

### 3 推进教学方法改革,提升课堂教学效果

课堂教学是研究生培养质量提高这一系统性工程的前沿阵地,是传授知识、培养能力和提高素质的重要平台<sup>[4]</sup>。科学的课堂教学方法是传授研究生知识与培养研究生能力的有效途径,也是深化研究生教育改革、创新人才培养模式、提高研究生培养质量和教学水平的重要突破口和切入点<sup>[5]</sup>。教育部袁贵仁部长曾在 2011 年 12 月全国医学教育改革工作会议上的讲话指出,要积极推进以问题为导向的启发式、研讨式教学方法改革,《教育部关于全面提高高等教育质量的若干意见》(教高[2012]4 号)也明确要求要“创新教育教学方法,倡导启发式、探究式、讨论式、参与式教学”。学校专门出台《关于推进教学方法改革的指导意见》,要求教员开设专题研讨课,加大案例教学力度,强化临床病例讨论,开展体验式教学,推进信息化教学,改革考核评价方式。此外,每月召开教学方法改革示范课,全程录像上传至网络供教员观摩。通过学习和训练,绝大多数教员能够根据实际,将研讨式、启发式、情景式、基于问题的教学(PBL)、案例教学等多种教学方法应用到临床医学硕士学位研究生的课堂教学中去,避免了传统填鸭式教学带来的“上课记笔记、下课看笔记、考试背笔记,考后全忘记”的不良状况,充分调动了研究生的主动性和参与度,达到了学为主体、教为主导、师生互动、教学相长的目的,提升了课堂教学效果。

### 4 实行学术活动学分纳入课程必修环节

学术活动在学术发展、人才培养方面有着举足轻重的作用,是研究生创新素质提升的“第二课堂”<sup>[6]</sup>。学校将学术活动作为研究生培养中的必修环节,实行学术活动学分制,参与科室、培养单位、学校、国家、国际不同层面的学术活动即获得相应的学术活动学分,纳入临床医学硕士学位研究生课程体系,要求研究生不仅要参加,还要参与,不仅要听,还要讲。在学术活动的内容上,除关注临床学科的发展外,还适当安排人文社科类的讲座,拓宽研究生的知识面,加强人文素质教育,举办“大学精神与大学文化”、“学术道德与学术规范”、“临床医生怎样做科研”等专题讲座,弥补学校作为单科院校在此方面的不足。另外,学校还开设了“学员讲堂”,由研究生策划和组织,打造属于他们自己的学术交流平台,充分发扬学术民主,提倡百家争鸣,营造了宽松自由的学术氛围。

### 5 组建课程指导委员会,加强课程指导监督

为保证课程教学效果,持续进行质量改进,学校还组建研究生课程指导委员会,由权威的临床医学专家、教育专家和课程专家组成的,立足社会需求、学位特点、学科发展和学生发展,对临床医学硕士学位研究生课程内容的选择与组织、

评价与考核等方面开展研究与指导。同时,课程指导委员会还参与教学督导,发现问题及时反馈给任课教师,并督促其整改。另外,每年研究生课程结束后,课程指导委员会都会发放课程教学问卷,收集反馈信息,及时解决课程教学中出现的各种问题。

2013 年 1 月,课程结束后,学校向 2012 级 194 名临床医学硕士专业学位研究生进行问卷调查,从课程设置、教学内容、教学实施、教学效果和总体印象等 5 个方面进行课程满意度调查,由专门人员进行问卷说明,问卷当场收回,回收率 100%,有效回收率 100%。从调查结果来看,学生对课程设置满意度为 87.11%,对教学内容满意度为 91.23%,对教学实施为 84.02%,对教学效果满意度为 86.08%及总体印象为 86.6% [满意度=(非常满意+比较满意)/总人数]。由此可见,临床医学硕士学位研究生的课程教学得到了大部分学生的认可。这表明,本校临床医学硕士学位研究生课程体系的改革是较为成功的。

临床医学专业学位在中国还比较年轻,在今后的培养过程中,我们将进一步把握学位内涵,着眼社会需求,继续优化临床医学硕士学位研究生课程体系,为培养高质量应用型医学人才做出应有的贡献。

### 参考文献:

- [1] Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world[J]. Lancet, 2010,376(9756):1923-1958.
- [2] 邹长青,赵群,孙海涛.医学教育之人文思考——从“工具理性主义”到医学人文的融合[J].中国卫生事业管理,2013,30(3):211-212,221.
- [3] 朱小平,徐茜.临床医学专业学位研究生培养的实践与思考[J].西北医学教育,2009,13(4):689-690.
- [4] 史广玉,剧亚崇,赵娜.医学研究生课程体系建设的探索与实践[J].中国高等医学教育,2006,12(12):91-93.
- [5] 程中华,高崎,田燕,等.积极创新课堂教学方法 不断提升研究生教学质量[J].中国电力教育,2012,224(1):51-51.
- [6] 张桂荣,王敏,李剑红.研究生创新人格培育路径探析[J].中国农业教育,2013,4(4):46-48.

(收稿日期:2013-10-08 修回日期:2014-01-26)

## 系统化临床护理教学管理对护理学生临床实习的效果观察

谭昌静,梅韵学

(重庆市第三人民医院外二科 400014)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.13.054

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)13-1666-03

临床护理教学管理,是整个护理教学中不可缺少的重要环节,它直接关系到临床护理教学质量的优劣,关系到能否为各级医疗机构输送合格的护理人才。随着护理学科的发展,患者

法制意识的增强以及优质护理的广泛开展,只重视操作技能培养的传统临床教学模式,已不能适应现代护理人员的要求<sup>[1]</sup>。因此,为顺应护理学科的发展,本院自 2010 年,在总结原有教

学管理经验的基础上,开拓创新,建立了完善的临床护理教学管理体系,对保障临床教学的顺利运行、教学质量的提升起着重要的推进作用,使教学管理不断走向科学化、合理化、现代化和规范化,现介绍如下。

## 1 资料与方法

**1.1 对象** 选择 2010 年 7 月至 2013 年 4 月在本院实习的护生共 525 人,本科 25 人,大专 468 人,中专 32 人,其中,男 16 例,女 509 例,实习时间 36~44 周。教学管理老师 57 人;其中,主任护师 1 人、副主任护师 15 人,主管护师 39 人,护师 2 人,由护理部的领导、干事、护理教学质量控制组的老师、各病房护士长及病房教学组长组成。

### 1.2 方法

**1.2.1 建立完善的教学组织管理体系** 本院在护理部的统一指导下,成立了“护理部-教学质量控制组-护士长-教学组长”教学组织管理体系,教学质量控制组在护理部的领导下开展教学工作,负责实习护生的计划、组织、实习安排、岗前培训、质量控制、业务学习和生活安排等。各科设教学组长 1~2 人,负责科室的实习安排、思想政治工作、护理教学及考核、生活关照等。各科室设带教老师数人,负责一对一的具体带教。各科护士长指导、督促、检查本科室教学工作的落实情况。

**1.2.2 建立完善的教学管理制度** 包括护理教学管理制度、各级教学管理人员及带教老师职责、带教老师准入标准、学生及教师管理制度、护理教学质量评价标准、优秀带教老师评选标准、请假制度等,形成一系列科学合理的管理制度和评价标准,使带教老师和实习护生在教学活动中有章可循,有据可依,避免盲目性和随意性<sup>[2]</sup>。

**1.2.3 加强师资队伍建设** (1)选拔优秀的教学组长和带教老师。本院采用自愿报名、资格审核、公开竞聘 3 个过程进行择优选拔,每 2 年选拔一次。建设一支优秀的护理师资队伍,是保证临床教学质量、完成教学任务的关键<sup>[3-4]</sup>。本院带教老师由各科室护士长和教学组长根据带教老师准入标准择优选拔,选择具有良好综合素质、扎实专业知识和技能、带教能力及责任心强、乐于施教的人员担任带教老师。(2)加强师资队伍培训。本院定期组织教学专题讲座和教学经验交流,全面提高教学师资水平。

**1.2.4 制订完善的教学计划并加以实施** 制订完善的教学计划是临床教学管理的核心。本院教学计划分院、科两级,院级教学计划是从医院教学整体出发,制订总的教学目标、教学安排。科级教学计划是在医院教学计划的指导下,结合科室情况,制订切实可行的教学计划。对教学任务的实施均采用临床护理教学路径管理,如常见基础护理操作、护理查房、小讲课、工体会等,学生在每一个系统完成的培训与考核内容不同,当实习结束时,每一个学生都会学到相同的全面的知识,避免了实习的局限性。

**1.2.4.1 岗前培训** 岗前培训可使护生了解医院护理工作概况,明确实习目标,减少护生无所适从感,在课堂和临床之间架起沟通的桥梁<sup>[5]</sup>。因此,开展院、科两级的岗前培训非常必要。医院的岗前培训包括医院介绍、护理介绍、实习工作制度、护士的自我防护、护生礼仪、法律法规、常见护理操作技术等。科内的岗前培训包括科室介绍、专业特点、物品仪器、人员组成、规章制度等。经过岗前培训的护生,角色转换和适应工作环境能力明显增强。

**1.2.4.2 实习期间的培训** 本院采用了全院集中理论培训和

科内培训。集中理论培训:每周一下午由 2 名教学组长在学术厅对所有护生进行理论培训,教学内容主要是一些共性的知识点、新业务新技术、常见疾病的护理等。科室培训:按科室计划执行,每个科室每周至少安排半天进行科内教学统一培训,内容由教学组长制订,护士长审核。保证教学计划的落实,让护生学到真正的知识。

**1.2.5 建立师生交流平台** 本院建立了师生交流平台,每 2 个月召开一次实习组长会,组长将每组学生的意见和建议向教学质量控制组的老师进行反馈,老师也将学生的情况与实习组长沟通,对学生提到的问题及时解决,不能解决的做好沟通,取得学生的理解。从而达到提高教学质量和及时解决学生实习中存在的问题与困难的目的,并了解了各科的教学情况和临床护士的工作状况。

**1.2.6 加强督导** 教学质量控制组的老师每季度对自己所分管的区域按医院及科室计划进行教学督查,查看教学实施记录,访谈老师和学生,从而了解老师教学任务的实施情况和学生的实习情况,提出相应建议,使全院教学按规范顺利进行。

**1.2.7 持续质量改进** 本院采用了 PDCA 循环法,此法不仅作为护理行政管理的基本方法,同时也适用于临床护理教学管理<sup>[6-7]</sup>。根据检查结果每季度召开一次教学质量控制会,总结每季度的教学工作,分析教学中的优缺点,对教学中存在的问题及时制订整改措施并给予改进,对不能及时整改的拿入下一年度计划。每年 6 月根据每季度的督查结果、教师和实习护生填写的调查表进行汇总分析,找出教学中还存在的问题并提出改进措施,在全院的护理教学总结及部署会上进行汇报和提出下一年度的教学要求,以便在下一年的教学工作中持续改进。

## 2 结果

学生入科前,由护理部按每 1~2 名学生发放一份调查表给每个学校的组长,组长再发给实习学生,在实习结束前组长将调查表收回交护理部。本文共发放调查表 271 份,收回 265 份,其中,废票 11 份,有效 254 份,有效率 93.73%。实习护生综合能力自我评价问卷调查表见表 1。

表 1 254 份实习护生综合能力自我评价问卷调查表统计(%)

项目	掌握	熟悉	了解	不知道
护士礼仪	77	19	0	4
护理操作技术	66	33	1	0
已实习科室常见疾病的护理	65	30	5	0
与患者、家属沟通技巧	60	32	8	0
护士自我防护的方法	60	31	9	0
与同事的沟通技巧	59	35	5	1
工休会的内容与形式	57	36	6	1
健康教育的内容和方法	54	40	5	1
教学查房的内容与形式	54	41	5	0
危重患者的观察与护理	49	39	10	2
护理文件的书写	36	42	20	2
护理纠纷的预防	26	35	36	3
护理法律法规的有关内容	18	51	28	3

## 3 讨论

本文通过系统化的临床护理教学管理,护生在护士礼仪、护理操作技术,已实习科室常见疾病的护理,与患者、家属、同

事的沟通技巧,护士自我防护的方法,工休会的内容与形式,健康教育的内容和方法,教学查房的内容与形式掌握和熟悉大于 91%,危重患者的观察与护理掌握和熟悉占 88%,护理文件的书写、护理纠纷的预防、护理法律法规的有关内容掌握和熟悉小于 78%。这与完善的临床护理教学管理与实施有着密切的联系,尤其是教学计划的制订非常重要,教学计划的制定是教学活动的行为指南,是教学目标和效果评价的依据<sup>[8]</sup>。掌握和熟悉率高的项目,主要是因为都拿入了教学计划的硬性指标,每位学生在不同实习科室,必须按计划和临床护理教学路径完成相应的实习任务,到实习结束时,凡是教学计划要求的内容,学生都得到了培训,大部分项目还进行了考核。掌握和熟悉率较低的主要原因是:(1)教学计划中没有指定由哪一个系统来完成,没有纳入考核内容。(2)培训不够,对临床中出现的护理纠纷和涉及到的法律法规很少单独给学生具体讲解并分析。由此提示在今后的临床教学中,要加强对薄弱环节的教学管理,促进学生的全面发展。

临床实习是护理教育的一个重要环节,是护生从学校走向社会的重要转折点,也是理论联系实际走向独立工作的起点,是护生实现转变的重要阶段<sup>[9]</sup>。临床护理教学管理的优劣直接关系到护生临床实习的效果,完善的临床护理教学管理能使护生掌握更多、更全面的护理知识及相关知识,能够全面地提高护生的综合临床实践能力,培养出更多的优秀护士,值得在临床护理教学中应用。

#### 参考文献:

[1] 阳爱芳,张萍,黄自娟,等.规范教学管理 提高临床护理

(上接第 1662 页)

组。包括临床专家组、医技专家组、病案专家组。有针对性的对临床医技科室进行循环检查、指导;与三甲办、评审工作组一同商讨、规划工作安排;为工作的开展提出各种建议;针对注意事项、规范要求等开展相关专题讲座等。

**2.2 科室层面——各处(科)室** 各处(科)室以科室、部门负责人为第一责任人,并设定固定联络员。各科室根据工作需要设立评审专门工作小组,进行资料的整理和完善。科室负责人负责科室工作的开展,对所有材料进行审核、把关,根据实施细则要求和医院规定完善科室工作,并及时向职能部门或三甲办反馈存在的问题等。本院是一所拥有 120 年悠久历史,集医疗、教学、科研、预防保健为一体的国家三级甲等综合医院。在整个复评工作的准备及迎检过程中,作者深刻的体会到新一轮等级医院评审在检查方法、检查思路、评价方式上与以往有很大不同<sup>[8]</sup>。更加体现了以患者为中心的宗旨,更加贴近医院的实际工作。对医院的各项工作有了更高、更细致的要求,对医院的可持续发展有着积极的促进作用<sup>[9]</sup>。本院通过认真学习实施细则,积极“以评促建、以评促改”,医院的管理水平和医疗质量、服务均得到了很大的促进和提高。期间所构建的评审组织体系很好的保障了评审工作的顺利开展,最大限度地减少工作出现混乱、或因要求不统一而重复工作等情况的发生。本院将继续按照实施细则的要求,根据医院的实际情况,不断完善评审组织体系,并以此为依托,持续改进医疗质量和服务质量,努力成为一所患者满意、社会满意、政府满意的国家三级甲等综合医院。

教学质量[J].中国当代医药,2012,19(6):149-150,152.

- [2] 罗跃全,任辉.规范化临床护理教学管理模式的构建与应用[J].重庆医学,2009,38(3):253-254.
- [3] 孙歆,孙晓,刘玮.规范临床带教老师培训提高临床护理教学质量[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(20):2823-2824.
- [4] 刘艳荣,安秋月,刘玉荣,等.黑龙江省 18 所医院临床护理教学管理现状调查分析[J].护理学杂志,2012,27(2):64-66.
- [5] 李雁斌.规范化临床护理教学管理模式探讨[J].齐鲁护理杂志,2010,16(19):106-107.
- [6] 陈殷钰,郑凤君,符杏清.持续质量改进在临床护理教学中的应用[J].中国高等医学教育,2011,7(7):78-79,89.
- [7] 马翠业.PDCA 循环在临床护理教学管理中的应用[J].中外医学研究,2012,10(32):151-152.
- [8] 邢桂枝.四步控制法在护理临床教学管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2010,16(19):107-108.
- [9] 王丽红.影响临床实习带教的因素分析与对策[J].中华中西医学杂志,2009,7(11):82-84.

(收稿日期:2013-10-08 修回日期:2014-01-16)

#### 参考文献:

- [1] 刘亚民,何有琴,刘岩,等.我国医院等级评审的历史、问题及对策思考[J].卫生软科学,2008,22(3):215-217.
- [2] 张勇,刘江,姬军生.医院评审的回顾与思考[J].中华医院管理杂志,2010,26(4):254-256.
- [3] 董旭南,张南.浅谈 2012 年等级医院评审新变化[J].新疆医学,2012,42(7):167-169.
- [4] 曲秀君,魏文华,张君,等.以医院等级评审为契机,促进医院药事规范化管理[J].中国实用医药,2011,6(25):253-254.
- [5] 刘丁,程晓斌.以等级医院评审为契机提升医院感染防控水平[J].重庆医学,2011,40(36):3641-3642.
- [6] 赵升田,许守刚,贾红英.我院接受卫生部医院等级评审试点工作的实践与体会[J].中华医院管理杂志,2012,28(6):473-475.
- [7] 李婷婷.转变观念 持续改进护理质量 将等级医院评审工作常态化—访卫生部医院管理研究所医院评审评价项目办公室副主任陈晓红[J].中国护理管理,2012,12(8):18-19.
- [8] 刘亚非,王西京,王申斌.开展等级评审提升医院综合实力[J].中国保健营养:下旬刊,2012,22(6):1627-1628.
- [9] 李玉娟.试论创建三级医院对提升医院服务能力的促进作用[J].西南国防医药,2011,21(9):1017-1019.

(收稿日期:2013-10-20 修回日期:2014-01-25)