

# 非直属附属医院临床教学问题及改进策略

雷春燕,李 洁,王诚丽

(郴州市第一人民医院 科教科,湖南 郴州 423000)

**摘 要:**非直属附属医院在教学意识、教学管理、教学设备设施等诸多方面与直属附属医院相比存在一定差距,结合本院实际情况,对存在的问题进行了客观分析,提出了持续改进措施,值得在基层医院推广。

**关键词:**非直属附属医院;教学工作;临床教学管理

**中图分类号:**G420

**文献标志码:**A

**文章编号:**1674-5884(2014)11-0090-02

20世纪末我国高等教育扩大招生规模以来,高等医学院校临床教学资源不足日益突出<sup>[1]</sup>,医学院校与医院共建非直属附属医院部分解决了教学资源不足的问题。非直属附属医院虽然在不断发展过程中承担了临床教学基地的任务,但教学效果令人担忧。随着社会经济、文化的飞速发展,临床实践教学中的问题变得愈发严重,需要引起社会和各医学教育者的足够重视。本院是湘南地区最大的综合医院,是3所医学院校(南方医科大学、南华大学、湘南学院医学院)的非直属附属医院,针对临床教学工作中存在的问题,结合本院临床教学工作现状,从2012年开始对医院的教学工作进行持续改进,取得了一定成效。

## 1 教学工作存在的主要问题

一是教学管理制度落实不到位。教学管理人员岗前没有经过系统的教学管理培训,管理知识欠缺,致使教学检查流于形式,对各级人员的教学工作考核力度不够,教学管理制度、考核制度落实不到位。二是临床教师教学意识淡薄,重医疗,轻教学。大部分临床教师强调医疗任务繁重,没有时间和精力给学生讲解临床知识和示范技能操作。见习课授课迟到或提早下课现象时有发生。教师的教学态度直接影响了学生学习的主动性和热情,严重影响了教学效果与质量<sup>[2]</sup>。三是教学任务繁重。医院每年接收1 600余名见习生、实习生、全科医生、研究生、进修生等来院培训学习,繁重的教学任务给教学管理及教学工作带来了巨大的压力,教学效果不理想。四是临床实践教学实习生动手机会少。随着人们的法律意

识、风险意识不断增强,保障临床实习的相关法律至今没有出台,加之医疗事故责任追究制等制度原因,带教老师始终不放心让学生动手操作。五是就业和考研对临床教学的冲击。随着高等教育的普及,毕业生就业竞争激烈,医学生就业压力增加,有些即将毕业的学生忽略、放松宝贵的临床实践机会,一心一意为“就业”“考研”作准备<sup>[3]</sup>。进入实习后期,实习生因参加各种考研辅导班或联系工作单位而擅自离岗。更有甚者,一进入临床实习,就挑选重点科室实习,如心内科、呼吸内科等,后期就不来科室实习。

## 2 改进策略

### 2.1 积极开展评教评学,加大教学督查力度

一是每学期开学前各教研室均根据学院下达的教学任务写出具体的教学实施计划,召开教学工作会议,组织教师进行集体备课,学生反映问题较多的老师进行试讲,试讲合格才安排授课。二是充分发挥教学督导组及教研室主任、秘书的作用。各科室需要按照实习大纲规定的实习内容,每两周组织一次科内小讲课、教学查房、教学病历讨论,每月登记教学病例。带教老师必须修改学生书写的病历,组织出科操作考试和理论考试并做好登记。学生出科前要求完成一份完整病历。三是定期召开师生代表座谈会,收集学生对老师的评价意见。征求教师对教学管理和学生管理的意见和建议。每年组织1~2次师生联谊会,以加强老师与学生之间的沟通与交流,提高教学水平和教学质量。

2.2 加强师资队伍建设,提高教学水平和教学技巧

一是组织临床教师参加医院、医学院校举办的教师课堂授课比赛,提高临床教师的课堂授课水平。二是邀请院外及本院学术造诣深、教学经验丰富的教授进行示范性上课、教学查房及讲课艺术等系列教学指导,不断提高本院教师的教学水平和能力。三是规范教学行为,每年选送青年教师参加各医学院校组织的师资培训班。

2.3 积极筹建临床技能训练中心

随着病人维权意识、法律意识的不断提高,医学生临床实践活动日益受到限制,需进一步加强理论教学和临床实践教学之间的有效结合,提高临床教学质量。为了训练学生的临床技能,医院筹建了临床技能训练中心,依照执业医师考试标准及大学生临床实践技能考试考核标准要求购置了教学模型。临床技能训练中心的建立,为学生们构建了一个无风险可调控的临床技能训练平台,成为培训和提高实习生、全科医生及临床医、护、技人员技能的有力手段。同时,积极组建技能培训师资团队。为提高技能培训质量,医院组建了技能培训师资团队,大部分为本院老师,少部分外聘医学院校技能培训老师。同时,积极开展临床技能操作比赛。每年度组织实习生开展临床技能操作比赛,按各项成绩统计取前 5 名为优胜者,其成绩记入学生档案并分别给予奖励。对于在医院、院外举行的各种比赛中获奖的学生,医院分别给予一定的奖励。

3 结 语

随着我国医学高等教育工作的迅速发展,医院的临床医学教育已成为高等医学院校的重要组成部分,医院围绕医疗、科研、教学等中心工作,在不增加国家财政负担的情况下,与医学院校建立稳定的教学协作关系,骨干医务人员承担一定量的临床或护理教学工作,通过“教学相长”,提升了全体医务人员基础理论水平,促进了诊疗流程的规范、医疗技术的发展和整体学术水平的提高。同时也营造了人才培养的良好环境。

医院教学工作最高管理机构是医院教育委员会,委

员会由院长担任组长,分管院长担任副组长,成员由其他院领导、科教科科长、各教研室主任组成。根据本院的实际情况,制定教学管理制度,并组织实施。由科教科主管全院教学科研工作,设立专职教学管理岗位。

根据学科发展需要,医院成立了各学科教研室,设教研室主任或副主任、秘书各 1 名。各临床科室配备医疗、护理各一名教学专干,负责本科室教学科研工作。教学督导组成员由各学科教学、临床经验丰富的资深人员组成。为进一步完善教学管理制度建设,增强医务人员的教学意识,激发其对教学工作的积极性和主动性,根据医院教学工作实际情况,在原有制度体系基础上,制定并完善了相关教学管理制度,同时提高临床教学课时费标准,加强教师队伍建设与奖励力度,制定了教研室、教学专干(含秘书)教学工作考核评分标准、临床科室主任科研教学考核评分标准、专业技术职务聘任科研教学考核办法等,规定各级各类人员每月、每季度、每年应完成的教学工作任务,并进行量化考核。教学工作考核结果与个人职称晋升、聘任及与科主任和护士长的薪酬挂钩,考核结果发放至各临床科室,通过制度建设引导医务人员积极、主动投入到教学工作中,提高全院职工的教学意识。

作为 3 所高等医学院校的非直属附属医院,本院教学任务十分繁重,在教学管理理念、教学管理、教学工作的开展上也面临很多实际问题和困难,我们将一如既往地做到合理使用各种教学资源、更新教学管理理念、加大对教学工作的探索和改进,为构建和谐社会输送合格的医学生,为人民健康保驾护航。

参考文献:

[1] 廖天保,李壮,银联飞. 医学院校非直属附属医院开展全程教学存在的问题与对策[J]. 右江民族医学院学报,2010,32(4):629-630.

[2] 刘振优,陈霖柏. 非直属附属医院教学中的问题与对策探析[J]. 重庆医学,2013,42(10):1185-1186.

[3] 彭成华. 非直属附属医院提高临床教学质量的分析与探讨[J]. 医学信息,2011,24(5):65-66.

(责任校对 莫秀珍)