

的知识系统化、科学化,还要注意纠正学生一些不正确或易错的认识,以加深对问题的认识 and 了解。

将问题式教学法应用于超声诊断学教学中还处于初步探索的阶段,在实践中形成的相应的具体措施还有待未来临床实践的检验。目前这一教学方法已呈现出能有效地激发学生的学习热情,变被动学习为主动学习,以及有利于学生自主意识、创新意识的培养的优势,是未来超声诊断学教学改革中的主要方向

之一。

参考文献

- 1 敖洁. 问题教学法的实践探索[J]. 广西广播电视大学学报, 2002, 13(4): 25-28
- 2 李颖嘉, 崔忠林, 文戈. 超声诊断学教学中 PBL 教学模式应用探讨[J]. 山西医科大学学报, 2006, 8(5): 491-493
- 3 孙薇, 张逸群. 问题式教学法在生物教学中的实践与反思[J]. 中学生物学, 2009, 4(1): 66-69

(收稿: 2010-05-27)

社会优质卫生资源与高等医学院校 紧密合作的实践研究

周 仁 栾 旭 张淑萍 刘显云 于 泉 邹艳梅

地方优质卫生资源尤其是三甲医院,目前与高等医学院校的合作有三种形式,一是实习基地,主要负责学生的生产实习;二是教学医院,在负责生产实习的基础上承担部分教学任务;三是非隶属关系的附属医院,承担全部的临床教学任务、实习任务、学生管理、就业指导等,并设有实习基地、教务科、学生科等教学管理机构,与直属附属医院的的教学管理模式相同。黑龙江省卫生厅在评审三级甲等医院中明确规定,三级甲等医院必须是高等医学院校的教学医院,这就要求我们地方优质卫生资源,一定要与高等医学院校合作,一定要为高等医学教育服务。非隶属关系附属医院和直属附属医院机构设置和管理方式虽然相同,但毕竟不是实质性的领导与被领导关系,多数的合作都比较松散。要想真诚合作,必须放下架子、认同管理权限,建立互利双赢、紧密型关系,实现医院医、教、研全面发展,为高等医学教育提供优质的服务。我院是齐齐哈尔医学院第五附属医院,在多年的合作期间积累了一些体会和经验,在此与同仁进行一下学习和探讨。

一、领导高度重视

1. 纳入发展规划:我们在寻求与高等医学院校合作期间得到了大庆石油管理局和省政府的高度重视,

省编委于 2005 年下发文件,确定我院为齐齐哈尔医学院第五附属医院(非隶属关系)。在医院党委会和职代会上医院领导明确提出,我们与齐齐哈尔医学院合作要走真诚、紧密、务实、发展之路,要建立医、教、研整体发展的格局,要为高等医学教育作出应有的贡献。

2. 明确领导关系:学院除对教学工作进行单项指导性管理外,非隶属关系附属医院的人、财、物方面仍保持原有的管理模式^[1]。但在医院党委会上书记和院长都明确表态,我们虽然是非隶属的附属医院,但一定要找到直属附属医院的感觉,要明确领导和被领导的关系,接受齐齐哈尔医学院的领导 and 指导,我们所有的工作都要争先,不能落在其他附属医院之后。

3. 建立配套机构:医院党委研究并提出要建立健全教学管理机构,对口开展工作,一定要在各科室抽调最精干的人员,最好是曾经从事过一段教学工作的人员。最后研究决定抽调 9 名职称都在副高职以上的业务人员成立了教学管理中心,内设教务科、科研科和学生科。设立教学督导组,建立了教学质量评估体系。

4. 建立沟通机制:医院和学院的领导班子建立了定期联系和沟通机制,各教学管理机构和学院的教学管理部门建立了请示汇报等沟通机制。总之我们刚从事高等医学教育工作,不清楚、不熟悉的事物很多,一定要勤请示、常汇报、多沟通,把临床教学工作做好。学院组织的各项活动我们都积极组团参加,如教案竞赛、多媒体课件竞赛、教学竞赛、教学方法竞赛、

基金项目:黑龙江省新世纪教改工程项目[黑教高处函(2009)7号]

作者单位:163002 大庆,齐齐哈尔医学院第五附属医院(大庆龙南医院)

运动会、蓝排球赛等。我们一定要融入这个集体,成为真正的家庭成员。

5. 加强教学条件建设:教学场地及设备建设是临床教学医院建设的一个重要标志,也是搞好临床教学的重要保证^[2]。医院近几年先后投入 80 多万元不断改善学生的学习、住宿和就餐环境,开辟了 6 个示教室作为专门教学场所,完善了示教室与学生大教室的数字化建设,并为学生配备了模拟手术室等。

二、管理制度规范

1. 教学管理:建立与学院相对应的教学管理规则制度,我们都要根据具体情况相应地建立起来,对教学进行科学化、规范化管理。从备课、书写教案、集体备课、考试、质量评估等,陆续建立起一整套规范化的管理制度,使教学工作步入良性发展的轨道。我们对从事教学工作的临床医生,严格把好质量关,试讲要求严格规范,对上课的教师在精神上、经济上都给予鼓励和实施倾斜政策。

2. 学生管理:我们建立了规范化、人性化的管理制度,让学生在咱们医院能体会到家的关怀、家的温暖。从寝室管理、学籍管理、食堂管理、文体活动、课间见习、生产实习等都有章可循,给学生创造一个丰富多彩的生活和学习空间。

3. 档案管理:在学院“迎评”期间,笔者医院决定,凡是学院要求归档的材料及文件制度等,我们一样也不能少,并且要求保证质量、完整规范,对一时不懂不会的马上到学院去学习。经过几年的学习和建设,我们现在的教学档案管理达到了规范化的水平。

4. 培训管理:教务科每年都制定教师培训计划,有出国培训计划、有国内培训计划、有院内培训计划。如出国培训双语教学教师,多次聘请学院的专家系统培训教学基本功等,就教案书写规范、集体备课、教学艺术性、教育科学研究等实施系统培训。使临床教师的教学水平逐年稳步提高,因此也深受学生欢迎。

三、成绩效果显著

1. 教学方面:新任课的教师,试讲认真,把关严格,由学院和医院组成的督导专家组当面谈评确定。教学培训系统规范,对每位参加培训的教师都有记录和存档。目前教学水平逐年提升,教学质量有一定的保障。在学院教学方法优化提高年活动的促进下,教学方法灵活多样,年年都有创新。教学课件的制作和

使用严格按学院教务处的课件准入制度执行,效果很好。有部分教师正在尝试双语教学、PBL 教学和案例教学等。在学院组织的教学竞赛和教学方法竞赛中获得一、二等奖的好成绩。

2. 医疗方面:自从笔者医院作为非隶属附属医院从事教学工作以来,医疗水平在稳步提升,尤其是基础理论知识与临床实际的结合更为紧密。有一部分教师已完成了由“匠”向“师”的转变,有的教师讲“我自从事教学工作以来,医疗水平也在不自觉中得到了巩固和提高”。

3. 科研方面:由于医疗和教学水平的提升,带动了科研工作,无论是科研立项、经费申请、成果评审等逐年增多。临床医学教育科研的层次越高,为社会提供服务的内容就越丰富^[3]。我们要求教师一定要参加学院组织的各级教育科研立项,以教研带动教学。2009 年笔者医院立有一项省新世纪教改工程项目,实现了笔者医院从事教学工作以来在教学研究上的历史性突破。

四、体 会

1. 整体素质提升:自从事教学工作以来,临床教师无论是在德、能、勤、绩,还是在言、行、学、问等整体素质方面都有了很大的提高。有的教师讲“以前随意点可以,现在不行了,你的一言一行学生都在关注,你必须要努力学好、做好、教好、干好,总得有个教师的样”。其他不从事教学工作的医务人员,也由于学生的课间见习和生产实习等介入,语言和行为等都无形中得到了规范和提高。

2. 社会影响扩大:做为高等医学院校附属医院,百姓在心目当中有一定认同感,在社会上也有一定的影响力和辐射面。由于教学带动了医疗和科研,医疗水平的提高幅度也较大,医院的效益也在逐年增加。在学院迎接教育部本科院校教学水平评估期间,医院党委向学院请求,第一站到我们医院,我们有能力把一切工作做好。学院欣然同意,这是对我们工作的一种信任和鼓励。在教育部专家组对我院的整体检查和评估后,对我院的本科教学工作给予了充分的肯定,并得到了省领导和教育厅领导的高度评价,更加大了我院的社会影响力。

3. 医院发展加快:由于教学工作的带动,对医院人才引进、仪器设备购入等,都提出了更高的要求。由于医、教、研整体发展的格局已形成,使医院步入了良性发展的快车道。

做为非隶属关系的附属医院,一定要向紧密型、

发展型、直属型、互利双赢型努力,而不应计较名分、计较归属、计较利益。应履行附属医院的职责与功能,无条件地接受学院的领导和指导。我们现在的教学、管理等与直属的附属医院没有区别,学院也没有对我们另眼看待。我们医院自从成为附属医院以来,医、教、研得到全面的提升,为医院的快速发展建设奠定了良好基础。

参考文献

- 1 崔慧先,李瑞利,全江涛,等.充分利用社会卫生资源,建立规范化临床教学基地的探索与实践[J].河北医科大学学报,2005,26(6):492
- 2 谢大蓉,程琴,等.论高等医学教育质量工程中的临床教学医院建设[J].中国高等医学教育,2008,(3):45
- 3 诸葛毅,应晓维,俎德玲.医学教育科研在三级医院管理中的重要作用[J].中国卫生事业管理,2006,(9):536

(收稿:2010-06-17)

临床科室轮转在中医妇科学研究生培养中的应用

赵宁宁 侯丽辉

中医妇科学研究生应具备中西医基本理论、基本知识、基本技能,综合素质高、中医特色突出,知识结构合理、基础扎实、知识面广、适应能力强,具有较强的实践能力和创新精神,能成为在医学领域从事中医妇科临床应用型及研究型中医专门人才。因此,中医妇科学研究生在进入临床学习阶段后,要着眼于基础全面的临床能力训练,对中医妇科学研究生进行轮科培养,提高综合能力。

一、轮训时间

中医妇科学硕士研究生要进行26个月的轮科实习。根据本专业的特点,首先为本学科研究生相应制定12个月的在本科室的轮转计划,掌握本学科临床诊疗手段和技能,提高临床专业能力。在统一进行12个月的本科室轮转学习后,要求到临床辅助科室轮转6个月,掌握辅助科室的临床诊断和操作技术。导师要根据其研究的课题方向对每名研究生制定余下8个月的轮转计划,其中6个月到相应交叉学科轮转,以保证每名研究生能够进行有针对性的专科训练,剩余2个月撰写论文,完成课题论证。充分考虑各学科之间的相关性、渗透性和实用性,确定学习病种和需要掌握的基本技能,制定了中医妇科学硕士研究生轮科培养细则,并科学合理地安排轮转时间,保证了教学培养质量^[1]。

临床轮转阶段安排:第1阶段在一年级下学期至二年级上学期轮转妇科8个月(病房、门诊),其间跟

随导师临床不少于6个月,产科3个月,分娩室1个月。其间参加科内各项活动,包括科内主持的学术活动,每个月1次的业务学习,每周三进行临床疑难病例讨论和科室值班。学会文献检索、收集资料、数据处理等科学研究的基本方法,培养临床思维能力和分析能力,完成1篇质量较高的文献综述。第2阶段在二年级下学期轮转临床辅助科室如心电图室、妇科彩超室、病理科、急诊等分别1个半月。第3阶段在三年级上学期可根据导师研究方向选择与妇科密切相关的交叉科室轮转6个月,如生殖内分泌等科室,剩余2个月撰写论文,完成课题论证。

二、轮训内容及要求

1. 具体内容:(1) 诊疗操作技能:①能全面、系统、正确、熟练地进行病史询问,正确运用中医望闻问切四诊进行综合分析归纳进行辨证论治,熟练地进行西医全面的体格检查,能运用中医术语及医学术语,正确逻辑严密地书写门诊、住院、急诊合格病历及病程记录、阶段小结、会诊记录、转科记录等各种医疗文件,病历书写每年中不少于20份病例;②在病房工作期间,负责5张床位,能简明扼要地向上级医师汇报病史,熟悉病情演变过程,在指导小组指导下,掌握妇科常见病及危重病的诊断、治疗和实际操作技能;③熟练掌握妇科常见病证的中医综合治疗技术,掌握其适应证及禁忌证;④熟练掌握妇科常见病的诊疗技术和手术,如妇科内诊、后穹窿穿刺、诊断性刮宫、输卵管通畅试验、取活体组织病检、计划生育手术等,掌握其适应证及禁忌证;⑤掌握相关生化检查报告和妇科常用辅助诊断检查方法和临床意义,如妇科B超、TCT、生殖激素检测及有关免疫检查等;⑥掌握妇科

基金项目:黑龙江省高等教育教学改革试点项目(中医学研究生培养模式的创新)

作者单位:150040 哈尔滨,黑龙江中医药大学附属第一医院妇产科

通讯作者:侯丽辉,教授,博士生导师,电子信箱:houlhui2007@sina.com