

2019

临床医学专业认证教师培训会

兰州大学第一医院
兰州大学第一临床医学院



根据教育部、卫生部《关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》的精神，为促进我校临床医学教育教学改革和内涵式发展，进一步提高医学人才培养质量，兰州大学于2018年5月向教育部临床医学专业认证委员会递交了接受认证的申请，认证专业委员会专家组定于**2019年11月10日~11月14日**来我校进行现场考察认证。





什么是认证

1、什么是认证？

认证是指由外部专家通过现场考察某一事件的过程和结果是否符合(或达到)认定的标准规定的要求。认证是外部质量保证制度。

2、什么是临床医学专业认证？

临床医学专业认证是依据教育部、卫生部联合颁发的《本科医学教育标准临床医学专业(试行)》(教高(2008)9号),通过学校自评和外部专家考察评审,以确定临床医学专业在教育教学方面是否或在多大程度上符合(或达到)国家标准要求,同时帮助学校找出弱项或差距,指出改进医学教育的方向,保证临床医学专业人才培养质量。



• 医学专业认证的目的及意义

目的

依据标准对学校医学教育现状进行全面客观的“诊断”，查找医学教育存在的不足，明确改革方向。

促进医学教育国际化，促进创新发展，完善教学质量保障体系，提高教学质量，提高学校的信誉。

意义

● 专业认证考察的重点

- **教育理念**(教育模式上实施以学生为中心的教学，课程体系上强调基础与临床的课程整合，教学方法上倡导以PBL为代表的学生自主学习，考试方法上实行形成性评价，教育技术上推行基于web的网络学习)。
- 办学宗旨与培养目标的定位
- 毕业生知识与能力的评价。
- 专业课程体系与改革的评价。
- 专业建设各利益方的参与。

● 我国高等医学教育的现状

- 教学方式-以教师为中心 (**主流模式**)
- 教学模式：以学科为基础，三段式教育 (**主流模式**)
- 教育过程过分强调教
- ✓ 以学生掌握的知识来衡量教育的效果 (**背多分**)
- ✓ 学生采取被动学习的方式追求考试分数
- ✓ 教育活动中缺乏有效的沟通，缺乏足够的有效反馈
- ✓ 评价体系单一



高等医学教育改革与挑战

- 实现以教师为中心转变为**以学生为中心**
- 学生从**被动**学习转变为**主动**学习
- 从考核**知识**为主转变为以**能力**考核为主
- 从**校内**评价学生学习为主到**社会**的参与、监督
- 全面提升教师现代教育理念

• 什么是PBL

PBL (problem-based learning) :即以问题为基础的学习。

PBL教育模式是以问题为基础的学习模式。

这种教学方法的主要内容是：由学生组成小组，在教师的引导下进行学习，老师的作用是提供学习引导和支持，并帮助学生达到预期的学习目标。

其主要学习目标在于使学生：(1)建构灵活的知识基础；(2)发展高层次思维能力；(3)成为自主(或自我调节)的学习者；(4)成为有效的合作者。在这种教学方法中，学生组成小组在教师的引导下进行学习，老师的作用是提供学习引导和支持，并帮助学生达到预期的学习目标

• 什么是PBL

传统教学

- 教师主导
- 大班讲授
- 基础与临床相对独立
- 相对被动、孤立学习
- 知识结构完整
- 高效

PBL

- 学生主导、自主学习
- 小组讨论
- 跨学科整合，早期接触临床
- 主动、合作学习
- 知识结构碎片化

● 临床阶段PBL的重要价值

帮助学生有效地学习和适应临床教学和工作

- 模拟优秀临床医师的**思考模式**
- 模拟临床工作的**实际过程**

实现“以器官系统为中心”课程改革的重要环节

- 加强基础和临床的**融合**
- 强化“**胜任力**”培养



什么是CBL

CBL (case-based learning)：以病例为基础的教学方法，是PBL教学法发展而来，是以临床案例为基础，设计与之相关的问题，引导并启发学生围绕问题展开讨论的一种小组讨论式教学法。

• 什么是TBL

小组合作学习(Team-Based Learning, 简称TBL), 以团队为基础的学习, 以培养学生成为终身学习者为目标的新型教学模式。

课堂形态是将班级分为多个团队小组, 以自学、思考、讨论、发表等方式学习并解决问题。

团队合作学习以「**学生中心**」为理念, 将学习的主导权还给学生, 教师的角色转化为学习的促进者与引导者, 这样的教学策略与模式不但能培养学生「**团队精神**」与「**自主学习**」能力, 实验研究证明更能提升学生的学习成绩。



什么是雨课堂

雨课堂由学堂在线与清华大学在线教育办公室共同研发，旨在连接师生的智能终端，将课前-课上-课后的每一个环节都赋予全新的体验，最大限度地释放教与学的能量，推动教学改革。

雨课堂将复杂的信息技术手段融入到PowerPoint和微信，在课外预习与课堂教学间建立沟通桥梁，让课堂互动永不下线。使用雨课堂，教师可以将带有MOOC视频、习题、语音的课前预习课件推送到学生手机，师生沟通及时反馈；课堂上实时答题、弹幕互动，为传统课堂教学师生互动提供了完美解决方案。**雨课堂科学地覆盖了课前-课上-课后的每一个教学环节，为师生提供完整立体的数据支持，个性化报表、自动任务提醒，让教与学更明了。**



在坚持传统教学模式的同时，积极推进教学方法改革，引入PBL、CBL、TBL、雨课堂等引导式、问题式、互动式教学方法培训，形成有利于培养学生自主学习能力和创新能力、促进学生个性发展和全面成才、多手段融合的教学方法，努力提高教学效果。

● 课程整合理念

- 强调知识的整体性和培养学生综合运用知识解决问题的能力
- 精简各学科教学内容的重复、减少医学生负担
- 通过整合，使学生建立“对人整体关怀和生命质量的提高，防治养并重，关心病人及学科合作”理念
- 整合课程促进医学与社会科学、行为科学、人文科学和自然科学相关
- 知识的结合与运用
- 课程整合将各种信息进行有效的联系，有利于知识记忆

• Mini-CEX

- **迷你临床演练评量：mini-Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX)**：1995年美国内科医学会专家，是用于评价住院医师临床技能的一套兼具教学和测量的工具。
- **评估项目**：医疗面谈，身体检查，人道专业，临床判断，咨商卫教，组织效能等6项
- **考核方法**：老师直接观察学员(住院医师)在病人身上执行例行诊疗行为并加以回馈
- **耗时**：观察诊疗行为(15-20分钟);回馈与评量(5-10分钟)。



临床操作技能评估(DOPS)

- **DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)** 直译为操作技能直接观察评量，又可称为临床操作技能评估
- DOPS最早由英国皇家内科医师协会 (Royal College of Physicians, RCP) 设计而成，主要用于评估住院医师的临床操作技能
- 是由教师直接观察并以客观量表评估学员临床操作技能的评估方法，适用于评估临床实际操作能力的学习成效
- 各医疗专业可依自身特性发展本专业领域内的DOPS评量
- DOPS与mini-CEX均属医患互动的直接观察，可与mini-CEX并行

临床操作技能评估(DOPS)

- **评估人员：**主治医师、总住院或高年住院医师
其他资深人员（护师、放射师、医检师或药师）
每次尽量安排不同的评估观察者
- **参加人员：**一位临床教师、一位学员或住院医师、一位病患
- **所需时间：**视不同技能而定，通常每次约20分钟
其中评估15分钟、回馈讨论5分钟
一般每年评估4~6次
- **评估过程：**观察学员操作临床技能
每次观察一至二种procedures
- **评估地点：**门诊、病房、临床技能训练中心
- **学员选择时间、考题和评估者，用结构式的checklist评量**
- **评估者于结束时给予即时回馈**

病例汇报评价 (SOAP)

S-Subjective Data 主观资料 (问诊)

O-Objective Data 客观资料 (查体)

A-Assessment 功能评定 (评估+功能诊断)

→ 主要问题-目标 (SMART原则) -计划

P-Plan 制定康复治疗计划 (...功能训练FITT原则)

在临床医学专业学生实习出科考核中联合应用MiniCEX、SOAP病例汇报评价、DOPS操作技能观察的综合考核评估,能够有效地评估学生的学习情况,具有可行性。

• 客观结构化临床考试 (OSCE)

- **OSCE: (objective structured clinical examination, OSCE), 简称客观结构化临床考试, 是一种有效且可信的考试方法, 使得把考试从测验实际知识转向测验范围广泛的技能成为可能。**
- **在考试中, 学生依次通过一系列的“考站”, 每一考站呈现特定的临床情景, 他们必须展示特定的临床技能, 其关键特征在于每一名学生都操作同样的技能系列, 并且使用统一标准的评分方案对其进行评分, 被认为是以操作为基础的评价的范例。**



形成性评价

形成性评价是加强教学过程管理，改进课程考核方式和方法的重要措施，是科学测评学生学习效果，促进学生自主学习，提高学生综合素质和能力的重要途径。

● 形成性评价的设计原则

1.启发性。在内容设计上应注重考察学生的创新性思维和综合分析解决问题的能力；在题型设计上应以主观性题型为主，努力为学生创设发挥能动作用的空间，启发与引导学生主动思考。

2.综合性。以课程内综合为主，跨课程综合为辅。通过课程内各知识点之间的综合，培养学生灵活运用知识的能力和解决、解决实际问题的能力；通过跨学科的综合来培养学生灵活运用多学科知识、协同运用多方面技能的能力。

3.多样性。考核的形式要多样，如记分作业、见习报告、课堂学习、学习笔记等。

理论考核的题型也要多样化，可选用问答题、论述题、案例分析题等多种。

4.科学性。重视基础知识与基本技能的训练与考核；难易适度，注意引导学生进行跨章节、跨学科的联想、拓展和迁移能力的训练。

● 形成性评价的考核形式

(一) 理论课教学

1. 专门设计的综合性作业

根据课程阶段性学习测评制定形成性评价专门设计的综合性作业，任课教师根据学生完成作业的次数和质量评定成绩并进行反馈。

2. 随堂检测

任课教师可根据到课情况、随堂检测、课堂提问、课堂学习情况给予成绩评定。

3. 期中测试

由教研室根据计划组织实施。

4. 终结性考试

以笔试考核形式为主，第一、第二临床医学院专业必修课实行统一命题。

● 形成性评价的考核形式

(二) 临床见习和实习教学活动

1. 见习和实习教学均需采用Mini-CEX（迷你临床能力评估）和DOPS（临床操作技能评估）和一般实习评估等形成性评价方法。临床带教教师根据自己学科特点在问卷星系统中选择其中一个模块对学生进行评价。

2. 学生在出科时，由学生带教教师通过手机二维码或者电脑链接对每一位学生的实习过程进行形成性评价。任课教师认真在评语中列举学生的优缺点并提出改进建议。

3. 评价完毕后由学生对本次考核的满意度进行反馈。

• 总 结

临床医学专业认证是对我校临床医学办学状态的一次全面考察和检验，各部门、各教研室、各科室要充分认识认证工作事关学校临床医学专业和附属医院各项事业的生存发展，与建设国际知名的高水平研究型大学的办学目标息息相关。各部门积极开展与认证相关的建设工作，提高临床医学专业建设水平和人才培养质量，确保2019年顺利通过教育部临床医学专业认证。

