

高职临床医学专业教学标准开发策略

潘翠,刘晖,阳娜

(湘潭医卫职业技术学院,湖南湘潭 411100)

摘要:本文旨在探讨高职临床医学专业教学标准的开发策略。针对当前高职临床医学教育存在的问题,提出以行业需求为导向,结合学生实际能力,构建科学、系统的教学标准体系。教学标准开发的策略包括人才培养模式改革、课程体系优化、实践教学强化及评价体系完善等方面,强调校院双方共同推动高职临床医学教育质量提升。

关键词:高职临床医学;教学标准;开发标准

国务院办公厅印发《关于推动现代职业教育高质量发展的意见》指出:建立健全教师、课程、教材、教学、实习实训、信息化、安全等国家职业教育标准,鼓励地方结合实际出台更高要求的地方标准,支持行业组织、龙头企业参与制定标准。然而,由于高职临床医学专业具有综合性、实践性强、技术更新快等特点,其专业教学标准的开发需要充分考虑这些要素,以确保所开发的专业教学标准能够适应行业企业的发展 and 人才培养的需求^[1]。针对教育部发布的《临床医学专业教学标准(高等职业教育专科)》,如何灵活应对当前的新形势与新变化,成为亟待解决的核心议题^[2]。

一、高职临床医学专业教学标准开发目前存在的问题

高职临床医学教育作为医学教育体系的重要组成部分,承担为基层医疗卫生机构培养高素质技术技能型医疗卫生人才的重任。然而,面对医疗卫生行业日新月异的变化,高职临床医学专业教学标准在实际执行中逐渐暴露出一些问题,这些问题不仅影响人才培养的质量,也制约医疗卫生服务的均衡发展。

(一) 人才培养模式特色和创新性不足

医教融通,即医学教育与医疗卫生实践的深度融合,是提升医学人才培养质量的关键路径。然而,在高职临床医学教育中,人才培养模式尚存在特色不明

显、创新性不足的问题^[3]。

当前,部分高职院校在临床医学专业的人才培养上缺乏明确的定位,未能充分结合地域特点和行业需求,形成具有鲜明特色的培养模式。这导致培养的学生虽然具备一定的医学理论知识,但在面对具体临床问题时往往缺乏针对性和实效性,难以满足基层医疗卫生服务的实际需求。推进“医教协同、工学结合”是落实国家和我省关于卫生职业教育教学改革的需要,零距离贴近临床、贴近患者,课堂教学与床旁体验式教学相结合是培养实用性医学人才的需要,“早临床、多临床、反复临床”是提高医卫教育质量的根本途径。全面落实标准的应用,通过标准的实施促进教学改革、校企合作和产教融合。

(二) 教学内容滞后与课程体系有待提升

教学内容和课程体系是医学教育的核心要素,直接关系到人才培养的质量和效果。然而,在高职临床医学教育中,教学内容滞后、课程体系不完善的问题依然突出。

课程体系是教学内容的载体,其合理性和完善性直接关系到人才培养的系统性和科学性。在高职临床医学教育中,课程体系往往存在结构不合理等问题。这既浪费教学资源,也影响学生的学习效果和兴趣。因此,构建科学、合理的课程体系,实现教学内容的优化整合,是提升高职临床医学教育质量的重要任务。

(三) 与临床执业助理医师资格考试证书对接不紧密

临床执业助理医师资格考试是评价医学人才临床技能和综合素质的重要指标,也是学生将来步入医学职业生涯的敲门砖。然而,在高职临床医学教育中,教学与考试证书的对接却不够紧密,影响学生的

基金项目:湖南省职业院校教育教学改革研究项目“高职临床医学专业教学标准建设研究”(ZJBZ2021112)。

作者简介:

潘翠(1982—),女,汉族,湖南省人,医学硕士,副教授,研究方向:高职医学教育。

职业发展。

高职临床医学专业的教学应注重培养学生的临床技能和综合素质,以适应未来临床工作的需要。然而,在实际教学中,往往过于注重理论知识的传授,而忽视对学生临床技能和综合素质的培养。这导致学生虽然掌握丰富的医学理论知识,但在面对临床考试时却难以发挥应有的水平。

综上所述,高职临床医学专业教学标准目前存在的问题不容忽视。针对这些问题,我们应积极寻求改革与创新之路,推动医教融通人才培养模式的特色化和创新性发展;优化教学内容和课程体系,实现教学内容的前沿性和系统性;加强与临床执业医师资格考试证书的对接,提高学生的就业竞争力和职业发展潜力。只有这样,才能为基层医疗卫生机构培养更多高素质、技能型的医疗卫生人才,为推动我国医疗卫生事业的持续健康发展贡献力量。

二、高职临床医学专业教学标准开发的策略

(一) 专业教学标准应与助理全科医生职业标准同向同行

在职业教育专业教学标准的制订过程中,服务经济社会和推动人的全面发展始终占据核心地位,成为标准开发的起点与归宿。针对高职临床医学专业教学标准的研发必须积极响应国家“健康中国”战略的宏伟蓝图,紧密结合我国的基本国情,以实际需求为指引,全面调整和优化医学人才的培养框架,以契合职业院校独特的发展路径以及培育高素质、复合型技术技能人才的需求。

高职临床医学专业的教学标准研发,应当与基层卫生行业和助理全科医生的岗位需求紧密相连,以职业能力的培养为核心驱动力,确保职业能力标准与专业教学标准相辅相成、同步推进。具体而言,要将职业标准、行业标准以及岗位操作规范深度融合进专业教学标准中,实现专业教学流程与临床诊疗实践的无缝对接,完成从职业能力标准向专业教学标准的转化。这样的转化旨在培养具备创新能力、擅长解决复杂临床问题的技术技能人才。

从专业教学标准的构建视角来看,临床医学专业教学标准的开发涵盖专业名称、入学要求、基本修业年限、职业面向、培养目标、培养规格、课程设置及学时安排、教学基本条件和质量保障等基本内容。在职业定位上,应面向临床执业医师、助理全科医生等职业,以及基本医疗和基本公共卫生服务等岗位群体。

在设定培养目标时,旨在培养那些具备崇高职业

精神(敬畏生命、勇于担当、甘于奉献、心怀大爱)的专业人才。他们不仅需要掌握基础医学、临床医学、预防医学、基本公共卫生服务以及全科医学等领域的广泛知识,还需要具备正确诊断和处理常见病、多发病,识别重大疾病并提出转诊意见,辨识急危重症并进行初步急救处理和及时转诊,以及实施慢性病管理和社区疾病康复等多种能力。这些能力将使他们能够胜任居民基本医疗和基本公共卫生服务等工作,成为高素质复合型的技术技能人才。

在课程设计层面,校院合作,共同构建以职业能力培养为核心的模块化课程体系。融入执业医师资格考试大纲,与职业岗位需求相契合,同时与学生的个人发展相匹配。围绕培养具有医者精神、精通医学理论、擅长诊断与治疗的高素质技术技能人才的目标,以临床医疗和基本公共卫生服务岗位的真实标准、项目和任务为载体,将职业能力和职业素质分解并融入各专业课程中。此外,还基于基层医疗卫生岗位的特点,构建“岗课赛证融通、能力逐步进阶”的模块化课程体系。

在教学设施方面,鼓励产教融合、校院合作,共同建设和共享临床见习、实习基地,同时利用人工智能、虚拟仿真等信息化技术,打造智能化、互动式的教学环境。在教学资源上,开发多元化、创新性的教学资源新形态,以满足学生多样化的学习需求,并促进他们的全面发展。

(二) 课程体系与临床执业医师资格证书有机融合

临床执业医师资格考试作为医学生职业生涯的重要里程碑,不仅考查学生的医学基础知识,更侧重于评估其临床思维、实践操作和问题解决能力。因此,将课程体系与资格考试有机融合,不仅能够帮助学生更好地备考,提高通过率,更重要的是能够促进学生临床技能全面提升,为其未来职业生涯奠定坚实基础。为了实现高职临床医学专业课程体系与临床执业医师资格考试的有机融合,需要从以下几个方面入手,构建一体化教学体系。

第一,根据资格考试的大纲要求,对课程体系进行全面梳理和优化。增加与临床实践紧密相关的课程内容,如病例分析、临床操作技能培训等,减少纯理论性课程的比重。同时,引入临床案例教学,通过模拟真实临床场景,学生在实践中学习和掌握医学知识,增强临床思维能力和问题解决能力。

第二,积极探索和应用多种教学方法,如翻转课堂、项目式学习、模拟诊疗等,以激发学生的学习兴趣

和主动性。通过线上线下相结合的方式,提供丰富多样的学习资源和实践机会,学生在自主学习和合作学习中不断提升自己的临床技能和综合素质。此外,还可以利用虚拟现实(VR)、增强现实(AR)等现代技术手段,模拟真实的临床环境,为学生提供更加直观、生动的学习体验。

第三,加强与医疗机构、社区卫生服务中心等单位的合作,为学生提供更多实践机会。通过校院合作,共同开发实践教学项目,学生在真实的工作环境中接受临床指导和实践训练,加深对临床工作的理解和认识。同时,还可以邀请具有丰富临床经验的医生担任兼职教师或客座教授,为学生传授临床经验和技能技巧。

第四,建立完善的课程评价体系和考核机制,注重对学生临床能力的考核和评估。将临床技能考核、病例分析报告、实习表现等纳入评价体系,与理论考试成绩相结合,形成多元化的评价模式。通过定期举办临床技能竞赛、模拟考试等活动,检验学生的学习成果和临床实践能力,为资格考试做好充分准备。

(三) 体现“校院育人、临教结合”的育人导向

双元育人、工学结合构成中国特色高职教育体系的精髓与高质量发展的必由之路。在这一框架下,职业教育专业教学标准的制订,亟须政府、行业协会、企业及院校四方携手,构建一个紧密合作的职教共同体,尤其要激发企业与院校在标准开发中的活力与创造力^[4]。

在高职临床医学教育的专业标准构建中,学校与医疗机构间的深度合作尤为关键。双方需携手剖析基层卫生行业的未来走向与岗位人才需求,结合院校的教学资源与医疗机构的实际需求,吸纳各基层医疗卫生机构的技术规范与操作流程,共同推进“校内理论奠基、临床见习深化、岗位实习实战”的校企合作课程体系建设,确保教学内容的时效性与实用性^[5]。

在课程设置上,着重强化实践教学环节,提升实践性课程在教学内容与课时中的比重。专业课程紧密围绕岗位工作内容,以工作任务为核心,整合相关知识、技能与职业素养。同时,采用模块化课程体系,灵活嵌入与目标岗位职业能力、执业助理医师资格认证紧密相关的考核内容。对于临床诊疗性较强的课程,鼓励教学医院(助理全科医生培训基地)承担授课任务,并清晰界定学校与教学医院在课程承担上的责任与学时分配,确保课程与岗位工作任务、临床执业助理医师及乡村全科执业助理医师资格认证紧密对接。

在教学内容上,注重以岗位(群)工作任务为基础,以职业能力培养为核心,同时强调综合素质、实践能力与创新创业能力的培养。紧跟临床诊疗与公共卫生服务领域的新技术、新指南、新标准与新方法,将其融入课程之中。基于助理全科医生岗位工作任务,将教学过程与工作过程深度融合,将基层医疗卫生机构的实际工作场景与任务引入课堂,学生在实践中学习,在学习中实践,从而全面提升学生的专业知识与职业能力。

在师资队伍建设上,深化校企合作,推行学校与企业间人员的互兼互聘制度,并明确临床导师的规模、资格与能力要求。临床导师与校内教师共同参与课程与教学案例的开发,对校院合作开发的实践性较强课程,可由临床导师主导授课。

在临床见习与实习管理上,学校与医院共同制订学生岗位实习实训的管理规定与考核标准,明确临床导师为实习评价的主体,参照医院标准实施管理与评价,确保学生在实习过程中得到充分的指导与监督。通过这一系列举措,旨在构建校院协同育人的新格局,为培养高素质的临床医学人才奠定坚实基础。

三、结束语

高职临床医学专业教学标准,是引领专业建设的灯塔文件,对培育高素质技术技能人才至关重要。其开发需紧密契合基层医疗需求与助理全科医生岗位要求,侧重职业能力锤炼,旨在促进人的全面发展。通过校院深度合作,共同培育适应职业发展、满足基层医疗机构需求的高素质复合型人才。

参考文献:

- [1] 杨薪正,胡森,姚妙,等.中国特色学徒制视域下高职医药卫生类专业教学标准开发路径研究[J].现代职业教育,2024(23):26-29.
- [2] 李松.职业教育本科专业教学标准的开发路径和方法研究[J].职业教育,2024,23(5):30-34.
- [3] 杨丽洁,姜海斌,易法云,等.高职临床医学专业人才培养模式改革与实践[J].临床研究,2024,32(2):195-198.
- [4] 张志军,高继霞,沈鹤,等.医教协同背景下高职临床医学专业人才培养模式的探索与实践[J].卫生职业教育,2022,40(20):16-18.
- [5] 王志辉,谢丽.“健康湖南”视域下高职临床医学专业人才培养对接社会需求研究[J].就业与保障,2022(6):178-180.