

# 医教协同视域下临床教学基地建设研究

王强<sup>1</sup> 李朝征<sup>2</sup>

(1. 华北理工大学临床医学院 河北 唐山 063000;

2. 华北理工大学护理与康复学院 河北 唐山 063210)

**[摘要]** 医教协同是适应新时代医学教育发展的重要途径,能够有效提升医学高校与实践医院的教学与实践水平。在促进医教协同的过程中,加强临床教学基地建设意义重大。当前临床教学基地建设仍然存在亟待解决的问题,有针对性的提出改进临床教学基地建设对策能够有效促进医教协同发展。

**[关键词]** 医教协同; 教学基地; 问题; 对策

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.05.404

## 引言

医教协同指医学高校集结社会、政府、医院各方力量,一起参与到医学人才的培养中来,医学院改革创新当前的教育模式并加强与第三方的合作共同推进社会卫生事业的发展进步。辛辛纳提大学最初提出的“合作教育”也就是“医教协同”的前身。赫尔曼教授提出了“社会各个部门要加强和学校的合作,让学生积极参加生产部门的工作,将在学校所学习的理论知识运用到实践中去,定期安排学生到生产车间和生产部门参与和自身专业相关的商品生产制造”<sup>[1]</sup>。2010年,我国的医学教育工作者发表的报告中也提出了医学院要加强和医院的联系,二者是相辅相成的,医学教育和卫生事业密不可分。他同时提出了培养医学学生的专业能力和动手能力以便将来更好的服务于卫生事业,强调了“医教协同”的教学体系是为国家培养出更多医学人才的重要一环。

### 1 推进“医教协同”的重大意义

医院与高校同样具备科技创新,培养人才,为社会卫生事业服务的职责。他们具有很多相同的职能,所以医教协同是医院与学校共同发展的重要途径。校院共同发展进步是医教协同的终极目标。但是学校和医院的利益追求不同。学校致力于响应国家政策,为国家培养出更多医学人才服务于我国的卫生事业,扩大教学专业,提升自身综合实力和师资力量,让同学们在接受高等教育时学到更多有用的、临床的知识和经验;医院是医疗机构,要和其他的医院进行竞争,需要通过实施医教协同来提升社会地位和社会影响力,同时能为医学教育提供更多平台,医院也能借助学校这一平台,提高服务社会的水平,多方位提高医院的自身实力。

### 2 医教协同视域下临床教学基地建设存在的问题

#### 2.1 对临床教学基地的重视程度有待提高

当前,我国医院需要适当的利益来保障医务人员、医院职工合理的薪酬,医院也需要购进先进的医疗设备,进行科技创新,还要引进高端医学人才,这些都需要医院有一定的资本。在大的医疗环境中,医院领导可能会忽略教学而更多的关注于如何创造更高的收入才能使医院发展越来越壮大,声誉越来越好。同时,参与教学工作的一般是医院里的一线医生,他们在平时要给大量的患者提供医疗服务,还要不断自我学习进行科技研发,工作和科研占用了医生大量的时间,使他们很难有时间从繁重的工作中抽离出来参与高校医学教育。

#### 2.2 教学方式方法不适用于高校学生

传统的教育模式即以口头教育为主,教师传授占主要部分,学生的实践机会较少,参与度不高,不能够使学生更好的参与到教学活动中来,这种教学方式依旧是很多高等医学院校的主要教学模式,导致学生的实践能力不足,没有自主思考问题的能力。由于缺少临床经验和实践,学生不能够很好的将学到的医学知识运用到实践中,这种现象从很大程度上阻碍了学生的自身发展。

#### 2.3 基地教育和高校教学不能做到有效连接

由于基地教育和高校教育是分开的,这就导致基地教育对于学生当前的学习状况了解不够深入,也就不能针对学生当前的学习进度制定适合的实践教育。这就使得学生的学习不够系统化也不够全面化,不利于学生将所学知识熟练的应用于临床实践。

### 3 医教协同视域下加强临床教学基地建设的对策

#### 3.1 深化医教协同的教育观念

医教协同需要协调医院、学校、社会和政府各方力量,在多元参与主体的支持与配合下不断提升医教协同的质量,为国家培养出更多的医学型人才。各方要积极配合,更加关注医学人才培养遇到的瓶颈和问题,认真研究解决方案。政府、院校、医院的领导班子要制定出合适的政策引导高校培养医学人才,同时要从基地建设入手,为学生配置更加雄厚的医疗资源,学校也要加强自身的师资力量为学生提供更好的学习环境。注重培养专业型的医学人才,促进医教协同教育的有效发展。医学高校要增加学生的校外活动,加强与本校附属医院和有合作的医院的联系,鼓励同学们走出去,培养学生的实践能力,给学生积累临床经验的机会。高校与医院要加强联系,注重合作,坚持资源共享、共同进步、实现双赢的原则,在医教协同的背景下,共同建设好医学教育基地。政府、医院、高校,要主动发力,有序推进医教协同。

#### 3.2 改革创新传统的教育方式

鼓励医院对传统的教育方式进行改革、创新和优化,改变当前的“填鸭式”、“灌输式”教育模式,把实践提到和理论知识同等的位置上来,设立完整的课堂教学体系,培养学生的工作能力,让高校学生实现理论和实践的双丰收。政府应该大力支持高校和医院进行多方面的合作,安排高校教师参观医疗培训,邀请教师参与到医院的科研中来,提高教师的临床意识和理论与实践的结合能力<sup>[3]</sup>。教师可以将自己在医院学习到的临床知识更好的传授给医学生。同时教师也要创新授课方式,鼓励同学们自主研究思考问题,注重学生动手能力的培养。

#### 3.3 完善绩效考核和教学基地评价体系建设

鼓励学生给自己的临床教师打分并给出教学意见,同时也要将在临床基地的教学纳入教师整体的考核里,学生可以向学校反应学习时老师出现的问题,学校将得到的消息反馈给教学基地,基地根据问题给教师进行考核打分,制定相关的方案调整教学策略,实现教学基地和院校的共同进步。学校和基地要调整教学模式,不仅要考虑临床教学的特点,还要根据时代发展发现学生的需求,为他们“量身打造”一套适合当今时代发展的教育模式。建设绩效考核系统,提高教师的教学积极性,减少教学中的问题是提升教学质量的重中之重。学校加强与各方的合作,建设整体的绩效考核系统,并将此作为教师医生评优的重要依据,这样才能让教师医生更加重视基地教学,设立奖励机制,表现优秀的教师医生能够得到一定的职位晋升。各方均重视医学学生的医学教育就能使医学生能够在良好的教学氛围中学习。

### 4 结语

综合以上叙述,在医教协同视域下临床教学基地建设水平的高低,直接关系到临床教学的质量,所以在该项工作开展时需要综合实际情况对临床教学基地建设的要点进行探究,从而保证各方面的工作能够持续开展。

### 参考文献

- [1] 谢瑞瑾,潘淳,章能胜.医教协同背景下卫生健康人才培养与实践[J].池州学院学报,2020,34(06):117-119.  
 [2] 李婷.医教协同视阈下中医临床实践能力培养模式研究[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(19):164-165.  
 基金项目:课题基金:医教协同视域下构建新医学培养体系的探索和实践,课题编号:2019GJJG208。