

临床教学的组织与管理探讨

指导老师：刘 勤 吴 晓

西南医科大学附属医院儿科 四川省出生缺陷临床医学研究中心 四川泸州 646000

摘 要：临床教学是医学教育过程中重要的组成部分，也是培养优秀医护人员的关键时间，临床教学的质量高低也决定了医护人员的素质情况，根据实践可知，临床教学只有具备良好的组织管理以及系统带教，才能够确保所有的教学任务顺利完成，使得医护人员可更好的在临床工作。为了找寻更有效的教学方式以及管理，本文主要围绕临床教学的组织与管理进行探讨。

关键词：临床教学；组织；管理

Discussion on the organization and management of clinical teaching

Tutor: Qin Liu, Xiao Wu

Department of Pediatrics, Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Sichuan Provincial Clinical, Medical Research Center for Children with Birth Defects, Luzhou 646000

Abstract: Clinical teaching is an important part of the process of medical education, and it is also a key time to train excellent medical staff. The quality of clinical teaching also determines the quality of medical staff. According to the practice, only good organization and management and systematic teaching in clinical teaching can ensure the successful completion of all teaching tasks, so that medical staff can better work in clinical practice. In order to find more effective teaching methods and management, this article mainly focuses on the organization and management of clinical teaching.

Keywords: Clinical teaching; Organizations; management

教学组织是医院管理的重点工作之一，只有具备相应的管理，才能够为临床教学提供基础保证。在临床教学中^[1]，需给传统教学方案赋予新的内含，且也需要引入更新的现代教学，建立起科学且合理的教学模式，将素质教育落在实处。在教学的过程中，教师的带教方式，对于学生的临床实习有着直接影响，甚至对于学生今后的从医造成影响，所以需要探讨找寻适合临床教学的组织与管理的方式和相关研究，并进行整理与分析，旨在为后续的临床教学提供有效的管理方式。

一、临床教学常见问题

1.1 学生学习的积极性不高

近些年实习医生的积极性普遍降低，尤其是进入后期临床实习的学生。根据不完全统计可知，影响学生的

积极性与以下几点有关系：（1）超过37%的医学生认为能否找到好的工作和学习成绩的高低无直接关系^[2]，和社会关系有一定的联系；（2）当前的就业环境影响，收入和预期值不匹配；（3）儿科属于医疗风险较高的科室，从事儿科医疗护理精神压力大，负担重；（4）部分学生对于在儿科工作的积极性不高，是父母选择科室，有一定的厌学情况存在。

1.2 临床教学中教师的积极性不高

医院每日的门诊量，患者人数在增加，带教老师在进行临床救治的同时，没有更多的精力去指导学生，通常查房也没有达到教学查房的要求，对于学生的病史资料，检查方式也不能细心检查和指导^[3]，另外临床上对于带教老师的教学质量并没有硬性指标的要求，因此，带教老师的积极性不高。

1.3 医患矛盾影响临床教学

随着人们对于医疗质量的要求不断提高，公民法律

作者简介：刘勤，大学本科，副主任护师，指导学生：吴晓，西南医科大学护理学院护理系学生。

意识增加，对于临床教学也造成影响，带教老师多数也不愿意给予实习生提供更多的操作机会，例如骨穿、腰穿、动静脉采血、小儿头皮静脉输液穿刺等，部分学生在实习期内也没有太多的机会进行操作，另外，患儿家长也不愿意将自己作为实验品进行示教，更不愿给实习医生提供练手的机会^[4]。

二、加强临床教学的组织与管理

2.1 组建完善的组织体系

在科室建立谁管理谁负责的体系，组建成医院教务部-教研室-科室三级管理机构，在教学院长的管理下，儿科教研室协助医院开展教学事务的处理，教学督导对于教学环节进行监督和管理，教研室主任管理的科室的临床教学^[5]，每一个科室都有一名专职的教师对临床教学工作进行管理。儿科系办公室每个月抽检各个教研室的的教学活动开展情况，并且将结果列入医院当月的综合考核指标，教学督导以观摩教学查房，小讲座等形式，向医院反应教学的情况，学生可以对自我学习情况进行总结，并且对临床教学提出相对应的意见和建议，以上这个体系形成了顺畅的临床教学网络，运用管理学上的“PDCA”方法，提升临床教学组织的管理水平以及能力^[6]。

为了更方便的管理学生，医院可选择表格式模板管理，内容涉及《教学查房记录》、《教学小讲座的考核表》、《教学讲座学生意见反馈记录表》、《疑难杂症死亡病例记录讨论》、《月度教学计划记录表》、《月度教学总结记录表》等，这有利于教研室以及教学科室进行实习管理。

2.2 搭建多元化的学习平台

进入临床实习的学生多少会有一些迷茫，教学以及学生管理部门之间要互相沟通，学生干部以及科室带教老师要及时的进行信息互通，协助学生进行不良的情绪疏导，解决在学习中遇到的困难^[7]；另外后期要对学生进进行多项方面的教育，例如人文，法律等，院内经常举办竞技活动，例如病历书写，竞赛等，充分调动学生的积极性；通过搭建一个多元化的学习平台，可以促使学生往“德，育，智”美等多个方面全面发展。

2.3 临床技能培训频次增加

儿科涉及的学科较多，如内科，外科，每个学科疾病类型多，操作也多，因此可以增加临床技能培训的频次，例如开展腰穿、骨穿、静脉采血、静脉注射、切开，缝合等操作，要求每一个学生都能主动动手进行操作，可以反复进行训练，有助于学生的临床技能提升^[8]。

2.4 开展多种方式结合的教学活动

教研室每个星期都要安排专门的教师检查确认科室是否进行了小讲座，病例讨论，教学查房等，确认取得的效果。以上三种不同的教学活动，对于学生临床思维能力，分析能力，操作技能都有明显的提升。

2.5 提升教师队伍的素质

临床带教老师的师德师风如工作能力，言谈举止，作风等都是实习生学习的榜样，都在潜移默化影响实习生，这就要求带教老师具备丰富的医学知识以及高尚的医德医风。对于临床教师的选择上，一般要求具备中级职称以上，有着丰富的临床经验以及教学经验，责任心强，专业技能高，经过临床科室，医院教学管理组织审核和认定，教研室确认之后再行进行临床教学工作。同时，医院对于带教老师要有组织，有计划的进行培训，邀请知名专家进行教学查房，现场示范，并且进行病例讨论，带教老师之间进行讨论和互相学习^[9]，且可以进行教学观摩活动，组织全院进行教学大讲座比赛，教学交流，教学考核等，从而提升临床教学的整体水平。

为了充分的调动带教老师对工作的积极性，医院可以制定教学激励机制以及处罚方式，例如把科室教学工作纳入到医院月度、年终目标考核，提高考评的权重，将临床教学完成的好坏程度和科室绩效进行联系，也和带教老师的职称晋升挂钩，制定评定优秀带教老师的条件要求，提拔临床教学优异且成就高的带教老师，做到“医教并重”，对于不符合带教条件的带教老师，取消带教资格，提升带教老师对实习生的重视程度；另外，还要制定《临床教学工作补贴制度》加大考核力度，激励不同的带教老师。

2.6 提高教学重视度，增加教学成本投入

为了更好的鼓励带教教师投入临床教学的工作中，医院相关领导应当提高对教学的重视。（1）可以投入一定的资金建立儿科技能实验室以及多媒体的阅览室；（2）基于医院的岗位津贴作为出发点，提高教研室主任以及教学管理教师的工资待遇；（3）每年对于在教学上表现优秀的带教老师给予一定的鼓励和奖金，可以表扬大会形式对优秀老师进行当众表扬，这一系列的措施，可以提高教师教学的积极性，有助于儿科临床教学质量的提高。

三、加强临床教学实习生的管理

3.1 岗前教育

每个学生进入医院临床实习前、入科前都会组织实习生进行岗前教育，教育内容涵盖医院介绍，医院制度，疫情防控、学生守则，心理辅导、住宿管理等，通过教育可以使得实习生更加了解实习医院的情况，熟悉医院

的规章制度，树立良好的医德和爱岗敬业的精神。可较好处理带教教师、患儿家长、实习生之间的关系，强调疫情防控、请销假制度、纪律等，每个实习生进入医院时进行有关岗前教育和入科教育，可使得实习生尽快适应临床工作。

3.2 劳动纪律管理

因考研时间和实习后阶段有重合性，为了追求更高层次的医学知识学习，考研也是较多医学生的目标，当进行考研复习，也就会占用较多实习时间；对于不考研或者考验失败的实习生，工作是面前的一道坎，进行面试也会占用较多的实习时间，因此医院要明确批假的流程，请假在1天内的由科主任进行假期批准，请假时间超过1天以上的实习生则要求由带教老师以及科主任进行批准，再由科教处进行最终的批复，请假时间过长的实习生则要求学校出具请假函，之后再由带教老师以及科主任、科教处进行审核，要求实习生处理好考研以及实习之间的关系。

3.3 爱岗敬业教育

所有的实习生都要充分认知自己的使命，正确对待个人得失，社会偏见等，提升实习生对于本职工作的热爱，对于献身医学事业的责任感以及荣誉感；增强职业道德教育，让实习生能够全心全意的面对患者^[10]，并进行服务，具备较强责任心；另外，也要对实习生进行法律意识的教育，使其对于各项法律规章制度都有明确的了解，严格按照要求进行临床工作，不违法且维护医学生的尊严。

3.4 法律意识培训

随着患者就医观念的变化，维权意识也在增强，现今医护人员承受的舆论也较多，面对压力大，医院应当对实习生进行法律有关的培训，确保实习生能够依法行医，维权等，确保每位实习生对自身职责能够更明确，掌握在就医过程中的自身权利和患者双方权利，明白当出现纠纷之后医生的责任和承担后果，提高预防医疗差错事故的警惕心。

3.5 定期召开讲座

针对实习生每年召开不少于2-3次的讲座，解决教学过程中存在问题，可以用不记名的方式让所有实习生对带教老师进行评定，评定内容有教学态度，水平，理论知识掌握程度，临床经验等，将所有的意见进行汇总，

该评分方式也是带教老师教学考核的内容之一；另外进行讲座可以了解实习生的心理变化，及时的进行一定的干预，使其能够安下心进行实习，更清楚了解各项科室的工作环节，及时的进行反思和改进。

四、总结

综上所述，临床教学是医学生实习的重要阶段，是理论实践，临床经验积累关键时刻，是医学生转变为临床医生的蜕变过程，因此，需要不断的完善临床教学的组织与管理，找出问题所在，查阅国际国内文献资料，行业标准、指南，循证证据，临床经验等，为临床提供不同解决方案，提升临床教学质量。

参考文献：

- [1]郑宁宁，郑亮，郑红帆，杨晓凯.医学留学生临床实习教学管理探索[J].中医药管理杂志，2021，29（19）：212-214.
- [2]吴燕妮，邓媚，张琴.层级带教模式在临床护士实习生护理教学中的应用[J].全科护理，2020，18（24）：3257-3259.
- [3]李娟，周琴.医学留学生妇产科临床实习教学方式的探索[J].继续医学教育，2020，34（07）：52-54.
- [4]郭妍，陈洁.临床技能培训中心在临床医学教育中的作用初探[J].临床医药文献电子杂志，2020，7（24）：188.
- [5]胡敏蝶，邱怀玉，郭佳华，刘俊青，李娅，白俊志.带教小组模式在护理实习生临床教学中的应用[J].中国城乡企业卫生，2020，35（03）：146-147.
- [6]赵丽.医院教学管理体系和临床教学档案管理模式的创新研究[J].教育现代化，2020，7（14）：55-57.
- [7]邓金川，万家丽.多元化带教模式在内镜中心临床教学中的临床效果观察[J].中国继续医学教育，2019，11（35）：48-51.
- [8]杨利娟，马玲，胡云静，郝桂兰.探讨新形势下加强临床护理教学管理的改革[J].中国继续医学教育，2019，11（18）：10-12.
- [9]牟晓静，吴殿臣，王静，刘玮.新形势下加强临床护理教学管理改革措施评价[J].中国卫生产业，2019，16（06）：141-142.
- [10]杨银英，马爱.临床护理教学改革的实践与思考[J].护理管理杂志，2002（03）：38-39.