

持续质量改进在眼科教学管理中的应用

陈清清,李学喜,陈少华

作者单位:(362000)中国福建省泉州市,解放军第180医院眼科医院

作者简介:陈清清,女,科教助理,主要从事教学、科研管理工作。
通讯作者:李学喜,男,解放军第180医院眼科医院院长,全军眼科创伤救治中心主任,全军眼科专业委员会常委.lxx@qzyk.cn
收稿日期:2013-05-03 修回日期:2013-07-18

Application of continuous quality improvement in the management of ophthalmic clinical teaching

Qing-Qing Chen, Xue-Xi Li, Shao-Hua Chen

Eye Hospital, the 180th Hospital of PLA, Quanzhou 362000, Fujian Province, China

Correspondence to: Xue-Xi Li. Eye Hospital, the 180th Hospital of PLA, Quanzhou 362000, Fujian Province, China. lxx@qzyk.cn
Received: 2013-05-03 Accepted: 2013-07-18

Abstract

• AIM: To investigate the application effect of continuous quality improvement (CQI) in ophthalmic clinical teaching management.

• METHODS: Since 2011, we adopted a series of CQI measures to manage clinical teaching, and compared teaching quality assessment contents before and after application of CQI.

• RESULTS: After application of CQI, students' theory and skills scores, medical writing quality and satisfaction with teaching were significantly improved.

• CONCLUSION: Application of CQI in management improves the quality of clinical teaching, and should be widely applied.

• KEYWORDS: continuous quality improvement; teaching management; ophthalmic clinic teaching

Citation: Chen QQ, Li XX, Chen SH. Application of continuous quality improvement in the management of ophthalmic clinical teaching. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2013;13(8):1672-1673

摘要

目的:探讨持续质量改进在眼科临床教学管理中的应用效果。

方法:自2011年起眼科采取一系列持续质量改进措施进行教学管理,同时将实施持续质量改进前后各项教学质量评估内容进行对比。

结果:持续质量改进后,学生的理论成绩、技能成绩、病历书写质量及对带教的满意度明显提高。

结论:应用持续质量改进能提高临床教学质量,值得应用。

关键词:持续质量改进;教学管理;眼科临床教学

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2013.08.49

引用:陈清清,李学喜,陈少华.持续质量改进在眼科教学管理中的应用.国际眼科杂志 2013;13(8):1672-1673

0 引言

临床教学是整个医学教育过程中非常重要的一个环节^[1],是医学教育中的主要实践教学环节,也是学生将医学理论知识向临床技能迁移的关键时期。临床教学质量的好坏与医学人才的培养质量有着直接的关系。持续质量改进(continuous quality improvement, CQI)是现代管理的精髓和核心,特点是在全面管理的基础上,更注重过程环节质量控制的一种新的质量管理方法^[2]。近年来,我们不断强化管理意识,紧紧围绕提高教学质量这一根本目标,将CQI应用于教学质量管理中,取得了良好效果,报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

1.1.1 科室带教老师资料 科室带教老师16名,男8名,女8名,年龄28~57岁,平均工作年限 16 ± 4.83 a,平均带教年限 10 ± 5.28 a,学历本科7名,硕士8名,博士1名。

1.1.2 临床实习生资料 2009-01/2012-12来我科实习的医学生96名,平均年龄 22 ± 0.34 岁,2009年及2010年为持续质量改进前,人数为40名,2011年及2012年为持续质量改进后,人数为56名。

1.2 方法 2011年及2012年采用持续质量改进教学管理方法,具体方法如下。

1.2.1 健全教学管理机构 根据科室专科教学的特点,建立独立的眼科教研室,由教研室主任、教研室助理、各亚专业教学组长组成教学质控小组。教研室主任负责教学的规划决策、领导与监督;教研室助理负责制定并实施教学计划及日常的教学管理工作;各亚专业教学组长负责各自专业的教学内容、目标及考核工作。

1.2.2 选拔培训师资 严格带教医师的准入和督导制度。每年评估带教实力,审查带教资格,确保带教医师的技能水平能胜任带教工作。组织带教老师积极参加各种教学培训,开阔眼界、增长知识、提升能力;加强教学专项进修学习。每年分层次、有计划地选派带教老师到国内、军内参加学术会议,到外院进修、学习,到名校、名院进行短期教学专项进修。

1.2.3 实行分级带教 将带教老师分为三级,分级带教情况详见表1。

1.2.4 完善教学管理制度 在借鉴各医科大学的教学质量认证标准、《眼科学与视光学专业实习大纲》并结合实际临床工作特点的基础上,我科制定了《眼科临床教学大纲》、《病案书写质量评定标准》、《实习诊疗操作基本要求》、《实习生管理手册》、《眼科带教职责》、《眼科教学查房及病例讨论规范》等教学管理制度,形成了一套符合临床实际的教学管理规章制度,有效保证了教学管理机制的运行和教学质量的提高。

1.2.5 规范管理督导教学 所有实习生按照科室自编的《实习生管理手册》进行管理,严格请销假制度,实行指纹

表1 分级带教安排表

级别	带教经验	带教对象
一级	4~5a	实习
二级	6~9a	委培、进修、实习
三级	10a以上	轮转、规培、委培、进修、实习

考勤。组织实习生进行岗前培训,主要内容是规章制度教育、医德医风教育等。教学主要通过讲授、示教、练习等多种形式,帮助学生尽快转换角色,进入临床实习阶段。要求所有学生每月书写2份大病历,并由带教老师按照《病案书写质量评定标准》严格把关,仔细修改及打分,不合格者应责令其重写,直至合格为止。每2wk组织1次教学查房及病例讨论,主要采取以问题为中心的形式,设立一系列的相关疾病问题,促使学生复习及巩固临床知识,将理论知识与临床实践相结合。

1.2.6 建立教学质量双向考核机制 实行双向考核机制,及时发现问题解决问题。根据实习目标,每个亚专业轮转结束后,由带教老师对实习生进行临床教学考核,主要分为理论、技能及综合考评,综合考评主要是包括考勤、病历书写、实习表现、教学互动等内容。同时,实习生也对带教老师进行带教考评,采用自制的调查表,让学生无记名形式评价带教老师的教学态度、讲授能力、技术操作能力、医德医风及教学任务完成情况。

1.2.7 加强反馈,制定改进措施 眼科教研室每季度组织一次教学持续质量改进研讨会,参加对象为全体带教老师及实习、规培、进修、轮转人员。研讨会主要内容是由教研室主任对季度教学工作进行总结、点评,各带教老师及学生发表意见及建议,主要针对教学中存在的问题,提出持续质量改进措施,及时落实。例如,针对学生实习后期懒散、散漫等问题,制定的整改措施是:定期召开学生座谈会,了解学生实习情况,找出问题并帮助解决,由带教老师及教研室助理员共同实行。

统计学分析:应用SPSS 13.0软件进行统计学处理,采用 t 检验进行统计学分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

通过在临床教学质量管理中运用CQI方法,临床教学质量逐年提高,学生的实习成绩、病历书写质量及学生对带教的满意度及科室教学质量评价等方面逐年提高(表2)。

3 讨论

3.1 重视教学质量监控是前提 强化教学质量意识,重视教学质量过程监控是保障教学质量的重要前提。教学质量的监控,在保证教育质量、提高教学水平方面的作用是其任何其他活动不能替代的^[3]。做好教学质量监控首先要思想上足够重视,并深入到在日常教学管理中,从日常考勤、病历书写质量、教学查房、出科考核等方面着手,以便更好地运用CQI。

3.2 CQI是提高教学管理质量的有效管理方法 持续质量改进更加注重质量督导的全过程,它强调在原有的质量基础上不断定位更高的标准,使整个教学质量始终处于一个良性循环的轨道中^[4]。通过CQI,建立一套系统的教学评价监督机制,有便于及时发现问题解决问题。主要做法是从学生、临床带教老师以及教研室管理者3个角度进行综合考虑,建立一套较为全面的评价、考核标准^[5],并根据眼科专业的发展要求,不断完善教学质量标准,促使教学进一步系统化、规范化、程序化和制度化。

3.2.1 学生方面 通过CQI,可以及时了解学生对带教老

表2 CQI前后教学质量比较

组别	$\bar{x}\pm s$			
	理论成绩(分)	技能成绩(分)	病历书写质量(分)	带教满意度(%)
CQI前	85.34±3.25	88.75±2.68	90.74±1.56	92.39±3.18
CQI后	93.14±1.25	92.78±1.64	94.51±2.32	98.26±2.47
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

师的教学方式、带教内容以及教学安排有无意见,一旦发现问题及时沟通解决。如:在季度教学持续质量改进研讨会上,有的学生反映说希望增加眼科治疗操作动手的机会。根据学生反映的问题,教研室管理人员在跟各方面沟通协商后,决定增加学生在眼科治疗室轮转的时间,由原来的2wk调为4wk。

3.2.2 带教老师方面 CQI中对带教老师的考评及培训,进一步提高了带教老师的带教积极性。许多带教老师反映说自应用CQI管理方法后,增加了许多外出参加教学培训的机会,通过专门的教学培训,在临床带教中更加得心应手,懂得如何将自己的知识与经验更好地传授给学生。双向反馈的教学管理机制,也使带教老师能够意识到自身带教存在的不足,从而加以改进,而不再是以前盲目的带教,没有任何的反馈。

3.2.3 教研室管理方面 通过CQI,使教研室真正落实了教学管理机制,确实起到了沟通解决的桥梁作用。运用CQI后,建立了一系列教学管理制度,完善了各项教学管理机制。使教学工作有章可循,做到有效管理,从而保证教学任务的顺利完成。同时,通过学生与老师之间的双向考评机制,从中发现了许多教学问题,并能及时跟双方沟通解决。

3.3 教学管理人员是运行CQI的关键 教学管理人员在教学工作中既是管理者也是沟通协商的中间人,因此教学管理人员在保证CQI顺利运行中起着非常重要的作用,只有管理者充分了解并正确掌握CQI的运行方法,才能保证CQI顺利运行,从而使教学管理机制步入一个良性循环的轨道。同时,作为教学管理人员,一定要有不断改进的意识,不能将自己脱离于临床教学之外,必须在充分领会不断更新的医学院校的实习要求基础上,不断修改、制订出符合临床教学实践要求的管理制度及质量标准,才能保证CQI顺利进行。

4 小结

几年实践证明,CQI是一种科学的质量促进手段,是提高教学管理质量的有效措施,使教学质量不断保持高水准的先进方法,始终处在一个良性的循环轨道。通过CQI及时发现并解决教学过程中出现的问题,持续质量改进,不断完善教学管理质量体系,并有效运作从而实现全面控制并提高眼科临床教学质量,达到质量管理的最终目标。

参考文献

- 1 刑孔鸯,刘玉嫦,张育芳.加强临床教学管理提升实习教学质量.现代医院2011;11(11):123-124
- 2 王军明,毛柏青,张虹,等.基于网络模拟医院平台的PBL临床教学体系的建设和实践.中国高等医学教育2009;7:5-6
- 3 韩福祥.重视教学质量监控体系建设保障医学职业教学质量.中国高等医学教育2004;6:42-43
- 4 陈殿钰,郑凤君,符杏清.持续质量改进在临床护理教学中的应用.中国高等医学教育2011;7:78-79
- 5 魏红蕾.持续质量改进在临床教学管理中的应用.护理研究2009;23(1):176-177