



教学计划制定需要思考的问题

汕头大学医学院

杨棉华

华中科技大学同济医学院 厉岩

2018年5月12日扬州



由国家教育主管部门根据一定的教育目的和不同类型学校的培养目标，制定和颁布的关于教育和教学工作的指导性文件。由于有各级各类的学校，所以就有各级各类学校的教学计划。

具体规定一定学校的学科设置、各学科的教学顺序以及在各学年中的分布状况、每科每周每学年的教学时数，以及生产劳动、课外活动、校外活动的安排等。

教学计划是国家指导学校教学和教育工作的文件，是学校开展教学和教育工作的重要依据。

编订教学计划是一项教育科学研究工作。由有关的科学家、教育家、教育实际工作者和教育行政干部共同研究编订教学计划，必将提高其理论性和实践性。教学计划、教学大纲和教科书密切联系，共同反映教学内容。



在我国，教学计划是由中央人民政府制订的学校教学、教育工作的**指导性文件**。它体现国家对学校教学、教育工作的统一要求，是学校组织全部教学、教育工作的基本依据。其内容为课程设置、学科教学顺序、各门学科的教学时数、学年的编制等。各级各类学校的性质不同，教学计划也不相同。

根据教育目的和不同类型学校的任务，由国家教育主管部门制定的关于教学和教育工作的**指导性文件**。它体现国家对学校教学、教育工作的统一要求，对学校的教学、生产劳动、课外活动等作出全面安排，并规定学科的设置、顺序、课时分配和学年编制等，是编写教学大纲和教科书的依据，也是学校组织教学、教育工作的主要依据。



- ◆ 是对教学工作的**总体规划**、是教学**最基本、最重要文件**
- ◆ 体现**国家的教育方针**、专业人才培养的**规格**、教育**质量的保证**
- ◆ 体现专业培养的**目标**、人才预期培养**结果**、**课程模式**、**课程设置**
(课程结构、组成、学分)、**教学形式**、**时间分配**、**考试考核和**
毕业与学位授予等

1

教学计划演变过程



奏议京师大学堂章程

1898



1902

1904

1912

1922

壬戌学制
1922学制
新学制
六三三学制
民国政府



壬子癸卯学制
1912-1913学制
民国政府



高教部、卫生部召开的全国高等医学教育会议，确定**专业设置**和各专业的**培养目标**，拟订了统一的教学计划(草案)

第一次修订
适当减少课程门数
增设中医药学课程

明确规定中医药课程为高等医药院校的必修课

卫生部发布《关于修订高等医药院校教学计划的几点意见》

1954.7

1954.12

1956

1957

1958

1959

1961

1962

全国统一的教学计划，基本上**仿照苏联相同专业**的教学计划设置课程
公共课、基础课、医学基础课、专业基础课、专业课的**顺序**安排教学

提出了《关于修订教学计划的几点原则意见》，**明确教学计划是指导性文件**，给学校以**一定的灵活性**

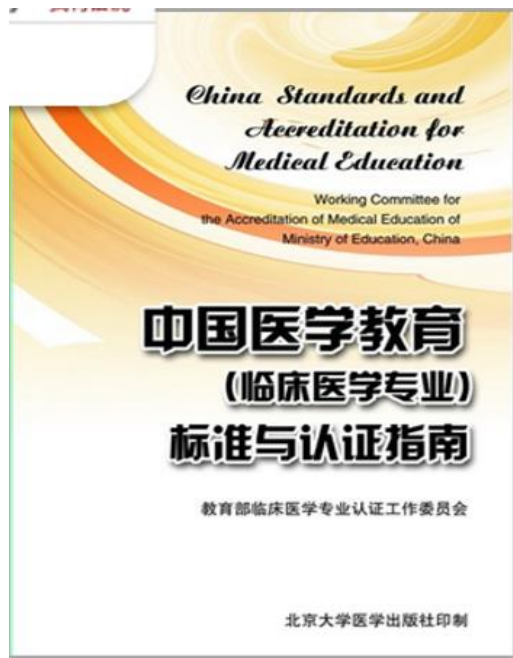
《关于修订高等医药院校教学计划的几项原则规定》
医疗学制五年

明确部颁教学计划是**指导性计划**，学校可以**自行制订本校的教学计划**，但必须符合1961年发布的《关于修订高等医药院校教学计划的几点意见》

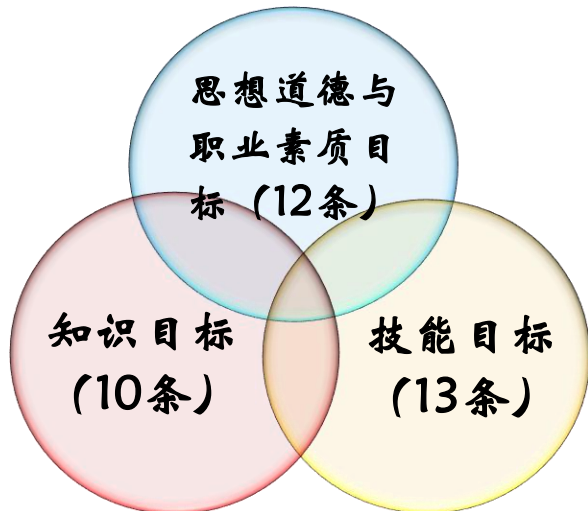
- **高等教育法 (1998年)规定**

高校根据教学需要, 自主制定教学计划、选编教材、组织实施教学活动

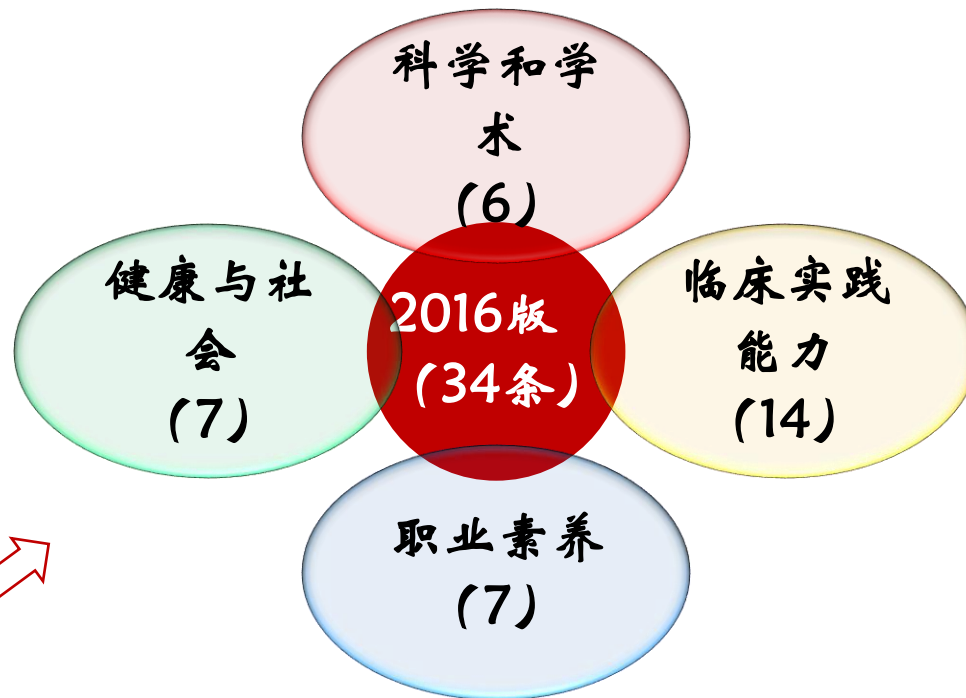
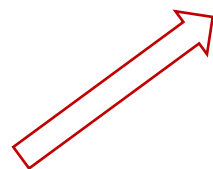
- **中国本科医学教育标准——临床医学专业 (2008版)**



- ◆ 分类更清晰
- ◆ 条理更清楚
- ◆ 内容更具体
- ◆ 关注健康与社会



2008版
(35条)

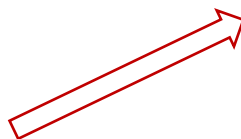
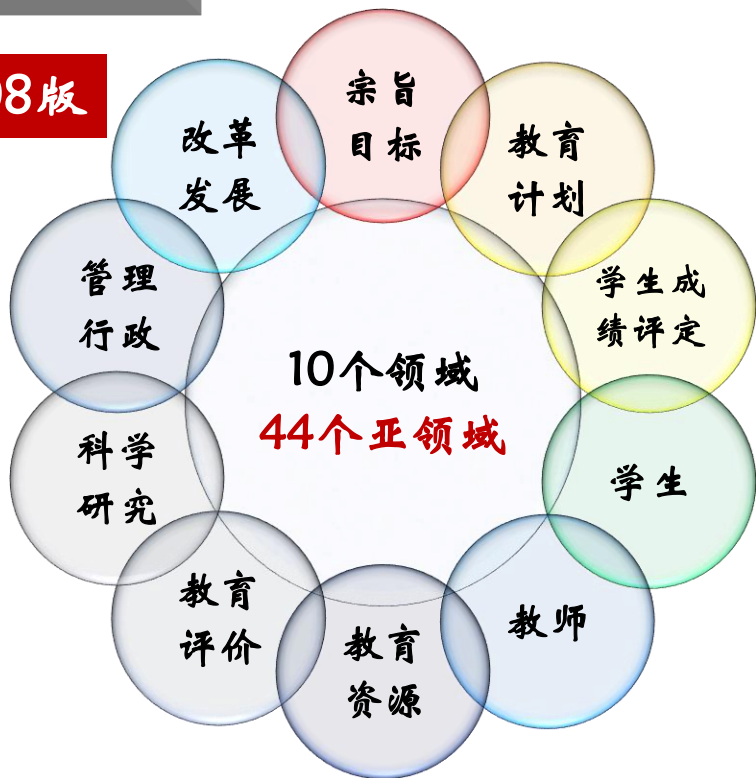


第一部分
本科临床医学专业毕业生
应达到的基本要求

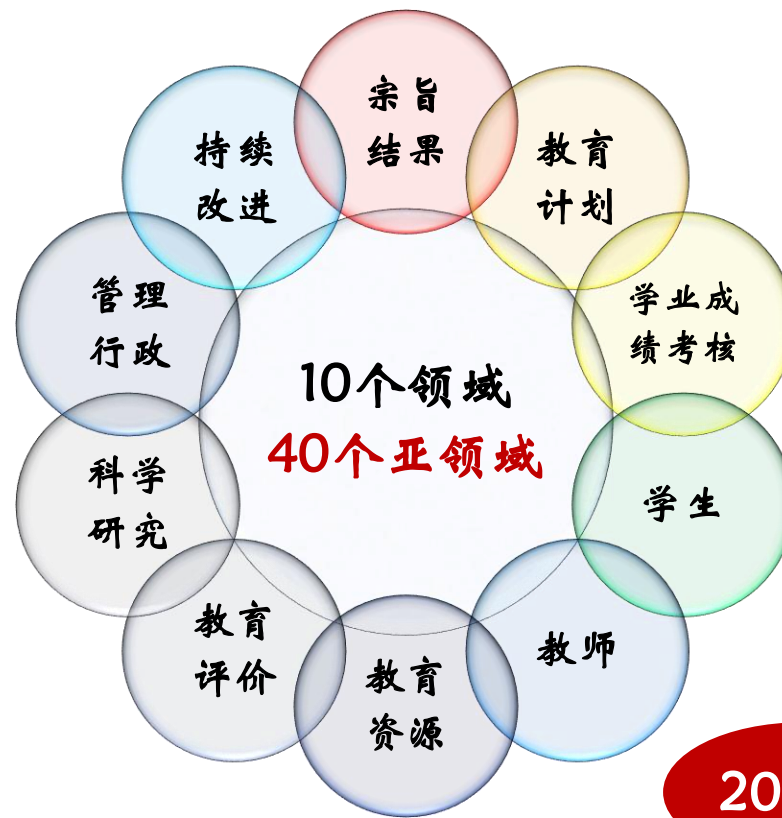
第二部分 临床医学专业 本科医学教育办学标准

标准72条
注释33条

2008版



10个领域
40个亚领域



2016版

基本标准113条
发展标准80条
注释92条

一、宗旨及目标 (4)

- (一) 宗旨及目标
- (二) 宗旨及目标的确定
- (三) 学术自治
- (四) 教育结果

二、教育计划 (11)

- (一) 课程计划
- (二) 教学方法
- (三) 科学方法教育
- (四) 思想道德修养课程
- (五) 自然科学课程
- (六) 生物医学课程
- (七) 行为科学、人文社会科学以及医学伦理学课程
- (八) 公共卫生课程
- (九) 临床医学课程
- (十) 课程计划管理
- (十一) 与毕业后和继续医学教育的联系

旧

1.宗旨与结果 (4)

- 1.1宗旨
- 1.2宗旨制定过程的参与
- 1.3院校自主权和学术自由
- 1.4教育结果

2.教育计划 (9)

- 2.1课程计划与教学方法
- 2.2科学方法教育
- 2.3人文社会科学与自然科学课程
- 2.4生物医学课程
- 2.5公共卫生课程
- 2.6临床医学课程
- 2.7课程计划的结构、组成
- 2.8课程计划管理
- 2.9与毕业后教育和继续教育的联系

新

注释

2.6临床医学课程

- **合理的教学安排**是指临床教学时间不少于整个课程计划时间的1/2, 在临床教学中实际接触患者的时间不少于整个课程计划时间的1/3
- **临床主要二级学科实习轮转**
 - 内科 (其中呼吸、心血管、消化应分别不少于3周)
 - 外科 (其中普外需同时包括肝胆外科、胃肠外科, 时间不应少于6周, 且需同时包括胃肠外科和肝胆外科)
 - 妇产科和儿科等
- **早期接触临床**指在基础医学学习阶段, 有计划地在临床环境中安排临床相关内容的学习, 主要包括医患沟通、病史采集、体格检查等

碎片化实习

- ◆ 如何制定教学计划、对教学计划基本要求**不了解**
- ◆ 培养目标**不明确**
培养什么人、如何培养、达到什么标准?
人才培养预期结果**不明确**（毕业生应该达到的基本要求）
- ◆ 教育计划制定**不全面**，师生对教学计划不理解
- ◆ 教学计划的制订**缺乏师生等相关利益方的参与**
- ◆ 教学计划的确立、实施与管理**不规范**

◆ **临床医学专业总学时、周学时居高不下**

学时数差别大：2800—4600 学分差别大：180-270

◆ **因选修课比例不足或时间不够，将核心课程教学列为选修课**

◆ **设立专业方向，挤占常规基础教学时间**

◆ **临床核心课程教学问题突出：**

课程学习**脱离临床环境**

理论课与实践课**脱节**、重理论、轻实践

临床教学**资源不足**

依赖模拟教学，甚至取代真实临床环境教学

◆ 临床实习:

学分规定不一: 24-48学分 **临床实习时间不一**: 40-52周

临床实习安排学期不一: 第8-9学期、第9-10学期

◆ 实习科室轮转不一: 差别大, 以临床学科**需求**为目的

内科学、外科学、妇产科、儿科、眼科、耳鼻咽喉、口腔B超、心电图、皮肤科等所有临床学科

◆ 实习质量**同质化难以保证**, 同个学校, 不同医院不同, 同个医院不同学校 实习生要求也不同

◆ 教育教学改革缺乏**顶层设计**

盲目进行改革，“为改而改”

基础和临床教学整合严重不足，甚至**割裂**

课程整合，变成简单的“**做加法**”

◆ 对PBL、**早期接触临床**、自主学习等概念理解有误，实施失当

◆ 小班讨论，缺乏有效**互动**，变成**小班授课**

◆ 制度失当，教学工作量只承认大班授课，忽略**见习带教**和讨论式教学课时

◆ 临床能力评价明显不足

怎样制定教学计划?





- ◆ 体现教师、学生的主导地位
- ◆ 办学宗旨、目标、教学计划等
- ◆ 师生广泛参与
- ◆ 用人单位、社区代表参与（相关利益方）
- ◆ 专家决策



教学计划

是教学工作总体规划、是教学工作最基本的文件，制定依据：

- ◆ 中国本科医学教育标准—临床医学专业（2008年、2016年） ---专业认证规范标准
- ◆ 体现学校临床医学专业人才培养办学宗旨与目标
- ◆ 本科毕业生应达到的基本要求
- ◆ 课程模式
- ◆ 课程设置（课程结构、组成、学分）和时间分配
- ◆ 考试与考核等
- ◆ 毕业与学位授予



根据**中国医学教育标准**，制定与学校**宗旨**、**目标**、**教育结果**相对应的教学计划

◆ **课程模式要明确，事实求是**

学科、器官整合、PBL等

◆ **教学改革目的要明确、做好顶层设计、扎实推进**

不是一定要做课程整合、PBL才能进行认证!

◆ **教学方法：课堂讲授、小组讨论、基于问题或案例的学习、床边教学、临床示教、临床技能培训、临床见习、网络学习**

◆ **体现先进的教学方法和以学生为中心的理念**

课程设置（课程结构、组成、学分）和时间分配

◆ **总学时数一定要减少、给学生足够的自主学习时间**

◆ 课程设置要规范、合理

必修课、选修课、临床见（实）习

◆ **体现平等的原则**



临床实习

- ◆保证内、外、妇、儿学科临床实习的时间
- ◆内科学（呼吸、心血管、消化各不低3周）
- ◆外科（普外（胃肠、肝胆）不低6周）
- ◆出科考试

教学同质性！

2.6临床医学课程

- **临床医学课程** 包括诊断学、内科学（含神经病学、传染病学等）、外科学（含外科学总论、麻醉学等）、妇产科学、儿科学、精神病学、眼科学、耳鼻咽喉科学、皮肤性病学、口腔科学、中医学或其他民族医学、全科医学等**核心课程**

急诊医学、康复医学、老年医学、肿瘤学、舒缓医学、物理治疗、放射治疗学、临床药学（含抗菌素合理使用）等**拓展课程**

- 临床医学课程也可以整合的形式呈现

临床教学在医院环境中进行

- **合理安排临床环境中进行临床教学、确保学生有足够时间接触患者**
 - ◆ 合理教学安排：临床教学时间不少于计划的**二分之一**
 - ◆ 接触患者的时间不少整个计划的**三分之一**
 - ◆ 理论与实践紧密结合（课间见习）
 - ◆ 床边教学



汕大医学 杨棉华 mhyang@stu.edu.cn

武汉同济 厉岩 liyan@mails.tjmu.edu.cn

请各位同道批评指正!