

以执业医师资格考试为导向的本科医学教育改革探索

王永杰

内蒙古巴彦淖尔市医院 015000

【摘要】作为医学专业学生的行业准入考试,执业医师资格考试对于本科医学教育改革具有重要的指导意义。本科医学教育应建立起对于执业医师资格考试的全面了解,包括其考查形式、考查内容及考试大纲,并以此为依据,切实通过改革提高学生执业医师资格考试通过率,以此带动自身医学教学综合竞争力提高,促使学生医学实践技能应用能力得到强化,并以此帮助学生实现个人就业价值。

【关键词】执业医师资格考试;本科医学;教育改革

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2020)05-046-02

执业医师资格考试是医学专业学生准入医学行业的资格考试,学生的执业医师资格考试通过率直接反映出医学院校的办学水平及综合实力^[1]。以执业医师资格考试为导向,改革本科医学教育,有利于推动本科医学教育完善教学大纲和课程计划、完善学生考核评价机制、强化学生实践技能培养,从而能够促使本科医学教育实现水平提高和质量改善,切实培养出社会真正需要的医学专业人才。从上述认识出发,本文主要在分析以执业医师资格考试为导向开展本科医学教育改革意义的基础之上,对其具体改革策略进行探索,力求以此为相关医学院校提供有价值的参考。

一、以执业医师资格考试为导向改革本科医学教育的意义

(一)有利于改善本科医学教育质量

当前,本科医学教育中存在教学目标不明确、教学大纲和人才培养方案不够完善、教学模式机械化及学生考核评价机制单一等阻碍教育水平提高的问题,以执业医师资格考试为导向改革本科医学教育,能够促使本科医学教育集中解决这些问题,因为在执业医师资格考试导向下,本科医学院校势必着力提高学生执业医师资格考试通过率,围绕这一目标采取针对性有效改革策略,从而有利于改善本科医学教育质量。

(二)有利于提高医学专业学生实践能力

执业医师资格考试分为两部分:实践技能考试和医学综合笔试,其中,实践技能考试主要对学生的动手操作能力和临床实践能力展开考察,且学生必须在通过实践技能考试之后,才能获得参加医学综合笔试的资格,因而在执业医师资格考试中占据更为重要的地位^[2]。以执业医师资格考试为导向改革本科医学教育,也因此势必需要突出学生实践技能培养,从而有利于强化学生的医学实践能力。

二、以执业医师资格考试为导向改革本科医学教育的策略

(一)推动教师加大对于执业医师资格考试的关注力度

本科医学院校应着力促使教师更新教学观念,认识到执业医师资格考试对于本校医学办学水平和综合竞争力以及实现医学专业学生个人价值的重要意义,推动其加大对于执业医师资格考试的关注和重视力度,并保证其在准备医学课程教学、开展医学课堂教学以及考核评价医学专业学生的过程中均渗透执业医师资格考试的理念和价值观,从而促使本科医学教育与执业医师资格考试两者实现深度融合。具体而言,本科医学院校应采取如下措施来促使教师加大对于执业医师资格考试的重视力度:(1)让教师将执业医师资格考试贯穿于学生进行医学学习的始终,自学生入学起,即向学生介绍执业医师资格考试。让学生的医学学习更具针对性;(2)开展执业医师资格考试主题培训,帮助教师加深对于这一考试

内容的了解;(3)推动教师参与医学继续教育,不断深造,提高指导学生执业医师资格考试的能力。

(二)着力修订本科医学教育的教学大纲

要想让本科医学教育充分与执业医师资格考试相接轨,就必须依据执业医师资格考试大纲,对本科医学教育之教学大纲进行全面完善,增加执业医师资格考试大纲中有而教学大纲中缺少的内容,并删除教学大纲之中与执业医师资格考试不相适应的部分,力求使教学大纲全面体现执业医师资格考试大纲之理念。由于执业医师资格考试大纲每年都会进行一定的更新和调整,因而医学院校也应与其更新和调整同步,对于教学大纲展开相应修订,充分保证教学大纲之灵活性。在完成教学大纲修订工作之后,本科医学院校应进一步推动教师结合修订后的教学大纲对具体的课程计划同步进行修订,使课程计划与教学大纲之精神相符合,从而推动医学课程教学更好地与执业医师资格考试接轨。

(三)改革本科医学教育课程教学

课程教学是医学专业学生获取医学专业知识和医学实践技能最为重要的环节,改革课程教学,是以执业医师资格考试对本科医学教育进行改革的关键环节。具体而言,对课程教学进行改革需要从以下三方面入手:(1)改革教学内容,以执业医师资格考试大纲和历年执业医师资格考试真题为依据,让教学内容更为充实,更具针对性,同时整合网络优质医学课程教学资源,比如各类医学MOOC等;(2)改革教学方法,在教学过程中突出实践技能应用能力培养,引入信息化教学手段,打造网络医学课程教学平台,加强与学生之间的互动,推动学生开展自主学习,同时重视在教学过程中引入真实医学案例,切实提高学生的分析能力和实践能力;重视引入项目教学方法,通过将教学内容设计成项目、建立项目学习小组来提高学生的临床应用能力;(3)改革课程考评机制,建立过程性评价方式,从多个角度给予学生评价,同时将学生的MOOC学习情况、综合医学实践等各方面内容均纳入评价机制之中,打造多元课程评价标准。此外,还需参照执业医师资格考试的医生综合笔试及实践技能考试形式,完善考核方式^[3]。

结束语:

总而言之,基于以执业医师资格考试为导向对本科医学教育改善教学质量、提高医学专业人才培养水平并强化学生医学实践技能应用的重要价值,医学院校需要通过推动教师加大对于执业医师资格考试的关注力度并切实增强教师指导学生通过执业医师资格考试能力,以执业医师资格考试大纲为

(下转第45页)

物等指标都出现了不合格的现象。当人体摄入大量的耐热大肠菌数时极易引发腹泻、呕吐、肠绞痛症状,一般情况下在饮用水当中,100ml 检测出 17MPN 以上便可使得人体出现不良反应^[3]。总大肠菌数身为一种粪便污染指标,检测出该物质通常情况下说明了水质已经受到了粪便污染,粪便污染的程度越高对人体的危害越大。肉眼可见物超标的份数有 13 份,可见物的超标预示着水质极有可能因为土壤冲刷或者工业垃圾、生活垃圾受到污染。浑浊度较高的水样中,极有可能含有较多的放射性元素,久而久之便会对人体产生严重危害。此外,氟化物为水质检测中的重要指标,虽然在这 110 份水样监测中只有 2 份水样超标,长期饮用含氟化物超标的水会对人体造成慢性中毒,氟中毒对骨的危害是引起氟骨症,主要表现为腰腿及关节疼痛,骨软化或骨质疏松等。氟斑牙也是氟中毒的主要危害,常见于牙齿失去光泽,牙齿变脆,易于碎落。因此,在我县农村区域生活用水水质检测工作中,不合格水样较多,甚至在同一水样中出现了多种物质超标的现象,这些都说明了我县农村地区生活饮用水质量不容乐观,为了保障农村区域饮用水的安全性,水利部门必须对此引起重视,采取科学合理的治理措施,从源头上解决水质污染问题,为人民群众的身体健康奠定坚实的基础^[4]。

2.2 讨论

针对于我县农村区域的生活用水而言,水质检测工作的顺利开展直接影响了农村区域人民群众的生活质量,对于农村生活饮用水供应具有十分重要的现实意义。在本次 110 份水样中,部分水样指标存在有不合格现象,在水样中的 20 项指标中,以菌落数超标、总大肠杆菌数现象最为严重,总大肠杆菌数超标的水样有 50 份,占总水样的 45.45%,耐热杆菌超标率也达到了 13.63%。再加上耐热杆菌自身具有耐热性的特点,更不易处理,如果从饮用水的源头进入人体内容,将

会导致人体肠道的正常菌群紊乱,进而诱发腹泻等症状,危害人们的身体健康^[5]。因此,我县的水利工作者要根据水样不同采集地的情况,采取建设消毒设备及投放消毒药片等方式处理饮用水,增加饮用水检测保护资金的投放力度,对于不合格的水样采集点进行治理,将其改造为合格的饮用水源,为我县人民群众的饮水安全提供保障。

结语:

综上所述,饮用水一旦受到污染,将会对人体造成较大的伤害,病原体如果感染水源甚至会引起多种介水传染病,尤其是肠道传染病,导致传染病大爆发,由此可见,饮用水质量的重要性。在我县农村区域的 110 份水样中,存在有总大肠杆菌数超标、浑浊度超标、可见物超标等现象,这些问题的出现为我县农村区域的饮水安全敲响警钟,相关水利单位必须根据采集水样地的实际情况,采取科学合理的治理手段提高饮用水质量,使其能够符合国家要求的饮水用标准,以免对农民同胞的身体健康埋下安全隐患。

参考文献

- [1] 周君, 王晓红, 柳建强, 等. 2014-2017 年唐山市农村生活饮用水水质状况分析 [J]. 现代预防医学, 2019, 046(004):739-742.
- [2] 国凯, 栾玲, 刘晓英, 等. 2017 年龙口市农村生活饮用水水质调查 [J]. 职业与健康, 2019, 035(007):948-950.
- [3] 潘锋, 孙言凤, 刘俊玲. 武汉市 2015 年-2017 年城市生活饮用水水质监测结果分析 [J]. 中国卫生检验杂志, 2019(14):1770-1772.
- [4] 朱惠扬, 钟焱, 孙丽丽, 等. 2012-2017 年广州市某区生活饮用水水质监测结果分析 [J]. 华南预防医学, 2019, 045(001):91-93.
- [5] 王谋涛, 张丹. 2015—2018 年庐江县农村生活饮用水监测结果分析 [J]. 应用预防医学, 2019, 025(002):160-161.

(上接第 46 页)

基本参照对本科医学教学大纲进行全方位修订,改革本科医学教育课程教学之教学内容、教学方法及课程考评机制这些策略,切实提高本科医学生执业医师资格考试通过率。

参考文献

- [1] 杨美霞, 宋芳, 苏燕. 以执业医师资格考试为导向的基础医学课程教学改革 [J]. 高校医学教学研究(电子版),

2019(2):16-19.

- [2] 陆晓庆, 李谨, 贡艳宏. 以执业医师考试为导向的口腔医学实践教学探索——以南京医科大学为例 [J]. 高校医学教学研究(电子版), 2018(6):12-15.
- [3] 史宏灿, 龚卫娟, 郑英. 以国家执业医师资格考试为参照的临床医学教学改革思考 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2016(5):459-464.

(上接第 47 页)

干预前的血压控制,干预后的收缩压和舒张压都低于干预前, $P < 0.05$; 56 例老年高血压患者的运动、饮食等医从性在护理后的效果高于护理前的效果, $P < 0.05$ 。主要由于护理人员在护理时,为患者耐心讲解高血压疾病的相关知识,引导患者按时用药、控制自身的饮食以及运动,并能在身体出现异常时及时就医,监测血压情况,有效提升了患者对高血压疾病的重视度,了解慢性疾病控制护理的效果,从而改善生活习惯和运动习惯,避免讳疾忌医的情况出现^[4]。

综上所述,社区高血压疾病健康教育和慢性病管理护理能有效改善患者的疾病情况,值得广泛应用和推广。

参考文献

- [1] 胡建功, 何朝, 赵莹颖, 等. 健康教育在社区高血压管理中的效果评价 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2018, 026(004):307-310.
- [2] 谭肖梨. 健康教育与慢性病管理护理在社区老年高血压中的应用效果探讨 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(12):2348-2349.
- [3] 季洪霞. 探讨健康教育与慢性病管理护理在社区老年高血压中的应用效果 [J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(21):232.
- [4] 王力, 胡兴茂, 魏文志, 等. 高血压患者慢性病管理自我效能与延续护理模式和中医健康教育的相关性研究 [J]. 河北医药, 2018, v.40(11):155-158.