

师资队伍状况对高等医学教学水平的影响

唐新明, 杨玥娜, 陈江, 赵金友, 鲁彪, 王家平
(昆明医科大学第二临床学院, 云南昆明 650101)

[摘要] **目的** 探讨以“科学发展观”为指导, 营造师资建设的良好环境, 努力造就一支高素质专业化的教师队伍的新思路和新方法. **方法** 对昆明医科大学第二临床学院 2005 年至 2008 年教师队伍状况和教学效果等情况进行对照分析, 从师资队伍状况与教学结果、教师质量与教学水平、教师培养与教学质量等几个方面, 揭示师资队伍状况与教学水平间的特定关系与客观规律, 从而寻求改善教师队伍状况、提高教学质量的有效途径和方法. **结果** (1) 随着专任教师学历和职称结构的改善, 学生主要专业课程毕业考试的平均分、及格率及优良率也呈同步上升趋势; (2) 规范化培训之前, 专任教师的讲课水平和能力的考核与评估, 优良者仅为 25.9%, 规范化培训之后, 优良者可达 77.3%, (77.3% VS 25.9%, $P < 0.01$); (3) 学生中的满意度调查显示: 规范化培训之前, 专任教师讲课水平和能力的满意度, 满意度仅为 70.7%, 规范化培训之后, 满意度达 92.1% (92.1% VS 70.1%, $P < 0.05$). **结论** 师资队伍状况对高等医学教育质量有着直接的影响, 而对教师进行规范化培训, 可以显著的提高教师的讲课能力和教学水平, 从而提高教学质量.

[关键词] 师资队伍; 医学教育; 教学水平

[中图分类号] G642.0 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-4706(2012)06-0150-04

The Influence of Teacher Troops Condition on the Teaching Level of Higher Medical Education

TANG XIN - ming, YANG YUE - na, CHEN Jiang, ZHAO JIN - you, LU Biao, WANG Jia - ping
(The 2nd Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650101, China)

[Abstract] **Objective** To study a new think way and method through constructing a higher quality and specializing teacher troops with “Scientific Outlook on Development” as our guide. **Methods** We compared and analyzed the condition of teacher troops and teaching effect during 2005 ~ 2008 years and found the special relation and objective law of state of teacher troops condition and teach levels, in order to search the effective way and methods to improve teaching quality. **Results** (1) As the bear the major teaching education and professional title structure improvement, student professional main course graduation exam pass rates and average, the excellent and good rate was also increased trend; (2) Before standardized training, teachers teaching level and the ability appraisal and assessment, excellent was 25.9%, after standardized training, good up to 77.3% (77.3% VS 25.9%, $P < 0.01$); (3) Student satisfaction survey: standardized training before bear the major teaching teacher, ability and level of satisfaction, satisfaction is only 70.7%, standardized training, satisfaction reached 92.1% (92.1% VS 70.1%, $P < 0.05$). **Conclusion** The teaching quality may be improved by improving the ability and level of teachers with standard training and whole course monitoring of teaching quality.

[Key words] Teacher troops; Medical education; Teaching level

师资队伍状况对高等医学教育质量和学术水平具有至关重要的影响, 已为高等医学教育的实践所公认. 在新的世纪, 如何适应新时期高等教育改革和发展以及人才培养的需要, 进一步加强

[基金项目] 云南省教育科学研究“十一五”规划课题基金资助项目 (20062651)

[作者简介] 唐新明 (1953~), 男, 重庆市人, 大学学历, 主任医师, 主要从事老年心血管病、高校学生管理、临床医学教学与管理的研究工作.

教师队伍建设, 是目前高等医学院校教育管理中的一个重要课题. 本文结合教学管理中的一些具体情况, 探讨师资队伍对高等医学教育质量的影响.

1 材料与方法

1.1 一般资料

笔者收集 2005 年至 2008 年间, 昆明医科大学第二临床学院教师队伍状况和教学效果等情况, 从师资队伍状况与教学结果、教师质量与教学水平、教师培养与教学质量等几个方面进行对照分析, 力求揭示师资队伍状况与教学水平间的特定关系与客观规律, 从而寻求改善教师队伍状况、提高教学质量的有效途径和方法.

1.2 统计学处理

数据均用 SPSS 统计软件进行相应的统计学处理, 计数资料采用 χ^2 检验.

2 结果

2.1 专任教师的学历结构情况

在 2005 年至 2008 年间, 昆明医科大学第二临床学院专任教师的学历结构中, 博士的比例, 由占专任教师总数的 4.4% 增长为 6.2%; 硕士的比例由 21.5% 增长为 39.1%; 本科的比例则由 74.1% 降低为 28.8%, 提示在 2005 年至 2008 年间, 专任教师中的学历结构较高学历教师的比例逐渐增加, 其学历结构有明显优化的趋势, 见表 1.

表 1 专任教师中的学历结构情况 [n(%)]

Tab. 1 The educational background of teachers [n(%)]

项目	2005 ~ 2006 学年	2006 ~ 2007 学年	2007 ~ 2008 学年
博士	13(4.4)	12(3.6)	24(6.2)*
硕士	63(21.5)	92(27.5)	151(39.1)*
本科	217(74.1)	231(67.0)	111(28.8)*
总数	293(100.0)	335(100.0)	386(100.0)

与 2005 ~ 2006 学年, 2006 ~ 2007 学年比较, * $P < 0.05$.

2.2 专任教师中的职称结构情况

在 2005 年至 2008 年间, 昆明医学院第二临床学院专任教师的职称结构中, 具有高级专业技术职称的比例, 由占专任教师总数的 48.1% 增长为 68.1%; 中级职称的比例由 35.8% 增长为 48.2%;

初级职称的比例则由 16.0% 降低为 10.1%, 提示在 2007 年至 2010 年间, 专任教师中的职称结构较高职称教师的比例明显增加, 其职称结构有明显改善的趋势, 见表 2.

表 2 专任教师中的职称结构情况 [n(%)]

Tab. 2 The professional title of teachers [n(%)]

项目	2005 ~ 2006 学年	2006 ~ 2007 学年	2007 ~ 2008 学年
高级	141(48.1)	185(55.2)	263(68.1)**
中级	105(35.8)	124(37.0)	186(48.2)**
初级	47(16.0)	26(7.8)	39(10.1)
总数	293(100.0)	335(100.0)	386(100.0)

与 2005 ~ 2006 学年, 2006 ~ 2007 学年比较, ** $P < 0.01$.

2.3 主要专业课程毕业考试结果对照情况

2007 年至 2009 年, 主要专业课程毕业考试的结果内科学的及格率 (83.3% vs 100.0%, $P < 0.05$)、外科学 (10.7% vs 24.1%, $P < 0.01$)、妇产科学 (18.8% vs 25.8%, $P < 0.05$)、儿科学 (8.4% vs 44.0%, $P < 0.01$) 的优良率, 均有明显提高. 提示, 见表 3: 随着专任教师中较高学历和较高职称

教师比例的逐年增加, 同期学生主要专业课程毕业考试的平均分、及格率及优良率也呈同步上升趋势. 表明: 师资队伍的状况必然制约教师的教学水平和教学质量, 而教师的教学水平和教学质量对教学结果则有着直接的、决定性的影响.

2.4 专任教师理论大课讲课水平和能力考核与评估情况

由于坚持要求理论大课授课教师必须具有副高职以上专业技术职称, 因此, 在 2005 年至 2006 年、2006 年至 2007 年、2007 年至 2008 年 3 个学年度, 笔者对具有副高职以上专业技术职称的 45 岁以下专任教师的理论大课讲课水平和能力, 进行了考核与评估, 早期的结果不尽如人意。随后, 笔者又推行了教学质量全程监控机制和青年教师规范化培训制度, 有针对性地开展了旨在提高理论大课讲课水平和能力的强化培训, 经过艰苦的努力后, 青年教师的教学意识明显增强, 讲课水平和能力有所提高, 情况明显改观。在规范化培训之前, 承担理论大课讲课任务的专任教师, 其

讲课水平和能力的考核与评估, 优秀与良好者仅为 25.9%, 而经规范化培训之后情况明显好转, 优秀与良好者可达 77.3% (77.3% vs 25.9%, $P < 0.01$); 而学生中的满意度调查也显示: 在规范化培训之前, 承担理论大课讲课任务的专任教师, 其讲课水平和能力的满意度, 满意度仅为 70.7%, 而经规范化培训之后, 满意度达 92.1% (92.1% vs 70.1%, $P < 0.05$), 见表 4、5。提示: 对教师进行规范化培训, 的确可以显著的提高教师的讲课能力和教学水平, 从而改善师资队伍状况提高教学质量。

表 3 主要专业课程毕业考试结果对照

Tab. 3 Comparison of graduation examination results of major curriculums among different years

项 目	2007 年			2008 年			2009 年		
	平均分	及格率	优良率	平均分	及格率	优良率	平均分	及格率	优良率
内科学	67.3	83.3	9.2	75	91.7	33.8	68.3	100.0*	10.8
外科学	70	91.1	10.7	74.4	92.8	31.7	74.1	98.0**	24.1
妇产科学	71.9	91.3	18.8	72	90.4	20.4	74.6	98.0*	25.8
儿科学	69.6	89.1	8.4	74.3	96.0	26.3	77.3	100.0**	44.0

与 2007 年, 2008 年比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$.

表 4 专任教师理论大课讲课水平和能力考核与评估情况 [n(%)]

Tab. 4 The teaching levels and ability of teachers in lecturing theory [n(%)]

学年	被评教师总数	优秀	良好	合格	不合格
2005~2006 学年	116	8(6.9)	22(19.0)	68(58.6)	8(15.5)
2006~2007 学年	125	26(20.8)	45(36.0)	38(30.4)	16(12.8)
2007~2008 学年	136	44(32.4)*	61(44.9)**	25(18.4)	6(4.4)

与 2005~2006 年, 2006~2007 学年比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$.

表 5 专任教师理论大课讲课水平和能力满意度 [n(%)]

Tab. 5 The teaching levels of teachers in lecturing theory and satisfaction degree of students [n(%)]

学年	参评学生总数	非常满意	满意	不满意
2005~2006 学年	232	38(16.4)	126(54.3)	68(29.3)
2006~2007 学年	175	46(26.3)	105(60.0)	24(13.7)
2007~2008 学年	192	64(33.3)	113(58.9)*	15(7.8)

与 2006~2007 学年比较, * $P < 0.05$.

3 讨论

师资队伍状况对高等医学教育质量和学术水平具有深远的影响。在社会条件急剧变化与发展的今天, 如何适应新时期高等教育改革和发展以及人才培养的需要, 进一步加强教师队伍建设, 是目前高等医学院校教育管理中的一个重要课题^[1]。

长期以来, 我国高校教师队伍培养更多地注重于教师的专业水平和学历, 日常教学工作被不同程度地忽视的客观情况, 使得我国高校师资队伍建设要高质量地完成新时期高等院校人才培养任务是有很困难的。

如何加强高校师资队伍建设, 培养适应现代社会发展需求的高素质师资队伍就成为提高高等医学教育质量过程中亟待解决的问题, 也是当前我国高

等医学教育事业发展中一项带有根本性的战略任务。

应当如何建设一支具有良好素质、充满活力并适应现代社会发展需求的高素质师资队伍努力,笔者以为,以下几点可作为当前建设师资队伍的初步尝试:(1)完善教师培养机制,关键在于科学、规范与可持续发展:高等医学教育是一种实践性很强的教学科学体系,因而,高等医学教师的教学经验和能力的形成,需要较长时间的积累和历练。笔者认为:要抓好高等医学院校师资队伍建设,应当“立足当前,放眼未来”。就是要根据现在的实际情况,完善教师培养机制,建立一套切实可行教师培养制度,并使其切实可行。定要使教师培养工作从计划、措施、政策、方法,乃至日常管理,均应符合教师培养的科学规律,并有严格的规范或标准,既可操作,有便于监督、指导,从而保证教师培养工作不至于流于形式、经不起时间的考验而半途而废。当前,我们正面临着高等教育深化改革和促进社会发展的艰巨任务,必须特别注意教师教学水平和教学能力的提升,努力造就一批在教学岗位上乐于“教书育人”、“堪为学生楷模”的教学名师^[2]。国外高等学校教师培养已经向教师职业专业化方向发展,提出要培养教学专家型教师。所以我们也当建立科学合理的教师培养机制和完善教师培养制度,对于那些专业理论基础好,热爱高等医学教育事业,并在教学工作中勤奋工作、乐于奉献、刻苦钻研的教师,应进行重点培养,创造条件让他们成长为教学大师或名师,并使之成为高等教育事业的中坚,以保证我国高等教育事业的可持续发展^[3-5]。(2)有计划地开展师资队伍规范化培训,提高教师临床医学教学能力:由于历史的原因,在我国高校,既往的教师来源较为局限,故而,在学历层次、专业基础理论、相关知识的认知情况、以及学术水平、科研和教学能力等方面,都存在较大差异。这种差异,也在很大程度上影响了教学质量。从2004年开始,通过有计划、有方向、有目的的规范化培训,尝试对青年教师进行旨在提高其教学水平与教学能力的理论大课讲授水平的规范化培训和考核,使青年教师的教学水平与教学能力有了较大提高,收到了较好的效果。使我们体会到:在师资队伍建设中,有计划地开展师资队伍规范化培训,是一项非常必要、而且较为有效的培养措施^[6,7]。

有计划针对性地开展青年教师规范化培训需要充分利用诸如校园网、现代教育技术中心、计算机

中心等现有资源,对第一线教师、尤其是青年教师,进行分期分批的培训,鼓励和督促教师掌握高等医学专业教育、信息技术,把现代科技新技术引入专业化教育之中,使专业化教学内容更加丰富、生动、直观和富于知识性,科学性,从而增强教学效果。同时,努力建立一种相互交流与学习、相互激励与促进的良性竞争机制,在高校教师队伍中形成一种充满生机与活力、团结奋斗而又荣辱与共的和谐氛围。教师队伍建设能够可持续发展^[8,9]。

师资队伍建设是我国高等医学教育的重要组成部分,是一项事关全局、具有战略意义的伟大事业。搞好高等医学院校的师资培养工作,必须进一步加强对师资建设的领导,切实把改革和发展师资建设工作摆到重要的议事日程。要以“科学发展观”为指导,根据“发展教育师资先行”的原则,认真制定和坚决贯彻执行师资建设工作发展规划,营造师资建设的良好环境,开创师资建设工作的新局面,努力造就一支高素质专业化的教师队伍。为促进社会和经济全面发展,全面建设和谐社会作出应有的贡献。

[参考文献]

- [1] 赵玉兰,李新. 高校师资队伍建设和管理探讨[J]. 药学教育,2004,(3):43-46.
- [2] 骆光林,费英勤. 高校师资队伍建设的观念更新和基本策略[J]. 浙江工程学院学报,2004,(3):97-99.
- [3] 孙宝志. 世界高等医学教育研究的现状和趋势及其借鉴[J]. 中华医学教育杂志,2006,26(5):1-4.
- [4] 董芸. 以科学发展观指导高校教师队伍建设[J]. MANAGEMENT管理教育,2007,(8):61-63.
- [5] 徐春妹,洪明. 解制取向下的美国教师培养新路径——“为美国而教”计划的历程、职能与功过探析[J]. 外国教育研究,2007,(7):10-14.
- [6] 梅万方. 全球医学与全球医学教育新导论[J]. 中医药管理杂志,2005,13(3):4-6.
- [7] 陈媚. 新时期高校教师队伍建设的几点思考[J]. 山西医科大学学报,2005,7(1):89-91.
- [8] SCHAR FENBERGER J,FURMAN C D,ROTELLA J,et al. Meeting american council of graduate medical education guidelines for a palliative medicine fellowship through diverse community partnerships [J]. J Palliat Med,2008,11(3):428-430.
- [9] POST D M,STONE L C,KNUTSON D J,et al. Enhancing behavioral science education at the ohio state university college of medicine[J]. Acad Med,2008,83(1):28-36.

(2012-01-24 收稿)