

自评报告核心要点解读

—— 科学研究

汪 青

2021-04-25 北京

中国临床医学专业认证体系——国际实质等效

- **机构：**临床医学专业认证专家委员会/工作委员会
2008年建立，2019年通过WFME机构认定
- **标准：**中国本科医学教育标准（临床医学专业）
2008年制定、2016年修订
- **程序：**本科临床医学专业认证指南
2008年制定、2016年及2019年修订

第一轮认证 以2008版为依据，参考2016版（已认证123/139）

第二轮认证 以2016版为依据（已开始）

第二轮临床医学专业认证

- 新的标准：中国医学教育标准（2016版）
- 新的要求：更加严格，更加注重质量
- 新的举措：实施方案与指南，**自评陈述**
- 有**基本门槛**与要求
- 不是所有学校、所有专业都能通过

认证院校主要准备工作

- 提交认证申请

Submit the request for accreditation

- 学习认证标准

Study the accreditation standards

- 撰写自评报告

Write the self-assessment report

- 迎接专家考察

Welcome the site visit of the assessment team

《自评报告》的撰写

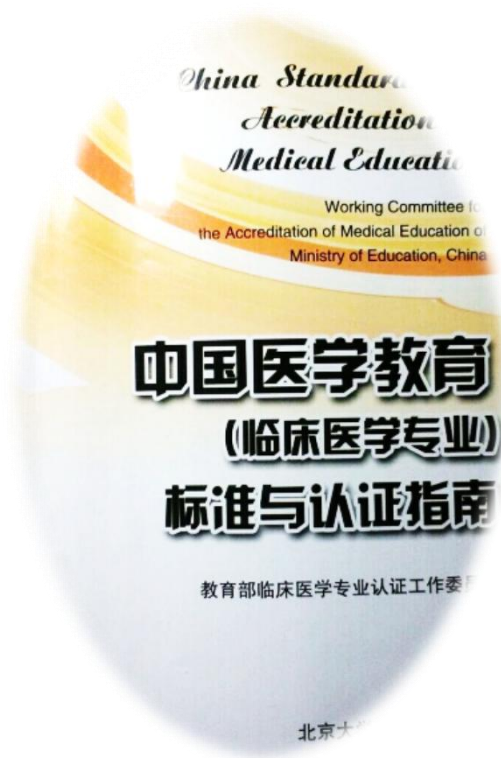
- 吃透标准内涵，对照标准逐条总结撰写
- 建立在充分、全面自评的基础上，应有广泛参与性
- 文字简明，表述客观，避免主观、含混和八股
- 提供事实（有代表性、有说服力）和证据支持
- 建立时间轴概念，过去、现在和将来不可混淆
- 不回避问题，找到差距并提出可行的解决方案

中国医学教育标准（临床医学专业）

- 适用于本科临床医学专业
- 专业教育必须达到的基本要求
- 教育质量监控及评价的主要依据
- 2005年完成，2008年颁布

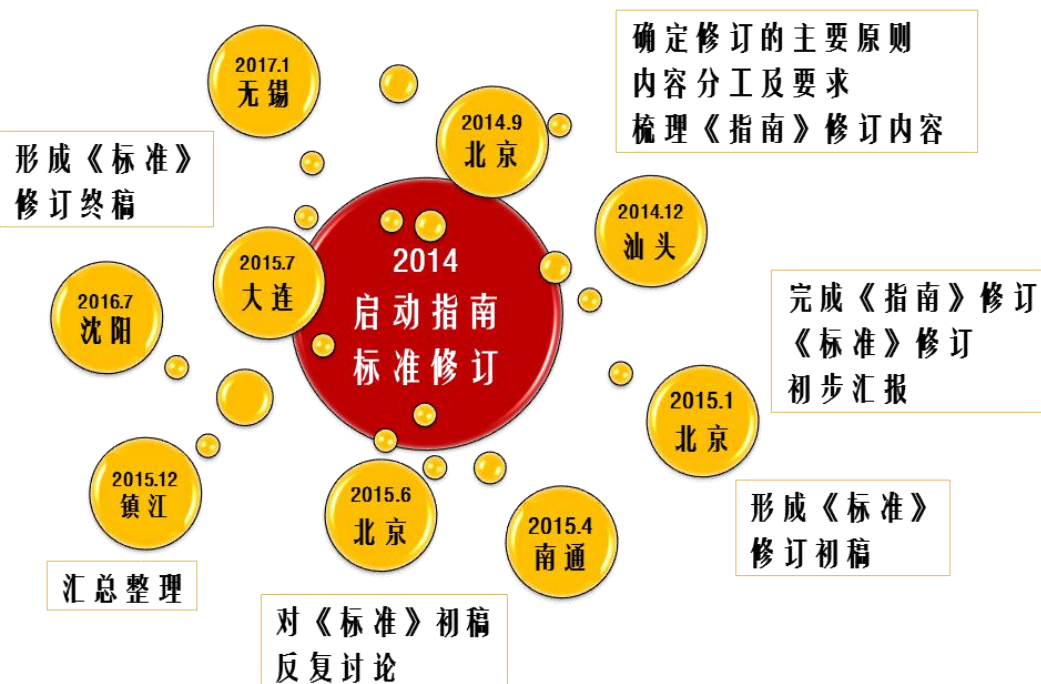
中国现代医学教育百年史上的第一部标准
对中国现代医学教育具有划时代的意义

2008版《中国本科医学教育标准》是中国医学教育认证启动的里程碑

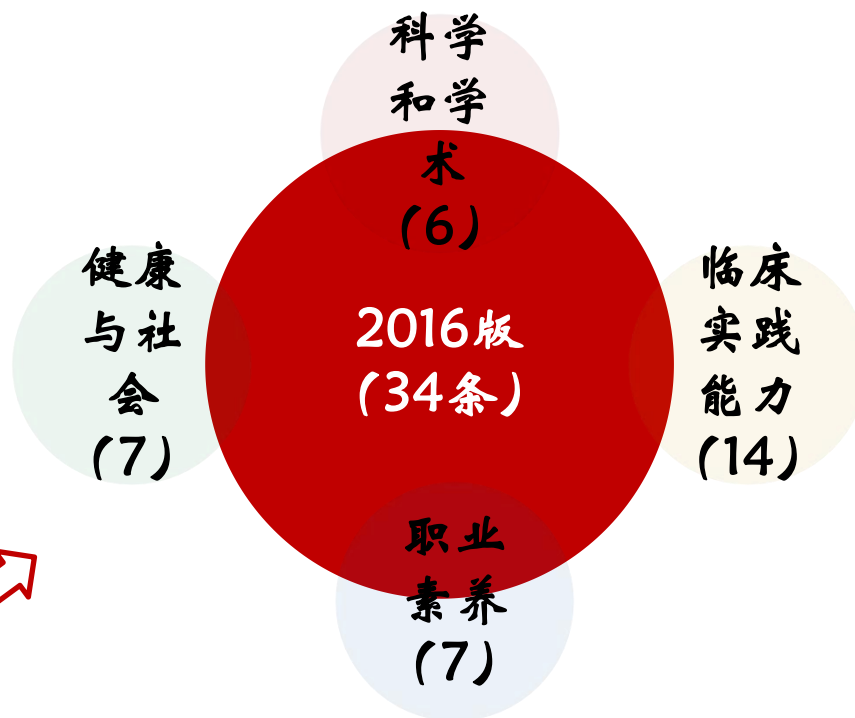
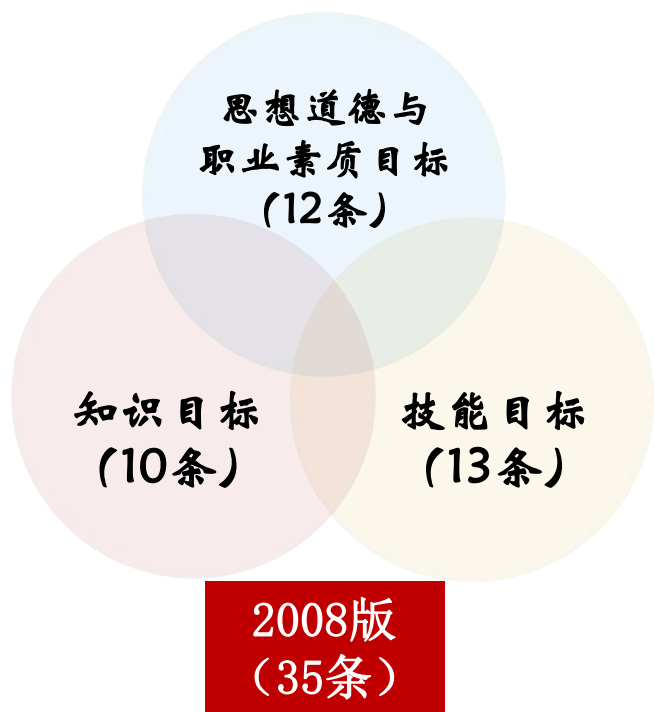


认证机构	标准	修订情况
WFME	本科医学教育全球标准	2003, 2012, 2015, 2020
AMC	医学院校的评估与认证	1985, 1992, 1998, 2002 2006, 2010, 2012, 2016
LCME	医学院校的职能与结构	每5年修订一次
GMC	明日医生	1993, 2002, 2009, 2015
WCAME	本科医学教育标准	2008, 2016

中国标准修订过程



第一部分 本科临床医学专业毕业生 应达到的基本要求



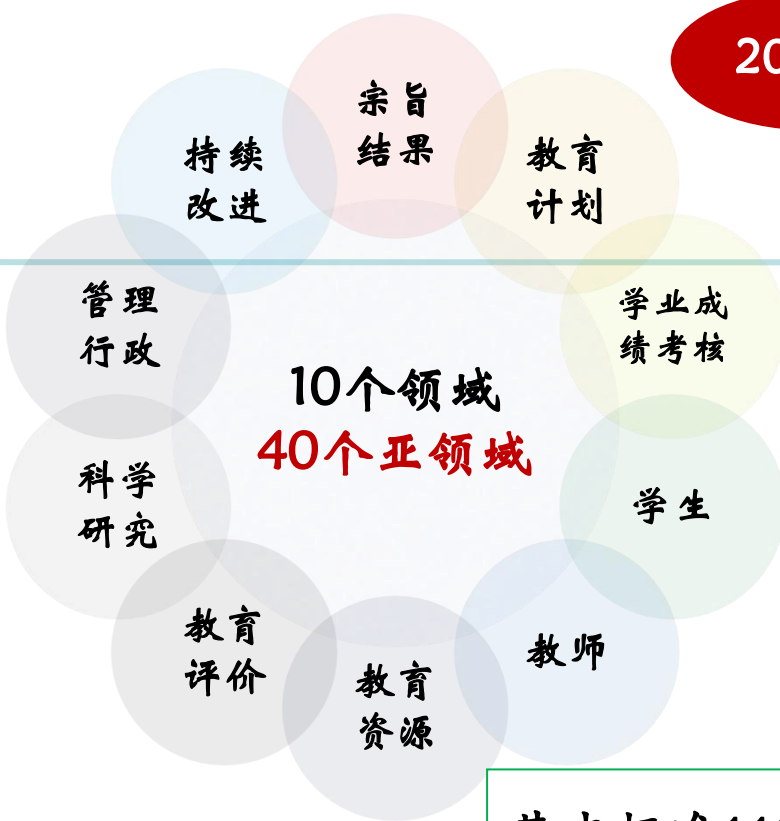
- ✓ 分类更清晰
- ✓ 条理更清楚
- ✓ 内容更具体
- ✓ 关注健康与社会

第二部分 临床医学专业 本科医学教育办学标准

2016版

2008版

标准72条
注释33条



基本标准113条
发展标准80条
注释92条

- 十大领域不变
- 内容更加丰满
- 分层：基本标准和发展标准
- 注释更加全面准确

医学毕业生应达到的基本要求

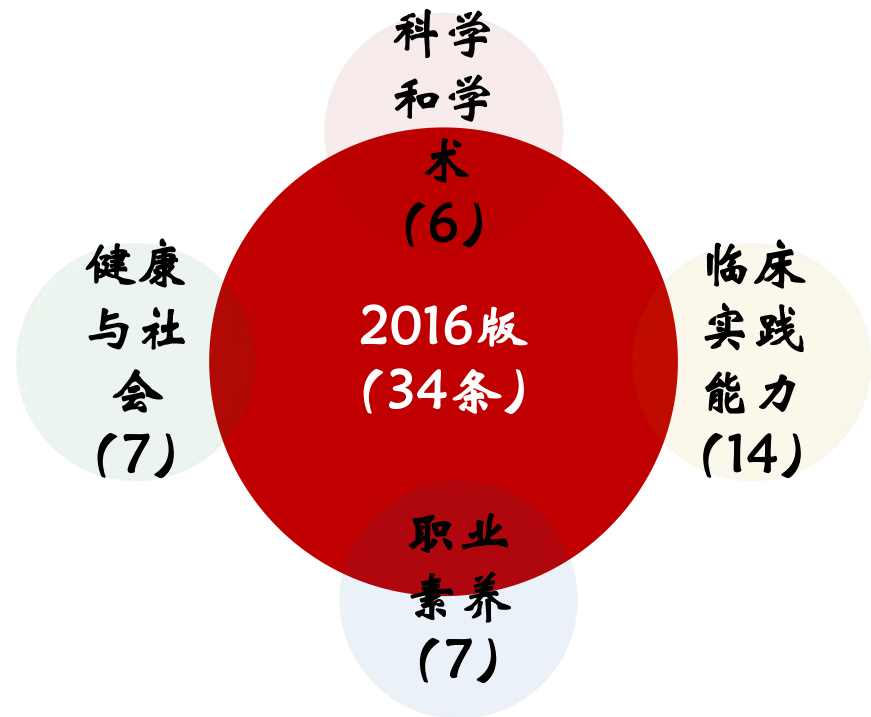
➤ 四大领域：

科学和学术

临床实践能力

健康与社会

职业素养



1. 科学和技术领域 (6)

- 具备自然科学、人文社会科学、医学等学科的基础知识和掌握科学方法，并能用于**指导未来的学习和医学实践**；
- 能够应用医学等科学知识**处理**个体、群体和卫生系统中的**问题**；
- 能够**描述生命各阶段疾病**的病因、发病机制、自然病程、临床表现、诊断、治疗以及预后；
- 能够**获取、甄别、理解并应用**医学等科学文献中的证据；
- 能够掌握**中国传统医学**的基本特点和诊疗基本原则；
- 能够应用常用的科学方法，**提出**相应的科学**问题**并进行探讨。

2. 临床能力领域（14）

- 具有良好的**交流沟通能力**，能够与患者及其家属、同行和其他卫生专业人员等进行有效的交流；
- 能够**全面、系统、正确地**采集病史；
- 能够**系统、规范地**进行体格检查及精神状态评价，规范地书写病历；
- 能够依据病史和体格检查中的发现，形成初步判断，并进行鉴别诊断，提出合理的治疗原则；
- 能够根据患者的**病情、安全和成本**效益等因素，选择适宜的临床检查方法并能说明其合理性，对检查结果能做出判断和解释；
- 能够选择并安全地实施各种常见的临床基本操作；
- 能够根据不断获取的**证据**做出临床**判断和决策**，在上级医生指导下确定进一步的诊疗方案并说明其合理性。

2. 临床能力领域（14）

- 能够了解患者的问题、意见、关注点和偏好，使患者及其家属充分理解病情；努力同患者及家属共同制定诊疗计划，并就诊疗方案的风险和益处进行沟通，促进良好的医患关系。
- 能够及时向患者和其家属 / 监护人提供相关信息，使他们在充分知情的前提下选择诊疗方案。
- 能够**将疾病预防、早期发现、卫生保健和慢性疾病管理**等知识和理念结合到**临床实践**中。
- 能够依据客观证据，提出安全、有效、经济的治疗方案。
- 能够发现并评价病情程度及变化，对需要紧急处理的患者进行急救处理。
- 能够掌握**临终患者**的治疗原则，沟通家属或监护人，避免不必要的检查或治疗。用对症、心理支持等**姑息治疗**的方法来达到人道主义的目的，提高**舒适度**并使患者获得应有的**尊严**。
- 能够在临床数据系统中有效地检索、解读和记录信息。

3. 健康与社会领域（7）

- 具有**保护并促进**个体和人群健康的**责任意识**；
- 能够了解**影响**人群健康、疾病和有效治疗的因素，包括健康不公平和不平等的相关问题，文化、精神和社会价值观的多样化，以及**社会经济、心理状态和自然环境因素**；
- 能够以不同的角色进行有效沟通，如**开展健康教育**等；
- 解释和评估人群的健康检查和预防措施，包括人群健康状况的监测、患者随访、用药、康复治疗等方面的指导等；
- 能够了解医院医疗质量保障和医疗安全管理体系，明确自己的业务能力与权限，重视患者安全，及时识别对患者不利的危险因素；
- 能够了解我国医疗卫生系统的结构和功能，以及各组成部门的职能和相互关系，理解**合理分配有限资源的原则**，以满足个人、群体和国家的**健康需求**；
- 能够理解**全球健康问题**以及健康和疾病的决定因素。

4. 职业素养领域（7）

- 能够根据《中国医师道德准则》为所有患者提供人道主义的医疗服务
- 能够了解医疗卫生领域职业精神的内涵，在工作中养成**同理心、尊重患者**和提供优质服务等行为，树立真诚、正直、**团队合作和领导力**等素养；
- 能够掌握医学**伦理学**的主要原理，并将其应用于医疗服务中。能够与患者及其家属、同行和其他卫生专业人员等**有效地沟通伦理问题**；
- 能够了解影响医生健康的因素，如疲劳、压力和交叉感染等，并注意在医疗服务中有意识地控制这些因素，同时知晓自身健康对患者可能构成的风险；
- 能够了解并遵守医疗行业的基本**法律法规和职业道德**；
- 能够意识到自己专业知识的局限性，尊重其他卫生从业人员，并注重**相互合作和学习**；
- 树立**自主学习、终身学习**的观念，认识到持续自我完善的重要性，**不断追求卓越**。

办学标准 (10大项44亚项)

1. 宗旨及目标 (4)

- 宗旨及目标、宗旨及目标的确定、学术自治、教育结果

2. 教育计划 (11)

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

3. 学生成绩评定 (4)

- 学业成绩评定体系、考试和学习之间的关系、考试结果分析与反馈、考试管理

4. 学生 (4)

- 招生政策、新生录取、学生支持与咨询、学生代表

5. 教师 (2)

- 聘任政策、师资政策及师资培养

6. 教育资源 (6)

- 教育预算与资源配置、基础设施、临床教学基地、图书及信息服务、教育专家、教育交流

7. 教育评价 (4)

- 教育评价机制、教师和学生反馈、利益方的参与、毕业生质量

8. 科学研究 (3)

- 教学与科学研究、教师科研、学生科研

9. 管理和行政 (4)

- 管理、医学院校领导、行政管理、与卫生部门的相互关系

10. 改革与发展 (2)

- 发展规划、持续改革

8.1 教学与科学研究

标准索引	标 准 内 容
B8.1.1	制定并实施相关政策，促进科研与教学协调发展
B8.1.2	将科学研究和学术成果作为制定与实施教育计划的支撑
B8.1.3	加强对医学教育及管理的研究，为教学改革与发展提供理论依据
Q8.1.1	将科研活动、科研成果引入教学过程，以培养学生的科学思维、科学方法及科学精神，保证科学研究和教学之间的良性互动

问：

- ✓ 有无相关政策？政策覆盖人群？激励机制？
- ✓ 科研水平和成果（项目、经费、文章、论著、获奖……）
- ✓ 有无专注于医学教育研究的机构？如有，职能、规模、愿景和目标？
- ✓ 医学教育研究的现状、成果？如何将研究成果用于教育教学的顶层设计并促进教学改革？
- ✓ 将科研活动/科研成果引入教学过程的政策措施、具体方案和实施效果（可举实例）？

8.2 教师科研

标准索引	标准内容
B8.2.1	为教师提供基本的科学研究条件，鼓励教师开展科学研究，促进科研与教学相结合
B8.2.2	要求教师具备相应的科学研究能力
Q8.2.1	鼓励教师积极参与医学教育研究，提升教学能力

问：

- ✓ 学校提供哪些基本科研条件？
- ✓ 如何激励教师开展科学研究，促进科研与教学相结合？
- ✓ 有无鼓励教师开展医学教育研究的激励政策？如有，请具体描述。实施效果如何？

8.3 学生科研

标准索引	标准内容
B8.3.1	将科学研究活动作为培养学生科学素养和创新思维的重要途径,采取积极、有效措施为学生创造参与科学研究的机会与条件
B8.3.2	在课程计划中安排综合性、设计性实验,开设学术讲座、组织科研小组等,开展有利于培养学生科研能力的活动
Q8.3.1	为学生提供科学研究经费,以满足学生参与科学研究的需要

问:

- ✓ 学校对于学生参与科研研究活动给与了哪些支持? 学生参与科研活动的途径? 参与科研的学生数量和比例(覆盖面)?
- ✓ 科研能力训练是否在培养方案、教学计划中有所体现(具体方案、所占学分、如何考核)?
- ✓ 有无专项经费支持? 如有, 请介绍相关制度、近五年经费额度、立项情况及学生的受益面
- ✓ 学生科研相关成果?

标准中重点关注的其他理念和内容

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">➤ 办学定位和理念、培养目标
历史积淀、文化传承、特色鲜明➤ “以学生为中心”的主动学习
课程设置、教学方法、资源条件
意见反馈渠道➤ 基础与临床的融通
课程设置（整合）、早期接触临床、
导师制➤ 考核方式与时俱进
与教学方法相匹配、减少记忆性考试
形成性评价与终结性评价相结合 | <ul style="list-style-type: none">➤ 师资力量和水平
教学理念更新
教师发展中心的作用➤ 管理体制
保证医学教育的顺畅运行➤ 利益相关方的广泛知晓与参与
办学目标和宗旨、课程计划、
教学改革、质量评价➤ 持续改进
定期回顾、有规划有改进举措 |
|--|--|

自评报告/自评陈述撰写的注意点

- 对《标准》的每项要求，均要明确：

做没做？做到什么程度？取得哪些成效？还存在什么问题？

已经做——正在做——准备做（区别开来）

- 报告各部分间前后呼应、互相印证，名词、事实和数据没有不一致的地方
- 文字表达精炼准确，不用“可能”“大概”“大约”“估计”等词
- 对照《标准》找出存在的差距和不足，并有改进的思路和举措

现代医学教育理念的体现

- 以学生为中心的教育理念
 - 能力教育、终身学习
- 以岗位胜任力为导向的课程设置
 - 课程整合、教学方法改革（PBL、TBL、CBL……）
 - 评价方式改革（形成性评价、OSCE、SP、Mini-CEX、DOPS……）
- 以患者为中心的服务理念
 - 职业精神与素质、沟通技能、跨专业/跨行业团队合作、循证医学理念、医疗与公共卫生的融合
- 新的信息技术的有效利用
 - 模拟教学、计算机辅助教学、MOOCs、翻转课堂、……

认证是现代医学教育的建设过程

- 对教育理念的理解认同
- 对管理体制的规范理顺
- 对教学体系的科学规划

在填补夯实基础后规划可持续发展的未来

感谢关注 欢迎探讨

复旦大学上海医学院

Shanghai Medical College of Fudan University