

360 度教学督導體系在提升醫學院教學質量中的作用

馬 帥 沈 艷 潘 沛 曹 霞 姚 敏

摘 要:為探討 360 度教學督導體系在提升醫學院教學質量中的作用,選取上海某大學九院臨床醫學院及口腔醫學院 2016 級、2017 級臨床醫學及口腔醫學的 157 名學生為研究對象。將 2017 級醫學生中的 83 名納入試驗組,對理論課程及臨床實習活動進行 360 度教學督導;將 2016 級醫學生中的 74 名納入對照組,進行傳統教學督導。比較兩組學生學習成績和教學滿意度變化。研究發現,試驗組學生理論課總成績、臨床實習總成績均顯著高於對照組。360 度教學督導實施後,學生對教學內容的滿意度較前有明顯提升,同時學生的學習興趣及學習主動性也有一定程度地增加。

關鍵詞:督導;醫學教育;教學效果;改革

1 引言

《習近平總書記教育重要論述講義》中提到,堅定實施科教興國戰略,始終把教育擺在優先發展的战略位置,着力提升教育質量^[1]。教學督導是確保教學質量、推進教學改革的一項基本教育制度。為確保教育優先發展、落實立德樹人根本任務,不斷提高教育督導的質量和水平,2019 年教育部出台了《關於深化新時代教育督導體制機制改革的意見》^[2],

作者簡介:馬帥,女,上海交通大學醫學院附屬第九人民醫院腎臟科,主治醫師,博士,主要從事臨床教學的研究,郵箱:mashuai0777@qq.com;沈艷,女,上海交通大學醫學院附屬第九人民醫院臨床醫學院,科員,本科,主要從事醫學教育管理的研究,郵箱:sherryann@qq.com;潘沛,女,上海交通大學醫學院附屬第九人民醫院臨床醫學院,講師,碩士,主要從事醫學教育管理的研究,郵箱:yjs9yuan@126.com;曹霞,女,上海交通大學醫學院附屬第九人民醫院臨床醫學院,助理研究員,碩士,主要從事醫學教育管理的研究,郵箱:1845680995@qq.com;姚敏,女,上海交通大學醫學院附屬第九人民醫院臨床醫學院,教授,主任醫師,博士,主要從事醫學教育管理的研究,郵箱:my058@vip.sina.com。

基金項目:上海交通大學醫學院附屬第九人民醫院醫學教育發展與研究項目(JYJX03202213);上海交通大學醫學院附屬第九人民醫院師德師風建設項目(202204)。

强调要推动教育督导“长牙齿”，建设“全领域、全口径、全支撑、全保障”的督导新体系。2021年，教育部又印发了《普通高等学校本科教育教学审核评估实施方案(2021—2025年)》^[3]引导高校遵循教育规律，聚焦本科教育教学质量，培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。对于未来医学人才的培养，不仅要夯实医学理论基础知识，还需注重临床实践能力的训练，培养良好的医德医风。以往的医学教育改革，重点主要集中在教师自身的努力和课程改革上，很少关注教育督导的作用。正如教育部关于教育督導體制机制改革意见中所强调的，新时代应深化教育督導體制机制改革，紧紧围绕确保教育优先发展、落实立德树人根本任务，以优化管理制度、完善运行机制、强化结果运用为突破口，不断提高教育督导的质量和水平。鉴于医学院校教学活动的特殊性，如何建立高质量的医学教育督導體系，充分发挥督导在医学院校教育教学质量提升中的重要作用已被提上日程。

上海某大学九院临床医学院及口腔医学院自2017年开始实施“以督促改，以导促教——优质优教”的督导计划，旨在对医学生的理论学习及实习阶段的床旁学习进行及时、有效、全面的评价和反馈，完善教学质控体系，促进教学管理水平，提升教学质量。这一督导计划在运行3年后，发现了一些共性问题亟待解决：①教研室在新进教师推选环节中存在把关不严格、审核过程浮于流程化、部分授课教师能力欠缺、备课不充分等问题。②理论课督导中存在部分督导专家碍于同事情面或担心评分过低对授课教师及其所在教研室产生不良影响，没有实事求是地打出真实分数(低分)的问题。③床旁教学方面因存在督导监督不到位，导致教师对临床床旁教学的重视度不足，教学活动频次未达要求，经常更改教学活动安排等问题。④学生评教过程中存在实时性不足、参与度不够等问题。

因此，为进一步完善该医学院教学督導體制及运行机制改革，考核教师师德师风及教学水平，该医学院于2020年将督导计划升级为优质优教督导2.0计划，采用“360度教学督導體系”，以期进一步增强教师的课程思政意识、提升教学能力、促进师德师风建设，不断推进教学改革，全面提高学校的教学质量，为培养有灵魂的卓越医学创新人才提供坚强保障。为了检验“360度教学督導體系”在改变该医学院教学质量中发挥的作用，采用对比学生在医学理论课程及临床实习成绩上的提升情况，调查学生对教学满意度的变化等方式进行深入研究，探究升级后的督导计划是否产生了应有的效果。

2 对象与方法

2.1 研究对象

选取第8至第9学期在上海某大学九院临床医学院及口腔医学院进行理论学习及临床实习的2016、2017级临床医学(五年制、八年制)及口腔医学(五年制、八年制)学生157名为研究对象。所有研究对象对本研究均已知情同意。

2.2 研究方法

2.2.1 基本情况

本研究为准实验对照研究。将 83 名 2017 级医学生作为试验组,即接收 360 度教学督导组;将 74 名 2016 级医学生作为对照组,即接收传统教学督导组。两组学生在年龄、性别、基线成绩(第 1 至 7 学期平均成绩)、专业构成等方面都具有可比性。教学督导组对试验组及对照组学生第 8 至第 9 学期学习的全部理论课程及临床实习等教学活动进行全程督导,课后由学生对授课教师进行评教,并由教学管理团队将督导意见及学生评教结果及时反馈至授课教师。本研究中两组学生的学习任务均为 942 个学时,其中,理论授课为 162 学时,临床实习为 780 学时。此外,两组同专业学生的教学内容、教学设计都相同;两组学生的授课教师具备相同资质,对所授课程章节具有较深入的理解,且都通过了学院专家组考核;两组学生各科课程的期末试卷均由各教研室组织教学骨干教师完成命题,试题难度基本相当;两组学生的平时成绩评定由授课教师根据相同的评分准则给出分数。

2.2.2 试验组教学督导方案

试验组的教学督导采用 360 度教学督导方案(见图 1)。教学督导分为授课前、授课中、授课后三个时段的全程督导。督导组由各学院院长、各院系主任、各教研室主任、各学科教学主任、资深教师、学院教学管理人员组成,构建全员参与的督导体系。督导检查结果纳入教学绩效考核。具体教学督导方案如下:①对每学期新进教师统一开展授课前的教学督导活动,通过教师试讲、专家点评,严把入口关,考评合格者方可开展教学活动。②在理论授课及床边教学中,对每位教师进行教学督导。这部分的教学督导由督导组负责,督导组由教研室内部督导、跨学科交叉督导、院系专家督导和行政管理督导等构成。督导组主要从教学素养、教学内容、教学方法、教学效果四个方面进行评价,具体涉及教书育人、备课情况、互动和交流、组织教学、内容正确性、符合大纲、前沿性、理论联系实际、讲课艺术、能力培养、示教规范、学生兴趣、课堂氛围等评价内容。临床实习期间的督导还包括入科教育、教学活动(教学查房、小讲课、病例讨论、操作示教等)、出科考核、组织管理等方面。对每位授课教师的教学督导还分为常规督导和飞行督导。常规督导为每学期 2 次,学期初始就告知授课教师被督导的时间及督导小组成员等信息。飞行督导为每学期 1 次,督导前,授课教师不知晓被督导的具体时间及督导小组成员等信息。③在课后阶段,及时组织学生在不同阶段进行评教,包括学生对教学素养、教学内容、教学方法、教学效果等方面的满意度。同时,以班级为单位在每个班级中聘请一位学生干部作为学生督导代表,督促学生参与评教、及时反馈学生意见,保持督导、教师、学生三者间的有效沟通。之后,督导意见及学生评教结果由教学管理团队及时反馈至授课教师和教研室,督导组持续跟踪,授课教师定期开展教学反思,教研室开展督导点评会,确保持续推进教学质量提高。

2.2.3 对照组教学督导方案

对照组采用常规教学督导方案。由 1~2 名教学经验丰富的专家对每位授课教师、带教

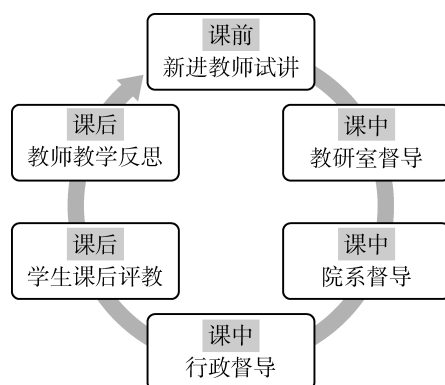


图1 360度教学督导方案流程图

教师在教学素养、教学内容、教学方法、教学效果四个方面进行督导评价。每次授课、带教结束后,学生均需进行教学评价。理论授课及临床实习在课程内容、课程形式、教材、学时等方面与试验组保持一致。督导意见及学生评教结果由教学管理团队及时反馈至授课教师。

2.2.4 教学效果评价

(1) 比较两组学生第8至第9学期所有理论课及临床实习平均成绩。理论课程成绩由平时成绩(30%)及期末理论考试成绩(70%)组成,总分为100分。临床实习成绩由平时成绩(70%)及出科考核成绩(30%)组成,总分为100分。

(2) 比较试验组学生在360度教学督导实施前后教学满意度变化,包括教学素养、教学内容、教学方法、教学效果四个方面。教学效果涵盖以下三个方面:激发学生兴趣、提升学习主动性,提高学生临床思维与技能、深入理解所学内容,提高学生沟通表达及团队协作能力。学生教学满意度评价分为满意、较满意、一般、不满意四个等级。

2.3 统计方法

采用SPSS 20.0软件对相关数据进行统计学分析。正态分布的计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用频数(n)和/或百分比(%)描述,通过卡方检验比较组间差异。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组学生一般情况比较

试验组学生的年龄为 22.24 ± 0.71 岁,男生占43.37%(36/83),临床医学专业占44.58%(37/83,五年制占26.51%,八年制占18.07%),口腔医学专业占55.42%(46/83,五年制占26.51%,八年制占28.92%),基线成绩为 80.40 ± 11.57 分。对照组学生的年龄为

22.22±0.67 岁,男生占 44.59%(33/74),临床医学专业占 45.95%(34/74,五年制占 29.73%,八年制占 16.22%),口腔医学专业占 54.05%(40/74,五年制占 27.03%,八年制占 27.03%),基线成绩为 81.46±11.28 分。两组学生在年龄、性别、专业构成及基线成绩方面均无统计学差异($P>0.05$)。详见表 1。

表 1 两组学生一般情况比较

项目	试验组($n=83$)	对照组($n=74$)	P 值
年龄/岁	22.24±0.71	22.22±0.67	0.8221
男性/[人(%)]	36(43.37%)	33(44.59%)	>0.9999
临床医学/[人(%)]	37(44.58%)	34(45.95%)	
五年制	22(26.51%)	22(29.73%)	
八年制	15(18.07%)	12(16.22%)	
口腔医学/[人(%)]	46(55.42%)	40(54.05%)	0.8738
五年制	22(26.51%)	20(27.03%)	
八年制	24(28.92%)	20(27.03%)	
基线成绩/分	80.40±11.57	81.46±11.28	0.5613

注: $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3.2 两组学生学习成绩比较

试验组学生理论课总成绩高于对照组(92.22±2.87 分 vs. 89.48±2.32 分, $P<0.001$)。进一步分析理论课平时成绩及期末考试成绩,发现试验组各项成绩均显著高于对照组($P<0.001$)。在临床实习成绩方面,试验组学生临床实习总成绩为 97.99±0.40 分,较对照组的 94.33±1.95 分具有统计学差异($P<0.001$),其中临床实习平时成绩差异较为明显(98.22±0.36 分 vs. 93.15±2.35 分, $P<0.001$)。详见表 2。

表 2 两组学生理论课及临床实习成绩比较

成绩(100 分制)	试验组($n=83$)	对照组($n=74$)	t 值	P 值
理论课				
平时成绩	95.97±1.49	94.56±1.20	6.559	<0.001
期末考试成绩	90.61±3.47	87.31±2.89	6.498	<0.001
总成绩	92.22±2.87	89.48±2.32	6.508	<0.001
临床实习				
平时成绩	98.22±0.36	93.15±2.35	18.37	<0.001
出科考核成绩	97.46±0.51	97.07±1.24	2.522	0.013
总成绩	97.99±0.40	94.33±1.95	15.89	<0.001

注: $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3.3 试验组学生 360 度教学督导实施后教学满意度变化

分别在 360 度教学督导实施前后对试验组学生进行教学满意度调查,发现实施教学督

导后,学生对教学内容的满意度明显提升($P=0.047$),其中满意及较满意的占比由 95.18% 升至 100.00%。督导后教学素养及教学方法的满意度虽然也有一定程度的提升,但差异不具有统计学意义。360 度教学督导的实施对激发学生兴趣、提升学习主动性具有显著成效,督导前学生在这方面的满意及较满意的占比为 90.36%,督导后占比高达 98.80%($P=0.047$)。在提高临床思维与技能、深入理解所学内容、提高沟通表达及团队协作能力方面未见显著性差异,详见表 3。

表 3 试验组学生在 360 度教学督导实施前后教学满意度变化

项目	督导前($n=83$)				督导后($n=83$)				χ^2 值	P 值	
	满意	较满意	一般	不满意	满意	较满意	一般	不满意			
教学素养	65	18	0	0	73	10	0	0	2.749	0.097	
教学内容	63	16	4	0	73	10	0	0	6.120	0.047	
教学方法	67	12	4	0	67	16	0	0	4.571	0.102	
教学效果	1. 激发学生兴趣 提升学习主动性	59	16	7	1	60	22	0	1	7.956	0.047
	2. 提高临床思维与技能 深入理解所学内容	63	16	4	0	62	21	0	0	4.684	0.096
	3. 提高沟通表达能力 提升团队协作能力	63	16	4	0	64	19	0	0	4.265	0.119

注: $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

4 讨论

本研究选取的教学活动为第 8 至第 9 学期,涵盖医学理论课程及临床实习。这是医学生由理论学习转向临床实践的关键阶段。此时检验 360 度教学督導體系对教学效果的提升,更能凸显其在医学教学方面的特色与优势。研究结果显示试验组学生的理论课总成绩及临床实习总成绩均高于对照组学生,表明 360 度教学督導體系有助于提升学生的理论知识掌握度及临床实习效果。这得益于:一方面,院系、行政部门以及各教研室对督导制度的足够重视,理论授课教师及临床带教教师在反馈机制中不断提升教学水平与人文思政建设;另一方面,这一督導體系将学生囊括进来,特别鼓励学生积极参与教学督导工作,不仅让学生深刻认识到学校对教学质量的重视,而且树立了学生的主人翁意识,更能激发其学习动机。该医学院运用 360 度教学督導體系,通过全过程、全方位、全员参与的督导机制,开展正向反馈、持续促进的教学改革。在督导的全过程中,避免了因“重督轻导”而导致的教学督导流程

化、形式化问题。强调“督导兼顾”，既要构建细致完善的多维教学督查机制，又要落实多层次的教學指导反思。进而增强教师的课程思政意识，提升教学能力，促进师德师风建设，全面提高医学院的教学质量。

教育以人为本，以学生为中心，在教学督导工作中更需要重视学生的作用^[4]。在教学活动中学生全程参与，亦是教学活动的核心，因此学生对教师及课程的评价可以最为直观、真实地反映教学效果。本研究结果显示试验组学生在 360 度教学督导实施后教学满意度显著提高，特别是在教学内容、激发学生兴趣、提升学习主动性等方面卓有成效。在教师教学素养方面，督导后学生的满意度与督导前相比虽无统计学显著差异，但“满意”的占比也由 78.31% 升高至 87.95%，这在一定程度上也肯定了 360 度教学督导在提升教师教学素养方面的作用。督导前有占比 4/83 的同学认为教学方法“一般”，在督导实施的过程中，加强了学生的督导参与感、及时反馈了学生督导的意见，落实教学方法的正向改进。因此，在期末学生二次评教时，学生对教学方法的“满意”及“较满意”率达到 100%。由此可见，在督导制度实施过程中通过及时组织学生在课后、期中、期末等不同阶段进行评教，积极发挥学生督导和督导代表的作用，确保督导、教师、学生三者间沟通反馈的有效途径，鼓励学生参与教学督导点评会，保证学生评教的实效性、积极性，能够真正达到提高学生教学满意度、提高教学质量的目标。

基于既往教学督导过程中发现的问题，制定了“360 度教学督导体系”，以期实现教学督导全员参与、教学与管理互相促进，持续性推进教学改革的目标。规范全过程、阶梯式督导模式，加强授课前、授课中、授课后三个时段的全程督导，包括教研室内部督导、跨学科交叉督导、院系专家督导、行政管理督导等多个维度。重视学生评教的作用，提高学生参与度，并及时反馈学生意见。设置反馈机制，确保督导、教师、学生三者间形成正向闭环督导，督导意见及学生评教结果由教学管理团队及时反馈至授课教师、教研室。督导组持续跟踪，授课教师定期开展教学反思，教研室开展督导点评会，确保持续推进教学质量提高。严把教师准入制度，加强师资培训力度，建立有效的激励机制^[6]，通过教师试讲、专家讲评后方可开展教学活动，根据教学督导绩效考核结果发放各类津贴、补助，根据教学效果择优推荐教师参加各级优秀教师评选，鼓励、支持教师参加各级各类师资培训及教学交流，通过实施各类教学激励计划、教学型医师队伍建设等，努力建设一支高素质、专业化的教师队伍。通过上述举措，360 度教学督导体系将持续推动医学教育的进步和发展。

5 结语

通过研究发现，360 度教学督导体系在提升医学院教学质量过程中优于传统的教学督导模式。360 度教学督导体系不仅提升学生的理论课程及临床实习成绩，还可以提高学生的教学满意度。不断完善教学督导体系，持续性推进教学改革，全面提高学院教学质量，为培养卓越医学人才提供保障。但在教学督导的实践过程中，还需要结合医学院课程的教学

特点,理论知识与临床实践并重,强化医德医风建设,实现督、师、生的正向闭环式督导。本研究虽然取得了一定效果,但还存在很多不足,比如研究对象仅涵盖了两个年级的学生,分析了被持续督导两个学期的教学成绩及学生满意度的变化情况,样本的代表性还不够。后续随着360度督導體系的扩大应用,可增加样本量,分析整个教学过程中教学效果的变化情况,进一步检验此督導體系在提升教学质量方面的作用,同时剖析存在的问题,不断完善和进一步优化这一督導體系。此外,在本研究中并没有收集全方位的数据来证明这一督導體系的效果,比如,没有听取督导、教师和学生的质性反馈和建议,研究的深度还不够,这也是未来研究需要补足的。

参考文献

- [1] 《习近平总书记教育重要论述讲义》编写组. 习近平总书记教育重要论述讲义[M]. 北京:高等教育出版社,2020.
- [2] 中华人民共和国教育部网站. 中共中央办公厅国务院办公厅印发《关于深化新时代教育督導體制机制改革的意见》[EB/OL]. (2020-02-19)[2022-06-28]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_1778/202002/t20200219_422406.html.
- [3] 中华人民共和国教育部网站. 教育部关于印发《普通高等学校本科教育教学审核评估实施方案(2021—2025年)》的通知[EB/OL]. (2021-02-03)[2022-06-28]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A11/s7057/202102/t20210205_512709.html.
- [4] 林爱华,李建华,李慧,等. 以学生发展为中心的医学院校线上教学质量监控探索[J]. 中华医学教育杂志,2020,40(11):863-867.
- [5] BUCHANAN JAG, PARRY D. Engagement with peer observation of teaching by a dental school faculty in the United Kingdom [J]. Eur J Dent Educ, 2019,23(1):42-53.
- [6] 钮晓音,蒋益,徐袁瑾,等. 医教协同背景下临床教学改革中教师团队激励发展的探索与实践[J]. 中华医学教育探索杂志,2021,20(9):933-937.

The role of 360-degree teaching supervision system in improving the teaching quality of medical students

Shuai Ma, Yan Shen, Pei Pan, Xia Cao, Min Yao

Abstract: The objective of this study is to explore the role of 360-degree teaching supervision system in improving the teaching quality of medical students. 157 clinical medicine and stomatology students were selected as the subjects. 83 students of Grade 2017 were included in the experimental group to conduct 360-degree teaching supervision on theoretical courses and clinical practice activities. 74 students of Grade 2016 were included in the control group for traditional teaching supervision. The changes of learning achievement and teaching satisfaction were compared. The total scores of theoretical courses and clinical practice of the students in the experimental group were significantly higher than those in the control group. After the implementation of 360-

degree teaching supervision, students' satisfaction with the teaching content was significantly improved. The 360-degree teaching supervision system can not only improve students' theoretical courses and clinical practice results, but also improve students' teaching satisfaction.

Key words: Supervision; Medical education; Teaching effect; Education reform