新医科背景下口腔医学专业实践教学改革探索与实践

贾筱
（西安思源学院　陕西省西安市　710000）

摘要:新医科背景下，口腔医学教育面临着新的机遇和挑战。以往以校内专业实验课为主的传统实践教学体系已难以满足新形势下对口腔医学人才的培养需求。本文立足于新医科背景，结合口腔医师岗位胜任力模型，探索构建一个全程递进、多元协同的口腔医学专业实践教学体系，推动实践教学与理论教学、课程思政、能力培养、教学评价等多维度融合，培养具备扎实的专业知识和临床技能，且职业素养过硬、创新能力突出的高素质口腔医学人才。该实践教学改革已初步取得良好成效，为新时代背景下口腔医学专业人才培养模式的创新提供了有益探索。

关键词:新医科；口腔医学；实践教学；岗位胜任力；教学改革

引言：随着健康中国战略的深入推进，口腔健康已上升为国家战略，成为全民健康的重要组成部分。与此同时，新一轮科技革命与产业变革正以前所未有的速度和广度改变着医学格局，催生新医科时代来临。新医科以深化医教协同，促进医学与理工文管等多学科交叉融合为突破口，旨在培养一批具备系统性思维、创新能力和人文情怀的高素质医学人才，以适应健康中国和健康中国建设的需要。这些新形势新要求，对包括口腔医学在内的医学教育提出了新的更高要求。作为一门应用性很强的临床学科，口腔医学教育关乎人民群众的口腔健康水平，在健康中国战略中具有不可或缺的重要地位。因此，深化口腔医学专业教育教学改革，尤其是实践教学改革，培养高质量的口腔医学人才，既是提升全民口腔健康水平的必然要求，也是新医科发展的题中应有之义。

一、新医科视域下口腔医学专业实践教学改革的必要性

（一）顺应新医科发展趋势的必然要求

新医科建设是党中央、国务院为全面贯彻“健康中国”战略，推进我国从医学大国迈向医学强国，对新时代医学教育提出的重大战略部署。其内涵为构建具有中国特色、世界水平的医学教育体系，系统培养能够引领未来医学发展、满足国家健康需求的高水平创新型、复合型、应用型医学人才[1]。

1.新医科倡导大健康理念，强调预防为主

这一理念的切换，要求口腔医学实践教学不能再局限于诊疗技能的简单训练，而应将口腔疾病预防、口腔卫生保健作为实践教学的重要内容，重视对学生健康教育、健康管理能力的培养，引导学生树立全周期、全人群的口腔健康管理意识，真正成为群众口腔保健的“健康守门人”。

2.新医科强调医工融合、医理交叉、医文渗透

信息技术、人工智能、大数据、机器人等新技术正深刻改变着口腔医疗模式，催生智慧口腔的兴起。这就要求实践教学打破学科壁垒，采用多学科交叉整合的模式，培养学生跨界融通的创新思维。同时还要重视人文学科在实践教学中的渗透，提升学生人文关怀意识。

3.新医科注重转化医学发展

这就要求实践教学注重基础与临床的紧密衔接，搭建基础研究成果向临床应用转化的桥梁。一方面要大力推进教学医院、实习基地建设，为学生提供足够的临床实践机会；另一方面还要鼓励学生积极参与科研创新实践，培养转化医学思维，加速口腔医学新技术、新方法的研发和应用。

（二）适应口腔医师岗位胜任力要求的内在需要

胜任力理论认为，胜任的从业者应具备与其岗位相匹配的知识、技能、态度、价值观和动机等多方面的综合素质。这一理论为医学人才能力结构设计提供了新的视角。根据首都医科大学牵头研制的《中国口腔医师岗位胜任力模型》，一名合格的口腔医师除了要具备精湛的临床诊疗技能外，还应具备良好的人际沟通、职业素养、团队协作、终身学习、科研创新等多方面综合能力。反观传统口腔医学实践教学体系，主要聚焦于以校内实验课为主的临床技能培养，对多元岗位胜任力的全面覆盖尚有欠缺。比如在培养学生沟通协调能力、人文关怀意识等方面投入不足。因此，有必要从岗位胜任力视角出发，以“三全育人”理念为指引，系统构建与之相匹配、有机融合的实践教学新体系，全方位提升人才培养质量。

二、构建全程递进、多元协同的口腔医学专业实践教学新体系

（一）总体构想:六段递进、螺旋上升的实践教学体系

针对传统实践教学体系存在的问题，本文立足岗位胜任力导向，遵循教育教学规律，探索构建了“六段递进、螺旋上升”的口腔医学专业实践教学新体系（见图 1）。该体系打破传统实践教学各环节相对孤立的局面，强调实践教学全过程的有机衔接与深度融合[2]。具体采用“口腔早见习/早科研–SOP 标准诊疗流程–社区宣教/病例讨论–临床医学实习–校内专业实验/口腔临床见习–毕业实习/社会服务”六段递进模式，实现学生从专业认知到专业实践再到专业发展的循序渐进、螺旋上升。同时，将“三全育人”理念、“医教协同”机制贯穿于实践教学全过程，推动课程思政、能力培养、教学评价等与专业教育的深度融合，形成“八位一体”的立体化实践育人格局，力求实现学生口腔医师岗位胜任力的全面提升。

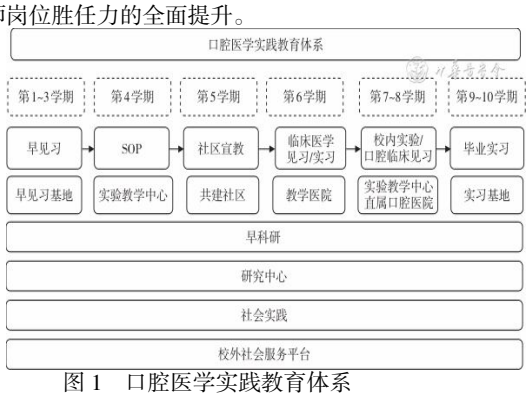

图 1　口腔医学实践教育体系

（二）关键环节的具体设计与实施

1.口腔早见习/早科研阶段

为尽早引导学生认知口腔医学职业，树立职业理想，增强专业思想，在低年级阶段（1–3 学期）即开展口腔医学见习活动。通过与各类型口腔医疗机构开展深度合作，为学生提供在口腔门诊部、综合医院口腔科、口腔专科医院等多场景轮转见习的机会。通过近距离接触患者、观摩医患沟通全过程、体验诊疗流程等，使学生对口腔医师工作有一个直观而立体的认知，尽快实现从学生到准医生角色的转变。同时，积极引入虚拟仿真技术，开发口腔医学虚拟见习系统，弥补真实见习在时空、资源等方面的局限。在早期接受熏陶的同时，鼓励学生尽早参与口腔医学相关的科研创新实践。通过实施“明师计划”“创新

创业训练计划”等，普及本科生导师制，搭建学生科研平台，激发学生的科研兴趣。指导学生申报各级大学生创新创业训练项目、发表学术论文等，培养学生的批判性思维和创新能力。

2.SOP 标准诊疗流程认知阶段

为帮助学生尽早形成规范化诊疗理念，准确把握诊疗程序和要点，在学生进入专业理论学习阶段前，即第四学期，特安排 SOP(standard operating procedure)标准诊疗流程的系统学习。在校内实验教学中心，通过对口腔医学各专业的常见病种如龋病、牙周病、牙列缺损、错牙合畸形等诊疗流程的剖析，引导学生参与编写《口腔医学 SOP》系列口袋书。详细梳理病史采集、体格检查、辅助检查、诊断、治疗、康复、随访等各环节的操作规范和流程。通过翻转课堂、小组讨论等方式，让学生对口腔疾病诊疗全过程形成清晰、准确的整体认知。建立临床思维导图，夯实后续专业理论与临床实践学习的基础。

3.社区宣教/病例讨论阶段

为贯彻新医科“大健康”理念，重视口腔疾病预防，提升学生的健康教育与促进能力，在第五学期特设置社区口腔健康宣教实践环节。协同社区卫生服务机构，组织学生深入社区开展口腔健康义诊和宣教。通过口腔健康档案调查、健康教育讲座、口腔卫生指导、口腔疾病筛查等，亲身参与社区口腔疾病预防实践，树立“大健康”理念，提升群众沟通、健康教育能力[3]。积极利用信息化手段开展形式多样的宣教，如制作“爱牙微课”“口腔健康云课堂”等，扩大健康促进效果。与此同时，为帮助学生深化对口腔疾病的系统性认识，激发临床思维，培养独立分析问题能力，在本学期开设以病例为基础的讨论式教学。

4.临床医学实习阶段

为帮助学生尽早接触临床，理论联系实际，将临床医学知识内化于心，外化于行，在第六学期开设临床医学实习。通过在附属医院或教学医院的内科、外科、妇产科、儿科等多科室的轮转实习，观摩指导医师诊疗全过程，学习疾病诊断思路，积累临床经验。重点关注疾病的系统性特点及治疗方案的制定，加强口腔疾病与全身系统性疾病的联系认识。并通过床边教学、专题讲座等，拓宽学生的临床视野，培养跨学科思维。

5.校内专业实验/口腔临床见习阶段

第 7–8 学期是口腔专业理论与技能学习的关键时期。在校内口腔专业实验教学中心，从专业基础实验到临床技能实训，开设系列实验课程。基于“以学生为中心、以能力为导向”理念，采用模块化、小组化教学。通过 CBL、PBL、TBL 等多元教学模式创新，融“教、学、做”为一体，让学生在角色互换中掌握口腔医学专业知识与临床技能。同时积极利用口腔数字化、虚拟仿真等信息技术手段，开发若干虚拟仿真实验项目，用于口腔修复、口腔种植、口腔正畸等精细化操作的反复训练，提高学生的动手能力。在校内实验的同时，通过与口腔专科医院联合，分阶段组织学生进行口腔专业临床见习。在导医带领下，深入诊室，参与接诊，跟诊病例，感受各口腔亚专业诊疗全过程。

6.毕业实习/社会服务阶段

口腔医学专业的毕业实习是实践教学的最后一个环节，在第 9–10 学期进行，为期一年。实习期间，学生深入各附属医院，在带教老师指导下，参与门诊和住院部轮转。通过接诊病人，参与病例讨论，制定诊疗计划，实施口腔治疗各项操作，培养独立行医的临床综合能力。实习中注重“医、教、研”三位一体，通过教学查房、专题讲座、教学门诊等，锻炼学生发现问题、分析问题、解决问题的能力[4]。引导学生参与教学医院的临床科研项目，开拓学术视野。同时，在实习期间，鼓励学生积极投身“三下乡”“护牙列车”等社会服务活动，深入基层、走进乡村，在服务中践行“三关爱”理念。通过组织大型义诊、口腔健康宣教等，培养学生的奉献精神和社会责任感，树立全心全意为人民健康服务的崇高理想。

（三）多维支撑体系的协同配套

课程思政体系:全面构建“三全育人”格局，推进“课程思政”贯穿实践教学全过程。发挥各教学环节在价值引领、知行合一方面的协同效应。在早期见习中，融入职业认同教育，加强医德医风培养；在病例讨论环节，强调“以病人为中心”理念，培养“仁心仁术”品质；在社区实践活动中，弘扬志愿服务精神，培育家国情怀；在实习中，注重人文关怀，塑造“大医精诚”风范。

教学模式创新:针对不同实践教学阶段的特点，因材施教，综合运用启发式、参与式、讨论式、探究式等教学方法，调动学习主动性。在见习阶段，采用工作坊、体验式教学激发兴趣；在专业实验环节，采用虚拟仿真、翻转课堂、角色扮演等，强化实践；在实习阶段，采用病例讨论、专题研讨等，启发思考；在社会实践活动中，采用项目式学习，注重内化。[5]

评价考核体系:针对口腔医师岗位胜任力要求，制定科学的实践教学质量评价标准体系。采取形成性评价和总结性评价相结合的多元评价方式，综合考查学生的专业知识、临床技能、职业素养等。引入 OSCE、mini-CEX、DOPS 等多站式考核方法，突出情境化、过程性评价。

三、改革成效与思考

经过数年的探索实践，该实践教学改革取得了阶段性成效。通过构建与岗位胜任力相适应的全程化、体系化、多元化实践教学新体系，学生的临床技能、科研创新和综合素质等得到全面提升。毕业生在各类执业考试中表现优异，临床工作适应快，深受用人单位欢迎。与此同时，实践教学改革对教师的教学理念、内容和方法提出了更高要求。学校通过加大教师培养力度，开展教学沙龙、竞赛和研讨等活动，引导教师更新教育理念，学习先进教学方法。一批教学改革项目成功立项，涌现出一批优秀教师。此外，实践教学改革进一步深化了校地、校院合作，完善了协同育人机制。学校与地方卫健委共建“口腔健康促进基地”，与口腔专科医院共建“口腔专业实践教学基地”，拓宽了学生的社会实践和实习渠道。院校互派教师挂职锻炼，资源共享，优势互补，形成了“政产学研医”深度融合、全链条贯通的协同育人新格局。

结语：培养高素质口腔医学人才，是健康中国和教育强国战略的必然要求，是新医科背景下口腔医学教育的重大使命。深化实践教学改革，构建与岗位胜任力相匹配、与新医科内涵相契合的实践教学新体系，打通全员全过程全方位育人的“最后一公里”，是提升口腔医学人才培养质量的关键一招。这需要我们树立系统思维、创新思维，加强统筹规划、分类指导，整合各类教育资源，强化部门协同联动，形成工作合力。同时还要遵循教育教学规律，力戒形式主义，扎实推进改革，在探索中前行，在改进中提高。

参考文献：

[1]刘冰,张沙沙. 新医科背景下口腔医学研究生跨学科培养模式探讨 [J]. 继续医学教育, 2025, 39 (01): 41-44.

[2]姜丽娜,周大进,刘宏升,等.新医科背景下口腔医学专业实践教学改革探索[J]. 沈阳医学院学报, 2024, 26 (06): 650-653.

[3]朱正保,刘艺,陈婧司,等. 新医科背景下预防医学专业实践技能教学改革的探索与思考 [J]. 创新创业理论研究与实践, 2024, 7 (12): 94-96.

[4]徐晓薇,秦秋月,李红艳,等. 新医科背景下口腔医学专业研究生多学科融合培养模式的若干思考 [J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2024, 29 (05): 306-310.

[5]黎淑芳,廖明华,李雪菱,等. 产教融合驱动下高质量应用型口腔医学专业人才培养路径探索与实践 [J]. 右江民族医学院学报, 2022, 44 (05): 766-768+772.

作者简介:姓名 贾筱,(出生年月 19900812-),性别女,民族汉,籍贯陕西咸阳,单位西安思源学院,职称主治医师,学历本科,研究方向口腔医学。