

“卓越计划”背景下赣南地区订单定向免费医学生培养模式的探索与实践

钟丽凤 邓寿群

(赣南医学院第一附属医院, 江西 赣州 341000)

摘要: 本文从国家“卓越医生教育培养计划”实施背景出发, 对赣南地区医学院校订单定向免费医学生培养工作的情况进行充分调研的基础上, 总结出免费医学生培养模式的若干特点和策略, 并提出了完善免费医学生培养模式的若干思考及建议。

关键词: 免费医学生; 订单定向; 培养模式

中图分类号: G643

文献标识码: B

文章编号: 1008-7508(2013)01-0023-02

一、前言

“卓越医生教育培养计划”是贯彻《国家中长期教育改革和发展规划纲要》精神, 教育部、卫生部共同实施的一项重大改革计划, 旨在提高人才培养水平, 改革人才培养模式, 创新体制机制, 培养适应我国医药卫生事业发展的水平医学人才, 提升我国医疗卫生服务能力、水平和国际竞争力。其中一项内容便是开展面向农村基层的全科医生人才培养模式改革试点。赣南地区医学院校自 2010 年开始, 承担农村订单定向免费本科医学教育任务, 全面构建农村医学人才培养模式。为了检验培养成效, 及时发现问题, 本文对赣南地区医学院校订单定向免费医学生(以下简称“定向生”)入校以来的培养工作深入开展调研的基础上, 进行系统地总结, 为农村医学人才培养工作提供参考与借鉴。

二、“卓越计划”背景下免费医学生培养模式和策略

1、培养目标

定向生培养模式的目标是为基层输送优秀的医疗卫生人才, 使培养出的人才被社会接受, 学以致用, 为社会创造价值。其在校阶段教育目标: 一是思想道德与职业素质目标: 具有立志为农村医疗卫生事业服务的精神, 健康的体魄和良好的心理素质, 高尚的道德情操和文明的行为举止, 对健康和生命的尊重, 对患者的爱心。二是专业教学目标: 掌握医学的基本知识、基本理论和基本技能, 具

备良好的学科知识和能力结构。三是基本技能目标: 具备较扎实的全科医学技能, 较强的临床分析和思维能力、实践动手能力及综合应用能力; 掌握农村常见病、多发病的诊治和急、难、重症的处理方法; 初步掌握预防医学及处理公共卫生突发事件的基本技能; 为农民群众提供健康教育与管理、疾病预防与康复以及一般疾病的初诊、疑难病症的转诊治疗能力。

2、课程体系

定向生培养模式课程建设特点是多学科紧密结合, 交叉渗透、实践性强。因此在对课程进行设置时, 除应遵循高等医学教育课程设置的一般原则外, 还应有针对性。定向生就业去向明确, 课程设置既要有职业针对性, 又要有岗位针对性; 既能够反映出高等医学教育和医生职业岗位的特色, 又可以将本区域的风俗习惯、文化以及多发病的诊疗方案等作为校本课程或选修课程, 纳入课程计划中。其次, 要实践性强, 重能力。要使培养出的医学卫生人才在基层能够很快适应工作岗位, 是解决工作中实际问题的应用型人才。

根据以上特点, 定向生培养课程的模块设置可分为以下几大块: 人文社科类、公共基础类、专业基础类、专业类。人文社科类和公共基础类两个模块, 以培养人文素质和科学素质为主要目标, 实施通识教育, 包括文学、历史、哲学、艺术、数学和自然科学等; 专业基础模块, 以夯实

基金项目: 本文系 2010 年国家教育体制改革试点项目《探索“五年制”乡镇及社区医务人员定向培养模式》阶段性成果。项目编号: 03-114-137。项目负责人: 洪三国, 主要参加者: 黄林邦、辛赣海、刘民等。

收稿日期: 2012-12-05

作者简介: 钟丽凤(1981~), 女, 江西南康人, 赣南医学院第一附属医院讲师。教育硕士, 研究方向: 教育心理学。邓寿群(1975~), 江西石城人, 赣南医学院第一附属医院, 讲师。管理学硕士, 研究方向为教育经济与管理。

专业学科基础为主要目标,包括各专业基础学科的课程;专业类模块,以拓宽专业口径和增强专业适应能力为主要目标,包括专业主要课程和专业选修课程。

3、实践教学体系

课内实践教学方面,以培养实践能力、创新能力为主要目标,包括实验教学、临床见习、基本技能训练、毕业实习、毕业设计(论文)等;课外实践活动方面,注重学生的个性化发展,以培养学生的科学思维和科研能力为主要目标,包括参与科学研究、科技竞赛、社会实践、社会调查等。

此外,结合“卓越医生教育培养计划”试点项目人才培养教学实际,构建“3.5+1.5”的定向生人才培养模式,即根据人才培养目标及总体要求,强调知识、能力、素质教育三者并重,强化实践教学环节,在校学习三年半,毕业实习一年半,强化临床医学专业实习及社区卫生服务实习。

4、班级导师制

为定向生班级配备专门的班级导师,指导学生学习医学知识和技能、科研活动,引导教育学生个体心理健康发展,帮助学生解决学习、生活中遇到的困难,加强理想信念教育,坚定其服务基层、服务农村的思想。

此外,在定向生进入临床实习阶段,为每位定向生配备实习导师。实习导师主要职责是针对目标岗位进行实践能力培养,指导订单生针对岗位进行临床实践技能的培养,让学生、体验适应工作岗位,以便更好地服务地方卫生事业。同时,通过导师的言传身教加强对学生医德、医风的教育,加强他们对医疗事业的信心,培养学生良好的职业道德。

5、学习管理体系

在定向生入学教育阶段,实施职业生涯规划教育,举行职业生涯规划讲座,开设职业生涯规划课程,加强对定向生的思想政治教育,从入学之初便引导和鼓励定向生面向基层建功立业,帮助他们坚定到基层就业的信心和勇气。着眼于免费医学定向生的实际,将大学生活与自我价值的实现有机统一起来,进一步明确学生扎根基层、奉献社会的理念,树立“学得实、下得去、留得住、用得上、干得好”的目标。

同时,定期梳理定向生学业情况,对学习上有困难的学生及时关注,对于进入学业预警范围的学生,下达学业预警通知书,通过辅导员、班主任和学生干部三管齐下,学校、家长双向联动,帮助和指导进入学业预警范围的学生树立信心,掌握有效的学习方法,制定合理的学习计划和目标,做好学业规划。

6、思想政治教育方式

作为著名的革命老区,赣南有着十分丰富的红色文化资源,在定向生的培养上,赣南地区医学院校积极汲取赣南红色文化的精髓,充分利用赣南老区特有的红色文化资源对学生进行思想政治教育,培养学生坚定信念、扎根基层、积极向上、无私奉献的品德。

首先,“两课”课堂教学结合爱国主义教育,利用革命遗址建立思政理论课社会实践基地,为平淡的理论教学注入新的生机与活力。其次,将苏区精神与红色文化溶入校园文化建设,与实践活动结合在一起,利用“三下乡”和其他课余时间,组织定向生深入赣南革命老区,投身到支医、支农、支教等社会实践活动当中去,让定向生在实践中得体会、增知识、长才干,培养起与基层老百姓的感情和吃苦耐劳的精神,坚定服务基层的志愿和信心。

三、对免费医学生培养模式的几点思考

1、立足实际,培养全面发展的农村医学人才

高校应着力加强医学基础知识和医学技能的培养,针对定向生今后工作的实际情况,大力开发切合当地基层和农村医疗卫生实际的校本课程和教材;同时,应更加重视品德修养、身心健康等方面的培养,真正培养出德智体全面发展的农村医疗卫生人才,培养出愿为、能为广大农村的医疗卫生事业服务的人才。

2、资源整合,深化培养与管理机制

充分发挥学校、政府、地方卫生局三方功能,实现资源联合、三方共赢。高校应发挥其人才培养、服务社会的功能,政府和地方卫生局应为定向生的录取、学习和就业、后续发展提供配套的政策保障和倾斜,并发挥其独有的引导、协调、决策、监督等功能。此外,基层用人单位也应积极配合、贯彻落实,为定向生今后的工作、学习和发展提供可能的帮助,并结合基层工作的实际,为定向生的培养提供建议。

3、加强理想信念教育与职业生涯规划教育

定向生群体普遍存在就业方向明确,但就业心态迷茫;就业岗位确定,但就业心理准备不足的通病。因此,高校应将定向生理想信念教育和职业生涯规划教育摆到一个重要的高度,引导定向生在充分考虑国家需求的前提下,把个人志向与国家利益和社会需要有机地结合起来,以积极、健康、阳光的心态奔赴工作岗位,真正实现“学得实、下得去、留得住、用得上、发展好”的培养目标。

参考文献:

- [1] 黄林邦. 农村医学人才订单式培养模式的理论与实践[M]. 南昌:江西高校出版社,2011.
- [2] 刘氏,甘雅芬,谢清平. 农村医学人才“订单式”培养课程设置探讨[J]. 教育与职业,2010(11).