

“新医科”背景下地方医学院创新创业师资队伍 建设问题与对策

康晓琳

(包头医学院, 内蒙古 包头 014040)

摘要:“新医科”背景下,加强创新创业教育,已成为培养具有创新创业精神的高精尖医学人才,深化地方医学院教育教学改革的重要方向。在创新创业教育过程中,专业师资队伍是提高创新创业医学人才培养质量的重要前提。对此,文章在分析地方医学院创新创业师资队伍建设现存问题的基础上,对其优化路径展开积极探索。

关键词:“新医科”;地方医学院;创新创业;师资队伍建设

2019年4月,教育部正式启动了“四新”建设工程,并强调新医科是高等学校专业设置中将设立新的医科专业或改造原有的医科专业,是高等教育主动适应人类社会从工业文明逐步进入信息文明社会对人才需求的转变。为更好地适应医疗产业发展趋势,满足新一轮科技革命要求,新医科创新性地提出了从疾病防治到健康养护的生命健康全周期医学新理念,新增了智能医学、精准医学等在内的一批新兴专业。新医科建设的深入推进,以智能医学为代表的新型专业的出现,对“双创”(以下简称“双创”)型医学人才的需求缺口也在不断扩大,要求医学院校改革人才培养模式,加快“双创”型医学人才培养。另外,新医科建设背景下,医学院校也应积极转变教育理念,围绕新医科建设要求,改革教育体制,优化教育评价机制,重建医科教育理念。因此,对于地方医学院校而言,深化“双创”教育改革,培养“双创”型医学人才将成为后续很长一段时间内的人才培养工作重点。在此过程中,教师素质与能力将直接关系到“双创”整体质量,师资知识结构障碍已成为传统医学面临的主要阻碍之一。因此,加强地方医学院“双创”师资队伍建设,对于深化“双创”教育改革,促进学生全面发展,推进“新医科”建设有着重要的现实意义。

一、地方医学院创新创业师资队伍建设现存问题

地方医学院是开展“双创”教育,推进“新医科”建设的重要阵地,教师是决定医学院“双创”教育开展质量的关键基础。近年来,为深入推进创新驱动发展战略、人才强国战略,国家多次发文强调,加强师资队伍建设是推进高校“双创”教育改革的一项重要内容。新医科背景下,各地方医学院都在紧锣密鼓地推进“双创”教育,并取得了显著成效。但是从整体来看,其在推进“双创”教育过程中仍面临着诸多困境,特别是在“双创”师资队伍建设方面,更是问题突出,如师资队伍建设思路不清晰、师资培养体系不完备、教师评价机制不完善等。

(一) 师资队伍建设思路不清晰

随着创新驱动发展战略的深入推进,在地方医学院中,有越来越多的学生受地方良好“双创”氛围的影响,地方政府“双创”支持政策引导,从而表现出强烈的创业意愿。但是在“双创”医学人才培养过程中,师资力量的匮乏已严重制约了“双创”教育开展质量。当前,部分地方医学院校在“双创”师资队伍建设中仍存在认知偏差:第一,教师“双创”教育能力的提升是他们自

己的事情,可以通过其自我学习或探索来实现;第二,部分医学院认为“双创”教师通过参加教育主管部门组织的“双创”专项培训,获取相关证书,就能够胜任“双创”教育教学工作,却忽略了对“双创”教师所需具备的专业能力与素质的综合判断与分析,从而导致“双创”教师的专业能力与学生强烈的创业意愿之间的不匹配。

(二) “双创”师资培训不够完备

随着创新驱动发展战略的实施以及“新医科”建设的深入推进,强化“双创”教育已成为地方医学院校教学改革的一个重要方向,“双创”师资队伍建设更是受到各医学院校的高度关注。但是从整体来看,部分地方医学院校在“双创”师资队伍建设方面普遍缺乏计划性,并未将其纳入学校整个师资培训计划,甚至很多教师都是“临危受命”,在接到“双创”教育任命之后,才被安排接受“双创”教育的相关培训。由于部分地方医学院在“双创”师资队伍建设方面整体规划意识不足,其建设过程中所需的经费、人员,甚至培训机会上可能就无法获得持续性、稳定性的支持,从而导致“双创”师资培训难以达到理想效果。随着社会各界对高校“双创”教育关注程度的不断提升,虽然部分医学院校也会为教师提供一些参加“双创”教育培训的机会,如KAB创业教育、全国“双创”教育联盟等,但是这些培训大多为短期培训,缺乏系统安排,而且本身培训质量参差不齐,整体培训效果并不理想。

(三) 教师评价机制不够完善

面对“新医科”背景下“双创”教育发展、学生强烈“双创”需求的呼唤,虽然部分地方医学院校不断深化“双创”教育改革,加强“双创”师资队伍建设;教师们也逐渐意识到提高“双创”指导能力的必要性。但是在地方院校“双创”教育开展过程中,部分教师面对教学、科研等多重压力,迫于不够完善的师资评价机制的窘境,其“双创”教育激情逐渐消退,甚至望而却步。相较于专任教师,“双创”教师要在关注学生的专业能力发展的同时,还要注重学生创新意识、创新思维、“双创”能力的培养。但是部分医学院校在进行教师评价时,对于“双创”教师与专任教师并未实施分类评价,而是采用统一的评价标准。这种单一的评价方式,会在很大程度上影响“双创”教师的工作积极性。

二、“新医科”背景下地方医学院创新创业师资队伍建设对策

“双创”,是国家发展之根,民族振兴之魂。“新医科”建设背景下,我国医疗事业不断向精细化、智能化方向发展,对“双创”型医学人才的需求更是与日俱增。因此,地方医学院校应与时俱进,不断深化“双创”教育改革,提高“双创”型医学人才培养质量,并将其“双创”师资队伍建设作为其重要抓手,通过转变师资队伍建设理念、完善“双创”师资培训体系、改进教师评价机制,来激发学校“双创”教育活力,推动“双创”教育的常态化开展。

(一) 转变师资队伍建设理念,明确师资培养定位

现阶段,地方医学院校的“双创”教育仍大多是在外部政策

的驱动下开展起来的,缺乏内生动力,导致师资队伍对“双创”教育认同感不强。因此,“新医科”建设背景下,一方面,地方医学院校应积极转变“双创”师资队伍建设理念,优化师资队伍建设顶层设计,科学规划师资队伍培养计划,并通过完善支持政策、加大经费投入等举措,引领“双创”师资发展。与此同时,学校还要积极引导、鼓励校内实践经验丰富、拥有高级职称的教师参与到“双创”教育活动中,围绕培养具有“双创”精神的高精尖医学人才的这一核心目标,优化“双创”师资队伍结构,推进学校“双创”师资队伍建设水平的整体提升。另一方面,地方医学院校应根据“新医科”建设需要,积极组建多元化“双创”师资队伍。“新医科”建设背景下,医学院校“双创”教师不仅要具备扎实的理论基础,还要拥有良好的“双创”指导能力。学校应主动加强与医疗机构、科研院所之间的合作,定期邀请医疗专家、医疗机构管理者到校指导学生的“双创”实践,双方共同培育“双创”项目,实现师资共享、共育,努力打造一支多元化、稳定性的“双创”教育师资队伍。

(二) 完善师资培训体系,优化师资服务供给

“新医科”背景下,加强教师培训是提高地方医学院校“双创”教师职业能力的重要途径。对此,医学院校应在科学制定教师培训计划的基础上,根据教师的专业特点、自身特长以及“双创”教育改革需求,有组织、分层次地安排教师参加各级各类“双创”教育培训。教师也要密切关注医疗健康领域“双创”的相关信息与话题,收集、整合最新“双创”教育理念,对医疗健康领域的“双创”教育理论进行深入研究,以更好地培养学生的“双创”能力,指导学生的“双创”实践活动。“新医科”建设的深入推进,对我国医学院校教师的专业能力提出了更高要求。对此,地方医学院校可通过组织教师参加SIYB、CET等“双创”培训项目,促进教师“双创”指导能力的不断提升。在此基础上,地方医学院校还应设立专项基金,为“双创”教师参加国内外专项研究提供经费支持,从而使得教师在吸收、学习国内外先进“双创”教育理念与实践经验的同时,拓宽教师视野,激发教师发展潜能,推动学校“双创”师资队伍综合素质的不断提升。

(三) 加大投入力度,完善保障体系

当前,很多地方医学院校的“双创”教师都是自学成才,具有“双创”体验或者实践的少之又少。随着“新医科”建设的深入推进,医学院校的“双创”教育受到了前所未有的关注,当前正值遍地开花的阶段。而面对“双创”师资队伍建设过程中存在的种种问题,地方医学院校应以“新医科”建设为导向,从政策、制度等方面对“双创”师资队伍建设加以引导与支持,从资源配置、资源配备等方面为“双创”师资队伍建设提供充分保障,解决教师参加“双创”教育活动的后顾之忧,激发教师参与热情。此外,地方医学院校还应进一步加大资金投入,建设创业孵化基地、众创空间等平台,完善软硬件环境,保障“双创”教育活动的顺利开展,营造良好的“双创”教育氛围。当前,师资队伍年轻化已经常态化,这些年轻教师不仅要面对繁重的教学任务、科研任务,还要负责班级管理工作,同时还承受着各类考评压力,导致其没有过多的时间与精力参与“双创”教育教学工作,从而影响“双创”教育实施效果。面对这一现状,地方医学院校应当为“双创”教师减少一些其他工作安排,减轻其工作压力,使其能够有更多的时间、更加充沛的精力去研究“双创”教育,指导学生的“双创”实践,从而不断提升其“双创”教学水平与指导能力,提高“双创”师资队伍建

设水平。

(四) 改进培养措施,完善评价体系

“新医科”建设背景下,建设科学合理的教师评级体系,是激发教师潜能,提高“双创”教师专业能力的重要途径。地方医学院校在“双创”师资队伍建设过程中,应围绕培养具有“双创”精神的高精尖医学人才这一核心目标,改进教师培养措施,完善教师评价体系,具体可从以下几点入手:首先,在岗位设计方面,学校应设置专职的“双创”教师岗位,并通过对其职业生涯发展的科学规划,使其能够更加积极地、心无旁骛地投入到“双创”教育教学与实践指导工作中,并通过自身的积极探索、不断研究,提高“双创”教育能力,积累“双创”实践指导经验。其次,建立科学的激励机制与评价体系。“新医科”建设背景下,地方医学院校应根据教师在“双创”工作中做出的贡献、取得的成绩,完善教师考核评价体系,并从奖励政策方面向“双创”教师倾斜,以激发其工作动力,调动其工作积极性。

“双创”教育本身具有开放性、探索性、实践性等特点。地方医学院校对“双创”教师的考核与评价,应在充分考量“双创”教育自身特点的基础上,对其进行区别性评价。一方面,明确“双创”师资考核评级标准。在对“双创”师资进行考核评价的过程中,地方医学院校应遵循公平性、实践性原则,采取教师自评、学生评价、督导评价和专家评价相结合的评价方式,对“双创”教师进行综合性评价,实现教师评价的规范化、多元化。另一方面,完善“双创”师资考核评价机制。“新医科”建设背景下,为了进一步激发教师参与“双创”教育教学工作的积极性,发挥其主观能动性,地方医学院校应不断完善教师考核评价机制,确保教师评价工作的科学开展。首先,对于“双创”教师的定量考核,应以完成学校所规定的教学任务以及科研任务为基本标准。其次,对于“双创”教师的定性评价,应根据其教学质量、“双创”实践指导成果等,科学设置评价群众。再次,对“双创”师资队伍考核与评价,应将考核结果与教师的职业晋升、职称评定等相挂钩,为教师打通职称评定、职务晋升通道,解除其后顾之忧,使其能够全身心地投入到“双创”教育活动中。

总之,“新医科”建设背景下,地方医学院校应充分认识到加强“双创”师资队伍对人才培养、学校发展等方面的现实意义,并以立德树人为根本,以“新医科”建设为引领,明确师资培养定位,完善师资建设保障体系,改进教师培养措施,促进教师专业成长,打造一支真正“双创”教育之师。

参考文献:

- [1] 李燕娜. “立德树人”视域下高校创新创业教育师资队伍专业化建设研究[J]. “双创”理论与实践, 2023, 6(06): 104-107+112.
- [2] 史永姣, 纪希春. 地方高校创新创业教育师资队伍建设探析[J]. 吉林工商学院学报, 2022, 38(06): 112-114.
- [3] 张汀, 王剑程. “新商科”理念下应用型商科类专业创新创业教育师资队伍建设路径探究[J]. “双创”理论与实践, 2022, 5(08): 60-62.

基金项目: 包头医学院科学研究基金项目计划任务书, 项目名称: “新医科”背景下地方医学院创新创业师资队伍建设研究, 项目编号: BYJJ-KCRH202313