

医教协同背景下高职医学类教师实践能力培养研究

邵伟

(汉中职业技术学院临床医学院 陕西汉中 723002)

摘要:高等职业教育的目标是培养高素质技术技能人才,对学生的实践操作能力要求很高,因此要求教师必须具备较高的实践教学能力。通过阐释高职院校医学类教师加强实践能力培养的必要性,分析医学类教师实践能力培养工作现状以及教学任务非常繁重、缺少外出学习机会、参与临床实践不够、评价机制不够科学、实验实训操作过时等问题原因,从“健全管理制度,激发内生动力、坚持以赛促教,促进技能提升、引导临床实践,坚持学以致用、鼓励教师进修,更新实践技能、优化评价体系,鞭策主动参与”等五方面探讨了加强高职医学类教师实践能力培养的工作举措,帮助教师提高实践能力,推动“双师型”教师队伍建设,以期为同类院校提供可以借鉴和参考的依据。

关键词:医教协同;高职;医学教育;教师实践能力

2017年07月11日,国务院办公厅印发《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》要求,积极推进卫生职业教育教学改革,构建现代卫生职业教育体系,坚持工学结合,规范和强化实践教学环节,健全教学标准动态更新机制,促进教育教学内容与临床技术技能同步更新^[1]。《意见》的出台和实施,对医学教育提出了更高要求,而高职教育与生俱来的“工学结合”属性,为高职医学教育带来了无限可能。但是长期以来,部分高职院校在医学类教师实践能力培养上,与其他专业教师的实践教学能力培养等同,未兼顾医学教育的鲜明特点和行业属性,致培养效果欠佳^[2]。文章通过查阅文献、访谈交流等方法,总结高职医学类教师实践能力培养工作存在的问题,提出医教协同背景下的高职医学类教师实践能力培养策略,以期促进高职医学教育发展,为医学人才培养提供可参考、可复制的经验。

1 高职医学类教师加强实践能力培养的必要性

高职医学类专业主要培养的是服务于基层医疗机构和社区的医药卫生人才,因此教师在组织教学过程中,要不断学习医学新知识、了解新技术,并且将这些新知识和新技术教会学生,确保学生掌握能适应基层医疗机构需要的基础知识、基本技能和基础素质,切实保证人才培养质量^[3]。

1.1 实践操作广泛用于临床实践。

医学教育的目的是培养具备医学素养、熟悉医学知识、掌握实践技能的人才,而且医学生学习医学知识的最终目的是能够熟练“用”。这就要求医学教育中的实践教学必须与临床实践相结合,特别是与临床操作、临床病例、临床诊疗相结合,以此保证学生学习的理论知识和掌握的实践操作能够应用于临床实践,真正培养理论知识用得上、操作技能很熟练的高素质医药卫生人才。

1.2 教师实践能力源于学无止境。

医学发展日新月异,新知识、新技术、新手段更新迭代迅速,教师不能只是依靠研究教材、教学资料、期刊杂志等静态资源,而不愿意走进临床实践,在真实工作环境中学习新知识和新技术,那么讲授的内容特别是实践操作就必然会与临床实践工作脱节。因此,教师要在实践学习中补充新知识、拓宽新视野、掌握新方法,使学习成为为锻炼实践能力的活力。

1.3 学生实践能力源于有序培养。

学生可以通过阅读教材、教学资料等途径学习理论知识,这一

点已经经过大量验证。医学教育与其他教育相比存在显著差异,虽然医学教育也包含理论学习和实践锻炼两个环节,但是医学的复杂性和人体的个体化差异,使得医学知识学习和技能掌握需要在教师的指导下进行。因此,医学教育中教师的地位不可或缺,教师要在讲解理论的同时,按计划、分步骤指导和培训学生实训。

2 高职院校医学类教师实践能力培养工作现状

通过与高职医学类专业教师访谈交流,发现高职院校医学类教师实践能力培养工作主要存在下列问题。一是教学任务非常繁重。近年,受多方面因素影响,医学类专业报考率居高不下,而很多院校医学类专业教师招聘难度较大,医学类教师得不到及时补充,导致现有的教师虽然能够落实教学任务,但是教学工作量很大,教师没有充足时间和精力投入在实践教学能力训练,教师实践能力培养缺失。二是缺少外出学习机会。虽然很多院校制定有教师轮训计划,但是教师管理部门在实际执行中,考虑到医学类专业教师教学任务重,如果选派教师外出,教学任务没办法保证。因此,医学类专业教师的外出培训计划总是年年安排、年年无法执行。三是参与临床实践不够。鉴于前两个原因,个别医学类教师虽然能抽出一些时间到医疗机构进行再教育,但是学习培训时长不够,往往是才刚接触、初步了解、还未掌握,就因为好不容易批准的进修学习时间到期,需结束学习班次,回归课堂。短时间的培训,对教师的实践能力培养效果甚微。四是评价机制不够科学。部分院校将教师指导学生参加技能大赛并且获奖作为职称评审加分项目,鼓励教师加强对学生的实践能力培养。但是医学类基础课程教师不具备指导学生参加技能大赛的条件,相关部门也未组织举办课程相关赛项,导致一部分医学类及课程教师先天丧失参与指导学生实践的机会。五是实验实训操作过时。个别教师满足于现状,结合医学发展现状备课不足,表现在不善于学习新知识、新技术、新方法,以致在实践教学过程中,依然沿用几年前的教学方法和不再使用的操作技术,学生也认真学习并掌握了相关操作技能,但是在他们进行学生岗位实习和工作后,才发现学与用之间距离很远,学用“两张皮”现象突出^[4]。

3 高职院校医学类教师提升实践能力的策略

医教协同背景下,高职院校的医学类专业要在深化医校合作上做文章,与医疗机构在人员互派、教师进修、资源共享等方面建立深度合作关系,为医学类专业发展、医学类教师专业发展特别是实践能力培养创造有利条件。对于医学类教师而言,要遵循的医学教

育规律和医学人才成长规律,注重培养自身扎实的医学基础理论知识和丰富的临床实践经验。因此,高职院校的医学类教师要紧盯“医”和“教”,在融入“医”中锻炼实践能力,在运用“教”中检验实践能力,这是新形势下医学职业教育对教师新的基本要求^[5]。

3.1 健全管理制度,激发内生动力。高校治理体系和治理能力现代的一大举措就是完善制度体系。高职院校教师管理部门要针对医学教育与其他教育的不同点,有针对性地组织开展调研活动,充分吸收、借鉴其他院校的好经验好做法,在制定相关制度文件时,比如涉及医学类教师招聘条件设置、教学任务落实、教师外出培训、集中进修和假期实践补贴、辅助指导学生竞赛等方面内容时,单独设置适用于医学类教师的内容,从政策层面激发教师加强实践能力培养的积极性和主动性,引导、鼓励、支持教师选择适合自己的方式提升实践能力,并将其最终体现在教学过程中,让自我提升成为教师对自己职业能力培养的自发行为^[6]。

3.2 坚持以赛促教,促进技能提升。目前,大多数高职院校对教师实践能力的检验主要以组织校内技能比赛和选派教师带领学生参加校外技能大赛两种形式,前者的参赛对象是相同或相近专业的教师,后者以学生成绩间接反映教师的实践能力。虽然这两种方式都能对教师实践能力进行检验,但是作为最清楚医学生应该掌握何种操作技能的医疗机构工作人员,很少甚至没有参与到对医学类教师实践能力的判定中,未真正发挥出通过比赛纠正教师过时、不当、有误操作,促进教师实践教学能力提升的作用。因此,高职院校在组织医学类教师参加的教学比赛中,应积极邀请医疗机构工作人员参与,确保教师能够在赛中学、赛中练,切实提高实践能力。

3.3 引导临床实践,坚持学以致用。医学类教师都具有医学教育背景,本身对临床实践比较熟悉,这些优势应该不断扩大。因此,对新招聘的医学类教师,高职院校教师管理部门要与教学单位沟通,在保持这类教师的教师身份不变的情况下,鼓励、引导新进的医学类教师积极完成一定的教学工作任务,且每学期到学校附属医院等医疗机构从事一定时长的医疗活动,让理论知识指导临床实践,再用临床实践提高实践能力,并最终作用于教学过程改进,真正使学以致用、教学相长在医学类教师中得到生动展示。同时,要鼓励医学类教师与医疗机构结对子,教师到医疗机构承担具体临床实践工作,医疗机构工作人员到学校指导教师和学生实训。

3.4 鼓励教师进修,更新实践技能。教师进修是构建终身学习体系的重要组成部分,是教师掌握新知识、新技术,从而不断提高专业素质的重要手段,对于提高教师教学能力意义深远^[7]。针对医学类教师可能出现的与临床实践脱节问题,要在政策上强化引导,比如作为聘期考核和职称评审的指标、给予课时补贴、认定继续教育学时等,鼓励医学类教师积极报名参加与本专业相关的进修活动,教师脱岗参与医疗机构安排的工作过程,让教师在进修中学习新知识、新技术。同时,要加强对教师参与进修活动的督促检查,与进修机构建立教师进修工作检查实施办法,用制度刚性约束教师扑下身、静下心来学习,不断更新更临床实践技能。

3.5 优化评价体系,鞭策主动参与。高职院校要将加强“双师型”教师培养作为一项系统性工作,与师资队伍建设的其他工作同安排、同部署、同检查、同考核。对于高职医学类教师的实践能力评价,教师管理部门要以“双师型”教师队伍建设为抓手,按照过

程性考查与终结性评定相结合,兼顾“评价过程科学,结果可以运用”的原则,制定并不断完善专任教师临床实践量化考核办法^[8]。要发挥考核指挥棒作用,将教师参与临床实践和实践教学活动的评价结论广泛运用于职称评审、聘期考核、学期工作量核算等工作中,以奖惩并举的形式,持续鞭策教师主动参与临床实践和实践教学活动,不断提升医学类教师的实践教学能力。

综上所述,在医教协同背景下,如何加强医学类教师的实践能力培养是摆在高职院校面前的一个新课题,对深化工学结合理念、促进医校合作、推动产教融合、提高人才培养质量、培养具有高尚医德医风的医疗卫生人才,具有积极的促进作用。虽然各个院校在实践探索中遇到了一些新问题,但是改革的思路已经明确,改革的途径有迹可循,相信在教育与医疗主管部门以及学校的共同努力下,这项工作一定会取得新突破。高职院校要主动适应医学教育改革新形势和新要求,聚焦全面提高医学类教师实践能力,以“双师型”教师队伍建设为抓手,在学校层面做好顶层规划设计,从制度机制、评价体系、奖惩政策、医校互动、赛训结合等方面下功夫,进一步培养教师的实践教学能力,训练学生的实践操作能力,促进学生均衡发展,为基层医疗机构和社区培养一大批合格的医药卫生人才,为实现高职医学教育高质量发展作出更多积极贡献,助力健康中国战略实施。

参考文献:

[1] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见[EB/OL]. (2017-07-11) [2022-7-24]
http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.

[2] 宋志勇, 穆亚敏, 王伟. 临床实践视角下高职基础医学“双师型”教师队伍建设探究[J]. 卫生职业教育, 2022,40(01): 6-8.

[3] 闵静, 陈军芳, 李红芳. “理论实验一体化”教学对高职教师实践能力培养的研究[J]. 卫生职业教育, 2012,30(20): 25-26.

[4] 胡培培, 徐文平. 浅谈医学高职院校教师的专业化发展——以医学检验技术专业为例[J]. 科教文汇, 2022(09): 31-34.

[5] 高凡修. 高职院校教师实践教学能力影响因素分析与培养体系构建[J]. 高等职业教育(天津职业大学学报), 2021,30(5): 44-52.

[6] 李青林, 叶桦. 工匠精神引领下的高职医学教育“双师型”教师队伍建设路径[J]. 科教导刊, 2022(06): 48-50.

[7] 祁明, 朱玉峰. “医教协同”背景下超声基层进修医生的创新培养[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(30): 67-70.

[8] 刘园, 何飞, 彭云珠, 等. 临床实践综合能力导向下的临床实践评价体系构建研究[J]. 医学教育研究与实践, 2020, 28(5): 890-893.

作者简介: 邵伟(1991-), 男, 汉族, 学士, 助教, 主要研究方向为高职医学教学与研究、职业技术教育、高校行政管理。