

三年制订单定向临床医学专业课程设置调查研究

毕永新¹ 张葳² 伊蕊²

(1. 海南卫生健康职业学院 海南海口 570311; 2. 黑龙江护理高等专科学校 黑龙江哈尔滨 150086)

摘要:在我国新医改的医疗卫生发展背景下,开展农村全科医生的教育工作,鼓励高质量全科医生人才向农村基层流动,是社会基层医生培养的重点,因此三年制订单定向临床医学专业学生培养成为职业教育的趋势。和五年制定向临床医学专业学生相比,该模式下的临床专业学生学习范围更广,相关职业教育的重点更加偏向于基层常见疾病,所以相应医学院校需要准确分析三年制订单定向临床医学专业未来职业需要,设置更加契合其未来工作的课程。本文将分析三年制订单定向临床医学专业课程设置原则,分析三年制订单定向临床医学专业课程设置现状,并进行相应的讨论,希望本文可以为农村基层三年制订单定向临床医学培养提供积极的影响。

关键词:三年制订单定向;临床医学专业;课程设置;农村基层医疗

作为世界上的农业大国,我国现存农村人口占我国总人口的半数以上,因此在新医改的背景下,完善全国全社会的医疗卫生体系建设,需要加强农村基础医疗水平,提升农村基础医疗质量。所以在2010年我国相继出台了《以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》(发改社会【2010】561号)、《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》(国发【2011】23号)等系列文件,为我国农村高质量医生培养提供了政策支持和便利条件,提升三年制订单定向临床医学专业水平成为了医学院校人才培养的研究重点。

一、三年制订单定向临床医学专业课程设置原则

三年制订单定向临床医学专业是我国按照高等医学院校教育培养目标,达到农村基础医学人才订单式培养目标而开设的专业。其课程设置囊括了医学基础课程,公共基础课程和医学临床课程。因此在进行三年制订单定向临床医学培养时,应针对农村乡镇卫生院的特点和确定的工作岗位,进行有针对性的符合医生职业岗位特色的专业性培养。针对农村乡镇卫生服务机构来说,目前缺乏具有专业性,高质量的应用型医学人才,所以在三年制订单定向人才培养课程中,应以能力培养为本位,注意到学生全方位的应用能力培养,使其在未来可以胜任基层医疗的工作任务。同时三年制订单定向临床专业。学生培养应遵循可持续发展原则,使学生不仅适应农村基层医疗卫生事业的需要,还可以将新知识、新技术、新方法应用到未来工作之中。所以在三年制订单定向临床医学专业学生培养时,应该有针对性地明确学生学习任务,使学生可以在未来适应基础医疗卫生事业发展方向,以学生未来职业岗位为主体,可持续性的延展学生应用能力,拓宽学生职业能力范围,使学生具有发展性和专业性。

二、三年制订单定向临床医学专业课程设置现状分析思考

1 三年制订单定向临床医学专业课程需求调查分析

国家开展三年制订单定向临床医学,学生培养计划是意在培养,能够适应农村基层医疗卫生服务环境,从事全科医疗的得下去、用得上、留得住的高素质医疗卫生人才。作为未来的居民“健康守门人”,订单定向医学生须具备综合的知识技能体系。三年制订单定向培养模式的建立,有助于农村基层医疗卫生事业的发展与改革有利于拓宽医学教育培养模式,符合高等医学教育内涵。因此三年制订单定向临床医学专业学生课程的探索应符合其职业的需要。调查显示,38.25%的学生认为订单定向医学生的课程体系不合理,大部分订单定向医学生认为有必要新增区域性常见疾病防治课程(97.15%)、中医学诊疗技术类课程(88.03%)、计划生育技术课程(82.08%)等课程[1]。由此可知,目前的三年制订单定向临床医学专业学生培养仍处于探索阶段,所以医学院校在进行课程设置时,适度开设具有区域性、地方性、全面性的专业课程。农村医疗卫生服务要求建立健全订单定向医学生的课程体系,将实践教学融入课程体系,突出职业理念和专业素质培养,整合优化课程。

2 目前我国三年制订单定向临床医学专业课程结构分析

三年制订单定向临床医学专业学生,作为未来基层卫生服务机构的中坚力量,其在课程培养上应注重多方面、全方位的培养模式,

使学生掌握基本医学知识及具备符合基层全科医生工作需求的能力和素质,达到能够适应农村基层医疗卫生环境的培养目标。观察目前19所开展三年制订单定向医学临床医学专业课程开展情况可以发现,目前公共基础与人文通识课程占总课程、基础医学课程、临床医学课程各占总课程的30%,而公共卫生与全科医学课程仅占10%左右,同时理论与实践课程总学时比例约为2:1[2]。由此可以发现,开展三年制订单定向临床专业的医学院校,对订单生的全科医学类课时重视不够,且在全科类医学课程开展上存在着较大分歧。这也就要求学校在课程结构设置时,应与学生未来农村社区卫生工作紧密结合,使学生可以充分了解我国医疗卫生体制改革形势和农村合作医疗制度,深刻理解自己的职业需求,进一步增强学生基层卫生就业期望值和农村订单定向临床医学学生的责任感,使学生可以自主地培养自身良好的临床思维、职业素养和规范的操作技术,为今后的工作打下坚实的基础。

3 目前我国三年制订单定向临床医学专业培养体系分析

课程体系建设是实现专业培养目标的重要载体,因此只有优先完善课程体系建设才能加强医学卫生人才的培养,为农村基层卫生服务机构输送全科医学人才。调查发现,目前仅有37%的医学院校具有完善的三年制订单定向临床医学专业培养计划,目前的临床培养计划中,以理论培养为主,实践培养为辅,造成了学生无法适应基层医疗卫生条件,没有独立开展基层卫生服务的能力[3]。分析目前三年制订单定向临床医学专业的发展方向,存在课程设置结构不合理,课程比例不合理,人文医学类课程所占比例较低的情况[4]。同时培养目标较为模糊,绝大部分课程与普通临床医学专业学生相类似,因此无法体现订单定向培养集预防、保健、医疗、康复、健康教育、计划生育指导六位一体的全科医师的理念。

三、讨论

综上所述,加强三年制订单定向临床医学专业课程设置,有助于培养高水平,高质量的基层卫生服务人才。相信在未来的教学改革之中,医学院校可以有效完善课程体系建设、明晰专业需求、完善课程结构,培养真正了解基层的情况和基层对卫生人力资源的需求,实现“下得去、留得住、用得上、用得好、流得动”发展理念的全科医学人才[5]。

参考文献:

[1] 孙松,李玉洁.我国“农村订单定向免费医学生”研究综述与展望[J].农垦医学,2019,41(06):539-545.

[2] 赵芳.农村订单定向医学生免费培养项目实施现状与对策研究[D].西北大学,2019.

基金项目:

2020年黑龙江省教育科学规划重点课题(编号GZB1320035)。

作者简介:

毕永新(1983—),男,副教授,原黑龙江护理高等专科学校临床医学系副主任,临床医学专业负责人。