

石河子大学医学院预防医学本科专业内涵建设的探索与实践

丁玉松 隋昕

(石河子大学医学院 新疆石河子 832000)

【摘要】当前,我国高等教育逐渐由规模发展转向高质量内涵式发展,而如何实现内涵式发展是高等教育发展面临的重大课题。在教育部推进“以本为本”“四个回归”和一流本科专业“双万计划”指引下,一流本科专业建设成为高校的共识和重要任务。“双万计划”面向不同类型的普通本科高校,鼓励分类发展、特色发展,为地方院校的专业建设和内涵式发展提供了强大动力和重要契机。传统的预防医学专业的教育模式已不能适应新形势下的要求,开展预防医学本科专业建设的改革也正成为研究热点。通过系统综述教学改革中的相关论文和资料,整理石河子大学医学院针对预防医学本科人才培养所采取的新形势下的新做法,形成了以“内涵建设”人才的专业培养,以便为其他院校预防医学专业的教学改革提供借鉴和参考。

【关键词】内涵式;预防医学;专业建设

DOI: 10.18686/jyyxx.v3i4.41876

石河子大学医学院预防医学本科专业始于2006年,十几年来为新疆和兵团培养大量具有一线公共卫生实践和职业胜任力,同时具备一定科研潜能,能够从事公共卫生、预防医学、卫生行政管理、医疗保健管理等相关领域的高素质、高层次的公共卫生应用型专门人才。学校坚持“以兵团精神育人,为屯垦戍边服务”办学特色,围绕为维稳戍边事业培养大批“下得去、留得住、用得上、干得好”的公共卫生高层次人才目标。2018年获批公共卫生与预防医学一级学科硕士点(科学学位)和公共卫生硕士一级学科硕士点(专业学位)。2019年预防医学专业获批兵团一流专业建设点、石河子大学向南发展重点专业。本文介绍该专业近年来在教学改革的主要举措和成效、师资队伍和基层教学组织建设的主要举措及教学质量保障体系建设,人才培养、推进专业建设和改革的主要思路及举措,为地方本科院校的一流本科专业建设提供一定的参考。

1 大力推动专业课的课程思政,将立德树人落在实处

石河子大学的预防医学坚持“以兵团精神育人,为屯垦戍边服务”办学特色,围绕为维稳戍边事业培养大批“下得去、留得住、用得上、干得好”的公共卫生高层次人才目标。强调专业课教学必须体现“课程思政”内容,力求“课程门门有思政,教师人人讲育人”,大力发扬胡杨精神和兵团精神,传承红色基因,培养学生扎根新疆,无私奉献的情怀。

同时精心打造“战疫有我,医者仁心”主题思政课,整合时代精神和兵团精神,以专题的形式精准设计教学内容,通过现场流调、基层调研、专家采访、社会实践和志愿服务等实践环节,推进专业课程和思政课程深度融合^[1]。学校定期邀请老教授、老党员为本科生讲授兵团发展史、石河子大学奋斗史等,组织参观新疆兵团军垦博物馆和石河子大学校史馆,了解兵团历史。了解这所在马背上创校、在戈壁上崛起的学校的发展历程。这些形象生动的教育,为学生们传承和发扬兵团精神打下了基础。近三年毕业生留疆率平均超过60%,留疆的同学80%以上值守在抗疫第一线,成为抗击新冠肺炎疫情的重要力量。

2 强化预防医学综合技能训练,搭建多维度实践平台

自2017年起,预防医学重点实验室建立实践技能平台,以公共卫生执业医师考试为导向,以公共卫生实践技能平台为依托,以评价方式改革为抓手,从工作能力、实验室安全、规范化操作、个体防护、样品采集、现场检测、卫生处理等多方面进行培训,提升学生实践创新能力。近三年预防医学新增2个疾病预防控制中心、4所临床医院、1个妇幼保健医院1个职业病防治院在内的8个预防医学实践教学基地,形成了自治区/省、市、区多类型、多渠道的专业教学基地。遴选10多位专业教师担任本科生的技能培训工作,强化公共卫生实践技能培训。近三年毕业生执业医师公卫实践技能通过率为

70%。

3 以科研和社会服务促进教学

预防医学专业根据新疆地域、环境特征,围绕新疆高发性疾病、地方性疾病的病因、流行特征、三级预防开展科学研究、社会服务与人才培养,本科生以大学生暑期专业实践计划、大学生创新训练计划、“三下乡”调查活动以及毕业生产实习等方式广泛参与到科学研究中。自2016年起,预防医学系定期组织学生参与医学院及一附院组织的全民健康体检工作队,赴南疆喀什地区50团、51团协助“全民健康体检”,全程提供人力和技术支撑。2017年9月,该研究团队参与由石河子大学医学院、第一附属医院、中科院基因组所联合组成的医疗服务团队协助玛纳斯县清水河乡卫生院开展为期15天的全民健康体检活动。共调查2228人,既发挥了兵团高校的社会服务职能,又是落实自治区和兵团党委加大兵地融合政策的具体体现。相关数据对于人群队列研究、申报重大课题、博士点申报、学科建设等具有重要意义,同时也能够获取人群健康的基线数据资料和生物样本,为后续疾病随访、搭建人群疾病和健康研究平台奠定了坚实的基础,相关科研成果将广泛惠及全疆各族人民群众。2018-2019年组织“医心向南,为癌发声”三下乡团队前往喀什地区开展健康宣教及调研活动,组织“医心向党,走进社区”志愿者活动。2020年组织肝胆良性疾病的流行病学调查,多个志愿者活动受到大学和兵团的奖励。2018-2020年连续三年组织学生在全民营养周开展大规模营养宣传活动。三下乡团队基于南疆实地调研结果所开发的筛查管理平台在第四届“互联网+”创新创业大赛中荣获兵团三等奖。2019年被评为兵团级三下乡优秀团队。“新疆深度贫困地区宫颈癌筛查管理平台”项目获兵团第四届创新创业大赛铜奖。近三年大学生研究训练计划项目立项25项,国创5项。

4 加强师资队伍和基层教学组织建设

教师是育人的主体,一流人才培养离不开一流师资,师资队伍建设是高水平人才培养体系的重要保障。围绕立德树人的根本任务,高等教育新形势下教师承担的角色更加多元,教学、科研、社会服务等任务也更加繁杂,建设德能兼具的高素质教师队伍尤为关键^[2]。学校从三个方面加强师资队伍和基层教学组织建设。

4.1 引进人才,建立新进教师导师制

2019年来预防医学专业引进博士3人、硕士9名,壮大教学研究队伍。学校为新进教师指派导师,通过“传、帮、带”模式,提高青年教师的教學能力及科研业务水平。坚持新进教师教学培训,青年教师实践锻炼,青年

教师积极参与讲课比赛,4名新进教师获学院讲课比赛三等奖以上。

4.2 组建教学团队、加强教育教学方法的学习和研究

根据教师所授课程和知识背景建立相应的教学团队,目前有环境卫生学与职业卫生学、营养与食品卫生学、流行病与卫生统计学和社会医学与卫生事业管理4个教学团队。团队成员每2周进行交流课程群的教学方法、学习、借鉴翻转课堂、慕课、“混合式教学”教育理念和思想以及具体的教育模式和方法,组织鼓励教学经验丰富的教师积极参与混合式课程建设、建立线上线下相结合的教学模式。每年获批混合式教学改革的课程1-2门^[3]。

4.3 建立终身学习机制,拓展青年教师的综合素质

以提升学历学位层次、选派教师到国内外高水平大学进行访问交流、攻读学位、学术合作等形式开阔教师的学术视野、培育教师的学术思想与学术创新能力,切实提升教师的学术能力与学术水平,使得教师能够及时准确地把握本专业的国内外发展动态及趋势并传导给学生。选派8名优秀教师外出读博,选送3名优秀人才赴海外留学或访问,拓展青年教师的科研视野,提升骨干教师的教学科研能力^[4]。

5 加强专业教学质量保障体系建设

5.1 完善教学质量保障体系

完善人才培养评价体系,健全涵盖“专业质量、课程质量、教学平台、教学过程、教学管理”教育教学质量监控运行机制^[5]。加强质量保障制度建设,强化校—院—系—教研室四级管理。

5.2 注重课堂教学质量评价

持续开展“领导、专家、学生信息员、学生、同行”五位一体的课堂教学评价,并提高课堂教学评价在评优选先、职称晋升中的比重。^[6]不良师德师风一票否决。

5.3 加强评价反馈的时效性

对各类教学质量信息进行统计和分析,将评估、评价和质量监控结果反馈至系、教研室和教师。

5.4 基地同质化建设

坚持基地评估制度,淘汰不合格教学基地;基地教学资源(教材、大纲、进度、考试、成绩分析)统一化。

5.5 教学检查常态化

常规化教学检查含学期初、中教学检查,课堂教学、试卷专项检查,领导、督导、同行、学生评教,“专业、实践基地”评估,在校生、毕业生、用人单位调查。建

立了完善的质量保障体系,保障了教育教学计划的顺利实施。学生对教学整体的认可度较好,近三年,学生网上评教课堂教学评价优秀率达到 95.13%,毕业生对教学满意度达到 95% (第三方评估)。

6 推进专业建设和改革的主要举措

6.1 进一步修订《预防医学本科专业培养方案》

以“大健康”理念为引导,进一步修订《预防医学本科专业培养方案》,以通识教育和学科交叉融合为突破点,在课程体系、教学方式、实习实践、学位论文、考核评价等方面,积极探索与公共卫生医师考试有机衔接,充分体现与最新科技发展和人才需求的结合。

6.2 强化医、卫、教协同合作

强化医、卫、教协同。要加强与政府、疾病预防控制中心、卫生监督机构、医院、社区卫生服务中心等单位的合作,加强“双导师”队伍建设,以岗位胜任力为导向,强化预防医学本科生的实践创新能力培养。

6.3 促进学科交叉融合

促进公共卫生学科交叉融合深化自然科学、人文社会科学与公共卫生学科相融通的教育教学改革,加强多学科背景的公共卫生师资队伍队伍建设,将医学检测、医学救治、健康护理、营养支持、卫生应急、卫生监督执法、医疗信息分析、健康咨询、心理疏导等纳入预防医学本科生培养领域,多学科交叉培养现代公共卫生事业所需要的复合型人才。

6.4 加强学院与用人单位之间的沟通

进一步完善学院与疾控等用人单位之间的沟通渠道,加强疾控等单位合作的制度建设,进一步完善课程体系和人才培养机制,将课程思政融入所有课程中,进一步强化疾控对学生的实践技能培训。

6.5 构建高素质应用专业人才全面素质教育

课程体系构建必须体现以高素质应用型预防医学专业人才为核心的全面素质教育,并贯穿整个教学过程的始终,真正落实到各教学环节中;课程内容必须针对专业培养目标,以科目课程改革为基础,实施全方位课程整合,并能根据国家健康战略和经济结构变化而适时调整更新。

6.6 突出实践课程地位和作用

突出实践课程的地位和作用,符合高素质应用型预防医学专业人才培养的规律。^[7]推进信息技术与医学教育融合,建设优质的学生自我教育及自主学习网络教育平台,为学生搭建课程学习和专业学习的网络环境,为师生交互式学习提供信息服务,加强 SPOC、MOOC 等在线学习平台及优质教学科研资源库等的建设与应用,以混合式教学为基础,以在线课程建设为方向,努力建设品牌“金课”,促进师生互动,教学相长,促进自主学习能力的培养。

作者简介:丁玉松(1979.5—),男,江苏如皋人,副教授,研究方向:预防医学教学。

【参考文献】

- [1] 韩宪洲.“深化”课程思政”建设需要着力把握的几个关键问题[J].北京联合大学学报(人文社会科学版),2019(17):6-9.
- [2] 廖祥忠,谭笑.“一流专业”群:争创“双一流”的核心竞争力[J].中国高等教育,2018(9):43-45.
- [3] 侯丹娟.改革开放以来大学生政治价值观教育的基本经验[J].学校党建与思想教育,2013(3).
- [4] 赵哲,董新伟,李漫红.地方本科高校转型发展的三种倾向及其规避[J].教育发展研究,2015(7):23-27+62.
- [5] 詹亚娟,史庆,郝杰.高校内部教学质量保障体系建设的理念与实践——中国石油大学(北京)为例[J].石油教育,2012(1):78-81.
- [6] 王立军.高校管理运行机制探析[J].东岳论丛,2009(5):185-187.
- [7] 杨杰.国际视阈下中医药院校医学人文教育的重塑:借鉴英国医学人文教育的成功经验[J].中医药管理杂志,2011,19(3):261-262.