

浅探三年制订单定向医学生临床教学的应用体会

张葳

(黑龙江护理高等专科学校 黑龙江哈尔滨 150006)

摘要: 推进健康中国建设, 加快振兴基层、乡村医生队伍, 解决农村卫生医疗人才短缺的问题。从 2018 年至今, 黑龙江护理高等专科学校共签订培养 136 名农村订单定向临床医学专业学生, 从过往几届免费订单定向医学生的情况来看, 免费订单定向医学生呈现出学习态度不端正、学习缺乏动机、自主性不强等一系列问题。对此展开多项应对措施, 指导学生树立正确的职业价值观念。

关键词: 免费农村订单定向; 临床医学专业; 临床教学

2010 年, 国家发改委等 5 部委联合下发了《关于印发开展农村订单定向医学生免费培养工作实施意见的通知》文件(下称“订单定向免费医学教育”政策)。各地均于 2010 年下半年开始落实此项政策, 出台了相应的政策方案。我校从 2018 年以来连续 2 年承担 79 名专科层级订单定向医学生到乡镇卫生院、社区卫生服务机构等基层医疗单位, 从事预防、保健、医疗、康复、健康教育的高素质技术型医学人才。本文对农村订单定向医学生临床教学工作进行了细致的研究和探索。

1. 农村订单定向医学生免费培养的相关背景

为推进健康中国建设, 提高我国人民健康生活水平, 根据党的十八届五中全会战略部署制定《“健康中国 2030”规划纲要》, 纲要明确强调“加强医教协同, 建立完善医学人才培养供需平衡机制。”新医改实施以来, 中央财政投入了大量的资金用于基础设施建设, 比较而言, 我国农村卫生人才队伍的建设却要滞后很多。到 2012 年底, 乡村医生和卫生员约 109 万, 但却要服务 65 万多个村卫生室, 可见基层卫生人才何等稀缺。为进一步实现“健康中国”国家战略, 需要大量乡村医生才能满足乡村人民群众的医疗卫生需求, 弥补农村基层卫生人才队伍数量和质量严重不足的状况。

我国也正逐步培养形成一支数量适宜、质量较高、结构合理、适应基层医疗卫生制度需要的基层医疗卫生队伍。为保证基础医疗卫生队伍建设, 结合本地区实际情况, 确立适合本地区卫生队伍建设的科学的人才培养方案。黑龙江是农业大省, 所以保护好农民健康是发展农村卫生事业的根本目的。2015 年 5 月, 国家又下发了关于“农村订单定向医学生免费培养工作”的文件, 对农村订单定向医学生免费培养政策做了进一步的调整和完善。根据 2017 年黑龙江省政府第 64 次会议精神, 决定自 2018 年连续 5 年培养专科以上订单定向医学免费生。2018 年~2019 年我省订单定向医学免费生培养计划 242 人, 我校 2018、2019 年共签订培养 79 名农村订单定向临床医学专业学生。临床医学免费定向生的培养对于缓解基层医疗卫生人才匮乏, 看病贵, 看病难问题上发挥积极作用, 是我国在建设社会主义新农村事业进程中推进农村卫生体制改革的重要举措。

2. 农村订单定向医学生学习现状

2.1 学习态度出现偏差

学生与医院签订用人合同后, 在接受继续教育时出现厌学情绪, 经调研发现学生普遍认为毕业后工作已经敲定, 出口问题得到解决, 自诩高枕无忧, 从而忽略平时的学习, 敷衍了事。

2.2 学习缺乏动机

学生普遍学习动机不强烈^[1], 没有学习计划, 老师推一步向前走一步, 处于被动学习状态, 积极性不高, 即使有学生制定计划, 也因为不能坚持而中途放弃。

2.3 缺乏自主学习能力

传统的教学模式为主线, 导致教师成为课堂的主体, 学生只是被动地接受知识, 这种“填鸭式”的灌输, 使得学生缺乏自主思考能力; 由于教师课时较多, 负担过重, 实践课教学不能更好的小班授课, 影响整体教学效果; 加之订单定向学生已经签订工作, 没有

了就业压力, 最终形成自主性差。

3. 培养农村订单定向医学生优化路径

3.1 明确培养目标, 大力提升教师教学能力和水平

国务院办公厅 2017 年 7 月在《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》中提出“高职(专科)临床医学专业, 重点为农村基层培养助理全科医生”。以岗位胜任力为导向, 培养掌握临床医学专业知识和技术技能, 面向卫生行业的全科医师、乡村医生等职业群, 能从事居民基本医疗和基本公共卫生服务等工作的高素质实用型医学专门人才^[3]。

提升教学质量的关键在于优秀的教师团队, 加强师资队伍建设, 多渠道开展骨干教师培训, 学习交流的同时提高教师的专业能力和教学水平; 组织安排临床一线医生到课堂与老师和学生交流、学习, 促进教师技能操作规范化、标准化; 举办校内公开课及说课竞赛, 以赛促教交流经验, 分享学习心得, 提升专任教师业务水平; 鼓励专任教师利用假期每年到临床一线顶岗实践, 适应临床医学发展的需要, 更新专业知识, 了解临床最新动态, 缩短理论和实践的差距, 同时可以收集临床病例, 丰富课堂素材, 反哺教学, 使课堂更加生动多彩, 充分调动学生的学习积极性, 教学效果得以提升^[4]。

3.2 创新教学方法, 合理使用多种教学手段

免费农村订单定向医学生就业岗位在基层, 培养学生基层岗位胜任力的关键在于临床综合能力的培养。由教师为主体的“填鸭式”教学转变成以“学生为中心”的教育理念, 开展多方位教学方式及教学方法的培训, 鼓励教师自主学习和探索, 积极推行并开展 LBL、TBL、PBL、CBL 等多种教学形式相融合, 以启发式、探索式、讨论式、师生角色互换式、闯关游戏式等教学模式为主^[2]。

随着互联网应用的普及, 相继出现智慧职教、超星学习通等 APP 软件及中国大学慕课网资源的共享对课堂教学变革提供了强有力的保障。教学模式的变革使得学生成为学习的主体, 突出学生的中心地位, 调动学生主观能动性, 不仅大大提高了教学效果, 也对提升学生临床思维能力、分析问题、解决问题的能力起到推波助澜的作用。

3.3 融入课程思政, 强化职业素养

基于学生学习现状的分析, 从思想和行为认知上纠正学生的错误观念, 鼓励他们以严肃认真的态度对待学习内容, 有计划并针对性的解决学生实际存在的问题, 转变培养思路实现人才精准培养, 将课程思政融入到每一节课的教学中, 做到春风化雨立德, 润物无声树人, 积极引导学端正学习态度。一名合格的临床医学专业学生, 应当具备充足的医学知识储备、良好的沟通能力和职业道德。如何在未来的岗位中发光发热? 在保证完善的教学体系下, 关键在于医德医风的教育, 让学生明确身上的责任及使命, 形成牢固的职业道德和职业素养, 才能成为社会所需的医学人才^[5]。

引导学生的同时也要加大力度提升专业课教师的政治素养、转变传统育人观念、强化专业课教师的育人意识、增强专业课教师的育人能力。一是要深度挖掘专业课课程思政元素, 将具有思政元素的典型案例融入各专业课程教学中去, 建立课程思政资源库, 实行

(下转第 191 页)

(上接第 162 页)

“知识传授”与“价值引领”同行并重,实现全程课程思政,全方位育人^[6];二是邀请龙江知名专家或杰出校友开展讲座,现身说法,为学生答疑解惑,使学生坚定学习信念和职业理想;三是在医师节、护士节、乳腺癌防治月等特殊节日里积极开展演讲比赛或绘画比赛,丰富业余生活的同时加强职业教育,提升学生思政水平。

思政课是落实立德树人根本任务的关键课程。习近平总书记在 2016 年 12 月召开的全国高校思想政治工作会议以及 2019 年 3 月召开的学校思想政治理论课教师座谈会中均明确指出:“高校立身之本在于立德树人”,培养德才兼备之人是教育的最终目标。我校紧随时代脚步,认真贯彻落实课程思政理念,将中国特色社会主义理论引入临床教学中,为地方和农村基层培养技能型、实用型和应用型的卫生技术人才做好铺垫,引导当代大学生形成科学价值观,为国家进步、社会主义建设培养中坚力量。

4. 结语

三年制农村订单定向免费医学生的临床教学工作是一个多方协作的工程,需要共同努力探索培养新时代具有使命感、责任感的健康守门人,为学生投身基层工作打下坚实的专业基础,实现“健康中国”国家战略。

参考文献:

[1]刘玉华,彭克,从日照.高职高专护理学生自主学习能力调查分析[J].世界最新医学信息文摘,2016(16):255-256.

[2]刘民,邓寿群,王静雅.新时代农村订单定向医学人才培养的新思路、新特点、新路径[J].卫生职业教育,2022(10):9-11.

[3]简亚平,李祖祥,刘美红等.以岗位胜任力为导向加强高职临床医学专业实践教学思考[J].卫生职业教育,2020(21):96-97.

[4]黄丽,辛琼芝.高职高专临床专任教师临床实践的必要性及途径[J].安徽卫生职业技术学院学报,2013(01):96-97.

[5]杜小成.医学专业临床专业课教学中融入课程思政内容的方法路径研究[J].创新创业理论与实践,2022(05):147-149.

[6]魏亚敏,茹泽园,田佳,等.课程思政在医学生培养体系中的构建与探索[J].中国继续医学教育,2021,13(16):77-80.

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:张葳(1987—),女,讲师,黑龙江护理高等专科学校临床医学专业负责人。