

以社区为导向的临床专业学生预防医学实践模式探索^{*}周远忠¹, 申静波², 刘俊¹, 李其虎³, 江广忠², 李岩¹, 申旭波^{1△}

(1. 遵义医学院公共卫生学院, 贵州遵义 563000; 2 遵义医学院教务处, 贵州遵义 563000;

3 贵州省遵义市红花岗区疾病预防控制中心 563099)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.13.041

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2013)13-1552-02

随着社会经济的发展、疾病谱的改变, 基层医疗机构“健康守门人”的重要性日益凸显。因此, 基层对于预防、保健、治疗、康复、健康教育及计划生育技术指导“六位一体”人才需求更为迫切; 尤其是新医改确立了“保基本、强基层、建机制”的基本原则^[1], 基层医疗机构面临空前的发展机遇和人才建设的巨大挑战。另一方面, 遵义医学院临床专业约有 70% 的农村生源, 从历年就业情况来看, 多数学生都回到自己家乡的基层卫生医疗机构工作, 因此, 遵义医学院办学定位于“注重实践教学、为基层培养高素质应用型人才”。但是, 传统的临床医学学生培养片面强调临床技能培训, 忽视了对预防综合技能的培养, 导致预防与医疗脱节^[2], 不能胜任“六位一体”综合职责的要求。鉴于此, 课题组于 2006 年至 2011 年, 开展了以社区为导向的临床医学生《预防医学》实践模式探索, 本文对相关情况进行总结。

1 预防医学教学在临床专业学生中的现况

1.1 学生缺乏学习的兴趣 临床医学专业学生毕业后绝大多数都从事临床工作, 片面地认为熟练地掌握临床课程知识即可, 《预防医学》课程知识对以后工作没有帮助, 导致其学习兴趣不高, 学习积极性下降^[3-4]。课题组以前的调查发现, 认为预防医学教学对以后工作有帮助的学生仅占 45.6%^[5]。另外有调查表明, 仅有不到 1/3 的学生对《预防医学》有兴趣, 有相当比例的学生表示学习这门课程仅仅是为了应付考试^[6]。

1.2 理论与实践脱节 临床专业学生的预防教学以课堂讲授为主, 很少安排实践教学。但临床学生具有着眼于微观个体患者进行医疗服务的特殊属性, 仅仅靠预防医学的课堂理论讲授, 很难让学生树立大卫生观和全局观, 很难理解基层医生“六位一体”综合职能如何实施及其有何社会意义。

1.3 预防医学教学滞后于时代发展的需要 随着中国新型卫生体系的建立, 需要基层医疗工作者具有“六位一体”的综合能力。很显然, 目前的临床医学专业仅仅重视临床医疗能力培训的模式还不能满足这样的要求, 仅仅增加部分教学内容对于提升“六位一体”综合能力也不合时宜。不了解新的历史条件下基层单位对学生能力和素质的具体需求, 临床医学学生的《预防医学》内容与模式几十年来几乎固定不变, 使得培养的学生不能适应或不能很快地适应基层工作岗位。

2 以社区为导向的临床医学生预防医学实践方案

2.1 预防医学课堂教学参观 《预防医学》课程学习时, 带教老师分批组织学生去社区卫生服务中心或(和)疾病控制中心参观: 了解社区卫生服务中心的设置原则, 人员配备, 工作职责、范围、程序, 了解全科医生进行临床预防服务的模式, 传染病报告流程, 社区居民慢性病管理方法以及预防医学在慢性病管理中的作用等; 由经验丰富的公卫医师进行基于工作案例的

预防医学相关知识讲座; 带教老师、社区卫生服务中心(疾控中心)医师、学生代表的座谈会, 了解用人单位、学生对于基层卫生服务能力和培养模式的意见与看法。

2.2 预防医学专题暑期社会实践 总结分析第一阶段的实践, 由学校统一开具介绍信和家长告知书, 并就背景知识、注意事项等进行实践前教育。学生自行联系实践单位, 原则上回生源所在的县(区)、镇(社区)医院(卫生服务中心)或疾病预防控制中心实践。实践内容包括传染病管理制度, 疫情报告程序与应急处理, 计划免疫与儿童保健的措施及管理, 食物中毒的调查、处理及预防措施, 慢性非传染性疾病的治理、控制与预防, 社区人群健康状况、常见病、多发病诊治、预防与监测等等。

2.3 实践考核与评价 实践记录表, 由实践单位记录对学生的实践表现、业务能力表现评分(包括医德医风、劳动纪律和实习态度等); 实践心得报告, 召开社会实践学生的座谈会, 听取学生对社会实践收获、意见和建议; 针对社会实践单位的调查表, 包括实践单位对实践形式、内容的意见和建议, 对学生素质和能力的需求等。

3 实践效果

3.1 有利于理论联系实际, 促进预防观念的形成 预防医学实践有助于理论联系实际、更好地理解、消化、巩固已学预防医学知识, 使学生的知识结构得到丰富和完善, 促进学生树立“预防、群体和环境”的大卫生观念, 提高学生对于“三级预防”的认识, 提升学生“六位一体”的卫生服务能力。课题组调查发现经过社区实践的学生在传染病防治策略, 疫情报告, 儿童预防接种, 全科医生临床预防服务等方面的知识掌握程度明显好于未经社区实践的学生^[7]。约 87% 的同学能较全面、系统的阐述群体观念、三级预防观念, 约 69% 的同学能在实践中体现出对上述观念的贯彻^[8]。因此, 以社区为导向的临床医学生预防医学实践让学生早日接触工作实践以适应新的医疗形势发展, 使学生逐步树立了防治结合的思想, 胜任包括临床治疗在内的“六位一体”的社区卫生服务的需要。

3.2 有助于端正学习动机, 提高学习兴趣, 增强责任感 临床医学学生容易片面地认为学习《预防医学》课程对以后工作没有帮助, 导致其学习兴趣不高。以社区为导向的预防医学实践活动可以使提前接触社会、接触临床、接触患者, 激发学生的学习热情。社区预防医学实践后, 主动咨询预防相关问题的学生明显增加, 学生对预防医学在今后临床工作的帮助的认可度也更高, 端正了他们学习预防医学的态度。此外, 在基层医疗单位的实践, 增强了学生学习的针对性、主动性、自觉性、也能增强医学生的社会责任感、促进从医学生到医生角色的转变。

3.3 有利于增长见识、开阔思路、转变观念、促进就业 通过社区预防医学实践, 学生对国家的卫生政策、基层医疗机构的

^{*} 基金项目: 贵州省高等学校教学质量与教学改革工程项目(SJ200801); 遵义医学院教育教学改革计划项目(YJGLX200607)。 作者简

介: 周远忠(1974~), 副教授, 博士研究生, 主要从事生殖流行病学研究。 △ 通讯作者, Tel: 13688524688; E-mail: zy96_shenxubo@163.com。

工作内容,新型卫生服务模式下基层医务人员知识、能力、素质的要求有较深刻的了解,扩大了知识面,增长了见识。访谈中不少同学希望多安排此类实践,可以学到许多书本上没有的知识。另一方面,本校医学生对基层卫生工作了解不够,包括对社区医生的工作内容、工作强度、社会价值与社会认同、发展前景、待遇等方面缺乏正确认识,影响他们到基层卫生服务机构的就业意愿。社区实践可以对基层工作内容、性质、社区医疗卫生服务需求、卫生资源配置、工作环境以及待遇等全方位深入了解,有利于学生正确认识社区卫生工作,树立正确的择业观。在社会实践前,调查发现有 71.3% 的学生不愿意到基层卫生服务机构(县、乡镇医院或卫生院,计生服务站、疾控部门)工作。而社区预防医学实践以后,近 60.0% 的学生考虑以基层卫生服务机构为就业选择。实践后不少同学表示基层卫生服务机构的设备、工作强度、社会认同及待遇比想象的好;同时,部分实践单位向参与实践的同学发出就业邀请。因此,以社区为导向的预防医学实践能增加学生的见识,转变观念,主动面向基层单位就业,从而提高就业率。

4 存在问题

4.1 由于传统临床医学观念限制,实践效果受到影响 以社区为导向的临床医学生预防医学实践与当前世界各国高等医学教育课程改革早期接触临床有点类似,但目的不同。临床医学生对临床相关内容充满好奇,在进入社区进行预防医学实践的时候,还是更多的关注临床技能方面的学习。比如参观医生查体,结核的 X 片诊断及治疗过程等;对疾病监测、疫情处理与报告,疾病预防等内容的关注度不够高,不利于“六位一体”综合能力的培养。也许是由于上述原因,基层单位对学生综合素质提出了更高的期望,特别是综合思维能力和创造性解决问题的能力,这是我们今后在培养学生过程中需努力的方向。

4.2 实践模式的推广上存在困难 基层单位对本校所开展的预防医学专题社会实践表现出很大的热情,认为对于加强人才供需双方的了解有益,对于培养“即用型”人才有益等等。但也表示,如果作为长效的制度运行,需要有相应的经费支持,相应劳动纪律和考核机制也需要完善。本实践模式作为教学科学研究,为相关职能部门提出了有益参考,但推广仍需职能部门进一步从人才培养的成本效益上进行权衡,从制度上进行完善。

• 医学教育 •

善,从合作方式上和基层单位进行协调。

5 结 语

预防医学实践的探索必须紧密结合实际,对以往的经验、目前的现状和未来的发展趋势进行分析,在实践中转变观念,不断总结、调整,优化、完善才能在实践中找到最适合的模式。以社区为导向、以学生为中心、课内与课外相结合、教学与研究相结合,有助于培养面向基层,实践能力强的高素质应用型医学人才。

参考文献:

- [1] 国务院. 国务院关于印发十二五期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案的通知 [EB/OL]. (2012-03-21) [2012-11-26]. http://www.gov.cn/zwgk/2012-03/21/content_2096671.htm.
- [2] 叶葶葶,傅华,夏昭林,等. 改革预防医学课程体系、教学内容和教学方法,培养防治结合的新型医生[J]. 上海预防医学,2001,13(10):454-455,465.
- [3] 周承藩,朱启星,杨永坚. 非预防医学专业《预防医学》课程教学的改革与创新[J]. 中华疾病控制杂志,2011,15(5):449-451.
- [4] 赵申武. 如何提高临床医学生的预防医学教学效果[J]. 中外医疗,2011,30(12):139.
- [5] 周远忠,申旭波,李岩. 非预防医学专业《预防医学》教学改革探索[J]. 现代预防医学,2007,34(15):2907-2908.
- [6] 任峰玲,李宇飞,霍东红,等. 非预防医学专业《卫生学》教学效果的调查报告[J]. 西北医学教育,2002,10(1):36,63.
- [7] 刘俊,申旭波,江广中,等. 以社区为导向的临床医学生预防医学见习效果评价[J]. 现代预防医学,2011,38(21):4393-4395.
- [8] 周远忠,李其虎,申静波,等. 非预防医学专业预防医学实习的尝试[J]. 山西医科大学学报:基础医学教育版,2008,10(2):177-179.

(收稿日期:2012-11-28 修回日期:2013-01-26)

科研小组任务式教学法在组织胚胎学实验教学中应用的探讨*

张 泳¹,刘学红²

(绍兴文理学院医学院:1. 医学实验中心;2. 组织学与胚胎学教研室,浙江绍兴 312000)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.13.042

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)13-1553-02

培养学生创新能力是新世纪人才培养目标的新需求,是目前中国高等院校医学教育教学迫于解决的问题,也是目前国内、外研究的热点和前沿,已成为现代高等医学教育的首要目标^[1-2]。美国医学教育杂志 2002 年公布的医学教育目标指出:医学教育总目标是培养学生自主获得知识、分析和解决问题的能力,以便有效率和有效地为医疗保健服务。《中华人民共和国高等教育法》第五条明确规定:“高等教育的任务是培养具有创新精神和实践能力的高级专门人才,发展科学技术文化,

促进社会主义现代化建设”。国际 21 世纪教育委员会向联合国教科文组织提交的《教育-财富蕴藏其中》的报告中强调了未来教育对学生的创新能力培养。实验课程教学效果的好坏,教学质量的高低,直接影响到学生创新能力的培养。组织胚胎学是研究人体微细结构和功能及生长发育的一门具有很强实践性的学科。只有通过由浅入深不断实践,学生才能更好理解和掌握人体的微细结构,只有认识和掌握了人体正常组织结构,才能去伪存真,正确识别人体组织的病变特征,为临床医学

* 基金项目:绍兴市教育科学规划课题资助项目(SGJ12025);浙江省医学会“医学教育科研专项”资助项目(2009YJ46)。 作者简介:张泳(1977~),实验师,本科,主要从事胚胎组织器官发育研究。