

· 医学教育 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.08.045

海南省“订单式”医学本科生思想现状调查与对策建议*

肖红秀¹, 欧毅², 秦将均^{3△}, 陈志斌¹, 陈路¹(1. 海南医学院医学教育研究所, 海口 571199; 2. 海南医学院 11 级, 海口 571199;
3. 农垦三亚医院放射科, 海南三亚 572000)

[中图分类号] R4

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)08-1135-02

为贯彻落实《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》(中发[2009]6号), 国家发展改革委出台了《关于开展农村订单定向医学生免费培养工作实施意见的通知》(发改社会[2010]1198号)。从2010年起, 连续3年在高等医学院校开展“订单式”免费医学生培养工作, 重点为乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫生人才, 从而改善农村医疗卫生现状。

为响应国家号召, 改变海南省农村医疗卫生队伍三低(学历低、职称低、水平低)的局面, 海南省教育厅委托海南医学院从2010年起招收“订单式”临床医学本科生, 已连续3年共招239名。

随着社会的飞速发展, 当代医学生的思想道德状况也发生了不同程度的变化。而“订单式”医学生免费教育政策是国家重视医学教育、改善农村医疗水平的重要举措, 对于促进农村医疗卫生事业的发展具有重要战略意义, 这些免费医学生的思想道德素质如何? 是否具有社会责任感? 毕业后能否真正服务基层始终是国家和学校共同关注的焦点。

1 资料与方法

1.1 调查对象 海南医学院临床医学2010、2011和2012级共239名免费订单培养的本科生。共发放问卷239份, 回收有效问卷226份, 回收率94.56%; 其中, 2010级学生77名, 占有效问卷的34.07%; 2011级76名, 占33.63%; 2012级73名, 占32.30%。男生109份, 占48.23%; 女生117份, 占51.77%。城镇学生60名, 占26.55%; 农村学生166名, 占73.45%。

1.2 方法

1.2.1 问卷调查法 采用自制的问卷对该校2010、2011和2012级的239名农村订单定向免费培养医学本科生进行了调查, 其内容包括政治意识、入学动机及毕业就业打算等几个方面。

1.2.2 访谈法 个案访谈法选取了3个年级12名学生和2名辅导员分别进行了访谈。其中, 2010级4名, 2011级4名, 2012级4名, 访谈了他们对于免费政策的态度及思想、学习现状。此外, 随机选取了3个年级的30名学生进行座谈, 座谈会主要围绕问卷内容展开。

1.3 统计学处理 将资料汇总后, 首先进行编码、量化、赋值, 然后使用Epidata3.02软件进行数据双份录入, 采用SPSS

16.0统计软件对调查所得的数据进行统计分析。

2 结果

2.1 政治意识分析 本次调查结果显示, 对于是否想加入中国共产党这一问题, 有43.81%的定向医学生非常想, 39.82%的学生比较想, 16.37%的学生不想加入。此外, 通过访谈发现, 在“国家意识, 爱国、爱党意识”方面, 学生表现出较高的热情。有98.60%的定向生认为中国的政治局势比较稳定, 77.43%的定向生对国家抗击自然灾害的能力表示满意和比较满意, 有66.30%的定向生对近1年来的时政热点表示非常关注或比较关注, 60.18%的定向生对建设中国特色社会主义理论表示非常了解和了解, 这些数据表明大部分定向医学生政治思想稳定, 愿意积极向党组织靠拢, 政治视野开阔, 能主动关心国际、国内大事, 对党的执政能力比较满意和充满信心。

2.2 入学动机分析 从入学动机的调查情况来看, 此部分为多选, 60.18%的同学选择定向是因为家庭经济困难, 51.77%的同学表示是因为能解决就业问题而选择, 36.28%是父母的意愿, 28.76%是因为其他原因, 只有21.68%的定向生是因为个人志向, 愿意从医并服务于基层, 这说明经济困难和能解决就业问题是学生选择免费培养的主要原因。

2.3 对政策的了解和认同分析 关于报考时对国家免费定向培养政策的了解程度, 调查显示只有9.29%的同学非常了解该政策, 72.12%的同学对该政策略据了解, 18.59%的同学对政策完全不了解。由此看来, 很多同学在报考志愿时并未充分了解有关定向的相关政策, 而是盲目填报, 导致有56.19%的定向生对选择就读定向专业感到后悔或偶尔后悔。

2.4 学习状况分析 定向生的学习态度和状态不仅关系到他们自身的发展, 更影响到未来基层卫生事业的服务质量, 针对学习状况的调查显示35.84%的定向生对学习有兴趣, 44.69%的定向生对学习兴趣一般, 19.47%的定向生则觉得自己在学习方面缺乏动力, 没有兴趣。从此数据来看, 在整体上, 定向生学习状态一般, 学习动力不足, 学校和老师应该加以关注和引导, 转变这些定向生消极的学习态度。

2.5 毕业就业打算分析 关于毕业后是否会考虑扎根在农村基层工作, 针对考虑违约情况的调查结果显示只有29.05%的学生选择留下来献身基层工作。61.95%的定向医学生都是视情况而定, 9.00%的同学打算违约。对于这一情况应引起足够的重视, 说明很大一部分定向生思想状况不稳定, 社会责任感

* 基金项目: 海南省教育科学规划2013年度立项课题基金资助项目(QJY125037); 海南省教育厅课题基金资助项目(Hjjsk2012-52); 海南医学院专项课题基金资助项目(HYZX201001)。 作者简介: 肖红秀(1973—), 高级实验师, 硕士, 主要从事教学管理和人文教学工作。 △ 通讯作者, Tel: 13136068312; E-mail: qjj68312@163.com。

缺失,不愿履行服务基层的承诺。

3 建议与对策

3.1 坚持教育与管理相结合,构建良好的思想教育氛围 首先,坚持教育与管理相结合,构建以教师为主导、辅导员为主体、党政齐抓共管的全员思想政治教育环境。教育、管理、服务等各级部门的负责人要深入到学生中去,真正了解学生的需求,切实解决学生的实际问题^[1]。其次,通过开设形势与政策课,开展形势报告会,充分利用微博、班级 QQ 群、校报和宣传栏等媒介,更大程度拓宽国内外时事交流平台,创设良好的学习氛围。学校有针对性地开展一系列的诚信、感恩教育活动^[2]。及时引导学生立足现实,正确认识国家对医学生实行免费教育的目的、意义和对自身发展的重大影响,并结合医学生关心的热点、疑点和难点问题,开展一系列专题讨论会,帮助学生树立健康积极的人生观和合理正确的价值观。

3.2 加强政策宣传,建立诚信档案 对政策的不理解、缺乏诚信及社会责任感缺失是导致学生想违约的主要原因。因此,学校应定期向学生宣传党的各项方针、政策,尤其是与他们关系密切的医学生免费教育政策。一方面可以增强免费医学生对党和国家各项政策的把握和理解,明确医学生的权利和义务,从而正确处理好个人利益与集体利益、国家利益之间的关系^[3];另一方面也能提高免费医学生对免费教育政策的认可度,理解国家此项政策的重要意义是为了彻底改变基层老百姓看病难、看病贵问题。其将来毕业后将定向分到基层做全科医生,其服务对象是基层的老百姓,需为其个人、家庭和社区提供全方位一体化的医疗保健服务,从而增强他们的社会责任感,增强他们在基层服务的信心和决心。

诚信是一切道德的基础和根本,是一个社会、一个国家赖以生存和发展的基石。因此,加强高校学生诚信档案建设,尤其是免费医学生的诚信档案建设有利于督促学生重视自己的信用,并自觉地维护好自身的信用。诚信档案是高校学生的第 2 张身份证,更是高校学生步入社会的通行证,也是关系高校学生未来前途的公证书,它警示高校学生要时刻注意自己的言行^[4]。为此,学校档案馆应建立学生的诚信档案,内容包括基本信息、社会实践、奖惩记录、经济诚信、是否违约等记录。相信此举能有针对性地对大学生进行诚信教育,也会在一定程度上减少违约情况的发生。

3.3 营造良好学习氛围,激发学生学习动力 因为就业去向的预定,免费医学生不担心毕业后找工作事宜,认为成绩只要能毕业就行,导致 44.69% 的定向生对学习一般,19.47% 学生对学习没有兴趣。为此,激发学生的学习动力势在必行。首先,改善教学条件,营造良好的学习氛围,为医学生的学习创造安静、舒适的环境,能提高学生的学习动力。其次,要创新教育方法,教师要及时进行学习补充,丰富知识结构,夯实自身的专业基础^[5-6]。通过启发式、案例教学法等教学方式吸引学生参与到教学中来,从而激发学生的学习兴趣。此外,学校还应该严格管理,转变考核模式,实行考教分离。有效的考核模式不但能真实考察出学习水平,而且能推进教学的开展^[7]。通过严格考试制度,能增加学生的学习压力,促使学生主动学习。

3.4 加大农村医疗投资,完善保障制度 通过访谈发现毕业后在指定地点工作的时间太长,对工作的环境、待遇不满意等是导致学生不愿留在基层的主要原因。针对这一状况,建议国家完善定向工作制度。作为医生其基本身份是人,需要生存,因此,在要求其奉献社会的同时,也应对其提供必要的激励措施^[8]。对定向培养分配到基层的本科医学生应保障其工资不得低于同一市县级医院同级别医生的待遇,同时优先分配住房等福利待遇;在基层服务期间给他们提供到三级甲等医院培训进修的机会,参加各类学术讲座,为履行合同的学生提供服务期满考研优先录取,优先择业的机会,对在基层表现优秀者推荐进入上级医院。此外,国家应加大农村医疗投资,改善医疗环境,建立乡村远程会诊平台与三级甲等医院对接,这样三级甲等医院的专家既可以为基层医院提供指导,又可以提高基层医生的水平,也有利于更好地解决基层百姓看病难、看病贵的瓶颈问题。

总之,如何真正为乡镇医疗卫生机构培养下得去、留得住、用得上、干得好的全科型医学人才是值得每一个医学教育工作者深思的问题^[9]。本次调研其目的就是了解免费医学生目前的思想和学习状况,及时发现不足,为今后工作的逐步完善和改进提供一些依据^[10]。

参考文献

- [1] 陈茜. 六年制免费师范生思想现状与行为特征分析及策略[J]. 湖南第一师范学院学报, 2013, 13(3): 28-32.
- [2] 李竞, 刘兴奎, 王婷婷, 等. 以岗位胜任力为导向的农村订单定向医学生培养改革[J]. 中华医学教育探索杂志, 2013, 12(11): 1121-1124.
- [3] 潘双燕. 首届免费师范生思想现状及教育对策[D]. 华中师范大学, 2011: 27.
- [4] 刘芸, 岳泳. 论信息化背景下我国高校学生诚信档案建设[J]. 档案学研究, 2012, 3: 37-40.
- [5] 李雯, 徐涛, 刘兆玺, 等. 医学生思想政治素质及教育现状调查研究与对策探索[J]. 中国高等医学教育, 2013, (3): 20-21.
- [6] 肖智勇, 谭涛, 邓雪松, 等. 农村医学教育教师专业实践教学能力培养的实践与探索[J]. 重庆医学, 2013, 42(29): 3579-3580.
- [7] 陈化, 邓蕊, 田冬霞. 临床医生视角下的医学人文教学调查研究[J]. 医学与哲学, 2013, 34(12): 75-77.
- [8] 王浩, 祝小琳. 我国农村医学高等教育人才匮乏的经济学分析[J]. 中国高等医学教育, 2013, (11): 24-25.
- [9] 钟小芳, 李晓文, 缪海君. 订单定向免费医学生思想政治教育工作的实效性探讨[J]. 新余学院学报, 2013, 18(4): 110-111.
- [10] 连海江, 邓伟. 关于免费师范生学习、思想状况的调查[J]. 西昌学院学报, 2011, 23(2): 148-152.