

民族地区全科医学专业人才培养模式的研究与实践

——以右江民族医学院为例^①

姚金光, 黄忠仕, 陆云地, 黄政月, 黄照河, 黄昌盛, 黄秀峰^②

(右江民族医学院, 广西 百色 533000 E-mail: Yao7760698@126.com)

关键词: 全科医学; 专业人才; 民族地区; 培养模式

中图分类号: G640 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2014)06-0932-02

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2014.06.061

全科医学(General Practice)是一门面向社会与家庭,整合临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会科学相关内容于一体的综合性医学学科。在境外许多国家和地区又称之为家庭医学,是用于为家庭为社区人群提供医疗卫生服务的医学^[1]。全科医学不分年龄和性别,不分疾病种类和器官系统,以人和家庭为中心,促使人和家庭健康朝着有利的方向发展^[2]。笔者以右江民族医学院为例对民族地区全科医学专业人才培养模式进行归纳总结,旨在为我国全科医学专业人才培养提供参考。

1 民族地区医学院校医学专业的发展

右江民族医学院是广西壮族自治区直属普通高等学校,创建于1958年,建校时名为广西百色医学专科学校,1978年经国家教委批准成为本科建制的医学院校并更名为右江民族医学院。自1978年开始右江民族医学院设置临床医学五年制本科专业,1982年获得医学学士学位授予权,1997年通过本科教学工作合格评估,2008年国家教育部确认为本科教学工作水平评估优秀学校,2013年临床医学获得一级学科硕士学位授予权,2008年开设临床医学专业本科(全科医学方向)^[3]。全科医学人才培养目标与临床医学专业不同,临床医学专业是培养从事临床医疗工作的通科医师,重视预防,医学要与人文精神结合^[4];而全科医学是培养具备系统的基础医学、临床医学和全科医学思维、诊疗策略等应用能力,能够既从事临床医疗工作,又能开展融预防、医疗、保健、康复、健康教育及计划生育的全科医学高级专门人才。因此探讨全科医学人才培养模式具有重要的意义。

2 临床医学专业

2.1 定位与特色 遵循临床医学专业教育教学规律,充分体现我院临床医学专业培养目标的要求,突出人文素质、专业素质教育、实践能力培养,坚持“厚基础、强能力、重素质、有特色”的原则,实施“通识教育”+“宽口径专业教育”的人才培养模式,坚持整体优化的原则,使学生有更多的自学和独立钻研的时间,建立更加科学、合理的公共通识教育课程体系、学科通识教育课程体系、专业核心课程体系和素质拓展体系。专业培养方案的制定(修订)注意尊重教师、学生和管理人员代表的意见,其它利益方代表的参与作用日益得到加强。

2.2 课程设置 五年制临床医学专业本科的课程体系,实施“以学科为主”的课程设置模式,根据学校现有的办学条件,参照“本科医学教育标准”的指导性意见,以公共通识教育课程、

学科通识教育课程、专业教育课程、素质拓展课程四个平台为基础,必修和选修两种类型,设置了科学方法教育、思想道德修养、自然科学、生物医学、临床医学、公共卫生等课程,并通过优化整合设置了行为科学、人文社会科学工作者以及医学伦理学课程,满足临床医学专业本科人才培养目标的要求。

3 临床医学专业(全科医学方向)

3.1 定位与特色 本专业建立在系统的临床医学专业教育基础之上,在进行通科医生的临床能力培养之后,进一步要求学生掌握全科医学的基本理论、基础知识、基本技能。学生除掌握必备的临床医学专业基础知识、基本理论、基本技能之外,还要求掌握全科医学方面的基本理论和基本知识,接受全科医学的科学思维和科学实践基本训练,具有良好的科学素养。毕业时,主要面向广西及周边地区,从事临床医疗工作和社区卫生服务工作,以及开展教学或医学研究等相关的卫生领域工作。

3.2 课程设置 五年制临床医学专业本科(全科医学方向)的课程体系,尝试以“系统、疾病”为主线,开展纵向和横向的综合课程改革,实施器官系统整合式课程设置模式,并以四个教育模块为基础,必修课程和选修课两种类型,将《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》所提出的临床医学专业教育应包括的科学方法教育、思想道德修养、自然科学、生物医学、行为科学、人文社会科学以及医学伦理学、公共卫生和临床医学等七类课程进行整合或优化重组,具体如下:

3.2.1 开设思想道德修养与法律基础、中国近现代史纲要、马克思主义基本原理概论、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、形势与政策等必修课程;开设医学伦理学、医学心理学、医疗风险及防范、医患沟通、社会医学概论、临床心理学、卫生经济学概论、卫生事业管理概论等选修课程;设置与预防医学、社区预防医学,以及与公共卫生服务能力培养相关的课程,以满足社区卫生一线工作岗位的需要。

3.2.2 开设医用物理学、医用化学、医用生物学、基础医学、医用药理学基础、预防医学概论和医学统计方法等必修课程。按照“分子—细胞—器官—系统”模式进行整合形成新的课程——基础医学,其内容包括人体物质构成、基本结构、生理机能、基本病理和病理生理,以及病原生物和免疫等理论和实验一体化教学内容,为以器官系统为基础进行整合的临床系列课程做知识铺垫。

3.2.3 按照器官系统为基础的模式进行整合而形成新的系列课程,包括运动系统与疾病、呼吸系统与疾病、循环系统与疾

① 基金项目:桂教高教[2012]22号(20120048);广西高等教育教学改革工程项目(2013GJA200)

② 通讯作者, E-mail: hxflw@163.com

病、消化系统与疾病、泌尿系统与疾病、血液系统与疾病、内分泌与疾病、风湿性与疾病、神经系统与疾病、生殖系统与疾病；对原外科学总论进行优化组合，形成新的课程外科基础；对原诊断学、医学影像诊断学、核医学等课程进行优化组合形成新的课程临床诊断学，教学内容包括症状与问诊、体格检查、实验室检查、器械检查；优化组合临床基本技能课程教学内容，包括临床基本操作技能、临床思维能力和职业价值观及从业态度三个领域，覆盖全部的专业课程所涉及的技能教学和医学人文课程的包括医护礼仪在内的临床情景专题实践。

3.2.4 加强医学科研基础与实践、循证医学概论等必修课程建设，增设数据库与程序设计、网页设计与制作、医院管理系统、卫生信息管理系统等选修课程，以加强提高学生获取卫生信息能力，运用计算机技术能力，数学建模能力，文献检索能力，利用信息技术能力，科研基础及科学方法的培养；开设民族医学、民族医药与方剂学等民族医药课程，为少数民族地区培养地方应用型人才；自第二学期起，组织学生到医院急诊科、养老院、社区卫生服务中心，开展健康教育宣传，帮助病人就医、体会病人疾苦和就医的艰辛，了解医改带来的新变化及正在构建的医疗卫生体系，感受医务人员的工作和使命，为学生早期接触临床提供直观、生动的学习素材和先进的学习场所，以达到“早期接触临床、多次接触临床、反复接触临床”的教学目标。

3.3 教学方法 积极开展以学生为中心、以自主学习为内容的教学方法改革，注重批判性思维和终身学习能力的培养。鼓励教师采用多种多样教学方法。在基础阶段，拟重点推广应用三明治教学、导入式教学、探究式教学等。在临床阶段，采取小组“床边教学”、开展研究式教学、讨论式教学等模式，推广应用改良式PBL(以问题为基础模式)、TBL(以团队为基础模式)、探究性学习模式和角色扮演模式等教学方法。

3.4 考核评价方法

3.4.1 鼓励采用平时作业与集中考核相结合，多次考核与多种考核形式相结合的方法。重点推广应用形成性评价，通过日常观察、课堂提问、书面测验、检查书面作业、实习作业等对学生全程评价。

3.4.2 实施毕业资格三段考试制度、学位考试制度，第1段考试为专业基础课程(即为学科通识教育课程)结束后进行的基础理论综合笔试；第2段考试为专业课程结束后毕业实习前进行的专业理论综合笔试和实践综合(技能)考核；第3段考试为毕业实习结束后毕业前进行的专业理论综合笔试和实践综合(技能)考核，采用客观结构化临床考试(OSCE)。临床医学专业(全科医学方向，本科，五年制)必须通过学位考试才有资格申报学士学位。

4 师资队伍建设

2012年学校成立了教师发展中心，依托学校的学科专业特色、教育教学资源以及师资条件，搭建面向全校教师的教师能

力提升发展平台。同时，完善师资培养管理机制，通过开展教学示范、竞赛、国内外进修与培训、名师讲堂、专题研讨、精彩一课等形式以及网站、内部刊物等载体，对全校教师进行现代教育理念、理论、技能以及教学方法等方面的培训，帮助教师树立先进的教育理念，掌握科学的教育理论和各种行之有效的教学方法与技能，促进教师队伍的专业化发展。

5 教育质量保障

学校成立教学质量监控与评估中心，加强教学质量监控工作。形成了以教研室为基础、教师与学生共同参与，二级院系、部为实施主体，校级为主导的校、院(系、部)、教研室三级教学质量管理体系；学院教学督导委员会负责教学检查、督导工作；教学质量监控评估中心负责组织实施全校性的教学质量的监控、检查、信息采集处理等工作；二级学院(系、部)教学科研科和教学督导组负责二级院系的的教学检查、督导工作；教研室负责本教研室的的教学质量的管理工作。主要开展了常规教学工作检查、教师课堂教学质量评价(学生评教、专家评教、同行互评)、学校领导和教学管理人员听课、教师评学、教学信息反馈等工作。

6 结语

根据现代医学的要求，教师首先要更新教育观念，在教学过程中采用全新的“以学生为中心”教育思想与教学模式，由知识的传授者、灌输者转变为学生自主学习的帮助者、促进者；从过多强调知识的传授和掌握转到对学生能力的培养；尝试以“系统、疾病”为主线，开展纵向和横向的综合课程改革，实施器官系统整合式课程设置模式，学生树立自主学习观念，课前对教学目标、教学内容和相关文献都要做好准备，培养学生学会学习并积极参与学习过程，使我校临床医学专业本科(全科医学方向)培养的学生成为既能够从事临床医疗工作，又能开展融预防、医疗、保健、康复、健康教育及计划生育的全科医学高级专门人才。

参考文献：

- [1] 杨秉辉. 医学的整合与全科医学[J]. 医学与哲学, 2009, 30(13): 1-2, 7.
- [2] 龚息清. 乡镇全科医学发展现状的探析与思考[J]. 健康之路, 2013, 12(3): 325-325.
- [3] 黄岑汉, 韦星, 赵骏耀, 等. 新时期民族地区“教学型”医学院校教育质量与人才培养的探讨[J]. 右江民族医学院学报, 2012, 34(1): 66-68.
- [4] 黄岑汉, 黄照权, 李雪斌, 等. 桂西民族地区基层全科医学人才培养初探[J]. 右江民族医学院学报, 2012, 34(2): 125-126.

收稿日期: 2014-10-11