

临床医学(乡村医师)专业学生 双循环管理体系的实践和思考

赵灿灿 吉苏尔·吉萨来提 沙凯强 布依艾加尔·西依提

夏米斯亚·赛福丁 苏艳 白生宾

新疆医科大学基础医学院学生工作办公室, 乌鲁木齐 830000

通信作者: 白生宾, Email: 451642343@qq.com

【摘要】 临床医学(乡村医师)专业学生的培养, 是推进新疆基层卫生健康建设的重要举措, 该专业人才的培养与教育管理模式密切相关。本文针对乡村医师学生管理和培养中出现的问题, 探索改进方法, 旨在从管理的角度构建临床医学(乡村医师)专业双循环管理体系(大循环管理体系和小循环管理体系)。以大循环管理体系为主体, 以小循环管理体系为院校管理重点, 双循环管理体系相互促进, 试图构建院校教育、毕业教育与继续医学教育三位一体的人才管理培养体系。以该体系为支撑, 借助同一辅导员循环管理不同年级、不同时期学生的优势, 增加辅导员与各年级班主任、各年级学生之间的交流, 使辅导员、班主任和各年级学生更直观、深入了解本专业的课程设置及实习就业等情况, 为提高临床医学(乡村医师)专业学生管理教育水平提供借鉴与参考。

【关键词】 乡村医师; 双循环管理; 实践; 思考

【中图分类号】 R-1

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210116-01228

Practice and thinking of dual-cycle management system for students majoring in clinical medicine (rural doctors)

Zhao Cancan, Jisuer·Jisalaiti, Sha Kaiqiang, Buyiaijiaer·Xiyiti, Xiamisiya·Saifuding, Su Yan, Bai Shengbin

Student Affairs Office, School of Basic Medical Sciences, Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China

Corresponding author: Bai Shengbin, Email: 451642343@qq.com

二课堂活动成绩, 长期内可提高统计学专业毕业生的就业率、考研率, 提高人才培养质量, 提高用人单位满意度。系统化的第二课堂培养体系可为其他医学类院校或其他应用类专业的人才培养体系提供借鉴和参考^[6]。

以提升学生创新创业能力为目标, 基于成果导向教育理论的统计学专业教学改革, 虽然处于探索阶段, 但取得了初步的成效。该理论在指导实践的过程中, 存在实施时间较短、测评结果单一等局限性^[7]。未来的研究可在成果导向教育理论的基础上, 进一步探索适应社会发展需要的统计学人才培养模式。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 韩春蕾: 论文构思、撰写论文; 张中文、孙红卫: 收集资料、撰写论文; 刘海霞、胡乃宝: 系统化培养体系设计; 柳君妍、单海峰: 文献查阅、收集资料; 王玖: 总体把关、审定论文

力的效果分析[J]. 黑龙江畜牧兽医, 2020(12): 153-155. DOI: 10.13881/j.cnki.hljxmsy.2019.08.0436.

- [2] 李光梅. 成果导向教育理论及其应用[J]. 教育评论, 2007(1): 51-54.
- [3] 马佳, 汪宏友. 成果导向教育(OBE)理论研究文献综述[J]. 创新创业理论与实践, 2019, 2(16): 88-89.
- [4] 彭巧胤. 高校第二课堂活动课程设置的原理及途径[J]. 学校党建与思想教育, 2010(29): 71-72.
- [5] 徐晓寒, 王菁. 第二课堂建设对大学生创新创业能力提升作用的研究[J]. 辽宁科技学院学报, 2020, 22(3): 30-32. DOI: 10.3969/j.issn.1008-3723.2020.03.012.
- [6] 胡春春. 第二课堂与经管类大学生创新能力培养研究: 以韶关学院经济管理学院为例[J]. 韶关学院学报, 2015, 36(5): 170-173. DOI: 10.3969/j.issn.1007-5348.2015.05.041.
- [7] 王敏, 欧阳旭平, 鲍祎敏, 等. 基于成果导向教育理论的护理专业教学改革[J]. 中华护理教育, 2020, 17(4): 338-341. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2020.04.013.

参考文献

- [1] 黄安群. 应用型本科实践教学第二课堂培养大学生创新创业能

(收稿日期: 2021-02-01)

(本文编辑: 张学颖)

【Abstract】 The cultivation of students majoring in clinical medicine (rural doctors) is an important measure to promote the health construction at the grassroots level in Xinjiang. The cultivation of talents in this profession is closely related to the educational management mode. In view of the problems in the management and training of rural doctors, this paper explores the improvement methods, aiming at constructing the dual-cycle management system (big cycle management system and small cycle management system) of clinical medicine (rural doctors) from the perspective of management. The big circulation management system is the main body, the small one is the key point of the college management, and the two circulation management systems promote each other, trying to construct the talent management and training system of the trinity of college education, graduation education and continuing medical education. With the support of this system and the advantages of the same counselor in cycle management of students in different grades and different periods, the communication between the counselor and the class teachers, students and students of all grades can be increased. In this way, counselors, class teachers and students of all grades can have a more intuitive and in-depth understanding of the curriculum and internship and employment situation of this specialty, and provide reference for improving the management education level of students majoring in clinical medicine (rural doctors).

【Key words】 Rural doctor; Dual-cycle management; Practice; Thinking

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210116-01228

为进一步加强新疆各地州基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设,新疆某高校在政府政策的支持下,致力于为农牧区定向培养一批能够满足实际医疗工作需要“下得去、留得住、用得上”的临床医学(乡村医师)专业人才。早在2010年6月,国家发展改革委等部门就已联合印发了《关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见》,开展了农村订单定向医学生的培养工作,为基层医疗机构培养从事全科医疗的卫生人才^[1-2]。同年,国家发展改革委等部门印发《以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》。该规划的主要目标和任务是完善基层医疗卫生人才培养,尤其是全科医学人才培养的制度。原卫生部印发的《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》文件中也提出“培养广大基层民众需要的基层医疗卫生人才队伍”的目标^[3-4]。传统管理模式下在乡村医师培养的过程中,除课程教学外,一名辅导员管理同一年级不同专业的几个班级。辅导员对所管年级的各类日常事务比较熟悉,但可能会出现对不同专业学生的全过程培养流程不熟悉的现象(比如某一特定专业的课程设置、见习规划或实习流程等)。这导致辅导员在管理的过程中无法更好、更及时地解决学生提出的问题,使得其育人职能弱化。定向乡村医师学生作为政策支持的对象,毕业后将长期服务边远地区乡镇卫生院,这就对其管理和培养过程提出了更高的要求。基于此,为探索临床医学(乡村医师)专业学生的管理培养方式,新疆某高校作为该

专业方向学生的培养基地,试构建临床医学(乡村医师)专业双循环管理体系。该循环管理体系不仅提升了辅导员的管理水平,也将加深辅导员与班主任、辅导员与学生、班主任与学生及各阶段学生之间的交流,从而为学生的教育和发展创造更好的环境。

1 临床医学(乡村医师)专业设置和分布

10年来,一系列重要文件的出台在不断完善农村订单定向医学生培养的政策机制。在2020年1月,全国96所高校成立“农村订单定向医学生培养院校联盟”,旨在借用百所高校的智慧和力量,围绕全科医学教育的各类问题,开展覆盖面向全体医学生的全科医学教育,积极探索建立中国特色“下得去、留得住、有发展”的基层卫生人才培养模式。因此,农村订单定向医学生的培养即全科医学生的培养,越来越成为以后医学人才培养的重点方向。笔者统计了“农村订单定向医学生培养院校联盟”中96所高校分布情况(表1)。

表1 农村订单定向医学生培养院校联盟96所高校分布表

指标	数量(所)	占比(%)
华中地区	15	15.60
华北地区	12	12.50
华东地区	27	28.10
华南地区	9	9.40
西北地区	12	12.50
东北地区	9	9.40
西南地区	12	12.50

由表 1 可以看出,西北地区关于农村订单定向医学生培养的高校不在少数。西北地区共有 12 所,其中新疆维吾尔自治区有 2 所,分别是新疆医科大学和石河子大学,为新疆各地州培养基层医疗人才,管理培养农村订单定向医学生。新疆某高校现有 17 个乡村医师班级,共计 907 名学生,其中 2018 级 220 人、2019 级 351 人、2020 级 336 人。其中来自南疆和田地区和喀什地区的学生最多,均占比约 11.00%;来自阿克苏地区的学生次之,占比约 9.00%;来自北疆的学生数量明显少于南疆。由此可见,新疆某高校临床医学(乡村医师)专业招生倾向于南疆偏远地区尤其是医疗卫生水平较低的农牧民地区。

在临床医学(乡村医师)专业学生的培养过程中,除课程设置和专业课师资力量的配置外,该专业学生的教育和管理模式,也是影响该专业学生高质量完成学业和就业的重要因素之一。育人是高校的基本任务与职能,高校的专业课教师通过授课育人,那么高校辅导员则是通过管理和制定一系列活动,多层次、全方位地培养学生生理和心理全面发展的能力^[5]。

2 双循环管理体系的构建

作为该专业学生的辅导员,重在探索临床医学(乡村医师)专业学生的管理模式。传统管理模式是辅导员和班主任共同管理,一名辅导员横向管理一个年级的学生。而研究者探索的该专业学生管理体系为双循环管理模式体系,即小循环管理模式体系和大循环管理模式体系。

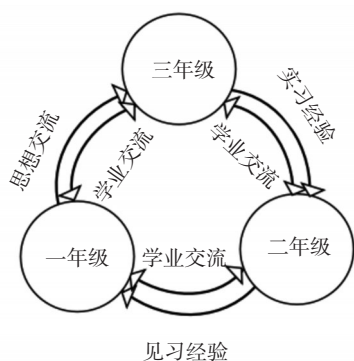


图1 临床医学(乡村医师)专业小循环管理体系

如图 1 所示,小循环管理体系指的是校内同专业各年级之间的循环管理模式。与传统管理模式不同,在“小循环管理体系”下,辅导员不再担任一个年级的辅导员,而是担任该专业所有年级的辅导员。以新疆某医科大学为例,辅导员甲同时管理临

床医学(乡村医师)2018-01 班、临床医学(乡村医师)2019-01 班、临床医学(乡村医师)2020-01 班 3 个班级。以此类推,辅导员乙同时管理临床医学(乡村医师)2018-02 班、临床医学(乡村医师)2019-02 班、临床医学(乡村医师)2020-02 班 3 个班级。即不同的辅导员分别管理该专业所有年级的 01 班、02 班、03 班等,形成纵向管理、小循环闭环管理。

在“小循环管理体系”下,辅导员和班主任协同管理在校生。班主任由专业课教师担任,负责学生的专业指导和日常管理,更侧重于专业辅导;辅导员负责学生的思政教育和日常事务,侧重点在于思想指导、生活指导和就业实习等指导。临床医学(乡村医师)专业学制为 3 年,辅导员跨年级管理同一专业在校的 3 个班级,每个班级招生 50~60 人。这符合《普通高等学校辅导员队伍建设规定(教育部第 43 号令)》中所要求的思政辅导员与学生比例不超过 1:200 的要求,使辅导员也能将更多的时间和精力放在学生教育与管理方面。

借助同一辅导员管理的优势,联合班主任和不同年级学生搭建的线上线下交流平台,例如线下学习小组、学生会团体、线上 QQ 群、微信群、公众号等,促进各年级学生的交流与循环。形成同一辅导员管理下,高年级学生带动低年级学生,低年级学生影响高年级学生,各年级学生之间相互促进、相互影响的模式。以此来构建临床医学(乡村医师)专业“小循环管理体系”。

大循环管理体系指的是院校教育、毕业后教育和继续医学教育的相互促进的教育和管理体系。在“小循环管理体系”的基础上,由辅导员和班主任协同管理的学生毕业以后“不失联”,QQ 群、微信群不散。

以新疆某医科大学为例,辅导员甲管理的 3 个班级中,如若 2018-01 班毕业,随即增加新生班级 2021-01 班,同时继续与临床医学(乡村医师)2018-01 班学生保持联系不断线。不仅辅导员与之保持联系,而且定期组织已毕业学生与实习学生、见习学生及新生班级学生的沟通和交流,加深各阶段学生之间的联系。

该专业学生毕业两年完成规培教育后,毕业生要逐渐走向继续教育的方向。任何一门学科都需要终身学习,尤其是医学,学无止境。对于 3 年制临床医学(乡村医师)专业的毕业生来说,继续医学教育无疑指的是“专升本”在职学历教育。同样的,辅导员依旧坚持与已毕业 2 年、3 年、5 年甚至更长时

间的学生保持联系,追踪其就业状态。促进已毕业一段时间参加工作的学生、刚毕业的学生和在校生之间的联系,借助同一辅导员管理的优势,积极帮助各阶段学生(继续教育阶段的学生、毕业教育即规培教育阶段的学生、在校生)之间建立沟通交流的平台与桥梁。例如,定期组织毕业 3 年或 5 年的学生回母校向本专业的在校生讲课、做讲座、报告等;建立线上交流 QQ 群、微信群,促进工作多年的学生、刚毕业的学生和在校的学生在同一个平台进行交流沟通。这样的交流可以是专业方面的探讨、就业择业方面的指导、学习上的交流、生活上的帮助等,促进各阶段学生之间相互的正能量的交流与正面的影响,以此来构建临床医学(乡村医师)专业大循环管理体系。

3 双循环管理模式对于临床医学(乡村医师)专业学生的重要意义

3.1 思想动态方面

在传统管理模式下,辅导员管理一个年级的不同专业的学生,同专业学生间的接触交流仅停留在小范围学生之间的日常私下交流,与历届毕业生建立联系更是难上加难。在“双循环管理体系”下,借助不同阶段(继续教育阶段的学生、毕业教育即规培教育阶段的学生、在校生)跨年级学生交流平台,促进学生之间的交流。例如,毕业生回到母校做讲座,在校的学生组织团体、班干部团体、奖学金学生经验交流等,老生带动新生,促进各年级学生之间的循环交流。

唯物辩证法认为,内因是事物发展变化的根本原因,外因是事物发展变化的动力,外因要通过内因才能起作用^[6]。比起传统管理模式下,辅导员从宏观角度下进行就业和学习指导,学生从本专业的前辈或同辈好友中获得的促进内因发展的影响更深,而内部因素是影响学生思想动态最重要的因素。在“双循环管理体系”下,各阶段、各年级的学生相互影响、相互促进。一方面达到了学生间相互管理和自我管理的效果;另一方面辅导员从各阶段、各年级学生中充分掌握临床医学(乡村医师)专业学生思想行为特点及思想政治状况。这将更有利于其有针对性地帮助学生处理好思想认识、价值取向、学习生活、择业交友等方面的具体问题。

3.2 学风建设方面

临床医学(乡村医师)专业招收对象是 3 年制专科层次的学生,所以该专业学生的文化基础相对比

较薄弱,而医学教育又对学生的基础文化掌握程度要求较高。在小循环管理体系和大循环管理体系相互促进的模式下,能够最大化地从外部因素和内部因素同时激发学生学习的兴趣,来弥补之前的薄弱文化基础。在“双循环管理体系”下,经过一段时间的沉淀,辅导员快速地熟悉和了解了各个阶段的学生就业、实习、见习、学习等基本情况。同时借助同一辅导员管理的优势,建立多种多样形式的跨年平台和活动,增强不同年级间学生的交流,强化本专业文化建设,进而促进学风建设。

组织交流月系列活动,利用班会时间开展奖学金分享会、实习见习经验分享会、专业课程学习交流会等,让高年级学生现身说法,以自己的实际经历解读本专业学习的重点、难点,使低年级学生汲取高年级阶段的经验与教训,转变学习态度。例如,大一年级学生向大二年级学生学习如何尽快完成角色转变,尽快进入医学课程的学习状态,以及“内外妇儿”基础课程的学习经验,了解基本的见习流程。大二年级向大三年级学习实习经验,例如如何处理实习中的人际关系;对实习单位的期望值过高,如何进行心理调节;如何积极面对实习中出现的挫折;如何更快地提高自己的临床技能;了解哪些课程或者哪些知识点在临床实践中应用更加广泛。高年级带动低年级学生,从上一届学生的视角学习和了解本专业课程和学习方法,达到事半功倍的效果。

除此之外,上文中提到的毕业生开展讲座、作报告等形式,可以纳入到新生入学教育,让学生在入校就强化对临床医学(乡村医师)专业前景的认识。其次该专业的培养形式在院校教育后要经历规培教育,在“大循环管理”体系下,已工作多年的毕业生来校做报告、讲座等可视为对学生实习教育或是规培教育的预热。从辅导员、班主任、各阶段学生和各年级学生之间,多方位、多角度同时激发学生对本专业的学习兴趣,营造浓厚的学习氛围,引导学生养成良好的学习习惯,掌握正确的学习方法,增强各阶段和各年级学生对本专业的认同感。

3.3 职业规划方面

在“双循环管理体系”下,加强了在校学生与毕业生的联系,优秀毕业生的经验可有效指导在校生的学习、生活、实习等,提升在校生素质和高质量就业;促进了在校生的职业认同感,使其更加了解本专业的就业前景,明确未来的努力方向。

对于毕业生而言,强化了毕业生与母校的联系,增强了毕业生对母校的归属感与认同感;强化了其与本专业在校学生的联系,拓宽了毕业生的专业圈;强化了其本人与本专业的联系,使其对自己的经历和工作内容做一些思考与梳理;对已工作毕业生未来的继续医学教育和职业规划也有一定的影响。

临床医学(乡村医师)专业学生的就业方向 and 就业单位相比其他专业来说较为固定,在“大循环管理体系”下,与在校生接触的已毕业工作人员,有可能是该生未来的同事或者领导。通过双循环管理体系搭建的平台,让学生尽早地了解未来的就业环境和工作内容,有助于学生提早规划自己的学业和职业生涯,更有助于新疆基层医疗队伍建设的可持续性发展。

3.4 日常事务方面

在“双循环管理体系”下,各阶段、各年级学生为其他学生提供生活指导、情感指导等,促进学生间和谐相处、互帮互助。

4 双循环管理模式对于辅导员的重要意义

4.1 快速提高业务水平

在传统管理模式下,辅导员一般要经过 3 年[临床医学(乡村医师)是 3 年制]甚至更长一个周期才能熟悉所带专业学生工作的各个时期的特点与要求。一旦出现失误和发现不足,要等到 3 年的周期结束才能有效地改进,导致许多学生的实际问题不能及时得到解决,下一届学生又无法很好地避免一些实际问题。这直接影响到学生对辅导员和学校的信任,不利于后期学生工作的开展。而“双循环管理体系”模式下,有助于辅导员快速掌握该专业不同年级学生的教育形式,使辅导员对各个阶段学生可能会出现的问题都有所了解,能更加全面地回答学生提出的问题。这不仅可以提升学生对辅导员和学校的信任度,拉近学生和辅导员之间的距离,也可增强辅导员本身的自信心,强化辅导员的管理能力。以笔者为例,笔者是乡村医师 2018 级的辅导员,乡医 2018 级的学生正在各县医院实习,笔者对他们的情况相对比较了解。乌鲁木齐 7 月份疫情时,因工作需要,笔者代管 2019 级的某班级。在管理 2019 级的过程中,笔者结合自己所了解到的相关实习的情况,逐一回答了 2019 级学生与实习相关感兴趣的问题,例如实习的周期、实习需要轮转的科室、实习的地点、实习生的管理等问题。这大大增强了笔者管理 2019 级的信心。双循环管理模式

促进了辅导员与所带专业学生关系的良性循环发展,辅导员离成为学生成长成才的人生导师和健康生活的知心朋友的目标又近了一步。

4.2 优化管理制度

以新疆某医科大学为例,一个乡医专业年级,有 4~7 个班级,每年招生 6 个班左右。“循环管理模式”下乡医专业的辅导员应由 6 个跨年级辅导员组成,也就是上文提到的辅导员甲、辅导员乙等。6 个跨年级辅导员所带的专业和年级相同,只是班级不同。这 6 个辅导员可成立类似专业课教师的教研小组,笔者暂且称之为“临床医学(乡村医师)学生管理研究小组”。该“管理研究小组”专门从事管理、教育工作,如研究临床医学(乡村医师)专业学生的思想动态、学风建设、心理健康教育与咨询工作,以及日常事务和危机事件应对等工作。该小组结合“大循环管理体系”,对毕业生的就业状态进行跟踪调查,为在校生培养提供可行的建议。甚至对于有医学背景的辅导员来说,可以开展该专业学生工作与医学交叉学科研究。对于指导学生学习专业知识的班主任来说,以辅导员为纽带,可加强同一专业不同年级班主任教师之间的联系,更有助于班主任从学业上指导学生。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 赵灿灿、吉苏尔·吉萨来提:撰写论文;沙凯强、布依艾加尔·西依提、夏米斯亚·赛福丁、苏艳:项目实施、协助成文;白生宾:提出论文构思、凝练主要观点、总体把关、审订论文

参考文献

- [1] 农村订单定向医学生培养院校联盟[EB/OL]. [2021-01-10]. <http://cuggpe.wmu.edu.cn/index.htm>.
- [2] 国家发展改革委,卫生部,教育部. 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[EB/OL]. (2010-06-02) [2021-01-10]. http://www.gov.cn/jwqk/2010-06/08/content_1623025.htm.
- [3] 国家发展改革委,卫生部,教育部,等. 关于印发以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设的规划的通知[EB/OL]. (2010-03-25) [2021-01-10]. <https://www.cmu.edu.cn/cdtc/info/1008/1045.htm>.
- [4] 湖北中医药高等专科学校临床医学(乡村医师)专业人才培养方案[EB/OL]. [2021-01-10]. <https://max.book118.com/html/2018/1022/7104124165001153.shtm>.
- [5] 李思雨. 高校辅导员工作成效研究[D]. 重庆: 西南大学, 2018.
- [6] 吴丹, 周绍永. 成人高校学生思想动态影响因素分析[J]. 海南广播电视大学学报, 2015, 16(2): 137-140. DOI: 10.13803/j.cnki.issn.1009-9743.2015.02.030.

(收稿日期:2021-01-16)

(本文编辑:张学颖)