

学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在医学专业学生中的应用探析

田博文 郎延梅*

延边大学护理学院 吉林延吉 133000

〔摘 要〕学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式是高校与社区和医院的联合, 充分利用各方资源, 通过学校实训、社区实践、医院见习来对学生进行培养。该模式的运用, 对学生实践能力、沟通能力、思考解决问题能力的提高有积极的促进作用。本文旨在针对学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在医学专业学生中应用的研究进展进行概括分析整理, 从而为今后人才培养提供理论依据。

〔关键词〕学校 - 社区 - 医院; 联合型; 实践教学模式; 医学专业

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-025-02

由于学校内部教育资源有限, 在培育高等医学人才时, 仅靠学校资源无法满足培养的需要^[1]。田玉梅在 2015 年提出^[2]: 通过构建“四位一体”的教学体系, 有利于护生在实践中不断积累和学习, 对教学质量的提高和学生综合能力的培养起到了积极的促进作用。陆阻惠于 2018 年指出^[3]: 学校和医院共同培养医护学生, 有利于学生能力的提高。本文以学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式作为研究对象, 分析了该模式在医学教学中的应用情况和研究进展, 可以为未来医学人才的培养提供参考。

1 学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在医学专业学生中应用的必要性

我国在经济取得飞速发展的同时, 也面临着人口老龄化问题和疾病谱改变的问题, 因此, 建立起相应的医疗服务体系, 并将卫生服务推进社区是十分必要的, 在培养医学专业学生的过程中, 不仅要充分利用学校的资源, 还要联合社区和医院的资源, 共同提高培育医学人才的质量^[4]。通过开展“学校 - 社区 - 医院”三位一体的联合型实践教学模式, 一方面能让学生在实践中学有所学习和收获; 另一方面还能让学生在实践中充分运用理论知识, 为社区居民和医院患者提供切实的服务, 从而实现了理论与实践的相辅相成, 提高了学生的综合水平^[5-6]。

以往的高等医学院校学生通常是先通过 3-4 年校内的理论学习, 最后再进行 1 年的实习来完成学业。在这种教学培养方式中, 学生大部分时间在课堂中度过, 和患者接触的机会较少, 临床实践的时间也比较短, 因此存在理论脱离实际的问题, 并且学生缺乏对医务工作本质的理解, 毕业后往往很难快速的融入到岗位中, 此外, 在与患者沟通和病人家属交流等方面都缺乏经验。和传统的医学教学模式相比, 学校 - 社区 - 医院联合实践教学模式的运用, 不仅能够提高学生与人交流的能力, 还能够让学生在实践中不断积累经验, 明确医务工作的本质, 从而更好的服务社会^[7]。

2 学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在医学专业学生中的应用的研究现状

2.1 学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在护理健康教育中的应用

2009 年, 李健芝等人将社区实践作为辅助教学运用到医学专业学生的教育工作中, 建立起学校 - 社区 - 医院教育模式, 该模式通过不同的教育背景和实践, 提高了学生与人交流的能力, 为学生提供了多样的实践机会, 增强了学生的综合能力。经过通过调查发现, 认为自己的健康教育能力得到了提升的学生约占 85

%, 认为自己的分析和思考问题的能力、人际交往能力、团队合作能力得到提高的学生分别占 80% 左右, 此外认为个人科研能力和创新思维也有所提高的学生约为 30%^[8]。

2.2 学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在预防医学专业学生中的应用

2018 年陈晓雪, 张芳在预防医学专业教学过程中也采取了学校 - 社区 - 医院联合教学模式, 研究过程中将 100 名学生平均划分为 10 组, 并成立了专门的调查组对学生的状况、心理状态、个人想法等进行调查和汇总。汇总结果表明, 学校 - 社区 - 医院教学模式的应用能明显提高学生的沟通能力和分析解决问题的能力^[9]。该模式的应用对提高卫生人才的能力和素质, 改善卫生人才队伍结构有积极的促进作用。

2.3 学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在医学检验技术专业学生中的应用

目前, 许多专科院校都有越来越多的检验技术专业的学生, 而医院的检验科、疾控中心、血液中心所需人才的素质更高, 专业技能也更高。因此, 提高检验专业人才的素质和技能是目前亟待解决的一个问题。2018 年李妍将联合教学模式用于医学检验学生的教学当中, 发现该模式的运用能够增强学生学习的积极性和主动性, 让学生对职位有了进一步认同感和归属感, 有利于学生综合能力的提升^[10]。

2.4 学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式在社区护理学中的应用

在社区护理中, 不仅要学习理论知识, 更重要的是将理论知识运用到实践当中, 实践的地点也不应该只局限在实验室和教室中, 而是应该真正的进入社区, 服务居民^[11, 12]。为了加强社区服务, 学校与社区服务中心、医院康复科和社会福利机构联合起来, 共同建立起学校 - 医院 - 社区 - 社会联合培养体系, 并将该体系运用在社区护理方向的 39 名护理专业学生的教学中。结果表明有 36 人都认可这种联合教学方式。其中 36 人指出社区实践教学能够加深对相关知识的理解和巩固; 34 人认为请社区工作人员担任实践导师是十分必要的; 28 人毕业后将乐于加入到社区护理的工作。通过这种四位一体的培养模式, 有利于学生科研能力、团结协作、人际沟通、解决问题、思考问题能力的提高^[13]。

3 学校 - 社区 - 医院联合型实践教学模式用于培育医学类学生的建议

3.1 完善公共组织卫生和医院实践服务质量

我国由于过去对卫生服务并不重视, 没有形成完善的管理方法, 导致目前我国很多地方的社区卫生服务质量差距很大, 并且学校与社区, 学校与医院之间并没有形成规范, 科学, 有效的合

* 通讯作者: 郎延梅

作体系,导致学生的实习和实践活动开展困难,实践质量无法得到很好的保证。很多地区的高校在制定学生的实践教学方案时,只是简单的与社区服务组织达成口头协议,双方并没有进行明确的职权与责任明晰,校方只是考虑完成教学实践任务,而不重视质量,而社区卫生组织或者医院由于安全,经费等问题,也只是采用应付的态度,学生很难学到真正的知识,更没有实践经验的积累。可以看出,进一步完善学校-社区-医院之间的联合培养模式,改进社区实践内容和教学方法,进一步完善相关协议和制度,丰富实践时间,种种举措的制定已经迫在眉睫。

3.2 加强师资力量,对老师进行针对性培训

虽然实践环节主要是培养学生的动手能力,但同时不可忽视实践环节老师的重要性。由于社区组织和医院的培训人员大多都是义务兼职,其教学水平参差不齐,教学态度也不一定端正,这就导致这些人员虽然具备专业技能,却由于各种因素导致学生无法很好的学习和接受,使得学生普遍认为实践就是划水,无法端正学习态度。因此,为了加强实习的教学效果,应该由学校和社区及医院充分合作,学校负责传授教学方法,对培训人员进行传授,而社区卫生组织或者医院制定培训计划,开展具体的培训工作。同时,在有条件的情况下,学校教师也可以参加实践环节,以了解本专业的发展动态。

3.3 完善考核标准

考核标准的制定应该以人为本,要求公平公正公开。考核过程应该分为两个部分,即过程考核和最终考核。过程考核由社区或医院对学生的日常实践情况进行记录,包括出勤情况,学习态度,医疗操作质量等。最终考核方面,可以让学生进行抽签,完成某一项或者某几项工作,并根据完成情况,由考核小组进行评分。在二者之间的权衡方面,建议将过程考核给与更高的分值,即重视学生的平时表现,而不要用结果论去过分评价学生的实践质量。通过将各个实践环节的过程考核成绩和最终考核成绩相结合并加权,计算出最终成绩,并由老师给出评语和后续学习的建议,使得整个考核过程更加符合科学管理的观念,让学生认识到自身不足,端正态度,激发后续学习的兴趣^[14]。

综上所述,采用学校-社区-医院联合型实践教学模式,能够更好的融合三方机构的各自优势,使得实践环节不再独立,而是有机的融合在一起,大大的加强了实践环节内容的丰富性和可学性,让学生增强实践能力,沟通能力,团队合作能力和解决问题

题的能力。除此之外,还能够培养学生服务社会的价值观念,为后期成为合格的医护人员奠定基础。因此,学校-社区-医院联合型实践教学模式不但是国外的流行趋势,也符合我国的教育国情,是培养医护人才的重要实践教学方法。

【参考文献】

- [1] 俞文敏,周建生,王杰.远程继续医学教育的应用体会[J].中华护理教育,2007,4(3):108-109.
- [2] 陆祖惠.校院合作下面向高职高专学校医学生的职业道德教育的思考[J].中国农村教育,2018,11(6):6.
- [3] 田玉梅,谢日华.“四位一体”社区护理实践教学体系的构建[J].护理研究,2015,29(6):1989-1991.
- [4] 中国护理事业发展规划纲要(2011-2015年)[J].中华护理杂志,2012,47(3):286-288.
- [5] 陈四清,彭兰地,方富安.社区护理操作项目的确立与模块构建[J].护理学杂志,2010,25(12):1-5.
- [6] 祁俊菊,兰丁,王瑞敏,等.社区护理课程系统教学计划的实施[J].护理学杂志,2011,26(3):61-64.
- [7] 何国平,郭佳.中国医疗体制改革与高等护理教育发展策略的探讨[J].中华护理教育,2007,4(2):51-54.
- [8] 李健芝,胡丽,于小华,等.学校-社区-医院联合型护理实践教学模式在健康教育中的应用[J].中华护理教育,2011,8(3):119-121.
- [9] 陈晓雪,张芳.定向培养模式下的预防医学专业学生学习状况的调查与研究——以江苏医药职业学院为例[J].科技资讯,2018,33:182-184.
- [10] 李妍.高职高专医学检验技术专业学生综合能力培养的方法[J].河南医学研究,2018,27(15):2735-2737.
- [11] 何国平,袁群,易巧云,等.社区护理教学必须走进社区[J].护理研究,2009,23(12A):3186-3188.
- [12] Carter KF, Fournier M, Grover S, et al. Innovations in community-based nursing education: Transitioning faculty[J]. J Prof Nurs, 2005, 21(3):167-174.
- [13] 郭小燕.PBL教学法在社区护理学实践教学中的应用[J].中国高等医学教育,2010,8:119-120.
- [14] 程丽,李小妹.国内外社区护理模式的文献分析[J].中华护理教育,2012,9(6):271-274.

(上接第 23 页)

本次研究显示实验组治疗 3 个疗程后疾病控制率高,不良反应发生率与对照组不良反应发生率经统计学验证,不存在明显差异,由此可见,IgA 肾病中西医结合治疗有较高的临床推广价值。

【参考文献】

- [1] 柏琳.中西医结合治疗 IgA 肾病的临床观察[J].中国卫生标准管理,2018,9(21):81-83.

(上接第 24 页)

将病患放在首要位置,所有操作均围绕在病患周边,将服务成本控制好,提升护理服务质量,尽量在提升护理服务的同时,简化护理操作,为病患提供高效、优质、低耗、放心、满意的护理服务,加快病患身体康复,因此,优质护理服务的应用价值极高,值得选用^[4]。

综上所述,内分泌科为医院重要的组成部分,也是医院救治内分泌科病患的场所,优质护理服务对内分泌科患者的运用效果显著,能将病患负面情绪稳定好,提升患者满意度,值得内分泌科患者应用。

【参考文献】

- [1] 余艳琳.优质护理服务在内分泌科的临床应用效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(19):98-98.
- [2] 张文婷,程雨,李培培,等.优质护理服务对内分泌科患者心理状态的影响[J].中国医学伦理学,2018,31(10):94-98.
- [3] 刘纪新.优质护理服务在内分泌科的应用体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(16):120-120.
- [4] 代冬岳,梁及菊,陶萍,等.内分泌科健康教育执行单在优质护理服务病房管理中的应用[J].当代临床医刊,2017,30(4):3205-3206.