

应对措施:首先强调提高国家执业医师考试通过率对本院生存和发展所起的作用,并要求全科各相关人员引起足够的重视,加大工作力度,努力提高执业医师考试通过率;在日常教育和考核过程中参照资格考试大纲要求;在设计本科住院医师的考试时,进行资格考试的模拟;加强实践技能的训练,例如,强化对资格考试中要求的实践技能项目的训练,对实践操作环节进行分解并将评分标准进行量化,通过临床病例的讨论和考查加强对临床思维能力的训练等。

2.7 科研能力培养 指导住院医师确定深入学习的方向,掌握国内外某方面的学术动态,撰写质量较高的文献综述,达到能独立进行科研设计、论证、总结提出讨论问题的目的。

3 麻醉科住院医师的考核与评估

规范的住院医师培训考核应以下几个方面。

3.1 量化考核受训内容 量化考核受训内容在麻醉科是比较容易实施的。其重点为临床工作日,学习的技术操作,临床病例种类,参加的学术活动等。

3.2 临床能力考核 临床能力的评估是由指导教师对住院医师的医德、临床技术、应急能力和交流沟通能力进行评估。一般这种评估在每一次轮转结束时完成,也有的培训基地要求带教教师每天评估其所带的住院医师。为了使住院医师的考核更为客观公平,借助于先进的仿真模拟系统或者虚拟现实系统已成为新的发展趋势^[7]。

3.3 其它轮转科室考核 当住院医师每轮转完一个科室时,由该科住院医师培训管理小组按照培训实施细则要求,对住院医师进行考核,并做好记录。

3.4 专业理论考试和英语考试 专业理论考试除了笔试以外,还包括口头答辩,主要针对住院医师的临床思维进行考核。英语考核内容为医学专业英语。

4 小 结

本科室已成为重庆市首批住院医师规范化培训基地的科室,反思在规范化培训基地的申请以及规范化培训的实施过程,一些共性问题需与同行分享。

4.1 领导重视是培训的保证 本院成立住院医师培训督导专家小组,科室成立住院医师规范化培训教学小组,经常就培训工作会议召开主题座谈会,及时修订培训规划。

4.2 加强带教教师的自身建设是培训的基础 教学意识强、
· 医学教育 ·

业务素质过硬、有进取心、责任感强的带教教师队伍是抓好住院医师规范化培训的基础。在选择带教教师上,既要考虑资历和临床水平,更要考虑临床教学效果和道德情操,对教学意识淡薄、对教学缺乏热情的带教教师及时调整培训。同时将住院医师的考核结果与带教教师挂钩,奖惩分明。

4.3 培训经费问题 培训机构要投入大量的人力物力,而住院医师接受培训期间还需要有合理的收入。世界发达国家的住院医师培训经费均由政府统一支付^[8]。美国政府根据医院接受住院医师培训的数目将高额的培训费下拨到医院,供医院聘用住院医师教师和支付住院医师工资。

制度化管是住院医师培训的有力保证,只要政府及医院重视长远发展的人才储备,重视为社会培养合格的医生,规范化住院医师培训就能持续开展起来。相信今后住院医师规范化培训的管理将更加严格规范,以期未来的教育和培训走向国际,获得世界的认可。

参考文献:

- [1] 谢波,陈力,缪李丽.论大型综合医院全科医学带教方法[J].重庆医学,2009,38(12):1549-1550.
- [2] 李肖蓉,陶德志.浅谈住院医师的能力培养[J].南京医科大学学报,2008,8(2):135-137.
- [3] 梁琦,庞桂义.努力建设学习型社会牢固树立终身教育观念[J].继续教育,2004,18(6):21-23.
- [4] 郝明君.终身教育视野下成人学习方式的变革[J].成人教育,2009,28(7):38-39.
- [5] 李静.成人教育:现代终身教育体系的主体[J].中国教育发展研究杂志,2009,6(5):13-14.
- [6] 林岚,余杨,黄震.浅谈住院医师规范化培训[J].西北医学教育,2009,17(5):1030-1031.
- [7] Schwid HA, Rooke GA. Evaluation of anesthesia residents using mannequin-based simulation; a multiinstitutional study[J]. Anesthesiology, 2002, 97(6):1434-1444.
- [8] 邓娅,邓世雄.新形势下完善住院医师规范化培训制度的研究[J].重庆医学,2011,40(13):1337-1339.

(收稿日期:2012-01-13 修回日期:2012-03-19)

本科与大专护生职业价值观的对比及影响因素研究

黄玉青¹,刘立婕²,施盛莹^{2△}

(1.海南省中医院护理部,海口 570203;2.南方医科大学南方医院护理部,广州 510515)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.24.037

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2012)24-2548-03

职业价值观属人格范畴,一直以来都是国内外心理学家、社会学家、管理学家的研究热点,其在职业选择中所起的作用不容小觑。职业价值观也称职业意向,是个人希望从事某项职业的态度倾向,也就是个人对某一项职业的希望、愿望和向往^[1]。护生是护理的新生力量,是未来护理事业发展的推动者。护生的职业价值观将直接影响到个人的职业选择和发展。本研究分别调查 64 名在校本科护生和 91 名在校大专护生的

职业价值观,对比不同学历层次护生职业价值观的异同,旨在为护理管理者合理有效利用不同学历层次的护理人才提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 对象 对象为某学校在校护生,共发出问卷 170 份,回收有效问卷 155 份,有效回收率为 91.2%。155 名在校护生中,本科生 64 名,大专生 91 名,年龄 20~24 岁,平均 21.94 岁,均

为女性。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 采用凌文铨等^[2]设计的职业价值观调查问卷作为研究工具。此问卷共 22 个项目,分别由 3 个维度构成。第一维度为“声望、地位”因素,包括容易成名成家、工作单位知名度高等 9 个项目。第二维度为“保健”因素,包括有可靠的劳保、医疗保险和退休金等 6 个项目。第三维度为“发展”因素,包括符合自己的兴趣爱好等 7 个项目。问卷采用 Likert 5 级评分,分别为“非常重要、较为重要、重要、一般、不重要”等 5 个级别,每个级别分别是 5、4、3、2、1 分。

1.2.2 统计学处理 所得数据使用 SPSS13.0 进行方差分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护生职业价值观问卷各维度得分 155 名护生在保健维度上的平均得分最高,为(3.98±0.91)分;其次为发展维度,为(3.95±0.95)分;而声望、地位维度得分最低,为(3.33±1.13)分。本科和大专护生在声望、地位维度评分方面比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在保健维度和发展维度方面两样本比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2 护生职业价值观各项目得分 经比较两样本在职业价值观各项目上的得分高低,总体而言,排名前 5 项的分别是:有可靠的劳保、医疗保险和退休金;职业稳定;能充分发挥自己的才能;机会均等、公平竞争;能提供进一步受教育的机会。前两项为保健因素维度,后 3 项为发展因素维度。本、专科护生职业价值观得分见表 1。根据调查结果显示,本科护生将有较高的社会地位排在第 7 位,而大专护生此项排在第 15 位,因此,本科护生比大专护生更注重声望、地位因素。此外,在所有调查者中,认为最不重要的 5 项内容均一致,分别是:容易成名成家;工作单位在大城市;工作单位级别高;有出国机会;工作单位规模大。

表 1 本科和大专护生职业价值观前 5 项得分排序($\bar{x} \pm s$)

学历	项目	得分
本科(n=64)	有可靠的劳保、医疗保险和退休金	4.39±0.58
	职业稳定	4.23±0.68
	能充分发挥自己的才能	4.19±0.75
	机会均等、公平竞争	4.19±0.77
	能提供进一步受教育的机会	4.13±0.74
大专(n=91)	有可靠的劳保、医疗保险和退休金	4.31±0.82
	上下班交通便利快捷	4.14±0.86
	职业稳定	4.10±0.92
	机会均等、公平竞争	4.04±1.05
	能提供进一步受教育的机会	3.98±0.93

表 2 不同学历、不同生源地护生职业价值观比较($\bar{x} \pm s$)

维度	本科		大专	
	农村(n=33)	城市(n=31)	农村(n=42)	城市(n=49)
声望、地位因素	3.39±1.06	3.58±1.01	3.11±1.14	3.34±1.19
保健因素	3.96±0.78	4.02±0.90	3.89±0.98	4.09±0.90
发展因素	3.88±0.89	4.05±0.79	3.89±0.95	3.95±1.02

2.3 不同学历、不同生源地护生职业价值观比较 本科护生不同生源地各维度平均得分在声望、地位和发展维度方面比较差异有统计学意义($P < 0.05$),而在保健维度方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。比较不同生源地大专护生,结果显示在声望地位、发展、保健三个维度的得分方面比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。不同学历、不同生源地护生职业价值观比较见表 2。

3 讨论

3.1 保健因素成为影响护生职业价值观的首要因素 早在 1999 年,凌文铨等^[2]采用该量表对大学生职业价值观进行研究,结果显示发展因素排在保健因素之前。2003 年,邢凤梅和董胜莲^[3]对 142 名护理本科生专业观及影响因素调查分析中发现,护理本科生不喜欢护理专业的原因排序分别为:社会地位低,与兴趣爱好不符,不能发挥自己的才能,工作性质不好,专业知识无意思,专业无前途。以上几项中,除社会地位低为声望、地位因素外,其余均为发展因素。封丹璐等^[4]对 508 名高护生价值观研究结果显示,保健因素超过发展因素。而此调查研究结果显示,无论是本科生还是大专生,三个维度中,保健维度得分最高。国外研究学者 Hendel 等^[5]对来自不同等级护校毕业生调查发现,护生对合作精神、创造精神、竞争意识等正确的职业价值取向都表现出逐级降低的趋势。通过前后纵向对比,不难发现保健因素逐渐超过发展因素,上升成为影响护生职业价值观的首要因素。这可能与时代发展,社会竞争日趋激烈,失业率上升有关。表 1 示,无论是本科护生还是大专护生均最看重未来的工作是否有可靠的劳保、医保和退休金。在开放性调查中也发现,当前有部分护生只想找到一份稳定的工作,以保证自己毕业后不失业。

3.2 本科生比大专生更注重声望、地位因素 张效贞和李秀艳^[6]对护理大专生择业观的调查分析中指出,持金钱至上价值观的护理大专生占到 90% 以上,这种思想往往导致很多学生思想消沉、意志薄弱、缺乏进取心。这与本研究结果显示大专护生职业价值观更注重保健因素相符合。与大专护生相比,本科生更看重是否能在未来工作中充分地发挥自己的才能。2008 年,黄卫新和张欣颖^[7]对护理本科生专业观的调查中显示,接近 60% 的护理本科生会考虑改变对自己未来所从事的专业视作非职业性的、无挑战性和创造性的、独立性差、不那么重要和有价值的。一方面,由于护理本科生深受高等教育影响,而当前护理工作仍未能从传统的依附关系中摆脱出来,发挥专业学科价值,这便造成了她们理想与现实的冲突,进而感到失落与不满;另一方面,当前市场经济条件下,人们在满足温饱的基础上更加重视自我价值的实现,符合马斯洛需要层次理论中的自我实现需要^[8]。在当前护理领域中,本科学历相对处于金字塔的上端,因而更容易产生自我实现需要未能满足的现象。此外,容易成名成家、工作单位在大城市、工作单位级别高、有出国机会、工作单位规模大这 5 项一致被列入最不重要的项目,以此表明,当前高校护生思想较为务实,以便顺应金融危机下多变、动荡的社会。

3.3 生源地影响护生职业价值观的形成 不同生源地的本科护生各维度平均得分在声望、地位维度和发展维度上差异有统计学意义($P < 0.05$),不同生源地的专科护生在三个维度上差异有统计学意义($P < 0.05$),农村的普遍高于城市,这可能与农村孩子的从小生活环境有关,对工作的期望值更高。相较之下,她们更会为未来工作的发展和社会地位的提高而努力拼搏。另一方面,城市中多独生子女,独生子女护生的家庭生活

条件相对优越,但由于缺少多子女家庭中相互协作、相互交往的环境,与护理专业所需要的道德情感、职业态度和价值观有较多的冲突^[9]。戚永娟和王爱清^[10]指出,作为独生子女,缺乏与兄弟姐妹的互助交流,自我意识较强,在需要合作的工作环境中不会处理复杂的人际关系,常感到孤独无助、苦闷、焦虑,无法在工作中获得心理满足,体现自我价值。这会成为城市护生职业价值观各维度得分偏低的重要原因。

4 对 策

当前,护士社会地位低、待遇差是不争的事实,为更好地改变现状,护理教育者应根据本科护生和大专护生不同的职业价值倾向制定不同阶段、不同层次人才培养计划,争取实现“一人一计划”。陈再蓉和向艳梅^[11]提出从加强护生人生观、价值观的教育;展示护理工作前景,教育护生热爱护理专业;加强护理情感教育;创设职业实践环境和生活等方面来培养护生良好的职业价值观。奥斯陆大学护理系的 Christiansen 和教育研究院的 Jensen 已采用角色扮演的方式来开展护理情感教育,并取得了试验的良好效果。其特点在于摆脱了传统的教师传授模式,在没有教师的情景下,通过互相学习、切身体验来培养护理职业所必需的关爱心、同情心^[12]。刘芳和冉素娟^[13]提出建立、健全职业生涯规划的教育机制,建立实效性和针对性强的课程体系。同时,加快建设护理本科生临床实习基地,使本科生感到自身价值的实现,以满足其对声望、地位的需求。根据调查分析结果,不论是本科还是大专护生,都一致将保健因素列为最重要的影响因素,因而,当前首要任务是加大对福利保健项目的投入,适当延缓医院与医院之间的竞争,减少内耗,使护士安心于岗位工作,确保护理队伍稳定,避免大批护理人才流失。另一方面,作为护理管理者,应清楚地认识到不能单纯依靠提高护士待遇来解决当前问题,而应重点着眼于对目前有限的资源进行有效整合,根据职业价值观的异同,最大限度地满足她们在不同阶段的不同需求,为做到“人职匹配”创造最为有利的条件。针对不同地区护生的职业价值倾向存在差异,设置安排专职心理咨询师帮助解决护生的认知、情感等心理问题。消除不良人际关系的负面影响,为个人扬长避短、发挥潜

能创造有利环境。

参考文献:

- [1] 费毓芳,余新丽.大学生职业价值观调查[J].中国大学生就业,2006,6(3):52-54.
- [2] 凌文铨,方俐洛,白利刚.我国大学生职业价值观的研究[J].心理学报,1999,31(3):342-348.
- [3] 邢凤梅,董胜莲.142名护理本科生专业观及影响因素调查分析[J].护理教育,2003,9(7):560-561.
- [4] 封丹璐,唐晓红,娄凤兰.高等护理专业学生的职业价值观研究[J].护理教育研究,2007,22(6):6-7.
- [5] Hendel T, Gefen-Liban D. Getting ready for the future: assessing and promoting graduate students' organizational values[J]. Nurse Educ Today, 2003, 23(7): 482-491.
- [6] 张效贞,李秀艳.对护理大专生择业观的调查分析[J].护理管理杂志,2005,5(2):5-6.
- [7] 黄卫新,张欣颖.护理本科生专业观的调查分析[J].吉林医学,2008,29(16):1324-1326.
- [8] 陈力.组织行为学[M].北京:人民卫生出版社,2005:41-49.
- [9] 刘玉莹,毕娜,张亚卓,等.独生子女护生的心理分析及带教对策[J].护理管理杂志,2002,2(5):31-32.
- [10] 戚永娟,王爱清.不良心理素质对新一代护士角色适应的影响[J].河北医学,2001,7(3):264-265.
- [11] 陈再蓉,向艳梅.护生良好职业态度的培养[J].护理学杂志,2007,22(6):19-20.
- [12] Christiansena B, Jensen G. Emotional learning within the framework of nursing education[J]. Nurse Education in Practice, 2008, 8(5): 328-334.
- [13] 刘芳,冉素娟.浅析临床医学学生职业生涯规划教育与就业指导[J].重庆医学,2010,39(5):618-619.

(收稿日期:2012-02-10 修回日期:2012-05-02)

• 医学教育 •

培养医学本科生科研素养的体会

刘 莹,余秋波[△]

(重庆医科大学分子医学检测中心 400016)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.24.038

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2012)24-2550-03

回顾人类医学科学的发展历程,观察中国卫生事业和医学科学的发展现状,21世纪对医学教育和医学人才提出了更高的要求,以适应人类健康和社会发展的需求。随着中国综合国力的不断提升,自主创新意识不断加强,科技创新已经是未来发展的必经之路。美国教育家泰勒曾说过:创新活动不仅对科技进步,而且对国家乃至全世界都有重要影响。《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》明确提出“高等教育要重视培养大学生的创新能力、实践能力和创业精神”,并且指出“以培养学生的创新精神和实践能力为重点”,“培养学生的科学精神和创新思维”^[1]。现就近3年来本校在

培养医学本科生科研素养方面的体会做一介绍,以共同探讨培养医学本科生科研素养的最佳模式。

1 培养医学本科生科研素养的重要性

因中国医学本科生课程学习相对于其他学科相对繁重,因此,多数学生对自己的定位就是学好各门课程。研究发现,绝大多数学生不了解科研过程和方法,不懂得怎样撰写论文,很少到图书馆阅读医学文献。然而,斯坦福大学科研培训的学生中,75%的学生有论文发表,其中45%为第一作者,52%的学生在全国性会议上报告自己的论文。中国医学教育与国外尚有较大差距,探讨培养中国医学本科生科研素养的模式具有重