

三峡库区社区卫生人员综合能力培养需求分析*

魏继文¹, 谭 涛^{2△}, 蒲永莉¹, 熊万军¹, 邹 飞¹, 蒋祥林¹

(1. 重庆三峡医药高等专科学校妇产科教研室 404120; 2. 重庆市卫生信息中心 400014)

中图分类号: R192

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2014)21-2826-02

随着社会的发展, 农村城市化进程的加快和人口老龄化, 伴随医疗改革的深入, 建立方便、快捷、高效、平价的医疗体系已经成为燃眉之急, 各级政府也越来越坚定地提出了关于发展社区卫生事业的思路与要求^[1-3]。现阶段我国界定的社区卫生服务是融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育为一体, 为居民提供有效、经济、方便、综合、连续的卫生服务。这既是培养高素质的社区卫生人员的理论依据, 也是为之奋斗的目标。为了实现这一目标, 对社区卫生人员的培养显得尤为重要^[4-7]。本文在调查三峡库区社区卫生人员培训现状的基础上, 初次分析培训中存在的问题, 提出改进卫生人员培训的策略与建议。

1 对象与方法

1.1 调查对象 将参与重庆三峡医药高等专科学校全科医生培训的三峡库区社区卫生人员作为调查对象, 调查人数 196 人。年龄 22~55 岁, 平均 38 岁; 具有临床执业医师证 69 人 (35.2%), 其他 (技师、药师、卫生员等) 127 人 (64.8%); 具有大专学历 102 人 (52.0%), 中专 79 人 (40.3%), 无医学专业学历的 15 人 (7.7%); 工作年限 1~33 年, 平均 21.3 年。

1.2 研究方法 采用问卷调查方法, 发放问卷 200 份, 回收 196 份, 回收率 98%。

1.2.1 设计问卷 利用网络、书籍、期刊等工具, 系统地进行文献检索和数据查询, 了解国内外社区卫生服务的基本情况以及关于全科医学教育培训等相关理论及研究成果。根据现有全科医生培训教材内容 (卫生部组织编写系列教材) 设计问卷。问卷内容包括被调查者年龄、工龄、学历、职称等基本信息以及对目前全科医生培训方式、课程设置、课程内容安排、理论与实践课程所占的比例等 17 个问题的看法。题型有单选题与多选题, 根据题目内容列出若干选项, 要求被调查者按答题要求进行选择。

1.2.2 明确调查目的 向被调查者讲明调查的目的是为了进一步了解社区卫生人员对全科医学基础理论与基本技能的需求, 发现存在的问题, 从而针对性的对现有培训方法及内容进行改进, 以提高基层卫生服务水平与质量。要求被调查者无记名、如实自填问卷。

2 结 果

2.1 培训内容的评价情况 被调查者对培训课程的设计以实用为出发点, 希望增加一些技能方面的内容有全科医学基础的理论 (34.08%) 与实践 (40.12%)、社区预防医学的理论 (32.04%) 与实践 (38.17%)。希望减少一些人文社科类的内容有医德医风教育 (54.11%)、医患沟通 (53.84%)、医学心理学 (48.02%)、全科医疗理论 (32.11%)、社区保健与康复的理

论 (24.48%) 和实践 (21.20%)。

2.2 对教学形式的看法 被调查者中有 38.96% 希望以脱产形式参与社区卫生服务培训, 59.74% 希望采取半脱产、半工半读的教学形式, 1.30% 希望采用其他方式。

2.3 需要的培训基地情况 39.60% 的被调查者希望培训基地是由教学医院承担, 26.73% 希望是三级医院, 19.80% 选择附近医院, 11.88% 选择二级医院, 1.98% 选择其他。

2.4 对社区卫生人员不同专业的学历层次要求情况 被调查者中认为在社区卫生服务工作时需要本科学历的专业有临床医学 (33.04%) 和麻醉学 (17.93%), 需要专科学历的专业有医学影像 (23.45%)、医学检验 (29.00%)、医学骨伤 (15.91%)、护理 (12.55%)、中西医结合 (11.00%)。医疗设备维修 (29.94%)、口腔医学技术 (25.26%) 和医学美容 (10.09%) 认为只需要中专学历。

3 讨 论

社区卫生服务人员立足于社区, 为居民提供综合性、连续性保健, 可解决 80%~90% 的健康问题, 使居民享受到方便、快捷的医疗保健, 同时, 也有效地控制了患者就医的流向, 并在一定程度上控制了卫生经费的上涨^[8-9]。本调查结果显示, 社区卫生人员队伍基本状况较好, 大部分经过医学专业训练, 以中青年为主, 具有一定的临床工作经验, 不同程度地掌握了各种医学知识和技能, 但在观念和社区卫生知识及技能的掌握程度与社区卫生服务需求方面还存在着较大的差距, 作者认为可以从以下几个方面来尝试解决此问题。

3.1 更新观念, 全方位设计培训课程 随着社会的发展, 农村城市化进程的加快, 人们对卫生服务的需求也随之发生变化。因此, 改革卫生服务体制, 积极发展社区卫生服务, 逐步形成功能合理、方便群众的卫生服务网络, 加强对基层卫生队伍观念更新的教育, 普及社区卫生服务知识, 充分认识社区卫生工作的发展方向成为当务之急^[10-11]。从本次调查发现, 社区卫生人员缺乏医学心理学、医患沟通等人文素质知识, 因此, 在培训课程设计上除了加强公共卫生服务、疾病预防保健类专业理论和技能培训外, 更应加强医德医风、医患沟通等人文教育, 全面提高社区人员的综合素质。

3.2 加强人才队伍建设, 注重知识和技能向社区发展 目前社区卫生队伍知识和技能较单一, 学历层次与需求相差甚远, 与开展社区卫生服务所需的综合性知识相差悬殊^[12-16]。从本次调查可看出, 具有临床执业医师的卫生从业人员所占比例较低, 仅为 35.2%。因此, 卫生管理部门应加强对基层社区医疗团队的培训, 可采取半脱产、半工半读等多种教学模式, 使他们对目前的知识和技能进行补充和调整, 真正成为社区群体与个

* 基金项目: 重庆三峡医药高等专科学校教改项目 (2008J012)。
△ 通讯作者, E-mail: 75853500@qq.com。

作者简介: 魏继文 (1963—), 副教授, 本科, 主要从事高校教学管理、妇产

体的健康维护者。

参考文献:

- [1] 余柯,李晓红.社区卫生服务人员状况调查及对社区卫生人才培养的对策分析[J].中国社区医师:医学专业,2012,14(9):402-403.
 - [2] 梁万年,王亚东,杨兴华,等.全国社区卫生服务现状调查[J].中国全科医学,2005,8(9):705-708.
 - [3] 孟群.抓住关键环节,大力推进社区卫生服务人才培养工作[J].中国全科医学,2008,11(1):1-3.
 - [4] 曾德国.三峡库区农村移民安稳致富的现状与对策探讨[J].农业经济,2007(6):44-45.
 - [5] 李志,宋赟.三峡库区人力资源现状及其对策研究[J].重庆大学学报:社会科学版,2007,13(4):50-55.
 - [6] 冯学山,严飞.成都、沈阳社区卫生人员培训需求分析[J].中国卫生资源,2004,5(7):119-123.
 - [7] 黄千珍,杨攀,黄莉,等.重庆三峡库区老年人口社区卫生服务利用与满意情况调查[J].中国老年学杂志,2010,30(19):2824-2825.
 - [8] 杨晶,李传荣,崔爽.我国社区卫生服务人力资源现状与问题及对策[J].中国全科医学,2007,10(15):1302-1304.
 - [9] 顾援,吕繁.全科医学理论与实践[M].北京:世界图书出版公司,1995:80.
- 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.21.055

- [10] 郭立燕,翟敏,宋爱芹,等.居民对社区卫生服务的知晓度及利用状况调查[J].济宁医学院学报,2011,34(2):123-125.
- [11] 叶向明,吴日荣.政府主导齐推动社区卫生促和谐——义乌市创建浙江省社区卫生服务先进市活动的启示[J].卫生经济研究,2007,23(5):25-26.
- [12] 李娟,张栋栋,张秀军.合肥市某社区卫生服务知晓情况调查[J].社会医学杂志,2009,7(19):29-31.
- [13] 李倩,黄涛,李博闻,等.不同等级医疗机构开展社区卫生服务的满意度分析[J].中国社会医学杂志,2006,23(1):53-56.
- [14] 刘桂萍,王晶晶,马玲.区卫生服务现状调查对社区卫生人才培养的启示[J].按摩与康复医学,2010,1(12):118.
- [15] 罗维,李哲,王峥.社区卫生服务人才建设[J].解放军医院管理杂志,2010,17(4):399-400.
- [16] 董燕敏.我国全科医师队伍现状与发展对策[J].中国全科医学,2009,4(12):529-530.

(收稿日期:2014-03-08 修回日期:2014-04-18)

基于实践导向的《中药制剂前处理技术》课程的开发与探索*

易东阳,张俊

(重庆三峡医药高等专科学校 404120)

中图分类号:G712

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)21-2827-03

中药制剂前处理岗位能力是中药专业的核心能力之一^[1-2],但传统中药专业(中药制药技术方向)课程体系中并没有《中药制剂前处理技术》课程。本校基于重庆市和三峡库区发展中药产业对中药制剂前处理技术人才的需求,同时结合学校自身实际,借鉴实践导向职业教育思想^[3-5],对原有传统中药专业(中药制药技术方向)的课程体系进行重构后新开了《中药制剂前处理技术》课程。目前,该课程经过几年建设,取得了一定的教学效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以重庆三峡医药高等专科学校 09 级和 10 级中药专业(中药制药方向)学生为研究对象,其中 09 级采用传统课程体系(不包含《中药制剂前处理技术》课程)进行教学,10 级采用重构后的课程体系(包含《中药制剂前处理技术》课程)进行教学。其中 09 级学中药专业(中药制药方向)学生 78 人,10 级中药专业(中药制药方向)学生 80 人。因所有学生均为参加全国高考入学的大专生,2 批学生的年龄、性别、基础文化、中医学基础课程及成绩、授课教师等方面比较,差异均无统

计学意义(>0.05),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 课程定位与目标 学校根据行业调研结果,将《中药制剂前处理技术》课程定位于中药专业(中药制药技术方向)的专业核心课程。本课程以培养职业素质全面发展的中药制药高级技能型人才为目标,通过该课程的学习使学生掌握中药前处理的基本理论、基本知识和基本技能,培养学生具有中药制剂前处理所涉及的药材净制、切制、炮制、粉碎、筛析、混合、浸提、分离与纯化、浓缩、干燥、灭菌等能力,具备选择中药前处理常用辅料的种类和正确使用的能力,具有初步的中药前处理常用设备使用与保养能力,具有根据企业实际生产情况制订生产计划、实施生产计划、完成生产任务的能力。根据学生今后的工作岗位职业发展素质需求,还需培养学生具有一定的综合分析能力、自学能力、解决问题和接受新知识、新技能的能力以及与人沟通协作能力、适应艰苦环境能力和安全环保意识,能综合运用知识能力推动区域中药制剂前处理生产的发展。见表 1。

* 基金项目:重庆市教委高等教育改革研究项目(103455)。 作者简介:易东阳(1973—),副教授,硕士,主要从事中药专业教学与科研工作。