

社会医学与卫生事业管理岗位型研究生培养模式的探索与实践*

满强,凌志海,李雨

(南方医科大学研究生学院,广州 510515)

[中图分类号] G643.7

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)19-2718-02

2009年,我国出台了《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》,为提高全民健康水平,提出了更高的目标和要求。2010年,我国出台了《国家中长期教育改革和发展纲要(2010~2020年)》,提出把教育摆在优先发展的战略地位,把提高质量作为教育发展的核心任务,此举将促进我国教育事业全面协调可持续发展。为顺应医改和教改的要求,本校在多年开展社会医学与卫生事业管理硕士研究生教育经验的基础上,试行社会医学与卫生事业管理专业医院管理方向全日制硕士研究生创新培养模式,以此提高医院管理方向全日制硕士研究生的培养质量。

1 医院管理人才的需求动因

1.1 医院管理专门人才的社会需求 医学早已摆脱传统的个体行医的模式,现代医学更是成为一个庞大的科学体系,每一项医疗活动都可称为一个系统工程。因此,随着现代医疗卫生事业的发展,医疗机构除了在临床医学人才从合格到卓越培养质量的提升方面对医学高等院校提出更高要求之外,同时也对医院管理的专业人才输送方面提出迫切的需求。

1.2 医院管理专门人才的差异化需求 医院管理专业人才从工作性质上大致分为三类:(1)综合性管理人才,如医院的院长,既需要一定的医疗专业知识,更需要驾驭全局的决策指导能力,除了高等教育和自身学习提高外,更多的是多岗位的磨练及工作经验的积累;(2)专业性管理人才,如医院财务、医院市场营销、医院文化建设等等,需要一定的专业背景及专业特长,既是医院必备职能,又有其特殊规律工作的管理人才;(3)分支部门的常规性管理人才,如医务、科研、质量控制管理等等,实现整个医疗系统正常运转,促使医院各个系统较好发挥效能的专门管理人才^[1]。按照现有大多医院的功能定位,除临床医疗外,还担当着临床教学、医学科研等任务。现有的医院管理人员大多来源于临床一线的工作人员。而从临床一线上来的医院管理人员虽然对于医院的情况和临床科室的情况了解得更多,但是缺乏专业系统的管理知识^[2]。

2 岗位型研究生的培养目标

本校以提高研究生培养质量为核心,以服务需求为导向,开展遵循现代医学管理人才培养规律,适应医药卫生事业发展新形势的高层次岗位型医院管理人才的培养模式改革^[3]。培养能够系统掌握卫生管理的基本理论、社会科学和卫生管理的研究方法,熟悉管理学、社会医学、卫生经济学、卫生法学等知识与技能,具备基本医学基础理论,拥有运用医院管理理论熟练地解决医院管理实际问题的实践能力,能独立胜任二、三级医院实际管理工作岗位的复合型、应用型人才^[4]。

3 岗位型研究生的培养思路

3.1 以医疗需求做牵引,转变教育理念 紧密结合医院实际

和发展要求,处理好临床医学与管理学、理论与实践、知识传授与能力培养的关系^[5],做到教学过程整体优化,发挥高校教学与实践基地优势。

3.2 以培养目标为抓手,凝练学科方向 以培养适应医疗需求的医院管理人才为培养目标,确定与培养目标相符的学科研究方向,在人才培养过程中逐步凝练学科方向,形成品牌。

3.3 以职业能力为导向,突出实践环节 利用医学院校直属、非直属和教学医院的管理平台和实践基地优势,突出抓好职业能力培养^[6]。

3.4 以专业知识结构为基础,优化课程体系 课程体系由四个课程模块构成:公共课程基础模块,专业基础补丁模块、专业系统理论模块,专业实用知识模块。

3.5 以目标管理为要求,强调导师有效指导 实行“导师组制”^[7],管理专业导师可与具有医院实际管理经验的管理人员共同承担培养任务,也可与用人单位具备相应水平的管理人员共同指导。

4 构建社会医学与卫生事业管理专业(医院管理方向)岗位型研究生“分阶段、多主体”的培养模式

4.1 实现培养的3个阶段 (1)基础建构阶段。以导师引导下的学校课堂教育为主体,通过对“英语”“统计”“临床医学概论”,以及“医院管理理论”等医院管理基础课程的学习,主要解决学生基础知识、基本理论与应用、基本素养的培养问题。(2)实践轮训阶段。以医院实训基地导师指导为主体,通过在医院行政职能部门如科研处、医务处、教务处等部门轮训直接参与管理实践,了解并参与到实际的管理工作过程当中,解决学生管理实践能力的培养^[8]。(3)创新提升阶段。以医院实训基地导师和学校导师共同指导为主体,在专业实践轮训的基础上,通过发现总结各部门管理中的出现的问题与不足,在学院导师理论和实训基地导师实践的共同指导下,研究制订出解决方案,重点解决学生创新能力的培养问题^[9]。

4.2 充分发挥“多主体”的培养优势

4.2.1 创新课程体系,夯实学校教育主体力量 社会医学与卫生事业管理是医学、社会科学、管理科学之间的交叉学科,且管理学本身是一门实践性很强的学科^[10],因此,课程体系设置既要注重基础理论与管理实践能力培养相结合,又要符合该人才的培养定位。在课程体系设置中,以公共基础理论和专业基础理论为主体,以专业实用知识理论为补充开设相关课程。课程体系设置主要有模块化、多平台、贯通制3个特点。课程体系包括4个模块,分别为公共课程基础模块、专业基础补丁模块、专业系统理论模块、专业实用知识模块。培养实施教学的平台分为3类:理论教学平台,主要承担者是学校和学院两级;实践单位教学平台,主要承担者是有用人单位意向和导师所在的医

* 基金项目:广东省教育厅科研项目(2013WYM-0006)。 作者简介:满强(1979-),讲师,硕士,主要从事高教管理研究工作。

院^[11];学术活动平台,主要通过组织系列的学术讲座和参与学术活动完成,具体组织与管理由该专业学生培养管理机构负责。贯通制则是指教学与研究贯穿整个培养过程。

4.2.2 实行单位联合培养,强化医院实训基地主体作用 在专业实践之前,在学生的基础理论培养的基础上,结合医院管理过程中的实际问题,有针对性的加强学生管理理论知识或临床理论知识的学习^[12]。在专业实践过程中,要求学生全程参与医院的实际管理,在医院导师的指导下,围绕医院管理过程中的具体环节开展管理实践,以熟练掌握医院管理工作中的基本流程和工作技能,以能真正参与到行政职能部门的日常工作管理活动当中为目的。医院导师应定期不定期地对学生在医院各行政职能部门的具体管理实践的过程中存在的问题及时给予指导,指导学生将所学的管理理论应用到实际的管理过程中^[13]。

4.2.3 实施导师联合培养,强化导师指导主体作用 (1)导师队伍建设。高水平的导师队伍是研究生教育的核心。为培养医院管理专业岗位型研究生,需充分利用现有社会医学与卫生事业管理专业研究生导师队伍力量,同时,结合来自医院管理一线的专家力量。为加强导师队伍建设,学校根据对该专业人才的培养定位,以学校为基础,通过与学校直属附属医院、非直属附属医院和教学医院合作,充分发动了直属附属医院、非直属附属医院和教学医院管理方面的专家加入,组成了医院管理专业研究生导师组。(2)导师指导制度。采用导师组制,导师组由 2 名或 2 名以上的导师组成,要明确 1 名校内导师和至少 1 名校外医院管理岗位的导师^[14]。校内导师负责理论学习与指导,校外导师负责实践过程、项目研究、研究报告、调研报告、政策研究等实践环节指导。毕业论文由两位导师共同指导撰写。研究生学位论文主要以研究报告、案例报告、调查报告、政策研究等形式为主。

参考文献

[1] 罗萍,胡振.浅谈医院管理学课程的教学实践与体会[J].高教论坛,2009(3):89-90.

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.19.052

- [2] 王军勇,刘霞.以医院管理内容为基础构建医院管理专业课程体系的构想[J].医药产业资讯,2006,3(16):118-119.
- [3] 茅奕琳,冯运,徐蕾.论中外医院管理专业人才的培养模式[J].中国医院管理,2010(30):31-32.
- [4] 纵兆辉,冯占春.医院研究生培养工作研究综述[J].华南国防医学杂志,2011(25):360-362.
- [5] 史孝志.管理学教学中学生综合素质与能力培养的思考[J].理论观察,2006(3):132-133.
- [6] 李然,张卫国,熊坤林.浅谈医学专业学位研究生的培养—以医学影像专业为例[J].重庆医学,2014,43(3):887.
- [7] 刘东方,胡怀东,周厚地.浅谈临床型医学研究生培养存在的问题及出路[J].中国高等医学教育,2008(2):120-121.
- [8] 冯洁,石仁芳.医学专业硕士研究生培养方式探讨[J].右江民族医学院学报,2013(4):578-579.
- [9] 秦永杰,赵坤,王丽华.临床医学硕士专业学位研究生课程体系改革探索与实践[J].重庆医学,2013,43(12):1665-1666.
- [10] 翟亚军,哈明虎.我国研究生课程教学中存在的问题及对策研究[J].中国高教研究,2004(6):39-41.
- [11] 牛获涛,史庆轩,任瑞,等.建筑与土木工程领域全日制专业学位研究生培养的理论与实践[J].学位与研究生教育,2014(1):10-15.
- [12] 程瑶.全日制专业硕士研究生的培养模式探析[J].西南科技大学高教研究,2010(97):7-9.
- [13] 王启田,蒋茂东.深化校企合作,创新人才培养模式[J].山东水利职业学院院刊,2007(4):2-4.
- [14] 周晓芳.研究生培养机制改革下导师制度的变化与缺失[J].宁波大学学报,2010(32):53-55.

(收稿日期:2014-11-10 修回日期:2014-12-16)

医药类高职高专导师制人才培养模式的研究与实践探索*

谭 韬¹,谢庆娟¹,唐 倩^{1△},兰作平¹,刘应杰¹,陈 竹²,陈义娟¹

(1.重庆医药高等专科学校药分教研室 401331;2.重庆市食品药品检验所 401121)

[中图分类号] G712

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)19-2719-03

导师制、学分制、班建制是常见的三大教育模式^[1]。相较于其他两种模式,导师制具有能针对学生个性差异而因材施教、提升人才培养质量的天然优势。随着创新型人才培养和素质教育改革的深入,导师制正逐渐被高职院校重视^[2-4]。本科生导师制侧重于对学生的品行培养,指导学生全面成才;研究生导师制侧重于指导学生的科学研究^[5];而高职院校导师制则依据人才培养目标,以提升学生综合职业素养和专业技术应用能力为重点,促进学生高质量就业为主要任务。

目前,高职院校全面力推学分制,但学生基础弱,对自身发展目标不清晰,对社会就业需求知之甚少,很难对专业课程和专业拓展课程做出科学判断和选择,因此,导师制将是学分制的有力保障,也是实现高职高专人才培养目标的必然要求。

本研究认为高职高专导师制人才培养模式的职责,应集中在引导学生对岗位角色准确定位、培养学生职业道德素质、指导学生技能训练、挖掘与培养学生的技能特长、指导学生择业等方面。因此,在医药类高职高专实施导师制人才培养模式的