

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

研究与实践中,本研究以“药品质量检测技术专业”人才培养目标和药品质量检测岗位任务为依据,结合该专业学情及师资等情况,构建了包含“全项目参与”的导师教学模式、“校企合作双导师”联合管理模式和“2 层面 3 类型”考核评价体系的导师制人才培养模式,使教学真正帮助学生实现了从学生向职业人转变,提升了教学效果和就业质量。

1 目标、岗位、学情及师资等分析

高职高专“药品质量检测技术专业”培养的是从事药品开发、生产、贮藏、销售、使用过程中质量检测和药品质量管理的技术应用型专门人才^[6]。这是一个技术密集型的岗位,对专业理论、实践能力及职业素养都有较高要求。

调研发现,重庆医药高等专科学校该专业学生虽有较明确的学习目标,但自学理论知识能力弱,学习效果欠佳,甚至诱发厌学情绪。用人单位也认为该专业毕业生普遍“技术过硬,理论欠缺”、“理论与实践知识脱节”。

目前重庆医药高等专科学校共有“药物检测”方向专任教师 10 人,生师比为 10:1,基本达到发挥导师制优势的师生比要求^[7-9]。导师不光能针对性地指导学生,化解学生在“想学”与“苦学”间的矛盾,最终能解决学生“理论与实践知识脱节”的问题。

2 导师制人才培养模式的构建

2.1 “全项目参与”的导师教学模式 本研究提出“全项目参与”的导师教学模式利用导师科研项目中提供的多层次多形式的实践机会,让学生不仅能学到课堂中难以接触到的知识与技能,如仪器调试等,还能现场获得导师就某问题的理论讲解和实践演示;学生不光提高了分析解决问题的能力,更能在导师营造的岗位氛围中直接地体会到药检岗位的职业要求。这都是传统验证实验不能实现的。在此教学模式中,导师的职责是对学生进行“导学”和“导向”,其中以“导学”为主。

2.1.1 导学 (1)在实施过程中,导师需适时地在“做”项目中“评讲”相应知识点,并准确“评价”学生目前的理论和技能水平,进而指“导”学生选择合适的学习内容、制订学习计划、改进学习方法、督促学习进程,形成“做中评,评中导”的良性循环。这不仅利于满足学生多元化的学习需求,还能帮助学生形成良好的科研素养和创新能力。(2)学生通过导师讲授、项目实施、导师评学、自主学习等途径,最终“悟”出理论与实践的本质联系,真正形成“知行合一”的能力,构建出适应药检岗位需求的能力结构,从根本上提升综合素养。

2.1.2 导向 导师应引导学生明确学习目的和成才目标、端

正学习态度,培养学生的应用能力,促进学生全面协调发展;帮助学生解决学习生活困难,指导学生维护合法权益;帮助学生择业。

2.2 “校企合作双导师”联合管理模式 为了使校内学习与岗位实际紧密结合,本研究构建了“校企合作双导师”联合管理模式。在实施中,1 位“校内导师”指导 8~10 名学生。“校内导师”依据自己的科研课题,组织教学、科研、管理。在该学期第 6 周后,“校内导师”将依据学生情况,为“企业导师”择优推荐科研助手,实施“英才教育”^[10]。原则上,每名“企业”导师指导的学生最多不能超过 4 人。在管理模式上,作为“企业导师”科研助手的学生,将由该生的“企业”导师和原“校内导师”联合管理,其中“企业”导师指导学生如何提升专业理论和检验技能、更好地融入岗位,“校内导师”则重点指导学生的思想、生活、学习方法及如何在知识点上查漏补缺并督促该生完成“企业导师”安排的任务。

2.3 “2 层面 3 类型”考核评价体系 本研究以科学发展观为指导思想提出了“2 层面 3 类型”考核评价体系,并依托该专业课程《药品质量检测技术综合实训》实施。该考核评价体系有效地建立起了一种能对学生学习过程跟踪评价的“考核轨迹记录模式”,不仅能及时获得教学反馈、帮助导师对教学中的问题做出修正,还能较全面地评价学生的专业能力及综合素质,准确反映出学生的真实学习过程和成效,规避了以往“一次笔考定成绩”的片面考核方式的不足。“2 层面”是指专业基础知识与基本技能层面(亦称学生层面)和岗位能力与职业素质层面(亦称药检人员层面)。学生对专业基础知识和基本技能的掌握情况,由授课教师在“课堂教学”过程中对学生的情况进行考核。岗位能力与职业素质考核的重点是考察学生的专业知识应用、职业道德、团队合作的表现情况,由导师在“导师教学”过程中对学生在参与科研活动中所表现出的能力和综合素质进行考核,具体教学实践内容由各导师依据自己的科研项目而定,教学及实践时间由各导师自行安排。“3 类型”是指 3 种考核类型,(1)“学期理论”考核类型,主要对学生应知应会的药物检测技术知识点进行考察,促进学生对专业核心课程理论知识的学习;(2)“实践技能”考核类型,主要对学生基础实践能力进行考察,促进学生对专业核心实践技能的掌握;(3)综合实训考核类型,主要对学生“药检岗位能力”进行考察,提升学生综合运用专业知识,设计、运行、维护复杂实验设备和系统的能力,增加对未来工作岗位的适应能力。每项成绩分配权重情况,见表 1。

表 1 “2 层面 3 类型”考核评价体系及考评成绩分配权重表

考核 2 层面	考核 3 类型	内涵	考评项目	成绩分配权重	评分点
专业基础知识与基本技能考核(学生层面)	学期理论考核	专业基础知识	理论课平时考评	5 分	出勤、课堂表现。
			期末理论考试	35 分	应知应会的药物检测技术知识点。
	实践技能考核	实践能力	实践课平时考评	5 分	实验课出勤、表现、作业完成情况。
			药品定量分析实践考核一	6 分	对仪器选择、操作规范程度、数据准确度
			药品定量分析实践考核二	6 分	及实验报告完成情况进行评分。
岗位能力与职业素质考核(药检人员层面)	综合实训考核	药检岗位能力	综合应用自主实践考核	8 分	考察查阅资料、设计实验、完成实验和解决问题的能力以及团结协作精神。
			导师平时考评	14 分	学习态度、出勤、实践表现、作业完成度、协作情况。

续表 1 “2 层面 3 类型”考核评价体系及考评成绩分配权重表

考核 2 层面	考核 3 类型	内涵	考评项目	成绩分配权重	评分点
			项目承担难易情况	7 分	依据导师安排的项目难易程度进行评分。
			项目熟悉情况	7 分	在该项目应知应会的知识点及实践技能的熟悉情况。
			项目完成情况	7 分	在接受项目后的完成度。

2.4 导师的权利与责任 为了有效推进具有高职高专特色的导师制的实施,本研究提出了导师的“三权利、三责任、三原则”。权利包括教学自主权、学业管理权、考评独立权;责任包括安全、平等、有效;在管理中,导师依据学生具体情况,做到适量、适时、适度三原则。

3 导师制实施的效果

3.1 学生学习积极性增加 目前,已在 2011 级和 2012 级实施了导师制。调查发现,学生对导师制的认可度达到 98.0%,无 1 人旷工。“项目完成情况”平均分为 6.8 分。

3.2 学生自学能力和学习效果提升 学生的自学能力大大提高。通过导师在学习方法上的指导,学生能有效地帮助导师如期完成研究项目,“项目熟悉情况”平均分为 6.5 分。学生的学习效果也明显提升。在“药品定量分析实践考核一”中,平均分为 4.6 分,而在“考核二”中,平均分已升至 5.4 分。最终,总评成绩平均分为 89.2 分。相较于对照班级,该门课程及格率由 90.1% 提升至 98.2%。

3.3 学生就业质量提高 该专业 2012 级学生第 1 次就业率为 96.9%,其中到检验岗位就业的同学比例达 78.7%,而未实施导师制的该专业 2010 级到检验岗位就业的同学比例仅为 52.6%。“企业”导师共直接指导培养学生 29 人,其中有 16 人进入到导师所在企业实习。

4 不足与展望

由于高职高专学生人数扩张及导师资源的稀缺,使得导师制人才培养模式在高职高专各专业中全面实施还有一定的难度,因此,目前在各专业“专门化”方向进行初步的“导师制”教学模式探索的报道比较常见。本研究在该专业第二学年开始实施“导师制”人才培养模式,时间短任务重,仅能在专业上进行指导,而在学生思想和生活上的指导就不够细致和全面。其次,导师在教学科研中任务重、待遇低,客观上影响了导师制作用的发挥。

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.19.053

总之,导师制在高职高专的人才培养模式中尚属新事物,需要解决的问题还很多,但体现出的以人为本、因材施教的现代教育理念,贴近高职高专人才培养目标,非常利于学生成长与成才。我们相信随着高职教学改革不断推进,导师制必将成为高职高专人才培养模式的重要模式之一。

参考文献

- [1] 梁蓉. 论班导师制的实施[D]. 成都:四川师范大学,2010.
- [2] 何齐宗. 本科生导师制:形式主义与思想共识[J]. 高等教育研究,2012(1):76-80.
- [3] 张正堂. 企业导师制研究探析[J]. 外国经济与管理,2008(5):35-41.
- [4] 王建武. 高校本科生导师制研究综述[J]. 成都大学学报:教育科学版,2008(1):20-22.
- [5] 唐耀华. 论本科生导师制对高校发展的促进作用[J]. 高教论坛,2005(3):9-13.
- [6] 杨天宇.《药品质量检测技术》课程“教学做”一体化模式的理念浅析[J]. 中国电子商务,2013(11):149.
- [7] 张忠海. 高职院校实施导师制的实践与探索[J]. 深圳信息职业技术学院学报,2010,8(3):50-54.
- [8] 曹乐. 我国高等院校生师比的实证分析[J]. 中国教育技术装备,2009(24):77.
- [9] 史宪铭,李震,荣丽卿,等. 本科生导师制生师比确定模型分析与应用[J]. 价值工程,2012(14):266-267.
- [10] 褚宏启. 追求卓越:英才教育与国家发展——突破我国英才教育的认识误区与政策障碍[J]. 教育研究,2012(11):28-35.

(收稿日期:2014-10-08 修回日期:2014-12-16)

专科层次临床医学专业人才培养模式改革效果评价*

刘彦¹,何坪^{1△},邓宇¹,李曼霞²

(1. 重庆医药高等专科学校 401331;2. 重庆市全科医学教育中心 400050)

[中图分类号] G642.0

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)19-2721-03

我国高等医学教育面向 21 世纪改革和发展的战略目标要求“改革高级医学专门人才培养模式,培养 21 世纪社会需要的

高质量的高级医学专门人才”。人才培养模式决定着教学建设、教学改革和教学管理的思路,反映了学校对社会的服

* 基金项目:重庆市卫生局重点项目(20131048);重庆市高等教育教学改革重大项目(131016);重庆市高等学校教学改革一般项目(143162);重庆市卫生与计划生育委员会医学科研项目(20143004);重庆医药高等专科学校教改重点项目(ygzj201403)。 作者简介:刘彦(1983—),讲师,硕士,主要从事临床医学教育研究。 △ 通讯作者,Tel:(023)61969166;E-mail:heping1229@163.com。