襄陽職業技術學院
XIANGYANG POLYTECHNIC

湖北省高等职业教育特色专业
临床医学专业
建 设 总 结 报 告

校企活动成果

学校名称：襄阳职业技术学院

学校主管（所属）部门：湖北省教育厅

项目名称：临床医学特色专业

项目立项年度：2017 年

二 0 二 0 年七月

一、　襄阳市政府委托我校培养不少于600名大专学历村医

襄阳市人民政府办公室文件

襄政办发〔2016〕25号

市人民政府办公室
关于印发襄阳市乡村医生免费订单
定向培养工作实施方案的通知

各县(市)区人民政府,各开发区管委会,市政府各部门:

《襄阳市乡村医生免费订单定向培养工作实施方案》已经市人民政府同意,现印发给你们,请结合实际,认真组织实施。

襄阳市人民政府办公室

2016年4月1日

二、我校承办湖北省2018年度助理全科医师培训

8 月 28 日—9 月 2 日，全省助理全科医生师资及管理人员培训班在襄阳市顺利举办。省卫生计生委党组成员、副主任姚云出席开班式并作重要讲话。委科教处、省中医药管理局、人才中心负责人参加培训班。

姚云指出，建立全科医生制度是党中央作出的重大战略部署，是深化医改的重大举措，是提高基层医疗卫生服务水平的客观要求。我们要认清形势，高度重视助理全科医生队伍建设面临的挑战和问题，要有强烈的责任感和紧迫感，自加压力，负重前行，顺势而为，趁势而上，按照中央和省委的要求，加快全科医生、助理全科医生培养步伐，为基层打造一支“下得去、留得住、用得好”的全科医生人才队伍。

姚云要求，以基层医疗卫生为重点，加快助理全科医生培训步伐；加强师资队伍和教学设施标准化建设，不断提高培训能力；严格按照国家制定的标准开展培训，保证培训质量和效果；加强组织领导，将助理全科医生培训纳入医改重点工作部署；加快落实进度，壮大农村基层全科医生队伍；加大投入保障力度，切实落实全科医生培养与使用的激励政策；加强督导和考核，建立不合格培训基地的问责和退出机制，全面推进我省助理全科医生培训工作规范开展。

培训班历时五天，通过集中授课、分组讨论、现场互动等方式，为管理人员和骨干师资呈现了内容丰富、针对性强的培训课程。我省全科医生优秀代表、全国道德模范王争艳医生分享了她在基层从事全科医生的体会和经验；各级培训管理专家对全科医生队伍建设相关政策、基地建设评估指标等内容进行了解读；各培训基地分享了助理全科医生教学管理工作经验；同济医学院、省人民医院、宜昌市中心人民医院、襄阳职业技术学院等高校和医疗机构的专家为骨干师资进行了授课。

各市、州、县卫生计生委科教工作负责人、助理全科医生培训基地的骨干师资及管理人员近 300 人参加培训。（张智溢、王浩雨）

三、我校临床医学专业是全省助理全科医生实践考核基地

关于开展湖北省助理全科医生培训结业临床实践能力考核的通知

发布时间：2018年11月23日 来源：本站 2339次阅读

各助理全科医生培训基地、广大考生：

根据《国家卫生计生委人才交流服务中心关于做好2018年住院医师规范化培训和助理全科医生培训结业考核有关工作的通知》要求，我省将于近期举行助理全科医生培训结业临床实践能力考核。现将有关事宜通知如下：

一、考核时间及地点

时间：2018年12月1日、2日（周六、周日）

地点：襄阳职业技术学院医学院仁济楼（湖北省襄阳市襄城区檀溪路8号）

二、考核形式及内容

采用实景操作的方式，根据《助理全科医生培训结业实践技能考核指导标准》要求设置考站，考试内容包括辅助检查及影像学判读、问诊考核、体格检查、病例分析、全科门诊病例书写、基本技能操作。每位考生在半天内完成考核。

三、考核对象

已参加10月20日举办的助理全科医生培训结业理论考核的96名学员。

四、考生注意事项

（一）打印准考证：11月23日-12月2日

点击打印准考证

（二）注意事项

1.考生必须持准考证和身份证进入考场，自备黑色书写笔及白大褂，不允许携带手机、手表、书籍、草稿纸、背包等任何与考试无关的物品，考场外设有免费存包处，请考生注意不要携带贵重物品。

2.考生需经人脸识别、金属探测安检后方可入场，此过程需花费一定时间，请考生提前30分钟到达考场候考，迟到30分钟以上取消考试资格。

湖北省医学考试中心
2018年11月22日

湖北省卫生计生人才交流发展中心

关于协助做好全省助理全科医生培训结业实践技能考核巡考工作的函

襄阳职业技术学院:

经省卫生健康委同意，委托贵院于2018年12月1-2日组织2018年度全省助理全科医生培训结业考核工作。为保证考试顺利实施，现指派巡考员到贵院全程督导考试工作，巡考期间住宿费、交通费用由我中心承担。人员安排如下:

省卫生健康委科技教育处副处长张有元;

省卫生计生委人才交流发展中心副主任章辉;

省卫生计生委人才交流发展中心培训部张智溢;

省卫生计生委人才交流发展中心服务部李帅锋。

请给予支持和配合。

联系人: 张智溢、李帅锋。

电　话: 13545207683、18672355525

省卫生计生人才交流发展中心

2018年11月29日

四、临床医学专业承担全省助理全科医生线上培训

医学院承担全省助理全科医生培训线上授课任务

时间：2020-05-26 来源： 作者：范明宽

5月20日晚，由医学院承担的为期一个多月的全省助理全科医生线上培训拉开帷幕。来自孝感市第一人民医院、枣阳市第一人民医院、潜江市中心医院等湖北省30余家助理全科医生培训基地的600多名学员与基地教学管理人员参加培训。当晚授课受到学员好评。

今年元月份以来，突发新冠疫情给湖北省各地医院正常医疗秩序造成冲击，也给全省各助理全科医生培训基地（医院）学员带教工作带来影响。为让学员在安全的前提下尽快复课复学，省卫健委委托我校临床医学专业团队承担湖北省助理全科医生理论知识线上培训任务。

五、全省唯一“3+2”卓越医生培养单位

卓越医生培养：专科临床医学教育中的一种国家批准的人才培养模式

2019-08-28 11:58

国家高等院校3+2卓越医生培养计划，并没有出现在高校招生录取系统中，是高等院校的一种人才培养模式。襄阳职业技术学院临床医学专业负责人胡长虎介绍说："2012年11月，教育部、卫生部批准确定了第一批卓越医生教育培养计划项目试点高校125所。襄阳职业技术学院申报的"3+2"三年制专科临床医学教育人才培养模式改革试点项目获得批准，为全国同类41个项目点之一。"

3+2卓越医生培养，采用的是在高校学习两年，在医院学习两年，完成学习并通过考试获得国家普通专科学历文凭、国家助理全科医生培训合格证书。在医院学习的两年，属于国家助理全科医生培训，有中央财政和省财政专项资金支持，提供生活补贴。

襄阳职业技术学院，从2013年开始，开展3+2三年制专科临床医学教育人才培养模式改革试点。每年从录取的临床医学专业学生中，通过考试选拔组成一个卓越医生班级，执行卓越医生培养人才方案。迄今为止，已经完成国家试点6年，形成了比较完善的人才培养方案。

襄阳职业技术学院与枣阳市第一人民医院开展院校合作完成“3+2”三年制专科临床医学教育人才培养。枣阳市第一人民医院建立了比较完善的助理全科医生培训的组织机构、教学体系，有专门的教学和生活楼，有专门的管理人员。为了确保“3+2”三年制专科临床医学教育人才培养计划的实施，襄阳职业技术学院与枣阳市第一人民医院建立了多媒体教室和技能操作实训室。

高职“卓越医生”培养模式研究

温茂兴

（襄阳职业技术学院　医学院，　湖北　襄阳　441021）

摘要：背景：教育部卫生部于 2012 年启动卓越医生教育培养计划，临床医学大专“3+2”卓越医生教育培养项目旨在为基层医疗卫生机构培养急需的助理全科医生。教育部卫生部批准了 125 所高校作为项目试点学校。对象：襄阳职业技术学院临床医学专业 2013-2015 级“3+2”卓越医生教育实验班。方法：申报项目，行业调研，制订方案，课程设计，教学组织，条件建设，临床培训，理论培训，基层实践，过程考核及结业考核。结果：形成了一整套卓越医生教育的规范性文件，构建了卓越医生教育的襄职模式，编纂了卓越医生教育的校本教材，为基层全科医生队伍建设补充了急需人才，促进了临床医学专业学生的高质量就业。

关键词：卓越医生；助理全科医生；教学模式；临床培训；基层实践

中图分类号：G712　　文献标识码：A　　文章编号：2095-6584(2018)06-0086-03

一、研究背景

2012 年 5 月，教育部、卫生部下发了《关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》（教高[2012]6 号），提出了实施“卓越医生教育培养计划”，加强全科医学教育，改革面向农村基层的全科医生人才培养模式，探索“3+2”（三年医学专科教育加两年毕业后全科医生培训）助理全科医生培养模式。[1]2012 年 11 月，教育部、卫生部正式启动卓越医生培养计划，襄阳职业技术学院被正式批准为全国临床医学大专“3+2”卓越医生教育培养计划试点学校，成为全国 41 所试点学校之

二、研究内容与方法

（一）制订方案

人才培养方案的总体思路是进行三年在校教育，以理论学习为主，后两年实施助理全科医生培训。前三年在校学习内容对接助理全科医生的岗位工作任务，实施早临床、多临床、反复临床；后两年培训对接卫生部发布的《助理全科医生培训标准》。学生第三年获取临床医学专业大专毕业证书，第四年通过执业助理医师资格考试，第五年完成助理全科医生所有培训内容后，参加省卫生计生委统一组织的考试，获得省卫计委颁发的助理全科医生

“医教协同”下教学医院课程研究室建设的实践

——以枣阳市第一人民医院为例

张家忠[1,2]

(1.襄阳职业技术学院，湖北 襄阳 441050;2.枣阳市第一人民医院，湖北 枣阳 441200)

摘要:教学医院的课程研究室是医院承担临床教学任务的最基层的教学组织,文章总结了枣阳市第一人民医院在课程研究室建设方面的经验和做法,对其他教学医院建立相应教学组织机构有一定的借鉴作用。

关键词:教学医院;课程研究室;教学管理

中图分类号:G712　　文献标识码:A　　文章编号:2095-6584(2017)03-0044-04

加强医疗卫生队伍建设是推进健康中国建设的关键一环,与医学教育密切相关。教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局等六部门联合出台了《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》,明确提出加快构建以“5+3”为主体（5年临床医学本科教育+3年临床医学硕士专业学位研究生教育或3年住院医师规范化培训）、以“3+2”(3年临床医学专科教育+2年助理全科医生培训）为补充的临床医学人才培养体系。这一“医教协同”的医学人才培养体系,更加注重临床实践训练，注重医学理论与临床实践相结合、专业素质与医德素质相结合,实现了早临床、多临床、反复临床的现代医学教育理念。在学校,专业研究室是面向教学一线最基层的教学组织机构,是专业建设、课程建设等的具体承载者,是提高教学质量的基石。而在教学医院,根据专业培养目标与要求,按照教学计划和课程标准,实施理论授课、教学查房、床边教学、课间见习等任务的主要实施者是课程研究室,[1]是医学生临床理念、技能培养的重要平台和载体,[2]提高临床教学质量的重要保证。枣阳市第一人民医院2011年与襄阳职业技术学院建立了非直属教学医院协作关系,在“医教协同”模式下,为提高临床教学质量,该院在临床科室设置专业研究室，并在研究室建设方面进行了有效的实践与探索。

一、教学医院课程研究室建设的具体措施

(一)医教协同,健全医院教学管理体系

枣阳市第一人民医院高度重视教学工作,以临床医疗为基础，将临床医疗与教学工作紧密结合,用高质量的教学促进医院的全面发展。在学院指导下，该院分管科教工作的副院长任教学医院院长;专门成立教学办公室,负责教学及学生日常管理工作;成立了内科、外科、妇产科、儿科、医技、护理6个临床课程研究室,负责承担相应课程的教学任务。同时医院成立由院长负责的临床教学工作委员会，负责对全院教学工作进行指导、监督,对涉及教学建设和改革的重大问题提出决策意见。形成了“院长—分管

收稿日期:2016-11-20

作者简介:张家忠(1968-),男,湖北谷城人。副教授,硕士,研究方向:教学管理及医学检验教育与临床。

关于如何提高订单定向村医培养效果的思考

范明宽，胡长虎

（襄阳职业技术学院　医学院，　湖北　襄阳　441021）

摘要：近些年，襄阳职业技术学院开展了订单定向村医培养的实践，并且认识到，“下得去、留得住、用得上”是政府订单医学生培养政策取得成功的三大关键环节。只有健全招生、培养、就业政策，保证订单医学生“下得去”；完善职后待遇与职业发展，保证订单医学生“留得住”，政府订单医学生培养政策才能真正取得成功，才能切实解决农村医务人员短缺的现实问题。

关键词：政府订单；人才培养；医学生

中图分类号：G642　　文献标识码：A　　文章编号：2095-6584(2018)02-0042-03

目前，我国农村医学队伍中无医学学历、无正规国家执业资质的现象普遍存在，而且年龄逐步老化，后继乏人，无法实现分级诊疗政策的落实，基层群众的健康“守门人”面临断层的风险，急需大量经过正规院校培养的医疗人才扎根基层、充实队伍，以实现健康中国梦想。自 2010 年国家教育部、卫生部等国家多部委联合印发《关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见》后，[1]各地相继推出了政府订单定向免费培养医学生政策。襄阳职业技术学院（以下简称“我校”）在 2013-2014 年，与宜昌市政府合作，共为宜昌市村卫生室订单定向培养村医一百多名，同时受保康县人民政府委托 2013-2015 连续三年为该县订单定向培养村医。2016 年，襄阳市政府决定 2016-2018 年每年为村卫生室订单定向培养村医不少于 200 名，我校是委托培养学校。本文结合基层卫生事业对人才需求的现状，全国多地开展农村医学人才订单定向培养的情况，以及我校在该项工作中的经验，提出提高村医订单定向培养质量的几点建议。

一、充分宣传政策，把好生源“入口关”

政府订单医学生培养政策是否取得成效，一个重要的指标是订单医学生是否愿意学医，将来能否真正为农村农民服务。兴趣是最好的老师，是学得好的重要前提。国内有调查结果表明，医学生选择政府订单教育的动机与国家政策期待之间存在较大的差距。将“就业方便（政府安排工作无后顾之忧）”、“家庭经济困难因素”及“热爱医师职业，服务农村卫生事业”作为选择理由之一的比例分别为 31%、31%和 28%。在有些地方，许多学生只考虑到享受眼前的优惠条件，而对今后应承担的责任和义务没有作好思想准备。甚至有学生认为“如果有更好的单位就跳槽并自觉承担违约责任”的学生占一半以上，部分学生认为即使违约也要选择条件好的地方从事农村社区医疗工作。尽量招到那些愿意学医、热爱农村的高中毕业生是订单定向村医培养政策成功的基础。

（一）招生政策上，实行面向农村户籍学生的精准招生

保证保障农村和卫生欠发达地区的医疗水平，是实施政府订单医学生培养政策最重要的价值取向。只有招收那些来自家乡又回到家乡、起点低、实用性强和受政府资助的农村医学生，才能实现“下得去、用得上、留得住”的培养目标，才能在短时

收稿日期：2017-12-10

作者简介：范明宽（1983-），男，湖北襄阳人，讲师，研究方向：医学职业教育。

订单培养村医就业意愿及影响因素调查

范明宽,胡长虎,杨　雷

(襄阳职业技术学院　医学院,　湖北　襄阳　441021)

摘要:目的　了解订单村医培养学生服务基层的意愿及影响因素,为有效实施定向生培养项目提供参考依据。**方法**　通过整群抽样,对襄阳职业技术学院2016、2017年级的所有订单医学生进行问卷调查,运用卡方检验分析影响因素。**结果**　愿意定向到村卫生室就业占61.4%;性别、高考成绩高低、是否独生子女、户籍来源、家庭经济状况、父母亲文化程度高低、亲属是否有村医、是否有在村卫生室就诊经历等因素对免费订单学生定向村卫生室就业的意愿影响无差异($P>0.05$),对村卫生室工作内容了解情况、对免费订单培养政策了解情况对学生定向就业意愿影响有统计学意义($P<0.05$)。**结论**　订单村医定向就业的意愿不强,需有针对性对订单学生开展村卫生室岗位内容及订单培养政策宣传。

关键词:订单定向医学生;就业意愿;村医

中图分类号　G712　　**文献标识码**　A　　**文章编号:**2095-6584-(2020)03-0032-04

为进一步加强乡村医生队伍建设,提高基层医疗卫生服务能力,2010年国家发展改革委员会

业技术学院2016级、2017级所有村医订单班学生进行问卷调查。