

· 部队卫生 ·

军队继续医学教育工作现状分析及问题对策

吴志成, 胡跃进

【摘要】继续医学教育是一种终生性医学教育制度。本文对军队继续医学教育工作的现状、问题及对策进行了深入调研和思考,重点研究探讨了如何破解难题的对策措施,即:健全完善“一个机制”、加快实现“一个转型”、积极实施“一个拓展”、科学推进“一个创新”,为军队继续医学教育工作创新发展提供参考。

【关键词】军队;继续医学教育;问题研究

中图分类号: R821.166 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)04-0371-03

继续医学教育,是继医学院校基本教育后,以学习新知识、新理论、新技术和新方法为主要内容的一种终生性医学教育制度,目的是使广大医疗卫生专业技术人员在整个职业生涯中,能够不断接受医学教育,始终保持高尚的医德医风,始终追随医学科学的发展步伐,不断提升业务水平和工作能力。我国继续医学教育概念是 1986 年从国外引进而来,我军 20 世纪 90 年代初进行了推广实施。在总部机关的大力倡导和坚强领导下,经过各级卫生行政部门、医疗卫生单位和广大卫生专业技术人员 20 余年的不懈努力,我军继续医学教育迅猛发展,为提高医务人员综合素质、提升部队卫勤保障能力,发挥了不可或缺的重大作用。但要看到,与我军医学科技发展、卫生事业进步、军事斗争卫勤准备需要相比较,继续医学教育工作尚处在起步和发展阶段,还存在诸多急需解决的矛盾和问题。本文将围绕这一主题,进行研究探讨。

1 军队继续医学教育工作的现状

1.1 依托总部计划实施继续医学教育 总部每年组织实施的继续医学教育进修计划,是军队继续医学教育的一种较好形式,一般均有相对稳定的教学计划、师资力量和专业教材,同时进修目的明确,质量把关严格。依托总部进修计划,各单位持续加大卫生专业技术人员特别是高层次卫生人才的培养工作。据不完全统计,2008 年以来,总部累计安排 ×××× 余名卫生技术干部参加各类进修深造;继续医学教育一类项目近 500 项,每年培训专业技术人员 2 万余人次。与此同时,在总部的有力支持下,

各军医院校还积极开展了函授、专升本和任职教育项目,以南京军区为例,仅 2009 年就有 380 余名医务人员报名参加了以药、护和卫勤专业为主的函授项目,5 批 60 余人次接受了全军各类任职教育培训,为提高部队卫勤保障水平发挥了重要作用。

1.2 建强训练机构强化继续医学教育 在落实全军继续教育进修计划和一类项目的基础上,各大单位也注重加大投入,持续加强卫生训练机构建设,推动继续医学教育工作深入开展。以南京军区为例,近年来先后投入百万余元,着力加强南京、上海两个医学专修科的规范化建设,高标准整修了各类用房,高起点配置了教学设备,为卫生干部系统培训提供了良好的硬件支撑。近 3 年来,军区先后制订继续医学教育二类项目 150 余项,每年有 4000 余名卫生干部得到系统深造。同时,根据部队卫生干部继续教育需求,各大单位还充分发挥卫训队功能,有针对性地组织了卫生干部轮训,推动了基层卫生干部继续医学教育工作的落实。

1.3 开展在岗培训落实继续医学教育 在工作岗位上进行的培训,是一种经常性的、极为重要又易于收效的继续医学教育形式。各单位以提高专业技术水平、提升医疗服务质量为目标,注重将继续医学教育贯穿于卫生专业技术人员的工作始终,建立继续教育目标责任制,细化各类培训工作机制,因地制宜、形式多样地加强在职培训。主要形式有自学、培训、以会代训、学术交流、业务协作、双向代职等。据有关资料统计,在岗培训参加人员占整个继续医学教育的 93% 以上。

1.4 搭建创新平台深化继续医学教育 为适应卫生事业的飞速发展,全军积极拓展卫生人才培养理念,积极搭建各种创新平台,实施了一系列卓有成效的高层次人才培养举措,比如选派人员出国留学、访

作者简介: 吴志成(1960-),男,江苏盐城人,研究生学历,从事卫生事业管理工作

作者单位: 210016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部

问,军地协作举办培训班等。南京军区 2006 年出台了卫生专业人才培养“122”工程,每年投入 300 万元专项培养经费,计划“十一五”期间,在全区医疗卫生系统培养产生 100 名军区级、20 名全军级学科带头人,力争新增 2 名院士。工程实施 4 年来,取得了明显成效。在学科带头人培养上,确定 35 名全军级和 165 名军区级培养对象,各医院、疗养院都有了自己的培养苗子;在国内外聘请了 287 名知名专家教授担任带教导师,并为每一名培养对象制定了个性化的培养计划。在管理干部培养上,军区先后与中国人民大学和复旦大学联合举办了 2 届卫生管理干部 EMBA 研修班。研修班学制均为一年半,开设了核心课程、医院管理、高端讲座等三大类 20 余门课程,100 名参训学员平均年龄 38 岁,全部具有本科以上学历,硕士、博士研究生占 15.1%。2009 年 3 月,首届研修班 52 名学员顺利通过论文答辩圆满结业。如今,这批学员绝大多数都已走上卫生单位部门以上领导岗位,在推进全区卫生事业管理科学化进程中,起到了重要的引领和推动作用。

2 军队继续医学教育工作的主要难点

2.1 制度难以落实 特别是随着部队发展形势变化,原有的培养目标、考核办法、学分管理、激励约束等政策机制,均难以有机结合起来。主要表现在:一是教育层次缺乏标准,规定医务人员 1 年内必须积够一定的学分,而对接受何种层次的继续教育则缺乏明确标准,导致各类学习班和学术交流会过多过滥,甚至不具备资质能力的单位也举办各类培训班。二是学分登记措施不尽完善,特别是在职培训的学分填写缺乏真实性和准确性,还有的为了达标在学分证上乱涂、乱改,背离继续医学教育的初衷。三是政策落实不够到位。医务人员通过努力达到继续医学教育规定的学分后,激励政策执行不够严格,有的单位不与晋职、晋升挂钩,导致继续医学教育成了软指标。

2.2 思想认识模糊 长期以来,由于理念陈旧和宣传滞后,一些单位对继续医学教育工作认识不足,存在重工作、轻培养,重深造拿文凭、轻实践学习,重经济效益和短期效益、轻技术效益和远期效益的错误倾向。特别是随着体制编制调整,人少事多的矛盾更加突出,卫生技术人员参加继续医学教育更容易受到多方掣肘。与此同时,少数专业技术人员也对继续医学教育重要性认识不够到位,一些年轻医务人员满足于现有临床工作,对新知识、新技术学习不够重视,而一些高年资人员又认为继续医学教育是

年轻人的事,很难提起兴趣;还有的单纯为获取学分而参加各类培训,继续医学教育的目的不明。

2.3 管理手段乏力 由于继续医学教育工作是近投资、远效益的事业,短期内难以产生效益和显绩,导致一些单位主管部门对继续医学教育工作不够重视,满足于应付了事。同时,多数单位没有专门的继续医学教育管理人员,普遍由训练助理员兼管。在繁杂的事务面前,训练助理员很难将主要精力,投入到继续医学教育工作上来,有的甚至连继续医学教育基本程序都不甚了解。在这种情况下,很难奢望继续医学教育工作能够得到创新和发展。

2.4 形式内容单一 在教育形式上,目前的继续医学教育主要局限于传统的办班、进修和自学等,缺乏灵活创新之处,对医务人员的吸引力和感染力日趋弱化。特别是很多培训班专门安排在各类景区,名为培训,实则公款高价旅游,其办班效益可想而知。在内容体系上,跳不出单纯技术观点,不能充分认识提高卫生人员文化修养的重大意义,缺乏服务手段、科学管理等方面的教育内容,导致医务人员服务水平很难跟上时代的发展步伐,容易造成医患矛盾和医疗纠纷。

3 推进军队继续医学教育工作的对策措施

3.1 健全完善“一个机制” 即完善现有的继续医学教育体制机制。要针对存在的矛盾和问题,进一步强化对继续医学教育本质、特点和规律的理解把握,在系统规划、重点建设、整体推进和质量保证等层面形成共识^[1]。在此基础上,从总部机关到基层部队,都应加强对继续医学教育工作的顶层设计,特别是要针对建立行之有效的组织领导、宣传教育、学分管理、激励约束、目标责任等,出台一系列实在管用的创新机制和办法,推进继续医学教育规范化、制度化建设。

3.2 加快实现“一个转型” 即以继续医学教育为主向继续医学教育和任职教育并重转型。当前,军队医学院校任职教育蓬勃开展,已成为与学历教育并重的一种基本模式。与继续医学教育比较,任职教育同样担负提高岗位任职能力的使命,且培训层次更高、形式更为正规,不足之处是培训量比较少,培训面比较窄。医学院校应进一步扩大任职教育的培训范围,逐步规范和固化各类卫生技术干部参加任职教育的条件和专业。此外,还可与部队建立广泛协作关系,积极为部队承办各类培训班、提高班,不断提升卫生技术干部适应岗位要求的能力素质。

3.3 积极实施“一个拓展” 即将继续医学教育范

围拓展到卫生士兵。卫生士兵是部队卫生工作的一支重要力量,也是部队卫生防病工作的第一道防线。由于卫训队师资力量薄弱,且卫生员新训时间短,卫生员综合素质难以适应岗位要求。此外,从地方医学院校毕业入伍的卫生员,虽然有的已经通过医师资格考试,但由于不是干部,在部队无法取得执业资格,不能从事临床医疗工作,也很难有外出参加继续医学教育的机会,客观上导致了队伍的不稳定。各级应对卫生士兵特别是卫生士官培训工作给予政策倾斜,敞开继续医学教育的大门,鼓励卫生士兵踊跃参加各类教育和培训,以满足卫生士兵提升素质需求,提高基层一线卫生保障水平^[2]。

3.4 科学推进“一个创新” 即推进继续医学教育内容、方法和手段的创新发展^[3]。要构建“人文型”教育体系。有计划、有步骤地补充社会学、心理学、美学等文化科学知识,弥补继续医学教育在内容设置上的不足,着力形成有军队特色的继续医学教育

内容体系。要发展“联合型”教育模式。以联教联训为切入点,推动院校师资力量走进基层卫生机构,基层优秀人才登上院校讲台,不断盘活继续医学教育的资源和智源。要拓展“开放型”教育渠道。充分利用部队、社会、高校甚至国外的优质教学资源,广泛开展对内对外的交流与协作,走出一条内外互动、军民融合的开放式办学新路。

【参考文献】

- [1] 周 斌. 对军队医院如何开展继续医学教育的几点思考[J]. 东南国防医药, 2003, 5(3): 215-216.
- [2] 张 茵. 军队继续医学教育的几点思考[J]. 解放军医院管理杂志, 2008, 15(7): 670, 692.
- [3] 胡新勇. 军队综合性医院开展继续医学教育的探索与实践[J]. 医学研究生学报, 2008, 21(2): 179-181.

(收稿日期: 2010-05-20)

(本文编辑: 孙军红)

新形势下做好军队无偿献血工作的几点思考

王家振

【摘要】 军队献血工作是军事卫勤保障能力的重要组成部分,做好军队献血工作,有效实施平时血液保障,对增强部队凝聚力、战斗力,促进社会和谐稳定具有十分重要的意义。加强新形势下无偿献血工作,需要在强化五种意识上下功夫、见成效。

【关键词】 军队;无偿献血;血液保障

中图分类号: R821.13 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)04-0373-02

随着多样化军事任务不断加大,突发卫生公共事件不断增多,医疗新技术新项目广泛应用,导致军队医疗机构临床用血量逐年上升,“血荒”现象时有发生。做好新形势下无偿献血工作,确保平时血液保障工作落实到位,需要从强化以下五种意识上下功夫。

1 强化大局意识,进一步提高思想认识

《献血法》规定“现役军人要率先献血,为树立社会新风尚作表率”。无偿献血工作既是构建社会主义和谐社会的重内容,也是践行当代军人核心价值观的最直接体现。是一种“人人为我,我为人人”的社会共济行为,诠释了无私奉献精神和高尚的人

道主义精神。积极参加无偿献血,从一个侧面体现了一个人的思想道德水平和科学文化素质,反映了一个单位的精神风貌。区域献血委员会和采供血机构要把献血工作作为一项政治任务 and 部队精神文明建设的重要内容来抓,充分发挥组织领导作用,认真制定献血计划和工作方案,明确各部门职责分工,逐级落实指标任务,各级卫生机关要按照分工,各负其责,主动靠前,齐抓共管,切实做到思想上合心、行动上合拍、工作上合力,为血液管理工作创造一个良好的外部环境,不断推进无偿献血工作广泛深入地开展。

2 强化战备意识,进一步增强血液保障能力

战时血液保障是卫勤保障的重要组成部分,是卫勤保障的三大难题之一。无偿献血工作是履行军队根本职能、增强战时卫勤保障能力的现实需要。

作者简介: 王家振(1973-),男,江苏徐州人,硕士,从事医疗管理工作

作者单位: 210016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部