

赓续红色血脉，政校共建健康巴中研究

——以临床专业定向培养为例

林树贵、李天翔、何泊均、谢尚宏

(巴中职业技术学院，四川 巴中 636000)

摘要：乡村医生是巴中基层医疗体系不可或缺的一部分，是建设健康巴中的重要中坚力量，乡村医生队伍的充实和稳定是当前热议的话题，本研究通过对30多家乡村医院进行走访调研，了解了行业需求，分析了巴中乡村医疗队伍现状，根据国家新行政策，论述了高职临床专业学生的机遇，以精准供需为突破口，以职教临床专业定向培养为依托，以巴中红色文化作为医学生职业道德教育的根本，积极探索政校合作，持续开展医教协同育人，在国家专业标准的基础上制定适合巴中乡村医生的人才培养方案，并进行实践尝试，从而提升医学生的职业素养和社会责任感，为建设健康巴中助力。

关键词：红色文化；乡村医生；临床专业；定向培养

引言

随着城镇化、人口老龄化和生活方式的不断变化，巴中市卫生健康工作面临诸多挑战，十三五规划末，全市每千人口执业（助理）医师较全省平均2.81人低0.67人，每万人口全科医生数2.79人，低于全省平均水平，基层医疗队伍呈现量少质弱的局势。《健康巴中2030规划纲要》指出加强基层卫生人才引进力度，激励引导卫生人才服务基层，加强基层卫生技术人员、乡村医生队伍建设，促进城乡卫生人才协调发展。巴中职业技术学院作为巴中市唯一一所培养基层医务工作者的全日制普通高校，一直在为巴中培养更多优质的、愿意扎根巴中的人才而不断奋进，通过挖掘红四方面军总医院精神，以红色思想为主线，加强乡土情怀教育，并融入到医学教育中，持续探索政校合作、医教协同发展之路，以临床医学专业学生定向培养为试点，逐步形成可持续的人才供给线，为建设健康巴中贡献力量。

1. 巴中基层医疗队伍（乡村医生）现状

1.1 数量短缺，引进困难

巴中市地处欠发达地区，对医疗人才的吸引力不够，外地人才招不来，本土人才易流失的问题一直存在。通过走访巴中市乡镇、社区、村等基层医疗卫生机构 30 余家，共性存在人才缺失问题，尤其是村卫生室在岗的乡村医生老龄化现象严重，多年无新人加入，且学历层次普遍较低，几乎不存在青年人才梯队，导致一些基本医疗和基本公共卫生服务工作没法正常开展，尽管每年都面向社会公开招聘医护人员，但基层往往都招不全、招不足。2023 年 7 月，为补充优化乡村医生队伍，促进高校医学专业毕业生就业，巴中市卫健委、教体局、财政局、人社局联合发布大学生乡村医生招聘计划 175 个，共 172 个村卫生室呈现人才缺口，招聘学历条件设置为全日制大专及以上学历，其中，临床医学专业需求人数达 80 人，占比总招聘计划 45.71%；从需求区域看，靠近主城区的巴州区和兴文经开区总需求占比总招聘的 23.43%，偏远地区对乡村医生需求比重较大。

1.2 条件艰苦，流失率高

乡村医生是我国医疗服务体系、公共卫生服务体系中的重要力量，承担着基本医疗和基本公共卫生服务工作，在保障人民群众身体健康和防病治病方面发挥着非常重要的作用。随着国家基本公共卫生服务的精细化，信息化需求的提升，乡村医生工作任务越来越重，现行政策中，乡村医生的收入与服务人口密切相关，随着城镇化和社会生存压力的演变，年轻人大多不在农村居住，农村常住人口锐减，且老龄化教严重，村民居住分散，致使乡村医生总体服务人口少，服务半径变大，尤其是较为偏远地区，还存在交通不便的情况，需要翻山越岭，且乡间小路杂草丛生，行医过程中安全风险显著增加，致使诸多年轻的乡村医生因为繁重的工作任务和艰苦的工作环境，逐渐退离了乡村医生队伍。课题组走访调研表明，乡村医生的收入较低，不及卫生和社会工作行业就业人员平均收入，在养老方面也存在保障缺乏，因此，收入低、环境差和保障不足是造成乡村医生团队不足和不稳的重要原因。

1.3 培养失准，供需难合

数据显示，四川省共 5 所高职院校开设临床医学专业，作为培养基层医疗医务工作者的摇篮，每年向社会输送的人才达 2000 人，但真正从事基层医疗工作的比较甚少，就巴中职业技术学院 2020 级临床医学专业毕业生就业数据分析，从事基层医疗工作的仅占比 15.54%。随着社会整体形势的向好，人们对美好生活的向往，普遍临床医学专业的学子对未来职业的期望值较高，加之乡村医生的

身份社会认可度不高、收入较低、养老保障等因素，乡村医生岗位对临床医学专业的毕业生吸引力低，不愿意下到农村从事乡村医生工作，更愿意挤破头去大医院工作或者踏入其他行业工作。在人才培养方面，国家宏观层面上出台了临床医学专业教学标准，对临床医学教育提出了较高的要求，学校往往更多重视对标发展，倾向于三甲医院工作的能力培养，忽视了乡村医院的培养需求，使学生对今后职业面向认识不足，对乡村医生的了解不够，在学校学习和在医院实习过程所接受的信息和知识，与乡村医生的服务对象、工作重点、工作方式方法均存在一定的差异，高职院校临床医学专业毕业生在一定程度上不能适应乡村医生工作，从而造就乡村医生培养与乡村医生岗位的供需失衡的局面。

2. 红色文化对乡村医生培养的影响

2.1 红四方面军总医院文化的内涵

红四方面军总医院前身是红四方面军总指挥部医院，1932年冬，以通江城为中心的川陕革命根据地创建工作，由于战事频繁、医院不断转移，也被称为“马背医院”，后创建“红色卫生学校”，由于战事紧张，医疗资源严重匮乏，打针没有蒸馏水，便用甑桶把水烧开，像煮酒一样收集蒸汽，然后冷却成水；没有镇静药，就将收购的鸦片烟提炼成吗啡给伤员止痛；没有麻醉药，就用漂白粉和白酒混合蒸馏制成一种名叫“哥乐方”的麻醉剂。有时候伤员多了，实在搞不过来，甚至还用盐开水兑药粉打针。中药材匮乏，就利用当地的名老中医就地取材，并组建采药队，负责中草药的采集。其精神体现了红军医务工作者不怕牺牲，救死扶伤的无畏精神，艰苦创业、开拓创新的优良作风，是巴中红色文化（血脉）的重要组成部分，2021年11月15日，巴中市正式将“智勇坚定、排难创新、团结奋斗、不胜不休”确定为新时代巴中市城市精神。如果有效利用这些红色案例和故事，将红军精神融入到临床医学专业教育中，使学生在缅怀先烈们同时体会他们内在的高尚人格魅力，进一步提升医学生的内在精神品质。

2.2 红色文化融入促进乡村医生公信力

医学生的思想道德素质的好坏直接关系到病人的生命安全，当前，从医人员职业道德水平的降低，影响了整个医疗体系的公信力。2023年的巴中职业技术学院临床医学专业调研结果显示，基层医疗用人除了要求必备的医疗知识外，还要求医学生有爱伤观念、爱岗敬业、有较强的沟通能力和较强的团队意识。因此，

作为基层医务工作者的培养摇篮，除了教会学生过硬的医学本领，还应该多方位提高学生的人文道德素养，强化医学生的敬业精神和伦理行为，引导学生立志献身医学、恪守医德、忠于专业、全心全意为病人服务。红四方面军总医院文化可作为医学生职业道德教育的重要素材，把红四方面军总医院文化与医德教育教学内容有机结合，将各类图像资料汇总整理并融入教改中，教师上课可充分引用老一辈红军医务工作者的案例充实课堂，以情景教学、专题教学、体验式教学和互动式教学等多种教学方式，让红色文化走进课堂并活用起来，打破传统的灌输式教育模式，让课堂更加生动形象，激发学生对巴中红色资源的兴趣，通过红色文化的融入，使临床医学专业学生精神上得到鼓舞，提升个人及职业素养。学生的道德情操和职业素养提升，有益于职业道德的形成，在今后走入基层医疗岗位，从事乡村医生的工作中，易于获得老百姓的好评，从而逐步提升乡村医生的公信力。

3. 新形势下高职临床专业学生的机遇

3.1 国家重视，前景可观

2021年3月，习近平总书记在看望参加全国政协十三届四次会议的医药卫生界、教育界委员时强调：改善基层基础设施条件，落实乡村医生待遇。同年6月1日起实行的《乡村振兴促进法》，也对乡村医疗卫生队伍的建设作出了明确规定，法案中提出，对在乡村工作的医疗卫生人员实行优惠待遇，鼓励医学院校毕业生到乡村工作。2023年2月，中共中央办公厅、国务院办公厅出台《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》，2023年4月，国家卫生健康委、中央机构编制委员会办公室等5部门联合印发《关于实施大学生乡村医生专项计划的通知》，让乡村医生职业得到国家的大力支持，重视基层医生的整体水平，重视基层医生的后继人才，重视基层医生的能力提升。有技术、有证书、有能力的基层医生，路走得才更远。全科医生是基层医疗人才发展重点，近年来全科医生的待遇也在逐渐提升，让乡村医生成为一名真正意义上的“全科医生”，基层乡村医生职业前景逐步开阔。

3.2 政校合作，精准供需

为改革和完善乡村医生职业资格制度，解决乡村医生供给问题，国家卫生健康委于2020年7月6日出台了《关于允许医学专业高校毕业生免试申请乡村医

生执业注册的意见》，该意见中明确了，具有全日制大专以上学历的临床医学专业应届毕业生可免试申请乡村医生执业注册，以此为契机，学校积极与相关职能部门进行对接，了解巴中基层医疗队伍缺口及专业能力需求，加快探索完善乡村医生培养机制，按需进行动态协同培养，从现有大二临床专业学生中选拔一批愿意扎根巴中农村从事乡村医生的学生，以乡村医生岗位需要为引领，以职业素养培养为基本，对现有课程体系进行拓展延伸，融入红色文化和乡土情怀培养，使教学内容更具精准性和实用性，教学效果更加有效，逐步做到人才培养和岗位使用相结合，让临床医学专业学生毕业即具备乡村医生岗位所需的知识技能，具备较强的环境适应能力，具备良好的职业素养，从而逐步改善巴中乡村医生学历结构，提升农村地区医疗服务水平。

4. 临床医学专业定向培养的思考

4.1 活用政策与准乡村医生的选拔

随着国家对乡村医生的重视，乡村医生待遇有所改观，由于工作环境仍然存在较为艰苦的现实问题，加之当前年轻一代学生对职业期望值较高，因此，各类激励政策的保障是乡村医生队伍逐步完善关键。为吸引更多大学生愿意加入乡村医生队伍，一方面，学校需联合市卫健委、县卫健局对符合条件的高职临床专业学生争取国家免费医学生的政策支持；另一方，巴中市相关职能部门应以《四川省大学生乡村医生专业计划实施方案》为契机，精准盘点巴中乡村医疗队伍的缺口，按需给学校划拨培养指标，并给予一定的资金支持。学校根据准入条件，进行人员选拔，从而选拔出愿意扎根基层的优质准乡村医生。

4.2 人才培养方案修订与教学实施

人才培养方案是人才培养的根本，面向乡村医生的临床医学专业人才培养方案修订，应及时进行岗位需求调研，坚持以服务农村医疗为导向，以乡村医生岗位职责为依据，以职业道德和能力建设为核心，以实用技能和全科医学基本知识为重点。坚持“职业养成教育、专业技术教育和职业技能教育”三位一体的技术技能型人才培养的宗旨，根据村医岗位的工作任务构建课程体系，根据村医岗位工作标准设计教学内容，依据村医岗位工作过程设计教学过程。在课程体系方面，要根据村医岗位的通识能力、通用能力、拓展能力和综合能力的要求，设计人文（德育）课、专业基础课、临床专业课和综合实践课等课程。根据 2023 年临床

医学专业调研,针对村医岗位对知识和能力的特殊要求,增设《康复医学》、《健康管理》、《社区卫生服务》3门课程。在教学实施方面,要坚持以行动为导向,严格遵循技术技能型人才成长规律,从新手—生手—熟手—能手—高手的过程,鼓励教师采用多元教学方法,如:启发讨论、问题探究、案例分析、任务驱动、项目导向、线上线下、翻转课堂等,坚持以红四方面军总医院文化和当前医疗事业最新动态为思政主线,积极探索和培育课程思政示范课,让学生在学习知识和技能的过程中感受历史,激发学生的家国情怀。于此同时还要加大课程考核方式改革,强化学生学习过程性考核和评价,引导学生加强自主学习,逐步从知识本位转换到能力本位,培养学生发现和解决实际问题的能力。

参考文献:

[1]张家忠,胡长虎,温茂兴.乡村医生订单培养学生乡土情怀养成路径的实践与探索[J].襄阳职业技术学院学报,2022,21(01):21-24.

[2]温茂兴.乡村医生订单培养的“襄职模式”[J].襄阳职业技术学院学报,2022,21(01):16-20.

[3]文德波,罗荣.乡村振兴背景下红色文化资源推动革命老区振兴发展现状及其思考——以四川省巴中市为例[J].老区建设,2022(03):19-24.

[4]刘仓,岳骁.习近平总书记关于赓续红色血脉的重要论述探析[J].中国井冈山干部学院学报,2022,15(02):17-26.

[5]谢瑞瑾,桂亮,程进,潘淳.新时代乡村医生地位、作用及培养培训模式探讨[J].中国农村卫生事业管理,2021,41(01):22-26+32.

[6]林建.乡村振兴战略下我国农村医疗卫生服务供需矛盾分析[J].中国卫生经济,2020,39(12):9-12.

[7]胡红梅,张沙沙,李伟,李升.井冈山小井红军医院文化融入到现代医学教育的研究[J].教育教学论坛,2017(45):195-196.

[8]白国志,王砺锋.功勋永存的红四方面军总医院[N].健康报,2011-08-19(006).

作者简介:李天翔,1989年7月一,巴中职业技术学院教务处副处长,副教授,研究方向:教育管理,地址:巴中市经济开发区安康路3号,邮编:636000,联系电话:18086930233,电子邮箱:344512264@qq.com