

# 湖北某学院全科医学专业学生公共卫生能力培养的问题及对策

刘颖<sup>1</sup>, 李国华<sup>2</sup>, 郭怀兰<sup>1</sup>, 王静<sup>1</sup>, 刘锐<sup>1</sup>

1. 湖北医药学院公共卫生与管理学院预防医学教研室, 湖北 十堰 442000; 2. 湖北医药学院教务处

**摘要:** **目的** 了解临床医学专业(全科医学方向)学生对本专业理论与实践教学的满意度及存在问题,分析公共卫生能力培养效果,为教学改革提供有效信息。**方法** 采用整群抽样方法,于 2015 年 6 月对湖北医药学院三个年级 258 名全科医学生开展问卷调查,对管理者、理论与实践任课教师进行关键人物访谈,抽取 10 名本专业学生进行专题小组讨论;运用 SPSS 软件,选用 $\chi^2$  检验比较不同性别、年级组间构成比;采用框架分析法,运用 MAXqda 软件描述并解释关键问题。

**结果** 回收问卷 256 份,回收率 99.2%,其中男生 133 名(52.0%),女生 123 名(48.0%)。对理论任课教师的教学水平与全科医学专业教育不满意的学生分别占 19.8%(51 名)与 32.1%(82 名);不了解全科医学专业课程设置的学生为 27.0%(69 名),2010 级学生了解情况高于 2012 级学生( $\chi^2 = 11.432, P = 0.003$ )。对本专业开设相关公共卫生课程认同度不高,不同年级学生对开设《社区卫生服务管理》( $\chi^2 = 7.639, P = 0.022$ )和《全科医学概论》( $\chi^2 = 7.506, P = 0.023$ )的认知不同,反映内容存在重叠现象,对个别课程开设时间存在异议。对完成实践学习的 86 名 2010 级学生进行实践教学调查,结果显示 47.7%(41 名)的学生对本专业实践教学方案不满意,46.5%(40 名)的学生觉得应只在三甲医院实习,64.1%(55 名)的学生对社区实习表示肯定,但实习效果不理想,仅 51.2%(44 名)的学生比较熟悉双向转诊制度,实践教学主要存在实习管理制度不完善、学生积极性不高、教师经验不够丰富等问题。**结论** 尽早加强临床医学专业(全科医学方向)学生专业思想教育,强化学生对全科医学专业的认知;整合优化课程体系,调整重叠教学内容,合理设置课程开设时间;完善实习管理制度、推广学习质量评定体系。

**关键词:** 临床医学生;全科医学;公共卫生能力;培养问题

中图分类号:R184 文献标识码:A 文章编号:1006-3110(2017)05-0566-04 DOI:10.3969/j.issn.1006-3110.2017.05.015

## Problems and countermeasures of cultivation of public health capacity among general medicine majors in a institute in Hubei

LIU Ying\*, LI Guo-hua, GUO Huai-lan, WANG Jing, LIU Rui

\* Department of Preventive Medicine, School of Public Health and Management, Hubei University of Medicine, Shiyan, Hubei 442000, China

Corresponding author: GUO Huai-lan, E-mail: 498809653@qq.com

**Abstract:** **Objective** To investigate the satisfaction and existing problems of professional theory and practice teaching among college students with clinical medicine major (general medicine direction), to analyze the effect of training on public health ability so as to provide effective information for professional teaching reform. **Methods** With a cluster sampling method, a questionnaire survey was conducted among 258 college students with general medicine majors from three grades in Hubei University of Medicine in June, 2015. A pivotal figure interview was performed among managers as well as theory and practice teachers, and 10 students were selected to participate in a professional seminar. SPSS19.0 software was used for statistical analysis. Proportion was compared among different age and grade groups by chi-square test. Framework analysis and MAXqda software were employed for description and interpretation of key problems. **Results** Two hundred and fifty-six questionnaires were retrieved, and the retrieval rate was 99.2%, including 133 (52.0%) males and 123 (48.0%) females. The majors unsatisfied with teaching quality of theory teachers and professional education in general medicine accounted for 19.8% (51/256) and 32.1% (82/256) respectively. 27.0% (69/256) of the majors did not understand the professional curriculum, and the understanding was better in Grade 2010 than in Grade 2012 ( $\chi^2 = 11.432, P = 0.003$ ). The majors' recognition of general-medicine-related public health curriculum was not enough. Different grade majors showed different cognition towards offering curriculums concerning Community Health Service Management ( $\chi^2 = 7.639, P = 0.022$ ) and Introduction to General Practice ( $\chi^2 = 7.506, P = 0.023$ ). They pointed out that there were overlapped contents in the curriculums and the arrangement time of several curriculums was unreasonable. A survey concerning practice education among 86 Grade 2010 majors with finished practice learning indicated that 47.7% (41/86) of them were not

基金项目:湖北省高等学校省级教学研究重大项目(2013331)

作者简介:刘颖(1983-),女,重庆大足人,硕士,讲师,研究方向:慢性病流行病学。

通信作者:郭怀兰, E-mail: 498809653@qq.com。

satisfied with the practice teaching plan and 46.5% (40/86) considered that the practice learning should be only conducted in the 3A-grade hospitals. 64.1% (55/86) thought practice in communities was necessary, but it did not achieve good effect. Only 51.2% (44/86) were familiar with the two-way referral system. There existed some problems in the practice teaching, including imperfect practice management system, lack of professional enthusiasm in majors and lack of rich experience in teachers. **Conclusions** For the students with general medicine major, it is necessary to strengthen the professional ideological education, intensify the student's professional perception of general medicine, integrate and optimize the curriculum system, adjust the overlapped teaching contents, set up reasonable opening time of the curriculums, improve the practice management system and promote the learning quality evaluation system as soon as possible.

**Key words:** clinical medicine major; general medicine; public health capacity; cultivation; problem

培养临床医学专业(全科医学方向)学生是解决我国全科医生匮乏的主要途径之一<sup>[1]</sup>。国家发改委等五部委于 2010 年在中西部地区启动了《高等医学院校面向农村订单定向免费培养项目》<sup>[2]</sup>。本校于同年开始招收面向湖北省的临床医学专业(全科医学方向)学生<sup>[3]</sup>。本专业学生毕业后直接到以基本公共卫生服务为主体的基层医疗卫生机构从事全科医生工作。因此,如何提高全科医学生公共卫生服务知识与能力至关重要。而长期以来全科医学教育仍不理想,教学经验相对匮乏<sup>[4]</sup>。定性研究在面对科研的主观因素和复杂信息时有明显优势<sup>[5]</sup>。本文结合定量与定性研究方法,从受教育者的视角,就临床医学专业(全科医学方向)理论与实践课程设置、教学内容、存在问题与改革措施等方面进行探讨,为提高专业教育质量提供一些参考。

## 1 对象与方法

1.1 调查对象 采用整群抽样方法,于 2015 年 6 月对湖北医药学院 2010(86 名)、2011(83 名)、2012(89 名)级临床医学专业(全科医学方向)全体学生开展理论教学调查,共计 258 人;对完成实践学习的 2010 级学生进行实践教学调查。

1.2 调查方法与实施 根据全科医学专业特征,在查阅相关文献基础上,邀请教学管理者、全科医学教育专家、任课教师及学生代表共同探讨并编制调查问卷与访谈提纲,经过预调查并修改完善后投入使用。为确保调查质量,实施调查前对调查员进行统一培训,尽可能得到真实可信的结果。当场回收问卷并检查填写的完整性和真实性,在整理阶段再次复核,剔除不合格问卷。

1.2.1 定量研究 采用问卷对三个年级临床医学专业(全科医学方向)学生进行调查,主要内容包括专业培养目标、课程设置、教学内容、时间安排、存在问题等。问卷通过匿名形式由学生自填。

1.2.2 定性研究 对分管全科医学专业的管理者、主干课程及实践任课教师进行关键人物访谈<sup>[6]</sup>;采用单纯随机抽样法选取 10 名临床医学专业(全科医学方

向)学生进行专题小组讨论<sup>[7]</sup>。访谈提纲均为开放式问题,从人文主义方法论角度,描述和解释定量研究调查内容,在被访谈者知情同意原则下录音和书面记录。1.3 统计学方法 定量研究资料采用 Epi Data 3.1 软件双人录入,SPSS19.0 软件进行统计分析,选用构成比(%)对结果进行统计描述,四格表 $\chi^2$ 检验、行 $\times$ 列表 $\chi^2$ 检验对组间差异进行统计推断,检验水准为 0.05。定性研究资料在访谈结束后及时转录,采用框架分析法,运用 MAXqda 软件整理资料,描述并解释关键问题<sup>[8]</sup>。

## 2 结果

本次调查共发放问卷 258 份,回收问卷 256 份,回收率 99.2%,其中男生 133 名(52.0%),女生 123 名(48.0%)。

2.1 临床医学专业(全科医学方向)学生理论课程设置满意度及存在问题

2.1.1 理论课程内容设置总体认知与满意度 针对临床医学专业(全科医学方向)人才培养目标,本校制定了不同于五年制临床医学专业的课程体系。研究结果显示,73.0%(187 名)的被调查学生了解本专业课程设置,不了解的学生 69 名,占 27.0%。96 名(72.2%)男生、91 名(74.0%)女生了解本专业课程设置,不同性别学生对本专业课程设置认知差异无统计学意义( $\chi^2=0.106, P=0.745$ )。不同年级学生对本专业课程设置认知差异有统计学意义( $\chi^2=11.432, P=0.003$ ),2010 与 2012 级学生了解本专业课程设置的分别为 70 名(81.4%)与 53 名(60.2%)。对当前临床医学专业(全科医学方向)教育表示满意的有 76 名学生,占 29.7%;表示不明确的有 98 名学生,占 38.2%;表示不满意的有 82 名学生,占 32.1%。男生与女生满意、不明确与不满意的分别占 30.8%、37.6%、31.6%与 28.5%、39.0%、32.5%;2010 级、2011 级、2012 级学生满意、不明确与不满意的分别为 27.9%、40.7%、31.4%、30.5%、36.6%、32.9%与 30.7%、37.5%、31.8%;不同性别( $\chi^2=0.265, P=0.876$ )、不同年级( $\chi^2=0.378, P=0.984$ )学生满意度差异无统计学意义。在

教学质量评价上,80.2%(205 名)的学生对任课教师的教学表示满意,这与本校指定高年资教师授课有关。

2.1.2 公共卫生课程内容设置认知与满意度 临床医学专业(全科医学方向)除基础医学与临床医学相关课程外,增设了《全科医学概论》、《社区预防与保健》(含统计软件)、《社区卫生服务管理》、《社会医学》、《健康教育与健康促进学》和五门课程,并在教学

表 1 全科医学生认为公共卫生课程开设必要的学生人数和比例(n,%)

课程	总计 (n=256)	不同性别				不同年级				
		男 (n=133)	女 (n=123)	$\chi^2$ 值	P 值	2010 (n=86)	2011 (n=82)	2012 (n=88)	$\chi^2$ 值	P 值
《社区预防与保健》	192(75.0)	93(69.9)	99(80.5)	3.803	0.051	63(73.3)	58(70.7)	71(80.7)	2.451	0.294
《全科医学概论》	145(56.6)	77(57.9)	68(55.3)	0.177	0.674	41(47.7)	56(68.3)	48(54.5)	7.506	0.023
《社区卫生服务管理》	138(53.9)	69(51.9)	69(56.1)	0.458	0.499	51(59.3)	50(61.0)	37(42.0)	7.639	0.022
《健康教育与健康促进学》	126(49.2)	67(50.4)	59(48.0)	0.148	0.700	42(48.8)	48(58.5)	36(40.9)	5.285	0.071
《社会医学》	105(41.0)	59(44.4)	46(37.4)	1.280	0.258	32(37.2)	39(47.6)	34(38.6)	2.173	0.337

2.1.3 理论课程设置存在问题 38.3%(98 名)的学生认为当前全科医学专业课程开设存在问题。对存在具体问题进行开放式调查,对作答内容进行分析,出现频次超过 40 次的两个问题为:①某些课程内容设置不合理,存在重叠现象;②学期开设课程不够均衡,某些课程开设时间不合理。

2.1.3.1 理论课程内容重叠情况 被调查农村订单定向全科医学生及相关人员认为,绝大部分理论课内容设置合理,但在新开设的公共卫生课程中,存在一些重叠。见表 2。

表 2 全科医学专业理论讲授课程重叠情况

讲授内容	涉及课程
社区诊断	《全科医学概论》、《社区预防与保健》、《社区卫生服务管理》
社区卫生服务	《社区预防与保健》、《社区卫生服务管理》、《社会医学》
健康管理	《社会医学》、《全科医学概况》
健康教育	《社区预防与保健》、《健康教育与健康促进》
社会环境与健康	《社区预防与保健》、《社会医学》
慢性病防控	《社会医学》、《社区预防与保健》
基础营养	《社区预防与保健》、《临床营养学》

2.1.3.2 理论课程开设时间满意度 参考其他院校培养方案,本校临床医学专业(全科医学方向)课程开设时间总体是科学合理的,被调查学生对个别新开设课程的开设时间存在异议。27.4%(70 名)的学生认为课程设置的学期分布不合理,如在第五学期开设了《全科医学概论》,此课程涉及疾病的诊断和处理,在未学习《诊断学》及临床医学课程的情况下,学生无法理解相关知识;课程数量在各学期分布不均,第八学期开设的课程较多,部分学生觉得学习负担过重,学习效果不佳。

2.2 临床医学专业(全科医学方向)学生实习课程设置满意度及存在问题

中加入了社区卫生服务相关知识讲座、社区见习、社区健康档案管理等内容。调查结果发现,学生对本专业开设公共卫生课程认同度不高。不同年级学生对开设《社区卫生服务管理》和《全科医学概论》的认知不同,2011 级学生认知度最高,分别为 60.9%与 68.3%。见表 1。

2.2.1 实习方案认知及满意度 对完成实践学习的 2010 级学生进行实践教学调查。调查显示,52.3%(45 名)的学生对目前实习方案比较满意,47.7%对完成(41 名)的学生表示不满意。认为实践课程和实验课程的数量满足了教学需要的学生有 132 名,占 51.6%。48.8%(42 名)的学生认为三甲医院实习时间应多于社区医院,觉得应只在三甲医院实习的学生有 40 名,占 46.5%。定性研究也发现类似结果,参与访谈的大部分学生认为实习时间安排不合理,希望延长三甲医院实习时间,缩短社区医院实习时间。如某学生建议:“三甲医院实习每科三周,社区以见习形式安排。”

2.2.2 社区实习的主要收获及存在问题 社区是临床医学专业(全科医学方向)学生毕业后主要工作地点,64.1%(55 名)的学生认为参与社区实习是有用的。通过对开放式答案内容分析,出现频次超过 40 次的两个主要收获为:①了解了社区主要工作,对社区工作性质、任务、结构等有了初步认识;②熟悉了健康档案建立与管理、社区基本公共卫生内容、社区重点人群保健等日常工作,对全科医生职能范围有更清晰理解。然而,当问及“双向转诊制度”时,仅 51.2%(44 名)的学生表示比较熟悉;不熟悉的学生 31 名,占 36.0%;不知道的学生 11 名,占 12.8%;可见实习效果并不乐观。43.0%(37 名)的学生明确表示本专业实习存在问题,结合定性访谈资料,主要问题如下:实习纪律较散漫,对学生考勤不严格;社区医院带教老师责任心不强,教学效果差,实习不规范,学不到想学的东西。

3 讨 论

加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设,是健全基层医疗卫生服务体系,实现人人享有基本



医疗卫生服务的有效途径<sup>[9]</sup>。调查结果发现,本校临床医学专业(全科医学方向)在课程设置与实践效果上存在一些问题,新开设的公共卫生课程比较突出。为提高教学效果和培养质量,提出以下三点改进措施。

**3.1 强化临床医学专业(全科医学方向)学生专业认知** 全科医学概念于 1986 年引入我国,目前尚未形成完善的全科医生培养体系,相关经验缺乏<sup>[10]</sup>。本校在实施培养五年中,不断摸索适宜的培养方案,但学生对全科医学专业认知并不理想。调查结果发现,仍有 27.0% 的学生不了解本专业课程设置;学生对本专业开设相关公共卫生课程认同度不高;多数学生认为应减少社区医院实习时间。以上问题可能与临床医学专业(全科医学方向)学生对本专业认知缺乏,不明确专业定位有关。因此,在今后的培养中,应给予全科医学生更多人性化关怀,建议从新生入学开始即加强全科医学专业思想教育,应通过全科医学相关知识专题讲座、辅导员沟通等方式定期宣讲中国和发达国家全科医学的现状和发展趋势<sup>[11]</sup>;利用寒暑假组织学生到乡镇卫生院、社区卫生服务机构开展社会实践活动,让学生尽早接触社区卫生服务,理解农村基层医疗卫生机构应以基本公共卫生服务为主体,提高学生专业的认同感。

**3.2 整合优化临床医学专业(全科医学方向)课程体系** 围绕培养应用型全科医学人才目标,借鉴兄弟院校办学经验,本校临床医学专业(全科医学方向)课程设置相对于传统临床医学专业注重加强医学人文类、公共卫生类和全科医学类课程的建设,构建人文社会科学与基础医学、临床医学以及预防医学相结合的课程体系。调查结果显示,本校临床医学专业(全科医学方向)学生对本专业教育总体满意度较低;认为本专业理论课程内容和开设时间安排基本合理,但新开设的公共卫生课程存在的一些重叠,个别课程开设时间不利于学生学习。这些问题的存在除了与学生全科医学专业认知欠缺有关外,可能还与课程安排不合适,学生与教师、各学科教师间缺乏沟通等因素相关。对此提出以下建议:①召集相关课程负责人,梳理课程,综合学生、任课教师及教务管理部门三方意见整合优化课程体系,改革教学模式,评估增减相关课程及学时的合理性;②初步将社区诊断、社区卫生服务、健康管理、健康教育、社会环境与健康、慢性病防控和基础营养的内容分别整合在《全科医学概论》、《社区卫生服务管理》、《社会医学》、《健康教育与健康促进》、《社会医学》、《社会预防与保健》与《临床营养学》课程中;③将《全科医学概论》安排在《诊断学》课程之后,从第 5 学期调整到第 7 学期;《临床营养学》从第 8 学期调到第 7 学

期,有助于减轻学生第 8 学期学习负担。

**3.3 完善实习管理制度、推广质量评定体系** 临床实践是医学教育过程中的重要环节。本校临床医学专业(全科医学方向)实习期为一年,其中社区医院两个半月,疾病预防控制中心半个月,其余为三甲医院(每个科室半个月)。然而,实习效果并不理想,仅 51.2% 的学生熟悉双向转诊制度。调查中,部分学生反映存在实习纪律散漫,社区医院教学目标不明确、带教不规范、与实践脱节等问题。这些问题可能与实习管理制度不完善、实习效果评价方法单一、社区带教医师经验不够丰富有关。在今后的实践教学中,应加强学生管理,增强沟通,丰富实习内容,提高学生积极性。建议评估并完善学生学业成绩评定体系,侧重实践技能考核,应用实习记录、出科考试、阶段考试和毕业考试等多种方式评估学生实习表现。同时,完善社区教学基地的组织与管理,相关理论授课教师与社区带教医师定期交流,双方教学负责人协调集体备课制定适宜的教学方法,做到理论与实践不脱节,并对社区带教医师进行严格的选拔、管理和评估。总之,科学、合理的课程体系是培养优秀人才的先决条件。由于各学校背景不同,应根据实际情况,在充分掌握医学生意愿的前提下,构建最适宜临床医学专业(全科医学方向)学生的发展教育模式,培养学生公共卫生能力<sup>[12]</sup>,为提高全科医学教育质量提供参考依据。

#### 参考文献

- [1] 何坪,刘平,潘传波,等. 基层医疗卫生机构综合配套改革与实践分析[J]. 中国全科医学,2013,16(8A):2561-2565.
- [2] 高等医学院校面向农村订单定向免费培养项目(发改社会[2010]1198号)[Z]. 2010-6-2.
- [3] 杨金花,李国华. 全科医学人才培养模式的研究与实践[J]. 卫生软科学,2014,28(3):157-160.
- [4] 周志衡,王彩霞,杨华杰,等. 全科医学专业方向本科生的学习需求和择业意向及其影响因素研究[J]. 中国全科医学,2012,15(8A):2502-2505.
- [5] 蒋玉婷,沈瑶,祝嵘珠,等. 定性研究及其在全科医学科研中的应用[J]. 中华全科医师杂志,2014,13(1):18-21.
- [6] 邹雄,马才辉,周东华,等. 县级多部门基本公共卫生服务项目合作现状调查[J]. 医学与社会,2012,25(4):32-35.
- [7] 林琳,叶冬青. 定性研究方法在预防医学研究中的应用[J]. 中华疾病控制杂志,2011,33(3):310-313.
- [8] 曾媛,逯嘉,王华平,等. 重庆三峡库区卫生人员血吸虫病防治能力现状调查[J]. 第三军医大学学报,2011,33(3):310-313.
- [9] 徐国平,牛丽娟,王家骥,等. 建设以全科医生为核心的中国家庭医学服务诊所的探讨[J]. 中国全科医学,2016,19(1):1-7.
- [10] 何坪,姚安贵,邓宇,等. 专科层次临床医学专业和临床医学专业(全科医学方向)学生的全科医师执业趋向调查[J]. 中国全科医学,2012,15(4A):1137-1139.
- [11] 葛运运,徐静,周亚夫,等. 我国全科医学发展历史与现状分析[J]. 中国全科医学,2013,16(19):2201-2203.
- [12] 杨士保,孔繁晶,魏捷,等. 突发公共卫生事件应急人才现状及培养模式[J]. 实用预防医学,2012,19(2):304-309.

收稿日期:2016-11-02