

DOI:10.20037/j.issn.1671-1246.2023.14.02



桂林市卫生学校服务地方医药卫生和养老行业的现状与对策研究

全宇, 邓芝伶, 蒋羽霏, 高芙蓉, 唐忠华

(桂林市卫生学校, 广西 桂林 541002)

摘要:随着社会的发展及人口老龄化的加剧,与医药卫生相关的行业应运而生,中等卫生职业教育必须立足区域,紧密对接医药及养老行业才能得到长足发展,对桂林市卫生学校服务地方医药卫生和养老行业的现状进行全面而深入的调查并提出相应的对策。

关键词:人才培养;服务行业;现状;对策

中图分类号:G642

文献标识码:A

文章编号:1671-1246(2023)14-0004-04

Research on the Status Quo and Countermeasures of Guilin Health School Serving Local Medical and Health Care and Pension Industry

基金项目:广西教育科学“十三五”规划 2019 年度课题“中等职业教育服务地方经济的现状与对策研究——以广西桂林市为例”(2019B125);广西桂林市教育科学“十三五”规划 2020 年立项课题“桂林市卫生学校服务地方医药卫生和养老行业的现状与对策研究”(2020B-05)

程比较研究与启示[J].护理研究,2008,22(11):2893-2896.

[7]陈晓萍.社区护理教育与社区护理人才培养的探讨[J].中国初级卫生保健,2009,23(9):33-34.

[8]MAILLOUX C G.Using the essentials of baccalaureate education for professional nursing practice (2008) as a framework for curriculum revision[J]. Journal of Professional Nursing,2011,27(6):385-389.

[9]李继平,张玉芳,马伟光.中美护理本科教育课程设置比较分析[J].护理研究,2005,19(25):2335-2337.

[10]史诺,倪居,张瑞星.国内外社区护理教育模式的比较及实践探索[J].河南医学研究,2015,24(1):72-73.

[11]张铁玲,庞晓丽,王汕珊,等.Kolb 体验式教学在社区护理课程中的应用[J].护士进修杂志,2020,35(4):305-308.

[12]刘芳,刘维维.国内外社区专科护士培养与资质认证研究进展[J].护士进修杂志,2021,36(7):660-663.

[13]BALNEAVES L G,ALRAJA A,ZIEMIANSKI D,et al. A national needs assessment of Canadian nurse practitioners regarding cannabis for therapeutic purposes [J]. Cannabis & Cannabinoid Research,2018,3(1):66-73.

[14]STAHLKE S,RAWSON K,PITUSKIN E.Patient perspectives on nurse practitioner care in oncology in Canada[J].J Nurs Scholarsh,2017,49(5):487-494.

[15]MARTIN M R,HARMAN P,DONALD F,et al. Cost-effectiveness of nurse practitioners in primary and specialised ambulatory care:systematic review[J].BMJ Open,2015(5):7167-7173.

[16]DIBARTOLO M C,SOEKEN K L.Appraisal, coping, hardiness, and self perceived health in community-dwelling spouse caregivers of persons with

dementia[J].Res Nurs Health,2003,26(6):445-458.

[17]李旒,张伟.国内外社区护理教学的研究进展[J].护理学报,2015,22(1):24-28.

[18]陈泓伯,万巧琴,尚少梅.加拿大开业护士概况及启示[J].中华护理教育,2019,16(8):574-577.

[19]杨小仙,陈彦芳,陈文俊,等.加拿大社区健康护理实践标准及启示[J].中华护理教育,2019,16(5):393-396.

[20]殷东,王真,翟春城,等.加拿大健康服务整合:实践与启示[J].中国卫生政策研究,2018,11(6):40-46.

[21]嵇艳.加拿大安大略省卫生保健体系改革评析:整合的经验[J].医学与哲学,2018,39(3):70-73.

[22]徐秀瑛,姜小鹰,张锦辉,等.加拿大精神卫生社区服务模式介绍[J].中华护理杂志,2017,52(8):1018-1022.

[23]王敏,尚少梅.国外社区护士“核心能力”概况[J].护理管理杂志,2011,11(2):121-122,131.

[24]唐银华,赵丽华.社区护理人才教育培养发展研究[J].教育教学论坛,2020(50):123-124.

[25]赵晓华.基于案例分析的中美社区护理教育之比较[J].中国高等医学教育,2016(4):37-38.

[26]赵文婷,唐四元,张锋,等.从国内外社区护理现状谈我国社区护理教育的改革[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(8):1056-1057.

作者简介:张晴(1985—),女,硕士,副教授。研究方向:社区护理、老年护理。

* **通信作者:**田玉梅(1977—),女,硕士,教授。研究方向:社区护理、老年护理。▲

Abstract: With the development of society and the intensification of population aging, the industries related to medicine and health career have emerged. Secondary health vocational education must be based on the region and closely connect with the medicine and pension industry in order to achieve sustainable development. This paper makes a comprehensive and in-depth investigation on the current situation of Guilin Health School serving the local medicine and health and pension industry and puts forward corresponding countermeasures.

Keywords: Personnel cultivation; Service industry; Status quo; Countermeasures

随着社会的发展及人口老龄化的加剧,养老与康养等新型行业应运而生,卫生职业教育人才培养从过去单一服务医药卫生行业需求向医养结合、康养结合、旅居养老等行业拓展,社会对中等卫生技术人才的需求越来越多元化,学生就业领域越来越广,就业机会越来越多。中等卫生职业教育立足为行业培养所需的人才,如能在人才培养数量、培养种类、培养质量与行业需求高度契合,将对医药卫生及养老行业发展起到积极的促进作用。否则,如果中等卫生技术人才培养数量不足或过剩、质量不高、人岗不相适将对区域行业发展起到阻碍作用,造成人力资源的浪费。

中等卫生职业学校应对服务地方医药卫生和养老行业的现状进行全面调研,分析人才培养存在的问题并提出相应的对策,以行业需求为导向,不断优化专业设置、创新人才培养模式、改革人才培养方法与手段,提高人才培养质量,使人才培养与市场需求相适应,人岗高度匹配,实现人才培养的社会效益最大化,为区域医药卫生及养老行业提供人才支持。

1 学校所在区域医药卫生和养老行业的发展现状

“十四五”期间,桂林市医疗机构不断壮大,医养行业发展迅速,旅游康养正在兴起,中医、壮医药发展呈现良好态势。区域医疗机构的扩增、医养结合及康养结合机构的兴办、旅居养老的兴起等给医药卫生类专业毕业生提供了广阔的就业机会。

1.1 医疗机构不断壮大,主要卫生健康指标均优于全国平均水平

桂林市常住人口近 500 万,截至 2020 年底,桂林市各级各类医疗卫生机构共 4 969 家,基层医疗卫生机构从业人员 13 653 人,“十三五”时期,桂林市卫生健康事业发展取得显著成效,从 2015 年到 2020 年底,居民人均预期寿命从 77.16 岁提高到 79.35 岁,高于同期全国、广西居民人均预期寿命(全国居民人均预期寿命为 77.93 岁、广西为 78.06 岁),主要卫生健康指标均优于全国平均水平。中南大学湘雅二医院桂林医院在桂林市临桂区新建并入选第三批国家区域医疗中心建设项目,是广西首个国家区域医疗中心,医院投入使用后不但可以满足桂林市居民就医,还可以吸引桂林市周边城市居民来桂就医。新建的桂林医学院附属医院漓东院区、广西壮族自治区南溪山医院雁山区、桂林市中医院城北院区、兴安界首骨伤医院桂林分院等多家大型医疗机构将在“十四五”期间投入使用,预计新增床位近 6 000 张。

1.2 着力构建医养康养相结合的养老服务体系,养老服务供给能力位居广西前列

桂林市政府先后出台了《桂林市“十四五”养老服务体系规划》《桂林市康养产业“十四五”规划》,着力打造康养、医养、旅居养老等品牌,进一步构建居家、社区、机构相协调,医养康养相结合的养老服务体系,使桂林旅居养老成为全世界更多人的首选目的地。桂林市民政局提供的数据显示,桂林市现有社区养老服务机构和设施 1 238 个,养老床位 31 583 张,其中养老机构 85 家,养老机构床位 12 669 张,养老机构护理型床位 8 312 张,占比达 65.6%,全市街道综合养老服务中心实现了全覆盖,个性化、多层次养老服务供给能力位居广西前列,由广西壮族自治区南溪山医院打造的集养老、医疗、康复、护理为一体大型综合性康养中心已在桂林市雁山区开工建设,将在“十四五”期间投入使用,以桂林夕阳红养老院、桂林宝石花医养中心为代表的一大批医养结合型养老机构,其规模、环境、设施、管理等方面均位居广西医养结合型养老机构前列。

1.3 依托桂林独特的生态环境和资源优势,着力打造世界级康养休闲胜地

桂林作为国家卫健委确定的第一批“国家健康旅游示范基地”,正大力推动大健康医疗产业发展,重点发展康养度假、健康养老、健康医疗、健康运动等健康旅游产业,着力打造世界级旅游城市及世界级康养休闲胜地,打响“养生桂林”品牌,推动健康养老与康养旅游、健康运动融合发展。培育一批国际康养社区、旅游养老社区、国际医疗旅游先行区,以信和信桂林国际智慧健康旅游产业园、恭城县瑶汉养寿城、桂林荔浦天誉养生谷、龙光桂林国际养生谷、阳朔兴坪休闲养生度假区等为代表的一大批康养旅游项目,将不断吸引全国各地居民来桂林旅游康养。

1.4 制药及药品销售企业多,中医药壮瑶医药传承创新发展

近年来,在国家大力推动中医药发展的大好形势下,桂林市政府下发了《桂林中医药复兴规划》《桂林市促进中医药壮瑶医药传承创新发展实施方案》等一系列文件,以推动桂林市中医药壮瑶医药的发展,信和信集团在临桂新区建成的“崇华中医街”已投入使用,列入桂林市健康旅游重点项目的“瑶汉养寿城”在恭城县建成,成为广西中医药健康旅游示范基地。桂林市市场监督管理局提供的数据显示,桂林市现有制药企业共 46 家,是广西各市中拥有制药企业最多的城市,社会药店共 2 274 家,从业人员近 1 万人,连锁药店与单体药店各占 50%,“十四五”期间,社会药店所需药学类专业人才约 3 000 人。

1.5 医学技术、中医药、康复及养老类专业人才不足

据调查,桂林市医疗卫生机构比较紧缺的是儿科学、中医

学、公共卫生与预防医学、口腔医学、康复医学、精神卫生、影像、医学检验专业人才;养老机构比较紧缺的是养老护理、康复技术专业人才;桂林市制药企业中比较紧缺的是药学及中药专业人才;社会药店比较紧缺的是中药专业人才。

2 桂林市卫生学校人才培养现状

桂林市卫生学校是桂林市唯一一所中等卫生职业学校,承担着为当地医药卫生及养老康养行业输送中等卫生技术人才的重任,学校在60年的办学生涯中为当地医药卫生行业培养了一大批中等卫生技术人才,但随着行业对中等卫生技术人才需求发生结构性变化,近年来毕业生就业出现了人岗契合度不高的现象,部分毕业生找不到与自己专业对口的岗位,而医养、康养、旅居养老等行业却招不到相关专业的毕业生,中等卫生技术人才凸显了供需错位,出现了人缺岗位、岗位缺人、人岗不匹配的现象。

3 学校人才培养服务地方医药卫生和养老行业存在的问题

3.1 中职学历层次未能很好地满足医药卫生行业的需要

对桂林市、县、城区共18家卫生与健康委员会管理人员进行中等卫生技术人才需求情况调查发现,认为中职毕业生未来就业前景较好的为5.56%、一般的27.78%、较难的55.56%、很难的11.10%;对2021届194名毕业生岗位适应性调查发现,认为中职学历能满足用人单位需要的占31.44%,基本满足的43.30%,难以满足的占25.26%。调查发现,卫生与健康委员会管理人员及中职卫校毕业生均认为中职学历层次未能很好地满足用人单位的需求。

3.2 专业设置与行业需求未能高度契合

目前学校开办的专业有5个大类(护理类、药学类、医学技术类、中医药类、健康管理类)、8个专业(护理、药剂、医学检验、中医康复技术、中医护理、婴幼儿托育、助产、农村医学),其中助产专业、农村医学专业分别于2021年停止招生。现有专业设置与行业需求未能高度契合,各专业毕业生数量与行业需求未能高度匹配,出现“一多、二少、三缺”的状况,“一多”即护理专业招生人数偏多,占全校总人数61.51%,超出了行业对中职护理专业人才的需求,各级医院专业技术人员中护士占比约为45.00%,各级医院每年招聘护理专业人数占招聘总人数约30.00%;“二少”即医学检验技术、中医康复技术专业招生人数偏少,分别占招生总人数的3.85%、3.59%,而各级医院专业技术人员中医学检验技术及中医康复技术占比分别为5.4%、4.1%,医疗机构及康养中心中医康复技术人才十分紧缺,学校现有的医学检验技术及中医康复技术人才不能很好地满足行业的需要;“三缺”即医学影像技术、康复技术、中药专业缺失,与区域医药卫生及养老行业发展所需的人才脱节。

3.3 毕业生就业观念滞后,导致人岗错位

以往医药卫生类中职毕业生就业去向主要是各级医疗机构,随着社会的发展,中等卫生学校毕业生就业单位发生了变化,就业领域从过去单一的医疗机构向医养、康养、旅居养老等领域拓展,从公立医院向私立医院延伸,从城市医疗机构向县乡医疗机构及社区卫生服务中心下沉。目前绝大多数中等卫生学校毕业生只选择公立的县级以上医院就业,而城市公立医院主要录用本科以上学历的医药卫生类毕业生,结果出现了部分

毕业生就业难,而乡镇医院、民营医院、诊所、养老机构、康养中心难以招聘到医药卫生类专业毕业生的现象。据对我校2020届283名毕业生就业情况调查发现,已就业的占61.83%、待就业的占23.67%、升学的占14.50%;毕业生感觉就业很难的达21.91%,较难的达34.63%,一般的占38.52%,不难的占4.94%;学生未就业的主要原因中,不想工作的占2.78%,认为没有合适岗位的占55.56%,升入高校学习的占41.66%。由于毕业生就业观念滞后于行业发展,导致了人岗错位,出现人无岗位、岗位缺人的现象,导致一方面毕业生在家待岗造成了人力资源的极大浪费,另一方面养老行业只能录用经短期培训的养老护理人才,在一定程度上制约了养老行业服务水平的提高。

3.4 毕业生岗位适应不良,综合素质不能满足用人单位需要

笔者对桂林市卫生学校2019届194名毕业生进行的岗位适应情况调查发现,毕业生能够适应职业岗位的占57.73%,基本能适应岗位的41.75%,不适应职业岗位0.52%。岗位适应不良的主要原因是专业知识不够扎实,专业操作技能欠熟练,医患沟通能力、团队协作能力、应急能力及信息技术能力不强,劳动意识及医疗安全意识淡薄,吃苦耐劳精神欠缺等。

综合素质是指一个人的知识水平、道德修养以及各种能力等方面的综合素养,对桂林市、县、城区18家卫生与健康委员会调查发现,认为中职毕业生综合素质能满足工作需要的只有5.56%,基本能满足需要的为44.44%,不能满足需要的占50.00%;从63家用人单位对我校毕业生评价的调查中得知,用人单位认为毕业生吃苦耐劳精神欠缺的占46.03%,专业知识不够扎实的占55.56%,专业操作技能欠熟练的占58.73%,医患沟通能力、团队协作能力、应急能力及信息技术能力不强的占55.32%。不论是医疗机构管理部门,还是用人单位均认为毕业生综合素质不高,不能很好地满足工作岗位的需要。

3.5 招生规模扩大,校内实训岗位相对不足

近年来,我校招生形势较好,招生人数居高不下并呈逐年上升趋势,学校现有全日制在校生近6000人,由于建设资金不足等种种原因,雁山新校区二期工程建设速度未能跟上招生规模扩大的速度,实训教学场地、实训设备、实训岗位相对不足,不能很好地满足实训教学的需要。

3.6 校企合作松散,产教融合不足

从校企合作的运行机制看,校企深度合作缺乏政府层面的制度保障,学校主动找企业多,企业处于被动状态;从校企合作层面看,只局限在综合医院,校企合作没有覆盖专科医院、养老机构、制药与药品销售企业等单位;从校企合作的内容看,主要是学生跟岗实习、临床见习、专业课教师临床实践的合作,缺少在人才培养、课程设置、实训基地建设及“双师型”教师队伍建设等方面的深度合作;从校企合作的紧密度看,以松散型合作为主,缺少紧密型合作,产教融合不足。

3.7 “双师型”教师结构不合理,临床实践能力不强

近年来,学校经教育部门认定的“双师型”教师虽逐年增加,但数量仍然不足,结构不合理,临床实践能力不强。从“双师型”教师数量看,学校现有专任教师199人,其中“双师型”教师106人,“双师型”教师占专任教师的53.27%,数量偏低;从“双师型”教师结构看,高级“双师型”教师偏少(只占“双师型”教师

总数的4.72%),初级“双师型”教师偏多(占“双师型”教师总数的52.83%),专业课“双师型”数量偏少(占“双师型”教师总数的62.26%),文化课“双师型”教师偏多(占“双师型”教师总数的37.74%);从“双师型”教师能力看,教学能力较强,但临床实践能力不足。

4 学校人才培养服务地方医药卫生和养老行业的对策

4.1 搭建升学“立交桥”,提高毕业生学历层次

对桂林市、县、城区共18家卫生与健康委员会医药卫生技术人才需求调查得知,建议学校开办中专的同时兼与高校联办大专的占38.89%,建议学校升格为大专的占61.11%;对2019届194名毕业生岗位适应性调查发现,有提高大专学历愿望的毕业生占34.02%,提高本科学历愿望的毕业生占58.76%,提高研究生学历的愿望占5.15%,不考虑提高学历的学生只占2.07%。

由此,学校应通过与地方医学类本科院校及卫生职业技术学院联合办学,搭建起学生升学的“立交桥”,开办初中毕业生五年一贯制高职学历教育、中职毕业生对口升高职、成人继续教育等,采取多种形式提高学生学历层次,更好地满足用人单位的需要。

4.2 优化专业设置,提高专业设置与行业需求契合度

2021年教育部印发的《职业教育专业目录》中,中等职业教育的医药卫生大类包含护理、药学、中医药、医学技术、康复治疗、公共卫生与卫生管理、健康管理与促进、眼视光8个类别23个专业。据调查,“十四五”期间,学校所在区域的医药卫生、医养、康养及旅居养老行业对医药卫生类中等卫生技术人才需求,排列前八位的专业依次是护理、医学影像技术、医学检验技术、中医康复技术、中医护理、药剂、康复技术、中药。根据教育部《职业教育专业目录》、区域医药卫生及养老行业对医药卫生类人才需求及学校实际,学校应适度控制护理专业招生人数,增加医学检验技术、中医康复技术招生人数,“十四五”期间新办医学影像技术、康复技术、中药专业。

4.3 转变学生就业观念,构建完善的毕业生就业服务体系

对2020届283名毕业生就业情况调查发现,认为学校就业指导能满足需要的占18.37%、基本满足的占61.13%、不满足的占20.50%;对学校提供就业信息满意的占25.80%、基本满意占60.07%、不满意占14.13%;毕业生自行获取就业信息的占60.07%、从学校获取就业信息的占22.26%、亲友告知就业信息的占17.67%;毕业生参加公开招聘就业的占28.00%、自己寻找就业单位的占55.43%、亲友帮助安排就业的占16.57%。

从以上数据可以看出,学校在就业指导与就业服务方面未能很好地满足毕业生就业需要,学校应构建完善的毕业生就业服务体系,加强就业指导,请不同类别的就业单位进校园宣讲,介绍毕业生职业岗位及发展前景,转变学生就业观念,使学生能根据行业需求及自身条件理性定位职业生涯规划,从过去单一的综合医院就业向养老机构、康养机构等医药相关类行业拓展,学校定期召开毕业生双选会,依托学校官网适时发布就业信息,做好毕业生跟踪调查,掌握毕业生工作动态,为毕业生提供较为完善的就业服务。

4.4 提高毕业生职业素养,增强毕业生职业岗位适应性

职业素养是指职业内在的规范与要求,是在从业过程中表现出来的综合素质,包括职业道德、职业技能、职业行为、职业作风、职业意识等方面^[1]。学校应针对毕业生岗位适应不良的原因,不断转变教育教学理念,创新人才培养模式,改革教育教学方法与手段,扎实抓好专业知识教学,强化专业操作技能训练与考评,注重医患沟通能力、团队协作能力、应急能力及信息技术能力的培养,强化劳动教育与医疗安全教育,培养学生的吃苦耐劳精神,提高毕业生职业素养,增强其职业岗位适应性。

4.5 加快实训基地建设,打造高仿真的实训环境

争取政府支持及上级专项奖金,大力推进雁山新校区二期工程建设,采取走出去、请进来方式,参观学习发达地区医药院校的实训基地建设,到医疗单位进行实地考察,请各专业行业指导委员会入校论证,确定实训基地建设方案,打造与临床工作环境相一致的实训环境,满足以工作过程为导向的教学需要,使学生实训时能体验学生角色及职业岗位角色的双重身份,改变长期以来学校实训基地建设只重视实训场地面积的扩增及实训设备数量的增加,忽视实训环境与未来工作环境的一致性的状况。

4.6 完善校企合作机制,实现产教深度融合

争取桂林市政府支持,政校院合作,校院双方签订合作办医协议,将广西壮族自治区南溪山医院引入桂林市卫生学校雁山校区,成为桂林市卫生学校附属医院、南溪山医院雁山院区、雁山区人民医院,形成“前校后院、校中有院、院中有校”的产教深度融合办学格局,校院双方在学校专业规划、生产性实训基地建设、课程设置、教材开发、实习实训、教改科研及毕业生就业等方面进行深度合作,实现校院双赢。

4.7 构建双师双向培养机制,实现教学与临床工作能力双提升

一是学校要构建“双师型”教师队伍建设的激励机制,对于获得教育主管部门认定的“双师型”教师给予一定奖励,将“双师型”教师纳入评先评优的考核指标,激励教师积极创造条件认定为“双师”并不断升级为高级“双师型”教师。

二是校企合作构建双师双向培养机制,学校教师定期到行业进行临床实践,行业专业技术人员到校兼课及在医院承担见习实习带教,使学校教师的临床实践能力、医护人员的教学能力均提到提升。

5 结语

职业教育具有专业性、职业性、区域性、行业性的特点,中等卫生职业教育的办学规模、人才培养种类、数量与质量只有与区域医药卫生及养老康养行业的人才需求高度契合,才能有效促进区域卫生健康事业发展,中等卫生职业教育在促进医药卫生事业发展的同时,也会为自身赢得更为广阔的发展空间,学校与行业形成良性互动才能实现双赢。

参考文献:

[1]任军,邹坪,朱凯怡.基于职业能力观的职业素养概念辨析[J].广东教育,2016(7):18-20.

作者简介:全宇(1988—),女,中级会计师、中级经济师、会计学助理讲师。研究方向:教育经济学、职业教育。▲