

# “一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究 成果的创新点

## 1. 创新育人理念

为破解轻育重教问题，培养一支思想过硬的乡村全科医生，提出了以“思政课程+”为课程引领模式，以“思政教师+”为教学团队创建模式，以“思政学分+”为评价激励模式，构建了以思想政治教育为主线的“大思政”教育体系，形成了思政教师思想政治引领，专业教师负责专业学习导航，医院临床基地指导医生主要负责技术指导 and 辅导员主要负责事务管理，相互配合的“四导师”格局和教学创新团队。

## 2. 创新培养模式

为破解乡村全科医生培养内容全、时间短、质量高的突出矛盾，全面考查，深入调研，掌握区域乡村全科医生需求数量、分布和规格要求，并采取课程模块化，减少课程冗余；理实一体化，提高教学效能；学时精准化，优化利用学时；资源数字化，节省学习时间；评价病例化，提高考核效率等一系列改革手段，提出了高集约化的“一深三优、三方协同”乡村全科医生定向培养模式。

## 3. 创新改革举措

为破解乡村全科医生培养关键环节，一是创建乡村全科教学数字资源库、区域内乡村病例库、乡村全科考核典型病例库等三库；二是创建县、乡、村等三级教学实践和实习基地；三是出台医院教学

机构的认定、非隶属附属医院教师认定、附属医院教师教学质量监控等三标准。

#### **4 . 创新体制机制**

政府、学校、医院三方协同构建医教联合体。一是与县政府签署战略合作协议，落实国家、省、市关于乡村全科医生招生、培养、就业、管理、发展等方面的政策，以需定招。二是与县人民医院签署合作育人的协议，共建县级临床教学医院、临床实训实习基地，发挥县医院农村三级卫生服务网( 县级医疗卫生机构、乡镇卫生院、村卫生室 )的龙头作用，建设 18 所乡镇卫生院、社区卫生服务站( 中心 ) 和疾控中心，供学生临床顶岗实习，优化实习基地层次和区域布局，通过三级网络，以岗培养，快速入岗担责。三是通过医教联合体推行“县管乡用”政策。