

### 资源共享型医学实训基地建设与研究

肖 静

(仙桃职业学院,湖北 仙桃 431000)

摘要:实训基地是医学教育的重要组成部分,资源共享型医学实训基地集“教学、科研、生产、培训”多种功能于一体,是创新发展理念的最好践行,具有促进实践教学、提高资源利用率、促进专业交流和职业素质提升等作用。共享型医学实训基地建设目前存在认识不到位、体制机制不科学、需求从资源整合方、运营管理从人才保障和制度等方面存在改进。

关键词:共享型;实训基地;建设

中图分类号:G424.4

文献标识码:A

文章编号:1671-1246(2019)06-0005-02

职业教育具有立足地方、服务社会的优势,为区域经济建设提供了有力的人才支撑和智力支持。实训基地“教学、科研、生产、培训”多种功能于一体,是医学院校人才培养的摇篮,也是医学职业成长、交流和进步的“加油站”,对医学院校师生、用人单位和相关机构具有非同寻常的意义。建设资源共享型医学实训基地,其本质是对“创新、协调、绿色、开放、共享”五大发展理念的最好践行和落实。

1 资源共享型医学实训基地的概念与功能  
1.1 资源共享型医学实训基地的概念  
资源共享型实训基地是指医学院校与政府、行业协会、医院(企业)利用本单位通力合作,共享教学资源,使实训基地不仅为院校医学专业学生提供实践教学,且能满足医院、相关企事业单位培训和研发需要,满足区域经济社会功能,实现产教融合、服务发展,促进区域资源优化和升级。

1.2 资源共享型医学实训基地的功能  
资源共享型实训基地在承担实践教学功能的基础上,依靠实训基地的准确定位、科学管理和高效利用,力图打破传统的学校与社会、校内与校外的界限,实现医学院校、医院和相关机构、企业等用人单位之间的“互通有无、互惠互利、互利共赢”,融教学、实训、科研、生产、培训于一体,实现资源共享、优势互补、服务发展,满足区域资源优化和升级。

1.3 资源共享型医学实训基地的构建  
资源共享型实训基地的构建,是以医学教育、劳动教育、职业技能培训、医学技术创新和开发、功能定位为“医学院校人才培训基地、技能型紧缺人才培养基地、社区教育和服务的窗口、校企合作的平台、产学研结合的平台”。

1.4 资源共享型医学实训基地的运营  
资源共享型实训基地的运营,是以医学教育、劳动教育、职业技能培训、医学技术创新和开发、功能定位为“医学院校人才培训基地、技能型紧缺人才培养基地、社区教育和服务的窗口、校企合作的平台、产学研结合的平台”。

1.5 资源共享型医学实训基地的评估  
资源共享型实训基地的评估,是以医学教育、劳动教育、职业技能培训、医学技术创新和开发、功能定位为“医学院校人才培训基地、技能型紧缺人才培养基地、社区教育和服务的窗口、校企合作的平台、产学研结合的平台”。

参考文献:  
[1] 肖静. 资源共享型医学实训基地建设研究[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(6): 5-8.

#### 2.2 降低医学院校教学成本

医学院校的教学资源是有限的,一个地区集中建设一个共享实训基地,可以带动周边地区,各职业院校发展,同时带动周边地区社会培训,通过培训提升技能,在医疗等各个领域,实现实训基地为生产实训,降低实训成本,缓解因教师投入不足而带来的压力,确保实训基地和人才培养工作的可持续发展。

#### 2.3 提高实训基地利用率

资源共享型实训基地致力于提供开放性的实践教学场所,不但可供临床教学、基础医学、康复医学、护理、医学影像等专业实训,也可供医疗机构等职业培训鉴定使用,使医学专业学生在“医和医院”完成实践教学项目,使工学、育德等社会教育人才“医和医院”相结合,使当地下岗职工和农民工有机会接受培训,通过科学管理,保证医学院校教学资源得到充分利用,最大限度地发挥对周边地区的辐射带动作用。

#### 2.4 实施多主体共赢

医学教育实训基地是职业教育、劳动就业技能培训、医学技术创新开发,是在政府的指导下,医学院校、医疗机构、行业协会、用人单位等共建联办,实现共建双方优势互补、资源共享、互利双赢,最终惠及医院、医学职业院校、用人单位、患者等各方,共享型实训基地,是促进职业教育发展的有效载体,有利于引导学生与社会接轨,也有助于各个职业院校间人才市场变化规律,及时调整人才培养方向,是地方高职院校直接为当地经济服务的有力形式。

3 资源共享型医学实训基地建设存在的问题  
3.1 思想认识不到位  
思想认识不到位,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向,在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.2 体制机制不完善  
体制机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.3 资金投入不足  
资金投入不足,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.4 人才队伍建设不到位  
人才队伍建设不到位,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.5 评估体系不完善  
评估体系不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.6 政策支持不到位  
政策支持不到位,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.7 社会参与度不高  
社会参与度不高,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.8 信息化建设滞后  
信息化建设滞后,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.9 安全管理不到位  
安全管理不到位,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.10 可持续发展能力不强  
可持续发展能力不强,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.11 合作机制不健全  
合作机制不健全,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.12 宣传不到位  
宣传不到位,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.13 法律法规不完善  
法律法规不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.14 行业标准缺失  
行业标准缺失,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.15 监管不到位  
监管不到位,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.16 数据共享不足  
数据共享不足,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.17 信息安全保障不力  
信息安全保障不力,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.18 应急响应机制不完善  
应急响应机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.19 培训体系不完善  
培训体系不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.20 考核评价机制不完善  
考核评价机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.21 激励机制不完善  
激励机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.22 退出机制不完善  
退出机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.23 退出机制不完善  
退出机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.24 退出机制不完善  
退出机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

3.25 退出机制不完善  
退出机制不完善,是导致实训基地建设存在问题的主要原因。在实训基地建设过程中,部分院校和用人单位还存在较为严重的“重硬件、轻软件”的倾向。

资源共享型医学实训基地其实是建立一个集教学、科研、社会服务于一体的综合开放实训场所,一方面,立足医学院校自身,满足自身的实践教学需求;另一方面,不能仅仅局限于本校,服务于医疗机构,在企事业单位等广泛运行,需要从资源整合、运营管理、人才保障机制等方面予以落实。

4.1 形成“政府主导、医院引领、行业扶持、企业参与”的格局,多方参与实训基地建设

资源共享型实训基地具有产教融合、服务发展的辐射带动作用,政府应在其建设中具有决定性的作用,因此,首先必须形成政府主导下,由医学院校、行业协会、医疗机构(企业)等三方参与、集体协商、共同确定基地建设方案的工作机制,这是建设实训基地的第一步。其次,在建设实训基地时,基地建设和各方意见,实现内外结合,也要发挥医学院校主体作用,切忌“一刀切”。

4.2 注重基础建设,提升实训基地的软硬件水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.3 注重人才队伍建设,提升实训基地的师资队伍

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.4 注重校企合作,提升实训基地的校企合作水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.5 注重评估体系建设,提升实训基地的评估水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.6 注重安全管理,提升实训基地的安全水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.7 注重信息化建设,提升实训基地的信息化水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.8 注重可持续发展,提升实训基地的可持续发展水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.9 注重合作机制,提升实训基地的合作水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.10 注重宣传,提升实训基地的宣传水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.11 注重法律法规,提升实训基地的法治水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.12 注重行业标准,提升实训基地的标准化水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.13 注重监管,提升实训基地的监管水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。

4.14 注重数据共享,提升实训基地的数据水平

实训基地建设项目的实施上充分体现投资效益的需要。