年进行门诊免费相关检查、发药,对经济困难、病情严重的患者进行免费住院治疗 3 个月;在区救助站的支持下,区精神卫生中心对城乡流浪精神疾病患者实施免费救治。

4.3.5 培训基层精神病防治医师。北碚区精卫中心每年 2 次培训辖区乡镇卫生院和社区卫生服务中心的精神病防治专(兼)职医师,主要组织学习精神疾病管理治疗相关法律法规和政策文件,培训重性精神疾病常识、管理要求、评定标准、常用药物和常见不良反应处理、一般性心理辅导知识和简单实用的康复训练方法、日常工作技巧等。

4.3.6 建立指导咨询。每个乡镇卫生院和社区(卫生或公共)服务中心建有心理辅导室,对辖区居民、患者家属及居家康复的患者进行早期心理辅导,有必要的个案进行转诊,可以向区、市级专科医院转诊。

4.3.7 肇事、肇祸精神病患者处置,防止恶性事件发生。近年来,精神病患者肇事、肇祸成了社会公共安全的潜在隐患,已经构成重大的社会问题。在处理精神疾病患者肇事、肇祸事件过程中,区精神卫生中心和天府矿务局职工医院精神科畅通绿色通道,对肇事、肇祸精神病患者实施应急处置,社区精神病防治医生同患者家属、治安民警一起担负起责任,通过采取医疗救治手段和心理治疗措施,迅速平息事件,及时解决问题,将社会影响、人员伤亡和经济损失降低到最小程度,有效避免了多起恶性事件的发生。

5 结 语

紧密结合实际,对过去、现状、未来进行分析。北碚区精神疾病管理的“社会三大网络共同管理与救助,卫生五位一体服

务”模式,是在实践中找到的最适合北碚区情况的模式。对于任何一种疾病来说,预防、治疗和康复是疾病系统管理和全程服务的 3 个不可分割的组成部分^[7]。该模式包含了预防、治疗和康复,符合“病重治疗进医院,康复管理在社区”的政策导向,能够满足不断增加的精神卫生服务需求。

参考文献

- [1] 吴慧娟,俞敏慧,贾因娜. 社区医生参与精神病管理模式的探讨[J]. 医院管理论坛, 2010, 27(7): 58-59.
- [2] 王凯,李丽红,宋平,等. 深圳市重性精神疾病医院-社区一体化防治康复管理模式效果分析[J]. 实用预防医学, 2010, 17(1): 157-159.
- [3] 中华医学会精神科分会. CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 3 版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 4.
- [4] 张明园. 精神病防治康复[M]. 北京: 华夏出版社, 2002: 59-78.
- [5] 朱国奎,缪金生,孙大治,等. 精神分裂症患者的家庭照料负担研究[J]. 四川精神卫生, 2006, 19(1): 18-20.
- [6] 王跃,卫舒丽,汪牙敏,等. 社区精神病患者暴力行为特征及影响因素分析[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(7): 610-612.
- [7] 江开达. 精神病学高级教程[M]. 北京: 人民军医出版社, 2009: 11.

(收稿日期: 2013-07-23 修回日期: 2013-10-11)

医学院校就业基地建设的实践探索

杨雪梅¹, 崔 猛² (1. 川北医学院就业指导中心, 四川南充 637000; 2. 重庆市卫生人才交流中心 400000)

【关键词】 医学院; 就业基地; 建设; 实践探索

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2014. 02. 073 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2014)02-0281-02

在高等教育逐步大众化的推进过程中,面对大学生就业的市场化趋势,高校加强就业基地建设有着深远的战略意义。地方医学院校肩负着为当地及周边省市地区的医疗卫生行业培养医学应用型人才的使命,应始终坚持以市场为导向,积极开展地方医学院校就业基地建设的实践探索,拓宽高校就业服务范围。

1 医学院校建立就业基地的意义

1.1 是积极响应国家政策,完善毕业生就业机制的需要 教育部教学[2012]11 号文件要求“鼓励高校组织各类协作体,联合开拓就业市场。加快探索建立毕业生就业与重要行业领域、战略性新兴产业、中西部地区和二、三线城市、县域城镇等人才需求的对接机制。”在当前政府调控、学校推荐、毕业生和用人单位双向选择的高等教育就业机制下,地方行业院校积极响应国家政策,开展就业基地建设,完善地方高校大学生就业机制,适应人才配置的市场机制,提高人才的使用效率^[1],为毕业生搭建稳定、良好的就业平台,提高毕业生就业率和就业质量。

1.2 是加强高校与市场对话,促进医学教育教学改革发展的需要 高校实地走访地方医疗卫生机构,了解行业的发展趋势和最新市场信息。通过与用人单位代表和毕业校友的调查、座

谈等,收集市场反馈的意见和建议,及时调整专业结构,完善医学生培养体系,促进医学教育的改革和发展。

1.3 是进一步夯实医学生职业生涯规划教育和就业指导基础的需要 医学生由于专业性强,职业确定性强,职业生涯规划教育和就业指导相对非医学专业,而言面临诸如精通医院运营和人力资源管理的师资力量短缺、医学专业针对性强的职业生涯规划教材缺乏等困难。在医学院开展就业基地建设暨毕业生质量调研的过程中,医学院校应收集行业最新需求信息、地方最新人事政策、用人单位对毕业生的专业以及素养要求,进一步夯实医学生职业生涯规划教育和就业指导的基础。

2 川北医学院建立就业基地的实践探索

2.1 川北医学院开展就业基地建设的策略 开展毕业生就业基地建设的首要任务是进行毕业生培养目标、就业定位和区域医疗卫生人才需求匹配分析。川北医学院系四川省省属二本医学院校,毕业生培养目标主要是面向川渝及周边省、市、自治区培养医学应用型人才。医学本科生就业定位集中于县级及县级以上的二级医疗卫生机构。四川、重庆、云南和新疆是川北医学院考生生源集中地和毕业生就业主要去向地。在此基础上,川北医学院确定了以四川为大本营,以重庆、云南、新疆

为省外主要拓展区域的就业基地建设战略方向。在学院就业基地战略区域范围内确定具体的就业基地单位,选择该区域医疗卫生龙头单位开展就业基地建设,以点铺面,层层推进,是行之有效的途径。川北医学院确定就业基地单位主要有以下几种方式。

2.1.1 加强校友联络 学校的校友资源对就业基地建设至关重要。川北医学院毕业生遍布川渝两地医疗卫生系统,其中部分已担任医院骨干力量、科室主任、院领导。学校广泛发动留校任教教师,通过校友纽带,建立温馨的母校校友情感通道,加强同学、校友联系,确定目标单位,开辟就业基地。

2.1.2 实习基地的辐射 实习是医学生培养的重要环节,学校对实习基地的建设工作开展较早,积累了丰富的资源。实习基地医院每年都会在实习毕业生中选录部分优秀人才留院,日积月累,实习基地及其周边医疗卫生单位无形中已逐步发展为川北医学院的就业基地。开辟实习基地及其周边单位为川北医学院就业基地水到渠成。

2.1.3 与各级卫生人才交流中心建立联系,覆盖到所辖医院 近年来,各地医疗卫生系统应届毕业生聘用工作主要由当地卫生局牵头,人事局、纪委等组成招聘团体,直接开赴大型“双选”会以及专场招聘会现场招录人才。川北医学院适应形势,主动加强了与各级卫生人才交流中心的联系。2010年,川北医学院与重庆市卫生人才交流中心签订了就业服务合作协议,建立了战略合作关系。目前,通过重庆市卫生人才交流中心,川北医学院与重庆地区医疗卫生系统联系更紧密,建立了十余家就业基地。

2.1.4 针对性发展人才极度需求的单位 近年来,新疆、云南两地的很多县市级医疗卫生系统连续到川北医学院参加双选会和专场招聘会。他们为吸引毕业生,推出了很多优厚待遇,但是效果仍不太理想。究其原因,主要是毕业生对新疆和云南不了解。川北医学院就业工作人员、院系教师实地走访,了解当地人文风俗、饮食习惯,听取他们的用人诉求,回校为这些单位积极做宣传,推荐当地生源回家乡建功立业,有效地改善了这些地区卫生人才引进难的问题,优化了当地医疗卫生人员结构,提高了医疗卫生队伍整体素质。通过这样的途径,川北医学院逐步建立起了新疆、云南等一批省外就业基地。

2.2 学院和就业基地合作模式 学院与用人单位在双方达成合作意向后,签订就业基地服务框架协议。双方合作主要有以下方面:招生就业处为就业基地单位组织不同类型的宣传介绍会、专场招聘会,保障其择优录取毕业生;医学院校与就业基地单位开展工作研讨和经验交流,将其反馈的人才需求以及毕业生质量调研情况及时上报学院,准确把握就业市场发展的趋势,不断调整川北医学院医学生培养的方向;聘请就业基地单位领导和校友任川北医学院就业指导教师,开展就业基地论坛,进行行业介绍、单位宣传、就业指导等,让学生拓宽视野、准确定位,确保优秀毕业生能够源源不断地输入就业基地单位,奠定地方医学院和就业基地长期合作的基础。

2.3 川北医学院开展就业基地建设工作的成效 川北医学院近年来积极开展就业基地建设,保障了医学毕业生就业率和就

业质量,加强了医学院与医疗卫生行业的合作,与相关的单位建立伙伴关系,发展省属医学院与医疗卫生行业稳定的“人才需求供给链”^[2];川北医学院积极加强与就业基地单位的合作交流,邀请就业基地单位人事科、医务科负责人、院领导或者优秀校友作为就业指导客座教师,不定期到学校开展职业生涯规划 and 就业指导讲座;双方合作、共同编写了《大学生职业规划和就业指导教程》,加快高校就业指导课程建设步伐;川北医学院认真听取就业基地的反馈意见,促进教育教学改革。学院调整课程设置,加强医学生医患沟通教育,在培养临床技能外,尽早树立医学生加强沟通、严谨从医的意识。川北医学院毕业生因为专业技能过硬、医患沟通规范,深受用人单位好评。

3 医学院校就业基地建设长效机制的建立

3.1 领导的认识和重视 医学院就业基地建设为毕业生搭建稳定的就业平台、为医学院长远发展奠定市场基础、为基地单位引进优秀毕业生畅通渠道,提高毕业生就业服务质量,促进地方高等教育健康发展。高校和医疗卫生系统各级领导充分认识和重视建立地方医学院就业基地建设的长效机制的必要性和重要性,保障规范、系统的开展就业基地建设工作^[3-6]。

3.2 设置专职机构,保障就业基地建设和合作稳步推进 目前高校就业基地工作小组多由学校就业工作职能部门牵头临时组建工作小组,没有专门的机构负责,人员变动大,不利于工作的持续推进。成立院级大学生就业指导与服务专业委员会,学院院长任“一把手”,委员涵盖招生就业处、教务处、科研处、院系领导和学生工作人员。整合招生、就业、实习、科研、校友、院系、附属医院资源,努力使就业基地建设工作做大做强,高校与就业基地各项合作落到实处,稳步推进。

3.3 地方政府的政策支持 省属医学院与就业基地单位互惠互利的人才链接关系,如果建立在地方政府的政策支持、主管部门的管理引导下,双方长远、稳定、跨界的合作以及具体工作的推进才有更宽广的平台。政府发挥宏观管理,提供组织、协调、服务和监督的职能,提高高校和地方合作的效益和效率。

参考文献

- [1] 李新生. 论地方高校大学生就业基地建设的模式与对策[J]. 职业时空, 2010, 6(10): 91-92.
- [2] 赵金秀, 伍方南, 陈国忠. 医学类毕业生就业基地建设的理论与实践探索[J]. 医学与社会, 2005, 18(6): 61-63.
- [3] 喻名峰, 陈成文, 李恒全. 回顾与前瞻: 大学生就业问题研究十年(2001-2011)[J]. 高等教育研究, 2012, 33(2): 79-86.
- [4] 王建平. 以毕业生质量为出发点的高校教育改革探讨[J]. 教育与职业, 2010, 94(14): 181-182.
- [5] 施玮, 胡澜. 252例医学专科毕业生求职前心理状况调查分析[J]. 川北医学院学报, 2013, 28(2): 162-165.
- [6] 许旷宇. 医学生职业规划现状与对策探析[J]. 川北医学院学报, 2009, 24(3): 309-312.

(收稿日期: 2013-07-12 修回日期: 2013-09-29)