



新世纪高职高专教育人才培养模式
和教学内容体系改革与建设项目成果

高职高专教育护理人才 培养模式与课程体系改革的研究

《高职高专教育护理类专业人才培养规格和课程体系改革、建设的研究与实践》项目课题组

涂明华 等编著



高等教育出版社

新世纪高职高专教育人才培养模式和教学内容体系改革与建设项目成果

高职高专教育护理人才培养模式 与课程体系改革的研究

《高职高专教育护理类专业人才培养规格和课程体系改革、
建设的研究与实践》项目课题组

涂明华 等 编著



高等教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

高职高专教育护理人才培养模式与课程体系改革的研究/涂明华等编著. —北京:高等教育出版社, 2005. 7
ISBN 7-04-017700-5

I. 高... II. 涂... III. ①护理学-人才-培养-高等学校; 技术学校-教育模式-研究 ②护理学-课程-教学改革-高等学校; 技术学校-研究 IV. R47-4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 059635 号

策划编辑 赵洁 责任编辑 牟国栋 封面设计 李卫青
版式设计 张岚 责任校对 王超 责任印制 陈伟光

出版发行	高等教育出版社	购书热线	010-58581118
社 址	北京市西城区德外大街 4 号	免费咨询	800-810-0598
邮政编码	100011	网 址	http://www.hep.edu.cn
总 机	010-58581000		http://www.hep.com.cn
		网上订购	http://www.landaco.com
经 销	北京蓝色畅想图书发行有限公司		http://www.landaco.com.cn
印 刷	涿州市星河印刷有限公司		
开 本	787×1092 1/16	版 次	2005 年 7 月第 1 版
印 张	9.25	印 次	2005 年 7 月第 1 次印刷
字 数	220 000	定 价	28.60 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题, 请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 17700-00

新世纪高职高专教育人才培养模式和教学内容体系 改革与建设项目计划(Ⅱ19号)

《高职高专教育护理类专业人才培养规格和课程体系改革、
建设的研究与实践》项目课题组

项目主持单位 九江学院医学院

项目主持人 涂明华

课题组成员

涂明华 沈 宁 戴宝珍 姜小鹰 张培生 尹克森 顾炳余
周郁秋 梁 立 汪婉南

子课题组成员

九江学院医学院

涂明华 汪婉南 杨耀防 王绍锋 欧阳蔚 陈丽华 韩斗玲 王野坪
王斐娴

中国协和医科大学护理学院

沈 宁 何 仲

复旦大学护理学院

戴宝珍 夏海鸥 贾宏丽 胡 雁

福建医科大学护理学院

姜小鹰 肖惠敏 胡 荣 宋继红 胡蓉芳 沈江华 方东萍 许 乐
王小芳

杭州师范学院护理学院

张培生 梁 立 邵爱和 章冬瑛 曹梅娟 许亮文 蒋秀芳 倪国华

哈尔滨医科大学分校

周郁秋 尹克森 邹继华 程 晓 杨丽艳 孙建玲 尹志勤 李英丽
绳杰清

天津医学高等专科学校

顾炳余 简雅娟 王 庆 李宜华 杨新月

编 著 者

(按姓氏笔画为序)

王 庆	王绍锋	尹克森	沈 宁	李宜华	李英丽
邹继华	邵爱和	张培生	汪婉南	肖惠敏	杨新月
周郁秋	姜小鹰	胡 荣	涂明华	顾炳余	夏海鸥
梁 立	章冬瑛	曹梅娟	简雅娟	戴宝珍	

序

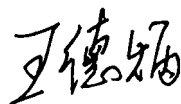
随着我国经济发展和社会进步的步伐以及高等教育大众化进程的不断加快,高职高专教育既面临着发展的机遇,也面临着严峻的挑战。高职高专教育的质量、特色和学生就业已成为当前社会广泛关注的问题。由九江学院涂明华教授主持,九江学院医学院、中国协和医科大学护理学院、复旦大学护理学院、福建医科大学护理学院、杭州师范学院护理学院、哈尔滨医科大学分校、天津医学高等专科学校共同承担的《高职高专教育护理类专业人才培养规格和课程体系改革、建设的研究与实践》,作为国家教育部《新世纪高职高专教育人才培养模式和教学内容改革与建设项目计划》的立项研究项目,经过三年多的研究,取得丰硕成果,对促进我国护理高职高专教育的改革与发展具有重要意义。

“以人为本”是科学发展观的本质和核心,人的价值、人的健康、人的生活质量越来越受到我国政府的重视。21世纪社会的发展和健康需求的改变,使护理人员担负起更加重要的使命。在新世纪里,护士承担着“促进和维持健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦”的职责,是护理的计划者、提供者、管理者、协调者以及健康教育者,成为实施初级卫生保健的一支重要力量。然而我国的护理教育,无论从教育理念、教育层次、人才培养模式、课程体系、教学内容、教学方法等都滞后于现代医学和国际护理学的发展趋势,不能适应社会发展和人民健康的需求,护理教育的改革显得非常迫切。

护理高职高专教育是护理教育体系的重要组成部分。该课题将改革与建设紧密结合,将研究与实践紧密结合,围绕着中外护理教育的比较、护理高职高专教育人才培养目标和业务规格、人才培养模式、师资队伍建设和教学方法和教学手段改革、实践基地建设、课程体系和教学内容改革、素质教育以及教学评估体系的构建进行了全方位的研究。参加本课题的学校,都是我国护理教育界具有较高水平的学校,参加研究的专家长期从事护理教育,在改革的实践中积累了丰富的经验。本书是该项目研究成果的概括与总结,这些经验值得举办护理高职高专教育的院校和教师学习借鉴。

我们期望大家在护理高职高专教育的改革与发展中不懈探索,大胆创新,不断深化,取得更大的成就!

全国高等医学教育学会主任委员



2004年12月8日

前 言

经教育部批准的《高职高专教育护理类专业人才培养规格和课程体系改革、建设的研究与实践》(Ⅱ19号)项目,圆满完成了所规定的研究任务并取得了一系列成果。该项目是国家教育部《新世纪高职高专教育人才培养模式和教学内容体系改革与建设项目计划》(以下简称《项目计划》)中的一个重要项目,由九江学院副院长(原九江医学专科学校校长)涂明华教授主持,九江学院医学院(原九江医学专科学校)、中国协和医科大学护理学院、复旦大学护理学院、福建医科大学护理学院、杭州师范学院护理学院、哈尔滨医科大学分校(原鸡西医学高等专科学校)、天津医学高等专科学校(原天津职工医学院)共同承担完成。

编辑出版《高职高专教育护理人才培养模式与课程体系改革的研究》一书,旨在使该项目研究成果有形化、条理化、理论化,便于交流和应用,同时也为教育部《项目计划》中所确定的目标——建立具有中国特色的高职高专教育体系和人才培养模式添砖加瓦,作出本课题组应有的贡献。我们期望随着改革的深化与实践的检验,这些研究成果不断得到完善与创新,在建立具有中国特色的护理高职高专教育人才培养模式与教学内容体系中发挥重要作用。

本研究项目共分7个子课题,具体分工如下:

- (1) 中外护理教育的比较性研究——中国协和医科大学护理学院、天津医学高等专科学校;
- (2) 护理高职高专教育人才培养目标和业务规格的研究——复旦大学护理学院;
- (3) 护理高职高专教育师资队伍建设和教学方法和手段改革的研究与实践——福建医科大学护理学院;
- (4) 护理高职高专教育实践教学改革的研究与实践——天津医学高等专科学校;
- (5) 护理高职高专教育课程体系与教学内容体系改革的研究与实践——九江学院医学院、哈尔滨医科大学分校;
- (6) 护理高职高专教育素质教育的研究与实践——哈尔滨医科大学分校;
- (7) 护理高职高专教育评价体系的构建——杭州师范学院护理学院。

本课题采取子课题组分工负责的方法,各子课题组的研究内容既有侧重又有一定的交叉,各有研究特色。因此,本书各章的编写保持了子课题研究内容的系统性和完整性。在项目的研究过程中,根据边研究边实践的原则,各子课题组已经发表不少有价值的论文,有的还获得了学校和所在省市的教学成果奖,课题组有关专家还参加了国家教育部、卫生部《护理、药学和医学相关类高等教育改革和发展规划》的研究,参与了全国高职高专教育指导性专业目录(医药卫生类)的制定工作以及《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》的制定工作。课程体系改革的研究成果被推荐作为高等职业教育技能型紧缺人才培养工程系列教材,由高等教育出版社出版。这些研究成果为我国护理高职高专教育的改革与发展作出了积极的贡献。

本书在编撰过程中,得到了国家教育部、卫生部有关领导,高等教育出版社和各课题组成员

学校的大力支持。全国高等医学教育学会主任委员王德炳教授历来重视护理高职高专教育的改革与发展,非常关心本项目的研究和本书的编写工作,亲自为本书作序。借此机会一并向他们表示崇高的敬意和衷心的感谢!

本书限于时间急迫,研究与编写水平有限,疏漏或不当之处在所难免,敬请批评指正。

编 者

2005 年 1 月

目 录

第一章 护理高职高专教育改革的背景、依据及意义	1
一、改革的背景	1
二、改革的依据	3
三、改革的目标、特色及意义	5
第二章 中外护理教育的比较性研究	7
一、中外护理教育的比较	7
二、启示	12
第三章 护理高职高专教育人才培养目标和业务规格的研究	16
一、人才培养目标和业务规格的制定依据	16
二、人才培养目标和业务规格	18
三、制定说明	20
[附] 护理高职人才基本要求(试行)	21
第四章 护理高职高专教育师资队伍建设和教学方法和手段改革的研究与实践	24
一、护理师资队伍建设	24
二、教学方法和手段的改革	30
第五章 护理高职高专教育实践教学改革的研究与实践	40
一、实践教学改革的背景	40
二、实践教学改革的指导思想和基本思路	41
三、实践教学体系的构建	42
四、实践教学质量评估体系的建立与完善	47
第六章 护理高职高专教育课程体系与教学内容体系改革的研究与实践	51
一、改革的背景	51
二、课程体系的改革	54
三、教学内容体系的改革	58

第七章 护理高职高专教育素质教育的研究与实践	63
一、概述	63
二、素质教育的结构及内容体系	65
三、素质教育的方法和途径	67
四、素质教育评价体系的构建	71
[附] 护理高职高专教育学生能力与素质培养实施计划	76
第八章 护理高职高专教育评价体系的构建	80
一、构建评价体系的意義	80
二、构建评价体系的理论依据	80
三、构建评价体系的原则	81
四、构建评价体系的方法	82
五、护理高职高专教育评价体系	82
六、评价体系使用说明和注意事项	109
附录一 卫生部 教育部(卫科教发[2004]167号)关于印发《护理、药学和医学相关类高等教育改革和发展规划》的通知	111
附件: 护理、药学和医学相关类高等教育改革和发展规划	111
附录二 教育部办公厅 卫生部办公厅(教职成厅[2003]3号)关于确定职业院校开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工作的通知	117
附件2 三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案	117
附件3 承担护理专业领域技能型紧缺人才培养培训任务的高等职业院校名单(47所)	128
附录三 高职高专教育护理专业设置条件	130
附录四 普通高等学校高职高专教育指导性专业目录(试行)(医药卫生类)	132
附录五 课题组发表论文目录	134

第一章

护理高职高专教育改革的背景、依据及意义

一、改革的背景

(一) 21 世纪护理发展的趋势

(1) 护理人员正在成为初级卫生保健的主要力量。由于世界性老龄人口增多、慢性病人增加以及占人口 2/3 左右的妇女儿童的特殊健康需求,使各国政府日益重视初级卫生保健工作。根据我国 2000 年第五次人口普查统计,65 岁以上老年人口已达 8 811 万多人,占总人口的 6.96%,我国已成为世界上老年人口最多的国家。随着老年人口增多,大大增加了老年护理和慢性病护理的要求,这就使护理的场所从医院内扩展到社区和家庭。世界银行在 1993 年世界发展状况中指出:大部分的初级卫生保健工作应该由护士和助产士承担,护士与医生的比例应该达到 2:1 或 4:1。

(2) 护理人员正在成为健康教育的主要力量。WHO 将健康定义为:健康是人的身体、精神和社会适应的完好状态。据估计,目前人类所有疾病的病因中,生物因素占 10%、遗传因素占 10%、环境因素占 30%,而与生活习惯和行为方式有关的病因占 50%。健康教育成为帮助人们改变行为、提高全民健康水平最佳和最经济的手段。各国护理人员正在成为这个领域的主要力量。WHO 指出:21 世纪个体、家庭和社会在决定和满足其需求方面将扮演重要角色,自我护理将成为发展趋势。因此,每一个护士都必须具备良好的健康教育能力。

(3) 护理人员正在成为医生和其他保健人员平等的合作者。由于护理人员在卫生保健队伍中的作用不断扩大以及受教育水平的相应提高,护士将成为卫生保健队伍中的重要一员,成为医生、营养师、药剂师、技师等其他保健人员的平等合作者,这就要求每一个护士都必须具备良好的人际沟通能力和与他人有效合作的能力。

(4) 为危重症患者提供高质量、高技术的护理仍然是护士的重要任务。随着社区保健的加强,大量不需要复杂仪器和技术处理的病人将在家庭和社区得到护理和治疗。因此,住院病人多是病情危重和复杂疑难的,这就要求护士必须掌握高级和复杂仪器的使用,具备更高的处理紧急突发事件的能力。同时由于高科技和高情感一致的趋势,要求护士必须具备积极稳定的心理状态和良好的人文修养。此外,大量先进技术的应用,护理人员必须面对越来越多的伦理和法律问题。

(二) 21 世纪对护理人员的要求

(1) 护理工作的根本任务是促进和保持健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦。

(2) 护士角色的多元化:疾病的护理士(护理提供者、护理计划者、管理者、协调者)、生活的助理士、健康的保健士。

(3) 护理工作的对象从个体扩大到群体;工作场所从医院扩大到家庭、社区;护理模式从功能制护理转变为整体护理;工作范围从疾病护理扩大到健康维持和促进。

(4) 护士应具备的能力:处理临床问题的能力;健康指导的能力;与人有效合作的能力;沟通交流的能力;独立分析和解决问题的能力;批判性思维的能力;获取信息和自学能力;一定的管理能力和科研能力。

(三) 卫生事业改革与发展对护理工作的影响

(1) 卫生服务模式的改变增强了护理工作的作用,提高了护理工作的地位。随着我国全面建设小康社会的逐步实现,人民群众对卫生服务需要与需求不断提高,卫生服务模式从传统的医疗救治逐步转向对卫生服务对象(包括健康人)身体、心理、社会等各方面的全面照顾,包括保健、康复、健康的心理状态和行为方式的指导等,对护理服务提出了更高的要求,护理工作在卫生服务模式转变、卫生资源优化配置中发挥着越来越重要的作用。

(2) 卫生服务体系的改革,使社区护理服务成为新的重要的增长点。到 2010 年,我国在全国范围内将建成较为完善的社区卫生服务体系。随着社区卫生服务体系的建立和健全,使社区护理工作承担更多的初级卫生保健、流行病学调研、传染病监控、卫生宣教等工作,成为公共卫生体系的重要组成部分。在发达国家,社区护理人员约占护理人员总数的一半以上。

(3) 加入 WTO,促进护理服务的国际化和护理人员的国际交流。随着国际医疗保健进入我国市场,医院的市场化进程大大加快,世界性护理人力资源的缺乏,给我国护理人员创造了更多迈出国门就业的机会,护理人员的竞争将进一步国际化,我国的护理理念、模式、技术与水平将逐步与国际接轨,这就给护理教育带来新的发展机遇与挑战。

(四) 我国护理人力资源与需求情况

2001 年我国护士总数为 128.69 万人(医生总数为 209.97 万人),千人口护士比 0.993(千人口医生比 1.621),医护比仅为 1:0.61(国际上大多数在 1:2 以上)。

我国 80%人口在农村,2002 年护理人员中仅有 16.93%注册护士在县及县以下医院工作,每千农业人口注册护士比例只有 0.18。全国护士中从事社区护理工作的不到 10%,而美国 1993 年已达到 33.5%。2001 年全国平均护士床位比为 0.40:1,农村护士床位比只有 0.26:1。据 2001 年卫生部对全国 12 家医院抽样调查显示,10 家医院护士严重缺编,缺编率为 31.3%。

根据卫生部护理人才需求预测研究课题组预测,到 2015 年,医护人数将达到 232.3 万人,医护比应达到 1:1,千人口医护比为 1.5。护士在 2001 年 128.69 万人的基础上,净增 103.6 万,平均年净增 11.5 万人,考虑到人口老龄化、社区服务扩大等因素,年招生数应在 15 万人左右。

(五) 护理教育现状及存在的问题

据统计,全国已有 202 所高等院校开办了护理大专教育课程,130 多所高等院校开办了护理

本科教育,12 所高等院校开办了护理硕士教育(见 2004 年 6 月 2 日《健康报》)。2002 年护理专业大专以上招生 38 940 人,其中本科 7 793 人、专科 31 095 人;中专招生 102 397 人。在校研究生、本科生、大专生、中专生比例为 0.05:7.95:24.28:100,大专以上占 27.55%。目前护理教育存在的主要问题是:

(1) 护理教育规模和层次结构不能满足需求。2002 年招生数本科占 5.5%,大专占 21.99%,中专占 72.45%。应扩大高职和本科护理教育的规模,控制和压缩中专层次护理教育规模。

(2) 护理教育观念亟待转变,教育教学内容急需进一步改革。主要表现在学生的人文社科知识明显不足,护理专业课程缺乏专业特色;基础课比例偏大。高职高专培养目标不明确,人才培养模式陈旧,专业方向单一,实践教学环节有待加强。

二、改革的依据

(一) 现代教育思想和教育观念

教育是一种培养人的社会活动。它是根据一定社会的现实和未来的需要,遵循年轻一代身心发展的规律,有目的、有计划、有组织地引导受教育者获得知识技能、陶冶思想品德、发展智力和体力的一种活动,以便把受教育者培养成为适应一定社会需要和促进社会发展的人。

人的身心发展的基本规律表现在以下几个方面:① 人的身心发展是统一的。身体的发展是指机体的正常发育和体质的增强;心理的发展是指个体有规律的心理变化,包括认识的发展和意向的发展。人的身体发展和心理发展是相互联系、相互影响的。② 人的身心发展是有序的,在连续性中具有阶段性。③ 人的身心发展既有稳定性,又有可变性。④ 人的身心发展具有年龄特征和个体差异。现代教育的功能是促进人的身心多方面的和谐发展,促进人的潜能充分发展,并为人的终身发展打基础。

教育是一个复杂的完整的系统,具有整体性的特点。构成教育活动的基本要素是:教育者、受教育者、教育措施。教育者是教育活动的主体;受教育者是教育的对象,是学习和自我教育的主体;教育措施包括教育内容和教育手段。教育的实质在于促进受教育者的自我教育和自主发展。

现代教育观点认为教育本质上是以人为目的,促进人的全面发展。马克思主义关于人的全面发展学说的基本涵义是人的体力、智力能够充分自由地发展运用,以适应不同生产劳动和社会实践的需求,同时使人的道德品质和美的情操高度发展。人的全面发展包括劳动者智力和体力的全面发展,个人自由充分地发展。全面推行素质教育的本质就是要实现人的全面发展。

提高人的综合素质成为世界教育改革的目标。国际 21 世纪教育委员会指出:面对未来时代,教育将重新强调自己的道德文化层面,把德育放在突出地位。同时提出教育要综合培养学生的四种基本能力:① 学会认知(learning to know),即掌握认识世界的工具;② 学会做事(learning to do),即学会在一定的环境中工作;③ 学会共处(learning to live together),即培养在人类活动中的参与和合作精神;④ 学会生存(learning to be),即适应和改造自己的环境。

邓小平教育理论是我国社会主义教育事业发展的指导思想,“三个面向”是邓小平教育理论

的核心内容。① 教育要面向现代化。基本涵义包括教育要为我国社会主义现代化建设服务以及教育自身也要走向现代化两方面。这就要求我们更新教育观念,调整教育结构,改进教学内容和方法,充分运用现代化的教学手段,培养在质量、数量、知识结构等方面都能适应现代化建设需要的合格人才。② 教育要面向世界。我们要充分吸收和借鉴世界各国教育和管理先进经验,采用反映世界文明优秀成果以及当今科技文化进展的教学内容、教学方法;要培养学生具有面向世界所需的基本素质;实行教育自身的对外开放。③ 教育要面向未来。教育是面向未来的前瞻性事业,要从自身特点和现代化建设的长远目标出发,使今日的教育能适应和满足未来社会的需要。要以长远的战略眼光办教育,树立和落实科学发展观。

《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》指出:实施素质教育应当贯穿于幼儿教育、中小学教育、高等教育、职业教育、成人教育等各级各类教育,必须把德育、智育、体育、美育等有机地统一在教育活动的各个环节中。高等教育要重视培养大学生的创新能力、实践能力和创业精神,普遍提高大学生的人文素养和科学素质。要正确处理知识、能力、素质的辩证关系,融传授知识、培养能力、提高素质于在校教育的全过程。处理好教师主导与学生主体地位的辩证关系,真正确立以学生为中心的培养模式,教师的任务主要是引导、启发学生学习。处理好理论与实践的辩证关系,寻求理论与实践为一体的教学形式。处理好培养目标的需要与学科完整性的辩证关系,强化培养目标,淡化学科意识,创立全新的课程体系。

(二) 现代护理学的基本思想和观念

护理学是医学科学的重要组成部分。在一定的社会发展阶段形成特定的医学模式,也会产生相应的护理模式。与生物—心理—社会医学模式相对应,整体护理观是与新医学模式相适应的护理模式。它对护理专业实践的指导作用,在于用整体的观念认识人、健康、环境和护理。

对人的认识:人是护理专业的研究和服务对象。人是一个整体,具有不同的生长发育阶段;具有生理、心理、社会和精神方面的基本需要;具有自理能力;是一个开放系统。

对健康的认识:健康是人的基本需要得到满足的最佳平衡状态,包括最佳的生理、心理状态和社会适应能力;健康水平是相对的;健康与疾病是一个连续的、动态的过程;不同的生长发育阶段的健康具有不同的特征和需要。

对环境的认识:环境包括内环境和外环境。内环境是指人体内部的生理环境和心理环境,外环境是指人体外部的自然环境和社会环境;内环境和外环境都对人的健康产生影响;人与环境是相互作用的,人可以适应环境,也可以改变环境。

对护理的认识:护理是医疗卫生保健系统中重要的组成部分;是以独特的理论、知识和技术为基础,帮助满足人的基本需要的、充满人道主义精神的活动;护理贯穿于人生命的全过程;具有科学性、艺术性;护理的工作对象是个体、家庭和社区;护理的任务是促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦;护理的工作方法是护理程序;护理专业的发展要以科学研究为基础。

在整体护理观念下的护理实践,首先要以人为本,在护理实践活动中时刻体现出对人的生命与健康、权利与需求、人格与尊严的关心和关注,提供人性化的专业服务。WHO在2002年《加强护理与助产服务》报告中提出:面临公众的健康问题和健康服务需求,护士在专业实践中,应当为公众提供预防、治疗、康复、保健以及关顾、帮助临终者平静地死去;应当确保对住院病人持续性护理以及提供必要的出院后的支持;应当确保护理服务的成效;应当与被服务的个体、群体进

行有效的沟通;应当在灾害、战争冲突等危急时刻提供紧急救护,等等。护士的工作领域、功能定位和责任随着社会发展和人民群众健康需求的提高而拓展和延伸。

(三) 高职高专人才培养模式的基本特征

教育部《关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》指出:高职高专教育是我国高等教育的重要组成部分,培养拥护党的基本路线,适应生产、建设、管理、服务第一线需要的,德、智、体、美等方面全面发展的高等技术应用性专门人才;学生应在具有必备的基础理论知识和专门知识的基础上,重点掌握从事本专业领域实际工作的基本能力和基本技能,具有良好的职业道德和敬业精神。

高职高专教育人才培养模式的基本特征是:以培养高等技术应用性专门人才为根本任务;以适应社会需要为目标、以培养技术应用能力为主线设计学生的知识、能力、素质结构和培养方案,毕业生应具有基础理论知识适度、技术应用能力强、知识面较宽、素质高等特点;以“应用”为主旨和特征构建课程和教学内容体系;实践教学的主要目的是培养学生的技术应用能力,并在教学计划中占有较大比重;“双师型”(既是教师,又是工程师、会计师等)教师队伍建设是提高高职高专教育教学质量的关键;学校与社会用人部门结合、师生与实际劳动者结合、理论与实践结合是人才培养的基本途径。

三、改革的目标、特色及意义

(一) 改革的目标

对护理专业高职高专教育的人才培养目标、业务规格、职业岗位进行科学界定和总结;确立学校、医院、社区合作教学的,理论与实践紧密结合的人才培养模式;构建融传授知识、培养能力、提高素质于一体的课程体系和教学内容体系;构建定性 with 定量相结合的护理高职高专教育评估体系;形成高技能与高情感相结合的技术应用性人才特色。

(二) 改革的特色

1. 边研究边实践,研究与实践紧密结合

参加本课题研究的七所院校在从事护理高职高专教育改革方面均取得了较大的成绩,按照课题的要求边研究边实践,在实践中推进研究,并不断丰富研究的内容,做到研究与实践紧密结合,从而促进了护理专业的发展以及人才培养质量的提高。

2. 学习和借鉴国外护理教育先进经验

与国外护理教育相比,我国护理教育的层次偏低,基础薄弱,因此我们将中外护理教育的比较作为研究的重要内容之一,并通过出国学习、参加研讨会等形式实地考察国外护理教育,汲取国外护理教育的长处,结合我国的特点,做到洋为中用。

3. 课程体系、教学内容体系的改革与教材建设紧密结合

我们在对护理高职高专教育的培养目标、人才培养模式、业务规格等广泛论证的基础上,初步构建了具有中国特色的护理高职高专教育的课程体系和教学内容体系,并在高等教育出版社

的大力支持下,组织编写出版新世纪高职高专教改项目成果教材,并推荐作为国家技能型紧缺人才培养适用教材。

4. 在改革中注重创新,形成特色

本课题研究做到一注重护理专业特色,二注重高职高专教育特色,三注重中国特色。如按照生命周期模式组织护理专业课程,创新了护理专业课程体系的模式;以医院为基地,建立院校合作的实践教学新模式;探索了以主线培养、循序渐进、显性课程与隐性课程相结合为特色的素质教育模式。

(三) 改革的意义

卫生部、教育部最近制定和下发了《护理、药学和医学相关类高等教育改革与发展规划》,明确指出:积极发展护理、药学和医学相关类高等教育,对于发展卫生高等职业教育,完善医学教育体系,加强卫生技术队伍建设,促进社区卫生服务,满足人民群众卫生服务需求,保护人民健康具有重要的意义。

护理高职高专教育近年来在我国得到蓬勃发展,但在培养目标、人才培养模式、课程和教学内容体系、实践教学环节、教学基地建设、师资队伍建设、评估体系以及如何进行素质教育等方面存在诸多问题。本课题对上述问题的研究成果将对我国护理高职高专教育的改革与发展起着指导和促进作用,有助于提高护理专业人才培养质量,建立具有中国特色的护理高职高专教育的课程体系和教学内容体系,形成高技能与高情感结合的高等技术应用性人才特色。

参考文献

- [1] 沈宁. 护理专业教学改革研究报告. 北京:高等教育出版社,2000
- [2] 刘家丰. 素质教育概论. 北京:中国档案出版社,2001
- [3] 屠大华. 现代教育理论. 武汉:华中科技大学出版社,2002
- [4] 潘懋元. 新编高等教育学. 北京:北京师范大学出版社,1996
- [5] 潘懋元,王伟廉. 高等教育学. 福州:福建教育出版社,1995
- [6] 教育部:教高[2000]2号文件:关于加强高职高专教育人才培养工作的意见. 2000
- [7] 教育部高等教育司. 全国高职院校护理专业领域实施“制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程”相关人员培训班资料汇编. 2004. 6
- [8] 尤黎明. 试论整体护理观. 中国护理管理,2004,4(6):5~8
- [9] 郭燕红. 切实转变观念 推进整体护理. 中国护理管理,2004,4(6):9

(涂明华 沈 宁 汪焕南)

第二章

中外护理教育的比较性研究

自 1888 年起,我国护理教育经过了 100 多年的发展,至今,无论在办学规模与办学形式,还是在对医疗卫生服务水平的促进方面都取得了令人瞩目的成就,特别是近 20 年,已初步形成层次比较齐全的教育体系,护士已经成为国人健康的有力保护者和促进者,护理的专业发展正在逐渐走向成熟。但同时还应该看到,与其他国家和地区护理教育水平相比较,我国护理教育仍存在不小的差距。我们通过对北美、欧洲与亚洲部分国家的护理教育与中国(含香港和台湾地区)的护理教育进行比较性研究,分析中外护理教育的共同性和差异性,总结各自的特点,为护理高职高专教育的进一步深化改革提供可供参考的依据。

一、中外护理教育的比较

(一) 教育层次

1. 北美护理教育

美国是目前世界上护理教育最发达、层次最完善的国家。2002 年美国有本科护理教育院校 661 所,硕士研究生教育院校 367 所,博士研究生教育院校 323 所;能够提供执照护士教育(LPN)、医院文凭护士教育(相当于我国中专教育)、准学士学位教育(AND,相当于我国大专教育)、本科教育(BSN)、硕士和博士教育共 6 个层次的护理教育。丰富的护理教育资源为临床输送了大批高水平的护理人才。截至 2004 年 4 月止,全美共有注册护士 2 696 540 人,其中大专护士占 34.3%、本科护士占 32.7%、硕士学位护士占 9.6%、博士学位护士占 0.6%。

加拿大目前护理教育形式主要包括 4 年制大学教育和 3 年制高等专科教育,同时还提供硕士、博士研究生项目。

2. 欧洲护理教育

德国的护理教育大部分为 3 年制护理专业基础教育(相当于我国的中专护理教育),毕业后再有 2 年专科继续教育,专科继续教育设有手术室、重症监护、精神心理学、护理教育等专业。德国的大学护理教育始于 1992 年,其大学入学条件为:拥有 13 年制完全中学毕业证,获得护士资格证并具有 2 年工作经验;学制 4 年,设有护理科学、护理管理和护理教育专业。2001 年德国已有 43 所护理专科学大学和综合性大学开设高等护理教育课程。另外护理研究所能够提供护理硕士学位及博士学位课程。

英国的护士都是高中毕业经考试入学,可提供培养普通注册护士的教育以及本科学位、硕士