

# 新形势下高职预防医学专业实践教学改革初探

刘成武

(广州卫生职业技术学院公共卫生与健康学院, 广东 广州 510045)

摘要: 在新时代背景下, 随着公共卫生体系的不断完善和全球健康挑战的日益复杂, 高职预防医学专业实践教学改革显得尤为重要。实践教学作为连接理论知识与实际应用的桥梁, 对于提升学生实践能力、增强其岗位胜任力具有不可替代的作用。本文旨在探讨新形势下高职预防医学专业实践教学改革的现状、挑战与策略, 以期培养更多高素质的公共卫生人才提供参考。

关键词: 预防医学专业; 实践教学; 高职院校; 公共卫生人才

《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》强调医教协同推进医学教育改革与发展, 加强医学人才培养, 是提高医疗卫生服务水平的基础工程, 是深化医药卫生体制改革的重要任务, 是推进健康中国建设的重要保障, 要始终坚持把医学教育和人才培养摆在卫生与健康事业优先发展的战略地位。该意见不仅为医学教育指明了发展方向, 更为高职预防医学专业实践教学改革提供了行动指南。高职院校要深刻领会医教协同的内涵与价值, 将医学教育与医疗卫生服务紧密结合, 实现教育与实践的深度融合。

## 一、高职预防医学专业实践教学改革必要性

### (一) 适应社会发展需求, 提升人才培养质量

在传统的高职预防医学教学模式中往往侧重的是理论知识的讲解, 有极少的部分进行实践的操作, 导致学生在实际的工作中很难去适应岗位的需求。预防医学领域也在不断地变化过程中, 对人才的需求也是不断变化的, 高职院校如果想培养出高技能的实践人才, 就需要将实践教学应用到每堂课的教学中, 以加强学生的实践能力, 提高他们的实践技能和培养出创新精神, 培养出更多符合社会需求的高素质公共卫生与预防医学专业人才, 提升整个预防医学领域的人才质量。

### (二) 加强校企合作, 拓展实践教学基地

实践教学基地是高质量应用型人才培养的重要载体。然而, 目前很多高职医学院校在预防医学实践教学方面存在基地不足、设备老化等问题, 严重影响了实践教学质量。实践教学改革可以与企业建立长期稳定的合作关系, 拓展共建公共卫生实训示范基地, 强化学生实践能力的同时了解企业需求和要求, 共同制定实践教学计划和方案。企业也可以为高校提供必要的资金支持和设备更新, 改善实践教学条件, 更好地培养既具备独特教学风格又有丰富实践经验的“双师型”教师, 提高师资队伍的整体水平, 并为学生提供更多实践机会和就业渠道。

### (三) 应对公共卫生挑战, 培育预防医学精英

在当前公共卫生领域面临所有挑战的背景下, 强化实践教学不仅能够提升学生的应急处理能力和问题解决能力, 使其在面对突发的公共卫生事件时能够及时地响应、从容不迫地应对, 还能够培养学生的实践操作能力, 确保他们在未来的职业生涯中能够熟练掌握各种预防医学的技能, 增强学生的团队协作精神和沟通协调能力, 这对于预防医学人才在公共卫生工作中发挥重要作用至关重要。实践教学还能够使学生更深入地理解预防医学的理论知识, 将其与实际工作紧密结合, 从而推动我国预防医学事业的蓬勃发展。

## 二、高职预防医学专业实践教学现状与主要问题

改革现状: 在国内的大部分高职院校中, 大多数的院校都比较重视实践教学课程的设置, 甚至还有很多的高职院校设置了自主预习、实验课程、互相督促学习、医院实习等教学模式, 让学生可以在这样的模式中, 全面了解和掌握流行病学、健康教育和疾病防控等领域的知识。然而, 在现今如今的预防医学专业实验课程中大多都是单一的学科, 还很少有进行交叉的学科, 这将在一定程度上削弱实验课程的完整性和实用性。大多数实验课程的内容设计有很多不合理的地方, 如: 跟不上时代政策的发展趋势、更新的时间比较长(一直沿用案例进行教学)、教材一直使用旧的版本, 这些都将会导致学生理论与实践的相脱节。

主要问题: 首先, 部分学生对实践教学的认识不足, 缺乏积极参与的意识和动力。他们往往将实践教学视为理论学习的补充, 而非提升自身能力的重要途径, 所以, 他们在实践过程中往往是被动接受知识, 缺乏主动思考和探索的精神。其次, 在实践教学中, 一些学生习惯于死记硬背理论知识, 缺乏将理论与实践相结合的能力, 这将导致难以将所学知识应用于实际问题中, 使实践能力提升得很慢。最后, 每个人都有不同的思考方式, 教师运用统一的教学手段进行教学, 就会使一些学生听不懂教师所讲的课程。

## 三、高职预防医学专业实践教学改革的策略

### (一) 创新课程与实践, 培养全面医学人才

面对当前高发的慢性病疾病与突发的公共卫生事件, 高职院校应该认识到, 想培养出具备全面发展能力的基层医学人才是需要打破临床医学与预防医学之间的壁垒, 实现两者的相互融合的。因此, 高职院校可以在课程设置上进行创新, 开设基于案例的预防医学与临床医学交叉的课程。例如: 在心脑血管疾病的教学中, 教师先会详细阐述心脑血管疾病的病理机制、临床表现、诊断方法和治疗手段。在这基础上分析高血压、高血脂、糖尿病、吸烟、肥胖这些危险因素对心脑血管疾病的影响。在实践教学环节中, 教师可与高职院校商量运用学校自身的实习医院和社区卫生服务中心, 采用半理论半实践的教学方式, 带着学生进入社区, 来开展健康教育的实践活动。第一步, 学生在社区中可通过健康访谈的方式, 了解社区居民的健康状况, 其中对于高血压、糖尿病、肥胖症等慢性病患者询问他们的饮食习惯、运动频率、睡眠质量等方面, 并将这些都记录到自己的案例本上。第二步, 学生根据教师的指导与自己学习到的预防医学的知识以及案例本, 为每位居民定制个性化的干预计划, 对于高血压的患者, 学生们可建议他们少食用盐, 多食用富含钾的食物同时还要在空闲时间进行有氧运动; 学生们对于糖尿病患者, 告诉他们要控制糖分摄入,

增加膳食纤维并结合适当的体力活动，每天测量血糖；对于肥胖患者学生们告诉他们要在健康饮食的基础上进行规律的运动。学生们的建议不仅可以帮助社区居民有效改善生活方式，控制疾病进展，还增强他们的健康意识与自我管理能力。在教师讲解与实践的过程中，不仅会使学生掌握扎实的临床技能和预防医学知识，还能够增强学生的实践能力和创新能力。

### （二）融合多领域知识，培养应急处理能力

预防医学在医学领域的核心目标在于综合运用生物学、社会科学以及环境科学等多领域的知识与技术，来识别、评估并控制那些可能影响人群健康的危险因素，以此来保护、维护和促进人们的健康状态。以传染病预防的实践教学为例，首先，教师可以利用视频来展示传染病病原体（如病毒、细菌、寄生虫）的形态、生命周期以及它们如何在人体内复制和传播。在学生观看的过程中，教师提出“哪些行为会增加感染传染病的风险？”“如何正确佩戴口罩以防止病毒传播？”等问题，让学生进行思考。在引起学生的兴趣后，教师深入讲解个人卫生习惯的保持和隔离与消毒措施可以控制传染病的传播，以增强学生的预防意识和责任感。其次，教师可以选取国内外近年来具有代表性的传染病事件，让学生从流行病学调查、防控措施方面进行分析，考查学生对于预防学的理解。单纯的讲解是不够的，教师还可将学生四到五个人分成一组，分别来扮演现场调查员、病例追踪员、隔离区域管理人员以及公众健康宣传员等角色，每个角色都有不同的任务，如：现场调查员要学生们深入模拟的传染病现场，进行病例的初步调查和分析以及收集关键信息，为后续的传染病防控提供科学依据；病例追踪员顾名思义就是保证这个传染病不会扩散；公众宣传员就是让更多的人知道有传染病这个事情。学生还可以在扮演的过程中更换自己的角色，来体验不同角色的心理活动。最后，教师让学生针对上课提出的问题回答，有的学生说在日常生活我们应该勤洗手，离群体聚集的地方远一点；还有的学生说在佩戴医用的口罩的时候应该与面部紧密贴合，尽量避免触摸口罩的内外。教师在学生回答后，又进行了总结。这将会使学生在在这个过程中不仅体验到了预防医学的技能，还了解其在公共卫生事件处理中的重要性，以此来培养学生的团队协作精神和应急处理能力。

### （三）优化课程设计，强化“食品安全与卫生监督”实践教学

教师应对课程内容和教学方法进行全面优化，确保理论与实践的紧密结合。以高职预防医学专业的核心课程之一的“食品安全与卫生监督”课程为例。在课程设计上，教师可以引入涵盖了食品安全与卫生监督的基本技能，涉及实际工作中的复杂情境和应对策略的“食品样品采集与检测”“食品生产经营场所卫生监督”“食品安全突发事件应急处置”等多个实践项目。这些项目不仅会提升学生的实践技能，还让他们在实际操作中深刻理解了食品安全与卫生监督的核心价值。在教学方法上，教师可采用项目式学习（PBL）和模拟实训相结合的教学方法。在项目式学习“食品样品采集与检测”中，教师将学生分成几个小组，每个小组负责不同类型的食品样品采集和检测任务。在采集过程中，学生们需要选择合适的采样工具，来确定采样的部位和数量达到的同时还需要保证样品在运输的过程中不会损坏。选择检测的小组，运用在课堂上所学习到的知识，对样品进行检测，并分析结果。而

在模拟实训中，运用到了虚拟现实技术来模拟食品生产的经营地点，让学生可以“真实”地进入到这些场所中来检查食品原料的储存条件、加工过程的卫生状况、员工的个人卫生习惯，并根据自己的发现写出卫生报告。这两种教学方法能够使学生会解决问题，提升专业技能和应变能力。教师在“食品安全与卫生监督”课程中通过这样的教学方法和手段，会使学生主动探索、合作解决问题，以及让学生在接近真实工作环境的模拟实践，增强实践能力、创新思维、跨学科学习能力及团队协作能力，激发学生的学习兴趣 and 动力的同时，培养责任感和公民意识。

### （四）以赛促学，预防医学实践教学评估模式的创新探索

高职院校可结合预防医学专业的特色与实践需求，创新性地引入以比赛为载体的实践教学评估模式，有效检验学生的专业技能，全面考查学生的团队协作、创新思维及问题解决能力。学校可举办一个“预防医学技能挑战赛”的比赛，根据学生学习的知识设计几个供学生选择的挑战题目，在比赛的过程中，采取的是多元化的评估手段。一方面是评委通过现场实操环节来观察学生在模拟场景中的技能熟练度和操作熟练度是怎样的，并根据自己的观察来进行打分。另一方面，小组组队的比赛需要在其中能够体现出贴合主题的团队协作能力、创新思维及项目管理能力，以此来当作衡量得分的标准。在最后的环节中，则是由“学生自评+同伴互评+教师点评”来进行评价，在学生自评中，让学生反思自己在整个过程中的个人能力是怎么样的；在同伴互评中，让学生从不同角度认识自己的优势与不足，以增强学生之间的交流和学习；在教师的点评中，让学生在专业的意见下来明确自己的方向。比赛为载体的实践教学评估活动，不仅能够使教师准确掌握在预防医学专业知识和技能方面的掌握情况，还能够观察到学生在团队协作、创新思维、问题解决、沟通表达等多方面的成长与变化。这种全面而深入的评估方式，不仅为学生提供了展示自我、挑战自我的舞台，还能够为教师提供及时调整和优化实践教学方案的方案，确保教学内容与行业需求紧密对接，培养出更多具备实战能力和全面素养的预防医学人才。

## 四、结束语

在当今医学领域，对医学生的理论知识与实践技能要求日益严苛。预防医学是一门高度应用性的学科，必须与时俱进，着重增强学生的实践能力与综合素质，引导学生树立“大健康”观念，确立预防为主的思想，并熟练掌握预防医学的核心知识与实操技能。医学院校肩负着培育高质量医学人才的重任，深化医学人才培养模式改革，提升医学教育质量，已成为国内医学院校的核心任务。鉴于此，本文通过革新实践技能培养模式，力求全方位提高我国公共卫生人才的培养质量。我们致力于培养既具备深厚理论功底，又拥有卓越实践能力的预防医学人才，以适应时代需求，为社会健康事业贡献力量。

### 参考文献：

- [1] 刘玲, 龚璇, 李君, 等. 提质培优视域下预防医学专业“课堂革命”探索与实践——以营养与食品卫生课程为例 [J]. 现代职业教育, 2024 (32): 145-148.
- [2] 徐学琴, 马晓梅, 赵倩倩, 等. 基于ADDIE模型的中医预防医学专业流行病学课程思政教学的探索与实践 [J]. 卫生职业教育, 2024, 42 (13): 33-36.