

预防医学专业“五位一体”实践教学体系的构建*

马海燕¹ 苏大禹² 葛琳¹ 刘虹波¹ 柳维林¹ 李 宁³

(¹ 青岛市城阳区疾病预防控制中心, 青岛 266109; ² 青岛市即墨区疾病预防控制中心, 青岛 266200;

³ 济宁医学院公共卫生学院, 济宁 272013)

摘 要 构建实习教学目标、教学内容、教学管理、教学保障和实践教学评价五位一体的预防医学专业实践教学体系, 提高师生对实习的满意度, 为预防医学专业基层疾控实践教学提供参考。

关键词 预防医学; 五位一体; 实践教学体系

中图分类号: G42 **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-9760(2020)08-294-04

Exploration on the construction of teaching system about five-in-one preventive medicine practice

MA Haiyan¹, SU Dayu², GE Lin¹, LIU Hongbo¹, LIU Weilin¹, LI Ning³

(¹ The Center for Disease Control and Prevention in Chengyang District, Qingdao 266109, China;

² The Center for Disease Control and Prevention in Jimo District, Qingdao 266200, China;

³ School of Public Health, Jining Medical University, Jining 272013, China)

Abstract: To construct a new system of preventive medicine professional practice teaching which is suitable for the requirements of public health service talents in the new situation. To construct the five-in-one preventive medicine practice teaching system, which includes the five aspects of practice teaching objectives, practice teaching contents, practice teaching management, practice teaching guarantee and practice teaching evaluation. The satisfaction of the new five-in-one preventive medicine practice teaching system is significantly higher than before the establishment of the system, which provides reference for grassroots preventive medicine practice teaching.

Keywords: Preventive medicine; Five-in-one; Teaching system construction

在“大卫生大健康”理念下, 坚持预防为主, 减少疾病发生, 从以疾病为中心转为以健康为中心, 传统的预防医学实践教学体系已不适应新形势下对人才的需求。本文围绕实习教学目标、实习教学内容、实习教学管理、实习教学保障和实践教学评价五个方面, 重点关注创新精神和实践能力的培养, 构建五位一体的预防医学实践教学体系, 为预防医学专业实践教学提供参考。

1 预防医学专业实践教学现状

目前, 在预防医学实践教学过程中, 一些实习基地实践教学体系不完善, 实习效果难以保证, 学生创造性思维和实际动手能力得不到培养, 导致学生实践能力和应急能力偏低^[1-5]。传统模式培养的仅具有扎实的基础理论知识和较强的实践动手能力的预防医学专业学生已不能满足当下社会对公共卫生人才的需求。现代公共卫生人才需要具备现场组织能力、沟通交流能力、应急处置能力、创新能力等综合处置能力, 因此, 培养适应社会发展的实践创新型预防医学人才已迫在眉睫^[6-9]。

2 构建“五位一体”预防医学实践教学体系的总

* [基金项目] 2017 年山东省医药卫生科技发展计划项目 (2017WS651); 济宁医学院 2017 年度实践教学教育科学研究课题立项项目 (JYSJ2017 B25)

思路

预防医学实践教学旨在将预防医学人才培养的质量和社会的真正需求相融合,使学生所学与今后所用有机结合。在构建体系过程中,按照“体系方案设计—具体落实实施—实施效果收集—综合性评价和措施的制定”这一思路,建立起有效的预防医学专业实践教学体系,实习教学目标、实习教学内容、实习教学管理、实习教学保障和实习教学评价五个环节相辅相成,形成合力。搭建实践教学基地具体工作和学生实习相融合的平台,让学生充分参与实习基地业务培训、疾病监测、调查研究、突发公共卫生事件处置等具体工作,并从实习基地资料中,形成学生毕业论文,使创新实习教学落到实处。

3 “五位一体”预防医学实习教学体系的构建与实践

3.1 明确实习教学目标

实习带教教师根据预防医学的专业实习大纲要求及各科室实际工作情况,明确学生在该科室具体实习教学目标。具体科室实习教学目标包括:通过该科室的实习,学生获得实际工作所需实践知识,学会如何在具体实践中应用理论知识,进而在实践中对所学理论知识进行修正、拓展和创新;提高学生的专业技能,具备从事预防医学相关行业的职业素养和工作能力,如实践能力、职业素质、创新能力等方面;强化职业道德和工作责任意识,培育探索精神和创新精神。

3.2 依托学习平台构建和完善实习教学内容

3.2.1 理论学习平台 青岛市城阳区疾病预防控制中心(以下简称中心)组织专家反复论证编制出《城阳区疾病预防控制中心实习教学手册》,手册涵盖各专业科室工作制度、规范、流程、流调处置案例等内容。学生进入实习科室后,由带教教师负责组织学生根据教学手册集中学习科室涉及的工作规范,例如传染病防治工作规范,慢性非传染病监测、报告规范,心理卫生工作规范,预防接种门诊工作规范,疫苗和冷链管理工作规范等。通过规范的学习,学生可以尽快地掌握疾病监测、报告、现场流行病学调查与处置的工作流程和方法,利于尽快融入科室日常工作。

为更好地将新知识、新理念传授给学生,中心每周安排一个科室开展专题讲座。讲座围绕科室

业务工作所需理论知识和实践经验以及该专业最新的发展趋势展开。让学生更好地了解疾控工作,更系统地掌握工作中用到的理论知识和实践经验。

3.2.2 社会实践平台 以实际工作为核心,培养动手能力。让实习学生参加科室日常工作和专项项目工作,为学生创造走进工作现场和社会实践的机会。

预防医学是一个社会性的工作,需培养实习学生人群观念。通过利用疾控中心现有大量完善的慢性病监测、传染病监测等网络直报系统,指导学生参与疾病监测工作,直观地从整体了解疾病的发病特点和规律。

出现聚集性传染病疫情、食源性疾病等突发性事件时,安排学生分批参加现场流行病学调查和现场处置。调查完成后,要求学生每人书写一篇应急事件调查报告,提高他们用理论知识解决实际问题的能力、发现现实工作相关卫生问题的能力、组织协调能力和把握全局能力。

指导学生参与专项项目,如中小学生艾滋病警示性教育、老年人健康影响因素追踪调查、儿童与乳母营养监测项目、口腔健康流行病学调查等,从专项调查工作中锻炼学生科研思维。指导学生参与基本公共卫生疾控项目工作,如高血压健康管理、糖尿病健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处置、预防接种等疾控中心服务项目,锻炼学生综合能力。

3.2.3 技能训练平台 中心带教老师根据国家公共卫生执业医师技能考试的要求,开展技能专项培训。专业基本技能包括突发公共卫生事件处置能力、慢性病防控知识和技能、艾滋病防治知识和技能、计免知识和技能等。

现场教授学生监测样品的采样,仪器设备的使用,个人防护用品穿脱、疫点消毒处置,现场采样,预防接种,健康教育,疾病监测等技能。着重开展卫生应急技能的培养。通过技能知识竞赛、实战演练形式,指导学生学习应急技能。技能包括个人防护用品穿脱、心肺复苏、卫生应急事件调查和处置等。以学生为主体,最大限度发挥学生的主观能动性,变被动学习为主动参与。

3.2.4 科研写作平台 鼓励实习学生充分利用日常工作数据,完成毕业论文。基层疾控机构积累了大量疾病监测和现场调查数据,科室带教老师和高校老师共同指导学生对日常工作资料进行分析,完

成毕业论文。2016 年,中心带教老师指导学生完成艾滋病高危人群警示性教育项目,成功申报 2016 年城阳区民生科技项目,学生以第一作者发表相关论文 3 篇。学校和疾控中心有效结合起来,形成科研团队,建立紧密型的教学基地^[8],将学生实习和毕业论文撰写有机结合。

3.2.5 职业道德塑造平台 第一任老师对学生的影响深远,选择道德高尚、责任心强的带教老师,通过教师言传身教,有意识引导学生树立团队意识和工作的责任心。有研究表明,员工的责任心与工作绩效呈显著正相关关系^[10],良好职业道德的员工会受到用人单位欢迎。

3.3 实习教学管理

2016 年成为济宁医学院预防医学专业实践教学基地后,中心成立了实习教学指导委员会。委员会由实习教学基地领导及兼职教师、行业专家等人员组成。中心主任亲自负责教学工作,确定了教学工作的指导科室和生活管理科室,教学管理科具体负责实习教学宏观管理,制定了实习管理办法、实习教学考核办法,建立了实习学生档案,涉及实习时间、实习科室、实习成绩等内容,包含实习过程每个环节。生活管理科负责安排学生食宿、请假等后勤工作,严格实习纪律,使学生实习教学落到实处。

3.4 实习教学保障

3.4.1 师资队伍建设 中心重视教学工作,将改善教学条件,提高带教水平和教学质量纳入 2018-2020 年学科建设规划,重点加强对现有教师的培训和培养,每年派教师到上级疾控部门进修学习,打造一支高水平的师资队伍。

3.4.2 实习教学基地建设 制订实习教学基地建设规划,中心根据实习教学基地评审标准进行评审,与符合要求的具体科室签订基地建设协议书,举行挂牌仪式。与高校建立联系,将学校和实习基地有效地结合起来,学生可以毕业实习科研一体化,形成实践教学及科研合作基地。

3.4.3 实习教学教材建设 中心编制的《城阳区疾病预防控制中心实习教学手册》作为主要教材,在工作规范基础上,增加流调处置案例,学生更易于理解掌握。

3.5 实习教学评价

3.5.1 建立学生评价体系 对学生参加实习的各个实习教学环节的效果提出具体要求,制定综合能力考评方案,确定考评内容与方法。由每个实习科

室考核评定学生业务实习表现及相关建议,教学管理科室评定学生综合成绩及相关建议,均书面报送所在高校。

3.5.2 建立教师评价体系 根据培养目标要求,制定出实习教学各个环节的具体明确的质量标准,并通过文件的形式使之制度化,严格规范执行。再结合学生评教结果,指导教师改进实习教学工作。

3.5.3 建立实习教学督導體系 进行实习教学全过程检查,教学管理科室定期检查实习教学的完成情况,同时重点检查实习教学的质量;生活管理科室检查出勤情况。

4 效果与建议

“五位一体”预防医学实习教学体系是以实习教学目标为指引,以五个平台的实习教学内容为核心:理论学习可填补实习学生在学校理论学习的空缺,社会实践和技能训练可促进实习学生将理论内容更快地应用到工作中,科研写作可促进实习学生将工作实践转化为理论成果,反哺工作。实习教学管理、实习教学保障确保教学内容和目标落到实处,根据实习教学评价,不断完善实习教学体系。

中心通过 3 年实践教学工作,自行设计调查问卷,对实习基地老师、高校老师、实习学生进行调查,发现体系改革后,实习基地教师满意及非常满意占 76.92% (50/65)、高校老师满意及非常满意占 75.00% (45/60)、实习学生满意及非常满意占 77.42% (48/62),满意度较体系构建前均大幅提高。

在教学体系构建后的实习过程中,学生收获最大的环节是现场流调处置、现场监测、健康宣教等社会实践活动。在 2018 年山东省高等医学院校大学生专业技能竞赛预防医学组,济宁医学院学生包揽团体赛二等奖、三等奖,4 人获得 2018 年“公共卫生基本操作技能(个体防护)”最佳单项奖;荣获 2019 年山东省高等医学院校大学生预防医学专业技能竞赛团体二等奖,1 人获得 2019 年山东省高等医学院校大学生预防医学技能大赛“公共卫生基本操作技能(理论综合分析)”单项奖。

对实习教学安排,学生认为有待改进的环节是实习时间、实习内容。在每个科室实习的时间为 2 周左右,因实习时间较短,很难深入学习科室业务工作,因此,在今后实习教学工作中,需进一步完善教学计划,合理安排实习时间,延(下转第 301 页)

学生。同时又教育学生修德要从身边小事做起,从日常生活做起。

4.4 知行合一

知行关系问题始终是中国古代思想史上重要话题。中国古代所讲的知行,既具有认识论意义,同时也是伦理学范畴,知是道德认识,行是道德践履。儒家认为,在道德修养过程中,由学而知十分重要,只有通过学,才能获得道德认识。同时儒家学者又指出,道德认识对于养成君子人格固然十分重要,但若只停留在道德认识而不付诸道德践履,那就没有道德意义,实践性是道德的根本属性。明代王阳明为纠正知行脱节的倾向,提出“知行合一”的道德修养理念。这一修身路径,要求我们不能仅在课堂上讲授大道理,更要把“力行”“躬行”“笃行”作为大学生道德修养的重心,培养表里如一、言行一致的现代君子。

参考文献:

- [1] 习近平. 决胜全面建成小康社会 夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利(单行本)[M]. 北京:人民出版社,2017.

- [2] 习近平. 十八大以来重要文献选编(中)[M]. 北京:中央文献出版社,2016:7.
- [3] 梁启超. 先秦政治思想史[M]. 上海:中华书局,1986:69.
- [4] 恩格斯·伊默曼的《回忆录》[M]. 马克思恩格斯全集(第41卷)北京:人民出版社,1982:175.
- [5] 沈壮海,王迎迎. 2015 年度大学生思想政治及其教育状况调查分析[J]. 中国高等教育,2016(8):16.
- [6] 罗国杰. 伦理学[M]. 北京:人民出版社,1989:444.
- [7] 彭希林,冯惠先. 青少年道德心理学研究[M]. 长沙:国防科技大学出版社,2002:137.
- [8] 高景林. 党和国家领导人论社会风气[J]. 江西农业大学学报,2006(4):112. DOI:10.16195/j.cnki.cn36-1328/f.2006.04.034.
- [9] 中共中央文献研究室. 毛泽东邓小平江泽民论世界观人生观价值观[M]. 北京:人民出版社,1997:87.
- [10] 易琳琳,王敏,孙红,等. 传承儒家思想塑造医学生和谐人格[J]. 济宁医学院学报,2019,42(3):228. DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2019.03.017.

(收稿日期 2020-05-27)

(本文编辑:石俊强)

(上接第 296 页)长科室教学时间;实习内容需增加社会实践活动内容,多提供现场流调处置、现场监测、健康宣教等社会实践活动的机会。

参考文献:

- [1] 白鸽,于专宗,郑国巧,等. 预防医学专业就业趋势及成因分析[J]. 中国高等医学教育,2015(12):47-48. DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2015.12.024.
- [2] 包江波,汪玲. 面向健康中国需求创新“整合式”医学人才培养模式[J]. 中华医学教育杂志,2016,36(6):817-820.
- [3] 陈敏,陈妙,杨苑芬,等. 社会需求和就业分布对预防医学人才培养方案的导向作用[J]. 中国高等医学教育,2015(5):23-24. DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2015.05.012.
- [4] 何燕,刘芬,闫宇翔. 预防医学人才培养模式的转变[J]. 继续医学教育,2016,30(5):14-15.
- [5] 周晖. 实践能力在临床医学学生预防医学的培养探讨

- [J]. 大家健康:学术版,2016,10(9):13.
- [6] 陈华,李跃平,刘宝英,等. 公共卫生人才培养综合实践教学改革与实践[J]. 中国高等医学教育,2011(4):86. DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2011.04.039.
- [7] 李远,杨叶,王克波,等. 提升预防医学本科生专业创新能力的思考[J]. 南京医科大学学报,2016,76(5):416. DOI:10.7655/NYDXBSS20160519.
- [8] 王文军,张璟,张春之. 构建预防医学紧密型教学基地的实践与探索[J]. 济宁医学院学报,2010,33(2):152.
- [9] 赵敏,冯磊,倪守建,等. 医学生就业能力现状调查与对策[J]. 济宁医学院学报,2013,36(3):217-220. DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2013.03.020.
- [10] 李霞,门九章. 加强高等医学教育实践教学的措施探讨[J]. 教育理论与实践,2011,31(10):11-12.

(收稿日期 2019-06-05)

(本文编辑:石俊强)