

## 新冠肺炎疫情下预防医学专业改革探索

牙甫礼<sup>1,2\*</sup>, 黄新惠<sup>1</sup>

<sup>1</sup>大理大学公共卫生学院 云南大理

<sup>2</sup>大理大学代谢性疾病转化医学研究院 云南大理

**【摘要】**新冠肺炎疫情是重大的突发公共卫生事件,对我国公共卫生体系有着巨大的冲击,同时也凸显了我国应对突发公共卫生事件时专业人员队伍数量和质量严重不足。为适应新形势需求,如何培养公共卫生与预防医学专业人才是目前亟需解决的问题。通过围绕人才体系培养、师资力量建设、课程体系改革、实践技能培养等方面,分析在后疫情时代我国公共卫生与预防医学专业教学模式改革的初步探索,并提出相关建议。

**【关键词】**新型冠状病毒肺炎;公共卫生与预防医学;教学模式;改革

**【基金项目】**大理大学博士科研启动费项目(KYBS2021015)

**【收稿日期】**2023年1月7日 **【出刊日期】**2023年1月25日 **【DOI】**10.12208/j.ijmd.20230003

### Explore reform of preventive medicine during the novel coronavirus pneumonia (Covid-19)

Fuli Ya<sup>1,2\*</sup>, Xinhui Huang<sup>1</sup>

<sup>1</sup>School of Public Health, Dali University, Dali, Yunnan Province

<sup>2</sup>Institute for Translational Medicine of Metabolic Diseases, Dali University, Dali, Yunnan Province China

**【Abstract】** COVID-19 is a major public health emergency, which exerts a huge impact on our public health system. Meanwhile, it also highlights the serious shortage of the number and quality of professional staff in dealing with public health emergencies in our country. In order to meet the requirement of the new situation, how to improve talent training of public health and preventive medicine is one of major issues to be addressed. This study sought to surround the talent system training, teaching staff construction, course system reformation, practical skill training, etc., to analysis teaching reform of preventive medicine during the time of COVID-19 outbreak, and also put forward related suggestions.

**【Keywords】** COVID-19; Public health and preventive medicine; Teaching model; Reformation

自2020年初起,突如其来的新型冠状病毒肺炎(下文简称“新冠肺炎”)疫情席卷全球,传染性强、传播迅速、传染范围广,对于我国乃至全世界公共卫生体系和社会经济包括教育在内的各项事业发展产生了巨大的影响,也是近年来发生的最严重的一场突发公共卫生事件<sup>[1]</sup>。在新冠肺炎疫情防控过程中,凸显了公共卫生医疗卫生事业的重要性,同时也暴露了一些不足之处,尤其在应对突发公共卫生事件时公共卫生与预防医学专业人员队伍数量严重不足、质量参差不齐,值得我们深思<sup>[2]</sup>。医学教育是卫生健康事业发展的重要基石,也是培养专

业人才队伍的重要途径,高等医学教育作为医学教育的最高层次教育,肩负着培养高质量卫生人才的责任和使命<sup>[3]</sup>,而公共卫生与预防医学专业人才是公共卫生事业发展的基础,是预防、控制和处理突发性公共卫生事件的核心队伍。随着国内疫情防控进入常态化阶段,国务院办公厅印发《关于加快医学教育创新发展的指导意见》(国办发〔2020〕34号),对深化医学教育改革、加快医学教育创新发展作出了全面部署,明确提出了要加快高水平公共卫生人才培养体系建设,强化预防医学本科专业学生实践能力培养<sup>[4]</sup>。习总书记主持专家学者座谈会强调:

第一作者简介:牙甫礼(1989-)男,壮族,教授,医学博士,研究方向为公共卫生与预防医学。

“要建设一批高水平公共卫生学院,着力培养能解决实际问题的。”<sup>[5]</sup>面对疫情提出的新挑战和世界医学发展的新要求,我国医学教育在公共卫生与预防医学还存在人才培养结构亟需优化、培养质量亟待提高、队伍创新能力有待提升等问题。本文主要围绕人才目标培养、实践能力培养、专业技术培养等方面,分析在后疫情时代我国公共卫生与预防医学专业教学模式改革的初步探索,并提出相关建议,希望为健全公共卫生和预防医学专业人才培养体系提供参考。

### 1 加强人才培养体系改革,提升本科培养数量和质量

目前我国公共卫生教育在高等医学院校处于边缘化,全国 3000 余所高等院校中,仅有 93 所设有预防医学专业<sup>[6]</sup>。2019 年软科发布的世界一流学科排名中,公共卫生教育专业中国内地仅有 3 所高校进入前百强<sup>[6-7]</sup>。从招生规模看,预防医学本科生全国每年招收 1 万余人;在公共卫生与预防医学一级学科,全国每年招硕士生 2500 人左右,博士生仅 400 人左右<sup>[6]</sup>。另外,近 3 年来,相对于我国医疗机构数量的不断扩增,疾病预防控制(简称“疾控”)中心专业人员数量明显递减,平均每万人口拥有疾控人员数为 1.35,仅是美国的 1/7,这与高校公共卫生与预防医学专业本科生的招生规模和培养体系直接相关<sup>[8]</sup>。从专业人才质量上看,据 2018 年数据显示,公共卫生专业执业医师学历中,本科仅占 45.1%<sup>[9]</sup>,高校作为疾控人才队伍的培养和储备基地,应加强提升其对公共卫生与预防医学本科专业人才培养的数量和质量。新冠疫情的暴发,更加凸显了公共卫生与预防医学专业在疾病防控方面的重要地位,国家及各省市已制订相关政策解决公共卫生人才流失问题,比如提升就业政策的优越性和提高就业人员的薪级待遇等。国务院办公厅印发《关于加快医学教育创新发展的指导意见》也明确提出了要加大高层次专业人才供给,将公共卫生与预防医学相关学科专业纳入“国家关键领域急需高层次人才培养专项招生计划”支持范围<sup>[4]</sup>。因此,从根本上要从高校本科生培养体系着手,扩大本科教育规模,加快综合性大学本科预防医学人才培养,培养一批懂预防、能应急、善指导、易沟通的复合型人才。

### 2 加强师资力量建设

目前,我国公共卫生与预防医学专业师资力量较为单薄,教师数量难以满足本科教学需求,体现在部分专业专任教师数量难以适应学校办学规模,部分专业师生比过低,影响教学质量<sup>[10]</sup>。此外,高水平师资不足,高校尤其是州市和民办高校普遍缺乏高水平、高职称教师,缺乏高水平领军人才和有影响力的教学团队,无法开出高水平核心课程;部分专业的教师学历、职称、年龄结构不合理,外聘教师过多,且教师学科背景和专业契合度不高<sup>[11]</sup>。部分高校公共卫生学院高职称教师给本科生上课比例不高,部分专业具有高级职称的教师为本科生上核心课程的比例不高<sup>[12]</sup>。新冠疫情等重大突发公共卫生事件爆发后,更需要一批具有高水平的师资队伍,并培养出一批能在疫情防控一线上作出重要贡献的高素质复合型公共卫生人才。这需要优化人才引进政策,扩充省属和西部地区院校公共卫生领域的教师数量,并强化专任教师的职称、学历和导师资格,注重培养骨干青年教师接班人,加强建立多学科、多专业背景的公共卫生师资队伍<sup>[11]</sup>。

### 3 深化预防医学专业课程体系改革

目前,大多数的高等院校预防医学专业核心课程重点围绕传统五大卫生(劳动卫生、环境卫生、食品卫生、学校卫生、放射卫生)设计,知识结构不尽合理,国家及省级精品课程、双语示范课程等总体数量较少,部分高校缺少规范化的教材选用机制,部分高校教材更新滞后,而且使用高水平教材比例不高,缺乏对教材使用的评价<sup>[13]</sup>。疫情背景下,应根据实际弥补这些课程上的短板,各高校需加强传染病应急课程体系建设,如将传染病流行病学、卫生微生物学、公共卫生应急学等纳入核心课程体系,尤其要加强公共卫生应急学的普及开设,将其纳入预防医学专业培养规划,有利于培养学生传染病应急防控理念<sup>[14]</sup>。在教学方法上,紧密结合疫情防控特点,根据疫情防控实践加强教学方法创新,加深对专业课程思政的理解,使其与专业深度融合。

### 4 加强预防医学专业与其他多学科专业课程的结合

基础医学、临床医学和预防医学是现代医学的三大支柱,对于预防医学专业的学生,由于课程以专业课(五大卫生)为主,学生毕业后进入工作实

践, 在处理突发公共卫生问题时因相关医学知识匮乏, 往往缺少应对突发急性传染病的经验和急救措施, 现场解决事故能力偏低。因此, 在医学教育后续课程整合中, 应积极响应“新医科”建设, 要主动培养“医学+”的复合型人才, 需要积极推动公共卫生专业课程与临床医学各学科、心理学、人文学等多学科进行有机融合, 使其符合当下公共卫生所需, 使各学科知识进行有效衔接, 培养跨学科的复合型人才, 不仅使公共卫生与预防医学专业学生具备充足的医学知识储备、正确科学思考方式和明确的判断能力, 还具有较强的人际交往能力以及冷静的处事心理, 以满足人民群众的健康需求<sup>[13,15]</sup>。

### 5 重视并强化公共卫生与预防医学课程的实践环节

本科预防医学专业的实习课程相对于侧重基础实验室, 即使是与临床专业相关实习课也只是观摩学习, 实际操作机会少之又少。所以, 对实际的突发公共卫生事件缺乏详细的认识 and 了解, 在处理现场应急问题时缺乏经验。针对目前形势, 各院校在进行校外实习时应加强公共卫生专业与疾控中心的沟通与合作, 针对社会卫生需求, 跟进实事, 制订相应实习计划, 让专业课教学内容不脱离公共卫生岗位工作需要<sup>[16]</sup>。重视预防医学专业本科生临床实习安排 应侧重传染病防控实习, 加强预防医学专业学生的临床实习改革, 如轮转科室必须强化感染管理、肠道门诊和发热门诊的实习环节。在专业实践改革上, 侧重学生公共卫生基本技能的实践, 包括防护穿脱、消毒杀菌、现场调查与采样等环节的实训, 加强公共卫生基本实践技能培训课程教育, 提高学生的专业实践能力<sup>[17]</sup>。

### 6 结束语

《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出了为推进健康中国建设, 提高人民健康水平, 要坚持预防为主, 实现全民健康。这个战略为公共卫生教育教学指明了改革方向, 预防医学是一门理论与实践并重的学科, 要求学生不仅能够掌握科学的思维方法, 更能熟悉利用科学知识, 以应对突发性公共卫生事件, 解决实际问题<sup>[18]</sup>。目前我国培养医学人才的投入重心仍然是“重临床、轻预防”, 仍在努力推进从治疗疾病为目的转向以健康为中心, 而公共卫生和预防医学教育就是培养优秀的卫生人才, 发

展长远健康的重要部分。所以在新冠肺炎疫情防控常态化阶段, 为进一步响应“共建共享、全民健康”的健康中国战略主题, 提升人民对健康的意识, 应在当下着手推动公共卫生与预防医学的教学改革, 向更深层次拓展, 向更高质量提升, 共同为健康中国做出更大贡献。

### 参考文献

- [1] 中国疾病预防控制中心. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J]. 中华流行病学杂志, 2020 (2):145-151.
- [2] 梁戈玉,李涛,尹立红,等. 新型冠状病毒肺炎疫情下对公共卫生与预防医学人才培养的思考[J]. 中华医学教育杂志,2020,40(7):486-489.
- [3] 王县成.建立健全具有中国特色的医师资格考试制度[J]. 中国高教研究,2018,(5):79-80.
- [4] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见[EB/OL]. [2020-09-17].
- [5] 习近平.构建起强大的公共卫生体系为维护人民健康提供有力保障[EB/OL]. [2020-06-02].
- [6] 张馨月.新冠肺炎疫情背景下中国公共卫生教育政策探讨[J].医学教育研究与实践,2020,28 (2):181-191.
- [7] 汪玲,吴海鸣,包一敏,等.瑞典卡罗林斯卡学院研究生教育的调研与思考[J].复旦教育论坛,2007,5(3):76-78.
- [8] 国家卫生健康委员会.2019 中国卫生健康统计年鉴[M].北京:中国协和医科大学出版社,2019,21:64-66.
- [9] 国家卫生健康委员会.2018 中国卫生健康统计年鉴[M].北京:中国协和医科大学出版社,2018,21:64-66.
- [10] 龚政.综合大学预防医学专业课程体系与教学模式改革研究[D].苏州大学,2005.
- [11] 张雪,余飞,曾诚,等.我国不同公共卫生院校师资力量现状对比分析[J].现代预防医学,2018,45(24):4468-4472.
- [12] 夏青,王耀刚.新医科视角下公共卫生与预防医学一流学科建设策略[J].中国公共卫生,2019,35(10):1453-1456.
- [13] 顾玉林.我国公共卫生教育教学方法改革探索[J].郑州航空工业管理学院学报(社会科学版),2016,35(04):176-178.
- [14] 吴息凤,陈光弟,贾君麟,等.疫情防控下高校公共卫生人才培养的思考与建议[J].中国高等医学教育,2020(05):10-11.
- [15] 孟庆跃.提升公卫人才队伍水平须两端发力[J].中国卫生,2020(08):63-65.
- [16] 唐云锋,王春平,张建华,等.基于岗位胜任力的公共卫生人

才培养课程体系研究[J].课程教育研究,2018(21):10-11.

坛,2018,24(10):725-727.

[17] 王永秀,何飞英.医教协同视角下的公共卫生硕士实践教学问题与建议[J].中国多媒体与网络教学学报(上旬刊),2020(02):122-123.

[18] 韦雨露,漆光紫,李卓昕. 预防医学本科生公共卫生执业医师技能和知识培训需求及必要性分析 [J] . 预防医学论

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**