

基于医防融合预防医学专业临床课程的教学改革

罗紫瑶

赣南卫生健康职业学院

摘要:最近的这些年以来,医防融合预防医学专业在各种不同领域当中的应用引发了非常多社会学者以及研究学界的注意。还有一些专门研究医防融合,预防医学的专业学者们把临床课程的教学改革和预防融合,预防医学联系到了一起,这样也有助于更进一步的探索出临床课程的教学改革思路。本篇文章也会对医防融合,预防医学的意义、特点和相关功能等进行分析,这样也有助于探究出临床课程在进行教学改革的时候会遇到的困难。在同一时刻,本篇文章也会将预防融合,预防医学在临床课程教学改革当中的实施方式、途径和方法进行探究,这样也有助于丰富临床医学教学改革的方式。

关键词:医防融合;预防医学专业;临床课程;教学改革

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2023.11.169

引言

现在全世界气温变化幅度大,环境污染严重,所以很多国家总是会发生一些公共卫生事件,对自己的国家带来了很大的损失。与此同时,我们还需要知道一件事:医防融合是非常有利于预防和应对突发性的公共卫生事件的。我国的相关计划和纲要就非常明确的表现出了一定要把之前的以治好病人为主要发展方向转向为保证人民健康为发展方向,当然还需成立一个高层次的培养人才的方案。突发性的公共事件和平常的卫生健康上来说,都证明了我国的医学实践是不能离开临床医学课程的。我国真正的想靠临床医学课程来救治病人,就必须加强人们对于要在日常的生活当中预防生病的思想观念。当然,医院在培养关于临床医学人才的时候一定要重视对于他们专业性的培养,还需要将原本预防医学和临床医学在这么多长时间以来所产生缝隙进行修补。只有让我国的人民在注重预防的基础之下,才能够真正的保证自身的身体健康。从而进一步的促进医防融合,提高这些医学人才的专业性。但是现在有很多的医院、疾控中心甚至是各大高等院校在培养相关的医学人才时也没有很好的去运用医防融合的理念,当然也和医学融合的理念在我国还并没有真正的成熟起来有一定的关系。与此同时,我国现在大多数的医院规定具有公共卫生经验的医生不能够去进行临床医学课程的工作,这样也很容易导致预防融合的观念无法在我国真正的流行起来。所以我国的医院必须顺应时代的发展,根据社会对于医学专业的需要改进自己原来的人才培养方式。只有让医院看到医防融合的益处,才能够真正的实现预防医学专业临床课程的教学改革,才能够真正的发挥出预防医学的重要作用。

一、预防医学专业“医防脱节”的现状

我国大多数的高等院校当中的预防医学专业学生一

般都是要学五年的。在这五年里,他们需要学习三年左右的临床医学,剩下的两年则是进行预防医学的学习以及完成相应的实习任务。但是这些高等院校对于预防医学专业学生的课程安排,并不利于这些学生去整合临床课程的知识以及预防医学的知识。各大医院在进行临床实践培训的过程当中,并没有很严格的对这些预防医学专业的学生去进行真正的临床医学课程的培养。这些预防医学专业学生临床经验的缺乏,会让这些学生在自己的思想观念上就不会去真正的重视对于临床医学的发展。当然也会让他们在学习临床医学相关课程的时候,只能增强自己的理论知识,但是对于临床医学实践上的操作就非常的缺乏。从各大高等院校对于自家预防专业学生的毕业情况上来看,就可以非常清晰的知道这些预防专业的学生在毕业之后进行的工作一般都是关于分析病理情况数据以及对于流行病进行相关调查的。但是这些工作内容和临床医学的关系并没有很大,他们也不能够在这些工作当中提高自己应对疾病控制的经验。这些预防医学专业的学生们在临床专业知识上的缺失往往不足以应对更高等级的传染性疾病。所以他们在面对病人询问的时候往往无法给他们准确的答案,也就会导致他们的工作满意度会非常的低。所以必须改变现在的临床课程,要对这些预防医学专业的学生们进行临床医学的实践和教学。只有提高这些预防医学专业学生的临床医学实践能力,才有可能让他们在现在越来越频繁的公共卫生事件当中拥有应对的能力。他们专业能力的提高才更有助于保护人们的身体健康,促进中国医学的发展。

二、医疗机构中实施健康教育时存在的问题

很多的医生在进行临床医学的过程当中并没有很好的融入预防医学的观念,也没有真正的融合在一起。也就使得大多数的医院在日常的生活当中也就无法对这些病人进行相关的健康教育。我国大多数的医生都认为给

病人治病才是他们的重要工作，但是他们忽视了对于自己病人健康教育的相关普及。还是有很多的临床专业的医生们并没有清晰认识到自己还应该向这些民众们普及相关的医疗卫生知识，所以现在大多数的医院在对病人进行综合服务的时候还会受到比较严重的阻力。我国医疗卫生基础知识普及不到位，就导致大多数的医院在防控一些比较慢性的疾病时跟不上其他国家的步伐。根据可靠的数据显示，我国大多数得了癌症的患者在知道自己得了相关癌症之后已经步入中晚期了。但是其他国家在癌症早期就确诊相关癌症的数据高达90%，从这些数据上来看也可以知道中国对于相关慢性疾病的诊断率还是非常低的。我国之所以对于慢性疾病的防控和诊断率较低，主要是因为大多数医院的医生缺失了以健康为中心的教育理念。当然也因为有一些高等院校在培养预防医学人才的时候所设置的课程并不科学也不合理，并没有和临床医学联系在一起。

三、预防医学专业通过临床教学加强“医防融合”改革之路径

(一) 以“课程思政”建设，促进“医防融合”

中国想要真正的建设起一个身心健康的社会，首先就要确保预防医学专业的学生们需要有临床医学的相关实践经验还需要具有高尚的品德。所以各大高等院校在培养预防专业学生的时候，一定要注重对于他们思想教育的培养。需要这些预防医学专业的学生能够有着非常丰富的同理心、能够救死扶伤以及关心和爱护病人们的健康。同时各大高等院校要增强他们对于生命的敬畏之心，意识到自己身上所背负的时代使命，让他们的社会责任感能够得到相应的提高。为了能够更好的显示出医防融合对于突发性公共卫生事件的重要性，各大高等院校可以在培养预防医学专业学生的时候为他们讲解一些在抗疫时期英勇付出的人物事迹。同时各大医院也可以对于医防融合预防医学专业的相关医生进行讲座培训，提高他们对于医防融合在接受程度。医学专业临床课程的教师们也应该要根据自身课程的相关优势和特点，同时结合对自己学生讲述相关的好医生事例来培养他们对于人民无私奉献的思想观念。除此之外，各大医院在对这些临床课程的学生进行实习的时候就应该要重视他们的医德，培养他们的医德观念。这些医院可以对自己医院的医生们进行相关的思想培训和人文关怀，让他们能够在医院实践的过程当中体会到医者仁心的概念。大多数的高等院校在设立预防医学专业课程的时候并没有很好的结合临床医学的相关知识，这也就导致很多预防医学专业的学生们在临床医学方面的知识非常的匮乏。所

以很多的预防医学专业的学生学习自身专业课程的时候很容易就忽视了对于临床医学的学习，这也会使得他们在今后的实践过程当中要运用临床医学知识的时候需要从头开始学习。大多数缺乏临床医学知识的预防医学专业的学生们在面对突发性的公共卫生问题时，往往无法立刻的运用自身所具备的知识去进行现场处理，也无法将自己的所学真正的发挥出来。所以各大高等院校在设置预防医学专业课程的时候要根据本课程的特点以及临床课程的知识体系来进行设置，同时还要安排专业的临床教师们对这些学生进行教学。当然，临床医学的课程教授不仅仅是单一的课程教授。往往还需要将多个学科以及多个不同领域的课程进行融合才能够让学生在学习相关理论知识的时候，还能够将医防融合的观念融入进自己的学习当中，也能够运用到具体的实践活动当中。

(二) 突出预防特色，优化“医防融合”教学内容

我国人口结构以及生活的习惯一直在不断的发生变化，也就对现在医院的治疗有了更多的要求。需要现在的医院更重视对病人慢性病的检查以及对各种突发性的公共卫生事件进行关注。各大高的院校也就需要在设置预防医学专业课程的时候加入临床医学的知识体系，同时还要对预防医学专业原来的课程内容进行系统的梳理。现在，我国大多数的医院都只重视对于病人的医治，却忽视了培养病人预防生病的观念。现在大多数的高等院校在设置预防医学专业的时候还是使用原始的课程模式忽视了培养学生临床医学的知识。虽然现在有很多的高等院校在设置预防医学专业课程有了一定的改变，但也只是换汤不换药，改变的也只是教学的课程数量以及学期的安排。预防医学专业的教师们在教授学生知识的时候还是以病人临床的表现为主，没有很好的体现出预防医学当中要培养病人学会预防生病的特点。所以很多预防医学专业的学生不能够把自己在课堂上所学到的有关知识很好的和临床医学融合在一起，病人也就无法真正的学习到如何去预防生病。所以为了更好的帮助病人去预防生病，就必须更加的突出预防医学的专业特点，帮助临床医学课程当中具有预防医学的特点，促进医防融合。各大高等院校的教师们还需要改进自己原有的教学方式，让医防融合的思想理念融入自己的教学过程当中，让更多的学生能够在课程到学到临床医学课程。当然学校在设立课程的时候可以将预防医学课程和临床医学课程安排在同一个人时期，这样也有助于学生的学习和融合。如果这些院校的教师们还是按照以前的教学模式去教授学生，那么学生学习的兴趣也会受到打击。最后这些学生也只是为了能够通过相应的期

末考试去进行死记硬背，这是非常不利于医学发展的。通过死记硬背获得的知识从表面上来看是掌握了，但是从现实的情况上来看是非常不符合课程需要的。这些学生通过死记硬背所得来的知识很有可能是一知半解的，不能够形成相应的体系。大多数的教学案例可以由临床医学的医生们去提供，而教授学生的教师们就需要对这些医学案例进行润色，让学生能够在学习知识的同时提高他们学习的兴趣。只有当这些学生能够从内心接收这些医学知识才能够提高他们的学习兴趣，真正的实现医防融合。

(三) 利用网络学习平台，深化“医防融合”教学内容

教授预防医学专业的教师可以使用钉钉、腾讯等网络上的平台来对学生进行授课。当然，这些教师也可以根据自己在网络上搜集到的相关医疗资源放到这些网络平台上，帮助学生进行学习。预防医学专业的教师也可以在讲课的时候播放相应的教学资源，提高学生临床学习和预防医学的兴趣。有的院校在教学讲述关于尘肺的时候，相关的教师就会将肺部的生病的阴影图像和正常的影像放在屏幕上进行比较，学生也就可以在对比当中学习到知识。同时这些学生也可以通过这些网络平台来复习自己在线下课程当中所学到的知识，同时也能够将自己在课程上所产生的问题代入到后面的学习当中。很多的教师为了能够让学生在课上就能够产生出敏锐的临床思维，就会选择在讲授相关课程的时候根据每个病不同的得病原因以及临床上的表现进行讲授。教师运用线上课程的教学平台同时又能够在线下讲授的时候进行巩固，是非常有助于学生学习到知识的。很多的学生也会在上课的时候主动的参与到教师所提出的问题当中来，促进了自身知识的相互融合。当然各大高等院校也可以根据学生的实习情况来调整具体的实习方案，促进学生在实习的过程当中进行医防融合。依据国家所提出来的教学标准上来看想要让预防专业的学生们在临床方面得到真正的成就，就必须将其实习的时间不少于20周。大多数的预防医学专业的学生在进行临床试验的时间是越早越好的，只有这样才能更好的培养出学生临床的实操能力。所以大多数的高等院校在安排自己专业学生实习的时候一般会让他们在大一就进入到各个卫生服务中心去进行实践，让他们能够在各个社区当中发挥出自己的能力进行日常的工作。只有当这些预防医学专业的学生们经过实践之后，才能够把自己所学用到真正的实处上，才能够把预防医学和临床医学真正的进行融合。当这些学生步入大二的时候就已经可以慢慢的接触

关于疾控中心的卫生项目了，所以这些专业的教师们在这个时期也要更加的重视对于学生公共卫生事件的培训。这些学生在自己学习生涯中接触到的各个公共卫生项目，也就能更加精确认识到临床医学对于今后预防医学的重要性。

结语

随着医防融合，预防医学的不断完善，临床课程的教学改革也因此得到了很快的发展和完善。而其中临床课程的教学改革得到了很好的建设，这样也是非常有助于预防融合，预防医学的发展变得更加快速和方便的。所以说如果想要让临床课程的教学改革得到真正的发展，医防融合，预防医学的发展和完善是必不可少的。

参考文献

- [1] 孔艳艳. 预防为主 医防融合 深入推进糖尿病防治行动——专访国家基层糖尿病防治管理办公室主任、上海市糖尿病研究所所长贾伟平院士[J]. 健康中国观察; 2022(09): 10-12.
- [2] 张志华, 黄芬, 操基玉, 等. 以全国大学生公共卫生技能竞赛为契机促进预防医学专业学生实践技能培养的探索与思考[J]. 右江民族医学院学报, 2022, 44(5): 762-765.
- [3] 黎静, 古力鲜·马合木提, 刘海英, 等. “PBL-案例-传统整合教学法”在预防医学专业临床教学中的应用探索[J]. 转化医学电子杂志, 2017, 4(1): 90-92.
- [4] 王权, 荣雪菁, 李慧, 等. 突发公共卫生事件视角下我国医防融合政策回顾、现况与发展研究[J]. 中国医院管理, 2022, 42(2): 27-30.
- [5] 曹浩林, 曹亚男, 何景波, 等. 医防融合背景下健康管理数字化发展路径研究——基于共生理论视域下的探讨[J]. 中国农村卫生, 2022, 14(2): 67-68.
- [6] 郭佳; 孙华君; 陈营; 张佳雯; 张雅欣. 基层医疗卫生机构慢性病医防融合服务质量现场评价指标体系构建[J]. 首届全国全科医疗质量论坛论文摘要集, 2023(06): 103-105.
- [7] 陶杨; 刘晓侠; 胡昌伦; 杨梅; 张勇; 张楠. 基于医防融合的健康管理对糖尿病患者知识、行为和自我效能的影响[J]. 重庆市预防医学会2023年学术年会论文集. 2023(04): 22-24.
- [8] 吕邦亮; 彭婧; 王淑敏; 宋天煜; 马荣菲. 基于CIMO模型的紧密型县域医共体改革分析——以安徽省S县为例[J]. 福建医科大学学报(社会科学版); 2023(02): 15-18.