

# 复合型公共卫生人才培养助力强大公共卫生体系建设

李岩<sup>1</sup> 李忠起<sup>2</sup> 陈波涛<sup>3</sup> 王俏<sup>3</sup> 李志君<sup>1</sup> 齐亚莉<sup>1\*</sup>

(1. 北华大学医学院流行病学教研室 吉林省吉林市 132011; 2. 通化海关 吉林通化 134001;

3. 吉林省突发公共卫生事件处置服务中心 吉林长春 130011)

**【摘要】**“健康中国”战略倡导医学模式由“以疾病治疗为中心”向“以健康促进为中心”转变。医学模式的转变推动医学教育全方位变革。新冠肺炎疫情防控, 暴露出我国公共卫生人才的匮乏。因此, 扩大公共卫生人才培养规模, 加大人才培养力度, 提高培养水平是目前公共卫生医学教育改革的主要任务。教学观念的更新、教学方法的革新, 实习、实践内容的创新, 是培养具备岗位胜任力的复合型公共卫生人才的关键。强大的公共卫生体系建设, 需要加大基层公共卫生人才培养力度, 尤其是应急型公共卫生人才的培养, 做好强弱项, 补短板, 织牢织密防护网, 构筑隔离墙, 始终把保护人民的健康放在首位。

**【关键词】** 公共卫生; 人才培养; 体系建设

DOI: 10.18686/jyfyj.v2i5.26657

新冠肺炎疫情全球大流行以来, 现已演变成为全球重大公共卫生危机。我们国家在较短时间内控制住了疫情, 较快地实现了复工复产复学。面对新发传染病给全世界政治、经济、社会生活方方面面带来的巨大冲击, 痛定思痛, 国家最高决策层三令五申强调建设强大的公共卫生体系。因此, 在教育界完善公共卫生体系建设, 深化公共卫生教育改革, 培养高素质的公共卫生拔尖人才和为基层疾病预防控制部门培养应急型公共卫生人才的呼声日益高涨。

医学院校预防医学专业作为培养公共卫生人才的摇篮, 对国家的号召非常重视。新冠肺炎疫情发生后, 教育部针对公共卫生人才素质不高、人员短缺, 在关键时刻缺少一锤定音的高精尖人才的现状, 出台一系列措施, 如清华大学、南方科技大学等国内一流高校相继成立了一批公共卫生与健康学院<sup>[1]</sup>; 另外, 在全国高校公共卫生学院加强公共卫生与预防医学专业硕士和博士培养力度, 这些举措目的是强化公共卫生高级人才的培养。近期, 教育部又出台措施, 鼓励高校开展公共卫生与预防医学专业本科第二学位教育, 实现预防医学与理、工、文、医、经等专业学科交叉, 培养跨学科复合型公共卫生人才。此举既可与世界发达国家公共卫生人才培养接轨, 又利于岗位胜任力的基层公共卫生专门人才培养。

公共卫生人才培养的重点是以控制新发传染性疾病和慢性非传染性疾病为核心的疾病预防控制和处理突发公共卫生事件应急人才的培养<sup>[2]</sup>。长期以来, 我国公共卫生与预防医学专业课程设置有重理论、轻实践, 重预防、轻应急, 重预防医学专业本身, 缺少医学人文素养、综合学科培养不足等弊端。新冠肺炎疫情发生后,

公共卫生人才培养模式需要与时俱进, 从培养模块、课程体系、教学方式、方法及内容等方面进行大刀阔斧的改革。

首先是需要对课程体系进行改革。形成有针对性的模块培养体系, 如增强监测预警能力培养, 增加病原生物学、流行病与卫生统计学等专业基础课程的理论和实习课时; 增加现场流行病学、卫生检验与检疫技术、常见疾病预防与控制技术、健康管理等专业课程, 提高学生病因溯源、病原体分离、流行病学调查、大数据分析方面的专业能力<sup>[3]</sup>。加强疾病防控、健康促进宣传教育培养, 需注重社会医学、卫生管理学、卫生政策与法规、医学心理学等人文医学的培养。

其次, 改革预防医学实验教学, 转变教学方式和手段。新冠疫情全球危机, 对防疫工作者动手能力和现场处理能力提出更高要求。引进虚拟仿真等实验课程, 对学生加强流行病学调查、采样操作等实训内容<sup>[4]</sup>。虚拟仿真课程是利用计算机技术模拟突发公共卫生事件的现场, 引导学生在仿真环境中开展病因探讨, 采取控制措施, 及时上报疫情, 完成处理流程, 使学生如亲临事发现场, 激发学习兴趣, 提升学习效果。随着我国改革开放的纵深化和全球化趋势的发展, 进出口贸易激增, 对进出口商品的检验检疫水平和能力提出更高的要求, 需对学生开展严格的实验室检测能力的培训, 增加实验教学在总体课程中的比例, 提高学生的专业技能。

再次, 按照公共卫生与预防医学专业教学质量国家标准, 适度增加临床医学相关课程如内科学、传染病学和全科医学课时, 重视临床医学实习培训, 不少于 20 周临床实习。重视预防医学专业实习基地建设, 加强突发公共卫生事件应急应对能力的培养<sup>[5]</sup>。加大公共卫生与

预防医学教师实践水平的提升,特别是疾病预防控制和公共卫生实践训练,选派部分青年教师到基层单位参与实际问题处理,参与公共卫生问题的咨询和研究工作,积累实践经验,提高教师队伍的创新能力和解决实际问题的能力和实践教学水平。

另外,在补短板、堵漏洞、强弱项,织牢织密第一道防线,加强基层疾病防控思想的指导下,充分认识到地方高校公共卫生学院是培养具有“岗位胜任力”的公共卫生人才的主力军,需充分考虑地方特色,适应地方疾病预防控制的需求,培养一线适用,落地生根,服务于地方的基层公共卫生人才<sup>[6]</sup>。特别是综合性大学的预防医学专业可借助大数据、管理、政治、经济等多学科交叉的优势,培养既有预防医学专业技能,又懂得公共卫生应急管理的复合型人才。

整体谋划、系统重塑、全面提升,构建强大的公共卫生体系。以人民健康为中心,构建全方位、全生命周

期的健康保障体系。实现公共卫生、疾病预防控制、医疗、医保、医药等各系统协同及融合<sup>[7]</sup>。是相当长一段时间内将作为医疗卫生工作的整体指导方针。医学教育服务于这一方针,并不断创新,培养既懂医疗救治又懂疾病防控、卫生应急的复合型公共卫生人才,并实现预防与医疗相互融合,均衡发展,避免头疼医头脚疼医脚,推动新医科发展,实现“以疾病治疗为中心”向“以健康促进为中心”模式转变<sup>[8]</sup>,打造一支招之必来,来之能战,战之必胜的公共卫生专业队伍,尽最大努力保护人民生命安全和身体健康。

**通讯作者简介:** 齐亚莉(1973.5—),女,辽宁昌图人,医学博士,教授,研究方向:突发公共卫生应急。

**项目:** 吉林省教育科学十三五规划一般规划课题:公共卫生专业突发事件应急人才培养模式研究(GH170120)。

## 【参考文献】

- [1] 段志光,王彤,李晓松,等.大健康背景下我国公共卫生人才培养的政策研究[J].中国工程科学,2019(2):45-47.
- [2] 师璐,黎莉,邢方敏.公共卫生人才培养的问题与对策[J].中国高教研究,2020(5):48-51.
- [3] 曹佳,李颖.新型冠状病毒肺炎疫情下军队疾病预防控制体系建设和公共卫生应急人才培养的思考[J].第三军医大学学报,2020(9):855-860.
- [4] 程锦泉.我国疾病预防控制体系现代化建设的思考及对策建议[J].中华预防医学杂志,2020(5):1-5.
- [5] 王朝昕,石建伟,徐刚,等.我国公共卫生卓越人才培养的“痛点”思考与展望[J].中国科学院院刊,2020(3):297-305.
- [6] 沈曙红,田淑军.新冠肺炎疫情视域下对基层卫生健康人才培养的思考与建议[J].中国职业技术教育,2020(11):61-65.
- [7] 黄宏,刘晓冬.新型冠状病毒肺炎疫情下对公共卫生人才队伍建设的再思考[J].温州医科大学学报,2020(4):268-271.
- [8] 段志光,王彤,李晓松,等.大健康背景下我国公共卫生人才培养的政策研究[J].中国工程科学,2019(2):61-68.