

# 公共卫生人才培养的问题与对策

## ——基于新冠肺炎疫情的思考

王永利 朱显英 付伟伟

(石家庄财经职业学院 河北 石家庄 050061)

**摘要:** 新冠肺炎疫情的诊断治疗能够很好地控制疾病进展,也可以在一定程度显示医学的高超,为未来医务人员培养改革带来一些思考。全民健康是当今医学教育最困难、最大的问题,有必要改变公共卫生技能的培训方式,加强对公共卫生人才培养的策略,有效提高全体医学生的知识水平。目前,公共卫生技术层次结构和质量越来越不能适应经济和社会发展的需要,新时期,公共卫生人才培训是实施“健康中国”战略的有益选择,但存在培训标准、发展乏力、研究不足等问题,而更新教学策略、教学内容和方法,加强公共卫生教育资源的转化,能够为公共卫生人才培养和发展营造良好的环境。

**关键词:** 新冠肺炎疫情;公共卫生;人才培养;问题;对策

# Problems and Countermeasures of Public Health Talents Training

## ——Based on the COVID-19

Wang Yongli, Zhu Xianying, Fu Weiwei

(Shijiazhuang Vocational College of Finance and Economics, Shijiazhuang, Hebei, 050061)

**Abstract:** The diagnosis and treatment of the COVID-19 can well control the progress of the disease, and can also show the excellence of medicine to a certain extent, bringing some thoughts to the future reform of medical personnel training. Public health is the most difficult and biggest problem in medical education today. It is necessary to change the training method of public health skills, strengthen the strategy of public health personnel training, and effectively improve the knowledge level of all medical students. At present, the hierarchical structure and quality of public health technology are increasingly unable to meet the needs of economic and social development. In the new era, public health talent training is a useful choice for implementing the “Healthy China” strategy, but there are problems such as training standards, weak development, and insufficient research. Instead, we should update teaching strategies, teaching contents and methods, and strengthen the transformation of public health education resources. It can create a good environment for the training and development of public health talents.

**Key words:** COVID-19; Public Health; Talent cultivation; Problems; countermeasure

### 引言

2019年底,一种新型冠状病毒突然出现并迅速传播,当前疫情的发生让我们思考公共卫生系统在突发事件中的有效性。目前,世界各地卫生系统都面临着新的挑战,需要在适宜性、有效性、成本效益和公平性方面做出反应,然而,我国医学教育的改革往往是缓慢的,公共卫生人才培养的概念往往还是一个病人,甚至一个病为主,而在医教组织、入户改革、财政支持、人力资源配置等方面,业务层级多,改革激励不足,这些思想的本质表明国家政策实施的重要性和必要性,应动员全民力量,打造一个有中国特色的医疗人才队伍<sup>[1]</sup>。

### 一、公共卫生人才培养现状

自我国2003年SARS大规模爆发以来,公共卫生专家委员会和著名学者也一直在全国倡导国家公共卫生战略,加强对突发疫情的管控的预防,尤其需要重点关注那些即将面临着突发公共卫生事件的应对战略,但目前公共卫生人才的培养没有得到重视,在医疗护理和治疗方面还不够,导致公共卫生技能等级结构和质量与经济和人类发展格格不入<sup>[2]</sup>。根据全国预防疾病人体样本评价,在国家公立医院中,31%具有研究生以上学历,42%具有本科学历,大专以上学历占31%,与大多数城镇医院相比,受过高等教育和公共卫生技能培养的人数仍然很少,分析其原因可以发现,目前临床出现医学本科和研究生专业相关的数量和比例低于医学专业和博士专业的原因是由于,少数学生以报考为首选,在实际工作期间出现大部分转学的情况。新冠肺炎暴露了公共卫生在技能梯队发展和支持技能方面的薄弱环节,需要更多的公共卫生人才培养模式变革,只有变革既定的公共卫生人才培养模式才可以应对突发事件的发生。

### 二、新冠肺炎疫情下公共卫生人才培养存在的问题

### 2.1 不能很好地适应社会发展新要求

我国公共卫生人才重点培训药物预防技能。随着国家“健康中国”发展理念确立和世界医学模式正在向“生物-心理-社会、”发展的战略转变,公共卫生理念也已经超越过去传统医学和现代公共卫生教育模式,技能培养也随着教学时间周期的逐渐推移而更新,但是截至目前,公共卫生人才主要仍坚持以药物临床预防为主。某医学院公共卫生学院的一项调查显示,该医院开设了几个不同的课程:预防医学、应用统计分类(生物统计学)和心理学,关于技术培训的目的,指的是技能、知识和道德,然而许多学科体系与社会需求无关,没有法律卫生、卫生政策、卫生信息等公共管理知识培养,这就导致公共卫生人才不能很好地适应社会发展要求。新冠肺炎疫情暴露出公共卫生技能在向公众传播医疗保健解决方案等方面的不足,在公共卫生专业健康教育中,也出现了对伦理实践的重视,其中对于应急响应和管理方面,需要加强对医学、统计学、流行病学、公共管理、心理学等方面的知识,这就要求公共卫生人才需要具有良好的协调能力和工作能力<sup>[3]</sup>。

### 2.2 公共卫生人才培养学科建设薄弱

对于公共卫生人才培养来说,加强人才对医学知识的掌握程度是培养公共卫生人才的基础。根据上海科技大学2019年世界一流学科排名,公共卫生学科主要关注“全部数据”、“信息标准影响力”、“大部分国际合作信息”和“顶级期刊”来识别世界各地的大学,排名结果显示,前50名大学中没有中国公民,前100名中有3名中国公民入选,其中,北京协和医学院排名51-75位,复旦大学和上海交通大学位列100名中的76名,美国有19所大学进入公共卫生前50名,34所大学进入前100名,英国有9所进入公共卫生前50名,12所进入前100名,美国和英国的大学已经领先于国立大学,以参赛人数和排名计算,与美国和英国相比,中国进入

公共卫生学科 500 强的大学数量较少,排名也相对较低。学科的竞争本质上是人才的竞争,高校公共卫生人才的发展是逆向的,这就能够显示出师资力量薄弱。

### 2.3 公共卫生人才培养研究支撑力不足

目前,我国公共卫生人才培养力度仍存在支撑力不足的情况,而在人才培养质量方面也具有明显劣势,通过调查相关数据论文发现,CNKI 2001 年 1 月至 2020 年 2 月以“健康”与“技术培训”“健康”与“教育”“疫苗接种”与“技术培训”等相似词为关键词,收到与该刊有关的文件 126 份,其中有 87 篇文件与公共卫生人才培养相关,通过对这些文件的阅读可以将其准确分析,以掌握当前医护人员培训中存在的问题<sup>[4]</sup>。一是关注度比较低,相关人员对于这方面并没有产生科学兴趣,分析的 87 篇文章跨越了 15 个科学出版周期年,2016 年、2017 年到 2019 年各年均有超过 10 篇,其余年份出版的科学出版物均少于每年 10 篇;二是论文研究发表质量不高,87 篇文章发表中,仅有 12 篇是发表在国际主流期刊。目前,我国大约有超过 80 多所重点高校设有各级卫生技能,至少有接近一半左右的全国高校还没有进行公共卫生技能培训方面的开发研究,在分析过的 87 篇学位论文来源中,只有近 5 位第二作者分别发表了至少 3 篇以上领域的研究论文,18 篇学位论文公开发表,占总量 20.69%,通过分析可以发现,对相关研究工作主要问题集中体现在我国公共卫生人才培训现状、培训类型、教学改革、存在问题的突出问题和措施等,以有据可查的研究为主,在进行比较研究和案例研究以及数据有几项支持研究期间,能够发现目前学术界对“公共卫生人才培养”尚未形成良好的认识,由此可以证实,现有的实践支持存在明显不足之处。

### 三、新冠肺炎疫情下公共卫生人才培养的应对策略

#### 3.1 创新教学模式,改进教学观念、内容和方法

随着我国商业社会的飞速发展,现有公共卫生服务理念、服务方式和服务类型也需要有所发展,这些都受益于新时代下新内容的发展,同时也发布了公共卫生教育标准新规定,但是,目前对于新冠肺炎疫情下公共卫生人才培养的模式仍没有突破耐药性教学的概念,这就需要不断创新教学模式,通过改变教学观念的方式更新现有公共卫生人才培养模式。自古以来,医学与卫生相结合,但非典和新冠肺炎病毒都暴露了我国卫生系统的短板,中国卫生体系建设不仅包括公共卫生从预防疾病向健康促进的转变,还提出了“预防为主、防治结合、资源流失为支撑”等思路。在非公共卫生领域的工作下,公共卫生人才参与和支持我国卫生系统发展或建设十分紧迫,在教学内容上,融入“健康中国”为国家战略、医疗水平变化等新形势,而且要关注公共卫生人才知识和培训。在公共卫生教学实施过程中,要深入了解相关知识的专业技能内涵和技能广度提升的重要性,需要在此期间有效指导学生掌握相关公共卫生理论知识基础,以及在人才培养期间可以不断提升人才对岗位的实践运用技能,在其中可以融入预防心理学、管理学、伦理学等人文科学,根据课程内容采用灵活的教学方式开展教学,也可以采用情景教学法模拟突发公共卫生事件,培养学生应急管理能力<sup>[5]</sup>。

#### 3.2 注重实践建设,强化公共卫生人才服务社会能力

公共卫生人才培养是卫生工作者培训的起点,这就要求应建立公共卫生领导班子和重点实验室,建立与市疾病预防控制中心相关机构的合作,为学生提供良好的实践。在我国各级政府公共卫生科研人员岗位培训活动中,要始终注重将科学理论知识迅速融入实践环境中,把学生所学到的专业基础理论直接用于岗位实践,如现场模拟基地环境公共区域卫生状况评估等,让学生学习应急响应处理技术、问题识别分析诊断技术、风险控制评估处理技术、现场模拟响应评估能力、协调组织沟通技巧等岗位技能,学生在掌握这些内容的基础上可以不断强化公共卫生人才服务社会的能力,学生可以结合社会热点和一些人们关心的实际问题来进行研究,与著名企业、研究中心建立长期伙伴关系,将前沿技术应用与企业社会需求紧密结合,强化公共卫生人才服务的社会能力。

#### 3.3 完善学科建设,提升对人才培养的支撑力

目前我国公共卫生人才培养期间加强学科建设较为重要,但是我国公共卫生教育仍没有得到足够的重视,这就会在一定程度上影响医疗服务效果。近年来,在将传染病转为非传染病过程中,“预

防”专业人才培养一直未能如愿,鉴于目前流行的地方病较为少见,医疗设备质量参差不齐,公共卫生意识水平不高,这往往会削弱知识概念和群体保护甚至自卫的概念,因此,需要针对重大非免疫性疾病开展疫苗推广和公共卫生教育。基于新形势的背景下,公共卫生学科规划改革要注意:一是把重点学科改革发展经验凝聚到我国公共卫生科技前沿,从而可以逐渐形成引领学生进步的强大激励机制,准确把握创新发展的历史机遇;二是为了满足多数人身体的基本需要,相对于标准,公共卫生学科结构体系的逐步优化是着眼于社会发展,与经济社会发展相结合的新学科;三是完善学科的建设,进而可以提升对人才培养的支撑力<sup>[6]</sup>。

#### 3.4 加强科研国际合作,推动学术资源的教学转化

在我国“公共卫生教学模式”设计上,公共卫生学院应与世界知名公共卫生学院或研究机构合作,改变现有的教学模式,从而为卫生工作者提供教学时间。例如,哈佛大学和多伦多大学的公共卫生教育处于世界领先地位,突发公共卫生事件、重大疾病防治的应急处置程序较为领先。由于公共卫生研究力量对公共卫生教育和人员培训有直接影响,因此,在进行科学研究过程中,学生参与可以拓展知识的视野,也可以在科学研究的产品阶段,创造一个关于变革的研究可以帮助公共卫生人才培养,为课程改革和课程创新提供良好的资源和理论支持。

#### 3.5 健全师资队伍建设,营造良好公共卫生人才培育环境

资料表明,卫生管理学院原有的教育文化背景和师资层次不足问题,已成为无法提升质量及培养优秀医护人才的理论基础。要切实为教师公共卫生技能素养的提升创造一个安全高效的教育环境,就意味着必须改进教学小组与教学操作过程,一方面,要积极参与培养存量思维逐渐转变为增加创新思维,通过出台财政项目扶持、住房建设补贴等相关安全政策,传授现代公共卫生技能;另一方面,要更新对公共卫生教师的队伍建设,鼓励教师充分发挥本领<sup>[7]</sup>。师资队伍对营造良好的公共卫生人才培育环境也具有重要作用,只有健全师资队伍,才能够有效营造一种较为良好的公共卫生人才培育环境。

#### 结束语

新型冠状病毒肺炎疫情防控工作揭示了面临的问题,这说明应积极建立“防治合作”的防治体系,建立和发展一批数量充足、技术过硬的医生群体。目前,中医药正全面进入健康医学领域,成为构建人类命运共同体的一条重要技术载体,因此,要积极树立新冠肺炎疫情和公共卫生人才培养模式,更新教师培训模式,打造一支植根于中国精神、自力更生、互学互鉴、融合共生的国际化现代技能培训体系。

#### 参考文献

- [1] 师璐,黎莉,邢方敏,等. 公共卫生人才培养的问题与对策——基于新冠肺炎疫情的思考[J]. 中国高教研究,2020,5(5):4-6.
- [2] 陈朝琼,赵丹,毛俐,等. 新冠疫情背景下地方本科医学院校公共卫生人才培养的思考[J]. 现代预防医学,2020,47(17):43-49.
- [3] 葛万雄,李婉秋,张元园,等. 从新冠肺炎疫情论医疗保障制度在应对重大突发公共卫生事件的作用,问题及对策[J]. 世界最新医学信息文摘,2020,2(70):3-3.
- [4] 张晨,陈英耀. 我国公共卫生体系应对新冠肺炎疫情的举措与思考[J]. 中国卫生质量管理,2020,27(4):4-31.
- [5] 范仓海,施思. 突发性公共卫生事件中的大数据治理:现实困境与路径优化——以新冠肺炎疫情防控为例[J]. 卫生软科学,2022,36(8):6-41.
- [6] 边晓慧,徐童. 重大突发公共卫生事件下的公众情感演进分析:基于新冠肺炎疫情的考察[J]. 数据分析与知识发现,2022,6(7):13-15.
- [7] 王洁,朱伊娜,家常亮,等. 公共卫生与预防医学教育模式改革探究——论新冠肺炎疫情下的教学影响[J]. 教育教学论坛,2022,9(16):4-9.

科研项目:本文系河北省人力资源和社会保障研究课题一般项目立项课题:《新冠肺炎疫情发生对加强我省公共卫生、疾控人才培养、评价和激励问题研究》课题编号 JRSZH-2020-02097