

数字时代下健康管理专业人才培养研究

姚敏丽

泉州华光职业学院

DOI:10.12238/mef.v5i3.4965

[摘要] 近些年,在世界健康管理学科发展的影响下,我国的健康管理工作发展迅速,尤其在智能健康管理技术层面已达到先进水平。由于我国人口众多,健康管理的发展不断激发市场潜力,健康管理服务产业正迎来发展的最佳时机。然而,高校健康管理专业的人才培养起步较晚,定位不清,人才需求无法满足健康产业的需求。由此,本文对数字时代下健康管理专业人才培养进行探讨。

[关键词] 数字时代;健康管理;人才培养;对策

中图分类号: G717

文献标识码: A

Research on the Training of Health Management Professionals in the Digital Era

YAO Minli

Huaguang College

[Abstract] In recent years, under the influence of the development of world health management discipline, China's health management has developed rapidly, especially at the technical level of intelligent health management, which has reached the advanced level. Due to China's large population, the development of health management continues to stimulate the market potential, and the health management service industry is ushering in the best opportunity for development. However, the talent training of health management specialty in colleges started late, the positioning is unclear, and the talent demand can not meet the needs of the health industry. Therefore, this paper discusses the training of health management professionals in the digital era.

[Key words] digital era; health management; talent training; countermeasures

我国人口老龄化程度日益加深,慢性非传染性疾病威胁日益突出,高风险人群日益扩大,社会健康隐患严峻,传统的医学模式已经不能满足市场发展。随着国际健康服务理念及国内市场需求的快速增长,我国健康管理服务产业正迎来发展的最佳时机。因此,建设好健康管理专业,对提升区域健康产业格局、填补高素质高层次健康管理技术技能人才缺口、提高国民健康水平、实现健康中国宏伟蓝图,有着重要且深远的意义。

1 健康管理专业人才培养现状

1.1 对健康管理认识不足

传统思想认为,没病就是健康,健康管理等于健康体检,这反应出公众对健康认识的一种误区。为此,应当积极倡导正确的健康理念,不断提高公众对

健康管理的正确认识。然而高校健康管理专业是一门新兴学科,国内专家对健康管理理论体系还处于探索阶段。由于专业视角的局限性,目前也还没有一个权威的健康管理概念。因此,在定义的表述、概念及内涵的界定方面均存在明显的不足或不完整。

1.2 健康管理人才培养体系不完善

(1) 专业定位不精准

截至2020年3月,全国共有109所本科和大专院校开设了“健康服务与管理”或“健康管理”专业,健康管理教育体系初步形成。在健康管理专业人才培养的探索阶段,我国呈现了多学科、多领域交叉的特点,造成了高校在专业建设方面把握不准专业特点,进一步导致了人才培养缺乏特色,无法合理设置人才培养方案,学生无法重点掌握学科

理论和技能要求,从而影响了学生就业和创业。

(2) 课程体系设置不合理

在制定健康管理专业人才培养方案时,尽管高校是按照高等职业学校健康管理职业标准撰写的,但多数高校在设置过程中都是照本宣科搬用其他高校的人才培养方案,因而课程体系设置都是大同小异,千篇一律;而未能充分考虑其是否符合本省、本市的市场需求,特别是理论课和实践课学分比例的设置,现行专科、本科课程设置多数是重理论、轻实践。因此,如何科学合理地制定知识结构目标、能力目标、素质目标,体现健康管理专业人才培养特色是关键。

(3) 师资队伍经验不足

健康管理专业学科体系涵盖医学、

社会学、经济学和管理学等内容,该专业目标是培养复合型人才。现有的高校多数是整合相关的学科教师参与该专业的教学,而没有独立、系统的师资力量,也没有健康行业的工作经验,因此,无法从大健康的新业态角度进行授课,造成了学生所学习的知识实际滞后于健康服务产业市场需求的现象。

(4)教材规范缺失、校内实训无法匹配教学

健康管理专业尚无系统的统编教材,现有教材多数采用的是其他学科的教材,如基础医学课程,采用的是临床专业或者护理专业的教材;再有核心课程教材编写年限太久,已无法适应当下人才培养的需求。另外,尽管高校都配置有基础实训设备,然而核心实训内容却得不到有效保障。如,由于智能健康信息采集和检测设备费用昂贵,学校投资力度不大,因此无法满足教学工作。

(5)就业渠道不规范

由于人才培养体系尚未建立与完善,社会对健康管理的普遍认识不足,健康管理相关单位的运营模式不规范,高校培养的健康管理专业人才与实际岗位需求脱钩,因而,出现了健康管理“岗位空缺”和健康服务与管理人才“无业可就”的现象同时存在。

2 健康管理专业人才培养目标与数字时代不相适应

2016年,中共中央、国务院印发了《“健康中国2030”规划纲要》,其中提出全方位、全周期维护和保障人民健康。由此,“全生命周期”健康管理已是健康管理服务的重点工作方向。然而,目前健康管理专业人才培养目标还是放在健康、文教、卫生、社保、养生等单位从事健康风险评估、健康管理、健康教育与健康促进、慢性病管理等方面的工作。另外,互联网的蓬勃发展改变了人们的生活方式,随着国家卫计委推出“全民电子健康系统工程”,我国的卫生医疗信息化建设比例得到了逐步提升,电子病历系统进一步实施,卫生健康行业迎来热潮,这就要求高校对健康管理专业的人才培养提出全新的要求。

3 数字时代下健康管理专业人才培养对策

人才的培养应该以时代为背景,应坚持以需求为导向的原则,即紧密结合健康中国建设的需求。通过创新健康管理科学研究,推动健康管理学科发展,健全健康管理教育体系,完善专业发展和人才培养支撑体系,培养一流健康管理人才,形成完善的健康管理模式,为人民提供全方位、全周期的健康服务。

3.1紧扣时代要求,明确人才培养目标

在互联网+大健康背景下,响应国家号召,紧扣时代要求,明确人才培养目标十分重要。《“健康中国2030”规划纲要》指出把“全生命周期”健康管理作为建设目标,因此,健康管理人才的培养要符合新时期健康管理的要求,做好健康管理人才培养的顶层设计。在培养目标的修订方面,应该围绕人类生命周期的每个阶段进行健康管理服务的教学和专业能力的培养,能够在重点时期为重点人群、重点疾病提供干预,要在教学方法中进行不同情景的设定,从而满足数字时代下对健康管理专业人才的需求。

3.2创新人才培养模式

密切关注社会经济发展对行业的影响,重视探索校内外合作机制,努力打造新颖的、完善的、产学研紧密结合的教学体系,大胆探索产学研合作办学新路子,构建“产教融合、创新应用”人才培养新模式,创建“互利共赢”的良性互动格局。邀请行业、企业专家能手参与教学过程,把理论知识和技术技能的学习与企业的实际岗位需求紧密结合起来,将创新创业教育融入人才培养全过程,深入推进教育链、人才链、产业链、创新链的贯通融合,全面推进政产学研用协同创新,培养具有创新思维和较强实践能力的高素质高层次健康管理人才。

3.3课程改革需以社会需求为导向

健康管理人才想要满足当前健康服务产业的发展,需要合理规划课程体系,课程设置应围绕人才知识、能力、素质

培养目标制定,在专业设置上既要突显专业特色,又要贴近社会需求。在专业课程建设中,通过校企合作,围绕就业岗位的素质要求和技能要求设置课程,使专业课程体系结构能够充分体现就业导向、能力本位的人才培养特点,注重课程对职业岗位的针对性和适应性建设,以职业素质教育为核心并贯穿整个教学过程。既重视理论知识的教学,又重视实践能力的训练,使专业课程教学适应专业的发展趋势和社会的实际需要,提高学生的岗位适应能力。同时,坚持工学结合、校企合作,强化教学外置的实施力度,将10%的课时外置到校外实训基地的真实环境中。此外,加强对学生职业道德、职业规范的教育,满足学生职业发展的个性化需求,开拓各类职业资格考证培训,全面提升学生的职业综合素质。

3.4加大资金和专业建设投入力度,加强教学硬件和师资队伍建设

(1)师资队伍建设

大力实施人才强校战略,以可持续发展指导思想开展师资队伍建设,进一步完善专业教学团队建设的管理机制,通过“老带新”“传帮带”方式加强对年轻教师的培养,使其快速成长并将学校的优良传统发扬光大。通过政策引导和资金支持为专业教学团队建设提供有效保障,招聘优秀博士毕业生、高薪引进或聘请副高级职称及以上的专业教师补充到教学团队中,提升教学团队的整体实力。要求所有专业教师均需获得一种及以上相关职业资格证书并坚持到企业研修,密切专业教师与企业的联系,提升专业教学团队的实践教学水平,使“双师型”教师占比达80%及以上,从而建设一支数量适宜、结构合理、素质优良、专兼结合的师资队伍。

(2)实训室建设

针对专业基础技能、核心技能的培养要求,组建必要的、具有真实(仿真)职业氛围的实训室。重视各项硬件设备的教学功能开发,建立完善的实验实训教学管理体系,将实训室建设与职业技能鉴定功能结合起来,在发挥实训教学

功能的前提下,开拓对外职业技能培训,充分提高设备、场地利用率,使专业实训教学条件更适应于职业岗位要求。

(3) 校外实训基地拓展

以《关于深化本科教育教学改革全面提高人才培养质量的意见》(教高〔2019〕6号)文件精神为指导,以更新教育思想和观念为先导,推行产教融合、工学结合,积极开展校外实训基地建设,进一步拓展和提升与企业合作的水平及层次,使校外教学基地与校内教学同步、同序,实现与用人企业的深度耦合,为学生实习就业及教师研修打造优质实践平台。

(4) 教材建设

首先,按照国家和学院相关规定选用优质教材(包括网络资源),成立专业建设委员,教材选用由专业教师、行业专业和教研人员等共同参与专业课程教材的选定。鼓励教师积极参与教材编写,开发具有专业特色的校本教材。其次,借助学校图书馆、学校网络资源及教育部职业教育专业教学资源库,为学生提供开放式、互动式网络学习平台,并通过建设专业核心网络课程帮助学生学习 and 掌握相关专业知识,通过教学相长与互动,促进和提高教师的教与学。

3.5 教学方法及评价体系创新

(1) 教学方法

教师依据专业培养目标、课程教学

要求、学生能力与教学资源,采用讲授法、演示法、角色扮演法、模拟操作法、真人实做法及案例讨论法等方式展开教学活动。并通过社区见习、综合技能训练与考核、教学见习与实习等方式巩固教学效果,达成预期教学目标。

(2) 教学评价

创新评价方式,邀请行业专家和校内教师共同制定“知识+技能”的考试考查方式,以能力为核心,推进评价模式改革。制定职业素质拓展、课程阶段性实习、顶岗实习、毕业实践报告等考核办法与评分标准,采用口试、笔试、技能测试和答辩等考核方式,实现对专业课程、实习实训、职业素质行为、职业技能鉴定、个性特长表现等全过程考核,综合评价学生能力、素质等职业技能、就业创业能力。

此外,在教学中坚持“教、学、做”一体教学模式,以学生能力培养、学生成长成才、学生个性化发展为中心,根据本专业学生特点、兴趣、爱好,实行情景教学、过程式教学、任务驱动、项目导向等多种教学模式,激发学生学习兴趣、增强学生职业信心。

3.6 专业调研与岗位对接

建立专业调研机制,定期通过专家咨询和专业调查,不断跟踪社会及行业需求,合理调整专业人才培养方案,优化专业结构,从“工作力、适应力、求

职力、创业力、学习力”“就业率、对口率、稳定率、企业满意率”等方面,考核毕业生的就业竞争能力,从而达到岗位对接。

4 结语

健康中国背景下,国民对健康管理的需求已经十分迫切,这就高校在健康管理专业人才培养的过程中把握新时期对健康管理提出的新要求,明确人才培养目标及专业定位、创新人才培养模式、建立反馈机制,切实提高健康管理专业人才培养质量。

[参考文献]

[1]任建萍,王伟珏,李林蔚,等.我国健康管理专业本科人才培养方案比较研究[J].中国高等教育,2016(12):27-28.

[2]冯磊,俞益武,常明.健康管理本科人才培养模式实践与思考[J].中国高等教育,2010(12):9-10.

[3]刘玮,李文峰.混合式学习理念下高师教育学的教学结构改革与实践[J].现代大学教育,2009(04):108-111.

[4]王海艳,赵宇.健康服务与管理专业人才培养目标的确定和实施途径探讨与实践——以广西师范大学为例[J].时代教育,2017(15):29.

作者简介:

姚敏丽(1983-),女,汉族,福建漳州人,讲师,本科,研究方向:健康管理。