

“健康中国”理念下

高职院校药学专业的优化策略

文/李娟

摘要：本文讨论新时代高等职业学校药学专业的优化方向和相应策略。首先，高职药学专业应在传承既往教学模式优点的基础上加以创新，改革思路和实践，调整药学专业人才培养方案，即重视药学基本理论和技能的教授，有要引导学生加强医学基本知识和临床用药等知识的学习。其次，为满足“健康中国”的需求，高职药学专业还应该训练学生的药学服务能力，打造综合性药学人才。

关键词：健康中国；高职；药学专业；药学服务；“互联网+”医疗



一、背景

“健康中国”的理念指出了医药行业的未来发展方向，重点提及了医药和健康服务在这一建设中的关键性地位，这其实也对专业人才的培养提出了新的期许。随着社会的发展，我国的城镇化水平有了大幅提高，人们对于医疗的需求也发生了变化，对药学服务提出了新的要求。在互联网发达的今天，“互联网+”医疗展示了医疗依托互联网发展的巨大潜力，人们可以通过搜索引擎、知识问答为主的网站，轻松获得一些药学方面的知识，但也是一知半解，缺乏专业判断。因此，“互联网+”医疗既要培养民众的科学思维，又要完善医药服务

的模式和质量，才能满足人民在大健康时代对于医药服务的需求。药学服务离不开药学人才的培养，而我国现时还有大量缺口，可见其紧迫性。高职院校的药学专业必须正视现状，改革人才培养的方案，为“健康中国”注入更多优质血液^[1]。

二、高职院校药学专业的发展现状

（一）就业路径拓宽对药学专业的新要求

2015年教育部关于印发了《普通高等学校高等职业教育（专科）专业目录（2015年）》，在此目录中，药学专业主要对应的是医疗辅助服务人员（见表1）。新的目录着重强调了药学专业学生的就业方向是

“辅助”和“服务”，这也是专业人才发展的具体方向。

表1 药学专业目录

专业名称	主要对应职业类别	衔接中职专业举例	接续本科专业举例
药学	医疗辅助服务人员	药剂 制药技术	药学 药物制剂 药事管理 药物分析 药物化学

药学专业专科毕业生除了任职于医院药剂科、制药企业，还从事医药、配药和制药等工作。在大健康时代，药学专业毕业生的就业通路得到拓宽。实体药店、网上药店都能看到药学专业人才的身影，他们提供药物咨询服务、药物销售、药物质检等服务。随着老龄化人口比重的增加，健康养老服务等新兴产业链对药学人才的需求量也不断增加。可见，“健康中国”建设需要更多的高质量药学专业人才。新时代的药学专业毕业生不仅要有扎实的专业基础，还要提供药学服务，降低药品不良反应/事件，尽可能提高民众的科学素养，树立健康的医药观念。

（二）学科培养模式不全面

我国传统高职药学专业主要是培养药物制造人才，以化学方面的课程为主。药学专业包括药物制剂、中药制药、生物制药等二级学科，主要教授药物制剂、制药技术等科目，侧重化学药物方面的教学，缺乏医药服务方面的训练。传统药学专业培养出来的毕业生知识结构体系比较单一，临床经验不足，薄弱的医学知识让其难以达成与医生及患者的良性沟通。药学专业的教育目的是学医致用，学习医学知识，致力于合理用药。因此药学专业教育需同时兼顾药学知识与医学知识，将综合性与专业特色相结合，将理论性与实践性相结合。当前，高职院校药学专业人才培养模式不适应“健康中国”建设的问题亟待解决^[1]。

三、高职院校药学类专业改革建议

（一）高职药学课程结构优化

高职药学专业培养的学生需要承担医疗辅助职责，确保人民用药的安全，解释药物的使用要求。这些基础性的内容对药学专业学生技能的养成至关重要。健康中国背景下高职药学基础课程改革的目的是提高学生的药物服务综合素质，发挥主观能动性，提高整个行业的服务质量，而不仅仅是培养学生单一的技能。

因此，高职院校首先应结合健康中国战略对人才的要求，优化基础课程，增加服务导向的药学课程，基础课程是专业建设的基石，也是提升人才培养质量的重要手段。药学基础课程应立足实际，根据行

业的需求，从医学、药学和社会学三大方面改革课程内容。医学方面的课程需要考虑到临床用药的情况，开设人体解剖学、生理学、病理学等基础医学课程。学生只有掌握了这些情况，才能在实际服务中做出正确判断，与医生及患者有效对话。药学除了传统的制药、药理学等课程，还应该介绍常见疾病的药物使用，在此基础上补充医药服务方面的科学知识，引导学生正确应用药学知识。为了突出服务的特质，课程不应偏向理论教学，而应该联系实际，通过实训，让学生提前了解以后的工作情况和药学服务的原则和要求。社会学则需要开设心理学等课程，让学生掌握必要的与病患交流的技能，了解病人的需求，采用合理的办法处理各种困难。

（二）药学服务人才能力的优化与创新

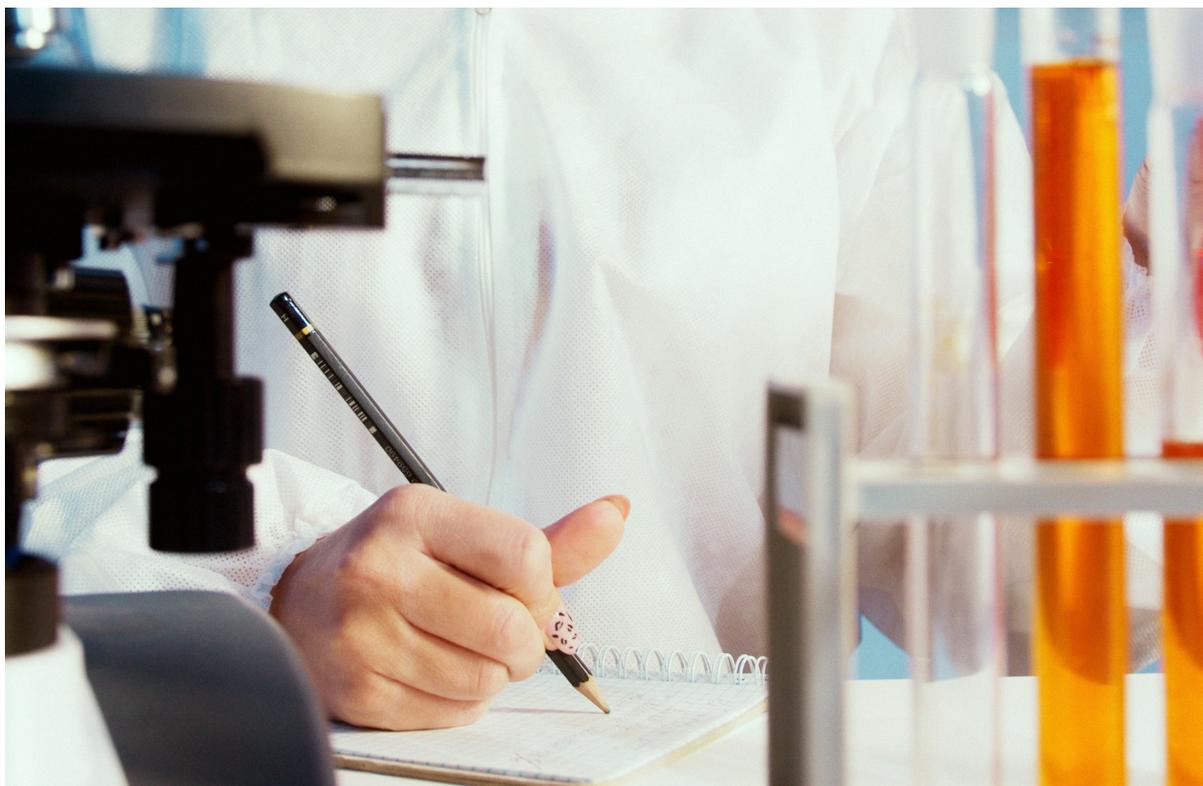
需要明确的是，药学服务人才是为病患提供服务，包括非临床的病人。因此开设药学专业的高职院校要有全局的眼光，培养学生服务不同患者的能力。在人才培养目标的定位上也要做到扬长避短，多从地区需求出发，培养学生融入地区、基层和社区的意识。同时，高职院校也要以练促学，通过与基层医疗机构的合作，增加学生职业技能训练的机会，进而提高学生药学服务的实践能力^[1]。

此外，高职院校应加强与各级医疗服务单位的合作，在实践过程中培养药学服务人才。一名合格的药学服务型人才，除了具备扎实的药学基础，还应掌握医学常识，拥有较好的与人沟通能力，才能为群众提供全面、精准的药学服务。因此，药学理论课程的核心要从“药物”转变为“合理用药”。

（三）教学方法优化

随着我国社会的发展，对医药行业提出新的要求，为了适应这一变化，我国高等药学教育改革迫在眉睫。田勤等在《“健康中国”战略背景下的高等药学教育发展的挑战与思考》一文中指出，传统的药学教育人才培养弊端逐步显现，存在“供给侧结构性”失衡的问题。高职院校应该根据社会和就业的需求，及时调整教学方法，以培养高质量的人才为目标。

首先，根据“健康中国”建设的要求，高职院校药学专业学生要有扎实的基础健康知识、服务群众的精神以及大局观。为了培养综合性的药学人才，高职院校应该采取多样且跨学科的教学方法，不能只教授理论知识，必须理论联系实际，强化医药基础课程向实践的转向，让知识得以运用，教学形象化、具体化且具有针对性，有利于取得良好的教学效果。如模拟教学过程中的教学方式创新，又如实际操作、角色扮



演(用药咨询)、案例讲解(假劣药)等方式。

其次,革新学科内容,改进学科实验,适当将医学、药学实验和社会实践相结合,通过实验设计、模拟实习等活动,让学生初步掌握该专业的基本程序和方法。通过教学实践和社会实践培养学生的应用能力,例如与社区合作,提供在校生服务社区的机会,又如为社区老百姓提供咨询、测量血压、血脂等服务。这类活动不仅可以激发学生的学习兴趣,提高学生对职业的认识,还能锻炼学生与群众交流的能力,提高综合素质^[4]。

最后,考虑到现在药学专业学生的就业路径不同,除了传统的医药行业,也有不少药学毕业生通过互联网提供医药方面的服务。因此,高职院校需要进一步探索与医药行业协同创新的新模式。运用丰富的课程教学资源,搭建信息化的线上教学平台,将“网络在线+实践课堂”的混合式教学模式应用于药学类专业技术课程的教学过程中,拓展学生的知识应用范围,提前训练学生的实践能力。

(四) 加强政企合作,深化药学育人理念

何蓉等在《跨学科协同创新人才培养运行机制研究》一文中指出,药学服务性人才培养的推进需要政府提供政策支持、整体规划、统筹部署。田勤等也认为作为社会资源的重要组成部分药物教育涉及相关各方的利益。政府、高校和社会团体应该共同担负起药

学人才培养的责任和义务,健全相关的法律法规,明确政府、企业和学校的责任和义务,完善激励机制,吸引更多的社会资本参与到药学教育中来。

高职院校还应该积极组织教师和学生认真学习药学领域的相关政策和文件,与政府和药学企业合作,尝试选择不同类型的主体,采用不同的教学试点。何蓉等认为现代学徒制可为药学专业所用,他们认为现代学徒制是职业教育主动服务区域经济社会发展要求,推动职业教育体系和劳动就业体系互动发展,打通和拓宽技术技能人才培养和成长通道,推进现代职业教育体系建设的战略选择。在政府的支持下,高职院校应加大与医院、卫生所和其他医药服务企业的合作,深化药学育人理念^[5]。

四、加强专业群建设

以市场人才需求和人才培养规格为指导,按照目标岗位的相关人才需求,进行有针对性的课程重构,同时调整专业群的课程结构,如表2所示。

首先,在公共课的建构上,结合思政培养方向,增选心理健康课程为限选课,倡导心理健康教育的重要性。讲物理课留在文化课,讲无机化学与有机化学移到专业群平台,各专业的文化课在专业群共享。

其次,创建平台课概念,将病理学基础、药理学、药事管理与法规课程与临床医学、微生物基础和无机化学等课程组成专业群平台课。组建分专业平台

课,将生物化学、天然药物学、药剂学、病原生物和免疫学基础纳入药学专业平台课。同时,将中药资源学、生物化学、药用植物学等中华传统医学知识纳入药学专业知识体系,加大中华传统文化与医学分量,在专业课程学习过程中,增强学生的文化自信和民族自尊心,弘扬伟大的中华传统医学。

最后,增选部分方向课为选修课。根据学生兴趣,增加药学信息检索、药品企业管理、中华传统药膳等课程,符合现代社会的发展趋势和市场需求。同时,继续加大相关课程的开发力度,并尝试开展相关工种的职业资格培训和鉴定等。

表2 药学专业群的课程结构

药学专业群	公共课	平台课	方向课
	心理健康教育	病理学基础	药理学

五、结语

为了贴合“健康中国”理念,高职院校应立足学校实际,加强大健康时代药学专业发展的理论研究,制定行之有效的培养目标,明确教学内容,确定教学质量标准,改进教学方法,加强与企、事业单位合作,依托政府支持,坚持“开放性”办学理念,积极引入社会办学力量,合作育人,协同创新,深化与社会各界的合作,培养更多契合“健康中国”理念的高质量药学服务性人才。

参考文献:

[1]教育部.普通高等学校高等职业教育(专科)专业目录(2015年)[EB/OL].[2015-11-09]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_953/201511/t20151105_217877.html.

[2]刘欣.药学服务性人才培养方式研究与实践[J].产业科技创新,2020(13):125-126.

[3]滕红艳.健康中国战略背景下地方医学院校本科专业建设现状与对策研究——以广西某医学院校为例[D].南宁:广西医科大学,2019.

[4]田勤,谢薇,高嘉.“健康中国”战略背景下的高等药学教育改革发展面临的挑战与思考[J].才智,2020(15):60.

[5]何蓉,颜晓维,周金彩.跨学科协同创新人才培养运行机制研究[J].大学,2021(30):83-85.

基金项目:2020年河南省医学教育研究项目“健康中国背景下高职药学专业建设与优化”(Wjlx2020498)。

作者简介:李娟(1986—),女,硕士,讲师,研究方向:药学。

(作者单位:鹤壁职业技术学院)

