

健康服务与管理技能课程教学改革路径探索： 理论框架与实践创新

班悦^{1,2*}, 梁宝珍¹, 翟方明², 韩滢聪², 张奕舒²

¹广东医科大学附属东莞松山湖中心医院, 广东 东莞

²广东医科大学人文与管理学院, 广东 东莞

收稿日期: 2025年2月15日; 录用日期: 2025年3月14日; 发布日期: 2025年3月24日

摘要

健康服务与管理技能课程是健康管理专业的核心实践性课程, 旨在培养具备扎实理论基础与创新实践能力的复合型人才。随着健康中国战略的深化与全球健康产业数字化转型加速, 课程教学面临教学内容滞后、方法单一、评价片面等挑战。本文基于建构主义理论(强调学习者主动构建知识)和混合式学习框架, 系统分析教学现状, 提出“理论-实践-评价”三位一体的改革路径。具体包括: (1) 以行业需求为导向重构模块化教学内容, 融入数字健康工具与个性化干预设计; (2) 构建“线上资源+情景模拟+校企协同”的混合教学模式; (3) 建立“过程性考核+多元能力评估”的动态评价体系。研究结合国际健康管理教育经验(如美国NCHEC能力标准、欧盟EHMC框架), 为我国健康服务与管理技能课程的改革提供理论支撑与操作性方案。

关键词

健康服务与管理, 教学改革, 建构主义, 混合式教学

Exploration of the Teaching Reform Pathway for Health Services and Management Skills Courses: Theoretical Framework and Practical Innovation

Yue Ban^{1,2*}, Baozhen Liang¹, Fangming Zhai², Yingcong Han², Yishu Zhang²

¹Dongguan Songshan Lake Central Hospital Affiliated to Guangdong Medical University, Dongguan Guangdong

²School of Humanities and Management, Guangdong Medical University, Dongguan Guangdong

*通讯作者。

文章引用: 班悦, 梁宝珍, 翟方明, 韩滢聪, 张奕舒. 健康服务与管理技能课程教学改革路径探索: 理论框架与实践创新[J]. 教育进展, 2025, 15(3): 721-725. DOI: 10.12677/ae.2025.153462

Abstract

The Health Services and Management Skills course is a core practical course in health management, aiming to cultivate interdisciplinary talents with solid theoretical foundations and innovative practical abilities. With the deepening of the Healthy China strategy and the global digital transformation of the health industry, the course faces challenges such as outdated content, monotonous teaching methods, and one-sided assessments. Based on constructivism (emphasis on learners' active construction of knowledge) and blended learning frameworks, this paper systematically analyzes current teaching issues and proposes a tripartite reform pathway integrating "theory-practice-assessment". Specific measures include: (1) reconstructing modular teaching content aligned with industry demands, incorporating digital health tools and personalized intervention design; (2) establishing a blended teaching model combining "online resources + scenario simulation + industry-academia collaboration"; (3) developing a dynamic evaluation system featuring "process-oriented assessment + multi-dimensional competency evaluation". By referencing international health management education experiences (e.g., NCHEC standards in the U.S., EHMC framework in the EU), this study provides theoretical and practical guidance for reforming health services and management skills courses in China.

Keywords

Health Services and Management, Teaching Reform, Constructivism, Blended Learning

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

党的十九大报告强调：“推进健康中国战略，需健全国民健康政策体系，为民众提供覆盖全生命周期的综合性健康服务。”作为新兴领域，健康产业已发展成为我国经济体系中的重要增长点及战略性支柱产业，而健康管理正逐步成为民众维护和提升健康水平的重要方式。提升全民健康素质是全面建成小康社会的关键目标之一，为此，高校肩负着培养高素质健康服务与管理专业人才的重大使命[1]。

2018年教育部发布《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，并未对新开设“健康服务与管理”专业的教育目标、培养规格课程体系、教学资源、质量要求等各方面提出具体的质量标准，各高校在制定具体的人才培养方案时都是基于自身定位进行设置，对健康服务与管理技能课程的教育资源、课程设置等方面差别很大[2]。同时，一方面《“健康中国2030”规划纲要》明确指出，需加强健康人才培养，推动健康服务模式从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变[3]。另一方面，全球健康产业正经历数字化转型，人工智能、大数据等技术深刻重塑健康管理实践[4]。在此背景下，健康服务与管理专业教育亟需应对两大变革趋势：(1) 政策驱动下健康服务需求的多样化；(2) 技术变革对健康管理能力的新要求。然而，当前课程体系存在显著脱节体现在两方面：第一，教育部《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》对健康服务与管理专业缺乏细化指导[3]，导致各高校课程设置碎片化；第二，与国际相比，我国健康管理教育在实践能力培养、跨学科整合等方面落后于欧美国家。例如，美国国家健康教育认证委员会(NCHEC)提出的七大核心能力标准，强调数据分析、社区健康干预等实操技能[4]；欧盟健康

管理能力框架(EHMC)则注重数字化工具应用与循证决策能力[5]。对比国内,多数课程仍局限于传统理论讲授,学生难以适应行业快速迭代的需求[6]。为此,有必要就当前高校健康服务与管理干预技能课程的教学现状及存在的问题进行探讨,从教学内容、教学方式、考核三个角度入手,探索新形势下健康服务与管理干预技能课程教学路径的改革措施,推进健康中国建设、提高人民健康水平培养更多高素质的健康服务与管理人才,为今后高校健康服务与管理技能课程的教学工作、专业培养方案的优化设置及应用型管理人才培养模式的构建提供有价值的参考依据。

2. 健康服务与管理干预技能课程教学现状与分析

2.1. 教学内容与实际需求脱节,学生对课程内容需求有所改变

随着健康产业的快速发展和健康管理模式的不断创新,学生对课程内容的期望已从传统的理论知识转向更具实践性和前沿性的技能培养。一方面,现有课程内容多以基础理论为主,缺乏对新兴健康管理技术、个性化干预方案及数字化健康工具的系统介绍。这种脱节导致学生难以将所学知识应用于实际实习和工作场景,学习积极性和对专业的认同感受到一定影响[7]。另一方面,课程内容不够多样化,其模式缺乏创新实践[8]。健康服务与管理专业需要培养医学类与管理类交叉融合的人才,除基本的医学、管理学课程外,需要通过健康管理以及健康评估等课程的开展,逐步培养学生的健康服务与管理技能。目前的大部分健康服务与管理课程体系缺乏拓展与实践,健康服务与管理相关课程缺乏系统性,数据分析思维素养培育缺失,不同课程转换对于学生专业学习深度有所影响。此外,当前课程内容以慢性病管理、健康评估等传统模块为主,缺乏对数字健康工具(如 AI 风险评估系统、移动健康 APP 开发)的前沿覆盖[9],导致学生知识迁移能力不足。

2.2. 教学方式单一,缺乏创新性

当前,健康服务与管理干预技能课程的教学方式仍以传统的课堂讲授为主,缺乏多样化的教学模式。这种单一的教学方式难以激发学生的学习兴趣和主动性,也无法充分满足实践性课程的培养需求。尽管部分课程尝试引入案例分析,但互动性不足,学生参与度较低,难以将理论知识与实际操作有效结合[10]。此外,现代教育技术如虚拟仿真、在线互动平台等在教学中的应用仍显不足,限制了学生实践能力的提升及课堂的互动性[11]。国外相关高校如新加坡国立大学已通过虚拟仿真患者模拟平台训练学生的护理能力[12],而国内虚拟仿真技术应用仍处于试点阶段。

2.3. 评价体系不够科学全面,难以全面反映学生的真实水平

健康服务与管理干预技能课程重在培养学生健康服务与管理技能,而当前的课程评价体系存在不够科学全面的问题,难以全面反映学生对理论技能知识学习的真实水平和实践能力[13]。现有的考核方式多以理论考试为主,侧重于知识点的记忆,而忽视了学生在实际操作、问题解决和创新能力方面的评估[14]。这种单一的评价模式无法准确衡量学生的综合素质,尤其是健康管理实践中所需的沟通能力、团队协作能力、应变能力及健康服务技能水平。此外,评价过程中缺乏过程性考核和反馈机制,学生难以通过考核结果发现自身不足并加以改进。因此,需构建多元化的评价体系,将理论考核与实践操作、情景案例分析等相结合,并引入过程性评价和同行互评机制,以更科学、全面地评估学生的综合能力。

3. 健康服务与管理干预技能课程教学改革路径

针对当前健康服务与管理技能课程教学中存在的问题,本文提出以下改革建议:

3.1. 优化教学内容, 强化实践导向

健康服务与管理干预技能课程的教学改革应以优化教学内容、强化实践导向为核心路径。首先, 课程内容应紧跟健康产业发展趋势, 融入数字化健康管理、个性化干预方案设计等前沿主题, 确保教学内容与实际行业需求紧密衔接。其次, 应加强实践教学比重, 设计模块化的实践教学体系, 将慢性病风险评估、健康干预技术等核心技能融入真实案例和模拟场景中, 提升学生的实际操作能力。此外, 可引入行业专家参与课程设计, 将最新的健康管理实践经验和典型案例融入教学, 增强课程的实用性和针对性。同时, 应注重跨学科知识的整合, 结合医学、管理学、信息技术等多学科优势, 构建综合性的教学内容体系。最后, 建立动态更新机制, 定期对教学内容进行评估和调整, 确保课程内容始终与行业发展同步[6]。通过以上措施, 实现基础理论+数字技能+创新实践的深度融合, 培养符合社会需求的高素质健康管理人才。

3.2. 创新教学方式, 增强互动与实践

健康服务与管理干预技能课程的教学改革应以创新教学方式、增强互动与实践为重要路径。当下, 采用线上线下混合式教学模式[15], 可用超星平台开发微课(如“高血压数字化干预技术”), 课前要求学生完成自学, 课后线上提交作业并与老师互动留言提出建议。该方式打破传统单一的讲授模式, 教师也可利用慕课、微课等数字化资源, 为学生提供灵活的学习方式。其次, 可引入情景模拟教学法, 通过设计真实的健康管理场景, 如常见慢性病干预、健康风险评估(高血压、糖尿病)等, 让学生在模拟实践中掌握核心技能。再者, 推广案例教学和项目驱动教学, 鼓励学生以小组形式完成健康管理项目设计, 培养其团队协作和解决实际问题的能力。同时, 可借助虚拟仿真技术, 构建虚拟健康管理环境, 让学生在沉浸式体验中提升实践能力。教师还可通过校企合作, 开展实地教学和实习实训, 使学生深入行业一线, 了解健康管理的最新动态和实际需求。最后, 建立多元化的师生互动机制, 如课堂讨论、在线答疑和翻转课堂等, 激发学生的学习主动性和参与感。

3.3. 改革考核方式, 注重综合能力评估

健康服务与管理技能课程应以改革考核方式、注重综合能力评估为关键教学考核路径。首先, 打破以理论考试为主的单一考核模式, 构建多元化的评价体系, 将理论考核与实践操作、课堂知识情景案例分析与实操、干预方案设计等相结合, 全面评估学生的知识掌握和实践能力。其次, 引入过程性考核机制, 利用互联网如学习通等教学平台, 关注学生在课程学习中的课堂参与度、课后作业完成度以及小组团队协作能力, 通过阶段性作业、课堂表现和小组项目等多种形式进行综合评价。此外, 还可增加实践技能考核比重, 设计模拟健康管理场景, 考核学生在慢性病干预、健康风险评估等实际操作中的表现。同时, 探索同行互评和学生自评机制, 培养学生的批判性思维和自我反思能力。在此基础上可增加学生创新能力考核, 鼓励学生提出新颖的健康管理方案, 并将其纳入考核范围。最后, 建立动态反馈机制, 及时向学生反馈考核结果和改进建议, 帮助其明确不足并持续提升, 调动学生课程学习的积极性。

4. 结论

健康服务与管理干预技能课程的教学改革是一项系统工程, 需要我们从教学内容、教学方法、考核方式等方面进行全面改革。通过优化教学内容、创新教学方法、改革考核方式等措施, 予以提升课程的教学质量, 培养具备扎实理论基础和熟练管理技能的健康管理人才。未来, 需进一步探索课程动态调整机制与教师能力提升计划, 以持续适应健康产业的变革需求。

基金项目

广东省基础与应用基础研究基金联合基金(项目编号: 2023A1515110766);
广东医科大学临床 + 基础科技创新专项(项目编号: GDMULCJC2024127);
广东省教育科学规划课题高等教育专项(项目编号: 2023GXJK296)。

参考文献

- [1] 张俊祥, 李振兴, 田玲, 等. 我国健康产业发展面临态势和需求分析[J]. 中国科技论坛, 2011(6): 50-53.
- [2] 王先菊, 司建平. 健康服务与管理专业现状、问题及创新路径[J]. 医学与哲学, 2021, 42(21): 67-70.
- [3] 中华人民共和国教育部. 普通高等学校本科专业类教学质量国家标准[S]. 北京: 中华人民共和国教育部, 2018.
- [4] National Commission for Health Education Credentialing (NCHEC) (2020) Areas of Responsibility for Health Education Specialists.
- [5] European Union Health Policy Platform (2021) European Health Management Competency Framework. European Union.
- [6] 王晓东, 陈思远. 新形势下健康管理专业课程体系优化策略[J]. 中华医学教育探索杂志, 2023, 22(3): 225-228.
- [7] 陈艳秋, 耿彧, 赵晓晓. 健康服务与管理专业学生对专业认同感的调查与分析[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(4): 118-119.
- [8] 建樊敏, 王晓锋, 刘金花, 王剑, 宋维芳. 健康服务与管理专业数据分析类课程体系构[J]. 西部素质教育, 2024, 10(6): 141-145.
- [9] 胡雪. 基于模块化课堂融合理念的课程改革研究——以“健康管理学”为例[J]. 湖北开放职业学院学报, 2024, 37(5): 179-181.
- [10] 马晶, 杨晓萍, 杨丹, 汪惠才. 基于学生需求的健康服务与管理专业课程设置调查与分析[J]. 大众科技, 2021, 23(262): 109-111.
- [11] 张敏, 赵伟. 现代教育技术对学生实践能力培养的影响研究[J]. 教育研究, 2022, 43(2): 89-93.
- [12] Chua, W.L., Ooi, S.L., Chan, G.W.H., Lau, T.C. and Liaw, S.Y. (2022) The Effect of a Sepsis Interprofessional Education Using Virtual Patient Telesimulation on Sepsis Team Care in Clinical Practice: Mixed Methods Study. *Journal of Medical Internet Research*, **24**, e35058. <https://doi.org/10.2196/35058>
- [13] 李明, 王芳. 健康服务与管理专业学生实践能力评价体系的构建与应用[J]. 中国卫生质量管理, 2022, 29(3): 89-92.
- [14] 刘洋, 王磊. 高校学生创新能力评价体系的构建与应用[J]. 创新与创业教育, 2020, 11(4): 34-38.
- [15] 陈丽, 王志军. 线上线下混合式教学模式的实践与反思[J]. 中国远程教育, 2021(3): 1-7.