

基层药学服务能力本位下的高职药学专业课程体系建设^Δ

李玉婷*,王文渊,骆航,周振华(永州职业技术学院,湖南永州 425000)

中图分类号 R97 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)44-4222-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.44.32

摘要 目的:构建更好的高职药学专业课程体系,培养适应基层的药学服务型人才。方法:通过对基层卫生单位进行走访、调研,分析我国基层药学服务现状和高职药学教育存在的问题,对高职药学专业课程体系进行有目的性的优化与构建。结果:在理论课程体系方面,我院重构了专业基础课程体系,完善了人文社会类公共课程的设置,并调整了专业核心课程设置;在实践课程体系方面,优化整合了实验教学内容,以多样化、多方位的形式开展实训项目和顶岗实训。结论:我院高职药学专业重构了全新课程体系的培养目标、框架与内容。通过4年的跟踪调查以及根据与我院合作的企业反映,构建的全新课程体系更适应基层药学服务的需要,学生的文化素养和职业技能得到大幅的提升。

关键词 基层药学服务;能力本位;课程体系;高职药学专业;构建

Construction of the Curriculum System of Pharmacy Higher Vocational Education under Primary Pharmaceutical Care Ability Standard

LI Yu-ting, WANG Wen-yuan, LUO Hang, ZHOU Zhen-hua (Yongzhou Vocational Technical College, Hunan Yongzhou 425000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To construct a better curriculum system of pharmacy higher vocational education to meet the basic needs of pharmaceutical care. METHODS: Through interviewing and investigating basic medical units, the situation of primary pharmaceutical care and the problems of pharmacy higher vocational education were analyzed to establish and optimize curriculum system of pharmacy higher vocational education purposefully. RESULTS: In terms of theoretical curriculum, our college constructed professional basic course again, improved humanities and sociological course and adjusted the setting of professional core course; in terms of practical curriculum, our college optimized and integrated the content of experiment teaching, and developed varied training project and post training broadly. CONCLUSIONS: Pharmacy higher vocational education get the training objective, frame and content of new curriculum system. Through four years of follow-up, according to the reflection of our college co-operative enterprise, the new curriculum system is better and meets the demands of primary pharmaceutical care, and improves the artistic appreciation and occupation skills of students significantly.

KEYWORDS Primary pharmaceutical care; Competence-based; Curriculum system; Higher vocational pharmacy; Construction

[28] Ngan HY, Kohorn EI, Cole LA, *et al.* Trophoblastic disease[J]. *Int J Gynaecol Obstet*, 2012, 119(Suppl 2):S130.

[29] 王心,尚丽新.妇科恶性肿瘤防治系列讲座(6):妊娠滋养细胞疾病的诊治与预防[J].*人民军医*, 2013, 56(6):715.

[30] Kongnyuy EJ, Wiysonge CS. Interventions to reduce haemorrhage during myomectomy for fibroids[J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2011(11):CD005355.

[31] 沈怡,熊宙芳,闵洁,等.卡贝缩宫素对减少子宫肌瘤剔除术中出血量的影响[J].*中国妇幼保健*, 2010, 25(3):414.

[32] 王冠华.缩宫素鼻喷雾剂产后催乳作用300例临床观察[J].*中国妇幼保健*, 2013, 28(12):1 984.

[33] 晏红,宋磊,关铮.缩宫素受体在子宫内腺异位症的表达及与痛经的关系[J].*中国妇产科临床杂志*, 2008, 9(2): 111.

[34] Simsek Y, Celik O, Karaer A, *et al.* Therapeutic efficiency of Atosiban, an oxytocin receptor blocking agent in the treatment of experimental endometriosis[J]. *Arch Gynecol Obstet*, 2012, 286(3):777.

[35] Yenieli AÖ, Erbas O, Ergenoglu AM, *et al.* Effect of oxytocin treatment on explant size, plasma and peritoneal levels of MCP-1, VEGF, TNF- α and histopathological parameters in a rat endometriosis model[J]. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*, 2014, 175:134.

[36] Busnelli M, Rimoldi V, Viganò P, *et al.* Oxytocin-induced cell growth proliferation in human myometrial cells and leiomyomas[J]. *Fertil Steril*, 2010, 94(5):1 869.

[37] Al-Sawaf A, El-Mazny A, Shohayeb A. A randomised controlled trial of sublingual misoprostol and intramuscular oxytocin for prevention of postpartum haemorrhage[J]. *J Obstet Gynaecol*, 2013, 33(3):277.

(收稿日期:2014-06-22 修回日期:2014-10-19)

^Δ 基金项目:湖南省“十二五”教育规划课题(No.XJK012CZJ057)

* 讲师。研究方向:药物制剂与分析。电话:0746-6368526。E-mail:625530134@qq.com

基层药学服务是围绕基层乡镇开展的药学服务,指药师应用药学专业知识向基层患者提供直接的、负责的、与药物应用有关的(药物选择、配伍、安全等知识和信息)全程化服务,以提高药物治疗的安全性、有效性与合理性^[1]。根据《中共中央国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》,高职药学教育应满足社会基层对药学服务人才的需要,培养能扎根基层的药学服务型人才,以推动基层卫生服务事业的发展。因此,为顺应社会需要,我院成立课题小组,通过走访、问卷调查等多种形式对永州市基层卫生单位进行调研,并对高职药学专业课程体系的构建开展深入研究,旨在更好地培养适应基层需要的药学服务型人才。

1 我国基层药学服务现状和高职药学教育存在的问题

随着我国医疗保障体制的深入改革,基层医疗卫生体系的建立健全,农村乡镇卫生院、村卫生室和城市社区卫生服务机构的医疗设备日益完善,基层医疗卫生单位将逐渐承担公众大部分医疗卫生保健服务,而药学服务也将是基层医疗卫生体系的重要组成部分。但是,目前基层医疗卫生单位的药学服务岗位人员紧缺、素质偏低,缺乏应有的药学服务知识和与患者沟通的技巧,造成药学服务工作难以开展。

我国高职药学专业课程体系仍沿用“化学-药学”培养模式^[2],导致培养的学生“懂药不懂医”,大都往新药研发、制药、药物质量控制等领域发展,而基层医疗卫生单位则少有人问津,人才流向极不均衡。此外,现有的高职药学课程还存在以下问题:(1)基本素质课程不完善,忽略了人文素质的培养,使学生缺乏与患者的沟通技巧和职业应变能力;(2)专业能力培养上缺乏药学服务能力的培养,导致学生对用药指导、处方分析与调配、药品不良反应监测与评价等药学服务相关知识知之甚少;(3)实践教学结构不合理,未体现职业应用性,使得学生难以获得娴熟的专业技能以满足工作需要。因此,要培养适应社会需求的药学服务型人才,必须对高职药学专业课程体系进行全面改革。

2 针对基层药学服务能力的培养构建高职药学专业课程体系

2.1 能力本位教育下的专业人才培养目标

能力本位教育旨在从职业岗位的实际出发,以社会对药学服务人才的需求为导向确定人才培养目标。本课题小组对永州市各乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行的走访调研及资料采集表明,在这些医疗卫生机构中带有明显的药学服务性质的岗位有:处方审核与分析、用药指导与评价、药品管理与调剂、药品不良反应监测与报告、健康宣传与指导等工作。因此,为满足各岗位的实际需求,本课题组依据各岗位需具备的素质、知识与能力要求,将培养目标定位于培养知识面广、专业理论扎实、专业技能过硬的高素质高创新的药学服务技能型人才。

2.2 课程体系的框架

基层药学服务能力本位下的课程体系的构建应基于工作过程和岗位能力,突出适用性和实用性。由于药学服务工作既需要药学知识,又需要相关临床医学、心理学和社会学知识

等,这就要求药学专业课程体系的设计须具备全面性。

根据人才培养目标,遵循“医药兼备、能力优先”的原则^[3],对药学专业课程进行合理布局、整体优化,调整医学、药学等相关课程比例,创新、修改课程内容,对交叉性、重叠性较多的学科应进行整合、重组,对理论与实践课程进行适当调配,通过纵横双向构建一个素质与能力可持续发展的课程体系。现以我院的药学专业三年制大专为例,讨论药学服务方向的课程体系的具体设置方案。

2.3 理论课程体系的构建

2.3.1 改变传统“化学-药学”培养模式,合理布局药学、医学相关课程,重构专业基础课程体系 为满足药学服务岗位的需要,培养“医药兼备”的药学服务技能型人才,课程体系必须将传统的“化学-药学”模式转换为以药学服务能力培养为核心的新模式^[4]。专业基础教学中,适当压缩化学模块,增加基础与临床医学的教学内容。加强学科之间的相互渗透作用,减少重复内容,合理安排教学时间,使教学内容更具针对性、实用性和先进性。

精简与化学相关的理论知识,将专业基础课程进行优化整合。将内容密切相关的“无机化学”与“有机化学”整合为“药用基础化学”,“分析化学”与“药物分析”整合为“药物分析基础”,“药用植物学”“生药学”“天然药物化学”整合为“天然药用植物学”,“数学”和“医学统计学”整合为“医用数理统计学”;压缩“药物化学”课程的学习内容,对于学科中介绍的化学反应机制、构效关系、结构改造内容可适当精简;调整和加强临床医学类专业基础课程,将广而全的“临床医学概论”课程调整为“常见病临床诊疗学”和“药物治疗学”,使学生具备基本的用药指导和常见疾病诊断能力;同时,增设与药学服务密切相关的实用性基础课程,如“药学信息检索”“临床药物不良反应与药物警戒”,为药学服务职业能力的培养夯实基础,也为专业、职业课程的学习作好铺垫,切实保证培养目标的实现。

2.3.2 完善人文、社会、文化素养类公共课程的设置,加强学生综合素质的培养 药学服务是以患者为中心、以人为本,要求相关工作人员在药物治疗过程中,关心患者的心理、行为、环境等影响药物治疗的各种社会因素。因此,在加强学生的职业技能的同时,还须注重职业素质的培养。

在原有的“英语”“思想政治”“计算机”“体育与健康”“就业指导”等基本素质培养课程的基础上,以必修或选修的形式将“道德伦理学”“公共卫生学”“信息情报学”“文学与艺术欣赏”“人际关系学”等课程纳入课程设置范围。例如,开设“心理卫生学”“医学伦理学”课程,以培养学生与患者沟通的技巧,加强学生对心理卫生的认识。另外,可结合专业方向开设公共文化课程,如开设“医学应用语文”,规范学生正确的药历书写格式;开设“服务礼仪与规范”,提高学生的文化素养;开设“药学职业教育”“医患关系学”课程,培养学生的专业素养和职业意识。在教学方法上,可改革现有课堂“说教式”教学^[5],通过组织学生去居民社区宣传安全用药知识及开展各种社会调研活动来实现这些课程的培养目标,提高学生的沟通技巧,拓展学生综合素质。

2.3.3 调整专业核心课程设置,强化药学服务职业能力培养 根据药学服务工作对人才的知识与能力要求,专业课程应突出职业导向性,以职业能力的培养作为设置课程的基础,使学生获得真正能满足职业岗位需要的知识与技能。对专业核心课程进行优化重组、创新,突出职业能力的培养。

将“药剂学”课程的内容向“药物调剂学”方向倾斜,对“制剂学”部分内容进行适当精简,可通过药厂见习等方式对“药事管理与法规”进行现场教学,增强学生对药品营销、管理与药事法规的全面认识。增设“临床药物代谢动力学”“药物毒理学”“临床药理学”等与临床药学服务相关课程,全方位培养学生药学服务能力;可针对药房工作开设“优良药房工作实务”课程让学生更好地熟悉药学服务工作具体内容;增开“药学服务与用药指导”“药物经济学”等课程,为学生从事药学服务工作提供技术指导和支撑。

2.4 实践课程体系的构建

药学服务能力本位下的课程体系重在突出实践应用教学,通过实践教学培养学生具备用药指导与咨询、处方审核与调配、药品贮存与养护、药品分类陈列、药品不良反应监测等与药学服务实际工作相关的知识与技能,让毕业生直接与工作岗位要求接轨,实现学习与工作的“零距离”^[6]。因此,应加大实践教学力度,多方位、多形式地开展实践应用教学,构建理论与实践相互渗透而又相对独立的实践课程体系,培养学生的职业素养和专业能力。

2.4.1 优化整合实验教学内容,形成模块教学,增强学生实践操作技能 将校内实验课程通过优化整合成4个实验教学模块。①基本实验模块。由“无机化学”与“分析化学”、“有机化学”与“药物化学”相互整合而成,着重培养学生基本技能。②专业基础实验模块。由“人体解剖学”、“生理学”与“病理学”整合,“天然药物化学”与“药用植物学”整合而成,着重培养学生专业基本技能。③专业实验模块。由“疾病学”与“药理学”、“常见病临床诊疗学”与“药物治疗学”、“常见病用药指导学”与“药学服务实务”相互整合,旨在培养学生专业技能。④职业能力实验模块。由“用药咨询与指导”与“药品调配与处方分析”、“药品零售服务”与“医患关系沟通”整合而成,旨在培养学生职业素养和职业能力。

2.4.2 以多样化、多方位的形式开展实训项目,培养学生专业技能 将“药品零售”“用药指导”“药品贮存与养护”“药物分析”“药剂学”等实践课程的实训内容以“项目化”的方式进行实训^[7]。将与专业技能内容紧扣的实践课程归类,再整合成单独实训项目。按照“理论实践一体化”原则^[8],建成一体化教室,或利用学院附属医院便利优势进行现场教学,使理论与实践相互围绕、相互渗透。通过与企业单位合作,共建仿真中西药房、药品仓库、用药咨询台、药品营销室、药品检测室、药物制剂室等项目实训室,培养学生专业技能,为学生上岗就业夯实基础。

2.4.3 通过顶岗实训,强化学生专业核心技能 由校企双方共同拟定实训内容,组建实训基地。首先,由学校教师和企业专家组建的师资队伍对学生进行为期8周的强化实训,内容围绕常见疾病用药指导、药品调配、处方审核与分析、医患沟通、用药方法与安全性评价、药品管理等药学服务相关的技能^[9],然后让学生到企业各部门进行为期10个月的轮岗、顶岗实训,并进行科学的考核考评。这样既培养了学生的职业能力,又促进了学生学习与就业的无缝接轨。

综上所述,课程体系的构建应紧跟药学服务行业的发展,所授知识应适应工作岗位的需求,符合“学以致用”的基本原则,以确保培养出的学生能够胜任基层的药学服务工作。

3 结语

我院自2010年起与益丰大药房、养天和大药房、桂杏霖春大药房开办订单式教学班,目前已培养出两届学生。经第三方反映,学生的文化素养和职业技能都有大幅度提升,自2011年以来连续三年学生专业资格证考试通过率为100%,用人单位对毕业生的评价良好,98%的学生实现实习即就业,并有30%的毕业生被评为企业的岗位能手或标兵,我院药学专业也因此被遴选为湖南省职业教育“十二五”高职特色专业。

基层药学服务能力本位下的高职药学专业课程体系建设是个全新的课题,也是个庞大而复杂的工程。因此,必须找准定位方向,通过科学的评价机制构建合理的培养模式与培养方案,不断自我完善、自我提高,建立健全真正适应于基层药学服务的专业课程体系。

参考文献

- [1] 张从军,王清媛,王夕芬.基层药学服务浅谈[J].求医问药,2012,10(9):444.
- [2] 梁李广,廖朝东.高职药学专业课程体系与教学内容改革[J].医学教育探索,2008,9(9):926.
- [3] 祁秀玲,陈俊荣.高职药学专业实践教学及基于工作过程的课程体系构建[J].教育论坛,2009,7(21):124.
- [4] 吴钢,冯艺萍,陈君.构建高职院校药学专业订单式人才培养的课程体系[J].广西医学,2011,10(10):1381.
- [5] 殷红,陈小林,黄越燕,等.新医药卫生体制改革框架下药学服务型人才培养的探讨[J].中华医学教育杂志,2010,30(4):517.
- [6] 石森林,何三民,熊雪丰.加强临床药学教育,培养服务型药学人才[J].药学教育,2010,26(4):15.
- [7] 吴春福.关于药学服务人才培养问题的思考[J].药学教育,2004,20(2):1.
- [8] 蔡映云,何炜.在临床药学教学中采用互动式教学法的尝试[J].药学服务与研究,2004,4(1):41.
- [9] 周金生,冯少青,陈元俊.基层医院开展临床药学的现状分析与对策[J].中国药业,2009,18(14):51.

(收稿日期:2014-06-05 修回日期:2014-09-28)