

DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2026.04.009

· 人才培养 ·

多学科融合“妇幼健康”微专业人才培养模式构建与效果评价

——以重庆医科大学为例

吴丹¹ 邱景富¹ 李芳² 严波¹ 罗茜³ 王霞³ 刘琴^{1*}

(1. 重庆医科大学公共卫生学院, 重庆 400042; 2. 重庆医科大学附属妇女儿童医院新生儿救治中心, 重庆 401147; 3. 重庆医科大学附属妇女儿童医院教科科, 重庆 401147)

【摘要】目的 评估重庆医科大学公共卫生学院与附属妇女儿童医院联合开设的“妇幼健康”微专业在培养复合型妇幼健康人才中的实施成效。**方法** 采用定性与定量相结合的方法,对首届(2023级)23名预防医学三年级学生进行课前课后对比评估,涵盖核心知识测试、自主学习能力量表、各教学环节/活动对学生的帮助程度评估、课程效用性及满意度调查。**结果** 学生结业率达100%。核心知识掌握率从课前的71%提升至课后的96%($\chi^2=4.17, P=0.04$);自主学习能力中人际沟通维度提升差异有统计学意义($t=2.13, P=0.041$);48%的学生认为课程超出预期,35%的学生认为达到预期。各教学环节中,“体验式厨房”(5.0分)、“临床案例分析”(4.9分)和“医院实地观摩”(4.6分)在激发学习兴趣和提升应用能力方面评分最高,而实践课课堂讲授(2.6分)评分最低。**结论** 该微专业通过跨学科课程体系与实践平台建设,有效提高了学生的知识水平和综合能力,但仍需优化课程密度与实践教学模式。

【关键词】 微专业; 妇幼健康; 预防医学; 人才培养; 多学科融合; 复合型人才

【中图分类号】 R1; G642

【文献标识码】 A

Construction and effectiveness evaluation of a multidisciplinary integrated "Maternal and Child Health" micro-major talent cultivation model—a case study of Chongqing Medical University

Wu Dan¹, Qiu Jingfu¹, Li Fang², Yan Bo¹, Luo Qian³, Wang Xia³, Liu Qin^{1*}

(1. School of Public Health, Chongqing Medical University, Chongqing 400042, China; 2. Neonatal Care Center, Women and Children's Hospital, Chongqing Medical University, Chongqing 401147 China; 3. Academic Affairs Office, Women and Children's Hospital, Chongqing Medical University, Chongqing 401147, China)

【Abstract】Objective To evaluate the implementation outcomes of the "Maternal and Child Health" Micro-major jointly offered by the School of Public Health and the affiliated Women and Children's Hospital of Chongqing Medical University, in cultivating interdisciplinary maternal and child health talents. **Methods** A method approach combining qualitative and quantitative methods was used to conduct a pre-course and post-course comparative assessment among the inaugural cohort (class of 2023) of 23 third-year preventive medicine undergraduates, covering core knowledge tests, a self-directed learning competence scale, helpfulness evaluations of teaching components, and surveys on course utility and satisfaction. **Results** The completion rate reached 100%. Core knowledge mastery rate rose from 71% pre-course to 96% post-course ($\chi^2=4.17$,

基金项目 1. 重庆市教育委员会2024年高等教育教学改革研究项目(243086);2. 重庆医科大学教育教学改革研究项目(JY20230306)

第一作者 吴丹,博士,讲师,研究方向:儿少卫生与妇幼保健。Email: danwu@cqmu.edu.cn

***通信作者** 刘琴,博士,教授,研究方向:儿少卫生与妇幼保健,医学教育。Email: liuqin@cqmu.edu.cn

$P=0.04$). Among self-directed learning ability dimensions, interpersonal communication showed significant improvement ($t=2.13, P=0.041$). Forty-eight percent of students rated the course as exceeding their expectations, while 35% reported meeting their expectations. "experiential kitchen" (5.0 points), "clinical case analysis" (4.9 points), and "hospital site visits" (4.6 points) scored highest in stimulating learning interest and enhancing application ability, whereas "lecture-based Instruction" (2.6 points) in practical sessions scored the lowest. **Conclusion** Through the construction of an interdisciplinary curriculum and practice platforms, this Micro-major has effectively improved students' knowledge and competencies. However, optimization of course density and practical teaching models still need further optimization.

【Keywords】 micro-major; maternal and child health; preventive medicine; talent cultivation; multidisciplinary integration; interdisciplinary talents

随着“健康中国2030”战略的深入推进,妇幼健康作为公共卫生体系的核心组成部分,其重要性日益凸显。《健康中国行动(2019—2030年)》^[1]中也提出“妇幼健康促进”的重大专项行动,以保护妇女儿童的健康权益,促进妇女儿童全面发展。当前,我国正处于生育政策调整、高龄孕产妇比例上升、辅助生殖技术兴起以及儿童健康问题的复杂化等阶段,这对妇幼健康服务提出了更高要求^[2-3]。现有公共卫生教育体系存在预防医学与临床医学割裂、学科交叉不足、实践能力培养薄弱、新兴技术应用困难等严峻挑战,严重影响预防医学专业人才培养建设,进一步限制了妇幼健康领域复合型人才的培养和输出^[4-5]。

为突破现有人才培养局限,重庆医科大学公共卫生学院依托预防医学国家一流本科专业建设点,联合附属妇女儿童医院,创新性地开设妇幼健康微专业,旨在通过多学科交叉融合的教学模式,培养兼具公共卫生宏观视角和临床实践技能以及综合管理能力的复合型专业人才。微专业是一种聚焦妇幼保健领域、以跨学科融合为特色的短期专业化教育模式^[6-7]。妇幼健康微专业旨在培养预防医学生在专业领域的核心能力,弥补传统专业教育的局限性,提升学生的岗位胜任力。该微专业的开设不仅响应国家对公共卫生与预防医学人才培养的战略需求,更为破解妇幼健康领域人才供需矛盾提供了新路径。

本研究梳理国内公共卫生体系中妇幼健康领域人才培养的现状,结合行业需求阐述重庆医科大学妇幼健康微专业的具体建设内容与成效,通过深化校企合作,适配预防医学专业学生职业

发展与社会岗位需求,提升学生综合实践能力和岗位胜任力,为同类型医科院校的微专业建设及人才培养提供借鉴,支撑我国妇幼卫生服务体系的高质量发展。

1 公共卫生体系中妇幼健康领域人才培养现状

1.1 学科体系割裂与复合型能力缺失

随着高龄孕产妇比例上升、辅助生殖技术普及及儿童发育行为问题复杂化等问题的出现,市场对具备多学科背景的妇幼健康人才需求激增。然而,国内预防医学专业培养目标仍局限于单一学科而缺乏临床诊疗知识和技能^[8],而临床医学学生则对妇幼健康的公共卫生属性以及疾病防控认知不足^[9]。现存的人才培养模式无法满足“预防-临床-管理”一体化的岗位要求。

公共卫生与预防医学体系中妇幼健康领域的传统教学模式中实践环节占比不足,学生缺乏真实场景训练,解决现实问题的能力相对缺乏^[5,10]。很多实践课程往往流于形式,未能真正培养学生实践能力,还有多数院校未建立稳定的实训基地,导致预防医学生的妇幼保健知识出现理论与实践的严重脱节。

1.2 基层服务能力薄弱与人才分配失衡

一方面,三级医院与基层机构差距显著。如上海市不同级别公立妇幼保健机构在医疗服务能力上差别较大,阻碍了我国分级诊疗的进行^[11];重庆市主城区妇幼保健机构的孕前保健服务能力显著高于非主城区县^[12]。另一方面,2010—

2019年我国中部、西部地区的孕产妇保健服务虽然大幅上升,但与东部地区相比仍存在显著差距^[13]。

人才培养及人才资源区域配置的公平性是保障妇幼健康高质量发展的重要前提。但是,以重庆市各级妇幼保健机构的人才现状为例,目前妇幼保健机构复合型专业人才相对缺乏,有重要影响力的学科领军人物较少,高级职称、研究生的数量偏低;且各片区之间人力资源配置并不合理^[14]。

1.3 技术应用滞后与信息化建设不足

随着数字化时代的推进,妇幼健康大数据分析应用能力与信息平台的建设和使用成为保障妇幼健康工作的重要途径。目前,我国多个省市均在构建妇幼健康管理信息平台,极大提升了妇幼健康智慧管理的信息服务水平 and 质量^[15-16]。然而,目前各级妇幼保健工作人员对妇幼健康数字化服务信息宣传、妇幼健康大数据分析、个性化妇幼健康管理、信息共享机制建设等板块的建设和应用能力仍然缺乏^[17]。

人工智能(artificial intelligence, AI)辅助诊断、虚拟现实(virtual reality, VR)模拟手术等技术在三级医院逐步应用(如湖北省AI宫颈癌筛查、四川省妇幼保健院腔镜仿真教学、安徽省安庆市“云上妇幼”平台等),但基层机构因专业人员缺乏、设备与培训缺失等问题难以推广这些新兴技术,全国类似技术或平台普及率不高。

综上所述,想要满足预防医学专业学生在妇幼健康领域的职业发展需要和社会需求,提升学生综合实践能力和岗位胜任力,跨学科融合、实践导向突出的妇幼健康微专业则成为解决我国预防医学上述问题和现状的重要实践途径。

2 重庆医科大学妇幼健康微专业的建设措施

2.1 课程体系设计与学科交叉融合

2.1.1 核心课程设置

妇幼健康微专业以妇女儿童“全生命周期健

康管理”为主线,设计5门核心课程,覆盖妇幼健康的关键领域,具体课程设置见图1。



图1 妇幼健康微专业核心课程

妇幼健康概论课程涵盖妇幼卫生服务体系、法律法规、卫生监测等,该课程特色体现在可结合重庆市妇幼卫生服务网络的实际运作,强化公共卫生宏观视角;人类辅助生殖技术课程系统讲授不孕不育诊疗技术、辅助生殖及伦理、营养干预策略等,该课程的创新之处在于依托附属医院生殖医学中心,突出实验室技术与临床应用的结合;妇幼健康研究方法课程则学习妇幼健康科学研究的设计、方法、案例、数据管理与分析,该课程可实现教学、科研、实践相融合;围产期与围绝经期妇女健康课程涵盖孕产妇营养指导、产前筛查、老年女性疾病管理等,注重妇女全生命周期的跨学科知识整合,该课程的特色在于可安排学生观摩宫腔镜手术等操作;儿童健康管理课程覆盖儿童早期发展、健康管理、疾病预防与干预等综合内容,该课程可训练学生制定个性化健康管理方案。

2.1.2 学科交叉融合

妇幼健康微专业5门课程实现了多学科交叉融合的培养模式。①公共卫生与临床医学深度融合。课程体系将公共卫生的宏观视角与临床诊疗技术相结合,如妇幼健康概论课程涵盖妇

幼卫生服务体系与临床实践规范,实现群体预防与个体诊疗的有机衔接。②医学与信息科学的协同。如妇幼健康研究方法课程融合流行病和统计学与大数据技术,推动循证决策与智能化健康管理。③多学科知识体系交叉。5门课程涉及妇幼保健学、妇产科学、心理学、营养学及伦理学等多领域,形成多学科交叉的多维知识架构。④跨机构师资团队协作。整合公共卫生学院与附属妇女儿童医院的师资,涵盖多学科背景,形成“教-研-用”一体化的多学科协作机制,确保学科交叉知识体系的系统性与前沿性。

2.2 教学模式与方法创新

2.2.1 线上线下混合式教学

线上资源建设:开发“妇幼健康线上资源库”,涵盖政策解读、技术操作视频、国际前沿文献、临床案例库、统计分析大数据库、手术全程录像等模块,支持学生自主学习。学生可随时随地访问丰富、多样化学习材料,支持个性化学习路径,提升学生的数字素养,培养自主学习和思考的能力。

线下实践强化:除妇幼知识理论授课外,还增加多种实践教学,以提升学生实践技能。如①情景模拟教学:设置“高危孕产妇急救”“儿童心理干预”等模拟场景,提升应急处理能力;②案例研讨:引入真实临床案例(如出生缺陷防控项目),组织学生分组完成从流行病学调查到干预方案设计的全流程任务;③项目式学习:如针对育龄期女性营养管理,学生自行设计并制作一份合理适宜的营养套餐等;④现场观摩:带领学生到医院手术观摩室学习妇科腔镜手术等。

2.2.2 科研反哺教学机制

①科研成果转化为教学内容:教师团队承担的妇幼健康领域国家级课题、国际期刊论文成果及临床实践经验系统整合至课程体系;②前沿技术引入教学实践:依托合作医院的科研平台,学生可参与科研项目,通过手术观摩、数据分析等实践环节,直接接触学科前沿技术;③教改与科研协同推进:教学团队基于科研积累申报教改项目(如线上线下混合教学模式改革),编写微专业讲义时纳入最新科研成果,并通过定期教学研讨

优化课程设计,形成“科研-教学-反馈”闭环;④科研平台支撑教学创新:建立本科生实习基地与联合培养基地,为学生提供真实科研场景,促进科研成果向教学能力的转化。

2.3 动态化考核评价体系

妇幼健康微专业采用过程性评价(50%)与终结性评价(50%)相结合的考核机制。过程性评价涵盖课堂考勤、实践报告、小组协作及阶段性作业,旨在动态监测学习参与度与实践能力;终结性评价采用开放式心得体会、主题小论文及案例分析报告等形式,侧重考察学生对妇幼健康知识的深度理解、跨学科整合能力及实际问题解决水平。如妇幼健康研究方法课程要求学生完成两篇基于研究设计和妇幼健康方向的论文;人类辅助生殖技术课程要求学生综合分析论述人类辅助生殖技术中如何通过制度管理保障伦理原则的实施。这样的评价体系可降低应试导向,强化知识内化与应用能力,激发学生自主探究与创新思维,有效提升学生在真实场景下的综合分析能力,契合复合型专业人才培养目标。

2.4 师资队伍与平台资源

2.4.1 “双师型”师资队伍建设

本微专业的教学团队由重庆医科大学公共卫生学院6个教研室(儿少卫生与妇幼保健学教研室、营养与食品卫生学教研室、流行病学教研室、卫生统计学教研室、卫生毒理学教研室、医学人文教研室)和附属妇女儿童医院8个科室(妇科、产科、儿科、儿童保健科、妇女保健科、生殖医学中心、群体保健工作办公室和科教科)共同组建,其中高级职称教师占比72%,博士生导师12人。“双师型”师资队伍可以整合理论知识与临床实践经验,增强学生的综合能力培养和实战经验积累。这种合作模式不仅提升了教学质量,还促进了学术研究 with 临床应用的有效结合。

2.4.2 实践教学平台建设

妇幼健康微专业由公共卫生学院预防医学国家一流专业作为理论教学支撑,由附属妇女儿童医院(重庆市首家三级甲等妇幼保健院)作为实践基地,建设妇幼健康“教学-实践-科研”三

联中心。实践基地为微专业学生提供临床案例库,并开放生殖医学中心、儿科病房等实践基地,有效提升学生的实际操作能力和综合素养,同时促进学术研究与医疗实践的相互转化,对于培养高素质的妇幼健康专业人才具有平台支撑和重要现实意义。

3 研究设计与评估方法

本研究依据项目评估研究范式,采用定性与定量相结合的方法,对重庆医科大学首轮妇幼健康微专业的构建与实施成效进行梳理和评估。

3.1 设计框架

本微专业的设计以成果导向教育(outcome-based education, OBE)理念为核心理论框架,遵循OBE的“反向设计”原则,以培养复合型妇幼健康专业人才这一成果为起点,反向推导出学生应具备的核心能力,进而具化为可测量的课程学习目标,最终设计支撑这些目标的课程内容、教学活动和评价方式。

3.2 研究对象

选取重庆医科大学公共卫生学院2023级预防医学专业三年级23名在读本科生作为研究对象。其中,女生16名(69.6%),男生7名(30.4%)。

3.3 研究方法

为系统评估微专业建设成效,本研究采用定量与定性相结合的方法,采用多工具、多时间点的方式在微专业建设全过程进行数据收集。

(1)在课程开始前(T0)和结束后(T1):采用自编调查问卷评估核心知识的掌握情况和课程的效用性;采用自制量表评估学生自主学习能力(包括学习动机、计划与实施能力、自我管理能力、人际沟通能力4个维度),本研究中总量表Cronbach's α 系数为0.94,4个维度分别为0.80、0.81、0.84、0.85,信度优秀。

(2)在课程结束后(T1):采用自制调查问卷评估学生对课程内容、教学方法、师资及组织管理满意度,是否达到或超出预期,是否增加学习

压力,教学环节/活动对学生的帮助程度,对本微专业的反馈和建议;采用心得体会的形式综合评估学生的知识、能力与综合素养。

3.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件对数据进行处理分析,并对前后知识测试正确率进行 χ^2 检验,对效用性评分采用Wilcoxon符号秩检验,对自主学习能力各维度得分进行配对样本 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。针对定性数据,采用主题分析法对文本资料进行处理,提炼出能反映学生核心反馈与观点的内容。

4 重庆医科大学“妇幼健康”微专业的建设成效

4.1 学生基本信息和培养情况

参加微专业的23名学生在整个预防医学专业中中学业成绩排名前50%的有14人。所有学生均获得微专业结业证书,结业率100%。

采用自编核心知识测试卷调查发现,与开课前对比,结业后微专业学生对妇幼健康基础知识的掌握情况由71%增加至96%($\chi^2=4.17$, $P=0.04$)。48%的学生认为微专业课程超出课前预期,35%的学生认为达到课前预期,没有学生认为完全没达到课前预期。没有学生认为微专业课程增加了很大的学习压力,87%的学生认为只增加了部分压力,而其中压力来源主要是认为课程安排略显紧凑。

4.2 对微专业课程的效用性评估

通过对比课前课后学生对微专业课程“是否有助于专业知识和技能”以及“是否有助于未来工作”的评价,评估微专业课程的效用性。针对“是否有助于专业知识和技能”一题,认为“有很大帮助”的学生占比从课前的43%增加至课后的70%;针对“是否有助于未来工作”一题,认为“有很大帮助”的学生占比从课前的26%增加至课后的52%;针对上述两题,认为“完全不会有帮助”的学生在课前课后占比均为0。提示“妇幼健

康”微专业的实际应用价值、教学方法的有效性以及课程对学生职业发展的贡献度呈较高水平。

4.3 学生自主学习能力评估

与开课前相比,学生自觉其学习动机、计划

和实施能力、自我管理能力、人际沟通能力均有一定提升,其中,人际沟通能力的提升具有统计学意义($t=2.13, P=0.041$),同意自己计划和实施能力有所增强的同学增加人数最多。具体结果见图2。

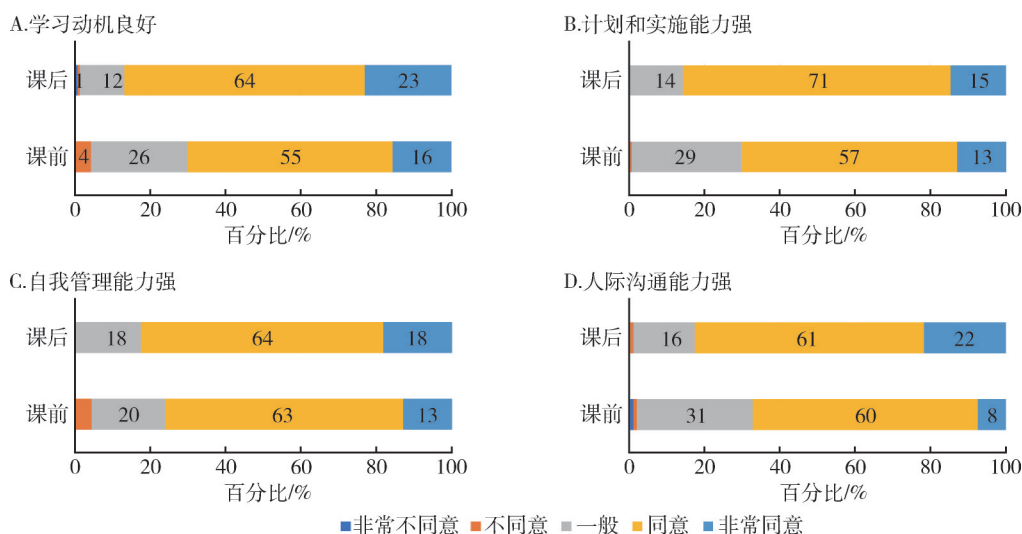


图2 学生自主学习能力评估

4.4 各教学环节/活动对学生的帮助程度评估

采用自主评价量表评估各个教学环节或教学活动对学生的帮助程度。如表1所示,理论课环节中的“课堂讲授”对学生的知识掌握、职业价值感的提升具有显著帮助,“分组讨论”能帮助学生提升学习兴趣和自主学习能力,“自主学习-知识检索”对知识应用能力的提升有很大帮助,“案例分析”对学生兴趣提升、知识掌握及知识应用能力的提升均有很大帮助;在实践课环节中,“医院实地观摩”“体验式厨房”等对学生职业价值感的提升都有很大帮助,“临床案例分析”“体验式厨房”也极大提升了学生的学习兴趣,实践环节中的“课堂讲授”在各方面评分都最低;在自主学习环节中,“知识讲解视频”对学生自主学习能力也有明显帮助。综合来看,各教学环节对学生学习兴趣的提升、知识的掌握以及职业价值感的提升均有显著帮助,对学生知识应用能力的提升、创新思维能力的提升有较大帮助,对自主学习能力和沟通能力的提升有一定帮助。

4.5 学生满意度评估

采用自制问卷评估学生对“妇幼健康”微专业的教学内容、教学方式、教学效果和考评方式的满意程度。对上述4个板块表示“非常满意”的同学分别占52%、57%、52%和52%,表示比较满意的同學分别占44%、43%、44%和44%,没有同学表示“不太满意”或“很不满意”。

5 讨论

重庆医科大学妇幼健康微专业以“服务国家战略、对接行业需求、强化能力培养”为核心理念,通过跨学科融合与“理论-实践-科研”一体化教学体系,为缓解预防医学专业在妇幼健康领域中岗位胜任力不足、人才结构性短缺等问题提供了潜在路径。课程设置以妇女儿童全生命周期健康管理为主线,涵盖5门核心课程,整合公共卫生宏观视角与临床实践技能,实现多学科交叉融合。教学模式创新体现在线上线下混合式教学、科研反哺教学机制及动态化考核评价体

表1 各教学环节/活动对学生的帮助程度(平均得分)

(n=23)

教学环节/活动	学习兴趣	知识掌握	知识应用能力	自主学习能力	沟通交流能力	创新思维能力	职业价值感
理论课环节							
课堂讲授	4.2	5.0	3.6	2.3	1.2	4.3	4.9
分组讨论	4.8	4.3	4.2	5.0	4.6	4.2	4.2
文献学习及分享	3.2	4.6	4.5	4.6	4.2	4.1	4.4
自主学习-知识检索	3.1	3.2	5.0	4.7	3.2	4.9	4.2
案例分析	4.9	4.8	4.8	4.3	4.6	4.7	4.1
课后讨论/作业	3.9	4.1	3.2	3.2	3.0	3.9	4.2
实践课环节							
课堂讲授	2.6	4.1	3.2	3.2	1.6	3.9	4.9
医院实地观摩	4.6	4.4	4.8	3.0	4.9	4.5	4.9
社区实践	4.5	4.6	4.3	2.0	3.5	4.8	4.3
临床案例分析	4.9	4.6	4.6	4.5	4.6	4.6	4.2
体验式厨房	5.0	4.7	4.6	4.0	4.9	4.6	4.8
自主学习环节							
知识讲解视频	3.2	3.1	3.1	4.8	1.6	3.2	3.2
对微专业教学效果的综合评价	4.3	4.5	4.0	3.8	3.3	4.1	4.5

注:表中显示学生的评价平均分,其中1分表示完全没有帮助,5分表示非常有帮助。

系,显著提升了学生的知识应用能力与创新思维。依托“双师型”师资团队及“教学-实践-科研”三联中心平台,学生参与真实科研项目与临床实践,助力交叉融合的复合型专业人才的培养。

妇幼健康微专业建设取得了预期成效。学生核心知识掌握率显著提升,这直接得益于围绕“全生命周期健康管理”构建的跨学科课程体系,该体系打破传统壁垒,促进了知识的系统化内化。课程“效用性”评价大幅提高,大部分同学都认为微专业课程对专业知识技能、对未来工作均有很大帮助,这反映出 OBE 设计原则与行业需求的成功对应。“双师型”团队带来的真实案例增强了学生的学习兴趣、知识的应用感知与职业认同。学生自评的“人际沟通能力”提升显著,这主要归因于情景模拟、小组研讨等互动实践教学的有效设计。对各教学环节的评估进一步揭示,理论课程中的“课堂讲授”和“案例分析”等环节对知识的掌握和应用具有很大帮助,“医院实地观摩”“临床案例分析”和“体验式厨房”等实践环节在提升兴趣、知识应用、创新思维及职业价值感等方面评分最高,而实践环节中的“课堂讲授”在

这些方面的评分都偏低。这些结果体现了传统讲授模式在实践场景中的局限性以及从“被动接受”向“主动建构”转型的必要性,只有通过高互动、强体验的参与式教学,才有利于将抽象知识转化为解决实际问题的高阶能力,从而有效提升学生的创新思维与职业价值感,也进一步验证了“理论-实践-科研”一体化平台的关键作用。

尽管建设成效显著,本研究仍存在一定局限:首先,由于是首届招生,样本量较小($n=23$)且未设对照组,可能影响结果的统计效力与推广性,未来需扩大样本并设立对照以增强论证力度;其次,评估主要依赖学生自评,虽能反映主观体验,但可能存在偏差,后续应纳入客观技能考核与长期追踪数据以构建更全面的评价体系。

未来本微专业建设可从以下几方面逐步优化:①课程结构优化:合理调整课程密度,增设选修模块,缓解学习压力,兼顾个性化需求。②实践教学强化:减少实践环节中的理论讲授,扩大附属医院实践资源开放范围,如增加手术观摩频次,引入社区妇幼健康管理项目,提升学生实操能力与综合素养。③自主学习支持:完善线上资源库功能,开发互动式学习工具,提供个性化科

研与学业指导。④评价体系细化:在现有开放式考核基础上,引入同行互评与行业专家评审机制,增强评价的客观性与专业性,提升学生的岗位胜任力。通过上述改善措施,可进一步深化公共卫生与预防医学体系下妇幼健康领域的学科交叉融合型人才培养模式,助力“健康中国2030”战略目标的高质量人才供给。

6 结 语

以微专业为载体推动多学科深度融合,是对特定领域复合型人才短缺的有效路径。其核心在于实现了从“学科中心”向“问题与能力中心”的育人模式转变。本研究启示在于:微专业建设须精准对接国家战略与行业需求;跨学科融合关键在于建立实质性的协同机制;教学改革成效则依赖于知识向实践能力的真实转化。未来,微专业建设应逐步形成改革范式,持续迭代,从而为新医科背景下创新人才培养提供可资借鉴的模式。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突。

作者贡献声明 吴丹:试验、调研,数据采集、清洗和分析,论文撰写;邱景富、李芳、严波:研究指导,论文审定;罗茜:试验、调研;王霞:数据采集、清洗和分析;刘琴:研究构思与设计,研究方案制订,试验、调研,研究指导,论文审定。

参考文献

- [1] 健康中国行动推进委员会. 健康中国行动(2019—2030年):总体要求、重大行动及主要指标[J]. 中国循环杂志,2019,34(9):846-858.
- [2] 潘锋. 我国妇幼健康事业发展面临新挑战[J]. 妇女儿童健康导刊,2024,3(19):6-9.
- [3] 袁林林,尹淙淙,张蓬. 出生人口下降背景下县级妇幼保健机构高质量发展面临的挑战与对策[J]. 中国当代医药,2025,32(16):124-128.
- [4] 陈思菊,田坤明. 预防医学专业现状及教学改革探析[J]. 中国继续医学教育,2022,14(19):1-5.
- [5] 黄倩,赵莉,张娜,等. 新时代高层次应用型公共卫生人才院校教育的新思考[J]. 现代预防医学,2023,50(19):3641-3648.
- [6] 封杰,吴仕韬. 微专业建设赋能大学生高质量就业的内在逻辑与推进策略[J]. 国家教育行政学院学报,2025(9):83-95.
- [7] 刘洋,谢洁,郑显兰,等. 新医科背景下儿科护理人才培养的教学改革探索与实践——以儿童健康发展与疾病管理微专业为例[J]. 医学教育管理,2025,11(1):32-38.
- [8] 杨帆. 医防融合背景下公共卫生医师规范化培训临床知识和技能要点研究[D]. 北京:北京协和医学院,2023.
- [9] 邓凤,李钦,杨蕊. 新时期加强临床医学人才疾病防控理念和实践能力培养的思考[J]. 现代预防医学,2024,51(5):955-960.
- [10] 罗斌,付世华,李兰玉,等. 公共卫生人才实践技能培养现状调查研究[J]. 中国高等医学教育,2021(4):32-33.
- [11] 胡敏敏,姜立文,刘晨红,等. 上海市二三级妇幼保健机构医疗服务能力现状分析[J]. 中国初级卫生保健,2018,32(11):33-34.
- [12] 顾华妍,王鉴,张海燕,等. 重庆市区县级妇幼保健机构孕前保健服务现状调查[J]. 中国医药导报,2023,20(33):88-91.
- [13] 吴际,曹骞匀,董泽洋,等. 2010—2019年孕产妇保健服务供给公平性分析[J]. 中国妇幼保健,2023,38(2):346-350.
- [14] 杨咪,王鉴,周晓军. 基于集聚度与泰尔指数的重庆市妇幼保健机构人力资源配置公平性分析[J]. 中国妇幼保健,2025,40(1):123-128.
- [15] 杨雪蓉. 妇幼健康信息平台共享标准体系构建分析[J]. 中国标准化,2024(24):114-119.
- [16] 周天津,张嘉文,胡瑞,等. 四川省全生命周期妇幼信息平台建设实践与应用[J]. 中国妇幼卫生杂志,2024,15(5):72-75.
- [17] 马玲秀. 数字化赋能儿童健康管理的现状评价与提升策略研究[D]. 杭州:浙江中医药大学,2024.

(收稿日期:2025-12-15,修回日期:2026-01-19)
(本文编辑:高健)

开放获取 本文使用遵循知识共享 署名-非商业性-禁止演绎 4.0 协议(CC BY-NC-ND 4.0), 详细信息请访问 <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>。

OPEN ACCESS This article is licensed for use under Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International Deed (CC BY-NC-ND 4.0). For more information, visit <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.