

基于医教协同的高职口腔医学教学策略研究

张明楠

大庆医学高等专科学校, 黑龙江 大庆 163001

DOI: 10.61369/ETR.2025370002

摘 要 : 随着我国口腔医疗服务体系的不断完善, 民众口腔的健康意识不断提升, 社会对高素质口腔医学技术人才的需求不断增加。高职口腔医学教育作为培养基层口腔医疗服务一线人才的核心阵地, 其教学质量关系到医疗服务的专业性。然而, 现阶段部分高职口腔医学专业仍然存在教学内容与临床实践脱节、实训资源不足、教师队伍滞后等问题, 这就导致了毕业生难以快速适应岗位的需求, 人才培养和行业发展之间的适配性有待提升。基于此, 本文对医教协同视域下的高职口腔医学教学策略展开分析和研究, 以供参考。

关 键 词 : 医教协同; 高职; 口腔医学

Research on Teaching Strategies for Oral Medicine in Higher Vocational Education Based on Medical Education Collaboration

Zhang Mingnan

Daqing Medical College, Daqing, Heilongjiang 163001

Abstract : With the continuous improvement of China's oral medical service system, people's awareness of oral health has been constantly enhanced, and the society's demand for high-quality oral medical technology talents has been increasing. Higher vocational oral medicine education, as the core position for cultivating front-line talents in primary oral medical services, its teaching quality is related to the professionalism of medical services. However, at this stage, some higher vocational oral medicine majors still have problems such as disconnection between teaching content and clinical practice, insufficient training resources, and lagging teaching staff, which leads to the difficulty for graduates to quickly adapt to job requirements, and the adaptability between talent training and industry development needs to be improved. Based on this, this paper analyzes and studies the teaching strategies of oral medicine in higher vocational education from the perspective of medical education collaboration for reference.

Keywords : medical education collaboration; higher vocational education; oral medicine

前言

医教协同作为深化医学教育改革的重要渠道, 通过整合医疗机构和高职院校的资源优势, 构建教学—实践—就业的一体化教学体系, 为破解高职口腔医学教育提供了全新的思路。一方面, 医疗机构能够为教学提供更加真实的案例, 通过先进的诊疗设备和一线的行业标准, 让学生在实践中掌握关键的技能。另一方面, 高职院校可以利用学科优势, 为医疗机构输送具有深厚理论基础的人才, 并与临床专家共同开发贴合岗位需求的课程体系, 构建一体化的人才机制。

一、医教协同概述

医教协同实质医疗机构与教育机构之间的合作与协同, 涉及到政府部门的政策协调。其核心是通过制度设计整合教育资源与临床实践资源, 实现人才培养与医疗服务需求的充分衔接。其特点包括以下几点: 第一, 主体协同。高校、医院和政府三方进行协作, 致力于突破传统教育体系与医疗体系的限制。第二, 目标一致。医院和学校都致力于培养符合临床需求的复合型医学人

才, 从而解决医学教育落后于当前医疗发展水平的问题。第三, 机制创新。建立“5+3”本硕衔接培养、住院医师规范化培训机制, 确保内在的体系具有贯通性。

医教协同应用的价值如下: 它是临床实践和医学教育的结合, 进而提高医学生和医生的培训质量。这一模式作为一种创新性的医学教育机制, 它有效整合教育资源, 将优质的医学资源与先进的教育资源实现深度融合。这种模式通过构建理论教学与实践教学的衔接机制, 能够显著提升医学教育的质量和水平, 并使

学生增强临床实践能力，形成良好的职业适应能力。

二、高职口腔医学课程教学现状

（一）取得的成果

随着社会对高职口腔医学专业人才培养质量的要求不断提高，高职院校在口腔医学专业课程建设中积极探索和创新教学方法，不断提高课程教学的质量和水平。部分学校利用超星学习通平台结合翻转课堂进行了口腔医学课程教学改革，取得了良好的改革成效。这种方法能够有效规避传统教学的限制，提高学生的学习积极性，让学生获得良好的成绩。还有部分高校提出了智慧教育理念，并通过对课程的智慧翻转课堂教学，在课前、课中和课后三个环节提出了智慧翻转课堂的教学策略。在高职口腔医学课程教学方面，部分高职院校通过建立模拟口腔诊所，让学生在实战演练中掌握了更多的知识。和口腔医疗机构建立合作关系，深度开展校企合作，从而让学生更好地参与到临床实践之中，在真实的环境中应用所学知识，提高个人的岗位胜任能力。除此之外，部分高职院校还积极鼓励学生参与到社区口腔健康的宣传教育活动之中，进而提高他们的社会责任感和服务意识。这些教学改革有助于提高人才培养的质量。

（二）存在的问题

第一，在很多高职院校中的课程教学更加偏重于理论，实践教学环节相对薄弱，对学生的实践技能、综合素质、能力培养具有较大的影响。部分职业院校的口腔医学课程教学存在不足，只有积极开展课程教学改革，并构建医教协同的实践教学模式，增加实践类的课程，才能提高口腔医学课程的教学成效。第二，教学方法较为单一。主要以传统讲授为主，注重教师的单向教学，学生缺乏互动和反思的机会，这就导致他们难以调动积极性。除此之外，在教学过程中缺乏灵活性和创新性，没能结合临床实践应用展开分析。第三，教学内容较为滞后。基础课程的内容相对固定，缺乏与时俱进的更新，难以充分反映口腔医学领域的最新发展。专业课程则更加侧重于理论教学，忽视了学生实践能力的发展，并且教学内容陈旧，并未及时更新数字口腔医学领域的知识。第四，学生的个体差异较为明显。由于学生的生源质量各具差异，他们之间的个体差异性相对较大，接受知识的快慢和程度不同，而传统教学中统一的教学目标和分组方式，能够让学习能力强强的学生和学习能力弱的学生都能达到良好的学习状态。

三、基于医教协同的高职口腔医学教学策略研究

（一）强化实践教学环节，构建临床实训体系

实践能力作为高职口腔医学学生的核心竞争力，也是医教协同模式下教学改革的重要方向。现阶段，部分高职院校虽然配备了实训设施，但是由于实训项目主要是模拟操作，这与临床实际工作场景存在脱节的情况，进而导致学生在进入岗位后需要一定的适应期。在医教协同理念下，强化实践教学则需要依托于医疗机构的深度合作，构建校内实训、临床见习、岗位见习一体化的

实践训练机制。

一方面，高职院校英语合作医院设计实训项目，真正将临床真实病历转换为教学案例。例如，针对口腔内科的根管治疗课程，则需要由医师提供不同难度的临床病例。院校教师与医师可以共同开发模拟诊疗+真实病例分析的实训模块。学生在院校实训室进行标准化的操作，后进入合作意愿的临床诊室，在教师的指导下完成患者接诊、方案讨论等环节，从而亲身经历和感受，熟悉临床工作的规范，提高个人的应急处理能力。另一方面，建立双导师制的实践教学模式，为实习生配备专业的教师和临床医师，教师负责理论知识的教学和基础技能的指导，临床医师则更加侧重于岗位实践能力的培养。

（二）构建问题导向体系，培养学生临床思维

传统高职口腔医学教学主要是教师讲授+学生记忆的方式，学生处于被动学习的状态，难以充分调动自身的学习能力，在遇到复杂的临床问题时难以有效应对。而医教协同下的问题导向教学体系则需要以临床的实际问题为基础，让学生主动进行探究，从而形成批判性思维和创新品质。在教学中引入问题导向教学法有助于将教学内容和临床问题充分结合，充分利用当前医疗机构的病例资源。例如，在课程教学中，教师应围绕着智齿冠周炎的诊断与治疗这一临床问题，设计教学流程。由合作意愿医师提供典型病例视频与诊疗记录，从而剔除不同程度的冠周炎应采用哪种治疗方法的问题。教师将学生划分小组，并结合理论知识和病理资料展开深入分析，探索出具体的治疗方案。由院校教师和临床教师共同参与点评工作中，引导学生完善思路，解决实际问题，形成体系化的临床思维。在此期间，教师可以引入模拟诊疗的教学场景，让学生以医师的身份参与到诊疗工作中。其中，学校可以搭建模拟的诊室，配备标准化的病人，让学生完成接诊、问诊、检查、诊断等工作。在此期间，教师与临床医师做好对学生的观察，做好相应的指导。

（三）动态调整课程内容，对接行业发展趋势

在口腔医学技术高速发展的背景下，数字化技术、微创治疗技术应运而生并逐渐应用于临床。然而，部分高职院校的口腔医学课程的教学仍然是理论性教学，没能引入全新的技术和规范，这也不利于学生未来的就业和发展。因此，以医教协同为背景的课程更新，需要构建院校+医院协同的课程体系，从而实现教学内容与临床实践的有效融合。

组建由院校教师、医院临床专家、行业协会代表组成的委员会，定期做好调研工作，充分了解当前口腔医疗行业的工作岗位需求和技术发展趋势。根据数字化口腔技术应用的情况，共同制定《数字化口腔技术》课程标准，将口腔扫描、数字化修复等内容融入到课程体系之中，根据技术发展不断更新教学内容。不仅如此，注重临床经验转化为教学资源，鼓励合作医院的临床医师参与到教材编写与课件开发的工作中，并将其在临床中积累的病例和经验转化为教学内容。与此同时，通过专题讲座、线上课程等形式向学生介绍行业的前沿发展动态，不断拓宽学生的学习视野。学校还应强化临床诊疗数据平台建设，让学生通过平台进行学习，了解疾病的不同发展阶段以及治疗的方法。

（四）建立多元评价体系，全面评估学生发展

在以往的高职口腔医学教学评价中，主要是理论性的考试，更加注重对学生知识的理解和记忆能力的考察，没能从学生的发展层面分析，忽视了对学生实践能力、沟通能力、团队协作能力等方面的评估，难以充分反映学生的职业素养。而医教协同的多元评价机制则需要整合院校与医院的评价资源，并注重知识、技能和素养三方面的教学评价，确保评价结果和临床的岗位需求相符。

在评价过程中，应采用过程性评价+终结性评价相结合的模式，注重对学生学习过程的全程监控。过程性评价包括课程讨论表现、实训报告、临床见习记录等，主要由院校教师和临床导师共同完成。终结性评价者注重综合技能考核，需要由医院提供真实的病例，让学生独立完成诊疗的方案设计、实践操作等环节，教师、医院医师和行业专家应对学生的整体表现进行评价。除此之外，引入“患者满意度评价”，让学生在实习的过程中由患者进行评价，将评价的结果纳入到考核工作中，保障学生的职业素养符合岗位的实际需求。

（五）注重校企合作建设，实现资源深度融合

校企合作作为医教协同的重要形式，它也是助力高职医学教学工作有效开展的关键。现阶段，高职院校校企合作主要以实习基地建设为主，缺乏深层的互动和交流。为此，这就需要学校和

企业强化交流，开展一系列措施实现深度融合。在人才培养方面，建立订单式的培养模式，学校应和企业共同制定人才培养方案，并根据医院的岗位和需求设置课程板块，在学生完成理论知识的学习后，进入到医院进行实习。在师资建设方面，构建教师队伍和行业专家一体化的教师队伍。医院的口腔专家可以来到学校指导学生学习，也可以参与到课程改革和教材编写的工作中，强化与教师之间的交流，提高整体的教学能力。在资源共享方面，搭建院校—医院资源共享平台，构建虚拟仿真实训中心，共享实训设备和病例资源。不仅如此，开通远程的教学系统，并通过直播的形式向学生展示临床诊疗的过程，实现资源的有效利用。

四、结语

综上所述，医教协同模式为口腔医学教学工作的开展提供了全新的思路，它也是培养高素质口腔医学技能人才的选择。因此，这就需要高职院校强化教学改革，注重实践教学，构建问题导向的教学体系，进一步推动课程内容的动态性建设，建立多元化的评价机制，强化校企合作，从而打破院校教学和医疗救援方面的壁垒。

参考文献

- [1] 廖顺根. 医教协同背景下高等医学教育高质量发展路径研究 [J]. 中国高校科技, 2023, (10): 28-32.
- [2] 郑燕, 曾常茜. "口腔预防医学"课程实践教学改革探索 [J]. 教育教学论坛, 2023, (30): 129-132.
- [3] 夏维. 同力临床医学专业学位研究生培养模式的创新 [J]. 继续医学教育, 2023, 37 (04): 17-20.
- [4] 田源, 王焯, 白国辉. 关于医教协同背景下口腔医学专业学位硕士研究生医德教育的思考 [J]. 西部素质教育, 2022, 8 (01): 44-46.
- [5] 段丽萍. 医教协同: 为临床培养能用的人 [J]. 中国卫生, 2021, (12): 22-24. DOI: 10.15973/j.cnki.cn11-3708/d.2021.12.004.
- [6] 黎祺, 张少华, 陈志超, 等. 医教协同背景下医学院校"校院行"协同精准育人模式的探索和实践——以肇庆医学高等专科学校口腔医学专业为例 [J]. 中国卫生事业管理, 2021, 38 (07): 547-550+560.
- [7] 朱晔, 潘灏, 葛兵. 口腔医技一体化产教融合实训平台建设探索 [J]. 卫生职业教育, 2021, 39 (03): 4-6.
- [8] 文雅. 医教协同"1+2"人才培养模式研究 [D]. 湖南农业大学, 2020.
- [9] 王玉, 马艳艳, 杨凯, 等. 医教协同背景下口腔医学专业学位硕士培养改革的实践与思考 [J]. 医学教育管理, 2019, 5 (04): 317-321+326.
- [10] 刘传苗, 宋涌, 蒋玉红. 医教协同下某医学院校医学类实习生临床实习满意度调查分析 [J]. 蚌埠医学院学报, 2019, 44 (06): 817-819+824.