

基于职业能力导向的高职药学教学模式创新研究

任秋霞

江苏护理职业学院 江苏 淮安 223300

摘要：本研究旨在破解当前高职药学教育中教学与岗位需求脱节、学生职业能力薄弱等突出问题，探索基于职业能力导向的教学模式创新路径。通过文献分析、实地调研与案例研究等方法，系统梳理高职药学教学在课程体系、教学方法、评价机制及产教融合等方面存在的主要短板，结合能力本位教育与工作过程系统化理论，提出“岗课融通”课程重构、多元化教学方法推行、多维度评价体系构建、校企协同育人强化及数字化教学平台搭建等创新策略。实践表明，该模式有效提升了学生的处方审核、用药指导、沟通协作等核心职业能力，执业助理药师通过率与用人单位满意度显著提高。研究表明，以职业能力为导向的教学改革是提升高职药学人才培养质量的主要路径，对推动药学职业教育高质量发展具有重要推广价值。

关键词：职业能力导向；高职药学；教学模式；课程改革；实践教学

引言：

随着健康中国战略深入实施，基层医疗机构、连锁药店及医药企业对高素质技术技能型药学人才的需求日益迫切。国家职业教育政策强调“以就业为导向、以能力为本位”，要求高职教育紧密对接产业需求，强化学生综合职业素养。然而，当前高职药学教学仍普遍存在课程内容滞后、实践环节薄弱、教学方法单一、评价偏重理论等问题，导致毕业生虽掌握基础知识，却难以胜任真实岗位任务，出现“学非所用、用非所学”的结构性矛盾。因此，亟需立足职业能力导向，系统重构教学模式。本研究旨在通过分析高职药学教育现存问题，结合行业岗位能力标准，提出一套融课程、教学、评价与产教协同于一体的创新路径，以期提升人才培养的针对性，为高职药学教育改革提供实践参考，助力医药健康事业高质量发展。

一、高职院校药学专业的定位和特点

高职院校药学专业的定位是培养具备基本药学知识和技能的应用型专门人才。其特点主要包括：第一，实践性强。高职院校药学专业注重实践操作技能的培养，使学生能够熟练掌握药学实验和制剂操作等实践技能。第二，职业导向。药学专业的学生毕业后往往直接从事相关药学工作，因此，专业课程的设置和教学内容都与职业要求紧密相关。第三，综合性强。药学专业涉及药物化学、药理学、药剂学、临床药学等多个学科领域，要求学生具备跨学科的综合分析问题的能力。

二、当前高职药学教学模式存在的主要问题

（一）课程内容与岗位需求脱节

当前高职药学专业课程体系普遍存在滞后性，难以有效对接行业实际岗位能力要求。一方面，课程设置仍沿袭传统学科逻辑，强调药理、药剂、药物化学等基础理论知识的传授，却忽视了药学服务岗位对综合应用能力的迫切需求，在基层医疗机构日益重视慢病管理、用药指导、处方审核等服务型职能的背景下，相关课程如“临床药学服务”“患者沟通技巧”“合理用药评估”

等尚未纳入课程体系。另一方面，课程更新机制僵化，未能及时吸纳医药行业新规范、新技术、新业态，诸如互联网+药品零售、智慧药房运营、医保政策解读等内容在教学中几乎空白，导致学生毕业后面对真实工作场景时手足无措。

（二）实践教学比重不足

尽管高职教育强调“工学结合”，但药学专业的实践教学环节仍显薄弱，课时占比偏低、内容碎片化、设备陈旧等问题突出。多数院校的实践课程仅占总学时的30%左右，远低于教育部倡导的50%以上要求，且多集中于验证性实验，如片剂制备、滴定分析等，缺乏覆盖药品采购、验收、储存、调剂、用药咨询、不良反应监测等完整工作流程的综合性实训项目。校内实训室建设投入有限，学生难以在接近真实岗位的情境中锤炼操作技能，校外实习常流于形式，部分合作单位因合规或人力限制，只是安排学生从事辅助性工作。

（三）教学方法单一

药学知识本身具有高度应用性，如果只是通过PPT展示药品结构或朗读法规条文，难以激发学习兴趣，更

无法培养学生在复杂药学场景中的应变能力。虽然部分教师尝试引入案例教学,但案例往往脱离零售场景,设计过于理想化,缺乏决策张力,难以引发深度思考。项目教学、任务驱动等先进教学方法应用范围有限,且缺乏系统设计。信息化手段虽有所渗透,但多停留在播放视频、使用电子题库等浅层应用,没能充分发挥虚拟仿真、交互式平台在药品生产流程模拟、用药风险预警演练等方面的潜力。

(四) 评价体系偏重理论考核

现行业评价机制过度依赖期末笔试,普遍存在一张试卷决定一门课程成绩的现象,导致学生的学习动机功利化,忽视了职业习惯养成。实践课程评价亦多采用操作步骤是否完成、结果是否正确等简单指标,缺乏对操作规范性、安全意识、应急处理、服务态度等维度的细致观察。行业企业几乎未参与评价过程,学校自评自测的封闭模式难以反映真实岗位对人才质量的要求。评价本应是促进学习的工具,却在现实中异化为筛选的筛子,背离了职业教育以能力为本位的初心。

三、基于职业能力导向的高职药学教学模式创新思路

(一) 教学目标重构

基于职业能力导向的高职药学教学改革,意味着人才培养目标必须紧密对接行业岗位群的核心职责,涵盖专业能力、方法能力与社会能力三个维度。专业能力聚焦于药品调剂、处方审核、用药指导、不良反应监测等具体操作;方法能力强调信息检索、问题分析与规范执行;社会能力则包括医患沟通、团队协作、职业道德与服务意识。教学目标的设定要以《国家职业分类大典》中药学技术人员的职业描述、执业助理药师考试大纲以及GSP、GMP等行业规范为依据,通过校企联合调研明确典型工作任务,据此提炼出可观察、可测量、可评价的能力指标。

(二) 课程体系重组

在明确职业能力目标的基础上,课程体系必须打破学科壁垒,实现从“学科逻辑”向“工作过程逻辑”的结构性转型。要建立基于真实药学服务场景的模块化、项目化课程群。例如,围绕医院药房岗位,可构建药品验收、处方调配、用药咨询、药品不良反应上报等一体化课程链;针对零售药店岗位,则开发OTC产品推荐、慢性病用药管理、医保政策应用、顾客投诉处理等实务课程。同时学校可以积极融入1+X证书制度,把助理药师、药品购销、医药商品储运员等职业技能等级标准嵌

入课程内容,实现课证融通。课程内容动态更新机制亦需建立,定期邀请行业专家参与课程审议,及时纳入智慧药房、互联网医疗、特殊人群用药等新兴领域知识。

(三) 教学过程重塑

课堂应模拟或还原药学工作现场的,教师通过设计源于真实岗位的典型任务,如“为一位高血压合并糖尿病患者制定用药提醒方案”“处理一例疑似药物过敏事件”等实际工作场景激发学生主动调用知识、协作解决问题。教学方法上,广泛采用案例教学、角色扮演、情景模拟、项目教学等行动导向策略,让学生在安全环境中反复试错、优化决策。教师可以利用智慧教学平台实现课前预习、课中互动、课后拓展的全流程支持,通过学习行为数据分析实现个性化指导,教学过程强调做中学、评中改,每一次任务完成后均设置结构化反思与多主体评价环节,包括教师点评、同伴互评、企业导师远程反馈等,帮助学生不断校准职业行为标准。

四、高职药学教学模式的具体创新路径

(一) 重构岗课融通的课程体系

实现高职药学教学模式创新,必须以“岗课融通”为理念,系统重构课程体系。传统课程结构多依附于学科知识逻辑,割裂了药学知识与岗位实践之间的内在联系,因此新课程体系应以行业典型工作任务为起点,通过深入医院药房、连锁药店、药品生产企业等一线单位开展岗位能力分析,提炼出如“处方调配”“慢病患者用药管理”“药品验收”“用药咨询”等任务模块,以此为基础开发模块化、项目化的课程单元。课程内容围绕真实工作流程进行整合,例如可以把药物化学、药剂学、药事管理等知识嵌入到“门诊药品调剂实务”的综合课程中,使学生在完成一个完整任务的过程中自然掌握多学科交叉知识。同时学校要积极对接“1+X”证书制度,把执业助理药师、医药商品购销员、药品储运员等职业技能等级标准融入课程目标与内容,实现学历教育与职业资格的有效衔接。课程更新机制方面,要建立由校企专家共同参与的课程委员会,定期评估行业政策调整,及时增删教学内容。

(二) 推行多元化教学方法

面对药学服务日益强调沟通、判断与个性化干预的趋势,必须全面推行以学生为中心、以行动为导向的多元化教学策略。案例教学应选取真实临床或零售场景中的复杂问题,如“老年多重用药患者的处方优化”“抗生素滥用引发的不良反应处理”,引导学生在分析、讨论与决策中锤炼专业判断力。角色扮演则可模拟药师与

患者、药师与医师之间的互动情境，训练学生的沟通技巧。项目教学适用于综合性任务，如“社区高血压用药管理方案设计”，要求学生从文献检索、风险评估到宣教材料制作全程参与，培养学生的系统思维。另外，虚拟仿真技术为高风险、高成本操作提供了安全高效的训练平台，如静脉药物配置、冷链药品运输、毒麻药品管理等，学生可在沉浸式环境中反复演练，提升规范操作能力。教师作为学习活动的设计者、过程的引导者和资源的整合者，要通过灵活组合多种教学方法，营造做中学、错中改、思中进的深度学习生态。

（三）构建多维度的评价体系

评价体系是教学改革的指挥棒，必须从“唯分数论”转向“能力本位”的多维度综合评价。传统以期末笔试为主的考核方式，难以反映学生在真实药场景中的综合表现，因此新的评价体系应涵盖过程性、成果性与素养性三个维度。过程性评价关注学生在课堂任务、实训操作、小组协作中的参与度、规范性与发展轨迹，可通过观察记录、实训日志、同伴互评等方式实现；成果性评价聚焦可交付的产出物，如处方分析报告、用药指导视频、慢病管理方案、药品陈列设计等，强调解决实际问题的能力；素养性评价则聚焦职业道德、沟通态度、责任意识等软技能，引入企业导师、实习单位对学生的岗位行为进行评分。评价主体亦需多元化，要吸纳行业专家、合作企业，甚至服务对象参与评价过程。

（四）强化校企协同育人

仅靠学校单方面努力，难以精准把握行业脉搏，更无法提供真实的工作环境与技术资源，因此产教融合、

校企合作是高职药学教育高质量发展的必由之路。必须推动校企从松散合作走向深度协同，共建命运共同体。一方面，与区域龙头连锁药店、三级医院药剂科、知名制药企业共建产业学院、订单班或现代学徒制试点，共同制定人才培养方案、开发课程标准、组建教学团队。企业技术骨干担任兼职教师，参与课堂教学，把最新操作规范、服务流程、管理工具带入校园；学校教师则定期赴企业实践，更新行业认知，提升“双师”素质。另一方面，高校要推动实习实训基地建设升级，在实训过程中要赋予学生真实岗位职责，在带教导师指导下参与药品验收、处方调配、用药回访等业务，还可联合开展技术服务、员工培训、技能竞赛等活动，增强合作粘性，通过制度化的校企协同，使人才培养全过程嵌入产业链，真正实现入学即入岗、毕业即胜任。

（五）搭建数字化教学资源平台

在教育数字化转型背景下，构建智能化的药学教学资源平台也是支撑教学模式创新的重要基础设施，该平台集课程资源、虚拟实训、学习管理、能力测评于一体，通过微课、慕课、动画、交互式课件等资源按能力模块分类建设，覆盖从基础理论到前沿应用的全链条内容，学生可按需调取、反复学习。平台应具备学习行为分析功能，通过大数据追踪学生的学习路径、难点分布与能力短板，为教师精准教学提供数据支撑。同时，平台可链接行业数据库，培养学生的信息素养能力。平台也要向合作企业开放部分接口，实现校企资源共享、人才共育、评价共担，为高职药学教育注入不断创新的数字动能。

结 语：

综上所述，基于职业能力导向的高职药学教学模式创新是回应当前医药行业高质量发展的必然选择，通过重构教学目标、重组课程体系、重塑教学过程，在岗课融通、多元教学、多维评价、校企协同与数字赋能等路径上系统发力，能有效破解当前教学上的现实问题。展望未来，我们要不断深化产教融合机制，积极探索与国际药学职业教育接轨的可能路径，从而为健康中国战略提供更为坚实的人才支撑。

参考文献：

- [1] 吴震天, 夏逸舜, 莫远明, 等. 以安全治理为导向的医院数据分类分级研究与实践 [J]. 中国数字医学, 2025(6).
- [2] 郝艳. 智慧医疗导向下的医院档案管理信息化建设研究 [J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)社会科学, 2024(3):37-40.
- [3] 籍艳艳. 云环境下数据完整性审计与优化策略研究 [D]. 西安建筑科技大学, 2023.

作者简介：任秋霞(1978-)，女，江苏无锡人，讲师/主治医师，研究生学历，现主要从事高职临床相关课程的教学。