

# Research on enhancing the adaptability of vocational education under the trend of population change-taking community first aid as an example

Ren Guoxiang<sup>1</sup> Zhou Liangyan<sup>2</sup> Qiu Feng<sup>3</sup> Hu Daiyun<sup>3</sup>

1. Ya'an Mingshan District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Ya'an, Sichuan, 625100, China
2. Ya'an Vocational and Technical College, Ya'an, Sichuan, 625000, China
3. Sichuan Transportation Vocational and Technical College, Chengdu, Sichuan, 611130, China

## Abstract

The current trend of population change includes population reduction and urban community agglomeration. As the basic unit of urban operation, the community is essential for community first aid education and skills, which are closely related to personal health. In urban community first aid education as an example, this paper expounds the hospital and higher vocational colleges (colleges), using the new model resources practice, the hospital first aid resources and community reconstruction, common urban community first aid education, build community training platform, the medical school to participate in community emergency education model practice, expand their service scope, to cope with the service atrophy caused by the reduced population, enrich the urban community lifelong education practice content, explore the path to enhance the adaptability of vocational education method.

## Keywords

medical-school collaboration; first-aid education; educational adaptability

# 人口变动趋势下医院与高职院校协同增强职业教育适应性的研究——以社区急救为例

任国香<sup>1</sup> 周良燕<sup>2</sup> 邱峰<sup>3</sup> 胡代赟<sup>3</sup>

1. 雅安市名山区中医医院, 中国·四川雅安 625100
2. 雅安职业技术学院, 中国·四川雅安 625000
3. 四川交通职业技术学院, 中国·四川成都 611130

## 摘要

当前人口变动趋势包含人口减少及城镇社区化聚集。社区作为城市运行的基本单元,与个人健康息息相关的社区急救教育与技能必不可少。本文以城镇社区急救教育为例,阐述医院与高职院校协同(医校协同),利用各自资源实践新模式,将医院急救资源与高职院校急救教育进行社区化重构,共同开展城镇社区急救教育,搭建社区培训平台,对医校参与社区急救教育的模式进行研究实践,拓展各自服务范围,以应对因人口减少而造成的服务萎缩,丰富城镇社区终身教育的实践内容,探索增强职业教育适应性的路径方法。

## 关键词

医校协同;急救教育;教育适应性

## 1 引言

当前,我国人口变动趋势包含人口下降及城镇化率提

【课题项目】中国职业技术教育学会-新时代中国职业教育研究院2024年职业教育课题“终身学习理念下高职院校职业教育面向社区拓展的转型发展研究”(SZ24B22)阶段性研究成果。

【作者简介】任国香(1979-),女,中国四川雅安人,主管护师,从事医院护理工作及护理专业实习带教实操研究。

高等方面,人口出生率下降造成人口总体下降,带来诸多社会现象,如高校生源竞争加剧,社会劳动力供应不足等。同时我国人口流动规模扩大,人口集聚效应进一步显现,常住人口城镇化率已达66.16%,新型城镇化的发展,总体上是形成社区后作为城市运行的基本单元。人民的健康是中国式现代化的基础,社区居民处于广大基层,基层护理是人民健康的重要内容,由此开展社区急救教育有重要意义。

## 2 人口变动趋势下医校协同参与社区急救教育的必要性

### 2.1 社区急救教育的含义

社区急救是指社区紧急救护或院前急救,在社区或者人员聚集的居民突然发生急症或遭受意外伤害时,急救人员迅速到达现场,利用所携带的医疗救护物品对病患进行紧急医疗救助的一系列处置措施。社区急救不同于医院急诊科或病房的抢救,当没有医护人员在场时,懂得急救知识的人员可实施急救行为。社区急救的病种救护范围没有清晰界定,通常指突发性的人员昏厥受伤中毒等情况,例如猝死急救的黄金时间4min内施救,成活率可达50%,6min后进行施救,成活率只有4%。开展社区急救教育有助于社区居民学习和掌握急救相关知识,遇到突发情况能够在医护人员到达前,按医学护理的原则,临时为伤病者进行的初步急救护理。

### 2.2 医院与高职院校在社区急救教育中的角色

在社区急救教育中,医院保护人民的健康,让社区人员获得急救知识,但是医院的功能定位在于“救”,“教”定位相对弱化,基本上在救治患者过程中告知其相关知识。高职院校的功能定位在于“教”,社区居民的群体不属于病患,因此对普遍性的急救知识进行系统化传授,教育部发文在全国高校进行急救教育试点,完善学校急救教育育人体系,充分体现“教”,对于医学类专业院校,除了“教”还有“救”的能力。

社区急救教育需要相对具有专业化的部门参与。医院分布较广,可以开展急救,但对于急救教育发挥有限,相对而言高职院校处于城镇化发达的地方,同时由于分属不同部门,高职院校在急救教育上的联系相对不足,但在社区急救上可进行协作。

随着国家对急救教育的投入,高职院校的教育资源日益丰富,多媒体教室、实验室实训场、实训设备等教学实训设施一应俱全,其教育资源具有的公共性、开放性与多元性,正好与社区急救教育的需要相吻合。高职院校特别是医学专业院校教师凭借着丰富知识和专业技能,能为社区急救教育开发适合当前社会发展需要的职业课程,满足不同的学习需求,有效提升社区教育能力。总之,高职院校应充分发挥其源优势,积极调动教师主动性,引导社区居民积极参与社区急救教育活动中来。

## 3 国外社区急救教育的经验和启示

文献研究显示,发达国家的急救知识普及率为25%~70%,现场复苏实施率美国46.1%、日本32.2%、澳大利亚是21.2%。法国CPR普及率为总人口的40%,德国高达80%的居民参加过CPR培训。挪威自20世纪60年代起已将心肺复苏等急救知识纳入学校必修课程中;英国61.1%的居民接受了急救培训。我国在这些方面的数据偏低,如一些大城市的急救知识普及率约为5~10%,我国受过急救培

训的人比例还不到1%,而我国现场复苏实施率仅为4.5%,因此我国急救教育还需要大力发展。

## 4 医校协同参与社区急救教育的实践模式分析

国外的城镇化率比国内高,社区管理与急救教育有自己的特色,我国医院与学校参与社区急救教育处于探索状态。如美国法律规定医院不得拒绝救治无医保的患者,但美国医院积极参与社区急救知识普及,提高公众急救意识和技能,部分职业院校开设急救相关专业课程,培养专业急救人才,如EMT专业一学期的项目,学生毕业后可在急救车、医院等紧急救助场合工作。我国不少学者对高职院校参与社区急救教育作了理论分析,医院与高职院校服务社区教育有利于双方共享资源,但当前医院与高职院校参与社区急救教育仍然存在培养目标不明确、教育资源不均等短板,还需要依赖于政府的推动,通过借助大数据、在线学习平台积累学习资源,可以改善教育资源不均的短板。

本文依据现状提出“医校协同”的模式,结合当前我国教育发展状况,高职院校教育机构参与其中,不同程度地担负社区教育任务。2019年的《中国教育现代化2035》则更为明确地提出要“建成服务全民终身学习的现代教育体系”,社区急救教育属于终身学习范畴,医院可以在这方面有所作为。医院与高职院校立足于社区服务协同,虽然医院的运行体制与高职院校不同,但开展急救教育符合保障人民健康的发展方向。基层医院与社区居民联系方便,二者的协同要达成发展理念上的统一,对接不同的急救需求,开展相应的服务,创新协同模式,其主要路径分为整合路径、理念路径和服务路径,一体即医校双方组成特定共同体对社区提供急救教育服务,在资源信息管理三层次上融合,在共享学习资源、应用数字技术、锻造急救师资等六个理念上取得共识。

作为医校协同的服务团体,为社区提供两种服务,即付费、公益选择,归纳为“一体二服,三融六识”社区急救教育模式。这种模式可以使教育资源共享,满足特定急救学习需求,提供多种微观层面个性化学习机会,在一定程度上解决当前面临的问题,在社区急救教育方面,可以灵活运用。

### 4.1 提供社区急救教育平台

#### 4.1.1 搭建社区急救教育的课程与资源平台

医校协同搭建开放度高的网络平台便于社区人员学习,平台急救教育教学资源储备丰富、案例详实。社区人员不同于在校学生,社区人员组成复杂,院校共同体要创新思路,做好急救教育,采用传统类型加上新型的如微课等的教学资源,让社区人员能了解急救知识。但对于急救操作技能,医校协同配合提供必要演训器材,传授必要急救操作技巧。

例如交通行业人员,公交货车司机发生意外,如能得到及时救助,就会有不同结果。针对交通人员分散,则开设“线下线上”培训课,医校协同,利用网络平台开展线上急

救理论培训,线下集中进行面对面传授技能,在学校场所和社区场所进行教学讲解。系部专业教师主动收集社区人员需求,建立专业社区急救资源库,针对性地开展急救培训,丰富急救教学资源,搭建线上平台,实现“立足社区、服务大众”,“线上理论+线下技能”实训模式打破时空限制,实现“人人可学、处处可学、时时可学”。

#### 4.1.2 搭建急救技能实训、实习场所

医校协同,建立产教融合基地,将医院的急救专业能力与院校的急救普识教育结合,产教融合实训基地的积累和经验进行成果转化,为社区急救教育提供技术服务和培训。

以交通职院为例,道桥、运输等专业是重点专业,学院在进行工场操作时必须进行安全教育,其中急救教育必需内容。医院可发挥自身优势,进一步挖掘交通行业科普教育资源,丰富科普内容,将学院实训基地打造成为普及社区急救重要场所,提高居民健康安全素养。交通航运的职业教育中满足国际公约的急救课程,所涉及科目完全适用于社区急救教育。学院的实习场所,可为社区群众服务,进行急救知识传播,提升社区健康意识影响力。

### 4.2 服务社区居民,开展多类型教育服务

#### 4.2.1 搭建社区急救教育平台,为多类人员提供急救体验

医校协同模式在社区急救教育方面,从学生入手,开展多类型教育服务。在医院资源支持下,学院建立行业急救技能学习体验和创新实践中心,针对学生特点提供教学资源,例如开放实训基地,提供专业课程教育,从行业角度可以宣传行业文化,进行职业熏陶,从社区居民健康角度,可以加强青少年社区健康急救意识。鉴于社区健康安全与各行各业健康安全的相似性,学生在体验时,可获得一举多得的效果。对学校而言,拓展了行业文化和职业影响,对社区而言,增强社区健康意识,特别是在人员昏厥、受伤包扎移送等方面,让急救知识进入每家每户。

#### 4.2.2 扩展社区急救技能教育资源

医校协同模式下,利用各自优势,共同建立社区急救技能学习体验和技能实践中心,根据前述资源,针对社区急救教育提供教学,例如开放高职院校的实训基地,提供急救方面的专业的课程,以实现两个目的:加强社区急救体验教育,强化急救意识;扩展社区急救体验的方式与内涵。医校合作搭建的资源平台,可有效强化社区人员的急救教育,通过组织指导社区人员开展实践训练活动,从而锻炼社区人员的急救技能。

#### 4.2.3 服务居民社区急救科普文化的需求

社区急救教育是专业性较强的内容,因此社区急救教育其中的一项重要工作是为社区居民提供专业化的培训与服务,高职院校可定期组织学生和教师志愿者,结合医院急救专业知识深入社区开展科普活动,向社区居民普及社区急

救相关的科普文化知识,并用已有的社区急救案例,加深教育效果。

交通航运行业当中的安全教育内容分为四大部分:船舶消防、海上求生、紧急救护和个人安全,这些内容是基于船舶特殊状况而设计的。社区急救教育及技能培训,可以参照进行,根据社区实际情况,将其内容重构为:社区防火、水中求生、社区急救及劳动保护,比如其中急救教育重构为家庭急救、货车急救,内容重构后科普,通俗易懂。其它行业也可以根据自身行业特点进行重构。

#### 4.2.4 社区急救教育是职业教育服务拓展的需要

城镇化趋势不可避免,但目前总人口人数在下降,医院不可避免受到病患减少的影响,尤其是基层医院,因此需要拓展服务能力,比如开展社区急救教育,老年护理等内容。高职院校也不可避免遇到生源减少的问题,为了拓展教育服务,医院可以与院校共同面对相似问题,开展医校协同,让医院的救护能力和高职院校的设备资源和教师资源得以继续发挥作用,每年进行师生志愿者服务社区居民活动,为社区居民提供相关行业的专业知识,同时传播家庭救护等急救知识,发挥自身专业优势的同时获得社区居民的认可和高度评价,让社区健康意识深入居民内心。学院将服务信息与医院共享,医院在共建的信息渠道上掌握潜在的救治服务患者。

### 4.3 为社区开放急救教育资源

科普活动是利用急救教育资源的好方式。医院自身的机构定位在科普活动上受到一定限制,高职院校除了行业救护之类的设施,学院还有其它资源,未对外开放的资源可依据社区教育需要向社区开放,可用于社区急救教育活动的资源包括设备资源、文化资源和师资资源三部分。

## 5 结语

社区急救是社区居民健康的重要保障,医院与高职院校协作,开展社区个人健康素养和急救技能培训,有助于增加社区的宜居性、安全性。本案例可作其它院校借鉴,充分发挥医院与学校的资源优势,使高职院校资源用于社区教育活动的开展,既可减少社区教育资源重复投入,又可避免教育资源浪费,数字化教育资源可以实现资源共享,更加利于社区急救教育的开展,也有利于社区居民健康素养提高,提升城镇化水平。

### 参考文献

- [1] 江宇.急救教育融入高校体育课程的路径探索:以安徽信息工程学院为例[J].吉林工程技术师范学院学报, 2023,39(10):62-65
- [2] 颜颖.基于终身教育视阈下高校参与社区教育的实践研究[J].电脑信息技术, 2021年12月第29卷第6期: 87-90
- [3] 王燕妮,武星光,狐海洋.浅谈普及急救教育的社会意义及策略研究[J].中国卫生产业, 2020年第10期: 106-111