

线上继续教育模式下卫校突发公共卫生事件后卫生管控 路径研究

项凌云^{1*} 方一羽² 张嶷嶷³

(1.慈溪市卫生进修学校 办公室, 浙江 慈溪 315300; 2.慈溪市人民医院 科教科, 浙江 慈溪 315300; 3.慈溪市人民医院 神经内科, 浙江 慈溪 315300)

摘 要: 针对无校舍、无住校生源、以线上继续教育课程为主的卫校办学特性, 结合突发公共卫生事件后卫生管控的特殊性与紧迫性, 以慈溪市卫生学校为实践案例, 聚焦成人继续教育学生职业多元、分散居住、自主学习的核心特点, 系统分析此类卫校在人员动态管控、教学与管控协同、多方联动、专业赋能等方面的突出痛点, 探索构建“线上闭环管控、分类精准施策、校地单位协同、专业赋能保障、长效机制支撑”的“五位一体”卫生管控体系。研究结合卫校专业优势与继续教育办学规律, 提出针对性管控策略, 为同类成人卫生职业院校应对突发公共卫生事件、优化卫生管控模式提供可复制的实践参考, 丰富职业教育继续教育领域公共卫生治理的研究成果, 助力职业院校公共卫生安全治理能力提升。

关键词: 无校舍卫校; 线上继续教育; 突发公共卫生事件; 卫生管控; 校地协同; 职业教育

中图分类号: R19 **文献标识码:** A **文章编号:** 3134-9846(2026)04-0010-03

一、无校舍线上继续教育卫校突发公共卫生事件后卫生管控的核心痛点

(一) 人员管控碎片化, 健康监测精准度有待提升

无校舍线上继续教育卫校的学生居住覆盖辖区内各街道、乡镇, 部分学生跨区域居住, 且多从事基层卫生、医疗服务等相关职业, 人员流动轨迹兼具复杂性与不确定性。突发公共卫生事件发生后, 在职学生需兼顾工作与学习, 部分从事一线防疫工作的学生暴露风险显著高于普通群体, 传统院校的集中健康监测、体温排查等措施完全无法适用, 仅依靠学生自主上报健康信息, 既存在瞒报、漏报、迟报风险, 也难以精准掌握学生工作场景中的感染暴露情况。同时, 学生线下活动涵盖工作单位、家庭、通勤途中、社区活动等多元场景, 接触人群复杂, 进一步增加了感染风险排查难度, 导致管控工作难以形成全链条闭环。此外, 成人学生年龄跨度大、信息化操作能力差异明显, 部分年龄偏大学生存在健康信息上报不及时、防疫知识获取滞后等问题, 加剧了管控难度。

(二) 教学与管控协同有待加强, 融合效能有待增强

线上继续教育虽能依托平台保障突发公共卫生事件期间的教学连续性, 但卫校继续教育部分课程需结合基层卫生工作实践开展案例教学、技能复盘, 突发

公共卫生事件后线下集中培训暂停, 易导致理论学习与实践脱节。同时, 现有线上教学平台多聚焦课程播放、作业提交、考核评价等核心功能, 缺乏适配成人继续教育学生的卫生管控模块, 无法将健康监测、防疫知识精准推送、管控要求传达与个性化教学需求有效融合。成人学生学习时间碎片化, 对班级群等非正式渠道推送的管控信息关注度不足, 部分一线防疫学生因工作繁忙错过管控通知, 导致管控信息传递效率低、覆盖面有限, 难以实现教学推进与卫生管控的同频同步。

(三) 多方协同机制有待健全, 管控合力有待增强

无校舍线上继续教育卫校与学生的日常沟通主要围绕课程学习、考核认证等事务, 与学生家属沟通频次极少, 突发公共卫生事件后, 在职成人学生的居家健康监测、业余时间活动管控难以依托家属落实, 需构建“学校—学生—工作单位—社区”协同机制。但实践中, 部分学生工作单位防疫责任落实不到位, 未及时共享学生工作场景健康状况; 社区对辖区内成人学生的管控覆盖不足, 与学校缺乏常态化对接渠道; 部分学生防疫意识薄弱, 存在侥幸心理, 对学校管控要求配合度不高, 导致四方之间管控信息断层, 难以形成联动合力。此外, 跨区域学生的管控衔接不畅, 进一步加剧了协同管控难度。

(四) 专业优势转化有待发挥, 管控赋能有待实现

卫校拥有医学、护理等专业师资和教学资源, 且

作者简介: 方一羽, 本科, 护士, 研究方向为慈溪市人民医院科教管理、临床技能培训管理, 科研管理、医疗管理、档案管理、继续教育管理等工作; 张嶷嶷, 本科, 主治医师, 研究方向为慈溪市人民医院神经内科住院部及门诊一线治疗, 疫情防控一线治疗和管理等工作。通讯作者: 项凌云, 硕士研究生, 助理研究员, 研究方向为卫生管理, 医院管理, 传染病管控, 卫生职业教育管理、公共卫生应急处置等。

本刊网址: <https://www.csepress.org/>

继续教育学生多具备一定卫生专业基础,具备开展精准防疫管控的双重优势。但突发公共卫生事件后,多数卫校仅聚焦于基础管控信息传达、健康状况统计等工作,未能充分激活专业资源与学生专业优势。一方面,未结合成人学生职业背景,组织专业教师开展针对性防疫指导,如为一线卫生岗位学生提供职业暴露防护、应急处置等专项培训;另一方面,未充分发挥学生专业特长,引导其参与防疫宣传、基层管控辅助等工作,导致专业优势与管控需求脱节,管控工作的科学性、精准性不足,也未能实现“以管促学、以学践管”的继续教育目标。

二、无校舍线上继续教育卫校突发公共卫生事件后卫生管控路径构建——以慈溪市卫生学校为例

(一) 构建线上闭环管控体系,实现精准化管控

1.搭建“教学+管控”一体化平台。依托现有线上教学平台,新增健康监测、轨迹上报、防疫宣传、管控通知、疑问答疑等功能模块,构建一体化管控平台。学生每日通过平台上传体温、健康状况、活动轨迹及工作场景暴露情况,系统自动筛选异常数据并向管理员发送预警,实现健康监测的智能化、自动化。平台设置管控通知弹窗功能,确保防疫要求、管控措施等信息100%传达至每一位学生,同时开通短信提醒辅助渠道,兼顾信息化操作能力薄弱的学生,避免信息遗漏。

2.建立职业分类分级管控机制。结合成人学生职业属性(一线卫生岗位、非一线岗位)、居住区域风险等级、健康状况、接触史等信息,构建“双维度分级”管控机制。针对一线卫生岗位学生,联合其工作单位建立“学校—单位”双跟踪机制,由班主任+卫生管理干事+单位防疫专员组成专项小组,每日开展一次健康随访与工作暴露风险排查,同步推送职业防护专项知识;针对非一线岗位学生,按居住区域风险等级实施分级管控,高风险区域学生每日两次健康上报+线上问询,中低风险区域学生落实常态化健康监测,鼓励自主学习防疫知识。联动慈溪市卫生健康局、街道(乡镇)社区卫生服务中心,搭建多方信息共享平台,借助基层卫生力量与单位管理优势,强化管控精准度。

(二) 优化教学管控融合模式,提升协同效能

1.重构适配继续教育的线上课程体系。针对线下集中培训暂停的问题,结合成人学生职业需求,优化课程设置,新增《突发公共卫生事件应急处置与职业防护》《基层防疫工作实务》《成人居家防疫指南》等专项线上课程,由预防医学、护理专业骨干教师授课,

既弥补线下培训缺口,又贴合学生工作实际。同时,将防疫知识与专业继续教育课程深度融合。针对一线防疫岗位学生,开设“防疫专项答疑通道”,由专业教师实时解答工作中的防护难题。

2.创新弹性融合形式。结合成人学生学习时间碎片化特点,采用“录播课程+定时打卡+健康反馈”的弹性模式,将健康打卡与课程学习绑定,学生登录平台学习前需先完成健康信息上报,系统自动记录并筛选异常数据。针对一线防疫工作繁忙的学生,开通健康信息延迟上报绿色通道,允许其在工作间隙补充提交,由班主任专人核对。课后布置贴合职业实际的防疫相关作业,如撰写基层防疫工作心得、录制职业防护操作视频、设计社区防疫宣传方案等,既巩固教学效果,又强化学生防疫实践能力。利用线上平台开展防疫知识竞赛、一线防疫经验分享会等活动,邀请学生分享工作中的防疫案例,营造“全员参与、以学促防”的氛围。

(三) 健全校地单位协同机制,凝聚管控合力

1.搭建三方协同管控专班。成立由班主任、卫生管理干事、学生工作单位防疫专员、社区卫生服务中心工作人员组成的“学校—单位—社区”三方协同管控专班,明确各方职责。学校负责制定管控方案、推送精准防疫信息、统筹管控工作;学生工作单位负责落实学生工作场景的健康监测、职业防护监督,及时反馈感染风险;社区负责学生居家及业余时间的管控提醒、防疫指导,协助排查活动轨迹。建立每日信息同步机制,实现学生全场景管控无死角,针对跨区域居住、工作的学生,联动属地卫生健康部门与单位,做好跨区域管控衔接。

2.强化多方防疫赋能与责任落实。定期通过线上平台开展三方防疫培训,由卫校专业教师联合慈溪市疾病预防控制中心专家,讲解防控知识、职业暴露防护技能、协同管控流程等内容,提升各方管控能力。建立多方奖惩机制,对配合度高、管控效果好的学生工作单位、社区予以表彰,对表现优秀的学生纳入继续教育评优加分项;对不配合管控、瞒报漏报信息的学生,暂停其课程学习资格,约谈其工作单位协同督促,倒逼责任落实。为一线防疫岗位学生提供针对性帮扶,推送心理疏导课程、防疫物资申领指南等,缓解工作压力,提升管控配合度。

(四) 激活专业资源优势,强化科学管控

1.组建专业防疫指导团队。抽调卫校预防医学、护理、公共卫生管理等专业骨干教师,组建校内专业防疫指导团队,负责制定管控方案、开展防疫知识培训、

解答学生和工作单位的防疫疑问。邀请慈溪市疾病预防控制中心专家担任校外指导,为管控工作提供专业支撑,确保管控措施科学规范、符合区域防疫要求。针对不同职业岗位学生的需求,编制差异化防疫指导手册,提升管控的针对性。

2.构建“以管践学”志愿服务机制。结合继续教育学生具备卫生专业基础、部分从事基层卫生工作的优势,组织成立“成人学生防疫志愿服务队”,在做好个人防护的前提下,协助工作单位、社区开展防疫宣传、健康监测、核酸采样辅助、居家隔离人员健康随访等工作。学校为志愿服务学生提供专项培训与指导,将志愿服务时长纳入继续教育学分认定范围,实现“防疫实践+学分积累+技能提升”的良性循环,既缓解基层管控压力,又契合继续教育“学以致用”的核心目标。

三、结束语

无校舍线上继续教育模式下的卫校,因服务对象为成人学生、职业属性多元、学习场景虚拟化等特质,其突发公共卫生事件后的卫生管控工作面临人员动态管控难、多方协同不畅、教学与管控融合不足、专业赋能不精准等独特挑战。慈溪市卫生学校立足自身办学实际,结合成人继续教育规律与学生职业特点,通过构建线上闭环管控体系、优化教学管控融合模式、健全“学校—单位—社区”三方协同机制、激活专业

资源与学生特长,有效提升了突发公共卫生事件后的卫生管控效能,形成了适配线上继续教育卫校的管控模式,为同类院校提供了可复制、可推广的实践经验。随着公共卫生治理体系的不断完善,职业院校卫生管控工作需向更加科学、精准、高效的方向发展。未来,无校舍线上继续教育卫校应进一步强化技术支撑,深化校地单位协同,推动卫生管控与专业教育深度融合,构建常态化防控与应急处置相结合的管控机制。同时,加强与区域卫生健康部门、其他院校的合作交流,共享管控经验,共同提升职业教育继续教育领域公共卫生安全治理能力,为培养高素质基层卫生人才、保障公共卫生安全奠定坚实基础。

参考文献:

- [1] 王晨,李丽.突发公共卫生事件下职业院校应急管理体系构建[J].职业教育研究,2022(3):68-73.
- [2] 张敏,刘静.线上教学模式下高校成人学生健康管理存在的问题及对策[J].中国学校卫生,2021,42(5):795-797.
- [3] 刘艳,陈明.成人继续教育学员健康管理现状及优化路径[J].中国成人教育,2020(12):89-91.
- [4] 李娜,王鹏.突发公共卫生事件下线上继续医学教育的困境与突破[J].中国医学教育技术,2022,36(2):201-204.
- [5] 陈艳,周玲.家校社协同视角下成人教育突发公共卫生事件防控路径[J].教育理论与实践,2023,43(9):3-5.
- [6] 赵刚,李娟.跨区域成人学员突发公共卫生事件管控衔接机制研究[J].职业教育研究,2021(7):72-76.

Research on Health Management Paths of Health Schools after Public Health Emergencies under the Online Continuing Education Model

Xiang Lingyun^{1*}, Fang Yiyu², Zhang Zhanzhan³

(1. Office, Cixi Health Continuing Education School, Cixi, Zhejiang 315300; 2. Department of Science and Education, Cixi People's Hospital, Cixi, Zhejiang 315300; 3. Department of Neurology, Cixi People's Hospital, Cixi, Zhejiang 315300)

Abstract: Given the distinctive characteristics of health schools that operate without physical campuses or residential students and rely primarily on online continuing education programs, and considering the unique challenges and urgency of health management in the post-public health emergency context, this study takes Cixi Health School as a practical case. Focusing on the core characteristics of adult continuing education students—diverse occupations, dispersed residences, and self-directed learning—this research systematically analyzes the prominent challenges faced by such institutions in areas including dynamic personnel control, coordination between instruction and management, multi-stakeholder collaboration, and professional empowerment. It explores the construction of a "five-in-one" health management system comprising "closed-loop online control, category-based precision measures, collaborative engagement of institutional and local entities, professionally empowered safeguards, and long-term mechanism support." By integrating the professional strengths of health schools with the operational principles of continuing education, this study proposes targeted health management strategies. It aims to provide replicable practical references for similar adult health vocational institutions responding to public health emergencies and optimizing their health management models, thereby enriching the research landscape of public health governance in the field of vocational and continuing education, and contributing to the enhancement of public health security governance capabilities in vocational institutions.

Keywords: no school buildings for health schools; online continuing education; public health emergencies; health control; school-local collaboration; vocational education