

医教协同视角下医学实践教学中课程思政元素的挖掘与应用研究

王菊宁

西安培华学院, 中国·陕西 西安 710125

【摘要】本文基于医教协同视角深入探讨医学实践教学中课程思政元素的挖掘与应用, 首先通过分析新医科建设背景下医学教育面临的挑战与机遇, 揭示当前医学实践教学中课程思政存在的问题, 重点从基础医学、临床医学、科研实践等不同教学场景出发, 提出课程思政元素的挖掘策略, 并阐述在医教协同模式下的具体应用路径。同时, 构建涵盖师资培养、评价体系、政策支持的保障机制。

【关键词】医教协同; 医学实践教学; 课程思政; 思政元素; 人才培养

【基金项目】陕西省十四五教育科学规划课题, 项目名称: 新医科背景下医教协同构建课程思政医学实践教学模式的研究, 项目编号: SGH24Y2675; 2023年度西安培华学院教育教学改革研究项目, 项目名称: 新医科背景下基层卫生人才“三跨七协同”育人模式探索与实践, 项目编号: PHJG2302。

前言

在新医科建设与课程思政全面推进的时代背景下, 医学教育正经历深刻变革。人工智能、大数据等前沿技术与医学的融合, 对医学人才提出更新、更高要求, 不仅需具备精湛医术, 更要拥有高尚医德与责任感^[1]。2020年《关于加快医学教育创新发展的指导意见》明确提出将课程思政贯穿医学教育全过程, 强调培养医学生的家国情怀与职业精神。目前医学实践中普遍存在“重技术、轻思政”现象, 院校与医院在思政育人方面协同不足, 严重制约医学人才培养质量, 因此, 挖掘并应用课程思政元素迫在眉睫。本文基于医教协同视角研究医学实践教学中课程思政元素的挖掘与应用, 希冀丰富课程思政在医学实践教学领域的理论内涵, 完善医教协同育人理论体系, 为医学教育改革提供理论支撑; 同时, 希冀能够提升医学生思想政治素养与职业道德水平, 培养“德医双馨”的高素质医学人才, 推动医学教育高质量发展, 为健康中国建设提供合格的医学人才。

1 医教协同视角下医学实践教学中课程思政的现状

在课程思政全面推进的大背景下, 医学教育领域也逐步开启探索征程。部分医学院校已认识到思政教育融入医学实践教学的重要意义, 并采取了初步行动。一项针对全国50所医学院校的调查显示, 约65%的院校在基础医学实验教学中偶尔会涉及生命伦理教育相关内容, 比如在解剖实验课上, 有58%的院校会简单提及对“大体老师”的尊重及生命的神圣性, 但仅停留在浅层次讲解, 缺乏深入探讨与系统性规划。

临床实习环节同样有所尝试, 约42%的带教教师会结合具体病例开展简单的职业道德教育。在处理复杂病情时, 教导学生要有耐心和责任心, 如实告知患者病情。不过, 这些教育活动多是随机、零散的, 缺乏连贯性与深度。仅

有30%的院校制定了相对系统的课程思政实践教学计划, 多数院校仍未形成完善的育人体系, 思政教育在医学实践教学中的融入程度与效果亟待提升。

2 医教协同视角下医学实践教学中课程思政存在问题

2.1 思政元素挖掘不充分

教师作为课程思政的实施主体, 在医学实践教学中, 对思政元素的挖掘能力与意识存在明显不足。据一项针对300名医学专业教师的调研, 高达78%的教师表示在教学中难以精准识别专业知识背后潜藏的思政内涵。在讲解生理学知识时, 多数教师仅专注于人体生理机能的原理阐述, 而忽略了其中所蕴含的生命规律的客观性、人体系统协调运作所反映的团队协作精神等思政元素。这使得思政教育与专业教学相互割裂, 无法发挥协同育人的功效, 学生在学习专业知识过程中, 难以受到思政教育的浸润与熏陶。

2.2 医教协同机制不完善

院校与医院作为医学人才培养的两大关键主体, 在课程思政方面缺乏有效的协同机制。在课程思政目标设定上, 院校往往侧重于培养学生的思想政治理论素养, 而医院更关注学生在临床实践中职业道德的养成, 二者目标未能达成统一。约67%的院校与医院在课程思政内容规划上各自为政, 院校教学内容多以理论性思政知识为主, 与临床实际脱节; 医院则因更注重临床技能训练, 对思政教育内容的开发与实施缺乏系统性。师资队伍建设方面, 院校教师普遍缺乏临床实践经验, 在思政教学中难以结合实际案例生动讲解; 医院临床带教教师虽经验丰富, 但多数未接受过专业思政培训, 思政教学能力不足。

2.3 教学方法单一

在医学实践教学融入课程思政的过程中, 教学方法的创新性与多样性严重不足。当前, 高达85%的教学活动仍依赖传统的说教式教学方法, 教师在课堂上单向灌输思政理

论知识, 缺乏与学生的互动交流。在临床实习中, 带教教师在进行职业道德教育时, 也多采用口头说教方式, 难以吸引学生的注意力与兴趣。在讲解医疗行业伦理规范时, 单纯宣读条文, 未结合实际案例分析, 学生难以产生情感共鸣, 对知识的理解与内化程度较低。单一的教学方法无法充分调动学生的积极性与主动性, 难以提升思政教育实效性。

2.4 评价体系不健全

现行医学实践教学评价体系存在明显缺陷, 过度侧重专业技能考核, 对学生思政表现的评价缺乏科学标准与有效手段^[2]。医学思政考核所占比重较低, 思政考核内容模糊, 缺乏具体量化指标。评价方式也较为单一, 多由带教教师主观评价, 缺乏学生自评、互评以及患者反馈等多元评价方式, 评价结果难以全面、客观地反映学生的综合素质。

3 医教协同视角下医学实践中课程思政元素的挖掘

3.1 基础医学实践教学中的思政元素挖掘

在解剖学实验教学中, 通过介绍“大体老师”无私奉献的事迹, 引导学生树立尊重生命、敬畏医学的职业精神; 在生理学实验中, 讲解人体各系统精密协作的原理, 培养学生的团队协作意识与系统思维观念; 在病理学实验中, 分析疾病发生发展与生活方式、环境因素的关系, 强化学生健康管理意识与社会责任感。

3.2 临床医学实践教学中的思政元素挖掘

在临床查房过程中, 结合患者病情, 引导学生关注医患沟通中的人文关怀, 培养良好的医德医风; 在手术观摩与操作实践中, 强调无菌操作规范、手术团队协作的重要性, 培育学生严谨的工作态度与团队合作精神; 在急诊科实习中, 通过处理突发急救案例, 锻炼学生的应急处理能力, 同时培养其救死扶伤的职业使命感。

3.3 科研实践教学中的思政元素挖掘

在科研选题阶段, 引导学生关注重大疾病防治、公共卫生等领域的关键问题, 培养其服务国家与人民的家国情怀; 在实验操作过程中, 强调学术诚信与科研伦理, 要求学生严格遵守实验规范, 如实记录数据, 杜绝学术不端行为; 在科研成果转化环节, 鼓励学生积极参与社会服务, 将科研成果应用于临床实践, 体现科研的社会价值。

4 医教协同视角下医学实践中课程思政元素的应用路径

4.1 构建协同育人机制

建立沟通协调平台, 院校与医院成立医教协同课程思政工作小组, 定期召开联席会议, 共同制定课程思政教学目标、教学计划和评价标准, 确保思政教育在院校教育与临床实践中的连贯性与一致性。联合开发教学资源, 组织院校教师与医院临床带教教师共同编写课程思政教学案例库、教材等教学资源, 将临床真实案例与思政元素有机融合, 丰富教学内容。

4.2 创新教学方法

采用案例教学法, 情景模拟法、社会实践法等, 选取具

有典型性和时代性的案例, 如屠呦呦团队发现青蒿素的科研历程、新冠疫情防控中的医疗救治案例等, 组织学生进行小组讨论与分析, 引导学生从案例中汲取思政养分, 提升思想认识; 设置医患矛盾纠纷、医疗伦理困境等模拟场景, 让学生进行角色扮演, 体验实践, 增强沟通能力、伦理决策能力和职业道德素养; 组织学生参与基层义诊、社区健康科普、医疗扶贫等社会实践活动, 让学生深刻体会医学的价值与使命, 强化社会责任感与奉献精神。

4.3 加强师资队伍建设

定期组织院校教师与医院临床带教教师参加课程思政专题培训, 邀请思政教育专家、优秀教师进行授课, 提升教师挖掘与应用思政元素的能力, 掌握有效的思政教学方法; 建立院校教师与临床带教教师的交流合作机制, 鼓励院校教师到医院挂职锻炼, 了解临床实际工作; 邀请临床医生到院校开展讲座、参与教学, 实现优势互补, 共同提升教学水平。

5 医教协同视角下医学实践中课程思政元素应用的保障体系

5.1 完善评价体系

构建多元化的课程思政评价体系, 将学生的思政表现纳入医学实践教学考核范围。从学习态度、职业伦理认知、团队协作精神、社会责任感等多个维度进行评价, 采用教师评价、学生自评与互评、患者反馈等多种评价方式, 全面、客观地评估学生的思政素养。同时, 建立动态评价机制, 跟踪学生在实践教学过程中的成长与进步。

5.2 强化政策与资源支持

院校与医院制定相关政策, 对积极参与课程思政教学改革教师给予表彰与奖励, 在职称评定、评优评先等方面予以倾斜, 激发教师的积极性与主动性。设立课程思政专项经费, 用于教学资源开发、教学改革研究、实践基地建设等; 积极争取政府、企业和社会各界的支持, 拓展资源渠道, 为课程思政教学提供坚实保障。

6 结论

在医教协同视角下, 深入挖掘并有效应用医学实践教学中的课程思政元素, 是培养高素质医学人才的重要途径, 构建协同育人机制、创新教学方法、加强师资队伍建设和完善保障体系, 实现医学专业教育与课程思政的深度融合, 提升医学生的思想政治素养与职业道德水平, 为健康中国建设培养更多“德医双馨”的优秀医学人才, 将来还需进一步深化医教协同理念, 探索医学课程思政元素挖掘与应用的新方法与新思路。

参考文献:

- [1] 周旻, 张然. 医文融合: 新医科背景下医学生人文素质教育的新思路[J]. 教育理论与实践, 2023, 43(36): 19-22.
- [2] 方瑜, 程洪强. “思政赋能, 实践驱动”的实验课程改革探索—以“基础医学科学研究技能II”课程为例[J]. 教育教学论坛, 2024(33): 18-21.