

# 国家级课程思政示范课《全科医学概论》课程思政建设与思考

林倚伊 张冬青\* 成撒诺 刘彦

重庆医药高等专科学校, 中国·重庆 401331

**摘要:** 专业课程是实施课程思政的重要载体,为实现课程思政与专业课程的有机融合,论文以临床医学专业课程《全科医学概论》为例,阐述如何构建具有学科特色的课程思政体系,将思政元素贯穿课程教学全过程。探索将课程思政融入课堂内外的全周期、全过程、全方位的创新模式,以打造信息化课程思政资源库、小组式翻转课堂、创新考核机制保障课程思政落实落地。对课程思政教学体系建设过程中的存在的典型问题作了思考并提出建议。

**关键词:** 全科医学; 课程思政; 医学教育

## Construction and Reflection on the Ideological and Political Education of the National Curriculum Demonstration Course *Introduction to General Practice Medicine*

Yiyi Lin Dongqing Zhang\* Sanuo Cheng Yan Liu

Chongqing Medical and Pharmaceutical College, Chongqing, 401331, China

**Abstract:** Professional courses are an important carrier for implementing ideological and political education in courses. In order to achieve the organic integration of ideological and political education in courses and professional courses, this paper takes the clinical medicine professional course *Introduction to General Practice Medicine* as an example to explain how to construct a course ideological and political system with disciplinary characteristics and integrate ideological and political elements throughout the entire teaching process. Explore innovative models that integrate ideological and political education into the entire cycle, process, and direction inside and outside the classroom, in order to create an information-based curriculum ideological and political resource library, group style flipped classrooms, and innovative assessment mechanisms to ensure the implementation of ideological and political education in the curriculum. We have reflected on the typical problems that exist in the construction process of the ideological and political education system in the curriculum and put forward suggestions.

**Keywords:** general practice medicine; course ideology and politics; medical education

### 0 前言

2016年全国高校思想政治工作会议上提出:“用好课堂教学这个主渠道,思想政治理论课要坚持在改进中加强,提升思想政治教育亲和力和针对性,满足学生成长发展需求和期待,其他各门课都要守好一段渠、种好责任田,使各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应。”这段话是对课程思政的科学概括和深层剖析,即在立德树人中心任务的要求下,将专业知识和思政教育相结合,立足“教书”基础之上,回归“育人”本质之中。如何将思想政治教育融入专业课程教学全过程之中,是各地高校现阶段正在不断探索的热点问题<sup>[1]</sup>。作为医学类院校,本课程组在积极探索课程思政体系的构建及具体措施方面进行了探索,建成的《全科医学概论》课程获评首批国家级课程思政示范课,教学团队获评国家级课程思政团队,团队教师获评国家级课程思政教学名师。现将课程思政体系构建与实施中的举措和思考与诸君分享,以期能为医学类兄弟院校课程思政建设提供可供借鉴的经验。

### 1 深挖思政内涵, 重构课程体系

在深挖专业知识的思政内涵基础之上,重构教学目标,并将新的教学目标作为课程体系建设中的指导方针。

根据课程内容,结合社会需要和国家导向,在课程思政教学目标中全面融入全科医生知识、能力和素质要求,确定了新的课程思政总目标,即树立医学生对中国医疗卫生体系和全科医生工作的价值认同感,培养和塑造医学生的高尚的职业品德、严谨的科学精神、有效的学习方法和较强团队精神,树立医学生志愿扎根基层、服务基层的使命感,培养具有全方位全生命周期的健康照顾理念的,能“下得去、留得住、用得好”的优秀全科医生,争做广大人民健康的“守门人”。

依照这个总目标,提出了“五同步、七进入、双维度、全方位”的课程思政创新模式(见图1),即课堂教学建设、师资队伍建设、思政资源建设、考评体系建设和平台基地建设同步推进、互相促进(五同步),切实落实课程思政进入人才培养方案、进课程标准、进日常教学、进教案修订、进教

材编写、进教师培训、进基地建设（七进入），逐渐摸索出了形成性评价和终结性评价相结合的全方位考评制度。

在《全科医学概论》课程思政模式框架指导下，通过对全科医生工作任务和岗位能力的调研、总结和提炼，创新课程教学，开展模块化教学，推进课程思政的落地落实。结合本课程团队编写的新形态教材，将旧有课程内容按照“知—信—行”的学生成长逻辑重构为新的三大板块，即“全科医学基本概念、基本原则、基本方法”三大模块。将“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医师精神作为全课程的精神主线，并作为课程知识目标、人才培养目标、课程思政目标三者协调统一的最终归宿。

在具体实施方面，开展专题思政研讨，逐章逐节的梳理教学内容，挖掘思政内涵，归纳思政元素，将课程思政目标落实到教案中，并形成多个方向的课程思政实施建议，建成了《全科医学概论》课程思政资源库。总结教学运行和实施规律，梳理出了《全科医学概论》教学实施路线指导课程思政落地于教学运转，形成了本课程思政体系（见图 2）。实施线上线下混合式教学改革，携手重庆市示范社区卫生服务中心建设课程思政实践基地，实行理论与实践相结合的课堂实施路线，将课程思政从课堂延伸至课后，从教室扩展至网络，从校园走向社会，形成了覆盖学生学习生活全过程的课程思政实施路线（见图 3）。

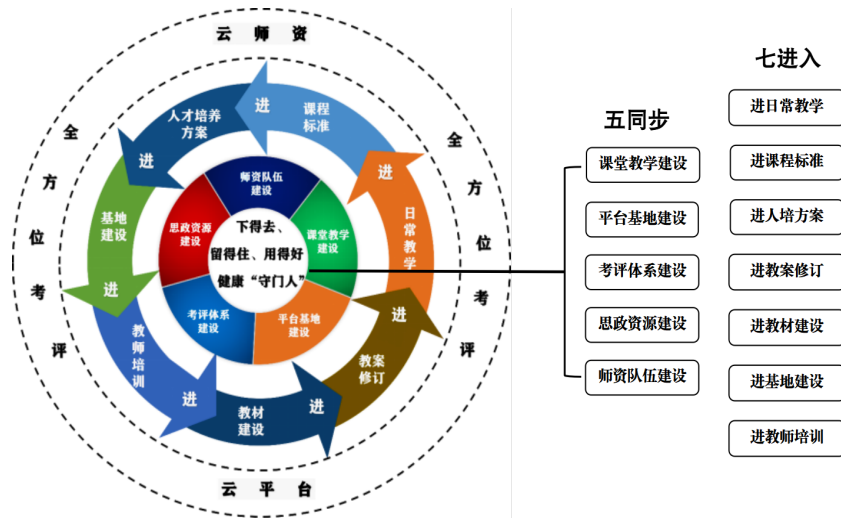


图 1 《全科医学概论》课程思政模式图

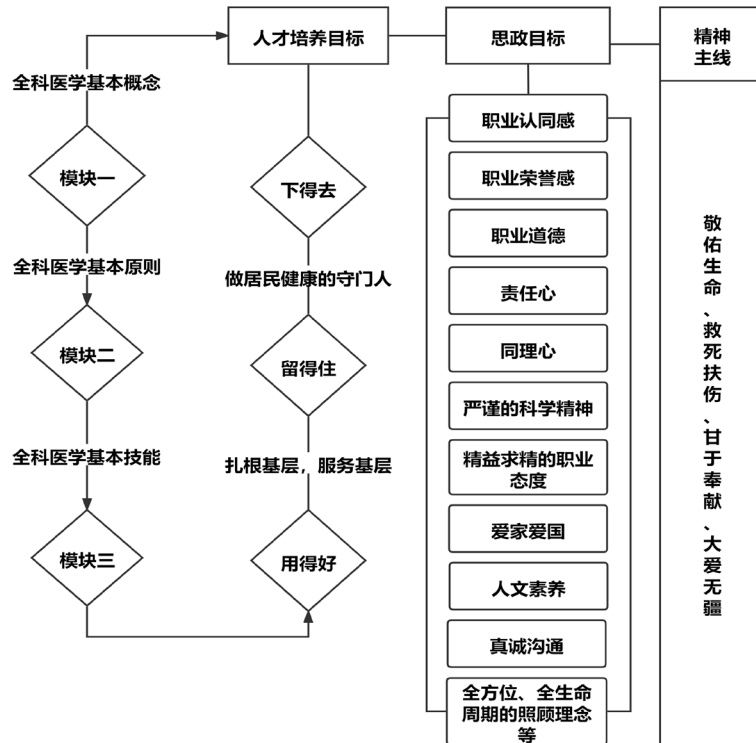


图 2 《全科医学概论》教学实施路线

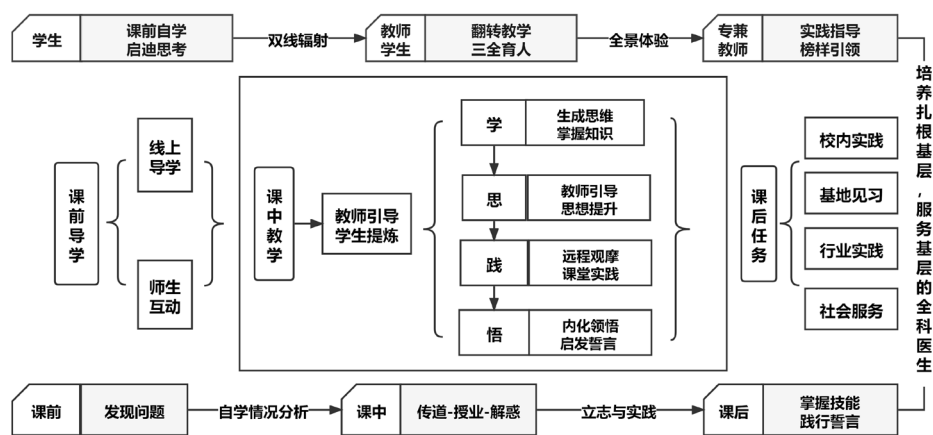


图 3 《全科医学概论》课程思政课堂实施路线

## 2 打造课程思政资源库，助推课程思政切实有效实施

### 2.1 打造信息化课程，建设丰富的课程思政资源

通过超星学习平台，建设了《全科医学概论》国家级在线精品开放课程，共计线上教学视频 61 段，600 余分钟，习题 1700 余道，为教学提供了强力的资源支撑。实现了课程思政资源的数字化，将案例、角色扮演剧本、榜样人物宣传、时政热点、优秀全科医生等的视频、课件、画报、手抄报、图片等百余件作品实体储存于教学平台之中，从而搭建起了随时随地可用、可编辑、可添加的数字化课程思政资源库。

在建设课程思政资源库时，结合本校特色和实际，挖掘校友资源和社会资源，凝练出了学校优秀校友“全国最美乡村医生”周月华、扎根基层践行承诺的优秀毕业生贾晓燕、吴阶平全科医生奖获得者兼职教师钟宇等等“身边人”的先进事迹，打造课程思政“活教材”，引导学生学懂悟透“甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，将之作为自身的行动指南。

### 2.2 开展小组团队学习

在课堂教学实施环节，将大班讲授式课堂改为了小组讨论式课堂，以圆桌式形式安排座位。学生分组围桌而坐，教师以问题为导向组织教学，以思政案例贯穿整个教学内容，引导学生通过翻转课堂、角色扮演、主题演讲等形式，以主人翁视角去了解全科医生的工作模式和思维，培养学生的自觉性和主动性，锻炼学生的团队协作性和凝聚力。

例如，在医患沟通技巧这一章节内容的授课时，采用角色扮演的形式演绎“面对不愿意按时服药的高血压患者，作为全科医生你该怎么做？”的职业场景。教师组织学生分工扮演医患角色，模拟真实场景，并针对表演中的医患沟通技巧、专业知识运用展开讨论。完成讨论后，通过远程互动系统，观看社区卫生服务中心全科医生接诊流程，学生沉浸式体验医患沟通的方法和技巧，教师则通过适时的讲解和鼓励，引导学生学会关心、理解患者的行为和内心，启发学生在讨论和分享中逐步树立医者精神，形成全科医生的使命感和责任感。

### 2.3 过程和结果并重，完善考核机制

课程思政效果的检验是课程思政建设中的难点，针对这一难点，采用形成性评价和终结性评价相结合的方式去破解<sup>[2]</sup>。

形成性评价包括课堂汇报、小组讨论、随堂测试、见习考评等。一方面，利于德育思政考核。授课过程中注重对学生思想舆论把控，及时进行正向引导。在案例、习题的选择上，加重思政内容的融入，及时了解、考查学生的思想政治动态，通过及时反馈促进教师调整教学方式，构建更优的思政融入策略。另一方面，利于全面了解学生对专业知识的掌握程度、学习积极性等<sup>[3]</sup>。终结性评价除常规线上期末试卷考试外，增加课堂讨论、健康小讲座、角色扮演、制作问卷并完成调查等环节，既考察了学生对课程专业知识的掌握情况，又锻炼了团结协作能力，是对学生综合素质评价，使考核体系更加完善，考核内容更加全面。

例如，在第一次课和最后一次课提出同一个问题，“你是否愿意成为一名全科医生，为什么？”结果显示，通过一学期的学习，学生愿意成为全科医生、愿意投身基层医疗卫生事业的比例大幅度提升，这意味着学生的认知意识和心理动态已在潜移默化中发生转变。通过贯穿全课程的显性教育和隐形熏陶相统一<sup>[4]</sup>，提高学生“加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设”是对实施健康中国战略，深化医改和促进服务模式转型升级的必由之路的认同感。培养学生把握时代发展新机遇，树立热爱社区卫生服务的就业观和事业观。

## 3 敏于思而善于行，课程思政建设的重要心得

### 3.1 促进教师课程思政观念的转变

教师是课堂的引导者，医学专业教师具备较高的专业素养和知识底蕴。但普遍认为医学生应该将更多精力放在专业上，更注重提高医学专业技能，而忽略课程思政的培养，导致专业教师和思政教师各自为政<sup>[5,6]</sup>。要实现课程思政的全面落实，转变教师思想观念是首要环节。教师思想转变了，教学才能转变。因此，专业课教师首先要在思想上达成全员

育人、全课程育人的共识,理解专业课思政的重要性和必要性。可通过集体备课集思广益,对课程进行深挖和改革,推动课程思政实施。通过创建特色性教学团队,优秀思政公开课等活动,示范引领课程思政推广<sup>[7]</sup>。通过专题立项,将思政纳入教师评优奖励体系,调动教师在思政教学改革中的积极性<sup>[8]</sup>,以此打通教师这一课程思政的核心环节。打造高觉悟、高素质、高专业性的教师队伍,使其成为课程思政主力军。

### 3.2 构建完整的课程思政体系

构建完整的课程思政体系和制定具体的实施策略,是避免“假、大、空”喊口号式思政的主要方法。每一门专业学科都具有其独特的学科魅力、文化背景和精神品质。任何学科都具有价值导向作用,承载价值观教育的职能。医学类课程更是蕴含了丰富的德育内容,包含大量的科学精神培养、道德价值评判、人文关怀等内容<sup>[9]</sup>。需在习近平新时代中国特色社会主义思想指导下,结合不同课程的性质、特征,立足学科优势,针对性的挖掘其中蕴含的思政元素,并进行提炼、总结、构建起具有自身学科特色的课程思政体系,实现专业教学的学术性和思想政治的德育性有机统一。

### 3.3 创新多途径多形式思政教育方式

完善课程思政案例库,创新多层次、立体化的思政培育体系是提升思政效果的重要手段<sup>[10]</sup>。对此,本课程使用远程互动系统直通社区卫生服务中心,打破教学时空限制,零距离呈现全科医生工作流程真实场景,依托社区卫生服务中心、社会实践教育基地打造社会体验场景,亲历式体验全科医生接诊、家庭访视、健康教育等,实现从虚拟到现实、课堂到社会的全景体验式育人。同时,筑牢课堂主阵地,守好主战线,打造国家精品在线开放课程,开辟网络战线。面向在校生、面向基层、面向全社会,实施全方位辐射式的全科医学教育。通过多途径、多形式的思政教育方式,为学生营造出线上线下、课内课外的人文思政环境,实现在潜移默化、润物无声中实现对学生的价值引领和德育塑造。

## 4 结语

在进行课程思政的探索和实践过程中,《全科医学概论》坚持立德树人根本,挖掘提炼课程中的思政元素,并将之

归纳形成体系,贯穿整个课程教学,实现知识传授与价值引领的协调统一。同时,积极探索课程思政下的教学方式,培养学生自主学习能力,改进翻转课堂模式,深化教学改革。使课程成为思政的载体,思政反哺课程,提升课程含金量,形成专业教学和课程思政相辅相成的育人格局。

### 参考文献:

- [1] 唐华,江淼,王皓.对高校思想政治理论课引入案例式教学的思考[J].学校党建与思想教育,2018(21):63-64.
- [2] 高电萨,叶琳,吴宁,等.《临床医学导论》形成性评价与总结性评价相结合的考试改革探索[J].中华医学教育探索杂志,2015,14(1):64-67.
- [3] 陈利红.医学高职高专人体寄生虫学实施课程思政的探索与思考[J].卫生职业教育,2019,37(8):19-20.
- [4] 曹勃.高校课程隐性隐形思政元素的生成路径研究[J].浙江工商职业技术学院学报,2019,18(1):47-50.
- [5] 孟琦.从思政课程到课程思政:从战略高度构建高校思想政治教育课程体系[J].中国高新区,2018(11):51.
- [6] 王晨霖.“对分课堂”在医学院校思想政治理论课教学改革中的应用[J].安徽开放大学学报,2021(4):52-55.
- [7] 陈琳,徐志鹏,季旻珺,等.《人体寄生虫学》课程思政的实践与思考[J].中国血吸虫病防治杂志,2019,31(4):431-433.
- [8] 石利,郝馨悦.高校专业类课程思政实施策略研究[J].哈尔滨学院学报,2022,43(6):138-141.
- [9] 欧阳静,张亚军,吴永刚,等.构建医学类院校同向同行的思政课程和课程思政体系的思考与探索[J].中国医学伦理学,2021,34(4):510-514.
- [10] 马斐.叙事医学与课程思政视域耦合下全科医学人文教育模式构建[J].太原城市职业技术学院学报,2021(10):115-117.

作者简介:林倚伊(1990-),女,中国重庆人,硕士,讲师,从事全科医学教育研究

通讯作者:张冬青(1983-),女,中国江苏人,硕士,副教授,从事全科医学教育研究

基金项目:重庆医药高等专科学校教育教学改革研究重点项目(CQYGZJG2101);重庆市职业教育教学改革研究项目(Z233057S)。