

· 医学教育 ·

社区医学课程思政教学设计探索

朱焱 卢芸 郭浩冉 董芳燕

[摘要] 针对订单定向医学生社区医学课程的特点,在前期摸索的基础上,在订单定向医学生中开展教学改革实践活动,包括引入人文元素、开展“做中学”任务式教学,逐渐形成较为系统、与理论知识契合的课程思政教学设计,对培养订单定向医学生家国情怀、专业运用能力有一定积极作用,以“润物细无声”的方式实现学生专业知识与思政元素的统一协同效应,对培养能够解决思想问题、沉得到基层、有一定情怀的医学人才有重要意义。

[关键词] 课程思政; 社区医学; 订单定向医学生

Exploration of ideological and political education of Community Medicine ZHU Yan, LU Yun, GUO Haoran, et al. School of Public Health, Guizhou Medical University, Guiyang 550025, China.

[Abstract] On the basis of early exploration, by integrating humanistic elements to teaching, mining ideological material, the course of ideological and political teaching design is carried out. It is a certain positive effect by introducing humanistic elements and "learning in doing" task teaching for the order-oriented medical students to pay attention to the primary health institution, stimulate the sense of social responsibility and professional application ability. It is of great social significance to realize the unified and synergistic effect of 'professional knowledge and ideological and political elements', and to cultivate medical talents who are willing join the primary health institution and strengthening the sacred mission of China's primary medical and health defense line.

[Key words] ideological and political education; community medicine; order-oriented medical student

2016年全国高校思想政治工作会议上,习近平总书记指出,要把思想政治工作贯穿全国教育教学全过程,实现全程育人、全方位育人,开创我国高等教育事业发展新局面^[1],兴起了高等院校课程思政建设的新浪潮。课程思政是将思想政治教育贯穿到整个课程教学的过程中,使课程教学成为育人的主渠道、主阵地,是实现高校教师“立德树人”根本任务的有效途径。如何在专业基础课程中融入思想政治元素,实现专业、专业知识与思政元素的三位一体的统一协同效应,是当前包括医学等众多课

程积极探索的主题^[2,3]。

1 社区医学课程思政的意义

医学的目的是促进和维护健康,预防疾病,提高生命质量。在长期生物医学模式下,专科化过度发展,虽取得巨大成就,但同时,随着人口老龄化、慢性病、退行性疾病患者增多,过度关注“疾病”本身的专科医疗暴露出无法解决慢性病患者身心疾患、生活质量等方面的问题,同时,对于专科医疗下的医疗费用增长与资源短缺、不合理配置等问题都暴露出其明显的局限性。这种现象最早发生在上世纪60年代西方发达国家,并催生了社区医学作为一门独立新兴学科的产生,现更是成为全科医学学科方法体系中重要的一环。全科医生是将全科医学理论应用于基层,为社区个人和家庭提供连续性与综合性卫生保健服务的医学专业人才。2010年国家发改委等部门下发《关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见》,主要是为乡镇卫

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2022.012.011

基金项目:贵州省高等学校教改项目(2020081);贵州医科大学教改项目(JG202019);贵州省“三全育人”综合改革试点标杆院系-贵州医科大学公共卫生与健康学院(C2021110320961)

作者单位:550025 贵州贵阳,贵州医科大学公共卫生与健康学院

生院及以下的医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫生人才,实行农村订单定向式医学生免费培养举措,旨在为中国培养一批沉得下去的基层医疗卫生队伍。基于高校思想政治工作关系高校培养什么样的人、如何培养人以及为谁培养人这个根本问题,结合医学院校培养的是与人民生命安全息息相关的医学生,而农村订单定向医学生则是担负着铸强我国基层医疗卫生防线神圣使命的高素质人才队伍,这些决定了其思想政治素质的必要性。而相比起思想政治教育与专业教学的脱节,在专业课程教学过程中实施课程思政具有更重要的意义^[4]。

2 社区医学课程特点

社区医学于20世纪80年代引入我国,被认为是一门关于个人和环境与疾病和健康相互作用的学科,涉及识别社区卫生问题、资源计划、协调、卫生服务的执行与评价等实践活动,合理地组织广泛的卫生服务满足社区居民的需要^[5]。发展至今,其定义更加明确,即采用流行病学、医学统计学方法进行社区调查,作出社区诊断,确定社区群众健康问题及其医疗保健照顾的需求,并拟订出社区健康计划,运用社区资源,改善群体的健康问题,且对实施的健康计划进行评估,以达到预防疾病、促进健康的目的^[6]。社区医学是随着社会的发展,在临床专科医学难以控制群体性疾病的情况下形成的,其实质是通过预防医学方法,找出并确定社区主要和优先可以解决的卫生问题,再结合临床医学,尤其是全科医学方法技能,通过连续性保健、照顾以实现个体与群体保健结合的学科。在当前我国社会人口老龄化、城镇化加速、社会高速发展的现实状况下,社区医学在临床订单定向医学生的知识与课程体系中是重要的一门课程。在方法学上,社区医学主要是应用预防医学、临床医学及其他学科的技术方法来解决社区卫生问题,是临床与预防融合的最佳形式。

2018年我校临床订单定向医学生开始开设《社区医学》作为专业基础课程。基于临床订单定向医学生的专业性质、教育培养目标,将思政元素与专业知识进行整合是该课程近年来的主要任务。

3 社区医学课程思政设计探索

3.1 社区医学课程融入人文思想探索过程 订单定向2016级是我校第一届开设社区医学课程的班级,课程开设于三年级第一个学期,即2018年下半年。相对于其他学科,社区医学在本科医学院校还不甚成熟,第一年授课主要采用传统式讲授。2017

级开始在传统式讲授的基础上,探索融入任务式教学方法,即为自己家乡所在的乡镇/社区制作社区诊断计划,教学设计的目标在于通过引导学生将社区医学相关的理论知识与解决自己家乡可能的卫生问题结合起来,实现学以致用的目的。这个阶段的教学,主要还是基于医学人文教育的思路,虽在一定的程度上与课程思政有异曲同工之处,但对学生思想困惑方面的思考还不够,思想政治站位和对思政资源的挖掘与体现还不明确。

3.2 社区医学课程思政素材与教学设计 从2018级开始,在前期摸索的基础上,课程组进行挖掘课程相关的思政元素,开展课程思政的探索,逐渐形成了社区医学课程思政的素材,并进行课程思政教学设计。社区医学课程思政素材与目标见表1。

3.3 社区医学课程思政实践及效果 在教学实践中,课程组不断探索,从人文元素的融入、“做中学”任务到课程思政,逐渐形成了较为系统的、与理论知识契合的课程思政教学设计,并进行了教学改革实践与实施。并在2018级学生中开展教学研究,具体实施内容包括:①从课程章节内容中挖掘思政素材,并融入相关理论讲授;②利用雨课程将思政素材中拓展的案例、事件等进行课前发布,课堂上结合讨论;③基于杜威“做中学”理论,设计两个任务,其中一个为必作任务,另一个为选作任务。实施教学活动后,通过比较课程思政实施前后学生对签约到基层服务的态度变化、提及愿回到家乡为基层卫生做贡献的态度变化以及掌握理论知识并运用科学方法解决实际问题的比例变化等,考察实现培养订单定向本科生的家国情怀、科学探索和专业素养等思政效果。

2018级学生共131名纳入研究,课程学习前后均有90%以上的学生表示将按协议留在基层工作,若合同期满后还愿意继续留在基层工作的学生比例则从学习前的25.19%(33/131)上升到学习后的39.69%(52/131),增加了14.50%。通过分析课程思政对于学生的态度影响,尤其考察学生对于从事基层工作的态度,如“家乡的医疗卫生发展与学生的关系”,课程学习前有74.81%(98/131)的学生认为与自己是有关系;提及“为家乡”“责任”“奉献”学生比例为15.27%(20/131)。课程学习后,学生认为家乡的医疗卫生发展与自己有关的占87.02%(114/131),增加12.21%;提及“回到家乡”“责任”“奉献”学生比例为34.35%(45/131),较学习前上升

表1 社区医学课程思政素材与目标一览表

章节与任务	思政素材	思政目标
绪论	从人人享有卫生保健的全球战略目标、初级卫生保健、可持续发展目标、全民健康覆盖、健康中国等策略与历史中挖掘中国在此过程中发挥的历史作用和“中国贡献”,以及自新中国-改革开放-中国特色社会主义新时代整个过程中国变化的事实素材	激发自豪感与作为基层医务工作者的参与感
社区卫生服务	从社会、人文角度理解产生背景与发展历史、影响,挖掘中国最早的定县模式,并引导学生与当前中国及所在省份的实际情况结合思考	深刻理解作为基层医生应扮演的角色与应担负责任
社区健康的影响因素	健康影响因素相关模式、理论均出自西方。回顾近代中国发展史,在科学发展初期的相对落后,以及学习西方科学技术知识后赶超的现状与趋势	科学探索精神、社会责任感、专业素养
社区诊断(包含流行病学、卫生统计学方法)	社区医学核心方法学,从其历史背景、发展意义,以及如何将相关方法学与我,尤其是所在省份的现实结合,发现存在的健康问题,如何解决问题等,引导关注自身家乡,思考如何建设健康家乡	激发反哺家乡的社会责任感
社区干预计划的制定与评估	结合自身所学,思考如何用所掌握的知识、技能来解决所发现的问题和优先要解决的问题,并形成解决思路与路径	反思专业素养是否能满足将来服务社会,促进学习主动与积极性,并为终身学习奠定思想基础
卫生服务决策分析	挖掘中国古代至今有关决策方面的历史知识,尤其是中国共产党革命成功的典型案例:红军突破第五次反围剿前后的决策历史,以及二战之后西方关于决策理论的发展及对我国的影响	培养树立医疗服务过程中的理性决策思想,科学探索与学习、借鉴与创新精神
临床预防服务	对当前国家与社会发展的现实情况进行深度分析,尤其是老龄化程度、城镇化、社会高速发展带来的心理健康问题,行为生活方式改变带来的慢性疾病问题等,深度分析专业特征;人文元素:糖丸爷爷顾方舟等	专业素养,科学探索精神,奉献精神,人间大爱
社区健康教育与健康促进	引入并拓展“健康中国”、“将健康融入所有政策”等理念,并结合社区诊断、干预计划与社区健康教育的关系强化理论与实践的结合	专业素质,全民共治共享的主人翁精神
社区重点人群保健:妇女、0~6岁儿童、青少年、老年人、残疾人的社区保健	回顾新中国成立前后妇女儿童健康状况的动态变化,包括孕产妇死亡率、5岁以下儿童死亡率、人均预期寿命等指标的变化情况,归纳总结相关工作尤其是基层卫生工作及其成效,并梳理存在的问题及待进一步发展的方向	国家民族自豪感,大局意识,辩证思维和科学发展观
任务一:家乡社区调查计划	以自己的家乡为范围,进行社区调查设计,要求设想自己是家乡的乡镇卫生院的一名工作者,通过社区调查,作出社区诊断,开展相应的工作。通过一定时间的思考准备,6~8周后,制作社区调查计划	专业素养,学以致用,关注基层,反哺社会,人文关爱,激发成就感、社会责任感
任务二:家庭成员健康保健方案	以家庭中自身为轴心,梳理家庭成员的年龄特征,属于哪类重点人群,制作健康保健方案。在此基础上,将重点人群保健知识与家庭成员、亲属朋友,甚至家乡一般人群联系起来,思考个体或群体的健康需求	专业素养,感恩之心,人文精神

19.08%。将课程思政与实习实践结合的作用结果显示,有 38.93%(51/131)的学生明确表示有助于自己运用相关知识解决实际问题;22.90%(30/131)的学生表示更有利于了解社区相关的信息;有 18.32%(24/131)的学生表示更有利于掌握社区诊断的理论

知识;有 8.39%(11/131)的学生表示发生了“治病”到“防病”的观念的转变。77.09%(101/131)的学生表示通过课程思政实习实践,自己对将来开展基层工作更有信心。提示社区医学课程思政对于订定向生关注基层、反哺社会,激发其人文关爱、社会

责任感,以及提升专业素养是有效的。同时,结果也反映出存在一定的问题,如有11.45%(15/131)的学生未明确表示课程思政对其学习是否有帮助。提示教师团队还需要进一步探索,不断改进课程思政教学,使社区医学课程思政更加系统、科学,不断提高思政效果。

为家庭成员制作保健方案为选作任务,有69.46%(91/131)的学生参与该任务。学生在制作的方案中反映出来的如下信息:有的学生可能是第一次主动关心、审视自己父母的年龄、职业、身体健康和心理状况;有的学生写出了与父亲之间的矛盾以及试图理解的心理;还有的学生写道“面对父亲的疾病,目前自己还帮不上什么忙……唯一能做的就是努力把专业知识学好,用自己学到的知识帮助更多需要帮助的人”等,体现出通过制作家庭成员的健康保健方案,对于学生反哺父母、心存感恩,并体会到学好专业知识的重要性等是有一定的积极作用的。

4 总结和展望

贵州省处于经济发展较为滞后的西部地区,在全国脱贫攻坚取得历史性胜利后,将面临着与乡村振兴的有效衔接,乡村振兴离不开人才。基层医疗卫生机构是我国医疗卫生机构的基石,担负着维护广大基层人民群众健康的职责。经过多年努力,我国城乡基层医疗机构基础设施差距在不断缩小,但城乡基层卫生人力资源差异仍然较大^[7],始终是制约基层医疗机构发展的一个瓶颈。培养能够沉得到基层,有情怀的基层医疗卫生工作者是国家开展订单定向医学生培养的初衷。课程思政以构建全员、全程、全课程育人格局的形式将各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应,把“立德树人”作为教育的根本任务^[4]。

社区医学课程思政教学探索显示,在临床订单定向医学生社区医学课程的教学过程中,从单纯理论讲授到融入人文元素以及思政元素的挖掘,开展课程思政,并将课程思政结合实习实践的教学尝试,对于学生关注基层、激发社会责任感是有效的。在专业素养方面,以往的研究表明,学生的理论知识学习与应用存在一定的差距,往往对于概念记忆为主的理论知识,绝大部分的学生都能达到掌握或基本掌握,但是,毕业出来的学生将要花更多的时间完成理论与实践的结合与转化。社区医学是一门运用性较强的课程,以杜威的“做中学”理论为依据,在教学探索中尝试将关注社区/乡镇,发现基层

人群健康问题和解决问题的专业素养结合起来,实现理论上的课程思政与课程思政融入实践相结合,将“为谁培养人、培养怎样的人”这样思想理念融入到教学实践中,在培育人的综合素质过程中润物细无声地强调了主流价值引领,实现课程思政的浸润作用。

在三年的教学实践中,该课程从传统的讲授式过渡到参与式与融入式、强调学以致用教学方式,逐渐实现社区医学理论知识与思想政治教育整合的课程思政,对于培养沉得到基层的全科医生有积极意义。但在教学改革实践过程中也存在一些实际问题,如“做中学”任务的完成、辅导需要较多的课后时间。下一步课程组将继续梳理章节内容并优化与思政元素的有机结合,同时注重跟进时事,形成系列、经典并具有开放性的课程思政素材库。同时,社区医学与全科医学一样本身是“舶来品”,要根植在中国的土壤中,不仅需要高校在培养人才的环节不断探索,更需要形成区域环境系统的良性循环,包括不断提高基层服务能力、改善基层医师执业环境、促进职业生涯上升合理空间、改善薪资待遇等综合性措施^[8],旨在能为基层医师提供更广阔的天地,在我国乡村振兴大战略下,尤其是为偏远的农村创造更有利的条件,走出一条属于我国和一定省情下的基层卫生服务之路。

参考文献

- 1 习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上的重要讲话[N].人民日报,2016-12-09.
- 2 吕朋华,姜凤良,姜朋涛,等.医学免疫学“课程思政”设计与实践[J].中华免疫学杂志,2022,38(2):223-226.
- 3 平卫伟,郑建中,郭崇政,等.社会医学课程中课程思想的应用探索[J].卫生职业教育,2022,40(4):20-22.
- 4 高德毅,宗爱东.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[J].中国高等教育,2017,53(1):43-46.
- 5 卢祖洵.社区医学与社会医学[J].医学与哲学,1986,7(2):40-41.
- 6 祝墀珠.全科医学概论[M].第5版.北京:人民卫生出版社,2018:9,67.
- 7 李贵敏,孙晓杰.我国城乡基层医疗机构卫生资源配置变化趋势分析[J].卫生软科学,2020,34(11):20-25.
- 8 王寅生,余昌胤,肖雪,等.农村订单定向医学毕业生基层服务困境及对策建议的质性研究[J].中国全科医学,2022,25(16):2021-2027.

(收稿日期 2022-07-01)

(本文编辑 葛芳君)