

“以器官系统为中心”整合课程中的思政教育路径探索

欧阳礼辰¹ 刘宇炜² 龚业莉^{1*}

1. 江汉大学医学部免疫学教研室

2. 江汉大学医学部解剖学教研室

DOI:10.12238/er.v8i11.6597

[摘要] 高校课程思政建设是落实立德树人根本任务的重要战略措施,也是高校思想政治教育的重要组成部分。医学整合课程是现代医学教育改革的重要内容和必然趋势,其主流是“以器官系统为中心”的课程模式。如何将思政元素有机融入到医学整合课程的教学中,引导学生将所学到的知识和技能转化为内在德性和素养,是新时代赋予医学教育的重要任务。《感染病学基础》是医学整合课程体系中的重要课程,也是基础医学过渡到临床医学的重要桥梁课程。本文以医学整合课程《感染病学基础》为例,探讨如何将课程思政全程全方位融入到课程目标、教学内容和课程考核评价中,建立整合课程思政教学体系,实现将知识探究、能力建设和价值塑造三者融为一体的重要任务。

[关键词] 医学整合课程;以器官系统为中心;课程思政;思政元素;医学教育

中图分类号: G641 文献标识码: A

The Path Exploration of Ideological and Political Education in the “Organ-Systems-Based” Integrated Curriculum

Lichen Ouyang¹, Yuwei Liu², Yeli Gong^{1*}

1 Department of Immunology, School of Medicine, Jiangnan University

2 Department of Anatomy, School of Medicine, Jiangnan University

Abstract: Curriculum ideological and political construction in universities is an important strategic measure to carry out the fundamental task of moral education, and is also an important part of ideological and political education in universities. Medical integrated course is an important content and inevitable trend of modern medical education reform, and the mainstream is the "Organ-Systems-Based" curriculum. Integration of ideological and political elements into the teaching of medical integration courses, which could guide students to convert the knowledge and skills they have learned into internal morality and literacy, is an important task given to medical education in the new era. "Foundation of Infectious Disease" is an important course in the medical integration curriculum system, and it is also an important bridge course from basic medicine to clinical medicine. In this paper, we took "Foundation of Infectious Disease" as an example, and integrated ideological and political education into the objective of course, content of course and assessment of course. Through establishing an integrated teaching system of ideological and political education, we hope to realize the important task of integrating knowledge exploration, capacity building and value shaping.

Keywords: Medicine integration curriculum; Organ-Systems-Based; Ideological and political education; Ideological and political elements; Medical Education

引言

高校教育的主要目标是“培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人”。2016年12月,习近平总书记在“全国高校思想政治工作会议”上指出:“要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”^[1]。2020年5月,教育部印发《高等学校课程思政建设指导纲要》指出,立德树人成效是检验一切高校的根本标准,落实立德树人根本任务,必须将价值塑造、知识传授和能力培养三者融为一体、不可割裂^[2]。在高等医学院校开展课程思政改革,是根植医学人文情怀、培养良好医学职业道德和促进医学生全面发展的重要举措。

1 医学课程思政的内涵及现实困境

不同于思政课程，课程思政是依托课程这一载体，通过挖掘课程中的思想政治教育元素，利用隐性教育的方法，将思想政治教育有机融合到课程设计、课程实施及课程评价中，引导学生培养和践行社会主义核心价值观，成为有大爱大德大情怀的人^[1]。教育部《高等学校课程思政建设指导纲要》明确了医学类专业课程思政建设的主要内容：要在课程教学中注重加强医德医风教育，着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，注重加强医者仁心教育，在培养精湛医术的同时，教育引导學生始终把人民群众生命安全和身体健康放在首位，尊重患者，善于沟通，提升综合素质和人文修养，提升依法应对重大突发公共卫生事件能力，做党和人民信赖的好医生^[2]。由于课程思政是一个较新的育人理念，取得良好育人效果的高校仍在少数，大多数的高校还处于摸索阶段，也反映出一些问题，这些问题主要有：（1）教师开展课程思政建设的意识不足。部分医学专业教师对课程思政的主体意识淡薄，误解课程思政的内涵，重知识和技能而轻人文^[4-5]；（2）思政教育与专业教育“两张皮”现象。部分医学专业教师在教学过程中生搬硬套地加入思政元素，导致课程思政形成一座“孤岛”，无法真正实现德行的内化，甚至达到适得其反的教学效果^[6-7]；（3）课程思政教育的能力不足。部分医学专业教师授课方式过于单一，未能及时优化创新教学方法，导致学生在学习积极性不高，课程思政教育收效甚微^[8]；（4）课程思政融入环节不完整。部分医学专业教师仅在课程讲授环节融入思政教育，没有做好课程顶层设计，思政目标未在课程考核中体现，导致课程思政流于形式，无法判断实施的效果^[9-10]。因此，继续探索医学课程思政的实施路径，促进思政元素有机融入课程教学，实现专业课程与思政课程同向同行，仍是目前一项非常重要的研究课题。

2 “以器官系统为中心”的医学整合课程特点

随着医学教育模式的改革和发展，传统的“以学科为中心”的医学课程模式由于存在基础与临床应用脱节、基础学科教学内容交叉重复、教学模式陈旧单一等问题已无法满足新时代对医学人才的需求^[11-13]。“以器官系统为中心”的课程模式是将原有的医学课程按照器官系统、形态和功能进行优化和整合，形成一种新的课程体系，该模式强调课程内容的系统性和完整性，能有效促进基础和临床医学课程的衔接，有利于实现以学生为主体的教学方式，提高学生分析和解决问题的能力^[14-15]。江汉大学自2013年开始在临床医学专业本科层次开始实施“以器官系统为中心”的医学教学改革，按照“以器官系统为主线，从宏观到微观，从形态到功能，从正常到异常，从发病机制到药物治疗原理”的原则，将基

础医学的9门课程调整为基础医学概论、感染病学基础、血液—内分泌—免疫系统基础、呼吸系统基础、心血管系统基础、消化系统基础、泌尿生殖系统基础和神经系统基础。在医学整合课程中开展课程思政，是培养兼具岗位胜任力和良好医学职业道德医学人才的重要途径，也对专业教师提出了更高的要求。《感染病学基础》将医学微生物学和医学免疫学等课程进行整合，以感染性疾病为主线，阐述病原体致病机理、宿主免疫应答、临床治疗及预防等。该课程是基础医学过渡到临床医学的重要桥梁课程，课程内容蕴含着丰富的思政育人元素。本文将《感染病学基础》整合课程为例，探讨如何将“思政元素”全程、全方位隐形融入整合课程教学过程中，以期引导学生将所学到的知识和技能转化为内在德性和素养。

3 医学整合课程思政建设路径探讨—以“感染病学基础”为例

3.1 提高整合课程团队教师的思政教育水平

教师队伍是课程思政建设的“主力军”，是课程思政建设落地落实、见功见效的重要基础。教师的一言一行将对学生产生潜移默化的影响，对学生的人生观和价值观的形成发挥至关重要的作用，教师的育人意识和能力直接决定了课程思政的实施效果^[16-18]。因此，提升每位医学整合课程教师的思想政治教育水平是保证课程思政顺利实施和良好效果的前提，笔者认为应从以下几个方面进行提升。首先，课程团队教师应提升自身的政治素质，加强马克思主义世界观与方法论及习近平新时代中国特色社会主义思想的世界观和方法论等理论学习，夯实自身的思想政治理论基础。其次，提高教师课程思政的教学水平。课程思政绝不是将专业课内容与思政内容生拉硬拽地放在一起，而是要从课程知识点中发掘思政元素，设计思政元素的融入时机和途径，将思政元素隐形融入专业课程教学中，从而达到相辅相成、同向同行的效果。为提高自身的课程思政教学水平，教师应积极参加医学专业课程思政培训班、高校教师课程思政教学能力培训、现场教学观摩及经验交流会等活动，吸取借鉴优秀的经验，学习思政元素的挖掘方法、思政案例库的建设方法及课程思政的教学方法和手段等，提高育人能力。最后，提高教师的专业业务水平。团队教师应紧跟学术前沿，及时更新自身的知识储备。在“新医科”背景下，教师除了掌握本专业的知识，还应了解医学相关的交叉学科的知识，如大数据及人工智能相关知识等，将最新的医学进展引入课堂，激发学生学习的内驱力，保证专业教学与思政教学同频共振。

3.2 建立课程思政教学体系

3.2.1 更新教学大纲，引入课程思政教学目标

教学团队参考人才培养方案对毕业生的要求和教育部

《高等学校课程思政建设指导纲要》医学类专业课程思政建设的主要内容,以成果导向教育(Outcomes-based Education, OBE)理念为指导,重新编写感染病学基础课程的教学大纲。结合课程教学内容挖掘各知识点的思政育人元素,在课程原有的知识目标和技能目标中加入思政目标。思政目标可从两方面来制定:(1)理想信念:培养医学生爱国爱党情怀,坚持社会主义核心价值观,坚定道路自信、理论自信、制度自信和文化自信等;(2)医学职业素养和能力:培养医学生职业道德素养和人文素养,培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神,提高医学生沟通能力、思辨能力、批判性思维能力和创新能力,培养医学生终身学习能力。

3.2.2 建立课程思政资源云平台

思政元素包括思想政治教育的理论知识、价值理念以及精神追求等内容^[4]。深挖课程思政元素,促进思政元素与专业课程知识的融会贯通是决定课程思政教育成效的关键步骤。课程负责人可通过集体备课的形式组织团队教师开展讨论,教师以课程思政目标为导向,从医学职业素养、社会责任教育、爱国主义教育、民族和文化自信教育、爱与感恩教育、科学精神和哲学辩证思维等多维度对课程知识点进行思政元素的挖掘^[19-20],挖掘过程中忌生搬硬套。确定思政元素后,教师选取当前医学生关注的社会热点、新闻时事、名人轶事、科学发现、中国传统文化和学术前沿热点问题等素材^[21],收集相关文章、图片、音频、视频及网络链接等资源,利用信息化技术搭建课程思政资源云平台,并确定思政元素与知识点的融入时机和方式。例如在爱国主义教育、社会责任及科学精神维度,搜集“中国首位诺贝尔医学奖获得者屠呦呦成功研制青蒿素战胜疟疾的故事”“中国抗疫先驱国士无双伍连德力挽狂澜战胜鼠疫的故事”“中国脊髓灰质炎疫苗之父顾方舟的故事”“衣原体之父微生物学家汤飞凡的故事”等案例,通过线上显性教育+线下隐形教育相结合的方式引导学生学习科学家们攻坚克难、勇于创新的精神,增强学生的民族自信和爱国情怀,培养学生坚持不懈、敢于创新的科研精神,激发学生的社会责任感和使命感。

3.2.3 重构教学内容,融入思政元素

医学整合课程强调各知识点的有机“整合”而非机械性“组合”,对各知识点的连续性、逻辑性和整体性要求较高,也对团队教师的跨学科教学能力提出了更高的要求。教师除了讲授自己专业的知识,还应联系扩展到其他学科,促进基础与临床的有效衔接。如何对整合课程的内容进行重构,并在各知识点中有机融入思政教育,是决定整合课程成效的关键问题。感染病学基础课程整合了医学微生物学、医学免疫学等多门课程,其焦点在于感染性疾病,教师可按照病原体

的结构及其致病机制—宿主抗感染免疫机制—病原体及免疫学检测—疾病治疗及预防的学习主线对零散的知识点进行重构,并在相关知识点中融入“思政育人”元素,促进学生疾病整体观的形成,提高学生的综合素质。例如通过重症肺炎临床案例引入流感病毒,首先介绍病毒的结构和致病机制,进一步通过病毒引入抗原的基本概念和特性,介绍宿主抗病毒免疫机制,最后从基础医学过渡到临床医学,介绍病毒性肺炎的诊断及治疗。教师在这条学习主线中巧妙设计思政元素及融入时机,增强思政教育的吸引力,力求思政教育“盐溶于水,润物无声”。如通过“重症肺炎的血浆疗法”介绍抗体的概念、结构及功能,促进基础医学与临床应用的连接,培养学生分析解决问题的能力,激发学生的奉献精神及社会责任感;通过“重症肺炎细胞因子风暴”介绍细胞因子的概念及特点,进一步引出宿主免疫防御功能过强会导致机体组织损伤,培养学生的辩证逻辑思维,树立正确的人生观;通过“不同个体感染流感病毒后临床症状及转归的差异”介绍MHC分子的结构和功能,进一步引导学生查阅文献找出和流感病毒易感性相关的HLA基因,提高学生的信息检索能力,培养学生的主动学习和终身学习能力;通过“流感疫苗”介绍免疫防治的相关知识和中国计划免疫,培养学生制度自信和文化自信。

3.3 创新教学方法

《感染病学基础》既往以传统的理论授课模式为主,在这种“以教师为中心”的教学模式下,学生学习积极性不高,师生交流缺失,评价手段单一,教学中缺乏对学生创造力、临床思维能力、人文素养和医德医风的培养,思政元素缺如,深陷“重专业、轻人文”的困境。随着信息化建设的快速发展,网络信息技术、计算机技术和人工智能技术得到了广泛的普及和推广应用,基于互联网的线上线下混合式教学模式已成为必然的发展趋势^[22]。在本课程教学中,团队教师可依托慕课线上资源开展线上线下混合式教学,采用线上显性教育和线下隐形渗透相结合、课前课中课后三环节的模式开展思政教育,提升思政教育的丰富性。教师在课前和课后线上推送每个章节相应的思政资源,要求学生学习后回答相关问题,或者在讨论区分享自己的心得,也可对其他同学发表的心得分享自己的意见,教师通过查看讨论区留言了解同学们的思想动态,评估思政学习效果。课堂是课程思政的主渠道,在线下课堂教学中,教师可通过多种教学方法开展教学。除了使用传统的讲授方法外,可采用“问题为导向(Problem-based Learning, PBL)”“案例教学法(Cased-based Learning, CBL)”“情景模拟教学法”“团队教学法(Team-based Learning, TBL)”及“项目式学习”等多种以学生为中心的教学方法,激发学生学习的内驱力,培养学生的批判性思维

能力和创新精神,提高学生的科学素质。在医学整合课程教学中融入PBL法,有助于激发学生兴趣,强化学生对相关知识点的掌握,提高学生自学能力^[23-24]。PBL教学有助于培养学生的临床思维能力,促进基础医学知识与临床实践的融会贯通。通过角色扮演,让学生感受到医生、护士、病人和家属等不同角色的心理活动,学会与不同角色进行沟通的技巧,培养医学人文情怀,做一名有温度的医生。通过开展面对面的讨论,提高学生分析和解决问题的能力,提高学生的批判性思维能力,提升学生交流沟通能力和团队协作能力。

3.4 多维度评价课程思政实施效果

课程思政实施的效果与反馈是最容易被忽视的环节,通过多维度的课程思政建设成效考核评价体系和监督检查机制可以了解课程思政实施的效果和存在的问题,可以从学生和教师两方面来评价课程思政实施效果^[25]。一方面,教师在原有以期末笔试为主的考核方式基础上,建立过程性评价和终末性评价,除了关注课程知识和能力目标的达成,也要关注课程思政目标的达成,并将思政考核计入成绩。在终末性考核中,可结合社会热点或医学新进展设计有一定深度的考题,例如临床案例分析题,既可以检验知识和能力目标的达成情况,还能够考察课程思政目标是否达成。在过程性评价中,教师通过记录学生在各类线上线下活动的表现,关注学生的思想动态,评估学生的思政素养。在课程开始前和课程结束后,教师对学生发放调查问卷,通过比较两次问卷调查的结果评估课程思政的实施效果,多维度评估学生的思想政治素质。另一方面,通过开展教师访谈和督导听课等方式,了解课程思政对教师教学水平的促进作用,发现实施中存在的问题,提出改进措施。

综上所述,将课程思政全程全方位融入《感染病学基础》整合课程中,不仅有利于学生专业知识和技能的学习,提高学生分析和解决实际问题的能力,培养学生的科学素养,还能提升学生的人文修养、爱国情怀和社会责任感,实现知识、技能、态度和素养的有机融合。课程思政的有效实施对专业教师提出了更高要求,每位教师应不断提高自己的政治素质和德育素养,关注时事政策,不断更新自己的知识储备,将最前沿的医学进展引入课程,充分挖掘课程知识、社会热点与思想道德的结合点,实现全员、全程、全方位育人。

[参考文献]

[1]习近平在全国高校思想政治工作会议上强调:把思想政治工作贯穿教育教学全过程开创我国高等教育事业发展新局面.[EB/OL].(2016-12-08).http://www.xinhuanet.com/politics/2016-12/08/c_1120082577.htm.

[2]中华人民共和国教育部.教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[EB/OL].(2020-06-01).http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html.

[3]杨乐.加强基础医学课程思政教育 拓宽育人路径[J].教育教学论坛,2020(34):42-43.

[4]周旭峰,朴金花,金秀琳,等.思政元素有机融入医学院校课程的研究与实践[J].中国继续医学教育,2023,15(3):21-24.

[5]赵春澎,付升旗,王小引.高等院校课程思政建设现状与策略浅析[J].高校医学教学研究(电子版),2022,12(4):61-64.

[6]刘晓蓉,唐少文,张怀平.关于高等医学教育与思政教育深度融合的思考[J].高教学刊,2022,8(34):75-78.

[7]王晓龙,杨攀,温宝伶,等.以案例为载体的临床医学课程思政体系的构建与实施[J].中国继续医学教育,2023,15(3):175-179.

[8]魏勃.课程思政在医学教育中的实践探析[J].中国高等医学教育,2021(3):13-14.

[9]徐依静,高小芬.医学专业课程思政教学质量评价模式的研究进展[J].全科护理,2023,21(12):1636-1640.

[10]赵静,陈祯,王占娣,等.课程思政理念下生物化学课程教学及考核评价体系构建[J].高教学刊,2022,8(28):107-109,113.

[11]林岩,赵宇,肖薇,等.基于“三导向”人才培养模式的基础医学整合课程体系的改革与实践[J].中国高等医学教育,2020(1):20-21.

[12]梁雅丽,马洁,黄月娥.医学整合课程教育的研究进展与趋势分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2023,44(9):881-887.

[13]黄攀,王琪,任才芳,等.基础医学整合课程体系构建与学生评价[J].医学与社会,2022,35(2):119-123.

[14]胡吉富,李利华,李绍波,等.以器官系统为中心的教学模式在卓越医生培养中的改革与实践[J].中国高等医学教育,2022(7):118-119,121.

[15]王清清,吴婷婷,郑绿珍,等.器官系统整合课程在临床医学专业本科生中的教学效果分析[J].中国继续医学教育,2023,15(9):149-152.

[16]年亚贤,王政.高校专业课教师课程思政育人能力提升探析[J].学校党建与思想教育,2023(4):52-54.

[17]刘晓燕,陈梦鸽,孙浩,等.高校专业课教师课程思政实践能力提升研究[J].大学教育,2023(3):87-89.

[18]王青霄,邹安妮,冯世德.立德树人视域下课程思政建设思考[J].教育教学论坛,2020(53):79-81.

[19]宋汪泽,周宇涵,高志刚,等.“微生物学与免疫学”专业教育与思政教育融合式课程建设初探[J].教育教学论坛,2021(8):157-160.

[20]饶玉良,李晓芳,简蓉蓉,等.病原生物学与免疫学融合课程思政的探讨与实践[J].中国继续医学教育,2019,11(2):39-41.

[21]王婷,谢夏明,谭长银.课程思政融入高校专业课程的困境与实现路径[J].高教学刊,2023,9(15):13-16.

[22]钱丽丽,马云云,张改.与线上线下混合式教学相适应的病原生物与免疫学课程思政教学设计——以“病毒学总论”教学设计为例[J].卫生职业教育,2022,40(13):70-72.

[23]任峰,崔静,王宏玲,等.基于整合医学的跨学科并列式PBL课程教学探索与实践[J].高校医学教学研究(电子版),2021,11(4):9-13.

[24]邵帅,曹天宇,高琳,等.皮肤疾病课程整合与PBL教学法相结合在五年制临床医学中的探索[J].中国继续医学教

育,2023,15(7):29-33.

[25]龚红霞,苏韞,刘永琦,等.课程思政教学体系在医学基础课中的构建与评价——以“医学微生物学”为例[J].教育教学论坛,2022(4):164-167.

作者简介:

龚业莉(1985.05-),女,汉族,湖北武汉人,博士,副教授,研究方向为自身免疫病。

基金项目:

武汉市教育局市属高校教学研究项目(202329);武汉市教育局市属高校教学研究重点项目(2019002)。