

深化“三教”改革，助推基层全科医学发展——以《全科医学概论》课程为例

成撒诺 张冬青 刘彦 林倚伊

重庆医药高等专科学校

DOI:10.12238/er.v7i5.5059

摘要：高职院校应积极探索“三教”改革的路径，以课程为统领，全面推进“三教”改革。以《全科医学概论》课程为例，探讨在开展教学工作的过程中，以课程改革为出发点，着力培养一支专兼结合的师资队伍，有效推动教材等资源建设，推进三教改革深入开展，助力基层全科医学人才培养质量稳步提升。

关键词：三教改革；全科医学教育；人才培养

中图分类号：G64 **文献标识码：**A

Deepening the Reform of “Three-teaching” and Promoting the High Quality Development of Grassroots General Practitioners

——Taking the Course *Introduction to General Practice Medicine* as an Example

Sanuo Cheng, Dongqing Zhang*, Yan Liu, Yiyi Lin

Chongqing Medical and Pharmaceutical College

Abstract: Vocational colleges should actively explore the path of “three-teaching” reform, take curriculum as the guide, and comprehensively promote the “three-teaching” reform. Taking the course *Introduction to General Practice Medicine* as an example, this article explores the process of teaching, starting from curriculum reform, focusing on cultivating a team of specialized and part-time teachers, effectively promoting the construction of teaching materials and other resources, promoting the deepening of the “three-teaching” reforms, and helping to steadily improve the quality of grassroots general practice medicine talent cultivation.

Keywords: “Three-teaching” reform, *Introduction to General Practice Medicine*, Talent training

引言

随着高职生源日益多元化，学生个体素质参差不齐，传统课堂的教学模式弊端逐步凸显。2020年《职业教育提质培优行动计划2020—2023年》^[1]文件强调：推动职业学校课堂革命，要坚持学生主体、行动导向、能力本位，以产教融合促进技能形成，培养德才兼备且具有政治素养的社会主义建设者和接班人；2021年中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于推动现代职业教育高质量发展的意见》^[2]，提出要紧紧抓住课程建设“主战场”、课堂教学“主渠道”、教师队伍“主力军”，做优资源、做活形式、做强队伍，为课堂革命进一步指明了方向。教育部副部长吴岩指出，教学改革改到深处是课程，改到痛处是教师，改到实处是教材。因此，高职院校应积极探索“三教”改革的路径^[3]，以课程为统领，全面推进“三教”改革。这意味着要关注课程设计，优化课程设置，提高课程质量。通过课程改革，学生的实践能力、创新能力和综合素质得到培养，他们能更好地适应社会发展

的需求。

全科医学是整合临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会科学相关内容于一体的综合性新型学科，重在强调整体健康维护、全人健康理念全生命周期负责式连续性照顾。

《全科医学概论》是临床医学专业的专业必修课程，重在培养具有全科医学基本知识和技能，能较好进行医患沟通，具有健康教育、慢病防控、老年与妇幼保健、居家康复、健康档案建立等基本公共卫生服务能力、愿意扎根基层的全科医师^[4]。需要具备服务基层的使命与担当、为社区全人群健康服务的能力和强烈的责任感。

以课程改革为出发点，着力培养一支专兼结合的师资队伍，才能有效推动教材等资源建设，推进三教改革深入开展，助力基层全科医学人才培养质量稳步提升。

本课程以培养“下得去、留得住、用得好”的优秀基层全科医生为目标，构建“五同步推进、七进入改革、双维度融合、全方位考评”课程建设模式，即同步开展课堂教学、

师资队伍、教学资源、考评体系和平台基地建设（五同步），落实课程思政进人才培养方案、课程标准、日常教学、教案修订、教材编写、教师培训、基地建设（七进入），开展云师资、云平台双维度建设，实施教师、学生、三方为主体的全方位考评。

一、课程建设任务

（一）抓管理、强统筹，有序推进五同步工作

加强组织领导，党政齐抓共管，组建混合师资团队（校内专任教师+思政教师+全科医生），建设课程资源，健全考评体系，升级平台基地内涵，有序推进课程建设五同步。

（二）抓课改、强深入，着力破解两张皮难题

以“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”医师精神为主线，将课程知识与人才培养目标、思政目标要素融合，有效实施教学改革七进入：实行课前集体备课、课中互相观摩、课后研讨总结，促进课程统管、统建与整体提高，将课程思政贯穿日常教学全过程，实施线上线下混合式教学改革；精选课程配套教材；将课程思政融入教师岗前和在职教学能力培训，以公开课、示范课、常态化教学岗位练兵比武等形式促进专兼师资队伍自我提升；携手6家重庆市示范社区卫生服务中心建设课程思政实践基地，开展联学联建，优化全科医生体验式教学项目；开发主题影视文化作品和文宣产品，丰富真实接诊、慢病管理、居民建档、家庭访视、健康教育等工作文化内涵，营造体验式教学浓厚氛围。

（三）抓载体、强融合，深度开展云端教学服务

依托国家精品在线开放课程平台，建设课程资源，为教师提供课堂教学云服务；筛选政治合格、专业过硬的优秀全科医生组建云师资队伍，依托“远程互动系统”开创远程教学新模式，以云体验方式进行社区实践，激发学生兴趣，潜移默化地开展“责任心、同理心、自信心”教育。

（四）抓考评、强监督，持续提升课程教学质量

以“学生+同行+督导+校外专家”评学评教监督教学质量，对学生开展学习过程素质、知识能力考核相结合的综合考评，量化师生考评标准，以毕业生就业率、助理全科医师规范化培训录取率等评价课程实施效果。

二、教学实施

（一）“由外至内”精准化分析学情

基于线上实施的临床基础知识和实例分析测试、岗位认知和认同感问卷调查，“由外至内”综合分析学生专业理论基础、实践技能水平、岗位理想信念感。

1.扎根基层、敬畏生命的理想信念不足：学生对全科医生的工作岗位认识不够，对全科医生职业认同感不强，亟需培养学生扎根基层，敬畏生命的理想信念。

2.已培养出的医学生缺乏全科思维：前期学生已进行了各系统疾病专业知识学习，已基本掌握常见病多发病的诊疗

方法，但均为专科思维独立地对疾病进行诊疗，不能从生理-心理-社会多层次、多角度认识疾病、理解患者、关爱患者，没有形成系统全面的全科思维，应通过全科思维构建课程内容，实施系统学习和训练。

（二）“三基五性”针对性设置目标

以高等职业教育的培养目标为依据，突出“三基”（基本理论、基本知识和基本技能）和“五性”（思想性、科学性、先进性、启发性和实用性）开展教学，将学生培养成为具备全人群、全方位、全生命周期健康服务理念，掌握全科医学基本概念、基本原则和基本技能，能开展基层医疗与公共卫生服务，愿意扎根基层、服务基层，将为人民健康事业奋斗终身作为使命与己任的合格全科医生，当好居民健康的“守门人”。

（三）“一线七进”全融入课程思政

一是基于“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”医者精神（一线）内涵，精准分析各知识点的思政要素，以学生存在的普遍问题为导向，制定课程思政目标，形成目标链，系统化设置进入人才培养方案、课程标准、日常教学、单元教案、配套教材、数字资源、课外实践（七进）；二是专任教师、兼职教师、思政教师、辅导员等多主体协同开展课程思政集体备课，确保思政输出精准到位；三是基于学校和6家重庆市示范社区卫生服务中心建设的课程思政实践基地，组织或向学生推送课外实践活动，促进医师精神外化于行。四是打造数字思政资源（案例、角色扮演剧本、榜样人物宣传、优秀全科医生事迹等）132件，构建课程思政资源库，推动云端思政教学。

（四）“全科思维”项目化分解内容

一是层层递进式划分“全科医学基本概念、全科医学基本原则、全科医学基本技能”三大模块；二是重点针对“全科医学基本原则、全科医学基本技能”模块融入“全科思维”理念，即从全人群（健康-亚健康-患者）、全服务类型（个人-家庭-社区）、全方位（生理-心理-社会多层次、多角度认识疾病、理解患者、关爱患者）构建8大项目14个任务。

（五）“二个融合、远近互动”角色化课堂教学

一是与6家重庆市社区卫生服务中心（全国百强社区卫生服务中心、全国优质社区卫生服务中心）共建校园远程互动教学平台，课内开展学校教师和社区全科医师同步教学。远程观摩全科医生接诊全过程，体验真实职场，并为学生创设虚拟职场氛围，以全科医生角色扮演方式，开展任务递进式模拟试诊，以“虚实融合、远近互动”形式逐步培养学生的全科思维；二是课外开展体验式实践活动，学生角色扮演服务对象，以个人、家庭成员、社区服务对象等身份，收集不同服务类型人群的健康管理问题，再以全科医生角色制定健康宣教主题和方案，实现了课内教学和课外实践的融合，

构建了“二个融合、远近互动”的角色化课堂教学模式，使学生在模拟职场下、换位演绎中逐步系统掌握全科技能，具备全科理念，提升沟通服务能力和健康评价水平。

（六）“双向双线”动态化精准测评

一是教师+学生双向测评，依据学生网络评教、现场座谈、校内外同行和学校督导评价，开展教师教学质量监测；以过程综合（50%）+终期测试（50%）方式对学生全过程学习态度、知识、能力、素养进行全面测评。二是线上+线下双线动态测评，学银在线平台线上精准监测学习过程，及时提醒保证学习不掉队；线下组内成员、教师记录学生参与效果，实时观察保证测评动态化。

（七）“知行信统一”凸显教学成效

1. 线上线下课堂参与度高，基础知识掌握效果好

（1）过程评价：视频学习完成率，测试题完成率超过95%，线上作业提交率超过93%，讨论区新增讨论帖超过600条。

（2）期末考核：闭卷考试学生及格率超过95%，90分以上高分段学生超过10%。

2. 实现对全科医生岗位认知转变

培养学生对全科医生职业认同感，从课程初期不了解全科医生，因岗位条件艰苦仅小部分学生（45.5%）愿意成为全科医生，到学期末了解全科医生，知晓基层医疗在国家医疗卫生体系中的重要作用，大部分学生（77.6%）愿意投身全科事业，实现岗位认知转变。在对毕业生的后续跟踪调查中发现，83.08%的学生认为全科医学就业前景较好。

3. 建立全科思维、掌握全科技能

（1）全科思维的建立：能够从生理-心理-社会多层次了解病人，将“以人中心、以家庭为单位、以社区为范围、以预防为导向”的全科医学核心理念应用到任务解决中。

（2）全科技能的掌握：从作业反馈看，学生对家庭评估、健康讲座、居民建档等全科技能掌握较好。

三、建设效果

（一）人才培养质量进一步深化

通过培养，本专业学生就业率升至95%以上，助理全科医师规范化培训报考率超50%，基层全科医生岗位就业人数占专业毕业生总量的79.2%。学生熟练掌握全科医学基本技能，积极参与社区慢病管理和健康宣教，建成白求恩便民服务队学生品牌团队，获全国高校“活力团支部”称号。

（二）教师教育教学能力进一步提升

进一步打造全科专兼职师资队伍，加强教师实践能力培养，与社区基地联学联建，积极参与行业实践，每年安排1-2名校内专任教师进行全科医生岗位锻炼，对基地兼职教师加强带教能力培养，开展兼职教师教学能力专项培训。团队师资共同开展教育教学项目申报，立项教科研项目2-3项。校内专任教师中1名教师成为国家教师教学创新团队负责人、市级双师名师工作室负责人、市级教学名师、市级黄大年团队负责人、市级教书育人楷模，2名教师晋升高级职称，1名教师被认定为校内双带头；校外兼职教师中2名教师晋升正高级职称、1名教师获吴阶平全科医生奖。

（三）成果应用推广进一步加强

不断总结全科医学教育、课程建设、课堂改革的经验与成效，形成课堂革命典型案例，在国内大型学术活动、兄弟院校中推广交流，开展专题讲座5-10场次。

参考文献：

[1]教育部等九部门.关于印发职业教育提质培优行动计划(2020—2023年)的通知[R/OL].教育部等九部门.[2020-09-16]

[2]中共中央办公厅、国务院办公厅.关于推动现代职业教育高质量发展的意见.中国政府网.中共中央办公厅、国务院办公厅.[2021-10-12].

[3]王轩,曹学禹.高职院校“三教”改革路径探索与实践[J].科技与创新,2020(13):46-48.

[4]刘春辉,沈士焜,李璇,等.“全科医学概论”教学方法述评[J].佳木斯大学社会科学学报,2024,42(02):171-173+195.

作者简介：

成撒诺（1989年—），讲师，硕士，主要从事全科医学教育的研究。

通信作者：

张冬青，副教授。

基金项目：

重庆市职业教育教学改革研究项目（Z233057S）；
重庆市教委科学技术研究计划项目（KJQN202202811）；
重庆医药高等专科学校教育教学改革研究重点项目（CQYGZJG2204）；

重庆医药高等专科学校教育教学改革研究重点项目（CQYGZJG2101）。