

新形势下课程思政在医药类高校专业课教学的融入路径

汪灿灿 刘英华

广州医科大学, 广东 广州 511436

摘要: 在“健康中国 2030”规划纲要引领下, 将课程思政融入医药类高校专业课教学, 是落实立德树人根本任务的必然要求。本研究通过分析教育部相关政策文件、医药行业发展数据, 发现当前存在教师课程思政融合教学意识不足、内容专业契合度不高、教学评价机制不完善等问题。由此, 探讨了课程思政融入医药类高校专业课教学的路径, 提出了深化教师课程思政能力建设、推动医技与医德深层次交互、构建多维动态课程思政教学评价体系等融入路径, 以期医药类高校专业课教学与课程思政的有效融合提供参考。

关键词: 新形势; 课程思政; 医药类专业; 高校教学; 融入路径

DOI: 10.63887/tfet.2025.1.3.21

十八大以来出台的《“健康中国 2030”规划纲要》, 为大卫生大健康格局构建及人民健康保障提供系统指引。据《医药工业数智化转型实施方案(2025—2030 年)》资料显示, 截止 2024 年, 全国规模以上医药制造业企业营收 25298.5 亿元, 与 2023 年持平, 利润总额降 1.1%, 出口交货值增 7.3%。《当前我国医药经济运行趋势分析与展望》指出, 近三年医药经济处调整期, 增速振荡、投资结构优化等。表面受全球经济乏力及国内药价政策影响, 实则反映医药经济正从高速增长迈向高质量发展, 新旧动能加速转换。在此新形势下, 医药行业机遇与挑战并存。

一方面, 新药研发、医疗技术创新日新月异, 为攻克疑难病症、提升医疗服务质量带来了更多可能; 另一方面, 医疗行业的复杂性也日益凸显, 诸如医患关系、医药伦理等问题备受关注。在此背景下, 医药类高校作为培养医药专业人才的主阵地, 其教育教学改革迫在眉睫。而课程思政理念的提出, 为医药类高校专业课教学改革指明了方向。本文立足新形势下

医药行业发展变革及高校教育革新诉求, 探讨课程思政融入医药类高校专业课教学的路径, 希望有助于医药类高校培育出专业素养过硬且具备良好医德医风、强烈社会担当的医药人才。

1 医药类高校专业课教学中课程思政融入的必要性

教育部发布的《关于深化本科教育教学改革全面提高人才培养质量的意见》, 明确提出建设过硬高校政治工作体系、发挥课程德育功能, 全力打造“三全育人”新格局, 为医药类高校专业课课程思政建设提供了清晰指引。

医药行业高度专业且关乎民生福祉, 对从业者的要求绝非仅限于专业知识和技能。以药学专业为例, 其专业课教学聚焦于药物研发、药物分析、药理学等核心内容。然而, 在实际工作中, 药学人员不仅需要精准掌握药物特性、合理用药方案等专业知识, 更要有高度的社会责任感和职业道德。例如, 在药物研发阶段, 若为追求商业利益而忽视药物安全性, 将给患者带来不可挽回的伤害。因此将课程思政

融入医药类高校专业课教学,不仅能引导学生树立正确的科研价值观,同时也能培养学生以患者为中心、严谨负责的职业态度。这有助于学生树立正确的价值观、职业观与社会责任观,加强医德医风教育,培育其“敬佑生命、救死扶伤”的职业精神^[1-3]。

2 医药类高校专业课教学与课程思政融合存在的问题

2.1 教师课程思政融合教学意识不足

走访发现,医药类高校专业课教学中,部分教龄偏长的教师多受传统教学习惯影响,在教学中只愿专注专业知识传授,而把课程思政当成额外负担,既不愿花心思做好课程思政融合工作,也没充分认识到其在培养全面医药人才中的关键作用。而针对青年教师,由于部分高校在师范技能培训中未能进行科学的培训计划设计,也导致部分青年教师对教材教法、师范技能等要求了解不足,在课堂上难以有效组织教学,如语言表达能力、板书设计等方面表现欠佳。这不仅影响专业教学质量,更阻碍了课程思政与专业教学的有机融合,不利于培养兼具专业素养与高尚医德的医药人才^[4]。

2.2 课程思政内容与专业契合度不高

统计可知,当前医药类高校专业课教学的课程思政内容,大致可细分为五个方向,分别为医德医风教育(职业道德、人文关怀、奉献精神);医学伦理与法律教育(医学伦理学、医疗卫生法律法规、医患关系处理);生命科学与健康教育(生命科学基础、健康促进与疾病预防、公共卫生意识);社会责任与使命担当(公共卫生应急响应、全球卫生视野、志愿服务与社会实践),以及科学精神与创新思维(批判性思维、创新精神、团队协作)。然而在实际教学中,部分教师在选取思政元素时,未能有效结合专业课程特点,让以上相关课程思政浸润到教学目标中,从而造成思政内容与专业教学存在“貌合神离”的现象,无法充分

发挥其在培养学生价值观和职业素养方面的关键作用^[5]。

2.3 课程思政教学评价机制有待完善

观察发现,目前不少高校在教学评价方面,多侧重于专业知识的考核,对课程思政教学效果的评价缺乏科学、系统的指标体系。例如,在课程考核中,很少涉及对学生价值观、职业道德和社会责任感等方面的评价,导致教师无法准确了解课程思政教学的实际成效。同时,由于缺乏有效的反馈渠道,学生对于课程思政教学的意见和建议难以及时传达给教师,教师无法根据学生的反馈及时调整教学内容和方法。这就使得课程思政教学难以根据实际情况进行持续改进和优化,无法适应不断变化的教学需求和学生特点,影响了课程思政与专业课教学融合的质量和水平^[6]。

3 新形势下课程思政在医药类高校专业课教学的融入路径

3.1 深化教师课程思政的能力建设

回顾我国高校医药专业课的教学历经,大致可以分为三个阶段:第一代改革(20世纪初)确立了以科学为基础的医学教育体系,实现了医学教育的科学化和规范化;第二代改革(20世纪中叶)转向以问题为导向的课程整合,建立了以学生为中心的教学模式;当前正在推进的第三代改革(21世纪)则以卫生系统需求为基础,强调胜任力导向和医教协同。在这一演进背景下,医药类高校教师的课程思政能力建设,就必须与时俱进。因此针对不同年龄层次的医药类高校专业课教师,在课程思政融合方面需构建针对性、系统化方案。

对于教龄较长的资深教师,在课程思政融合路径上,可通过组织专题研修班、教学观摩活动等方式,转变其教学观念,使其深刻明白课程思政不是额外负担,而是专业教学的内在要求。例如,在药理学教学中,可将药物作用机制与医者仁心精神相结合;在临床课程中,

将诊疗规范与患者权益保护理念有机融合。学校应建立常态化的教师发展机制,定期邀请医药行业专家开展专题讲座,用真实案例展示现代医药行业对人才综合素质的要求。

针对青年教师教学能力不足的问题,应完善培训体系,重点提升其教学基本功和课程思政融合能力。建议通过老带新的方式,系统培训青年教师的语言表达、板书设计等基础教学能力;通过搭建课程思政示范课的相关资源库,为青年教师提供可借鉴的优秀案例;实施导师制,由经验丰富的教师指导青年教师备课,通过建立学习共同体,促进不同年龄段教师间的经验交流,实现优势互补,最终形成全员参与、全过程融入的课程思政建设格局^[7]。

3.2 推动医技与医德的深层次交互

健康是经济社会高质量发展的基础,我国正处于中华民族伟大复兴的关键时期,新形势下,随着医疗科技的提升,以及人工智能(AI)、大数据、虚拟现实等技术的不断发展,让传统医学教育模式进入了新里程。医学教育不仅要培养治病救人的“手艺人”,更要造就心怀家国的“大先生”。

针对当前医药类专业课程与思政教育“貌合神离”的问题,建议高校在后续的医药类专业课构建中,需从课程特点和教学实践两个层面进行深度推进。在药学和临床药学类专业中,药物化学课程应当深入挖掘我国医药科研工作者的感人事迹,如屠呦呦教授团队在艰苦条件下发现青蒿素的科研历程,通过还原其查阅古籍、反复实验、以身试药等细节,让学生深刻体会科学家的探索精神和家国情怀;药剂学教学可通过讲解制剂工艺中的质量控制要点,结合现代制药企业对精密仪器的操作规范,引申出“工匠精神”的职业素养要求,并组织学生实地参观制药车间;药事管理课程则要重点分析近年来药品安全典型案例,如疫苗质量事件等,强化学生的法治意识和社会责任感。临床医学专业方面,诊断学教学应当设计

医患沟通情境模拟训练,通过角色扮演让学生体会不同沟通方式的效果;外科学教学可结合手术视频,在讲解无菌操作时强调“慎独”精神的重要性;内科学则可通过慢性病管理案例,培养学生的人文关怀理念。此外,基础医学课程如解剖学可融入遗体捐献者的大爱精神教育,公共卫生课程可结合疫情防控实践培养奉献精神。通过这样系统化、多角度的教学设计,将价值引领自然融入专业教学全过程,避免说教化、形式化,真正实现知识传授与价值塑造的有机统一。

3.3 构建多维课程思政的评价体系

针对当前课程思政评价机制不完善的问题,建议建立“过程-结果-反馈”三位一体的评价体系。在评价内容设计上,应当将专业知识考核与思政素养评估有机结合,采用多元化的评价方式:在理论考核中设置情境案例分析题,如呈现临床伦理困境要求学生给出专业且符合职业道德的解决方案;在实践考核中增加职业行为观察项,如评估学生在模拟问诊中的人文关怀表现;在平时考核中引入学习反思日志,要求学生记录课程思政元素对其专业认知的影响。同时,要都从师生以及行业专业的角度听取建议,由此构建多维评价机制,通过定期的教学观摩活动,促进教师间的互评互学;通过匿名的学生评教系统,收集对课程思政教学效果的反馈;通过用人单位跟踪调查,了解毕业生职业素养表现。

而在评价结果运用方面,则应重点发挥“以评促学、以评促教”的双向促进作用。2024年1月,教育部印发的《服务健康事业和健康产业人才培养引导性专业指南》,对高校设置新医科人才培养引导性专业,旨在进一步提升医药教育教学质量,通过建立师生互评机制和教学改进闭环,实现教学相长、共同提升,由此搭建师生双向沟通桥梁。因此在课程思政融合路径上,对学生而言,要将思政素养评价结果纳入综合素质档案,作为评优评先的重要参

考,通过个性化的反馈指导帮助学生认识不足。对教师而言,要将课程思政教学评价与教学改进相挂钩,基于 PDCA 循环法则建立“评价-反馈-改进-再评价”的闭环机制,如针对评价中发现的“思政元素融入生硬”问题,组织专题教研活动进行改进。学校层面应当将课程思政教学成效作为教师绩效考核的重要指标,在职称评审中设立专项评价维度,形成重视课程思政建设的制度导向。通过不断完善系统化、科学化的长效评价体系,让课程思政教学评价在投入应用后更具实践价值。

4 总结

当前,我国医药行业正处于高质量发展的关键转型期,医药卫生体制改革持续深化,医药科技创新日新月异,人工智能、大数据等新

技术与医药领域深度融合。与此同时,人民群众对健康服务的需求日益增长,医患关系、医药伦理等社会关注度不断提升。在这一新形势下,医药类高校承担着培养德才兼备医药人才的重要使命,课程思政建设显得尤为重要。

本文立足医药行业发展新趋势和高等教育改革新要求,发现当前医药类专业课程思政建设存在教师意识不足、内容契合度不高、评价机制不完善等问题。据此,本文提出了深化教师课程思政能力建设、推动医技与医德深层次交互、构建多维动态评价体系等具体路径。通过建立分层培养机制、创新教学方法、完善评价反馈系统等措施,实现专业知识传授与价值引领的有机统一,希望能为医药类高校推进课程思政建设提供有益参考。

参考文献

- [1]王英姿,杜守颖,倪健,等."以学生为中心"视角下探索课程思政结合多元教学法在"药事管理与法规"教学中的应用[J].云南农业,2023(10):41-44.
- [2]蔡蓉,陈建章.医药类高职高专院校实施"课程思政"路径探究——以江西中医药高等专科学校为例[J].山海经:教育前沿,2021(25):367-367.
- [3]杨秀丽,史振,冯辉,等.将思政教育融入医学专业课程教学改革研究与实践探索[J].新疆中医药,2023,41(3):47-49.
- [4]白莉,时博,刘亚敏.药理学课程思政的建设实践与思考[J].中国中医药现代远程教育2022,20(4):176-178.
- [5]万国庆,解伟,乐佳美,等.课程思政案例分析——将思政教育融入高校药理学专业教学[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(21):24-26.
- [6]潘婷婷,赵艳艳,陈淋,等.课程思政深度融入药理学课程的教学改革实践[J].教育进展,2024,14(5):989-993.
- [7]成波.中医药文化融入高校思政课程"一体三结合"教学模式探索与实践[J].时代人物,2023(1):185-187.

项目课题:本文系2024年广州市教育局高校科研项目“全球健康背景下中英医学元话语对比研究”(2024312200)和2022年度广东省本科高校教学质量与教学改革工程项目——高等教育教学改革项目“一全三多”的药理学课程思政评价体系在临床药学专业的实践研究(项目号:01-408-2301064XM)的成果。