

以基层全科医生岗位胜任力为导向的一流本科 课程建设探索与实践

——以《社区医学》课程为例

吴华贝, 李虹, 韦思羽, 陈恩然, 孔燕, 左延莉*

全医科学院, 广西医科大学, 广西 南宁

收稿日期: 2023年6月12日; 录用日期: 2023年7月10日; 发布日期: 2023年7月18日

摘 要

《社区医学》是我校面向农村订单定向国家免费医学生的一门必修课程, 多年来该课程一直坚持以培养“具有一定公共卫生和预防医学知识”的基层全科医学人才为导向, 以培养全科医生岗位胜任力为教学目标, 在农村订单定向国家免费医学生的教育和培养中起到了重要的作用。为顺应新医科教育改革理念和一流本科课程建设的要求, 同时提高教学效果, 本研究项目对《社区医学》在课程设置、教学模式、教学设计、教学内容和教学组织以及教学评价等方面进行了探索和实践, 取得了一定的成效, 得到了师生的一致好评。

关键词

一流课程, 岗位胜任力, 社区医学

Exploration and Practice of the Construction of First class Undergraduate Courses Guided by the Competence of General Practitioners —Taking the “Community Medicine” Course as an Example

Huabei Wu, Hong Li, Siyu Wei, Enran Chen, Yan Kong, Yanli Zuo*

College of General Medicine, Guangxi Medical University, Nanning Guangxi

Received: Jun. 12th, 2023; accepted: Jul. 10th, 2023; published: Jul. 18th, 2023

*通讯作者。

文章引用: 吴华贝, 李虹, 韦思羽, 陈恩然, 孔燕, 左延莉. 以基层全科医生岗位胜任力为导向的一流本科课程建设探索与实践[J]. 教育进展, 2023, 13(7): 4473-4478. DOI: 10.12677/ae.2023.137703

Abstract

“Community medicine” is a compulsory course of our school for rural order oriented national free medical students. For many years, this course has been guided by the cultivation of basic level general practitioners with “certain knowledge of public health and preventive medicine”, and the teaching goal is to cultivate the post competence of general practitioners. It has played an important role in the education and training of rural order oriented national free medical students. In order to comply with the new concept of medical education reform and the requirements of first-class undergraduate curriculum construction, and improve the teaching effect, this research project has explored and practiced “community medicine” in curriculum design, teaching mode, teaching design, teaching content, teaching organization and teaching evaluation, and has achieved certain results, which has been unanimously praised by teachers and students.

Keywords

First Class Courses, Job Competency, Community Medicine

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

2018年教育部在《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》[1]等文件中提出了医学教育应由重治疗的教育理念向预防、康养延展,突出生命全周期、健康全过程的大健康教育的“新医科”教育理念。2019年教育部又出台了《教育部关于一流本科课程建设的实施意见》(教高〔2019〕8号)[2],意见中指出课程是人才培养的核心要素,课程质量直接决定人才培养质量。并强调强化现代信息技术与教育教学深度融合,解决好教与学模式创新的问题,杜绝信息技术应用的简单化、形式化;同时强化师生互动、生生互动,解决好创新性、批判性思维培养的问题,杜绝教师满堂灌、学生被动听的现象。在这样的时代背景下,为了顺应时代的要求,各大高校掀起了建设一流本科课程的高潮。

农村订单定向免费全科医学生是国家为了加快建设以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍,提高基层医疗卫生队伍的整体素质和服务水平,逐步实现人人享有基本医疗卫生服务的目标,而在高等医学院校免费培养的医学生,重点为乡镇卫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[3][4]。《社区医学》是我校面向农村订单定向国家免费医学生的一门必修课程,多年来该课程一直坚持以培养“具有一定公共卫生和预防医学知识”的基层全科医学人才为导向,以培养全科医生岗位胜任力为教学目标,在农村订单定向国家免费医学生的教育和培养中起到了重要的作用。为顺应新医科教育改革理念和一流本科课程建设的要求,我们以基层全科医生岗位胜任力为导向对《社区医学》课程进行了创新建设。

2. 农村订单定向医学生免费培养项目的教学困境

按照国家订单定向医学生免费培养项目的要求,如何将农村订单定向医学生在有限的时间内培养成“具有一定公共卫生和预防医学知识”的基层全科医学人才,是我们面临的最大困境。因为公共卫生和预防医学相关的内容涉及到科研方法学、预防医学、保健医学、健康管理以及健康教育与健康促进等,内容多且覆盖面广,而学生的课时数又在不断缩减,所以在有限的学时内高效完成以上教学内容,让学

生能够运用常用的科学方法,提出相应的科学问题并进行探讨,同时具备促进个体和群体健康管理、总结影响人群健康因素的能力;还要树立服务基层居民意识,拥有终身学习能力、辩证思维能力、团队协作力,是我们课程建设的难点。另外,原有的课程设置包含了社区预防医学、社区健康教育与健康促进、社区保健、全科医学概论等课程,存在教学内容多、杂、重复、碎片化、教学形式单一,学生负担重、学习积极性不强和综合能力锻炼不足等问题,也是我们面临的困难。

3. 《社区医学》课程的设置和一流课程建设的基本策略

3.1. 课程设置

根据国家临床医学认证标准结合全科医生岗位能力需求,突出培养学生公共卫生和预防医学的知识,以及解决原课程板块的教学内容重复,碎片化、教学形式单一、不连贯学生学习积极性不强和综合能力锻炼不足等问题,将医学统计学、流行病学、预防医学、健康管理学、保健医学、健康教育与健康促进等知识进行整合,创建了具有全科特色的《社区医学》课程。本课程于2016年开始使用线上线下混合教学模式,2016~2019年主要使用中国大学MOOC(慕课)在线课程平台的国家精品课程《预防医学》(复旦大学)和《医学统计学》(中山大学)两门课程进行在线学习,2019年课程获得广西医科大学校级线上线下混合一流课程立项。2019~2021年,课程团队建立《社区医学》SPOC课程,通过自建SPOC课程,将“全周期健康照顾”特色内容融入到线上教学资源;课堂教学、测验、教学监测、教学质量考核等教学管理均实现线上管理,形成有专业特色的线上线下混合课程。

3.2. 线上线下混合式教学设计

采用线上线下混合教学方式开展教学,其中线上采用SPOC课程进行在线学习,线下采用多形式的教学方法开展,其中包括翻转课堂、角色扮演、案例分析、讨论式教学等教学方式。通过线上线下的互联互通,为学生的课程学习架起了一座立体桥梁。

3.3. 课程内容与资源建设及应用情况

《社区医学》课程以“全周期健康照顾”为主线,以基层医疗卫生工作要点为核心,将医学统计学、流行病学、预防医学、健康教育、保健医学、社区医学等知识融合,采用线上SPOC课程以及线下多形式(翻转课堂、角色扮演、讨论式教学等)的教学方式开展教学。本门课程针对2019级及以后的农村订单定向免费医学本科生开设,截止目前已完成1340多课时,受益学生人数920人,课程反响良好。

3.4. 课程教学内容及组织实施情况

本门课程将流行病与卫生统计学、预防医学、社区健康教育与健康管理学、社区保健学、社区医学等教学内容进行纵向融合,课程分四个学期授课。形成了对全生命周期不同阶段人群的健康照顾案例,将科研方法学、预防医学、健康管理学、社区保健学、社区医学等相关知识点整合在同一个案例中,学生通过案例的学习提升了对课程的内容的基本知识、技能和操作的融会贯通,岗位胜任力不断提升。

1) 流行病与卫生统计学方法学内容,课前布置同学们学习网上课程,课堂结合执业医师考题等具体案例,对重点知识点和技能进行反复练习和操练;课后通过布置课后作业和测试再次加强同学们对重点知识点的掌握;

2) 预防医学、健康管理、社区保健、社区医学等板块内容:课前布置同学们学习网上课程,课堂上教师再针对重点知识点应用案例进行整合,通过案例的具体讲解和总结,进一步深化学生对知识点和操作的掌握;课后通过布置综合案例分析,要求同学们对案例进行小组讨论,形成PPT或制作微视频,完

成小组作业，然后再回到课堂，通过翻转课堂进一步加深同学们对知识和技能点的掌握。通过线上线下课堂混合教学改革实施，增加学生对课程知识点和技能的融会贯通能力、提高自学能力、辩证思维能力、团队合作力等。

3.5. 课程成绩评价方式

采用过程评价和终末性评价相结合的课程成绩评价方式。过程考核由课堂表现、翻转课堂评分、系统小测验和平时作业构成，占总成绩的 40%。其中翻转课堂的评分来自多个维度：有来自老师的评分、学生自评以及其他同学的互评的分数，翻转课堂成绩的评分占总成绩的 15%，充分体现“以学生为中心”成绩评价标准。除此以外，翻转课堂评分中，除了对专业知识和技能的评分以外，还设计了对演讲的 PPT 制作、演讲者的语言表达、着装和临床表现等素质评分的标准，充分体现素质教育为导向的目标。终末评价是期末的理论闭卷考试成绩，占总成绩的 60%。

4. 课程评价及建设成效

《社区医学》课程自开课以来，学生对课程评价均为优秀，学校督导组以及同行教师评价均为优秀。学生学习本门课程后：学生树立基层医疗卫生服务理念，相关知识和技能普遍提升，总体上提升了他们的岗位胜任力；学生在医患沟通能力、自主学习能力和团队合作能力等综合素质有所提高；教与学相长，教师形成了一套行之有效的“以学生为中心”的教学方法，获得一定教学成绩。

我们通过自制问卷对一流课程建设策略实施后的学生进行调查分析。问卷内容包括能力提升评价和教学模式满意度两个部分。本次调查共发出问卷 260 份，有效收回问卷 259 份，问卷有效率为 99.6%。

4.1. 能力提升评价结果

能力提升评价包含了自主创新能力、自学能力、团队协作能力和沟通表达能力的评价，在 259 分有效问卷中，有 219 人认为自主创新能力得到了提升，占总人数的 84.6%；有 229 人认为自学能力得到了提升，占总人数的 88.4%；234 人认为团队协作能力得到了提升，占总人数的 90.4%；有 234 人认为沟通表达能力得到了提升，占总人数的 90.4%。

4.2. 对教学满意度评价结果

经调查发现，有 62.16% 的学生对课程的教学模式是满意的，其中有 10.42% 的学生对此教学模式非常满意，只有 3.86% 的学生对此教学模式不满意，而另外有 33.98% 的学生对此教学模式的满意程度是一般。

5. 《社区医学》一流课程建设的总结与思考

5.1. 课程融合优势强、作用大

流行病与卫生统计学、预防医学、社区健康教育与健康管理学、社区保健学、社区医学等教学内容的纵向融合，不但能在有限的时间能完成教学能容，避免教学内容重复，还能使学生在学习的过程中将各方面的知识更好的融会贯通，充分掌握知识点的应用，从而提升岗位胜任力。如学生在综合案例的分析中，可先通过预防医学中的环境卫生学或者劳动卫生学内容弄清楚疾病产生的原因，然后运用流行病学和卫生统计学分析影响疾病和健康的因素，再通过健康教育和健康管理知识学会如何更好的预防疾病的产生，还能通过保健医学认识到如何做好健康人群和病后康复人群的健康保健。这样的教学对于以后在基层卫生机构服务的农村订单定向医学生的工作思路、工作能力的培养效果显而易见。

5.2. 线上 SPOC 课程结合线下多中教学形式的教学模式有助于提升学生的综合能力

线上课程的有效利用,是提升学生自主学习的有效手段;线下学习使得学生的创新能力、团队协作能力和沟通表达能力得到了充分的锻炼;线上线下课程的有效结合使得学生的综合能力得到了有效的提升。在上线下课前,让学生带着任务自学线上课程,并要求在线下课时汇报自学内容和任务完成情况,并将汇报情况纳入平时成绩(课堂表现),这样学生在一定的学习任务压力下,不得不主动学习,从而提升主动学习的积极性和自主学习的能力。翻转课堂要求小组成员分工合作,每个成员都有自己的任务,需要自己查找资料或者动手设计,并需要与其他成员沟通、配合才能完成,而且小组的主题内容需要用 PPT 讲解。在完成这些任务中,学生的自学能力、创新能力、团队协作能力和沟通表达能力都得到了锻炼。线上自学内容是线下教学是铺垫,线下教学在线上内容的基础上进一步深化和扩充,线上线下的紧密衔接和有效融合大大提升了教学效果。

5.3. 过程评价与终末性评价相结合的评价方式更客观、更实际,还能让学生更认真、更重视学习

与只用期末考试作为评价手段的评价方式相比,过程评价与终末性评价相结合的评价,能让学生在学习的过程中更加认真和重视学习。针对前者,很多学生不认真对待上课和平时作业,而是在考试前的一个星期拼命的加班加点突击和背考试重点内容,只求考试能顺利通过,这样的学习效果是不扎实的。而后者能让学生看到过程的重要性,如果在学习的过程不重视,即使期末考试再好也很难顺利通过,更别提取得好的成绩。这就破使他们重视平时的学习和课堂上的表现,在此过程中各方面的能力也得到了提升,形成良性循环。

6. 《社区医学》课程的发展和展望

《社区医学》课程将坚持以培养“具有一定公共卫生和预防医学知识”的基层全科医学人才为导向,以临床执业医师资格考试为短期目标,以培养全科医生岗位胜任力为长期目标,顺应新医科教育改革理念,在保持课程主要知识板块不变的前提下,增加新医科教育的元素和内容,完善整合课程教学内容。进一步完善“全生命周期的健康照顾”线上教学内容,创建全生命周期的案例分析库用于线上线下混合教学,不断推进并完善本课程线上线下混合课程改革;继续增加医学统计学和流行病学各章节知识点总结的微课课程录制,以帮助学生对相关重难点的理解;不断深挖农村订单定向医学生的课程思政的特色,将课程思政融入专业教学中,将社区医学建设成为保证实现农村订单定向医学生的培养目标的重点学科。

利益冲突

所有作者均声明不存在利益冲突。

基金项目

- 1) 广西高等教育本科教学改革项目:在“金课”背景下构建线上线下混合式教学模式的探索与实践,项目号 2020JGB156;
- 2) 广西医科大学教师教学能力发展项目:基于 MOOC 平台构建线上线下混合式“金课”的研究与实践,项目号:02506220036X;
- 3) 广西医科大学教师教学能力发展项目:对分课堂联合翻转课堂的混合式教学模式在《社区医学》课程中的探索与实践(2022JFA04)。

参考文献

- [1] 中华人民共和国教育部. 教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/201810/t20181017_351887.html?lfcjekfkfkgdjek, 2018-10-08.
- [2] 中华人民共和国教育部. 教育部关于一流本科课程建设的实施意见[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/xw_fbh/moe_2606/2019/tqh20191031/sfcl/201910/t20191031_406261.html, 2019-10-31.
- [3] 中华人民共和国教育部. 关于印发开展农村订单定向医学生免费培养工作实施意见的通知[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xgk/moe_1777/moe_1779/201012/t20101216_112693.html, 2010-06-02.
- [4] 江西省发展和改革委员会. 国家发展改革委等 6 部委关于印发以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划的通知[EB/OL]. http://drc.jiangxi.gov.cn/art/2010/4/2/art_15261_641228.html, 2010-04-02.