

Exploring the ideological and political path of human anatomy course in higher vocational colleges serving grassroots medical treatment under the background of rural revitalization

Zhang Ming

Hanzhong Vocational and Technical College, Hanzhong, Shaanxi, 723000, China

Abstract

In the context of rural revitalization, vocational colleges must deeply consider how to use human anatomy courses to cultivate qualified personnel for primary healthcare services. This paper analyzes the existing problems in current human anatomy courses at vocational colleges, including the disconnection between teaching content and grassroots needs, insufficient integration of ideological and political elements, and a single teaching method. To address these issues, efforts should be made to optimize course content, innovate teaching models, integrate resources from multiple parties, and establish long-term mechanisms. By comprehensively exploring the ideological and political pathways for human anatomy courses to serve primary healthcare, it is possible to cultivate high-quality medical professionals who are theoretically sound, skilled, and have noble medical ethics, thereby effectively supporting rural revitalization.

Keywords

rural revitalization; human anatomy; ideological and political education in curriculum; primary medical care; higher vocational education

乡村振兴背景下高职人体解剖学课程服务基层医疗的思政路径探究

张明

汉中职业技术学院, 中国·陕西 汉中 723000

摘要

在乡村振兴的背景下, 高职院校必须深入思考如何利用人体解剖学课程为基层医疗服务培养合格人才。本文分析了当前高职人体解剖学课程存在的问题, 包括教学内容与基层需求脱节、思政元素融入不足以及教学方式单一等。为解决这些问题, 需要从优化课程内容、创新教学模式、整合多方资源和建立长效机制等方面着手。通过全方位探索人体解剖学课程服务基层医疗的思政路径, 可培养出理论扎实、技能过硬、医德高尚的高素质医疗人才, 切实助力乡村振兴。

关键词

乡村振兴; 人体解剖学; 课程思政; 基层医疗; 高职教育

1 引言

党的十九大提出实施乡村振兴战略, 培养造就一支懂农业、爱农村、爱农民的“三农”工作队伍是其重要内容。卫生健康人才培养是实现健康乡村建设的关键支撑。当前, 农村基层医疗卫生服务能力薄弱已成为制约农村居民就医的瓶颈。高职院校要主动承担起为农村地区源源不断输送高素质基层医疗人才的重任。人体解剖学作为临床医学的基础学科, 如何在课程教学中强化学生服务基层的意识与能力, 培养学生的仁爱之心与奉献精神, 是摆在每位教师面前的时代课题。

代课题。

2 将思政教育融入人体解剖学课程的必要性和意义

在新时期全面推进乡村振兴的战略背景下, 加强农村基层医疗卫生人才队伍建设尤为迫切。人体解剖学作为医学学生的必修核心基础课程, 不仅承担着传授系统解剖学知识的任务, 更肩负着培养学生树立正确世界观、人生观、价值观的责任。将思想政治教育有机融入人体解剖学课程, 对于引导学生深刻理解医者仁心、生命至上、救死扶伤的职业操守, 激发学生投身基层医疗事业的志向和热情, 塑造新时代“四有”好医生具有重要意义^[1]。同时, 面向乡村振兴优化人体解剖学课程思政, 有助于学生将所学知识更好地转化为服务

【作者简介】张明(1993-), 女, 中国河北邢台人, 硕士, 助教, 从事基础医学、医学教育研究。

农村地区患者的实践本领,在夯实专业技能的同时涵育家国情怀,切实提升农村居民的就医获得感和健康幸福感,对于加快推进健康乡村建设、打赢脱贫攻坚战和实现全面小康具有积极意义。

3 高职人体解剖学课程现状分析

3.1 教学内容与基层医疗需求存在脱节

目前高职院校人体解剖学课程的教学内容相对陈旧,过于注重系统解剖学理论知识的传授,缺乏与基层临床实际需求的有效衔接。诸如全身骨骼肌的起止点、耳蜗的精细结构等深度解剖内容占据较大篇幅,而农村常见病多发病的筛查、诊断与处置等实用性知识的比重明显不足,学用脱节问题凸显。此外,人体局部解剖、断层解剖、体表标志定位等应用解剖技能的训练力度亦有待加强。

3.2 思政元素融入不足致职业素养缺失

高职人体解剖学课程具有枯燥乏味、理解困难的特点,部分教师为避免政治化而对思政教育元素的挖掘和融入重视不够。课堂教学往往流于“本本主义”,将“教书”与“育人”割裂开来。在缺乏学科专业特色的情况下生搬硬套思政内容,生命观教育、医德医风培育显得较为表面化、形式化^[2]。学生职业认同感不强,同理心、人文关怀意识淡薄,严重影响其服务意识、责任意识和主动性的养成。缺乏完善的课程考核评价机制,学生重知识轻素养的学习倾向难以得到及时纠偏。

3.3 教学方式单一且实践资源严重匮乏

由于师资力量不足、硬件设施欠缺等原因,高职院校人体解剖学课程往往采用满堂灌的传统教学方式,过度依赖多媒体授课。学生被动接受知识灌输,创新思维和实践能力难以得到培养。PBL、TBL、CBL等小组讨论式教学模式应用不足,针对基层实际病例的启发式教学较为缺乏。实践教学资源更是捉襟见肘,尸体标本数量短缺,数字化网络资源建设滞后,缺少与基层医疗机构的有效联动,学生动手操作的机会较少。

4 乡村振兴背景下高职人体解剖学课程服务基层医疗的思政路径

4.1 优化课程内容,对接乡医实际需求

4.1.1 聚焦基层常见病,调整解剖教学重点

高职院校应结合农村地区常见病种的实际发病情况,对人体解剖学课程的教学内容进行优化整合。在总课时不变的前提下精简枝节内容,将教学重点从过于精细的系统解剖学理论转移到面向基层实际需求的局部解剖、体表解剖和断层解剖等内容,加大对消化系统、呼吸系统、泌尿生殖系统、神经系统等与常见病相关解剖结构的教學力度^[3]。同时,依托“医共体”紧密对接乡村医生和全科医生,邀请有丰富基层从业经验的优秀校友走进课堂开展专题讲座,围绕高血压、糖尿病、消化道肿瘤、呼吸道感染等农村高发疾病解读人

体解剖与疾病的内在联系,注重学以致用,提高教学的针对性和实效性,引导学生树立“学习解剖是为更好地服务患者”的意识。

4.1.2 增设应用实训课,强化临床解剖技能

在原有理论教学的基础上,应适度增加面向乡村振兴的人体解剖学实践实训课时。开设体表标志、局部解剖、断层解剖专项技能训练,引导学生掌握常用体表定位方法,准确进行浅表淋巴结、动脉及神经的触诊与体表定位。创设接近真实情境的病例模拟实训,重点训练胸腔穿刺、腹腔穿刺、骶管阻滞等乡村医生必备的临床操作技能。鼓励学生利用假期深入农村开展社区实践,在乡村卫生室、敬老院等机构协助医生诊疗,参与家庭医生签约服务,切实提升实践动手能力。

4.2 创新教学模式,深化课程思政效能

4.2.1 案例教学融医德,培养职业新风尚

授课教师应立足农村地区实际,精心选取蕴含医德医风内涵的优秀乡医先进事迹作为教学案例。如“人民医学家”王振义的奉献精神,生动诠释了知行合一、敢于担当的时代内涵。教师应避免说教式的灌输,注重在剖析人体结构的过程中巧妙融入案例情境,引导学生换位思考案例主人公的所思所感,润物细无声地传递崇高的职业操守与价值理念。同时,鼓励学生走出校园,用心用情讲述身边优秀医务工作者的动人事迹,主动宣传新时期卫生健康事业发展的生动实践,感召更多医学生扎根基层,在服务乡村振兴中绽放青春风采。

4.2.2 PBL 激发思辨力,提升解难新能力

针对农村地区医疗条件简陋、疑难杂症较多的实际,教师应采用PBL教学,精选乡村一线的疑难病例作为导入情境,引导学生通过小组讨论、查阅文献、总结归纳等环节,利用解剖学知识分析病因、阐释病理、探讨诊疗方案。PBL教学中,教师应鼓励学生打破思维定势,发散思维,通过头脑风暴、思维导图等方式,从解剖学视角提出切实可行的诊疗对策,提升分析问题、解决问题的能力。对于教学过程中涌现出的新颖见解,教师应给予积极肯定,增强学生运用专业知识服务患者的信心。

4.2.3 人文讨论促情怀,激发责任与担当

为进一步加强人体解剖学课程的医学人文教育,教师可围绕“生命的尊严”“医者的职责”等主题适时开展课堂讨论。引导学生在辩证分析医学科学发展与生命伦理的关系基础上,深刻领悟维护人的生命尊严和健康权益的内在要求,树立正确的生死观和价值观。同时,引导学生深入思考“健康所系、性命相托”的职业使命,将个人理想自觉融入到助力健康中国、全面推进乡村振兴的伟大事业之中^[4]。组织开展“重温红色记忆,传承医者初心”专题研讨,引导学生学习老一辈医务工作者的感人事迹,继承发扬老一辈医务工作者救死扶伤、甘于奉献的崇高品德。开展“学雷锋”志

愿服务,鼓励学生利用业余时间深入社区、福利院、敬老院等开展义诊咨询,在志愿服务中厚植为民情怀。

4.3 整合多方资源,构建产教深度融合

4.3.1 医校共建实训地,打造实践新平台

高职院校应主动寻求地方政府和行业主管部门的政策支持,充分发挥自身的学科优势和人才优势,与县级医院、乡镇卫生院等基层医疗卫生单位建立紧密的合作关系,推进医教协同、产教融合。积极争取地方财政专项经费支持,在县级医院、中心卫生院合作共建高水平解剖学实训基地。引进先进的数字化解剖教学平台,配置功能齐备的实践教学设备,为学生提供优良的实践平台。同时,鼓励教师与医院专家联合开展面向基层的解剖学教学方法改革,推动优质教学资源在区域内共建共享^[5]。定期选派优秀教师到乡村医疗一线挂职锻炼,提升教师的实践教学能力和社会服务水平,实现学校与医院的人才双向流动、资源互补。

4.3.2 发挥学生成长技能,志愿服务助振兴

高职院校应积极发挥学生在助力乡村振兴方面的生力军作用,成立由人体解剖学课程任课教师指导的乡村医疗服务志愿团队,利用寒暑假、周末等课余时间,组织学生以“课程思政”和“专业志愿服务”项目的形式,深入农村开展义诊、健康教育讲座等活动。发挥学生掌握的人体解剖、生理、病理等医学知识优势,主动宣传科学就医理念,引导农民群众树立“小病早治、慢病管理”的健康意识,有效提升农村居民健康素养。协助基层医生进行常见病、多发病的筛查,参与家庭医生签约服务,深入开展“三优一先”志愿服务,切实提高农村地区疾病预防控制能力^[6]。同时,充分利用互联网信息技术,建立“学生导师+村医”的远程会诊机制,发挥学生专业特长为村医答疑解惑,提升基层首诊能力。

4.4 建立长效机制,深化思政育人成果

4.4.1 思政成效入评价,引导学习新方向

高职院校应将课程思政效果纳入人体解剖学课程的考核评价体系,制定科学合理的“知识+素养”综合评价标准。将医德医风、人文素养、志愿服务等思政教育表现与期末理论考试、实践操作等专业能力考核相结合,形成符合医学专业人才培养要求的多维评价指标。同时,建立课程思政教学质量评估反馈机制,邀请临床医生、实习医院导师等参与课程评价,征求用人单位对学生职业素养的反馈意见。依托大数据平台动态分析课程思政实施成效,为进一步深化教学改革提供决策参考。定期开展优秀案例遴选、教学成果评选,积极宣传先进典型,推广可复制、可推广的教改经验。通过

将课程思政实施成效与教师绩效考核、职称评聘等挂钩,充分调动广大教师投身教学改革的积极性、主动性。

4.4.2 联合基层医疗点,持续乡村健康行

高职院校应充分发挥自身的人才培养优势,与乡镇卫生院、村卫生室等基层医疗卫生单位建立稳固的合作关系,共同开展“健康乡村行”系列活动。充分利用“5.12国际护士节”“12.1世界艾滋病日”等时间节点,联合开展形式多样的宣传教育和义诊咨询活动。发挥医学专业学生社团作用,持续开展“三下乡”“四进社区”等主题实践活动,动员更多医学生投身健康乡村建设。鼓励学生利用所学专业知

5 结语

乡村振兴战略的深入推进为高职医学教育变革指明了方向。人体解剖学课程承担着培养高素质医疗人才的重要使命。教育工作者应积极落实以服务基层为导向的教学改革,将人体结构知识学习与思想政治教育有机融合,在优化教学内容、创新教学模式、整合办学资源、健全长效机制等方面协同发力。唯有不断深化人体解剖学课程服务基层医疗的思政育人,着力培养医德高尚、技能扎实的医疗人才,才能使“小切口”撬动“大民生”,为农村卫生事业高质量发展提供坚实的人力支撑。

参考文献

- [1] 冯飞霞. 微课在高职护理专业人体解剖学教学中的应用探索[J]. 科学咨询, 2024, (24): 117-120.
- [2] 别永信. 高职人体解剖学教师医教协同临床实践与教学应用[J]. 卫生职业教育, 2024, 42 (24): 56-58.
- [3] 范雅丽,姚玉英,张伟,等. 高职高专院校“人体解剖学”课程思政研究[J]. 教育教学论坛, 2024, (44): 180-184.
- [4] 孙小华,范红波. PAD课堂在高职人体解剖学教学中的应用[J]. 湖北职业技术学院学报, 2024, 27 (05): 37-40.
- [5] 邵健. “互联网+”模式下中医经络理论与康复锻炼的融合[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32 (10): 129-131.
- [6] 黄淑芸,王颖. CBL联合PBL-TBL教学法在高职健康管理专业人体解剖学课程中的应用[J]. 科学咨询, 2025, (05): 245-248.
- [7] 李倩,朱文胜,蒋飞. 高职“临床医学”课程课堂教学十二项核心制度探究[J]. 广东职业技术教育与研究, 2022, (04): 72-75.