

高职医学院校深化“三教”改革的实践与探索

和 静

山东协和学院 山东济南

【摘要】随着教育信息化 2.0 时代到来，为推动信息技术与高职医学教育深度融合，探索面向现代信息技术的“三教”改革。本文深入分析了高职医学院校在“教师”“教材”“教法”上存在的问题，并根据问题对高职医学院校“三教”改革的目标和实施路径进行了探索。

【关键词】“三教”改革；高职医学院校；医学人才

【基金项目】山东协和学院职业教育创新发展高地理论实践研究专项（教学改革研究项目）：项目名称：基于“三教改革”的高职院校临床医学人才培养模式的构建；项目编号：2020GD14。

Practice and exploration of deepening the reform of "three education" in Higher Vocational Medical Colleges

Jing He

Shandong Union College Jinan, Shandong

【Abstract】 With the advent of the era of education informatization 2.0, in order to promote the in-depth integration of information technology and higher vocational medical education, explore the reform of "three educations" oriented to modern information technology. This paper deeply analyzes the problems existing in "teachers", "textbooks" and "teaching methods" in vocational medical colleges, and explores the goals and implementation paths of the "three teachings" reform in vocational medical colleges according to the problems.

【Keywords】 “Three Teachings” reform; higher vocational medical colleges; medical talents

随着教育信息化 2.0 时代的到来，信息技术无疑是高职医学教育发展的推动力。为推动信息技术能与高职医学教育深度融合，需探索面向现代信息技术的“三教”改革。国务院在 2019 年 2 月颁发了《国家职业教育改革实施方案》（简称《职教 20 条》），指出要促进产教融合，启动“双高计划”建设一批具有中国特色的高水平职业院校，这也为“三教”改革推进创造了时机。“三教”改革是指教师、教法、教材三者的改革，其中教师是关键，教材是载体，教法是核心^[1]，三者是相辅相成，相互促进的。

医学是生命科学，关乎人民的生命健康，培养高素质的医学专业人才，要积极关注高职医学人才培养工作中的教师、教法、教材上存在的问题，抓牢“三教”改革，提出行之有效的实施路径，具有重要的理论价值和实践意义。

作者简介：和静（1987-）女，山东泰安，讲师，硕士。研究方向：高等医学教育。

1 目前高职医学专业教育存在的问题

1.1 专兼职教师融合度不够，教师队伍不统一

医学专业是应用性极强的专业，高职院校除了会直接招聘医学院校毕业生为专职教师，还会招聘一些在医院工作的临床医生为兼职教师。看似合理的专兼职教师搭配，但也存在很多问题。由于忙于日常的教学任务，专职教师与兼职教师很少交流。医学专业课程分为基础课程和临床课程，专职教师由于缺少临床经验，往往担任基础课程教学，兼职教师往往担任临床课程教学。然而，基础课程与临床课程之间不是割裂的，它们之间具有继承性、延展性，基础课程知识点如果不能与临床课程的知识相契合，那就缺少了知识点的连贯性，学生在学习过程中自然也困难重重。再者，兼职教师缺乏归属感，流动性较大不能深入到整体教学工作中来，缺乏统一管理标准。专兼职教师不能合理融合，

理论教学与实践教学不能相互渗透，自然也形成不了科学系统的医学专业人才培养体系。

1.2 教材以理论为主，实践性不足

教材，是课程标准的具体化，是教学内容的支撑和依据，是人才培养的重要载体^[2]。目前，高职医学专业的教材多以学科理论为主，大都沿用传统的教科书式的排版，规范性和理论性较强，失去了医学应有的趣味性，不利于培养学生对医学专业的专注性和持久性。医学专业课程门类多，课本多而厚重，让很多医学生“望而生畏”。再者，医学是应用科学，医学技术的发展日新月异，纸质版教材同质性大，缺乏临床实践应用方面的知识点，在就是审核、更新较慢，这也导致一些最新的医学理论与技术不能及时的输送给学生，学生依旧沉浸在相对陈旧的知识里，不利于培养应用型创新型高技能医学人才。

1.3 教学方法传统单一，缺乏有效监督

教法是改革实现的路径，教师和教材的改革最终要通过教学模式、教学方法与手段的变革去实现^[3]。大多数高职院校依然以传统填鸭式的课堂教学为主，翻转课堂、讨论式课堂等教学方法没有得到深入的研究与应用，学生依然被动的接收知识，并没有成为课堂的主角，教学创新并未落实到到位。现代化的信息化教学设备如“超星学习通”“雨课堂”等虽得到利用，但对教师制作高质量微课的挑战性大，同时未经改革的传统教学方法，没法有效利用这些微课，最终只能流于学生的“刷课”“替课”，反而增加了学生的学习负担。教学监督是对教学方法、教学效果的督促，但目前也只存在于教师讲的好不好，而不是知识的传输的效果好不好，能否让学生有效吸收的问题上。学生的体验、成长、内在动机等也没能纳入监督内容里面。

2 高职医学专业“三教”改革的目标与实施路径

2.1 “三教”改革目标

以医学专业的岗位需求为导向，以培养学生创新思维能力为核心，以强化学生临床实践技能为目标，对“教师、教材、教法”三者进行改革。在教师队伍方面，组建专兼职融合、任务明确、规范统一的结构化“双师型”教学队伍。在教材方面，增强教材的实践性，突出医学职业特色，引入最新的

医学技术，强调个性化、差异化，强化理论与实践的结合，建立活页式教材和动态化、立体化的教学资源。在教学方法方面，以项目教学为主，分解教学内容，确定项目任务，实现“做中学、学中做、边做边学、边学边做”的育人理念。

2.2 “三教”改革的实施路径

(1) “教师”改革方面

①完善各项培训，建立“双师型”教学队伍

《职教20条》中指出“职业院校原则上从具有三年以上企业工作经历并具有高职以上学历的人员中公开招聘”等政策，这一政策的提出拓宽了高职医学院校的师资来源，解决了师资结构单一的问题，同时可以招贤纳士，将具有丰富临床经验的医师、技师，具有工匠精神、企业家精神的社会精英引入学校，进而优化教师的年龄结构、学历结构、职称结构、专业结构等。同时鼓励教师与医院、医疗机构进行双向流动，增加校企合作与交流，开展产学研活动，鼓励教师申请校企合作的横向课题。鼓励教师进入临床及医疗机构进行培训、进修，尤其寒暑假与医疗单位定向签定合作意向，为教师职业技能的提高提供保障。制定教师轮训计划，完善相关规章制度，对教师“理论与实践一体化”和“项目化”的教学设计及能力提出一定要求，以保障校企合作培训、进修的质量与效果。

为了进一步提高教师的工作能力，为教师赋能，高职医学院校除了通过校企、校医合作之外，还应该增加教学能力的培育培训，可实行分类分级管理。将各类相关培训分类为教学能力培训、教研能力培训、信息化教学能力培训等；分级培训包含校级培训、省级培训、国家级培训等；也可根据不同的专业领域进行培训，如医学影像技术专业培训、医学检验技术培训、临床医学专业培训等，以确保培训的契合度和有效性。以此，让高职医学院的教师在职业技能和教学能力两方面都有提高和发展，从而建立专兼职融合、任务明确、规范统一的结构化“双师型”教学队伍。

②专兼职教师深度融合，形成育人合力

拓宽的师资来源在丰富了师资队伍的同时，也会引发兼职教师如何管理的思考。目前，高职医学专业教师存在专兼职融合度不够的问题，兼职教师存在管理松散，对工作规范及标准没有明文规定等

问题,针对这些问题需要构建合理的管理机制。兼职教师应按照课程学科分类,并入专任教师的教研室中,进行分类管理。要求兼职教师按时并积极参与专任教师的教研室活动,一起备课、研课,既可以增强兼职教师的理论基础,也可以增强专任教师的临床经验,达到相互补充、相互提高的目的。同时还要根据所授课程,专任教师与兼职教师组建“一对一”结对交流管理。在所属同一教研室的兼职教师中,选取临床经验丰富、专业技术过硬的老专家担任专业负责人,为培养应用型医学人才,专业负责人参与到人才培养方案的修订、教学大纲的制定、入学教育、开展专题讲座等事宜中来,将临床经验很好的分享给专任教师和学生,达到专兼职结合,形成育人合力。

③建立健全引导评价机制

高职院校医学专业教师课时负担重,备课压力大,建立健全引导评价机制,可使教师能手握方向盘,明确自身的成长方向,将工作有序开展。为青年教师建立导师培养制度,即骨干教师一对一培养青年教师计划,促进青年教师快速成长。为每位教师建立成长档案,按照教龄设置合理的年度工作标准,阶梯式培育,帮扶教师全面发展。鼓励教师参与教学改革、教学研究、横向课题、技能培训、临床进修等工作中来,完善“双师”型导向与业绩导向相挂钩的聘用、分档、职称晋升和分配制度,激发整个教师队伍的积极性和行动力,让教师有足够的成长空间,教师在实现个人价值的同时提升整个教师队伍的综合能力。教师能力的提高,最终会内化为学生能力的成长以及综合素质的提高,为培养应用型创新型人才埋下了伏笔,最终达到教学相长的共赢局面。

(2) “教材”改革方面

①以职业岗位需求为导向,整合优化教学内容

高职医学教育以培养技能型医学人才为主要目标,坚持以职业技能和职业资格标准为依据,以医学职业岗位应用为导向,整合优化教学内容,坚持以临床实用为主,理论够用为度的原则,注意加强教学内容的实用性和针对性。同时,课程内容的选取遵循医学教育的规律和适应现代教育发展的趋势,按照医疗单位岗位设置和岗位能力要求,整体全面优化教学内容,使教学内容与临床岗位工作紧密相

连,使培养的医学生具有核心职业能力,包括扎实理论基础、循证医学决策能力、创新思维能力、实践操作能力、继续学习能力等,能符合岗位需求的临床医学人才。

引入临床经验丰富的职业医师和技师参与到人才培养方案、教学大纲、课程标准、实训大纲等教学材料的编纂中来,专职教师在临床培训、进修中加强与医疗单位的深度合作,将临床实践过程中的新技术、新方法、新设备、新流程、新规范、新药以及新的治疗方案带入到理论教学和实践教学中来。但注意教学内容的改革要坚持创新,更要注重实用,高职医学院校培养的医学人才主要为基层医疗单位输送人才,应合理制定教学目标,比如高、精、尖的医学技术以了解为主,基层医疗单位需求的医疗技术、方法应以掌握为主,教学内容中添加的临床案例药更贴近基层医疗的工作实际。对教学内容要根据岗位进行合理的改进和创新,融入医疗单位的实践精髓,让学生边学边做,推动理论与实践的融合发展。

②改进传统教材形式,加快教材改革与创新

教材是对教学内容的承载,精巧实用的教学内容终归需要新颖的承载形式,内容与形式的相得益彰,更能激发学生的学习兴趣,增强学习的专注性和持久性。对于形态学课程如解剖学、组织胚胎学、病理学、中药学等教材应有大量对应文字内容的彩色图片,以增强学生对枯燥文字的理解力。对于临床实践性比较强的课程如内科学、外科学、医学影像设备学等课程,除了使用传统的课本式教材,也可将实操内容分模块、分任务,以活页式、工作手册的形式呈现,从而提高学习效率,也能确保新操作规范、新技术、新方法等的及时更新。

随着信息化的到来,手机的普遍使用,教育信息化也随之应运而生。纸质版教材已满足不了学生的个性化需求。立体化、动态化、趣味化的电子教材以满足高职医学生可以随时随地的探索人体知识。通过云技术,搭建线上信息化教学平台,将医学图片分门别类的制作成图片库、动画库、可放大可缩小可360度旋转的三维立体图库,将医学操作技术制作成视频库、虚拟仿真实验实训教学资源平台等。数字化的教学平台提供了纸质版教材无法提供的视听信息,可使静态的文字“活”了起来,演绎一场

技术变革带来的试听盛宴，同时将复杂抽象、晦涩难懂医学知识形象化、趣味化，为培养应用型创新型临床医学人才提供了可能。

(3) “教法”改革方面

①融合信息化教学，丰富教学方法

教法是职业学校教育活动的核心。高职医学院校的教师应遵循医学职业教育的规律，改变传统填鸭式课堂，利用线上教育教学平台，将线上与线下教学有效结合起来。目前，很多高职医学院校虽然有线上教学平台，但没有真正用于实际教学过程中，线上教学资源只是线下教学的重复，在学生方面没有起到助力，反而增加了学生的学业负担。要通过改变教学方法，将线上教学资源与线下的教师面授起到相互补充的作用，可以引入“对分课堂”教学法、讨论式教学法、项目式教学法等，让课堂成为学生思维“发酵”的温床，而不是被动的接受老师输入的知识。将医学知识按照项目、模块进行划分，确定项目任务，课前发布线上学习项目、模块任务，老师收集学习反馈，根据学习反馈课上老师精讲、串讲，同时提出问题，让学生分组讨论分析，提高课堂的效率，让线上教学资源与线下教学高度融合。

②多课堂联动，推进教法改革

高职医学院校的教师还应遵循医学职业技术与医学职业技能形成的规律，在理论教学中融合实践教学，将“校内课堂”“实验实训课堂”“临床医疗单位见习实习课堂”整合联动起来，在理论教学中，穿插实验实训的同时，也要安排临床的见习、实习，让学生边学边做。通过三个课堂的有序联动，实现教学内容、教学地点、教学手段的多样化，真

正的让理论走入实践，为高职医学院校培养医学人才打下了坚实的基础。使用大数据、移动互联网等技术建立智慧教学平台，对校内学习、实验实训学习、校外医疗单位的见习实习情况进行全程监督管理，把学生的思想、情感、行为也纳入考核范围，解除唯分数论的考核办法，实行多元化的考核管理体系。

参考文献

- [1] 罗艳珠,汪圣尧,项勇刚.关于《无机及分析化学实验》课程教学的几点思考与改革初探[J].教育现代化,2020,7(54):54-56.
- [2] 高婷婷,刘莹,马妍妍.三教改革背景下大数据采集活页式教材的研究[J].电脑技术与知识,2022,18(3):120-122.
- [3] 康坤.产教融合是职业院校深化“三教”改革的关键[J].河南教育(职成教),2020,(04):15-18.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年10月11日

引用本文: 和静, 高职医学院校深化“三教”改革的实践与探索[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(5): 5-8.
DOI: 10.12208/j.ijmd.20220183

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS