

# 助理全科专业住院医师规范化培训教学门诊中融入思政教育元素的探索与实践

肖美霞 施胜铭 温晓红 刘燕 姚希乐 吴利平

**[摘要]** **目的** 探讨在助理全科专业住院医师规范化培训全科教学门诊中实现课程思政教育。**方法** 选取助理全科专业住院医师规范化培训学员64名为研究对象,根据不同的教学方法分为观察组( $n=32$ )和对照组( $n=32$ );对照组采用常规教学法,观察组参加每周一次的全科教学门诊。观察组进一步分为教学门诊组(16名)和课程思政教学门诊组(16名),分别进行教学。比较观察教学结束后各组学生理论知识水平、职业素养以及对教学效果的满意度。**结果** 教学门诊组仅在理论知识、实践技能、独立接诊方面较对照组有所提高( $t$ 分别=2.20、2.88、3.41,  $P$ 均 $<0.05$ )。课程思政教学门诊组比教学门诊组在独立接诊、医患沟通、人文关怀方面得分更高( $t$ 分别=2.21、3.02、4.60,  $P$ 均 $<0.05$ )。满意度调查中课程思政教学门诊组在培养爱国情怀、调动学习积极性、增强团队意识、社会责任感方面评分较对照组更高( $t$ 分别=4.33、5.96、4.05、6.08,  $P$ 均 $<0.05$ );与教学门诊组相比,课程思政教学门诊组在教学设计满意度、培养爱国情怀、调动学习积极性、增强团队意识、社会责任感方面评分更高( $t$ 分别=2.68、4.12、5.22、3.54、5.33,  $P$ 均 $<0.05$ )。**结论** 课程思政教学门诊有利于提高全科医生的综合诊治能力,且学员对该模式具有良好的认可度,主要体现在爱国情怀、医患沟通、人文关怀方面。

**[关键词]** 助理全科; 住院医师规范化培训; 实践教学; 教学门诊; 课程思政

**Exploration and practice of integrating civic and political education elements in teaching clinic for residents standardized training of assistant general practitioner** XIAO Meixia, SHI Shengming, WEN Xiaohong, et al. Department of General Practice, The First People's Hospital of Huzhou City, Huzhou 313000, China.

**[Abstract]** **Objective** To explore the realization of curricular civic education elements in the general practice teaching clinic for the residents standardized training of assistant general practice general practitioner. **Methods** Sixty-four assistant who received standardized training were selected as the study subjects, and divided into an observation group ( $n=32$ ) and a control group ( $n=32$ ) according to different teaching methods. The control group adopted the conventional teaching method, and the observation group participated in the weekly general practice teaching outpatient clinic. The observation group was further divided into a teaching clinic group (16 students) and a curriculum civics teaching clinic group (16 students). Comparative observations were made on the level of theoretical knowledge, professionalism, and satisfaction surveys on teaching effectiveness between the two groups after the end of teaching. **Results** The teaching clinic group improved in aspects of theoretical knowledge, practical skills, and independent reception when compared with the control group ( $t=2.20, 2.88, 3.41, P<0.05$ ). The curriculum civics teaching clinic group scored higher than the teaching clinic group in independent reception, doctor-patient communication, and humanistic care ( $t=2.21, 3.02, 4.60, P<0.05$ ).

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2025.001.013

基金项目:浙江省教育厅教改项目(jg20220547),温州医科大学高等教育教学教改项目(JG2022167),浙江省湖州市科技计划项目(2022GYB35)

作者单位:313000 浙江湖州,湖州市第一人民医院、湖州师范学院附属第一医院全科医学科(肖美霞、施胜铭、刘燕);湖州市急诊医学中心(温晓红),教育培训部(姚希乐、吴利平)

Compared with the control group, the curriculum civics teaching clinic group scored higher satisfaction in cultivating patriotic sentiment, mobilising motivation for learning, enhancing teamwork, and sense of social responsibility ( $t=4.33, 5.96, 4.05, 6.08, P<0.05$ ). Compared with the teaching clinic group, the curriculum civics teaching clinic group scored higher satisfaction with instructional design, cultivating

patriotic sentiment, mobilising motivation for learning, enhancing teamwork, and sense of social responsibility ( $t=2.68, 4.12, 5.22, 3.54, 5.33, P<0.05$ ). **Conclusion** Curriculum civics integrating into teaching clinic is conducive to improving the comprehensive diagnosis and treatment ability of general practice residents, and the trainees have a good acceptance of the model, mainly in the patriotic sentiment, doctor-patient communication, and humanistic care.

**[Key words]** assistant general practitioner; standardized residency training; practical teaching; teaching clinic; curriculum ideology and politics

助理全科医师规范化培训(简称住培)是助理全科医师毕业后医学教育的重要内容之一,目的是为各级基层医疗机构培养具有良好的职业道德、崇高的职业信仰、深厚的人文情怀、扎实的医学理论知识和精良的临床技能的全科医学人才。全科医学在20世纪末才被逐渐引入我国<sup>[1]</sup>,与西方发达国家相比,仍然存在诸多不足,需要不断完善和发展。目前我们仍旧面临基层全科医学人才少、学历水平普遍不高、培养的定向医学人才出现违约、服务基层思想觉悟积极性不高等问题<sup>[2]</sup>。课程思政是思想政治教育贯穿于教学全过程的教育理念,形成全员全方位育人教学体系。故将课程思政教育元素和理念有效地融入助理全科住培教学临床实践活动中,有利于提升教学效果和综合素质<sup>[3,4]</sup>。

助理全科医师的服务对象主要是社区基层患者,以门诊接诊为重点,所以在助理全科住培临床实践活动中的门诊教学显得尤为重要。中国医师

协会在2021年7月发布《全科专业住院医师规范化培训全科教学门诊规范(试行)》,进一步规范了教学门诊的实施。在教学门诊中融入思政教育元素是助理全科住培临床实践教学活动中思政教育最为适合的地方。故本教研室加强了教师思政教学能力设计,将思政教育融入教学门诊中,实现从知识到思想的参与式、体验式、实践式教学,旨在为国家培养高素质基层全科医生,为社区居民提供高质量的医疗服务。现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年8月至2023年8月在湖州市第一人民医院全科医学科轮转的全部64名助理全科学员,其中男性25名、女性39名;平均年龄( $21.32\pm 0.58$ )岁。按随机数字表法将助理全科学员分为观察组和对照组,每组各32名。入科时,由教学秘书统一出题考核。两组一般资料和入科成绩比较见表1。两组比较,差异均无统计学意义( $P$ 均 $>0.05$ )。

表1 两组学员一般资料和入科成绩比较

组别	$n$	性别(男/女)	平均年龄/岁	入科理论成绩/分	入科操作成绩/分
观察组	32	12/20	$21.56\pm 0.89$	$78.86\pm 0.69^*$	$77.36\pm 0.56^*$
对照组	32	13/19	$21.26\pm 0.92$	$79.32\pm 0.22$	$78.02\pm 0.18$

1.2 方法 两组均在全科医学科进行正规培训6周。两组均参加全科医学科每周一次的教学查房和小讲课、每2周一周的疑难病例讨论等临床实践活动,每次时间大约为2学时。教学内容均以《浙江省助理全科医师规范化培训标准(2011)版》中规定的病种和基本技能操作为大纲指导。教学门诊标准参照《2021版全科专业住院医师规范化培训全科教学门诊规范(试行)》。所有临床实践活动均由我院通过全科师资培训并获得全科专业资质证书的高年资主治以上医师负责。邀请湖州市师范学院负责课程思政教育的教授对参加本次研究的所有带教老师进行课程思政教育启发与培训。

1.2.1 对照组采用传统填鸭式教学方法,每周一次以“师带徒灌输式”教学方式至全科普通门诊观摩,

内容包括常见病、多发病、以及症状学等全科诊疗相关疾病。

1.2.2 观察组学员分为教学门诊组16名,课程思政教学门诊组16名。教学门诊组按照规范的教学门诊流程进行教学,课程思政教学门诊组把课程思政元素和理念融入教学门诊中,每周一次。①教学门诊前准备:由社区实践基地预约符合门诊教学大纲的患者,半天门诊安排5名患者,带教老师和学员提前熟悉病例并查阅文献资料,达到最佳全科教学效果。征得患者知情同意并签署同意书,告知门诊就诊时间约需要45 min。②教学门诊实施:学员在评估诊室观看教学门诊录像,随机选取一位学员在全科诊室单独接诊患者,该时段15 min;患者在诊室等候,学员到评估诊室向带教老师汇报病史、体

格检查、辅助检查结果,给出诊断及处理意见,观看学员点评,带教老师补充点评,该时段5 min;带教老师与接诊学员在全科诊室与患者进行病史核实、补充问诊、示范性查体、解答患者问题、健康教育与预约随访时间,指导学员书写 SOAP 病历,审核病例、处方并送患者离开诊室,该时段10 min;带教老师与学员一起讨论,并反思总结,该时段15 min。

③课程思政融入教学门诊:将“五爱六向”(爱国、爱党、爱教、爱岗、爱患;向情、向法、向新、向史、向己、向梦)凝练成全科教学门诊课程思政教育理念和元素。在全科诊室问诊带教过程中强调应以人为本、以健康为中心的人文关怀教育理念,体现生物-心理-社会的全科医学模式,构建和谐医患沟通方式。把舍身忘我、无私奉献、胸怀国家、敬佑尊重生命、服务理念贯穿整个全科教学门诊始终。在教学门诊讨论总结中体现团队合作能力,鼓励学员多阅读国内外文献、熟练掌握专业知识、增强综合分析问题能力,培养开拓创新、百折不挠科学精神,在扎实的专业基础上不断提升创新力。

1.3 评价指标 两组均在全科科室轮转6周结束时进行考核。①采用闭卷形式,考核全科医学理论知识、实践技能、独立接诊、医患沟通、人文关怀相关内容,各20分。试卷均由本全科医学科教研室统一命题。②教学满意度和课程思政效果调查。采用问卷星形式进行匿名调查,包括教学设计满意度、培养爱国情怀、调动学习积极性、提升创新能力、提高自主学习、增强团队意识、增强社会责任感,各10分。

1.4 统计学方法 采用SPSS 25.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较分别采用独立样本的  $t$  检验;计数资料比较采用  $\chi^2$  检验。设  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组学员出科考核成绩见表2

由表2可见,观察组内,教学门诊组仅在理论知识、实践技能、独立接诊方面得分较对照组有所提高( $t$  分别=2.20、2.88、3.41,  $P$  均  $< 0.05$ )。课程思政教学门诊组在独立接诊、医患沟通、人文关怀方面得分较教学门诊组更高( $t$  分别=2.21、3.02、4.60,  $P$  均  $< 0.05$ )。课程思政教学门诊组总成绩比对照组、教学门诊组更高,差异均有统计学意义( $t$  分别=7.46、4.38,  $P$  均  $< 0.05$ )。

表2 两组学员出科考试成绩比较/分

考核内容	观察组( $n=32$ )		对照组( $n=32$ )
	教学门诊组( $n=16$ )	课程思政教学门诊组( $n=16$ )	
理论知识	16.36±3.18*	17.12±1.18	14.23±3.12
实践技能	16.26±2.24*	16.29±2.56	14.54±1.18
独立接诊	15.45±2.16*	17.18±3.20 <sup>#</sup>	13.16±2.25
医患沟通	16.15±1.89	17.89±1.88 <sup>#</sup>	14.26±2.18
人文关怀	15.23±2.56	18.69±2.18 <sup>#</sup>	15.16±1.16
总成绩	78.89±4.28	82.76±2.89* <sup>#</sup>	72.28±5.23

注: \*: 与对照组比较,  $P < 0.05$ ; #: 与教学门诊组比较,  $P < 0.05$ 。

2.2 两组学员问卷调查结果 本次研究以问卷星形式向所有学员发放在线问卷64份,收到有效问卷64份,有效问卷回收率100%。结果见表3。

表3 两组学员问卷调查比较/分

考核内容	观察组( $n=32$ )		对照组( $n=32$ )
	教学门诊组( $n=16$ )	课程思政教学门诊组( $n=16$ )	
教学设计满意度	8.36±0.34	9.02±1.23 <sup>#</sup>	7.08±1.06
培养爱国情怀	8.45±0.78	9.29±1.18* <sup>#</sup>	7.54±1.56
调动学习积极性	8.38±1.16	9.18±0.20* <sup>#</sup>	7.16±0.45
提升创新能力	8.15±1.89	8.09±1.88	7.56±1.18
提高自主学习	7.23±2.56	7.69±2.18	7.78±1.16
增强团队意识	8.89±1.28	9.39±1.89* <sup>#</sup>	7.28±1.23
增强社会责任感	8.28±1.29	9.28±1.25* <sup>#</sup>	7.89±1.87

注: \*: 与对照组比较,  $P < 0.05$ ; #: 与教学门诊组比较,  $P < 0.05$ 。

由表3可见,课程思政教学门诊组在培养爱国情怀、调动学习积极性、增强团队意识、增强社会责任感方面较对照组评分更高( $t$  分别=4.33、5.96、4.05、6.08,  $P$  均  $< 0.05$ );与教学门诊组相比,课程思政教学门诊组在教学设计满意度、培养爱国情怀、调动学习积极性、增强团队意识、增强社会责任感方面评分更高( $t$  分别=2.68、4.12、5.22、3.54、5.33,  $P$  均  $< 0.05$ )。

## 3 讨论

近年来,课程思政这种新的全科医学教学模式逐渐诞生,将思想政治教育通过多种形式和渠道贯穿于全科医学教育教学理念,更好地落实立德树人根本任务,提升学生的学习兴趣,增长专业知识,并培养和激发其热爱全科、服务专业的情感,从而做到在传授全科医学专业知识的同时进行价值引领,

留住更多学者从事全科医学方向,减少人才流失,为我国全科医疗事业做贡献<sup>[5]</sup>。教学门诊是以全科专业住院医师为主,采取独立接诊、师生互动形式,强调在门诊完成教学活动,是一种学生观摩、示范、跟诊等教学方法<sup>[6]</sup>。将课程思政教育融入全科门诊中,结合专业教学,在助理住院医师规范化培训中优势非常显著,通过门诊教学环节不仅可以熟悉相应疾病诊断、诊治过程,也能体会到医患关系中人文关怀的重要性,有助于为国家培养高素质的基层全科医学人才。从单方面育人转向全方面育人,促进教育回归育人本真,有利于促进解决临床全科医生的学习动力。

本次研究结果显示,在助理全科医师专业住院医师规范化中,将课程思政教育融入教学门诊学员的理论知识、实践技能明显高于对照组,表明教学门诊在对全科知识点掌握具有良好的教学效果,而课程思政教学门诊组在独立接诊、医患沟通、人文关怀方面分数更高,反映出课程思政教育融入教学门诊这种教学方式应用全科知识更能解决实际临床问题,明显提升全科诊治能力。

本次研究满意度调查显示,学员对课程思政融入教学门诊中的教学方式满意度更高,尤其在培养爱国情怀、调动学习积极性、增强团队意识、社会责任感方面。全科医学不同于专科,是给患者提供连续性、综合性、合并人文关怀的医疗服务学科,注重医患沟通与共同决策,社会角色不可替代<sup>[7]</sup>。门诊接诊对全科医生来说是其主要的工作模式,美国医生在全科门诊接诊过程中能够处理85%~90%的疾病,而现阶段我国尚未达到该水平,所以全科门诊教学显得尤为重要<sup>[8]</sup>。

综上所述,将课程思政教育融入全科门诊教学这种教学模式更符合现阶段助理全科专业住院医师

规范化培训教学活动的实际需求,提高学员满意度,具有更好的推广价值,但这种教学模式也相应存在一定的局限性。在实际教学中,这种教学模式对师资的教学能力有更高的要求,其不仅需要掌握扎实的临床知识和实践技能,更需要具有较高的育德育人精神和全科医学的全人管理理念。所以目前仅在具有丰富经验的高年资师资带教中实践,但参与学员人数也有一定限制。本次研究在存在不足之处,对照组、教学门诊组、课程思政教学门诊组是不同年级的学员,研究对象单一,样本量少,教学时间短,导致数据存在偶然性、局限性,后续需要加大样本量,延长观察周期进行深入研究,进一步证实课程思政融入教学门诊这种教学活动的有效性。

#### 参考文献

- 1 武宁,程明兼,闫丽娜,等.中国全科医生培养发展报告(2018)[J].中国全科医学,2018,21(10):1135-1142.
- 2 杨辉,韩建军,许岩丽.中国全科医生队伍建设的发展、挑战与展望[J].中国全科医学,2019,22(19):2267-2279.
- 3 孙艳春,王伟,谢学勤,等.六省基层全科医生专业知识能力抽样分析[J].中华全科医师杂志,2021,20(6):691-695.
- 4 李肖肖,杜雪平,边立立.完善全科医师规范化培训以提升突发公共卫生事件应对能力[J].中华全科医师杂志,2021,20(3):388-392.
- 5 孙玉,周凌云,汤琳,等.专业课课程思政在《药物化学》教学中的探索与实践[J].贵阳学院学报(自然科学版),2020(2):112-114.
- 6 黄晓明,李航,曾学军.什么是教学门诊[J].中华内科杂志,2018,57(2):152-154.
- 7 于德华,潘莹,张斌,等.三级医院中全科医学的定位和作用[J].中华全科医学,2016,14(7):1061-1063.
- 8 姜春燕,郑加麟,童曾翰,等.近观美国全科医生规范化培训有感[J].中华全科医学,2017,15(10):1639-1641.

(收稿日期 2024-10-13)

(本文编辑 葛芳君)