**护理学导论“课程思政”案例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** | 护理学导论 | **课程类别** | 专业必修课 |
| **学时** | 16 | **学分** | 1 |
| **授课对象** | 护理本科生 | **授课教师** | 张君 |
| **案例名称** | 三级护理发展史 | | |
| **思政元素类型** | 科学精神 | | |
| **案例所属教学内容** | 第九章 护理理论及模式 | | |
| **教学目标** | 知识目标 陈述护理理念、护理理论发热发展过程；陈述护理理念的基本要素  能力目标 运用护理理论对具体个案进行分析并制定护理计划  思政目标 引导学生坚持理论与实践统一、科学解决问题。 | | |
| **案例描述** | 我国的分级护理制度于1956年由护理前辈黎秀芳和张开秀首次提出，根据病人病情分轻、重、危“三级护理”，使护理差错事故明显减少，护理质量得到提高，并有利于促进护理人力的合理安排以及工作有条不紊的开展， 经过不断研究和完善，分级护理制度成为沿用至今的护理工作规章制度之一。1982年卫生部下发了卫医字第10号《医院工作制度》，明确规定患者入院后，应根据病情决定护理分级，分为特级、一级、二级、三级护理４个级别。2009年卫生部颁布实施了《综合医院分级护理指导原则（试行）》，完善了原有分级护理制度，提出确定护理级别的主体为医护人员，应根据病人疾病的轻重缓急和生活自理能力来确定护理级别。2013年，国家卫生和计划生育委员会首次将《Barthel指数评定量表》纳入到护理级别评定之中，即依据对日常生活活动进行评定所得总分，划分住院患者自理能力等级，颁布了《中华人民共和国卫生行业标准——护理分级》。分级护理中自理能力的评定有了客观科学的指标，为护士在临床工作中实施护理提供了一个很好的指南。 | | |
| **案例融入方式** | 案例穿插式 | | |
| **教学设计** | 课前预习：教师提前一周在雨课堂上发布课件，并推送学习清单，明确学习任务。  课中学习：在讲护理理论发展史时，拓展我国护理前辈提出的护理模式，融入创新和科学精神思政元素。  课后复习：讨论分级护理的意义及其对护理工作的影响。 | | |
| **教学反思** | 在授课过程中，运用案例引发学生深思，向学生传递护理工作中应用科学理论解决问题的重要性。通过讲解与渗透，让学生在潜移默化中受到熏陶与感染，引导学生 引导学生坚持理论与实践统一、科学解决问题。 | | |

**备注：**

1. 课程类型：必修课、选修课

2. 思政元素类型：仁心仁术、敬畏生命、敬业奉献、严谨慎独、责任使命、爱国自信、协作创新、工匠精神等。

3. 融入方式：画龙点睛式、案例穿插式、专题嵌入式、隐形渗透式、讨论辨析式、元素化合式、知行合一式等。