

数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设策略探索

张东芳 张虹 钟秀宏 张以忠 赵东海*

吉林医药学院病理学教研室 吉林 吉林 132013

【摘要】目的：分析数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设工作不足以及应对策略。方法：结合文献资料和个人工作心得，评估数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设价值，在此基础上研究该工作中的共性问题，分析具有针对性的应对策略。结果：数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设有助于服务教育事业发展和具体教学工作，也能匹配时代特点，该工作中的问题表现较为多样，包括教师缺乏应用数字化技术的能力、实践经历偏少、考核工作不完善等。应通过具有针对性的措施加以应对，包括加强教师数字化工作能力、强调实践管理、优化考核工作等。结论：数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设有一定的必要性，相关问题也较为复杂，未来工作中应结合各学校情况，从共性到个性分析。数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设问题，针对性予以控制，服务教学工作、推动学生成长。

【关键词】数字化转型；病理学；“双师型”师资队伍；建设策略

DOI:10.12417/2705-1358.25.17.063

前言

病理学(pathology)是研究人体疾病发生的原因、发生机制、发展规律的医学分支之一，也关注对疾病过程中机体的形态结构、功能代谢变化和病变转归情况进行分析，了解其规律。一般认为病理学是基础医学、临床医学之间的纽带，以基础医学研究结果为依据组织病理学研究，再以病理学研究成果服务临床应用，预防疾病、挽救患者生命安全、改善预后。当前我国病理学有关的专业工作人员数目在10000人左右，缺口较大，超过80000人，各地普遍通过高校以及医疗机构组织管理，加强病理学研究和教学工作，培育有关人才，这对病理学“双师型”师资队伍建设提出了一定要求^[1]。同时，基于提升教学质量、研究能力的目的，各类组织也开始普遍组织数字化建设，与传统工作模式相比，数字化模式下，病理学“双师型”师资队伍建设出现了更多变化，常规工作中的不足也值得关注、处理。在此背景下，分析相关师资队伍建设的价值、不足、策略，具有一定的积极价值。

1 数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设价值

1.1 服务教学工作

数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设的直接价值在于服务教学工作。从特点上看，现代医疗系统工作、病理学研究以及临床工作，均已经不断趋于信息化、数字化，一方面要求病理学工作人员掌握数字化技术、具有对应的工作意

识。另一方面，病理学研究本身牵涉到复杂的现象分析、微生物活动，常规教学方法可能难以充分服务教学活动，需要以数字化技术提供支持。在此背景下，具有良好师德素养、企业工作经历或实践经验，且具有数字化工作能力的“双师型”师资队伍建设显得必要，相关教师可以利用数字化技术组织教学，融入新技术、新工艺、新规范，也能常规进行病理学知识的分析和传递，进而实现教学质量的保证、提升，服务学生学习和综合成长^[2]。

1.2 匹配时代变化

现代社会各行业的发展具有一定共性特点，除关注行业本身技术优化、进步之外，也关注信息技术的应用，包括教育事业、医疗行业在内。数字化技术是得到广泛应用的信息技术之一，教育工作中，数字化技术可以服务资源整理、加工和直观呈现，医疗系统中，数字技术可服务医疗影像重组、流调工作，也包括病理研究工作中的呈现、数据统计等工作。这要求加强病理学“双师型”师资队伍建设，以“双师型”师资队伍匹配数字化转型背景下的教育工作要求，提升其数字化工作能力水平，也直接改善学生的学习效果，使其能够有效适应未来病理学方面的工作需求^[3]。此外，“双师型”师资队伍建设本身也关注教师能力的综合提升，以匹配教育行业的总体变化需要。

1.3 促进教育事业的发展

数字化转型背景下，病理学“双师型”师资队伍建设，也可视作教育事业发展的客观需要，对教育事业建设有一定的促

基金：2025年度吉林省职业教育与成人教育教学改革研究课题(编号：2025ZCY358)。
吉林省高教学会教研课题(编号：JGJX25D0747)。

进作用,这一作用体现在两个方面,一是通过建设病理学“双师型”师资队伍,直接改善病理学有关教学质量,使有关师生的能力得到优化,包括数字化能力和专业能力。二是以该工作为纽带,间接带动教育事业的全面发展^[4]。如医学类高校往往开设多个专业,对病理学“双师型”师资队伍进行建设的过程中,高校积累了工作经验,未来也可以服务基础医学“双师型”师资队伍建设和临床医学“双师型”师资队伍建设。同时,数字化工作的影响更趋明晰,便于高校结合数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设工作成果,明确、优化数字化技术的应用思路和方法,为自身发展提供支持。

2 数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设问题

2.1 缺乏应用数字化技术的能力

数字化转型背景下,病理学“双师型”师资队伍建设面临一定不足,部分教师符合专业能力、师德素养、工作经历方面的要求,但数字化能力不强,难以满足数字化教学、病理学研究的需要。如部分教师的年龄较大,适应了传统的工作方式,能够熟练应用黑板、教材等组织教学,完整深入地阐释病理学有关各类现象和变化特点,但无法应用数字化技术进行资源整合、解析,学生对微观现象的理解不够深入^[5]。也有部分教师具有一定的数字化工作能力,但不够深入、完善,复杂技术应用、知识整合能力不强,影响教学和“双师型”师资队伍建设。

2.2 实践经历偏少

病理学是介于临床医学和基础医学之间的关键学科,要求教师在掌握一般原理、知识的情况下,也具有一定的实践经验,包括病理学实践研究、数字化技术实践操作等。目前来看,部分教师存在实践经历偏少的问题,不利于“双师型”师资队伍建设工作^[6]。如部分教师在校期间成绩优异,毕业后学校对其进行挽留,教师直接留校任教,缺乏进入社会或医疗组织进行见习、工作的机会,实践方面的经验相对不足。也有部分教师工作经历较为简单,获取的病理学研究、工作有关经验偏少,不能充分支撑教学和“双师型”师资队伍建设。

2.3 动态因素影响较突出

各类动态因素对病理学“双师型”师资队伍建设的影響也较为突出,如校园教学设施建设情况、学生的学习习惯等。部分学校的规模较小,数字化工作设备、教学设施不齐整、不完善,教师难以借助数字化技术组织教学,个人数字化技术的提升需求并不迫切。也有部分学校学生习惯了借助传统方式学习知识,对数字化技术较为陌生,在学生学习习惯、方式的要求下,教师也可能减少对数字化技术的依赖,以常规方法进行知识教授,进而影响病理学“双师型”师资队伍建设^[7]。

2.4 教师队伍稳定性不高

教师队伍稳定性的问题,在各地高校并不少见,该问题是指教师队伍不能保持稳定,可能因种种因素流失、离职,病理学“双师型”师资队伍建设也因此受到波及,不能持续、稳定开展^[8]。如部分青年教师可能因薪资因素、发展因素,离开高校进入其他组织,部分教师则认为个人才华无法得到充分发挥,尝试进入私人企业参与病理学研究、药物研发等工作。这些因素使高校难以集中精力分析、组织病理学“双师型”师资队伍建设,或导致已经推行的计划遭受阻力,不能继续推进、有序开展。

2.5 考核工作不完善

病理学“双师型”师资队伍建设是一项长期性工作,需要在常规组织建设的基础上加强考核管理,以了解相关队伍的建设态势。目前部分高校的考核工作不够完善,忽视考核工作价值^[9]。该问题表现在两个方面,一是考核工作不全面,不能了解教师是否具有数字化技术、教学方面的能力。二是考核工作不够客观,较为重视定性分析,无法借助具有定量价值的指标进行教师能力、水平衡量,得到的考核结果具有一定主观性,也不能精准反映教师能力态势。

3 数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设策略

3.1 加强教师数字化工作能力

数字化转型背景下,病理学“双师型”师资队伍建设应从技术能力出发,首先对教师团队的数字化工作能力进行打磨、培育。包括招聘管理、内部培训等。

招聘环节,高校可以设置一定的入职门槛,对教师岗位进行设计调整,要求教师掌握一定的信息技术能力,如拥有计算机相关专业证书、拥有一定的病理学数字化教学经验且能够提供证明等,聘任满足数字化工作需要的人才,服务病理学“双师型”师资队伍建设。在此基础上,高校还应对内部工作团队进行管理,收集、分析病理学教学对数字化技术的要求,并将其纳入到培训工作中。如高校分析发现微生物造成的感染在表现上各有差异,可要求教师利用数字化技术,分别对病毒、细菌、支原体、衣原体肺炎患者病情变化进行描述和呈现,确保教师具有相关能力,作为组织病理学“双师型”师资队伍建设的基础条件^[10]。

3.2 强调实践管理

病理学“双师型”师资队伍建设对教师的实践能力、经验有一定要求,未来高校可加以关注,提供管理支持。

对于缺乏社会工作经验的教师,学校可通过实训基地、校

附属医院提供见习和工作空间,指导教师参与临床工作、病理学研究项目。如果高校缺乏对应的培养环节,也可以利用数字化技术带来的变化,营造虚拟化的实践环境,通过虚拟现实技术制作实践场景,指导教师利用相关技术进行学习,以匹配教学方面的需要。在条件允许的情况下,也可以组织校内的科研活动,鼓励病理学有关教师普遍参与,改善实践能力,服务病理学“双师型”师资队伍建设。

3.3 重视动态因素分析控制

各类动态因素的影响可通过校内管理加以控制,包括学校因素、学生因素等,各高校应结合数字化转型需要、病理学“双师型”师资队伍建设需求,具体分析问题所在和应对策略。

如上文所述的学校硬件配置因素,实际工作中,建议由教师、学校教务团队进行交流分析,确定本校组织数字化转型、病理学“双师型”师资队伍建设的需要,据此进行教学设备的配置,提供数字化教学的基本环境。如果学校资金不足,也可分期完成设施配备。学生方面的影响亦然,可通过数字化环境更新改造,使其适应数字化学习模式,也为教师数字化工作、病理学“双师型”师资队伍提供必要的环境支持。

3.4 改善教师队伍稳定性

为扎实推进数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设,建议各高校设法稳定教师队伍,包括改善教师待遇、优化职业规划等等。

如部分病理学中青年教师认为高校待遇较差,希望进入私企增加收入。高校可以启动研究项目、采用阶梯薪资模式,告知校内教师,能够获取“双师型”资格、获取研究成果的情况下,予以薪资奖励,提供晋升空间和培训服务,使教师在薪酬

参考文献:

- [1] 张尚月,吉武俊.高职院校“双师型”师资队伍建设的分析[J].四川劳动保障,2025,(09):46-47.
- [2] 安冬平,何旭曙.教育强国背景下中国特色职教师资队伍建设政策引领逻辑与优化路径[J].高等职业教育探索,2025,24(03):27-34.
- [3] 康小孟,唐明军.职业教育“双师型”师资队伍建设路径研究[J].武汉船舶职业技术学院学报,2025,24(02):72-76.
- [4] 张磊,邵尚文,徐光立,等.住院医师“双师型”临床带教师资培养策略[J].中国毕业后医学教育,2025,9(04):273-276+290.
- [5] 徐侨.医学职业院校青年“双师型”教师培养体系研究[J].光明中医,2025,40(04):779-782.
- [6] 王舜,何云飞,王锦迪,等.民族地区“双师型”护理教师发展研究及优化路径——以云南省西双版纳为例[J].广东职业技术教育与研究,2024,(05):33-37.
- [7] 李冬,肖靖琼.高职护理“双师型”教师队伍建设现状及对策[J].辽宁高职学报,2022,24(07):80-83.
- [8] 张景斌,王诗洋,李明华,等.“双一流”背景下如何加强校、院加强“双师型”师资队伍建设[J].吉林医学,2022,43(06):1725-1727.
- [9] 李俊龙,李琴,黄康.医学类高职院校“双师型”教师队伍建设探索与实践[J].职业教育研究,2022,(03):66-70.
- [10] 彭婷.基于校院深度合作的护理专业“双师型”师资队伍建设研究[J].成才之路,2020,(27):8-9.

和待遇的诉求得到满足,避免流失。同时,高校也应对校内教师进行职业发展指导,鼓励更多病理学教师提升自我,争取病理学“双师型”称号,优化、扩大自身人才储备,即便少量教师流失,本校仍可稳定组织病理学“双师型”师资队伍建设,提升工作稳定性。

3.5 优化考核工作

数字化转型背景下,高校组织病理学“双师型”师资队伍建设的过程中也应关注考核工作,建议采用定量、定性考核并行的方式提升工作水平。高校可以设定数字化能力、专业病理学知识水平、实践能力、学生评价等若干指标,每个指标以10分(也可以是其他分值)为满分,通过对病理学教师工作队伍内人员能力的评估、考核,获取定量评价结果,再做定性分析,确定当前教师团队能力水平和不足,也能服务下一阶段的内部培训活动,指导教师能力持续提升,匹配数字化工作、病理学“双师型”师资队伍建设需要。

4 结论

综上所述,数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设可以服务学生成长,也能匹配社会发展要求,促进教育事业进步,应在实际工作中予以更多关注、重视。现状上看,该工作仍有不完善之处,部分教师缺乏应用数字化技术的能力,实践经历偏少,且病理学“双师型”师资队伍可能受动态因素影响,团队稳定性和考核工作也需要优化。未来工作中,建议结合相关问题表现、成因予以控制,首先加强教师数字化工作能力,同时强调实践管理、重视动态因素分析控制,最后通过管理手段提升教师团队稳定性,改善考核,综合提升相关问题控制效果,为数字化转型背景下病理学“双师型”师资队伍建设、学生成长和事业发展提供更多支持。