

- [2] 邹丹,沈薇,吴敏范. 基于呼吸系统整合课程的教学研究[J]. 沈阳医学院学报,2019,21(1):90-92.
- [3] 卢方浩,钟照华,张伟华. 国际医学教育背景下基础医学课程改革[J]. 基础医学教育,2013,15(9):895-897.
- [4] 刘金晔,初明,王月丹,等. 医学课程整合模式研究进展[J]. 基础医学教育,2023,25(7):585-590.
- [5] 裴静娴,钟赞,莫沛,等. 心血管系统整合课程教学改革的实践与思考[J]. 中国继续医学教育,2021,13(2):5-9.
- [6] 龙儒桃,董战玲,梁平,等. 基于卓越医生培养的基础医学课程整合PBL教学法的实践[J]. 中国继续医学教育,2023,15(3):55-59.
- [7] 任峰,付钰蕾,赵春澎,等. 基于整合医学的跨学科并列式CBL课程教学探索与实践[J]. 中国高等医学教育,2022,(2):71-71.
- [8] 刘成凤,张光成,赵超,等. 地方医学院校五年制临床医学专业课程整合实施路径探索[J]. 浙江医学教育,2022,21(1):9-12.
- (收稿日期:2024-08-09)

大思政视域下医学职业素养教育体系构建研究

李玉红¹,王金丽²,鲁艳杰¹,张泓波¹,刘绍晨¹

(1.承德医学院基础医学院,河北承德 067000;2.承德医学院继续教育学院,河北承德 067000)

关键词:医学职业素养;大思政;体系

中图分类号:G 642

文献标志码:A

文章编号:1004-6879(2025)04-0341-04

习近平总书记在全国教育大会上指出:“培养什么人,是教育的首要问题。我国是中国共产党领导的社会主义国家,这就决定了我们的教育必须把培养社会主义建设者和接班人作为根本任务,培养一代又一代拥护中国共产党领导和我国社会主义制度、立志为中国特色社会主义奋斗终身的有用人才。”^[1]这一重要论述从党和国家事业发展的战略高度,为新时代教育事业的育人方向提供了根本遵循。医学教育作为高等教育的重要组成部分,其核心目标不仅是培育具备专业技能的“医者”,更要培育政治坚定、厚植家国情怀、勇担社会责任的“社会主义医疗卫生事业建设者与接班人”。

承德医学院从战火硝烟中诞生,有着80年的红色校史。2020年起,学校立足健康中国建设和“大思政”育人理念,紧扣新医科改革方向,创新构建了“多维建构·四域联动·主体协同”的医学职业素养教育体系,从“目标”、“路径”和“主体”三个方面系统设计医学职业素养教育改革路径。为新时代医学院校落实“培养什么人、怎样培养人、为谁培养人”的根本问题提供了实践样本,形成可复制、可推广的医学职业素养教育育人模式,具有重要的理论与实践意义^[2]。

1 医学职业素养教育的时代需求与现实困境

1.1 时代需求:大思政与医学教育融合的战略机遇

医学职业素养是医学职业价值观的直接呈现,包含专业水平、道德素养、服务精神三大支柱,强调通过教育培养医学生以患者为中心的职业态度与行为^[3]。当前医患信任危机严重、医患沟通能力不足、人文关怀缺失等问题折射出传统教育中“重专业轻人文”、“重技能轻价值”的深层问题^[4]。2020年,国务院出台《关于加快医学教育创新发展的指导意见》^[5],提出以“新医科”建设为引领,强化医学生救死扶伤的道术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过硬的技术、方法科学的艺术“五术”教育,着力培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者。同年,教育部印发《高等学校课程思政建设指导纲要》^[6],全面推进高校课程思政建设,为医学教育改革提供了重要政策指引。

1.2 现实问题:传统职业素养教育的三重短板

职业素养教育是培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者的核心内涵。当前我国的医学教育普遍存在着职业素养教育的目标系统性不足、实施路径单一、教育主体不明确的问题。首先,现有职业素养教育多为碎片化知识传授,缺乏基于医学生成长逻辑的分层递进、螺旋

上升的教育内容体系构建,难以满足“五术”医学人才培养目标的教育需要。其次,教育场域集中于理论课堂,临床实践、行业实习等关键环节的职业素养培育功能未被激活,导致职业素养教育与专业能力培养割裂。第三,职业素养教育过度依赖思政课教师单向灌输,专业课教师、临床医师、学生自身参与不足,学生自我教育内生动力缺失,难以形成全员、全程、全方位的育人生态。

2 关于大思政视域下医学职业素养教育体系的实施路径

高等医学院校大思政育人凸显医学职业素养教育特质,尤其注重医学职业精神的引领作用。医学院校践行大思政育人理念,应紧扣“目标—路径—主体”三大核心要素,构建逻辑连贯、层次清晰的医学职业素养教育体系。

2.1 多维建构:系统建立医学职业素养教育的目标体系

2.1.1 目标维度 借鉴美国ACGME(美国毕业后医学教育认证委员会)、加拿大CanMEDS(加拿大医学教育框架)等国际标准^[7],结合我国医学生职业素养要求,融入“政治坚定、救死扶伤、埋头苦干、无私奉献”的红医精神内核,构建了以“职业精神”为核心、结合我国医学生职业素养要求,融入“政治坚定、救死扶伤、埋头苦干、无私奉献”的红医精神内核,构建了以“职业精神”为核心、六个相互关联的递进维度:基础层—医学使命与职业认同、人文素养与科学态度;核心层—医学伦理与医患沟通、专业素质与职业道德;拓展层—团队协作与职业成长、健康观念与社会责任。

2.1.2 时间维度 遵循医学教育规律,在时间维度上分为三个阶段,低年级阶段、中年级阶段和高年级阶段,对应职业启蒙、专业引航和实践转化三个不同职业素养目标进行分层次设计,见表1。

表1 职业素养目标体系

年级	层级	职业素养教育目标
1-2年级	基础层	医学使命与职业认同、人文素养与科学态度
3-4年级	核心层	医学伦理与医患沟通、专业素质与职业道德
5年级	拓展层	团队协作与职业成长、健康观念与社会责任

低年级阶段(1-2年级):为职业启蒙阶段,这一阶段主要通过通识课程和人文选修课程的设定实现科学精神和人文精神的双重奠基;通过设定相关医学类启蒙课程建立专业认知,为学生学习临床专业课程奠定基础^[8]。同时,通过早期接触临床,直观感知医学职业内涵,培养学生对医学使命的初步认知和职业认同。

中年级阶段(3-4年级):为专业引航阶段,主要通过课程改革和课程思政等措施强化学生的专业引领。在课程改革方面,建设了5门理论整合课,8项实验整合课程以及16个PBL教学案例,促进学生专业能力和职业思维的双重提升;同时强化课程思政,组织教师全面挖掘专业课程思政元素,形成思政案例库,将职业素养教育有机融入课程;此外,为帮助学生清晰职业前景和职业规划,在大四四年级广泛开展“YI路同行”医学生职业发展赋能特色项目,提升学生综合素养与职业竞争力。

高年级阶段(5年级):按照医学人才培养计划,五年级学生进入临床实习阶段,通过1年的毕业实习,系统提升学生医患沟通能力、团队协作能力、临床诊疗能力等各项能力,促进学生职业成长。同时,在临床教学中,开展双师同堂制度,建设临床思政案例库,树立仁心仁术救死扶伤的典型事例,提升人文关怀、医德修养等能力,树立学生大健康观念^[9],强化职业使命与社会责任。

2.2 四域联动:明确医学职业素养教育的有效路径

课堂、实践、文化、行业是影响医学生职业精神的重要场域,如何有效发挥协同育人作用,是提升医学生职业素养的重要保证。

2.2.1 课堂场域:夯实价值认知根基 课堂场域建设主要通过思政课强化价值引领、专业课深化学科育人,通识课厚植人文底蕴,共同夯实学生价值认知根基。通过思政课程强化价值引领,系统整合医学伦理、卫生法规等职业价值核心内容,开展特色思政课程模块,强化学生职业思想引领;通过专业课程深化学科育人,挖掘专业课程中蕴含的思政要素与职业精神,建设课程思政案例库,推动思政要素有机融入课程大纲顶层设计、课堂教学过程实施及临床实习实训全流程,实现专业能力培养与职业价值塑造的同频共振,全面提升学生的专业素养与职业精神内核;通过通识课程厚植人文底蕴,建设了线上线下大量医学人文类通识课程体系,培养学生以医学人文精神,设计“参与式学习”教学模式,通过情景模拟、价值辨析、互动研讨等多元形式,激活学生人文体验的情感共鸣与价值认同,培育医者仁心的人文根基。

2.2.2 实践场域:内化转化的关键环节 在实践场域,主要通过早期接触临床、专业实习实训以及打造行走的课堂等方式促进职业素养的内化转化。

早期接触临床提升专业认知:为了提升学生对职业

的认知,从真实的医疗环境中直观感受职业特点,学校于暑假期间面向低年级学生开展不少于2周的早临床社会实践,建设了168家基层医院为早临床实践基地,学生在早临床实践中,通过接诊、导诊等基础性工作,强化角色认同,提高专业认知。

专业实习实训贯通职业精神:修订临床教学大纲,大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神;建设临床思政案例库,树立仁心仁术救死扶伤的典型事例;对临床带教老师开展《基于岗位胜任力的新时代医学课程思政》专题培训,提升临床教师言传身教渗透医患沟通、人文关怀、医德修养等能力;在理论授课、技能培训、临床实践等各教学环节设立红医精神价值目标的多维度考核。

打造“行走的课堂”:打破课堂的边界,将课堂延伸到教育实践基地,延伸到暑期社会实践服务,延伸到各种志愿服务和主题活动中,引导学生深化职业使命,主动担当社会责任。

2.2.3 文化场域:熏陶滋养的隐性力量 通过打造全媒体矩阵的网络课堂和校史文化传承红色基因,实现文化场域熏陶滋养的隐性浸润力量,实现职业精神与价值观

的深度滋养。

打造全媒体矩阵的网络课堂:建设官方网站思政专栏,上线医学人文类课程和VR校史馆、校史故事等红色数字资源;建设社交媒体平台,开通微信公众号、抖音号,开发移动应用平台。

校史文化传承红色基因:基于学校80年红色历史以及辽沈战役救治万名伤员等壮举,学校自编自导自演校史话剧《天使的摇篮》,编印《讲述·红医故事》校本读物,定期组织参观校史馆,整理校史故事,将校史资源转化为教育素材,培养“红”一色的医学人才。同时,重视发挥校园文化环境的隐性教育功能,通过设置红医文化长廊、校史馆、医学人文专区,宣传名医大家事迹等,营造职业精神熏陶的环境。

2.2.4 行业场域:实践检验的最终平台 贯彻“早临床、多临床、反复临床”的医学教育理念,创新构建涵盖“基层医院-教学医院-附属医院”三个层次,贯穿“低年级早见习、中年级反复见习、高年级实习”三个阶段的“行业课堂”新场域,将医学职业素养教育与行业实践深度融合,实现价值启蒙、知行转化到价值内化的培养目标(图1)。

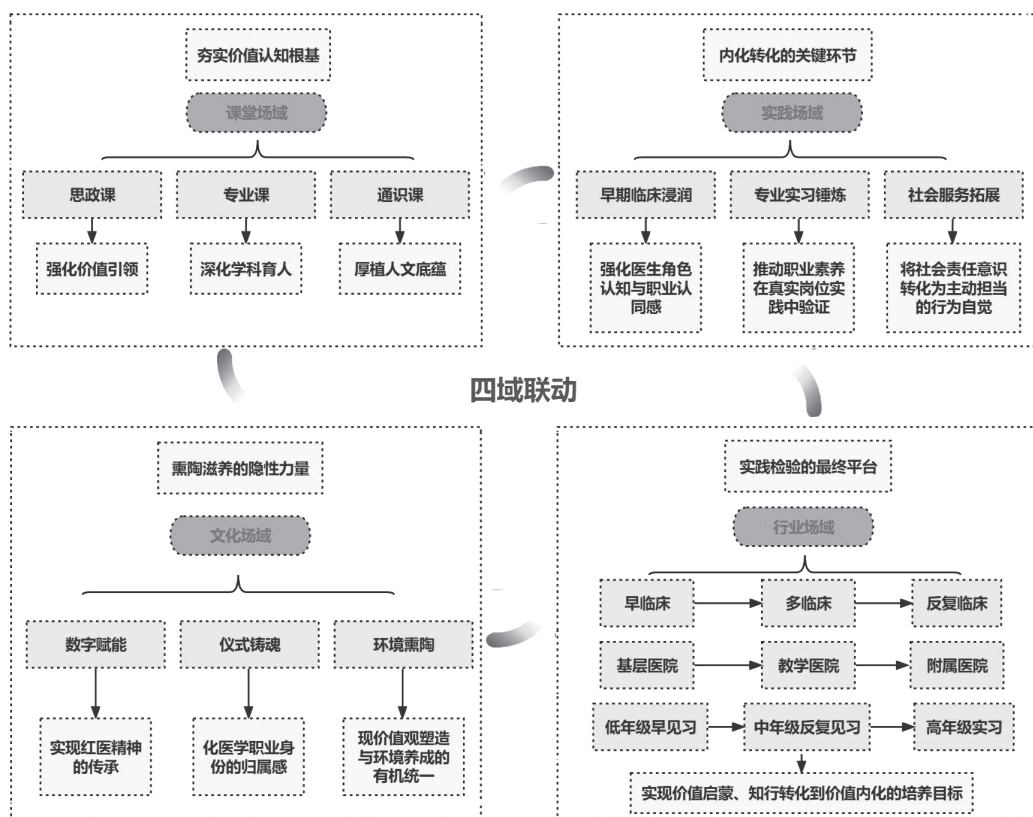


图1 “四域联动”的医学生职业素养教育实施路径

2.3 主体协同:形成多元化育人主体同向发力的医学职业素养教育机制

在高等医学院校人才培养的全过程中,思政课教师的作用体现在思想政治教育和价值引领,专业教师通过学科育人和言传身教潜移默化地影响学生,由于医学教育的实践性特点,行业教师对于医学生的职业精神也具有不可替代的作用。同时,学生群体的自我驱动和内生动力是影响和塑造医学生职业精神的内在因素。为此,通过“四结合”的多主体角色互补与功能联动,有助于形成多元主体协同育人的教育生态系统。

各类教师协同共育:整合思政教师、专业教师、行业教师,形成构建思政课教师思想引领、专业课教师融情入理、行业教师言传身教的协同育人机制。建立思政课教师联系院系制度,专业教师思政学业导师制度,将思想政治教育与职业素养教育从课堂延伸到学业指导、班级管理、校园生活等各个环节。行业教师以日常行为传递医德理念,开展行业前沿及职业规划等专题讲座,引导学生体验职业角色。

学生群体自我塑造:学生是职业素养培育的最终主体,如何激发学生自我教育的内生动力是育人效果的关键。提高靶向发力、分层激励与典型引领,激活学生职业素养培育的内生动力。

学校围绕学生中心,构建“三三三维度”的思政育人长效机制:将学生分成3个阶段—新生入学季、新学期开学季和毕业季;进行3个层次—校级、院级、年级的各类评优评先活动;充分发动3类学生群—优秀校友、国家奖学金获得者、支边支援西部的优秀志愿者进行座谈宣讲,以社团活动为主要载体,发挥朋辈教育力量,激活学生职业素养培育的内生动力。

3 结论

综上,在教育强国建设规划和健康中国战略背景下,承德医学院立足大思政育人理念,聚焦新医科“五术”医学人才培养,通过系统顶层设计与5年来的创新实践,构建了“多维建构·四域联动·主体协同”的医学职业素养教育模式。

目标层面,通过目标的“多维建构”,实现价值塑造、知识传授与能力培养的深度融合。实施路径层面,通过“四域联动”有机衔接课堂场域、实践场域、文化场域和行业场域,实现医学生职业素养的第一课堂、第二课堂、网

络课堂和行业课堂的全域融通,实现职业素养教育的全面覆盖与循序渐进。育人机制层面,通过“主体协同”构建起思政课教师、专业课教师、行业教师、学生社团四类主体协同发力的育人机制,将教书育人、行业育人、服务育人和学生的自我教育有机结合。

改革实践取得了显著的育人成效,学生的职业素养显著提升,建设了丰富的教育资源,培育了优秀的复合型教师团队,为推动学校高质量发展、培养更多仁心医者提供了有力支撑,为地方医学院校破解职业素养教育困境提供从理论到实践的全方位借鉴,有效地推动了地方医学院校深化教育教学改革,为社会培养更多德才兼备的人才。

参考文献

- [1] 习近平. 在全国教育大会上的讲话[N]. 人民日报, 2018-09-11(01).
- [2] 习近平. 高举中国特色社会主义伟大旗帜为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告[EB/OL]. 新华网, (2022-10-16). http://www.news.cn/politics/cpc20/2022-10/25/c_1129079429.htm.
- [3] Kieran Walsh. 牛津医学教育教科书[M]. 王维民, 主译. 北京: 北京大学医学出版社, 2022.
- [4] 刘民. 基于职业认同形成理论的医学生职业素养内涵、培养规律与培养路径[J]. 中国高等医学教育, 2024, (6): 41-42.
- [5] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见[EB/OL]. (2020-09-23). https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-09/23/content_5546373.htm?ivk_sa=1023197a.
- [6] 中华人民共和国教育部. 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[EB/OL]. (2020-06-01). http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html.
- [7] 苏文航, 张申婷, 陈韶华. 基于德尔菲法的医学生职业素养评价体系构建研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2025, 24(3): 308-314.
- [8] 王云峰, 潘慧, 傅麒宁, 等. 八年制医学生“职业素养培育工程”实践与思考[J]. 协和医学杂志, 2011, 2(2): 187-189.
- [9] 李海潮, 齐心, 吴红斌. 医学教育全过程视角下院校教育阶段教学改革思考与实践[J]. 中华医学教育杂志, 2023, 43(2): 81-85.

(收稿日期: 2024-09-25)