

# “大思政”视域下临床医学硕士专业学位研究生 “医教协同”思政教育模式的探索

徐雨辰

山东大学医学融合与实践中心，山东 济南 250012

**摘要：** 临床医学硕士专业学位研究生是国家卫生健康人才队伍建设的“源头活水”，其培养重点为职业道德素养建设和临床科研实践能力提升。思政教育是临床医学专硕生培养的重要组成部分，是培养职业道德和塑造医德医风的重要手段，需要高校和教学医院协同配合，根据临床实践特点和临床实际场景落实开展。当前临床医学专硕生的思政教育工作中仍存在规培科研任务重时间紧张、“导学思政”仍不充分、思政工作机制仍需完善和教学医院投入不足等问题，需要构建临床医学专硕生“医教协同”思政教育模式，从提升教学医院思政工作投入度、完善思政教育工作机制、畅通高校和教学医院的管理机制等多方面探索解决。

**关键词：** 临床医学专硕生；思政教育；医教协同

## Exploration of the "Medical-Education Synergy" Ideological and Political Education Model for Master's Degree Students in Clinical Medicine from the Perspective of "Grand Ideological and Political Education"

Xu Yuchen

Medical Integration and Practice Center of Shandong University, Jinan, Shandong 250012

**Abstract:** Master of Clinical Medicine professional degree postgraduates are the "source of vitality" for the construction of the national health and wellness talent team. The focus of their training lies in the construction of professional ethics and the improvement of clinical scientific research and practical abilities. Ideological and political education is an important component of the training of master's students majoring in clinical medicine. It is an important means to cultivate professional ethics and shape medical ethics and style. It requires the collaborative efforts of universities and teaching hospitals, and should be implemented and carried out in accordance with the characteristics of clinical practice and the actual clinical scenarios. At present, there are still problems in the ideological and political education of master's students majoring in clinical medicine, such as heavy research tasks and tight time for standardized training, insufficient "guiding and learning ideological and political education", the need to improve the working mechanism of ideological and political education, and insufficient investment by teaching hospitals. It is necessary to construct a "medical-education collaboration" ideological and political education model for master's students majoring in clinical medicine. Explore solutions from multiple aspects such as enhancing the investment in ideological and political work in teaching hospitals, improving the working mechanism of ideological and political education, and smoothing the management mechanism between universities and teaching hospitals.

**Keywords:** master's student majoring in clinical medicine ideological and political education medical-education collaboration

### 引言

2012年以来，国家各部委陆续出台关于医学教育创新发展、临床医学教育综合改革和深化医教协同的意见方案，指出要着力提升医学生的职业道德素养和临床实践能力，提高医学人才培养质量<sup>[1]</sup>。

临床医学硕士专业学位研究生（以下简称“临床医学专硕生”）是国家未来的医务工作者和医学科研人员，是国家卫生健康人才队伍建设的“源头活水”，是实现卫生健康事业高质量发展和“健康中国2030”战略目标的关键人才保障，应当自觉做到“心怀国之大者、胸怀报国之志、身怀精湛医术”，塑造高尚医德医风，提升自身职业道德素养和临床科研实践能力，立志成为中国式现代化的建设者、民族复兴大任的担当者和人民生命健康的守护者。

## 一、思政教育是临床医学专硕生培养的重要组成部分

### （一）临床医学专硕生的培养离不开思政教育

思想政治工作是生命线。国家领导人全国高校思想政治工作会议上指出,“要坚持把立德树人作为中心环节,把思想政治工作贯穿教育教学全过程,实现全程育人、全方位育人,努力开创我国高等教育事业发展新局面”<sup>[2]</sup>。早在2010年,教育部就提出研究生思想政治教育是研究生教育的重要组成部分。加强和改进研究生思想政治教育,是深入推进素质教育、全面提升研究生培养质量、推动高等教育改革发展的需要<sup>[3]</sup>。2020年,国家领导就研究生教育工作作出重要指示,强调研究生教育在培养创新人才、提高创新能力、服务经济社会发展、推进国家治理体系和治理能力现代化方面具有重要作用,要求各级政府要高度重视研究生教育,推动研究生教育适应国家事业发展需要<sup>[4]</sup>。

医学教育,德育为先。临床实践不断证明:一名合格的临床医生需要同时具备精湛医术与高尚医德。2017年国务院办公厅印发的《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》中指出要在深化院校医学教育改革中把思想政治教育和医德培养贯穿教育教学全过程,推动人文教育和专业教育有机结合<sup>[5]</sup>。

### （二）临床医学专硕生的思政教育离不开临床实践

临床医学专硕生的培养离不开临床实践。临床医学专业相比于其他专业最大的不同点是学生需要付出大量时间开展临床实践。国家对临床医学专业提出“早临床、多临床、反复临床”的培养要求,自2012年始,国家不断改革创新临床医学专硕生培养模式,将临床医学专硕生的学位培养与住院医师规范化培训有效衔接,建立“双轨合一”的培养模式<sup>[6]</sup>。2014年,教育部、卫生计生委等六部门联合印发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》,明确自2015年起,所有新招收的临床医学专硕生的临床培养要按照国家统一制定的住院医师规范化培训要求进行<sup>[7]</sup>。当前,临床医学专硕生的培养以临床轮转为主,主要在教学医院中开展临床实践。

### （三）临床医学专硕生的思政教育需要“医教协同”保障

医学教育涉及医疗和教育这两个最为重要的民生问题,医学教育改革的重点就是培养具备精湛临床技能和高尚医德医风的优秀医学人才。为解决教育医疗协同推进医学教育改革问题,国家自2014年开始构建“医教协同”的育人管理模式,要求调动教育和医疗两大民生领域的关键资源共同参与深化医学教育改革和医学人才培养<sup>[8]</sup>。临床医学专硕生是优秀医学人才的重要来源,其身份既是在校硕士研究生,又是参加住院医师规范化培训的住院医师,需要就读高校和所在教学医院做好协同育人。

## 二、临床医学专硕生思政教育工作开展现状

### （一）临床医学专硕生规培科研任务重时间紧张

根据国务院学位委员会在2015年发布的《临床医学硕士专业学位研究生指导性培养方案》,临床医学专硕生需要完成学位授

予单位培养方案所规定的课程学习和科研论文专业等各项要求、取得《医师资格证书》、完成不少于33个月的住院医师规范化培训且取得《住院医师规范化培训合格证书》,并通过硕士学位论文答辩<sup>[9]</sup>。因此,在临床轮转占据大量时间的情况下,临床医学专硕生还需要在有限时间内完成学业任务和科研工作,留给思政教育的时间少之又少。

### （二）临床医学专硕生的“导学思政”仍不充分

导师是研究生培养的第一责任人,是落实国家立德树人根本任务和开展研究生思政工作的重要力量。导学关系是研究生培养阶段最重要的社会关系之一。“导学思政”是建立在导学关系基础上的思政教育形式,对实现研究生思想塑造和价值引领具有重要作用,既是对研究生课程思政的重要补充,也是落实“全员、全过程、全方位”思政教育的重要途径。然而临床医学专硕生的“导学思政”相比于传统的“导学思政”有两点不同。一方面是临床医学专硕生在临床实践中需要轮转多个科室,跟随导师学习工作的时间有限;另一方面是临床医学专硕生的导师也多为临床医生,需要承担繁重的临床和科研工作,指导学生的时间有限。基于上述原因,导致临床医学专硕生“导学思政”的开展效果较其他专业研究生并不充分。

### （三）临床医学专硕生的思政教育工作机制仍需完善

基于高校日常教学科研场景下“思政课程+课程思政+辅导员日常思政”的传统思政教育机制无法完全覆盖当前临床实践场景下的临床医学专硕生培养全过程。一是思政课程时间不足。临床医学专硕生三年学习期间仅安排《新时代中国特色社会主义理论与实践》一门思政课程;二是课程思政时间不足。临床医学专硕生的课程学时不足临床实践的十分之一;三是辅导员日常思政时间不足。临床医学专硕生日常几乎均在教学医院参与临床工作,辅导员需要前往教学医院,利用临床医学专硕生的休息时间开展行政教育,思政工作效率和效果均有待提升。因此,临床医学专硕生思政教育工作机制需要依据临床实践实际场景进行补充完善。

### （四）教学医院在临床医学专硕生思政教育上投入不足

临床医学专硕生的思政教育不仅是高校的重要任务,也需要教学医院积极参与。中国医师协会发布的《住院医师规范化培训内容与标准(2022年版)》中明确指出住院医师规范化培训要加强住院医师的思政教育,强调住培工作要以立德树人为根本任务,强调把思政教育贯穿住院医师培训全过程,这说明教学医院在临床医学专硕生的培养过程中承担着思政教育工作职责。然而在实际临床实践中,教学医院往往更加注重对临床医学专硕生的专业知识和临床技能的培养,对思政教育仅在入院培训和入科培训中进行集中教授。此外,轮转科主任和带教老师并未意识到自己承担的思政教育职责,在日常实践中将临床医学专硕生与医院正式医生同等对待,缺乏对临床医学专硕生的关心关爱和言传身教的医德医风塑造。

### 三、构建“大思政”视域下的临床医学专硕生“医教协同”思政教育模式

构建“大思政”育人格局是贯彻教育方针的必然要求，也是培养新时代医学人才的必然要求。国家领导提出的“大思政课”理念强调“思政课不仅应该在课堂上讲，也应该在社会生活中来讲”<sup>[10]</sup>，为临床医学专硕生的思政教育工作指明了发展方向，提供了理论遵循；中共中央、国务院在印发的《关于新时代加强和改进思想政治工作的意见》中提出的“要构建共同推进思想政治工作的新格局”为临床医学专硕生的思政教育工作提供了实施路径<sup>[11]</sup>。“大思政”视域下的临床医学专硕生思政教育工作应当做好高校与教学医院的协同配合和资源统筹，将导师、辅导员、课程教师、科室主任、带教老师等多方纳入思政教育体系，融合思政教育与临床实践，综合运用思政课程、课程思政、日常思政、专业思政、精准思政等多种方法手段，真正实现“全员、全过程、全方位”的“三全育人”要求。

#### （一）明晰身份职责，进一步提升教学医院思政工作投入度

教学医院应高度重视临床医学专硕生的思政教育工作，创新机制保障思政教育落实落细。一是推进思政课程和课程思政建设，持续做优入院教育和入科教育中的医学人文课程和医德医风教育，将立德树人要求融入医院教育各环节。二是强化“导学思政”，突出导师“第一责任人”职责，强调导师对临床医学专硕生的日常关心关注，及时回应临床科研工作中碰到的问题困难。三是明晰科室主任和带教老师的思政教育角色，要求在日常临床实践中不仅要抓住工作接触契机开展职业素养教育，还要以身作则以实际行动为临床医学专硕生树立榜样。四是健全保障机制，构建医院领导下的思政教育保障机制，统筹医院机关和临床各科室形成合力，为临床医学专硕生的思政教育提供制度保障。

#### （二）综合运用思政手段，进一步完善思政教育工作机制

在传统思政教育机制中，融入符合临床实际的专业思政和精准思政，形成“思政课程+课程思政+导学思政+辅导员日常思政+专业思政+精准思政”的临床医学专硕生思政教育工作机制。其中，专业思政是指基于临床实践场景下在专业活动中开展的思政教育工作；精准思政是指基于临床医学专硕生群体画像基础上运用大数据手段精准识别异常行为并有针对性开展的思政教育工作。综合运用专业思政和精准思政手段，能够有效缓解临床医学专硕生时间紧张和思政教育时间不足的问题，是实现“三全育人”的有效途径。

#### （三）强化“医教协同”，进一步畅通高校和教学医院的管理机制

作为临床医学专硕生的培养落实主体单位，高校和教学医院需要在研究生管理的制度建设和日常工作落实等方面构建协同一致的管理机制，建立畅通交流渠道。一是进一步加强高校和教学医院的协同交流。在现行“医教协同”模式的基础上，进一步加强双方在研究生开题、研究生中期考核、临床轮转、规培考核、医师资格考试、毕业答辩、学籍档案整理等各培养环节和关键节点的工作交流。二是进一步加强高校和教学医院关于制度建设的

协同交流，双方可定期汇总整理关于导师管理和研究生培养等相关制度文件进行同步反馈，并结合工作实际对本单位现行管理制度文件进行完善修订。三是进一步加强辅导员和医院研究生管理部门、研究生导师关于思政教育的协同交流。发挥专职辅导员的桥梁纽带作用，建立以辅导员为核心链接的思政教育联动机制，加强校院关于学生规培、科研、心理、生活等情况的沟通交流，协同开展思政育人工作。四是进一步加强高校和教学医院关于五育并举的协同交流，高校定期汇总学校学生活动开展情况和思政育人工作举措并反馈教学医院，同时探索构建评优机制鼓励学生积极参与教学医院举办的学术、志愿、文体活动，协同做好学生五育并举培养工作。

优秀临床医学专硕生的培养是推进临床医学教育改革、深化临床医学人才培养的重要方面，也是推进临床医学一流学科建设的关键举措。高校和教学医院应着力打通构建临床医学专硕生“医教协同”思政教育模式的堵点淤点难点，提升临床医学专硕生的职业道德素养和临床实践能力，切实将医学教育改革要求转化为医学教育培养的实际成效，为全面推进“健康中国”建设培养输送高质量的临床医学人才，为建设教育强国，推进中国式现代化作出更大贡献。

### 参考文献

- [1]赵丽娜,才晓茹.医教协同视角下医学专科学校职业文化建设实践探索——以沧州医学高等专科学校为例[J].中国职业技术教育,2018,(22):93-96.
- [2]罗巧,向丹,张琴.“医教协同”背景下地方高职院校基层护理人才培养模式研究[J].才智,2024,(36):148-151.
- [3]徐志平,夏立平,刘辉,等.医教协同人才培养模式下高职护理专业思政教育现状及对策[J].卫生职业教育,2021,39(05):35-37.
- [4]梁娟,夏立平,徐莉,等.医教协同背景下护理专业核心课程开展课程思政的困扰和障碍的调查研究[J].卫生职业教育,2020,38(14):27-29.
- [5]杨潇,伍艳.医教协同背景下临床医学专业学位研究生班主任制度在医学院研究生管理工作中的探索与实践[J].卫生职业教育,2022,40(14):39-43.
- [6]杜安强.医教协同模式下学生思想政治教育路径探索[J].智库时代,2020,(16):79-81.
- [7]陈银秀,陈倪济世,白乔.“崇德尚能传承创新”深化中医专硕医教协同培养模式的改革实践[J].临床研究,2023,31(12):193-195.
- [8]周芳,芮勇宇,胡秀梅,等.医教协同推进课程思政在医学检验实习教学中的应用探索[J].继续医学教育,2023,37(01):129-132.
- [9]袁宇,张昕旸,赵德利,等.医教协同背景下医学专业学位研究生思想政治教育现状与策略[J].卫生职业教育,2022,40(20):19-22.
- [10]丁梁斌,赵莘苹,张静.“医教协同”视域下基础医学课程思政建设情况调查[J].西部素质教育,2024,10(15):65-69.