

新医科建设背景下医学生人文素养教育现状 及优化路径

● 张 梅



[摘要] 新医科之“新”就在于强调“医+”，即医学与多学科的深度交叉融合，其中医文融合指的是医科与人文学科的融合，在培养医学生专业技能的同时强化职业道德、职业素养教育，着力培养具有仁心仁术的医疗卫生人才。本文将在分析人文素养内涵的基础上，探究医学生人文素养教育现状及其存在的问题，从加强顶层设计，增强医学人文认同；完善课程体系，构建全方位医学人文课程；加强师资团队建设，提升人文教学质量；拓宽实践基地，增强医学人文胜任力四个方面，提出新医科建设背景下医学人文素养教育的优化路径。

[关键词] 新医科；医学生；人文素养

当前医学教育改革的重点是将医德培养贯穿于教育全过程，推动人文教育和专业教育有机结合，引导医学生将预防疾病、缓解病痛和维护大众的健康权益作为自己的职业责任。并确立了“以新医科统领医学教育创新”的基本原则，强调医学人才培养工作，既注重对现有医学知识培养体系的升级，又要加强“医+文”的学科建设，培养医学生人文精神，使其成为仁心仁术的医学人才。当前，随着社会经济的快速发展，人们对就医体验的需求和要求越来越高。因此，在新的医学教育理念下，加强医学生人文素养教育，培育德术兼备的人民健康守护者是当前医学生培养的重要课题。

Q 医学生人文素养内涵

人文素养是一个人所具有的人文知识和由这些知识内化成的人文精神，是一个人内在品质的综合体现。医学生人文素养既包含人文素养的一般范畴，同时又兼具医学专业属性的独特性，医学生的人文素养表现为医学生的人文知识、人文精神和人文行为三个方面。医学生的人文知识包括深渊的知识和广博的视野，涵盖了心理学、人文学、社会学、法学、哲学等多方面的知识素养。人文精神则是通过医学生所掌握的医学人文知识所体现出来的，具体表现为人的身心所特有的思想、道德、品格和气质等，包括忠于医学的敬业精神、敬畏生命的从业理念、高度严谨的科学作风。医学生人文素养的最终培养目标是使学生成为有爱心、有耐心、有责任心、有职业操守的医疗后备军，使他们在以后的

治病救人工作中，能够尊重生命、敬畏生命，实现“人性修养”与“仁术修养”的统一。

Q 医学生人文素养教育现状分析

新医科建设背景下，医学生的人文素养越来越受到重视，一些医学院校在教育教学中，积极开拓创新，不断地为培养兼具科学精神和人文素养的医学人而努力。例如，上海交通大学结合当前的医学人才培养目标，在人文课程体系、教学形式、教学方法、实践教学、师资培养等方面不断改革创新，以期“健康中国”建设培养有温度的卓越医学人才。虽然很多医学院校都在做着同样积极的努力，但医学生人文素养教育目前仍存在一些问題，主要表现为以下几个方面。

（一）学生认可度不高

当前，医学生对个人人文素养的提升并不是非常重视，还不能充分理解人文素养在医疗实践中的重要作用。大量研究表明，很多学生对医学人文教育的关注较低，缺乏对医学人文课程的设置和安排的了解，也缺乏一定的人文知识储备。医学生选择医学人文课程主要原因是为了获得学分，其次是对课程名称感兴趣或者身边同学选择而选择该门课程，而并非出于兴趣爱好或者因其对职业生涯的重要性而选择人文素养提升课程。这一现象与当前医学教育领域普遍存在重智育轻德育、重技术轻人文、重物质轻精神的现象有着不谋而合之处，同时，也与医学人才培养方案和考核指标有着较大关联。在传统的医学教育理念中，医学基础教育

常常处于核心位置，而忽视了人文素养教育的重要作用，这也进而导致了医学生对于医学人文的学习热情不足，这一现象如果长期得不到改善，势必会影响医学人文素养教育的成效。

(二)人文课程设置不足

课堂教学是学生进行人文素质教育最基本的途径，然而，国内的医学院校目前普遍存在医文相关课程数量较少的问题，人文课程常常被视为与医学关系不大的边缘学科。据相关调查研究显示，近年来，医学人文课程的平均开课数量呈现出增长趋势，由十年前在总课时中平均2%的占比提高到现在的5%，最高占比也由过去的7%提升到现在的10%。但相比于欧美、日本医学院校的人文课程占总学时的20%~30%，仍然存在着显著的差距，这一现象也充分表明，我国医学教育中人文课程设置存在着明显的不足。不仅如此，当前的一些人文课程的教学内容大多独立设置，与医学学科或者相关学科之间缺乏必要的联系和交流，没有形成完整的医学人文学科群。人文素养教育的不足，既不利于医学生人文素养的提升和实现全面发展，也不利于医学和医学教育的长远发展。

(三)人文教育师资力量短缺

在师资团队建设上，无论是人才引进、经费投入还是培养力度，医学院校都普遍将关注重点放在了专业课教师团队上，这也导致了医学人文课程由学校的管理人员或者医学专业教师完成。对管理人员而言，虽然可能具备一定的人文学科背景，但缺乏对医疗行业的了解，在教学过程中局限于简单的知识讲解，不能与具体的临床实践相结合。而医学专业教师虽然熟练掌握了医学知识和技能，但都缺乏系统的医学人文方面的专业培训，存在“懂医不懂文”的弊端，这不仅不利于学生及时有效地运用所学知识去解决相应的问题，也影响了学生对人文精神的理解。不仅如此，在人文教育师资团队建设上，还存在着医学基础课和专业课教师参与度不够的问题。很多医学基础课和专业课教师认为医学生人文素养的培育是人文学科教师或者是行政管理部的事，因此，在医学学科教学中往往忽视人文知识、技能的传授和培养，缺乏对人文实践的思考和引导。

(四)人文教育实践活动缺失

实践是一切认知的来源，然后目前各医学院校开设的医学人文教育大多以课堂教学、知识灌输为主，鲜有与医学人文素养相关的实践课程。特别是在高年级的临床实践阶段，与人文素养提升的相关课程安排更是少之又少，由于缺乏实践教学，很多医学生无法将医学人文知识与临床实践结合或者在临床实践中更好地理解、感悟与运用人文精神，造成了理论与实践脱节的问题。不仅如此，一些医学院校学生由于受到“重智育轻德育、重技术轻人文”的错误观念影

响，只专注于专业学科知识的学习，而忽视了人文实践活动的重要性。如何破解人文教育中重理论轻实践、重技术轻德育的问题，是当前迫切需要解决的问题。

Q 新医科建设背景下医学生人文素养教育的提升路径

针对当前医学生人文素质教育出现的一些问题，新医科建设倡导“医文融合”理念，将医科与文科并举，为化解这一问题提供了新的解题思路，同时也为医学人才培养打开了新的格局。“医文融合”理念将人文与医学视同医学生发展的双翼，只有维持平衡，才能最终实现兼具科学精神和人文素养的高质量医学人才的培养。本研究也将在新医科“医+文”的理念指导下，以培养高素质复合型的医学人才为目标，从加强顶层设计、增强医学人文认同等四个方面探究医学生人文素养提升的创新路径。

(一)加强顶层设计，增强医学人文认同

医学人文是医学之本源，是对生命的尊重和人性的关怀。增强医学人文认同，必须从顶层设计着手，制定医学人文教育人才培养目标，构建“全过程”医学人文素养教育的人才培养方案，把医德教育、人文素质教育真正融入管理、教学和临床实践中去，实现“专业—课程—课堂”的课程人文目标及任务。同时，要加大投资力度，重视医学人文重点学科和科研中心的建设，引进优秀人文人才，提升教育教学质量，探索融合我国优秀传统文化、医学生职业素养为一体的人文素养培养体系；并把医德教育、人文教育与学业考核挂钩，突出品德导向，从知识、行为、态度三个方面构建以形成性评价为主导的全员全过程全方位评价体系。同时，在组织校园文化活动、教育教学活动以及临床实践活动中有意识地强化人文教育，逐步提升医学生对人文素养教育的认知度和认可度。

(二)完善课程体系，构建全方位的医学人文课程

医学生的人文认知主要来源于医学人文课程，人文课程建设可以促使医学生更好地理解医学人文精神本质。为此，提升医学生人文认知要从源头着手，不断完善医学人文教育课程体系。当前，医学院校的医学人文课程除了医学与人文科学相交叉的医学伦理学、医学心理学等核心课程外，还包括医学专业课程以及德、体、美、劳等素质教育课程。完善医学人文教育课程体系，首先要保证医学人文核心课程的开课数量，将医德医风相关的人文课程作为必修课，并适当增加医学人文必修课的数量和学时总数，并在专业课程中分类推进职业素养建设，加强医德医风教育。同时，要发挥好素质教育课程的基础性作用，促进人文教育教学内容与临床技术技能同步更新。只有将医学人文素养融入医学专业知识和技术中，才能真正培养高素质复合型的医学人才。

(三)加强师资队伍,提升人文教学质量

人文教育师资力量的不足是制约医学生人文素质教育的重要原因之一,当务之急是解决人文师资的短缺问题。针对现有的医学人文教师,医学院校应当积极开展医学专业知识培训,使他们成为掌握医学和人文知识的复合型教师,如懂得如何对病人实施人文关怀、懂得和病人进行更畅通的沟通、懂得尊重病人的需求、懂得关照病人的情绪等;也可以通过引进一些医学院校毕业的法学、心理学等与人文相关的专业教师来解决医学人文学科师资短缺问题;或者在现有的医学院校毕业的教师中选择一些热爱人文学科教学的教师进行系统化培训,在学科教学中融入人文素养教育,提高现有教师的人文素养。教师的专业水平决定着人才培养目标的实现,因此,医学院校的广大教师也应当从自身做起,在提升医学专业技能的同时努力提高自我人文素养,在日常教学当中,将人文教育内容充分融入学科教学的各个环节中。

(四)拓宽实践基地,提升医学人文胜任力

医学是一门实践性较强的学科,医学技能的提升需要在实践中完成,这一特殊性质也决定了医学人文素养的培养需要与实践教学紧密联系。为此,医学教育所必备的实验室和教学医院等实践基地,不仅要承担医学知识和医学技术教育的任务,更应该成为医学人文教育的实践基地。如临床各科室代教老师在示范传授医学技术的同时,也要示范和教授医学人文知识,训练学生的医学人文思维,提升学生的医患沟通技巧,必要时医学人文教师可以深入临床医院配合各临床代教老师进行医学人文体验,使学生在医学人文诊疗实践中提升医学人文关怀能力。除了实践教学要注重人文素养的培养,医学院校也要积极开展提升人文素养的相关校园文化活动,让人文素质教育延伸到实践中去,创新活动形式,让更多同学参与其中。通过一系列内容丰富、生动有趣的实践体验,比如学校、学院举行的各项医学义工活动、导医志愿服务、暑期社会实践,组织开展医学人文研究、医

学人文沙龙、医学人文随笔,成立医学人文社团等,在实践中培养医学生高尚人文素养、营造良好的育人环境。

总之,新医科建设背景下的医学人文素养教育是一项系统工程,加强医学人文素养教育不仅是新医科建设的题中之义,更是提升医学生人文素养的应有内涵。医学院校只有重视医学生的人文素质培养,不断丰富和完善课程体系与实践活

参考文献

[1]姜怡龄,焦井泉,季梅,等.医学生人文素养的培养与实践——以上海交通大学医学院为例[J].医学教育管理,2023,9(03):410-414.

[2]王笑宇,段静,朱晓梅.医学生人文素养教育的现状调查和对策研究[J].锦州医科大学学报(社会科学版),2022,20(03):43-45.

[3]王小恒,董开忠,张芳.医学生人文素养现状调查及培养对策[J].西部素质教育,2023,9(05):30-33.

[4]郭斌,程怀志,邓玉霞,等.黑龙江省某医科大学医学生医学人文教育认知调查[J].医学与社会,2020,33(10):116-119,124.

[5]李淑玲,高立,杨晨.医学院校医学人文课程开设现状调查[J].中国高等医学教育,2020(04):118-119.

[6]于宁波,陈玮,时统军.医学院校人文社科类课程教学的现状调查与对策[J].课程教育研究,2018(39):248-249.

基金项目:

2022年度蚌埠医学院思想政治专项课题项目,项目名称:新时代高校心理育人模式下的社交焦虑干预研究,项目编号:2022byzd143sk。

作者简介:

张梅(1994—),女,汉族,安徽宣城人,硕士,助教,蚌埠医科大学,研究方向:教育学。