

新医科视域下课程思政赋能医学人文教育的理论内涵与实践路径

刘霞, 宋星辰, 王贯*

四川大学华西临床医学院、华西医院党委学生工作部, 生物治疗全国重点实验室, 华西护理创新研究室,
护理学四川省重点实验室 四川成都

【摘要】在新医科建设纵深推进的背景下, 医学人文教育的根本任务明确为立德树人, 即培养兼具扎实医术又具良好医德的德才兼备型人才。课程思政作为一种体现新时代特征的综合教育理念, 通过价值引领、文化传承与实践驱动三维机制, 为医学人文教育提供了系统性赋能路径。本文立足新医科建设的视域, 首先阐释课程思政赋能医学人文教育的理论内涵, 揭示二者在价值导向、育人目标与功能定位上的深层耦合逻辑; 继而从基础医学、临床医学、通识教育及第二课堂等层面归纳实践探索; 进而审视当前存在的思政元素融入碎片化、教育目标模糊化、师资建设薄弱化、评价机制缺位及实践环节虚化等现实困境; 最终从加强顶层设计、构建师资共同体、拓展沉浸式实践方式、完善多元评价体系等方面提出优化路径, 以期为课程思政与医学人文教育的深度融合提供参考与实践借鉴。

【关键词】新医科; 立德树人; 课程思政; 医学人文教育

【基金项目】四川大学高等教育教学改革工程(第十一期)研究项目(SCU11201); 四川大学华西临床医学院2025医学人文学术创新研究项目(HXYXRW2025B006); 四川大学华西临床医学院研究生教育教学改革研究项目(HXYJS202433)

【收稿日期】2026年5月30日

【出刊日期】2026年6月18日

【DOI】10.12208/j.ssr.20260222

Theoretical connotations and practical approaches of integrating ideological and political education into medical humanities education from a new medical perspective

Xia Liu, Xingchen Song, Guan Wang*

Department of Student Affairs, Cancer Center and State Key Laboratory of Biotherapy, Innovation Center of Nursing Research, Nursing Key Laboratory of Sichuan Province, West China School of Medicine and West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Against the backdrop of the comprehensive advancement in new medical education initiatives, the fundamental mission of medical humanities education has been clearly defined as cultivating virtue and nurturing talent, namely, fostering professionals who possess both solid medical expertise and exemplary medical ethics—individuals excelling in both moral integrity and professional competence. As a comprehensive educational philosophy embodying the characteristics of the new era, curriculum-based ideological and political education provides a systematic empowerment framework for medical humanities education through a three-dimensional mechanism of value guidance, cultural inheritance and practice-driven development. From the perspective of new medical education development, this manuscript first elucidates the theoretical framework through which curriculum-based ideological and political education enhances medical humanities education, revealing their profound interdependence in terms of value orientation, educational objectives, and functional positioning. It then summarizes practical explorations across four domains: basic medical sciences, clinical medicine, general education and the second classroom. Building on this, the paper delves into pressing real-world dilemmas in current practice, including fragmented integration of ideological and political elements, ambiguous educational goals, underdeveloped faculty capacity, absent evaluation mechanisms and hollowed-out practical components. Finally, it proposes targeted optimization pathways, such as strengthening top-level design, building faculty communities,

*通讯作者: 王贯

expanding immersive practice approaches and improving multi-dimensional evaluation systems, in order to provide theoretical references and practical insights for the in-depth integration of curriculum-based ideological and political education and medical humanities education.

【Keywords】 Serving national strategic needs; Fostering virtue through education; Curriculum-based ideological and political education; Medical humanities education

1 引言

医学人文教育是医学人才培养的核心组成部分,其根本任务在于立德树人,培养兼具精湛医术与深厚人文底蕴的德才兼备型医学人才。随着医学模式向生物-心理-社会范式的深度转型,以及新医科建设对复合型人才提出的更高要求,医学人文教育的地位日益凸显。课程思政作为一种融合价值引领与专业教育的综合育人理念,通过价值引领、文化传承与实践驱动三维机制,为医学人文教育提供了系统性的方法论支撑。在新医科建设的视域下,如何依托课程思政赋能医学人文教育,培养既具扎实专业知识又具人文关怀精神的医学人才,已成为当前医学教育改革亟待深入探讨的重要理论与实践课题。

医学的本质是“人学”,既包含探索生命规律的自然科学属性,也承载着敬畏生命、关怀疾苦的人文价值属性。随着新医科建设推进及生物-心理-社会医学模式普及,医学生的职业素养要求早已超越单一技术维度,对共情能力、伦理判断力、社会责任感的诉求日益凸显。但随着现代医学技术的迅猛发展,医疗工具理性日益张扬,医学人文精神却面临弱化的挑战,传统医学教育受工具理性主导,存在一定程度的“重技轻道”倾向,部分专业课程过度聚焦知识点传授与技能训练,医学人文教育被边缘化为可有可无的点缀,直接导致部分医学生文史哲基础薄弱、服务意识淡漠、功利主义倾向明显。传统的医学教育往往偏重专业知识与技能的传授,导致思政教育与专业教学呈现“两张皮”的割裂状态。而课程思政理念的提出,打破了思想政治教育与专业教育的壁垒,要求使各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应。2020年教育部印发的《高等学校课程思政建设指导纲要》进一步明确^[1],落实立德树人根本任务,必须将价值塑造、知识传授和能力培养三者融为一体、不可割裂。对于医学教育而言,其专业课程本身蕴含着丰富的生命伦理、职业道德、社会责任等思政与人文元素,这为二者的融合提供了内在依据。

本文立足服务新医科建设需求的视域,围绕课程思政赋能医学人文教育这一核心命题,首先深入阐释

其理论内涵与耦合逻辑,继而系统梳理基础医学、临床医学、通识教育及第二课堂等领域的实践探索,进而审视现实困境,最终提出系统性的优化路径,以期课程思政与医学人文教育的同向同行、协同育人提供学术参照。

2 课程思政赋能医学人文教育的理论内涵与耦合逻辑

2.1 课程思政赋能医学人文教育的内涵阐释

课程思政赋能医学人文教育,是指在服务新医科建设、医学教育改革、医学行业需求的背景下,以课程思政为方法论框架,通过价值引领、文化浸润与实践驱动三维机制,将思想政治教育元素有机融入医学人才培养全过程。课程思政强调培养学生的思想道德素养、家国情怀与社会责任;医学人文教育则旨在培养学生对患者的关爱、尊重以及对生命价值的深刻理解。两者都致力于培育具有高尚情操、同理心和道德判断力的医学从业者,其终极目标均指向立德树人。李轶等人明确指出,课程思政与医学人文教育在教育目标和教育方式上具有高度关联性,均强调人文价值关怀与社会责任,二者互为表里、互相促进^[2]将二者结合,能让医学生在伦理和人性层面上更好地面对各种医疗情境。

2.2 新医科建设需求下的深层耦合

从服务新医科建设的视域审视,课程思政与医学人文教育的融合具有深层逻辑必然性。在目标维度上,二者均服务于新医科的人才支撑需求,课程思政以立德树人为根本任务,医学人文教育以培养仁心仁术为价值追求,二者共同指向德才兼备复合型人才的培养目标,形成目标同向、功能互补的耦合关系;在内容维度上,二者均回应新医科建设的学科交叉需求,课程思政要求挖掘专业课程中的价值元素,医学人文教育强调多学科视角下的生命关怀,二者的融合深度契合新医科建设的交叉融合理念;在方法维度上,二者均契合高等教育高质量发展的需求,课程思政强调情境体验与情感共鸣,医学人文教育注重临床共情与伦理实践,二者在方法论上均指向体验式、沉浸式的育人模式,形成方法论的内在统一。并且,衣翠翠、陈众所提到《大

医精诚》所倡导的“精”于医术、“诚”于品格的双重追求,既是传统医德的核心准则,也与新时代课程思政要求的德才兼备完全契合^[3]。马献力提出,医学生人文素养培育需从建构医学人文认知、增强医学人文认同、提升医学人文实践三个层面着力,其中传承中华医学文化、讲好医学故事正是价值认同的核心内容^[4]。

2.3 价值引领、文化传承与实践驱动的三维联动

课程思政赋能医学人文教育的功能实现,依赖于价值引领、文化浸润与实践驱动三维机制的协同联动。价值引领提供方向保证,确保医学人文教育始终与医学教育的核心价值同向同行;文化传承提供内容滋养,通过挖掘医学发展史上的精神资源与时代楷模,为医学人文教育注入深厚的文化底蕴与情感温度;实践驱动提供转化路径,通过临床见习、社区服务、患者沟通等真实情境,使人文素养在亲身体验中完成从认知到认同、从认同到践行的转化跃升^[3,5]。三维机制相互支撑、螺旋递进,价值引领明确“为何育人”,文化浸润回答“以何育人”,实践驱动解决“如何育人”,共同构成课程思政赋能医学人文教育的完整功能体系。

3 课程思政赋能医学人文教育的实践路径

3.1 基础医学课程,价值启蒙与科学精神的协同培育

基础医学课程是医学生接触医学的起点,也是其人文素养启蒙的关键阶段。将医德医风内容贯穿其中,有助于学生早期形成正确的职业价值观。以人体解剖学为例,该课程不仅是传授人体结构知识的载体,也是培养人文关怀与伦理意识的重要平台。田恒运等人的研究表明,教师在解剖教学中应引导学生关注人体结构与医学伦理、人文情感之间的联系,如在讲解心脏解剖时引入心脏移植涉及的伦理冲突,并引导学生思考器官捐献中的道德议题,其问卷调查显示,人体解剖学课程融入思政教育后,学生的自主学习能力从 20%提升至 85%,思政受益程度从 10%提升至 95%,团队合作能力从 10%提升至 90%,思想道德素养从 15%提升至 90%^[6]。部分医学院校已在解剖学课程中初步建立了具有特色的思政教学体系。例如,深圳大学医学部推出的“大爱无疆,无语体师”课程体系,通过尊重遗体捐献者的称呼方式及举行缅怀仪式,使学生在面对“大体老师”的过程中体会生命的意义与奉献精神,在无声中感受医者应有的人文情怀^[7]。天津医科大学则通过师生共讲主题故事、举办专题活动与赛事等方式,将思政元素自然融入解剖教学,推动课程从“重技轻道”向“技艺并重”转变^[8]。此外,在生理学和免疫学实验课程中,

有学者通过梳理我国在生理机制研究或疫苗研发中体现出的科技报国事迹,将科学精神与家国情怀融入实验教学,使学生在掌握实验技能的同时增强科技报国的使命担当^[9,10]。其中苏海龙等人对 756 名《医学免疫学实验》课程本科生的调研也具有说服力:99.34%的学生认为课程具有启发性,99.87%认为思政内容契合度高,学生的科技报国信念、服务人民意识得到实质性强化^[10]。

3.2 临床医学课程,职业精神与共情能力的临床淬炼

临床课程承担着从理论向实践过渡的功能,与医学生未来的执业行为密切相关。在这类课程中融入医学人文教育,有助于塑造学生的职业精神与伦理意识,从而实现立德树人的目标。例如,在诊断学中,褚胜苹等提出了一套系统的思政融入策略:在绪论部分结合祖国传统医学的发展历程,增强学生的文化自信;在问诊采集环节强调“以患者为中心”,借助角色扮演和标准化病人训练提升学生的共情能力与沟通技巧;在体格检查中采用翻转课堂教学方式,引导学生识别视频材料中欠缺人文关怀的细节,同时在相互查体过程中注重隐私保护和伦理问题^[11]。在医学伦理学课程中,李赛暄、韩宇鹏指出,应明确教学内容与思政要素之间的对应关系,通过分析真实医疗场景中的道德困境来培养学生的伦理判断能力,避免思政元素的生硬植入^[12]。上述实践表明,临床课程中的思政教育已不再停留于抽象的理论灌输,而是体现在医患交流的语气、查体时的具体动作等可感知的行为层面,使职业精神在细微处得以涵养。

3.3 通识与交叉课程,批判性思维与人文视野的跨界拓展

医学生人文素养的提升不仅依赖专业课程,也需要通识教育的支撑,以拓宽视野并锻炼批判性思维。在大学英语课程中,吴倩基于多元读写理论,构建了一种将思政教育融入实景实践、批评框定与转化操作的教学模式。以“处方精简”这一主题为例,该设计不仅提高了学生的学术英语水平和批判性思维能力,也增强了其在医学伦理方面的推理能力,使价值导向逐步内化为可操作的医学人文素养^[13]。同时,医学信息素养教育也成为思政融入的新领域。钱丹丹的研究表明,通过构建价值导向型课程体系和案例教学法进行思政化改造,能够有效提升学生对科研诚信、患者隐私等职业伦理问题的认识,并强化其社会责任感,90.2%的学生认为课程显著增强了对科研诚信、患者隐私等职业

伦理的理解, 86.5%的学生认同利用信息技能服务的社会责任感得到提升^[14]。这些跨学科尝试打破了传统医学教育的相对封闭格局, 让人文素养在多元语境中得到实质性锤炼。

3.4 实践教学与第二课堂, 人文精神的社会场域内化

医学人文教育的融入除了体现在传统课程教学中, 第二课堂同样是思想政治教育落地的阵地。深圳大学医学部联合附属医院及社康中心, 开展以“生、老、病、死”为主题的全生命周期医学人文实训, 学生到床旁采集生命故事, 撰写平行病历, 在真实医疗环境中切身体会医学的温度与神圣感^[7]。医学人文精神的培养还需要突破校园边界, 复旦大学附属儿科医院将医疗大师剧《永不凋谢的百合花·陈翠贞》进行叙事简化与语言童趣化改编后引入基础教育阶段, 探索了医学人文精神融入思政教育一体化建设的梯度化路径, 获得人民日报、新华社等 20 余家媒体报道, 为跨学段医学人文启蒙提供了新范本^[15]。这些沉浸式与体验式的实践活动, 有效促进了人文素养从书本知识向情感认同与行动自觉的深层转化。

4 课程思政赋能医学人文教育的实施难点与分析

4.1 思政元素融入的碎片化与系统化不足

从新医科建设的视角审视, 当前医学专业课程与思政教育的融合尚缺乏系统性顶层设计, 呈现碎片化、零散化的突出特征。赵传兵指出, 高校专业课程思政化存在内容二分化、内涵简单化的认识误区, 部分教师未能认识到思政与专业课程的内在统一, 仅将思政内容作为“贴标签”式的外加点缀^[17]。白璐的研究也揭示, 当前思政教育与医学专业课程融合呈现碎片化状态, 缺乏系统性设计, 导致学生在思想道德、职业伦理等方面依然存在不足^[18]。这种系统化不足不仅破坏了专业知识的逻辑连贯性, 还容易导致医学人文教育在人才培养目标、课程体系、评价标准等核心维度上缺乏系统性定位。

4.2 教育目标与行业需求的衔接不畅

医学人文教育涉及医学伦理、医学哲学、医学史、医学心理学等多学科交叉领域, 加之课程思政的深入推进, 使得教育目标的厘定面临复杂性挑战。李轶等人指出, 当前医学人文教育存在目标界定不清晰、目标评估困难及目标内容混杂等问题^[2]。与此同时, 赵传兵、丁梧秀批评了评价浅显化的倾向, 即仅仅通过简单的问卷或心得体会来衡量思政效果^[17]。由于缺乏科学、量化的评价指标, 医学生人文素养的真实发展状况

难以被客观评估, 教学实践缺乏有效的反馈闭环, 课程思政赋能效应也难以得到准确测量与持续优化。

4.3 师资队伍与跨学科协同育人共同体的建设相对薄弱

专业课程教师是实施课程思政的主力 and 关键, 但其思政素养不足严重制约了赋能效果。王悦齐的调查发现, 部分专业课教师认为人文素质教育是思政课的任务, 弱化了专业课的育人功能; 而思政课教师又缺乏医学背景, 难以引发医学生共鸣^[5]。李轶等人也指出, 医学人文教育师资存在专业背景不足、缺乏交叉学科视野等问题^[2]。教师角色尚未实现由“教书匠”向“教育家”的转变, 未能做到以情导学、有情施教, 课程思政赋能医学人文教育的师资共同体亟待建构。

4.4 实践环节不足导致从认知到行为的路径缺乏

医学人文教育归根结底指向实践, 但当前的社会实践与临床实习环节往往偏重于技能操作, 人文关怀与伦理决策的训练依然不足。同时理论课堂上的满腔热忱, 一旦遭遇繁忙而高压的临床现实, 很容易被消磨殆尽, 导致学生陷入“知易行难”的困局, 难以实现人文素养从“知”到“行”的关键跨越。乔钰茗的案例研究显示, 部分学生在面对临床沟通压力时, 仍会出现情绪失控、共情缺失的问题, 说明人文素养的内化并非一蹴而就, 需要持续性的实践强化^[16]。从新医科视角审视, 实践环节的虚化直接影响了医学人才培养质量与行业需求的衔接效能, 打通从认知到行为的转化路径是课程思政赋能医学人文教育亟待破解的难题。

5 课程思政赋能医学人文教育的优化路径

5.1 强化顶层设计, 构建一体化的课程体系与评价机制

医学院校应从新医科建设需求的高度加强顶层设计, 将课程思政赋能医学人文教育纳入人才培养方案的整体规划。李轶等人建议, 要以基础理论课程为支柱, 增强课程体系的系统性, 将医学生的整个学习生涯作为人文教育周期, 在教学内容和难度上层层递进。同时, 必须重构评价机制, 改变单一的考试评价, 引入案例分析、角色扮演、口头报告等多角色、过程性评价方式, 客观评估学生在人文素养上的实际发展状况, 使评价真正成为促进学生人文内化的动力^[2]。

5.2 强化师资建设, 打造跨学科协同育人共同体

教师是守好一段渠、种好责任田的关键。必须通过培训与激励机制, 提升专业教师的思政意识与人文素养, 促使其深挖教材中蕴含的思想教育元素^[18]。同时, 应打破学科壁垒, 建立专业课教师、思政课教师与临床

导师的协同教研机制。王悦齐强调,要打造协同育人新格局,促使专业课、思政课、基础课共同发力^[5]。只有当教师自身具备了高尚的人格修养与丰富的人文关怀,才能通过言传身教正确引导学生树立正确的世界观、人生观、价值观^[6]。

5.3 深化沉浸式实践,拓展 AI 赋能的实践育人新场域

医学人文素养的培育最终要落在实践上。医学院校应积极搭建多元实践平台,开发社会实践教育基地,将人文素养培育贯穿培养全过程^[4]。在新医科背景下,应持续深化多学科交叉与沉浸式育人模式^[8],充分利用人工智能、虚拟仿真、在线开放课程、医学人文数字资源库等数字化手段,构建线上线下协同的育人矩阵。如许芦琰等人所探索的,将医疗大师剧等展演转化为常态化数字资源,扩大医学人文精神的辐射面^[15]。通过构建“课堂—临床—社区—云端”四联动的实践育人体系,实现人文素养在真实情境中的持续浸润与内化升华。

6 小结与展望

课程思政赋能医学人文教育,是新时代医学教育改革的重要方向。从目标与逻辑上看,课程思政与医学人文教育在价值导向、育人目标、功能定位上具有深层耦合性,这使医学教育在回归“立德树人”根本任务方面获得了切实可行的路径。目前,从基础医学到临床医学,从专业课程到社会实践,多个层面的探索已经初步展现出课程思政赋能医学人文教育的基本轮廓,相关成效也在学生的价值认同和行为变化中得到了验证。但整体而言,此项改革仍处于持续探索阶段,面临一系列现实挑战,部分教师对课程思政的理解尚存偏差,现有实践呈现碎片化特征,师资队伍在人文素养方面仍存在短板,配套评价机制尚未健全,这些问题都需要进一步加以解决。未来,应进一步强化顶层设计、凝聚育人合力、深化沉浸体验、完善评价机制,持续推动课程思政与医学人文教育的深度融合,为培养德才兼备的医学人才、推进医学教育事业高质量发展建设提供坚实的人才支撑与智力保障。

参考文献

- [1] 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]. (2020-05-28) .
- [2] 李轶,王敬,陈小霞.课程思政视域下医学人文教育路径研究[J].教育教学论坛,2025,(03):173-176.

- [3] 衣翠翠,陈众.“大医精诚”融入思政育人的内在逻辑与实践路径[J/OL].医学教育研究与实践,1-6[2026-05-07].
- [4] 马献力.找准医学生人文素养培育着力点[J].华夏医学,2026,39(01):1-2.
- [5] 王悦齐.课程思政视角下高校医学生人文素质教育研究[J].淮南职业技术学院学报,2023,23(04):74-76.
- [6] 田恒运,郝红英,刘佳,等.基础医学课程教学中如何实现课程思政——以“人体解剖学”为例[J].黄河科技学院学报,2024,26(11):96-100.
- [7] 余佯洋,廖伟聪,赵振富,等.课程思政视域下医学人文教育的途径与尝试[J].医学教育管理,2021,7(01):16-20.
- [8] 王启明,何璐,杨慧,等.新医科背景下开展解剖学课程思政的方法与实践[J].解剖学杂志,2025,48(03):260-262.
- [9] 闫晓丽,任培乐,吴双艳,等.课程思政切实融入“生理学”教学课堂的探索与实践研究[J].社会与公益,2025,(10):163-165.
- [10] 苏海龙,齐维强,王怡,等.课程思政视域下《医学免疫学实验》教学改革与实践[J/OL].中国免疫学杂志,1-19[2026-05-07].
- [11] 褚胜苹,李春艳,卢书明,等.医学人文素养融入课程思政的诊断学教学探索[J].继续医学教育,2024,38(12):5-8.
- [12] 李赛暄,韩宇鹏.课程思政融入“医学伦理学”的思考[J].山西卫生健康职业学院学报,2025,35(05):175-177.
- [13] 吴倩.多元读写视域下医学院校大学英语课程思政教学设计[J/OL].医学教育研究与实践,1-6[2026-05-07].
- [14] 钱丹丹,王莉.课程思政融入医学信息素养教育教学全过程的探索与实践[J].继续医学教育,2025,39(12):18-24.
- [15] 许芦琰,李倩,奚晓蕾.医学人文精神融入思政教育一体化建设的实践探索[J].中国医学人文,2026,12(02):34-38+45.
- [16] 乔钰茗.课程思政视域下医学高校心理育人路径的构建与实践研究[J].继续医学教育,2025,39(12):25-29.
- [17] 赵传兵,丁梧秀.高校专业课程思政化的认识误区与实践策略[J].高教学刊,2022,8(10):159-162+167.
- [18] 白璐.医学专业课程融入思政教育元素探索[J].才智,2025,(31):77-80.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS