

本文引用:陈洪,陈小平,陈楚洵,胡思,何清湖. 中医药院校医学人文教育的课程思政生成逻辑与实践进路探析[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(9): 1555-1559.

中医药院校医学人文教育的课程思政生成逻辑与实践进路探析

陈洪^{1,2}, 陈小平¹, 陈楚洵¹, 胡思¹, 何清湖^{1,3*}

(1.湖南中医药大学,湖南长沙 410208;2.湖南师范大学,湖南长沙 410081;3.湖南医药学院,湖南怀化 418000)

[摘要] 新医科突出以“五术融合”的新内涵强化医学生培养,内蕴着“对人的全面关怀和对人的生命全程关爱”这一医学人文价值诉求,切实彰显了加强医学人文教育的必要性和紧迫性。新时代立德树人为医学人文教育提供了价值引领和实践准则,而医学人文教育丰富了立德树人的理论内涵和实践路径。课程思政作为立德树人重要载体,成为引领和创新医学人文教育的有效路径。中医药院校应植根学科特色,深挖教材课程思政育人资源,彰显医学人文教育的独特内涵;应将“三个文化”与校园特色文化融入课程思政,促使文化自信内化为医学人文教育的价值资源;应以“中医+”思维统领课程思政体系,通过“医文交叉”创新医学人文教育协同培养模式。

[关键词] 新医科;中医药院校;医学人文教育;立德树人;课程思政

[中图分类号]R2 **[文献标志码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2022.09.023

Analysis on the logic and practical approach of curriculum ideology and politics of medical humanities education in TCM colleges and universities

CHEN Hong^{1,2}, CHEN Xiaoping¹, CHEN Chutao¹, HU Si¹, HE Qinghu^{1,3*}

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. Hunan Normal University, Changsha, Hunan 410081, China; 3. Hunan Medical College, Huaihua, Hunan 418000, China)

[Abstract] The new medicine emphasizes the new connotation of "five techniques integration" to strengthen the cultivation of medical students, which implies the appeal of medical humanistic value of "comprehensive care for people and whole-course care for people's life". It effectively highlights the necessity and urgency of strengthening medical humanities education. In the new era, "foster character and civic virtue" provides value guidance and practice criteria for medical humanities education, while medical humanities education enriches the theoretical connotation and practice path of "foster character and civic virtue". As an important carrier of "foster character and civic virtue", curriculum ideology and politics should serve as an effective way to lead and innovate medical humanistic education. The traditional Chinese medicine (TCM) colleges and universities should root in the discipline characteristics, dig deep into the resources of ideological and political education in textbooks and courses, and highlight the unique connotation of medical humanities education. The "three cultures" and campus culture should be integrated into curriculum ideology and politics, and cultural confidence should be internalized as the value resources of medical humanities education. "TCM +" thinking should lead curriculum ideology and politics, and innovate the collaborative training mode of medical humanistic education through "medical and cultural intersection".

[Keywords] new medicine; traditional Chinese medicine colleges and universities; medical humanities education; foster character and civic virtue; curriculum ideology and politics

[收稿日期]2022-03-08

[基金项目]全国中医药高等教育“十四五”规划2021年度教育科研重大课题(ZD-20-11);湖南中医药大学教学改革研究重点研究课题(2019-GJ002);湖南省普通高等学校课程思政教学改革研究专项(HNKCSZ-2020-ZB014);湖南省新文科研究与改革实践项目(湘教通[2021]94号)。

[第一作者]陈洪,女,博士研究生,讲师,研究方向:心理疏导与思想政治工作。

[通信作者]*何清湖,男,博士,教授,博士研究生导师,E-mail:hqh19651111@163.com。

为应对新科技革命和产业变革重构重塑带来的机遇和挑战,教育部提出加快实施“六卓越一拔尖”计划2.0,重点推进新工科、新医科、新文科、新农科“四新”建设^[1]。“新医科”紧紧围绕“全方位全周期维护群众健康”的健康中国战略目标,主动适应医学新发展、群众健康服务新需求、健康产业发展新要求^[2],坚持以“大国计、大民生、大学科、大专业”的新定位推进医学教育改革创新。新医科突出以新内涵强化医学生培养,加强救死扶伤的术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过硬的技术、方法科学的艺术的教育^[3]，“五术融合”的基本原则切实彰显新时代加强医学人文教育的必要性和紧迫性。作为传承和弘扬医学人文精神的主要途径,医学人文教育被视为医学教育的灵魂和根本。它从“关怀人、尊重人和人的权利、视人为一切的根本”的人文精神传统出发,以提升医学生“医学人文知识的可及性”“医学人文情感的自发性”“医学人文技能的自主性”为目标,与医学专业教育共同构成了卓越医学人才培养的两翼。中医药高等教育因其独特的中医药文化属性和学科特色,进一步凸显出医学人文教育的重要性和复杂性。当前,高等中医院校应全面认识和厘清“新医科”蕴涵的医学人文价值诉求,深入梳理新时代立德树人视域下医学人文教育的课程思政逻辑进路与实践遵循,探索以课程思政引领医学人文教育的创新实践,努力构建更高层次的中医药人才培养体系,培养新时代中医药卓越人才。

1 新医科背景下医学人文教育的价值意蕴

“人文”作为贯穿人类历史长河中的一种思潮,一种观念,一种精神传统,其核心是“以人为本”,即一切以人为对象、以人为中心,从人的完整形象和全面本质出发,“始终关怀人的命运,重视人的权利,人的形象,从自由感、尊严感到身体本身”^[4]。而医学作为一门以人为研究对象的学科,由于人的自然性、社会性和精神性所展现出来的复杂性,决定其不仅仅是一门单纯的科学。医学知识是不同于或独立于专门研究自然物世界的基础科学,而医学知识是以保证健康价值和社会和谐作为核心和关键^[5]。对此,美国医学人文学的奠基人埃德蒙·D·P曾精辟地指出“医学是最人文的科学,最经验的艺术,并且是最科学的人文”^[6]。作为一项服务人的事业,医学始终充满了关于价值的议题,它需要服从于病人的“善”和“益处”,把增进人类的健康和福祉作为最高

目标,人文关怀构成了医学的价值本源和终极关怀。

医学人文精神伴随着人类医学的发展历程而不断丰富和彰显,无论是早期自然哲学医学模式下“贵生”“重生”等朴素医德思想的传播,还是生物-心理-社会医学模式下对医学“回归人”“回归社会”“回归人文”的迫切呼吁,都凸显出对医学从业者人文素养和人文技能方面的要求。随着全球工业革命4.0和生命科学革命3.0给医学领域带来的巨大冲击和深刻变革,精准医学、转化医学、智能医学等具有创新性、交叉性和整合性的医学形态登上历史舞台,由此引发了医疗方式和医疗行为的重大改变,也带来了医学教育的反思和变革。有研究认为,过去百年世界医学教育经历了3代改革,如果说第一代医学教育改革是“生物医学模式”主导形成的以科学为基础的生物医学教育模式培养体系^[7],那么第二代、第三代改革则渗透着对这一单向度模式下的专科过度分化以及由此导致的临床工作中人的碎片化、机械化、物化乃至反人性化的不断反思与探索。事实上,医疗技术越先进,技术的“非人”力度就越大,人被异化、物化的程度就越重,病人的心理和精神就越被忽视而愈加悲苦^[8]。而疾病的根本危害在于伤痛,伤痛都是主观的感觉,心灵是我们的归宿,所以病人最需要的永远是关爱和照顾^[9]。因此,整合医学观从人类的整体观和整合观出发,根据医学、生物、社会、心理、环境、人文、法学等进行调适,从而构建更符合人类健康需求的医学模式^[10]。从某种意义上来说,未来医学整合的逻辑起点和旨归都在于如何在对人的本质的全面理解和把握的基础上,立足于“完整的人”来开展医学活动,从而实现对人的全面关怀和对人的生命的全程关爱这一终极目的。正如有研究者指出,医者只有把人作为整体去诊疗、去关怀、去抚慰,医学的前途才能是光明的、可及的^[11]。

“新医科”建设作为加快我国医学教育创新发展的重大举措,既是主动拥抱新一轮科技革命和产业变革的现实选择,又是积极应对第三代世界医学教育改革的有效行动。从本质上来说,“新医科”建设更是遵循医学知识内在生产逻辑,适应医学体系整合化趋势,不断弥合科学与人文、微观与宏观、理论与实践之间缝隙的一种创新实践^[7]。传统医科教育在不同程度上存在“重专业轻人文”“重技术轻素养”“重理科轻文科”“重专科轻全科”“重治疗轻预防”等种种片面化倾向,无法适应当前复合型高层次医学人才的培养需要。而“新医科”的突出特点在于

体现了当前整合医学趋势下多学科交叉、多领域综合、多平台协同的发展需要,通过促进“医学+X”的多学科交叉融合,创新生物-心理-社会医学模式,推进以胜任力为导向的高等教育教学改革,培养“医学+”创新性、复合型、高层次医学人才^[12]。“新医科”建设内蕴着现代高等医学教育在“实然与应然”“事实与价值”“科学与人文”等深层断裂上的弥合与超越,医学人文的价值诉求天然地蕴涵在“新医科”建设的理念与实践之中。正如韩启德院士所言:“医学技术越发展,越是需要有驾驭技术的方向盘,越需要有刹车的机制……这个方向盘和刹车,就是医学人文、医学伦理、医学哲学。”^[13]现代医学教育也同样如此,必须发挥好医学人文教育这个“方向盘”和“刹车”的作用,将医学人文精神熔铸到“新医科”建设的全方位和全过程,促使医学人文教育贯穿医学专业教育的各环节和各阶段,才能真正培养有利于服务人民健康需求的“新医科”人才。

2 立德树人视域下医学人文教育的课程思政生成逻辑

2.1 厘清医学人文教育与立德树人的相互关系

立德树人作为新时代中国特色社会主义高校的立身之本,是我国高等医学教育必须坚持的办学方针,更是“新医科”旨在培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者必须遵循的出发点和落脚点。立德树人中的所树之“人”,既要符合“人之为人的本质规定性”所确立的应然要求,又要回应作为“一定历史发展阶段的现实的人”所面临的现实规定。从应然性来说,人的本质规定的多重复合性和内在统一性决定了“立德”所树之人不是也不可能是单一属性或单方面规定的人,而是心智健全、“三观”科学、德行高尚、情感稳定、个性丰富、性格稳健、情趣高雅的人^[14]。从现实性来说,立德树人必须回答社会发展或国家治理对“所树之人”的现实要求,回归现代高等医学教育的改革实践语境,即是要紧紧抓住全面实施健康中国战略的重大机遇,解决满足人民健康需求与医学人才培养之间存在的突出矛盾,培养适应社会矛盾转化的新时代健康人才^[15]。

医学人文教育与立德树人存在着交集和补集的关系。从交集上来说,两者所要培养的“人”具有高度一致性,立德树人所培养的求真、向善、尚美的德智体美劳全面发展的人,正是践行医学人文精神所需要的有灵魂、有温度的人。医学人文教育的关键在于培养能以“人性”情怀和“全人”视野来开展医疗

实践、医学研究等医科相关活动的新医科人才。换言之,适应未来医学发展的合格医学人才,首先必须是一个德智体美劳全面发展的“全人”,一个全方位把握医学的科学性和人文性的“多向度”的人。只有这种把医学的温度与医术的高度充分结合的“全人”型医生,才能有利于克服和避免“身体与心理”“生物与社会”“局部与整体”“疾病与病人”“预防与治疗”相互分离的医学二元论思维。从补集上来说,医学人文教育和立德树人实践又有着各自的场域和边界。立德树人作为对高等教育纲领性、普遍性的要求,突出了政治工作规律、教书育人规律和学生成长规律的综合运用,而医学人文教育作为高等医学教育的一部分,首先,必须遵循立德树人的根本规定性和方向性。其次,医学人文教育又需要与医学的本质、医学教育的特点、医学实践的现实、医学发展的趋势相适应,切实体现“新医科”背景下卓越医学人才培养的总体目标和价值内核。因此,立德树人为医学人文教育提供了价值引领和实践准则,而医学人文教育则丰富了立德树人的理论内涵和实践路径,两者在“育人”上可谓相辅相成、相得益彰。

2.2 发挥课程思政对医学人文教育的引领作用

全面推进课程思政建设是落实立德树人根本任务的战略举措。2018年,教育部出台“卓越医生教育培养计划2.0”,指出“要全面加强德医双修的素质能力培养”,把德育作为医学人才培养的首要内容,将思想政治教育和职业素养教育贯穿教育教学全过程^[16]。医学人文教育涵盖医学人文关怀、医生职业素养、医德医风规范、医学哲学思想等诸多方面,其丰富的内涵与当代医学生思想政治教育的内容具有高度契合性,构成了医学院校立德树人的重要方面。因此,当前高等中医药院校必须在“大思政”理念的引领下,坚持医学人文教育与立德树人同向同行、协同育人,不仅要以立德树人引领医学人文教育的价值旨归,更要通过课程思政这一全员、全过程的育人载体,将医学人文教育全方位融入立德树人实践。2020年,教育部出台《高等学校课程思政建设指导纲要》,指出“医学类专业课程要注重加强医者仁心教育,在培养精湛医术的同时,教育引导學生始终把人民群众生命安全和身体健康放在首位,尊重患者,善于沟通,提升综合素养和人文修养。”^[16]2020年,国务院办公厅出台《关于加快医学教育创新发展的指导意见》,强调要“培养仁心仁术的医学人才”,强化医学生职业素养教育,发挥课程思政作用,着力培养医学生救死扶伤精神^[17]。因此,应创新顶层设计,坚持“德

医交融”“德才兼备”的人才培养标准,把立德树人的应然性和现实性要求有机统一起来,以课程思政引领和促进医学人文教育创新实践,着力培养具有高尚的医德、精湛的医术、丰富的人文素养、强烈的社会责任感、较强的创新精神的卓越医学人才。

3 中医药院校医学人文教育的课程思政实践进路

3.1 植根学科特色,深挖教材课程思政育人资源,彰显中医药院校医学人文教育的独特内涵

高等中医药教育作为我国医学教育体系的重要组成部分,在加快建设“新医科”的过程中,必须在顺应现代医学教育的总体趋势下,充分尊重和全面把握中医药的学科属性,努力建设传承现代医学人文精神、彰显中医药文化特色、坚定中医药文化自信、发挥中医药原创优势的中医药人才培养体系。中医学是一门科学与人文、医学与哲学、技术与道德深度交融的典型学科,这就决定了医学人文教育在其人才培养体系和办学质量评估中占据更为重要、更加主导地位。中医学以古代阴阳、五行以及精气等传统哲学理论为基本演绎系统,在发展过程中又兼融周易、儒、释、道等传统文化精髓,是中国传统自然科学与人文科学的高度统一^[7]。中医文化所体现的不仅有阴阳相济的生命观、正邪相争的疾病观、辨证施治的诊疗观等医学理念,还有高屋建瓴的宇宙观、和合谐理的自然观、礼节制宜的社会观等。这些内容来源于医学,而又能高出于医学,富有人文、自然、生命、政治、社会的智慧^[8]。在中国传统医学发展史上,以“人命至重”的生命观为出发点,形成了以“大医精诚”为核心的医德体系^[9],时至今日它仍是防止中医药走向工具理性无限膨胀、价值理性日渐衰微误区的强大制动器,构成了中医药医学人文教育的独特资源。中医药“简”“便”“廉”“验”的临床优势,彰显了“以人为本”的实质内核,合理运用中医药的理、法、方、药为个体解除疾患和增进健康,体现了一切以患者的福祉和利益为中心的价值本色。

概而言之,无论是从中医的学科属性来判断,还是就中医的临床特色来分析,中医药人才的培养都始终离不开中医药人文科学知识的教化和中医药人文精神的熏陶。以“仁、和、精、诚”为核心的中医药核心价值观是中医药学的根基和灵魂,是中医的最高追求和职业信念^[20],更是中医药学人文精神的历史传承和现代写照。因此,中医药院校应坚持以“仁、和、精、诚”中医药文化核心价值为指导,将医学人文

教育全面贯穿理论教学、技能训练、临床实践和社会服务等各个环节,为未来的卓越医生的成长成才夯实“德医双修”的素质基础。教材是教学的重要基石,是学科知识、学科文化尤其是学科精神价值传承的主阵地和主渠道。因此,中医药院校坚持以立德树人创新引领德医双修培养,首要要以教材为载体,全面发掘和精心设计教材和课程中蕴涵的中华优秀传统文化基因、中医药文化核心价值理念、中医药独特思维方式、中医药抗疫时代精神等思政育人元素,切实增进学生的爱国情怀、文化自信、科学精神、职业道德和健全人格等诸方面。

3.2 坚持以文化人,将“三个文化”与校园特色文化融入课程思政,促使文化自信内化为医学人文教育的价值资源

“三个文化”是指中华优秀传统文化、革命文化和社会主义先进文化,作为当代中华文化的主体与主流,“三个文化”辩证统一于中国特色社会主义伟大实践,是当代青年培根铸魂、启智润心的重要育人资源。伟大抗疫精神是新时代中华优秀传统文化根脉、革命文化灵魂和社会主义先进文化精髓的集中体现^[21]。因此,将抗疫精神融入大学生思想政治教育,将有利于从中华优秀传统文化和共产党人的伟大精神谱系中汲取育人能量^[22],应当成为高等中医药院校立德树人与医学人文教育交相辉映的重大主题。校园特色文化构成中医药院校的隐性育人场域,主要涵盖中医药主体文化、学科多元文化、大学精神文化以及本土地域文化等方面,与“三个文化”存在着内在的统一性。中医药文化与中华优秀传统文化共荣共生,本土地域文化常蕴涵深厚的红色革命文化传统,而学科多元文化与大学精神文化则由社会主义先进文化引领而成。各领域文化通过多水平、多层次的整合交融形成坚实的文化基壤,为中医药院校立德树人和医学人文教育提供丰富的养分。因此,中医药院校应更加重视以文化人、以文培元、以文铸魂,通过传承“德术并重”的中医药人文精神传统,践行“生命至上”的伟大抗疫精神,弘扬“校风、校训、校史”为核心的大学精神,打造价值引领、人格发展、知识传授、医德养成“四位一体”课程思政育人体系,努力培养兼具过硬思想政治素质又兼怀深厚医学人文情怀的卓越医学人才。

3.3 立足“中医+”思维,以整体观念统领课程思政体系,通过“医文交叉”创新医学人文教育协同培养模式

“中医+”思维是针对当前中医药从业人员知识

碎片化、过度专业化、过分西化思维等问题,主张回归中医药学学科本色,依据“整体观念”的核心特质谋求学科深化发展和模式变革的一种创新理念^[23],与“新医科”旨在培养“医学+X”的多学科、复合型、高层次医学人才的宗旨目标高度契合。依托中医药的人文学科特色,加强“新医科”与“新文科”的良性互动,借助“中医药学科内部+”和“中医药学科+X”推动文医交叉、文医融合,是创新医学人文教育协同培养模式的有益尝试。因此,应当以“中医+”思维的整体观念统领中医药院校课程思政建设体系,从真正意义上打破现有的学科壁垒,探索构建“专业教学、思政教育、文化传承、职业发展同向同行”的高水平医学人才培养模式。首先,要做精“中医药学科内部+”,以中医文化类课程为核心纽带,汇通中外医学史、中医哲学、医古文、中医经典等人文底蕴浓厚的专业课程,建立医文融合、协同育人的常态化医学人文教育研讨机制。其次,要做强“中医药学科+X”,汇聚医学伦理学、医学人类学、医患沟通学、医学心理学、医学法学、医学美学等交叉学科课程群,建设多学科融合的医学人文素质教育体系。最后,“中医+”思维还体现在打通中医药学专业课与思想政治理论课在立德树人领域的壁垒,围绕“培养德智体美劳全面发展的新医科人才”这一总体目标,打造思政课教师与专业课教师“育人共同体”,合力为“大健康”卫生服务体系培养输送更多“仁心仁术”的卓越医学人才。

总之,新医科建设作为我国当前加快医学教育创新发展的重要抓手,进一步把德育作为医学人才培养的首要内容,强化了医学生救死扶伤的职业素养教育,突出了维护人民健康的优先发展战略地位,体现了以疾病为中心向以健康为中心的人才培养体系的转变。新医科赋予了新时代医学人文教育新使命和新要求,高等中医药院校应进一步提炼中医药院校医学人文教育的特殊内涵,进一步探索将医学人文教育贯穿新医科人才培养全方位、全过程的方法和路径,进一步发挥好课程思政的桥梁纽带作用,整合学科内外部的育人场域和育人资源,促进医学人文教育与立德树人工作同向同行、同频共振,共同助力、提高中医药人才培养质量和中医药院校办学水平。

参考文献

- [1] 丰伟宏.教育部启动“六卓越一拔尖”计划 2.0[EB/OL].(2019-04-30)[2022-03-07].http://edu.china.com.cn/2019-04/30/content_74738193.htm.
- [2] 教育部,国家卫生健康委员会,国家中医药管理局.教育部 国家卫生健康委员会 国家中医药管理局关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见[EB/OL].(2018-09-17)[2022-03-07].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740s7952/201810/t20181017_351901.html.
- [3] 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)[2022-03-07].http://www.gov.cn/zhengce/content/2020-09/23/content_5546373.htm.
- [4] 林贤治,陈壁生.2004 人文中国[M].广州:广东人民出版社,2005:3-4.
- [5] 樊代明.整合医学:从医学知识到医学知识论[J].医学争鸣,2021,12(6):1-11.
- [6] EDMUND D P. Humanism and the Physician[M]. Knoxville: University Tennessee Press,1979:17.
- [7] 沈瑞林,王运来.“新医科”建设逻辑、问题与行动路径研究[J].医学与哲学,2020,41(12):69-73.
- [8] 张功震.医学教育底色的黯然与彰显[J].中国卫生事业管理,2019,36(3):211-214.
- [9] 韩启德.医学的温度[M].北京:商务印书馆,2020:28.
- [10] 樊代明.整合医学:理论与实践 2[M].西安:世界图书出版西安有限公司,2017:255.
- [11] 孙新红.人文关怀:医学整合的诉求[J].医学与哲学(A),2017,38(5):64-67.
- [12] 彭树涛.“新医科”的理念与行动[J].上海交通大学学报(哲学社会科学版),2020,28(5):145-152.
- [13] 韩启德.不忘医学初心,发展医学哲学[J].医学与哲学(A),2017,38(2):1.
- [14] 牟文谦,李金杰.立德树人中“人”之解析[J].思想政治教育研究,2018,34(3):126-131.
- [15] 徐玉梅,刘 翠.基于健康中国战略的医学生健康人文教育研究[J].中国卫生事业管理,2021,38(1):67-70.
- [16] 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)[2022-03-07].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html.
- [17] 陈楚洵,李铁浪,罗闯丹,等.新时代中医药院校大学生中医文化自信的培养路径探析[J].湖南中医药大学学报,2021,41(8):1257-1259.
- [18] 何清湖.论坚定中医文化自信[J].湖南中医药大学学报,2020,40(10):1189-1192.
- [19] 周艳红,欧阳静,李莹波,等.中医“人命至重”生命观融入医学生医德教育路径研究[J].中国医学伦理学,2022,35(3):332-337.
- [20] 黄 汀,张曾宇,唐彬荃.中医药优秀文化融入思政课教学的三维维度[J].湖南中医药大学学报,2022,42(2):343-348.
- [21] 喻立平,罗志刚.伟大抗疫精神的生成逻辑、价值意蕴与弘扬路径[J].江汉论坛,2022(1):29-34.
- [22] 张 玲,杨雪娜.抗疫精神融入大学生思想政治教育的三重逻辑[J].浙江理工大学学报(社会科学版),2022,48(2):252-258.
- [23] 何清湖,孙相如,陈小平,等.“中医+”思维的提出及其现实意义探讨[J].中华中医药杂志,2016,31(7):2472-2475.