

红医精神对医学生医学人文素养 培育的价值意蕴及其实踐路径

陈凯¹, 林中青²

(福建医科大学, 福建 福州 350122 1. 基础医学院; 2. 机关党委)

摘要:红医精神是伟大建党精神在医疗卫生领域的生动体现, 经过近百年的发展, 其内涵逐渐丰富, 形成了以政治坚定、救死扶伤、艰苦奋斗、技术优良为主的价值内核。红医精神既是革命精神的遗产, 又具有鲜明的时代特质, 对解决当下社会热点问题, 尤其是医学生医学人文素养培育有着重要的实践价值。从课程育人、文化育人、管理育人和实践育人等方面, 探索红医精神融入医学生医学人文素养培育的有效路径, 为培养适应“新医科”建设和守护人民健康的“五术”医学人才提供参考。

关键词:红医精神; 医学人文素养; 价值意蕴; 实践路径

中图分类号:R-4; G641

文献标志码:A

文章编号:1009-4784(2023)04-0012-04

习近平总书记在党的二十大报告中强调:“弘扬以伟大建党精神为源头的中国共产党人精神谱系, 用好红色资源……着力培养担当民族复兴大任的时代新人。”^[1]红色资源是中国共产党最宝贵的精神财富, 红色血脉是新时代中国共产党人的精神力量源泉。红医精神作为伟大建党精神在医疗卫生领域的生动体现, 蕴含着丰富的精神内涵和时代价值。“新医科”发展背景下, 充分挖掘红医精神的内涵, 有利于培养新时代“五术”医学人才。

一、红医精神与医学人文素养的内涵

(一) 红医精神的内涵

红医精神起源于中央苏区时期, 第三次反“围剿”胜利后, 苏区医护人员极为缺乏, 贺诚等干部向毛泽东同志提出要培养自己的医生。毛泽东同志对此表示肯定, 并指出不要培养成“白色医生”, 要加强政治教育, 培养“政治坚定、技术优良的红色医生”^[2]。随即在党的领导下建立了中央红色医院等医疗场所, 傅连璋、戴济民等亲自编撰教材, 带领学员进行临床实习, 培养了一批批急需的医护人才。

第五次反“围剿”失败后, 红医们紧随党的部署进行战略转移, 在红医医疗卫生保障下, 大多数红军的生命健康得到维护, 伤亡减少。红医精神在经历革命实践磨炼, 不断从长征精神等红色精神中汲取营养过程中初步形成并不断发展。在“非典”和新冠肺炎疫情等公共卫生事件中, 钟南山等医务工作者紧随党中央防控部署, 救死扶伤, 彰显了新时代红医担当。

红医精神是中国共产党在革命战争年代形成并传承的特殊的医学精神, 它既是革命精神的传承, 又具有鲜明的时代特质, 其基本内涵包括“政治坚定、救死扶伤、艰苦奋斗、技术优良”等方面内容。“政治坚定”是红医精神的内在灵魂, 它要求医务工作者应坚定政治立场, 坚定对党、对祖国和对人民的忠诚与热爱是红医精神的根基所在, 倘若没有“红”, 红医精神便失去其底色。“救死扶伤”是红医精神的核心价值, 它要求医务工作者恪守职业道德, 重视人民生命健康, 在人民需要时, 红医们必须冲在一线救死扶伤。“艰苦奋斗”是红医精神的表现形式, 体现了医务工作者刻苦奋斗、开拓创新的精神。在缺医少药的战争年代, 红医们克服重重困

收稿日期: 2023-04-26

资助项目: 2021年度福建医科大学思想政治工作研究课题(70000065); 福建医科大学2022年辅导员工作室立项(2022GZS003)

作者简介: 陈凯, 男, 助教, 教育学硕士。研究方向: 思想政治教育。

通信作者: 林中青, Email: 190968776@qq.com

难,经过不懈努力,推动医疗卫生事业不断发展完善。“技术优良”是红医精神的目标要求,医学的服务对象是人,医务工作者必须具备精湛的技术且始终增强为人民服务的本领。

(二)医学人文素养的内涵

医学是一门研究生命与疾病的科学,它不仅承担着对生命现象、过程的观察、认识和研究,同时也浸润着极其丰富的人文内涵,包括对生存的理解、对死亡的认识、对人生命的关注等方面内容。“医学人文”是医学和人文学科互相交叉而形成的,它从人文学科的角度出发对医学现象进行总结、归纳与解释。“医学人文素养”即医务工作者在此基础上形成的内在修养,是共性的人文素养在医学领域的特殊表现。医学人文素养是医务工作者在帮助病人对抗疾病的过程中,所具备以及表现出的价值观、认知水平、交流沟通能力、同理心、责任心、利他主义等人文关怀和人文精神^[3];是医务工作者在学习和实践过程中所掌握的医学人文知识,所形成的医学人文能力和医学人文精神。它要求医务工作者以患者为中心,而非以疾病为中心,在生活中对生命心存敬畏,在工作中对患者心存尊重与关爱,坚守医学初心,不断追求卓越。

医学在本质上是“求真、崇善、尚美、达圣”的事业,医学人文素养是医学的灵魂。在“新医科”发展背景下,开展医学人文教育有助于医学生将人文知识与情感态度、认知方式、理想信念、价值取向等要素进行有机融合,提高医学的人文性^[4]。医学人文教育已然成为医学人才培养中不可或缺的部分。

二、红医精神融入医学生医学人文素养培育的价值意蕴

红医精神是在继承、发展中国传统文化和马克思主义医疗卫生思想基础上形成的,其蕴含的“政治坚定、救死扶伤、艰苦奋斗、技术优良”等内涵与医学人文素养的价值内核相吻合。新时代弘扬红医精神和培育医学人文素养的出发点和落脚点都是为了培养具有仁心仁术的医学人才,为人民提供优质的医疗服务,二者在价值追求上有着一致性。充分挖掘和发挥红医精神的内涵,探索将其融入医学人文素养培育具有重要的现实意义和实践价值。

(一)助力实现立德树人目标,培育“五术”医学人才

“培养什么人”是教育必须关注的重要问题。医学院校应当培养“五术”医学人才,即具备“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”^[5]的医学人才。国家对于医学生的培育聚焦于“德”与“才”。“德”包含着对党、国家、人民的热爱,这也正是红医精神坚持的“政治坚定”精髓所在。在多元价值的冲击下,部分医务工作者仅将医生这一职业视为谋生之道,缺乏对患者的人文关怀。红医精神所蕴含的“救死扶伤”坚持了“以人为本”的价值理念,是医学人文教育不可或缺的重要内容。在医学院校弘扬红医精神,有助于加强医学生的思想政治建设,坚定“以人为本”的行医理念和行为准则。“才”主要聚焦对医学生专业知识、专业技能的要求,这与红医精神强调的“技术优良”要求相同,强调医学专业能力提升的重要性。弘扬红医精神能够激励医学生努力学习,掌握扎实的知识;勇于实践,练就过硬的本领;砥砺奋斗,锤炼高尚的医德医风,从而成为具有仁心仁术的医学人才。同时,也为医科院校培育适应“新医科”建设的“五术”医学人才提供助力。

(二)助力提升医学生自身素养,构建和谐医患关系

医学研究的对象主要是人体以及与人的健康有关的各种因素,医学进步的目的也同样是为了“除人类之病痛,助健康之完美”。医学长期在技术主导的时代下发展,而过度借助技术就容易忽视对患者的人文关怀。近年来,因医患关系紧张导致的医疗纠纷频发,究其原因,在于当今医学人文教育和临床实践的脱节^[6]。红医精神所强调的“技术优良”并非“唯技术”、机械行医,它强调在医疗过程中对人的关怀与尊重,要求医务工作者在救治患者时从实际出发、从人性出发,结合实际针对患者的情况创设性地开展治疗,展现出对患者的人文关怀。在中央苏区时期,医疗物资极其匮乏,为了救治伤员,红医们心怀解除民众病痛的初心,结合实际研究了许多行之有效的方法。中央苏区红医们在没有透视设备、不能准确诊断出伤员身上的弹头或弹片位置的情况下,用铁制或竹制的探针探寻^[7];红医精神的“技术优良”内涵是基于人文关怀基础上的

技术改进,要求医务工作者心怀患者,不断思考改进行医救人之道。医学生认真领悟并践行红医精神不仅可以使其成为提升自身素养的内驱动力,医生的这些“良苦用心”也能为患者所感知,使患者更具同理心,更加理解、认可、尊重医生这一职业,以此形成一种医患关系的良性循环,有助于构建和谐医患关系。

(三)助力医学生树立正确就业观,落实“健康中国”战略

《“健康中国 2030”规划纲要》要求坚持预防为主,倡导健康的生活方式,减少疾病发生,加强疾病的诊断、治疗和康复关口前移,实现全民健康^[8]。实施“健康中国”战略离不开成千上万的医学生走进、扎根基层,通过开展预防疾病的宣传、治疗等途径实现全民健康。近年来,在功利主义价值观念的驱动下,部分医学生更多关注个人需求,对基层艰苦的就业环境及待遇存在担忧和排斥的情绪,不愿前往基层就业,长此以往致使基层医疗资源相对匮乏,不利于“健康中国”战略的实施。红医精神的价值内核对于抵制这种功利的思想、惧怕畏难的情绪有着重要意义。红医的三大行医原则就是:为所有人治病、治所有的病、尽心尽职治病疗伤^[9],其蕴含的“救死扶伤”将人民群众的健康放在首要位置,鲜明地回答了医学生将来的工作应当“为了谁”这一核心问题,有利于培育医学生的责任感、使命感及医学人文素养。弘扬红医精神,用以指导新时代的医学生,使医学生能主动思考个人价值和社会价值的关系,鼓励广大医学生往基层走、往人民群众需要的地方走,体现了医学人文素养所强调的“以人人为中心”的价值内核,有利于医学生树立正确的就业观,助力落实“健康中国”战略。

三、红医精神融入医学生医学人文素养培育的实践路径

医学生通过医学人文课程可以学会部分医学人文知识,但培养“素养”成为一名有仁心仁术的医生却需多方面的“合力”。医学院校可以课程教学、校园文化、日常管理、实践活动等对医学生影响较大的方面为抓手,探索红医精神融入医学生医学人文素养培育的有效路径。

(一)统筹推进课程育人,优化红医人文课程

课程是人才培养的核心要素,将红医精神融入

医学人文素养培育就要抓好课程这一主渠道,挖掘“红医”元素,丰富课程的医学人文内涵。思政课程要讲好红医故事、传承好红医精神。思政课程一方面可向医学生阐明红医精神发展的时代脉络,有机融入红医典型人物和事迹,引导医学生从整体上领悟红医精神的内涵。另一方面可结合本土医学历史特色,设计红医历史相关调查虚拟仿真实验教学项目,项目设计可围绕红医精神历史发源这一主线,让医学生“穿越时空”,通过虚拟仿真实验引导医学生对本土红医精神历史发源地进行“云调查”“做中学”,使医学生“神入”红医历史,体悟红医忠心向党、一心为民的人文情怀。课程思政多以“润物细无声”的方式将红医精神融入各门课程,将教授医学专业知识与红色教育相结合。教师在讲授专业课程时可以介绍红医救治患者的经典案例与做法,将吴孟超“帮患者捂热听诊器摆拖鞋”等红医治疗的暖心故事融入专业课程,让医学生体悟其中蕴含的医学人文素养。此外,改进教学方法对培育医学人文素养也尤为重要,可适当开展以组为单位的PBL式案例小班教学,将红医元素融入学习案例情境的创设中,引导医学生通过主动收集资料、分析研讨案例,产生共情、引发共鸣,加深对红医精神的理解。

(二)深入推进文化育人,营造红医人文氛围

显性课程可有效促进医学人文素养培育,但其内容可能逐渐被淡忘,需辅以隐性课程的配合。隐性课程主要通过校园文化的建设对学生产生潜移默化的影响。部分医学院校具有丰富的红医元素,通过挖掘校园红医资源,营造红医人文氛围,达到以文育人的目标。福建医科大学作为首批红医联盟单位,率先尝试将红医精神融入医学人文素养培育。学校组建“红色闽医”研究团队,不断整合、充实以孟琇焄、姚明珠等烈士为主要代表的“红色闽医”文化体系,对学生进行红医文化熏陶。在新生入学伊始便组织参观校史馆、红色闽医展,带领新生现场体验红医文化,使新生初步体悟学校红医英模先辈身上的医学人文精神;邀请红医后代来校交流,成立师生红医文化宣讲团,引导医学生在交流、宣讲的过程中感受孟琇焄等红医先辈的精神品质和人格魅力。同时注重在特殊时间节点营造红医人文氛围,如五四青年节通过文艺汇演红色闽医故事的形式传播红医文化;开展“医学生节”系列活

动,组织医学生精心制作文创、宣传视频,致敬红医英模;循序渐进地推进校园红医文化对医学生人文素养熏陶的广度和深度。

(三)创新推进管理育人,打造红医人文社区

2020年教育部等八部门联合发布《关于加快构建高校思想政治工作体系的意见》明确提到要推动“一站式”学生社区建设,将园区打造成为集学生思想教育、师生交流、文化活动、生活服务于一体的教育生活园地^[10]。高校社区作为学生日常学习和生活的主要场所,是学生日常管理的重要组成部分,也是开展学生思想政治教育的重要阵地,将红医精神融入医学人文素养培育可充分利用“一站式”学生社区管理这一重要抓手。一是设立红医党建社区领航站,定期邀请党政领导干部、关工委老干部及医务工作者等到社区开展红医党日活动、主题党课,与医学生进行红医精神面对面交流;二是组织专业教师、思政教师及辅导员等下沉一线成立“学生社区红医育人工作坊”,汲取红医精神力量,强化医学生价值引领,通过学业帮扶、心理疏导等形式,将解决学生思想问题与解决学生实际问题相结合;三是组建社区学生红医精神宣讲团,在社区宣传红医英模事迹,讲好红医故事,传承红医精神;设立新时代红医党员先锋岗,发挥党员在各类党团活动中的先锋模范作用,在日常社区生活中用实际行动践行红医精神,促进红医人文社区自我管理、自我监督、自我服务。

(四)扎实推进实践育人,践行红医人文内涵

传承和弘扬红医精神要在学以致用上下功夫,不仅要学懂、弄通,更要做实。医学院校应当灵活采取措施推动医学生自觉运用和践行红医精神。学校可通过开展各类特色实践活动,拓宽医学生红医精神学习实践的平台,引导医学生在做中学、做中悟,促进红医精神“入心”“入行”,引导医学生树立正确的价值追求,着力提升医学人文素养。一是组织各类社会实践引导医学生体悟红医精神。如组织医学生前往长汀福音医院参观、倾听傅连璋为党和人民军队医疗卫生事业奋斗终生的故事、进行

长汀红色卫生资源调查、开展红医精神宣讲、对长汀地区红医及后代深入访谈等。同时发挥医学专业特色,开展健康科普、义诊等活动,帮助患者发现健康问题并及时就医。医学生参与社会实践,有利于领悟并践行心怀民众、救死扶伤的红医精神内涵,将红医精神内化于心、外化于行,在实践中涵养学医初心,提升医学人文素养。二是将红医精神融入专业教学实践。在医学生见习、实习等阶段充分发挥各教学医院的抗疫英雄等榜样力量,“榜样是看得见的哲理”,通过抗疫医生面对面交流、实践操作指导等方式,从榜样身上汲取红医宝贵的精神品质,发挥新时代红医榜样的力量,促进临床教学实践与医学人文素养涵育相结合。

参考文献:

- [1]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[N].人民日报,2022-10-17(1).
- [2]逢先知.毛泽东年谱(1893—1949)[M].北京:人民出版社,1993.
- [3]官福清,戴艳军.关于医学人文学学科设置的思考与建议[J].中国医学伦理学,2012,25(2):245-246.
- [4]刘靖宇,张晓丽.“新医科”视角下医科院校医学人文素养培育现状及对策初探:以医学生为视角[J].福建医科大学学报(社会科学版),2022,23(3):24-28.
- [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[J].中华人民共和国国务院公报,2020(28):27-31.
- [6]靳嘉铭.当前我国医患沟通的伦理困境研究[D].锦州:锦州医科大学,2019.
- [7]闵建颖.中央苏区医疗卫生事业的理论与实践研究[D].上海:华东师范大学,2017.
- [8]新华社.中共中央国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[J].中华人民共和国国务院公报,2016(32):5-20.
- [9]徐发生,谭宗梅,张勇华.传承和弘扬红医精神加强医学生党建工作[J].赣南医学院学报,2019(12):1288-1291.
- [10]教育部,中共中央组织部,中共中央宣传部,等.教育部等八部门关于加快构建高校思想政治工作体系的意见[J].中华人民共和国教育部公报,2020(4):23-27.

(编辑:陈越)