

新医科背景下精神医学专业 应用型人才培养体系的构建

陈敏¹ 高燕¹ 周聪¹ 冯玉¹ 郝昊¹ 翟金国¹ 黄广传¹ 苏伟¹ 王中刚² 苏中华² 刘传新¹
(¹ 济宁医学院精神卫生学院, 济宁 272013; ² 山东省戴庄医院, 济宁 272051)

摘要 本文围绕新医科背景下精神医学专业应用型人才培养体系的构建展开论述。文章首先阐述人才培养体系构建的理论基础,包括新医科人才培养三维度模型和应用型人才核心能力框架;进而详细列出课程体系的重构与优化、教学模式创新、实践教学体系的构建、科教融合机制和人文思政融合育人等方面的具体实践路径;最后总结了体系实施的质量保障与成效,以期和培养高素质应用型精神医学人才提供借鉴。

关键词 新医科;精神医学专业;应用型;人才培养体系

中图分类号:R4;G642 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2025)12-568-04

Construction of the cultivating system of applied talents in psychiatry under the background of New Medical Education

CHEN Min¹, GAO Yan¹, ZHOU Cong¹, Feng Yu¹, YU Hao¹, ZHAI Jinguo¹, HUANG Guangchuan¹,
SU Wei¹, WANG Zhonggang², SU Zhonghua², LIU Chuanxin¹

(¹ School of Mental Health, Jining Medical University, Jining 272013, China;

² Daizhuang Hospital of Shandong Province, Jining 272051, China)

Abstract: This article focuses on the construction of an applied talent training system for the specialty of psychiatry under the background of New Medical Education. First, the article elaborates on the theoretical foundations for constructing a talent cultivation system, including the three-dimensional model for talent cultivation in New Medical Science and the core competency framework for applied talents. Then it provides a detailed outline of specific implementation pathways in areas such as the reconstruction and optimization of the curriculum system, innovation in teaching models, the construction of a practical teaching system, the integration mechanism of science and education, and the fusion of humanities and ideological-political education. Finally, it summarizes the quality assurance and outcomes of the system's implementation, aiming to provide a reference for the cultivation of high-quality and applied talents in psychiatry.

Keywords: New Medical Education; Psychiatric speciality; Application oriented; Talent cultivating system

党的十九大报告提出实施健康中国战略,将维护人民健康提升到国家战略高度,强调全方位全周期维护和保障人民健康,这是我国卫生健康改革发展的现实需要,也是医学教育改革的强大动力^[1]。

新医科突出生命全周期、健康全过程的“大健康”理念,重构医学科学知识体系,融入与医学相关的人文科学、社会科学、生命科学、数据科学等知识,促进学科专业交叉融合,培养复合型的医学创新人才^[2-3]。“大健康”理念下,新医科人才培养体系建设是中国医学教育的现实需求^[4]。党的二十大报告进一步要求“重视心理健康和精神卫生”。最新流行病学调查^[5]显示,我国精神障碍(不含老年期痴呆)的终生患病率为 16.57%,12 月患病率为 9.32%,而高素质、应用型精神医学专业人才仍急

[基金项目] 山东省本科教学改革研究面上项目(M2024157);
济宁医学院教育教学研究课题重点项目
(Z2020002)

[通信作者] 刘传新, E-mail: liuchuanxin@mail.jnmc.edu.cn

需紧缺。医学人才培养强调“以治病为中心”，注重临床诊疗知识能力，忽视预防康复保健知识和人文素养培养，缺乏课程结构整合，协同培养机制不健全^[6]。本研究基于新医科背景，旨在构建一套精神医学专业应用型人才培养体系，通过课程体系重构、教学模式创新、实践体系升级、科教融合机制和人文思政融合等方面的实践，弥补传统培养模式与新医科要求的差距，为精神医学应用型人才培养提供可复制的体系，进而促进我国精神卫生事业发展。

1 精神医学专业应用型人才培养体系构建的理论基础

1.1 新医科人才培养的三维模型

本文提出新医科精神医学专业人才培养三维度模型，涵盖生命全周期健康服务、医学-人文-科技交叉融合和岗位胜任力导向的实践能力 3 个方面。更新医学人才培养理念，由重治疗向预防、康养延展，秉承为群众提供生命全周期、健康全过程的“大健康”理念，进一步完善人才培养目标。人才培养过程强调多元融合、协同育人的理念，实行强基础、厚临床、提高精神科岗位胜任力，进行课程体系重构、教学模式创新、实践体系升级、科教融合、人文思政融合、质量保障与成效评估。

1.2 应用型人才核心能力框架

应用型人才培养的核心能力包括临床诊疗能力、预防康复能力、科研创新能力、人文沟通能力 4 个方面。对于精神医学专业学生来讲，临床诊疗能力包括常见精神障碍的诊疗能力、对共病的躯体疾病识别处理能力和临床技术操作能力，能进行常见临床决策、规范操作和个体化诊疗；预防康复能力指对常见精神障碍的预防康复能力，能够对服务对象进行健康教育及健康服务，普及健康生活方式、疾病预防和康复知识，进行精神障碍的预防和康复；科研创新能力体现在对精神障碍领域及其交叉学科问题的探索与创新；人文沟通则源于对“仁者爱人”的儒家核心理念与“同理心”等核心价值的内化与实践。

2 精神医学专业应用型人才培养体系的实践路径

2.1 模块化课程体系的重构与优化

2.1.1 基础模块 既往的课程体系注重诊断和治疗，对预防和康复关注不足，未考虑人的全面健康。本研究基于“大健康”理念，以岗位胜任力为核心，

科学构建了包括基础模块、临床模块和拓展模块在内的课程体系。课程整体规划关注人的全面健康，将预防、诊断、治疗、康复和维护人民健康权益作为医学生职业发展的组成部分。基础模块课程主要培养学生医学相关的基础理论、基本知识、基本技能和较深厚的医学人文素养。除了基础课程，学校根据学科和专业特色开设了心理学、行为医学和神经生物学课程，使学生学习到正常心理和行为、异常心理和行为，以及心理和行为的神经生物学机制，为学习专业课程打下良好的基础。

2.1.2 临床模块 临床模块主要培养学生临床医学和精神医学专业能力及实践能力，在开设专业课程的基础上，本研究的重点之一在于完善精神科早临床和多学科轮转方案。完善早临床教学模式，实现教学活动与专业实践结合。在第 1~4 学期寒暑假，组织学生初步了解医院，熟悉医疗环境，体验职业角色。开展融入早临床理念的志愿者服务活动，组织学生去精神专科医院和社区精神卫生中心实地体验和学习，深入了解专业医院，进一步提高学生的专业认同感。开展特色专业实践活动，利用大学生心理健康节、世界精神卫生日、世界睡眠日、世界孤独症日等进行心理健康教育、心理评估等活动，提高专业实践技能。临床多学科轮转旨在通过内科、外科、妇产科、儿科、精神科、临床心理科、脑电图室、影像科和社区实践的综合训练，使学生夯实临床医学和精神医学临床知识和技能，掌握解读客观证据的关键能力，并深刻理解精神健康问题在不同年龄、不同环境下的动态演变，为未来服务多元人群奠定基础。

2.1.3 拓展模块 随着医疗技术和医学科研技术的不断进步，新医科对未来医生的知识结构提出了新要求，需要多学科交叉课程有机结合，提高学生科学前沿探索和创新的能力^[7-8]。本研究开设了专业拓展课程，学生根据兴趣选择跨学科、跨专业选修课程，满足个性化、复合型、应用型人才需要，涵盖预防医学、老年医学、康复医学、人文科学、社会科学、数据科学等相关内容。

2.2 信息化与多元融合的教学模式创新

随着现代信息技术的飞速发展，基于互联网的混合式教学将多种教育教学形式整合在课堂教学过程中，主要体现为课堂教学与虚拟在线学习环境的结合、线上与线下的结合、课内与课外的结合^[9]。本研究依托山东省高等学校课程联盟平

台、超星网络平台等,完善了信息化课程教学资源。教师进行混合式教学、翻转课堂、对分课堂等教学模式的探索与实践,实施基于问题的教学(PBL)、基于案例的教学(CBL)、虚拟仿真教学等教学方法,开展小组式、参与式、研讨式等学习方式,充分调动学生参与课堂教学的主动性、积极性。与贺林院士工作站、辰欣药业股份有限公司、山东省心理咨询行业协会和山东省戴庄医院组建校企联合导师团队,共享共建校外企业指导教师,深化学生社会实践、项目实习、生涯规划等方面合作,共建产教融合协同育人基地,将行业企业前沿技术融入专业课程,实现产学研协同教学模式促进人才培养质量。

2.3 “三阶递进”式实践教学体系的构建

学校构建了“课程实验→虚拟仿真→真实临床”三阶递进的实践体系,进行系统性实践能力培养,实现从基础到临床、从理论到实践的全链条课程覆盖。具体包括课程实验、虚拟仿真训练、床边教学、临床实习和专业实习,将课内培养与课外训练、虚拟仿真教学与床边教学、理论与见习一体化、实习环节重点强化等有机结合。实践过程中加强临床能力的培养,包括临床思维、临床技能训练、急危重症的处理、医患沟通能力训练、疾病防治指南培训、专项治理训练、医疗法律法规培训等,为切实提高学生的岗位胜任力打下良好的基础。精神科特色实践包括心理危机干预演练和社区精神卫生服务,提高学生紧急状况处理能力和社区精神卫生服务能力。岗位胜任力考核采用精神科的客观结构化考试,包括临床思维、临床技能、临床沟通、神经系统查体和心肺复苏,考试程序和内容与住院医师规范化培训接轨。

2.4 科教融合机制的构建与实施

学院将创新能力培养系统性纳入课程体系,以交叉学科为引领、以临床问题为导向、以科研项目为依托,激发学生科学研究的内生动力,促进学生创新能力的培养。包括创新思维导论、医学科研概论、精神医学实验技术、精神医学文献导读、心理学实验范式的 E-Prime 编程等科研课程,实施科教协同育人,提升创新能力。与华威大学等进行基础、临床研究和新型药物研发,取得多项成果并实现转化,产教融合成果丰硕,有效提高精神医学专业人才培养质量。科研反哺教学具体做法如下:建立“科研——教学”转化机制,将精神分裂症、抑郁

症、阿尔茨海默病等科研成果、国家级竞赛获奖作品解构为教学案例;教师选择典型科研论文,学生进行小组讨论和汇报;进行项目式教学转化,教师将在研课题拆解为学生可操作的子任务。

充分发挥学科优势,成立大学生科研训练营,培养学生的科学研究和创新能力。从文献检索和阅读、图书馆电子数据库利用、spss 统计分析软件、科研标书撰写、论文写作等方面入手,举办讲座、综述大赛、标书大赛、科技作品大赛等系列活动,提升学生科研意识和能力。依托学院科研平台,引领学生“走进课题、走进团队、走进实验室”,打下坚实的科研基础,从而进一步提升创新能力。

2.5 人文思政融合育人体系的构建

医学教育应是科学教育、人文教育的有机融合,医学人才的培养不仅仅为了医学而医学,也不是为了治病而医学,而是为了人民健康而医学^[10]。《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》中指出,着力培养学生珍爱生命、大医精诚的救死扶伤精神,引导学生将预防疾病、解除病痛和维护群众健康权益作为从医的神圣职责,这是新医科的题中之意,更是新时代加强医学生思想政治教育应有的内涵^[11]。在新医科理念下,医学院校需要加强医学生人文教育的深度与广度,将人文素质教育贯穿教育教学的全过程,有步骤、递进式地在各个阶段推进^[12]。

发挥地处儒家文化地域核心优势,不断丰富德育和医学人文教育内涵,构建“儒家文化精髓+医学人文内涵+精神医学特色”三维融合育人体系,着力培养富有大爱情怀的精神医学高素质应用型人才。以“四馆一园一中心”校园文化矩阵为载体,打造沉浸式儒医文化育人场域。常态化开展“孔子学堂”“大爱讲堂”等品牌文化活动,开设《论语》《孟子》等经典研习课程,将“仁者爱人”的儒家核心理念与“同理心”职业素养贯穿于全培养链条,提高医患沟通能力。结合精神医学的专业特性与教育目标建立了课程思政案例库,深化了专业教育与人文素养的融合。聚焦“大爱济医”品牌特色,组建由思政教师、精神科医师、儒学专家构成的跨学科教学团队,贯穿教学全过程。构建“思政元素—专业知识—临床实践”三位一体的课程思政教育体系,实现价值塑造、文化熏陶与专业能力培养的有机统一。

3 质量保障体系与实施成效评估

3.1 多元化评价体系的构建与应用

本研究建立了过程性与结果性评价相结合的学业考评制度,全面评价学生的学习成效。过程性评价贯穿课堂、实训、实习全环节,通过实验报告、小组讨论、病例汇报、病历书写、技能操作、临床决策、医患沟通、实习日志等多种考核形式进行分阶段、多场景的评估,将抽象能力拆解为可观测的行为指标,强化对学生学习过程的监督和反馈。结果性评价包括执业医师通过率、住院医师规培结业率、用人单位评价和第三方评估,执业医师通过率逐渐提高,住院医师规范化培训结业率为 100%。98% 以上的用人单位对精神医学专业毕业生培养质量感到满意,特别对毕业生综合素质、职业素养、进取意识、团队合作表示非常满意。精神医学专业获批国家级一流本科专业建设点,2022—2025 年连续四年蝉联校友会中国大学精神医学专业排名(应用型)榜首。

3.2 人才培养体系的实施成效分析

新人才培养体系实施后,学生精神科的客观结构化考试首次通过率达到 100%,科研立项、论文发表数量显著增加,近 5 年学生主导或参与获得省级以上科研立项 45 项、学科竞赛获奖 70 项,以第一作者身份发表论文 27 篇,授权计算机软著 12 项,社区精神卫生服务覆盖 3 750 人次,学生的实践能力、创新能力和社会服务能力得到了提高,取得了良好的成效。

4 结语

综上所述,本研究初步构建了新医科背景下的精神医学专业应用型人才培养体系。精神医学专业人才培养引入生命全周期、健康全过程的“大健康”新理念和内涵,进行了课程体系的重构与优化、教学模式创新、实践教学体系的构建、科教融合机制和人文思政融合育人,总结了体系实施的质量保障与成效。新的人才培养体系增强了学生的实践能力、创新能力和社会服务能力,取得了良好的成效。本研究构建的体系顺应了国家新时代医学人才培养要以人民健康为中心的要求,为我国精神医学应用型人才培养提供可复制的体系,有效促进

了高素质、应用型人才培养质量的提高,为我国精神卫生事业高质量发展做出了应有的贡献。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 刘莹,喻荣彬,陈峰,等. 健康中国战略下新医科的建设任务与发展路径思考[J]. 中华医学教育杂志,2020,40(9):657-661. DOI:10.3760/cma.j.cn115259-20200309-00290.
- [2] 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) [2021-04-13]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2020-09/23/content_5546373.htm.
- [3] 赵丹彤,向明友,刘丽. 促进思辨能力培养的大学英语教材任务设计——以《理解当代中国大学英语综合教程》为例[J]. 外语教育研究前沿,2025,8(5):98-108. DOI:10.20083/j.cnki.fleic.2025.0052.
- [4] 钮晓音,郭晓奎.“新医科”背景下的医学教育改革与人才培养[J]. 中国高等医学教育,2021(5):1-2. DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2021.05.001.
- [5] Huang Y. Prevalence of mental disorders in China-Author's reply [J]. Lancet Psychiatry,2019,6(6):468. DOI:10.1016/S2215-0366(19)30177-4.
- [6] 朱雪波,吕帆,刘燕楠. 健康中国目标与医学教育改革[J]. 医学与哲学,2019,40(13):64-67. DOI:10.12014/j.issn.1002-0772.2019.13.15.
- [7] 顾丹丹,钮晓音,郭晓奎,等.“新医科”内涵建设及实施路径的思考[J]. 中国高等医学教育,2018(8):17-18. DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2018.08.008.
- [8] 马振秋,徐凌霄,韩魏,等. 多学科交叉融合培养新医科人才的探索[J]. 中华医学教育杂志,2022,42(4):292-295.
- [9] 师岩,张春晶,宁小美,等. 基于互联网的混合式教学在生物化学教学中的探索与实践[J]. 中国高等医学教育,2019(3):111-112. DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2019.03.055.
- [10] 周俊,徐晨,李培森.“新医科”背景下医学人文教育的逻辑路径与创新实践[J]. 中华医学教育探索杂志,2020,19(5):502-506. DOI:10.3760/cma.j.cn116021-20191204-00114.
- [11] 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) [2021-04-13]. http://www.moe.gov.cn/srsite/A08/moe_740/s7952/201810/t20181017_351901.html.
- [12] 任晓旭,吕莹,葛思彤,等.“新时代”背景下医学人文素养贯穿医学生全过程培育现状的调查研究[J]. 中华医学教育探索杂志,2023,22(8):1192-1196. DOI:10.3760/cma.j.cn116021-20220211-01383.

(收稿日期 2025-03-13)

(本文编辑:石俊强)