

廉洁文化融入医学生思想政治理论课的理论基础、现实挑战、实践路径

刘佳富

(贵州师范学院马克思主义学院, 贵州 贵阳 550015)

【摘要】在新时代背景下, 医疗卫生领域的廉洁教育工作至关重要, 聚焦廉洁文化融入医学生思想政治理论课这一核心问题, 通过深入剖析其理论基础, 揭示价值契合、教育规律及政策法规层面的逻辑必然; 借助现状分析呈现主体认知、课程建构与环境交互等多维困境; 进而提出课程内容供给侧改革、教学方法论创新及评价体系的创新实践路径, 旨在为提升医学生思想政治教育质量, 推动医德医风建设提供理论与实践支撑。

【关键词】廉洁文化; 医学生; 思想政治理论课

【中图分类号】G641 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1008-4983(2025)02-0237-05

在新时代, 我国医疗卫生事业在规模与质量上实现了显著发展, 极大地提升了人民群众的健康福祉。然而, 随着医疗卫生领域的蓬勃发展, 医疗行业内部滋生的一系列不良现象, 诸如医疗腐败、收受贿赂等, 成为阻碍行业进步的突出问题。这些问题不仅严重损害了整个医疗行业的正面形象, 更对患者权益造成伤害, 在一定程度上冲击了社会的公平正义, 致使医疗服务质量大打折扣。在此情形下, 加强医疗卫生领域的反腐工作成为维护医疗行业健康有序发展的迫切需求。“健康中国”战略的稳步推进, 为医德医风建设指明了清晰的政策方向。《“健康中国2030”规划纲要》强调, 要大力加强医学人才培养, 显著提升医务人员的职业道德水准^[1]。在此进程中, 思想政治理论课在医学类人才培养中发挥着无可替代的重要作用, 以《思想道德与法治》为代表的思想政治理论课, 通过系统传授马克思主义基本原理、社会主义核心价值观等核心内容, 引领医学生树立正确的世界观、人生观与价值观。在医学领域的教育体系里, 思想政治理论课助力医学生深刻理解医学的使命与责任, 培育医学生职业道德与人文精神, 为他们成长为优秀医务工作者筑牢坚实的思想根基。然而, 当下廉洁文化融入医学生思想政治理论课仍存在诸多问题, 学者以17所清廉学校建设的本专科院校中参与清廉建设的师生为对象展开调查。结果显示, 廉洁建设在一定程度上存在着识层面存在片面化、形式化、割裂化等问题。^[2]以传统思想政治理论课在面对医疗行业的复杂现实时, 存在内容相对滞后、方法单一、与专业结合不够紧密等问题^[3-4], 在一定程度上难以有效回应学生对现实问题的困惑, 将廉洁文化深度融入医学生思想政治理论课, 不仅是应对医疗行业伦理危机的现实需要, 更是推动思想政治理论课创新发展、落实立德树人根本任务的内在要求, 基于

此, 深入剖析廉洁文化融入医学生思想政治理论课的理论基础、现实挑战, 并探索切实可行的实践路径, 以期提升医学生思想政治教育质量、推动医疗卫生行业健康发展贡献力量。

1 理论基础: 廉洁文化融入医学生思想政治理论课的逻辑必然

在将廉洁文化融入医学生思想政治理论课的探索进程中, 存在着多维度且紧密交织的逻辑关联, 这些逻辑关联构成了融入过程的坚实理论根基。从价值契合、教育规律以及政策法规等维度出发, 阐释廉洁文化融入的必要性, 揭示其可行性与迫切性, 从本质上理解将廉洁文化有效融入医学生思想政治理论课的理论基础, 进而为培养德才兼备的高素质医学人才奠定坚实的思想道德基础。

1.1 价值契合维度: 筑牢思想根基的内在要求 马克思主义廉政观以唯物史观为基, 揭示权力异化本质, 私有制下, 劳动异化致使人的本质扭曲, 权力亦从服务公共利益异化为少数人谋私工具^[5]。马克思主义劳动异化理论深刻指出资本主义生产关系中劳动的扭曲, 劳动者与劳动产品、过程及自身类本质相背离。在医疗领域, 市场经济发展带来技术进步与资源丰富, 却也催生部分医疗机构和医务人员过度逐利现象。如若医疗商业化缺乏正确引导规范, 将使医疗服务偏离以患者健康为中心的本质, 破坏行业价值体系。故而, 强化廉洁文化建设, 重塑医务人员职业价值观念迫在眉睫。社会主义核心价值观是当代中国主流价值导向, 与传统医学“大医精诚”理念在新时代深度融合。社会主义核心价值观从国家、社会、个人层面构建全面价值体系, “大医精诚”亦强调医者不仅要有精湛医术, 更需高尚品德, 如仁爱、忠诚、廉洁自律^[6]。其中, “敬业”契合医学生对医学事业的执

基金项目: 2024年度贵州省高等学校本科教学内容和课程体系改革项目(GZJG2024197)。

作者简介: 刘佳富(1984-), 男, 副教授, 主要从事思想政治教育、马克思主义理论研究。

着追求,“诚信”要求医务人员如实告知病情与方案,“友善”体现为对患者的人文关怀。“廉政文化与高校思想政治理论课都坚持马克思主义为指导,都承载于社会主义先进文化的巨轮之上,从内容上看,二者显然存在诸多的契合点”^[7],在《思想道德与法治》课程教学中,教师可深挖古代名医事迹,如孙思邈在《大医精诚》中强调“先大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”,从伦理学仁爱原则出发,展现医者超越功利的悲悯情怀^[8],亦可挖掘中国共产党成立初期和大革命时期的廉政建设,引导学生从党的纲领中明确党的性质和奋斗目标,通过革命战争期间红军医务工作者故事的分析讲解,进一步明确中国共产党的无产阶级性质^[7]。基于讲述此类故事,引导医学生领会社会主义核心价值观在医疗领域的具体呈现,激发他们对医学事业的热爱与敬畏,从思想根源树立正确职业理想与道德观念,增强社会责任感与使命感,为投身医疗行业筑牢坚实价值根基。

1.2 教育规律维度:遵循认知发展的科学路径 科尔伯格道德发展阶段理论为医学生医德培育提供了关键指导,该理论将个体道德发展划分为前习俗、习俗和后习俗三个水平,清晰呈现个体道德发展的动态轨迹^[9]。在医学生医德养成过程中,教师应因材施教,低年级医学生多处于前习俗水平,注重行为直接后果。教师可通过案例警示,让他们明白违反医德规范将面临纪律处分、法律制裁以及职业声誉受损等严重后果,从而初步建立对医德规范的敬畏,遵守基本道德准则。进入习俗水平的学生,开始重视同伴认可与集体荣誉,教师可组织学习医德榜样活动,邀请优秀医务人员分享经验,或开展团队医疗志愿服务项目,促使学生在互动实践中培养集体荣誉感与社会责任感,内化医德观念。高年级医学生和研究生多处于后习俗水平,具备批判性思维。教师可引导他们参与前沿医疗伦理讨论,如基因编辑伦理争议、医疗资源分配公平性等问题,鼓励结合社会实践,思考医学伦理原则在复杂现实中的应用,培养其批判性思维与道德决策能力,实现医德观念从被动接受向主动践行的转变。具身认知理论(Embodied cognition)亦强调:认知源于身体与环境的交互^[10]。亦有学者基于科尔伯格的道德认知发展理论分析了医学生在实践德育的概念与内涵,强调了实践在专业道德教育中的重要性,并提出挖掘专业课程的德育元素,积极推进课程思政与实践德育相结合^[11],通过让学生在虚拟环境中与教学内容互动,以达到临场感和个性化、沉浸式学习,有效地提升了教育教学的质效^[12]。基于此,思想政治理论课可构建“情境化-体验式”教学模式,通过案例教学、角色扮演等方式,创设医疗行业相关的廉洁教育情境。同时,利用VR、AR等现代技术创设沉浸式情境,让学生深入感受廉洁文化内涵,提升思想政治理论课教学效果,助力医学生依循认知发展规律,有效培育医德。

1.3 政策法规维度:落实宏观指引的行动依据 在高等医学教育中,制度保障对医学生廉洁价值内化至关重要。《关于加强新时代廉洁文化建设的意见》明确将廉洁教育

纳入国民教育体系,要求在日常教育管理监督中贯彻廉洁要求,为医学院校思政课程融入廉洁文化提供了政策合法性依据,其强调的“培养廉洁自律道德操守”与医学职业伦理高度契合,成为课程改革的重要政治遵循。《“健康中国2030”规划纲要》提出“加强医德医风建设”^[1],从医疗卫生事业发展高度,凸显医学教育强化廉洁价值观培养的必要性,将医务人员职业道德建设提升至国家公共卫生安全层面,赋予廉洁教育融入医学思政课程战略意义。《新时代公民道德建设实施纲要》倡导践行爱岗敬业、诚实守信等职业道德规范^[13],与《大医精诚》传统医德相呼应,为廉洁文化融入医学思政课搭建起伦理衔接桥梁,实现传统医德与现代公民道德建设的政策贯通。《医师法》第三十二条规定医师应恪守职业道德^[14],将廉洁从业从道德倡导上升为法律义务,为思政课廉洁教育的法治内涵阐释提供实体法支撑,增强教学内容现实针对性。《高等学校课程思政建设指导纲要》要求深度挖掘课程思政资源^[15],为医学专业课程与廉洁教育协同育人提供方法指引,尤其强调临床医学类专业注重医德医风教育,确立了廉洁文化融入的课程实施标准。在思想政治理论课教学实践中,教师亦可结合上述政策法规,引入丰富案例深入剖析,引导学生理解职业素养内涵与意义,促使其将职业素养要求内化为行为准则,为未来医疗职业生涯筑牢道德根基,确保学生入职后能切实履行职责,维护医疗行业形象与患者权益。

2 现实挑战:廉洁文化融入医学生思想政治理论课的多维困境

在廉洁文化融入医学生思想政治理论课的实践进程中,诸多存在问题成为其有效推进的现实挑战,这些挑战涵盖主体认知困境、课程建构难题以及环境交互挑战等问题,深入且系统地剖析这些问题,不仅能够助力我们精准洞察当前存在的深层次问题,更为后续构建切实可行、行之有效的实践路径提供了不可或缺的关键依据与方向指引。

2.1 主体认知困境:医学生廉洁文化认知的偏差与价值教育失衡 从思想政治教育理论视角来看,主体认知在个体对外界信息的摄取、理解、接纳和内化过程中至关重要,个体的认知结构与水平决定其对外部信息的加工方式。在《思想道德与法治》课程体系里,廉洁文化作为职业道德与社会公德的核心部分,理应在医学生知识与价值观塑造中受重视,但当下,部分医学生在廉洁文化认知上存在严重不足,教学中,未能有效引导医学生将课程中的廉洁理论与自身学习生活、未来职业发展相联系,导致学生对廉洁文化仅停留在理论表面,难以实现从知识到认同、再到行为的转化,制约了廉洁教育的实效与长效^[3,4,16]。在“技术至上主义”思潮影响下^[17],医学教育中的价值教育受到显著挤压。医学人才培养中,专业知识技能固然重要,但思想政治教育塑造价值观、培育人文素养的使命同样不可忽视,二者应相辅相成。然而,部分学生受“技术至上主义”观念误导,将精湛医术视为优秀医生的唯一标准,忽视职业道德与人文素

养培育。在教学实践中,一些医学专业课程教师过度专注专业知识灌输,在思想政治教育融入、价值引导及学生综合素质培养方面投入不足^[16],使学生形成重技术轻人文的思维定式。这不仅抑制了学生对思政课中廉洁文化内容的学习兴趣,更阻碍了廉洁文化在医学生群体中的传播与渗透,背离了全面发展的医学人才培养目标,对医学教育长远发展不利。

2.2 课程建构难题:课程教材与临床实践中廉洁教育的脱节困境 思想政治理论课教材是思想政治教育的核心载体,其内容的科学性、体系的系统性与教学的针对性,直接关乎教育成效,现有思想政治理论课教材体系中,涉及医学领域的案例素材相对匮乏,且呈碎片化问题相对突出。以《思想道德与法治》教材为例,内容中虽有关于职业道德的理论阐述,但针对医学领域的典型案例相对较少,且少量案例在一定程度上存在逻辑关联与系统整合的问题,难以形成完整知识体系供学生学习运用。这致使教师在教学中,难以将廉洁文化与医学专业知识有机融合,无法引导学生运用思政理论解决医疗实际问题。学生因缺乏专业实践案例支撑,难以从教材获取实用的医疗行业廉洁知识,极大削弱了教材在廉洁教育中的引领效能^[17]。临床实践教学是医学教育关键环节,是学生转化理论知识、培育职业素养的重要平台。然而,当下廉洁教育在临床实践中融入严重不足,时空隔离现象显著。实践教学,多数教师侧重学生专业技能训练,忽视职业道德与廉洁意识引导,学生实习期间,很少参与廉洁文化实践活动,对医疗廉洁风险缺乏体验、认知与应对指导。这导致学生在未来工作中面对廉洁问题时,缺乏敏锐洞察力与警惕性,难以将课堂廉洁理论应用于实践,严重削弱了临床实践教学在廉洁文化教育中的育人功能与价值导向作用。

2.3 环境交互挑战:市场化与新媒体下医学生职业价值观的冲击与重塑 医疗市场化改革给医疗卫生行业带来机遇的同时,也引发了尖锐的价值冲突。依据思想政治教育环境理论,社会环境深刻影响个体价值观形成。在市场化进程中,医疗机构面临经济效益与社会效益的艰难平衡,过度医疗、药品回扣等不良现象滋生,这些负面因素强烈冲击着医学生尚未稳固的价值观体系,导致其职业理想与价值信念受到动摇^[18]。这凸显出复杂社会环境下,医学生思想政治教育面临巨大挑战,如何引导学生在多元价值冲突中坚守正确职业价值观,亟待深入研究。新媒体时代颠覆了传统信息传播方式,对医学生职业认同影响深刻。在思想政治教育里,信息环境左右着学生的认知、情感与价值判断。新媒体传播迅速、广泛且即时,医疗行业负面事件经其快速扩散,引发社会关注。医学生作为活跃受众,易受负面舆情影响,对医疗职业产生负面认知,降低职业认同感与自豪感。网络媒体对医疗纠纷的片面报道,过度渲染冲突,忽视复杂因果,致使医学生对行业前景过度担忧,影响其对医学事业的热爱。因此,在新媒体环境下,借助思想政治教育手段引导医学生理性看待行业负面信息,增强职业认

同与归属,是廉洁文化融入医学生思政教育的重点课题。

3 实践路径:廉洁文化融入医学生思想政治理论课的创新架构

在深入推进廉洁文化融入医学生思想政治教育的征程中,构建一套行之有效的实践体系至关重要,通过对课程内容的优化、教学方法的革新以及评价体系的完善,全方位、深层次地将廉洁文化融入医学生思想政治教育的全过程,实现知识传授、能力培养与价值塑造的有机统一。

3.1 课程内容供给侧改革:夯实廉洁教育知识根基 从思想政治教育理论出发,构建教学案例动态更新机制,是丰富课程内容、提升教学质量的核心之举。案例教学能将抽象思政理论具象化,增强学生学习兴趣与理解深度。医学人文案例应广泛收纳古今中外经典案例,像白求恩跨越重洋无私救治伤员,直至牺牲,生动展现出《思想道德与法治》中奉献精神与职业操守,成为鲜活教材;同时涵盖医疗伦理纠纷案例,引导学生剖析其中伦理困境与法律责任。通过深度分析、热烈讨论,助力学生把道德法治理念与医学专业实际融合,树立正确职业价值观与道德观念。同时,持续跟踪医疗行业热点,及时更新案例库,确保教学内容契合行业发展,让学生接触前沿问题,为未来工作做足准备。构建“廉洁风险情景模拟”模块化教学内容,是践行《思想道德与法治》课程要求、提升学生实践能力的有效途径。如长春中医药大学依托课程思政,将廉洁教育内容嵌入专业课程教学,以案例分析、历史文化探讨等方式引导学生树立廉洁意识,有效提升了师生的廉洁文化素养^[19],教师可精心设计医疗行业廉洁风险场景,如医生面对患者家属红包、药品供应商回扣等,学生在角色扮演中,从医生、患者家属、医院管理人员等多视角思考决策,深化对廉洁文化内涵与重要性的理解,锤炼在复杂情境中坚守廉洁底线的能力,将理论知识转化为实际行动,达成知行合一,切实提升学生应对现实廉洁问题的素养^[20]。

3.2 教学方法论创新:激发廉洁教育内生动力 基于小规模限制性在线课程(Small Private Online Course, SPOC)的混合式廉洁教育模式设计,充分融合了现代信息技术与教育教学理念,为提升教学效果开辟了新路径^[21]。从教育心理学理论来看,这种混合式教学模式能够满足学生多样化的学习需求,激发学生的学习积极性。SPOC平台集线上教学资源丰富、学习时间灵活等优势与线下教学互动性强、针对性高的特点于一体。教师可利用SPOC平台发布精心制作的关于廉洁文化的视频讲座、学习资料、课程案例以及设置引发思考的讨论话题,引导学生在课前自主学习,培养其自主学习习惯与信息获取能力。在课堂教学中,针对学生自主学习中遇到的问题进行深入讲解与讨论,组织小组活动、案例分析等,增强学生的互动与参与度,促进知识的内化与应用,积极廉政教育基地的沉浸式教学应用,为学生营造了真实且浓厚的廉洁文化学习环境。如浙江中医药大学,积极探索多元化的廉洁文化活动形式,以“全员参与”为目

标,针对校内不同群体,设计不同的廉洁文化活动内容,以提高廉洁文化教育针对性,提升教育整体成效。^[22]依据情境学习理论,学习应在真实情境中进行,以促进知识的理解与应用。廉政教育基地通过展示医疗行业的廉政建设成果、典型案例、法律法规等内容,让学生身临其境感受廉洁文化氛围。同时,开展从业宣誓、廉洁知识竞赛等主题活动,使学生在参与过程中,增强对廉洁文化的认同感与归属感,坚定廉洁从医的信念,将廉洁意识深深扎根于内心。

3.3 评价体系重构:强化廉洁教育效果保障 “体制机制是医学高职院校开展大学生廉洁教育的顶层设计,是形成大学生廉洁教育体系的关键”^[23]。在临床考核中,引入 OSCE (Objective Structured Clinical Examination, OSCE) 的医德行为评估量表,能够实现对学生的全面、客观评价。在思想政治教育评价体系中,全面、科学的评价有助于准确把握学生的学习效果与思想动态。OSCE 考核作为一种综合性评价方法,通过设置多个维度,对学生的临床技能、沟通能力、职业素养等进行全方位考核^[24]。在医德行为评估方面,设计专门量表,从医德的认知、医德的情感、医德的行为等多维度对医学生进行评价。如,通过设置“在面对患者的不合理要求时,你会如何处理?”“你如何看待医疗行业中的廉洁问题?”等问题,结合学生的回答与实际表现,科学评估其医德水平,为教学改进提供有力依据。同时,建立毕业生廉洁从业跟踪反馈机制,是持续优化教学、提高廉洁教育针对性与实效性的重要保障。从教育质量保障理论来看,反馈机制能够帮助教育者了解教育效果,及时调整教学策略。医学类院校通过与毕业生所在单位密切沟通,收集用人单位对毕业生职业道德和廉洁意识的评价与建议。定期向毕业生所在单位发放调查问卷,了解毕业生在工作中是否存在违反职业道德和廉洁纪律的行为,以及用人单位对学校廉洁教育的意见。根据反馈结果,针对性地调整教学内容与方法,实现教学与实践的紧密结合,不断提升廉洁教育质量,为医疗卫生行业输送更多德才兼备的优秀人才。

4 结语

本研究围绕廉洁文化融入医学生思想政治理论课这一关键议题,深入剖析理论基础,直面现实挑战,并探寻出切实可行的实践路径,以思想政治理论课教学与课程内容供给侧改革为切入点,系统地向医学生传授廉洁文化知识,达成知识的初步转化,使学生构建起对廉洁文化的理性认知。继而借助教学方法论的创新,如情境化、沉浸式教学等多元手段,激发学生情感共鸣,促使其将所学知识内化为自身坚定信念,实现信念的深度转化,依托评价体系重构,引入科学的医德行为评估量表,建立动态的毕业生廉洁从业跟踪反馈机制,有力推动学生将廉洁信念外化为实际行动,在学习与未来职业生涯中切实履行廉洁要求,完成行为的最终转化。展望未来,人工智能领域快速发展,亦可对学生学习行为、课堂表现等多维数据深度挖掘,精准评估廉洁教育成效,为教

师提供个性化教学建议,助力精准教学,进一步提升廉洁教育的智能化水平,为廉洁文化融入医学生思想政治理论课注入新活力。

参考文献

- [1] 中共中央,国务院.《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL]. 2016-10-25. https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [2] 李金斌,胡文军.新时代清廉学校建设的三重逻辑、现实困境与推进路径—基于重庆市17所高校的调研分析[J].重庆理工大学学报(社会科学),2025,39(2):12-23.
- [3] 杨文惠,储霞.新时代加强高校廉洁文化建设的理与路[J].学校党建与思想教育,2024(21):93-96.
- [4] 张建晓.新时代廉洁文化建设的现实挑战及其应对[J].理论导刊,2023(5):18-23.
- [5] 张学娟.马克思主义廉政思想及其当代意义[J].廉政文化研究,2018,9(3):92.
- [6] 夏洁楠,曹洪欣.大医精诚的当代意义[J].医学与哲学,2021,42(10):38-40.
- [7] 魏变竹,张有武.廉政文化融入高校思想政治理论课教学的三重维度[J].教育理论与实践,2023,43(33):36-40.
- [8] 黄建新.学习《大医精诚》浅谈孙思邈的医德观[J].天津中医药大学学报,2012,31(2):72-73.
- [9] 张妮艳.科尔柏格的德育实践策略对高校德育实践工作的启示[J].当代教育科学,2018(3):57-61.
- [10] 陶宇炜.具身认知视域下双线混融教学促进深度学习的行动研究[J].现代教育技术,2023,33(1):66-73.
- [11] 高婧,李瑜,李春,等.基于科尔伯格道德认知发展理论对护理学专业实践道德教育路径的探讨[J].全科护理,2021,19(28):4030-4032.
- [12] 黄奕宇.虚拟现实(VR)教育应用研究综述[J].中国教育信息化,2018(1):11-16.
- [13] 中共中央,国务院.《新时代公民道德建设实施纲要》[EB/OL]. 2019-10-27. https://www.gov.cn/zhengce/2019-10/27/content_5445556.htm.
- [14] 全国人民代表大会常务委员会.《中华人民共和国医师法》[EB/OL]. 2021-08-20. http://www.npc.gov.cn/npc/c2/c30834/202108/t20210820_313104.html.
- [15] 中华人民共和国教育部.《高等学校课程思政建设指导纲要》[EB/OL]. 2020-05-28. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content_5517606.htm.
- [16] 秦梦键,韦泽.加强医学生廉洁文化教育的策略探究[J].南京医科大学学报(社会科学版),2023,23(4):389-393.
- [17] 张建桥,张俊列.论信息技术促进教育公平的方式、性质与条件——兼谈技术至上主义的误区[J].绍兴文理学院学报,2022,42(12):1-9.
- [18] 周煜.医学生廉洁素质教育与医学专业精神的培养[J].医学与哲学(A),2012,33(9):70-71.
- [19] 杨月,刘展旭.新时代高校廉洁文化建设研究——以长春中医药大学为例[J].新传奇,2024(40):88-90.
- [20] 郭琦,李晓霓,曹菁.医学生廉洁教育的模式探讨——以《思想道德修养与法律基础》课教学为核心[J].黔南民族医专学报,2013,26(1):71-73.
- [21] 叶勇,龙抗胜,王英,等.基于OBE理念的SPOC模式教学