

◁ 医院文化 ▷

高校附属医院党建引领人才培养实践路径研究*

戴蕙旭,高璇,郭传骥

(中国医科大学附属盛京医院,沈阳 110004)

【摘要】近年来,高校及其附属医院党建对于人才培养的引领作用虽然取得一定成效,但距离培养出“四个面向”的高层次复合型人才仍有差距。本研究拟针对高校附属医院党建引领人才培养力度和效度不强、方式方法单一、党员队伍与人才梯队融合程度不够等问题,分别采取以下策略:明确各方职责,注重典型引路;丰富活动形式,提供有力支持;提升干部素质,完善考评机制。通过积极探索党建引领人才培养的实践路径,助力培养出更多“情系人民、服务人民、医德高尚、医术精湛”的仁心医者,进而为“深入实施新时代人才强国战略,加快建设世界重要人才中心和创新高地”提供实践参考。

【关键词】 高校附属医院;党建;人才培养;实践路径

【文献标志码】 B 【文章编号】 1672-4232(2025)05-0105-04

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2025.05.029

1 高校附属医院党建引领人才培养的重要意义

高校作为全面贯彻党的教育方针、培养造就大批高素质人才的实践阵地,已成为关乎国家和民族长远发展的新赛道,而其附属医院作为医疗卫生领域人才培养的主力军,更是肩负着健康中国和立德树人的双重使命。国务院办公厅、中共中央办公厅先后印发《国务院办公厅关于建立现代医院管理体制的指导意见》《关于加强公立医院党的建设工作的意见》《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》《关于进一步加强青年科技人才培养和使用的若干措施》等文件^[1-4],明确提出公立医院党委要“管干部聚人才”,要“坚持党管人才原则”,要“创新用人机制,优化人才成长环境”,要“加强公立医院领导班子和干部人才队伍建设,全面提升公立医院党组织和党员队伍建设质量”,强调要“坚持党对新时代青年科技人才工作的全面领导,用党的初心使命感召青年科技人才”。由此,充分发挥党建引领作用,推动高校附属医院人才培养质量提升,是落实为党育人、为国育才使命的应有之义,也是全面服务健康中国战略的重要引擎。

2 高校附属医院党建引领人才培养现状

近年来,多数高校附属医院通过加强基层党组织建设、强化党员教育管理、提升师资队伍整体素质、注重学生理论与实践并重等策略措施,持续发挥党建对

于高校附属医院人才工作的引领作用。

2.1 高校附属医院党建工作现状

在组织建设方面,多数高校附属医院已建立起较为完善的党组织体系,基本实现了“支部建在科室上”,为党建工作的深入开展奠定了坚实的组织基础。党组织覆盖医院各个科室和部门,确保了党的工作能够贯穿到医院各项工作的各方面、全过程。党总支、党支部充分发挥战斗堡垒作用,不断提升基层党组织的凝聚力、向心力。在党员教育管理方面,多数高校附属医院重视党员的思想政治教育,通过“三会一课”、主题党日、党员培训等方式,组织党员进行学习、积极开展各类活动,不断提高党员的政治素养和理论水平。注重加强党员的日常管理,严格执行党的纪律,对党员的行为进行规范和监督。在党建引领中心工作方面,多数高校附属医院积极探索党建与中心工作的融合路径,通过开展“党建+医疗服务”“党建+学科建设”等活动,着力发挥党建对于中心工作的引领作用。

2.2 高校附属医院人才培养现状

在员工培养与师资队伍建设方面,多数高校附属医院拥有一支兼具医疗、教学和科研能力的师资队伍。教师们在临床与科研工作中积累了一定实践经验,一方面能够将临床病例、科研成果融入教学活动中,使教学内容更加生动、实用;另一方面,教学过程中产生的新思考也能有助于启发教师们进行新的医疗、科研实践。一些高校附属医院还通过多种方式,如加强教师培训、鼓励参加学术交流活动、举办教学竞赛等,不断提高教师的医教研水平与师资队伍的整体素质。在学生培养方面,多数高校附属医院采用理论教学与实践教学相结合的方式,同时注重学生理论知识与临床实践能力的培养。理论教学主要在高校进行,由高校及附属医院教师授课,传授医学理论知识。实践教

*基金项目:中共辽宁省委教育工作委员会2023年度辽宁省高校党建研究课题-青年课题(2023GXDJ-QN007)

学则主要在附属医院进行,学生通过临床实习、见习等方式,将理论知识应用于实践,提高临床操作技能和解决实际问题的能力。随着医学教育的发展,一些高校附属医院还开展了“5+3”一体化培养、卓越医生教育培养计划等,积极探索创新的培养模式。通过开展丰富多彩的校园文化活动、社会实践活动等,提高学生的综合素质。

3 高校附属医院党建引领人才培养亟待解决的突出问题

尽管高校及其附属医院党建对于人才培养的引领作用已取得一定成效,但距离培养出“面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康”的高层次人才仍有差距,距离建设医疗、教学、科研、管理全面过硬的复合型人才培养队伍仍有不足。究其原因,主要存在党建引领作用力度效率不强、方式方法单一、党员队伍与人才梯队融合程度不够等突出问题。

3.1 引领力度和效率不强

高校附属医院党建多采取学校党委、医院党委、党总支、党支部的垂直型党建机制,这种组织形式虽然有效保障了“上传下达”,但也容易造成党建工作的开展缺乏协同效应与横向联系。传统的党建组织机制仍需突破,党建与学术功能、教育功能、管理功能的协同发展仍需加强,党建对于各项事业发展的引领力度和效率有待提高。部分高校及附属医院党员、干部的考核评价机制也不够完善,考核主要侧重于工作业绩,对思想政治表现、党性修养等方面的考核不够全面和深入,难以准确反映党员、干部的综合素质。此外,高校及其附属医院的本科生、研究生日常已承担着大量科学研究与临床见习工作,将逐渐成为人才培养建设中的重要后备力量。然而随着时代发展,年轻一代学生呈现出思想意识多样化、价值追求物欲化、舆情汇聚网络化、社会思潮聚集化、西方理论植入化等特点,进一步使得党建工作面临新的挑战^[5]。年轻多元虽然有利于充分激发干事创业的潜力,为我国医疗卫生事业的长足发展提供源动力;但也容易受到复杂外界环境等影响,进而削弱自身的判断力,甚至形成功利主义、个人主义等不利人才成长的价值观。加之部分高校附属医院思想政治教育的针对性和实效性不强,一些思想政治教育未能充分考虑医学生的专业特点和需求,难以引起学生的共鸣;部分学生对思想政治教育的重视程度不够,参与学习的积极性不高,导致党建引领人才培养的力度效率不强。

3.2 引领方式方法单一

当前,包括高校附属医院在内的一些基层党组织党建引领作用发挥得并不充分,一个重要原因是抓党建的方式方法较为单一,缺乏系统性、针对性和吸引力。部分高校附属医院在寻找党建引领人才培养的发力点方面还不够积极,没有充分结合自身优势与特色创新工作形式,没有将基层党组织建设和中心工作有机结合。开展“三会一课”、主题党日时,学习内容常局限于传达上级文件精神,学习形式常拘泥于读报告、听会议,组织开展学习研讨不多,没有起到分享心得、交流思想、促进工作的目的。广大党员、干部学习的积极性没有充分调动,党建的引领作用无法充分发挥。部分高校附属医院没有充分发挥基层党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用,没有把人才培养工作中的难点、重点问题真正作为党建工作的目标去聚焦和解决,未能提供充分支持,没有真正做到“想人才所想、急人才所急”,制度保障还不够有力,政策激励还不够完善。此外,一些高校附属医院还存在培养目标不够细化,缺乏对不同专业、不同特点的学生的个性化培养方案,缺乏“因材施教”“因人施教”,导致培养出来的学生难以满足社会对于高层次人才的需求。部分“双带头人”从事教育教学积极性有待提高,对教育教学工作的投入不足,不但教学质量难以保证,“立德树人”作用更无法充分发挥;激励机制不够完善,对在教育教学工作中表现突出的教师缺乏有效的激励措施,进一步影响了教师工作的积极性,人才培养工作无法形成正反馈。

3.3 党员队伍与人才梯队融合程度不够

部分基层党组织在开展工作时,只是简单地将党建工作与中心工作“相加”,没有真正实现两者的有机融合,党建对中心工作的引领作用不明显,没有形成强大合力。其中,党员队伍与人才队伍融合不足,主要表现为“双向培养”机制效能未充分释放。一方面,对高学历、高技术人才的政治引领还需进一步加强。部分科室在人才培养中缺乏常态化政治吸纳机制,导致科研骨干、技术能手等“关键人才”向党组织靠拢的渠道不够畅通,“把人才培养成党员”的实效性不足。另一方面,党员队伍的专业化培养机制不够健全,“把党员培养成人才”的渠道方式不够丰富。部分“双带头人”往往因临床工作忙、科研压力大、教学负担重等问题,留给党建工作的时间、精力较为有限,甚至抱有“讲起来重要,干起来次要,忙起来不要”的心理,没有真正意识到党建在解决人才工作重点难点问题中发挥的积极引领作用^[6]。部分高校附属医院在某些学科领域缺乏高层次、高水平的“双带头人”,承担教学任务的教师思政教育经验不足;思政教育内容与实际工作结合不够

紧密,导致在工作开展中难以将所学的思想政治理论转化为实际行动。因此,一些党员、干部虽有政治觉悟,却因缺少系统培训、能力不足难挑工作重担,亟须构建政治引领与专业提升深度融合的“双向培养”体系^[7],打通人才成长与党员发展的“双向快车道”。

4 高校附属医院党建引领人才培养的策略措施

针对高校附属医院党建引领人才培养的力度效度不强、方式方法单一、党员队伍与人才梯队的融合程度不够等问题,分别通过“明确各方职责,注重典型引路”“丰富活动形式,提供有力支持”“提升干部素质,完善考评机制”等策略措施,积极探索高校附属医院党建引领人才培养的实践路径,助力培养出更多“情系人民、服务人民、医德高尚、医术精湛”的仁心医者,以期为“深入实施新时代人才强国战略,加快建设世界重要人才中心和创新高地”提供一定实践参考。

4.1 明确各方职责,注重典型引路

对于青年学生这一群体,面对“立德树人”的新时代要求,通过建立“教师、辅导员、管理人员、校外专家、家长”五位一体的协同育人机制,不断加强学生党员的思想引领。充分利用新时代信息化优势,采用微信、微博、短视频平台等青年一代乐于接受的形式,结合时事热点推送内容,努力达到“润物细无声”的目的。对于教职员工,形成医院党委统一领导,组织、人事部门牵头抓总的人才工作机制^[8]。牵头抓总部门从医院发展事业的全局角度出发,探索人才培养新模式,努力形成人才队伍考核和选拔新机制;其他职能部门积极配合,做好人才保障和支持工作。通过开展“党员先锋示范岗”“最美共产党员”等优秀党员评选活动,选树身边典型案例,表彰先进个人和集体,充分发挥优秀共产党员的先锋模范与辐射引领作用^[9],依托榜样实现党建发展“乘数效应”,营造比学赶超、争先进步的良好氛围。

4.2 丰富活动形式,提供有力支持

鼓励基层党组织变“坐下来”为“走出去”,变“读报告”为“利用新媒体”,变“一人领学”为“多人互动”,不断增加组织生活的吸引力和凝聚力。通过观看爱国电影、探访名人故居、追寻红色足迹等形式,引导教育广大党员、干部不忘初心使命,坚守精神高地。落实党委联系服务专家、联系临床科室等制度,通过召开座谈会、开展谈心谈话等方式,持续深入了解人才需求,将人才培养工作中的难点、重点问题作为党建工作的目标提供相应支持,全面营造识才、爱才、用才、惜才的良好氛围,不断提升人才获得感、归属感、幸福感。让已经成为党员的人才“组织上入党”的同时也在“思想上

入党”,让尚未成为党员的人才积极主动向党组织靠拢,不断提高人才黏合度。通过持续开展各级、各类项目资助,积极引导学科融合交叉,努力搭建人才干事创业平台,同时提供宽松自由的成长环境,全面构建多维度、立体化的人才培育体系^[10]。

4.3 提升干部素质,完善考评机制

包括基层党组织书记在内的党务干部的能力素养直接影响到人才梯队建设的质量^[11]。若想有效破解党员队伍与人才梯队融合不够的问题,还需进一步做好“双带头人”的选拔任用工作,严格落实“一岗双责”。通过专题培训、经验交流、临床科室与行政职能部门结对子等方式,全面提升“双带头人”的素质能力,不断增强“双带头人”推动党建引领人才培养的思想自觉和行动自觉。通过量化“三会一课”参与度和效果等方式构建党建工作考评体系,检验党建引领高校附属医院人才培养、医疗服务、教学科研等中心工作的有效程度,不断提升党建工作科学化水平。不断完善监督管理办法,不断创新考核考评机制,充分发挥党建工作在人才培养过程中指方向、想办法、起作用、立规矩、树正气的作用。通过深入基层调研走访、设立开通意见信箱等方式畅通反馈渠道,接受群众意见建议,以人才工作是否取得实效、人民满意度是否提升作为根本评判标准,努力寻求党建工作与人才培养工作的结合点和施力点。

5 高校附属医院党建引领人才培养的实践成效

以沈阳市某高校附属医院为例,通过党建引领人才培养系列策略措施,人才队伍建设不断加强。该院现有在职中共党员2 259人,其中硕士及以上学历占比58.9%,享受国务院政府特殊津贴在职专家15人,聘任高级职称1 129人,博、硕士生导师863人,多为中共党员,在高层次人才、优秀青年中发展党员成效充分显现。该院现有国家级人才9人16人次,国家卫生健康突出贡献中青年专家8人,党建引领下人才培养成果显著(详见表1)。该院党委及基层党组织荣获全国先进基层党组织、全国抗击新冠肺炎疫情先进集体、“全省党建工作标杆院系”培育创建单位、辽宁省高校“双带头人”教师党支部书记工作室、辽宁省高校“校园先锋示范岗”等荣誉,基层党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用充分发挥。

高校附属医院作为医学教育与医疗卫生服务的关键交汇点,其党建引领人才培养的效能直接关乎国家医学人才战略的实施与人民健康福祉的保障。实践证明,只有将党的领导贯穿于人才培养全过程、各方面,

表1 某高校附属医院党建引领人才培养的主要成效

主要成效	人数或人次
中组部“万人计划”教学名师	2人次
教育部长江学者特聘教授	3人次
教育部长江学者青年学者	1人次
国家百千万人才工程人选	4人次
国家“万人计划”科技创新领军人才	1人次
科技部重点领域创新团队负责人	1人次
国家“万人计划”青年拔尖人才	2人次
中科院“百人计划”A类获得者	1人次
国家卫生健康委“国家优秀青年医师”	1人次
国家卫生健康突出贡献中青年专家	8人

将党建优势转化为育人优势和发展优势,才能真正构建起政治引领与专业成长同频共振的育人生态。通过持续深化党建与业务工作的融合创新,不断优化人才发展环境,激发人才内生动力,高校附属医院必将能更有效地肩负起“为党育人、为国育才”的时代使命,培养造就更多德才兼备、仁心仁术的卓越医学人才,为建设教育强国、科技强国、人才强国和健康中国注入澎湃动力,谱写新时代医学教育与医疗卫生事业高质量发展的新篇章。

参 考 文 献

[1] 佚名. 国务院办公厅关于建立现代医院管理体制的指导意见[J]. 湖南政报, 2017(16): 4-9.
 [2] 佚名. 中办印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》

[N]. 人民日报, 2018-06-26(9).
 [3] 佚名. 国务院办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》[J]. 中国数字医学, 2021, 16(6): 52.
 [4] 佚名. 中共中央办公厅 国务院办公厅印发《关于进一步加强青年科技人才培养和使用的若干措施》[J]. 中国科技奖励, 2023(9): 4-5.
 [5] 张宏. 高校课程思政协同育人效应的困境、要素与路径[J]. 国家教育行政学院学报, 2020(10): 31-36.
 [6] 王振兴, 侯红梅, 王宝根, 等. 新形势下高校党建和业务工作深度融合的路径[J]. 中国高等教育, 2022(2): 29-31.
 [7] 白璐, 邵金鑫, 罗倩. 公立医院人才管理体系建设路径探析与思考[J]. 江苏卫生事业管理, 2025, 36(3): 347-350.
 [8] 崔颖, 刘云军. 公立医院人才工作高质量发展路径探析[J]. 中国卫生人才, 2024(4): 40-44.
 [9] 赵佳伟, 王光耀, 赵渊. 以党建引领“四个强化”持续提升科技人才培养工作质效[J]. 中国煤炭工业, 2025(6): 42-43.
 [10] 廖唐洪, 段利华. 高质量发展背景下公立医院学科建设和人才培养路径探索[J]. 现代医院管理, 2024, 22(5): 69-71.
 [11] 关守义, 周红星, 孟祥君. 党建引领下地方应用型高校产教融合育人高质量发展探索实践: 以唐山学院为例[J]. 唐山学院学报, 2025, 38(3): 1-7.

通信作者: 郭传骥(1978-), 男, 博士研究生, 副研究员; 研究方向: 社会医学与卫生事业管理。

收稿日期: 2025-06-18

修回日期: 2025-07-02

(编辑 张瀚予)

(上接第22页) 对外委托项目极具专业性, 且更新迭代属性强, 由医技平台科室在项目打包外送、标本收集、报告审核发放、项目支付结算、项目回收、检测质量跟踪等方面进行归口管理, 实现了专业管理职能化, 利于项目使用质量的整体监控提升。

参 考 文 献

[1] 国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委办公厅关于印发大型医院巡查工作方案(2023-2026年度)的通知[EB/OL]. (2023-12-18) [2024-03-26]. <https://www.nhc.gov.cn/ylyjs/zcwj/202312/c8943ba764484030b3173c008079ac53.shtml>.
 [2] 王志林, 许明磊, 徐丽军, 等. 医院外送第三方实验室检验的管理实践[J]. 中国医疗器械杂志, 2023, 47(4): 459-463.
 [3] 张雯. 平衡计分卡在公立医院委托服务监管中的创新应用[J]. 齐鲁珠坛, 2023(3): 14-16.
 [4] 邓勇. 第三方医学检验纳入医保综合考察报告[J]. 中国医院院长, 2021, 17(3): 74-77.
 [5] 付航. 大型公立医院外部监管政策分析与优化研究[J]. 中国医院, 2023, 27(4): 40-42.
 [6] 张誉凡, 黄天泓, 王天龙, 等. 军队大型三甲医院规范外送检测服务的思考[J]. 东南国防医药, 2022, 24(3): 322-324.
 [7] 高晓丽, 金敬灵, 钱敏君. 浅议规范公立医院外送检验项目管理[J]. 医院管理论坛, 2017, 34(7): 51-52.

[8] 陈枫艳. 县域医共体临床检验业务协同系统分析与设计[D]. 武汉: 华中科技大学, 2021.
 [9] 顾伟, 杨越, 王天鹰, 等. 现代医院管理制度下采管分离模式实践探索[J]. 中国医院, 2023, 27(2): 91-94.
 [10] 吕俊锋. 基于信息系统的对外委托医疗项目管理机制探索: 以浙江省某三甲医院为例[J]. 现代商贸工业, 2020, 41(35): 63-64.
 [11] 谢新鹏, 廖生武, 唐绍杰, 等. 医院外送标本检验结果信息共享平台的研究[J]. 医疗卫生装备, 2017, 38(5): 73-75.
 [12] 孙倩影, 孙静, 李彦彦, 等. 公立医院合同分类分层管理研究[J]. 中国医院, 2023, 27(7): 98-101.
 [13] 刘蕊, 秦环龙, 包桂丽, 等. 建立现代医院合同管理模式关键问题与实施路径分析[J]. 中国医院, 2020, 24(11): 76-77.
 [14] 张钰珠, 刘新奎, 赵艳婷, 等. 基于Donabedian模型的三级公立医院日间医疗质量评价体系研究[J]. 中国医院, 2024, 28(2): 42-46.
 [15] 雷明德, 郭清芳, 张术华, 等. 精细化管理下检验外送项目的流程再造[J]. 现代医院, 2019, 19(6): 812-815.

通信作者: 安宁波(1983-), 男, 硕士, 助理研究员; 研究方向: 医院管理、卫生政策。

收稿日期: 2024-11-19

修回日期: 2024-12-31

(编辑 曹晓芸)