

# 红医精神赋能新医科人才培养的内在逻辑、价值意蕴和实践进路

毛宁,马永保

(安徽医科大学马克思主义学院,安徽 合肥 230032)

**摘要:**红医精神作为红色卫生文化的价值精髓,是中国共产党人精神谱系的关键构成。将红医精神融入新医科人才培养体系,不仅有助于医学生提升实践创新能力、树立正确的职业道德观和坚定的政治信仰,也有利于传承红色医学基因、坚定文化自信。本文从内在逻辑、价值意蕴与实践进路三个层面系统阐释红医精神与新医科人才培养的内在关联,明确其在新时代医学教育中的核心价值,并提出以环境浸润、课程建构、技术传播为核心的三维一体实施框架,将红医精神融入现代医学教育中,培养出符合人民需求的新医科人才。

**关键词:**红医精神;医疗卫生;新医科人才培养;实践进路

**中图分类号:**G641 **文献标志码:**A **文章编号:**2097-7174(2026)01-0076-06

**DOI:**10.3969/j.issn.2097-7174.2026.01.013

## The Red Medical Spirit in empowering the internal logic, value connotation and practical approach of new medical talent training

MAO Ning, MA Yongbao

(School of Marxism, Anhui Medical University, Hefei, Anhui 230032)

**Abstract:**As the essence of the value of red health culture, the Red Medical Spirit is a key component of the spiritual genealogy of the Communist Party of China. Integrating the Red Medical Spirit into the new medical talent training system will not only help medical students improve their practical innovation ability, cultivate proper professional ethics and firm political beliefs, but also help inherit red medical genes and strengthen cultural self-confidence. This paper systematically explains the internal relationship between the Red Medical Spirit and the training of new medical talents from three levels: internal logic, value connotation and practical approach, clarifies its core value in medical education in the new era, and proposes a three-dimensional integrated implementation framework with environmental infiltration, curriculum construction and technology dissemination as the core, so as to integrate the Red Medical Spirit into modern medical education and cultivate new medical talents that meet the requirements of the people.

**Key words:** Red Medical Spirit; Medical and health care; Talent development of new medicine; Practical approach

红医精神作为中国红色卫生文化的价值内核,诞生于革命年代的烽火淬炼之中,在此期间红色医生群体通过革命实践凝练出以“政治坚定、技术优良、无私奉献、救死扶伤”为核心的精神体系,该体系不仅是对伟大建党精神内涵的具象化诠释,更在医学人文维度上,树立了“以人民为中心”的医德典范,成为新时代医学教育创新发展的宝贵精神财富。党的二十大报告指出:“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,深入开展社会主义核心价值观宣传教育,深化爱国主义、集体主义、社会主义教育,着力培养担当民族复兴大任的时代新人。”<sup>[1]</sup>用好红医资源,厚培红医文化,赓续红医传统,将红医精神从历史记忆熔铸为新时代医者的精神基因,为新医科人才培养提供价值引领与精神动力。

**基金项目:**安徽省哲学社会科学规划项目“移动支付行业市场退出法律制度研究”(AHSKYD2020D88)

**作者简介:**毛宁,男,在读硕士,研究方向:马克思主义法治理论与实践。E-mail:mnxzy0307@163.com

**通信作者:**马永保,男,博士,副教授,研究方向:马克思主义法学。E-mail:498550284@qq.com

## 1 红医精神赋能新医科人才培养的内在逻辑

在健康中国战略语境下,新医科人才培养跃升为战略核心。红医精神作为医学教育的传统基因,其精神谱系与培养兼具科技创新能力与人文关怀的新医科人才要求深度契合。这不仅体现在双方价值层面的高度契合,也实现于职业伦理的现代转化之中。

**1.1 价值理念同频:人民健康至上和健康中国战略的共鸣** 在人类社会的发展进程中,医疗卫生服务始终承担着维护群体健康的基础性保障功能,但在资本主义生产关系主导下,“资本是根本不关心工人的健康和寿命的,除非社会迫使它去关心”<sup>[2]</sup>。资本增殖逻辑会将人的生命价值异化为生产要素。正如马克思所揭露的,在这种异化机制下也会导致部分医疗从业者背离“救死扶伤”的职业伦理。基于这种批判,马克思主义卫生健康观确立了“人民健康至上”的价值坐标,为红医精神打上了“以人民为中心”的纯洁烙印。革命战争时期,部队士兵和人民群众都遭受了重大伤亡,“红色医生”在缺医少药的困境中创新出“流动医院”“游击医疗”等战时救护模式,以“宁可自己无药,不让伤员无医”的信念守护军民健康,这本质上是对“以人民为中心”的健康治理理念的早期实践。

党的十八大以来,党和政府将人民健康置于优先发展地位,党的十九届五中全会作出了“实施健康中国战略”的顶层设计,把保障人民健康作为优化国家发展格局的重要举措。健康中国战略坚持“以人民为中心”和“健康优先”的思想,将满足群众不断增长和多样化的健康需求作为政策的本质要求<sup>[3]</sup>。从价值维度来看,红医精神所蕴含的“政治坚定、技术优良、无私奉献、救死扶伤”精神内核,与健康中国战略“以人民健康为中心”的核心理念形成深层同构。而健康中国战略提出的“共建共享”“全民健康”主题,强调从疾病治疗转向健康促进、从城市医疗向基层延伸、从技术主导到技术与人文关怀并重,这也正是红医精神在新时代的结构化表达。

**1.2 教育范式同向:红医“实践育人”传统与新医科“产教融合”的协同演进** 实践始终是贯穿红医精神传承与新时代医疗卫生人才培养的核心纽带。早在20世纪30年代,中国工农红军卫生学校于江西创办,为革命事业培养并输送了大批医疗专业人才,这些人才后来成为红军医疗卫生体系的中坚力量。长征时期,军医的第6、第7、第9期以及调剂班、

看护班中的大部分学员被分配到各部队承担救护任务,他们在艰苦行军的同时,还需进行疾病防治与伤员抢救工作。利用战斗间隙,各学习班负责人便组织学员集中学习卫生勤务与伤病急救知识,开创了“边战斗、边学习、边救治”的医学教育模式<sup>[4]</sup>。这一模式以“政治坚定、技术优良”为准则,将医学教育与战争救护、群众服务紧密结合,培养了大批兼具革命信念与实用技能的医务工作者。

红医精神鲜明的实践特质,与当代医学教育所倡导的实践育人理念高度契合。在新一轮科技革命和产业革命的推动下,新医科“产教融合”则是新时代医学教育改革的必然选择。红医精神为“产教融合”注入了宝贵的“红色基因”,确保了医疗技术在发展进程中始终坚守“以人民为中心”的底色;同时,“产教融合”这一新型医学教育模式,也为红医传统赋予了现代化的表达方式,有力推动了医学教育从传统的“经验传承”向更具时代特征的“交叉融合”跃升。随着人工智能、生物技术和大数据等前沿科技的迭代创新与交叉融合,健康中国战略要求医学模式实现从“疾病治疗”向“全生命周期健康管理”的转型,传统医学教育面临知识迭代滞后、实践场景单一、创新能力不足等挑战。为此,教育部提出“新医科”建设,强调通过深化产业、科研与教育的融合,培养“医学+X”复合型人才。这一理念要求医学教育跳出课堂与医院的边界,主动对接健康产业需求,构建“产—学—研—用”一体化的育人生态,形成了“从实践中来到实践中去”的育医逻辑。

**1.3 能力结构同源:革命年代的“战伤救治创新”与新时代的“医工交叉创新”** 创新是红医精神和新时代医疗卫生人才培养的共同聚焦点。面对资源短缺、环境恶劣的医疗困境,红色医生群体通过技术改良与资源替代的创造性实践,构建起适应战争需求的医疗技术体系。这种在极端条件下催生的创新智慧,是对“救死扶伤”使命的创造性践行。长征时期,有“红色华佗”之称的傅连璋医生带着他的学生在途中克服困难、集思广益,创新出诸多治疗方案,如让发烧的病人将冷毛巾裹到身上退烧,让病人饮用浓茶水治好了伤寒病,用雪球敷到腮边进行局部冷冻麻醉来为病人拔除病牙<sup>[5]</sup>。在土地革命时期,面对国民党军事围剿导致的药品封锁、疫病蔓延,苏区医者创造性地将传统医学“三因制宜”原则转化为“就地取材、因陋就简”的战时医疗方针。抗日战争时期,在白求恩医生的帮助下创立了

适合战时状态的医疗救护方案“游击医疗”，形成“化整为零、昼伏夜诊”的流动医疗模式。解放战争时期，随着战役规模的扩大，伤亡情况更是触目惊心，为了能对伤员进行及时救治，华东野战军创造性的提出“阶梯救治”的方法，根据连、营、团、师、纵队不同的编制，要求救治机构从前到后成纵深梯次配置，按分工对伤员进行不间断救治<sup>[6]</sup>。此类前线救援方式分工明确，显著降低了战士的伤亡率，提高了伤员治愈后的归队率，形成了“前线-后方-前线”的治疗体系，为解放战争保存了大量具有战斗经验的骨干力量。

进入新时代，人民群众对更高水平卫生健康保障的需求日益增长，这一诉求的转变对医疗行业创新发展提出了更高要求。2020年《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》明确提出构建“医工交叉融合”培养体系，强调以“医学+X”多学科交叉模式培育复合型医疗人才，通过学科交叉融合破解医疗卫生领域的前沿难题<sup>[7]</sup>。北京大学医学部基础医学院姜长涛研究员与北京大学第三医院生殖医学中心庞艳莉副研究员以多囊卵巢综合征(Polycystic ovary syndrome, PCOS)的发病机制为科学问题，以肠道菌-胆汁酸-IL-22轴在PCOS发病中的调控机制为切入点，从生殖医学、内分泌学、分子生物学、微生物学等多个角度进行分析，阐明了肠道菌群与胆汁酸调控肠道IL-22的新机制，揭示了肠道菌群紊乱是PCOS的危险因素，为临床防治提供了新视角，该研究对PCOS的基础理论和临床实践研究均具有重要指导意义<sup>[8]</sup>。此外，在技术赋能的时代背景下，人工智能为医疗发展开拓了新的维度。新时代医工交叉、智能医疗等领域的创新实践，与红医精神中突破常规、因地制宜的创新基因具有深层的同构性。这种同构性不仅表现在两者均以解决实际医疗问题为根本导向，更深植于“以人民健康为中心”的共同价值追求。红医精神所蕴含的创新智慧，既彰显出其跨越时代的启示意义，也为当代医学教育改革提供了重要的历史镜鉴与精神支撑。

## 2 红医精神赋能新医科人才培养的价值意蕴

历史和实践证明了红医精神的价值意义，从个人的理想信念到国家的健康战略布局，都离不开红医精神的价值引领和实践导向。红医精神不仅是一种精神特质，更是红色文化在医疗领域的具体

体现，既为医学人才铸就了精神脊梁，也生动诠释了坚定文化自信的使命担当。

**2.1 以红医精神铸魂，赋能医学教育革新** 传承红医精神，为医学教育创新提供了根本的价值依托和精神动力。这一植根于中国革命实践的精神内核，既是对医学本质的回归，又是破解当代医学教育困境的良方。红军卫生学校在初创时期即构建了“为谁培养人、培养什么人、怎样培养人”的完整价值体系，其核心要义在于实现医学教育与社会责任、人文关怀、实践创新的深度融合。其一，当今医学教育体系将专业知识和技能作为核心，忽视了以患者为中心的教育导向，导致治疗过程中缺少人文关怀，进而影响到医患关系和治疗效果。因此，在医学技术高速发展和医患关系复杂多变的背景下，应更加注重培养医学生的综合素质，使其不仅具备精湛的医术，还要兼备高度的责任心、同理心，能够切实尊重和理解患者感受，推动构建“医患共同体”；其二，面对“新医科”建设对跨学科、复合型医学人才的需求，红医精神中的“技术优良、精益求精”作风，为医学教育创新提供了方法论支撑。它通过将红色文化资源转化为生动的育人素材，在临床技能培训中渗透价值引领，在科研创新中强化使命担当，最终培养出既有精湛医术又有家国情怀的新时代“红色医生”；其三，红医队伍在缺医少药环境中锻造的创新能力，为应对当代公共卫生挑战提供了方法论启示。当前，新发传染病、人口老龄化等全球性问题日益加剧，传统的“有病治病”医疗模式难以满足人民群众日益增长的健康生活需要。因此，应在医学教育阶段因地制宜地传承红医精神的创新基因，加快构建“预防—诊疗—康复—健康促进”的全链条人才培养模式，实现献智于需、求新于技、造福于民的目标。

**2.2 以红医精神聚力，推动健康中国建设** 红医精神的内涵与国家卫生健康事业发展需求深度契合，其中“全心全意为人民服务”的宗旨意识与健康中国“以人民健康为中心”的新发展理念高度统一，为健康中国建设提供了价值引领与实践导向。其一，红医精神强化了医疗卫生人才的思想淬炼。近年来各地医学院校将政治坚定、医德高尚的育人理念融入医学教育全过程，培养出一批又一批既精通医术又心怀家国的当代“红色医生”；其二，红医精神推动了医疗服务模式的创新突破。在健康中国战略背景下运用大数据技术构建全生命周期

健康管理体系,实现疾病早筛、早诊、早治的闭环服务,这种“埋头苦干、勇攀高峰”的实践精神,正是红医精神在智慧医疗时代的创新性延续;其三,红医精神促进了优质医疗资源的均衡布局。人民群众的健康需求与医疗资源发展不平衡不充分之间的矛盾日益凸显,在此背景下,医疗条件相对优越的地区应充分发挥“功成不必在我”的奉献精神,推动资源均衡布局与协同发展。自对口援疆工作自启动以来,北京市卫生健康系统积极响应,累计选派 850 余名援疆干部人才赴新疆和田开展援疆医疗工作,在传播医疗技术、加强人才培养、服务当地百姓等方面取得了显著成绩<sup>[9]</sup>。在提升医疗水平的同时,也打造了“带不走的医疗队”这种突破地域局限的医疗援助实践,彰显了红医精神中“服务人民、无私奉献”的时代价值,也为破解医疗资源分布不均、医患信任缺失等难题提供了可行的解决方案。

### 2.3 以红医精神固本,筑牢红色基因与文化自信

将红医精神融入新时代医学人才培养体系,本质上是对中国共产党人精神血脉的赓续传承,是对中华优秀传统文化基因的现代化激活,更是对中国特色社会主义文化自信的生动诠释。红医精神是连接传统医德与现代医风、融合医学技术与人文关怀的关键纽带,它通过将红色文化资源转化为生动的育人素材,在临床技能培训中渗透价值引领,在科研创新中强化使命担当,最终培养出既有精湛医术又有家国情怀的新时代“红色医生”。文化是一个国家、一个民族的灵魂<sup>[10]</sup>。这一教育实践既是对中国共产党创办医学教育初心的时代呼应,更是通过培育具有文化自觉的医学人才,为坚定中国特色社会主义文化自信持续注入坚实的主体力量。在新型冠状病毒感染的肺炎疫情期间,无数白衣战士义无反顾成为没有硝烟的战场上“最美逆行者”,是红医精神在新时代最鲜明的外化。在全球化的时代背景下,为积极推动构建人类卫生健康共同体,60 多年来,中国已累计向全球 76 个国家和地区派遣医疗队员约 3 万人次,诊治患者近 3 亿人次<sup>[11]</sup>。红医精神正在成为讲好中国故事的重要载体,从革命年代白求恩式医疗队践行国际主义精神,到新时代中国援非医疗队在埃博拉疫情中构建“生命方舟”,红医精神通过实践外化诠释着“人类命运共同体”的深刻内涵,为全球卫生治理展现中国智慧、提供中国方案。

## 3 红医精神赋能新医科人才培养的实践进阶

人才是第一资源,新医科人才的培养是我国新时代卫生健康事业发展的前提和基础,深入挖掘红医精神的人文价值和思想内涵,用好红色资源、赓续红色传统、传承红色精神,推动红医精神三维赋能人才培养体系,为培育新医科人才注入理想信念之钙。

### 3.1 以校园建设为依托,优化红医精神的教育环境

校园是重要的教育资源,一人一事、一景一物既是隐性课程,也是培育医学生价值认知与行为规范的核心场域,科学构建与活化利用育人环境,对医学生培育红医精神具有重要价值<sup>[12]</sup>。通过与日常环境的互动,在潜移默化中传承红医文化、赓续红医精神。

其一,物质层面进行校园红医文化建设。在校园建筑设计中融入红医元素,使整体风貌彰显红医文化特质。可于建筑外设置红医主题雕塑,如刻画革命战争时期红医战士救治伤员或现代医护人员抗疫坚守的场景,生动展现红医精神的历史传承。在走廊、楼梯间等公共区域布置红医文化主题墙,展示先辈事迹、名言及发展历程,便于师生日常通行中感知红医文化,体悟精神感召。此外,校园标识系统亦可融入红医元素:以红医先驱命名道路、教学楼;在指示牌上标注红医宣传语;利用宣传栏定期更新红医故事、精神解读等内容,系统营造浓厚的红医文化氛围。

其二,精神层面进行校园红医文化宣传。依托校园文化活动的场域优势,将红医精神的传承与弘扬融入立体化育人体系。通过策划红医精神主题演讲赛事、征文创作、情境话剧等系列文化活动,搭建多维度的艺术表达平台,引导学生以语言叙事、文学创作、舞台演绎等形式,深度挖掘红医精神的历史底蕴与时代内涵。在演讲赛事中,鼓励学生口述历史的方式回溯红医英雄事迹,实现跨时空的精神对话;在话剧编排中,通过角色扮演与场景复现,推动学生从理论认知转向情感共鸣。同时,引入“实践育人共同体”理念,邀请参与重大医疗救援行动的医护工作者、长期扎根基层的乡村医生等红医精神践行者开展专题讲座,以其亲历的鲜活案例与深层感悟,构建真实可感的价值示范场景。这种浸润式文化传播模式,通过具象化的情感叙事与互动性的实践体验,将红医精神的价值内核转化为师生的情感认同与行为自觉,实现“润物无声”的育人效果,

为培养新时代红医人才奠定坚实的精神根基。

**3.2 以课程体系为载体,实现红医精神与医学教育的深度融合** 课堂是高校育人的主战场,讲好思政课是落实立德树人任务的重要一步,对医学生的职业素养塑造具有奠基性作用。医学专业课程应针对不同学科的特色和优势,充分挖掘专业课程和专业核心知识体系中所蕴含的思想价值和精神内涵,实现“课程思政”与“思政课程”的双向互动、协同育人<sup>[13]</sup>。红医精神作为在中国共产党领导下的革命医疗卫生实践中所形成的宝贵精神遗产,将其系统性、创新性地融入思政课堂,能够有效实现价值引领与专业教育的深度融合。医学院校思政课堂上特有的医德医风教育为红医精神的弘扬提供了广阔的适配空间,不论是在教育目标、教学实践还是价值导向上都有着高度耦合。

其一,实现思政课程与专业课程的双向贯通。当前部分院校存在思政课程与专业课程“各说各话”的现象。破解这一难题,需要建立跨学科教研团队,可以尝试由马克思主义学院教师与临床教师共同开发融合课程。例如,在讲授《毛泽东思想与中国特色社会主义理论体系概论》时,结合医疗卫生体制改革案例;在《医学伦理学》课程中,引入红医精神中的“救死扶伤”原则讨论。此外红医精神与课程体系的融合亟需制度保障,医学院校应设立红医精神教育研究中心,统筹课程开发、师资培训、实践基地建设等工作,加大专项基金投入,形成可持续发展的生态体系。

其二,推动红医精神浸润实践教学体系。当下医学生对红医精神的历史语境存在认知隔阂,从而无法获得对红医精神“自觉”的情感认同。针对此问题相关医学院校尝试依托附属医院开展义诊服务、急救救护培训等实践活动,构建红医精神的体验式学习场景。在临床实习阶段加设如“红医精神践行周”的课程实践,要求学生在基层医疗机构完成特定时长的服务,并撰写红医精神实践报告,创新推出“行走的思政课”模式,实现红医精神从文本认知到情感认同的转化。以赣南医科大学为例,依托学校和赣南丰富的党史、历史文化资源建立校外思想政治“第二课堂”,与于都中央红军长征集结出发历史博物馆、瑞金毛泽东同志旧居等地共建“大思政课”实践教学基地,让学生在真实场景中切身体会红色历史<sup>[14]</sup>。

其三,学生综合素质评价体系中融入红医精神

考核。医学院校可以建立“红医精神素养”的评价体系,在临床技能考核中增设医患沟通、人文关怀等维度,在科研能力评价中强调社会价值导向。将参与基层医疗服务、公共卫生应急等实践纳入学分体系,形成知识、能力、价值观三位一体的评价模式。红医精神与医学教育的深度融合,是新时代医学人才培养的必然要求。通过课程体系的创新重构,使红医精神从历史记忆转化为现实力量,从价值引领转化为实践行动。

**3.3 以技术创新为驱动,拓展红医精神的传播维度** 随着数字科技的迅速发展更迭,将数字技术应用于红医精神的传播,在保留红医精神核心内核的同时,推动红医精神实现从历史记忆到时代价值的创造性转化,让红医精神在现代医学教育中活起来,保持持久的生命力。

其一,通过数字化修复技术对珍贵的红色医疗史料实施抢救性保护,运用人工智能算法对散佚文献开展智能化辑补,整合各方面史料与资源构建立体化的红医文化基因库,实现红色医疗文物的“活态化”呈现,使其在提供公共文化服务、满足人民关于医学的精神文化追求方面有物质载体。

其二,采用诸如高清的VR、AR以及类似于互动屏展示等科技方法进行红色文物数字化的交互展示,使得革命战争年代的医疗卫生场景得以全息重现。此类技术的运用突破了史书记载的平面化叙事,将其转化为可感知、可触摸的立体记忆,不仅完整保留了历史原真性,还能通过多模态交互设计,让学生们在感受历史的同时获得超越时空的情感共鸣。

其三,发挥主流媒体的作用。坚持政治性、思想性、艺术性相统一,把好导向、聚焦主题,用史实说话,着力打造高质量精品展陈,增强表现力、传播力、影响力,生动传播红色文化<sup>[15]</sup>。以真实事件为背景,确保系统性、真实性和完整性,通过纪录片、影视剧等方式,以人民群众喜闻乐见的形式呈现红医故事,再现“红色医生”的史实。此外,在短视频推送方面,着力突破“信息茧房”的局限,通过智能画像技术识别受众特征,实现内容与形式的差异化精准推送。通过科技与人文的双向赋能,推动红医精神在数字时代焕发新生,形成文化基因与技术创新同频共振的传承生态,确保红色医疗文化的历史价值与时代意义流水不腐、代代相传。

#### 4 小结

红医精神作为马克思主义医学伦理中国化的重要实践成果,深刻彰显着马克思主义实践性与人民性的理论特质,其蕴含的“无私奉献、生命至上、救死扶伤”的职业追求,与新时代新医科人才培养目标高度契合。在推进健康中国建设的新征程中,传承弘扬红医精神必须坚持知行合一,既要内化于心,更要外化于行。讲好红医故事、赓续红医精神,着力锻造堪当民族复兴重任的时代红医,为卫生健康事业高质量发展注入红色动能,在守护人民健康中书写新时代医者的使命担当。

所有作者均声明不存在利益冲突关系。

#### 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——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告[N]. 人民日报, 2022-10-26(1).
- [2] 马克思, 恩格斯. 资本论: 第1卷[M]. 中共中央马克思恩格斯列宁斯大林著作编译局, 编译. 北京: 人民出版社, 2004: 311.
- [3] 魏端, 陈婷, 李俊龙, 等. 新时代全面推进健康中国建设的政策内涵与理论研究[J]. 现代预防医学, 2024, 51(2): 298-303.
- [4] 黄会奇. 土地革命时期的中国工农红军卫生学校[J]. 军事史林, 2021(12): 29-33.
- [5] 黄会奇. 红色医生傅连璋[J]. 书屋, 2022(2): 16-17.
- [6] 于慧铎. 解放战争时期华东野战军伤病员的抢救、转运与治疗[J]. 军事历史, 2024(2): 84-95.
- [7] 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(国办发[2020]34号)[EB/OL]. (2020-09-23) [2025-05-16]. [https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-09/23/content\\_5546373.htm?ivksa=1023197a](https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-09/23/content_5546373.htm?ivksa=1023197a).
- [8] 霍莹, 袁园, 王莹. 跨学科合作视角下高校医学科研创新与发展的探讨[J]. 中国高校科技, 2020(6): 8-11.
- [9] 李敬福, 颜飞. “医”路生花北京援疆医疗队工作侧记[J]. 中国卫生人才, 2025(3): 6-8.
- [10] 习近平. 习近平谈治国理政: 第二卷[M]. 北京: 北京外文出版社, 2017: 349.
- [11] 徐馨. 推动构建人类卫生健康共同体[N]. 人民日报, 2024-06-06(3).
- [12] 李培森, 杨燕滨. 抗疫精神融入医学生人文教育的逻辑理路、价值意蕴与实践路径[J]. 黑龙江高教研究, 2024(2): 90-95.
- [13] 杨艳, 王俊, 王琴. 善用“大思政课”完善医学院校“三全育人”体系[J]. 遵义师范学院学报, 2025, 27(2): 141-144.
- [14] 廖信伟. 基于“三全育人”的医学院校思想政治矩阵体系建设研究[J]. 赣南医科大学学报, 2025, 45(5): 510-514.
- [15] 习近平. 用好红色资源赓续红色血脉努力创造无愧于历史和人民的新业绩[J]. 求是, 2021(19): 9.

(收稿: 2025-05-16)(修回: 2025-10-30)

(责任编辑: 李萍)