

医患命运共同体理念融入医学生思政课教学 路径探索*

赵红, 刘登攀**

(西安医学院马克思主义学院, 陕西 西安 721001)

[摘要] 医患命运共同体理念旨在构建以守护人民健康为价值遵循, 以平等互信、利益共享、情感互通、携手并进的和谐医患关系为根本逻辑, 在医疗卫生场域中形成相互依存、命运相系的共生团体。将该理念融入医学生思政课教学, 促进思想政治教育与医学人文深度融合, 是落实思政课立德树人根本任务的必然要求, 是增强医学生思想政治教育实效性的现实选择, 更是适应新医科背景下培养卓越医生的实践要求。由此, 着力于价值、内涵、实践多维融入, 引导医学生担当维护人民健康时代使命, 建构医学生对医患关系的科学认知, 培塑医学生参与医患交往的人文素养, 以建构对医患关系的科学认知, 教育引导医学生健康成长、促进其职业生涯良性发展。

[关键词] 医患关系; 医患命运共同体; 医学生; 思政课教学

[中图分类号] R-052 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1001-8565(2024)10-1207-06

DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2024.10.13

Exploring the path of integrating the concept of the doctor-patient destiny community into the teaching of ideological and political courses for medical students

ZHAO Hong, LIU Dengpan

(School of Marxism, Xi'an Medical University, Xi'an 721001, China)

Abstract: The concept of the doctor-patient destiny community aims to construct a symbiotic group with interdependence and intertwined destiny in the medical and health field, with guarding the people's health as the value adherence, and with the harmonious doctor-patient relationship of equality and mutual trust, benefit sharing, emotional exchange, and joint progress as the fundamental logic. Integrating this concept into the teaching of ideological and political courses for medical students to promote the deep integration of ideological and political education with medical humanities, is an inevitable requirement for implementing the fundamental task of nurturing morality and fostering talent in ideological and political courses, a practical choice to enhance the effectiveness of ideological and political education for medical students, as well as a practical requirement to cultivate outstanding doctors in the context of new medical science. Therefore, the scientific understanding of doctor-patient relationships among medical students can be constructed by focusing on integrating values, connotations, and practices from multiple perspectives, guiding them to undertake the mission of maintaining the health of the people in the era, as well as cultivating their humanistic literacy in participating in doctor-patient interactions, thus to educate and guide the healthy growth of medical students and promote their positive career development.

Keywords: doctor-patient relationship; doctor-patient destiny community; medical student; teaching of ideological and political courses

*基金项目: 西安医学院科技创新团队项目“思想政治教育与医学人文协同研究”(2021TD11)

**通信作者

习近平总书记指出:“人类越来越成为你中有我、我中有你的命运共同体”^[1],在此基础上延伸出了“中华民族共同体”“海洋命运共同体”“人类卫生健康共同体”等一系列共同体理念。事实上,共同体理念得以在各个领域中延伸发展,是顺应时代发展变化对马克思主义理论的丰富,生动展现新时代中国智慧。特别在医疗领域,医患命运共同体理念为解决被世界各国“国家治理的普遍议题”的医患关系问题,发挥了价值引领的重要作用^[2]。医学生作为医疗卫生事业的储备人才,促进其深入理解、主动认同、持续践行这一理念具有重要价值。2016年,习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上明确指出:“思想政治工作从根本上说是做人的工作,必须围绕学生、关照学生、服务学生,不断提高学生思想水平、政治觉悟、道德品质、文化素养,让学生成为德才兼备、全面发展的人才”,强调“要用好课堂教学这个主渠道”。由此,聚焦医学生健康

成长与职业发展,探讨医患命运共同体理念融入医学生思政课教学实践路径,具有重要理论价值和实践意义。

1 医患命运共同体理念的核心要义

深刻把握医患命运共同体理念是探讨其融入医学生思想政治理论课的基本前提。2019年,医患命运共同体理念是在“构建医患命运共同体,共享美好医患关系”论坛中提出,是共同体理念在医疗卫生事业发展中的充分体现,成为推动改善当代医患关系的一剂良方^[3]。医患命运共同体是以守护人民健康为价值遵循,以构建平等互信、利益共享、情感互通、携手并进的和谐医患关系为根本逻辑,推动医患双方在医疗场域中形成相互依存、命运相系的共生团体。可见,医患命运共同体理念把守护人民健康作为构建医患命运共同体的价值遵循,其底层逻辑是构建平等互信、利益共享、情感互通、携手并进的和谐医患关系的价值导向与实践指向(见图1)。

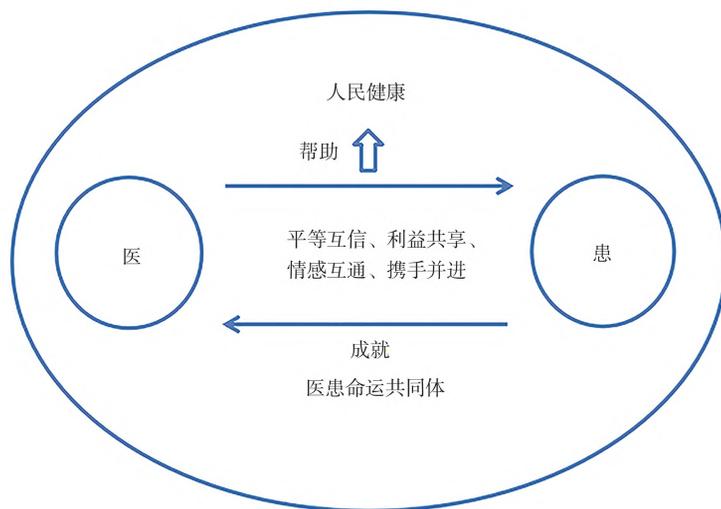


图1 医患命运共同体理念内涵示意图

1.1 守护人民健康是医患命运共同体的价值遵循

2016年10月中共中央、国务院印发了《“健康中国”2030规划纲要》。党的十九大报告再次明确“人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志”,党的二十大报告进一步强调要推进健康中国建设,“把保障人民健康放在优先发展的战略位置”。可见,人民健康已经上升为党和国家治国理政重点关注的目标。生命健康是个体生存的基本条件,健康不仅是患者个人的愿望,更是人民群众的广泛诉求,敬畏生命、守卫健康是医者从业的使命所系已

经成为全社会共识。由此,医患命运共同体建设的提出正当其时,它从医患关系的局部治理思维转向多方协同治理,成为超出“行业自治”范畴的必要转变。整个国家社会对于维护人民健康的要求成为医患命运共同体理念的价值遵循。

1.2 平等互信是医患交往的共生基础

医患关系,是人的社会关系在医疗卫生领域的集中体现,医患关系是人际关系特定群体间的交往形式。平等互信是医患交往形成共同体场域的共生基础。现代医疗制度和医疗机构管理的建立,医

者与患者之间的个体性关系行为,日渐发展成为医方与患方的群体性关系行为,双方构成的共同体发展成为基于国家社会、医疗机构乃至新闻媒体共同营造的场域。平等指向了这一特定人际关系双方的交往地位,互信则是基于交往地位而建立的基本框架。医患关系是医方患方双向度的人际交往,其本质是以共同体形式出现,因社会条件的发展变化而产生了分离的状态^[4]。信任是帮助共同体从分离状态回归本体的黏合剂。医者因患者的需求而产生,无患则无医,医患命运共同体是在双方需求的紧密联系中形成的。可见,平等互信是构建和谐医患关系的首要原则,是医患命运共同体建设的重要支点,医患双方应从共同体的角度出发,以生命健康作为最高原则,把握医患关系的本质,促进合力回归为和谐一体的样态。

1.3 利益共享是医患交往的共存原则

医患命运共同体理念对医者的义利观有着特殊的要求,要求医者将自身利益与患者诉求紧密联系起来。即医患命运共同体的关键在于关注医患彼此利益与诉求,以共同利益为基础,承认并尊重医患双方的独立性,形成一种既平等、能够时刻沟通又和而不同的共同体^[5]。医患之间利益共享的相互依存性是构成共同体的内在基础。一方面是基于共同的目标,即维护生命健康是医患共同关注的首要利益;另一方面,双方的利益诉求需要通过相互配合得以实现,患者配合医者,获得自身需要的医疗需求,医者配合患者,践行自身责任的同时得到技能提升,从而进一步实现自身利益。在现代市场经济发展的影响下,经济利益成为医患关系发展的牵绊,甚至有人将医疗活动与“生意”等同。事实上,完全没有经济利益的参与,医疗活动是无法开展的,但不同于一般经济活动,医疗活动更具有公益性,由此医患双方只有通过利益共享共赢而得以和谐共存。

1.4 情感互通是医患交往的共建关键

医患命运共同体不仅是利益共享的共同体,也是感情交互的共同体。医患之间的情感互通是构建形成共同体的关键。医疗“供给侧”——医护人员立体化、多样性的关注和满足;医疗“需求侧”——患者需求是实现双方情感互通的关键。医者要针对患者四个维度需求有策略地满足患者需

求^[6],要做到“有时,去治愈;常常,去帮助;总是,去安慰”,展现医学有限性与人文关怀重要性的统一,是对患者多维需求尤其是情感需求满足的表现。尤其在面对突发公共卫生事件时,医患共同体情感互通的关键作用得以凸显,医患共同面对疾病,全国上下的医患同心,形成前所未有的情感团结的共同体,医患命运共同体理念在一个个具象化的感人事迹中充分展现,让人们看到了医患命运共同体在医患彼此的关心、体谅、理解、共情中发挥着巨大能量和作用。

1.5 携手并进是医患交往的共同目标

医患命运共同体的构建是医患共同努力的结果,医患携手并进是医患命运共同体建设的目标。医学实践表明,每一次成功的医疗活动不仅使得患者收获了健康,而且也促进医者获得了职业能力的成长。比如医学技术发展进步的推动,一方面是从从事医学研究工作人员努力的成果,另一方面也得益于医患配合共战病魔参与的结果。只有医患携手并进,寻回患者在医疗决策中的主体性地位,形成医患共同决策,才真正有利于构建医患命运共同体的同心医疗^[7]。对于大多数医学生而言,选择医疗行业,更关注于“医→患”的帮助向度;实际上,“患→医”的成就向度也应该是医学生迈向职业前所感知,只有医患携手共进才能形成促进医学事业不断向前的强大内生动力,积极推动医患命运共同体的构建。

2 医患命运共同体理念融入医学生思政课教学的价值意蕴

思想政治理论课是立德树人的关键课程。为医学生开设思想政治理论课,不仅对其要进行思想政治教育,而且要进行医学人文和医德教育。可以说将医患命运共同体理念融入思政课程具有重要价值意蕴,这是落实思政课立德树人根本任务的必然要求,是增强医学生思想政治教育实效性的现实选择,是新医科背景下培养卓越医生的实践需要。

2.1 落实思政课立德树人根本任务的必然要求

医学院校思政课教学因地制宜融入医患命运共同体理念,是加强医学生思想政治教育,强化医德教育,落实立德树人根本任务的必然要求。党和国家高度重视医疗卫生事业高质量发展,特别是对作为医学职业后备人才的医学生全面发展给予积

极关注。在中华民族伟大复兴战略全局和世界百年未有之大变局的历史交汇点,在中国式现代化蓬勃发展的关键时期,人民健康是重要的发展目标。思政课是解决培养什么人、为谁培养人、怎样培养人的关键课程,医学院校思政课必须教育引导医学生建立以人民健康为己任的价值导向,这也是医学院校思政课面对培养什么人问题的具体回答。高校思政课面临着机遇与挑战并存的发展新环境,只有将医患命运共同体理念融入教学加强医学生思政课建设,不断守正创新,深入挖掘思政课蕴含的医学思政元素,才能更加有力地引导学生明辨是非、坚定政治立场、提高政治定力,培育堪当强国建设民族复兴的时代医学新人。

2.2 增强医学生思想政治教育实效性的现实选择

医学生的培养过程极其复杂,它不仅要求医学生具备坚定的思想政治素养、扎实的专业基础功底,而且要求其具备高尚的医德。在思政课教学中融入医患命运共同体理念,一方面可以与医学专业教学顺畅衔接,以当代叙事医学发展拓展资源,促进专业能力提升,同时丰富医学案例育人元素让思政课更加鲜活、更具感染力,既符合医学生职业发展需要,更加彰显医学生思政课的人文温度;另一方面,结合思政课的立场,将医患从“分离”转向“共同体”,紧跟时代的发展步伐,引导学生更加科学地认知医疗卫生事业,不断提升课程教学吸引力和说服力,进而增强医学生思想政治教育的实效性。

2.3 适应新医科背景下培养卓越医生的实践要求

新时代呼唤新使命,新使命要求新担当,新时代健康中国建设使命任务对医学院校人才培养提出新要求。2019年“六卓越一拔尖”计划启动,“新医科”建设为新时代医学发展指明方向,对医学人才建设提出明确要求,要求医学院校积极培育政治坚定、医术高超、医德高尚的卓越医学人才。事实上,医患命运共同体理念的价值指向在于促进医学生职业认同感、获得感以及责任意识的内化,并使得将良好的医患关系外化为高尚的医德表现与卓越人才培育要求高度契合。由此,新医科背景下将医患命运共同体理念融入思政课教学,多方合力,促进培育医学生高超医术与高尚医德协同发展,培育堪当强国建设、民族复兴的时代医学新人,是适

应医学卓越人才培养的实践要求。

3 医患命运共同体理念融入医学生思政课教学的基本路径

医患命运共同体理念融入医学生思政课教学,需要从三重路径着力:着力于价值的融入,引导学生明确融入共同体理念的价值目标;着力于内涵的融入,引导学生深入理解融入医患命运共同体理念的内涵;着力于实践的融入,引导学生开展医患命运共同体理念融入的具体实践,在实践中探索建立和谐医患关系途径方法,助力医患命运共同体理念在思政课教学中生根落地。

3.1 融入价值以夯实基础:引导医学生担当维护人民健康时代使命

认知是行为的基础,医患命运共同体理念融入医学生思政课教学,要深化医学生对理念价值的认知,发挥思政课思想引领、价值引领的重要作用。将教学目标和设计聚焦医学生职业特色的学习和成长,从培养需求的层面,向以“学”为中心转变,从“传授模式”向“学习模式”转变,充分契合医患关系的相应价值。确定课程培养目标,真正在思政课教学设计上贯彻“以学生为中心”。例如在讲授医学生接触的第一门思政课“思想道德与法治”课中,要明确目标是什么,就是要解决“培养对象对应的外部需求是什么、培养对象自身的需求是什么”的问题。结合医学生的实际需要,“思想道德与法治”的目标可确定为培养道德素质与医德修养高尚、法治素养完备、医技能力高超的医药卫生专门人才提供必需的知识、能力以及素质支持,充分发挥好医患命运共同体理念对医学生职业成长的引领作用。由此积极引导医学生内化并弘扬医患命运共同体理念,构建全心全意为人民健康事业作奉献的价值观,从而通过思政课教学引导医学生树立正确人生观,坚定理想信念,扎根基层服务群众,做堪当人民健康重任的合格医生的教学目标。

3.2 融入内涵以强化支撑:建构医学生对医患关系的科学认知

在思政课教学中,从医患命运共同体实质内涵的视角解构医患关系可以促进医学生学习过程中重新建构科学认知的医患关系。

一方面,实现“医→患”固化的单向思维向“医+

患”互助的双向思维转变。“医→患”固化的单向思维最根本特征就是将患者对象化,它是一种主客对立的、物化了的、非此即彼的思维方式。这种思维方式下,对于医者来讲,患者只是一种客观对象,是物化而缺失共情的关系。唯有通过开展案例式教学,突出主体间的交往互动,重视患者的能动性,科学化处理医者与学生之间的关系,要积极实现双向互动,不能将患者看作是简单的被动客体。在思政课教学中,对于初步接触医学专业的大学生可以列举医学模范典型案例,通过示范作用引导学生提高思想觉悟、激发学习热情。在教学中,深入解读、阐释医者形象成长的过程,强调医者的卓越成就离不开患者的充分信任,以展现医者与学生之间的紧密联系,从而使医学生更全面感知自身职业的特点,尤其对于检验学等相关专业学生而言,他们与患者的交往呈现出间接的特点,导致其缺少医患交往的直接感受,更加需要加深其对医患命运共同体内涵以及构建重要性的认知。

另一方面,从医患内部封闭性思维拓展为多方协同的开放性思维。在传统认知中,医患关系问题的产生往往是由双方内部造成的,这实际上是封闭于一个固定的情境之中,这样的思维习惯会导致医者更加自我封闭、自我怀疑,保持警惕。医患命运共同体理念打开了一个更加宏观的全景化叙事,政府和社会、医疗机构等方面都参与到医患关系的建设之中。有报道提到,83.19%的医师从未遇到医患冲突,但超半数医师都认为当前医患关系“紧张”或“非常紧张”^[8],进一步揭开了当前医患关系的现状。而医患命运共同体的出场正是破解“从医悖论”的良方。大部分情况下,患者对医者的“抱怨”并不是针对医者个人,对医者的“抱怨”往往是更加复杂庞大的体系性冲突导致的。患者个人作为群体的一员易受群体情绪影响,从而容易引发个体间冲突,进一步形成了医者普遍的担心。实际上,医患之间的和谐关系建立在一种合作的关系基础上,将医患命运共同体内涵有效融入思政课教学中,有助于厘清医患关系的内核,从而为医学生未来职业发展增加信心。

3.3 融入实践以付诸行动:培塑医学生参与医患交往的人文素养

互动与沟通,是主体间性视域的思想政治教

育主客体关系得以建构的基本方法,构成医患在具体医疗实践活动的基本状态。和谐医患关系建构过程中要把互动性贯穿于整个医患交往过程始终。从医者的角度来讲,良好的互动能够有效调动患者本身参与医疗活动的主动性,既是对患者的充分尊重,也有利于提升诊疗实施的效果;从患者的角度而言,良好的互动有利于医者了解病情,促进医者参照患者的个体情况做出更有针对性的诊疗方案,促进医者不断自觉提升个人的专业水平与素质水平,极大地提升医疗活动的实际效果。在思政课教学活动中,要强调在教学全过程特别是实践活动倡导多向度的互动,注重培养医学生医疗叙事能力。如采用建立小组合作方式,增加学生的互动探讨,形成良好的“输出—交锋—输入”的互动。再比如,引导医学生积极参加“红医实践”,可以充分运用地域丰富红色文化资源,激励医学生传承革命先辈精神财富。在暑期组织学生实地走进乡村开展走访研学,认真学习医学模范人物事迹,通过具体社会实践以切实行动提升医学生的道德境界,培育敢于前行乐于奉献的医学精神,最终成为共建医患命运共同体的时代新人。

4 结语

医疗活动的特殊性在于它是以“人的生命健康”为对象的实践活动,医患命运共同体是“医患”双方为主体的共同体,对做好医学生思想政治教育 with 医德教育工作提出了更高的要求。由此,充分发挥医学院校特色优势,充分吸收医学教育元素,将医患命运共同体理念融入医学生思政课教学,引导医学生担当维护人民健康的时代使命,建构对医患关系的科学认知,具备参与医患交往的人文素养,促进思想政治教育与医学人文深度融合,为培养肩负“健康中国”重任的医学卫生人才提供可靠实践支撑。

〔参考文献〕

- [1] 习近平.论坚持推动构建人类命运共同体[M].北京:中央文献出版社,2018:5.
- [2] 吕小康.风险社会中的医患共同体建设[J].南京师大学报(社会科学版),2022(3):68.
LYU X K. The construction of doctor-patient community in risk society[J].Journal of Nanjing

- Normal University (Social Science Edition), 2022(3):68.
- [3] 吉鹏程,张茜,商丹,等.为“构建医患命运共同体 共享美好医患关系”砥砺前行[J].中国医学伦理学,2019,32(10):1360-1364.
JI P C, ZHANG Q, SHANG D, et al. Forging ahead for “building doctor-patient fate community, sharing beautiful doctor-patient relationship” [J]. Chinese Medical Ethics, 2019, 32(10):1360-1364.
- [4] 陈化,马永慧.知情同意与医患共同体的道德治理[J].医学与社会,2022,35(7):113-118.
CHEN H, MA Y H. Informed consent and the moral governance mechanism of doctor-patient community [J]. Medicine and Society, 2022, 35(7):113-118.
- [5] 刘燕,伍蓉.从平等与责任谈医患共同体何以可能[J].医学与哲学,2023,44(7):64-67.
LIU Y, WU R. The possibility of doctor-patient community: from the perspective of equality and responsibility [J]. Medicine and Philosophy, 2023, 44(7):64-67.
- [6] 刘云章,李义,刘于媛.患者何求:在医患命运共同体构建过程中[J].中国医学伦理学,2023,36(9):947-951.
LIU Y Z, LI Y, LIU Y Y. What do patients need in the process of constructing a doctor-patient community with a shared future [J]. Chinese Medical Ethics, 2023, 36(9):947-951.
- [7] 张霄翎,程旺.医患共同决策中患者主体性的缺失与寻回[J].中国医学伦理学,2023,36(9):965-969.
ZHANG X L, CHENG W. The lack and retrieval of patient subjectivity in doctor-patient shared decision-making [J]. Chinese Medical Ethics, 2023, 36(9):965-969.
- [8] 张玉辉,尹晗,高杨.医师的从医悖论[N].医师报,2021-04-29(A04).

收稿日期:2023-11-29

修回日期:2024-05-25

编辑:商丹,曹欢欢