

分层递进式思政教育培训体系建设在儿科住培中的应用

赵福英 王国平 丁红蕊 韩晓旭 赵红艳 王娟 孙琰

银川市妇幼保健院 科教科, 宁夏 银川 750000

摘要: 目的 探讨构建分层递进式思政教育体系在儿科住院医师规范化培训中的应用效果, 为培养具有良好职业素养的住院医师提供实践参考。方法 选择 2021 年 9 月至 2024 年 8 月参加儿科住院医师规范化培训的 29 名住培医师作为研究对象, 实施分层递进式思政教育前、后, 分别采用人文关怀能力量表 (CAI)、Maslach 职业倦怠普适量表 (MBI-GS) 及 360° 评价量表进行测评, 采用 t 检验比较培训前后的效果。结果 在实施分层递进式思政教育培训后, 人文关怀能力测评中认知、勇气、耐心三个维度明显有所提升 ($P < 0.05$); 职业倦怠测评中情感衰竭、去个人化两个维度均有所降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 但成就感低落维度分值降低不明显 ($P > 0.05$); 对学员的 360 度评价均有所提高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 分层递进式思政教育可有效提升儿科住培医师人文关怀能力、缓解职业倦怠、提高岗位胜任力, 契合儿科医师成长规律, 值得在住培思政教育中推广。

关键词: 分层递进; 思政教育; 儿科; 住院医师规范化培训; 人文关怀; 职业倦怠; 岗位胜任力

The application of hierarchical progressive ideological education and training system construction in the pediatric standardized residency training

Zhao Fuying Wang Guoping Ding Hongrui Han Xiaoxu Zhao Hongyan Wang Juan Sun Yan

Department of Medical Education, Yinchuan Maternity and Child Healthcare Hospital, Ningxia Yinchuan 750000

Abstract: Objective This study examines the effectiveness of implementing a tiered, progressive ideological and political education system in the standardized training of pediatric residents, with the aim of providing practical guidance for cultivating residents with strong professional ethics. Methods Twenty-nine pediatric residents who participated in standardized residency training from September 2021 to August 2024 were selected as study subjects. Before and after the implementation of the tiered, progressive ideological and political education program, assessments were conducted using the Compassionate Attitude Index (CAI), the Maslach Burnout Inventory General Scale (MBI-GS), and a 360-degree appraisal scale to assess their scores. A t-test was used to compare the effects before and after the training. Results Following the implementation of tiered, progressive ideological and political education and training, significant improvements were observed in the three dimensions of the humanistic care assessment including cognition, courage, and patience ($P < 0.05$). In the burnout assessment, both emotional exhaustion and depersonalization scores decreased, with statistically significant differences ($P < 0.05$); however, the decrease in the sense of accomplishment dimension was not significant ($P > 0.05$). 360-degree appraisals of the trainees all improved, with statistically significant differences ($P < 0.05$). Conclusion Multi-tiered progressive ideological and political education has been shown to effectively enhance pediatric residents' capacity for compassionate care, alleviate occupational burnout, and improve job competence. As this approach aligns with the developmental patterns of pediatric physicians, it is worthy of promotion in the ideological and political education of residents.

Keywords: progressive teaching; ideological education; pediatrics; residents with standardized training; humanistic care;

burnout; position competence

0 前言

随着医疗行业对人才综合素质要求的不断提高,将思政教育纳入临床教学体系,培养兼具专业能力与人文精神的医学人才是医学教育的使命。为落实“培养什么人、怎样培养人、为谁培养人”这一根本任务,国家层面先后作出重要部署。2019年《关于深化新时代学校思想政治理论课改革创新的若干意见》明确要求以习近平新时代中国特色社会主义思想铸魂育人^[1];2020年《高等学校课程思政建设指导纲要》则着重强调将思想政治教育贯穿人才培养体系^[2]。在此背景下,高校与教学医院需各司其职、承上启下:高校夯实院校教育的思政基础,教学医院则肩负着在临床实践中进行思想铸魂的使命。将思政教育融入医学实践,能有效塑造学生的职业价值观与行为,这对培养仁心仁术的医学人才至关重要^[3]。

住院医师规范化培训是对医学生的关键淬炼,是他们从课堂走向病床、从学生蜕变为医生的必经之路。儿科作为住培紧缺专业,直面无从准确表达病痛的稚嫩生命与焦虑的家长,医患关系复杂,工作压力大、强度大。这就要求儿科住培医师不仅需要具备扎实的临床基本功,更应树立正确的价值观导向^[4]。有研究表明,持续的压力会削弱医学生将医学人文学科所倡导的道德观念、同理心及以患者为中心的理念融入临床实践的能力,并可能影响他们对关怀伦理与职业素养的理解^[5]。在此阶段分层递进式融入思政教育,对加强医师职业素养与人文关怀能力具有重要作用。

然而,住院医师规范化培训中思政教育融入存在以下核心问题:一是思政教育普遍存在内容同质化、方法单一、阶段衔接松散等问题,难以匹配从“新手”到“合格临床医师”的成长规律。二是思政教育重视程度不够,住培体系存在“重专业、轻思政”的结构性失衡^[6]。这导致思政教育在体制机制层面被边缘化,缺乏系统计划、实施路径与有效监管。三是思政教育资源不足,面临资源与师资的双重瓶颈:资源上,专业力量与教学元素系统性缺失;师资上,临床教师与思政教师存在“知行脱节”与“专业壁垒”的困境,导致教育内容难以在临床落地,亟需复合型师资。四是教学模式与融合效果不佳,思政教学仍以单向“填鸭式”灌输为主,师生间缺乏有效互动;思政元素与临床实践的结合较为生硬,未形成有机融合,既缺乏贴近临床的趣味性,也缺少可操作的实践载体。

因此,构建一个与临床实践深度融合、并契合医师成长路径的分层递进式思政教育体系,已成为住培教学改革迫切任

务。本研究通过分析建立分层递进式思政教育体系前后,对其人文关怀能力、职业倦怠感及学员360度评价的实际成效,从而为构建深度融合临床实践的思政教育体系提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2021年9月至2024年8月到银川市妇幼保健院儿科参加住院医师规范化培训的29名住培医师作为研究对象。其中男性4人,女性25人,年龄23-32岁,平均年龄 (29.54 ± 4.8) 岁。

1.2 方法

将分层递进理念贯穿始终,聚焦现存问题,结合各培训阶段的独特需求,分层次、系统化地构建思政教育体系。

1.2.1 建立思政教育师资队伍

课程思政的成效,其源头活水在于教师^[7]。教师作为第一负责人,其思政水平和德育能力,直接关乎课堂的育人质量,是立德树人根本任务能否落地生根的关键^[8]。为全面推动人文教育与专业教育有机结合,在医院党委统一领导下,整合多方资源,组建由宁夏医科大学思政教师、医院党院办及党支部优秀党员、资深医学专家以及临床优秀带教教师构成的思政教育团队。

1.2.2 开发分层递进式思政课程

为进一步培养新时代医学人才,医院不断摸索和融入医教协同住培管理体制,建立健全住培医师培养体系,结合住院医师在不同培训阶段的认知特点、临床任务与发展需求,科学设计分层培养目标与递进式教学内容,系统规划思政教育的融入路径。通过实际案例,将思政要素与各年度培养目标相衔接,设计阶段明确、内容连贯的思政教育方案,使其贯穿住培全过程,避免了思政教育的碎片化和随意性,实现职业素养与临床能力协同发展。

第一年:聚焦“认知与认同”。以基本理论与基本技能培训为主,融入社会主义核心价值观、爱国主义教育及习近平新时代中国特色社会主义思想等内容;重点培养职业身份认同感、基本职业道德(如诚信、责任心)、初步的医患沟通能力及对医疗法律法规的敬畏意识。目标在于帮助医师初步树立职业价值观框架。

第二年:强调“内化与深化”。侧重专科理论与技能,提升医患沟通中的人文关怀能力、强调医者仁心、强化团队协作精

神、深化对医疗伦理复杂情境的理解(如知情同意、资源分配)、增强职业荣誉感与社会责任感。目标在于促进价值观的内化与行为习惯的初步养成。

第三年:注重“践行与引领”。着重培养独立思考与批判性思维能力、处理复杂医患关系和伦理难题的能力、医学人文精神的综合运用能力,加强科研、教学及团队协作等综合能力,融入精益求精、严谨求实的“工匠精神”。目标在于实现价值引领与行为的自觉践行。

1.2.3 挖掘日常教学中的思政元素

基于儿科的特殊性,深入挖掘、系统提炼并有机升华知识体系中蕴含在不同临床场景及各类疾病特点中的思政元素^[9],以此拓展专业教育的广度,最终实现知识教育与思政教育的有机统一,形成协同育人效应^[10]。选择思政元素要恰当,融入的思政内容要与时俱进,紧密联系实事^[11],在临床实践中,将思政元素“润物细无声”式地浸润到教学全过程:

1.2.4 开展师资思政培训

医学教育的根基在于传承,而传承的核心在于立德树人。临床带教老师身兼医者与师者的双重角色,其立德树人的成效直接决定住院医师的培养质量。因此,强化临床教师的思政素养是提升住培思政教育的根本前提。唯有坚持“教育者先受教育”,才能充分激发教师在育人中的积极性、主动性与创造性^[12]。因此,医院高度重视教师的思政教育培训工作。采用“请进来、送出去”与“线上+线下”相结合的模式,系统开展临床师资思政培训,增强教师在临床教学中融入思政元素的意识和能力,全面提升教师的思政素养与综合育人能力。

1.2.5 强化关键节点的仪式教育

医院紧扣住培医师成长的关键节点(如执业资格考核通过、处方权获取等),创新开展仪式化教育与情境体验活动。通过授予白大褂、胸牌、听诊器、处方U盾等职业信物的隆重仪式,不仅赋予了学员的身份,更传承了使命,有效强化了其职业归属感与责任感;在重要节日通过组织集体瞻仰烈士陵园、在纪念碑前重温医学誓词、观看国庆阅兵等思政教育实践活动,增强了他们的职业使命感,深刻强化了其家国情怀。

1.2.6 关心关爱工作落到实处

住培医师的成长离不开全方位的关爱。在紧张的培训过程中,住培医师易因工作压力、职业不确定性和复杂医疗环境而产生负面情绪甚至职业倦怠,影响个人发展与医疗质量^[13]。有研究报道,我国住培医师倦怠、焦虑、抑郁的发生率分别为62%、37%和44%,高于国外同类报道^[14],为此,我院制定住培医师关心关爱工作方案,旨在建立健全健康发展体系,提升住培医师

综合素养与职业归属感。通过关心关爱工作方案的落实,为住培医师营造温馨、积极的学习与工作环境,助力其成长为合格的住院医师。

1.2.7 构建“党建引领教学”的新格局

推动党建与住培工作深度融合,以党建促教学^[15]。一方面,结合科室党建活动,将思政教育与临床实践紧密结合,持续强化教师的思政意识与教学水平,引导临床教师将科室党建资源转化为思政教学素材,实现专业知识与价值引领的统一,筑牢思政教育前沿阵地;另一方面,鼓励住培医师积极参与轮转科室党支部活动,发掘和培养先进分子向党组织靠拢,为党凝聚优秀的医疗卫生事业接班人。以此双向发力,构建思政育人的长效平台。

1.3 效果评价

采用 Nkongho 编制、马芳修订的人文关怀能力量表(CAI)评估培训前后人文关怀能力变化;采用 Maslach 职业倦怠普遍量表(MBI-GS)评价职业倦怠情况;利用问卷星平台开展问卷调查,并通过微信群发放与回收;对比培训前后学员360度评价的分值。

1.3.1 人文关怀能力量表

分为认知、勇气、耐心三个维度,共计37个条目进行测评,得分越高表示学员的人文关怀能力越强。该量表的 Cronbach's α 系数为0.86。

1.3.2 职业倦怠量表

分为情感衰竭、去个人化、成就感低落三个维度,共计15个条目进行测评,得分越高表示学员的职业倦怠感越强。该量表的 Cronbach's α 系数为0.88。

1.3.3 360度评价

通过学员出科考核前由教学主任、带教老师、护理人员、学员之间、患者等对学员进行360度评价,分值越高表示学员的岗位胜任力越强。

1.4 统计方法

采用 SPSS 23.0 进行数据处理,符合正态分布的计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,组间比较使用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人文关怀能力量表评分比较

培训前后学员的人文关怀能力在认知、勇气、耐心三个维度均有所提高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。(表1)

表1 培训前后人文关怀能力评分比较

组别	认知	勇气	耐心
培训前	72.7±4.54	58.9±7.56	46.1±5.18
培训后	77.2±3.43	64.4±5.63	61.3±3.72
t 值	4.259	3.142	12.835
p 值	<0.001	0.0039	<0.001

表2 培训前后职业倦怠量表评分比较

组别	情感衰竭	去个人化	成就低落感
培训前	15.67±2.13	6.67±2.33	8.59±3.12
培训后	13.55±2.09	5.17±2.15	8.76±2.27
t 值	4.963	3.707	-0.345
p 值	<0.001	<0.001	0.733

表3 360 评价比较

组别	教学主任	带教老师	护理人员	学员互评	患者	平均分
培训前	87.2±2.25	91.8±3.12	92.8±4.32	93.2±3.17	96.2±3.58	91.2±3.29
培训后	89.1±3.26	94.2±3.68	95.2±3.15	95.6±2.38	98.1±2.59	94.5±4.37
t 值	2.583	2.679	2.417	3.260	2.316	3.249
p 值	0.0151	0.0121	0.0225	0.0029	0.0282	0.0030

2.2 职业倦怠量表评分比较

培训前后学员的职业倦怠在情感衰竭、去个人化两个维度均有所降低,差异有统计学意义 ($P<0.05$),但成就感低落维度分值降低不明显 ($P>0.05$)。(表2)

2.3 360 度评价

统计实施分层递进式思政教育前后各6个月学员出科考核360度评价平均分,均有所提高,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。(表3)

3 讨论

本研究构建并实施分层递进式思政教育体系,通过对比实施分层递进式思政教育培训前及培训后的人文关怀能力、职业倦怠感以及360评价,结果显示,该体系有助于在临床实践中实现思政教育的“精准滴灌”,促进思政内涵从外在规范转化为学员的内生动力。在人文关怀能力方面,认知、勇气、耐心三个维度均有所提高 ($P<0.05$),尤其是在耐心方面,提高较为明显。在职业倦怠感方面,情感衰竭、去个人化两个维度均有所降低 ($P<0.05$),但成就感低落维度分值降低不明显 ($P>0.05$),了解学员情况,有3名学员在PICU,有2名患儿因病情严重,最终死亡,有6名学员参加死亡讨论,学员心理承受了一定的打击,导致学员成就感低落。提醒了教育工作者,除

了日常的教育和关心关爱,也要重视学员在工作中出现不良事件时,加强学员的心理疏导。在360度评价方面,均有所提高,差异有统计学意义 ($P<0.05$),360度评价是对学员岗位胜任力的综合评价,不但是对专业能力的认可,也是对职业素养、沟通能力、团队合作等多个方面的认可度。说明分层递进式思政教育培训中的多维度思政融合策略、仪式教育和对学员的关心关爱有效提升了学员的职业使命感和团队协作精神。

住院医师规范化培训作为医学终身教育体系中承前启后的核心环节,其思政工作必须立足阶段特点、贴近临床实际、确保落地见效。面对儿科特殊的医疗环境与服务对象,思想政治教育的引领作用尤为凸显。推进其与专业教学的深度融合,是锻造高素质儿科医疗队伍的关键抓手^[10]。当前,构建并实施分层递进式思政教育体系,是破解住培阶段思政教育与临床实践脱节难题、提升育人质量的有效路径。通过这一系列举措,将思政教育扎实落地于住培实践,深化体系内涵建设,致力于把思政教育内化为住培工作的价值核心,重点提升临床教师的育人能力,优化评价反馈机制,持续推动住培医师思政教育提质升级,为医院的长远发展注入持久动力,为健康中国建设培育更多“德技双馨”的卓越儿科医学人才。

参考文献:

- [1]中共中央办公厅国务院办公厅印发《关于深化新时代学校思想政治理论课改革创新的若干意见》[J]. 中华人民共和国教育部公报, 2019, (09):2-7.
- [2]教育部印发《高等学校课程思政建设指导纲要》,全面推进高校课程思政建设[J]. 新教育, 2020, (19):32.
- [3]国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见[J]. 中华人民共和国教育部公报, 2020, (10):10-14.
- [4]唐蓓,张刚. 思政教育在儿科住培入院教育中的应用[J]. 江苏卫生事业管理, 2024, 35(07):1023-1026.

- [5] Huiwen Zhai, Jiaolong Xue, Haotan Wu, et al. A national perspective: integrating medical humanities to address burnout and stress in Chinese medical education[J], BMC Medical Education, (2025) 25:304
- [6] 刘晓梅, 孔繁菲, 马晓欣. 住院医师规培过程中开展思政教育的探索[J]. 医学教育研究与实践, 2021, 29(02):304-307.
- [7] 刘玲玲. 基于“三全育人”的高职院校课程思政教学改革[J]. 吉林教育, 2021, (32):60-61.
- [8] 蒋世双, 王念. 医学人文素质教育融入本科生临床教学的实践路径研究[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(15):14-18.
- [9] 孔军, 许明月, 赵珏. 课程思政的思想源泉、理论遵循与方法依据[J]. 北京联合大学学报, 2022, 36(01):7-12.
- [10] 刘铮, 赵丹东, 田代印. 儿科医师规范化培训中开展课程思政的现状分析与对策[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(09):173-176.
- [11]. 刘雳邦玺, 冷雪, 张杨, 等. 住院医师规范化培训融入思政教育的实践探索[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(06):181-185.
- [12] 谢婷婷, 贾琳, 涂艳梅, 等. 思政教育融入住院医师规范化培训中的实践与探索——以消化内科为例[J]. 现代医院, 2022, 22(07):1017-1019+1023
- [13] 孟巍, 孟妍, 王阔等. 叙事医学思政实践教学模式对放射科住院医师的心理健康状态及职业倦怠感影响研究[J]. 中国毕业后医学教育, 2025, 9(01):55-61.
- [14] 陈辉, 李小飒, 王艺, 等. 规范化培训住院医师倦怠焦虑抑郁发生率 meta 分析[J]. 青岛大学学报(医学版), 2023, 59(04):601-606. 9.
- [15] 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(2022年10月16日)[J]. 党建研究, 2022, (11):2-33.

作者简介: 赵福英(1975—), 女, 汉族, 宁夏银川市, 硕士研究生, 银川市妇幼保健院, 主任医师, 研究方向: 医学教育。

基金项目: 自治区卫生健康委科研课题(2024-NWZC-A027); 宁夏医科大学教改课题(NYJY2024050)。