

医教协同视角下“一站式”学生社区校院融合的实践路径探索

李 茜^{1*}, 顾爱芹², 柯 巧^{1#}

¹南京医科大学医院发展管理处、临床提升战略办公室, 江苏 南京

²南京医科大学泰州临床医学院, 江苏 泰州

收稿日期: 2025年11月15日; 录用日期: 2025年12月17日; 发布日期: 2025年12月26日

摘 要

医学院校“一站式”学生社区是落实立德树人根本任务的重要阵地,也是培养卓越医学人才的关键场域。为破解临床医学人才培养中思政教育与专业教学“两张皮”的难题,本文基于医教协同理念,以南京医科大学附属泰州人民医院建设“一站式”学生社区为例,探索校院融合创新路径。通过空间重构、机制融合与资源整合,将学生社区从单一生活区转型升级为复合育人空间;推动多元育人力量常态化入驻,实现思政力量下沉;通过深度挖掘医院特色文化资源,营造医学人文浸润环境,构建起“人文素养时时浸润、临床技能处处训练、理论知识实时强化”的育人新生态,形成了全员、全过程、全方位的育人共同体,为新时代卓越医学人才培养提供了实践方案。

关键词

医教协同, “一站式”学生社区, 附属医院

Practice of One-Stop Student Community Construction in Affiliated Hospitals from the Perspective of Medical-Education Collaboration

Qian Li^{1*}, Aiqin Gu², Qiao Ke^{1#}

¹Department of Hospital Development and Management Office, Nanjing Medical University, Nanjing Jiangsu

²Taizhou School of Clinical Medicine, Nanjing Medical University, Taizhou Jiangsu

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 李茜, 顾爱芹, 柯巧. 医教协同视角下“一站式”学生社区校院融合的实践路径探索[J]. 教育进展, 2025, 15(12): 1630-1635. DOI: 10.12677/ae.2025.15122458

Received: November 15, 2025; accepted: December 17, 2025; published: December 26, 2025

Abstract

The One-Stop Student Community serves as a crucial platform for implementing moral education and cultivating outstanding medical talents. Addressing the persistent disconnect between ideological-political education and professional training in medical education, this study explores an innovative university-hospital integration model through the “One-Stop” Student Community initiative at The Affiliated Tai Zhou People’s Hospital of Nanjing Medical University. Adopting a university-hospital collaboration approach, the model achieves transformation through spatial restructuring, institutional integration, and resource consolidation—converting student accommodations into multidimensional educational spaces. By establishing permanent multidisciplinary educational teams, it ensures the effective presence of ideological-political guidance at the grassroots level. Furthermore, through systematic development of hospital-specific cultural resources, it creates an immersive environment for medical humanities, ultimately forming a new educational ecosystem characterized by continuous humanistic cultivation, ubiquitous clinical skill practice, and real-time theoretical reinforcement. This initiative has successfully established an all-round, whole-process, and all-staff educational community, providing practical solutions for cultivating medical talents in the new era.

Keywords

Medical-Educational Collaboration, One-Stop Student Community, University Affiliated Hospital

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

高校思想政治工作关系高校培养什么样的人、如何培养人以及为谁培养人这个根本问题。医学院校以为国家培养有理想、有本领、有担当的人民健康守护者和医疗卫生事业接班人为宗旨[1]，与其他学科教育相比，更加注重人文精神培育，更加注重实践能力的培养[2]。同时，医学教育又具有周期长、多阶段、跨场域特点，其人才培养质量高度依赖于高校与附属医院之间的紧密协同。当前临床阶段培养仍普遍存在育人链条割裂、职业价值塑造滞后、学习情境碎片化等问题，制约了学生有效融入稳定的、融合学术与临床的“实践共同体”，从而阻碍了其作为未来卓越医生的身份认同和综合素养的养成。本研究采用单案例研究方法，以南京医科大学附属泰州人民医院“一站式”学生社区为研究载体，基于“实践共同体”(Community of Practice)理论框架，系统探讨学生社区综合治理模式向临床阶段延伸的路径与机制。通过案例高校和附属医院协同育人实践的深度调研、资料综述和逻辑提炼，聚焦思想政治教育和医学人文精神培育的融合切入点，探索构建校院融合式育人共同体的逻辑基础和运行规则，旨在将价值引领、知识传授与能力培养贯穿于医学生从基础学习到临床实践的全培养阶段，最终实现价值、知识、能力一体化塑造，具有重要的育人内涵和时代价值[3]。

2. 校院融合的逻辑基础与现实挑战

1、医教协同：从政策协同到共同体建构

国家层面推动医教协同的政策框架，为校院融合提供了坚实的制度驱动力。2017年《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》首次提出构建了“医教协同”政策。2020年《关于深化医教协同推进医学教育改革与发展的意见》进一步明确“夯实附属医院医学人才培养主阵地”的要求，并将医学教育质量作为附属医院绩效考核内容。2024年新一轮政策部署更加强调医教协同机制的落地效能。然而，若仅停留在政策层面难以触及育人成效的核心，即医学生作为“共同体成员”的身份转变与能力发展。医教协同应致力于构建一个“医学教育实践共同体”，通过制度化的协作，打破组织壁垒，实现育人资源、理念与过程的有效整合。医学院校和附属医院要构建教学协同、科研协同、资源协调、干部协同、文化协同的新体制，推动医学院校的学术底蕴与附属医院的临床实践优势进行深度融合，促进大学学术精神与医院临床文化的融合共生，通过共享实践进行深度互动，从“机制协同”升维至“共同体建构”，强化医学生价值塑造、能力提升和专业认同。

2、“一站式”学生社区：作为边界整合的实践共同体孵化器

在我国现行的教育和卫生行政双重管理体制下，高校和附属医院分属不同的运行体系和价值场域。医学院校秉承“以学生为中心”的育人逻辑，而附属医院遵循“病人至上”的临床服务逻辑。这两种逻辑构成了两个不同的实践共同体，其价值导向、规则体系和考核标准不同。这种结构性张力使得医学生容易成为边缘人，在两种价值间徘徊而难以深入融入。

“一站式”学生社区的综合治理模式，其价值日益凸显。2020年教育部《关于加快构建高校思想政治工作体系的意见》，提出“依托书院、宿舍等学生生活园区，探索学生组织形式、管理模式、服务机制改革”，各高校陆续实践，“一站式”学生社区成为落实立德树人任务的关键支点，也成为医学教育中实体枢纽和机制接口。作为实体枢纽，它重构了参与的情境，为医学生从高校到医院提供了稳定的物理空间，不仅是生活区，更应如同“大思政课”实践教学基地，是集思想教育、师生交流、临床训练、文化活动、生活服务于一体的多功能平台，使育人资源与临床资源得以交汇与沉淀。作为机制接口，它重塑了“共同体”的互动结构。通过成立校院联合的社区管理委员会、推行双聘导师制、医院专职辅导员等，系统重构了共同体的成员关系。促使高校教师、产业导师和临床医生从分属不同系统的“他们”，转变为共同负责学生成长的“我们”。围绕立德树人这一根本任务，发展出新的、共享的实践方式，从而系统地孵化并巩固一个兼具学术性、实践性和社会责任感的育人实践共同体。

3、现实挑战：附属医院高质量育人的困境

附属医院是医学生人才培养主阵地，但在实践过程中仍面临挑战：一是协同机制碎片化。医院“党政两条线”管理模式，造成思政教育、临床教学与学生管理之间的条块分割。某大学附属医院访谈显示，本应发挥“双带头人”作用的科室主任或研究生导师，其属地化教育管理效能存在弱化现象，思政育人在甚至在局部成为“三不管”地带；二是课程思政融合不足。附属医院的思政教育往往过多依赖“单向灌输式”的医德讲座，且内容雷同、与鲜活的临床实践严重脱节。尽管附属医院自身拥有极为丰富的抗疫事迹、院士成长档案、疑难病例救治等宝贵育人资源，但大多未能被系统性地挖掘、梳理并转化为高质量的教学资源；三是教学条件保障不健全。附属医院临床技能训练中心、住宿等低于高校建设标准。长三角某医学院校附属医院医学生临床教学过程满意度调研中发现，基础建设维度的学生满意度最低，主要集中在住宿条件、临床技能训练条件、文献资源供给三方面，师生、生生互动过程对一定程度上或可影响附属医院学生临床教学过程满意度。学生处于医学院校学生与医院临时人员的身份认同模糊状态，导致归属感悬浮，造成在附属医院学习阶段的体验下降。这些挑战共同构成医教协同的深层障碍，亟需通过系统化改革，将“一站式”学生社区理念融入附属医院办学条件建设，为培养优秀医学人才提供保障支撑。

3. 附属医院“一站式”学生社区的建设理念

附属医院“一站式”学生社区是大学育人体系的重要延伸，其建设理念以系统思维和整体观念为指导，以校院协同融合为核心路径，通过智能化、社区化的平台，打造贯穿医学人才培养全员、全方位、全过程的育人生态。

1、坚持以生为本，突出成长导向。“围绕学生、服务学生”是一站式学生社区建设的核心理念，在实践层面体现在体制机制、服务内容和育人方式三个层面。体制机制层面，通过理顺校院协同工作机制，搭建“学校-医院-导师-辅导员-学生”多主体沟通平台，不仅实现信息双向流通，更要建立问题快速响应机制；在服务内容层面，构建覆盖学生全面发展需求的支持体系，包括学业支持、心理危机预防与干预、职业发展支持、生活保障系统等；在育人方式层面，实现从“管理约束”向“成长引导”的转变。建立完整的从学校到附属医院的专业成长、思想发展和综合素质提升的学生成长档案，充分发挥临床环境的育人功能，将思想政治教育融入病例讨论、教学查房、手术观摩等日常医疗活动中，实现“润物细无声”的育人效果。

2、强化系统要素，推动协同育人。“一站式”学生社区打破传统条块分割，实现育人资源的系统整合和优化配置。医学教育的特殊性要求在于专业知识和人文素养同步提升更加重要。在队伍建设方面，建立多元主体参与的育人共同体。这一共同体包括：学术导师队伍，由临床经验丰富、教学能力突出的医师组成，负责学生的专业指导和科研训练；成长导师队伍，由专职辅导员和心理咨询师组成，关注学生的思想动态和心理健康；管理服务队伍，由医院行政人员和后勤保障人员组成，为学生的学习和生活提供支持；校友导师队伍，邀请优秀校友参与学生的职业规划指导。在机制建设方面，构建协同育人的制度保障体系，包括常态化入驻学生社区制度、联席会议制度、信息共享机制等，同时将育人工作纳入绩效考核和职称评聘体系，定期开展育人能力培训，提升各支队伍育人水平，实现学生党建前沿阵地、“三全育人”实践园地等要求，强化认同和交往意识、明确队伍职责、打造特色育人资源[4]。

3、注重智慧赋能，提升育人效能。在数字化转型的背景下，“一站式”学生社区必须充分利用信息技术，构建虚实融合、高效便捷的育人环境。智慧赋能不仅体现在技术手段的更新，更意味着育人模式的深刻变革。空间建设方面，打造物理——虚拟双空间融合育人场域[5]。物理空间包括：智能化学习空间，配备先进的教学设备和虚拟仿真系统；开放式交流空间，支持小组讨论和学术沙龙；舒适性生活空间，集生活和运动设施的住宿环境；特色化文化空间，展示大学和医院历史和精神传承。虚拟空间则包括：在线学习平台，整合校本部和医院的优质教学资源；虚拟社区平台，支持师生线上互动和交流；智能管理平台，实现学生事务的线上办理和精准服务。建立基于大数据的育人支持系统，整合教务、学工、后勤等各类服务资源，实现“一网通办”。同时，利用人工智能技术，开发智能问答系统、个性化推荐系统等，为学生提供更加便捷、精准的服务。

4、深化文化浸润，筑牢价值根基。文化对大学生具有三重育人价值：一方面通过增强情感认同凝聚共识，促进学生形成正确的正确价值观；另一方面借助特色环境景观潜移默化影响道德行为与审美追求，同时依托互信相容的人际关系生态助力高尚道德品质养成[6]。对于医学教育而言，文化育人不仅关乎学生的人文素养培育，更直接关系到其职业价值观的形成和医德医风的塑造。学生社区在环境文化建设方面，打造具有医学特色的人文环境，如建设院史展示区，通过医院发展历程中的重大事件、典型人物和感人故事，传承医院精神；设置名医风采墙，展示医院专家学者的学术成就和医德风范；创建医学人文走廊，通过艺术作品、名言警句等形式，营造浓厚的医学人文氛围；建立医学伦理讨论室，为开展案例讨论和情景教学提供专门场所。另外，构建多层次、立体化的文化活动体系，如开展文化讲座、读书会，组织医学人文周、医师节系列主题活动，开展叙事医学写作、患者体验实践等特色活动，在活动和实践

中培育和践行医学职业精神。

4. 构建附属医院一站式学生社区的实践路径

南京医科大学大学附属泰州人民医院是 2022 年新建附属医院,在坚持高起点、高质量建设的基础上,医院依托江苏省区域医疗中心建设加大科教投入,建成了一站式学生社区——凤凰书院。书院于 2022 年底投入适用,集智慧教室、临床技能培训中心、科研实验室和住宿于一体,促进不同培养阶段如本科驻点班、硕博研究生以及博士后等朋辈交流,打造“人文素养时时浸润、临床技能处处训练、理论知识实时强化”的育人环境,实现跨专业、跨年级“一站式”学生社区综合管理,搭建了思政教育创新平台,打造充满医学人文精神和医院文化的实体与虚拟相结合的空间。

1、数字赋能,打造浸润式育人场域

数字化转型已成为提升人才培养质量、优化管理效能趋势。南京医科大学致力于打破传统校园的物理边界与数据壁垒,通过打造校院一体的智能便捷的数字化社区,构建了以学生成长与发展为中心的全周期一站式服务平台。书院高标准建设了高速光纤传输系统,将大学优质医学教育、科研资源和临床实践资源无缝对接到附属医院。随着光纤的全面接入以及院校联合调试的完成,书院实现了功能的飞跃性提升:(1) 学校文献数字资源共享:书院师生无需区分身处何地,均可高速、无障碍地访问学校图书馆购买的各类中外文数据库、电子期刊和学术专著,享受与校本部同等的文献保障服务。(2) 学术论坛、讲座和视频会议同步:校本部和各附院的学术活动得以实时直播与互动。学生无论在书院任何区域都能远程参与顶尖学者的讲座,进行跨院区的学术交流。(3) 财务、资产数据对接:实现了学校与附属医院在经费管理、设备采购与资产管理上的数据联通,提升了办事流程和跨区域科研训练保障。(4) 学校在线学习社区共建共享:深度融合校院教学资源,将精品课程、虚拟仿真实验教学资源以及临床案例、手术录像等资源纳入临床技能培训中心,为学生构建了理论与实践相结合、线上与线下相补充的混合式学习环境。(5) 教学示范课、学生活动直播:优秀的教学示范课、重要的文体竞赛、精彩的学生社团活动等均可通过平台向附院直播。同时,全面落实附属医院网络访问实名制管理,做到“访问可追溯、责任可界定”,构建起一个安全、可靠、可信的网络环境,为整个数字化社区的稳定运行保驾护航。

2、机制创新,构建医教协同化育人体系

学生社区作为党组织在高校的基层组织单元,是党联系师生的桥梁纽带,肩负着政治引领、思想凝聚的重要职责[7]。书院在医院党委统一领导下,成立由教育处、科技处、临床科室、信息中心等多部门协同的工作小组,系统推进书院建设。将学校网络心理健康服务、学生成长数据平台等线上资源全面延伸至书院社区,为社区治理与学生发展提供精准的数字赋能。同时,书院实行“学术导师+成长导师”双轨导学制,学术导师由临床专家担任,侧重专业引领与科研训练;成长导师以专职辅导员为主体,常驻社区,通过定期多维度谈心谈话,实时把握学生思想动态与需求,及时提供个性化帮扶。两类导师协同配合,形成贯穿学业与生涯发展的全程指导机制。在思政育人方面,书院紧密结合医学教育特点,打造具有附属医院特色的思政工作品牌。通过“手术台上的哲学”“抗疫故事分享会”等生动形式,将社会主义核心价值观、医学伦理、职业精神融入专业叙事。校领导、临床教师、辅导员共同参与书院座谈会,贴近学生征集意见,推动价值观培育与思政教育入脑入心。书院还充分发挥临床真实场域的育人功能,推出“名医工作现场体验日”“临床案例研讨”“职业规划指导沙龙”等活动,通过多主体协同、资源整合与氛围营造,着力构建“与大师为伍、与同伴共进”的育人生态。

3、资源融合,开发文化建设和医学特色思政内容

国内高校“一站式”学生社区建设实践启示,可通过创建文化空间、树立文化符号、创作文化产品、举办文化活动,建立学生与优秀文化的联结,增强学生坚定的“文化自信”、宽厚的文化积淀、丰盈的人

文情怀和充沛的人文素养[8]。书院高度重视文化育人功能,将医院文化、校史院史和思政教育深度融合,系统构建具有医学人文特色的书院文化体系,充分发挥环境育人和榜样引领作用,不断增强学生的文化自信与认同。书院依托公共空间打造“医学文化长廊”,通过院史展陈、名医语录、学科发展里程碑等元素,立体呈现医院精神与传统。同步设立“榜样之光”专栏和“社团风采”展示墙,持续宣传优秀师生、团队事迹和品牌学生活动,以“身边人讲身边事、身边事育身边人”的方式强化示范带动效应。另外,书院注重以多样活动深化文化浸润。定期组织“院史访谈”“医路初心”故事会,邀请退休名医、抗疫代表、杰出校友走进书院,分享从医经历与理想信念;推动学生社团围绕医学人文、志愿服务、艺术教育等主题开展活动,增强凝聚力和创造力;结合节庆与主题教育,开展演讲、征文、微视频等比赛,引导学生主动表达、传承创新医院文化。通过环境设计与活动引导,积极培育积极向上的寝室文化,鼓励学生以寝室为单位结成学习共同体,在相互督促与鼓励中携手成长,将书院打造成真正的“三全育人”实践园地。

展 望

高校附属医院高质量育人创新机制的构建是一项系统工程,附属医院作为医学教育的重要组成部分,要围绕立德树人这一根本任务,深入完善“三全育人”格局,实现医疗服务、医学教育与思想政治教育的深度融合,赋能学生自我认知、自主学习和生涯规划,这不仅有助于培养德才兼备的医学人才,推动医学教育改革和医疗服务水平提升,也为新时代立德树人工程在医学领域的实践提供新的思路和路径。未来,应持续深化育人机制创新,不断适应时代发展需求,为健康中国和教育强国建设贡献力量。

基金项目

江苏省高校哲学社会科学研究项目:学科建设与拔尖创新人才培养协同机制研究(项目编号:2020SJ0304)。

参考文献

- [1] 林明惠. 红医精神融入医学院校思想政治理论课教学的路径探析[J]. 福建医科大学学报(社会科学版), 2022, 23(2): 69-72.
- [2] 陈昕煜, 吕兆丰. 医教协同加快建立实施适应行业特点的医学人才培养制度[J]. 医学教育管理, 2016, 2(1): 321-325.
- [3] 尤小芳, 等. 医学院校“一站式”学生社区党建工作的内生价值、现实挑战与实施路径[J]. 中国卫生资源, 2023, 26(3): 317-321.
- [4] 张亦佳. 高校开展“一站式”学生社区思想政治教育的重要性及实践路径[J]. 思想理论教育导刊, 2023(5): 136-141.
- [5] 周远, 张振. 高校“一站式”学生社区的空间建构逻辑与路向[J]. 思想理论教育, 2022(7): 102-107.
- [6] 李亮, 张红兵. 高校学生社区管理探究[J]. 理论月刊, 2010(11): 173-175.
- [7] 张婕英. 高校党建育人功能的机制研究[J]. 江苏高教, 2010(3): 132-133.
- [8] 李伟. 高校“一站式”学生社区建设的育人功能及实现路径[J]. 南华大学学报(社会科学版), 2022, 23(5): 23-27.