

新文科背景下广西高校医务社会工作人才培养改革与创新机制

——基于三所高校的实证分析

莫艳婷, 陈振茂, 张润丽

广西科技大学人文艺术与设计学院, 广西 柳州

收稿日期: 2026年4月7日; 录用日期: 2026年5月21日; 发布日期: 2026年5月29日

摘要

新文科建设以学科交叉、技术赋能和人文关怀为核心, 为医务社会工作人才培养提供了跨学科融合、协同育人的新范式。因此, 在新文科背景下, 医务社会工作人才培养在知识体系、教学模式和实践力量等方面均出现不同程度的调整。本文重点关注广西三所高校医务社会工作人才培养存在跨学科课程体系不健全、多学科知识背景师资短缺、实践教学资源相对匮乏, 以及人才培养的供需结构脱钩等问题。据此从建立跨学科培养的课程体系、组建跨学科协同的教学团队、多维度破解校院协同育人困境及构建从人才培养到就业发展的全链条等方面提出解决路径, 以培养兼具医学素养与人文关怀的复合型人才, 旨在推动医务社会工作教育的专业化与职业化转型, 服务“健康中国”战略需求。

关键词

新文科, 医务社会工作, 人才培养, 改革创新

Research on Talent Training Reform and Innovation Mechanism of Medical Social Work in Guangxi Universities under the Background of New Liberal Arts

—An Empirical Analysis Based on Three Universities

Yanting Mo, Zhenmao Chen, Runli Zhang

School of Humanities, Arts and Design, Guangxi University of Science and Technology, Liuzhou Guangxi

Received: April 7, 2026; accepted: May 21, 2026; published: May 29, 2026

文章引用: 莫艳婷, 陈振茂, 张润丽. 新文科背景下广西高校医务社会工作人才培养改革与创新机制[J]. 社会科学前沿, 2026, 15(5): 639-647. DOI: 10.12677/ass.2026.155440

Abstract

The construction of the New Liberal Arts, with interdisciplinary integration, technological empowerment, and humanistic care as its core, provides a new paradigm of interdisciplinary integration and collaborative education for the talent cultivation of medical social work. Therefore, against the background of the New Liberal Arts, the talent cultivation of medical social work has undergone adjustments to varying degrees in terms of knowledge system, teaching mode, and practical capacity. This paper focuses on the prominent problems existing in the talent cultivation of medical social work in universities of Guangxi, such as the imperfect interdisciplinary curriculum system, the shortage of teachers with multidisciplinary knowledge backgrounds, the relative scarcity of practical teaching resources, and the structural mismatch between talent supply and social demand. Accordingly, it proposes solutions from the following aspects: establishing an interdisciplinary curriculum system for talent cultivation, building an interdisciplinary collaborative teaching team, breaking the predicament of university-hospital collaborative education through multi-dimensional approaches, and constructing a whole-chain mechanism covering talent cultivation to employment development. These measures aim to cultivate compound talents with both medical literacy and humanistic care, promote the professionalization and vocational transformation of medical social work education, and serve the strategic needs of the Healthy China Initiative.

Keywords

New Liberal Arts, Medical Social Work, Talent Cultivation, Reform and Innovation

Copyright © 2026 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

近年来,伴随着健康中国战略不断推进,医疗卫生体制改革、推动优质医疗资源均衡布局和提升基层健康管理能力成为社会各界关注的焦点,这为医务社会工作在医疗卫生领域发挥专业优势提供了广阔的空间。顺应国家战略需求与人民健康服务多元化需要,21世纪初期以来,我国高校学科建设也出现了相应的调整。2019年4月,教育部、科技部等13个部门联合启动“六卓越一拔尖”计划2.0,全面推进新工科、新医科、新农科、新文科建设[1]。此后,多学科交叉融合发展,成为提高高校人才培养质量的关键路径。2023年,教育部、国家发展改革委等部门联合印发的《普通高等教育学科专业设置调整优化改革方案》指出:“瞄准医学科技发展前沿,大力推进医科与理科、工科、文科等学科深度交叉融合,培育‘医学+X’‘X+医学’等新兴学科专业”,“推动文科间、文科与理工农医学科交叉融合,积极发展文科类新兴专业,推动原有文科专业改造升级”[2]。可见,在新经济发展的背景下,新文科呈现出跨学科融合、技术赋能和需求导向三大特征,有助于突破传统文科思维模式,以交叉融合、协同共享推动传统文科转型升级,促进知识体系有机整合,培养学生解决复杂问题的综合能力。医务社会工作作为社会工作和医学等跨学科专业,契合了新文科建设的发展要求。2023年,中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》明确提出:“健全医务社工与志愿者制度,以提升医疗服务质量、改善患者服务体验。”[3]2024年,国家卫生健康委、教育部等部门联合印发了《医学人文关怀提升行动方案》,指出:“加强社工和志愿者服务,医疗卫生机构应当丰富医务社工服务内容,

协助开展医患沟通,提供诊疗、生活、法务、援助等患者支持服务。”[4]由此,在新文科背景下,医务社会工作人才培养应坚持以国家政策为指引,持续深化教育教学改革,推动教育范式从单一知识传授向创新素养培育转变。

2025年7月至2026年1月,团队选取了广西区内在研究生或本科生阶段设有医务社会工作研究方向或专业的A,B,C三所高校展开医务社会工作人才培养情况调查,重点依据团队三年来在A高校附属医院肿瘤科指导,或进行医务社会工作专业实习,以参与式观察参与肿瘤患者心理支持、照护者情绪疏导、医患沟通等实务工作,与医院实务带教老师、高校社会工作专业教师开展非正式访谈收集相关资料。据此,本研究遵循“现状梳理-影响剖析-问题诊断-路径探究”的分析框架,从培养层次、课程体系、师资队伍、实践教学、就业供需对接等方面,系统探究新文科背景下广西区三所高校医务社会工作人才培养的现状与现实困境,进而探索贴合地方实际的高校医务社会工作人才培养路径,回应区域医疗卫生服务体系对复合型社工人才的迫切需求。

2. 广西高校医务社会工作人才培养及其核心要素

2.1. 政策保障与资源支持

国家战略性政策和地方性政策为医务社会工作人才培养提供了重要的制度保障。自2016年以来,国家高度重视中国医疗卫生事业的发展,并在历次重要的会议上明确指出并推进健康中国战略。同时,公立医院高质量发展的总体要求,进一步明确了医务社会工作在医疗卫生领域的角色和地位。因此,全国积极推动医务社会工作的在地落实,如柳州市卫生健康委和柳州市人民政府明确指出:“推广医务社工服务,负责协助开展医患沟通,提供诊疗、法务、援助等患者支持服务”“加强医疗服务人文关怀,大力推行医务社会工作、志愿者服务。”[5]“十五五”规划中明确指出:“实施健康优先发展战略,健全健康促进政策制度体系,提升爱国卫生运动成效,推动从以治病为中心向以健康为中心转变,为人民群众提供公平可及、系统连续的健康服务,提高人民健康水平”[6]。为此,在以“健康为中心”的战略下,医务社会工作将迎来发展机遇,成为医疗服务体系中不可或缺的专业力量。而在新文科背景下,人文社会科学凸显战略性、创新性、开放性、系统性和针对性[7]。新文科建设的核心价值在于推动人文社会科学知识体系的本土化创新,构建契合本土发展需求的文科人才培育模式[8]。因此,医务社会工作的发展是应对全民健康的现实需求,以跨学科整合的服务模式,推动本土情境下医务社会工作知识体系的重构与更新。

2.2. 多元协同的师资队伍建设

医务社会工作的人才培养需要突破长期以来高校单方或高校与医院双方主体的局限,积极探索构建多元联动的育人模式,并明确各方的角色定位与协作机制,形成人才培养的强大合力[9]。从医务社会工作人才培养上看,现有广西高校通过配备校内专任教师,引入校外行业专家与社工机构骨干参与教学,形成了包括社会工作学者、临床医生、护士、医务社会工作老师、民政工作人员、心理咨询师等成员在内的师资结构,建立“校内导师+行业导师+实务督导”的综合服务团队,构建“政校社协同”的多元模式。据此,经过政府、高校、医院与社会组织的多方协同参与,建立产-学-研一体化联合培养平台,共同探索本土化医务社会工作服务模式和服务技巧,在一定程度上推动了科研成果向实践转化与我国社会工作本土化发展。

2.3. 跨学科融合的课程体系

新文科建设强调学科之间的交叉融合,同样医务社会工作的人才培养要求医务社会工作课程体系需

突破传统、固有的文科边界，整合融入医学、心理学、社会学、法学、数据科学、人工智能等多学科知识。需增设《基础医学导论》《健康心理学》《医疗政策与法规》等课程，以此来弥补传统社会工作课程体系中医学知识的缺失[10]。当前从广西高校医务社会工作相关课程体系上看，多数院校仍以传统社工核心课程为主，即便部分高校的相关课程体系涉及医学知识，但占比较低，内容较为陈旧，多学科知识的系统整合与深度融入还需进一步加强。为弥补这一短板，有的学校进一步开设了《医务社会工作》《社会医学导论》等跨学科课程，从而弥补专业知识结构短板，构建更加贴合医务社会工作实务需求的复合型课程体系。另有院校以“医文融合”为核心理念，将医学、心理学、法学类课程和社工核心课程有机整合，其《医患沟通学》课程荣获国家级一流本科课程。通过分阶段的渐进式教育设计，形成了从知识传授到价值引领、从理论学习到实践应用的完整链条。在一定程度上改善了核心课程比重偏高、医社知识割裂脱节的培养现状，为本土化医务社会工作复合型人才培养提供有益探索。

2.4. 以实践为导向的育人模式

以实践为导向的教学体系是培养社会工作专业应用型人才职业能力的重要途径[11]。社会工作是一个以实践为基础的专业，因此在新文科背景下医务社会工作的教学模式也更需构建以实践为核心的育人模式。如有高校与南宁市妇幼保健院建立教学实践基地，打造全周期服务链条，推动医疗服务从“疾病治疗”向“全人健康”转型。同时采用经验分享及案例介绍的形式，积极进行人才培训，为助力专业化、职业化的医务社工人才队伍建设注入新活力。再者有高校设有医务社工方向，专业课程分学科基础与专业核心模块；而该校本科阶段医务社会工作为方向限选课程，实践教学分别在大三下学期、大四上学期于康复中心、养老院等机构开展顶岗及毕业实习。而该专业硕士点设民族、医务与家庭、社会服务三个方向，以医务社会工作为方向选修课于研一下学期开设，含课程实训、课程交流与社会实践环节。同时与其第一附属医院建立实践基地，每年从事医务与家庭方向的研究生在此实习。此外，自2022年起，本硕学生陆续进入柳州各三甲医院科室开展专业实践，进一步丰富了实践教学内容与场域。

2.5. 动态的评价机制

“健康中国”战略要求健康服务要精准化、高质量，为契合这一战略要求，对健康社会工作人才培养的评价也应突破传统单一、结果性评价局限[12]。动态评价机制是确保高校医务社会工作人才培养质量、促进人才持续发展的重要环节。而就业质量是检验人才培养成效最直接的评价指标。以广西本地院校为例，广西有些医务社工毕业生多进入三甲医院社工部、妇幼保健机构及健康公益组织，专业对口就业特征显著；也有高校毕业生持续进入医疗机构实习就业，部分学生成功升学至“双一流”高校攻读社会工作专业研究生。通过多维度数据反馈及时调整培养方案与教学重点，从而持续提升医务社会工作人才培养质量，推动专业人才与健康服务行业需求精准对接，为新时代医务社会工作人才的可持续发展提供坚实保障。

3. 新文科建设对广西医务社会工作人才培养的影响

新文科建设强调多学科交叉、需求导向、协同育人与多元评价，促进多学科交叉与深度融合，从学科导向转向以需求为导向，从专业分割转向交叉融合，从适应服务转向支撑引领[13]。因此，新文科建设背景对医务社会工作人才培养在知识体系、教学模式和实践力量等方面均有新的影响。

3.1. 重构知识体系

传统的医务社会工作课程多聚焦于社会学、心理学基础，医学知识仅作为辅助内容。而新文科建设下，知识重构并非课程的简单叠加，而是基于现实医疗问题的知识整合，能有效回应基层医疗卫生服务

中复合型健康问题的处置需求，并且为学生后续参与分级诊疗、医联体建设等医改实践奠定基础。新文科要求高校在课程设计中嵌入医学核心知识，构建“社会工作 + 社会学 + 医学”的跨学科课程体系，医务社会工作专业的学生除了能掌握社会学学科理论、方法与伦理外，还要有效掌握一定的疾病病理与临床治疗知识。同时，通过学习医疗伦理与法律规范，提升医务社会工作实习生在复杂多变的医疗场景中的伦理决策能力；通过整合医学基础、公共卫生政策和心理学等课程，有效打破学科之间的壁垒，强化了学生的知识迁移与跨界协作能力。

3.2. 创新教学模式

传统的课堂重知识传授、轻实务训练，但在新文科背景下，各专业人才培养教学模式革新，更注重推动理论学习与实践教学相结合。具体从医务社会工作教学模式上看，任课教师通过课程授课，解析理论知识，并依据人才培养目标、课程大纲，以及医疗卫生机构和患者的实际需要在教学过程中设计课程实训。学生通过情景模拟和角色扮演，将理论运用到实训中，提升学生的医务社会工作服务技巧，深化对课程理论的理解。此外，依托前沿的信息科技，任课教师可在课程教学和实践教学中，整合经典服务案例和虚拟仿真技术，将医患沟通、临终关怀等敏感复杂的实务场景转化为可重复演练的沉浸式情境，让学生代入角色，在安全可控的环境中有效提升危机干预与沟通协调能力，沉浸式体验完整流程，增强学生对现实与虚拟的交互感，为学生进入社会奠定扎实的基础。

3.3. 整合实践力量

新文科建设强调学科交叉融合与协同创新，打破了传统文科人才培养中实践资源分散、单一主体主导的局限，推动高校与医疗机构、社会组织、政府部门形成多元协同的实践育人机制，为医务社会工作人才的跨学科团队协作能力培养提供系统性支持。在医务社会工作人才培养中，整合效应体现为资源整合与角色整合两个层面。资源整合方面，高校、附属医院、专业社工机构、政府部门等多元主体被纳入人才培养共同体，形成多主体联动的实践基地网络，学生能够在不同场域中接触慢性病管理、康复支持等差异化服务场景。角色整合方面，临床医生、护士、社会工作者等多学科团队共同参与教学指导，学生在跨专业查房、多学科会诊等真实工作情境中习得团队协作能力。实践资源的整合，不仅提升了学生的专业适应能力，也为区域医务社会工作服务模式创新提供人才储备与智力支持。

4. 新文科背景下广西三所高校医务社会工作人才培养存在的问题

经调查发现，目前广西区内有 11 所高校开设社会工作专业并正常开展招生，医务社会工作人才培养已形成本科与研究生两个层次。而在医务社会工作人才培养方面，研究生阶段开设医务社会工作或健康相关方向并设相关课程的仅有 2 所院校，分别为 A 学校和 B 学校；同时，在本科阶段明确开设医务或医学方向社会工作的高校有 2 所，分别为 A 学校、C 学校。此外，还有一些高校在本科阶段开设医务社会工作相关课程。为准确把握广西高校医务社工人才培养的困境，通过系统梳理广西这三所高校医务社工相关课程结构、分析师资力量及专业背景、了解实践教学资源及人才培养情况，从而全面、客观地呈现当前广西高校医务社会工作人才培养过程中存在的核心问题。

4.1. 跨学科课程体系不健全

合理的课程体系是高校提升人才培养质量的重点之一。但囿于长期以来的学科划分与专业归属，医学与社会工作分属两个不同层面的学科体系，在人才培养目标和课程体系上各有不同。因此，作为跨领域的医务社会工作，课程体系应包括社会学、医学、社会工作、心理学、组织管理等内容。但从广西高校现有关于医务社会工作人才培养的课程上看，有些课程体系虽涵盖了社会工作理论基础、医学知识等，

但多数是“医学”和“社工”的模块化拼盘。如 A 学校社会工作专业课程分学科基础与专业核心模块,专业核心模块聚焦社会工作的理论基础、基本方法、实务技巧,整体课程设置以社会工作专业逻辑为核心。而本科以医务社会工作为方向的限选课程,设置于大三上学期,属于专业学习后期的补充性课程,未纳入专业核心课程体系,课时占比相对有限。其中该专业硕士点设民族、医务与家庭、社会服务三个方向。医务社会工作作为专业方向选修课,于研一下学期开设,仅占 2 学分 32 学时,以医务社会工作发展历史、理论、工作取向、医学模式转变的影响等为核心内容,未涉及疾病、诊疗流程等知识。也有高校设置了医务社会工作招生方向,但医务社会工作课程作为选修课,鲜有其他医学类课程。另有 B 学校以“医文融合”为核心理念,将医学、心理学、法学类课程和社工核心课程有机整合,其《医患沟通学》作为社会工作专业课程结构中医学内容的补充。但总体上医学课程占比较小,导致学生在面对复杂的医疗卫生实践时,难以形成系统性思维,不具备综合应对能力。可见,在医务社会工作人才培养过程中,广西高校的课程体系建设缺乏有效整合不同学科知识的能力,致使在不断变化的医疗卫生实践中,当前的医务社工人才培养难以满足人民多元化的健康需求。

4.2. 多学科知识背景师资短缺

医务社会工作的交叉性质对教师的知识结构和专业素养提出更高要求,即同时掌握社会学、社会工作和医学等方面的理论和方法。但从广西高校医务社会工作教师队伍的构成来看,多数教师的学科背景为单一的哲学、法学、民族学、社会学等。如 A 学校本科阶段现有专任教师 13 人,其中 5 人主攻医务社会工作相关研究。而研究生阶段现有专任导师 10 人、校内兼职导师 16 人、行业导师 32 人、外校合作导师 6 人,其中医务社工专任导师与本科师资共用,且专业背景以社会学、民族学、民俗学为主,整体师资结构尚不完善。而 C 学校作为以医务社工为特色的高校,其社会工作专业有 7 名专任教师,硕士研究生导师 2 人,专业背景由医学及社会学构成。但相较而言,同时具备上述学科知识和医学背景的师资力量薄弱,造成了当前广西医务社会工作从教队伍“懂医学的不懂社会工作,懂社会工作的不懂医学”的结构困境。具体表现在日常的实践教学过程中,医务社会工作教师缺乏疾病发生过程的病理知识与一线临床经验,在以专业化教育和结果产出为导向的职业规范下,医务社会工作教师也甚少有机会参与跨学科培训,特别是与医学知识和临床实践相关的培训与讲座,致使他们对医务社会工作的行业动态和岗位需求了解不充分,未能有效将动态化的实践需求融入教学过程,实现教学相长的育人目标。

4.3. 实践教学资源相对匮乏

实践教学是医务社会工作人才培养的关键环节。长期以来,国家层面虽倡导“四新”建设,但缺乏专项规划与统一标准,各地实践模式差异大,培养目标模糊[14]。从医务社会工作人才培养的角度看,基于资源禀赋、制度支持与主体协同等多方面原因,当前广西高校虽然多采用“校+医”的实践教学模式,但作为医务社会工作人才培养主体的学校,在实践教学经费方面的投入有限,使得学生的实习实践流于形式。同时,学校和医疗机构之间缺乏常态化合作机制,学生在实践过程中多从事行政、文案等基础性工作,未能针对患者心理、社会、医患关系、照护者支持等需求,开展医务社会工作专业服务。此外,医疗机构作为实习生的接收方,因对医务社会工作的认知度较低,同时还要在实践中承担对学生的日常管理和风险责任,加之医疗机构对医务社会工作专业实习生的接纳程度有限,影响了学生实习实践的积极性,导致学生分析问题和解决问题的能力较弱。这点通过收集 A 学校及附属医院带教督导对实习生的综合评价可以发现,对学生的实际动手能力或操作能力评分较低。且医院督导明确提出需加强实习生临床医学知识、护理知识的补充学习,让学生熟练掌握常见疾病的基本常识、诊疗流程及医护沟通规范,并在实践中发现、反馈、解决问题,从而在实践中不断提升业务能力。

4.4. 人才培养的供需结构脱钩

当前,在广西医务社会工作人才培养中,课程体系多围绕着医务社会工作理论和技能开展,辅之以社会学、管理学等内容,甚少开设与医学相关的课程,使得学生对跨学科知识的迁移能力较弱,毕业后难以较好地适应医疗卫生领域的岗位要求。通过访谈在 A 学校附属医院肿瘤科、康复科、儿科三个重点临床科室实习的 9 位实习生,收集实习过程中所遇到的问题,并系统梳理出其面临的核心问题,可直观反映出实践场域的知识壁垒。特别是在实习实践中,学生被视为志愿者或行政辅助人员,未能充分发挥其在医患沟通、情绪疏导、社会支持和资源链接等方面的专业能力,影响学生对医务社会工作专业的认同感和归属感。而学生还面临着医务社会工作职业发展前景不明、薪酬偏低等问题,致使学生在毕业后,甚少从事与医务社会工作有关的职业。同时,伴随着医疗卫生事业改革,人民日益多元化的健康服务需求,也对医务社会工作人才提出了新要求。但广西高校医务社会工作人才培养周期较长,教材陈旧,教学内容单一,难以应对新的时代诉求。此外,医疗行业与医务社会工作分属不同的主管部门。当前,跨部门协同机制欠缺,高校在推进医教融合过程时仍面临着多头管理、业务衔接不畅等问题,致使跨部门之间难以形成育人新合力。

5. 新文科背景下广西高校医务社会工作人才培养改革的创新路径

5.1. 建立跨学科培养的课程体系

新文科建设在于打破传统文科模式的学科分裂状态,推动学科制度与资源的整合,以实现交叉融合为基础的跨学科协同育人[15]。但从当前广西的医务社会工作人才培养的课程体系来看,存在教材内容陈旧、案例本土化薄弱、医文融合不足等困境。因此,在健康中国战略和新文科建设双重背景加持下,医务社会工作人才培养的课程体系应打破学科壁垒,摒弃“医学课程 + 社工课程”的简单拼贴,增设医学、社会工作、社会学、民族学、法学、管理学等内容,打造核心课程 + 交叉模块化课程 + 实践项目课程等结构化课程体系,推动跨学科知识体系的有机融合。核心课程聚焦社会工作专业基础与医学通识知识,开设医务社会工作概论、临床医学概要等必修内容;交叉模块化课程紧扣医学人文与民族地区特色,设置医患沟通等方向课程;实践项目课程按照课程实训、顶岗实习等分层推进,明确实习要求,将医院探访、医患纠纷调解等实务内容嵌入实习过程。同时引入高级社工师、职业培训师等行业导师参与教学。尤其是高校可主动对接辖区内的医疗卫生机构,如联合医院科室、临床科室骨干,共同探索编撰符合中国医疗实践特色的本土化教材,其中重点融入本土医疗服务、医患关系和医养等符合我国国情的内容。此外,依托医疗卫生机构收集案例资源形成资源库并融入课堂教学过程,推动课程本土化转型落地。

5.2. 组建跨学科协同的教学团队

在新文科背景下,提升教师专业素养与优化师资结构是保障文科教育质量的基石。组建跨学科协同的教学团队可采用校内专职教师 + 校外兼职导师 + 行业导师的多元融合结构,整合校内外资源推动医务社工人才培养。在推动医务社会工作人才培养的过程中,广西高校可通过定期组织医务社会工作教师参与跨学科专题培训、学术交流等活动,学习医学基础知识、临床心理学等相关学科内容,实现理论与实践融合,促进教学科研相互转化。同时与合作在地医疗卫生机构共建教师实践基地,选派教师到这些机构一线挂职锻炼,培养兼具深厚理论与丰富实践经验的教师团队。此外,组建由高校社会工作专业教师、医学专业教师、医院科室教师以及其他行业导师组成跨学科教学团队,围绕医务社会工作跨学科专题设计、实践教学开展等方面开展协同工作,推动不同学科知识的融合,提升整体教学质量。鼓励跨学科团队开展教学改革与科研创新,以科研促教学,提升师资队伍跨学科素养与专业能力。

5.3. 多维度破解校院协同育人困境

围绕“校 + 医”合作模式下资源分配不均、实践质量薄弱的问题，广西高校可从制度、主体、体系和技术层面发力提升医务社会工作人才培养质量。具体言之，广西应强化国家顶层制度的在地落实，出台全国统一的校院合作规范，明确实习周期、核心岗位清单；设立西部欠发达地区院校实践专项经费，以平衡区域资源差异。围绕基地共建、教学共管、资源共享和责任共担的要求建立协同育人平台，高校与三甲医院、基层社区卫生服务中心、康养机构等签约挂牌建立实践实习基地，明确实习岗位、实习周期、带教流程和考核标准等。鼓励高校与医院深化校院融合深度，共建医务社会工作标准化实习基地，签订合作协议明确权责，推行“教师 + 医生”的双督导制，让实习生参与核心服务。完善质量保障与数字赋能，将实践能力作为毕业的硬性条件，并以数字化手段弥补实习基地不足的缺陷，搭建虚拟仿真实践平台，利用大数据与人工智能技术为医务社会工作学生提供个性化的辅导；通过技术赋能来推动人才培养，最终实现医务社工实践质量的提升与专业价值的彰显。

5.4. 构建从人才培养到就业发展的全链条

新文科建设的根本目标任务是培养能够适应社会需要的人才，之所以强调新文科的新，新在何处，就是要面向社会需求进行学科布局和人才培养内容更新[16]。因此，面对医务社会工作人才培养的行业适配与职业困境问题，广西高校应以新文科建设为契机，打破学科壁垒，以临床问题为导向，将医学伦理、医患沟通等核心能力融入培养方案，推动“医文融合”，确保人才培养紧跟医疗变革趋势。结合广西基层医疗、民族地区健康服务与医疗机构岗位需求的实际情况，定向培养医务社会工作方向学生。同时，依托校院合作网络，建立医务社会工作人才供需信息库，推动高校与用人单位开展定向招聘、联合培养等深度合作。再者，推动建立“学历教育 + 职业资格 + 岗位认证”的三级评价体系，在国家社工师制度框架下开发医务社工专项认证，明确核心考核标准，实现“课证融通”，提升人才的市场辨识度。此外，政府部门、学校与医院应协同拓展就业渠道，卫健部门可将社工岗位纳入医院评审指标，明确配置标准；还可通过典型案例宣传与成效评估，清晰界定专业价值，不断提升社会对医务社会工作专业的认同度，形成“培养有质量、就业有通道、发展有空间、社会有认同”的良性生态。

6. 结论

在“健康中国”战略的深入推进与新文科建设的时代背景下，通过政策保障与资源支持、多元协同的师资队伍建设和跨学科融合的课程体系、以实践为导向的育人模式及动态的评价机制等多维度分析医务社会工作人才培养的核心要素，发现当前广西区内三所高校医务社会工作人才培养存在跨学科课程体系不健全、多学科知识背景师资短缺、实践教学资源相对匮乏、人才培养的供需结构脱钩等核心问题。据此，本研究遵循新文科建设的要求，从建立跨学科培养的课程体系、组建跨学科协同的教学团队、多维度破解校院协同育人困境和构建从人才培养到就业发展的全链条等创新路径。新文科建设为医务社会工作人才培养提供了重要的理念指引与改革契机，而打破学科壁垒、推动医文深度融合、强化实践导向、促进技术赋能，既是回应医疗卫生系统变革需求的必然选择，也是提升医务社会工作专业地位与社会认可度的关键举措。面向未来，高校医务社会工作人才培养需坚守“跨界融合”的核心路径，以跨学科深度融合，打破医学、人文、技术领域之间的壁垒，响应全民健康建设的时代趋势，持续优化医务社会工作人才培养质量，为医疗卫生服务体系的提质升级储备复合型专业人才，不断夯实理论研究和专业实践基础。

基金项目

广西高等教育本科教学改革工程项目一般 A 类课题：《双课堂·双导师·双实践：新文科背景下高

校医务社会工作高素质人才培养模式改革与实践》(项目编号: 2024JGA234)阶段性成果。

参考文献

- [1] 权培培, 段禹, 崔延强. 文科之“新”与文科之“道”——关于新文科建设的思考[J]. 重庆大学学报(社会科学版), 2021, 27(1): 280-290.
- [2] 教育部等五部门关于印发《普通高等教育学科专业设置调整优化改革方案》的通知[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202304/t20230404_1054230.html, 2023-02-21.
- [3] 中共中央办公厅 国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》[EB/OL]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2023/content_5750620.htm, 2025-12-07.
- [4] 关于印发医学人文关怀提升行动方案(2024-2027年)的通知[EB/OL]. <https://www.nhc.gov.cn/ylyjs/gzdt/202410/3cc5cffc01964fd89ad2879f1ca62281.shtml>, 2024-09-29.
- [5] 柳州市卫生健康事业发展“十四五”规划[EB/OL]. http://wjw.liuzhou.gov.cn/zwgk/fdzdgnr/ghjh/zcqh/202208/t20220802_3109128.shtml, 2025-12-07.
- [6] 中华人民共和国国民经济和社会发展第十五个五年规划纲要[EB/OL]. https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202603/content_7062633.htm?enable_bottom_share_style=1&hybrid_event_param=HybridEventP, 2026-03-15.
- [7] 安丰存, 王铭玉. 新文科建设的本质、地位及体系[J]. 学术交流, 2019(11): 5-14+191.
- [8] 韩喜平, 王思然. 在推进新文科建设中构建自主知识体系[J]. 内蒙古社会科学, 2023, 44(5): 16-22+2.
- [9] 是沁, 吴尚. 健康中国战略下医学院校信息管理类本科人才培养模式研究[J]. 情报探索, 2024(12): 69-75.
- [10] 姜中石, 赵金红, 胡琳琳, 等. 我国三级公立医院医务社工配备调查[J]. 中国卫生质量管理, 2021, 28(11): 15-18.
- [11] 姚云云, 周晓焱, 郑夏. “需求导向”下地方高校文科特色应用型人才培养模式研究——基于社会工作专业“1+4+1”人才培养模式改革与实践经验[J]. 黑龙江教师发展学院学报, 2020, 39(5): 30-32.
- [12] 刘杨, 黄国英, 王良波, 等. “健康中国”背景下高校健康社会工作人才培养路径研究[J]. 知识经济, 2026(7): 180-184.
- [13] 王铭玉, 张涛. 高校“新文科”建设: 概念与行动[N]. 中国社会科学报, 2019-03-21(004).
- [14] 张一奇, 马凤芝, 范斌. 建立我国医务社会工作行业标准的现实基础和行业需求[J]. 中国社会工作, 2019(36): 9-13.
- [15] 田贤鹏, 姜淑杰. 新文科背景下的跨学科协同育人: 内涵特征、逻辑演变与路径选择[J]. 教育发展研究, 2022, 42(21): 35-42.
- [16] 夏文斌. 新文科建设的目标、内涵与路径[J]. 北京教育(高教), 2021(5): 33-36.