

红医文化视域下医药卫生人才职业认同教育的路径优化研究

张红英

成都医学院 马克思主义学院, 中国·四川 成都 610500

摘要: 健康中国建设进程中, 医药卫生人才职业认同教育是夯实卫生人才队伍思想根基的核心工作, 红医文化是开展这类教育的优质本土精神资源。医学院校作为医药卫生人才培养的主阵地, 承担着前期职业启蒙、信念塑造、素养培育的核心职能, 其育人体系的完善度直接决定医学生职业认同的初始根基与成长厚度。当前红医文化融入医药卫生人才职业认同教育融合实践存在价值传导表层化、场景嵌入碎片化、主体参与被动化三类梗阻, 弱化了职业认同教育的实际成效。本研究梳理二者的内在耦合逻辑, 阐释融合发展的时代价值, 提出分层递进价值传导、全域融合场景搭建、协同联动主体参与三类优化路径, 为提升医药卫生人才职业认同教育实效提供参考。

关键词: 红医文化; 医药卫生人才; 职业认同教育; 卫生人才培养

Research on Optimizing the Pathways of Professional Identity Education for Healthcare Professionals from the Perspective of Red Medical Culture

Zhang Hongying

School of Marxism, Chengdu Medical College, China Sichuan Chengdu 610500

Abstract: In the process of building a Healthy China, vocational identity education for healthcare professionals is the core task in solidifying the ideological foundation of the healthcare workforce. The Red Medical Culture serves as an excellent local spiritual resource for conducting such education. As the primary institution for cultivating healthcare professionals, medical schools undertake core responsibilities in providing initial vocational guidance, shaping professional convictions, and fostering essential competencies. The quality of their educational framework directly determines the foundational basis and sustained development of medical students' professional identity. Currently, integrated practices face three major obstacles: superficial value transmission, fragmented scenario integration, and passive participation by stakeholders, which undermine the practical effectiveness of vocational identity education. This study examines the intrinsic coupling logic between these elements, elucidates their contemporary value for integrated development, and proposes three optimization pathways: hierarchical value transmission, comprehensive scenario integration, and collaborative stakeholder engagement, providing references for enhancing the efficacy of vocational identity education for healthcare professionals.

Keywords: Red medical culture; Healthcare professionals; Career identity education; Health talent development

0 引言

《国民健康“十五五”规划》明确指出: 强化医疗卫生队伍作风和医德医风建设, 加强医学人文等教育培训, 弘扬抗击“非典”精神、伟大抗疫精神, 推动践行崇高职业精神, 营造风清气正、积极向上的行业环境^[1]。《习近平关于健康中国论述摘编》确立了新时代卫生健康人才队伍建设的价值导向, 强调通过深化医德医风医道的内化与实践, 筑牢医务人员的职业使命根基, 同时主张系统性提升

医务人员的职业荣誉感与组织归属感。当前医药卫生领域部分从业者存在职业目标功利化、职业倦怠高发等问题, 传统职业认同教育普遍存在本土职业精神支撑不足的短板, 教育实效有待提升。红医文化是中国共产党领导医药卫生工作者在长期卫生事业实践中形成的精神成果与实践经验总和, 其蕴含的人民性、实践性、传承性特质, 与医药卫生人才职业认同教育的价值导向高度契合。现有相关研究多侧重红医文化的理论阐释与单向传播, 较少关注其与职

业认同教育的内在耦合逻辑与可落地的实施路径。鉴于此，本研究剖析红医文化融入医药卫生人才职业认同教育的全链条逻辑，分析融合实践的现存问题并提出具体优化路径，旨在为提升医药卫生人才职业认同教育实效，助力高素质卫生健康人才队伍建设提供理论参考与实践支撑。

1 红医文化与医药卫生人才职业认同教育的核心概念及内在逻辑

1.1 核心概念界定

红医文化是中国共产党领导广大医药卫生工作者，在革命、建设及改革的伟大历史进程中，通过长期的卫生事业实践淬炼而成的精神结晶与经验积累。它的核心内涵始终围绕卫生工作服务人民的根本立场展开，本质特性包含三个层面：人民性，始终将群众生命健康权益放在首要位置；实践性，所有理念与准则都来源于真实的卫生工作场景；传承性，不同时期的红医精神内核保持稳定且持续吸纳新的时代内容。

医药卫生人才职业认同教育是面向医药卫生类专业在校生成以及在岗医药卫生从业者开展的引导类教育活动，核心目标是帮助教育对象建立对自身职业的稳定认可，构成维度包含：认知认同，帮助教育对象清晰掌握职业的社会责任、执业规范以及能力要求；情感认同，引导教育对象建立对职业的归属感与荣誉感；行为认同，推动教育对象将职业准则自觉转化为日常的执业行为，确保其在执业过程中始终践行职业要求，主动承担公共卫生服务相关的社会责任。

1.2 红医文化融入职业认同教育的耦合关系

目标契合性层面，红医文化始终围绕卫生工作服务人民的根本立场展开，医药卫生人才职业认同教育以引导教育对象主动承担公共卫生服务社会责任为核心目标，二者价值指向高度契合，都以推动医药卫生事业服务公共利益为核心导向。内容互补性层面，红医文化囊括革命、建设以及改革不同时期的卫生事业实践经验以及精神成果，能够填补职业认同教育中本土职业精神支撑素材不足的问题，职业认同教育分层递进的实施逻辑，也能为红医文化的当代传播以及转化提供清晰的落地路径。功能协同性层面，红医文化能够从认知、情感以及行为三个维度为职业认同教育提供稳定的精神内核，帮助教育对象建立更具持续性、更契合时代要求的职业认可，职业认同教育的实践属性，也能为红医文化的代际传承提供可操作的实践载体，实现精神成果向具体执业行为的转化。二者的耦合逻辑见图 1。

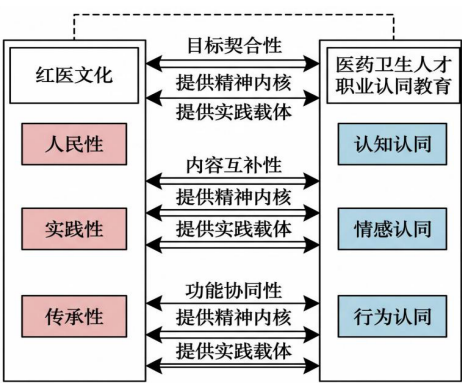


图1 红医文化与医药卫生人才职业认同教育耦合逻辑结构图

2 红医文化视域下医药卫生人才职业认同教育的时代价值

2.1 强化职业使命担当的思想引领

红医文化传承至今始终保留政治坚定的核心特性，能够为医药卫生人才职业认同教育提供明确的思想指引。它能够引导教育对象跳出个人利益的窄化认知，从公共卫生事业发展的全局维度树立职业理想，明确自身肩负的社会责任。当前部分医药卫生人才存在职业目标功利化的倾向，过度关注执业过程中的经济收益，忽略了职业本身的公共服务属性，对职业责任的认知存在偏差。红医文化的核心元素与职业认同教育的各层目标形成了精准对应关系，相关对应内容见表 1。

表1 红医文化核心元素与职业认同教育目标对应表

红医文化核心元素	对应职业认同教育维度	具体教育目标
政治坚定	认知认同	明确职业公共服务属性
救死扶伤	情感认同	建立职业归属感荣誉感
服务人民	行为认同	主动承担公共卫生责任

2.2 校准职业价值取向的情感支撑

红医文化中贯穿始终的救死扶伤实践特质，是医药卫生领域职业价值的原生情感载体，契合医药卫生职业的公共服务核心属性。逐利性思潮的渗透，会模糊部分医药卫生人才对职业核心价值的判断，甚至出现将职业收益作为首要评判标准的认知偏差。红医文化积累的不同时期卫生工作者的实践共识，能够为教育对象提供可感知的价值参照，帮助其厘清职业价值的核心评判维度，主动消解功利化思潮对职业选择的干扰，逐步建立以患者需求为核心的职业价值取向，为稳定职业认同的形成提供持续且厚重的情感支撑^[2]。

2.3 提升职业韧性的精神滋养

红医文化传承的不畏牺牲、艰苦奋斗的革命特质，是医药卫生人才提升职业韧性的重要精神滋养。医药卫生从

业者日常要承担高强度的执业压力,还要随时响应突发公共卫生事件的应急处置要求,长期执业过程中很容易产生职业倦怠,动摇职业坚守的内在信念。红医文化中沉淀的历代卫生工作者在艰苦条件下仍坚守岗位、服务群众的精神共识,能够为从业者提供稳定的精神支撑。它帮助从业者正确看待执业过程中的困难与付出,消解负面情绪的干扰,逐步建立适配职业属性的抗挫能力,强化长期扎根医药卫生岗位、践行公共服务责任的内在动力。

3 红医文化视域下医药卫生人才职业认同教育的现存梗阻

3.1 价值传导表层化消解文化共情

当前部分院校开展职业认同教育、融入红医文化内容时,仅简单宣讲历史资料,没有深挖史实蕴含的情感内核,也未结合当下医药行业发展需求解读其现实意义。教学多为单一的知识灌输,忽视学生实际的职业困惑。这种教学模式,存在历史文化传承与现代教育适配、精神深度传递与快餐式教学的冲突。长期沿用这类表层传导模式,学生只会浅层认知红医文化,难以产生文化共鸣,无法将红医精神内化于心,难以筑牢职业认同感,削弱红医文化的价值引领作用。

3.2 场景嵌入碎片化弱化身份锚定

目前红医文化融入医药卫生人才职业认同教育的场景搭建较为零散,育人资源大多局限于思政课堂,未能和临床见习、校园活动、行业培训等育人场景相互联动。各场景的红医文化内容缺少统一规划与衔接,布局零散杂乱,部分场景的价值导向还存在偏差。这类碎片化的教育模式,违背职业认同教育的系统性特质,也和个体构建职业身份所需的统一价值信号相悖。会造成学生无法接收连贯的价值引导,难以形成稳固的医者身份认知,职业认同的稳定性持续偏弱。

3.3 主体参与被动化抑制精神内化

现阶段红医文化职业认同教育活动,大多以教师单向讲解史实和精神理念为主,学生始终处于被动接收信息的状态。教学缺少沉浸式、探究式学习设计,也未结合行医实际困惑开展互动研讨。这种教学形式,既不符合精神内化所需的主动思考需求,也脱离了职业认同培养依托实践场景的核心特点,偏重空洞的理论讲解。导致红医文化的精神内核无法真正转化为教育对象的内在认知,也难以沉淀为稳定的职业信念,最终使得教育对象的职业认同缺乏内生动力,无法为其长期践行公共卫生服务责任提供持续的精神支撑。

4 红医文化视域下医药卫生人才职业认同教育的优化路径

4.1 构建分层递进的价值传导体系

立足高等医学院校医学人才长周期培养规律,兼顾毕业后在岗医药卫生人员继续教育需求,鉴于不同阶段医药卫生人才的认知特性存在差异,价值传导体系的搭建首先要匹配教育对象的接受能力,对应划分三层传导模块:认知层,面向低年级在校医学生或者新入职从业者,选用红医史相关的基础资源作为核心教学素材,重点梳理红医文化形成的历史脉络以及核心内涵,帮助教育对象建立对红医文化的基础认知,明确卫生工作服务人民的根本立场,夯实认知认同的底层基础。情感层,面向进入专业课程学习阶段的医学生或者有一定执业经验的从业者,挖掘不同历史时期红医典型案例背后的情感内核,对应匹配当下医药卫生执业场景中的同类问题,搭建历史经验与当代实践的关联通道,引导教育对象建立对红医精神的共情,强化情感认同的内在支撑。实践层,面向进入临床实习阶段的医学生或者在岗骨干从业者,重点拆解红医精神在当代公共卫生服务、突发公共卫生事件处置等场景中的具体表现形式,引导教育对象把红医精神当作执业过程中的行为参照,主动践行公共服务责任,完成行为认同的转化^[3]。整个分层传导过程要始终锚定历史性与当代性统一的原则,避免史实与现实脱节的问题。

4.2 打造全域融合的场景育人矩阵

高等医学人才培养贯穿理论学习、校园浸润与临床实训多个阶段,同时衔接毕业后行业持续培育环节。全域融合的场景育人矩阵搭建,首先要统一思政课堂以及临床见习以及校园文化以及行业实践四类核心场景的价值导向,破解原有场景碎片化带来的身份锚定弱化问题。思政课堂教学环节,要改变原有纯理论宣讲的模式,嵌入不同类型的临床真实案例,把红医文化的历史脉络以及当代实践要求结合起来,帮助医学生快速建立历史经验与现实执业场景的关联。临床见习以及在岗实践环节,要设置红医精神践行的专项引导模块,引导教育对象在日常接诊以及公共卫生服务等具体工作中,主动落实服务人民的根本立场,把精神内核转化为可落地的执业行为。校园文化场景中,要打造常态化的红医文化主题空间,借助线下展陈以及线上传播渠道,实现文化内容的日常渗透,避免文化传播集中在特定活动周期的问题。行业教育以及在岗培训环节,要定期邀请优秀医务工作者开展分享,结合自身执业经历阐释红医精神的当代价值,给教育对象提供可参照的现实

样本。

四类场景要建立统一的内容衔接机制，所有传导内容的价值导向保持一致，避免不同场景出现内容割裂甚至导向冲突的问题，实现育人信号的连贯输入，帮助教育对象在不同职业相关场景中都能接收到统一的价值引导，逐步建立稳定的职业身份认知，具体结构见图 2。

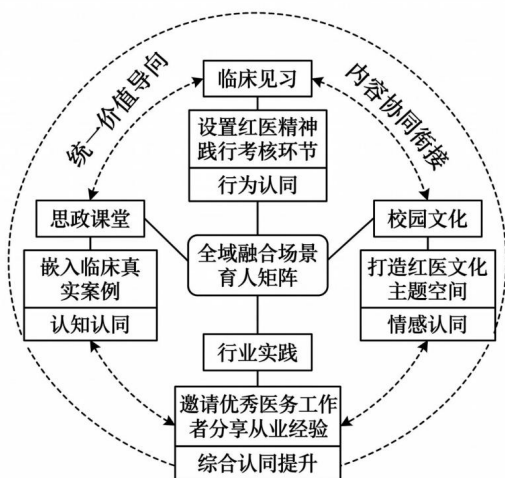


图2 全域融合场景育人矩阵结构图

4.3 搭建协同联动的主体参与平台

协同联动的主体参与平台搭建，核心目标是激活医学生的主观能动性，破解原有教学模式主体参与被动化的问题。平台设计要匹配不同阶段教育对象的认知以及实践需求，选用探究式、沉浸式的活动模块替代单向理论灌输的模式。红医人物访谈环节要引导教育对象主动梳理受访者的执业经历，挖掘不同从业场景下践行卫生工作服务人民立场的共通逻辑，并且结合自身职业发展中的困惑展开对照思考，把被动接收信息的过程转化为主动挖掘精神内核的过程。红色医疗旧址调研环节要借助实体空间的场景属性，引导教育对象梳理红医文化发展的历史脉络，感知不同时期卫生工作者的执业困境以及价值选择，搭建历史经验与当代执业场景的关联通道。

基层医疗志愿服务环节要引导教育对象把红医文化的精神内核当作执业行为的参照，在一线公共卫生服务的实践过程中，直接感知职业公共服务属性的现实意义，深化对职业责任的认知^[4]。平台还要衔接院校、医疗卫生机构以及红色教育基地的资源，建立统一的活动内容衔接机制，

确保不同实践环节的价值导向保持一致，让教育对象在连贯的参与过程中逐步建立职业情感，激发职业认同的内生动力，实现红医精神从外在认知到内在信念的转化。

5 结语

医药卫生人才职业认同教育是卫生健康事业高质量发展的基础性支撑工作，红医文化为这类教育的开展提供了丰厚的本土精神滋养。本研究梳理二者的内在耦合逻辑与实践层面的现存梗阻，提出的分层价值传导、全域场景搭建、主体参与平台构建的实施路径，为红医文化融入医药卫生人才职业认同教育提供了可参考的实施框架，也为医药卫生人才思政教育创新拓展了新的方向。红医文化融入医药卫生人才职业认同教育的落地，需要始终锚定服务人民的核心立场，兼顾历史传承与当代需求的适配，激活教育对象的主观能动性，最终实现精神引领与职业实践的深度融合。

参考文献：

- [1] 国务院. 国务院印发《国民健康“十五五”规划》[EB/OL]. (2026-07-07)[2026-07-13]. 中国政府网.
- [2] 何梦莹. 红医文化融入医学院校思想政治教育的路径探究[J]. 文化创新比较研究, 2025, 9(25): 112-115+130.
- [3] 张金凤, 李中华, 杨卓妍等. 红医文化传承的现状、价值意蕴及路径探析[J]. 中国医学伦理学, 2024, 37(6): 636-640.
- [4] 徐顺凯. 把优质医疗资源送到群众家门口[N]. 西宁晚报, 2026-01-31(A03).

基金项目：党的建设创新研究中心重点项目（四川省自贡市哲学社会科学重点研究基地）：中国共产党人理想信念教育的百年回顾与新时代推进策略研究（DJCY202103）；成都医学院红医文化课题：红医文化融入医药卫生人才培养体系研究—以成都医学院为例（23HYZX-05）；成都医学院网络思想政治教育研究中心课题：思想政治教育视域下大学生网络素养教育研究（WYZX2105）。

作者简介：张红英，成都医学院，副教授，硕士研究生（博士在读），研究方向：马克思主义理论与思想政治教育、党史党建研究。