

以立德树人为根本

构建新时代医学生培养新模式

安徽医科大学 程焱

教育是国之大计、党之大计，立德树人是教育的根本任务。医学教育承载着培育医者仁心、锤炼精湛医术、守护人民健康的重要使命，事关健康安徽建设、安徽医药卫生事业高质量发展全局。立足新时代，面向安徽省“三地一区”建设、生命健康产业发展战略需求，必须坚守立德树人初心，打破传统医学教育壁垒，重塑育人理念、创新治理体系、优化教学模式、搭建实践平台，构建满足时代要求、契合地方发展的医学生实践育人新模式，为安徽乃至国家培养更多医德高尚、医术精湛、堪当大任的新时代医学人才。

转变育人理念：从知识传授向价值引领与使命担当

传统医学教育往往局限于校园内的知识讲授，与国家战略、地方发展、行业需求结合不够紧密。新时代推进医学学生培养工作，首要任务是转变育人观念，推动医学教育从单一知识传授，向人才培养、科学研究、社会服务协同发力转变，让高校成为支撑区域医药卫生事业发展的“动力源”。

深刻把握立德树人内涵。坚持把思想政治引领贯穿医学教育全过程，实现育人理念从“被动跟随”向“主动引领”跃升。牢牢把握“为党育人、为国育才”根本方向，将“医术精湛、医德高尚”的人才培养目标，与健康中国战略、安徽省打造生命学科科创高地、建设医药卫生强省等重大部署深度融合。着力培养兼具备扎实临床技能、恪守医者职业操守的合格医者，更兼具创新精神、实践能力、家国情怀，能够推动医学科技进步、完善公共卫生服务体系，助力健康产业发展的复合型创新人才，实现医学人才培养与国家战略、地方需求同频共振。

精准定位高校医学教育核心功能。医学高校要成为医学科技创新策源地、高端医药人才集聚地、区域健康产业发展助推器。主动对接安徽省生物医药产业布局、公共卫生服务短板、基层医疗人才需求，将学科建设、科研攻关、人才培养与地方卫生健康事业、健康产业发展精准对接，充分发挥高校人才与科研优势，在服务安徽经济社会高质量发展中彰显医学教育担当、提升育人实效。

创新治理体系：打造开放协同的医学育人生态系统

新时代医学教育是一项系统工程，需要打破校内校外、医教研产之间的壁垒，构建多方协同、开放融合的育人治理体系，形成全方位、立体化的育人合力。

搭建“医教研产”深度融合平台。聚焦破解医学科研与临床实践、产业发展“两张皮”难题，积极整合多方资源，牵头组建由高校、地方政府、附属医院、优质生物医药企业、产业投资机构共同参与的健康产业创新联盟。通过联盟搭建沟通协作桥梁，推动临床需求与科研攻关精准对接，科研成果与产业转化高效衔接，人才培养与行业需求紧密契合，打通从基础研究、临床应用到产业落地的全链条，为医学生实践提供坚实平台支撑。

健全学科专业动态调整机制。紧跟医学科技发展前沿、国家医学人才急需领域以及安徽省健康产业、医疗卫生行业人才需求，建立基于大数据分析的学科专业预警与优化机制。紧盯教育部急需紧缺医学专业清单、安徽省各地医疗机构人才招录需求、生命健康产业发展趋势，果断优化现有专业布局，积极布局智能医学工程、生物医学数据科学等新兴交叉“微专业”，增强医学人才培养的前瞻性、针对性与适应性。

重塑教学模式：聚焦大健康理念提升育人质量

紧扣“大健康”发展理念，以新医科建设为抓手，深化教育教学改革，推动课程体系、教学方法、育人路径全面革新，让立德树人真正融入教学各环节。

纵深推进新医科内涵建设。牢固树立学科交叉融合育人理念，深入推进“医学+理学、医学+工学、医学+人文”跨界融合。持续深化校际合作，如共建中西医结合临床特色班，在积累成功经验基础上，进一步加强与工科强校合作，探索开设医学机器人、智慧医疗、公共卫生管理等跨校交叉微专业，着力培养兼具医学素养与交叉学科能力的复合型医学人才，适配新时代医疗卫生事业多元化发展需求。

探索个性化实战化育人路径。创新实施“临床导师+科研导师+产业导师”多导师联合培养机制，推行“一生一案”个性化培养模式。打破课堂与临床、实验室、产业的界限，推动优秀本科生先进临床科室、先进科研实验室、早参与健康产业项目，让医学生在临床诊疗、科研攻关、产业实践中实现理论知识与实践能力同步提升。

深化课程思政与医德医风教育。把医德培养摆在医学教育突出位置，将新时代科学家精神、医学伦理规范、公共卫生安全责任、医者职业素养等内容，全面融入专业课程教学。深度挖掘安徽本土医学教育资源，开设名医系列专题讲座，传承弘扬徽文化中“仁心仁术”的优良医德传统，筑牢医者职业信仰。

夯实支撑平台：助力成果转化与人才长效发展

立足医学教育长远发展，搭建高能级实践创新平台，完善成果转化与长教育人机制，搭建医学人文与实践服务平台，为医学生成长成才、医学教育可持续发展提供坚实保障。

共建高水平医学创新平台。主动对接合肥综合性国家科学中心大健康研究院等省内高能级科研平台，聚焦重大疾病防治、公共卫生应急、医药技术创新等关键领域，开展多主体协同科研攻关。借鉴科技商学院人才培养模式，面向医学开设科技创新、成果转化相关微课程，普及医学科研转化知识，培养医学生创新思维与科研成果转化能力，助力医学科研成果落地见效。

完善创新与长教育人机制。设立校级医学科技成果转化专项基金，支持师生开展医学科研创新、投身创新创业实践。同时，深度激活校友资源，升级校友会功能，积极吸引校友企业家、医学专家反哺母校建设，在人才培养、科研合作项目合作、实践基地建设、成果转化落地等方面深化合作，形成母校培育校友、校友助力母校发展的良性循环，为医学教育高质量发展注入持久动力。

搭建医学人文与实践服务平台。坚持专业培养与人文培育并重，建设医学人文体验馆等医德教育展厅，打造沉浸式医德浸润教育阵地。通过共建稳定长效的校外实践育人基地，常态化组织医学生开展健康科普进社区、义诊服务下乡村、急救救护进校园、关爱孤寡老人和残障群体等志愿服务活动。让医学生在走进社会、服务群众、奉献爱心的过程中实现专业能力、医德素养、奉献精神一体化成长。

抓实先行举措：推动育人模式改革落地见效

推进新时代医学生培养模式改革，是一项系统性改革工程，必须找准改革切入点，抓实重点先行项目，以专项突破带动整体提升，以试点探索引领全面推广，确保育人新模式落地生根、常态长效。

设立新医科交叉创新专项基金。精准支持医工、医理、医文、医管交叉融合领域的原创性学术研究、课程体系开发、特色专业建设、教学改革课题、实践平台搭建等育人项目，重点扶持跨学科教学团队、交叉专业实验班、新兴微专业建设，为新医科内涵建设和复合型人才培养提供稳定资金支撑。

推行临床教授双聘制度。推动附属医院顶尖临床专家深度参与基础医学教学，牵头组建跨学科、跨院部教研创新团队，把临床一线诊疗实际难题、行业前沿技术需求、基层医疗真实痛点转化为教学科研课题、课程教学案例、学生实践项目，推动基础医学理论教学与临床医学实践应用深度融合。

健全育人模式改革督导评估与动态优化机制。定期对教学模式改革、实践平台运行、专项项目推进、人才培养质量开展成效评估。建立毕业生质量跟踪回访机制，收集用人单位的反馈意见，反向倒逼课程体系、教学内容、实践模式持续优化完善。形成试点探索、总结提炼、全面推广、动态完善的闭环推进机制。

立足新征程，医学教育重任在肩、使命光荣。唯有始终坚守立德树人根本任务，紧跟时代步伐、紧扣育人需求，紧盯育人实效，持续深化教育教学改革，不断完善实践育人体系，才能培养出更多守护人民生命健康、推动医学事业进步、服务地方高质量发展的新时代医学栋梁，为健康安徽建设、长三角卫生健康高质量一体化发展提供坚实人才支撑。

多措并举强党性 铸魂育人树先锋

安徽建筑大学马克思主义学院 王景婷

验的实践中落实和彰显。面对学生，应是“大先生”。不仅要坚守课堂主阵地，将价值引领融入课堂教学、嵌入知识体系；还要答之所惑，用真理力量和实践伟力廓清迷雾；更要以敬业精神、严谨治学、公正言行教化学生，成为其敬仰和模仿的榜样。面对同事，应是团结友爱、甘于奉献的表率。关心同事、团结互助，形成奋发向上的协作氛围；勇于担当、堪当重任，展现共产党员的奉献精神。面对社会，应将教研方向与国家重大需求紧密结合，潜心科研攻关、勇攀科技高峰；还要带头开展技术帮扶、文化下乡等工作，解决人民群众急难愁盼问题。面对家庭，应积极弘扬家庭美德、塑造良好家风，着力构建社会文明新风、淳化社会风气。总之，高校教师党员要以实际行动擦亮党员底色，以言传身教带动身边人向上向善，以其德、其志、其行刻画立体、饱满的党员先锋模范作用形象，展现出一条可信、可行的党员先锋模范作用成长之路。

完善机制是高校教师党员先锋模范作用优化的内在动力。应健全榜样的选树—宣传—共进机制，发挥“头雁”引领力。要多维度、全方位地设置选拔机制，选出专业领域的主力军、师德师风的排头兵、教书育人的“大先生”、服务社会的领头羊。要完善宣传机制，通过先进事迹宣讲会、先锋模范作用专栏等形式，敦促广大教师以榜样为尺，自查自省不足、找准改进方向。还要搭建交流和互助平台，让模范走近群众身边，通过结对子、教学观摩课等方式，持续推动榜样力量转化为群众实践，不仅带动群众共同成长进步，更营造了比学赶超、见贤思齐的生动局面。

党建引领是高校教师党员先锋模范作用发挥的政治根基。应建立党建品牌，形成“党建+N”共育模式。如安徽建筑大学是省内唯一一所土木建筑类学科专业为特色的多科性大学，担负着培养土木建筑类拔尖创新人才的重要使命。该校应着力把握学科建设的独特优

强化政治监督 护航高校发展

安徽职业技术大学 江蓉

此，高校应将政治监督融入教育教学等各项工作中，用政治监督指导政纲导向，让良好政绩体现政治担当。

二、聚焦突出问题，精准剖析高校政绩偏差的表现与成因

当前，部分高校在政绩导向中存在诸多偏差，主要表现为三个方面：一是政绩认知错位，将办学成效简单等同于论文数量、排名进位、经费规模，忽略了培养人才这一基本职能和学科建设本身的意义；二是权力运行失控，在科研经费管理、职称评审、基础设施建设等方面，缺乏有效制约，造成权力滥用、学术失范现象严重，埋下腐败隐患；三是作风建设不实，形式主义、官僚主义突出，存在重部署、轻落实，重宣传、轻实效的虚浮作风。究其原因，既有理想信念缺失、党性修养弱化的内在动因，又有制度建设滞后、监督缺位、社会评价过分量化等外在诱因，这些问题彼此关联，影响高校事业健康发展。

三、强化靶向发力，以政治监督精准纠正高校政绩观偏差

加强政治监督要结合高校特点，抓住重点，精准施策、闭环管理。一要聚焦“两个维护”，强化政治引领。将贯彻落实习近平总书记关于教育的重要论述作为教育领域政治监督首要任务，在落实立德树人根本任务、推进思政课改革创新等方面制定监督清单，采取台账式管理、销号式处理的方式推进工作，保证办学正确方向不动摇。二要紧盯“关键少数”，规范权力运行。加强高校主要负责人及领导班子成员的监督，紧盯“三重一大”决策制度执行，完善权力制约与监督体系，促

势，聚焦中长期发展规划以及区域发展实际需求，发挥党建工作统领全局、系统协同的作用，打造出党建为引领、以建筑领域为抓手、以教师党员为主体力量、以现实为基础的融合式党建品牌。在智慧城市建设、中国建造工程、徽派传统建筑的保护与利用等工作领域中，将专业所长与服务社会合一，使学科语言、专业逻辑转化为党建品牌的内在意蕴与文化标识，推动党建力量真正扎根于一线、延伸到每名党员，引导师生党员共树“建筑报国”坚定信念、共行“匠艺强国”坚实步伐。

创新手段是高校教师党员先锋模范作用提升的必然路径。应充分运用仪式活动，以形式创新来提升工作实效性。仪式有助于直观领会要义，加深价值认同、激发情感共鸣，完成从知之行到的转变，现已成为培育、激励党员自觉发挥先锋模范作用的重要形式之一。表彰仪式是对模范表达崇敬之情的特殊形式，不仅使大众更加清晰地了解模范高尚情怀、扎实学识、锐意进取的人生态度，也敦促大众将弘扬精神与汲取力量相统一，在明确人生目的、端正人生态度的同时，锤炼本领才能、实现人生价值。同时，部分党支部已将“政治生日”这一政治仪式纳入日常培育体系，通过重温入党誓词、完成谈心谈话等活动，使党内生活庄重、规范。未来，应更多仪式活动融入高校教师党员培育工程，以入职教育为起点，贯穿日常教育的全过程，鼓励其充分发挥先锋模范作用，以文明有礼的人格形象投入教育教学实践，自觉担当起“以德施教”之责，造就让党和人民满意的高水平教师队伍。

（本文系安徽省省级质量工程教学研究重大项目2023jyxm0418；安徽省社科工程创新发展研究项目2022KD002；安徽省省级质量工程教学创新团队项目2024cxt0474；安徽省教育厅科学研究重点项目2025AHGXSK30357研究成果）

进科学决策、民主决策、依法决策，防范政绩冲动引发的资源浪费。三要以问题为导向，开展专项检查。针对学科建设、科研经费使用以及招生录取等工作，开展专项检查，及时纠正政绩观偏差现象，严厉惩治违纪违法行为，形成强大震慑。

四、厚植清廉根基，以优良生态护航高校高质量发展纠正政绩偏差、加强政治监督，归根到底是为了培养清廉校风，夯实发展基础。一方面要推进廉洁文化建设，在教育教学、校园文化建设中融入廉洁教育内容，树立廉洁典型，讲述校园廉洁故事，让广大教职工和学生树立正确的权力观、利益观，形成崇廉尚洁的良好氛围。另一方面要完善联动监督机制，将纪检监察监督与巡察监督、审计监督、师生监督结合，织密监督网络，做到监督无盲区、无死角。同时，压实主体责任，构建党委统一领导、纪委组织实施、各方齐抓共管的责任体系，将政绩导向、廉洁要求纳入考核评价，层层传导压力、级级落实责任。还要以案促改促治，补短板强弱项，推动整改成果转化运用，既治标又治本，使清廉成为高校事业发展的底色。

高校发展进步，政治引领是根本，政绩观导向是关键，清廉建设是保障。加强政治监督，校正政绩观偏差，营造清明风气，是一项长期艰巨的任务。高校要始终坚守为党育人、为国育才初心，以政治监督为抓手，以正确政绩观为引领，以清廉建设为保障，破解发展难题、净化校园生态，促进高校各项工作顺利开展，推进高校内涵式发展，为建设教育强国、实现民族复兴贡献高校力量。

肿瘤标志物指标升高的分析与应对

安徽医科大学第二附属医院 杨扬

在体检中心的走廊里，最让人心惊肉跳的时刻，莫过于拿到化验单时，看到那一串字母组合——CEA、AFP、CA125后面跟着一个向上跳动的红箭头。“我是不是得癌了？”这几乎是所有人的第一反应。甚至有人还没等到见到医生，就已经在心里排演了一出人生大戏。

肿瘤标志物升高，绝不等于得了癌症。它们更像是身体发出的“预警信号”或“干扰波动”，想要读懂这张纸，你需要了解它背后的逻辑与局限。

一、肿瘤标志物不是“测癌仪”

肿瘤标志物是肿瘤细胞本身产生，或者身体在应对肿瘤时产生的一些特殊化学物质。它们存在于血液、尿液或组织中。

我们理想中的标志物应该像一把“精准的钥匙”，开哪把锁就是哪种癌。但遗憾的是，目前医学界发现的大多数标志物，特异性还不够高。也就是说，它们不仅在肿瘤发生时升高，在身体出现炎症、怀孕、抽烟甚至吃药时，也可能“虚报军情”。

二、常见肿瘤标志物的拆解

1.CEA(癌胚抗原):最广谱的“多面手” CEA是肿瘤单上的“红人”。它升高确实与结直肠癌、肺癌、乳腺癌有关。但是，长期吸烟的人、患有萎缩性胃炎、糖尿病甚至心血管疾病的人，CEA也可能轻微升高。它更像是一个“健康探测器”，告诉你身体某个部位可能出了问题，但不一定是癌。

2.AFP(甲胎蛋白):肝癌的“哨兵” AFP在原发性肝癌的筛查中非常有价值。如果它的数值翻倍增长，医生会高度警惕。但是，对于患有急

慢性肝炎、肝硬化的人，或者处于妊娠期的准妈妈，AFP也会升高。

3.CA125与CA153:女性健康的“参考线” CA125常被称为“卵巢癌标志物”，CA153则与乳腺癌相关。然而，子宫内膜异位症、盆腔炎，甚至月经期，都可能导致CA125出现大幅波动。所以，女性朋友看到这两个指标微升，回想一下是否正处于生理期。

4.PSA(前列腺特异性抗原):男性的“专属指标” 这是目前公认特异性较好的指标。如果PSA升高，确实需要排除前列腺癌。但即便是它，在遭遇前列腺肥大、前列腺炎，甚至检查前有过剧烈骑行运动时，也会出现假阳性。

三、指标的局限性

1.假阴性:身体的“虚假警报” 身体里的一些良性病变会干扰检测结果。比如，如果你有严重的牙龈炎，或者化验前刚喝了酒、熬了夜，血液里的某些化学物质就会“冒充”肿瘤标志物。

2.假阴性:肿瘤的“隐身术” 这是更需要警惕的情况。有些早期的肿瘤，其细胞并没有分泌足够的标志物进入血液，导致化验单显示“正常”。所以，指标正常不代表一定没病，指标升高不代表一定有病。

四、“三步走”科学处理流程

如果发现指标升高了，请按照这个科学流程来处理： 第一步:看升高的幅度 ● 轻微升高(几倍以内):建议医生介入，排除由于炎症、药物、生活习惯等引起的波动。 ● 翻倍升高或持续升高:这具有重要的临床意

义。如果一个月后再查，数值还在往上涨，那是身体在强烈要求你去做进一步检查。

第二步:看是否有“家族背景” 如果你家中有相关的癌症病史，且标志物升高，那么筛查的力度应该加大。

第三步:结合辅助检查(定海神针) 标志物只是“报信”，进一步检查才是“抓现行”。化验单只是参考，真正的诊断需要结合CT、超声(B超)、胃肠镜或者病理检查等。只有在看到了“实锤”，医生才能下诊断。单纯靠一张肿瘤标志物的化验单就诊断癌症，在现代医学里是办不到的。

五、重视标志物，进行科学筛查

肿瘤标志物最大的作用，其实不在于普通人的盲目普查，而在于： 1.高危人群筛查:比如长期乙肝患者查AFP，老烟民查CEA和CYFRA21-1等。

2.术后动态监测:癌症患者手术后，通过观察指标的变化，可以最早发现肿瘤是否“死灰复燃”。

结语

化验单上的红箭头，是身体递给你的一张“邀请函”，邀请你关注自己的生活方式，或是提醒你该给内脏做个深度的影像“扫描”了。

它不是宣判书，更不是死亡通知单。面对肿瘤标志物，我们的态度应该是:战略上藐视(不被数据吓倒)，战术上重视(科学复查，不留隐患)。

最好的健康心态是:相信科学的解读，而不是盲从单一的数据。下次看到化验单，请先深呼吸，把它交给专业的医生，而不是交给搜索引擎。