

“专业-文化-服务”三位一体：医药健康科技社团育人路径 研究与实践

王少华

广东创新科技职业学院 广东 东莞 523960

【摘要】：医药健康科技社团处在课程学习、校园文化和社会健康服务之间，能够承接医药卫生类学生专业能力、价值认同和公共责任的连续培养。本文分析医药强基、科技社团和教育高质量发展对三位一体育人的现实要求，阐明专业知识服务化、医药科技社团育人理念和专业文化服务关系的价值意涵，提出以医药健康项目凝练任务、以专业学习连接健康服务、以文化规则浸润实践、以社区科普拓展场域、以导师基地联动稳定运行的实施路径。该模式有助于减少社团活动碎片化，使学生在可审校、可复盘、可交接的实践链条中形成科学素养和服务能力。

【关键词】：医药健康；科技社团；三位一体；实践育人；健康服务

DOI:10.12417/2705-1358.26.15.012

引言

医药健康领域的人才培养具有鲜明的专业性和公共性。学生既要掌握药学、护理、检验、康复、公共卫生等知识，也要理解生命伦理、健康传播和基层服务场景中的真实问题。普通课堂可以完成概念讲授和技能训练，却难以充分承担跨专业协作、科普表达和持续责任意识养成。科技社团处在课程教学、校园文化和社会实践之间，将“专业、文化、服务”组织为同一育人链条，关键在于让专业知识有真实问题牵引，让社团文化有医学价值支撑，让服务实践能反向检验学习质量。

1 医药健康科技社团三位一体育人的时代意义

1.1 医药强基、健康服务的应需之举

医药健康科技社团的专业基础首先来自真实健康议题对学生知识结构的倒逼。慢病管理、合理用药、急救识别、传染病预防和心理健康支持等问题进入社区、学校和家庭后，单一学科知识往往不能直接转化为可理解、可执行的服务语言。社团以项目方式组织学习，可以把药品说明书判读、血压血糖监测、健康风险沟通和中医药文化普及等任务拆成资料核对、方案设计、模拟讲解和现场反馈几个环节，使成员在解决具体问题时补齐专业短板^[1]。健康服务的诉求也改变了专业学习的评价对象。课堂考试侧重概念记忆和操作规范，服务场景更关注学生能否把专业判断转写为公众听得懂的提示，能否在不越过职业边界的前提下完成风险提醒和转介建议。社团育人要把“会不会做题”扩展为“能否解释、能否协作、能否守住伦理边界”，专业强基才不会停留在资料汇编和活动展示层面。

1.2 对接科技社团、融入实践育人的战略抉择

科技社团具有兴趣驱动、任务开放和成员自组织的特点，适合承接医药健康教育中跨课程、跨年级和跨专业的训练内容。药学学生可以负责合理用药和药品储存说明，护理学生可以设计生命体征监测与沟通脚本，检验或公共卫生方向学生可以承担指标解释和风险分层，康复方向学生可以补充运动处方和功能维护建议。不同专业在同一健康服务项目中形成接口，社团就从兴趣组织转化为低风险的协作训练场^[2]。实践育人不是把学生简单带到校外，而是让学生在准备、执行、复盘和改进中经历完整任务循环。医药健康服务面对老人、儿童、慢病患者和普通居民时，任何表达失准都可能造成误解，任何未经核对的健康建议都可能放大风险。社团将科技活动纳入实践育人，应设置教师审校、同伴试讲、现场记录和问题回收，使学生在真实但可控的环境中形成专业敬畏。

1.3 教育高质量发展的社团承载

高质量教育要求学生在知识、能力和价值之间形成稳定连接。医药健康科技社团的优势在于可以把课程、竞赛、志愿服务和校园文化中的育人资源重新组织起来，形成较长周期的成长轨迹。成员从参与一次科普活动，到负责专题小组，再到设计服务方案和带领新成员完成培训，角色变化本身就是能力提升的证据。社团承载高质量育人，还应从活动数量导向转向过程质量导向。大型义诊或健康宣讲容易形成可见成果，却未必留下学生专业理解和职业态度变化。持续运行的科技社团能够保留选题、审校、反馈、复盘和修订记录，使育人成效从“办

基金项目：广东创新科技职业学院 2025-2026 学年度校级科研项目“专业-文化-服务”三位一体：医药健康科技社团育人路径研究与实践（项目编号：2026ZXZZ02）。

了什么活动”转向“学生在什么问题形成了更可靠的判断”。

2 医药科技社团育人路径实施的价值意涵

2.1 专业知识服务化的创造性转化与实践性发展

专业知识服务化不是降低专业门槛，而是把严谨知识转换为适合对象、场景和风险等级的表达方式。面对社区居民，药物相互作用、检验指标异常、营养干预和慢病随访不能按教材章节逐条搬出，而要根据服务对象最关心的用药时间、复诊信号、生活方式和安全边界重组。社团训练学生把专业术语翻译为行动建议，并保留“不诊断、不替代医生、不承诺疗效”的边界，能够促成知识的创造性转化。这种转化还具有实践性发展价值^[3]。学生在反复讲解同一健康主题时，会发现公众误区并不总是来自知识缺乏，也可能来自习惯成本、家庭照护压力或网络信息干扰。社团复盘若能把这些反馈带回项目设计，下一轮服务就会调整材料难度、示范方式和问答环节。专业知识由此不再是静态内容，而是在服务对象反馈中持续修正的育人资源。

2.2 医药科技社团育人理念的创新发展

医药科技社团育人理念的创新，核心在于承认学生成长发生在多重场景之中。课堂提供基础知识，实验实训提供规范动作，社团提供开放问题和同伴合作，社区服务提供真实对象和责任压力。四类场景如果彼此割裂，学生容易把课程、活动和志愿服务看成互不相关的任务；如果以“专业-文化-服务”统一设计，学生就能理解专业学习为何应人文底色，文化认同为何必须落到健康行动^[4]。育人理念也要处理好学生主体性与规范管理之间的关系。社团不能完全依赖教师替学生安排活动，否则难以形成自主计划和团队协作；也不能放任学生凭兴趣发布健康建议，否则容易出现专业风险。较为稳妥的做法是由指导教师把关方向、内容和边界，由学生骨干负责诉求调研、任务分配、材料制作和现场组织，在规范框架内保留学生解决问题的空间。

2.3 专业文化服务关系的科学回答

“专业、文化、服务”三者之间不是并列摆放的口号关系，而是递进和回流关系。专业提供服务的知识来源，文化规定服务的价值方向，服务检验专业和文化是否真正转化为学生行动。医药健康科技社团若只强调专业竞赛，容易形成技术展示而弱化公共责任；若只强调校园文化，容易停留在仪式和宣传；若只强调志愿服务，又可能因专业支撑不足而变成普通劳务。科学回答三者关系，应把每一类活动都放入育人链条中考察。专业讲座要追问它能否形成服务方案，文化活动要追问它能否强化生命尊重和职业伦理，健康服务要追问它能否反向改进专业学习。社团运行的稳定性来自这种闭合关系，而不是来自活

动次数的堆积。只有当学生在专业判断、价值选择和服务行为之间形成一致性，三位一体模式才具备实际育人效力。

3 医药科技社团育人实践的关键路径

3.1 坚持以医药健康项目凝练专业任务

实践路径首先要将社团活动凝练为医药健康项目。项目选题可围绕合理用药、慢病自我管理、急救技能普及、职业健康防护、校园传染病预防、老年康养和中医药文化传播等内容展开，每个项目都应明确服务对象、专业依据、活动边界和预期产出。学生不是简单执行通知，而是在教师指导下完成诉求识别、资料核验、任务拆分和服务设计。项目化运行还要避免“大而全”的活动设计^[5]。一个成熟项目可以只解决一个清楚问题，例如老年人多药同服风险提醒、大学生熬夜与用药安全、社区居民血压记录方法等。问题越具体，学生越容易把专业知识、表达方式和现场反馈连接起来，教师也更容易审查内容准确性。社团由项目驱动后，招新、培训、竞赛和志愿服务都能围绕同一专业任务展开。项目化任务配置可按表1分层设置。

表1 医药健康科技社团项目化育人任务配置矩阵

项目模块	专业审校节点	学生骨干岗位数	服务反馈记录条	风险边界提示项	导师复盘轮次
合理用药科普	2	3	8	5	2
慢病管理宣教	3	4	10	6	3
急救技能普及	3	5	12	7	4
中医药文化传播	2	3	7	4	2
老年康养支持	4	5	14	8	4
心理健康陪伴	3	4	9	6	3

表1显示，老年康养支持的专业审校节点和服务反馈记录条较高，急救技能普及的学生骨干岗位数和导师复盘轮次较高，说明项目化育人要按任务风险、互动强度和复盘负荷配置。

3.2 推动专业学习与健康服务同向同行

课内外任务接口决定专业学习与健康服务能否同向运行。相关课程讲到药理、护理评估、公共卫生调查或康复指导时，社团可以同步设置微项目，让成员把课堂概念转化为科普脚本、风险问卷、宣教展板或模拟咨询流程。教师在课堂中提供知识标准，在社团中审校应用方案，学生在服务中检验表达效果，三者共同形成学习闭环。同向同行还要求服务内容服从专业边界^[6]。医药健康科技社团适合开展健康知识普及、生活方式建议、就医流程解释和基础指标记录指导，不适合替代医疗诊断、治疗方案选择和处方建议。社团培训中应把可做、慎做

和不可做事项列成清单,并在每次服务前完成风险提示。学生在边界意识中开展服务,才能把热情转化为可靠的职业素养。专业学习、文化浸润与健康服务的转换关系可由图1表示。

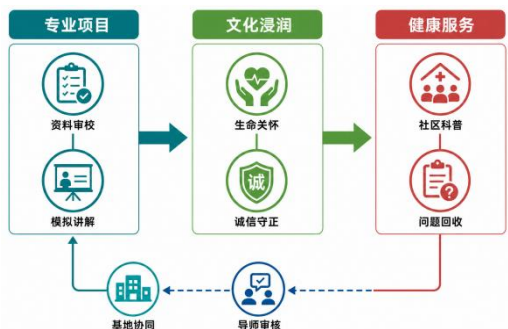


图1 医药健康科技社团三位一体育人路径框架

图1显示,专业项目经资料审核和模拟讲解形成可服务的知识任务,文化浸润以生命关怀和诚信守正限定表达方式,健康服务再通过社区科普和问题回收检验学习质量;导师审核与基地协同构成回流通道。

3.3 强化文化浸润式实践育人

文化浸润式实践育人要把医学人文、科学精神和公共责任嵌入社团日常。医药健康服务并非单纯的信息传递,学生面对的是有疾病焦虑、照护压力和信息困惑的具体人。社团可通过医学史案例、职业伦理讨论、优秀医药人物故事和服务对象访谈,引导成员理解专业行动背后的生命尊重、诚信守正和审慎表达。文化浸润不宜停留在口号宣讲,而应进入活动规则^[7]。资料引用要注明来源并经教师审核,现场交流要保护服务对象隐私,拍摄宣传要取得同意,服务复盘要允许成员讨论失败和误解。这样的规则会把文化要求变成具体行为,使学生在一次次细节处理中形成医学职业共同体意识。社团文化越具体,育人影响越能稳定沉淀。

3.4 拓展社区健康科普服务场域

社区健康科普是医药健康科技社团最容易形成真实反馈的服务场域。学校可与社区卫生服务中心、养老服务站、药店、

红十字组织和基层科普平台建立固定联系,根据季节疾病、居民年龄结构和常见健康误区设计服务主题。学生在现场接触居民提问后,会更直观地理解健康知识普及为何应分层表达、重复提醒和可操作工具。服务场域拓展必须配套流程控制。活动前应完成主题审核、人员培训、物资准备和应急预案;活动中区分讲解、记录、引导和秩序维护岗位;活动后整理高频问题、服务对象反馈和学生复盘意见。社区不是展示舞台,而是检验专业学习和文化认同的真实环境。对于居民提出的个体化疾病问题,学生应转为就医提示和健康资源指引,避免把科普活动变成不受监管的咨询。

3.5 完善导师基地联动运行条件

导师和基地联动是社团持续运行的基本条件。医药健康科技社团至少应由专业教师、辅导员和基地联系人共同参与:专业教师负责内容审核和技术边界,辅导员负责组织纪律和学生发展,基地联系人负责服务诉求和现场协调。三类主体职责清楚,学生骨干才能在稳定规则下承担策划和执行任务。运行条件还应落实到成员梯队和档案管理。低年级成员先完成基础培训和观摩记录,高年级成员承担项目负责人、材料审核助理和服务带教角色,毕业或实习前完成经验交接。社团档案保存项目方案、审核意见、活动记录、反馈问题和改进清单,用于下一轮培训和年度评价。年度评价重点考察项目连续性、内容审核质量、服务反馈利用和成员成长记录,而不是单纯统计活动场次。

4 结语

医药健康科技社团的育人价值,集中体现在专业知识、文化认同和健康服务的连续转化之中。专业提供可靠判断,文化使专业行动具有生命关怀和公共责任,服务则把知识与价值放入真实场景接受检验。围绕项目化学习、课内外接口、文化规则、社区科普和导师基地联动建设社团,可以减少活动碎片化和口号化倾向,使学生在持续任务中形成科学素养、职业敬畏和服务能力。后续运行可结合学校专业结构、基地条件和学生年级差异细化项目清单,提升实践育人的稳定性。

参考文献:

- [1] 王芳.高职院校“三位一体”建设高质量专业社团的实践探索——以江西软件职业技术大学新媒体人通讯社建设为例[J].知识窗(教师版),2024,(12):65-67.
- [2] 赵向东,武世奎,冯晨曦,等.“三位一体实践育人”医药物流人才培养模式研究[J].中国继续医学教育,2023,15(13):182-185.
- [3] 汪博文,邱亚龙.高校科技社团赋能新质生产力发展的现实困境与实践理路[J].新疆和田学院学报,2025,44(1):27-31.
- [4] 曹铁男,迟兰,芦超男,等.乡村振兴背景下高职院校动物医学专业“劳动+双创”社团育人模式的构建与实践[J].湖南畜牧兽医,2025,(4):51-54.
- [5] 陈慧昌.基于技能社团育人模式探索与实践——以深圳技师学院印刷媒体技术专业为例[J].广东印刷,2025,(2):6-9.
- [6] 李淼,白正勇,林强,等.高职医学院校开展社区中医药健康教育的路径与实践[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(20):175-178.
- [7] 安徽,李宇航.高校社团育人工作实践探索[J].北京教育(德育),2026,(3):49-51.