

新医科视角下高校“一站式”学生社区建设工作路径研究

施博书 关升亮 秦榕

吉林大学白求恩第三临床医学院 吉林 长春 130000

【摘要】：高校“一站式”学生社区建设是高校立德树人的重要阵地，更需要适应高校新医科建设背景下的新的要求和挑战。本文立足新医科视角，剖析当前医学院校“一站式”学生社区建设中存在的专业适配不足、资源整合薄弱、空间载体受限、智能化水平不高等困境，从打造医学特色育人场景、推动学科交叉融合、拓宽育人阵地建设、升级数字管理体系等四方面探索建设路径，以实现新医科人才培养与学生社区育人工作的深度融合，从而充分提升育人实效，助力复合型医学人才培养。

【关键词】：新医科；医学院校；“一站式”学生社区；三全育人

DOI:10.12417/3041-0630.26.04.020

1 新医科视角下高校“一站式”学生社区建设的背景和意义

1.1 研究背景

随着社会的快速发展和科技的不断进步，新一轮科技革命与健康中国战略深度对接，医学领域正经历着深刻的变革，新医科应运而生。2019年4月，教育部等相关部门发布“六卓越一拔尖计划2.0版”，重点强调“四新”建设，“新医科”便是其中之一。新医科强调医学与理工、人文等多学科的交叉融合，注重培养具有创新能力、国际视野和社会责任感的医学人才，以满足新时代对医疗卫生服务的需求^[1]。这一理念的提出，对高校医学教育的课程设置、教学方法、人才培养模式等方面都产生了深远影响。在新医科背景下，高校学生工作面临新的机遇和挑战，学生培养目标从“单一医学人才”向“复合型健康服务者”转变，学生工作内容从“基础管理服务”向“全链条成长支持”延伸，管理服务模式从“线下人工主导”向“线上线下融合的智能化”转型，学生管理队伍建设要求从“单一管理型”向“跨学科协同的专业化队伍”发展。

2020年4月，教育部等八部门联合印发《关于加快构建高校思想政治工作体系的意见》，明确提出推进“一站式”学生社区建设，打造集思想教育、师生交流、文化活动和生活服务于一体的教育生活园地^[2]。教育部将“一站式”学生社区综合管理模式建设列为工作重点，计划覆盖1000余所高校，各高校也相继开展“一站式”学生社区综合管理模式建设试点工作^[3]。2024年，教育部发布《高校“一站式”学生社区综合管理模式建设提质增效指南》，进一步强调构建“党建引领、队伍进驻、学生参与、文化建设、数字赋能、条件保障”的工作体

系，持续打造特色亮点，助力学生全面发展^[4]。开展“一站式”学生社区建设是高校管理模式的创新举措和高校立德树人阵地建设的必然要求，“一站式”学生社区通过整合教育资源、优化服务流程、强化师生互动，为学生提供更加便捷、高效的学习生活环境，促进学生的全面发展。“一站式”学生社区建设打破了传统的管理模式，使学校各部门协同合作，共同关注学生的成长与发展，实现教育资源下沉、育人场景前移，契合高校从“管理型”向“服务型”“育人型”校园治理转型的核心需求，为学生提供全方位的支持与帮助。

1.2 研究意义

在新医科视角下，开展高校“一站式”学生社区建设研究具有重要意义。首先，开展高校“一站式”学生社区建设研究可以丰富新医科背景下高校立德树人阵地建设的理论体系，搭建新医科人才培养与“一站式”学生社区建设的逻辑关联框架，填补医学类高校特色化“一站式”学生社区建设的理论空白。此次，开展新医科视角下高校“一站式”学生社区建设研究可以深化“三全育人”在医学院校的实践内涵，为同类高校依托学生社区开展专业适配型育人工作提供理论参考。

在实践意义方面，医学人才培养具有实践性强、知识更新快、社会责任重大等特点。新医科背景下的医学人才不仅需要掌握扎实的医学专业知识，还需具备跨学科知识体系和综合化素养。开展“一站式”学生社区建设可以加强高校党建示范引领作用，提供丰富的实践机会和学术交流平台，促进医学生与其他专业学生的交流合作，拓宽医学生视野，培养创新思维和团队协作能力，使其更好地适应未来医学发展的需求，培养“满腔热忱精益求精”的白求恩式医务工作者^[5]。

作者简介：施博书（1990-），男，满族，吉林长春人，讲师，硕士，吉林大学白求恩第三临床医学院学生工作办公室主任，主要研究方向：大学生思想政治教育。

基金项目：吉林大学2025年学生思想政治工作研究重点课题“新医科视角下高校“一站式”学生社区建设工作路径研究——以吉林大学为例”（XGY2025009）。

2 医学院校“一站式”学生社区的发展现状和现实困境

2.1 发展现状

近些年来,各高校都在陆续建设和完善“一站式”学生社区,设立综合服务窗口、谈心谈话室、学业辅导室、辅导员值班室等功能区域,实现学生事务“一站式办理”基础服务。其次,为充分发挥“一站式”学生社区的党建领航和育人作用,各高校以辅导员入驻、党员先锋岗设置为核心,初步构建“辅导员+班主任+学生骨干”的社区管理队伍,尝试将党建教育、思政教育、日常管理融入社区生活^[6]。同时,部分院校结合医学专业特点,在社区开展医德讲堂、急救技能培训、健康科普等特色活动,推动专业元素与社区育人的初步融合。最后,少数高校引入智慧社区管理系统,实现事务办理、信息通知、诉求反馈的线上化服务,提升社区服务的便捷性^[7]。

2.2 现实困境

(1) 育人举措与专业适配不足,缺乏医学专业特色:医学专业有其特有的培养周期和育人模式,目前各高校“一站式”学生社区育人内容多以通用型思政教育、日常管理为主,缺乏针对医学学生的医德培育、临床技能前置训练、医患沟通模拟等专业适配内容^[8]。现有工作人员缺乏新医科育人理念和社区治理专业能力,难以适配复合型医学人才的培养需求。

(2) 新医科交叉融合理念未落地,资源整合能力薄弱:目前各高校“一站式”学生社区建设仍局限于传统学生管理范畴,未联动医学专业院系、附属医院、科研平台等资源和专业师资力量,医工、医文融合的育人场景在社区中缺位^[9]。同时,各部门独立运行,教育资源、学业资源、心理资源难以向社区高效下沉,形成“各自为政”的治理壁垒。

(3) 医学专业特点和社区运行脱节,社区育人功能受限:“一站式”学生社区模式要求整合学校资源,建立一体化育人空间。然而,医学专业却有着独特的“课业繁重”“地域分散”的特点^[10]。一方面,在培养模式方面,医学专业主要由学校、附属医院共同培养,高年级学生一般分散在医院进行实习实践,难以集中进行思政教育。另一方面,培养单位存在“重教学”“轻思政”现象,对“一站式”学生社区重视程度不够,未能深入挖掘社区育人功效。

(4) 学生社区数字化模式单一,智能化服务水平待提升:目前各高校逐步尝试智慧学生社区建设,例如线上场馆预约、活动报名、信息反馈等,但多数仅停留在信息交互、业务办理等基础层面,缺乏针对医学专业学生的学业数据分析、心理预警、实践匹配等智能化功能,服务精准度不足^[11]。

3 新医科视角下高校“一站式”学生社区建设的工作路径

3.1 打造医学思政场景,提升社区育人实效

首先,结合新医科对于思政工作的新要求,在学生社区开展白求恩逝世纪念日主题活动、医学生誓词宣誓、医师节主题活动,邀请临床专家开展“名师面对面”“医德讲堂”“我的医路”等特色专题活动,加强医学生理想信念教育,强化学生职业使命感和认同感。其次,联动专业课教师和高年级优秀学生分享求学从医经历,开展社区学业“1+1+1”帮扶,针对医学核心课程开展小班化答疑辅导、临床课程研习营,加强学生社区学业指导功能。同时,开展急救技能实训角、医患沟通模拟室,定期开展心肺复苏、伤口包扎等基础技能培训,组织医患沟通情景模拟演练,实现专业技能前置训练。

3.2 深化学科交叉融合,联动校地协同资源

一方面,联动校内理工科、信息学科等专业,邀请专业名师、行业大家开展学科交叉沙龙、新兴学科科普等活动,拓宽学生视野,培育复合型医学创新人才;定期邀请不同专业学生进行医学沙龙、头脑风暴工作坊,加强不同专业学生之间的学习交流,强化思维碰撞。另一方面,整合校内优势资源,推动校领导、临床医师、心理专任教师、职业规划师、辅导员定期入驻社区,提供“理想信念+医德素养+心理健康+职业规划+生活管理”全维度服务;深化校地医联动,对接属地卫健委、社区卫生服务中心、三甲医院,共建社区实践基地,组织学生参与基层义诊、健康档案建立、慢病管理等实践活动,将学生社区变为医学实践的“第一课堂”。

3.3 突出社区重要地位,拓宽社区阵地建设

首先,由校领导牵头,将学生社区建设纳入学校重点工作中,搭建校内“五位一体”协同机制,整合学工部、教务处、团委、医学院系、附属医院资源,定期召开联席会议,明确各部门职责,协调学生教学实习任务和社区活动之间的冲突,解决社区建设中存在的问题;组织学生社区管理队伍赴优秀医学院校交流学习“一站式”社区建设经验,鼓励校内各社区之间开展经验分享,提升整体建设水平。其次,在附属医院等实习单位建立“微社区”,巡回开展“一站式”学生社区系列活动,解决学生地域分散的问题。最后,开设线上医德课堂、技能实训直播、医患沟通案例库,打造线上线下联动的育人空间,打破时空限制。

3.4 升级社区管理体系,构建智慧社区阵地

在学生社区自习室搭建数字资源共享平台,建设名医讲座、课程回放、学习资料、VR实操等素材库,满足学生自主学习需求;完善诉求反馈与闭环处置机制,开通线上线下双通道诉求反馈渠道,对学生提出的学业、生活、服务等诉求,明

确处置时限和责任主体,形成“收集-分流-处置-反馈”的闭环管理。同时,升级学生社区智慧管理平台,整合学校各类学生服务管理类网站和系统,完善信息通知、事务办理、诉求反馈、资源共享等功能,实现学生社区服务线上化、智能化、一体化;推进学生社区精准化服务,依托大数据分析学生的学业情况、兴趣特长、诉求偏好,针对性开展学业帮扶、技能培训、职业规划等个性化服务,提升服务精准度。

4 结论和建议

新医科建设为高校“一站式”学生社区发展赋予了新内涵、

新要求,医学院校“一站式”学生社区作为育人主阵地,当前已基本完成基础设施建设,服务功能完善,管理人员配备等,但仍存在专业适配不足、学科联动较少、资源协同不畅、育人功能受限、智能模式不足等现实困境。作为医学院校思想政治教育工作者,要立足高校立德树人的根本任务,以新医科建设为契机,坚持医学思政引领方向,创新育人场景,深化交叉融合,加强协同联动,突出顶层设计,拓宽阵地建设,提升管理体系,构建智慧服务新格局,充分发挥“一站式”学生社区在“三全育人”工作中的核心作用,为健康中国战略培育合格的复合型医学人才。

参考文献:

- [1] 唐双凤,杨琦,曲佳琳等.新医科背景下复合型医学人才培养模式探索与实践[J].中国医学教育技术,2025.
- [2] 关于加快构建高校思想政治工作体系的意见.教育部网站.
- [3] 关于深化“一站式”学生社区综合管理模式建设试点工作的通知.教育部网站.
- [4] 高校“一站式”学生社区综合管理模式建设提质增效指南.教育部网站.
- [5] 严飞.将医学精神融入“一站式”学生社区综合管理建设的路径探索[J].教育进展,2024,14(1):330-336.
- [6] 尤小芳,包涵,汪玲等.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].中国高等医学教育,2023(5):25-26.
- [7] 陈烨,谢丽.医学院校“一站式”学生社区建设现实问题与突破路径研究[J].大学,2025(16):29-32.
- [8] 李涛.新时代提升高校“一站式”学生社区育人功能的途径[J].哈尔滨职业技术学院学报,2026(1):80-82.
- [9] 成星,王彩月,杨伟霞等.高校“一站式”学生社区协同育人机制探索——以昆明医科大学为例[J].科教导刊,2024(3):136-138.
- [10] 方新荣,陈燕萍.医学院校“一站式”学生社区党建工作体系建构研究[J].福建医科大学学报(社会科学版),2025,26(4):41-44.
- [11] 张金连,周明慧.“三全育人”视域下“一站式”学生社区思政教育研究[J].时代报告,2025(5):114-116.