

“大思政”全链条育人机制与教学创新研究 ——以上海公共卫生资源配置优化为实践路径

蒋雪琴, 潘梅竹, 张晓晶*

上海交通大学医学院, 上海 201318

DOI: 10.61369/ETR.2026210043

摘 要 : 在“健康中国”战略下, 公共卫生人才培养是医学教育核心任务和国家治理现代化重要支撑。本文以“大思政”理念为引领, 结合上海公共卫生资源配置现状、困境与趋势, 探讨公共卫生学院全链条育人机制构建路径与教学创新策略。分析资源配置中结构失衡、人才短缺、财政投入不足等问题, 提出将思政教育融入专业教学、科研实践、社会服务全过程的育人新模式。强调“课程思政—实践育人—文化浸润—机制保障”四位一体的全链条育人体系, 推动公共卫生人才培养从“知识传授”向“价值引领、能力塑造、责任担当”转变。以“上海公共卫生资源配置”为载体, 提出优化资源配置、强化人才激励等策略, 为新时代公共卫生教育高质量发展提供理论与实践参考。

关 键 词 : 大思政; 公共卫生; 全链条育人; 资源配置; 教学创新

Research on the Full-Chain Education Mechanism and Teaching Innovation of "Big Ideological and Political Education" – Taking the Optimization of Shanghai's Public Health Resource Allocation as a Practical Path

Jiang Xueqin, Pan Meizhu, Zhang Xiaojing*

Shanghai Jiao Tong University School of Medicine Pudong New Area, Shanghai 201318

Abstract : Under the background of China's "Healthy China" strategy in the new era, the cultivation of public health talents is not only a core task of medical education but also an important support for the modernization of the national governance system and governance capacity. Guided by the "big ideological and political" education concept, this paper deeply explores the construction path of the full-chain talent cultivation mechanism and teaching innovation strategies of public health colleges, combined with the current situation, difficulties and development trends of Shanghai's public health resource allocation. By analyzing structural imbalances, talent shortages, and insufficient financial investment in resource allocation, a new talent cultivation model is proposed to integrate ideological and political education into the entire process of professional teaching, scientific research practice, and social service. This paper emphasizes a four-in-one full-chain talent cultivation system of "course ideological and political education – practical talent cultivation – cultural infiltration – mechanism guarantee", promoting the transformation of public health talent cultivation from "knowledge transmission" to "value leadership, ability shaping, and responsibility undertaking". Taking "Shanghai public health resource allocation" as the practical carrier, this study proposes strategies such as optimizing resource allocation, strengthening talent incentives, providing theoretical support and practical reference for the high-quality development of public health education in the new era.

Keywords : big ideological and political education; public health; full-chain talent cultivation; resource allocation; teaching innovation

引言

随着全球公共卫生事件频发, 尤其是新冠疫情暴发, 公共卫生体系的关键作用日益凸显, 公共卫生人才培养质量直接影响社会健康治理能力的提升。2020年, 习近平总书记在全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会上强调弘扬伟大抗疫精神, 将人民健康置于优先发展的战略地位, 为新时代公共卫生教育事业指明了方向^[1]。然而, 当前我国公共卫生教育仍存在“重技术轻人文”“重专业轻思政”的倾向, 人才培养与实际社会需求脱节, 面临资源配置不均、基层人才匮乏、职业认同感不足等问题^[2]。因此, 构建“大思政”视域下的全链条育

人机制，成为推动公共卫生教育改革的重要课题。上海公共卫生体系建设具有典型性与示范意义，本文基于“大思政”视角，结合上海公共卫生资源配置的现状与挑战，探索构建以“思政引领、专业融合、实践驱动、协同育人”为核心的新型育人模式，以期为全国公共卫生教育改革提供参考^[3]。

一、理论基础：大思政视域与公共卫生育人理念的融合

“大思政”是新时代高校思政教育改革重要理念，强调“三全”育人，打破传统思政课局限，实现“课程思政”与“专业教育”深度融合。在公共卫生教育中，“大思政”要求学生掌握专业知识技能，更强调培养职业情怀等，公共卫生价值理念应与思政教育契合^[4]。

公共卫生教育具有“社会性”与“服务性”，育人目标包含“知识—能力—素质”三维结构，更强调“价值—责任—使命”的内在，学生在相关工作中需有社会责任感等^[5]。所以，公共卫生教育要突破传统教学模式，构建“以学生为中心、以价值为导向”的育人机制，将“大思政”融入全链条，实现“知识传授—能力培养—价值塑造”一体化。公共卫生工作面向群众健康需求，关系社会公共安全稳定，其育人逻辑以价值塑造为根基，以职业信仰和家国担当为核心底色^[6]。公共卫生工作面向群体，要求从业者从公共利益出发思考、主动担当，这些品质需在育人中养成，与大思政育人方向契合，为二者融合提供逻辑基础。

二、上海公共卫生资源配置现状分析

（一）医疗机构布局与规模

根据2023—2024年数据，上海约有5000家各类医疗机构，其中综合医院100余家、专科医院数百家、基层医疗卫生机构超2000家。不过，资源分布呈“中心—边缘”失衡。中心城区（如黄浦区、静安区、徐汇区等）医疗机构密集，每平方公里超20家，且三甲医院多，资源高度集中；郊区与新城区（如松江区、奉贤区、崇明区等）医疗机构少，千人床位数普遍低于10张，部分区域不足5张。这种“虹吸效应”致使郊区居民就医成本高、时间长，基层医疗资源不平等。

（二）人力资源构成与分布

上海公共卫生人力资源结构呈“高学历集中于中心、低学历分布于基层”格局。学历上，硕士及以上学历人才约40%集中在三级医院和科研机构，基层机构中本科及以上学历人员超60%；职称上，高级职称人员多在中心医院，基层机构占比不足20%。因待遇低、晋升难，基层公共卫生人才流失高，奉贤、松江等新城专业人才招聘困难。

（三）公共卫生服务设施建设

上海在公共卫生基础设施方面投入大，但存在“重硬件、轻软件”“重城市、轻农村”问题。市级疾控中心有国家级实验室，部分区级疾控中心设备老化、人员不足；社区卫生中心数量多但

功能单一，缺乏康复、心理、综合服务，智能化水平不一；卫生监督体系虽有信息化监管平台，但跨部门协同数据共享不充分。

三、资源配置面临的困境与挑战

（一）资源分布不均衡

优质医疗资源过度集中于中心城区，形成健康鸿沟，使“看病难、看病贵”问题突出。郊区和浦东新区医疗设施匮乏，如浦东新区人口多、医院人满为患，每千人床位数远低于黄浦区。这种不均衡让郊区居民就医难，还加剧了“马太效应”，使健康福祉破碎。

（二）财政投入结构失衡

2023年上海财政卫生支出占比约6.5%，分配倾斜，预防保健比重不足30%，呈现“重治疗、轻预防”现象，导致公共卫生体系防线薄弱，疾病蔓延时难以应对。

（三）专业人才短缺

基层公共卫生人才面临“编制少、待遇低、晋升难”困境，如奉贤区基层卫生机构本科及以上学历人员占比低，社区卫生服务中心老医生少，年轻医生因发展受限想离开。应急培训形式化，基层应对突发疫情响应能力弱，难以构筑防疫屏障^[7]。

四、全链条育人机制的构建路径

（一）理念创新

构建“大思政”引领的育人体系，将“大思政”理念融入公共卫生人才培养全过程，打破“思政课—专业课”对立，推动“课程思政”与“专业教学”融合。课程思政方面，在《流行病学》《健康教育学》《卫生事业管理学》等课程中融入“人民健康”等思政元素；在案例教学方面，以上海疫情应对等真实案例为素材，引导学生思考责任与使命。

（二）机制创新

建立“全链条”育人机制。招生环节，强化价值引领，宣传公共卫生使命吸引学生；培养环节，实施“三阶递进”教学模式，基础阶段强化医学人文教育，实践阶段组织实习，提升阶段鼓励参与科研与调研；就业环节，强化职业认同，与基层机构合作建立“定向培养—就业保障”机制，鼓励学生到基层服务，尤其是非一二线城市的公共卫生机构，在目前公共卫生一二线城市就业岗位较为饱和的状态下，鼓励高层次公共卫生人才下基层、重落实，经过一两年的基层锻炼，基于更加优待的就业与深造福利。

（三）教学创新

推动“智慧+思政”教学模式。一是建设智慧教学平台，利

用技术实现课程资源等数字化共享；二是开展虚拟仿真教学，开发相关实验提升学生应急处置能力；三是进行跨学科融合教学，联合多学科开设交叉课程，拓宽学生视野，打破学科单一培养边界，融入不同学科思维方法，同时融入思政内涵，培育复合型公共卫生人才。

五、以资源配置优化为育人实践路径

（一）转化资源配置议题为教学案例

将上海“优质医疗资源地域分布不平衡”“基层医疗卫生机构专业人才匮乏”等社会问题设计成教学案例，引导学生剖析成因、构思解决路径。具体安排：组织小组研讨，围绕“如何促进优质医疗资源向郊区及基层流动”探讨，培养政策分析与规划能力；开展实地考察，安排学生到基层机构走访，收集资料，撰写报告并提出资源优化配置建议^[8]。

（二）结合“实践育人”与“社会服务”

策划“健康上海”系列志愿服务项目，组织学生参与社区健康普查、慢性病筛查、知识宣传等公益活动，提升奉献意识与实践能力。启动“公共卫生青年志愿者”专项计划，鼓励学生参与

疫情防控、疫苗接种协助、知识普及等志愿服务，增强社会责任感和使命感。

（三）构建协同育人合作平台

与上海市卫生健康委、疾控中心等政府部门及专业机构建立长期合作机制，打造“理论教学—专业实践—职业发展”一体化人才培养路径。组建“双师型”教学团队，特聘专家和医生担任兼职教师，参与课程设计、教学及实践指导。联合共建校外实习实践基地，在郊区新建或强化公共卫生与社区健康服务实习基地，为学生提供提升专业能力的平台。

六、结语

“大思政”视域下，公共卫生学院育人工作需超越传统“知识传授”局限，构建“价值引领—能力培养—责任担当”全链条育人机制。上海公共卫生资源配置现状与挑战为该机制构建提供实践素材^[9]。将“大思政”理念融入课程教学、科研育人、社会服务等环节，推动“课程思政—实践育人—文化浸润—制度保障”协同发展，可提升公共卫生人才综合素质与职业认同感^[10]。未来，将继续深化“政—校—企—社”协同育人机制，推动公共卫生教育高质量发展，为“健康中国”建设提供人才支撑。

参考文献

- [1] 徐相蓉, 王胜锋, 张建荣, 等. 实战型公共卫生人才培养目标下混合式实践教学改革探讨 [J]. 中国公共卫生, 2025, 41(5): 636-640.
- [2] 史宇晖, 施正丽, 任子扬, 纪颖, 张旭熙, 皮鑫, 孙昕雯, 常春. 实践教学在培养公共卫生硕士健康传播能力中的应用研究 [J]. 2025(08).
- [3] 张帆, 杨建军, 冯棋琴. 以需求为导向的预防医学专业人才培养方案修订实践与探索 [J]. 2020(18).
- [4] 谭强来, 曾臻, 赵海军, 夏小春, 胡玉华, 吴兰兰, 吴钢. 基于“三全四归五育”理念的地方预防医学本科专业人才培养模式探索 [J]. 2020(31).
- [5] 刘莹, 靳光付, 王建明, 夏彦恺, 沈洪兵, 王长青, 胡志斌. 新医科背景下的预防医学教育改革思考 [J]. 2020(06).
- [6] 陈飞. 高校党建引领下的“三基四创五结合”思政教育体系构建研究 [J]. 2026(04).
- [7] 雷刚, 蒋安琪. “健康中国”战略背景下卫生法治人才培养的困境反思与完善路径 [J]. 2025(03).
- [8] 洪燕, 吴俊, 江岚, 方福如. 突发公共卫生事件元素融入高职课程思政建设路径实践——以预防医学专业为例 [J]. 2023(41).
- [9] 于佳, 靖雪妍, 刘洋, 孟繁宇, 张云波, 单瑞琪, 唐玄乐. 预防医学专业课程思政教学的问卷调查与分析 [J]. 2025(02).
- [10] 高忠明. 公共卫生与预防医学在健康中国建设中的引领作用 [J]. 公共卫生与预防医学, 2019(05).