

中医药本科院校医学生职业素养的培养路径研究*

赵玉雪, 石娅娴, 姜小琼, 李 昂

(云南中医药大学, 云南 昆明 650500)

摘要: 随着医学模式和卫生保健服务模式的转变, 人民群众对医疗卫生服务需求和要求不断增加, 对从医人员的职业素养水平的要求也越来越高, 重视并提升医学生职业素养已成为新形势下医学教育研究的一个新方向, 中医药院校担负着为国家培养中医类医学人才的重要任务。以云南中医药大学为例, 通过分析医学生职业素养现状、影响因素, 探索医学上职业素养培养路径, 为完善医学生职业素养教育、评价体系及提升就业质量研究提供基础理论性参考, 助力培养新时代中医药事业建设者和接班人。

关键词: 中医药; 医学生; 职业素养; 培养路径; 人文关怀

中图分类号: G642

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2021)05-0082-06

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2021.05.013

医学生是未来医药人才的后备力量, 他们以研究人的生命现象、规律, 他们的知识和能力结构以及价值观念, 直接关系着医疗事业的发展方向和医疗工作、服务的质量。医学生职业素养是医学生为了充分适应从医要求和环境而不断提升自我, 如专业基础知识、临床操作能力, 培养人文情怀、合作精神、奉献精神、探索精神和实践精神, 去充分体现个人价值和社会价值。以云南中医药大学为例, 立足于医学生职业素养现状, 结合我国中医药事业发展现状及政策、经济体制、国家教育方针战略、医疗卫生体系改革、劳动力市场需求、医患关系和谐发展需求、边疆中医药医学生职业素养培养的现实性和前瞻性、普遍性与特殊性、理论澄清和机制构建, 通过研究探索出医学生职业素养的培养路径, 进一步提升医学生职业素养的动机与意识、增加医学生职业素养培养的动力、改变传统教学的方法与局限性、加强自主培养职业素养的环境与氛围, 进一步为提升本科生综合素质研究提供理论研究和现实指导意义。

1 医学生职业素养的内涵和意义

1.1 医学生职业素养的内涵 职业素养是人类在社会活动中需要遵守的行为规范, 三大核心: 职业信念、

职业知识技能、职业行为习惯^[1-2]。职业素养的内涵较早的界定为 San Francisco 著作《职业素养》, 书中指出: 职业素养是职业的内在要求, 是一个人在职业过程中表现出来的综合品质, 包含职业道德、职业技能、职业行为、职业作风、职业意识等方面, 在工作中具体表现为 Career quotient (简称 CQ), 体现了一个社会人在职场中表现出的综合素养和为人处世的智慧, 也决定其在职场中是否能成就自我。后来, 美国学者斯潘塞在 1993 年提出了“素质冰山”的理论, 将素质比喻成漂浮在水中的冰山, 水面以上的部分占 1/8, 这部分代表显性的职业素养。2001 年《全球医学教育最低基本要求》中进一步明确了医学生应具备 7 大领域的 60 种核心能力, 并从专业知识、临床实践技能、医德修养和人文素质等多个领域提出了对医学生的沟通能力、创新能力、批判性思维等方面具体的要求。国家教育部和卫生部联合出台的《本科医学教育标准—临床医学专业(试行)》认为^[3], 医学生职业素养该如何培养, 应达到 4 个方面内容: 珍视生命、有责任感和正确观念; 尊重患者; 面对患者及家属表现出的人文关怀; 正确面对、处理医患关系和医疗过失。医务人员的职业素养主要包括: 专业知识及业务能力、临床实践

收稿日期: 2021-09-06

* 基金项目: 云南中医药大学就业创业工作专项课题一般项目(yj20190208)

第一作者简介: 赵玉雪(1986-), 女, 硕士, 讲师, 研究方向: 思想政治教育、档案管理、药学。E-mail: 296287962@qq.com

技能、较高的道德修养和心理素质、良好的沟通技巧和应变能力、兼具批判性思维等。实际工作中,医学生的良好的职业素养具体表现在:热爱医疗卫生事业、有为人类生命健康服务的奉献精神、具备责任感和同情心、工作上恪尽职守、爱岗敬业。综上,医学生职业素养可以这样理解,是医学生为了适应从医要求所应具备的综合素质:专业基础知识、临床实践技能、人文关怀素养、团队合作精神、敬业奉献精神、科学求真精神^[4]。

1.2 医学生职业素养的意义 党的十八大以来,国家高度重视中华优秀传统文化的传承发展。习近平总书记曾在五四青年节寄语青年一代“每一个青年都应该成为社会主义建设者和接班人,不辱时代使命,不负人民期望。广大青年要立鸿鹄志、做奋斗者;要求真学问、练真本领;要知行合一、做实干家。”习近平总书记寄语广大中医药工作者,要增强民族自信、勇攀医学高峰,要不断深入发掘中医药宝库的精华,要充分发挥中医药的独特优势,推进中医药事业的现代化,推动中医药不断走向世界。党的十九大提出“建设知识型、技能型、创新型劳动者大军,大力弘扬劳模精神和工匠精神,营造劳动光荣的社会风尚和精益求精的敬业风气”^[5]。工匠精神是一种职业上的理想、境界、信仰,是培育职业文化的重要表现。新时代大学生的工匠精神与职业文化的通融机制是指将两者融为一体、互相联系。高校应把工匠精神培育主动融入到大学生思想政治教育、职业生涯规划教育、就业创业教育中,共同搭建承载平台和融合实践教育^[6]。十九大报告中提出了《实施健康中国战略》,将“健康中国”战略再次上升至国家层面,接下来的10年要继续坚持“以人民为中心”的发展思想,树立大卫生、大健康理念,把以治病为中心转变到以人民健康为中心,这就为高等医学教育的办学宗旨、人才培养目标、教育计划、课程体系、评价体系、管理体制的确定提供了理论依据,必须坚持以人民健康为中心,站在大健康、大卫生的高度培养服务健康中国战略的优秀人才^[7]。

培养与提升医学生职业素养、增强医学生职业认同感、加强对医学生人文关怀等关乎者人类健康、国家卫生事业的发展 and 中华民族传统文化的传承。医师

职业精神不是与生俱来的,而是由生活环境、受教育程度和从事实践活动的性质共同决定的,因而通过科学、合理的方式和途径对医学生进行培育,将有助于医师职业精神的建构。目前,医师职业精神教育已经作为医学人文素质和伦理教育的重要内容,运用于医学在校教育、医生培养医疗工作管理口^[8]。医学院校在医学人才培养、保障人类健康及营造尊医重卫的良好风气等方面发挥着重大作用,这就要求学校与时俱进、提高素质、转变观念、开拓创新。以云南中医药大学为例,通过研究,不断深化探索中医药院校的医学生职业素养培养新思路、新方法,培育出具有专业职业素养和崇高职业道德的医学从业者。

2 医学生职业素养的研究现状

传统教育中,医学院校对于医学教育的定义从根本上还是专业教育,主要强调学生对于医学专业知识的学习及相关医疗技能培训,对于医学生职业素养的具体内涵仍在发展和完善中,但是国内外在医学教育领域加强对医学生的职业素养教育却早已形成广泛共识^[9]。长期以来医学生职业素养教育形式单一,内容与时代脱节,对职业素养的评估没有被包含在教育体系内或不占主要地位。现阶段面临医疗环境的复杂性、医疗工作的特殊性、医学人才成长的漫长性等社会现实的种种挑战,亟须为医学生职业素养教育破题。

新形势下面临科技飞速进步、知识高速增长,传统的教育方式已经不能满足新时代中医药人才的培养要求和目标,这就要要求高校的教育培养需要向更高层次教育跨进。2010年《柳叶刀》刊登了《新世纪医学卫生人才培养,在相互依存的世界,为加强卫生系统而改革医学教育》的报告,当前全球的医学教育所面临的难题被首次提出。医学教育的改革已成必然,医学生的培养方向已经从原来定义的临床医生转变成临床医学人才,他们应具有良好的职业精神和职业道德、创新能力和科研思维能力。

现有医学教育培养体系下,医学生对职业素养认知与重视程度还不够,极大一部分学生认为非常重要的是精湛的临床操作技能和扎实的专业学识,而医德信念和人文素养、沟通能力和处事能力等方面不太重

要。然而,一个医学生如何成为一名合格的医务人员,良好的医德医风、身心健康、人文素养、沟通能力等早已是必备条件。医学生职业素养的培养是一项综合性、系统性的教育工程,需要教育主体运用多种方法、多种载体等来开展^[10]。

目前医学院校对职业素养教育都比较重视,但是缺少基于实践基础的系统性、理论性研究,对如何培养和提高医学生职业素养的路径,现阶段研究仅能提供一些理论参考,缺乏与学校发展改革和人才战略相匹配的思路清晰、中医特色、专业性强的路径。医学生职业素养相关研究存在两多两少现象:理论探讨多实证研究较少;评价医学类视觉多而基于中医类视觉的研究少。因此,研究医学生职业素养现状,既能够充分发挥学校的人才培养、科学研究、服务经济社会发展、文化传承创新等智能,又能够一定程度上推动中医药事业的发展,对培养我校医学生具备良好的职业素养和宽广的人文素养具有重要意义。

3 医学生职业素养的调查研究

3.1 研究目标 通过分析医学生职业素养现状、影响因素、培养途径及方法,提升医学生职业素养,推动学校育人工作,提升就业质量和医学生个人综合素质,推进边疆中医药事业发展和社会经济发展和培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人,进一步为完善学校医学生职业素养教育体系和评价体系及大学生就业质量系统体制研究提供基础理论性参考。

3.2 研究内容 立足于学校医学生职业素养现状,从我国中医药事业发展现状及政策、经济体制、国家教育方针战略、医疗卫生体系改革、劳动力市场需求、医患关系和谐发展需求、边疆中医药医学生职业素养培养的现实性和前瞻性、普遍性与特殊性、理论澄清和机制构建的相结合的角度出发,结合学校所属边疆地区、专业性强、生源单一、就业压力大、人才培养方案要求、阶段性发展需求、可利用资源局限性等方面的特殊性,分析医学生职业素养现状及影响因素,探索医学生职业素养培养的教育机制,推进教育体制改革与发展,为培养和提升医学生职业素养形成具有较强针对性、创新性、高社会价值和深远意义的长效实践

机制。

3.3 研究方法 结合定性分析和定量分析,通过文献研究、实地调研、深度访谈、个案分析以及综合分析等方法开展研究,提炼出适合学校医学生职业素养培养和提升的运用维度,整合一般性实践机制,进行有机结合加以综合分析,将培养和提升医学生职业素养和推进学校教育体制改革、提升就业质量有机糅合。

4 研究结果

为深入掌握新形势下医学生职业素养的发展现状,帮助学生针对性地提高职业素养,为学校开展相关方面的进行有关教学探索和改革提供一定的实证资料,结合职业素养内涵并参考有关研究文献,开展了调研问卷研究。调查对象为学校本科院校 2016 级、2017 级、2018 级、2019 级、2020 级 5 个年级 1 000 名本科生,涵盖了中医学、中西医临床医学、针灸推拿学、康复治疗、护理专业的学生,经过数据梳理、综合分析,获得了学校医学生职业素养培养的基本现状。

4.1 调查结果 调研对象中,男生占 39%,大一、二、三、四学生分别占 21.7%,大学学生占 13.2%,中医学、中西医临床医学、针灸推拿学专业学生分别占 21.4%,康复治疗学和护理学学生分别占 17.9%。专业方面,76.7%的学生是自己选择的医学专业,基于家长想法、老师建议、跟风选热门专业等情况的较少;85.8%的学生表现出非常喜欢自己的专业,不满意的仅为 1.7%。医学生职业素养现状情况:全部学生认为最基本的职业素养为医学知识、职业态度、临床技能、职业操守,绝大多数认为除此 4 项之外,还应有科学探索精神、沟沟通技巧、公共基础知识、法律法规意识、终身学习、团队协作精神、责任心、自主学习等。关于专业知识和临床技能掌握情况,75.6%的学生认为自己掌握的很扎实,93.8%的学生认为学习医学基础知识非常重要。73.2%的学生认为学校有必要开展医学职业相关的道德规范、伦理原则、法律知识等方面的课程,76.4%认为学校职业素养教育效果很好。关于用人单位注重的方面,选择职业素养的仅为 16.3%。65.9%的学生认为在课堂中进行情景模拟医患关系可以掌握沟通技巧,80.1%的认为良好的沟通

技巧可以有效缓解医患矛盾。相比较良好的沟通能力,86.3%会选择自身精湛的技艺。关于临床学习模式,认为边临床边学习和系统学习课本知识后再去临床上学习的各占40%多。90.1%的学生还是很坚信做一名合格的医生非常重要,90.0%的坚定“义不容辞的治病救人的神圣责任感”,99.9%时常关注新冠肺炎等重大社会群体性疾病。在医德医风方面,64.2%认为应该维护良好的医院秩序,应该严查乱收红包和乱开检查单的情况。职业发展方面,55.7%认为不应只关注病人的表现症状,应及时查找出病人潜在其他的疾病。专业知识方面:在遇到难题时,63.0%的会选择查阅书籍和文献,部分会看书时向老师请教;对老师课上传授知识,30.3%的人选择全盘接受,47.5%的有重点的接受,20.3%的选择临床实践辩证接受。课余时间,30.0%的人会选择阅读课外书籍,24.6%的人打游戏,34.4%的人看医学专业书籍。

4.2 结果分析 综合以上数据分析可以看出在职业素养现状方面表现出了很积极的向上的一面。大部分学生是主动选择医学专业,很认可也喜欢自己专业,也希望自己是一名合格的医生,坚信救治病人就是职责所在;认为应该培养医学知识、职业态度、临床技能、职业操守、科学探索精神、沟通技巧、公共基础知识、法律法规意识、终身学习、团队协作精神、责任心、自主学习等职业素养。关于专业知识和临床技能方面,大部分学生主动掌握并且很扎实,学校很重视医学职业相关的道德规范、伦理原则、法律知识等方面的课程教育,学生也比较认可其教育效果。学生在课堂中进行情景模拟医患关系有需求,认为良好的沟通技巧可以缓解现在的医患矛盾。但是如果相比较良好的沟通能力,大部分学生更注重自身精湛的技艺的培养。学生对临床和专业知识学习存在两边倒现象,一部分学生希望边临床边学习,另一部分学生系统学习课本知识后再去临床上学习多。大部分学生希望医院能创造良好的行医环境和医德医风氛围,过半学生认为医生不应该只关注疾病症状本身,还应帮助病人发现潜在其他的疾病。在遇到难题时,大部分学生会选择查阅书籍和文献,向老师请教等,对老师授课知识辩证的接受,也会主动利用课余时间阅读专业书籍

和课外书籍。

但同时,也可以看出存在一些问题。少部分学生选择专业并非自己根据自身爱好作出的选择,极少数学生表现出不喜欢自己的专业,极个别学生也不坚定自己的从医职责;少数学生没能够有效掌握专业知识和临床技能,认为医学基础知识学的差不多就行了,极个别学生还会表现出无所谓的态度;少数认为医学职业的基本道德规范、伦理原则和法律责任方面的课程没必要开设或者只是简单了解一下;部分学生认为学校职业素养教育效果不佳,用人单位也不会太重视面试者的职业素养情况。少部分学生不确定沟通技巧能否缓解现在的医患矛盾,认为没有必要也不想去主动培养沟通技巧。极个别学生也表现出对重大社会群体性疾病的及时有效的关注,对医学从医环境和秩序也表现得不太关心,表现出只是为了治病而治病,缺乏一定的治未病的行医态度和思维。对待专业方面,少数学生缺乏辩证思维,对授课知识全盘接受;少数学生表现出放置不管,缺乏主动解决问题的态度和能力;少数学生在课余时间不会主动阅读专业书籍。

综上,医学生的专业知识与临床技能掌握较好。一是社会环境影响,新时代对医务人员的职业素养要求不断提高,医学院校对医学生的培养目标也不断提升,教学模式不断转变、创新和发展,医学生对所学知识 with 临床技能的掌握程度也得到提高。二是医学生自身素质因素。医学类专业招生分数普遍较高,招生学生较为优秀,为其开展专业学习和综合素质提供一定的基础保障。同时,在医疗系统存在部分职业素养较低的医生,直接或间接导致医患纠纷和医患矛盾的产生,再加上媒体的报道和影响力,直接影响着整个医疗卫生系统的大环境,直接打击了从医人员坚定从医道路的积极性和主动性。遇到问题时,积极主动解决问题的能力不够,科学探索精神尚待发展提高。尽管如此,医学生依旧表现良好的职业操守和职业素养,崇尚良好的医德医风,注重对患者的人文关怀,主动培养团队合作意识,关注社会流行病,有着积极思想和崇尚良好的职业风气。

5 医学生职业素养的培养路径

5.1 加强医德教育和团队建设 医德教育与团队精

神的培养有助于医学生的自我综合素质的提升^[11]。调查结果显示,大部分的医学类学生从医信念坚定,很注重对患者及家属的人文关怀,但在实习和见习过程中,仍有部分学生对病人的尊重和关心不够。鉴于以上情况,可以加强以下 3 个方面的建设:一是加强与国内其它医学院校间的交流和学习,提升医学生的医德水平;二是进一步加强学生群体的团队建设,在教学活动中融入团队精神的培养,如以小组模式开展教学活动和见习、实习等,鼓励学生参加高校交流、技能竞赛等团队活动;三是医学院校亦可适当增加相关必修及选修课程,有效地促进医学生重视职业素养各方面并取得全面发展。

5.2 注重医学生身心健康发展 “健康中国”战略下新的医学发展模式强调人的自然属性、社会属性和心理环境,承载着对生命现象、生命过程的认识,担负着社会责任^[12]。新时代要求医学上既要具备扎实的专业学识、广播的文化内涵,又要具备健康的身心素质,亟待需要建立培育大学生身心健康发展的长效机制,努力提升身体素质,磨练意志品质,保持强健的体魄和健康的心理,助力实现健康中国的宏伟蓝图,为实现伟大复兴的中国梦贡献力量。将身心健康教育融入德育中,丰富体育活动、主题教育,主动将个人成长成才融入到班集体建设中,融入到中医药事业发展中;有目的性开展医学生团体心理辅导和心理情景剧,在潜移默化中增强积极体验,增进理解、宽容、和谐,增进对人生价值观、核心价值观的认同^[13-14]。一提升职业安全意识和自我职业保护能力;二进行医患情景模拟,增强医患沟通能力;三建立医学生职业心理健康教育模式,使医学生建立职业兴趣,树立正确的职业价值观和自我效能感;四强化职业技能训练,规范操作流程,完善择业、就业服务体系^[15]。

5.3 注重临床实践和社会实践 采取有效措施提高医学生的岗位适应能力和胜任能力,时刻秉承“关爱患者、尊重生命”的职业道德和职业精神^[16]。一是要注重临床实习、见习。医院大环境对坚定他们的职业理想和进行合理的职业生涯规划有着直接影响。重视医学生职业道德和职业精神的塑造^[17],增进职业认同感、自豪感,以实际行动践行社会主义核心价值观。严

格把关带教老师的职业素养,把人文关怀等内容有意识地融入到带教中^[18-19]。二是丰富医学生培育实践载体。建立积极的人格,促进个体的持续发展,增进个体与社会环境间的良好互动。如开展大学生“三下乡”社会实践活动和医学生义诊、支教等支援家乡志愿服务活动,增加他们的职业认同感和社会责任感,引导他们自觉践行社会主义核心价值观。三是探索新时代下医学新生职业素养的培养路径,改革教育模式,促进教育、教学的一体化、协同化,促使医学生综合素质得到全面发展和稳步提升,为医疗卫生体系和中医药事业发展培育高素质的医学人才^[20]。

5.4 重视培养学生自主学习能力 大学学习一般表现为独立、专业、实践和创造等特点,决定了这阶段学习规律、习惯、模式的特殊性,由教师指导为主型向学生自学为主型转变,变成了接收型与创造型相结合的学习模式^[21]。当下中医药类本科学生的自主学习情况来看,存在一定的随意性,再加上专业知识量大、从业能力要求高、课程相对枯燥,一定程度上降低了学生的学习积极性和自主学习意识,这就要求学校、教师要提高重视,给予学生充分自主学习的校园阵地,传递自主学习方法、突出学生的主体地位,激发起探究意识和自主学习意识,培养学生的自主学习能力。一是丰富和创新教学模式和教学载体,可普及启发式、互动式和探究式的教学模式,如 PBL 课程^[22]。二是开展主题鲜明的课外活动,如创新创业大赛、技能大赛等科技实践活动,培养学生的求真、创新、批判等科学精神^[23]。

职业道德和职业精神教育在应该贯穿于医学学科教育的整个阶段、各个环节中,如专业知识传授、临床实践教学、医师规培教育,增强职业角色定位和职业认同,敦促坚守职业承诺和工作岗位,促进价值观和职业性格养成^[24-25]。中医药本科院校医学生是中医药事业发展的后备军,他们的培养质量直接关乎着事关医疗卫生事业发展的未来,关乎着医疗卫生行业工作服务的质量,关乎着人民群众的社会幸福感。医学生的职业素养直接关联着他们的学习态度和成效,关系着他们未来的职业生涯和就业择业的走向和升华。加强医学生职业素养和创新能力培养是培养新型人

才的根本保证。随着人民群众对美好生活的向往不断提升,维系良好的医患关系至关重要,而构建良好的医患关系非常重要的因素就是医务人员良好的职业素养,因此,如何培育顺应新时代要求的医疗卫生服务和教育体系的高素质、高层次中医药人才的后备军,就需要充分明确掌握医学生职业素养的现状,对症下药,不断深入研究、发掘新时代医学生职业素养的培养路径。

参考文献:

- [1] 谭满益,李敏,宋刚勇,等. 职业素质的新模型及其内涵剖析[J]. 职教论坛,2009(6):48-51.
- [2] 李瑛. 医学生人文素质发展性评价体系的研究[D]. 西安:第三军医大学,2011.
- [3] 姜恬,宛小燕. 浅议如何定义医学职业素养[J]. 中国医学伦理学,2011,24(6):815-816.
- [4] 王玉,赵雁,唐菲. 医学生职业素养培育工作进展与思考[J]. 医学信息,2014,27(15):33-34.
- [5] 习近平. 决胜全面建成小康社会 夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利——在中国共产党第十九次全国代表大会上的报告[M]. 北京:人民出版社,2017:45-48.
- [6] 高远. 工匠精神培育研究现状及展望[J]. 扬州大学学报(高教研究版),2020,24(6):26-31.
- [7] 崔明德. 办好大学的思考[M]. 北京:人民出版社,2016:7.
- [8] 罗瑾琰,吴单,蔡巧玲. 医学生职业素养培养的路径探索与实践机制[J]. 教育教学论坛,2020(32):47-48.
- [9] 苏静,陈金梅. 医学生职业素养培养路径探索[J]. 学园,2015(29):52-53.
- [10] 邓惠良. 基于抗击新冠肺炎疫情精神的医学生职业素养与情怀培育的研究[J]. 湖北开发职业学院学报,2021,34(3):37-39.
- [11] 王丽,刘赛特. 医学生职业素养现状、问题及提升策略研究[J]. 黑河教育,2020(10):87-88.
- [12] 李莉,闫雯鑫,王召青,等. 大健康视域下临床医学专业硕士研究生职业素养培育问题及对策研究[J]. 卫生职业教育,2019,37(21):10-12.
- [13] 朱旭琴. 心理情景剧在大学生心理健康教育中的应用[J]. 开封教育学院学报,2018,38(1):188-189.
- [14] 赵英. 浅谈心理情景剧对医学生职业素养的提升作用[J]. 现代交际,2020(4):14-15.
- [15] 王晓敏,黄开勇. 医学生职业素养的培养[J]. 西部素质教育,2018,4(6):53.
- [16] 肖纯凌. 新时代背景下我国高等医学教育发展的新趋势[J]. 沈阳医学院学报,2018,20(4):289-292.
- [17] 陈高昂. 论新时代医学院校学生的职业素养培育[J]. 海外文摘,2020(1):75-76.
- [18] 汪新颖,陈汤龙. 应用型本科院校实现职业素养与人文教育对接的策略研究[J]. 赤峰学院学报(自然科学版),2017,33(8):136-137.
- [19] 宗鹏. 新形势下医学生职业素养提升策略研究[J]. 赢未来,2020(11):13-14.
- [20] 于晨,毕丽,李峰. 医学生职业素养养成的实证研究:以北京大学为例[J]. 中国高等医学教育,2019(5):1-3.
- [21] 刘秋颖,刘艳华,苏彦捷. 本科新生的职业认同及其开发与管理[J]. 教育探索,2010(2):145-147.
- [22] 吴文君,孙金铭. 医学生职业素养教育的探索与实践[J]. 中国高等医学教育,2016(5):19-20.
- [23] 傅麒宁,黄华,唐文娇,等. 学生主体性在医学生职业素养教育中的地位[J]. 基础医学与临床,2012,32(12):1371-1373.
- [24] COOKE M,IRBY D M,O'BRIEN B C,et al. Educating physicians:a call for reform of medical school and residency[M]. Stanford:The Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching,2010:96-98.
- [25] 段志光. 大学新生适应教育概论[M]. 北京:中国科学技术出版社,2003:202-208.