

“新医科”视域下中西医结合临床研究生培养新模式的探索

于文慧, 张美君, 赵 钢*, 袁 新, 刘爱君

黑龙江中医药大学附属第一医院周围血管病科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2026年7月8日; 录用日期: 2026年8月11日; 发布日期: 2026年8月18日

摘 要

为响应国家“新医科”教育改革的号召, 高等医学院校亟需对中西医结合临床研究生培养模式展开深化改革与创新实践。当前, 中西医结合临床专业研究生培养模式尚存诸多短板, 具体表现为培养理念亟待更新、核心课程体系建设存在欠缺、教学方法与手段较为固化、人才培养评价体系尚需完善。针对上述问题, 本文从创新教学理念、健全核心课程与教学模式、重构人才培养评价体系、引入“医教产研协同”培养机制四个维度提出优化策略, 旨在完善中西医结合临床研究生培养体系, 助力培养契合新时代医学发展需求的专业人才。

关键词

新医科, 中西医结合临床, 研究生, 培养新模式

Exploring a New Model for Training Clinical Graduate Students in Integrated Traditional Chinese and Western Medicine within the Framework of “New Medical Sciences”

Wenhui Yu, Meijun Zhang, Gang Zhao*, Xin Yuan, Aijun Liu

Department of Peripheral Vascular Diseases, First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: July 8, 2026; accepted: August 11, 2026; published: August 18, 2026

*通讯作者。

文章引用: 于文慧, 张美君, 赵钢, 袁新, 刘爱君. “新医科”视域下中西医结合临床研究生培养新模式的探索[J]. 教育进展, 2026, 16(8): 764-768. DOI: 10.12677/ae.2026.1681691

Abstract

In response to the national call for the “New Medical Science” education reform, institutions of higher medical education are in urgent need of deepening the reform and conducting innovative practices on the training mode for postgraduates majoring in Clinical Integrative Traditional Chinese and Western Medicine. Currently, there are numerous shortcomings in the existing training mode for such postgraduates, specifically manifested in the urgent need to update training concepts, deficiencies in the construction of core curriculum systems, rigid teaching methods and approaches, and the need for further improvement in the talent training evaluation system. Addressing the aforementioned issues, this paper proposes optimization strategies from four dimensions: innovating teaching concepts, improving core curricula and teaching modes, reconstructing the talent training evaluation system, and introducing the “collaborative training mechanism integrating medical education, production, and research”. The purpose is to improve the training system for postgraduates in Clinical Integrative Traditional Chinese and Western Medicine, and to help cultivate professional talents that meet the needs of medical development in the new era.

Keywords

New Medical Science, Clinical Integrative Traditional Chinese and Western Medicine, Postgraduates, New Training Mode

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

伴随现代科技的持续进步，医学与人工智能、自主学习机器人、互联网大数据等新兴领域的融合联动日趋紧密，“新医科”建设也随之应运而生[1]。中西医结合在医学学科中占据重要地位，其核心目标在于培育兼具中西医理论与实践能力的综合人才。历经数十年发展，中西医结合专业已为我国医疗卫生事业输送了大量临床骨干力量，为这一学科的长足发展奠定了坚实基础、作出了卓越贡献。在“新医科”的建设环境下，中西医结合临床研究生是其学科专业的重要人才储备，亟需具备跨学科融通能力与创新创业素养。鉴于此，本文立足现阶段中西医结合临床研究生培养模式的短板与不足，提出切实可行的改革策略，积极探索“新医科”背景下该专业研究生的新型培养路径，从而为中西医结合学科高层次创新型人才的培育提供有益参考。

2. “新医科”对研究生培养的新要求

区别于传统医科范畴“新医科”本质上属于新兴智能医学体系，它以传统医学为根基，着重强化与人工智能、自主学习机器人、互联网大数据等前沿领域的交叉融合，进而全面、多维、深度地搭建起一套适配产业变革趋势与新时代发展需求的新型医学人才培养范式[2] [3]。与此同时，还需加速推动“医、工、理、文”多领域的协同融通，以新一轮科学技术为背景，进一步扩宽医学发展内容和医学的智能创新功能，进而促使医学功能的精准优化和凸显医学的特有价值[4]。随着全球新一轮的工作革命的掀起，“新医科”的口号也随之被提出，它既对医学研究生提出新的要求，又从侧面印证了国家对医学人才培养的重视。促使以生物医学学科为背景的传统人才培养模式，向以“多学科且交叉学科为依托的新型培

养模式”转型,开展“医疗+”多学科融合的教育改革创新[5][6],这也对医学研究生的教育培育工作提出了全新的要求与思考。

3. 中西医结合临床研究生培养模式存在的问题

3.1. 培养理念亟待更新

“新医科”的核心要义在于推动医科与多学科的深度交融与协同构建,而创新则是其发展的关键内核。然而,当前中西医结合临床研究生的培养模式仍延续着沿用数十年的传统理念,以医科学术理论传授为核心导向,未能充分契合国家战略与社会发展的现实需求,与市场应用导向、科研创新发展的实际要求之间仍存在明显差距。在高层次人才培育过程中,该模式未能及时、灵活地依据现代科技革新趋势与市场需求动态调整优化,因而难以适配“健康中国”战略推进的迫切诉求。

3.2. 核心课程体系建设存在欠缺

该专业研究生现有的课程体系也存在诸多的弊病和需要改进的地方如:专业的必修课程体系表现为设置老旧与时代背景相脱钩、单一缺乏与交叉学科的联系、简单不能精准适应临床的特殊应对表现,硕士与博士研究生阶段的课程缺乏清晰的层次区分,导致硕士研究生课程出现“本科化”倾向,博士研究生课程则呈现“硕士化”问题,各教育层次间的课程内容存在严重重叠。此外,课程内容更新滞后于时代发展,学科交叉类课程占比偏低、交叉融合深度不足,未能紧跟前沿科技发展潮流,如现行数据分析和人工智能等都与医学背景下的学科密切相关,而在研究室现有课程体系中并未完全展现和教学使用[7]。

3.3. 教学方法与手段较为固化

该专业研究生主干课程体系的教学方式依然与本科教育有很大程度的相似性,诸如教师授课仍以传统书本内容和讲授为主,而学生在课堂中的主体性未能够很好地体现,对于调研、实操、课堂翻转等多种形式的教学方法使用表现较为匮乏。以上的表现会影响到该专业研究生在学习方面的主动性和积极性,进而影响到学生在专业上的探索欲和创新思维的发展,而相对固化的教学方法与模式也未能很好地印证人才培养目标对于不同层次教育的要求。

3.4. 人才培养评价体系尚需完善

调研结果显示,目前国内多数院校针对中西医结合临床研究生的培养评价与毕业考核标准呈现扁平化特征,在评价的过程中对于科研数量的产出尤为关注,如对重心过度偏向学科科研产出,以论文数量和课题项目级别等为显性量化标准为依据。整体评价体系缺乏多元性,评价手段较为单一,评价方法缺乏创新性,难以全面、客观地反映研究生的综合能力与培养质量[8]。

4. 中西医结合临床研究生培养模式的改进措施

4.1. 创新教学理念

“新医科”的发展内核在于对医科与其他学科的要害进行系统性重组与关系重构,而创新作为其核心驱动力,贯穿建设全过程,其中教学理念的革新更是重中之重。面对“新医科”建设的时代诉求,中西医结合临床研究生培养亟需突破传统桎梏,完成教学理念的转型升级与教育思想的迭代优化,以此充分调动研究生的学习主观能动性。结合中西医结合学科的独特发展属性,应将多学科交叉融合的教育理念深度融入培养全过程,摒弃以往过于细分、专一的单一化培养模式,推动教学模式从“单一学科导向”向“多学科交叉融合”的根本性转变。

4.2. 健全核心课程与教学模式

“新医科”的核心培养目标是造就多学科交叉融通的复合型医学人才，课程体系的覆盖广度与知识深度，直接决定了学生基础知识的扎实度、知识结构的宽广度以及学科交叉的融合度[1]。为此，中西医结合临床研究生的课程体系建设需重新建构“学科授权与学科培养”的传统教学模式，重构课程设置以一级学科为基础，提升交叉学科、纵横维度学科课程的占比[7]。推行多学科联动教学模式；同时拓展课程覆盖范围，持续完善课程体系，增设多样化选修课程与具有中西医结合专业特色的核心课程；聚焦学科发展热点与临床实践难点，开展针对性课题攻关与理论研究，重点强化实践课程的创新建设，借助人工智能、机器学习等前沿技术研发临床辅助诊疗系统，开发数字化、智能化课程资源[9]。

在教学实施层面，应深度融合现代信息技术与医学教育，打造智慧教学环境，以此突破传统教学的局限，突破传统教学内容的固化以此推动教学内容的更新迭代。并积极融合多学科、跨领域的教学平台与资源，使用以临床实践问题为导向的灵活教学模式，增加小组讨论、互动研讨等教学形式；通过引入前沿临床案例与科研探索成果，引导研究生主动涉猎相关专业领域知识，全面激发其学习与科研的积极性、主动性，强化中西医结合思维方法、科研思维能力与创新实践能力的系统性培养[10][11]。

4.3. 重构人才培养评价体系

中西医结合临床研究生的培养评价需切断传统框架下的单一化、扁平化的评价方式，积极建构多角度、多思维、多标准的多元化评价系统。首先是对于研究生不同专业标准方向的需制定差异化分析评价指标，破除以论文数量和项目级别的评价导向，更多地关注研究生的个体的全面发展与个性发展的兼顾；其次是在评价体系中要以过程性评价为主体，引导研究生树立自主学习与终身学习的意识，重点考察其在实践过程中的知识积累、学习能力进阶与创新能力提升，对研究过程中的探索性失败给予理解与包容；三是需强化医德素养评价，将医学德育作为医文结合的重要实践载体，契合“新医科”对复合型医学人才的精神价值诉求[1]。作为医学发展的中坚力量，“新医科”背景下的研究生培养必须将医德医风、医学人文素养、伦理规范与职业操守纳入核心考核内容，最终实现兼具创新能力、学习能力与德、智、体、美全面发展的复合型人才培养目标。

4.4. 引入“医教产研协同”培养机制

在“四新”建设的总体指引下，多学科融合的医学人才培养模式亟需实现结构性优化升级。在现有“医教协同”机制基础上[12]，进一步引入“医教产研协同”育人模式，构建交叉学科人才培养体系与创新项目平台，建设多学科联合培养的创新实践基地，完善多主体、多平台协同育人机制，系统性优化中西医结合临床研究生培养方案，深化多学科交叉融合，培育课程创新思维，构建支撑基础研究与应用研究的复合型知识结构。同时，充分挖掘校友资源、企业资源与科研平台资源，开展定向委培合作，强化高校、科研院所与市场需求的精准对接[13]，激活该专业人才的创新创业活力与服务社会发展的主动性。可通过制定多阶段五年规划分步推进改革实施，在各阶段实施完成后开展调研统计与效果评估，建立纵向贯通、横向互补的多级联动优化机制[3]，最终培养出理论功底深厚、实践能力突出的高层次医学人才。

5. 研究局限与展望

本研究在新医科背景下对中西医结合临床研究生培养模式进行了改革与创新探索，取得了一定成果，但仍存在以下局限：样本代表性的局限：本研究的调研对象主要集中于某地区或部分高等医学院校，样本覆盖范围有限。研究深度的局限：在优化策略中，部分内容如人才培养评价体系的量化指标构建、学科课程的具体融合路径等，仍需进一步细化。基于上述局限，未来研究可从以下方向深化：开展全国范

围内的多中心研究, 纳入不同层次医学院校及不同地区的临床实践基地, 建立中西医结合临床研究生培养质量的长期追踪机制, 结合国家政策导向、医学技术发展需求及行业反馈, 动态调整培养模式, 形成“改革 - 实践 - 评估 - 优化”的闭环。

6. 结语

“新医科”建设既是对科技高速发展背景下人民健康新需求的精准回应, 更是推进“健康中国”战略的里程碑式改革举措[1]。现代科技的突破性发展, 为中医药传承创新与中西医结合事业发展提供了重要支撑。在“新医科”发展浪潮中, 培育能够运用交叉学科知识破解医学前沿问题的创新型复合型人才, 已成为医学发展与社会进步的必然要求[14]。全面推进多学科交叉教学, 不仅能够有效拓展中西医结合临床研究生的专业知识边界、提升其创新实践能力, 更能强化中西医结合学科人才队伍建设, 促进多学科知识的深度融合, 为“新医科”建设提供坚实的人才支撑。

基金项目

黑龙江省高等教育教学改革研究项目(SJGYY2024152)。

参考文献

- [1] 潘楠. “新医科”背景下医学高校师资队伍建设的思考与对策[J]. 就业与保障, 2020(1): 130-131.
- [2] 周哲. “新医科”视阈下医学院校在线开放课程建设与实践探索[J]. 中国医学教育技术, 2020, 34(2): 150-152.
- [3] 武鑫, 曹珊, 高剑峰. 新医科建设背景下医学专业人才培养模式改革实践与思考[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(15): 15-17.
- [4] 王旭, 崔铁凡. 对构建德智体美劳全面发展的新医科人才体系的思考[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(1): 150-152.
- [5] 何珂, 汪玲. 健康中国背景下“新医科”发展战略研究[J]. 中国工程科学, 2019, 21(2): 98-102.
- [6] 范舜, 谈在祥. 人工智能背景下“新医科”建设的挑战与变革[J]. 中国高校科技, 2019(7): 56-59.
- [7] 岳彩玲, 颜超. 新医科背景下医学研究生核心课程建设的思考与探索[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(18): 1-3.
- [8] 王桂云, 祁艳霞, 高强. 基于医教研融合培养人才的探索与实践[J]. 中国高校科技, 2019(11): 66-68.
- [9] 夏青, 王耀刚. 新医科视角下公共卫生与预防医学一流学科建设策略[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(10): 1453-1456.
- [10] 张海波, 温雯婷, 张军, 等. 新医科视阈下的中医师岗位胜任力特征研究[J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(7): 540-544.
- [11] 蔡志奇, 黄晓珩. 会聚视阈下新医科人才培养的主要路径[J]. 中国卫生事业管理, 2021, 38(3): 216-219.
- [12] 顾丹丹, 钮晓音, 郭晓奎, 等. “新医科”内涵建设及实施路径的思考[J]. 中国高等医学教育, 2018(8): 17-18.
- [13] 刘莹, 喻荣彬, 陈峰, 等. 健康中国战略下新医科的建设任务与发展路径思考[J]. 中华医学教育杂志, 2020, 40(9): 657-661.
- [14] 尚丽丽. 新医科背景下医学研究生教育的思考[J]. 医学研究生学报, 2018, 31(10): 1078-1081.