

“新医科”视阈下应用型医学人才培养的 范式重构与实践路径

袁娴雅, 郭桂月, 宋 艳, 赵春善, 范振巍*

北华大学护理学院, 吉林 吉林

收稿日期: 2026年8月7日; 录用日期: 2026年9月2日; 发布日期: 2026年9月10日

摘 要

“新医科”建设的深入推进对应用型医学人才培养提出了从“知识技能型”向“复合创新型”转型升级的时代要求。当前, 应用型医学人才培养面临着教育理念相对滞后、课程体系与行业需求衔接不紧、实践教学环节弱化、评价激励机制不够完善等现实困境。本文提出, 应以价值引领、交叉融合、实践赋能、技术驱动、评价革新五维联动的思路推进范式重构。通过重塑职业价值认同、构建“医学 + X”交叉课程体系、深化医教协同实践教学、推进数智技术赋能教学全流程、建立多元发展性评价机制, 系统提升应用型医学人才的岗位胜任力、跨界整合能力与创新实践能力, 为健康中国战略提供坚实的人才支撑。

关键词

新医科, 应用型人才, 医教协同, 课程体系改革, 教学质量

Paradigm Reconstruction and Practical Pathways for Cultivating Applied-Medical Talents from the Perspective of “New Medicine”

Xianya Yuan, Guiyue Guo, Yan Song, Chunshan Zhao, Zhenwei Fan*

School of Nursing, Beihua University, Jilin Jilin

Received: August 7, 2026; accepted: September 2, 2026; published: September 10, 2026

Abstract

The in-depth advancement of “New Medicine” imposes an era-specific requirement for transforming

*通讯作者。

文章引用: 袁娴雅, 郭桂月, 宋艳, 赵春善, 范振巍. “新医科”视阈下应用型医学人才培养的范式重构与实践路径[J]. 职业教育发展, 2026, 15(9): 143-147. DOI: 10.12677/ve.2026.159375

applied-medical talent cultivation from a “knowledge-and-skill-oriented” mode to a “composite-innovative” mode. At present, applied-medical talent cultivation is confronted with practical dilemmas, including relatively backward educational concepts, inadequate alignment between curriculum systems and industrial demands, weakened practical teaching components, and imperfect evaluation and incentive mechanisms. This paper proposes paradigm reconstruction through five-dimensional linkage: value guidance, cross-integration, practical empowerment, technology empowerment, and evaluation innovation. By reshaping professional value identity, constructing a “medicine + X” interdisciplinary curriculum system, deepening medicine-education collaborative practical teaching, empowering whole-process teaching with digital and intelligent technologies, and establishing a diversified development-oriented evaluation mechanism, this study aims to systematically improve applied-medical talents’ post competency, cross-border integration capability and innovative practical capability, so as to provide solid talent support for the Healthy China Initiative.

Keywords

New Medicine, Applied Medical Talents, Medicine-Education Collaboration, Curriculum System Reform, Teaching Quality

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

2018年,“新医科”概念首次被正式提出,标志着我国医学教育改革进入新阶段[1]。新医科以新一轮科技革命和产业变革为背景,强调医学与文、理、工、法等学科的深度交叉融合,着力构建集医学、理学、工学、文学于一体的高水平、创新型、复合型医学人才培养体系。2022年,教育部联合四部门发布通知,明确将建成若干所具有中国特色世界一流水平的公共卫生学院,以适应现代化公共卫生体系建设需求[2]。这一战略转向对应用型医学人才培养提出了双重挑战:既要夯实学生的专业基础与实践能力,又须培养其跨学科视野、创新思维与终身学习能力。

然而,当前部分高校应用型医学人才培养仍存在明显短板:培养目标定位不够清晰,与区域医疗卫生需求衔接不够紧密;课程设置中理论与实践的结合有待加强,学科壁垒尚未有效突破;实践教学环节相对薄弱,医教协同深度不足;教学评价偏重终结性考核,对学生创新能力的激励作用有限[3]。因此,系统审视新医科背景下应用型人才培养的困境,探索科学有效的改革路径,具有重要的理论价值与现实意义。

2. 应用型医学人才培养的突出问题

1) 培养理念有待更新。部分地方院校仍较多沿用以学科知识传授为中心的传统模式,对“以学生为中心、成果导向、持续改进”理念的贯彻还不够深入。新医科所强调的“大健康”理念——从疾病治疗扩展至预防保健、康复管理的全周期健康服务——尚未充分融入人才培养的各环节。在教学质量评价方面,不少高校仍以学生评教和督导评教为主,定量评价占据主导,定性评价与发展性评价相对薄弱,难以全面反映教师教学投入与学生学习成效[4]。

2) 课程体系与行业需求衔接不够紧密。随着精准医疗、智慧检验等新技术不断普及,行业对复合型医学人才的需求日益迫切。但不少院校的课程内容仍以传统学科逻辑组织,学科之间交叉融合不足。有

研究指出,部分地方高校医学检验专业存在“教育供给与行业需求脱节”的现象,毕业生能力与岗位要求之间存在差距[5]。在免疫学等核心课程教学中,部分院校的教学内容与预防医学岗位胜任力的对接还不够紧密,学生在疫苗咨询、健康宣教等实际工作场景中的专业能力训练有待加强[2]。

3) 实践教学环节相对薄弱。应用型人才培养的关键在于实践能力养成,但部分院校的实践教学仍以验证性实验为主,综合性、设计性实验偏少,学生临床思维与岗位胜任力训练不够充分。扩招带来的实践教学资源摊薄、实习基地同质化、质量监控弱化等问题,也在一定程度上制约了培养质量[6]。同时,带教师资队伍建设有待加强,部分临床教师的教学能力参差不齐,教学过程缺乏系统性的教学设计,影响了实践教学的整体效果[7]。

4) 评价激励机制尚不完善。多数课程考核中终结性考试占比较大,学生在学习中容易偏重理论应试而忽视实际问题的解决。这种评价导向与应用型人才培养的目标之间存在一定偏差。与此同时,教学评价结果在教师职称晋升、绩效考核中的权重仍然偏低,教师投入教学的积极性有待进一步激发[8]。

3. 应用型医学人才培养的改革实践

针对上述困境,部分高校开展了系统性的改革探索,积累了一定的实践经验。

1) 以OBE理念引领培养目标重塑。贵州医科大学医学检验技术专业以国家级一流专业建设为契机,构建了“区域一体化”协同育人体系,明确了“应用型”人才培养定位,将行业专家纳入培养方案修订、技能竞赛、就业指导等环节,促进了人才供给与需求的良性互动[5]。这一实践体现了成果导向教育理念在应用型人才培养中的有效落地。

2) 以交叉融合推动课程体系重构。山东第二医科大学基础医学院构建了“医学+X”新医科课程模块,开设医学人工智能、医学人文、PBL临床思维训练、综合技能训练四大模块共12门新医科课程,配套建设13门在线开放课程与56项虚拟仿真实验项目,形成了集理论教学、实验教学、考核评价于一体的智慧教学生态[9]。杜伯雨等在预防医学免疫学教学中,按照“知己知彼”的认知逻辑重构理论教学内容,通过情景模拟练习创新实践教学环节,引入创新实验内容提高学生科研能力,显著提升了教学效果[2]。

3) 以医教协同深化实践教学改革。长沙医学院医学影像学院创建了“3413”人才培养模式,构建“四个课堂”一体化教学体系:“第一课堂”储备知识、“第二课堂”锻炼能力、“第三课堂”培育医德、“第四课堂”激发创新。依托数智化教学环境与校企协同平台,将人工智能技术融入教学与实践全流程[6]。在临床护理实习教学中,清单式教学管理模式的引入也取得了积极成效——通过将教学大纲转化为清单条目、分阶段呈现教学内容,有效降低了实习护生的认知负荷,提升了理论考核与操作技能成绩[7]。

4) 以数智技术赋能教学过程。山东第一医科大学实施“四维赋能”战略,推进数智赋能“学、教、评、管”各环节,构建AI数据应用覆盖的智慧校园。实施“三参五进”本科生科创计划,近年来学生以第一作者发表SCI论文218篇,实现了从科学发现到技术创新的有效转化[10]。智慧教育云平台的建设使得在线巡课、听课、评课成为可能,有效改善了同行评价中存在的评价频次不足、信息不够全面等问题[8]。

5) 以多元评价促进全面发展。智能医学工程专业改革中,增加了项目或案例驱动的实践内容在考核中的比例,引入专题研讨、实验项目等分模块考核方式,重点考查学生的实践创新能力[3]。基于德尔菲法构建的护理本科临床教学质量评价体系,融合EFQM卓越模型与Kirkpatrick评估框架,实现了“推动因素-教学过程-教学效果”的全链条质量监测[11]。

4. 范式重构:协同联动的育人体系

综合上述分析,提升新医科视阈下应用型人才培养质量,需要从以下维度系统推进:

1) 以价值引领夯实育人根基。应用型人才不仅要具备扎实的专业技能,更要拥有深厚的职业情怀。

应将职业伦理、人文关怀、社会责任等内容融入专业教育全过程,通过课程思政建设、医学人文浸润与基层实践锻炼,培养学生兼具专业能力与人文素养的综合素质[4]。

2) 以交叉融合优化知识结构。构建“医学 + X”课程体系,打破基础与临床、医学与理工、人文之间的学科壁垒。在课程内容组织上,以器官 - 系统为主线整合基础医学课程,以病人为中心整合临床课程,及时将精准医疗、智慧医疗等领域的新理论、新技术融入教学内容[2] [9]。

3) 以实践赋能强化能力养成。落实“早临床、多临床、反复临床”的培养理念,构建“基本技能 - 专业技能 - 综合能力”递进式实践教学体系。深化医教协同机制,建立高校与医院、企业联合培养平台,推行“双导师制”[5],让学生在真实的临床场景中锻炼实践能力。标准化教学模式的引入能够将复杂的操作流程加以规范化和模块化,有助于学生系统掌握相关知识与技能[12]。

4) 以技术驱动提升教学效能。充分利用人工智能、大数据等技术手段,构建智能化教学环境,实现精准教学与个性化指导。通过知识图谱、学习画像等工具,推动教学评价从经验判断向数据驱动转型,实现教学质量的动态监测与持续改进[13]。

5) 以评价革新激发内生动力。建立“过程性 + 终结性 + 发展性”相结合的多元评价体系,适当降低终结性考试权重,增加实践创新维度的考核[3] [4]。借鉴 OSCE 等客观结构化考核方式,全面评价学生的临床思维与实践能力。同时,将教学质量评价结果与教师职称晋升、绩效分配进行有效衔接,切实突出教学工作的中心地位[8]。

5. 结语

新医科建设对应用型医学人才培养提出了从“知识传授”向“价值创造”转型的时代要求。破解当前培养中的现实困境,需要以理念更新为先导,以课程重构为核心,以实践赋能为抓手,以技术驱动为支撑,以评价革新为保障,系统构建多维联动的育人新范式[10] [13]。高校应结合自身办学实际,借鉴先进经验[14],强化教学改革,建立健全培养质量保障制度。唯有如此,才能更好培养适应健康中国战略需求、具备岗位胜任力与创新能力的复合型应用型医学人才,为医疗卫生事业高质量发展提供坚实的人才支撑。

基金项目

- 1) 吉林省职业教育与成人教育教学改革研究课题(课题编号: 2023ZCY305);
- 2) 北华大学研究生教育教学改革研究课题(课题批准号: JG【2024】004);
- 3) 北华大学研究生教育教学改革研究课题(课题批准号: JG【2024】009);
- 4) 北华大学研究生精品课程建设项目(JPK【2025】21);
- 5) 北华大学教育教学改革研究课题(课题号: XJYB20260003)。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 杜伯雨, 郭阳, 袁佩佩, 等. 重构免疫学课程体系提升预防医学本科生教学质量的探索[J]. 中国免疫学杂志, 2025, 41(5): 1220-1222.
- [3] 赵相坤, 景斌, 武文芳, 等. 新医科背景下智能医学工程专业创新人才培养模式探索[J]. 中国医药导报, 2025, 22(10): 88-91.
- [4] 封杰, 郝文武, 郭文斌. 高校教师教学质量评价的问题与改进[J]. 中国大学教学, 2024(3): 64-69.
- [5] 蔡传斌, 谢婷婷, 费樱, 等. 新医科背景下贵州医科大学医学检验技术应用型人才培养的改革与探索[J]. 中华检验医学杂志, 2023, 46(4): 433-436.

-
- [6] 刘晖, 廖鸿纯, 龚艳霞, 等. 价值引领 数智驱动 创新赋能——长沙医学院医学影像学院构建应用型人才培养新模式[N]. 中国教育报, 2025-07-04(7).
- [7] 杨越, 张静怡, 韩雪. 清单式教学管理模式在临床护理实习教学中的应用——基于认知负荷理论[J]. 中国医院管理, 2026, 46(6): 82-86.
- [8] 陈磊, 朱金秀, 丁小庆. 新时代高校教师教学质量评价的改革与实践[J]. 中国大学教学, 2024(4): 68-74.
- [9] 山东第二医科大学基础医学院. 打造交叉融合课程体系 助力新医科建设[N]. 中国教育报, 2024-12-18(12).
- [10] 山东第一医科大学. “三个聚焦”构建复合应用型医学人才培养新体系[EB/OL]. 山东省教育厅. http://edu.shandong.gov.cn/art/2026/3/27/art_11972_10345980.html, 2026-03-27.
- [11] 白芳, 廖欢, 曾德菲, 等. 护理本科临床教学质量评价体系构建与初步应用[J]. 中国护理管理, 2026, 26(1): 101-106.
- [12] 黄雪珍, 李冬欣, 徐映君, 等. 标准化教学模式在 B 超引导下外周中心静脉导管置入术带教中的应用及效果评价[J]. 介入放射学杂志, 2024, 33(11): 1239-1243.
- [13] 王文磊. 数智赋能高等院校教育教学督导体系的构建[J]. 家具与室内装饰, 2025, 32(3): 140-143.
- [14] 李辉, 刘苗苗. 芬兰赫尔辛基大学教学发展的理念与实践探析[J]. 教育科学, 2024, 40(5): 74-81.