

“中医+”交叉学科驱动下中西医临床医学一流专业建设模式探索与实践——以广西中医药大学第二临床医学院为例

李建椽，古联，姜俊玲，唐红珍

（广西中医药大学第二临床医学院教务科，广西南宁，53001¹）

摘要：一流本科专业建设是新时代高等医学教育改革的重要抓手。针对当前中西医临床医学专业建设中存在的“中西医课程简单叠加、理论与实践脱节、评价体系单一”等痛点，本文以广西中医药大学第二临床医学院中西医临床医学专业建设实践为例，提出以“中医+”交叉学科理念驱动一流专业建设，从党建引领、师资队伍、课程体系、实践育人、五育并举、医教研融合六个维度，构建“党建双驱统领、中西医融合赋能、实践场景浸润、五育协同发力”的一体化建设模式。结合具体实践数据与典型案例，重点论证了“院系合一”体制下“双融双促”的独特优势以及“分阶段实践育人清单”等可推广机制。实践表明，该模式在人才培养质量、教学成果产出等方面取得显著成效。文章同时深度剖析思政教育与临床教学脱节、五育落地不实等问题，并提出具体细化的分阶段改进路径与多维评价方案，以期为地方医学院校中西医临床医学一流专业建设提供具备实操性的实践范式。

关键词：中医+；交叉学科；中西医临床医学；一流专业；人才培养模式；医教研融合

【中图分类号】R-01

党的二十大报告明确提出“促进中医药传承创新发展”“推进健康中国建设”的战略部署，《教育强国建设规划纲要（2024—2035年）》对深化医学教育改革、加快建设高水平本科教育提出新的更高要求^[1-2]。中西医临床医学

¹基金项目：广西高等教育本科教学改革工程项目（编号：2025JGA243）；广西壮族自治区学位与研究生教育改革项目（YCLT2023008）通信作者：唐红珍，电子信箱：383744825@qq.com.

作为中医学与西医学深度交叉融合的本科专业，承担着培养兼具中西医思维模式、能够胜任中西医结合临床诊疗工作的高素质医学人才的重要使命。自教育部启动一流本科专业建设“双万计划”以来，如何以交叉学科建设为驱动，推动中西医临床医学专业内涵式发展，已成为地方中医药院校面临的重要课题^[3]。“中医+”是一种以中医学科为主体、融合多学科理论方法与技术手段的交叉学科发展理念^[4-5]。它强调以中医思维为根基，以现代医学及相关学科为支撑，通过学科交叉、知识融合、方法互鉴，实现人才培养质量的整体跃升。本文基于学院近年建设实践，系统阐述“中医+”交叉学科驱动的中西医临床医学一流专业建设模式构建路径与实践成效。

1 研究背景

学院实行院系合一管理体制，自1995年起由同一领导班子管理建设医院与临床医学院，执行一把手负责制，设分管教学院领导、专职教学管理部门、教研室、临床教学小组等，配齐配强专/兼职管理人员。医院现有华东院区、空港院区、田阳院区、凤岭南医院“一院四区”，雄厚的师资队伍与完善的临床平台为一流专业建设提供了坚实的人才与硬件保障。建成临床教学中心、技能实训中心、中医药博物馆等育人阵地，形成“临床—教学—科研”三位一体的育人空间。

中西汇通、德术并举，是新时代中西医结合人才培养的内在要求。其中，“中医+西医”是专业建设的核心交叉：中西医临床医学专业本质上是培养系统掌握中医学与西医学基础理论、基本知识、基本技能，具备中西医结合临床思维与诊疗能力的复合型人才，这要求在课程体系、教学内容、临床实践各环节打破中西医二元割裂局面，实现理论互释、临床互补、思维互融；“中医+人文”是医德培育的重要维度：“大医精诚”的中医人文精神与“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的新时代医疗卫生职业精神高度契合，将医学人文美育、中西医文化美学、生命教育、医患沟通艺术融入人才培养全过程，有助于培养德术并举的中西医结合人才；“中医+信息/AI”是教育教学创新的

技术支撑。借助数字化技术建设中西医结合特色网络育人平台，推出医德微课、临床思政案例、中西医经典解读、名医思政讲堂等数字化资源，能够有效拓展育人空间、提升教学效能；“中医+公共卫生/健康服务”则是实践育人的场域延伸。通过打造“健康广西”中西医志愿服务品牌，常态化开展乡村振兴、基层医疗帮扶、应急救护培训、老年健康服务等项目，将专业教育与服务社会紧密结合，实现以学促用、以用育人。四个维度相互贯通、协同发力，共同构建起中西医结合特色人才培养的整体格局。在具体实践中，学院将这四大维度具象化为“一院四区”的临床教学资源与“三大课堂”的实践项目，实现理念向行动的转化。

2 研究内容

2.1 建设模式构建

基于上述基础与逻辑，学院以落实立德树人根本任务为导向，以中西医结合医学人才培养为核心目标，以党建引领为重要保障，以改革创新为驱动力，构建“党建双驱统领、中西医融合赋能、实践场景浸润、五育协同发力”的一体化一流专业建设模式。该模式聚焦三大重点任务：拓展实践育人与网络育人空间阵地、强化五育并举促进学生全面发展、推动党建与业务深度融合，形成目标明确、路径清晰、保障有力的专业建设体系。

表 1 “中医+”交叉学科驱动一流专业建设模式核心要素

建设维度	核心内容	关键举措	目标指向
党建引领	党建+业务双融双促	“党建+”临床教学/医疗服务/科研创新三大融合工程	培根铸魂、方向引领
师资队伍	双带头人+名师骨干	党支部建在教研室/临床科室，双带头人全覆盖	德术双馨、结构优化
课程体系	中西医融合课程群	课程融合中医思维+西医技能+人文思政	交叉融通、内容更新
实践育人	三大课堂+双阵地	临床医德/健康志愿/文化传播三大实践课堂+网络平台	知行合一、能力提升
五育并举	德智体美劳+心理	德育铸魂/智育提质/体育强身/美育润心/劳育树人/心理护航	全面发展、素质过硬
医教研融合	科研反哺教学	教学成果奖显著提升	协同创新、质量提升

2.1.1 党建引领：“党建+”双融双促筑牢一流专业建设之魂

学院坚持和加强党对专业建设的全面领导，获评全区高校“三全育人”

10.12201/bmr.202610.00069V1

综合改革示范院系，教务学生党总支“双带头人”全覆盖，多个党支部获评五星级党支部；党建案例《党建“红色引擎”驱动文化与公益“双轮”前行》获评国家卫健委2025年党建引领公立医院文化建设创新案例。在专业建设中重点推进三大融合工程：一是“党建+临床教学”深度融合，建立“党员带教示范岗”，明确要求党员教师在临床带教中必须完成“医德医风微案例”分享环节，将思政教育元素融入课程标准、教案设计、临床带教全过程，推动思政教育进诊室、进病房、进实训、进实习；二是“党建+医疗服务”深度融合，组建以党员专家为核心的“中西医结合基层巡诊团”，近三年累计开展健康扶贫、义诊服务等活动100余场，以党员医疗骨干为引领带动学生参与公益活动；三是“党建+科研创新”深度融合，设立“党员科研先锋项目”，鼓励师生党员在中西医结合关键领域“揭榜挂帅”攻坚克难，培育科研报国情怀。在组织机制上，学院成立由院党委书记、院长担任双组长的试点工作领导小组，坚持党建与教学、医疗、科研、学生管理一起谋划、一起部署、一起落实、一起检查，将“四全育人”与立德树人成效作为核心考核指标；推动党支部建在教研室、临床科室、实习团队、学生班级，创新实施“支部建在科室，党小组建在病区”，把育人任务落实到支部、责任明确到个人。

2.1.2 师资队伍：“双带头人+名师骨干”夯实一流专业建设之基

师资队伍是一流专业建设的第一资源。学院现有一支规模可观、结构合理的高水平教师队伍，专任教师近千名，其中高级职称占比达67%，硕士、博士学位教师占比95%。形成以高级职称教师为主体、中级职称教师为骨干的梯次结构。学院人才荟萃，拥有中国中医科学院学部委员、享受国务院政府特殊津贴专家、全国名老中医、广西名老中医及广西名中医、桂派中医大师、八桂学者、八桂名师等一批在区内外享有盛誉的名家名师，名师引领作用突出。依托这支“名师引领、骨干支撑、专兼结合、德术双馨”的高水平师资队伍，为一流专业建设和高素质中西医结合人才培养提供了坚实保障。

在“双带头人”培育工程方面，学院着力培育一批党建强、业务精、育人好的教师党支部书记“双带头人”，发挥党员名师、临床骨干示范引领作用；

实施“青年教师导师制”——由名老中医与青年教师结对，不仅传承学术经验，更传承优秀师德师风；建立育人导师制、班主任制、辅导员负责制，配齐建强思政工作队伍、教学育人队伍、实践指导队伍、心理健康教育队伍；定期开展育人能力培训、思政教学研讨、临床带教师德培训，提升全员育人意识与专业化水平^[6]。

2.1.3 课程体系：“中医+X”融合重构一流专业建设之核

课程是人才培养的核心载体。学院围绕中西医临床医学专业人才培养目标，以“中医+”交叉融合理念重构课程体系^[7]，突出四个层面的交叉融合：

一是“中医+西医”基础与临床课程融通，在中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等中医核心课程中有机融入现代医学进展，在西医诊断学、内科学、外科学等西医课程中强化中医辨证思维训练，避免中、西医学课程简单叠加、“两张皮”现象。例如在《内科学》循环系统章节中，不仅讲授西医规范化诊疗指南，同步引入《伤寒论》中相关经方（如炙甘草汤）的现代循证医学证据与临床应用场景，实现中西医思维的实质性互嵌。二是“中医+经典”传承课程建设，强化四大经典与中西医临床经典的研读教学，培养学生中医经典思维与中西医结合临床思辨能力。三是“中医+人文思政”课程融合，将“大医精诚、救死扶伤、敬佑生命、甘于奉献”的医学职业精神与社会主义核心价值观融入人才培养全链条，在《诊断学》实训中增设“医患沟通与坏消息告知”模拟演练环节，开设医学人文美育、医患沟通艺术等特色课程。四是“中医+信息/AI”赋能课程创新，建设中西医结合特色网络育人平台，自主开发“中西医经典医案智能解析系统”，推出医德微课、临床思政案例、中西医经典解读、名医思政讲堂等数字化资源。

2.1.4 实践育人：“三大课堂+双阵地”拓展一流专业建设之场

实践教学是医学人才培养的关键环节。学院承担学校本科、研究生（硕士/博士）、高职、成教各层次的理论、实训、见习教学任务，同时接收区内二十余所院校、十多个专业的学生来院实习，年均接收实习生逾千人，完成教学工作量达数万学时。作为首批由国家中医药管理局认定的中医住院/全科医师规

范化培训基地，学院已累计招收规培学员数千人，实践教学承载能力雄厚。

学院着力构建“三大实践课堂+线上线下双阵地”的实践育人体系。在实践课堂层面，构建临床医德实践、健康服务志愿、中西医文化传播三大实践课堂，覆盖见习、实习、轮转全周期；建立分阶段实践育人清单，例如大二阶段侧重“早临床”医德体验，大四阶段侧重“健康服务志愿”与“中西医文化传播”，明确育人目标、内容、标准与考核方式，实现实践教学与思政教育同部署、同推进、同评价；打造“健康广西”中西医志愿服务品牌，常态化开展乡村振兴、基层医疗帮扶、应急救护培训、老年健康服务等项目，近三年累计开展活动 20 余次，服务群众超万人次。在网络育人层面，建设中西医结合特色网络育人平台，建立学生网络行为正向引导与风险防控机制，推进课上课下协同、线上线下融合，实现全员覆盖、全程贯穿、全方位渗透、全领域浸润的“四全育人”。

2.1.5 五育并举：“德、智、体、美、劳+心理”六位一体培育一流专业建设之才

学院坚持“五育并举”，将德育、智育、体育、美育、劳育与心理健康教育系统融入中西医临床医学人才培养全过程，形成六位一体的育人格局^[8]。在体育强身方面，创新开展“晨练八段锦”活动，将中医导引纳入岗前培训，覆盖本科生、研究生；在心理护航方面，构建“宿舍长—辅导员—学院心理辅导站—医院心理科”四级预警网络，尤其是引入“阳光心健”心理测评系统，近两年成功干预心理危机个案 12 例。

表 2 五育并举六位一体育人体系架构

育人维度	核心目标	主要载体
德育铸魂	坚定理想信念、涵养高尚医德	大医精诚精神、社会主义核心价值观、课程思政
智育提质	夯实理论基础、提升临床技能	中西医基础理论、临床诊疗技能、科研创新思维
体育强身	增强身体素质、传承养生文化	太极拳、八段锦等中医药养生体育项目，开展“晨练八段锦”打卡活动
美育润心	提升人文素养、培育生命情怀	医学人文美育、中西医文化美学、生命教育、医患沟通艺术
劳育树人	培育劳动精神、强化服务意识	临床服务劳动、公益志愿劳动、健康科普劳动、校园实践劳动
心理护航	维护心理健康、塑造健全人格	构建“宿舍长—辅导员—学院心理辅导站—医院心理科”四级预警网络，全员筛查—分级干预—

2.1.6 医教研融合：“科研反哺教学”激活一流专业建设之能

医教研深度融合是附属医院办医、办学的天然优势^[9]。近年来，医院深耕科研创新，累计获得科研经费近五千万元，承担各级各类科研项目数百项，横向课题合作日趋活跃；同时争取平台建设经费数千万元，持续夯实科研基础能力建设。在科研成果方面，医院获得省部级、厅局级及行业奖励数十项，申请专利百余项，其中发明专利和实用新型专利授权成果丰硕；发表学术论文两千余篇，包括一批高水平 **SCI** 论文和中文核心期刊论文，科研产出数量与质量稳步提升。学院注重将科研资源转化为教学资源，如某国家级科研项目组将“从炎症小体 **NLRP3** 活化诱导肝细胞焦亡角度探讨祛湿活血方治疗 **NASH** 的分子机制”的分子生物学机制研究成果，转化为本科生《中西医结合科研方法》课程的综合性实验项目，并编写了配套实验指导手册。年均投入逾千万元用于教学建设，近五年获校级以上教学成果奖十余项，建成一批自治区级以上一流本科课程，教师在自治区级及以上教学竞赛中屡获佳绩，并承担多项教学改革项目。通过医教研深度融合，医院逐步形成“临床带科研、科研促教学、教学育人才”的良性循环，实现了医疗、科研与人才培养的相互促进、协同发展。

2.2 建设成效

2.2.1 人才培养质量稳步提升

通过持续推进“中医+”交叉学科驱动的一流专业建设，学院中西医临床医学专业人才培养质量显著提升。毕业生就业率、执业医师考试通过率以及基层服务率在全校范围内位居前列。在“广西中医住院医师规范化培训临床能力竞赛”中多次斩获一、二等奖，规培学员结业考核通过率保持在较高水平，就业率接近百分之百。学生在全国及全区临床技能大赛、创新创业大赛、志愿服务大赛等赛事中屡获省部级奖励，为区内外输送了大批优秀医疗人才。

2.2.2 教学成果持续涌现

近五年来，学院在教学建设与教学改革方面成果丰硕：选派教师参加校级、自治区和国家级教学竞赛获 **85** 项，各类评优获奖 **180** 人次，师资队伍整

体水平稳居区内前列。承担各级教改课题 235 项，形成了“立德树人背景下研究生导师评价体系模式探索”“基于‘两性一度’的临床医学《内科学》一流课程建设”等一批具有创新性和示范性的教学改革成果。获教学成果 14 项，包括区级一等奖 3 项、校级特等奖 3 项、一等奖 3 项，教学改革成效获高度认可。基地先后获批全国首批中医住院医师规范化培训全科重点专业基地和国家中医住院医师规范化培训小组试点基地，专业影响力与辐射带动作用持续增强。

2.2.3 党建与思政育人成效显著

学院获评全区高校“三全育人”综合改革示范院系，教务学生党总支建成 4 个五星级支部（区级 1 个）、3 个四星级支部（区级 2 个）、5 个三星级支部（区级 2 个），通过抓思想、树榜样、显特色，将党建工作与教学管理深度融合，发挥党组织在教学团队建设和人才培养中的引领作用。党建案例获评国家卫健委党建引领公立医院文化建设创新案例，形成了具有中西医结合辨识度、临床医学适配性、基层可推广性的立德树人新机制。

3 总结与改进路径

“中医+”交叉学科驱动的中西医临床医学一流专业建设，是顺应新时代医学教育改革发展趋势、服务健康中国战略和中医药传承创新发展战略的必然选择。广西中医药大学第二临床医学院立足国家三级甲等中西医结合医院的平台优势，以“中医+”交叉融合理念为引领，构建了“党建双驱统领、中西医融合赋能、实践场景浸润、五育协同发力”的一流专业建设模式，在师资队伍建设、课程体系重构、实践育人拓展、五育并举实施、医教研融合等方面取得了阶段性成效。

针对“思政教育与临床教学脱节、五育落地不实、党建与业务融合不深、评价体系不完善”等问题，提出以下具体细化的分阶段改进路径：

（1）针对“思政教育与临床教学脱节”问题：建立“临床思政案例库”，要求临床带教老师在入科教育、教学查房前进行 5 分钟微思政。改革考核机制，将思政育人成效纳入临床教师带教资格认定与绩效考核，实现思政与

业务的实质性绑定。

（2）针对“五育落地不实”问题：推行“第二课堂成绩单”制度，将太极拳、八段锦、志愿服务、劳动实践等量化计分，纳入学生综合素质评价体系，确保五育工作有抓手、可评价。

（3）针对“党建与业务融合不深”问题：实施“党建+业务”双百分制考核，将教研室、临床科室的教学、科研成果与党支部建设同部署、同考核、同奖惩，防止“两张皮”。

（4）针对“评价体系不完善”问题：引入 CIPP（背景—输入—过程—成果）评价模型，构建涵盖“毕业生质量、用人单位满意度、执业医师通过率、教学成果产出”等多维度的专业建设动态评价指标体系。

本模式不仅适用于本校，其核心机制具有高度的“可复制、可推广”性：一是“院系合一”体制下的“双融双促”机制，为附属医院办专业提供了党建与业务深度融合的范本；二是“分阶段实践育人清单”机制，将抽象的实践要求转化为具体可操作的量化清单，地方院校可直接借鉴；三是“党员带教示范岗”与“双带头人”全覆盖机制，为师资队伍建设提供了强有力抓手。通过标准化输出这些机制，可为同类院校提供成熟的改革经验。

面向未来，学院将继续坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，严格落实《教育强国建设规划纲要（2024—2035 年）》，持续深化“中医+”交叉学科驱动的专业建设改革，致力于培养政治立场坚定、医德品质高尚、医术水平精湛、兼具中西医思维模式、能够服务基层一线的新时代高素质中西医结合医学人才，打造全区乃至全国中西医临床医学一流专业建设的示范典范，为健康广西、教育强区建设提供坚实人才支撑。

利益冲突：所有作者均声明不存在利益冲突。

参考文献

[1]刘献君.新时代教育评价的意义、难点与改革对策[J].高教发展与评估,2026,42(6):1-12+181.

[2]魏荣,秦心怡.《教育强国建设规划纲要（2024—2035 年）》推动高校思政课建设内涵式发展[J].中国教育信息化,2026,32(5):3-14.

[3]栗功,王泽烨,王睿,等.一流本科专业建设背景下设计类专业教学改革与实践路径探究——以燕山大学毕业设计为例[J].鞋类工艺与设计,2026,6(19):77-79.

[4]谷丽艳,王琪格,王莹,等.“中西结合，教研相长”背景下中医药研究生教育守正创新的实践探索[J].高教学刊,2026,12(29):81-84+89.

[5]崔鸿雁,冯雨菡,栗蕊,等.大数据与多学科技术融合驱动下中医药疗效评价路径的构建[J].中医杂志,2026,67(20):2149-2154.

[6]鲁琰.新时代高校“双带头人”教师党支部书记工作室建设实践探索[J].湖北开放职业学院学报,2025,38(20):123-125.

[7]谢胜男.“五育并举”理念下高职院校多维心理育人模式的探索与实践——以开封文化艺术职业学院为例[J].时代青年,2025,(21):120-122.

[8]霍墨菲,张家亮,李凯.教育强国战略下临床医学院“五育融合”育人路径的探索与实践——以首都医科大学附属北京天坛医院为例[J].医学教育管理,2025,11(6):673-678.

[9]白梦清,白睿,张玉洁.医教协同视域下护理专业群“岗课赛证”融合育人的现实困境与改革路径[J].湖北职业技术学院学报,2024,27(3):12-16.