

守正创新，融合卓越：医科课程改革系列概览

中山大学启动五年制临床医学专业整合课程改革

前言：迈向卓越医学教育的新征程

为主动应对全球医学发展的新挑战，秉承中山大学“博学、审问、慎思、明辨、笃行”的校训精神，及中大医科“救人救国救世，医病医身医心”的医训，我校五年制临床医学专业启动并深入推进以“器官系统”为中心的整合课程改革，旨在打破学科壁垒，培养具有思政引领力、终身学习力、临床实践力、科研创新力和国际竞争力的临床医学拔尖人才。

一、改革目的：为何要“破壁”与“融合”？

传统的“以学科为中心”教学模式易导致知识碎片化、基础与临床脱节。我们的改革旨在：

1. 知识融合：打破基础、临床与人文的界限，构建“人体-疾病-诊疗”一体化的知识网络。
2. 能力先行：早期培养学生的临床思维能力、自主学习能力和解决复杂临床问题的能力。
3. 传承创新：促进中山大学医科深厚的临床底蕴与前沿医学知识相结合、医科与其他学科交叉融合，赋予“中山医”品牌新的时代内涵。

二、改革方案：构建“中大特色”的整合课程体系

改革构建了以“学生为中心”和“临床岗位胜任力为导向”的课程体系：

1. “纵横双向”整合模式

纵向：以9大器官系统为主线，纵向贯通组织、生理、病生、病理、药理及诊断、影像等临床学科知识，构建从结构到功能，正常到异常，机制到诊疗的教学体系。

横向：横向联系相关学科知识组建模块化课程，如病原生物学、人体结构与组织、医学分子细胞遗传基础等，减少知识点重复，理顺知识逻辑。

2. 优化临床见习模式

临床课程开展课间见习，改变传统集中见习，理论实践脱节弊端，在真实医疗场景中提升学生的临床决策、精准操作与高效沟通能力，促进理论知识向临床岗位胜任力的转化。

3. 改革创新教学方法

重点采用案例式、启发式等互动教学方法，将PBL(基于问题的学习)、CBL(基于案例的学习)、RBL(基于研究的学习)、TBL(基于团队的学习)等现代教学方法有机融入教学全过程。全面开展AI赋能教学，系统建设各门智慧课程，设立医学人工智能教研室，开设《医学人工智能导论》及相关课程。

4. 重构综合评价体系

采用形成性评价与终结性评价相结合，引入OSCE客观结构化临床考试，全面评估学生的知识、技能与素养。

三、坚实步履：我们已经开展的工作

为确保改革平稳落地、成效显著，我们进行了一系列扎实的准备工作：

1. 顶层设计与调研学习：学校、学院领导带队，赴国内一流医学院校调研，博采众长，并结合我校实际情况和学生调研反馈，进行了周密的顶层设计，制定了详细的改革路线图。

2. 课程准备与方案汇报：各器官系统整合课程教学团队经过线上线下多轮集中研讨，并通过多次课程方案汇报会，广泛征求意见，不断优化完善教学大纲。

3. 系统化师资培训：举办了多期“整合课程师资培训班”，邀请医学教育专家，对参与改革的教师进行课程整合理念、PBL教学方法、形成性评价方法等专题培训，打造一支高素质的整合课程师资团队。

4. 跨学科集中备课：打破教研室壁垒，组织基础与临床教师开展“跨学科集中备课”。共同打磨病例，确保知识链条无缝衔接，为学生提供连贯、统一的学习体验。

结语：致知力行，继往开来

中山大学五年制临床医学专业整合课程改革，是对中山大学百年医学教育传统的升华与创新。我们正以坚实的步伐，构建具有中大特色、国内领先、世界一流的医学人才培养新模式，为健康中国战略贡献中大智慧与力量！