

北京协和医学院

2020-2021 学年 本科教学质量报告



2021 年 12 月

目录

引 言	1
第一部分 本科教育基本情况	3
一、学校办学定位.....	3
二、人才培养目标.....	3
三、学科专业设置情况.....	3
四、在校生规模.....	4
五、本科生招生及生源情况.....	5
第二部分 师资与教学条件	9
一、师资队伍.....	9
二、本科主讲教师情况.....	10
三、借科研优势促教学发展.....	10
四、教师发展与服务.....	11
五、教学经费投入情况.....	13
六、教学设施应用情况.....	13
第三部分 教学建设与改革	16
一、专业建设.....	16
二、课程建设.....	17
三、教材建设.....	20
四、实践教学.....	20
五、本科教育教学质量建设.....	21
六、教学改革.....	22
第四部分 专业培养能力	23
一、人才培养目标定位与特色.....	23
二、专业课程体系建设.....	26
三、立德树人落实机制.....	28

四、实践教学.....	30
第五部分 质量保障体系	37
一、校领导班子高度重视本科教学工作.....	37
二、教学管理与服务.....	37
三、教学质量监控.....	37
四、评教反馈机制.....	39
五、质量信息利用.....	40
第六部分 学生学习效果	41
一、毕业情况.....	41
二、就业情况.....	41
三、体质健康水平.....	42
四、学生活动.....	42
五、学生支持与咨询.....	43
六、学生学习成效.....	45
七、社会用人单位对毕业生评价.....	46
八、毕业生成就.....	47
第七部分 特色和发展	48
一、优良的教学条件为精英教育提供有力保障.....	48
二、开放办学使精英教育保持活力.....	49
三、严格的教学质量监控确保精英教育的培养质量.....	50
附录	51
本科教学质量报告支撑数据.....	51

引 言

北京协和医学院（Peking Union Medical College, PUMC）（下称校）创办于 1917 年，是我国最早设有临床医学（八年制）专业和护理本科教育的重点医学院校。中国医学科学院（下称院）成立于 1956 年，是国家级医学科学学术中心和综合性医学科学研究机构。中国医学科学院与北京协和医学院实行院校合一的管理体制，中国医学科学院为北京协和医学院提供雄厚的师资和技术力量，北京协和医学院为中国医学科学院培养高层次人才，相互依托，优势互补，教研相长。

院校下设 19 个研究所、6 家附属医院、9 个学院，是集医教研产为一体的国家级综合性医学科学研究机构。院校拥有一大批在医药卫生领域经验丰富、学术水平较高并做出杰出贡献的著名专家、教授。现有两院院士 26 人；国家杰出青年科学基金资助者 26 人；国家优秀青年科学基金资助者 14 人；新世纪优秀人才 17 人；百千万人才工程入选者 48 人。在岗博士生导师 964 人，硕士生导师 1263 人。学校现设有黄大年式教师团队 1 个，省部级教学团队 2 个，教育部创新团队 7 个，国家自然科学基金委创新研究群体 2 个，科技部重点领域创新团队 4 个，省级高层次研究团队 15 个。

北京协和医学院建校之初，即确定了“举办可与欧美最优秀的医学院校相媲美的高水平的医学教育”的办学目标，多年来始终坚持小规模招生、高层次培养、高质量输出，在长期的办学实践中，凝练出“坚持医学精英教育、实行高进优教严出、注重能力素质培养、强调三高三基三严、开放办学博采众长、传扬优秀传统文化传统”的办学特色。

院校是首批具有博士学位和硕士学位授予权的单位，现有一级学科博士授权专业点 9 个；一级学科硕士授权专业点 3 个，二级学科硕士授权专业点（不含一级学科覆盖点）2 个，是国务院学位委员会自行审核博士学位授权一级学科点和硕士学位授权一级学科点的委托学位授予单位，在教育部第四轮学科评估中有 6 个 A 类学科。可分别授予医学博士、理学博士（哲学博士）、医理双博士、工学博士、医学硕士、理学硕士、工学硕士和管理学硕士等学位。

北京协和医学院进入教育部、财政部、国家发展改革委印发《关于公布世界一流大学和一流学科建设高校及建设学科名单的通知》(2017)的一流学科建设高

校名单，生物学、生物医学工程、临床医学、药学获批为国家“双一流”建设学科。

院校科研实力雄厚，现有国家重点实验室6个，国家临床医学研究中心5个，其他国家级科研基地12个，省部级实验室53个。院校直属北京协和医院、阜外医院、肿瘤医院、整形外科医院、血液病医院和皮肤病医院等六所医院集医疗、科研和教学于一体，形成了紧密结合的医疗服务体系。学校的临床学院——北京协和医院，自发布“中国最佳医院综合排行榜”以来，一直蝉联榜首，是全国疑难重症诊治指导中心，具有良好的教学传统与文化。学校图书馆是国家科技图书文献中心医学分中心，也是联合国世界卫生组织卫生与生物医学信息合作中心。一流的师资队伍、雄厚的学科实力和良好的办学条件，转化为人才培养的优势，为协和办好一流的本科教育提供了有力的保障。

协和被誉为“中国现代医学的摇篮”，从小儿麻痹糖丸的研制到自主研发的Sabin株脊髓灰质炎灭活疫苗上市；从抗美援朝时期国内第一支青霉素的研制生产到独立自主研制并实现大规模工业化生产链霉素、土霉素、红霉素；从消灭麻风病到心血管病防控……协和人一直为护佑国民健康作出了积极的贡献。随着我国实现中华民族伟大复兴向第二个一百年迈进，院校上下深入贯彻落实习近平总书记“努力把中国医学科学院建设成为我国医学科技创新体系的核心基地”重要指示精神，积极与社会主义现代化强国建设目标对标对表。率先实施“4+4”临床医学教育模式、开创医学类准聘长聘教职聘任改革，组建中国医学科学院学术咨询委员会及六大学部。持续实施医学与健康科技创新工程，不断深化积极拓展各项国际交流合作，为我国医学科学事业和医学教育事业的发展做出新的贡献。

第一部分 本科教育基本情况

一、学校办学定位

发展目标：学校坚持社会主义办学方向，坚持“扎根中国大地办世界一流医学院校”的发展道路，秉承“尊科学济人道”和“严谨、博精、创新、奉献”的协和精神，弘扬“悲悯、专注、自省”的协和校风，根据国际医学教育发展趋势，结合中国实际要求，致力于推进中国医学的发展，培养卓越医学领军人才。

类型定位：医、教、研紧密结合、全面发展的研究型医科大学。

层次定位：坚持精英培养模式的世界一流医学院。以医学、护理学本科教育为主体，充分利用科研机构和临床医学综合优势，优先办好本科教育，着重办好研究生教育和临床毕业后教育；积极开展继续教育；根据国家需求开展其他层次的医学教育。

学科定位：以医学为主，理学、工学、哲学、管理学等多学科交叉融合、协调发展。

服务定位：立足中国、面向世界。结合国际医学发展趋势，满足医学科学人才队伍发展需求和人民健康需求，为健康中国建设贡献力量。

二、人才培养目标

人才培养总目标：培养热爱社会主义祖国，拥护中国共产党，品德高尚，具有较大发展潜能、适应性强，能推动和促进医学科学发展的高层次复合型医学人才。在“新医科”背景下，我校以胜任力为导向，在“以医为本”的前提和基础上，推进多学科背景的复合型创新拔尖人才培养。

三、学科专业设置情况

学校现有本科专业2个，分别为临床医学（八年制）和护理学专业。临床医学（八年制）专业创办于1917年，护理专业本科创办于1920年，2个专业均为国家特色专业建设点。2019年，我校临床医学专业入选国家级一流本科专业、北京市重点建设一流专业，护理专业入选北京市级一流本科专业。2020年，护理专业入选国家级一流本科专业。

学校是国务院学位委员会自行审核博士学位授权一级学科点和硕士学位授

权一级学科点的委托学位授予单位，现有一级学科博士授权专业点 9 个；一级学科硕士授权专业点 3 个，二级学科硕士授权专业点(不含一级学科覆盖点)2 个；现有一级学科国家重点学科 2 个，二级学科国家重点学科 8 个，三级学科国家重点学科 2 个，国家重点培育学科 1 个。

为响应《国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》(国办发〔2017〕63 号)精神，推动医学教育与多学科融合，建设世界一流医学院，学校于 2018 年启动了临床医学专业培养模式改革试点班(以下简称“试点班”)。经教育部批准，试点班面向国内外高水平大学招收优秀本科毕业生直接攻读临床医学博士学位，旨在培养思想品德高尚、具有宽厚的知识基础、扎实的临床技能和优秀的职业素养，并具备多种发展潜能，追求卓越、引领未来的医学领军人才。

四、在校生规模

2021~2022 学年本科在校生 1197 人（此数据统计不含新生）。

目前学校全日制在校生总规模为 6853 人，本科生数占全日制在校生总数的比例为 18%。（表 1-1）。

表 1-1 2021 年 9 月各类学生人数一览表

普通本科生数	硕士研究生数	博士研究生数
1210	2557	3086

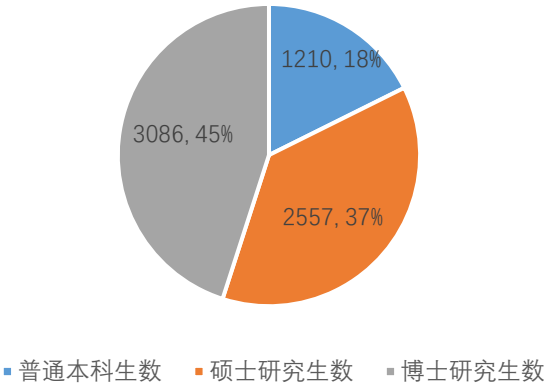


图 1-1 2020-2021 学年在校生数

学校本、硕、博全日制在校生比例呈“倒金字塔结构”（见图 1-2）。

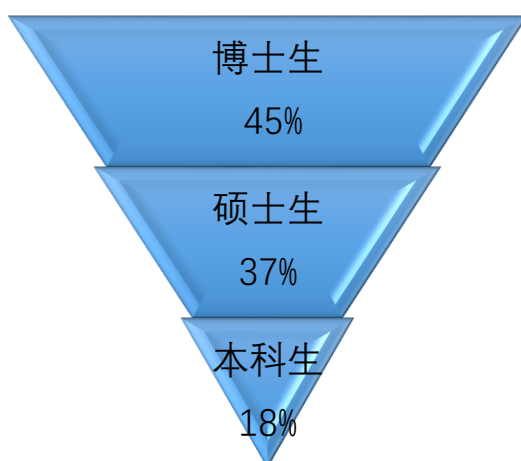


图 1-2 学校全日制在校生结构

五、本科生招生及生源情况

2021 年，学校计划招生 240 人，实际录取考生 225 人，实际报到 221 人。实际录取率为 93.75%，实际报到率为 98.22%。自主招生 5 人，招收本省学生 63 人。

学校面向全国 29 个省招生，其中理科招生省份 16 个，文科招生省份 0 个。生源情况详见表 1-2，临床医学专业的招生情况详见表 1-3，护理专业的招生情况详见表 1-4。

表 1-2 生源情况

省份	批次	录取数			批次最低控制线（分）			录取平均分与批次最低控制线的差值（分）		
		文科	理科	不分文理	文科	理科	不分文理	文科	理科	不分文理
北京市	第一批次	-	0	63	-	0.0	540.0	-	0.00	80.50
浙江省	第一批次	-	0	19	-	0.0	608.0	-	0.00	46.00
四川省	第一批次	-	16	0	-	589.0	0.0	-	61.50	0.00
湖南省	第一批次	-	0	2	-	0.0	686.0	-	0.00	0.00
广东省	第一批次	-	0	2	-	0.0	691.0	-	0.00	4.00
山东省	第一批次	-	0	13	-	0.0	585.0	-	0.00	55.00
江苏省	第一批次	-	0	13	-	0.0	555.0	-	0.00	62.50
河南省	第一批次	-	7	0	-	699.0	0.0	-	5.00	0.00
上海市	第一批次	-	0	6	-	0.0	514.0	-	0.00	55.00
安徽省	第一批次	-	11	0	-	570.0	0.0	-	64.50	0.00

省份	批次	录取数			批次最低控制线（分）			录取平均分与批次最低控制线的差值（分）		
		文科	理科	不分文理	文科	理科	不分文理	文科	理科	不分文理
贵州省	第一批次	-	4	0	-	672.0	0.0	-	6.00	0.00
重庆市	第一批次	-	0	8	-	0.0	600.0	-	0.00	56.50
福建省	第一批次	-	2	0	-	685.0	0.0	-	1.00	0.00
吉林省	第一批次	-	7	0	-	530.0	0.0	-	80.00	0.00
河北省	第一批次	-	0	2	-	0.0	687.0	-	0.00	1.00
天津市	第一批次	-	0	8	-	0.0	628.0	-	0.00	48.00
山西省	第一批次	-	1	0	-	674.0	0.0	-	0.00	0.00
湖北省	第一批次	-	0	16	-	584.0	0.0	-	-584.00	641.00
黑龙江省	第一批次	-	5	0	-	525.0	0.0	-	12.00	0.00
辽宁省	第一批次	-	0	3	-	0.0	700.0	-	0.00	2.00
广西壮族自治区	第一批次	-	2	0	-	684.0	0.0	-	1.00	0.00
江西省	第一批次	-	1	0	-	688.0	0.0	-	0.00	0.00
云南省	第一批次	-	3	0	-	706.0	0.0	-	10.00	0.00
海南省	第一批次	-	0	2	-	0.0	836.0	-	0.00	3.00
内蒙古自治区	第一批次	-	2	0	-	679.0	0.0	-	0.00	0.00
宁夏回族自治区	第一批次	-	2	0	-	649.0	0.0	-	10.00	0.00
甘肃省	第一批次	-	1	0	-	680.0	0.0	-	0.00	0.00
新疆维吾尔自治区	第一批次	-	2	0	-	670.0	0.0	-	1.00	0.00
青海省	第一批次	-	2	0	-	470.0	0.0	-	12.00	0.00

表 1-3 2021 年临床医学专业招生录取情况

生源地	实际录取	最高分	最低分	平均分	清华线
北京	13	703	684	693	683
浙江	3	699	695	697	695
四川	4	708	705	706	696
湖南	2	686	686	686	686
广东	2	698	691	695	688
山东	2	696	686	691	683
江苏	2	677	675	676	666
河南	7	712	699	704	699
上海	1	617	617	617	617
安徽	1	694	694	694	692
贵州	4	683	672	678	671
重庆	3	705	705	705	705
福建	2	687	685	686	684
吉林	4	693	681	686	679
河北	2	688	687	688	687
天津	3	716	714	715	714
山西	1	674	674	674	672
湖北	1	695	695	695	694
黑龙江	0	—	—	—	—
辽宁	3	703	700	702	700
广西	2	685	684	685	679
江西	1	688	688	688	685
云南	3	725	706	716	696
海南	2	842	836	839	836
内蒙古	2	679	679	679	673
陕西	0	—	—	—	—
宁夏	2	669	649	659	649
甘肃	1	680	680	680	669
新疆	2	671	670	671	651
总计	75				

表 1-4 2021 年护理专业招生录取情况

生源地	实际 录取	最高分	最低分	平均分	一本线/ 特控线	平均分与一本 线对比
黑龙江	5	550	525	537	415	122
安徽	10	594	570	575	488	87
重庆	5	614	600	608	528	80
青海	2	493	470	482	403	79
四川	12	601	589	595	521	74
山东	11	601	585	589	518	71
湖北	15	594	584	587	520	67
江苏	11	569	555	559	501	58
天津	5	668	628	637	579	58
吉林	3	538	530	534	482	52
北京	50	577	540	548	513	35
浙江	16	619	608	611	589	22
上海	5	537	514	521	503	18
民委专项	2	580	512			
合计	152					

第二部分 师资与教学条件

一、师资队伍

名教授被誉为“协和三宝”之一。作为我国医学科学、医学教育的最高殿堂，院校拥有一支具有国际视角和专业前瞻性的精英师资队伍。北京协和医学院与中国医学科学院实行院校合一的管理体制，院校教职工数量较多，名师云集，专业技术职务分散于卫生技术、科研和高等教育各系列。科研和医疗人员根据本科教学需要承担相应的教学任务，为本科教育提供了雄厚的师资储备。

截止到 2021 年 9 月 30 日，校本部及各科研院所教职工 3139 人，其中专任教师 661 人；外聘和兼职员工 133 人，其中外聘教师 126 人；6 家附属医院中级以上职称师资 5270 人，其中授课教师 527 人。据高等教育质量监测国家数据平台的统计，专任教师为任教类型为“专业课”、“公共课”及“其他教学任务”的教职工，且不包括辅导员、实验技术人员、行政人员、当年离职教职工。按此界定，折合教师总数为 971.0 人，外聘教师与专任教师人数之比为 0.19:1。

专任教师中，“双师型”教师占比为 11.20%；具有高级职称的专任教师占比为 79.27%；具有研究生学位（硕士和博士）的专任教师占比为 97.58%。

由于医学及护理学专业的特殊性，除了专任教师为学生上课，两院院士、博士生导师、硕士生导师及教授或其他系列正高职称者均根据教学安排的需要完成了教学任务。我校现有在岗博士生导师 964 人，硕士生导师 1263 人。雄厚的师资为培养高质量的人才创造了有利的条件。

从 2020 年开始，学校在所有医学学科中开展准聘长聘教职聘任，旨在推进院校成为我国医学科技创新体系和人才培养的核心基地。院校现聘准聘长聘系列教师 205 人，包括教授 87 人，长聘副教授 30 人，准聘副教授 24 人，助理教授 64 人，分布在临床医学（53 人）、基础医学（22 人）、生物学（47 人）、药学（58 人）、生物医学工程（10 人）、公共卫生与预防医学（13 人）和护理学（2 人）等 7 个一级学科中。学校已为获聘人员落实研究生导师资格并优先保证招生指标，优先开设各类专业课程，要求他们承担本科生和研究生课堂教学任务。此外，已开展首批临床医学教授聘任工作，获聘的 33 位临床医学教授，分布在内科学、外科学等 20 个临床医学二级或三级学科中，在临床教学中发挥了关键作用。

表 2-1 师资队伍结构

专任教师数	外聘教师数	准聘长聘教职	附属医院授课教师
661	126	205	527

学校目前有国家杰出青年科学基金资助者 26 人；国家优秀青年科学基金资助者 14 人；新世纪优秀人才 17 人；教育部高校青年教师获奖者 1 人；百千万人才工程入选者 48 人；近一届教育部教指委委员 18 人，省级高层次人才 59 人；省部级突出贡献专家 72 人；省级教学名师 7 人。

学校现建设有黄大年式教师团队 1 个，省部级教学团队 2 个，教育部创新团队 7 个，国家自然科学基金委创新研究群体 2 个，科技部重点领域创新团队 4 个，省级高层次研究团队 15 个。

二、本科主讲教师情况

学校实施医学精英教育，为保证培养质量，早在 1959 年第二次复校时，学校就提出“各门课程的主要章节，均应安排有经验的教师及中国医学科学院有专长的研究人员担任讲授，以保证这些章节有更高的水平”。

2020—2021 学年，正高级职称教师承担的课程门数为 90，占总课程门数的 76.27%；课程门次数为 147，占开课总门次的 70.00%。副高级职称教师承担的课程门数为 92，占总课程门数的 77.97%；课程门次数为 143，占开课总门次的 68.10%。

三、借科研优势促教学发展

科研是教学改革和教学创新的推进器，是促进学科发展、课程体系改革的原动力。协和建校之初即要求教师必须有开展科学研究的能力，将科研融入教学、以科研促进教学，提高教学质量、培养创新型人才。协和教师不仅具备扎实的专业能力，更注重联系实际的医学科学研究，推动医学事业发展。因此，要求教师本身具备学术能力，要求学生接受科研训练。只有如此，才能培养出知识广、基础好、素质高、适应性强、有巨大发展潜力的卓越医学人才。

（一）早期科研双导师制

学校历来重视培养本科生的创新和科研能力。基础学院从 2014 年开始与临

床学院共同合作开展“临床医学八年制双导师制探索”校级教改项目研究。以基础学院“大学生科研素养训练平台建设”项目为基础，依托基础学院国家级实验教学示范中心和各课题组，本着双向选择的原则，确定学生和导师及课题匹配。经过多年的探索，学生早期接触科研工作的兴趣逐渐增高，早期接触科研的学生覆盖面也不断扩大，基础阶段与临床阶段的融合趋势也在逐步形成。

（二）指导大学生创新训练项目

学校支持了 60 个创新训练项目，其中立项建设国家级大学生创新创业训练项目 15 个，省部级大学生创新创业训练项目 45 个。参加学生 96 人，指导教师 70 人，其中副高以上职称的指导教师 60 人。

（三）导师指导本科生毕业综合训练情况

表 2-2 学生毕业综合训练情况

专业名称	毕业综合训练课题（个）	其中：在社会实践中完成数	指导教师数	每名教师平均指导毕业生数
临床医学	82	82	55	1.5
护理学	132	132	44	3

四、教师发展与服务

大学教师是高等教育的主体之一，是高等教育质量保障的关键因素。2020～2021 学年在教师发展与服务方面开展了一系列工作。

（一）教学激励和保障机制

1. 聘任、晋升中的教学体现

根据《关于准聘长聘及相关教职聘任制度改革的若干意见》《准聘长聘系列教职聘任管理办法》《关于落实准聘长聘系列教师承担教学任务的通知》等文件，准聘长聘系列教职的岗位职责中明确了各岗位教师教学任务的具体要求，包括本科生或研究生课堂内外教学工作量要求和教材编写要求，其中严格规定了准聘长聘系列教师在聘期内每学年承担的课堂教学原则上应不低于 30 学时；符合减免工作量要求的教师，每学年承担的课堂教学原则上应不低于 20 学时；其中，必须包括本科生课堂教学。在岗位申请时，精品课程、精品教材作为代表性成果之一；教学荣誉、教学成果奖励、课堂教学任务作为重要的评价参考依据；在获聘

后工作设想中，除了要求对科研工作设想加以解析，还需对课堂教学工作计划、人才培养预期目标和学科建设预期目标加以细致阐述。

基础及临床学院在职称晋升制度及绩效考核上均将教学作为重要指标，从承担工作量、教学研究、教学项目、教学获奖、教学资源建设、相关社会服务等方面进行了明确的规定。

2. 设置教学奖项

学校设立了“医学教育终身成就奖”、“教学名师奖”、“优秀教师奖”、“学生最喜爱的教师奖”等奖项，表彰在教学一线中成绩突出的教师。临床医学院也设置各类教学奖项，鼓励临床教师积极投入教学工作，如年度“教学名师奖”、“优秀教师奖”、“学生最喜爱的教师奖”。学校定期评选教育教学成果奖，设立专项经费用于开展教育教学改革与研究立项，不断深化教育教学改革。学校一系列教学激励和支持措施的建立和实施，营造了“重视教学、研究教学、热爱教学”的校园教学文化，为提高教学工作质量奠定了良好基础。

3. 严格落实教授上课

学校有着名师执教的优良传统，学生在本科阶段便可以和名师面对面地交流，学习做人和做学问。比如国家级教学名师郎景和院士，从教 50 余年来，始终坚持以学生为本，坚守教书育人一线，亲和、谦逊、有活力，不仅注重传授学生知识、技能，更注重学生的医学人文精神和职业素养的塑造。

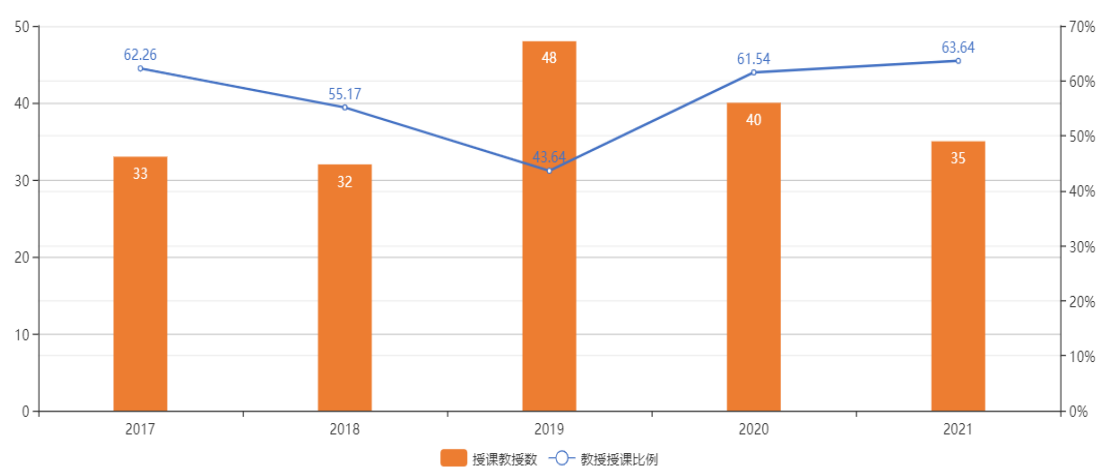


图 2-1 近五年教授授课比例

（二）支持教师参加国内外教学研修

本学年，学校教职工参加境内进修与交流共 479 人次，攻读博士学位 4 人

次。

（三）开展各类教学竞赛活动，以赛促训，训赛结合

学校积极推进以赛促建，以评促建，全面提升教师教育教学能力。通过组织赛前培训，专家指导等，提高获奖率，展现我校青年教师教学风采，为校增光。赛中组织教师观摩，赛后组织经验交流，提升我校教师教学技能水平。

我校青年教师在“首届全国高校教师教学创新大赛”中荣获佳绩，在省（北京市）赛中临床学院外科学系梁乃新教师团队荣获副高组特等奖，庄乾宇教师团队荣获副高组一等奖，基础学院药理学系郭磊教师团队荣获正高组三等奖，护理学院姚秀钰教师团队荣获中级组三等奖。梁乃新教师团队代表北京市参加7月份举行的全国首届高校教师教学创新大赛，荣获全国一等奖。

2020年全国高校（医学类）微课教学比赛中，院校教师荣获一等奖4名、二等奖3名、三等奖5名、教学风采奖1名、教学设计奖2名、制作奖1名、鼓励奖2名。同时，学校获优秀组织奖。

2021年校级优秀教学论文评选中，“Three-Dimensional Visualization Technology Used in Pancreatic Surgery: a Valuable Tool for Surgical Trainees(在胰腺手术应用三维可视化技术：外科住院医师的宝贵工具)”等10篇论文被评为2021年北京协和医学院优秀教学论文。

五、教学经费投入情况

2020年教学日常运行支出为1181.12万元，本科实验经费支出为165.22万元，本科实习经费支出为218.06万元。生均教学日常运行支出为9761.32元，生均本科实验经费为1365.45元，生均实习经费为1802.15元。

六、教学设施应用情况

（一）教学用房

根据2021年统计，学校总占地面积122.63万 m^2 ，产权占地面积为116.48万 m^2 ，学校总建筑面积为117.36万 m^2 。

学校现有教学行政用房面积（教学科研及辅助用房+行政办公用房）共370101.5 m^2 ，其中教室面积11139.94 m^2 （含智慧教室面积432.88 m^2 ），实验室及实习场所面积194239.83 m^2 。拥有体育馆面积2332.71 m^2 。拥有运动场面积

5860.18 m²。

按全日制在校生 6853 人算，生均学校占地面积为 178.95（m²/生），生均建筑面积为 171.25（m²/生），生均教学行政用房面积为 54.01（m²/生），生均实验、实习场所面积 28.34（m²/生），生均体育馆面积 0.34（m²/生），生均运动场面积 0.86（m²/生）。详见表 2-4。

表 2-3 各生均面积详细情况

类别	总面积（平方米）	生均面积（平方米）
占地面积	1226318.02	178.95
建筑面积	1173600.62	171.25
教学行政用房面积	370101.5	54.01
实验、实习场所面积	194239.83	28.34
体育馆面积	2332.71	0.34
运动场面积	5860.18	0.86

（二）教学科研仪器设备与教学实验室

学校现有教学、科研仪器设备资产总值 28.942 亿元，生均教学科研仪器设备值 25.79 万元。当年新增教学科研仪器设备值 34324.75 万元，新增值达到教学科研仪器设备总值的 13.46%。

本科教学实验仪器设备 2979 台（套），合计总值 0.414 亿元，其中单价 10 万元以上的实验仪器设备 35 台（套），总值 1383.80 万元，按本科在校生 1210 人计算，本科生均实验仪器设备值 34214.88 元。

学校有国家级实验教学中心 1 个，省部级实验教学中心 2 个，国家级虚拟仿真实验教学中心 1 个；国家级虚拟仿真实验教学项目 1 个，省部级虚拟仿真实验教学项目 1 个。

（三）图书馆及图书资源

协和的图书馆是我国历史悠久，藏书最为丰富的医学专业图书馆，是国务院批准的国家级中心图书馆和国家科技图书文献中心医学分中心，也是联合国世界卫生组织卫生与生物医学信息合作中心，藏书以生物医学书刊为主。

截至 2021 年 9 月，学校拥有图书馆 1 个，图书馆总面积达到 13142.23m²，

阅览室座位数 688 个。图书馆拥有纸质图书 300.51 万册，当年新增 41743 册，生均纸质图书 267.83 册；拥有电子期刊 301.28 万册，学位论文 1899.73 万册，音视频 115216.0 小时。2020 年图书流通量达到 3.25 万本册，电子资源访问量 996.73 万次，当年电子资源下载量 621.43 万篇次。

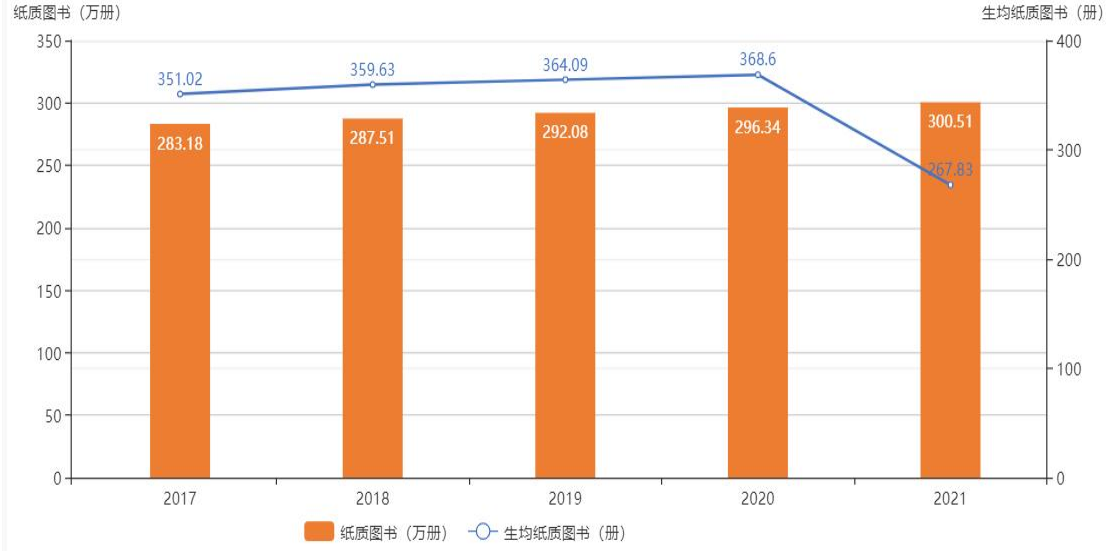


图 2-2 纸质图书及流通情况

第三部分 教学建设与改革

一、专业建设

（一）专业建设概况

我校现有本科专业 2 个，全部为国家特色专业。临床医学专业 2019 年入选“国家一流专业建设点”、“北京市重点建设一流专业”，2020 年接受临床医学专业认证，通过认证，有效期 8 年。护理专业 2019 年入选“北京市级一流本科专业”，2020 年入选“国家级一流本科专业”。

表 3-1 全校各学科 2020 级培养方案本科专业培养方案学分统计表

学科	必修课学分比例 (%)	选修课学分比例 (%)	实践教学学分比例 (%)
理学（护理学）	98.12	1.88	43.66
临床医学（八年制）	98.55	1.45	48.43

（二）深入开展临床专业教学改革

经教育部批准，我校试点班面向全球高水平大学招收符合要求的推荐免试生与毕业生，旨在培养思想品德高尚、具有宽厚的知识基础、扎实的临床技能和优秀的职业素养，并具备多种发展潜能，追求卓越、引领未来的医学领军人才。本学年试点班招生共录取来自世界排名前 50 位的大学本科毕业生 12 名（2021 年已入学），以及来自 10 所国内高水平大学的推荐免试生 15 名（将于 2022 年入学）。录取学生的本科专业包括生命科学、工程、物理学、数学、化学、心理学等多个理工科及文科专业，使我校的生源种类得到了很大的丰富，为培养多学科背景的高层次医学拔尖创新人才提供了坚实的基础。目前已有 2019、2020 和 2021 三个年级的试点班学生在校就读。

试点班学制 4 年，专业核心课程包括多学科整合、以模块结构为特征的基础医学和临床医学课程；实行早期接触临床、“一对一”导师制和全程科研训练；学生毕业时完成博士毕业论文答辩、符合学位授予条件者授予医学博士（M.D.）学位，并提供攻读医学/理学（M.D./Ph.D.）双博士学位的机会。试点班的教育教学方法以学生自主学习和小组学习为主，采用国际上通行的以案例为基础、以

临床问题为导向的教学、小组讨论、翻转课堂、模拟教学等方法。在临床教学中实行学生融入病房医疗团队、在实践中学习的教学模式，强化临床技能和职业素养的培养。临床课程及见习、实习均在北京协和医院进行。试点班在培养过程中分别在第一学年及第二学年末进行综合考核，根据考核结果采取严格的分流机制，考核不合格者将不能进入下一阶段的学习。学校根据试点班培养的特殊性，专门制订了试点班学籍管理实施细则的补充规定，规范了试点班的学籍管理。在各教学学院的密切配合下，整合课程和创新教学模式的改进和提升一直在持续进行中。

二、课程建设

（一）课程建设概况

我校已建设有 6 门国家级精品在线开放课程，MOOC 课程 3 门，SPOC 课程 16 门。

本学年，学校共开设本科生公共必修课、公共选修课、专业课共 118 门，210 门次。

本学年班额统计情况详见表 3-2。

表 3-2 本学年班额统计情况

班额	公共必修课 (%)	公共选修课 (%)	专业课 (%)
30 人及以下	25.00	20.00	13.87
31-60 人	69.12	40.00	32.12
61-90 人	5.88	20.00	54.01
90 人以上	0.00	20.00	0.00

临床医学专业本科生的学制是八年一贯制，分为三个阶段，预科阶段 2.5 年，基础阶段 1.5 年，临床阶段 4 年（含 8 个月科研训练）。学校十分重视学生综合素养的培养，通过与清华大学合作使学生在医学预科阶段接受宽厚广博的博雅通识教育，强调学生在医预阶段要打好自然科学和社会人文科学的基础。鼓励学生充分利用清华大学基础学科齐全、师资力量雄厚、综合实力强的教学环境，利用课程平台中丰富的课程资源，尽量选修自然科学课程及一定数量的人文学科课程，提升综合素养。

（二）线上教学工作

按照北京市教委、教委的部署，我校于 2021 年 1 月 26 日及 8 月 10 日分别发布了《关于做 2020-2021 学年春季学期线上教学预案的通知》及《关于做好 2021-2022 学年秋季学期线上教学预案的通知》。在院校的统一部署下，各学院从开课前两周开始进行了网络平台培训和线上集体备课，并及时调整课程方案，精心准备课件。院校各教学相关部门密切配合，认真筹划准备各项软硬件设施以及在线教学平台资源，保障了疫情期间线上线下相结合教学的顺利开展。

（三）加强思政课程建设

思政课是落实立德树人根本任务的关键课程。在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，我校严格遵循国家教育部对高校思政理论课教育教学的总体要求，建好建强马克思主义学院；加强并壮大思政课教师队伍建设，坚持集体备课制度，严把思政理论课程和选修教材选用审核关；提高思政课教学质量；结合医学生成长成才的特点和规律，积极开展新时代思政理论课程教学改革，实现医学人文与思政理论的有机结合，加强课程思政建设。

1. 专职与特聘相结合，配齐建强我校思政课教师队伍

我校于 2014 年在原社会科学系的基础上成立了人文学院，并专设思政教学部。思政教学部现有教授 3 名，副教授 4 名，讲师 3 名，9 名有博士学位，且老中青相结合，承担着全校共 10 门思政理论课。

为了壮大思政课教师队伍，2019 年经校党委会批准，开展特聘思想政治理论课兼职教授工作，承担我校政治思想工作理论研究与实践工作咨询工作，指导思政教学改革并参与精品课程建设，每学期至少承担不少于 3 学时的教学任务。

2. 以课题研究和教学研讨为抓手，增加思政课的思想性、亲和力和针对性

贯彻党的高等教育方针，积极申报和开展教改课题和党建课题，围绕医学生的学业、思想和生活等方面的问题和困惑，在全校学生范围内开展问卷调查、访谈和座谈会，了解学生思想动态，并在课堂教学和学校管理等方面提出服务学生的可行方案。“新时代科研院所党支部主题党日实践与创新研究”获得 2019 年全国党建研究会科研分会成果特等奖。

表 3-3 五年来院校开展的医学生思政类调研项目一览表

实施阶段	目标内容	n
2015. 9-2020. 2	持续开展临床专硕学生职业素养调查	>1000
2018. 3-2019. 6	协和医学生思想学业状况调查	1676
2020. 3-4	医学生的初心与使命主题教育实践探索	286
2020. 9-2021. 1	医科院干部职工和学生思想动态问卷调查	>1000

各门思政课负责人每年定期举办课程建设研讨会，坚持集体备课制度，专题研讨习近平总书记最新的讲话精神，增加思政课的思想性和理论性。本学年共推荐三门课程参加“教育部课程思政示范课程”评审。积极提升我校思政课教师的理论水平，回应学生思想关切，提高授课的理论性和吸引力。

3. 全方位、全过程覆盖的职业素养培育第二课堂体系

如针对医学预科阶段学生的“预科学生临床一日游”活动、“医路飞鸿”讲座。为本科见习、实习学生开设的“老总下午茶”，通过案例分析、患者心路交流、角色扮演、经验分享、医学人文电影片段观看、名家座谈等形式，结合主治以上级别医师的分析，有意识地逐步向医学生传递人文关怀的理念及引导正确的职业道德标准，从而实现医学基础人文理论与临床实践的有效结合。由协和青年学子讲述老一辈协和人的故事，致敬协和前辈的伟大贡献和光辉灿烂的协和历史，更激励新一代协和人不忘初心，砥砺前行。开设一批高端讲座论坛，如定期举办大师讲堂，一系列国际一流学术科研大师带来他们最先进的理念和最顶尖的研究成果，创造学生与大师近距离交流的机会。组织开展“熏陶论坛”，定期邀请院士及知名专家介绍自身的经历和感悟。

4. 党政一把手带头上思政课，强化课程思政建设

院校领导带头上思政课已经常态化。2021年，院校18个二级所院的领导带头走上思政课堂，极大地提升了思想政治课的教学质量。其讲授包括了授课、座谈、参观、讨论、观影、探访与志愿服务等。人文学院思政教师带领学生到社区、医养结合机构实践教学，3年来累计达900余人次。

（四）积极开展以“学生为中心”和“自主学习”为主要内容的教育方式和教学方法改革

为提高学生的学习动力，培养学生批判性思维和终身学习能力，积极进行课

堂教学改革，使用各种现代教学方法。

在护理本科健康评估课程中，开展了 TBL 与标准化病人教学方法，通过模拟情景实践训练培养护理本科生临床决策能力和护患沟通能力，通过以能力为导向的教学方法有效的调动学习者的主动性，从初步模仿到部分实践再到实际应用，循序渐进地提高学生沟通能力及专业水平。

在临床医学（八年制）的专业课程中，针对不同授课内容引入 PBL（Problem-Based Learning）及翻转课堂教学方式，在课堂上老师与学生之间、学生与学生之间积极互动，提高了学生的学习热情。

试点班课程设计实践，“以学生为中心，以临床为驱动，以结果为导向”，强调学生自主学习、团队学习、小班带教。

三、教材建设

学校印发了《北京协和医学院教材建设与管理实施细则（试行）》，成立教材工作领导小组，并与协和医大出版社签订协和系列精品教材出版协议，推动校级规划教材建设。在今年举行的全国首届教材建设奖评选中，我校金征宇教授获得全国首届教材建设先进个人奖，王辰院校长主编的《内科学（第 9 版）》获得首届全国优秀教材一等奖，另有 1 位教授担任副主编的教材获得二等奖，4 位教授担任编委的 4 本教材分别获得一等奖 1 项、二等奖 3 项。

四、实践教学

（一）实验教学

本学年本科生开设实验的专业课程共计 27 门，其中独立设置的专业实验课程 2 门。

学校有实验技术人员 104 人，具有高级职称 27 人，所占比例为 25.96%，具有硕士及以上学位 26 人，所占比例为 25.00%。

（二）本科生毕业设计（论文）

本学年共提供了 214 个选题供学生选做毕业设计（论文）。我校共有 99 名教师参与了本科生毕业设计（论文）的指导工作。平均每位教师指导学生人数为 2.16 人。临床医学的毕业生发表学术论文共 116 篇，其中 SCI 收录论文 66 篇，PUBMED 收录论文 22 篇，影响因子在 3.0 以上的 8 篇。

（三）实习与教学实践基地

学校现有校外实习、实训基地 1 个，本学年共接纳学生 696 人次。

表 3-4 各专业实践教学学分及实践场地情况

专业代码	专业名称	实践学分				实践场地		
		集中性实践环节	实验教学	课外科技活动	实践环节占比	专业实验室数量	实习实训基地	
							数量	当年接收学生数
100201K	临床医学	92.0	109.0	0.0	48.43	10	1	696
101101	护理学	50.0	43.0	0.0	43.66	14	0	0
全校校均	/	71.00	76.00	0.00	46.82	23.50	0	348

五、本科教育教学质量建设

在 2021 年教育部举办的首届全国课程思政示范课程评选中，我校基础学院的“人体解剖学”本科课程入选国家级课程思政示范课程，授课教师入选课程思政教学名师和教学团队。人体解剖教学团队以基础学院人体解剖与组织胚胎学系教师为核心成员，同时包括临床学院外科、妇产科和放射科等多位优秀临床教师参与教学，组建了基础与临床密切结合的“解剖学创新教学团队”，在课程教学中始终贯穿立德树人的宗旨，将专业知识和技能培养与医学生的职业素养和人文教育紧密结合。在开课仪式上，院校领导亲自带领全体师生向遗体志愿捐献者庄严的默哀致敬，学生们从捐献者的无私大爱中感受到极致的奉献精神。解剖学创新教学团队中的临床专家将理论教学、手术演示和影像分析、操作基本功的培训贯穿课程全程，引导学生养成良好的行为规范、确立“全心全意为人民服务”的职业精神，最大限度建立整体医学思维和人文关怀精神，为后续的教育教学打下“知行合一”的坚实基础。

本学年学校共有 3 门课程获得北京市高校优质本科课程称号；北京高校优质本科教材课件获批 1 项重点项目和 2 项一般项目；精品教材立项项目共 5 项；获得 2021 年“北京高校优秀本科育人团队”1 个和“北京高校优秀教学管理人员”1 名。大学生创新项目共有 60 项获得校级立项，其中 15 项推荐为国家级项目，45 项推荐为北京市级项目。2021 年 1 月启动了北京协和医学院教育教学成果奖评审工作，共授予校级特等奖成果 1 项（“基于胜任力的“8+3”一贯式高层次复合型医学人才培养体系的探索与实践”），一等奖成果 5 项，二等奖成果

10 项；校级特等奖和一等奖被推荐为北京市教育教学成果奖参评项目。

六、教学改革

在校级本科教育教学改革项目评审基础上，经督导组专家和主管院校领导讨论建议：分别从临床学院、基础学院和护理学院推荐评审得分最高项目，作为北京市教改项目候选项目。最终全部获批立项。本学年我校教师主持建设的省部级教学研究与改革项目 7 项，建设经费达 71.00 万元。

第四部分 专业培养能力

一、人才培养目标定位与特色

（一）人才培养目标

临床医学专业的培养目标：

临床医学（八年制）：坚持“八年一贯制，加强基础，注重技能，强调素质，整体优化，面向临床、科研”的原则，培养思想品德高尚，具有宽厚的人文社会科学、自然科学和医学相关学科知识基础、扎实的临床技能和优秀的职业素养，具有多种发展潜能，追求卓越、引领未来的医学领军人才。

临床医学专业培养模式改革试点班：培养思想品德高尚，具备社会担当、国际视野、创新精神和实践能力的多学科背景的复合型高层次卓越医学领军人才。

为此学生应达到以下要求：（1）具备良好的职业品质：同理心、助人、正直、职业责任感及荣誉感；（2）具有生物医学、临床医学、以及公共卫生、人文科学、社会和行为科学等医学相关学科的坚实基础；（3）具有强烈的终身学习意识及较强的自主学习能力；（4）能够有效获得并批判性评价科学信息，并运用于职业实践；（5）掌握疾病发生、发展及传播的主要原因及危险因素；（6）能够熟练采集并组织、解释临床信息，作出有效的临床决策；（7）具备良好的临床技能、能够在上级医师的指导下进行病人的管理和治疗；（8）具备良好的人际交流技巧，促进与患者的沟通和与同事的合作；（9）在诊疗过程中注重病人的生存质量和生存品质；（10）掌握基本的科研思维和方法，注重基础和临床的结合，具备医学研究与创新潜能；（11）具有良好的国际学术交流能力；（12）具备主动教学的意识和初步的教学能力。

护理学专业的培养目标：培养热爱社会主义祖国，拥护中国共产党，愿意为社会主义现代化建设和人民健康服务，德智体美全面发展，比较系统地掌握护理学及相关学科的基本理论、基本知识和基本技能，具有基本的临床护理能力、初步的教学能力、管理能力及科研能力，富有独立思考和创新精神，具备终身学习潜力、良好的沟通交流能力和职业素养，综合分析和解决临床问题能力、与人合作能力并在学术方面进行国际交流的初步能力，能在各类医疗卫生保健机构从事护理工作的应用型护理专业人才。

（二）培养方案特点

1. 临床医学（八年制）

（1）发挥国内一流综合性大学基础学科齐全、师资力量雄厚、综合实力强等方面的优势，确保学生掌握较宽厚的自然科学和社会科学知识，融合人文素养和科学精神，全面发展综合素质，培养创新能力和终生学习的习惯。

（2）转变传统教育观念，改革教学方法，在基础课教学中增加实验教学的比例，在临床教学中增加床边教学时数，培养学生的实践能力。

（3）强化英语学习，在 8 年学习过程中，英语课持续 3 年半，在第 7 学期开设医学英语课，由专业和英语水平较高的各科教授主讲，以利于学生能尽早掌握阅读、书写及口头交流的能力。积极开展专业课双语教学，引进英语原版教材。

（4）强调早期接触临床，强调社会实践，使学生了解三级医疗网最基层一级的建制情况，了解我国卫生服务体制的运转情况，观察、了解人群疾病谱及对医疗服务的需求，使他们树立起预防医学战略思想，掌握公共卫生疾病预防及健康教育等领域的思维方法及有关学科知识和技能。也使他们尽早受到医德医风教育。

（5）临床教学严格转科和临床能力的考核，全面培养学生的临床分析综合能力、逻辑思维能力、沟通交流能力及解决临床实际问题的能力。

（6）为培养学生的全球卫生观念，设置国际交换生环节。所有学生在学习期间均有一次到国（境）外医疗卫生科研机构交换的机会，重点并不是医学知识和技能的学习，而是通过国际交换经历，加深学生对因种族差异、地域差别、贫富不均等所引起的不平等与不公平的健康问题的认识，以及为应对上述问题开展的跨学科、跨部门、多行为体参与的全球卫生治理的认识，树立全球卫生观念。

（7）为培养学生独立进行医学科学研究的能力，开设科研训练课。在毕业前 8 个月时间里，为八年制学生配备导师，要求具有博士生导师资格的教师担任，具体负责学生科研能力的培养。学生在导师指导下完成科研选题设计、文献检索及综述、实验结果观察和记录，数据统计及分析，学位论文撰写的科研全过程训练。

2. 临床医学专业培养模式改革试点班

（1）坚持“加强基础，注重技能，强调素质，整体优化，面向临床、科研”

的原则，在学生本科多学科背景的基础上，加强思想道德素质、身心素质、创新素质、文化素质和专业素质等综合素质的培养，因材施教，个性化培养，加强其可持续发展的潜力。

（2）发挥中国医学科学院和北京协和医学院院校合一、医学领域专业学科齐全、师资力量雄厚、科研平台资源丰富和综合实力强等方面的优势，全面发展学生的综合素质，培养创新能力和终生学习的习惯。鼓励学生选择基础-临床双导师，并通过申请大学生创新创业项目等开展科研创新课题研究。

（3）实行贯穿全程的职业素养教育，培养学生具备坚定的专业思想、优良的医德医风、独立自主的思辨能力、积极奋进的团队协作精神、较强的医患沟通交流能力、充分了解和恪守医学伦理规范、并遵守各项法律法规；通过早期接触临床和社会实践，使学生了解三级医疗网最基层一级的建制情况，了解我国卫生服务体制的运转情况及相关政策和法规，观察、了解人群疾病谱及对医疗服务的需求，使他们树立起预防医学战略思想，掌握公共卫生疾病预防及健康教育等领域的思维方法及有关学科知识和技能。

（4）转变传统教育观念，改革教学方法，实行以临床实践为导向的“器官-系统-功能”教学模块，打破传统学科边界，将各论有机整合到各教学模块；依据医学教育客观规律设置教学内容、设计教学方法；强调自主学习，强化实践技能培养。

（5）积极开展中英文双语教学，使用优质英文原版教材并配合中文统编教材和学系/教研室自编教材、讲义，以利于学生熟练掌握标准化的中英文医学专业名词术语、以及医学专业英语阅读、书写及口头交流的能力。

（6）强调以临床能力为导向的教育，积极采用形成性评价，严格把控培养过程中的质量，全面培养学生的临床思维、分析综合能力、逻辑思维能力、沟通交流能力及解决临床实际问题的能力。学生在第一学年末参加临床准入资格考试，通过者方可继续进入临床见习；在第二学年参加实习准入资格考试，通过者方可进入临床实习；在实习结束后参加毕业考试，通过者方可获得毕业资格。

（7）为培养学生独立进行医学科学研究的能力，开设贯穿全程的学术能力构建。在入学第一年就开始就为学生配备导师，要求具有博士生导师资格的教师担任，具体负责学生科研能力的培养。学生在导师指导下完成科研选题设计、文献检索及综述、实验结果观察和记录、数据统计及分析，中期汇报、学位论文撰写

和答辩的科研全过程训练。学生在第 1-3 学年末可以自愿申请选择延长 1-2 年进行加强科研训练。总学习时间最长可以延至 6 年。

3. 护理学专业

(1) 按照生物医学——心理——社会——环境模式，为学生培养具有良好的人文素养和科学精神，压缩公共基础课学时，增加人文和社会科学课程；

(2) 理论教学紧密联系实际，突出护理专业特点，以人的健康为中心，以护理为主线组织课程，淡化专科界限，设置综合课程；

(3) 减少理论课授课时数，增加较多的小组讨论，角色扮演，安排学生早期、频繁接触临床，培养学生的实践能力；

(4) 为培养学生在疾病护理中贯穿预防为主的精神，增加社区护理实习。

二、专业课程体系建设

(一) 本科专业课程体系概况

学校各专业平均开设课程 59.00 门，其中公共课 14.50 门，专业课 44.50 门；各专业平均总学时 4874.00，其中理论教学与实验教学学时分别为 2926.50 和 1863.50。各专业学时、学分具体情况参见附表 4-1。

表 4-1 各专业人才培养方案学时、学分情况

专业代码	专业名称	学时数					学分数		
		总数	其中		其中		总数	其中	
			必修课占比 (%)	选修课占比 (%)	理论教学占比 (%)	实验教学占比 (%)		必修课占比 (%)	选修课占比 (%)
101101	护理学	2994.00	97.60	2.40	71.98	25.62	213.00	98.12	1.88
100201K	临床医学	6754.00	98.58	1.42	54.75	43.83	415.00	98.55	1.45
全校校均	/	4874.00	98.28	1.72	60.04	38.23	314.00	98.41	1.59

(二) 分专业课程体系

1. 临床医学（八年制）专业，前两年半为医学预科阶段，在清华大学学习自然科学、社会科学和人文科学课程，后五年半为医学本科阶段，学习基础医学和临床医学课程，完成临床实习、科研训练和毕业论文（图 4-1，表 4-2）。

第一年	预科课程	
第二年	预科课程	
第三年	预科课程	基础医学课程 早期接触临床 早期接触科研
第四年	基础医学课程 早期接触临床 早期接触科研	
第五年	诊断学综合课	临床课综合课及临床见习
第六年	临床见习	
第七年	临床课	临床实习 (50周) 内、外、妇、儿、神、社区
第八年	临床实习	科研训练

图 4-1 临床医学（八年制）专业总体教学安排

表 4-2 临床医学（八年制）专业课程设置

课程类别	课程性质	门数	备注
人文社会科学课程	必修课程	15	英语、体育、医学心理学、医学导论、医学伦理学、军事理论与技能训练、思想道德修养与法律基础、中国近现代史纲要等
	选修课程	260	文化素质选修课
自然科学课程	必修课程	11	微积分、线性代数、无机与分析化学、有机化学、普通生物学、计算机、大学物理、生态学、物理化学、概率论与数理统计等
生物医学课程	必修课程	28	分子生物学、细胞生物学、发育生物学、生物化学、人体解剖学、组织胚胎学、生理学、医学微生物学、医学免疫学、遗传学、病理解剖学、药理学等
公共卫生课程	必修课程	6	医学统计学、流行病学、卫生学、社会医学、临床流行病学等
临床医学课程	必修课程	27	早期接触临床、物理诊断学、实验诊断学、放射诊断学、临床综合课、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经病学、全科医学等
	专业选修课程	4	老年医学、舒缓医学、叙事医学、世界医学荟萃
实践教学环节	必修课程		暑期社会实践、临床见习、问诊查体强化训练、临床实习、科研训练课等

2.临床医学专业培养模式改革试点班:

采用“混合式课程模式”，既包括以器官系统为基础”的整合课程，也包括“以学科为基础”的课程。

整合的模块课程实行“器官-系统-功能”教学模式，打破传统学科边界，将《人体解剖学》、《组织胚胎学》、《生理学》、《病理学》、《病理生理学》、《药理学》、《病理解剖学》、《医学生物学》、《寄生虫学》，《医学免疫学》等基础医学课程按“以学生为中心，以结果为导向，以临床为驱动，以功能机制为主线”的设计原则，从机体正常生理状态到异常病理状态的动态改变，引导理解临床疾病的发生发展机制，建立临床思维和基础知识的临床运用。跨学科系统整合，由基础及临床教师共同担任模块负责人，强调自主学习，强化实践技能培养。同时在模块课程中，融入纵向课程，包括贯穿全程的职业素养、学术能力构建、人群研究方法、高阶临床技能培训等，建立起科学、合理的整合课程体系。

表 4-3 临床医学(试点班)专业总体教学安排

1		第一学年																																																		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
模块	入学教育	医学基础总论				器官-系统-功能 (OSF) 整合模块 (心血管4周, 呼吸4周, 血液2周, 泌尿2周, 消化4周)																寒假		器官-系统-功能 (OSF) 整合模块 (内分泌2周, 生殖2周, 皮肤骨骼肌肉3周, 神经5周, 病原免疫4周, 心理医学3周)																临床资格考试		社会实践		临床总论, (内外妇儿神、临床诊断学II)								
		职业素养I (医学导论、医学史、沟通交流、公共卫生)/临床诊断学I																																																		
纵向课程		科研训练 (导论; Capstone Project; 文献综述; 开题报告)																																																		
其他		人体解剖学实验																				医学分子生物学								医学遗传学																						
选修		生物物理学; 生物医学工程; 神经生物学等; 中国特色社会主义 (必选)、自然辩证法 (必选)																																																		

2		第二学年																																																											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52								
临床模块	临床核心 (CC) 模块: 内科学 (含急诊)	临床核心 (CC) 模块: 外科学 (含麻醉和重症医学)																临床核心 (CC) 模块: 妇产科学6周, 儿科学3周, 神经病学3周																实习资格考试		暑假		临床核心(CC)模块: 眼、耳鼻喉、皮肤、口腔、老年舒缓 共9周																							
纵向课程		职业素养II (医学伦理、沟通交流、医疗安全和法律、全科及社区)/临床技能 (含影像)																														职业素养I I/临床技能																													
其他		科研训练 (Capstone Project; 学术汇报)																				人群研究方法										临床流行病学										临床药理学												多学科整合讨论							
选修		老年医学; 舒缓医学等																																																											

3		第三学年																																																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
临床模块	临床核心 (CC) 模块: 变态反应、中医、精神科、全科 共7周	临床实习: 内科 4个月																临床实习: 外科 4个月																临床实习: 妇产科 2个月										儿科实习									
纵向课程		高阶临床技能培训																																																			
其他		科研训练 (Case Report)																																																			
选修		老年医学; 舒缓医学等																																																			

4		第四学年																																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44		
临床模块	临床实习: 儿科 1个月	临床实习: 神经科 1个月				毕业考试		自选模块1: 临床专科轮转或科研训练 3个月																自选模块2: 临床专科轮转或科研训练 3个月																自选模块3: 境外交流 1个月				毕业论文答辩		毕业教育及典礼	

3. 护理专业：学制为四年，招收理科高中毕业生（男、女兼收）。学生在校学习医学基础和护理专业课程，完成临床实习和科研训练。

1996 年学院率先在国内进行了护理专业培养模式的改革，建立了一套与国际接轨，符合我国对护理专业人才的培养需求和促进护理专业自身发展的课程体系。该课程体系淡化学科界限，突出护理专业特色，重视人文精神培养。其基本构成包括公共和人文素养课程群、专业基础课程群和专业课程群三大部分。专业基础课按照综合性原则并结合护理专业的特点，将原来按学科设置的医学基础课按照人体形态和功能重新整合。专业课程按照人体功能和基本需要来组织，同时加强了对人的健康和心理社会方面的认识，充分体现了“以人中心”的原则。2015 年对课程体系进一步优化，目前课程包括公共和人文素养课程群 15 门；专业基础课程群 10 门；专业课程群 15 门。主要课程有：必修课包括人体生物学 I、II、III，药物治疗学，护理学基础，健康评估，护理学 I、II、III、IV、V、VI，生长发育，人际沟通，心理学概论，人类发展与哲学，社区护理，护理教育概论，护理管理学，护理研究等；选修课包括专业规范与职业生涯规划，逻辑与思维，社会医学，舒缓医学，专业英语，围手术期护理，老年护理，康复护理等（图 4-2）。

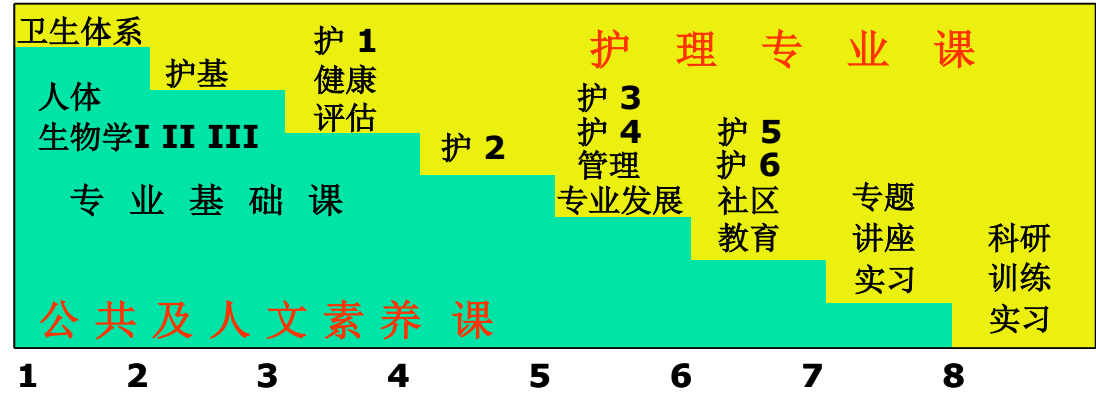


图 4-2 护理本科课程模式

三、立德树人落实机制

要在专业层面立德树人，最根本的是要全面贯彻党的教育方针，解决好培养什么人、怎样培养人、为谁培养人这个根本问题。

（一）贯彻“八个相统一”的教学理念，思政理论入耳入脑入心

在理论性上，以马克思主义理论、观点和立场统领教学全过程，在实践性上，借助课堂小组专题讨论、采集并分析案例，开辟思政第二课堂，注重学生互动参与。专兼职思政课教师精心备课，全身心投入教学，授课精彩，医学生在思政课

堂上抬头率高；借助互动参与，增加获得感。实现了主导性和主体性相统一。坚持教师的主导性，讲授大纲规定的知识点，重点突出，讲透彻；坚持学生的主体性，注重发挥学生能动性，培育批判性思维。同学们感受到了不一样思政课教学效果，有同学深有体会：“原来信仰就在我们心中，不需要被灌输，只需要被唤醒”

（二）有组织地拓展专业课程的思政内涵

把思政课主渠道、主战场延伸到医院和研究所，引导专业课程思政。采用多种行之有效的授课方式，包括客座论坛、集体讨论、观看爱党爱国教育影视作品、现场参观学习、实践学习、高校间学术交流活动、座谈、知识竞赛。考核方式各异，主要采取过程性考核与终结性考核相结合的方式，着重考查课程内容的掌握情况以及学生能力和素质方面的提升情况，教学效果反响良好。通过社会实践活动提升学生的科研和创新能力、发现和分析问题的能力、团队合作意识，以及社会责任感和文化敏感性。同学们普遍反映：每次思政课都是一次灵魂的洗礼，激发了同学们爱党爱国的热情。

（三）探索出医学人文研究与思政课教学有机融合的有效途径。

医学人文课程融入思政教学内容，培育医学生人文素养，确立正确的世界观、人生观和价值观。厚积薄发，深耕教学，拓展了课程思政建设方法和途径，赢得学生认可。把思政理论知识、价值理念及精神追求融入到专业课程中，潜移默化地对学生的思想意识、行为举止产生影响。

（四）加强教师队伍建设，筑牢教师的信仰根基

加强教师队伍建设，排在首位的是要求高校教师明立德树人的责任之道，贯彻落实新时代党的教育方针，忠诚于教育事业。院校成立了师德建设领导小组，统筹推进教师思想引领、教书育人、师德师风、职业发展等工作。加强党员教师在教学实践中的师德师风的先锋引领作用。党员教师在实践中做好师德表率，同时，以榜样的力量影响其他教师，促进教师团队整体师德师风的建设和提升。教师团队在专业上积极进取，做好“教书”，关注学生的专业学习外也关注学生的思想进步、品德修养和身心健康，做好“育人”。

四、实践教学

学校专业平均总学分 314.00，其中实践教学环节平均学分 147.00，占比

46.82%。临床医学专业为 201.0，护理学专业为 93.0。

（一）临床医学专业实践教学情况

1. 积极开展探究式课堂教学

《人体解剖学》开设了“解剖学 workshop”系列课程,在解剖教学中紧密结合医学影像、手术解剖知识,在解剖及临床教师的指导下,学生通过前期自学,课上讨论的形式,探讨疾病的临床表现与解剖结构、胚胎发育的联系等。

《医学伦理学》强调基于临床实践的案例教学法,通过对临床一线医务人员及学生开展问卷调查,收集临床真实案例,并寻找医务人员及学生最普遍最迫切的伦理学难题。教师围绕临床真实案例和经典案例完成理论部分的讲授,随后开展 PBL 教学,针对临床真实案例设置讨论题,学生以小组形式收集材料,对案例进行伦理学分析,最后在课上展示小组学习成果并展开课上讨论。

《放射诊断学》采用了 PBL 与 CBL 相结合的形式。每位教师组织 6—8 名学生共同完成与理论教学相关的一组病例题,每题设有多个引导学生临床思维的问题,通过逻辑推理与思维引导,帮助学生完成对知识点的掌握。

《医学临床沟通技能》课程以学生角色演练、情景剧表演的体验式教学为主,促进医学生在不同的角色中以自身体验培养共情意识和能力。并通过巴林特小组的培训,促进学生对于医生和患者之间关系的理解和思考。

同时,学校在内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经科学、中医学、眼科学、皮肤病学等临床课程教学中广泛采取案例教学法(Case based study, CBS),各学科教学巡诊广泛采用小班化讨论式教学形式,开展床边带教,并通过设立各种类型的学生临床讨论会,如学生临床病理讨论会、临床放射讨论会、临床药理讨论会等,引导学生自主学习。

2. 实验教学和模拟教学

在实验教学中积极开展综合性实验、探究性实验、创新性实验,培养学生综合处理问题以及创新实践的能力。

为解决传统教学模式将生理学、病理学和药理学人为分隔,使学生知识脱节,缺乏完整性和系统性的问题,学校将三个学科相互分割的教学内容进行了优化整合,形成《机能实验学》课程整合方案。整合后的课程删除了重复的实验内容,将学科的基本理论与实验融为一体,使基础性实验与理论课程更加匹配。并且拓宽了器官和系统为中心的综合实验,壮大了综合设计性实验的指导导师队伍,提

升了综合设计实验质量。有利于培养学生从正常人体机能到机能异常及纠正失常的整体、系统、连贯的分析问题与解决问题的综合能力。

《遗传学》课程选择北京附近地区的单基因遗传病典型病例，组织学生社会实践小组，到患者及家系所在地独立开展社会实践活动。小组同学分工协作，自行设计调查问卷和知情同意书。同学们共同查体、问诊、询问家族史，画出系谱图。在获得患者及家系成员知情同意的情况下，采集血样用于遗传检测。在此基础上组成科研小组，独立查阅文献和设计实验，利用课外时间由经验丰富的博士研究生指导进行以基因诊断为目的的实验研究。通过小型社会实践和科研活动，学生接触了真正的遗传病病例，体会到了团队合作、医患关系和遗传伦理等问题的重要性；同时培养了实验设计、信息获取、动手操作和结果分析的科研能力。

2014 年临床学院与护理学院共同成立“国家级虚拟仿真实验中心”。模拟教学将课程教学的相关知识与临床技能核心能力整合，通过在模拟教学设备上对内科、儿科、外科、妇产科、麻醉、急救等临床技能的操作，实现了对真实临床情景的模拟训练，促进学生通过理论与实践的结合、真实与虚拟的转变、思维与行为的互动，通过解决问题促进专业的学习。

坚持标准化病人（standardized patient, SP）教学。1999 年我校即开始标准化病人在教学中的应用，先后在《早期接触临床》、《物理诊断学》、《问诊查体强化训练》等多门课程中，引入标准化病人，应用于病史采集、体格检查及医患沟通等临床情境模拟教学中。通过有针对性的案例设计，对临床真实情境进行模拟，有助于培养学生的临床思维能力，提高学生的临床技能和医患沟通技巧，帮助学生逐渐向真实的临床情景过渡。

3. 早期接触临床

“早期接触临床课程”由北京协和医学院自 1994 年起在国内最早开设。目前课程分别在第 6、第 7 两个学期开设，其中第一阶段的学习内容主要包括：1. 了解病房环境，医院的架构、规章制度及医务工作者的行为规范，强化医疗安全意识，了解工作流程、法律法规、医疗保险等在医疗工作实施中的作用；2. 跨专业学习护理常识，了解消毒、隔离制度，增强进入病房的自我保护意识；3. 学习与病人沟通、交流的技能；4. 了解护士的工作，树立医护团队概念，了解医疗团队组成，临床工作中各科室间的合作等。第二阶段的学习内容包括：1. 巩固加强第一阶段所学内容；2. 了解门诊工作；3. 观摩临床常用物理检查方法及常见手术

操作，增加感性认识；4. 组织学生运用所学基础知识进行典型病例分析、讨论，使所学理论在实践中变得更具体生动，增加学习兴趣等。除必修课程外，学校还开设了“预科学生临床一日游”、“急诊志愿者”等第二课堂活动。使未进入临床阶段的医学生提早对临床工作有直观的感受，了解医生的工作环境、内容、职责，培养医学生的专业精神、职业道德、职业意识，理解疾病与家庭、社会、经济条件等的关系，培养学生将预防疾病、解除病痛和维护群众健康权益作为自己的职业责任。通过以上课程和活动，除了使学生早期接触临床、早期接触患者外，也实现了根据不同学习阶段，合理安排学生进行不同内容的临床技能培训和跨专业学习的目的。

4. 临床实践教学

实行与国际接轨的学生融入病房医疗团队（ward team）、在实践中学习的教学模式，强调学生作为医疗团队的一员参与病房的一切医疗实践，通过床边教学、巡诊讨论、专题小讲课和各种临床讨论会，加强学生对临床理论知识的理解、运用和对职业素养的培养。见习期为学生指定病历导师，以一对一或一对二的方式对学生进行精雕细刻、个体化的指导，帮助学生掌握好临床基本功，并通过言传身教和潜移默化，培养学生对待病人的正确态度和服务精神。成立临床技能辅导教师组，聘任各科主治医师以上职称的教师专门负责临床医学（八年制）专业学生的临床技能，切实加强学生的临床技能训练。为了加强学生的临床技能，我校也是国内少有的保持着学生在实习期间每天早上 6 点到病房抽血并开始临床学习的学校。

5. 早期接触科研

提倡“科研早接触”，学校将“大学生创新训练项目”纳入培养方案，并通过“双导师”及“大学生创新训练”项目引导低年级本科生早期进入实验室，加入科研导师的研究团队开展科学研究。强伯勤、刘德培、赫捷、邱贵兴等院士均对学生开放了实验室，并指导学生早期接触科研或大学生创新训练课程。2021 年，学校共获国家级大学生创新创业训练计划 15 项，北京市大学生科技创新活动计划 45 项。

另外，在学生从预科进入基础时，开展“协和学子院校行”活动，带领学生到中国医学科学院各研究院所，参观重点实验室，讲解重大科研成果的研究过程，激发学生科研兴趣。

6. 集中科研训练

为培养学生独立进行医学科学研究的能力，在临床医学专业学生毕业前 30 周的时间里开设了集中科研训练课，学生必须进入基础或临床实验室，在博士生导师的指导下，完成科研选题设计、文献检索及综述、实验结果观察和记录，数据统计及分析，学位论文撰写的科研全过程。论文答辩委员会由 5 名副高职称以上的教师组成，其中最多只允许有 1 名副高职称和至少有 1 名校外正高职称人员参加答辩委员会；学生在答辩会上要进行论文和英文摘要的报告，毕业论文成绩优秀（ ≥ 85 分）可获得博士学位。

我校临床医学（八年制）专业学生科研训练课的选题大部分来自导师课题，比如 2021 届 2 项源自教师的国家级重大研发项目，13 项来自国家自然科学基金项目，4 项来自中央、国家各部门项目，1 项来自省（自治区、直辖市）项目，8 项来自学校自选项目。可以说，训练的内容除了科研基本方法外，也涵盖了原创的或前沿的研究内容。

7. 纵向课程“学术能力构建”

临床医学专业试点班在科研训练设计上，突破了临床医学（八年制）专业集中科研设计的思路，设计了贯穿全学程、多途径、多层次的学术能力构建体系，第一年即为学生配备一名导师（具有博士生导师资格），并延续了临床医学（八年制）专业基础-临床双导师、鼓励学生早科研的传统。在理论教学方面，在传授基本知识、基本理论基础上，注重将学科前沿知识、科研成果引入教学，开阔学生的眼界，培养学生的创新思维。在实践教学方面，通过教学巡诊、学生临床病理讨论会、临床放射讨论会、临床药理讨论会和临床伦理讨论会等将循证医学理念及方法的教育贯穿整个临床教学过程。

临床医学专业试点班学生创新意识强、团队合作能力强，在 2021 年第七届全国大学生基础医学创新研究暨实验设计论坛中获得了银奖的好成绩，展现了优秀的自学能力和科研意识。

（二）护理学专业实践教学情况

1. 构建完善的护理实践教学课程体系。教学中始终注重及贯彻“早接触临床”与“理论密切联系实践”的理念，将实验室教学、临床见习、临床学习、综合实习等实践教学有机衔接，突出“实践、能力、应用”，初步形成“基础认知、实

践技能、临床能力、发展创新”四个层次模块的实践教学体系（见图 4-3），同时注重学生科学素养、人文精神和专业素养的培养。

	早期接触临床	专业基础课程	专业课程实训	床边实践
科学精神	具有良好的文化修养、兴趣爱好、广博的知识面	具有认真刻苦、勤奋求实、严谨敬业的科学态度	具有独立获取信息、自主学习、适应和创新能力	具有吃苦耐劳、乐于奉献、积极进取的创业精神
人文关怀	学习社会人文、医学专业知识，以认识人	培养角色责任意识、人道主义信念，以理解人	掌握人文关怀技能、感悟人文关怀内涵，以关怀人	渗透人文服务、体验和践行关怀行为，以服务人
专业素养	掌握医学基础理论、卫生保健知识、基础护理知识和技能	理论联系实际，运用护理程序发现并解决病人问题	培养科学的临床思维能力，做好准护士角色转变	寻找最佳临床证据，解决临床护理实践中问题
	第一学年	第二学年	第三学年	第四学年

图 4-3 护理实践教学体系

2. 院校合作，形成协和特色的护理实践教学模式

学生从第一学年的第二学期就开始接触临床。在护理学基础课程中（第一学年第二学期至第二学年第一学期），临床教学的形式为课程结束后 1 周的临床见习，以增加学生的感性认识，初步培养理论联系实际的能力。进入专业课学习阶段（第二学年第二学期至第三学年），临床实践的时间逐渐增加，每学期的临床学习时间为 2 周。在临床学习专科护理知识和技能，同时巩固和加深课堂所学内容，并进一步培养学生临床思维、沟通交流、独立分析问题和解决问题等多种能力。学院专职教师在临床见习和临床学习阶段都和学生一起进入病房，与临床带教老师紧密协作，采用床旁教学、小讲课、病例讨论、护理查房等多种方式指导学生，共同完成带教任务。最后阶段（第四学年）临床教学的形式为综合实习（生产实习），在医院和社区完成 40 周的综合实践，全面提高学生的实践能力和专业素质。

每学期学生进入临床实习前，学院和临床相关教学部门及带教老师常规召开教学会议，明确临床教学的目标、内容，了解学生情况，共同讨论带教计划。另外，定期召开临床带教总结会，针对出现的问题及时沟通解决。

3. 通过开放管理、软件及硬件升级，确实提高护理实验教学质量

通过实验课程、实验教学项目及单个护理技能培训的形式，确实提高护理学生的实验仅能及实训技能。根据教学内容采用专项技能实训、情景模拟教学、标

准化病人、虚拟仿真教学、角色扮演与体验性教学等方法。

实验中心除课内时间向学生开放以外，在课外时间也同样面向学生开放。对学院已开设实验课班级实行全日开放，学生可利用课后、节假日到实验室进行实验。中心采用实验预约、实验员值班、进入实验室登记的方式进行实验室的管理。除允许学生在课余时间利用实验室的资源做技能训练之外，同时为学生课外科技活动提供服务。从 2015 年开始，学院创建了实验中心的网站预约平台，大大提升了实验中心开放的管理效率和水平。从实验室开放以来，课外实验室开放的时长逐年提升，实验室的利用率得到逐年提升。

为了促进学生专业发展和科研能力，学院开设了“护理科研”课程，并安排了毕业科研训练环节（共 10 周），由副教授以上的专职教师负责指导学生完成毕业论文，完成选题、收集资料、数据分析、论文撰写、论文答辩等全部科研过程。学院对科研训练严格要求，确保学生高质量完成毕业论文。

第五部分 质量保障体系

一、校领导班子高度重视本科教学工作

学校在院校合一体制下加强教学管理，建立教学统一领导核心。确立了教学质量工作责任制，学校党政一把手作为教学质量的第一责任人，主管教学的副校长作为教学工作的常务领导。

校领导班子坚持深入教学第一线，每学期开学检查教学准备工作。建立并落实领导听课制度，各级领导深入课堂听课。坚持执行校长接待日及校领导联系学院制度，校领导经常与教师、学生开展座谈交流，深入基层加强调查研究，切实解决实际困难和突出的问题。

定期召开党委常委会、院校长办公会和多层次的研讨会、论证会，研究教育教学工作中出现的新情况、解决新问题、做出相关决策。本科教学工作委员会、本科生学位评定分委会等重要教学机构均由主管教学的副校长担任主任委员主持工作，并根据发展需要及时调整人员构成。

院校领导高度重视临床医学（八年制）专业课程体系改革工作，课程改革领导小组由院校长任组长，主管教学副校长任副组长，主持课程体系改革工作。课程改革相关方案、草案等均由课程改革领导小组讨论制定，并经院校长办公会反复审议。

二、教学管理与服务

校级教学管理人员 33 人，其中高级职称 11 人，所占比例为 33.33%；硕士及以上学位 26 人，所占比例为 78.79%。

院级教学管理人员 189 人，其中高级职称 118 人，所占比例为 62.43%；硕士及以上学位 158 人，所占比例为 83.60%。

教学管理人员获得国家级教学成果奖 1 项，省部级教学成果奖 4 项。

三、教学质量监控

学校在高质量医学人才的培养过程中，建设科学化、规范化、具有学科特色的医学教学质量监测体系，加强教育督导，健全高等教育质量保障体系。我校的教学质量监测围绕教学目标开展，从教与学两条路线设定评价点，依托多维度评

价体系，实现质量评价的公平性、全面性与可信度。评价体系为院校领导、同行和学生三方参与，包括院校领导听课、以督导专家为主体的随堂评教和以学生为主体的课程评价。建立和完善领导听课制度，既是各级领导深入基层、深入课堂了解教学状况，提高教学质量的重要措施，也是在全校营造关心教学、重视教学、支持教学、尊重教师、严格教学管理的重要举措。学校教学督导组在分管教学学校的领导下，对全校的教学秩序、教学质量及教学工作状态行使监督、检查、评估、指导和咨询等职能。学生在课后以及每学期的课程结束后，对授课内容、教学方法、教学安排、教材选用、教师风格等进行评价。课后评教随时进行，课程评价每个学期进行一次。

（一）院校领导听课

学期初，校领导亲自带队检查教学设施、教学场地、教学计划安排的执行情况，并带头听课，深入教学一线，了解课堂情况，倾听师生意见；学期中，重点围绕教师课堂教学质量、学生过程考核和学生反映突出的教学问题，由校领导、处级干部进行检查。学期末围绕教学计划完成情况、考试命题、考场秩序等进行检查。

本学年校领导听课 30 学时，中层领导干部听课 20 学时。二级学院也坚持开展领导听课制度，了解本单位教学实际状况。

（二）督导专家评教

学校现有校级教学督导员 18 人，院级督导员 28 人。学校及学院两级教学督导组根据工作计划，对课堂、实验、见习、实习、临床技能、主治医师查房、教学巡诊、出科考试等多个教学环节进行检查督促。督导专家在进入课堂前，需明确本课的学习目标并了解教师所准备的教学资料。除了课堂的教学质量，他们还重点关注教学资料的质量，讲义、课件、学习资料、作业、论文等。督导专家本着认真负责的态度，对授课教师的师德师风、教学内容和授课方法等多个方面进行评分，给出了非常有价值的评价和建议。一方面及时发现教师教学中的闪光点，尤其是教学中的风格与特点，给予充分的表扬与肯定；另一方面及时发现教师在教学中的问题，提出了改进的办法。

本学年，我校督导专家对基础、临床、护理的课程进行了随堂评教，共计 339 学时。

（三）学生评教

学生的学习感受是我校专业课程建设中尤为关注的问题。为了提高学生评教的信度和效度，解决在学期末开展教师评价容易出现的以偏概全等弊端，我校采用“随堂评教”与“课程评价”相结合的方式进行学生评教工作。平时的“随堂评教”更倾向于反映学生对现阶段学习的感受，便于教师及时调整。期末的“课程评价”主要衡量学生对学习目标的掌握情况。

“课程评价”量表试用了在澳大利亚及英国运用较为成熟的简化版课程体验调查(Course Experience Questionnaire, 简称 CEQ)，问卷涉及有效的教学、清晰的教学目标和标准、合理的学习负担、合适的考核方式和一般技能等 5 方面的内容。在评价指标设计时着重从学生体验而非管理者的角度对课程质量进行评价。从而使评价结果能更加有效的反馈教学质量。

本学年本科生共参与评教 26400 人次。在学习结束后，对 45 门课程进行了“课程评价”。目前学校正在建设学生的“随堂评教”系统，力争实现学生可在每堂课课后通过手机软件（APP）实时进行评教。教师可查看学生随堂评教结果，并与学生在手机软件上实时沟通。将原来单纯的结果性反馈转化为过程性反馈。

四、评教反馈机制

课程教学质量监控与反馈机制的建立，最终要落脚到教学质量的持续改进中。学校质量监控部门将收集到的教学质量反馈信息及意见进行汇总整理，及时反馈给学校领导、本专科教学工作委员会，并下发各教研室，由教研室督促授课教师参考评教内容，对提出的问题进行反思和改进，并将调整结果反馈给教研中心，形成评价闭环管理体系，保障教学质量的良性循环。

我校非常重视评教过程和反馈过程信息化，逐步利用在线系统开展课程评价和评教工作，极大简化了工作流程，并且便于查询和调用数据。

（一）学生评教信息统计与反馈

评教结束后，由系统生成评教结果，任课教师可以通过登录教务管理系统，查看本人的评教结果以及在全院评教排名中的位置。各学院教学管理人员可以查看本学院所有任课教师在本学院的评教排名、学生对每门课程的满意情况以及主观性意见和建议。

（二）领导听课和教学督导信息反馈

院校领导和教学督导进行教学检查后，会在现场及时将意见反馈至教师，对于教学环境和教学条件以及教师、学生和教学管理方面的问题向本科教学质量监控评估中心及时反馈，由中心整理后反馈给相关职能部门及二级学院。

五、质量信息利用

（一）全面采集数据，监测本科教学基本状态

按照教育部和北京市的部署和要求，学校按年度全面采集教学基本状态数据，成立数据采集领导小组和工作小组，制定数据采集工作方案，由主管校长亲自负责，各部门联动，全面收集数据，全面、准确反映学校办学状况和教学运行情况，为学校质量监控和发展决策提供数据支撑，并及时上报。

（二）发布质量信息，公开质量报告。

学校按照教育部、北京市教委的相关规定，认真撰写年度《本科教学质量报告》，并按时上报。同时向全社会公开，接受社会监督。

（三）分析质量信息，形成闭环式管理机制

学校重视对各类教学质量信息进行统计和分析，将评估、评价和质量监控结果反馈至相关学院、专业和教师。

1. 各教研室、教师在申报各类项目的材料中，用评教信息来验证该课程的教学开展情况。

2. 学系评估检查结果的反馈。在学系评估后，以现场反馈和下达书面评估意见两种方式，向各教学单位反馈意见。将考核结果以学院为单位排序，向全校公布。

3. 毕业生和用人单位反馈。将毕业生座谈会及毕业生和用人单位调查问卷的结果按学院、专业分类统计，反馈至各学院和相关职能处室。进而应用于培养方案、课程设置、理论和实践教学的改进。

第六部分 学生学习效果

学校历来重视加强学生基本理论知识的教育，“医预”阶段强调“宽泛而厚实”，基础和临床阶段强调基础理论扎实，同时加强实验、实习环节教学，突出学生技能和职业素养的培养。

一、毕业情况

2021 年共有本科毕业生 214 人，实际毕业人数 214 人，毕业率为 100.00%，学位授予率为 95.79%。

表 6-1 分专业本科生毕业率

专业代码	专业名称	毕业班人数	毕业人数	毕业率 (%)
100201K	临床医学	82	82	100.00
101101	护理学	132	132	100.00
全校整体	/	214	214	100.00

表 6-2 分专业本科生学位授予率

专业代码	专业名称	毕业人数	获得学位人数	学位授予率 (%)
100201K	临床医学	82	82	100.00
101101	护理学	132	123	93.18
全校整体	/	214	205	95.79

二、就业情况

(一) 就业率

学校 2016—2020 届学生的就业率连续五年保持在 96%以上。截至 2021 年 8 月 31 日，学校应届本科毕业生总体就业率达 94.39%。毕业生最主要的毕业去向是三级甲等医院，占 82.67%。升学 29 人，占 13.55%，其中出国（境）留学 1 人，占 0.50%。

表 6-3 分专业毕业生去向落实率

专业代码	专业名称	毕业人数	去向落实人数	去向落实率
100201K	临床医学	82	82	100.00
101101	护理学	132	120	90.91
全校整体	/	214	202	94.39

（二）就业地区

学校党委一直注重把就业引导贯穿人才培养全过程、学生思想政治工作全过程，营造良好的就业引导氛围，引导形成毕业生“祖国至上，人民为先，事业为重”的主流价值观和择业观。近年来学生出国人数不断减少，2021 年，临床医学（八年制）和护理学专业毕业生仅有 1 人出国。大部分学生均留在国内就业。

三、体质健康水平

体质测试达标率 100.00%。

表 6-4 学生体质合格率

专业代码	专业名称	合格率（%）
100201K	临床医学	100.00
101101	护理学	100.00

四、学生活动

（一）冬奥会志愿者工作

冬奥会测试赛中，兴奋剂领域团队共包括 8 名检查官和 7 名志愿者，其中 7 名志愿者均为我校学生。本次首都体育馆“相约北京”测试赛分为花样滑冰和短道速滑世界杯两场比赛。正式比赛开始前，志愿者们提前 3 天到岗，接受领域经理的培训并进行实战演练，以保证正式赛程反兴奋剂领域工作的顺利进行。

做好人员培训，为 2022 北京冬奥会做好人员储备。开展线上及线下志愿者培训工作，积累总结实战经验。任务完成后，及时复盘，固化经验、梳理问题、完善提升志愿者能力及素质。

调整教学计划，调整考试及课程安排，全力支持，解决志愿者学业上的后顾

之忧，使志愿者能够更加专注于为比赛服务。

开展冬奥知识竞赛答题活动。调动全校同学的积极性，全面普及冬奥相关知识，鼓励大家积极参与冬奥会志愿者工作，全力支持 2022 冬奥会顺利举办。

（二）广泛开展校园文化活动

1. 开展北京协和医学院“奔向冬奥”系列主题活动，来自临床医学、阜外医院、肿瘤医院等近 800 多名同学报名参加。

2. 开展 2021 年“协和学子校园行”活动。来自预科 2020-2021 级的 50 位预科生来东单校区了解基础和临床阶段的学习生活。

3. 2021.10.2-10.3 开展本科学生干部素质拓展培训活动。

4. 各类学生社团均开展了丰富多样的精彩活动。例如临床医学专业学生组成的排球队参加 2021 年首都高等学校阳光体育排球挑战赛；协和红十字会分会在吴宪大楼一层开展防艾宣传活动；舞蹈啦啦操协会进行了一支 MV 舞蹈的翻跳与拍摄，展现出了社团成员的舞蹈实力与魅力；轮滑社社团每周不定期举办 1-2 次活动，活动形式主要为步行街慢滑、场地速滑、园道滑冰等；感恩梧桐树协会共开展探访及回访活动十余次，累计发布探访活动总结推送、假日祝福推送等十余篇；急诊志愿组于周一至周日 20:30—22:30 参加志愿活动，在急诊一楼大厅协助维持秩序，帮助患者打印检查报告单，抚慰患者情绪，创造和谐有序的就诊环境等等；女足发展协会每周末于东单足球场组织足球训练，与清华校友举办女足友谊赛。医学预科学生也利用寒暑假积极开展“白衣乡路”等医学社会实践活动。

五、学生支持与咨询

（一）心理健康工作

1. 心理普查与心理排查

面向全体学生开展心理普查和宣传教育。参加本次测评人数 4203 人，未填写测评人数 1837 人，参评率 70%。在参加测评的学生中，男生 1344 人，占总体 32%，女生 2859 人，占总体 68%。博士研究生 2133 人，占总体 51%，硕士研究生 1838 人，占总体 44%，临床医学八年制与试点班 232 人，占总体 5%。

本次心理测评包含了 UPI (University Personality Inventory) 大学生人格健康问卷、SCL-90 症状自评表、PHQ-9 抑郁症筛查量表等三个问卷。为了做好

学生心理危机预防与管理，确保帮助各学院能对重点学生予以关注，本次心理测评将筛查标准放在有自杀、自伤倾向以及抑郁评分高的学生。共筛查出学生 100 人，检出率为 2%。测评结束后邀请了安定医院精神科大夫对筛查学生进行心理访谈，共计 89 名同学参加了本次访谈，参访率为 89%。对这 100 位学生根据访谈进行分类，并与各所院老师进行充分沟通，定期对学生进行追踪随访。并将此项工作向学校党委汇报。

2. 常规咨询

心理咨询中心面向学生开展心理咨询工作，同时设立了专门的电话与邮箱，提供电话与网络咨询服务。学生们心理求助的意识与主动性非常高，本年度截止目前，中心共受理面谈、电话、网络咨询 600 余人次。学生来访主要是基于学习问题、人际交往、情绪困扰、恋爱情感、睡眠问题、个人发展等。心理中心对每一位来访学生的咨询、诊断、处理过程进行了详尽的咨询记录，建立了相应的学生心理咨询档案。

除了面向学生开展个体咨询，根据学生的需要，开展“被讨厌的勇气”“人际关系探索”等团体辅导活动。

3. 心理健康宣传教育工作

邀请国内知名的专家举办高质量的讲座，如开展了“爱情主题讲话”“电影中的心理学”等主题讲座，帮助学生利用心理学相关知识了解与认识自我，获得了同学们的好评。

4. 辅导员心理培训工作

组织辅导员开展“如何与有心理困难的学生谈心谈话”主题培训，提升辅导员应对学生心理危机的能力。

联系我校辅导员参加北京市相关心理讲座与培训，如“阳光心理大讲堂”、“慧眼仁心”工作室辅导员心理专项工作系列培训。

(二) 学业支持工作

1. 学习培训与对外交流

加强校际之间合作与交流，开展“北京东部四校联合案例督导”，每个月与兄弟院校首都对外经济贸易大学、北京工业大学、中国传媒大学共同开展学生心理案例督导与讨论，以增进校际沟通，探讨应对学生普遍存在心理问题的方法。

为了增进业务能力，提高校内咨询师对于个案的理解，开设学校咨询师的微

信群，在群里开展专业的讨论。并且每个月开设专业案例讨论会，讨论各自个案的困难以及专业的成长。

2. 职业发展指导与服务

学校高度重视学生的职业发展指导工作, 2004 年成立学校就业指导服务中心, 开展就业指导与咨询, 为毕业生提供就业信息、求职技巧、实用技能培训、推荐就业、举办校园招聘会及宣讲会等, 帮助学生顺利走向理想的工作岗位。

制定《北京协和医学院职业素养培育工程之职业规划实施方案》, 建立“全程式、个性化、专业化”的职业规划服务体系, 坚持“认识自我, 个性辅导, 教授技能, 注重实践”的工作原则, 通过激发医学生进行职业生涯规划的意识, 树立正确的择业观念, 理性规划自身未来的发展, 提高就业能力、职业生涯规划能力和职业发展潜力。

3. 帮困助学指导与服务

学校始终坚持解决学生思想问题与解决实际问题相结合, 不断建立健全学生“奖助困贷减”制度, 保证不让每一个学生因家庭经济困难而辍学; 保证不让每一位学生因为遇到突发经济困难而影响正常的学习和生活; 努力让每一位学生都能共享学校一流的成长发展机会, 让每一名学生在协和学习和生活得更好。学校资助项目从学费、住宿费逐渐拓展到生活费、通讯费等, 受益群体覆盖到在校所有学生, 多年来没有一位学生因经济困难而辍学。

学校为贫困学生开辟“绿色通道”, 制定了《北京协和医学院勤工助学管理实施细则》、《北京协和医学院困难学生减免学杂费的实施办法》、《北京协和医学院关于困难学生补助实施办法(试行)》、《北京协和医学院国家助学贷款实施细则》等一系列资助政策。

(三) 医疗服务

校医院负责学生身体健康检查、日常疾病治疗、预防保健服务和传染病流行病宣传防治工作, 可以满足学生的基本医疗需求。学生在校医院有顺畅的就诊渠道, 视病情需要, 开具转院单至上级医院救治。校医院与学校各附属医院建有师生就诊绿色通道, 保证每一名在校生均能享受到国家规定的大学生医疗服务。

六、学生学习成效

（一）国家层面的统一考核

在 2021 年 5 月举办的第十届中国大学生医学技术技能大赛全国总决赛中，我校临床医学八年制代表队夺得总冠军，护理专业代表队获得银牌。今年我校临床医学八年制和护理专业都是首次参赛。在历时五个多月的备赛过程中，院校上下同心、精诚合作、全力以赴。院校领导高度重视和关心大赛准备情况，为参赛选手备赛提供了良好的训练环境、设施设备和人员保障。临床和护理专业都成立了由经验丰富的教师组成的教练团队，克服了备赛时间紧、缺乏参赛经验的种种不利因素，保障了参赛选手的训练的全面性、科学性和高效性。

近三年我校临床医学（八年制）学生参加执业医师资格考试，总通过率分别为 94.90%、95.16%、95.08%，居全国医学院校前列。我校从 2015 年开始组织临床医学（八年制）专业学生参加了国家医学考试中心组织的“临床医学专业水平测试”，该考试包括理论考试和技能考试。学校坚持定期对历年参加国家执业医师资格考试的结果进行汇总、统计和分析。学校并将对考试结果与学生在校成绩进行比较、分析和反馈，用以改进学校的培养方案和学习。

临床医学（八年制）专业应届毕业生大学英语四级考试通过率为 100%，大学英语六级通过率 100%；护理学专业本科应届毕业生大学英语四级考试通过率为 100%。

（二）科研创新成果

学生创新意识强烈、团队合作能力强，在国内外学术竞赛中多次获奖。本学年我校本科生共获学科竞赛 38 项，其中国家级 10 项，省部级 28 项；发表学术论文 162 篇；获准专利数 5 项；国家级创新项目 15 项，省部级创新项目 45 项，参与教师科研项目数 12 项。

七、社会用人单位对毕业生评价

学校与用人单位建立了长期稳固的联系，每年开展招聘会，加强与用人单位的沟通，并定期委托第三方调研机构开展了用人单位满意度调查，征询校外相关利益方对毕业生质量、课程计划的反馈意见。用人单位对我校毕业生的总体满意度为 98%。聘用过我校毕业生的用人单位中，有 88%认为我校毕业生的整体表现高于平均水平。过去三年招聘过我校毕业生的用人单位对毕业生职业规范与职业道德、信息技术/电脑技能、自主学习能析能力、服务意识、动手操作能力、团

队协作能力、国际视野、沟通表达能力的满意度均在 90%以上。

八、毕业生成就

百年协和培养医学精英。二十世纪四十年代以前的毕业生中产生了大批学科奠基人和领军人物；二十世纪四十到五十年代，协和为推动新中国医药卫生事业的发展输送了一批骨干人才，现已成为我国许多医学院校、科研院所和医疗服务机构的领导及业务骨干。1979 年复校后培养的大批学生目前活跃在我国医药卫生领域，据统计，在协和系统工作入选两院院士 58 位（其中已故 23 位），外国科学院院士 10 位。

1948 年中国最早产生的医药卫生院士 8 人中我校毕业生有 5 位；1955 年新中国选出第一批中国科学院院士（学部委员），医药卫生界老院士 28 人中协和人占 2/3。在专业学科领域，协和毕业生中产生了一大批学科奠基人，包括内科学奠基人张孝骞教授、妇产科学奠基人林巧稚教授、内分泌学的奠基人刘世豪教授、血液病学奠基人邓家栋教授、儿科学奠基人褚福堂教授、风湿病学奠基人张乃峥教授等等。

百年来，学校培养和吸纳优秀人才，创造和凝聚现代科学思想，为我国医学事业培养了一大批享誉国内外的著名临床医学家、医学科学家、医学教育家和医政管理家，可谓人才济济，硕果累累，对我国医学教育和医学科学事业的进步和发展起着积极的推动作用，在国内外享有很高的声誉。

第七部分 特色和发展

协和医学院的办学特色可以总结为六个字——即“医学精英教育”。学校在创办之初即确立了“在中国创办世界一流医学院”的目标,开启了我国8年制临床医学教育和高等护理学教育的先河,是我国现代医学教育的发源地。建校一百多年来,学校始终坚持“高进、优教、严出”的办学理念,以培养具有真才实学、学风严谨、医德高尚、医术精湛的医教研复合型人才而闻名,为我国培养了一大批享誉国内外的临床医学家、医学科学家、医学教育家、护理学家和医政管理家,在国内外享有很高的声誉,也为我国的高层次医学人才培养进行了意义深远的探索和经验积累。

一、优良的教学条件为精英教育提供有力保障

(一) 院校一体化结构

北京协和医学院成立于1917年,中国医学科学院成立于1956年,自1957年起中国医学科学院和北京协和医学院实行院校合一的管理体制。作为我国最高医学研究机构和最高医学教育机构,院校自成立以来始终以引领我国医学科技教育发展和维护人民健康为己任,为我国医学卫生健康事业的发展做出了重要贡献。2016年,习近平主席在中国医学科学院建院60周年之际,提出院校要“抓住机遇,迎难而上,努力把中国医学科学院建设成为我国医学科技创新体系的核心基地”的殷切期望。医科院与医学院实行院校合一的管理体制,校为院之肇始,之主体,之文脉,之核心,之未来;院以雄厚的科研实力和国家级科研平台支撑学校,保持校之科技前沿性,为校之依托。目前,院校已发展成为拥有19个研究所、6家附属医院、9个学院、91个院外研发机构,集医教研产为一体的国家级综合性医学科学研究机构,是国家医学卫生健康事业,特别是医学研究和教育事业先进的思想源和强劲的动力源。院校一体化的结构为协和的精英教育提供了不可或缺的组织保障。

(二) 充足的教学条件保障

1. 充足的师资保障。协和医学院创办之初就规定高级教学人员必须同时具有科学研究和教学的能力。自1959年恢复本科教育以后,基于中国医学科学院和北京协和医学院的一体化构架,院校坚持专业技术人员尤其是高级人员必须在承

担科学研究及/或医疗任务的同时，承担一定量的教学工作，为学校的本科教学提供了充足的师资力量。

2. 充足的教育经费支持。2011 年，学校被国家财政部纳入特色类型学校，成为全国医学院校中唯一得到特殊财政拨款的学校，使协和医学院的教育投入得以大幅增加。为本科教学提供了充足的经费保障。

二、开放办学使精英教育保持活力

（一）交换学生制度

自 1985 年以来，学校相继与哈佛大学、约翰霍普金斯大学、加州大学旧金山分校、香港中文大学等一批一流大学建立了校际学生交流协议，彼此交换高年级学生到对方学校学习，以开阔眼界、丰富对不同国家医疗卫生体制的了解和提高外语交流能力。随着国家对北京协和医学院的投入增加，自 2012 年起所有临床医学（八年制）专业的学生都得到这样的机会，对学生的国际视野培养起到很好的作用，而学生的反馈也为学校的发展提供了很好的建议，从而有力地推动了协和的医学教育改革。

（二）临床医学培养模式改革试点班的招生与培养

为响应《国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》（国办发〔2017〕63 号）精神，推动医学教育与多学科融合，建设世界一流医学院，我校于 2018 年启动了试点班，招收学科基础宽厚、热爱医学、个性心理特征适合学医、具备成为卓越医生潜质的优秀本科生攻读医学，以培养多学科背景的高层次拔尖创新医学人才。经教育部批准，我校试点班面向国内外高水平大学招收优秀本科毕业生直接攻读临床医学博士学位。此项目获得了社会各界的广泛关注，并在国内外医学教育领域引起了很大反响。这一创新改革举措得到了教育部和卫生健康委的大力支持，以及包括国内双一流大学和国际排名前 50 的大学在内的大学本科学生的积极响应。到目前为止试点班已经完成了三届招生，每年不超过 30 人，不仅生源均来自全球高水平综合大学的毕业生，而且本科专业包含生科、化学、工程、地质、数学、计算机、经济甚至文科类专业，实现了生源学科背景的多样化，切实体现了“纳多学科背景者学医从医、纳爱医者学医从医、纳天下贤才学医从医”的办学初衷。

试点班旨在培养思想品德高尚、具有宽厚的知识基础、扎实的临床技能和优

秀的职业素养，并具备多种发展潜能，追求卓越、引领未来的医学领军人才。试点班学制4年，学生毕业时完成博士毕业论文答辩、符合学位授予条件者授予医学博士（M.D.）学位。试点班的专业核心课程包括多学科整合、以模块结构为特征的基础医学和临床医学课程；采用以临床实践为导向的“器官-系统-功能”教学模块，打破了传统的以学科为基础的课程体系，体现基础与临床的高度整合；实行贯穿全程的职业素养教育、临床技能培训和学术能力构建。试点班的教育教学方法以学生主动学习和小组学习为主，采用国际上通行的以案例为基础、以临床问题为导向的教学、小组讨论、翻转课堂、模拟教学等方法。在临床教学中实行学生融入病房医疗团队、在实践中学习的教学模式，强化临床技能和职业素养的培养。

三、严格的教学质量监控确保精英教育的培养质量

医学教育是专业教育，培养目标包括传授知识、技能和反复灌输职业价值观。知识的传授、技能的培养和职业素养的培育不仅体现在课程设计、教与学的过程中，还体现在考核评估中。为了确保学生具备未来作为合格医生的“岗位胜任力”，学校设立了“以胜任力为导向”的卓越医学人才综合测评体系建设项目，逐步构建适合我国国情、以“岗位胜任力为导向”、纵向贯穿全学程，涵盖知识、技能和职业素养的卓越医学人才培养综合测评体系。综合测评体系旨在激励和指导学生更好地学习知识、技能和职业素养；保障学生在进入医学教育或训练的下一阶段前，达到合格的要求；培养具有岗位胜任力、满足人民群众医疗卫生需求的医学毕业生。测评内容除了传统的知识和技能外，强调了包括临床思维和行为习惯、沟通交流能力、团队合作、以临床实践为基础的学习和提高、与现行医疗体系相适应开展医疗工作的能力等职业素养方面的内容。综合测评体系选取招生（0 年级）、从医学预科进入基础医学学习（3 年级）、从基础医学进入临床医学学习（4 年级）、临床实习前测评（6 年级）、毕业考试（8 年级）作为关键测评点，选取多种考核评价技术，并建立了相应的硬件和技术支撑。

附录

本科教学质量报告支撑数据

1. 本科生占全日制在校生总数的比例 17.66%

2. 教师数量及结构

(1) 全校整体情况

附表1 全校教师数量及结构统计表

项目		专任教师		外聘教师	
		数量	比例 (%)	数量	比例 (%)
总计		661	/	126	/
职称	正高级	313	47.35	46	36.51
	其中教授	45	6.81	20	15.87
	副高级	211	31.92	17	13.49
	其中副教授	24	3.63	3	2.38
	中级	124	18.76	33	26.19
	其中讲师	23	3.48	1	0.79
	初级	9	1.36	25	19.84
	其中助教	3	0.45	0	0.00
	未评级	4	0.61	5	3.97
最高学位	博士	552	83.51	30	23.81
	硕士	93	14.07	19	15.08
	学士	12	1.82	57	45.24
	无学位	4	0.61	20	15.87
年龄	35岁及以下	82	12.41	16	12.70
	36-45岁	282	42.66	39	30.95
	46-55岁	193	29.20	28	22.22
	56岁及以上	104	15.73	43	34.13

(2) 分专业情况

附表2 分专业专任教师数量情况

专业代码	专业名称	专任教师数量	生师比	近五年新进教师	双师型教师	具有行业企业背景教师
100201K	临床医学	67	9.37	5	59	3
101101	护理学	17	34.00	2	15	17

附表 3 分专业专任教师职称、学历结构

专业代码	专业名称	专任教师总数	职称结构				学历结构		
			教授		副教授	中级及以下	博士	硕士	学士及以下
			数量	授课教授比例 (%)					
100201K	临床医学	67	21	95.00	12	15	59	6	2
101101	护理学	17	7	100.00	5	5	12	5	0

3. 专业设置及调整情况

附表 4 专业设置及调整情况

本科专业总数	当年本科招生专业总数	新专业名单	当年停招专业名单
2	2		

4. 全校整体生师比 11.56，各专业生师比参见附表 2
5. 生均教学科研仪器设备值（元）257939.53
6. 当年新增教学科研仪器设备值（万元）34324.75
7. 生均图书（册）267.83
8. 电子图书（册）3795761
9. 生均教学行政用房（平方米）54.01，生均实验室面积（平方米）3.03
10. 生均本科教学日常运行支出（元）9761.32
11. 本科专项教学经费（自然年度内学校立项用于本科教学改革和建设的专项经费总额）（万元）1552.57
12. 生均本科实验经费（自然年度内学校用于实验教学运行、维护经费生均值）（元）1365.45
13. 生均本科实习经费（自然年度内用于本科培养方案内的实习环节支出经费生均值）（元）1802.15
14. 全校开设课程总门数 118

注：学年度内实际开设的本科培养计划内课程总数，跨学期讲授的同一门课程计 1 门

15. 实践教学学分占总学分比例（按学科门类、专业）（按学科门类统计参见表 5）

附表 5 各专业实践教学学分及实践场地情况

专业代码	专业名称	实践学分				实践场地		
		集中性实践环节	实验教学	课外科技活动	实践环节占比	专业实验室数量	实习实训基地	
							数量	当年接收学生数
100201K	临床医学	92.0	109.0	0.0	48.43	10	1	696
101101	护理学	50.0	43.0	0.0	43.66	14	0	0
全校校均	/	71.00	76.00	0.00	46.82	23.50	0	348

16. 选修课学分占总学分比例（按学科门类、专业）（按学科门类统计参见表 6）

附表 6 各专业人才培养方案学时、学分情况

专业代码	专业名称	学时数					学分数		
		总数	其中		其中		总数	其中	
			必修课占比(%)	选修课占比(%)	理论教学占比(%)	实验教学占比(%)		必修课占比(%)	选修课占比(%)
101101	护理学	2994.00	97.60	2.40	71.98	25.62	213.00	98.12	1.88
100201K	临床医学	6754.00	98.58	1.42	54.75	43.83	415.00	98.55	1.45
全校校均	/	4874.00	98.28	1.72	60.04	38.23	314.00	98.41	1.59

17. 主讲本科课程的教授占教授总数的比例（不含讲座）63.64%，各专主讲本科课程的教授占教授总数的比例（不含讲座）参见附表 3。

18. 教授讲授本科课程占课程总门次数的比例 52.38%。

19. 各专业实践教学及实习实训基地及其使用情况参见附表 5。

20. 应届本科生毕业率 100.00%，分专业本科生毕业率见附表 7。

附表 7 分专业本科生毕业率

专业代码	专业名称	毕业班人数	毕业人数	毕业率 (%)
100201K	临床医学	82	82	100.00
101101	护理学	132	132	100.00
全校整体	/	214	214	100.00

21. 应届本科毕业生学位授予率 95.79%，分专业本科生学位授予率见附表 8。

附表 8 分专业本科生学位授予率

专业代码	专业名称	毕业人数	获得学位人数	学位授予率 (%)
100201K	临床医学	82	82	100.00
101101	护理学	132	123	93.18
全校整体	/	214	205	95.79

22. 应届本科毕业生初次就业率 94.39%，分专业毕业生就业率见附表 9

附表 9 分专业毕业生去向落实率

专业代码	专业名称	毕业人数	去向落实人数	去向落实率
100201K	临床医学	82	82	100.00
101101	护理学	132	120	90.91
全校整体	/	214	202	94.39

23. 体质测试达标率 100.00%，分专业体质测试合格率见附表 10。

附表 10 分专业体质测试合格率

专业代码	专业名称	参与测试人数	测试合格人数	合格率 (%)
101101	护理学	429	429	100.00
全校整体	/	429	429	100.00

24. 学生学习满意度（调查方法与结果）

25. 用人单位对毕业生满意度（调查方法与结果）

26. 其它与本科教学质量相关数据