

北京协和医学院

2017~2018 学年本科教育质量报告



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、专业介绍	- 3 -
四、在校生规模	- 4 -
五、本科生招生及生源情况	- 6 -
第二部分 师资与教学条件	- 7 -
一、师资队伍	- 7 -
二、本科主讲教师情况	- 10 -
三、教师开展教学研究、参与教学改革的情况	- 10 -
四、借科研优势促教学发展	- 11 -
五、教师发展与服务	- 15 -
六、教学条件与投入	- 17 -
第三部分 教学建设与改革	- 21 -
一、专业建设	- 21 -
二、课程建设	- 22 -
三、教材建设	- 25 -
四、教学改革	- 25 -
第四部分 质量保障体系	- 28 -
一、校领导班子高度重视本科教学工作	- 28 -
二、教学质量保障体系建设	- 29 -
三、教学质量监控	- 31 -
四、质量信息反馈及利用	- 32 -
第五部份 学生学习效果	- 34 -
一、毕业情况	- 34 -
二、就业情况	- 34 -
三、体质健康水平	- 34 -
四、社会实践活动	- 34 -
六、学生社团	- 35 -
七、学生奖贷补	- 35 -
八、学生学习成效	- 35 -
九、学生学习满意度	- 35 -
十、社会用人单位对毕业生评价	- 36 -
十一、毕业生成就	- 36 -
第六部分 特色和发展	- 37 -
一、优良的教学条件为精英教育提供有力保障	- 37 -

二、开放办学使精英教育保持活力	- 37 -
三、严格的教学质量监控确保精英教育的培养质量	- 38 -
第七部分 存在的问题及解决措施	- 40 -
一、存在的问题	- 40 -
二、对策	- 40 -
附件	- 41 -
本科教学质量报告支撑数据	- 41 -



引 言

北京协和医学院（Peking Union Medical College, PUMC）（下称校）由美国洛克菲勒基金会于 1917 年创办，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，是我国唯一的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 18 个独立法人二级所院，其中包括 6 所临床医院。此外，院校还设有 7 个学院（含 1 个研究生院）。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 21 人，引进海外高层次人才“千人计划”入选者 2 人，青年“千人计划”入选者 16 人；“万人计划”19 人；长江学者特聘教授 19 人；国家杰出青年科学基金资助者 39 人；国家优秀青年科学基金资助者 14 人；百千万人才工程入选者 51 人；国家级教学名师 1 人，教育部高校青年教师获奖者 1 人，省级教学名师 6 人；省部级突出贡献专家 87 人，省级高层次人才 52 人，新世纪优秀人才 18 人。

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 8 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。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。



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“严谨、博精、创新、奉献”的协和精神，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，培养能推动和促进医学科学发展的专业人才。

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：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医药卫生专业人才。

三、专业介绍

学校共设 2 个本科专业：临床医学（八年制）专业和护理学专业。

（一）临床医学（八年制）专业

临床医学（八年制）专业一直坚持“少而精”的办学理念，小规模招生，高质量培养，强调“高进、优教、严出”，医学预科与医学本科分段式培养，重视对学生知识、技能和职业素养的全面培养，强调因材施教、精雕细刻，坚持开放办学和国际交流。为拓宽学生国际视野，学校在学生临床学习阶段，公费支持全



体学生出国交流。目前，出国交流已扩展到近 10 个国家和地区的 16 所海外院校。该专业被列为教育部特色专业建设点。

自 2003 年起，临床医学（八年制）专业的招生计划纳入清华大学总招生计划，由两校共同完成招生录取工作。凡志愿报考协和“临床医学（八年制）”专业的考生，在填报志愿时应报清华大学临床医学专业，并可同时报清华大学其他理工类专业。

培养目标：培养德、智、体全面发展，适应 21 世纪医学科技竞争和社会发展需要的，具有较坚实的医学知识、较熟练的临床诊疗技能及良好的医学职业素养，具有一定创新思维能力和科学研究能力，达到临床医学专业博士水平的高层次医学人才。其特色是实行“八年一贯制，本硕博融通，加强基础，注重技能，强调素质，整体优化，面向临床、科研”。

（二）护理学专业

学校护理学院的前身——北京协和医学院护士学校，创办于 1920 年，是我国当时唯一的培养大学水平护士的学校，为我国培养了一大批高级护理人才。毕业生王琇瑛、陈路得、林菊英、吴欣娟 4 人先后获得了南丁格尔奖章，成为协和护理人才的典范和中国护理学界具有重要影响的人物。1985 年北京协和医学院在我国率先恢复了护理专业的本科教育；1996 年国家教育部和卫生部批准北京协和医学院成立了中国第一个护理学院。自 2011 年开始，学校被列为小规模特色办学院校，超过一半的护理本科生在就读期间都有机会获得一次学校资助出国学习的机会，拓展学生国际视野，促进学术交流。

培养目标：培养德智体美全面发展，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。

四、在校生规模

2017~2018 学年，学校共有各类全日制在校生 4,992 人。其中，专科生 55 人、本科生 1091 人，硕士研究生 2150 人，博士研究生 1,696（表 1-1）。



表 1-1 2018 年 9 月各类学生人数一览表

普通本科生数	普通高职(含专科)生数	硕士研究生数		博士研究生数		夜大(业余)学生数
		全日制	非全日制	全日制	非全日制	
1,091	55	2,150	2	1,696	0	772

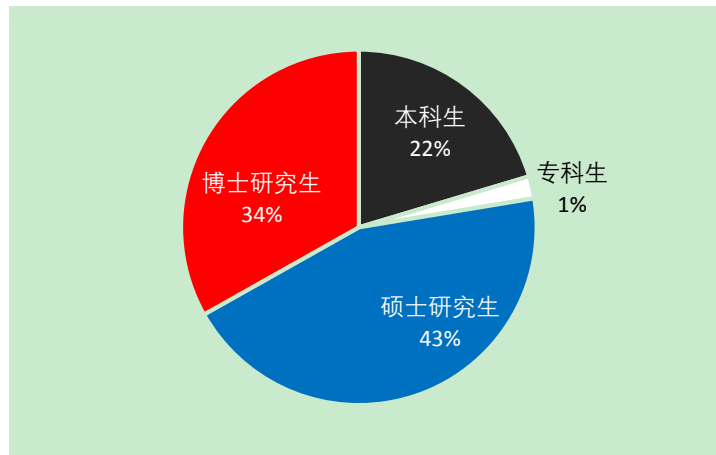


图 1-1 2017-2018 学年在校生数

学校本、专科全日制在校生比例呈“倒金字塔结构”（见图 1-2）。

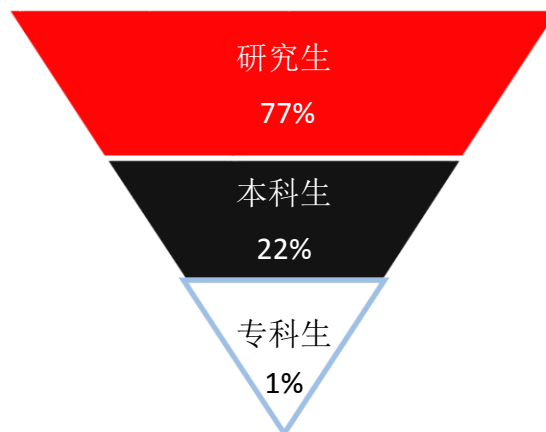


图 1-2 学校全日制在校生结构



五、本科生招生及生源情况

2017 年，学校计划招收本科生数为 240 名，实际招生人数为 234 名，实际报到 228 人，实际录取率为 97.5%，实际报到率为 97.44%。

（一）临床医学（八年制）专业招生情况

临床医学（八年制）专业 90 名招生计划中，有 70 个名额是由高考招生录取，分布于北京、上海、浙江、江苏等 16 个省市，其余 20 个名额在清华大学录取的理工科新生中，通过面试选拔录取。

2018 年临床医学（八年制）专业共录取新生 84 名，其中通过高考招生(清华大学代为招录)63 名，通过清华大学二招录取 21 人。新生来自 23 个省市自治区，女生 53 名，占 63.1%；男生 31 名，占 36.9%。在今年清华高考录取的 16 个大类中，分数排名第 5；通过高考招生的 63 名同学中，全省排名前 20 的考生 15 名，占 23.8%，1 人为所在省理科高考状元，招生质量优秀。

（二）护理学本科的录取情况

2018 年护理本科共 150 名招生计划，分布在北京、浙江、江苏、山东、湖北、四川、天津、安徽和青海 8 个省市，实际录取学生 150 名，（详见表 1-2），生源充足，各省市录取线均高于当地本科一批控制线。护理本科投放的计划 100% 完成，其中男生 28 名，占 18.7%；女生 122 名，占 81.3%。汉族 141 名，少数民族 9 名；城市应届 88 名，农村应届 55 名，城市往届 5 名，农村往届 2 名。

表 1-2 2018 年护理本科招生及录取分数一览表

地区	计划(人)	录取(人)	最高分	平均分	最低分	一本线
北京	50	50	598	568	558	532
浙江	17	17	632	610	605	588
江苏	12	12	363	356	351	336
山东	17	17	631	600	594	435
湖北	15	15	592	578	572	512
安徽	17	17	589	572	565	505
四川	15	15	623	612	605	546
天津	5	5	604	599	595	521
青海	2	2	469	467	466	403
合计	150	150				



第二部分 师资与教学条件

一、师资队伍

由于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，但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 2018 年 9 月 30 日，院校共有在职教职工总数 12,147 名，其中，校本部及各科研院所教职工 7,025 人，5 家附属医院师资 5,122 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，我校本年度有专任教师 852 人，外聘教师 94 人，折合教师总数为 1654.7 人，外聘教师与专任教师人数之比为 0.11:1。

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。

（一）生师比

2017~2018 学年，按照高等教育质量监测国家数据平台数据，学校现有专任教师 852 人，外聘教师 94 人，折合教师总数为 1654.7 人。折合学生数 7,994.6，生师比为 4.83。

（二）师资队伍结构

职称结构：2017~2018 学年，专任教师中有正高职称 423 人，副高职称 270 人，中级职称 142 人，初级职称有 16 人，未评级有 1 人。专任教师中副高以上职称的比例为 81.34%（图 2-1，图 2-2）。

学位结构：本学年专任教师中具有博士学位教师有 601 人，具有硕士学位的专任教师有 160 人，具有学士学位及以下者有 91 人。专任教师中硕士以上学位人数 89.32%。（图 2-1，图 2-2）

年龄结构：本学年专任教师中，56 岁以上有 118 人，占 13.85%，46~55 岁



有 379 人，占 44.48%，36-45 岁有 293 人，占 34.39%，35 岁及以下 62 人，占 7.28%。（图 2-1，图 2-2）

学缘结构：为了调整教师知识结构，避免近期繁殖，学校注意优化师资队伍
的学缘结构，吸引国内外优秀人才到学校工作。2017~2018 学年，852 名专任
教师中，本校毕业的教职工人数为 507 人，占 59.50%，外校（境内）毕业的教
职工人数为 296 人，占 34.75%，外校（境外）毕业的教职工人数为 49 人，占
5.75%。（图 2-2）。

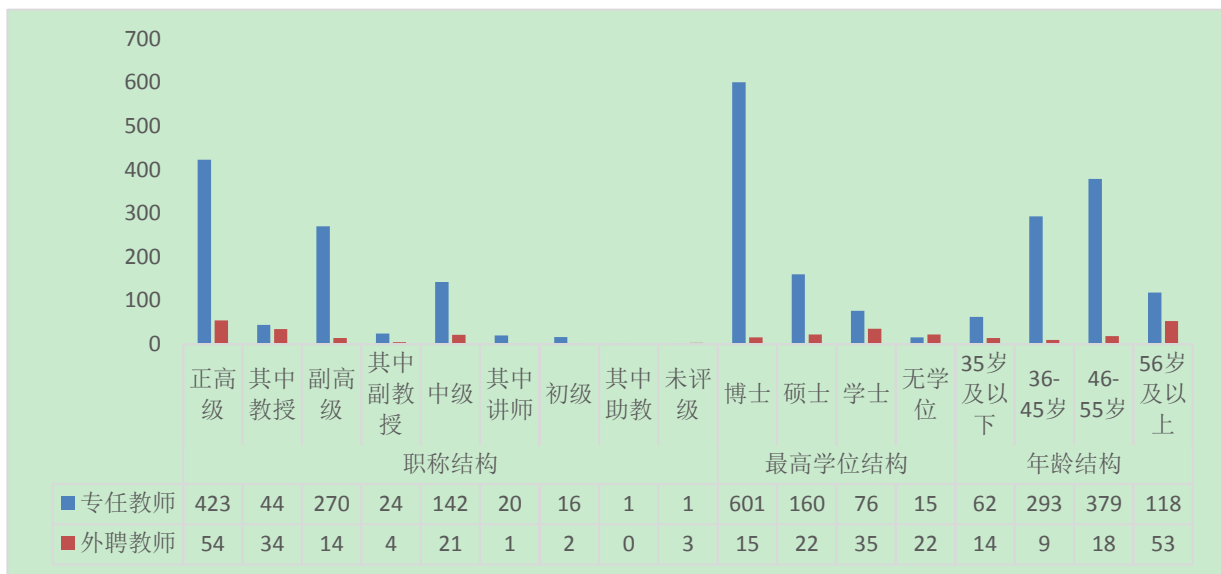


图 2-1 2017~2018 学年专任教师及外聘教师结构（数量）

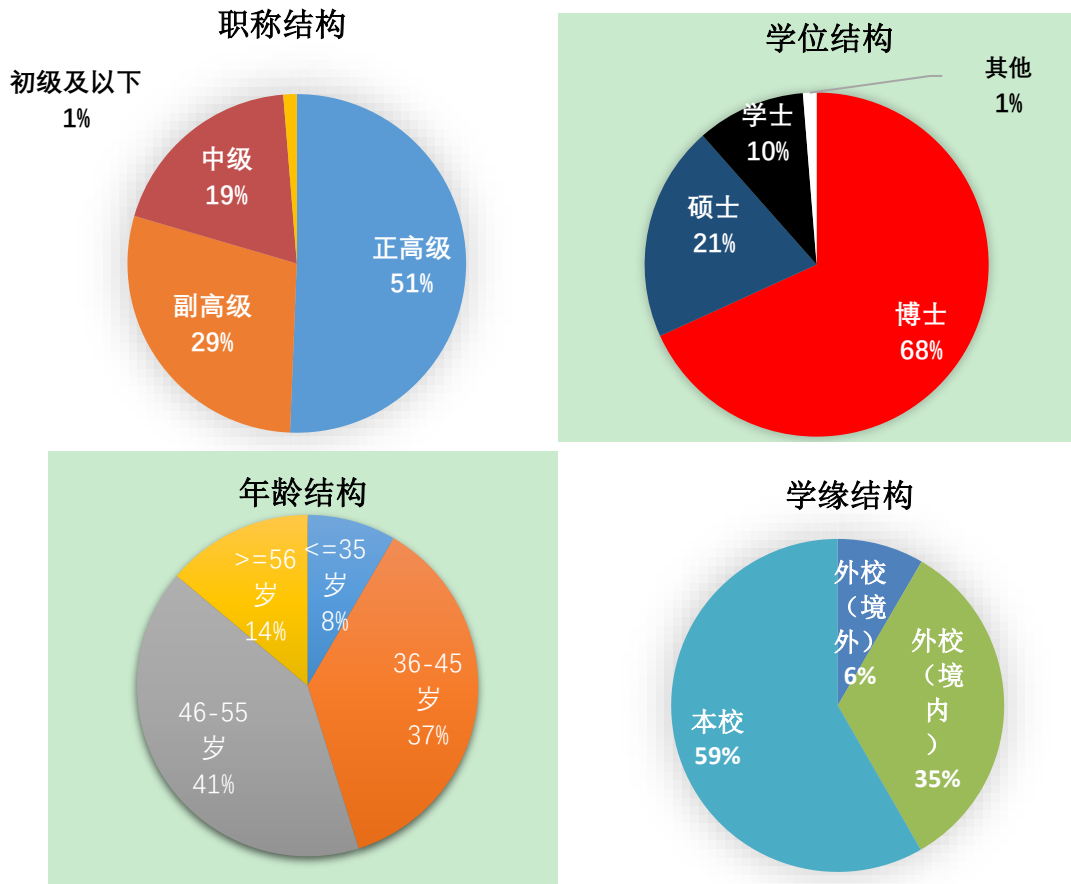


图 2-2 2017~2018 学年专任教师结构（比例）

通过对师资队伍结构总体分析，表明学校专任教师职称结构、学历结构、年龄结构、学缘结构合理，能够满足高质量教学的需求。

学校专任教师中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 21 人，引进海外高层次人才“千人计划”入选者 2 人，青年“千人计划”入选者 16 人；“万人计划”19 人；长江学者特聘教授 19 人；国家杰出青年科学基金资助者 39 人；国家优秀青年科学基金资助者 14 人；百千万人才工程入选者 51 人；国家级教学名师 1 人，教育部高校青年教师获奖者 1 人，省级教学名师 6 人；省部级突出贡献专家 87 人，省级高层次人才 52 人，新世纪优秀人才 18 人。



二、本科主讲教师情况

（一）教授为本科生上课情况

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”。2017~2018 学年，学校为本科生开设课程共计 151 门次。2017~2018 学年，主讲本科课程的教授占教授总数的比例为 55.17%。4 位院士、19 位国家级高层次人才、25 位省部级高层次人才参加了本科生授课。

（二）由教授、副教授主讲课程的情况

本学年共开设本科课程 151 门次，共 108 门课程。

本学年高级职称教师承担的课程门数为 97，占总课程门数的 89.81%；课程门次数为 123，占开课总门次的 81.46%。

正高级职称教师承担的课程门数为 81，占总课程门数的 75%；课程门次数为 100，占开课总门次的 66.23%。其中教授职称教师承担的课程门数为 57，占总课程门数的 52.78%；课程门次数为 74，占开课总门次的 49.01%。

副高级职称教师承担的课程门数为 71，占总课程门数的 65.74%；课程门次数为 89，占开课总门次的 58.94%。其中副教授职称教师承担的课程门数为 39，占总课程门数的 36.11%；课程门次数为 55，占开课总门次的 36.42%。

承担本科教学的具有教授职称的教师有 32 人，以我校具有教授职称教师 58 人计，主讲本科课程的教授比例为 55.17%。

三、教师开展教学研究、参与教学改革的情况

学校以本科教育教学改革立项项目为载体，鼓励教师积极参与本科教学改革的理论研究与实践。2017~2018 学年，学校批准资助了 30 项本科教育教改项目，按照每项 10 万元/3 年的标准资助项目组开展本科教育教改研究。2017~2018 学年校级在研本科教育教改项目共有 113 项，北京市级在研教改项目共有 6 项。2017~2018 学年校级本科教育教改项目研究的范围主要集中但不限于以下 8 个方面：1. 基础——临床课程整合改革；2. 以学生自主学习为中心的多种教育教学



方法探讨；3. 医学通识课程建设（含在线）；4. 思想政治课教学研究；5. 考核评价方法的改进，以求精准反映和良好评价教育产出；6. 教学能力建设；7. 教育教学改革效果研究；8. 教师队伍建设研究。

本科教育教改项目是学校一项常规资助项目，也是各类教学成果的“孵化器”。2017~2018 学年，学校推荐的 5 项教学成果获得北京市 2017 年优秀教学成果奖，其中一等奖 2 项，二等奖 3 项。教师出版了主编本专业教材 19 本，建设资源共享课程 18 门。

此外，为了提高学校教育教学水平，鼓励一线教师、教育科研人员、教育管理人员积极开展教育教学研究，促进教育教学实践经验和改革成果的及时总结，提高学校教育教学理论水平、业务水平和管理水平，进一步推动学校教学改革的深入实施，学校继续组织开展了 2018 年校级优秀教学论文评比活动，对学校教师在 2017 年自然年度期间发表的教学论文进行评选，共有 36 篇论文参评，选出 10 篇校级优秀论文，并推荐参加中华医学会医学教育分会 2017 年度“百篇医学教育论文评审”，2 篇论文获奖。

四、借科研优势促教学发展

（一）科研基地、科研团队及科研立项情况

院校一体制度下，学校利用医科院的科研优势，通过科研促进教学。截止到 2018 年 9 月 30 日，院校共有 68 个科研基地，其中有国家级重点实验室 5 个，国家临床医学研究中心 3 个，国家工程研究中心 3 个，国家工程实验室 1 个，国家重大科技基础设施 1 个，其他国家级科研机构 5 个，教育部重点实验室 2 个，省级重点实验室 41 个，其他省部设置的研究所（院、中心）8 个。此外，截止到 2018 年 9 月 30 日，院校有 26 个高层次教学、研究团队。依托这些科研基地、高层次教学团队、高层次研究团队，2017 年院校获得各级各类科研立项 857 项，其中包括 239 项国家自然科学基金在内的纵向项目有 543 项，横向项目 314 项。

（图 2-3）

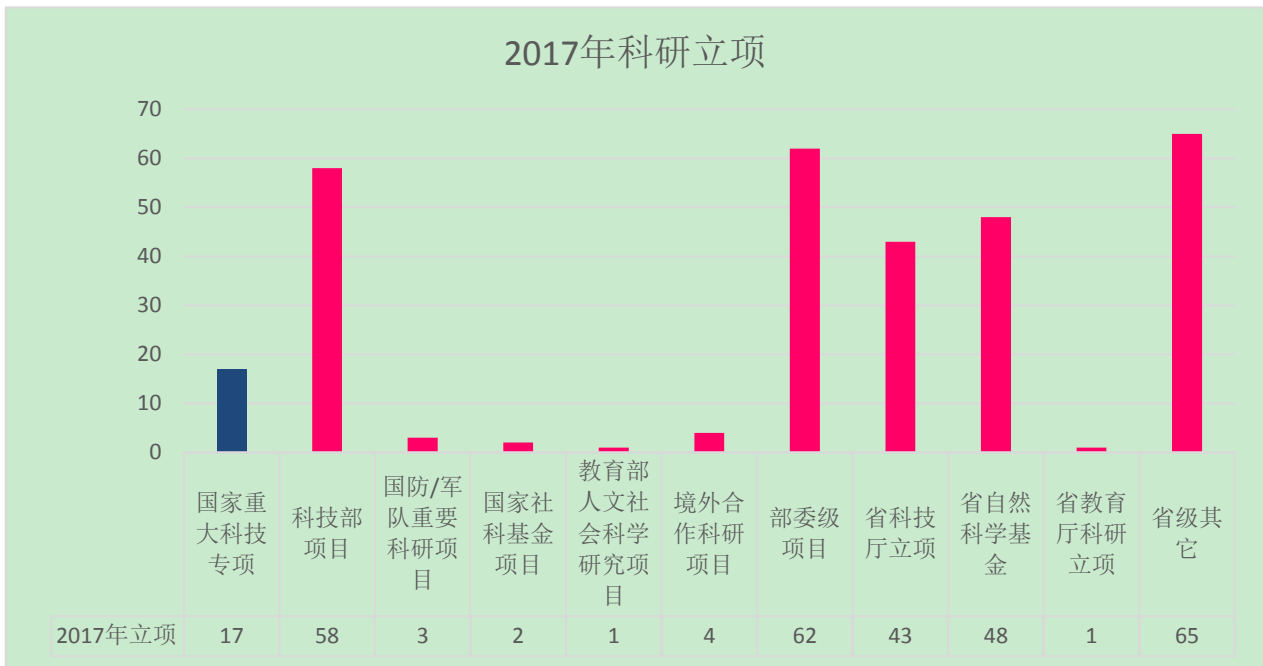


图 2-3 2017 年院校获得科研立项情况

2016 年在研科研项目共有 2177 项，其中纵向项目 1707 项，横向项目 470 项（图 2-4）。纵向项目中，国家自然科学基金项目有 883 项，科技部项目 194 项，国家社科基金项目 8 项，省部级以上项目 439 项，境外合作科研项目 10 项，其他项目 238 项。

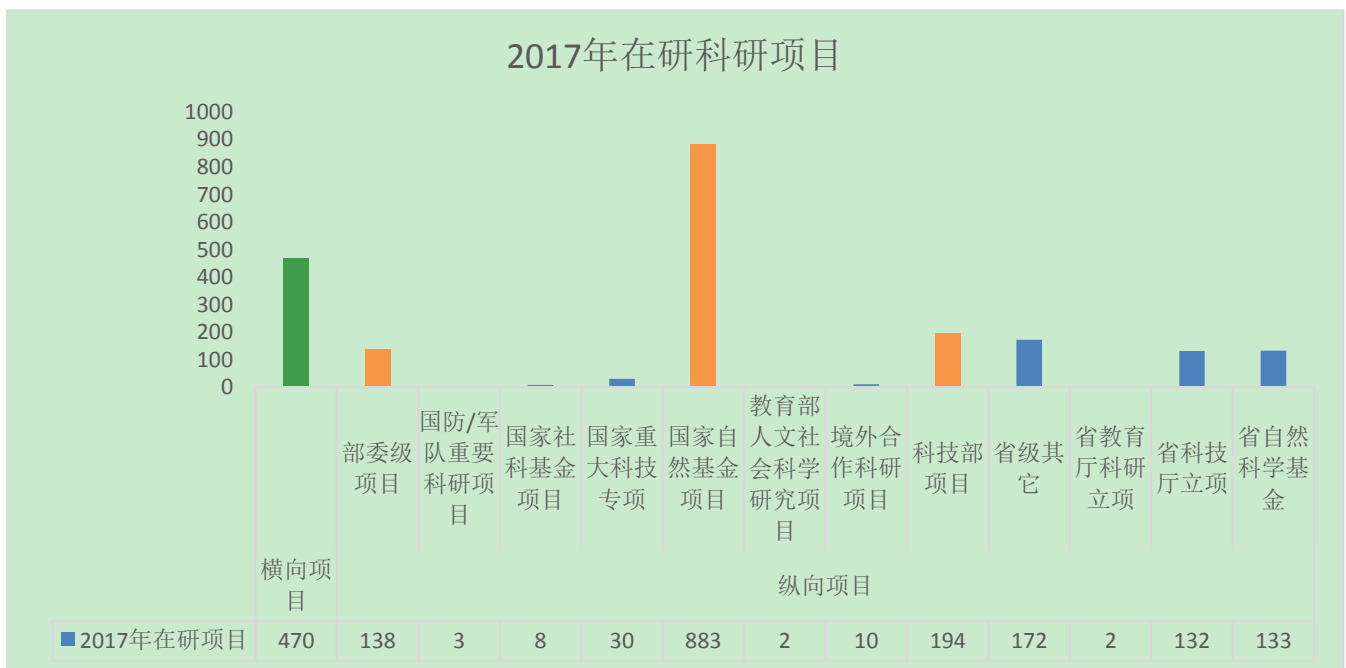


图 2-4 2017 年院校在研科研项目情况



（二）教师科研获奖情况

2016 年期间，院校教职工共获得省部级以上各类科研奖励 34 项，其中国际和国外奖励特等奖 1 项，国家科技进步奖二等奖 1 项；教育部高校科研成果奖成果奖一等奖 1 项、二等奖 7 项；省市级政府技术发明奖三等奖 1 项；以及省市级政府科技进步奖一等奖 2 项、二等奖 7 项、三等奖 14 项。（图 2-5）

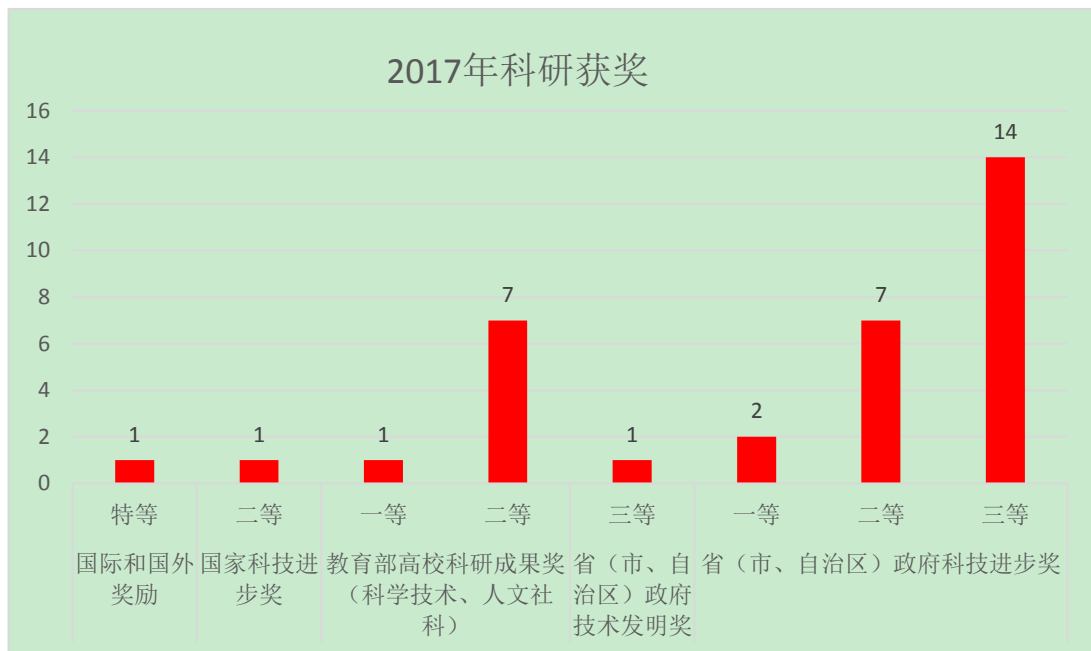


图 2-5 2017 年院校教职工科研获奖情况

（三）教师发表科研论文、出版专著情况

2017 年全院校教职工共发表各类科研论文共 4389 篇，其中 SCI 收录 2480 篇，CSCD 收录 1712 篇，CSSCI 收录 9 篇，北大中文核心期刊收录 188 篇。（图 2-6）



图 2-6 2017 年度教职工发表科研论文情况

（四）科研促进教学情况

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。将科研融入教学、以科研促进教学，是提高教学质量、培养创新型人才的重要途径。学校多年来的科学研究和教学工作的实践经验表明，科研与教学是相互依存、相互促进、不可分割的统一体。只有围绕教学开展科学研究，将科研产出注入教学，才能在与教学的互动中推进科学研究。

1. 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。经过三年多的探索，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。2015 年 2011 级八年制临床医学专业学生入选双导师项目 14 项、2016 年 2012 级八年制临床医学专业学生入选双导师项目 13 项，2017 年 2013 级八年制临床医学专业学生入选双导师项目 34 项，2018 年新资助 2014 级八年制学生双导师项目 17 项，总经费 34 万元，四个年级总资助金额达 218 万元。四年来越来越多的学生开始关注双导师项目，并迫切地希望能够在基础医学课程学习阶段参与科研训练、积累科研工作经验。



2. 指导大学生创新训练项目

除了基础阶段的科研早接触项目,2017~2018 学年,学校继续支持了 106 个创新训练项目,参加学生 150 人,指导教师 125 人,其中具有正高职称的指导教师 84 人(67.2%),副高 41 人(31.2%)。

3. 导师指导本科生发表科研论文

本科生也积极将科研成果总结并发表。2017~2018 学年,我校本科生发表学术论文 55 篇,其中 SCI 收录论文 30 篇,北大中文核心期刊收录论文 18 篇,其他期刊 15 篇。

五、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。2017~2018 学年在教师发展与服务方面开展了一系列工作。

(一) 设立大学教师教学发展独立机构

培养一流的人才,关键在教师。学校历来重视师资培养,早在 2003 年,学校在纽约中华医学基金会(CMB)资助下成立“医学教育研究发展中心”,并且承担青年教师发展的部分任务。随着教师发展工作重要性日益提升,学校为明确“医学教育研究发展中心”的职能,2009 学校正式成立了“北京协和医学院医学教育研究发展中心”(医科人发〔2009〕374 号)。中心的主要负责包括“医学教学研究”、“医学教育成果的引进与推广”、“医学教师师资培训”、“医学教育质量保障和评估”及“教师教学咨询指导服务”等方面的工作。

2017 年,为了进一步促进我校教师专业发展,持续提高教师教学能力,提升教学质量和人才培养质量,专门设立北京协和医学院教师教学发展中心(医科人发〔2017〕246 号),主要负责我校教师教学能力发展方面的工作,包括教师培训活动的组织,与人力资源处、国际合作处一起开展教师境内外交流与合作项目,学校教师培养项目的管理,组织各类青年教师比赛等促进教师教学发展的活动。

(二) 构筑多元发展平台,促进教师教学发展

学校在本学年度继续积极为教师构筑多元教师发展平台,促进教师教学发展。

1. 教师培训。学校依托“协和教育沙龙”、“青年医学教育学者计划”集中



培训课程及北京协和医学院教师发展在线学习等平台，为教师们提供了包括“高等教育原理”、“教学法”、“教育测量与评价”、“教育研究方法”、“医学教育领导力”、“新入职教师岗前培训”、“教师信息技术能力提升”、“师德师风建设”、“专业课教学培训”等培训专题，接受培训学习教师达 703 人次。

2. 以个人发展项目为切入点，激发青年教师发展内动力。2016 年，学校为了“提高现有师资，特别是青年骨干教师的教育学理论水平和实际教学能力，为八年制临床医学专业的课程改革与发展培养核心师资队伍”，专门设立了“医学教育学者项目”，2016 年有 17 名青年教师进入此项目学习，2017 年有 15 名，2018 年 15 名。

“医学教育学者项目”要求所有参加的青年教師开展教育项目研究并参加集中培训。教育研究项目要求每位入选的学者选择 1 位资深教授作为导师，开展为期一学年的教育课题研究。在研究期限内提交结题报告并在核心期刊或会议发表至少 1 篇高质量论文。集中培训要求入选学者参加由医学教育研究发展中心举办的各种定期或不定期的培训活动，包括讲座、专题讨论、教育沙龙及研讨会等。

该项目从 2016 年开展以来，受到入选学者的欢迎和喜爱，并且一致认为收获颇丰。

3. 支持教师开展国内外教学研修。2017~2018 学年，院校教职工参加境内培训进修有 187 人次，教职工境外交流 423 人次、境外培训进修 15 人次（图 2-7）。

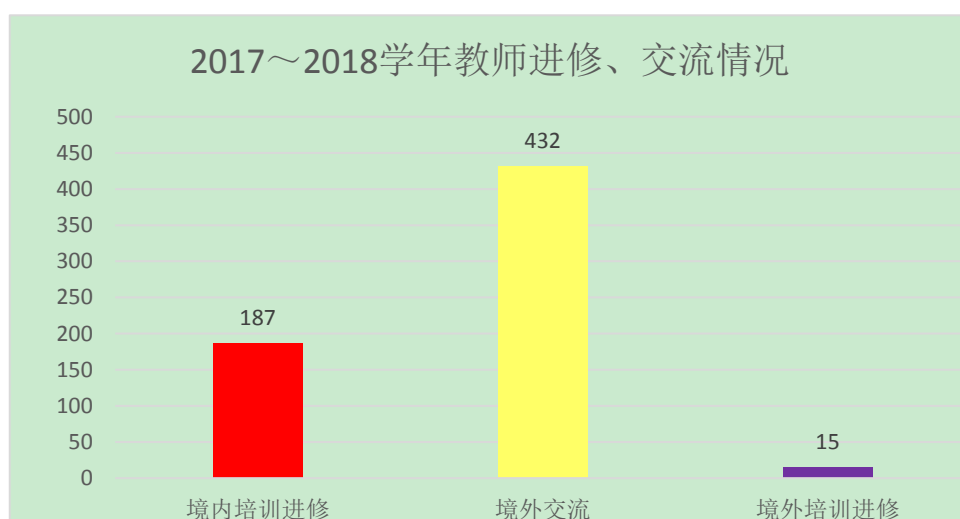


图 2-7 教师境内、外交流及进修人数统计



4. 开展各类教学竞赛活动，以赛促训，训赛结合

学校制度化的开展青年教师基本功比赛及微课教学比赛，通过比赛训练教师的教学基本功，通过“训赛结合”的方式达到“以赛促训”的目的。学校每两年举办一次青年教师教学基本功比赛，2017年共有30名青年教师参加了“全国医学类微课教学比赛校级选拔赛”，参赛教师中获得一等奖2名，二等奖4名，三等奖6名，鼓励奖18名。

从2014年开始，学校每两年举办一次校级微课教学比赛。每年组织参加“全国高校医学类微课教学比赛”。本学年度，学校推荐13名青年教师的微课教学视频作品参加了“2017年全国高校医学类微课教学比赛”，获得了9个奖项，其中一等奖1名，二等奖3名，三等奖1名，鼓励奖3名，学校被评为“优秀组织奖”。

2017年，我校青年教师也参加了由中华医学会医学教育分会举办的“第七届全国医学（医药）青年教师教学基本功比赛”，并在比赛中取得佳绩。

各类教学比赛不断提高了青年教师教学能力，通过各类教学比赛，一批批优秀的青年教师脱颖而出，调动了广大青年教师投入本科教育教学工作的热情和积极性。

六、教学条件与投入

（一）教学用房

根据2018年统计，学校总占地面积1,031,177.81 m²，产权占地面积为800,141.47 m²，绿化用地面积为329,571.03 m²，学校总建筑面积为1,183,874.63 m²。

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457,815.04 m²，其中教室面积42,547.82 m²，实验室及实习场所面积200,972.85 m²。拥有学生食堂面积为15,125.5 m²，学生宿舍面积为104,898.32 m²，体育馆面积1,428.68 m²。拥有运动场16个，面积达到7,877 m²。

按全日制在校生4,992算，生均学校占地面积为206.57（m²/生），生均建筑面积为237.15（m²/生），生均绿化面积为66.02（m²/生），生均教学行政用房面积为91.71（m²/生），生均实验、实习场所面积40.26（m²/生），生均宿舍面



积 21.01(m²/生), 生均体育馆面积 0.29(m²/生), 生均运动场面积 1.58(m²/生)。

表 2-1 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	1,031,177.81	206.57
建筑面积	1,183,874.63	237.15
绿化面积	329,571.03	66.02
教学行政用房面积	457,815.04	91.71
实验、实习场所面积	200,972.85	40.26
宿舍面积	104,898.32	21.01
体育馆面积	1,428.68	0.29
运动场面积	7,877	1.58

(二) 教学经费投入情况

2011 年, 学校被国家财政部纳入小规模特色办学高校, 成为全国医学院校中唯一得到特殊财政拨款的学校, 使学校的教育经费投入得以大幅增加。2017~2018 学年学校继续获得财政部的小规模特色办学资助。2017 年学校教育经费总额 37466.02 万元; 本科教学日常运行支出 1,909.46 万元, 生均本科教学日常运行支出 16661.95 元; 本科实验经费 166.25 万元, 生均本科实验经费 1523.83 元; 本科实习经费为 260.07 万元, 生均本科实习经费为 2383.78 元。

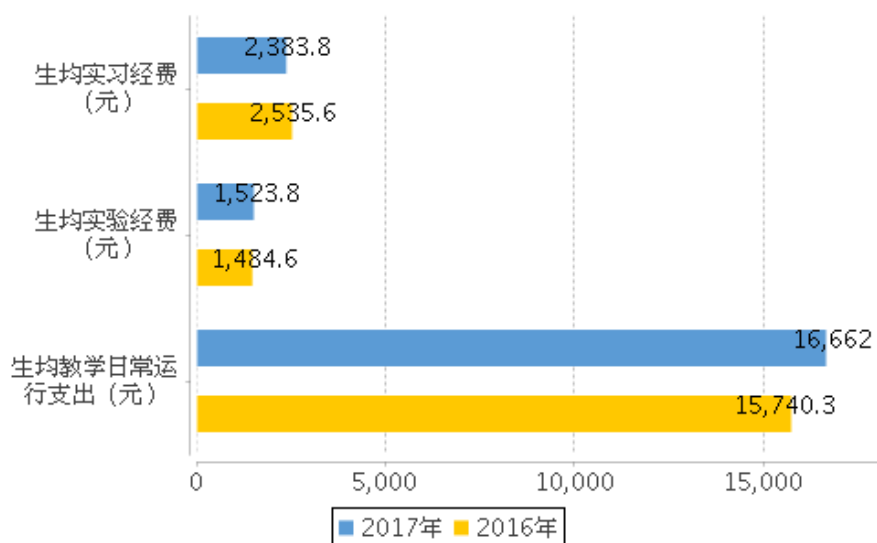


图 2-7 近两年生均教学日常运行支出、生均实验经费、生均实习经费



截止到 2017 年 12 月 30 日, 学校有本科实验教学场所 40 个, 科研基地 68 个。学校现有教学、科研仪器设备资产总值 18,657.79 万元, 生均教学科研仪器设备值 2.33 万元。当年新增教学科研仪器设备值 1,281.42 万元, 新增值达到教学科研仪器设备总值的 7.37%。

本科教学实验仪器设备 3,368 台(套), 合计总值 6983.24 万元, 其中单价 10 万元以上的实验仪器设备 87 台(套), 总值 3771.90 万元, 按本科在校生 1,091 人计算, 本科生均实验仪器设备值 64007.70 元。

(三) 校内外实习实训基地情况

学校有国家级实验教学中心 2 个, 省部级实验教学中心 2 个。

临床教学基地包括院校直属附属医院 6 家, 分别是北京协和医院(北京)、中国医学科学院阜外心血管病医院(北京)、中国医学科学院肿瘤医院(北京)、中国医学科学院整形外科医院(北京)、中国医学科学院血液病医院(天津)、中国医学科学院皮肤病医院(南京)。此外学校还拥有北京天坛医院、北京儿童医院、煤炭总医院、航天科技集团公司总医院等教学医院。

2017~2018 学年, 本科生主要在北京协和医院实习。

(四) 图书馆及生均图书情况

学校图书馆是我国历史悠久、藏书最为丰富的医学专业图书馆, 被誉为“协和三宝”之一。2000 年被指定为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, 其中尤以外文医学期刊较为丰富, 许多重要期刊都是从创刊号成套入藏, 目前外文医学期刊收订达 5000 余种。此外, 还藏有千余部中医古籍。所拥有的中国医学文献分析和检索系统面向全国开放, 丰富的馆藏资源为教学、科研和医疗工作提供了宝贵的资料和信息平台。截至 2017 年底, 学校拥有图书馆 1 个, 图书馆总面积达到 13,623 m², 阅览室座位数 701 个。图书馆拥有纸质图书 2,875,108 册, 当年新增 43,308 册, 生均纸质图书 359.63 册。图书馆还拥电子图书 430,112 册, 数据库 154 个。2017 年图书流通量达到 171,384 本册, 电子资源访问量 8,549,002 次。

(五) 信息资源建设及其应用情况

学校近年来一直努力提高网络资源建设, 以实现广泛的教育资源共享、提高



教育教学的现代化水平为目标，截止到 2017 年底，学校校园网主干带宽达到 10,000Mbps。校园网出口带宽 6,336Mbps。网络接入信息点数量 39,870 个。电子邮件系统用户数 2,894 个。管理信息系统数据总量 9,100GB。信息化工作人员 81 人。

表 2-3 校园网络情况

序号	项目	数量
1	校园网主干带宽 (Mbps)	10000
2	校园网出口带宽 (Mbps)	6336
3	网络接入信息点数量 (个)	39870
4	电子邮件系统用户数 (个)	2894
5	管理信息系统数据总量 (GB)	9100
6	信息化工作人员数 (人)	81

注：该表统计口径为中国医学科学院 北京协和医学院全院校范围。

依托校园网建设了教务管理系统、学位授予系统、医学生在线考核平台、大学生创新训练项目申报平台、标准化病人考核平台、虚拟解剖系统、北京协和医学院课程平台、教学资源中心、网络阅卷系统、考试题库、教育教学改革立项项目管理系统、成绩管理及打印系统等。通过以上基础设施和软件资源的建设，基本实现了教学全程网络管理模式，涵盖了系统管理、学校管理、学籍、成绩、教师、教务、综合素质、分级授权、数据备份、远程查询等多个功能，是学校实现教育信息化的重要举措。



第三部分 教学建设与改革

一、专业建设

(一) 深入开展临床医学（八年制）专业课程体系改革

为落实 2014 年《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》及 2017 年国务院《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》，探索致力于培养“多学科背景”、“复合型”的高素质医学人才的临床医学（八年制）专业培养方案，学校于 2015 年 10 月正式启动了临床医学专业课程体系改革。

在前期充分讨论制定并完善了临床医学（八年制）专业课程培养目标、高层次学习产出、入学考试方案、课程框架的基础上，2016-2017 学年课程体系改革工作继续深入推进。

在“课程改革领导小组”的领导下，学校于 2016 年 9 月 1 日、6 日、20 日和 21 日分别召开了由近 10 年毕业生、中青年专家、临床教学主任、教学秘书和教学专家委员会成员参加的 4 次讨论会，并于 7 月 4 日和 10 月 20 日两次向院校长办公会做了汇报，根据专家和院校领导的意见对课程框架进行了反复修订。11 月 16 日与教育部相关部门领导进行了政策层面的沟通。2017 年 3 月 23 日与卫生部领导进行了沟通。并于 6 月 13 日召开“北京协和医学院课程改革方案专家论证会”，方案得到了与会专家的一致认可。2017 年 9 月 20 日北京协和医学院百年校庆期间召开了“北京协和医学院第七届国际医学教育研讨会”，曹雪涛院校长介绍了课程改革的基本方案，受到国内外医学教育界的广泛关注。

在前期充分讨论和论证的基础上，2018 年我校正式启动了长学制临床医学专业培养模式改革试点，从北京大学、清华大学和中国科技大学已经完成 3 年学业、并获得推荐免试研究生资格的学生中招收有志从医、并适合医学专业学习的学生，通过校际联合培养的形式，进入我校试点班学习，培养多学科背景的高层次拔尖创新医学人才。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，被认为是协和新百年、新起点的重大教育改革举措。

(二) 护理专业结构调整，开设护理专业助产方向

为了培养适应 21 世纪健康需求的护理专业人才，满足人民群众对美好生活



的向往，为人民群众提供更高水平的医疗服务，学校适时调整优化了护理专业结构。

2014 年学校被批准为全国首批助产方向本科招生培养试点院校之一，从 2015 年起学校调整了护理本、专科招生计划，本科生招生计划由 60 人增加到 90 人，专科生招生计划由 80 人减少为 60 人。2015 年 4 月本专科教学工作委员会通过了护理专业（助产方向）培养方案。

2016~2017 学年第一学期，根据学生意愿，经学院遴选，2015 级护理本科生中有 30 名学生正式进入助产方向学习。2017~2018 学年第一学期，继续采用往年办法，遴选 30 名护理学生进入助产方向学习。

2017 年，根据医疗卫生事业对护理人才的需求，学校再次调整护理本专科招生计划，停止护理专业专科招生，护理专业本科招生计划从 90 人调整到 150 人，其中部分学生将在培养后期进入老年护理方向学习。

二、课程建设

（一）专业培养方案特点

1. 医学专业培养方案总的特点

（1）坚持“八年一贯，传授知识、培养技能、塑造人格”的原则，培养学生形成可持续发展的潜力；

（2）强调医预阶段自然科学和社会科学学习的重要性；

（3）强调传授知识的深度和广度，严格控制理论课授课时数，强化实验教学和临床实践教学，强调培养学生的实践能力和自学能力；

（4）强调早期接触临床，强调社会实践；

（5）强调“因材施教”、“精雕细刻”，在临床教学阶段实行导师制，开展临床病例讨论会、病理讨论会等教学活动，培养技能、塑造人格；

（6）为培养学生独立进行医学科学研究的能力，专设为期 8 个月的科研训练课，配备博士生导师；

（7）强化英语学习，使学生具有较强的对外交流能力。



2. 护理学专业培养方案总的特点

(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) 推进临床专业课程整合

推进临床专业课程整合，不仅包括基础知识各学科之间的整合，而且包括基础与临床的整合，基础、临床和社会、人文、心理学的整合。实现国际医学教育中目前取得共识的多学科整合 (interdisciplinary integration)、以器官系统为中心 (organ-system based) 的课程结构。目前已完成对《生理学》、《病理生理学》、《药理学》实验的整合，将其合并为《医学机能实验学》，单独开课。

另外，解剖学与临床外科，微生物课程与临床的感染控制的纵向整合，基础药理学与微生物学的横向整合已经取得一些很好的经验，为下一步的全面课程整合打下了基础，并就可行的合作模式作了有益的探讨。

(三) 开课门数

2017~2018 学年，学校为本科生开设课程共计 151 门次，总计 108 门。

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精英教育的博雅教育，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，提升自己的综合素养。以 2017~2018 学年结束预科课程的 2014 级学生为例，预科两年半时间，89 名学生，共选择限选及任选课程 931 门次，1853 学分，人均选修 10 门，20 学分以上。



（四）实践教学

1. 实践教学开展情况：重视实践教学是学校的传统，目前学校临床医学专业教学计划总学时共 8734 学时（含实习、科研训练课），其中实践教学（含实习、科研训练课）共 5100 学时，占总学时的 58.4%。护理本科专业教学计划总学时共 4826 学时，其中实践教学（含见习）共 2667 学时，占总学时的 55.3%。体现了学校对实践教学的高度重视。

2. 实践教学改革：学校积极推进实践教学改革，努力提高实践教学效果。

（1）机能实验学改革：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、封闭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，壮大了综合性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。

（2）早期接触临床教学改革：“临床医学专业学生应尽早接触临床”已成为国际医学教育领域的共识。学校自 1994 年起开设早期接触临床课程，是国内第一所将“早期接触临床”设为正式课程的医学高等院校。但如何在实践中贯彻教学目标，达到预期教学效果也是各医学院校在开设这类课程中发现的亟待解决的问题。为解决这一问题，学校对早期接触临床课程进行了改革。以教学目标为导向进行课程设置，通过引入课程指南及“课堂教学、病房实践、标准化病人模拟、PBL 教学”相结合的教学形式，强调了学生的主体作用。增设了“预科学生临床一日游”、“急诊志愿者”和“如影随形”等选修活动，形成了覆盖预科到见习前各学期，必修、选修课及兴趣小组相结合的课程体系。

（五）创新教育

为全面贯彻落实《教育部、财政部关于“十二五”期间实施“高等学校本科教学质量与教学改革工程”的意见》（教高〔2011〕6 号）和教育部《关于做好“本科教学工程”国家级大学生创新创业训练计划实施工作的通知》（教高函〔2012〕5 号）文件精神，保证大学生创新创业训练计划的顺利实施，2012-2018 年，学校严格执行“北京协和医学院大学生创新创业训练计划”项目管理办法，促进人



人才培养模式的不断优化；强化创新能力的训练，提升学生创新实验的质量和水平、提高科学思维和创新能力；拓宽学生的科学视野，提高科研素质和发展潜能，加强学生独立工作的能力和动手能力，为学生提供更多科研训练的平台和机会，为其日后从事创新型科研工作奠定坚实的基础。

学校支持临床医学（八年制）专业四至七年级、护理专业本科三年级学生自主申报创新训练项目，由学生自主选题、在导师指导下，自主完成创新性实验设计、实验实施、数据处理与分析、报告撰写、成果（学术）交流等工作。项目选题要求思路新颖、目标明确、具有创新性和探索性。申请人应恪守科学道德，学风端正扎实，有可靠时间保证。2017~2018 学年，学校支持了 106 个创新训练项目，参加学生 150 人，指导教师 125 人，其中具有正高职称的指导教师 84 人（67.2%），副高 41 人（31.2 %）。

三、教材建设

教材是课程学习中获得知识与能力的基本工具，是课程内容的主要来源，是教师授课和学生学习的重要参考资料，直接关系到教学质量和人才培养目标的实现，在教学过程中占据十分重要的地位。教材建设一直是学校教学建设与改革中的重点任务之一。为了持续建设具有协和特色的医学精英人才培养系列教材，2017~2018 学年学校重点开展了加强教材选用管理工作，健全教材选用的审查、管理制度，修订了《北京协和医学院教材选用管理规定》（医科教发〔2018〕57 号）及《北京协和医学院教材编写管理规定》（医科教发〔2018〕58 号），保证选用教材的质量，进一步规范教材编写的管理，促进教材编写质量和水平的提高。

四、教学改革

（一）加强国际交流, 扩展学生学术视野

为了拓宽学生国际视野，使学生具有较强的对外交流能力，了解不同国家和地区医疗卫生体系特点和医学教育的特点，学校临床医学（八年制）学生在高年级时可获得学校资助赴境外短期交流学习。自 1985 年以来，学校相继与美国哈佛大学医学院、美国加州大学旧金山分校（UCSF）、香港中文大学医学院签订校际交流协议，互相交换高年级学生到对方学校进行短期临床学习。从 2012 年开始，学校利用“小规模特色办学”经费支持，外派交流的学生比例大幅增加，全部临床医学（八年制）专业学生和超过一半的护理本科生在就读期间都有机会获



得一次学校资助出国学习的机会。2018 年,共有 150 名本科生参加了出国学习交流,其中临床医学专业 70 人,赴 8 个国家/地区的 21 所学校/医院进行交流学习;护理学专业 80 人,赴 89 个国家/地区的 10 所学校/医院进行交流学习。

(二) 积极推进本科教学质量与教学改革工程建设

1. 教育教学改革立项工作

根据《教育部关于中央部门所属高校深化教育教学改革的指导意见》(教高〔2016〕2 号)文件精神及《关于印发〈北京协和医学院本科教育教学改革立项管理办法〉的通知》(医科教发〔2017〕112 号)有关要求及学校教育教学发展的需要,学校在 2017~2018 学年期间继续开展校级本科教育教学改革立项工作:

(1) 开展 2018 年校级教育教学改革立项课题立项评审工作(本科教育类:申报 32 项,批准 26 项),为加强医学生临床技能时间能力,特设专项项目 6 项。

(2) 组织开展 2016 年校级教育教学改革立项年度检查工作(共 30 项)。开展 2017 年校级教育教学改革立项项目年度检查工作(30 项年度检查),组织开展 2014 年教改项目结题工作。

(3) 开展 2014、2015 年青年教师培养项目结题验收工作(共 132 项)。

(4) 开展 2017-2018 学年“医学教育学者项目”之教育研究项目结题验收工作(共 16 项),并继续开展 2017-2018 学年“医学教育学者项目”立项申报工作,共有来自 4 个学院(医院)14 名青年教师获得立项资助。

2. 校级优秀教育论文

为了提高学校教育教学水平,鼓励一线教师、教育科研人员、教育管理人员积极开展教育教学研究,促进教育教学实践经验和改革成果的及时总结,提高学校教育教学理论水平、业务水平和管理水平,进一步推动学校教学改革的深入实施,学校继续组织开展了 2018 年校级优秀教学论文评比活动,对学校教师在 2017 年度发表的教学论文进行评选,选出 10 篇校级优秀论文,并推荐参加中华医学会医学教育分会 2017 年度“百篇医学教育论文评审”,2 篇论文获奖。

(三) 深化评价体系改革

2016-2017 学年,学校继续推进临床医学专业综合测评体系改革实践,除了采用传统的考试外,2016-2017 学年学校继续对临床医学(八年制)专业学生从



清华大学完成医学预科学习转入医学基础阶段学习前实行多站迷你考试 (Multiple Mini-Interview, MMI); 基础阶段学习结束后的学生实施美国执业医师考试 STEP-I 考试; 对该专业完成临床见习的学生实施客观结构化临床考试 (Objective Structured Clinical Examination, OSCE)。继续在高考自主招生中采用了多站迷你面试 (Multiple Mini-Interview, MMI), 并推广到浙江、上海高考招生改革中, 取得了良好的效果。2018 年, 学校继续为国家医学考试中心组织的“医师资格考试临床类分阶段考试实证研究第一阶段考试”试点院校, 组织学校 2012 级 74 名医学生参加本次考试。我校学生在本次考试中取得了优异成绩。



第四部分 质量保障体系

学校始终坚持人才培养的中心地位，从院校一体的实际和特点出发，以人才培养为根本，以学科发展为核心，以科研、医疗水平提高为依托，正确认识和处理教学、科研、医疗三者之间的关系。学校始终视本科教育为我校的立校之本，并将“以八年制医学教育为中心，适度发展临床护理本、专科教学”写入了北京协和医学院章程，使本科教学的中心地位，在治校的纲领性文件中得到了进一步的明确。同时，学校采取了一系列切实可行的措施，不断完善质量保障体系，确保本科教学的质量和效果。

一、校领导班子高度重视本科教学工作

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，每学期开学第一天检查教学准备工作。建立并落实领导听课制度，各级领导深入课堂听课，2016-2017 学年领导评教的本科生课程覆盖比例达到 46.15%。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。本专科教学工作委员会、本专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、教学质量保障体系建设

（一）质量标准建设

学校根据办学定位和人才培养总目标，形成了校、院两级，覆盖人才培养全过程，涉及各教学环节的质量标准体系。

各主要教学环节的质量标准：学校各专业人才培养目标明确，针对培养方案、教学计划、教学大纲、课堂讲授、实验教学、教材选用、临床见习、临床实习、考试考核、毕业实习、毕业论文等各教学环节均制定了详细的质量标准。各学院依据学校的质量标准文件制定了相应的质量标准实施办法与管理细则，形成了完整的质量标准体系。各学系及任课教师对所承担的教学任务质量标准清楚，并严格贯彻执行。

（二）质量保障体系模式

学校十分重视质量保障体系建设，不断加强和完善内部与外部质量保障体系，形成了由“教学管理制度保障系统、教学监控系统、教学评价及信息收集系统、信息反馈系统”四部分构成、循环闭合的保障体系。

1. 教学管理制度保障系统

学校通过管理制度建设积极促进本科教学质量保障体系的完整性、系统性和科学性，为本科教学质量保障体系的实施提供良好的制度环境。

学校的教学管理规章制度健全，覆盖教学全过程，各项教学工作有章可循，并在实施过程中不断修改、更新和完善，有力地保证了教学的良好运行。此外各二级学院也制定了相应的教学管理制度和实施办法。这些规章制度在实践中得到认真落实，效果明显，使学校教学秩序维持良好。

学校还注意荣誉体系制度的建立，设立教学名师奖、优秀教师奖、优秀教学团队奖，优秀教育工作者奖，教学成果奖，优秀教学论文奖等，通过激励机制激发教师教学工作的积极性。

2. 教学质量监控系统

学校建立了“教学前、教学过程、教学后、教学关键点”多阶段实施，“日常监控、专项评估、教学效果分析”三种方式相结合，覆盖“校级、学院、学



系”三级、“管理方、教学方、学习方”三方的多维度教学质量监控系统。

3. 教学信息收集及评价系统

本科教学质量监控评估中心负责收集教学质量信息,通过建立教学档案及基本状态数据库,聘任教学督导员和学生信息员队伍,设立校长接待日制度,建立学生评价、同行评价、督导评价、社会评价等多元化的教学评价机制,运用多种评价工具进行课堂教学评价、课程评价、学系评估、二级学院自评,毕业生质量监控等方式,学校建立了全员参与的教学质量信息收集系统及全方位的教学评价系统。

4. 信息反馈系统

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、相关职能部门、学院和教师,为教学决策和质量改进提供准确依据。

(三) 教学质量管理体系建设

1. 质量监控机构

学校及学院两级教学督导组,聘任事业心强、治学严谨、教学或教学管理经验丰富的专家,围绕学校教学重点,开展督导工作。现有校级教学督导员 16 人,院级督导员 28 人。

2016-2017 学年为进一步强化教学质量监控体系建设,加强学校内部自我监督、约束与反馈的效力,我校将原有多个部门承担的教学质量监控及评估职能独立出来,正式成立了“本科教学质量监控评估中心”。中心作为教学质量保障的独立机构,负责学校本科教学质量检测、评价、反馈及督导秘书处工作。做到了管办评分离。

2. 质量组织管理机构

学校构建了“校领导-本专科教学工作委员会-职能处室(教务处、学生处、人力资源处)-学院领导-学院教育委员会-学院教育处-学系主任-学系教学秘书”三级纵向质量保障组织管理机构。

学校本专科教学工作委员会及学院教育委员会作为教学决策机构,负责教学工作的审议、评议、指导、监督和咨询。现有校级本专科教学工作委员会 22 人,



学院教育委员 92 人。

三、教学质量监控

通过“日常监控、专项评估、教学效果分析”三种方式相结合，学校构建了覆盖教学全过程的教学质量监控系统。

其中日程监控中对教学过程特别是课堂教学的监控，是学校质量监控的重要环节。2017~2018 学年在既往工作的基础上得到了进一步的加强和完善。

领导评教：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；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。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。

督导评教：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，发现问题及时改正，对教学质量起到重要的保证监控作用。

学生评教：我校历来重视学生评教工作。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，我校自 2016-2017 学年开始使用新的网络学生评教系统，新的评教系统由原来在期末对任课教师授课情况进行一次性的评价，变为“随堂评教”与“课程评教”相结合。

“随堂评教”学生可在每堂课后通过手机软件（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。

“课程评教”在临床医学专业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。



表 4-1 2017~2018 学年教学质量评估统计表

项目	覆盖比例 (%)	优 (%)	良好 (%)	中 (%)	差 (%)
学生评教	100	66.67	28.21	5.12	0
同行、督导评教	19.05	85.25	13.11	1.64	0
领导评教	44.76	97.87	2.13	0	0

四、质量信息反馈及利用

(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. 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及手机 APP，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。

2. 教学督导和学生信息员反馈。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。学生信息员会将发现的问题及时反馈至学校和学院，教务处和学院的管理人员会及时加以解决。



3. 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。

4. 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。



第五部份 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

2018 届共有本科毕业生 143 人，实际毕业人数 138 人，毕业率为 96.5%，学位授予率为 97.1%。

二、就业情况

截至 2018 年 8 月 31 日，学校应届本科毕业生总体就业率达 99.28%。

毕业生最主要的毕业去向是事业单位，占 59.42%。升学 49 人，占 35.51%，其中出国（境）留学 5 人，占 3.62%。

三、体质健康水平

2017~2018 学年，学校本科生的体质测试达标率为 79.4%，学生的体质测试结果良好。

四、社会实践活动

社会实践是学生感知社会的窗口，也是学校教育与社会教育的最佳结合方式。学校本科学生社会实践活动具有悠久的历史传统，从 2012 年开始我校将基层社会实践纳入临床医学（八年制）专业学生的培养计划，并由学校主导实践活动的规划与组织，使其更具有规范性、针对性与教育性，最终使医学生能够在社会课堂获得更多的收获。

2018 年 7 月-8 月，北京协和医学院开展“青年服务国家”为主题的暑期社会实践，2014 级临床医学八年制及 2016-2017 级护理本专科生共有 132 名师生参加，组成 13 队伍，到北京、山东、河南、江苏、贵州、安徽、江西、四川、山西等 9 个省 12 个县市开展实践，通过社会实践中使同学了解基层医疗卫生状况、体验国情民意，提高服务机构运行现状、在实践中深化对医学职业精神的理



解。

六、学生社团

学校设有学生会、社团联合会等学生组织，共有 26 个学生社团，其科技类社团 2 个、人文社会类社团 6 个、体育类社团 11 个，文艺类社团 6 个、创新创业类 1 个。2017~2018 学年参加学生社团活动达到 13399 人次，形成了一批具有协和特色、体现学生人文科学素养的品牌活动，不断丰富和发展了协和文化。

七、学生奖贷补

为切实解决家庭困难学生的生活困难状况，学校设立了政府奖、助学金，社会奖助学金，勤工助学金和临时困难补助等多种形式的奖助学金。奖、助学金的发放坚持公平、公正、公开的原则，对确实生活困难的学生进行考察，审核其评审资格，最终确定资助学生名单和奖学金名单。2017 年度本科生的奖贷补资助共计 651.59 万元，资助学生共计 1240 人次。

八、学生学习成效

学校采取多种举措鼓励、支持学生进行科学研究。除了大学生创新创业训练项目、导师科研项目，学校还为学生发表论文提供版面费报销的支持，每位学生每年可以报销 2 篇学术论文。2017~2018 学年，我校本科生发表学术论文 55 篇，其中 SCI 收录论文 30 篇，北大中文核心期刊收录论文 10 篇，其他期刊 15 篇。此外，我校保持了重视培养学生英文综合能力的传统，2017~2018 学年，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 98.31%。2016 年护理本科应届毕业生执业医师资格考试通过率为 100%，临床医学（八年制）专业应届毕业生医师资格考试通过率为 97.62%。

九、学生学习满意度

学校充分发挥学生在学习过程的主体地位，重视学生自我学习和成长的感受，不断促进学校教育教学改革，提高教育教学质量。根据我校对在校本科生的调查，学生对自己的学习与成长的满意度达到 85.39%，72.31% 的学生认为学校能够发挥学生的主体作用。



在对临床医学（八年制）专业毕业生的调查中，临床医学专业毕业生对在读期间学习与成长的满意度为 80%。从培养目标各方面的提升情况来看，毕业生在读期间提升比例较高的是临床医学理论知识（98%）、自学能力（96%）、临床分析/思维能力（96%）、基础医学理论（95%）。在对护理学专业毕业生的调查中，本、专科毕业生对在读期间学习与成长的满意度分别为 92%、97%。

十、社会用人单位对毕业生评价

学校与第三方麦可斯公司合作对用人单位的跟踪走访调查数据显示，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、自主学习能力、问题分析能力、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。

十一、毕业生成就

自办学以来，学校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、护理学家和医政管理家。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。

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。

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 55 位（其中已故 21 位），协和校友（有协和“血缘”的）不在协和系统工作的两院院士 25 位；外国科学院院士 10 位。



第六部分 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”。这一办学特色源自国际医学精英教育的理念和得天独厚的办学条件。从 1917 年美国洛克菲勒基金会创办协和医学院至今,学校一直坚持着小规模,长学制的办学模式,并坚持“高进、优教、严出”的办学思想,近百年来为中国培养了一大批名医,名师和科研领军人才,为中国的医学精英教育积累了丰富的经验。

一、优良的教学条件为精英教育提供有力保障

(一) 中国医学科学院和北京协和医学院的一体化结构,科研教学的完美结合

1957 年在北京协和医学院的基础上组建了中国医学科学院,实行院校合一的体制,院校下属的 18 个二级单位覆盖医药卫生研究各领域,包括 6 家医院,为医学院提供了极为丰富的医疗和科研资源,尤其是著名的协和医院作为主要承担临床医学生培养的附属医院,使北京协和医学院的医学精英培养过程得到强大的支撑条件。而北京协和医学院又为中国医学科学院源源不断地输送优秀的专业人才。院校一体化结构为协和的精英教育条件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,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）七转八制度

学校从 1995 年起，经教育部批准每年从部分医学院校完成六年学习的七年制医学生中，通过一系列的考试和面试后，选拔十名左右的优秀学生进入协和医学院，继续完成第七和第八学年的学习，如达到协和的临床医学（八年制）专业毕业和学位授予标准，准予毕业并授予北京协和医学院博士学位。此项目的实施使协和在获取优秀生源的同时，也有效融入各兄弟院校的办学理念和教育思想，有力地促进了协和自身的发展。协和的教育理念和教育思想也辐射和带动其他医学院校的发展。

（三）长学制临床医学培养模式改革试点班的招生与培养

在前期充分讨论和论证的基础上，2018 年我校正式启动了长学制临床医学专业培养模式改革试点，从北京大学、清华大学和中国科技大学已经完成 3 年学业、并获得推荐免试研究生资格的学生中招收有志从医、并适合医学专业学习的学生，通过校际联合培养的形式，进入我校试点班学习，培养多学科背景的高层次拔尖创新医学人才。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，被认为是协和新百年、新起点的重大教育改革举措。

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（Professional Education），分享着专业教育的培养目标，即传授知识、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。

严格的教学质量监控体系保障了医学精英教育的培养质量，2017 年学校学生继续参加国家医师资格分阶段考试实证研究阶段 1 考试，所有完成全程考试的学生均一次性通过，笔试成绩和临床技能成绩均名列前茅（参加考试的院校有 46 所），展现出良好的知识、能力和职业素养。学生的岗位胜任力得到国内优秀医疗机构的认可，展示出优秀的综合能力水平。2018 年我校继续参加该项考试，学生考试成绩优异。



第七部分 存在的问题及解决措施

一、存在的问题

从总体上看，现行的临床医学（八年制）专业教育所存在的问题：

1. 学生学习医学的心理准备并不充分。从高中毕业生中所招收的学生在心理上并不成熟，其中相当大的一部分人报考医学院完全是出自父母或其他家庭成员的意见；还有一部分人虽然是自己的选择，但对医学的了解并不透彻，其兴趣建立在模糊和过于理想化的基础上，从而导致他们的专业思想不稳固，在面临长时间、大强度的学习时动摇，迷茫。

2. 《医教协同深化临床医学人才的培养意见》发布后，八年制医学专业如何培养多种学科背景、复合型的医学拔尖人才成为八年制医学专业开办院校面临的问题。

二、对策

深化八年制医学专业培养方案改革，探索如何从综合大学各种专业毕业生中进行招生的机制，合理设置医学教育阶段的课程，并建立起八年制医学专业院校教育和毕业后医学教育相衔接的体制，积极探索培养多种学科北京的医学拔尖创新人才，并彻底解决学生从事医学的心理准备不充分的问题。



附件

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 21.86%

2. 教师数量及结构

项目		专任教师		外聘教师	
		数量	比例 (%)	数量	比例 (%)
总计		852	/	94	/
职称结构	正高级	423	49.65	54	57.45
	其中教授	44	5.16	34	36.17
	副高级	270	31.69	14	14.89
	其中副教授	24	2.82	4	4.26
	中级	142	16.67	21	22.34
	其中讲师	20	2.35	1	1.06
	初级	16	1.88	2	2.13
	其中助教	1	0.12	0	0
	未评级	1	0.12	3	3.19
最高学位结构	博士	601	70.54	15	15.96
	硕士	160	18.78	22	23.4
	学士	76	8.92	35	37.23
	无学位	15	1.76	22	23.4
年龄结构	35岁及以下	62	7.28	14	14.89
	36-45岁	293	34.39	9	9.57
	46-55岁	379	44.48	18	19.15
	56岁及以上	118	13.85	53	56.38



3. 专业设置情况

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. 生师比 4.83

5. 生均教学科研仪器设备值（元）23337.99

6. 当年新增教学科研仪器设备值（万元）1281.42

7. 生均图书（册）359.63

8. 电子图书（册）430112

9. 生均教学行政用房（平方米）91.71，生均实验室面积（平方米）3.36

10. 生均本科教学日常运行支出（元）16661.95

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）5715.65

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）1523.83

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) 2383.78

14. 全校开设课程总门数 108

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一门

15. 主讲本科课程的教授占教授总数的比例 (不含讲座) 55.17%

16. 教授讲授本科课程占课程总门次数的比例 49.01%

17. 应届本科生毕业率 96.5%

18. 应届本科毕业生学位授予率 97.1%

19. 应届本科毕业生初次就业率 99.28%

20. 体质测试达标率 79.4%

21. 学生学习满意度 (调查方法与结果)

在 2017 年 12 月学校针对所有的在校本科学生利用“问卷星”进行满意度调查, 共回收问卷 520 份, 总体回收率为 51.18%。

北京协和医学院委托第三方高等教育管理数据与解决方案专业机构麦可思实施人才培养质量评价项目。本项目基于 2015~2017 届短期毕业生、2012~2014 届中期毕业生, 从就业质量与就业特色、教学培养质量与培养效果以及反馈评价方面, 呈现学校临床医学、护理学专业的人才培养效果。2015~2017 届临床医学专业毕业生答题率为 45.6%, 样本比例为 33.8%; 2015~2017 届护理学专业



毕业生答题率为 50.7%，样本比例为 42.3%；2012~2014 届临床医学专业毕业生答题率为 29.1%，样本比例为 24.0%；2012~2014 届护理学专业毕业生答题率为 40.4%，样本比例为 32.7%。

22. 学生学习满意度

根据我校对在校本科生的调查，学生对自己的学习与成长的满意度达到 85.39%，72.31% 的学生认为学校能够发挥学生的主体作用。

在对临床医学（八年制）专业毕业生的调查中，临床医学专业毕业生对在读期间学习与成长的满意度为 80%。从培养目标各方面的提升情况来看，毕业生在读期间提升比例较高的是临床医学理论知识（98%）、自学能力（96%）、临床分析/思维能力（96%）、基础医学理论（95%）。在对护理学专业毕业生的调查中本、专科毕业生对在读期间学习与成长的满意度分别为 92%、97%。

23. 用人单位对毕业生满意度

学校与第三方麦可斯公司合作对用人单位的跟踪走访调查数据显示，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、自主学习能力、问题分析能力、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。

24. 其它与本科教学质量相关数据

(1) 2018 届临床医学（八年制）专业毕业生大学英语四级通过率 100%，大学英语六级通过率 100%

(2) 2018 届护理学专业本科应届毕业生大学英语四级考试通过率为 95%

(3) 临床医学（8 年制）专业 2017 届毕业生的国家临床医师执业资格考试通过率为 92.86%

(4) 护理学本科专业 2017 年毕业生的国家护士执业资格考试通过率为 100%。