

北京协和医学院

2019-2020 学年本科教学质量报告



2020-12

目录

第一部分 本科教育基本情况	6
一、学校办学定位	6
二、人才培养目标	6
三、学科专业设置情况	6
四、在校生规模	7
五、本科生招生及生源情况	8
第二部分 师资与教学条件	10
一、师资队伍	10
二、本科主讲教师情况	13
三、借科研优势促教学发展	14
四、教师发展与服务	15
五、教学经费投入情况	17
六、教学设施应用情况	18
第三部分 教学建设与改革	20
一、专业认证工作	20
二、专业建设	20
三、课程建设	21
四、教材建设	25
五、实践教学	25
六、本科教育教学质量建设	26
七、教学改革	26
第四部分 专业培养能力	27
一、人才培养目标定位与特色	27
二、专业课程体系建设	29
三、立德树人落实机制	33

四、专任教师数量和结构.....	35
五、实践教学.....	36
第五部分 质量保障体系.....	42
一、校领导班子高度重视本科教学工作.....	42
二、教学管理与服务.....	42
三、教学质量保障体系建设.....	42
四、教学质量监控.....	44
五、质量信息反馈及利用.....	45
第六部分 学生学习效果.....	47
一、毕业情况.....	47
二、就业情况.....	47
三、体质健康水平.....	47
四、学生活动.....	48
五、学生支持与咨询.....	48
六、学生学习成效.....	50
七、社会用人单位对毕业生评价.....	51
八、毕业生成就.....	52
第七部分 特色和发展.....	54
一、优良的教学条件为精英教育提供有力保障.....	54
二、开放办学使精英教育保持活力.....	54
三、严格的教学质量监控确保精英教育的培养质量.....	55
附录.....	56
本科教学质量报告支撑数据.....	56

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 24 个研究所（院、基地），其中包括 6 家医院。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 23 人，在职 7 人；国家杰出青年科学基金资助者 46 人；国家优秀青年科学基金资助者 18 人；百千万人才工程入选者 58 人；国家级教学名师 1 人，北京市青年教学名师 2 人，北京市教学名师 9 人，北京市优秀教师 16 人。在岗博士生导师 892 人，硕士生导师 1137 人。学校现建设有国家级教学团队 2 个，黄大年式教师团队 1 个，省部级教学团队 1 个，教育部创新团队 15 个，国家自然科学基金委创新研究群体 4 个，科技部重点领域创新团队 1 个，省级高层次研究团队 12 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、传扬优良文化传统”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。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 5 个，国家工程研究中心 3 个，国家工程实验室 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 43 个，其他省部设置的研究所（院、中心）8 个。“十二五”期间，院校获得各类科研项目总经费共计 41 亿元，获得国家科技进步一等奖 5 项。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。

目前学校已与 54 个国家（地区）的医学院校和科研机构建立起学术交流和科技、教育、医疗合作关系，教职员工国际交流频繁，很多国际一流医学院校的专家教授均为我校学生授课或开设讲座。我校临床医学（八年制）专业所有学生和护理专业本科大部分的学生均有出国交流学习的机会，开阔了学生的国际视野。

协和被誉为“中国现代医学的摇篮”，为新中国的医疗卫生事业培养了大批的学科奠基人和学术骨干。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。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。

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、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。

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。

四、在校生规模

2019~2020 学年本科在校生 1143 人。

目前学校全日制在校生总规模为 4976 人，本科生数占全日制在校生总数的比例为 19.61%。（表 1-1）。

表 1-1 2020 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	夜大（业余）学生数
976	1955	2045	137

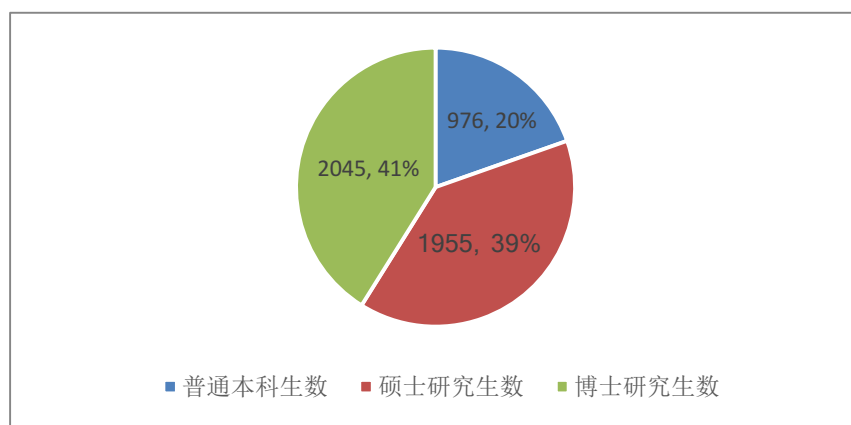


图 1-1 2019-2020 学年在校生数

学校本、硕、博全日制在校生比例呈“倒金字塔结构”（见图 1-2）。

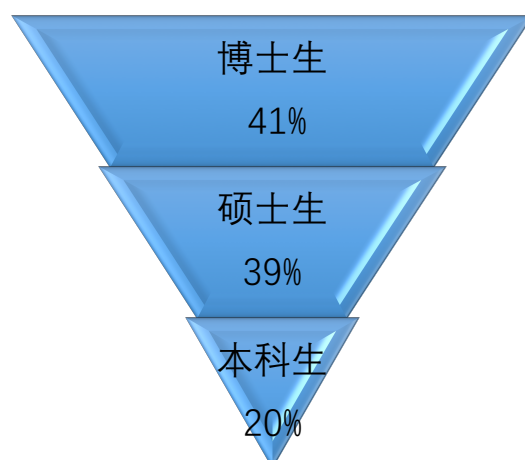


图 1-2 学校全日制在校生结构

五、本科生招生及生源情况

2020 年，学校计划招生 240 人，实际录取考生 240 人，实际报到 238 人。实际录取率为 100.00%，实际报到率为 99.17%。招收本省学生 70 人。

学校的两个本科专业，面向全国 28 个省招生，全部为理科生源。生源情况详见表 1-2。

表 1-2 生源情况

省份	批次	录取数		批次最低控制线		当年录取平均分与批次最低控制线的差值	
		理科	不分文理	理科	不分文理	理科	不分文理
北京市	第一批次招生	0	70	0	547	0	80
浙江省	第一批次招生	0	20	0	614	0	46
江苏省	第一批次招生	14	0	369	0	31	0
四川省	第一批次招生	16	0	608	0	47.5	0
重庆市	第一批次招生	7	0	551	0	159	0
湖南省	第一批次招生	6	0	687	0	4	0
广东省	第一批次招生	2	0	694	0	4	0
山东省	第一批次招生	0	15	0	602	0	36
上海市	第一批次招生	0	5	0	505	0	3
福建省	第一批次招生	1	0	696	0	0	0
吉林省	第一批次招生	5	0	560	0	76	0
河北省	第一批次招生	3	0	704	0	4	0
天津市	第一批次招生	0	6	0	637	0	40.5
安徽省	第一批次招生	14	0	593	0	55.5	0
山西省	第一批次招生	5	0	686	0	3	0
河南省	第一批次招生	5	0	706	0	2	0
湖北省	第一批次招生	21	0	584	0	57	0
黑龙江省	第一批次招生	4	0	587	0	62	0

辽宁省	第一批次招生	3	0	703	0	1	0
内蒙古自治区	第一批次招生	2	0	690	0	1	0
云南省	第一批次招生	2	0	727	0	1	0
陕西省	第一批次招生	1	0	709	0	0	0
广西壮族自治区	第一批次招生	2	0	698	0	2	0
贵州省	第一批次招生	4	0	698	0	6	0
宁夏回族自治区	第一批次招生	2	0	672	0	5	0
甘肃省	第一批次招生	1	0	683	0	0	0
江西省	第一批次招生	2	0	687	0	4	0
青海省	第一批次招生	2	0	479	0	3	0

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 2020 年 9 月 30 日，院校共有在职教职工总数 12,425 名，其中，校本部及各科研院所教职工 3068 人，6 家附属医院师资 9357 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，我校现有专任教师 659 人、外聘教师 128 人，外聘教师与专任教师人数之比为 0.19:1。

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

学校现有专任教师 659 人，折合教师总数为 1591.35 人。按折合学生数 8039.6 计算，生师比为 5.05。

（二）师资队伍结构

教师总数详见表 2-1。

表 2-1 近两学年教师总数

	专任教师数	外聘教师数	折合教师总数	生师比
本学年	659	128	1591.35	5.05
上学年	516	121	1457.6	5.5

注：上学年专任教师数将附属医院（北京协和医院）师资纳入统计，本学年未将附属医院（北京协和医院）师资纳入统计。

教师队伍职称、学位、年龄的结构详见表 2-2。

表 2-2 教师队伍职称、学位、年龄结构

项目		专任教师		外聘教师	
		数量	比例（%）	数量	比例（%）
总计		659	/	128	/
职称	正高级	298	45.22	83	64.84
	其中教授	46	6.98	40	31.25
	副高级	233	35.36	21	16.41
	其中副教授	25	3.79	4	3.13
	中级	118	17.91	20	15.63
	其中讲师	17	2.58	2	1.56
	初级	7	1.06	1	0.78
	其中助教	0	0.00	0	0.00
	未评级	3	0.46	3	2.34
最高学位	博士	545	82.70	38	29.69
	硕士	96	14.57	31	24.22
	学士	13	1.97	38	29.69
	无学位	5	0.76	21	16.41
年龄	35 岁及以下	91	13.81	0	0.00
	36-45 岁	287	43.55	18	14.06
	46-55 岁	187	28.38	22	17.19
	56 岁及以上	94	14.26	88	68.75

教师职称、学位、年龄情况见图 2-1、图 2-2、图 2-3。

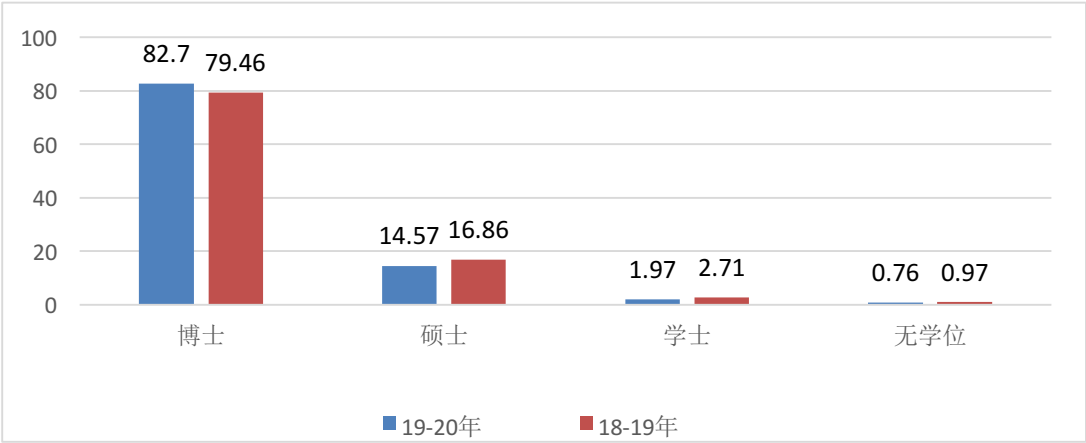


图 2-1 近两学年专任教师学位情况 (%)

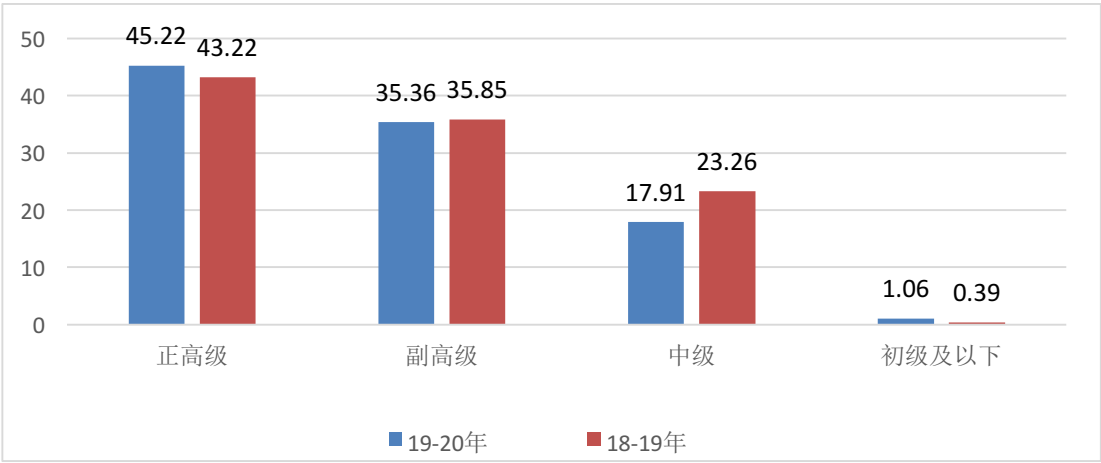


图 2-2 近两学年专任教师职称情况 (%)

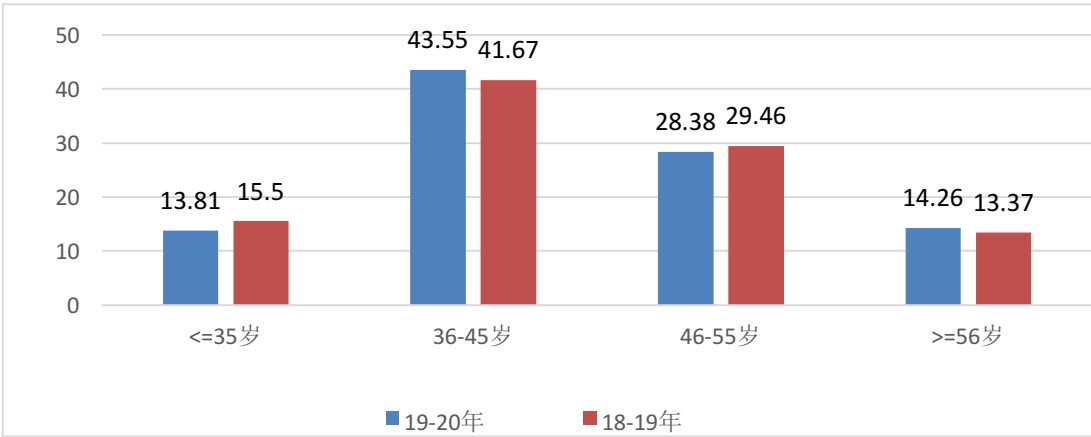


图 2-3 近两学年专任教师年龄结构 (%)

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 23 人，在职 7 人；国家杰出青年科学基金资助者 46 人；国家优秀青年科学基金资助者 18 人；百千万人才工程入选者 58 人；国家级教学名师 1 人，北京市青年教学名师 2 人，北京市教学名师 9 人，北京市优秀教师 16 人。在岗博士生导师 892 人，硕士生导师 1137 人。学校现建设有国家级教学团队 2 个，黄大年式教师团队 1 个，省部级教学团队 1 个，教育部创新团队 15 个，国家自然科学基金委创新研究群体 4 个，科技部重点领域创新团队 1 个，省级高层次研究团队 12 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”。

2019—2020 学年，正高级职称教师承担的课程门数为 89，占总课程门数的 75.42%；课程门次数为 137，占开课总门次的 68.50%。

副高级职称教师承担的课程门数为 91，占总课程门数的 77.12%；课程门次数为 140，占开课总门次的 70.00%。

主讲教师的职称和近两年为本科生授课情况见图 2-4

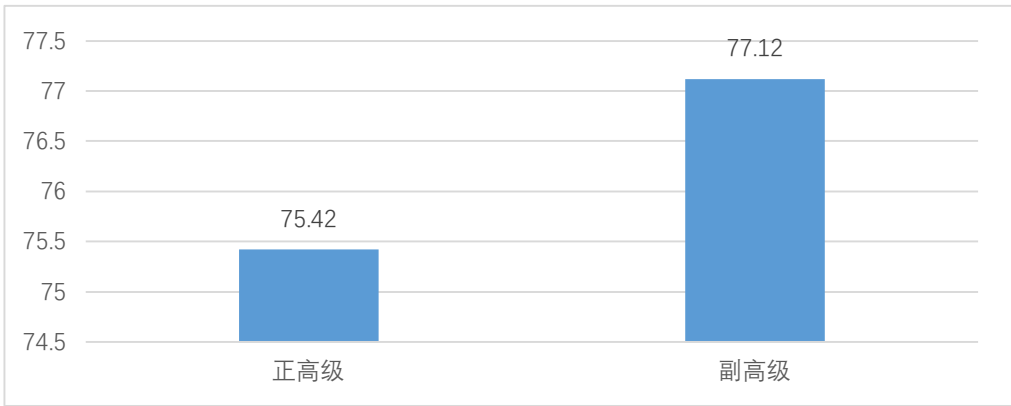


图 2-4 各职称类别教师承担课程门数占比 (%)

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。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。

（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 6 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。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 年资助 2014 级八年制学生双导师项目 17 项；2019 年新资助 2015 级八年制学生双导师项目 17 项。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。

（二）指导大学生创新训练项目

本学年，学校支持了 60 个创新训练项目，参加学生 85 人，指导教师 58 人，其中副高以上职称的指导教师 53 人。

（三）导师指导本科生发表科研论文

本学年，毕业生发表学术论文 113 篇，其中 SCI 收录论文 63 篇，PUBMED 收录论文 19 篇，影响因子在 3.0 以上的 4 篇。

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。2019～2020 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，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，学校专门设立“教师发展中心”，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，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）教学激励和保障机制

1. 聘任、晋升中的教学体现

学校层面，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（试行）》，准聘长聘系列教职申报条件中明确了不同岗位教师教学工作的具体要求，包括基本的本科生或研究生课程教学工作时数，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，其中必须包括本科生课堂教学。并将教学荣誉、课程建设、教材编写、教学成果奖励列为任职条件。

学院层面，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

北京协和医学院一直坚持医学精英教育，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”。

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。

（三）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外培训、交流共 121 人次，其中境外交流 5 人次、境外培训进修 2 人次；境内交流 4 人次、境内培训进修 107 人次，攻读博士学位 7 人次。

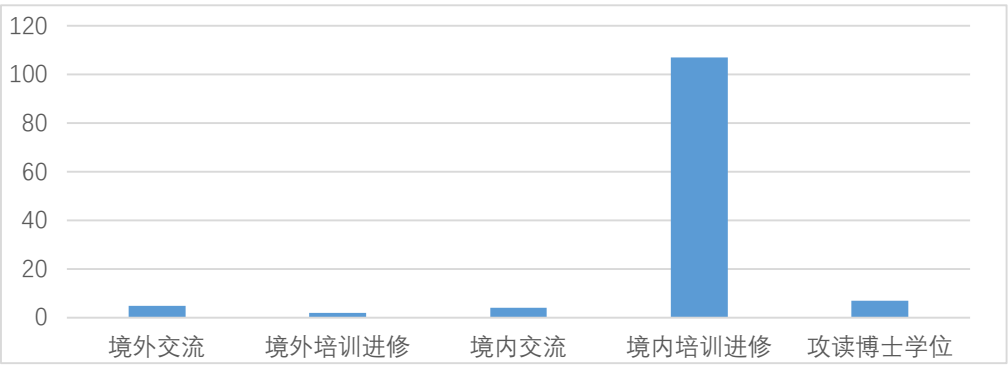


图 2-6 教师境内外交流及进修人数统计

（四）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，2018 年、2020 年共有 58 名青年教师参加了“第十、十一届院校青年教师教学基本功比赛”，参赛教师中获得一等奖 5 名，

二等奖 8 名，三等奖 13 名，鼓励奖 30 名。

在“2019 年度医学教育和医学教育管理百篇优秀论文”的评选中，我校教师获一等奖一篇，二等奖、三等奖各两篇。

在 2019 年全国高校（医学类）微课教学比赛中，院校青年教师荣获一等奖 5 名、二等奖 7 名、三等奖 4 名、教学风采奖 1 名、教学设计奖 2 名、制作奖 1 名，鼓励奖 10 名。

由教科文卫体工会主办的第五届全国高校青年教师教学竞赛，我校 1 名教师获得一等奖。

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。

五、教学经费投入情况

2019 年教学日常运行支出为 2163.48 万元，本科实验经费支出为 185.4 万元，本科实习经费支出为 193.85 万元。生均教学日常运行支出为 22166.80 元，生均本科实验经费为 1899.59 元，生均实习经费为 1986.17 元。近两年生均教学日常运行支出、生均实验经费、生均实习经费详见图 2-6。

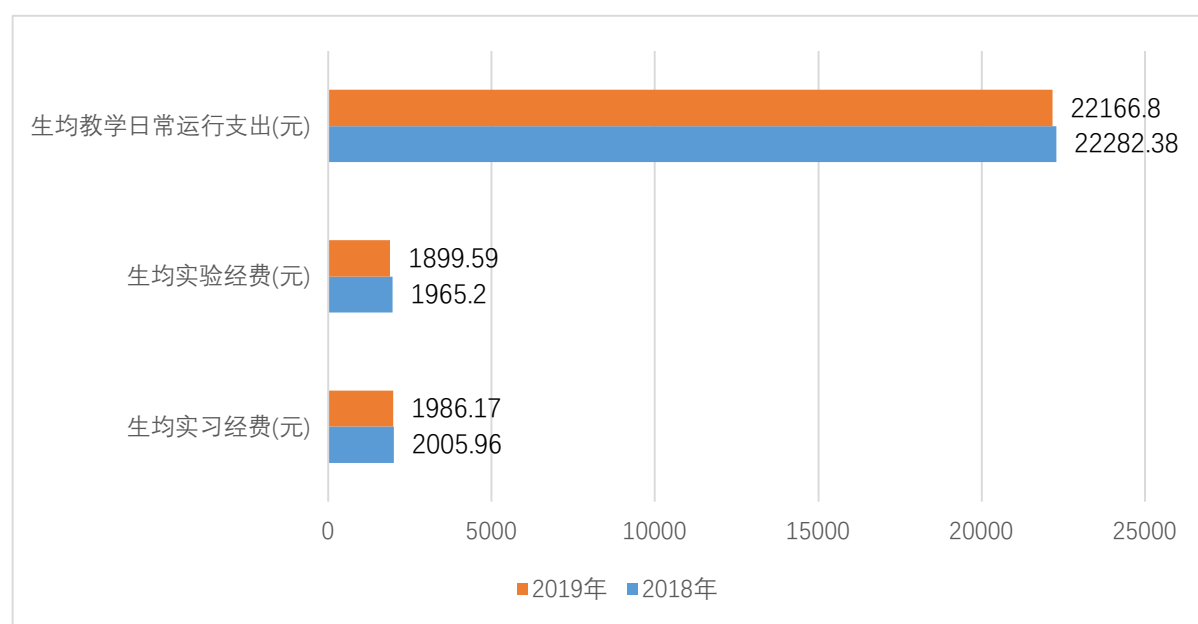


图 2-6 近两年生均教学日常运行支出、生均实验经费、生均实习经费（元）

六、教学设施应用情况

（一）教学用房

根据 2020 年统计，学校总占地面积 119.82 万 m²，产权占地面积为 101.75 万 m²，学校总建筑面积为 128.13 万 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 405075.53m²，其中教室面积 11136.17m²（含智慧教室面积 341.88m²），实验室及实习场所面积 229682.85m²。拥有体育馆面积 2332.71m²。拥有运动场面积 5044.18m²。

按全日制在校生 4976 人算，生均学校占地面积为 240.80（m²/生），生均建筑面积为 257.50（m²/生），生均教学行政用房面积为 81.41（m²/生），生均实验、实习场所面积 46.16（m²/生），生均体育馆面积 0.47（m²/生），生均运动场面积 1.01（m²/生）。详见表 2-3。

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	1198224.63	240.80
建筑面积	1281333.26	257.50
教学行政用房面积	405075.53	81.41
实验、实习场所面积	229682.85	46.16
体育馆面积	2332.71	0.47
运动场面积	5044.18	1.01

（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 25.111 亿元，生均教学科研仪器设备值 31.23 万元。当年新增教学科研仪器设备值 35317.73 万元，新增值达到教学科研仪器设备总值的 16.37%。

本科教学实验仪器设备 2730 台（套），合计总值 0.421 亿元，其中单价 10 万元以上的实验仪器设备 37 台（套），总值 1483.91 万元，按本科在校生 976 人计算，本科生均实验仪器设备值 43135.25 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

截至 2020 年 9 月，学校拥有图书馆 1 个，图书馆总面积达到 12631.57m²，阅览室座位数 728 个。图书馆拥有纸质图书 296.34 万册，当年新增 43631 册，生均纸质图书 368.6 册；拥有电子期刊 327.97 万册，学位论文 1638.69 万册，音视频 115216.0 小时。2019 年图书流通量达到 4.22 万本册，电子资源访问量 1015.24 万次，当年电子资源下载量 556.83 万篇次。

（四）信息资源

学校校园网主干带宽达到 10000.0Mbps。校园网出口带宽 10470.0Mbps。网络接入信息点数量 38475 个。电子邮件系统用户数 5701 个。管理信息系统数据总量 646.28GB。信息化工作人员 81 人。

第三部分 教学建设与改革

一、专业认证工作

根据《教育部卫生部关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》（教高[2012]6 号）和《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）的要求及教育部高等教育教学评估中心认证工作的统一安排，2020 年 11 月 2 日-5 日教育部临床医学专业认证工作委员会认证专家组对我校临床医学专业进行了为期 4 天的现场考查。

为了全面细致地了解我校情况，专家组集体听取了基础学院及临床学院的工作汇报。分别与院校领导、相关职能处室负责人、基础学院、临床学院和人文学院教师、医学预科阶段学生、低年级医学生、高年级进行了座谈；抽取了基础和临床阶段课程进行现场听课；观摩了肾内科、消化科教学查房、内科外科技能培训、心理学模块考试，多站问诊考试和巡诊；走访了解剖组胚学系、药理学系、内科、基本外科、妇科、儿科等学系及教务处、学生处、医学教育研究中心、人事处等职能处室；考察了学生宿舍；抽查了教材、教学大纲、试卷等相关材料。

专家们从宗旨与结果、教育计划、学业成绩评定、学生、教师、教育资源、教育评价、科学研究、管理与行政、持续改进等 10 个方面，逐一总结了我校的长处和建议改进之处，为院校进一步提高办学治校能力、提升人才培养质量和深化教育教学改革提供了宝贵的意见。

二、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，其中临床医学八年制入选“卓越医生”计划专业，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。

表 3-1 全校各学科 2019 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“临床医学专业培养模式改革试点班”（以下简称“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。2020 年试点班共录取来自世界排名前 50 位的大学本科毕业生 13 名（2020 年入学），和来自国内大学的推荐免试生 18 名（2021 年入学）。录取学生的本科专业包括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。

为了应对 2020 年新冠疫情对全球招生带来的影响，保证线上考试的公平公正，对试点班笔试题库进行了及时的维护和更新。我校组织清华大学、北京大学、北京师范大学以及北京协和医学院的专家，在生物、化学、物理、数学、医学伦理学、卫生政策、英文阅读等知识模块进行出题工作，共计更新题库 2000 题。

三、课程建设

（一）课程建设概况

我校已建设有 5 门国家级精品在线开放课程，MOOC 课程 5 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、200 门次。

近两学年班额统计情况详见表 3-2。

表 3-2 近两学年班额统计情况

班额	学年	公共必修课 (%)	公共选修课 (%)	专业课 (%)
30 人及以下	本学年	19.72	0.00	16.00
	上学年	0.00	55.56	10.00
31-60 人	本学年	57.75	25.00	17.60

班额	学年	公共必修课 (%)	公共选修课 (%)	专业课 (%)
	上学年	50.77	11.11	20.91
61-90 人	本学年	21.13	50.00	66.40
	上学年	49.23	22.22	69.09
90 人以上	本学年	1.41	25.00	0.00
	上学年	0.00	11.11	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 1 月 27 日发布了《关于推迟 2019~2020 学年度春季学期开学时间的通知》。为了最大限度的减少疫情对学生学习的影响,根据院校长办公会的决议,确立了“延期开学,正常上课,保证质量”的原则,从 2 月 17 日开始按照原定教学计划开始线上教学。院校统一部署,并针对网络教学的特点及时调整课程方案,各部门密切配合,保障了线上教学的顺利开展。春季学期共开展线上课程 2459 门次,保证了“停课不停学,不停教”。来自各教学学院的授课教师根据课程实际情况选择了雨课堂、腾讯会议、Zoom 会议软件等平台进行在线直播授课,或采用录播视频、PPT+语音等方式发放课程资料,并通过雨课堂、微信群、Moodle 教学网站等方式与同学们保持密切联系,布置课前预习、课后作业和答疑。全院校参加线上教学活动的教师人次数为 3010 人次,学生人次数为 94190 人次,其中包括本科生课程共 1347 门次,教师 1686 人次,学生 58875 人次。全力保障了疫情防控期间教学工作的顺利进行。

为保障线上授课课程质量，结合我校学生少、课程少的特点，学校每日设专人对课程的直播内容、直播方式、直播质量进行不定时监控；课程督导顾问随堂听课，定时将问题同授课教师、课程负责人反馈，进行整改；每门课程设置班级课程群，畅通学生与任课教师的联系渠道。学校要求每门课程线上教学都准备了预案，当线上教学出现网络拥堵、卡顿等问题，都在第一时间通过课程预备方案解决，未发生延误教学进度等教学事故。学校分管教学领导高度重视，密切跟踪教师的网上授课与教辅情况。经统计，约 98% 的本科生，88% 的研究生对在线教学效果表示满意。

（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。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，老中青相结合，承担着全校共 10 门思政理论课。

学校历来重视人文社会科学及医学职业素养教育，2007 年经学校专家建议，学校正式立项启动“医学生职业素养培育工程”，经过 10 年的努力，学校积极探索，构建了课内与课外相结合、显性课程和隐性课程相结合的职业素养培育体系，将医学生职业素养培育贯穿于全学程，将知识传授和技能的培养整合到职业素养的培育中，建立全员、全方位、全过程、整合式的职业素养培育体系，培养合规的医学拔尖创新人才。该项成果也获得了 2018 年国家教育教学成果一等奖。

1. 思想道德修养课程

根据教育部对高校思想政治理论课教学工作基本要求，坚持立德树人，我校构建了以马克思主义理论课和思想品德课为主体的思想道德课程体系，包括：《思想品德修养与法律基础》、《中国近现代史纲要》、《马克思主义基本原理概论》、《毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论》、《形式与政策》等课程。在教学过程中，采用了翻转课堂，小组讨论教学等教学方法调动学生参与学习的积极性，使比较抽象的理论课教学变得生动活泼，提高了教学效果。

2. 与专业教育结合的职业素养培育第一课堂体系

学校将人文社会科学等融入医学专业教学中，重视职业素质的培养。例如，举行解剖课开课仪式，让学生学会以同理心去感同身受，以敬重心进行每一步的操作。在《诊断学》学习期间，引入标准化病人问诊练习，加强沟通能力的训练。

学校调整并优化课程计划中人文社会科学的内容和权重，适应科学技术和临床医学的发展；适应社会和医疗卫生体系当前和未来的需求；适应不断变化的人口和文化环境的需要。开设《早期接触临床》、《社区医疗实践》、《基础阶段暑期社会实践》等课程，使学生了解医学职业的性质、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。开设《医学导论》、《医学心理学》、《医学伦理学》、《医学临床沟通技能》等必修课程，适应社会和医疗卫生体系当前和未来的需求。开设《医学艺术》选修课程通过视觉思维策略（Visual Thinking Strategies, VTS）方法，将艺术教育 with 临床思维能力训练结合起来，从而提升医学生的临床观察、情感认知、团队协作等能力。

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。开设一批高端讲座论坛，如定期举办“吴宪贝时璋大师讲堂”，邀请国内外大师级专家学者来校授课，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。

疫情期间，在院校的倡议下，学生以多种方式参与疫情防控工作，例如，200多名医学生先后投身抗疫志愿服务工作，临床医学专业 2015 级学生创作歌曲《不要告诉我的妈妈》，护理学院开展“百年协和护理薪火相传，新冠肺炎战疫再谱新篇”系列推送活动，近千名学生参加国家卫生健康委“读讲一本书”暨“我的战疫青春故事”活动，将家国情怀和职业素养融入课程思政教育中。

（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(Promblem-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。

四、教材建设

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，推荐我校 58 名老师申报国家卫生健康委规划教材的主编、副主编及编者，涉及学科包括全科医学、医学影像学、医学信息学、护理学、药学和麻醉学等学科。组织评选“首届全国教材建设奖”——先进集体、先进个人和优秀教材的推荐工作，校级评审 1 项先进集体和 1 项先进个人，18 项优秀教材向国家卫生健康委和北京市教委报送推荐。

五、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 29 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 111 人，具有高级职称 27 人，所占比例为 24.32%，具有硕士及以上学位 25 人，所占比例为 22.52%。

（二）本科生毕业设计（论文）

本学年共提供了 100 个选题供学生选做毕业设计（论文）。我校共有 16 名教师参与了本科生毕业设计（论文）的指导工作，指导教师具有副高级以上职称

的人数比例约占 87.50%，平均每位教师指导学生人数为 3.09 人。

（三）实习与教学实践基地

学校现有校外实习、实训基地 10 个，本学年共接纳学生 3494 人次。

六、本科教育教学质量建设

大学生创新项目共有 60 项获得校级立项，其中 20 项推荐为国家级项目，40 项推荐为北京市级项目；修订北京协和医学院本科教学管理文件汇编，共收录对本科教学工作具有重要指导作用的规章制度 66 项；组织在线开放课程项目建设工作评审，共有 20 门课程申报，8 门课程获得立项；推荐护理参加国家级一流本科专业评审；组织北京市高校优质本科课程申报，共有 2 门课程获得北京市高校优质本科课程称号；组织 2020 年北京高校优质本科教材课件申报，获批 3 项；组织 2020 年校级精品教材立项项目建设工作，共有 13 项申报，5 项获立项。

七、教学改革

我校获国家级教学成果奖 1 项，省部级教学成果奖 4 项。本学年我校教师主持建设的省部级本科教学项目 6 项，其中含虚拟仿真实验教学项目 1 项。

表 3-3 我校省级及以上项目获奖情况

项目类型	国家级（教育部）项目数	省部级项目数	总数
教学成果奖	1	4	5
本科教学项目建设	0	6	6

第四部分 专业培养能力

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、人才培养目标定位与特色

(一) 人才培养目标

临床医学(八年制)的培养目标：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。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. 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 门，其中公共课 15.50 门，专业课 43.50 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、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	/	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）。

图 4-1 临床医学（八年制）专业总体教学安排

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		临床课
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	

表 4-2 临床医学（八年制）专业课程设置

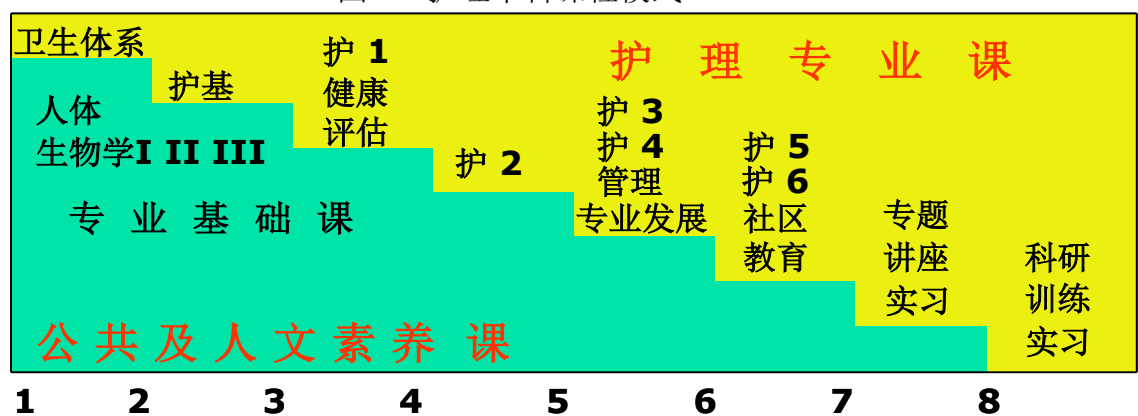
课程类别	课程性质	门数	备注
人文社会科学课程	必修课程	15	英语、体育、医学心理学、医学导论、医学伦理学、军事理论与技能训练、思想道德修养与法律基础、中国近现代史纲要等
	选修课程	260	文化素质选修课
自然科学课程	必修课程	11	微积分、线性代数、无机与分析化学、有机化学、普通生物学、计算机、大学物理、生态学、物理化学、概率论与数理统计等
生物医学课程	必修课程	28	分子生物学、细胞生物学、发育生物学、生物化学、人体解剖学、组织胚胎学、生理学、医学微生物学、医学免疫学、遗传学、病理解剖学、药理学等
公共卫生课程	必修课程	6	医学统计学、流行病学、卫生学、社会医学、临床流行病学等

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. 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“以人为中心”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



3. 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“以临床实践为导向，以临床问题引导，将临床思维前置；从形态到功能，从正常到异常，从疾病到治疗药物”的设计原则跨学科系统整合，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、人群研究方法及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1学年：2019年8月~2020年7月																																																																																		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21			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																															
整合模块	入学教育	医学基础总论																				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）																																							
	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）																																																																																			
	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																																																																																			
	学术能力构建I（导论、Capstone Project；文献综述；开题报告）																																																																																			
		人体解剖学实验																						医学分子生物学										医学遗传学																																																		
其他		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）																																																																																		
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2学年：2020年8月~2021年10月																																																																																		
		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	临床模块I：内科学（含急诊）	临床模块II：外科学（含麻醉和重症医学）																				临床模块III：妇产科学6周，儿科学3周，神经病学3周																				实习资格审核	暑假	临床模块IV：眼、耳鼻喉、皮肤、口腔、老年舒缓共9周																																								
	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																																																															
	学术能力构建II（Capstone Project；学术汇报）																																																																																			
	其他人群研究方法																				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3学年：2021年11月~2022年10月																																																																																		
		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	临床模块IV：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																						
	高阶临床技能培训																																																																																			
	学术能力构建III（Capstone Project；Case Report）																																																																																			
	选修：老年医学；舒缓医学等																																																																																			
4		第4学年：2022年11月-2023年7月																																																																																		
		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	个性化培养（自选模块I）：临床专科轮转或科研训练3个月																				个性化培养（自选模块II）：临床专科轮转或科研训练3个月																				自选模块III：境外交流1个月																				毕业论文答辩	毕业教育及典礼

三、立德树人落实机制

2020 年是非同寻常的一年，以习近平同志为核心的党中央高度重视疫情防控和教育工作，做出了一系列重大战略部署。在今年召开的新中国成立以来首次全国研究生教育会议中，习总书记指出，党和国家事业发展迫切需要培养造就大批德才兼备的高层次人才。在教师节，习总书记为广大教师点赞，并提出“要统筹做好常态化疫情防控和教育教学工作，确保全面复学、正常复学、安全复学”。在医师节，习总书记指出，广大医务工作者是推动卫生健康事业发展的重要力量。在《思政课是落实立德树人根本任务的关键课程》一文中，指出青少年教育最重要的是教给他们正确的思想，引导他们走正路。思政课是落实立德树人根本任务的关键课程。习总书记的这些重要指示，对高校疫情防控，推进高校发展，培养具有研究创新能力的高层次人才，指明了方向，凝聚了力量，坚定了信心，是我们工作的根本遵循和行动指南。

（一）与时俱进地开展思政教育

思政课任课教师在线上教学实践中摸索出“雨课堂直播+腾讯会议”的混合式教学手段。为了避免满堂灌，借助弹幕、选择题答题、短视频播放、分组讨论、课后作业和小论文等方式调动同学在家听课的积极性，强调过程学习和过程考核。

学生会和学生社团也在积极开展活动，带头把思想和行动统一到习近平总书记关于疫情防控工作的重要指示精神和党中央决策部署上来。以五四青年节为契机，青年团员深入学习贯彻习近平总书记在纪念五四运动 100 周年大会上重要讲话精神，关于疫情防控工作的系列重要讲话和指示批示精神，学习习近平总书记给西藏大学医学院学生的回信精神，给北京大学援鄂医疗队全体“90 后”党员的回信精神，以及习近平总书记五四寄语精神。近千人参加了国家卫生健康委举办的“读讲一本书”暨“我的战疫青春故事”活动。60 多人报名参加了我校与中央美术学院、北京中医药大学、首都医科大学等学校的团委联合举办“艺+医”创新艺术设计展，从医学与健康主题入手开展艺术创作。护理学院开展“百年协和护理薪火相传，新冠肺炎战疫再谱新篇”系列推送活动、“纪念协和护理高等教育百周年，莘莘学子深情献礼云寄祝福”系列推送活动。

疫情期间还涌现出了很多广为传播的学生作品，如 2015 级平陆同学和解放军总医院张新宇老师共同创作的歌曲《不要告诉我的妈妈》；2016 级学生编制的防疫快板书；2017 级学生《致抗疫一线师兄师姐的一封信》等等。

（二）牢记协和校训，彰显院校使命

对于疫情防控，院校及时全面统筹，迅速启动疫情防控工作，主要领导靠前指挥，以身作则。院校长王辰院士于 2 月 1 日抵达武汉，提出强化临床机构检测能力，建设方舱医院，推进血清流行病学调查等重要建议，领导开展了科技创新、临床救治、国际合作等重要工作。

院校临床队伍逆行支援抗疫一线。北京协和医院、中国医学科学院呼吸病学研究院（中日友好医院）与中国医学科学院老年医学研究院（北京医院）累计派出 200 余名队员。院校移动 P3 实验室完成了近万份样本检测。统筹优势科研力量，加快应急攻关，取得了多项突破性的科技成果，积极为疫情防控建言献策。

为了让本校和全国大学生更好地掌握新型冠状病毒感染的肺炎的防控，学校与“今日校园”平台合作，邀请北京协和医院传染科医生录制了《面对疫

情，大学生该如何防控》专题片，目前已有近 35 万人在线学习，除了帮助本校学生做好防控外，也很好地服务了全国大学生，有效地帮助公众了解疾病预防的相关知识，提高防护意识，消除恐慌情绪。

（三）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和党委教师工作部，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。利用党委理论学习中心组、思想政治课、党支部“三会一课”等形式及时跟进总书记的重要指示批示精神，常委会 25 次、党支部 1200 余次学习传达 34 项有关精神。

四、专任教师数量和结构

我校的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，在清华大学就读，学生的学籍也在清华大学。预科阶段结束后转入医学基础阶段学习，时间 1.5 年，在基础学院。基础阶段学习结束后转入临床阶段学习，时间 4 年，在临床学院，即北京协和医院。按照教育部高等教育质量监测国家数据平台统计口径，该专业专任教师只保留了基础阶段的教师，不能客观地反映该专业专任教师的情况。故我们对该专业的专任教师进行了如下分析：

表 4-4 分专业专任教师情况

专业	专任教师							外聘教师	本科生数	本科生与专任教师之比
	总数	具有高级职称教师		具有研究生学历		近五年新增教师				
		数量	比例 (%)	数量	比例 (%)	数量	比例 (%)			
临床医学（基础段）	76	21	27.63	74	97.37	4	5.26	39	86	1.13
临床医学（临床段）	426	222	52.11	380	89.2	0	0	69	318	0.75
护理学	28	11	39.29	4	14.29	1	3.6	21	564	20.14

从上表可以看出，我校临床医学专业无论是在基础医学学习阶段还是在临床医学学习阶段，学校根据教学需要配备的教师数均远远多于在该阶段学习的学生

数,生师比均小于 1。以解剖教学为例,专业教师 5 人,解剖教学辅助人员 3 人,每年教授小于 90 名学生,此外,由于实施基础与临床相结合的课程设计,每年还有众多的临床学院教师参加到解剖学教学中。

五、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。校内各专业实践教学情况参见附表 4-5。

表 4-5 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	3	408
101101	护理学	50.0	43.0	0.0	43.66	13	7	3086
全校校均	/	71.00	76.00	0.00	46.82	13.00	5	1747

(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。2019 年,学校共获国家级大学生创新创业训练计划 35 项,北京市大学生科技创新活动计划 25 项。

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。

（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。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。

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。

四、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

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，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 25 学时，中层领导干部听课 18 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。

督导评教：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，本学年内校级督导委员共听课 194 学时，发现问题及时纠正，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，我校采用“随堂评教”与“课程评教”相结合的方式对学生进行评教工作。本学年本科生共参与评教 24006 人次。

“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。

五、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

2020 年共有本科毕业生 156 人，实际毕业人数 156 人，毕业率为 100.00%，学位授予率为 99.36%。

二、就业情况

（一）就业率

学校 2015—2019 届学生的就业率连续五年保持在 96%以上。2020 年，截至 8 月 31 日，学校应届本科毕业生总体就业率达 95.51%。毕业生中就业的占 74.50%，去向均为三级甲等医院，保持了专业的高度对口，培养目标达成效果好。升学 36 人，占 23.08%，其中出国（境）留学 13 人，占 8.72%。

表 6-1 分专业毕业生就业率

专业代码	专业名称	毕业人数	就业人数	就业率
100201K	临床医学	72	70	97.22
101101	护理学	84	79	94.05
全校整体	/	156	149	95.51

（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，2018 届临床医学（八年制）和护理学专业毕业生仅有 11 人出国。大部分学生均在国内就业。

三、体质健康水平

体质测试达标率 100.00%。

表 6-2 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

1. 开展学生志愿者活动

为配合学校做好学生返校工作，招募学生志愿者，在上岗前进行岗位培训。接站志愿者负责前往在机场、火车站接返京学生，测量抵京同学体温、协助行李消杀并返回学校。报道台志愿者服装，收集返校申请书、核酸检测证明和发票，收集返校承诺书，发放爱心礼包。组织并招募学生志愿者服务北京协和医学院青年教师基本功大赛，完成各类志愿工时共计 200 多小时。

2. 广泛开展校园文化活动。

(1) 开展“激情冰雪·相约冬奥”主题教育实践之冰壶体验活动，来自阜外医院、肿瘤医院等近百名同学报名参加。

(2) 开展 2020 年“协和学子校园行”活动。来自预科 2018-2020 级的 40 位预科生来东单校区了解基础和临床阶段的学习生活。

(3) 我校代表队在第八届“提案中国”全国大学生模拟政协提案大赛获得笃行奖，并在社会影响力网络评选中获得第一名。

(4) 组织代表队出征“首都大学生户外挑战”，摘得奋进奖。

(5) 指导学生会、学生社团开展疫情防控讲座、“光盘打卡”、电竞大赛、“云和声”校园歌手大赛、第二届电竞大赛、排球比赛等活动。

五、学生支持与咨询

(1) 思想指导

坚持社会主义办学方向和党的教育方针为指导，以立德树人为根本，形成院校党委统一领导，党政齐抓共管的运行体制和机制。学校党委书记主持召开不同群体、代表的座谈和研讨会 10 场近 200 人，形成了《院校思想政治工作研究报告》和《院校思想政治工作实施意见》，努力将学生培养成为习近平总书记所要求的“爱国、立志、求真、力行”的社会主义建设者和接班人。

（2）学业指导

2009 年，我校开始实行高年级医学生担任低年级学生助理辅导员制度，以自身的学习经历，指导与帮助低年级学生学习，解决他们成长中的学业困惑。

2016 年，我校为临床阶段的学生配备了临床技能指导教师团队，在临床教学秘书、临床带教老师开展教学的基础上，临床技能指导教师团队专门帮助在学业发展上有不同层次需要的学生改进临床学习方法、提高学习效率、促进学业发展。

（3）心理健康指导与服务

学校成立学生心理健康工作领导小组，并在学生工作部领导下成立学生心理咨询中心、心理热线和心理邮箱，制定符合我校特点的《进一步加强和改进我校学生心理健康工作的实施意见》、《大学生心理危机干预实施办法》等文件，出台有关心理咨询、心理健康教育、心理危机预防与干预等规章制度和操作规程。

学校建立了班级、学院、学校三级预防体系，形成了发现系统、监控系统、处理系统、转介系统、善后系统五大工作系统，明确了各个部门、各相关人员在不同系统中的职责和具体工作。不断完善工作机制，构建由心理教育领导小组、心理中心、学院心理工作组、班级心理委员组成的网状体系，分工协作，密切配合。

（4）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自主意识，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、职业生涯管理能力和职业发展潜力。

（5）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。

（6）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

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 97.96%、94.90%、95.16%，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，我校在 2016 年-2019 年均取得理论成绩第一，技能成绩第一的优异成绩。同时，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生的学

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）科研训练成果

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，如 2018 年我校 2015 级临床医学专业学生在首届中俄大学生基础医学创新实验设计大赛一等奖；2019 年我校 2013 级同学参加 American College Radiology, 获得金奖。2018~2019 学年，我校本科生发表学术论文 90 篇，其中 SCI 收录论文 57 篇，EI 收录论文 1 篇，CSCD 收录论文 9 篇，北大中文核心期刊收录论文 14 篇，其他期刊 9 篇。学生发表作品数 28 个，学生获准专利（著作权）数 6 项。2019~2020 学年，我校毕业生发表学术论文 113 篇，其中 SCI 收录论文 63 篇，PUBMED 收录论文 19 篇，影响因子在 3.0 以上的 4 篇。

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，形成《北京协和医学院人才培养质量评价报告》，根据 2019 的《报告》结果显示，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。

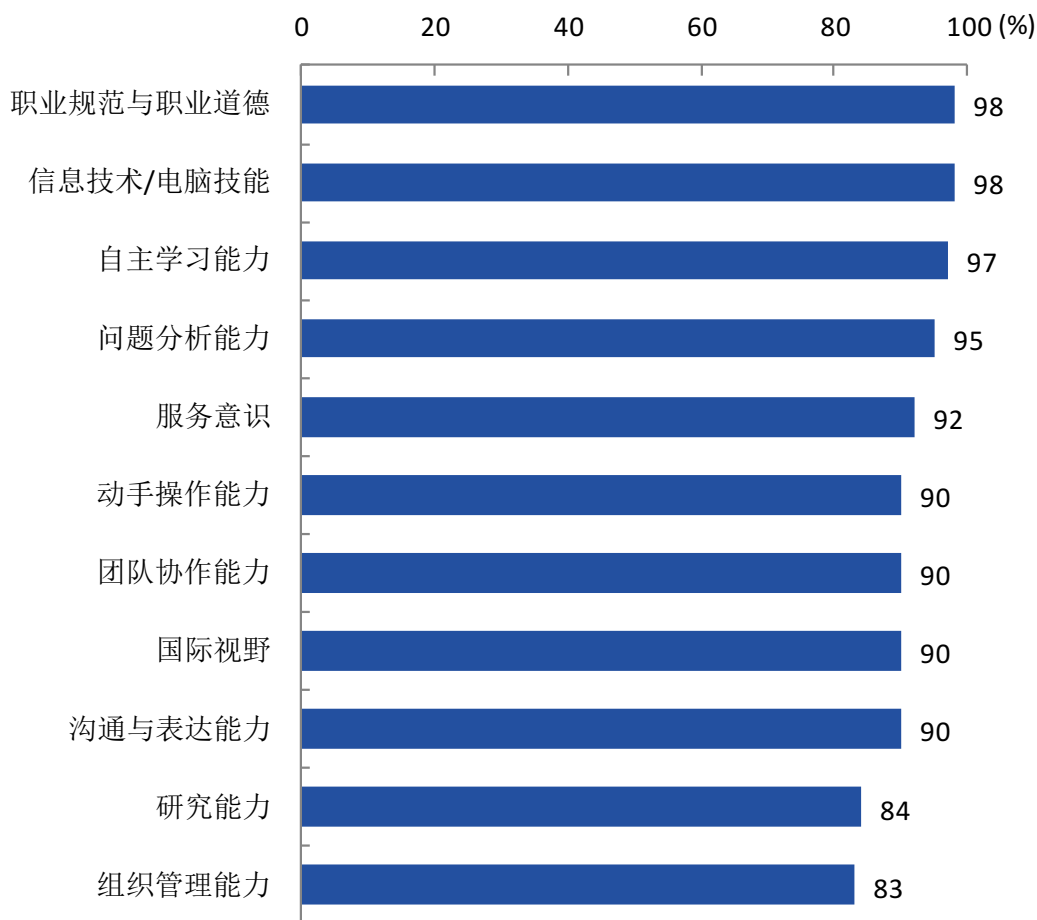


图 6-1 用人单位对毕业生能力的满意度

八、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。

（一）百年协和培养医学精英

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 56 位（其中已故 23 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。

（二）毕业生冲在抗疫第一线，成为时代最强音

在抗击疫情的医疗救治的大军中，闪现着众多协和临床医学（八年制）毕业生的身影。据不完全统计，该专业共有 52 名毕业生勇赴一线，从 1992 届到 2018 届，时间跨度 26 年。他们用自己的实际行动，践行着医学生的誓言。在 3 月份国新办国内外媒体云记者会上，出席发布会的四位专家都是协和的毕业生，他们分别是临床医学（八年制）1986 级杜斌、临床医学（八年制）1995 级吴东、临床医学（八年制）2000 级曹玮、协和医学院 1990 届博士研究生严晓伟，他们就社会关注热点难点问题进行科学解读，毫无保留地向全世界分享疫情信息和抗疫经验，以精湛的医术和通畅的国际交流能力，展示了协和学子的风采。心有执守者，才能不惧危险，逆行而上。协和学子在此次战疫大考中，向母校和全国人民交出了优秀的答卷。

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”。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。1956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）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，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。

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 19.61%

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		659	/	128	/
职称	正高级	298	45.22	83	64.84
	其中教授	46	6.98	40	31.25
	副高级	233	35.36	21	16.41
	其中副教授	25	3.79	4	3.13
	中级	118	17.91	20	15.63
	其中讲师	17	2.58	2	1.56
	初级	7	1.06	1	0.78
	其中助教	0	0.00	0	0.00
	未评级	3	0.46	3	2.34
最高学位	博士	545	82.70	38	29.69
	硕士	96	14.57	31	24.22
	学士	13	1.97	38	29.69
	无学位	5	0.76	21	16.41
年龄	35 岁及以下	91	13.81	0	0.00
	36-45 岁	287	43.55	18	14.06
	46-55 岁	187	28.38	22	17.19
	56 岁及以上	94	14.26	88	68.75

(2) 分专业情况

附表 2 分专业专任教师情况

专业	专任教师							外聘教师	本科生数	本科生与专任教师之比
	总数	具有高级职称教师		具有研究生学历		近五年新增教师				
		数量	比例（%）	数量	比例（%）	数量	比例（%）			
临床医学（基础段）	76	21	27.63	74	97.37	4	5.26	39	86	1.13
临床医学（临床段）	426	222	52.11	380	89.2	0	0	69	318	0.75
护理学	28	11	39.29	4	14.29	1	3.6	21	564	20.14

注：临床医学专业是八年一贯制，分为三个阶段，预科阶段 2.5 年（清华大学）学籍在清华大学。基础阶段 1.5 年（基础学院），临床阶段 4 年（临床学院，即北京协和医院）。

3. 专业设置及调整情况

附表 3 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 5.05，各专师生师比参见附表 2

5. 生均教学科研仪器设备值（元）312347.11

6. 当年新增教学科研仪器设备值（万元）35317.73

7. 生均图书（册）368.6

8. 电子图书（册）3653465

9. 生均教学行政用房（平方米）81.41，生均实验室面积（平方米）3.76

10. 生均本科教学日常运行支出（元）22166.80

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）2266.86

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）1899.59

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）1986.17

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）

附表 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	3	408
101101	护理学	50.0	43.0	0.0	43.66	13	7	3086
全校校均	/	71.00	76.00	0.00	46.82	13.00	5	1747

16. 选修课学分占总学分比例（按学科门类、专业）

附表 5 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）61.54%，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 54.50%。

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%。

附表 6 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	72	72	100.00
101101	护理学	84	84	100.00
全校整体	/	156	156	100.00

21. 应届本科毕业生学位授予率 99.36%。

附表 7 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	72	72	100.00
101101	护理学	84	83	98.81
全校整体	/	156	155	99.36

22. 应届本科毕业生初次就业率 95.51%

附表 8 分专业毕业生就业率

专业代码	专业名称	毕业人数	就业人数	就业率
100201K	临床医学	72	70	97.22
101101	护理学	84	79	94.05
全校整体	/	156	149	95.51

23. 体质测试达标率 100.00%。

附表 9 分专业体质测试合格率

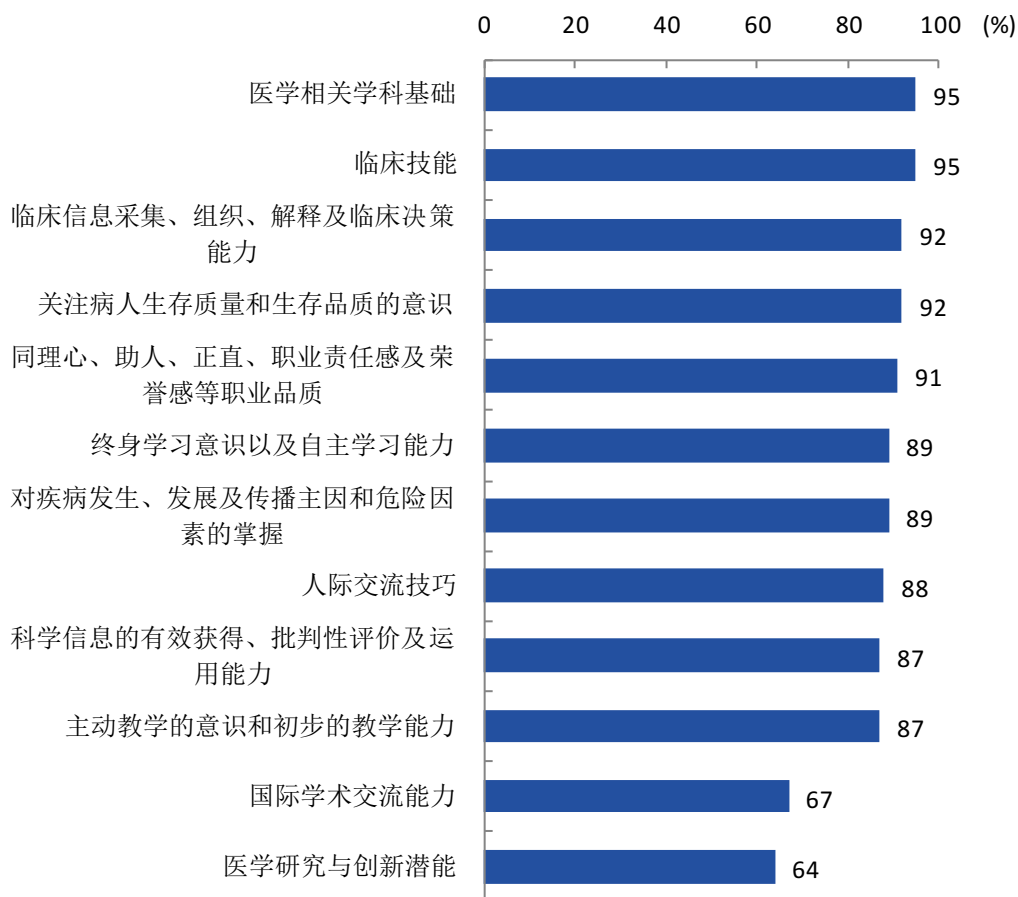
专业代码	专业名称	合格率（%）
100201K	临床医学	100.00
101101	护理学	100.00

24. 学生学习满意度（调查方法与结果）

采用聘请第三方调查的方法，本校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医学相关学科基础、临床技能（均为 95%），详见下图。

注 1：图中数据为“提升较多”与“有所提升”的比例之和。

注 2：医学相关学科基础：是指生物医学、临床医学、公共卫生、人文科学、社会和行为科学等学科基础



附图 1 毕业生在读期间对于培养目标各方面的提升情况

25. 用人单位对毕业生满意度（调查方法与结果）

采用聘请第三方调查的方法，用人单位对毕业生各项能力的需求程度：由过去三年聘用过本校应届毕业生的用人单位回答其对应届毕业生各项能力的需求程度。用人单位对毕业生各项能力的需求程度是回答问题的用人单位对该能力评分（评分等级为 1 分、2 分、3 分、4 分、5 分）的平均值。

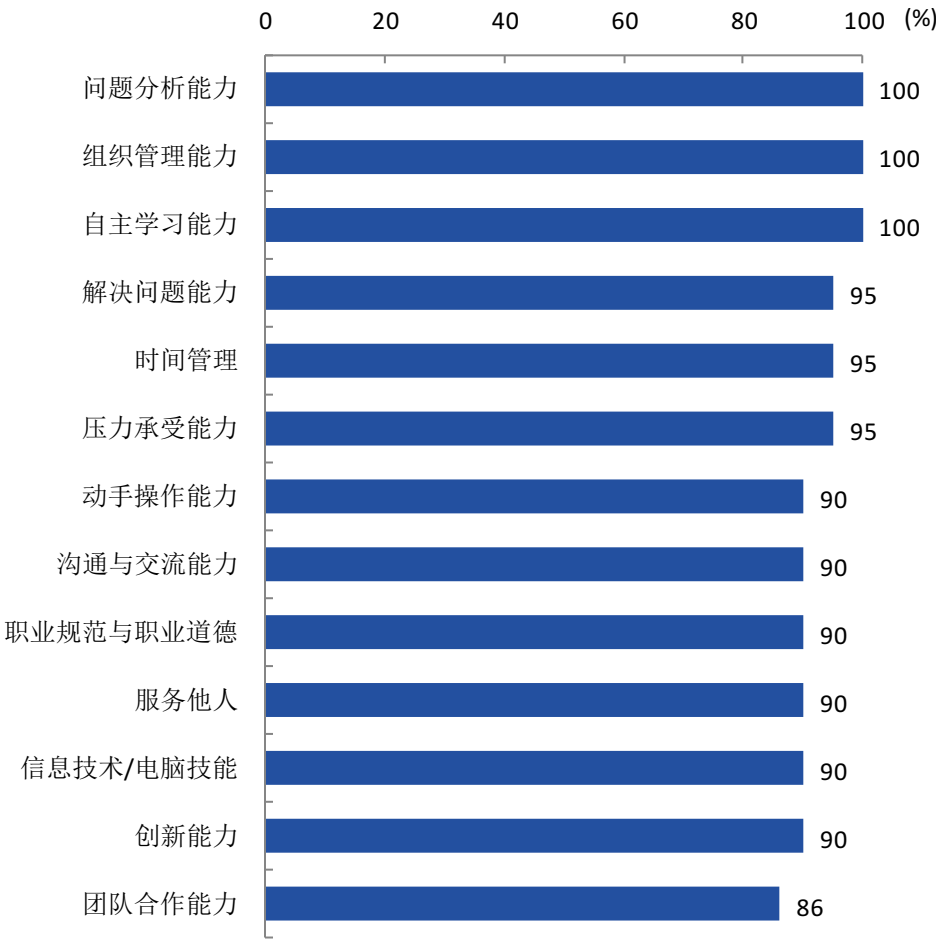
用人单位对毕业生各项能力的满意度：由过去三年聘用过本校应届毕业生的用人单位回答其对本校应届毕业生各项能力的满意度。用人单位对毕业生各项能力的满意度是指有多少比例的用人单位对本校毕业生该项能力满意。

在调研所涉及的工作能力中，过去三年招聘过本校应届毕业生的用人单位对毕业生“创新能力”、“问题分析能力”、“沟通与交流能力”、“自主学习能力”、

“职业规范与职业道德”的需求程度（均为 4.9 分）相对较高，同时对“信息技

术/电脑技能”的需求程度相对较低，为 4.3 分。

在上述工作能力中，用人单位对毕业生“问题分析能力”、“组织管理能力”、“自主学习能力”的满意度均达到 100%。



附图 2 用人单位对毕业生工作能力的满意度