

首都医科大学 2016-2017 学年

本科教学质量报告



首都医科大学

2017 年 12 月

目录

一、本科教育基本情况.....	1
(一) 学校概况.....	1
(二) 本科人才培养目标.....	2
(三) 本科专业设置.....	2
二、师资与教学条件.....	5
(一) 师资规模与结构.....	5
(二) 师资队伍培养.....	6
(三) 办学基本条件.....	8
三、教育教学改革与建设.....	10
(一) 继续推进北京市高水平人才交叉培养项目的实施.....	10
(二) 专业建设.....	11
(三) 课程建设.....	12
(四) 教材建设.....	12
(五) 实践教学.....	13
(六) 创新创业教育.....	13
(七) 毕业论文与毕业设计.....	14
(八) 教学成果.....	14
四、质量保障体系.....	14
(一) 牢固树立人才培养是学校中心工作的地位.....	15
(二) 持续强化与完善日常教学质量保障体系.....	15
五、学生学习效果.....	16
六、特色发展.....	16
(一) 进一步切实落实教育部“全层次卓越人才培养”计划.....	16
(二) 启动国家急需专业的招生工作.....	17
(三) 以实际能力扎实专业培养, 采取多种方式引导学生参加科研训练.....	17
七、需要解决的问题.....	17
(一) “5+3”一体化招生名额不足问题.....	17
(二) 学校办学空间以及和附属医院管理体制问题.....	18
(三) 逐步减少专科(高职)招生计划增加本科层次的招生名额问题.....	18
(四) 师资待遇问题.....	18

首都医科大学 2016-2017 学年本科教学质量报告

2016-2017 学年是全面实施“十三五”发展规划的关键阶段，学校坚持内涵式发展，教育教学工作稳步有序进行，人才培养质量稳步提升。

一、本科教育基本情况

（一）学校概况

首都医科大学建校于 1960 年，是北京市属重点高等院校。学校本部有 10 所学院、1 个学部和 1 个研究中心，临床设有 20 所临床医学院（其中 19 所附属医院）、1 个北京市疾病预防控制中心、12 所教学医院、33 所社区教学基地、78 个校外实习实训基地。

立足首都乃至全国对医学人才的需求，学校本专科专业齐全，设置有长学制临床医学、儿科学和口腔医学；恢复儿科学（五年制），新增精神医学、听力与言语康复学 2 个专业，本科专业达到 19 个，其中 7 个国家级特色专业和 10 个北京市级特色专业。高专高职教育设有护理、医学检验技术等 7 个专业。

2016 至 2017 学年，学校新获批了 1 名北京市“高创计划”教学名师、3 名北京市高等学校教学名师与 1 名首届北京市高等学校青年教学名师。截至 2017 年 8 月 31 日，学校共获批“卓越医生教育培养计划”试点项目 6 个；获批 7 门国家级精品课程和 18 门市级精品课程，2 门国家级双语教学示范课程，5 门国家级精品资源共享课，1 门国家级精品视频公开课，1 门来华留学英语授课品牌课程，3 个国家级实验教学示范中心和 6 个市级实验教学示范中心，3 个国家级人才培养模式创新实验区和 1 个市级人才培养模式创新实验区，1 个国家级大学生校外实践教育基地，5 个北京市级校外人才培养基地和 1 个市级素质培养基地，2 个北京市高校校内创新实践基地，7 个国家级优秀教学团队和 11 个市级优秀教学团队，1 名国家级教学名师、23 名市级教学名师、1 名市级青年教学名师和 2 名北京市“高创计划”教学名师。近两届学校获得教育教学成果国家特等奖 1 项、二等奖 5 项；北京市特等奖 2 项、一等奖 10 项、二等奖 20 项。

学校医学学科实力雄厚，有 10 个国家重点（培育）学科，60 个国家临床重点专科，14 个国家中医药管理局重点（培育）学科，4 个北京市一级重点学科，6 个北京市二级重点学科，1 个北京市重点交叉学科，2 个北京市一级重点建设学科，6 个北京市二级重点建设学科，1 个北京地区高校学科群。6 个国家临床医学研究中心，1 个省部共建国家重点实验室培育基地，4 个教育部重点实验室，54 个北京市重点实验室。有 8 个一级学科博士学位授权点和 11 个一级学科硕士学位授权点；按照三级学科统计，有 59 个博士学位授权点和 78 个硕士学位授权点。有 9 个博士后科研流动站。

学校具有较强的学术发展与科研实力，在校本部和附属医院拥有一批国家级和市级重点学科和重点实验室的基础上，建有高水平的国家级、市级研究和培训机构，如国家生命科学与技术人才培养基地、卫生部全科医学培训中心、北京市全科医学培训中心、首都卫生管理与政策研究基地。有 1 个国家工程技术研究中心、4 个教育部工程研究中心、10 个北京市工程技术研究中心。有 2 个教育部创新团队、2 个科技部重点领域优秀创新团队。

学校积极推进医教协同，以学生成长为核心，以提升教育教学质量为目标，以内涵发展为基础，深入推进第四轮教育教学改革，形成了知识—能力—素质综合培养的模式。学校坚持以队伍建设为核心，以学科发展为基础，以人才培养和科学研究为重心，以有效的管理体制和机制为保障，整合配置学科与教育资源，办学实力不断增强。

（二）本科人才培养目标

学校立足于首都北京医药卫生事业发展和医学人才的需求，也为了实现学校追求高水平学术和人才培养质量的要求，在医学人才培养中确立了“顶天立地”的办学理念。根据医学教育标准要求和社会医药卫生事业发展需求，确定了各专业人才培养目标，根据目标确立课程体系，形成了各专业的人才培养方案。本科生的培养目标是培养高素质、应用型医学专门人才，成为具有良好职业道德，扎实专业知识，较强实践能力、良好沟通能力、终身学习能力和团队协作精神的高素质应用型医学专门人才。

（三）本科专业设置

根据北京市医学人才需求，学校设置的长学制专业中有临床医学、儿科学和口腔医学；本科专业中有临床医学、精神医学、儿科学、口腔医学、基础医学、预防医学、中医学、临床药学、药学、听力与言语康复学、生物医学工程、

康复治疗学、中药学、公共事业管理（卫生管理）、护理学、法学（卫生法学）、假肢矫形工程、医学实验技术、医学检验技术 19 个专业，涵盖医学、工学、管理学、法学 4 大学科门类，12 个专业类，面向全国 23 个省（自治区、直辖市）招生，并招收港澳台地区学生和外国留学生。

2016 至 2017 学年，全日制在校生共计 11530 人，其中普通本科生 4937 人，高专高职生 1865 人，硕士研究生 3278 人，博士研究生 863 人，留学生 587 人，本科生占全日制在校生总数的比例为 47.74%。

本科专业设置列表

序号	专业名称	修业年限	学科门类	专业类	学位授予门类
1	法学（卫生法学方向）	四年	法学	法学类	法学
2	生物医学工程	四年	工学	生物医学工程类	工学
3	假肢矫形工程	四年	工学	生物医学工程类	工学
4	基础医学	五年	医学	基础医学类	医学
5	临床医学（5+3 一体化）	八年	医学	临床医学类	医学
	临床医学	五年	医学	临床医学类	医学
	临床医学（郊区定向）	五年	医学	临床医学类	医学
6	精神医学	五年	医学	临床医学类	医学
7	儿科学（5+3 一体化）	八年	医学	临床医学类	医学
	儿科学	五年	医学	临床医学类	医学
8	口腔医学（5+3 一体化）	八年	医学	口腔医学类	医学
	口腔医学	五年	医学	口腔医学类	医学
9	预防医学	五年	医学	公共卫生与预防医学类	医学
	预防医学（郊区定向）	五年	医学	公共卫生与预防	医学

				医学类	
10	中医学	五年	医学	中医学类	医学
11	药学	四年	医学	药学类	理学
12	临床药学	五年	医学	药学类	理学
13	中药学	四年	医学	中药学类	理学
14	医学检验技术	四年	医学	医学技术类	理学
15	医学实验技术	四年	医学	医学技术类	理学
16	康复治疗学	四年	医学	医学技术类	理学
17	听力与言语康复学	四年	医学	医学技术类	理学
18	护理学	四年	医学	护理学类	理学
19	公共事业管理（卫生管理方向）	四年	管理学	公共管理类	管理学

生源质量是高校人才培养质量的基础，我校招生工作坚持以选才为本、以服务为本，不断提高生源质量、优化生源结构。做好招生宣传和咨询工作，是提高生源质量的关键。2017 年在国家招生改革的大背景下，我校坚持多形式、全方位、创造性地开展招生宣传和咨询服务工作，通过广播、网络、现场咨询、门户网站、微博、微信、电话、邮件、报纸、刊物等多种形式、多种渠道全面展开招生宣传，通过宣传学校的办学特色、综合实力、招生政策以及考生所关心的热点问题，扩大学校在京内外考生中知名度和影响力，使考生、家长及社会各界全面了解我校，吸引更多的优秀生源报考。

随着社会对医药卫生事业人才需求逐年增加，为了更好地落实《规划纲要》中关于“加强急需紧缺专业人才培养培训”的精神，我校 2017 年在本科专业招生中恢复了儿科学（五年制），新增加了精神医学（五年制）、听力与言语康复学（四年制）2 个专业。学校本科招生规模由 2016 年的 1102 人调整为 2017 年的 1169 人，增加了 67 人。

2017 年我校本科在全国 23 个省（自治区、直辖市）招生，招生人数为 1169 人，实际报到人数 1146 人，实际报到比例为 98.03%，较 2016 年提高 0.58 个百分点。生源质量总体情况良好，600 分以上考生在本科重点批次中所占比例为 61%。

2017 年是北京市高考志愿填报方式改革的第三年，我校在北京的本科一批录取平均分为 603 分，高出重点线为 66 分；本科提前批 A 段录取平均分 556 分，高出二本线 117 分；本科提前批 B 段录取平均分 588 分，高出一本线 51 分；本科二批录取平均分 549 分，高出二本线 110 分。外省市生源质量继续保持良好态势，录取平均分高出省重点线 42 分—201 分不等；和 2016 年的数据相比，2017 年京外 22 个招生的省份中（不含新疆预科生招生）有 16 个省份高于去年的录取平均分，5 个略低，连续两年录取平均分都提高的省份有 13 个；19 个省份录取平均分高出一本线 90 分以上，有 16 个省份录取平均分高出一本线 100 分以上。2017 年是浙江省高考改革试点的第一年，实行专业+学校大平行的志愿填报方式。我校在浙江省录取 30 人，平均分 637 分，高出控制线 60 分，与往年相比分数没有明显波动。

二、师资与教学条件

（一）师资规模与结构

教师是高等学校人才培养任务的直接承担者，是教育教学主体构成，是教学过程的引导者，是大学之本，是学科之基。学校一贯高度重视教师队伍建设，学校顶层设计和规划建设教师队伍，不断建立健全政策平台，进一步加大人才引进力度，强化中青年教师培养机制，推动国际与境外交流，强化岗位待遇与奖励政策，已经形成了比较完善的教师队伍建设模式。

学校以学科发展目标为导向，在调研的基础上，出台了《首都医科大学院级人才引进实施办法》，拓宽人才引进渠道，加大引进优秀人才，为高层次人才和青年优秀人才提供良好的政策空间和工作待遇。同时利用国家和北京市人才政策和资源，借力上级政策，积极推动各层次人才建设，入选北京市“百千万工程”、“海聚工程”等人才项目 30 余人次。

学校根据学科发展和工作实际需要，稳妥推进组织机构调整，对学校原有内设机构进行调整、撤销、新增及更名，以进一步合理配置学校人力资源，增强学院在学科建设中的活力。

在充分调研的基础上，正在稳步推进学校基础学科和临床学科的教师岗位评聘条件的调整和完善工作。通过教师岗位评聘相关政策的调整，来引领和推动学校基础和临床学科发展及教师队伍水平的提升。

截至 2017 年 8 月 31 日，学校有专任教师 3130 人，其中正高职称 812 名，副高职称 1221 名，中级 1073 名，初级 24 名，高级职称的比例为 64.95%。学历构成方面，有博士学位 2088 人，硕士学位 723 人，本科 312 人，专科及以下 7 人，其中具有博硕士学位的教师比例为 89.81%。年龄方面，35 岁及以下 266 人，36~45 岁 1288 人，46~55 岁 1314 人，56 岁及以上 262 人。

专任教师分类构成表

	类别	教师数	比例
职称	正高	812	25.94%
	副高	1221	39.01%
	中级	1073	34.28%
	初级	24	0.77%
学位	博士	2088	66.71%
	硕士	723	23.10%
	本科	312	9.97%
	专科及以下	7	0.22%
年龄	56 岁及以上	262	8.37%
	46~55 岁	1314	41.98%
	36~45 岁	1288	41.15%
	35 岁及以下	266	8.50%

(二) 师资队伍培养

学校在坚持多年的师资培养工作中，重视制度和平台建设，稳步推进师资培训工作，形成了由岗前培训、岗位规范化培训和继续职业教育培训组成的、贯穿职业生涯全程的教师培训体系。岗前培训以尽快熟悉学校、融入工作团队为宗旨；岗位规范化培训以岗位履职需求为引领，重点突出教学基本功和科研基本功，实行导师责任制度，建立教师个性化培养计划，形成了青年教师目标明确有序成长的模式；继续职业教育培训以终身教育理念为指导，建立以新理论、新知识、新技术和新方法为主要内容，以及时更新和补充知识、不断拓展和提高能力为目标的继续教育培训标准，借助各类培训资源，通过多种方式提高教师综合素质与创新能力。

学校坚持将培训工作落到实处，在学校层面开展具有普适性内容的师资培训项目，各学院则针对学科特点开展教师的个性化培训。为提升师资队伍的教学能力和水平，学校依托公共服务平台分别开展了大型仪器及应用技术进展、教育技术系列讲座。资助校本部各学院针对学科特点开展面向全首医系统培训 5 项，学院层面的师资培训 12 项。本学年校本部教师 2000 余人次参加了校院两级的师资培训。

学校附属医院和教学医院众多，由于医学教育的特殊性、临床教师双肩挑的特点，临床教学标准的统一尤为重要。学校坚持对首次带教的临床教师进行相关课程教学标准和带教能力的统一培训，本学年完成覆盖全首医系统所有附属医院和教学医院的岗前培训 6 项，为保障临床教学质量奠定了基础。同时，学校依托临床优势学科资源，举办了具有专业特色的校级师资培训项目 11 项，支持各附属医院、教学医院执行院内师资培训项目 18 项，整体提高了临床教师的教学能力。

学校本着“引进来走出去”的理念充分发掘师资培训资源。一方面充分利用与教育部高校教师网络培训中心合作搭建的“首都医科大学教师在线学习平台”为教师创造继续教育学习资源，本学年选择了 90 门课程供教师学习，包括师德师风建设、信息技术能力、教学方法与教学能力、教师发展与综合素养、医学类和生命科学类课程以及社会科学、文学、管理学、教育学、心理学等培训课程；另一方面积极组织基础、临床教师参加各种短期派出培训，组织教师参加高校教师网培中心 4 个专题讲座的培训学习，推荐教师参加 CMB-CMU-FAIMER 美中医学教育高级研修班、第十期来华留学英语师资培训班、来华留学英语师资培训暑期医学专题进修班，以及支持各学院、公共服务平台、职能部

门短期派出培训，全年共派出培训参与教师人数 159 人次，多渠道提高教师的素质能力。

在坚持系统培训的基础上，学校充分发挥学校国家级、市级教学名师的传帮带作用，继续组织开展名师工作坊活动，并在活动最后环节策划了“名师推荐读好书”的书籍发放及名师签字环节，进一步充实了活动内容。

（三）办学基本条件

1. 教学经费投入情况

“人才培养”是学校的首要任务，学校优先保证教育教学经费的投入。2016 年教学日常运行支出为 35,464,809.55 元，保持了相对稳定的水平，较去年同期减少 2,072,206.12 元；本科实验经费 1,344,875.13 元，本科实习经费 7,219,832.00 元；本科专项教学经费支出 34,250,572.89 元，较去年同期增加 17,550,245.39 元，主要为市财政专项投入，用于双培、外培、专业建设、实践创新、教师队伍建设、实验室建设、学生资助、信息化建设、设备购置等专项建设，增加的原因是学校 2016 年加大了信息化建设投入、学生外培计划。学校在校生人数没有明显增加的情况下，用于教学实习和专项建设的经费比去年都有不同程度的提高。

2. 教学用房与实验实践教学资源建设

学校共有教室 169 个（不包括临床附属医院和教学医院），其中讨论式教室 7 间，语音教室 11 个，计算机教室 9 个，生均教学行政用房 15.44 平方米/生。所有教室全部配备了先进的多媒体教学设备，并配备了音频、监控和屏蔽设备，保证了课堂教学的充分需要。

医学人才的培养离不开实验操作的载体，学生需要通过各类基础型、创新型、科研型实验来达到科学探索及实际操作水平提高的目的。学校一贯重视实验和实践教学工作和条件建设，通过合理规划、顶层设计、系统建设、加大投入、政策倾斜、规范管理等多项举措来搭建实验教学平台和实践基地建设，形成了有效的实验实践教学体系。校本部覆盖所有专业的教学实验室共计 280 个，生均实验室面积为 3.61 平方米/生。每个实验室均配备了高水平的实验教学仪器，充分满足了专业实验教学的需要，也为学生提供了实验（实践）探索的空间和条件。根据教育教学的需要，附属医院和教学医院共建立临床实践教学中心 21 个（临床技能中心、口腔实践技能中心），建立了教学实验室和临床技能训练室，使临床实验实践教学与临床实习教学密切配合。已建立教学基地建设

的相关制度和标准，建成“附属医院-教学医院-社区卫生服务中心”三级基地体系，从而满足学生多层次、全方位的培养需求。

学校在不断规范实验实践教学条件的同时，也在不断增加教学科研仪器设备的投入。截止到 2017 年 8 月 31 日，学校教学、科研仪器设备资产总值为 166161.98 万元，较比 2016 年同期增长 13954.57 万元。

3. 图书资源

图书馆是学校的文献信息中心，是知识的宝库，追求理想的良师益友，是提高素质、增长才干、了解国内外科技发展的信息源，是大学生学习的第二课堂。学校建立了以学校图书馆为核心的全校性图书信息服务体系，包括了学校的图书馆和各附属医院、教学医院的图书馆。本部图书馆总面积为 13980 平方米，每周开放时间为 112 小时，实行开放式借阅服务，阅览座位 1000 多个，为师生提供了良好的阅读和学习的环境。图书馆拥有良好的网络环境，已经实现无线网络全覆盖。图书馆全天 24 小时提供网络信息资源服务，师生可以通过校园网内的任意客户端访问 80 多种数据库资源。图书馆电子阅览室免费提供给全校师生使用。

截止到 2017 年 8 月 31 日，图书馆纸质文献数量达到 94 万册，电子图书达到 255 万册，电子期刊达到 5.8 万种，向全校开放文献数据库 85 个，形成了以医学文献为主体，包括中外文图书、期刊、音像制品以及计算机文档等在内的多种类型、多种载体的综合性馆藏体系。师生通过学术资源统一检索平台和首医学术搜索可以快捷检索全部馆藏资源及网络学术资源，目前馆藏电子资源有 CNKI、万方、维普、Sinomed、SD、SCI、SPRINGER、NATURE、WILEY、CNKI 引文数据库、ESI 与 Incites 数据库、读秀电子图书、NE 文献管理软件等。此外，通过核心期刊查询系统提供中外文核心期刊的查询服务。

图书馆充分发挥学术引领作用，布置了院士墙，建设学术研讨室，编辑学术要闻期刊《聚焦生物医学》提供给广大的科研工作者。为了加强图书馆与各院系之间的联系，建立起通畅的“需求”与“保障”渠道，使广大师生和科研人员及时准确地获得最新文献信息，充分利用图书馆的资源，图书馆提供学科馆员的服务。学科馆员的职责有学科信息联络、学科资源建设、学科资源宣传、学科用户培训、学科信息导航、学科情报跟踪等工作。

图书馆还承担着读者信息素养的培养工作，开设了面向全校各层次教育（包括研究生、本科生、继教、留学生、住院医师）《医学信息检索》课程，定期提供各类电子资源及其他资源的讲座等。图书馆还提供预约讲座服务，只要有 5 人以上要求对同一专题开设讲座，就可以联系信息咨询部进行预约。开设了虚拟参考咨询台，在上班时实时为校内外读者提供关于图书馆的信息咨询服务。读者在任何地方都可以通过网络与图书馆员进行对话，让图书馆员解答读者的各种问题。学校图书馆是国家卫计委的查新站，可以为校内外科研人员提供查新、查引、定题报告等服务。图书馆还积极参与北京地区及全国各种信息资源共享保障体系的建设，读者可以通过北京地区高校图书馆文献资源保障体系（BALIS）进行不同单位之间馆藏资源的馆际互借，还可通过 BALIS 和中国高等教育文献保障系统（CALIS）融合系统进行文献传递。

图书馆已开通微信服务，读者通过微信公众号可以及时获取图书馆的近期活动、最新资源、通知公告、讲座信息、新书上架等各类信息资讯，便捷地使用图书馆已订购/试用的丰富电子图书、期刊、音乐、视频等资源。通过绑定借阅证还可以实现馆藏查询、在借续借等操作，分享给各类图书馆服务资讯，随时随地解答关于图书馆的各种疑问。

图书馆积极探索创新服务模式，为读者提供各种自助服务，读者可以在图书馆的多媒体终端上自助下载电子书刊到手机进行阅读，使用借还终端自助借还图书，非工作日可以通过一层自然科学书库外的还书箱还书，还可以在图书馆主页上自助预约图书馆研讨间使用，此外图书馆还提供自助复印、打印等服务。为了让更多的读者体验移动阅读，图书馆向在校师生推出平板电脑出借服务。图书馆工作人员在平板电脑中预装了超星客户端、新东方客户端、库克客户端及 WPS 软件等，学生可以利用平板电脑通过校园网络访问图书馆的数字资源，查阅资料。同时，学生还可以利用图书馆工作人员已安装好的客户端，完成阅读学习网络资源等需要。

三、教育教学改革与建设

（一）继续推进北京市高水平人才交叉培养项目的实施

1. 双培计划

自 2015 年“双培计划”实施以来，我校积极推进，有效解决实施过程中的具体问题。2016 年北京市教委加大改革力度，增加生物医学工程专业“双培

计划（高精尖项目），我校和央属学校以及两校所涉及的三个学院以战略眼光共同制定了培养适应未来发展方向，夯实基础，具有发展潜力，并兼容“双培计划”的“双培计划（高精尖项目）”的培养方案。

在双培计划实施期间，我校与央属院校密切合作，积极开展两校教师的交流研讨，并针对学生管理问题，采取召开双培学生家长会、召开学生座谈会、对学生进行课外辅导和答疑、实行“本科生导师制”等多种方式，加强双培生的沟通和交流。

至 2016-2017 学年结束，生物医学工程专业招生 75 人，退出 14 人，在读 61 人；中医学专业招生 48 人、中药学专业招生 47 人，2015 级中药学专业 15 人已经返回我校就读，其余学生全部在读。

2. 外培计划

我校“外培计划”学生遴选主要通过市属高校招生计划定向投放和在校生遴选两种方式产生。2016 年“外培计划”派出学生通过在校本科学生遴选的方式产生，派出 14 人，已完成在海（境）外的学习，全部按期回国（境）。2017 年派出共 15 人，其中通过高招选拔优秀学生直接进入“外培计划”项目 5 人，通过在校本科学生遴选的方式派出 10 人。

学校建立校、院二级管理，多部门合作的管理模式，通力协作，保障“外培计划”的学生顺利完成学业。在本科培养方案的基础上，加强了英语的学习，开设了英语口语课程，以便于这些学生尽快达到外派学校的英语要求；学校支持有“外培计划”的学院，选派一名教师到相应国外大学进行访学并协助管理学生，一方面学习了海（境）外学科专业的教育教学理念，取长补短，提高我校专业人才培养质量，同时教师在海（境）外期间负责学生的管理，又帮助学生解决在学习中遇到的困难，作为两校间沟通与协调的纽带，提高了学生在美访学期间的学习效果。

（二）专业建设

学校以培养高素质人才为目标，形成了结构优化、布局合理、重点突出、特色鲜明的学科专业结构与布局。学校目前共设有本科专业 19 个，本科学制专业 3 个，涵盖医学、工学、管理学、法学 4 大学科门类。2016 年，学校根据“十三五”教育发展规划，结合社会发展实际需求，申请恢复了儿科学（五年制），增设了精神医学、听力与言语康复学 2 个本科专业并于 2017 年全部招生。

2017 年，学校按照市教委《关于开展 2017 年市属高校一流专业遴选建设的通知》（京教高〔2017〕1 号）文件精神，积极组织我校临床医学专业、护理学专业、口腔医学专业、基础医学专业和预防医学专业共 5 个专业参与遴选，最终临床医学和护理学专业入选北京市首批一流专业建设项目，充分显示了我校这两个专业的办学实力和水平，也为学校专业建设发展提供了新的机遇。

培养方案中注重职业精神与人文素质的培养，注重自然科学基础的夯实，注重实验实践教学，加强动手能力和思维能力培养，注重强化语言应用能力培养，注重全学程贯穿科研训练及科研能力培养，注重群体保健知识和技能的培养。多年来，学校以国际医学教育标准为基准，落实教育部和卫生部医学教育综合改革的精神，持续不断地进行建设，不断完善各专业培养方案。

（三）课程建设

课程建设作为最基本、最核心的教学建设，在人才培养中发挥着重要作用。学校一直重视课程建设，截至目前，学校共获批 7 门国家级精品课程，18 门北京市级精品课程，2 门国家级双语教学示范课程，5 门国家级精品资源共享课程，1 门国家级精品视频公开课，1 门来华留学英语授课品牌课程。

为适应高等教育的发展，近年来，学校在精品课程建设的基础上，重点推进课程建设的信息化和网络化建设，促进精品课程转型升级。目前学校网络教学平台共计建设在线开放课程 119 门，其中 49 门已经通过学校检查验收获批准校级网络课程。网络课程充分发挥线上线下混合学习模式的优势，提高学生自主学习能力，提升教师现代教育技术水平和教学能力，进一步促进了课程建设的水平和质量。

选修课程在人才培养中也发挥着不可替代的作用，学校支持鼓励教师开设选修课程，同时为提高学生综合素质，学校在开设 100 余门选修课程的基础上，补充了 200 余门的网络选修课程，涉及哲学、文学、历史、艺术、心理学、经济学和法学等学科，同时提供沟通技巧、口才礼仪、职业规划、创新创业等课程帮助学生提高综合素质和相关能力，满足学生的个性化学习要求。

（四）教材建设

积极开展国内知名出版社规划教材的申报推荐工作，共计推荐 366 人次。规范教材选用、教材中期检查、教材资助和自编教材编写等工作。全学年资助

教材 111 项，完成 10 部自编讲义审批建设工作以及 25 部教材的中期检查，出版英文教材 6 本、药学 5 本。

（五）实践教学

学校一直注重学生的实验实践教学活动，强化学生创新与实践能力的培养。学校在基础阶段开设独立设置实验课程，安排综合性、设计性实验项目，提高学生综合运用所学知识和自主学习能力。

在课堂教学之外，学校每年面向全体学生开展第二课堂教学项目和本科生科研创新项目，覆盖基础和临床教学阶段。第二课堂教学项目以实验教学、课外实践教学活动和各类学科竞赛活动等形式开展，重点加强学生实践动手能力和创新意识。本科生科研创新项目是学生个人或团队在教师指导下开展科研活动，重点加强学生科研素质和科研能力。同时学校注重长学制学生科研素质和科研能力的培养，在基础学习阶段为长学制临床医学、临床医学（儿科方向）和口腔医学专业学生安排导师指导学生完成一篇综述，为长学制学生后期专业学习和毕业论文写作奠定基础。2017 年学校共开展第二课堂教学项目 173 项，本科生科研创新项目 188 项，参与在校学生达 2000 人；为 238 名 2016 级长学制临床医学和口腔医学专业学生安排基础阶段指导教师 111 人。

学校支持学生参加全国和北京市级学科竞赛，学生在“挑战杯”全国大学生科技作品竞赛、全国大学生英语竞赛、全国大学生生物医学工程类创新设计竞赛、北京市大学生数学竞赛、全国高等医学院校大学生临床技能大赛等中均取得了较好的成绩。

（六）创新创业教育

首都医科大学以立德树人为根本任务，结合医学学科特色，以推进素质教育为主题，以提高人才培养质量为核心，以创新人才培养机制为重点，以完善条件和政策保障为支撑，将创新创业教育全面融入专业教育，促进理论与实践环节的融合与联动，激发我校大学生的创新思维和创业活力，以创新创业教育贯穿人才培养全过程，提高医学人才培养质量。

本学年学校针对新生和毕业生开设了 36 学时《就业指导》、《职业生涯规划》课程，融入与医学生发展规律相符的创新创业教育内容，包括培养大学生的创新意识、塑造大学生创新思维、提升大学生的创业能力等。同时，学校团委聘请了大数据应用、企业管理、新媒体宣传、人工智能等多个领域的校外青

年学者，作为学生的创新创业教育的指导老师。校外专家在“青春大讲堂”活动开设 4 类 48 学时的创新创业课程，内容包括创新思维启迪、创新手段了解、医药创新前沿、创新思维训练、创业项目管理、撰写创业计划书等，使学生充分感受创新创业氛围，拓宽创新创业视野，提高创新创业能力。

此外，学校结合医学生自身特点、发展需求、专业优势、职业定位，开展了一系列的第二课堂实践。一方面，支持指导创新创业类社团开展活动，将活动纳入团校学分管理；另一方面，举办“超越梦想”校内创新创业挑战赛，组织路演活动，评选优秀作品，推荐参加“挑战杯”市级及国家级全国大学生课外学术科技作品竞赛。基础医学院彭信怡同学带领的团队《碳点/普鲁士蓝复合纳米体系作为一类新型诊疗剂》、卫生管理与教育学院赵强同学带领的团队《北京失能老年人长期护理选择偏好及影响因素分析》荣获市级竞赛一等奖，其余作品分获二等奖 5 项、三等奖 8 项。

（七）毕业论文与毕业设计

积极开展毕业设计（论文）质量检查工作，规范基础医学、预防医学、生物医学工程、药学、临床药学、中药学、护理学、卫生事业管理、卫生法学等专业的毕业论文答辩，汇总答辩工作开展等相关资料，督促管理的规范化。推荐申报市教委毕业设计科研类项目，共获批大学生毕业设计（科研类）项目 17 项，科研训练计划深化项目 20 项。向市教委推荐优秀实培计划案例 4 项，学生发表论文 6 篇。

（八）教学成果

经过多年的教学积累与实践，学校的教育教学取得了一定的成绩。2016 年，学校继续推进两年一次的校级教学成果奖评审工作，按照整体安排，2016 年度校级教学成果奖评审共组织申报项目 61 项，经过学校教育委员会专家评选，评出一等奖 14 项，二等奖 37 项；2017 年，按照北京市的统一要求与安排，学校从校级成果奖获奖项目中遴选出 26 项成果参评第八届北京市级教学成果奖评选。按照学会的要求，学校组织完成了中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会 2016 年立项课题的中期检查工作，26 项课题全部通过检查。

四、质量保障体系

学校坚持人才培养质量是高校办学生命线的观念。重视教学质量监控对教学目标的实现、教学质量的提高、教学过程的有序实施、教学管理的规范优化起着重要保障作用。学校多年来建立了校、院、系（教研室）三级教学质量监控责任体系，形成了完善的教学质量监控制度，为有序开展教学质量监控工作，建立了长效机制。

（一）牢固树立人才培养是学校中心工作的地位

学校一贯坚持教学工作的中心地位，教育教学重要工作均经过学校党委常委会和校长办公会讨论决定，把教学工作纳入学校的年度党政工作要点；定期召开教育教学委员会，对学校涉及人才培养、教育教学工作中的重大事项、重要问题进行政策咨询、指导、审议、决策；教务处每学期召开教学例会，全面部署年度、学期的教学工作，研讨教学运行工作中的问题。学校每年召开教育教学学术年会，确定年会主题，研讨教育教学改革和教育学术问题，交流教育教学经验。本学年党委会有 6 次、校长办公会有 18 次研究讨论教育教学工作，召开 1 次教育教学委员会，审议了部分专业人才培养方案的修订以及儿科学、精神病学等专业的人才培养方案。

（二）持续强化与完善日常教学质量保障体系

学校日常教学质量保障主要围绕教学质量的评价与教学质量的监控。日常教学质量监控主要基于多利益主体参与、多途径的教学信息（或教学意见）的征集与反馈工作。学校教务处是教师教育教学意见收集与反馈的主责部门，教务处充分调动以学习委员为主体的学生教学信息员、同行教师、督导专家参与学校教学管理人员的积极性，通过座谈会、一线调研、Email、QQ 群、微信、教师教学信息反馈网络平台等形式，构建比较完善的教学信息（或教学意见）反馈渠道与有效运行机制；工会、统战部、组织部、宣传部等通过各类有效途径开展教师教育教学意见收集与反馈的有关工作，不断强化与完善全校的日常教学质量保障体系。

2016 学年学生信息员 129 人，通过各种形式反馈信息近二百条，内容涉及教学条件、生活条件、教学管理、学生管理等方面；共有 47 万人次的学生对 8000 余人次教师的理论授课、实验教学、临床见习等教学环节进行了评价；基础及部分临床教师 1737 人接受了同行的教学评价；8 名校级基础教学督导专家全年听课 350 余人次，通过对入校新教师、拟晋升职称教师以及研究生助教的授课进行督导听课，课后立即和任课教师交流，传授教学技巧、课堂管理方法，

起到了老教师传帮带的作用。督导专家通过参与学系备课过程、教师试讲、学生座谈会等，对院系的教学管理水平的提高发挥了作用，发挥了督导专家督教、督管的作用。

五、学生学习效果

2017 届应届本科生共计 1075 人（其中留学生 50 人，长学制学生 219 人，港澳台学生 3 人），具有毕业资格 1069 人，授予学士学位人数为 1058 人，毕业率 99.44%，学位授予率 98.97%。

在 803 名本科生中（不含留学生、长学制学生与港澳台学生），749 人参加就业，其中考研 288 人，出国 67 人，就业 394 人，待就业 54 人。由于三级甲等医院入职学历门槛的提高，临床医学专业本科毕业生选择继续考研不就业的人数增加。截至同年 10 月 31 日，我校本科毕业生就业率 93.28%，签约率达到 85.31%，实现了保持较高全员初次就业率和签约率，继续提高毕业生就业工作质量的 2017 届本科毕业生就业工作目标。80%以上的本科毕业生就业去向为医药卫生行业，就业去向符合社会需求。2017 年学校委托第三方机构对 2017 届毕业生进行就业质量调研，调查结果显示，97.56%的用人单位对所招聘的本校毕业生表示“满意”或“很满意”，毕业生就业质量年度报告在学校就业网上向社会发布。

六、特色发展

（一）进一步切实落实教育部“全层次卓越人才培养”计划

学校建立各项配套措施，进一步推进、落实教育部“拔尖创新医学人才培养模式试点”、“五年制临床医学人才培养模式试点”、“‘3+2’农村基层医学人才培养模式试点”、“医学专业硕士学位培养模式试点”4 个“卓越医生培养计划”试点项目，以及 2 个教育部、国家中医药管理局“卓越医生（中医）教育培养计划”试点项目。

一是推进医学专业学位“5+3”培养模式改革。在省部委的共同支持下我校七学长学制成功全部并入“5+3”培养，2017 年毕业获得“四证”的临床专业学位硕士就业率为 97.28%，经过毕业生的能力评价调查，用人单位普遍对毕业生培养质量满意。另一方面，学校积极发挥医教协同的作用，接收在北京市参加住院医师培训的本科毕业的住院医师在职申请硕士学位，并获得教育部有关

同等学力人员参加全国外语和学科综合考试政策支持，推进了住院医师培训与学位培养的衔接。

二是推进“3+2”助理全科医师培养模式的建设。新增顺义、门头沟2家教学基地和3个基层实践基地，形成10个远郊区完整的基地体系。进一步推进了助理全科医师规范化培训管理平台建设。建立培训结业考核、学历教育毕业考核、培训结业资格审核、学历教育毕业资格审核等工作机制，形成从招录到结业全程的管理机制。经过学校和上级部门共同调研论证，2016年11月北京市卫计委支持专项经费270万元用于“3+2”项目培养，由市卫计委直接拨付各区卫计委。2017年北京市卫计委按“3+2”学生生均2万元，由市卫计委直接拨付各区卫计委。

（二）启动国家急需专业的招生工作

为满足北京医疗卫生的急需，从2017年首都医科大学开始招收五年制本科儿科学专业、五年制本科精神医学专业和四年制听力与言语康复专业。今后学校会依据教育部及北京市的医疗卫生发展的需求，拟设立护理学（助产士方向），以契合国家计划生育政策变化后对生育高峰医疗服务专业人员的需求。

（三）以实际能力扎实专业培养，采取多种方式引导学生参加科研训练

在学生专业培养的全过程中，始终强化实验和实践能力培养，强调实验过程的综合性和创新性，强化临床实践和社区实践过程，提高医学生分析和解决实际问题的能力。学校为长学制学生及本科生专门设立了第二课堂教学项目、本科生科研创新项目、长学制导师项目，以引导学生参加科研项目，将科研的思路尽早渗透到学生的培养中，并专项经费支持学生参加学科竞赛（大学生数学竞赛和物理竞赛）及专项经费支持学生以第一作者发表科研论文。

七、需要解决的问题

（一）“5+3”一体化招生名额不足问题

本专科教育的规模应依据社会需求和学校资源情况适当进行结构调整，增加“5+3”一体化的招生名额，满足高水平医疗卫生服务的需求。为了加强国家紧缺的儿科与精神医学本科专业人才的培养，按照医学人才培养的规律和特点，学校将努力争取政策，将上述专业单独纳入“5+3”一体化培养体系，不占用教

教育部给高校“5+3”一体化的招生限额数（230 人/年），以满足北京乃至全国对高水平医疗服务的需求和保障其生源和培养质量。

（二）学校办学空间以及和附属医院管理体制问题

我校占地约 24 万平米，生均占地面积不能达到教育部标准要求，办学空间明显不足。由于我校与附属医院的管理模式的特殊性，对其管理存在诸多的牵制因素，与附属医院的医疗、科研与教学等方面的管理体制不顺畅，对医院的人才培养，教育教学等缺乏有效的统筹机制。学校将进一步争取教育部及北京市为学校解决办学空间及提供政策支持，批准建设新校园，并在新校园内建设新的直属附属医院。

（三）逐步减少专科（高职）招生计划增加本科层次的招生名额问题

为了满足北京市对医疗卫生服务不断提高的需求与水平，在确保满足乡村定向医疗人员和护理等紧缺专业人员培养的前提下，将逐步减少专科（高职）层次的招生，转成本科层次的招生，为了满足北京市医疗卫生服务的需求与水平，学校拟将以往专科（高职）招生逐步提升到本科层次的招生，将继续争取教育部及北京市给予政策与名额的支持。

（四）薪资待遇问题

薪资待遇低，难以调动教师们教育教学积极性，青年教师生活困难较多，临床师资队伍缺乏有效的政策支持来安心进行教育教学工作，由于医学院校自我造血能力的先天不足，学校将不断努力争取上级部门的进一步支持。