



南京医科大学

NANJING MEDICAL UNIVERSITY

2023-2024 学年 本科教学质量报告



目录

学校概况	1
一、本科教育基本情况.....	3
（一）人才培养目标.....	4
（二）本科专业设置情况.....	4
（三）学生基本情况.....	6
（四）本科生生源.....	7
二、师资与教学条件.....	8
（一）师资队伍.....	8
（二）本科主讲教师情况.....	8
（三）教学经费投入情况.....	9
（四）教学设施应用情况.....	9
三、教学建设与改革.....	11
（一）专业建设.....	11
（二）课程资源.....	11
（三）教材建设.....	12
（四）实践教学.....	12
（五）毕业设计（论文）质量.....	12
（六）开展特色社会实践项目.....	12
（七）创新创业教育.....	13
（八）教学改革.....	13
四、专业培养能力.....	19
（一）专业培养目标.....	19
（二）培养方案的制定、执行与调整.....	20
（三）落实立德树人机制.....	20
（四）学风管理.....	23
五、质量保障体系.....	24
（一）质保理念.....	24
（二）质量标准.....	25
（三）质保机制.....	25
（四）凝聚“博学至精、明德至善”质量文化	28
（五）质保效果.....	29
六、学生学习效果.....	31
（一）学生对自我学习与成长的满意度情况.....	31

(二) 学生学业成绩及综合素质表现.....	31
(三) 学生毕业就业与发展.....	31
(四) 社会、用人单位对毕业生评价.....	32
七、特色发展.....	33
(一) 思政医学融通, 孕育明德博学医学人才之“南医品牌”	33
(二) 本研一体贯通, 培养拔尖创新医学人才之“南医模式”	35
(三) 动力能力并进, 锻造至精至善大医名师之“南医实践”	37
(四) 校地共建共享, 医教研全要素协同育人之“南医方案”	39
八、需解决的问题.....	43
附录 本科教学质量报告支撑数据.....	45
(一) 本科生占全日制在校生总数的比例.....	45
(二) 本科生赴国外交流学习情况.....	47
(三) 本科外国留学生情况.....	48
(四) 教师数量及结构(全校及分专业)	49
(五) 外籍教师及专任教师海外经历情况.....	51
(六) 专业设置情况.....	52
(七) 申请认证专业数, 专家进组考察专业数,	54
通过认证专业数及有效期.....	54
(八) 生师比(全校及分专业)	55
(九) 生均教学科研仪器设备值.....	56
(十) 当年新增教学科研仪器设备值.....	57
(十一) 生均图书.....	58
(十二) 电子图书、电子期刊种数.....	59
(十三) 生均教学行政用房.....	60
(十四) 生均本科教学日常运行支出.....	61
(十五) 本科专项教学经费.....	62
(十六) 生均本科实验经费.....	63
(十七) 生均本科实习经费.....	64
(十八) 全校开设课程总门数.....	65
(十九) 实践教学学分占总学分比例.....	66
(二十) 选修课学分占总学分比例.....	68
(二十一) 主讲本科课程的教授占教授总数的比例.....	70
(二十二) 教授讲授本科课程占课程总门次数的比例.....	71
(二十三) 实践教学及实习实训基地.....	72

（二十四）应届本科生毕业率.....	77
（二十五）应届本科生学位授予率.....	78
（二十六）应届本科生初次就业率.....	79
（二十七）体质测试达标率.....	80
（二十八）学生学习满意度（调查方法与结果）	81
（二十九）用人单位对毕业生满意度（调查方法与结果）	82

学校概况

南京医科大学是国家“双一流”建设高校，首批教育部、国家卫生健康委与江苏省人民政府共建医学院校，教育部高水平公共卫生学院建设高校，江苏高水平大学建设高峰计划 A 类建设高校。学校创建于 1934 年，时名江苏省立医政学院，抗战时期更名为国立江苏医学院。1957 年，由镇江迁至南京，更名为南京医学院。1962 年，被列为全国首批六年制医药院校。1981 年，被批准为全国首批博士、硕士学位授予单位。1993 年，更名为南京医科大学。

学校建有江宁校区、五台校区和常州校区（筹），校本部有教职工 2000 多人。学校现有中国工程院、科学院院士 7 人（含工作站），美国国家医学院外籍院士 1 人，中国医学科学院学部委员 2 人，国家级高层次人才 145 人次。学校拥有国家级教学团队 7 个，其中，入选“全国高校黄大年式教师团队”3 个；有国家级课程思政示范团队 1 个，教育部“创新团队”1 个，国家创新研究群体 3 个。

学校现有一级学科博士学位授权点 7 个、二级学科博士学位授权点 54 个、交叉学科博士学位授权点 6 个、专业博士学位授权点 6 个；一级学科硕士学位授权点 10 个、二级学科硕士学位授权点 65 个；博士后科研流动站 6 个，学位授权点覆盖医学、理学、工学、管理学、法学、教育学和文学 7 个学科门类；拥有国家重点学科 3 个、国家重点（培育）学科 1 个、国家临床重点专科 37 个、江苏高校优势学科（四期）6 个。在新一轮全国学科评估中整体实力稳中有进；13 个学科位列 ESI 全球排名前 1%，其中，临床医学、药理学与毒理学、分子生物学与遗传学学科位列 ESI 全球排名前 1‰。

学校设有 19 个学院（含一个独立设置二级学院），拥有 25 个本科专业，3 个本（硕）博贯通培养专业方向，3 个“5+3”本硕一体化专业方向，在校学生总数 22000 多人。学校入选教育部基础学科拔尖学生培养计划 2.0 基地，国家级一流本科专业建设点占全校专业总数近八成，建有一大批国家级教学平台和课程资源，获国家级教学成果奖 8 项（一等奖 1 项）。学校招生、培养和就业工作广受社会各界好评，毕业生执业医师资格考试通过率位居国内同类院校前列，毕业生就业率始终保持在 96% 以上。

学校建有生殖医学与子代健康全国重点实验室、环境与人类健康国际联合研究中心、肿瘤个体化医学省部共建协同创新中心等 50 个国家级、省部级重点实验室（工程研究中心、创新中心）。拥有国内一流的医学模拟教育中心和江苏省医药动物实验基地，建有省内唯一的省级卫生政策智库—江苏省健康研究院。学校积极面向生命健康领域的国家重大需求，组建了基础科学中心、创新研究群体等重大科技创新团队；承担各类重大、重点国家科技计划项目近百项；代表性研

究成果在《自然》《科学》等顶级学术期刊发表，获得了以国家自然科学二等奖为代表的一批国家级和省部级科研成果奖项。

学校坚持“开门办学”，与各级政府，国内外高等院校、科研机构、社会团体等建立了形式多样的联系与合作。学校先后与美国、俄罗斯、加拿大、澳大利亚、瑞典、日本等国家和香港、澳门、台湾地区的医学院校或科研机构建立了良好的战略合作和学术交流关系。

“十四五”期间，学校坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，聚焦一流学科、一流附属医院和一流办学条件，凝心聚力、统筹施策、开拓创新、改革攻坚，努力建成特色鲜明的“双一流”医科大学。

一、本科教育基本情况

作为国家级专业综合改革和“卓越医生教育培养计划”试点单位,“十四五”期间,学校深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的二十大精神,全面贯彻落实全国教育大会和新时代全国高等学校本科教育工作会议精神,全面落实立德树人根本任务,全面振兴本科教育。学校实施“新使命三全育人强化、新医科一流专业融创、新模式学习社区创建、新动能教师发展激励、新内涵质量体系锻补”等“五新”教学工程,针对制约本科专业人才培养质量的关键环节开展以课程体系和教学方式为核心的综合改革,完善培养模式,初步构建基于“HOPE 理念”和“I-CARE 模式”的高水平卓越医学人才培养体系和保障机制。HOPE 理念和 I-CARE 模式已成为确定学校人才培养目标和培养模式主要依据。

HOPE 理念明确了“人文导向、结果导向、问题导向、实践导向和循证导向”的人才培养原则和以“全人教育、目标驱动、问题和实践导向学习以及评价反馈”等为主要内容的人才培养路径(图 1-1)。

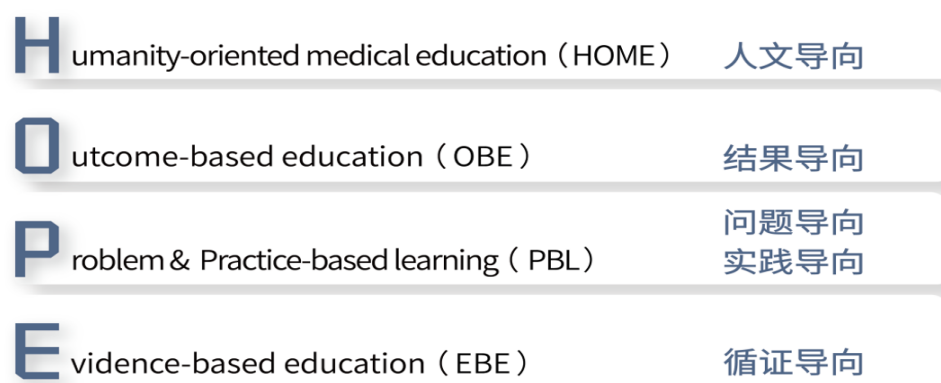


图 1-1 南京医科大学教育教学理念—HOPE 理念

“I-CARE”人才培养模式则从学生、教师和教学模式三个层面明确了所要达成的核心培养目标和相应的举措(图 1-2)。



图 1-2 南京医科大学 “I-CARE” 人才培养模式

在学生层面，强调学习兴趣和自主学习的重要性。目标是激发学生自主学习的兴趣(interesting)，培养学生的核心概念建构(core concept construction)能力、批判性思维(critical thinking)、交流沟通(communication)、合作共事(cooperation)、岗位胜任力(competence)、创新(creativity)创业能力、自主学习(active learning)、社会责任感(responsibility)等核心能力和价值观，成为卓越(excellence)医学人才。

在教师层面，强调教师启发、引导的重要性。通过政策激励和培训等举措培养具备良好的岗位胜任力(competence)，赏识(appreciation)学生，具有强烈的责任感(responsibility)和教学热情(enthousiasm)，善于启发引导(inducing)学生的骨干教师队伍，通过师生互动，促进学生自主学习。

在教学模式上，强调启发、互动式(interactive)教学模式。开展案例学习(case-based learning)、合作式学习(cooperative learning)、自主学习(active learning)、探究式学习(research-based learning)、体验式学习(experiential learning)和基于信息技术的网络自主学习(web-based e-learning)，构建一个符合现代教育规律、学生成长特点和专业培养目标的“混合式”教学模式。

“I-CARE”人才培养模式强调以学生为中心、以教师为主导，以“兴趣、引导和互动”为主要特征，以“自主学习、师生互动”为主要形式。基于 HOPE 理念的 I-CARE 模式已逐步成为全校师生的共识，体现在教育目标的确定、教育计划的设计、实施和评价等各个方面。

（一）人才培养目标

依据 HOPE 理念和 I-CARE 模式，围绕国家培养社会主义事业合格建设者和可靠接班人的要求，着力培养以学生的社会责任感、核心知识建构能力、自主学习能力、交流沟通能力、批判性思维能力、创新创业能力等核心岗位胜任能力为主要指标的德智体美劳全面发展的高素质医学人才。

（二）本科专业设置情况

按专业代码分类，学校设有 28 个本科专业方向，其中 3 个本硕博贯通培养专业方向，3 个“5+3”本硕一体化专业，授予学位涉及医学、理学、工学、管理学、文学等 5 个学科门类，其中医学门类 10 个、理学门类 11 个、管理学门类 3 个、工学门类 3 个和文学门类 1 个（表 1-1）。

表 1-1 本科专业设置一览表（截止到 2024 年 9 月）

序号	专业代码	专业（方向）	学制	首次招生年份	停止招生年份	专业学科门类
1	100101K	基础医学	5	2014		医学
		基础医学（国重）	5	2018	2023	
		基础医学（天元创新班）	9	2023		
2	100201K	临床医学	5	1934		
		临床医学(5+3)	8	2015		
		临床医学(天元卓越班)	9	2019		
		临床医学(3+2)	2	2020		
		临床医学(5+3 儿科医学方向)	8	2016		
3	100203TK	医学影像学	5	1994		
4	100204TK	眼视光医学	5	2016		
5	100205TK	精神医学	5	2018		
6	100206TK	放射医学	5	2020		
7	100207TK	儿科学	5	2017		
8	100301K	口腔医学	5	1974		
		口腔医学(5+3)	8	2015		
9	100401K	预防医学	5	1940		
		预防医学（二学位）	2	2020		
		预防医学（天元创新班）	9	2023		
		预防医学（国重）	5	2018	2023	
10	100901K	法医学	5	2003		
11	100701	药学	4	2003		理学
12	100703TK	临床药学	5	2002		
13	101001	医学检验技术	4	2013		
14	101003	医学影像技术	4	2017		
15	101004	眼视光学	4	2009		
		眼视光学（3+2）	2	2021	2024	
16	101005	康复治疗学	4	2001		
		康复治疗学(3+2)	2	2018	2024	

17	101007	卫生检验与检疫	4	2009		
18	101101K	护理学	4	2000		
		护理学(3+2)	2	2016		
19	071003	生物信息学	4	2014		
20	071202	应用统计学(生物统计学方向)	4	2012	2023	
21	071204T	生物统计学	4	2023		
22	080711T	医学信息工程	4	2018	2020	
23	101011T	智能医学工程	4	2020		工学
24	082601	生物医学工程	4	2006		
25	050201	英语	4	2003		文学
26	120401	公共事业管理(卫生事业管理方向)	4	2008		
		公共事业管理(医药贸易与管理方向)	4	2000	2021	管理学
27	120403	劳动与社会保障	4	2018	2021	
28	120413T	医疗保险	4	2021		

(三) 学生基本情况

截止到 2024 年 9 月，全日制在校生 22641 人，其中，普通本科学生 12870 人，全日制硕士研究生 7494 人，全日制博士研究生 1507 人，留学生 761 人，普通预科生 12 人。普通本科学生占全日制在校生总数的比例为 56.84%（表 1-2）。

表 1-2 学生数量基本情况

项目	数值	系数	合计
普通本科学生数	12870		
硕士研究生数	7769	1.5	11653.5
全日制硕士研究生数	7494		
非全日制硕士研究生数	275		
博士研究生数	1507	2	3014
全日制博士研究生数	1507		

留学生数		761		
本科生数	学历教育	483		
	非学历教育	0		
硕士研究生数	学历教育	187	1.5	280.5
	非学历教育	0		
博士研究生数	学历教育	88	2	182
	非学历教育	3		
授予博士学位的留学生数（人）		6		
进修生数		0		
网络学生数		0		
普通预科生数		12		
夜大学生数		3038	0.3	911.4
函授学生数		4561	0.1	456.1
少数民族学生数		536		
研究生少数民族学生数		211		
本科生少数民族学生数		313		
预科班少数民族学生数		12		
折合学生数				29862.5

折合学生数=普通本科生数+普通专科生数+硕士研究生数*1.5+博士研究生数*2+本科留学生数（学历教育+非学历教育）+硕士留学生数*1.5（学历教育+非学历教育）+博士留学生数*2（学历教育+非学历教育）+函授学生数*0.1+夜大（业余）学生数*0.3+成人脱产学生数+中职在校生数+网络学生数*0.1+普通预科生数+进修生数

（四）本科生生源

2024 年内地高考招生：本科 25 个专业（含专业方向）面向全国 23 个省（直辖市、自治区）招生，计划招生 2845 人，录取新生 2845 人。其中江苏省内 2242 人（78.8%），江苏省外 603 人（21.2%），实际报到 2814 人，实际录取率 100%，实际报到率 98.91%。港澳台招生：招生计划 65 人，录取 46 人，报到 41 人。

二、师资与教学条件

学校始终坚持人才强校战略，高度重视教师队伍建设，把加强教师队伍建设作为提高人才培养质量的根本，已形成一支整体结构比较合理、专业水平高、教学能力较强、科研水平高、社会服务能力强，学生比较满意的教师队伍。

（一）师资队伍

学校现有专任教师 1238 人，外聘教师 269 人，直属附属医院授课教师数 1829 人，折合教师总数为 2287 人。目前，学校折合生师比为 13.06。外聘教师与专任教师人数之比为 0.22:1。专任教师中具有高级职称的专任教师 765 人，其中正高级职称 377 人，副高职称 388 人，高级职称教师占专任教师的比例为 61.79%。具有研究生学历（硕士和博士）的专任教师 1187 人，占专任教师的比例 95.88%；其中博士学位比例 80.69%。截止到 2024 年 9 月，学校共有外籍教师 4 人。

表 2-1 教师总数

分类统计	专任教师数	外聘教师数	附院教师数	折合教师总数	生师比
医学院校 生师比计算	1238	269	1829	2287	13.06

注：生师比=折合在校生数/折合教师数

折合学生数=普通本科生数+普通专科生数+硕士研究生数*1.5+博士研究生数*2+本科留学生数（学历教育+非学历教育）+硕士留学生数*1.5（学历教育+非学历教育）+博士留学生数*2（学历教育+非学历教育）+函授学生数*0.1+夜大（业余）学生数*0.3+成人脱产学生数+中职在校生数+网络学生数*0.1+普通预科生数+进修生数

折合教师数=专任教师+外聘教师*0.5+临床教师*0.5

临床教师须承担教学任务且人事关系在本校或直属附属医院（教育部关于印发《普通高等学校本科教育教学审核评估实施方案（2021—2025 年）》的通知）

（二）本科主讲教师情况

学校始终坚持立德树人根本使命，通过召开全面振兴本科教育工作大会，实施《南京医科大学本科教育振兴计划》，进一步明确校院两级本科教育教学一把手工程，强化机制体制建设，树立牢固本科教育教学在人才培养中的核心地位。学校先后颁布了《南京医科大学关于教授、副教授为本科生授课的规定（暂行）》、《南京医科大学教授职务晋升“教学特别推荐程序”实施办法》等文件，鼓励高

级职称教师为本科生授课，参与本科教育教学工作，进一步提升本科教学在全校工作的核心地位。

本学年承担本科教学的具有教授职称的教师有 427 人，以我校具有教授职称教师 427 人计，主讲本科课程的教授比例为 100.00%。由教授授课的课程占全校总课程门数的 32.3%。

（三）教学经费投入情况

学校不断加强教学资源建设和经费投入。2023 年本科生教学日常运行支出为 19919.68 万元。其中，本科实验经费支出为 4948.16 万元，本科实习经费支出为 1410.54 万元。生均教学日常运行支出为 6670.47 元，生均本科实验经费为 3844.72 元，生均实习经费为 1095.99 元。教学经费总投入稳步增长。

（四）教学设施应用情况

1.教学用房

根据 2024 年统计，学校总占地面积 94.19 万 m²，产权占地面积为 94.19 万 m²，学校总建筑面积为 65.52 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 365663.13m²，其中教室面积 36218.68m²（含智慧教室面积 29159.82m²），实验室及实习场所面积 117499.89m²。拥有体育馆面积 16725.95m²。拥有运动场面积 47632.0m²。

按全日制在校生 22641 人算，生均学校占地面积为 41.60（m²/生），生均建筑面积为 28.94（m²/生），生均教学行政用房面积为 16.15（m²/生），生均实验、实习场所面积 5.19（m²/生），生均体育馆面积 0.74（m²/生），生均运动场面积 2.10（m²/生）。

2.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 10.97 亿元，生均教学科研仪器设备值 3.67 万元。当年新增教学科研仪器设备值 35638.66 万元，新增值达到教学科研仪器设备总值的 48.15%。

本科教学实验仪器设备 8623 台（套），合计总值 1.260 亿元，其中单价 10 万元以上的实验仪器设备 134 台（套），总值 5574.11 万元，按本科在校生 12870 人计算，本科生均实验仪器设备值 9790.44 元。

学校有国家级实验教学中心 6 个，省部级实验教学中心 9 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 6 个，省部级虚拟仿真实验

教学项目 11 个。

3.图书馆及图书资源

图书馆在建设和管理过程中,注重对师生教学的服务。图书馆实行“查、阅、借、藏一体化”的“大开放”的服务模式。阅览室每周开放 98 小时,全天 24 小时开放网上资源。在借阅服务基础上,开展代查代检及原文传递服务;查收查引、科技查新服务;学科信息服务及定题服务;各类信息资源培训服务等深层次服务。图书馆定期开展各类信息素养专题讲座,内容涉及常用中外文数据库的使用、知识发现系统及移动图书馆的使用、馆藏纸质资源的利用等,帮助学生更好的利用馆藏资源。

截至 2024 年 9 月,学校拥有图书馆 1 个,图书馆总面积达到 18288.23 m²,阅览室座位数 2550 个。图书馆拥有纸质图书 163.60 万册,当年新增 24614 册,生均纸质图书 54.78 册;拥有电子期刊 85.32 万册,学位论文 900.40 万册,音视频 131074.0 小时。2023 年图书流通量达到 1.35 万本册,电子资源访问量 1208.96 万次,当年电子资源下载量 780.42 万篇次。

4.信息资源

学校不断加强课堂教学设施,所有多媒体教室均配置有高清投影机、扩音、视频监控等先进设备,建立了智能化管理平台和维修保养管理制度,实施新一轮数字化教学环境改造工程,升级改造 100 余间智慧教室,基本实现智慧教室全覆盖,满足不同类型教学班课堂教学和学生自习要求。

三、教学建设与改革

（一）专业建设

为进一步适应国家经济发展、社会需求，学校以一流专业建设和专业认证为契机，重点建设品牌专业，努力打造特色专业，协调发展相关专业，积极创建新兴专业，稳定本科生招生规模，探索拔尖创新人才（5+3+X 临床医学专业本硕博贯通）培养模式，扩大临床医学和口腔医学专业（“5+3”一体化）学生比例，突出重点，加大投入和建设力度，完善专业建设考核评价指标体系，强化专业建设质量监控、绩效评价和激励措施。加强专业学科建设、人才梯队建设、课程建设、教材建设及实验室建设等，建成具有领先优势、高标准通过国家和国际专业认证、在世界同领域具有一定影响力和竞争力的品牌专业。

2023 年，学校聚焦“新医科”建设，通过优化人才培养机制、加强教学团队、课程与教学资源建设，强化以培养学生能力为核心的培养目标要求等举措，加大专业综合改革，加强品牌特色专业建设，现有国家级一流本科专业建设点 19 个，江苏高校一流本科专业 3 个。

（二）课程资源

学校以国家一流课程“双万”计划建设为契机，实施“金课”建设计划，加强“线上、线下、线上线下混合式、虚拟仿真实验、社会实践课程”等五类课程建设。通过统筹教材和资源建设、完善课程（群）负责人制度和队伍、推进信息技术与课程教学融合、完善课程质量评价标准等举措，规范教师教学行为，深化课程研究，创新教学方式，推动课程建设水平提升。严格执行马工程重点教材统一审查、统一使用制度。

在“教改试点班”经验的基础上，明确了课程计划的改革思路，以点带面，推动全校课程计划的完善，采取渐进式改革，在保留以学科为基础课程体系的基础上，根据专业培养核心目标，梳理整合课程、理顺各类课程之间的关系，针对性地增设部分整合课程和特色课程，优化课程结构。在课程内容上，强化核心基础知识，通过案例学习引导学生自主学习拓展性知识。缩减理论课时数，增加案例教学和实验课时比重，加强实践教学。减少“讲解-接受式”教学时数，增加学生讨论、自主学习时间。开设新生研讨课和各阶段导论课程。优化选修课程设置，丰富选修课“菜单”，强化人文精神和科学精神培养和熏陶。

2023-2024 学年，学校共开设本科生公共必修课、公共选修课、专业课共 1260 门，共开课 12699 门次，已建设 11 门国家级精品在线开放课程，11 门省部级精品在线开放课程。MOOC 课程 26 门，SPOC 课程 18 门。学校各专业平均开设课程

45.00 门，其中公共课 17.54 门，专业课 27.82 门；各专业平均总学时 3278.05，其中理论教学与实验教学学时分别为 2089.40、743.02；。

（三）教材建设

学校坚持学科、专业、课程与教材一体化建设，以重点学科、品牌专业、重点课程教材建设为重点，加强实践创新教材、全英文/双语教材和数字化、立体化教材建设，积极扶植教改创新教材建设，将教学改革成果物化在教材建设的过程中。通过“南京医科大学一流本科课程建设研讨会”，探讨线上、线下、线上线下混合式、虚拟仿真实验、社会实践课程等五类金课建设规划。

（四）实践教学

学校现有直属附属医院 4 所、教学医院 60 余所，与各附属医院、教学医院及教学基地均签订合作协议书，建立了长期、稳定的协作关系。2023-2024 学年学校现有校外实习、实训基地 182 个，进一步增强了医学生早期接触临床和预防医学、健康促进教育和全科医学的培养。学校积极利用信息化技术改进临床教学管理流程和管理手段，建有实习生管理网络平台，将实习生的日常管理和实习教学等流程信息化、网络化，使学校、医院对实习生的管理做到了实时、便捷、准确。

（五）毕业设计（论文）质量

学校制定了《南京医科大学本科生毕业论文（设计）工作实施办法（2024 年修订）》，明确了毕业论文工作的总体要求、组织管理和工作程序，重点对毕业论文的选题、开题、撰写、评阅、答辩、成绩评定和评优评先等作了明确规定。各学院和学系具体负责相关专业的毕业设计（论文）工作，教务处统筹协调，在注重论文质量的同时，不断加强对本科生毕业论文的检测和查重，强调学术严谨，杜绝学术造假的不良风气。

（六）开展特色社会实践项目

2024 年，学校坚持立德树人与济世救人相结合，持续开展“千村万户健康行”专项行动，聚合学校和附属医院近 30 个二级党组织、25 个职能部门、15 家教学基地资源，实施“光明未来”“心佑少年”“微笑天使”“沐心暖阳”等十大行动。积极搭建东西部协调发展的桥梁，深入实施“医教西行”协作共建计划，学生广泛参与“心佑工程”“博爱光明行”“脑卒中宣讲团”等各类志愿服务品牌行动。在新疆克州成立“医心相伴”社会实践志愿服务矩阵，聚合各学院、相关附属医院等 22 个实践服务团优势，组团式开展社会实践。组建由各民族师

生组成的“医科石榴籽”暑期实践团队，每年赴新疆、西藏等地开展维汉双语的医学科普实践，足迹遍及 13 个地州的 50 多个乡镇，受益群众达 2 万余人。

（七）创新创业教育

学校把创新创业教育融入人才培养全过程，坚持“三个强化”，推进教学、科研、实践、管理协同育人，增强学生的创新创业意识和能力。

强化顶层设计，夯实创新创业教育保障体系。制定《创新创业训练计划管理办法》《创新创业教育改革实施方案》，健全立项机制、规范项目管理、明确激励办法，增强学生创新精神、创业意识和创新创业能力。

强化课程建设，推动双创与专业教育融通。完善专业人才培养方案，构建创新创业通识课程群，开设创新理论、研究方法、学科前沿、创业基础、就业指导等方面的必修课和选修课，初步形成了通识、专业与创新创业教育有机融合的多层次创新创业教育课程体系。

强化以赛促创机制，激发学生创新创业活力。以学科竞赛为抓手，促进学生科创团队建设，形成重点、一般两档支持的三级（国家级、省部级、校级）学科竞赛体系。

（八）教学改革

学校坚持立德树人的根本任务，紧密围绕国家和地方经济社会以及医药卫生事业发展需求，积极推进教育教学改革，把本科教育定位为研究型医科大学的基础，致力于构建基于 HOPE 理念和 I-CARE 模式的人才培养体系，并通过具体的机制和行动措施，进一步推进符合人才成长规律和个性化需求的教育教学模式改革。以人才培养质量提升为核心，以拔尖创新人才培养为目标，以点带面，有效促进人才培养质量的全面提高。

教育部正式公布 2022 年国家级教学成果奖获奖项目，我校主持的两个项目获奖。胡志斌教授主持的“医防融合、理实贯通、学研一体的复合型公共卫生人才培养体系创新与实践”荣获高等教育（本科）国家级教学成果一等奖，实现新的突破。陈峰教授主持的“医教协同背景下‘联盟+’临床专硕课程建设的创新与实践”荣获高等教育（研究生）国家级教学成果二等奖。本次获奖项目代表了近年来教育教学改革和人才培养工作的创新成效。学校将深入贯彻落实立德树人根本任务，坚持以学生为中心，建设一流学科、做强一流专业、推出一流课程、打造一流师资、实施一流质保、培养一流人才。

1. 优化基于 HOPE 理念和 I-CARE 模式的人才培养模式

作为国家“卓越医生教育培养计划”试点单位之一，学校在探索医学专业综

合改革的有效途径方面进行了积极尝试。明确了“人文导向、结果导向、问题导向、实践导向和循证导向”的人才培养原则和以“全人教育、目标驱动、问题和实践导向学习以及评价反馈”等为主要内容的人才培养路径，确立了“融课程、减负担；促自学，建资源；早临床，重人文；提能力，多实践”教学改革思路，通过探索核心课程体系建设，修订新一轮全日制本科人才培养方案，制定《南京医科大学本科人才培养方案（2022 版）修订工作指导意见》，以学校“HOPE”理念为指导，以“立德树人、五育并举、产出导向、改革创新、协同育人”为原则，重构各专业人才培养方案，落实“I-CARE”人才培养模式，进一步明确培养目标、细化培养要求、优化课程体系、深化课堂改革、强化学业评价、健全专业辅修，为创建“中国一流的本科医学教育”，培养德智体美劳全面发展的高素质医学专门人才奠定扎实基础；渐次推进网络课程建设和网络辅助教学、PBL、RBL、CBL 和 TBL 等教学模式；学校 PBL 中心，完成导师培训认证、课程梳理整合、案例编写、评价体系构建等工作，着力构建了基于“兴趣、引导、互动”混合式教学模式和“I-CARE”人才培养模式。

2.构建富有特色的医学人文教育实践体系

确立“以德为先”理念，营造“立德树人”氛围和生态，将学风和教风建设作为医学人文塑造的主要手段，构建了集理念、目标、模式和评价为一体的医学人文教育实践体系。第一，将学生人文精神的培养和价值观的塑造置于优先地位，贯穿于专业教育的全过程。建立家长与学校、学工与教务、学校和医院等各方“协同育人”的有效机制，规范教师的教学行为，充分发挥教职医护员工行为规范的正向引导作用。第二，进一步强化学生的教育管理工作，通过“立德树人”“职业启航”“就业促进”“助学励志”“品牌创建”“辅导员素质提升”等“六大举措”全面提升学生工作在人才培养中的作用。第三，学校将医学人文能力培养作为教学改革重点，紧密联系临床，开展教学模式的改革。如《医学伦理学》，结合临床伦理难题、医学伦理审查等开展教学，融入 PBL、CBL 案例，提高医学生的伦理情怀、伦理判断和决策能力；《医患沟通学》开展“情境与实践教学”，以标准化患者来模拟临床沟通场景，训练和提升医学生临床沟通能力；《卫生法学》开展“案例研究式教学”，以具体的临床法律案例为导入，分析法律和法理，模拟法庭中医疗纠纷场景，提升学生法治意识、思维和能力；开设“医学导论”特色课程，以“医学大家讲座+学生交流报告会”形式，引领医学新生正确入门现代医学，树立现代医学人文精神，理解医学与现代社会发展的重大关联，明确医院与医疗服务为人类健康提供的知识与经验要点，掌握医患关系与沟通的辩证观。

将“课程思政”融入医学人文课程全过程。将医学人文课程教学改革与课程思政教育紧密结合在一起，采取一系列理念创新、模式创新、教材创新、课程创新、实践创新等措施，着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的人文精神。如通过教学方案设计、教材修订、教学视频制作、集体备课等方式，解决课程思政教学内容；结果导向、理念更新、深度融合，构建以学生为中心的自主学习生态；能力导向、自主开发、情境再现，解决学生提升能力的实践平台问题等。

3.推进基于“医教协同”的临床教学体系建设

贯彻国家“医教协同”战略部署，加强校、院“协同育人”机制建设，凝练共识，理顺关系，明确责任，提升临床教学内涵建设水平和临床教学能力，提高临床教学质量和学生临床实践能力。

强化校院一体协同育人。坚持“大南医”发展理念，聚集放大临床资源优势。在医教协同大框架下，围绕学科、人才、平台等临床提升一揽子计划的实施，加强对附属医院的服务管理和业务指导，全面提升附属医院医教研综合实力。充分发挥学校和医院双方的积极性，统一思想、凝练共识，理顺关系、明确责任，协同育人、协同创新、协同发展。联合出台新政策、新举措，推动附属医院加大对本科教育教学的重视和投入。通过高层次人才引进、校院教授互聘等举措，进一步壮大、优化临床师资队伍。完善考核评价机制，将教学工作量和人才培养质量纳入附属医院绩效考核以及院长年度和任期目标责任考核的重要内容，作为医务人员职称晋升、工作考评和绩效分配的重要指标。强化临床教学激励，引导高水平临床专家投入临床和基础教学工作。加强临床教学资源建设、整合和共建共享的力度，校院一体共建医学模拟教育中心（MSC），推进中心资源整合和优化升级，打造医学模拟教育大数据平台，强化模拟教学师资培训、课程开发、国际学习和交流，支持附属医院、教学医院高起点高标准建设临床技能培训中心，创建国家级医学考试示范中心、国家临床教学培训示范中心和国家全科医学实践教学示范基地。

强化临床教学能力建设进一步加强临床教学的规范化、标准化、同质化建设，持续开展附属医院、临床医学院和教学医院认证工作，优化认证指标体系、强化反馈结果应用。进一步加强临床教学能力建设，提升医教协同育人内涵水平，重点优化临床教学队伍、强化临床教学规范管理、改善临床教学条件，同质化提升临床教学质量和学生临床实践能力。强化临床教学组织和教学团队建设，探索建立跨院临床课程（群）负责人制度；强化临床教师教学培训考核，提高临床理论、见习、实习带教教师准入标准和带教水平；完善临床教学激励政策，加大教学奖

励力度，优化临床教师教学职称晋升制度和副教授、教授教学特别推荐程序，将临床教学业绩与专业技术职务评聘、绩效考核、评优评奖、研究生带教指标分配等挂钩。强化临床教学管理，强化临床理论教学和见习的衔接，完善临床见习、实习管理制度和标准规范要求，探索设置临床“教学床位”以满足临床教学要求；进一步优化实习大纲，强化实习管理，优化实习内容、实习标准，强化实习考核；强化临床见习、临床实习质量监控和评价考核力度。

4.优化基层教学组织建设

教学基层组织是落实立德树人根本任务的“最前一公里”。学校将重心下移，大力加强学系、教研室等基层教学组织建设，着力提升教师教育教学水平和人才培养质量。

一是突出党建引领。学校以党建工作为抓手，强化基层教学组织建设，推动基层党建工作与教育教学深度融合，遴选出一批模范带头作用强、群众评价好、综合素质高的党员担任基层教学组织负责人，形成了学院-系、学院-专业、院（系）-教研室、院（系）-实验教学中心四大组织体系。同时在专业定位、课程体系重构、人才培养模式、考核评价方式上下功夫，把最新发展理念转化为基层教学组织建设改革的机制、方法和行动。

二是完善制度体系。制定《基层教学组织建设和管理办法》，健全教学规范、提升教学技能、改革教学评价、增强教学动力。《办法》突出学院办学主体地位，激发基层教学组织活力，以“有利于建设、有利于科教融合、有利于功能发挥”为原则，形成了结构合理、功能健全、运行有效的基层教学组织。

三是加强管理考核。为明确和强化院系在基层教学组织管理、运行及改革中的工作职责和主体作用，全面客观地评价院系基层教学组织管理工作，学校将教学活动开展情况、基层教学组织工作开展情况等作为学校教育教学目标绩效考核、督导检查、质量评估等工作的重要指标，计入院系本科教学管理工作年度考核指标体系。实践层面，由学院负责基层教学组织的日常管理与年度考核，由学校对优秀基层教学组织进行复核认定并予以表彰。

5.优化教师教学激励机制建设

学校将教师发展作为“第一工程”，将教学激励约束作为“第一杠杆”，最大限度地撬动与激发教师的积极性和创造性。

一是强化组织领导。全校“一盘棋”，成立由学校主要领导担任主任的党委教师工作委员会，构建党委集中统一领导、党政齐抓共管、党委教师工作部统筹协调、各单位协同联动的“大教师”工作格局。坚持将师德师风作为第一标准，

层层压实责任，把牢教师工作的“方向盘”。实现了院系级党组织师德师风建设工作组、“双带头人”教师党支部书记“两个全覆盖”。

二是约束激励并举。一方面，在教师职称评聘中设置教学工作量标准，实施教学质量考核管理，引导广大教师坚守教书育人本职；另一方面落实破除“五唯”的要求，深化教育评价改革，修订职称晋升资格条件，突出对教学能力和业绩的评价。设立特别激励通道、教学特别激励岗、校聘教授岗、博士后特设岗等，制定《教学名师支持计划》，有效畅通人才发展通道。

三是强化示范引领。建立教师荣誉体系，开展评奖评优活动。评选教学名师、教学成果奖，设立“扬子江奖教金”“赵息保青年教师奖教金”等系列奖教金，同时结合教师节、教师荣休活动等，表彰一批优秀教师，树立教书育人典型，营造尊师重教风尚。

学校在不断优化教学激励机制的同时，系统开展教学能力培训，全程助力教师发展。

一是强调全周期发展。制定《教师教学发展培训实施办法》，出台覆盖整个教师职业周期的阶段化培养措施，打造全周期师资培养体系，让教师发展有目标、有动力、有路径。针对青年教师，严格落实岗前培训和教师资格认定，严把教师入口关。实施“优秀青年教师支持计划”“教师境内外研修支持计划”“名师名医工程”“高层次科技青年培育计划”等一系列青年教师培养计划，支持中青年人才挑大梁、当主角；针对高层次人才，升级“互聘教授计划”2.0，促进基础研究和临床实践前后期融合；实施一揽子“人才激励计划”，通过院士、天元讲席教授、天元学者、天元青年学者、天元特聘教授、天元青年拔尖人才等6个通道，全方位打造高水平教师专家团队。

二是强调多元化发展。学校重磅打造“天元教学”教师发展系列培训，设置了教学工作坊、教学论坛、教学研讨班、教授教学轮训、教学专题培训和教学在线课程六大模块，培训教师6000余人次。此外，学校还开展了“PBL导师培训、临床能力考官培训认证（CCETC）、学习能力考官培训认证（LCETC）”等一批医学教学特色专项培训。

三是强调品牌化发展。除开发校本培训模块外，学习还积极拓展校外培训资源。参与或发起成立多个国内教学联盟或组织，开拓校际交流的平台，如全国医学教育发展中心教师教学发展联盟、长三角医学教育联盟、江苏省高等学校医药教育研究会、江苏省高等学校教学管理研究会课程思政建设工作委员会等。同时主办或承办了多项国内培训活动，如“医教争鸣”及“江苏高校名师名课月月观摩”活动、PBL培训等，形成了良好的品牌示范带动效应。

6.完善教学资源及保障体系建设

顺应人才培养目标对教学模式和教学资源的新要求,充分发挥信息技术尤其是“互联网+”的优势,构建了以课程中心为主体的数字化自主学习平台和有效运行机制,有效地促进学生自主学习和师生互动。

(1) 构建数字化自主学习新模式的基础设施

通过“优质资源建设工程”“新模式学习社区创建工程”,制定构建教学“大平台+子系统”公共服务平台,建构“认证一个口、服务一个厅、流程一张表、决策一平台、数据一个库”的统一身份认证平台、“一站式”门户等公共服务及管理服务系统,推进数据驱动的治理模式变革。

(2) 创建临床专业数字资源开发和应用的有效模式

自主开发建成“形态学仿真实验室”“诊断学自主学习考试平台”“外科学自主学习系统”“影像学自主学习系统”以及“模拟医学教育信息化系统”,构建在线学习社区自主学习平台。

(3) 构建线上线下混合式数字化教学的有效模式

推进信息技术与医学教育深度融合,构建了以“自主学习,师生互动”为特征的教学新模式,线上与线下、课内与课外、理论与实践、虚拟与现实相结合的“混合式”教学成为新常态,推动了“以教师为中心”到“以学生为中心”的“学习革命”。通过推动数字化资源开发与应用,打破了教学的时空界限,创造了泛在学习的新形态,激发了学生自主学习的内驱力,为开展个性化学习创造了有利条件。

(4) 创建评价反馈、持续改进的多维评价有效模式

通过自主学习考试平台、临床实训平台、学生学业互评系统和临床技能多站式实训系统建设,实现了“师评、机评、自评、互评”共存的数字化、网络化、智能化多元多维学习评价模式,形成了学习—评价—反馈—改进的闭环联动考核体系。国内多家医学院校来访学习,并在全国医学教育论坛、长三角医学教育联盟大会等会上交流推广。

(5) 构建数字化教学管理和质量监控的有效模式

将校外临床实践教学管理信息化平台与学校一体化教学管理系统有机融合,实现教学资源、教务管理、实践管理、质量测评和监控反馈等功能为一体,评教、监测信息自动生成、反馈,实现了人才培养全过程质量监控的实时闭环管理。

四、专业培养能力

学校专业规划与设置适应国家经济发展、社会需求，立足于学校的基础和可持续发展，以一流专业建设为契机，重点建设品牌专业，努力打造特色专业，协调发展相关专业，积极创建新兴专业，稳定本科生招生规模，突出重点，加大投入和建设力度，完善专业建设考核评价指标体系，强化专业建设质量监控、绩效评价和激励措施。加强专业学科建设、人才梯队建设、课程建设、教材建设及实验室建设等，建成具有领先优势、高标准通过国家和国际专业认证、在世界同领域具有一定影响力和竞争力的品牌专业。

（一）专业培养目标

依据 HOPE 理念和 I-CARE 模式，围绕国家培养社会主义事业合格建设者和可靠接班人的要求，着力培养以学生的社会责任感、核心知识建构能力、自主学习能力、交流沟通能力、批判性思维能力、创新创业能力等核心岗位胜任能力为主要指标的高素质医学人才。

依据人才培养总目标，学校确立了各专业培养目标原则要求，由学院修订各专业培养方案、确定各专业具体培养目标，学校教学委员会审定通过。

1.遵循规范

所有本科专业培养目标都必须按照《高等教育法》规定，“使学生比较系统地掌握本学科、专业必需的基础理论、基本知识，掌握本专业必要的基本技能、方法和相关知识，具有从事本专业实际工作和研究工作的初步能力。”培养目标应明确学生知识、能力、思想道德和职业素质等方面具体要求，并要有行之有效的配套培养方案和教育计划。

2.明确定位

各专业的培养目标要符合国家卫生服务体系需要，符合学校办学定位、办学资源和发展要求。

3.符合标准

已颁布国家标准的专业，培养目标必须达到国家标准的基本要求；品牌特色专业应参照国际标准要求；尚无国家标准的专业应达到《高等教育法》基本要求。

4.突出特色

各专业要充分发挥支撑学科的优势，强化品牌、特色，确定既符合国家、国际标准，又具有本校特色和个性化特征的培养目标。

（二）培养方案的制定、执行与调整

专业培养方案修订包括定期大修订和微调，每五年大修订一次，五年周期内微调。大修订由教务处组织相关学院学科骨干教师和教学管理人员召开不同层次修订会，经多方论证形成修订稿，最终经校教学委员会讨论通过后执行。微调主要是对课程的学时、上课内容、教学组织、教学的方式方法形式进行小幅度调整，调整的原则是“结构优、深度够、知识新”。

2022 年，学校启动新一轮的人才培养方案调整修订。一方面，从教研室层面进行校内外相关课程的论证，经学院（系、部）研究同意之后，提交教务处审核；另一方面，教务处根据国家教育方针政策、教学理念的更新，组织校内外专家进行研讨，制订修改方案后提交校教学指导委员会审议，通过后严格执行。

在课程计划的修订和执行过程中，学校广泛采纳教师、学生、行政管理人员及用人单位等相关利益方的意见，对课程设置的科学性、实用性、前瞻性进行跟踪研究。

（三）落实立德树人机制

健康是经济社会高质量发展的基础条件，医学教育承担着为“健康中国”“健康江苏”培养高质量卫生健康人才的重要使命。学校以“国际知名、特色鲜明,高水平研究型医科大学”为建设目标，在奋力推进高水平研究型医科大学建设中，学校紧紧围绕立德树人根本任务，将“三全育人”理念融入思想道德、文化知识和社会实践教育各环节，用习近平新时代中国特色社会主义思想铸魂育人，着力培养“立大志、明大德、成大才、担大任”的社会主义新时代人民健康守护者。

1.构建大思政格局，全面推进“三全育人”

顶层设计，搭建思政育人平台。学校党委将育人作为第一使命，成立“三全育人”综合改革领导小组及工作小组，建立“党委统一领导、部门分工负责、全员协同参与”的责任体系。出台《思想政治工作质量提升工程实施方案》等系列文件，从队伍建设、职务评价、岗位设置与职级晋升等方面健全完善思政工作制度体系，全面加强思政工作顶层设计。充分发挥思政课主渠道作用，拓展第二课堂育人渠道，推动思政课程和课程思政协同育人，完善“十大育人”体系，拓展校院一体化思政育人载体和平台。

从“单”到“全”，形成全员育人体系。学校积极探索建设多维育人队伍。实施“成长导师”制度，多年来，校领导、名医名师和专家教授与本科生班级结对，开展成长导师“话成长、话初心、话使命”系列活动。已形成以成长导师、本科生导师、辅导员、专业课教师、兼职班主任、家长观察员、辅导员助理、学

长、校友等为主体的“九位一体”全员育人格局。

从“分”到“合”，打通全过程育人链条。学校坚持育人工作整体性，坚持“大南医”发展理念，用活第一课堂、充实第二课堂、完善校外课堂，聚集放大临床资源育人优势，打造医教协同育人平台，将育人工作贯穿到学生学业各阶段、全校各班级、生活各方面，推动育人工作从“条块分割”转向“协同配合”。打通全链条育人渠道，将思政教育融入学生成长成才全过程，凝聚全校育人强大合力。

从“点”到“面”，建立全方位育人格局。学校坚持“五育并举”全方位育人，由“点”到“线”、聚“面”成“体”，实现“面”“面”俱到、多“体”联动，全方位发力。创建立德树人、开源创新的思想文化高地；实施体育教育教学改革，打造竞技体育特色项目和学生特色社团，让学生在体育中享受乐趣、增强体质、健全人格、锤炼意志；厚植优秀传统文化，开展校园读书月、“高雅艺术进校园”等品牌活动，推出一批“医艺融合”特色课程；丰富、拓展劳动教育途径，让学生在日常生活中充分感悟劳动服务价值。

水到渠成，育人体系见行见效。学校“三全育人”工作双向受益，社会影响显著，形成较大品牌影响。入选首批江苏省课程思政示范高校，预防医学专业入选省课程思政示范专业。“青春向西，医路前行”实践育人项目入选高校思想政治工作精品项目。

2.筑牢立德树人主阵地，提升思政课教学质量

学校紧扣立德树人根本任务，持续加强思政课教师队伍建设，创新工作思路，优化工作格局，加快构建思政工作体系，全面提升思政育人质量。

汇聚力量，建强思政课教师队伍。思政课建设坚持党委领导，党政齐抓共管。在师资队伍建设中，以马院专职教师为主，将校领导、临床一线医护工作者等作为兼职思政教师，形成专兼职相结合的大思政师资队伍。出台《关于进一步加强和改进思想政治工作队伍建设的意见》等制度文件，推动教师队伍专业化、规范化建设。

支持保障，助力思政课教师发展。为进一步选优配强思政工作队伍，加强专业化建设，学校出台马克思主义学院《青年教师带教培养管理办法》《“红青椒”青年教师支持计划》等系列文件，定期开展思政课教师能力专题培训。新任专职思政课教师均参加省级岗前培训，把《习近平总书记教育重要论述讲义》作为核心培训教材，提高教师理论水平和修养。全体思政课教师每年至少进行1次校级培训。组织大思政教育教学展示活动等，组织选派思政课教师参加全省高校骨干教师专题培训等各级各类教学培训活动。

3.画好课程思政同心圆，汇聚专业育人力量

顶层设计，课程思政同向同行。学校制定《推进课程思政工作实施方案》等系列文件，在制度建设、培养方案、课程建设和教师队伍等多个领域开展实践探索与改革创新。将课程思政融入人才培养方案和课程学习大纲中，推进课程思政建设与教育教学改革同向同行；思政课教师积极参与二级学院课程思政建设，使思政课程成为深化“课程思政”建设的源头活水，形成课程思政与思政课程协同育人新格局。

项目驱动，统筹推进课程思政建设。设立专项经费，开展课程思政专项研究，系统推进资源平台建设。挖掘课程思政资源，突出学科专业特色，建设课程思政案例库，编写系列课程思政教学案例集；将课程思政纳入教学系列培训，提升课程思政教学能力；持续完善课程思政建设内容、教学和工作体系，开展了三批次课程思政示范课认定工作，构建国家、省、校、院四级立体架构。

实践积累，课程思政显现成效。承担教育部教指委“医学人文课程思政教学指南编写”项目2项；发表相关学术论文56篇，出版2部课程思政教学案例集；获评国家级课程思政教学名师和教学团队1个，国家级课程思政示范课1门；获评首批江苏省高等学校课程思政建设示范高校，首批江苏省高等学校课程思政建设示范专业1个，首批江苏省高校课程思政示范课程4门。

4.筑牢师生思想防线，营造风清气正氛围

强化预警，严守师德师风底线。学校坚持“预防为主、关口前移”，对师生涉思想政治、道德品质等方面的问题高度重视，不断推进相关风险识别、防范、处置能力建设。近年来，学校无意识形态工作领域重大敏感问题发生，意识形态工作总体态势安全、可控、稳定。持续建立完善师德师风预警、师德失范处置、师德违规通报制度，修订《师德师风负面清单失范行为处理办法》，加强对教师日常行为的监督和管理，常态化开展师德警示教育，严守师德师风底线红线。印发《开展师生思想动态研判工作的通知》，开展师生思想政治状况调查，以谈心谈话、集体座谈、听取意见等多种方式全面掌握师生情况，及时掌握师生敏感动态，建立师生重点人员动态名单，全面落实对重点人群关心关爱，针对性地做好关心帮扶和风险隐患化解工作。

畅通渠道，完善“接诉即办”机制。持续畅通监督信箱和举报电话等渠道，推进“师生诉求处理云平台”建设，师生诉求和责任部门处置进度实行全程跟踪督办，推动涉师生思想政治、道德品质等方面负面问题及时发现、快速响应、有效控制。完善投诉分类调查及处置机制，认真梳理分析师生投诉事项类型、内容，

严格依据事实情况采取澄清情况、处理处分等举措。持续强化与省委市委区委宣传、网信、公安部门的直联机制，推进“院领导-辅导员-班干部-宿舍”多级队伍建设，在做好日常巡查的同时结合重大节日、特殊时期、敏感事件节点信息，针对性开展防范、处置工作，确保早发现、早应对、早处置。

（四）学风管理

学校始终把学风建设作为一项基础工程常抓不懈，通过规范管理流程、严肃考风考纪、树立优秀典型等活动，多管齐下，巩固成效。近年来，学校学风建设措施有力、效果显著，学生学业成绩与综合素质进步显著，学生自我学习和成长满意度明显上升。

在优良学风建设过程中，学校成立了“南京医科大学学生申诉处理委员会”等组织机构。制定了《南京医科大学学生综合素质评定办法》《南京医科大学学生奖学金评定条件及管理办法》《南京医科大学学生荣誉称号评定条件及管理办法》等系列文件，促进了学风管理的规范化、制度化和常态化。

各学院定期检查学生学习纪律，及时对迟到、早退、旷课的学生进行教育处理，坚持辅导员、班主任进课堂、进宿舍制度，及时了解学生动态，解决学生困难；定期进行学风自查、抽查和普查，检查学生遵守校规校纪情况、晨读晨练情况、宿舍文明卫生情况等，并将检查结果作为学风考评和优秀班集体评选的重要参考。

学校坚持开学第一课校领导巡访听课制度、中期教学检查和学工老师随机听课制度，以促进学生到课率及课堂纪律的提高。同时，大力开展考风考纪动员和“诚信考试”主题班会等考前教育活动，强调考试纪律，告诫考生违规违纪的危害。考试月期间，安排学工处各职能部门老师和一线辅导员深入考场，了解学生的考试状况。

学校每年开展“学风建设月”、“学长帮扶计划”和“学风示范寝室”等主题教育活动，并依托微信、网络等新媒体平台，向广大学生推介先进个人和优秀集体，起到了很好的宣传示范效应。探索、完善综合素质测评办法和奖学金评定办法，以综合素质评价、奖学金评比等为抓手，树立先进典型，营造优良学风，推动学生的学业进步。

五、质量保障体系

（一）质保理念

1. 树立“以学生全面可持续发展为中心”的质保理念

学校树立“以学生全面可持续发展为中心”的质保理念，将“人文导向、结果导向、问题导向、实践导向和循证导向”的教育教学理念作为人才培养的导向性原则，形成以“兴趣、引导和互动”为主要特征，“自主学习、师生互动”为主要形式的“I-CARE”教育教学模式，着力培养德智体美劳全面发展、具有自主学习能力和可持续发展潜力的拔尖创新医学人才。

五育并举，全面发展。学校深入落实立德树人根本任务，持续完善“五育并举”育人体系，以成长导师工作坊、人生读书会等载体，创建立德树人、开源创新的思想文化高地，实现以德育扬善；实施“本科教育振兴计划”，改革课堂教学，慕课教学、移动学习和网络平台创新互动，实现以智育启真；实施体育教育教学改革，打造竞技体育特色项目和学生特色社团，实现以体育强身；厚植优秀传统文化，开展校园读书月等品牌活动，营造浓厚美育氛围，实现以美育塑心；通过“三下乡”暑期实践、志愿服务等活动，充分感悟劳动服务的价值，实现以劳育立行。

学生中心，质量导向。“十四五”期间，学校持续推进“本科教学振兴计划”，通过实施新使命三全育人强化、新医科一流专业融创、新模式学习社区创建、新动能教师发展激励和新内涵质量体系锻补等“五新教学工程”，在制约人才培养关键环节加大综合改革力度，全面提升建设内涵和培养质量。

2. 构建“全员参与、内外联动、持续改进”的质保体系

全员参与。学校聚合校内外各类育人资源，实现育人主体、时间、空间三个维度的有效协同。发展多维育人队伍，形成以成长导师、本科生导师、辅导员、专业课教师、兼职班主任、家长观察员、学长、辅导员助理、校友为主体的全员育人格局。如邀请“国之名医”担任思政课兼职教授；坚持实施“家长观察员制度”；实施“校友进校园”制度，开展“校友论道”系列活动，参与见证青年学生成长成才；建立“成长导师”制度，校领导、名医名师与本科生班级结对，参与指导思政教育、班级建设和学生成长。

内外联动。主动申请审核评估、专业认证等外部质量保障监督，对标要求、建立规范，临床医学、口腔医学、护理学、药学、临床药学等专业通过教育部专业认证。校内建立多元的监测评估制度，进一步优化校院两级办学的体制机制，

充分发挥二级教学单位在人才培养方案制定、教学运行和质量监控中的作用。充分利用教学相关数据和教学督导信息，加强“督管”“督教”“督学”力度，强化质量反馈与改进的监督机制和追查机制，形成发现问题、分析问题和改进问题的良性循环。

持续改进。以“教学数据收集、分析、评价和定期反馈制度”和对应的信息系统为支撑，完善基层反馈、过程监督和顶层监控的教学运行和质量监控系统。建设信息化、智能化、个性化考试评价系统，形成学习-评价-反馈-改进的闭环联动考核体系，开发医学考试“实践技能考试流程管理与视频录播、网络评分”系统覆盖支持全国近百家临床教学单位。重构课堂教学质量评价指标体系和测评方式，强化评价的针对性和反馈的及时性，实现教学管理流程的优化和教学评价信息的持续反馈与改进，建成“教-学-评-管”一体化智慧教育云平台。建立用人单位和毕业生长期跟踪调查和反馈评价机制，为学校招生、培养、专业调整和课程设置等提供依据，新设智能医学工程、放射医学、医疗保险等专业，增强人才培养与社会需求之间的契合度。

（二）质量标准

以《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》为基础，学校立足医学行业特色与独立设置医科大学特点，对标一流人才培养目标，制定教学阶段性质量标准并形成标准体系，实现“学校-学院-专业-课程-教师”全程全方位质量保障链条。

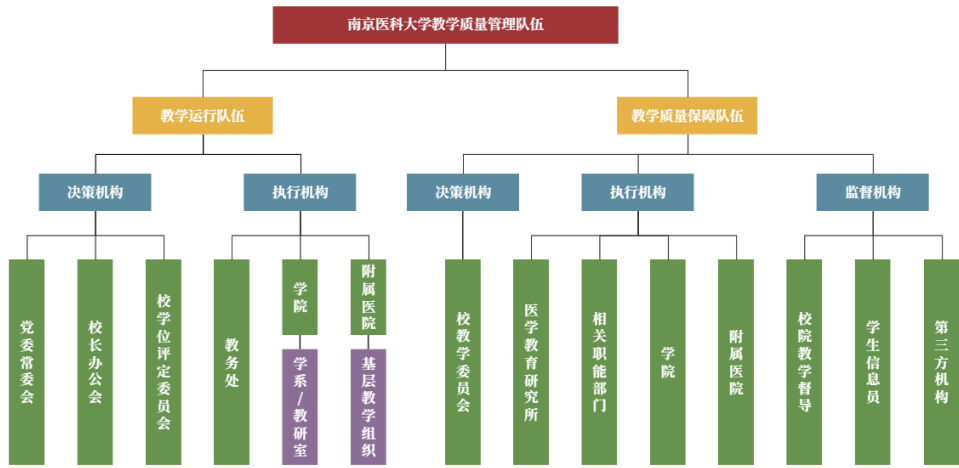
明确各培养环节质量标准和要求，制定包括专业设置、课堂教学、课程建设、教材建设、临床实践教学、考试考核、毕业论文（设计）的人才培养全过程质量标准；完善多元化学业考核评价和教育结果评价体系，严格评价要求、拓展评价范围、丰富评价方式、规范评价流程、强化评价反馈，从“教学质量目标和管理职责”“教学资源管理”“教学过程管理”和“教学质量监控、分析和改进”四个维度形成了权责明确、多维监控、循环闭合、持续改进的内部质量保障体系。

（三）质保机制

1. 建设“校-院-系”协同的三级组织保障

学校始终坚持把加强本科教育教学工作作为中心任务来抓建设“校-院-系”协同的组织保障，贯通本科教学质量和人才培养全过程。质量保障体系包括领导与管理机构、工作与保障机构和监督机构，校领导牵头，医学教育研究所（教学评估中心）、教务处、学生工作处、学院等多部门协作，督导专家、教师、学生、家长、用人单位等多主体参与，教学事务、学生事务、教师管理、财务管理、学

术管理等多系统整合，校、院两级教学委员会决策与评估，共同协力确保学校本科教学质量。教学运行管理队伍和教学质量保障队伍分工协作，共同支持日常教学和教学质量监控与改进工作（图 5-1）。



教学委员会：教学委员会负责审议人才培养的战略规划、规章制度和工作方案，指导专业设置、招生、课程建设、教材建设、教学组织建设等工作，审定人才培养质量标准和体系，对人才培养的突出问题和改革趋势提出决策咨询建议。

医学教育研究所：独立设置正处级医学教育研究与教学质量监控管理机构，下设教学评估中心，评估中心职责包括：组织听课评教、教学督导和检查、教学信息员和教学评价等教学质量保障；组织教学基本状态信息填报、分析及人才培养质量跟踪调查与评估反馈；组织专业建设规划、论证、申报、管理、认证和评估；负责学校教学委员会秘书处等相关工作。

教学督导组：学校现聘任校级督导专家组 45 人，其中临床教学督导 21 人，专业涵盖教、法、医、管、工、文等 6 个学科门类 20 个专业。外校专家督导 5 人，高级职称占比 100%，督导参与学校组织的听课评教、各层次范围教学环节检查、课程考核材料等教学资料检查、中期教学检查，以及专项调研及教师发展咨询等，实行教学督导工作例会制度，确保常态化工作推进。院级督导队伍由学院聘任，每学期定期开展听课评教，参加院系组织的各项教学检查和评估活动。

2. 构建“监测-评价-反馈-整改-检查”的质保运行机制

学校以教学活动的组织实施为评价对象，遵循定量评价与定性评价相结合的原则，推进对教学全过程进行全方位监测、评价、反馈与改进（图 5-2）。

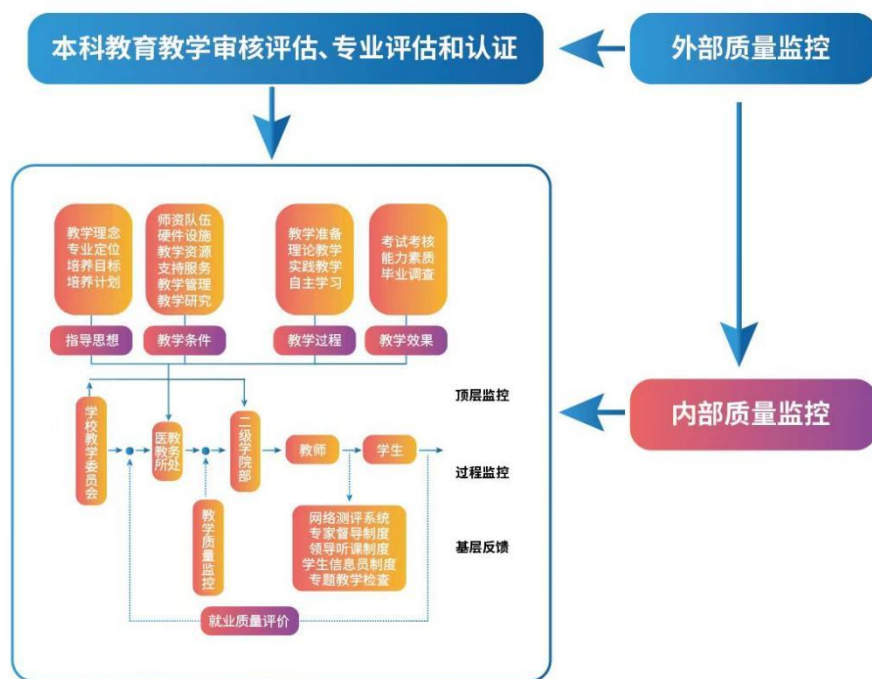


图 5-2 学校教学评价和质量监控体系

监测与评价。学校通过顶层监测、过程监督，形成自我监控与第三方评价相结合的质量监测体系。校院两级教学督导常态化开展听课评教，校级督导评教坚持“符合规律规范”，院级督导评教坚持“突出学科特色”；常态化开展理论教学中期检查、实践教学中期检查、实习单位暑期教学巡点，深入一线检查全校教学单位教研活动质量，以及上一轮整改建议的落实情况；学生全员参与教学测评，学生评教结果应用于教师评优、职称评聘等；设有学生教学信息员制度，信息员负责收集广大学生对学校教学的意见建议，将即时反馈与阶段性总结反馈相结合；学院针对思政课、新开课、专业核心课程定期开展师生座谈会，鼓励教师针对课程学习体验开展学生满意度调查和自评。2024 年学校发布《“同听一堂课”课堂教学质量提升工作方案》，开展校、院、系三级“同听一堂课”活动。对综合评价结果较差的教师，所属学院要对教师进行重点帮扶，组织该教师参加不少于 10 学时的课堂观摩和教学培训。

反馈与整改。督导评教、学生评教记录所涉及的重点问题以实时沟通、提醒单、周报、学期总结等形式反馈至院系及任课教师，敦促任课教师根据改进意见优化教学内容，调整教学方式，提升教学质量。每年度医学教育研究所统筹形成并发布学校相关教学报告，加强持续改进。学校不断优化教学质量信息化管理系统建设（图 5-3），提升学情掌握、数据治理的精准性和便捷性，形成“监测-评价-反馈-整改-检查”一体化质保运行机制。

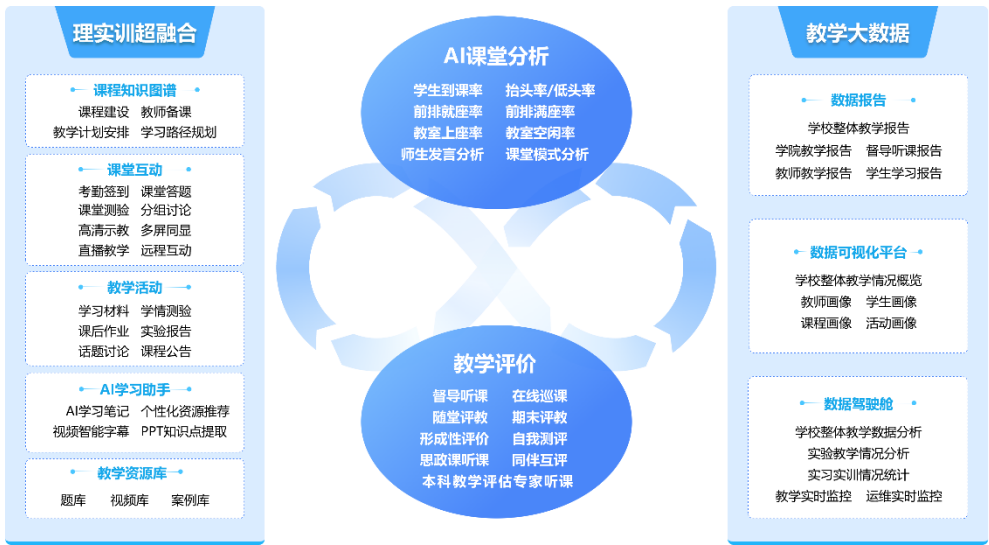


图 5-3 教育教学质量信息化管理系统

（四）凝聚“博学至精、明德至善”质量文化

学校充分发挥校史教育在文化传承中的重要作用，传承洪式闯、邵象伊、颜守民等医学先辈“为人、为学、为医之道”的育人育才精神，以建设中国一流的本科医学教育为目标，将校训“博学至精、明德至善”内化为全校师生追求卓越的质量文化，作为医学人才培养目标追求和学生成长成才的德行标准，增强教师教书育人的责任感、学生学习奋斗的使命感。学校始终坚持为党育人、为国育才，在奋斗与贡献中与国家同向，在创新与发展中与时代同行，坚定走以医济民、以学报国的办学之路，建校至今，20 万毕业生已成为国家医药卫生事业发展的重要力量。

（五）质保效果

1.创新人才培养模式，保障培养目标的达成度

学校始终秉承“医学与人文融通，教学与科研并重，基础与应用结合”的办学理念，培养宽口径、厚基础、高素质、强能力、有潜质的医学工作者。

《南京医科大学 2023 年毕业生就业质量报告》显示，2023 年用人单位对校本毕业生的总体满意度为 92.53%；临床医学、口腔医学专业毕业生执业医师资格考试通过率始终保持全国前列，人才培养目标有效达成。

2.健全联动机制，增强社会需求的适应度

学校立足江苏、面向全国，建立健全“招生-培养-就业”联动机制，为学校招生、培养、专业调整和课程设置等提供依据，增强人才培养与社会需求之间的契合度。

2023 届本科毕业生有 82.39%在江苏省就业，91.03%在长三角地区就业，有效满足经济区域发展对人才的需求。2023 届本科毕业生年终就业去向落实率为 97.82%，工作与专业相关度为 91.36%。

3.增强资源配置，优化师资和条件保障度

学校始终坚持本科教育教学优先发展，确保优质的人财物资源向本科教育教学集聚和投入。学校现有专任教师 1238 人，外聘教师 269 人，直属附属医院教师 1829 人，折合教师总数为 2287 人。专任教师中具有高级职称的专任教师 765 人，其中正高级职称 377 人，副高职称 388 人，高级职称教师占专任教师的比例为 61.79%。具有研究生学历（硕士和博士）的专任教师 1187 人，占专任教师的比例 95.88%；其中博士学位比例 80.69%。严格落实教授为本科生授课制度，将本科生授课达标与否作为教师专业技术职务评聘、绩效考核、评优评奖、研究生带教指标分配等的基本要求和重要依据，引导高级职称教师为本科生授课，参与本科教育教学工作，进一步提升本科教学在全校工作的优先地位。学校优先保障本科教育教学经费投入，确保本科教育教学经费及各项教学资源建设经费作为年度财务预算安排的重点。

4.多维度全闭环监测，确保质量运行的有效度

学校不断健全完善教学质量保障体系，明确人才培养各环节质量标准，“校-院-系”三级组织协同持续运行“监测-评价-反馈-整改-检查”的闭环质量保障机制，不断完善内部质量保障机制。目前，学校已有 5 个专业通过教育部专业认证，其中临床医学专业认证有效期为最长时间 8 年；25 个专业中，19 个专业为国家级一流本科专业建设点，22 个专业获得江苏高校品牌专业建设项目立项资助，验收的 16 个专业中有 3 个专业验收结果为“优秀”。毕业生执业医师资格考试通过率位居国内同类院校前列，医学类本科招生录取分数线持续居省属院校前列。

5.持续跟踪调查，提升学生和用人单位的满意度

学校高度重视本科教育教学质量跟踪工作，定期开展学生满意度和用人单位满意度调查。《南京医科大学毕业生就业质量数据年报》显示，2023 届本科毕业生对母校的总体满意度为 96.65%，历届本科毕业生对学校的满意度在全省本科院校中处于较高水平。毕业生对母校的学生工作、生活服务等各项满意程度均较高，体现出学生对自我成长和学校培养的肯定。2023 年用人单位对本校毕业生的总体满意度评价为 92.53%。总体而言，用人单位反映学校毕业生整体能力达成情况能较好匹配社会需求。

六、学生学习效果

（一）学生对自我学习与成长的满意度情况

学校重视学生的发展规划和指导，鼓励学生全面、自主和个性化成长。积极探索人才培养新模式，不断推进教学内容、教学手段和教学方法改革，推出了本科生导师制等一系列卓有成效的措施，建立了以能力培养为核心的教育教学体系，为学生营造了浓厚的成才氛围。调查显示，历届本科毕业生对学校的满意度达93%以上，该满意度在全省本科院校中处于较高水平。同时，毕业生对母校的学生工作、生活服务等各项满意程度均较高，体现出学生对自我成长和学校培养的肯定。

（二）学生学业成绩及综合素质表现

2024 年，在全国执业医师考试中，我校学生表现优异，通过率均显著高于全国平均水平。学校在做好学生专业知识教育的同时，还注重学生实践能力的培养，坚持将“人文情怀”融入“医学教育”。积极开展艺术教育工作，在做好普及公共艺术教育的同时认真组织做好艺术实践活动。学校现有江苏省大学生艺术团管乐团和民族乐团两个省级大学生艺术团，同时校大学生艺术团涵盖了器乐、声乐、舞蹈、戏剧、书法、美术和摄影等多个艺术门类。学校始终将艺术教育作为大学生综合素质教育的重要内容，不断加大投入，目前已实现了艺术教育课程规范化管理。

（三）学生毕业就业与发展

学校高度重视大学生就业工作，始终将就业工作作为学校工作的重中之重，纳入学校整体发展规划。成立学校就业工作领导小组，由校长和分管副校长担任正副组长，各职能部门领导、各学院分管领导担任小组成员。严格落实毕业生就业“一把手”工程，充分发挥医学院的学科及行业优势，多途径、多方法促进就业工作开展，不断完善大学生就业工作体系和规章制度，建立健全“学校-学院-学生”三位一体的大学生就业指导服务体系，积极扩展以医药行业为主、其他行业并重的多元化就业市场，确保毕业生充分就业、高质量就业。

1. 毕业生就业率与职业发展情况

学校利用就业指导网、手机短信、就业 APP、微信等渠道精准推送就业信息，吸引用人单位在就业指导网注册，发布招聘公告，发放求职创业补贴。举办 2024 届毕业生全省医药类专场招聘会，受省卫健委委托承办基层医疗卫生机构 2024 年医学人才专场招聘会，举办 2024 届毕业生春、夏供需洽谈会，充分促进毕业生

就业。

2. 毕业生创业与发展情况

为进一步加强就业创业指导，2024 年，学校启动应届毕业生就业调查工作，深入推进就业统计工作。开设《职业生涯规划》与《就业与创业指导》课程，帮助学生树立科学就业观并顺利就业。同时，邀请多位知名校友返校，全面介绍业界前沿和职业期待等内容。

（四）社会、用人单位对毕业生评价

从 2014 年开始，学校每年委托第三方评价机构开展社会、用人单位对我校应届毕业生满意度的问卷调查。历年调查结果显示，用人单位普遍认为我校学生培养质量较高，综合素质较强。其中，最受用人单位认可的指标排名前七位是：“综合素质”、“思想道德水平”、“合作与协调能力”、“掌握医学基础理论水平”、“对病人的爱心”、“人际关系处理”、“敬业精神与服务意识”。

七、特色发展

发展是第一要务，人才是第一资源，创新是第一动力，拔尖创新人才是推动国家科技创新和综合实力发展的核心要素。南京医科大学把握发展脉搏，主动服务国家重大战略和经济社会发展需求，锚定建设“中国一流的医学本科教育”目标，依托国家专业综合改革项目、卓越医生教育培养计划、高层次应用型公共卫生人才培养创新项目的实施，整合优质学科和资源平台，创新人才培养模式，培养面向未来的医学拔尖创新人才，为江苏社会经济高质量发展提供坚实的人才与智力支撑。

（一）思政医学融通，孕育明德博学医学人才之“南医品牌”

学校党委以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真学习贯彻习近平总书记关于教育的重要论述，深入贯彻落实习近平总书记在全国高校思想政治工作会议和全国教育大会上的重要讲话精神，牢记为党育人、为国育才初心使命，落实立德树人根本任务，深入推进“三全育人”综合改革，深化“时代新人铸魂工程”，持续完善“五育并举”育人体系，积极构筑“大思政课”育人“同心圆”，立足专业和学科特色，积极探索具有医学特点的思想政治工作新路径，着力培养有温度的卓越医学人才，为服务教育强国、健康中国建设夯实人才基石。

1.推动课程思政与思政课程同向，凝聚课程育人合力

筑牢思政课程主渠道。学校充分发挥思政课主渠道作用，加强以习近平新时代中国特色社会主义思想为核心内容的思政课程群建设。更新思政教学理念，开齐开足思政课，开设具有医学院校特色的“四史专题课”。注重加强思政课建设党建引领，持续推动校领导上思政课、深入课堂听课评教、参与思政课集体备课等活动，增强思政课教师潜心育人的底气。注重提升思政课教师铸魂育人水平，有组织、有计划地开展素质能力提升培训班、“大思政课”教育教学展示等系列活动，确保思政课既“原汁原味”，又“有滋有味”，既有“真理味”，又有“南医味”，切实提高思政课“抬头率”。注重以思政资源库、案例库建设丰富课程内涵，开展思政课程分级培育，编写《医学院校思想政治理论课经典案例精编》等系列丛书，构建多元化教学课堂。

开辟课程思政新高地。强化专业课程思政育人导向，深挖医学专业课程思政要素，持续推进“首批江苏省高等学校课程思政建设示范高校”建设，加快构建国家、省、校、院四级立体育人体系。通过“临床、思政共上一堂课”“临床、人文、思政多师同堂”等方式，推动校院融合、院院联合，打造一支人生阅历不同、专业背景多样、实践场域多元的“大思政”师资队伍，形成育人共同体，推

动育人成效提升，3 个教师团队获得“全国高校黄大年式教师团队”。坚持将课程思政纳入教师教学系列培训，融入培养方案修订和学习大纲编制，推进课程思政建设与学校教育教学改革深度融合，遴选校级课程思政示范课程 86 门。获教育部课程思政示范项目 1 个、江苏高校课程思政示范课程 4 门，预防医学专业获江苏省首批课程思政建设示范专业，建成了一批优质教学资源。以全省大中小学思政课一体化建设高校领衔项目建设为载体，携手多所大中小学校，打造一批优质课程思政资源，向新疆、青海、四川等中西部地区辐射。

2.坚持第二课堂与第一课堂共振，拓展实践育人格局

打造有质感的“行走的思政课”。学校坚持党建带团建，深化实践育人，打通第一课堂与第二课堂壁垒，连续多年开展“医教西行”专项行动，开拓“江苏+X”实践基地，实践基地覆盖新疆、青海、西藏、云南、贵州、四川、重庆等多个地区，近万名学生参与各类公益医疗和健康科普等行动，广泛吸纳社会资源支持，构建了“学校+社会”零距离、“自我成长+国家需求”同方向、“资源共建+人才互补”常态化，“医科高校+附属医院”“医生+医学生”的“援”“育”并举为路径的实践育人新模式，《“青春向西，医路前行”实践育人项目》入选教育部 2023 年度高校思想政治工作精品项目。

组建有特色的实践服务团。坚持立德树人与济世救人相结合，持续开展“千村万户健康行”专项行动，聚合学校和附属医院近 30 个二级党组织、25 个职能部门、15 家教学基地资源，实施“光明未来”“心佑少年”“微笑天使”“沐心暖阳”等十大行动。积极搭建东西部协调发展的桥梁，深入实施“医教西行”协作共建计划，学生广泛参与“心佑工程”“博爱光明行”“脑卒中宣讲团”等各类志愿服务品牌行动。在新疆克州成立“医心相伴”社会实践志愿服务矩阵，聚合各学院、相关附属医院等 22 个实践服务团优势，组团式开展社会实践。组建由各民族师生组成的“医科石榴籽”暑期实践团队，每年赴新疆、西藏等地开展维汉双语的医学科普实践，足迹遍及 13 个地州的 50 多个乡镇，受益群众达 2 万余人。

3.深化思政引领与文化浸润互融，发挥文化育人效应

开展“书香校园”建设。学校深入抓好校园文化建设，连续 20 年开展中华经典诵读工程，以弘扬红色文化、社会主义先进文化和中华优秀传统文化为方向，探索形成“导读-研读-共读”传统医学文化育人模式，获中宣部“全民阅读活动先进单位”“江苏省书香校园建设示范点”等称号。坚持“书香”“医脉”相融，“通识”“专识”并重，致力于培养了解世情国情、胸怀家国天下的“中国大医”，

《“全阅读”书香育人涵育“中国大医”的探索与实践项目》入选教育部 2024 年度思政精品建设项目。

深化“以文化人”工程。依托国旗下的思政课、德善讲坛、树人讲堂、信仰公开课等，邀请名医名家、时代模范、榜样先锋与青年学生面对面交流，弘扬新时代职业医疗卫生精神，筑牢青年学生理想信念。深挖思政场馆、文化建筑等思政育人元素，打造医艺融合的美育品牌，根据学校首任地下党支部书记、我国著名营养与食品卫生专家马凤楼教授先进事迹，打造原创话剧《南医，我心相伴》，以江苏“时代楷模”、学校第二附属医院“心佑工程”团队的故事为蓝本，打造原创舞台剧《仁心》和原创音乐戏剧《花开的声音》，用艺术赋能思政。积极推进艺术实践品牌项目建设，在全国第七届大学生艺术展演活动中获一等奖 2 项、二等奖 2 项、优秀创作奖 1 项，学校获全国高校优秀组织奖，展演成绩位列全国医学院校第一。每年举办形态学绘图大赛，开展高雅艺术进校园、博雅美育讲堂、江苏省戏曲名作高校巡演等活动，建好用好省中华优秀传统文化传承基地，提升学生审美能力和文化自信，教育引导青年医学生立大志、明大德、成大才、担大任，为推进中国式现代化江苏新实践挺膺担当。

（二）本研一体贯通，培养拔尖创新医学人才之“南医模式”

在新医科背景下，学校依托“卓越医生教育培养计划”“基础学科拔尖学生培养计划”“高水平公共卫生学院建设”，不断探索创新临床医学、基础医学和预防医学三位一体本（硕）博贯通医学拔尖创新人才培养模式。

1. 聚焦“拔尖”，持续创新医学拔尖人才培养的顶层设计

学校历来把医学拔尖创新人才的培养作为重要的使命，遵循“理念引导、模式创新，立德树人、德医双修，择优录取、适度竞争，一体设计、分段培养，整合课程、硕博融合，多元评价、能力为重，协同育人、项目驱动，政策配套、经费保障”的原则，探索了“七转九”“八转十”“国重班”等医学拔尖人才培养模式。在总结提升的基础上，积极打造具有南京医科大学特色的“天元卓越班”（临床医学）、“天元创新班”（基础医学、预防医学）拔尖创新人才培养模式。

三个专业两个特色班每年招生 70 人（临床医学 30 人，基础医学 20 人，预防医学 20 人），在培养方案的设计上，前三年趋同，第四年专业课，第五年专业实习，第五年同时与研究生培养衔接，完成研究生培养阶段的预开题。本科阶段通过学分制、导师制将课程学习与科研实践整合成双螺旋进阶式培养模式，实现学生早进课题、早进实验室、早进团队，积极培养学生学术志趣，研究生阶段依托学校重大科技项目和重点研究领域为学生攀登学术高峰搭建平台。

2.围绕“能力”，重构人才培养方案创新教育教学模式

注重拔尖创新人才能力塑造，在能力发展过程中激发学生学习潜力和动力。着重培养学生的社会责任感、自主学习能力、信息素养、职业素养、实践能力、批判性思维能力、科学研究能力、跟踪国际前沿能力、自我发展潜质、创新引领意识、国际竞争潜力等。

立德树人，打造书院特色活动。天元书院作为拔尖创新人才培养的荣誉书院，精心打造“天元下午茶”“名师工作室”“青年导师领航计划”“青春天元”“丛游伴读”“名师开讲啦”“相约天元说”等一系列师生互动特色活动。

学科交叉，重构整合课程体系。重构基础医学三大课程群：《人体细胞与分子》《人体结构与功能》《疾病基础》（整合原基础学科课程 13 门）；牵头教育部公共卫生预防医学类“101 计划”，建设《公共卫生政策与管理》《环境与健康》《健康实施科学》《全生命周期健康保健》《公共卫生综合技能》等课程；创新设计临床医学器官系统、整合见实习一体化系列课程；打造医文、医工、医理“新医科十门课”：《医学与哲学》《医学与社会》《医学大数据与人工智能》《先进医学生物材料》等。

师生互动，混合式教学模式。采用教师启发引导、学生自主学习和师生互动为主要特征的“混合式”教学模式、研究型教学模式和学生自主学习模式。研究型学习（RBL）、问题导向学习（PBL）、病例导向学习（CBL）、团队小组学习（TBL）、跨专业学习（IPL）和翻转课堂等促进学生自主学习的新形态教学模式占主要课程课堂教学的学时比例约 50%。

强化实践，构建基于真实临床环境的见实习一体化教学体系。改革传统“1+1”（1 年见习、1 年实习）的临床教学模式，通过三个学期的“三融合”“三轮转”的床边学习，即将理论知识和床边实践深度融合，将教学案例与真实案例有效融合，将实际操作与模拟学习有机融合，实现临床角色的早接触、早适应、早融入，提升临床实践学习成效。

全面发展，学生培养成效显著。目前天元班获全国五四红旗团支部 1 个、“挑战杯”全国大学生课外学术科技作品竞赛一等奖 1 项，大学生计算机设计大赛省赛特等奖 2 项、二等奖 1 项、三等奖 1 项，全国大学生英语辩论赛国赛二等奖 1 项、省先进班集体 1 人、省优秀毕业生 1 人。

3.强化“保障”，构建医学拔尖创新人才培养持续改进的机制体制

建立部门学院协同联动的专班机制。学校发布《关于成立南京医科大学拔尖

创新人才培养工作专班的通知》，成立由书记校长担任组长的专班领导小组，下设4个工作专班，常态化定期召开推进会议，研讨拔尖创新人才培养过程中存在的问题与改进措施。

设置拔尖人才培养的专门机构部门。学校在新一轮机构调整中成立本研一体的教务部，下设拔尖创新人才培养办公室，统筹协调推进拔尖创新人才培养工作。

构建书院与学院的协同育人机制。学校设置拔尖学生培养的荣誉书院-天元书院，专人负责，聘任多元导师，依托特色活动五育并举，加强师生互动，提升学生人文素养，推进第一课堂与第二课堂的融合育人。

专项经费支持拔尖创新学生的科研训练。学校为每位拔尖创新学生设置20-30万的培养经费，分段拨付，定期考核，用于学生科研创新训练、部分资助境外访学等，截至目前共实际下拨1430万。

构建与国内外知名院校常态化合作机制。通过“请进来”“送出去”相结合的方式与国内外知名学府合作，如通过战略合作与东南大学、南京航空航天大学、南京艺术学院进行学分互认、师资互派；常态化邀请北京大学、清华大学、南京大学等知名教授参与授课；通过定制化的项目组织学生前往英国爱丁堡大学交流访学等。

（三）动力能力并进，锻造至精至善大医名师之“南医实践”

学校深入学习贯彻全国教育大会精神，深刻领悟习近平总书记关于教师队伍建设的系列讲话精神实质和核心要义，将教育家铸魂强师行动的要求融入队伍建设全过程，聚焦激发教师发展的原动力和硬本领，着力健全激励约束机制、推进教学能力培训、加强教学基层组织建设，以新时代高素质专业化教师队伍建设为抓手，为教育强国建设提供有力支撑。

1.健全完善教学激励约束机制，发挥评价导向作用

学校将教师发展作为“第一工程”，将教学激励约束作为“第一杠杆”，最大限度地撬动与激发教师的积极性和创造性。

一是强化组织领导。全校“一盘棋”，成立由学校主要领导担任主任的党委教师工作委员会，构建党委集中统一领导、党政齐抓共管、党委教师工作部统筹协调、各单位协同联动的“大教师”工作格局。坚持将师德师风作为第一标准，层层压实责任，把牢教师工作的“方向盘”。实现了院系级党组织师德师风建设工作组、“双带头人”教师党支部书记“两个全覆盖”。

二是约束激励并举。一方面，在教师职称评聘中设置教学工作量标准，实施教学质量考核管理，引导广大教师坚守教书育人本职；另一方面落实破除“五唯”

的要求，深化教育评价改革，修订职称晋升资格条件，突出对教学能力和业绩的评价。设立特别激励通道、教学特别激励岗、校聘教授岗、博士后特设岗等，制定《教学名师支持计划》，有效畅通人才发展通道。

三是强化示范引领。建立教师荣誉体系，开展评奖评优活动。评选教学名师、教学成果奖，设立“扬子江奖教金”“赵息保青年教师奖教金”等系列奖教金，同时结合教师节、教师荣休活动等，表彰一批优秀教师，树立教书育人典型，营造尊师重教风尚。近3年，学校获全国模范教师1人、国家级教学名师2人、江苏省教学名师5人。

2.系统开展教学能力培训，全程助力教师发展

习近平总书记指出：“扎实的知识功底、过硬的教学能力、勤勉的教学态度、科学的教学方法是老师的基本素质。”学校遵循教师成长规律，将教师教学能力培养放在核心地位，突出全周期、多样化、品牌化，全方位助力教师成长发展。

一是强调全周期发展。制定《教师教学发展培训实施办法》，出台覆盖整个教师职业周期的阶段化培养措施，打造全周期师资培养体系，让教师发展有目标、有动力、有路径。针对青年教师，严格落实岗前培训和教师资格认定，严把教师入口关。实施“优秀中青年教师支持计划”“教师境内外研修支持计划”“名师名医工程”“高层次科技青年培育计划”等一系列青年教师培养计划，支持中青年人才挑大梁、当主角；针对高层次人才，升级“互聘教授计划”2.0，促进基础研究和临床实践前后期融合；实施一揽子“人才激励计划”，通过院士、天元讲席教授、天元学者、天元青年学者、天元特聘教授、天元青年拔尖人才等6个通道，全方位打造高水平教师专家团队。

二是强调多元化发展。学校重磅打造“天元教学”教师发展系列培训，设置了教学工作坊、教学论坛、教学研讨班、教授教学轮训、教学专题培训和教学在线课程六大模块，培训教师6000余人次。此外，学校还开展了“PBL导师培训、临床能力考官培训认证（CCETC）、学习能力考官培训认证（LCETC）”等一批医学教学特色专项培训。五年来，学校先后组织了29期校内外PBL导师培训，培训导师2500余人；5期临床能力考官培训认证培训，培训考官170余人，2期学习能力考官培训认证（含命题考官认证），培训考官120余人，12期临床教学基地青年教师轮训班，培训教师3600余人。

三是强调品牌化发展。除开发校本培训模块外，学习还积极拓展校外培训资源。参与或发起成立多个国内教学联盟或组织，开拓校际交流的平台，如全国医学教育发展教师教学发展联盟、长三角医学教育联盟、江苏省高等学校医药教育研究会、江苏省高等学校教学管理研究会课程思政建设工作委员会等。同时

主办或承办了多项国内培训活动，如“医教争鸣”及“江苏高校名师名课月月观摩”活动、PBL 培训等，形成了良好的品牌示范带动效应。

3.着力加强教学基层组织建设，厚植教师成长土壤

教学基层组织是落实立德树人根本任务的“最前一公里”。学校将重心下移，大力加强学系、教研室等基层教学组织建设，着力提升教师教育教学水平和人才培养质量。

一是突出党建引领。学校以党建工作为抓手，强化基层教学组织建设，推动基层党建工作与教育教学深度融合，遴选出一批模范带头作用强、群众评价好、综合素质高的党员担任基层教学组织负责人，形成了学院-系、学院-专业、院（系）-教研室、院（系）-实验教学中心四大组织体系。同时在专业定位、课程体系重构、人才培养模式、考核评价方式上下功夫，把最新发展理念转化为基层教学组织建设改革的机制、方法和行动。

二是完善制度体系。制定《基层教学组织建设和管理办法》，健全教学规范、提升教学技能、改革教学评价、增强教学动力。《办法》突出学院办学主体地位，激发基层教学组织活力，以“有利于建设、有利于科教融合、有利于功能发挥”为原则，形成了结构合理、功能健全、运行有效的基层教学组织。

三是加强管理考核。为明确和强化院系在基层教学组织管理、运行及改革中的工作职责和主体作用，全面客观地评价院系基层教学组织管理工作，学校将教学活动开展情况、基层教学组织工作开展情况等作为学校教育教学目标绩效考核、督导检查、质量评估等工作的重要指标，计入院系本科教学管理工作年度考核指标体系。实践层面，由学院负责基层教学组织的日常管理与年度考核，由学校对优秀基层教学组织进行复核认定并予以表彰。近年来，学校获批 3 个全国高校黄大年式教师团队，2 个教育部虚拟教研室建设试点，2 个江苏省优秀基层教学组织，9 个团队在国家或省教学创新大赛中获奖，13 名青年教师在江苏省高校青年教师教学竞赛中获奖。

（四）校地共建共享，医教研全要素协同育人之“南医方案”

医教协同推进医学教育改革与发展，是深化医药卫生体制改革的重要任务，更是推进健康中国建设的重要保障。深刻把握社会协同力，是打造育人合力、发挥社会力量优势的内在要求，也是建设高质量教育体系、开辟中国教育现代化新道路的必由之路。党的十八大以来，学校坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，立足江苏大地办好医学高等教育，围绕医教协同和临床提升，持续深化医学教育改革创新、校院合力科技创新攻关、推动医教研产深度融合、

赋能地方医疗和健康产业发展，致力构建医教研全要素协同育人新模式。

1.推进临床教学同质化，严格临床教学基地认定审核和动态管理

学校持续加强附属医院临床教学基地建设，推进临床教学同质化进程。构建校院、院院医教协同常态化对话交流机制，成立临床基地办公室，统筹“大南医”优质临床资源，严格临床教学基地认定审核和动态管理，建立健全本科临床教学规范化、同质化和研究生培养全链条监管机制。创新标准、严格附属医院准入认证，印发《南京医科大学附属医院优秀与准入认证实施办法》，在 2012-2018 年期间完成附属医院第一轮认证工作，经省教育厅与省卫生健康委员会联合发文正式批复认证结果。不断完善临床教学质量监控体系，强化实践教学质量监控闭环管理，定期对教学活动进行评估和反馈。校领导带队进行开学第一课巡查、中期教育教学检查，教学督导全学年随机进行飞行检查，检查内容涵盖理论及实践教学、教学资源、师资队伍等多个方面，持续推进医院教学质量内涵提升。建立健全附属医院临床教师教学培训机制，常态化开展 PBL 导师培训认证、临床教学基地青年教师轮训班、临床能力考官培训认证（CCETC）、临床实践教学管理干部培训班等专题培训，累计培训认证临床 PBL（CBL）导师近 1300 人、临床青年教师 3600 余人，培训认证临床能力考官 170 余人。加强临床教师队伍建设，改革优化临床教学激励考核办法。举办临床教师教学查房竞赛、带教能力竞赛等，激发教师教学积极性和荣誉感，以赛促教提升教学水平。完善临床教师课时认定和核算办法，出台《教学课时认定与课时津贴发放实施办法》和《临床教师教学课时认定及核算办法》。贯彻教学质量持续改进机制，鼓励校院合作开发核心课程、教材和实践育人项目。附属医院教师主编或参编省部级及以上教材 63 部，入选全国医学教育课程思政案例库 9 个。搭建教学工作平台、临床技能自主学习社区，创新临床基地教学实施、考评与管理。学校医学人才培养质量不断提升，十年来学生执业医师资格考试通过率稳居全国前列，教学基地建设经验在全国临床医学专业认证院校培训会议上分享。

2.夯实人才培养主阵地，实施附属医院高质量发展三年行动计划

学校自“十一五”提出临床提升，持续实施临床提升战略，助力高水平附属医院建设。2022 年启动实施“附属医院高质量教育体系建设三年行动计划”，建立健全涵盖教育教学能力、学科建设能力、科学研究能力、临床师资队伍水平等高质量教育体系评估标准，形成动态、持续、闭环的附属医院建设评估机制，确立“一院一策、五大行动”建设路径。实施临床教学主体职能强化行动、学科建设赋能医疗创新行动、人才引进与培养助力行动、临床科研与转化内涵提升行

动和医教协同管理机制融创行动“五大行动”，将各附属医院建设置于整个学校的资源体系中谋划发展，构建教学协同、科研协同、资源协调、文化协同的附属医院建设发展机制，全方位推进一流附属医院内涵建设。促进基础研究和临床实践前后期深度融合，实施附属医院与学校教授互聘 156 人，培养附属医院师资博士后 106 人。持续强化有组织科研，依托现有生殖医学与子代健康全国重点实验室、肿瘤个体化医学省部共建协同创新中心等平台，健全有组织的创新协同攻关机制，将高质量临床研究作为重要抓手，创建临床研究能力高级研修班(CREATE)，大力开展研究者发起的临床研究，如第一附属医院 2024 年获批国家自然科学基金项目 116 项，2023 年承担临床研究 781 项（2024 年截至 10 月承担临床研究 700 项），打造高层次科教融合育人平台。目前附属医院共有国家临床重点专科 37 个，84 个学科进入中国医院科技量值百强学科；5 所附属医院入选江苏省高水平医院重点建设单位，有力支撑医学人才培养质量提升。

3.对标教育强国新要求，构建医教研产协同育人创新发展“联合体”

学校对标教育强国建设要求，落实区域协调发展战略，深化产教融合协同机制，扎根南京，面向江苏，积极探索大学与地方政府合作共建模式，全方位、深层次推动校地一体化发展格局。先后与“苏锡常泰淮”五地政府合作共建姑苏学院、泰州临床医学院、常州医学中心、无锡医学中心、苏北临床医学研究院，新增附属泰州医院、挂牌第三附属医院（常州第二人民医院），创新干部任用机制，选派优秀同志挂职相关附属医院担任主要领导、分管科教副院长等，全线融入医院科教工作，落实校院一体化发展机制。学校分别获得五地政府在资金保障、人才引进、学科平台及基础办学硬件条件等方面的支持，集成政策优势，整合各方资源，建强附属医院，优化医教研产协同育人链条，打造教育、医疗、科技创新共同体，服务全省经济社会发展。依托国家医学攻关产教融合疫苗研发创新平台，从“大卫生、大健康”战略布局，组建疫苗创新班，开办疫苗研发与应用暑期学校，推进泰州医药产业研究院实体化建设，打造疫苗技术攻关、人才培养、学科建设一体化特色平台载体。以泰州和常州两地试点，打造医防融合示范区，先行先试，创新医防协同、医防融合机制，探索慢性病防控新路径，不断推动教育链、人才链与产业链、创新链有效对接，全面提升区域医疗卫生整体水平，全要素推动新医科人才培养，促进卫生健康领域新质生产力发展。

高校是教育、科技、人才工作的聚合点，是撬动经济社会高质量发展的重要引擎。对于医学院校而言，实施医教协同，突出医学教育、医疗实践、科研产业

等环节深度融合，既符合医学教育的发展规律，又遵循医学教育内涵发展与社会需求的双重逻辑，是提高医疗卫生服务水平、推进健康中国建设的重要保障，对推进医学教育改革与发展，加强医学人才培养质量具有重要意义。近年来，南京医科大学以校地协同为突破口，探索进一步整合优化校院、校府、校地合作资源，实施多校区办学，夯实临床基层教学组织、优化附属医院全方位建设机制、强化校地协同组团发展，致力构建医教研全要素协同育人新模式。

八、需解决的问题

学校在“双一流”大学建设中仍面临一些关键挑战。结合我校新一轮本科教育教学审核评估专家意见，主要存在四个方面问题：一是质量保障体系整体运行效能有待进一步提升；二是“新医科”背景下的拔尖创新医学人才培养模式需要进一步探索；三是临床教学基地的建设和管理需要进一步加强；四是国际交流合作需要深化与提升。

下一学年，全校将以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的二十大和全国教育大会精神，牢牢把握社会主义办学方向，紧扣“双一流”和江苏高水平大学建设，坚持以贡献求发展，加大改革创新，主动担当作为，深化医学教育改革，增进全民健康福祉，奋力书写江苏高质量发展的“南医新篇章”。

一是持续优化质量保障体系。坚持目标和问题导向，聚焦“双一流”大学建设中的瓶颈问题，力求打通“最后一公里”。将思想、制度和行为等不同层次的质量文化有机统一，进一步健全“全员参与、内外协同、持续优化”的质保体系，凝聚全校上下对“促进学生全面可持续发展”质量保障理念的共识，将质保理念充分落实到人才培养全过程当中，完善专业师资和建设、培养方案、教学大纲、课程实践等教育环节的质量标准，实现教育教学环节全覆盖，确保教育质量稳步提升。

二全力培养拔尖创新医学人才。持续加强卓越教育教学的内涵建设，加强科教融汇、产教融合，不断深化教育教学改革，强化通识教育、人文教育、专业教育，完善拔尖创新人才培养体系建设、着力构建多元化的人才培养模式，加快建设一流师资队伍，构建全方位、多层次师资成长体系，推动数智赋能医学教育创新发展，探索新医科南医方案，培养有大德行、大情怀、大梦想的“国之大医”者。

三是大力提升临床教学基地教育教学质量。建立健全临床学院学生思政工作体系，明确教学基地育人职责，强化向心力和责任感；推进临床教学同质化，建立临床教师培训与评估体系，严格临床教学基地的认定审核和动态管理；夯实人才培养的主阵地，实施附属医院高质量发展三年行动计划；通过校地协同，整合优化校院、校府、校地合作资源，实施多校区办学，构建医教研全要素协同育人的新模式。

四是实质推进国际化建设进程。更新国际化办学理念；坚持扩大开放与提升

内涵同步，辐射带动“一带一路”沿线国家和地区的大学、科研机构、医院的合作；努力搭建国际交流合作平台，探索在海外建立教师研修基地和学生研学基地，稳步推进师生境外访学交流规模，积极为广大师生成长成才创造国际化有利条件，培养具有全球视野、创新能力和领导力的拔尖创新医学人才。

附录 本科教学质量报告支撑数据

（注：本报告统计数据口径来源于高等教育质量监测国家数据平台）

（一）本科生占全日制在校生总数的比例

本科生占全日制在校生总数的比例 56.84%。学校全日制在校生 22641 人，普通本科学生数 12870 人。

表 1 本科生数量情况（截止 2024 年 9 月 30 日）

项目		数值	系数	合计
普通本科学生数		12870		
硕士研究生数		7769	1.5	11653.5
全日制硕士研究生数		7494		
非全日制硕士研究生数		275		
博士研究生数		1507	2	3014
全日制博士研究生数		1507		
留学生数		761		
本科生数	学历教育	483		
	非学历教育	0		
硕士研究生数	学历教育	187	1.5	280.5
	非学历教育	0		
博士研究生数	学历教育	88	2	182
	非学历教育	3		
授予博士学位的留学生数（人）		6		
进修生数		0		
网络学生数		0		
普通预科生数		12		
夜大学生数		3038	0.3	911.4
函授学生数		4561	0.1	456.1

少数民族学生数	536		
研究生少数民族学生数	211		
本科生少数民族学生数	313		
预科班少数民族学生数	12		
折合学生数			29862.5

折合学生数=普通本科生数+普通专科生数+硕士研究生数*1.5+博士研究生数*2+本科留学生数（学历教育+非学历教育）+硕士留学生数*1.5（学历教育+非学历教育）+博士留学生数*2（学历教育+非学历教育）+函授学生数*0.1+夜大（业余）学生数*0.3+成人脱产学生数+中职在校生数+网络学生数*0.1+普通预科生数+进修生数

（二）本科生赴国外交流学习情况

表 2 2023-2024 学年本科生赴国外交流学习情况（人）

本科生赴国外交流人数	10
有 3 个月以上境外学习经历学生占本科生总人数的比例	0

（三）本科外国留学生情况

表 3 本科外国留学生情况（截止到 2024 年 9 月 30 日）

本科外国留学生	483 人
本科外国留学生占全部本科生总人数的比例	3.75%

(四) 教师数量及结构（全校及分专业）

学校现有专任教师 1238 人，外聘教师 269 人，直属附属医院授课教师数 1829 人，折合教师总数为 2287 人。目前，学校折合生师比为 13.06。外聘教师与专任教师人数之比为 0.22:1。专任教师中具有高级职称的有 765 人，其中正高级职称 377 人，副高职称 388 人，高级职称教师占专任教师的比例为 61.79%。具有研究生学历（硕士和博士）的专任教师 1187 人，占专任教师的比例 95.88%；其中博士学位比例 80.69%。

表 4 全校教师情况一览表（截止到 2024 年 9 月 30 日）

专任教师数	外聘教师数	附院教师数	折合教师总数
1238	269	1829	2287

表 5 全校教师数量及结构统计表（截止到 2024 年 9 月 30 日）

校本部教师		专任教师	
		数量	比例（%）
职 称	正高级	377	30.45
	其中教授	255	20.60
	副高级	388	31.34
	其中副教授	325	26.25
	中级	380	30.69
	其中讲师	365	29.48
	初级	13	1.05
	其中助教	12	0.97
	未评级	80	6.46
学 位	博士	999	80.69
	硕士	188	15.19
	学士	40	3.23
	无学位	11	0.89
年 龄	35 岁及以下	366	29.56

	36-45 岁	416	33.60
	46-55 岁	360	29.08
	56 岁及以上	96	7.75

（五）外籍教师及专任教师海外经历情况

学校共有外籍教师 4 人，具有一年以上（累计）海外学习或工作经历的专任教师数 369 人。

表 6 外籍教师及专任教师海外经历情况（截止到 2024 年 12 月）

项目	人数
外籍教师数	4
具有一年以上（累计）海外学习或工作经历的专任教师数	369

（六）专业设置情况

按专业代码分类，学校设有 28 个本科专业方向，其中 3 个本硕博贯通培养专业方向，3 个“5+3”本硕一体化专业，授予学位涉及医学、理学、工学、管理学、文学等 5 个学科门类，其中医学门类 10 个、理学门类 11 个、管理学门类 3 个、工学门类 3 个和文学门类 1 个。

表 7 专业设置一览表

序号	专业代码	专业（方向）	学制	首次招生年份	停止招生年份	专业学科门类
1	100101K	基础医学	5	2014		医学
		基础医学（国重）	5	2018	2023	
		基础医学（天元创新班）	9	2023		
2	100201K	临床医学	5	1934		
		临床医学(5+3)	8	2015		
		临床医学(天元卓越班)	9	2019		
		临床医学(3+2)	2	2020		
		临床医学(5+3 儿科医学方向)	8	2016		
3	100203TK	医学影像学	5	1994		
4	100204TK	眼视光医学	5	2016		
5	100205TK	精神医学	5	2018		
6	100206TK	放射医学	5	2020		
7	100207TK	儿科学	5	2017		
8	100301K	口腔医学	5	1974		
		口腔医学(5+3)	8	2015		
9	100401K	预防医学	5	1940		
		预防医学（二学位）	2	2020		
		预防医学（天元创新班）	9	2023		
		预防医学（国重）	5	2018	2023	
10	100901K	法医学	5	2003		
11	100701	药学	4	2003		理学

12	100703TK	临床药学	5	2002		
13	101001	医学检验技术	4	2013		
14	101003	医学影像技术	4	2017		
15	101004	眼视光学	4	2009		
		眼视光学（3+2）	2	2021	2024	
16	101005	康复治疗学	4	2001		
		康复治疗学(3+2)	2	2018	2024	
17	101007	卫生检验与检疫	4	2009		
18	101101	护理学	4	2000		
		护理学(3+2)	2	2016		
19	071003	生物信息学	4	2014		
20	071202	应用统计学(生物统计学方向)	4	2012	2023	
21	071204T	生物统计学	4	2023		
22	080711T	医学信息工程	4	2018	2020	
23	101011T	智能医学工程	4	2020		工学
24	082601	生物医学工程	4	2006		
25	050201	英语	4	2003		文学
26	120401	公共事业管理(卫生事业管理方向)	4	2008		
		公共事业管理(医药贸易与管理方向)	4	2000	2021	
27	120403	劳动与社会保障	4	2018	2021	管理学
28	120413T	医疗保险	4	2021		

（七）申请认证专业数，专家进组考察专业数，
通过认证专业数及有效期

表 8 学校专业参加认证情况

项目	数量	专业
申请认证的专业数	3	临床医学 临床医学（MBBS） 口腔医学 预防医学（APHEA） 预防医学（CEPH）
专家进校考察的专业数	6	临床医学 临床医学（MBBS） 口腔医学 预防医学（APHEA） 预防医学（CEPH） 药学 临床药学 护理学
通过认证的专业数	6	临床医学（通过年限：8 年） 临床医学（MBBS）（通过认证） 口腔医学（通过认证） 药学（通过认证） 康复治疗学（通过认证） 临床药学 护理学

（八）生师比（全校及分专业）

表 9 生师比

分类统计	专任教师数	外聘教师数	附院教师数	折合教师总数	生师比
医学院校 生师比计算	1238	269	1829	2287	13.06

注：生师比=折合在校生数/折合教师数

折合学生数=普通本科生数+普通专科生数+硕士研究生数*1.5+博士研究生数*2+本科留学生数（学历教育+非学历教育）+硕士留学生数*1.5（学历教育+非学历教育）+博士留学生数*2（学历教育+非学历教育）+函授学生数*0.1+夜大（业余）学生数*0.3+成人脱产学生数+中职在校生数+网络学生数*0.1+普通预科生数+进修生数

折合教师数=专任教师+外聘教师*0.5+临床教师*0.5

临床教师须承担教学任务且人事关系在本校或直属附属医院（教育部关于印发《普通高等学校本科教育教学审核评估实施方案（2021—2025 年）》的通知）

（九）生均教学科研仪器设备值

生均教学科研仪器设备值 3.67 万元/人。

（现有教学、科研仪器设备资产总值 109655.64 万元，折合生数 29862.5 人）

（十）当年新增教学科研仪器设备值

当年新增教学科研仪器设备值 35638.66 万元。

（十一）生均图书

生均图书（册）54.78 册/人。

（图书总数 163.6 万册，折合生数 29862.5 人）

（十二）电子图书、电子期刊种数

电子图书 818878 册，电子期刊（种类）853188 册。

（十三）生均教学行政用房

生均教学行政用房为 16.15 平方米/人，生均实验、实习场所面积 5.19 平方米/人。

教学行政用房面积 365663.13 平方米，行政用房面积 70546.47 平方米，全日制在校生数 22641 人，生均教学行政用房值为 16.15 平方米/人。

实验室总面积 117499.89 平方米，全日制在校生数 22641 人，生均实验室面积 5.19 平方米/人。

（十四）生均本科教学日常运行支出

生均本科教学日常运行支出 6670.47 元/人。

（本科教学日常运行支出 19919.68 万元，折合生数 29862.5 人）。

（十五）本科专项教学经费

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）16106.78 万元。

表 10 本科专项教学经费明细表

明细	金额（万元）
教学改革支出	823.97
专业建设支出	6077.18
实践教学支出	6358.70
思政政治理论课程专项建设经费支出	369.80
其他教学专项	1320.71
学生活动经费支出	854.75
教师培训进修专项经费支出	671.47
合计	16106.78

（十六）生均本科实验经费

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）
3844.72 元/人。

（实验经费支出 4948.16 万元，普通本科学生数 12870 人）

（十七）生均本科实习经费

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）1095.99 元/人。

（实习经费支出 1410.54 万元，普通本科学生数 12870 人）

（十八）全校开设课程总门数

全校开设课程总门数 1260 门。

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

（十九）实践教学学分占总学分比例

表 11 全校课程实践学分占必修总学分比例（学科门类）

序号	学科门类	实践学分占必修总学分比例（%）
1	医学	43.22
2	管理学	28.11
3	理学	44.09
4	工学	37.97
5	文学	21.55

表 12 全校课程实践学分占必修总学分比例（专业）

序号	专业代码	专业（方向）	学科门类	实践学分占必修总学分比例
1	050201	英语	文学	21.55
2	071003	生物信息学	理学	44.44
3	071202	应用统计学	理学	28.42
4	071204T	生物统计学	理学	31.66
5	080711T	医学信息工程	工学	38.38
6	082601	生物医学工程	工学	36.73
7	100101K	基础医学	医学	43.75
8	100201K	临床医学	医学	44.57
9	100203TK	医学影像学	医学	41.16
10	100204TK	眼视光医学	医学	41.75
11	100205TK	精神医学	医学	42.66
12	100206TK	放射医学	医学	40.86
13	100207TK	儿科学	医学	41.3
14	100301K	口腔医学	医学	48.4
15	100401K	预防医学	医学	39.75
16	100701	药学	理学	39.6
17	100703TK	临床药学	理学	43.31

18	100901K	法医学	医学	44.2
19	101001	医学检验技术	理学	47.44
20	101003	医学影像技术	理学	44.95
21	101004	眼视光学	理学	54.33
22	101005	康复治疗学	理学	44.81
23	101007	卫生检验与检疫	理学	45.05
24	101011T	智能医学工程	工学	38.81
25	101101	护理学	理学	50.0
26	120401	公共事业管理	管理学	29.07
27	120403	劳动与社会保障	管理学	22.9
28	120413T	医疗保险	管理学	31.94

(二十) 选修课学分占总学分比例

表 13 全校选修课学分占总学分比例（专业）

序号	专业代码	专业（方向）	学科门类	选修课学分占总 学分比例
1	120413T	医疗保险	管理学	9.42
2	120403	劳动与社会保障	管理学	8.41
3	120401	公共事业管理	管理学	9.02
4	101101	护理学	理学	5.29
5	101011T	智能医学工程	工学	8.96
6	101007	卫生检验与检疫	理学	8.11
7	101005	康复治疗学	理学	4.56
8	101004	眼视光学	理学	6.23
9	101003	医学影像技术	理学	8.26
10	101001	医学检验技术	理学	8.37
11	100901K	法医学	医学	9.42
12	100703TK	临床药学	理学	10.24
13	100701	药学	理学	8.91
14	100401K	预防医学	医学	8.20
15	100301K	口腔医学	医学	9.22
16	100207TK	儿科学	医学	8.87
17	100206TK	放射医学	医学	8.64
18	100205TK	精神医学	医学	8.87
19	100204TK	眼视光医学	医学	8.75
20	100203TK	医学影像学	医学	8.84
21	100201K	临床医学	医学	8.16
22	100101K	基础医学	医学	9.75
23	082601	生物医学工程	工学	9.18
24	080711T	医学信息工程	工学	9.73
25	071204T	生物统计学	理学	9.05
26	071202	应用统计学	理学	9.84

27	071003	生物信息学	管理学	8.00
28	050201	英语	文学	9.94
29	全校校均	/	/	8.46

（二十一）主讲本科课程的教授占教授总数的比例

主讲本科课程的教授占教授总数的比例 100%。（不含讲座）

（全校正教授 427 名，主讲本科课程以及担任本科生导师的教授 427 位。）

（二十二）教授讲授本科课程占课程总门次数的比例

教授讲授本科课程占课程总门次数的比例 8.74%。

（二十三）实践教学及实习实训基地

表 14 各专业实践教学及实习实训基地及其使用情况

基地名称	建立时间	面向校内专业
第一附属医院	1936	不限定专业
第二附属医院	1981	不限定专业
附属口腔医院	1998	不限定专业
第三附属医院	2000	不限定专业
附属南京医院	1996	不限定专业
附属江宁医院	2009	不限定专业
附属脑科医院	1992	不限定专业
附属儿童医院	1999	不限定专业
附属妇产医院	2003	不限定专业
附属肿瘤医院	2011	不限定专业
附属苏州医院	2005	不限定专业
附属无锡人民医院	2000	不限定专业
附属泰州人民医院	2017	不限定专业
附属淮安第一医院	2000	不限定专业
逸夫医院	2016	不限定专业
第四附属医院	2020	不限定专业
南京明基医院	2007	不限定专业
南京医科大学眼科医院	2009	不限定专业
南京医科大学友谊整形外科医院	2011	不限定专业
江苏省省级机关医院	2018	不限定专业
鼓楼临床医学院	2003	不限定专业
青岛临床医学院	2008	不限定专业
上海十院临床医学院	2009	不限定专业
连云港临床医学院	2013	不限定专业
金陵临床医学院	2013	不限定专业
上海东方临床医学院	2014	不限定专业
扬州临床医学院	2017	不限定专业
徐州临床医学院	2018	不限定专业
镇江临床医学院	2019	不限定专业
盐城临床医学院	2020	不限定专业
上海松江临床医学院	2009	不限定专业
常州市妇幼保健院	2010	不限定专业
江苏盛泽医院	2011	不限定专业
杭州市第一人民医院	2006	不限定专业
扬州大学附属医院	1991	不限定专业

常州市第一人民医院	1996	不限定专业
淮安市第二人民医院	1996	不限定专业
苏州市第九人民医院	1996	不限定专业
张家港市第一人民医院	1996	不限定专业
上海市第一人民医院	2000	不限定专业
宜兴市人民医院	2001	不限定专业
南通市第一人民医院	2002	不限定专业
徐州市第三人民医院	2003	不限定专业
常熟市第二人民医院	2004	不限定专业
常熟市第一人民医院	2004	不限定专业
徐州市第一人民医院	2005	不限定专业
南通市通州区人民医院	2006	不限定专业
泰兴市人民医院	2007	不限定专业
北京航天总医院	2009	不限定专业
江阴市人民医院	2009	不限定专业
常州市第三人民医院	2012	不限定专业
南京梅山医院	2012	不限定专业
上海市浦东医院	2013	不限定专业
解放军联勤保障部队第 904 医院	2014	不限定专业
昆山市第一人民医院	2014	不限定专业
宿迁市第一人民医院	2020	不限定专业
兴化市人民医院	2020	不限定专业
南京市高淳人民医院	2021	不限定专业
无锡市锡山人民医院	2021	不限定专业
南京市口腔医院	1992	不限定专业
常州市口腔医院	2004	不限定专业
苏州市口腔医院	2004	不限定专业
南通市口腔医院	2004	不限定专业
徐州市口腔医院	2007	不限定专业
南京市鼓楼区中医院	2002	不限定专业
南京市鼓楼区华侨路社区卫生服务中心	2002	不限定专业
南京市玄武区兰园社区卫生服务中心	2002	不限定专业
南京市鼓楼区宁海路社区卫生服务中心	2002	不限定专业
南京市玄武区锁金村社区卫生服务中心	2002	不限定专业
南京市玄武区同仁街社区卫生服务中心	2002	不限定专业
南京市秦淮区朝天宫社区卫生服务中心	2014	不限定专业
南京市秦淮区夫子庙社区卫生服务中心	2014	不限定专业
东南大学附属中大医院	2000	不限定专业
苏州大学附属第一医院	2000	不限定专业

南通大学附属医院	2000	不限定专业
徐州医科大学附属医院	2000	不限定专业
北京中日友好医院	2000	不限定专业
复旦大学附属华山医院	2000	不限定专业
上海阳光康复中心	2000	不限定专业
东部战区空军总医院	2000	口腔医学
无锡市口腔医院	2000	口腔医学
苏州市眼视光医院	2000	眼视光学
江苏万新光学集团	2000	眼视光学
上海杨浦区中心医院	2000	不限定专业
江苏先声药业有限公司	2000	药学
江苏奥赛康药业股份有限公司	2000	药学
凯基凯腾股份有限公司	2000	眼视光学
米度（南京）生物技术有限公司	2000	眼视光学
南京海融医药科技有限公司	2000	眼视光学
赛诺菲制药有限公司	2000	临床药学
江苏省卫计委	2000	药学
上海市皮肤病医院	2000	药学
南京市浦口区卫计委	2000	药学
南京市公安局	2000	法医学
常州市医学会	2000	法医学
常州市武进区公安局	2000	法医学
苏州市公安局	2000	法医学
苏州市医学会	2000	法医学
盐城市公安局	2000	法医学
盐城市医学会	2000	法医学
无锡市医学会	2000	法医学
无锡市公安局	2000	法医学
淮安市医学会	2000	法医学
淮安市公安局	2000	法医学
泰州市公安局	2000	法医学
徐州市公安局	2000	法医学
扬州市医学会	2000	法医学
扬州市公安局	2000	法医学
连云港市公安局	2000	法医学
连云港市医学会	2000	法医学
南通市公安局	2000	法医学
南通市医学会	2000	法医学
宿迁市公安局	2000	法医学

宿迁市医学会	2000	法医学
苏州大学司法鉴定中心	2000	法医学
无锡忠诚司法鉴定所	2000	法医学
苏北人民医院司法鉴定所	2000	法医学
大兆极存信息科技有限公司南京分部	2000	预防医学
北京诺禾致源生物信息科技有限公司南京分公司	2000	预防医学
江苏省计量科学研究院	2000	预防医学
江苏省疾病预防控制中心	2015	预防医学
南京市疾病预防控制中心	2015	预防医学
苏州市疾病预防控制中心	2015	预防医学
无锡市疾病预防控制中心	2015	预防医学
常州市疾病预防控制中心	2015	预防医学
镇江市疾病预防控制中心	2015	预防医学
南通市疾病预防控制中心	2015	预防医学
扬州市疾病预防控制中心	2015	预防医学
泰州市疾病预防控制中心	2015	预防医学
徐州市疾病预防控制中心	2015	预防医学
淮安市疾病预防控制中心	2015	预防医学
盐城市疾病预防控制中心	2015	预防医学
连云港市疾病预防控制中心	2015	预防医学
宿迁市疾病预防控制中心	2015	预防医学
拉萨市疾病预防控制中心	2017	预防医学
张家港市疾病预防控制中心	2012	预防医学
江阴市疾病预防控制中心	2010	预防医学
宜兴市疾病预防控制中心	2008	预防医学
南京市江宁区疾病预防控制中心	2017	预防医学
玄武区疾病预防控制中心	2012	预防医学
建邺区疾病预防控制中心	2012	预防医学
秦淮区疾病预防控制中心	2012	预防医学
江苏省卫生监督所	2015	预防医学
南京市卫生监督所	2015	预防医学
苏州市卫生监督所	2015	预防医学
无锡市卫生监督所	2015	预防医学
常州市卫生监督所	2015	预防医学
镇江市卫生监督所	2015	预防医学
南通市卫生监督所	2015	预防医学
扬州市卫生监督所	2015	预防医学
泰州市卫生监督所	2015	预防医学
徐州市卫生监督所	2015	预防医学

淮安市卫生监督所	2015	预防医学
盐城市卫生监督所	2015	预防医学
连云港市卫生监督所	2015	预防医学
宿迁市卫生监督所	2015	预防医学
鼓楼区卫生监督所	2012	预防医学
玄武区卫生监督所	2000	预防医学
秦淮区卫生监督所	2012	预防医学
南京军区军事医学研究所	2000	预防医学
江苏出入境检验检疫局	2010	预防医学
江苏出入境检验检疫局动植物与食品检测中心	2017	预防医学
江苏国际旅行卫生保健中心	2017	预防医学
南京出入境检验检疫局	2017	预防医学
太仓出入境检验检疫局	2017	预防医学
江苏省食品药品检验所	2017	预防医学
江苏省食品药品监督检验研究院	2012	预防医学
江苏省产品质量监督检验研究院	2012	预防医学
江苏省农产品质量检验检测中心	2012	预防医学
江苏省农业科学院食品质量安全与检测研究所	2012	预防医学
江苏省农业科学院农产品质量安全与营养研究所	2017	预防医学
江苏省理化测试中心	2012	卫生检验与检疫
江苏省安全生产科学研究院	2012	卫生检验与检疫
南京市产品质量监督检验院	2012	卫生检验与检疫
南京市餐饮服务食品安全监督所	2012	卫生检验与检疫
南京市食品药品监督检验院	2017	卫生检验与检疫
秦淮区食品药品安全监督所	2012	卫生检验与检疫
玄武区食品药品安全监督所	2012	卫生检验与检疫
深圳市计量质量检测研究院	2017	卫生检验与检疫
勃林格殷格翰（中国）投资有限公司	2015	卫生检验与检疫
杭州泰格医药科技股份有限公司	2015	卫生检验与检疫
方恩（天津）医药发展有限公司	2015	卫生检验与检疫

（二十四）应届本科生毕业率

表 15 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(%)
050201	英语	47	47	100.00
071003	生物信息学	26	25	96.15
071202	应用统计学	32	32	100.00
080711T	医学信息工程	1	1	100.00
082601	生物医学工程	28	27	96.43
100101K	基础医学	37	37	100.00
100201K	临床医学	746	741	99.33
100203TK	医学影像学	70	70	100.00
100204TK	眼视光医学	35	33	94.29
100205TK	精神医学	43	41	95.35
100207TK	儿科学	89	89	100.00
100301K	口腔医学	105	105	100.00
100401K	预防医学	126	123	97.62
100701	药学	49	48	97.96
100703TK	临床药学	130	125	96.15
100901K	法医学	31	31	100.00
101001	医学检验技术	33	33	100.00
101003	医学影像技术	35	35	100.00
101004	眼视光学	61	60	98.36
101005	康复治疗学	156	156	100.00
101007	卫生检验与检疫	31	31	100.00
101011T	智能医学工程	27	27	100.00
101101K	护理学	271	266	98.15
120401	公共事业管理	92	92	100.00
120403	劳动与社会保障	23	22	95.65
全校整体	/	2324	2297	98.84

（二十五）应届本科生学位授予率

表 16 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 (%)
050201	英语	47	45	95.74
071003	生物信息学	25	24	96.00
071202	应用统计学	32	32	100.00
080711T	医学信息工程	1	0	0.00
082601	生物医学工程	27	25	92.59
100101K	基础医学	37	37	100.00
100201K	临床医学	741	700	94.47
100203TK	医学影像学	70	67	95.71
100204TK	眼视光医学	33	31	93.94
100205TK	精神医学	41	40	97.56
100207TK	儿科学	89	86	96.63
100301K	口腔医学	105	104	99.05
100401K	预防医学	123	120	97.56
100701	药学	48	46	95.83
100703TK	临床药学	125	119	95.20
100901K	法医学	31	30	96.77
101001	医学检验技术	33	31	93.94
101003	医学影像技术	35	34	97.14
101004	眼视光学	60	59	98.33
101005	康复治疗学	156	156	100.00
101007	卫生检验与检疫	31	30	96.77
101011T	智能医学工程	27	27	100.00
101101K	护理学	266	259	97.37
120401	公共事业管理	92	91	98.91
120403	劳动与社会保障	22	21	95.45
全校整体	/	2297	2214	96.39

(二十六) 应届本科生初次就业率

表 17 分专业应届毕业生初次就业情况

专业代码	专业名称	去向落实率
050201	英语	91.67
071003	生物信息学	73.08
071202	应用统计学	96.88
080711T	医学信息工程	0.00
082601	生物医学工程	85.19
100101K	基础医学	100.00
100201K	临床医学	94.81
100203TK	医学影像学	91.43
100204TK	眼视光医学	97.22
100205TK	精神医学	97.50
100207TK	儿科学	96.63
100301K	口腔医学	100.00
100401K	预防医学	87.30
100701	药学	100.00
100703TK	临床药学	97.69
100901K	法医学	96.77
101001	医学检验技术	81.82
101003	医学影像技术	67.65
101004	眼视光学	86.89
101005	康复治疗学	82.05
101007	卫生检验与检疫	93.33
101011T	智能医学工程	77.78
101101K	护理学	94.83
120401	公共事业管理	86.96
120403	劳动与社会保障	36.36
全校整体	/	91.91

注：报告数据截至 2024 年 8 月 31 日，为初次就业落实率。截至 2024 年 12 月 31 日，年终就业落实率、升学人数等，还会有进一步提升。

（二十七）体质测试达标率

表 18 分专业体质测试合格率

专业代码	专业名称	参与测试人数	测试合格人数	合格率（%）
050201	英语	215	207	96.28
071003	生物信息学	117	113	96.58
071202	应用统计学	136	133	97.79
082601	生物医学工程	118	113	95.76
100101K	基础医学	185	180	97.30
100201K	临床医学	3467	3286	94.78
100203TK	医学影像学	266	250	93.98
100204TK	眼视光医学	101	93	92.08
100205TK	精神医学	126	122	96.83
100206TK	放射医学	99	94	94.95
100207TK	儿科学	250	239	95.60
100301K	口腔医学	471	458	97.24
100401K	预防医学	477	450	94.34
100701	药学	246	225	91.46
100703TK	临床药学	472	445	94.28
100901K	法医学	121	114	94.21
101001	医学检验技术	134	131	97.76
101003	医学影像技术	149	140	93.96
101004	眼视光学	173	169	97.69
101005	康复治疗学	482	455	94.40
101007	卫生检验与检疫	127	124	97.64
101011T	智能医学工程	120	112	93.33
101101K	护理学	1078	1037	96.20
120401	公共事业管理	354	341	96.33
120403	劳动与社会保障	22	20	90.91
120413T	医疗保险	104	100	96.15
全校整体	/	9610	9151	95.22

（二十八）学生学习满意度（调查方法与结果）

调查方法：M 南医大软件，微信南医大微门户等网络调查手段。

调查内容：对教师教授的重视度，明晰度，互动度，帮助度，满意度。

调查结果：满意度 90%以上。

（二十九）用人单位对毕业生满意度（调查方法与结果）

调查方法：采用线上调查与线下调查相结合的调查方法，利用问卷星软件结合纸质问卷走访调查。

调查内容：江苏省各主要用人单位对我校毕业生身体素质、敬业精神、专业能力等综合素质的满意度情况。

调查结果：满意度 90%以上。