



中国医科大学
CHINA MEDICAL UNIVERSITY

中国医科大学 2023-2024 学年 本科教学质量报告



目 录

学校简介	1
一、本科教育基本情况	1
(一) 人才培养定位	1
(二) 人才培养目标	1
(三) 本科专业设置情况	1
(四) 各类全日制在校学生情况	2
(五) 本科生源质量	2
二、师资与教学条件	2
(一) 师资队伍	2
(二) 本科主讲教师情况	3
(三) 教学经费投入情况	3
(四) 教学用房情况	3
(五) 图书情况、信息资源及其使用情况	4
(六) 教学设备情况	4
三、教学建设与改革	4
(一) 专业建设	4
(二) 课程建设	5
(三) 教材建设	6
(四) 教学改革	6
(五) 实践教学	7
(六) 学生创新创业教育	8
四、专业能力培养	9
(一) 专业概况	9
(二) 专任教师数量和结构	9
(三) 实践教学及实习实训基地	10
(四) 立德树人落实机制	10
(五) 专业课程体系建设	10
(六) 学风管理	11
五、教学质量保障体系	11
(一) 常态监控教学质量	12
(二) 迎接外部评估	12
(三) 深化第三方评价工作	13
六、学生学习效果	13
(一) 应届本科生毕业和学位授予情况	13
(二) 就业及升学情况	13
(三) 社会用人单位对毕业生评价和毕业生成就	13
七、特色发展	13
(一) “仁心医者”教育工作成果突出	13
(二) “智慧+教育”新生态逐步构建	13
(三) 学业指导支持体系建立完善	14
(四) 考试命题创新助推教育评价改革	14
八、需要解决的问题	15
(一) 提升数智化教育的高质量建设	15

（二） 加强“新医科”背景下的学科深度融合	15
（三） 促进教育质量保障体系的巩固与完善	15

中国医科大学2023-2024学年本科教学质量报告

学校简介

中国医科大学是中国共产党最早创建的院校，是唯一以学校名义走完红军二万五千里长征全程并在长征中继续办学的院校，是我国最早进行西医学学院式教育的医学高校之一。其前身为1931年11月创建于江西瑞金的中国工农红军军医学校。1932年学校更名为中国工农红军卫生学校。1940年9月，经毛泽东同志提议，中共中央批准，学校更名为中国医科大学。中国医科大学是原卫生部直属高等医学院校，2000年改为省部共建学校。2015年获批为辽宁省人民政府、国家卫生健康委、教育部共建高校。2021年11月20日，习近平致信祝贺中国医科大学建校90周年。中国医科大学建校至今，共培养了30多万名高级医学专门人才，毕业生遍布全国各地及世界许多国家和地区。多年来，培养和造就了一大批国家卫生管理的领导干部和医学界的著名专家学者。其中，国家卫生部正副部长10位，省军级以上领导干部100余位，将军40余位，“七一勋章”获得者2位，中国科学院和中国工程院院士19位，被誉为“红色医生的摇篮”。

一、本科教育基本情况

（一）人才培养定位

目标定位：有特色、高水平、国际化，国内一流、国际知名。

类型定位：研究型。

学科定位：以医学为主，理学、工学、管理学、教育学和哲学相互融合、协调发展，医学类整体学科国内一流、临床医学学科世界一流。

层次定位：稳定本科教育、扩大研究生教育，推进国际教育、发展继续教育，各层次教育协调发展。

服务定位：立足辽宁，服务全国，面向世界。

（二）人才培养目标

培养情系人民、服务人民、医德高尚、医术精湛的仁心医者。

（三）本科专业设置情况

学校目前共有普通本科专业26个，涉及医学、理学、工学、管理学四个专业门类，开设了临床医学、精神医学、麻醉学、医学影像学等临床医学类

本科专业，开设了儿科学、眼视光医学、预防医学、健康服务与管理等社会紧缺人才专业，开设了生物医学工程、生物科学、生物信息学、应用心理学等医工医理交叉专业，开设了预防医学、生物科学等4个辅修专业，开设了基础医学、预防医学等11个第二学士学位。截止到目前，学校共有19个专业入选教育部一流本科专业建设“双万计划”，占本科专业的73.1%，其中国家级一流专业建设点15个，占本科专业的57.7%。

（四）各类全日制在校学生情况

学校现有全日制在校生19378人，其中本科生9574人，折合在校生数28772.5人。本科生占全日制在校生总数的49.41%。

（五）本科生源质量

2024年中国医科大学本科批次招录2048人，其中普通本科招生2032人，港澳台联招招生5人，免试招收台湾地区毕业生11人，报到人数为2011人，报到率为98.2%。中国医科大学坚持贯彻落实各类国家任务，招收国家专项计划考生97人，地方专项计划考生49人。考生来自20个民族，其中汉族约占80%；少数民族约占20%。

二、师资与教学条件

（一）师资队伍

中国医科大学把教师队伍建设作为提高人才培养质量的重要支撑。学校坚持把师德师风作为评价教师的第一标准，引导教师争当“四有好老师”，作学生“四个引路人”，潜心教书育人。同时，充分发挥高水平师资的引领示范作用，严格执行教授为本科生授课制度，以“全国高校黄大年式教师团队”为示范，以国家级、省级教学名师为模范，切实推进学校教师队伍建设，为实现学校内涵式发展提供根本动力。

学校教师数量充足且结构合理，目前校部地区教职工总数为1547人，包括专任教师866人，其中高级职称人数502人，高级职称占比为57.9%，具有博士学位的教师占比升至71.7%，45岁以下青年教师占比为63.2%，具有行业经历教师占比为1.27%，高层次人才教师占比10.5%。研究生指导教师4013人，其中博士生导师566人。

通过引进和培育，学校在各类高层次人才指标上成绩显著。学校是国家创新人才培养示范基地。教师中有中国工程院院士2人；全国杰出专业技术人才2人；国务院学位委员会学科评议组成员1人；高等学校国家级教学名师1人；国家高层次人才特殊支持计划（“万人计划”）领军人才5人（其中科技创新领军

人才3人、教学名师2人）、青年拔尖人才人选3人；教育部“长江学者奖励计划”特聘教授4人、讲座教授1人、青年学者2人、特岗学者3人；国家“优青”1人，海外“优青”2人；教育部“长江学者和创新团队发展计划”团队3个；全国高校黄大年式教师团队2个；创新人才推进计划中青年科技创新领军人才人选1人、重点领域创新团队2个；“百千万人才工程”国家级人选9人；国家有突出贡献的中青年专家2人，国家卫健委有突出贡献中青年专家15人；国务院特殊津贴获得者55人；“兴辽英才计划”杰出人才2人、高水平创新创业团队培养引进计划创新团队1个，辽宁省领军人才3人次，辽宁省优秀专家23人，辽宁省高等学校攀登学者21人次，辽宁特聘教授44人次；“兴辽英才计划”高层次人才培养支持计划科技创新领军人才3人、百千万人才工程领军人才6人、科技创新领军人才（辽宁特聘教授）16人、青年拔尖人才24人；高等学校省级教学名师15人，辽宁省优秀教师3人，辽宁省普通高等学校本科教学名师30人，辽宁省黄大年教师团队3个，辽宁省“百千万人才工程”百人层次113人、千人层次125人。在中华医学会担任主任委员1人，候任主任委员2人，副主任委员15人；现有教育部教学指导委员会主任委员1人，副主任委员3人，委员10人。

（二）本科主讲教师情况

2023-2024学年开设课程1154门，7604位教师参与本科教学，其中校部地区教师1475人，临床学院教师6129人，主讲本科课程的教授占教授总数的95.09%，教授讲授的本科课程占课程总门次数的比例为45.58%。截至2024年9月，学校师生比为12.14。

（三）教学经费投入情况

2023-2024学年，我校本科专项教学经费3758.31万元，生均本科教学日常运行支出1792.13元，生均本科实验经费363.07元，生均本科实习经费158.93元。生均教学科研仪器设备价值3.47万元。

（四）教学用房情况

学校现有教室175间，座位14834个，均配有多媒体设备。沈北校区除常规教室外，拥有PBL教室20间，语音实验室12间，计算机实验室6间，智慧教室16间。所有教室均配备有网络、投影仪以及摄像监控设备等教学设备，满足不同类型教学班的课堂教学和学生自主学习的要求。学校内设有科学艺术中心1座，内含多功能厅1个、学术报告厅1个、多功能教室5个、舞蹈教室3个；医学基础实验教学中心现有实验室84间，实验教学面积近23000平方米；临床技

能实践教学中心现有实验室共 100 余间，建筑面积约 16030 平方米。生均教学行政用房面积 17.1 平方米，生均实验室面积 2.23 平方米。

（五）图书情况、信息资源及其使用情况

学校图书馆是国家卫健委全国医学文献资源共享网络东北地区中心馆。图书馆建筑面积27500平方米，现有阅览室座位2559个。目前馆藏纸质书刊139.12万册，电子图书期刊70.97万册，生均图书48.35册，涵盖期刊全文、图书、文摘检索、实验室指南、医学视频、影像图片、循证医学、药物专论、临床试验、诊疗指南、患者教育、学位论文等多种类型，为学生学习提供丰富的资源。数字资源有万方、CNKI、维普中文期刊服务平台、ScienceDirect、Wiley、SCIE等数据库90余个。

（六）教学设备情况

截至 2024 年 9 月，学校教学、科研仪器设备 42846 台（套），总价值 99927.23 万元。其中 40 万元以上设备 249 台，价值 29018.64 万元，100 万元以上设备 137 台，价值 26786.69 万元。目前学校生均教学科研仪器设备值 3.47 万元，当年新增教学科研仪器设备值 3467.16 万元，丰富了教学资源，保障了教育教学工作的顺利开展。

三、教学建设与改革

（一）专业建设

以卓越医生教育培养计划为导向，2012 年起招收临床医学（实验班），2018 年升级为临床医学（红医班），2022 年增设临床医学（检验医师培养试验班），致力于创新拔尖医学人才培养改革。同时，构建“新医科”人才培养联动体系，深入探索医工、医理交叉领域，开办应用心理学、生物信息学、生物医学等医工、医理交叉专业，全力打造复合型医学人才。落实“引进来，走出去”国际化战略，携手贝尔法斯特女王大学创立中英联合学院，开设生物技术与药物制剂专业，培育国际视野的药学人才。聚焦区域紧缺人才需求，联合行业企业与科研院所组建教学团队，设立儿科学、精神医学、健康服务与管理等紧缺专业。学校现有 19 个专业成功入选教育部一流专业“双万计划”，均入选教育部一流本科专业建设“双万计划”，占本科专业的 73.1%，其中国家级一流专业建设点 15 个，占本科专业的 57.7%。

1. 专业管理体系建设

学校建立“学校-学院-专业负责人”三级管理体系。按照《中国医科大学本科专业管理规定》，增设专业需经学院申请、组织专家论证会、经学校本科教学

指导委员会和校长办公会审定通过。定期召开本科专业建设会议，研究讨论各专业建设成果及问题，对社会人才需求严重不足、办学特色不突出的专业，采取限制招生数量、隔年招生等措施，直至撤销该专业。近三年，增设生物信息学、生物医学、健康服务与管理本科专业，恢复药学专业招生；在国内首批设立检验医师培养试验班；组织预防医学、生物医学工程、生物科学、健康服务与管理开设辅修专业；组织生物科学、生物信息学、基础医学、临床药学、法医学、健康服务与管理、生物医学工程专业开设第二学士学位。

2. 基于人才供给侧改革的专业建设

依托国家卫生健康委委托项目“以行业需求为导向的医教协同人才培养模式研究”的相关研究，确定改革方向，明确改革思路。同时学校联合高校、行业企业和科研院所，建立协同育人的机制，保证培养质量。建设信息管理与信息系统、康复治疗学2个向应用型转变示范专业，发挥对区域经济社会发展的适应性、先导性作用。建立医学检验技术、医学影像技术、康复治疗学、护理学、信息管理与信息系统5个转型发展试点专业。

3. 基于“新医科”发展的专业建设

面向国家重大科技攻关领域，创新设置临床医学+脑科学、整合分子生物与生物信息学、智能医学和临床工程等4个“新医科”限选课程模块；探索医工交叉，在全国首批设立临床医学（检验医师培养试验班），培养“临床医学+检验医学”双核心复合型人才。

4. 基于“强基础、育英才”的专业建设

对标《教育部等六部门关于实施基础学科拔尖学生培养计划2.0的意见》，加强基础医学、生物科学、临床药学等基础学科和专业建设发展顶层设计，创新模块化整合式课程体系，采用公共基础、医学基础、生物学基础和生物学专业等四个模块教学；加强基础学科师资队伍建设，培育和引进高水平人才，开拓教师国际化教学视野，营造国际化人才培养环境；导师制贯彻培养全过程，从学生入学开始即实行导师制，开展为期35周的创新性科研训练和开展探索性研究；积极创建临床药学和基础医学拔尖创新基地，提升原始创新能力、基础研究水平和转化应用能力，形成对人才培养和应用学科的强大支撑。

（二）课程建设

落实《课程建设管理办法》，统筹规划思政课程和课程思政、专业核心课程、五育课程、国际化课程、创新创业课程及新医科课程建设。通过学校教师教学发展中心有计划培训骨干教师，覆盖21全部一流课程团队。近五年累计投入近2000万元专项经费用于课程建设。一流课程“双万计划”建设成效显著。学校现有国家级一流课程21门，负责人均由教授担任；获批省级一流课程175门，负责人

均为高级职称及以上；获批国家级精品课程 41 门，精品视频公开课 5 门，精品资源共享课 24 门，11 门英文慕课成功出海印尼。

2023-2024 学年开设课程 1154 门，涵盖本科 26 个专业的人文社会科学与行为科学课程、自然科学与外国语课程、基础医学课程、公共卫生课程与科学方法、临床医学课程等。开放慕课、精品资源共享课、精品视频公开课、Blackboard 网络教学平台、超星尔雅、智慧树等开放课程平台等，为学生提供了丰富的课外学习资源。应用《全球视野下创新医学教育理念，推动本科医学人才培养综合改革的研究与实践》项目（国家级教学成果二等奖，2018）和《能力先导、虚实融合、开放共享——一流医学人才创新培养模式探索与实践》项目（国家级教学成果二等奖，2022）所取得的成果，同时借鉴国内外人才培养模式改革经验的基础上，深入改革临床医学（红医班）的课程模式为“器官-系统-功能”整合模式，构建拔尖创新人才本博一体化整合课程体系，持续推进拔尖创新人才培养改革。

（三）教材建设

学校高度重视教材建设工作，成立中国医科大学教材建设委员会，指导和统筹全校教材建设工作，教材选用计划每学期编制一次，选用计划需经教材建设委员会审议。参照《中国医科大学教材建设与选用管理办法》，对教材审核程序、教材选用程序、教材资助范围等工作进行了进一步规范管理，明确教材责任追究情节及处理流程。将马克思主义理论研究和建设工程重点教材列入学校教材工作重要内容，涉及马工程教材课程必须统一使用马工程重点教材。教育部立项项目“新医科背景下‘三元驱动’数字赋能基础医学实验数字教材建设研究”取得重要成果，《分子细胞与遗传》和《细胞生物学实验教程》两本实验数字教材即将出版，为医学教育领域再添新翼。近三年，学校教师参编出版教材390本，其中主编64人，副主编76人。

学校建立教材建设激励制度，制定《中国医科大学教材建设与选用管理办法》，将编写、修订、翻译并出版教材纳入教师职务评聘和评优考核，鼓励教师参与教材编写工作，正高级职称划定编写五大出版社理论教材副主编及以上计入总分。把教材编写纳入“双一流”建设成果评价指标体系。在首届全国教材建设奖评选中，获得全国优秀教材一等奖2项，全国优秀教材二等奖6项，8本教材获批首届全国优秀教材建设奖，1人获得全国教材建设先进个人称号。

（四）教学改革

学校以教育研究为先导，推动医学教育改革创新。学校高度重视医学教育研究，引领带动学校医学教育创新发展。在“双一流”考核指标中，教学成果与科研成果等同对待，鼓励教师积极参与教学研究，推进教学成果转化，教学改革研

究成果应用于本科教学实践。

1. 开展本科教学改革立项工作

制定《教育综合改革方案》，划拨教育改革专项资金，2024年度中国医科大学本科教学改革研究项目立项70项，其中临床教学案例及试题库开发建设专项10项，校史挖掘与红医文化研究专项20项，开放性课题40项；2024年度中国医科大学虚拟仿真建设项目共立项43项，总经费达264万元。近三年，学校共获得省部级以上教育研究项目近200项。

2. “大思政”涵养的铸魂育人改革

学校强化面向全体学生的思想政治和理想信念教育，通过建设“VR数字化校史馆建设”“创作排演校史话剧《红医摇篮》”“组建红医理论宣讲团”“拍摄专题片红色记忆·党史中的校史”将大思政课贯穿人才培养始终，培养仁心仁术的医学人才。

3. “军事教育”下的国防安全观

军事理论课坚持以树立正确国防观为导向，突出教学重点。通过授课帮助学生了解国防知识，增强国防意识；关注国际形势，提高国际视野；弘扬爱国主义精神，传承红色基因；引导学生自觉维护国家利益，自觉维护国家的利益和尊严。

4. “数智化”赋能的教学方法改革

学校加强现代教育技术与课堂教学的融合，构建“智慧+教育”新形态，建立14门临床执业医师考试核心课程的知识图谱，累计知识点13000余个；建设基础医学实验数字教材；继续推进线上线下混合式教学模式改革；深入推进虚拟仿真实验教学、临床模拟教学的改革，激发教学改革的内生动力与外在活力。

5. “命题创新”推动的教育评价改革

学校多年来致力于医学考试综合题库的研发，牵头成立中国医学教育题库院校联盟。2024年承办的首届“中国医学教育题库命题创新大赛”，来自全国16个省（区、市）的34所院校，126个团队、549名教师参与比赛。命制高质量的试题是医学教育评价的重要环节，提升教师命题能力、创新试题命制思路，对于提高医学教育质量、培养优秀的医学人才具有重要的现实意义，为持续深化新时代医学教育评价改革打下坚实的基础。

（五）实践教学

1. 建立实践教学导师制

出台《实践教学管理规定》《临床医学类专业毕业实习管理办法》等文件，足额配备专业指导教师承担课间实习、见习、临床实习等学生实践教学任务，覆盖学生实践教学全过程。选派学校专业指导教师指导临床教学基地毕业实习教学，保证实践教学质量。学校聘任实践教学基地专业兼职教师1950名，包括企业科研

人员、工程师73名。

2. 加强实践基地建设

学校先后与5所中科院研究所建立合作关系，深化科教融合，促进科研合作，培养学生科研能力，推进创新型人才培养。构建由直属附属医院、非直属附属医院、教学医院、实习基地和基层实践教学基地构成的临床实践教学基地体系。现有省级校外实践教育基地8个，省级创新创业教育实践基地2个。学校生命科学馆、附属第一医院医学科普教育馆获得2021-2025年第一批全国科普教育基地。

3. 丰富实践教学手段

以数字化转型为驱动，重视虚拟仿真和实操的有机结合，充分发挥线上线下教学平台优势，建立了“在线问诊”、“临床实训云平台环绕录播系统”、“远程教学查房”、“虚拟仿真实验教学”等平台，通过数字赋能提升实践教学质量，增强了学生实践能力和创新能力。以创新能力为导向强化基础实验教学，增加多学科综合性、创新性实验；医学基础实验教学中心制定了实验室开放制度，为学生提供更多自主训练和发展机会。深化临床实践评价改革，推进mini-CEX、DOPS等形成性评价，通过反馈激励提升学生实践能力，完善客观结构化临床考试（OSCE），提高学生临床能力。

4. 推进现代产业学院建设

2024年9月，我校智能医学产业学院、视觉科学产业学院认定为辽宁省普通高等学校现代产业学院。截至目前，我校共建设有四个省级普通高等学校现代产业学院。

（六）学生创新创业教育

1. 构建创新创业教育课程体系

深入挖掘各类课程的创新创业教育资源，系统设置了创新创业课程，包括《大学生职业生涯发展与就业指导》《创新思维与就业指导》等必修课，开设“就业创业实习”等实训课程。设立《创业基础》《创新创业学》等100余门创新创业类选修课程，创新创业教育专门课程群4个。规定本科生毕业之前必须修满创新创业类选修课2学分，完成4-7周创新创业实习。

2. 形成“五创融合”的教育模式。

创新性地提出“思创融合、赛创融合、科创融合、专创融合和产创融合”五融合的教育模式。这一模式强调将创新创业思维融入日常教育教学之中，通过组织各类创新创业大赛激发学生的参与热情与竞争意识；同时，加强科研与创新的紧密结合，鼓励学生在科研实践中探索创新之路；此外，还注重专业教育与创新创业教育的深度融合，以及产业与教育的无缝对接，为学生搭建起从理论到实践、从校园到社会的全方位创新创业平台。

3. 建立制度和资金保障

制定项目管理办法、竞赛奖励实施方案，每年投入经费超过 500 万元。将创新创业教育工作的开展情况和成果纳入各学院考核指标，创新创业成果在教师职称晋升和学生日常评价中均有加分奖励。

四、专业能力的培养

（一）专业概况

学校高度重视一流专业建设，以《“健康中国2030”规划纲要》为指导，以体制机制改革创新为动力，立足健康优先、改革创新、科学发展、公平公正，围绕生命全过程、健康全周期，坚持适应性、创新性、科学性、示范性、协调性原则建设一流本科专业，建立“学校-学院-专业负责人”三级管理体系，激发校院两级发展的内在动力，发挥专业负责人的带头作用，发挥专业优势特点，统筹利用高等教育经费，通过专项整合、动态调整，以及增量预算单列等渠道，加大对专业建设的支持，全面推进一流专业建设。

（二）专任教师数量和结构

校部地区专任教师866人，博士学位621人，占比71.7%；正高级230人，副高级272人，高级职称占比57.9%。

学校根据“双一流”建设需求，优化师资队伍建设，不断优化师资队伍的结构、学历结构、职称结构和学缘结构等。学校现有专任教师866人，能够满足学校的目标定位和办学规模，满足教学、科研、社会服务的需求。

1. 年龄结构

学校师资队伍年龄结构合理，中青年教师已然成为骨干力量，人才储备力量充足。专任教师中，45岁以下的中青年教师占比63.2%。

2. 职称结构

学校师资队伍职称结构不断优化，新聘专任教师的基本学历要求为博士研究生，临床教师岗位也优先招聘博士研究生，师资队伍中中级及以上职称人员比例显著提升。随着我校职称晋升政策的不断优化，中青年教师上升渠道不断拓宽，师资队伍中高级职称比例显著增大，截止目前，校部地区高级职称占比为57.9%。

3. 学历结构

随着人才引进、自主招聘、博士后招聘、直聘等政策性导向的实施，我校师资队伍中具有博士学位的人员比例显著提升。截止目前，专任教师中获得博士学位的比例上升至71.7%。

4. 学缘结构

学校多措并举，通过人才引进、市场引才、校园招聘、博士后招聘等政策，

师资队伍学缘结构丰富且良好。

（三）实践教学及实习实训基地

学校重视校外实践教学基地建设，拥有国家级大学生校外实践教育基地 1 个，省级 8 个。构建了由 5 所直属附属医院、9 所非直属附属医院、25 所教学医院、33 个实习基地（含实习医院）、21 个基层实践教学基地所组成的校外实践教学基地体系。医学类专业在校学生与病床总数比远低于 1:1，教学资源充裕。

规范教学基地管理，开展中国医科大学优秀临床实践教学基地评选工作，激励教学基地规范实践教学管理。修订了《中国医科大学临床医学类专业毕业实习管理办法》和学生实习大纲，按照人才培养目标调整实习轮转周数，规范出科考核工作，完善实践教学管理环节。同时按照各实践教学基地的评审标准，学校选派校级督导专家对附属医院和教学医院临床教学工作和临床教学资源进行检查，将反馈意见发给附属医院和教学医院，并督促整改。

（四）立德树人落实机制

学校坚持“以生为本、质量至上”的办学理念，始终坚持以人才培养为中心，不断完善全员、全程、全方位“三全育人”体系。学校将有效落实立德树人根本任务作为工作谋划和学校建设发展的基础，将立德树人的要求贯穿于改革与发展规划、学科专业布局、人才培养体系、教育教学模式、管理服务体制、资源保障条件等各方面，统筹推进教书育人、管理育人、服务育人。出台人才培养专项制度 100 余项，建立健全立德树人责任清单，将落实情况作为职能部门和二级单位年终评定和考核的首要条件，实施一票否决机制。同时，以大思政体系建设为重要抓手，实施党委会、校长办公会议定期专题研究人才培养工作、思政工作的机制，全校上下也发挥各自优势，从完善机制、扩展渠道、创新载体等方面集中发力，构建形成党委统一领导、多元主体同向同行、多维要素协同配合的“大思政”工作体系，全面提升育人成效。

（五）专业课程体系建设

学校以培养品德良好，具有服务国家服务人民的社会责任感，掌握本学科坚实的基础理论和系统的专业知识，具有创新精神、创新能力和从事科学研究、教学、管理等工作能力的专门人才以及具有较强解决实际问题的能力、能够承担专业技术或管理工作、具有良好职业素养的应用型专门人才为目标，设置了基础医学课程群、临床医学课程群，人文社会科学与行为科学课程群、公共卫生与科研方法课程群、自然科学与外语课程群。强化实验、实践课程体系建设，通过课堂教学、实习实践及教学方法改革等，多措并举培养学生的医学知识与终身学习

能力、临床技能与医疗服务能力、疾病预防与健康促进能力、信息与管理能力、人际沟通能力、团队合作能力和科学研究能力。

学校以临床医学类专业课程体系建设为工作重点，构建了“楔型模块化整合课程体系”，强化了基础和临床医学课程整合，将基础医学课程群整合为11门整合课程，基础教师与临床教师共同确定教学内容，在教学过程中穿插临床问题和案例。推动临床医学（红医班）拔尖创新人才培养改革，参照哈佛大学医学院新课程体系“Pathways”，重构课程体系，分为基础性、多元性、社会性的通识课程模块，整合式、螺旋式、合作式的专业课程模块和个性化、国际化、全程式的学术创新模块。同时为促进多学科、多专业交叉融合，培养高级复合型医学人才，我校临床医学（红医班）专业，创新性的开展了“临床医学+X”多学科人才培养。在主辅修专业课程体系建设方面，开展专业特色培养，生物医学工程专业在专业课阶段开始设立生物医学仪器、智能医学工程和生物医学材料等个性化选择；生物科学专业进入实践教学开始设立基因组学与基因工程、生物大分子与生物化学、细胞、发育与行为学等个性化选择，学生在本科三年级可以自主选择。

（六）学风管理

1. 树立良好班风学风

我校每学期开展领导干部讲授思政课程，校领导和各二级学院党政领导干部深入本科教学第一线，讲授《形势与政策》课程。通过表彰和宣传各级各类优秀学生典型，形成榜样示范作用。学校充分完善第二课堂成绩单制度，大力推进专业学习型学生社团的建设，促进优良学风在校内传播。

2. 严肃考风考纪

依据《中国医科大学学生处分细则》，做好学生思想教育，重点解读学生处分细则文件中考试违纪、学术不端等内容，强调诚信考试的重要性，严肃处理考试违纪行为。规范过程管理，每学期通过科学合理命题、完善题库卷库、做好保密工作、加强考场巡视、集体流水阅卷、规范试卷分析等过程管理建立起考试实施的质量保证体系，全面推进教考分离工作。

3. 强化学术诚信

根据学校围绕学术诚信制定的系列规定，开展全体师生的科研诚信教育，建立学生诚信档案，全校范围内发放“坚守科研诚信，杜绝学术不端”倡议书，并由每一位学生亲笔签字，使学生端正学术态度、恪守学术道德，做一名合格的红医学子。

五、教学质量保障体系

学校构建了全面的质量保障体系来落实人才培养中心地位。以教学质量标准

的建设和实施为主线，确立了“六位一体”的教学质量保障体系，即常态监控、周期性评估、第三方评价、激励保障、质量文化和外部评估认证。实现了质量标准化、管理系统化、监控常态化、评价及时化和保障全员化。

（一）常态监控教学质量

1. 搭建教学质量监测平台

学校开展基于本科生、研究生与留学生的全口径教学质量常态监控，搭建了基于手机终端的“教学质量监测与分析系统”，用于支撑管理干部、专家、同行和学生四个层面上开展的各类评教、评学、评课。本学年共收到本科生评教87万余条，系统开展评价各维度的客观分析和主观意见的高频词分析，明确共性和个性问题，实现了教学质量异位波动点的准确定位和后续整改的全程监控。

2. 开展线上随机听课

开展管理干部和校级督导线上雨课堂随机听课工作，通过线上随机听课机制，打破时空局限，广泛深入地了解授课教师的教学状况。管理干部从宏观层面把握教学动态，精准发现教学管理过程中的优势与不足；校级督导则凭借其专业视角与丰富经验，聚焦教学细节，对教学方法、课堂互动、学生反馈等进行细致剖析与评估。

3. 实施本科毕业论文质量提升行动

学校在开展了本科毕业论文的摸底性调研和校内多轮抽检，对发现的问题进行汇总、整理和分析，找出共性问题和各专业的核心问题。依据共性問題，出台并实施了《中国医科大学本科毕业论文写作规范》。2024年依据教育部对本科毕业论文质量评测重点的调整，开展了新一轮本科毕业论文校内抽检和数据分析，本科不合格论文的数量明显下降。

（二）迎接外部评估

1. 审核评估持续进行校内整改

2023年，学校接受教育部普通高校本科教育教学审核评估。2024年7月，辽宁省教育厅发布《关于印发中国医科大学等5所高校本科教育教学工作审核评估报告的通知》，正式将专家组审核评估报告反馈至学校。我校结合自身实际拟定了《中国医科大学本科教育教学审核评估整改方案》，并拟将方案报送至省教育厅。并对专家提出问题进行积极整改。

2. 迎接辽宁省艺术课评估

通过校内自查摸底排查，听取公共艺术课程教学评估工作汇报，运用自评结果指导改进；写实写细自评报告、实地调研指导评建等方面迎接辽宁省艺术课评估。

（三）深化第三方评价工作

学校与全国医学教育发展中心合作，开展中国医学生发展与培养质量调查（CMSS）。调查对象覆盖大一新生、在校生、应届毕业生，并追访毕业后五年的学生。第三方调查结果显示，学校医学教育质量得到了学生的普遍认可，专业课程培养成效明显，教学支持与服务工作也得到了学生好评与理解，用人单位对我校毕业生的满意度高达 100%。

六、学生学习效果

（一）应届本科生毕业和学位授予情况

2024 年应届本科生毕业率 99.49%，应届本科生学位授予率 100%。

（二）就业及升学情况

应届本科生初次就业率 87.93%。毕业生升学率（含二学位）为 62.87%，考研率为 57.60%，就业去向以医疗卫生及相关单位为主。

（三）社会用人单位对毕业生评价和毕业生成就

学校毕业生用人单位满意度调查结果显示，参与调查的用人单位对我校毕业生满意度均达到100%

七、特色发展

（一）“仁心医者”教育工作成果突出

学校强化立德树人的根本任务，紧密围绕人才培养总目标，以理想信念教育为核心，以社会主义核心价值观为引领，以培养“仁心医者”为根本，以弘扬“红医精神”为主线，“五育”并举，持续推进“三全育人”综合改革。依托沈阳市课程思政研究中心、中国医科大学课程思政教学研究中心、中国医科大学仁心医者研究所等思政教育平台，创新思想政治工作体系，建设医学人文教育基地。开展思政课程模式改革，形成具有红医特色的思政课程体系。构建“三位一体”医学人文教育模式，建立“四大医学人文类”课程体系，形成了医学科学精神和医学人文精神并重的特色培养模式。中国医科大学发起联合 33 所医学院校共同建立的红医联盟，共同研究制定并实践“红医文化课程思政”的特色医学人才培养方案。学校坚持以“红医文化”为引领，打造“红医”育人品牌，“仁心医者”教育工作成果突出。

（二）“智慧+教育”新生态逐步构建

以教育数智化为引领，塑造开放、沉浸、连接、共享的智慧医学教育新形态，持续推动医学教育改革创新。实施了“五位一体”智慧教育战略行动，从制

度化保障、数字化资源、智慧化教学、多维度评价和智能化管理等方面进行数智教育生态的构建,打造个性化学习智慧校园。依托国家智慧教育平台开发专业教学资源库、建设数字化课程平台。建设临床执业医师考试核心课程知识图谱 14 门,累计知识点 13000 余个。“新医科背景下‘三元驱动’数字赋能基础医学实验数字教材建设研究”《分子细胞与遗传》和《细胞生物学实验教程》两本实验数字教材即将出版。立足 SMILE 教学模式构建未来学习空间体系,建设了多功能、讨论型、录播型、阶梯式等多种智慧教室。创新应用 E-portfolio 电子学档系统;牵头构建了中国医学教育题库,集智能组卷、考试管理、数据分析、评价反馈为一体,实现了智能化考试评价。综合运用大数据、人工智能等信息技术,构建了“全面感知、深度融合、多维服务”的数字校园管理与运维体系,形成了校内智慧服务管理闭环。

（三）学业指导支持体系建立完善

以全面推行学院本科生学业导师制为核心,以开展学业预警为保障,以开展系列学业指导特色活动为载体的学业指导和支持的服务体系。本科生学业导师为学生提供包括学业指导、专业引领、科研与实践活动初探、职业素养提升等方面的引导与帮助。各学院按照为学业预警的学生、学业成绩优秀的学生、有强烈意愿的学生、全员学生配备本科生学业导师的“分步走”策略,逐步扩大导师配备覆盖面,建立健全本科生学业导师配备考核工作机制。不断强化学院学业预警与帮扶力度,建立基于人口特征、入学信息、学生社会经济背景、学术数据和多维度学习行为特征为一级指标的学业预警模型。力争精准化指导帮助学业困难学生,充分发挥学校、学院、学生和家庭协同育人功能。搭建起丰富多彩的学业指导特色活动平台,多渠道、多层次的活动引领,帮助学生建立学习目标、制定学业规划、提升学习技能、分享学习资源,不断提升学生自主学习能力,营造出良好学习风气。学校近三年累计开展各类各级学业指导特色活动 400 余场次,其中导师云讲堂累计举行 233 讲、名师有约 32 场、师生互助角活动 134 场及其他学业特色活动。学生踊跃参与各种学习活动,且学业成绩有所提高。

（四）考试命题创新助推教育评价改革

学校考试评价改革创新始终遵循医学教育规律,在教育评价研究的基础上,守正创新,以试题试卷“测得准”、评价结果“用得好”、帮助学生“学得透”为目标,持续提高评价工具质量,确保试题试卷“测得准”。已建成包括临床医学专业在内的 8 个专业题库,被全国 200 余所医学院校使用,覆盖率逐年扩大,考评效果广受肯定。学校做好顶层设计,由教务处牵头,二级学院和教研室积极联动,对于试题试卷分析结果和学生反映的问题,形成整改方案并逐级监督落实,促进评价结果“用得好”。不断践行评学融合新理念,力求帮助学生“学得透”,

以“评学融合”理念为引领、教师考试评价素养为核心、考试命题创新大赛为抓手，守正创新、以赛促教、以赛促学，深入开展教育教学评价改革创新。

八、需要解决的问题

（一）提升数智化教育的高质量建设

持续推进学校数智化教育的高质量建设，将虚拟现实、增强现实、混合现实、人工智能等前沿科技准确应用于教学活动，充分释放前沿科技的潜力以改革教学方式，构建高度沉浸的学习环境，提升知识吸收效率，同时融入游戏化元素，激发学习热情，实现寓教于乐。借助大数据与算法技术，精准匹配学生个性化学习需求，通过深度挖掘学生的学习习惯、兴趣偏好、能力水平及学习进度，构建智能化学习路径与内容定制系统，实时反馈学习成效，以实现个性化学习范式的形成。不断完善智能教学系统的建设，充分发挥其作为智能导师、智能辅导或智能助理、智能学伴的作用，通过模拟优秀教师或助教，能够与学生进行深度交互，精准诊断学习优势、劣势和学习风格等，并在教学理论指导下提供个性化辅导方案。

（二）加强“新医科”背景下的学科深度融合

医学与工科、理科的交叉虽有一定成果，但医学与其他学科的深度融合还需进一步加强。尤其在本科教育层面，跨学科教育缺乏整体规划与系统性设计，过度依赖项目式研究，难以确保人才培养的稳定性与连贯性“医学+X”型人才培养方案缺乏设计，没有设置具有学科交叉特点的培养环节、培养过程缺乏系统性和灵活性等。交叉学科建设过程中，仍存在组织机构和人员编制不健全，场地设施和建设经费等的投入不足等问题。学校未来将通过顶层设计、科学规划、寻找学科交叉学生培养特点、加强教师跨学科研究水平、建立长效管理机制等措施来寻求解决路径，以提升“新医科”背景下学科深度融合。

（三）促进教育质量保障体系的巩固与完善

对于校内教育质量保障体系建设，学校党委高度重视，校长主抓，真正意识到其价值意义，在实际工作取得长足进展。但仍需要教师学生群体全员参与，从提高质量中增强获得感。巩固完善教育教学保障体系，通过内部质保体系建设落实学校建设主体责任，将质量保障变外部压力驱动为内生动力主导；通过内部质保体系用制度长久夯实学校人才培养中心地位，本科教育教学核心地位，形成长久稳定机制；通过内部质保体系建设有效凝聚育人合力，形成各部门各院系分工合力、权责清晰、执行有力的育人运行机制和质量保障机制。通过内部质保体系建设形成“监测-评价-反馈-改进-提升”质量闭环管理机制和质量文化。