

南京中医药大学附属医院 文件

南京中医药大学第一临床医学院

南中医附〔2020〕1号

关于印发《关于深化医教协同进一步提升 人才培养质量的意见（试行）》的通知

各部门、科室、学系、教研室：

为了不断深化教育教学改革，贯彻落实立德树人根本任务，全面提升人才培养质量，特制订《关于深化医教协同进一步提升人才培养质量的意见（试行）》（简称教学改革十条）。经院长办公会议批准，现予印发，请遵照执行。

附件：关于深化医教协同进一步提升人才培养质量的意见

（试行）



2020年2月29日

附件

关于深化医教协同进一步 提升人才培养质量的意见（试行）

根据中共中央、国务院《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》《关于深化新时代教育督导体制机制改革的意见》，教育部《关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》《关于深化本科教育教学改革全面提高人才培养质量的意见》及教育部、国家卫生健康委员会、国家中医药管理局《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见》等文件要求，为贯彻落实南京中医药大学一流本科教育大会精神，积极倡导我院“百年树人，历史使命，为人师表，大医精诚”的育人文化，充分履行附属医院教学职能，不断深化教育教学改革，全面提升人才培养质量，制订本意见。

1. 全面落实立德树人根本任务。坚持把立德树人作为中医人才培养工作的核心和根本，不断完善德育工作的制度规范，系统构建全员、全过程、全方位的育人体系。推进师德师风建设，发挥任课教师、临床带教老师、辅导员、学业指导老师、教学管理人员、本科生导师和研究生导师的育人主体作用。将学生思政教

育融入课程教学和临床教学全过程。深度挖掘课程教学的思政资源，着力彰显临床教学的思政元素，推动专业思政教育、课程思政教育与思政课程教育同向同行，相得益彰，提升立德树人成效。

2. 进一步健全教学管理体系。不断加强教学办公室、研究生办公室的教学管理职能，充分发挥督学办公室在教学监督、指导中的积极作用。合理优化院、系、室的三级管理体系，进一步体现教学委员会、教学督导委员会、学位委员会、学术委员会对重大事项的决策作用。提升教研室的建设能力和建设水平，根据教研室建设情况定期评选 A、B、C 三个等级，按照等级进行分类管理和资源调配。加大对教研室和教研室主任的考核，各教研室要定期开展试讲、集体备课等教学活动。各临床科室分管教学的主任，要根据《科室临床教学管理工作考核实施办法》落实医院本科生实习计划和研究生轮训方案，规范填写《科室教学工作台账本》，并留存相关原始文件和证明材料备查。充分发挥大学中医学部、附属医院教学联盟的体制机制优势，制订统一的教学规范，发挥我院在各附属医院教学工作中的主导作用。

3. 不断推进师资队伍建设。坚持外引内培、引培并举的原则，不断充实和加强师资力量，重点打造名师工程。积极推进临床型教学职称评定方案改革，对不同职称类型的师资进行分类管理。根据职称、年龄、学历、专业背景等结构要素，各临床科室、教研室分别建设临床教学团队和课程教学团队。落实课程负责人制

度，课程负责人应具有副教授及以上教学职称。教授必须每年为全日制本科生授课，年龄 45 周岁以下的授课教师原则上应具有硕士学位或相当学历。新教师从事课程教学前必须取得教师资格证，并完成听课、集体备课、教研室日常工作等非课堂教学工作量 20 课时以上。积极组织各级、各类教学竞赛，以赛促教，提升教书育人能力。设“育仁”教学奖，对教学工作表现突出的人员进行表彰。

4. 加快实施课程和教材“新摇篮”建设计划。课程建设应按照高阶性、创新性和挑战度的总体要求，紧扣国家医师资格考试大纲，发挥现代信息技术优势，积极开展线上、线下、线上线下混合课程及虚拟仿真项目建设，拓展教学的深度和广度，激发学生学习兴趣和潜能。各课程应积极申报院级、校级、省级、国家级课程，对已经立项建设的各级各类课程做好维护和优化，力争 3 年内立项建设省级一流课程 4-5 门、国家级一流课程 2-3 门。尽快完成床边教材编写，确保 2021 年正式投入使用。积极申报省级重点教材，探索符合案例式教学特点的全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材建设，主动参与和提前谋划全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材编写工作。各教研室在 3 年内至少参加编写中国中医药出版社、人民卫生出版社、上海科技出版社等出版社的教材 1 部。

5. 大力加强实践教学平台建设。以培养学生临床综合能力为

目标，进一步加强国家级实验教学示范中心、国家级大学生校外实践教育基地的平台建设。针对本科生、研究生不同层次人才培养需求，不断优化课程实验实训、临床综合实训的模块设置和资源配置，积极提升实践教学平台的服务能力和水平。创新开展虚拟仿真系统训练和大动物临床实训，高度模拟真实临床情境，形成虚实结合、相互补充的培养模式，不断提升学生的临床综合能力。

6. 积极推动临床教学改革。实施“一体多翼”的多元临床教学模式，以我校学生为培养主体，建立统一的培养标准和教学规范，实现多院校、多专业、多层次学生的高标准和同质化培养。各临床科室规范开展入科教育、辅导讲座、教学查房、病例讨论、技能培训、门诊带教、出科考核等教学活动。进一步做好本科生导师制工作，发挥中医师承教育的优势。各临床科室要面向不同层次、不同类型学生开设教学门诊，积极引入注重中医思维训练的临床案例教学，不断加强动手能力培养，积极拓展中医人才培养“蹊径”，切实提升学生运用专业知识解决临床实际问题的能力和素养。

7. 持续提升研究生培养质量。以学位授权点合格评估和学科建设评估为契机，实施“课程优化、培训优化、实践优化、管理优化、服务优化”工程，聚焦拔尖创新能力的培养和塑造，对不同学历层次和培养类型的研究生分类培养。加强研究生各培养环

节的过程管理，增加省级优秀研究生论文数量，力争国家教育部优秀研究生论文零的突破。不断强化导师对研究生学术指导和品德引领的培养职责，积极开展针对导师指导能力的培训。以国家标准为基础，优化专硕规培方案，规范轮训科室带教，提升研究生临床能力。主动适应国家和社会人才需求，动态优化调整研究生培养方案，不断健全质量监控和评价体系。进一步提高助研待遇和津贴水平，全面提升研究生的归属感和满意度。

8. 深入推进学风建设。加强对学生的严管、厚爱和激励，厚植“热爱中医、学习中医、传承中医、发展中医、成就中医”的卓越信念，培育“求知、求精、求实、求新”的良好学习风貌，塑造“医者仁心、大医精诚”的崇高人文情怀。开展学风建设提升计划，把学生优良学风的培养从学校延伸到附属医院，各临床科室要关心爱护学生，积极改善学习环境。严格过程管理、激发学习动力、提升学习能力、优化学习效果，实施“一流学风建设工程”，加强学业提升工作室建设，开展学风督查和学业帮扶，提升医学专业人才培养质量。

9. 系统完善教学质量监控体系。科学设计教学质量监控方案，严格执行听课制度、督导制度，设立课程教学督导和临床教学督导，定期抽调教学录播视频，督查课程教学、临床教学过程。规范课程教学评价，对床边教学期末考试采用考教分离和集中阅卷方式，并及时进行试卷分析和教学反思。对授课教师的教学态度、

教学内容、教学方法及教学效果，由学生、同行和督导进行综合评价。对学生采用课程考试、中医执业医师分阶段考试第一阶段考试、毕业考核等多种方式，落实形成性评价与终结性评价相结合的综合评价。完善教研室和科室的教学台帐，加大教学检查和督导力度。

10. 稳步加大教育教学保障力度。积极推动医教深度融合和协同发展，不断完善教育教学保障体系。不断增加教育教学的专项经费投入并进行合理使用，各科室和教研室设立教学运行基本运行经费。进一步细化落实《系主任工作职责》《教研室主任工作职责》，将教育教学作为科室工作的重要组成部分并纳入绩效考核。增加教学考核在个人年终考核、职称评审、职务聘任等工作中的权重。对教育教学工作表现突出的科室、个人予以表彰，并对取得的成功经验和优秀成果进行大力推广，积极推动我院教育教学的高质量发展，持续提升对大学“双一流”建设的贡献度。