



上海中医药大学

2014-2015 学年 本科教学质量报告

上海中医药大学
2015 年 10 月

目录

一、本科教育基本情况.....	1
1.1 学校名称.....	1
1.2 本科人才培养目标定位.....	1
1.3 年度本科教学质量改进目标.....	1
1.3.1 以“骨干教师激励计划”引导优秀教师投身本科教学.....	1
1.3.2 以协同创新机制平台引导优质教学资源向本科教育聚集.....	3
1.3.3 以现代大学制度建设提升校院两级教育质量管理内涵.....	3
1.4 本科专业设置基本情况.....	4
1.5 全日制在校生规模及本科生占比.....	5
1.6 本科生源质量情况.....	7
二、教师与教学条件.....	9
2.1 师资队伍规模及结构.....	9
2.1.1 师资队伍专业技术职务分布情况.....	10
2.1.2 教师学历学位结构情况.....	11
2.1.3 教师年龄结构情况.....	12
2.1.4 生师比.....	13
2.2 本科生主讲教师情况.....	13
2.3 教授承担本科课程情况.....	14
2.4 教学经费投入情况.....	14
2.5 教学用房、图书、设备、信息资源及其应用情况等.....	15
三、教学建设与改革.....	18
3.1 课程建设.....	18
3.2 课堂教学规模.....	19
四、质量保障体系.....	21
4.1 质量保障制度完善度.....	21
4.2 质量保障组织健全度.....	22
4.3 质量保障机制运行有效度.....	23
4.3.1 教师课堂教学质量评估情况.....	23
4.3.2 学情调查报告.....	23
五、学生学习及效果.....	28
5.1 学生管理.....	28
5.1.1 转学业情况.....	28
5.1.2 出境游学情况.....	29
5.1.3 重修情况.....	30
5.1.4 成绩绩点.....	31
5.2 应届本科生毕业情况.....	33
六、特色发展.....	35
6.1 打造专业课程与德育工作融合的全程育人新模式.....	35
6.2 以结果为导向推进大学生创新创业活动.....	36
七、问题及改进举措.....	38

一、本科教育基本情况

1.1 学校名称

上海中医药大学，学校英文名称是 Shanghai University of Traditional Chinese Medicine，缩写 SHUTCM。

上海中医药大学创立于 1956 年，是新中国诞生后国家首批建立的四所中医高等院校之一。1993 年上海中医学院更名为“上海中医药大学”，是全国高等中医院校中最早升格为大学的院校之一。2000 年原上海医学高等专科学校并入我校。2003 年为实施上海市高校布局调整规划，学校整体搬迁至浦东张江高科技园区，成为“张江药谷”的重要组成部分。

1.2 本科人才培养目标定位

上海中医药大学在五十余年的办学历程中，始终秉承“以学生为中心，坚持继承创新，强化素质能力，注重知识交融，促进个性发展，努力造就现代中医药人才”的育人理念，以及“一体两翼（以较扎实的中医药理论和实践能力为主体、以较宽广的现代科学和医学知识以及创新思维为一翼、以较深厚的中医传统文化底蕴为另一翼）”的中医药人才培养目标。

1.3 年度本科教学质量改进目标

1.3.1 以“骨干教师激励计划”引导优秀教师投身本科教学

我校作为上海市首批入选骨干教师教学激励计划的试点高校，以

突出文化引领、重视教师发展、强调教学学术导向为核心，打造了全员育人整体系统和协同创新大平台，激发了各类教学团队的组织活力，设立了真正意义的卓越中医药教育“好课程群和名师群”。推动教师发展由“行为约束”向发扬传统师承精神的“文化自觉”转化，将我校骨干教师教学激励计划进一步精确、高效、协调和持续运行，显著促进了我校提升教育质量和办学水平的实践与内涵。

（1）创新教与学关系，构建“师生共同体”新模式

以课程辅导答疑为杠杆，撬动新一轮教学改革。在出台了一系列规章制度和配套服务政策保证各级教师 100%执行坐班答疑和晚间辅导答疑的基础上，学校进一步提出了将课程辅导答疑与课堂教学改革联动的设想，鼓励教师以“探究式课程”的设计理念为指导，有效应用辅导答疑的时间设计教学内容，全面推进教学策略的优化。80%的学院将坐班答疑时间直接纳入教学日历，大班授课加课后分组讨论、课外自学加课堂上翻转教学、网上提问线下答疑反馈等一系列课内课外同步的教学改革举措令学生们耳目一新。

（2）打破教研室围墙，凝聚名医名师领衔的教学团队

各二级学院纷纷打破学院、教研室的围墙，充分发挥名医名师效应、聚焦优势教学资源投入本科教学，按照教学模块建立名医名师领衔的跨学科教学团队。国家级名师严世芸教授、王庆其教授、徐平教授领衔的教学团队已经成为名师传帮带的典范。基础医学院和临床医学院通过建立“院院合作”机制，组成跨学科经典教学改革团队 10 个，形成学校、医院联合聘用、共同考核的团队组织形式。临床教研

室和社区卫生中心通过小学期“服务性学习”实践项目组织 11 个教学团队，形成一系列实践育人的教学成果。

1.3.2 以协同创新机制平台引导优质教学资源向本科教育聚集

学校中医学专业于 2009 年率先实施与本科教育相衔接的“5+3”住院医师规范化培训制度，2014 年又率先启动中医专科医师规范化培训与临床医学专业博士培养相结合。通过“5+3+X”的模式，形成院校教育到毕业后教育、本硕博连读、师承贯穿始终的中医临床人才培养体系。全国医院等级评审排名首位的中医、中西医结合医院的医疗资源优势，国家级中医临床研究基地、重点专病专科、名医工作室的学术优势也得到了充分发挥。

学校将协同创新机制引入护理学、康复治疗学、生物医学工程、食品卫生与营养、公共事业管理等学科专业人才培养各个环节，50% 以上的课程采取校企合作、海外品牌大学合作共建、学生作品为导向等新教学组织形式，提升院校与行业、教育链与产业链的融合度。目前，学校每一个健康服务相关专业都有一流海外院校合作点，每年投入近千万的专项经费用于“中医药课程走向世界”、“海外优质课程进课堂”项目，并通过学生交流互访、师资培训项目等方式形成优质教学资源的对接，基本实现 1/3 以上课程引进或培育国际水平课程。

1.3.3 以现代大学制度建设提升校院两级教育质量管理内涵

学校结合以校院两级管理为主体的现代大学制度建设，以育人文化为引领，探索以教学质量和教学效果为导向的绩效管理办法，秉承“引导在学校”的理念，以“微格化”管理形式，将责任具体化、条

块化，管理环节明确化，探索校-院-教研室三级贯通协调机制，充分给予院系在师资聘任及考核、经费使用等方面的主导权。在学校总体质量评估、保障和激励的系列制度框架下，各学院、部、中心根据部门的专业特点、教学情况和师资情况，分别制定适合本部门的制度和方案，并在试行过程中逐步修订和完善。

学校教育质量监测中心的课程评估从重诊断结果转向重过程和改进，教学督导工作从以检查和发现问题转向发挥好预警功能；学生评教从单纯的评分转为质性分析。除常规的课堂教学督导工作外，学校还根据教学质量重点，进行专题调研和督导，先后就网络课程教学质量、临床教学质量保障、学情分析等进行调研，为学校教学质量管理决策提供了重要依据。

1.4 本科专业设置基本情况

本学年本科招生专业共计 13 个，比上一年度增加 2 个。本学年本科招生专业分学科大类结构见表 1。

表 1 2014-2015 学年本科招生专业及人数

学科门类	学科大类	人数
医学	中医学类	203
	中药学类	141
	中西医结合类	53
	医学技术类	112
	公共卫生与预防医学类	54
	药学类	52
	护理学类	157

管理学	公共管理类	30
工学	生物医学工程类	20

本学年新增本科专业 2 个，分别是生物医学工程（中医信息与工程方向），听力与言语康复学。本学年停招本科专业无。

1.5 全日制在校生规模及本科生占比

本学年各类全日制在校生总规模为 7294 人，其中本科生 3657 人，占比 50.14%。

本学年学校各学科大类本科生的比例结构见表 2 及图 1。

表 2 2014-2015 学年各学科大类本科生人数

学科门类	学科大类	人数
医学	中医学类	1111
	中药学类	551
	中西医结合类	322
	医学技术类	417
	公共卫生与预防医学类	214
	药学类	221
	护理学类	685
管理学	公共管理类	116
工学	生物医学工程类	20

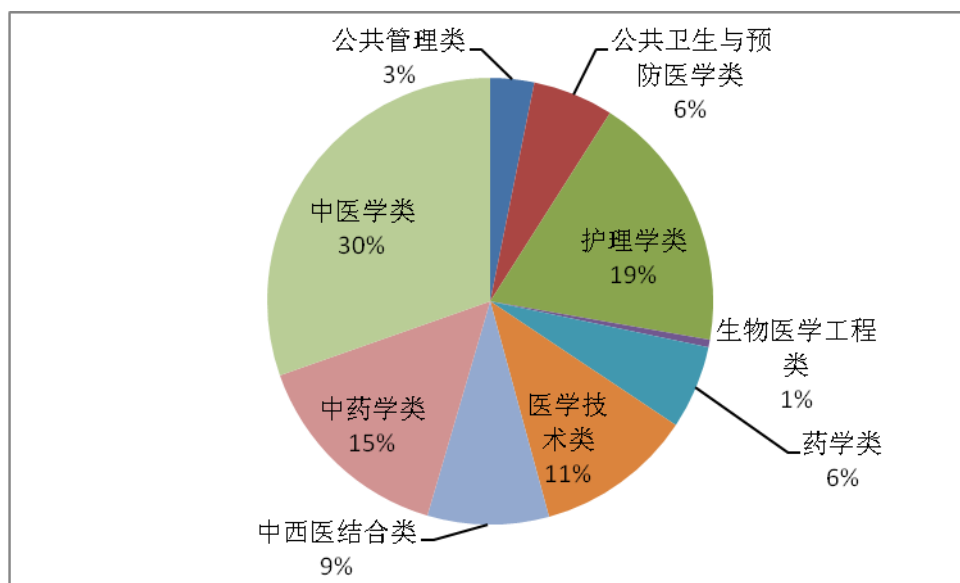


图 1 2014-2015 学年各学科大类本科生比例

其中，与上一学年相比，在校生比重减少最多的学科大类是中医学类，比重增加最多的学科大类是生物医学工程类，具体情况可参见图 2。

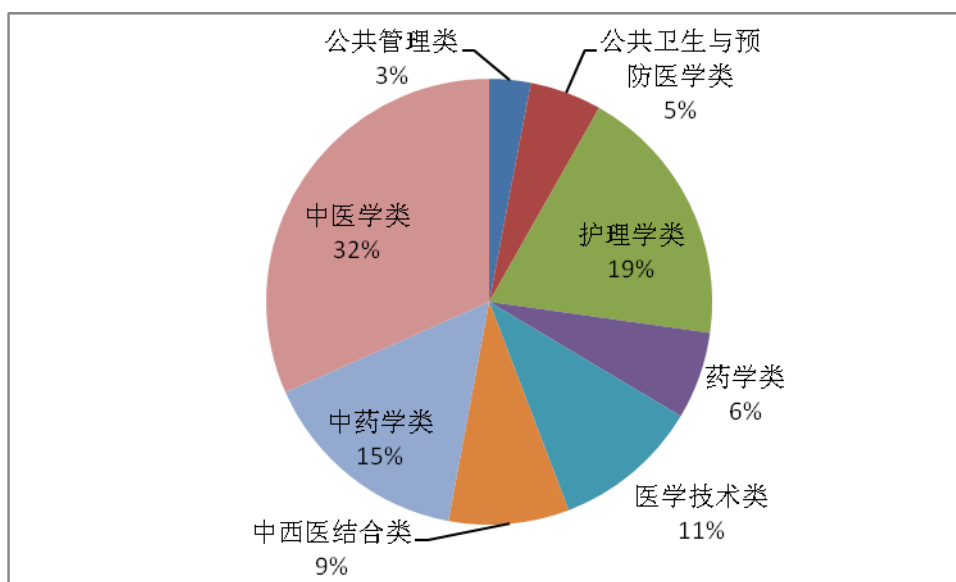


图 2 2013-2014 学年各学科大类本科生比例

1.6 本科生源质量情况

本学年学校计划招生 891 人,实际招生 882 人,实际报到 849 人,实际录取率 98.99%,实际报到率 96.26%,第一志愿录取率 96.44%。本学年本科招生各专业计划招生数、实际录取率、实际报到率、第一志愿录取率见表 3。

表 3 2014-2015 学年本科生招生情况

专业	计划数	招录数	录取率	报到数	报到率
中医学(5+3 一体化)	60	62	103.33%	61	98.39%
中医学(五年制)	60	60	100.00%	60	100.00%
中西医临床医学	55	53	96.36%	53	100.00%
中医学(五年制专升本)	4	4	100.00%	4	100.00%
中药学	115	114	99.13%	111	97.37%
药学类(中英合作)	60	59	98.33%	52	88.14%
中药学(专升本)	45	30	66.67%	30	100.00%
中医学(针灸推拿英语方向)	20	20	100.00%	19	95.00%
针灸推拿学	30	30	100.00%	30	100.00%
针灸推拿学(专升本)	5	5	100.00%	5	100.00%
生物医学工程	20	20	100.00%	20	100.00%
护理学	140	141	100.71%	135	95.74%
护理类(中英合作)	70	67	95.71%	55	82.09%
护理学(专升本)	50	22	44.00%	22	100.00%
食品卫生与营养学	45	43	95.56%	42	97.67%
公共事业管理(卫生管理方向)	30	30	100.00%	30	100.00%
食品卫生与营养学(专升本)	10	10	100.00%	10	100.00%
康复治疗学	80	78	97.50%	76	97.44%
康复治疗学(专升本)	14	14	100.00%	14	100.00%
听力与言语康复学	20	20	100.00%	20	100.00%

今年我校一本理科投档线超出全市一本线 27 分,文科超出 19 分,名列全市第十三和第九。在中西医临床医学和康复治疗学两个热门专业秋季不招生的情况下,二本理科投档线超出全市二本线 61 分,文科超出 50 分,分别名列第四、第五。

二、教师与教学条件

2.1 师资队伍规模及结构

目前，学校现有教师总数 888 人，其中专任教师 745 人。教师中有中国科学院、工程院院士各 1 名，国家“千人计划”2 名，国家“973”首席科学家 5 名，长江学者 1 名，国家百千万人才 5 名，国家杰出青年科学基金获得者 4 名，国家级教学名师 1 名，全国模范教师 2 名，党和人民满意的好老师 1 名，上海市教书育人楷模 1 名，提名奖 1 名，上海市教学名师 5 名，教育部新世纪优秀人才 10 名，上海市地方千人计划 3 名，上海市领军人才 16 名，东方学者 13 名，上海市医学领军人才 5 名，海外名师 3 名；国家级教学团队 2 个，上海市级教学团队 5 个。各级各类人才数量居全国中医药院校领先水平，市属高校前列。近三年学校专任教师变化情况见图 3。

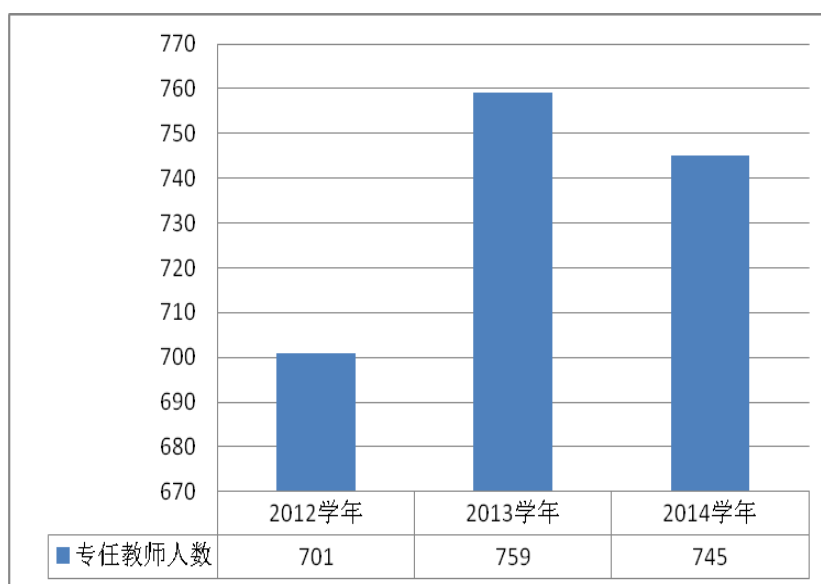


图 3 学校专任教师总数近三年变化情况

2.1.1 师资队伍专业技术职务分布情况

现有专任教师的职称结构由教授（正高级）、副教授（副高）、讲师（中级）、助教（初级）及其他教师组成，各类别占比情况见图4；

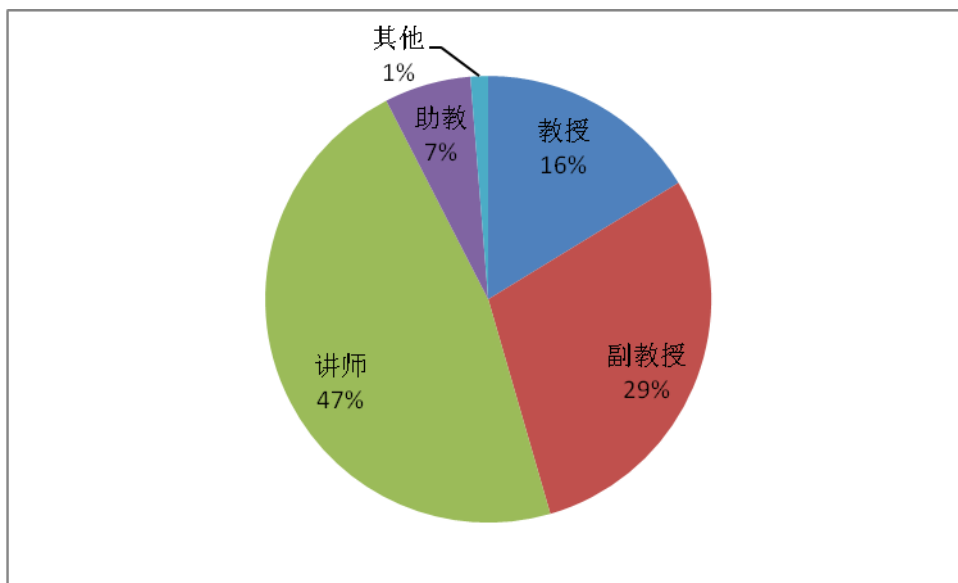


图4 2014-2015 学年专任教师职称结构占比

近三年专任教师职称结构变化情况见表4及图5。

表4 近三年专任教师职称情况

学年	专任教师总数	教授（正高）		副教授（副高）		讲师（中级）		助教（初级）		其他教师	
		人数	占比	人数	占比	人数	占比	人数	占比	人数	占比
2012	701	114	16.26%	205	29.24%	329	46.93%	44	6.28%	9	1.28%
2013	759	121	15.94%	212	27.93%	374	49.28%	39	5.14%	13	1.71%
2014	745	120	16.11%	211	28.32%	364	48.86%	44	5.91%	6	0.8%

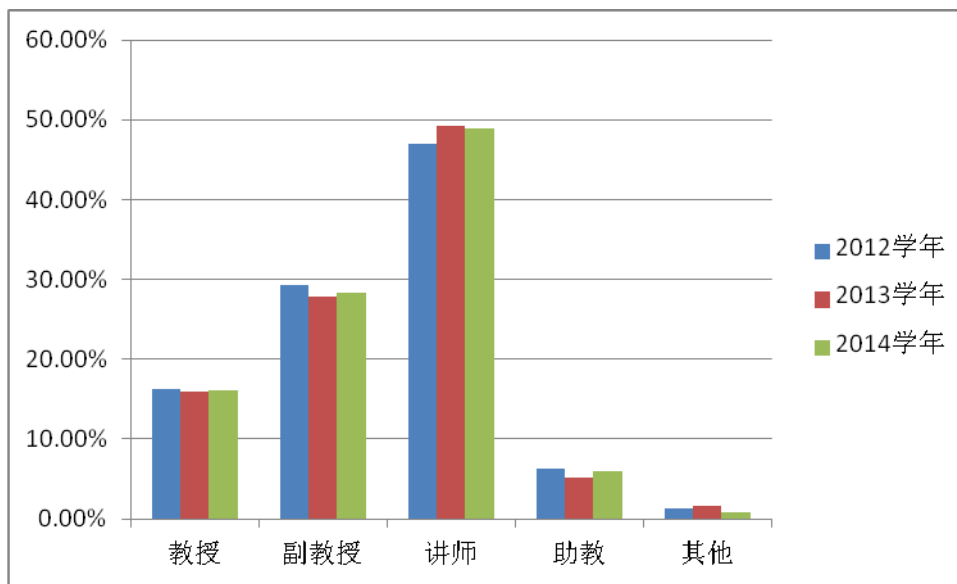


图 5 近三年专任教师职称结构变化情况

2.1.2 教师学历学位结构情况

现有专任教师中具有研究生学历的教师占比 83.49%，其中博士学位教师占比 40%，硕士学位教师占比 43.49%。

学校注重引导教师专业发展，近三年教师学历结构变化情况表 5 及图 6，博士学位教师所占比例稳中有升。

表 5 近三年师资队伍学历结构情况（专任教师）

学年	专任教师数	博士		硕士	
		人数	百分比	人数	百分比
2012	701	247	35.24%	324	46.22%
2013	759	278	36.63%	339	44.66%
2014	745	298	40%	324	43.49%

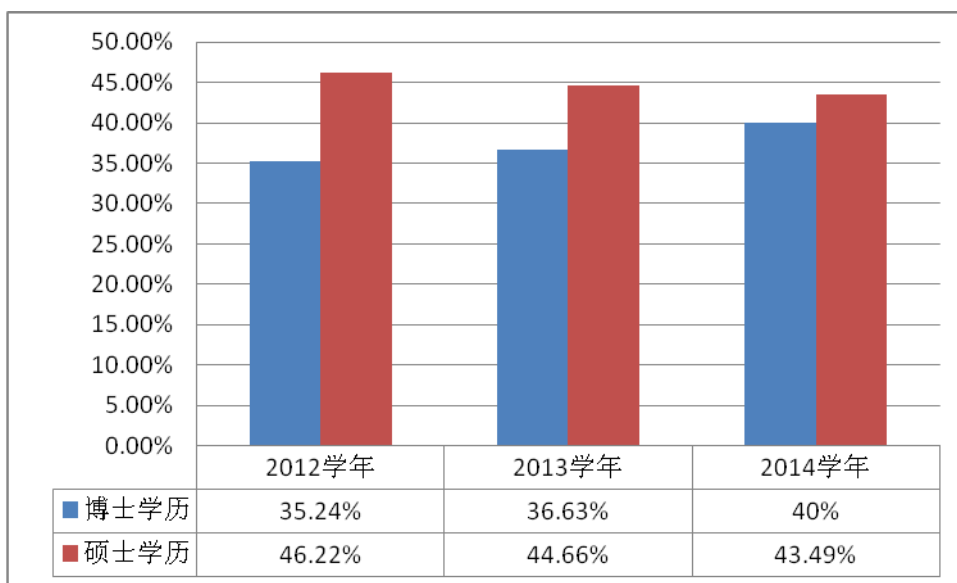


图 6 近三年专任教师学历结构变化情况

2.1.3 教师年龄结构情况

现有专任教师的年龄结构比例见表 6 及图 7，以 30-40 岁之间的中青年教师最多。

表 6 近三年专任教师年龄结构

学年	专任教师数	60 岁以上		51-60 岁		41-50 岁		31-40 岁		30 岁以下	
		人数	百分比	人数	百分比	人数	百分比	人数	百分比	人数	百分比
2012	701	24	3.42	95	13.55	173	24.68	366	52.21	43	6.13
2013	759	23	3.03	112	14.76	193	25.43	389	51.25	42	5.53
2014	745	19	2.55	119	15.97	204	27.38	358	48.05	45	6.04

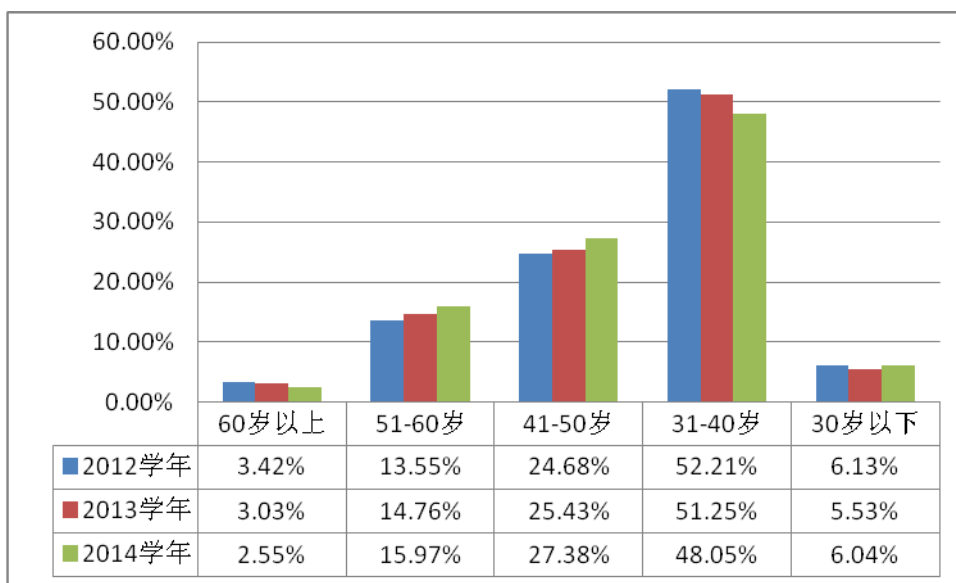


图 7 近三年教师年龄结构变化

2.1.4 生师比

本学年的生师比为 13.41，近三年生师比变化情况见图 8。

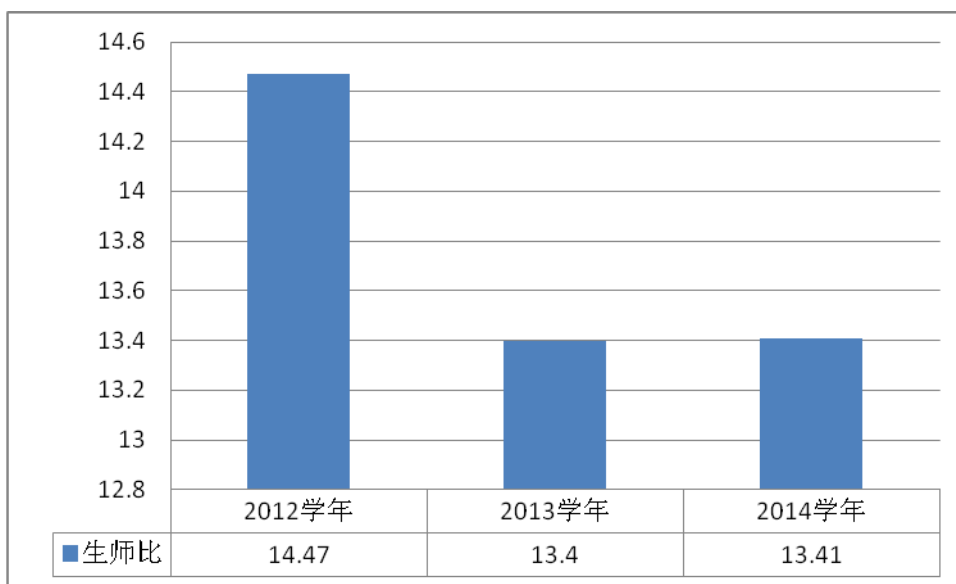


图 8 近三年生师比情况

2.2 本科生主讲教师情况

本学年主讲本科生课程（不含讲座）的教授占学校教授总数的比例为 100%。

2.3 教授承担本科课程情况

本学年教授主讲本科生课程门次数占年度本科生课程总门次数的比例为 30.51%。近三年的变化情况见图 9。

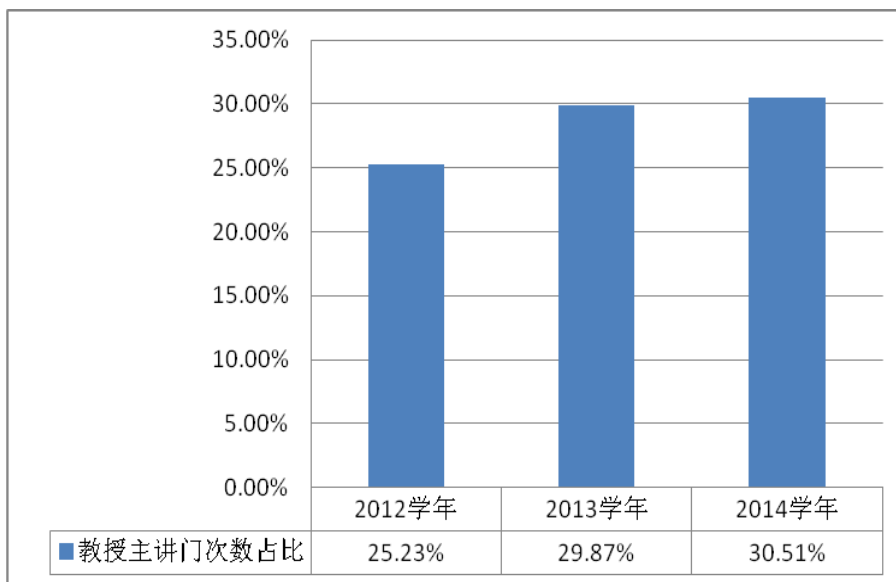


图 9 近三年教授主讲本科生课程门次数占比情况

2.4 教学经费投入情况

本年度，学校生均本科教学日常运行支出 12039.92 元，近三年的变化情况见图 10。

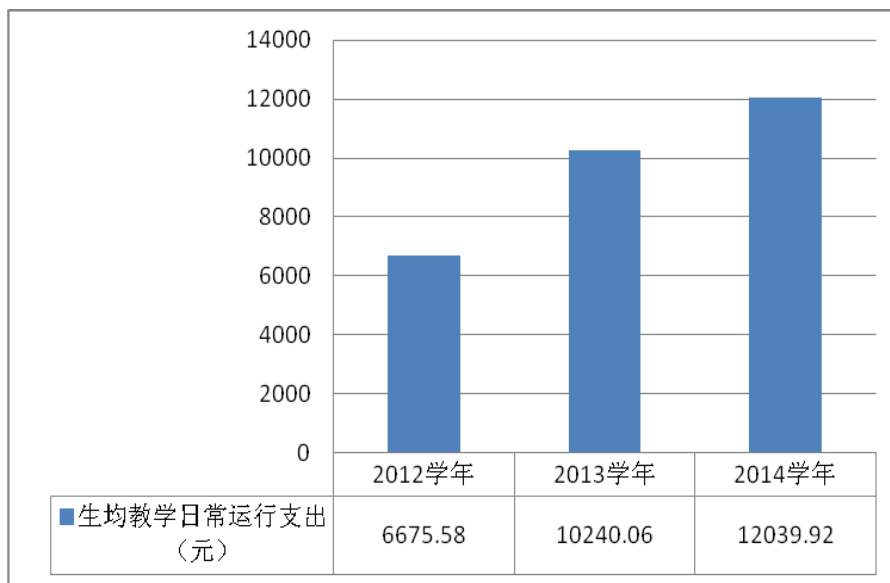


图 10 近三年生均本科教学日常运行支出

本年度本科专项教学经费支出总额为 2232 万元，生均本科专项教学经费为 6103.36 元。近三年的变化情况见图 11。

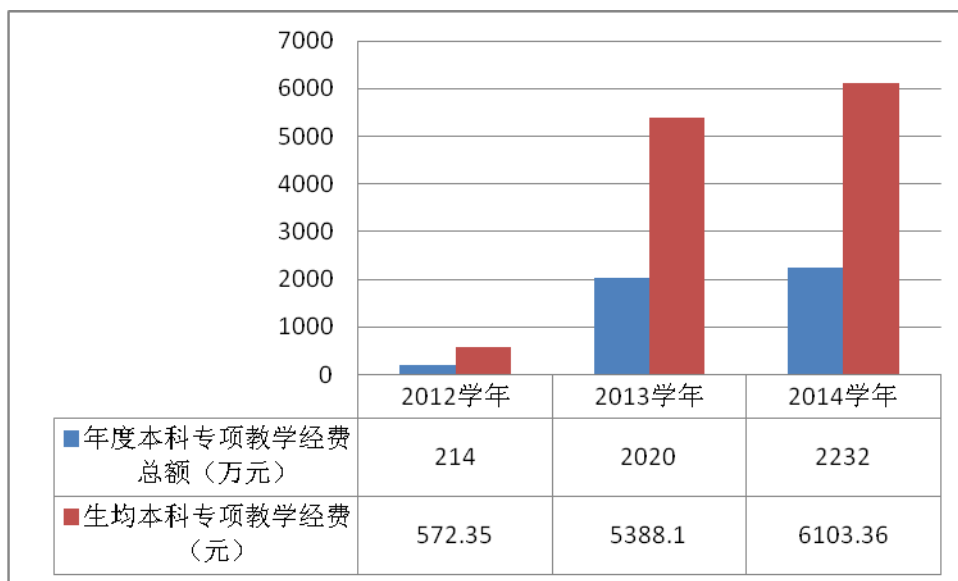


图 11 近三年本科专项教学经费投入情况

2.5 教学用房、图书、设备、信息资源及其应用情况等

学校生均教学行政用房面积为 20.47m²，其中，生均实验室面积为 5.13m²。

学校生均纸质图书数为 69.80 册，比上一年增加 5.38 册。

本学年学校图书馆本科生生均借出图书次数总量为 4.52 册次。

本年度学校生均教学科研仪器设备值为 3.29 万元，当年新增总值为 6529.82 万元。生均教学科研仪器设备值近三年变化情况见图 12。

学校现有校外实习基地 251 个，比上一年增加 40 个。

本年度学校生均本科实验经费为 3161.06 元，近三年变化情况见图 13。

学校本年度生均本科实习经费为 2292.86 元，近三年变化情况见

图 14。

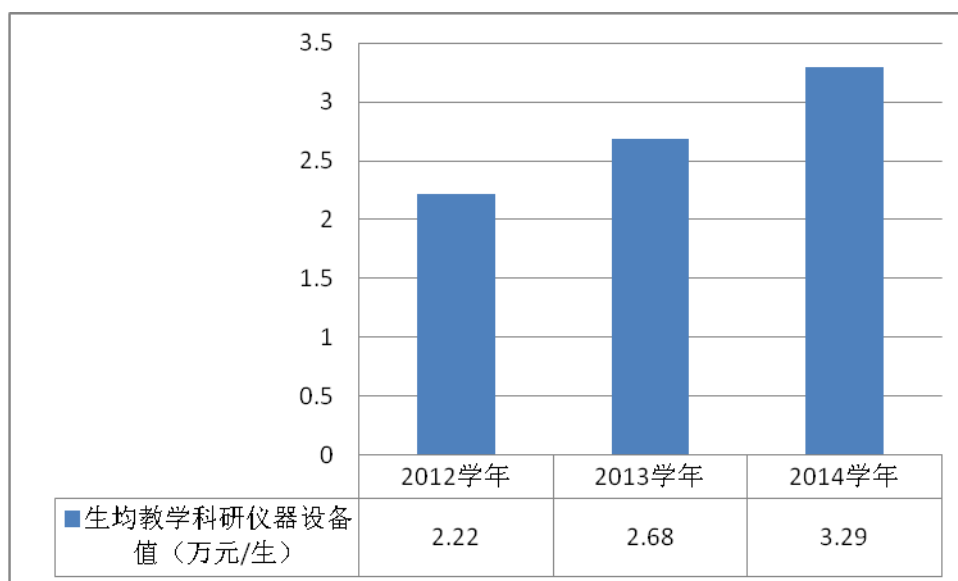


图 12 近三年生均教学科研仪器设备值

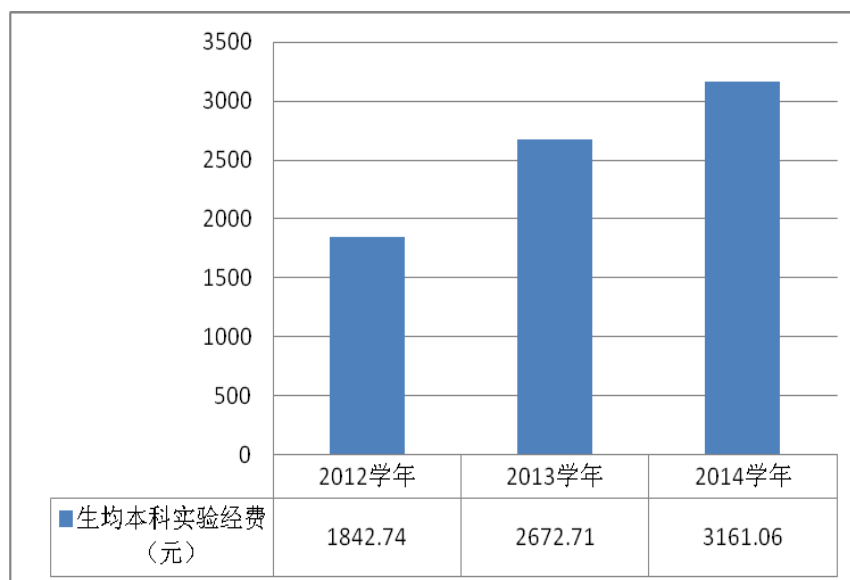


图 13 近三年生均本科实验经费

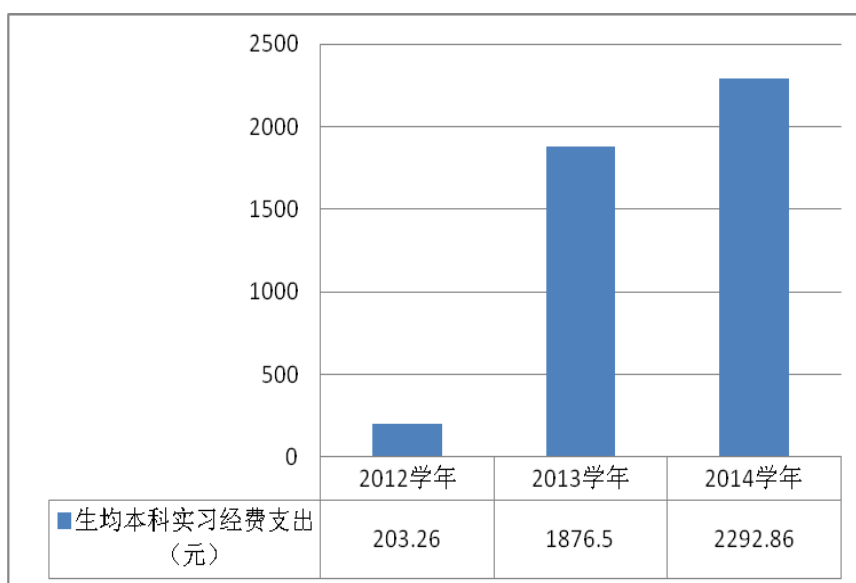


图 14 近三年生均本科实习经费支出

三、教学建设与改革

3.1 课程建设

本学年全校开设本科课程的总门数为 611 门，总门次数为 1511 门次。近三年变化情况见图 15。

本学年全校新开课程总门数 59 门，总门次 59 门次。近三年变化情况见图 16。

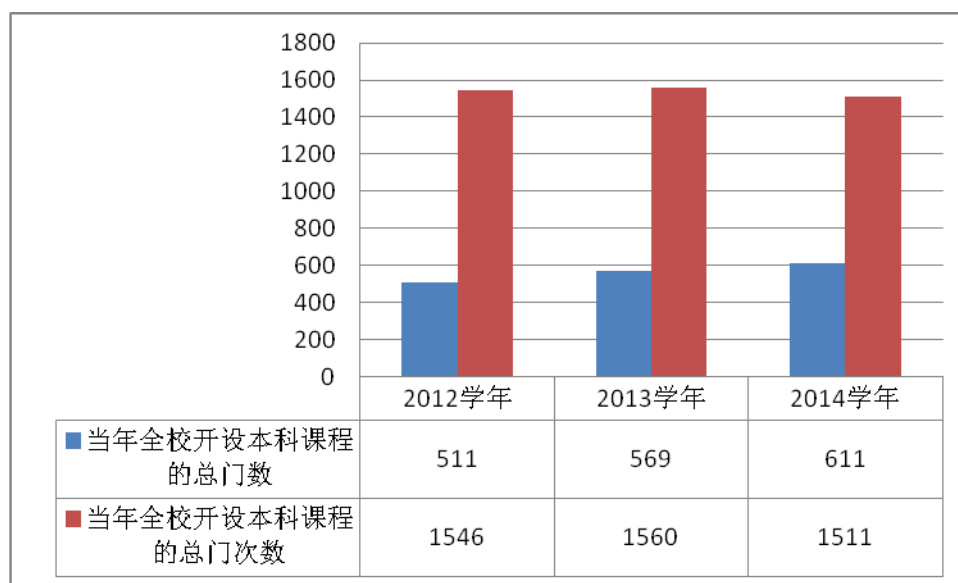


图 15 近三年开设本科课程总门数及总门次数

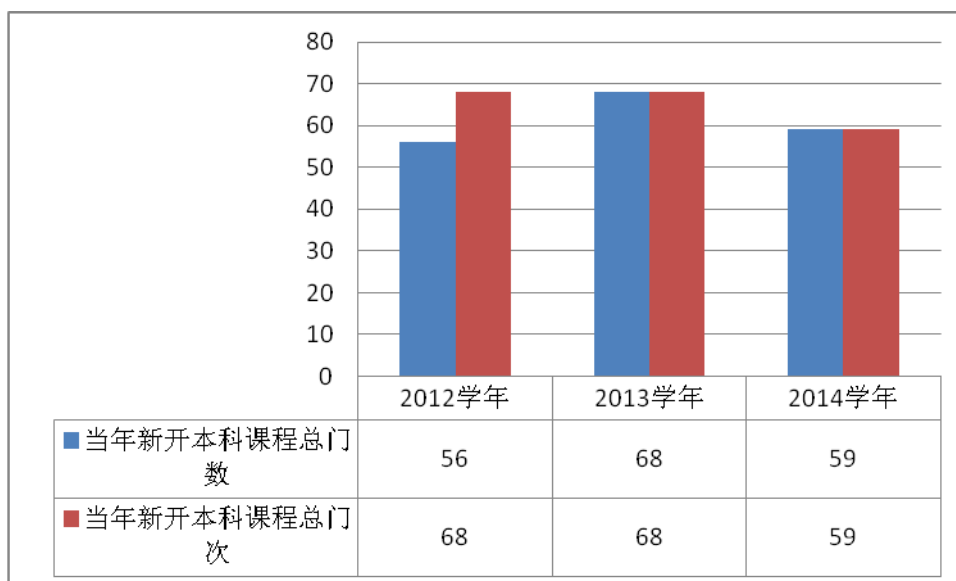


图 16 近三年当年新开本科课程总门数及总门次

3.2 课堂教学规模

本学年学校本科教学班额情况见图 17，30 人以下教学班占全部教学班的 44%。近三年教学班额变化情况见图 18。

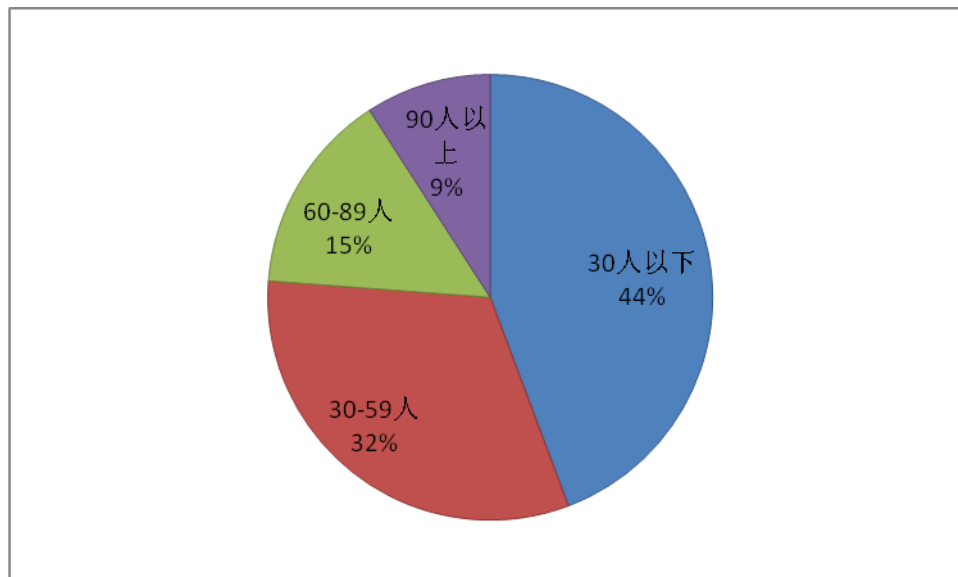


图 17 本学年教学班额情况

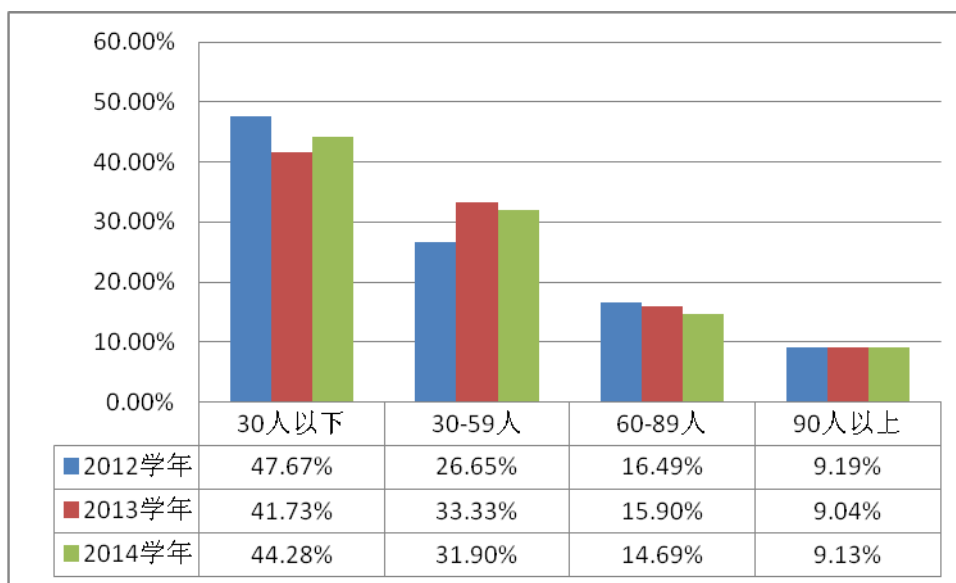


图 18 近三年教学班额情况

四、质量保障体系

4.1 质量保障制度完善度

根据国家中医药管理局中医药人教发[2013]48号文件要求，全国高等中医药教育质量监测中心于2014年3月在上海中医药大学成立，与上海中医药大学教育质量监测中心合署办公。中心自成立以来主动对接中医药行业需求，服务健康服务产业发展，围绕进一步促进高等中医药教育质量监测与中医药行业人力资源发展的联系，突出教育质量监测对于中医药人才培养过程中岗位胜任力与适应力发展的引导作用，开展了一系列工作。

(1) 积极顺应医疗卫生体制改革和医学教育改革趋势。充分认识到医教协同的重要作用，加强与医疗卫生机构的协同创新。主动对接“5+3”人才培养模式改革，加强临床教学质量控制，发挥质量监测中心在高等中医药院校本科教育改革质量保障中的重要作用，引导院校把提高质量的关注点和关键点重新回到本科教育。

(2) 充分发挥质量监测中心的评价指导与政策研究作用。在做好质量监测工作的同时，为院校和政府部门提供政策研究支持。发挥中心在医教协同中的纽带和咨询作用，充分调动和发挥相关行业部门的作用，为中医药人才培养的目标和人才需求的衔接提供政策依据，为高等中医药院校的自我对照、自我定位、自我发展提供服务。

(3) 逐步完善质量监测指标体系，加强数据分析能力。针对行业发展需求的实际，实现与行业需求的紧密衔接，对于中医药行业关于的热点问题，如住院医师规范化培训、临床基地质量、通识教育课程、中医经典课程予以积极响应。加强与其他机构的合作，提升数据采集与分析能力。

(4) 注重教学改革的学生惠及面与引领院校作用之间的平衡。通过开展中医学专业学情调查引入学生发展与满意度指标，就教育教学改革服务对象——学生所体验到的知识系统、教育理念、课程目标、课堂文化、师生互动方式、学习挑战、校园支持等方面客观、合理地进行评价，较为清晰地呈现出教育教学改革的惠及面和实效，引导院校将本科教育教学改革成效的基本面能够惠及到每一位学生，将每项教学改革成效的能见度最大程度地帮助到学生，让每个学生能主动参与进来，进一步激发学生自主学习和探究的愿望和潜能。

4.2 质量保障组织健全度

中心主任由校长徐建光担任，副校长胡洪毅、教务处副主任舒静任中心副主任，另外中心成立专家咨询委员会筹备小组，组长由严世芸担任。中心办公室日常管理与运行设定 6 个专业技术岗位，担任人员为多年从事中医药教学评估工作的专业技术人员，全程参与负责中心的建立和运行以及教学状态数据采集、教学评估工作。

教育质量监测中心经过近两年的筹建，已具备完备的软硬件设施和大量服务于研究的基本资料，对于课题的顺利开展具有独特优势。

中心预期与全国 26 家独立设置的中医药院校建立合作关系，成立中医药高等教育的质量监测联盟，实现对于教学状态的动态质量监测，目前已有 13 家院校加入此平台建设，收集数据超过 3GB。

4.3 质量保障机制运行有效度

4.3.1 教师课堂教学质量评估情况

2014-2015 学年通过教务管理系统参与网络评教的学生共计 39738 人次，被评教师 392 人，学生评议平均分为 94.04 ± 2.11 分。

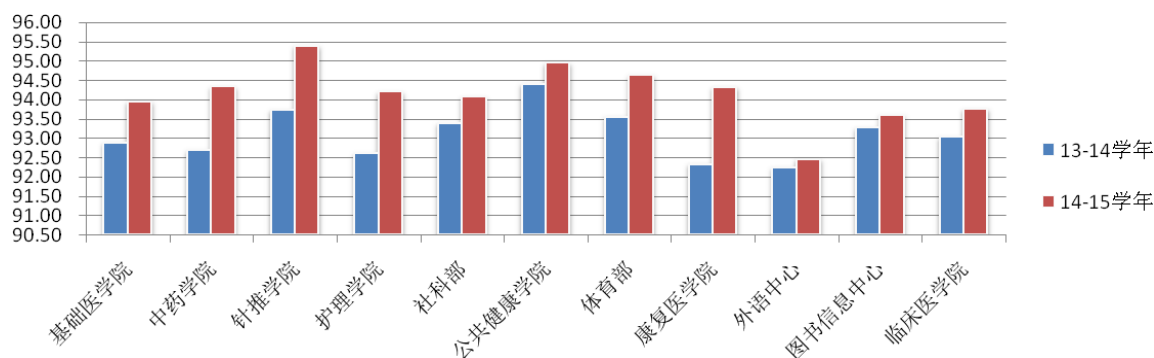


图 19 2014-2015 学年学生网络评教成绩

4.3.2 学情调查报告

本学年仍然以“中国大学生学习性投入调查”(NESS-China)问卷为工具，完全随机抽取全校名 2200 各专业本科生，利用清华大学课题组的网络数据采集平台进行网络问卷填答，共填答问卷 1969 份，填答率为 89.50%，有效问卷 1954 份，有效率为 99.24%。我校得分情况与 985 院校、211 院校、全国医学院校在五大可比性指标上的比较可见图 20、图 21、图 22。

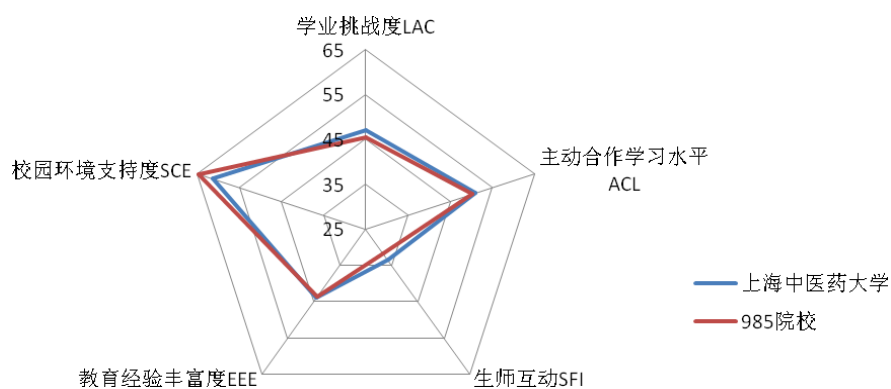


图 20 我校与 985 院校五大可比指标比较

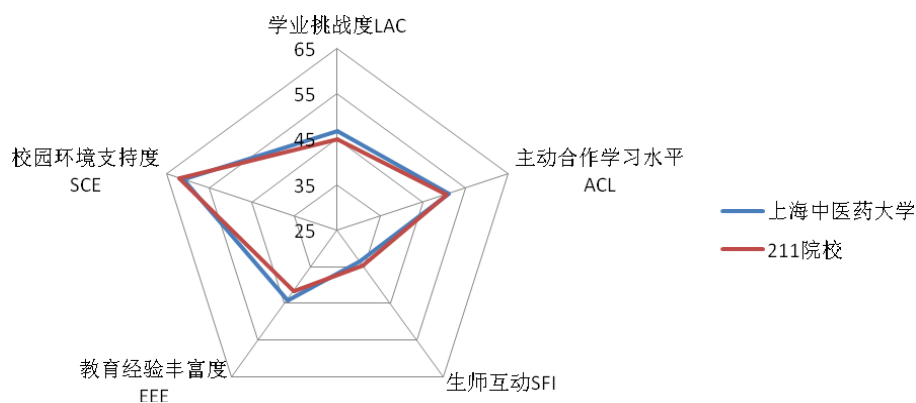


图 21 我校与 211 院校五大可比指标比较

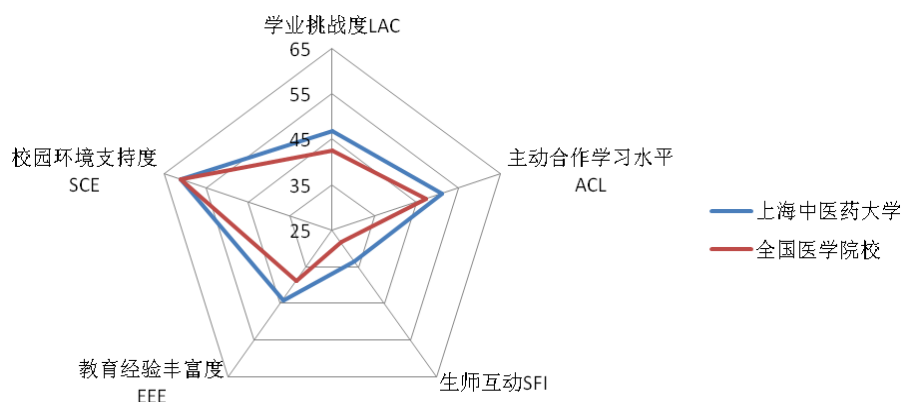


图 22 我校与全国医学院校五大可比指标比较

结果显示：除校园环境支持度与之相当，我校均优于全国医学院校；与 985 院校相比，学业挑战度、生师互动我校略显优势，主动合作学习水平、教育经验丰富度没有差异，校园环境支持度偏低，效应较小；与 211 院校相比，学业挑战度、教育经验丰富度我校稍高，主动合作学习水平没有差异，生师互动、校园环境支持度略低，效应较小。

整体而言，我校学业挑战度比三类院校都高，生师互动、教育经验丰富度比其中两类院校稍高，主动合作学习水平比全国医学院校高，校园环境支持度稍低于 985 院校和 211 院校。

将上海中医药大学 2014-2015 学年与 2013-2014 学年比较，学业挑战度、教育经验丰富度均有小幅提高，主动合作水平、生师互动没有差异，校园环境支持度小幅回落，见图 23。

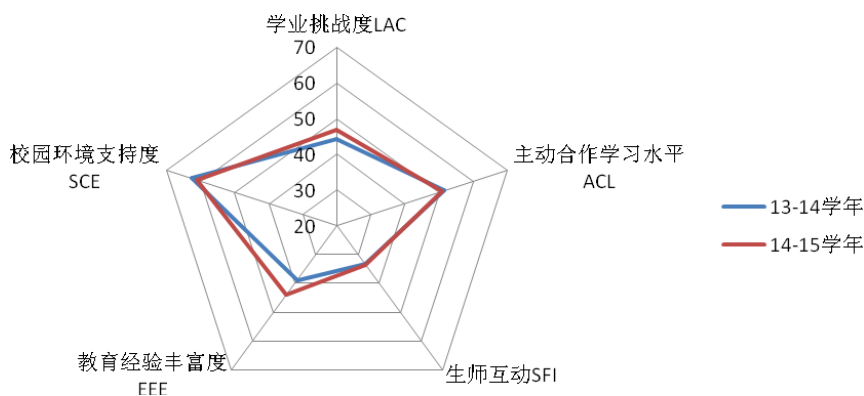


图 23 近两年我校五大可比指标得分情况

综上，我校在学业挑战度具有优势，并保持一定的增长势头。这

个维度包括学生的阅读量、写作量、每周学习时间、课程要求严格程度等，而富有挑战性和创造性的学习对大学生认知的发展至关重要。其中课程认知目标我校均优于三类院校，不仅表现在低级思维方式，高级思维方式中也有体现，“评价某观点、结论或信息来源”优于三类院校，说明批判性思维已经逐渐渗入学生学习中。

主动合作学习水平反映了学习活动的主动投入程度、学生的团队合作精神，包括学生的课堂参与度、生生合作频率等。我校主动合作学习水平与 985 院校和 211 院校相当，明显优于全国医学院校。

生师互动是学校教育作为一种社会活动的本质，包括学生与任课老师、办公室行政人员在学业、生活、人生规划等方面的交流和互动。我校优于 985 高校和全国医学院校，与去年持平。

教育经验丰富度包括学生与不同背景、不同价值观群体的接触，海外学习，课外拓展性学习等活动，体现了多元化的大学学习体验。我校较去年有提高，主要表现课程外拓展性学习行为（ELE）显著变化，见下图。说明 14-15 学年学校、教师、学生已大跨步走出课堂，更多地展开课外拓展学习。

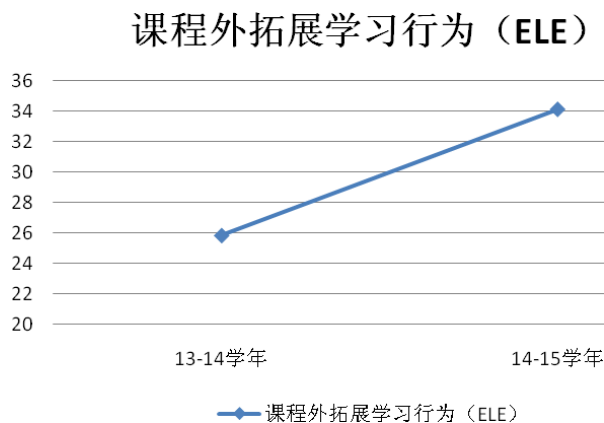


图 24 我校课程外拓展学习行为学年比较

校园环境支持度包括学校为学生学业成功和个人发展所提供的制度、政策、服务和活动。我校该项与全国医学院校相当，与 985 院校和 211 院校有差距，与去年比较有差异，差异较小。

近年来学校推行 PBL、CBL、整合式等一大批新型的教学手段和方法，强调主动合作和生师互动，对具有创新特质的高阶认知的达成度起到了良好的效果，提高了学生的学业挑战。2014-2015 年度随着 085 工程、卓越医学教育计划和骨干教师激励计划等一系列教育教学改革的推进，生师互动、主动学习、学业挑战、多元化学习环境等方面都有不同程度提高，本科教育质量稳中有升。校园环境直接影响着学生的发展，支持度高的校园将提高学生的满意度，吸引学生更主动地参与学校各项活动中去。我校与全国医学院校校园环境支持度相当，但与国内一流大学具有一定的差距，需进一步提升本科教育的硬件保障和服务水平，更加有效地支持学生学习，促进学生发展。

五、学生学习及效果

5.1 学生管理

5.1.1 转学业情况

本学年本科生转专业人数为 18 人，占比为 0.49%，比去年增加 0.004%。转入学生最多的学院为基础医学院，转出学生最多的学院为护理学院。本学年各院系转专业人数统计见表 7，近三年转专业人数比例见图 25。

表 7 2014-2015 学年学生转学业情况

转出学院	原专业	转出人数
护理学院	护理学	9
中药学院	药学	2
	中药学	1
基础医学院	中西医临床医学	2
	中医学	1
公共健康学院	公共事业管理	1
	食品卫生与营养学	1
康复学院	康复治疗学	1

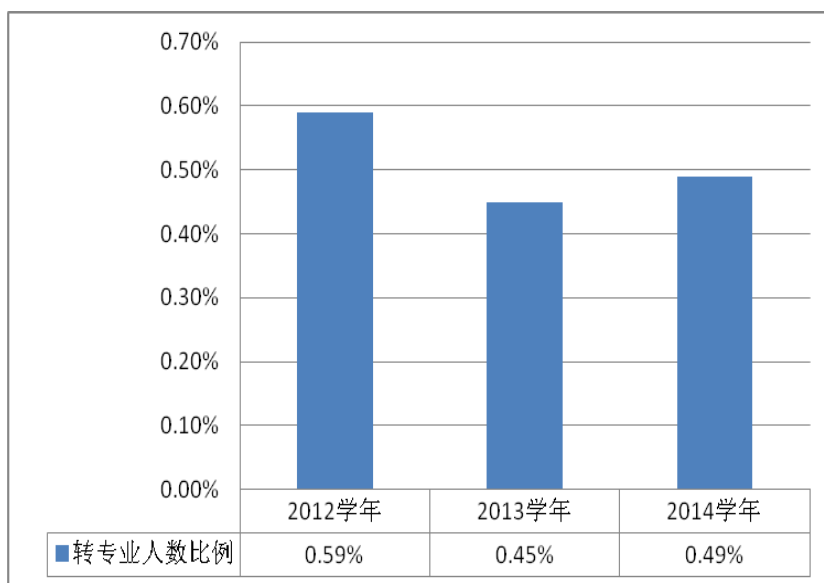


图 25 近三年学生转专业人数比例情况

5.1.2 出境游学情况

本学年本科生出境游学人数为 139 人，占在校本科生总数的 3.8%；比去年增加 23 人，游学比例增加 0.71%。本学年本科生出境游学情况见表 8，近三年本科生出境游学人数比例变化情况见图 26。

表 8 2014-2015 学年对外交流学生统计表

项目	基础医学院	针推学院	龙华医学院	普陀医学院	公共健康学院	曙光医学院	中药学院	康复学院	护理学院	岳阳医学院	市中医医学院	合计
香港大学	2	2	2									6
海峡两岸青年菁英领袖营	2	1		1			4		3	2		13
台湾中国医药大学								2	4			6
东芬兰大学	1						1					2
日本川崎医疗福祉大学					4							4
德国美因茨大学												
美国圣马丁交流访学		1								1		2
美国圣马丁暑期游学	8	1		1	3		3	1	5	1	2	25
美国克莱顿大学								10				10
日本大阪滋庆学院								30	10			40
加拿大英属哥伦比亚大学								3				3
日本板桥医疗集团												
英国伦敦都市大学（药学 11 级赴外读本计划内）							12					12
英国伦敦都市大学（药学 11 级赴外读本计划外）							16					16
合计	13	5	2	2	7		36	46	22	4	2	139

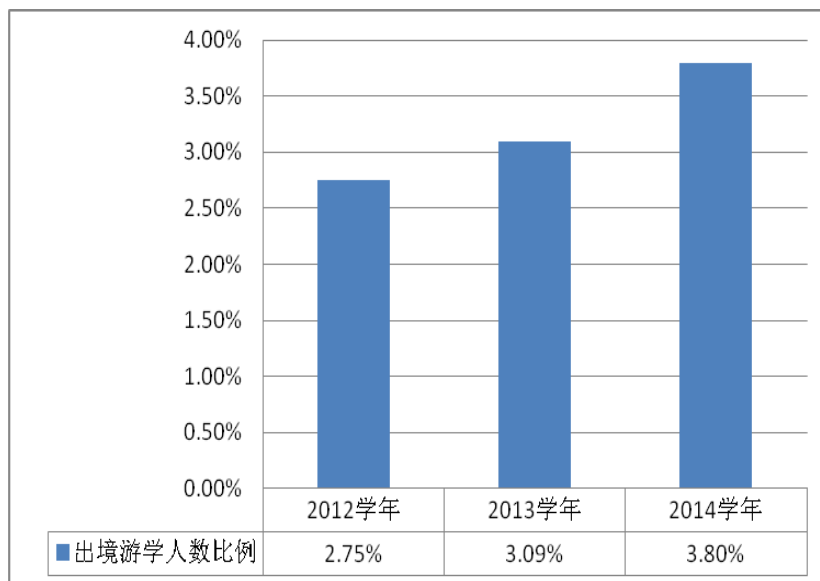


图 26 近三年本科生出境游学人数比例

5.1.3 重修情况

本学年学生重修人次数为 2282 人次，重修人数为 891 人，具体情况见表 9，近三年重修人次数变化情况见图 27。

表 9 分院系、年级本学年重修人次统计

学院名称	重修人次	重修人数
公共健康学院	81	39
护理学院	340	172
基础医学院	379	140
康复医学院	181	74
龙华临床医学院	38	15
普陀临床医学院	68	18
市中医医学院	47	11
社科部	83	27
曙光临床医学院	94	26
体育部	15	3
岳阳临床医学院	83	22
针灸推拿学院	171	70
中药学院	702	274

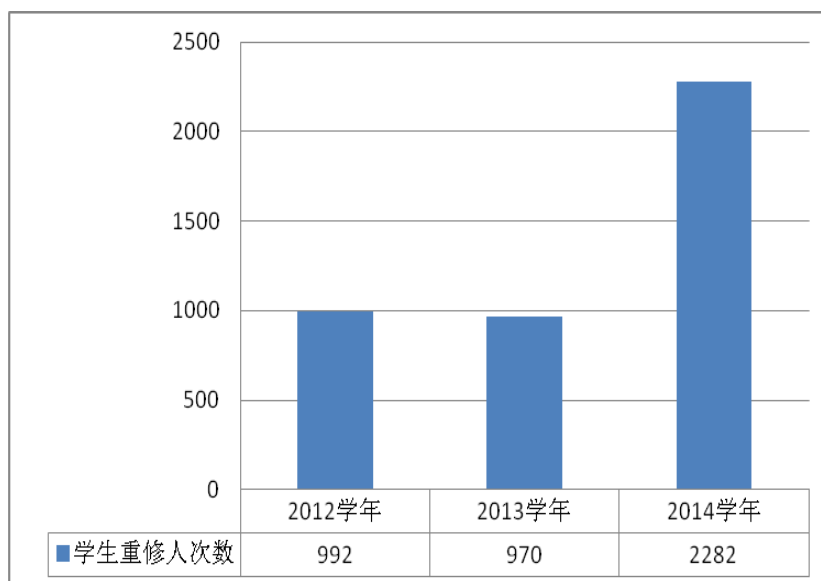


图 27 近三年学生重修人次数变化情况

5.1.4 成绩绩点

学生成绩考核采用能够反映学生学习质和量两方面的绩点评定方法。绩点评定方法如下：成绩考核采用A、B、C、D、F五级制进行登入，并用绩点来综合评价学生的学习质量。考核成绩与等级、绩点的关系见表10：

表10 成绩与等级、绩点的关系

成 绩	等级	绩点	
95—100	A+	4	
90—94.9	A	3.6	优
85—89.9	A-	3.3	
80—84.9	B	3	良
75—79.9	B-	2.5	
70—74.9	C	2	中
65—69.9	C-	1.5	
60—64.9	D	1	及格
<60 或列入 5%淘汰	F	0	不及格

学分绩点、平均绩点的计算方法：（1）先将考核成绩转化为绩点数，然后乘以该课程的学分，即为课程的学分绩点。计算公式：课程的学分绩点=课程的绩点×该课程的学分数。（2）以学生所修全部课程所得的学分绩点之和，除以该生同期所修的学分数，即该生平均学分绩点。计算公式：

$$\text{平均学分绩点} = \frac{\text{各门课程的学分绩点之和}}{\text{各门课程的学分数之和}}$$

学校分院系、年级本科生考试成绩平均绩点分布情况见表 11。

表 11 本学年本科生考试成绩平均绩点分区分布比例情况

年级	平均绩点分区分布比例				
	3.5-4	3-3.5	2.5-3	2-2.5	0-2
一年级	2.70%	34.46%	47.16%	14.32%	1.35%
二年级	5.91%	48.29%	33.99%	10.89%	0.92%
三年级	6.17%	33.24%	40.53%	18.23%	1.82%
四年级	28.90%	27.06%	20.64%	19.72%	3.67%
应届毕业生	31.58%	46.62%	12.41%	3.38%	6.02%

各绩点档次中的学生数及所占比例见图 28。

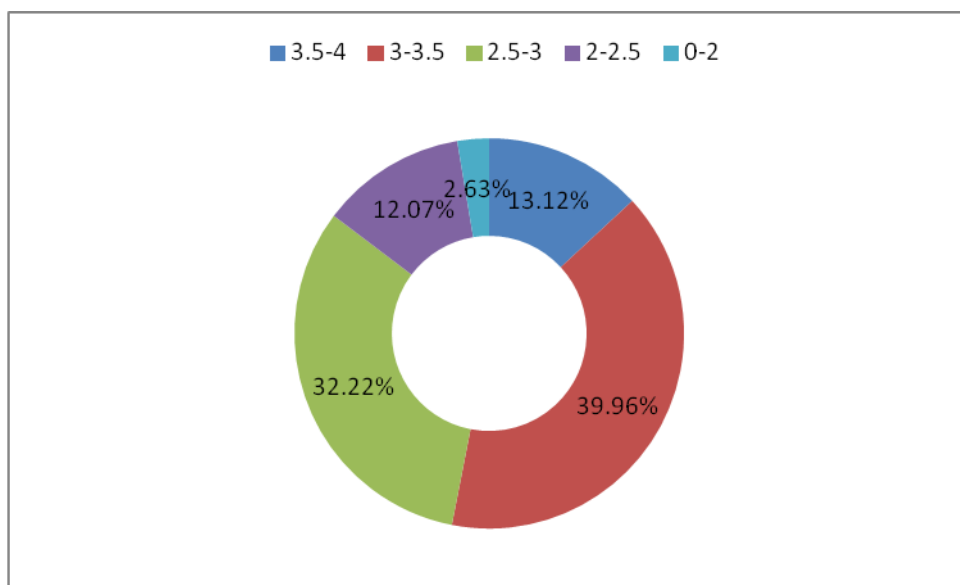


图 28 各成绩绩点档次中学生人数占比

5.2 应届本科生毕业情况

(1) 本学年应届本科生毕业率为 92.96%，比去年增加 0.56%。
学位授予率为 89.33%，比去年减少 0.87%。近三年变化情况见图 29。

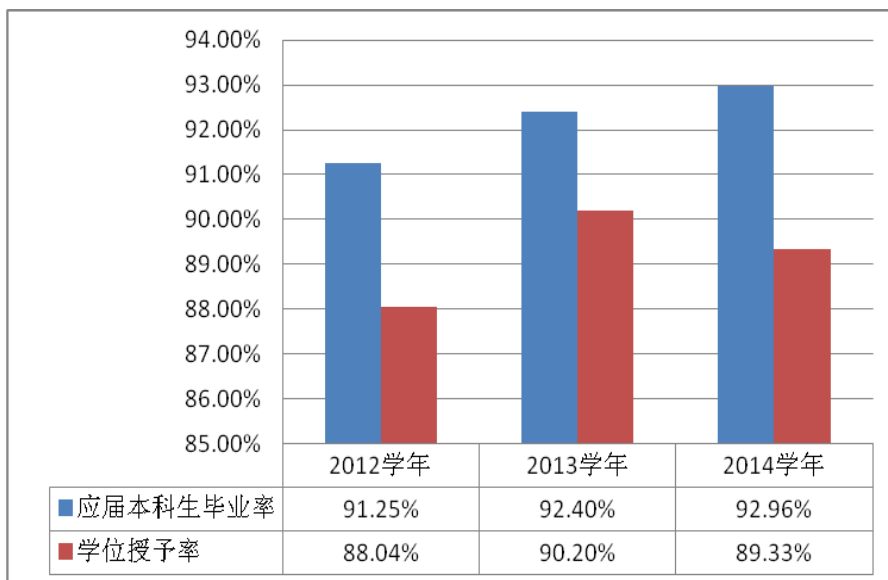


图 29 应届本科生毕业率及学位授予率

(2) 本学年应届本科生签约率为 92.26%，比去年减少 0.02%。
近三年变化情况见图 30。

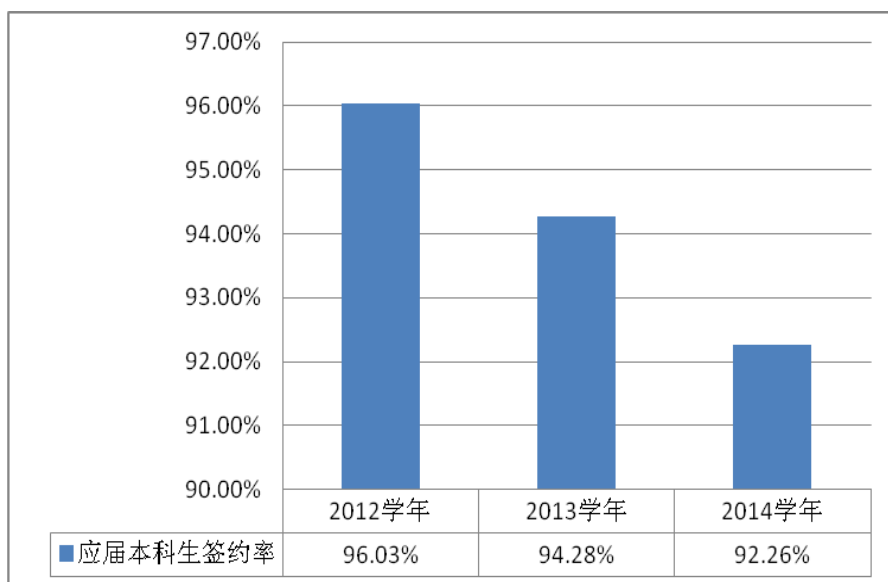


图 30 近三年应届本科生签约率

(3) 本学年应届毕业生攻读研究生 116 人，占毕业生总数的比例是 9.55%。2014 届毕业生攻读研究生 96 人，占比 12.05%。2013 届毕业生攻读研究生 116 人，占比 14.95%。应届毕业生攻读研究生的比例在数据上呈现出逐年递减趋势（见图 31）。这其中的原因是，随着住院医师规范化培训制度的推进和深入，硕士专业学位（住院医师）研究生具有硕士研究生和住院医师双重身份的特点，毕业生考核通过可以获得“四证”及硕士研究生学历。因此，毕业生对 5+3 项目的认可度逐年提高，报考人数比例增加。此类毕业生与医院签订四联单，统计口径上为就业，而非攻读研究生。

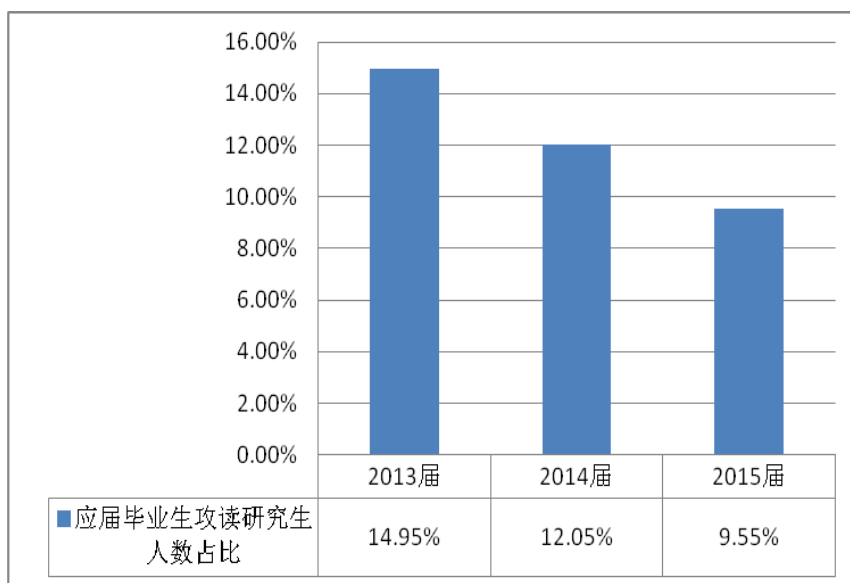


图 31 近三年攻读研究生人数比例变化情况

六、特色发展

6.1 打造专业课程与德育工作融合的全程育人新模式

学校始终认为，打造精品本科教育其核心是造就精品的“人”，解决专业教育与德育教育形神分离的现象是建设一流本科专业的关键核心。中医学本身就以“敬畏生命、以人为本、崇尚健康、仁心仁术”为思想基础，强调“为医先为人”的人文素养和道德品格。中医学教育的“传道”，其实也蕴含着引导学生形成高尚医德医风的内涵。所以，学校坚持弘扬中医药文化与提高职业胜任力相结合，培育职业精神与提升学业水平相结合的理念，一方面持续推进人文素质教育在中医人才培养中的全程覆盖，同时积极探索德育工作与专业教育相互渗透的体制机制。

（1）完善富有中医特色的人文通识课程体系

在强化实践教学的同时，学校根据立德树人的总体要求，依托学分制改革，打造了超过 300 门次的中医特色人文通识教育课程体系，涵盖了“文化遗产与发展”、“人文与社会”、“自然与科技”、“人生与价值观”、“外语与跨文化交流”等领域，深入挖掘了中医药文化传承中的德育内涵，将中医学天人合一的宇宙观、阴阳平衡的整体观、仁者爱人的处世观、贵中尚和的价值观“润物细无声”地传授给学生。2014 年学校成为全国“医学人文通识教育改革试点院校”。

（2）强化“知行合一，在做中学”的实践育人模式

学校认识到实践教育环节是专业教育与德育教育相结合的重要

阵地。要将实践育人提高到贯穿人才培养的始终必须建立稳定的学习平台，并配套教学管理制度的改革。我校每年专门设置 10 周实践教学为主的小学期引入了“服务性学习”的理念，将原先的“早临床、多临床、反复临床”提升为“早实践、多实践”、“教育—实践—服务”的新模式，在小学期不断充实贴近社会、贴近患者、贴近健康服务的教学内容，将中医药专业技术实践向人文素质和社会责任感培养方面延伸。

(3) 以教学研究项目引导德育工作融入专业课程

2015 年，学校进一步强化德育在专业课程教学目标、内容、形式和方法的系统设计，启动了首批“德育实践专业课程”重点建设项目，《中药方剂学与历史溯源》等一批课程将社会主义核心价值观和中华优秀传统文化融入专业课程，学生看到的不仅仅是医学知识，更是中医对生命的敬畏，从而成就了道德情感升华为道德行为的转化过程。学生在课后的留言中这样写道，“身为医学生的我们，要将中医文化的力量转化成未来职业上对每一位病人尽责的操行，转化为现在学习中修炼行医之路的奋进。”

6.2 以结果为导向推进大学生创新创业活动

学校紧密对接“大众创新、万众创业”的时代要求，以培养学生创新思维和创业精神为核心，努力搭建贯穿“基础和临床、医药融通、课内和课外相结合”的大学生创新、创业实践训练平台，实现大学生第一课堂与第二课堂的有效贯通。学校将大学生创新活动计划纳入中医药人才整体培养方案，设立创新学分，利用学术资源优势，开设大

学生 KAB 创业训练、“创新大讲堂”、“创业学堂”等活动，为中医药人才基本实验技能和科学研究素养培养以及创业训练提供保障及实践的舞台，确保在整个过程中做到活动有组织、经费有保障、过程有指导、学生有收获。

目前我校大学生创新项目按时结题比例达 90%以上。学校根据每批项目结题验收情况评选出“大学生创新活动计划优秀项目”并且给予表彰。对参加创新活动表现突出的学生，经学校组织专家评审，在免试保送研究生排名时给予适当加分。

2014-2015 学年学校累计资助国家级大学生创新创业训练项目 60 项，上海市大学生创新创业训练项目 180 项，校级大学生创新创业项目 40 余项，中医实证实训项目 10 项，中医学术研究能力提升项目 40 项。在校本科生中，有参与科创经历的学生达近 3000 人次，科创活动学生覆盖面达 70%，学生累计发表论文 60 篇，申请专利近 20 项。通过大学生创新活动计划的孕育孵化，学校累计荣获全国大学生创业计划大赛金奖、全国高等中医院校大学生课外学术科技作品竞赛一等奖、天偃杯全国高等医学院校大学生中医药创意设计竞赛金奖、上海市大学生“创业希望之星”特等奖、“江中远志杯”全国高等中医院校大学生课外学术科技作品一等奖和三等奖、上海市青少年科技创新市长奖“知行杯”上海市大学生社会实践大赛“特等奖”等奖项。

七、问题及改进举措

问题 1: 骨干教师教学激励计划成效显著，但改革也出现了不同步化、不平衡性的问题，因此还需要进一步探索，如何真正让每一位教师回归教学本位，让每一堂课生动有序，让每一次师生互动都能使学生真正获益。

举措: (1) 优化课程体系，推行目标导向的教学策略设计和“以学生为主”的教学方式改革，开展跨学科教学团队、教学研究中心的机制和内涵研究，进一步提升教学学术水平。在体育部、外语中心尝试探索按需答疑、主题活动等服务学生的模式。

(2) 依托学校教师发展中心，有计划地开展教师培训、教师咨询、教师工作坊等服务教师发展的活动以及教师经验分享活动，形成良好学术道德和学术风气，营造全员育人的教学氛围。

问题 2: 一线教师的教学行为是影响教学改革进程和教学质量的核心要素。如何通过绩效考核和评价激励制度的导向作用，完善不同类型、不同层次教师的个性化评价。

举措: 建立重质又重量的考核评价模式。在各级各类评价中建立教学科研相同绩效的评价机制，确保教师在职称晋升、岗位聘任和评优评先中进行教学与科研的等效评价。加大对教师育人工作的激励力度，探索以教学质量和教学效果为重点的绩效管理辦法，建立以学生体验和评价为导向的育人评价体系。

问题 3: 在教学改革的过程中，如何转变育人理念，创新教学管理体制与组织机制，优质教育资源配置、名师引领的跨学科教学团队建设的组织机制有待进一步突破。

举措: 积极探索跨学科教学团队与原学院、教研室两种管理模式共存或并轨的新机制，建立院校互聘的系统化、开放式的教学团队管理体系，保障教师发展空间，激发团队的动力和活力，形成一系列以问题为导向、以多元化合作授课为形式、以跨学科协同研究为标志的优质课程群。