

专业学位授权点建设年度报告

(2023. 1. 1-2023. 12. 31)

学位授予单位

名称：北京中医药大学

代码：10026

专业学位类别

名称：中医

代码：1057

授权级别

☒ 博士

☐ 硕士

北京中医药大学

2024 年 1 月

一、总体概况

（一）学位授权点基本情况

北京中医药大学是国务院批准最早创办的高等中医药院校，是唯一进入国家“211 工程”建设的高等中医药院校，是国家“985 优势学科创新平台”建设高校，也是国家“双一流”学科建设高校。学校秉承“勤求博采、厚德济生”的校训，倡导“人心向学，传承创新”的理念，坚持“立德树人，以文化人”的宗旨，弘扬“追求卓越，止于至善”的精神，树立“自信向善，和而不同”的校风；倡导“崇德尚学，承古纳新”的教风；营造“博学勤思，笃诚践行”的学风。

北京中医药大学为首批博士学位授予单位。中医学、中药学、中西医结合均具有一级学科博士学位授权，学校有中国工程院院士 2 人，国医大师 8 人，师资队伍建设坚持引育并举，拥有一直以国内外著名专家学者和优秀青年教师组成的中青年结合的师资队伍。拥有国家中医临床教学培训示范中心 1 个；4 个在京直属附属医院、7 个非直属附属医院、21 个教学医院、2 个社区实践基地；现有国家临床重点专科 17 个，国家中医药管理局重点专科 44 个，国医大师传承工作室 6 个，全国名中医传承工作室 3 个，全国名老中医药专家传承工作室及全国中医学术流派工作室 46 个，北京中医药“薪火传承 3+3 工程”二室一站 49 个。

我校率先构建"双轨制"领军人才培养体系，创新推出中医学领军人才与中西医临床医学复合型人才培养模式，并实施本博连读计划，贯通式培养中医药领域顶尖创新人才。携手西班牙巴塞罗那大学医学院，共同开发获欧盟认证的中医学硕士项目，实现国际标准对接。同时，国内首创全英文授课的西医人员中医博士学位课程及硕士课程，搭建跨文化医学交流平台。

在质量管理层面，建立党委书记与院长双牵头责任制，组建教学指导委员会与督导专家组，形成"三横四纵"立体监控网络，确保教学全程闭环管理。推行"导师-学院-学校"三级论文质控体系，通过常态化督导与专项评估双轨机制，持续提升人才培养精度与学术成果含金量。

近年来通过系统性教改举措，率先实现中医专业博士学位教育与专科医师规范化培训的无缝衔接，在师资团队建设、科研协同创新、人才培养路径优化及实训基地升级等方面取得突破性进展，逐步形成"厚基础立德树人，重传承医教协同，求创新兼容开放"的中医临床人才培养生态体系。

（二）培养目标与培养特色简介

1. 培养目标

拥护中国共产党的领导，拥护社会主义制度，热爱祖国；具有良好的医德医风与团结协作精神，愿为我国中医药事业做贡献；掌握本学科坚实宽广的中医基础理论和系统深入的

专门知识；具有严谨的逻辑思维和分析问题、解决问题的能力；熟练地掌握本学科的临床技能，能独立处理本学科常见病及某些疑难病症，并能对下级医师进行业务指导；具有独立从事临床科研工作的能力，能紧密结合临床实践，选定科研课题，开展科学研究；具有熟练阅读本专业外文资料的能力、良好的外语交流能力及写作能力。

秉持中医特色，培育领军人才。坚持中医特色，致力于培养掌握扎实且广博的中医药基础知识的人才。培养精通中医经典理论，熟练掌握现代医学知识，并能灵活运用中医理论与专业技能，能够适应新时代社会主义现代化建设需求、中医药事业发展以及中医国际化需要的中医临床领军人才。

紧跟时代步伐，推动改革与发展。紧密围绕国家重大发展战略和时代脉搏，在创建“院校-师承-家传”教育模式的基础上，积极响应国家《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》等政策，先行先试，打造了“岐黄国医”“华佗国医”等高水平的中医临床人才培养模式，并探索将专业学位博士研究生培养与专科医师规范化培训相结合。我们率先开展教育部“临床医学博士专业学位研究生教育综合改革试点”项目，积极开辟“+中医”多学科交叉领军人才培养的新路径，创新性地实施“临床-科研联合培养”计划，将优秀硕士毕业生下基层与博士培养统一的“丹心计划”落实到位。我们遵循人才的成长规律，针对行业人才短板，不断

探索与实践中医专业学位研究生培养改革的新方法。

2. 培养特色

筑牢根基 守住初心。在多年的教育探索中，我校总结出了一系列教学理念。最早提出了“早临床、多临床、反复临床”的教育理念，实施了“宽基础、宽口径”的人才培养模式，以及“读经典、做临床、跟名师、悟妙道”的创新人才成长路径。在研究生培养上，尤其注重临床实践操作。规范博士研究生的实践时间及训练要求，使学生能够熟练掌握本专业的基本技能，并具备解决复杂工程问题的能力。我校还开展了专业学位博士研究生的试点项目，强化综合实践训练及导师指导，提升临床思维及临床能力。

创新引领，开放融合。自2017年起，我校积极响应教育部战略部署，率先启动中医专业学位博士试点项目。项目聚焦临床能力核心，通过系统化急诊实训、住院总医师职责锤炼、专科深化训练及名师一对一跟师学习，构建“实践-理论-再实践”闭环培养模式。历经六年探索，73名博士生已通过严格考核，获颁专科医师试点培训合格证书，并全面投入临床一线工作。

我院积极实施临床科研联合培养项目。通过构建基础医学与临床实践导师的“双导师制”教学体系，推动学科边界深度融合。这种模式打破传统单一培养框架，使临床诊疗思维与科研探索能力在研究生培养过程中实现动态耦合，形成“

理论-实践"双向赋能的人才培养生态链。通过资源整合与智慧叠加，系统锻造具备临床研究转化能力的复合型人才，为中医药现代化发展筑牢高素质专业人才的根基。

我校"优才计划"博士项目以培育引领未来医学变革的复合型人才为核心目标。该项目聚焦中医药传承创新与现代科技深度融合，构建“学经典、跟名师、重临床”三位一体的培养体系，通过多元化导师团队协同指导机制，强化中医思维与现代科研能力的双重塑造。课程设置突破传统框架，推动经典文献解读、多学科方法训练及临床实证研究有机融合，着力培养博士生在中医药与其他学科交叉基础研究和应用研究跨领域整合能力。项目致力于打造既能深耕中医药精髓、又能驾驭前沿科技的高层次中医学专门人才。

破“五唯”，全面育人。为了深化研究生教育改革，我校以破除"五唯"为导向，构建多元评价体系，全面贯彻落实全国研究生教育会议精神及校研究生教育大会战略部署。通过修订《学业奖学金评审办法》，将创新创业实践、竞赛成果等纳入核心评价指标，打破唯论文、唯分数等单一评价桎梏，着力激发研究生的原始创新潜能。旨在引导学术研究与创新实践深度融合，做出"高质量、多样性"成果。

二、研究生思想政治教育工作

（一）思政课程建设与课程思政落实情况

1. 构建思政育人长效机制

(1) 体系化融入：将思政元素纳入培养目标、教学大纲、教材编写、师资培训及质量评估各环节，形成“课程承载思政、思政滋养课程”的协同效应。

(2) 三全育人格局：把握人才培养“大方向”；落实三全育人，打造“临床教学-思政实践-医德培养”一体化平台，培育德医双馨的中医药传承者。

2. 夯实新生思政教育根基

通过德育导航、党性教育、学术诚信、心理健康等模块化课程，结合行业典型案例，引导新生树立“大医精诚”的职业理想，筑牢思想根基。

3. 打造特色思政教育矩阵

(1) 通过深入挖掘“五老”爱国主义精神和民族精神，发挥“五老”亲历者、见证者、实践者的优势，扎实开展四史教育。

(2) 通过面对面访谈工程院院士田金洲教授，挖掘、记录、整理田院士的入党初心、历程和为党奋斗的感人事迹、真实感悟，教育引导青年学子爱党、爱国、爱社会主义。

(二) 思想政治教育队伍建设情况

本学位点始终锚定立德树人核心目标，系统推进“三全育人”一体化改革，持续深化思政工作内涵建设。为精准对接学生思想成长需求，创新性构建“大手拉小手”朋辈教育模式，通过搭建兼职班主任、学业导师、教学助理、管理助

手四维朋辈实践平台，充分激活临床学生自主管理潜能。该模式以同伴赋能为核心机制，在学术指导、职业规划、生活支持等维度形成良性互动网络，有效提升学生的领导力、组织协调能力和职业角色认同。通过建立“榜样示范-同伴互助-自我完善”的成长闭环，营造出积极进取、互助共赢的文化生态，全面增强了新时代医学人才的综合素质培育效能。

学校以辅导员为核心枢纽，构建起专职学业辅导员与兼职班主任的“双轨协同”育人机制，通过角色互补与职能联动，形成“点面结合、纵横贯通”的学业支持网络。每学期初开展辅导员选聘、学业风险评估、个性化辅导方案定制等前置性工作，确保辅导覆盖全学年课程周期。针对预警学生匹配导师开展靶向式帮扶。精准化、全程化的服务模式有效激活学习社群生态，推动形成互促共进的校园学术文化氛围。

对于任课教师担任兼职班主任队伍，推动专业教师兼任班主任，以《形势与政策》课程为纽带，形成“课程思政”与“日常思政”协同机制，重点加强辅导员与班主任的梯队培养，填补思政工作覆盖盲区；创新应用形成性评价动态跟踪学生发展轨迹。将“大医精诚”理念融入课程目标设计，在临床见习、实习环节嵌入医德医风养成教育，开发具有专业特色的思政实践项目，形成“理论-实践-反馈-提升”的螺旋式培养模式。

三、研究生培养与教学工作

（一）师资队伍

1. 师德师风建设情况

（1）师德师风建设机制健全。学校党委高度重视师德师风建设，通过组建专职机构——师德建设委员会与独立教师工作部，形成双轨并行的组织架构，协同推进教师思想政治素养培育与职业道德体系建设。以年度师德考核为评价抓手，实施全覆盖式动态评估；同时联动开展“学准则、践行动”做人民好教师活动，引导教师群体深度内化社会主义核心价值观，持续夯实教育工作者的职业使命感和价值引领力。

完善师德制度框架，强化师德考核机制。制定《教师思想政治建设规划》《教师职业发展管理办法》，确立师德师风为师资队伍评价的核心标准。落实《师德建设长效机制实施方案》，配套出台《新时代教师职业行为准则（十项规范）》《师德失范处理办法》《师德考核细则》《北京中医药大学师德失范处理细则（试行）》等文件，形成闭环管理制度。实行师德“一票否决制”，将师德表现与职称评定、岗位聘用、研究生导师资格、人才计划选拔等关键环节直接挂钩，建立负面清单动态监控体系。明确导师作为“四个责任第一人”，贯穿研究生培养全过程，实现价值塑造与知识传授深度融合。

完善师德培育体系，强化教师思政教育。将师德教育融入新员工、专任教师、辅导员、管理人员等各类人员培训。强化理论学习，组织参加“习近平新时代中国特色社会主义思想

思想学习班”和“厚植爱国情怀，涵育高尚师德”专题网络培训；开展新教师“岗前师德承诺”“员工入职宣誓”“选配思想导师”“苁蓉计划”“大学教师上岗培训”“清风讲堂”教育培训等活动；贯通校、院两级教师培训体系，多部门协同推动教师思政教育，成立“知联会”“留联会”，组织教师赴延安、西柏坡等地进行革命传统教育，持续开展“青年教师社会实践行动”，在深入社会、服务大众过程中陶冶情操、提升境界；持续开展“青年教师中国特色社会主义理论培训（远志计划）”，已形成品牌特色。

营造重视师德氛围，发挥榜样引领作用。组织开展“杏苑楷模巡讲”“岐黄明德论坛”“凌霄论坛”“师德建设沙龙”“求真学堂”“师德巡讲”“教学质量月系列讲座”“优秀教师巡讲”“优秀教研室、名师工作坊分享”等活动，等活动，国医大师、教学名师、师德模范言传身教；每年评选优秀教师、优秀青年教师，推荐“师德榜样”和“师德先锋”，开展教师节先进表彰；通过学校官微官网发布“良师”“榜样在我身边”系列推文，展示优秀教师风范；教育引导党员教师“守初心，担使命”，在教师队伍中发挥先锋模范作用，大力彰显“崇德尚学，承古纳新”教风。

（2）师德师风建设效果良好。通过开展教师思政教育，弘扬“大医精诚”精神与践行社会主义核心价值观并举，形成了“高山仰止名师引领，春满杏林群贤尽责，传道授业辛

勤耕耘，俯首奉献甘作人梯”的具有北中医品格的师德风范，践行了“崇德尚学，承古纳新”教风。

获得了可圈可点的师德师风建设成绩。通过各党总支、直属党支部、教研室、科室组织学习并贯彻落实新时代北京中医药大学教师职业行为十项准则、北京中医药大学教师师德失范行为处理实施细则和师德“一票否决制”等文件精神。推进思想政治、理想信念、职业道德、学术规范和遵纪守法等各方面的教师教育，筑牢政治、法律、道德和学术底线，促进我院教师自觉践行师德规范的行为准则。学校师德建设委员会进行工作总体规划、制度建设和检查评估，我院切实履行职责，抓好落实师德师风建设工作。列明否决清单、完备审查程序、充分组织保障、注重结果运用，引导教师自觉践行社会主义核心价值观，争做“四有好老师”和“四个引路人”，成为传承圣洁医道、播撒济世丹心的党和人民满意的好老师。

提高教师思想政治素质，通过各种学习活动使师德规范成为广大教师普遍认同的行为准则，引导教师做社会主义核心价值观的坚定信仰者、积极传播者、模范践行者；增强教师职业道德感。

荣获国家级一流本科课程 1 门（针灸学 赵吉平）；北京市教育系统教书育人榜样 1 人（针灸学教研室 赵吉平）；北京市教育系统管理育人先锋 1 人（林燕）北京市优秀教学

管理人员 1 人（林燕）北京市优质课程 1 门（中医骨伤科学 穆晓红）；北京市教学名师 1 人（中医骨伤科学教研室 穆晓红）；北京市青年教师大赛一等奖 1 人（中医耳鼻喉科学教研室 闫占峰），三等奖 3 人（中医骨伤科学教研室 陈江、赵毅，中医耳鼻喉科学教研室 张莹），优秀指导教师 1 人（林燕）；第三届北京高校教师教学创新大赛一等奖 1 项（西医内科学教研室 许亚梅）。校级优秀育人团队 1 个（中医骨伤科学教研室 穆晓红）；校级教学名师 2 人（教育处 林燕、中医内科学教研室 李杰）。校级急救大赛：一等奖 4 人：急诊学教研室刘锦、程淑莉、于潇杰、刘艺；三等奖 4 人：消化科吉丽、中医骨伤科学教研室胡传宇、中医眼科学教研室刘昕妍、中医内科学教研室赵子琚。校级查房大赛：一等奖 1 人：西医内科学教研室李潇；二等奖 2 人：中医内科学教研室申少珍、马丽芳；三等奖 1 人：中医骨伤科学教研室胡传宇。

2. 主要师资队伍情况（包括专任教师及行业教师情况）

包含专任教师与行业教师。专任教师即东直门医院、东方医院、第三附属医院的老师，共计 1124 人。其中，具有正高职称 323 名，副高职称 370 名，高级职称占比 61.65%；中级职称 404 名。教师队伍年龄结构合理，45 岁以下青年教师占 64.86%，形成了以培养方向为核心，兼顾专业特色和年龄层次的人次梯队。师资队伍中 443 名教师具有博士学位，占

教师总人数比约为 39.41%，拥有博士研究生导师 135 名，硕士研究生导师 265 名，导师人数占教师总人数比约为 35.59%。

行业教师即兼职教师，共计 771 人。其中，具有正高职称 334 名，副高职 205 名，高级职称占比 75.81%；师资队伍中 393 名教师具有博士学位，占行业教师总人数比约为 55.27%。

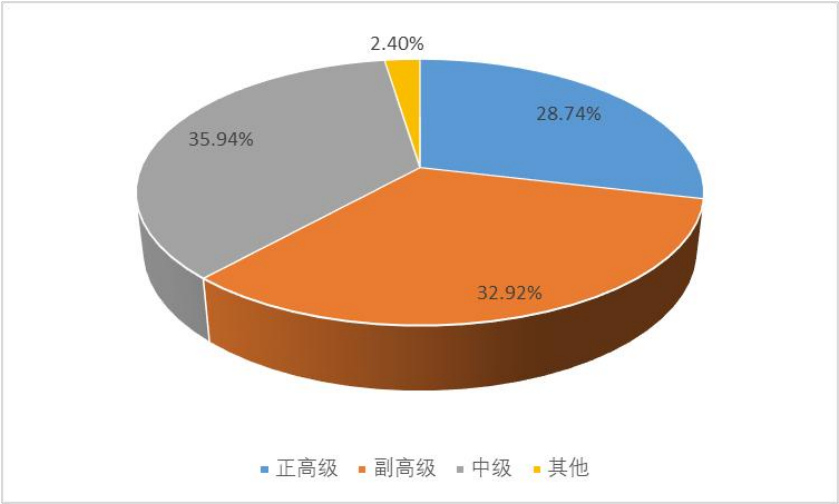


图 1 中医专业专任教师职称分布

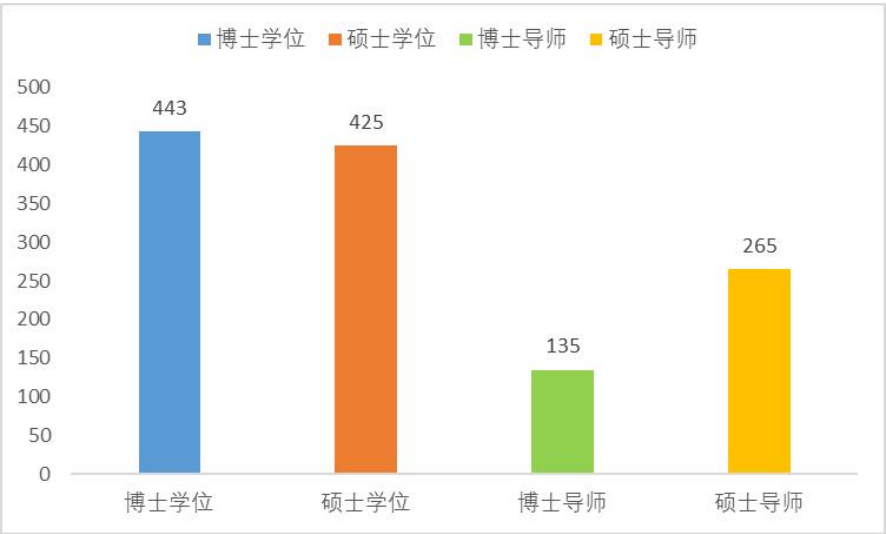


图 2 中医专业学位点师资情况

3. 导师队伍建设规划

(1) 优化导师选拔机制，激活人才效能。完善导师准入标准与动态调整招生上岗实施方案，通过职称晋升、资源倾斜等激励政策，激发导师职业发展内驱力。针对学科发展不均衡问题，实施差异化扶持策略，对基础学科、新兴交叉领域增设专项名额，确保导师资源配置与学科需求精准匹配。

(2) 构建多元化导师梯队，夯实学科根基。推动导师队伍结构优化工程，鼓励临床科室与基层医疗机构合作，吸纳社区卫生服务中心骨干医师担任实践导师，打造"院校-医院-社区"三位一体指导网络。制定学科特色化导师培育方案，允许各院系根据科研产出、教学评估等维度自主设定上岗标准，逐步消除学科间导师数量级差异。

(3) 实施全周期质量监控，提升指导效能。建立"年度评估+聘期考核"双轨制，将人才培养质量、学术贡献度纳入导师绩效评价体系，对优秀导师团队给予经费配套奖励。健全导师动态退出机制，对连续两年评估未达标的导师启动预警程序，同步优化博士生招生计划分配模型，优先保障重点学科师资配比。

(4) 深化交叉学科协同育人，创新培养范式。聚焦"新医科"建设需求，打破学科壁垒组建跨院系导师组，探索医工、医理联合指导模式，推动案例教学、项目制研究等创新培养方法落地。设立交叉学科专项基金，支持导师开展跨领域合

作研究，构建"基础研究-技术应用-临床转化"全链条人才培养体系。

（二）课程教学

1. 本学位点开设的专业必修课、主要专业选修课和专业方向课及主讲教师

序号	课程名称	课程类别	学分	主讲教师
1	中医内伤杂病临床研究	必修课	2	赵进喜、焦扬、赵永烈等
2	中西医结合内科学专题讲座	必修课	2	林谦、胡凯文、赵永烈等
3	中医外科学专题讲座	必修课	2	张书信、刘仍海等
4	中西医结合外科学专题讲座	必修课	2	王广、王伊光等
5	中医、中西医结合骨伤科学专题讲座	必修课	2	徐林、陈兆军、于栋等
6	中医、中西医结合妇科学专题讲座	必修课	2	史云、王树林等
7	中医、中西医儿科学专题讲座	必修课	2	王俊宏、吴力群、崔霞等
8	针灸推拿学专题讲座	必修课	2	赵吉平、胡慧、付国兵等
9	中西医结合五官科学专题讲座	必修课	2	许家骏、宫晓红、

				周剑、闫占峰等
10	临床流行病学	必修课	3	费宇彤、陈薇
11	临床病理学基础	必修课	2	杨连君等
12	中医脑病学	必修课	2	高颖、孙文军等
13	中医药临床研究实践与应用	必修课	2	曹克刚等
14	中医经典理论的临床研究	选修课	2	赵进喜、林燕、张立山等
15	中西医结合肿瘤研究与实践	选修课	2.5	侯丽、田劭丹等
16	中医现代名家学术传承	选修课	3	赵进喜等
17	临床数据挖掘	选修课	2	高颖等
18	中医临床思维	选修课	3	李雁等
19	中西医结合重症医学	选修课	2	王兰等
20	中医临床证据评价方法学	选修课	1	商洪才等

2. 课程教学质量和持续改进机制

我校始终将科学合理的课程体系作为研究生培养的核心基石，通过多维创新举措构建"基础夯实+视野拓展+实践赋能"三位一体的育人生态。在专业课程建设方面，既系统开设专业核心课与经典理论必修课筑牢学术根基，又打破学科壁垒开放跨专业选修课程矩阵，年均开设 40 余门交叉学

科课程满足个性化发展需求。依托名师大讲堂系列讲座，定期邀请两院院士及行业领军人物开展前沿学术沙龙。

在疫情防控背景下，线上教学已跃升为教育领域的全新范式。依托“平台+直播”双轨模式，课堂互动维度得以立体化拓展，中医理论阐释与实践演示通过视频、动画等数字化媒介实现沉浸式呈现，教学维度呈现多元化特征。与此同时，学生被系统性引导开展文献检索与深度研读，通过批判性阅读前沿学术成果，构建对本学科动态发展的认知图谱；而读书报告机制则促使学生完成知识内化闭环，实现学术素材的转化应用。此外，名家讲堂通过跨学科知识矩阵的构建，打破专业壁垒，使学生得以汲取不同领域的创新理念与实践智慧，完成学术视野的扩容与思维模式的迭代升级。

3. 教材建设情况

多年来的研究生教学实践，形成了我校鲜明的研究生教育特色，依照教育理念和教学目标优质的教材能够为学科人才的培养提供坚实的基础，2023 年教材建设工作中，担任“十四五”规划教材、全国高等中医药教育教材担任副主编的 14 部。

（三）导师指导

1. 导师队伍的选聘、培训、考核

导师遴选及上岗参照（京中校发〔2019〕4 号）《北京中医药大学研究生指导教师遴选办法》、《北京中医药大学

博士研究生导师招生上岗实施方案》《北京中医药大学教师师德失范行为处理实施细则（试行）》执行，严格师德师风审查。

导师招生上岗资格认定，以教育部改进和完善博士研究生招生计划管理精神为指导，以提高研究生培养质量为目标。

①立德树人：加强导师学风监督，坚持立德树人，对有学风不端者一票否决。②竞争上岗：采取客观量化评定标准，进行公开、公平、公正遴选，实行竞争上岗。③优导优招：实行基础计划加激励计划的计划管理方式，以教育部博士研究生招生计划管理评价体系核心指标对学院及导师实施绩效评价，导师考核与导师招生资格认定挂钩，充分调动学院及导师的积极性。

定期开展研究生导师培训机制，确保导师及时跟进国家及学校在研究生教育领域的政策导向与指导方针，推动导师责任制落实。建立校院联动、分级实施的常态化培训体系；构建模块化、需求导向的培训内容矩阵与多元培训模式；注重提升导师队伍整体育人能力与学术指导水平；针对新晋导师实施专项入门培训与跟踪培养；将参训表现纳入导师年度考核与聘期评价体系。强调导师在知识传授之外，更需以学术素养、价值观念与人格魅力对研究生形成全方位引领，切实履行学术指导、思想塑造与品德培育的多维职责。通过系统化培训，一方面促进导师汲取国内外先进教育理念与实践

经验；另一方面明晰其在研究生培养各环节中的角色定位、职责边界与权利义务，从而优化导师功能发挥，提升人才培养效能。导师培训工作已成为强化师资队伍建设、保障研究生教育质量的核心抓手与长效机制。

2. 行业导师选聘、研究生双导师制情况

行业导师选聘按照（京中校发〔2019〕4号）《北京中医药大学研究生指导教师遴选办法》执行。导师管理办法明确申请教师必须是一线医师，侧重实践指导能力；导师采取年度综合评价、动态上岗制度。鼓励多科室参与培养；邀请校外专家担任副导师；遴选学术型导师与临床导师联合培养；增列主任医师职称的学术导师到医院培养研究生。已形成导师与科室医师、多科室协作并联合校内外导师共同培养的多类型导师团队，提高了培养成效。

（1）制度体系保障和动态管理机制

教师资质规范：明确导师聘任须具备一线临床医师执业资格，遴选标准侧重实践能力与指导成效评估。实施博士生导师年度考核制度，建立“能上能下”的动态岗位调整机制，确保导师队伍专业性与指导效能。

（2）多元协作模式师资资源配置

推行导师组协同指导制度，构建以主导师为核心、多学科团队参与的培养矩阵，强化跨科室联合培养力度。聘请行业顶尖专家担任博士联合导师，构建校内外双导师制，拓展

学术视野与临床资源整合能力。建立学术型导师与临床型导师"1+1"联合培养模式，实现理论创新与临床实践的深度融合。

3. 导师指导研究生的制度要求和执行情况

强化导师负责制，按照（京中字〔2015〕165号）《北京中医药大学研究生导师责任制管理办法》执行。导师作为研究生教育的关键主体，需全面履行招生选拔、培养指导、学术把关等核心职责。通过实施导师岗位责任制，明确其作为研究生思想政治引领者、专业能力塑造者、学术成果审核者的首要责任定位。建立全周期质量管理机制，将导师履责成效纳入考核评价体系，与岗位聘任、绩效奖励直接挂钩。主动接受校内外监督，形成责任落实-质量反馈-优化提升的闭环管理链条，确保导师在人才培养各环节发挥主导作用。

（四）实践教学

1. 专业学位研究生实践情况

（1）强实践，固临床

临床能力训练。以提高临床实践能力为主，按照培养方案要求，应不少于18个月。应在医师规范化培训基地进行，由导师制定培养计划，以导师所在学科或专科为主，安排不少于3个科室（含导师所在科室）进行临床训练，鼓励到校外相关科室进行学习。主要是从事本专业临床工作，完成专科病房高年住院医师工作和不少于3个月的二线工作。要求跟随导师出诊每周不少于1次，采用临诊抄方等多种形式

学习指导教师学术思想、诊疗思路或临证经验。

专科医师规范化培训。我校自2017年9月起，入学时即有规培证和执业医师证书的专业学位博士生自愿参加“教育部中医专业学位博士试点项目”。根据各学科特点进行二级学科和专业方向的临床训练，不少于2年。要求从事本学科及相关专业临床工作，完成专科病房高年住院医师工作，如承担院内专科会诊、带教实习医师查房等；完成一定急诊工作；可选派到其他医院优势科室学习。本科室不少于3个月，其他相关科室2-3个，急诊与其他科室每个不少于2个月。要求跟随导师出诊每周不少于1次；安排3个月集中跟师学习，可以选择本学科或相关专业中医名家跟诊，完成跟师笔记和学术经验总结。要求担任至少6个月的住院总医师，在本学科相关专科医生指导下全面负责专科或相关专业科室的日常临床工作。截止2023年共有79名博士生进行了专科培训。

（2）深耕科研，锐意创新

研究生入学后即纳入导师制科研体系，通过系统性实验设计、数据分析及学术写作训练，夯实科研基本功。鼓励参与本学科高端学术论坛及跨领域研讨会，提升学术敏锐度与创新能力。依托双一流学科平台，为中医学九年制岐黄班学子定制海外研修计划。针对研究生学位论文，聚焦临床痛点，学位论文选题需源自真实医疗场景中的理论或技术难题（如中医诊疗标准化、方剂现代化等）。完成从临床问题到科学

解决方案的闭环研究 旨在培养兼具临床思维与科研创新能力的复合型人才。

(3) 厚植根基，培育栋梁

鼓励专业学位博士生参加中医学生的见习、实习等教学工作，包括参与临床带教、教学查房和小讲课等；参加院内专题讲座及病例讨论会。我校持续开展博士生助教项目。博士生在承担作业批改和一般答疑工作的基础上，由在岗部门科学设计和充实助教工作内容，从工作、培养两方面提出要求和进行考核，通过更多参与课程教学准备，让博士生更多参与研讨式教学、案例教学的组织工作等，加大对专业学位研究生教学能力的培养力度，加深研究生对知识的系统掌握和理解。

2. 产教融合培养研究生成效

秉持"厚积根基、承续文脉、实战砺能、跨界融通、锐意创新"的育人理念，实施多元创新路径，系统性提升学生专业素养与学术研究能力。通过构建阶梯式理论课程体系与传统文化浸润机制，实现经典医理与现代科学思维的有机对接，使学生在掌握千年医学智慧的同时，具备循证研究的理性视角。为锻造临床实战能力，构建产学研协同育人机制。依托附属医院与科研院所资源，搭建"床边教学-实验室研究-产业转化"三维实践网络；推行"双导师制"（临床名师+科研专家），引导学生主动投身诊疗案例研讨与前沿课题攻关。

通过项目驱动式学习模式，学生全程参与课题设计、数据挖掘到成果转化，在真实科研场景中培育问题意识与解决能力。既筑牢专业根基，又激活创新潜能，最终培养出兼具传统医学底蕴与现代科研能力的复合型中医药人才。

3. 行业参与人才培养情况

(1) 医教融合，效能转化

院士、国医大师、杰青、长江学者、岐黄学者等直接参与研究生培养。董建华院士、王永炎院士、田金洲院士三代院士建立起学术传承梯队，在研究生培养中倾注心血。学校拥有中国工程院院士 2 人、国医大师 8 人、全国名中医 6 人、国家级领军人才 27 人次、国家级青年人才 17 人次、中医药高等学校教学名师 4 人、岐黄学者 15 人、青年岐黄学者 11 人，形成一支由国内外著名专家学者和优秀老中青年教师组成的师资队伍。依托国家临床重点专科、区域中医（专科）诊疗中心及多个北京市中医特色诊疗中心、名老中医传承工作室、中医药传承创新团队、创新引智基地等，开展系列临床研究进展课程、名医名家临床专题讲座，实施医教研协同教学查房，实现培养资源能力转化。

(2) 深耕传承，师资共融

设立名医实践模块，通过集中式临床轮转与长期跟师学习，强化研究生临床决策能力，实现理论认知与诊疗实践的深度融合。将师承制贯穿专博培养全过程，构建"经典研读—

临证观摩-独立诊疗"阶梯式学习路径，促进学术思想与临床经验的代际传递。鼓励研究生开展纵向医案挖掘与横向流派对比研究，运用数据建模等方法提炼名老中医诊疗规律，推动经验转化为可推广的临床范式。组建以国医大师为核心的导师团队，通过定期学术沙龙、疑难病例会诊及专项科研指导，发挥学术权威在拔尖人才培养中的引领作用。

（3）依托平台，科教协同

依托国家中医临床研究基地、国家级重点实验室开展科研训练，科研方法培训，提高研究生科研技能；依托重点学科、重点专科平台，开展学术带头人、学科带头人医教研协同教学查房，拓展学生视野，提升发现问题解决问题能力。

（五）学术交流

我校鼓励研究生积极参与学术交流。自 2022 年疫情结束后，学术交流频次大幅度上升

1. 研究生参与国际学术交流的基本情况

2023 年，17 人参加国际学术会议，其中 2 人受邀在国际学术会议进行壁报交流，2 人受邀在国际学术会议进行主题发言。

2. 研究生参与国内学术交流的基本情况

2023 年，304 人参加国内学术会议，其中 13 人受邀在国内学术会议进行壁报交流，25 人受邀在国内学术会议进行主题发言。

（六）质量保证

1. 培养全过程监控与质量保证

（1）建立全周期考核机制，实施标准化评估流程

构建全链条临床能力评价体系，强化专业学位研究生培养过程管理。通过贯穿学业周期的考核矩阵（课程考核、轮转考核、中期评估、毕业考核及专项培训考核），分阶段动态评估学生临床实践能力。建立考核结果与奖学金评定、就业推荐等关键环节的联动机制，实现“一次考核、多维应用”，提升评价效能。同时，针对中医专业技能特点，制定标准化考核规范，构建模块化、多站式实操评估体系，确保技能测评的客观性与全面性。

（2）纵横交织式质量控制机制

经过不断完善，形成了以党委书记和院长为教学质量第一责任人，督导办公室和教研室为基础，多部门协调配合；教学指导委员会、教学督导组专家全面督导，教师和学生广泛参与的“三横四纵”监控机制，形成督导反馈-改进提升闭环管理，持续提高教学质量。

2. 学位论文和学位授予管理

（1）多层次多角度监管，保证学位论文质量

规范研究生学位论文撰写，统一学位论文形式审查。为加强学位论文质量管理，在《北京中医药大学研究生学位论文规定（试行）》（京中字[2019]6号）和《北京中医药大

学学位论文格式模板》的基础上，修订了《北京中医药大学学位论文格式模板》，统一学位论文体例。同时统一组织专家组对全部博士学位论文进行送审前形式审查，实行导师-学院-学校三级审查制度，对严格规范研究生学位论文撰写，保证学位论文质量起到了重要作用。

统一匿名在线评审，监控学位论文质量。我校博士生匿名评阅率达到 100%，由各学院统一送审至教育部智能论文送审服务平台，每本论文聘请 3 位相关领域的校外专家。送审单位包括清华大学、北京大学、协和医学院、北京师范大学、中国中医科学院、各中医药兄弟院校及附属医院达 78 家，参与评审专家近 300 人/年。博士生通过网络上传匿名评阅论文，获得唯一的评阅编号，专家在线评阅，学生实时查看评阅结果。整个过程减少了人为因素的干扰，真正做到客观、公平、公正，通过匿名评阅，导师和博士生更加重视论文质量，更利于管理部门对学位论文整体质量把控。

监控论文修改，把控学位论文水平。为了保证学位论文质量，针对匿名评阅结果中有 C 和 D 的学位论文和在答辩过程中有合格票的博士生学位论文，一方面由导师和答辩委员会主席对学位论文进行严格审核；一方面由学位评定分委员会进行重点审阅，并在学位分会上重点审议。部分学院采取要求匿名评阅结果中有 D 的和答辩过程中有合格票的导师在学位分会现场接受质询的举措，不但使导师提高对学位论文

修改的重视程度，而且对学位论文质量进行重重把关。

评选优秀博士学位论文，提高学位论文水平。我校按照《北京中医药大学优秀博士学位论文评选条例》从2013年开始开展每一年度优秀博士研究生学位论文评选工作，激发了广大研究生学习和开展科研工作的积极性，进一步提高研究生学位论文质量，评选工作始终坚持“公平公正、注重创新、严格评选、宁缺勿滥”的原则，保证评审工作的科学性、规范性；坚持“新颖性、创新性、实用性”的原则，激励博士研究生开展原创性的研究工作。2023年共有中医专业学位10人获得校级优博论文奖。

开展我校授予学位后学位论文抽检工作。为提高我校研究生培养质量，加强学位论文质量监控，健全我校研究生学位论文的自我监督机制，我校于2020年开展授予学位后学位论文抽检工作。在教育部和北京市学位论文抽检中，专业学位论文无抽检不合格论文。2023年在教育部和北京市学位论文抽检中，专业学位论文无抽检不合格论文。

（2）深化答辩环节督导，推动过程管理精细化

我校自2018年起推行博士学位论文预审答辩机制，作为正式答辩前的关键环节，旨在系统性评估学生对论文内容的理解深度及现场论证能力。通过模拟答辩流程，重点考察以下维度：学生对核心论题的逻辑构建与实证支撑能力、专业领域的学术视野与知识整合水平、研究成果的独立性和原

创性认证。该机制的核心价值在于前置性诊断：通过专家组的严格评议，提前识别论文在学术规范性、论证严密性、创新深度等方面的潜在问题，为后续修订提供精准优化方向。此举不仅有效保障正式答辩的学术质量，更构建起论文质量控制的闭环体系，确保每位博士生在学术成果呈现与答辩表现中达到我校规定的严谨标准。

为规范研究生答辩程序、保证学位授予质量，研究生院根据各二级学院提交的答辩时间、地点，前往学院答辩现场，督导学生论文答辩。我校特别关注论文匿名评阅结果出现 C、D 的学生答辩情况，学位分会委员也会作为答辩专家参加此类学生的答辩评议会进行督导。通过对研究生答辩程序、答辩委员组成以及学生论文汇报质量的督导，使研究生院更好地掌握学生整体质量，使各学院更加重视学位论文的质量，对研究生培养质量提升起到了重要作用。

3. 强化指导教师质量管控责任

按照《北京中医药大学研究生导师责任制管理办法》（京中字[2015]16 号），研究生导师负责制应贯穿招生、培养、考核、学籍、学位和管理等人才培养的各个环节，并自觉接受上级和学校相关部门的监督检查。

（1）明确导师职责

博士生的培养方式采取导师负责制，实行导师个别指导和指导小组集体培养相结合的办法。指导小组由参加指导博士论文的 2~3 位教授或副教授及相当职称的专家组成。

导师应认真履行培养博士生的各项职责，全面负责博士生在校期间的学习及培养工作，加强与博士生的深度交流，关心博士生的学业、思想和生活。即是研究生思想政治教育第一人，同时是研究生专业教育第一人，还是研究生学位论文第一责任人、研究生就业指导第一责任人。

(2) 严格导师考评

存在以下情形之一者，导师不得参与本年度招生上岗，①导师未履行学术道德和学术规范教育、论文指导和审查把关等职责，其指导的学位论文存在作假情形者；②根据最近一次国务院学位委员会“博士学位论文抽检评议结果”，被专家评定为“不合格”或“存在问题的学位论文”的导师；③上一年度所指导的研究生学位论文在学校组织的匿名评阅中最终被评为“不合格”的导师；④对违反师德、行为失范的导师，实行一票否决，并依法依规坚决给予相应处理。

3. 分流淘汰机制

根据北京中医药大学中医专业博士研究生培养方案以及北京中医药大学开题、查重、评阅、答辩和学位授予、学籍管理等文件，确立研究生各培养过程中的分流淘汰机制。

有以下情况之一者，不授予博士学位：未完成本专业培养方案所规定的全部学习任务，博士学位课程考试或临床技能考核不合格；论文答辩不合格而经重新修改论文后再次答辩仍未通过；语言水平未能达到相关要求；未能按要求提交

学术论文；匿名评阅不合格者。

2023 年第一批博士毕业生中有 15（一临 8 名，三临 4 名，中日医院 3 名）名博士生因匿名评阅不合格分流至第二批毕业。有 3 名参加“教育部中医博士专业学位研究生试点培养改革项目”的博士生因未通过住院总医师考核分流至普通专博培养类型。2023 年岐黄班 1 名同学因无法完成学业转至硕士阶段继续学习。

（七）就业发展

各临床医学院将就业工作纳入核心战略议程，构建“书记院长双牵头、分管领导主抓、职能部门协同、导师全员参与”的四级协同管理体系。通过垂直化责任链条，形成就业工作“顶层设计-中层推进-基层落实”的高效闭环。领导小组定期召开就业推进专题会，针对就业率、签约进度等关键指标进行动态研判，并建立“问题清单-任务分解-限时办结”的响应机制。分管院领导深入就业一线，通过“一对一约谈”、“企业资源对接”等方式，对重点群体实施精准帮扶。

依托“成长有约”平台打造的“医心一意”就业服务矩阵，辅导员团队开展“云端问诊+线下沙龙”双轨指导，建立毕业生就业动态档案，提供简历优化、面试模拟等定制化服务。创新性推行“导师就业责任包干制”，将就业指导纳入导师考核体系，推动学术培养与职业发展深度融合，形成“专业能力提升”与“就业资源对接”的双向赋能机制。这一系统化工

作模式确保就业指导全覆盖、无死角，实现就业帮扶精准化、个性化，持续提升毕业生就业竞争力与职业适配度。

同时，针对实施低收入家庭毕业生、少数民族等重点群体毕业生就业帮扶工作，精确掌握毕业生就业情况；与用人单位积极联动，开展“访企拓岗工作”，打造就业育人模式，为加强就业育人实效，通过线上举办用人单位宣讲，发挥企业育人作用，开拓就业思路。

四、研究生教育支撑条件

（一）科学研究

本学位点本年度完成的主要应用性科研成果或科研项目情况。

1. 科研项目情况

2023 年共发表论文 1963 篇，其中 SCI301 篇，影响因子 1411.155，中文核心期刊 1662 篇。

2023 年在研科研项目 270 项，其中国家自然科学基金项目 46 项，投入经费 3278.6 万元；横向课题 79 项，投入经费 3787.954174 万元。

2. 主要应用性科研成果

2023 年成果转化 5 项，其中刘伟敬《一项治疗 II 型糖尿病的中药组合吴的技术转让》300 万元。郭蓉娟《宁心安神颗粒-治疗广泛性焦虑症的中药新药》160 万元。李军祥《芪地通便方》150 万元。裴晓华《防夏地黄合剂技术转让》200

万元。

（二）支撑平台

1. 本学位点支撑研究生案例教学、实践教学软硬件设施情况

（1）研究生案例教学

基于 VR 技术的骨外伤院前急救及中医手法复位虚拟仿真教学项目。该课程面向进入临床阶段的长学制（卓越中医班八年制、岐黄国医班九年制）及专业型研究生以及参加中医住院医师规范培训的学生，利用虚拟现实 VR 技术搭建虚拟骨外伤院前急救现场，并融合真实的案例及专业教学资源。学生通过佩戴 VR 设备身临其境地学习急救转运、骨折检查、手法复位、小夹板固定等中医骨伤学急救及复位操作步骤，全面掌握骨外伤院前急救及中医手法复位相关技能。该课程被评为首批国家级一流课程（金课）。

中医内科学课程，该课程被评为国家首批一流课程，面向中医内科学研究生，以培养学生中医临床思维、提高中医临床水平为先导，以优化知识结构、重视能力培养为出发点，以实施素质教育、促进学生全面发展为目标，以整体优化课程结构、构建新的知识体系为主线，采用案例教学法、见诊-助诊-试诊“三段见习法”，进行名师带教、“铿锵中医行”学术沙龙等教学活动，目的是促进学生知识、能力、素质全面协调发展，培养具有创新精神、实践能力和国际竞争力的

高素质人才。

基于数字化网络平台的中医耳鼻咽喉科学混合式标准化教学体系的建立。紧紧抓住“临床教学”主战场，以“探究式-小组化”课堂改革为突破口，基于数字化网络平台打造《中医耳鼻咽喉科学》的标准化线上线下混合式教学体系。实施“课程体系、教学方式、学业评价、教学激励、条件保障”，打造临床专业课程体系、临床技能训练体系、第二课堂素质提升体系、全程思政教育培养体系“四系合一”的高阶学习课堂。实现全方位多角度育人，体现核心价值引领，思政融入，推行全过程学业评价，多次获教学表彰。

(2) 实践教学的软硬件设施

北京中医药大学东直门医院现有两区一部，编制床位1574张，拥有国家临床重点专科6个，区域中医诊疗中心5个，国家中医药管理局重点专科16个，北京市重点专科13个。教育部重点学科1个，国家中医药管理局重点学科9个，北京市重点学科2个。全国名老中医药专家传承工作室18个，北京中医药薪火传承3+3工程两室一站20个。已签约中医全科基层培训基地2个。

北京中医药大学东直门医院实训中心共有23间临床技能与考核教室（总面积610m²），临床综合技能教学设备及软件系统总额近1150万元，其中包括临床综合技能实训多个模块及多站式考核（OSCE）系统。实训中心面向研究生、

住院医师规范化培训医师开放实训课程（包括急救、穿刺、针灸、推拿、骨科、影像、心电图、舌脉、放射诊断 9 个模块），从 2012 年至今，已有 11 届规培社会学员（634 人）和研究生规培生（2533 人）进行了临床技能实训课程的培训。实训中心同时承担国家医师资格考试北京中医类别实践技能考试、中医执业医师分阶段考试技能考试、北京市住院医师规范化培训结业技能考核等多项考试，并承担北京中医药大学分阶段执业医师考试与北京市住培结业考核的考官培训及考前辅导工作，连续 6 年承担国家中医类别医师资格实践技能考试 2294 人，并顺利完成任务。

北京中医药大学模拟医院是一所集现代化、智慧化、专业化、国际化于一体的高端医学模拟教育中心，位于北京中医药大学和平街校区，总面积约 4743 平方米，由教学实训区（A 楼）和考站区（B 楼）组成，配备先进的模拟教学仪器和设备共计 2530 件。教学实训区（A 楼）共 4 层，31 间教室，主要用于基本技能训练，设置有内、外、妇、儿、五官、传染病、针灸、推拿、骨伤、康复、护理、药学、管理等多个综合性训练模块，可开展实训项目百余项，中医技能实训平台配备“四诊”考核系统、针刺训练系统等智能设备，西医技能实训平台配备了心肺听诊与腹部触诊教学系统、穿刺训练系统等设备。急危重症和高级生命支持技能实训平台强化学生的急救技能。考站区（B 楼）共 3 层，21 间考室，

为临床多站式考核中心。北京中医药大学模拟医院不仅构建以学生为中心，以“整体性设计，连续性教学，阶段性评价”为核心内容的中西医临床实践教学新体系，拥有一支优秀的兼职教师团队，承担着重要的教育和培训任务，还是国家医师资格考试实践技能考试与考官培训基地、国家级中医学实验教学示范中心，以及美国心脏协会心血管急救培训中心。

模拟医院秉承“医教融合、科教融合、医管融合、医药融合、医文融合”的建设理念，致力于专业化、智慧化、现代化、国际化、综合性、创新性的中医学模拟教学平台建设，是该校为了进一步提升中医人才培养质量、突出临床人才中医特色、强化中医临床技能培养，而打造的融“医-药-针-护-管”全学科体系的临床实训基地。旨在满足该校各本科专业及研究生/规培生的实践需求；助力中医创新型复合型领军人才的培养以及适应未来新专业的开设；同时打造北京地区顶级中医类临床人才综合实训与考试平台；促进北京地区及京津冀地区“卫星模拟医院”同步及同质化建设与管理；实现更加未来、更加现代、更加中医、更加人文、更加经典、更有文化、更有温度的宏观目标。

东方医院实训中心，在校、院两级的统一规划下，依托教育部“本科教学工程——大学生校外实践教育基地”项目，2013年成立，总建筑面积共计约1600m²，其中房间面积1062.78m²，配备多项大型模拟教学设备，仪器设备共计1030

件，价值总计约 2000 万元。目前已建成 27 个实训室和配有全套监控设备的 OSCE 考站及试卷保密室。初步形成了包括两个层次、16 个模块、三种能力的技能培养模式的临床教学体系，作为北京中医药大学实践技能考试基地的考点顺利通过审查和评估，并由国家中医药管理局中医师资格认证中心正式授予“国家医师资格考试实践技能考试与考官培训基地”，现为北京市中医系统中最大的实训中心，并获北京市中医管理局批准成为“北京市临床技能实训基地”“北京市中医住院医师规范化培训基地”“北京市中医类别全科医生规范化培训基地”“北京中医临床技能实训基地”。

北京中医药大学第三附属医院现有编制床位 520 张，有 34 个临床科室，5 个医技科室，4 个门诊部，1 个社区卫生服务中心，3 个社区卫生服务站、1 个校医院、1 个康复中心；医院有 3 个国家临床重点专科：脑病科、骨伤科、脾胃病科；6 个国家中医药管理局重点专科：中西医结合脑病科、中西医结合骨伤科、肿瘤科、心血管科、脾胃病科、护理学；5 个国家中医药管理局国家中医优势专科：肺病科、脑病科、肿瘤科、骨伤科、老年病科。7 个北京市中医药管理局重点专科：妇科、康复科、内分泌科、老年病科、骨伤科、呼吸科、肿瘤科，其中骨伤科为北京市国家中医重点专科辐射工程首都核心专科；呼吸科为北京市国家中医重点专科辐射工程首都核心副专科。3 个朝阳区卫生健康委中医重点专科：

骨伤科、脑病科、心内科。5个北京市中医药管理局北京市中西医协同“旗舰”科室：普外科、中医骨伤科、肺病科、肿瘤科、脑病科。医院承担国家级课题62项，其中国自然重点项目1项，实现历史性突破。省部级课题95项，其他各级课题553项。2018年通过国家食品药品监督管理局资格认定的国家药物临床试验机构。获批北京市中医药科技成果转化和知识产权保护试点建设单位、北京中医药未来医学共性技术研发平台（心血管）示范基地。获得院内制剂批件2项。科研团队与李时珍医药集团签约，企业注资将达到5600万元。

2. 联合培养基地建设情况

无。

（三）奖助体系

为了进一步完善学校研究生教育投入机制，提高研究生待遇水平和培养质量，吸引优质生源，培养拔尖创新人才，根据财政部和教育部《研究生国家助学金管理暂行办法》以及《研究生学业奖学金管理暂行办法》等文件精神，结合学院实际情况，本学位点构建了国家助学金、学院助学金、学业奖学金、国家奖学金及相关配套措施的研究生奖助体系。研究生奖助体系由研究生奖学金、助学金和荣誉称号三部分组成。研究生奖学金包括国家奖学金、学业奖学金（含新生奖学金）和专项（社会资助）奖学金；研究生助学金包括国

家助学金、医院助学金（含交通补助）和助研助教助管兼职辅导员（以下简称“三助一辅”）岗位助学金、国家助学贷款（含生源地和校园地）；研究生荣誉称号包括优秀毕业生、优秀学生干部、优秀党员、优秀团员、优秀团干部等。

项目名称	资助类型	年度	总金额（万元）	资助学生数
国家奖学金	奖学金	2023	62	31
学业奖学金	奖学金	2023	295.4	983
国家助学金	助学金	2023	1290.9	2383
学院奖助金	助学金	2023	1491.582	2538

1. 研究生奖学金

（1）国家奖学金

研究生国家奖学金用于奖励学业成绩特别优秀、科学研究成果显著、发展潜力突出的在校全日制研究生。国家奖学金的奖励名额及资金由国家下达。博士研究生奖励标准为 3 万元/生/年，硕士研究生奖励标准为 2 万元/生/年。

（2）学业奖学金（含新生奖学金）

研究生学业奖学金主要用于奖励支持表现良好的研究生更好的完成学业。

等级			比例	金额
学术型 学位研	博士	一等	20%	1.8 万
		二等	40%	1.4 万

究 生		三等	40%	1.0 万
	硕 士	一等	20%	1.2 万
		二等	40%	0.8 万
		三等	20%	0.4 万
		无	20%	0
专 业 学 位 研 究 生	博 士	一等	20%	0.6 万
		二等	20%	0.4 万
		无	60%	0
	硕 士	一等	20%	0.4 万
		二等	20%	0.2 万
		无	60%	0

由各学院奖助学金评审委员会依照学校通知文件进行评选，组织评审并公示后，提交学校奖助学金评审领导小组审定。

（3）专项奖学金（含社会资助奖学金）

研究生专项（社会资助）奖学金包括美国校友会奖学金、张其成专项奖学金等。其评选办法、奖励标准按照各专项奖学金章程执行。

2. 研究生助学金

（1）研究生国家助学金

研究生国家助学金用于补助研究生基本生活支出，覆盖我校无固定收入的全部全日制研究生。博士研究生资助标准

为每生每年 1.5 万元，硕士研究生资助标准为每生每年 6000 元。每年按照 12 个月发放，最多按 3 年计。

(2) 医院助学金、交通补助

医院助学金和交通补助用于补助专业学位研究生基本生活支出，覆盖全部专业学位研究生。医院助学金博士研究生资助标准为每生每年 1 万元，硕士研究生资助标准为每生每年 0.5 万元。每年按照 10 个月发放，最多按 3 年计。

针对离学校较远学生发放交通补助，资助标准为每生每年 0.08 万元，每年按照 10 个月发放，最多按 3 年计。

(3) 研究生“三助一辅”岗位助学金

学校设立研究生“三助一辅”岗位助学金，用于资助研究生从事“助教、助研、助管和兼职辅导员”工作，助教、助管岗位津贴标准为 15 元/小时，每月上限为 700 元，助研岗位津贴标准为 18 元/小时，每月上限为 700 元。依照实际工作量发放。

(4) 研究生国家助学贷款

研究生国家助学贷款工作按照生源地和校园地学校国家助学贷款管理相关规定执行。

4. 研究生荣誉称号

研究生荣誉称号包括优秀毕业生、优秀学生干部、优秀共产党员、优秀团员、优秀团干部等，依照文件要求进行评选。获得研究生荣誉称号的个人由学校、学院颁发荣誉证书和奖励。

五、学位点社会服务贡献情况

与新华网、中国中医药报等策划科普日等各类宣传稿件宣传报道，微信公众号订阅号共发布新闻 522 篇，微博 511 篇，视频号、央视频、今日头条发布视频 160 余个，荣获北京市卫健委“2022 年度北京市健康卫生宣传工作表现突出单位”。完成北京市卫建委、北京市中医管理局、东城区卫建委等政府部门交办的各类活动 30 次，包含组织参加“地坛文化节”、策划拍摄“全国科普日”短视频(包含“肿瘤周”、“爱耳日”、“健康宣传周”等)，加强科普知识传播、按时报送材料等工作；组织参加服贸会。

在北京市中医局指导下，与北京中医药养生保健协会策划了“百秒易养生”24 节气系列科普，组织 48 名专家和青年医师参与，整合了 18 个自媒体矩阵传播，点击量近 600 万，随着科普品牌影响力的提升，该栏目被国家中医药管理局官方平台转载。

成功申报“中华中医药学会科普基地”（全国共 20 家），并受委托牵头起草“中华中医药学会科普基地建设考核方案”；根据方案，梳理各项考核指标，制定完善的数据统计体系，持续打造医院专属科普阵地。全年组织临床专家参与节目录制 16 次，包含央视网生活圈、北京电视台京津冀康养 E 站、养生堂、北京晚报、人民网、北京电视台《全民健康学院》等。

2023 年，北京中医药大学第三附属医院顺义新国展方舱三附院医疗队在北京市防治疫情工作中表现突出，荣获北京市工人先锋号称号。

六、本学位点建设的特色和亮点

（一）“立足传承，重在创新”专业学位博士培养模式

基于中医拔尖创新人才培养为目标，构建了专业学位博士培养模式，强化中医传承与创新能力培养，在临床、科研、教学能力训练和集中跟师、导师组指导及统一考核方面进行深化改革，培养二级学科基本功、三级学科专攻，探索了专博与专科医师规范化培训并轨新模式。

（二）“立德树人，四位一体”主体性德育教育体系

以“大医精诚”为价值导向，创立理想信念教育、医德教育、社会实践教育及创新教育“四位一体”主体性育人体系，发挥了“三全育人”的优势与合力，坚持育人为本、立德树人，激发学生作为临床高层次人才发展需要的内生动力，开拓了符合医学生德育教育的新路径。

（三）“贯通培养，虚实结合”临床实践教学体系

立足顶层设计，构建本、硕、博一体化实践能力贯通培养体系，建立虚拟仿真、模拟教学与床旁实践结合，相互补充、互相促进的“虚实结合”实践教学体系，引领中医临床实践教学体系改革。

（四）“全程考评、多维质控”专业学位教育评价机制

完善适用于专业学位研究生教育的考核评价机制与质量监控机制，对专业学位博士研究生的临床能力、科研能力、岗位胜任力进行全方位的评估，强化过程考核与升学、评优、就业评优结合；建立了“三横四纵”临床教学质量督导机制，形成质量保障提升闭环。

（五）“三位一体、医院联盟”就业辅导体系（以一临为例）

截止到 12 月 31 日，我院总就业率为 95.15%，签约率为 83.43%，其中博士生就业率连续十三年达到 100%，签约率达到 67.53%，圆满完成了 2023 年一次性就业指标。依托学院“医院联盟”优势、医院区域医疗中心、本院合同制等优势，结合学生们今年的具体情况，积极向用人单位推荐优秀毕业生。加强就业信息交流，访企拓岗 16 家用人单位，签约 6 家就业基地，拓展岗位 300 余个。对于毕业生的就业工作，及时同家长、导师沟通，充分发挥家长、导师、辅导员三位一体，共同确保毕业生们顺利毕业、就业。

七、存在的问题及改进措施

存在问题：

1. 博士研究生的科研成果转化效率较低，部分研究成果停留在理论层面，难以有效转化为实际生产力，对社会经济发展的贡献有限。
2. 博士研究生的跨学科研究能力不足，部分学生在开

展跨学科研究时面临学科壁垒和知识融合困难，限制了研究的深度和广度。

解决措施：

1. 加强科研成果转化平台建设，与企业、科研机构等建立紧密合作关系，推动科研成果的产业化应用。完善科研成果转化机制，设立成果转化专项基金，鼓励博士研究生参与成果转化工作。同时，加强对学生的创新创业教育，培养学生的成果转化意识和能力，提高科研成果的社会价值。

2. 打破学科壁垒，建立跨学科研究平台和团队，鼓励不同学科背景的博士研究生开展合作研究。开设跨学科研究课程，培养学生的跨学科思维和综合研究能力。同时，优化导师团队结构，配备跨学科导师，为学生提供多元化的指导和支持，推动跨学科研究的发展。