

专业学位授权点建设年度报告

(2024. 1. 1-2024. 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

2025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，是教育部直属管理的全国重点大学，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。学校是全国高等中医药院校中首批博士学位授予单位，在教育部第四轮、第五轮学科评估中中医学均排名A+。中医专业学位类别囊括9个博士专业学位授权点、11个硕士专业学位授权点，为全国中医、针灸专业学位研究生教育指导委员会秘书处，在首轮全国研究生专业学位水平评估中取得了优异成绩，彰显学校在全国中医药拔尖人才教育领域的引领示范作用。

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中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。

首创中医学领军人才培养模式、中西医临床医学领军人才培养模式，本博贯通中医药拔尖创新人才培养。与西班牙巴塞罗那大学医学院开设欧盟认可的中医学硕士学位项目。开设我国首个全英文授课西医学习中医的博士学位项目、硕士学位项目。

形成以党委书记和院长为教学质量第一责任人，教学指导委员会、教学督导组专家全面督导“三横四纵”教学质量监控机制。简历“导师-学院-学校”三级学位论文管理体系，开展常态督导与专项检查，不断提升人才培养质量、学位论文质量。我校积极开展人才培养改革工作，结合教育部发布的《关于同意开展临床医学博士专业学位研究生教育综合改革试点的函》文件精神，初步实现了中医专业博士学位与专科医师规范化培训工作的良好衔接，并在师资队伍建设、科学研究、人才培养以及基地建设等方面，取得了较大进展，逐渐形成了“厚基础立德树人，重传承医教协同，求创新兼容开放”的中医专业临床人才培养特色。

（二）培养目标与培养特色简介

1. 培养目标

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全

面贯彻党的教育方针，落实立德树人根本任务，培养掌握坚实宽广的中医药基础知识，具备优秀人文、科学与职业素养及深厚中国传统文化底蕴，精通中医经典理论，掌握现代医学知识，熟练运用中医理论与专业技能，适应新时代社会主义现代化建设、中医药事业发展和中医国际化需要的中医临床领军人才。

坚持中医特色，培养领军人才。培养掌握坚实宽广的中医药基础知识，具备优秀人文、科学与职业素养及深厚中国传统文化底蕴，精通中医经典理论，掌握现代医学知识，熟练运用中医理论与专业技能，适应新时代社会主义现代化建设、中医药事业发展和中医国际化需要的中医临床领军人才。

把握时代脉搏，引领改革发展。紧跟国家重大发展战略和时代发展，在创办“院校-师承-家传”教育模式基础上，顺应国家《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》等方针政策，先行先试，创立“岐黄国医”“华佗国医”等高层次中医临床人才培养模式，探索专业学位博士研究生培养与专科医师规范化培训并轨工作。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，积极开拓“+中医”多学科交叉领军人才培养新路径，创造性实施“临床-科研联合培养”计划，优秀硕士毕业生下基层和博士培养相统一的“丹心计划”，遵循人才成长规律，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。

2. 培养特色

厚基础，立德树人。以立德树人为根本任务，将人文教育和专业教育有机结合，深入探索学院制“育才”与书院制“育人”相结合的双院制模式育人体系；构建涵盖思政铸魂、文化育人、管理赋能的六维学生思政教育体系；覆盖平台建设、环境管理、课程开发、活动组织的全面网络思政教育体系，将“大医精诚”融入实践教学与科研，持续提升医学生的职业道德和社会责任感，实现全方位育才。

重传承，医教协同。深化师承-院校教育模式改革，充分发挥我校名医传承室站资源，创新开设名医传承系列课程、开展医教研协同查房、设置专博试点“集中跟师”，提升研究生中医临床思维，加强中医药传承；鼓励研究生开展名老中医经验传承研究及临床应用研究，指导临床科研实践；创立多种形式研究生学术沙龙，探究式传承名医名师经验。

强实践，厚积薄发。创新贯通式临床实践技能训练体系；优化临床技能考评规范；整合中医、西医临床教学基地、学校模拟医院教学平台，打造特色实践能力培养模式；探索实施专科医师规范化培训；启动中医专博基层独立实践。建设期间涌现出多名研究生运用专业知识技能英勇救人的先进事迹，充分展现了过硬的医学专业技能和强烈的社会担当。

求创新，兼容开放。服务国家战略，持续引领中医药人才培养改革实践，率先创立“岐黄国医”“华佗班”高层次中医、

中西医临床人才培养模式；开拓“+中医”等多学科交叉领军人才培养新路径；以“数智中医”赋能教学改革实践，构建医教研高度集成化的人工智能中医教育新生态；创造性实施优秀硕士毕业生下基层和博士培养相统一的“丹心计划”；创新实施博士研究生弹性学制；开展创新型人才国际合作培养项目等，培养具有创新精神、国际化视野、多学科交叉的中医临床领军人才。

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

学生培养过程中，本学位点高度重视课程思政建设工作，贯彻教育部关于推进课程思政建设的文件精神，落实大学课程思政建设工作方案的总体要求，坚持立德树人，加强党的领导，立足中医药领域，结合医院实际，挖掘思政教育资源，提炼价值引领元素，融入学院培养目标、培养方案、专业教学、教材建设、队伍建设、评价机制等整个人才培养体系。坚持立德树人，把握人才培养“大方向”；落实三全育人，构建医者育人“新格局”。

作为全过程管理的第一环，各临床医学院重视新生入学教育。通过新生导言课，就德育、党团、诚信、学风、劳育、心理健康、安全、社会实践、创新创业和就业等内容，通过案例教育，筑牢学生思政根基，帮助新同学树立远大抱负，坚定理想信念，塑造健全人格，坚定专业自信，养成良好的

行为习惯，更快更好进入和适应研究生阶段学习生活。

通过大师思政课进行学生思政引领。大师思政课通过深入挖掘“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，迎接党的二十大胜利召开，结合医院特色，聚焦“共话百年奋斗，争做时代新人”主题，开展“读懂中国”活动。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，增强对中国共产党领导和中国特色社会主义的思想认同、情感认同、价值认同，主动把爱国情、强国志、报国行融入新时代的祖国复兴责任和使命中，凝聚同心共筑中国梦的磅礴力量。

（二）思想政治教育队伍建设情况

本学位点紧紧围绕立德树人根本任务，深入推进“三全育人”综合改革，不断加强自身内涵建设，持续强化思政队伍建设。为更有针对性的做好学生思政工作，各临床医学院多采用“大手拉小手”朋辈教育模式，充实思政队伍建设，实现学生自治、自我管理、自我服务。创建了兼职班主任队伍、学业辅导员团队、助教团队、助管团队，以朋辈身份充分发挥临床学生自主能力强的优势，锻炼学生的领导力、组织力和管理能力，提升学生的集体观念和职业胜任力，在学生群体中起到示范引领作用。以朋辈教育引领学风建设，增

强朋辈之间的良性互动，培育大学生的助人意识、服务意识，营造健康、进取和感恩的朋辈互助型学院文化氛围。

思政工作队伍通过辅导员引领的学业辅导员和兼职班主任队伍相辅相成，各有分工，实现以点连线、以线带面，达到对学生学业的关注与帮扶，切实体现出“全员育人”理念和学生管理新思路。每学期初，开展学业辅导员选聘、学业预警、学业辅导方案制定等工作，学业辅导覆盖学年全部课程，组织多场学业经验分享讲座，针对学业预警同学组织一对一辅导，学生反响热烈，学习氛围浓郁。

对于任课教师担任兼职班主任队伍，以形势与政策课为中心，健全思政育人体系，提升思政教育高度，拓展辅导员班主任梯队建设，补充学院思政育人体系薄弱的短板。围绕“德医交融”理念，创新运用形成性评价、叙事管理与PDCA循环模式，构建师生一体化，以学生为中心、学工管理队伍为主导的融入中医文化与临床特色、强调动态过程与闭环管理、标准健全、运行科学、保障有力、成效显著的学院思想政治教育评价体系。

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）师德师风建设制度健全完备。学校党委高度重视师德师风建设，专门成立师德建设委员会，独立设置教师工

作部，统筹推进教师思政教育和师德师风建设。对全体教师开展年度师德考核；响应教师工作部号召，开展“学准则、践行动”做人民好教师活动，引导广大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”。

健全师德制度体系，筑牢教师发展根基。制定教师思想政治教育和师德师风建设工作系列制度。出台《教师思想政治工作建设方案》《教师发展与管理办法》，把师德师风作为评价教师队伍素质的第一标准；落实《关于建立健全师德建设长效机制的实施意见》，先后制定并实施《新时代教师职业行为十项准则》《教师师德失范行为处理实施细则》《师德考核实施办法》《北京中医药大学教师师德失范行为处理实施细则（试行）》；实行“师德一票否决”，与职称评审、岗位聘任、导师资格、人才选拔等直接挂钩；将导师作为“四个责任第一人”贯穿于研究生育人与育才全过程。

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”“苕蓉计划”“大学教师上岗培训”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“弘扬教育家精神，做新时代大先生”为主题的“岐黄筑梦，不负韶华”2024年度优秀教师育人报告会，发挥了中医药文化传承与创新的重要推动作用，始终以教育家精神为指引，勇担大先生职责。同时“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，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。

在2024年中医医院规范化培训青年带教临床技能和教学能力竞赛中甄飞荣获规培比赛团队二等奖；吕丽媛、董兴鲁荣获规培比赛团队三等奖。吕丽媛荣获规培理论考核三等奖、门诊带教三等奖的个人单项奖。在北京市第一届中医医师规范化培训青年师资教学能力大赛中董兴鲁荣获中医技

能单项奖，吕丽媛荣获门诊带教单项奖。同时董兴鲁荣获青年师资全能奖（第一名），吕丽媛荣获青年师资全能奖（第二名）。北京中医药大学东直门医院荣获北京市第一届中医医师规范化培训青年师资教学能力大赛团体赛冠军。

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 1125 人。其中，具有正高职称 235 名，副高职称 367 名，高级职称占比 53.51%；中级职称 306 名。教师队伍年龄结构合理，45 岁以下青年教师占 64.62%，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 448 名教师具有博士学位，占教师总人数比约为 40%，拥有博士研究生导师 134 名，硕士研究生导师 263 名，导师人数占教师总人数比约为 35.29%。

行业教师即兼职教师，共计 704 人。其中，具有正高职称 340 名，副高职 202 名，高级职称占比 76.98%；师资队伍中 386 名教师具有博士学位，占行业教师总人数比约为 54.83%。

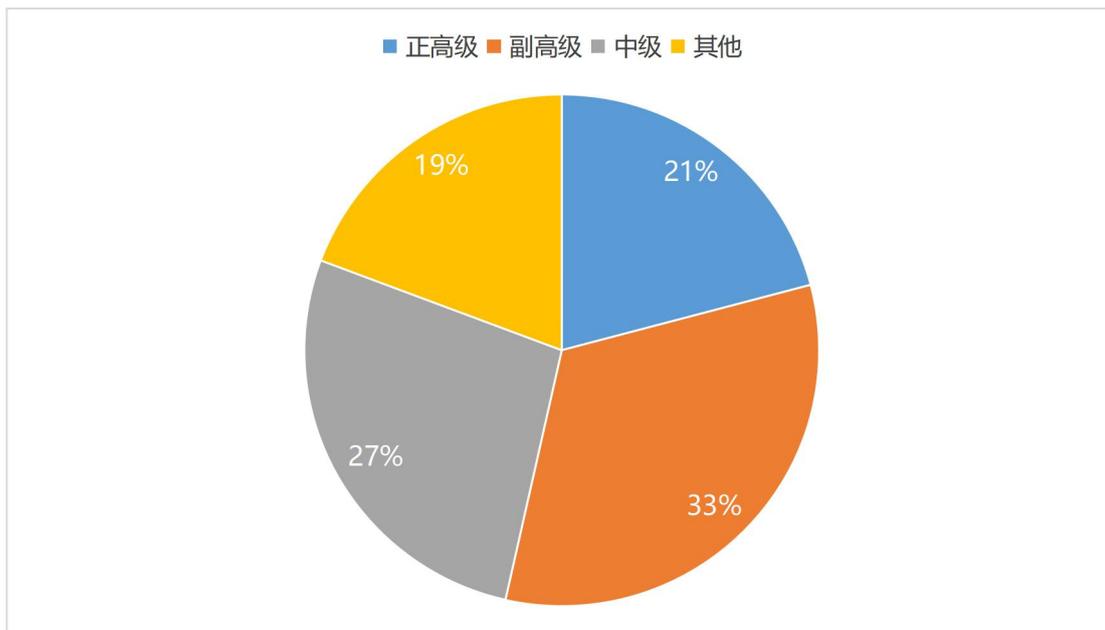


图 1 中医专业专任教师职称分布

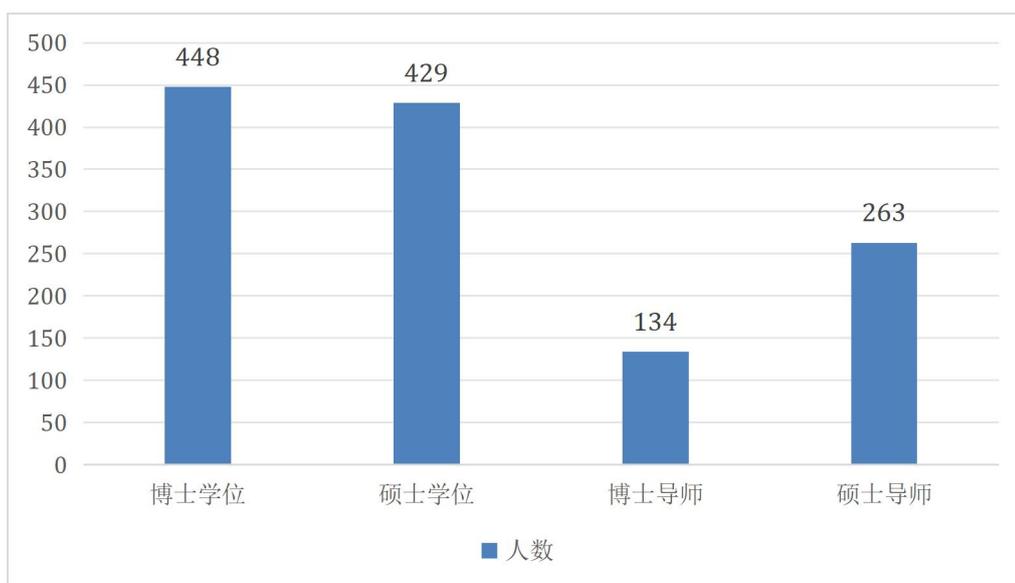


图 2 中医专业学位点师资情况

3. 导师队伍建设规划

(1) 加强导师队伍遴选。不断完善导师遴选办法及博导招生上岗实施方案，实现优导优招，激发导师内生动力，同时充分考虑学科及导师队伍建设不均衡性，制定政策保障，推动研究生教育内涵式发展。

(2) 推进导师队伍建设。促进导师队伍结构合理化，给予小学科适度政策上的扶植与激励，各个学科根据学科自身发展规律和特点制定导师上岗标准，缩小不同学科间导师数量差距。结合医院发展目标和重点科室教师情况，开拓全科医学导师来源，遴选部分北京市社区卫生服务中心主任与医师作为研究生指导教师。

(3) 加强导师队伍考评。建立符合学科特点的动态考评机制，奖惩结合，开展优秀研究生指导教师、优秀研究生指导团队评选，推动导师队伍良性发展。建立导师队伍动态调整机制。坚持竞争上岗，继续深化博导招生上岗改革，建立更加科学有效的博士生招生计划分配机制，保证学校的特色优势学科发展。

(4) 促进交叉学科导师队伍建设。深化新医科背景下的医学教育改革，促进医工、医理等交叉融合，创新导师队伍构成，形成交叉培养机制，创新研究生培养模式。

(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	必修课	2	林谦、胡凯文、

	专题讲座			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

科学合理的课程是研究生获取科学基础理论和系统专门知识的重要途径，是研究生拓宽知识结构、形成批判性思维、提升科研创新能力与临床实践能力的基础。我校在开设研究生专业课和专基课以夯实学生基础，加强中医经典学习的同时，还向全校研究生开放数十门不同专业的选修课，重视结合学生需求，拓宽学生科研视野。延续名师大讲堂系列讲座多学科特色，邀请院士、教授为学生讲解各专业前沿理论知识和应用，培养学生学科交叉意识，注重培养高素质复合型人才。

疫情结束后迅速恢复线下授课，集中授课方便教师及时调整教学策略，增强师生互动，获取更直接的教学反馈，从而提高教学效果。多次开展线下教师教学研讨会、工作坊等，分享教学经验，探讨教学方法，促进教师间的交流与合作。高效地利用实验室、图书馆等实体教学资源，同时，面对面

的交流使得教学辅导、答疑等更加便捷，提升资源使用效率。恢复实训实验等实践性教学，增强学生的实践能力和动手能力。

积极改进授课模式，改革专业课、专业基础课授课形式，采用引导式、讲座讨论等多种方式开展教学。在传授经典内容的基础上，引导学生利用有关参考书和文献资料；通过文献资料的学习，使研究生深入了解本学科前沿的发展动态；通过读书报告的形式使研究生对资料内容充分吸收、了解，以达到扩充知识的目的；通过讲座式和讨论式教学，充分发挥学生的主观能动性，开发学生的创造性思维能力，激发创造欲。

3. 教材建设情况

2024年赵进喜担任主编出版教材《中医经典临床概要》《中医内科学临床思维与实训》。郭蓉娟作为主编出版《中医脑病学》。刘雁峰等主编《中医妇科学》。罗斌和曲淼担任副主编出版教材2部。2024年共出版专著9部。

4. 校外专家参与的课程或讲座

序号	类型	课程/讲座名称	主讲人		开设时间	授课学时
			姓名	工作单位		
1	开设讲座	传统医学临床研究海外发展	Alan Bensoussan Dennis Chang Myeong Soo Lee Phoebe Zhou	西悉尼大学、韩国韩医研究院	2024.3.27	2
2	开设	数据挖掘分析计划	刘强	世界中医药学会联	2024.3.14	3

	课程	与报告		合会评价中心		
3	开设讲座	人类心理健康的维护	胡佩诚	北京大学医学人文学院	2024.4.13	2
4	开设讲座	融合传统与法规：以澳大利亚中医师注册为例看全球中医师职业发展	林奇恩	澳大利亚国家中医药管理局	2024.4.16	2
5	开设课程	针灸类论文写作要求及投稿技巧	徐晖	中国针灸杂志	2024.5.14	3
6	开设讲座	血液肿瘤的诊断分类指导精准临床治疗	何旭华	美国杜克大学	2024.6.28	2
7	开设讲座	青年学术科研沙龙系列讲座	曹彬 邓红雨 王大燕 刘宝琴 马龙飞	中日友好医院 中国科学院 中国疾控中心 清华大学	2024.7.26 2024.8.23	2
8	开设讲座	个体化医疗和社会处方-对中医药的启示	Nicola Robinson	英国伦敦南岸大学	2024.11.12	2
9	开设讲座	Cardiac neurobiology of arrhythmia: Experimental framework to study traditional Chinese Medicine using human stem cells and organoids.	David Paterson	牛津大学	2024.12.3	2
10	开设讲座	人工智能技术赋能人文社科领域研究的方法探索	张仰森	北京信息科技大学	2024.12.11	2

(三) 导师指导

1. 导师队伍的选聘、培训、考核

(1) 导师选聘

为适应我校研究生教育发展的需要，加强研究生导师队伍建设，我校制定《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）》

制定《北京中医药大学落实研究生导师立德树人职责实施细则（试行）》，确保研究生培养质量。

（2）导师培训与考核

建立长效的导师培训机制，采取线上培训与线下培训相结合，导师自学与集中培训互相补充的培训体系，定期开展导师培训，使导师及时掌握国家和学校研究生教育指导精神及相关政策，强化导师责任制。坚持校院两级定期培训制度；注重导师育人育才能力的共同提升；尤其关注新申请导师的培训；参与培训情况纳入导师综合评价。建设期间共举办导师培训 15 场。

学校建立“学风、学术、学绩”的“三学”客观量化的考核和评估标准，建立“竞争选优、优导优招、评优促建”的“三优一体”动态导师考评和激励制度，定期评优。并扎实推进国家和北京市关于新时代教师队伍建设和改革，逐步加强师德师风建设，实现师德师风年度考核全员覆盖。强化导师负责制，突出导师是研究生思政教育、研究生专业教育和学位论文的第一责任人。将导师责任制执行情况与导师评聘、评优挂钩。实行硕导动态上岗，采取客观量化评定标准，将导师指导硕士生学业、毕业论文情况纳入考核体系，落实优秀导师激励政策。

2. 行业导师选聘、研究生双导师制情况

行业导师选聘按照《北京中医药大学研究生指导教师遴

选办法》执行，明确申请教师必须是一线医师，侧重实践指导能力；鼓励多学科参与培养；邀请校外专家担任博士副导师；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博士。

（1）制度建设保障。导师管理办法明确申请教师必须是一线医师，导师遴选时侧重实践指导能力；博士生导师采取年度综合评价、动态上岗制度。

（2）导师资源丰富。鼓励实施导师指导小组制，在导师与科室共同指导基础上，鼓励多科室参与培养；邀请校外专家担任博士副导师；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博士。

3. 导师指导研究生的制度要求和执行情况（+p49 导师责任）

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，发挥导师在研究生招生、培养、学位授予中的主体作用，落实导师责任制，突出导师是研究生思政教育第一责任人、研究生专业教育第一人、学位论文第一责任人。在具体工作中，完善过程管理，并将导师责任制执行情况与导师评聘、评优挂钩，自觉接受上级和学校相关部门的监督检查。

（四）实践教学

1. 专业学位研究生实践情况

2024年北京中医药大学与北京市健康委员会联合，响应国家“健康中国”战略，加强中医药基层服务能力，开展中医博士下基层活动，将论文书写在祖国大地上。

200名中医博士生深入6个生态涵养区的15家基层实践基地，进行了为期数月的临床实践与服务，不仅提升博士生的临床诊疗能力，同时促进中医药资源在基层的普及与应用。提升医院建设，促进学术交流，强化导师队伍下基层工作。

中医博士团队深入乡镇卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗机构，开展“门诊服务进社区”、“辖区义诊”、“入村体检”和“功能社区服务”等中医诊疗服务，运用针灸、推拿、拔罐、中药等传统疗法，有效缓解群众病痛。其中博士生杜朔同学收获一枚感谢锦旗。通过举办中医养生讲座、发放宣传资料等方式，普及中医药知识，增强基层群众的健康意识和自我保健能力。同时深入到小学，为小学生开启零距离的中医药研习之旅，激发他们对中医的兴趣和热爱。与当地中医医师进行一对一或一对多的临床指导和学术传承，提升基层中医医师的业务水平。积极参与各类学术交流活动，分享诊疗经验和科普技巧。田金洲导师团队至延庆区儒林社区卫生服务中心进行记忆力减退患者健康宣教，同时招募课题的患者。

2. 产教融合培养研究生成效

在创新创业教育实践中，本学位点尤为注重将创新创业

成果与产教协同深度融合。近年来，学校积极搭建创新创业平台，鼓励学生将专业所学转化为技术产品或服务，注重自主研发和原创性，在解决行业痛点上进行创新，实现了从创意到商品的华丽转身，获得了行业内的广泛认可。获得北京市及以上创新创业奖项 47 项，学校创新创业与产教协同工作不仅仅停留在荣誉的获得，更在于推动创新成果的落地转化，促进产业链、创新链与教育链的深度融合，为中医药传承发展注入源源不断的创新活力。

产教协同育人过程中，通过建设“双师型”师资队伍来推动教学和临床的紧密结合。即将具备医学教学和临床经验的医生或专家引入教学，既担任临床医生又承担教学任务。医学教师不仅负责理论教学，还定期参与临床实践，确保他们的教学内容与医学前沿和实际操作紧密接轨。临床专家进入高校授课或带教，直接将最新的医疗技术和实践经验传授给学生。通过“双师型”师资建设，学生在课堂上能接触到最新的临床案例和医疗技术，提升了学习的实际应用能力。

3. 行业参与人才培养情况

(1) 医教一体，资源转化

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）重视传承，师资融合

将传承与创新理念融入专博培养，设置集中跟名医实践环节，提升临床思维水平；将跟师学习纳入专业学位研究生培养全过程；鼓励研究生开展名老中医经验传承研究，深入挖掘名老中医经验；充分发挥国医大师等名老中医药专家在人才培养中的作用。

（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

2024年，4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人参加国家建设高水平大学公派研究生项目和国家留学基金委创新型人才国际合作培养项目。

2. 研究生参与国内学术交流的基本情况

2024年，201人参加国内学术会议，其中19人受邀在国内学术会议进行壁报交流，15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）全程考评，规范评价

加强专业学位研究生过程评价，实施课程考核、出科考核、中期考核，毕业考核、专培考核等全程考评，阶段性评价研究生临床能力，并将考核与奖学金评定、临床推博、就业评推优等工作结合，一考多用，提高考核效率与效力。建立中医临床技能考核评价规范，构建了客观化、多站式技能考核方案。

（2）“三横四纵”质量监控

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。

(2) 督导学位论文答辩，强化过程管理

规范预答辩形式，保证答辩质量。我校自 2018 年以来，开展博士学位论文预答辩工作，通过在正式答辩前的预演，旨在提前考查和验证毕业论文作者对所著论文的认识程度和当场论证论题的能力，考察毕业论文作者对专业知识掌握的深度和广度和审查毕业论文是否学员独立完成即检验毕业论文的真实性。通过预答辩提前找出学位论文中的不足，及时进行修订和补充。

督导答辩现场，严控答辩质量。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。

2024年第一批博士毕业生中有4（一临3名，二临1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

坚持把促进毕业生就业作为重要政治任务，把就业作为人才培养工作的重中之重，不断完善就业机制，拓宽就业渠道，创新就业服务，持续提升就业工作质量和水平，全力促进毕业生高质量充分就业。制定《北京中医药大学书记校长访企拓岗促就业专项行动工作方案》，拓展高质量就业机会。学校通过跟踪调查，定期了解用人单位需求和评价。根据北京市教委就业指导中心调查反馈，用人单位对学校提供的就业指导与服务工作的总体满意度较高。

强化生涯教育与就业指导，完善生涯教育与就业指导教育体系，邀请知名专家讲授课程，让研究生充分认识自我、

了解社会、了解职业、增强信心,促使他们实现设定的目标。通过“远志讲堂开展了北京市就业政策解读、考公政策解读与指导、面试就业指导、优秀毕业生求职经验分享、部队文职、高校辅导员与管理岗应聘技巧、就业心理健康指导等求职指导课程。

充分用好校园招聘主渠道,开展多次校园双选会,将用人单位请进来,为学生提供面对面交流的机会,同时利用线上平台,拓宽招聘渠道,实现校园招聘的线上线下融合。通过精心策划的宣讲会和互动环节,增强学生对用人单位的了解,提高招聘效率和质量。

多措并举,充分利用好学校公众号就业专栏、培养单位和学生班长群等平台,将第一手招聘信息“一键直达”毕业生手中:提高求职效率。

举办“职场必备技能培训(PPT/Word/思维导图等提升工作效率的课程)”求职礼仪与职场形象塑造”等线下讲座,提高学生综合素养,提升毕业生求职竞争力。

加强就业育人与观念引导,鼓励我校毕业生投身重点领域、重点行业、城乡基层和中小微企业就业创业。依托中国国际大学生创新大赛、“京彩大创”“挑战杯”等创新创业大赛探索立德树人新载体,推动就业创业工作形式、渠道、方法创新,引导我院研究生在创新创业中树立远大理想,在创新实践中经风雨、见世面、长才干。

健全毕业生就业帮扶机制，通过毕业生一次性求职创业补贴申报工作，多渠道、多方式做好毕业生就业帮扶政策宣传，主动摸清符合申报条件毕业生的基本信息。

开设毕业生求职心理健康与职业规划等主题讲座，紧密围绕与毕业生就业相关问题和应对技巧等内容，帮助毕业生更好地适应职场，减少因信息不对称或认知偏差导致的盲目求职现象，增强求职自信心和就业竞争力，为毕业生的职业生涯奠定坚实基础。加强就业进展监测，认真落实毕业去向登记制度，通过培养单位、辅导员、班长等分级开展就业信息督进，力争确保数据真实准确。

人才发展适应社会需要，办学水平和社会声誉提升。建设期间应届毕业生年均就业率达 100%。调查显示，我校毕业生对工作的总体满意度稳定在 94%以上；用人单位对我校毕业生的总体满意度和专业知识和技能的满意度超 93%，毕业生普遍受到用人单位好评。

单位类别	年度	党政机关	高等教育单位	初中等教育单位	科研设计单位	医疗卫生单位	其他事业单位	国有企业	民营企业	三资企业	部队	自主创业	升学	其他
全日制博士	2024	1	6	0	2	57	66	3	20	0	7	0	0	67

非全日制博士	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

2024 年共发表论文 1664 篇。2024 年在研科研项目 323 项，其中国家自然科学基金项目 83 项，投入经费 12782.4 万元；横向课题 44 项，投入经费 1017.8 万元。

2. 主要应用性科研成果

2024 年成果转化 3 项，其中林燕《一种治疗甲状腺疾病的中药组合物及其制备方法》50 万元。李军祥《八味黄芩灌肠液》10 万元，《健脾疏肝方颗粒》50 万元。发明专利 14 项，发明实用新型专利 42 项，外观设计 4 项。

3. 教室获得国内外奖项

序号	奖项名称	获奖成果名称	获奖等级	组织单位	组织单位类型	获奖时间	获奖教师姓名（排名）
1	北京市科学技术奖励	中医药防治慢性疼痛精准诊疗评价关键技术与应用	二等奖	北京市人民政府	政府	2024 年	田贵华（1）
2	2024 年度中华中医药学会科学技术	内热致癥病机理论和糖尿病肾脏疾病全程干预方	一等奖	中华中医药学会	学会	2024 年	王耀献（1）

	术奖	案的构建和实践					
3	中国康复医学会科学技术奖	慢性筋骨病全周期中医骨伤智能康复方案核心技术体系构建及循证评价研究	一等奖	中国康复医学会	学会	2024年	穆晓红（1）
4	中华中医药学会科学技术奖	老年肺炎核心病机理论创新及中医证治技术规范的创新与应用	二等奖	中华中医药学会	学会	2024年	王成祥（1）
5	第四届北京医学创新与转化大会	防治冠心病合并焦虑抑郁状态的双心宁颗粒的研发与转化	三等奖	北京医学会	学会	2024年	赵海滨（1）
6	世界中医药学会联合会科技进步奖	清宫正骨手法联合颈痛颗粒治疗神经根型颈椎病的中医综合方案	二等奖	世界中医药学会联合会	学会	2024年	于栋（3）
7	中国民族医药学会科学技术奖	急性髓系白血病中西医结合防治一体化研究	一等奖	中国民族医药学会	学会	2024年	陈信义（1）
8	中国民族医药学会科学技术奖	温运清利法治疗非酒精性脂肪性肝病的临床与机制研究	三等奖	中国民族医药学会	学会	2024年	毛堂友（1）
9	中国民族医药学会科学技术奖	中药饮片临床应用规范	三等奖	中国民族医药学会	学会	2024年	曹俊岭（1）
10	中国民族医药学会科学技术奖	脑卒中精准诊治的中西医结合新策略	三等奖	中国民族医药学会	学会	2024年	朱陵群（2）

（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1250万元，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13届规培社会学员（679人）和研究生规培生（3226人）进行了临床技能实训课程的培训。实训中心同时承担北京市住院医师规范化培训结业技能考核等考试，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，并顺利完成各项任务。

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，是我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。旨在满足我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总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。

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。2024年国家奖学金共发放227万元。

(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。2024年学业奖学金共发放66.64万元。

等级		比例	金额	
学术型 学位研 究生	博士	一等	20%	1.8万
		二等	40%	1.4万
		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。2024年董建华院士传承创新奖学金发放10万元。

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。2024年国家助学金发放1779.725万元。

(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

2024 年，国家健康科普专家库成员名单（2024 版）发布，北京中医药大学东直门医院共 11 人当选国家级健康科普专家，居全国中医院榜首。北京中医药大学第三附属医院共 4 人当选国家级健康科普专家，北京中医药大学东方医院共 5 人当选国家级健康科普专家。

北京市卫生健康委组织开展第九届“首都十大健康卫士”推选宣传活动，公布了第九届“首都十大健康卫士”及提名奖名单。北京中医药大学东直门医院郭维琴教授、北京中医药大学第三附属医院主任医师王成祥荣获“首都十大健康卫士”提名奖。北京中医药大学东直门医院骨伤科陈江主任医

师在 64 名选手中脱颖而出，荣获第三届首都卫生健康十大“未来之星”荣誉称号，并入选首都卫生健康青年专家库成员。

2024 年度“百秒易养生”24 节气系列科普项目中有 48 名专家参与，点击量破千万，在北京中医药大学排行榜位列榜首，部分内容被国家中医药管理局官方微信转载，社会影响广泛。

中央电视台《生活圈》栏目、北京电视台《京津冀康养 E 站》、《养生堂》节目中有 30 余名专家参与节目录制，《北京晚报》、人民网以及北京电视台的《全民健康学院》等多个知名媒体平台进行转播。

为了挖掘医院各科室的核心竞争力，推出了“国家中医优势专科”与“专病门诊”系列宣传活动，共发布 12 期。该栏目深入通过图文并茂，详细介绍这些科室的历史沿革、专家团队、先进设备、特色疗法以及成功案例等。“医生说”这一特色科普主题栏目聚焦于肿瘤、耳鼻喉、甲状腺等多个学科领域，超过 30 期科普视频受到广大患者喜爱。完成全国科普日、地坛文化节等全国性科普宣教活动。

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。

七、存在的问题及改进措施

存在问题：

1. 博士研究生的学术评价体系相对单一，过于注重论文发表数量和期刊级别，忽视了学生的科研过程、创新能力和综合素质的评价。

2. 博士研究生的培养资源分配不够均衡，部分学科和研究方向的资源相对匮乏，在一定程度上影响了学生的培养质量和科研水平提升。

解决措施：

1. 完善博士研究生学术评价体系，建立多元化的评价指标，综合考虑学生的科研过程、创新能力、学术贡献和综合素质。加强过程评价，注重对学生科研工作的阶段性检查和指导，引导学生注重科研质量而非单纯追求论文发表。同时，鼓励学生开展具有挑战性和创新性的研究工作，培养学生的科研精神和创新能力。

2. 优化博士研究生培养资源配置，根据学科发展需求和学校整体规划，合理分配教学、科研和实验资源。加大对新兴学科和交叉学科的投入，支持博士研究生开展前沿性和跨学科研究。同时，加强资源共享平台建设，提高资源利用效率，确保各学科和研究方向的学生都能获得充足的培养资源，促进博士研究生教育的均衡发展。