

浙江中醫藥大學

2016-2017 学年本科教学质量报告



2017年12月

目 录

学校办学概况.....	1
一、本科教育基本情况.....	2
(一) 办学思想与目标定位.....	2
(二) 院系专业结构.....	2
(三) 在校生规模.....	4
(四) 本科生生源质量.....	4
二、师资与教学条件.....	7
(一) 师资队伍.....	7
(二) 经费保障.....	8
(三) 基础设施.....	8
三、教学建设与改革.....	12
(一) 专业建设.....	12
(二) 课程建设.....	12
(三) 教材建设.....	14
(四) 教学改革.....	14
四、质量保障体系.....	17
(一) 教学中心地位落实情况.....	17
(二) 教学质量保障体系.....	17
(三) 日常监控及运行.....	18
(四) 本科教学基本状态分析.....	20
(五) 专业认证工作开展情况.....	20
五、学生学习效果.....	21
(一) 学生体质状况.....	21
(二) 学生学习满意度调查.....	21
(三) 学生毕业与升学.....	21
(四) 学生就业情况.....	22
(五) 毕业生评价与成就.....	24
六、特色发展.....	26
(一) 优化专业结构, 加强专业内涵建设.....	26
(二) 修订人才培养方案, 完善课程平台建设.....	26
(三) 实施学科竞赛百千万工程, 提升学生实践实训能力.....	26

七、存在的问题与对策.....	28
(一) 新专业建设有待进一步加强.....	28
(二) 专业核心课程建设有待进一步加强.....	28
(三) 教学质量改进有待进一步加强.....	29
结束语.....	30

学校办学概况

浙江中医药大学创建于 1953 年 6 月，时名为浙江省中医进修学校；1959 年 6 月成立浙江中医学院，正式开展全日制本科教育，校址位于杭州市庆春街原浙江大学旧址；2000 年 3 月整体迁至杭州市滨江高教园区办学；2006 年 2 月更名为浙江中医药大学；2015 年 9 月滨江学院迁建工程（富春校区）竣工并投入使用。学校占地千亩，总建筑面积逾 47 万平方米，设有滨文校区和富春校区。

学校是全国首批招收和培养中医药研究生、获得港澳台地区招生权、免试招收香港学生的高等中医药院校，是浙江省属高校中首批获得博士学位授予权、博士后科研流动站和国家重点学科的高校，也是国家中医药管理局中医师资格认证中心工作基地。近 10 年来，为国家培养、输送了各级各类中医药专门人才近万人，校友遍布全国各地及世界五大洲。学校现有教职工 1052 人，正高职称 179 人，中国工程院院士 1 人、973 计划项目首席科学家 1 人、国医大师 1 人，国家级名中医 2 人，浙江省特级专家 1 人、国家“新世纪百千万人才工程”人选 2 人、国家优秀青年科学基金获得者 1 人、教育部“新世界优秀人才支持计划”入选者 1 人、中医药高等学校教学名师 2 人、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师 30 人、浙江省“千人计划”入选者 6 人、浙江省“钱江学者”特聘教授 5 人、卫生部和浙江省有突出贡献中青年专家 8 人、浙江省“新世纪 151 人才工程”重点资助 6 人、浙江省教学名师 7 人、浙江省名中医 40 人。2001 年通过教育部本科教学工作随机性水平评估获优秀，2008 年通过教育部本科教学工作水平评估获优秀，2010 年、2013 年和 2014 年先后通过中医学专业（试点）、临床医学专业和中药学专业（试点）认证。

一、本科教育基本情况

（一）办学思想与目标定位

办学指导思想：学校秉承“求本远志”校训，坚持“学生为本、学术至上”的理念，倡导“求真、求实”的校风，弘扬“大医精诚、锐意创新”的精神。以传播知识、研究学术、服务社会、传承文化，培养具有社会责任感和创新精神、能适应卫生健康事业发展需要的中医药以及有中医药背景的高素质人才为使命，以建设中医中药为特色，多学科协同发展，优势突出，具有国际影响的教学研究型大学为愿景。

总体目标定位：以中医中药为特色，医、理、工、管、文多学科协同发展，优势突出，具有国际影响的教学研究型大学。

学校类型定位：教学科研并重的教学研究型大学。

培养层次定位：以全日制本科教育和研究生教育为主，积极开展非全日制学历教育、继续教育、社会培训，以及国际教育和多种形式的中外合作办学，积极推动中医药教育国际化。

本科培养目标：基本知识、基本技能、基本素质相协调，口径宽、基础厚、能力强、创新型的一流中医药人才和有中医药背景的复合型人才。

本科服务面向：立足浙江，辐射全国，面向医疗、教育、科技、生产第一线。

（二）院系专业结构

为适应浙江省经济和医药卫生事业发展对人才的需求，学校结合自身学科发展基础，不断完善以中医中药为主，医、理、工、管、文多学科协调发展的本科专业结构，全校设立 11 个二级学院，开设 25 个本科专业（见表 1-1），拥有 3 所直属附属医院、20 所非直属附属医院。

学校学科实力雄厚，为专业建设提供了强有力的支撑。中医临床基础为国家重点学科，中医学、中药学为浙江省“十二五”重中之重一级学科；有中医学、中药学、中西医结合 3 个一级学科博士后科研流动站；有博士点 14 个，硕士点 48 个。学校依托重点学科和学位点，着力提升本科专业建设水平，不断提高本科人才培养质量。在十二五专业建设基础上，2016-2017 学年，中医学、中药学、针灸推拿学、护理学、临床医学等 5 个专业获“省十三五”优势特色专业，口腔医学、药学、生物科学、医学检验技术、听力与言语康复学、公共事业管理、康复治疗学等共 7 个专业获省“十三五”新兴特色专业，新增医学实验技术、健康服务与管理等 2 个招生专业。2017 年 4 月获教育部批准设立儿科学、医学影像学、助产学等 3 个专业。

表 1-1 浙江中医药大学院系专业分布一览表

学院	专业名称	专业级别	2016-2017 学年 新增
第一临床医学院	中医学	国家级特色专业、浙江省重点专业、浙江省优势专业	省十三五优势专业
第二临床医学院	临床医学	省级新兴特色专业	省十三五优势专业
第三临床医学院	针灸推拿学	国际化建设专业、国家级特色专业、浙江省重点专业、浙江省优势专业	省十三五优势专业
	康复治疗学	/	省十三五新兴特色专业
基础医学院	预防医学	/	
口腔医学院	口腔医学	省级新兴特色专业	省十三五新兴特色专业
护理学院	护理学	国家级特色专业、浙江省重点专业、浙江省优势专业	省十三五优势专业
药学院	中药学	国家级特色专业、浙江省重点专业、浙江省优势专业	省十三五优势专业
药学院	药学	/	省十三五新兴特色专业
	药物制剂	浙江省重点专业	
	食品科学与工程	/	
	中草药栽培与鉴定	/	
医学技术学院	医学检验技术	省级新兴特色专业	省十三五新兴特色专业
	卫生检验与检疫	/	
	听力与言语康复学	国家级特色专业、浙江省重点专业、浙江省优势专业	省十三五新兴特色专业
医学技术学院	计算机	/	
	医学信息工程	/	
生命科学学院	生物科学	浙江省重点专业、省级新兴特色专业	省十三五新兴特色专业
	生物工程	浙江省重点专业、浙江省优势专业	

学院	专业名称	专业级别	2016-2017 学年 新增
	制药工程	省级新兴特色专业	
	医学实验技术	/	
人文社会科学学院	英语	/	
	公共事业管理	省级新兴特色专业	省十三五新兴 特色专业
	市场营销	/	
	健康服务与管理	/	

（三）在校生规模

2016-2017 学年，学校折合在校生 13316.7 人，全日制在校生 10502 人，其中本科生 7947 人、硕士生 1847 人、博士生 193 人、留学生 515 人、成人脱产班 0 人，夜大（业余）学生 1287 人，函授生 2821 人。在全日制在校生中，本科生所占比例为 75.67%。

（四）本科生生源质量

2016年，学校共录取2028人，与2015年比较增加110人。2016年学校第一批本科招生文理科投档线分别位居省属高校第一和第二位。

录取批次上，在第一批提前批、第一批、第二批提前批、第二批、高水平运动员基础上，根据校内专业建设调整情况，停招生物工程、制药工程等2个专业，新增医学实验技术、健康服务与管理等2个新办专业招生。

为积极配合浙江省招生计划投放的均衡，同时丰富学校在校生生源，2016年学校新增河北省、辽宁省招生，且在外省生源投档分数超过招生省份最低投档线均在30分以上（西藏自治区除外）。此外，作为试点面向重点欠发达县定向招生16所院校之一，2016年继续定向招生中医学、临床医学专业地方农村专项15人；继续参加定向招收浙江省基层卫生人才-预防医学专业学生83名；继续开展中医学、临床医学、中药学等专业三位一体招生90人，进行药学、计算机科学与技术、市场营销三个专业专升本招生并录取265人。

学校还与美国、德国、英国、巴西、日本、韩国、香港、澳门、台湾等 31 个国家与地区的 91 个教育、科研、医疗单位建立了合作关系，招收了包括奥地利、瑞士、芬兰、加拿大、新西兰、喀麦隆、突尼斯、坦桑尼亚、南非、印度、泰国、越南、巴基斯坦、津巴布韦、赞比亚、波兰、立陶宛、斯洛伐克等近 50 个国家和地区的国（境）外学生共计 515 人，留学生生源国分布更加多样化。

表 1-2 2016 年普通高考招生执行情况一览表

学院	专 业	录取人数	报到人数	报到率
第一临床医学院	中医学（三位一体本硕连读）	30	30	100.00%
	中医学（本硕连读）	69	69	100.00%
	中医学（本硕连读，地方农村专项）	6	6	100.00%
	中医学	51	49	96.08%
	中医学（地方农村专项）	6	6	100.00%
第二临床医学院	临床医学（三位一体）	30	30	100.00%
	临床医学	103	103	100.00%
	临床医学（地方农村专项）	3	3	100.00%
第三临床医学院	针灸推拿学	69	68	98.55%
	针灸推拿学（阿克苏地区对口扶贫计划）	1	1	100.00%
	针灸推拿学（兵团第一师对口扶贫计划）	1	1	100.00%
	针灸推拿学（高水平运动队）	3	3	100.00%
	康复治疗学（定向中职招生）	42	41	97.62%
基础医学院	预防医学（基层卫生人才定向）	83	83	100.00%
	预防医学（阿克苏地区对口扶贫计划）	3	3	100.00%
口腔医学院	口腔医学	39	38	97.44%
	口腔医学（阿克苏地区对口扶贫计划）	3	3	100.00%
药学院	中药学（三位一体）	30	30	100.00%
药学院	药物制剂	35	35	100.00%
	药学	65	65	100.00%
	食品科学与工程	32	30	93.75%
	中草药栽培与鉴定	40	40	100.00%
护理学院	护理学	200	198	99.00%
	护理学（高水平运动队）	1	1	100.00%
	护理学（定向中职招生）	42	42	100.00%
医学技术学院	听力与言语康复学	60	59	98.33%
	医学检验技术	97	96	98.97%
	医学检验技术（阿克苏地区对口扶贫计划）	2	2	100.00%
	医学检验技术（面向南疆计划）	1	1	100.00%
	卫生检验与检疫	30	29	96.67%
	计算机科学与技术	70	68	97.14%
	医学信息工程	68	67	98.53%
医学信息工程（阿克苏地区对口扶贫计划）	2	2	100.00%	

学院	专业	录取人数	报到人数	报到率
生命科学学院	生物科学	101	97	96.04%
	医学实验技术	75	74	98.67%
人文社会科学学院	公共事业管理	70	68	97.14%
	公共事业管理（高水平运动队）	1	1	100.00%
	市场营销	62	62	100.00%
	英语	67	67	100.00%
	健康服务与管理	70	69	98.57%
普通高考招生小计		1763	1740	98.70%

表 1-3 2016 年专升本招生执行情况一览表

学院	专业	录取人数	报到人数	报到率
药学院	药学（专升本）	72	72	100%
人文社会科学学院	市场营销（专升本）	110	109	99.09%
医学技术学院	计算机科学与技术（专升本）	83	82	98.80%
合 计		265	263	99.25%

二、师资与教学条件

(一) 师资队伍

学校紧紧围绕学科专业建设与发展的需要,大力实施“人才强校”战略,持续推进体制机制建设,加大人才引进培养力度,不断优化师资队伍结构,全面营造人才成长环境。2016 年新增国医大师 1 人、国家级名中医 2 人、国家优秀青年科学基金获得者 1 人、教育部“新世纪优秀人才支持计划”入选者 1 人、中医药高等学校教学名师 2 人。

1. 师资队伍结构

学校专任教师的职称、学历、学缘、年龄等结构日趋合理。至 2017 年 8 月 31 日,共有专任教师 663 人,其中正高职称 179 人,副高职称 236 人,高级职称人数占专任教师总数的 62.6%,具有硕士及以上学位教师 597 人,占专任教师总数的 90.04%,其中具有博士学位教师 365 人,占专任教师总数的 55.05%;45 岁以下中青年教师 441 人,占专任教师总数的 66.52%。学校生师比为 15.79:1。

2. 本科生主讲教师情况

学校积极鼓励并要求教授必须为本科生授课,让本科生享受优质师资。据统计,本科课程主讲教师中,具有正高级和副高级职称人数和比例逐年提高,2016-2017 学年教授、副教授讲授本科课程占课程总门次数的比例达 38.21%。

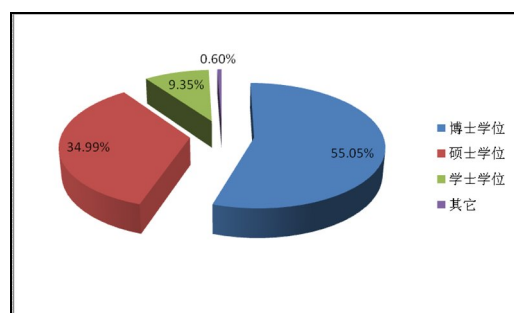


图1 专任教师学位结构

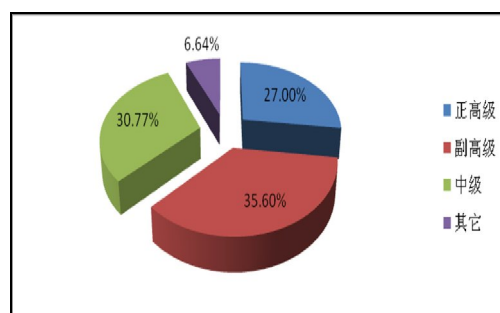


图2 专任教师职称结构

表 2-1 2016-2017 学年教授、副教授主讲课程统计表

开设课程总门次	教授讲授本科课程门次	教授讲授本科课程占课程总门次数的比例	副教授讲授本科课程门次	副教授讲授本科课程占课程总门次数的比例
3169	489	15.43%	722	22.78%

3. 教授为本科生授课情况

2016-2017 学年全校主讲本科课程的教授总数为 133 人,比例为 92.36%,2016-2017 学年主讲本科课程的正高级教授授课总门数为 207 门,占本科总课程数的比例为 22.45%。

表 2-2 2016-2017 年度教授授课情况

全校教授 总人数	主讲本科课程的 教授人数（不含讲座）	主讲本科课程的 教授占教授总数的比例
144	133	92.36%

（二）经费保障

近年来，本科教学经费投入逐年增长。2016 年教学日常运行支出 3550.48 万元，生均本科教学日常运行支出 4467.7 元；本科专项教学经费 1682 万元，生均本科专项教学经费 2116.52 元；本科实习经费 86.31 万元，生均本科实习经费 108.61 元；本科实验经费 480.67 万元，生均本科实验经费 604.84 元。

表 2-3 学校教学经费投入情况

项 目		数 量	
学校教育经费总额		44237.97 万元	
教学经费总额		31083.87 万元	
学校年度教学改革与建设专项经费		2149.63 万元	
教学 经费 支出 (万 元)	支出总计	5232.47	
	教学日常运行支出	3550.48	
	教学改革支出	158.46	
	专业建设支出	304.92	
	实践教学支出	660.41	
	其中：实验经费支出	480.67	
	实习经费支出	86.31	
	其他教学专项	76.07	
	学生活动经费支出	240.83	
	教师培训进修专项经费支出	241.30	
教育 事业 收入 (万 元)	本科生均拨款总额	国家	450
		地方	7279.16
	本科生学费收入		3580.85
	教改专项拨款		40.5
社会捐赠金额		1676.96	

（三）基础设施

1. 教学基础设施

学校为满足人才培养的需要，不断加大教学基础设施和公共服务体系建设力

度，不断更新教学设备。现有占地总面积 415361 m²，教学及行政用房建筑面积 231586 m²，生均面积 22.03 平方米；教学科研及辅助用房 193437 m²。目前多媒体设备已覆盖所有普通教室、实验室，且多数装有空调，无线网络覆盖所有教学场所，为信息化教学提供了保障。

表 2-4 教学行政用房情况

项 目		学校情况
教 学 行 政 用 房	总面积（平方米）	231586
	教学科研及辅助用房（平方米）	193437
	其中：教室（平方米）	40522
	图书馆（平方米）	35934
	实验室、实习场所（平方米）	71410
	专用科研用房（平方米）	36101
	体育馆（平方米）	3416
	会堂（平方米）	6054
	行政用房（平方米）	38149
	生均教学行政用房面积（平方米）	22.05

2. 图书资料

学校图书馆为浙江省高校数字图书馆（ZADL）滨江分中心，拥有国家 B 级标准机房，磁盘阵列容量 80TB，服务范围覆盖滨江高教园区及萧山区域的 10 所高校，同时实现与全省高校图书馆资源的联合目录检索、参考咨询服务与文献传递服务。图书馆努力健全文献信息服务体系，方便全校师生获取各类信息，引进“汇文图书信息管理系统”，增加读者荐购和微信服务号等增值服务，提高工作效率和为教学、科研、学科建设提供文献信息保障服务。学校图书馆现有馆舍面积 35934 平方米，阅览座位数 2601 座，图书馆每周开放时间达 98 小时。学校馆藏文献信息资源不断扩大，形成了以医药学为主，兼收本校各学科专业教学科研所需相关学科文献的藏书体系。目前，馆藏纸质图书 1021777 册、电子图书 188.1 万册、各类数据库共 26 个、数字资源容量近 50T，拥有古籍约 0.9 万册，其中古籍善本存量 98 种 794 册。当年新增纸质图书 59777 册，生均纸质图书占有量 76.73 册，生均年进书量新增 4.48 册，当年新增电子图书 1611276 册，当年图书流通量为 57624 册，电子资源访问量 7837314 次。

此外,图书馆不断拓展和深化服务,积极参与学校校园文化建设,利用“4.23 世界读书日”,举办读书节系列活动 10 余项,举办三江源自然与人文遗产影像展,推广《浙江中医药大学大学生必读书目》,努力营造书香校园。

表 2-5 图书资源情况

项 目	数 量
数量(个)	2
阅览室座位数(个)	2601
纸质图书(册)	1021777
纸质期刊数量(份)	2321
数字资源-数据库(个)	26
电子图书(册)	1880867
生均纸质图书占有量(册)	76.73

3. 实验教学设施

学校现有正式建制校级实验教学中心 17 个,其中国家级实验教学示范中心 1 个,省级实验教学示范中心 7 个,使用面积达 52961 m²;拥有稳定教学合作关系的各类校外实践基地 172 个,其中国家级和省级大学生校外实践基地各 1 个。教学科研仪器设备总值超过 4.05 亿元,生均教学科研仪器设备值 3.04 万元。2016 年学校共计投入 6572 万元加强实验教学中心建设,现有专业实验室 55 间,承担 231 门课程实验教学;基础实验室 49 间,承担 141 门课程实验教学。

学校制定有《教学实验室开放管理办法》、《实验室安全管理办法》等,所有教学实验室向所有学生开放,分教学实验项目开放型、学生参与科研科技活动型和自选研究课题型三类,通过预约与双向选择的途径,鼓励学生利用课外时间进行实践实训,提升学生科研能力和创新能力,2016-2017 学年,教学实验室共开放项目 910 项,开放人时数 18 万,本科生第一作者发表学术论文 262 篇,其中 SCI 收录 2 篇,一级期刊 8 篇,二级期刊 27 篇;本科生实用新型专利 32 项,软件著作权 10 项。

4. 校外实习基地建设

学校现有校外实习基地共 172 个,其中医类实习基地共计 122 个、非医类实践教学基地 50 个,以满足学校各专业学生的课间见习、暑期小学期见习和毕业实习需要。医学类实习基地包括 3 所直属附属医院、18 所非直属附属医院、43 所教学医院、45 所实习医院、13 所社区卫生实践基地。学校建有 9 个校级大学

生校外实践教学示范基地，1 个省级大学生校外实践基地，1 个国家级大学生校外实践教育基地（中医临床技能综合培训中心），引领全校各专业教学基地的规范化建设。

5. 体育场馆设施

学校体育场馆完善，现有一个标准室外田径场 2 个、1 座体育馆、1 个风雨球场及 30 余个篮（网、排）球场，总使用面积 34442 m²，其中室外体育场馆面积为 31026 m²，室内体育场地面积 3416 m²，能满足学生体育课教学及体育锻炼需要。此外，学校所有体育场馆对学生开放，为学生开展课外锻炼、专项体育训练提供服务，促进学生全面发展。

6. 信息资源及其应用情况

学校自 2000 年建成校园网以来，先后多次对网络信息设施进行升级改造，构建了高效、稳定、安全的校园信息化基础设施，滨文、富春两校区无线网络 100%覆盖，建成了含协同办公系统以及各常用业务系统手机端 APP 等的智慧校园系统，两校区所有教室多媒体化、多功能化，教师可以自由拥有信息化教学空间。

学校教育信息化资源建设以课程、技能和科研资源为导向，现成教授领衔带领中青年教师共建信息资源的良好环境。目前建有网络课程 650 门，活跃度为 88.33%，年度课程访问人次 2500 万次，建有以课程为体系的 2000 多个微课。2016-2017 学年，学校范永升教授领衔的《科学走进中医》加入中国医学联盟 MOOCs，我校是首批进入该联盟课程的三所中医院校之一。此外，学校还建设了《浙江省数字中医数字博物馆》、《浙江省数字中药馆》，联合浙江省科技厅、浙江大学数字媒体技术科技创新团队和浙江博物馆开设场馆学习网上课堂开通“场馆课堂”微信平台，联合图书馆举办各类博物藏品的线下展览和讲座。通过场馆学习提高学生的文化素养，培养中医学生中医的职业责任、兴趣、远景。

三、教学建设与改革

（一）专业建设

根据学校《“十三五”专业建设与发展规划》要求，依托优势学科，彰显办学特色，适应社会需求，进一步优化专业结构，加强专业建设。

1. 优化专业结构

根据招生改革、行业需求和学校办学定位调整，逐步加大医学类专业比重，形成以中医中药传统专业为主导、医药生科新兴专业为基础、医技护理健康专业为特色的适应大健康产业时代需求的多学科协调发展的专业框架。2017 年新增医学影像学、助产学、儿科学等 3 个招生专业。

2. 推进“十三五”省级优势专业和特色专业建设

“十三五”期间，获批中医学、针灸推拿学、临床医学、护理学、中药学等 5 个省级优势专业和听力与言语康复学、康复治疗学、药学、公共事业管理、口腔医学、医学检验技术、生物科学等 7 个省级新兴特色专业。根据专业类别属性分类管理，制定与之专业建设目标相匹配的建设方案。进一步完善专业负责人制，做好各专业“十三五”总体建设规划及分年度建设计划，确保建设任务如期完成。

3. 开展专业评估，促进专业建设发展

2017 年 3 月，学校邀请省内外高校教育教学专家共 24 名分 6 组对 25 个专业进行校内专业自评估，专家通过听取学院汇报、审阅专业自评报告等案头材料、调阅试卷和毕业论文、随堂听课观课、师生座谈等方式，对专业办学定位与目标、师资队伍、教学资源、教育过程、学生发展、质量保障和办学特色等方面进行问诊把脉。结合专家反馈意见与建议，各专业制定了详实的整改方案，“以评促建，以评促改，评建结合，重在建设”，通过评估促进专业建设持续发展。

（二）课程建设

1. 通识课程平台建设

2016-2017 学年，学校启用了新版人才培养方案，新版方案为开拓学生视野，推进医药渗透、文理交融，提高学生综合素质，重构通识教育课程体系，将原来的通识必修课程进行整合优化，增设通识限选课，扩充通识任选课，使通识课程门数达 266 门。根据课程特征将其分为人文艺术、自然科学、社会科学、创新创业、校本特色等五大类，引导学生根据专业培养培养目标不同，强化专业能力提升同时兼顾学科交融，拓展学生综合素养。

2. 专业核心课程建设

专业核心课程建设水平是衡量专业办学能力的核心要素，2016-2017 学年学校开展了专业核心课程评估，从师资能力与水平、课程建设成效、学生对课程满意度等指标对全校各专业共计 100 门专业核心课程进行评估，通过评估，查找差

距，促进提升。并且通过评估遴选产生优秀专业核心课程 11 门，通过优势示范发挥“一课带多课”的辐射作用，全面提升学校课程实力。

3. 优质课程资源建设

学校通过开展精品课程建设、优质示范课建设、专业核心课程和网络课程评估等，已逐步形成“国家一省一校”三级精品课程管理体系。学校《金匱要略》、《方剂学》、《中医伤科学》、《推拿手法学》4 门课程经过 3 年建设，于 2016 年正式获批教育部第一批“国家级精品资源共享课”称号。在浙江省高等学校精品在线开放课程共享平台上的建设课程共计 21 门，在线学生近 7000 人次。在东西部课程联盟即智慧树平台上开设有《推拿保健与养生》等 3 门在线开放课程，均面向全国高校开放，不定期的开展线下直播见面课，截至 2017 年 6 月全国已有 75 所院校 7661 人次在线学习《推拿保健与养生》，27 所院校 1422 人次在线学习《中医骨伤科学》。在人民卫生出版社“人卫 e 教平台”开设有《科学走近中医》，在线学生 3280 人。2016-2017 学年启动了 9 门校级 MOOC 建设工作，出台了校级慕课建设推进计划和年度考核制度。

4. 课程开设情况

2016-2017 学年共开设课程 922 门，共 3169 门次，其中课堂人数 30 人以下的小班授课共 596 门次，占总门次数的 18.81%，较上一年度下降 3.49 个百分点；课堂人数为 31~60 人的中型授课共 778 门次，占总门次数的 24.55%；课堂人数为 61~90 人的中大型授课共 1149 门次，占总门次数的 36.26%；课堂人数 90 人以上的大型授课共 646 门次，占总门次数的 20.39%。2016-2017 学年学校重点推行了大班授课与小班讨论相结合、线上网络课程与线下讨论相结合的混合式教学改革，由于数据统计口径原因，从课程规模看，开班规模有所增大，实则部分分组小班讨论在统计中得不到体现主要。为将更多的选择权给以学生，2016 年学校推行了必修课程学生选老师、选层次，选修课程学生选老师、选课程、选层次、选进程的选课制度，2016-2017 学年共开设公共选修课 157 门，1293 门次，占课程开设门次数的 40.8%，另有 32 门公共必修课、40 余门专业基础课施行学生选课制度，学生选课比例高达 50%以上。

表 3-1 2016-2017 学年课堂规模情况

课程类别	课程门次数	30 人以下 的教 学班级数	30—60 人 的教 学班级数	60—90 人 的教 学班级数	90 人以上 的教 学班级数
专业课	1311	352	330	421	208
公共必修课	565	97	146	213	109
公共选修课	1293	147	302	515	329
合计	3169	596	778	1149	646

5. 重修、辅修情况

学校实行主辅修、双专业(双学位)培养模式,满足学生个性化发展需求,让学生有更多的成才选择权。2016 年辅修开设了英语(58)、心理学(71),共129人次参加辅修学习,1865门次重新学习,258门课程。

(三) 教材建设

2016-2017 学年,学校共获全国中医药行业中国中医药出版社“十三五”规划教材及全国高等中医药教育(本科)国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材23部,较“十二五”期间(10部)增长了230%。《中医基础理论》、《分析化学》、《中药化学》等3部教材获北京科学出版社第一批普通高等教育“十三五”规划教材暨数字化项目立项,《金匱要略》等8部教材获批浙江省“十二五”优秀教材,《护理基本技能》、《护理专科技能》、《推拿手法学(英文版)》等3部教材获浙江省普通高校“十三五”新形态教材建设项目。此外,学校积极支持和鼓励教师参加各级教材的编写,制定了教材建设资助和奖励办法,激励教师积极参与教材建设。2016-2017 学年,共立项《科学走进中医》、《护理技能实训》等I类校本教材建设16部、II类校本教材建设7部。

(四) 教学改革

1. 人才培养模式改革

(1) 强化医教结合人才培养。学校自2012年开始,推进医教结合工作的开展,出台系列文件落实“医教一体化”工作,强化医教结合人员教学职责,建立和健全医教结合人员教学业绩评价和激励机制,推进医教结合人才培养。中医学专业核心课程采用见习医生制,实施床边教学,中医学“5+3”何任班采用师承培养模式,突出中医人才培养“读经典-跟名师-做临床”的院校和师承相结合的培养,夯实中医思维培养。临床医学专业继续与衢州市人民医院等合作推进床边教学。护理学专业推进护教结合人才培养,遴选30名学生开展床边教学试点,并从教学医院中遴选160余名护师担任双师型教师补充教师队伍。

(2) 探索应用型人才培养。学校以浙江省应用型本科高校试点项目建设为契机,结合社会人才需求和专业特色,探索应用型人才培养模式。2016-2017 学年在听力与言语康复学、医学检验技术和市场营销等专业开展应用型人才培养模式改革,听力与言语康复学专业开设校企合作“远志听力班”,采用“2+2”模式校企合作联合培养;医学检验技术专业与浙江省疾病预防控制中心开展教师互派、联合开课的办学模式;市场营销专业与上市公司“焦点科技、塔塔集团”等开展定向人才培养。

2. 课程教学创新

学校积极响应“浙江省教育厅关于课堂教学创新三年行动计划”要求,引导教师投入精力于教学,创新课堂以提升课堂教学效果。

主要表现在：

(1) 持续推进分层教学。全面梳理学校所有专业基础平台课程，结合人才培养定位及规格，构建大类基础课程分层分类平台，共计 51 门，包括西医基础课程分层模块（解剖学、组织胚胎学、生物化学、生理学、病理学、药理学、微生物学、免疫学、西医诊断学等），中医基础课程分层模块（中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、四大经典课程），化学类课程分层模块（无机化学、有机化学、分析化学）一是搭建通识教育平台、强化基础教育。通识课程由人文、艺术、社会科学、自然科学、校本特色、创新创业等五部分组成。由学校统一建设，供各专业学生自由选课。二是搭建大类基础平台、推行分层分级教学，遴选 51 门课程进行分层分级，供各专业选择。

(2) 开展课程思政改革。学校响应国家教育部号召高校课程思政化改革，召开了全校课程思政教学改革专题培训，组织遴选（专题和专业课程思政化专题）立项 28 项，政治理论课改革专项 8 项，专业课程“思政化”改革专项 20 项。积极引导教师将思政教育融入专业教育，强化社会主义核心价值观的数造。

(3) 持续开展自主学习改革。为贯彻落实国家中长期教育改革和发展规划纲要，不断更新教师教育教学观念，落实以学生为中心的教育理念，营造形成自主学习氛围，提升学生自主学习能力培养，学校将自主学习要求纳入人才培养方案，制定自主学习规范，遴选了 20 门课程开展自主学习教学改革。

3. 实践教学

(1) 实验实践基地建设。2016-2017 学年，整合学校资源，建成了中心面积共 3000 m²的临床实践教学中心，中心设置有自主学习实训室、模拟医学中心等，为医类专业学生自主学习能力和实践能力提升提供良好的学习环境；遴选了基础医学实验教学中心等 8 个校级重点实验教学中心，开展为期 2 年的培育建设，鼓励实验中心运用现代技术提升实验室管理水平，鼓励中心开展实验教学改革，提升中心核心竞争力。

(2) 学生实践能力提升。以学生能力提升为导向，推进学科竞赛，校级学科竞赛覆盖学校各专业。2016 年获全国大学生数学建模竞赛国家级二等奖 1 项，全国大学生电子商务“创新、创意及创业”挑战赛二等奖 1 项。在浙江省大学生医学竞赛、摄影、电子商务、汉语口语等学科竞赛中获得省级奖项 117 项（较 2015 年增长了 43%），其中一等奖 21 项（较 2015 年增长了 50%），二等奖 44 项，三等奖 52 项。此外，在美国大学生数学建模竞赛中获一等奖 2 项，三等奖 3 项；在全国中医院校针灸推拿临床技能大赛中获团体二等奖，在第一届全国医药院校药学/中药学大学生创新创业大赛中获一等奖 1 项，二等奖 2 项，在国际大学生程序设计竞赛亚洲区域赛获铜牌 2 块。

4. 学生创新创业教育

成立了“远志”创业学院，加入浙江省高校创业学院联盟并成为理事单位，组织 14 名创业导师参加浙江省高校创业导师培育工程培训。规定专业创新创业教育学分不低于 6 学分，主要分布于通识教育模块的限定选修课及第二课堂的实践内容，构建面向全体学生的通识性创新创业课程模块，建立创新创业学分积累与转换制度和弹性学制。

四、质量保障体系

（一）教学中心地位落实情况

1. 校领导重视本科教学工作

长期以来，我校对“人才培养是学校中心工作”的认识充分而深刻，学校领导高度重视教学工作，秉持“教师以学术为本，学生以学习为本”的理念，大力推进教学建设与改革，为教师与学生营造良好的教与学的氛围，确保教学工作中心地位。2016-2017 学年，校长多次主持专题会议，研讨教学建设经费分配、教学绩效评价、教学实验室建设、人才培养方案修订和专业招生改革等重大事项，在校领导的直接推动下，顺利完成新一轮人才培养方案的修订，构建了通识教育、大类基础和专业课程三大课程平台，施行了学生选课程、选老师、选进程、选时间的“四选”选课制度，推行了思政课程改革、课程思政改革；在校领导的带领下，走访了全省 11 个地市的主要用人单位，并召开校友见面会通报学校发展情况；在校领导的推动下，完成了医学临床技能实践教学中心的筹建工作，大力改善了实践教学条件。此外，校领导坚持每年为本科生授课，坚持领导听课制，坚持参与新生始学教育，亲力亲为推进本科教学工作的开展。

2. 教学质量保障制度建设情况

为规范本科教学活动，保证本科教育教学质量，根据学校办学目标和定位，对接人才培养过程，结合学校实际，建立健全六大类质量标准，制定了 34 个质量标准，针对人才培养的核心环节实施重点监控，形成了覆盖本科教学全过程的质量保障体系，主要包括有《本科专业人才培养方案修订的指导意见》、《教学工作基本规范》、《本科教学事故认定与处理办法》、《各主要教学环节质量标准》、《教学质量监控办法》、《教学督导工作办法》、《三级领导听课制度》、《教师课堂教学质量评价办法》、《教师本科教学工作业绩考核办法》、《二级学院教学工作考核办法》等一系列教学质量监控评价制度与办法，2016-2017 学年出台了《本科教学质量监控工作办法》、《教师课堂教学基本行为规范》等系列制度文件，进一步完善质量保障制度的建设，确保教学工作的有序开展。

（二）教学质量保障体系

学校教务处下设有教学质量管理科，专门负责本科教学质量的日常检查评价和监督工作。学校建立了较为完善的内部质量保证与外部质量监控相统一的“12363”质量保障体系（见图 1-1），即一个理念（质量立校理念），二个结合（内部保障和外部监控相结合，三级质控（学校-学院-基层教学组织三级质控），六项措施（数据监测、评估、检查、督导、评价、考核），三方反馈（利益方、管理者、社会），从质量标准建立、内部评估和外部监测信息的采集和数据的分析、信息的反馈、持续的改进等环节进行闭环管理，确保人才培养质量。

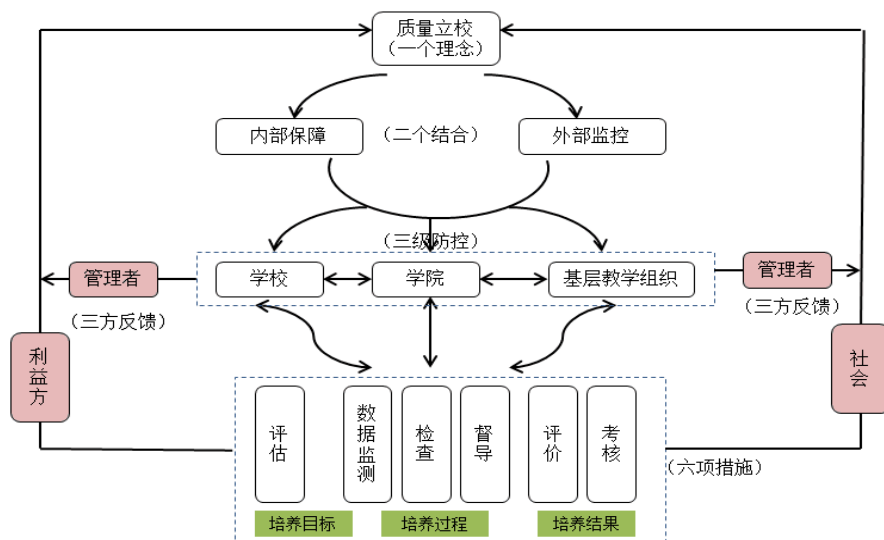


图1-1学校本科教学质量保障体系图

（三）日常监控及运行

1. 课堂评价

开展三位一体综合评价。成立校级教学督导团队，开展督导评价；积极推行同行评价，将同行评价纳入教师年度考核课堂评价，引导学院充分发挥基层教学组织负责人的作用，开展二级督导；坚持开展每门课程面向每位老师的学生评价。2016-2017 学年开发 APP 学生评教平台，启用随堂评价，评价结果可以实时反馈给教学管理者和利益方，有效促进了存在问题改进情况的跟踪，为学校课堂教学质量的持续改进提供技术保障。

2016-2017 学年共召开教学督导工作例会 8 次，编发《督导之声》8 期，共进行现场听课 1116 学时，收集意见与建议 320 余条，并对收集信息进行及时反馈，促进教学改进。

2. 专项检查

为了迎接 2017 年本科教学工作审核评估，在期初、期中专项检查之外，学校在 2016-2017 学年针对试卷、毕业论文（设计）、大纲和教师课堂授课等情况进行了专项检查，在学院自查基础上，由教务处牵头，联合学校纪委办、教师教学发展中心、督导专家、学院教学院长和教学秘书等组建督查组进行检查，以评促建，以评促改，评建结合，促进改进。

（1）期初、期中教学检查。开学初对全校教学工作准备及运行情况进行了全面检查，；期中开展集中听课，检查期间共完成三级督导听课 3346 学时，有效地促进教学质量和教学规范的提升，召开学生座谈会与教师座谈会，了解学校教学过程存在的不足，征求意见与建议，编发《教学质控简报》4 期。

（2）试卷检查。2016-2017 学年共开展 2 期试卷专项抽查，共抽查全校各学院 37 门课程近 2000 份试卷及相关材料，重点检查了专业核心课程，对试卷命

题质量、评分标准、试卷评阅、平时成绩评分的合理及规范情况、试卷分析等方面进行了综合评价，形成试卷分析报告 2 份，反馈课程相关教师、课程所在基层教学组织和院校教学管理人员，要求各相关单位制定问题整改责任和进程清单，落实问题整改。

(3) 毕业论文(设计)检查。对 2017 届各专业本科毕业论文(设计)开展抽查工作，共抽查有毕业论文(设计)要求的 17 个专业 223 篇本科毕业论文(设计)，对抽查中发现的部分论文格式不规范、答辩资格审查不严格、答辩组成员设置不合理等问题，汇总专家意见反馈给各学院并提出限期修改要求，以更好地提高我校本科毕业论文(设计)水平。

(4) 课堂情况检查。成立课堂教学规范和质量督查组，通过信息化智能校园平台，开展了教师课堂授课情况和学生课堂听课情况督查，重点抓教风和学风建设，推动教师开展教学设计以提升课堂授课技能，促使学生集中注意力参与课堂以提高学习效果。

3. 专业核心课程评估

为推进专业核心课程建设，加强教育教学方法改革，通过“以评促建、以评促改”，提升课堂教学质量，提高学生对专业教学水平的满意度，2016 年学校开展专业核心课程评估工作。对全校 25 个专业的 100 门专业核心课程从日常规范管理、教学团队、课程改革、教材建设、资源建设与教学效果等方面，分 7 个一级指标和 17 个二级指标，通过学院自评、材料评审、专家听课和实地考察等环节进行全面考察。共评出 11 门优秀课程，58 门合格课程，31 门基本合格课程，其中优秀课程给予 0.5 万元/门资助建设费，推动课程改革持续推进，从而提升课程建设水平；基本合格课程，要求限期整改。

4. 教师技能竞赛

举办学校 2016 年青年教师教学技能竞赛活动，通过竞赛的组织，对全校教师加强教学设计、教学论文、现场教学演示等方面的培训，并遴选优秀教师参加浙江省青年教师教学技能竞赛和全国中医药院校青年教师教学基本功竞赛。2016 年，我校教师获第四届全国高等中医院校青年教师教学基本功竞赛和第二届“中医药社杯”高等学校中药学类专业青年教师教学设计大赛三等奖 5 项，最佳论文奖 1 项；获省第九届青年教师基本功竞赛特等奖 2 项、二等奖 1 项；获中华医学会医学教育分会第六届青年教师教学基本功竞赛三等奖 1 项；获全国中医药高校课程共享联盟微课竞赛三等奖 1 项。通过竞赛组织有效提升了青年教师教学技能与水平。

5. 院长教学述职

开展学校第二期院长教学述职评议工作，学院(部门)负责人围绕教学投入、教育教学改革、教学条件、师资队伍建设、学业指导与评价等 7 大模块进行阐述，

进一步强化教学中心地位，促进本科教学工作稳步发展，推进学校人才培养质量不断提高。

（四）本科教学基本状态分析

完成教育部教学基本状态数据的录入工作。通过研读数据分析报告，进一步全面掌握学校的基本教学状态数据，发现我校存在高层次人才不多、专业间师资配布不均衡、教师参与教学改革与研究积极性不高、教师发表教学研究改革论文偏少、重大教学成果奖项不多等问题。有效利用数据分析结果，发现问题，分析原因，提出改进方案，促进教学工作的持续发展。

（五）专业认证工作开展情况

2010年、2013年和2014年学校分别进行了中医学、临床医学和中药学专业的认证。学校本着“以评促建、以评促改”的方针政策，认证后对照《本科专业教学质量国家标准》和专家意见，制定认证整改方案，落实整改措施，从办学宗旨及目标的定位、教育计划的完善、学生成绩评定的规范、师资队伍的建设、教育资源的保障、教学评价的优化、学生发展的促进、科学研究的融合、行政和管理的协同、改革与发展的思路等方面，逐条推进整改措施的落实与实施。2016年向教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会提交了中药学专业认证总结报告，并在全国会议上进行经验交流。

五、学生学习效果

（一）学生体质状况

学校将所有体育场馆和设施向全体师生免费开放，进一步调动了学生锻炼身体积极性。2017 年，本科生参加国家学生体质健康标准测试达标率 91%。

（二）学生学习满意度调查

根据麦可思应届毕业生培养质量评价报告，本校 2015 届毕业生对母校的总体满意度为 94%，高出全国医学类非“211”本科院校 4 个百分点。根据浙江省教育评估院 2017 年 11 月提供数据，我校 2016 届毕业生对学校总体满意度为 87.51%，超过全省平均满意度近 2 个百分点。

学校面向全校一至四年级本科生、研究生开展了 2016 年度学生满意度调查，通过随机抽取方式，共对 2046 名进行了问卷调查，共收回问卷 2046 份，其中有效问卷 2046 份，问卷有效率 100%。问卷内容中关于教学指标共 14 项，学生对教学满意度总体上升，平均满意度为 89.993，较上一年度上升 4.573 个百分点，同时，学生的教学期望值也较上一年度上升 5.169 个百分点，仍为所有满意度中期望值最高的项目，表明学校的教学工作在学生满意度上有所提升，但学生对教学的诉求和期望值高，教学工作任重而道远。

（三）学生毕业与升学

1. 学生毕业情况

学校 2017 届本科生（不含港澳台学生）1559 人，毕业 1527 人（97.95%），结业 32 人（2.05%），获得学位 1488 人（97.45%）。

表 5-2 应届本科生毕业、学位授予率

应届本科生总人数（不含港澳台学生）	毕业人数	毕业率(%)	获得学位人数	学位授予率(%)
1559	1527	97.95	1488	97.45

2. 学生升学情况

学校 2017 届本科毕业生免试推荐研究生 55 人，考研录取共 324 人，出国（境）留学 15 人，全校毕业生升学率为 25.8%。2017 届本科毕业生去国（境）内外升学的总人数为 394 人，占本科毕业生总人数的 25.32%。其中，国（境）内升学人数 379 人，占本科毕业生总人数比例为 24.36%，较上一届增加 1.9 个百分点；国（境）外升学人数为 15 人，占本科毕业生总人数比例为 0.96%。毕业生境内外升学的学校中包括浙江大学、复旦大学、北京中医药大学、南安普顿大学、澳洲麦考瑞大学、英国考文垂大学、皇家墨尔本理工大学、英国曼彻斯特大学、英国伯明翰大学、利兹大学、香港大学、香港浸会大学、悉尼大学、东京外语学院等。

（四）学生就业情况

学校 2017 届本科生 1559 人，截至 8 月 31 日，本科生初次就业率为 95.95%（见表 5-3），基本与上一学年持平。

表 5-3 2017 届本科生就业率

应届本科生人数	初次就业人数	初次就业率
1559	1496	95.95%

本科毕业生就业（不含升学、出国）人数共 1102 人，升学出国人数为 394 人，毕业生的主要就业流向是以医疗卫生事业单位和各类企业为主，其中去各类企业就业的比例为 54.45%，事业单位比例为 44.10%，政府机关比例为 1.45%。其中去民营企业的比例最高，为 47.64%，医疗卫生单位的比例为 41.56%（见表 5-4）。从地区流向统计表可以看出，本部 2017 届毕业生就业地区流向同比前两年分化较为明显，但主要就业去向依然集中在浙江本省为主，省内就业占比 75.59%，其中选择留在杭州地区工作的占了其中的 15.52%，同比去年下降趋势较为明显。2017 届毕业生由于省外招生数的扩大，省外就业人数上升明显，占比 24.41%，更多省外生源愿意回生源地就业，呈现良好就业势头（见表 5-5）。

表 5-4 2017 届本科毕业生就业（不含升学、出国）单位性质统计表

单位性质		人 数	比 例
各类企业 (54.45%)	国有企业	42	3.81%
	三资企业	33	3.00%
	民营企业	525	47.64%
事业单位 (44.10%)	医疗卫生单位	458	41.56%
	高等教育单位	0	0.00%
	中初教育单位	7	0.64%
	其他事业单位	21	1.91%
政府机关 (1.45%)	政府机关	10	0.91%
	国家基层、地方基层	6	0.54%
总计		1102	100.00%

表 5-5 2017 届毕业生就业(不含国内外升学)地区流向统计表

地区	浙江中医药大学本科毕业生	
	人数	比例
杭州	171	15.52%
宁波	112	10.16%
金华	90	8.17%
绍兴	112	10.16%
温州	132	11.98%
嘉兴	62	5.63%
台州	61	5.54%
湖州	34	3.09%
衢州	25	2.27%
丽水	27	2.45%
舟山	7	0.64%
省外	269	24.41%
总计	1102	100.00%

表 5-6 2017 届本科毕业生各专业就业率

专业名称	毕业生人数	就业人数	就业率
临床医学	60	58	96.67%
中医学	130	126	96.92%
临床医学	161	153	95.03%
中医学	25	25	100.00%
针灸推拿学	36	34	94.44%
康复治疗学	1	1	100.00%
口腔医学	67	65	97.01%

专业名称	毕业生人数	就业人数	就业率
食品科学与工程	21	20	95.24%
中药学	32	32	100.00%
药学	157	152	96.82%
药物制剂	33	33	100.00%
中草药栽培与鉴定	30	28	93.33%
护理学	102	97	95.10%
计算机科学与技术	88	79	89.77%
医学信息工程	28	27	96.43%
医学检验	135	126	93.33%
医学检验技术	92	90	97.83%
卫生检验与检疫	22	21	95.45%
听力与言语康复学	60	59	98.33%
生物科学	24	24	100.00%
生物技术	1	1	100.00%
制药工程	37	36	97.30%
生物工程	2	2	100.00%
英语	50	50	100.00%
市场营销	119	119	100.00%
公共事业管理	43	38	88.37%

（五）毕业生评价与成就

1. 社会用人单位对毕业生评价

（1）执业医师考试情况

执业医师资格考试是卫生行业的重要准入标准，也是衡量各学校医学教育水平和医学人才培养质量最客观的标尺，对医学教育改革与发展具有重要的导向作用。依据国家中医药管理局中医师资格认证中心发布的《2016 年中医类别医师资格综合笔试院校学科成绩分析报告》，我校中医类别毕业生医师资格考试通过

率为 87.71%，高出全国考生通过率 14.26 个百分点（全国通过率为 73.45%）；根据卫生部国家医学考试中心发布的《2016 年执业医师资格考试医学综合笔试学科成绩分析报告》，我校临床医学专业毕业生总通过率 86.67%，高出全国平均水平 12.97 个百分点，位居全国 150 多所院校的第 30 位，其中技能考试通过率排名全国第 19 位；我校口腔医学专业毕业生医师资格考试总通过率 83.87%，高出全国平均水平 10.29 个百分点，位居全国所有院校的第 24 位，其中技能考试通过率 100%，排名全国第 1 位。

（2）用人单位满意度调查

根据浙江省教育评估院 2016 年 11 月出具报告显示，我校毕业生毕业三年后的就业竞争力在全省 52 所本科院校排名第 4 位。

2. 毕业生成就

2017 届本科毕业生去国（境）内外升学的总人数为 394 人，占本科毕业生总人数的 25.32%。其中，国（境）内升学人数 379 人，占本科毕业生总人数比例为 24.36%，较上一届增加 1.9 个百分点；国（境）外升学人数为 15 人，占本科毕业生总人数比例为 0.96%。毕业生境内外升学的学校中包括浙江大学、复旦大学、北京中医药大学、南安普顿大学、澳洲麦考瑞大学、英国考文垂大学、皇家墨尔本理工大学、英国曼彻斯特大学、英国伯明翰大学、利兹大学、香港大学、香港浸会大学、悉尼大学、东京外语学院等。本部 2017 届本科毕业生自主创业 2 人，主要涉及服装、商贸等行业。

六、特色发展

(一) 优化专业结构，加强专业内涵建设

学校遵循高等教育规律，坚持育人为本，实施素质教育，以服务国家战略和区域经济发展需求为导向，按照学校的专业建设与发展规划，根据招生改革、行业需求和学校办学定位调整专业结构。2017 年暂停招收生物工程、制药工程、食品科学与工程、药物制剂、英语等 5 个专业，根据国家大健康战略、结合学校特色新增健康服务与管理、医学实验技术等 2 个专业招生，并针对国家“二孩”政策的全面实施，医疗卫生儿科医师和助产士大量需求的情况，积极申报并于 2017 年 4 月获教育批准增设儿科学、助产学、医学影像学等 3 个医学专业。学校紧密围绕浙江省经济社会和中医药事业发展的需求，按照“优势突出、特色鲜明、新兴交叉、社会急需”的原则，依托学科优势，整合校内教学资源，推进专业与学科一体化建设，围绕师资队伍、课程建设、教材建设、实践基地等核心指标，结合“健康中国 2030”规划纲要及“健康浙江 2030 行动纲要”，制定学校各专业“十三五”建设目标，明确实施路径，利用学校中医学、中药学一流学科建设基础，加强专业内涵建设。因此，2017 年获得浙江省“十三五”优势专业 5 个，获浙江省新兴特色专业 7 个。

(二) 修订人才培养方案，完善课程平台建设

2016 年，学校适应“十三五”本科教育发展的需要和 2017 年浙江省将试行按专业招生的要求，启动了 2016 版人才培养方案修订工作。围绕整体优化和特色办学、厚实基础和通专并重、素质教育和个性发展、强化实践和培养能力、因材施教和分类培养、专业教育和创业教育融合等六大原则，以国家专业质量标准及行业教育标准为指导，以适应拔尖创新人才、高质量本科人才和应用型人才培养需求为目标，积极吸纳社会优质资源参与人才培养，探索建立政府、行业、企业、用人单位等多方参与人才培养方案修订制度，不断完善人才培养模式和协同育人机制。2016 版人才培养方案修订，构建了通识教育、大类基础和专业课程三大课程平台。通识课程强化基础教育，由人文、艺术、社会科学、自然科学、校本特色、创新创业等五部分组成，其中加强了专业教育与创业教育的融合，把学科竞赛课程纳入创新创业课程体系，注重创新能力培养。大类基础平台，进行分层分级设置，推行分层分级教学，根据专业培养目标不同进行选择。专业课程加强核心课程和特色课程建设，强化专业核心能力的培养，促进特色办学。

(三) 实施学科竞赛百千万工程，提升学生实践实训能力

学校实施竞赛“百千万”工程，万名学生感知竞赛，数千名学生参与竞赛训练，数百人获省级以上学科竞赛奖项。建有 19 个学科竞赛基地，覆盖到每个专业，开设学科竞赛课程 14 门，并纳入人才培养方案的通识教育平台。学校制定

了《学科竞赛管理办法》、《教学工作奖励办法》、《教师教学业绩考核办法》和《“一方制药”奖教金管理办法》等文件，为教师积极投身竞赛提供保障和激励机制，鼓励教师积极参与学生学科竞赛指导。学校每年拨付约 100 万元用于支持学科竞赛，设立竞赛绩效奖励办法，鼓励每位学生了解竞赛、认知竞赛到感受竞赛、参与竞赛。2016-2017 学年，全校各竞赛基地有 260 余名教师直接参与指导学生竞赛，平均教师课外指导时数为 300 学时，参加各级各类竞赛训练学生达 6443 人次，其中共有 79 支队伍 395 名学生参加生命科学竞赛，覆盖医学和理工类所有专业；共有 600 余名学生参加大学生数学建模竞赛训练，涵盖医学类、计算机类、药学类、医学技术类专业，约占全校本科学生的 9%；共有 180 人参加 ACM 竞赛，占在校计算机科学与技术专业学生总数的 23%。基于以上，2016 年获国家级奖项 2 项，省级奖项 117 项，获奖学生 402 人，较 2015 年增长了 43%。

学校实施学科竞赛“百千万”工程已成为各专业本科生提升创新能力、动手能力和解决专业实际问题能力的有效手段和抓手，学生受益面广，实现了大多数学生至少参加过一次学科竞赛的课程、训练和选拔活动，通过训练与竞赛，实现学生综合能力的提升，使学科竞赛已成为我校各专业学生能力培养的重要有效途径。

七、存在的问题与对策

（一）新专业建设有待进一步加强

学校新增了医学影像、儿科学、助产学、医学实验技术、健康服务与管理等专业，新设专业缺少积淀和凝练，培养目标和课程设置尚未进行实践，与社会对人才的需求可能存在一定的距离；新专业尚处于建设初期，人才引进受到综合实力、办学条件等多方面的限制，存在师资紧缺、师资职称结构和年龄结构等不合理的现象；此外，由于建设启动资金的不足等，还存在专业实验室建设滞后，不能很好的满足新课程教学需求等问题。因此，亟待进一步完善人才培养方案，进一步加强师资队伍建设和实验实践基地建设。

改进措施：

1. 进一步重视社会人才需求和专业人才培养方案的论证与调研，在充分调研基础上，广泛吸取利益方的意见与建议，依托学科发展优势，结合中医中药发展背景，明确专业特色定位，确定专业的发展规划，厘清专业特色发展思路，做好专业内涵建设。

2. 实验室和实践基地是开展教学和科研的主要场所，实验实践教学是培养学生实践能力的主要手段，其建设水平与配置直接决定了专业的发展及培养的学生层次。新专业的建设需围绕岗位胜任力培养这一核心要素，进一步加强实验室建设，整合现有资源加强实验教学改革，根据人才培养目标定位，加大加快综合性实验项目的开发与设置，加大科研实验室开放力度，促进科研反哺教学工作的开展；进一步加强实践实习基地的建设，为后期临床教学工作的有序开展提供保障。

3. 进一步加强师资队伍建设，引进高层次人才担任专业负责人，加大专业核心课程师资引进力度和现有师资教学技能培训力度，完善教学奖励和激励措施，鼓励双师型师资队伍的建设，根据教学需要，建设一支相对稳定的双师型师资队伍，进行教学模式改革与创新，开展课堂教学方法改革与实践，保障教学工作的有序开展。

（二）专业核心课程建设有待进一步加强

专业核心课程是学生掌握专业知识和技能的重要必修课程，与专业人才岗位能力有最直接的相关性。部分专业核心课程的教学内容与专业人才核心能力之间的逻辑关系不清；核心课程的师资能力与水平、课堂教学方法与评价方式，均将影响该课程学生的学习效果，部分专业核心课程存在教学团队力量薄弱，教师教学能力有待改进等情况，主要表现为核心课程教师高级职称师资数量不足，教师课堂教学方式传统，课堂活力不足，对学生自主学习能力、逻辑思维能力和临床思维能力的培养不足，课程资源建设相对薄弱，核心课程的社会影响力和行业竞争力不强。

改进措施：

1. 进一步加强专业核心课程的梳理，理清课程教学与专业核心能力之间的逻辑关系图，进一步理清专业核心课程核心能力的构成图，明确核心能力考核的方式与方法。教学过程需围绕核心能力达成进行教学设计，通过案例教学法、翻转课堂、角色扮演、项目导向、任务驱动等教学方法，将以教师为主体的课堂转变为以学生为主体的课堂，将以教师教学为主体转变为以学生学习为主体，提高专业核心课程教学效果。

2. 加强“双师型”教学团队建设。以培养课程负责人和骨干教师为重点，通过内培外引、企业实践、国内外进修培训等方式，提高课程教学团队建设。

（三）教学质量改进有待进一步加强

学校教学信息的反馈主要通过督导听课、专项检查、学生座谈等途径反馈，信息采集具有时段性，存在反馈滞后性，导致改进滞后。教学质量监控贯穿人才培养各环节，牵涉学校各单位与部门，仅凭设在教务处的质量监控管理中心难以解决人员配置、资源条件等根源性问题，制约长效改进机制的形成，多部门协同的教学质量改进长效机制尚未健全，问题改进存在“头痛医头、脚痛医脚”现象。院校在管理过程中，普遍重视激励机制，约束机制则相对执行不严，不利于教学质量改进建议的落实，激励机制与约束机制这把双刃剑尚不能发挥很好的作用。

改进措施：

1. 依托智慧校园平台，加快人才培养全过程质量信息收集、实时反馈工作的开展。

2. 完善教学教务管理平台，加快云阅卷等现代化信息化平台的建设，所有教师通过网络端对考试试卷等进行评阅后，后台可以自动完成成绩统计及分析，教师可以实时查看分析结果，管理者可以查看所以课程考试情况的结果分析，有利于实时掌握质量数据，发现存在问题，从而指导改进工作的有效实施。

3. 加强顶层设计，进一步完善教学质量改进责任清单，以人才培养过程为轴，分解任务，责任到人。

4. 进一步完善各级各类考核制度，加强教学约束制度建设，在各类考核中加重质量考核的权重，对反馈后不及时整改或经多次反馈后整改成效不明显的，给予惩戒。

结束语

过去的一年，学校在人才培养、教育教学上取得了一些成绩，在看到成绩的同时，我们也清醒地认识到，学校的办学水平和综合实力与全国同类先进院校和省属先进院校相比还存在不少差距，教育教学改革需要进一步推进，学科建设水平需要进一步提高，学术创新和服务经济社会发展的能力需要进一步提升，师资队伍需要进一步优化，办学的国际化程度需要进一步加强，管理体制机制需要进一步创新。2017 年，我们将坚持问题导向，增强忧患意识，根据政府的战略布局和政策导向，结合当前我国高等教育、中医药事业和区域经济社会发展的新态势，坚持“学生为本、学术至上”，承担中医药传承发展重任，对接经济社会发展重大需求，融入国家和地方发展战略，着力加强学科专业和人才队伍建设，深入推进教育教学改革和体制机制创新，全面提高教育质量、办学水平和综合实力，为中医药卫生事业和浙江经济社会发展作出新的更大贡献。