

附件 2

学位授权点建设年度报告 (2021 年)

学位授予单位	名称：河南中医药大学
	代码：10471

授权学科 (类别)	名称：临床医学
	代码：1002

授权级别	<input type="checkbox"/> 博士
	<input checked="" type="checkbox"/> 硕士

2021 年 12 月 28 日

一、学位授权点基本情况

（一）学位授权点简介

临床医学是一门历史悠久的学科，临床医学硕士学位点是我校学位点建设当中的新生力量，具有相当的发展潜力。本学位点基于国家的教育发展方向，根据教育部的具体要求，结合中医药大学的发展特点，提出学位点研究生的培养目标和培养理念，立足国际研究前沿和社会实践需求，不断完善和优化培养方案，培养创新型基础研究和应用研究人才。

河南中医药大学 2012 年获得临床医学一级学科硕士学位授予权，于 2012 年开始招收临床医学专业硕士生，2012 年获批河南省第八批一级重点学科，2017 年获批河南省第九批一级重点学科。2012 年招收硕士研究生专业包括内科学、外科学、临床检验诊断学、康复医学与理疗学、影像医学与核医学等，经过近 10 年的发展，目前，硕士学位点招生范围涵盖了 11 个学科方向，分别是内科学、外科学、儿科学、神经病学、影像医学与核医学、临床检验诊断学、眼科学、耳鼻咽喉科学、肿瘤学、康复医学与理疗学、急诊医学。主要以普外腔镜微创技术的基础与临床研究、心血管病的基础与临床研究、肾移植的基础与临床研究、脑血管病的基础与临床研究方向为重点培养方向。

河南中医药大学临床医学硕士授权点现有教师 143 人，其中硕导 52 人；2021 年新增硕导 15 人，2021 年共招硕士研究生 51 人，均为

全日制，2021 年授予学位人数 29 人，除升学外，其余毕业生全部在医疗行业工作。

2021 年建设期间，本学位点在研纵向课题 31 项，在研横向课题 7 项。2021 年新增国家级项目 1 项，省部级项目 3 项，厅局级 6 项，发表学术论文 64 篇（包括 SCI 9 篇，核心期刊 29 篇，其他 26 篇），专著 7 部，专利 3 项，获得教学科研成果奖 17 项，举办会议 30 余场次。

（二）培养目标和学位标准

1. 培养目标

根据《中华人民共和国学位条例》和国家教育部《关于修订研究生培养方案的指导意见》，河南中医药大学编制并印发了河南中医药大学研究生培养方案，在此方案中，培养目标有明确规定。本学位授权点参照此规定，制定的培养目标为：

（1）掌握马克思主义基本原理，拥护党的基本路线，热爱祖国，遵纪守法，品行端正，学风严谨，具有团结协作和求实创新精神，积极为社会主义现代化建设和祖国科学事业发展服务。

（2）掌握比较扎实的临床医学基础知识，了解本学科学术发展动态，具备系统的专业知识；并掌握西医本专业领域内疾病的诊断和治疗技能。熟悉学科领域国内外学术发展沿革、现状与发展趋势。熟练应用科学研究的基本方法，以西医学的现代理论为基础，促进临床医学的新发展。

(3) 掌握一门外国语，熟练阅读本专业的外文资料，具有一定的写作能力和进行国际学术交流的能力。

2. 学位标准

本学位授权点参照我校《河南中医药大学学位授予工作实施细则》，制定了临床医学专业硕士研究生的授予学位标准：

(1) 掌握临床医学领域的基础理论和系统的专门知识，具有从事临床医学基础教学、科研、医疗的能力。

(2) 通过课程学习的学分要求，完成公共必修课、专业课、专业基础课、选修课等硕士学位课程学习，应修满不少于 32 学分。

(3) 通过开题论证、中期考核等必须的环节。

(4) 按照学校要求，提出学术型硕士学位申请的人员（含同等学力申请硕士学位人员），应具备下列条件之一。

①在 SCI 源期刊发表学术论文 1 篇；

②在中文核心期刊发表学术论文 1 篇；

③T1、T2 级期刊发表学术论文 1 篇；

④作为第一名获得“远志杯”全国中医药硕士优秀论文二等奖及以上奖励或获得专利；

⑤作为第一名获得省级及以上研究生创新实践竞赛一等及以上奖励或作为第一名获得国家行业或一级学会一等及以上奖励；

⑥参加全国中医药经典能力等级联考，三级成绩位列全校前 5%

(5) 学位论文应规范、科学，且通过科研原始资料审查、学术不端检测、学位论文专家评议和现场答辩。

（三）研究方向

目前学位点主要涵盖 11 个培养方向：内科学、外科学、儿科学、神经病学、影像医学与核医学、临床检验诊断学、眼科学、耳鼻咽喉科学、肿瘤学、康复医学与理疗学、急诊医学。其中，本学位点有 4 个重点研究方向，分别是普外腹腔镜微创技术的基础与临床研究、心血管病的基础与临床研究、肾移植的基础与临床研究、脑血管病的基础与临床研究。

1. 研究方向一：普外腹腔镜微创技术的基础与临床研究

普外腹腔镜微创外科是我院普外科的特色专科，在腹腔镜胃癌及结直肠癌根治手术、腹腔镜甲状腺手术、腹腔镜减重与糖尿病手术、腹腔镜疝修补手术、腹腔镜肝胆脾胰微创手术等方面达到国内先进水平，开展了很多包括腹腔镜下胰十二指肠切除术等高难度的手术。其中部分手术为国内首先开展，如颈部不留疤痕的完全乳晕入路腹腔镜甲状腺手术。主要的技术特色是微创，腹腔镜手术具有手术创伤小、对腹腔内脏器干扰小、病人术后恢复快等优点，降低了肠粘连、切口感染、切口裂开等并发症的发生，缩短了住院时间，降低了住院费用，并且在恶性肿瘤的根治性程度上与常规开腹手术相比无明显差异。

本方向主要研究领域为普外科常见疾病的基础及临床应用研究。
特色与优势：①开展治疗结直肠癌的相关临床研究，获得相关实用新型发明专利 3 项；②开展治疗结直肠癌的相关基础研究，获得河南省自然科学基金及中管局重大专项基金支持；③开展加速康复外科临床与

基础研究；④开展靶向 MDSCs 干预胃癌转移前微环境形成的表观遗传调控机制研究。

2. 研究方向二：心血管病的基础与临床研究

本研究团队依托于河南中医药大学第一附属医院心脏中心，该中心是国家卫生部临床重点专科、心衰协作组组长单位、国家食品药品监督管理局心血管临床药理研究基地。该中心包括 4 个心内科病区、1 个心外科病区、4 个导管室、1 个 CCU、心脏康复中心、中心实验室、膜片钳实验室。心脏中心涵盖医疗部、教学部、研究部。能熟练开展冠脉支架植入术、冠脉旋磨术、FFR、OCT 及 IVUS 指导下精准冠脉治疗、房颤射频消融术、永久起搏器植入术、左心耳封堵术、肥厚型心肌病化学消融术、先天性心脏病封堵术、经皮主动脉瓣置换术、肾上腺静脉采血术，同时围绕冠状动脉粥样硬化、心力衰竭、心律失常进行中医药相关研究。

本方向主要研究领域为防治心血相关疾病的基础及临床研究。特色与优势：①开展防治动脉粥样硬化、预防支架内再狭窄的临床及基础相关机制研究；②开展防治房颤心房电重构的相关机制研究；③开展冠心病合并其他系统性疾病对 PCI 术后冠脉微循环功能的影响研究。④开展防治心梗后心衰的社区队列研究。

3. 研究方向三：肾移植的基础与临床研究

泌尿外科是集普通泌尿外科、微创泌尿外科及肾脏移植医疗、科研、教学为一体的综合性科室，是国内三甲中医院中建科较早、规模较大、综合实力较强、独具特色和优势的专科，河南省中西医结合泌

尿外科的创建单位之一；肾移植是河南省临床医学重点学科，为首批我省通过卫健委审批的具有肾移植资格的单位之一。王光策教授作为河南省器官捐献和移植领域的开拓者和推动者之一，在中西医结合治疗慢性移植性肾病方面有深入研究。泌尿外科常规开展肾上腺肿瘤、肾肿瘤的腹腔镜手术及膀胱肿瘤的微创治疗，泌尿系结石、前列腺肿瘤的综合治疗，在河南省内率先开展前列腺增生绿激光的微创腔内治疗，尤其在尿失禁及盆底疾病的中西医结合诊断及治疗方面有独特优势。

本方向主要研究领域为肾移植手术术后常见并发症的基础及临床研究。特色与优势：①开展 Presepsin 在预测肾移植后应用 ATG 患者合并脓毒症的临床价值研究；②开展体外应用抗菌药物在移植肾低温机械灌注中对减少供体来源感染的有效性及安全性研究；③开展泌尿外科腹腔镜肾移植手术规范化研究。

4. 研究方向四：脑血管病的基础与临床研究

主要研究领域为缺血性脑血管病和出血性脑血管病的诊疗，包括急性脑卒中动脉取栓、溶栓，颅内外脑血管狭窄的支架成形术和脑血管闭塞开通术，破裂和未破裂脑动脉瘤的介入栓塞术，脑血管畸形栓塞术，颈动脉海绵窦瘘、硬脑膜动静脉瘘的介入栓塞术，静脉窦狭窄和闭塞的介入治疗术。特色与优势：神经介入治疗创伤小，恢复快，住院时间短，对病人心理压力小，治疗过程精准，靶向性强直达病灶，最大限度的减轻病人负担和改善预后。

本方向主要研究领域为脑血管病的基础与临床研究。特色与优势：①开展桥接血栓抽吸术联合替罗非班对急性脑梗死血栓重负荷患者的临床研究；②开展中脑导水管周围灰质 5-HT₇ 受体在重复电针预处理镇痛作用中的机制研究；③开展基于炎症反应及血小板聚集用益气祛瘀解毒通络中医药干预缺血性中风脑血管支架再狭窄的临床及机制研究。④与国际化医疗研究相结合，开展 3D 打印技术在桥脑小脑角区肿瘤切除术中的应用价值。

（四）师资队伍

加大师资队伍建设的力度，重视中青年教师的培养和教师队伍结构的调整，加大人才引进力度，扩大骨干教师人群，教师队伍的职务、年龄、学历得到逐步改善，师资队伍建设呈现整体良好发展态势。

1. 师资规模和结构

截止 2021 年 12 月，临床医学硕士授权点现有教师 143 人，硕导共计 52 人。

（1）年龄结构：26 岁至 35 岁人员 23 人，36 岁至 45 岁人员 50 人，46 岁至 59 岁人员 67 人，60 岁及以上人员 3 人。平均年龄 45 岁。

（2）学历结构：具有博士学位人员 32 人，占比率约 22.38%。

（3）职称结构：正高级职称 36 人，副高级职称 63 人，中级职称 44 人；其中高级职称占比率约为 69.23%。

（4）导师结构：硕导 52 人，导师占比率约为 36.36%。

详见下表 1。

表 1 临床医学学位点专任教师人员结构

专业技术职务	人数合计	年龄分布					学历结构		硕士导师人数	最高学位非本单位授予的人数
		25岁及以下	26至35岁	36至45岁	46至59岁	60岁及以上	博士学位教师	硕士学位教师		
正高级	36	0	0	4	29	3	11	17	28	35
副高级	63	0	0	32	31	0	18	28	24	60
中级	44	0	23	14	7	0	3	29	0	41
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
总计	143	0	23	50	67	3	32	74	52	136

2. 师资水平

我校临床医学学科为河南省重点学科，每年上级部门及学校对学科建设投入大量经费，为本学科师资队伍建设提供有力保障。本学科坚持“传承实践，创新理论，突破重点”的建设思路，以 11 个培养方向、4 个重点研究领域为主要发展方向，不断壮大中坚力量，各方向之间相互依托、相互支撑。学术带头人、后备学术带头人、学术骨干、知名专家在硕士研究生培养工作中起到了重要的引领作用。

2.1 普外腔镜微创技术的基础与临床研究方向带头人

张楠：临床医学学科带头人，普外腔镜微创技术的基础及临床应用研究带头人。主任医师，普外科博士，河南中医药大学第一附属医院普外微创腔镜科主任，博士研究生导师。河南中医药大学中西医结合外科教研室主任，中国医师协会外科分会肥胖与代谢外科专业委员会委员；中国抗癌协会中西医整合专业委员会常委；河南省中西医结合学会腔镜外科分会主任委员；河南省医学会微创外科专业分会副主任委员；河南省抗癌协会胃肠道间质瘤专业委员会副主任委员；河南省

中西医结合学会微创外科专业分会副主任委员；河南省中西医结合学会甲状腺疾病分会副主任委员；河南省医师协会脾脏与门脉高压专业委员会常委；河南省医师协会肝胆胰专业委员会委员；河南医师协会胰腺专业委员会委员；河南医师协会甲状腺与甲状旁腺专业委员会委员；从事普通外科专业临床、教学和科研工作 28 年。擅长肝胆胰外科疾病、甲状腺外科、胃肠外科、腹腔镜减重等微创外科手术及常规手术。曾在中国人民解放军总医院（301 医院）、暨南大学附属第一医院微创中心进修学习肝胆外科及腹腔镜微创技术，2012 年 1 月至 2013 年 1 月受省委组织部委派前往哈密地区中心医院援疆一年，任职普外科主任。

主要研究方向为防治结直肠癌及结直肠癌肝转移的临床及基础机制研究、腹腔镜术后加速康复外科的临床与基础研究。主持省部级课题 2 项，主持河南省中医药专项科研课题 3 项，实用新型专利 3 项，SCI 论文 2 篇，中文核心及国家级论文 20 余篇。

2.2 心血管病的基础与临床研究方向带头人

陈玉善：心血管病的基础与临床研究方向学术带头人，主任医师，教授。世界中医联合会介入心脏病分会常务理事，中华中医药学会介入心脏病分会委员，中华中医药学会心血管分会委员，河南中西医结合学会心血管分会副主任委员，河南中医药学会介入心脏病分会副主任委员，河南省医学会心血管分会委员，河南省医师协会高血压分会常务委员，河南省康复学会心血管分会常务委员，中国胸痛中心认证专家。

本方向主要研究领域为防治心血相关疾病的基础及临床研究。开展防治动脉粥样硬化、支架内再狭窄的临床及基础相关机制研究；开展防治房颤心房电重构的相关机制研究；开展冠心病合并其他系统性疾病对 PCI 术后冠脉微循环功能的影响研究。开展防治心梗后心衰的社区队列研究。主持或参与国家级课题 5 项，省级课题 10 余项。省部级科技成果 3 项，专利 2 项，近五年发表学术论文 10 余篇。

2.3 肾移植的基础与临床研究方向带头人

王琐刚：肾移植基础与临床研究方向带头人，副主任医师、副教授、医学博士、硕士生导师，河南中医药大学泌尿研究所副所长，泌尿外科一区/肾移植科行政主任，世界中医药学会联合会仲景传承与创新专业委员会理事，中华医学会泌尿外科分会移植学组委员，中国医师协会器官移植围手术期管理专业委员会，中国医疗保健国际交流促进会肾脏移植分会病理学组委员，河南省医学会器官移植专业分会常务委员，河南省医师协会器官移植学分会常务委员，河南省人体器官移植质量监控中心专家，河南省中西医结合微创外科专业委员会委员，河南省老年学和老年医学学会泌尿外科专业委员，河南省中西医结合男科专业委员，河南省抗癌协会中西医整合肿瘤专业委员。

主要研究方向为 DCD 供肾功能评估和维护、肾移植关键技术的优化与应用研究以及移植肾脏病一体化治疗的临床与基础研究。发表论文 30 篇，主编及参编论著 5 部，主持及参与科研课题 14 项。

2.4 脑血管病的基础与临床研究方向带头人

吴涛：脑血管病的基础与临床研究方向学术带头人，河南省教育厅学术技术带头人，医学硕士，加拿大 Alberta 大学医学中心访问学者，主任医师、硕士生导师，河南中医药大学第一附属医院介入科主任，第一临床学院神经病学学科带头人，脑病五支部书记，全国卫生系统青年岗位能手，2016-2021 浙江省自然科学基金委评审专家，2019-2021 山东省科技成果奖评审专家，中国中医药信息学会中西医结合介入分会副会长兼神经学组主任委员，中国微循环学会神经保护与康复专业委员会委员，中国欧美留学会医师协会脑血管病分会委员，河南省中西医结合学会介入医学分会候任主委，河南省医院管理协会介入分会副主任委员，河南省中医系统介入质控委员会副主任委员，河南省医师协会神经介入专业委员会常委（青年委员会副主委），河南省卒中学会中西医结合学会常委，河南省中西医结合学会神经专业委员会常委，河南省肿瘤微创治疗专业委员会常委。

研究方向为基于炎症反应及血小板聚集用益气祛瘀解毒通络中医药干预缺血性中风脑血管支架再狭窄的临床及机制研究、动脉灌注雷帕霉素联合肝动脉化疗栓塞治疗肝移植瘤兔模型实验研究、mRNA-527 与经肝动脉化疗栓塞术治疗肝细胞癌预后的关系。发表国家级以上专业学术论文 40 余篇，SCI 收录 13 篇（第一作者或通讯作者），参编著作 7 部，主持国家自然科学基金项目 1 项、河南省教育厅重点项目 1 项、等 6 项课题，主持获得河南省教育厅科技成果一等奖 1 项。

二、年度建设取得的成绩

（一）制度建设

1. 推动成立实体管理机构

建设期间，学校结合本学位点实际情况，认真研究建设发展中的瓶颈和困局，科学规划。2021年4月，围绕体制机制的改革与创新性，我校设立了河南中医药大学医学院、第五临床医学院，融合成立包含教学管理、学位点建设、学科建设管理的实体管理机构。负责临床医学本科、研究生等学生管理、教学管理、课程设计、专业方向凝练、师资队伍建设、教学组织建设、教学质量考核、人才培养等，基础教学依托医学院、公共课依托相关教研室，临床课教学主要依托河南中医药大学第一临床医学院、第五临床医学院。

2. 修订教学管理制度建设

学校十分重视研究生课程教学改革，先后修订了《河南中医药大学研究生教学管理工作实施细则》、《河南中医药大学研究生教学事故认定及处理的暂行规定》、《河南中医药大学研究生教学调、停课管理办法》，通过完善教学管理制度建设，不断规范教学运行。

3. 推进教学方式与方法改革

学位点将现代教学理念和信息化教育平台（腾讯会议、课堂派、钉钉、雨课堂等）引入教学，采取线上和线下结合的教学模式，推进信息技术与课堂教学深度融合，在疫情期间发挥了巨大作用。并采用PBL、案例式、参与式、引导式和探究式在内的教学方法，促进学生主动学习，提升课堂教学效果。

4. 加强课程教学质量

督导学校出台了《河南中医药大学研究生督导管理办法》，建立督导听课、学生评价、同行评价和管理人员评价相结合的质量督导监控机制。采取听课制度对研究生课程教学进行督导，及时发现问题反馈至任课教师。持续推动研究型教学方法改革，征求学生教学意见，开展满意度调查，学生参与任课教师评价，建立学生及教师参与的教学评价反馈机制等，以提高研究生课程教学质量。同时，学校委托第三方高等教育管理数据与解决方案专业机构麦可思实施研究生就业与培养质量评价项目等，促进教学改革，提高培养质量。

（二）师资队伍建设

1. 优化师资队伍结构，引入新鲜力量。2021年新增硕士研究生导师15人，其中新增第二导师3人，10人晋升为高级职称，10人获得教师资格证。

2. 聘请校外教授，增强科研能力。本学位点目前引进有国家杰出青年科学基金获得者、教育部长江学者唐熠达为特聘教授，教育部长江学者蔡秀军为特聘教授，国家杰出青年科学基金获得者曾春雨为讲座教授，以充实师资队伍。一方面指导加快科研项目申请及科研产出，一方面指导人才队伍培养。

3. 通过“西学中”夯实中医基础。学位点积极贯彻落实《中共河南省委 河南省人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》精神，按照《河南省卫生健康委关于加强非中医类别医师学习中医培训工作的通知》要求，90%以上教师参加了中医培训，目前学习了中

医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中成药学概论、中医推拿学、中医经典课程、中医科研思路与方法等课程，且每周门诊跟师学习，已基本掌握中医药基础理论、基本知识和基本技能，能运用中西医结合方法对临床疾病辨证辨证施治。

（三）教学科研支撑

1. 多点培训教育基地

河南中医药大学第一、二、三附属医院、河南中医药大学附属郑州人民医院为临床医学研究生提供实习、培训基地，校外兼职导师单位河南省人民医院、武警河南总队医院、杭州市第一人民医院、郑州市骨科医院等也成为临床医学研究生临床学习、培训单位。

2. 教学平台建设

我校建立了医学教育中心，包括临床技能实训中心、图书情报室、临床教研室、电子阅览室、多媒体教室，医学教育中心引入了智能化医学综合模拟系统、腹腔镜手术模拟系统、虚拟内镜操作系统等先进模拟教学器具。实训中心围绕“今天的模拟，为了明日的医疗安全”教学理念，全力打造了6大实训室：内科实训室、外科实训室、妇儿实训室、急救实训室、腔镜实训室、护理实训室，4大模拟单元：模拟门诊单元、模拟病房单元、模拟手术室单元、模拟ICU单元，以及1个先进的专科教学平台：腹腔镜技术平台。除了硬件设施，在教学平台建设中，不断深化教学改革，构建智慧教学平台，充分利用“腾讯会议、课堂派”等，将信息技术和课堂教学深度融合，优化教学元素，提高教学效果，培养学生的核心素养和高阶思维能力。

3. 科研平台建设

目前本学位点的实验室平台依托大学拥有的2个国家中医药管理局重点研究室、6个国家中医药管理局三级实验室、1个河南省协同创新中心、2个河南省重点实验室、3个河南省工程技术中心、1个河南省工程实验室、3个河南省高校工程技术研究中心、3个河南省高校重点学科开放实验室、3个郑州市重点实验室。学校有实验动物中心、电镜中心、医学类共享平台、药学类共享平台等4个共享平台。

临床医学在学校领导的大力支持下，共享实验支撑平台，通过外出培训、国外研修、访学、申报课题、成果鉴定等方式培养学科骨干人员。利用各种交流平台，联合各地市级医院进行相关临床科学研究，如：与周口市中心医院、开封市人民医院、新乡医学院一附院等联合，进行前瞻性、多中心、随机对照临床研究。在举办的国家级和省级的继续教育项目中，开设科学研究论坛，对广大医务人员，包括在校生在内，进行科研素质培训。在学会内部组织成立科学研究学组，在学会层面，规范我省广大临床人员科研行为，扩展科学研究活动的涉及范围。

（四）科学研究

1. 科研项目情况

本学位点2021年新增国家级项目1项，省部级项目3项，厅局级6项。

2. 科研成果情况

2.1 发表科研论文

建设期间，本学位点共发表科研论文 64 篇，其中 SCI/EI 收录 9 篇，核心期刊 29 篇，其他 26 篇。

2.2 出版专著

2021 年本学位点共出版专著 7 部。

2.3 科研获奖

2021 年获得教学科研成果奖 17 项。

2.4 获取专利

2021 年获得专利 3 项。

（五）奖助体系

我校建立有完善的奖助体系制度，制定了《河南中医药大学研究生国家奖学金、学业奖学金和国家助学金管理办法》、《河南中医药大学研究生校内奖助学金评定管理办法》。包含详细的奖励资助标准、申请条件，坚持公开、公正、公平、择优的原则，实行公示制度，以确保我院奖学金管理工作的顺利有序进行。2021 年临床医学专业研究生国家奖学金覆盖率约 2.6%，国家助学金覆盖率 100%，国家学业奖学金覆盖率约 20.5%，校内奖学金覆盖率约 27.4%。

（六）人才培养

1. 招生选拔

临床医学硕士学术授权位点自 2012 年开始招生，2021 年共招临床医学硕士研究生 51 人，较上一年度招生人数有显著提升，增幅在约 19%，2021 年授予学位人数 29 人，增幅为 10.3%；授予学位率 100%，

除升学外，其余毕业生全部在医疗行业工作。本学位点针对学术学位研究生招生选拔方式，采取积极有效措施，适当扩大复试考生比例，强化复试环节考核。一是加强招生宣传力度，通过举办校内外考研咨询会、网上宣传等，吸引优秀生源报考；二是畅通调剂渠道，强化复试环节考核，提高复试成绩的权重，扩大导师招生自主权；三是注重学生科研思维和动手能力的考核，宁缺毋滥；四是强化“阳光招生工程”，注重招生各环节的监督和引导，纪检监察参与，扩大信息公开的内容。严格执行既定完备的招生选拔流程及工作方案，充分体现公开、公平、公正的原则。录取申报材料各项内容透明、规范。录取优质生源率高，学生科研基础扎实。

2. 思政教育

2.1 思政教育理论课开设：学位点教育以坚持立德树人为根本，强化“四个服务”意识，围绕“培养什么人、怎样培养人、为谁培养人”这一根本问题，按规定开设研究生思政课。加强师德师风建设，推动教师承担起课程思政主体责任，自觉将思政教育融入各类课程教学；强化思想理论教育和价值引领，深度挖掘各门课程蕴含的思想政治教育元素和承载的思想政治教育功能，实现思想政治教育与知识体系教育的有机统一，强化“思想大课堂”理念，努力构建全员育人、全程育人、全方位育人的大思政格局。组织教师积极参加思想政治教育研究课题申报。

2.2 课程思政：按照习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上的要求，学位点导师充分利用课堂教学渠道，挖掘各类课程思政政

治资源，把研究生教育各类课程都与思想政治理论课同向同行，形成协同效应，发挥每门课程的育人作用，全面提高人才培养质量。参加“课程思政”教育教学改革研讨会，及时协调解决教师在开展课程思政工作中存在的困难和问题，积极推进我校课程思政工作的实施。2021年度获得学校课程思政教学设计一等奖1项。

2.3 研究生辅导员队伍建设：严格研究生辅导员的选聘标准和程序，优化专职辅导员结构。进一步完善培训体系，实现培训覆盖率100%。重视辅导员的理论学习，积极推进学习型学生工作队伍建设，加强辅导员的思想政治教育，定期举办辅导员工作论坛、工作研讨会。组织参加2021年新进辅导员培训班，搭建相互交流与学习的平台，不断提升学工队伍理论素养、实践技能。

2.4 党建工作：以党的十九大和十九届六中全会精神为主线，围绕立德树人根本任务，在意识形态管理、思想政治教育、党风廉政建设等重大事项和关键环节发挥党组织政治核心作用。在学校党委研工部领导下，严格落实党史学习教育工作要求，立足“四史”，通过“学”、“赛”、“讲”、“展”四个主要形式，组织开展“学党史，知党情，杏林青年向党靠拢21天打卡学习活动”、“十九届六中全会精神宣讲”三句半快闪活动等一系列形式丰富的党史学习教育活动。注重创新驱动，务实党建品牌培育，“星火先锋”大学生党员成长计划开展四年，作为培育思想、学作为培育思想、学习、实践、服务、创新和廉洁引领的党员先锋载体发挥着积极的作用。21年度“星火先锋”公众号推送各类学习内容、原创文章210篇，年度累计阅读量63000

人次。

临床医学学科学科覆盖 4 个二级党委、47 个支部。学科坚持社会主义办学方向，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以实现高质量发展为主线，认真落实立德树人根本任务，立足学科专业特色，深入挖掘学科资源，积极开展课程思政教学改革，将知识传授与价值引领有机统一，实现课程育人。学科支部充分发挥战斗堡垒作用，抓好党建工作任务落实，深入贯彻党史学习教育要求，认真开展“我为教职工生患者办实事”活动，疫情期间凸显党员担当，积极参与抗疫医疗队工作。冯博获得 2021 年河南省卫生健康系统“十大杰出青年”荣誉称号。

3. 课程教学

核心课程是研究生课程体系的中流砥柱，是研究生培养目标的主要实现载体，核心课程的学习是保障研究生培养质量的必要环节，本学位点有完善合理的《临床医学硕士研究生培养方案》，按照培养方案要求，其课程设置充分体现了基础性、广适性、交叉性和前沿性。其中，公共学位课有四门，分别是“新时代中国特色社会主义与实践”由刘金鸽老师授课，“自然辩证法概论”由刘召顺老师授课，“公共英语”由丹阳老师授课，“医学专业英语”由贺娜娜授课，公共必修课有两门，分别是“医学统计学”由王瑾瑾老师授课，“科研思路与方法”由朱志军老师授课，专业课有三门，分别是“医学免疫学”由张小莉老师授课，“病理学研究进展”与“病理生理学研究”由高爱

社授课，另有素质拓展课程，包括“名师大讲堂”、“研究生社会实践”、“硕博论坛”。

在课程教学建设方面，加强课程教学管理，树立人本管理的理念，坚持发展观念，优化研究生课程体系设置，加强课程管理，合理组织课程教学资源，增加课程教学投入，改进课程管理方法，构建完善的研究生课程教学管理的评估监控体系。具体包括：实行“竞课制”，优化课程设置体系，成立“研究生教学指导小组”，对授课需求、教师的课堂教学质量和学生的课堂学习状态进行常态化监督、提出改进意见等。

4. 导师指导

4.1 导师遴选：改革导师遴选和评定办法，不断提高导师准入门槛，突出思想品德及科研业绩在遴选条件中的比重。并打破职称与资历的限制，申报硕士研究生导师者，具有研究生学历、硕士学位及中级以上职称，目前承担有与研究方向一致的国家级科研项目或课题（第一负责人，不含子课题），科研经费在 15 万元以上，可直接申报硕士研究生导师。通过个人申请、二级院系、学校两级学位委员会审议通过，校园网公示，程序严谨、公开透明，并实行动态管理。

同时强化导师与招生培养紧密衔接的岗位意识，依据导师学术业绩、年度考核、科研经费等核定招生资格，保证学生的培养质量。

4.2 导师培训：加强对导师的培训管理。提高指导能力，建立集中培训与专题培训相结合、新遴选导师与老导师培训有别、师德培训与学术能力培训兼顾，建立国家典型示范、省级重点保障、培养单位

全覆盖的三级培训体系。构建新聘导师岗前培训、在岗导师定期培训、日常学习交流相结合的培训制度，加强对培训过程和培训效果的考核。2021年学校层面、二级学院层面分别从政治理论、国情教育、法治教育、导师职责、师德师风、研究生教育政策、教学管理制度、指导方法、科研诚信、学术伦理、学术规范、心理学知识等作为培训内容，通过专家报告、经验分享、学习研讨等多种形式对研究生导师进行10余场次的培训，切实保障了培训效果。

4.3 导师考核：导师考核按照《河南中医药大学研究生指导教师考核办法》，主要考核导师在聘期间德、能、勤、绩等方面的工作情况，导师考核满分100分，每年年初考核上一年度工作情况，各学院考评本单位所属各学科导师，并审核、存档有关支撑材料，确定导师考核结果等级。研工部、研究生院对学院考核优秀等级的导师进行审核。导师考核结果最后由学校统一认定、公布。凡考核为不合格的导师，限制其下一年度招收研究生；累计两次考核为不合格者，停止其研究生招生；累计三次考核为不合格者，取消其导师资格；以后如申请招收研究生，需重新按照导师遴选办法参加导师资格遴选。

5. 学术训练与交流

5.1 学术训练

为提高研究生创新思维能力，我校建立了以科学研究为主导、学生能力培养为目的的学术训练体系。同时强化导师对学生的培养意识，各学科专业通过定期组织内部学术沙龙、学术交流会、文献阅读报告等，并结合研究课题引导学生科学选题、撰写课题申报书、发表

学术论文，将学术训练纳入研究生培养计划中，着重培养提高研究生的科学思维和科研创新能力。

5.2 学术交流

经过多年努力，各专业陆续举办领域内重要学会会议。内科学的“黄河心血管病防治论坛”，“中华医学会第十九届全国临床流行病学与循证医学学术会”，“河南省中西医结合循证医学方法培训班”，“第七届中部介入医学进展与创新论坛（2021）暨河南省生物医学工程学会介入医学与工程专业委员会年会”，“胸痛中心示范基地观摩培训班”，“河南中医药学会介入心脏病学分会暨河南省中西医结合学会心血管病分会学术年会”；外科学的“中西医结合 ERAS 在腹腔镜胃癌根治术的应用学习班”，“河南中西医结合学会腔镜外科分会学术年会”；神经病学的“中医药干预联合神经介入治疗急性缺血性脑血管病新技术培训班”，临床检验诊断学的“2021 年河南省分子诊断技术质量控制培训班”；影像医学与核医学的“中原医师论坛暨儿科超声诊断新进展学习班”，“直肠肛管周围疾病的超声诊断培训班”，耳鼻咽喉科学的“耳鼻咽喉临床适宜技术学习班”，等。在搭建的各种学习交流平台上，各学科不断发挥自身优势，弥补不足，提高学科在同行领域内的学术竞争力。以“第十二届黄河心血管病防治论坛”为例，该论坛已经成为中国中西医结合学会心血管分会旗舰下的品牌会议之一。大会邀请心血管领域专家就心血管研究新进展、学术热点聚焦等内容做主旨演讲、专题讲座、指南解读等；介入心脏病学专场包括技术培训、新技术器械呈现、围术期管理、疑难复杂介入

病例（CHIP）展示等；冠脉影像及功能评价专场进一步强化精准 PCI 理念，推动心血管介入诊断与治疗的规范化，为心血管介入难点指点迷津；临床疑难病例专场，精选临床疑难病例，体现“三基三严”，注重临床思维，邀请全国著名心血管专家点评解惑；基层冠脉介入质控专场，以实战病例为抓手，点评冠脉介入策略与技术选择，推动河南省基层医院的冠脉介入规范化。会议内容涉及中西医结合心血管病、心血管护理、胸痛中心建设、冠心病、心律失常、心衰重症、心脏康复、临床复杂病例、血脂血压、精准 PCI、血栓论坛、河南省中西医结合学会心血管病分会年会等 13 个论坛，来自全国中医、中西医结合及西医专业领域的近 200 名专家进行了大会授课与主持，在线参与人数 11.48 万。依托 3 个中医药国际合作基地和多个校际间学术交流平台，学校每年投入专项资金鼓励学生出国（境）开展学术交流活动，开阔了学生的国际视野，提高了育人质量。与马来西亚管理科学大学建立“中国-马来西亚仲景中医药中心”助推“一带一路”健康卫生行动，通过培训教学与科学研究，仲景文化合作扩大中医药海外影响力，满足海外分校学生临床见习需求。

6. 学位论文质量

论文材料翔实，写作规范，计算准确，推理严密，格式标准，文字表达流畅，图标清晰准确。本学位点学位论文在各类论文抽检、评审中受到同行评阅专家的一致好评，硕士学位论文匿名评审结果均在良好以上。毕业论文外审通过率 100%。研究生全员参与导师的科研

课题研究，参与比例 100%，硕士学位论文选题 95%以上为导师在研课题或与其研究相关的项目，学位论文抽检 100%合格。

7. 学风建设

以德育人，建设和保持良好的学风与学术道德风尚，是全面实现培养目标，良好的学风和高尚的学术道德，是研究生必备的思想素质。本学位点严肃学风建设，重在思想教育，通过一系列举措严格制止学风不良现象，通过以下几个方面进行体现：1、严格招生流程，宁缺毋滥；2、在入学之初进行研究生科学研究与学术规范教育，2021 年 9 月，本学位点专门组织一场题为“临床医学硕士研究生学术规范教育”的讲座，要求所有临床医学导师、在读硕士研究生全员参与，强调科学研究工作中，坚持实事求是、忠于真理的科学精神和严肃认真、严谨细致、一丝不苟的科学态度，论文撰写中无有重大失误。3、严格遵守河南中医药大学学术论文写作规范。诚实，谦虚，尊重他人劳动成果。论文撰写中无抄袭、剽窃、造假等不道德行为，遵守国家的有关法律法令。4、学生 100%进行原始数据审核，通过递交实验数据记录本，严肃实验数据，做到有据可依。防止和减少因学风不正而造成的科研工作的重大失误，防止和杜绝因违反学术道德规范而发生抄袭、剽窃、造假等现象。5、导师是研究生的“第一责任人”，对学生的学风和学术道德状况负有重大责任。对研究生学风不正或违反学术道德规范的问题，学位点会与导师进行沟通，及时察觉，进行批评教育，督促学生认真纠正；若问题与导师失职有关，导师要承担相应

的责任。目前本学位点通过上述举措严把学风建设关，目前无不良事件出现。

8. 管理服务

本学位点研究生分布于第一临床医学院、第二临床医学院、第三临床医学院、第五临床医学院四个院部，每个院部均有主管研究生思政教育的副书记和主管研究生培养的副院长，目前四个院部有研究生专职管理人员 14 人。保障研究生权益并使其管理制度化是有效保障研究生学习、生活的制度保障，本学位点始终坚持“以人为本”，不断深化改革学生管理制度，加强高校师生制度化意识，加强研究生民主参与研究生权益保障制度化建设，让研究生对研究生权益保障制度的制定到实施有一定的知情权、参与权、监督权，坚持民主性原则，健全研究生会等学生组织，鼓励学生自愿参与到研究生权益保障制度化建设中，日常中，通过座谈会、调研等形式，围绕研究生的日常管理工作，如课程安排、学术交流、后勤、安全等方面展开讨论，让学生代表发表己见、建言献策等。2021 年度研究生满意度调查报告显示，本学位点研究生对学校研究生教育培养总体评价满意度为 93.1%，对学校研究生管理服务总体评价满意度为 96.55%，在针对导师的总体评价、导师的学术指导评价、导师的人文关怀评价、导师日常对学生的科研或学术指导时间评价较高，均在 97%以上。

9. 就业发展

良好的育人环境培养出众多的优秀学子，研究生培养质量的不断提升，创新能力日见成效，毕业生就业率、满意度均逐步提高。2021

年临床医学硕士毕业生除升学外，均至医疗卫生事业单位工作，包括：河南省中医院、新乡市第一人民医院、中国科学院合肥肿瘤医院、洛阳市第六人民医院、濮阳市油田总医院、淮安市第二人民医院等。调查显示，用人单位对我校研究生的人品素质、专业技能、实践能力、沟通技巧等都给予了高度的评价。

（七）服务贡献

1. 助力新冠疫情防控，支援社会医疗

面对 2021 年新冠肺炎疫情反复，多次派医疗队支援新冠肺炎的救治，并派资深专家先后奔赴信阳市、驻马店市、开封市、商丘市、郑州岐伯山医院、港区定点救治医院等地指导、参与新冠肺炎疫情防控工作。期间，涌现出一批优秀的实况报道，如“有付出，更有收获”、“此心安处是吾家-感三病区抗疫实录”、“让党旗在防控一线高高飘扬”等，彰显临床医学学位点教师们的高尚风范。

2. 发挥专业优势，服务脱贫攻坚

通过“专科共建、医联体、校地帮扶”的方式，实现名医到基层，利用自身优势，开展形式多样的专科共建，为周边社区人群提供技术服务，开展医疗知识讲座，为社区人群开展义诊等，送医疗技术下基层，与周边医疗机构结成对口帮扶单位，参与医院管理、查房，定期对其开展技术培训及技术支持。与此同时，每年帮扶多家基层医院建设胸痛中心：如：新县人民医院，温县人民医院，睢县中医医院，滑县新区医院等。举办胸痛中心规范化建设培训会，每年医师获益累积 1000 余人次。定期组织胸痛中心建设单位来我院进行观摩，每年累

计 500 人次。自成立胸痛中心以来，一附院胸痛中心团队不断帮扶指导周边医院进行胸痛中心建设，尤其是成为示范基地以来，更是严格履行示范中心职责，积极主动带动和帮扶各级医院建设胸痛中心，尤其是基层医院，足迹遍布省内和全国的大江南北，为胸痛急救事业做贡献。

三、学位点建设评估与分析

在学历结构上，临床医学学位点的中间力量当中已取得博士学位的人员比例偏低，科研总体实力需要进一步提升。临床医学骨干教师数量以及在教学方面的力量需要加强，尤其在精品课程、研究生论文、科研成果方面等。临床医学方面的教学课程需要进一步优化，缺乏国家级教学成果奖、研究生教育成果奖，缺乏该专业精品视频公开课、国家级精品资源共享课。研究生缺乏高质量论文，SCI 数量少，参与申请科研项目的能力缺乏，参与对外交流并发言的次数少，参加竞赛、获奖、荣誉称号方面的人员不足。

四、下一年度建设计划

1. 建设目标

下一年度建设周期内，本学位点基于国家的教育发展方向，根据教育部的具体要求，结合中医药大学的发展特点，立足国际研究前沿和社会实践需求，逐步凸显临床医学学位点建设特色，以提高育人质量为核心，以提升科研和教学能力为基础，以师资队伍、平台建设、

科学研究为重点，进一步提升学位点核心竞争力和社会服务能力。具体建设目标有：

1.1 人才培养方向：进一步增加青年硕导、省级优秀毕业生人数、增加省级优秀硕士学位论文数量，加大人才培养力度。

1.2 师资队伍方面：加强引进博士人数、增加获批省级优秀教学组织、省级教学质量工程、高层次教学团队。

1.3 科学研究和成果方面：力争增加国家级课题，科研经费能够持续增长；增加发表中文核心论文篇目、SCI 收录篇目。

2. 保障措施

2.1 改进管理模式

改进管理模式，教育管理方面，没有形成真正意义上的教师聘任机制，考核管理制度仍需要进一步完善。引入竞争机制，实行绩效评估，进行动态管理。建立科学合理的学科考核、评价和竞争淘汰机制，壮大学科队伍的同时切实提高学科队伍的建设质量以及科研产出、转化的效率和科学性。

2.2 加强平台建设

2.2.1 教学条件建设

扩充临床医学学科图书资料：在原有基础上，继续购进教学参考书及相关学科教材，特别是增加外文教材及参考资料。完善教学素材库：**广泛收集教学素材，**包括已有的音像资料、教学图片、教案、讲稿、课件、试卷等。**完善试题库建设：**为方便学生自主学习，网上自

测，提高教学效果，促进教学质量，进一步完善试题库建设，在原有基础上，根据授课内容及学科发展，不断更新、完善。

2.2.2 河南省重点实验室建设及申请

(1) 实验室建设目的：建成河南省级甚至国家级重点实验室，提高河南中医药大学临床医学学科的影响力。

(2) 实验室建设必要性及可行性

①临床医学学科实验室建设是学科评估的重要评价指标之一，临床医学学科需要加强建设凸显中医药特色的重点实验室平台；

②河南中医药大学临床医学是目前河南省重点学科，有一定的政策支持；

③临床医学目前的硕士学位点均为科研型，建设实验室是满足培养硕士研究生的需要，随着学位点建设的完善，以后逐步申请临床医学博士点，为人才建设提供平台；

④为加快科研产出，需完善相应实验设施。

⑤缺乏重点实验室，对重点人才的引进缺乏吸引力，不利于临床医学学科人才梯队的建设和培养。

2.3 凝练研究方向、凝聚学术团队

学科建设发展不平衡，个别学科教师年龄老化，梯队呈现不明显。时刻跟踪国际国内前沿，把握好学科稳定发展与科研创新的相互关联。学术团队要层次分明，形成结构合理的学科梯队，加强高层次人才的引进，进一步提升学科的科研立项、科研奖项、科研成果转化。

2.4 进一步加强国际合作与交流

积极探索多种方式开展多种形式的国际交流与合作，吸引国内乃至国际名校、教育、科研等优质资源，有计划地引进优秀高端人才和学术团队，联合建立科研研发基地、加强合作研究。