

附件 5

# 研究生教育发展质量年度报告 (提纲)



名称：南京医科大学

代码：10312

2022 年 2 月 25 日

---

## 一、总体概况

学位授权点基本情况，学科建设情况，研究生招生、在读、毕业、学位授予及就业基本状况，研究生导师状况（总体规模、队伍结构）。

## 二、研究生党建与思想政治教育工作

思想政治教育队伍建设，理想信念和社会主义核心价值观教育，校园文化建设，日常管理服务工作。

## 三、研究生培养相关制度及执行情况

课程建设与实施情况，导师选拔培训、师德师风建设情况，学术训练情况，学术交流情况，研究生奖助情况。

## 四、研究生教育改革情况

人才培养，教师队伍建设，科学研究，传承创新优秀传统文化，国际合作交流等方面的改革创新情况。

## 五、教育质量评估与分析

学科自我评估进展及问题分析，学位论文抽检情况及问题分析。

## 六、改进措施

针对问题提出改进建议和下一步思路举措。

## 一、总体概况

南京医科大学是国家“双一流”建设高校，首批教育部、国家卫生健康委与江苏省人民政府共建医学院校，江苏高水平大学建设高峰计划 A 类建设高校。学校创建于 1934 年，时名江苏省立医政学院，抗战时期更名为国立江苏医学院。1957 年，由镇江迁至南京，更名为南京医学院。1962 年，被列为全国首批六年制医药院校。1981 年，被批准为全国首批博士、硕士学位授予单位。1993 年，更名为南京医科大学。

学校建有江宁校区、五台校区和康达学院连云港校区，校本部教职工 1900 多人。学校现有中国工程院、科学院院士 7 人（含双聘院士），美国国家医学院外籍院士 1 人，国家级高层次人才 78 人次。学校拥有国家级教学团队 6 个，其中，入选“全国高校黄大年式教师团队”2 个；有国家级课程思政示范团队 1 个，教育部“创新团队”1 个，国家自然科学基金委创新研究群体 2 个。

学校现有一级学科博士学位授权点 8 个、二级学科博士学位授权点 54 个、交叉学科博士学位授权点 5 个、专业博士学位授权点 2 个；一级学科硕士学位授权点 11 个、二级学科硕士学位授权点 65 个；博士后科研流动站 6 个。学位授权点覆盖医学、理学、工学、管理学、法学、教育学和文学 7 个学科门类；拥有公共卫生与预防医学“双一流”建设学科，国家重点学科 3 个、国家重点（培育）学科 1 个、国家临床重点专科 29 个、江苏高校优势学科（三期）6 个。在全国第四轮学科评估中，公共卫生与预防医学获评 A+ 等级，基础医学、临床医学、口腔医学、护理学获评 B+ 等级，药学获评 B 等级；9 个学科位列 ESI 全球排名前 1%，其中，临床医学、药理学与毒理学位列 ESI 全球排名前 1%。

学校设有 19 个学院，拥有附属医院、区域医疗中心、教学医院、附属疾控中心等丰富的临床和公共卫生教学资源。设有 25 个本科专业，2 个本硕博一贯制专业方向、3 个“5+3”本硕一体化专业方向，在校学生总数近 2 万人。学校入选教育部基础学科拔尖学生培养计划 2.0 基地，国家级一流本科专业建设点占全校专业总数七成以上，5 部教材荣获首届全国优秀教材奖，建有一大批国家级教学平台和课程资源。学校招生、培养和就业工作广受社会各界的好评，毕业生执业医师资格考试通过率位居国内同类院校前列，毕业生就业率始终保持在 96% 以上。

学校拥有生殖医学国家重点实验室，建有环境与人类健康国际联合研究中心、肿瘤个性化医学省部共建协同创新中心等国家级科研平台，以及 30 多个省部级重点实验室（工程研究中心、创新中心）。拥有国内一流的医学模拟教育中心和江苏省医药动物实验基地，建有省内唯一的省级卫生政策智库—健康江苏研究院。

“十三五”以来，承担国家重点研发计划项目(课题)，国家自然科学基金重大、重点项目，创新研究群体项目等国家级重大科研项目近百项，获得国家自然科学二等奖，以及一批国家级和省部级奖项。

近年来，学校广泛开展对外交流活动，与各级政府，国内外高等院校、科研机构、社会团体等建立了形式多样的联系与合作。学校先后与美国、加拿大、澳大利亚、瑞典、日本、台湾、香港等国家和地区的医学院校或科研机构建立了良好的双边合作和学术交流关系。

“十四五”期间，学校坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，聚焦一流医学教育、一流学科体系和一流办学条件，凝心聚力、统筹施策、开拓创新、改革攻坚，努力建成国内一流、国际知名的高水平研究型医科大学。

### **（一）学位点基本情况**

学校现有生物学、基础医学、临床医学、口腔医学、公共卫生与预防医学、药学、医学技术、护理学共 8 个一级学科博士学位授权点；生物学、基础医学、临床医学、口腔医学、公共卫生与预防医学、药学、医学技术、护理学、心理学、生物医学工程、公共管理共 11 个一级学科硕士学位授权点；有思想政治教育、中医内科学 2 个二级学科硕士学位授权点；有人文医学、健康政策与管理、临床医学工程、生殖医学、医学研究方法学 5 个自主设置交叉学科。有临床医学、口腔医学 2 个博士专业学位授权点，临床医学、口腔医学、应用心理、公共卫生、护理、药学、公共管理、生物与医药 8 个硕士专业学位授权点。

### **（二）学科建设情况**

学校拥有公共卫生与预防医学“双一流”建设学科，有 3 个国家重点学科、1 个国家重点培育学科、29 个国家临床重点专科、6 个江苏高校优势学科(三期)、3 个“十四五”江苏省重点学科。在全国第四轮学科评估中，公共卫生与预防医学在全国 54 所参评高校中获评 A+等级，基础医学、临床医学、口腔医学、护理学获评 B+等级，药学获评 B 等级。临床医学、分子生物学与遗传学、生物学与

生物化学、神经科学与行为学、药理学和毒理学、免疫学、社会科学总论、化学、材料科学等 9 个学科进入 ESI 全球排名前 1%，其中，临床医学、药理学与毒理学进入 ESI 全球排名前 1%。

### （三）研究生招生、在读、毕业、学位授予及就业基本状况

研究生是学科建设和科研工作的生力军，研究生招生在提高研究生培养质量过程中是首要和基础环节。研究生招生过程中，积极发挥学校研究生招生工作领导小组、研究生招生工作校级复试巡视小组职能和决策、指导作用。针对研究生招考的新形势，学校改革创新研究生招生机制，在研究生招生工作中积极开拓优秀生源，努力提高研究生选拔质量。进一步丰富和创新研究生招生宣传模式，有效分析学校研究生生源数量和质量，完善多形式、多渠道招生宣传模式，提高招生宣传的实效性。通过接收名额灵活设置、实施预报名复试、探索拔尖创新医学人才选拔模式、设置推免生新生奖学金、优选导师等政策，吸引优秀推免生源，我校接收推免生人数近 5 年持续增长。2021 年实施了“本-硕-博”贯通式天元拔尖创新人才培养计划试点选拔工作（南医大研（2021）25 号文），共选拔本校优秀推免生 9 人进入“天元拔尖计划”；同时通过给予学院和导师额外计划数，吸引本校最优推免生源，共录取该类学生共计 8 人。改革考核制度，确保生源质量。因新冠肺炎疫情影响，2021 年研究生复试继续实施网络远程结构化面试（统一流程、统一语言、统一标准）。结合医学模拟教育中心前期的实践经验，我校在全国（省）首次启动“在线临床能力考核”，在部分学院对临床专硕考生进行了试点。以开放性的试题和灵活的考察方式，对考生专业知识、职业素养和临床实践能力更加全面的考核，将临床综合能力以线上考核的形式纳入“云”复试，是我校在研究生招考工作中的一次大胆改革，亦是“后疫情时代”我校创新在线考核模式的一次有益探索；继续拓宽三年级研究生申请硕博连读，针对临床（口腔）专硕研究生，开展“5+3+X”校内优选项目，选拔优秀毕业生直接攻读全日制临床医学博士专业学位，并给予拟录取研究生自主选择导师的政策，打破传统的“招生指标跟着导师”的惯例，由学生“带指标”选择优秀导师，培育优秀专业学位博士生源。博士研究生招生全面推行“申请-考核”制，通过完善准入条件、规范提交材料、严格资格审查、优化综合考核、完善监督和申诉机制等方面，形成我校“申请-考核”制选拔模式。

目前，学历教育在校研究生 7012 人，其中博士 1058 人，硕士 5954 人；2021 年，学校共招收学历教育研究生 2703 人，其中硕士研究生 2329 人（增量 185），博士研究生 374 人（增量 37），研究生招生规模继续增长。

2021 年，学校共有 1664 名研究生毕业，有 2109 名研究生通过答辩获得学位，其中博士 499 人、硕士 1610 人。针对 2021 年毕业生就业形势，主动作为，将就业工作作为全年重点工作。开展毕业生就业情况摸排调研工作，及时关心帮助就业困难的学生。召开毕业生就业工作推进会，实行就业率周通报制度。积极与各用人单位联系，做好研究生就业推荐工作。年终就业情况：我校 2021 届博士毕业生共 203 人，毕业生就业总人数 200 人（其中就业 195 人、出国 5 人），年终就业率为 98.52%。省内就业比例为 78.50%，省内生源比例为 70.94%，留苏就业比例除以省内生源比例为 1.11。硕士毕业生共 1332 人，毕业生就业总人数 1292 人（其中就业 1226 人、升学 231 人、出国 14 人），年终就业率为 97%。硕士毕业生省内就业比例为 77.37%，省内生源比例 68.18%，省内就业比例除以省内生源比例为 1.13。

#### （四）研究生导师状况（总体规模、队伍结构）

学校每年定期组织开展研究生导师遴选、聘期考核和培训工作。学校现有研究生导师 2038 人，其中学术学位博导 226 人，专业学位博导 382 人，学术学位硕导 368 人，专业学位硕导 1062 人。其中 2021 新增研究生导师 352 人，包括学术学位博导 66 人，专业学位博导 28 人，学术学位硕导 56 人，专业学位硕导 202 人。研究生导师中，具有博士学位的导师占比 60%，45 岁以下中青年导师占比 37%。

## 二、研究生党建与思想政治教育工作

2021 年，我校全面贯彻落实全国高校思想政治工作会议精神，坚持社会主义办学方向，坚持“四为”方针，全面落实立德树人根本任务，紧紧围绕学校中心工作，不断创新提升思想政治工作质量，在党建引领、队伍建设、文化育人及解决研究生实际困难等方面积极探索，形成了独具特色的工作格局，开创研究生党建与思想政治教育工作新局面。

### **（一）坚持立德树人，持续推进研究生党建与思政教育工作**

坚持立德树人，积极构建学校、培养单位、学科、导师和社会协同思政育人体系。加强研究生辅导员队伍建设，研工部新增专职辅导员4名，并探索在培养基地聘请专职辅导员新举措。开设明德讲堂，丰富思政教育内容。积极宣传我校研究生立德树人工作，在国家级、省级等媒体推送我校研究生思政教育工作取得成果及实践经验。

扎实推进研究生党支部标准化规范化建设，形成了研究生院党委与所在直管培养单位齐抓共管新模式，点燃了党建服务高质量发展的“新引擎”，增强了党支部的凝聚力和战斗力。充分发挥导师第一责任人作用，鼓励导师积极参与研究生党支部学习教育培训，让思政教育走深、走实、更走心。

组织开展2021年“先进研究生党支部、优秀研究生党支部书记、优秀研究生共产党员”评比表彰，评选产生6个先进研究生党支部、8名优秀党支部书记、50名优秀共产党员。

### **（二）坚定理想信念，不断加强研究生思想政治素质**

各党委党支部定期组织研究生开展主题学习活动。研究生工作部牵头举办党支部书记、学生骨干培训会，充分发挥榜样的作用和党支部的战斗堡垒作用。开展“初心向党、仁心为民”主题党日系列活动，有十个学生党支部组织了学生党员参与活动，教工与附属淮安第一医院研究生导师团队联合开展了“百村万户健康行”主题党日活动，以精湛医术回报社会，以高尚医德温暖社会，用仁心仁术惠及百姓，取得了良好的反响。深入开展“深入‘四史’学习，牢记初心使命”主题教育活动，举办研究生“学党史守初心”党史知识竞赛。

新冠疫情发生后，我校研究生勇挑重担，及时返校返岗，坚守在临床一线。特别是2021年7月份南京禄口疫情爆发，我校有多名研究生参与疫情防控和志愿服务工作。1名研究生获得第十一届江苏省大学生年度人物荣誉称号。1名研究生和1个团队分别获得江苏省社会实践和志愿服务“十佳研究生”和“十佳研究生团队”提名奖。

### **（三）创新校园文化，注重发挥文化育人的功能和作用**

春节期间，组织留校研究生开展“疫路南医，雁寄长情”书信征集及“疫样新春，医起过年”主题视频征集活动，让因疫情而放弃过年回家团聚的研究生们



在学校也能感受到家的温暖；策划“书香志远，墨卷至恒”毕业季传书活动以及设立“明德研究生校友基金”，为广大毕业学子提供了一个感恩母校的平台，加深了与母校之间的情谊；组织南医大研究生公众号吉祥物设计及遴选活动，最终确定为南医研宝；在建党百年之际，与校研会合作开展“观历史电影，悟学术人生”活动，择一部电影，承百年故事。

#### **（四）解决学生关切，切实提升管理服务能力与水平**

加强与各二级培养单位的联系，分批次到 32 家研究生二级培养单位，通过实地走访和召开管理人员、导师、研究生座谈会等，全面了解研究生教育管理、党团建设、临床科研、就业等方面情况，及时处理学生在学习、生活、工作中问题。通过 2021 级新生入学教育及各类讲座，加强研究生心理健康、安全责任、意识形态等方面教育。如举办“珍爱信用，谨防诈骗”知识竞赛及反诈骗系列讲座，加强研究生们反诈能力，提升了防骗意识。

积极与校心理健康教育与研究中心合作，利用全国首个大学生心理自助互助平台（“苏心”APP）在全体 2021 级研究生新生中开展心理普测工作。邀请“苏心”设计研发团队成员、江苏省高校心理普测培训教师蔡远与研究生新生面对面，不仅提供丰富的心理学专业知识，更多的是引导学生关注自我身心健康发展。

### **三、研究生培养相关制度及执行情况**

#### **（一）课程建设与实施情况**

**深入贯彻立德树人，持续推进课程思政建设工作。**落实《南京医科大学思想政治工作质量提升工程实施方案》和《南京医科大学推进课程思政工作实施方案》要求，全面强化立德树人根本任务，把思想政治工作贯穿教育教学全过程，推进学校课程思政教育教学体系建设，重点建设 22 门研究生课程思政示范课程，推出一批课程思政示范课程，选树一批课程思政教学名师和团队，建设一批课程思政示范点，《医学统计学》入选江苏省首批高校研究生课程思政示范课程。

**优化课程设置，创新建立研究生课程体系。**经校内、校外多方调研，充分发挥专业所在单位的积极性，启动新一轮研究生课程体系建设。围绕培养要求，将研究生课程按公共必修课、专业必修课、专业选修课、通识选修课进行重新设置，



调减公共必修课，鼓励专业课建设，全校共设立专业必修和专业选修课程 195 门。

**启动研究生优质教育资源建设。**结合新课程体系建设，首次立项建设研究生优质教育资源，对线上精品课程、课程思政课程、研究生教材、专业学位研究生教学案例等 8 种项目类型的 112 个项目立项资助，旨在建立适应社会发展需求、符合创新人才培养目标、体现学校办学特色的研究生教育资源体系。《康复医学》《医用多元统计分析方法》入选首批江苏省研究生优秀教材。

**改进课程授课方式，丰富研课程教学手段。**搭建“南京医科大学研究生课程中心”在线平台，上线 78 门课程，实现校内优质课程资源共享，加强线上教育监督反馈，完善课程学习支持服务，平稳保障疫情防控期间“停课不停教、停课不停学”。牵头建设全国医科院校研究生院联盟 SPOC 平台，相关成果获 2021 年江苏省教学成果二等奖。

## （二）导师选拔培训

**完善导师遴选分类评价标准。**完善导师遴选标准，深入推进分类评价，制定导师类别明晰、遴选条件评价指标科学合理的评价体系，鼓励和扶持新兴、交叉学科。实施导师招生资格年度审核与培养的联动机制，导师实施分类评聘，分类管理。

**完善研究生导师培训体系。**构建导师培训体系，制定《南京医科大学研究生指导教师培训方案（试行）》，采用积分制，在全体导师范围内实行自主学习、集中培训、分类培训、校际学习交流等多种方式相结合的导师培训制度，实现导师培训的全员、全程、全方位覆盖，全面落实导师立德树人职责，全面增强导师岗位意识，提升导师育人能力。药学院、护理学院、第四临床医学院等多个培养单位组织院级导师培训，提高导师指导水平和能力。2021 年，首次依托高水平大学浙江大学举办新医科背景下研究生导师综合素能提升研修班，取得良好效果。

## （三）学术训练情况

**大力营造学术创新氛围。**加强我校博士研究生创新能力的培养，鼓励和引导博士研究生接受更严格的科学训练，支持博士生从事高水平、创新性科学研究工作，学校首次设立“南京医科大学优秀博士研究生拔尖创新能力培养计划”。严

格把控学术训练过程,将学术训练质量检查关口前移,推进研究生培养质量提升。首次开展科研记录的检查工作,加强对科研记录和实验数据的核查,严格要求科研记录及时、真实、准确、完整,严禁伪造和编造数据,对部分科研记录不合格研究生,取消本年度中期考核资格。

**积极实施科教医教协同育人。**学校各类实验室对临床研究生开放,接受他们开展基础科学研究,支持他们使用实验室的仪器装备。基础学科如公共卫生专业研究生进入研究所和疾控中心,进行科研实习或科研实践,培养学生创新意识和科研能力。首次开展临床医学硕士专业学位硕士研究生专项督导,围绕住院医师规范化培训要求,对附属淮安第一人民医院、鼓楼临床医学院、第三临床医学院和附属肿瘤医院督查培养过程,保证临床医学硕士专业学位硕士研究生培养质量。组织开展江苏省 2021 年产业教授(兼职)选聘工作,成功申报药学、生物医学工程两类产业教授岗位,并成功遴选 2 位产业教授。完成产业教授年度考核 12 人,中期考核 10 人。

**全面推进学术诚信教育。**以遵守学术规范作为基本要求,加强学术诚信建设,营造良好的科研环境。新修订《南京医科大学学术道德实施办法》,积极组织参加省科学道德和学风建设教育报告会,举办校内宣讲会,多种场合面向教师、研究生加强学术规范宣传,推进科研诚信承诺书签署,进一步增强了全校师生的学术规范、学术诚信。

#### (四) 学术交流情况

**精心组织系列高水平品牌学术交流活动。**自 2018 级开始,我校全日制博士生在校学习期间均须参加一次以上学术会议交流活动,作为博士必修课程。交流主要方式包括壁报展示、口头报告、论文交流等。2021 年全年举办学术讲座 160 场次,内容包含科研诚信、学术不端,以及新冠肺炎防控与临床救治等相关内容。博士沙龙和病例讨论活动有条不紊开展。

## 四、研究生教育改革情况

### (一) 人才培养情况

**启动研究生优质教育资源建设。**为创新建立研究生课程体系,经校内、校外多方调研,充分发挥专业所在单位的积极性,启动新一轮研究生优质教育资源建

设。围绕培养要求，将研究生课程按公共必修课、专业必修课、专业选修课、通识选修课进行重新设置，调减公共必修课，鼓励专业选修课建设，全校共设立专业必修和专业选修课程 195 门。结合新课程体系建设，首次立项建设研究生优质教育资源，对线上精品课程、课程思政课程、研究生教材、专业学位研究生教学案例等 8 种项目类型的 112 个项目立项资助。鼓励导师参与教学改革和研究，开展研究生教育研究课题申报和立项，立项建设 113 项，其中重点项目 22 项，立项项目 91 项。

**加速研究生考评分流改革。**强化中期考核，加大分流退出力度，博士研究生中期考核实行末位 5% 复审制度，2021 年对 8 名首次中期考核复审不合格的博士生作延期 1 年毕业处理；严把“出口关”，加大学位论文抽查比例，对于抽检结果有“存在问题学位论文”的二级培养单位及研究导师，严肃处理。清退超过最长学习年限的 24 名博士研究生。

**全面落实研究生教育督导制度。**成立研究生教育督导工作小组，实施研究生教育督导工作制度，对研究生教育的招生环节、课程教学、课程考试、培养环节考核、论文预答辩和答辩、论文质量复查等进行督导检查，以保证学校研究生教育改革和发展措施正常实施。

## （二）导师队伍建设

**完善导师考核评价机制。**依据《南京医科大学研究生指导教师岗位职责和管理办法》，强化导师岗位意识，实施导师聘期年度考核，通过考核者才有资格申请下一年度招生资格。导师聘期考核由各二级培养单位组织进行，各单位成立研究生导师考核工作小组，对照考核要求，分类审核并初定导师的考核结果，考核内容包含导师的学术水平、培养指导水平、教育教学量和同行及学生的评价。全年对 2020 年实际指导研究生的 1658 位导师进行考核评价，全面加强师德师风建设，对师德违规“零容忍”。

## （三）国际交流合作

**实施本土国际化战略。**一是建设国际化教育资源，如研究生教育理念、培养目标、课程体系、教材资料和师资力量等。学校课程改革以国际化视野为着眼点，修订教学大纲；引入英文原版教学课件和精品课程视频等优质资源，供学生远程观看和学习；邀请世界高水平大学全职教师开设线上国际课程，主要涉及临床、

药学、公卫、护理、医政等专业。二是运用智能信息技术，依托全球健康中心、“一带一路”健康促进联盟、中英心脑血管和代谢性疾病联合实验室等重要科研合作平台，举办和参加线上国际学术会议、专题学术讨论、国际合作课题研究，顺应了国际形势，丰富了国际化内涵。

**构建多渠道研究生国际合作与学术交流体系。**2021年有12名研究生入选国家建设高水平大学公派研究生项目。持续开展校“研究生国际交流与合作项目”，2021年发放经费68万元，资助17名研究生顺利完成境外联合培养。该项目一直坚持“选、派、管、用”的工作机制和“选派一流的学生，到国外一流的院校（专业），师从一流的导师”原则，2021年，我校5名省优博论文获得者中有2名，3名省级优秀毕业生中有2名，在校期间均获校联合培养项目资助出境研修。此外学校还支持院系及导师利用单位或个人合作渠道自筹经费开展国际交流活动。多渠道国际交流合作体系培养研究生成长为具有国际视野的业务骨干，服务于江苏医学需求。

**搭建国际交流合作研讨平台。**作为江苏省学位与研究生教育学会国际合作培养专业委员会主任委员单位，2021年承办了研究生教育国际合作与交流研讨会，汇聚15家高校的研究生教育、国际交流合作两条战线同志，开展交流讨论，就优质教育资源供给、助力“一带一路”建设、深化开放合作内涵，集聚共建共享资源，扩大在线教育国际辐射力，依托优势、特色学科拓展国际合作与交流范围等方面，探寻研究生教育国际交流合作新模式、新载体、新路径。

#### （四）学位授予改革情况

**多个环节加强培养过程管理。**开题报告、科研记录检查、中期考核、预答辩、学术不端检测、预评审、论文盲审七个环节，每个环节设置高标准、严要求。每个环节紧密相连，例如科研记录检查与中期考核联动，检查不合格的研究生不允许参加中期考核。学术不端检测复制比超过20%不允许参加预评审。某些环节设置淘汰机制，例如中期考核不合格的研究生给予延期、分流或退学处理。

**关口前移强化学位论文监管。**坚持质量检查关口前移，切实发挥中期考核、预答辩和预评审等关键节点的考核筛查作用。发挥学位论文预答辩早期预警作用，推动学位论文质量监管重心前移，强化导师、答辩委员会及学位评定委员会职责。实施学位论文预评审，更加客观、公正地做好学位论文的审查、评阅工作。

**多元标准优化学位授予评价体系。**建立健全以学位论文为核心的分类评价机制，不以 SCI 收录论文和影响因子要求作为唯一必要条件。多元通道助力研究生申请学位，一是在业界公认的国际顶级或重要科技期刊、具有国际影响力的国内科技期刊上发表至少 1 篇与学位论文相关的科研论著；二是新增“双优程序”申请学位，即在学校组织的学位论文盲审中 3 名专家评审意见均为“优秀”、且分委会组织的学位论文答辩结果被认定为“优秀”；三是新增获得南京医科大学卓越师资博士后培育计划入选资格；四是新增高层次应用型公共卫生博士研究生完成被省级以上政府部门采纳或委托的政策建议、专项报告，或制定国家/行业标准至少 1 件，或以第一署名人制定省级标准至少 1 件。

## 五、教育质量评估与分析

### （一）学科自我评估进展及问题分析

**培养质量仍存在薄弱环节。研究生课程建设质量有待提高。**课程体系需进一步优化，缺少博士生学位论文写作课程、硕士生规范科研记录类课程。研究生精品示范课程，核心课程设置规范需分类细化，课程设置的前沿性、交叉性不足，深度、广度、强度不够。研究生教材建设力度有待加强。研究生教材编写水平、质量有待提高，主编、参编高水平研究生教材（国家级规划教材等）较少。研究生分类培养与评价模式改革需要进一步推进。非临床类的学术学位研究生与专业学位研究生培养模式区分度不大、培养要求界限不清、评价标准针对性不强，尚未能完全满足国家、社会对不同类别、不同职业的高层次人才培养的需求。国际研究生发展质与量存在矛盾。学校现有国际研究生 212 人，且不同国家文化差异较大，而专门负责国际研究生培养的教育管理人员仅 1 人，人员配备有待加强。

**学位授权点发展不均衡。学科交叉与融合仍不紧密。**学校已形成学科交叉与融合的大环境，也认识的学科交叉与融合的重要性，但存在“形式有余，内涵不足”的现象，工作推进的深度和广度仍显不足，速度与效益仍需提高。交叉学科学位授权点建设需加快推进。学校共有 6 个自设目录外二级学科和 5 个自设交叉学科，以学院为单位的研究生教育模式，使交叉学科学位点复合型创新人才培养动力不足；现有的评价体制机制，限制了交叉学科学位点快速发展的内生动力。

**资源配置与发展规模不相适应。**研究生招生规模逐年扩大，现在校研究生近万人，学历教育研究生 7012 人，较“十三五”末，增加 15.8%。研究生教育管理人员偏少。招生、培养、学位、教育管理、党建、就业及学校学科建设工作任务多而重，与学校研究生规模和发展速度不匹配。专职研究生辅导员配备需增强。研究生的党建、思想政治教育、就业等工作，未能做到精细化、个性化管理。研究生培养基本硬件资源配置不足。2021 年学校学历教育研究生招生规模已经达 2703 人，超过全日制本科生招生规模，两校区研究生宿舍、研究生教室特别是大容量阶梯教室数已不能满足研究生生活学习需求。

## **（二）学位论文抽检情况及问题分析**

2021 年教育部对 2018-2019 学年全国授予博士学位的论文进行了随机抽检，我校共出现 3 篇存在问题论文。根据《关于反馈博士学位论文抽检专家评议结果的通知》（国教督办函〔2021〕74 号）要求，我校第一时间开展对存在问题学位论文的调研并形成整改意见，全面分析博士研究生学位论文质量保障中的薄弱环节，认真查摆博士研究生招生、培养和学位授予等方面存在的问题。下一步将加强制度建设，强化责任管理，全面落实整改方案，确保整改取得实效。有关情况如下：

我校领导高度重视整改工作，成立整改工作领导小组，由校长担任组长，分管校领导、研究生院和二级培养单位负责人担任成员。整改领导小组、校长办公会专题研究部署整改工作，分管校领导和研究生院主要负责人正式约谈了检出“存在问题学位论文”二级培养单位党政主要领导、分管领导、学位评定分委员会主席、相关导师，责令根据《南京医科大学硕士、博士学位论文抽检评议结果处理办法》（南医大研〔2019〕1 号）文件精神认真查摆问题、分析原因，并形成整改方案。主要措施包括：认真研究论文评阅专家意见，查找分析问题原因。研究生院通过对“存在问题论文”深入分析，综合专家评阅意见，发现在职医师攻读博士学位研究生是“存在问题论文”高发人员，临床研究易成为“存在问题论文”多发领域。发现主要问题集中在创新性不足、研究深度不够、研究方法简单、工作量或实例单薄、选题不合理、论文书写不规范、不严谨等方面。

## 六、改进措施

针对人才培养中存在问题，我校拟进一步完善相关规章制度，对研究生招生、培养和学位授予中的薄弱环节开展问题排查并提出改进措施。严格落实整改措施，明确整改时间节点，取得预期整改成效；科学配置研究生招生指标，开展年度审核工作，确保博士研究生生源质量；分类制订研究生培养方案，优化研究生课程体系，加强培养过程动态管理，提高研究生培养质量；压实导师责任，明确导师要全程指导研究生完成学位论文，对学位论文的选题、创新性、工作量、研究水平和写作规范等进行全方位严格把关；充分发挥各研究生二级培养单位和学位评定分委会在学位论文质量监管和后续监督整改环节中的重要作用，将抽检结果和整改成效作为研究生指导教师考核以及二级培养单位确定研究生招生资格的重要依据，也作为学位授权点合格评估和动态调整的重要指标。主要整改举措包括以下几个内容：

### （一）招生环节

上级教育主管部门抽检学位论文出现“存在问题论文”者，按照管理办法，调减所在二级培养单位下一年度全日制博士研究生招生指标，调减数额为问题论文人数的3倍；“存在问题论文”的指导教师下一年度停招该层次研究生；

研究生学位论文盲审1人次不通过的导师，由研究生院发布预警；连续2人次出现不通过的导师，由所在学位分委会约谈；研究生学位论文盲审连续3人次出现不通过的导师，下一年度停招所有类型研究生。

### （二）培养环节

**加强论文写作指导。**为提高博士研究生学位论文及学术论文的写作水平与整体质量，加强学术规范和学术道德教育，把论文写作指导、规范科研记录课程作为必修课纳入博士研究生培养环节，设置考核环节，确保学习质量。

**推进科研记录检查。**更新《研究生科研记录管理办法》，定期开展研究生科研记录检查工作，通过二级培养单位自查、互查、研究生院抽查三个环节，督促学生认真、诚信开展科研，确保其论文数据真实性，避免学术不端行为。对检查结果较差的二级培养单位，校学位评定委员会进行通报。

**健全中期考核制度。**我校中期考核由学院组织，研究生院以10%的比例抽查，确保质量把控，切实提高研究生中期考核的规范性和有效性。



**强化关键环节监督。**加强研究生教育质量监督，充分发挥督导团队的作用，在研究生中期考核、预答辩等重要环节指定必须有督导专家参加。对研究生培养全过程和培养效果进行监督和评价。

### **（三）毕业答辩及学位授予环节**

**开展博士学位论文预评审、预答辩答辩。**增设学位论文预答辩环节，由各二级培养单位组织专家对博士论文进行预评审和预答辩。目的是及时发现学位论文存在的问题，督促研究生修改和完善学位论文。预评审通过的，方允许预答辩，预答辩通过的才可参加学校组织的论文盲审。

**新增硕士学位论文预评审环节。**充分发挥各二级培养单位和学位评定分委员会在学位论文质量监督中的重要作用，在预答辩前增加学位论文预审环节。以未抽检到盲审的硕士研究生为试点，由二级培养单位组织每篇论文不少于1名专家评阅，评阅结论合格方允许按照学校相关规定自行送审。

**完善学位论文评阅管理办法。**连续2次盲审通过率在后10%的二级培养单位，核减下一年度招生指标，并由研究生院进行约谈并责成提交整改方案及具体举措等。