

附件 5

研究生教育发展质量年度报告

高校
(公章)



名称: 南京医科大学

代码: 10312

2024年2月20日

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，教育部高水平公共卫生学院建设高校，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、五台校区和常州校区（筹），校本部有教职工 2000 多人。学校现有中国工程院、科学院院士 7 人（含工作站），美国国家医学院外籍院士 1 人，中国医学科学院学部委员 3 人，国家级高层次人才 100 余人次。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”3 个；有国家级课程思政示范团队 1 个，教育部“创新团队”1 个，国家创新研究群体 3 个。

学校现有一级学科博士学位授权点 7 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 6 个、专业博士学位授权点 3 个；一级学科硕士学位授权点 10 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、法学和教育学 6 个学科门类；拥有国家“双一流”建设学科 1 个、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 34 个、江苏高校优势学科（四期）6 个。在新一轮全国学科评估中整体

实力稳中有进；13个学科位列ESI全球排名前1%，其中，临床医学学科、药理学与毒理学学科位列ESI全球排名前1%。

学校设有19个学院（含一个独立设置二级学院），拥有25个本科专业，3个本（硕）博贯通培养专业方向，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近八成，建有一大批国家级教学平台和课程资源，获国家级教学成果奖7项（一等奖1项）。学校招生、培养和就业工作广受社会各界好评，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。

学校建有生殖医学与子代健康全国重点实验室、环境与人类健康国际联合研究中心、肿瘤个体化医学省部共建协同创新中心等30多个国家级、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—江苏省健康研究院。学校积极面向生命健康领域的国家重大需求，组建了基础科学中心、创新研究群体等重大科技创新团队；承担各类重大、重点国家科技计划项目近百项；代表性研究成果在《自然》《科学》等顶级学术期刊发表，获得了以国家自然科学二等奖为代表的一批国家级和省部级科研成果奖项。

学校坚持“开门办学”，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、俄

罗斯、加拿大、澳大利亚、瑞典、日本等国家和香港、澳门、台湾地区的医学院校或科研机构建立了良好的战略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，聚焦一流学科、一流附属医院和一流办学条件，凝心聚力、统筹施策、开拓创新、改革攻坚，努力建成特色鲜明的“双一流”医科大学。

（一）学位授权点基本情况

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、护理学 7 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、护理学、心理学、生物医学工程、公共管理 10 个一级学科硕士学位授权点。有临床医学、口腔医学、医学技术 3 个博士专业学位授权点，临床医学、口腔医学、医学技术、应用心理、公共卫生、护理、药学、公共管理、生物与医药 9 个硕士专业学位授权点。2023 年自主设置交叉学科“医学心理学”。

（二）学科建设情况

2023 年，学校紧紧围绕“双一流”建设和江苏高水平大学建设目标，以一流学科和优势学科建设为发力点，稳步推进各项建设任务，在人才培养、科学研究、师资建设、社会服务、文化传承与创新、国际交流等各方面达到预期成效，高质量通过“双一流”建设和江苏高水平大学高峰计划建设中期考核。6 个学科获批江苏高校优势学科(四期)项目立项建设，实现已有一级学科博士学位授权点全覆盖。3 个

“十四五”江苏省重点学科顺利通过中期考核，进一步夯实学科体系重要基石。

学校学科整体排名首次进入全球前 400，临床医学、药理学与毒理学 2 个学科位居全球前万分之五。新增微生物学、农业科学 2 个学科进入 ESI 学科排名全球前 1%，ESI 全球排名前 1%学科增至 13 个，入围学科总数位居国内独立设置医科大学第一。9 个学科上榜 2023 年软科中国最好学科，覆盖学校全部博士学位授权一级学科，公共卫生与预防医学连续五年位居全国第一。

（三）研究生招生、在读、毕业、学位授予及就业基本状况

目前，学历教育在校研究生 8713 人，其中博士 1332 人，硕士 7381 人。2023 年，学校共招收学历教育研究生 3052 人，其中硕士研究生 2603 人，博士研究生 449 人，研究生招生规模持续稳步增长。2023 年，学校共有 2329 名研究生毕业，其中博士生 304 人，硕士生 1992 人，留学生 33 人；共有 2737 名研究生获得学位，其中，学术学位博士 167 人、专业学位博士 389 人、学术学位硕士 702 人、专业学位硕士 1448 人、国际研究生 31 人。

面对严峻的就业形势，学校将就业工作作为全年重点工作。通过“一人一档”就业台账动态掌握毕业生就业情况，关心重点群体毕业生就业去向，开展针对性就业帮扶活动；积极与重点单位、地方政府等部门联动，挖掘优质就业岗位资源；召开毕业生就业工作推进会，走访调研宁外培养单位就业情况，实行就业率周报、日报制度。我校

2023 届博士毕业生年终就业率为 97.24%，硕士毕业生年终就业率为 96.21%，硕、博两个学历层次的毕业生留苏就业比例均达 100%。

（四）研究生导师状况

定期组织开展研究生导师遴选、聘期考核和培训工作。现有研究生导师 4035 人，其中学术学位博导 757 人，专业学位博导 245 人，学术学位硕导 834 人，专业学位硕导 2199 人。其中 2023 年新增研究生导师 423 人，包括学术学位博导 53 人，专业学位博导 38 人，学术学位硕导 93 人，专业学位硕导 239 人。研究生导师中，具有博士学位的导师占比 70%，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

（一）强化思想铸魂，筑牢理想信念根基

深入实施“时代新人铸魂工程”，持续打造“一体多维”思政育人模式，坚持以思想政治教育为一体引领，融合式开展入学教育、心理健康教育、法治教育等多维度工作，开展“国旗下的思政课”“德善讲坛”等品牌教育活动，强化学生爱国主义教育。开展 2021 年度学生思想政治工作培育建设项目结项验收和 2023 年度学生思想政治工作培育建设项目申报工作，继续开展“一个学院、一个思政特色品牌”建设活动；组织开展 2023 年全国两会精神专题学习活动；深化“五史”教育与医德医风培育，以医德医风教育为主题，充分发挥榜样示范引导作用，开展援疆精神进校园系列宣讲活动；继续加强校园文化建设，打造南医特色的思政文化品牌，举办“信仰的力量”第二

十届校园读书月成果汇报会暨闭幕式。《“全阅读”书香育人涵育“中国大医”的探索与实践》被江苏省教育厅评为第二批江苏高校思想政治工作质量提升工程思政精品项目。

（二）强化规范引领，落实党建主体责任

继续聘任附属医院党建指导老师 13 名，覆盖学校全部附属医院。组织开展 2023 年度先进研究生党支部、优秀研究生党支部书记、优秀研究生共产党员的评比表彰，评出先进研究生党支部 6 个、优秀研究生党支部书记 8 名、优秀研究生共产党员 50 名，进一步发挥榜样示范带头作用。组织毕业班研究生党支部书记活动，充分发挥毕业生对母校的感情和对党务工作的热情。举办入党积极分子培训班，55 名入党积极分子参加了培训并完成结业。

研究生团工委全覆盖深入开展团员和青年主题教育，开展“思想旗帜”“坚强核心”“强国复兴”“挺膺担当”专题组织生活会，以青年典型示范引领。组织团员青年参加“青年马克思主义者培养工程”和“爱心导医，暖心就医”“医心想党，守护健康”等社区实践，为建设教育强国、健康中国贡献力量。3 个团支部获评校“五四红旗团支部”，38 名团员青年获评校“优秀共青团员”荣誉称号。

（三）强化本研一体，提高思政工作水平

深化“三全育人”综合改革和“本研一体化”改革，以“精培五术、合育红医”为方针，创建“五术兼备、五合同步、五育融合、一体育人”的具有医学院校特色的“5551”思政工作体系。出台《南京医科大学关于进一步加强和改进研究生思想政治工作的实施意见》，

充分发挥研究生思想政治工作中各相关部门的积极作用，尤其是附属医院的育人主体作用，强化“大思政”理念，构建“大思政”格局，完善“大思政”体系。积极推进本研思政工作融合开展，打通本研学段，融合联动开展“学习二十大、永远跟党走、奋进新征程”十项主题教育实践活动。推进“一站式”学生社区综合管理模式建设，试点附属医院“一站式”学生社区创新建设，围绕本研贯通构建高质量育人生态系统。

（四）强化医防融合，打造心理育人矩阵

构建健康教育、监测预警、咨询服务、干预处置“四位一体”的工作模式，以教育、辅导、咨询和危机干预为要点，打造“立体式、融合式、精准式、交叉式、前置式”心理育人矩阵。依托学校智能化大数据筛查平台与心理健康队列项目，充分整合校内外学科和医疗资源，对全校研究生开展心理普测，按照不同心理问题进行分层分类、靶向指导，建立一生一档，实施一生一策。积极推动心理健康教育融入到医德医风教育、学科教学、校园文化活动、校园环境建设过程中，开展90余次“重塑心秩序 青春再启航”心理健康主题教育活动，引导研究生构建健康和谐的身心秩序，以阳光心态、强健体魄，开启青春筑梦新征程。

（五）强化提质增效，提升综合治理效能

全新打造“南医学工”公众号，化繁为简，创新管理模式，全年推送图文404篇，阅读次数53万次，拉近师生距离。高效回应师生诉求，打通“我为群众办实事”的最后一公里，通过“师生诉求处理

平台”处理学生诉求近 300 条，将学生的“烦心事”变成“暖心事”。常态化修订研究生《学生手册》，加大宣传力度，创新宣传手段，将加强纪律约束和维护学生合法权益有效结合起来，达到营造良好学风、校风的目的，为提升学校内涵建设，扎实做好新时代人才培养和学生管理工作提供制度保障。

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

坚持立德树人，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》《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，推动研究生思政课程教学，扎实思政课程根基，新增《马恩经典著作选读》等 3 门研究生选修必修课，立项建设思政课程《中国马克思主义与当代》《新时代中国特色社会主义思想理论与实践》，马工程重点教材选用 100%。打造立体化育人载体，结合学科特色，编写 100 余个思政课程案例，辅助开展专题教学，形成 SPOC 混合式联动“问题导向”教学模式，研究生全年线上平台学习 15 万余人次。深入挖掘医学课程思政元素，用好抗疫活教材，编写《药学课程思政教学案例集》《卫生有道》课程思政案例集，开展第三批次研究生课程思政示范课程建设，新增立项课程涵盖临床医学、基础医学等 4 个一级学科，有计划

地开展课程阶段性评价和考核验收。《临床流行病学》入选 2023 年江苏省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。实施课程负责人制，对标“新医科”建设要求，更新教学理念，创新教学方法，举办天元教学资源建设专题研修班，重点围绕培养要求，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，调减公共必修课程，鼓励专业课程建设，全校共设立专业必修和专业选修课程约 200 门。围绕课程建设重点开发核心教材，着力扶持研究生教材资源弱势学科，立项建设临床医学高阶教材 2 部。围绕国家战略急需，编写《疫苗临床流行病学》《疫苗学基础》等疫苗研发专业核心课程配套教材 4 本。主编完成《流行病学》第 10 版、《预防医学》第 8 版教材，探索“纸数融合”教材编写新路径。

强化制度引领，推进优质教育资源建设。加快推进“南京医科大学研究生教育质量提升工程”，实施“研究生优质教学资源提升计划”，以立德树人、服务需求、提高质量、追求卓越为主线，进一步统筹和优化配置校内外优质资源，开展第二期研究生优质教育资源建设，投入 250 万元对 5 种类型 45 个建设项目立项资助。培育一批示范性强、覆盖面广的优质教学资源，打造具有南医特色的优质教学资源共享平台，实现优质教学资源共建共用，为培养拔尖创新人才创造更优条件。进一步优化教学案例建设，结合我校专业学位研究生的培养需求，面向临床医学、公共卫生、护理、药学、临床医学工程、生物医学工程等专业领域，开展研究生教学案例建设 15 项。《高变

异药物氯吡格雷人体生物等效性试验案例研究》等 3 个案例获评全国药类专业学位教指委第六届全国药学硕士专业学位优秀教学案例。

改进授课方式，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。南京医科大学牵头，联盟常委单位共同谋划，共同实施联盟共建专业学位研究生 SPOC (SMALL PRIVATE ONLINE COURSE, 小规模限制性在线课程) 项目。经过近十年实践，已建成以 59 所联盟单位优质教育资源为依托、覆盖全课程类型的全国临床专硕“联盟+”品牌课程群，平台总选课量人次达 207 万，合计学分 144 万，进一步促进学生理论知识与临床实践“双提升”，确保临床专硕培养实效。相关成果获 2022 年国家教学成果二等奖。

(二) 导师选拔培训

健全评价标准，深化导师分类遴选机制。因地制宜，制定《南京医科大学研究生指导教师专项遴选基本条件》，遴选新增 142 位导师，有效地加强了地区医学中心研究生指导教师队伍建设。落实《南京医科医科大学研究生指导教师培训方案（试行）》，全面提升研究生导师队伍的指导能力和整体素质。首次执行《研究生培养内涵提升专项经费实施办法（试行）》，调整研究生导师带教费结构，建立健全导师激励机制，2023 年集中调配约 170 万元，重点向研究生优秀教学资源建设、研究生学术之星指导教师、十佳导师和导师团队建设倾斜。

完善培训体系，促进导师队伍水平提升。实施“导师三年提升轮训方案”，设立导师培训专项经费（师均 200 元/人/年）。贯通岗前培训和在岗培训，实行自主学习、集中培训、分类培训、校际学习交流等多种形式相结合的积分制导师培训制度，实现导师培训的全员、全程、全方位覆盖。创新拓展培训形式，遴选两个一级学科导师培训项目（公共卫生与预防医学、护理学）开展学科内导师培训，进一步提高导师对一级学科研究生培养的统一认识。2023 年，学校恢复线下培训，参训导师累计 2000 余名。在泰州开展集中岗前培训，700 人参训；依托浙江大学的优质教学资源，开展“双一流”背景下研究生导师综合素能提升研修班，50 余人参训；各二级培养单位举办 20 场分类培训，1200 余人参训。

强化师德监督，防止师德失范行为。印发《南京医科大学研究生指导教师岗位职责和管理办法》《南京医科大学关于建立健全师德师风建设长效机制的实施办法》，成立南京医科大学师德师风建设委员会，构建教育、宣传、考核、监督、激励、惩处“六位一体”的导师师德师风建设长效机制。落实导师第一责任人职责，对违反师德规范和学术道德规范造成恶劣影响的导师，取消导师资格；对出现学术不端情况或指导研究生发生学术不端行为的导师，实行“一票否决”，予以停招、所在学院予以减招。全年未发生导师师德师风问题，未发生研究生严重学术不端问题。

（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，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。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。

稳步提升科研实践创新能力。常态化开展校院两级研究生科技论坛、学术讲堂、交叉学科学术沙龙等活动，多维打造研究生学术交流和成果展示平台。全年举办 200 余场学术交流活动和实践创新竞赛，参与人数近 3 万人次。获批江苏省研究生科研与实践创新计划 158 项，落实经费 235 万元，较 2022 年增长显著。我校研究生以第一作者身份在《细胞》《细胞代谢》《自然·免疫学》《自然·细胞生物学》等国际顶级学术期刊发表高水平论文 20 余篇，申请专利授权 100 余项，研究生科研创新成果丰硕。

全面推进学术诚信教育。强化研究生培养过程多点式监控与管理，构建教育、预防、监督、惩治于一体的学术诚信体系。邀请校长、院士等名师大家主讲“名师讲坛”系列讲座，联合中国知网举办“科研诚信与学术规范”系列讲座，组织研究生参加江苏省研究生“开学第一课”。全年开办学术诚信主题宣讲教育活动近 30 场，覆盖 3000 余名研究生，实现了研究生新生的全覆盖。签署入学学术诚信承诺书，

并将其作为 2023 年研究生教育管理工作考核评价中的评价指标。印发《南京医科大学博/硕士研究生中期考核实施办法（2023 版）》，将学术不端作为一票否决因素，规范科研记录检查，将科研记录检查合格作为参加中期考核的前提条件，引导研究生自觉严守科研诚信底线。

深入加强科学道德教育。全面落实学校“学术规范教育强化计划”，将科学道德教育融入研究培养全周期。设置研究生公共必修课“学术规范”，将科学精神、学术诚信和伦理道德纳入“医学英文文献导读”“医学论文写作”等选修课程教学大纲。组织编写《小保方晴子研究结论未获新实验支持》《著名干细胞科学家陨落——日本理化所链井芳树(Yoshiki Sasai)》《韩国黄禹锡造假风波》《河北科技大学韩春雨撤稿事件》等科研道德案例，被广泛运用于各类研究生课程教学和导师培训学习。

（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。常态化开展校院两级研究生科技论坛、学术讲堂、交叉学科学术沙龙等活动，多维打造研究生学术交流和成果展示平台，立体式营造创新环境。全年举办 200 余场学术交流活动，参加的研究生近 3 万人次。开展第八届研究生“学术之星”评选活动，鼓励广大研究

生养成学术志趣、提升学术能力、恪守学术道德，充分发挥朋辈榜样引领作用，通过评选研究生学术先进典型，营造良好学术氛围。

着力打造联合培养基地建设网。贯彻落实《南京医科大学研究生联合培养管理办法（试行）》，规范研究生联合培养管理，先后与中国科学院、中国医学科学院、中国疾病预防控制中心、军事医学研究院等 94 家基地签订《研究生培养合作协议》，深入推进包括附属医院、附属疾控中心、教学医院在内的研究生联合培养基地建设，深化教育资源与实践资源相结合，推动医教研深度融合，探索多元化、广覆盖、全方位的研究生联合培养机制。2023 年，获批江苏省研究生工作站 5 个，完成工作站年报 28 家，期满验收 4 家。

积极探索校校合作发展新路径。与天津大学、南京航空航天大学、南京艺术学院签署战略合作框架协议，成立工作专班，围绕各自优势特色，从学科建设、人才培养、师资队伍、科学研究、社会服务、资源共享等方面强化医工交叉、医理结合，为培养高层次拔尖创新人才、实现我国高水平科技自立自强、服务江苏地方经济社会发展作出新的贡献。

持续深化科研创新实践大赛品牌建设。依托学校公共卫生与预防医学“双一流”建设学科，连续两年承办“医防融合，卫护健康——江苏省研究生科研创新实践大赛”，设置创新、创业和科普三个赛道，面向全国医药学等全日制在读研究生，共征集到全国 30 所高校 276 份作品，超五万人次线上观看赛事直播，七千多人参与线上投票，搭建了研究生学术交流平台，影响力深远。

多维搭建高水平学术交流平台。首次承办“江苏省研究生医工交叉学术创新论坛”，以“跨界融合，医工交叉”为主题，设置“医学与物理”“医学与信息”“医学与材料”三个学科领域，收到来自省内外高校 200 份研究生论文投稿，32 份论文入选现场壁报展示，20 份论文入选现场汇报展示，有效促进科研思维碰撞、学科交叉融合。承办“江苏省研究生生命科学学术创新论坛”，邀请多位学术大家作前沿主题报告，全省 10 余所高校研究生提交近 200 篇参赛论文和壁报，省内高校 200 余师生参加论坛。多专题研讨、多维度展示，有效助力基础医学与生命科学的学科发展和人才培养质量提升。

（五）研究生奖助情况

完善研究生奖助体系，适应创新人才培养要求。加大资助投入力度，在 22 年增设研究生校长奖学金的基础上，提高研究生校长奖学金奖励额度，硕士研究生从每人 1 万元提高到每人 3 万元，博士研究生从每人 1 万元提高到每人 5 万元；明确每位研究生每月最低的助研津贴标准，博士研究生基础助研津贴标准每人每月 1500 元，硕士研究生基础助研津贴标准每人每月 500 元，研究生助教和助管岗位的全岗薪酬标准为每人每月 600 元。优化研究生学业奖学金的结构，研究生学业奖学金由二等调整为三等，提高一等奖学金奖励力度，充分发挥学业奖学金激励作用。是持续开展隐形资助，首次进行研究生困难生信息报备工作，结合资助系统核对孤儿等特殊人群，免申直接为 782 名研究生发放临时补助 20.82 万元。进一步加强规范资助，继续对新

生试行研究生国家助学金审核承诺制度，保证国家助学金的按时按规定发放，规范研究生的助研、助教、助管岗位管理。

2023年，学校共发放研究生奖学金8436人次，合计7546.3万元；发放研究生助学金10166人次，合计4856.5万元。34名博士研究生、89名硕士研究生获得国家奖学金，125名研究生分别获得先声奖学金、扬子江奖学金、苏州工业园区奖学金、侯熙德奖学金、康缘奖学金、奥赛康奖学金、正大天晴助学金等7项专项奖助学金，学业奖学金覆盖面100%。

四、研究生教育改革情况

（一）人才培养情况

健全招生保障机制。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。设立专项经费支持，完善多形式、多渠道招生宣传模式，构建研究生招生宣传三级体系（研究生院、学院和导师），早启动，全覆盖。本年度共组织11场新媒体研招宣传直播，10个学院，20名导师积极参与研究生招生宣讲；7个学院举办暑期夏令营，最终评选合格营员171人，获得我校推免生免试资格。推进研究生招生管理信息系统建设，构建数智融合的全流程研究生招生管理体系，建立以考生为本的全过程招生体系，贯穿计划管理、网上报名、复试录取等招生工作各环节，实现研究生招生全类型、全过程信息化管理。通过接收名额灵活设置、实

施预报名复试、专项计划支持、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,2023年首次突破350人。

优化人才选拔机制。学校持续探索拔尖创新医学人才选拔模式,推进“本-硕-博”贯通式天元拔尖创新人才培养计划和最优推免生(排名前3%)激励计划,重点吸引本校优质生源,共选拔本校优秀推免生13人进入“天元拔尖计划”。深化临床医学类专业学位硕士研究生考试招生改革,恢复硕士研究生线下复试,统一组织大规模OSCE考核,以胜任力为导向,突出临床能力考核,构建硕士研究生复试新模式,选拔应用型临床医学人才。博士研究生招生全面推行“申请-考核”制改革,通过优化材料评审、细化评分标准、多元化综合考核评价、完善监督和申诉机制等环节,严格落实集体决议,科学规范选拔人才,形成我校“申请-考核”制选拔新特色。

创新教育教学模式。以一流学科为引领,依托国家人才培养创新实验区和国家级实验教学示范中心,创新高水平应用型公共卫生博士教育项目建设。创新公卫虚拟仿真实验教学,打造数字化实验教学中心、公卫技能实训中心,建立行政部门-疾控-卫监-医院-社区构成的实践实习基地群,实施“融合-转化-创新”教学模式,建设跨行业师资队伍,将专业社团建设纳入实践教学范畴,在挑战杯、创青春、全国统计建模大赛等屡创佳绩。以产教衔接为桥梁,促进教育成果转化。积极探索药学专业人才培养模式的改革和创新,以“项目导向、资源共享、人才共培、成果共创”为基本运行机制,制定相关发展规划,促进教育链、人才链与产业链、创新链有机衔接。

扎实推进分类培养。举办首届研究生临床技能竞赛，围绕住院医师规范化培训的轮转要求及结业考核指导标准，重基础、强临床、广覆盖、涵人文，理论与实践结合、思维与方法并重，聚焦培养质量提升、带教水平提升和实践能力提升，强化培养过程管理，创新优化研究生实践教学体系，切实提升医学研究生人才培养质量。29个研究生二级养单位组成35支代表队，共计140名研究生参赛，在临床医学专业学位研究生中引起了热烈反响。

加速考评分流改革。实行全链条全要素过程考核，丰富考核方式。以学位论文质量保障为核心，把握科研记录检查、开题报告、中期考核抽检、中期考核复审、预答辩等关键筛查节点，各环节末位淘汰工作常态化，并形成联动约束机制，动态监控论文质量；落实博士研究生分流退出机制，对中期考核抽检不合格及中期考核末位5%的博士研究生进行校级复审，两次复审不通过做终止学业处理，2023年2名博士分流退学；发挥校院两级研究生教育督导作用，以督促管、以导促建。

完善学位论文质量提升制度。建立健全学位论文相关政策，“奖”“罚”结合，齐驱并进推动学位论文质量提升。新修订《南京医科大学优秀博、硕士学位论文评选办法》，加大学生和导师激励力度。2023年评选校优秀论文70篇，获评江苏省优秀博士学位论文5篇、江苏省优秀硕士学位论文8篇，获奖数量再创新高。完善《南京医科大学博士、硕士学位论文抽检评议结果处理办法》，明确对相关研究生、导师、二级培养单位处理意见，加大追责问责力度。

（二）导师队伍建设

创新开展导师分类培训。实施“导师三年提升轮训方案”，设立导师培训专项经费（师均 200 元/人/年）。贯通岗前培训和在岗培训，实行自主学习、集中培训、分类培训、校际学习交流等多种形式相结合的积分制导师培训制度，实现导师培训的全员、全程、全方位覆盖。创新拓展培训形式，遴选两个一级学科导师培训项目（公共卫生与预防医学、护理学）开展学科内导师培训，进一步提高导师对一级学科研究生培养的统一认识。2023 年，学校恢复线下培训，参训导师累计 2000 余名。在泰州开展集中岗前培训，700 人参训；依托浙江大学的优质教学资源，开展“双一流”背景下研究生导师综合素能提升研修班，50 余人参训；各二级培养单位举办 20 场分类培训，1200 余人参训。

优化经费分配推进激励。因地制宜，制定《南京医科大学研究生指导教师专项遴选基本条件》，遴选新增 142 位导师，有效地加强了地区医学中心研究生指导教师队伍建设。落实《南京医科大学研究生指导教师培训方案（试行）》，全面提升研究生导师队伍的指导能力和整体素质。首次执行《研究生培养内涵提升专项经费实施办法（试行）》，调整研究生导师带教费结构，建立健全导师激励机制，2023 年集中调配约 170 万元，重点投向研究生优秀教学资源建设、研究生学术之星指导教师、十佳导师和导师团队建设。

发挥优秀导师示范引领作用。首次开展省“十佳导师”“十佳导师团队”培育项目，从结果导向转向过程建设，遴选省“十佳导

师”培育项目 3 个，省“十佳导师团队”培育项目 2 个，以项目制形式充分调动争先评优积极性。深入挖掘省级和校级“十佳导师”和“十佳导师团队”先进典型事迹，广泛宣传报道，在招生指标、绩效分配、评优评先等方面给予政策倾斜，发挥示范引领作用。2023 年“流行病与卫生统计学研究生导师团队”荣获第三批“全国高校黄大年式教学团队”。

开拓产教融合育人模式。实施“3 人+导师团队”制，鼓励导师跨学科联合培养研究生，设置跨学科联合培养临床（口腔）医学专业学位博士研究生专项。制定《研究生双导师制实施办法（试行）》，为中国疾病预防控制中心等 12 家单位聘任项目主任。采用双导师负责制培养应用型公共卫生博士研究生，由来自公共卫生机构的行业导师与校本部学术导师共同指导。聘任“产业教授”，由知名医院和药企专家担任校外导师。2023 年度申报产业教授 18 人，成功遴选 5 位省级产业教授，较去年增加 150%，奠定产教融合育人基础。完成产业教授年度考核 15 人，中期考核 2 人，期满考核 11 人，合格率 100%。

（三）科学研究

加强内涵建设布局，实现高水平成果集群式突破。2023 年，学校科技工作坚持四个面向，落实学校“双一流”建设目标，有组织承担国家重大科技任务。获批国家自然科学基金基础科学中心、国家重点研发计划等国家级重大科研项目 21 项，全年累计立项纵向科研项目 385 项，其中国家级项目 280 项，总经费近 3 亿元。超前部署，实现前瞻性基础研究、引领性原创成果的重要突破，全年在中科

院 1 区期刊（学科排名前 5%）上发表高质量自主知识产权论文 308 篇，突破性研究成果发表在《自然》《细胞》《柳叶刀》等国际顶尖学术期刊发表。

聚焦科技平台建设，推动科技创新新高地构筑。成功牵头重组“生殖医学与子代健康全国重点实验室”，组建“络病理论创新转化全国重点实验室”，取得国家级科研创新平台新突破。优化配置校内外优质资源，成功组建省属高校唯一的教育部“心脑血管重大疾病”医药基础研究创新中心，实现了我校心脑血管学科多领域、全平台布局。

加强校企校地合作，推进科研成果转化。瞄准医药产业需求，加强有组织科研攻关，推进医药人才培养，创新校企合作模式，深入推进临床提升战略。推动与多家医药卫生行业龙头企业签署合作协议，总合同金额超千万元。整合附院临床研究资源，探索成立南京医科大学临床试验联盟。部分医院先行试点建设，构建联盟运行框架及规章制度，整合推动联盟项目管理信息化建设运行。首个多中心项目经由联盟线上审核流转，顺利试运行并启动实施。加强知识产权全流程管理，依托苏州南医大创新中心、泰州医药产业研究院等校地平台，孵化重点专利项目，加速成果转化落地。

（四）研究生教育国际交流与合作

构建国际化联合培养体系。坚持“本土国际化”与“跨境教育”并重，建立常态化双向交流机制。积极扩大国际朋友圈，搭建优质联合培养基地，与世界一流学校和机构签署友好合作关系协议和备

忘录，成立“亚洲神与健康研究联盟”“一带一路”国际医学教育联盟，与英国曼彻斯特大学联合培养心血管病博士双学位，畅通联合培养渠道。全年聘请 42 位外籍专家担任联合培养导师，资助跨境开展联合培养研究生 21 人。

拓展国际化交流合作渠道。实施“全球视野·研究生国际学术交流支持计划”，多渠道资助研究生跨境学术交流。持续开展国家建设高水平大学公派研究生项目，连续九年开展校级“研究生教育国际交流与合作项目”，累计资助超 1400 万。构建“选拔-派出-离校-管理-回国”的闭环信息化管理模式，实现境外交流项目申报考核全流程信息化、智能化管理。2023 年，获批国家留学基金委创新型人才国际合作培养项目 2 项，参加国际学术会议 45 人。

建设国际化优质教学资源。革新教育理念，探索构建“引进-融合-创新”国际课程教育体系。聚集师资力量，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教学资源，与北卡罗莱纳大学、多伦多大学、威斯康星大学等世界一流高校联合开展在线国际课程学习，多学科研究生报名。全年开设全英文课程 32 门，邀请 29 名世界高水平大学全职教师在线授课。

五、教育质量评估与分析

学科交叉融合创新发展急需重视。学科交叉融合发展的认识需进一步提高，学科交叉建设的组织管理体系、资源配置体系等顶层设计需进一步强化。学科交叉的深度和广度有待加强，在复合型创

新人才培养、多学科协同科研创新等方面的改革探索还需深化。以重大需求和问题为牵引的学科交叉机制尚未形成，与国家重大战略和区域经济社会发展需求的契合度有待提升。

研究生学业预警机制尚需健全。目前，我校研究生清退预警机制更多借助刚性指标，被清退预警研究生是因为已经或即将触及修业年限的红线，清退预警的指标简化单一，以最长修业年限作为最主要的预警指标，在研究生修业过程中处于末位。研究生清退预警机制未能贯穿研究生入学、培养和毕业审查的全过程，对研究生培养质量的监控预警滞后性明显。研究生培养中课程质量评价淡化、忽视教学过程考核、课程考核形式单一、课程考核标准宽松等问题依然存在，而学业预警指标只片面局限在是否超过最长学业年限、是否准时开学注册以及课程考核是否通过。

学位论文质量保障体系有待加强。我校已逐步建立覆盖研究生培养全周期的学位论文质量保障体系，关键环节设置基本完备，但部分组织流程仍需完善、管理细则有待明确。2023年全国授予博士学位论文抽检中，我校43篇博士学位论文被抽检，4篇存在问题，抽检合格率仍需提升。对近5年“存在问题学位论文”深入分析，临床医师在职攻读专业学位博士是“存在问题学位论文”高发人员。对学位论文质量保障的薄弱环节进行梳理，研究生学位论文各责任主体协同联动需进一步加强，保障体系有待进一步健全。

六、改进措施

优化布局、深化合作，推动学科交叉融合创新发展。 进一步做好学科交叉科学布局和发展规划，探索有利于学科融合发展的体制机制，打破传统学科界限和组织壁垒，开拓学科体系发展新动能和新空间。促进医学类学科深度交叉，加强人文医学、临床医学工程、生殖医学等6个自设交叉学科建设。推进跨门类多学科交叉融合，合作共建校际交叉研究中心，深化医工交叉、医理结合、医文融通、医艺融合。围绕生物医药等国家重大战略领域，对接江苏先进制造产业链发展需求，布局常州校区未来学院，重点发展生命科学及以医工交叉融合为支撑的新医学专业和学科，提升学科体系服务重大需求的能力，抢占未来健康产业新赛道。

分类推进、全链条覆盖，完善研究生学业预警机制。 实现学业预警对研究生培养全过程的覆盖，将预警范围从修业年限、学籍注册、欠费等简单的评价指标与要求，拓展到课程补考、重修、开题报告、中期考核、学位论文答辩等多个修业考核节点或“窗口期”。根据实际情况赋予不同的清退预警等级标识或清退预警分数，以此对研究生学习状态进行合理评估。同时强化二级培养单位对研究生学业预警的重视程度，并在培养过程中践行预警方案，提前向具有潜在延迟毕业风险的研究生发布清退预警通知。

强化联动、严把出口，健全学位论文质量保障体系。 加强学位论文各责任主体协同联动。明确“学校-研究生院-二级培养单位-导师”分级责任体系，有效传导提升学位论文质量“热”度。强

化制度建设，形成长效工作机制。优化研究生考核选拔机制，前置科研能力考核，准确把握综合评价；加强研究生科研能力训练和论文写作指导，定期开展研究生科研记录检查工作；健全学位论文开题评审、中期考核管理办法，落实分流、退出机制；优化预评审、预答辩制度；完善学位论文盲审制度，严把学位论文盲审申诉关；严格学位论文答辩管理；健全学位论文修改机制。针对可能高发“存在问题论文”研究生类别重点监管。提高临床医师在职攻读专业学位博士招生选拔门槛，增设考察科研基础与素养，并在后续培养和出口环节，进一步加大对此类型研究生学位论文质量把关和监管力度。