



中国临床医学高等教育机构调查  
CHINA MEDICAL EDUCATION COLLEGE SURVEY

# 中国临床医学本科教育 发展报告

(2019)



全国医学教育发展中心

2019年10月

顾问委员会

文历阳 吕兆丰 孙宝志 柯杨

编写委员会

名誉主任 詹启敏

执行主任 王维民

执行副主任 谢阿娜 由由

成员 (姓名拼音排序)

曹德品 程锦国 桂永浩 何 涛 胡翊群

黎孟枫 廖 斌 吕 帆 马建辉 曲 巍

沈洪兵 陶立坚 万学红 闻德亮 肖海鹏

杨棉华 俞 方 张 勤 周健民 朱俊勇

## 目 录

前 言	I
<b>第一篇 中国医学教育的发展历程</b>	<b>1</b>
<b>第一章 新中国·重塑教育主权</b>	<b>3</b>
一、接管全国医药院校	3
二、改革英美教育体系进行宏观管理布局	3
三、仿照苏联模式进行改革	4
四、发展停滞期	5
<b>第二章 新时期·完善教育制度</b>	<b>6</b>
一、恢复高等教育招生	6
二、调整宏观管理体制	6
三、编译出版国外教材工具书	7
四、调整专业目录设置	7
五、成立国家医学考试中心	8
六、改革医学教育学制	8
七、住院医师培训	8
八、继续医学教育	8
<b>第三章 新世纪·确立质量标准</b>	<b>10</b>
一、本科教学评估	10
二、本科临床医学专业认证	10
三、生均拨款标准	11
四、毕业后医学教育委员会	11
五、继续医学教育委员会	12
<b>第四章 新时代·探索教育质量新模式</b>	<b>13</b>
一、医教协同	13
二、卓越医生教育	14
三、紧缺人才培养	14
四、一流专业建设	15
<b>第二篇 中国临床医学本科教育发展现状</b>	<b>17</b>
<b>第五章 院校基本特征</b>	<b>19</b>
一、地域分布	19
二、办学类型	20
三、办学层次	21
四、成立时间	22

五、	临床医学专业认证.....	25
六、	院校合并.....	26
七、	主管部门.....	27
八、	本科专业数.....	28
九、	临床医学专业学制.....	29
十、	学位点数.....	30
十一、	直属附属医院数.....	33
十二、	专业建设.....	35
十三、	卓越医生试点.....	36
十四、	招生规模.....	37
<b>第六章</b>	<b>教育项目与培养过程.....</b>	<b>39</b>
一、	教育项目.....	39
二、	培养过程.....	44
三、	教学方法.....	52
四、	教育技术.....	54
五、	考核评价.....	56
<b>第七章</b>	<b>教学资源建设.....</b>	<b>60</b>
一、	教材.....	60
二、	图书馆.....	61
三、	临床教学基地.....	62
四、	教学实验中心(室).....	64
五、	教育经费.....	67
<b>第八章</b>	<b>教师队伍.....</b>	<b>74</b>
一、	规模.....	74
二、	结构.....	75
三、	薪资.....	79
四、	交流.....	79
五、	教学.....	84
<b>第九章</b>	<b>全日制临床医学专业学生.....</b>	<b>87</b>
一、	生源.....	87
二、	在校生.....	89
三、	境外交流.....	90
四、	毕业生.....	94
五、	就业.....	97
六、	留学生.....	99
<b>第十章</b>	<b>质量保障体系.....</b>	<b>100</b>
一、	教学评价.....	100
二、	制度与改革.....	102
三、	教育研究.....	106

四、 专业认证.....	109
<b>第三篇 中国医学教育展望：形势、机遇与挑战.....</b>	<b>113</b>
<b>第十一章 国际形势.....</b>	<b>115</b>
一、 全球化时代带来多元化的健康需求.....	115
二、 人口与社会环境改变对健康服务模式转变的要求.....	115
三、 卫生系统的复杂性对胜任力提出了全面要求.....	116
四、 绿色工业革命对创新型人才的需求.....	117
五、 知识爆炸与技术迭代引领学习方式变革.....	117
六、 信息技术成为教育模式转变的支撑.....	118
七、 国际医学教育的发展趋势识别教育改革风向.....	118
<b>第十二章 政策机遇.....</b>	<b>120</b>
一、 “健康中国”为医学教育发展创造了战略机遇.....	120
二、 “科技强国”指引医学教育创建创新高地.....	120
三、 “高等教育强国”成为医学教育内涵发展的强大动力.....	121
四、 “一带一路”为医学教育迈向国际开辟了路径.....	121
五、 “以本为本”强调了本科医学教育的重心地位.....	122
六、 “医教协同”为医学教育改革构建了制度框架.....	122
七、 “专业认证”为医学教育质量提升保驾护航.....	123
<b>第十三章 差距与挑战.....</b>	<b>124</b>
一、 教育体系的复杂性给协同增加了难度.....	124
二、 教育理念的差距使人才培养难以满足未来复杂多变的需求.....	124
三、 教育模式的趋同限制了创造性人才培养的可能.....	125
四、 教育手段的陈旧无法回应信息时代的学习需要.....	126
五、 教育资源的不均衡带来潜在的健康不平等.....	126
六、 外部质量保障机制尚待全面促进质量文化的形成.....	127
七、 教育研究的不足无法支撑有效的教育教学改革.....	127
附录：数据来源.....	129
一、 院校特征数据.....	129
二、 中国临床医学高等教育机构调查（CMECS）数据.....	129

## 前言

新中国成立 70 年来,中国居民健康指标持续改善,人均预期寿命从新中国成立初期的 35 岁提高到 2018 年的 77 岁,婴儿死亡率由 200‰ 下降到 6.1‰,孕产妇死亡率由 1500/10 万下降到 18.3/10 万,国民主要健康指标优于中高收入国家平均水平<sup>1</sup>。

中国政府高度重视卫生与健康事业,努力探索中国特色医疗卫生发展道路。进入新世纪,中国卫生与健康事业加快发展,覆盖城乡的医疗卫生服务体系基本形成,疾病防治能力不断增强。中国在顺利实现联合国千年发展目标<sup>2</sup>后,正在成为实现联合国 2030 可持续发展目标<sup>3</sup>的重要力量。

卫生健康领域的成就离不开卫生人力资源建设的贡献。70 年来,中国的医学教育在制度构建与教学模式实施上,不断学习、借鉴国际经验,完成了模仿、探索、自主构建的过程,建立起具有中国特色的医学教育发展模式,取得了令人瞩目的伟大成就。这些成就包括:形成了相对完整的医学人才培养体系,探索了有中国特色的培养模式;逐步建立并完善了与国际接轨的质量保障机制,为医学人才的培养质量提供了保证;医学教育师资队伍不断充实、优化,奠定了培养充足医学人才的基础;教学设施不断完善,软硬件教学资源建设水平逐步提升;医学教育的国际交流内容不断深入、范围不断拓宽。近年来,医学教育改革持续探索、改革效果日益显现,缩小了与国际医学教育的差距。

在健康中国、教育强国和科技强国战略的指引下,中国的高等医学教育正在为培养数量充足、质量合格、结构优化的卫生人才队伍发挥着重要的作用。

回首中国医学教育发展迈进的足迹,驻足当前我国医学教育质量发展的总体情况,全国医学教育发展中心遵照教育部和国家卫生健康委员会的指示精神,组织国内部分医学院校专家,回顾了新中国创立以来医学教育的发展,撰写了《中国临床医学本科教育发展报告》。报告坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,对新中国成立以来医学教育发展的历史进行了梳理,基于数据对我国当前医学教育发展现状(本科临床医学专业教育)进行了客观描述。希望通过对作为医学教育重要标志的本科临床医学专业的回顾,展示 70 年来中国医学教育发展的成就,为读者提供医学教育实施与改革参考,为应对未来的挑战提供借鉴,也以此献给共和国 70 年华诞。

<sup>1</sup> 马晓伟, 中华人民共和国国务院新闻办公室:“庆祝中华人民共和国成立 70 周年活动新闻中心举办第二场新闻发布会”, <http://www.scio.gov.cn/ztk/dtzt/39912/41837/Document/1665398/1665398.htm>, 2019.09。

<sup>2</sup> 联合国千年发展目标是联合国全体 191 个成员国一致通过的一项旨在将全球贫困水平在 2015 年之前降低一半(以 1990 年的水平为标准)的行动计划,2000 年 9 月联合国首脑会议上由 189 个国家签署《联合国千年宣言》,正式做出此项承诺。2013 年 4 月 5 日,实现联合国千年发展目标最后期限进入倒计时 1000 天。

<sup>3</sup> 联合国可持续发展目标(Sustainable Development Goals)是一系列新的发展目标,将在千年发展目标到期之后继续指导 2015-2030 年的全球发展工作。2015 年 9 月 25 日,联合国可持续发展峰会在纽约总部召开,联合国 193 个成员国将在峰会上正式通过 17 个可持续发展目标。可持续发展目标旨在从 2015 年到 2030 年间以综合方式彻底解决社会、经济和环境三个维度的发展问题,转向可持续发展道路。

本报告作为未来中国医学教育质量报告的基线，分为三篇。第一篇分时期梳理了医学教育发展的基本脉络；第二篇结合国家有关部门公布的统计数据、教育部评估中心对医学院校临床医学教育的监测数据、以及全国医学教育发展中心和教育部临床专业认证工作委员、教育部高等学校临床类教学指导委员会联合开展的中国临床医学高等教育机构调查<sup>4</sup>数据进行统计描述，展示我国医学教育的质量发展现状；第三篇简述中国医学教育发展所面临的国际形势与政策机遇，并在此基础上提出面向未来中国医学教育发展可能面临的挑战。

本报告由全国医学教育发展中心牵头撰写<sup>5</sup>，联合北京大学、北京协和医学院、复旦大学、哈尔滨医科大学、华中科技大学、锦州医科大学、南方医科大学、南京医科大学、汕头大学、上海交通大学、四川大学、温州医科大学、武汉大学、西南医科大学、浙江大学、中国医科大学、中南大学、中山大学共 18 所院校<sup>6</sup>共同参与。撰写过程中，上述学校和各位专家密切合作，投入了大量的时间和精力。撰写团队召开多次研讨会，使报告得以顺利完成。在报告的撰写过程中，始终得到中心名誉主任、教育部医学教育专家委员会主任委员、教育部原副部长林蕙青的悉心指导，也得到了教育部高等教育司、国家卫生健康委员会科技教育司、教育部高等教育教学评估中心和国家医学考试中心的大力支持。在此，一并致谢。

<sup>4</sup> 中国临床医学高等教育机构调查 (China Medical Education College Survey, CMECS) 是受教育部高等教育司委托，由全国医学教育发展中心、教育部临床医学专业认证工作委员会、教育部高等学校临床类教学指导委员会联合对全国开办本科临床医学专业高等教育机构开展的机构调查。第一次调查于 2019 年 6 月开展，调查及样本情况见本报告附录。

<sup>5</sup> 全国医学教育发展中心执行与撰写团队及贡献如下：

王维民、谢阿娜：报告与院校调研总体协调，报告前言、专业认证相关内容的撰写，报告定稿。

由由、贾娜丽：报告内容总体框架与撰写提纲设计，院校调研问卷内容总体设计与网络调研实施，调研数据清洗与统计分析的指导，报告主体内容的执笔撰写（第一篇全部章节，第二篇第 6-10 章，第三篇全部章节），报告统稿。

于晨、王丹：报告第二篇细化提纲的修订建议，报告第 5 章（院校基本特征）的撰写，报告第三篇第 12 章所需信息的搜集与初步整理，公开数据的整理与分析，报告排版与印刷。

廖凯举、程化琴、吴红斌、侯建林：报告第三篇写作所需信息的搜集与初步整理，公开数据搜集整理，部分文字修订建议。

<sup>6</sup> 参与院校按音序排名。以下院校的参与成员对报告提纲和调研问卷提供了修改意见，并提供了部分基础素材。具体参与者名单如下：

北京大学：詹启敏、王维民、谢阿娜、由由、侯建林、吴红斌、李曼、程化琴、贾娜丽

北京协和医学院：张勤、曾乐

复旦大学：桂永浩、汪玲、汪青、包江波、吴敏敏

哈尔滨医科大学：曹德品、毕晓明

华中科技大学：文历阳、马建辉、向明、乐虹

锦州医科大学：曲巍、王小飞、张挺

南方医科大学：黎孟枫、谢小燕

南京医科大学：沈洪兵、高兴亚、喻荣彬

汕头大学：杨棉华、林常敏、杨苗

上海交通大学：胡翊群

四川大学：万学红、王星月、黄丹丹

温州医科大学：吕帆、程锦国、周健民、林雷

武汉大学：朱俊勇

西南医科大学：廖斌、何涛、陈勤

浙江大学：俞方、韩魏

中国医科大学：孙宝志、闻德亮、曲波、赵阳、丁宁

中南大学：陶立坚、陈俊香、常实、吕奔、李亚平

中山大学：肖海鹏、王淑珍

由于时间紧张、资料来源受限和撰写者水平所限，报告一定存在很多的错误，挂一漏万更是难免，请各位同道指正、指导。

更多内容即将发布，敬请期待!