

学位授权点建设年度报告

(2020 年度)

学位授予单位	名称: 川北医学院
	代码: 10634

授 权 学 科 (类 别)	名称: 临床医学
	代码: 1002

授 权 级 别	☐ 博 士
	☒ 硕 士

2021 年 3 月 25 日

第一部分 学位授权点基本情况

一、目标与标准

（一）培养目标

临床医学是川北医学院最早开展研究生培养的学科之一。2006 年，学校被国务院学位委员会批准为硕士学位授予单位，并获得内科学、影像医学与核医学等 2 个临床医学二级学科硕士学位授权点；2011 年，获得临床医学一级学科硕士学位授予权；2014 年，获得临床医学硕士专业学位授权类别。本学科于 2016 年参加全国第四轮学科评估，2017 年接受学位授权点合格评估，结果为合格。

根据《川北医学院硕士研究生（学术学位）培养方案总则（2015 年修订）》（川北医发〔2016〕4 号），本学科硕士学位研究生（以下简称硕士生）的培养必须坚持邓小平理论、三个代表重要思想和科学发展观，坚持党的基本路线，坚持社会主义方向，坚持德、智、体全面发展的方针，贯彻“面向现代化、面向世界、面向未来”的指导思想，培养和造就高素质的创新型人才。具体要求是：

1. 坚持四项基本原则，热爱祖国，热爱社会主义，具有为祖国科学事业献身和社会主义现代化建设服务的精神；遵纪守法，具有高尚的思想品质和道德素质；具有团结合作的素质和团队精神。

2. 掌握本学科坚实的基础理论，系统的专业知识和技能；掌握一门外国语；对学术研究有浓厚的兴趣，能够及时更新相关研究方向的知识，

了解最新前沿发展动态，具备一定的学术潜力；具有较强的思维能力、创新能力和组织管理能力；具有运用现代科学知识和技术成就进行医学研究、从事教学工作和医疗工作的能力。

3. 具有坚持实事求是的科学精神和严谨的治学态度；遵守相关的知识产权、研究伦理等方面的规范；遵守动物实验、实验室安全和临床实验等方面的指南、法规、法律等；恪守学术道德，自觉做到自尊、自爱、自律。

4. 保证基本的体育锻炼，身体健康，心理健康。

（二）学位标准

根据《川北医学院硕士研究生（学术学位）培养方案总则（2015年修订）》，本学科硕士生完成培养方案规定的课程学习和学位论文工作，修满最低要求学分、完成毕业论文的撰写，并且论文通过复制率检测，经导师同意后，即可向所在院系提出答辩申请。申请答辩前，导师应详细审阅硕士生的学位论文，并写出客观的学术评语。所在院系应审查并提出是否可以参加论文答辩的意见并报研究生处审核批准。同意参加答辩的论文，院系应安排对论文进行评阅（盲评由学校负责送审），评阅通过者组织答辩。学位论文的评阅、答辩程序按照《川北医学院硕士学位授予工作实施细则》（川北医〔2014〕60号）要求进行。为保证培养质量，除上述培养方案和工作实施细则外，学校还发布了《川北医学院硕士研究生学位论文撰写要求（修订）》（川北医研〔2013〕1号）、《川北医学院全日制

硕士研究生学位授予标准（试行）》（川北医发〔2018〕34号）等文件，对于学位授予条件、论文撰写等作了较为详细和明确的要求。

二、基本条件

1. 师资队伍

学科 2020 年拥有专职硕导 248 人（12 人为兼职博导）。其中正高级职称 107 人；94 人具有博士学位；45 人有海外经历。专职导师队伍当中拥有享受政府特殊津贴专家 5 人，教育部新世纪优秀人才支持计划 2 人，省部级突出贡献专家 13 人，四川省及省卫生系统学术技术带头人 51 人次、后备人才 70 人次，四川省医学会和省医师协会副会长 1 人，四川省各医学专委会主任委员 2 人、候任主任委员 2 人，副主任委员 56 人，各医学专业委员会全国委员和青年委员 47 人次。

在保证总体师资队伍稳定、合理的基础上，学科充分发挥相关专业方向学术带头人及学术骨干的引领作用，成功建设由张小明教授领衔的体部影像、陈天武教授领衔的食管癌发病机制与临床诊治四川省青年科技创新研究团队，建设由青玉凤教授领衔的风湿免疫四川省省属高校科研创新团队，以及杜勇教授领衔的放射诊断学教研室教学团队、魏锦教授领衔的内科学教研室教学团队等科研教学团队。

根据《川北医学院关于开展 2020 年新增学术学位硕士研究生指导教师遴选工作的通知》（川北医发〔2020〕5 号），本学科 2020 年新增硕士研究生导师 43 人，其中兼职导师 27 名。同时，根据《川北医学院研究

生指导教师管理实施细则》（川北医〔2013〕104号），对原有导师进行考核，发布《川北医学院关于公布2020年现有硕士研究生指导教师考核确认结果的通知》（川北医发〔2020〕30号）。

2. 科学研究

本学科紧追研究领域前沿，积极申报和开展国家、省部等各级科研项目研究，解决卫生医疗行业重大基础理论和重要技术问题。2020年获得国家自然科学基金立项4项，其中面上项目2项；青年科学基金项目2项。获教育部春晖计划1项。2020年第一批省级科技计划项目立项4项，其中应用基础研究计划2项；省重点实验室后补助项目1项；重点研发项目1项；科技创新创业苗子工程培育项目3项。四川省卫生健康委员会科研课题立项16项，其中适宜技术推广项目6项；普及应用项目10项。市级应用技术与开发资金项目立项19项。四川省基层卫生事业发展研究中心课题立项10项，其中一般项目3项；青年项目4项；自筹项目3项。2020年获得纵向科研经费1073.8万元，横项科研经费608.45万元。2020年教师获得四川省及以上重要奖项5项；公开发表学术论文600余篇，其中中文核心期刊和中国科技核心期刊发表200余篇，发表SCI收录期刊论文120余篇。公开出版学术专著3部。

3. 支撑条件

本学科点有临床医学、医学影像学、麻醉学、眼视光医学、精神医学等5个临床医学类别本科专业为支撑。现有内科学等20个二级学科硕士

授权点。其中内科学（风湿免疫）为省级重点学科，有医学影像学、等 20 个省级医学重点及建设学科。不断加大校内临床医学一流学科建设力度，逐步形成风湿免疫与痛风、体部影像及分子影像学、心脑血管疾病、消化道肿瘤、肿瘤发生发展分子机制研究等特色。

2020 年，新建脑功能调控与成像研究所，为四川省医学乙级重点实验室。截至目前，共建有 8 所科研机构。拥有医学影像四川省重点实验室；2 个省高校重点实验室；3 个省高校科研创新团队；3 个省级教学团队。川北医学院附属医院是四川省风湿病治疗中心，神经内科入选国家疑难病症诊治能力提升工程项目，风湿免疫疾病临床医学研究中心为四川省首批临床医学研究中心。

校图书馆拥有较齐全的科研文献电子数据库，包括：SinoMed；Cochrane library；Wiley Online Library；Web of Science；ClinicalKey；Clinicalkey Student；SpringrLink；迈特思创外文医学院信息检索平台；CNKI 数据库；超星数字图书馆；方正 Apabi 数字图书；SIAM 工业和应用数学学会电子期刊；万方数字化期刊；维普中文科技期刊数据库等等。并拥有大量专业特色资料，能基本满足本学位点的教学科研需要。

积极参加四川省委、省政府主办的“四川省创新驱动发展两院院士四川行”活动。2020 年 9 月，与中国科学院赵宇亮院士团队签约“共建医疗纳米材料重大科技成果转化项目”，借助国家纳米科学中心专家团队的科研技术优势，指导本学位点师资提升科研能力；选派 4 名有科研潜力的

年轻优秀科技人员到国家纳米科学中心研修深造;聘任中心2名专家为兼职研究生导师。与中国工程院董家鸿院士团队签约“共建川北医学院附属医院临床外科数字医学中心、数字化手术室示范样板和示教中心”，以院士团队的技术为指导，以学校附属医院为基地，共建基于精准外科理念指导下的临床外科数字医学实验室;建立培训机制，培训本地人才和引进技术人才，共建学生实训基地。

三、人才培养

1. 招生选拔: 学校积极探索招生制度改革，注重生源的综合素质、理论基础、专业特长和创新潜能。

实行初试成绩、复试笔试成绩和复试面试成绩综合考察，加大复试、面试成绩所占权重，给予学科组、导师更多的自主权，差额录取。2020年，结合国家疫情防控政策，采取线上复试方式。录取69人。招收、培养来自尼泊尔、巴基斯坦的留学研究生2名。

2. 立德树人: 制定《川北医学院关于全面落实研究生导师立德树人职责的实施细则》，认真落实教育部《研究生导师指导行为准则》文件精神，把立德树人作为研究生导师的首要职责。通过开展导师培训等方式，对研究生导师的职责，培养相关政策、法规、学术规范等进行专门集中学习;明确导师是研究生培养的第一责任人，需要教书、育人并重。并组织导师参加全国以及学校的科学道德和学风建设宣讲教育报告会，强调在日常培养过程中践行学术规范。本年度，导师曾跃获全国“抗击新冠肺炎疫情

情先进个人”；9人次获四川省抗击疫情先进个人、先进工作者、三八红旗手、最美科技工作者、五一巾帼标兵、“健康四川·大美医者”称号；研究生65人次获学校“优秀共青团干部”等表彰。此外，导师王城担任支部书记的川北医学院附属医院小儿外科党支部成功入选第二批全国党建工作样板支部培育创建名单。同时，研究生处党总支及学生党支部紧贴政治热点，协同附属医院党团组织，以学生思政教育和临床德育一体化建设为重心，合力育人。在师生中开展“不忘初心，牢记使命”“学习总书记给首钢医院西藏大学医学生及北京大学援鄂医疗队90后党员回信”、党史学习教育等主题教育或党日活动、组织学生党员观看《榜样》等专题节目及红色爱国教育影片。做好学生网络公共平台管理与服务。

3.课程教学：

（1）制定科学、合理的培养方案。根据2016年修订《川北医学院硕士研究生（学术学位）培养方案总则》，将学术学位研究生集中理论课程学习时间压缩为半年。课程类型包括公共课、专业基础课、公共必修讲座、专业课（选修讲座）、教学实践、专业实践等。将医学科研与统计学纳入公共必修课程，同时设置组织病理技术、医学免疫学进展、医学细胞生物学进展、医学分子生物学进展、医学实验动物学等学对研究生科研能力培养至关重要的课程。为研究生后续参与相关课题的研究奠定了坚实的基础。上述课程均由副高级以上教师承担。

（2）课程思政。发布《加强和改进新形势下思想政治工作的实施意

见》，明确要求提升思想政治理论课质量水平。研究生培养方案除设置思政必修课程，还设置包括社会主义核心价值观、科学道德与学术规范等内容在内的公共必修讲座。并注重在课程讲授中结合专业特点，融入医学发展与民族复兴、医德医风等思政元素。

4. 培养环节：

在研究生入学、进入临床或科研培养环节时，研究生处均要举行专门的教育培训活动，向研究生强调各培养阶段应当完成的学习任务。各培养院、系对培养过程，特别是科研和临床阶段，进行严格管理与监督。而且还不定期的就学位论文撰写、论文评阅、答辩与学位申请等培养细节问题进行宣讲。同时，要求各研究生培养科室开题报告、中期检查和论文答辩等培养环节公开进行，提高开题和答辩质量。

5. 学术训练与交流：

受新型冠状病毒疫情影响，各学科线下会议减少。2020年，本学科积极组织参与或承办各种研讨会或学术会议100余次，截组织举办院内各类学术会议70余次；共计举办完成国家级继续医学教育项目23项，省级继续医学教育项目59项，省卫健委直继续医学教育项目25项。同时，鼓励师生积极参加各级、各类国内学术会议，并在大会以报告或者壁报展示等多种方式进行学术交流。通过这类学术活动，发挥本学科在国内相关学科领域的引领示范作用，提高本学科的学术影响和行业认可度。本年度，研究生周益臣线上参加在美国举办的 American Society of Clinical

Oncology (ASCO) 2020 , 并发表 Exploration of the expression and significance of IL-6, STAT3 and PD-L1 in esophageal squamous cell carcinoma 的主题报告。

6. 论文质量:

实行学位论文学术不端检测制度。研究生在提交毕业学位论文前必须进行学术不端检测, 若检测结果不达标, 则论文无法付印并送审。同时, 将学位论文双盲评审的比例由原来的 5-10%提高至 50%, 保证学位论文评审的公平、客观。

2020 年, 本学科 60 名研究生毕业, 60 人取得医学硕士学位。本学科学位论文双盲评审通过率 100%, 学位授予率 100%, 省学位办对已毕业研究生学位论文抽检合格率 100%,

四、服务贡献

人才培养: 学校是四川省临床医学和医学影像学本科人才培养基地。从 2007 年起, 招收培养临床医学类硕士研究生 3400 余人, 就业去向多为川渝各地高等教育单位、三级医院, 部分优秀代表已成为所在单位术骨干。为区域医疗卫生机构业务水平提升、人才队伍结构优化发挥重要作用。

医疗服务: 附属医院是四川省风湿病治疗中心、产前诊断中心、新生儿听力障碍诊治分中心, 神经内科入选国家“疑难病症诊治能力提升工程项目”。牵头成立 21 个市级质控中心及四川省艾滋病治疗第五片区质控中心。年门急诊量约 200 万人次, 出院患者近 10 万人次, 手术操作约 6.1

万台次，医疗辐射人口 3300 多万，约 50% 的患者来源于市外。

社会公益：积极参与抗击新冠肺炎及“5.12”、“4.20”、“8.8”地震等突发性公共卫生事件和重大自然灾害处置。学位点派出 10 余名驻县、村干部及扶贫队员、80 余名对口支援人员参加甘孜、阿坝、凉山及市内贫困县、村扶贫及健康帮扶工作，帮扶对象均顺利通过各级脱贫摘帽工作验收。5 名医生参加援非医疗。率先开展“5G+远程医疗”助力基层诊疗服务能力提升。先后获省“省抗击新冠肺炎疫情先进集体”、“省直机关（单位）精准扶贫先进单位”等。从 2020 年 12 月起，川北医学院附属医院以贯彻“健康中国”“健康四川”规划纲要，以卫生健康协同发展推进川东北区域医学中心建设，引导优势医疗资源、优秀医疗人才下沉基层，助力脱贫攻坚为目标，开展高端人才“基层行”系列活动。医院精心组织省厅级专家、领跑学科带头人、博士团队 50 余人，分赴川东北南充、达州、广安、广元、巴中等 5 市 9 县，深入西充县人民医院、南部县人民医院、营山县人民医院、蓬安县人民医院、渠县人民医院、武胜县人民医院、岳池县人民医院、苍溪县第二人民医院、平昌县人民医院等 9 家县级医院。紧密围绕创新发展、医院管理、学科帮扶等方面，确定一系列富有建设的合作计划；搭建人才引进平台，各医院柔性引进我院高端人才担任院级领导、学科主任；专家博士“组团下科室”解决各医院疑难危重症患者的诊断、治疗难题，联合多学科专家进行疑难病例讨论，优化治疗方案；开展专题讲座、集中授课、学术研讨、教学查房、技能示教、经验交流，提升科研、教学能力。

创新开启“人才协同发展促区域协同发展”新模式，精准打出“医教研护管—院地合作”组合拳，助推提升基层医疗卫生服务质量与水平。活动得到当地市委、市政府及各地县委、县政府的高度重视与全力支持。

第二部分 存在问题

一、培养标准、要求等建设仍需加强

虽然培养方案、学位标准等文件在不断完善，但随着学科的发展，人才培养质量不断提高的要求，以及更加明确与专业学位类型人才培养目标的区别，培养标准等相关内容仍需进行修订和完善，相关质量要求需考虑进一步提高。

二、培养质量同质化建设有待完善

本学位点研究生培养单位除直属附属医院外还包含非直属附属医院，各培养单位的培养质量存在差距，同质化建设体系需进一步完善标准。

三、师资队伍建设需进一步强化

临床医学导师数量多，师资队伍均为临床医生，需同时兼顾医疗、教学和科研任务，深入开展人才培养研究需继续推进。

四、生源质量有待提升

受国家专业学位培养制度改革的影响，报考学术学位硕士生源变化巨大，需继续加大措施吸引优秀生源报考学术型硕士

第三部分 下一年度建设计划

一、修订和完善培养方案及相关质量标准文件

启动以课程体系改革与建设为主的培养方案，特别是各二级学科培养方案的修订工作。调整和提高相关学位授予标准和质量要求。

二、构建培养单位评估考核体系，推进人才培养同质化建设

制定研究生教育质量考核评估体系，建立培养质量预警机制，不达标者暂停或减少学生培养，推进评估反馈的常态化、制度化。

三、立足人才强校，强化学术创新力培养

抓好杰出人才及导师队伍建设。发挥学术领军人才作用，打造高水平学术创新团队，加大教师海外学习规模，出台激励政策强化导师带教意识、促进规范培养学生的积极性，继续推行生源质量提升计划，加大力度争取优秀生源，改变生源结构。

四、完善保障体系

加强条件保障，完善毕业生质量调查体系。提升研究生各类待遇及奖励政策，优化生活、学习等保障条件，强化归属感；通过远程调研、聘请第三方机构、成立调研小组等形式加强与用人单位联系，了解用人单位需求。