·中外合作办学专题·

临床医学中外合作办学教学质量保障体系的构建与实践：以重庆医科大学为例

陈戈[1]　商明敬[2]　何梅[1]　杨洋[1]　张懿[2]　朱丹[1,2]　余华荣[3]
[1]重庆医科大学教务处，重庆　400016；[2]重庆医科大学国际医学院，重庆　400016；
[3]重庆医科大学校办公室，重庆　400016
通信作者：余华荣，Email：yuhuarong@cqmu.edu.cn

【摘要】 临床医学中外合作办学是实现医学教育全球化的重要手段。重庆医科大学和英国莱斯特大学合作举办临床医学中外合作办学专业，实现了中英培养理念、管理体系、教学资源、教师团队、评价体系和多元文化的“六大融合”，并构建了以完善管理机制、培养方案制定、师资队伍建设、教学大纲设计、课程考核体系、教学质量评价为主要内容的内部教学质量保障体系和以临床医学专业认证、中外合作办学评估、国际质量审查、专业质量监测为主要内容的外部教学质量保障体系，全面提高教学质量。

【关键词】 临床医学；　中外合作办学；　教学质量保障体系
【中图分类号】 R-05
基金项目：重庆医科大学教育教学研究重大项目（JY190102）；重庆医科大学医学教育研究规划重大项目（2023YXJYGH02-7，2023YXJYGH02-13）；重庆医科大学教育教学改革研究项目（20220101）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20241011-01933

Construction and practice of a teaching quality assurance system for Chinese-foreign joint education program of clinical medicine: a case study of Chongqing Medical University

Chen Ge[1], Shang Mingjing[2], He Mei[1], Yang Yang[1], Zhang Yi[2], Zhu Dan[1,2], Yu Huayong[3]
[1]Academic Affairs Office, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [2]International School of Medicine, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [3]General Administration Office, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China
Corresponding author: Yu Huarong, Email: yuhuayong@cqmu.edu.cn

【Abstract】 Chinese-foreign joint education program of clinical medicine is an important means to achieve the globalization of medical education. Chongqing Medical University and University of Leicester in the UK have jointly established a Chinese-foreign joint education program of clinical medicine to achieve the integration of Chinese and British cultivation concepts, management systems, teaching resources, teacher teams, evaluation systems, and multiculturalism. They have also constructed an internal teaching quality assurance system with the main contents of the improvement of management mechanisms, the formulation of training programs, the construction of teaching staff, the design of syllabuses, the curriculum assessment system, and teaching quality evaluation, as well as an external teaching quality assurance system with the core components of clinical medicine accreditation, Chinese-foreign joint education program evaluations, international quality audits, and professional quality monitoring. Both systems can help to comprehensively improve teaching quality.

【Key words】 Clinical medicine;　Chinese-foreign joint education program;　Teaching quality assurance system
Fund program: Key Project of Education and Teaching Research of Chongqing Medical University

(JY190102); Key Project of Medical Education Research Planning of Chongqing Medical University (2023YXJYGH02-7, 2023YXJYGH02-13); Education Teaching Reform Research Project of Chongqing Medical University (20220101)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20241011-01933

2024年9月，习近平总书记在全国教育大会上指出，要深入推动教育对外开放，统筹“引进来”和“走出去”，不断提升我国教育的国际影响力、竞争力和话语权。扩大国际学术交流和教育科研合作，积极参与全球教育治理，为推动全球教育事业发展贡献更多中国力量[1]。我国中外合作办学事业经过40多年的发展，以其先进、独特的办学理念以及良好的办学条件和喜人的办学成果得到了社会的认可。截至2021年底，全国经审批机关批准设立、举办的高等教育中外合作办学机构和项目共2 356个，其中本科以上层次机构和项目1 340个，专科层次机构和项目1 016个；合作对象涉及39个国家和地区，1 000余所境外高校，900多所中方（内地）高校[2]。各级各类中外合作办学在校生总数约60万人，毕业生超过200万人[3]。而到目前为止，全国经批准设立的临床医学中外合作办学项目仅有5个。正是因为国家对临床医学中外合作办学项目的谨慎审批，如何建立临床医学中外合作办学教学质量保障体系来保证人才培养质量就显得尤为重要。

1　临床医学中外合作办学是实现医学教育全球化的重要手段

目前，医疗卫生等领域的全球化已不可逆转，特别是突发、重大传染性疾病的跨国界迅速传播，单靠一个国家的力量已经不能保证局部地区人们健康状况的维持和改善。同时，现代信息技术与网络技术大大促进了医疗信息的广泛交流，既促进了医疗技术的快速发展，也使医疗资源、现代医疗手段和方法逐步实现全球共享[4]。2001年，世界医学教育联合会发布了《本科医学教育全球标准》。2010年，21世纪全球医学卫生教育专家委员会在《柳叶刀》发表了《新世纪医学卫生人才培养——在相互依存的世界，为加强卫生系统而改革医学教育》，呼吁“所有利益方——教育者、学者、年轻医学卫生人才、专业团体、大专院校、非政府组织、国际机构、捐赠人及基金会——推动一次全球的社会运动，建立一个更公平、更高效的卫生系统，为这个相互依存的世界里各地的患者和人群带来福祉”[5]。该委员会积极号召各国的教育系统和卫生系统要从只关注内部运作转化为共享全球的教育内容、教学资源和革新成果。因此，随着《医学教育全球标准》的推广实施，医学教育全球化已经成为不可避免的趋势，而临床医学中外合作办学通过引入国外专业课程教材、推动师资交流、举行国际会议、开展联合科学研究和组织学生国际交流等诸多途径，已成为实现医学教育全球化的重要手段。

2　重庆医科大学“六大融合”打造临床医学中外合作办学专业

2020年，重庆医科大学与英国莱斯特大学合作举办的临床医学中外合作办学专业正式招生，实现了重庆医科大学中外合作办学零的突破，这也是我国中西部地区唯一的临床医学中外合作办学项目。临床医学中外合作办学专业依托重庆医科大学临床医学国家级重点学科、一级学科博士学位授权点和国家级一流本科专业建设点的学科专业优势，秉承以学生发展为中心的教育理念，配备基础临床融合的国际化师资队伍，以数字化教学手段赋能医学创新教育教学，培养具有扎实的临床能力、科研能力、终身学习能力、医学人文素养、全球卫生观念的复合型、创新型、国际化临床医学精英人才。临床医学中外合作办学专业通过实质性地引进和在地化世界一流医学教育资源，实现了中英人才培养理念、管理体系、教学资源、教师团队、学生评价和多元文化的“六大融合”，创新发展了中外合作办学医学教育理念，有力地推动了我校国际化医学创新人才的培养。

临床医学中外合作办学专业学制5年，新生入校即注册重庆医科大学和莱斯特大学双重学籍，享有两校学生权益，共享两校教育资源，基于两校“从基础到临床全线贯通”的整合课程教学体系，融汇先进的医学教育理念与方法，采取“一体两校五年制”与莱斯特大学临床科学学位接轨，量身打造符合中国国情的国际化临床医学教育培养模式。学生毕业后将同时获得重庆医科大学临床医学本科毕业证书、临床医学学士学位证书和莱斯特大学临床科学理学学士学位证书。

3　临床医学中外合作办学教学质量保障体系的构建与实践

3.1　内部教学质量保障体系

高等教育质量保障可分为高校内部质量保障和高校外部质量保障。高校内部质量保障是内因，外部质量保障是外因，外因通过内因才能发挥作用[6]。

高校内部教学质量保障主要由高校自身组织和负责实施，形式丰富多样。临床医学中外合作办学专业内部教学质量保障体系主要包括完善管理机制、培养方案制定、师资队伍建设、教学大纲设计、课程考核体系、教学质量评价等多个方面。这些内容既是中外合作办学教学工作运行不可或缺的重要环节，也是内部教学质量保障体系的重要组成部分，是整个中外合作办学教学质量保障体系的基础。

3.1.1　建立完善管理体制机制

重庆医科大学与莱斯特大学共同成立中外合作办学联合管理委员会和联合执行委员会，两校高层领导倾注全力，做好顶层设计，履行好教学质量保障决策体系作用。重庆医科大学校长担任联合管理委员会主席，莱斯特大学校长担任副主席，成员包括两校教务、学生、外事、财务等部门负责人；重庆医科大学和莱斯特大学的副校长分别担任联合执行委员会主席和副主席，成员包含两校教务和学院等负责招生管理、教学运行、质量评估、学生管理等工作的具体负责人。同时，学校专门成立了国际医学院，对临床医学中外合作办学专业进行全方位的管理，由分管教学工作的副校长亲自兼任国际医学院首任院长，并设立了办公室、教务科和学生工作办公室等机构，为人才培养的平稳顺利运行提供了管理保障（图 1）。在办学过程中，两校共同制定联合运行手册（collaborative operational handbook，COH）、学生手册（student handbook）等系列联合运行制度，此外学校和学院还制定了系列教学管理制度，从制度上规范了临床医学中外合作办学专业学籍管理、学生管理、课堂教学、课程考核、质量评价、教学建设等各方面工作。

3.1.2　科学制订人才培养方案

人才培养方案是学校组织开展教学活动、安排

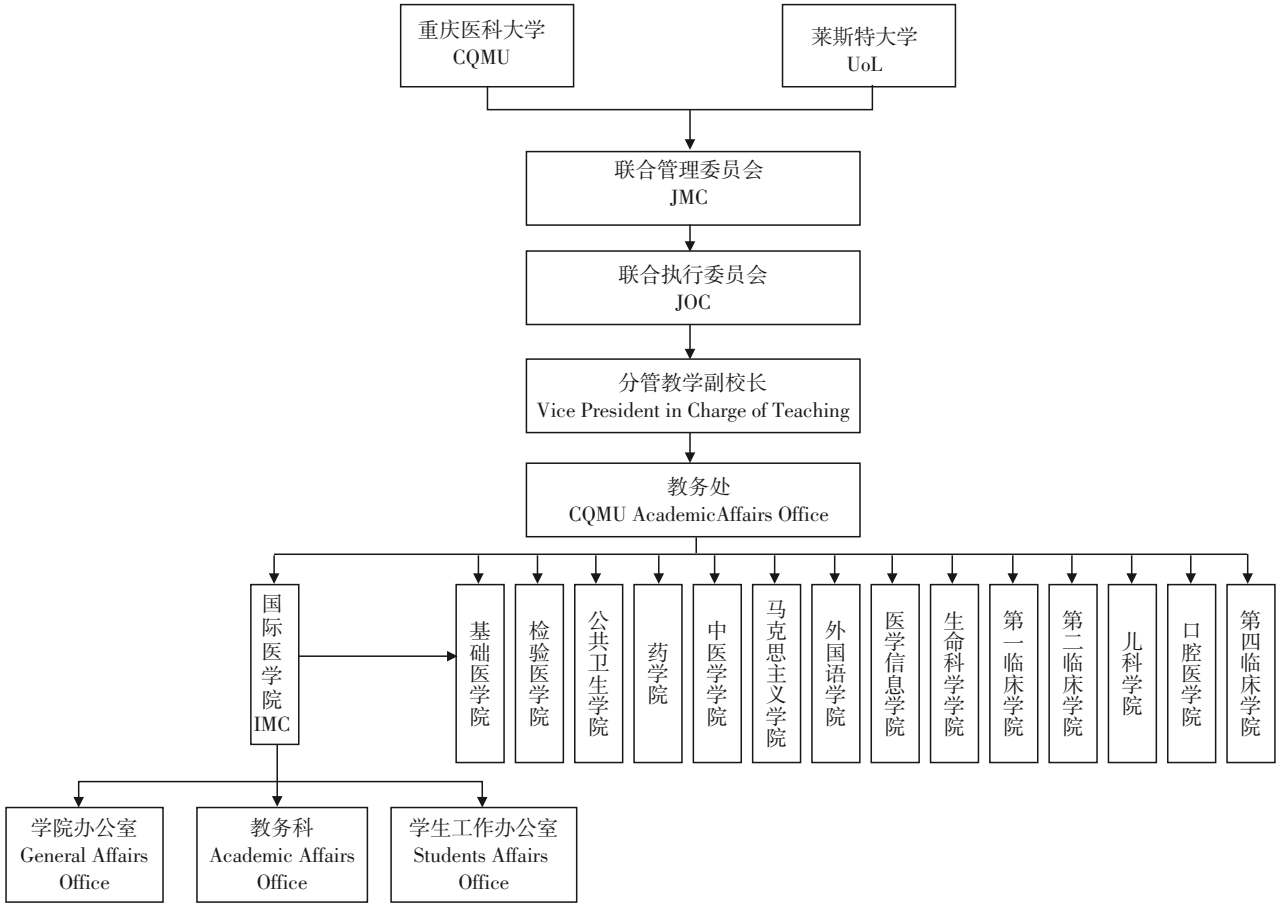


图 1　重庆医科大学临床医学中外合作办学管理结构图

教学任务的规范性文件，是实施人才培养和开展治理评价的基本依据，是人才培养的纲领性文件，更是教学质量保障标准体系的重要组成部分[7]。临床医学中外合作办学专业涉及中英高校的联合人才培养，必须同时符合两校的人才培养目标和培养要求，在人才培养方案制定过程中更需要科学设计、反复论证。为做好临床医学中外合作办学专业人才培养方案制订工作，结合《中国本科医学教育标准——临床医学专业（2016 版）》和临床执业医师资格考试大纲的要求，学校举行了内部讨论会和联合执行委员会会议 20 余次，多次邀请校内外专家参加论证，反复讨论专业课程设置，并根据沟通协商结果、专家建议、师生意见和调研情况，科学制订了适合中国国情、兼具两校特色的人才培养方案，并经联合管理委员会审核通过。该培养方案构建了以医学整合课程为主体、“早临床、多临床、反复临床——全程临床”和“早科研、多科研、系统科研——全程科研”为两翼的“一体两翼”课程体系，临床、科研教学贯穿整个培养过程。第一、二学年开设《早期接触临床》课程作为临床“初体验”；第二、三学年强化学生临床技能培训，同时开设《科学方法导论》课程，培养学生科研思维；第三学年特别设置《临床应用整合》课程，进一步提升学生临床思维能力；第四学年主要学习临床科学学位课程，继续提升学生科研能力；第五学年进入临床实习，全方位提升学生临床岗位胜任能力。

3.1.3　选优建强一流师资队伍

高素质的教师队伍是保证中外合作办学教学质量的基础。学校在全校公开遴选临床医学中外合作办学专业的引进课程教学团队，建立了一支跨学科、跨专业、跨基础与临床的国际化师资队伍，牵头负责与莱斯特大学的课程对接、课程设计、集体备课、课程授课等工作。师资遴选标准特别强调了教师的跨学科教学能力、国外学习工作经历与专业课英文教学能力。截至目前，共遴选课程组组长、副组长、教学秘书等核心师资 152 人，来自第一临床学院、第二临床学院、基础医学院等 10 个学院，高级职称教师 115 人，占 75.66%，其中正高职称（教授/主任医师）57 人，副高职称（副教授/副主任医师）58 人；具有博士学位的教师 131 名，占 86.18%；研究生导师 102 人，占 67.11%，其中博士生导师 28 人，占 18.42%；具有出国留学经历的教师 121 人，占 79.61%。高素质的教学团队为中外合作办学教学工作的顺利开展提供了有力的师资保障。

同时，为加强师资队伍建设，两校通过“双循环”培养模式强化教师教学能力建设，着力打造中英融合的国际化一流师资团队。“内循环”——针对授课教师英文教学短板，定制专项培训计划，着重提升教师国际化教学能力；“外循环”——与莱斯特大学共同开展“training the trainers”项目，从教学理念、课程设计、授课方式、评价体系、学业辅导等方面对教师进行系统化、规范化的教学培训。近年，学校已先后派出 48 名核心师资赴莱斯特大学学习。“先进教学理念+国际教学能力+扎实的专业功底”，精心培育了一批教学理念新、教学方法好、教学能力强、面向国际化的中外合作办学精英师资队伍，充分发挥其引领作用，反哺面上的临床医学专业教学，从而带动全校师资队伍教学能力的提升。

3.1.4　精心设计课程教学大纲

器官系统整合教学是第三代医学教育的重要特征之一。莱斯特大学是国外最早实施器官系统整合教学的高校之一，我校是国内最早开展基础临床纵向整合教学改革的高校之一，相同的教学模式也是两校合作的重要原因和基础。为充分学习莱斯特大学的整合课程教学改革经验，全面引进莱斯特大学 25 门课程，其中包含《心血管系统》《肌肉骨骼系统》等医学整合课程 17 门。莱特斯大学的医学整合课程教学大纲内容以学科高度整合为特征，引入大量临床案例，基础临床全程贯通，从机理机制推断临床表现，从临床表现反推机理机制，贯通解剖、生理、病理、生化、药理、临床等学科，与我校的整合课程教学内容还是存在不同之处。这就要求在开展教学前，课程组要多次进行跨院系、跨科室、跨学科的讨论，并且必须对接莱斯特大学相应课程组，将本校以器官系统为主线的整合课程与莱斯特大学的整合课程进行深度融合。通过对比分析我国临床执业医师资格考试大纲和《中国本科医学教育标准——临床医学专业（2016 版）》要求，不仅要在引进课程体系基础上补充必要的专业课程，还要全面梳理引进课程的教学大纲，将引进课程未涉及的临床执业医师资格考试知识点补充完善，重新制定出适合中国国情和我校实际且既包含英方特色授课内容又包含中方补充内容的整合课程教学大纲，培养出既具有国际视野，又能够适应国内医疗体系和执业要求的医学人才。自 2020 年以来，两校完成课程对接已经累计达到上千次，精心设计的课程教学大纲从教学内容上为临床医学中外合作办

学专业教学质量提供了有力保障。

3.1.5 优化构建课程考核体系

课程考核是衡量课程教学效果的重要手段。尤其是在引进课程教学中，课程采用全英文授课和考核，对教师和学生都提出了很高的要求。引进课程英方教学内容的考核评价主要采用莱斯特大学的课程考核评价体系，以实施教考分离为基本原则，由 2~3 门联系紧密的课程组成一个模块（Module），对多门引进课程的知识点进行交叉融合评估，并且考核内容不局限于 Module 课程内容，即对前面学过课程所有相关联的知识都叠加到试题里进行“滚雪球”式考核，不断强化学生对知识的理解、整合与运用能力。考核以提升学生学习能力为导向，注重学生学习全过程管理，形成性评价、过程性评价与终结性评价相结合，保证学生学习效果评价的公平性、科学性和系统性。形成性评价注重学生学习体验，聚焦课程教学本身，旨在通过教师教学支持来提升课程教学质量。在确保课程之间、专业之间评价公平性的基础上，两校共同组成考试委员会，内外联动监控考核评价全过程，保障临床医学中外合作办学专业与英国本土医学专业人才培养的同质化。同时，对于引进课程中我校补充的课程内容，则由我校单独组织考试，成绩通过一定比例计入课程总成绩，这样也就避免了单独采用英方课程考核评价方式所带来的局限。以临床医学中外合作办学专业《心血管系统》课程为例，该课程采用“线上+线下”混合式教学与混合学习模式，依托莱斯特大学 BBS（blackboard system）平台、Teams 平台进行全方位线上辅助教学，考核采用过程性评价+终结性评价的模式进行，其中过程性评价以课堂评价为主，包含学生课堂表现、病历书写、文献综述、在线考核等内容。课程考核从结果评价上为临床医学中外合作办学专业教学质量提供了保障。

3.1.6 深化教学质量评价改革

课程教学质量评价是指对教师的学术业务水平、教学方法、教学态度等进行评价，其目的是了解教师教学效果，提升教学质量，促进教师专业发展。长期以来，我校的教学质量评价形式较为单一，主要集中在对教师的评价，并未对课程开展深入的评价。在开展临床医学中外合作办学的教学实践中，两校不断完善联合教学质量评价体系，持续深化教学质量评价体系改革，同时开展了教师评价和课程评价，构建了由学生、督导专家、中英教师、教学管理人员等多主体组成的教学质量评价体系，从不同人群、不同角度、不同方面，及时、准确、科学地了解和观察课程的教学质量和教学效果，实现对临床医学中外合作办学人才培养全过程、教学各环节的质量控制。

学生评价以及时、双向、多样和网络化为基本原则，通过教学联席会、在线教学平台、电子邮件、口头或书面等形式及时收集、整理、反馈教学信息，并通过在线评教系统对授课的中英教师进行教师评价，对所上课程进行课程评价。校院两级教学督导专家通过参加课程组教研活动、抽查课程备课资料、随堂听课等方式对课程教学质量进行评价。同行评价主要分为对外籍教师的评价和外籍教师对课程组联合授课中方教师的评价，目的在于引进国际教育资源，同时确保外籍教师的教学环节规范、提升中英师生交流，形成一个文化多元、协作互助的国际化教学团队。同行评价结果通过电子邮件和每周的中英管理对接会及时反馈给莱斯特大学的教学管理人员和授课教师，以便及时反馈教学，提高教学效果，促进中英教学团队协同发展。管理人员通过抽查课程教学情况、参加课程组教学总结会，结合学生教学反馈和课程组在日常教学管理工作的配合情况对课程组进行评价，并及时跟进和反馈评价结果，为课程组提高教学质量提供支持。

3.2 外部教学质量保障体系

高等教育外部质量保障体系主要是由政府部门、专业机构或社会团体主导的，对高校教育教学质量进行监督、评估、问责和协助的制度化活动[8]。我校临床医学中外合作办学专业外部教学质量保障体系主要包括临床医学专业认证、中外合作办学评估、国际质量审查、专业质量监测等方面。

3.2.1 临床医学专业认证

临床医学专业认证是完善医学教育质量保障体系、提升医学人才培养质量的重要抓手，是医学教育质量持续改进、促进教育质量国际同质等效的有效手段。2023 年 4 月，迎接了教育部新一轮临床医学专业认证专家组的现场考察。临床医学中外合作办学专业也积极参与到专业认证相关工作。认证专家专门来到国际医学院，对临床医学中外合作办学专业的情况进行了全面考察，并给予高度评价。2023 年 11 月，教育部教育质量评估中心、教育部临床医学专业认证工作委员会发布《关于公布汕头大学等 8 所高等学校临床医学专业认证结论的通知》，临床医学中外合作办学专业作为我校 10 个临床医学类专业及办学类型、层次之一，顺利通过认

证，有效期6年。

3.2.2　中外合作办学评估

作为审批和培养管理制度的重要组成部分，教育部对中外合作办学开展了常态化、规范化的评估，评估结果成为办学机构和项目审批、变更、延期的重要依据。截至2022年，教育部已经连续开展11轮中外合作办学评估，基本实现本科及以上机构和项目定期评估全覆盖。评估指标包括办学定位与目标、党建与思政工作、管理机制、师资队伍、教学实施、人才培养质量、办学效益与声誉7个方面，评估程序包括参评对象确认、单位自评、信息采集、信息核查、信息公示、学生满意度调查、社会声誉度调查、用人单位满意度调查、专家评议9个环节。首届临床医学中外合作办学专业学生将于2025年毕业，现正按照评估指标和评估程序要求，认真扎实开展自查、自评和自建工作，全力做好准备迎接教育部中外合作办学评估。

3.2.3　国际质量审查

英国高等教育质量保证机构（The Quality Assurance Agency for Higher Education，QAA）成立于1997年，是英国高等教育大学学院签署授权的独立基金组织，其宗旨是保障和评估英国高等教育的较优标准和质量，鼓励英国高校在管理和教学质量上进一步提高。2023年5月，临床医学中外合作办学专业首次接受以QAA国际高等教育实践准则为指导，由莱斯特大学牵头、英国第三方大学参与的高等教育国际质量审查。审查组从项目联合管理与质量提高、教学运行与评估、学生支持等方面进行了全面深入的实地考察，通过听取汇报、课堂观摩、师生和职能部门座谈，参观教学实验室、图书馆、临床技能中心、附属医院等，对临床医学教育教学环境、临床资源配备、附属医院医疗服务等方面进行了全面评估。审查组一致认为两校合办的临床医学中外合作办学专业的发展符合审查要求，正如国际质量审查报告中所说，本合作办学项目“为学生提供的支持、服务和资源值得称赞，这也得到了学生的正向反馈。专家组对两校保障学生健康和福祉的方法印象特别深刻”[9]。

3.2.4　专业质量监测

2022年，重庆市出台《重庆市普通高校本科专业质量监测指标体系》，在全国率先构建了本科专业质量监测机制，按照“定性+定量”评分相结合的方式，对全市普通本科高校本科专业进行全面监测，实现了专业全过程在线管理、分类评议、综合评价，科学合理运用监测结果，并将监测评价结果作为资源分配的重要依据，促进高校不断提升专业建设质量与水平。临床医学中外合作办学作为我校临床医学专业的重要组成部分，也一并参加了重庆市普通高校本科专业质量监测评价，我校临床医学专业连续两年被评为A等。

重庆医科大学通过内外结合，构建了一个具有自身特色的临床医学中外合作办学专业教学质量保障体系。2024年5月，两校联合申报的中外合作办学机构“重庆医科大学莱特斯特大学联合学院”获教育部批准设立，是我国中西部地区唯一以医学为主并开设临床医学专业的中外合作办学机构，也充分彰显了重庆医科大学临床医学中外合作办学教学质量保障体系的建设成效。

利益冲突　所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明　陈戈：论文构思和撰写；商明敬：论文撰写和修改；何梅、杨洋、张懿：论文修改；朱丹、余华荣：总体把关

参考文献

[1] 习近平在全国教育大会上强调：紧紧围绕立德树人根本任务朝着建成教育强国战略目标扎实迈进[EB/OL]. (2024-09-10)[2024-09-26]. https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202409/content_6973522.htm.

[2] 林金辉. 这十年，中外合作办学交出满意答卷[N]. 中国教育报，2022-10-08(09).

[3] 林金辉. 以高水平中外合作办学推动新时代人才工作[N]. 中国教育报，2022-03-31(09).

[4] 陈联英，陶立坚. 医学教育全球化探微[J]. 中国高等医学教育，2003(4)：16-17. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2003.04.008.

[5] 孙宝志. 世界高等医学教育改革100年后的新呐喊[J]. 中华医学教育探索杂志，2011，10(1)：1-5. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2011.01.001.

[6] 李志义，张小钢，宫文飞，等. 高校内部质量保障标准构建：策略、框架与要求[J]. 高等工程教育研究，2023(4)：8-14.

[7] 彭文献，刘红，徐小萍，等. 我国5所高校本科医学影像技术专业人才培养方案的比较分析[J]. 中华医学教育杂志，2020，40(12)：951-954. DOI: 10.3760/cma.j.cn115259-20200310-00294.

[8] 别敦荣，易梦春，李志义，等. 国际高等教育质量保障与评估发展趋势及其启示：基于11个国家(地区)高等教育质量保障体系的考察[J]. 中国高教研究，2018(11)：35-44. DOI: 10.16298/j.cnki.1004-3667.2018.11.07.

[9] 张懿，蒋润宇，常煜童，等. 临床医学中外合作办学专业内部质量保障体系建设的探索[J]. 中华医学教育探索杂志，2024，23(6)：737-741. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231110-01788.

（收稿日期：2024-10-11）

（本文编辑：唐宗顺）