



泰山医学院

# 学位与研究生教育质量报告

(2016 年度)

2017 年 3 月

# 目录

一、学位与研究生教育概况.....	4
二、学位授权学科、专业情况.....	6
(一) 硕士学位授权点分布及结构.....	6
(二) 授权学科建设情况.....	7
(三) 学士学位授权专业分布及结构(包含成人教育).....	8
三、研究生招生及规模情况.....	9
(一) 研究生招生及生源情况.....	9
(二) 研究生规模及结构.....	11
四、研究生培养过程.....	12
(一) 研究生教育教学资源与条件.....	12
(二) 研究生教育经费投入情况.....	15
(三) 研究生课程建设、案例教学和联合培养基地建设情况.....	16
(四) 研究生教育创新计划实施及成效.....	18
(五) 导师队伍规模及结构情况.....	18
(六) 研究生党建和思想政治教育工作基本情况.....	19
(七) 研究生培养特色及改革案例.....	20
五、学位授予及研究生就业情况.....	22
(一) 学位授予情况.....	22
(二) 研究生毕业及就业状况.....	23
六、研究生质量保障体系建设及成效.....	24
(一) 研究生教育质量保障制度建设及成效.....	24

(二) 学位论文盲审及抽检情况.....	25
(三) 研究生教育管理与服务情况.....	25
(四) 研究生资助体系建设情况.....	26
(五) 研究生论文发表、科研获奖及社会服务情况.....	26
七、研究生教育国际化情况.....	27
(一) 国际交流与合作情况.....	27
(二) 留学生情况.....	28
八、存在的问题及分析.....	28
九、研究生教育进一步改革与发展的思路与措施.....	28

泰山医学院源于 1891 年创办的华美医院医校，1974 年作为山东医学院楼德分院独立办学，1979 年迁至泰安市区，改名为山东医学院泰安分院，1981 年经国务院批准，更名为泰山医学院。

2006 年 11 月，学校在教育部首轮本科教学工作水平评估中取得优异成绩。学校现在是教育部、卫生部（现卫计委）首批卓越医生教育培养计划项目试点高校，山东应用型特色名校立项建设单位，国家教育部、卫计委首批临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革试点高校；临床医学本科专业为教育部首批本科专业综合改革试点项目。

学校现占地 3000 余亩，校舍建筑面积 82 万平方米，固定资产 14.5 亿元，教学科研设备总值 2.5 亿元，各类图书资料 288 万册；学校现有在职教职工 3500 余人，其中专任教师 1100 余人，专任教师中副高级以上职称 746 人，具有博士学位的 245 人，具有硕士以上学位的 1256 人。学校现有全国优秀教师 7 人，山东省优秀教师 3 人，山东省教学名师 8 人；有享受国务院政府特殊津贴专家 22 人，山东省有突出贡献的中青年专家 6 人，有泰山学者特聘专家教授 3 人，泰山学者海外特聘专家 3 人，山东省高等学校重点实验室首席专家 4 人，泰安市拔尖人才 3 人，二级教授 13 人。有 15 名院士被学校聘为学校兼职教授。学校设有 17 个教学院部，有直属附院 1 所，非直属附属医院 13 所，实践教学基地 250 余家。现有全日制普通本专科在校生 23000 余人，硕士研究生 798 人；外国留学生 1100 余人。

泰山医学院拥有医、工、文、理、管、法和教育学七大学科门类，有 4 个硕士学位授权一级学科，涵盖 36 个二级学科硕士学位授权点，22 个

硕士专业学位授权类别（领域），42个本科专业。其中，国家级特色专业4个，省级特色专业8个，山东省卓越工程师教育培养计划试点专业3个。建设有43门省级精品课程、2门省级双语教学示范课程、2个山东省省级实验教学示范中心；“临床医学本科专业‘5+3’人才培养模式创新实验区”为省级人才培养模式创新实验区。

学校拥有药理学、影像医学与核医学、病原生物学等山东省“十二五”省级重点学科，药理学省级特色重点学科；影像医学、老年病科、癫痫诊疗中心、药物化学山东省医药卫生重点学科；脑微循环实验室、动脉粥样硬化实验室等山东省“十二五”高校重点实验室；细胞免疫学实验室、流行病学实验室等山东省医药卫生重点实验室；中药生物技术实验室山东省中医药管理局重点科研实验室；病理学与病理生理学、免疫学、神经病学、精神医学、转化医学、病原生物学6个山东省泰山学者建设岗位。

## 一、学位与研究生教育概况

1998年经国务院学位委员会批准学校成为硕士学位授权单位，影像医学与核医学、外科学（骨科学）获得硕士学位授权，1999年开始招生。经过10余年的努力，我校研究生教育得到长足的发展，现有基础医学、临床医学、药理学和护理学4个硕士学位一级学科，涵盖医学、工学和理学三大门类中36个二级学科科学学位、22个类别（领域）专业学位。2004年获得接受以同等学力身份在职申请硕士学位授权。2013年我校获批为国家第一批临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革试点高校。现有在校研究生798人，留学生研究生7人。学术型硕士研究生283人，专业学位型硕士研究生515人，专业学位型研究生占在校硕士生总数64.5%，

学术型占 35.5%。

学校现有山东省研究生联合培养基地 8 个、住院医师规范化培训基地 8 个，校级研究生联合培养基地 30 余个，并遴选硕士生导师 500 多名，其中，国家级住院医师规范化培训基地 8 家，为研究生培养搭建了良好的平台，能够满足在校研究生进行科学研究和临床技能培训的需要。

目前已有 15 届硕士毕业生，多数在省、市级综合医院从事临床工作，为当地医疗卫生事业的发展做出了积极的贡献。部分考取博士研究生或在高校从事教学、科研工作。

2016 年山东省硕士论文抽检未出现不合格论文，发表学术论文数比去年明显增加，并有多篇论文被 Sci 收录（表 1）

表 1 2016 年部分被 SCI 收录论文情况

作者	论文题目	期刊	发表时间	影响因子	
刘鹏	A giant infiltrating angioliopoma of the mediastinum: a case report	Journal of Cardiothoracic Surgery	2016,11:164	1.09	
李超斌	MiR21 Modulates Prostaglanting Sigaling and Promotes Gastric Tumorigenesis by Targeting 15-PGDH	Biochemical and Biophysical Research Communications	已收录	2.37	
刘家志	Results and outcome predictors after open release of completeankylosis of the elbow caused by heterotopic ossification.		已收录	2.38 7	
陈广辉	Hypoxia-induced microRNA-146a represses Bcl-2 through Traf6/IRAK1but not Smad4 to promote chondrocyte autophagy		已收录	2.71	

## 二、学位授权学科、专业情况

### (一) 硕士学位授权点分布及结构

学校目前有 4 个硕士学位授权一级学科，含 36 个授权二级学科，有 22 个硕士专业学位授权类别（领域）（表 2）。

表 2 硕士学位授权学科目录统计表

一级学科（类别） 代码及名称	二级学 科代码	二级学科（领域）名称	二级学科 （领域）批 准时间	一级学科 （类别） 批准时间
0710 生物学	071006	神经生物学	2003	
1001 基础医学	100101	人体解剖与组织胚胎学	2006	2010
	100102	免疫学	2006	
	100103	病原生物学	2006	
	100104	病理学与病理生理学	2000	
	100105	法医学	2010	
	100106	放射医学	2010	
	1001Z1	人体生理学	2012	
	1001Z2	医学生物化学与分子生物学	2012	
1002 临床医学	100201	内科学	2003	2010
	100202	儿科学	2010	
	100203	老年医学	2000	
	100204	神经病学	2006	
	100205	精神病与精神卫生学	2010	
	100206	皮肤病与性病学	2010	
	100207	影像医学与核医学	1998	
	100208	临床检验诊断学	2010	
	100210	外科学	2000	
	100211	妇产科学	2003	
	100212	眼科学	2010	
	100213	耳鼻咽喉科学	2010	
	100214	肿瘤学	2006	
	100215	康复医学与理疗学	2010	
	100216	运动医学	2003	
	100217	麻醉学	2010	
	100218	急诊医学	2010	
	1004 公共卫生与预防医学	100401	流行病与卫生统计学	
1007 药学	100701	药物化学	2010	2010
	100702	药剂学	2010	
	100703	生药学	2010	

	100704	药物分析学	2010	
	100705	微生物与生化药学	2010	
	100706	药理学	2003	
	1007Z1	临床药学	2012	
	1007Z2	制药工程学	2012	
1011 护理学	101100	护理学	2006	2011
1051 临床医学(专业学位)	105101	内科学	2009	2009
	105102	儿科学	2010	
	105103	老年医学	2010	
	105104	神经病学	2009	
	105105	精神病与精神卫生学	2010	
	105106	皮肤病与性病学	2010	
	105107	影像医学与核医学	2009	
	105108	临床检验诊断学	2010	
	105109	外科学	2009	
	105110	妇产科学	2009	
	105111	眼科学	2010	
	105112	耳鼻咽喉科学	2010	
	105113	肿瘤学	2009	
	105114	康复医学与理疗学	2010	
	105115	运动医学	2009	
105116	麻醉学	2010		
105117	急诊医学	2010		
105127	全科医学	2012		
105128	临床病理学	2013		
1053 公共卫生(专业学位)	105300	公共卫生	2014	2014
1054 护理(专业学位)	105400	护理	2014	2014
0852 工程(专业学位)	085235	制药工程	2014	2014

## (二) 授权学科建设情况

学校以重点学科为依托,引进高层次人才,高度重视人才工作、重点学科与重点实验室建设工作,学校“十二五”期间建有山东省重点学科、特色学科、重点实验室以及山东省泰山学者岗(表3)。

表3 “十二五”重点学科与重点实验室情况统计表

类型	名称
山东省重点学科	药理学
	影像医学与核医学
	病原生物学
山东省特色重点学科	药理学



山东省医药卫生重点学科	影像医学
	老年病科
	癫痫诊疗中心
	药物化学
山东省高校重点实验室	脑微循环实验室
	动脉粥样硬化实验室
山东省医药卫生重点实验室	细胞免疫学实验室
	流行病学实验室
山东省中医药管理局科研实验室	中药生物技术实验室
泰山学者岗	病理学与病理生理学
	免疫学
	病原生物学
	神经病学
	转化医学
	精神医学

### (三) 学士学位授权专业分布及结构 (包含成人教育)

表4 学士学位授权专业情况统计表

序号	包含校内专业名称	专业代码	代码版本	学位门类	招生状态	学制	专业设置年份
1	生物医学工程	082601	2012	工学	在招	4	2001
2	医学影像技术	101003	2012	理学	在招	4	2014
3	医学影像学	100203TK	2012	医学	在招	5	1994
4	应用物理学	070202	2012	理学	在招	4	2005
5	卫生检验与检疫	101007	2012	理学	在招	4	2010
6	医学检验(五年制)	100304	2007	医学	停招	5	2003
7	医学检验技术	101001	2012	理学	在招	4	2008
8	预防医学	100401K	2012	医学	在招	5	2008
9	公共事业管理	120401	2012	管理学	在招	4	2002
10	劳动与社会保障	120403	2012	管理学	在招	4	2006
11	人力资源管理	120206	2012	管理学	在招	4	2005
12	社会工作	030302	2012	法学	在招	4	2004
13	市场营销	120202	2012	管理学	在招	4	2003
14	护理学(四年制)	101101	2012	医学	在招	4	1999
15	护理学(五年制)	100701	2007	医学	停招	5	2006
16	高分子材料与工程	080407	2012	工学	在招	4	2004
17	化学工程与工艺	081301	2012	工学	在招	4	2003
18	环境工程	082502	2012	工学	在招	4	2002
19	应用化学	070302	2012	理学	在招	4	2009

20	临床医学	100201K	2012	医学	在招	5	1974
21	临床医学与英语	100301	2007	医学	停招	6	2002
22	口腔医学	100301K	2012	医学	在招	5	2006
23	口腔医学技术	101006	2012	理学	在招	4	2013
24	临床医学（计划生育医学方向）	100201K	2012	医学	停招	5	1999
25	生物工程	083001	2012	工学	在招	4	2005
26	生物技术	071002	2012	理学	在招	4	2001
27	生物信息学	071003	2012	理学	在招	4	2015
28	生物制药	083002T	2012	理学	在招	4	2011
29	俄语	050202	2012	文学	在招	4	2004
30	翻译	050261	2012	文学	在招	4	2014
31	旅游管理	120901K	2012	管理学	在招	4	2005
32	英语	050201	2012	文学	在招	4	2002
33	电子信息科学与技术	080714T	2012	工学	在招	4	2005
34	计算机科学与技术	080901	2012	工学	在招	4	2002
35	信息工程	080706	2012	工学	在招	4	2012
36	信息管理与信息系统	120102	2012	管理学	在招	4	2004
37	医学信息工程	080711T	2012	工学	在招	4	2013
38	药物制剂	100702	2012	理学	在招	4	2014
39	药学	100701	2012	理学	在招	4	2003
40	药学（临床药学方向）	100801	2007	医学	停招	5	2004
41	制药工程	081302	2012	工学	在招	4	2002
42	中药学	100801	2012	理学	在招	4	2003
43	康复治疗学	101005	2012	理学	在招	4	2012
44	运动康复	040206T	2012	理学	在招	4	2013
45	运动人体科学	040205	2012	理学	在招	4	2004
46	眼视光学	101004	2012	理学	在招	4	2016
47	临床药学	100703	2012	理学	在招	5	2016
48	临床医学（儿科方向）	100201	2012	医学	在招	5	2016

### 三、研究生招生及规模情况

#### （一）研究生招生及生源情况

##### 1、硕士研究生招生录取情况

2016年共招收研究生292人，其中全日制学术型硕士研究生98人，全日制专业学位型研究生194人（表5、6）。

学校继续优化研究生教育类型结构，专业学位研究生招生规模进一步

扩大。2016 年全日制专业学位研究生录取人数占全校全日制硕士研究生录取总数的 66.4%，其中临床医学专业学位研究生占 62.7%，护理硕士占 2.1%，公共卫生硕士占 1.0%，工程硕士占 0.69%，完成了研究生教育结构的战略性调整。

2016 年报考学术型硕士研究生共 620 人，计划招生 98 人，录取 98 人，报到 90 人，一志愿录取 60 人，推免生 1 人。

表 5 2016 年全日制学术型硕士研究生招生录取情况统计表

一级学科代码	一级学科名称	报考人数	招生计划数	录取人数	报到人数	一志愿录取人数	复试总分线
0710	生物学（神经生物学）	0	0	0	0	0	285
1001	基础医学	16	20	20	16	4	295
1002	临床医学	379	30	30	30	12	295
1004	公共卫生与预防医学	16	7	7	7	7	295
1007	药学	78	27	27	27	24	295
1011	护理学	131	14	14	10	14	295
总计		620	98	98	90	61	

2016 年报考全日制专业学位硕士研究生共 676 人，招生计划 194 人，录取 194 人，报到 192 人，一志愿 73 人。

表 6 2016 年全日制专业学位硕士研究生招生录取情况

专业领域代码	专业领域名称	报考人数	招生计划数	录取人数	报到人数	一志愿录取人数	复试总分线
1051	临床医学	653	183	183	181	66	295
1053	公共卫生	4	3	3	3	0	295
1054	护理	18	6	6	6	6	295
0852	工程（制药工程）	1	2	2	2	1	265
总计		676	194	194	192	73	

## 2、生源情况

学校面向全国招生，生源充足、整体素质高。严格遵守教育部、山东省研究生招生政策。认真贯彻执行教育部研究生招生有关规定，制定学校年度研究生入学考试复试录取方案及实施细则，所有参加复试的考生初试成绩均达到当年国家规定要求，杜绝破格录取线下考生。

为进一步提高研究生生源质量，进一步提高了对同等学力考生的业务要求。2016年录取研究生中全日制本科生所占比例为98.91% 其中985、211高校毕业生8人，占2.2%，本校普通全日制本科毕业生占62.8%。

学校成立研究生招生工作领导小组，校长任组长，负责研究生招生录取工作的重大事项。成立研究生招生工作督查组，校党委书记任组长，对整个复试录取过程进行有效监督，保证了招生复试各环节的顺利进行。学校科学制定复试方案，加强专业技能和综合素养的考核。在复试过程中充分发挥导师组的集体决策机制，按1:1.2左右的比例进行差额复试，择优录取，确保研究生招生质量。

总体上看，我校硕士研究生生源数量充足，录取人数和比例适当，录取研究生质量好，结构合理。

### （二）研究生规模及结构

目前，在校研究生798人。学术型硕士研究生283人，专业学位型硕士研究生515人，专业学位型研究生占在校硕士生总数64.5%，学术型占35.5%，人才培养结构更加优化（表7）。

表7 2016年泰山医学院硕士研究生在校人数统计表

一级学科 (专业领域) 代码	一级学科(专业领域) 名称	在校生人数	占全校硕士生比 重(%)	备注
0710	生物学(神经生物学)	1	0.13	学硕

1001	基础医学	45	5.64	学硕
1002	临床医学	101	12.66	学硕
1004	公共卫生与预防医学	21	2.63	学硕
1007	药学	71	8.90	学硕
1011	护理学	44	5.51	学硕
1051	临床医学	500	62.66	专硕
1053	公共卫生	5	0.63	专硕
1054	护理	7	0.88	专硕
0852	工程（制药工程）	3	0.36	专硕
总计		798	100	

## 四、研究生培养过程

### （一）研究生教育教学资源与条件

#### 1、重点学科与重点实验室

“十二五”以来，学校遵循“强化优势、突出特色、整合资源”的原则，积极促进学科的交叉与融合，不断强化重点学科与重点实验室建设。学校“十二五”期间建有山东省重点学科、特色学科、重点实验室以及山东省“泰山学者”岗。

#### 2、科研项目及成果

2016年，学校共向上级科技主管部门申报科研课题获得立项287项，立项资金1513.4。其中，我校作为项目首席科学家，获得国家重点研发计划数字诊疗装备重点研发专项项目1项，合同经费500万元；获国家自然科学基金课题14项，立项直接经费472万元；获得省部级课题42项，

立项资金 265 万元；厅局级课题 220 项，立项资金 58.4 万元；横向课题 9 项，合同经费 126 万元。高质量的论文数量不断增多，2016 年发表 SCI、CSSCI、EI、ISTP 收录的论文 108 篇，在国际著名期刊 CELL 子刊 Cell Host & Microbe 上发表论文 1 篇(影响因子 12.552)。2016 年获得上级奖励 51 项，其中省高校优秀科研成果一等奖 2 项，获发明专利 22 项、实用新型专利 85 项、软件著作权 17 项，出版著作 39 部。

### 3、研究生培养基地

学校目前与医院、疾控中心、制药厂等共建研究生联合培养基地 31 个，其中省级联合培养基地 8 个，临床医学硕士专业学位研究生住院医师规范化培训基地 8 个，涵盖医学、理学、公共卫生、工程硕士等类别或领域（表 8）。

表 8 硕士研究生联合培养基地

序号	培养基地名称	备注
1	泰山医学院附属医院	直属附院、规培基地
2	聊城市人民医院	省级联合培养基地、规培基地
3	临沂市人民医院	省级联合培养基地、规培基地
4	泰安市中心医院	省级联合培养基地、规培基地
5	济南军区总医院	省级联合培养基地
6	济南市第四人民医院	省级联合培养基地
7	烟台市烟台山医院	省级联合培养基地
8	中国人民解放军第八十八医院	省级联合培养基地
9	成都医学院	省级联合培养基地
10	济南市中心医院	校级联合培养基地、规培基地
11	青岛市立医院	校级联合培养基地、规培基地
12	山东省千佛山医院	校级联合培养基地、规培基地

13	菏泽市立医院	校级联合培养基地、规陪基地
14	莱芜市人民医院	校级联合培养基地
15	聊城市第二人民医院	校级联合培养基地
16	嘉兴学院	校级联合培养基地
17	解放军第二炮兵总医院	校级联合培养基地
18	山东省疾控中心	校级联合培养基地、公共卫生硕士培养基地
19	济南市疾控中心	校级联合培养基地、公共卫生硕士培养基地
20	泰安市疾控中心	校级联合培养基地、公共卫生硕士培养基地
21	山东省药物研究院	校级联合培养基地、工程硕士培养基地
22	北京地坛医院	校级联合培养基地
23	济南市儿童医院	校级联合培养基地
24	济南市妇幼保健院	校级联合培养基地
25	山东省医学影像学研究所	校级联合培养基地
26	泰安市肿瘤医院	校级联合培养基地
27	上海六院东院	校级联合培养基地
28	上海市金山区中心医院	校级联合培养基地
29	厦门五院	校级联合培养基地
30	咸阳市中心医院	校级联合培养基地
31	咸阳市第一人民医院	校级联合培养基地

#### 4、教学支撑体系（办学条件）

学校坚持教学工作中心地位，保证教学基本设施投入。教室、图书馆、校园网等教学基本设施配置齐全、标准高、功能优良。通过优化资源配置，加大管理力度，实施资源共享等措施，充分发挥了教学基本设施的作用，满足了研究生培养需要。

##### （1）教室数量充足

学校所有教室均为多媒体教室，有研究生专用教室多间，各培养基地

也设置了研究生专用教室，满足研究生学习需要。

### （2）校园网功能先进

学校已建成性能先进的校园网，是山东省医学院校中第一家建成校园网并成为 CERNET 正式会员的单位，网络节点达 2 万余个，有线网络覆盖率为 100%，IP 地址全部为 IPV4。现学校已建成网络大数据，正在建设网络集成统一身份认证系统，由数字化、智能化校园向智慧化校园转变，为导师、研究生的科研、学习提供了良好的平台。

### （3）图书资料齐全

学校图书馆总建筑面积 41411 平方米，设有 12 个书库、7 个阅览室、2 个大型电子阅览室。现有图书 283 万册，有纸质中文现刊 1562 种、外文现刊 17 种，有中、外文电子数据库 17 个。各培养基地均设有图书馆和阅览室，馆藏纸质和电子图书、期刊，并对研究生开放，方便学生查阅国内外文献资料，可满足研究生专业知识学习和课题研究的需求。

## （二）研究生教育经费投入情况

2016 年学校投入 330 万元作为研究生教育经费，用于研究生课题研究，论文印刷以及答辩等；投入 55 万元用于为研究生授课教师津贴；投入 155 万元作为导师指导硕士研究生指导津贴；投入 20 万元用于招生业务经费；投入 105 余万元用于硕士学位点建设、联合培养单位建设等；投入 180 万元用于重点学科建设；2016 年学校针对在校全日制研究生投入奖助学金总额达 646 万元。总投入达到 1491 万元。

## （三）研究生课程建设、案例教学和联合培养基地建设情况

### 1、课程建设



优化课程体系，构建合理的课程结构，继续对于研究生课程实行淘汰制度，逐步淘汰不能适应当前发展需要的课程，增加能把握住当前发展前沿、发展热点的课程，加大学生科研基础能力的培养，增设部分方法课。2016年研究生任意选修课51门，能基本满足选课需要。遴选出校级研究生优质课程8门，省级研究生优质课程2门。建立省级专业学位教学案例库2个。

2016年学校共开设硕士研究生课程107门；开设学术型研究生课程共84门，开设专业学位研究生课程共7门，开设任意选修课程16门（表9）。

表9 优质课程情况

优质课程		创建时间
省级	医学免疫学	2016
	护理理论	2016
校级	断层解剖学	2016
	分子生物学概论	2016
	高级病理生理学	2016
	细胞超微结构与电镜技术	2016
	肿瘤放射治疗学	2016
	运动创伤	2016
	心血管药理学	2016
	临床药物治疗学	2016

## 2、案例教学

为提高教学质量，增加学生上课兴趣，改革传统的教学方法，提倡案例教学，增加师生互动，分组讨论，着重培养学生的创新能力、分析问题和解决问题的能力。改革考核方式，以考核研究生独立思考问题、解决问题的能力为主，提倡多种形式、灵活多样的考核方式，可采用笔试、口试、实验操作、文献综述、读书报告、课题设计、现场讨论等方式进行。为保

证上课质量,采用全程跟踪考核方式,成绩评定平时成绩(平时上课情况、考勤情况、课堂提问情况、课堂作业完成情况、撰写论文或综述情况)占到总成绩的 30-50%。

为进一步加强临床医学硕士专业学位研究生案例教学,提高培养质量,大力推行临床案例教学。2016 年积极组织申报省级专业学位教学案例,有康复医学教学案例库和肿瘤放射治疗学教学案例库 2 个案例库获山东省学位办立项。

### 3、联合培养基地建设情况

学校坚持开放式研究生培养模式,充分利用社会优质医疗、教学资源培养高素质研究生。学校目前与医院、疾控中心、制药厂等共建研究生联合培养基地 31 个,其中在北京、上海、杭州、济南、青岛等地建设了 8 家山东省教育厅批准的省级研究生联合培养基地。各基地经费投入充足,规章制度齐全,实践条件良好,为研究生培养搭建了高层次的平台。

学校的临床专业实践基地中,共有 8 家国家级住院医师规范化培训基地供临床医学硕士专业学位研究生实践,其中 1 家为我校直属附院,2 家为我校非直属附院,其余 5 家是我校教学医院。8 家医院床位数达到 19870 张,完全满足临床研究生教育的需要。此外拥有 3 家公共卫生硕士培养基地,1 家工程硕士(制药工程领域)培养基地,分别供公共卫生硕士和工程硕士实践培养训练。详见列表 4-2。

#### (四) 研究生教育创新计划实施及成效

加强研究生教育创新研究,以科研促进教学。积极动员研究生导师及管理人员申报山东省研究生教育创新计划项目,经过专家评审,2016 年

我校 5 项课题获得立项。4 名研究生获泰安市大学生创新计划课题立项。

1 名研究生获得山东省专业学位研究生优秀实践成果奖。

## （五）导师队伍规模及结构情况

### 1、导师队伍规模及生师比

学校高度重视导师队伍建设，坚持高标准、严要求，努力建设一支造诣精深、德学双馨的导师队伍。在学校和基地遴选了一批专业结构合理、业务能力突出、道德情操高尚的导师。截至 2016 年 12 月，我校共有硕士研究生指导教师 586 名，校内导师 146 名，各研究生联合培养基地导师 440 名，我校在校硕士研究生 743 名，生师比为 1:1.27。

### 2、导师结构

#### （1）学位结构

导师队伍中的博士、硕士学位比例明显提高，学位结构明显改善。目前导师中具有硕士、博士学位比例达到 69.2%，其中具有博士学位的导师 194 人，占 33.1%，具有硕士学位的导师 264 人，占 45.0%。

#### （2）职称结构

导师队伍中的职称结构合理。其中具有正高级职称的导师 403 人，占 68.8%，副高级职称的导师 183 人，占 31.2%。

#### （3）年龄结构

年富力强的中青年导师逐渐成为导师队伍的主体，目前 50 岁及以下的导师 374 人，占导师队伍的 63.8%；50 岁以上导师 212 人，占 36.2%。

表 4-6 导师学位、职称、年龄情况统计表

导师人数	博士学位		硕士学位		正高级		副高级		50 岁以下	
	人数	比例	人数	比例	人数	比例	人数	比例	人数	比例
586	194	33.1%	264	45.0%	403	68.8%	183	31.2%	374	63.8%

#### (六) 研究生党建和思想政治教育工作基本情况

学校研究生党建和思想政治教育工作由研究生处分党委负责，分党委副书记为分管负责人，研究生专职辅导员具体负责。按照学校中心工作要求，坚持“围绕中心抓党建，抓好党建促发展”的工作理念，充分发挥基层党组织的坚强战斗堡垒作用。开展多项活动，努力形成全员育人、全方位育人、全过程育人的格局。抓好研究生党建、就业指导、学术道德教育、心理健康教育等基础性工作，为培养德才兼备的创新型人才营造氛围、搭建平台。

##### 1、加强思想建设，加强组织建设，提高研究生处凝聚力和战斗力

多次组织全体人员认真学习深入学习贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神。把专题教育自觉融入“四个全面”战略布局，融入推进学校发展的“三大战略”，融入落实学校中心工作。坚持围绕中心、服务大局的原则，充分发挥政治核心和保证监督作用积极稳妥地做好发展研究生党员工作。坚持党章规定的党员标准，始终把政治标准放在首位。

##### 2、加强教育载体建设，推进基层党建信息化服务

为适应广大研究生日益个性化、多样化的需求，建立了信息化、网络化的教育平台。第 46 期入党积极分子培训，分党委合理利用网络资源，

采用了在校学生集中授课与校外学生网络授课两种形式进行培训。这种务实管用、丰富多样的网络教育载体，大大提高了服务质量和效能，真正做到了从学生的角度与立场出发，极大地提高了学习的积极性。

3、积极开展科学道德与学风建设教育活动，强化刻苦钻研、严谨治学的风气

贯彻落实科学道德和学风建设宣讲教育活动有关通知精神，积极组织在研究生中开展科学道德和学风建设宣讲教育活动，聘请专家教授为研究生开展专题讲座。在学生进入临床技能训练和科学研究阶段，研究生处组织科学道德和学风宣讲小组，深入学生所在研究生培训基地，对学生进行科学道德、学风宣讲。通过学风道德宣讲活动，研究生对学风、考风、诚信在思想和行动上有了新的提升。

### （七）研究生培养特色及改革案例

#### 1、培养特色

（1）实施研究生优质课程计划，提高课程质量。

开展研究生教育优质课程建设，深化研究生课程改革，优化课程内容，改进教学方法，建立适应经济社会发展需要、符合创新人才培养目标、体现学校办学特色的研究生课程体系，促进学科体系、专业体系和学术体系建设。2016年立项建设8门泰山医学院研究生教育优质课程，2门省级研究生教育优质课程，充分发挥优质课程的示范带动作用，提升我校研究生教育教学整体水平。

（2）完善研究生教育质量监控体系，实施培养各环节全过程监控

培养质量是衡量我校研究生办学水平的重要标志，是学校的生命线。

开展有效的、形式多样的培养质量监控活动，优化导师队伍、提高研究生实际应用能力。为进一步保障研究生培养质量，继续完善研究生质量监控体系，实施培养各环节全过程监控。

### （3）完善教学质量评估体系，提高课堂授课质量

不断完善研究生培养过程管理，提升研究生培养质量，进一步完善了研究生教育质量评估体系，强化课程教学在硕士生培养过程中的作用，建立课堂评价体系，从教学态度、教学内容、教学方法、教学效果等方面对任课教师进行评价，不断提高教师授课质量。

### （4）加强导师队伍建设，完善动态考核制度

研究生的培养离不开有高度责任感、高水平的导师队伍，加强导师队伍的建设是提高研究生培养质量的关键。严格导师选拔制度，控制导师资格的评审。2016年进行了导师年度审核工作，把能力突出的教师补充到导师队伍中来，改变只上不下导师终身制，避免导师资格荣誉化的倾向，保证导师队伍的高素质、高水平、高质量。

## 2、改革案例

（1）2013年，我校获批国家第一批临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革试点高校。其主要目的是支持高等医学院校开展临床医学硕士专业学位研究生培养与住院医师规范化培训有效衔接，探索建立“5+3”临床医学硕士专业学位研究生培养模式，强化临床实践能力培训，培养一批高水平、高素质临床医师。为此，经多方协调，我校在山东省率先开展了此项工作。在2014级临床医学硕士专业学位研究生中，选拔44名优秀学生在附属医院开展试点项目。该部分学生提前入学，进入附院进行住院

医师规范化培训，周末进行研究生课程学习，真正实现专业学位研究生培养与住院医师规范化培训相结合。该部分学生利用空余时间进行文献阅读、临床资料收集、开展临床研究、完成毕业论文，并且在读期间必须获得执业医师资格证书以及住院医师规范化培训合格证书，真正实现硕士学位授予与临床住院医师行业准入相结合，实现“四证合一”的临床医学硕士专业学位研究生的创新教育。

(2) 2015年为贯彻落实教育部和国家卫计委《医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会》精神，按照教指委《临床医学硕士专业学位研究生指导性培养方案》的要求，制定了2015版临床医学专业学位研究生培养方案，全面推行“三结合”、“四证合一”培养模式，培养一批高素质的临床应用人才。2015级临床医学硕士专业学位研究生全部实行研究生培养和住院医师规范化培训并轨培养工作。

## 五、学位授予及研究生就业情况

### (一) 学位授予情况

2016年我校授予硕士学位395人，含全日制统招研究生225名，其中学术型硕士104人（含留学研究生1人），专业型硕士121人；同等学力申请硕士学位170名。2016年学校无撤销硕士学位情况，如期获得学位率为100%（表10-12）。

表10 2015年全日制学术型硕士学位授予情况统计表

一级学科代码	一级学科名称	授学位总数
1001	基础医学	14

1002	临床医学	56
1007	药学	15
1011	护理学	14
0710	生物学	0
1004	公共卫生与预防医学	5

表 11 2015 年全日制专业型硕士学位授予情况统计表

专业学位类别代码	专业学位类别名称	授学位总数
1051	临床医学硕士	121

表 12 2015 年同等学力人员申请硕士学位授予情况统计表

一级学科代码	一级学科名称	授学位总数
1001	基础医学	43
1002	临床医学	105
1007	药学	6
1011	护理学	9
1004	公共卫生与预防医学	7

## (二) 研究生毕业及就业状况

2016 年学校全日制硕士研究生毕业人数 224 人（不含留学生），截止 2016 年 12 月 31 日，学校硕士研究生就业率达 95.10 %。

从已就业毕业生的单位性质流向分布结果显示，医疗卫生单位的占就业毕业生总人数的 82.6 %，国家机关、事业单位占 2.9 %，高校科研单位占 5.3 %，企业占 5.3 %，继续深造占 2.9 %，其他占 1.9%。



## 六、研究生质量保障体系建设及成效

### （一）研究生教育质量保障制度建设及成效

#### 1、管理与管理制度

学校研究生办学定位明确，规模适当，管理模式合理。规章制度完善，质量保证体系健全，执行严格，效果好。

在目标与标准、招生管理、培养过程与学位授予管理、导师岗位管理、研究生管理与服务、条件保障与质量监督、质量管理与质量文化等方面已经完善规章制度约束下，狠抓制度的落实，通过多项评价制度实施保证了研究生教育工作良好运行，规范了教学秩序，形成了良好的教风和学风，提高了研究生培养质量。

依据研究生培养基地评价体系对研究生教育情况进行检查，发现问题及时整改。依据研究生导师队伍建设与评价体系对所有导师进行带教前资格复审、年度审核，确保指导教师质量。用课堂教学质量评价体系对研究生课堂教学通过研究生、同行教师、管理人员评教，召开师生座谈会等方式，对研究生课程体系、教学内容、教学方式、考核方式等进行评价。严格考核体系实施，确保研究生撰写综述或论文质量。严格转科考核、阶段考核和毕业考核，确保临床技能培养质量。

按照研究生学位论文质量保障体系要求，严格开题报告、中期检查、不端行为检测、论文评阅和盲审、论文抽查、优秀论文评选等工作，对研究生论文进行全程监控，保证了论文质量。

一招学位授权点自我评估体系，对所有硕士学位授权点做了年度评估，促进了学科点建设。

## 2、管理机构及队伍

学校重视研究生管理机构和队伍建设，2001年成立研究生处，负责研究生教育管理工作，曾获山东省研究生教育管理先进集体。选拔业务水平高、综合素质好、服务意识强的人员充实到管理队伍。研究生教育机构健全，职责明确，运转有效。能够按照研究生培养要求有序高效开展工作，达到了研究生培养要求。

学校设立学位评定委员会，负责学位授予和管理的重要事项。研究生处下设研究生招生和学生管理办公室、培养办公室、学位办公室，在学校党委、行政的领导下，负责研究生的招生、培养、学位授予、学科建设与学位点申报、思想政治教育和就业等方面的工作。学校设有临床学院，负责培养方案和教学大纲的制定、临床技能毕业考核等工作。

各研究生培养基地均设有教育科（科教科），负责本单位研究生教育工作。各培养基地相关专业设有主任和秘书，成立导师组，制定研究生个人培养计划，并按照个人培养计划完成各项培养任务。

### （二）学位论文盲审及抽检情况

为进一步提高我校研究生学位论文质量，完善研究生培养质量保证和监督机制，2016年共抽查20篇硕士论文委托兄弟院校专家进行盲审，结果全部合格；为加强研究生培养过程质量监控，每年对上年度授予学位的硕士论文按5%的比例进行抽检，共抽检20篇，其中90分以上9篇，80~89分8篇，70~79分3篇。

### （三）研究生教育管理与服务情况

为提高管理人员素质，学校制定了研究生教育规章制度汇编，提供给

培养基地管理人员和导师学习。多次举办管理人员培训会，重点培训教育部、国家卫生和计划生育委员会有关政策以及学校研究生培养有关要求等，使各研究生培养基地管理人员及时掌握和了解相关信息和政策，并在研究生培养过程中加以落实，保证培养与服务质量。

#### （四）研究生资助体系建设情况

根据国家和山东省有关要求，建立健全了泰山医学院研究生奖助体系，包括国家奖学金、国家助学金、优秀新生奖学金、学业奖学金、“三助”岗位津贴等。

国家奖学金、学业奖学金按照学术学位和专业学位两种类型研究生的人数比例分配名额，分别评选。学业奖学金分为三个等级，分别为6000元、4000元和2000元，覆盖面达70%。国家助学金按国家规定的6000元/年/每生发放。临床医学研究生绝大多数时间在培养基地进行临床技能训练，各培养基地对学生每月发放300-1200元的补贴，科室和导师根据学生表现每月发放300-1000元的补贴。通过学校和基地研究生奖助体系的完善，改善了学生学习和生活条件，提高了研究生的学习积极性。

2016年学校针对在校全日制研究生投入奖助学金总额达640余万元，其中国家奖学金34万元，校内学业奖学金169.8万元，助学金438万元，硕士研究生奖助学金平均每生每年0.6万元；各培养基地对研究生每月发放300-1200元的助研补贴，科室和导师根据学生表现每月发放300-1000元的助研补贴。

#### （五）研究生论文发表、科研获奖及社会服务情况

##### 1、研究生发表论文情况

2016年研究生以第一作者发表论文51篇，其中SCI和CSSCI收录的论文6篇。

## 2、研究生科研获奖情况

2016本年度共评出校级优秀论文10篇，1篇硕士论文获评为山东省2016年度优秀硕士学位论文，1项科研成果获2016年山东省研究生优秀科技创新成果三等奖，1名研究生获得山东省专业学位研究生优秀实践成果奖，4名研究生获泰安市大学生创新计划课题立项。

## 3、研究生社会服务情况

2016年护理学院、临床学院组织开展医学研究生参加社区医疗卫生服务10余次，这一社会实践有助于提高学生综合素质，培养职业道德、社会责任感，促进社区医疗卫生服务，推进生物—心理—社会医学模式的建立。但尚须不断总结经验，将这一社会实践纳入医学研究生的培养环节，规范相应管理办法和具体要求，逐步加以充实和完善。

# 七、研究生教育国际化情况

## （一）国际交流与合作情况

我校积极开展研究生教育国际交流与合作，先后与22个国家和地区的高校、医院建立了比较稳定的学术交流与合作关系。

学校鼓励在校研究生参与学术交流，在不同范围以不同规模广泛深入开展形式多样的学术交流，国际国内学术交流情况较好。

请进来。邀请国内外知名专家来校做学术讲座，为研究生汲取名家精华提供机会。2016年来学校举办有关学术报告会89场。走出去。带领研究生参加各种类型的学术会议，让学生观摩、交流提高。特别要求专业学

位研究生能在大会上报告自己的研究成果，使其学术水平得到同行专业的鉴定。2016年来，共有100多人次参加境内外学术会议，开阔了视野，提高了素质。

## （二）留学生情况

随着学校国际化战略的逐步推进，学校开展招收外国来华留学生攻读硕士学位研究生工作，学生主要来自西亚、南亚等国家。

表 7-1 2016 年硕士留学生在校人数统计表

二级学科代码	二级学科名称	硕士留学生人数	备注
100201	内科学	4	学术型研究生
100210	外科学	1	学术型研究生
100211	妇产科学	2	学术型研究生
总计		7	

## 八、存在的问题及分析

（一）近年来，学校研究生招生规模有所增长，但生源质量有待进一步提高。如何吸引优质生源，是目前我校研究生创新人才培养面临的亟待克服的难题。

（二）随着国家研究生教育发展内涵的转变，尚需要进一步加强规章制度建设，促进研究生教育质量的全面提高。科研平台和研究生培养基地需进一步加强，以便为研究生培养提供坚强的条件保障。

（三）学位点数量的增加，使我校学位点学科布局有了较大的改善，但各学科发展不均衡，部分学位点学科力量相对薄弱，学位点内涵式发展急需一批高水平学科带头人引领和带动学科学位点的建设。

## 九、研究生教育进一步改革与发展的思路与措施

### （一）做好学位授权点合格评估工作

根据国务院学位委员会有关要求对所有学位授权点进行了合格评估。2016年学校召开学位点评估专题会议两次，建立评估领导小组，并依据国家合格评估指标体系，对所有指标体系进行了分解、细化，形成了学校评估方案和实施办法，各学位点已经按照要求完成了资料汇总并形成自评报告。评估工作进展顺利，成效明显。

### （二）完善招生选拔制度，积极吸引优质生源

通过加强各种形式的招生宣传，吸引优秀生源报考我校，应对日趋激烈的研究生招生生源竞争。

加强宏观管理，在积极支持优势学科、基础学科、科技前沿学科和服务国家以及地方重大需求学科发展的同时，研究生招生名额分配向重点学科（实验室）、重大科学研究项目和团队等倾斜。

不断深化复试工作改革，建立健全科学公正的招生选拔机制；建立不同类型研究生分类考核录取机制，确保招生质量。

充分发挥导师群体作用，导师采取主动吸引学生选择一志愿报考我校，从理念上要实现“导师被动等学生”向“导师主动招学生”转变。

### （三）强化课程建设，提高教学质量

以学科点为依托，在学科点学科体系、专业体系和学术体系建设逐步完善的基础上，积极开展研究生教育优质课程建设，深化研究生课程改革，优化课程内容，改进教学方法，使学位课程教学更加符合创新人才培养目标，2017年力争理想建设泰山医学院研究生教育优质课程6~8门，省级

研究生教育优质课程 1 ~ 2 门、建立案例库 1 ~ 2 个。

#### （四）加强导师队伍建设，健全导师责权机制

按照我校研究生导师遴选和复审办法，对我校研究生导师进行动态管理，打破导师终身制，每年对有指导研究生愿望的导师进行资格审核。审核通过者可与学生进行双向选择，互选过程中应充分尊重导师和学生的选择权。进一步完善跨学科联合培养研究生机制，如临床医学与基础医学等导师联合指导研究生。制定优秀研究生指导教师评选办法，评选优秀指导教师。

导师是研究生培养的第一责任人，将研究生招生选拔的权利、个性化培养的责任、思政党建的义务、日常生活指导的责任直接落实到导师个人或导师组。

加强导师培训，提高导师能力和水平；加强导师学术以及研究生指导方面的国内外交流与合作，完善校所、校企（院）双导师制度。

#### （五）完善评价监督机制，强化过程管理及制度建设

严格按照国务院学位委员会、各研究生教育指导委员会等制定的学科培养标准制定培养方案、构建课程体系和开展质量评价；定期开展校内各个学位点的自评；强化学院、学位点学科在质量保证中的主体作用。

进一步修订和完善理论与实验课程教学、专业实践与毕业论文等各个环节的考试考核规范及相应的工作规程；加强课程建设与管理；鼓励教师积极参与研究生教育质量评价与监督研究。

#### （六）加强学位审核管理，提高硕士学位授予质量

进一步完善研究生学位论文质量保障体系。抓好学位论文选题和开题

评议、中期进度检查，坚持学位论文学术不端行为检测，深化学位论文的校外专家“双盲评审”工作。规范学位授予程序，加强学位授予过程中每一环节的审核，进一步提高学位授予质量。完善并落实校优、省优硕士论文推荐遴选机制，加强省级优硕论文的培育力度，不断提高优秀硕士学位论文的数量。

#### （七）加强研究生培养基地建设

完善研究生培养基地评审和考核办法，进一步明确培养基地的权、责、利，进一步提高研究生培养质量。

#### （八）继续加强科学道德和学风建设教育

继续在研究生中开展科学道德和学风建设宣讲教育活动，严格贯彻发表学术论文“五不准”精神，督促研究生坚守学术诚信、完善学术人格、维护学术尊严，并自觉抵制学术不端行为。