



滨州医学院

2018-2019 学年

本科教学质量报告

二〇一九年十二月



目 录

学校概况	5
第一部分 本科教育基本情况	8
一、办学定位	8
二、人才培养目标	8
三、本科专业设置	9
四、在校生情况	9
五、本科生生源情况	9
第二部分 师资与教学条件	10
一、师资队伍	10
二、教学条件	15
第三部分 教学建设与改革	19
一、专业建设与培养方案	19
二、课程建设	20
三、教学改革	22
四、课堂教学	25
五、考试考核	25
六、实践教学	26
七、创新创业教育	29
第四部分 专业培养能力	31
一、紧跟新时代人才培养要求，确定专业培养目标	31
二、强化专业内涵发展，提高专业建设和培养能力	31
三、加强培养过程实施，保障人才培养目标	32
第五部分 教学质量保障	35
一、教学工作中心地位的落实情况	35
二、教学质量保障体系建设情况	35
三、教学日常监控及运行情况	37
四、教学质量信息反馈和利用情况	38
第六部分 学生发展	39
一、毕业与学位授予	39
二、就业与发展	40
三、学生指导与服务	42
第七部分 特色发展	45
一、秉持服务“健康中国”战略，助推国家康复人才培养，构建形成“一优两特”	

办学格局.....	46
二、开创我国残疾人高等教育先河，构建残健融合、教育与康复相结合的残疾人人才培养新模式，形成服务残疾人的教育品牌	46
三、与时俱进，开拓奋进，不断创新人才培养模式，打造“作风朴实、基础扎实、工作踏实”的滨州医学院毕业生品牌.....	47
四、挖掘医学教育文化内涵，打造仁爱文化，培育大学生仁爱情怀，形成鲜明的医学文化名片	48
第八部分 存在问题及解决措施	48
2018-2019 学年本科教学质量报告核心支撑数据一览表	50

学校概况

滨州医学院是山东省应用型人才培养特色名校，前身是始建于 1946 年的原国立山东大学医学院，1956 年 3 月独立建制为青岛医学院，1970 年 10 月整体搬迁至山东省惠民地区行署驻地北镇办学，1974 年 11 月设立青岛医学院北镇分院，1981 年 9 月改称北镇医学院，1983 年 3 月随驻地更名为滨州医学院，2002 年烟台校区投入使用。目前，学校已发展成为一所以医学学科为优势，康复医学、特殊教育为特色，医、理、工、管、教等多学科门类渗透融合、协调发展的省属本科医学院校。

办学规模 学校有全日制在校生 16500 余人，其中本专科生 15500 余人、硕士研究生 830 人，面向 29 个省、自治区、直辖市招生；有留学生 170 余人。现设有临床医学院、基础医学院、特殊教育学院、口腔医学院、护理学院、人文与社会科学学院、马克思主义学院、药学院（葡萄酒学院）、中西医结合学院、公共卫生与管理学院、外国语与国际交流学院、康复医学院、老年医学院、继续教育学院等 14 个院（系）。

人才培养 学校始终以立德树人为根本任务、以人才培养为中心、以提高质量为核心，始终坚持“育人为本，德育为先”“教学第一，质量至上”的办学传统，秉承“仁心、妙术”的校训精神，弘扬“团结、严谨、求实、创新”的校风，践行“教书育人、为人师表、严谨治学、敬业奉献”教风和“崇尚科学、追求真理、勤奋学习、诚实守信”的学风，始终坚持“基础理论知识与实践创新能力、全面发展与个性发展、科学精神与人文精神”相统一的育人理念，独立办学 40 多年来，为社会培养了 117000 多名各类医学及医学相关人才，学生培养质量得到了用人单位的充分肯定和社会各界的广泛赞誉，打造了“作风朴实、基础扎实、工作踏实”的毕业生品牌，为区域和国家经济社会的发展特别是医疗卫生事业的发展做出了积极贡献。2006 年，在教育部本科教学工作水平评估中获得优秀成绩；2013 年，在山东省高校中率先以“6 年完全认证”的优异成绩通过教育部临床医学专业认证；2016 年，通过教育部本科教学工作审核评估。学校现为国家临床、中医执业医师资格分阶段考试改革试点单位，教育部“本科教学工程”地方高校第一批本科专业综合改革试点单位，卓越医生教育培养计划“5+3”临床医学教育综合改革试点单位，卓越医生中医教育培养计划改革试点高校；为国家级住院医师规范化培训基地、万名护理人才培训基地、临床药师培训基地、全科医师培养基地。

特殊教育 1985 年，学校创办了我国第一个专门招收残疾人青年的大学本科专业（医学二系），开创了我国残疾人高等医学教育的先河，成为我国残疾人教育发展史上的标志性事件。2012 年招收视障学生，2018 年招收听障学生，填补了全国医学院校开展本科层次视障生、听障生教育的空白。30 多年来，探索形成了“残健融合、教康结合、学用合一”的残疾人人才培养“滨州医学院模式”，为社会培养了 1134 名残疾人医学人才，基本形成了“残疾人人才培养和服务残疾人事业专业人才培养”

协调发展的格局，为促进国家进步文明事业作出了积极贡献。学校现为国家残疾人高等教育基地、盲人医疗按摩规范化实训基地、康复医师规范化培训基地。

学科专业 设有临床医学、口腔医学、儿科学、护理学、中医学、医学影像学、麻醉学、预防医学、生物技术、药学、应用心理学、医学检验、眼视光学、康复治疗学、特殊教育、听力与言语康复学、生物制药、制药工程、假肢矫形工程、中药学、康复物理治疗等 32 个本科专业。其中，国家特色专业 4 个，山东省高水平应用型立项建设专业群 4 个、特色专业 8 个；是山东省博士学位授予立项建设单位，拥有硕士学位授权一级学科 6 个、二级学科 39 个，硕士专业学位授权点 5 个；有省部级重点学科 8 个，其中临床医学入选“山东省一流学科”建设名单、进入 ESI 全球排名前 1%，获批为山东省新旧动能转换专业对接产业项目；护理学、基础医学进入“软科中国最好学科排名”前 50%。有国家虚拟仿真实验教学中心 1 个，国家中医药管理局重点研究室 1 个，省级重点实验室 5 个、省级人文社科基地 1 个、省级高校协同创新中心 2 个、省级医药卫生重点实验室 9 个，直属附属医院有省级临床重点专科 21 个。有省级精品课程（双语教学示范课程）32 门，省级实验教学示范中心 3 个，省级人才培养模式创新实验区 1 个。

科学研究 近 5 年，承担科研课题 1536 项，其中国家自然科学基金课题 110 项（含重点项目 2 项），省部级课题 251 项；科技成果获省部级奖励 20 项，其中一等奖 3 项、二等奖 8 项；承担省级教学改革项目 31 项，获省级教学成果奖 18 项，其中一等奖 2 项；获省级优秀教材奖 4 项；出版专著 275 部、教材 488 部；发表论文 2447 篇，其中被 SCI 等收录和转载 655 篇，核心期刊 943 篇；获专利 188 项，其中发明专利 85 项。主办《中国医院统计》和中国学术期刊综合评价数据库来源期刊《滨州医学院学报》，均向国内外公开发行人。

师资队伍 现有教职医护员工 6686 人（含 2 所直属附属医院），其中校本部专任教师 1051 人，含教授（含具有正高级专业技术职务人员）121 人，副教授（含具有副高级专业技术职务人员）376 人；博士 352 人，硕士 548 人。学校聘有院士 7 人、全国模范、优秀教师 6 人，教育部新世纪优秀人才 3 人，享受国务院津贴专家 7 人；“泰山学者”特聘专家/青年专家 15 人、泰山产业领军人才 2 人、山东省有突出贡献的中青年专家 8 人、山东省外专双百计划个人项目专家 1 人、卫生系统杰出学科带头人和青年重点科技人才 3 人、高校重点学科（重点实验室、人文社会科学研究基地）首席专家 2 人、省级教学名师 8 人、优秀教师（优秀研究生指导教师）7 人、科研创新团队 1 个；市级有突出贡献的中青年专家 33 人，烟台市“双百计划”13 人。全国黄大年式教师团队 1 个，省级教学团队 5 个，省级科研创新团队 1 个。

条件设施 现有烟台、滨州两个校区，占地 1678.31 亩，总建筑面积 63.7 万平方米；资产总值 12.78 亿元，教学科研仪器设备总值 3.39 亿元；图书馆藏书 171 万

册；有直属附属三甲综合医院 2 所、非直属附属医院 19 所、教学医院 14 所、实践教学基地 140 余所；教学实习用床位 28000 余张。滨州附属医院是山东省区域医疗中心，建筑面积 18 万平方米，资产总值 15.4 亿元，仪器设备总值 4.8 亿元，规划床位 2930 张。烟台附属医院建筑面积 25.5 万平方米，规划床位 2200 张。

交流合作 先后与美国阿拉巴马大学、英国西苏格兰大学、德国柏林夏洛蒂医科大学、法国斯特拉斯堡大学、瑞典国家生命科学中心、奥地利欧亚太平洋大学联盟、芬兰卡累利阿应用科技大学、加拿大多伦多大学、新西兰东部理工学院、日本学校法人育英馆、韩国岭南大学等40所高校和医疗机构，与首都医科大学、南京医科大学、华东师范大学等国内知名高校，与山东国际生物科技园、愉悦家纺、绿叶制药、渤海制药、美宝集团等大型医药集团，建立了友好交流与合作关系，在人员交流、联合培养研究生、共建项目、科研攻关、协同创新等方面取得了较好成果。

第一部分 本科教育基本情况

一、办学定位

学校积极适应经济社会发展新常态、医教协同新形势、医疗健康服务业新动向和高等教育综合改革新要求，依据《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010~2020年）》、《山东省中长期教育改革和发展规划纲要（2011~2020年）》等规划文件精神，2017年12月，学校召开中国共产党滨州医学院第四次代表大会，校党委书记车先礼同志在《面向新时代 开启新征程 努力建设优势突出特色鲜明的高水平医科大学》工作报告中，对建设优势突出特色鲜明的高水平医科大学这一目标，作出战略部署，为学校开启新征程，实现新崛起，把各项事业推向新高度指明了方向。

（一）指导思想

高举中国特色社会主义伟大旗帜，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大精神，深入落实新发展理念，以立德树人为根本任务，以全面从严治党为根本保证，以提高人才培养质量为核心，以内涵建设为主线，以人才队伍为支撑，以综合改革为动力，以依法治校为保障，着力推进学校事业实现健康快速发展，全力建设优势突出、特色鲜明的高水平医科大学。

（二）办学定位

目标定位：建设优势突出、特色鲜明的高水平医科大学。

类型定位：教学型发展为教学研究型。

层次定位：以本科教育为主体，大力发展研究生教育。

学科专业定位：以医学类学科为主，积极发展医学相关学科，突出医学康复、特殊教育特色，逐步形成渗透融合、协调发展的学科专业体系。

服务面向定位：立足“蓝黄”，面向山东，辐射全国，服务行业。

培养目标定位：培养德智体美劳全面发展，基础扎实、实践创新能力强的应用型人才。

（三）发展目标

按照学校未来发展目标和“三步走”的战略部署及办学方略，到2023年，人才培养质量、学科专业实力、科研创新能力、社会服务水平、治理能力和治理体系现代化、核心竞争力、文化软实力、社会影响力显著提升，办学优势更加突出，办学特色更加鲜明，办学实力大幅跃升。

二、人才培养目标

根据学校“十三五”发展规划、第四次党代会提出的建设医科大学的办学目标定位，精准对接山东省医疗卫生服务体系规划及“医养健康”产业领域社会需求，通过开展本科专业建设与优化调整论证，科学调控临床医学专业招生规模，优化结构、提

升内涵，夯实人才培养基础，努力实现专业建设规模和质量的协调发展。

三、本科专业设置

学校依据办学定位，科学设置招生专业，现有 32 个本科专业，涵盖医学、理学、管理学、工学、文学、教育学及法学等 7 个学科门类。其中，口腔医学、临床医学、护理学、生物技术等 4 个专业为国家特色专业建设点，医学影像学、药学、信息管理与信息系统、麻醉学等 8 个专业为省级特色专业，临床医学、医学影像学、药学、中医学等 4 个专业群为山东省高水平应用型立项建设专业群。各学科专业占比情况详见图 1。

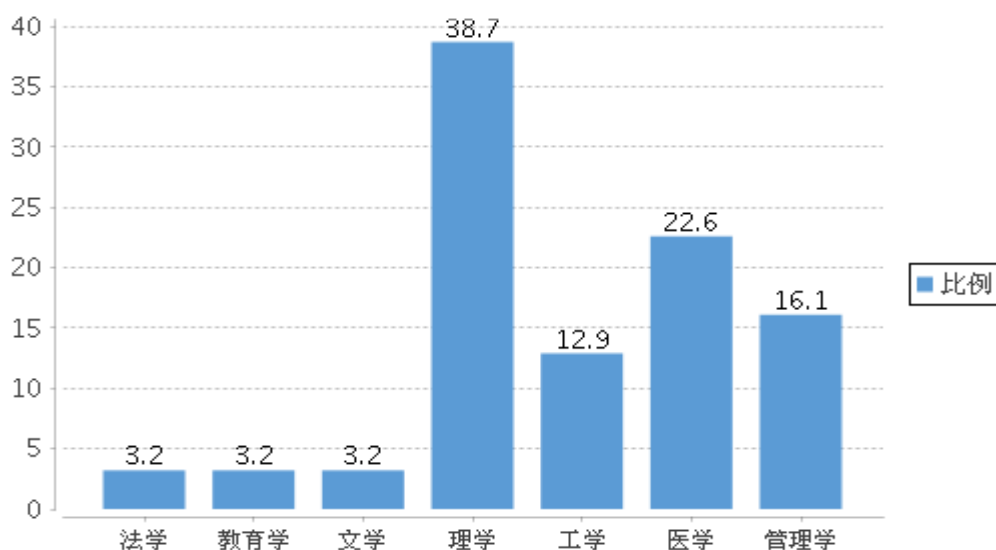


图 1 各学科专业占比情况

四、在校生情况

学校全日制在校生 16551 人，其中留学生 175 人，研究生 823 人，本科学生 15251 人，普通高职（含专科）学生 302 人，本科生占全日制在校生总数的 92.15%。

五、本科生生源情况

学校坚持“稳定规模，优化结构，注重内涵，提高质量”原则，着力构建符合学校发展理念的招生工作体系。根据学校办学定位，为进一步服务新旧动能转换，适应人才市场的需求，提高人才培养质量，更好的服务医养健康行业的发展，学校积极开展本科专业调整与优化，坚持问题导向，优化专业结构，调整专业布局，谋划专业建设发展新思路，推进一流本科建设和一流人才培养。2019 年新增康复物理治疗本科专业招生，取消春季高考和专科全部招生计划。

生源结构：2019 年招生专业涵盖医、理、工、管理、教育等 5 个学科门类，招生专业以理工类为主，约占招生总计划的 93%，文史类约占 7%。面向全国 30 个省（市、区）招生，年度招生 3793 人。山东省生源约占 78%，外省生源约占 22%；生源涵盖 20 多个民族；录取男女生比例约 1:1.6。2012 年开始单考单招视障残疾人，2018 年开始

单考单招听障残疾人，填补了山东省开展本科层次视障生、听障生教育的空白。

各省（市、区）线上生源：2019 年录取新生质量稳中有升，各省（市、区）基本是第一志愿完成招生计划。山东省生源中，我校招生的 13 个专业最低录取位次较 2018 年有较大幅度提升，其中，口腔医学、临床医学、麻醉学、医学影像学、儿科学、康复治疗学、特殊教育、眼视光学、医学影像技术、口腔医学技术等 10 个专业最低录取位次提升超过 1 万名；预防医学、医学检验技术专业最低录取位次提升接近 5000 名；药学专业最低录取位次提升 2110 名。 我校 5 年制医学类本科专业录取分数再创新高，口腔医学专业最低 557 分，高出普通批控制线 114 分；临床医学专业最低 548 分，高出普通批控制线 105 分；麻醉学专业最低 544 分，高出普通批控制线 101 分；医学影像学专业最低 543 分，高出普通批控制线 100 分；儿科学专业最低 542 分，高出普通批控制线 99 分。其他医学专业及相关专业录取分数也较 2018 年呈现提升，如康复治疗学、特殊教育、眼视光学、医学影像技术、口腔医学技术等专业最低分高出普通批控制线 86 分以上。预防医学、医学检验技术、药学、中医学等专业录取分数保持稳定，最低分高出普通批控制线 82 分以上。

第二部分 师资与教学条件

一、师资队伍情况

学校将“人才强校”作为发展的首要战略工程，始终遵循“立足培养、着眼提高、选择引进”原则，实施青年骨干教师发展支持工程、新职工能力提升项目，全面提升师资队伍师德建设和教学素养，打造一支“师德高尚、结构合理、业务精湛、充满活力”的师资队伍。

（一）师资队伍数量与结构

学校现有专任教师1051人，外聘师资258人，生师比为12.85。专任教师中正高级职称人员121人，副高级职称人员376人；博士学位人员352人，硕士学位人员548人。

目前，学校聘有院士7人、全国模范、优秀教师6人，教育部新世纪优秀人才3人，享受国务院津贴专家7人；“泰山学者”特聘专家/青年专家15人、泰山产业领军人才2人、山东省有突出贡献的中青年专家8人、山东省外专双百计划个人项目专家1人、卫生系统杰出学科带头人和青年重点科技人才3人、高校重点学科（重点实验室、人文社会科学研究基地）首席专家2人、省级教学名师8人、优秀教师（优秀研究生指导教师）7人、科研创新团队1个；市级有突出贡献的中青年专家33人，烟台市“双百计划”13人。学校师资队伍的职称、学位和年龄结构显著改善，专任教师的专业水平与教育教学能力显著提升，为学校教育质量和办学水平提高提供了有力保证。师资队伍的职称、学位和年龄结构情况见表1-3。

表 1 滨州医学院师资队伍职称结构情况表

学年	专任教师数	高级职称						中级		初级		未定级	
		人数	比例	正高		副高		人数	比例	人数	比例	人数	比例
				人数	比例	人数	比例						
2018-2019	1051	481	46.56%	121	11.51%	376	35.78%	44.91	44.91%	33	3.14%	48	4.57%

表 2 滨州医学院师资队伍学位结构情况表

学年	专任教师数	硕士以上学位						学士		其它	
		人数	比例	博士		硕士		人数	比例	人数	比例
				人数	比例	人数	比例				
2018-2019	1051	900	85.63%	352	33.49%	548	52.14%	58	5.52%	93	8.85%

表 3 滨州医学院师资队伍年龄结构情况表

学年	专任教师数	≤35 岁		36~45 岁		46~55 岁		≥56 岁	
		人数	比例	人数	比例	人数	比例	人数	比例
2018-2019	1051	209	19.89%	548	52.14%	244	23.22%	50	4.76%

（二）教师教学投入与教学水平

本科生主讲教师情况。学校完善本科教学奖励制度和激励机制，出台《滨州医学院本科教学工作奖励暂行办法》，激励广大教师在教学一线全心投入教学、研究教学、潜心教书育人。本科生授课中，各教学单位以教授授课为引领，副教授、讲师授课为主体，助教和外聘教师授课为辅助，确保本科教学计划的顺利实施，保障教学的质量。学校建立主讲教师准入制度，对新进教师进行岗前培训，由学校知名学科带头人进行专题辅导，在教研室建立以老带新的“传帮带”体系，严格实行“新开课人员试讲制度”和“集体备课制度”，使主讲教师树立良好的师德师风，掌握适用的教学方式和方法。学校采取“请进来，走出去”的教师培训方式，举办系列教学培训和外出培训，培养教师教学能力。教师在开展教学工作的同时，学校积极组织教师开展教学研究、参与教学改革与建设。

教授承担本科课程情况。学校始终坚持教学中心地位，明确规定教授每年必须为本科生讲授一门以上课程，并将承担本科教学任务作为教授岗位聘任的首要条件，不断强化竞争激励和约束机制。本学年主讲本科课程的教授占教授总数50.38%。

教师参与教学改革与建设情况。为鼓励广大教师投身教学改革与建设工作，2019年，学校发布《滨州医学院本科教学工作奖励暂行办法》，设立教学建设奖，鼓励教师参与专业建设、课程建设、平台建设、教材建设等工作。老师们围绕教育部“双万”计划、一流专业申报、一流课程建设等工作，在教学内容与方法改革、教学评价改革等方面做出积极探索，特别是在线上线下混合式教学改革、PBL教学改革等方面成效明显。2019年，学校组织立项在线课程资源建设68门，申报校级精品课程认定73门。

（三）教师发展与服务

教师发展中心作为学校负责组织教师培训、提升教师教学水平的责任部门，立足学校长远发展和教育教学目标，从教师主动需求出发，深入、精准、系统地做好年度培训计划，利用灵活多样的方式，向广大一线教师提供更多教学科研和生活等方面的培训项目，为学校一流学科建设和日常教学工作提供有力保障。

1、加强师德师风建设，培养德才兼备的高素质教师队伍

（1）完善组织领导，强化制度建设，建立师德师风建设长效机制。学校结合上级精神，于9月成立党委教师工作部，专门开展教师思想政治工作，整体统筹师德师风建设各项任务。新部门的成立，彰显了我校对教师队伍师德师风建设的重视，为建立健全师德师风建设长效机制，发力教师思想政治教育、发展培训和教师考核评价、思想动态分析研判及教师入职、聘岗、培育、考核、晋升、评奖评优等各环节师德考察等提供了坚强的组织保障。目前正在制定并着手出台具体的滨州医学院教师职业行为负面清单及失范行为处理办法，预计2019年12月底前正式印发，师德师风建设相关制度性文件将继续结合上级要求持续修订。

（2）抓实政治理论学习，构建宣教体系，营造崇德氛围。2019年，学校紧抓教师政治理论学习和师德教育，引导广大教师准确把握新时代“四有”好老师和“四个引路人”深刻内涵，开展了一系列活动，营造了“明道、信道”“崇德、敬德”良好氛围，如9月底结合庆祝新中国成立70周年主题，组织全校教职工开展“我和我的祖国”主题观影活动；在全校教职工和学生中开展师德师风问卷调查，并分析研究指导后续工作；组织全校教职工进一步加强对《教育部关于建立健全高校师德建设长效机制的意见》《新时代高校教师职业行为十项准则》等文件精神的学习贯彻落实活动；组织开展《新时代高校教师职业行为十项准则》上墙宣传工作，宣传牌贴挂在各学院教研室、会议室等公共场所，力求内容入脑入心，应知应会，使全校教职员工真正把教书育人和师德涵养结合起来，增强行动的自觉性。

（3）强化工作督导，健全师德师风的考评、奖惩机制，落实师德失范“一票否决”制。2019年，在全校范围内开展了“滨州医学院最美教师”“滨州医学院优秀教师、先进工作者和优秀教学督导专家”“滨州医学院科研工作先进个人”“滨州医学院优秀高层次人才”“青春榜样”等多类别、多岗位师德医德典型选树和表彰活动，

并借助全媒体平台进行展示、传播，营造学习典型、争创典型的浓厚氛围。建立师德投诉举报渠道，及时发现师德失范行为，并对相关投诉进行严格、及时、公正处理，截止目前，未发现违反“十项准则”行为的教师；建立科学的教师聘用和教师资格准入制度，将教师的师德师风考核结果纳入年度考核，并作为首要考量指标与职称评审、职务聘用、评优评先挂钩，执行师德失范“一票否决”。

学校已设立投诉意见箱和电子邮箱，畅通了学校师德师风建设反馈渠道，对于违反师德师风行为的现象，学校将按照有关规定严肃处理；对于教师群体在工作、生活中出现的苗头性问题，党委教师工作部将与各教学单位联合做好隐患排查防范工作，建立重点关注人群清单，采取多种形式的教育引导工作，积极帮助教师解决工作生活中遇到的困难和问题，将隐患消灭在萌芽之中。

2. 狠抓质量，树立品牌，扎实推进教师发展体系建设

2018年以来，在积极学习国内外同行经验，深入研究教师发展理论体系，广泛做好校内需求调查的基础上，学校基于国家教育教学改革、学校一流发展、学院师资队伍建设和教师自身发展和学生群体学习等5个方面的需求入手，逐步建立起教师发展指导委员会、教学基本技能内训师队伍、学院教师发展分中心、教师志愿者队伍和教与学促进中心等5支教师发展中心工作队伍，并以新教师基本技能培训为切入点，以中青年教师系统化培养为突破点，以教师发展品牌群为落脚点，坚持教师需求导向，在省内外树立起了一面教师发展品牌。

(1) 以新入职教师基本技能培训为切入点。新入职教师是学校师资队伍的重要补充，也是改革建设事业可持续发展的后备力量，长期以来，与国内多数高校一样，新入职教师培训工作以往只注重规章制度的培训宣讲，缺乏科学系统的体系。为此，学校从高等医学院校一名合格人民教师所需要的素养入手，统筹设计、稳步推进具有滨医特色的新入职教师培训“1+1+1”体系，简单讲就是1周的规章制度学习和融入，1个月的教学基本技能强化培训和提升，1年的系统专业素养培养和上岗能力考核。具体培训包括：

规章制度学习与融入。学校相关的职能部门介绍学校在教学、科研、学科、保障和条件建设方面的规章制度，进行党风廉政方面的专题培训，回答新入职教师提出的各类问题。同时，开展形式多样、新职工喜闻乐见的素质拓展等活动，加强同事间沟通交流，加强新教师的融入感。

教学基本技能培训和提升。经过调研，学校发现新入职教师在各自专业领域拥有足够自信，但多数对于如何上课缺乏系统的指导，为此，学校教师发展中心在10月底创新性开办新入职教师教学能力提升工作坊，通过国际认可的ISW（Instructional Skills Workshop教学技能工作坊）模式，结合教学能力提升的BOPPPS教学流程，让新入职教师学习“如何上好一门课”。同时，学校一方面与山东大学等优质资源合作，

定制校内培训队伍教学能力提升专题培训班，15名教学单位中青年骨干教师参加了培训并获得培训师证书，提高了学校培训师队伍的培训能力，提升了培训水平，逐步形成了具有滨医特色的培训模式；另一方面，不断扩大受益群体，与实践教学管理处合作，对直属、非直属和教学医院临床骨干教师进行轮训，2018年以来，已组织三期临床骨干教师教学技能培训班，70余名临床教师接收培训，培训效果显著，受到广泛好评。

系统专业素养培养和上岗能力考核。针对新入职教师初期教学方面存在的突出问题和困难，按照高等教育基本规律和人才队伍建设常识，学校于2019年3月制定出台《滨州医学院新入职教师上岗管理办法》，规定新入职教师第一年不准上课，以听课代替授课，经过系统教学培训并通过上岗资质考核后，方可取得校内教学资格进行本科及以上课程教学。自政策出台以来，已有7位2019年新入职教师通过参加考核获得授课资格。

（2）以中青年教师系统化培养为突破点。

中青年教师已占到全校专业教师总数的近70%，为充分调动好中青年教师的积极性，保证稳定性，提升创造性，一方面，继续实施《“青年骨干教师发展支持工程”实施办法》，重点从博士学位提升、青年骨干教师培养、国际访学研修、在职博士后研修等方面提供资助。实施2019年青年骨干教师培养计划，资助20名具有发展潜力的优秀青年教师提高教学科研能力和学术水平。争取200余万元专项资金，坚持全球视野和国际思维，不断拓宽教师国际化培养路径，努力将一线教师安排到国际一流大学学习交流。2018年9月以来，已有15人获批国家、山东省、学校公派出国留学项目，76名一线教师赴香港、台湾、新加坡等境外国外访学研修，有境外国外学习经历的教师比例每年以10%的比例持续增长，教师队伍国际化水平不断提升；另一方面，开展定制培养战略。与学校各个学科专业发展需求对接，为学校各个学科专业提供精准支持。2018年11月，2019年12月，为提高来华留学生临床医学专业本科教育水平，对接教育部来华留学医学教育MBBS项目师资要求，提高英语授课能力，支持外国语与国际交流学院举办了首届和第二届来华留学生师资培训班，邀请国内最有名的MBBS项目课程培训专家对我校来华留学生开课学院业务负责人、教学管理人员和承担来华留学生授课任务的教师等300余人进行了专题培训，培训取得良好效果。2019年7月，为落实全国思政会议精神，学校选派17名思政理论课教师赴教育部高校辅导员培训和研修基地参加2019年思政理论课教师暑期研修班。

（3）以教师发展品牌群为落脚点。

教师发展活动品牌是服务教师发展的重要载体，自成立以来，教师发展中心已形成了教学午餐会、仁妙创造教学沙龙等成熟活动品牌，有力促进了教师教学、科研能力的交流与提升。2018年以来，学校在原有品牌活动的基础上，不断丰富品牌活动内

涵，增加活动吸引力，提升教师发展服务水平。一方面，积极打造“面对面”系列午餐会，采用师生面对面的交流方式，让授课老师在轻松环境下，了解学生在课程学习过程中的疑难，听取学生对课程讲授的意见和想法。同时，促进师生相互理解，提升教学质量和育人水平。另一方面，举办首届翻转课堂大赛，培养学生“自主、探究、合作”为特征的学习方式，推进我校以本为本，实施探究性教学新模式。同时，加强我校老师与学生的联系，营造良好的校园学习氛围。深入推进我校教育的改革创新。

(4) 加强管理人员培训，不断提高服务水平。

2019年3月，在西交利物浦大学举办首期教学管理研修班，校领导及主要教学职能部门和各教学单位负责同志共34人参加培训。通过培训，加深了教学管理人员对“以学生为中心”的教育理念的理解，确立了以支持与服务为导向的角色认知，强化了教学管理人员专业能力。同时，学校不断强化服务意识，在教师发展中心主办的各类活动中，充分考虑学校教师的需求，采取网络直播、全程录像等形式，及时通过新媒体平台将专家报告及时分享给不能来到现场的广大教师，有效拓宽了传播渠道，提升了知识分享效率。

二、教学条件

(一) 教学经费投入情况

遵循医学教育规律，牢固树立教学中心地位，统筹规划学校财力，在预算安排上坚持向教学一线倾斜，每年教学日常运行经费占经常性预算内教育事业费拨款与学费收入之和的比例不低于 13%，教学经费定额为行政、后勤运行经费定额的 2-3 倍，生均年教学日常运行支出不低于 2000 元，确保教学运行经费足额到位，且随着教育事业经费的增长而逐步增长。2016-2018 年教学日常运行经费投入情况详见表 4。

表 4 2016-2018 年教学日常运行经费投入情况

单位：万元

序号	项目	2016 年	2017 年	2018 年
1	本科生经常性预算内事业费拨款(万元)	21398.91	24893	23168.27
2	本科生学费收入(万元)	7406.98	7652.91	7,795.99
3	教学日常运行经费(万元)	4057.97	4295.38	4,453.85
4	第 3 项占 1、2 项之和的比例	14.09%	13.2%	14.93%
5	本科生人数	14871	14813	15251
6	生均教学日常运行经费(元)	2728.78	2802.31	2863.66

近两年生均教学日常运行支出、生均实验经费、生均实习经费详见图 2。

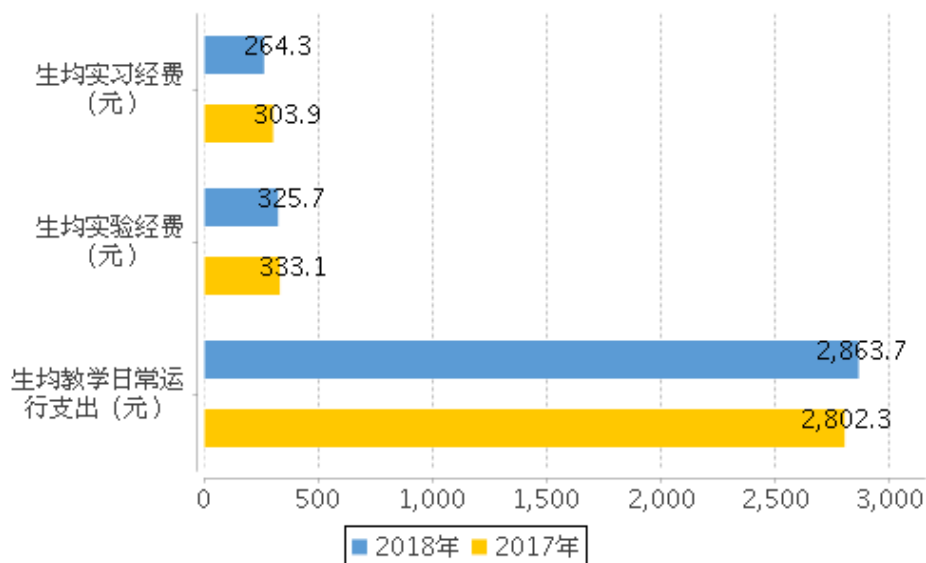


图 2 近两年生均教学日常运行支出、生均实验经费、生均实习经费

（二）教学行政用房

根据统计，学校总占地面积 164.195 万 m^2 ，产权占地面积为 107.788 万 m^2 ，绿化用地面积为 37.818 万 m^2 ，学校总建筑面积为 119.606 万 m^2 。

学校现有教学行政用房面积共 327,562.42 m^2 ，其中教室面积 87,101 m^2 ，实验室及实习场所面积 102,028.1 m^2 。体育馆面积 8,678 m^2 。运动场面积 59,109 m^2 。根据测算，学校生均学校占地面积为 99.21 m^2 /生，生均建筑面积为 72.27 m^2 /生，生均教学行政用房面积为 19.79 m^2 /生，各项监测指标符合国家办学指标要求，较好地满足了教学的需要。

（三）教学科研仪器设备

学校现有教学、科研仪器设备资产总值 3.391 亿元，生均教学科研仪器设备值 1.69 万元。当年新增教学科研仪器设备值 5,303.769 万元，新增值达到教学科研仪器设备总值的 18.54%，相关监测指标超出国家办学指标要求。

本科教学实验仪器设备 12,695 台（套），合计总值 1.082 亿元，其中单价 10 万元以上的实验仪器设备 122 台（套），总值 2926.78 万元，按本科在校生 15,251 人计算，本科生均实验仪器设备值 7094.62 元。

（四）实践教学基地建设

1. 建立稳定的实践教学基地

按照“医教协同、校企联合、资源共享、共赢发展”的教学基地建设原则，制定了《教学基地建设与管理办法》、《优秀临床教学基地评估实施办法》、《临床教学基地区域化管理办法》等制度，明确建设标准，严格评审认定程序，规范实践教学基地管理，共建有各类教学基地 139 个，满足各专业实习实训教学需要。同时，对实践教学基地实行动态管理，对连续三年学生评价低、教学质量不高的教学基地不再安排教

学任务。

2. 加强实践教学师资队伍建设的

学校高度重视教学基地教师队伍建设与教学能力提升，严格实践教学教师准入、聘任、考核、培训及评优等工作。出台了《滨州医学院教学基地教师教学职务聘任实施办法》、《滨州医学院教学基地兼职教师管理办法》、《滨州医学院教学基地教师及教学管理人员评优办法》等文件，每三年开展一次教学基地教师教学职务聘任工作，遴选教学能力强、专业素质高的教学基地教师指导实习实训。2018-2019学年，学校举办教学基地骨干教师研修班、教学技能培训班、教学管理培训班、临床技能培训班等大型培训活动6期，赴境外培训2次；组织教学专家深入教学基地进行全员培训和现场观摩指导1次，近1000名临床教师接受了培训。各教学基地制定教学激励政策，并通过引进人才、外派学习、内部培训等多种措施，加强了师资队伍的建设。广大临床教师进一步更新了教育理念，提高了教学能力与水平，建立了一支数量充足、结构合理、基础扎实的教学基地教师队伍，保证了实习实训的效果。

3. 教学经费优先投入实践教学

自2013年以来，学校划拨临床教学经费1862.1万元（2018年度为257万元），同时对教学基地教学设施、实训条件、师资培训、教学改革与研究等方面予以经费支持，投入学生、临床教师培训与竞赛、教学检查等经费554万余元（2018年度为260万元）和教学基地教学设施设备配置、维护、更新经费942万余元（2018年度为50万元）。各教学基地投入大量资金保障实践教学，其中附属、教学医院每年教学经费投入超过医院业务纯收入的1.5%。2013-2018年临床教学经费投入情况详见表5。

表5 2013-2018年临床教学经费投入一览表

单位：万元

投入项目	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
各教学基地临床技能实训中心建设	212	100	150	230	200	50
临床见习实习经费、考试经费投入	295.3	313.4	354.8	358.8	282.8	257
临床教师教学技能培训与竞赛	47	65	69	66	47	260
合计	554.3	478.4	573.8	654.8	529.8	567

（五）教学信息化建设

1. 加强教学信息化基础条件建设

学校实施中心机房升级改造工程，机房总面积扩至280平方米，增加13台专用服务器，学校校园网主干带宽达到1,000Mbps。校园网出口带宽3,600Mbps。网络接入信息点数量12,900个。校区网络出口带宽及校区间传输条件得到较大改善。这些都极大改善了学校网络条件，提高了用户体验满意度，较好的满足了学校信息化发展建

设需求。自 2005 年开始使用并不断升级优化正方教务管理系统，实现基于 JAVA 网络技术支持下的教学计划、教学任务安排、学生注册、学籍、成绩、排课、选课、学生评教等信息化管理，教学管理效率和水平不断提高。2015 年建成教学基本状态数据库和评估系统，目前已投入运行，实现教学基本状态数据采集、审核评估、课程评估、专业评估、人才培养状况报告的信息化管理，更好的利用数据结果进行决策。

2. 推进信息技术与教学的深度融合

学校高度重视教学信息化条件建设，在原有“清华教育在线”和智慧树课程平台的基础上，2018 年引入中国大学慕课在线课程平台和山东省课程联盟平台，现有 4 个在线课程平台。截至目前学校在中国大学慕课平台共建有在线课程 38 门，其中 18 门经审核面向校外开放学习；在山东省课程联盟平台共建有在线课程资源 52 门。自建虚拟仿真实验教学项目 4 项，其中 2 项获评国家级虚拟仿真实验教学示范项目，2 项获评校级虚拟仿真实验教学示范项目。

2018 年，学校加大 MOOCs、混合课程等课程形式的建设。“清华教育在线”网络教学综合平台升级到 V8.0 版本，实现手机端登录平台。支持了烟台、滨州两个校区累计 1645 位教师、40218 位学生的线上教学和学习。2019 年平台累积的总访问量已经接近 3362 万人次。

另外，学校教学资源库还有校内外专家讲座视频，会议视频、培训录像及各类公开课视频资源等。2019 年投入 500 余万元，对普通教室进行智能化升级改造，打造适应教师实施课堂教学改革和学生自主学习的网络化、数字化、智慧化、个性化的教育教学平台与环境，促进现代信息技术与课堂教学深度融合，助力教师建立以“学生为中心”的课堂教学新模式和移动互联的新型教学关系。

（六）图书资源建设

图书馆藏书以医学和生物科学类文献为主，学科范围密切结合我校专业设置。截至 2017 年 12 月，图书馆拥有纸质文献 1228137 册（校本部）、493632 册（教学基地），电子图书 4621207 册。较好地满足了全校师生对信息资源的需求。

图书馆以创新为工作思路，以读者为工作之本，构建与我校学科相适应的文献资源保障服务体系和高水准的信息服务平台，现数字资源建设逐渐进入系统、完整和规范化布局。多次举办“文献数据库建设工作座谈会”和电子数据库应用培训会，使学校电子资源发挥更大效应。目前学校拥有《Web of Science》、《中国知网》、《外文生物医学图书数据库》等 18 个中外文数据库，较好地满足了学校教学和科研的信息需求。

第三部分 教学建设与改革

一、专业建设

(一) 专业培养目标、专业建设规划

为深入贯彻全国教育大会和新时代全国高等学校本科教育工作会议精神，全面落实《中国教育现代化 2035》、《教育部关于加快建设高水平本科教育 全面提高人才培养能力的意见》、《教育部 国家卫生健康委员会 国家中医药管理局关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见》等要求，贯彻落实立德树人根本任务，学校一是结合学校办学定位与目标，对接国家专业标准，进一步完善了各专业人才培养目标，突出学生德智体美劳全面发展，培养高素质应用型人才；二是以国家和山东省一流专业建设“双万计划”为契机，以一流专业建设目标为引领，对学校专业分类发展、分阶段建设目标与任务进行分解；三是对接新旧动能转换与大康复理念，对医学康复类专业特色进行打造；四是积极促进专业认证工作，以专业认证促进专业发展。

(二) 专业设置与调整、优势专业与新专业建设

1. 加强专业建设顶层设计与分类指导

学校以社会需求为导向和“优化结构、分类指导、加强内涵、形成特色”为原则，制定《专业建设与管理暂行办法》、《滨州医学院专业负责人管理办法》，遴选确定专业负责人，对专业建设管理职责、建设任务进行细化。

2. 优化专业结构

学校以学科建设和人才就业情况为依据，严格论证新上专业，重点设置经济社会发展急需、能体现学校优势特色、与社会需求契合度高的应用型本科专业。2019 年 3 月，开展本科专业设置调整论证工作，今年招生 25 个本科专业学生，涵盖医学、理学、管理学、工学、文学、教育学及法学等 7 个学科门类。

3. 加强优势特色专业建设

对接国家一流专业建设“双万计划”，对我校现有临床医学专业等 4 个国家级、8 个省级特色专业进行强化建设，做好国家级、省级一流专业申报工作；推进山东省高水平应用型专业群建设，按照立项专业群建设方案和绩效考评办法，推动临床医学、医学影像学、中医学、药学等 4 个专业群的建设进度与年度考核工作；推进专业对接产业项目专业群建设，按照山东省《教育服务新旧动能转换专业对接产业项目实施意见》和项目建设目标，做好临床医学专业群所含 6 个专业的年度建设与考核工作；以康复治疗学为核心专业，积极培育和打造医学类特色专业（群）建设；以公共事业管理专业为核心专业，积极培育和打造特色鲜明的非医学类专业（群）。

4. 积极申报新上专业

根据教育部新工科、新医科、新文科的发展要求，着眼于健康中国与健康山东发

展需求，结合学校办学定位与目标，申报基础医学、中医康复学、健康医疗大数据三个新上专业。

（三）培养方案的制定、执行与调整情况

学校先后在 2008 年、2012 年和 2018 年分别进行培养方案的全面修订。2008 版人才培养方案紧密对接医学教育标准，以专业认证为导向，以社会需求为目标，融入早期接触临床理念、预防医学理念、康复医学理念及全科医学理念，关注医德修养与医患沟通能力培养，实施形成性评价，实现培养目标由基本理论与基本技能的单一维度向关注学生基本知识与基本技能、关注学生的情感、态度、职业素质及关注学生终生学习能力的三维目标的转变。2012 版人才培养方案全面对接《国家中长期教育改革和发展规划纲要 2010-2020 年》和教育部、国家卫生计生委推进医学人才培养模式改革要强化德育为先、能力为重、改革教学方法和学生评价方法的新要求，在 2008 版人才培养方案的基础上，进一步优化课程体系，推进案例式、启发式、研究性、讨论式教学，建立以“学生为中心”的“自主学习”模式；完善分段式综合考核评价，医学类专业构建了基础医学综合考核（理论+技能）+临床医学理论综合考核+毕业前综合考核（理论+OSCE）的评价体系。

2018 版培养方案主要是适应学分制的要求，积极对接国家 2018 年 4 月份发布的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》和《中国本科医学教育标准-临床医学专业（2016 版）》等，依据《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》、临床执业医师分阶段考试改革要求以及本科教学工作审核评估整改工作要求等，学校进一步明确专业培养目标与要求，对接执业医师考试要求、创新人才培养模式，确立了坚持“立德树人”、“以学生为中心”的教育理念与基于岗位胜任力的目标导向，以“全人培养+专才培养”为出发点，构建通专结合的课程体系，强化实践创新能力培养，注重第一第二课堂融合，融入创新创业教育，强化实践创新能力培养。

二、课程建设

（一）课程建设规划与执行

学校课程建设紧紧围绕人才培养目标，坚持以学生为中心的教育理念，按照优化课程结构、丰富课程资源、改革教学内容和教学方法的建设思路以及构建优质带动、合理布局、资源共享课程体系的建设目标，制定学校和院（系）的课程建设规划和年度计划。

学校建立校院（系）两级课程建设管理体制，明确建设责任，保证课程建设有序推进和建设质量；制定《课程建设评价指标体系》，明确建设标准；制定《课程建设与管理办法》、《精品课程建设工作实施办法》、《选修课管理暂行办法》、《开展双语教学工作暂行规定》等制度，规范建设过程。每年设立课程建设专项基金，实施

经费保障。定期组织课程评估，评选出校级精品课程，并择优推荐山东省和国家级课程建设项目申报，保证建设成效。

（二）课程数量、结构及优质课程资源建设

1. 课程数量与结构

2018~2019 学年学校开设课程总门数 1114 门，其中专业课 976 门，公共必修课 75 门，公共选修课 63 门，共开课 5730 门次，课程总量能满足专业培养需求。各专业选修课学分占课程总学分比例在 15.18%~28.06%之间，实践课学分占课程总学分的比例在 30%以上，临床医学专业达到 42%。

2. 优质课程资源建设

2019 年，学校贯彻落实全国教育两个大会精神，聚焦金课建设，加强课程资源建设。包括线上“金课”、线上线下混合式“金课”（指利用自建和引进的公开课程平台在线课程实施线上、线下混合式教学的课程）、线下“金课”（指围绕以“学生为中心”利用其他教学资源，促进信息技术与学生学习深度融合，实施 PBL、翻转课堂等课堂教学方法改革的课程）以及虚拟仿真和社会实践“金课”。以期实现以教为主向以学为主转变、以课堂教学为主向课内外结合转变、以终结性评价为主向形成性评价为主转变，不断培育具有高阶性、创新性的各级各类金课体系，深化教育教学改革，提高教学质量。2018 年学校立项建设混合课程 31 门。2019 年立项建设 68 门，评选校级在线精品课程 14 门，校级虚拟仿真实验项目 2 项。3 门课程获山东省推荐参评国家级精品在线开放课程，1 项虚拟仿真项目获批国家虚拟仿真实验教学项目。

3. 选修课开设情况

学校实施校内自建与校外优质课程引进相结合的方式，满足学生兴趣和爱好，拓展学生知识面，实现个性培养。校内自建采取立项建设形式，2018-2019 学年新立项选修课 10 余门，《生活中对医药的几个误会》、《漫谈食品那些事儿》、《循章就法话写作》等选修课在中国大学 MOOC 平台上线运行。同时引进《大学生创业概论与实践》、《智能时代下的创新创业实践》、《笔尖上的艺术——书法基础与赏析》、《中外美术评析与欣赏》等中国大学 MOOC、智慧树等网络课程平台的全国知名高校的优秀共享课程资源，有效补充了选修课程资源。同时继续引进山东省高等学校课程联盟的《现代设计简史》、《中国音乐史与名作赏析》、《笔墨时空——解读中国书法文化基因》、《壁画与环境艺术》等 7 门山东省课程联盟在线选修课。2018-2019 学年整体选课达 20000 人次左右。

4. 课堂教学规模

2018-2019 学年，我校全日制在校生数为 16551 人，专任教师数为 1051 人，分属 13 个二级学院，共开设课程门数为 1114 门。其中，专业课 976 门，课程门次为 4369，平均学时数为 53.13，平均班规模为 46.85 人；公共必修课 63 门，课程门次为 1207，

平均学时数为 42.93，平均班规模为 68.91 人；公共选修课 75 门，课程门次为 154，平均学时数为 24.36，平均班规模为 82.81 人。2018-2019 学年课程及课堂教学规模情况详见表 6。

表 6 2018-2019 学年课程及课堂教学规模统计表

序号	课程类别	课程门数	课程门次数	平均学时数	平均班规模(人)
1	专业课	976	4369	53.13	46.85
2	公共必修课	63	1207	42.93	68.91
3	公共选修课	75	154	24.36	82.81

5 教材建设与选用

学校严格落实上级文件要求和学校《教材建设与管理规定》，优先选用最新出版的国家级规划教材、教育部教学指导委员会推荐教材、省部级获奖教材以及马克思主义理论研究和建设工程重点教材，稳步提升我校教材选优、选新率，周期性举办优秀教材展，进一步推动优质教材进入课堂。邀请知名出版社编辑走进相关学院，加强与一线教师交流合作。继续加大教材编写奖励力度，积极鼓励推动我校教师参加教材编写。我校 23 人参加人民卫生出版社的护理专业创新规划教材的编写，其中 3 人为主编。2018 年度我校有 213 人次参与出版教材的编写，其中 11 部为国家级规划教材，10 部为第一主编教材。

三、教学改革

(一) 人才培养模式改革，人才培养体制、机制改革

学校围绕国家“推动高等教育内涵式发展、促进创新人才培养水平明显提高”的目标和要求，学校积极贯彻落实国家和省中长期教育改革发展规划纲要、医药卫生体制改革意见及全国医学教育工作会议会议精神，适应当前经济发展新常态下的以行业为主导的人才市场的需要，遵循医学教育规律，以提高人才培养质量为目标，以人才培养模式改革为主线，以专业建设、培养方案、教学内容、教学方法与手段、实践教学、毕业论文、考核评价方式、基地建设与管理、师资队伍建设、质量工程项目建设、质量监控与保障等方面的改革为抓手，进行教育教学综合改革与建设，健全管理体制，创新工作机制，整体设计、分步实施，重点突破、全面推进，不断提高人才培养质量与办学水平，更好的培养德智体美劳全面发展、基础扎实、实践创新能力强的应用型人才。

学校以各级各类教学改革立项为抓手，引导各专业积极开展人才培养模式改革和创新，使人才培养更加符合社会经济发展和服务地方的需要。

临床医学以本科医学教育标准和执业医师资格分阶段考试改革为指挥棒，开展医教协同“5+3”背景下的人才培养模式改革，临床医学专业紧密对接本科医学教育标准，优化课程体系，进行临床医学本科专业人才 2.5+2.5 培养模式改革，并将 PBL 教

学模式惠及临床医学专业全部学生，促进学生临床思维能力、沟通能力、团队协作能力、研究式学习能力不断提升。2018 年临床医学专业教改班积极推进临床医学课程内容的整合，实施 PBL、理论—实验（见习）一体化教学等有利于学生自主学习能力的教学方法改革，着力加强学生医德修养、职业素养、自学能力、实践能力及创新能力的培养。

积极探索非医学类专业人才培养模式改革。生物技术专业开展学校与科研院所联合、方向化分流培养的人才培养模式改革。与荣昌生物工程有限公司合作，开展“规模化哺乳动物细胞培养”方向人才培养。前 2.5 年在学校进行基础课程阶段培养，后 1.5 年进行双向选择，选拔一部分符合条件的学生到公司，利用公司优质专业技术平台资源进行专业课学习、生产见习和生产实习，促进学生的专业基础知识和技能的培养提高。目前该模式已培养两届毕业生，社会反响良好。药学专业与“北大世佳”研究所进行本科生合作培养，提高人才培养的实用性与实效性。

信息管理与信息系统专业开展校企合作的人才培养模式改革。于 2013 年开始与山东浪潮优派科技教育有限公司合作办学。前 2.5 年在学校培养，后 1.5 年在浪潮集团培养，由双方共同制定专业课程教学大纲、研发教学课件，充分利用和发挥各自在人才培养不同阶段的资源优势，实现校企合作培养过程的无缝衔接，职业素质强化贯穿于培养全过程，尤其后期培养阶段，融入企业的工作理念和职业意识，为学生奠定坚实的就业基础。

（二）教学改革的总体思路、政策及实施措施及效果

学校推进“学生中心、产出导向、持续改进”的教学理念，注重培养学生自主学习、终身学习的能力。通过课程改革、课堂革命为引导，推动教师开展研究式学习、案例教学法、PBL教学法、模拟教学法、理论实验一体化教学、翻转课堂、线上线下混合式教学模式与方法的改革，教师教学和学生学习方式不断改进，效果不断提升。

1. 案例式教学（CBL）

1999 年儿科学教研室率先开展“以病例讨论为导向，改革临床医学《儿科学》理论和见习教学模式的研究”，被确定为省级教学改革试点课程，研究成果获得省级教学成果二等奖。在基础医学课程教学中，也相继开展了案例式教学改革，2007 年与科学出版社联合举办了全国首届案例式教学研讨会，来自全国十几所医学院校的专家就案例式教学在实践中的应用及发展趋势进行了深入研讨。近年编写出版 40 多本案例式系列教材。其中科学出版社出版的案例式教材中，我校担任主编 13 人，副主编、编委 40 余人，初步形成了案例式教学课程教材体系。目前我校有 18 门课程采用案例式教学，已成为教学方法改革的特色。

2. 以问题为中心的教学（PBL）

学校注重师资培养，大力开展 PBL 教学培训、教学经验交流、教学法研讨会等培

训活动，先后派出师资参加台湾阳明大学PBL教学示范课培训，5批共40多位教师到上海交大、哈尔滨医科大、西安交大学习PBL教学。加强条件建设，配置了11个研讨教室。呼吸系统基础与疾病、循环系统基础与疾病、麻醉药理学等10余门课程开展了PBL教学。麻醉药理学PBL教学改革成果获省级教学成果三等奖。国家临床执业医师分阶段实证研究考试结果显示，参加PBL教学的学生考试成绩明显高于普通学生。

3. 线上线下混合式教学

学校引进和建设在线课程资源 200 余门，推进课程实施线上线下混合式教学，目前已有 13 门课程已完成线上线下混合式教学 1-2 个学期，24 门课程正在实施混合式教学改革，60 余门课程已完成在线课程资源建设，为下一步实施混合式教学做准备。

4. 分级教学

大学英语将学生分为 A、B 两级，依据学生学习能力和水平差异实行分级教学，因材施教，注重个性化培养，在课程设置、教学内容、教学模式、教学方法、教学手段及评价方式等方面进行了系列改革。采用“基础英语+通识英语+通用学术英语+专业英语”的立体化课程体系和微课、翻转课堂等基于互联网的混合教学模式，培养学生的思辨能力、自主学习能力、跨文化交际能力和学术英语交流能力；采用形成性评价与终结性评价有机结合的考核方式，通过课堂出勤、课堂表现、小组活动、平时作业、阶段测验等对学生的进行学习全过程考核，减少试卷客观题题量，增加主观题比重，培养学生综合运用知识解决问题的能力。

5. 专题研讨式教学

学校定期召开思政课教学改革研讨会，就思政课实践教学、教学改革与教学质量提升等进行研讨。毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、中国近现代史纲要积极探索专题式教学方式，编写了专题式教学参考书。形势与政策课程积极开展专题式教学。思想道德修养与法律基础课程采取“知识+能力+素质”融合发展教学模式，重视学生人文素质培养和教育。

6. 俱乐部式教学

体育课教学注重培养学生特长爱好，面向全体学生开设了 10 多种体育项目，实施“俱乐部式”教学，打破系别、班级建制，学生根据自己身体条件、兴趣爱好、特长和未来需要等因素，自行选择体育项目上课，2 年完成 2~3 个项目的学习，熟练掌握 2~3 项运动健身的基本方法和技能，养成体育锻炼良好习惯。针对身体异常与病、残、弱、视障学生，侧重设置康复、保健等体育项目开展教学。

（三）教学管理信息化建设

学校购置 13 台服务器用于学校教学管理信息化平台建设，保证师生各类教育教学系统的使用，促进网络信息技术与教育教学的深度融合，推进教学管理、教育模式改革。

升级学校试题库系统，同时引入网上评卷系统。组织 48 门次课程实施网上阅卷，减轻阅卷教师负担，提高评卷工作效率，促进考试公平。完成网络题库系统的升级任务，同时完成 57 门课程 12 余万道试题的购置任务，为我校的网络考试提供技术保障，确保网络考试工作的安全顺利实施。

投入 480 万元用于升级改造烟台校区 63 间教室的教学信息化设备与管理系统，搭建信息化教育教学环境，提升教师及学生信息素养，推动教学模式变革；新增 1 间智慧教室，以人工智能、大数据、物联网等技术为基础，依托智能设备及网络，推动教育理念与模式、教学内容与方法的改革创新。

四、课堂教学

（一）教学大纲的制订与执行

2018 版培养方案进一步优化课程内容，同步进行教学大纲的编制。新版教学大纲的编制体现以学生为本，注重学生能力的培养、素质的提高，有效的实现课程教学内容与课程目标、课程目标与专业人才培养目标的有机结合。进一步推广讨论式、案例式教学等教学方法改革，减少课堂讲授学时，增加研讨学时和学生自主学习时间，培养学生自主学习能力；改革课程考核模式，倡导以能力为导向的过程考核，进一步加强分阶段理论和技能综合考核，医学类专业实习结束后要进行与执业医师考试接轨的临床综合考试和客观结构化临床考试（OSCE），综合考核要纳入学分管理。允许辅修第二专业、课程学分替换、跨校学分互认，增强人才培养的灵活性和弹性。

（二）教学内容对人才培养目标的体现

编制各专业人才培养目标与课程教学目标对应情况矩阵表，课程教学目标要从知识、能力、素质等方面逐一梳理，对接人才培养目标中的培养要求。教学大纲中的课程教学内容和考核方案要逐一体现课程教学目标中的知识、能力、素质目标要求。

五、考试考核

学校以考试评价研究带动考核方式方法改革，注重对学生知识、能力、素质的综合考核和评价，特别是实践动手能力的考核。推进多形式考核改革，实施过程性和终结性评价结合的考核方式，积极利用信息技术改进考试手段，加强课程试题库建设，推行标准化考试，保证考试管理规范化。

（一）坚持以考试评价研究带动考核改革

学校申报《基于网考和网评系统，构建医学课程试题库的研究》教研课题，获批山东省教育科学“十三五”规划招生考试专项重点项目。根据统计，3 年来，立项 9 项校级课题开展考试评价研究，密切结合工作进行研究，并注重将研究成果渗透到考试改革中。

（二）探索推行多形式考核方式

学校大力推行过程性和终结性评价相结合的考核方式，倡导以能力为导向的过程考核，进一步加强医学类专业分阶段理论和技能综合考核，实施基础综合、专业综合以及毕业综合三段式综合考核，并与国家执业医师考核接轨，综合考核纳入学分管理。鼓励教师根据课程实际情况，充分利用学习通、问卷星、快题手等 APP 软件随堂测试，或者使用慕课、智慧树等网络平台进行章节测试，通过阶段性测评、计分作业、临床见习日志、实习鉴定等教学实践活动等成绩组成平时成绩计入期末考试成绩并及时向学生反馈，达到促进学生学习和发挥考试的教学导向作用采取开卷考试、闭卷考试、口试、上机考试等多种形式进行考核。护理学专业全部核心课程实施了形成性与终结性评价相结合的考核评价方式；临床医学专业推行了临床见习考核、二级学科出科考试、分阶段考试及 OSCE 考试改革；现有 5 个医学类专业（方向）采用 OSCE 考试形式。

（三）改进考核方式

学校对接国家执业医师资格考试，加强试题库建设，升级建设网络题库与考试系统，教师广泛参与，使用系统进行组卷，积极推进无纸化网络考试，通过购置修正或自建方式，每年更新试题库，已建成 200 余课程总题量为 22 万的网络试题库，实现试题库命题组卷；鼓励新型试题库（图片、音频、视频试题）建设，着重考查学生职业态度、沟通技能、操作技能、思维能力等综合应用能力；在系统解剖学、局部解剖学、药理学、人体形态学、机能实验学、预防医学、病理生理学等 40 余门课程中实行了计算机网络考试。对于公式、符号较多的课程采用纸质试卷加网上阅卷的模式，形成试卷分析报告，实现对试卷试题质量分析、成绩分析及学生成绩反馈的自动化、科学化和精准化。积极对接国家执业医师资格考试，自主研发建立了“计算机模拟病例考试系统”，组织编写了 SP 病例脚本库和临床技能综合考试试题库 1000 余道，初步建立了临床医学教学资源库。

（四）加强考试标准化建设

学校按照国家级考试的组织程序优化学校考试流程，修订印发《滨州医学院考试工作管理办法》等制度，对考试的组织安排、命题、阅卷等环节作出详尽规定。加强考风考纪建设，充分使用标准化考场，实现考试过程跨校区全程监控；制定《滨州医学院本科生考试违规认定及处理办法》，发现考试违纪作弊情况，一经查实严肃处理，2018-2019 学年认定并处分 13 名考试违纪和作弊学生。

六、实践教学

（一）实验教学与实验室开放

1. 优化实验室布局，改善实验室条件，提高学生实验能力

根据专业设置、学科建设和实验室发展规划，学校注重实验室建设工作，进一步完善实验室布局，加强实验室规范化建设，并借助实验室为学生提供科研平台，加强学生实践能力、创新能力和职业能力的培养。

学校共设置 29 个课程实验教学中心和教学实验室,2018-2019 学年学校完成了特殊教育学院、中西医结合学院、康复医学院的整体搬迁工作,新建的河东校区内实验条件完善;重点对基础医学院、药学院的实验室重新整体规划,扩大实验用房面积,增加教学实验室数量;并完成了人文与社会科学学院心理学实验室的搬迁工作;保证在用的实验室配置完善,设备完好率 98%以上,利用率高,能够有效满足本科实验教学要求,确保了实验教学质量和水平。

2. 进一步加大实验室开放力度,提高学生实践创新能力

截止 2018 年年底,学校共有教学科研仪器设备 23675 台(套),总值 33914.45 万元,2018 年新增教学科研仪器设备值 5303.77 万元,生均教学科研仪器设备值 1.69 万元,为各专业人才培养提供了较好的实验条件。

学校不断提升实验室装备水平,实验教学内容得以不断拓展,2018-2019 学年共开设实验教学项目 1515 项。为进一步提高学生实践创新能力,学校出台相关制度,并引入实验室安全教育考试系统,逐步建立实验室安全准入制度,不断扩大对研究生、本科生的实验室开放,参加实验室开放项目的人时数逐年增加。同时,学校从政策上将实验室开放并开展实验项目纳入学生学分制管理,并在教师实验室开放工作量计算等方面予以倾斜,充分调动教师和学生参与实验室开放工作的积极性,增加了学生实验动手的机会,促进了学生动手和操作能力的提高,初步培养了学生的科研创新意识和能力,取得了良好的效果。

(二) 实践教学

1、实践教学体系建设

围绕应用型人才培养目标要求,以培养学生的实践能力、创新精神、职业素质等综合能力为目标,坚持综合素质和实践能力培养贯穿人才培养全过程的建设思路,建立了由基础实验、专业实践、综合实践三个模块构成的实践教学体系。基础实验教学由验证性、综合性、设计性实验构成,注重学生实验基本思路、方法和操作训练,培养学生基本技能、科学思维能力和创新精神及综合分析解决问题的能力。专业实践教学由早期专业综合实践、专业见习、实习实训、毕业论文(设计)等构成,注重以专业岗位胜任力为导向,强化专业岗位技能、专业实践技能和专业科研能力综合训练,培养学生专业思维能力。综合实践教学由早期接触专业、社会实践构成,促进学生了解社会,培养学生爱岗敬业精神、社会责任感和团队合作精神。

2、规范实习实训过程管理

学校制定实习实训教学计划和教学大纲,医学类本科生实习实训时间除预防医学专业(42周)外均为52周,四年制非医学类实习实训时间均为24周。制定了《毕业实习教学管理规定》等制度18个及各环节质量标准,编印了见习实习教学指导、临床教学规范、临床技能训练指导等指导用书,建立了OSCE试题库,规范实习实训教学。采

取《见习日志》、《实习鉴定簿》等方式记录学生实习实训全过程，切实保证实习实训教学时间和教学质量。

3、加强实践教学师资队伍建设和提升教学能力与水平

学校高度重视教学基地教师队伍建设与教学能力提升，严格实践教学教师准入、聘任、考核、培训及评优等工作。出台了《滨州医学院教学基地教师教学职务聘任实施办法》、《滨州医学院教学基地兼职教师管理办法》、《滨州医学院教学基地教师及教学管理人员评优办法》等文件，每三年开展一次教学基地教师教学职务聘任工作，遴选教学能力强、专业素质高的教学基地教师指导实习实训。2018-2019学年，学校举办教学基地骨干教师研修班、教学技能培训班、教学管理培训班、临床技能培训班等大型培训活动6期，赴境外培训2次；组织教学专家深入教学基地进行全员培训和现场观摩指导1次，近1000名临床教师接受了培训。各教学基地制定教学激励政策，并通过引进人才、外派学习、内部培训等多种措施，加强了师资队伍的建设。广大临床教师进一步更新了教育理念，提高了教学能力与水平，建立了一支数量充足、结构合理、基础扎实的教学基地教师队伍，保证了实习实训的效果。

4、强化学生实践能力训练与考核

学校对内、外、妇、儿四个二级学科实施毕业实习课程化管理，达不到要求不能按期毕业。建立了毕业实习临床技能“四段式”集中训练，实习前进行为期1~2周的临床基本技能岗前集中训练，考核合格进入临床实习；实习初期，进行为期半年的临床技能系统化培训；实习中期，开展医学生临床技能竞赛，所有实习生在医院参加培训和选拔，学校组织决赛；实习后期，加强临床能力综合训练，组织开展客观结构化临床考试。将形成性与终结性评价相结合的考核评价模式贯穿于课程、实验、见习、实习实训全过程和各个环节，在医学类专业的4年级末开展临床课程阶段实践技能综合考试，在医学类专业的5年级末开展毕业生实践技能综合考试；在学生实习期间，严格二级学科出科考试和三级学科出科考核，其中二级学科出科考试每年组织3轮次，理论考试由学校统一命题，技能考核设有内、外、妇、儿等23个项目，由实习基地按照OSCE模式组织实施。

通过多年的坚持，逐步显现人才培养效果，自2016年起，按照国家医学考试中心、中医药管理局关于分阶段考试的要求，学校顺利完成我校临床、中医两个专业的国家执业医师资格分阶段考试实证研究工作。以考促教、以考促学，考试成绩显著提升。临床医学专业分阶段考试近两年通过率均为89%以上，提高17%；中医学专业分阶段考试通过率提高10%以上。一直参与临床及中医类别国家医师资格分阶段考试第一阶段考试实证研究，取得了良好效果，特别是临床技能考试通过率连年处于较高水平，详见表7：

表 7 滨州医学院临床和中医执业医师资格考试第一阶段考试技能考试通过率一览表

年度	临床医学（通过率%）	中医学
2016 年	99.55	
2017 年	100	98.81
2018 年	99.41	100
2019 年		96.53

临床医学专业本科生在全国高等医学院校大学生临床技能大赛中，连续六届进入全国总决赛并取得优异成绩。近7年成绩统计详见表8。

表 8：我校参加第二届至第九届全国高等医学院校大学生临床技能大赛成绩一览表

2011 年		2012 年		2013 年		2014 年		2015 年		2016 年		2018 年	
第二届		第三届		第四届		第五届		第六届		第七届		第九届	
华东	全国	华东	全国	华东	全国	华东	全国	华东	全国	华东	全国	东北 华北	全国
一等奖	三等奖	二等奖	二等奖	一等奖	二等奖	一等奖	三等奖	一等奖	二等奖	二等奖	三等奖	风尚奖	三等奖

（三）毕业论文（设计）

毕业论文（设计）是本科教学过程中的重要实践教学环节，为不断提高人才培养质量，切实发挥毕业论文（设计）在学生创新意识和能力培养中的重要作用，按照《滨州医学院本科生毕业论文（设计）工作管理办法》（滨医行发〔2011〕4号）（见附件1）的规定，结合学校工作实际，我校每年均规范组织本科毕业论文（设计）相关工作。今年共完成2019届本科毕业生毕业论文1014篇，其中临床医学院124篇，特殊教育学院37篇，人文与社会科学学院115篇，药学院（葡萄酒学院）382篇，公共卫生与管理学院248篇，外国语学院与国际交流学院108篇。

根据《滨州医学院本科生毕业论文（设计）工作管理办法》，经院（系）推荐、学校审定，共评选出临床医学院陈可可的“TIPE1在宫颈癌组织中的表达和临床意义”等90篇毕业论文为2019届本科毕业生优秀毕业论文，姜杰等83名教师为优秀毕业论文指导教师。

七、创新创业教育

（一）学生创新创业教育制度建设、实施及成果

为深化人才培养模式改革，强化学生创新精神和创业能力，2016年学校成立滨州医学院创新创业教育工作领导小组，制定《滨州医学院深化创新创业教育改革工作实

实施方案》（滨医行发〔2016〕75号），结合我校学科专业特点，分层分类开展创新创业教育改革，以人才培养方案为主线，建立以课程为基础、以项目为依托、以竞赛为引领的创新创业教育体系，丰富创新创业教育方式方法，教学、科研、实践、社会服务相互协同，完善创新创业教育制度，建立全过程创新创业教育体系。我校目前建有创新创业课程 20 余门，为学生提供了创新创业理论与方法指导。

2017 年 10 月，制定了《滨州医学院创新创业训练计划项目组织管理办法（试行）》（滨医行发〔2017〕105 号），按照“兴趣驱动，导师引导，项目管理，自主实践，重在过程”的原则，以大学生创新创业训练计划项目为突破口，充分利用学校科研优势和与行业密切结合的特色，优化创新创业教育运行机制，建立“教学与科研互促、教师与学生互动、课内和课外渗透、自主与引导结合”的创新创业教育模式，带动广大学生在校期间得到科学研究与发明创造的训练、创业训练与创业实践，培育创客文化，营造敢为人先、敢冒风险、宽容失败的创新创业氛围，推进以大学生为主体的创新创业人才培养教学改革。

2018 年 11 月，出台《滨州医学院创新创业训练计划项目经费管理办法（试行）》（滨医行发〔2018〕103 号），学校对大学生创新创业训练计划项目设立专项经费，由教务处统筹管理。经费资助标准为国家级项目 1 万元/项、省级项目 5000 元/项、校级项目 2000 元/项。鼓励有条件的学院资助学院级项目。

2019 年 5 月，出台《滨州医学院本科教学工作奖励办法》（滨医行发〔2019〕68 号），将教师指导学生参与大学生创新创业等竞赛获奖纳入其中，进行奖励，鼓励教师指导学生参加各级各类科技创新竞赛，激发师生参与创新创业的积极性。

另外，我校还将学生创新创业教育绩效纳入各部门、学院考核指标体系。对在创新创业教育中表现突出的教师和学生予以奖励，在奖学金中设立创新创业单项奖，定期开展大学生创新创业优秀指导教师及大学生创新创业工作先进单位等评选表彰活动，加强督导考核，发挥优秀典型的示范引领工作，营造良好氛围。

在以上措施的激励鼓舞下，自 2017 年我校开始实施大学生创新创业训练计划项目以来，学生积极性与日俱增。2017 年共计立项 190 项，其中国家级项目 55 项，共计经费 82 万元，参与学生数 998 人；2018 年共计立项 179 项，其中国家级项目 69 项，共计经费 91 万元，参与学生数 921 人；2019 年已申报大学生创新创业训练计划项目 309 项，其中国家级 30 项、省级 88 项、校级 191 项，共计经费 112.2 万元，参与学生数 1300 多人。2018 年，翟文惠等 7 人的《基于智慧养老的 PMW 系统在社区卫生服务中的创新应用》荣获 2018 年“创青春”·海尔山东省大学生创业大赛铜奖。2019 年我校学生参加山东省“互联网+”大学生创新创业大赛，获银奖一项、铜奖一项。

第四部分 专业培养能力

一、紧跟新时代人才要求，确定专业培养目标

学校全面贯彻《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020 年）》、国务院办公厅《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》、教育部《关于全面提高高等教育质量的若干意见》等文件精神及“新时代全国高等学校本科教育工作会议”精神，根据《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》、《中国本科医学教育标准-临床医学专业（2016 版）》及《山东省教育厅关于做好本科专业人才培养方案编制工作的通知》（鲁教高函〔2016〕16 号）文件要求，主动适应国家对高等教育提出的新要求，紧跟高等教育发展新趋势，结合医药卫生事业和社会发展新需求，紧密对接行业标准，秉承“仁心妙术”的校训精神，以立德树人为根本任务，全面落实学分制管理改革，优化人才培养模式，确立了“培养高质量的德智体美劳全面发展、基础扎实、实践创新能力强的应用型人才”的专业培养目标。

学校积极构建与学校发展目标相适应的人才培养体系，制定符合学校办学定位和发展要求，目标明确、特色鲜明的本科人才培养方案。整个人才培养方案的设计，突出实践教育、综合素质教育、创新创业教育，实现了全面发展与个性发展、理论知识与实践应用能力、科学精神与人文精神的统一，立德树人统领人才培养全过程，突出表现在专业思政、课程思政与三全育人各个方面，并且三个方面贯穿教育全过程，体现立德树人的根本要求。

各专业依据国家《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，在学校办学定位及人才培养目标总要求下，充分分析我国经济社会与行业发展对人才的需要，结合我校办学特色、学科优势，凝练专业培养特色，注重学生全面发展，根据专业特点，进行多元化设计，科学确定各专业人才培养目标要求。

二、强化专业内涵发展，提高专业建设和培养能力

学校进一步加强专业建设，优化专业结构与布局，提升人才培养和社会需求的契合度，构建与学校办学定位和办学特色相匹配的专业体系。根据学校“十三五”事业发展规划和第四次党代会要求，按照分类发展与统筹兼顾原则，综合考虑专业和学科建设水平，大力推进优势专业、特色专业建设，充分对接教育部一流专业建设“双万计划”，对现有优势专业政策再倾斜、资源再整合、水平再提升，形成专业群集约发展和引领发展；对符合学校办学定位、具有发展前景、具有学科支撑的新上专业建设予以扶持，同时，对接新旧动能转换与大康复理念，加强专业特色的培育。

（一）实施专业动态调控和分类建设

制定《专业建设与结构调整实施方案》，明确专业分类建设标准，将专业分为 A、B、C 三大类，实施专业分类建设与管理，建设布局合理、结构优化、特色鲜明、竞争力强的专业体系。学校目前有口腔医学、临床医学、护理学、生物技术等 4 个国家级

特色专业；有口腔医学、临床医学、护理学、麻醉学、医学影像学、药学、生物技术、信息管理与信息系统等 8 个省级特色专业。同时启动专业动态调控机制，2017 年学校对竞争力不强且贡献力不足的专业大力改造和调整，缓招葡萄与葡萄酒工程、英语、法学等 7 个专业，2018 年停招专科层次的临床医学专业，2019 年全部停招专科批次、春季高考批次的各专业，2019 年本科招生专业为 25 个。

（二）提升临床医学等医学类传统专业优势

学校充分挖掘传统优势专业的潜力，推进教育资源优化整合，全面提升服务区域经济社会发展和服务新旧动能转换能力。临床医学在山东省同类院校中最早进入 ESI 全球排名前 1%，并入选省级“一流学科”，填补了省属医学院校一流学科的空白；获批为省级新旧动能转换专业对接产业项目；护理学进入“软科中国最好学科排名”前 25%、基础医学进入前 50%。2019 年 5 月，学校启动省级一流专业申报工作，不断加强专业建设，提高人才培养质量。

学校加强应用型重点专业群建设，以优势专业建设为核心，组建专业集群，加强优势专业的辐射带动作用，逐步构建优势突出、特色鲜明、结构合理的专业集群，为医药及相关行业应用型人才培养提供有力支撑。2016 年，启动高水平应用型专业群建设。连续两年持续投入资金 2000 余万元，支持临床医学专业群等 4 个专业群建设。

（三）强化新上专业特色建设

学校着眼于健康中国与健康山东发展需求和我校康复特色发展要求，加强康复类专业特色建设，完成针灸推拿学、康复物理治疗、临床辅助技术学等 3 个新上专业的论证申报。启动了物理治疗学、作业治疗学、假肢矫形工程等 3 个康复类专业国际认证工作，推动康复人才培养对标国际标准。目前听力与言语康复学专业水平达到国内一流，2019 年我校又成为省内唯一获批康复物理治疗本科专业的高校。

三、加强培养过程实施，保障人才培养目标

学校坚持以本为本，推进四个回归，紧紧抓牢习总书记提出的“坚持办学正确政治方向，建设高素质教师队伍，形成高水平人才培育体系”这三项基础性工作，全面落实高等学校人才培养的根本任务，将专业培养目标贯穿于人才培养的全过程。

（一）紧扣专业培养目标，完善专业人才培养课程体系

学校按照知识、能力、素质结构的内在联系和教育教学规律，构建由通识教育、专业基础、专业核心、专业拓展等课程等组成的课程体系，建立课程与培养要求的对应关系矩阵，使课程之间、课程模块之间有机衔接。坚持立德树人，以社会主义核心价值观为主线，构建思政育人、文化育人、专业育人、实践育人“四位一体”的德育体系。坚持个性发展，压缩必修课程学分，增加选修课程比例，科学设置模块化选修课程，为学生根据自身特点制订个性化学习计划和目标创造条件。强化实践能力培养，注重第一、二课堂融合，融入创新创业教育，理论与实践课程结构合理。

1. 构建通专结合的课程体系

各专业根据学校人才培养规格和专业人才培养目标要求,构建通识教育课、学科平台课和专业教育课有机融合、层次分明、比例协调的通专结合的课程框架体系。通识教育课由学校进行整体设计和系统安排,必修和选修相结合,既体现国家共性要求,又体现学校优势特色。学科平台课分门类分层次设置,各专业选择适合的学科平台课,培养学生完整规范的学科基础知识体系。专业教育课以岗位胜任力为导向,按照“专业课+专业方向课+专业选修课+专业集中实践”的模式设置。

2. 搭建全程实践能力培养体系

按照专业人才培养目标,系统设计实践教学体系、第二课堂等实践育人环节,包括入学教育、军训、实践(实验)课程、专业见习、专业实习、毕业论文(设计)、毕业综合实践、毕业综合考试等。各专业将实践能力培养贯穿于专业培养全过程,实现专业实践能力培养全程不断线。增加实践(实验)教学比重,推进实验内容和实验模式改革创新,重点推行基于问题、基于项目、基于案例的教学方法和学习方法,加强综合性实践项目设计和应用。支持学生开展研究性学习、创新性实验。结合岗位能力要求,加强实践能力阶段综合考核。构建与专业学习、创新创业等相结合的创新创业、第二课堂育人体系,扩大学生知识领域、丰富学生课余文化生活,全面提高学生的综合素质。

3. 整合课程体系、优化课程内容

学校实施优质创新课程体系建设工程,建设好以人的全面发展和个性化发展为目标通识教育课程体系、以岗位胜任力培养为目标的专业核心课程体系。推动医学课程内容整合和更新,加强课程资源建设。护理学专业自 2011 年开始在临床护理学课程中以人的生命周期为主线实施课程整合,将临床护理专业知识内容系统化呈现,进一步提高学生分析问题和解决问题的能力,目前已获得人民卫生出版社的教材出版立项。《临床护理课程与教学内容综合改革和整合实践研究》获批省级教学改革项目。中医学专业探索“实践能力贯通式”人才培养模式改革。突出“重医德、循师承、求创新、厚基础、强技能”的应用型中医人才培养特色,优化了核心课程体系,构建了“中医基础、中医方药、中医经典、中医临床、中医综合实践”五大课程群,注重实践能力贯通式培养,将实践教学环节比例提高至 35%,着力培养学生的实践创新能力、解决临床问题的能力。该专业获批为“教育部卓越医生(中医)教育培养计划试点改革项目”。“中医学专业五年制本科实践能力贯通式人才培养模式的建构”获批为山东省教学改革项目。2017-2018 年度,药学院与北大世佳研究中心联合开展“3+1”人才培养模式改革、口腔医学专业理论实践一体化人才培养模式、临床医学院与美宝集团联合培养设置美宝再生医学班,继续深化人才培养模式改革。

(二) 优化课程内容,科学编制教学大纲

各专业依据人才培养目标,以岗位胜任力培养为导向,注重学生知识、能力、素

质目标的达成，注重教学内容的完整性、系统性和先进性，实现课程教学内容与课程目标、课程目标与专业人才培养目标的有效对应。特别是作为医学院校，临床医学专业、中医学专业积极对接国家执业医师考试标准，实施专业实践能力贯通式培养，依据专业培养目标分阶段科学设置专业综合实践；对接专业教育质量标准，优化课程内容。编制课程教学大纲体现“以学生为本”，强化“专业思政”，“课程思政”，促进专业知识教育与思想政治教育相融合，形成专业课教学与思政课教学同向同行的育人格局。

2019年，学校贯彻落实全国教育两个大会精神，聚焦金课建设，深化课堂教学改革。主要是聚焦“两性一度”，开展金课建设项目立项工作，包括线上“金课”、线上线下混合式“金课”（指利用自建和引进的公开课程平台在线课程实施线上、线下混合式教学的课程）、线下“金课”（指围绕以“学生为中心”利用其他教学资源，促进信息技术与学生学习深度融合，实施PBL、翻转课堂等课堂教学方法改革的课程）以及虚拟仿真和社会实践“金课”。逐步实现以教为主向以学为主转变、以课堂教学为主向课内外结合转变、以终结性评价为主向形成性评价为主转变，不断培育具有高阶性、创新性的各级各类金课体系。2018年学校立项建设混合课程31门，2019年拟立项建设50门，以进一步推动混合课程的建设，深化教育教学改革，提高教学质量。

护理学专业在临床护理学课程中以人的生命周期为主线实施课程整合，将临床护理专业知识内容系统化呈现，进一步提高学生分析问题和解决问题的能力，目前已获得人民卫生出版社的教材出版立项，《临床护理课程与教学内容综合改革和整合实践研究》获批省级教学改革项目。

中医学专业探索“实践能力贯通式”人才培养模式改革，突出“重医德、循师承、求创新、厚基础、强技能”的应用型中医人才培养特色，优化核心课程体系，构建“中医基础、中医方药、中医经典、中医临床、中医综合实践”五大课程群，注重实践能力贯通式培养，将实践教学环节比例提高至35%，着力培养学生的实践创新能力、解决临床问题的能力。该专业获批为“教育部卓越医生（中医）教育培养计划试点改革项目”。

（三）紧跟国家政策，推进学分制改革

2017年2月，山东省教育厅下发文件《关于同意滨州医学院和山东体育学院实施学分制管理试点的批复》（鲁教高函〔2017〕1号），同意我校实施学分制管理试点。学校增加弹性学制修业年限，压缩必修课学分，增加选修课学分比例。构建以通识教育课、学科平台课、专业教育课有机融合、层次分明、比例协调的课程框架体系。专业教育课以岗位胜任力为导向，设置“专业课+专业方向课+专业选修课+专业集中实践”四个课程类别。设置创新创业学分，强化创新思维、提升创业能力。实施大学生创新创业计划训练项目，构建与专业学习、创新创业等相结合的第二课堂育人体系，

扩大学生知识领域、丰富学生课余文化生活，全面提高学生的综合素质。

第五部分 教学质量保障

一、教学工作中心地位的落实情况

学校始终坚持“学生中心、结果导向、质量持续改进”的教育质量理念，坚持“以人为本”，始终把本科教学作为学校的中心工作，从领导精力、制度建设、师资力量、资源配置等方面保证教学工作各项任务落实到位。

学校实施教学质量校长负责制。学校党政领导班子高度重视教学工作，把加强教学工作、提高教育教学质量作为一项长期的战略任务，列入重要议事日程，2018年9月—2019年8月，学校召开3次党委会、12次院长办公会，听取教学及人才培养相关工作汇报，研究部署教学及人才培养工作；开展新时代本科教学教育教学大讨论活动，组织开展本科教学质量月活动，及时查摆、解决教学工作中的重大问题，推进教学工作顺利进行，提高教育教学质量。继续实施校领导联系院（系）制度、领导干部听课制度、处级以上干部联系学生班级制度等。

学校顺利通过教育部本科教学工作审核评估和整改落实专项检查。按照“以评促建，以评促改，以评促管，评建结合，重在建设”的方针和“适应度、保障度、有效度和满意度”四个维度的要求，扎实推进本科教学工作审核评估自评自建，进一步深化教育教学改革，全面开展专业剖析和课程分析，进一步强化教学质量保障体系建设，促进教育教学内涵提升和人才培养质量提高。2016年11月，教育部专家组对我校本科教学工作进行了现场考察和评估，专家组对学校的办学定位、师资队伍、教学资源、培养过程、学生发展、质量保证等工作给予了充分肯定。2018年6月，省教育厅组织专家对我校本科教学工作审核评估整改落实专项检查，针对审核评估专家组提出的整改意见，通过实地考察，专家组给与了充分肯定。

二、教学质量保障体系建设情况

（一）“六位一体”教学质量保障和监控体系基本形成

在长期的办学实践中，学校始终把教学质量作为生命线，落实“全面质量管理”的教学质量保障理念，不断健全教学质量标准和教学管理制度，建立了由目标确立、标准制定、条件支撑、政策激励、学风建设、组织保障组成的“六位一体”教学质量保障和监控体系，形成了有目标、有标准、有机构、有评价、有反馈和有改进的闭环教学质量保障和监控系统。

目标确立。根据国家经济社会和区域、行业发展的需要，结合学生的需求，制定并与时俱进地调整完善符合学校实际的办学定位、总体人才培养目标和各专业人才培养目标。

标准制定。全面对接国际教育标准、国家（行业）专业教育标准，制定了符合学校办学定位和人才培养目标的教学质量标准；围绕学校教学质量标准建立健全教学规

章制度、课程教学标准以及教学各环节质量标准，作为保证教学稳定运行的行为准则和协调各方的工作准则，并作为教学质量检查和评价的标准。

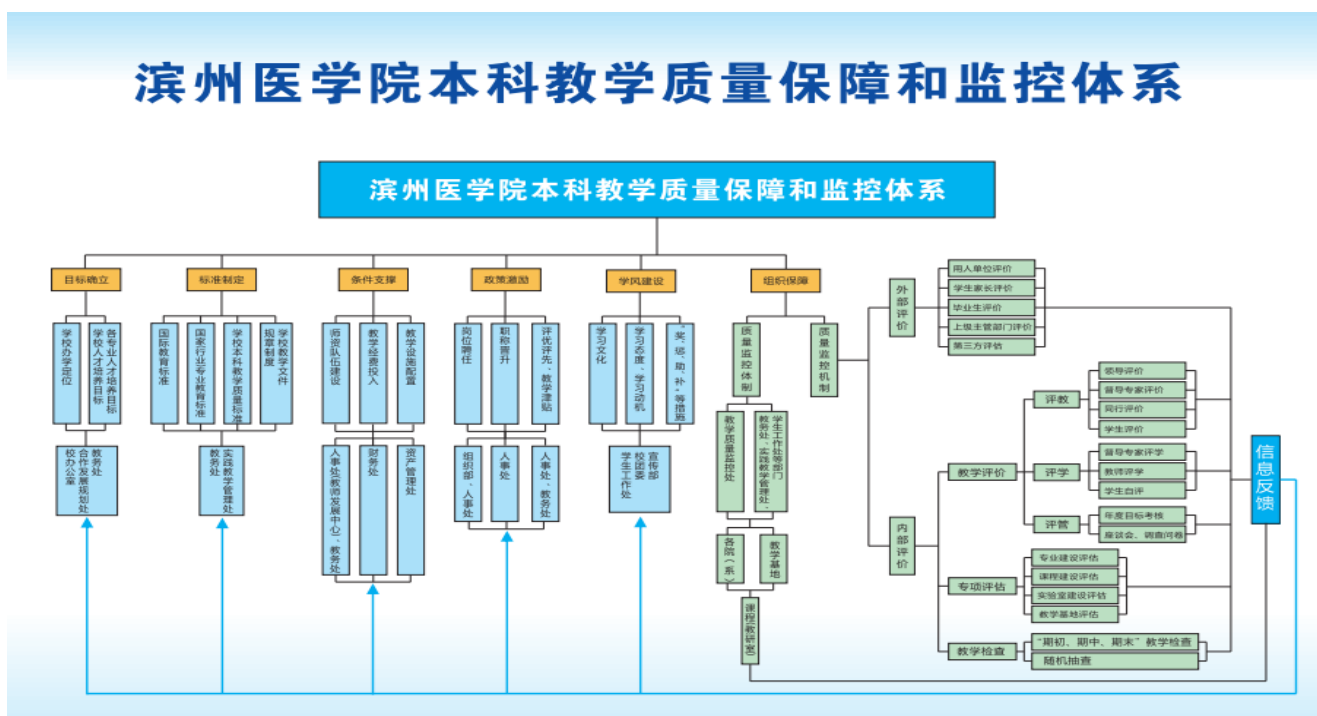
条件支撑。从师资队伍建设、教学经费投入、教学设施配置（实验室和平台建设等）等方面，在满足基本教学需要的基础上，科学规划，强化建设，不断提升建设质量、层次和水平，为提高教学质量提供了强有力的条件支撑。

政策激励。在岗位聘任、职称晋升、评优评先、教学津贴等方面不断健全完善竞争激励机制，着力构建多元监督、分类评估、考核激励、持续整改的长效保障与监控机制，充分调动各级各类人员的积极性，充分发挥各类办学要素的功能，推进学校办学效益不断提高。

学风建设。以日常学生管理工作为抓手，加强部门联动，加强学习文化建设，严肃考风考纪，进一步提升学习态度、端正学习动机，强化学校学风建设。

组织保障。建立了学校、院（系）和教学基地、课程（教研室）三级质量监控体制和内部评价、外部评价相结合的质量监控机制，确保教学质量监控纵到底、横到边。内部评价坚持由评教、评学、评管等组成的教学评价制度，坚持由专业建设评估、课程建设评估、实验室建设评估、教学基地评估等组成的专项评估制度，坚持每学期初、期中、期末“三期”教学检查和随机抽查等组成的教学检查制度；外部评价坚持上级主管部门评价和第三方评估、用人单位评价、毕业生评价。同时，建立了信息收集、统计、分析和反馈系统，将常态监控信息、自我评估搜集到的信息和外部评价信息进行认真统计、深入分析，并及时反馈到“六位一体”体系的相关系统和部门，及时调整改进工作，确保教育教学水平和人才培养质量不断提高。学校本科教学质量保障和监控体系图详见图 3。

图 3 本科教学质量保障和监控体系图



（二）教学质量保障体系三级组织机构构建清晰

教学质量保障与监控工作实行校长负责制。校级本科教学质量保障工作机构，以教学质量监控处为主体，教务处、实践教学管理处、学生工作处等部门密切配合。教学质量监控处主要负责建立健全学校教育教学工作质量评价和监控体系并保证该体系正常有效运行。各相关职能部门承担各自职责相关的本科教学质量保障管理职能，建立了规范化、科学化的教学质量保障运行管理机制。校级教学督导组负责对学校教学质量的检查与评价。

院级本科教学质量保障工作机构，以各院（系）、教学基地为主体，是本科教学质量保障的基层责任单位，贯彻落实学校教学质量保障监督的规章制度，负责本单位本科教学质量保障的计划、落实、检查、保障等工作。院（系）成立了教学质量监控工作组，工作组与院（系）教学科研办公室及教研室协调、配合。各实践教学基地建立了由单位领导、教学管理者、教学督导员、同行专家、学生等共同参与的多层面实践教学质量保障网络。由于校级实践教学基地多，利用优秀临床教学基地在全省成立了6个区域化临床教学管理中心，承担对周边实践教学基地的教学支持和检查督导，实现了质量保障与教学指导的全覆盖。

教研室(实验室)作为实施教学的基本单位，根据教学计划开展教学活动，按照教学质量标准规范教学过程，并通过青年教师试讲、集体备课、教学观摩等活动的开展，加强对教学各环节监控，保证教学水平和质量。

（三）学院教学工作完成情况纳入学院年度考核目标

将专业建设、课程建设、日常教学运行等纳入各学院工作年度考核目标，如，在日常教学运行环节，严格教学调停课管理要求，将调停课率纳入年度教学工作目标考核中，加强对上课情况的巡查、检查，推动教学工作落实到位。认真贯彻《滨州医学院教学工作规范》，严格落实教授、副教授上课要求，保证本科课堂教学水平。

三、教学日常监控及运行情况

（一）完善教学质量保障机制，对各教学环节的教学质量实施有效监控

学校落实“全面质量管理”的教育理念，根据《滨州医学院院两级教学质量保障管理办法》、《滨州医学院课堂教学质量评价实施办法》、《滨州医学院课程教学质量评估实施细则》、《滨州医学院教师评学工作实施办法（试行）》等制度，按照“检查—反馈—整改—再检查”的运行机制，对学校的教学运行与管理实施全方位监控。

为进一步贯彻落实国家提出“实现高等教育高质量发展”的总体部署，建立科学、规范的学校内部教学质量保障和保障体系。学校对现有教学质量保障与保障文件进行了修订，并建设有评价数据采集、分析、统计、反馈、改进功能的课堂教学质量评价管理系统。利用大数据手段、实施评价平台一体化，采集强交互性、碎片化教学质量

监控数据,统计、分析教学质量,做到学校、学院、教师本人三级教学质量信息反馈,加强教学质量的持续改进。

(二) 建立教学督导和学生信息员队伍,加强日常教学工作检查、监督

注重校院两级督导员、学生信息员队伍建设。本学年选聘 123 位教学督导专家、426 名同行评议专家、530 名校级学生教学信息员。

(三) 加强课堂教学质量监控

为保障和提高教学质量,加强课堂教学监控,学校根据教学质量监控和保障体系运行机制,充分调动二级学院教学质量监控工作的主体性和积极性,开展教师课堂授课质量评价,形成了领导干部听课评价、督导专家评价、同行评议专家综合评议及学生评教四位一体的课堂教学评价模式,及时的发布监控和评价工作通知,较好的完成了相关监控和评价工作。

按照《滨州医学院学生教学信息员管理规定》、《滨州医学院课程教学质量评估实施细则》的要求,本学年领导干部、督导专家、同行专家、学生采用听课、综合评议、网上评教和涂卡评教相结合的方式,对校本部所有任课教师和附属医院带教教师的教学质量进行评价,根据统计结果,教师评估结果优秀率达 40.03%。教学质量监控处形成《2018 年度教学质量监测和评价分析报告》,并将评估结果反馈到学院和教师本人,督促教师重视课堂教学,不断提高教学水平和教学质量。

(四) 教学检查常态化

落实“三期”教学检查制度。期初重点检查教师教学任务落实情况、教学设施运行情况等;期中重点检查教师教学计划的执行情况和课堂教学质量;期末重点检查教师教学进度计划的完成情况、课程考试命题、阅卷和试卷质量分析等。本年度共组织 6 次教学工作检查,通过三期检查,进一步规范和保障了教学秩序。每学期的三期教学检查做到事前有安排、事后有总结,特别是期中教学检查,检查结束后,学校统一汇总整理检查中发现问题,将问题反馈至有关部门和学院,各部门和学院制定整改措施和方案,逐条落实整改。

四、教学质量信息的反馈和利用情况

(一) 建立学校本科教学基本状态数据库

根据教育部本科教学基本状态数据统计平台的建设要求,学校建设了本科教学基本状态数据库,于 2015 年 8 月开始试运行,并针对发现的问题进行了修改完善,10 月进行了教学基本状态数据库的正式上线运行,完成了教育部基本状态数据库数据的录入工作,建立了比较系统全面的学校本科教学基本状态数据库。

(二) 实施质量报告编制和发布制度

编制发布年度本科教学质量报告。根据我校教学工作运行和教学质量监控情况,向社会展示我校风貌和办学特色、宣传办学理念和教育教学成就,增强学校与社会的

沟通和交流。

编制发布毕业生年度质量报告。通过第三方机构调查我校毕业生质量，编制毕业生年度质量报告、社会需求与培养质量年度报告，为我校专业设置和提高人才培养质量提供第一手资料。

编制发布专业人才培养状况报告。实施学校专业人才培养状况年度报告制度，围绕各专业整体情况（包括办学定位、办学理念、办学规模、办学条件、经费投入、专业设置、就业创业等）、各专业人才培养情况（包括培养目标、培养能力、培养条件、培养机制、培养质量、培养特色、毕业生就业创业、专业发展趋势、存在的问题及整改措施）等方面撰写和编制发布，反映各专业人才培养的规模、结构、质量和效益等基本情况，体现各专业在人才培养方面教育教学改革的新思想、新政策、新措施、新成果。

（三）教学质量与教师职称晋升和年度考核挂钩

课堂教学效果与教师职称晋升和年度考核挂钩。对学生课堂评教优秀的教师，在其职称晋升、届满考核、年度考核时予以加分和政策倾斜。学院年度考核与教学考核挂钩。学校通过对学院教学管理规范化、本科教学工作建设情况等进行教学工作综合评价，对教学工作考核优秀的学院，给予年度考核优秀津贴奖励。

第六部分 学生发展

一、毕业与学位授予

（一）本科生毕业情况

2019 届共 3563 名学生，含本科生 3352 名、专科生 211 名。其中本科生毕业 3185 人，专业生毕业 199 名。其中 122 人因未达到毕业条件或者学位授予条件而申请延长学习年限，含本科生 119 人，专科 3 人。毕业资格审核未通过 57 人，其中本科结业 48 人，专科结业 9 人。详细统计见表 9。

表 9 2019 届学生毕业情况统计表

	2019 届学生		毕业生		结业生		申请延长学习年限学生	
	本科生	专科生	本科生	专科生	本科生	专科生	本科生	专科生
数量	3352	211	3185	199	48	9	119	3
比例	100%	100%	95.02%	94.31%	1.43%	4.27%	3.55%	1.42%

（二）本科生毕业学位授予情况

2019 届本科实际毕业生 3185 人中，拟授予学士学位 3167 人，其中医学学士学位 1582 人、法学学士学位 41 人、理学学士学位 1107 人、管理学学士学位 244 人、文学学士学位 32 人、教育学学士学位 37 人、工学学士学位 124 人。

2019 届本科毕业生中不授予学士学位 66 人，其中医学学士学位 27 人、理学学士

学位 26 人、管理学学士学位 7 人、文学学士学位 1 人、工学学士学位 5 人。

二、就业与发展

学校坚持“解放思想，更新观念，强化指导，完善服务，培育市场，全员参与”的学生工作思路，坚持以培养“作风朴实、基础扎实、工作踏实”的毕业生品牌为目标，强化就业指导全员化、全程化、多元化的工作理念，贯彻落实“以父母之心扎实推进高质量就业”的工作作风，构建“立足山东，面向全国”的就业格局，稳步提升毕业生就业工作服务水平和质量。根据麦克斯第三方调查统计，我校 2018 届本科毕业生年底就业率 96.13%，2019 届本科生的初次就业率为 68.51%。

（一）2018 届本科毕业生就业单位性质

我校 2018 届毕业生就业方式呈现多元化趋势。截至 2018 年年底，本校已就业毕业生的单位性质流向分布结果显示，事业单位接收本校毕业生就业的比例较高，占已就业毕业生总数的 45.58%；企业占 35.77%（其中，国有企业占 3.84%，非国有企业占 31.93%），另外，党政机关占 1.09%，其他占 17.56%。毕业生就业单位性质流向详见图 4。

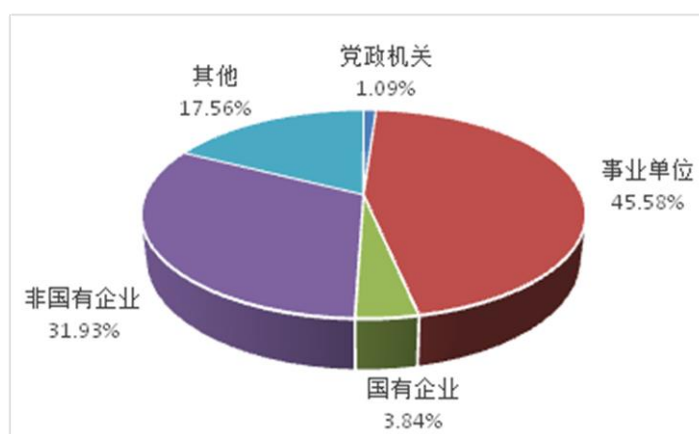


图 4 毕业生就业单位性质流向图

（二）2018 届毕业生就业行业流向

2018 届已就业毕业生的行业流向统计数据显示，卫生和社会工作是毕业生流向最多的行业，占已就业毕业生总数的 63.48%，其他行业所占比例较小。各行业接收毕业生情况详见图 5。

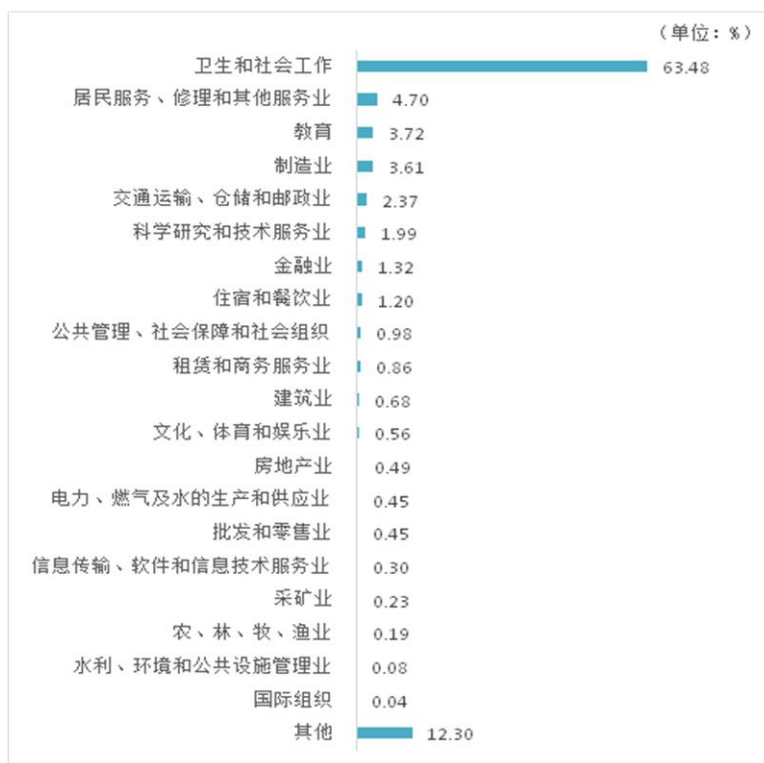


图 5 毕业生就业行业流向图

(三) 2018 级本科毕业生在用人单位主要就职岗位情况

2018 级本科毕业生在用人单位主要就职岗位的调查数据显示，“基层工作人员”最多，占 47.83%；其次是“技术骨干”，占 26.09%；另外，“后备干部”占 6.52%；“其他”占 19.56%。2018 级本科毕业生在用人单位主要就职岗位分布见图 6。

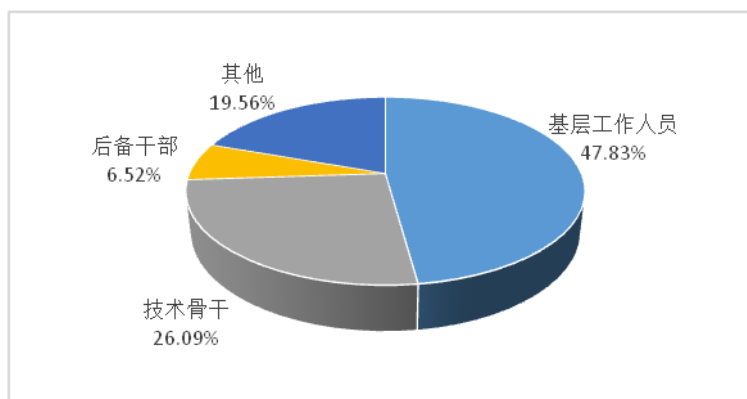


图 6 2018 级本科毕业生在用人单位主要就职岗位图

(四) 用人单位对 2018 级本科毕业生工作胜任度的总体评价情况

调查数据显示，用人单位对本校毕业生工作胜任度的总体评价较高。其中，13.04%的用人单位评价“非常强”，52.17%评价“比较强”，32.62%评价“一般”，另有 2.17%评价“较差”。相关评价分布见图 7。

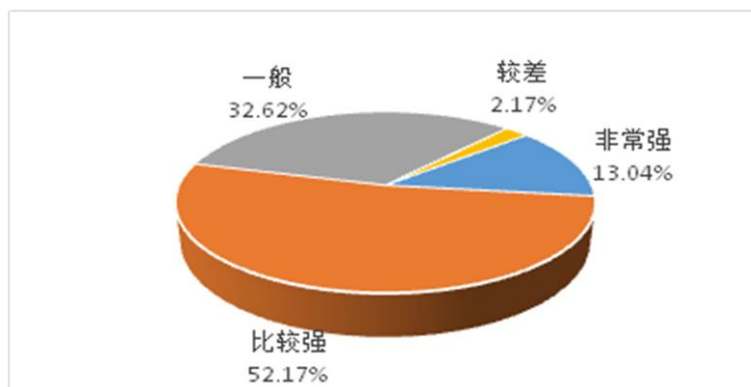


图 7 用人单位对 2018 级本科毕业生工作胜任度的总体评价分布图

三、学生指导与服务

（一）学风建设的措施与效果

学校以解决学风建设中存在的突出问题为突破口，以学生学习习惯养成和长效机制构建为重点，坚持教育引领与管理服务、问题导向与目标导向、学校教育与自我教育相结合，按照“建章立制保学风、深化教育引学风、规范管理立学风、文化活动促学风、典型示范带学风、阵地建设塑学风”的工作思路，围绕课堂出勤率、四六级通过率、考研录取率、执业医师通过率、就业率等具体工作指标，扎实推进优良学风建设。

建章立制保学风。出台《关于进一步加强和改进学风建设工作实施方案》，从 5 个方面 20 项具体举措对学风进行建设；制定和完善《滨州医学院学生管理规定》、《滨州医学院学生学业警示暂行办法》、《滨州医学院学生综合素质测评办法》等制度文件 20 余项；修订院（系）学生工作目标管理考核指标体系，把学风建设内容纳入考核评价，进一步完善学风建设制度体系，为优良学风构建提供保障。

深化教育引学风。开展以“理想、信念、责任、使命”为内容的主题教育活动；多角度、多层次地对学生开展专业思想教育，有计划、有步骤地对学生进行职业生涯指导；实施基础文明、生活习惯和学习习惯的养成教育；加强考风考纪的宣传和教育，严格落实辅导员深入考场巡查制度；深入见习、实习医院做好学生思想引导、学习服务和生活关心等工作，组织协调专业教师深入考研学生开展考研专业辅导，引导学生坚定理想信念，增强专业认同，合理规划人生，提高学习的主动性和诚信度。

规范管理立学风。加强“五文明”（课堂文明、举止文明、网络文明、宿舍文明、食堂文明）和“五无”（上课无旷课、活动无缺勤、平时无违纪、考场无作弊、住宿无晚归）创建活动；推行无手机课堂、课前十分钟工程等举措；开展考风考纪教育活动；建立辅导员随堂听课、与任课教师、家长联系沟通机制；实行学生学业预警谈话工作机制；推行辅导员所带班级学生考试成绩备案制度，进一步规范学生日常管理，

实现学风管理常态化。

文化活动促学风。邀请知名专家、学者、优秀校友等举办学术报告和专业讲座；组织开展与专业学习密切的竞赛活动、社会实践活动和科技活动；提升大学生科技文化艺术节、大学生科技创新项目、“挑战杯”课外学术科技作品竞赛、大学生职业生涯规划大赛、“互联网+”创新创业大赛等活动质量和覆盖面。

典型示范带学风。举办奖学金评选答辩会，开展“学风建设创优工程”评选、优秀学生先进事迹巡回演讲、大学生励志讲坛、校友论坛等活动，编印《国家奖学金获得者风采录》、《优秀毕业生考研就业经验分享录》等材料，实施优秀学子结对帮扶活动，进一步发挥先进典型示范引领作用。

阵地建设塑学风。选好班干部和宿舍长，发挥班干部和品学兼优的学生在其中的引领带动作用；鼓励在班级中组建兴趣学习小组；深入开展“教室文化建设”、“五星级宿舍创建”等活动；在学生宿舍区开辟自修室；加强基层学生党支部在学风建设中的作用；强化教学医院学生教育管理，推动学生自觉、自律意识和学习习惯的养成，营造班级和宿舍浓厚的热爱学习、崇尚先进的学习氛围。

学校牢固树立“以学生为本”的育人理念，突出学生主体地位，以服务育人的有效性为目标，尊重学生人格，引导、满足学生成人、成才需求。学校构建了完善的学生指导与服务的工作体系，形成了较健全的学风建设长效机制与招生、就业良性互动机制，有效地促进了学生的成长成才，提高了学生对自我学习和成长的满意度，保证了人才培养目标的实现。

（二）学生指导与服务的内容及效果

学校始终坚持“以人为本”的工作理念，将服务和促进学生的全面发展作为一切工作的出发点和落脚点，逐步形成了以“学业辅导、就业指导、资助帮扶、心理疏导、宿舍服务”为一体的学生指导与服务工作体系。

学业辅导：在新生入学教育中，安排人才培养方案宣讲、专业情况介绍、学习方法指导等内容；开展“学风建设月”专项活动；举办专业知识竞赛、专业技能大赛、专业学术报告会等活动；开展领导干部讲授“开学第一课”教育活动；实行班主任制度，为本科一、二年级学生班级聘任本科生导师；实施学业预警谈心谈话等制度，对学困生进行学业帮扶；积极采取措施加强学生英语学习，强化四六级考试辅导；专题研究学生考研工作，制定详细推进计划，加强毕业生考研指导服务。

就业指导：资助帮扶：以精准资助和资助育人为工作导向，建立健全“奖、贷、助、补、勤、减、偿”经济助困体系，2019年，学校认定家庭经济困难学生3462人，各项奖助总计1632.8296万元，奖助学生13144人次，生源地信用助学贷款1027.2652万元，受助学生1382人，拓展学生“助教、助研、助管”勤工助学岗位，目前共设各类岗位542余个，发放工资116.5811余万元，建档立卡学生117人，减免学费共

计 60.9078 万元，36 人获得应征入伍学费补偿、代偿贷款和退役复学学费减免，共计 47.1126 万元。探索开展温情化资助，孤儿专项资助、受灾家庭专项资助、残疾学生爱心大礼包、特困新生专项资助等项目的实施，有效满足不同困难群体的资助需求。2019 年我校资助育人工作取得新进展，获山东省“奋进新时代资助人物”之“励志之星”优秀学生奖 1 项，获得优秀组织单位奖一项，优秀案例奖一项“爱心之星”优秀学生称号 1 人。

资助帮扶：建立健全“奖、贷、助、补、勤、减、偿”经济助困体系，2017 年，学校认定家庭经济困难学生 3643 人，各项奖助总计 1443.83 万元，奖助学生 12345 人次，生源地信用助学贷款 1005.2125 万元，受助学生 1378 人，拓展学生“助教、助研、助管”勤工助学岗位，目前共设各类岗位 500 余个，发放工资 90 余万元，建档立卡学生 103 人，减免学费共计 52.58 万元，24 人获得应征入伍学费代偿工作，代偿金额共计 19.31 万元。

心理疏导：2019 年大学生心理健康教育中心进一步完善大学生心理健康教育中心软硬件设施、引进个体、团体沙盘及心理健康教育自助仪；积极开展日常心理咨询服务，全年开展个体心理咨询服务二百余次，拓展性开展团体心理咨询和辅导活动；依托“5·25”大学生心理健康节开展心理健康教育系列活动，近千余人参与；开展新生心理健康状况全面测查及约谈，根据排查结果予以个性化心理健康教育和咨询服务。面向全体心理委员定期开展系统的心理健康知识培训，依托校级“心灵讲堂”向全校学生定期开展心理健康教育讲座。

宿舍服务：高标准装修宿舍、配置设施，设有自助洗吧、自动饮水机等学生生活方便设施，2019 年度所有宿舍实现了独立淋浴。注重宿舍卫生条件改善，2018、2019 年度，每年招标打扫新生宿舍。设置专门的自习室、活动室和残疾人无障碍设施；重视学生宿舍文化建设，加强公寓楼宇文化氛围营造，开展“五星级宿舍”评比活动，提升宿舍文化品位。先后获得山东省后勤协会 2018、2019 年度“公寓的故事”征文大赛优秀组织奖。实施物业化管理，推行标准化、制度化、规范化管理，2019 年度获得山东省高校公寓管理“先进单位”。

（三）学生指导与服务的组织与条件保障

学校成立了以党委书记任主任，党委副书记、副院长任副主任，相关职能部门及院（系）主要负责人为成员的学生工作委员会，整合教学、管理、服务等资源，全面负责全校的学生工作。学生工作处、团委作为学校的学生工作、共青团工作的宏观指导机构，统筹指导协调学生教育管理服务工作，各院（系）负责具体工作。学校现配备专兼职辅导员 80 人，均具有硕士及以上学历或学位，2 人具有博士学位。实施校领导接待日、领导干部联系班级、学团领导干部帮扶学困班等制度、开展领导干部讲授“开学第一课”教育活动；实行班主任制度，为本科一、二年级学生班级聘任本科生

导师，成立“教”与“学”促进中心；建立朋辈辅导员选拔和培养机制；实施教学信息员、辅导员定期联系专业教师制度；建立院（系）家长学校，开展家长开放日、“给家长的一封信”、辅导员家访等活动，形成了职能部门与各院（系）配合、领导干部、专业教师与学生互动、学校与家长联动的育人工作体系。根据《中华人民共和国教育法》、《普通高等学校学生管理规定》和相关法律法规，结合学校实际制定了《滨州医学院学生申诉处理办法》，成立了大学生申诉处理委员会，具体负责处理学生的申诉事项。通过微信公众号、“E梦园”新媒体、QQ群等新媒体平台畅通学生利益诉求渠道。在学生专业学习、课程选择、职业生涯规划、创业就业、心理健康等方面开展全方位服务和指导，解决学生思想、学习、生活等各方面的困难和问题，帮扶学生成长成才。

（四）学生对指导与服务的评价

学生对于学校的各项管理服务满意度高。根据滨州医学院 2018 年应届毕业生培养质量跟踪评价报告调查结果显示，毕业生对教学的满意度为 98.7%，学生工作满意度 92%，生活服务满意度为 94%。根据我校 2018 届毕业生就业质量年度报告调查结果显示，调查数据显示，毕业生对母校教育教学、就业创业指导服务的总体满意度都比较高，有 96.51%的毕业生愿意推荐自己的母校。

（五）学生学业成绩及综合素质表现

通过学风建设的举措，学校“崇尚科学 追求真理 勤奋学习 诚实守信”的学风氛围进一步浓厚，学生学业成绩及综合素质表现优异。2018-2019 学年，应届毕业生学生体质测试达标率为 93.45%，全校学生学科竞赛省级以上获奖 193 项，文艺体育竞赛省级以上获奖 20 项，学生发表学术论文 15 篇。学生获得国家奖学金 24 人，省政府奖学金 8 人，山东省高校优秀学生、优秀学生干部 23 人。

（六）学生对学习与成长的满意度

通过座谈、调查、走访等方式，对学生自我学习和成长的满意度进行了解，学生对学校提供的自我学习教学、师资、环境、资源等条件表示满意，根据“滨州医学院 2018 届毕业生就业质量报告”中对 2018 届毕业生就业对母校教育教学质量的满意度调查结果显示，满意度为 98.7%。

第七部分 特色发展

学校立足烟台和滨州，扎根胶东半岛与鲁西北，在长期的办学实践中，坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想和科学发展观为指导，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神和治国理政新理念新思想新战略，根据经济社会与高等教育特别是高等医学教育发展要求，遵循高等教育办学规律，围绕“培养什么样的人 and 如何培养人”的根本问题，秉承“教学第一、质量至上”，“育人为本、德育为先”的办学传统，深化改革，强化内涵建设，不断提高教育质量，形成了鲜明的特色。

一、秉持服务“健康中国”战略，助推国家康复人才培养，构建形成“一优两特”办学格局。

2017年12月，校党委书记车先礼同志在中国共产党滨州医学院第四次代表大会工作报告中，确立了“以医学类学科为主，积极发展医学相关学科，突出医学康复、特殊教育特色，逐步形成渗透融合、协调发展的学科专业体系”的学科专业定位。

进入新世纪以来，滨州医学院秉持服务“健康中国”战略、服务老弱病残等特殊人群的责任使命，坚持“大卫生、大健康”理念，突出康复教育特色，实施学科拓展战略，率先在国内成立了康复医学院，在全国高校中首家设立老年学院，从单纯的临床医学开始向大健康、大康复方向发展，大力推进临床医学与康复医学的融合发展。近年来，先后设置了康复治疗学、听力与言语康复学、假肢矫形工程、健康服务与管理等学科专业，初步构建了以康复医师、康复治疗师等人才培养为核心，融合中医康复、康复护理、康复心理、康复药物、教育康复等相关领域的较完整的康复类学科专业体系，其中，听力与言语康复学专业建设已达到国内一流水平。

2016年在第四次全国康复医学教育学术大会上国际著名康复医学专家、世界物理治疗联盟副主席 Margot Skinner 教授说：“滨州医学院在康复医学教育的理论与实践方面作出了开拓性的探索，形成了独具特色的康复医学教育模式。”2018年11月，我校举办“新时代中国康复医学人才培养”国际高峰论坛，探讨新时代中国康复医学人才培养的创新与发展，为我校全力打造康复高等教育“升级版”建言献策。会后，学校与中国康复医学会签署全面合作战略协议，成为中国康复医学会培训基地，共同推进新时代中国康复人才培养开创新局面、提升新高度、实现新发展。

二、开创我国残疾人高等教育先河，构建了残健融合、教育与康复相结合的残疾人人才培养新模式，形成服务残疾人的教育品牌。

1985年，我校创办了我国第一个专门招收残疾青年的大学本科专业，开创了我国残疾人高等医学教育的先河，为我国残疾人事业的发展做出了突出贡献，成为我国残疾人教育发展史上的标志性事件。2012年，在完善肢残学生教育体系的基础上，开始招收首批视障学生，填补了我国医学院校开展视障生本科层次教育的空白和山东省开办本科层次视障生教育的空白，进一步健全了山东省残疾人高等教育的残疾类别和教育体系。2013年，我校特殊教育示范园区建设项目获国家发展改革委、教育部、中残联批准立项，项目总投资7000万元，将建设具有国际先进水平和示范作用的残疾人高等教育高端优质平台。2015年12月20日，学校举行了创办残疾人高等教育三十周年庆祝活动，中残联、省残联、烟台市政府领导参加了庆祝活动。

三十多年来，学校努力探索适合中国国情和残疾人特点的高等医学教育思路，构建了残健融合、教育与康复相结合的残疾人人才培养模式，被专家称为“滨州医学院模式”。这一模式现在已成为我国残疾人高等教育的主导模式。到目前为止先后有来自全国各地 1000 余名残疾人大学生顺利完成学业，成为医疗、科研等领域的骨干力量，涌现出“全国自强模范”、全国“五一劳动奖章”获得者、“全国三好学生”、“山东省十大优秀学生”等一批优秀人才。

我校残疾人高等教育的创办和发展，不仅开创了我国残疾人高等医学教育的先河，成为我国残疾人教育发展史上的标志性事件，形成了残健融合、教育与康复相结合的残疾人人才培养模式，为残疾人成长、成才开辟了道路。而且更重要的是，在几十年的残疾人教育实践中，培养了全校上下关爱弱势群体、勇担社会责任的大爱情怀。残疾人教育已形成滨州医学院鲜明特色和亮丽品牌。

三、与时俱进，开拓奋进，不断创新人才培养模式，打造“作风朴实、基础扎实、工作踏实”的滨州医学院毕业生品牌。

学校始终坚持根据经济社会和医疗卫生事业发展对高等医学教育的新要求，积极推进教育创新，深化教学改革，努力培养高素质、应用型适合经济社会发展需要的医药卫生人才。1985 年，创办残疾人临床医学系，开创了我国残疾人高等教育的先河。1987 年，创办口腔医学专业（专科），1994 年，在省属普通医学院校中率先开办口腔医学本科专业。1998 年，在省属高校首批设立护理学本科专业。

近年来，学校在山东省内率先接轨国际国内新的医学教育标准和医学教育专业认证新要求，进一步更新教育思想观念，积极推进教育教学改革与创新，2008 年完成人才培养方案改革和教学大纲修订，2012 年认真贯彻落实国家卓越医师培养计划，全面启动医学教育专业认证和教育教学综合改革，完成了新一轮人才培养方案修订和完善。2013 年我校在全省高校中率先接受教育部临床医学专业认证，获得了专家组的高度评价，取得了认证有效期 6 年的优异成绩。2016 年 11 月，教育部专家组对我校本科教学工作进行了现场考察和评估，我校顺利通过教育部专家组对我校本科教学工作审核评估。

根据新时代全国高等学校教育工作会议精神，积极对接《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，我校开展《2018 版本专科人才培养方案》修订，确立了以立德树人为根本任务，坚持以“学生为中心”的教育理念、全面落实学分制改革，优化人才培养模式，培养高质量的德智体美劳全面发展，基础扎实、创新能力强的应用型人才。

我校人才培养质量不断提高，毕业生在全国执业医师资格考试中总成绩及通过率均明显高于全国平均水平；我校学生从 2011 年起连续参加了七次全国医学院校大学生临床技能竞赛，获得华东赛区一等奖四次，二等奖 3 次；全国总决赛二等奖三

次，三等奖 4 次。毕业生医术精湛，默默奉献，建树卓著，成为医疗、护理、教学、管理等方面的骨干，或为国家、省、市有突出贡献专家，也有部分成为海内外知名大学的教授、某个领域杰出的科学家，打造了“作风朴实、基础扎实、工作踏实”的滨州医学院毕业生品牌。

四、挖掘医学教育文化内涵，打造仁爱文化，培育大学生仁爱情怀，形成鲜明的医学文化名片。

多年来，学校深刻审视医学的本质、大学的本质、文化的本质，深入梳理大学精神、育人理念等一系列深层次问题，以建设符合时代精神、富有滨医特色、独具人文魅力的大学文化为目标，积极倡导仁爱文化，将仁爱文化精神融入学校教育、管理、服务的各个环节，为提高人才培养质量提供了强大精神动力和坚实文化保障。

提高文化自觉，挖掘医学教育文化内涵。确立了“仁心妙术”校训，“仁心”，就是要有仁爱之心、仁慈之心、仁义之心；“妙术”，就是要有精深学术、精湛技术、精妙创造。“仁心妙术”校训集中体现了仁爱精神的内涵与精华，体现了传统文化与时代精神的有机结合，体现了价值追求与职业素养的和谐发展，深刻而凝练地显示着滨医的文化特质和追求。残疾人高等教育的创办和发展实践，培育了学校“关爱生命、关爱社会、关爱人类”和“珍视健康、尊重生命、维护公正”的人文情怀，成为学校鲜明的办学特色和鲜明的文化名片，成为仁爱教育的生动教材。

构建文化体系，培育仁爱情怀。开展“财富工程”挖掘、整理学校历史和人文资源，使学生走进名师心灵，更深刻地理解“仁心妙术”的校训内涵，感受滨医精神。将仁爱精神教育贯穿于人才培养方案中，开设人文课程，实现“提高人文素养、打开思想视野、培养思辨能力、增强创新能力”的目标。将仁爱精神渗透于主题教育活动中，通过开展“生命·生存·生活”、“体验成长”、“走向成熟”、“大医精诚”、“设计人生·奉献社会”等主题教育活动，启迪大家思考生命、关怀生命、担当生命，奠定医学生职业道德、职业态度、职业价值观基础。打造仁爱教育物质载体，建设了象征博爱精神的南丁格尔雕像、“大医精诚”的名医李时珍塑像、献身医学教育的王沪祥教授塑像等文化景观，体现了仁爱文化内涵。将仁爱文化内涵体现在学校环境的各个细节，为师生提供了一个人文浸润、精神畅游的广阔空间。

第八部分 存在问题及解决措施

一、教育质量新理念需进一步贯彻落实

2018 年 1 月，教育部出台《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，标准重点强调要推动高校质量保障体系的构建，提高人才培养质量。2018 年以来，国

家、教育部和我省相继召开全国教育大会、新时代全国高等学校本科教育工作会议和山东省本科教育工作会议，会议全面部署高校落实立德树人根本任务，强调以本为本，推进四个回归、建设一流本科教育的教育新理念。学校将进一步准确把握高等教育基本规律和人才成长规律，聚焦“两个根本”“以本为本”和“四个回归”，对标《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，构建以学校内部质量保障和监控体系为基础，教育行政部门为引导，第三方共同参与的教育质量保障体系。建立学生中心、产出导向、持续改进的自省、自律、自查、自纠的质量文化。大力营造“人人重视教学质量 人人参与教学质量建设”文化氛围，保障一流学科和一流专业建设，实现学校内涵发展、高质量发展。

二、教育教学改革需要进一步加大力度

近年来，我校以应用型人才培养为目标，积极适应经济社会和高等医学教育发展的新要求，创新教育教学改革，取得很大成效，尤其是临床医学专业主动接轨国际国内新的医学教育标准和专业认证要求，以6年的认证有效期通过教育部临床医学专业认证委员会认证，改革成果受到教育部医学专家的认可。但从教育教学改革来看，还有一些不足，主要表现在：临床医学专业改革还需进一步对接国家推行的临床医学“5+3”改革要求；部分优势专业如口腔医学、药学、护理学等，虽然依据本科教育标准进行了一些教育教学改革尝试，但是改革不全面；部分新上专业围绕“培养应用型人才”的教育教学改革力度仍需加强等。下一步要进一步做好顶层设计，贯彻全国医学教育改革工作会议会议精神，推进在医教协同背景下“5+3”人才培养模式改革，实现前五年和后三年的有效衔接；推动口腔医学、护理学、中医学等已有本科专业教育标准的相关专业尽快启动专业认证工作；特别要注重加强新上专业教学改革工作。

滨州医学院 2018-2019 学年本科教学质量报告核心支撑数据一览表

序号	数据指标名称	数据	备注
1-1	本科生人数	15251	
1-2	折合在校生人数	20029	
1-3	全日制在校生人数	16511	
1-4	本科生占全日制在校生总数的比例	92.15%	
2-1	专任教师数量	1051	分专业教师数量及结构见附表 1、2、3、4
2-2	外聘教师数量	258	
2-3	具有高级职称的专任教师比例	47.29%	
2-4	具有博士学位的专任教师比例	33.49%	
2-5	具有硕士学位的专任教师比例	52.14%	
3-1	全校本科专业总数（国标专业）	32	
3-2	当年本科招生专业总数（国标专业）	25	
3-3	当年新增专业（国标专业）	1	
3-4	当年停招专业（国标专业）	0	
4	生师比	12.85	分专业生师比附表 1
5	生均教学科研仪器设备值（万元）	1.69	
6	当年新增教学科研仪器设备值（万元）	5303.77	
7	生均纸质图书数（册）	85.7	
8-1	电子图书（册）	48195	
8-2	数据库（个）	37	
9-1	生均教学行政用房（m ² ）	19.79	
9-2	生均实验室面积（m ² ）	1.7	
10	生均本科教学日常运行支出（元）	2863.66	
11	本科专项教学经费（万元）	8466.42	
12	生均本科实验经费（元）	325.71	
13	生均本科实习经费（元）	403.08	
14	全校开设课程总门数	1114	
15	实践教学学分占总学分比例（人才培养方案中）	44.25%	分专业实践教学学分占总学分比例见附表 5
16	选修课学分占总学分比例（人才培养方案中）	12.75%	分专业选修课学分占总学分比例见附表 5
17	主讲本科课程的教授占教授总数的比例（不含讲座）	50.38%	分专业主讲本科课程的教授占教授总数的比例见附表 6
18	教授授本科课程占总课程数的比例	27.04%	分专业教授授本科课程占总课程数的比例见附表 6
19	实践教学和实习实训基地	115	分专业实践教学和实习实训基地见附表 7
20	应届本科生毕业率	95.02%	分专业应届本科生毕业率见附表 8

滨州医学院 2018-2019 学年本科教学质量报告

21	应届本科生学位授予率	99.43%	分专业应届本科生毕业率见附表 8
22	应届本科生初次就业率	68.51%	分专业应届本科生初次就业率见附表 8
23	体质测试达标率	96.27%	分专业体质测试达标率见附表 8
24	学生学习满意度	98.7%	
25	用人单位对毕业生满意度	97.83%	

附表 1:

各专业教师数量及生师比一览表

序号	专业代码	专业名称	专业教师总数	本科学学生数	专业生师比
1	101009T	康复物理治疗	2	48	24
2	101005	康复治疗学	30	579	19.3
3	100203TK	医学影像学	43	824	19.16
4	101006	口腔医学技术	6	112	18.67
5	100401K	预防医学	19	343	18.05
6	100202TK	麻醉学	45	808	17.96
7	100201K	临床医学	301	5,403	17.95
8	101008T	听力与言语康复学	11	192	17.45
9	100207TK	儿科学	7	121	17.29
10	101003	医学影像技术	9	149	16.56
11	101101	护理学	119	1,962	16.49
12	100301K	口腔医学	46	745	16.2
13	100501K	中医学	64	1,031	16.11
14	71002	生物技术	19	306	16.11
15	082602T	假肢矫形工程	7	110	15.71
16	120102	信息管理与信息系统	17	261	15.35
17	40108	特殊教育	9	137	15.22
18	71102	应用心理学	18	263	14.61
19	120410T	健康服务与管理	2	29	14.5
20	083002T	生物制药	12	167	13.92
21	100701	药学	39	530	13.59
22	71201	统计学	9	119	13.22
23	100801	中药学	12	156	13
24	120401	公共事业管理	18	230	12.78
25	101004	眼视光学	11	126	11.45
26	101001	医学检验技术	34	389	11.44
27	81302	制药工程	4	44	11
28	082706T	葡萄与葡萄酒工程	12	86	7.17
29	030101K	法学	10	54	5.4
30	120403	劳动与社会保障	16	51	3.19
31	50201	英语	39	48	1.23
32	120202	市场营销	2	0	0

附表 2

各专业教师职称结构一览表

序号	专业代码	专业名称	总数	教授	副教授	讲师	助教	其他正高级	其他副高级	其他中级	其他初级	未评级
1	030101K	法学	10	1	4	5	0	0	0	0	0	0
2	040108	特殊教育	11	1	1	3	4	0	0	0	1	1
3	050201	英语	39	2	15	20	2	0	0	0	0	0
4	071002	生物技术	21	4	8	8	0	0	0	0	0	1
5	071102	应用心理学	18	1	5	12	0	0	0	0	0	0
6	071201	统计学	11	3	4	3	0	0	0	0	0	1
7	081302	制药工程	4	1	0	3	0	0	0	0	0	0
8	082602T	假肢矫形工程	7	1	2	3	0	0	0	0	0	1
9	082706T	葡萄与葡萄酒工程	13	0	4	9	0	0	0	0	0	0
10	083002T	生物制药	16	3	9	4	0	0	0	0	0	0
11	100201K	临床医学	315	52	126	125	3	0	0	0	0	9
12	100202TK	麻醉学	46	4	12	29	1	0	0	0	0	0
13	100203TK	医学影像学	43	3	16	21	2	0	0	0	0	1
14	100207TK	儿科学	7	1	5	1	0	0	0	0	0	0
15	100301K	口腔医学	46	3	18	22	3	0	0	0	0	0
16	100401K	预防医学	19	5	4	10	0	0	0	0	0	0
17	100501K	中医学	65	5	18	32	6	0	0	0	0	4
18	100701	药学	41	7	17	9	0	0	0	0	0	8
19	100801	中药学	13	0	3	5	1	0	0	0	0	4
20	101001	医学检验技术	34	2	10	21	1	0	0	0	0	0
21	101003	医学影像技术	9	0	5	2	1	0	0	0	0	1
22	101004	眼视光学	11	2	6	3	0	0	0	0	0	0
23	101005	康复治疗学	36	5	5	17	8	0	0	0	0	1
24	101006	口腔医学技术	6	0	3	1	0	0	0	0	0	2
25	101008T	听力与言语康复学	11	4	3	1	0	0	0	0	0	3
26	101009T	康复物理治疗	3	0	1	2	0	0	0	0	0	0
27	101101	护理学	121	5	46	68	2	0	0	0	0	0
28	120102	信息管理与信息系统	19	0	8	11	0	0	0	0	0	0
29	120202	市场营销	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0
30	120401	公共事业管理	20	4	3	11	0	0	0	0	0	2
31	120403	劳动与社会保障	16	1	3	12	0	0	0	0	0	0
32	120410T	健康服务与管理	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0

附表 3

各专业教师学位结构一览表

序号	专业代码	专业名称	总数	博士	硕士学士	无学位
1	030101K	法学	10	1	9	0
2	040108	特殊教育	11	1	10	0
3	050201	英语	39	2	37	0
4	071002	生物技术	21	14	7	0
5	071102	应用心理学	18	8	9	1
6	071201	统计学	11	4	7	0
7	081302	制药工程	4	4	0	0
8	082602T	假肢矫形工程	7	4	3	0
9	082706T	葡萄与葡萄酒工程	13	7	5	1
10	083002T	生物制药	16	8	7	1
11	100201K	临床医学	315	119	196	0
12	100202TK	麻醉学	46	18	26	2
13	100203TK	医学影像学	43	8	26	9
14	100207TK	儿科学	7	2	4	1
15	100301K	口腔医学	46	11	33	2
16	100401K	预防医学	19	10	9	0
17	100501K	中医学	65	30	33	2
18	100701	药学	41	29	12	0
19	100801	中药学	13	10	3	0
20	101001	医学检验技术	34	6	27	1
21	101003	医学影像技术	9	1	8	0
22	101004	眼视光学	11	4	7	0
23	101005	康复治疗学	36	12	22	2
24	101006	口腔医学技术	6	1	5	0
25	101008T	听力与言语康复学	11	5	6	0
26	101009T	康复物理治疗	3	2	1	0
27	101101	护理学	121	6	44	71
28	120102	信息管理与信息系统	19	3	16	0
29	120202	市场营销	4	0	4	0
30	120401	公共事业管理	20	10	10	0
31	120403	劳动与社会保障	16	8	8	0
32	120410T	健康服务与管理	2	1	1	0

附表 4:

各专业教师年龄结构一览表

序号	专业代码	专业名称	总数	35 岁及 以下	36-45 岁	46-55 岁	56 岁及 以上
1	030101K	法学	10	1	7	2	0
2	040108	特殊教育	11	6	4	1	0
3	050201	英语	39	11	19	9	0
4	071002	生物技术	21	4	16	1	0
5	071102	应用心理学	18	4	11	2	1
6	071201	统计学	11	3	5	2	1
7	081302	制药工程	4	3	0	1	0
8	082602T	假肢矫形工程	7	3	3	1	0
9	082706T	葡萄与葡萄酒工程	13	5	3	5	0
10	083002T	生物制药	16	1	10	2	3
11	100201K	临床医学	315	49	188	64	14
12	100202TK	麻醉学	46	8	29	9	0
13	100203TK	医学影像学	43	10	19	11	3
14	100207TK	儿科学	7	0	4	2	1
15	100301K	口腔医学	46	10	24	10	2
16	100401K	预防医学	19	1	11	7	0
17	100501K	中医学	65	20	35	10	0
18	100701	药学	41	10	20	8	3
19	100801	中药学	13	5	7	1	0
20	101001	医学检验技术	34	5	21	4	4
21	101003	医学影像技术	9	2	3	3	1
22	101004	眼视光学	11	0	8	2	1
23	101005	康复治疗学	36	17	11	3	5
24	101006	口腔医学技术	6	2	2	1	1
25	101008T	听力与言语康复学	11	4	2	3	2
26	101009T	康复物理治疗	3	1	2	0	0
27	101101	护理学	121	7	42	65	7
28	120102	信息管理与信息系统	19	2	16	1	0
29	120202	市场营销	4	1	1	2	0
30	120401	公共事业管理	20	7	10	3	0
31	120403	劳动与社会保障	16	3	11	2	0
32	120410T	健康服务与管理	2	0	1	1	0

附表 5

各专业学分比例情况一览表

序号	校内专业代码	校内专业名称	实践教学学分 占总学分的比例	选修课学分 占总学分的比例
1	0101	临床医学(本)	23.63%	17.07%
2	0102	麻醉学	24.12%	17.11%
3	0103	医学影像学	23.68%	16.67%
4	0104	临床医学(全科医学)	21.90%	7.30%
5	0106	医学检验技术	30.29%	15.00%
6	0107	眼视光学	31.76%	16.18%
7	0108	临床医学(教改班)	23.63%	17.51%
8	0109	医学影像学(专升本)	27.55%	0.00%
9	0110	医学检验技术(对口本科)	13.71%	10.15%
10	0111	临床医学(老年医学)	22.56%	7.52%
11	0112	医学检验技术(专升本)	32.06%	15.00%
12	0113	医学影像技术	28.82%	15.88%
13	0114	临床医学(儿科方向)	24.54%	8.18%
14	0115	儿科学	23.84%	17.22%
15	0116	临床医学(公费医学生)	23.63%	15.32%
16	0206	临床医学(专升本)	51.85%	2.12%
17	0301	口腔医学(本)	24.95%	15.32%
18	0303	口腔医学(专升本)	54.19%	0.00%
19	0304	口腔医学技术	34.04%	14.89%
20	0401	护理学(本)	29.14%	15.71%
21	0403	护理学(专升本)	45.60%	4.15%
22	0404	护理学(对口本科)	26.76%	9.39%
23	0405	护理学(专升本)ICU 方向	44.56%	4.15%
24	0406	护理学(专升本)老年护理方向	48.38%	0.00%
25	0407	护理学(专升本)助产方向	45.60%	0.00%
26	0501	法学	14.38%	25.00%
27	0502	英语	18.13%	15.00%
28	0503	应用心理学	16.05%	20.99%
29	0601	中医学	28.63%	14.98%
30	0602	康复治疗学	31.43%	15.14%
31	0603	假肢矫形工程	30.63%	19.22%
32	0604	康复治疗学(专升本)	49.00%	0.00%
33	0605	中医学(公费医学生)	59.91%	14.10%
34	0606	康复物理治疗	32.57%	13.43%
35	0701	信息管理与信息系统	14.21%	10.53%
36	0702	统计学	15.90%	14.37%
37	0703	公共事业管理	14.29%	10.58%

滨州医学院 2018-2019 学年本科教学质量报告

38	0704	预防医学	23.16%	18.71%
39	0705	劳动与社会保障	15.38%	15.08%
40	0706	信息管理与信息系统(卫生信息化)	19.34%	22.66%
41	0707	公共事业管理(老年医养)	14.06%	10.42%
42	0708	公共事业管理(对口本科)	14.13%	10.87%
43	0709	劳动与社会保障(对口本科)	14.29%	10.58%
44	0710	公共事业管理(智慧医疗与健康管 理)	24.85%	16.36%
45	0801	临床医学(特教)	23.63%	17.07%
46	0802	中医学(针灸推拿)	26.43%	15.86%
47	0803	特殊教育	28.75%	15.00%
48	0804	听力与言语康复学	30.59%	15.00%
49	0805	口腔医学技术(听障)	34.04%	14.89%
50	0901	生物技术	12.04%	15.74%
51	0902	药学	14.71%	16.18%
52	0903	药学(专升本)	23.17%	0.00%
53	0904	市场营销	14.29%	10.58%
54	0905	生物制药	14.41%	16.82%
55	0906	葡萄与葡萄酒工程	15.76%	10.87%
56	0907	制药工程	15.71%	16.92%
57	0908	中药学	14.71%	15.29%
58	2003	留学生临床医学	23.63%	17.07%
59	2004	留学生中医学	28.63%	14.98%
60	2005	留学生口腔医学	24.95%	15.32%
61	2006	留学生口腔医学(专升本)	54.19%	0.00%
62	2007	留学生临床医学(六年制春)	20.51%	0.85%
63	2008	留学生临床医学(六年制秋)	20.51%	0.85%
64	2201	护理学(专升本)老年护理方向	50.00%	0.00%
65	2202	健康服务与管理	17.03%	10.44%
66	2302	市场营销(本)	14.29%	10.58%

附表 6:

各专业教授上课情况一览表

序号	专业代码	专业名称	主讲本科课程的本专业教授 占本专业教授总数的比例	教授讲授本专业课程占 本专业课程总数比例
1	101004	眼视光学	70.49%	67.21%
2	071002	生物技术	66.67%	63.28%
3	083002T	生物制药	65.57%	64.52%
4	100701	药学	61.02%	63.21%
5	101001	医学检验技术	58.82%	60.85%
6	100801	中药学	58.62%	60.42%
7	100401K	预防医学	57.61%	59.62%
8	082706T	葡萄与葡萄酒工程	57.50%	55.64%
9	100203TK	医学影像学	56.95%	57.23%
10	100202TK	麻醉学	56.57%	55.65%
11	030101K	法学	56%	54.84%
12	101101	护理学	55.83%	56.47%
13	101003	医学影像技术	54.84%	56.54%
14	100201K	临床医学	52.96%	50.42%
15	100501K	中医学	52.38%	50.65%
16	120102	信息管理与信息系统	52.17%	50.87%
17	071201	统计学	51.43%	54.75%
18	120401	公共事业管理	51.35%	53.21%
19	100301K	口腔医学	50.51%	49.52%
20	101005	康复治疗学	50%	46.23%
21	081302	制药工程	50%	47.85%
22	120403	劳动与社会保障	50%	50.23%
23	101006	口腔医学技术	50%	48.89%
24	082602T	假肢矫形工程	48.65%	46.82%
25	050201	英语	47.62%	45.21%
26	120410T	健康服务与管理	42.86%	41.23%
27	071102	应用心理学	39.39%	40.21%
28	101008T	听力与言语康复学	38.46%	40.23%
29	040108	特殊教育	19.05%	25.64%
30	120202	市场营销	12.50%	21.05%

附表 7:

各专业实践教学及实习实训基地情况一览表

序号	专业代码	专业名称	实践教学及实习实训基地数量
1	030101K	法学	3
2	40108	特殊教育	12
3	50201	英语	1
4	71002	生物技术	4
5	71102	应用心理学	3
6	71201	统计学	2
7	81302	制药工程	4
8	082602T	假肢矫形工程	9
9	082706T	葡萄与葡萄酒工程	11
10	083002T	生物制药	1
11	100201K	临床医学	79
12	100202TK	麻醉学	13
13	100203TK	医学影像学	12
14	100207TK	儿科学	5
15	100301K	口腔医学	5
16	100401K	预防医学	10
17	100501K	中医学	18
18	100701	药学	3
19	100801	中药学	3
20	101001	医学检验技术	9
21	101003	医学影像技术	9
22	101004	眼视光学	2
23	101005	康复治疗学	13
24	101006	口腔医学技术	3
25	101008T	听力与言语康复学	11
26	101009T	康复物理治疗	3
27	101101	护理学	21
28	120102	信息管理与信息系统	4
29	120202	市场营销	2
30	120401	公共事业管理	5
31	120403	劳动与社会保障	3
32	120410T	健康服务与管理	3

附表 8:

各专业毕业生毕业就业情况一览表

序号	专业代码	专业名称	毕业率 (%)	学位授予率毕业率 (%)	初次就业率毕业率 (%)	体质达标率毕业率 (%)
1	030101K	法学	97.62	100	68.29	90.57
2	40108	特殊教育	100	100	67.57	95.24
3	50201	英语	96.97	100	68.75	95.79
4	71002	生物技术	100	100	94.44	98.62
5	71102	应用心理学	82.76	100	77.08	98.14
6	71201	统计学	96.88	100	93.55	100
7	81302	制药工程	91.43	100	96.88	100
8	082706T	葡萄与葡萄酒工程	95	96.49	73.68	98.84
9	083002T	生物制药	97.37	100	86.49	99.09
10	100201K	临床医学	92.97	99.9	49.9	96.29
11	100202TK	麻醉学	91.94	100	43.86	97.05
12	100203TK	医学影像学	90.7	100	45.3	97.81
13	100301K	口腔医学	91.67	98.86	100	96.96
14	100401K	预防医学	99.11	99.1	69.37	97.3
15	100501K	中医学	95.94	100	61.38	97.25
16	100701	药学	98.9	99.44	91.67	96.28
17	101001	医学检验技术	96.74	97.75	26.97	98.32
18	101004	眼视光学	94.29	100	24.24	99
19	101005	康复治疗学	98.17	95.33	93.46	98.09
20	101006	口腔医学技术	100	100	83.33	94.19
21	101008T	听力与言语康复学	100	100	77.78	91.74
22	101101	护理学	96.28	99.45	100	95.65
23	120102	信息管理与信息系统	95.16	96.61	84.75	98.58
24	120202	市场营销	97.22	100	100	100
25	120401	公共事业管理	98.65	100	50.68	97.18
26	120403	劳动与社会保障	100	100	41.77	60.14