

# 滨州医学院

## 2016-2017 学年本科教学质量报告



二〇一七年十月

## 目 录

学校概况 .....	3
第一部分 本科教育基本情况 .....	6
一、办学定位.....	6
二、教学工作中中心地位的落实情况.....	7
三、在校生情况.....	8
第二部分 师资队伍 .....	8
一、师资队伍数量与结构.....	8
二、教师教学投入.....	9
三、教师发展与服务.....	10
四、教师教育教学水平.....	10
第三部分 教学条件 .....	11
一、教学经费投入情况.....	11
二、教学条件建设.....	11
第四部分 教学建设与改革 .....	14
一、专业建设与培养方案.....	14
二、课程建设.....	17
三、教材建设.....	18
四、教学改革.....	18
五、课堂教学.....	20
六、实践教学.....	23
七、第二课堂.....	26
第五部分 教学质量保障 .....	28
一、教学质量保障体系建设情况.....	28
二、教学日常监控及运行情况.....	30
三、教学质量信息的反馈和利用情况.....	31
第六部分 学生发展 .....	32
一、招生及生源.....	32
二、学生指导与服务.....	32
三、学风与学习效果.....	34
四、就业与发展.....	35
第七部分 特色发展 .....	37
第八部分 存在问题及解决措施 .....	40
附件 《滨州医学院本科教学质量报告》支撑数据一览表 .....	42

## 学校概况

滨州医学院是山东省省属普通高等医学院校，山东省应用型人才培养特色名校。70 多年来，几代滨医人艰苦奋斗，求真务实，开拓创新，学校各项事业获得长足进步，已发展成为一所医学学科齐全，办学条件完善，办学特色鲜明，教育质量和办学水平不断提高的省属本科医学院校。

**历史沿革** 滨州医学院是山东省省属普通高等医学院校，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（为省属本科高等院校），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 9 月滨州医学院烟台校区投入使用。

**办学规模** 学校全日制在校生 16700 余人，其中本专科生 16000 余人，硕士研究生 604 人，面向全国 29 个省（市、自治区）招生。

**人才培养** 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”的教风和“崇尚科学、追求真理、勤奋学习、诚实守信”的学风，坚持以人才培养为中心、以提高质量为核心，坚持“以人为本，全面实施素质教育，基础理论知识与实践创新能力的统一，全面发展与个性发展的统一，科学精神与人文精神的统一”的育人理念，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。独立办学 40 多年来，为社会培养了 96000 多名各类医学及医学相关人才，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。学校是教育部“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，国家临床、中医执业医师资格分阶段考试改革试点单位；是国家级住院医师规范化培训基地，万名护理人才培养基地，临床药师培训基地，全科医师临床培养基地。近 5 年承担省级教学改革项目 32 项，获省级教学成果奖 9 项，研究生教育省级教学成果奖 4 项，省级优秀教材奖 4 项。

**残疾人高等教育** 1985 年，创办了我国第一个专门招收残疾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，探索形成了残健融合、教育与康复相结合被誉为“滨州医学院模式”的残疾人人才培养模式。2012 年招收首批视障学生，开展医学类针灸推拿五年制培养，填补了我国医学院校和山东省开展本科层次视障生教育的空白。2015 年，举行创办残

疾人高等教育 30 周年庆祝活动，中残联、省残联等上级部门参加纪念活动。30 多年来，为社会培养了 1105 名残疾人高素质医学人才，为促进国家文明进步作出了积极贡献。国家发展改革委、教育部、中残联三部委实施“特殊教育学校建设二期”专项，我校特殊教育示范园区建设项目获得立项，着力打造集教学、科研、康复服务、生活于一体，国内一流、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。

**学科专业** 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、中西医结合学院、公共卫生与管理学院、外语与国际交流学院、葡萄酒学院、康复医学院、老年医学院、继续教育学院等 15 个院（系）。设有临床医学、口腔医学、护理学、中医学、医学影像学、麻醉学、预防医学、生物技术、药学、信息管理与信息系统、法学、英语、应用心理学、统计学、公共事业管理学、劳动与社会保障、医学检验、眼视光学、康复治疗学、市场营销、特殊教育、听力与言语康复学、生物制药、葡萄与葡萄酒工程、制药工程、医学影像技术、口腔医学技术、假肢矫形工程、中药学、健康服务与管理等 30 个本科专业，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。设有临床医学、基础医学、护理学等 3 个硕士学位授权一级学科，口腔临床医学、中西医结合临床等 39 个硕士学位授权二级学科，临床医学、口腔医学、公共卫生、应用心理、药学等 5 个硕士专业学位授权点。

现有神经生物学、呼吸病学、临床营养与代谢、分子影像学、口腔临床医学、免疫学、心血管病学等 7 个“泰山学者”设岗学科，中西医结合临床、医学免疫学、口腔科学、临床营养支持中心（肝胆外科）、内科学、人体解剖与组织胚胎学、病理学与病理生理学、影像医学与核医学等 8 个省部级重点学科，其中临床医学学科进入 ESI 全球排名前 1%；有 1 个国家中医药管理局重点研究室（方剂效应及临床评价研究室），5 个省级重点实验室（临床营养与代谢、肿瘤分子生物学、医学生物技术、分子影像与转化医学、分子免疫与细胞行为等），1 个省级人文社科基地（医学人文研究中心），省级高等学校协同创新中心 1 个（分子与功能影像协同创新中心），省级医药卫生重点实验室 8 个（天然药物、生殖免疫、中医证候研究、脑中风、耳科遗传病、神经精神药理、呼吸睡眠、分子影像学等），山东省中医药重点实验室 1 个（中药现代化与新剂型开发）；直属附属医院有省级临床重点专科 21 个。有组织学与胚胎学、病理学、生物化学、药理学、病理生理学、生理学、外科护理学、内科护理学、发育生物学、分子生物学、细胞生物学、遗传学、儿科学、诊断学、医学免疫学、人体发育学、妇产科学、局部解剖学、外科学、外科学总论、系统解剖学、分析化学、天然药物化学、无机化学、物理化学、有机化学、超声诊断学、核医学、医学影像检查技术学、

医学影像诊断学、影像解剖学等 31 门省级精品课程，临床技能实训中心、口腔医学实验教学中心、医学基础实验教学示范中心等 3 个省级实验教学示范中心，医学免疫学为省级双语教学示范课程，面向蓝黄经济区生物医药技术专业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。

**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 102 项（含重点项目 2 项），省部级课题 251 项，厅局级 485 项；科技成果获省部级奖励 17 项，其中一等奖 3 项、二等奖 8 项，获厅局级奖励 638 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 601 篇，核心期刊 929 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** 现有教职工 1519 人，其中专任教师 1024 人，教授 113 人，副教授 351 人，博士、硕士学位人员 860 人，聘有院士 5 人；有国家“千人计划”2 人、“百千万”人才工程第一层次人选 1 人、“长江学者”讲座教授 1 人，全国模范、优秀教师 5 人，教育部新世纪优秀人才 3 人，享受国务院特贴专家 6 人；“泰山学者”特聘专家（教授）13 人，山东省有突出贡献的中青年专家 5 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）6 人；口腔颌面外科学、临床护理学、医学影像学、医学形态学、儿科学等 5 个省级教学团队和 1 个省级科研创新团队；市级有突出贡献的中青年专家 31 人，烟台市“双百计划”9 人。

**办学设施** 现有滨州、烟台两个校区，占地 1616.8 亩，总建筑面积 63.7 万平方米；资产总值 11.8 亿元，教学科研仪器设备总值 2.48 亿元；图书馆藏书 175 万册，数字资源量电子图书 445 册；有直属附属医院 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。滨州附属医院是省级区域医疗中心，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，鲁北地区医疗、教学、科研、保健、康复中心地位更加巩固。烟台附属医院建筑面积 25.5 万平方米，规划床位 2200 张。烟台校区及烟台附属医院的建设发展，填补了烟威地区没有高等医学院校、没有省属大型医疗机构的空白。

**对外交流与合作** 积极适应高等教育国际化趋势，充分利用国内外两种资源和市场，不断加强对外交流与合作，先后与美国宾夕法尼亚大学、美国桥港大学、美国奥克兰大学、日本学校法人育英馆、英国西苏格兰大学、欧亚太平洋大学联盟、加拿大白求恩医学发展协会、瑞典国家生命科学中心、芬兰卡累利阿应用科技大学、新西兰东部理工学院、韩国延世大学、韩国国立全北大学、韩国加图立医科大学、韩国岭南大学、韩国嘉泉大学、韩国亚洲大学等 16 所高校和医疗机构，与首都医科大学、南京医科大学、西北农林科技大学、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、荣昌制药等大型医药集团，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，确定学校办学指导思想、办学定位及发展战略。

#### （一）指导思想

学校高举中国特色社会主义伟大旗帜，以马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，全面贯彻落实“创新 协调、绿色、开放、共享”的发展理念，坚持党的教育和卫生工作方针，适应经济社会发展新常态、医教协同新要求和高等医学教育发展新形势，坚持立德树人根本任务，以提高人才培养质量为主题，以推进内涵发展为主线，以队伍建设为支撑，以深化改革为动力，以党的建设为保障，努力建设高水平大学，为国家和山东省经济社会发展特别是医疗卫生健康事业发展做出新的更大的贡献。

#### （二）办学定位

目标定位： 建设国内知名康复医科大学。

类型定位： 教学型逐步发展为教学研究型。

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，突出特殊教育、医学康复特色，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： 培养德智体美全面发展，基础扎实、实践创新能力强的应用型人才。

#### （三）发展战略

坚持一个战略目标： 以建设特色鲜明、国内一流、具有国际影响力的教学研究型康复医科大学为战略目标。

夯实一体两翼战略布局： 以山东半岛为一体，以胶东半岛、黄河三角洲为两翼，面向全国，着眼世界，打造教育与医疗康复事业发展“山东半岛”模式。

强化五个战略支点： 优化资源配置，健全制度体系，着力强化“人才队伍、学

科专业、开放办学、社会服务、治理体系”五个战略支点，为学校事业又好又快发展、全面协调可持续发展提供坚强、有力的支撑。

#### （四）总体发展目标

学校到“十三五”末，学校人才培养、专业建设、学科发展、科学研究、社会服务、开放办学、文化建设、治理体系等方面实现重点突破，教育质量、学术水平、社会影响力显著提升，办学特色更加鲜明，“普通本科高校设置暂行规定”要求的大学设置主要指标基本实现。

## 二、教学工作中心地位的落实情况

学校始终坚持“办学必以育人为先，育人必以教学为先，教学必以质量为先”的理念，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。

**领导重视教学。**学校实施教学质量党政一把手负责制。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，2016年9月1日—2017年8月31日，学校召开5次党委会、17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；召开滨州医学院第七次教学工作会议暨本科教学工作审核评估推进会议、2016年实践教学工作会议等会议，及时解决教学工作中的重大问题，推进教学工作顺利进行。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，校领导经常通过听课、座谈、实地调查等方式深入教学一线了解情况、解决问题。高度重视实践教学，每年由校领导带队到附属医院、教学医院等进行教学检查。

**制度保证教学。**学校高度重视教育教学制度建设，制定《教学研究课题管理办法》《教学基地建设与管理办法》等制度6项，保证了本科教学质量不断提高。启动本科教学激励工程，激励教师积极投入本科教学。评选年度优秀教师、先进工作者和优秀教学督导专家、2016年全国高等医学院校大学生临床技能竞赛先进集体和先进个人、优秀学生教学信息员、临床教学管理成就奖等奖励并且作了表彰。

**师资保障教学。**学校始终把师资队伍作为事业发展的第一位的战略支点，纳入重要议事日程，科学谋划并不断推进师资队伍建设工作。举办2017年度教师教学发展研修班，入选山东省教育科学研究专家10人，获批山东省高等学校优势学科人才团队培育计划1项。27名教师考取在职博士研究生，6名青年教师从事博士后研究。录用博士研究生、具有高级职称人员15人，其中具有长期海外学术经历者5人。

**科研促进教学。**学校注重以科研促进教学，鼓励教师编著教材、编印讲义，将最新的科研成果融入教学、带进课堂，以更新课程内容、实验方法和研究方法，增强教学效果。鼓励学生早期科研，组织有较高水平的教师指导学生从事科研活动，获第三届山东省“互联网+”大学生创新创业大赛金奖1项、“挑战杯”大学生课外学术科技

作品竞赛二等奖1项。

**管理服务教学。**学校注重加强教学管理队伍建设，提高教学管理队伍的业务素质和管理能力，为教学工作顺利开展提供组织保障。把教学中心地位意识是否牢固、是否落实作为对领导班子和工作人员考核的重要内容，促进各部门突出教学中心地位，增强为教学中心服务的意识。校报、校园网、广播站、宣传栏、校园新媒体等校内媒体积极宣传报道教书育人、管理育人、服务育人的典型事迹，组织张文博教授先进事迹座谈会等。

2016年学校顺利通过教育部本科教学工作审核评估。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，促进了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。2017年学校制定《本科教学工作审核评估整改工作方案》和《本科教学工作审核评估整改实施方案》，确保整改工作落到实处。

### 三、在校生情况

2016-2017 学年全日制在校生 16260 人，其中留学生 198 人，研究生 605 人，本科学生 14871 人，普通高职(含专科)学生 586 人，本科生占全校学生总数的 91.46%。

## 第二部分 师资队伍

### 一、师资队伍数量与结构

学校将人才作为发展的首要战略支点，遵循“立足于培养、着眼于提高、有选择引进”原则，2017年，获批国家外专高端项目专家1人、山东省外专“双百计划”1人，获批泰山学者3人。2017年公开招聘教师23名。

学校现有专职教师1024人，生师比为10.48，有正高级职称人员113人，副高级职称人员351人；博士学位人员262人，硕士学位人员598人。

目前，学校聘有院士5人、“国家百千万人才工程”第一层次人选1人；有国家“千人计划”2人、“长江学者”1人，全国模范、优秀教师5人，教育部新世纪优秀人才3人，享受国务院津贴专家6人；“泰山学者”特聘专家（教授）13人，山东省有突出贡献的中青年专家5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）6人、科研创新团队1个；市级有突出贡献的中青年专家31人，烟台市“双百计划”9人。学校师资队伍职称、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

年度	教师总数	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		
2017	1024	464	45.32%	113	11.04%	351	34.28%	488	47.66%	28	2.73%	44	4.3%

表 2 滨州医学院师资队伍学位结构情况表

年度	教师总数	硕士以上学位						学士		其它	
		人数	比例	硕士		博士					
				人数	比例	人数	比例	人数	比例	人数	比例
2017	1024	860	84.99%	598	58.4%	262	25.59%	67	6.54%	97	9.47%

表 3 滨州医学院师资队伍年龄结构情况表

年度	教师总数	≤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
2017	1024	294	28.71%	471	46%	237	23.14%	22	2.15%

## 二、教师教学投入

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 73.15%，教授讲授本科课程门次占实际开出课程总门次的比例为 26.82%。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。

**制度促进教师参与教学改革。**制定了《教学研究课题管理办法》、《教学成果奖励办法》，对省教学成果奖三等奖给予奖励 10 万元、二等奖 20 万元、一等奖 40 万元，从制度设计上鼓励广大教师 and 教学管理人员积极参与教学改革，开展教学研究，

取得了较好效果，教学改革成果在教学实践中也得到广泛应用。

**大力拓展教师参与教学研究、教学改革的覆盖面。**充分发挥教师主体作用，提倡任课教师以教研室为单位，参与制定人才培养方案、专业发展规划、课程建设规划和教材建设规划，积极参加各类讲课比赛、教学观摩活动，注重课程内容的更新和学科前沿知识的引入。教师在教学研究、教学改革等方面的成绩，在职称评审、岗位聘用和评优表彰中均给予认定，教师投入教学研究和教学改革的积极性得到有效调动。

**科学处理教学与科研的关系。**始终坚持教学中心地位，坚持科研重点地位，在完成额定教学工作的基础上，将教学工作量与科研工作量打通，制定了教学、科研工作量计算办法，在制度上有效保证了教师能够正确处理教学与科研的关系。

### 三、教师发展与服务

**充分发挥教师发展中心职能。**借助教师发展中心平台，坚持线上教育与线下活动相结合、集中培训与分散提升相结合、学校统一规划与学院灵活安排相结合的原则，围绕教师发展需要，在规划职业生涯、提高教学能力、推进学术创新、保障身心健康等方面扎实开展工作，进一步满足教师个性化、专业化发展要求，不断强化教育内涵建设，全面提高人才队伍建设质量。开通了“教师在线学习中心”网站，实现50门课程面向全校教师开放。学校形成了“教学午餐会”、“仁妙 创造”学术沙龙、名师讲堂、研修工作坊等品牌活动，开展灵活多样的教师发展活动35期，全校600多名专任教师受益。举办国内外访学研修交流等活动10余场，其中台湾阳明大学5位教学专家到校进行师资培训；推行青年骨干教师培养计划，评选出15位青年骨干教师进行重点培养，派出27名青年骨干教师赴港交流培训。6人获山东省优秀中青年骨干教师国际合作培养项目资助，13人参加山东省青年教师教学能力提升示范性培训。

**扎实开展师德师风建设。**出台了《滨州医学院关于建立健全师德建设长效机制的实施意见》、《滨州医学院教师职业道德考核暂行办法》、《滨州医学院关于进一步加强和改进青年教师思想政治工作的实施意见》等系列文件，积极引导广大教师做有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心的党和人民满意的好老师。2017年学校评选出7名“师德标兵”作为先进典型。

### 四、教师教育教学水平

学校积极支持教师在职攻读学位，全面提升人才师资队伍整体水平。2017年，学校有16名教师考取博士研究生，9名青年教师从事博士后研究；同时，积极申报教育厅资助国内外访问学者项目，6人获省教育厅国际访问学者项目资助；7人获学校资助国内访学项目，3人获学校资助国外访学项目。

学校建立了主讲教师准入制度，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；在教研室建立了以老带新的“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，掌握正确的教学方式和方法。“请进来，走出去”，加强师资培训。学校举办了系列教学培训，培养教师教学能力。

## 第三部分 教学条件

### 一、教学经费投入情况

学校始终坚持教学中心地位，优先安排教学经费预算，每年教学日常运行经费逐年增高，确保教学经费足额投入并不断增长。2016-2017 学年学校教学经费投入共计 10524.4 万元，教学日常运行经费支出 4057.97 万元，经费投入和支出均有明显增长，较好地满足了人才培养需要。

### 二、教学条件建设

#### （一）教学用房

目前学校教学行政用房共计 276103 m<sup>2</sup>，其中教室面积 87101 m<sup>2</sup>，图书馆面积 31146 m<sup>2</sup>，实验室、实习场所面积 79161.8 m<sup>2</sup>，专用科研用房面积 46222.12 m<sup>2</sup>，体育馆 8678 m<sup>2</sup>，会堂 1740 m<sup>2</sup>，生均教学行政用房 16.98 m<sup>2</sup>，较好地满足了教学的需要。

#### （二）实验室建设

##### 1. 改善实验室条件，优化实验室布局，促进本科教学能力提高。

学校注重实验室建设工作，通过新建和升级改造等方式逐步改善了实验教学条件，根据专业设置、学科建设和实验室发展规划等，进一步完善实验室布局，加强了实验室规范化建设，并借助实验室为学生提供科研平台，加强了学生实践能力、创新能力和职业能力的培养。2016 年度，完成诊断学实验室、外科学总论实验室、康复医学实验教学中心、葡萄与葡萄酒工程实验教学中心、心理学实验室、计算机实验教学中心等实验室的扩建和升级改造工作，进一步改善了实验环境，增添了实验仪器设备，进行了实验室硬件设施升级，确保了实验教学的质量和水平。目前在用的实验室配置完善，设备先进，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。

截止目前，学校在烟台校区和滨州校区共设置了 28 个学科的实验教学中心和教学实验室，配备了 285 间实验室用房。其中临床技能实训中心、口腔医学实验教学中心和基础医学实验教学中心 3 个教学中心均被评为省级实验教学示范中心。

##### 2. 完善实验教学内容，加大实验室开放力度，提高学生实践创新能力。

学校着重加强实验室建设改造，不断提升实验室装备水平和教学条件，实验教学内容得以不断拓展，年开设实验项目数 1453 项，实验室加大开放力度，鼓励学生自主创新型实验，实验室利用率提高。

学校积极推进实验室开放工作。采取鼓励政策，将实验室开放纳入学分制管理，并在教师实验室开放工作量计算等方面予以政策倾斜，调动了教师和学生参与实验室开放工作的积极性。学校各实验室逐步扩大对研究生、本科生的开放，学生根据实验

室开放计划或自行设计方案，自主到实验室申请、预约实验时间，参加实验室开放项目的人时数逐年增加。

实验内容的完善和实验室的开放，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。

目前，学校教学科研仪器设备 25535 台（套），总值 24835.33 万元，2016 年新增教学科研仪器设备值 3238.75 万元，生均教学科研仪器设备值 12820.88 元，为人才培养提供了较好的实验条件。

### （三）教学基地建设

学校根据专业实践教学的需要，与行业企业密切合作建立稳定的实习实训基地。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，严格评审认定程序，共建有各类教学基地235个，其中2016年9月至2017年8月，我校共增设1所非直属附属医院，10所校级实践教学基地，20所院级实践教学基地，满足各专业实习实训教学需要。同时学校制定了《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，明确实践教学基地建设标准，规范实践教学基地管理，推进内涵建设，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。

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。2016-2017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10期；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6次，近1000名临床教师接受了培训；举办了第五届滨州医学院临床教师教学技能大赛。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。

### （四）教学信息化建设

1. **加强教学信息化基础条件建设。**顺利完成烟台校区三栋新建楼宇的弱电项目配套工程，新楼宇与中心机房实现光缆连接，新增 5000 余个信息点位，信息点位数达到 12900 余个。完成烟台校区中心机房升级改造，拓展机房面积 140 平米，增加冷通道机柜 36 个，增加 UPS 电源 75 千伏安。新机房根据功能划分为南北两区，学校核心业务部署在南区，校园无线管理、托管系统、新增业务系统等部署在北区。整个

机房实现全天候动力环境监测，布设 13 个安全监控探头，对机房内外环境实行全方位安全监控。机房消防功能得到极大提高，采用七氟丙烷气动消防，机房内外联动控制，以惰性气体阻燃方式处理险情，遇险能最大限度的保障机房内设备安全。校区网络出口带宽及校区间传输条件得到较大改善，滨州校区出口带宽提至 500 兆，烟台校区增加千兆带宽，增设一条 300 兆连接两校区的电路，学校出口带宽由 1800 兆提高至 3600 兆，这些都极大改善了学校上网条件，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。**积极利用网络教学平台等信息技术手段开展教学，改革教学方法手段、提高课堂教学效果。自 2006 年开始使用网络教学平台开展网络辅助教学，并不断优化升级，目前教师和学生可利用该平台进行网络教学、课程建设、研究型教学、查阅教学资源、学习在线课程以及移动学习。建成烟台、滨州两校区录播直播互动收视系统 4 套，录播教室 8 个，可实现两校区、学校与国内其他高校间进行教学直播互动、课程教学资源共享。自 2015 年开始在《病理学》等 20 余门课程中开展网络教学、翻转课堂等混合教学试点改革。

### **（五）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 2016 年 12 月，图书馆拥有馆藏文献约 620 万册（件），其中，纸质书刊 175 万册（件），生均纸质图书 90.41 册，电子图书 445 万册。2016 年度进书量 6.3 万册，生均年进纸质图书数量保持在 3 册以上。2016 年文献购置费 400 万元，较好地满足了全校师生对信息资源的需求。

图书馆自 1999 年开始采用金盘图书馆集成管理系统，实现了自动化管理，并于 2014 年实现升级换代。2014 年烟台馆更新配置电脑 544 台、路由器 2 台和交换机 26 台，配备磁盘阵列 2 套以及多种自动化辅助设备。两校区目前共拥有 3 个电子阅览室，网络资源服务 24 小时不间断。

### **（六）合作办学**

学校积极适应高等教育国际化趋势，充分利用国内外两种资源，不断加强对外交流与合作。学校与同城高校（烟台大学、山东工商学院）开展跨校学分互认，实施教师互聘授课、学生跨校选课，自 2010 年至今已连续开展 6 年。加入山东省优质课程共享联盟，可与省内 20 余所高校共享优质课程。先后与美国宾夕法尼亚大学、英国

格拉斯哥卡利多尼亚大学、日本法人育英馆、韩国延世大学、新西兰奥塔古大学等 14 所高校和医疗机构，与首都医科大学、南京医科大学、西北农林科技大学、华东师范大学等国内知名高校，与吴阶平医学基金会、王忠诚医学基金会等行业组织，与山东国际生物科技园、绿叶制药、渤海制药、荣昌制药等大型医药集团，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。

1. 与中国聋儿康复中心、残疾人辅助器具中心、北京盲人按摩医院等进行深入学科交流与合作，与甘肃省听力语言康复中心等多家省级康复中心签订了合作协议。
2. 与德州市积极协商开展“健康德州”建设战略合作项目。
3. 与烟台市相关部门签署《关于共建滨州医学院葡萄酒学院的协议书》，获得首批资助400万元。
4. 与福山区签订“健康福山”医疗卫生服务战略合作协议。
5. 与山东医学高等专科学校联合开展继续教育办学，为医学继续教育可持续发展奠定基础。
6. 与渤海制药集团联合申报并获批烟台市糖尿病靶向药物工程技术研究中心。
7. 与愉悦家纺有限公司合作成立“愉悦睡眠健康研究中心”。
8. 与新西兰东部理工学院葡萄酒专业“2+2”中外合作办学项目正式启动，首批学生赴新西兰留学。
9. 与美国桥港大学、奥克兰大学威廉·博蒙特医学院，英国利物浦大学、利物浦约翰摩尔大学，菲律宾远东大学、德拉萨大学达成合作意向。
10. 与香港大学、香港中文大学、香港盲人协进会签署合作交流协议。
11. 派出32位教师出国交流访学、进修深造及博士后研究。
12. 承担省卫生计生委“县级公立医院综合改革实施情况评估”项目，完成186家医院调研评估工作。
13. 承担“东营市河口区区域卫生规划编制”社会服务项目，完成规划设计工作。
14. 深入推进医联体建设，滨州附属医院与滨州、淄博和东营等地区12家医院建立了协作医院关系，烟台附属医院与海阳市第三人民医院等19所医疗机构建立医疗联合体。
15. 与烟台市合作开展“高级保健按摩师、刮痧师培训”服务。

## 第四部分 教学建设与改革

### 一、专业建设与培养方案

#### （一）专业建设规划与执行

根据国家和山东省经济社会发展趋势和要求，积极规划专业布局和建设。2013

年学校列入山东省名校建设工程以后，更加重视学科专业结构布局与内涵建设，成立了学科专业建设规划指导委员会，由院长任主任，由分管教学工作、分管学科与科研工作的副院长任副主任，负责学校学科专业建设发展规划的制定和具体建设的指导工作。根据《山东省中长期教育改革和发展规划纲要》《山东省高等教育内涵提升计划》精神，结合经济社会发展和“蓝黄两区”发展战略要求，学校制定了《学科专业建设与发展规划（2014~2020）》，对学科专业建设现状、存在问题、建设内容、建设与发展措施都进行了规划；并在此基础上，制定了《“十三五”人才培养与专业建设发展规划》。

学校制定了《专业建设与管理暂行办法》，从基本原则、总体目标、设置与调整、建设内容、组织管理、专业评估、经费管理等方面做出明确规定，保障专业建设规划的执行。近年于 2010 年、2014 年组织了两次专业评估，为做好专业规划、加强专业建设提供依据。

## （二）专业设置与结构调整

### 1. 积极调整优化专业结构和布局

坚持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”的原则，主动适应经济社会特别是医疗卫生健康事业发展对人才培养提出的新要求，积极优化专业结构与布局。目前设有 30 个本科专业，其中 2017 年招生 26 个专业，初步构建了一个涵盖医、理、管、工、教、法、文等学科门类的专业体系。严格控制新上专业，以学科和市场为依据，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。实施专业动态管理机制，力争到“十三五”末学校本科专业动态调控在 25 个左右。

### 2. 强化内涵发展，提高专业建设水平

**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，2016 年对英语、法学专业减少招生计划，市场营销专业停招。

**强化学科对专业建设的支撑。**建成国家中医药管理局重点学科 1 个、“泰山学者”设岗学科 7 个、省部级重点学科 7 个；设有硕士学位授权一级学科 3 个、二级学科 40 个、硕士专业学位授权点 5 个。

**着力保证新办专业质量。**学校对新办专业的培养方案、教学条件建设、师资队伍建设、课程建设等明确了要求，强化政策支持，加强教学条件建设。近年来，学校 10 个新办专业在充分利用原有师资基础上，新引进教师 64 人，其中博士 45 人；投入 1100

多万元建设专业实验室；建设教学基地 72 个，较好地保障了新办专业人才培养质量。

**支持重点专业创品牌。**学校持续加大投入，把列入山东省名校工程的临床医学、护理学、口腔医学、医学影像学、中医学、药学、预防医学、麻醉学、康复治疗学等专业建成省内一流、国内具有较高知名度的品牌专业，为校内其他专业起到示范效应。

**推进专业认证和评估。**学校坚持以认证引领改革，以改革促进发展，临床医学专业于 2013 年以“6 年完全认证”的成绩通过教育部专业认证；口腔医学、药学、中医学、护理学等国家已制定《本科专业教育标准》的专业，正认真扎实准备专业认证工作。坚持以评估促质量，以质量提水平，定期开展专业评估，在院（系）专业自评的基础上，每 3 年集中对各专业进行评估，指导各专业建设，突出专业特色，提升专业建设水平。

### （三）培养方案的制定、执行与调整

学校制定了《本专科专业人才培养方案管理办法》，办法要求新专业申报前制定人才培养方案；人才培养方案执行一个培养周期后，在充分调研的基础上，紧密对接国家政策和高等教育发展趋势进行修订。学校先后在 2008 年、2012 年分别进行培养方案的全面修订，2016 版人才培养方案修订工作正在收尾阶段。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。2016 版人才培养方案修订实施中，确立坚持“以学生为中心”的教育理念、基于岗位胜任力的目标导向，以“全才培养+专才培养”为出发点，积极构建通识教育与专业教育（专业核心+专业方向+专业特色）相结合的课程体系，强化实践创新能力培养，制定培养要求矩阵表、课程关系图和课程教学目标实现路径，确保培养目标的有效实现。

人才培养方案由教务处和各院（系）负责组织实施，在人才培养方案实施中，严格审查开课计划、培养环节，确保培养方案得到落实，近 3 年教学任务调整率低于 0.5%。培养方案执行中发现的问题，由专业所在院（系）在充分论证，与课程所属院（系）沟通，做好调整方案、调整后续问题解决措施的基础上，提出调整申请，报教



务处审批后方可执行。

## 二、课程建设

### （一）课程建设规划与执行

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，制定了学校和院（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，评选出校级优秀课程、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。**2016~2017 学年学校开设课程总门数 992 门（含智慧树、超星尔雅等网络选修课程 60 门），其中专业课 876 门，公共必修课 35 门，公共选修课 80 门，共开课 5211 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 7.29%~10.98%之间，实践课与理论课的比例，临床医学专业为 0.76:1，其他专业也都超过 0.6:1。

**2. 课程资源建设。**学校坚持以精品课程建设为龙头，实施课程分类建设工程，构建通识教育、专业基础教育和专业教育课程体系，形成了国家级精品课程、省级精品课程、校级精品课程、校级优秀课程建设为主体的精品课程建设机制。现有省级精品课程 31 门，校级精品课程 98 门，校级优秀课程 129 门。精品和优秀课程主要为公共基础课和各专业核心课程，其中公共基础课占 5%，专业核心课程中医学类专业课占 54%，药学和生物技术专业占 21%。特色名校建设的 15 个专业分别制定并实施了专业优质核心课程建设计划，目前各课程群和课程正在建设中。对于新上专业，通过投入专项经费、加强教学条件建设、培养校内师资和外聘高水平师资等措施加强课程建设。

**3. 选修课建设。**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。校内自建课程采取立项建设形式，年均选课近 15000 人次。通过智慧树、超星尔雅等网络课程平台引进《大学生创业基础》《军事理论》《中华诗词之美》《人文与医学》等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。

**4. 双语教学课程建设。**双语教学课程建设实施校院（系）两级管理，制定了《本科生双语教学工作管理办法》，明确任课教师资格、申报程序、教学活动基本要求、

课程管理等，各院（系）按规定组织实施。充分发挥省级双语教学示范课程医学免疫学的示范引领作用，大力推进双语教学课程建设，增强学生运用英语进行专业和学术交流、从事工作的能力。目前有分子生物学、有机化学、医用化学、人体发育学等双语课程 60 门。

**5. 网络课程建设。**2008 年建成网络教学综合平台，2015 年进行了改造升级。自建网络课程 500 余门，另外还有国内开放课程、全球开放课程、公开视频课程、MOOC 课程等 1 万余门国内外优质课程资源，为学生自主学习提供了平台和选择空间。教师通过网络教学平台与学生互动交流，开展混合式教学方法改革和“以学生为主体、以教师为主导”的教学模式改革。

### 三、教材建设

严格落实学校《教材建设与管理规定》，促进教材建设和教材研究活动深入开展。充分利用教材建设专项基金，鼓励资助教师参与国家规划教材和全国统编教材的编写。目前，主编出版各类教材 139 部，其中国家级规划教材 12 部，省部级规划教材 12 部；由我校发起并由科学出版社出版的全国首套案例式系列特色教材 11 部；编制各类理论和实验教学 CAI 课件 1000 余件；获山东省优秀教材一等奖 4 部、二等奖 3 部。教材选用主要依据各专业人才培养方案要求，根据专业建设课程改革现状，优先选用最新出版的高级别规划教材及紧扣国家执业医师考试要求的权威教材，特别需要时可适当选用有特色公开出版的自编教材。认真执行学校《教材选用质量评价办法》，保证教材选用质量。

### 四、教学改革

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全面发展、基础扎实、实践创新能力强的应用型人才。

#### （一）更新教育观念

树立全面发展的观念，努力造就德智体美全面发展的高素质应用型人才。树立人人成才观念，面向全体学生，因材施教，有针对性充分挖掘和激发学生身上的潜能和素质，促进学生成长成才。树立多样化人才培养观念，尊重学生个性选择，鼓励学

生个性发展，不拘一格培养人才。树立终身学习观念，为学生走向社会继续发展奠定基础。

## （二）创新人才培养模式

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，其他医学类专业和医学相关专业参照这种模式进行改革。临床医学专业自 2008 年开始紧密对接本科医学教育标准，优化课程体系，进行临床医学专业人才培养模式改革。2012 年，设置教学改革试点班，按照器官系统进行了基础医学和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；改革临床见习、实习考核方法，实施 OSCE 等分阶段考核，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。2013 年以 6 年完全认证的成绩通过临床医学专业认证。2015 年“医教协同背景下地方医学院校临床医学人才培养模式创新研究”获批山东省省级教学改革重点立项。作为国家临床执业医师资格分阶段考试改革实证研究单位、国家中医药管理局中医执业医师分阶段考试改革实证研究单位，2016 年、2017 年连续两年共组织 1282 名学生参加临床执业医师分阶段考试，2017 年组织 168 名学生参加中医执业医师分阶段考试，学生平均通过率在全国医学院校中达到中上游水平，其中，教改班的学生成绩明显高于普通班的学生成绩。

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。目前该模式已进入实质实施阶段，第一批 12 名学生已进入荣昌生物工程公司开展学习。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。

## （三）加强课程体系和教学内容改革

加强课程建设，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的通识教育课程体系、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。

#### （四）深化学分制管理改革，提高人才培养弹性

学校自 2005 年开始实行学年学分制改革以来，给学生提供更多的自主选课、自主选教师、自主选学习进程的机会，并实行弹性学制允许学生延期毕业。目前，不仅在选修课中实行了学生自主选课，在人体解剖学、大学英语、大学体育等必修课程中也开展了学生选教师上课，提高了学生参与教学和学习的积极性。

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；6 月，学校召开学分制改革工作部署会议，明确实施方案及任务分工；7 月份至今陆续修订完善转专业办法、学业警示办法、学士学位授予办法、重修补修工作实施意见、学分制收费管理办法、学业导师制度等，以更好地适应学分制改革。

## 五、课堂教学

学校积极推进课程内容对接专业教育标准和行业标准，统一制定教学大纲，保证教学内容对人才培养目标的支撑，通过及时更新课程教学内容、科研转化教学内容保证人才培养的先进性。

**1. 课程教学内容对接教育标准。**自 2008 年以来主动对接专业教学质量标准、本科医学教育标准和行业标准，根据人才培养要求设置课程体系，课程教学内容依据人才培养的知识、能力、素质目标设置，从而使课程教学内容与社会需求、行业标准、学科前沿更好的对接，保障专业人才培养目标的实现。

**2. 课程教学内容及时更新。**制定《教学工作规范》、《关于进一步加强课程建设的实施意见》、《精品课程建设工作实施办法》等制度，坚持一般每 4~5 年修订一次教学大纲，保证课程内容及时更新。

**3. 科研及时转化为教学。**积极鼓励教师将科研成果转化为教学，或把研究的内容、项目成果用于课堂教学，与课程内容融合渗透；或用项目指导学生毕业论文（设计），

进行科研训练；或通过学术专题讲座等给学生反映项目研究的成果、研究心得等，培养学生的科研思维，让学生对学科前沿知识有所了解。2011 年以来学校承担国家自然科学基金、教育部人文社会科学项目和山东省自然科学基金、科技发展计划项目、社会科学规划项目 120 余项，以不同的形式转化或促进教学。

学校坚持“以学生为主体、以教师为主导”的教学理念，注重培养学生自主学习、终身学习的能力。通过教学改革项目驱动的方式，推动教师开展案例教学法、PBL 教学法、模拟教学法、理论实验一体化教学、基于翻转课堂的混合教学等教学方法改革，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. 混合式教学。**学校落实《关于加强高等学校在线开放课程建设应用与管理的意见》要求，2015 年开始在病理学、病理生理学、生物化学与分子生物学、断层解剖学、生理学等 20 余门课程中进行混合教学试点改革，均按计划正在实施。

**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”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学习进行全过程考核，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。**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。形势与政策积极开展专题式教学，编写了《形势与政策教程》教材。思想道德修养与法律基础采取“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，学生根据自身身体条件、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。

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。

**1. 坚持以考试评价研究带动考核改革。**承担山东省教育科学“十二五”规划课题“网络试题库建设与网络考试关键问题研究”和“地方医学院校形成性评价的研究与实践”，近 3 年立项 9 项校级课题进行考试评价研究，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。

**2. 探索推行多形式考核方式。**大力推行过程性和终结性评价相结合的考核方式，鼓励教师根据课程实际情况，把课堂表现、课堂讨论、随堂测验、课外作业等纳入课程考核，实行开卷考试、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 9 个医学类专业（方向）采用 OSCE 考试形式。

**3. 改进考核手段。**加强试题库建设，建设了网络题库与考试系统，教师广泛参与，每年更新试题库；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。临床医学专业有 50 余门课程建成并使用，在人体解剖学、药理学、机能实验学、病理生理学及医学基础理论综合等 20 余门课程中实行了计算机网络考试。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”，编写计算机模拟病例试题 1000 余道，初步建立了临床医学教学资源库。

**4. 加强考试标准化建设。**按照国家级考试的组织程序设计学校考试流程，制定《考试工作管理办法》、《考试工作管理实施细则》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，建成标准化考场 200 余个，实现考试

过程跨校区全程监控；制定《考试违纪认定及处理办法》，发现考试违纪作弊情况，一经查实严肃处理，近 3 年处分 37 名考试违纪和作弊学生。

## 六、实践教学

### （一）实践教学

学校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。其中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，培养学生敬业精神、社会责任感和团队合作精神。

**教学经费优先投入实践教学。**自2010年以来，学校划拨临床教学经费2120万元（2016年度为358.8万元），同时对教学基地实训条件、师资培训、教学改革与研究等方面予以经费支持，投入临床教师培训与竞赛、教学检查等经费158万余元（2016年度为26万元）和教学基地教学设施设备配置、维护、更新经费768万余元（2016年度为230万元）。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%。2013-2016年临床教学经费投入情况见表4。

表 4 滨州医学院 2013-2016 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
各教学基地临床技能实训中心	212	100	150	230
临床见习实习经费、考试经费投入	295.3	313.4	354.8	358.8
临床教师教学技能培训与竞赛	13	15	16	16
实践教学工作检查	12	15	8	10
合计	532.3	328.4	528.8	598.8

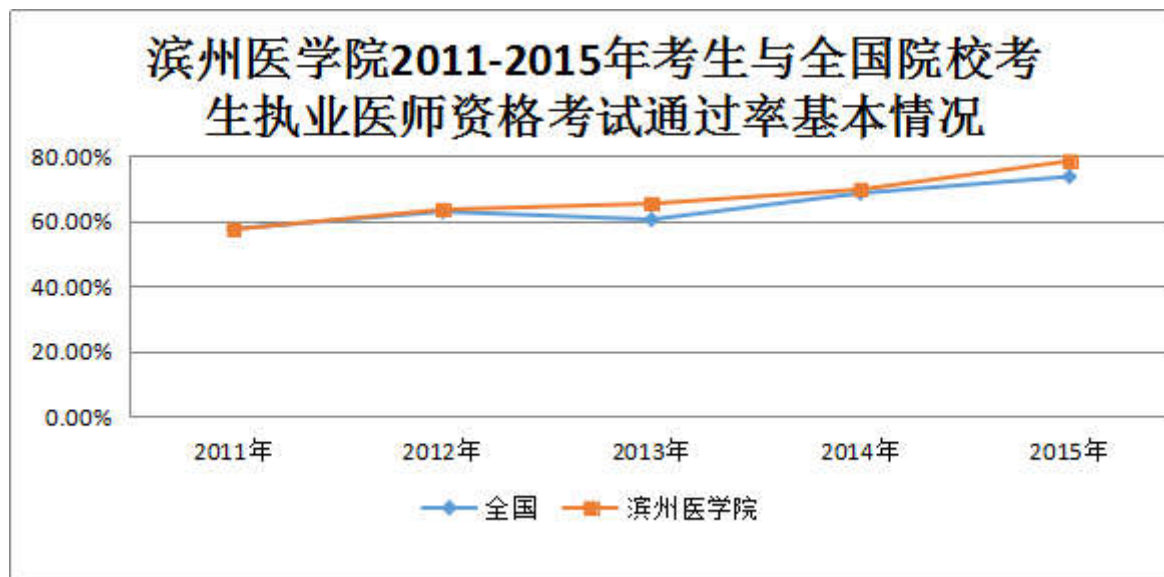
**规范实习实训过程管理。**制定实习实训教学计划和教学大纲，医学类本科生实习实训时间除预防医学专业（42周）外均为52周，四年制非医学类实习实训时间均为24周。制定了《毕业实习教学管理规定》等制度18个及各环节质量标准，编印了见习实习教学指导、临床教学规范、临床技能训练指导等指导用书，建立了OSCE试题库，规范实习实训教学。采取《见习日志》、《实习鉴定簿》方式记录学生实习实训全过程，保证实习实训时间。

**强化学生实践能力训练与考核。**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考核评价模式贯穿于课程、实验、见习、实习实训等全过程和各个环节，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。

学校经过多年的坚持，逐步显现人才培养效果，以临床医学专业为例，2011-2015年我校临床医学专业国家执业医师通过率连年高出全国平均水平，见图1。

图1 滨州医学院2011-2015年考生与全国院校考生执业医师资格考试通过率基本情况



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好成绩。学校参加全国高等医学院校大学生临床技能大赛成绩见表5。

表5 滨州医学院参加第二届至第七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	
第二届		第三届		第四届		第五届		第六届		第七届	
华东	全国	华东	全国	华东	全国	华东	全国	华东	全国	华东	全国
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



## （二）实验教学

### 1. 实验教学运行情况

2016-2017 学年，全校 30 个专业共开设实验课程数 759 门，实验课程总人时数达到 183 万。在实验教学运行过程中，教务处制定实验教学有关文件，按照人才培养方案制定学年/学期实验教学任务，各学院落实实验教学任务，实验教学管理中心做好实验教学服务与保障工作，同时教务处通过教学检查等形式，加强实验教学过程管理，确保实验教学质量。

各实验室严格按照培养方案和教学大纲组织开展实验教学，教学计划规定的实验开出率 100%，无教学事故发生。各实验课程按照实验类型，难易程度，合理进行分组，最大程度增加学生动手操作机会，提高学生实践能力和团队合作精神，充分巩固和扩展所学到的知识。一般演示或验证性实验是 1-2 人/组，大型综合性或设计性实验 4-6 人/组。实验室各项工作严格按照规章制度运行，实验设备与环境、剧毒危险品以及“三废”处理等进一步加强了规范化管理，责任落实到人，确保了实验室安全、有序的运转。

### 2. 实验教学改革情况

学校按照学校专业培养目标的需求，逐步建立了以能力培养为核心，实验与理论相互衔接，课内与课外有机结合，基本技能、综合能力和创新能力逐层深化，多模块、科学系统的实验教学体系，努力培养学生的动手能力、自主学习能力和创新思维能力。积极开展“以学生为中心，全面提高学生实践能力和创新精神”为目的的实验教学改革，取得一定成效：

（1）**进一步优化实验课程体系。**学校不断对实验课程进行调整、优化和整合，形成符合现代医学教育规律和人才培养要求的实验课程体系。

药学专业深入实施化学与药学实验课程一体化改革，将化学及药学实验相关的八门实验课程进行了内容整合，优化知识结构，使药学专业化学类的专业课程达到系统连贯，从而提高教学效果；临床医学专业基础课阶段加强了《形态实验学》、《机能实验学》的教学内容融合，将《形态实验学》、《机能实验学》作为独立的课程纳入了课程体系，临床课阶段建立了临床“基本技能训练”、“专业技能训练”、“综合技能训练”三位一体的临床实验教学体系。

（2）**进一步改进实验教学内容。**学校以能力培养为出发点，进一步修订完善实验教学大纲和实验指导用书，更新实验教学内容，减少验证性实验，加大综合性实验的内容，增补设计性与研究性实验的内容使实验项目的选择、实验方案的设计更有利于提高学生的实践能力和创新意识。

免疫学实验将相关实验教学内容进行整合，围绕抗原设计了综合解读免疫应答系列实验，最大限度地提升了学生的动手能力及综合设计实验能力。护理学专业进一步

提高主干核心课程实验课的学时比例，积极增设实验项目，加大综合性设计性与研究性实验的内容，提高学生发现问题、解决问题的能力。

**(3) 进一步丰富实验教学手段。**学校积极探索新的实验教学方法和手段，充分利用计算机、虚拟仿真、多媒体等现代化实验技术来丰富实验教学手段。

形态学实验大力开展数码显微互动式教学，使教师学生能直接通过数码显微互动系统对话，增加了教师指导的准确性、有效性，为学生自主学习及与教师有效沟通提供了保障。机能学实验在常规实验过程中融入虚拟仿真实验教学手段，增加学生自主学习兴趣，提高实验教学效果。

### 3. 实验室开放情况

为充分发挥实验室在培养学生自主学习能力和创新精神起到积极作用，学校进一步加大实验室开放力度。实验室开放形式主要包括：计划内实验项目、学生参与科研型实验项目、自选性实验项目、计算机应用技术提高型实验项目以及人文素质与能力培养型实验项目等 5 大类。每学期制定实验室开放计划，学生自主申报，在老师指导下利用课外时间，开展科研或创新实验。本学年全校共开放实验室项目近 150 个，其中，中药标本室定期向全校学生开放，让学生熟悉常用中药饮片的识别。形态学标本陈列室、人体解剖标本陈列室除面向全校学生开放外，还对周边中小学开放，科普人体知识。目前，开放实验室成为学生开展创新性实验的研究基地和学生参加科技竞赛活动的依托基地。

## 七、第二课堂

### (一) 第二课堂育人体系建设与保障措施

第二课堂是学校全面推行素质教育的重要场所，是激发学生学习兴趣、发展学生创造性思维、培养学生理论联系实际和动手能力的重要渠道。我校高度重视第二课堂育人体系的搭建，制定《滨州医学院第二课堂管理暂行办法》与《滨州医学院第二课堂学分认定标准》，积极推动第一课堂与第二课堂相互促进、相互融合，不断提升学生综合能力素质的培养质量。

第二课堂实施主要包括“4+1”的一揽子制度安排，4 个体系即“课程体系、评价体系、数据体系、运行体系”，1 个产品即“第二课堂成绩单”。针对学生在校期间的思想成长、志愿公益、社会实践、创新创业、文艺体育、工作履历、技能培训等方面的普遍需求为主要工作内容，借鉴“第一课堂”的做法，对项目供给、评价机制等进行整体设计，探索规范化、课程化、制度化的工作模式，最终通过第一、第二课堂两份成绩单客观记录，认证学生在校期间学习、活动的经历和成果，为学校人才培养评估、学生综合素质评价和社会单位选人用人提供重要依据。

### (二) 社团建设与校园文化、科技活动及育人效果

#### 1. 社团建设

高校社团是培养和发展大学生兴趣爱好的广阔平台，是实现学生自我服务、自我管理、自我教育、自我监督的有效形式，是凝聚青年力量、丰富校园文化、培育和传承大学精神的重要载体。我校共注册社团 81 个，校级社团 54 个，院级社团 27 个，涵盖学术科技、文化艺术、创业实践、体育健身、志愿服务等功能丰富、类型兼备的各类学生社团组织。学校社团组织见表 6。

表 6 2017 年滨州医学院社团组织情况一览表

类别	社团
理论研究类	党的先进性理论协会
医学拓展类	紫荆花协会、中医理疗协会等 7 个
文化科技类	网络信息协会、青年新媒体等 10 个
公益实践类	青年志愿者协会、予希支教、环保协会、Tim 之家等 11 个
文体体育类	翰墨轩书画协会、乒乓球协会、羽毛球协会、酷 6 轮滑社、爱乐人协会等 23 个

## 2. 校园文化及育人成果

校园文化是一个学校的品牌，一个学校的文化教育力。健康优美的校园文化能给师生创造一个有形而庄重的心理“磁场”，又能在无形中统摄着全体成员的灵魂，具有“润物细无声”的教育魅力。学校始终坚持把校园文化的内化教育功能与大学生自我塑造有机结合起来，精心设计和组织开展内容丰富、吸引力强的文化活动，不断丰富校园文化生活，促进青年学生全面成长成才。

2017 年，高雅艺术进校园——京剧《凤还巢》在我校精彩上演，张瑜等多名学者教授做客“滨医大讲堂”，“国学达人”挑战赛持续推进，成功举办了 2017 年社团文化节、第十五届“电信杯”山东省大学生科技文化艺术节、“梦启滨医，扬帆未来”迎新晚会、迎新杯男子篮球赛等各级各类校园文化活动与社团活动，进一步丰富了校园文化生活。学校省级以上获奖情况见表 7。

表 7 2016-2017 学年滨州医学院省级以上获奖情况一览表

序号	比赛	获奖人员
1	山东省大学生优秀科技社团	滨州医学院中医理疗协会
2	第十五届山东省大学生科技文化艺术节啦啦操大赛二等奖	滨州医学院
3	第十五届“电信杯”山东省大学生科技文化艺术节二等奖	张明迎
4	第十五届“电信杯”山东省大学生科技文化艺术节三等奖	李禹岐
5	第二届山东省大中专学生社团节百佳社团	滨州医学院手语协会
6	2017 年山东省大学生优秀科技社团干部	郑雅欣
7	2017 年山东省大学生优秀科技社团干部	盖欣欣

8	山东省第六届“珍惜资源爱我国土”征文比赛一等奖	林志敏
9	山东省第六届“珍惜资源爱我国土”征文比赛一等奖	亓媛
10	“厉害了 我的国”大学生原创视频征集展映活动一等奖	滨州医学院学生会

### 3. 科技活动及育人成果

校团委高度重视大学生科技创新能力的培养，重点开展了“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛，“创青春”大学生创业计划竞赛等活动，积极调动人力、物力为学生参加校级、市、省乃至国家级的专业技能大赛提供指导和支持，营造了良好的校园学术科技创新氛围，积极探索学生参与科技创新创业活动的激励机制、立项管理机制、成果转化机制，不断完善科技创新工作体系。

2017年，我校获批成为“全国大学生KAB创业教育基地”。郝朝娜老师申报的课题《“微环境”下高校共青团思想引领实证研究——以微信为例》、耿文晶老师申报的课题《以微媒体为载体的医学类大学生思想政治教育创新研究》在全国学校共青团研究课题中成功立项，董兆举老师指导的《书香海岸线》作品获第八届山东省大学生创业计划大赛二等奖。在“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛中，“山东省威海文登地区西洋参种植产业概况分析及发展对策探究”、“面肌主被动康复训练器”、“社区康复发展调研报告——以滨州市惠民县陈家庵村为调研对象”3项参赛作品荣获一等奖，“淄博市医养结合政策发展现况实践调研”等4项作品获得二等奖，“任务驱动教学法在《基础护理学》实验操作中的应用”等6项作品获得三等奖。

## 第五部分 教学质量保障

学校始终以提高质量为核心，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，将教学质量保障体系贯穿“学校、专业、课程”纵向三个层次，覆盖“管理、教学、学习”横向三个方面，抓好“入口、过程、出口”三个质量环节，扎实实施贯穿教学全过程和覆盖教学各环节的教学质量监控与保障。

### 一、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，把提高教学质量作为学校工作的永恒主题，在校党委、校行政的领导下，在教学委员会的具体指导下，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。**从师资队伍建设和教学经费投入、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；外部评价坚持用人单位评价、学生家长评价、毕业生评价、上级主管部门评价和第三方评估。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“五位一体”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。

## （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实行党政一把手负责制，分管教学工作的副院长具体负责教学质量监控工作。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与监控职能，完成校教学委员会交办的各项任务。学校教学委员会，统筹本科教学质量保障与监控体系的制定和实施，监督各个工作机构的执行情况，制定有关教学活动的政策和措施，总结学校有关教学管理活动的经验和理论，建立了规范化、科学化的教学质量保障与监控运行管理机制。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与监控工作机构，以各院（系）、教学基地为主体，是本科教学质量保障与监控的基层责任单位，贯彻落实学校教学质量保障与监控的规章制度，负责本单位

本科教学质量管理的计划、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管理网络。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，实现了质量监控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。

## 二、教学日常监控及运行情况

### （一）完善教学质量监控机制，对主要教学环节的教学质量实施有效监控

学校落实“全员参与、全程监控、全面提高”的教学质量管理理念，根据《滨州医学院院两级教学质量监控管理办法》、《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。

### （二）建立高水平教学督导队伍，加强对日常教学工作进行检查、监督和指导

注重校院两级督导员、学生信息员队伍建设。本学年选聘教学经验丰富、从事过教学管理的 11 名离退休专家、教授担任校级督导专家，537 名校级学生教学信息员。学校各学院分别成立了教学质量监控工作组，选聘了各学院教学督导专家、同行评议专家。

### （三）加强课堂教学质量监控

抓好领导干部、督导、同行听课。根据《滨州医学院领导干部听课暂行规定》、《滨州医学院教学督导工作条例》、《滨州医学院教师同行教学质量评议工作条例》等管理制度，本年度学校全部校级、处级领导干部均按照学校安排参加听课，各学院组织本学院领导听课、督导员、同行专家听课。通过领导干部、督导专家听课，发现问题，现场反馈，指导教师掌握教学方法，对课堂教学实施了有效监控；通过教师同行听课评议互相学习、互相促进、共同提高，改善教学效果，提高授课水平。

探索实施随堂评价、分阶段评价，实现评价科学化、信息化，保证评价时效

性。2017 年 6 月份，推行“互联网+课堂即时评价”评教模式改革，对药理学、细胞工程、有机化学、计算机文化基础、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论等五门课程进行“课堂即时评价”的评教模式试点，实现了手机客户端的学生随堂实时评价，评价分析结果即时反馈至授课教师，推进课堂教学的师生良性互动，取得良好效果。

学生评教反映教师教学效果。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，本学年学生采用网上评教和涂卡相结合的方式，对校本部所有任课教师和 21 所附属医院带教教师的教学质量进行评价，全校本科学学生累计评教 16 余万人次，学生参评率达到 100%，教师评估结果优良率达 92.29%。教学质量监控中心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。

### 三、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、招生及生源

学校坚持“稳定规模,优化结构,注重内涵,提高质量”的原则,着力构建符合学校发展理念的招生工作体系,科学规划并不断调整优化各专业招生规模,加强招生政策形势研讨,实现招生工作全年化、全员化、全覆盖。不断加强招生宣传,积极构建多渠道、多层次、全方位、立体式招生宣传工作格局,设置优秀新生奖学金,对入学成绩优异的新生给予表彰和奖励,近3年有706人获得优质生源奖,累计奖励资金305万元;积极开展深入高中校园的面对面招生宣传活动,全方位宣传学校办学特色和学科优势。生源结构不断改善,生源质量持续提高,一志愿上线率、最低投档分在省内同类院校中持续保持领先水平。

**生源结构。**招生专业涵盖医、理、工学、管理、教育、法、文等七大学科门类,招生专业以理工类为主,约占招生总计划的89%,文史类约占11%。面向全国29个省(市、区)招生,年度招生规模3700人左右。山东省生源约占81%,外省生源约占19%;生源涵盖20多个民族;录取男女生比例约1:1.8。2012年开始单考单招视障残疾人,成为全国第一所招收视障生的本科医学院校,同时填补了山东省开展本科层次视障生教育的空白。

**各省(市、区)线上生源。**近3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。福建、广西、海南、河北、黑龙江、四川、浙江等省最低录取分数均超过当地普通本科线20分以上。山东省生源中,口腔医学、临床医学等专业最低录取分数都在一本分数线以上,麻醉学、医学影像学、中医学、临床医学(儿科方向)、特殊教育、眼视光学、医学检验技术、预防医学等专业的最低录取分数都接近一本分数线。

### 二、学生指导与服务



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。学校现配备辅导员 79 人，均具有硕士及以上学历或学位，23 人考取心理咨询师资格证书，27 人考取职业指导师资格证书。实施校领导接待日、领导干部联系班级、学团干部联系学困班等制度，推行朋辈辅导员和本科生导师制度，构建起了全员育人工作格局。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。完善“E 梦园”新媒体综合服务平台，畅通学生利益诉求渠道，E 梦园各平台好友、关注量共计 26 万人，接收各类利益诉求 3771 件，问题解决率达 98%，最短用时 3 分钟。在学生专业学习和课程选择、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。

**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；实施学团领导干部联系学困生较集中班级、朋辈辅导员、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。**落实院（系）目标管理与考核、就业率月通报制度、毕业生离校后就业状况跟踪工作反馈机制和就业联络员工作机制；成功举办服务“蓝黄”两区山东省医药专场供需洽谈会；开设《就业指导和职业提高》课程；举办专题讲座、就业创业设计大赛、创业教育培训班、求职模拟大赛等活动；完善一体化就业创业信息服务平台建设；开辟省内外就业市场推介优秀毕业生。

**资助帮扶。**建立健全“奖、贷、助、补、勤”经济助困体系，2016 年，学校认定家庭经济困难学生 3193 人，各项奖助总计 1044.89 万元，奖助学生 12132 人次，生源地信用助学贷款 1070 万元，受助学生 1535 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 400 余个，发放工资 70 余万元。

**心理疏导。**完善大学生心理健康教育中心软硬件设施；积极开展日常心理咨询服务，全年开展个体心理咨询服务百余次；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，根据排查结果予以个性化心理健康教育和咨询服务。面向学生干部、心理委员开展心理健康知识培训。

**宿舍服务。**高标准装修宿舍、配置设施，设有阳光母爱自助洗吧、自动饮水机、针线包、工具箱、急救医药包等学生生活方便设施，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。

### 三、学风与学习效果

学校着力构建优良学风长效机制，形成了以“制度、教风、教育、管理、活动、阵地”为主要内容的学风建设工作体系。

**建章立制促学风。**制定了《学生学业警示暂行办法》、《学生违纪处分解除暂行办法》、《领导干部联系班级制度》、《学生综合素质测评办法》等制度，不断完善学风建设制度体系，为优良学风构建提供了制度保障。

**深化教育引学风。**开展理想信念、专业思想、职业生涯规划、习惯养成、学习能力和考风考纪等教育活动，引导学生坚定理想信念，增强专业认同，合理规划人生，激发学习动力，提高了学生学习的主动性和诚信度。

**规范管理立学风。**实施常规检查、早晚自习制度，开展“课堂纪律整治”“考风考纪教育”专项活动，推行无手机课堂、课前十分钟工程等举措，建立辅导员随堂听课、与任课教师和家长联系沟通机制，实行学生学业预警谈话工作机制，规范日常管理，实现了学风建设和管理的常态化。

**文化活动带学风。**开展以“学术素养、技能竞赛、科技创新、社会实践”为主要内容的文化活动，邀请知名专家、学者、优秀校友开展学术讲座，举办专业知识技能竞赛 10 余项，依托大学生科技文化艺术节、“挑战杯”课外学术科技作品竞赛、学生科技社团等推进学生科研，大力倡导社会实践、志愿服务与专业相结合，营造了优良学风氛围。

**阵地建设塑学风。**加强班级、宿舍建设，发挥班干部和品学兼优学生的引领带动作用，开展“教室文化建设”“星级宿舍创建”等活动，增强了学生自觉、自律意识，养成了优良的学习习惯。

通过以上举措，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。2016-2017 学年，应届毕业生学生体质测试达标率为 97.02%，全校学生学科竞赛省级以上获奖 120 项，本科生创新活动、技能竞赛省级以上获奖 84 项，文艺体育竞赛省级以上获奖 24 项。学生获得国家奖学金 28 人，省政府奖学金 9 人，山东省高校优秀学生、优秀学生干部 25 人。

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 2016 届毕业生就业质量报告”中对 2016 届毕业生对母校教育教学质量的满意度调查结果显示，“非常满意”占 77.04%；“较为满意”占 17.56%。

#### 四、就业与发展

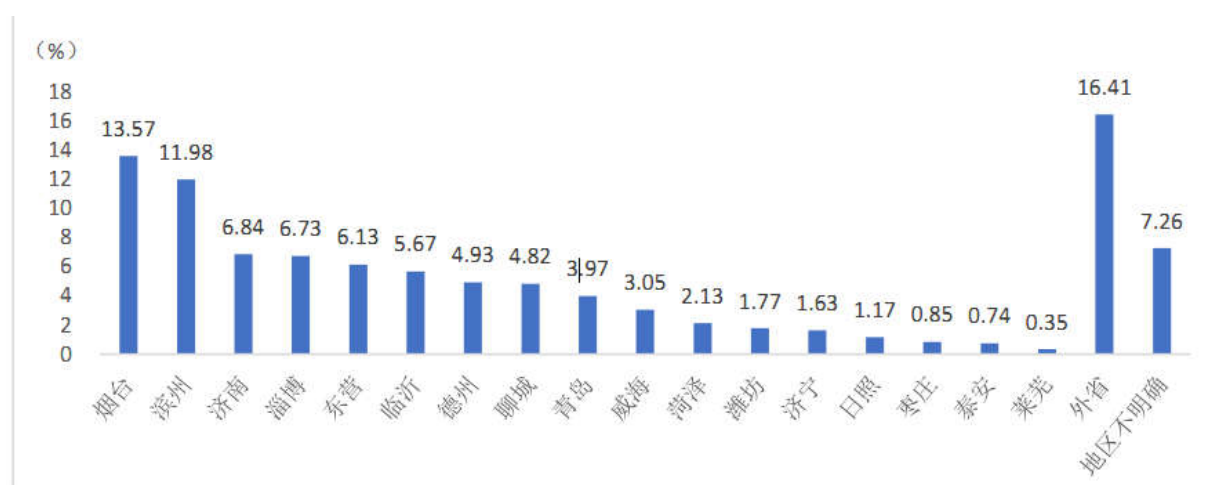
学校坚持“解放思想，更新观念，强化指导，完善服务，培育市场，全员参与”的工作思路，坚持以培养“作风朴实、基础扎实、工作踏实”的毕业生品牌为目标，强化就业指导全员化、全程化、多元化的工作理念，贯彻落实“以父母之心扎实推进高质量就业”的工作作风，构建“立足山东，面向全国”的就业格局，稳步提升毕业生就业工作服务水平和质量，2016 届本科生年底就业率为 95.73%；2017 届本科生的初次就业率为 60.99%。

##### （一）2016 届本科毕业生去向

我校 2016 届毕业生就业方式呈现多元化趋势。截至 2016 年 12 月 31 日，劳动合同就业率 37.88%，升学率 23.92%，协议就业率 19.81%，另外还包括个体经营、出国、基层项目、自主创业、应征入伍、公益性岗位、非派遣省外签约、科研助理、灵活就业和其他方式就业等多种就业方式。

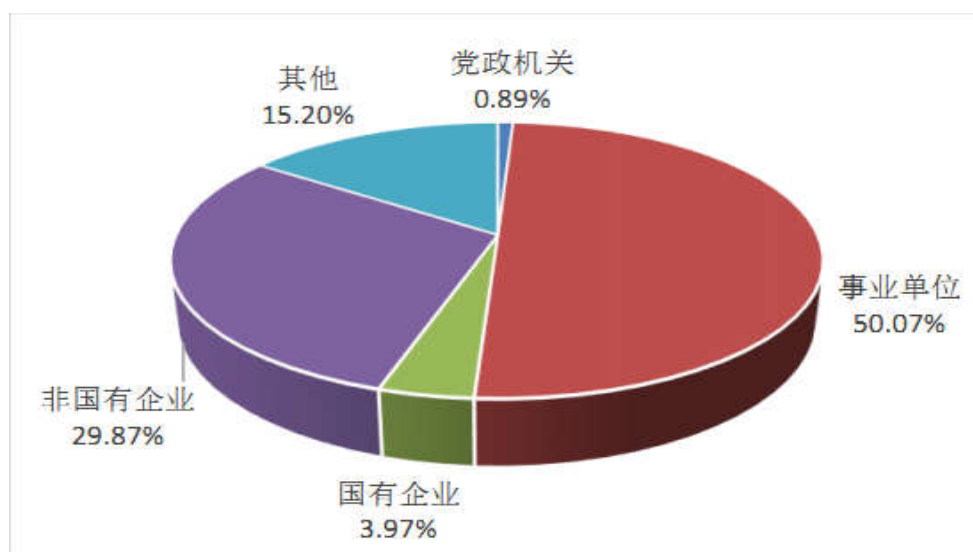
2016 届毕业生就业地域以山东省内为主，省内就业毕业生占已就业毕业生总数的 76%以上，到烟台和滨州两市就业的毕业生相对较多，比例都超过 10%；到省外就业的毕业生占 16.41%。毕业生就业地域流向见图 2。

图 2 滨州医学院 2016 届毕业生就业地域流向图



我校 2016 届已就业毕业生的单位性质流向分布结果显示，党政机关占 0.89%，事业单位占 50.07%，国有企业占 3.97%，非国有企业占 29.87%，其他性质单位占 15.20%。已就业毕业生的单位性质流向分布见图 3。

图 3 滨州医学院 2016 届已就业毕业生的单位性质流向分布图



## （二）2017 届本科毕业生去向

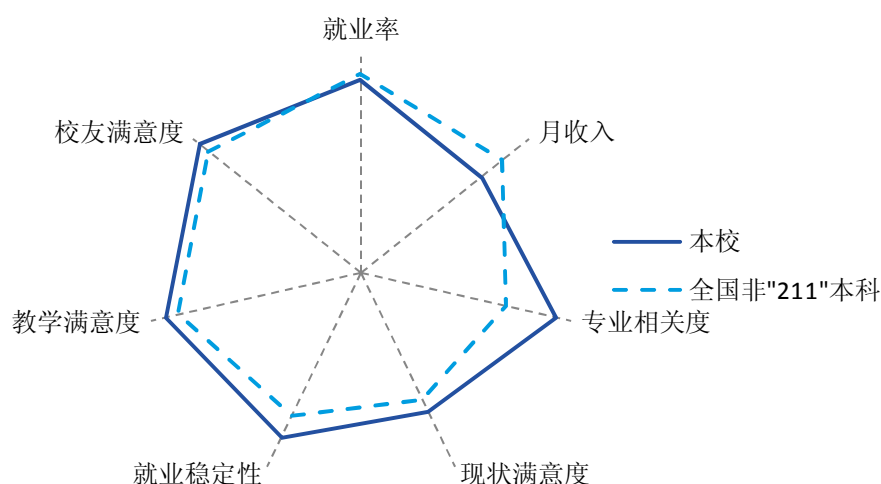
学校 2017 届本科毕业生 4337 人，截至 2017 年 8 月 31 日，出国工作、学习 25 人，升学 873 人，协议就业 873 人，劳动合同就业率 1012 人。其中政府机构 12 人，4 人参加国家地方项目就业，34 人入职国有企业，21 人入职三资企业，433 人入职其他企业。1500 余人入职医疗卫生单位。就业区域以山东省为主，涵盖全国，其中新疆 5 人，西藏 1 人。

## （三）用人单位对毕业生评价及毕业生成就

学校充分利用追踪反馈机制，调查用人单位对我校毕业生评价。一是就业信息客服中心设立热线电话，组织学生志愿者利用电话、传真、电子邮件、微信、QQ、网站等媒体手段，建立用人单位、学校就业指导中心、毕业生三方联动信息系统，整合信息资源，追踪招、应聘热点动态，深挖就业岗位资源，不断实现推送招聘信息、组织指导应聘、实时把握动态、反馈双方需求、提高信息效能等工作要求。二是定期发放调查问卷，了解用人单位对我校毕业生的满意度，了解我校学生、毕业生及校友对就业工作的满意度。三是通过麦可思、就业信息网等第三方权威机构开展毕业生就业情况调研，及时把握各用人单位对毕业生的需求和标准，及时反馈就业数据等参考指标，不断增强就业指导工作的针对性和实效性。经调查了解，用人单位对我校毕业生认可度较高。我校 2016 届毕业生的专业相关度、现状满意度、就业稳定性、教学满意度、校友满意度与全国非“211”本科院校平均水平相比均具有优势，毕业生的就业率、月收入低于全国非“211”本科院校平均水平。我校 2016 届就业的毕业生中，有七成以上（75.6%）的人在山东省就业。毕业生就业量较大的城市为烟台（9.9%）、济南（9.3%）、滨州（9.1%）。毕业生有 80.9% 就业于医疗和社会护理服务领域，而从事护士、内科医师岗位的比例（分别为 19.5%、12.1%）较高，毕业生的就业特点符合学

校的办学定位，为本省的医护事业提供了较多人才。同时，从用人单位类型来看，我校 2016 届毕业生主要就业于政府机构/科研或其他事业单位（47%）；此外，从用人单位规模来看，四成以上（44%）的毕业生就业于 1000 人以上规模的大型用人单位。学校在培养中应重点考虑医护类用人单位的文化和能力需求特点，在教学培养中加以指导，帮助毕业生在进入职场后能更快地适应各类型各规模用人单位的工作环境。

图 4 滨州医学院 2016 届毕业生第三方调查雷达示意图



## 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，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、与时俱进，开拓奋进，不断创新人才培养模式，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。

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。2016 版人才培养方案修订，确立了坚持“以学生为中心”的教育理念、基于岗位胜任力的目标导向，以“全才培养+专才培养”为出发点，积极构建通识教育与专业教育（专业核心+专业方向+专业特色）相结合的课程体系，强化实践创新能力培养，要制定培养要求矩阵表、课程关系图和课程教学目标实现路径确保培养目标有效实现。探索基于学生临床实践能力培养的 OSCE 考核、毕业实习二级学科出科考试、毕业生临床技能大赛等，逐步探索形成了“厚基础、强能力、重素质”的人才培养模式，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。

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 年起连续参加了六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，二等奖两次；全国总决赛二等奖三次，三等奖三次。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。

**二、开创了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，形成了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、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，形成了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，深刻而凝练地标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。

生生不息、薪火相传的“仁爱文化”，已经内化为滨医人自觉的精神追求。在抗击非典和抗震救灾的关键时刻，师生医护员工纷纷向校领导请战。2008年，学校先后派出两批援川医疗队8名队员直接奔赴地震灾区，学生医护志愿者123名到医院

为灾区伤员开展医疗护理。志愿者组织“Tim之家”三年救助西部山区 260 余名贫困儿童，受到当地政府和群众的广泛好评。学校培养了一大批富有“仁心妙术”精神的高素质人才，他们传承和弘扬着仁爱文化的精神品质，以实际行动诠释了仁爱精神的深刻内涵，树立了鲜明的大学文化形象。

## 第八部分 存在问题及解决措施

### 一、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发展工作会议精神，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。

### 二、学科专业结构需要进一步调整与优化

专业结构需要进一步优化。截至目前，我校现有 27 个本科招生专业，专业设置数量较多、涵盖学科门类较广，涵盖医学、理学、管理学、工学、法学、文学、教育学等 7 个学科门类，有的专业与社会需求对接不够紧密，专业特色和优势专业发展不突出，专业结构有待进一步优化调整。下一步，学校要大力实施专业分类建设与管理，制定好专业分类建设标准和实施细则，培育建设特色专业和优势专业，打造专业高峰和品牌；要进一步强化国家级、省级特色专业和山东省应用型特色名校专业的建设，使其成为学校支柱专业，在国内同类专业中成为特色鲜明、具有较高知名度的专业；要进一步调整优化专业结构和布局，通过科学合理的机制和步骤，按照学校“十三五”规划制定的目标，调整专业至 25 个以内甚至更少一些，形成国家级、省级专业优势明显，传统专业发展稳定，各专业相互促进、协同发展的格局。

### 三、教学基本条件需要进一步完善

医学教育属精英教育，培养成本高。近年来，学校不断加大对教学的投入，教学基本条件得到大幅度改善，但仍然存在一些亟待解决的问题，如，两校区教学资源需进一步合理布局配置，烟台校区临床技能实训中心建设需进一步加强，新上专业实验室、教学基地建设需要加强等。



今后我校将深入贯彻落实国家、省中长期教育改革和发展规划纲要，坚持以人才培养为中心，以提高质量为核心，着力推进内涵发展，进一步深化教学改革，加强教学管理，改善办学条件，健全教学质量保障体系，全面提高本科教学水平和人才培养质量，努力为区域经济社会特别是医疗卫生事业的发展作出新的更大的贡献！

附件：《滨州医学院本科教学质量报告》支撑数据一览表

序号	指标名称	数据
1	1-1 本科生人数	14871
2	1-2 折合在校生人数	19370.6
3	1-3 全日制在校生人数	16260
4	1-4 本科生占全日制在校生总数的比例	91.46%
5	2-1 专任教师数量	1024
6	2-2 外聘教师数量	1140
7	2-3 具有高级职称的专任教师比例	45.31%
8	2-4 具有博士学位的专任教师比例	25.59%
9	2-5 具有硕士学位的专任教师比例	58.40%
10	3-1 全校本科专业总数	30
11	3-2 当年本科招生专业总数	26
12	3-4 当年停招专业	市场营销、制药工程、葡萄与葡萄酒工程、健康服务与管理
13	4 生师比	12.15
14	5 生均教学科研仪器设备值(万元)	1.28
15	6 当年新增教学科研仪器设备值(万元)	3238.75
16	7 生均纸质图书数(册)	90.41
17	8-1 电子图书(册)	4451407
18	8-1 数据库(个)	34
19	9-1 生均教学行政用房(m <sup>2</sup> )	16.98
20	9-2 生均实验室面积(m <sup>2</sup> )	1.65
21	10 生均本科教学日常运行支出(元)	2625.33
22	11 本科专项教学经费(万元)	6466.43
23	12 生均本科实验经费(元)	325.15
24	13 生均本科实习经费(元)	302.01
25	14 全校开设课程总门数	932
26	15 实践教学学分占总学分比例	46.70%
27	16 选修课学分占总学分比例	8.63%
28	17 主讲本科课程的教授占教授总数的比例	20.10%
29	18 教授授本科课程占总课程数的比例	73.15%
30	19 应届本科生毕业率	97.63%
31	20 应届本科生学位授予率	96.73%
32	21-1 应届本科生就业率	60.99%
33	22 体质测试达标率	97.02%
34	23 学生学习满意度	95.60%