



山西医科大学

SHANXI MEDICAL UNIVERSITY

# 2012 年度本科教学质量报告



二〇一三年十二月

# 目 录

<b>第一部分 学校基本概况</b> .....	1
一、学校简介.....	1
二、办学定位及办学特色.....	3
三、院系设置、学科门类与专业设置.....	3
<b>第二部分 办学基本信息</b> .....	5
一、经费投入.....	5
二、办学条件.....	5
三、师资队伍.....	11
四、学生规模.....	13
<b>第三部分 本科教学基本情况、举措与效果分析</b> .....	17
一、教师队伍状况.....	17
二、专业和课程建设.....	20
三、教育教学改革.....	31
四、教学管理.....	34
五、教学质量监控.....	36
六、教学效果.....	40
<b>第四部分 本学年学校教学的特色、亮点工作</b> .....	46
一、发挥协同育人优势，提高实践教学质量.....	46
二、创建人文育人环境，加强医学人文教育.....	47
三、加强科研支持力度，发挥科研促教作用.....	51
<b>第五部分 教育教学工作中存在的主要问题及对策分析</b> .....	53
一、办学条件尚需进一步改善.....	53
二、教育教学理念尚需进一步更新，教育教学改革工作尚需 进一步深入.....	53
三、教学管理工作尚需进一步规范和加强.....	54

## 第一部分 学校基本概况

### 一、学校简介

山西医科大学的前身是山西医学传习所，创建于 1919 年。学校多次易名，数次迁址。1932 年 1 月，改为私立山西川至医学专科学校。1940 年 3 月，更名为山西大学医学专修科。1946 年 8 月，升格为国立山西大学医学院。1953 年 9 月，独立建校，更名为山西医学院。1955 年全国高校院系调整时，山西、江苏、山东、浙江四所医学院的卫生系合并组建了山西医学院卫生系，成为全国保留有卫生系的六所高等医学院校之一，并由全国著名卫生学专家、国家一级教授、原江苏医学院院长邵象伊担任院长。1996 年 4 月，更名为山西医科大学。

学校现有两个校区，分别位于山西省太原市解放南路 56 号和山西省晋中市榆次区文华街 55 号，占地总面积 1740 亩，建筑面积 48 余万平方米，在建面积 19 余万平方米，固定资产总值 44300 余万元。

学校是全国首批硕士学位、学士学位授权单位，山西省首批博士学位授权单位，现有生物学、临床医学、公共卫生与预防医学、护理学 4 个一级学科博士学位授权点，41 个二级学科博士学位授权点，生物学、基础医学、临床医学、公共卫生与预防医学、药学、中药学、护理学 7 个一级学科硕士学位授权点，57 个二级学科硕士学位授权点；临床医学、

口腔医学、公共卫生、护理、药学 5 个硕士专业学位授权点。生物学、公共卫生与预防医学、临床医学 3 个一级学科设有博士后科研流动站，生理学为国家重点学科，细胞生理学实验室为省部共建教育部重点实验室，重症医学、泌尿外科学、中医护理学、骨科学、肾病学、护理学、病理学、眼科学、心血管内科等 9 个学科为国家临床重点专科；临床技能实训中心为国家级实验教学示范中心，生物学为山西省优势重点学科，公共卫生与预防医学、临床医学为山西省特色重点学科；另有 1 个山西省优势重点学科，3 个山西省特色重点学科，10 个省级重点学科、5 个省级特色专业、7 个省级品牌专业、6 个省重点实验室、6 个省级实验教学示范中心、2 个省级工程研究中心、1 个省级研究所。

经过九十多年的建设与发展，学校已由初创时的单一学科，发展成为以医学为主，医、理、工、管、法、文多学科相互渗透、协调发展的医科大学，形成了以本科教育为主的多层次人才培养体系，培养了以全国首枚“白求恩奖章”获得者、“人民的好医生”赵雪芳、中国工程院院士徐建国、国家卫生与计划生育委员会副主任刘谦为代表的医药卫生专业人才 8 万余名。

近年来，学校积极调整人才培养层次结构，不断深化教学改革，人才培养质量逐步提高，无论是办学规模、办学质量、办学效益，还是师资队伍、教学科研能力、管理水平在全国同类院校中均具有一定优势。2006 年，学校接受了教育

部本科教学工作水平评估，被评为优秀。2010 年，学校成为“山西省海外高层次人才创新创业基地”。2012 年，学校研究制定了《山西医科大学“十二五”事业发展规划》及《山西医科大学“十二五”本科教育发展规划》等七个子规划，进一步明确发展思路、发展目标和任务，进一步更新教育教学理念，稳固学校人才培养的中心地位，以提高教育质量为核心，全面促进学校转型发展。

## 二、办学定位及办学特色

多年来，学校始终从国家、社会对医学人才、医学科学技术和医疗卫生服务的需求出发，紧密结合发展实际，明确办学定位，制定发展规划，形成自身办学特色。

**办学定位：**以本科教育为主，积极发展研究生教育，统筹各类教育。

**人才培养目标：**面向医药卫生保健和医学教育及科技领域，培养德智体美全面发展、高层次、高素质的创新型和实用型医药卫生专业人才。

**服务面向：**立足山西，面向全国，为医学教育和医疗卫生事业发展提供人才支持、技术服务和智力贡献。

**办学特色：**以医学为主体，相关学科相互渗透，协调发展。

## 三、院系设置、学科门类与专业设置

学校现有第一临床医学院、第二临床医学院、汾阳学院、基础医学院、公共卫生学院、药学院、法医学院、护理学院、

研究生学院、人文社会科学学院、继续教育学院、职业技术学院等 12 个二级学院，晋祠学院 1 所独立学院，口腔医学系、儿科医学系、麻醉学系、医学影像学系、外语系、信息管理系、体育教学部、计算机教学部 8 个直属系部。

学校设有临床医学（五年制、七年制）、预防医学、法医学、口腔医学、医学影像学、麻醉学、护理学、药学、中药学、药物制剂、医学检验技术、生物制药、眼视光学、社会工作、信息管理与信息系统（医药方向）、公共事业管理（卫生事业管理方向）、劳动与社会保障、英语（医学方向）18 个本科专业（详见表 1-1）。其中，七年制临床医学专业是山西省唯一的长学制专业。人才培养涉及医学、工学、管理学、法学和文学五个学科门类。

表 1-1 山西医科大学本科专业设置一览表

学科门类	专业数量	专业名称	授予学位类型	占专业总数的比例
医学	12	临床医学、预防医学、法医学 口腔医学、医学影像学、麻醉学	医学	66.66%
		护理学、药学、中药学、药物制剂 眼视光学、医学检验技术	理学	
管理学	3	信息管理与信息系统、 公共事业管理、劳动与社会保障	管理学	16.66%
文学	1	英语	文学	5.56%
法学	1	社会工作	法学	5.56%
工学	1	生物制药	工学	5.56%
合计	18			100%

## 第二部分 办学基本信息

### 一、经费投入

学校多方筹集资金，优先保障教学投入，不断改善教学条件，四项教学经费占学费收入的比例逐年提高，较好地满足了人才培养的需要。

2012-2013 学年，学校学费收入 3557 万元，四项教学经费投入 1232.03 万元，分别为业务费 889.25 万元、教学差旅费 223.29 万元、体育维持费 48.41 万元、教学仪器设备修理费 71.08 万元，四项教学经费占学费收入的 34.64%。本科教学日常运行经费 4337.85 万元，生均本科教学日常运行支出 3194 元；本科实验经费 319.98 万元，生均本科实验经费 419.7 元；本科生产实习经费 139.29 万元，生均本科生产实习经费 763.6 元。

### 二、办学条件

#### （一）校舍情况

学校不断加大教学基础设施建设力度，改造旧校园，建设新校区。多媒体教室、语音室等各类功能的教室齐全，现有教室 199 个，其中多媒体教室 124 个，占教室总数的 65.26%，语音室 17 个，占教室总数的 8.95%，专用计算机教室 10 个，占教室总数的 5.26%，可以满足教学需求。

学校校舍建筑面积 485596 平方米。其中教学科研及辅

助用房 175533 平方米,包括教室 46010 平方米、图书馆 7195 平方米、实验室及其他实习场所 109563 平方米、专用科研用房 10552 平方米、体育馆 2213 平方米。行政办公用房 27420 平方米。生活用房 134418 平方米,包括学生公寓 104870 平方米、学生食堂 17211 平方米、教工宿舍 638 平方米、其他生活用房 11699 平方米。教工住宅 135822 平方米。其他用房 12403 平方米。学校教学行政用房共计 202953 平方米,生均教学行政用房 14.95 平方米。

目前在建校舍面积 190471 平方米。其中教学科研及辅助用房 99666 平方米,包括图书馆 38788 平方米、实验室及其他实习场所 38289 平方米、体育馆 22589 平方米。行政办公用房 20340 平方米。生活用房 55366 平方米,包括学生公寓 48975 平方米和其他生活用房 6391 平方米。其他在建用房 15099 平方米。

## (二) 实验室及实习基地情况

学校目前拥有国家级实验教学示范中心 1 个,省级实验教学示范中心 6 个(详见表 2-1)。拥有教学实验室 30 个,使用面积 12105 平方米。2012-2013 学年,学校投入实验室经费共计 2572.33 万元用于加强实验室建设。学校教学科研设备总值 15971.3 万元,生均教学科研仪器设备值 8325.24 元,其中,2013 年新增教学科研设备总值 1346.12 万元。

学校现有 21 所附属医院(其中直属附属医院 4 所,非直属附属医院 17 所),26 个教学医院,86 个其他教学基地。

4 所直属附属医院分别是山西医科大学第一医院、第二医院、第三医院和口腔医院，其中山西医科大学第一医院、第二医院为省内规模最大的三级甲等医院。17 所非直属附属医院中综合医院 13 所、专科医院 4 所（详见表 2-2），均为三级甲等医院，26 所教学医院，全部拥有二级甲等以上医院资质，为学校学生提供了良好的实践教学平台。

**表 2-1 山西医科大学实验教学示范中心**

级别	实验室名称	批准年份
国家级	临床技能实训中心	2009
省级	法医学基础实验教学中心	2007
	临床技能实训中心	2008
	口腔基础综合实验室	2009
	药学实验教学中心	2010
	基础医学实验教学中心	2013
	预防医学实验教学中心	2013

表 2-2 山西医科大学非直属附属医院一览表

序号	非直属附属医院名称	建成时间
1	山西医科大学附属大同市第三人民医院	2006 年
2	山西医科大学附属运城市中心医院	2006 年
3	山西医科大学附属汾阳医院	2006 年
4	山西医科大学附属阳泉市第一人民医院	2006 年
5	山西医科大学附属晋中市第一人民医院	2006 年
6	山西医科大学附属太原市中心医院	2006 年
7	山西医科大学附属太原市传染病医院	2010 年
8	山西医科大学附属儿童医院	2010 年
9	山西医科大学附属肿瘤医院	2010 年
10	山西医科大学附属临汾市人民医院	2010 年
11	山西医科大学附属太钢总医院	2010 年
12	山西医科大学附属晋城煤业集团总医院	2010 年
13	山西医科大学附属人民医院	2011 年
14	山西医科大学附属眼科医院	2011 年
15	山西医科大学附属大医院	2012 年
16	山西医科大学附属大同煤矿集团有限责任公司总医院	2012 年
17	山西医科大学附属长治市人民医院	2012 年

### （三）图书及其应用情况

学校产权纸质图书 1269638 册，电子图书 3203452 册，生均图书 253.46 册，其中纸质生均图书 71.96 册，电子生均图书 181.5 册。拥有中文电子期刊 12000 余种，外文电子期刊种数 11900 余种。数字资源总量 155859.5GB，较上年增长 19669.78GB，其他电子图书资源总量 96450.4GB，较上年增长 24913.2GB。

学校高度重视图书馆建设，2012-2013 学年，学校图书馆纸质图书共增加 50514 册，其中中文图书增长 48920 册，外文图书增长 197 册，报纸及期刊合订本增长 1397 册。2013 年纸质图书借还量 154463 册，读者人次 75575 人次。

从 2012 年起，学校还加大了电子图书的购置力度，实施了针对中文电子图书的“百万电子图书工程”计划，使图书馆的中文电子图书量迅速扩充了 5.8 倍。先后引进了优阅外文电子图书数据库、EBMLibrary 外文电子图书数据库、Springer 外文电子图书数据库，外文电子图书资源增加了 23201 册。

除此以外，学校还对中华数字书苑、超星电子图书数据库进行了更新，增加图书 86276 册。新订购超星发现系统、方略学术评价管理系统、医知网、OVID Primal Picture 解剖学图谱数据库，接受捐赠知识库系统“临床工作指南”。

2012 年 9 月学校移动图书馆全面启动。移动图书馆的启动是对传统文献获取方式的极大突破，对我校信息资源共享

的发展有着里程碑式的意义，实现了校园 IP 限制的全力突破，成功地解决了我校师生教职员工长期以来在校外访问校内资源的障碍，极大地填补我校购买的数字资源的不足，充分发挥图书馆在教学、科研活动中的文献信息保障职能。移动图书馆不仅为本校读者提供服务，还为山西医科大学第一医院、第二医院、口腔医院、汾阳学院、山西省人民医院、山西大医院等附属及教学医院办理账户开通和注册。正式开通使用后，每月访问量可达到 10 余万次。

#### **（四）校园网建设情况**

学校校园网采用了光纤专线连接了新老校区，延伸和拓展了校园网，实现了软硬件资源的共享，基本满足了新老校区师生的网络需求。截止 2013 年 9 月 1 日，学校建有网络信息点 2000 多个，校园网出口总宽带 400M，对师生提供 Web、Email 等 Internet 服务，运行着电子图书、大学生选课等管理信息系统。

#### **（五）运动场及体育设施**

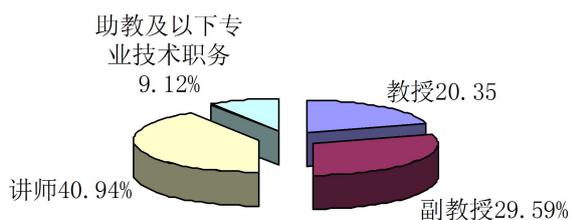
学校重视运动场及体育设施建设。现有运动场地总面积 29412 平方米，其中室外运动场地总面积 27199 平方米，室内体育馆总面积 2213 平方米。2012-2013 学年，学校新建篮球场 18 块，排球场 4 块，网球场 3 块，标准 400 米风雨操场一个；新建健美操室 1 个，体育舞蹈室 1 个，器材健身室 1 个，乒乓球室 1 个，体育场所和体育器材在保证教学的前提下，全年向学生开放。

### 三、师资队伍

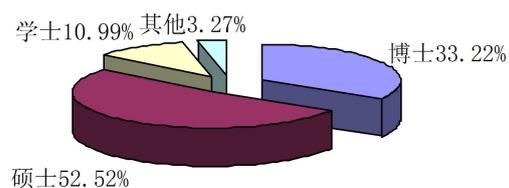
学校现有专任教师 855 人，外聘教师 556 人，教师总数 1133 人，生师比 15.58:1。专任教师中，有正高专业技术职务者 174 人，占 20.35%，有副高专业技术职务者 253 人，占 29.59%；有博士学位者 284 人，占 33.22%，有硕士学位者 449 人，占 52.52%；本校学缘 437 人，占 51.11%，外校学缘 418 人，占 48.89%（详见表 2-3）。其中享受政府特殊津贴人员 117 名，国家级有突出贡献专家 2 名，国家级教学名师 1 名，中央联系的高级专家 5 名，教育部新世纪优秀人才 5 名，“新世纪百千万人才工程”国家级人选 2 名，省级教学名师 27 名，省级研究生教育优秀指导教师 16 名，山西省学术技术带头人 55 名，山西省海外高层次人才“百人计划”特聘专家 10 名，山西省高等学校中青年拔尖创新人才 4 名，山西省高等学校优秀青年学术带头人 38 名，省委联系的高级专家 47 名。有国家级优秀教学团队 1 个，省级优秀教学团队 1 个，省级研究生教育优秀团队 4 个，省级优秀创新团队 1 个，省级优秀创新团队重点培育对象 1 个，省级科技创新团队培育建设工程学术团队 4 个（详见表 2-4）。为进一步加强学生实践教学力度，提高实践教学质量，我校还在各类教学基地中聘任兼职教师 1265 人，均具有正高或副高专业技术职务。学校还聘请 175 名国内外专家学者为我校名誉教授、客座教授、特聘教授，定期或不定期的到学校讲学。

表 2-3 山西医科大学专任教师分类构成表

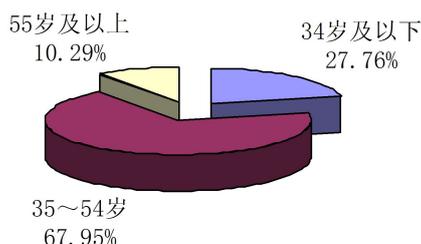
专任教师总数	类别		教师数量	比例
855	职称结构	教授	174	20.35%
		副教授	253	29.59%
		讲师	350	40.94%
		助教及以下专业技术职务	78	9.12%
	学位结构	博士	284	33.22%
		硕士	449	52.52%
		学士	94	10.99%
		其他	28	3.27%
	年龄结构	34 岁及以下	186	27.76%
		35~54 岁	581	67.95%
		55 岁及以上	88	10.29%
	学缘结构	本校学缘	437	51.11%
外校学缘		418	48.89%	



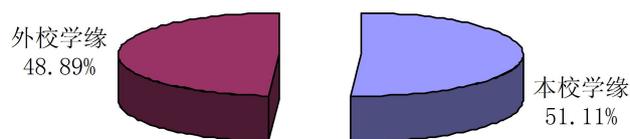
专任教师职称结构图



专任教师学位结构图



专任教师年龄结构图



专任教师学缘结构图

表 2-4 山西医科大学高水平教师/团队

类 别	数量
享受政府特殊津贴人员	117 名
国家级有突出贡献专家	2 名
国家级教学名师	1 名
中央联系的高级专家	5 名
“新世纪百千万人才工程”国家级人选	2 名
教育部新世纪优秀人才	5 名
国家级优秀教学团队	1 个
省级教学名师	27 名
省级研究生教育优秀指导教师	16 名
山西省学术技术带头人	55 名
山西省海外高层次人才“百人计划”入选者	10 名
山西省高等学校中青年拔尖创新人才	4 名
山西省高等学校优秀青年学术带头人	38 名
省委联系的高级专家	47 名
省级优秀教学团队	1 个
省级研究生教育优秀团队	4 个
省级优秀创新团队	1 个
省级优秀创新团队重点培育对象	1 个
省级科技创新团队培育建设工程学术团队	4 个

#### 四、学生规模

##### (一) 在校生情况

学校生源来自全国 31 个省、市、自治区。2012 年，学校有普通高等教育全日制在校生 13580 人，其中本科生 10268 人，占全日制在校生总数的比例为 75.61%，硕士研究生 3113 人，博士研究生 199 人。另有成人高等教育学生 7708 人。共折合在校生人数 17647.9 人（详见表 2-5）。

表 2-5 2012 年山西医科大学全日制在校生情况表

类别	人数	百分比
普通本科生	10268	75.61%
硕士研究生	3113	22.92%
博士研究生	199	1.47%
合计	13580	100%

## （二）本科生源情况

2013 年我校有 17 个专业招生，共录取本科生 3514 人，来源于全国 24 个省、市、自治区（详见表 2-6，表 2-7），其中山西省生源 2626 名，占录取学生的 74.73%，外省生源 888 人，占 25.27%。山西省生源中第一批本科 A 类最高分 553 分，最低分 529 分，比最低录取线 493 分超出 36 分；第二批本科 A 类理科考生最高分 520 分，最低分 474 分，最低分比最低录取线 440 分超出 34 分；文科考生最高分 504 分，最低分 472 分，最低分比最低录取线 459 分超出 13 分。报考我校外省考生较往年明显增多，天津、河北、内蒙古、黑龙江、安徽、山东、江西、河南、湖南、海南、四川、云南、甘肃、青海等省市自治区均第一志愿投满，同时，大多数专业招生录取线均高于当地同批次录取分数控制线。2013 级本科新生报到率为 97.9%。

表 2-6 2013 年山西医科大学第一批本科 A 类录取情况

省份	计划数	录取数	最高分	最低分	本地录取 分数线	超出 分数
山西	125	125	553	529	493	36
天津	3	3	591	583	521	62
河北	5	5	589	585	538	47
内蒙古	4	4	586	574	482	92
辽宁	2	2	583	580	538	42
吉林	2	2	585	582	535	47
黑龙江	3	3	587	575	527	48
安徽	2	2	549	546	490	56
江西	2	2	569	568	517	51
山东	3	3	619	609	554	55
河南	4	4	568	553	505	48
湖南	2	2	559	553	495	58
海南	2	2	712	710	608	102
四川	2	2	602	599	562	37
贵州	2	2	560	557	449	108
云南	2	2	604	602	495	107
陕西	3	3	580	561	486	75
甘肃	2	2	568	539	489	50
合计	170	170				

表 2-7 2013 年山西医科大学第二批本科 A 类录取情况

省份	科类	计划数	录取数	最高分	最低分	当地录取分数线
山西	文史	619	626	504	472	459
	理工	979	985	520	474	440
北京	文史	7	7	515	476	494
	理工	30	33	586	505	505
天津	文史	18	18	526	483	474
	理工	41	49	535	482	436
河北	文史	11	11	551	542	561
	理工	24	34	575	539	478
内蒙古	文史	7	7	464	424	409
	理工	29	29	505	432	399
辽宁	文史	9	9	542	507	499
	理工	39	39	567	483	470
吉林	文史	7	7	493	418	401
	理工	26	27	557	422	421
黑龙江	文史	5	5	474	449	424
	理工	27	27	553	518	437
安徽	文史	10	10	520	510	498
	理工	33	33	509	442	429
山东	文史	6	6	549	513	540
	理工	23	31	602	545	524
江西	理工	24	28	524	478	456
河南	文史	2	2	510	510	465
	理工	29	29	544	511	443
湖北	文史	4	4	518	490	481
	理工	31	30	533	497	436
湖南	文史	6	6	546	533	502
	理工	37	37	507	473	423
广西	理工	20	20	541	449	413
海南	文史	6	6	641	596	590
	理工	32	32	647	578	541
重庆	文史	7	7	540	503	499
	理工	43	43	557	492	462
四川	文史	4	4	540	515	505
	理工	29	29	595	535	492
贵州	文史	6	6	495	463	446
	理工	37	37	492	443	360
陕西	文史	9	9	543	513	485
	理工	38	36	567	507	435
云南	文史	2	2	514	504	455
	理工	29	29	586	470	425
甘肃	文史	5	5	503	483	451
	理工	23	23	536	492	430
青海	理工	20	20	427	382	340
新疆	理工	2	6	445	388	300

## 第三部分 本科教学基本情况、举措与效果分析

### 一、教师队伍状况

#### (一) 教学水平

学校采取有效措施，加强教学过程管理，强化青年教师培养，注重发挥科研对本科教学的促进作用，推动教师教学水平的整体提高，收到较好的效果。广大教师爱岗敬业，严谨治学，为人师表，刻苦钻研业务，改革教学方法，讲求教学艺术，更新教学手段，提高教学水平，教学效果良好。在全国、全省各类教学实训比赛中屡获佳绩。2012 年全国首届高等院校中青年教师教学基本功竞赛上，学校选派的青年教师荣获二等奖 1 项；2012 年山西省中青年教师教学基本功竞赛中，我校荣获特等奖 1 项、一等奖 1 项、二等奖 5 个、三等奖 2 项；2012 年山西省卫生系统首届护理技能比武大赛中，学校选派的 4 名选手获得了一等奖 3 项、三等奖 1 项，成绩位列全省第一；2013 年第三届全国医学院校教学基本功竞赛上，学校选派的一名青年教师荣获了三等奖 1 项；2013 年首届全国高校教师微课教学比赛中我校获全国二等奖 1 项和优秀奖 1 项，省级一等奖 2 项，省级二等奖 6 项，省级三等奖 2 项，学校荣获得了全国优秀组织奖，是全省获奖最多的高校（详见表 3-1）。2012-2013 学年的两个学期，学生对教师教学质量评价的总体优良率为 81%。

## （二）教授、副教授上课情况

学校采取有效措施，确保教授、副教授讲授本科课程。对不能按规定完成教学工作任务、教学质量考核不合格者，在岗位聘用、专业技术职务评审和聘任中一票否决。对不能完成年度教学工作任务、年度考核不合格者，不予发放奖励性绩效工资、不予调整薪级工资。对聘期内不能完成教学工作任务、考核不合格者，予以解聘。2012 年我校专任教师中教授人数 174 人，副教授人数 253 人，其中为本科生授课教授人数 127 人，副教授 185 人，2012 年专任教师中教授、副教授为本科生上课的比例为 73.07%。教授、副教授讲授本科课程的比例为 78.42%。

表 3-1 近五年山西医科大学教师教学竞赛获奖情况

时间	奖项名称	所获奖项			合计
		一等奖	二等奖	三等奖	
2009 年	2009 年山西省中青年教师教学基本功竞赛（省级）	2	3	5	10
2010 年	2010 年山西省中青年教师教学基本功竞赛（省级）	6	3	1	10
2011 年	第一届全国高等医学院校青年教师教学基本功竞赛（国家级）		1		1
2012 年	山西省卫生系统首届护理技能比武大赛（省级）	3		1	4
	2012 年山西省中青年教师教学基本功竞赛（省级）	2（其中特等奖一项）	5	2	9
	全国首届高等院校中青年教师教学基本功竞赛（国家级）		1		1
2013 年	首届全国高校教师微课教学比赛（国家级）		1		1
	首届全国高校教师微课教学比赛（省级）	2	6	2	10
	第三届全国医学院校教学基本功竞赛（国家级）			1	1
合计		15	19	13	47

### （三）师资培训

学校采取多种措施，加大对教师特别是青年教师的培养，进一步提高教师素质，保障教学质量。

2012-2013 学年，学校共投入 280 万元作为人才工程经费，用于选送专任教师在国内外学习进修。招收 3 名青年骨干教师，进入学校博士后科研流动站工作；有 74 名教师攻读博士、硕士学位；选派 10 名教师到国外高水平大学进修、做访问学者或进行合作研究；选派 70 名青年骨干教师，以国内访问学者身份到“985”院校、科研院所研修学习；37 名教师参加教学能力培养。

学校充分发挥老教师、优秀教师的作用，实行老教师和优秀教师任青年教师导师制。建立健全激励机制，对优秀青年教师在专业技术职务评审和聘任、岗位聘用等方面予以优惠政策，鼓励青年教师上水平、出成果。启动了青年骨干教师海外培养资助计划，组织实施了面向青年教师的“扶强”工程，19 名青年骨干教师列入海外培养人选，其中 11 人已落实了计划正在国外研修。启动了青年教师国内学术交流资助计划，组织实施了面向青年教师的“扶弱”工程，已资助 50 余名青年教师参加了全国性高水平学术会议或学术活动。

学校对中青年教师教学基本功培养模式进行尝试、探索、创新，将专题讲座、示范观摩、自身体验三个模块融合起来，已连续举办了四届中青年教师教学基本功培训班，收到了良好的培训效果，从培训班中获益的中青年教师达 770

余人次，学校 90% 以上的 35 岁以下青年教师都参与其中。

## 二、专业和课程建设

### （一）专业建设

学校根据国家尤其是山西经济社会发展、科技进步和医疗卫生事业发展的需要，遵循教育规律，结合学校定位，坚持“优化传统专业，适度发展新专业，建设特色和品牌专业”的方针，整合教育教学资源，优化专业结构与布局，专业总体结构和布局渐趋合理，品牌专业建设成效显著，新办专业建设得到加强，专业建设整体水平进一步提高。

在长期的办学实践中，学校形成了自己的传统优势专业，如临床医学、预防医学、法医学、药学、口腔医学等。2012-2013 年度，学校在稳定原有专业设置基础上，主动适应社会需求，充分发挥自身优势，挖掘办学潜力，新增眼视光学和劳动与社会保障 2 个专业，专业覆盖面进一步扩大。新增设的 2 个专业，除进行严格的论证外，均有相关学科作为支撑。新增设的眼视光学专业，属医学学科门类，有基础医学硕士点和临床医学博士点做为学科支撑，山西医科大学附属眼科医院是山西省最大的眼科医院，医院技术力量雄厚，师资充足，可以作为眼视光学专业的实践教学支撑；劳动与社会保障专业，属管理学学科门类，有心理学硕士点做为学科支撑，另外有 20 余所教学基地可作为其实践教学支撑。

学校现有的 18 个本科专业，各专业都具有扎实的学科

基础，符合社会经济发展需求和学校定位，初步形成了以医学为主，医、理、工、管、法、文等学科交叉渗透、协调发展的多学科发展格局。临床医学专业是学校的立校专业，也是学校的传统和优势专业，经过几十年的发展，已形成了自己的办学特色。今年，学校获批教育部首批专业综合改革试点项目，学校将在临床医学专业进一步开展专业综合改革，主动适应国家战略和地方经济社会发展需求，优化专业结构，加强专业内涵建设，创新人才培养模式，大力提升人才培养水平，为医学教育的发展做出贡献。

学校高度重视特色专业建设，并以此为龙头带动其他专业的整体发展。目前累计建设国家级特色专业建设点 5 个，省级特色专业 5 个，省级人才培养模式创新试验区 1 个（详见表 3-2）。

表 3-2 山西医科大学专业建设情况统计表

项目级别	项目名称	合计	时间
国家级特色专业建设点	临床医学	1	2007 年
	法医学	1	2008 年
	预防医学	1	2009 年
	药学、护理学	2	2010 年
山西省特色专业	口腔医学、药物制剂	2	2011 年
	麻醉学、医学影像学	2	2012 年
	公共事业管理	1	2013 年
省级人才培养模式创新试验区	实用型高级护理人才培养模式试验区	1	2010 年

## （二）课程与教材建设

### 1、课程建设

学校根据医学模式转变的要求，从人才培养目标出发，以课程体系与教学内容改革为核心，以精品课程建设为突破口，不断更新教学方法与手段，全面加强课程建设。

学校围绕现代课程体系的构建，以“保证经典内容、反映学科前沿、适应发展需要”为宗旨，打破单纯生物医学模式的课程设置和教学内容体系，根据生物—心理—社会医学模式设置课程，确定教学内容。按照强化自然科学基础课程，优化医学专业课程，突出生命科学课程，加强临床和社会实践课程，增设人文社会科学课程的原则，调整优化课程体系，推进学科之间的交叉和融合。围绕培养目标，采取多种方式加强课程建设。

一是增设选修课程。为提高学生综合素质，培养学生的实践精神和创新能力，强化人文教育，积极开展选修课程建设。学校规定学生在校期间选修课须修满 16 学分。在选修课中，重点增加了人文类选修课程的比例，使人文类选修课达到了 44.63%。2012-2013 学年，学校开设课程总门数 387 门，其中有必修课程 292 门，选修课 95 门。在医学类专业中，选修课门数占总课程比例为 42.55%，学时数占总学时数比例为 10.88%；在管理学类专业中选修课门数占总课程比例为 42.39%，学时数占总学时数比例为 10.94%；在文科类专业中选修课门数占总课程比例为 48.91%，学时数占总学时数

比例为 11.02%。

二是优化医学课程结构。学校在培养方案的调整过程中，十分注重对医学课程的优化和调整。根据医学模式转变对人才的要求，将一些新兴学科、交叉或边缘学科作为必修课或选修课开设，如急救医学、康复医学、医学心理学等，使医学课程体系更适应医学的发展和医学模式的转变。在其他医科类专业的课程设置上，加强了临床医学课程与专业课的有机整合，加大了专业课学时数的比例，使课程设置更加合理。

三是加强精品课程建设。学校出台了《山西医科大学精品课程建设实施办法》，规范了精品课程建设工作，以精品课程建设为突破口，不断更新教学方法与手段，全面加强课程建设，每年投入 40 万元用于精品课程建设，目前累计建设国家级精品课程 1 门，省级精品课程 16 门，校级精品课程 24 门（详见表 3-3）。

## 2、教材建设

学校高度重视教材建设与选用工作，不断完善机制，强化建设，规范教材建设与管理。

学校成立了教学委员会，指导学校教材的选用和建设工  
作，制定了《教材工作条例》、《教材管理规定》等管理制度，规范教材的使用和管理工作。建立了教材建设专项基金，加大对高水平教师教材编写的支持力度，每年投入 25 万元支持教师参加高水平教材的编写工作。建立了教材奖励制

度，对参编教材人员进行相应配套奖励，2012-2013 学年，学校投入 12.16 万元用于奖励教师参编教材，极大地鼓励了教师参编高水平教材的热情。2012 年度，学校教师主编、参编普通高等教育“十二五”国家级规划教材 12 部，其中主编 1 人次，副主编 2 人次；主编、参编卫生部“十二五”规划教材 27 部，其中主编 1 人次，副主编 3 人次。

表 3-3 山西医科大学精品课程情况统计表

课程级别	课程名称	合计
国家级精品课程	耳鼻咽喉-头颈外科学	1
省级精品课程	生理学、药理学、耳鼻咽喉科学、生物化学、医学寄生虫学、医学统计学、法医毒物分析、妇产科学、诊断学、内科学、药物化学、外科学、临床技能实训课程、职业卫生与职业医学、法医病理学、流行病学	16
校级精品课程	口腔解剖生理学、核医学、生物制剂学与药物动力学、妇产科护理学、医学影像学、医学免疫学、波普分析、无机化学、组织胚胎学、人体解剖学、基础化学、分析化学、药剂学、药物分析、细胞生物学、卫生毒理学、医学信息检索、生药学、精神病与精神卫生学、妇产科学、儿科学、天然药物化学、神经病学、护理学基础	24

在本科教材选用中，学校紧密结合教学内容和课程体系改革，按照相关规章制度，严把教材选用关。目前使用的本

科生教材中，以人民卫生出版社、高等教育出版社、中国医药科技出版社出版的国家级规划教材为主，共有 328 种教材，其中国家“十一五”规划教材 110 种，“十二五”规划教材 82 种，国家“十一”、“十二五”规划教材的使用率为 58.54%。各专业新版教材的使用率平均为 90%以上。

### **（三）课堂教学**

为保证课堂教学质量，学校根据教育厅有关文件精神，制定了《关于加强和改进本科课堂教学管理的实施意见》，明确要求，学校各教学单位和教师要坚持以育人为本，遵循教育教学规律，以增强学生的学习能力、实践能力、创新能力和创业能力为重点，规范课堂教学管理，深化教学内容、教学方法改革，严肃课堂教学纪律，调动教师和学生的积极性，全面提高课堂教学水平。近年来，学校以加强课堂教学为载体，严格执行试讲制度和集体备课制度，积极探索使用启发式、探索式、讨论式等教学方法，加大了教学信息化建设的力度，使教学由原来的单向灌输改为双向交流，培养了学生的主动思维能力，进一步提高了人才培养质量。

### **（四）实践教学**

学校将实践教学作为提高学生综合素质，培养学生创新精神和实践能力的重要途径，制定了符合培养目标要求的实践教学方案，完善了实践教学体系，不断改革实践教学内容，改进实践教学方法，大力改善实践教学条件，鼓励高水平教师从事实践教学，建立“学生创新基金”，取得了明显成效。

## 1、完善各项制度，规范实践教学管理

学校根据培养方案要求，不断完善实践教学制度，加强实习基地建设，确保实习实训质量。在实习制度建设上制定和完善了临床见习制度、临床实习制度、专业实习制度和毕业论文管理制度等，规范了实习实践教学管理。各院系根据专业特点，修订了本专业的实习大纲，编写了实习指导用书，技能操作训练手册等，加强对实习实践工作的指导。在实习管理上，实行科主任负责制。实习采取课程化管理，对学生分管病床数、临床技能操作项目、参加教学查房、实习讲座、病历讨论等都有明确的要求。在实习考核上，建立了严格的实习出科考试和毕业考试制度，对临床类医学专业学生实行“理论+技能”毕业考试模式，确保了实践教学质量。目前，教学计划内实验课的开出率为 100%，实践教学占总学时的比例医学类专业平均为 44.35%，管理类专业平均为 26.6%，文科类专业平均为 21.7%。

## 2、优化教学内容，实现教学课程整合

在实验教学中，通过合理设计演示验证性实验、综合设计性实验和研究创新性实验比例，注重实验内容的整合与优化，逐步形成学科内部实验内容的贯通、相关学科之间实验内容的贯通、学科群之间实验内容的贯通这“三贯通”的模式，形成真正意义上学科融合性的实验教学，学科群之间相互促进，共同发展。在基础医学实践教学主要开展以器官系统疾病为中心的整合课程，从知识的连贯性出发，打破学科界

限，形成完整、系统的实验教学体系，使学生早期接触临床，达到理论与实践结合、基础与临床结合的效果，提高学生的学习兴趣。在临床医学实践教学中主要以“全球医学教育基本要求”（GMER）所含的 7 大领域 60 条标准内容为基础，将 GMER 七大领域内容渗透入实训课程体系建设，对课程内容进行调整与整合，实验教学充分体现临床技能与职业素质并重，规范实验教学流程，形成了体系新、整合力度大、针对性强的临床技能实训课程，取得显著的教学效果。

### 3、创新实验手段，提高实践教学质量

在实践教学中，充分利用现代化教学手段，逐步实现了实验教学方法的转变，由传统的验证、演示教学向网络化、数字化和虚拟仿真化教学转变。一是利用大数据时代的网络云资源，借助互联网手段逐步实现实验教学的网络化，资源的共享化，全面提高资源共享能力，拓宽学生获取知识的来源。二是充分利用数字化教学手段，包括 CAI 课件、显微数码互动技术、多媒体教学资源等，充分发挥图、文、声、像并茂的优势，利用人机互动技术，丰富医学教学的感知材料，把教学中的抽象知识简单化、直观化、形象化，易于理解和记忆，同时，基于其强大的吸引力和感染力，激发学生的学习兴趣，从形式和内容上进一步促进学生学习的主动性及师生互动性。三是根据医学教育特点，充分利用虚拟仿真技术，利用可模仿百余种病例的“生理驱动”型智能模拟人——HPS/ECS，逼真再现各类临床场景，学生以小组完成案

例诊治过程，涉及角色分工，团队配合，强化学生临床思维能力和实践技能培养，在传统实验教学和考核手段上，融入了特殊的医学模拟手段——标准化病人（SP），利用更加科学和人性化的教学和考核手段，全面提高医学生的临床诊断能力。

通过强化实践教学，学生临床思维能力和动手操作能力极大提高，在 2011 年和 2013 年两届“全国高等医学院校大学生临床技能竞赛”中，我校学生两次荣获全国总决赛一等奖。

#### 4、完善考核体系，注重考核实效

为保障学生实践教学质量，学校根据不同专业特点，实行配套的实践考核制度。在基础医学阶段教学考核包括随堂操作、课堂讨论、实验报告、常规考试以及实验设计等考核，要求学生着重真实地记录实验过程、结果和心得体会，侧重发现实验中的不足，分析问题出现的原因，并最终寻求解决的办法。临床实践阶段教学侧重技能考核，将客观结构化临床考试（OSCE）与 GMER 的能力要求相对应，设计应用了分阶段、多样化、多效能的考核体系，针对 GMER 七大领域要求，设计 OSCE 站点测评临床综合能力，建立和完善了《临床技能量化评估考核指标体系》，公正、科学、客观、有效地评价教学效果，促进学生临床综合能力的培养，保障教学质量。

预防医学、法医学、药学等非临床专业，执行毕业论文制度。为了确保本科生毕业论文质量，学校出台并实施了《关

于进一步加强本科毕业论文管理工作的规定》、《本科毕业论文中期检查制度》、《评选优秀本科毕业论文的有关规定》。经学校每年对本科生毕业论文的质量进行抽查，学生毕业论文选题符合专业培养要求，设计合理，各项综合训练达到规定目标，具有一定的科学价值和实用价值，总体质量较好。

#### 5、建立实践平台，提升大学生创新创业能力

学校鼓励大学生参加科研实践活动，提升大学生创新创业能力。学校推出两项举措推进大学生创新创业工作。一是启动大学生创新创业训练项目工程。学校积极组织申报国家和省级大学生创新创业训练项目，至今共立项国家级项目 24 项，省级项目 108 项，其中，2012 年我校大学生创新创业训练项目省级立项 30 项，在省级立项中，有 15 项被选为国家级项目。学校在教育事业经费紧张的情况下，还设立校大学生创新基金，资助大学生创新基金项目 1009 项，资助经费 296 万元，参加学生达 7474 人次。项目实施以来，学生科研创新能力培养方面取得明显成效，在省级“兴晋挑战杯”比赛中获一等奖 8 项，二等奖 12 项，三等奖 25 项。

二是建立实验室开放制度，为大学生创新创业提供实践平台。学校制定了《山西医科大学开放实验室暂行管理办法》，对全校开放实验室的建立、任务、具体要求、进入程序、工作量、经费等作出了明确规定。学生可以随时预约到经审核开放的实验室完成实验项目，许多实验室都能在课余时间向学生开放，2012-2013 学年开放实验室接待大学生实

验 6004 人时数（详见表 3-4）。

**表 3-4 2012-2013 学年实验室开放情况统计表**

实验室名称	实验 个数	实验 学时数	实验 人数	实验 人时数
生物化学与分子生物学实验室	8	16	126	2016
一院诊断学实验室	10	10	110	1100
一院外科总论实验室	4	22	50	1100
分析综合实验室	1	4	138	552
药物合成实验室	1	4	138	552
药学基础综合实验室	1	4	138	552
口腔基础综合实验室	1	2	66	132
合计	26	62	766	6004

#### 6、开展社会实践活动，提高大学生社会服务意识

“三下乡”社会实践活动是大学生接受教育、加强锻炼、增长才干的有效途径，是培养大学生实践能力和创新创业能力的重要阵地和广阔舞台。2012-2013 学年，学校共组织了 22 支志愿者服务队，435 名学生，分赴我省 10 个地市、19 个县区开展志愿者活动，共发放问卷 12000 份，完成课题研究 7 项，设点服务 2000 余人，举办各种讲座 21 场，宣传板报 19 期，为中小學生进行课程辅导 320 学时，文艺表演 15 场次，观众达 13000 人。学校已连续二十多年荣获全国大中专学生暑期“三下乡”社会实践活动先进集体荣誉称号。

学校充分利用传统纪念日及节假日开展志愿活动。如 3 月 5 日学校以“讲文明，树新风，雷锋精神永在我心中”为主

题，组织开展了“3·5”青年志愿者行动。实施“大学生志愿服务西部计划”，共选拔出 6 名志愿者赴西部进行志愿服务。鼓励学生社团开展志愿活动，心愿爱心社定期赴太原市福利院、盲校开展志愿服务活动，流火社团赴老军营第一、二社区为社区居民进行义诊。我校的志愿服务活动受到了社会各界的一致好评，被教育厅和团省委分别评为“山西省预防艾滋病宣传教育先进高校”和“山西省优秀青年志愿服务集体”。我校人文社会科学学院志愿者项目“重建灾区心灵社会家园，社会工作在行动”获民政部全国优秀志愿者服务项目三等奖和“2013 中国高校专业志愿服务发展论坛”优秀奖。

### 三、教育教学改革

#### （一）人才培养模式改革

为了全面贯彻党和国家的教育方针，遵循高等医学教育规律，根据人才培养需要，积极构建集知识、能力和素质于一体的人才培养模式。学校开始了新一轮的培养方案修订工作。修订工作遵循教育教学的基本规律，坚持德育为先、全面发展的原则，知识、能力、素质协调发展的原则，坚持优化课程结构的原则，坚持强化实践能力培养的原则，坚持统一性、多样性相结合的原则，在保证人才培养质量的同时，因材施教，发挥主动性和创造性，努力提高专业特色和水平。

#### （二）教学内容方法改革

学校积极推进教学模式和教学方法改革，鼓励和引导教师改革传统教学方式，运用现代教育技术手段，采用丰富多

样、生动活泼的教学方法，提高课堂教学质量。

在课堂教学方面，促进教学模式由传统的“以教师为中心”向“以学生为中心”转变，课堂教学采用大班、中班、小班、小组授课相结合方式，通修课程、公共选修课程以大班授课为主，专业选修课、专业主修课以中班小班授课为主、实验课以小组授课为主。改革教学方法，倡导教师采用案例式、讨论式、启发式、PBL 教学等教学方法，充分调动学生学习的积极性和主动性。

在临床教学方面，采用案例式教学方法、标准化病人教学方法，促进了学生临床思维能力和实际操作能力的培养，进一步强化了教学查房规范、临床见习带教、学术讲座等教学过程，提高了临床教学质量。

在双语教学方面，学校坚持循序渐进的原则，出台《山西医科大学关于开展双语教学的暂行规定》，明确了双语课程的开设、双语教学的教学形式、双语教材、双语教学质量监控、双语教学教师的基本条件、工作量的计算以及双语教学的日常管理工作等。2012-2013 学年，学校在急救护理学、临床流行病学、职业卫生与职业医学等 24 门课程中不同程度地采用双语教学，受到学生好评。选修课中为本科生开设了《医学英语》选修课，提高了学生的专业外语水平。各院系也采取各种方式，组织教师参加英语教学能力培训、开展英语教学演练、举办重点章节英语教学讲座等，促进双语教学的开展。

### （三）教育教学研究

学校不断建立健全教育教学研究课题的申报、立项、评审等有关制度，加大支持力度，积极引导和鼓励广大教师开展教育教学研究。设立专项资金进行资助，对获得省级以上课题的项目给予经费的配套资助，对没有课题经费的项目视情况给予一定资助，对获得国家级、省级教学成果奖的项目给予相应的配套奖励。对获奖者在专业技术职务评聘、岗位级别聘任等方面与获得相应级别的科技奖（自然科学奖、技术发明奖、科技进步奖）给予同等待遇，教学研究论文等同专业科研论文，教学研究课题等同专业科研课题。

2012 年，我校“五年制临床医学人才培养模式改革试点”、“农村订单定向免费医学教育人才培养模式改革试点”和“‘3+2’三年制专科临床医学教育人才培养模式改革试点”三个项目获批国家第一批卓越医生教育培养计划，极大推进了我校临床医学人才培养模式的改革工作。学校还承担省级教学改革项目 7 项，校级教学改革项目 24 项（详见表 3-5）。在 2012 年的山西省教学成果奖评审中，学校获 10 项教学成果奖，其中，一等奖 3 项，二等奖 5 项，三等奖 2 项。

**表 3-5 2012-2013 学年教改立项项目情况汇总表**

项目	项目数	经费（万元）
省级课题	7	27
校级课题	24	25.5
合计	31	52.5

## 四、教学管理

### （一）教学管理制度

多年来，学校充分重视教学管理工作，不断优化管理队伍结构，强化服务意识，推进教学管理改革与研究，健全规章制度，实施有效监控，确保正常的教学秩序。

学校注重教学管理规章制度建设，对教学综合管理、学籍管理、考试管理、实践教学管理、教材管理、教学研究管理、教学质量监控诸多方面的规章制度进行了补充、修订和完善，形成了系统的教学管理制度，并将其汇编成册，便于教学管理人员和广大教师学习和执行。在健全教学管理规章制度的同时，学校狠抓制度的贯彻落实。如：在停课、调课、代课、补课，全校教师严格执行学校排定的课程表，不得擅自变更，如有特殊情况，必须按照规定程序申请，经批准后方可变更；对擅自停课、调课、代课、补课的任课教师或单位，学校将通报批评，情节严重者，按《教学差错与教学事故认定与处理办法》严肃处理。在培养方案的调整、教学任务的执行等教学环节上，学校也狠抓落实，保证了教学工作的顺利完成。

### （二）教学运行

为保证每学期教学工作顺利运行，学校制定了《山西医科大学本科主要教学环节实施细则》，对教学过程的各个环节如培养方案、教学大纲、教材、教学任务、教学进度做出明确规定，对教学环节中的任课教师、备课和教案、课堂讲

授、实验教学、临床实习、专业实习、辅导答疑、批改作业、成绩评定、毕业论文、教学研究、教学总结等方面提出了具体要求。每学期结束前，学校就下一学期的教学任务印发给教学单位，明确要求各教学单位要按照学校要求，在本学期结束前安排好下一学期的教学工作包括任课教师的选派、课表的排定、实验室的准备等方面。新学期开始后，按照学校有关要求，教务处对开学前的准备工作进行检查，以保证新学期教学的正常开展。学期开始后，在每学期的第 8-第 10 教学周，学校按照《本科教学工作中期检查制度》对各教学单位教学计划的执行情况、教材使用、教学大纲、集体备课、教师教案实验开出等情况进行检查，及时发现教学过程中存在的问题并有效地加以改正。为反馈教学效果，期末学校对学生本学期所开课程进行课程考核。通过开展中期教学检查和期末考核，规范了学校教学管理，及时反馈了教学中存在的问题，为做好下一轮教学工作打下了基础，也保证了本学期教学工作顺利平稳的运行。

### **（三）教学信息化**

学校一直注重网络教学综合平台的建设，选修课已全部实现了网上选课、登分。另外，通过国家、省、校三级精品课程建设，已经实现了部分课程的教案、大纲、课件、习题、实验以及参考资料等教学资源的网络学习。通过精品课程、专业建设等学习平台，学生可以自主学习，利用网络资源获取与课程相关的信息。目前，学校现有网络课程 46 门，其

中精品课程 40 门，特色专业 6 门，精品资源共享课正在建设当中。

## 五、教学质量监控

根据全员参与，系统规划，过程控制，操作可行的原则，学校制定了《山西医科大学教学质量监控保障体系实施方案》，明确了教学质量监控工作的重点，建立和完善了科学、合理、易于操作的评估指标体系与相应的奖惩制度，形成了组织指挥、信息收集、评估分析、信息反馈与调控等环节组成的教学质量评价闭合系统。

### （一）教学质量监控的组织保障

学校成立了以校长为组长的教学质量监控领导小组，从宏观上总体把握教学质量监控工作，保证质量监控工作的正常开展。成立了由具有丰富教学经验，具有高级专业技术职务，热爱教学工作的教师组成的教学督导委员会，通过听课、问卷、座谈等方式，对课程讲授及教材使用等情况提出意见，及时反馈给管理部门与教学单位；参与学校各项教学评奖、教风、学风调研、检查，指导青年教师，监督有关教学规章制度的贯彻执行，履行助教、督学、督管职能。各教学业务单位也成立有教学质量监控领导小组和教学督导分委员会，具体负责本单位的教学质量监控工作。

### （二）教学质量监控的制度保障

学校始终将提高本科教学质量作为生存发展的生命线。建立健全科学、规范的本科教学管理制度，明确本科教学过

程及各环节的质量标准，促进教学质量管理的科学化和规范化，确保本科教学质量的提高。学校印发了《山西医科大学教学质量监控制度和质量标准汇编》，建立和完善了各主要教学环节的质量标准，包括教师教学质量评价体系、基础课教学实验室评估标准、附属医院评估标准、临床教学基地教学工作评估标准、优秀课程评估评价体系、毕业论文质量标准、临床实习考核标准、理论考试考核命题与分析标准、教材工作评估体系、院（系、部）教学工作评估指标体系、本科专业实践教学质量评价办法、新办专业本科教学工作评估体系、教研室教学工作质量评价指标体系等。学校在教学与教学管理过程中，严格按照质量标准，制定了相应的评估办法，开展各种评估检查，为学校教育教学质量提供了有力保障。

### （三）教学评估与检查

学校通过四类教学评估，三项评价措施，三种教学检查，实现全方位、全过程的教学质量监控，教学质量管理与监控体系日益完善。

一是采用教学工作水平评估、品牌专业建设评估、专业合格评估、实践教学专项评估等方式，对教学质量进行监控。参照国家教育部《普通高等学校本科教学工作水平评估方案（试行）》，制订了《山西医科大学院（系）教学工作评估办法》。每年对各院系进行一次教学工作水平评估。

二是采用听课、学生评教、教师评学等措施，对教学质

量进行监控。校领导、院系领导、教研室主任、教学督导委员会成员和有关职能处室领导，每学期都要定期、不定期地深入课堂，进行随机听课，了解课堂教学情况，加强教学质量的监督检查。高级专业技术职务教师，每学年均要听取一定数量的年轻教师讲课，并进行具体指导。中级专业技术职务以下的教师，每学年听取一轮老教师课程；根据《山西医科大学教师教学质量评估办法》，每学期开展一次包括研究生、本科生、成人教育在内的全校性的学生评教、同行评教、教师个人测评活动，每次参加测评都在 4 万人次以上。根据《山西医科大学教师评学办法》，每学期开展一次全校性的教师评学活动。教师从学生的学习目标、学习风气、学习过程、学习效果、总体印象等角度，对学生的学习状况进行总体评价。

三是采用中期教学检查、临床教学检查、毕业论文检查等方式，对教学质量进行监控。根据《山西医科大学中期教学检查制度》，由教务处牵头，每学期对各学院、系（部）教学计划的执行情况、各教研室教材、教学大纲、集体备课、教师教案、实验开出等情况进行一次全面检查；定期组织专家检查直属、非直属附属医院的临床生产实习情况，定期到各非直属附属医院进行巡回教学与检查。由临床技能操作考试巡视组、督导组对临床技能考核进行适时检查；对毕业生的论文加强了中、后期检查和毕业论文的抽审力度，撰写及答辩全过程进行监控，包括课题申报、指导教师、课题审查、

论文评审与答辩均进行抽查，促进规范本科生毕业论文工作。

#### **（四）教学质量信息反馈与调控**

教师教学质量评价结束后，进行逐级反馈，评价结果最终由教研室主任以适当方式反馈教师本人。教学质量评估结果填入教师年度教学工作考核表，作为专业技术职务晋升、岗位聘任、津贴发放的重要依据。对评价结果排在前 10% 的教师，在课时津贴发放时按 1.2 倍计算。对教学质量评价为一般或不合格者，通报有关院系，由有关院系组织专门人员进行质量跟踪，帮助不合格教师改进、提高教学质量。如该教师在下一学期评议仍不合格，则取消其担任本门课程的讲授资格，并建议重新调整工作岗位。

各种形式的教学工作评估和检查结束后，由专家组形成综合考察意见，向有关单位反馈。评估结论作为学校对该单位的考核依据。对评估结论为优秀的单位予以奖励，对评估结论为不合格的单位，属软件建设方面的问题，由各单位根据专家组提出的整改意见，限期整改。属教学条件方面的问题，由专家组形成汇报材料，供学校决策。

#### **（五）教学激励奖励制度**

教学工作是学校的中心工作，是提高人才培养质量的关键。为充分调动广大教师参与教学工作的积极性，不断深化教学改革，强化教学管理，提高教学水平，促进人才培养质量整体提高，学校专门出台了《山西医科大学教学工作奖励

办法》，对在教学一线做出突出贡献的集体和个人进行奖励。2012 年，学校就教学工作奖励项目 74 项，奖励金额 30.16 万元。

## 六、教学效果

### （一）学生专业知识和能力

学校在本科教育教学中，坚持融知识、能力、素质为一体的原则，采取各种措施，引导学生夯实专业基础，强化实践能力，培养创新精神，提高综合素质，取得了良好的教学效果。

一是重视基础理论课教学。重新修订的培养方案和教学大纲，着重加强基础理论教学，增加选修课程，大力加强英语、计算机、人文素质教育和“两课”教学。在“两课”教学中，明确强调要精讲课内，加强课外，形式多样，重在效果。学生反映大多数基础课教师教学认真，理论水平较高，授课信息量大，有较多新知识、新内容、新观点，课堂教学效果较好。

二是学校重视教学实验室和实习基地的建设，对基础实验室按实验类别进行了整合，成立了机能实验室、形态学实验室、预防医学综合实验室等，创建了融临床医学、医学影像学、麻醉学、护理学、预防医学等临床实习为一体的临床技能实训中心。重视实践教学内容和课程体系改革，按培养方案和教学大纲对实践教学内容的要求，在基础实验中强化综合知识应用和实验设计能力的训练，在临床实习中强化临

床技能与临床思维能力的培养。在基本技能考核上，将实习实验成绩按一定比例计入总成绩。学生临床技能考试成绩优良，学生动手能力进一步强化，科学思维能力进一步增强，实践创新能力进一步提高。在 2011 年和 2013 年两届“全国高等医学院校大学生临床技能竞赛”中，我校师生两次荣获总决赛一等奖。

2012—2013 学年，主要医学基础课程考试成绩分析显示，绝大多数课程考试成绩良好。2013 届毕业生中全国大学英语四级通过率为 86.8%，六级通过率为 53.2%。目前在校生中，2009 级学生四级通过率为 88.5%，六级通过率为 44.6%，2010 级学生四级通过率为 84.1%，六级通过率为 25.3%，2011 级学生四级通过率为 68.8%，六级通过率为 18.4%。

## （二）毕业生就业和升学情况

2013 年我校毕业生总数为 2147 人，其中毕业人数 2142 人，占毕业生总数 99.8%，学士学位授予人数 2121 人，占毕业生总数 98.8%。2013 届本科毕业生考研率为 33.9%，就业率为 74.6%。毕业生就业分布于山西、北京、天津、四川、重庆、浙江、江苏、广东、湖北、湖南、山东、吉林、辽宁、黑龙江、陕西、河北、河南、广西、贵州、内蒙、海南、甘肃、江西、新疆、安徽、云南、青海等 27 个省市，工作于机关、医疗卫生单位、企事业单位、部队等领域。

### （三）学生学习满意度

学校不断完善政策制度，改善学习和生活条件，积极营造良好的校园文化氛围，利用现代化手段不断提升服务能力，为学生提供良好的环境。通过问卷调查的方式，对在校学生学习满意度进行了调查，学生学习的总体满意度为 94%。其中，对学风考风、教师的教学态度、授课方式和教学效果的满意度分别为 93.7%、93.1%、90.7%和 87.5%。

### （四）学生获奖情况

2012 年 9 月-2013 年 7 月间，我校有 16 位学生获国家奖学金，357 名学生获国家励志奖学金，2718 人次的学生获国家助学金，资助总金额达 598.10 万元。

2012 年我校获省教育厅表彰先进集体 20 个、优秀班主任 20 名、三好学生 20 名、优秀学生干部 20 名；团省委五四表彰五四红旗团委 2 个、五四红旗团支部 1 个、优秀共青团员 3 人、优秀共青团干部 2 人、山西省五四青年奖章 1 人；获由教育厅、团省委、山西省青年志愿者协会颁发的《山西省青少年防艾漫画动漫作品征选活动优秀组织奖》和个人二等奖 2 项。2013 年学校参加了第四届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛，获华北赛区一等奖和全国总决赛一等奖。

此外，2012-2013 学年，学生在各项体育竞技竞赛中也获得了多项奖项，为学校争得了荣誉（详见表 3-6）。

表 3-6 2012-2013 学年山西医科大学比赛成绩及荣誉目录

序号	时间	比赛名称	比赛成绩及荣誉
1	2012.5	中华人民共和国第一届传统运动会	获得优秀组织奖和公平竞赛奖
2	2012.6	山西省大学生排球锦标赛	第二名
3	2012.6	山西高校联盟杯排球赛	第三名
4	2012.7	山西省健美操锦标赛	青年徒手操一等奖；健身酷舞爵士一等奖；有氧健身操轻器械有氧踏板一等奖；大众四级操一等奖；大众五级操二等奖；大众六级操二等奖
5	2012.10	全国全民健身操大赛	有氧踏板一等奖；健身酷舞爵士一等奖
6	2012.11	第十一届“浩沙杯”全国万人健美操大众锻炼标准大赛	三亚总决赛普通院校组大众五级一等奖 六级一等奖
7	2013.3	“特步”中国大学生足球联赛（山西赛区）暨山西省大学生足球锦标赛	第三名
8	2013.4	2013 年山西省大中学生排球锦标赛	第三名
9	2013.7	山西省大、中学生田径运动会	田径队荣获男子团体第七名； 团体总分第八名；女子标枪第三名； 女子铅球第八名；女子 100 米第六名； 女子 200 米第六名；女子 1500 米第五名； 女子跳高第五名；女子 3000 米第六名； 男子 5000 米第六名；男子跳高第六名； 男子 400 米第六名；男子 400 米接力第五名； 男子 100 米接力第七名；女子 100 米接力第六名
10	2013.8	山西省健美操锦标赛	有氧舞蹈四级一等奖；有氧舞蹈五级一等奖； 有氧健身舞一等奖；时尚健身课程 FOC 一等奖； 时尚健身课程 POP 一等奖；自由健身舞一等奖； 有氧踏板操 FIG 一等奖；有氧舞蹈（FIG）一等奖； 民族健身舞一等奖；有氧舞蹈六级二等奖； 竞技集体五人操第二名；竞技混合双人第二名； 竞技男子单人第五、七、八名；竞技女子单人第一、三名； 竞技三人操(男子)第三、六名； 竞技三人操(女子)第二名、

### （五）校内外评价

为了及时、准确地掌握用人单位对我校毕业生培养质量

状况的评价，学校通过大中小型招聘会现场调研、走访、座谈、电话、QQ、E-mail 等方式对用人单位进行了综合情况调查。通过深入分析，用人单位对我校毕业生满意度为 95%。

用人单位从七个方面对我校毕业生进行了评价：

1、思想道德素质方面。95%的用人单位认为我校毕业生具有较高的思想道德素质，充分肯定了我校的办学方向、人才培养目标及德育教学成果。

2、业务素质方面。90%的用人单位认为我校毕业生在工作中具有较强的业务素质，知识面广，对工作十分投入，能够吃苦耐劳，医学专业基础知识扎实，工作踏实肯干，敬业爱岗，乐于奉献，能够很快进入工作角色，胜任医学专业各种不同的工作岗位。

3、职业素养方面。90%的用人单位认为我校毕业生具有较强的职业素养，综合素质高。进取意识和责任感浓厚，敬业精神强，奉献精神高，在工作中具有较高的合作意识和能力，团队合作意识强，沟通能力强，自律能力和纪律观念强，人际关系处理和解决问题的能力基本能够满足用人单位需要，能够适应不同的工作需要，具有良好的发展潜力。

4、学习和科研创新能力。85%的用人单位认为我校毕业生具有较强的学习和科研创新能力，勤学好问，积极上进，能够紧跟医疗卫生事业的发展，不断地学习、勤于思考、善于总结，尽快熟悉并掌握有关的业务知识，并及时补充业务知识的不足，更好地适应工作岗位。

5、动手操作能力。85%的用人单位认为我校毕业生的动手操作能力能够满足工作需要，临床实际操作能力强。普遍反映他们基本功扎实、实践能力强，上手快、用得上、留得住、能干事。

6、人文素养。90%的用人单位认为我校毕业生的人文素养较高。我校毕业生绝大部分身心健康，具备良好的心理素质，能够承受工作和生活的种种压力，能胜任并完成好本职工作，在工作中表现出良好的精神风貌。

7、外语和计算机水平。85%的用人单位认为我校毕业生具有较高的外语和计算机水平，不同性质的用人单位对我校毕业生的外语水平和计算机水平均表示满意。

## 第四部分 本学年学校教学的特色、亮点工作

### 一、发挥协同育人优势，提高实践教学质量

实践性是医学的突出特点，实践教学是医学教育的关键环节，是培养医学生动手能力、实践能力、社会竞争能力以及提高教学质量的重要保证。医学生实践能力的培养和提高，离不开教学基地和相关部门、单位和企业的大力支持。多年来，特别是“2011 计划”实施以来，学校加大教学基地建设和与相关单位的合作力度，在学生的实践教育中充分发挥协同育人的优势，提高实践教学质量。

#### （一）教学基地规模不断扩大，布局结构不断优化

自 1988 年太原市中心医院成为第一个教学基地以来，学校先后建立了 133 个不同层次、不同类型的教学基地。以 4 所直属附属医院为中心，17 所非直属附属医院为主干，26 所教学医院和 86 个教学基地为支撑的教学基地网络已经形成；覆盖了全省 11 个地级市，拓展到北京、天津、河北、河南、山东、内蒙、重庆、广西和海南等地；建立了 8 个研究生培养基地，1 个科学研究基地和多个社会实践基地，为提高学生的实践能力、综合素质和培养质量奠定了基础。

2011 年以来，学校先后与山西省卫生厅、深圳华大基因研究院、山西国信凯尔生物技术有限公司、山西省干细胞基因工程有限公司等十余个单位签订了战略合作协议，与他们建立了友好双赢的合作关系。本着“协同创新，优势互补，

培养人才，共同发展”的宗旨，为我校的人才培养创建更为广阔的实践平台，充分彰显学校与行业协同育人的特色。

## **（二）实践教学师资队伍建设逐步加强，教学水平持续提高**

经严格遴选，学校在各教学基地聘任了千余名兼职教师，锻造了一支数量充足的实践教学师资队伍。通过举办“研究生课程进修班”、“非隶属附属医院教师培训班”，开展巡回教学、示范教学查房、专题讲座、案例讨论、教学比赛等活动，有效提高了教学基地师资队伍学历学位层次和理论教学、实践教学水平、及科学研究能力，为保障学生实践教学质量奠定了良好的基础。

## **（三）教学管理不断规范，教学质量得以保障**

学校制订了《教学基地建设与管理办法》、《加强实习带教与考核管理的若干规定》、《关于加强临床教学工作的规定》、《附属医院和教学医院教学管理组织机构和工作职责》等实践教学规章，建立了严格的教学检查制度，对实习考核等环节提出了明确要求。定期组织专家组对教学医院进行临床检查，开展教学查房，组织教学医院实践教学的教师到学校临床医学院观摩教学，规范教学过程。每年召开教学基地工作会议，总结和交流教学经验。通过不断规范实践教学管理，保障实践教学质量。

## **二、创建人文育人环境，加强医学人文教育**

医学是人学，其研究对象是生命。现代医学的追求是让

医学更加科学，让医学更富有人性色彩。这就要求高等医学教育在进行专业知识和技能教育的同时，大力加强医学生人文精神的培养。近年来，我校在学生的德育与人文教育方面加大力度，彰显出了医学人文教育独有的特色。

### （一）牢牢把握“育人为本、德育为先”的理念

一是依托“两课”主渠道，提高学生政治理论素养。近年来，学校不断深化“两课”教育教学改革，贴近学生思想实际，在帮助学生树立正确的世界观、人生观、价值观方面发挥了重要作用。调查显示，超过 90% 的学生认为“两课”对学生树立正确的世界观、人生观、价值观的作用“重要”或“很重要”。在学生对课堂教学质量的评价中，“两课”的优良率达 96% 以上。

二是依托主题教育活动，促进学生道德养成。近年来，学校在大兴学习之风、大兴诚信之风和大兴文明之风上下功夫，开展了一系列主题教育活动。如：举行“医学生誓言”宣誓仪式，增强学生的职业责任感和使命感；开展“做文明山医人，树道德新风尚”活动、“参与志愿服务，建设和谐社会”活动，班级“零舞弊”承诺活动，“八不一争”（不恶意欠费、考试不作弊、不旷课和迟到早退、不破坏公物、不违反校规校纪、不伪造证件、不篡改成绩、不沉迷网络，争做文明学子）诚信教育活动，促进了学生良好思想品格和文明行为习惯的养成。

三是依托辅导员队伍，开展深入细致的思想工作。

学校坚持以专为主、专兼结合的方针，按照政治强、业务精、纪律严、作风正的要求，建设思想政治辅导员队伍。在思想政治辅导员中大力开展“五心”建设工程。即以理解、尊重学生为原则，用真诚的心凝聚学生，让学生学习生活舒心；主动帮助学生解决困难，让更多的学生学习生活安心；加强教育管理，营造健康向上的环境，让更多的学生欢心；加强与学生的沟通联系，增加学生的理解和信任，让更多的学生宽心；公平公正对待每一位学生，让更多的学生放心。“五心”建设工程坚持以人为本、以学生为主体的指导思想，以尊重人、理解人、关心人为原则，以全方位、全过程的思想教育为手段，对学生进行春风化雨、细致入微的思想教育与人文关怀。

通过采取以上多种措施，学校将德育特别是医德教育落到了实处，收到了良好的效果，师生在教学相长之中共同践行着“医理博精、德能高邃”的校训。

## **（二）大力发展人文学科，多角度提升学生人文素养**

一是着重提高了人文社会科学学科的地位。学校通过加大经费投入、加强政策支持、充实师资力量等多种措施，极大地提高了人文社会科学学科的地位：学校成立了医学人文研究中心，并顺利通过了山西省高校人文社会科学重点研究基地的立项评审，为医学人文学科的发展打造了优势平台。同时，学校在人文社会学科方面增设了选修课程，人文类选修课达到了 44.63%。近年来学校人文学科承担或完成国家

级、省部级相关科研项目 94 项，经费达到 504.475 万元，发表论文 227 篇，出版人文医学学术专著及教材 31 部，获得省部级以上教学和科研奖励 32 项。

二是极大丰富了医学人文教育的手段。在加强学科建设的基础上，通过开展“医学人文周”等学术交流和展示活动，积极营造浓厚的医学人文教育氛围。2011 年起，学校每年举办“医学人文周”活动，通过高端学术论坛、影像资料展播、艺术作品鉴赏等丰富多彩的人文教育形式，使广大师生充分感受到了医学人文科学的魅力，提高了师生对医学人文学科的兴趣；并逐渐使医学人文的活动成为常态化，经常性地邀请国内外及省内人文和医学专家来校为师生作报告，聘请国内外一些知名学者担任学校特聘教授。

三是持续加大了校园人文环境建设的力度。学校积极开辟第二课堂，在学生社团建设中加强引导，增设了多个融学术性、趣味性于一体的人文类社团。一年一度的学生社团活动月和大学生校园文化艺术节成为学生艺术活动的两个主要阵地。在这两块主阵地上，学生们充分发挥自己的积极性和主观能动性，充分展示他们的艺术才能，充分吸收人文艺术带给他们的养分……多彩多姿的文化艺术活动，使学校的人文环境愈加浓厚，学生的人文素养不断提高。

四是高度重视学生的心理健康教育工作。早在 1998 年，就成立了大学生心理健康优化服务中心，2004 年，成立了大学生心理健康工作领导小组，统一规划、组织、协调、督导全

校心理健康教育。在充实、调整、加强大学生心理健康优化服务中心的基础上，建立学生心理健康辅导中心，以专业教师为主，利用学科资源优势开展课堂教学、课外讲座和心理咨询，构建了集课堂教学、教育活动、指导咨询、危机干预、调查研究“五位一体”的大学生心理健康教育模式，实现了周周有心理咨询开放，月月有心理讲座开设，年年有心理培训开展的学生心理健康教育格局。

### 三、加强科研支持力度，发挥科研促教作用

在多年的办学过程中，学校始终坚持科研与教学紧密结合，始终强调把教师的科学研究、教育教学和学生培养有机结合起来，并通过科研促进教学，收到了良好的效果。2012年，学校制定的“十二五”事业发展规划中明确提出了“以教学为基础，以科研为促进，教学与科研互为相长”的教育理念。科研促进教学主要表现在以下几个方面：一是科研促进教师更新知识结构，完善知识体系，提高了学术水平与教学水平。二是科研促进了教学内容的更新，很多科研教研成果被及时写进教案、融入课堂、渗透到专业建设、课程建设和教材建设之中，丰富更新了教学内容。许多课程尤其是精品课程的内容更新、研究方法、实验方法等都借鉴了科研成果。三是科研促进了教学方法的改革。广大教师将科研方法引入理论课和实践课的教学过程中，着力培养学生的创新精神和实践能力。四是科研促进了学生科学研究素质、创新能力和实践能力的提高。

学校实行了校院教研室三级学术讲座制度，每周举办一次全校性学术讲座活动，本科生积极参加。鼓励教师积极开展科学研究，实行了科研经费配套制度，并规定教师将科研经费及其固化的科研仪器科学合理地应用到本科教学中，努力促进本科教学工作。学校实行实验室开放制度，提供学生科研实践平台。鼓励教师积极吸收本科生参加自己的科研课题。学生创新基金项目、毕业论文选题绝大部分结合导师科研课题，为学生参与和了解科学研究活动的全过程提供了平台，培养了学生科学精神和创新精神，提高了学生科学研究能力和实践能力。

2012 年，学校科研工作取得新的突破。申报各类科研项目 1200 余项，获准立项 400 余项，总经费达 7800 余万元，比 2011 年增长 52%。发表论文 1360 余篇，其中被 SCI 收录 91 篇。出版学术专著 58 部。获各类省级成果奖 56 项。

在教师指导下，学生积极参加全国“挑战杯”、山西省“兴晋挑战杯”高校青年师生课外科技作品大赛、全省首届“大学生创业大赛”等，并有多人多次获得奖项。

## 第五部分 教育教学工作中存在的主要问题及对策分析

近年来，学校在本科教学和人才培养方面取得了一定成绩，受到社会各界的好评。但看到成绩的同时，学校也清醒的认识到，办人民满意的大学，跻身国内同类医学院校先进行列，本科教学工作还存在一定差距和不足。今后，学校将采取切实措施，持续加强各项建设，进一步提升本科教育教学水平和人才培养质量，为山西经济社会发展培养更多更好的高素质人才。

### 一、办学条件尚需进一步改善

办学空间狭小一直是困扰学校发展中的主要瓶颈问题。2012 年开始，学校开始新校区建设，截止 2013 年 9 月 1 日，新校区启动工程完工，满足了部分学生入住的条件。二期工程尚在建设中。新校区教学软硬件条件尚待完善。

学校高度重视新校区建设，将新校区建设视为学校快速发展的转折点。为此，学校将加大力度，保障投资，按照现代化高校的标准，保障教学设备和条件的投入，保障学生生活设施的建设，高质量完成新校区建设任务。

### 二、教育教学理念尚需进一步更新，教育教学改革工作尚需进一步深入

随着人民群众卫生服务需求的日益增长，卫生服务模式的重大变革，医学教育的改革与发展面临着新形势和新问

题。特别是《健康中国 2020 战略》的提出、《中国本科医学教育标准》的出台、医学专业认证工作的开展以及教育部、卫生与计划生育委员会一系列关于医学教育改革措施的出台，使原有的医学教育模式面临着重大挑战，教育教学改革势在必行。为此，进一步更新理念、深化改革是我校本科教学工作中面临的重要课题。

面对新的形势，学校在“十二五”本科教育发展规划中提出了“更新教育思想观念，树立人才培养综合素质观；开展课程体系改革，创新人才培养模式”等十项措施。学校将结合新的形势，认真落实“十二五”规划的任务，全面启动新的人才培养方案的修订工作；开展临床医学专业综合改革试点工作；开展“卓越医生”培养计划工作；积极探索构建“5+3”为主体的临床医学人才培养体系，全面提高医学人才培养质量，为发展医药卫生事业和提高人民健康水平培养合格人才。

### 三、教学管理工作尚需进一步规范和加强

随着教学改革的不深入，教学管理工作也必须紧跟形势，适应新的教育教学模式的需求。特别是我校目前面临多校区办学的新挑战，进一步加强和规范教学管理工作，保障教学质量，是必须面对的问题。

学校将采取多种措施，积极探索新的管理模式，加强和规范管理。学校教学管理部门将主动适应新时期教育教学改革的需求，不断修订和完善教学管理规章制度；加大管理人

员综合素质和业务水平的培训，接受新的管理理念，不断提高管理服务质量和水平；加强教学管理的信息化建设，提高管理效率；进一步完善本科教学质量监控体系建设，加强教学督导，建立教学检查与评估长效机制，完善教学各环节质量标准；积极探索适应现代医学教育的考核模式，以能力素质为标准，提高考核的实用性和有效性。

学校将积极面对机遇和挑战，以高度的事业心和强烈的责任感，树立超常规、跨越式发展理念，抢抓机遇，发挥优势，主动迎接挑战，积极破解难题，全面提高办学水平和办学质量，开创学校事业发展的新局面。