

哈爾濱醫科大學

2014 年本科教學質量報告



二〇一五年十一月

目 录

学校概况

一、本科教育基本情况	3
(一) 人才培养目标	3
(二) 服务面向	3
(三) 本科专业设置	3
(四) 在校生人数	3
(五) 生源质量	3
二、师资与教学条件	4
(一) 师资队伍	4
(二) 教学条件	5
三、教学建设与改革	7
(一) 专业建设	7
(二) 课程建设	8
(三) 教材建设	9
(四) 教学改革	10
(五) 实践教学与毕业论文	12
(六) 学生创新创业教育	14
(七) 教育科学研究	15
四、质量保障体系	16
(一) 教学激励机制	16
(二) 教学质量监控	16
(三) 本科教学基本状态分析	18
(四) 专业认证	19
(五) 学风建设	20

五、学生学习效果	21
(一) 学生学习满意度.....	21
(二) 毕业与学位授予.....	21
(三) 攻读研究生情况与就业情况.....	21
(四) 社会用人单位评价.....	21
(五) 毕业生成就.....	23
(六) 学生体质测试.....	23
(七) 学生获奖情况.....	23
六、特色发展	24
(一) 注重引进与培养, 努力推进师资队伍建设.....	24
(二) 以教学为中心, 长期致力于临床教学基地优化建设.....	25
(三) 巩固和发展预防医学教育优势, 创办卫生监督专业.....	25
(四) 依托理科基地, 培养基础医学拔尖人才.....	26
(五) 依托临床教学和药学专业优势, 创办临床药学专业.....	26
(六) 以医药理工科学为基础, 创办生物信息学专业.....	27
七、需要解决的问题	27
(一) 教学基本条件有待改善.....	27
(二) 教师教学能力与水平有待进一步提高.....	28
(三) 教学改革有待深化.....	28

学校概况

哈尔滨医科大学是由原哈尔滨医科大学（我国医学先驱伍连德博士于 1926 年创建的哈尔滨医学专门学校, 1938 年改名为哈尔滨医科大学）和原兴山（现鹤岗市）中国医科大学第一、二分校（其前身为中国共产党于 1931 年在江西瑞金建立的中国工农红军卫生学校）组建而成。学校历经近 90 年的发展建设，传承了伍连德博士“赤诚爱国、自强创业”的精神，发扬了中国工农红军卫校“政治坚定、技术优良”的光荣传统，秉承“木直中绳、博学载医”的校训，综合实力不断增强，已经跻身于全国高等医学院校前列，是黑龙江省重点建设的“211”工程院校和水平大学，是中俄医科大学联盟中方牵头单位。

学校专业结构合理、特色鲜明。共设置 16 个本科专业，涵盖了医学、理学、工学、法学和管理学 5 个学科门类。拥有一级学科博士学位授权点 8 个，硕士学位授权点 11 个；二级学科博士学位授权点 57 个，硕士学位授权点 60 个；博士后科研流动站 5 个；拥有国家重点学科 3 个，卫生部重点专业学科 33 个，省级重点学科（群）21 个，省部共建国家重点实验室培育基地 1 个，部省级重点实验室 11 个，省普通高校重点实验室 11 个。

学校医疗资源丰富。下设 5 所直属附属医院，均为“三级甲等”医院、全国“百佳医院”。编制床位 14951 张，年门诊量 691.4 万人次。临床学科设置齐全，设施先进，形成了集教学、医疗、科研为一体具有鲜明特色的医学人才培养基地。

学校科研工作成效显著。在微小核昔酸（miRNA）功能学研究，microRNA 转基因动物模型建立研究，抗心律失常药物作用最佳靶点的研究，中国人类基因组计划研究，精准肝脏外科技术研究，同种异体劈裂脾移植研究，As203 治疗 M3 型白血病和治疗实体瘤的研究，大骨节

病病因学研究，心脏移植，双手移植，单前臂移植和大肠癌综合治疗等在国内外具有较大的影响，分别得到《自然》、《科学》、《细胞》等国际著名杂志的赞扬。“十一五”以来，获国家自然科学基金二等奖 3 项，国家科技进步二等奖 4 项，部省级科研成果奖 312 项。获国家自然科学基金创新研究群体项目 1 项（2014 年获得连续资助），国家自然科学基金重点项目及国家自然科学基金资助项目 901 项。主持国家“973”项目 1 项、“863”项目 6 项、国家“十一五”科技支撑计划 4 项、科技部重点重大国际合作项目 5 项；获教育部创新团队 2 个。学校主办《中国地方病学杂志》、《国际遗传学杂志》、《国际免疫学杂志》、《哈尔滨医科大学学报》等 6 种专业杂志。先后同美国、日本、加拿大、英国、澳大利亚、俄罗斯等 25 个国家的 216 所院校和研究机构建立了友好合作关系。

学校教学工作成绩显著。“十一五”以来，学校获国家教学成果二等奖 7 项，获省教学成果一等奖 18 项、二等奖 49 项；现有国家精品资源共享课程 12 门；国家精品视频公开课 4 门、省级 1 门；国家双语教学示范课程 2 门；省级精品课程 14 门；国家级教学团队 4 个、省级教学团队 5 个、省研究生导师优秀团队 4 个；国家特色专业 5 个、省级重点专业 10 个；国家实验教学示范中心 4 个，国家虚拟仿真实验教学中心 1 个；国家大学生校外实践教育基地 3 个；获批教育部“本科教学工程”专业综合改革试点项目 1 项。主编普通教育本科国家规划教材 77 部、副主编 76 部、参编 282 部。

哈尔滨医科大学肩负培养具有发展潜力的医学人才、提供人民满意的卫生服务、创造有重大学术价值的科研成果和传承优秀文化的使命。建校以来，为国家培养了大批优秀医学人才，毕业生遍布全国各地，人才培养质量受到社会广泛认可与好评。

一、本科教育基本情况

（一）人才培养目标

学校坚持社会主义办学方向，全面贯彻国家教育方针，遵循高等医学教育发展规律，培养德智体美全面发展，具有创新精神、实践能力、发展潜力的复合型医学人才。

（二）服务面向

学校以服务于国家和区域卫生事业发展和经济建设为目标，以保障和满足人民群众健康需求为宗旨，努力做好人才培养工作。以学科建设为根本，以本科教育为基础，积极发展研究生教育和长学制医学教育，成为培养创新型医学人才、产出高水平科研成果和提供高质量医疗服务的重要基地，努力把学校建设成为国内一流、国际有影响的研究教学型医科大学。

（三）本科专业设置

学校现有本科专业 16 个：基础医学（“5+2”本硕连续培养）、临床医学（“5+3”一体化、五年制）、生物技术、生物信息学、预防医学、卫生监督、麻醉学、医学影像学、口腔医学、临床药学、护理学、药学、生物医学工程、法学、市场营销、公共事业管理。法学、市场营销、公共事业管理专业文理兼招，其余 13 个专业招收理科生。临床医学、预防医学、麻醉学、医学影像学、药学专业是国家特色专业。

（四）在校生人数

当前，在校生总数为 16370 人。各类全日制在校生总数为 13034 人，其中普通教育本科学生 7521 人、硕士研究生 4338 人、博士研究生 898 人、留学生 277 人；成人教育学生 3336 人。全日制普通教育本科学生占全日制在校学生人数 57.7%，是学校教育的主体。

（五）生源质量

2015 年招收普通教育本科学生 1645 人；新办生物医学工程专业

招生 48 人；根据国家招生政策，将七年制临床医学教育调整为“5+3”一体化人才培养模式，我校临床医学专业（“5+3”一体化）招生 150 人。普通教育招生面向全国 26 个省、市、自治区，黑龙江省内招生 596 人，占生源总数 36.2%。各省各专业录取分数线均高于该省本科一批次控制线，其中本科一批理工类共招生 1585 人，高出各省本科一批次控制线 40 分以上的学生 1419 人，占 89.5%，比 2014 年增长 2.4 个百分点，生源质量稳步提高。

二、师资与教学条件

（一）师资队伍

学校现有在编教职工 9065 人，中国工程院院士 1 人，获南丁格尔奖 1 人，国务院学科评议组成员 3 人，国家级教学名师 4 人，“国家杰青” 1 人，“千人计划”专家 2 人，“长江学者”特聘教授 1 人、讲座教授 1 人，省“龙江学者”特聘教授 31 人，享受国务院政府特殊津贴 102 人；教育部高等学校医药学科（专业）教学指导委员会委员 13 人；有博士生导师 268 人，硕士生导师 1227 人。

1、生师比。学校有专任教师 894 人，临床教师 647 人（按临床教师人数的 15%计算），合计教师数为 1541 人，折合在校学生数 17177 人，折合学生生师比为 11.1：1，教师数量能够充分保证教学需要。

2、职称结构。全部专任教师中，拥有高级职称的教师占 46.64%，中级职称的教师占 50%，符合教师队伍发展规律；教师职称结构更加趋于合理，能够满足学校的教学、科研、医疗工作需要（见表 1）。

表 1 专任教师职称结构情况

专任教师总数（人）	教授总数（人）	副教授总数（人）	讲师总数（人）	助教总数（人）
894	149	268	447	30

3、学位结构。所有的教师均为学士以上学位，其中拥有博士学位的教师 47.09%，硕士学位的教师占 43.62%，师资队伍的整体学位水平

较高（见表 2）。

表 2 专任教师学位结构情况

专任教师总数（人）	博士总数（人）	硕士总数（人）	学士总数（人）
894	421	390	83

年龄结构：45 岁以下教师占总数的 85.81%，以中青年教师居多，具有年富力强的特点，教师队伍趋向成熟发展（见表 3）。

表 3 专任教师年龄结构情况

专任教师总数（人）	55 岁以上（人）	46-55 岁（人）	36-45 岁（人）	35 岁以下（人）
894	29	114	327	424

学缘结构：校外毕业生占教师总数的 27.23%，有待进一步优化。今后将通过在职教师学历（学位）教育和大力引进高学历人才等手段优化学缘结构（见表 4）。

表 4 专任教师学缘结构情况

专任教师总数（人）	外校取得学历教师总数（人）	本校取得学历教师总数（人）
894	216	678

4、本科生主讲教师情况及教授承担本科课程情况。学校选派优秀教师和高级职称教师为本科生授课，要求教授上讲台，以提高课堂教学质量。截止到 8 月 31 日，学校有专任教授 149 人，其中有 143 人为本科生授课，占专任教授总数的 96.0%；2014—2015 学年医学类本科各专业开设必修课程 145 门，教授（含临床教师）参与授课的课程 128 门，占必修课程总门数的 88.3%。

（二）教学条件

1、教学经费投入情况。学校教学经费投入水平保持稳定，优先保证本科教学改革和教学资源的资金配备。2014 年学校教育经费总额达到 45705.27 万元，其中教学经费总额为 31406.05 万元，教学改革与建设专项经费为 2187.5 万元。

学校教学经费支出总计 9038.27 万元，其中教学日常运行支出

7723.82 万元，生均本科教学日常运行支出 1.03 万元；教学改革支出 216.26 万元，专业建设支出 611.8 万元；实验教学经费支出 153.77 万元，实习经费支出 170.7 万元，生均本科实验经费 204.45 元、生均本科实习经费临床医学类学生为 4425 元/生、非临床医学类学生为 1200 元/生；学生活动经费支出 19.88 万元，其他教学专项经费 134.4 万元。

2、教学用房。学校校园总面积 164.1 万平方米，教学科研及辅助用房总面积 226657.26 平方米，行政办公用房面积 36647.2 平方米，图书馆 26058.26 平方米，学生宿舍面积 101027 平方米，学生食堂面积 12292.41 平方米；教室面积 33281 平方米，多媒体教室和语音教室 135 间，座位 13809 个；实验室面积 30905.62 平方米；生均占地面积 125.9 平方米，生均教学行政用房 20.2 平方米，生均实验室面积 2.37 平方米。学校建有校史馆、人体标本展厅等，教学环境与条件能够满足教学需要。

3、图书与设备。馆藏纸质图书总量 152.8 万册，新增 5.5 万册，电子图书总量 650000 种，生均图书 89 册；有纸质期刊 1386 种，电子期刊数据库 19 个，期刊种类 20000 种。当年文献购置费 300 万元，图书流通量达 80000 本次，当年电子资源访问量 200000 次。图书馆丰富的图书资源，能够充分满足学生的学习需求。学校教学、科研仪器设备资产值 46663 万元，生均教学科研仪器设备值 2.7 万元。新增教学、科研仪器设备值 6244 万元。

4、信息资源及应用。学校充分利用信息技术进行教学和教学管理。2014 年，学校网上办公系统（Web office）升级为数字校园管理中心，成为实现数字化校园的管理平台和门户网站。图书馆占地面积 26058.26 平方米，阅览座位 2200 个，可提供电子文献检索和网络信息服务。校园网上教学资源丰富，有国家视频公开课 4 门，完成升级改造精品资源共享课程 12 门，省级精品课程 14 门，校级精品课程 25

门；网络课程 35 门、视听资料 175 部，形态学素材库 1 个，典型病案库 1 个；有可视化虚拟人体解剖学软件使用机位 118 个；建立了基础医学虚拟仿真中心，开设基于临床病例的设计性实验、机能学实验、形态学实验、解剖学实验、分子生物学实验以及辅助教学内容有实验动物中心、实验仪器展馆、人体实验，贯穿于医学本科教育和科研前培训全过程。学生可以通过网络阅读和分析临床资料，扩大了自主学习空间。新增加药实验教学中心网络教学内容。

学校进一步完善了网上教学管理平台，包括学籍管理、考务管理、成绩管理、教学计划与教学任务管理等。完善计算机网络辅助考试平台，学生可利用网络在计算机终端参加考试，其中包括模拟病历、影像资料、客观性试题等考试。完善了学生实时网上教学质量评价系统，学生可以在校园网上任何一个终端对任课教师教学进行评价；教师可以实时看到学生评价的结果；同时还具有统计、发布结果的功能。通过网上教学管理平台的使用，提高了教学管理工作的效率与水平。

5、体育设施。学校拥有设施齐备的体育馆，面积 20550 平方米，有标准封闭式 400 米塑胶跑道田径场，草坪足球场 1 块，灯光网球 4 场块，篮球场 15 块、排球场 8 块，羽毛球场 14 块。多功能体育馆 1 座，其中包括主赛馆、综合训练馆、游泳馆、乒乓球馆、武术馆、体操馆、健身房、200 米运动跑廊等体育设施。完善的体育设施，为学校的体育教学工作和本科生全面发展提供了良好的平台。

三、教学建设与改革

（一）专业建设

1、学校始终注重专业人才培养质量，根据社会需求和岗位胜任力来确立人才培养目标，修订和完善人才培养方案，在实施中加强过程管理和质量监控，保证了人才培养质量。临床医学、预防医学、麻醉学、医学影像学、药学等 5 个专业为国家特色专业，省重点专业 10

个。临床医学专业为国家级“本科教学工程”专业综合改革建设项目，预防医学、药学、口腔医学、麻醉学等 4 个专业为省“本科教学工程”专业综合改革建设项目。2015 年新增本科生物医学工程专业，本科专业达到 16 个。

2、以岗位胜任力为导向，修订人才培养方案

在人才培养中坚持以德为先，注重培育学生的职业素养；以能力为重，注重培养学生分析、解决实际问题的能力；以批判思维和自主学习为主要环节，培养学生的科学素养、创新精神和终身学习的能力。学校通过不断完善和修订各专业人才培养方案，为学生毕业后教育和继续职业发展奠定了坚实的基础。培养方案特点如下：

1) 构建整合课程体系

在临床医学专业培养方案中，将生物医学课程和临床医学课程分别进行横向整合，构建了以器官系统为基础的课程体系，并实施 PBL 教学方法。激发学生学习的积极性与主动性，引导学生自主学习，培养学生批判性思维、团队合作精神和交流与沟通能力。

2) 加强实践能力培养

通过改革实践教学，建立由生物医学实验、课间实习和毕业实习组成的实践教学体系，同时加强实践教学过程管理，提高学生的实践动手能力。

3) 注重科研能力培养

通过设置科学方法学课程、建立大学生创新实践平台、开展基础科研基本训练和专业课题研究等措施，培养学生的科学研究能力。

4) 开展创新创业教育

为贯彻落实国家关于大学生创新创业教育的要求，将创新创业类课程列入人才培养案，为学生进行创新创业活动奠定了理论基础。

(二) 课程建设

学校重视课程建设，逐步形成了一批教学内容、方法和手段先进、

师资队伍结构合理、教材优质、教学效果好的课程。

学校以建设精品课程为切入点，通过合理规划、分步实施和资金专项支持等措施加强精品资源共享课建设，药理学、内科学、外科学等 12 门课程被评为国家精品资源共享课立项项目，课程团队及时更新基本资源，在网上开展教学研讨及与学习者的互动交流；建设社会医学、药理学两门国家级双语教学示范课程；“医患沟通学”、“与危机共舞—卫生应急管理方略”、“心理健康管理”、“脾脏是可有可无的吗—脾功能与脾脏外科相关进展”等 4 门课程先后被批准为国家精品视频公开课，在广大学生中反响良好，深受欢迎。

学校成为“中国医学教育慕课联盟”首批成员院校。利用中国医学教育慕课联盟的平台建设一批在线课程，药理学、医学伦理学、肿瘤学概论、内科学（风湿免疫篇）等 4 门课程获得立项，课程制作工作正在稳步推进。

学校与智慧树和泛雅 2 个网络教育平台合作，调整教学计划，设置人文与医学、急救与自救技能、死亡文化与生死教育、大学生创业基础、艺术美学、科学通史等 6 门在线课程，共计 174 学时，9.5 学分，供学生选修。

学校采取多种方式组织教学管理干部和教师参加课程建设培训。组织教师参加省教育厅、哈工大以及在线课程平台组织的课程研讨会和“爱课程”网的 MOOC 制作、翻转课堂教学法等学习。

2014 年全校普通教育本科各专业开设课程总门数为 402 门，其中必修课 289 门，选修课 113 门。

（三）教材建设

学校将教材建设作为教师能力提升的重要措施之一，重视和支持教师参加教材编写工作。2014 年 8 月，我校主编的《生物信息学》、《临床超声诊断学》、《肿瘤学概论》和《肿瘤放射治疗学》等四部教材被确定为第二批教育部“十二五”规划教材。在 2014 年我校承担教育部、卫生计生委“十二五”规划教材主编 12 部，副主编 10 部，参编 58

部。通过参加规划教材的编写，进一步提升了我校教师的教学研究水平与能力，促进了学科建设，增进了教学交流，提升了学校的影响力。

（四）教学改革

1、深化教学改革，构建新的教学模式

1) 完善课程整合与 PBL 教学。2006 年, 学校借鉴发达国家和地区医学教育课程整合的经验, 结合国内医学教育发展实际, 在美国中华医学基金会 (CMB) 的资助下, 对七年制医学课程进行整合, 实施以人体系统为模块的理论和实验教学, 并实施 PBL 教学。2008 年在七年制中开始实施临床课程整合, “以系统为基础的整合课程”的教学模式。在总结和完善七年制整合课程的基础上, 在五年制临床医学专业中逐步推广。并通过研讨、备课、培训等方式, 总结改革经验与不足, 不断的修订改革方案, 增进改革实效。课程整合更加符合大学生的认知特点, 更适于开展以问题和病例为基础的教学, 重视临床思维培养, 提高了学生分析、解决问题的能力, 促进学生形成良好的知识和能力结构。

2) 调整临床阶段教学时间, 实现早期接触临床。为使医学生更早接触临床, 实现早临床、多临床、反复临床, 学校从 2011 级医学类专业开始, 调整了医学类专业教学计划, 在不减少基础医学教学内容的基础上, 将医学类专业基础阶段学习时间由 2.5 年调整为 2 年, 临床学习时间为 3 年, 提前半年进入临床阶段学习。同时科学规划临床 3 年的学习时间, 精减课程和学时, 合理设置选修课程, 给学生更大的学习空间和更多的学习时间, 强化了临床实践能力培养和职业教育与素质教育。同时积极开设科技文化讲座, 扩大学生知识面, 培养学生创新精神, 使之更具发展潜力。

3) 改革实验教学模式。为提高学生的科研思维与动手能力, 实行模块化实验教学。机能学实验教学改革贯彻“以学生为中心”的教学理念, 在“基础性-综合性-设计性实验”教学体系的基础上, 开展以

临床案例为引导的实验教学,以引导学生自主学习为教学改革的重点,培养学生的动手能力和科学思维方式,效果良好。积极推进形态学理论教学和实验教学一体化教学改革,准备工作和试点工作正在进行,并取得进展和成效。2014—2015 学年,学校结合专业特点和人才培养要求,各专业共开设有实验的课程 520 门次,独立设置实验课程 37 门次。开设实验项目 566 个,年实验教学任务 1343440 人时。

2、实施学分制管理,调动学生学习积极性

为充分挖掘和优化教育资源,更好地因材施教,充分调动教与学两方面的积极性和主动性,探索并建立更具活力和科学规范的教学管理机制,于 2011 年开始实施学年学分制。2014 年任意选修课的选课人数累计达 26000 余人次,为提高学生的综合素质与能力搭建了平台。

各专业选修课学分占总学分的比例

专业名称	学制	选修课学分	总学分	比例 (%)
基础医学	7	12.5	312.0	4.0
临床医学	7	14.0	338.0	4.1
临床医学	5	59.5	285.5	20.8
临床医学俄语班	5	59.5	302.5	19.7
临床医学日语班	6	59.5	329.0	18.1
预防医学	5	48.5	243.5	19.9
麻醉学	5	52.0	280.5	18.5
医学影像学	5	44.5	273.0	16.3
口腔医学	5	52.0	261.0	19.9
卫生监督	5	49.0	240.5	20.4
护理学	4	47.0	221.5	21.2
公共事业管理	4	46.0	192.0	24.0
药学	4	54.5	201.5	27.0
临床药学	5	55.0	235.0	23.4
法学	4	54.5	211.5	25.8
市场营销	4	38.0	200.0	19.0
生物技术	5	49.5	249.5	19.8
生物信息学	5	49.5	255.0	19.4

3、教学方法改革深入,培养学生自主学习能力

继续探索教学方法改革,将传统的教师教、学生学转变为教师引

导下的学生自主学习，将传统的重知识传授转变为重能力培养。各学院在理论课和实验实习课教学中，倡导以学生为中心的教学理念，继续进行 PBL 教学、TBL 教学、案例教学、讨论式教学、“三明治”教学、情景教学、现场教学、床边教学等灵活多样的教学方法，引导学生自主学习，培养学生分析和解决实际问题的能力。

4、调整课堂教学规模，保证教学效果

课堂规模是影响教学质量的因素之一。为了保证课堂教学质量，学校针对不同课程类型采取不同的课堂规模进行教学。医学理论课实行大班授课，课堂规模通常控制在 100 人以内；实验课实行分组授课，课堂规模根据实验室容纳人数一般控制在 25-50 人；体育实践课课堂规模一般控制在 50 人左右；英语精读课课堂规模一般控制在 50 人以内；PBL 讨论课、英语口语课和临床见习课课堂规模一般控制在 10-15 人。

（五）实践教学与毕业论文

1、实践教学基地建设

学校有直属附属医院（临床医学院）四所，均为三级甲等医院；口腔医学院一所。四所附属医院都有临床教学大楼和充足的教学行政用房：附属第一医院有一栋 4800 平方米教学大楼；附属第二医院拥有 5200 平方米教学大楼；附属第三医院拥有 3800 平方米的教学行政用房；附属第四医院拥有 8230 平方米的住宿与教室合一的教学楼；在各病区都有建设规范的示教室。各附属医院建有学生活动中心、游泳馆、球类馆、健身馆等。临床医学院教学条件优越，师资队伍雄厚，医疗水平高，为学生提供了优越的临床教学环境与条件，保证了临床医学、临床药学、医学影像学、护理学、麻醉学、口腔医学专业等的理论和实习教学任务的完成。

学校现有基础医学、临床技能、预防医学、药学四个国家级实验教学示范中心，基础医学实验教学中心有实验室 32 个，仪器设备 4190

台件，价值 3168 万；临床技能实验教学中心现有用房面积为 7840 平方米，有 51 个技能室，设备 1358 台件，设备总值 3723 万元，覆盖了医学本科临床技能培训项目；预防医学实验教学中心有实验室 5 个，仪器设备 488 台件，价值 700 万元；药学实验教学中心有实验室 21 个，仪器设备 549 台件，价值 1097 万元。实验教学开出率 100%，并不断更新和补充仪器设备，以满足实验教学内容与方法改革。学校设有计算机教育中心，共有实验室 8 个，计算机 448 台，主要承担学校计算机、外语语音等教学任务。2007 年，学校建立了融解剖与病理、现代标本与传统标本、标本建设与文化建设、基本标本与特色标本为一体的人体标本展厅，面积 507 平方米，标本 2030 件。人体标本展厅是黑龙江省省级科普教育基地，面向社会开放。

学校依托基础医学、临床技能两个国家级实验教学示范中心，以及机能学、分子生物学、形态学、人体解剖学、内科学、外科学等虚拟仿真教学资源，建立了哈尔滨医科大学医学虚拟仿真实验中心，2015 年被教育部批准为国家级虚拟仿真实验教学中心。现有设备 31 台件，设备价值 2168 万元。

学校现有 10 个公共卫生教学实践基地、9 个社区医学教学实习基地、2 个卫生法学教学实践基地和 1 个药学教学实践基地。在合作中，发挥共建优势，依据人才培养需要，合理安排社区护理学、社区医学、法律实践、药学实习、公共卫生实习等教学任务。在社区医学实习教学基地开展社区医学教学，主要实习内容包括建立健康档案、健康普查、健康教育、预防接种、随访、初级医疗与卫生保健等，增加了学生广泛接触病人和临床实践的机会，加强了对学生初级卫生保健知识和能力的培养，使学生了解社区卫生服务工作的基本内容。临床技能综合培训中心、公共卫生实践教育基地、药学实践教育基地被批准为国家级校外实践教育基地。

2、严格毕业实践管理，保证毕业论文水平

学校十分重视学生实践能力的培养，在各专业人才培养方案中均安排了实践教学。各专业实践教学学分占总学分的比例见下表。

各专业实践教学学分占总学分的比例

专业名称	学制	实践学分	总学分	比例 (%)
基础医学	7	110	312.0	35.3
临床医学	7	154	338.0	45.6
临床医学	5	48	285.5	16.8
临床医学俄语班	5	48	302.5	15.9
临床医学日语班	6	48	329.0	14.6
预防医学	5	30	243.5	12.3
麻醉学	5	48	280.5	17.1
医学影像学	5	53	273.0	19.4
口腔医学	5	48	261.0	18.4
卫生监督	5	22	240.5	9.1
护理学	4	42	221.5	19.0
公共事业管理	4	22	192.0	11.5
药学	4	20	201.5	9.9
临床药学	5	42	235.0	17.9
法学	4	20	211.5	9.5
市场营销	4	34	200.0	17.0
生物技术	5	36	249.5	14.4
生物信息学	5	36	255.0	14.1

学校继续落实《哈尔滨医科大学本科毕业学生专题实践实施细则》的各项规定，在组织上继续完善校、院、教研室三级负责制，确保分工合理，工作有序衔接，在程序上不断推动开题、中期考核、论文答辩工作深入开展，确保学生毕业实习过程管理有效实施。依据学校规定，对 441 本科毕业生的毕业论文进行学术不端检测，保证论文质量，并评选出优秀本科毕业论文 41 篇。

（六）学生创新创业教育

学校注重顶层设计，通过实施以学生为中心教学改革，搭建创新创业平台，开展竞赛活动等多种办法和手段调动学生的主动性、积极性和创造性，同时加大创新创业教育软硬件方面的投入，不断探索培养大学生的创新精神、创业意识和创新创业能力的途径，取得了较好的效果。

2015年3月，参加莫斯科国际“医学生奥林匹克金色技能大赛”，有来自10个国家的52支队伍参赛，我校代表队以团体第二名的成绩获得银奖，参加第六届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛总决赛中获得二等奖；参加“口腔奥林匹克竞赛”，我校学生李怡君获得竞赛最高荣誉个人全能一等奖；获“第十四届挑战杯省大学生课外学术科技作品竞赛”一、二等奖各1项；获黑龙江省首届“互联网+”大学生创新创业大赛一等奖2项，二等奖3项，三等奖1项。

继续实施大学生创新能力培养计划，增加支持力度，规范过程管理，实行教师和学生双向选择，为学生创建一个科学思维能力培养的平台。为进一步贯彻落实《国务院办公厅关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》（国办发〔2015〕36号）和《黑龙江省人民政府关于促进大学生创新创业的若干意见》（黑政发〔2015〕16号）文件精神，充分调动广大师生参与创新创业教育的积极性和主动性，凝聚力量推动学校创新创业教育的开展，学校成立了以杨宝峰校长为组长的创新创业教育工作领导小组，统一领导和组织、统筹和规划、协调和指导学校创新创业教育。创新创业教育工作领导小组办公定设在教务处，负责日常工作，协调部门分工合作，齐抓共管，保证创新创业教育的各项工作落到实处。教务处制定了《哈尔滨医科大学创新创业教育实施方案》，明确了学校今后工作的指导思想和具体采取的各项措施。

（七）教育科学研究

教育科研对教学改革具有引领作用，能够积极促进学校的教育教学工作。2014-2015 学年，我校教师积极开展教育课题研究，并取得了可喜的成绩。我校主持国际项目 2 项，省级以上教育研究课题 50 项，共获经费 119.3 万元；获得国家级教学成果二等奖 2 项。我校教师积极总结推广教育科研成果，在中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会联合发布的 2014 年 144 所本科西医院校

教育研究论文发表数量排名中，我校位列第 10 位。

四、质量保障体系

人才培养是学校的中心工作，学校始终把抓人才培养质量工作放在首位。学校教学管理制度健全，根据教学改革和管理需要，不断进行修订和完善并严格执行。学校设有教学指导委员会、教学督导委员会，指导和监督学校教学工作，质量保证体系健全。

（一）教学激励机制

1、制定并实施了《教师本科教学考核制度（试行）》，量化教师在教学各环节中完成的教学工作，包括教学任务量、教学效果和教学研究等。实施教师职业道德一票否决制度。学校将对本科教学考核优秀的教师予以奖励，考核结果也作为教师评优选模、提职晋级、专项奖励和津贴发放等重要的参考依据。本科教学考核制度的实施，强化了本科教育的重要性和基础性，强调了教学的中心地位，增进了教师教书的责任感，促进教授和名师为本科生上课。

2、加大对青年教师的培养力度，开展名师评选和教师讲课大赛活动，充分发挥优秀教师的引领作用；举办教师英语口语培训班和多媒体技术培训班，促使青年教师自身素质不断提升；利用“211工程”等专项资金选拔优秀骨干教师出国研修。一年来，学校有2名教师获得黑龙江省教学名师；1名教师获全国青年教师讲课大赛一等奖；5名教师获黑龙江省讲课大赛一、二等奖。

（二）教学质量监控

1、教学质量评价体系建设

（1）学校实施教学督导制度 13 年，已经形成了校院两级督导和“督教、督学、督管”三位一体的评价体系。以督教为主体和切入点，提高教师教学质量；以督学为中心和归宿，促进学生自主学习；以督管为基础和保证，推动管理服务于教学。学校将“三督”有机结合，

形成一体，从多方位、多角度、多层面开展教学督导工作，全方位监控教学质量。

(2) 坚持教学管理人员、教学督导员、同行教师听课和教评制度、学生评教制度、学生学习状况评价制度等。建立了教学信息反馈与处理系统，及时妥善处理教学有关问题。

(3) 定期开展学科评估、专业评估、课程评估、教学评估，坚持开展教学质量评价和每年进行一次的教学工作全面检查，主要包括教学任务、教学文件执行与完成情况、教学基本建设、教学改革、教学质量监控、教学环境与设施、学科与师资队伍建设、学风建设等。

(4) 逐步完善教学质量保障体系建设，学校进一步完善了《哈尔滨医科大学普通高等教育教学质量标准》、《哈尔滨医科大学本科教学管理规定》、《哈尔滨医科大学学生管理规定》、《本科教学教师考核制度(试行)》、《哈尔滨医科大学教师岗位培训制度》、《哈尔滨医科大学教学质量与教学改革工程实施方案》等制度，覆盖各个教学环节，规范了教师教学行为，激发了教学创新，保证了教学质量。

2、日常监控及运行情况

(1) 坚持评课制度

2014—2015 学年，学校督导员随机评课 909 人，评价结果优良率为 98.53%，优良率较上一学年提高近 1.33 个百分点，表明教师授课总体水平进一步提高，课堂教学效果良好。

学生全年参评课程门数为 401 门，评价授课教师 2767 人次，学生评课率达到 100%，教师授课优良率达到 99%。通过学生网上教评，激发了学生参与教学的热情，体现了学生在教学中的主体地位。

(2) 教学信息反馈与处理

实施学生信息员反馈制度。全学年收集处理学生教学信息反馈单 584 份，分别在督导委员会、教务处人员和学校领导中传阅。针对学生提出的具体问题与意见，通过督导汇总、归纳和分类，分别送达至

相关职能处室和相关学院，提出整改意见并将落实情况反馈给学校督导办公室。教学信息反馈系统的建立，搭建了学生与教师、管理部门沟通的平台，及时解决了教学工作中存在的问题，保证了教学质量。

出版《教学督导信息》6 期，内容丰富，除了反馈督导教学评价的结果，同时还增加了教师和学生来稿，开辟教师与学子心声专栏，教学动态等，加强对教学理念、学习楷模、教改动态和先进事迹的报道，以引导教师教书育人、学生励志成才，激励了教师和学生教与学的积极性。

（3）教学检查

坚持教学检查制度，进行了一次全校性的教学大检查。检查组成员由学校领导、教育专家、教学督导和各职能处室人员组成，走访 14 个院系，深入教研室，检查内容包括教学环境、教学档案、试卷、教案、毕业论文、临床教学查房和召开师生座谈会等。通过教学检查深入了解了教学情况，查找不足并解决教学中的实际问题，巩固了教学的中心地位，促进了学校的教学改革。

（三）本科教学基本状态分析

通过对本科教学基本状态数据进行对比分析，我校在 2014 年对本科教学经费投入保持稳定增长，教学条件逐步改善，师资力量不断增强，能充分满足办学需要。根据普通高等学校基本办学条件指标合格标准（教育部教发[2004]2 号文），我校各评估指标全部合格，具体如下：

项目名称	医学院校标准	我校标准
折合学生生师比	16	11.1
医学类本科生生师比	16	4.7
具有硕士学位教师占 专任教师的比例 (%)	30	90.7
生均教学行政用房 (平方米/生)	16	20
生均教学科研仪器设备值 (元/生)	5000	27000
生均图书 (册/生)	80	89
具有高级职务教师占 专任教师的比例 (%)	30	46.6
生均占地面积 (平方米/生)	59	125.9
生均宿舍面积 (平方米/生)	6.5	7.8
百名学生配教学 用计算机台数 (台)	10	45.8
百名学生配多媒体教室和 语音实验室座位数 (个)	7	103
新增教学科研仪器 设备所占比例 (%)	10	15.4
生均年进书量 (册)	3	3.2

(四) 专业认证

2006 年 5 月,世界医学教育联合会(WFME)委派 4 名医学教育专家按照《国际医学教育标准》对我校进行了认证评估,成为国内首家通过国际医学教育认证的院校,为我国开展医学教育认证提供了经验与支持,推进了我国和我校医学教育国际化的进程。2009 年校长杨宝峰院士主持的《以本科医学教育 WFME 全球标准为参照的试点性认证》项目获得国家级教学成果二等奖。2011 年,全国医学教育认证工作委员会正式通过了哈尔滨医科大学的临床医学专业认证,认证有效期限为 8 年(截止 2014 年 12 月)。

学校根据教育部临床医学专业认证工作委员会的要求,分别于 2012 年和 2013 年,认真总结临床医学专业教学改革与成效,形成《哈尔滨医科大学临床医学专业认证进展报告(第二阶段)》和《哈尔滨医科大学临床医学专业认证进展报告(2006—2013 年)》,并上报教育部

临床医学专业认证工作委员会审定并获得通过。2015 年，我校按照教育部临床医学专业认证工作委员会的要求，对照《中国本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》进行了自评工作，形成《哈尔滨医科大学临床医学专业认证自评报告》，现已上报教育部临床医学专业认证工作委员会审核。

（五）学风建设

多年来，我校一贯重视学风建设工作，办学严谨，求真务实，营造了良好的育人环境，办学水平不断提升，良好的学风、教风和人才培养质量赢得了社会的广泛好评。目前，我校已建立起完备的学风建设规章制度，从制度建设、奖惩措施、教育宣传等多方面着手，现已取得了良好的效果。

2014 年，学校为加强本科学风建设工作，学校先后制订了《关于切实加强普通教育本科学风建设的若干意见》（哈医教发〔2014〕11 号）和《普通教育本科学风建设实施细则 30 条》等规章制度；2015 年，根据省政府教育督导委员会《关于开展高等学校学风建设专项督导的通知》要求，对我校本科学风建设工作进行了自查并形成了《哈尔滨医科大学学风建设工作自查报告》，已上报省政府教育督导室，并准备迎接省政府高校学风建设专项督导工作。

师德建设是学风建设的重要组成部分，学校建立了师德建设的长效机制。2014 年成立了由党委书记和校长担任组长的学校师德建设领导小组，制定并下发了《教师职业道德建设实施方案》（哈医政发〔2014〕15 号），围绕宣传、教育、考核、激励、监督、惩处、保障等七个方面明确了师德建设的具体内容。定期召开教师职业道德建设领导小组工作会，总结教师职业道德建设情况并研究并部署下一步工作内容。学校所采取的一系列师德建设举措强化了教师教书育人的责任，进一步营造了尊师重教的教学氛围，促进了学风建设。

五、学生学习效果

（一）学生学习满意度

学校始终将教学质量作为学校发展的生命线，采取各种措施不断提高学生自主学习能力和学习效果。学校教学督导在课堂听课时发放“教学效果学生反馈信息表”，调查学生对课堂教学效果满意度。共回收反馈信息表 11587 份，调查结果显示，学生对课堂教学效果总体满意度为 98.8%，与去年持平，教学效果良好。

（二）毕业与学位授予

学校根据《哈尔滨医科大学学生管理规定》关于毕业和学位授予的相关规定，按照毕业要求和学位授予条件严把质量关。2015 年审核普通教育本科毕业生 1204 人，其中 1203 人符合毕业条件，毕业率为 99.9%；1202 人符合学位授予条件，学位授予率为 99.8%。七年制本硕连读毕业生 83 人，均符合毕业和学位授予条件，毕业率和学位授予率为 100%。本-硕-博连续培养毕业生 40 人，其中 35 人符合毕业和学位授予条件，毕业率和学位授予率为 87.5%。

（三）攻读研究生情况与就业情况

学校 2014 年共有本科毕业生 1236 人，分布于 10 个学院的 12 个专业。我校毕业生具有扎实的专业能力和踏实的工作作风，在社会上具有较强的竞争优势，近三年来总体就业情况平稳，就业率始终保持较高水平。截至 2014 年 8 月 31 日，2014 年本科毕业生就业率为 89.72%。我校本科毕业生表现出优秀的科学研究能力，继续深造率一直保持较高水平。2014 年学校本科毕业生攻读研究生 614 人，占毕业生总人数的 49.68%；出国深造 19 人，占毕业生总人数的 1.54%。深造率合计 51.21%。

（四）社会用人单位评价

为了解社会和广泛利益方对我校毕业生的质量评价和修订人才培养方案提供反馈意见，我校每三年通过向用人单位发放调查问卷、

召开用人单位代表座谈会等方式对毕业生质量进行调查。召开座谈会 6 场，发出问卷近 300 份，回收有效问卷 224 份。从调查的结果看，用人单位对我校毕业生的综合素质和职业道德予以充分肯定。特别是对在基层工作岗位上的毕业生，评价较高。

调查结果表明，用人单位对我校毕业生综合评价的优良率为 93.7%。在毕业生工作态度方面，93.4% 用人单位认为我校毕业生工作勤奋肯干、作风严谨；在毕业生基础知识的掌握情况上来看，96.9% 的用人单位认为我校学生基础知识掌握扎实；在毕业生的实践能力方面，用人单位对我校学生的动手实践能力很满意，满意率为 81.7%；用人单位对毕业生心理素质方面的满意率 94.7%；在对毕业生团结合作精神的调查上我校毕业生的表现令用人单位满意，认为我校学生团结合作精神好的比例为 95.5%；在毕业生的创新能力方面，评价我校毕业生创新能力的满意率为 60.7%；在毕业生外语口语交流方面，用人单位对我校毕业生比较满意，认为我校毕业生外语交流能力较强。见图 1。

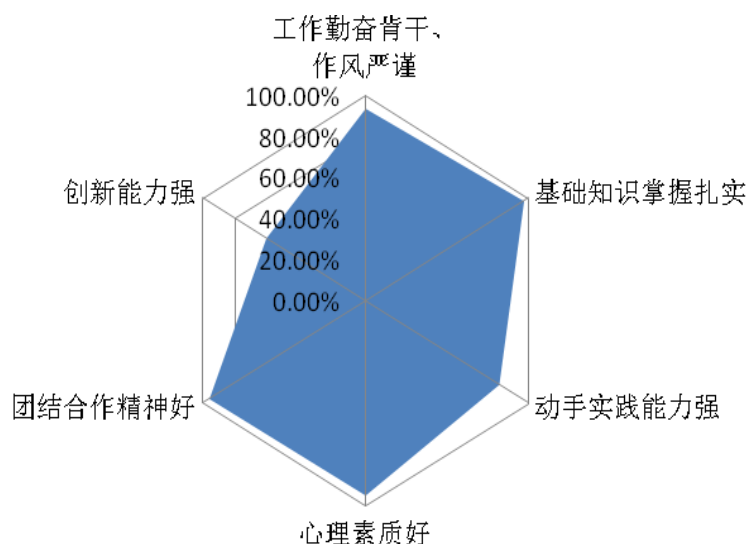


图 1 毕业生综合评价情况

综上所述，用人单位对我校毕业生总体评价较高，我校毕业生在

工作后表现了较强的综合素质、敬业精神、合作精神和社会责任感；毕业生具有的扎实的理论知识和实际工作能力。特别是对在基层工作岗位上的毕业生，评价较高，但在创新能力方面与用人单位的要求还有一定差距，下一步学校要加强对学生创新创业意识和能力的培养。

（五）毕业生成就

建校以来，学校为国家和社会培养近 4 万名毕业生。其中不乏医学领域优秀人才。毕业生杰出代表中既有中国工程院、中国科学院院士，长江学者、国家重大科研项目的领军人物，医学领域内的学科带头人，还有国家机关、高等院校、科研院所的高层管理者，他们为国家的医药卫生事业做出了卓越的成就与贡献。

（六）学生体质测试

按照《国家学生体质健康标准》，有效测试四个年级共学生 5903 人，测试结果总达标率 62.88%，平均 63.10 分。一年级达标率 88.58%，二年级达标率 52.17%，三年级达标率 42.14%，四年级达标率 69.27%，一、四年级学生的体质好于二、三年级。学校将进一步加强各级部门对学生体质健康的认识，提高对体育的重视程度，推进体育课程教学改革，丰富课程内容，加强身体素质练习比重，培养学生体育锻炼习惯，切实有效提高学生体质健康水平。

（七）学生获奖情况

2014—2015 学年，我校本科生在俄罗斯获得莫斯科国际“医学生奥林匹克金色技能大赛”银奖、“口腔奥林匹克竞赛”个人全能一等奖；获全国高等医学院校大学生临床技能竞赛总决赛二等奖 1 项；获得国际数学建模三等奖 1 项，东北三省数学建模竞赛二等奖 1 项、三等奖 1 项，黑龙江省数学建模竞赛一等 2 项、二等奖 2 项；获黑龙江省“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛一等奖 1 项，二等奖 1 项；获黑龙江首届“互联网+”大学生创新创业大赛一等奖 2 项，二等奖 3 项，三等奖 1 项。

完成大学生创新创业训练计划 62 项项目结题验收工作；申报国家

级项目 15 个，省级项目 45 个。通过创新项目的实施，学生的科研能力和创新能力得到较大提高；本科学生发表学术论文 17 篇，七年制学生发表学术论文 83 篇，本硕博连续培养学生发表 SCI 收录论文 47 篇。

六、特色发展

（一）注重引进与培养，努力推进师资队伍建设

学校针对学科队伍中存在的优秀高层次人才不足的问题，树立了“学校建设以学科为本，学科建设以人才为本”的理念，突破体制上的障碍，优化人才政策环境，在引进和培养上下大功夫，全方位做好服务和配套工作，加速了师资队伍建设。

1. 通过“一个工程”和“两个计划”，提高师资队伍水平

学校依托国家“长江学者计划”、“国家杰出青年基金”、“高层次杰出人才计划”等人才计划，先后出台了“一个工程”和“两个计划”，“一个工程”，即“名师工程”；“两个计划”，即“杰出人才计划”和“海内外高层次杰出人才计划”。在全面加强教师队伍建设中，鼓励优秀教师脱颖而出。留学归国和引进归国人员 10 人。

2. 实施“一个制度”，运用“两种机制”，建立骨干教师梯队

实施“一个制度”，即“骨干教师选拔培养制度”，运用“两种机制”，即考核机制和激励机制。制定了各级教师聘任条件，提高了对教授和副教授的考核标准。为了激励教师的工作积极性，学校召开全校表彰大会，对承担高层次研究课题、发表论文，获得高层次研究成果、编写国家级教材和专著、获得各级荣誉等教师给予奖励，对国家大奖予以重奖。

3. 抓好“一个平台”，实行“两个结合”，支撑师资队伍建设

“一个平台”即公共服务平台，“两个结合”即重点学科建设与重点实验室建设、博士点建设相结合。通过加大公共服务体系和基本建设力度，为师资队伍发展创造良好的工作环境和条件，使师资队伍的

建设形成良性循环，稳定了学科带头人梯队，吸引了人才，收获了成果。同时，将师资队伍建设与博士导师队伍建设结合起来，重点学科带头人在指导博士研究生中，不断提高自身的学术水平，促进了博士点建设，提高了人才培养水平。

4. 实施教学考核与奖励机制，不断提高教师教学积极性

实施《教师本科教学考核制度（试行）》，强化教师责任，量化教师在教学各环节中完成的教学工作，包括教学工作、教务与教学管理工作、教育研究和学生指导工作等。学校对本科教学考核优秀的教师予以奖励，考核结果也作为教师评优选模、提职晋级、专项奖励和津贴发放等重要的参考依据。

（二）以教学为中心，长期致力于临床教学基地优化建设

学校始终重视临床教学工作，从 20 世纪 80 年代初期开始，适应医学教育形势的发展，通过优化临床教学基地建设，不断提高临床教学质量。经过多年努力，我校建设了教学意识浓厚、教学管理规范、环境条件优越的临床教学基地，取得了丰硕的建设成果。我校临床教学基地先后被评为全国首家优秀临床教学基地和首家“全国高等医学本科教育五星级示范临床实习基地”；是临床医学一级学科博士学位授予权单位；是国内首家通过国际医学教育认证的医学院校；临床医学专业是国家特色专业；是国家临床技能实验教学示范中心。获国家级教学成果一等奖 1 项，二等奖 3 项；获全国医学院校国家临床技能大赛一等奖 1 项，二等奖 4 项，莫斯科国际“医学生奥林匹克金色技能大赛”银奖。临床教学基地优化建设有效地保证了临床教学质量，培养出的医学人才得到社会和用人单位的肯定。

（三）巩固和发展预防医学教育优势，创办卫生监督专业

学校预防医学专业始设于 1949 年，是我国最早设立预防医学专业的院校之一。学校始终坚持预防医学教育与临床医学教育并重的办学思路，高度重视预防医学专业的建设，特别是在课程开发、教学内容

改革、教学模式转变等方面始终走在全国医学院校的前列。2001 年，“创建新的预防医学教育医、理、文相结合三维课程体系”获得国家级教学成果二等奖；教育部“质量工程”项目建设成果丰硕，成为国家级预防医学专业人才培养模式创新实验区、国家级预防医学实验教学示范中心，预防医学专业成为国家特色专业。依托优越的办学条件、经验和社会需求，2012 年在国内率先开办本科卫生监督专业，为国家培养卫生监督行业专门人才。

（四）依托理科基地，培养基础医学拔尖人才

1997 年我校成为国家理科基础科学研究和教学人才培养基地，同年开始招收七年制基础医学专业。在人才培养过程中实施基础学科拔尖学生培养计划，积极探索拔尖创新人才培养模式。坚持导师制，强化基础科研能力培养，提升医学生的科研思维能力；在基础医学教学中实施双语教学，提高英语水平与专业能力。加强国际交流与合作，拓展学生的国际视野。“建设优秀理科基地，培养高层次基础医学人才”和“创新教学模式，培养基础医学拔尖人才”分别获得 2005 年和 2014 年国家级教学成果二等奖。

（五）依托临床教学和药学专业优势，创办临床药学专业

随着医药卫生改革不断深入，学校与时俱进，根据社会需求和学校办学实力，于 2008 年开始招收临床药学专业，是国内医科院校第一家开设临床药学专业的院校，到目前为止，国内有 29 所大学开设临床药学专业。临床药学专业招生规模年平均保持在 120 人。学校在临床药学专业人才培养过程中，建立了完整的教学组织机构，完善教学管理制度，发挥独立医科大学管理优势，在我校直属四个附属医院建立临床药学教研室，开展教学活动，保证了临床药学的教学质量。

在临床药学专业办学过程中，积极进行教学改革，设有完整的课程体系。学校充分发挥了基础医学和临床医学的教学优势，建立了通科教育+专科培训的培养模式，毕业考试代替毕业论文的培养手段，强调学生实际工作能力，近五届全国药理学本科论坛均有临床药专业学

生获奖，人才培养质量受到用人单位的好评。

（六）以医药理工科学为基础，创办生物信息学专业

生物信息学是利用基因组、蛋白质组等高通量生物医学大数据进行生物表型或重大疾病系统性研究和产业开发的前沿朝阳学科。我校于 2003 年率先举办生物信息学本科专业，经 12 年的教育实践与提炼，生物信息学教育教学水平处于全国领军地位。

在生物信息学人才培养中，学校开创了以医药理工科学为基础，以量化分析重大疾病和生物功能为核心的独具特色的课程体系，及以教学科研一体化思想为主导，面向生物医药科技研发的创新理论、实践教学与全程学业导师制相结合的高层次人才培养模式，并成为全国办学模板。截止到 2015 年 8 月，我校已向清华大学、北京大学、中国科学院、华大基因、东软集团等国内外重点高校、中科院所和著名生物、药物企业等单位输送生物信息学本科专业人才 768 人。毕业生知识体系完备，实践能力突出，受到用人单位的广泛好评，并享受高于一般本科专业的经济待遇。各大单位预约深造和就业人数远远超出年度招生人数，创出了专业特色和品牌，为以大数据科技为主要推动力的国家现代生物医药科技发展和国际产业竞争做出了突出贡献。

七、需要解决的问题

（一）教学基本条件有待改善

学校的教室、实验室等教学条件要进一步改善。经过建设，学校的教学条件有所改善，但本科教学使用的教室、实验室设计、数量与实际教学需求仍有差距。近年来实验条件与设备有较大的更新，但开设新实验和创新性实验的设备尚需增加，以促进实验课教学改革进程，培养学生动手能力、科学思维和创新能力。学校网上学习资源、图书资料、社区卫生实践基地和非临床专业的实践基地数量与质量还不能完全适应教学需要。要继续加强教学资源建设，为学生创建丰富的、适合学生自主学习的网上学习资源和实践学习平台。

（二）教师教学能力与水平有待进一步提高

学校一直重视教师教学能力的培养，全校师资队伍的整体教学能力与水平不断提高，但仍存在部分教师教学能力不足的问题，具体表现为：教学理念更新不及时，教学方式方法单一，不能灵活运用各种教学方法；不能及时跟上教育信息化的快速发展，对教育信息资源的开发和利用不足，翻转课堂、MOOC 等新的教学手段还没有充分运用于课堂中；未能将教学与科研有机结合，科研新进展没能及时转化为教学内容。学校将继续加大教师的培养力度，通过采用新的培训方式，促进教师的职业发展，提高教师教学能力与水平。

（三）教学改革有待深化

多年来，学校以学生为中心进行了一系列的教学改革，也收到了较大成效。但是，医学教育还不能完全、迅速的适应医药卫生事业的发展和医疗卫生体制改革；以学生发展为中心的教学理念在教师中还没有广泛形成；伴随信息时代、大数据时代的到来，教学方法改革还需要进一步深入。为此，在加强硬件条件建设的基础上，以岗位胜任能力为导向，继续加大教学改革力度，培养学生自主学习意识和能力，不断创新人才培养模式，适应社会和时代的发展步伐。

在学校的建设发展中，要紧随国家的发展战略，全面深化高等医学教育改革。继续加强创新创业教育、职业素质与能力教育，不断提高教学质量。学校要动员全校师生员工，提高教学意识，树立科学的医学教育发展观，牢固确立教学中心地位，坚持以学生发展为中心，以提高学生自主学习能力为中心，进一步深化教育教学改革，强化办学特色，注重专业教育与素质教育和创新教育相结合，保证人才培养质量，扎实推动学校本科教学工作，为国家培养高素质的优秀医学专业人才做出贡献。