

哈爾濱醫科大學

2015-2016 学年本科教学质量报告



二〇一六年十二月

目 录

学校概况	1
一、本科教育基本情况	2
(一) 人才培养目标	2
(二) 服务面向	2
(三) 本科专业设置	2
(四) 在校生人数	3
(五) 生源质量	3
二、师资与教学条件	3
(一) 师资队伍	3
(二) 教学条件	4
三、教学建设与改革	6
(一) 专业建设	6
(二) 课程建设	7
(三) 教材建设	7
(四) 教学改革	8
(五) 实践教学与毕业论文	10
(六) 学生创新创业教育	11
(七) 教育科学研究	12
四、质量保障体系	12
(一) 教学激励机制	12
(二) 教学质量监控	13
(三) 本科教学基本状态分析	14
(四) 专业认证与评估	15
(五) 学风建设	16

五、学生学习效果	16
(一) 学生学习满意度.....	16
(二) 毕业与学位授予.....	17
(三) 攻读研究生情况与就业情况.....	17
(四) 社会用人单位评价.....	17
(五) 毕业生成就.....	18
(六) 学生体质测试.....	18
(七) 学生获奖情况.....	18
六、特色发展	19
(一) 注重引进与培养, 努力推进师资队伍建设.....	19
(二) 以教学为中心, 长期致力于临床教学基地优化建设.....	20
(三) 依托理科基地, 培养基础医学拔尖人才.....	20
(四) 创办新专业, 培养国家急需人才.....	20
七、需要解决的问题	21
(一) 教学基本条件有待改善.....	21
(二) 师资队伍建设有待进一步加强.....	22
(三) 教学改革有待深化.....	22

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 90 年的发展建设，传承伍连德博士“赤诚爱国、自强创业”的精神，发扬中国工农红军卫校“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，具有相当的发展规模和鲜明的办学特色，已经跻身于全国高等医学院校前列，是黑龙江省重点建设高水平大学、中俄医科大学联盟中方牵头单位、部委省共建大学。

学校专业结构合理、特色鲜明。共设置 17 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 59 个，硕士学位授权点 63 个；博士后科研流动站 5 个；拥有国家重点学科 2 个，国家重点（培育）学科 1 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，省部共建教育部重点实验室 3 个，卫生部重点实验室 2 个，省级重点实验室 6 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”。实际平均开放床位 15611 张，年门诊量 747.9 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。微小核苷酸（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，三氧化二砷治疗 M3 型白血病和治疗实体瘤研究，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》等国际著名杂志的好评。

“十二五”以来，获得各级各类科研项目 5192 项，作为首席科学家主持国家重点基础研究发展计划（“973”计划）1 项、国家高技术发展计划（“863”计划）1 项、国家自然科学基金 756 项。获得各种奖励 562 项，国家科学技术进步二等奖 1 项，高等学校科学研究优秀成果奖（科学研究）一等奖 2 项、中华医学科技一等奖 1 项。获国家科研创新团队 1 个、教育部科技创新团队 2 个。共发表论文 12323 篇，其中，SCI 收录 4296 篇。编写出版著作 457 部。获得专利授权 245 项，发明专利授权 82 件，有效专利拥有 216 件，软件及著作权 10 件。与地方政府和企业共建院士工作站 2 个。获批国家级工程实验室、工程研究中心 2 个、省级工程研究中心 4 个。学校专家、学者在国际、国家级

学术团体中兼任主任委员、副主任委员、副理事长、常务理事、常务委员的达 317 人，担任国际、国家级杂志主编、副主编 41 个。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。先后与 25 个国家的 216 所大学建立了友好合作关系。

学校教学工作成绩显著。“十二五”以来，编写教育部、卫生计生委规划教材 236 部，其中，主编 41 部，副主编 41 部，参编 154 部。获教育科研课题 446 项，获国家教学成果奖 2 项、省级教学成果奖 25 项；获批国家实验教学示范中心 4 个，国家虚拟实验教学中心 1 个，教育部卓越医生教育培养计划改革试点项目 3 项，国家资源共享课程 12 门，国家视频公开课程 4 门。发表教学论文 528 篇，其中，国家级教学论文 212 篇，教学论文获奖 13 篇。学校为“黑龙江省高等医学教育研究基地”和临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革试点高校。

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，全面贯彻党的教育方针，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，培养高素质医药卫生等专业人才。学校以学科建设为根本，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 17 个：基础医学（“5+2”本硕连续培养）、临床医学（“5+3”一体化、专业硕士儿科学、俄语班、五年制）、生物技术、生物信息学、预防医学、卫生监督、麻醉学、儿科学、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 14 个专业招收理科考生。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；基础医学、临床医学、口腔医学、麻醉学、医学影像学、预防医学、公共事业管理、药学、护理学、生物技术是黑龙江省重点专业。

（四）在校生人数

目前，在校生总数为 15451 人。各类全日制在校生总数为 13381 人，其中，普通教育本科学生 7892 人，硕士研究生 4247 人、博士研究生 912 人，留学生 330 人。全日制普通教育本科学生占全日制在校学生人数的 59.0%，是学校教育的主体。

（五）生源质量

2016 年招收普通教育本科学生 1689 人。恢复临床医学（俄语班）专业招生 12 人，新增临床医学（“5+3”一体化，专业硕士儿科学）专业招生 29 人、儿科学专业招生 23 人。普通教育招生面向全国 26 个省（区、市）市，黑龙江省招生 640 人，占生源总数 37.9%。各省（区、市）各专业录取分数线均高于本科一批次控制线，其中，本科一批理工类考生共录取 1617 人，高出各省（区、市）本科一批次控制线 40 分以上的人数占 90.2%，比 2015 年增长 0.7 个百分点，生源质量保持稳定提高。

二、师资与教学条件

（一）师资队伍

学校现有在职职工 8855 人，其中，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，教育部高等学校教学指导委员会委员 13 人，“长江学者”特聘教授 1 人、讲座教授 1 人、青年学者 1 人，“万人计划”领军人才 2 人、“万人计划”青年拔尖人才 1 人，享受国务院政府特殊津贴 102 人。有博士生导师 215 人，硕士生导师 1205 人。

1、生师比

学校有专任教师 897 人，临床教师 613 人（按临床教师数的 15%计算），合计教师数为 1510 人，折合在校学生数 17076，生师比为 11.3 : 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，高级职称教师占 57.74%，中级职称教师占 41.25%，符合教师队伍发展规律；教师职称结构趋于合理，能够满足教学、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）
897	177	341	370	9

3、学位结构

所有教师均为学士及以上学位，其中，拥有博士学位的教师占 59.87%，硕士学位的

教师占 33.56%，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）
897	537	301	39

4、年龄结构

45 岁以下教师占总数的 82.6%，以青年教师居多，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）	54 岁以上（人）	45-54 岁（人）	35-44 岁（人）	35 岁以下（人）
897	22	134	420	321

5、学缘结构

校外毕业生占教师总数的 24.08%，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）
897	216	681

6、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 177 人，有 168 人为本科生授课，占专任教授总数的 94.90%；2015—2016 学年医学类本科各专业开设必修课程 168 门，教授、副教授（含临床教师）全部参与授课。

（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。2015—2016 学年学校教育经费总额达到 42997.05 万元，其中教学经费总额为 15149.51 万元，教学改革与建设专项经费为 557.10 万元。

2015—2016 学年学校教学经费支出总计 9068.56 万元，其中教学日常运行支出 7856.89 万元，生均本科教学日常运行支出 1 万元；教学改革支出 237.47 万元，专业建设支出 741.53 万元；实验教学经费支出 157.49 万元，实习经费支出 48.98 万元，生均本科实验经费 199.56 元、生均本科实习经费临床医学类学生为 2127.40 元/生、非临床医学类学生为 1200 元/生；学生活动经费支出 20.20 万元。

2、教学用房

学校校园总面积 164.10 万平方米，教学科研及辅助用房总面积 236658.96 平方米，行政办公用房面积 36647.20 平方米，图书馆 26058.26 平方米，学生宿舍面积 102574.66 平方米，学生食堂面积 12292.83 平方米；教室共有 160 间，其中多媒体教室 148 间，座位 15909 个；本科生实验室面积 16837.22 平方米；生均占地面积 122.64 平方米，生均教学行政用房 17.70 平方米，生均本科实验室面积 2.10 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 157.80 万册，新增 5 万册，电子图书总量 385454 册，生均图书 90.78 册；有纸质期刊 1425 种，电子期刊数据库 33 个，当年文献购置费 537.1 万元，图书流通量达 60000 册，当年电子资源访问量 1592000 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 48586 万元，生均教学科研仪器设备值 2.84 万元。新增教学、科研仪器设备值 4820 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。学校拥有网上办公系统(Web office)，开通了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，有人民卫生出版社慕课 4 门、国家视频公开课 4 门，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；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部分辅助教学内容，贯穿于医学本科教育和科研前培训全过程。

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、选课与评课系统等。全面推进网络化阅卷，建立并完善了网络试题库和在线考试系统，并向学生开放了自测功能。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，塑胶灯光网球场 8 块，篮球场 15 块，排球场 8 块，羽毛球场 12 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。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、注重专业人才培养质量，加强过程管理和质量监控

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，另有省重点专业 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，预防医学专业为教育部人才培养模式创新试验区，临床医学专业为省人才培养模式创新试验区。2016 年新增临床医学（“5+3”一体化，专业硕士儿科学）、儿科学两个专业，本科专业达到 17 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

打破学科界限，不同学科有机融合。将来自成体系的各门课程或各教学环节中的教学内容，通过组合、融合的方式进行整理与合并，加强学科间知识内容的融合，避免内容重复，形成冗余度少、结构合理、整体协调的新型课程，强调知识的整体性和培养学生综合运用知识解决临床实际问题的能力。

2) 加强实践能力培养

在临床实习中改革单一技能培训为系统临床技能培训，建立了由实验诊断、影像诊断、外科手术、临床技能训练、护理技能训练、麻醉技能训练、标准化病人和临床资料网上教学等八大模块构成的实验教学体系，加强学生的临床操作能力、临床思维能力、交流合作能力的培养，使学生的临床专业知识、临床实践能力、职业综合素质得到协调发展。开设社区医学，通过社区实习，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。

3) 注重科研和创新能力培养

通过设置科学方法学课程、实施大学生创新创业训练计划、开展基础科研基本训练和专业课题研究等措施，增加学生科研训练和实践的机会，使学生通过参与教师科学研究项目或自主选题，开展初步的探索性研究工作，激发求知欲望和创新热情，提高学生的自学能力、创新能力和实践能力。

（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 门课程在 2016 年被评为“国家精品资源共享课”，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”“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 门课程被批准为国家精品视频公开课，“以柔克刚—神奇的消化道内镜治疗技术”被批准为省级精品视频公开课，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，并在 2016 年全部上线运行。“营养与食品卫生学”获批 2016 年一类课程资助。

为切实推动学校教育信息化建设和教学改革工作的深入开展，丰富优质教育资源，创建信息化学习环境，创新教育模式和学习方式，促进现代教育技术和教育教学的深度融合，落实《黑龙江省教育厅关于印发黑龙江省“互联网+教育”行动计划（2016-2020 年）的通知》（黑教发〔2015〕67 号）精神，学校启动了数字教育教学改革项目工作，2016 年批准了《药理学“国家开放课程”建设与应用研究》等 52 个项目，一期建设项目稳步推进。

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，设置科学通史、大学生创业基础、艺术美学、文艺学名著导读、逻辑和批判性思维、急救与自救技能、人文与医学、死亡文化与生死教育、创造性思维与创新方法、孙子兵法中的思维智慧、演讲与口才等 11 门在线课程，共计 299 学时，15.5 学分，供学生选修。

2015-2016 学年全校普通教育本科各专业开设课程总门数为 409 门，其中必修课 325 门，选修课 84 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，完成了北京大学医学出版社本科临床医学专业立体化规划教材 113 人次编委遴选推荐工作、科学出版社临床医学和护理学专业案例版教材 89 人次编委遴选推荐工作、人民卫生出版社生物医学工程专业、生物医学工程专业（临床工程方向）、眼视光学专业、听力与言语康复学专业编委 16 人次遴选推荐工作、全国高等学校五年制临床医学专业第九轮规划教材编委 113 人次遴选推荐工作。杨宝峰教授主编《药理学》（第 3 版）、李霞教授主编《生物信息学》（第 2 版）正式出版发行。通过参加规划教材的编写，进

一步提升了学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, 精简课程和学时, 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, 并取得进展和成效。2015—2016 学年, 学校结合专业特点和人才培养要求, 开设独立设置实验课程 359 门次。开出实验项目 449 个, 年实验教学任务 1066336 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。2015-2016 学年任意选修课的选课人数累计达 22000 余人次, 为提高学生的综合素质与能力搭建了平台 (见表 5)。

表 5 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 (“5+2” 本硕连续培养)	7	28.5	316.0	9.0
临床医学 (“5+3” 一体化)	5	31.0	279.5	11.1
临床医学	5	31.0	270.5	11.5
麻醉学	5	31.0	270.5	11.5
医学影像学	5	29.5	266.0	11.1
口腔医学	5	31.5	261.0	12.1
预防医学	5	34.0	238.5	14.3
卫生监督	5	35.5	245.5	14.5
护理学	4	25.0	210.5	11.9
公共事业管理	4	33.0	190.0	17.4
药学	4	26.0	211.5	12.3
临床药学	5	26.5	245.0	10.8
法学	4	29.5	181.5	16.3
市场营销	4	36.5	204.5	17.8
生物技术	5	37.5	270.0	13.9
生物信息学	5	37.5	273.0	13.7
生物医学工程	4	33.5	224.5	14.9

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

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 35 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上课人数一般控制在 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）5所，均为三级甲等医院；口腔医学院一所。5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，全科医学培训基地建成并投入使用；附属第三医院拥有3800平方米的教学行政用房；附属第四医院江北院区教学楼、学生公寓建成并投入使用；附属五院拥有5000平方米的教学行政用房。各附属医院在各病区都有建设规范的示教室，以及学生活动中心、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、药学实践教育基地等3个国家级校外实践教育基地；基础医学、临床技能、预防医学、药学4个国家级实验教学示范中心。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。

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。

学校设有计算机教育中心，主要承担学校计算机、外语语音等教学任务。2016年，学校按照人才实践技能培养和创新创业能力培养要求，新增药学虚拟仿真实验教学中心、预防医学虚拟仿真实验教学中心、口腔医学实验教学中心、生物信息学实验教学中心。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，2016年共接待参观人员4000余人次，吸纳新讲解员17名。

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（见表6）。

表 6 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 (“5+2” 本硕连续培养)	7	113	316.0	35.8
临床医学 (“5+3” 一体化)	5	48	279.5	17.2
临床医学	5	48	270.5	17.7
麻醉学	5	48	270.5	17.7
医学影像学	5	53	266.0	19.9
口腔医学	5	48	261.0	18.4
预防医学	5	26	238.5	10.9
卫生监督	5	26	245.5	10.6
护理学	4	42	210.5	20.0
公共事业管理	4	22	190.0	11.6
药学	4	20	211.5	9.5
临床药学	5	46	245.0	18.8
法学	4	15	181.5	8.3
市场营销	4	35	204.5	17.1
生物技术	5	37	270.0	13.7
生物信息学	5	37	273.0	13.6
生物医学工程	4	37	224.5	16.5

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 494 名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

学校结合自身办学定位、办学特色，充分考虑卫生事业发展对人才培养的需求，坚持“德育为先、能力为重、全面发展”的育人原则，以学生创新创业意识与能力培养为主线，通过召开专题研讨会、问卷调查等多种方式广泛征求教师、学生代表、省市卫生行政人员等相关利益方的意见和建议，并参照国际、国家有关专业人才培养质量标准，在 2016 年上半年重新修订了各专业人才培养方案，明确提出学生应具有科学思维、创新精神、职业发展能力。

2015 年，学校利用新建的实训楼，投入 3000 万元建设了大学生创新创业教育实训中心，包括大学生创新创业苗圃孵化基地、创客空间、校园文化产品展销、大学生心理创新创业培训基地、综合能力培训室、早期临床技能实训室等，为培养学生的创新创业能力提供必备的条件。“健康监护设备研发”、“个性化医疗咨询”、“医药资源挖掘利用”等 10 个大学生创新团队入驻大学生创新创业苗圃孵化基地。

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。2016 年，学校获批国家级大学生创新创业训练计划项目 22 项，省级大学生创新创业训练计划项目 82 项。

（七）教育科学研究

学校主持国际项目 2 项，省级以上教育研究课题 168 项，其中教育厅教改课题 64 项，规划办课题 104 项，共获经费 141.3 万元。学校教师在开展教育科学研究的同时，重视总结和推广教育科研成果，积极撰写医学教育研究论文，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 2015 年 178 所本科西医院校教育研究论文发表数量排名中，学校位列第 9 位。自 2008 年中华医学会医学教育分会开始公布我国医药院校年度医学教育论文发表数量排名以来，学校总体排名一直保持在前 10 名的水平。

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、坚持考核，重在激励

坚持教师职业道德一票否决制度，提高广大教师的道德水准和职业标准，培养了一支师德高尚、业务精湛、充满活力的高素质专业化教师队伍。继续实施《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。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。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，增进了教师教书育人的责任感，促进教授和名师为本科生上课。

2、加大培养，重在引领

加大对青年教师的培养力度，开展教学能手评选和教师讲课大赛活动，充分发挥优秀教师的引领作用；推荐 19 名教师参加东北师范大学高级英语培训班，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 7 名骨干教师出国研修。一年来，

学校有 1 名教师获得“万人计划”教学名师称号，1 名教师获全国青年教师教学基本功比赛特等奖，3 名教师获全国麻醉学和临床药学专业教师比赛三等奖。

（二）教学质量监控

1、成立高教研究与教学质量评估中心

2015 年，学校成立高教研究与教学质量评估中心，进一步完善学校的教学质量保障体系，加强学校的高教研究、教育科研管理和教学质量评估工作。同时，该中心协助校教学督导委员会开展课堂教学质量评价工作。组织多种形式的教学研讨活动，推进学校的教学改革，保证学校的教学质量。

2、成立教学督导委员会

学校于 2000 年 12 月成立教学督导委员会，实施教学督导制度 16 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、多层次开展教学督导工作，全方位监控教学质量，同时积极利用现代信息技术，开展网上评课。

3、建立健全教学质量保障制度

学校制定了《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》等，并于 2016 年修订了《哈尔滨医科大学教学督导工作条例》、《哈尔滨医科大学教学质量评价实施方案》、《哈尔滨医科大学学生教学信息反馈与处理制度》等，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。

4、定期开展各项评估和教学检查

定期开展学科评估、专业评估、课程评估、教学评估和教学质量评价。每年进行一次的教学工作全面检查，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，检查内容包括教学任务、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。通过查阅教学材料、走访和座谈等形式，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

学校组织相关部门，积极开展本科教学基本状态数据库的填报工作。通过对本科教学基本状态数据进行对比分析，学校在 2015-2016 学年对科研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），学校具体情况如下（见表 7）。

表 7 普通高等学校基本办学条件指标分析

项目名称	医学院校标准	学校标准
生师比	16	11.50
具有硕士以上学位教师占专任教师的比例 (%)	30	93.40
生均教学行政用房 (平方米/生)	16	20.42
生均教学科研仪器设备值 (元/生)	5000	27950.14
生均图书 (册/生)	80	92.41
具有高级职务教师占专任教师的比例 (%)	30	57.74
生均占地面积 (平方米/生)	59	122.64
生均宿舍面积 (平方米/生)	6.5	7.67
新增教学科研仪器设备所占比例 (%)	10	11.01

(四) 专业认证与评估

1、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》对学校进行了认证评估,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,推进了我国和学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,学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,形成《哈尔滨医科大学临床医学专业认证自评报告》,经教育部临床医学专业认证工作委员会审核,同意哈尔滨医科大学临床医学专业认证有效期延长2年,学校正积极准备接受教育部对学校的再次认证。

2、启动本科专业评估

为深入贯彻落实教育部《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》和《关于全面提高高等教育质量的若干意见》(教高[2012]4号)等文件精神,根据《哈尔滨医科大学“十三五”教育教学改革发展规划》的要求,为进一步优化专业结构,加强内涵建设,提高本科教育质量和办学效益,保证人才培养质量,学校于2016年4月

启动了本科专业评估工作。

学校根据教育部专业评估、认证的要求，编制了《哈尔滨医科大学本科教学专业评估指标体系和等级标准》。评估主要内容包括专业定位与目标、师资队伍、教学资源、培养过程、学生发展、质量保障等方面的基本情况。采取学院自评与学校评估相结合的形式，对学校的本科专业开展评估。

（五）学风建设

多年来，学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，学校已建立起完备的学风建设规章制度，成立了学风建设委员会并制定了相应制度，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，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，对学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》，同时上报到省政府教育督导室。2015 年 12 月 14-15 日，省政府教育督导专家组对学校进行学风建设专项督导。专家组肯定了学校在学风建设中取得的成绩，并指出了存在的问题，对学校未来的学风建设具有重要的指导意义。

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 6550 份，调查结果显示，学生对课堂教学效果总体满意度为 98.9%，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。2016 年审核普通教育本科学生 1372 人、2011 级七年制本硕连读学生 156 人，均符合本科毕业要求和学位授予条件，毕业率和学位授予率为 100%。2009 级七年制本硕连读毕业生 110 人，均符合硕士毕业要求和学位授予条件，毕业率和学位授予率为 100%。2008 级本-硕-博连续培养毕业生 32 人，其中 20 人符合博士毕业和学位授予条件，毕业率和学位授予率为 62.50%。

（三）攻读研究生情况与就业情况

近三年，哈尔滨医科大学就业情况平稳，就业率始终保持较高水平。2016 届本科毕业生 1372 人，截至 2016 年 8 月 31 日，2016 届本科毕业生就业率为 92.20%。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。2016 年本科毕业生考取硕士研究生 635 人，占毕业生总人数的 46.28%；出国深造 10 人，占毕业生总人数的 0.73%，深造率合计 47.01%。

（四）社会用人单位评价

为了解社会和广泛利益方对学校毕业生的质量评价和修订人才培养方案提供反馈意见，学校每3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，用人单位对学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，用人单位对学校毕业生综合评价的优良率为 93.70%。在毕业生工作态度方面，93.40%用人单位认为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，96.90%的用人单位认为学生基础知识掌握扎实；在毕业生的实践能力方面，用人单位对学生的动手实践能力很满意，满意率为 81.70%；用人单位对毕业生心理素质方面的满意率 94.70%；在对毕业生团结合作精神的调查上，毕业生的表现令用人单位满意，认为学生团结合作精神好的比例为 95.50%；在毕业生的创新能力方面，评价毕业生创新能力的满意率为 60.70%；在毕业生外语口语交流方面，用人单位对毕业生比较满意，认为毕业生外语交流能力较强（见图 1）。

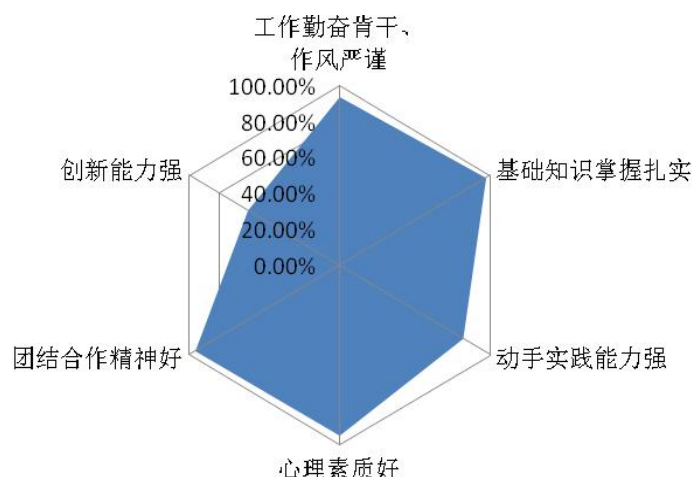


图 1 毕业生综合评价情况

综上所述，用人单位对我校毕业生总体评价较高，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》，有效测试四个年级学生合计 6044 人，测试结果总达标率 73.23%，平均 66.19 分。一年级达标率 76.58%，二年级达标率 93.93%，三年级达标率 81.81%，四年级达标率 39.93%，一、二、三年级学生的体质好于四年级。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

2015-2016 学年，获得国际奖项：第四届全俄罗斯医学生金色奥林匹克临床技能大赛三等奖 1 项；“口腔第一步”第五届国际学生奥林匹克竞赛全能金手指奖 1 项；美国大学生数学建模竞赛国际二等奖 1 项，三等奖 1 项。获得国家级奖项：全国大学生临床技能

大赛全国总决赛三等奖1项；全国大学生基础医学创新论坛暨实验设计大赛作品一等奖2项，二等奖3项，三等奖5项；第四届全国医药院校药学/中药学专业大学生实验技能竞赛一等奖1项，二等奖1项；首届全国护理专业本科临床技能大赛一等奖1项；获全国大学生自强不息提名奖1项；全国大学生数学建模竞赛国家一等奖1项，二等奖3项，三等奖1项；第八届全国大学生药苑论坛三等奖2项。

获省级奖项：黑龙江大学生数学建模竞赛一等奖4项，二等奖7项，三等奖2项；外研社杯全国英语阅读大赛黑龙江赛区复赛三等奖1项；第二届“建行杯”黑龙江省“互联网+”大学生创新创业大赛金奖1项，二等奖4项，三等奖3项；黑龙江省第一届大学生光电设计竞赛创意一等奖1项，二等奖1项。

学校举办第六届医学生临床技能竞赛和首次举办预防医学技能大赛。承办了第四届全国大学生基础医学创新论坛暨实验设计大赛，共有来自全国90所院校的近700名师生参会，其中近400名本科学生参与实验设计，参赛教师260余人。校长杨宝峰院士致欢迎辞并应邀为全体参赛师生做大会特邀报告。

六、特色发展

（一）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，学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。学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。

（二）依托理科基地，培养基础医学拔尖人才

1997年学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。

（三）创办新专业，培养国家急需人才

1. 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。

2. 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，在学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，近五届全国药学本科论坛均有临床药学专业学生获奖，人才培养质量受到用人单位的好评。

3. 以医药理工科学为基础，创办生物信息学和生物技术专业

生物信息学是利用基因组、蛋白质组等高通量生物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。2003 年率先举办生物信息学本科专业，经 13 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。于 2008 年率先开设生物技术专业（生物医学软件工程方向），也是国内具有特色的计算科学与生物医药科学相结合的专业之一。

目前，已培养本科生毕业生近 1000 人。面向生物医药转化的生物信息学各专门类本科学生教育特色鲜明，实践技能突出，绝大多数学生赴中科院所、国内著名高校、著名生物企业等单位深造或就业，为以大数据为驱动的现代国家生物学发展和产业竞争做出了突出贡献。

4. 依托临床医学教学优势，创办儿科学专业

学校于 1949 年设立儿科学专业。1988 年开始招收了五届本科儿科学专业学生，为国家培养了一批高质量的儿科医学人才，毕业生现已成为各级医院从事儿科医疗工作的

骨干。2016 年，考虑儿科发展需求，面向未来，着手培养一批高水平的儿科专科医师，学校继续招收儿科学专业，毕业生就业主要面向各级综合医院和妇幼保健院、社区卫生服务机构等，从事儿科临床医疗、医学科研、医学教育、卫生事业管理等工作。

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、实验室的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）师资队伍建设和有待进一步加强

经过多年的建设，学校整体上建立了一支结构合理、业务精湛的师资队伍，为学校教学发展提供有效的人力保证和智力支撑。但是由于存在学科发展不平衡的现象，导致个别学科的师资队伍存在结构不合理、数量不足、高层次领军人才偏少的现象。为此，学校将进一步做好师资队伍规划建设，完善高水平人才引进机制，加大师资校内外培养力度，有效促进各学科的师资队伍建设。

（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，教育教学改革还不能完全、迅速的适应医药卫生事业的发展和医疗卫生体制改革的需要；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。

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。学校将动员全校师生员工，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和中心，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，为国家和社会培养高素质的医药卫生人才。