

兰州大学第一临床医学院
本科教学工作审核评估自评报告

二〇一六年九月

目录

1.定位与目标.....	5
1.1 办学定位.....	5
1.1.1 学院历史沿革.....	5
1.1.2 办学定位.....	6
1.1.3 总体发展规划.....	7
1.2 培养目标.....	9
1.2.1 人才培养总目标.....	9
1.2.2 专业培养目标.....	9
1.3 人才培养的中心地位.....	11
1.3.1 落实人才培养中心地位的政策与措施.....	11
1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果.....	12
1.4 存在的问题和解决措施.....	13
2.师资队伍.....	15
2.1 数量与结构.....	15
2.1.1 教师队伍的数量与结构.....	15
2.1.2 教师队伍建设规划及发展态势.....	16
2.2 教育教学水平.....	16
2.2.1 教师的专业水平与教学能力.....	16
2.2.2 师德师风建设措施与效果.....	17
2.3 教师教学投入.....	17
2.3.1 教授、副教授为本科生上课情况.....	17
2.3.2 教师开展教学研究、参与教学改革与建设情况.....	18
2.4 教师发展与服务.....	20
2.4.1 提升教师教学能力和专业水平的政策措施.....	20
2.4.2 服务教师职业生涯发展的政策措施.....	20
2.5 存在的问题和解决措施.....	21
3.教学资源.....	23
3.1 教学经费.....	23

3.1.1 教学经费投入及保障机制.....	23
3.1.2 教学经费年度变化情况.....	23
3.1.3 教学经费分配方式、比例及使用效益.....	23
3.2 教学设施.....	24
3.2.1 教学设施满足教学需要情况.....	24
3.2.2 教学、科研设施的开放程度及利用情况.....	25
3.2.3 教学信息化条件及资源建设.....	25
3.3 专业设置与培养方案.....	25
3.4 课程资源.....	26
3.4.1 课程建设规划与执行.....	26
3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设.....	26
3.4.3 教材建设与选用.....	29
3.5 社会资源.....	31
3.6 存在的问题和解决措施.....	31
4.培养过程.....	32
4.1 教学改革.....	32
4.1.1 教学改革的总体思路及政策措施.....	32
4.2 课堂教学.....	33
4.2.1 教学大纲的制订与执行.....	33
4.2.2 教学内容对人才培养目标的体现, 科研转化教学.....	33
4.2.3 教师教学方法, 学生学习方式.....	34
4.3 实践教学.....	35
4.3.1 实践教学体系建设.....	35
4.3.2 实验教学与实验室开放情况.....	36
4.3.3 实习实训、社会实践、毕业设计(论文)的落实及效果.....	37
4.4 第二课堂.....	37
4.4.1 第二课堂育人体系建设与保障措施.....	37
4.4.2 社团建设与校园文化、科技活动及育人效果.....	39
4.4.3 学生国内外交流学习情况.....	40
4.5 存在的问题和解决措施.....	41

5.学生发展.....	42
5.1 招生及生源情况.....	42
5.2 学生指导与服务.....	42
5.2.1 学生指导与服务的内容及效果.....	42
(1) 就业指导.....	42
(3) 勤工助学与贷款.....	43
(4) 奖学金及评优.....	43
5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障.....	44
5.3 学风与学习效果.....	44
5.3.1 学风建设的措施与效果.....	45
5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现.....	45
5.4 就业与发展.....	45
5.4.1 毕业生就业率与职业发展情况.....	45
5.4.2 用人单位对毕业生评价.....	46
5.5 存在的问题和解决措施.....	47
6.质量保障.....	47
6.1 教学质量保障体系.....	47
6.1.1 质量标准建设及质量管理体系.....	47
6.1.2 质量保障体系的组织、制度建设.....	48
6.1.3 教学质量保障队伍建设.....	50
6.2 质量监控.....	50
6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式.....	50
6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果.....	51
6.3 质量信息及利用.....	51
6.3.1 教学基本状态数据库建设情况.....	51
6.3.2 质量信息统计、分析、反馈机制.....	52
6.3.3 质量信息公开及年度质量报告.....	52
6.4 质量改进.....	53
6.5 存在的问题和解决措施.....	53

1. 定位与目标

1.1 办学定位

1.1.1 学院历史沿革

兰州大学第一临床医学院于 2008 年 1 月依托兰州大学第一医院成立，是集教学、临床、科研为一体的兰州大学附属单位。兰州大学第一医院始建于 1948 年，前身为“国立兰州大学医学院附设医院”，1954 年随兰州医学院独立建院，命名为“兰州医学院附属医院”，1959 年命名为“兰州医学院第一附属医院”，2004 年并入兰州大学，更名为“兰州大学第一医院”。2012 年 3 月 7 日托管酒钢集团兰泰医院，定名为兰州大学第一医院东岗院区；2015 年 1 月 6 日合并原兰州兰电电机有限公司职工医院，成立兰州大学第一医院西站院区(甘肃省突发公共卫生事件应急医疗中心)。经过六十多年的发展，我院已成为一所集医疗、教学、科研、预防、保健、康复、急救为一体的大型综合性“三级甲等医院”。

医院占地面积约 13 万平方米，建筑面积余约 26 万平方米。核定床位 2306 张，2015 年接待门、急诊患者 103 万人次，住院患者 6.4 万人次，开展手术 1.5 万台次，其他各类手术操作 4.2 万例。现有在岗职工 3067 人，具有高级技术职称 384 人（其中正高 129 人），享受国务院特殊津贴专家 9 人，国家卫生计生委有突出贡献中青年专家 2 人，省厅级领军人才 47 人。拥有大型高精尖检测、诊断、治疗设备 500 余（件）。

医疗实力雄厚，消化内科、重症医学科、老年病科、心血管内科为国家临床重点专科；拥有甘肃省心脏中心、甘肃省辅助生殖临床医学中心 2 个省级临床医学中心，甘肃省胃肠病重点实验室、甘肃省心血管疾病重点实验室、甘肃省生物治疗与再生医学重点实验室、甘肃省生殖医学与胚胎重点实验室 4 个省级重点实验室，1 个甘肃省中医重点专科，9 个省级医疗质量控制中心和 10 个省重点专业学科。甘肃省心血管医院、甘肃男科医院、甘肃省眼科复明中心、甘肃省糖尿病咨询中心、甘肃省准分子激光治疗中心、甘肃省新生儿疾病筛查中心、甘肃省住院医师规范化培训基地均设在此。医院现已挂牌为美国儿童“心连心”组织中国

合作医院、德国心脏中心（柏林）甘肃省合作医院、美国“小红巾”联盟签约合作医院。

科研力量雄厚，多年来申报取得了国家自然科学基金、国家 863 计划、国家科技攻关项目以及省部级等众多科研课题，科研项目获得多项国家、省部级奖励，发表学术论文上千篇，出版学术专著数十部。现有博导 22 人，硕导 85 人，近 5 年来培养硕博士医学人才近 800 名。下设内、外、妇、儿等 20 个教研室，拥有临床医学、医学影像、医学检验技术、麻醉学、护理学五个本科专业。每年开展国家级、省级继续医学教育项目，接受县级以上医疗卫生机构的进修人员。派出多批技术帮扶小组和医疗队到边远山区、少数民族地区、工矿职工医院开展义诊、医疗帮扶，为基层百姓提供医疗服务。圆满完成国家和省级政府部门交付的抢险救灾和医疗救治任务，为人民群众的生命健康做出了贡献。

经过多年的努力，我院现已成长为甘肃省一流的医院，先后获得原卫生部三级甲等医院、全国百佳医院、国家级爱婴医院、全国百姓放心百佳示范医院，全国卫生系统先进集体、全国精神文明建设先进单位、全国残疾人康复工作先进集体、全国抗震救灾重建家园工人先锋号、全省教育系统先进单位、省级职业道德建设先进单位、甘肃省医德医风示范医院、甘肃省妇幼保健先进单位、全省思想政治工作先进集体、省级文明单位标兵、全省文明行业先进单位、甘肃省文化科技卫生三下乡先进集体等一大批荣誉。

1.1.2 办学定位

兰州大学医学教育前身为原兰州医学院，由于地理、经济、层次单位等多方面原因，原有基础相对薄弱，人才、师资、设备、教学用房等与国内外优秀医学院校差距很大。第一临床医学院成立后，学院立足办学实际，结合新时期人才培养的需要，确定了新的办学定位和发展目标，目前学院办学定位是依托兰州大学综合性研究型大学平台优势，按照“精英教育 追求卓越”的办学宗旨，“加强基础、培养能力、注重素质、激励创新”的教育理念，为社会培养适应医药卫生事业改革与发展需要的，具有岗位胜任能力的高水平创新型医学人才。

另外，学院也初步树立了完善的办学理念和思路：

愿 景：自然和谐、善待生命

使 命：培养人民满意的医务人员

价值观：学习、凝聚、优质、务实、创新

工作目标：培养思想觉悟高、心理素质好、理论知识棒、技术能力强、发展潜力大，综合素质西部一流的卫生人才

工作理念：服务学生、锻炼学生、激励学生

工作重点：创新教学方式，加强实践技能教学，提高办学质量；加强思想政治教育、确保安全健康稳定、创新辅助专业发展、做好日常服务与管理

内涵发展与质量意识

培养适应医药卫生事业改革与发展需要的，德、智、体、美全面发展的，高水平创新性医学人才。其应具备良好的思想品质和职业素养、较强的实践操作能力和创新能力，较扎实的自然科学、基础医学和临床医学的基本知识、基本理论、基本技能和一定的预防医学知识。初步具有临床医学各专业医疗、教学和科研的能力，具有自主学习和终身学习的能力、独立发现问题和解决问题的能力。毕业后能够在各级卫生保健机构及上级医师指导下从事安全、可靠、有效的医疗实践工作，兼顾（或深造后）从事一定的医学教学和科研工作。

我院处在经济落后地区，又是省属医学院校合并到部属 985 重点综合性大学，原有基础薄弱，人才、师资、设备、教学用房等与国内外优秀医学院校差距很大。由于医学生专业能力培养要求很高，我们在医学生的专业培养方面只能处于一种追赶的策略。如何能够体现出 985、211 高校医学生的素质，我院可充分利用兰州大学学科门类齐全、师资力量雄厚的优点，大力在学生思想觉悟、心理素质、人文素养和科研创新能力等医学生综合素质教育上下功夫，并作为突破口，利用落后地区学生吃苦耐劳的特点和甘肃省医学生就业市场好的优势，将我院医学生的整体素质提升到西部一流是很有可能。

1.1.3 总体发展规划

为响应党中央、国务院、兰州大学关于推进世界一流大学和一流学科建设的要 求，提升我院医学教育水平，提高医学人才培养质量，应对医学科技创新的挑战，进而有效提高和保持我院核心竞争力与竞争优势，学院结合《甘肃省“十二五”卫生事业发展规划》和《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》，制定了切合我院实际总体发展规划，即以“为社会提供最优质的医疗卫生服务”为使命，秉承“仁爱尚德，追求卓越”的院训，发扬“求真务实、优质创新”的

医院精神，倡导“自然和谐、善待生命”的医院文化价值理念，完成“国内知名，西部一流的研究型医院集团，区域性国家医学中心”的发展愿景与建设目标。

为了实现完成“国内知名，西部一流的研究型医院集团，区域性国家医学中心”的这一愿景和目标，学院确立了未来五年重点建设的学科建设为主干，平台建设为分支，人才梯队为硕果的“三个六工程”。在发展步骤上采取头三年搭框架、后四年上台阶“两步走”的发展策略。“三个六工程”具体建设内容如下：

六个学科体系建设：（1）国家级重点学科；（2）省级重点学科；（3）校厅级重点学科；（4）院级学科；（5）孵育学科；（6）管理运营学科

六个平台体系建设：（1）文化建设平台；（2）学科与人才支撑平台；（3）医疗质量与安全评价；（4）绩效考核与薪酬分配平台；（5）数字化信息化平台；（6）管理运营与服务平台

类人才体系建设：（1）专科医院复合型学术带头人；（2）大中心学科带头人；（3）学科带头人；（4）亚专业学科带头人；（5）青年孵育人才；（6）管理运营人才

（国家级学科：包括国家临床医学中心、国家临床重点专科（或学科）、国家重点实验室等；省级学重点科：包括省级临床医学中心、省重点实验室、省工程中心等；校厅级重点学科：包括厅级重点学科、学校孵育重点学科等；院级学科：以孵育校厅级重点学科为目标的学科；孵育学科：指具有一定发展潜力，在业务、科研或教学某一方面具有一定积累，以校厅级重点学科为发展目标的学科。）

重要举措，包括：

（1）以兰州大学医学教育管理体制改革为契机，积极争取教师编制与教学津贴，改善临床教学条件，初步建设临床仿真模拟培训基地和临床技能评估中心，紧抓临床医学教学规范化，提高整体教学质量。

（2）建立教学互动交流平台与网络管理平台，加强临床实习生对外学术交流和教学、生活管理，培训和引导全员教学的文化价值与理念，形成更加开放的教学格局。

（3）以青年教学师资和双语教学为抓手，加强培训，培养一支业务素质高、教学能力强、教学热情高，且能胜任双语教学的青年教师队伍。积极探索 PBL（基于问题的学习）和 PT（参与式教学）等新教学模式。

(4) 建立以“精品课程”、“优秀博硕士论文”、“国家大学生创新创业项目”、“教学专著和教材”等指标为主的教学考核体系。

(5) 探索与创新培训机制，改善教学相关设施。切实加强住院医师、进修医师和全科医师规范化培训工作，使之成为医院教学特色文化的亮点，积极拓展培训项目并使之成为新的业务增长点。

(6) 为提高我院医疗、教学、科研水平，吸收借鉴国际医疗卫生领域先进理念、知识和技术，在保持与现有美国“心连心”、“微笑行动”、德国柏林心脏中心等国际医疗机构合作的基础上，继续加强我院与发达国家的医疗、科研合作与交流，每年派遣我院专业人才参加国际重要学术交流和进修。

(7) 积极拓展医学生国际交流渠道，鼓励医学生发表高质量论文，参加国际学术交流；积极支持医学生前往国际一流大学做交换生，加强医学生公派留学力度；加大宣传，吸引国外医学生前来我院留学、交流，弘扬中华传统医学文化。

1.2 培养目标

1.2.1 人才培养总目标

学院依托兰州大学综合性研究型大学平台优势，按照“精英教育 追求卓越”的办学宗旨，“加强基础、培养能力、注重素质、激励创新”的教育理念，立足医学专业性，制定了学院医学人才培养的总目标：即培养具备良好的思想品质和职业素养、较强的实践能力和创新能力，较扎实的自然科学、基础医学和临床医学的基本知识、基本理论、基本技能毕业生。具有多岗位胜任能力、自主学习和终身学习的能力、独立发现问题和解决问题的能力，毕业后能够在各级医疗卫生、保健机构、医学院校从事工作，适应医药卫生事业改革与发展需要的，具有岗位胜任能力的高水平创新型医学人才。

1.2.2 专业培养目标

兰州大学第一临床医学院医学本科教育分为临床医学、临床医学专业（农村订单定向）、麻醉、影像、检验、护理六个方向，根据学院总的办学宗旨和办学理念，分别确定了如下培养目标：

(1) 临床医学专业：

培养具备良好的思想品质和职业素养、较强的实践操作能力和创新能力，较

扎实的自然科学、基础医学和临床医学的基本知识、基本理论、基本技能和一定的预防医学知识的毕业生。具有医疗、教学和科研的岗位胜任能力、自主学习和终身学习的能力、独立发现问题和解决问题的能力。毕业后能够在各级医疗卫生、保健机构，医学院校从事医疗、教学和科研工作。

(2) 临床医学专业（免费医学定向）：

培养具备良好的思想品质和职业道德、较强的实践操作能力和创新能力，较扎实的基础医学、临床医学、预防医学和中医学的基础知识、基本理论、基本技能的毕业生。具备对临床常见病、多发病的诊治和一般急重症的初步处理能力。毕业后能够在甘肃省乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构从事预防、医疗、保健、康复、健康教育为一体的全科医疗卫生服务工作。

(3) 麻醉学专业：

培养具备良好的思想品质和职业素养、较强的实践操作能力和创新能力，较扎实的基础医学、临床医学和麻醉学的基础知识、基本理论、基本技能的毕业生。具备自主学习、终身学习、发现问题和解决问题的能力。毕业后能够在各级医疗卫生机构的麻醉科、急诊科、急救中心、重症监测治疗病房(ICU)、药物依赖戒断及疼痛诊治等领域从事临床麻醉、急救和复苏、术后监测、生理机能调控等方面的工作，或进一步深造后从事医学科研工作。

(4) 医学影像学专业：

培养具备良好的思想品质和职业素养、较强的实践操作能力和创新能力，较扎实的自然科学、基础医学、临床医学、医学影像学的基础知识、基本理论、基本技能的毕业生。具备自主学习、终身学习、发现问题和解决问题的能力。毕业后能够在医疗卫生单位从事医学影像诊断、介入放射和医学成像技术等方面工作，或进一步深造从事医学科研工作。

(5) 医学检验技术：

培养具备良好的思想品质和职业素养、较强的实践操作能力和创新能力，较扎实的基础医学、临床医学和检验医学的基础知识、基本理论、基本技能，掌握先进医学检验技术及检验仪器设备的使用的毕业生。具备初步现代医学检验能力、终身学习能力、发现问题和解决问题的能力。毕业后能够在各级医疗、保健机构、疾病预防与控制机构、血站、检验检疫等部门从事医学检验、卫生检验实、

验室诊断工作，或进一步深造从事医学科研工作。

(6) 护理学专业：

培养系统地掌握护理学的基础理论、基本知识和基本技能，具有基本的临床护理工作能力，初步的教学能力、管理能力和科研能力，能在各类医疗卫生机构、保健机构、医学院校从事高级临床护理、教学、科研工作的专业人才。

1.3 人才培养的中心地位

1.3.1 落实人才培养中心地位的政策与措施

第一临床医学院各项工作都与人才培养目标紧密相连,形成了一个以目标为中心的各项工作紧密结合的有机整体。根据目前学院人才培养目标要求，学院教职工以创新驱动发展，以服务社会为己任，以培养新时代的医学精英人才为目标，不断推动着医学教育质量的稳步提升。

(1) 完善本科教学管理制度，提高教学管理水平。加强教学制度和教学环节的监督机制，补充和修订各项教学制度，并加强教学制度的执行。先后出台了一系列管理制度，包括：《兰州大学本科教学事故认定及处理暂行办法》、《兰州大学关于本科生教学实习的规定》、《第一临床医学院教研室工作条例》、《第一临床医学院考试工作规范化制度》、《第一临床医学院学生实习规范化管理制度》、《第一临床医学院集体备课制度》、《第一临床医学院教学督导制度》、《第一临床医学院教学指导委员会工作职责》、《第一临床医学院临床带教质量监控办法》、《第一临床医学院教案基本要求》、《第一临床医学院实习学生纪律管理规定》、《第一临床医学院教学部工作例会制度》、《第一临床医学院临床医学专业本科生实习导师制实施办法（试行）》、《兰州大学第一临床医学院本科生临床实习管理办法（补充规定）》等。

(2) 建设和调整学院本科教学的质量管理组织，如本科教学督导组、教研室主任及主任听课制度、期末考试巡视制度等，通过组织体系的建设，确保本科教学质量。

(3) 学院定期召开教学例会、年度教学会议、教学研讨会和开展“医学名师大讲堂”教育教学讲座活动，探索新的教学模式，商讨教学资源的合理配置，明确本科生培养的相关问题如本科生的培养教育目标及定位，并对学院本科的教

育教学工作中出现的情况问题进行及时的讨论研究，对教学，如教学计划、教学大纲等指导性文件进行及时修订。

(4) 把本科教学工作作为临床教师业务考核及职称晋升的重要条件。学院在教师考核中，将教师是否承担足够的教学工作量以及教学质量是否满意作为考核教师工作的核心指标之一。

(5) 制定了青年教师入职前岗前培训、教学能力测试制度，严格把好教师质量关，凡取得甘肃省岗前培训合格证、教学能力测试合格者才给予教师资格证申请。同时不断选派教师到国内外知名院校进行教学能力培训，切实提高人才培养质量。

(6) 鼓励教师改革教学内容，改进教学方法，更新教学手段，创新管理方式。如开展 PBL、TBL、翻转课堂、慕课、巴林特小组等一系列教学和带教模式。近几年，学院有多名教师获得教改立项，其研究成果为不断提高教学效率，提升我院教学质量与办学水平做出重要贡献。

(6) 鼓励开展新的人才培养模式，如实行临床实习导师制，以导师个人所具有的丰富的学识、高尚的师德、严谨的治学态度和健全的人格感召学生，既引导学生勤奋学习，同时关心每位学生的思想变化，进行人生指导和职业规划建议；毕业考试实行客观结构化临床多站式考核模式，不但考察医学生临床理论知识的掌握，而且对实践操作能力、临床思维能力进行全方位的考察，严格把好出口关。

1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果

(1) 学院作为医教研为一体的医学教学单位，教学工作始终受到高度的重视，学院每两周的院周会，教学工作都作为主要汇报内容在大会上通报，凡属本科教学的重大问题，都能够及时在会议上进行讨论并给以解决。在每学期和每年的院工作计划中，本科教学被作为中心工作来对待。

(2) 学院每学年均对优秀理论课带教教师、见习带教教师、实习带教教师进行评选表彰，鼓励教师积极带教和认真带教。

(3) 学院多年来不断深化本科教育教学改革，努力提高本科办学质量，在本科专业建设和人才培养方面都取得了较好的成绩。

(4) 学院基于医学专业实践性强的特点,为切实提高医学生实践综合能力,投入大量物力人力财力于 2013 年开始并初步建成面积 1200 平米,资产达到 1000 多万元的临床技能中心,为人才培养质量的有效提高发挥了很好的作用。

1.3.3 领导对本科教学的重视情况

学院建立的院长、书记统管,副院长、副书记分管的由上到下垂直管理体系,教学工作作为学院最重要的工作之一,学院领导给予了高度的重视,主要表现在:

(1) 作为行政管理领导,院长、副院长还兼代部分理论课程,以深入实际,切实掌握教学一线带教实际。院系领导带头还积极开展本科教学研究和教学改革。院长承担承担的《内科学》被评为省级精品课。分管教学的院长和其他学院领导也积极参与教改项目,如主管教学副院长牵头申报了多项教学研究项目。

(2) 各教研室设置教研室主任,负责本科教育教学管理工作。为确保本科教学质量和水平的提高,学院为各系配备有负责本科生教育教学管理的副主任,他们专门负责本科生培养的工作,工作重点和工作精力集中于本科教育教学,为各项培养模式的探索,管理制度的落实提供了组织保障。

(3) 为了加强学院本科教学管理工作,不断完善教学质量监控体系,加强教学督导,提高课堂教学质量和教学水平,学院根据学校文件要求,制定了管理干部及教研室主任听课制度,要求基本为:学院党政领导每学期听课 3 次以上,教研室主任(或研究所所长)每学期听课 4 次以上,教学管理人员每学期听课 4 次以上,教育教学部成员每学期听课 4 次以上。听课内容可根据课表自行安排;听课的过程中需要认真填写听课记录表,如实反映教师的授课效果和学生的意见,并及时解决。学期末记录表统一上交教学办公室,教学办公室负责根据具体情况将听课意见反馈给各任课教师。

1.4 存在的问题和解决措施

1.4.1 存在的问题

(1) 兰州大学医学教育产生于原兰州医学院并入兰州大学后,由于本身基础薄弱,再加上医科院校合并到综合性大学后存在的管理不顺的通病,兰大医学教育自 2013 年合并至今,虽然纵向看取得了长足的进步,但是与国内外先进医

学院横向比较来看，我校医学教育与其它先进院校的差距是逐渐拉大的。这就强求在管理制度、培养机制、目标定位等多方面进行完善改革，比如医学教育与其它专业相比有其特殊性，由此产生的医学管理是学院统管好还是医学院分管好的问题；专职带教和兼职带教如何兼顾的问题。

(2) 学院目前制定的人才培养目标在执行前期学院通过教学研讨、师生座谈会以及各种征求意见的途径得到了反馈意见和建议。根据反馈结果来看，学院全体师生对目前人才培养目标均表示认同，在教学活动中也积极贯彻执行。但是我们在确定人才培养目标方面也存在一些问题，如兰州大学作为“985”“211”工程重点大学，其整体办学定位是按照按照“精英教育 追求卓越”的办学宗旨，“加强基础、培养能力、注重素质、激励创新”的教育理念来开展，但由于我院医学教育基础相对薄弱，原本医学办学是立足甘肃，为甘肃基层培养合格人才的培养要求，所以在短期内，既要向兰大“精英教育”的办学标准发展，又要兼顾教学实际。因此，如何兼顾低起点、高要求是当前培养目标上存在的一个重要问题。

另外，学院在本科生培养中对于“研究型”与“应用型”之间也存在困惑。医学作为实践性很强的学科，尤其是近些年各大医学高校都加大了对医学生实践动手能力的强化培养，同时兰州大学“卓越人才”培养的定位，也要求医学生必需具备创新性科研思维，这在实际操作中，在学时一定的情况下，如何保持两者齐头并进，两手都要抓，两手都要硬面临了挑战。

(3) 第一临床医学院相比学校其他教学学院，其运行模式有着明显的特殊性，学院带教教师均为兼职带教，因此在实际工作必然面临如何将医疗和教学工作合理兼顾的问题，大部分教师在实际中均能很好的重视教学工作，但是部分教师还是无法将教学工作重要性上升到和医疗工作同样的地位。这除了个体因素，还存在管理制度和氛围营造的问题，学院在如何建立更加合理而权威的评价体系，使教学工作业绩能够像医疗业绩那样得到应有的尊重，并将教学工作的业绩作为职称晋升、绩效考核的积极因子，这个问题还没有从根本上得到解决；部分临床科室在观念上时时强调教学的重要性，也制定了一些向教学倾斜的制度和措施，可是平时却经常不自觉地淡化、忽视教学，无形中形成了对教学是“说起来重要，做起来次要，评职时不要”的尴尬局面。

1.4.2 解决问题的措施

学院正处在成长的关键时期，当前就是要进一步明确战略方向和重点，一方面扎扎实实做好基础性工作，另一方面找准突破口，实现学院人才培养质的提升。

(1) 对于如何兼顾“研究型”与“应用型”定位的问题，学院经过实践和探索，在加强了专业基础课建设的同时，也加强了学院共同课的建设；在强化学生人文修养的同时，也大胆尝试将科学实验引入文科教学；在提升课堂教学的同时，也积极开辟了一批校外实践基地和第二课堂。这些实践和探索都使我们的人才培养质量得到显著提升，从而坚定了对上述办学定位、培养目标的信心。

(2) 为了解决教学与医疗的失衡问题，学院制定了相应措施，鼓励教师进一步重视和提升本科教学质量。如提高了本科教学的课时费标准，在教师考核指标体系中本科教学工作量和教学质量是核心考核指标，本科教学考核成绩差的教师不能晋升职称等。经过这探索，已基本确定了教学工作量与临床工作量的适当比例，并得到大多数教师的认可。

(3) 学院以后将采用经济政策导向，确立本科教学的地位，不但本科教学经费专款专用，而且通过各种渠道争取资金用于扩大和改造本科教学条件，鼓励在本科教学中作出贡献的优秀教师，在评优、聘岗时予以倾斜。

2. 师资队伍

2.1 数量与结构

2.1.1 教师队伍的数量与结构

学院目前共有专任教师 248 人，其中正高级职务人员 58 人，副高级职务人员 87 人，中级职务人员 73 人，初级职务人员 30 人。具有博士学位 55 人，具有硕士学位 114 人，生师比约为 3:1。

从年龄分布看，40 岁以下的教师 106 人，占 42.7%；40-49 的教师 96 人，占 38.7%；50-59 岁的教师 45 人，占 18.1%；60 岁及以上的教师 1 人，占 0.4%。

从性别结构上看，男教师 122 人，占 49.2%，女教师 126 人，占 50.8%。

从学历结构分布看，获得博士学位的教师 55 人，占 22.2%，硕士学位的教师 114 人，占 46.0%；学士学位的教师 79 人，占 31.8%。

商学院教师数量与结构汇总表

		人数(人)	百分比(%)
年龄 结构	40岁以下	106	42.7
	40-49岁	96	38.7
	50-59岁	45	18.1
	60岁及以上	1	0.4
	合计	248	100.0
性别 结构	男	122	49.2
	女	126	50.8
	合计	248	100.0
学历 结构	博士	55	22.2
	硕士	114	46.0
	学士	79	31.8
	合计	248	100.0
职称 结构	正高	58	23.4
	副高	87	35.1
	讲师	73	29.4
	初级	30	12.1
	合计	248	100.0

2.1.2 教师队伍建设规划及发展态势

学院重视师资队伍的建设。愿景是到2020年,在现有学科专业设置不变前提下,通过高端人才调入、海外引进、特殊人才招聘等方式将专任师资队伍发展到520人;所有教授、副教授都能参与本科教学。

2.2 教育教学水平

2.2.1 教师的专业水平与教学能力

学院248名专任教师符合教师资格,具有硕士学位以上学历者占到68.2%。

教师总体上专业水平高、科研能力强。不仅老教师有丰富的教学经验，讲课受学生欢迎，年轻教师的讲课水平也比较新颖，在历次的青年教师教学水平竞赛中，有多位教师获奖。

学院目前享受国务院特殊津贴专家 9 人，国家卫生计生委有突出贡献中青年专家 2 人，省厅级领军人才 47 人。多年来，学院教师先后承担了多项专业研究课题和就学研究课题，为学院教学水平提升和教学方式创新做出了贡献。

2.2.2 师德师风建设措施与效果

师德师风建设是高校教师队伍建设的基础性工程，教师的理想信念、道德品质、人格魅力直接影响着学生的思想素质、道德情操和道德行为习惯的养成。对此，学院特别重视做好教师师德师风建设，具体措施包括：

(1) 加强教育法规学习、规范教师师德行为。医学教育师资的师德师风建设，首先要加强医德医风建设。我院对此不遗余力，除了多次进行医德医风教育，强调医学师资的职业道德，强调对病人负责，尊重病患，医疗行为规范化、法制化管理，同时开展医德医风比赛。在教师规范医疗行为，加强医德医风教育的同时，对学生也进行了未来职业道德教育，使其在学习阶段，就有良好的道德基础。

(2) 教师要有敬业精神，教师要有强烈的责任感。医学教育的师资，不仅仅是一名教师，首先是一名合格的医务工作者。因此，担负着双重责任：一救死扶伤，二教书育人。学院领导多次强调医生的责任感，使命感，要求“一切为了病人，为了病人的一切”，要求党员干部带头做起，加强制度建设，对出现医德医风问题不护短，不回避，严格按照纪律进行处理，并进行全院通报，是医院的医德医风建设上了一个新的台阶。

(3) 培养教师良好的教学心态。教学工作要“以学生为本”，学生是教学的主体，尊重学生，平等对待每一个学生，才能激发学生互动学习的动力。为此，多次组织教师进行学习，进行青年教师讲课比赛、教学查房比赛等。

2.3 教师教学投入

2.3.1 教授、副教授为本科生上课情况

根据教育部四号文件精神，各高校需提高教授给本科生授课率。学院积极响应文件精神，规定主干课程每门均有一定课时数由高级职称教师授课。从实行情况来看，目前情况较好，大部分教授和副教授都能坚持给本科生上课，而且，多数教授和副教授还积极参加本科教学其他环节的活动，如，指导本科生的学年论文和毕业论文以及指导学生的国创、百项等科技创新活动等。

目前，学院正高职称教师 58 人，副高职称教师 87 人，总人数 152 人。

教授、副教授为本科生上课情况

学年	2013-2014 学年		2014-2015 学年		2015-2016 学年	
	第一学期	第二学期	第一学期	第二学期	第一学期	第二学期
教授人数						
教授为本科生上课人数						
副教授人数						
副教授为本科生上课人数						

2.3.2 教师开展教学研究、参与教学改革与建设情况

(1) 积极参与教改立项

学院作为教学、研究、医疗为一体的二级学院，三者之间从来都是互相影响，互相促进，为提高教育教学研究水平，学院长期坚持推动教学研究工作，兰州大学从2000年起设立教学研究项目申报计划，先后有57项教学改革研究获得立项，其中获奖项目包括：《以教材建设为抓手，提升病原生物学教学和学科发展水平》（2015年省级一等奖）、《儿科临床实习教学方法的改革与创新探讨》（2015年校级二等奖）、《临床医学专业局部解剖学教改探索》（2014年教育厅级）、《医学本科生职业素质教育与科研能力提升培养途径的实践探索》（2014年教育厅级）、《临床医学专业局部解剖学教改探索》（2013年校级二等奖）、《病原生物学理论及实验教材建设与学科发展》（2013年校级二等奖）、《医学本科生职业素质教育与科研能力提升培养途径的实践探索》（2013年校级二等奖）、《探索“循证医学”教学模式培养拔尖创新人才》（2011年省级一等奖）、《医

学免疫学实验教学创新体系的构建与实践》(2011年省级二等奖)、《医学免疫学实验教学创新体系的构建与实践》(2011年校级一等奖)、《改革“循证医学”教学模式培养拔尖创新人才》(2011年校级一等奖)、《医学机能实验学》教材建设和教学体系改革(教材)(2011年校级二等奖)、《基于中美对比构建本科生创新能力培养模式与实践研究》(2011年校级二等奖)、《大学生性素质教育模式的构建与实践》(2011年校级二等奖)。近三年,学院共获得12项教改立项,基本情况如下表:

序号	项 目 名 称	项目负责人	年度
1	LBL 联合 PBL 教学法在内分泌科见习教学中应用探索	韩婕	2015
2	网络技术联合维纳斯虚拟超声培训系统在超声医学教学改革中的价值探讨	马苏美	2015
3	诊断学考核新模式的探索与实践	刘艳英	2015
4	CBL 联合 PBL 教学法在传染病临床实习教学中的应用	杨忠霞	2015
5	以妇产科典型疾病为基础进行系统整合的临床教学方法的研究——以生殖内分泌疾病功能失调性子宫出血为例	何晓琴	2015
6	基于巴林特小组活动的医学实习生沟通技能训练应用研究	郭鹏军	2014
8	PBL 教学法在诊断学心电图实习教学的应用研究	刘艳英	2014
9	失效模式及效应分析在临床实习教学中的应用	王文进	2014
10	PBL 模式在传染病临床见习教学中的构建与实践	陈琳	2013
11	模拟医学在呼吸科实习医师临床技能	雷泽林	2013

	训练中的应用与探索		
12	本科护生职业认同干预模式的构建	张彩云	2013

(2) 重视精品课建设

目前学院拥有省级精品课程 7 项，包括内科学、儿科学、妇产科学、急诊医学、诊断学、影像医学、外科手术学、实验诊断学；校级精品课程 8 项，包括中医学、诊断学、影像医学、急诊医学、眼科学、外科学、内科学、核医学。

(3) 教材建设

学院重视教材建设，鼓励教师参与国家精品课教材及规划教材建设。如《妇产科学》、《物理诊断学》、《实验诊断学》、《外科学》、《影像诊断学》、《传染病学》、《核医学》、《皮肤性病学》、《外科学实习指导》、《临床技能与思维》等十余本教材。

2.4 教师发展与服务

2.4.1 提升教师教学能力和专业水平的政策措施

(1) 学院重视师资队伍的建设，近年来多次组织各教研室青年教师外出学习、培训，鼓励中青年教师进行教学方式方法改革。各教研室组织本教研室教师进行业务学习，进行集体备课、示教活动，教研室指派有经验的教师帮助青年教师熟悉教材、教法、指导备课，及时对青年教师的授课效果给予总结和点评，逐步提高青年教师授课水平。

(2) 组织开展青年教师教学岗前培训、入职培训、青年教师教学能力测试，把好教师队伍入口关；另外定期举行教学基本功比赛、临床技能示教比赛等，以评促教、全面推动教师带教水平的提升。

(3) 制定具体的教师聘岗考核方案，并将考核结果作为教师薪酬发放、职务晋升、评审评优的依据。

2.4.2 服务教师职业生涯发展的政策措施

学院努力构建服务教师职业生涯发展的多层次教师培养体系，目前已初步形

成包括优秀青年教师选拔培养、骨干教师资助、出国研修项目资助、国内访问学者项目实施等多层次、多类型的人才培养体系，尤其注重新教师培养。通过新教师岗前培训、本科教学试讲、教师教学能力测试、完善教学督导制度、教风建设、教授从事本科教学、教师工作考核本科教学事故的认定及处理等行之有效的制度及措施，确保了基本教学质量。另外，学院每年设置一定经费用于支持教师外出学习和参加学术会议交流，以扩展教师事业，提升教学能力。

2.5 存在的问题和解决措施

2.5.1 师资队伍建设方面存在的问题

(1) 兰州大学第一医院既是医疗单位，也是教学单位，临床授课教师均为临床医生兼职带教，根本没有足够的时间备课以保证带教质量，教师带教水平不高。教师对于本科教学一般不会轻视，在出勤、课时、考试等环节上不敢掉以轻心，不会出现明显的教学事故。但至于付出多少精力、时间，其在个人业务活动中占有多大比例，则基本上是凭良心行事。现有考评体系下，本科教学的许多付出其实往往是“看不见、摸不着”的，缺乏有效的激励机制。

(2) 临床医生收入来源主要为医疗收入，从事教学工作获得收入比例很小，无法保证带教的积极性。

(3) 教师在承担所担负的教学任务之外，还面临着终身学习的任务。但目前的体制机制对此方面还有待更进一步完善。

2.5.2 师资队伍建设方面解决措施

(1) 加强教师队伍建设，提高教师授课水平。教师授课水平是学院教师队伍建设的灵魂，授课水平的优劣直接决定了临床教学的质量，当前学院临床授课教师多为临床医生兼职担任，虽然临床经验丰富，但是教学手段和授课技巧等多存在不足，因此，进一步规范和健全师资库的建设，通过集体备课、示教比赛、选派青年教师去先进院校观摩学习等方法，切实强化对临床教师授课技能的培训，逐步提高青教师授课水平。

(2) 实行脱产带教制度，保证教学工作正常运行。由于临床医生医疗工作繁重，兼职进行临床带教势必无法保证教学质量，鉴于以上原因，学院应该尽快

建立脱产带教制度，即围绕内、外、妇、儿等学科，每学期指定副教授（副主任医师）以上人员脱离临床，专门负责本科生临床见习、实习和临床理论课教学工作。脱产带教实行轮流制。

（3）核定医院教学编制，提高教学工作经费支持。目前承担教学任务的医生均为兼职带教，临床带教教师一般干两份工作而只拿一份工资，带教积极性普遍不高，因此为理顺带教制度，提高带教积极性，学院应争取学校政策经费支持，根据学院临床医学专业类本科生人数、教学任务情况，核定教学编制，根据教学编制下达人员经费。教学编制不固定到人，经费由医院根据教师和医师承担的教学任务进行合理分配。

（4）开展医疗卫生系列专业技术职务评定。进一步完善医疗卫生系列专业技术职务聘任办法，根据学校统一部署，医师从事教学和科研工作情况纳入评定标准，临床医师没有从事过脱产带教或者教学、科研工作考核不合格，不能晋升医疗卫生系。

（5）加强青年教师师德师风建设。针对当前教师队伍学历层次普遍提高、来源渠道多元化、社会流动频繁等新特点，进一步更新德育观念，创新德育方法，充分发挥外部引导与自我教育的作用，更有效地促进高校师德师风建设，同时从青年教师入职开始，将师德师风建设贯穿整个职业生涯。第三，针对部分存在的师生之间缺乏沟通问题，应立足建立平等、和谐的新型师生关系切入点。最后，师德师风建设是一项长期的工作，要坚持健全体系机制与严格管理相结合，与教学、科研与学生工作相结合，通过强化学习教育、树造先进典型等方面来予以落实。

（6）鼓励教师教书育人并重。在岗位聘用、考核评价、薪酬分配、教学评奖等方面将向教学倾斜，改变当前只以数量作为衡量标准，而是转向质与量并重，使钻研教学、关爱学生、在教学一线取得突出贡献的优秀教师受到重视、得到实惠。

3. 教学资源

3.1 教学经费

3.1.1 教学经费投入及保障机制

学院现有教学经费包括教学业务费、实验教学经费、学生活动经费、专项经费及医院自筹经费。其中教学业务费、实验教学经费、学生活动经费、专项经费均为兰州大学每年度根据教学工作量按照固定比例划拨。

3.1.2 教学经费年度变化情况

学校每年底对学院第二年的教学经费进行预算，并呈逐年增加的趋势。近几年在教学改革、人才培养和实验室建设方面投入大量资金，例如“985 专项资金”、“本科教学质量工程”、“学校改善办学条件专项”等资金，加强了对教学改革的支持。

2014 - 2016 学院本科生教学经费直接投入情况(单位：元)

项 目	2014 年	2015 年	2016 年
一、教学业务费	322100	483900	20000
二、教学差旅费	58446	95777	68152
三、教学设备维修与购置费	16797	335111	9596
四、实验经费	329900	376000	
五、图书购置费	-	1627	142
六、本科生学生人数(人)	1008	1094	1132
七、本科生拨款标准(元/人/年)	27000	27000	27000
八、本科生学费标准(含七年制)(元)	5000	5000	5000

3.1.3 教学经费分配方式、比例及使用效益

教学经费由学院统筹使用，考虑各学科具体情况。近几年，教学经费的支出主要集中在临床技能中心设备购置、学生实践活动、图书资料的购置、实验教学、教师的学术交流等方面。购置教学设备三年累计支出 500 多万元，学生实践活动的支出 20 万元，教师学术交流的支出 30 万元。

3.2 教学设施

3.2.1 教学设施满足教学需要情况

学院拥有教学设施包括临床示教室、专用教室、多媒体教室、临床技能综合实训中心等。近年来为提高教学水平，学院投入经费购置了大量的教学设备。

(1) 示教室：内科学教研室、外科学教研室、妇产科学教研室、儿科学教研室、检体诊断学教研室、医学影像学教研室、急诊医学教研室、神经病学教研室、皮肤性病学教研室、眼科学教研室、耳鼻喉科学教研室、临床病理学教研室、危重病医学教研室、临床药学教研室、超声诊断学教研室、核医学教研室、人文医学教研室等 20 余个教研室临床示教室共计 62 间，总面积 2525 m²。

(2) 专用教室：共有专用教室共 4 间，为实验诊断学实验室，面积 200 m²。

(3) 学校多媒体教室：兰州大学杏林楼、天山堂等学校专用教学楼，小教室 40 间，大教室 16 间，面积 3000 m²。

(4) 临床技能综合实训中心：第一临床医学院临床技能中心总面积约 1200 m²，教学设备总价值约 1600 万元。主要包括临床技能综合实训室、妇产科临床技能实训室、儿科临床技能实训室、检体诊断学实训室、实验诊断学实验室等，模拟教学设备 1794 台件。

(5) 仪器设备：学院现有各类医疗及教学仪器设备共计 19000 余台件，总价值约 10 亿元，其中包括：磁共振成像系统、核磁共振、直线加速器、64 层螺旋 CT、氩氦刀低温手术系统、飞秒准分子激光治疗系统、血管造影系统、数字检影血管造影机、心脏血管造影单 C 臂 X 线减影系统、鹰视准分子激光系统、单光子发射计算机断层扫描仪、PETCT 等先进的医疗设备，完全能满足医学各专业教学所需。其中第一临床医学院临床技能中心教学设备总价值约 1600 万元。主要包括临床技能综合实训室、妇产科临床技能实训室、儿科临床技能实训室、检体诊断学实训室、实验诊断学实验室等，模拟教学设备 1794 台件，包括：超级综合模拟人、高级生命支持模拟人、全功能创伤模型、高级模拟新生儿、模拟妇产病人、高级产科训练模型、智能化高级生命支持训练教学系统、高级妇科检查模型、模拟病人操作系统、儿童模拟人、麻醉剂、呼吸机、智能化心电图模拟教学系统、腰椎穿刺训练考核模型、胸椎穿刺训练考核模型、心肺复苏训练考核模

型、新生儿腰穿、胸穿、腹穿、骨穿仿真模型、阴道后穹隆穿刺模型、切口消毒考核指导模型、智能化心肺检查和腹部检查教学系统、SimMan Essential 等。

3.2.2 教学、科研设施的开放程度及利用情况

目前学院各种设备使用完好，使用率高，在教学中发挥了很好的作用。其中临床技能中心自 2014 年全面开放以来，先后开展了临床技能公开课、客观结构化临床技能多站式考核等。2015 年秋季学期开始，临床技能中心开设《临床技能实验学》课程，开始对我院医学本科生进行临床技能操作教学，共进行实践授课 324 学时，练习 300 余学时，促进了毕业生临床技能的熟练掌握，提高了毕业生进入临床工作后的实践操作能力。

3.2.3 教学信息化条件及资源建设

在教学信息化方面，学院依托兰州大学统一的教学资源，如杏林楼多媒体教室、图书馆数字化网络等，具备了教学信息化的条件。有比较完善的多媒体教室。

3.3 专业设置与培养方案

学院根据临床医学各专业学科特点、学科发展趋势及我国国情特别是社会对医学人才需求状况，根据国家医学人才培养布局的需要，适时调整专业设置，力争培养基础扎实、适应性强、具有创新精神的医学专业人才，为支持甘肃、西北乃至全国医学人才培养做出应有贡献。学院现有 6 个本科专业，包括：临床医学、临床医学（农村订单定向）、医学影像、医学检验、麻醉学、护理学。其中临床医学（农村订单定向）是 2011 年来为了适应甘肃农村医疗人才需求而新开办的专业。另外，根据教育部、卫生部关于重新开设儿科学专业的文件要求，学院于 2016 年初开始通过学校申请上报增开儿科学专业，计划于 2016 年开始招收儿科学专业本科生。

学院还通过强化灌输学生学习和掌握知识的能力和方法，使他们学会学习，成为独立的学习者。如通过建立以课堂讨论、科研活动、实践性教学、课外校外活动四位一体的课程体系培养年青人的各方面综合能力。通过建设面向适应西北医学人才需求的学科体系课程设置，使兰州大学医学本科生培养体现面向未来、面向现代化。

在学生创新意识和能力培养上,学院将学生德智体全面发展贯穿到培养计划中的各个阶段,达到了知识、素质、能力、德育培养的有机结合。

3.4 课程资源

3.4.1 课程建设规划与执行

(1) 学院在课程建设中,始终坚持按照各个专业的特点采取各具特色的途径来推进各专业的发展,如临床医学订单定向专业医学生学院在实习阶段突出了对其全科医生性质的培养,除了安排在三家医院进行专科能力培养外,还安排在社区卫生服务站进行全科训练,使其掌握包括临床、预防、保健、康复、计生等多方面的知识和技能。在临床技能实训中订单定向生训练也设置了很大比重的全科内容。另一方面,从各个专业互相支撑,共同发展的角度,学院重点加强各个专业之间的课程交叉和渗透,如自然科学课程、生物医学课程、行为科学、人文社会科学以及伦理学课程、公共卫生课程,学院依托学校整体办学资源,面向所有专业进行教学,保证了课程建设质量和教学质量。

(2) 学院强调加强基础课教学,特别是加强那些对于专业人才培养来说是永久性基础的课程的教学。以保证学生能够通过基础课教学获得较深厚扎实的知识基础。

(3) 学院注重从多方面培养学生获取知识和建构知识的能力、研究能力、适应能力、协调能力、自立能力,特别是创新能力。在课程体系建设中体现创新能力的培养,重视建立灵活、开放的课程体系,落实学生在教学过程中的主体地位。在课程设置上,加强医患沟通、人文、询证、社会调查等课程和教学环节的建设,将文化素质教育、专业知识教育与基本技能培养有机地结合起来,为培养学生的创新意识和创新能力奠定坚实基础。

3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设

(1) 学院结合各学科、专业的培养目标确定本科生的课程数量和课程结构。课程数量和结构都比较合理,基本满足培养目标所要求的课程需要。

临床医学专业:

学分: 总学分为 247 学分,其中必修课 174 学分,课外活动与实践教学环节

53 学分，选修课至少选修 20 学分（通识选修课 10 学分，专业选修课 10 学分）。

主干课程：系统解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、病理学、实验诊断学、检体诊断学、临床整合课程（内科学与外科学）、妇产科学、儿科学等。

特色课程：兰大导读、临床技能实验学、循证医学、全科医学、医患沟通学、基础医学前沿、临床医学前沿、思想政治理论课实践、早期接触临床实践、临床整合课程等。

精品课程（省级）：医学生物学、系统解剖学、生理学、医学生物化学、医学免疫学、医学遗传学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、局部解剖学、循证医学、实验诊断学、检体诊断学、外科手术学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、神经病学、精神医学、影像医学、皮肤病与性病学、急诊医学、核医学、流行病学。

临床医学专业（农村订单定向）：

学分：总学分为 262.25 学分，其中必修课 173.75 学分，课外活动与实践教学环节 77 学分，选修课至少选修 12 学分（通识选修课 6 学分，专业选修课 6 学分）。

主干课程：系统解剖学、组织胚胎学、生理学、病理学、药理学、实验诊断学、检体诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、中医学、全科医学概论、预防医学等。

特色课程：兰大导读、循证医学、全科医学概论、临床技能实验学、临床整合课程（内科、外科）、思想政治理论课实践、早期接触临床实践、临床整合课程等。

精品课程（省级）：医学生物学、系统解剖学、生理学、医学生物化学、医学免疫学、医学遗传学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、局部解剖学、实验诊断学、检体诊断学、外科手术学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、神经病学、精神医学、影像医学、皮肤病与性病学、急诊医学、流行病学、循证医学。

麻醉学专业：

学分：总学分为 234.5 学分，其中必修课 165.5 学分，课外活动与实践教学环节 49 学分，选修课至少选修 20 学分（通识选修课 10 学分，专业选修课 10

学分)。

主干课程：生理学、麻醉解剖学、麻醉设备学、麻醉药理学、临床麻醉学、重症监测与治疗、疼痛治疗学等。

特色课程：兰大导读、循证医学、临床技能实验学、基础医学前沿、临床医学前沿、思想政治理论课实践、临床整合课程等。

精品课程(省级)：医学生物学、系统解剖学、生理学、医学生物化学、医学免疫学、医学遗传学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、循证医学、实验诊断学、检体诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、神经病学、精神医学、皮肤病与性病学。

医学影像专业：

学分：总学分为 235 学分，其中必修课 166 学分，课外活动与实践教学环节 49 学分，选修课至少选修 20 学分(通识选修课 10 学分，专业选修课 10 学分)。

主干课程：电子学基础、影像物理基础、放射诊断学、超声诊断学、医学影像学整合课程(放射诊断学、CT 诊断学、MRI 诊断学)、核素诊断学、医学成像技术等。

特色课程：兰大导读、循证医学、基础医学前沿、临床医学前沿、思想政治理论课实践等。

精品课程(省级)：医学生物学、系统解剖学、生理学、医学生物化学、医学免疫学、医学遗传学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、局部解剖学、循证医学、实验诊断学、检体诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、神经病学。

医学检验技术：

学分：总学分为 218.5 学分，其中必修课 157.5 学分，课外活动与实践教学环节 49 学分，选修课至少选修 12 学分(通识选修课 6 学分，专业选修课 6 学分)。

主干课程：临床医学概论、临床基础检验、临床微生物学及检验、临床免疫与检验、血液学及血液学检验、临床生物化学及检验、寄生虫学及寄生虫检验、临床实验室质量管理、临床检验仪器等。

特色课程：兰大导读、循证医学、基础医学前沿、临床医学前沿、思想政治理论课实践。

精品课程（省级）：医学生物学、系统解剖学、生理学、医学生物化学、医学免疫学、医学遗传学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、循证医学。

护理学专业：

学分：总学分为 207.5 学分，其中必修课 146.5 学分，课外活动与实践教学环节 49 学分，选修课至少选修 12 学分（通识选修课 6 学分，专业选修课 6 学分）。

主干课程：正常人体学（包括解剖、组胚、生理、生化与分子生物学）、疾病学基础（包括病理学、病理生理学、病原学、免疫学、药理学、遗传学）、健康评估、护理学基础、成人护理学（内、外科）、母婴护理学、儿科护理学、急危重症护理学和社区护理学等。

特色课程：兰大导读、护理研究、临床护理技能、人际沟通学、思想政治理论课实践、早期接触临床实践等。

精品课程（省级）：医学生物学、系统解剖学、生理学、医学生物化学、医学免疫学、医学遗传学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、局部解剖学、循证医学。

（2）学院重视优质课程的建设。根据学院精品课程建设规划，在全院教师的积极努力下，学院课程建设已经取得了良好的成果。按照学校精品课程建设的要求，以建设省级和校级精品课程为目标，经过几年的建设，学院已建成一批学科分布合理、覆盖面广、能够反映学院教学水平的院级精品课程，全面提高了学院的本科生教学水平与教育质量。

省级精品课程 7 项：包括内科学、儿科学、妇产科学、急诊医学、诊断学、影像医学、外科手术学、实验诊断学。

校级精品课程 8 项：包括中医学、诊断学、影像医学、急诊医学、眼科学、外科学、内科学、核医学。

3.4.3 教材建设与选用

学院近年来重视教材建设，鼓励教师参与国家精品课教材及规划教材建设，并取得了丰硕的成果，参编教材主要有如《妇产科学》、《物理诊断学》、《实验诊断学》、《外科学》、《影像诊断学》、《传染病学》、《核医学》、《皮肤性病学》、《外科学实习指导》、《临床技能与思维》等十余本教材。其中 2015 年我院教师积极申报兰州大学本科教材出版基金，全院有 4 名教师申报，

全校获批项目 15 项，其中我院教师项目 4 项，项目金额共计 7 万元。该年度我院教师褚沛参编的《急救医学》由高等教育出版社出版发行；我院教师王一庆参编的《中医学》由北京大学医学出版社出版。

教材选用方面，学院根据学校《兰州大学本科生教材选用管理办法(试行)》要求，严格规范本科生教材选用流程和办法，要求具体如下：1) 选用教材必须以质量为标准，体现社会主义办学方向的基本要求，具备正确的思想和观点。2) 选用教材要与社会发展、科技进步和学生成长紧密联系，要更加突出时代性，增强适宜性，提升课程教材的现代化水平，突出对学生社会责任感、创新精神和实践能力的培养 3) 按中宣部、教育部要求，所有哲学社会科学类相关专业必须统一使用“马克思主义理论研究和建设工程”重点教材。4) 优先选用“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材、面向 21 世纪课程教材、省级以上各类获奖教材、国家教学指导委员会推荐教材，近三年出版（再版）或印刷的新教材，以及知名出版社出版的教材。5) 对于发展迅速、国际通用性、可比性强的学科和专业可以直接引进先进的、能反映学科发展前沿的原版教材，但应严格执行引进程序。6) 选用教材要符合兰州大学本科人才培养目标和本科人才培养方案的要求。7) 能科学系统地表达本专业本学科的理论 and 概念，反映国内外科学研究和教学研究的先进成果，注意理论联系实际。8) 符合教学规律和认知规律，有利于激发学生学习兴趣，便于学生自学。9) 同一门课程，应使用同一种教材。同一门课程，因教学改革需要采用不同教材时，应当在小规模范围内进行试点，并将试点书面报告和教材选用的信息报教务处备案。10) 对于案例研习课程、研讨课程、实务技能课程等各种新型的专业课程，以及大量的通识教育选修课程，原则上也应指定适合的教材；确无适合教材供选用的课程，应有明确的课程教学目标、详细的课程教学大纲，且教案齐全，辅以适用的教学参考书、教学案例和教学课件等。11) 学校成立有“兰州大学本科生教材选用管理工作领导小组”（简称“领导小组”），由分管意识形态工作的副书记与分管本科教学工作的副校长任组长，党委宣传部、教务处、马克思主义学院、党委学生工作部、校团委等单位主要负责人为成员，就每年本科生的教材选用工作进行审核与指导。具体工作由教务处负责执行。12) 每学期第 16 周，任课教师根据下学期课程安排，在对现有教材进行比较的基础上提出拟选用教材，基层教学单位进行初审，主管教学

的负责人复核、审批。各教学单位负责将所选用教材情况汇总，填写《兰州大学本科教学教材征订表》，由主管教学的负责人签字、盖公章后，报教务处审批。

3.5 社会资源

学院具有较为丰富的社会资源，每年都邀请大批国内知名学者来院举行讲座和交流，举办讲习班，开阔了学生的学术视野。学院努力为学生开辟建设了专业对口、数量适当的见习、实训、实习基地，共享教育教学资源。学院为了展现名师风采，倡导授课创新，追踪学科发展前沿，为青年师生创造高效带教，快乐学习的学院氛围，2016年开始开展“医学名师大讲堂”系列讲座，先后邀请院内外全国知名教育教学专家来我院开展讲座活动，收到了良好效果。

学院还依托兰州大学校际交流平台，积极拓展校外交流学习途径，先后选派师生前往美国、加拿大、台湾等国外教学机构以及吉林大学、四川大学、中山大学等国内知名院校交流学习，有效拓展了师生视野。

3.6 存在的问题和解决措施

(1) 学院目前在数字教学资源比较缺乏，教学信息化方面还有待进一步发展。下一步，学院将积极进行本科教学的资源库的建设，鼓励青年骨干教师开展MOOC、翻转课堂等线上线下联动的课堂教学模式创新，为教师的教学和学生的学习提供方便条件。

(2) 目前双语教学乃至英语教学在国内其他先进医学院校进行的如火如荼、方兴未艾，但是我院由于英语教学师资队伍相对缺乏，双语和英语教学没有建立起良好的氛围和运行机制，因此在这一块和其他院校相比还明显不足。今后学院将通过选派优秀教师进行外语培训、吸收外语人才加入、举行外语授课比赛等诸多方式培养英语授课队伍。

(3) 学院在教学方面目前与社会的联系还不够密切，尤其是缺乏主动走出去争取社会资源支持教育的积极性；高水平的海内外学者的学术讲座还不够多，与海外高校联合培养本科生的渠道还不够广。当前世界各大学之间的交流日益频繁，这种形势敦促学院必须进一步拓展和其他国家优秀大学的联系，采取请进来、放出去的方式，扩大学生交换的数量和幅度，争取多邀请海内外知名的医学教育专家来为学生做学术报告；同时要进一步争取社会有识之士继续关注学院，在情

感、道义乃至经济层面给学生以支持，从而为学生开设更多种类资金资助，使学生消除后顾之忧，安心向学。学院领导也将转变观念，将争取社会资源与服务社会建设结合起来，积极地、有计划地将学院的智力资源和学术优势和转化为争取社会资源的资本。

4. 培养过程

4.1 教学改革

4.1.1 教学改革的总体思路及政策措施

1、完善医学人才培养方案

学院根据学校及医学院要求，定期组织专家对人才培养目标、教育计划、教学内容和方法进行论证并调整制定新方案，并上报学校执行。目前医学专业本科人才培养方案为 2015 年新修订实施，新方案为适应医学人才培养新要求，在原有培养方案基础上根据兰州大学综合性研究型大学平台优势，按照“精英教育 追求卓越”的办学宗旨，“加强基础、培养能力、注重素质、激励创新”的教育理念，对部分课程类别做了一定程度的调整，如增设《临床技能实验学》课程、增加了部分科学方法教育课程、增加了课外活动与专业实践课程的学分比重，在增加的同时，也调整了减少了必修临床课程内容重叠的课程学时，使整个培养计划更加强调对医学生包括临床实践技能、科研能力、沟通能力、人文知识等综合素质的培养。

同时，借鉴国内外医学教育的先进，进一步推进翻转课堂、MOOC、TBL 教学、PBL 教学、案例教学等新教学方法的尝试，不断提高实际带教效果。

2、完善考核办法

医学生考核工作是实现医学生教育目标、完成医学生培养任务的主要环节。考核办法的优劣直接影响着医学生培养的质量，鉴于此，学院注重建立以常规学业考核为基础，课外创新实践能力考核为补充的学生评价体系。弱化以课程考试分数评价学生优劣的传统评价体系，注重学生学习经历的评价，加大形成性评价在成绩中的比例，引导学生自主学习，如毕业生综合排名不但依据在学期间的考试成绩，还将参加社会活动、科研等按照规定以一定权重记入学生综合成绩，评价学生更全面；另外，学院长期以来都注重对考核办法进行补充完善，如在 2014

年开始对毕业生考试办法进行了完善,在原有卷面考试的基础上增加了客观结构化临床多站式考核,强化了对学生临床实际临床技能的考核,使考核更全面、科学。

招生规模调整

我院目前本科专业包括临床医学、临床医学(免费医学定向)、影像医学、麻醉、护理五个专业人数共计1008人,学生培养实行“两段式”模式,即前五学期划归基础医学院,后五学期为第一临床医学院管理培养,因此医学生招生计划由基础医学院根据学校招生办公室计划统一制定,我院不承担招生任务。

医学生培养学制长、课业重、重综合能力的根本属性决定其实际上是精英教育,精英教育要求具备强大的师资、高于其他学科的经费投入和先进的硬件条件。长期以来国内医学院校由于办学条件参差不齐,严重影响了医疗人才的整体培养水平,当然,决定其现状有其国情的特殊性原因,但兰州大学作为教育直属国家重点大学,承担着培养高、精、尖卓越人才的培养任务,应该在办学条件、经费投入、招生人数控制等方面有着更高的要求,然而当前我院在现有硬件条件下,实际的学生规模远远超过了带教能力,因此在今后的教学统筹中,学校有待进一步加大对医学教学的政策支持和经费投入,并有效控制招生规模,切实保证医学教育质量。

4.2 课堂教学

4.2.1 教学大纲的制订与执行

教学大纲是执行培养方案、实现培养目标的教学指导文件,是组织教学、进行课堂教学质量评价和教学管理的主要依据,学院重视各科教学大纲的制定,要求各专业教学计划所列课程必须制订教学大纲,教学大纲一经批准必须严格执行,教师应该严格按照教学大纲进行备课、讲课。

4.2.2 教学内容对人才培养目标的体现,科研转化教学

根据临床医学大类专业人才培养定位与目标,临床类专业定位是培养适应医药卫生事业改革与发展需要的,德、智、体、美全面发展的,具有岗位胜任能力的高水平创新型医学人才。目标是培养具备良好的思想品质和职业素养、较强的实践能力和创新能力,较扎实的自然科学、基础医学知识、基本理论、基本技能

和一定的预防医学知识的毕业生。具有从事专业、教学和科研的岗位胜任能力、自主学习和终身学习的能力、独立发现问题和解决问题的能力。毕业后能够在相应专业领域从事教学、科研和本质工作。

根据以上定位和目标，我院的人才培养方案课程中设置了必修课、专业选修课、通识选修课、课外活动与专业实践环节、科研创新等课程体系，课程类别包括思想道德修养课程、公共课程、自然科学课程、生物医学课程、公共卫生课程、行为科学、人文社会科学及医学伦理学课程、临床医学课程、科学方法教育课程、分段考试、课外活动与专业实践、通识选修课程、专业选修课程等多个课程类别。与各专业人才培养的定位和目标相吻合。

4.2.3 教师教学方法，学生学习方式

(1) 教学方法

为了达到教学效果，提高教学质量，近年来我院积极鼓励和引导教师开展各种形式的代课，如参与式、启发式、探究式、讨论式、翻转课堂、巴林特小组讨论等多种模式的教学方法，以激发学生的好奇心、求知欲，引导学生主动参与、独立思考，着力培养学生的学习兴趣和能力、思考问题的兴趣和能力、探究创新的兴趣和能力。

(2) 学生学习方式

鼓励学生自主学习模式，重视学生科研创新能力的培养，积极引导大学生申报国家级、校级创新创业项目，组织我院学生申报“2015年国家级大学生创新创业项目”，调动学生参与科研的积极性，鼓励学生发表论文，提高科研创新能力。重视学生医学人文素质培养。强调学生加强诸如人文素质、医患沟通、临床思维能力的提高。鼓励学生课余时间多阅读人文方面的书籍，提升师生的人文素养，做到专业技术与人文素养共同提高。积极组织学生参加社会实践活动，开展志愿者服务。以此提高学生综合素养。

4.2.3 考试考核的方式方法及管理

考试考核方式也结合专业特点，以考试试卷分数和平时成绩相结合的方式进行考试考核，平时成绩的考核也以重动手能力、调研能力、讨论积极性为主。在毕业考试中，我院自2014年起开始实行理论考试和客观结构化临床多站式考核

相结合的方式，突出引导医学生临床技能的培养，切实促进了医学生综合临床技能的培养。

4.3 实践教学

4.3.1 实践教学体系建设

医学作为实践性很强的学科性质，决定了在医学生教育中必需强化临床实践能力的培养，我院长期以来一直都比较重视实践教学体系的建设，今后也必将加强。目前我院已建成了比较完善的临床实践教学体系，如医学生在大二前须进行早期接触临床，使其一开始就熟悉医疗环境，感受医疗范围。大三开始进行临床见习，使其在掌握书本理论知识的同时接触真实的病人，培养系统的临床思维。2014年开始，学院依托临床技能综合实训中心实践教学资源，针对未进入临床实习的医学生开设了《临床技能实验学》课程，使其在进入临床实习前就通过模拟教学掌握基本的临床操作技能，具备扎实的临床实际能力。大四阶段医学生开始深入临床科室实习，通过亲自管理病人，接收系统的临床训练，初步成长成为一名合格实习医生。最后，学院还从2014年起，面向全体医学毕业生进行客观结构化临床多站式考核，严控质量关，保障医学生培养质量。

学院目前制定了系统的临床实践教学管理制度，包括《第一临床医学院临床实习带教教师职责》、《第一临床医学院临床实习带教规范化暂行规定》、《第一临床医学院临床见习教学规范化暂行规定》、《第一临床医学院学生实习规范化管理制度》、《第一临床医学院教学病例收集制度》、《第一临床医学院实习学生请销假制度》、《第一临床医学院临床教学查房实施办法》、《第一临床医学院临床带教质量监控办法（试行）》、《第一临床医学院实习学生纪律管理规定（修订稿）》、《兰州大学关于本科生教学实习的规定》、《第一临床医学院临床医学专业本科生实习导师制实施办法（试行）》、《兰州大学第一临床医学院本科生临床实习管理办法（补充规定）》、《临床技能中心工作制度》、《临床技能中心工作条例》、《临床技能中心开放管理制度》、《仪器设备管理制度》等。

2013年学院选派代表队参加第一届全国影像技能大赛，获得团体一等奖好成绩；2014年选派医学生参加全国高等医学院校大学生临床技能竞赛，获得西

南西北赛区三等奖；2016年参加全国高等医学院校大学生临床技能竞赛获得西南西北一等奖，参加全国比赛获得三等奖好成绩。

4.3.2 实验教学与实验室开放情况

兰州大学第一医院临床技能实训中心建设是为满足医学生临床技能教学与训练而成立的实践教学单位。主要解决当前医疗环境下医学实践教学严重不足、医学生动手能力差的问题。

我院临床技能中心于2013年底建成，目前设在第一医院高职楼临街商铺，总面积约1100m²，有综合临床技能实训室、妇产科技能实训室、儿科技能培训室、急救技能实训室、护理技能实训室、多站式考核室、病例讨论室等十间教室，拥有各类模拟教学器具500余件，可以完成大部分基础性临床技能教学及部分专科技能教学。根据学校五年制临床医学人才培养方案，适应新时期临床医学人才培养要求，临床医学专业将于2015-2016学年起，增开《临床技能实验学》课程，第五、第七学期教学共计达到72学时，每年培训学院医学本科生、研究生、住院医师规范化培训人员及本院职工可达14000人次。

临床技能实训中心制定了完善的开放制度，并已面向全体医学生、研究生、规培生及医护人员开放，技能中心各实训室开放办法如下：1) 各实训室力求对医类本、专科、研究生各专业学生进行课外开放，提高中心的开放率和开放内涵，最大限度地发挥教学实验资源效益。2) 技能中心开放内容应贯彻“因材施教、讲求实效”的原则，根据不同层次的学生和要求，确定开放内容。3) 每学期开学初，中心应将本学期实验室开放的时间、地点等向学生公布。学生在进入技能中心前，应按规定预先报名登记。4) 各开放实训室应根据学生人数的多少和训练内容做好准备工作，并配备一定数量的指导教师参与开放工作。指导教师应注意加强对学生训练素质与技能、创造性的科学思维方法和严谨的治学态度的培养。做好技能中心各室使用安全、学生使用登记和开放情况记录工作。5) 技能中心实行全面开放，学生进入开放实训室，必须严格遵守中心的各项规章制度，严格管理，损坏仪器设备的按有关规定处理。6) 技能中心应固定时间开放；每年度实习结束前一个月全天开放，直至出科考核结束前两天结束。7) 技能中心开放内容：各专业临床技能课程开出的全部训练内容。8) 辅导教师：技能中心开放日，保证有一名教师在实验室能够进行随时辅导。9) 技能中心开放对象：

全部授课学生、第一医院各级医师、各类培训学员。

4.3.3 实习实训、社会实践、毕业设计（论文）的落实及效果

学院经过多年的探索和不断完善，目前形成了完善的实习实训、社会实践等培养机制，同时，学院作为教学、医疗、科研为一体的教学医院，在医学生实习实训上具有先天的制度优势，自己的学生通过自己的医院、医生进行实习阶段训练，有效保障了医学生培养质量。

第一临床医学院成立以来，学院广泛开展临床教学模式改革，完善实习教学标准，规范出科考核，推行客观结构化临床考试（OSCE），有效提升了学生的实践能力。逐年加大实习教学经费投入，建成了省内最大规模的临床技能综合实训中心，构建不断完善模拟教学规范化管理体系，提高了实训质量。

4.4 第二课堂

4.4.1 第二课堂育人体系建设与保障措施

（1）思想教育

学院积极开展党、团组织各种重要活动，例如“看红片 讲党课”活动通过优秀影片观看、个人观影汇报与集体讨论相结合这种新型互动教育方式，更好的使学生党员了解历史、感受历史、牢记历史、反思历史，铭记革命先驱和优秀的中国特色社会主义建设者们，提升新时代学生党员的政治素质和思想觉悟，牢固树立社会主义核心价值观，自觉践行全心全意为人民服务宗旨。针对当前医患矛盾突出的问题，通过“巴林特小组”医患沟通能力培养训练，提高医学生医患沟通能力。院团委依托校团委各类主题活动，先后开展了“走下网络、走出宿舍、走向操场”活动、“开展纪念中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利 70 周年主题教育活动”、第八届兰州大学“新起点·新征程”大学生基本技能大赛”、举办“凝心聚力承壮志，和谐奋进谱华章”——兰州大学纪念一二·九运动八十周年主题团日等活动。分发挥团属宣传媒体和阵地的重要功能，强化校园精神在团员青年思想和行为方面的引领作用，逐步形成了以弘扬和实践校园精神为核心的校园文化氛围。不断的强化学生在思想认识、道德品质等方面的修炼和提升。

（2）科研创新

学院一直以来高度重视并鼓励学生从事课外创新创业活动以及参加各级各类学术、科技、创业等活动。如国家级创新创业、校级创新创业、创新创业大赛、暑期社会实践等，大批的学生与老师合作开展科学研究，并走向社会和企业进行实地访谈调研，通过多种形式发布研究成果，长期坚持下来，如今已是硕果累累。

2013年学院学生申报“国家级大学生创新创业训练项目”23项，最终获批准立项6项。申报2013年“兰州大学校级创新创业训练项目”50项，全部获校团委批准立项，其中校团委经费支持10项，学院经费支持项目40项。

2014年国家级大学生创新创业项目，我院申报项目18项，获批6项。还将大学生创新创业项目与医院院内基金结合，极大调动了学生参与科研的积极性，同时也为青年医师提供了科研助手，2014年有40项科研项目获批“兰州大学校级创新创业训练项目”。我院荣获2013—2014年度兰州大学创新创业行动优秀组织奖，有1名教师荣获校级优秀指导教师。此外积极鼓励学生发表论文，提高科研创新能力，2014年我院有10名同学荣获兰州大学科研创新奖，位列全校第一。

2015年国家级大学生创新创业项目”，申报项目10项，获批5项。组织学生申报2015年“兰州大学校级创新创业训练项目”46项，经评委评审，结项37项。

(3) 岗前教育

学院每年均开展新生入学教育，通过重点介绍学院历史、教学管理部门职责、教学管理人员分工、学生办事流程，介绍临床教学的特点，让学生熟悉学院和医学的环境；每年举办实习生岗前教育 通过上职业防护、规章制度、临床工作流程与特点的培训，让实习生尽快熟悉医院环境。开展职业礼仪、职业情商、沟通能力培训和岗前宣誓，提高实习生职业素养。

(4) 文体与身心发展

积极组织学生参与各种有益于身心健康发展的文体艺术活动，包括学校运动会，每年主办“医者杯”师生篮球比赛，每届有8支教师队和8支学生队参赛；主办“医者杯”师生趣味运动会，每届有1000余名师生参加比赛；组织学生参加医院工会举办的“医者杯”乒乓球比赛。学院高度重视学生心理健康，为学生

开展 HTP 心理测试，了解学生心理健康状况和特点，积极关注相关学生，开展 MBTI 职业性格测试，为学生生涯规划和就业做指导。每学期举办“乐在棋中 牌忧解虑”减压交友会，学生们参加非常积极，增加了学生情谊，缓解了压力，深受学生好评。

4.4.2 社团建设与校园文化、科技活动及育人效果

学院重视文化建设，近年来通过医院、学生团委、学生会、学生社团等开展了一系列的学生文化活动，同时也通过文化创新，打造文化节等自己的文化活动品牌。已经形成了第一医院、第一临床医学院特有的文化品牌，极大的增强了广大职工、学生的认同感、归属感。具体活动如下：

(1) 医院定期举办文化节，组织全院教职工、在校学生参加歌唱比赛、教学比赛、科研讲座、科研成果展示、英语论坛等，形式多样，受众广泛，学院组织召开 2013 届毕业典礼，我院院领导、各处室负责人，教研室负责人，硕、博士研究生导师代表，全体教学管理人员，以及 2013 届博、硕士研究生、本科毕业生共 400 余人参加典礼。

(2) 为进一步增强学院师生凝聚力，营造健康、文明、快乐的工作生活氛围。2013 年 6 月我院隆重举办第二届“医者杯”师生篮球赛，共有 18 支球队参赛，经过 20 场激烈的角逐，外科男队、研究生女队勇夺男女组桂冠，09 级本科男队和行政后勤女队获得体育道德风尚奖。此次活动，不仅达到了凝聚人心，鼓舞士气，陶冶情操，锻炼身体为目的，丰富了职工的业余文化生活，同时也为不断提高广大医务工作者的身体素质起到了促进作用。

(3) 为充分挖掘医院文化内涵，我院举办了第二届“医者杯”师生趣味运动会。运动会吸引了包括我院教职工及第一临床医学院研究生、本科生在内近千余人参加。活动旨在通过举办运动会培养良好的医学生人文素养，增强团队合作精神，同时增强集体意识，提高学院凝聚力。趣味运动会以“用激情点燃未来，用青春拥抱时代，用健康武装青春”为主题，将竞技跟娱乐结合在一起，内容丰富多彩，各比赛项目也让大家耳目一新，包括“动感五环”、“疯狂毛毛虫”、“车轮滚滚”、“袋鼠运瓜”、“同舟共济”、“快乐铅笔”、“众星捧月”、“超级组合接力”共 8 个项目，让每一个人都融入其中，享受运动的乐趣，感受

青春的气息。

(4) 针对目前医患关系等社会问题,学院 2012 年举办第一届“医患那点事”医德医风微小说微评论征文比赛。同学们热烈响应,积极参与,收到的 175 篇作品,用不同方式、从不同角度表达了医学生对医患关系、我国目前医疗体制的关注及重视。学院还组织 70 余人的本科生队参加第一院第三届“秋天的和声”合唱艺术节,获得团体第三名。在医院科技文化节期间,组织本科生参加兰大一院第四届科技文化节“向你推荐一本书——青春正能量”的项目,获得了科技文化节团体第一的好成绩。

(5) 为弘扬雷锋精神,倡导“奉献、友爱、互助、进步”的志愿精神,进一步增强团员青年的服务意识,展示我院大学生良好的精神风貌,我院与兰州大学青年志愿者协会合作,揭牌成立了“义工之家”组织,开展了一系列“义工情·社区行”亲情慰问和社区清洁活动。

(6) 为大力弘扬中华民族勤俭节约的优秀传统,大力宣传节约光荣、浪费可耻的思想观念,努力使厉行节约、反对浪费在全社会蔚然成风。学院组织在医学校区内举办了“‘光盘’行动,拒绝‘剩宴’,杜绝浪费,从我做起”的签名宣传活动,号召师生们从自己做起,从小事做起,学习雷锋精神勤俭节约,做到绝不铺张浪费,共建和谐美丽校园。

(7) 学院积极开展 2013 年“中国梦”主题教育活动、“中国梦·青春行”主题征文活动、“从中国近现代史的发展看中华民族的伟大复兴”和优秀校友结合个人成长经历谈国家历史发展进程、青年成长与发展的多场次、各类型活动,以学习座谈、交流讨论、入团宣誓、参观寻访、青春故事讲述、征文演讲、志愿服务、文艺演出、撰写网络日志等形式吸引团员青年广泛参与,为校园的文化活动提供正能量。

4.4.3 学生国内外交流学习情况

学院在学生的第二课堂中,越来越强调国内外学习,突出国际化元素。近年来学院根据学校文件精神,一直致力于积极推进国际学生交换项目的开展,旨在为学生提供一个开拓国际视野、增加国际体验的学习平台。合作院校遍布美国、加拿大、台湾、香港等多个国家和地区。与国内的吉林大学、山东大学、中山大学等院校建立了长期稳定的互派医学生制度。

4.5 存在的问题和解决措施

(1) 学院运用多媒体开展教学已经非常普遍，教学管理的网络化、信息化也已经基本实现，但也存在着一些改革瓶颈和困难，如在教学方法应用中，大部分教师采用单一的念 PPT 形式，虽然 PPT 教学可以通过图片、幻灯等更好地展现讲授内容，但老师过于依赖 PPT，造成了学生的审美疲劳，同时大部分教师一个 PPT 课件沿用数年不改变，教师授课前不备课，长此以往导致教学能力无法提高甚至倒退，方式老化，一定程度上影响了授课质量。对于此种普遍现象，学院今后应该提倡和鼓励教师采用新方法新手段进行教学，同时应该制定和完善教师教学能力提升机制，培训和选拔优秀教师开展诸如讨论式、PBL、TBL、翻转课堂、MOOC 等多种形式课堂带教模式，有效提高课堂授课质量。

(2) 目前学院在排课和选用教材方面虽然尽量考虑周全，但在实际操作中依然存在授课内容次序颠倒和课程中讲授内容重叠的问题，如按照教学安排的一般原理，见习带教内容应该在对应理论授课内容讲授结束后进行带教讲授，但是在实际操作中，依然存在理论授课在见习授课之后的现象；还有部分课程中内容，在大二大三基础理论授课阶段已经讲授，但在临床专业课授课阶段，教材中部分内容为之前讲授过的内容，教师又得重新讲一遍，导致课时资源的浪费。对于以上问题，学院在今后排课和教学大纲制定中应该全局统筹安排，从细处入手，准确掌握每门课程教学大纲中每个章节的讲授内容，避免见习、理论授课顺序的颠倒和不同课程中讲授内容的重复。

(3) 实践教学方面，临床实习、见习、实验课是医学生实践教学的最主要方式。但是由于学院目前教学用房紧张，实习和实验教学的环境偏于狭窄，如实习示教室、见习教师严重不足，给实习和见习带教带来了很大限制。对于以上问题，长期看，学院今后要积极申请学校资金支持，加快教学综合大楼的规划建设，尽量早日解决制约临床实践教学的用房问题，短期内学院也要采取一切办法，争取足够房间保证实践教学。

学院前期积极进行了第二课堂的探索，力争第二课堂育人工作进一步贴近时代、贴近学生、贴近专业，使第二课堂的活动更加具有吸引力和感染力，但是在第二课堂制度化建设方面还不够完善，没有形成推动第二课程建设工作的长效机制，接下来，学院应该进一步完善第二课堂的建设机制和配套支持力度，以规范

的制度促进第二课堂长效、健康地发展；同时也需要更好地协调第二课堂和第一课堂的关系，避免二者之间在时间、内容上的冲突，积极促成二者的互动共赢。

5. 学生发展

5.1 招生及生源情况

我院目前本科专业包括临床医学、临床医学（免费医学定向）、影像医学、麻醉、护理五个专业人数共计 1008 人，学生培养实行“两段式”模式，即前五学期划归基础医学院，后五学期为第一临床医学院管理培养，因此医学生招生计划由基础医学院根据学校招生办公室计划统一制定，我院不承担招生任务。

5.2 学生指导与服务

5.2.1 学生指导与服务的内容及效果

（1）就业指导

1) 学院开设有“大学生职业生涯规划与就业指导”课程，并纳入了学校的教学计划。在教学过程中，以职业生涯规划 and 就业形势分析为重点，帮助学生客观、理性、辩证地认识就业问题，并逐步引导学生树立科学的世界观、人生观、价值观和择业观。

2) 学院会在就业来临之际举办多次就业座谈会与讲座，对就业有困难的学生进行个性化指导和帮助。

3) 学院组织管理人员及辅导员依托学校“兰大就业网”平台，及时向学生发布相关就业信息，同时每年都会组织学生参加各类校园招聘活动，学校还设有医学类招聘会专场。通过多途径指导学生掌握就业政策、用人单位的情况、就业的方法与技巧等。

（2）心理咨询

1) 开展心理素质教育的前提是了解掌握学生心理素质的状态，从而有针对性地提出教育措施与方案。学院重视学生心理健康，根据统一部署，将每班男女班长定为心理安全联络员，及时反映群体和个别学生思想及是否在校状况；各年级设立了班干部每周汇报制度，建立心理困难学生跟踪表，及时了解学生情况并同家长保持联系。

2) 利用年级大会等方式进行心理健康知识普及和引导；在党支部会议中，

强调并责任落实，分配年级党员“责任制”及一对一本班同学帮扶对象；在年级当中采用“心理健康问卷”从中筛选出有心理症状的学生，主动约请他们到心理咨询中心进一步通过面谈分析诊断，每年约有 10% 的学生被约请面谈，根据面谈分析，区别不同的问题类型与程度，采取不同的应对措施，防患于未然，做到了心理问题早期发现、及时干预，使学生在入学之初就能得到具体的心理健康指导；强化学生间的朋辈交流，深层次了解学生心理，及时发现问题并解决问题；对少数民族学生持续关注。

3) 心理素质的提高离不开相应知识的掌握，利用学院的医学心理学课教师资源，组织心理健康讲座活动，对学生进行心理健康方面的教育，让同学们系统地学习心理、卫生、健康等方面的知识，有助于学生了解心理发展规律，掌握心理调节方法，增强自我教育的能力。

4) 学院还定期开展诸如“乐在棋中 牌忧解虑”、巴林特小组、师生男球赛、乒乓球赛、志愿者活动、关注自闭症儿童等活动，通过开展一系列有意义的活动，帮助学生排解压力、发现自身价值、建立自信。

(3) 勤工助学与贷款

学院非常重视困难学生帮扶工作，相关工作主要由学生管理科对口负责，在《兰州大学国家助学金实施细则》、《兰州大学本科生减免学费管理方法》等学校支持政策文件的基础上，学院特别制定了《第一临床医学院关于学生困难补助实施办法》，以便切实保障经济困难学生能够顺利完成大学学业。

家庭经济困难学生可申请国家助学贷款、国家励志奖学金、国家助学金。学院还设立勤工助学岗位，课余时间安排学生从事教学部门助理工作，一方面为学生提供了能力锻炼的机会，另外，也在一定程度上切实减轻了经济困难学生的压力。目前学院大部分家庭经济困难学生都通过减、免、助、勤、贷获得帮助。

(4) 奖学金及评优

符合《兰州大学国家奖学金实施细则》、《兰州大学国家励志奖学金实施细则》的学生可申请奖学金，学院每年严格按照细则要求进行评定。其中《兰州大学国家奖学金实施细则》是为激励在校学生勤奋学习、努力进取，在德、智、体、美等方面得到全面发展，由中央政府出资，设立的奖学金。根据细则要求，我校品学兼优的全日制本专科二年级以上（含二年级）的学生均可评定，奖励标准为

每人每年 8000 元，学院评定后上报学校，由学校财务处一次性将奖学金打入学生银行卡。《兰州大学国家励志奖学金实施细则》是为激励普通本科高校、高等职业学校家庭经济困难学生勤奋学习、努力进取，在德、智、体、美等方面得到全面发展，国家设立的奖学金，资助对象为我校全日制本科在校生中二年级以上（含二年级）品学兼优的家庭经济困难学生。奖励标准为每人每年 5000 元，学校财务处一次性将资助款打入学生银行卡。

5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障

学院重视学生指导与服务的组织结构和制度建设，建立了比较完善的各项规章制度，如《第一临床医学院研究生学业奖学金、助研助学金评定细则》、《兰州大学第一临床医学院全日制专业学位研究生奖助学金评定实施细则（试行）》、《第一临床医学院关于学生困难补助实施办法》、《第一临床医学院本科生创新创业行动计划管理办法（试行）》等。学院还依托学校就业办就业资源，如兰州大学就业网就业信息，及时向学生个通知，是学生第一时间掌握就业信息，推动医学生就业。

强化规章制度和安全意识，采取多种形式对学生开展安全教育，职业防护等培训。宿舍安全方面，每月学工组全体成员与学生干部检查，节日前学院学工组必查，确保消除宿舍安全隐患和保证卫生整洁。

学院认真落实学校的相关文件规定，对于贫困生的认定做到个人申报、公正评价、一视同仁。并灵活、高效地运用勤工助学、学费减免、临时困难补助、助学金等资助方式，切实帮助了各种不同程度的家庭经济困难学生。加强对贫困生、少数民族学生、成绩落后学生的关注与关心，学工组老师经常与学生谈心谈话与家属沟通，做好思想工作。对生病学生、节假日不能回家学生，教务处和学生管理科从学院的角度予以关怀，送温暖，保证学生的良好的学习心态。建立并完善帮扶机制、及时完善师生谈心交流机制，并根据学生具体情况，不断创新帮扶机制形式及内容。通过帮扶机制努力实现：树立学生学习信心，提高学生学习积极性，监督学生取得一定进步。学院还建立“学困生”个人档案。以班级为单位，对学生进行全面了解，认真排查“学困生”、“问题学生”现状，按学习、行为规范等状况排查分类，建立“个人档案”。

5.3 学风与学习效果

5.3.1 学风建设的措施与效果

学院重视历次考试的学风、考风。每学期考试前都会合理安排考试科目、提前安排好监考人员，并采取不同形式对监考教师进行考前培训，规范监考流程，加强考试管理，严肃考风考纪，杜绝考试作弊。每学期考试前年级辅导员都会召开年级大会，通知考试相关事宜，强调考试纪律。每门次考试学院都会安排学院领导、教学管理人员、学生管理人员进行巡考、督查，对考试全程监控。同时，由于加强考风考纪的宣传，学生的自律意识普遍增强，养成了自觉遵守校规校纪的良好习惯。学生党员、干部积极发挥示范和表率作用，考风不断好转，各类违纪呈下降趋势。目前，学院考试违纪率已经低于千分之三。

学院认真做好实习生管理，教务科、学生管理科每月到各实习科室检查实习学生实习纪律，与带教老师沟通，及时了解实习情况，对问题学生及时发现及时教育，保证实习质量。

为加强科学道德和校风学风建设，学院组织辅导员建立明确的宿舍管理机制，培养管理骨干，将辅导员的工作延伸到学生宿舍，各年级组织学生干部对学生宿舍进行定期的卫生检查并作出统计，通过上报学院评选优秀宿舍以点带面并开展寝室文化的创建活动。

通过开展“三好学生”、“优秀实习学生”、“优秀毕业生”等评选，在学生中树立榜样，扎实推进学风建设。另外，学院每积极开展“医学生知识竞赛”、“医学名师大讲堂”、学习经验交流会、临床技能竞赛等活动，以激励学生全面发展，促使其“快乐学习、主动学习”，树立“热爱学习、善于学习、全面学习、终身学习”的观念。

5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现

学院重视学生的学业学习，鼓励学生的学习积极性和主动性，鼓励学生参加社会实践和学术研究活动，鼓励学生从事课外创新创业活动以及参加各级各类学术、科技、创业等比赛。本科生整体学业成绩比较好，绝大多数学生成绩优异。

5.4 就业与发展

5.4.1 毕业生就业率与职业发展情况

学院认真贯彻兰州大学关于毕业生就业的相关要求，以“就业率高、就业质

量高、就业竞争力高”为目标，努力提高我院医学教育的水平和毕业生质量，为医疗队伍的发展培养输送大批高质量、高素质人才，我院就业工作特色主要如下：

（1）开展白衣天使教育，树立医者仁心之志。我院一直以“仁爱尚德，追求卓越”为培养人才的主旨，注重医学生医德信念的培养，在医学生进入临床实习前和毕业前加强岗前培训，邀请有丰富临床经验的专家、医院的领导和医院的重要管理部门负责人结合工作中的案例，以医院“仁爱尚德 追求卓越”的精神，对学生进行职业素养和职业规划教育，使医学生不断提升综合素质，在医学实践中建立良好的医患关系，更好地服务患者。（2）逐渐实行住院医师规范化培训。住院医师规范化培训是医学生毕业教育的重要组成部分，对于培训临床高层次医生，提高医疗质量极为重要。占据了医学终身教育的承前启后重要地位，是医学临床专家形成过程的关键所在，在逐渐对专业学生研究生培养与住院医师规范化培训接轨，对于毕业的医学生来说，将进行为期三年的培训，大大提升了就业率。

（3）密切联系，关注与医学相关的千行百业。我院与众多用人单位保持密切联系，如各大医院、药厂等，加强与单位合作，挖掘更多招聘岗位。邀请各地医疗单位来院进行专场招聘活动。主动收集招聘信息，积极向用人单位推荐毕业生，及时组织毕业生应聘。认真组织毕业生参加学校“双选会”以及各地现场招聘会，大力校内校外，线上线下就业市场。

近年来本科毕业生就业率长期稳定在 92%以上，根据统计分析，以 2015 年为例，本科生毕业年级共有 4 各专业，临床专业合计就业率达到 94%，医学检验合计就业率 95%，医学影像 76%，麻醉就业率 82.7%。我院毕业生就业区域主要集中在西北地区，占到了总就业人数的 66.19%。本科生就业签约单位主要是医疗单位，其次是国有企业、机关和高校。毕业生待就业原因主要包括：（1）暂不就业，等待公务员、事业单位招考，复习考研；（2）就业期望值太高，目前基层医疗卫生机构特别是甘肃省普遍缺乏本科及以上学历及以上卫生专业技术人才，但我院学生因是 985 高校学生，一般都希望去三甲医院或考取研究生，去基层医疗单位的意愿不强；（3）2015 年起全国实行 5+3 模式，也就是本科生毕业后要到国家认定的基地接受住院医师规范化培训三年后就业，也就对本科生就业存在影响。

5.4.2 用人单位对毕业生评价

通过历年来和来院进行招聘的用人单位座谈，社会反映综合来看，用人单位对我院毕业生的评价主要包括：做事认真踏实，有责任心，团队协作精神较好，理论知识扎实，相对来说临床操作技能稍弱，能主动学习，并快速高效掌握，具备一定创新精神。

5.5 存在的问题和解决措施

自 2004 年原兰州医学院并入兰州大学以来，兰州大学医学教育依托兰州大学国家重点大学教学平台，包括生源质量、带教师资、办学条件都有了进一步的提升，但在学生指导、培养方面还有很长的路要走，先一步学院将从以下几个方面进一步加强各方面工作：

(1) 由于我院医学生培养实行的是两段培养模式，即前两年半归基础医学院，后两年半归临床医学院。因此制定招生计划等招生工作全部由基础医学院实施，为了确保招收计划与学院专业建设相结合，招生工作与学生就业相结合，学院今后将加强与基础医学院及学校招生办公室招生工作的联系，根据专业建设需要，准确报送有利于学科专业发展的招生计划，将工作前移，确保合理的生源结构。

(2) 为提高毕业生就业率，扩大学院影响，学院今后将加大毕业生就业工作力度，实现毕业生多渠道、多形式、多元化就业。如在大五第二学期开始，学院组建以主管教学副书记牵头，学工队伍、学生辅导员为主的就业工作领导小组，实施全方位的就业信息搜集，重点关注就业困难学生群体，通过将学生就业工作分摊到人的办法，对学生就业实施精准把握，长时跟踪，确保学生就业的落实。

6. 质量保障

6.1 教学质量保障体系

6.1.1 质量标准建设及质量管理体系

学院重视对教学质量的建设，目前具有系统的教学评价体系，制定了专门的教学督导制度《第一临床医学院教学督导制度》，依据督导制度成立第一临床医学院教学指导委员会，主任由学院院长兼任。指导委员会的成员由教学管理干部和教学专家组成。学院教学指导委员会日常工作由临床教务科负责。教务科安排

每学期督导计划，组织实施，并对督导评估结果进行归纳整理，根据规定做出处理。指导委员会制订学年度教学督导评估工作安排计划，并组织具体实施。各督导员根据安排履行督导职责，对教学中存在的问题进行及时的反馈，并由临床教务处落实各教研室进行工作的改进。

学院严格执行《医学院兰州大学医学院听课制度》，要求学院党政领导每学期听课 3 次以上，教研室主任（或研究所所长）每学期听课 4 次以上，教学管理人员每学期听课 4 次以上，教育教学部成员每学期听课 4 次以上，教学顾问委员会委员按照学校教务处相关要求听课。听课人员要认真履行自己的听课职责，本着“实事求是，肯定优点，指出不足，意在提高”的原则，对教师基本素质、教育思想、教学内容、教学方法和学生学习状态做出评价，并认真填写《兰州大学本科课堂教学质量评价表》。听课中发现的突出问题，应及时向学院和教育教学部通报和反映，每学期第二十周，学院将本学期学院听课情况进行汇总，并填写兰州大学医学院听课信息汇总表报送至教育教学部。

长期以来，学院坚持《理论授课教学质量评价表》填报制度，每堂课讲授情况均由各班班长如实填写并对授课质量进行评价，然后及时报送临床教务处，教务处管理人员针对评价表反映的问题及时通知各相关教研室进行整改。

6.1.2 质量保障体系的组织、制度建设

为保证教学环节的正常运行，学院在严格执行学校有关教学质量监控规范的同时，也根据学院的实际，制定了学院的教学质量监控制度，主要包括以下内容：

（1）学术委员会制度。为了进一步加强我院本科教学管理工作科学化、规范化，提高我院本科教学质量，根据《兰州大学教学指导委员会章程》及学校相关文件要求，成立了第一临床医学院教学指导委员会。为了明确工作，特制订了第一临床医学院教学指导委员会工作职责。包括：1）研究、监督、指导学院的本科教学工作，对学院的课程建设、教材建设、实践教学、教学研究与质量控制等工作进行管理并提供咨询和建议。2）积极研究、推广教学改革经验，提出重大教学改革方案。3）审议本科生教学计划的修订和课程体系结构的优化。4）对校级及校级以上本科教学质量工程项目进行的评审及推荐。5）不定期的组织并实施学院本科教学调研。6）参与和本科教学有关的各项评估工作。对学院教学

评估体系实施和总结进行监督指导。7) 研究师资队伍建设和培训问题, 指导做好相关工作, 促进学院师资队伍建设和教学水平的不断提高。8) 定期召开临床教学会议, 推广先进教学理念和教学方法, 促进教师教学水平的提高。9) 受院领导的委托, 对学校或学院与本科教学重大事宜进行研究与审议。

(2) 教学督导制度。目的在于加强对临床教学工作的管理和对临床教学质量的监控力度, 在教学实施和管理过程中, 建立监督和反馈系统, 对临床教学工作进行监控、评估。通过对现场教学过程的督察, 了解临床教师的教学过程和教学效果, 分析问题, 总结经验, 提出解决问题的意见并加以反馈; 通过督导意见的反馈及改进, 促进教学质量和教学管理水平的提高。教学指导委员会主任由学院院长兼任。指导委员会的成员由教学管理干部和教学专家组成。学院教学指导委员会日常工作由办公室负责。办公室要安排每学期督导计划, 组织实施, 并对督导评估结果进行归纳整理, 根据规定做出处理。指导委员会制订学年度教学督导评估工作安排计划, 并组织具体实施。各委员可采取现场听课、观摩实验(见习)或临床实习教学等方式进行教学质量评价, 在督导过程中, 可随机抽查教师的教案、学生课堂各委员笔记, 完整病历的书写等教学和学习要件, 可对任课教师和学生提出有关教学效果的质询。

(3) 教师听课评估制度。为加强医学专业教学过程的质量管理, 提高教学质量, 切实促进教学水平的提高, 医学院特别出台了《兰州大学医学院听课制度》, 要求医学院党政领导每学期听课2次以上, 各学院党政领导每学期听课3次以上, 教研室主任(或研究所所长)每学期听课4次以上, 教学管理人员每学期听课4次以上, 教育教学部成员每学期听课4次以上, 教学顾问委员会委员按照学校教务处相关要求听课。听课人不定期随机听课, 不做事先通知。听课人员认真履行自己的听课职责, 对教师基本素质、教育思想、教学内容、教学方法和学生学习状态做出评价, 并认真填写《兰州大学本科课堂教学质量评价表》。课堂教学质量评价表每学期开学初发放, 期末回收, 医学院领导和教学顾问委员会委员的质量评价表交至教育教学部, 学院领导、教研室主任(或研究所所长)的质量评价表交至学院。

(4) 学生评教制度。按照规定, 学院每学年都组织学生对该学期开设的所有课程授课教师打分, 评选优秀理论课带教教师、见习课带教教师及实习带教教

师。并设立了对教学情况意见反馈部分，听取学生对教学和课程的意见，并将意见反馈给老师。实行该制度对保证教学质量，维护教学秩序，发挥了重要的作用。

6.1.3 教学质量管理工作建设

学院有主管教学的副院长 1 人，副书记 1 人，下设临床教务处、学生党总支两个管理处室，教学管理人员 5 人，临床教务处执行本科教务管理工作，学生党总支主抓学生党建、管理工作。其中临床教务处下设临床教务科、综合办公室两个行政科室，教务科主抓课程建设、教师队伍建设、项目申报、教学计划制定、排课及考试、研究生推免、成绩管理、学籍管理、见习管理、实习管理。综合办公室主要进行协调办理与学校各机关学院医院各部门科室事务、拟印发学院文件各类报告请示申请等文字工作、管理学院公章介绍信证明函件、本科教学经费管理、教学部国资管理、协调协助各科工作、教学部日常管理。学生党总支下设学生管理科、学生团委两个科室，学生管理科主要进行本科生日常管理、奖勤助贷、本科生就业指导、本科生思想教育、本科生党务管理、研究生党务管理等工作，学生团委主要开展本科生入党推优、五四评优、团支部活动、团籍注册、团费收缴等工作。

学院一线教学单位设有 20 个临床教研室，包括内科学教研室、外科学教研室、妇产科学教研室、儿科学教研室、检体诊断学教研室、医学影像学教研室、急诊医学教研室、神经病学教研室、皮肤性病学教研室、眼科学教研室、耳鼻喉科学教研室、临床病理学教研室、危重病医学教研室、临床药学教研室、超声诊断学教研室、核医学教研室、人文医学教研室。每个教研室设置教研室主任 1 名，教研室秘书 1 名，其中内、外科等较大教研室增设副主任数名。

为加强临床教学管理，学院成立了临床教学督导组，定期检查临床教学，确保了临床教学质量的稳步提升。

6.2 质量监控

6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式

学院重视对教学质量的建设，目前具有系统的教学评价体系，制定了专门的教学督导制度《第一临床医学院教学督导制度》，依据督导制度成立第一临床医学院教学指导委员会，主任由学院院长兼任。指导委员会的成员由教学管理干部

和教学专家组成。学院教学指导委员会日常工作由临床教务科负责。教务科安排每学期督导计划，组织实施，并对督导评估结果进行归纳整理，根据规定做出处理。指导委员会制订学年度教学督导评估工作安排计划，并组织具体实施。各督导员根据安排履行督导职责，对教学中存在的问题进行及时的反馈，并由临床教务处落实各教研室进行工作的改进。

学院严格执行《医学院兰州大学医学院听课制度》，要求学院党政领导每学期听课 3 次以上，教研室主任（或研究所所长）每学期听课 4 次以上，教学管理人员每学期听课 4 次以上，教育教学部成员每学期听课 4 次以上，教学顾问委员会委员按照学校教务处相关要求听课。听课人员要认真履行自己的听课职责，本着“实事求是，肯定优点，指出不足，意在提高”的原则，对教师基本素质、教育思想、教学内容、教学方法和学生学习状态做出评价，并认真填写《兰州大学本科课堂教学质量评价表》。听课中发现的突出问题，应及时向学院和教育教学部通报和反映，每学期第二十周，学院将本学期学院听课情况进行汇总，并填写兰州大学医学院听课信息汇总表报送至教育教学部。

长期以来，学院坚持《理论授课教学质量评价表》填报制度，每堂课讲授情况均由各班班长如实填写并对授课质量进行评价，然后及时报送临床教务处，教务处管理人员针对评价表反映的问题及时通知各相关教研室进行整改。

6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果

学院教学质量监控组织、制度比较健全，教学管理流程化、规范化，教学管理人员配置齐全，取得了比较好的效果。多年来学院基本没有出现教学事故。

6.3 质量信息及利用

6.3.1 教学基本状态数据库建设情况

学院认真落实学校《关于开展学院本科教学审核评估工作的通知》文件精神，通过组建学院本科教学审核评估工作领导小组，上下全体动员，制定评估方案，部署评估工作，进行全面自查自评，完成各种数据统计和教学基本状态数据库的完善，目前数据库填报工作正有条不紊的进行。下面将逐步完成以下数据库信息的填报：教师基本信息、管理人员基本信息、研究团队信息填报、教师所获荣誉概况、教师科研项目数、教师发表论文数、教师出版著作、学科建设、博

士硕士点、重点学科、开课情况、分专业实验情况、课外活动及讲座、学生数量、各专业学生人数、本科教学信息化、教育教学研究及改革项目等。

6.3.2 质量信息统计、分析、反馈机制

学院教学质量信息汇总、统计及反馈机制包括：邮件、学生工作 QQ 群、授课质量评价表、教学督导员反馈、优秀带教教师评选等，通过多途径对教学情况进行反馈掌握。

1、学院建有教学公共邮箱，学生和教师可以通过随时向邮箱发邮件，对教学管理、带教质量等方面的问题提出意见和建议，临床教务处会根据反馈情况进行及时处理和反馈。

2、学院建有学生交流群和教研室工作管理群，教学部门可将相关教学通知、信息通过群传达给学生和老师，学生、老师也可通过 QQ 群将相关信息反馈给教学管理人员。同时，同学、教师、管理人员之间也可通过群里聊天的方式交流沟通。

3、学院拥有成熟的课堂授课质量评价制度，每堂课讲授情况均由各班班长如实填写并对授课质量进行评价，然后及时报送临床教务处，教务处管理人员针对评价表反映的问题及时通知各相关教研室进行整改。

4、学院教学督导员独立或协助教学职能部门完成教学全过程的监督、检查、指导、咨询和反馈工作。根据学校每学期开学之前制定的工作计划和具体督导要求，教学督导针对教学工作收集信息，并反馈给教学管理部门。

5、教学管理部门每学组织学生对优秀带教教师进行评选，通过评选优秀带教教师活动，树立带教标杆，创造积极带教、争当带教能手的良好教学氛围。

6.3.3 质量信息公开及年度质量报告

学院建有完善的年度本科教学质量报告制度，每年末临床教务处针对该年度教学情况如实撰写《本科教学质量报告》，报告内容涵盖了本科教育基本情况、学院师资与教学条件、教学建设与改革、学院质量保障体系、学生学习效果、本科教学特色及经验、教学中存在的问题这七个方面，对本年度的教学工作进行全方位、全系统、全要素的回顾和总结，并对实际效果与年度计划进行比对，寻找

不足，力争做到不断完善。本科教学质量报通过学院教学会议通过后上报学校教务处。

6.4 质量改进

学院紧紧围绕专业人才培养目标，建立比较系统、立体的教学质量评价和保障体系，对教师队伍、教学内容、教学方法和手段、教学资源、教学效果、学生发展等多方面进行监控和评价，进而通过以评促建、以评促改、评建结合，全面推进本科教学质量的改进。在具体运作方面，按照持续改进的思想，重点围绕教学过程持续改进。

6.5 存在的问题和解决措施

质量保障体系建设与实际效果表面上看是一个前因后果的关系，但实际上一个好的制度的落实还是得人力推动，我院经过多年长期不懈努力，无论是质量保障体系建设还是教学质量都取得了很大进步，但制约我院教学质量提升的根本性因素即兼职带教、教学待遇问题始终没有得到根本的解决。目前我院质量保障体系基本完善，但由于教师均为兼职带教，在干好临床的同时兼顾教学工作，无论在时间、精力、意愿方面都面临尴尬的境地，因此解决的根本性问题还是要改革根本体制，在解决根本问题的基础上来推动质量保障体制的落实，最近兰州大学医学教育教师岗位改革工作已开始全面推动，相信经过此轮改革，学院本科教学能够从教师编制、脱产带教、经费支持等多方面难题上获得制度性突破，最终推动我院医学教育取得质的飞跃。