

# 重庆医科大学

## 2016~2017 学年本科教学质量报告



2017年12月

# 目 录

<b>第一部分 本科教育基本情况</b> .....	1
1 本科人才培养目标及服务面向.....	1
2 各类全日制在校学生情况及本科生所占比例.....	1
3 本科专业设置情况.....	1
4 本科生源质量情况.....	2
<b>第二部分 师资与教学条件</b> .....	4
1 师资队伍的数量及结构情况.....	4
2 本科生教学主讲教师情况.....	5
3 教学经费投入.....	5
4 办学基本条件.....	6
4.1 实验教学场地.....	6
4.2 教学基地建设.....	7
4.3 图书信息服务.....	7
4.4 网络教学资源.....	8
4.5 网络信息化建设.....	8
<b>第三部分 教学建设与改革</b> .....	10
1 专业建设.....	10
1.1 加强特色专业建设.....	10
1.2 依据社会需求优化专业设置.....	11
2 课程建设.....	11
2.1 持续优化课程体系.....	11
2.2 在线课程建设取得新成绩.....	11
3 教材建设.....	11
4 基地建设.....	12
5 教学改革.....	13
5.1 “以器官系统为主线” 的人才培养模式改革取得新进展.....	13
5.2 医学教育的信息化改革得到持续推进.....	14
5.3 深入开展教育教学改革研究.....	15
6 实践教学情况.....	15
6.1 强化实践教学平台建设.....	16
6.2 开展毕业论文查重检测，提高毕业论文质量.....	16
6.3 加强社会实践教学.....	16
7 创新创业教育开展情况.....	17
7.1 做好顶层设计、强化制度落实，系统搭建创新创业教育体系.....	17
7.2 结合医学特点，修订人才培养方案，有机融入创新创业教育.....	17

7.3 整合实验实践场所，搭建高水平创新创业实践平台。.....	18
<b>第四部分 质量保障体系.....</b>	<b>20</b>
1 人才培养中心地位.....	20
2 教学质量保障体系.....	20
3 本科教学基本状态监测.....	22
<b>第五部分 学生学习效果.....</b>	<b>24</b>
1 学习满意度.....	24
2 毕业与授位情况.....	24
3 执业医师考试.....	24
4 就业与深造.....	25
5 毕业生评价.....	25
6 学生各类竞赛获奖情况.....	25
6.1 获首届来华留学生临床思维与技能竞赛最高奖项.....	25
6.2 学生参加各类课外活动获奖情况.....	25
<b>第六部分 特色发展.....</b>	<b>28</b>
1 以特色专业建设助推特色化发展.....	28
2 全面推广应用“以器官系统为主线”的医学人才培养新模式.....	28
3 注重医学人文教育，着力培育未来良医.....	29
4 积极响应一带一路倡议，来华留学生教育规模与质量不断提升.....	29
<b>第七部分 需要解决的问题.....</b>	<b>31</b>
1 需要进一步加强医学生思想政治及人文素质教育.....	31
2 需要进一步推进医学教育信息化资源的使用.....	31
3 留学生教学管理仍有待加强.....	31

## 第一部分 本科教育基本情况

重庆医科大学创建于 1956 年，由上海第一医学院（现复旦大学上海医学院）分迁来渝组建而成，原名重庆医学院，1985 年更名为重庆医科大学。学校是国务院学位委员会批准的首批具有博士和硕士学位授予权的单位。2015 年 11 月，我校成功获批为国家卫生计生委、教育部和省级政府首批共建的地方医科大学，正式跨入“省部共建”高校行列。

### 1 本科人才培养目标及服务面向

学校全面贯彻落实党的十九大精神、全国高校思想政治工作会议精神和国家、重庆市中长期教育改革和发展规划纲要，坚持社会主义办学方向，坚持立德树人根本任务，围绕“建设特色鲜明的高水平医科大学”的总体目标，以“办好人民满意的高等医学教育，造就特色鲜明、具有国际视野的医学人才”为办学宗旨，以“深化改革创新、加快内涵发展、强化办学特色、提升核心竞争力”为主线，努力实施人才强校、特色发展、交叉集成、开放合作、改革驱动、信息技术引领等六大战略，切实提升人才培养质量与办学能力、科研水平与创新能力、管理水平与保障能力以及社会服务能力，加快推进高水平医科大学建设进程，推动全民健康宏伟目标的实现。当前，全校师生正以党的“十九大”精神为指引，按照学校确定的办学宗旨和目标定位，全面深化医学教育改革，为健康中国战略的实施和全国医疗卫生事业的发展培养医术精湛、医德高尚的医务工作者。

### 2 各类全日制在校学生情况及本科生所占比例

截止到 2017 年 11 月，我校全日制在校学生人数为 25811 人，其中普通本科学生人数为 19048 人，普通本科生人数占全日制在校学生总人数的比例为 73.80%。

### 3 本科专业设置情况

2016~2017 学年，我校开设本科专业 33 个，涵盖医学、理学、管理学、工学、文学等四个学科门类，新增“儿科学”、“精神医学”两个本科专业，详见表 1。

表 1 2016~2017 学年普通本科招生专业一览表

序号	专业名称	学科授予门类	学制	备注
1	法医学	医学	5	
2	基础医学	医学	5	
3	口腔医学	医学	5	
4	临床医学	医学	5, 8	
5	麻醉学	医学	5	
6	医学影像学	医学	5	
7	预防医学	医学	5	
8	针灸推拿学	医学	5	
9	中医学	医学	5	
10	中西医临床医学	医学	5	2015 年开始招生
11	儿科学	医学	5	2016 年开始招生
12	精神医学	医学	5	2016 年开始招生
13	护理学	理学	4	
14	食品卫生与营养学	理学	4	
15	卫生检验与检疫	理学	4	
16	药物制剂	理学	4	
17	药学	理学	4	
18	医学检验技术	理学	4	
19	中药学	理学	4	
20	康复治疗学	理学	4	2012 年开始招生
21	生物信息学	理学	4	2013 年开始招生
22	医学影像技术	理学	4	2013 年开始招生
23	应用统计学	理学	4	2013 年开始招生
24	口腔医学技术	理学	4	2014 年开始招生
25	医学实验技术	理学	4	2014 年开始招生
26	生物技术	理学	4	2015 年起停招
27	公共事业管理	管理学	4	
28	信息管理与信息系统	管理学	4	
29	医学信息工程	工学	4	2015 年开始招生
30	应用心理学	工学	4	2016 年起停招
31	临床药学	工学	5	
32	生物医学工程	工学	5	
33	英语	文学	4	

#### 4 本科生源质量情况

2016 年, 我校普通本科实际招生人数为 3923 人(含“5+3”一体化临床医学专业学生 180 名), 比 2015 年减少 204 人, 减少 4.9%。新生本科实际报到 3775 人, 本科报到率 96.2%。2016 级新生总数从 2015 年的 4207 下降到 3850, 减少 8.5%。其特点为:

(1) 根据重庆市政府要求, 2016 年本科生投放到重庆的招生计划继续增长, 由 2015 年的 65.6% 增加到接近 69%, 给稳步提高生源质量带来较大的困难。增加计划主要投放到重庆本科第一批理科, 本科第二批保持相对稳定; 以及本科第二批文科生源相对较好, 计划向文科倾斜等办法, 生源质量得到了有效保障, 录取分数稳步提高。以重庆市和四川省理科为例, 招生计划占全部计划的接近 70%, 一本录取分数显著提高, 二本分数保持相对稳定 (2016 年重庆市本科第二批和第三批合并)。具体见表 2。

表 2 2015-2016 年招生录取分数情况

		本科第一批			本科第二批		
省份	年度	省控线	录取线	差值	省控线	录取线	差值
重庆	2015	573	621	48	527	575	48
	2016	525	605	80	416	527	111
四川	2015	528	603	75	445	531	86
	2016	532	623	91	453	530	77

(2) 招收“5+3”一体化临床医学专业的省份扩大到 21 个省市自治区 (增加上海市), 录取最低分高于省控线 50 分以下的只有江苏 (总分低), 录取最低分高于省控线 100 分以上的有重庆、四川、湖北、贵州、新疆、福建、内蒙古、陕西、云南、海南等十个省市自治区, 七个省位于 80—100 分, 差值平均分 100.4 分。

(3) 普通本科录取分数除开各种专项计划和上海不分本科批次, 我校在 23 个省市自治区一本录取新生, 最低分高于省控线的差值高于 100 分的有 5 个, 高于 50—100 分的有 11 个, 差值平均分 70.3; 在 21 个省市自治区二本录取新生, 最低分高于省控线的差值高于 100 分的有 12 个, 其余全部高于 50 分, 差值平均分 103.7, 有 18 个省市自治区二本录取最低分高于当地一本控制分数线。

(4) 根据学校“十三五规划”对全日制本科生规模的要求, 2016 年重点做的工作就是继续稳步调减本科规模, 向市教委申请调减本科规模 200 人, 使学校的教学资源显得更充足。

## 第二部分 师资与教学条件

### 1 师资队伍的数量及结构情况

我校根据办学宗旨、培养目标配置各专业、各学科的师资队伍。全校现有教职工（含附属医院）在编在职人员 7569 人，专任教师 2418 人，全日制在校生数 25811 人，生师比为 10.25。专任教师中，具有高级职称的专任教师比例为 51.78%；具有硕士以上学位的专任教师比例为 87.59%，博士学位为 44.46%；45 岁以下专任教师比例为 66.09%；18.9%的教师有出国留学经历；另有外聘教师 26 人。详见表 3。

表 3 师资队伍数量及结构情况

项目		专任教师		外聘教师		
		数量	比例 (%)	数量	比例 (%)	
总计		2418	/	26	/	
职称结构	教授	328	13.56	15	57.69	
	副教授	539	22.29	1	3.85	
	讲师	675	27.92	0	0	
	助教	195	8.06	0	0	
	其他正高级	140	5.79	0	0	
	其他副高级	245	10.13	3	11.54	
	其他中级	121	5	0	0	
	其他初级	21	0.87	0	0	
	未评级	154	6.37	7	26.92	
学位结构	博士	1075	44.46	17	65.38	
	硕士	1043	43.13	8	30.77	
	学士	231	9.55	1	3.85	
	无学位	69	2.85	0	0	
年龄结构	35岁以下	736	30.44	4	15.38	
	36-45岁	862	35.65	4	15.38	
	46-55岁	710	29.36	10	38.46	
	56岁以上	110	4.55	8	30.77	
学缘结构	本校	1544	63.85	0	0.00	
	外校	境内	740	30.6	0	0.00
		境外	134	5.54	0	0.00

## 2 本科生教学主讲教师情况

2016~2017 学年学校开设课程 3261 门次，其中教授授课 952 门次，占 29.19%；副教授 1617 门次，占 49.59%。2016~2017 学年，共 252 位教授为本科生授课，比例为 67.92%；436 位副教授为本科生授课，比例为 73.28%；教授授课 499 门，占总课程门数的 39.32%，副教授授课 685 门，占总课程门数的 53.98%。详见表 4。

表 4 教授为本科生授课情况

项目	比例
教授为本科生授课比例	252/371=67.92%
教授授课门数占总课程门数比例	499/1269=39.32%
教授授课门次占总课程门次比例	952/3261=29.19%

注：同一个教学班有多个任课教师授课的，上述统计按最高职称计算。

## 3 教学经费投入

我校严格执行《高等学校财务制度》和《高等学校会计制度》，专注国际化、特色化经营的内涵发展模式，积极筹措教育经费，加强财务管理。近年来，宏观经济进入新常态环境下，学校教育事业收入仍逐年递增，在保障人员经费和基本运行经费需求的前提下，积极支持教学建设，教学经费投入逐年增加（各附属医院承担的教学耗材和生产实习等相关费用由附属医院承担，费用在医院财务账上反映），详见表 5。

表 5 学校教学经费投入情况

项 目	金 额
学校教育经费总额（万元）	64361.3
教学经费总额（万元）	45911.2
学校年度教学改革与建设专项经费（万元）	4910.21
教学日常运行支出总额（万元）	10282.43
生均教学日常运行支出（元）	5320.79
教学改革支出（万元）	1552.93
专业建设支出（万元）	2201.00
实践教学支出（万元）	3257.66
生均实践教学经费（元）	1710.24



近年来,学校在临床技能中心建设、教学设施设备的购置、师资培养、网络信息化、特色专业建设等方面均加大了投入力度。2015 年相比 2012 年教学经费投入有了较大增长,其中院系日常工作经费投入增长 100%,本科生实验教学耗材投入增长 42.5%,教学辅助部门运行费用投入增长 45.02%,教师的绩效奖励投入增长 36.44%。2013 年至 2016 年间,学校取得特色专业及特色专业群、教学实验中心以及教学实践基地建设等教育教学专项财政拨款 3,465 万元,学校配套资金比例不低于 1:1。

由于国家发展进入结构调整与产业升级新时期,政府拨款收入等增幅放缓。学校拟通过优化全校资源,拓宽资源配置渠道,提高资金使用效益,优化稳定本科教育规模,逐步实现资源配置与办学规模相协调,走质量优先的内涵发展之路。

#### 4 办学基本条件

学校有袁家岗校区和缙云校区 2 个校区,校园总面积 2585 亩,其中袁家岗校区 385 亩,缙云校区 2200 亩(不含附属医院面积)。具体见表 6。

表 6 学校办学基本条件

类型	项目	2016 年
教学行政用房	总面积(平方米)	585,985.64
	生均(平方米)	22.70
教学科研仪器设备值	总值(万元)	63,890.02
	生均(万元)	2.01
	新增(万元)	6,306.2
纸质图书	总数(册)	1,779,210
	生均(册)	55.98
	新增(册)	86,303

##### 4.1 实验教学场地

学校现有本科教学专用基础实验室 13 个、专业实验室 24 个,场地使用面积共计 48047.7m<sup>2</sup>,生均实验室面积 2.52 m<sup>2</sup>。学校按照教育部高等学校实验教学示范中心的建设标准,对各学科实验教学中心进行规划、建设和管理。现有国家级实验教学中心 3 个(基础医学实验教学中心、临床技能实验教学中心、口腔医学实验教学中心),国家级虚拟仿真实验教学中心 1 个(医学虚拟仿真实验教学中心),重庆市实验教学示范中心 4 个(临床检验诊断实验教学中心、护理学实验教学中心、药学实验教学中心、中医药

实验教学中心), 校级实验教学示范中心 1 个(公共卫生实验教学中心)。

学校实验教学管理中心负责全校学生实验教学实验室的统一管理, 做到了资源统一、高效调配和共享。2017 年, 学校对人体大体形态实验室实施整体改造, 将传统的解剖实验课和先进的计算机虚拟仿真技术相结合, 建设了数字化解剖互动实验教学平台。学校还扩建了临床技能实验教学中心、医学信息学专业实验室以及大学生创新实验室, 增加本科生实验教学场地面积 6500 m<sup>2</sup>, 实验教学条件得到进一步改善。

## 4.2 教学基地建设

学校临床教学资源丰富, 目前, 我校共有直属附属医院 9 所(综合性医院 5 所, 儿童医院、口腔医院、中医院、康复医院各 1 所), 非直属附属医院 20 所, 教学医院 29 所和 5 个社区(全科)教学实践基地。

在卫生部国家临床重点专科评审遴选中, 我校各附属医院共获得 28 个, 其中附属第一医院以 17 个重点专科位居全国前列。在复旦大学医院管理研究所发布的《2016 年度中国最佳医院排行榜》中, 我校三所医院上榜, 附属第一医院、儿童医院、附属第二医院分列 52 位、58 位和 93 位。附属儿童医院小儿内科和小儿外科分别在《2016 年度中国最佳专科声誉排行榜》排名第 3、4 名。

除临床教学基地外, 学校还建设有疾病预防与控制、药学、医学检验技术、中医药等实习基地, 以满足不同专业学生实习的需要。

## 4.3 图书信息服务

图书和信息服务是高校办学的重要基础和保障, 为提高办学水平和人才培养质量, 学校不断加强图书信息服务建设, 2017 年建成缙云新馆并开馆运行, 两校区图书馆建筑总面积达到 28200 平方米, 阅览座位 3560 个。

学校高度重视图书馆建设, 每年有明确的经费预算作为图书馆资源建设保障, 构建了以学校图书馆为资源主体、各附属医院(临床学院)图书馆为补充和延伸的资源保障体系。近五年来, 学校逐年加大经费投入, 2013~2017 年期间共计投入文献资源购置经费 2594.2 万元, 其中 2017 年 608.2 万元。图书资源数量和品种更加丰富, 形成了以医学和生物科学为主、兼顾人文社会科学的多学科、多类型的馆藏体系。

学生可利用的图书资料及电子资源丰富, 满足教学基本要求。目前, 全校拥有馆藏文献 564.98 万册(其中纸本图书 177.92 万册、电子图书与电子期刊总计 387.06 万册),

生均拥有图书 175.12 册（其中纸本图书 55.98 册），建成了以临床医学资源为主的数字图书馆，中外数据库资源 72 个，拥有良好的网络基础设施和计算机硬件环境，建立了完善的网络化管理与运行机制。2016 年，增加纸质图书 86303 册，生均年进书量 2.72 册，新增电子图书 499017 册；纸质图书借还量 22.14 万册次，电子资源访问量 424.23 万次，电子期刊全文下载 161.67 万篇，电子图书阅读使用 12.67 万本，多媒体光盘及多媒体资源利用 15.29 万次；接待读者 10.14 万人次，资源利用情况较好，有效满足学校教学和科研日益增长的信息需求，满足专业设置、学科发展和学生学习需求，为促进学校的建设与发展发挥了积极作用。

重庆市人类生命与健康博物馆总展区面积达 5100 平方米，有标本 519 件，多个电子展板、触摸计算机、3D 数字人体、互动测试等高新技术设备，多媒体资料长达 2 万小时，用实物、虚拟、互动等科技方式向观众展示人体结构与疾病健康知识。作为重庆市科普教育基地，坚持每周六对外开放，接待观众 1.3 万人次，接待国内外团队 16 支，成为大众健康教育和医学生课外拓展学习的重要场所。紧扣健康教育主题、突出医学特色策划组织科普宣传。2017 年开展大型专项科普活动三次，即新媒体在健康管理中的应用体验活动、“心心相印 一路有你”迎新活动、“科学识艾，为艾发生”第 30 个“世界艾滋病日”主题宣传教育活动等，参加活动学生人数约 1500 人。同时，2017 年在博物馆内开展专业教学 90 学时，涉及 6 个专业 838 名学生，发挥了医学教育功能。

#### 4.4 网络教学资源

2017 年，学校两个平台（在线学堂、网络教学平台）共有在线课程及网络课程共计 1030 门，平台教学资源累计增加到 2.2 万余条，注册用户数增加到 88943 人，总访问量突破 5450 万人次。

2016~2017 学年全校应开网络课程 291 门，实开 291 门，合格 246 门，合格率为 85%。学校现有国家级精品视频公开课 1 门、国家级精品资源共享课 4 门、国家级双语教学示范课程 1 门、国家精品课程 4 门、大学素质教育精品通选课 1 门、重庆市精品视频公开课 6 门、重庆市精品资源共享课 7 门、重庆市双语教学示范课程 5 门、重庆市精品课程 18 门、重庆市来华留学英语授课品牌课程 1 门、重庆医科大学精品课程 47 门。

#### 4.5 网络信息化建设

我校历来重视信息化建设，通过各类信息化技术持续推进教育、管理信息化的发展。

经过多年的建设，在基础硬件方面，利用虚拟化技术构建了 3 个服务器集群，组成了总存储容量 120T 的集成环境，两校区间采用万兆光纤互联，全校部署信息点达 3 万余个；在信息化应用方面，已建成教务、人事、财务、一卡通、OA 等 60 余个应用系统，信息化已全面深入到我校教学、科研、管理与服务各个层面，对学校高等教育的改革与发展起到了积极的促进作用。一个可服务于电子邮件、统一身份认证、共享数据库和 URP 平台等校园信息化关键应用和数据共享的运行环境已形成。

学校利用物联网、云计算、大数据等技术手段建设智慧教室，目前共建成了 40 余间智慧教室和 2 间研讨型教室，搭建了我校的一体化教学云平台，构建了以教室为主体的教学生态圈。另外，移动门户“i 重医”的建成和使用为师生提供了一种教学、科研、办公的全新互动方式，改变了现有学习和生活模式，为广大师生提供了一个随时随地进行学习、生活、办公及个人信息服务的窗口。

以“以器官系统为主线”整合课程为突破口，积极打造高质量的在线课程，教学形式采用知识单元、内容富媒体化，教学方法实现研究性课堂翻转和混合式教学，实施“课堂翻转，线上学习和线下讨论相结合”的方式。通过网络实现师生、生生间进行跨时间、空间的广泛交流，充分调动了学生的主动性，提高教学质量，鼓舞和激励教师积极投入教学和人才培养的实践中。

## 第三部分 教学建设与改革

### 1 专业建设

#### 1.1 加强特色专业建设

学校坚持特色发展战略，结合教育部本科专业目录（2012 版）调整优化本科专业结构和布局，积极拓展社会急需的医学和医学相关专业，加强国家级、市级特色专业建设，培育一批高水平、高质量、体现学校人才培养特色的本科专业点。目前，学校共有 12 个重庆市“三特行动计划”的特色专业，6 个市级特色学科群。具体见表 7。

表 7 学校特色专业建设情况

国家级特色专业（4 个）	临床医学
	医学检验
	药学
	护理学
三特行动计划（市级特色专业 12 个）	临床医学
	医学检验
	预防医学
	药学
	口腔医学
	护理学
	基础医学
	法医学
	中医学
	麻醉学
	医学影像学
儿科学	
三特行动计划（市级特色学科专业群 6 个）	医学检验检测技术
	临床医学
	公共卫生服务与健康促进
	生物医学信息工程
	医学影像与微无创治疗
	中医药特色学科专业群

## 1.2 依据社会需求优化专业设置

根据社会的需求和学校定位,调整归并临床医学专业下设各专业方向,拓宽专业口径,加强与毕业后医学教育的衔接,巩固临床医学专业的主体地位。从师资队伍、教学条件建设和规范教学管理入手,加强生物信息学、医学影像技术、应用统计学、口腔医学技术、医学实验技术、中西医临床医学、医学信息工程、儿科学、精神医学等新办专业的建设与管理,加强生物医学工程、公共管理等非医学类专业的内涵建设,积极培育和申报医学、医学相关专业及医学与理工科交叉的学科专业,如全科医学、体育医学、动物医学、放射医学、艺术治疗学等专业,促进学科专业交叉融合。结合国家高考录取制度改革,积极应对新的录取方式对学校带来的冲击,选择专业培养目标接近、录取分数相近的如中医药类专业试行按大类招生,探索医学专业按专业大类招生的可行性及其机制。

## 2 课程建设

### 2.1 持续优化课程体系

学校在修订 2017 版本科专业培养计划的指导意见中指出,要合理设置课程体系,围绕培养目标及培养要求,结合国家医学教育标准及相关执业医师考试要求,科学合理地设置课程体系,优化学生知识结构,加强基础理论、基本知识和基本技能的训练,加大课程内容整合、重组力度,加强基础与临床的相互融合贯通,同类专业和相关专业间统筹协调设置共同的基础课程。完善基于学分制的课程体系和培养要求,规范课程学时学分的计算方法,将课程分为必修课、选修课、实践教学三部分,将必修课按公共基础课、医学基础课(非医学或医学相关类专业可不设置)、专业基础课、专业核心课等几类课程构建,相同或相近专业的课程设置,基础课前期趋同,专业课后期分化。

### 2.2 在线课程建设取得新成绩

在线课程建设取得初步成绩,已申报重庆市级在线开放课程 6 门。在教育部组织开展的“2017 年”全国高校(医学类)微课教学比赛中,学校选送 12 门课程参赛。在重庆市教委组织的三届高校微课教学比赛中,共 23 件作品参赛,8 件作品获奖,其中一等奖 2 名,二等奖 2 名,优秀奖 4 名,2 次获得优秀组织奖。

### 3 教材建设

2016~2017 年度学校教材建设取得显著成绩，全校教师编写公开出版各级各类教材（含学习指导）共 108 本。其中国家级规划教材 14 本、国家级出版社规划教材 53 本、国家级出版社非规划教材 10 本、国家级出版社配套教材 12 本、非国家级出版社规划教材 11 本、一般教材 8 本。

主编、副主编教材 41 本，其中国家级规划教材 8 本、国家级出版社规划教材 17 本、国家级出版社非规划教材 2 本、国家级出版社配套教材 5 本、非国家级出版社规划教材 5 本、一般教材 4 本。共有主编 21 人次、副主编 49 人次、编委、编者 265 人次。

### 4 基地建设

学校高度重视教学基地的建设，严格执行教学基地的准入与定期评审制度。评估组由分管教学的校领导、学校教务处负责人、校督导专家组成，依据我校制定的教学医院教学工作评估指标，对各教学基地的教学资源、教学管理、教学改革、教学实施与效果进行评估和指导。

学校制定了《重庆医科大学临床教学规范》，从总则、临床理论课教学规范、临床实习教学规范、临床教学阶段学生管理规范、临床教学督导规范等五个方面对临床教学进行了统一的要求，不但对各直属附属医院，也对非直属附属医院和教学医院也提出了统一的要求，实现对临床教学的同质化管理。学校教务处和各临床学院不定期组织教学督导专家深入各临床教学基地，开展教学医院评估、新师资试讲、指导性听课、教研活动检查、试卷抽检、讲课比赛、教学查房检查等专项工作，促进了临床教师教学水平的提高，保证了临床教学质量。未来，学校将进一步加强临床教学基地师资队伍建设，实行严格的教师准入制度，并对所有承担教学任务的教学基地定期进行指导。

临床教学基地建设取得新进展，新增非直属附属医院 2 所（江津区中心医院、璧山区人民医院）。目前，我校共有直属附属医院 9 所（综合性医院 5 所，儿童医院、口腔医院、中医院、康复医院各 1 所），非直属附属医院 20 所，教学医院 29 所，为我校临床教学工作的开展提供了更加坚实的基础和保障。

除临床教学基地外，学校还建设有疾病预防与控制、药学、医学检验技术、中医药等实习基地，以满足不同专业学生实习的需要。

## 5 教学改革

### 5.1 “以器官系统为主线” 的人才培养模式改革取得新进展

近年来，我校紧跟“以器官系统整合为特征，以培养岗位胜任力为导向”的第三代国际医学教育改革的浪潮，持续开展了“以器官系统为主线”的人才培养模式改革。2016~2017 学年，学校继续将其作为教学改革的重点内容，并在一些领域取得了显著的进展。

#### 5.1.1 全面实施“以器官系统为主线”的人才培养模式改革

经过几年的艰苦探索和实践，我校“以器官系统为主线”的医学人才培养模式改革已经初见成效。2012 年，我校顺利通过了教育部临床医学专业认证。认证专家组对我校器官系统整合医学教育相关改革工作及广大教师积极参与医学教育改革的精神给予了高度评价，建议学校认真总结试点经验，逐渐加以推广应用。2015 年，学校在 2015 级“5+3”临床医学专业学生中实施此培养模式，并从 2016 级五年制临床医学和儿科学专业开始全面实施。

#### 5.1.2 与人卫社合作编写的器官系统整合教材陆续出版

我校与人民卫生出版社合作，组织全校 200 多位医学专家，编写全套器官系统整合医学教材。此套教材按照“以器官系统为主线，以疾病为中心，以临床诊疗路径为导向，基础临床全线贯通”的思路进行编写，按照器官系统分为呼吸系统疾病、循环系统疾病等 11 个分册，每个分册的内容均涵盖基础医学、药理学、临床学科的内容。此编写方式具有极大的创新性，这是国内第一套真正实现由基础到临床全线贯通整合的教材。

#### 5.1.3 构建“以器官系统为主线”的教学组织体系，夯实了整合课程教学基石

加强“以器官系统为主线”的医学整合课程教学组织建设对强化教学质量保障体系，保障此项改革顺利推进极为重要。我校根据医学整合课程教学需要，打破学科壁垒，按照器官系统的不同分类，设置跨学科、专业及跨临床与基础的“以器官系统为主线”的教学组织，印发了《重庆医科大学关于加强“以器官系统为主线”的医学整合课程教学组织建设的实施意见》（重医大〔2016〕111 号）、《重庆医科大学关于成立医学教育综合改革指导委员会及各分委会的通知》（重医大〔2016〕180 号）、《重庆医科大学关于组建“以器官系统为主线”的医学整合课程教学组的通知》（重医大〔2016〕406 号），推动此项改革的顺利推进。



此项改革走在了全国医学院校前列，为整合医学教育模式下的教学组织体系建设进行了开创性的探索。

#### 5.1.4 完成整合课程教学大纲的编写

教学大纲是教学工作的重要指南，在前期整合医学教育改革探索的基础上，学校组织专家对整合课程的教学大纲进行了反复论证和修改完善。目前 11 门医学整合课程教学大纲均已定稿，为整合医学课程的教学提供了重要依据。

### 5.2 医学教育的信息化改革得到持续推进

互联网与医学教育的深度融合已经成为现代医学教育改革的重要内容，对未来医学教育的模式、医学人才培养质量的提高产生了重要影响。学校高度重视医学教育信息化发展趋势，努力推进信息化改革进程。

#### 5.2.1 “在线学堂”正式上线投入使用

为了充分利用信息技术，推动教学质量的提升，学校在顶层设计上系统规划了围绕医学教育的现代信息教育平台，搭建了一体化教学云平台，在缙云校区建设了 40 多间“智慧教室”，为学生在线学习、教师开展混合式教学改革创造了良好条件。

#### 5.2.2 加强数字化教学资源建设

积极推行移动学习模式及电子书包的应用，组织编写器官系统整合的电子教材。同时，组织各临床学院利用网络信息技术，重点打造“基于医疗大数据平台的临床教学资源例库”，将大量临床实际案例放置到数据平台中，构建教学案例库，实现临床医学专业学生思维训练的实战化，推动讨论式教学的开展。

#### 5.2.3 加强网络教学平台培训和网络课程建设

全年培训教师共计 277 人，不断提升教师利用网络教学平台开展教学工作的能力，为进一步开展慕课、微课、在线课程建设与教学打下坚实基础。网络在线课程建设取得新的进展，全校开设网络课程达已达 1030 门，较前一年增长约 15%。

#### 5.2.4 进一步加强网络题库建设，逐步推行网络在线考试

采取切实有效的措施激励教师不断完善网络题库，加强题库建设，为实现在线考试和教考分离创造更好的条件。本学年新建 42 门课程网络题库，为临床医学专业专升本复试命题 2 套，有 46 门次课程开展网络在线考试，参考人数达 42000 余人次。网络在线考试对促进试题命制的规范性、科学性，减轻阅卷、成绩登录及试卷分析的工作压力

具有重要意义。

### 5.2.5 完成教务系统更新换代工作

适应完全学分制改革，基本完成教务系统更新换代的工作。新教务系统根据我校的需求进行深度定制开发，2017 年累计提交开发和修改需求文档 60 余个，共计 300 余页。2017 年 4 月新教务系统上线并正式投入使用，8 月完成新老系统的数据整理和迁移。目前已完成教学计划和教学任务管理、课表编排、教材选用、成绩管理、考试管理、选课管理、调停课、免修管理、缓考管理、学籍管理、网上评教、清考管理等功能的开发和使用工作。

### 5.2.6 加强智慧教室建设

随着信息技术的飞速发展，在充分整合优质资源和先进技术的基础上，我校开始构建先进、高效、实用的互联网形态的智慧教室。到目前为止，已完成前两期建设，共建成一体化教学云平台、移动端清新课堂和 42 间普通智慧教室及 2 间研讨性教室，利用物联网、云计算、大数据等现代信息技术手段，搭建了我校的一体化教学云平台，构建了以教室为主体的教学生态圈，可以实现在线发布讨论主题、讨论内容，在线进行交流与信息反馈等，以创新的教学资源管理体系和互联网教学模式，促进教育内容、教学手段和方法现代化，加强优质教学资源开发与应用，加强网络教学资源体系建设，提高教师应用信息技术水平，更新教学观念，改进教学方法，提高教学效果。

## 5.3 深入开展教育教学改革研究

2017 年，学校在重庆市高等教育教学改革研究项目申报中再获佳绩，经市教委组织专家评审，我校有 14 个项目获准立项，其中重大项目 1 项，重点项目 1 项，一般项目 12 项，共获得资助经费 3 万元。

2017 年学校组织立项校级教学研究改革项目 40 项，其中重点项目 7 项，一般项目 23 项，思想政治教育专项项目 3 项，临床教学基地专项项目 7 项。涉及人才培养方案、课程建设、教学基地建设、教学方法改革和评价方法改革等方面。

## 6 实践教学情况

学校的实践教学体系包含课内实践和课外集中实践两部分，其中课内实践包含课内实验、临床见习等内容，课外集中实践由各专业根据培养目标的不同设置了军事训练，社会实践，临床实习、专业实习、毕业论文（设计）、毕业考试等实践教学环节。

## 6.1 强化实践教学平台建设

学校实验教学管理中心负责全校教学实验室的统一管理，做到了资源统一、高效调配和共享。中心以基础医学、临床医学等相关学科为依托，与相关院系一起按照教育部高等学校实验教学示范中心的建设标准对所属实验教学中心进行规划、建设及管理。截止到目前，已经建成国家级实验教学中心 3 个、国家级虚拟仿真实验教学中心 1 个、重庆市实验教学示范中心 4 个。这些示范中心的建成既发挥了辐射示范和引领作用，也对促进实验教学质量的提高起到了重要作用。同时，学校持续加强实验教学平台的建设，扩建了临床技能实验教学中心、医学信息学专业实验室以及大学生创新实验室，进一步增加本科生实验教学场地，促进实验教学条件得到进一步改善。

## 6.2 开展毕业论文查重检测，提高毕业论文质量

为加强大学生学风和学术道德建设，杜绝本科生在毕业论文创作过程中的抄袭和非正常引用等学术不端现象，保证毕业论文质量，从 2016 届毕业生开始，学校开展了本科毕业论文查重检测，并从 2017 年全面推进本科毕业论文查重工作，对全校所有本科毕业论文进行了查重。毕业论文查重工作由学校教务处统筹安排，各学院组织具体实施。初次检测不合格的毕业论文，给予一次修改机会，经再次检测合格后方可申请答辩与成绩评定；复检仍不合格的按毕业论文不及格处理。

## 6.3 加强社会实践教学

一是高度重视，加强领导，充分发挥上层制度设计的指挥棒作用。社会实践活动是大学生获取知识、技能的重要源泉，也是培养社会责任感、创新精神和实践能力，潜移默化地接受和内化社会准则的重要途径。2016~2017 学年，按照中央和重庆市统一部署，学校坚持育人服务并重的理念，引领和帮助广大青年学生在社会实践中“受教育、长才干、作贡献”。修订了《重庆医科大学在大学生中实施社会实践学分工作的规定》，明确规定“将大学生社会实践活动纳入专业培养计划的必修内容，总学分为 6 个学分，其中，军事训练 2 个学分，志愿服务不低于 2 个学分”“大学生参加社会实践活动每 16 个学时计为 1 个学分，学生在校期间需修满 6 个学分，方可毕业”，制定了详细的《重庆医科大学大学生社会实践学生管理分解表》《重庆医科大学大学生社会实践项目设置表》等系列配套文件。

二是点面结合，暑期“三下乡”成绩斐然。2016~2017 学年暑假，学校广泛动

员、精心组织大学生志愿者开展“三下乡”社会实践活动。重点组织了 20 支国家级、市级重点团队深入乡镇和社区、村社开展国情社情观察、爱心医疗服务、脱贫攻坚服务等实践活动，成绩优异。

三是服务与育人结合，医学生志愿服务成为校园新风尚。截至 2017 年 12 月 8 日，我校拥有注册志愿者 71768 人，有记录的服务时长 12 万余小时，按照“导向化、专业化、项目化”的要求，集中打造了一批具有医学特色的医学生志愿服务项目群。

## 7 创新创业教育开展情况

学校高度重视医学生创新意识和创新思维培养，积极推进创新创业教育改革，不断解放思想，更新观念，通过构建创新创业教育实践体系、搭建创新创业研发平台、完善创新创业保障机制的三位一体的建设思路，不断增强师生创新意识、提高师生创新能力来进一步激发学校创新活力，全面提高人才培养质量。

### 7.1 做好顶层设计、强化制度落实，系统搭建创新创业教育体系

学校成立了以校长和党委书记为双组长的“创新创业教育领导小组”，组成了以教务处牵头，科研处、学生处以及相关职能部门领导和各院系主要领导组成的“创新创业教育工作小组”，强化领导决策，优化顶层设计，合理资源配置，加强部门协同，共同规划布局创新创业教育体系。学校在“十三五”规划中明确要求将大学生创新创业教育纳入学校教育教学改革的总体布局中，构建了多部门分工负责的创新创业教育组织体系。各院系和有关职能部门按照本单位在创新创业教育中承担的职责，制定了相应的工作方案，明确责任分工，强化督导落实。学校制定并完善了《重庆医科大学专利管理暂行办法》《重庆医科大学科学技术与教育教学研究奖励办法》《重庆医科大学关于设立“重庆医科大学优秀青年学者”资助项目的通知》《重庆医科大学创新实验项目绩效管理办法》等系列规章制度，确保政策落到实处。

### 7.2 结合医学特点，修订人才培养方案，有机融入创新创业教育

学校重视本科生科研思维和创新能力的培养，明确要求将创新能力培养培养和创新创业教育融入人才培养全过程，着力培养学生的科学精神及创新意识。在培养方案中设置了不低于 2 学分（32 学时）的创新创业必修课程，还面向全体学生，开设了研究方法、创业基础、创新教育、学科前沿、批判性思维、“互联网+”等方面的公共选修课。学校还引入并鼓励学生修读一些校外优质创新创业在线开放课程。同时，要求各

院系结合专业和学科特点面向专业学生开设学科前沿、创新创业教育的必修课、限定选修课和讲座，提升学生的创新意识和能力；各院系和实验教学管理中心面向全校学生开设了提升学生综合实践能力的实践（实验）课程，着重培养学生科学思维及创新能力。

### 7.3 整合实验实践场所，搭建高水平创新创业实践平台

学校积极开展校企“产学研”合作，打造了有医学院特色的“医学+”创新创业园。园区围绕互联网+生物技术与医药、软件与信息等相关领域，充分发挥重庆医科大学的学科、人才等优势，把园区建设成为人才培养、科学研究、技术创新与服务、高科技产业为一体的创新创业园，为师生创新创业搭建高质量平台。为规范“医学+”创新创业园管理，学校成立由校长担任主任、教务处、科研处、学生处等相关部门组成的管委会，制定了《重庆医科大学“医学+”创新创业园管理办法》，免费提供 2000 平方米场地及配套服务，以学校为主导开展校企“产学研”合作。在园区管理办法中，明确要求入驻企业必须“与重庆医科大学有实质性项目合作，团队成员必须有重庆医科大学师生，可以为学校师生提供一定数量的创新创业或实习实践岗位”，为师生开展创新创业实践提供便利条件。园区采用医学+互联网模式，共同开展医疗大数据、智慧医院、移动医疗等方面的研究，目前已有聚悦健康、千安哲等企业入驻并开展业务，还有乐乐医、医渡云等公司即将入驻。

学校目前有重庆市及教育系统众创空间 3 家，分别是“虫虫医客”、“DNA”及“药创未来”。“众创空间”成立以来共举办了项目路演会 30 余次、创新创业培训活动近百场，参加各类双创大赛 20 余次，重要技术交流、参展会 15 次，承办协办重大赛事（会议）4 次。先后有 30 余支创新创业团队入驻空间，团队先后获得“创青春”大学生创业大赛一等奖、“全国大学生挑战杯”重庆市三等奖及“全国互联网+”大赛重庆市铜奖等。同时，空间积极引入双创教育和创新创业投资公司，为创客团队和双创项目提供针对性的商业计划培训和路演赛事与资金融资支持。尤其是“虫虫医客”众创空间，在双创教育培训、技术服务支持、活动赛事参与、线上线下交流及团队项目成长走出了自己独有的发展特色：“开源技术+检验医学”已经成为空间最具特色的金字招牌，极大带动了青年在校大学生的创新创业热情，也在医学高等院校中树立了典型示范作用。

学校面向本科生设立“重庆医科大学大学生科学研究与创新实验项目”，每年给予 30 万专项资助经费。2016~2017 学年度收到学生提交的创新实验项目申请 151 项，经专家评审正式立项 70 项，参与学生人数 321 人，涉及临床医学、口腔、儿科、检验、预防、药学、中医等各个专业。获 2017 年度国家级创新创业计划 5 项，重庆市创新创业计划项目 25 项。2017 年度共有 31 项学生创新实验项目结题，发表论文 6 篇，其中 SCI 论文 1 篇（影响因子=5.228），CSCD 论文 3 篇，中文核心论文 2 篇。学校实验教学管理中心、校团委和学生会科创部联合举办了第四届“构想杯”创新实验设计大赛，共收到参赛申请书 175 份，参与学生 726 人。

## 第四部分 质量保障体系

### 1 人才培养中心地位

学校始终把人才培养作为一切工作的中心和出发点，在《重庆医科大学章程》中明确规定“学校以人才培养为中心任务”。学校领导高度重视教学工作，通过校长办公会议、年度教学工作会、深入学院调研考察等方式，对本科教学工作进行专题研究，做出工作部署。不断完善教师绩效考核及职称晋升管理办法，坚持教学工作一票否决制，引导教师牢固树立教学第一的工作理念。

重庆医科大学坚持社会主义办学方向，坚持立德树人根本任务，以办好中国特色社会主义大学为目标，自觉肩负起培养中国特色社会主义事业合格建设者和可靠接班人的重大使命，牢牢把握新形势下高等医学教育面临的形势和机遇，高度重视人才培养工作，深入贯彻落实重庆市“实施科教兴市和人才强市战略行动计划”，将“人才强校”战略放在学校“十三五”发展规划的首要战略，树立“人才资源是第一资源”理念，以国际化的视野、超常规的努力和措施，引进、培养一批高层次学科领军人物，建设和培育一批高水平创新团队和优秀群体。

### 2 教学质量保障体系

学校实行党委领导下的校长负责制，设有分管教学的副校长，总体上负责教学工作的组织和协调。学校设立三级教学管理机构：学校教务处负责全校普通本、专科教育教学行政管理，并对各院、系、部教学工作进行业务指导；各院、系、部均设立专职教学管理机构，配备专职教学管理人员，负责本部门教学工作的组织和管理；教研室（或课程组）作为第三级教学管理机构，具体实施各项教学任务。

学校建立科学的教学管理制度和管理程序，依据国家法律和上级主管部门的文件精神，结合学校实际，制定一系列管理规章制度。教务处于 2012 年编印《重庆医科大学教学管理文件汇编》，汇编文件共 75 个，使教学管理制度化、科学化。

各部门充分利用校园网、OA 办公系统、部门工作管理网络系统开展工作，实现管理科学化、信息化、公开化。各级教学管理部门均在网上公布办事流程，简化办事程序。

学校设有学位评定委员会、教学指导委员会等组织，对教学工作重大事项进行审议和决策。各院、系、部也设置有相应的学术委员会和教学指导委员会，负责审议本

部门教学方面重要事项。

## 2.1 课堂教学效果评价

一直以来，我校十分注重教育评价的作用，将教育评价作为保证教学质量、实现持续发展的一项重要工作，建立起一套较为完整的质量保障体系，以有效监控课程计划的实施和评价学生的学习状况。

目前，学校对教师教学效果评价采用同行评价、专家评价和学生评价相结合的方式，特别是高度重视学生参与教学评价工作，全校学生每学期均须完成教师课堂教学质量网上评价，参评率达 99%；各班选派学生代表参加每学期学校及各院系教学联席会，对学校规范教学管理、提升教学质量提出意见和建议，并及时反馈相关信息到每一位同学。

学校建立了三级（领导、专家/教师、学生）听课、评课制度：①领导听课制度：学校及各院系部主要领导、教学管理部门领导均要求不定期地自主听课或由教务处统一安排听课。②专家听课制度：由各学院教学管理机构统一安排或自主听课。③学生评课制度：基础阶段课程及临床理论课采用网络评课制度，所有学生均要求参加评教活动。临床阶段的示教课采用纸质评教，由各临床学院组织实施。另外，学校及各学院定期召开教学联系会，由学生代表、教研室主任、教学管理人员参加。教师、学生与管理人员面对面进行交流和总结，共同探讨教学中存在的问题。

## 2.2 开展自我评估

对校本部各院系，学校每学年开展由教务处牵头的院系绩效考核，对学院各项工作进行评估和指导。教务处组织督导专家对学院教学运行、教学管理和教学改革等方面的工作及相关资料进行检查，依据评估指标打分。教务处汇总意见后出具评估意见书并提出整改意见及建议。

对各附属医院，学校每学年组织教学工作考评，依据学校制定的评估指标对附属医院教学工作进行全面评估。校教务处组织专家通过听取汇报、查阅资料、召开座谈会等形式了解各临床学院（附属医院）教学运行、教学管理及教学改革等方面工作并依据评估指标打分。学校根据专家评审意见出具评估意见反馈书并督促各临床学院改进工作。

对各临床教学基地开展每三年一次的教学工作评估，学校组织教学管理专家和



内、外、妇、儿科和护理学专家对教学医院的教学资源、教学管理、教学改革和教学实施与效果进行全方位的检查评估，通过查阅资料、访谈、召开座谈会、发放学生问卷、抽考学生操作及抽考带教老师教学查房等形式获得第一手资料，再根据评估指标打分、提出意见和建议。学校教务处汇总评审情况并及时发文通报，反馈评估意见书给各教学医院，督促各指导医院（附属医院）加强教学医院教学建设，不断提高临床教学质量。

### 2.3 按照专业认证专家组意见持续改进教学工作

教育部临床医学专业认证是对医学院校办学水平和办学质量一次全方位的检查和评审，2012 年，我校在认真自我评估并持续改进的基础上，主动申请并顺利通过教育部临床医学专业国际认证，得到了国内外医学教育专家的充分肯定。2013 年，我校又顺利通过了教育部口腔医学专业认证和护理学专业认证。

上述专业认证工作的顺利通过表明学校的办学水平和办学质量得到了社会的高度认可，几年来，学校按照专业认证专家组的意见和建议正在进行持续改进，以不断提高人才培养质量。

## 3 本科教学基本状态监测

学校每年均按照教育部的有关要求，及时上报有关本科教学的各项基础数据，对学校办学条件、办学水平等进行动态的监测，以指导学校教育工作的有效开展。

经过两年多的完善和更新，本科教学基本状态数据库系统中由教育部规定的“全国高校教学基本状态数据库系统”所涉及的全部指标项由 2015 年的 69 张表，2016 年升级为 76 张表，2017 年升级为 81 张表。通过三年的数据填报工作，实现了对学校教学状态更加精细化的数据采集，便于今后做深度的数据挖掘研究。目前已取得的阶段性成果主要有以下几点：

（1）目前已完成 2015 年-2017 年三年教学基本状态数据的采集。数据采集分为两级，数据录入员录入数据，数据审核员负责数据审核把关，数据审核员均为各院系部处的领导，保证了数据质量。

（2）保证教学状态数据的统一性、准确性。依据权限的不同，将各类数据分别由职能部门统一管理，确保教学状态数据的统一性及准确性。

（3）反映高校教学基本状态和特征。系统按照教学工作的基本规律，把高等学校

与教学工作密切相关的数据按照一定的逻辑关系组织起来，形成的全面反映高等学校教学运行状态的数据集。

(4) 实现状态数据组合分析、展示

通过教学状态数据库的建设，建立起了高效、可靠、灵活的计算机决策支持系统，使学校决策层能时时掌握高等教育发展现状以及未来发展趋势，为决策活动提供良好的信息辅助环境，可有效的发挥教育决策系统的功能，提高教育决策的质量，促进教育决策的民主化、科学化与制度化。

## 第五部分 学生学习效果

### 1 学习满意度

学校全体学生均参加课程教学效果评价，从近几年学生网评结果来看，教师课堂教学质量稳步提高，2016~2017 学年第 1 学期和 2016~2017 学年第 2 学期的优良率分别达到 99.53%和 99.56%，学生满意度很高，教学效果良好。

### 2 毕业与授位情况

2017 届普通本科生（含七年制）毕业及授位的情况详见表 8。

表 8 2017 届普通本科生毕业授位人数统计

毕业生人数	毕业人数	毕业率 (%)	授位人数	授位率 (%)
4723	4714	99.81	4703	99.58

### 3 执业医师考试

临床执业医师考试通过率是反映医学人才培养质量的重要指标。近年来，学校围绕如何提高临床执业医师考试通过率多次召开专题会议研讨，并从教学大纲的修订、临床技能培训及考核等多方面采取了切实有效的措施。近五年，我校毕业生执业医师考试通过率均显著高于全国平均水平，具体见表 9。其中，临床医学专业学生的执业医师考试通过率详见表 10。

表 9 2012~2016 年本校考生与全国院校考生总通过率的基本情况

年份	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
本校	76.02%	73.60%	84.22%	86.75%	84.51%
全国	62.84%	60.44%	68.52%	73.59%	73.75%

表 10 2012~2016 年本校临床医学专业考生执业医师考试通过率

专业	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
临床医学 5 年制	85.82%	83.39%	90.73%	89.82%	90.56%
临床医学(儿科医学方向) 5 年制	88.75%	85.71%	92.17%	93.55%	92.62%
合计	86.49%	84.05%	91.13%	90.83%	91.16%

## 4 就业与深造

2016 届本科毕业生中, 本科毕业生考取研究生 995 人, 升学率为 22.75%。学校高度重视学生就业工作, 坚持学校为主导、院系为主体的就业工作机制, 强化毕业生“就业观、择业观、创业观”的引导和教育, 以服务学生、服务用人单位为中心, 积极整合资源, 与市教委、学校各院系、校友等形成合力, 共同培育和挖掘就业市场。2016 届本科生年终就业率为 91.29%, 本科毕业生所学专业涵盖临床医学、麻醉学、医学影像学、护理学、药学、医学检验等 26 个专业。

## 5 毕业生评价

学校制定了《重庆医科大学毕业生追踪调查暂行办法》, 从学校、院系两级层面确定对毕业生质量的调查、反馈机制以及用人单位满意度。同时, 学校就业指导中心和各院系结合校园专场招聘会、大型双选会、校友会等回访用人单位, 采取访问、座谈会、发放问卷等形式, 定期对用人单位满意度进行调查分析。

2016 年学校就业指导中心通过对 152 家用人单位进行用人单位满意度调查, 用人单位对我校学生的业务水平, 综合素质给予了充分肯定, 对我校毕业生的整体印象较好, 优秀、良好评价达 98%。用人单位普遍认为我校毕业生专业基础知识扎实, 实践操作能力过硬, 具有较强的责任心和敬业精神。

## 6 学生各类竞赛获奖情况

### 6.1 获首届来华留学生临床思维与技能竞赛最高奖项

2017 年 12 月 9 日, 在天津举办的“‘学在中国’系列活动—全国首届来华留学生临床思维与技能竞赛”中, 我校由 2012 级临床医学专业 4 名来华留学生同学组成的学校代表队在竞争激烈的竞赛中, 以良好的心理素质、顽强的毅力、扎实的临床知识与技能、精诚协作的团队精神, 力挫名校强队, 夺得本届赛事设立的最高奖项—优异团队奖, 并同时获得最佳组织奖和儿科技能单项优秀奖。这是继我校多次获得“全国高等医学院校大学生临床技能竞赛”特等奖、一等奖以后, 在留学生临床医学教育领域获取的又一最高奖项, 展现了我校师生良好的精神风貌和高水平的临床教学能力。

### 6.2 学生参加各类课外活动获奖情况

2016~2017 学年, 在学生创新创业教育上, 我校硕果累累——在第十五届“挑战杯”

全国大学生课外学术科技作品竞赛中, 我校本科生团队获全国三等奖 2 个, 重庆市特等奖 3 个、一等奖 3 个、二等奖 3 个、三等奖 6 个。

2017 年暑假, 我校广泛动员、精心组织本科生志愿者开展“三下乡”社会实践活动。重点组织了 20 支国家级、市级重点团队深入乡镇和社区、村社开展国情社情观察、爱心医疗服务等实践活动。2017 年我校社会实践工作共获得国家级奖项 12 个, 市级奖项 18 个。除校团委蝉联全国“三下乡”活动优秀单位外, 口腔医学院“萌芽”爱心医疗服务队与儿科学院“小蜜蜂”爱心医疗服务团在“丝路新世界·青春中国梦”2017 年全国大学生“一带一路”暑期社会实践专项行动中获优秀团队奖, 口腔医学院祁荷栩同学获优秀个人奖; 检验医学院“太阳爱心医疗服务”项目在团中央学校部开展的中国大学生社会实践知行促进计划中获“阿克苏诺贝尔中国大学生社会公益奖铜奖”; 在团中央学校部等开展的“镜头中的三下乡”活动中, 口腔医学院“萌芽”爱心医疗服务队获“优秀视频奖”“优秀摄影奖”, 校团委韩仕庆老师获“优秀指导老师奖”(全国共优秀摄影奖 200 个、优秀视频奖 100 个、优秀指导教师 200 名); 在团中央学校部举行的 2017 年大中专学生“三下乡”社会实践“千校千项”成果遴选中, 口腔医学院“萌芽”爱心医疗暑假社会实践项目获“最具影响好项目”, 校学生会组织的“医心医德”大学生骨干社会实践服务队的李卓同学获真情实感志愿者奖、谢生剑同学获“下乡情怀好日记”奖, “探寻最美小镇最美之源”获“深化改革行知录”奖, 实现奖项全覆盖。在重庆市“三下乡”社会实践评优中, 第一临床学院竹蜻蜓·情暖童心支教团等 8 支团队获“优秀团队奖”, 刘伟等 4 位老师被评为“先进工作者”, 李浩然等 5 位同学被评委“优秀个人”。

截至 2017 年 12 月 8 日, 我校拥有注册志愿者 71768 人, 有记录的服务时长 12 万余小时。4 月-6 月, 学校成功承办首届重庆市高校志愿服务项目大赛。6 月 10 日, 学校党委书记陈蓉、团重庆市委副书记吕杰、市教委宣教处处长吴边等亲临决赛现场, 深入了解志愿服务活动开展情况, 我校“医路相伴”无偿献血志愿服务知行计划等 4 个项目在志愿服务项目大赛中获得 2 金 2 银的成绩; 在 2017 年中国青年社会组织公益创投大赛(重庆站)决赛中, 公共卫生与管理学院卫知青年志愿者协会“青爱·清艾”防艾宣传项目、校学生会青年志愿者联盟“医路相伴”无偿献血志愿服务知行计划项目获得银奖并各获 1 万元资助。公共卫生与管理学院“医路童行”重庆市沙坪坝区留守儿童守

护计划入选团中央、民政部组织实施的“2017 年度全国农村留守儿童关爱服务和权益保护示范项目”并获资助资金 1.6 万元。在红十字志愿服务方面，“大爱希声，奉献无言”——医学生“三献”推广、服务活动项目获批 2017 年重庆市“博爱山城”红十字志愿服务项目并获 5000 元资助。

在团中央主办的 2016 年寻访大学生自强之星活动中，我校本科生冯洁同学获 2017 年“中国大学生自强之星”，王霖霖同学获提名奖。

学校获重庆市第 36 届“校园之春”、第五届“大学生艺术展演”优秀组织奖。在“校园之春”活动中，我校个人与团队共获得 10 个奖项，其中，章楠同学获校园歌手大赛业余组一等奖，冯超同学获团支部书记岗位实践能力大比武本科院校组一等奖，“医路相伴”无偿献血志愿服务知行计划和“换位空间—改善医疗服务及助力成长”行动计划获高校志愿服务项目大赛金奖。在第五届“大学生艺术展演”活动中我校共 23 个作品获奖，获奖本科生 105 人，先进个人 12 人，优秀指导老师 12 人。

为落实好《重庆医科大学艾滋病防控工作试点实施方案》，2017 年，学校组织开展了“红丝带杯”艾滋病防控系列宣传教育活动，成功申报 3 项国家级防艾志愿服务项目，3 项重庆市防艾志愿服务项目，“青年爱不艾——重庆市大学城高校防艾宣传教育”等项目荣获 2017 年“青年爱不艾”重庆市高校青年领跑防艾 E 时代公益创投项目创投奖、2017 年中国青年社会组织公益创投大赛（重庆站）银奖。

在重庆市与信仰对话·重庆市大学生“青春喜迎十九大不忘初心跟党走”主题演讲比赛中，祁荷栩同学获得一等奖。

在 2017 年重庆市“中华魂”比赛中，黄兴宇获演讲比赛“三等奖”，刘银、汪宏阳获征文比赛“一等奖”，苏婷婷、王冲等 5 名本科生获征文比赛“二等奖”，赵薇、罗欢等 16 名本科生获征文比赛“三等奖”，彭小红、王红等 15 位老师获征文比赛“优秀辅导员”。

## 第六部分 特色发展

### 1 以特色专业建设助推特色化发展

我校始终坚持特色发展战略，加强国家级、市级特色专业建设点建设，着力培育一批高水平、高质量、体现学校人才培养特色的本科专业，在特色专业建设方面取得了显著的成绩。2017 年，学校再次获批“医学影像与微无创治疗”和“中医药”两个市级特色学科专业群，获得市财政各 150 万元经费资助。截止到目前，我校共获得了国家级特色专业建设立项 4 个（临床医学、医学检验、药学、护理学）、市级特色专业建设立项 9 个（临床医学、医学检验、预防医学、药学、口腔医学、护理学、麻醉学、医学影像学、中医学），市级“三特行动计划”特色专业立项 12 个（临床医学、医学检验、预防医学、药学、口腔医学、护理学、基础医学、法医学、中医学、麻醉学、医学影像学、儿科学），市级特色学科专业群 6 个（临床医学、公共卫生与健康促进、医学检验技术、生物医学信息工程、医学影像与微无创治疗和中医药）。

同时，学校切实加强特色专业建设管理，认真审核项目建设经费预算，提高项目经费的使用效率，定期检查和督促相关专业严格按照建设目标和进度安排推进专业建设工作，确保各项建设任务顺利完成。

特色专业建设推动了我校各项教学基本建设，促进了教学改革不断深化，提升了学校的内涵发展水平。

### 2 全面推广应用“以器官系统为主线”的医学人才培养新模式

我校紧跟第三代医学教育改革的发展趋势和要求，坚持以提升岗位胜任力为导向，构建了“以器官系统为主线、以疾病为中心、以临床诊疗路径为导向，基础与临床全线贯通”的医学整合课程体系，同时开展了教学方法、医学教育信息化、考核评价、教学组织体系等方面的配套改革，并编写出版了由人民卫生出版社出版的国内第一套由基础到临床全线贯通整合的医学整合教材。学校还充分整合社会各界资源，逐步将人文、艺术、体育等知识整合到医学教育中，为建立具有中国特色的“以器官系统为主线”的医学人才培养新模式进行了积极探索，为国内整合医学教育改革及医学人才培养模式的转变提供了有益的借鉴。

我校根据教育部临床医学专业认证专家组意见，将此人才培养模式逐步推广应用，目前已在 2016 级临床医学专业和儿科学专业学生中开始全面实施。

### 3 注重医学人文教育，着力培育未来良医

随着现代“生物-社会-心理”医学模式的建立和人们对医学认识的深入，医学科学的人文属性愈发受到人们的重视。加强医学生人文素质教育，培养既有高超医学技术，又有仁爱奉献人文精神的医学生已经成为医学教育工作者的共识。正如古人所云：“医乃仁术”“大医精诚”“仁爱奉献、关怀病人”历来被视为从医者最基本的职业素质要求。可以说医学人文精神是医学的本质属性，医学实践的过程处处都体现着无私奉献、仁爱关怀的人文精神。

我校历来重视医学生人文素质教育，早在 1999 年经教育部批准成为首批国家大学生文化素质教育基地。一直以来，学校始终将人文素质教育作为医学教育的重要内容，坚持将培育良好职业道德和职业素质作为人才培养的重要目标，按照“渗透-体验-感悟-践行”的教育模式，将第一课堂与第二课堂有机结合，实现全程、全方位渗透教育，并着力建设医学人文素质教育实训资源，增进学生的体验与感悟，最终促使学生能够自觉践行，成为一名竭尽全力、服务大众的好医生。

我校的医学人文素质教育模式也得到了各级领导和教育部医学人文素质教学指导委员会各位专家的肯定和支持，2016 年 11 月批准我校成为“全国高等学校医学人文素质教育基地”。2016 年 11 月 28 日，由教育部高等院校医学人文素质教学指导委员会主办、重庆医科大学承办的中国西部地区高校首届医学人文素质教育论坛暨中国（西部地区）医学生人文素质行动启动仪式在我校外缙云校区兰园学术报告厅隆重举行。我校将进一步强化医学人文素质教育的重要地位，加强人文素质教育资源的建设和利用，创新教育形式，探索长效机制，充分发挥基地的示范辐射作用，为推动西部地区医学人文素质教育工作的开展做出应有的贡献，为健康中国战略的实施和全民健康水平的提高培养更多既有精湛医疗技术，又有仁爱奉献精神的好医生。

### 4 积极响应一带一路倡议，来华留学生教育规模与质量不断提升

#### 4.1 进一步规范留学生教育管理

2017 年，我校严格按照教育部“扩大规模、优化结构、规范管理、保证质量”的来华留学工作要求，以质量提升为核心，采用了交叉集成扁平化的管理模式，推进来华留学事业科学、快速、可持续发展。

全年来华留学生本科生人数达到 740 人，居全市高校之首。学校积极深化来华留学



生的教育改革，在医学教育国际化发展的大环境下，继续探索以差异化管理和趋同化教育相融合的管理新模式，促进了来华留学生规模和效益的稳步增长，来华留学生教学质量不断提高，来华留学生获得各类奖学金生人数逐年递增，推动了我校来华留学生工作的可持续发展，实现了来华留学生教育和管理的专业化、规范化与优质化。同时，我校进一步完善和规范了留学生的教学管理制度，根据《中华人民共和国教育部令第 41 号普通高等学校学生管理规定》、《学校招收和培养国际学生管理办法》（教育部、外交部、公安部第 42 号令），修订了《重庆医科大学来华本科留学生学籍管理办法》、《重庆医科大学来华留学生学士学位授予实施细则》等规章制度，为更好地适应学校来华留学本科生规模的快速发展、保证教学质量打下了坚实的基础。

2017 年，新招收来华留学生本科生 107 人，获得市长奖学金和中国政府奖学金留学生人数共 77 人，获奖金额达 200 余万元，毕业生达到 98 人。多名留学毕业生获得或正在申请本国的医师执业资格，在校就读的高年级留学生中也有部分学生提前通过了本国的执业医师资格考试。此外，我校还注重加强留学生的综合素质培养，搭建中外学生创新平台，培养留学生创新精神和意识，并举办了英语戏剧节、大学生暑期“三下乡”社会实践、学雷锋爱心义诊等活动，进一步丰富了留学生的第二课堂、让他们能够更好地学习和生活。

## **第七部分 需要解决的问题**

### **1 需要进一步加强医学生思想政治及人文素质教育**

党的十九大提出了实施“健康中国”的发展战略，医学工作者肩负着更加神圣的使命。这也为医学教育提出了新的要求，我们必须为社会培养大量既有高超医疗技术，又具有崇高道德修养和人文关怀精神的医务工作者。

在新形势和新任务要求下，学校要更加重视医学生的思想政治教育和人文精神的培育。将思想政治教育及医学人文素质教育融入医学教育的全过程，为社会培养既掌握精湛医疗技术，又具有仁爱奉献精神的未来良医。

### **2 需要进一步推进医学教育信息化资源的使用**

近年来，学校积极推进“互联网+医学教育”，在医学教育的信息化建设方面做了大量工作，已经具备良好的资源条件，但在信息资源的利用上仍有待加强。学校将进一步完善相关配套政策和措施，激励教师充分利用网络信息技术，推动数字化教学资源建设和利用，努力推进医学教育信息化改革，不断提升医学教育质量。

### **3 留学生教学管理仍有待加强**

随着一带一路倡议得到世界各国的认同，留学生教育未来的发展空间很大，其人才培养质量也越来越受到重视。目前，学校针对留学生课堂教学、考试等有了更加严格的管理规定，但在授课教师准入、教学效果学生评价等方面仍有待加强。未来，学校将针对留学生教学特点，进一步完善教学各环节的管理和质量监控。