

2014 年本科教学质量报告 (重庆医科大学)

2015年11月

目 录

第一部分 本科教育基本情况	1
1 学校办学宗旨与发展战略.....	1
2 本科专业设置及学生人数.....	1
3 本科生生源质量.....	2
第二部分 师资与教学条件	4
1 师资条件.....	4
1.1 师资队伍结构和规模.....	4
1.2 生师比	4
1.3 高层次人才情况	4
1.4 教师培训	4
2 教学条件.....	6
2.1 教学经费投入情况	6
2.2 基础设施	6
2.3 教学基地	8
2.4 图书及信息服务	8
第三部分 教学建设与改革	12
1 持续改进教育计划.....	12
1.1 制定培养计划的指导思想	12
1.2 培养目标和专业基本要求	12
1.3 课程设置情况	12
1.4 学分计算方法	13
1.5 修读学分要求	13
2 课程建设.....	13
3 教材建设.....	14
4 教学基地建设.....	14
5 教学改革.....	14
5.1 卓越医师教育项目	14
5.2 以能力培养为导向,积极开展“以学生为中心”的教学方法改革	15
5.3 改革实验课程体系.....	15
5.4 加强大学生科研训练.....	15
第四部分 质量保障体系	17
1 教学管理体系及管理制度.....	17
2 教育评价.....	17

2.1 课堂教学效果评价	17
2.2 开展自我评估与医学专业认证	18
2.3 加强本科教学基本状态数据的常态监测	18
第五部分 学生学习效果	19
1 学生学习满意度	19
2 本科生毕业及学位授予情况	19
3 全国执业医师考试通过率	19
4 学生在全国性比赛中获奖	19
5 用人单位对毕业生满意度	20
第六部分 特色发展	21
1 加强特色专业建设	21
2 坚持开放办学，加强与国、内外高校的合作交流	21
2.1 与国内多所高校开展联合办学	21
2.2 与国外高校的教育交流	21
3 来华留学生教育管理规范、规模与质量不断提升	23
第七部分 需要解决的问题	25
1 办学规模偏大、专业结构有待进一步优化	25
2 医学信息化建设有待进一步加强	25
3 卓越医学教育试点改革成果有待推广应用	25

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。2008 年教育部、重庆市《部市战略合作协议》将学校确定为重点建设大学。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 学校办学宗旨与发展战略

学校全面贯彻落实国家和重庆市中长期教育改革和发展规划纲要，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，以推动科学发展、建设高水平医科大学为主题，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，不断提高人才培养质量。

“十二五”期间，学校围绕建设“特色鲜明的高水平医科大学”的总体目标，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、开放合作等四大战略，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。

2 本科专业设置及学生人数

学校结合国家本科专业目录修订工作，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、市级特色专业建设点建设，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。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、口腔医学技术和医学实验技术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，鼓励医学与人文学科间的交叉、融合，促进多学科协调发展。

2014 年，我校本科招生专业总数为 29 个，新增“口腔医学技术”、“医学实验技术”

两个本科专业。详见表 1。

表 1 我校 2014 年普通本科招生专业一览表

序号	招生专业	学制	备注
1	法医学	5	
2	公共事业管理	4	
3	护理学	4	
4	基础医学	5	
5	康复治疗学	4	2012 年开始招生
6	口腔医学	5	
7	口腔医学技术	4	2014 年开始招生
8	临床药学	5	
9	临床医学	5, 7	
10	麻醉学	5	
11	生物技术	4	
12	生物信息学	4	2013 年开始招生
13	生物医学工程(医疗器械方向)	5	
14	食品卫生与营养学	4	
15	卫生检验与检疫	4	
16	信息管理与信息系统(医药卫生方向)	4	
17	药物制剂	4	
18	药学	4	
19	医学检验技术	4	
20	医学实验技术	4	2014 年开始招生
21	医学影像技术	4	2013 年开始招生
22	医学影像学	5	
23	应用统计学	4	2013 年开始招生
24	应用心理学	4	
25	英语(医学英语方向)	4	
26	预防医学	5	
27	针灸推拿学	5	
28	中药学	4	
29	中医学	5	

截至 2014 年 9 月，我校全日制在校学生人数为 27983 人，其中普通本科学生人数为 20683 人，普通本科生人数占全日制在校学生总人数的比例为 73.91%。

3 本科生生源质量

2014 年，我校普通本科实际招生人数为 4033 人（含七年制 450 名），比 2013 年减少 342 人，减少 7.8%。其特点为：

(1) 招生计划数量最大的重庆市和四川省生源十分充足, 报考学生众多, 特别是重点本科批, 最低录取分数和平均分相对于 2013 年有较大增幅, 重庆和四川理科本科第一批最低录取分分别高于省控线 63 分和 58 分。

(2) 招收七年制的 20 个省市自治区, 七年制录取最低分高于省控线 50 分以下的只有山西、江苏(总分低), 七年制录取最低分高于省控线 100 分以上的有贵州、新疆、陕西、云南、宁夏, 七年制平均分高于省控线的差值平均为 80 分。本科第一批次有招生任务的 21 个省市自治区中, 四、五年制本科录取最低分高于省控线 50 分以上的省市占 68%, 平均分高于省控线的差值平均为 58 分。本科第二批次有招生任务的 24 个省市自治区中, 四、五年制本科录取最低分高于省控线 50 分以上的省市占 58%, 平均分高于省控线的差值平均为 58 分。

(3) 理科本科第一批有招生任务的 20 个省市自治区(不包括西藏), 2014 年比 2013 年录取平均分有提高的省市为 18 个, 占 90%; 理科本科第二批有招生任务的 24 个省市自治区, 2014 年比 2013 年录取平均分有提高的省市为 18 个, 占 75%。

(4) 减少本科招生的同时, 学校控制了专科招生数量, 本专科比例保持稳定, 2014 年 8.8:1, 2013 年: 8.7:1; 2012 年: 6.8:1; 2011 年: 7.8:1; 2010 年 5.8:1。

第二部分 师资与教学条件

1 师资条件

1.1 师资队伍结构和规模

截至 2014 年 9 月, 我校(包括 6 所附属医院教卫编职工)共有事业编制教职工 7357 人, 其中全职专任教师 2129 人(其中附属医院卫生编制医师 2256 人, 按教育部有关规定, 按 0.5 的比例计算教师人数, 计 1128 人)。同时聘有美国、英国、法国、德国、日本、加拿大及国内的知名院士、专家学者作为我校兼职和客座教授, 共 200 多人。

专任教师学历学位情况: 教师队伍中具有硕士及以上学位的教师 1171 人, 占教师总数的 55%, 其中具有博士学位的教师占教师总数的 26%。教编教师 1001 人中硕士学位人员 786 人, 占教编教师数的 78.5%。

专任教师职称结构: 教师队伍中具有高级职称的教师共 927 人, 占教师总数的 43.5%。其中正高级职称人员 369 人, 副高级职称人员 558 人。中级职称人员 729 人, 初级职称人员 402 人, 未定职级 72 人。

1.2 生师比

按照教育部《关于印发普通高等学校基本办学条件指标(试行)的通知》(教发〔2004〕2 号)中有关办学指标的计算方法, 截至 2014 年 9 月, 我校折合在校生数为 33388 人。根据上述折合在校生数及同期专任教师的人数, 我校生师比为 $33388/2129=15.68:1$ 。

1.3 高层次人才情况

到 2014 年, 学校有正高级专业技术人员 539 人; 副高级专业技术人员 1051 人; 有国家“千人计划”专家 4 人、长江学者 3 人、973 项目首席科学家 2 人; 国家杰出青年基金获得者 5 人; “百千万人才工程”国家级人选 7 人; 有 135 位专家、教授享受政府特殊津贴; 省部级有突出贡献专家 21 人; 重庆市两江学者 6 人、巴渝学者特聘教授 13 人、海外百名高层次人才集聚计划人选 15 人、重庆市杰出青年基金获得者 5 人; 重庆市学术技术带头人 66 人、重庆市学术技术带头人后备人选 53 人。

1.4 教师培训

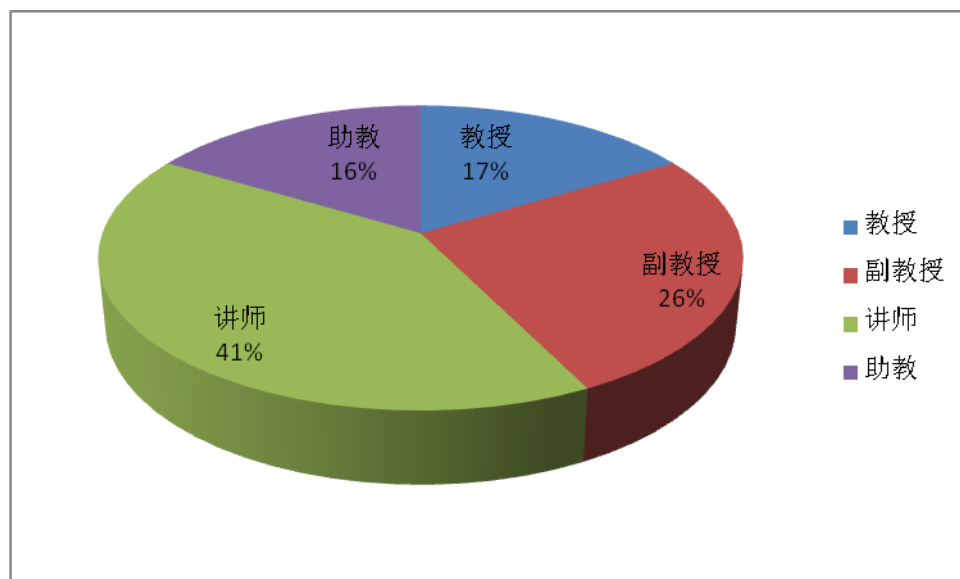
2014 年学校出台了《重庆医科大学公派出国留学项目选派管理办法》, 从选拔范围, 送培层次, 选拔机制, 资助力度, 工资薪酬, 奖励举措等全面升级, 极大激活教职员工出国

热情。2014 年学校共有 15 人获得国家留学基金资助, 27 人获得学校公派留学资助, 2014 年实际出国留学人员 78 人 (含自费公派人员)。在改革选拔机制的同时, 学校进一步强化了培训过程管理和培训效果评估, 通过留学回国人员讲座、留学成果汇报会等形式, 强化留学培训质量, 提升留学培训效益。

2014 年, 学校对 301 名教师进行了岗前培训。岗前培训采取了集中学习与周末授课相结合, 课堂讲授与教学实践、实地参观相结合, 教育技能学习与校情校史相结合, 专家讲座与青年教师经验介绍相结合的方式, 内容丰富, 形式灵活。与原来的培训相比, 增加了含五大块学习内容: 爱校教育, 专家学者关于道德修养、科研素养、专业发展等方面的报告, 优秀青年教师成长奋斗心得分享, 素质拓展训练和职业技能培训。通过对培训内容和形式的改革, 为教师就近培训提供了极大的便利, 更主要的是增进了青年教师对学校的了解, 增强了归属感和责任感, 为他们尽快转换角色、融入重医, 找到一条适合自身发展的职业生涯道路提供了极大帮助。学校在岗前培训方面的改革创新及良好效果获得了市教委相关领导的高度认可和赞扬。

1.5 本科教学主讲教师情况

2013-2014 学年度, 我校承担本科专业教学任务的教师共有 2500 人, 其中教授 412 人, 副教授 653 人, 讲师 1023 人, 助教 412 人, 详情见下图。



2013-2014 学年度本科总课程门次数 4023 门次（含必修课、限选课、公选课、体育课），其中主讲本科课程的教授占教授总数的比例为 100%，教授参与了 977 门课程授课，教授讲授本科课程占总课程数的比例 24.29%。

学校严把教师上岗质量关，通过完整的教学质量监控系统来指导和监督教师提高教学水平和业务能力。新教师必须完成岗前培训、试讲后才能担任教学工作。主讲教师需经过多年教学培训后，符合主讲教师岗位要求，方可担任主讲。每年学校专门为教师举办现代教育技术培训班，要求 45 岁以下教师必须通过现代教育技术培训。各院系在安排每学期的教学任务时，负责审核主讲教师资格。为完善教学质量保证体系，切实提高教育教学质量，学校制定了《重庆医科大学课程负责人制度实施办法（试行）》（重医大〔2012〕31 号），在本科课程中实施课程负责人制度，由学术造诣高、教学经验丰富的高级职称教师担任课程负责人。

2 教学条件

2.1 教学经费投入情况

我校严格执行《高等学校财务制度》和《高等学校会计制度》，加强财务管理。我校办学经费来源于财政补助收入、上级补助收入、事业收入（含学费住宿费收入）、其他收入（含捐赠收入）等。近年来，学校教育事业收入逐年递增，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，2014 年比 2013 年，教育经费投入增长 22.18%。（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）。

2.2 基础设施

2.2.1 校园面积

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）。

2.2.2 教学仪器、设备情况

学校充分利用各种来源资金，保证教学仪器设备经费，加强硬件设施建设，不断更新教学科研仪器设备，保障了教学工作的正常运转和可持续发展。

（1）仪器设备经费充足

学校的教育设备经费主要来源于财政拨款和事业收入。同时，学校积极争取各种财

政专项经费（如中央财政支持地方高校发展项目、市级资助项目等）、自筹经费（如企业资助项目、各附属医院筹措的教学经费、银行信贷）等，全方位多渠道筹措教学科研实验仪器设备经费，为教育教学计划的完成提供有力保障。

（2）仪器设备购置、使用、维护、管理规范化、制度化、法制化

学校实行“统一领导，统一管理”的原则进行教学科研仪器设备购置、使用、维护、管理工作。学校教学经费统一由财务处进行规划预算，各二级学院提出设备购置方案，经过设备处等相关部门和校领导反复论证后作出年度设备购置安排。仪器设备采购则严格按照《重庆市教育系统部门集中采购工作规程（试行）》规定执行。

（3）近五年仪器设备购置情况

学校积极采取措施，多方筹措资金，不断加大教学科研仪器设备投入，教学科研实验条件得到显著改善。2011~2015 年期间，新增教学科研仪器设备所占当年总购置设备的比例为：2014 年度 90.89%、2013 年度 93.47%、2012 年度 65.94%、2011 年 89.00%、2010 年 69.63%。这些仪器设备向学校课程教学、学生课外科技训练项目开放，促进了教学工作的开展。教学科研设备购置情况详见附件数据。

2.2.3 实验教学场地

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。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。现下设 8 个实验中心，承担了 126 门独立设置实验课程的组织安排和实验技术准备工作。该中心整合全校实验教学设备与人员，做到了资源统一、高效调配和共享。

2014 年，学校新增国家级实验教学示范中心 1 个，国家级虚拟仿真实验教学中心 1 个。现有国家级实验教学示范中心 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；重庆市级实验教学示范中心 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。

学校各实验教学中心均配备有适宜的教学实验仪器设备并根据需要及时更新备用。实验室全部面向学生开放。

2.3 教学基地

学校临床教学资源丰富，截至 2014 年，共有直属附属医院 8 所（其中 2 所正在建设中）和非直属附属医院 14 所，均为“三级甲等”医院。另外，还建立了 31 所教学医院和 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，我校各附属医院共拥有国家临床重点专科 28 个，居全国前列。在《2013 年中国最佳医院综合排行榜》中，我校有 3 所附属医院上榜，其中附属儿童医院、附属第一医院、附属第二医院分别排名第 57 位、67 位和 88 位。在《2013 年度中国医院最佳专科声誉排行榜》中，我校附属儿童医院的小儿内科和小儿外科分别排名第 4、5 名，附属第一医院眼科、麻醉科、神经内科、附属第二医院传染科、附属口腔医院口腔科等获得最佳专科提名。

除临床教学基地外，学校还建设有疾病预防与控制实习基地、药学实习基地等，以满足不同专业学生实习的需要。

2.4 图书及信息服务

图书和信息服务是高校办学的重要基础和保障，为努力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，现有图书馆建筑面积 14000 多平方米，缙云校区新馆即将投入使用，建筑面积 28000 平米。

2.4.1 图书资源建设

（1）加大文献资源建设投入，图书资源不断增长，条件保障较大提升

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，2010~2014 年期间共计投入文献资源购置经费 1931 万元，其中 2014 年 480 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，能满足教学基本要求。目前，学校拥有馆藏文献 158.7 万册，生均拥有图书 46 册，建成了以临床医学资源为主的数字图书馆，有全文全文电子期刊 21187 种、电子图书 288664 册，其他电子资源 74669 册（件），中外数据库资源 30 余个，拥有良好的网络基础设施和计算机硬件环境，建立了完善的自动化管理与运行机制。2014 年，增加纸质图书 90592 册，生均年进书量近 3 册，续订电子期刊 2.12 万种；纸质图书借还量 39.31 万册次，电子期刊全文下载 234.56 万篇，

电子图书阅读使用 15.5 万本，多媒体光盘及多媒体资源利用 13.5 万次；接待读者 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。

(2) 坚持服务创新，加强师生服务保障

图书馆坚持以人为本，以读者为中心、以服务为主导，不断加强读者服务内涵建设。

一是两个校区实行通借通还，实行借、藏、阅合一的开放式服务模式，周开放时间最长达 89 小时；开放 OPAC 查询系统、网上荐书系统等服务项目；提供参考咨询、科技查新、馆际互借、情报检索、用户培训等多种服务。

二是开展信息素养教育系列讲座。为加强医学生的信息素养，根据读者需求和网络信息发展现状，围绕“文献资源利用、个人知识管理、网络化学习、APP 学习应用”等主题和实用技术，2014 年有针对性为同学们开展培训讲座 37 次场，深受同学欢迎。

三是营造学习氛围，开展大型“世界读书日”、数字资源宣传活动和迎新主题宣传。

图书是学习成长过程中必不可少的养料，是获取知识、经验的源泉，在 2014 年 4.23 世界读书日之际，举办“百花齐放，万物复书”主题宣传活动，包括主题宣传画展、图书推荐、图书捐赠三个部分，使同学们认识阅读重要性，促进学生养成好读书、读好书的习惯。

为使师生了解、体验图书馆数字资源优势。在缙云校区和袁家岗校区组织“学海无涯，资源为舟”和“洞悉数字资源，助力教学科研”大型数字资源宣传活动，同学们积极参加现场活动，有效地宣传了图书馆的资源和服务，让同学们更多地了解数字资源，学会利用各种数字资源自主学习。

围绕新生进校，开展迎新主题宣传，让同学们充分了解图书信息资源和图书馆服务。制作发布了“图书馆 2014 级新生专栏”专题网站；为新同学印发了“在图书馆我们能做什么”宣传折页，对资源分布、信息资源获取途径以及开放、服务、管理等进行介绍；在本科生新生入学教育活动中做了“走进图书馆”讲座。

四是利用网络信息技术，开展各种信息咨询服务。①为师生提供电话咨询、网上实时咨询服务，读者 QQ 群成员数快速增长至 700 人；②图书馆网页推介新书，开设图书馆微博，拓宽师生沟通渠道，推送资源、发布信息；③利用网络免费期刊、大型虚拟图书馆资源，通过馆际互借等形式，为师生开展文献传递、馆际互借，多渠道保障文献需

求；④保障数字资源顺利使用，为新增儿童医院礼嘉分院出口 IP、学校 IP 变化出口重新设置授权，及时开通资源、保证使用；管理镜像和远程访问数字资源，追加更新数据，及时解决出现的故障和问题；更新本年度馆藏外文电子期刊导航系统的全部期刊数据。

2.4.2 生命与健康博物馆建设

重庆市人类生命与健康博物馆是在重庆市人民政府的支持下，由重庆医科大学设计和修建，位于缙云校区，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。该博物馆作为重庆市大中小学生的素质教育和健康教育基地，可以传播预防保健的观念，普及医学知识，充分发挥医学院校服务社会的功能。2013 年至 2014 年 9 月接待来访者 12919 人次，其中 5534 人次为本校学生。借助博物馆丰富的标本资源和良好环境，学生课余补充和强化学习内容，生命博物馆的开放为学生自主学习创造了良好条件。

2.4.3 网络信息化建设

经过多年的建设，我校已建成一个依托于高性能网络基础环境，以教学管理、网络教学、财务管理、后勤服务等一大批应用系统为主体的数字化校园，2014 年新建题库及考试系统、公共卫生学院超算平台、信息学院 COOC 系统等 4 个应用系统，信息点总数达 2.5 万余个，基本上实现了教育信息化、管理数字化，打造出了一个适合培养高素质医学人才的校园网络环境。

2.4.4 网络教学资源及其利用状况

学校本学年的网络教学工作取得很大的进展，网络课程建设的数量和质量都有显著提高。网络教学综合平台现有教学资源 13299 条，累计注册用户数为 76744 人，总访问量近 4665 万人次。有网络课程 800 门，活跃课程达到 80%以上。通过定期培训，目前 90%以上教师能使用网络教学平台。

学校通过网络教学平台建设、申报并审批通过的国家级精品视频公开课 1 门，国家级精品资源共享课 4 门，国家级精品课程 4 门，国家级双语示范课程 1 门，大学素质教育精品通选课 1 门，省级精品视频公开课 6 门，省级精品资源共享课 7 门，省级双语教学示范课 5 门，省级精品课程 18 门，校级精品课程 47 门。

第三部分 教学建设与改革

1 持续改进教育计划

为不断适应社会发展需要,深化教育教学改革,提升人才培养质量和专业建设水平,学校于 2005 年、2010 年、2012 年、2014 年先后四次对普通本科各专业培养计划进行了全面修订,以便更好地适应人才培养的要求。

1.1 制定培养计划的指导思想

按照国家教育部专业设置的规范要求,遵循医学教育教学规律,坚持“厚基础、宽口径、强能力、高素质”的人才培养目标,合理设置课程体系,优化学生知识结构,进一步拓宽专业口径,培养学生学习能力、实践能力和创新精神,发展学生个性,提高学生岗位胜任力。

1.2 培养目标和专业基本要求

学校现有本科专业分为医学类、相关医学类、药学类和非医学类四种类型。各专业培养目标均要求实现学生德、智、体、美全面发展,以强化岗位胜任力的培养为核心,注重实践环节和能力培养,突出专业特色。

按照《全球医学教育最低基本要求》、《本科医学教育标准—临床医学专业(试行)》(教高〔2008〕9号)等文件要求,医学类专业培养目标定为培养在知识、能力、素质方面具备“基本要求”所规定的核心能力的医学专门人才。要求学生掌握从事医疗实践工作应具有医学基础理论、基本知识和基本技能,具备良好临床操作技能,沟通技能,信息分析和处理能力、促进群体健康管理能力及良好的思想道德和职业态度等。

医学相关专业培养目标为依托医学相关学科并突出本专业特色,培养具有坚实基础和较强从事本专业实际工作能力的专业人才。

药学及非医学类专业培养目标为发挥本专业学科优势并结合学科特点细化人才培养规格,体现人才培养的特色,培养具有坚实基础和较强从事本专业实际工作能力的人才,并为学生终身学习和在本专业领域内进一步深造打下坚实基础。

1.3 课程设置情况

课程按其性质分为必修课、专业限定选修课、任意选修课三类。

(1) 必修课程设置

普通本科各专业的公共基础课(含思想政治教育、大学英语、大学体育、军事理论

及训练、大学生职业发展与就业指导、大学生心理健康教育)设置相同,医学基础课程按临床医学类、医学相关类、药学及非医学类专业模块进行设置,模块学时标准原则不超过 3 种,合理均衡安排课程开设学期。各专业的专业基础课、专业课程由管辖院系根据培养目标合理开设。

(2) 选修课设置

选修课分为专业限定选修课和任意选修课。

专业限定选修课是根据社会需求和专业学科发展方向,为加深加宽学生专业知识、优化知识结构所开设的若干课程;课程设置及开课方案由各院系拟定。

任意选修课是为加强学生人文素养、满足学生个人兴趣、扩展学生视野,体现不同学科交叉渗透所开设的全校学生自由选择的课程,分为人文社科类、专业基础类、专业拓展类、信息与科研方法类等模块。学生参加科技、文化、体育等各类竞赛等课外活动经过认定程序取得的课外学分可按相关规定冲抵任意选修课学分。

1.4 学分计算方法

理论课程原则每 16 学时计 1 学分,实验课程每 18 学时计 1 学分;集中性实践教学环节(临床实习、专业实习、军事训练等)每周计 1 学分;毕业论文(设计)计 2 分;毕业考试计 2 学分;社会实践项目累计 16 学时计 1 学分;学分最小到 0.5 学分。

1.5 修读学分要求

普通本科培养计划实行学分制管理,学生修读的总学分由必修课程、专业限定选修课程、任意选修课程、实践教学环节四部分构成。其中专业限定选修课程学生毕业要求为五年制(含七年制)10 学分、四年制本科专业为 8 学分;任意选修课程学生学位授予要求为五年制(含七年制)12 学分、四年制本科专业 10 学分。

2 课程建设

2014 年,学校在课程建设方面又取得新的成绩。在教育部组织开展的“第二届全国高校微课教学比赛”中,我校取得了很好的成绩。在医药类比赛中获得 13 个奖项,其中一等奖 1 名,二等奖 3 名,三等奖 2 名,教学设计奖 1 名,教学风采奖 2 名,制作奖 1 名,鼓励奖 3 名。此外,在全国 1400 多所高校参与的决赛中,我校获得三等奖 1 名,优秀奖 2 名。学校因为出色组织教师参加此次比赛,获得了医药类优秀组织奖和校级赛事优秀组织奖。

3 教材建设

2013-2014 学年我校教师共参加编写公开出版教材 105 本,主编 30 人次、副主编 29 人次、编委、编者 153 人次。

主编教材 22 本:其中主编国家级规划教材 2 本、国家级出版社规划教材 13 本、国家级出版社非规划教材 7 本、非国家级出版社规划教材 1 本。

副主编教材 24 本:其中副主编国家及规划教材 4 本、国家级出版社规划教材 17 本、国家级出版社非规划教材 6 本、非国家级出版社规划教材 2 本。

4 教学基地建设

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,依据我校制定的附属医院教学评估指标,对各临床学院的教学管理、教学实施进行评估和指导。

学校定期组织专家对教学基地进行临床教学指导和检查,规范临床教学管理。为加强教学基地领导和师资的教学意识和教学质量,各临床学院每学期均要安排副高以上职称专家到基地医院开展示范性教学查房或小讲座,帮助基地师资规范开展临床教学活动,以保证临床教学的质量。同时,各临床学院还不定期地举办形式多样的教学主题活动,如病历书写比赛、青年师资讲课比赛、教学查房比赛、实习生临床技能比赛等,邀请教学基地师资参加,促进了基地师资教学水平的提高。

5 教学改革

5.1 卓越医师教育项目

为创新人才培养模式,更好地推动各项教育教学改革的深入开展和人才培养质量的提高,2011 年学校启动了“卓越医师教育培养计划”,截止到 2014 年 9 月,已经组建了 3 届“卓越医师教育试点班”。

在该试点班的教学中,加强了课程内容的整合及教育教学方法的改革,形成了“以器官系统为主线,构建了“全面提升学生综合能力为核心”的课程体系,着力加强学生医德素养、临床实践能力、自我学习能力及创新能力的培养,培养学生自主学习和终身学习能力,为我国的医药卫生事业培养高层次、国际化的医学拔尖人才。

2014 年,学校继续深入推进国家第一批卓越医生教育培养计划试点项目——“农村

订单定向免费医学教育人才培养模式改革试点项目”，紧密围绕农村医疗卫生服务的基本要求，努力探索集预防保健、诊断治疗、康复、健康管理于一体的全科医生人才培养模式。

5.2 以能力培养为导向，积极开展“以学生为中心”的教学方法改革

教学方法的改革对提高人才培养质量具有极其重要的意义。学校制定了一系列激励政策，充分调动教师开展教学方法改革的积极性。近年来，全校教师积极开展“以学生为中心”的教育教学方法改革，采用启发式、交互式教学方法，如 PBL (Problem-Based Learning, PBL)、TBL (Team-based learning, TBL)、CBL (Case-based learning, CBL)、小组讨论、病案分析性教学等方法。同时，加强学生实践技能的培养，采用床旁教学，开展临床技能模拟训练等，另外，学校也大力推进网络辅助教学，以培养学生自主学习能力、增进师生交流与互动、延伸学习的时间和空间。为激发学生学习兴趣，培养学生的创新思维能力，学校还鼓励教师将个人的科研成果引入到教学过程。

5.3 改革实验课程体系

学校实验教学改革按照“理论实践相互联系、基础临床相互渗透、教学科研相互促进”的理念，注重“理论教学与实践教学的协调性，能力培养与素质教育的兼顾性，课程实验与创新设计的结合性”，开设独立设置的实验课程，对实验教学项目和内容做了较大调整，减少验证性实验，增加综合性、设计性实验，培养学生严谨的科学作风、娴熟的实验技能以及发现问题、分析问题和解决问题的能力。

5.4 加强大学生科研训练

2012 年 3 月，我校印发了《重庆医科大学大学生科学研究与创新实验项目管理办法》，积极推进学生创新能力的培养。学校还在缙云校区建设了 400m² 的学生创新实验室，为大学生课外科学研究与创新实验提供条件。学校拨出专项资金支持“大学生科研与创新实验计划”，资助学生在老师指导下利用课外时间开展创新性科研实验研究，促进学生科研能力的培养。截至 2014 年，我校本科生创新实验项目共获得校级立项 213 项、市级立项 40 项、国家级立项 12 项。

学校还在生物医学工程学院试点设立“海扶之星”学生科研基金，面向本科学生提供专项科研实践资金。学校鼓励本科生加入科研团队，接受初步的科研训练。另外，学校还鼓励学生参加全国大学生“挑战杯”课外科技作品大赛。科技文化类社团在学生创

新实验平台的带队下，以“挑战杯”、“金点子”大赛、“数学建模”、辩论赛等形式开展活动，培养学生的科学精神和创新意识。

5.5 教学改革研究项目及教学成果奖

2014 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 11 个项目获准立项，其中重大项目 3 项，重点项目 5 项，一般项目 3 项，共获得资助经费 11 万元。重大和重点项目数量较前一年有大幅提升。

2014 年学校组织立项校级教学研究改革项目 36 项，其中重点项目 10 项，一般项目 26 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。

第四部分 质量保障体系

1 教学管理体系及管理制度

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 教育评价

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，参与面达 100%；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，所有学生均参加评教活动。临床阶段的示教课由采用纸质评教，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，每学期召开 1~2 次，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 开展自我评估与医学专业认证

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学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。2012—2014 年期间，我校正按照专业认证专家组的意见和建议进行持续改进，不断提高人才培养质量。

2.3 加强本科教学基本状态数据的常态监测

每年，学校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。

第五部分 学生学习效果

1 学生学习满意度

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,2013-2014 学年第 1 和第 2 学期的优良率分别达到 99.86%和 99.24%,学生满意度很高,教学效果良好。

2 本科生毕业及学位授予情况

2014 年度,应届本科生总人数为 3739 人,其中 3738 人顺利毕业,毕业率为 99.9%;获得学士学位人数为 3722,学位授予率 99.5%。

3 全国执业医师考试通过率

从 2010 年至 2014 年,我校毕业生考试通过率连续 5 年显著高于全国平均水平。具体见下表:

2010-2014 年本校考生与全国院校考生总通过率的基本情况

年份	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
本校	71.84%	71.65%	76.02%	73.60%	84.22%
全国	57.87%	57.60%	62.84%	60.44%	68.52%

4 学生在全国性比赛中获奖

2014 年在教育部主办的第五届“全国高等医学院校大学生临床技能竞赛”中,我校由 2008 级七年制临床医学专业学生组成的代表队荣获全国总决赛一等奖。

在“创青春”全国大学生创业大赛(第九届“挑战杯”大学生创业计划竞赛)中,我校公共卫生与管理学院和基础医学院报送的 2 个项目均荣获铜奖。在教育部、高等学校国家级实验教学示范中心联席会、中国高等医学教育学会基础医学教育分会联合主办的第三届“全国大学生创新论坛暨实验设计大赛”中,我校参赛学生获得创新论坛大赛二等奖 1 项、三等奖 2 项,同时获得实验设计大赛二等奖 1 项,另有四项参赛作品获优秀奖。在国家卫计委组织的 2014 年关爱女孩青年志愿者行动调研报告评比中,我校学生荣获一等奖 2 篇、二等奖 1 篇、三等奖 2 篇。

在 2014 国际学生运动舞蹈教育成果展演暨 IDSU 第三届国际学生运动舞蹈(中国区)

大赛中，我校艺术体操代表队夺得普通高校组艺术集体操第一名、大赛展演节目通评银奖的优异成绩。

由国家体育总局健身气功管理中心举办的 2014 年全国高等院校健身气功比赛中，我校代表队斩获集体项目易筋经普及功法一等奖、集体项目八段锦普及功法二等奖、个人项目易筋经普及功法金牌、个人项目六字诀竞赛功法金牌，展现了我校健身气功站点教学训练的工作成效，体现了我校体育学科特色项目的态势和风貌。

2014 年在重庆市大学生田径锦标赛中，我校代表队获得女子团体第一名、男子团体第五名的佳绩。

5 用人单位对毕业生满意度

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。

2014 年，对 320 家用单位和 2561 毕业生对进行了问卷调查。调查结果显示：毕业生所在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 98%为良好，其中优秀达 67%。用人单位普遍认为我校毕业生专业基础知识扎实，具有较高的敬业精神和实践操作能力。同时，也提出学校需更进一步加强人际交往能力和人文素养等方面的培养。

第六部分 特色发展

1 加强特色专业建设

近年来，我校坚持以科学发展观为指导，深入实施“质量工程”，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。自 2007 年教育部启动本科高校特色专业建设项目以来，截至 2014 年底，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 7 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），市级特色学科专业群 3 个（临床医学、公共卫生与健康促进、医学检验技术）特色专业建设推动了我校各项教学基本建设，促进了教学改革的不深化，提升了学校的内涵发展水平。

2 坚持开放办学，加强与国、内外高校的合作交流

2.1 与国内多所高校开展联合办学

为加强学生自然科学、人文社会学科知识的学习，我校充分利用综合大学的优势，自 1997 年先后与四川大学、华中科技大学、西南大学、武汉大学、复旦大学建立合作培养关系，联合培养七年制学生。七年制学生第一年在综合性重点大学学习，实行互认学分；第二年回学校继续医学基础及专业课程的学习。2011 年，我校又启动了与复旦大学合作培养五年制临床医学专业交换生项目。另外，学校借助重庆市大学城高校教学资源共建共享平台，与多所高校联合开展了课程互选、学分互认、学生跨校修读。

2.2 与国外高校的教育交流

学校围绕建设开放型、国际化一流医科大学的总体目标，坚持“走出去，引进来”的创新驱动战略，加强宣传国际化发展的理念，积极拓展对外交流的渠道和空间，全方位、多层次、广范围的推进国际化教育。2014 年，我校共接待访团组 230 人次，派出因公出国（境）人员 116 人次。

今年，我校继续开展与美国辛辛那提大学的学生交流项目，共派出 2 名临床医学本科生到该校交流进修。同时，我校附属儿童医院与辛大儿童医院在基础研究和临床教学

等方面的合作正在稳步推进。

我校与英国斯旺西大学合作开展了护理专业 1 学期项目和 4+1 本升硕项目，共派出 4 名学生赴该校交流，另外还选派了 2 名教师赴斯旺西大学学习。

我校与南澳大学 3+2 联合培养项目执行顺利，共派出了 4 名学生赴南澳大学学习，其中 1 人获得国家留金委的资助。自 2010 年开始，我校与澳大利亚弗林德斯大学积极开展合作交流，2014 年，学校成功派出 2 名教师和 6 名护理专业学生到弗林德斯大学交流。为了共享医学教育优势和资源，两校在此前良好的合作基础上，通过友好协商，拟联合培养护理学专业本科学生，并于 2014 年 9 月签署了《重庆医科大学与弗林德斯大学合作协议》，开启了护理学专业本科学生联合培养项目。

我校长期与法国斯特拉斯堡大学、图卢兹第三大学和西布赫塔尼大学以及其他法国医疗卫生和研究机构保持着良好的合作关系。我校与法国斯特拉斯堡大学、图卢兹第三大学的学生交流项目自入选国家留金委“优秀本科生交流项目”以来，一直获得留金委的有力支持和资助。2014 年，共 8 名学生受到留金委资助赴这两所高校学习，另有 1 名学生赴西布赫塔尼大学学习。

自 2013 年起，我校启动了与比利时布鲁塞尔自由大学的临床医学生交流项目，并且进展顺利。2014 年，两校各派出 3 名临床医学生到对方院校进行临床见习。

我校公共卫生与管理学院与瑞典麦拉道伦大学自 2008 年签署合作协议以来，已先后派出 16 名教师、8 名学生赴瑞典开展 1-3 个月的交流学习。麦拉道伦大学也派出了共 12 名教师、20 名学生来我校分别进行短期交流和为期 1 学期的访问学习。

自 2011 年起，我校每年邀请海外合作院校的师生参加“感知重庆，体验重医”暑期夏令营活动，共计四批 72 人，分别来自英国、澳大利亚、马来西亚和美国等国家。2014 年，我校举办的“第三届超声波肿瘤治疗技术发展中国培训班”，招收了来自俄罗斯、乌克兰、亚美尼亚、智利等 13 个国家的 20 名学员，不仅共同推动了我国超声治疗在海外国家和地区的推广应用，而且开拓了我校学生的国际视野。

2012 年 10 月起，受教育部委托，我校开始接受“古巴政府单方奖学金项目”哈瓦那医科大学中国留学生回国实习。截至 2014 年 7 月，已有三批回国学生共 121 人完成

了临床实习。2014 年 10 月起，第四批共 212 名临床医学专业学生和 6 名护理学专业学生已在我校及附属医院开始了临床实习。我校在该项目上的积极工作和优异成绩还获得了教育部领导的高度赞扬。

今年我校继续保持与加拿大不列颠哥伦比亚大学、阿尔伯塔大学、英国伦敦大学学院、美国北德克萨斯大学，马来亚大学、日本富山大学、立命馆大学、香港中文大学及高雄医学大学等高校的友好合作关系，共同开展科学研究、临床教学等方面的合作。通过不断拓宽学生国际交流渠道、深化交流层次、优化交流条件，实现了我校学生国际交流的常态化和可持续发展。

我校已成功举行了五期大学生暑期赴美社会实践项目，共 73 名同学赴美国进行了为期 3 个月的社会实践活动，营造了开放、自主、高效的国际化发展环境。

3 来华留学生教育管理规范、规模与质量不断提升

自 2001 年我校开始招收海外留学生以来，经过 13 年的探索和积累，学校已经逐步实现了留学生管理的专业化和规范化，进而拓展了留学生的管理空间。我校针对医学留学生这一特殊专业学科因材施教，采用了交叉集成扁平化的管理模式，不仅增进了各部门间的协调与融合、共同实施了对留学生的日常和教学管理，而且提高了管理工作的时效性、实现了学校资源的优化配置、保障了大规模留学生的管理工作顺利进行，为学校留学生教育进一步发展奠定了坚实的基础。

2014 年，我校被教育部评为全国来华留学先进集体，继续在全市来华留学生接收院校中担当排头兵，全校来华留学生本科生人数达 578 人，在全市来华留学生接收院校中名列前茅。学校积极深化来华留学生的教育改革，以思则变，变则通的勇气探索以差异化管理和趋同化教育相融合的管理新模式，通过交叉集成扁平化的工作方式，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。

2014 年，我校招收来华留学生本科生 95 人，获得市长奖学金和中国政府奖学金留学生人数共 80 人，其中市长奖学金 73 人，中国政府奖学金 7 人，获奖金额近 300 万元。我校临床医学留学生毕业归国参加本国执业医师资格考试，通过率高达 87%，并有多名

留学毕业生获得或正在申请美国医师执业资格，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。另外，我校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。我校为保证在华留学生更好的融入重庆的学习和生活，丰富了留学生的第二课堂，留学生参与度明显增高，取得了喜人的成果。

第七部分 需要解决的问题

1 办学规模偏大、专业结构有待进一步优化

我校作为重庆市属唯一医学本科院校，承担着为重庆市及全国培养本科及以上学历及以上医学人才的重任，因此总体招生数量尤其是临床医学专业的招生数量相对同类医学院校而言偏大。为适应进一步深化医学教育改革、切实提高人才培养质量的要求，我校将继续稳步减少临床医学专业招生，同时继续挖掘学校潜力，开设适应社会发展需要的新专业，以优化专业结构，保持学校招生规模的相对稳定。

2 医学信息化建设有待进一步加强

近年来，现代信息技术的飞速发展对教育的信息化提出了新的要求，网络辅助教学、电子书包、“慕课”等的出现为现代医学教育的改革提供了新的机遇与挑战。学校将进一步加强信息化建设，努力推进网络在线开放课程建设和网络辅助教学，推动电子书包的应用和“慕课”建设，深化医学教育改革，不断提升医学教育质量。

3 卓越医学教育试点改革成果有待推广应用

我校于 2011 年启动了“卓越医师教育培养计划”，深入推进“以培养岗位胜任力为导向、以器官系统课程整合为重要内容”的一系列医学教育改革，着力加强学生医德素养、临床实践能力、自我学习能力及创新能力的培养，培养学生自主学习和终身学习能力。目前，试点工作已经取得了良好的效果，在卓越医师的培养方面积累了一定的经验。学校将认真总结试点班在前期试点的工作成果及教育教学经验，逐步推广应用此人才培养模式，未来将在全部临床医学专业学生中推广此培养模式，让更多学生从中受益。