



包头医学院

本科教学工作审核评估 自评报告



2017年11月

目 录

包头医学院概况.....	1
1. 定位与目标	3
1.1 办学定位.....	3
1.1.1 学校办学方向、办学定位及确定依据.....	3
1.1.2 办学定位在学校发展规划中的体现.....	3
1.2 培养目标.....	4
1.2.1 学校人才培养总目标及确定依据.....	4
1.2.2 专业培养目标、标准及确定依据.....	5
1.3 人才培养中心地位.....	6
1.3.1 落实学校人才培养中心地位的政策与措施.....	6
1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果.....	7
1.3.3 学校领导对本科教学的重视情况.....	8
2. 师资队伍.....	10
2.1 数量与结构.....	10
2.1.1 教师队伍的数量与结构.....	10
2.1.2 教师队伍建设规划及发展态势.....	11
2.2 教育教学水平.....	12
2.2.1 专任教师的专业水平与教学能力.....	12
2.2.2 学校师德师风建设措施与效果.....	13
2.3 教师教学投入.....	14
2.3.1 教授、副教授为本科生上课情况.....	14
2.3.2 教师开展教学研究、参与教学改革与建设情况.....	14
2.4 教师发展与服务.....	15
2.4.1 提升教师教学能力和专业水平的政策措施.....	15
2.4.2 服务教师职业生涯发展的政策措施.....	16
2.5 存在的问题、原因分析及改进措施.....	16

2.5.1 缺少高层次人才和高水平的教学科研团队.....	16
2.5.2 部分专业专任教师数量不足，生师比偏高.....	17
2.5.3 实验技术人员队伍建设有待加强.....	18
2.5.4 教师考核评价体系不完善.....	19
2.5.5 教师发展与服务工作不能充分满足教师发展需要.....	20
3. 教学资源.....	22
3.1 教学经费.....	22
3.1.1 教学经费投入及保障机制.....	22
3.1.2 学校教学经费年度变化情况.....	22
3.1.3 教学经费分配方式、比例及使用效益.....	22
3.2 教学设施.....	23
3.2.1 教学设施满足教学需要情况.....	23
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.....	26
3.3 专业设置与培养方案.....	26
3.3.1 专业建设规划与执行.....	26
3.3.2 专业设置与结构调整，优势专业与新专业建设.....	27
3.3.3 培养方案的制定、执行与调整.....	28
3.4 课程资源.....	29
3.4.1 课程建设规划与执行.....	29
3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设.....	29
3.4.3 教材建设与选用.....	30
3.5 社会资源.....	30
3.5.1 合作办学、合作育人措施与效果.....	30
3.5.2 共建教学资源情况.....	31
3.5.3 社会捐赠情况.....	32
3.6 存在的问题、原因分析及改进措施.....	32
3.6.1 教学经费投入力度有待加大.....	32

3.6.2	生均教学行政用房面积不足.....	33
3.6.3	图书馆馆藏资源不足，纸质图书利用率有待提高.....	34
3.6.4	实验室开放和利用程度不高.....	35
3.6.5	新办专业建设需要加强.....	36
3.6.6	数字化课程资源建设及应用需要加强.....	37
3.6.7	人文类选修课程数量偏少，优质课程资源需要增加.....	38
3.6.8	用以支持学校发展的社会资源有限.....	39
4.	培养过程.....	40
4.1	教学改革.....	40
4.1.1	教学改革的总体思路及保障措施.....	40
4.1.2	人才培养模式改革，人才培养体制、机制改革.....	41
4.1.3	教学及管理信息化.....	43
4.2	课堂教学.....	43
4.2.1	教学大纲的制定与执行.....	43
4.2.2	教学内容对人才培养目标的体现，科研转化教学.....	44
4.2.3	教师教学方法，学生学习方式.....	45
4.2.4	考试考核的方式方法及管理.....	45
4.3	实践教学.....	46
4.3.1	实践教学体系建设.....	46
4.3.2	实验教学与实验室开放情况.....	46
4.3.3	实习实训、社会实践、毕业设计（论文）的落实及效果.....	47
4.4	第二课堂.....	48
4.4.1	第二课堂育人体系建设与保障措施.....	48
4.4.2	社团建设与校园文化、科技活动及育人效果.....	49
4.4.3	学生国内外交流学习情况.....	50
4.5	存在的问题、原因分析及改进措施.....	50
4.5.1	教学改革推进速度不够快、程度不够深.....	50
4.5.2	教学改革成果推广应用效果不明显.....	51

4.5.3 教学内容和方法尚需改进.....	52
4.5.4 课程考核改革不够，考试文件管理需要加强.....	53
4.5.5 科研促进教学工作成效不明显.....	54
4.5.6 实验教学还需加强.....	54
4.5.7 第二课堂活动设计指导的针对性和专业性特点不强.....	55
4.5.8 学生国内外交流工作开展不够.....	56
5. 学生发展.....	57
5.1 招生及生源情况.....	57
5.1.1 学校总体生源状况.....	57
5.1.2 各专业生源数量及特征.....	57
5.2 学生指导与服务.....	58
5.2.1 学生指导与服务的内容及效果.....	58
5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障.....	60
5.2.3 学生对指导与服务的评价.....	61
5.3 学风与学习效果.....	61
5.3.1 学风建设的措施与效果.....	61
5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现.....	62
5.3.3 学生对自我学习与成长的满意度.....	63
5.4 就业与发展.....	64
5.4.1 毕业生就业率与就业质量.....	64
5.4.2 毕业生职业发展情况.....	64
5.4.3 用人单位对毕业生评价.....	65
5.5 存在的问题、原因分析及改进措施.....	66
5.5.1 生源质量不均衡.....	66
5.5.2 辅导员队伍专业化、职业化程度不够高.....	66
5.5.3 学风建设氛围不够浓厚.....	67
5.5.4 学生职业医师资格考试通过率偏低.....	68
5.5.5 心理健康教育队伍主动开展工作不够.....	69

5.5.6 就业指导与服务能力不强.....	69
5.5.7 创新创业实践指导与服务效果不明显.....	70
6. 质量保障.....	72
6.1 教学质量保障体系.....	72
6.1.1 质量标准建设.....	72
6.1.2 学校质量保障模式及体系结构.....	72
6.1.3 质量保障体系的组织、制度建设.....	73
6.1.4 教学质量管理工作队伍建设.....	74
6.2 质量监控.....	74
6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式.....	74
6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果.....	75
6.3 质量信息及利用.....	76
6.3.1 校内教学基本状态数据库建设情况.....	76
6.3.2 质量信息统计、分析反馈机制.....	77
6.3.3 质量信息公开及年度质量报告.....	77
6.4 质量改进.....	78
6.4.1 质量改进的途径与方法.....	78
6.4.2 质量改进的效果与评价.....	79
6.5 存在的问题、原因分析及改进措施.....	79
6.5.1 教学质量监控体系运行不够完善.....	79
6.5.2 教学质量监控机构建设有待加强.....	81
6.5.3 对校外部分实践教学质量的监控相对薄弱.....	82
6.5.4 自我评估常态化建设需要加强.....	82
6.5.5 没有建立学校独立的本科教学基本状态数据库系统.....	83
6.5.6 促进教学质量提高的激励制度不够完善.....	84
7. 特色项目.....	85

包头医学院概况

包头医学院成立于 1958 年，是新中国在少数民族地区较早建立的一所普通高等医学院校，建校当年即招收五年制临床医学专业本科学生。1959 年和 1961 年，包头市卫生学校和内蒙古卫生干部进修学院先后并入包头医学院。1965 年，改为包头医学专科学校。1978 年，教育部批准恢复包头医学院。2003 年 6 月，教育部决定包头医学院与包头钢铁学院、包头师范学院合并组建内蒙古科技大学，2004 年 12 月内蒙古自治区人民政府批准内蒙古科技大学分为三个具有独立法人资格的办学实体，原包头医学院冠名为内蒙古科技大学包头医学院。

学校坐落于内蒙古自治区包头市，占地面积 67 万余平方米，建筑面积 26 万余平方米。经过 59 年建设和发展，已形成集全日制本科教育、研究生教育、继续教育、职业教育为一体的办学格局，以医学为主，管理学、理学、法学、文学、教育学多学科协调发展的学科体系。1997 年通过原国家教委本科教学工作合格评估，2008 年在教育部本科教学工作水平评估中被评为“优秀”，是自治区级文明单位。

学校有 16 个二级学院，有 11 个临床医学院，开设 20 个本科专业。有自治区级品牌专业 5 个，自治区级重点建设专业 2 个。预防医学专业是国家级特色专业建设点、教育部本科专业综合改革试点。

学校面向全国 17 个省、自治区招生。现有全日制学生 9723 人。学校累计为国家培养了 6.5 万余名毕业生，以 1984 届校友、中国工程院院士高长青为代表，大批优秀校友成为医疗卫生事业中的著名专家、学者，为国家和内蒙古自治区经济发展、社会进步做出了重要贡献。

学校自 1980 年开始招收硕士研究生，1986 年获得硕士学位授权资格。现有 4 个硕士学位授权一级学科，3 个硕士专业学位授权一级学科，2 个硕士学位授权二级学科。现有国家临床重点建设专科 1 个；5 个自治区临床医学领先学科，4 个临床医学重点学科；3 个内蒙古自治区高等教育系统重点学科，2 个内蒙古自治区重点培育学科。

建有内蒙古自治区级重点实验室 4 个，内蒙古自治区医疗卫生系统重点实验室 2 个，内蒙古自治区级实验教学示范中心 4 个，内蒙古自治区工程技术研究中心 3 个。现有 8 个院士专家工作站，其中 4 个为内蒙古自治区和包头市两级，4 个为包头市级。

设有内蒙古自治区基因诊断研究所、内蒙古自治区应用解剖研究所、内蒙古自治区消化病研究所、内蒙古自治区高血压病研究所、内蒙古自治区全科医学培训中心等研究培训机构。

近年来，承担国家级科研项目 57 项，获得内蒙古自治区科学技术进步奖、自然科学奖共计二等奖 5 项、三等奖 15 项。

学校现有教职员工 4279 人，其中校本部 762 人。博士研究生导师 3 名，硕士研究生导师 318 名。享受国务院政府特殊津贴专家 17 人，内蒙古自治区突出贡献专家 13 人，内蒙古青年创新人才 1 人，内蒙古自治区“新世纪 321 人才工程”69 人，“草原英才”个人 10 人，“草原英才”工程创新创业人才团队 7 个；享受包头市政府特殊津贴专家 1 人，包头市拔尖人才 6 人，包头市“鹿城英才”工程创新创业人才 18 人，包头市“5512 工程”领军人才 26 人，包头市“5512 工程”创新团队 8 个。内蒙古自治区高等学校教学名师奖获得者 9 人，内蒙古自治区高等学校教坛新秀奖获得者 7 人，内蒙古自治区级教学团队 9 个。

学校有附属医院、教学医院和实习医院共计 43 所，其中 2 所为直属附属医院。有预防医学专业实践教学基地 22 个、药学专业实践教学基地 18 个、法医学专业实践教学基地 13 个，还有其他专业实践教学基地 26 个。

学校积极开展国际交流与合作，先后与韩国极东大学、澳大利亚拉筹伯大学、英国皇家英格兰外科学院、蒙古国国立医科大学、奥地利格拉茨大学中草药联合研究中心、美国 Gilson 公司等国外高校和科研机构建立交流合作关系。

包头医学院全体师生员工秉承“团结、敬业、求实、创新”的校训，弘扬“艰苦奋斗、自强不息、勤俭奉献”的精神，正在为把学校建设成为在国内有一定影响、在少数民族边疆地区处于先进水平、办学特色鲜明的高等医学院校而努力奋斗！

1. 定位与目标

学校全面贯彻落实党和国家的教育方针，把立德树人作为根本任务，巩固人才培养中心地位，大力加强内涵建设，不断提高教育教学质量，适应国家和地方经济社会、医疗卫生事业的发展需求，大力培养高素质应用型人才，努力建设成为在国内有一定影响、在少数民族边疆地区处于先进水平、办学特色鲜明的高等医学院校。

1.1 办学定位

1.1.1 学校办学方向、办学定位及确定依据

（1）办学方向、办学定位

发展目标定位：在国内有一定影响、在少数民族边疆地区处于先进水平、办学特色鲜明的高等医学院校。

办学层次定位：以全日制本科教育为主体，加快发展研究生教育，重视发展职业教育和继续教育。

学科结构定位：以医学学科为重点，多学科协调发展。

服务面向定位：扎根包头，立足自治区，面向全国，服务基层。

人才类型定位：高素质应用型人才。

（2）办学定位确定依据

学校在办学过程中，隶属体制多变，经历曲折，发展受到各种因素制约。自 1978 年 12 月党的十一届三中全会召开后，学校将工作重心恢复到教学、科研、医疗上来。1997 年原国家教委对学校本科教学工作合格评估和 2008 年教育部对学校本科教学工作水平评估，对于进一步明确学校办学定位起到提升作用，明晰了以“发展本科教育为重点和本科教育为主体”的办学定位。此后，学校紧随党和国家教育发展新形势，主动适应国家和自治区经济社会发展和医疗卫生发展需求，紧紧围绕培养德智体美全面发展的社会主义建设者和接班人的目标，在历史传承与现实需要中确定了当前的办学定位。

1.1.2 办学定位在学校发展规划中的体现

学校在不同时期事业发展规划中，始终坚持继承、统一和与时俱进的原则，以适应国家和区域经济社会发展和需求，符合学校自身实际为要求来确定办学定位。

2006 年，在迎接教育部本科教学工作水平评估、学校即将整体搬迁到新校区的背景下，《包头医学院“十一五”发展规划》明确提出：“以本科教育为主体，学科建设为主线和龙头，优化专业结构，主动适应社会需要，切实提高教学质量和办学效益，培养高素质医学人才；改善办学条件，完成新校区建设任务。”

贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020 年)》，学校在 2011 年和 2016 年制定发展规划时，既保持办学定位的一贯性，又符合新时期教育发展的要求。2011 年《包头医学院“十二五”发展规划》中对于办学规模明确提出：“以质量、规模、结构和效益相互协调为原则，稳步扩大办学规模。‘十二五’期末，普通高等教育在校生达 10000 人左右，在校硕士研究生达 600 人左右。”

2016 年《包头医学院“十三五”事业发展规划纲要》中，明确学校的发展定位是：以教学工作为中心，以学科建设为龙头，以提高教学质量为核心，以师资队伍建设为关键，以优化专业结构为重点，以全日制本科教育为主体，加快发展研究生教育，重视发展职业教育和继续教育，以医学学科为重点，多学科协调发展，要扎根包头，立足自治区，面向全国，服务基层，主动适应社会发展，大力推进以质量提升为核心的内涵建设，培养基础扎实、社会责任感强、创新精神和实践能力强、德智体美全面发展的高素质应用型人才。全面提高学校综合实力，努力把学校建成在国内有一定影响、在少数民族边疆地区处于先进水平、办学特色鲜明的高等医学院校。

《包头医学院“十三五”事业发展规划纲要》关于办学定位的阐述，是对以往学校党代会报告、教代会报告、事业发展规划中关于办学定位表述的进一步集中凝练和概括。在确定《包头医学院“十三五”事业发展规划纲要》的同时，制定了《包头医学院“十三五”学科专业建设专项规划》《包头医学院“十三五”人才队伍建设专项规划》《包头医学院“十三五”科学研究专项规划》《包头医学院“十三五”校园文化建设专项规划》《包头医学院“十三五”校园基本建设专项规划》等 5 个专项规划，紧扣学校办学定位，确定了落实人才培养中心地位的目标任务和实现途径。

1.2 培养目标

1.2.1 学校人才培养总目标及确定依据

(1) 人才培养总目标

培养基础扎实、社会责任感强、创新精神和实践能力强、德智体美全面发展的

高素质应用型人才。

(2) 人才培养目标的确定依据

党和国家的教育方针和政策是基本依据。《中华人民共和国高等教育法》明确规定：“培养具有社会责任感、创新精神和实践能力的高级专门人才，发展科学技术文化，促进社会主义现代化建设。”《国家中长期教育改革和规划纲要（2010-2020）》提出，“牢固确立人才培养在高校工作中的中心地位，着力培养信念执着、品德优良、知识丰富、本领过硬的高素质专门人才和拔尖创新人才。”

符合医疗卫生事业发展的需求。2009年《教育部卫生部关于加强医学教育工作提高医学教育质量的若干意见》中，明确了“德育为先，促进医学生的全面发展”和“重视实践，加强医学生实践能力培养”的要求。2014年《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》提出：“加大教学改革力度，加强医学人文教育和职业素质培养，推进医学基础与临床课程整合，完善以能力为导向的评价体系，严格临床实习实训管理，强化临床实践教学环节，提升医学生临床思维和临床实践能力。”

适应自治区经济社会的发展需求。《内蒙古自治区中长期教育改革和规划纲要（2010—2020）》指出，“着力培养学生的社会责任感和公民意识，着力培养学生勇于探索和善于解决问题的实践能力，为自治区造就一大批高素质劳动者、一大批专门人才和一大批拔尖创新人才。”《内蒙古自治区深化高等学校创新创业教育改革的实施方案》指出，“加快培养富有创新精神、勇于投身实践的创新创业人才，为建设创新型内蒙古、实现全区经济社会又好又快发展和全面建成小康社会提供强大的人才智力支撑。”

学生全面发展与个性化发展的需求。在确定人才培养目标时，充分考虑学生个人发展的需求，尊重学生自身在成长中的主体作用，结合社会需求和学校资源，指导学生德智体美全面发展，满足学生的个性化发展需求。

1.2.2 专业培养目标、标准及确定依据

(1) 专业培养目标及确定依据

各专业紧密围绕学校办学定位和人才培养总目标，依据《普通高等学校本科专业目录和专业介绍（2012年）》和高等学校教学指导委员会的相关要求，广泛征集用人单位、行业专家和师生的意见，在对行业发展趋势、专业建设的历史及特色和优

势进行全面研究分析的基础上，制定人才培养方案，确定专业培养目标。

人才培养方案把立德树人作为根本任务，结合专业特点，分类设置人才培养目标。医学类专业围绕提升岗位胜任力，强化实践能力和创新能力的培养，为医疗卫生机构培养高素质应用型人才，更加注重人文素养与专业素养的融合。非医学类专业围绕增强就业竞争力，更加注重促进学科交叉和专业融合，关注社会经济发展对跨专业人才的需求，为相关领域培养高素质应用复合型人才。

（2）专业标准及确定依据

依据《中国本科医学教育标准》、行业人才培养标准和教育部对思想政治教育、创新创业教育等方面的要求，制定专业标准。

专业标准体现在人才培养方案中，在人才培养方案修订过程中，对专业标准进行相应调整，以保证人才培养质量符合社会经济发展、行业发展的要求。

学校对各专业课程设置、学时学分、实践教学、课外实践等主要环节的毕业要求做出了明确规定，并作为专业培养标准认真贯彻执行。课程体系包括课程教学、集中实践和课外实践三部分。五年制专业毕业最低 230 学分，四年制专业毕业最低 184 学分，选修课学分占总学分比例为 10%。临床医学、中医学专业集中实践教学不少于 48 周，其他医学类专业集中实践教学不少于 46 周；医学类专业实践教学学时数占总学时数比例不少于 25%，非医学类专业不少于 15%；课外实践教学不少于 4 学分。

1.3 人才培养中心地位

1.3.1 落实学校人才培养中心地位的政策与措施

（1）贯彻落实党和国家深化教育综合改革精神

根据《教育部关于全面提高高等教育质量的若干意见》等文件，制定了加强本科教学、提高人才培养质量等一系列的实施办法。成立了本科教学工作委员会，制定《包头医学院本科教学工作委员会章程》。自 2011 年开始，学校实施学分制改革，制定了《包头医学院全面推行学分制管理改革工作方案》和一系列规章制度。2015 年，根据《包头医学院深化医学教育综合改革实施方案》，实施教学管理精细化工程、本科教学质量提升工程，深入推进教学改革，使教学中心地位更加凸显。为扎实推进创新创业教育，制定了《包头医学院创新创业教育改革实施方案》《包头医学院关于推进大学生创新创业教育实施办法》，明确创新创业教育目标要求，完善

创新创业教育课程体系，推进协同育人，强化实践能力。

（2）优先安排教学经费投入

在统筹预算各项经费时，优先安排教学经费，重点保证本科教学经费，教学经费和科研经费的投入比例为 7:3，确保教学专项经费及时、足额投入；在资源配置上向教学工作倾斜，保证购置教学科研仪器设备、图书资料的经费投入。

（3）依法治校规范教学

学校高度重视依法治校工作，在《包头医学院章程（核准稿）》中提出：“进一步明确学校办学方向和任务，规范学校内部管理体制和运行机制，建立现代大学制度，保障学校依法办学和民主管理，为本科教学工作提供制度保证。”近年来不断对学校工作各方面的规章制度进行修订完善，形成了较为完备的管理制度体系，巩固和强化了师生员工的制度意识。

1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果

（1）资源配置保证教学

学校严格按照教育部《普通高等学校基本办学条件指标（试行）》要求，努力改善办学环境和办学条件。加大教学基础设施建设和仪器设备的购置力度，落实学生实验实习实践经费，保证本科教学基本条件不断改善。教学经费分配由 2014 年的 2800 万元增长为 2016 年的 3358 万元。

（2）信息化助力教学

学校高度重视信息化建设，近年来投入 2412 万元进行软硬件建设。更新校园网核心设备，建成覆盖校园的无线网络和微信移动平台。在建成教务管理系统、招生迎新管理系统、教室网络中控管理系统、考试监控系统、屏蔽系统等现代化教学管理系统同时，又建设了协同办公系统、科研管理系统、人事管理系统、财务管理系统、学工管理系统，协同发挥作用。2017 年 10 月，在教育部举办的“2017 年教育管理信息化应用优秀案例”评选中，“互联网+迎新”项目作为内蒙古自治区唯一案例入选。

（3）管理服务教学

各职能部门和教辅单位自觉履行“管理育人、服务育人”职责，主动为教学工作服务。教务部门保障教学有序、高效运行；财务部门优先安排教学经费，科学简化报销流程；人事部门积极深化人事制度改革，探索和建立促进师资队伍良性发展

的有效机制；科研部门加强科研管理，推动科研成果转化促进教学改革；党政部门、群团组织大力开展校风、学风和师德建设；服务保障部门和教辅单位努力改进服务条件，加强环境建设，创建平安校园。各级党组织围绕教学中心工作，开展深入扎实的党的建设和思想政治工作，为教学工作提供有力的思想、政治和组织保证。

（4）协同服务师生满意度高

学校各部门相互协作，营造了重视教学、全员育人的氛围。据 2017 年调查显示，师生对各职能部门的满意度为 90%以上。

1.3.3 学校领导对本科教学的重视情况

（1）校领导重视教学

学校坚持以质量提升为核心的内涵建设，在谋划发展战略和推进各项具体工作中，始终把本科教学作为学校最基础、最根本的工作予以高度重视。《包头医学院章程（核准稿）》和各时期教育事业发展规划、党代会报告、教代会报告和每年的党政工作要点，均对加强本科教学工作提出任务和要求。在 2013 年 12 月学校第五次党代会上，将实施“本科教学质量与教学改革工程”列为今后五年“六大工程”的首要工程。2014 年，第六届教职工代表大会第四次会议将推进本科教学质量与教学改革工程确定为重要工作，提出以教学改革工程为抓手，全力推进本科教学工作发展的任务。2015 年，学校以“坚持立德树人，加强内涵建设，全面提高教育教学质量”为主题，召开教学工作会议，对今后一个时期的教学工作进行部署，为本着“以评促建，以评促改，以评促管，评建结合，重在建设”方针进行的本科教学工作审核评估做了思想总动员。2016 年召开的教学工作会议，围绕“以迎评促建为契机，进一步深化教育教学改革，全面提高本科教学质量”主题，深入研究讨论本科教学工作，巩固质量意识，深化教育教学改革效果。

（2）校领导坚持顶层议教、调研查教

学校明确校党委书记、校长是学校教学质量的第一责任人，由 1 名副校长分管日常教学工作。校党委会议、校长办公会议将本科教学相关工作列为重要议题，教学事项优先讨论、优先解决，近 3 年来，共讨论教学相关议题 79 项。

校领导经常深入课堂、实验室和教学医院进行调研，及时了解和掌握本科教学情况，听取师生的意见和建议，发现并解决教学工作中出现的问题。建立了校领导

听课制度，2015年以来，完成听课评议76学时。每学期开学前一天，党委书记、校长都深入各个教学单位督查教学工作准备情况。

（3）校领导关心教师行动落细做实

校领导重视和关心教师发展，通过教代会、座谈会、接待来访和走访等途径，了解教师诉求，解决他们在工作生活中的问题。在教师节等重要节日，校领导都要深入教学一线进行慰问。通过表彰优秀教师和优秀教育工作者，激发教职员工的作热情。

2. 师资队伍

学校始终坚持以人为本、人才强校的办学理念，坚持引进与培养并重的原则，加强师资队伍建设，提高教师队伍整体素质，努力建设一支师德高尚、素质优良、业务精干、结构优化、富有创新精神和活力、适应高等教育改革和发展需要的高水平教师队伍，为人才培养目标的实现提供保障。

2.1 数量与结构

2.1.1 教师队伍的数量与结构

（1）专任教师总量稳定发展

学校本部现有教职工 762 人，专任教师 418 人，外聘教师 63 人，生师比为 14.47:1。教师队伍规模总体上能够满足本科教学要求。教师队伍数量见表 2-1-1。

表 2-1-1 教师队伍数量

类别 \ 年度		2014	2015	2016	2017
教职工总数（人）		651	664	714	762
其中	专任教师（人）	380	389	409	418
	实验人员（人）	45	46	49	59
	辅导员（人）	23	23	25	44

（2）专任教师结构持续优化

年龄结构：学校专任教师平均年龄为 40 岁。45 岁以下教师占专任教师总数的 76.31%，构成教师队伍的主体。专任教师年龄结构见表 2-1-2。

表 2-1-2 专任教师年龄结构

年度 \ 年龄	2014		2015		2016		2017	
	人数	比例（%）	人数	比例（%）	人数	比例（%）	人数	比例（%）
35 岁以下	122	32.11	108	27.76	133	32.52	152	36.36
36-45 岁	159	41.84	174	44.73	174	42.54	167	39.95
46-55 岁	72	18.95	78	20.05	78	19.07	78	18.66
56 岁以上	27	7.10	29	7.46	24	5.87	21	5.02

学历结构：专任教师中具有博士、硕士学位 345 人，占专任教师总数的 82.53%，其中具有博士学位 50 人，占专任教师总数的 11.96%；具有硕士学位 295 人，占专任

教师总数的 70.57%。专任教师学历结构见表 2-1-3。

表 2-1-3 专任教师学历结构

年度 学历	2014		2015		2016		2017	
	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)
博士	33	8.68	38	9.77	42	10.27	50	11.96
硕士	270	71.06	277	71.21	292	71.39	295	70.57
本科及以下	77	20.26	74	19.02	75	18.34	73	17.47

职称结构：专任教师中具有高级职称人员 225 人，占专任教师的 53.83%，正高级职称人员占 21.77%，副高级职称人员占 32.06%；具有中级职称人员 156 人，占专任教师的 37.32%。专任教师职称结构见表 2-1-4。

表 2-1-4 专任教师职称结构

年度 职称	2014		2015		2016		2017	
	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)
正高	80	21.05	86	22.11	87	21.27	91	21.77
副高	119	31.32	125	32.13	119	29.10	134	32.06
中级	173	45.53	164	42.16	168	41.08	156	37.32
初级	8	2.10	14	3.60	35	8.56	37	8.85

学缘结构：具有外校学缘的教师 376 人，占专任教师总数的 89.95%。专任教师学缘结构见表 2-1-5。

表 2-1-5 专任教师学缘结构

年度 学缘	2014		2015		2016		2017	
	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)
本校	45	11.84	42	10.80	42	10.27	42	10.05
外校(境内)	321	84.48	333	85.60	353	86.31	361	86.36
外校(境外)	14	3.68	14	3.60	14	3.42	15	3.59

学校现有实验技术人员 59 人，具有高级职称人员占 55.94%，中级职称人员占 15.25%，初级职称人员占 28.81%。45 岁以下人员占人员总数的 45.76%。具有硕士学历人员 6 人，占人员总数的 10.17%；具有本科学历人员 25 人，占人员总数的 42.37%。

2.1.2 教师队伍建设规划及发展态势

(1) 科学制定教师队伍建设规划

学校重视教师队伍建设规划。2011 年制定的《包头医学院“十二五”发展规划》，

明确提出了师资队伍建设规模与结构、高层次人才培养与引进的目标任务。2016年制定《包头医学院“十三五”人才队伍建设专项规划》，到“十三五”末期，力争基本形成教师队伍充足稳定、管理队伍职业化、服务保障队伍专业化的人才队伍建设体系，教学管理、服务保障能力显著提高。

（2）师资队伍发展态势良好

学校落实“十三五”规划，采取刚性引进与柔性引进并举、引进与培养并重等方式集聚人才。积极为教师搭建科研平台，重视网络教学平台建设，改革教学管理模式和方法，调整教师培训机构，注重教师职业发展规划，提升教师职业能力，改善教师工作、学习和生活条件，营造优秀人才发挥才智的良好氛围，全面推进教师队伍建设与发展。2014-2017年，引进和培养博士研究生47人。聘任1名院士为特聘教授，3名院士为客座教授。专任教师中具有正高级职称的教师从80人增加至91人，具有副高级职称的教师从119人增加至134人，具有博士学位的教师从33人增加至50人，在读博士研究生26人。目前，学校正在洽谈柔性引进国家“青年千人计划”留学归国博士1人。教师队伍的职称、学历和学缘结构得到优化，师资队伍呈现较好的发展态势，基本满足了人才培养的需求。

2.2 教育教学水平

2.2.1 专任教师的专业水平与教学能力

（1）专业水平

学校通过鼓励教师提高学历、进修培训，举办院士专家进校园讲座等方式提升教师专业水平。学校现有享受国务院政府特殊津贴专家17人，内蒙古自治区突出贡献专家13人，内蒙古自治区“新世纪321人才工程”69人，“草原英才”个人10人，内蒙古自治区青年创新人才1人，“草原英才”工程创新创业人才团队7个；享受包头市政府特殊津贴专家1人，包头市拔尖人才6人，包头市“鹿城英才”工程创新创业人才18人，包头市“5512工程”领军人才26人，“5512工程”创新团队8个。

教师整体科研能力得到提高。2014-2016年，学校教师获得国家自然科学基金项目29项，国家社科基金项目1项。获内蒙古自治区级科研成果奖10项，其中内蒙古科技进步（自然科学）二等奖3项，三等奖7项。发表SCI收录学术论文55篇。2017

年获批国家自然科学基金项目 13 项。

(2) 教学能力

学校重视教师教学能力的提高，通过开展教学名师、教坛新秀、优秀教师等系列评选活动，举办教师教学技能竞赛，组织教师开展教学观摩与研讨，举办教学专题培训班，选送优秀教师参加全国微课、慕课和混合式教学培训等措施，提高教师教学能力。学校现有内蒙古自治区级教学团队9个，内蒙古自治区教育教学成果9项，校级教学成果18项，获得内蒙古自治区高等学校教学名师奖9人，内蒙古自治区高等学校教坛新秀奖7人。选拔出优秀青年教师连续参加了三届全国医学（医药）院校青年教师教学基本功比赛，分别获得一、二、三等奖；在历届内蒙古自治区高等学校青年教师教学技能大赛中，多名教师分别获得一、二、三等奖；在2016年举办的“中医药社杯”全国高等中医药院校青年教师教学基本功竞赛中，1名教师获得三等奖。在2016-2017年的学生网上评教中，对教师授课满意度达到91.27%。

2.2.2 学校师德师风建设措施与效果

(1) 师德师风建设的机制与措施

学校认真贯彻执行《高等学校教师职业道德规范》《教育部关于建立健全高校师德建设长效机制的意见》和全国高校思想政治工作会议精神，建立了党委统一领导，党委宣传部、人事处、教务处、学生处、工会、团委等有关部门协同配合的师德师风建设领导小组。

建立教育、宣传、考核、监督相结合的师德建设工作机制，制定了《包头医学院关于贯彻落实〈进一步加强和改进师德建设的意见〉的实施办法》《包头医学院师德建设长效机制实施办法》《包头医学院教师工作条例》《关于加强教师课堂教学政治纪律政治规矩的相关规定》等一系列规章制度，促进了教师教学活动规范化、制度化，增强了教师的岗位责任意识。

建立师德师风评价与奖惩机制。认真执行《包头医学院关于教学差错、教学事故认定与处理办法》和《包头医学院专业技术资格评审办法》等制度，实行师德师风“一票否决”。通过实施各级领导和督导组听课、教师互评、学生评教等方式对教师进行综合评价，把教师评价与人事管理相结合，将师德师风作为教师职称评审和岗位聘任的重要条件。

树立先进典型，弘扬高尚师德师风。通过对教学和科研成果进行奖励，对优秀教师、优秀教育工作者、优秀党员、优秀党务工作者和先进基层党组织等进行表彰，大力弘扬“四有”好老师精神，倡导良好师德师风。通过举办优秀教师教学经验分享会、开展签订师德师风承诺书、演讲比赛和健康向上的文体活动，引导教师以德立身、以德立学、以德施教。

（2）师德师风建设效果明显

学校教师践行“艰苦奋斗、自强不息、勤俭奉献”的包医精神，爱岗敬业、无私奉献、教书育人蔚然成风。在众多德才兼备的老教师的带领下，不断涌现出在教学和科研工作中取得突出成绩的中青年优秀教师和优秀教育工作者，为学校建设良好师德师风起到了示范带头作用。

2014年以来，有38人分别获得内蒙古自治区级、包头市级“优秀教师”“优秀教育工作者”称号，132人获得校级“优秀教师”“优秀教育工作者”称号。2名教师被中国卫生思想政治工作促进会医学教育分会分别评为优秀学生辅导员和师德先进个人。2名辅导员获得内蒙古自治区高校辅导员年度人物提名奖。

2.3 教师教学投入

2.3.1 教授、副教授为本科生上课情况

学校把教授、副教授承担本科教学任务作为一项基本制度严格执行。2016-2017学年，主讲本科课程的教授、副教授分别占教授、副教授比例的77.88%和90.44%，教授、副教授主讲本科课程分别占课程总数的29.64%和42.16%。教授、副教授为本科生上课情况见表2-3-1。

表 2-3-1 教授、副教授为本科生上课情况

职称	人数	授课人数	百分比 (%)	课程门次	授课门次	百分比 (%)	课程门数	授课门数	百分比 (%)
教授	113	88	77.88	1662	329	19.80	695	206	29.64
副教授	136	123	90.44	1662	654	39.35	695	293	42.16

2.3.2 教师开展教学研究、参与教学改革与建设情况

（1）教师开展教学研究情况

2014-2016年，教师参与各级各类教改课题立项62项。其中内蒙古自治区高等

学校教学改革课题立项 4 项，内蒙古自治区教育科学“十三五”规划课题立项 16 项，学分制课程改革专项课题立项 7 项，校级教改项目 35 项。获得内蒙古自治区教学成果奖 4 项，内蒙古自治区教育科学研究优秀成果奖 5 项，校级教学成果奖 18 项。教师在积极进行教学改革的同时，能够将科研资源及时转化为教学资源，及时将改革的成果应用到教学的实践中，达到研究—实践—再研究—深化改革的目的。2014-2016 年，“《医用物理学》数字化课程资源建设”“大学英语结合 ESP 课程教学设计教学效果提升探究”“学分制下建立药学专业一体化、阶梯式、多层次实践教学体系的研究探索”等多项教学改革成果，分别在各相关专业课程中得到应用，促进了教学水平的提高。

(2) 教师参与教学改革和建设情况

学校积极鼓励和支持教师参与教学改革、专业建设、课程建设和教材建设，不断加大对教师从事教学研究的支持和服务力度。2014-2016 年，学校投入 800 多万元用于教学改革和质量工程建设，教师参与教学改革和质量工程建设项目 533 人次。

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

学校努力为教师搭建成长成才的平台，根据学校“十三五”人才队伍建设规划制定的目标，修订了《包头医学院教职工进修和学历提高管理办法》《包头医学院专业技术职务评聘管理办法》《包头医学院出国人员管理办法》《包头医学院科技奖励办法》等规章制度。2016 年，为进一步提升中青年教师学术和专业水平，增强中青年教师科技创新能力，专门设立“青苗计划”“扬帆计划”“登峰计划”等校内科研基金项目。从 2017 年开始，对在职攻读并取得博士学位的教师，实行报销全部学费、在读期间给予生活补贴、享受与在岗教师相同待遇、毕业返校后与引进博士研究生享受同等待遇的政策。通过举办了十届的“青年教师教学技能授课大赛”以及“微课比赛”等竞赛活动，提高了青年教师的授课水平。

为提升教师教学能力和专业水平，鼓励教师到国内外重点大学或科研院所进修、访学，鼓励教师参加教育部及相关机构开展的短期培训和学术会议，鼓励教师通过国家留学基金委、内蒙古自治区教育厅和学校相关项目到国外交流学习。2016-2017 年，学校投入近 450 万元，用于实施学历提升、国内外进修访学和引进人才。有 115

名教师参与各级各类培训。在首都医科大学和首都医科大学附属宣武医院举办了首届教研室主任业务提升培训班和临床教师培训班，选送 6 名教师赴国外进修、访学，教师参与学术交流累计 3160 人次。

2.4.2 服务教师职业生涯发展的政策措施

2014 年，学校成立教师发展中心，为教师职业生涯发展提供服务。采取青年教师岗前培训、教学督导听课评议、教师听课互评、教研室教学讨论等办法，深入探讨国内外教学改革的新发展、新动向，解决青年教师在教学过程中遇到的问题。学校规定新入职教师授课前必须经过岗前培训、试讲考核等程序，制定了《包头医学院实施青年教师岗位培养导师制暂行办法》，发挥老教师传、帮、带作用。2016 年，学校投入 294 万元设立包头医学院校内科科研基金项目，共有 126 名教师得到资助。学校努力改善教师的工作环境和工作条件，配备必要的办公设施，改造教师休息室、教室多媒体设备；努力改善教师的生活条件，为教师建设了面积为 6.9 万平方米的教职工公寓；定期组织教师体检，开展校园健步走等文体活动；提高餐饮补贴标准，保障教师餐饮质量；帮助青年教师解决子女入学困难。目前，学校正积极协调地方政府，申请提高绩效工资总量，实行人事制度改革，提高教师收入水平，努力为教师履行教书育人职责创造更好条件。

2.5 存在的问题、原因分析及改进措施

2.5.1 缺少高层次人才和高水平的教学科研团队

（1）问题表现

具有博士学位的专任教师偏少，仅占教师总数的 11.96%，医学专业的高层次人才偏少，教师队伍中领军人物少。高水平教学和科研团队数量少。

（2）原因分析

一是学校高水平团队建设培养体系不够完善，欠缺完备的考核方法和手段。

二是近年来内蒙古自治区医学博士点和硕士专业计划招生增量小，本地区医学院校培养的高学历人才数量不能满足医疗卫生和高等医学教育的需求。

三是学校各种平台及教学、科研条件对人才吸引力不强。

四是现有的人才引进和培养制度吸引力不足，人才评价标准、薪酬体系、扶持

力度需要改革创新。

(3) 改进措施

一是建立健全人才分类管理体系，进一步明确各层次、各层级人才队伍的数量及结构，有针对性地加强重点人才工程建设，大力培育青年英才，建设高层次人才储备库。在职称评聘、科研项目立项、绩效分配等方面全方位向高层次、高学历人才倾斜。改革现有的编制管理和岗位设置管理办法及人事分配制度。

二是加强高层次人才引进的力度。坚持刚性引进与柔性引进相结合，不求所有，但求所用，按照学校“十三五”人才队伍建设专项规划的要求，进一步优化培养和引进人才的工作环境，以重点学科、重点项目为平台拓宽人才引进和培养渠道，重点引进具有医学背景的高层次、高学历人才。

三是完善高层次人才校内自主培养体系。在加大人才引进力度的同时，着重抓好现有人才的培养。

四是提高高层次人才队伍，特别是教学、创新团队的管理服务水平。创新管理服务模式，确立科学合理的人才评价标准，改革薪酬体系，对校内外各项人才计划入选者进行重点扶持，努力营造有利于优秀人才脱颖而出的成长和发展环境。

五是积极搭建平台，加强与企业和相关单位的深度合作，引导和支持高水平人才团队适应大众创业、万众创新的新形势，积极开展适应经济社会发展需要的协同创新。发挥高水平团队的示范辐射带动作用，加强学科融合与资源整合，实施倾斜政策，支持学科专业加快建设高水平团队。

2.5.2 部分专业专任教师数量不足，生师比偏高

(1) 问题表现

学校现有专任教师418人，部分专业专任教师生师比超过平均水平。新增专业教师队伍的年龄、职称结构不合理。

(2) 原因分析

一是受地方经济发展、编制紧缩政策以及人才招聘途径与实施节奏的影响，教育教学经费不足，吸引力不强，教师队伍建设未能与规模发展同步增长，教师补充速度相对较慢。

二是编制外教师招聘机制有待完善，待遇偏低，编制外教师流动性大。

三是现行人事管理重心没有完全下移到二级学院，二级学院存在等靠要现象，选人用人积极性不高。

四是个别专业教师供不应求，如我校运动康复专业、放射专业等招聘岗位，连续三年无人报考。

（3）改进措施

一是增列教师引进计划的同时，充分考虑现有教师资源的调配使用。遵循师资力量薄弱专业优先的原则，实行招聘计划单列，把有限的引进指标优先满足这部分专业的需要，并且给予经费上的支持，着重引进学术带头人和学术水平高的教师，给予相应待遇。对教学需要的具有博士学位是人才作为储备人才列入引进计划。

二是建立健全校、院两级人才管理工作责任机制。进一步明确二级学院在人才招聘工作中的职责与任务，将师资队伍建设和人才招聘工作列为单位考核和领导干部考核的重要内容。发挥二级学院和学科、学术带头人的影响力和主动性，充分利用行业、职业资源，瞄准国内外知名大学和研究机构，有针对性地引进优秀人才。

三是发挥编制外教师队伍在教育教学中的补充作用，加强编制外教师的管理和任用。吸引医院、企业等相关机构优秀人才来校兼职任教，完善科学选用外部人才的政策措施，采取聘请名誉教授、客座教授、兼职教授以及聘请外校教师兼职等形式，充分利用和共享社会优秀人才资源。

2.5.3 实验技术人员队伍建设有待加强

（1）问题表现

一是人员总量仍显不足。学校现有专职实验技术人员59人，有的实验技术人员同时管理2-3间实验室，承担多门实验课程的准备工作，同时还需协助教师指导学生实验，实验室准备和管理任务繁重，工作压力较大。

二是整体结构不尽合理。专职实验技术人员中，以45周岁以上人员为主，具有硕士以上学位的人员比例偏低，高级职称人员数量较多，未形成结构合理的梯队。

三是队伍不够稳定，实验技术人员流动较频繁。

（2）原因分析

一是为满足学科建设和理论课教学的需要，学校将有限的编制主要用于引进专任教师，实验技术人员没有得到及时足够补充。

二是实验技术人员队伍整体结构不尽合理，学历偏低，年龄老化。

三是实验技术人员岗位吸引力不强，招聘时设置的岗位报考人员偏少，甚至空缺。

四是实验技术岗位社会认可度低于专任教师，实验技术人员工作繁重，培训、进修机会少，待遇相对较低，影响了实验技术人员工作的积极性和队伍的稳定性。

（3）改进措施

一是制定切实可行的实验技术人员队伍发展规划。根据师资队伍发展规划，结合学校实际确定各年度引进实验技术人员计划并认真落实，力争在三年内使实验技术人员数量和学历结构能够更好地满足实验教学的需要。

二是对实验技术人员给予适当的政策倾斜，提供个人发展空间。如通过职称评定、学历提高和设定岗位工作年限以及转岗条件等方面的政策，改善工作环境等方式，让实验技术人员对自身的发展前景更有信心。

三是建立实验技术人员队伍管理机制。针对实验室建设和实验教学任务情况，结合学校实际制定管理办法和相关制度，科学设岗，合理定编，明确职责，竞争上岗，绩效考核，提高实验技术人员的积极性。

2.5.4 教师考核评价体系不完善

（1）问题表现

一是在教师教学考核评价体系中存在重数量轻质量的倾向。

二是部分教师中不同程度地存在重科研轻教学现象。

三是部分教师教学工作量大，教学任务重，对学生自主学习指导不够，在如何提高课堂教学质量上精力投入不足。

（2）原因分析

一是学校在教师岗位聘任、年度考核和聘期考核中，注重教学工作量的要求，对教学质量的要求不明确。

二是现行职称评审制度注重科研业绩的要求，部分教师将更多精力放在科研上，全身心投入到教学工作不够。

三是学校激励机制不完善，绩效工资分配不尽合理。

(3) 改进措施

一是完善教师教学工作考核。制定《包头医学院教师考核办法》，建立以教学质量为重点的考核评价体系，加大教学质量考核权重，突出教学业绩考核，合理设定教师教学工作量，引导教师专心投入教学工作，提高教学质量。

二是逐步完善职称评聘制度，修订评聘条件，突出教学业绩和效果，发挥职称评聘工作的引导作用，转变教师重科研轻教学的理念。

三是进一步完善激励机制，重新修订分配制度改革方案，改革和完善绩效工资分配办法和课时津贴发放办法。

2.5.5 教师发展与服务工作不能充分满足教师发展需要

(1) 问题表现

一是学校在教师发展与服务方面，重视教师生活和工作环境的改善，在教师育人能力提升方面的教育和职业生涯规划指导方面关注度不够。

二是在引导和支持教师的教育教学能力培训、学习、进修方面力度还不够。

三是教师参与国际交流渠道不多，出国留学、访学等机会较少。

(2) 原因分析

一是学校对教师发展与服务工作重视程度不够，未建立系统、有效的服务教师职业生涯发展的保障机制，没有明确教师发展与服务的主体责任。

二是教师所在教学单位对教师爱岗敬业、育人为本等师德师风培养的重要性和必要性认识不高，没有把这项工作作为教学团队和科研团队建设的重要内容。

三是学校办学经费有限，在支持教师培训学习、对外交流等方面的经费投入相对不足。

(3) 改进措施

一是学校将专门设置教育教学发展研究中心，专门服务于教师师德建设、职业规划指导和业务能力提升等方面工作，落实教师培养的各项措施，确保教师综合能力的提高。

二是明确教学单位在提高教师教学水平，指导教师职业生涯规划方面的主体责任。关注教师身心健康，主动创造良好的工作环境，解决教师实际问题，使广大教师潜心教学科研工作。

三是深入开展师德师风主题教育活动，加大先进人物事迹的宣传力度，强化典型人物的示范效应，使“育人为本、德育为先”“立德树人、师德为先”的教育理念在广大教师的思想中不断强化。

四是努力争取专项资金及政策支持，在继续积极改善教师生活条件和工作环境的同时，进一步加大师资队伍建设的经费投入力度，加强教师外出学习、培训和交流的支持力度，进一步拓宽教师参与国际交流的渠道。有针对性地开展教学改革、专业建设、课程建设、教材建设和实践教学等方面的专题和专项培训工作，提高广大教师的教学水平与能力。

3. 教学资源

学校优先保证教学经费的投入与增长，加强教学基本设施建设，改善实践教学条件，优化专业结构，完善人才培养体系，丰富课程资源，不断拓展实践教学基地，满足人才培养需求，为人才培养目标的实现和人才培养质量的提升提供必要的条件。

3.1 教学经费

3.1.1 教学经费投入及保障机制

学校成立经费预算管理委员会，制定财务预决算工作制度，采用年度财务预算，设立专项经费，资金管理使用重心下移等方式，建立了教学经费优先投入的保障机制，教学主管部门、教学单位按照预算安排支出教学经费。在学校现有的经费条件下，重点向教学倾斜，逐年加大对教学经费的投入，对重大、重点教学项目实施专项支持。学校每年设立教学改革项目、专业建设、网络课程资源建设、学生创新创业、信息化建设、图书资源建设、实践教学和师资培训等专项经费。

3.1.2 学校教学经费年度变化情况

学校本科教学经费投入逐年增长，为教学活动的开展和教学质量的提升提供了经费保障。2014-2016 年本科教学经费投入情况见表 3-1-1。

表 3-1-1 2014-2016 年本科教学经费投入情况

项目 \ 年度	2014	2015	2016
本科生人数（人）	7311	7497	7704
本科生物学费收入（万元）	3516.6	4071.7	2870.0*
经常性预算内教育事业费拨款与本科学费之和（万元）	9112.3	9660.1	10162.6
本科教学日常运行经费（万元）	1097.0	1213.0	1545.0
教学日常运行支出占经常性预算内教育事业费拨款与本科学费之和的比例（%）	12.0	12.6	15.2
生均教学日常运行经费（万元）	0.12	0.14	0.17

*2016 年学生学费收入上缴财政，当年财政返回 2870 万元，剩余 2369.43 万元于 2017 年拨回。

3.1.3 教学经费分配方式、比例及使用效益

学校按照《包头医学院预算管理办法》进行财务经费预算，在年度预算中，明

确教学经费和科研经费的分配比例为 7:3，重点保证本科教学经费。教学经费优先满足实践教学需要，2016 年和 2017 年的教学专项经费预算中，教学专项经费大部分用于实验平台建设和实践教学投入，为保障实习经费足额划拨和使用，学校制定了毕业实习和毕业论文（设计）经费划拨和使用管理办法。2014-2016 年本科教学经费分配情况见表 3-1-2。2014-2016 年本科教学实验、实习经费使用情况见表 3-1-3。

表 3-1-2 2014-2016 年本科教学经费分配情况

项目 \ 年度	2014	2015	2016
教育经费总额（万元）	15178.0	16144.0	18564.0
教学经费总额（万元）	2800.0	2779.0	3358.0
教学经费占教育总经费的比例（%）	18.4	17.2	18.1

表 3-1-3 2014-2016 年本科教学实验、实习经费使用情况

项目 \ 年度	2014	2015	2016
本科生人数（人）	7311	7497	7704
实验经费（万元）	91.0	62.6*	298.0
实习经费（万元）	74.0	23.6*	116.0

*2015 年部分实验、实习经费在 2016 年结算。

3.2 教学设施

3.2.1 教学设施满足教学需要情况

（1）学校办学各项指标

根据教育部《普通高等学校基本办学条件指标（试行）》文件的有关规定，学校教学设施条件基本满足办学条件指标要求。学校基本办学和监测办学条件指标见表 3-2-1。

（2）实践教学设施

学校有实验教学中心 11 个，其中内蒙古自治区级实验教学示范中心 4 个，承担校内实验课程的教学和实践技能训练工作。

学校现有教学科研仪器设备能够满足教学使用。近三年，学校升级、扩建、改建了口腔医学、放射医学、医学影像学、预防医学、运动康复等专业实验室，新建了基础医学虚拟仿真实验平台和数字解剖实验平台，本科生实践教学条件有了明显

改善。2014-2016 年生均教学科研仪器设备值见表 3-2-2。

表 3-2-1 学校基本办学和监测办学条件指标

教学基本设施		教育部合格要求		学校实际指标
项目	总值	项目	标准	
学校占地面积（万平方米）	67	生均占地面积（平方米/生）	59.0	68.9
教学行政用房（万平方米）	10.3	生均面积（平方米/生）	16.0	10.6
学生宿舍面积（万平方米）	6.75	生均面积（平方米/生）	6.5	6.9
教学科研仪器设备值（万元）	10209	生均值（万元/生）	0.5	0.98
教学科研仪器设备新增值（万元）	927	新增值所占比例（%）	10.0	10.0
多媒体教室和语音实验室座位数（个）	9032	百名学生座位数（个）	7	92
教学用计算机台数（台）	1167	百名学生计算机台数（台）	10	12
纸质图书总数(万册)	50.31	生均图书（册/生）	80.0	48.48
年进书量(万册)	3.22	生均年进书量(册)	3.0	3.1

注：学校 2017 年在校生人数 9723 人，本科生 7747 人，折合在校生人数 10378.4 人。

表 3-2-2 2014-2016 年生均教学科研仪器设备值

项目 \ 年度	2014	2015	2016
折合在校生数（人）	9643.5	10663.4	10537.4
教学科研仪器设备总值（万元）	7698.8	8245.3	8746.2
生均教学科研仪器设备值（万元）	0.80	0.77	0.83

学校现有校外实践基地共计 109 个，承担学校各专业课间见习、临床实习、毕业实习、专业实习及社会实践任务。为医学类专业提供实践教学的附属、教学和实习医院 43 所，其中附属医院 16 所，教学和实习医院 27 所。

（3）课堂教学设施

学校教室总面积 2.47 万平方米，公共教室 87 间，座位数 9284 个。其中，多媒体教室 70 间，录播教室 9 间，多媒体教室座位数 8504 个。有语音教室 11 间，座位数 528 个。计算机房 10 间，用于教学的专用计算机 1167 台。2016 年更新了多媒体教室设备，建立了教室网络中控管理系统。

（4）辅助教学设施

学校图书馆建筑面积 1.85 万平方米，阅览室 15 个，阅览学习区 8 个，阅览座位数 2222 个。馆藏纸质图书 50.31 万册（不包括各附属医院馆藏图书 37 万册）、

电子图书和期刊 149.5 万册、学位论文 205 万册，视频资源时长 7209 小时，馆藏资源为教学、科研和医疗提供了基本保障。

学校完成了核心网络改造和无线网建设项目，构建了扁平化的网络架构，实现了有线无线融合的一体化管理及业务系统的虚拟化应用。目前，学校建有中心数据机房一个，主干带宽为 10000M，校园网络的总出口带宽为 1400M，校园网在用交换设备共计 200 台，网络接入信息点 5000 个，部署无线 AP 数量为 2752 台，实现校园内师生工作、学习和生活区有线无线网络全覆盖。共有 47 个业务系统供教学及管理部门使用，管理信息系统数据总量约 80T。重要业务系统均部署在由 6 台高端服务器、2 台存储设备共同构成的虚拟化平台上，共计有 192 个物理 CPU 内核、1536G 内存、290TB 存储资源空间。学校管理的电子邮件系统用户 500 个。

学校运动场馆总面积 6.19 万平方米，其中室内场馆面积 1.12 万平方米，设有篮球、排球、羽毛球、乒乓球、体操等 7 个功能区；室外运动场地总面积 5.07 万平方米，田径、篮球、足球、排球、网球场共计 30 块。体育设施基本满足体育教学、运动训练、运动竞赛和体质健康测试的需要。

3.2.2 教学、科研设施的开放程度及利用情况

计算机房和网络语音自主学习实验室每晚及周六、日白天向学生开放，图书馆每周开放 108.5 小时，体育场馆全天开放。学校开通了网络课程，学生随时可以进行开放学习。

学校逐步提高实验室开放的程度，制定了《包头医学院实验室开放管理办法》《包头医学院大型仪器设备开放共享管理办法》等制度以加强管理。目前校内外和附属医院的临床技能实训中心和部分实验教学中心已向学生开放。

学校积极引导和鼓励建立在本校的各级科研平台实行开放共享。目前“内蒙古自治区特色道地药材资源保护与利用重点实验室”等 4 个自治区级重点实验室、“内蒙古自治区卫生检测与评价工程技术研究中心”等 3 个工程技术研究中心的科研设施已向校内师生开放共享。近三年，科研平台已为临床医学、预防医学、药学等专业本科学子完成毕业论文、本科生参与“花蕾计划”科技创新项目和“挑战杯”等竞赛项目提供了必要的支持。

3.2.3 教学信息化条件及资源建设

学校加大资金投入、完善管理制度等措施，保证教学信息化条件建设和资源建设。通过无线网络和微信移动平台，全校师生能够随时随地查找网络资源、获取校园资讯，进行课程学习，实现师生互动交流。校园 APP 平台、微信企业号校园平台、教务管理系统、学工管理系统、科研管理系统、教室网络中控管理系统、录播教室、移动图书馆等一系列系统在学校教学及管理工作中得以应用。

学校引进了网络教学综合平台、虚拟仿真实验教学平台、数字化解剖实验平台、语言网络学习系统、医学信息化模拟实验室、在线考试平台等教学系统和资源。制定了《包头医学院网络课程资源建设工作方案》，鼓励教师自建课程资源，开展混合式教学改革，精品课程资源不断更新和优化。人体解剖学、显微形态学、医学机能学、生物化学与分子生物学、病原生物与免疫学虚拟仿真实验教学平台正在推广使用。

图书馆现有中国知识资源总库 CNKI 系列数据库、万方数据知识服务平台等 15 个数据库，涵盖了学校各个学科专业的重要文献和参考资料，已形成多品种、多类型、虚拟与实体馆藏相结合、信息资源与学科发展相一致的多元化文献信息资源体系。建有 24 小时随时可访问的数字资源服务平台，实现了实时在线检索文献资料。

3.3 专业设置与培养方案

3.3.1 专业建设规划与执行

为了培养与内蒙古自治区经济社会发展需求相适应的高素质应用型人才，学校不断加大专业建设，优化专业结构。“十二五”期间提出“专业建设要立足需要、优化结构、稳步发展、确保质量”。《包头医学院“十三五”学科专业建设专项规划》中提出“以社会需求为导向，通过优化专业结构、巩固传统专业、发展特色专业，到 2020 年，形成特色鲜明、内涵深厚、以医学类专业为主、医学相关专业协调发展的专业体系”建设目标。

制定《包头医学院本科专业设置、建设和评估管理办法》，结合国家和内蒙古自治区的人才需求，以医学教育为主，在建设好传统专业、品牌专业和优势专业的同时，扶持新增专业，努力提高新专业建设水平。

3.3.2 专业设置与结构调整，优势专业与新专业建设

学校设有 20 个本科专业，有医学、管理学、理学、法学、文学、教育学 6 个学科门类，其中有医学专业 13 个，管理类专业 3 个，理学、法学、文学及教育类专业各 1 个。

学校根据办学定位和发展规划，在对经济社会发展状况、人才需求趋势及现有学科专业资源优势等方面因素进行充分论证的基础上，把握“稳规模，调结构，保质量”的原则，结合生源情况和就业质量进行专业结构调整，新专业的设置注重把握合理性、规范性。

学校坚持以医学专业为主，稳定招生规模。6 个学科门类专业中，医学专业占 65%，医学专业本科生人数占本科生总人数的 84.85%。为集中精力办好本科教育，调整了专业结构，从 2012 年开始，陆续停止了康复治疗技术、护理、医疗美容技术等专业高职高专批次招生。2013 年，新增了中医学本科专业，并于当年招生。2015 年，内蒙古自治区成为全国第一个足球改革试点省（区），在上级主管部门的指导下，学校开设了临床医学（足球运动康复方向）本科专业。2016 年，针对社会急需精神医学人才的情况，申请开设精神医学本科专业，2017 年获得批准并开始招生。

在办好医学专业的同时，根据地方经济社会发展需求，结合学校学科和资源优势，设置了信息管理与信息系统、英语、运动康复、应用心理学、市场营销等非医学专业，培养在医学信息管理、医学英语、运动康复治疗、心理治疗和医药市场营销等方面具有特长的应用型人才。

学校加强专业建设，形成了一批优势专业。目前，预防医学专业为教育部特色专业建设点和第一批本科专业综合改革试点；临床医学、预防医学、医学检验技术、麻醉学、护理学 5 个本科专业为自治区级品牌专业；预防医学、医学检验技术专业为自治区级重点建设专业。

学校重视新专业建设，加大经费投入，积极引进师资，大力拓展教学基地，中医学和精神医学专业具备新办专业的基本条件。

中医学专业于 2013 年开始招生，现有在校生 237 人。除校本部专任教师外，依托附属医院人才与技术优势，建立起中医基础、中医临床教师队伍，现有师资基本满足教学需要。建有中医学实验教学中心，开设中医基础、中医诊断、中药方剂等实验课程。现有 2 所附属医院和 1 所教学医院，满足了专业见习和毕业实习的要求。

2015 年起，根据中医学专业人才培养的特点，实施了师承制教学改革。

精神医学专业于 2017 年录取学生 40 人，校本部和附属医院的师资队伍基本满足该专业的基础和临床教学要求。建有精神医学基础实验室，包头医学院精神卫生学院设在包头市第六医院（包头市精神卫生中心），还有 2 所附属医院承担精神医学专业课程和实践教学任务。

3.3.3 培养方案的制定、执行与调整

学校将本科人才培养方案的制定、执行和调整作为人才培养及教学管理的关键环节，严格按照《包头医学院人才培养方案管理规定》进行人才培养方案的制定和管理。根据高等教育不同时期对专业人才培养的要求，对人才培养方案进行适时调整，以求充分体现学校的办学理念、办学定位、人才培养总目标。为保证人才培养方案科学性、适用性和可操作性，在调整过程中通过问卷调查、讨论会、座谈会等形式，广泛征求行业、用人单位、教师、家长和学生等利益相关方的意见和建议；根据学校办学定位和人才培养总目标，结合各专业标准、相关领域的发展趋势和行业需求，融入医学教育及创新创业要求，研究确定本专业的具体培养目标、规格及课程设置等内容。

2011 年，作为内蒙古自治区第一批学分制改革试点学校，制定了《包头医学院全面推行学分制管理改革工作方案》，全面启动学分制改革。组织修订了《包头医学院人才培养方案（2011 版）》，制定了学籍管理、教务管理、选课管理、成绩管理等制度，为由学年制向学分制教学模式改革提供了制度保障。

2013 年，根据《教育部关于全面提高高等教育质量的若干意见》《普通高等学校本科专业培养目录和专业介绍（2012 年）》，在总结学分制管理阶段性经验的基础上，对各专业人才培养方案进行修订，明确应用型人才培养目标，进一步强化学生的主体地位，强化实践能力的培养，确定了学分制管理的学制、学时和学分，推进教育教学改革。重新构建了强化自主学习能力、实践能力、创新能力培养的课程体系，加大了实践教学的比例。

2016 年底，按照国务院办公厅《关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》和《中国本科医学教育标准》等专业标准的要求，结合学校“十三五”事业发展规划纲要，经过调研、论证、答辩等环节，修订形成了 2017 版的人才培养方案。

2017 版人才培养方案围绕立德树人中心环节，以岗位胜任能力和社会需求为导向，以能力培养为核心，整体优化课程体系，创新创业教育融入教育教学全过程；完善实践教学体系，鼓励实验教学课程整合及实验课单独设课，强化实践教学能力培养；将科技创新、社会实践等第二课堂内容纳入人才培养方案。

3.4 课程资源

3.4.1 课程建设规划与执行

以学校办学定位和人才培养目标为统领，以服务和实现人才培养的知识、能力、素质目标为宗旨，主动适应学习者个性化发展和多样化学习的需求，制定了课程建设规划，明确课程建设的指导思想、主要目标和主要任务。

为加强课程管理和建设，充分发挥课程组在课程建设中的作用，制定了《包头医学院课程组与课程组负责人管理办法》。为加强网络课程资源建设，丰富网络教学资源，制定了《包头医学院网络课程资源建设工作方案》，鼓励录制完整课程视频和微课视频，充分发挥网络和电子等教学资源在人才培养过程中的作用。

3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设

（1）课程数量及结构

学校充分尊重学生个体差异、满足学生个性化需求，设置了由公共必修课、专业基础课和专业课组成的必修课，同时设置了由专业选修课和公共选修课组成的选修课。必修课学分与选修课学分比例约为 3.24:1。为实现人才培养总目标中“实践能力强”的要求，实践教学学时数与理论课教学学时数设置为 1:1。学校现开设专业课 574 门，开设公共课 121 门。

（2）优质课程资源建设

依托优势学科和特色专业，大力开展精品课程建设，逐步建成校级精品课程、内蒙古自治区精品课程和内蒙古自治区优质精品课程的三级精品课程体系。现有校级精品课程 50 门，内蒙古自治区精品课程 25 门，其中内蒙古自治区优质精品课程 2 门。积极参与高等医学院校课程共享平台建设，入选中国医学教育慕课联盟“2016 年扶持建设慕课”课程 1 门。学校投入 71 万元建设了网络教学平台，购置了教学平台的扩展软件。开展混合式课程教学改革，已有 23 门课程进行混合式教

学。投入 100 万元用于理论和实践教学课程资源建设，前期投入 30 万元建成了部分课程视频、微课资源和实践教学视频资源。投入 700 万元建设基础医学虚拟仿真实验教学平台和数字解剖实验平台。投入 160 万元建成语言网络学习系统。投入 20 万元建设网络选修课程资源，累计选课达 1.5 万人次。投入 20 万元建设考试平台和题库资源，现有 61 门课程题库、17 万余道试题用于教学和考核。

(3) 学科和科研资源支持课程建设

学科建设和科研成果在丰富课程资源、带动课程建设等方面发挥了促进作用。例如：生物化学与分子生物学学科陆续将异常血红蛋白筛查、应用 PCR 技术扩增血红蛋白基因、基因多态性的检测以及影响红细胞血红蛋白释放的因素等科研成果作为实验课程内容在本科教学中应用；生药学学科依托“内蒙古自治区特色道地药材资源保护与利用重点实验室”平台，建立了药用植物标本库，补充了《药用植物学》课程资源；中心实验室凭借学科优势开设了“神经生物学”选修课，还将进一步开设“科研常用实验技术”等选修课。

3.4.3 教材建设与选用

教材建设坚持落实立德树人根本任务，鼓励教师主编或参编国家规划教材和具有本专业、本学校特色的教材。2014-2016 年，教师参编教材 125 部，其中担任主编或副主编教材 49 部，教育部、卫计委规划教材 37 部。学校不断完善教材选用机制，修订了《包头医学院教材建设与管理办法》，严格执行教材选用审核制度。坚决贯彻执行《关于进一步加强和改进大学生思想政治教育的意见》和《包头医学院党委贯彻落实意识形态工作责任制实施办法》，对意识形态属性较强的教材，坚持使用国家统一编写、统一审查和统一使用的教材，思想政治理论课全部使用“马克思主义理论研究和建设工程”教材。专业教材选用国家教育部、卫计委规划教材占本科教材的 80%以上，确保优质教材资源进课堂。

3.5 社会资源

3.5.1 合作办学、合作育人措施与效果

学校重视与政府、行业和企业联系，共建高质量的实践育人基地。现有的 20 个本科专业均与实践教学基地合作办学，联合培养合格毕业生。除直属附属医院外，

学校与 41 所医院签订合作育人协议书。与 22 个公共卫生实践教学基地、18 个药学专业实践教学基地和 13 个法医学专业实践教学基地建立了教学和科研合作关系。运动康复专业人才培养向应用技能型转变，与卫生和体育行业合作协同育人。与 24 个单位达成就业创业合作意向，接纳毕业生就业。与包头市卫计委协作组织医师考试，建成了国家级医师资格技能考试基地，在服务社会的同时，将技能考试内容作为教学内容，有针对性地提高临床技能培训效果。

学校与医院和其他企、事业单位建立了长期稳定的合作关系。近三年，由附属医院、实践教学基地承担了指导和培训学生参与专业技能竞赛的任务，在临床医学、医学影像学、运动康复和护理专业全国技能竞赛中，均获得优异成绩。

学校先后与中国医学科学院药用植物研究所、中南大学、北京协和医学院肿瘤医院、天津药物研究院、海军军医大学、天津中医药大学等高校和研究机构共同建立“院士专家工作站”，与首都医科大学宣武医院共建“低氧适应转化医学北京市重点实验室分室”，与中国医学科学院中药研究所、奥地利格拉茨大学合作建立“包头医学院—格拉茨大学中草药联合研究中心”，还与美国 Gilson 公司、美国赛默飞世尔科技公司等共建联合实验室，深入开展科学研究和人才培养合作。

3.5.2 共建教学资源情况

学校所在地包头市和东河区两级政府十分关心学校教学发展，包头市政府投入 120 万元与学校共同改善校园文化环境，东河区政府投入 130 万元与学校共建用于药学专业实践教学的药用植物温室。

学校与实践教学基地共建教学资源，实践教学基地的教室、技能中心、医疗设备、学生宿舍等资源用于人才培养。学校 2016 年投入 220 万元，为 11 个实践教学基地添置了技能培训模型；2017 年学校出资 300 万元、2 所附属医院各出资 100 万元，用于附属医院技能中心建设。包头市卫计委投入价值 50 万元临床技能培训模型用于医师资格技能考试基地建设。

学校重视与企业共建教学资源，例如：学校与内蒙古和信园蒙草抗旱绿化股份有限公司、呼和浩特金域医学检验有限公司签订产学研一体化合作协议书，共建药学和医学检验技术专业实践教学基地。

3.5.3 社会捐赠情况

学校积极吸纳社会资金支持人才培养，按照《包头医学院接受社会捐赠管理办法》对社会捐赠进行规范管理。学校原校长、我国著名血红蛋白研究专家、享受国务院政府特殊津贴专家秦文斌教授，2007 年倡导并捐资成立的“秦文斌科技教育基金会”，共捐赠 31.5 万元支持学校科研与教学。内蒙古自治区云曙碧公益事业基金会自 2010 年起，连续 5 年对 50 名家庭经济困难学生进行定向资助，共计捐赠 125 万元。2014-2016 年收到来自企业和社会爱心人士的捐赠 36.4 万元。4 所医院为学校捐赠原价值为 6000 万元的大型诊疗仪器设备用于教学。2017 年，为加强学生专业思想教育，提升环境育人功能，2 所附属医院投入 500 万元为学校兴建生命主题公园和南丁格尔苑。2015 年至今获图书捐赠 3000 多册。

学校与包头市红十字会合作，设立“包头市红十字会志愿遗体捐献登记接受站”，近三年，已接受志愿捐献遗体 16 位。

3.6 存在的问题、原因分析及改进措施

3.6.1 教学经费投入力度有待加大

(1) 问题表现

教学经费投入不足，教学经费仍然紧张。

(2) 原因分析

一是我校办学经费主要来自于财政拨款，多年来政府确定的学费标准较低，生均教育拨款标准也偏低，政府财政拨款较少，获得的国家或自治区的专项项目经费少。

二是学校的科研转化能力较弱，缺乏科技成果转化带来的收益。来源于社会资金资助的渠道也十分有限。

三是医学教育的培养成本较高，教学经费总数与人才培养所需的足额经费保障有差距。

四是资金使用管理的精细化程度有待提高，教学经费使用效益考核机制尚需进一步完善。

(3) 改进措施

一是大力拓宽资金来源，在积极争取多方面财政拨款的同时，努力争取各类教学专项经费支持。

二是在确保正常教学运行的前提下，对本科教学的特色领域、关键教学环节、重点教学项目给予经费倾斜扶持，提高资金使用效率。

三是坚持开源节流，通过节约型校园建设，挖潜增效，降低行政性经费支出，增加教学经费的投入总量，进一步加大教学经费投入力度。

四是进一步加强教学经费预算管理，增强预算编制的科学性和合理性，加大预算执行督促力度，加强对预算执行的分析调节，建立经费使用监督制度，强化经费使用效益分析。

五是丰富办学资源，增强科技成果转化。探索产、学、研协同创新的合作模式，积极争取引入外部资金，增加办学经费来源，不断改善办学条件。

3.6.2 生均教学行政用房面积不足

(1) 问题表现

学校教学行政用房总面积为 10.3 万平方米，生均教学行政用房面积为 10.6 平方米，距教育部《普通高等学校基本办学条件指标（试行）》（教发[2004]2 号）规定的生均教学行政用房 16 平方米的标准有一定差距。

(2) 原因分析

一是学校在建设本校区时，基本建设一期工程资金总额不充足，用于教学行政用房的建设经费相对有限。同时对于招生规模的发展也预估不足，未能一次性将教学行政用房建设到位。

二是地方财政拨款有限，学校其他渠道的经费收入相对薄弱，致使学校近些年没有充裕的经费进行教学行政用房建设。

三是建筑面积的增长速度落后于学生数量增长的速度。

四是医学专业四、五年级的学生均离开学校，在实践教学基地进行临床实践教学，一定程度上缓解了在校生均教学行政用房不足的问题，学校在总财力不充裕的情况下，未能及时改变生均教学行政用房面积不足的情况。

（3）改进措施

一是增加教学行政用房面积。学校 2017 年已获批开工建设科训楼，建成后将增加建筑面积为 25000 平方米的教学行政用房，能够部分改善教学行政用房不足的状况。

二是学校将积极争取国家对中西部地方高校的支持项目资金，例如“中西部高校基础能力建设工程”项目资金，同时也努力争取内蒙古自治区和包头市专项资金的支持，力争将更多的资金投入到了教学基本条件建设上来。

3.6.3 图书馆馆藏资源不足，纸质图书利用率有待提高

（1）问题表现

一是目前学校馆藏纸质图书生均为 48.48 册，未达到教育部普通高等学校基本办学条件生均 80 册的指标要求。

二是在校生对纸质图书文献借阅率不高。

（2）原因分析

一是学校馆藏纸质图书历史欠账较大、基础薄弱，尽管近年来逐年加大投入，但生均纸质图书仍不达标。

二是学校经费总量有限，没有充裕的资金投入到纸质图书的建设上来，投入经费仍显不足。近年来电子图书快速发展，因其具有种类多、信息量大、占用空间少、阅读便捷等优势，受师生欢迎的程度高。学校对电子图书资源的资金投入占建设资金的比例大，也影响了纸质图书资源的建设资金投入。

三是受新媒体阅读方式的影响，馆藏纸质图书的借阅率减少。医学类专业学生四、五年级在各实践教学基地进行学习，由于空间条件限制，在学校图书馆借阅图书的数量减少。

四是现有的纸质图书质量不够高、种类少、针对性不够强，缺少前沿性，对师生借阅的吸引力不足。

（3）改进措施

一是学校在每年的经费预算上要保障一定的图书建设经费，逐步加大纸质图书和数字图书资源采购资金的投入。以满足学校的教学和科研实际需求为原则，科学合理地安排纸质资源和电子资源的比例。利用数字图书资源的高信息量补充纸质图书的不足。

二是加强与相关高校图书情报机构的合作，积极开展馆际合作与交流，拓展借阅渠道，完善馆藏图书资源共享机制。

三是广泛征求师生对图书采购的建议意见，有针对性地按需求采购高质量的纸质图书，有效满足师生的阅读要求，提高图书借阅率。

四是加强学风建设，营造良好的学习氛围，开展丰富多彩的阅读推广活动，培养学生的阅读习惯，提高阅读兴趣，吸引更多的师生到图书馆阅读。

五是加强图书馆的基本条件建设，改善图书馆的阅读环境，提高图书借阅的快捷性和便利性。

3.6.4 实验室开放和利用程度不高

（1）问题表现

用于开放的实验室数量少，开放的时间短，参与实验室开放的学生主动性不够，人数不多。

（2）原因分析

一是由于各实验室承担的实验教学的工作量大，部分科研实验室也主要用于完成教师承担的科研项目工作，实验室用房比较紧张，可提供开放的实验室数量不多，实验室面向本科生的开放程度不高。此外，实验室资源整合程度不高，开放管理手段不够先进，实验室的共享使用率不高，致使开放实验室数量受到制约。

二是教师教学科研工作量大，课余时间不充足，学校鼓励教师参与到实验室开放工作中的制度还不够完善，教师主动参与指导学生的积极性不高。

三是医学专业学生课程量大，学业任务重，学生利用课余时间参与实验室开放活动的精力有限。同时，实验室可供开放的实验项目不多，已有的开放实验项目对学生的吸引力不够强。

（3）改进措施

一是增加实验室用房数量。学校正在积极筹建科训楼，建成后将会增加实验室的数量和使用面积，解决实验室总量不足的问题。

二是进一步建立实验室开放体系，合理整合配置教学实验室和科研实验室，扩大实验室开放面。尤其是加大对科研实验室的开放，增加实验室开放数量。利用信息化手段逐步实现实验室管理智能化，提高开放实验室的使用效率。

三是建立健全实验室开放的激励机制，落实教师参加实验室开放的待遇，鼓励教师参与到实验室开放工作中。

四是鼓励学生开展学术交流，培养科研兴趣，将更多的本科生引入到教师的科研项目中，培养学生的科学素养，提高学生科技创新意识。鼓励学生参与科技创新活动，如通过申报本科生科技创新项目“花蕾计划”、创新创业训练计划项目等，利用科研和教学实验平台进行科学研究和实验，参与实验室开放。进行第二课堂学分认定，将科技创新活动纳入学分管理，激发学生参与的积极性。

五是加大经费保障力度，保障实验室开放所需仪器设备和耗材。推进仪器设备的共享使用，提高仪器设备的使用效率。

3.6.5 新办专业建设需要加强

（1）问题表现

一是新办专业师资储备不足，师资队伍结构不合理。

二是新办专业的办学条件尚需不断完善。

三是教学管理和质量监控还需加强。

（2）原因分析

一是新设置专业教师数量不充足，新进的青年教师教学经验不足。师资的年龄结构、学历结构不合理，还不能形成科学的人才队伍梯次。

二是新办专业的实验室面积不足，办学条件还需进一步改善。

三是新办专业的实践教学基地建设还处于初期阶段，基地建设有待加强，实践教学管理需进一步规范。

四是新办专业办学经验欠缺，教学管理水平和规范程度不高，质量监控体系建设不完善。

（3）改进措施

一是建立激励机制，加强新专业师资力量储备，吸引和招聘有经验的教师和高层次人才。有计划地开展新专业教师培训，尤其是对青年教师进行中、长期的培训和进修，提升专任教师的教学能力和专业水平。

二是加大资金投入，不断改善实验教学条件，合理调整教学行政用房，增加新专业实验室使用面积。在现有条件下提高实验室的共享率，进一步加大实验室仪器

设备共享力度，及时补充教学仪器设备，改善实验教学条件。

三是积极利用社会资源，共建教学基地，不断完善合作育人机制。

四是强化新专业教学管理规范，加强教学管理指导，进一步规范教学管理全过程。加强制度化建设，强化质量意识，规范质量保障体系的建设。

3.6.6 数字化课程资源建设及应用需要加强

（1）问题表现

一是数字化课程资源的建设水平不高，网络平台上的教学资源不够丰富。

二是参与混合式教学改革教师不多，数字化资源应用率不高。

（2）原因分析

一是教师对信息化发展在学校教学改革中的地位和作用认识不到位，制作网络课程资源耗时多、费精力，教师参与度不高。

二是信息化资源开发与利用处于起步阶段，教师利用网络课程资源进行教学的意识和能力不够强，师生参与混合式教学改革的积极性不高。

三是学生利用现代多媒体手段主动学习和自主学习的意识不够、能力不强。

四是网络课程资源制作和应用技术培训不足。

（3）改进措施

一是加大宣传力度，强化信息化意识，树立以信息化推进现代化教育的紧迫性、自觉性，培养“互联网+”思维。

二是加大资金投入，继续加强信息化基本条件建设，提高网络技术水平，建设好信息化平台。加快数字化课程资源建设，引进优质数字化课程资源。同时建立相应的激励制度，鼓励教师利用现有网络教学平台建设适合本校学生使用的数字化课程资源。

三是扩大课程资源在校园网上的开放，为学生在网络环境下的学习提供丰富的课程资源。强化混合式教学改革意识，建立相应的政策，积极引导师生参与混合式教学改革，不断提高数字化课程资源在教学中的比重。网络平台提供优质的技术支持，使混合式教学改革开展的更加便捷。

四是加强数字化课程资源的应用研究，加快与教学过程的有机结合。强化学生主动学习和自主学习意识，提高课程资源的利用率。

五是加强信息技术培训，制定教师培训规划，有计划开展网络课程技术培训，同时有计划引进相关人才，充实信息化人才队伍。

3.6.7 人文类选修课程数量偏少，优质课程资源需要增加

（1）问题表现

一是选修课特别是人文类课程偏少，不能充分满足学生多样化、个性化的培养需求。

二是没有国家级精品课程，自治区级精品课程和优质精品课程数量不多，优质课程总量不足。

三是引进优质在线开放课程的数量少，优质课程资源不够丰富。

（2）原因分析

一是医学院校教师专业背景比较单一，人文类教师资源缺乏，开设人文类课程有限，影响医学与人文素养教育的结合。

二是与其他高水平院校的课程建设交流较少，课程建设视野不够宽，建设高水平课程难度大。由于激励和约束机制不完善，在一定程度上影响了教师投入精品课程建设的积极性和主动性，不能为课程的持续建设提供强有力的保障。

三是课程建设经费投入不足，引进的优质在线开放课程数量少。使用优质在线开放课程的意识不强，缺乏引导。

（3）改进措施

一是积极引进人文类课程教师，或者外聘人文类课程专业教师授课。

二是加大课程建设经费的投入，设立课程建设专项经费，确保优质课程建设有足够的经费支持，发挥精品课程的建设和示范引领作用，以精品课程建设带动课程建设优质化，推进校内优质课程资源建设，建立适合本校实际的优质课程体系。在积极建设精品课程的同时也要按需合理引进在线优质课程资源，增加优质课程的数量和类别。

三是制定课程建设激励措施，在充分发挥课程负责人作用的同时，充分调动其他教师的积极性和主动性，鼓励教师开展课程建设。加强课程建设的合作交流，与国内医学院校及本地综合性院校共享课程资源。建立健全课程建设与管理体制，开展课程专项评估工作，促进优质课程建设。

3.6.8 用以支持学校发展的社会资源有限

（1）问题表现

合作办学、合作育人的渠道少，社会捐赠总量不多。

（2）原因分析

一是对协同合作的拓展不够，校企、校地、校校深度合作、协同创新、协同育人的机制不完善，自身动力不足。对外宣传力度不够，对社会投资的吸引力不强，特别是国际交流宣传偏弱，实质性的国际合作偏少。

二是受医学院校的行业局限，毕业生多数在公立医疗卫生行业就业，自主创业人数少，企业家校友极少，校友捐赠的潜力小。

（3）改进措施

一是进一步强化对外宣传，大力拓展学校服务社会的渠道和内容，扩大学校的社会影响力和吸引力。

二是积极获取校友及社会各界人士对办学的支持。为进一步发挥校友会在学校发展中的重要作用，学校正在申请尽早成立校友会，目前《包头医学院关于成立校友会的请示》和《关于成立内蒙古包头医学院教育发展基金会的请示》已获内蒙古自治区教育厅批准，正在向内蒙古自治区民政厅备案。

4. 培养过程

学校不断深化教育教学改革，以提高人才培养质量为本，推动以质量提升为核心的内涵式发展，通过构建多样化的人才培养模式，改进课堂教学，强化实践环节，促进第二课堂与第一课堂的有机结合，人才培养效果符合人才培养目标要求。

4.1 教学改革

4.1.1 教学改革的总体思路及保障措施

（1）教学改革的总体思路

教学改革遵循学校办学定位和人才培养总目标要求，以促进知识、能力和素质协调发展为目的，调整专业结构，创新人才培养模式，优化人才培养方案，强化实践教学环节，推进课堂教学方法和考试评价方式改革，健全教学质量保障体系，完善教学管理体制，实施“本科教学改革与质量提升工程”，不断提高教育教学质量。

（2）教学改革保障措施

顶层设计引领教学改革。自 2011 年学校全面推行学分制改革起，经过多年实践，建立了以选课制为基础，以学分计量和学分绩点制为核心，以弹性修业年限、主辅修制、学业导师制、补考重修制等为内容，按学年注册、按学分选课、按学分毕业、按绩点授予学位，以教学过程管理为核心的学年学分制管理模式。2014 年学校教学工作会议讨论通过了《包头医学院深化医学教育综合改革实施方案》，在对以往教学改革进行总结的基础上，对教育教学综合改革进行了顶层设计。2016 年按照国家和内蒙古自治区对创新创业教育教学改革及转型发展的要求，制定实施《包头医学院创新创业教育教学改革实施方案》《包头医学院转型发展试点工作方案》，为教学改革增加了新内容。

政策措施激励教学改革。通过设立教改专项经费，开展教学研究，把教师参与教学改革作为职称评聘必备条件，参与教学改革纳入评选教学名师、教坛新秀等本科质量工程项目的指标体系，教学改革推进效果列入二级学院的年度考核内容等措施，引导和激励教师积极参与教学改革。

课题研究带动教学改革。紧紧围绕人才培养目标推进教学研究，制定了《包头

医学院本专科教育教学改革研究项目管理办法》，规范教学研究课题申请、立项、检查、验收、成果推广等环节，对教育教学研究课题进行全过程管理与监控。加强学校教育教学研究课题、改革专项课题和内蒙古自治区教育教学研究课题的申报、立项和验收工作。2014-2016 年度学校立项教改项目和学分制课程改革专项课题 42 项；2015-2016 年度内蒙古自治区高等学校教学改革立项课题 4 项；2017 年度内蒙古自治区教育科学“十三五”规划课题立项 16 项。

专项经费支持教学改革。学校完善教学改革经费保障机制，每年在财务预算中设立“教改专项经费”支持教学改革。2014-2016 年，投入 21 万元用于学分制教学改革专项课题；获得内蒙古自治区教育厅“教学质量工程项目”专项建设经费 25.5 万元。近三年，学校共计投入 800 多万元用于推进教学改革的课程平台和实验平台建设。

4.1.2 人才培养模式改革，人才培养体制、机制改革

(1) 人才培养模式改革

在教育教学改革实践中，全面推进人才培养模式改革，探索构建医学类专业人才培养模式、非医学类专业人才培养模式和“应用型技术技能型”人才培养模式的新路径。

“厚基础、重实践、求创新”，全面推进人才培养模式改革。厚基础是在注重基础知识、基本理论、基本技能、基本方法的传统教学模式的基础上，强化自主学习能力、分析和解决问题能力，增加毕业实习前理论考试环节，为提升专业综合实践能力奠定良好的基础。重实践是增加实践教学比重，整合实践教学内容，减少验证性实验，增加综合性、设计性实验内容，提高毕业设计（论文）质量，加强实验平台和实践教学基地的建设，将社会实践、早期专业实践、学科竞赛、科技创新等第二课堂活动纳入人才培养体系。求创新是强化创新创业教育理念，围绕培养创新精神、创业意识和创新创业能力，明确培养学生创新精神的培养目标，运用启发式、互动式、讨论式的教学方法，培养自主学习能力、批判性思维，第一课堂与第二课堂紧密衔接，丰富创新创业课程体系，将创新创业教育融入教育教学全过程。

以岗位胜任力为导向，构建科学知识、实践能力和人文素养融合发展的医学类专业人才培养模式。在医学类专业人才培养中，着眼于学生临床思维能力、实践技

能、决策判断和人文关怀素养的养成，调整人才培养方案，医学类专业增设人文类必修课和选修课，加大人文课程的比例；人文素养列入临床技能操作评价内容；开展人文知识及素养相关讲座等第二课堂活动，将人文素养的培养贯彻于教育全过程。建立院校教育与毕业后教育的衔接机制，执业医师考试课程纳入教学计划，核心课程的教学内容覆盖执业医师考试大纲内容，执业医师实践技能考试项目列入毕业实习内容或单独开设实践技能课程。完善实践教学体系，推进实践内容、方法及考核改革，将各级各类技能竞赛内容引入教学内容，提高实践操作技能水平。近年来，用人单位对我校毕业生人文素养评价较为满意。学生在全国临床技能大赛、护理技能大赛、运动康复技能大赛和医学影像技术大赛中取得了优异成绩，在一定程度上代表了学生的实践能力。

以社会需求为导向，构建学科融合发展的非医学类专业人才培养模式。英语、信息管理与信息系统、法学、市场营销等专业积极开展行业与就业调研工作，客观分析社会对医学相关人才的需求，大胆创新，在课程体系、实践教学、毕业实习（毕业论文）等环节，促进各学科与医学的交叉融合，构建了复合型人才培养模式，更加适应社会需求，具有较强的就业竞争力。

提升服务区域经济发展的水平，构建“应用型技术技能型”运动康复专业人才培养模式。根据《教育部、国家发展改革委、财政部关于引导部分地方普通本科高校向应用型转变的指导意见》精神和《内蒙古自治区教育厅关于遴选本科高校转型发展试点学校的通知》的要求，为提高服务区域经济社会发展和创新驱动发展的能力和水平，针对大众健康及医疗康复行业对于运动康复专业人才的需求，积极推动运动康复专业向“应用型技术技能型”转型发展，即调整理论与实践的时长由“3+1”改为“2.5+1.5”；优化课程体系，加大实践教学比重；教学内容侧重临床技能的培养；开展运动康复技能竞赛、早临床、多临床和社区服务等实践活动，学生创建的“佰康理 GHT”项目入选“内蒙古自治区级大学生创新创业训练计划项目”。2016 年，运动康复专业学生在全国大学生运动康复技能大赛中取得一等奖的优异成绩。

（2）人才培养体制、机制改革

学校设立教学工作委员会，发挥专家和广泛利益方在人才培养中的作用。不断完善二级学院管理体制，实行管理重心下移，强化二级学院在人才培养中的主体责

任。实施“院系合一”的临床教学管理模式，医教协同推进教育综合改革，提高临床医学人才的培养质量。调整高教研究与质量监控机构设置，提高质量监控的力度和效度。成立教师发展中心，专门研究教师发展策略，开展教师培训，强化教师队伍建设。通过完善学校教学管理、学生工作、人事工作等规章制度，巩固人才培养的中心地位。

4.1.3 教学及管理信息化

（1）教学信息化

学校建设网络课程平台，有 23 门课程开展了混合式教学，实现网上辅导答疑、交流讨论、提交作业、测试、评价。引入 58 门网络公共选修课程，供学生自主学习。引入网络在线考试系统，依靠计算机完成组卷、施考、阅卷、评分及试卷分析，实行教考分离，客观评价学习效果。

（2）教学管理信息化

搭建本科教学运行与管理支撑平台，推进教学管理信息化和网络化。依托教务管理系统，实现学籍管理、教学计划管理、课程安排、网上选课、成绩管理、毕业审核，提高了教学管理效率。教务管理系统与招生迎新管理系统、财务管理系统、网络教学平台、教室网络管理中控系统对接，建立了快速、有效的教学资源传输渠道及数据信息的交换渠道。

4.2 课堂教学

4.2.1 教学大纲的制定与执行

严格按照《包头医学院教学大纲管理规范》制定教学大纲。根据人才培养方案的调整，及时组织教学大纲的编写，并组织实施。在制定教学大纲的过程中，紧密围绕学校人才培养总目标和人才类型定位，除“知识目标”外，明确了“能力目标”，突出自主学习能力、实习能力和创新能力的培养。

教学大纲（2017 版）有以下三个特点：一是进行启发式、互动式、讨论式教学，加强能力为导向的考核评价方法，进一步强化自主学习能力培养；二是适应国家对创新创业人才的需求，鼓励将科研前沿和科学研究方法融入教学内容，突出学生科学思维能力和创新能力的培养；三是建立与毕业后教育衔接机制，结合执业医师资

格考试大纲内容制定教学大纲，满足行业发展以及学生职业发展需求。

4.2.2 教学内容对人才培养目标的体现，科研转化教学

（1）教学内容对人才培养目标的体现

公共必修课改革促进学生德智体美全面发展。根据新时期对人才的综合素质、道德素养及社会主义核心价值观培养的要求，思想政治理论课、大学英语课、体育课以教学研究课题立项的方式进行了专项改革。

思想政治理论课在遵循国家颁布的教学大纲的基础上，增加实践教学比例，以专题讲座形式进行理论课教学，打破教材条块分割，使教学内容向纵深方向延伸；实践教学以学生小组讨论、典型事例分析、社会调研、撰写调研报告为主要形式；在考核方式上，注重过程考核，增加材料分析和思考题的比例。思想政治理论课教学改革，提高了学生辩证思维、全面思维、发散思维与理性思维能力，紧密契合增强学生“社会责任感、培养德智体美全面发展的高素质应用型人才”的人才培养总目标。

大学英语课程实施分级教学，根据学生高中阶段的英语水平分为慢班和快班。慢班学生通过两年《大学英语》的学习，达到 CET4 合格标准，为专业英语的学习奠定基础；快班学生通过一年半的学习，达到 CET4 合格标准，此外，学习一学期的《基础医学英语》，进一步强化专业英语基础和专业英语应用能力。近年来，在全国大学生英语等级考试中，四级、六级通过率均居自治区高等院校前列。

体育课作为必修课实施选课制，允许学生选择项目、选择教师、选择上课时间，充分调动学生参与体育运动的积极性，在提升学生身心素质、促进智力发展方面发挥了重要作用。近三年，国家学生体质健康测试成绩明显上升。学校代表队在自治区大学生田径运动会和全国大学生排球锦标赛（联赛）中均获得优异成绩。

开设涉及经济管理、人文社科、自然科学、艺术体育等领域的公共选修课。学生可根据自身兴趣和发展方向选择课程，有利于学生综合素质的提高。

基础医学、临床医学、专业英语等专业基础课，采取分类教学方式。基础医学课程和临床医学课程根据专业的不同，分成 2—5 个类别，分别制订教学大纲，设置不同的教学目标和教学内容。为不同专业开设了《临床医学英语》《公共卫生英语》《护理英语》《药学英语》《计算机英语》《商务英语》，提高了专业英语的语言应用

能力。自编教材《临床医学英语教程》《公共卫生英语教程》和《护理英语教程》教材，分别由复旦大学出版社和吉林大学出版社公开出版。

专业课、专业选修课及毕业实践教学按照专业人才培养目标要求，持续更新教学内容。学校鼓励教师将专业新知识、新进展融入教学，保证教学内容的先进性。引导教师将科学研究方法和学术前沿知识带入课堂，并通过毕业设计、毕业论文的训练，培养科研思维和创新精神。增加临床技能培训项目，强化临床技能培训，培养实践能力。

（2）科研转化教学

在加强教学改革与建设的同时，正确处理科研与教学的关系，积极发挥科研促进教学发展、提升教学质量和水平的主体功能。近三年，“实验鼠灌肺固定架”等 15 项专利，“腰椎棘突间距和顶距的应用解剖学研究”等 11 篇学术论文的研究成果转化为理论课授课内容，血红蛋白科研团队将科研内容转化为实验项目“异常血红蛋白筛查”，公共卫生学院将教师的科研课题转化为学生毕业课题，指导学习撰写毕业论文。科研成果进课堂，丰富了教学内容，在激发学生求知欲望、培养学生科研思维方面取得较好的效果。

4.2.3 教师教学方法，学生学习方式

以学生为中心，以能力培养为目标，倡导启发式、互动式、讨论式教学方法的运用，同时尝试混合式、问题式、案例式教学。《多媒体技术》课程已完成全部教学内容的课堂设计，并全程开展了混合式教学，网络课程建设和课程设计方面取得的经验和成果获得了专家的好评。为保证多媒体教学效果，制定出台《包头医学院多媒体教学管理规范》，明确了课件的制作及多媒体教学的具体要求，鼓励多媒体教学与传统教学相结合，提高教学效果。

通过教学方法改革，引导学生学习方式逐步由被动接受向主动思考和主动探索转变，自主学习能力、批判性思维能力和创新思维能力得到提高。

4.2.4 考试考核的方式方法及管理

（1）考试考核方式方法改革

考试方法由只注重结果的评价向结果、过程并重转变，考核方式由终结性评价向过程性评价与终结性评价相结合转变。考试方式包括平时测验、习题作业、闭卷

考试、开卷考试、命题论文、实践技能操作、计算机在线考试等。考试题型取消了填空题、判断题，减少名词解释题量，适度增加应用型试题的比例。2016 年引入网络在线考试系统，在建设试题库的基础上，依靠计算机完成组卷、施考、阅卷、评分到试卷分析的全过程，实行教考分离，客观评价学习效果。

(2) 建立健全考试管理制度，严肃考风考纪

学校制定和完善各项考试管理制度，严肃考风考纪。明确考试前、考试中、考试后三个环节纪律要求，学校、教师、学生三个层面的要求，使预警、预防与处理措施有机结合。

严格执行课程考核方案，由课程组进行试题审核。每学期开学第二周采取自查和抽查等方式对上一学期试卷进行审核，提出整改意见，及时督促进行整改。保留包括空白试卷、标准答案、试题章节分配计划表、成绩单、试卷分析结果、成绩分析报告单、课程考核方案等试卷材料。坚持考场巡视制度，校领导、职能部门、二级学院负责人对考场进行巡视，现场检查考试制度的执行情况。建立了标准化考场，安装了视频监控和无线信号屏蔽系统。

4.3 实践教学

4.3.1 实践教学体系建设

学校以培养学生基础实践能力、专业综合实践创新能力、创新创业能力及社会实践能力为目标，以实验教学、专业技能训练、见习和实习、科研训练、社会实践为载体，构建了基础性实践、专业性实践、综合拓展性实践为一体的实践教学体系。

基础性实践包括课程实验教学、独立设置的实验课程；专业性实践包括课间见习、专业技能训练、毕业实习、毕业论文（设计）。综合拓展性实践包括科研训练、学生实习前技能培训、创新创业活动、学科竞赛、社会实践等。

实践教学体系始终贯穿于本科教学全过程，符合学校专业人才培养方案要求，促进学生知识、技能及素质等综合能力全面发展。

4.3.2 实验教学与实验室开放情况

学校的 11 个实验教学中心，由二级学院管理。遵照《包头医学院实验教学基本要求》，严格执行实验教学大纲，为推进实验室管理改革，将临床医学、护理学、麻

醉学实验教学中心进行整合，成立临床技能中心，提高仪器设备使用率，提升实验室管理与建设水平。全校共开出有实验的课程 135 门，开设了生物化学与分子生物学实验技术、机能实验学和药学专业实践等独立设置的实验课程，按照教学大纲，实验开出率为 100%，实验教学条件可以满足学生实验教学需要。

学校鼓励所有实验教学中心和科研实验室采取多种方式向本科生开放，制定《包头医学院实验室开放管理办法》，将实验室开放规范化、制度化。学生可以借助开放实验室完成与毕业论文、科研项目、学科竞赛等相关实验。校内外实践技能中心向本科生开放，供学生实习前、毕业前和技能比赛前的训练、使用。

4.3.3 实习实训、社会实践、毕业设计（论文）的落实及效果

（1）加强实习实训管理

目前有实践教学基地 109 个，各专业均制定实践教学基地管理办法。专业人才培养方案中，对实习实训的学分、内容、时间安排明确提出要求，同时严格按照《包头医学院毕业实习管理规定》，根据专业特点设置课间实习、专业综合实训、毕业实习等实践教学环节。严格遴选实习指导教师，加强带教培训，对实习大纲执行情况进行检查督导，确保实习实训效果。

（2）深入开展社会实践活动

学校将社会实践活动纳入人才培养方案，注重专业与社会实践融合，把社会实践作为教学的重要环节和第一课堂的有益补充，成为实践教学体系的一部分。2014 年在校团委专门设置了社会实践部，有专职教师负责管理和组织社会实践活动。

建立了一批稳定的社会实践基地。中医学专业以师承教育创新教学模式，把早期专业教育进社区作为社会实践与专业结合的新途径；药学院在学校精准扶贫对口帮扶单位固阳县下湿壕村建立“药用植物野外采集见习基地”，利用当地丰富的植物物种用于学生识别药用植物、采集和制作标本，同时发挥学校技术优势，指导农户种植道地药材，诸如此类的社会实践与学生专业学习互相促进。

学校每年采用集中和分散两种方式开展大学生暑期“三下乡”社会实践。累计组建集中实践队 34 支、集中活动参与师生 452 人，分散实践参与师生 7277 人次。学校先后被评为全国、内蒙古自治区“先进单位”和“优秀实践服务队”等荣誉称号；多名教师和学生被评为内蒙古自治区社会实践“优秀工作者”“优秀指导教师”

和“优秀志愿服务队员”。

(3) 规范毕业论文（设计）

学校修订了《包头医学院本科生毕业论文（设计）管理办法》，保证学生毕业论文（设计）达到规定质量标准。一是严把选题关，按照专业确定选题性质和难度。二是执行论文开题制度，学生根据所选题目与指导教师进行讨论沟通，并经指导教师审定同意后才可开题。三是严把指导教师遴选关，明确指导教师条件及应履行的岗位职责，确保指导教师认真指导。四是明确提出撰写要求。五是抓好论文（设计）答辩和成绩评定。二级学院成立答辩委员会，并根据答辩学生人数下设若干答辩组，本科生毕业论文（设计）经过公开答辩，才能取得成绩。

从2016届本科毕业生开始，学校利用“维普论文检测系统”对30%的本科毕业论文（设计）进行了查重检测，毕业论文（设计）检测总体情况良好。

4.4 第二课堂

4.4.1 第二课堂育人体系的建设与保障措施

(1) 第二课堂育人体系

坚持把大学生思想教育放在首位，构建思想引领育人体系。以实施“青年马克思主义者培养工程”等为依托，开展丰富多彩的思想教育活动，坚定团员青年的理想信念，引导青年学生树立正确的世界观、人生观、价值观，践行社会主义核心价值观。

积极举办大学生课外学术科技活动，培育“双创”育人体系。通过成立科技创新类社团、建立社会实践基地、开展学术科技竞赛、创新创业实训、实施“花蕾计划”项目等方式，培养学生实践能力和创新精神。

营造高品位、多层次的校园文化氛围，建设文化育人体系。《包头医学院“十三五”校园文化建设专项规划》，从精神、制度、环境、行为等方面对校园文化进行规划，经过培育和建设，逐步形成了以思想政治文化建设为导向、学术文化建设为核心、环境文化建设为基础、文体文化建设为两翼的校园文化育人格局。

深入开展社会实践和志愿服务活动，打造实践育人体系。以公益服务类社团为依托，鼓励支持学生参加全国学生专业技能比赛、专业实践、“三下乡”社会实践，开展“校社联动”活动，在农村牧区、街道社区、敬老院、福利院、中小学校等地开展有专业特点的志愿服务，在实践中受教育、长才干、做贡献，增强社会责任感。

(2) 第二课堂育人体系的保障措施

强化组织保障。建立分管领导具体负责，牵头部门全面落实，相关部门密切配合的保障运行机制，切实做到有规划、有设计、有落实、有效果。

健全制度保障。制定《包头医学院本科生第二课堂学分暂行管理办法》《包头医学院本科生第二课堂学分实施细则（暂行）》等制度，为学生参加第二课堂活动提供制度保障。

专项经费保障。学校逐年加大对第二课堂的投入力度，从经费上保障第二课堂的深度和广度的不断拓展。

完善场所保障。学校设有大学生活动中心、报告厅、排练演出室等室内外文体活动场所，基本满足第二课堂开展活动的需要。

4.4.2 社团建设与校园文化、科技活动及育人效果

(1) 社团建设丰富第二课堂活动

积极鼓励科技创新型社团，正确引导兴趣爱好型社团，全面推广自主学习型社团，积极支持公益性社团，激发学生自主教育、自我管理、自主发展的动力。目前注册社团 34 个，包括文化艺术、创业实践、体育健身、志愿服务等类别。

(2) 校园文化建设提升育人效果

注重以文化人、以文育人，大力培育和践行社会主义核心价值观。优化环境育人，正在建设生命主题公园、南丁格尔苑、药用植物园等人文景观，还主动融入校园周边公园的改造，建设优美校园环境；对学校规章制度进行汇编，发挥制度的规范作用；编制学校视觉识别系统，逐步统一学校标识。围绕大学生科技文化艺术节等校园文化节，培育出“院士专家进包医”“名人名家进包医”高雅艺术进校园等校园文化品牌项目。二级学院开展各具特色的校园文化活动，如中医专业的拜师仪式、护理专业的传光授帽仪式等都体现了专业特点。校园文化建设使学校的知名度和社会声誉不断提高，对地区文化建设起到引领辐射作用。

(3) 科技活动培育创新意识

鼓励学生参与教师科研和开展创新创业活动。连续两年投入30万元用于以本科生自主设计课题、教师参与指导的“花蕾计划”项目。学生作品多次在各级各类科技竞赛中获奖，“青创文化节”被内蒙古自治区党委宣传部评为全区首届校园文化

精品项目。

4.4.3 学生国内外交流学习情况

以蒙古国国立医科大学的合作交流为依托，推动增加国际合作学校的数量，为学生提供互访、交换的学习机会。

4.5 存在的问题、原因分析及改进措施

4.5.1 教学改革推进速度不够快，程度不够深

（1）问题表现

一是教育教学改革理念更新不及时，创新意识不够强。

二是各专业对人才培养模式改革，人才培养体制、机制改革研究不够，改革成效不明显。

三是教师参与教学改革主动性不足，先进教学方法和手段应用不够。

（2）原因分析

一是对先进的教育教学理念理解不够深入，创新意识不强。尽管组织开展了人才培养模式、教学内容和方法等一系列改革，但改革的深度和广度还没有达到预期目标。

二是缺乏对人才培养体制、机制的研究和对改革成果的及时总结。

三是教学改革难度大、付出多、回报少，一些综合性的改革尚需调动多方面的资源。教师作为教学改革的主体，在激励措施不完备的情况下，往往缺乏改变原有教学模式的动力。

四是学校目前没有专职人员从事教学改革的研究，教学管理人员和教师投入改革的精力有限。

（3）改进措施

一是以高等教育理论学习为先导，开拓视野，树立先进的教育教学理念，采取大学习、大讨论的方式凝聚共识，提高全校师生对教学改革重要性的认识，激发教师和学生参与教学改革的积极性和主动性。

二是加大教师和教学管理人员学习培训力度，加强与兄弟院校合作交流，及时总结教学改革成果和成效，加大推广力度。

三是进一步完善教学改革激励机制和配套政策，加大教育教学改革项目经费支持额度，提高对教学改革的政策保障和服务支撑力度，为教师全身心地投入教学改革营造良好环境。

四是完善对教师的考评机制，将教师的工作绩效由单纯的量化评价向质、量并重转化，更加注重以提高学生能力和素质、改善学生学习的实际效果作为评价导向和关键评价指标，以教改促教学，关注和投身教学改革。

4.5.2 教学改革成果推广应用效果不明显

（1）问题表现

一是部分教学改革项目，如：人才培养模式、专业建设、课程建设、教学方法和手段、考核方式等改革只停留在研究层面，在教学中应用推广力度不够。

二是对国内外的教学改革先进经验和成果研究学习不深入，未能转化为推动教学改革的方案和行动。

（2）原因分析

一是教学改革成果推广应用机制不够完善，存在为研究而研究的现象，对教学改革成果的推广应用不够重视。

二是校内各二级学院、各有关部门之间相互交流学习不够，已有的优秀教学成果和成熟的教学经验，没能及时推广。

三是教学条件有限，一些教学改革成果推广需要师资、实验室、实践教学基地等配合。学校有一些课程还是大班授课，教学改革成果推广受到限制。

四是开放意识有待进一步增强，国际化视野需要进一步拓展，对国内外先进的教育思想、教育方案、教学方法研究不够系统深入，影响了教学改革水平进一步的提高。

（3）改进措施

一是建立和完善教学改革成果和教学经验推广应用机制和激励政策。加强各学院、各有关部门之间相互交流学习，相互借鉴，启迪创新，把优秀的教学改革成果和成熟的教学经验及时转化推广。

二是加强教学研究机构建设，培育教学研究人员，及时追踪国内外教学建设与改革的最新动态，系统深入地研究先进教育思想、教育方案，借鉴先进院校特别是高等医学院校的经验，转化为促进学校教学改革的思路和方案。

三是不断改善学校办学条件，紧跟高等医学教育的发展趋势，减少大班授课的课程，创造教学改革成果推广的条件。

四是加大学校优秀教学成果的宣传力度，增加师生对优秀教学成果的体验，使优秀教学成果产生更大的示范作用。

4.5.3 教学内容和方法尚需改进

（1）问题表现

一是部分课程内容不能紧密结合专业人才培养目标，尤其是一些基础课程内容，对不同专业的针对性不强。教学内容更新不够及时，不能与学科、专业的前沿知识内容紧密相连，不能及时反映学科、专业新进展。

二是教师授课方法比较单一，还没有做到依据教学内容选择不同的教学方法。

（2）原因分析

一是部分教师对各专业人才培养目标的理解不到位，按照教学大纲选择教学内容时，只关注课程的系统性选择教学内容，忽略了专业对人才培养的特殊要求，使课程内容未能针对专业目标设计。

二是部分教师对学科、专业前沿知识研究不够，固守熟悉的教学内容和惯用的教学方法，教学内容陈旧、教学方法单一，不能有效地吸引学生，学生学习主动性不够强，部分学生听课状态松散、懈怠。

（3）改进措施

一是努力提高教师的思想认识水平，提高自觉研究教学内容、方法的意识。

二是强化集体备课制度的执行，充分研究各专业人才培养方案，制定适合不同专业人才培养的课程教学大纲，依照教学大纲组织集体备课。

三是加强师资培训和交流，鼓励教师参加科学研究和教育教学研究，及时了解本学科专业的进展和动态。开展多种形式的教学内容、方法改革的经验交流，发挥教学名师对青年教师的引领、带动和示范作用。

四是制定相应的激励制度，鼓励教师投入更多精力进行教学方法的研究与实践。学校对于积极进行教学方法改革和考试方法改革的教师给予专项资金支持，对取得的优秀教学改革成果给予客观的评价、充分的认定和相应的奖励。

五是树立学生为主体的理念，鼓励教师更新教学内容、改进教学方法，提高学

生自主学习的主动性，注重课堂提问、课堂测验等考核方式的应用。

六是加强学风建设，引导学生尊重教师劳动，遵守课堂纪律。

4.5.4 课程考核改革不够，考试文件管理需要加强

（1）问题表现

一是部分课程考核方案不够科学，对过程性考核重视不够，过程性考核评价方式单一。

二是课程考试内容不够丰富，考查对知识的记忆和理解的内容仍然较多，对学生运用基础知识解决实际问题的能力考核不够。

三是课程考试分析不够深入，不能很好地与教学相结合，分析结果的反馈应用也不够。

四是对试卷、论文及考试文件的管理还不够规范有效，检查、监督的力度不够。

（2）原因分析

一是过程性考核增加了教师的工作量，因没有建立起完备的考务工作责任体系，部分教师不愿主动增加过程性考核。

二是用传统的教学模式授课，注重了学生对知识的理解和记忆，而对学生解决实际问题能力考核不足。

三是考试分析结果偏重于考试资料的完善，而不注重分析结果的应用，考试对教学的反馈促进功能没有完全发挥出来。

四是二级学院对教学档案的管理重视程度不同，一些学院试卷、论文和考试文件管理不够规范，没有完全按照学校的统一要求管理。部分学院试卷论文数量多，管理难度较大，各级管理部门检查监督的范围不够广，措施不够有力。

（3）改进措施

一是加强对考试考核改革的研究，通过教学模式的改革，推动考核方式改革。在学校现有教学改革立项研究的基础上，设置专项教学改革研究项目，针对部分课程考核方式改革问题进行深入研究。

二是通过多种途径加大对考试考核改革成果的宣传推广力度。

三是建立健全考试反馈机制，加强考试工作总结，引导更多的教师通过考试分析发现教学中的问题，并有针对性地进行改进。

四是加强对试卷、论文和考试文件的管理，建立完善的监督管理机制，严格管理，明确责任。加大对试卷、论文和考试文件的抽查力度，采取不定期抽查、督导组审查等方式，扩大检查范围，及时发现问题并整改。

4.5.5 科研促进教学工作成效不明显

（1）问题表现

科研成果有效转化为教学内容的数量、质量有限，时效性不高。

（2）原因分析

大部分科研项目在立项和结题验收过程中，缺乏对科研转化为教学内容的明确要求，科研向教学的转化仅停留在一般要求和教师自觉层面，缺乏有效的程序规范、评价指标和考核奖惩体系。

（3）改进措施

一是完善教师职称晋升政策和工作业绩评价体系。借鉴先进经验，引进先进方法，研究制定更为科学合理的教师教学工作评价方法和体系，使教学工作的质和量均能得到准确量化，增加教学工作评价的“硬性要求”。

二是在学校层面上制定科研向教学转化的规定，明确转化的数量、质量和时效，将其作为重要考核内容纳入业绩评价体系。

4.5.6 实验教学还需加强

（1）问题表现

一是部分实验课程的教学组偏大，影响实验教学效果。

二是实验课程中设计创新型实践项目尚不能满足创新创业人才培养的新要求。

三是实验室管理的信息化、智能化不足，在一定程度上影响实验教学资源的开放与利用，

四是临床实习教学方法不能完全满足应用型人才培养需要，学生的临床思维能力和临床技能训练还需加强。

（2）原因分析

一是部分实验室实验教学条件还有待提高，如：局部解剖学实验因尸源不足，不能很好地实现分组教学，学生动手操作机会少。

二是教师受传统观念的影响，教育教学理念更新不及时，创新性实验项目偏少。

三是实验室的现代化管理手段不够先进，教学辅助人员数量偏少，激励机制不完善，制约了教学资源的科学整合和开放应用。

四是临床教学地域分散，对临床教师的培训与管理难度较大，加之推进实践教学方式方法改革的配套措施不够，执行力度不一致，影响了临床教学改革的不不断深化。

（3）改进措施

一是加大实践教学投入，进一步加强教学资源建设，积极引入虚拟仿真实验，解决实验教学资源不足的问题。

二是强化对实践教学重要性的认识，加强学习交流，借鉴先进经验，构建创新实验平台，大力开展学生创新性实验。

三是加强实验室信息化、智能化建设，重视并切实加强教学辅助人员队伍建设，完善激励机制和配套政策。

四是进一步重视和加强实践教学基地内涵建设，加强教学管理，引导基地重视师资培训、重视教学改革，多措并举增强深化临床教学改革的内在动力。通过在临床教学医院广泛开展学生技能培训，在毕业考试中增加技能考核环节等形式，加强学生临床技能培训和临床思维能力训练。

4.5.7 第二课堂活动设计指导的针对性和专业性特点不强

（1）问题表现

一是第二课堂与第一课堂有效衔接不够，第二课堂活动的质量有待提高，第二课堂缺乏专业教师参与和指导。

二是第二课堂组织开展活动较为分散。

三是第二课堂内容和手段满足学生需要不够，对学生吸引力不强。

（2）原因分析

一是缺少第二课堂专业指导教师，学生多以个人兴趣爱好开展活动，不能紧密结合专业，导致第二课堂与第一课堂衔接不够、活动质量不够高。

二是对于第二课堂的教育理念与体系建设缺乏深入的研究与实践，第二课堂组织管理体系不够完善。

三是对学生的评价以第一课堂成绩为重要标准，对第二课堂的考核机制和评价不完善，不能很好地调动学生参与活动的积极性。

（3）改进措施

一是建立健全第二课堂成绩单制度，加大投入采购第二课堂成绩单网络程序，搭建有利于第二课堂发展的信息化平台。

二是进一步完善第二课堂活动管理办法，建立起规范的第二课堂活动考核标准和评价体系，加强对第二课堂的统一组织管理。

三是完善第二课堂活动激励机制，合理计算第二课堂教学工作量，调动教师指导第二课堂活动和学生参与活动的积极性，不断提高第二课堂活动质量。

4.5.8 学生国内外交流工作开展不够

（1）问题表现

学生国内外合作交流项目少，缺乏长期稳定的交流合作关系。

（2）原因分析

一是学校对于此项工作重视不够，教务、外事等部门没有形成全面的管理和 workflow，相应的规章制度不健全。

二是学校在高校中所处位列限制，导致信息不对称、交换难对等，可供学生选择的交流学习项目少。

三是经费不足的问题影响大学生交流意向和制约国际交流活动开展。

（3）改进措施

一是积极拓展渠道，制定和完善有利于促进跨校合作培养人才的激励措施和配套政策。

二是加强与高水平大学和同类院校的沟通，建立双方交流与合作的机制，吸引更多国内外交流项目，尤其是把握好国家“一带一路”建设的机遇，主动拓展国内外院校合作途径，创新合作模式，为学生拓宽视野、完善知识结构创造良好的条件。

三是多方努力争取政策和资金支持，通过校外单位的赞助和奖学金的资助等方式支持学生交流活动，降低学生的经济负担，为学生交流学习提供便利。

5. 学生发展

学校把促进学生健康成长作为一切工作的出发点和落脚点，构建起包括思想政治教育、资助帮扶、心理健康教育、学业指导、创新创业实践指导和就业创业指导组成的学生指导与服务体系，学生对指导与服务的满意度高。2014年、2017年学校先后荣获内蒙古自治区普通高校学生工作先进单位和内蒙古自治区学生资助工作先进集体荣誉称号。

5.1 招生及生源情况

5.1.1 学校总体生源状况

学校紧紧围绕“优化生源结构、提高生源质量”的要求，做好招生工作。2014-2016年，学校本科招生规模每年稳定在1700人左右。近三年的一志愿报考率达100%，录取率均达到95%以上，新生报到率均达到99%以上。截止2016年，生源来自17个省（自治区），其中内蒙古自治区外本科招生计划占本科招生总计划的8.5%，近三年医学类专业学生招生数达85%以上。学校整体生源充足，填报志愿情况良好。2014-2016年本科报考录取情况见表5-1-1。

表5-1-1 2014-2016年本科报考录取情况

报考录取 \ 年度	2014	2015	2016
一志愿报考率（%）	100	100	100
一志愿录取率（%）	97.71	95.95	97.93
报到率（%）	99.07	99.17	99.18
本科一批录取线（理）	530（501）	480（464）	519（484）
本科二批录取线（理）	408（388）	383（336）	402（346）

注：表中录取线为内蒙古考生各批次普通理科最低录取分，括号中数据为该批次出档线。

5.1.2 各专业生源数量及特征

学校加大招生宣传力度，调整招录批次，生源数量相对稳定，生源结构较为合理，质量逐年提高。口腔医学、麻醉学、医学影像学专业先后列入本科一批次招生。2016年本科提前B（地方专项计划）批次新增临床医学、预防医学、中医学和放射医学专业计划。生源以内蒙古自治区区内普通高考（文、理科）统招为主。以2017年内蒙古自治区统招

录取为例，法医学、放射医学、临床医学等7个专业平均录取分数均高出录取最低控制线100多分；精神医学、口腔医学等10个专业高出录取最低控制线50—100分。

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) 强化思想政治教育和思想引领

学校将思想政治教育工作贯穿于学生日常教育管理全过程，全面贯彻落实全国、全区高校思想政治工作会议精神，制定《关于各级干部做好思想政治工作的相关规定》，结合学生工作开展思想政治“六个一”活动。“我的中国梦”“四进四信”等主题教育，特色鲜明。开设好各类思想政治理论和人文课程。通过召开“校长友约”座谈会、随机访谈、问卷调查等途径开展学生思想动态调研和思想政治引导工作。

(2) 加强资助服务工作

建立健全以“奖、助、贷、勤、补”为主，以社会资助为补充的“5+1”帮扶资助体系。积极鼓励家庭经济困难学生参加勤工助学活动，逐年增加勤工助学岗位。在新生报到期间，为生源地贷款尚未发放的家庭经济困难学生开辟绿色通道。学校没有因为家庭经济困难而辍学的学生。2014—2016年各类奖、补、助资金、勤工助学情况见表5-2-1。

表5-2-1 2014—2016年各类奖、补、助资金、勤工助学情况

项目 \ 年 度	2014		2015		2016	
	金额 (万元)	人数(人)	金额 (万元)	人数(人)	金额 (万元)	人数(人)
国家奖助学金	904.8	2812	895.2	2782	961.2	2995
校内奖学金	72.48	1371	80.16	1552	67.80	1230
定向生补助	117	390	104.4	348	93.9	313
勤工助学支出	9.3	29	9.875	37	16.725	66
社会资助	28	60	3.4	14.0	5.0	10.0
城乡低保家庭子女入学资助金额	0	0	908	227	660	165

(3) 注重心理健康教育

建立“学校心理健康教育领导小组—学生处心理健康教育中心—二级学院心理

辅导站—班级心理委员—宿舍心理信息员”组成的心理健康教育五级工作网络，及时掌握学生的心理健康信息。成立大学生心理健康指导站，建立大学生心理健康档案，开展危机干预。开设《大学生心理健康》和《心理学与我们》公共选修课，通过课堂教学普及心理健康知识。结合“全国大学生心理健康日”和“世界精神卫生日”，开展心理剧展演、心理健康知识竞赛、心理素质拓展训练和心理影片展播等形式多样的心理健康教育活动。心理健康教育与咨询中心免费面向全体学生开放，进行职业生涯规划、新生适应、人际沟通、理解信任等为主题的心理辅导。近三年未发生学生因心理问题而引发的突发事件。

（4）加强学业指导

学校制定了《包头医学院本科生导师管理办法》《包头医学院加强和引导大学生职业生涯发展的实施方案》，建立起由各学院学生工作领导、辅导员、班主任、青年专业课教师组成的四级网络，指导学生学业规划。建立辅导员、班主任辅导学生学业全过程的档案。2013年实行专业选择和课程选择制度，增强学生选择的自主性，有效调动学习兴趣。2016年起，启动了“新生领航”工程，加强对新生的专业思想和学业规划教育，引导学生树立正确的学习目标、更好更快适应大学生活。

（5）积极开展创新创业实践指导

学校成立大学生创新创业工作领导小组，制定《包头医学院大学生创新创业教育改革实施方案》《包头医学院关于推进大学生创新创业教育实施办法》，进一步明确创新创业教育工作目标和定位，明晰各职能处室和二级学院工作职责；组建就业创业教研室，在全校遴选授课教师，开设《大学生创业基础》课；组建大学生创业导师团队；开展科技创新竞赛活动，举办“青创文化节”“挑战杯”学术科技大赛、“互联网+创新创业”大赛。自2016年起在本科生中设立“花蕾计划”科研项目，先后有102项科研项目立项，学生参与教师课题研究45项。

（6）大力推进就业创业指导与服务

学校每年与各二级学院签订就业工作目标责任书，明确责任、确定目标。加强就业信息网络平台建设，为学生构建了便捷、高效、完善的信息服务体系。2014-2016年每年举办就业创业指导活动月活动，邀请杰出校友、知名专家、用人单位、创业典型走进校园开展专题讲座，帮助学生树立正确的择业观和价值观，培养就业创业意识。

5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障

（1）建立健全工作机制和制度

学校将学生指导与服务作为学生工作的重要环节，成立学生工作领导小组、就业工作领导小组，将学生工作纳入年度目标考核项目。修订和完善学生工作各项规章制度，汇编《包头医学院学生手册》发给每位学生。建立学生处工作人员联系二级学院工作制度，建立问题反馈机制，帮助各二级学院及时解决问题。

（2）强化学工队伍建设

修订并完善了《包头医学院关于进一步加强辅导员队伍建设的实施办法（试行）》和《包头医学院辅导员考核内容及评分标准》，加强辅导员队伍的精细化管理，辅导员和学生的数量比例达到教育部规定的1:200要求。注重辅导员职业技能培养，每年开展以思想政治教育、管理学、心理学、创业教育及学生日常事务管理为主要内容的培训工作。2015年和2016年2名辅导员在全区高校辅导员技能竞赛中分获二等奖和三等奖。心理健康教育与咨询中心配备专职教师2名、兼职教师7名，建立了一支以专职教师为骨干、心理学专业教师为主体，学生干部为辅助，专兼职结合、相对稳定的心理健康教育队伍。

（3）搭建学生自我管理平台

学校成立了校学生会、大学生社团联合会、公寓团总支、大学生记者站、国旗护卫队等学生组织，充分发挥自我教育、自我管理、自我服务的作用，成为学校与学生之间重要的桥梁和纽带。2010年以来建立了学生党员担任班主任助理工作制度，成为辅助开展思想政治教育工作的一支重要力量，也为学生参与学校管理提供了重要途径。

（4）加强学生教育和服务的基础设施建设

学校加大硬件设施建设力度，2014年投资36万元建成大学生心理健康教育与咨询中心。建设了功能齐全的就业洽谈室、大学生就业服务一站式平台、大学生网上求职超市、大学生事务服务中心。正在积极筹建590平方米的大学生创新创业实践基地，为大学生创新创业提供更便利条件。大学生活动中心、体育场全天开放。

（5）保障学生工作经历投入

学校逐年增加学生工作经历投入，保障学生各项工作顺利开展。2014-2016年学

生工作经费情况见表5-2-2。

表5-2-2 2014-2016年学生工作经费情况

项目 \ 年度	2014	2015	2016
学生活动经费（万元）	42	53	89
就业创业经费（万元）	20.82	25.76	54
合计（万元）	62.82	78.76	143

5.2.3 学生对指导与服务的评价

在学生中开展对学校工作的满意度调查，并将学生的意见和建议及时反馈到相关部门进行整改。指导与服务满意度调查结果显示，学生在思想政治教育、学业指导、就业指导、心理健康教育、助学帮扶、评奖评优等方面，基本满意程度以上的比例均达到94%以上。学生对学校和二级学院指导与服务满意度评价见表5-2-3。

表5-2-3 学生对学校和二级学院指导与服务满意度评价

调查内容	非常满意(%)	满意(%)	基本满意(%)	不满意(%)
思想政治教育指导与服务工作	37.18	42.01	18.65	2.16
学业指导与服务工作	35.91	40.51	21.32	2.26
就业指导与服务工作	34.97	40.45	21.94	2.64
心理健康教育指导与服务工作	37.13	40.87	19.50	2.50
资助指导与服务工作	35.11	38.49	22.00	4.40
助学贷款指导与服务工作	36.91	40.36	19.44	3.29
学生管理指导与服务工作	35.91	40.25	20.12	3.72
评选奖学金指导与服务工作	34.55	37.21	22.42	5.82
校规校纪指导与服务工作	37.28	40.73	19.61	2.38

5.3 学风与学习效果

5.3.1 学风建设的措施与效果

（1）健全制度，发挥制度的保障与约束作用

校院两级成立学风建设工作领导小组，制定了包括学风建设、学籍管理、违纪、评优认定等多项促进学风建设的制度，并严格贯彻执行。学风建设强化学生自主学

习的内在动力，注重良好的学习和行为习惯的养成，促进专业知识与人文素养的同步提升，培养创新意识。

(2) 落实学风建设举措，完善监督检查

加强新生入学教育，召开新生家长见面会，使学生家长了解学校基本情况和管理制度，促进家校配合教育。自2013年起实行大一学生晚自习制度和全校学生早操制度，使学生在自主学习和日常行为中养成良好的习惯。由各二级学院领导带队检查学生迟到、早退、旷课等现象，要求班主任必须每周深入课堂一次，并形成记录，作为学期末学生思想道德素质考评的重要依据。

进行综合素质测评，激励学生全面发展。以增强学生教育和管理工作的科学性和规范化、提高学生教育与管理工作的质量、促进优良学风为目的，每学期开展一次学生综合素质测评工作。

设立学校奖学金，严格国家奖学金、国家励志奖学金评比，对先进个人和集体进行表彰及奖励。

严抓考风考纪。设立校院两级考试工作领导小组，指导、检查和监督考试管理工作。在学生中广泛开展诚信教育，引导学生杜绝考试作弊、学术不端和失信等行为，近三年查处考试作弊人数分别为33人、16人和10人，呈现逐年下降趋势。

(3) 抓好学风典型示范，浓厚学风氛围

通过开展“名人名家进包医”“包医大讲堂”等活动，促进学生在人生理想、职业目标、专业知识等方面有更高追求。2016年在学校承办的中国大学生排球锦标赛上，校女排勇夺冠军，使顽强拼搏的女排精神成为激励学生成长成才的强大动力。自2013年起，在学生中深入开展“走下网络、走出宿舍、走向操场”活动，鼓励学生积极参加阳光体育活动，增强身体素质。编纂《青春的足迹》励志读本，在学生中广泛宣传先进人物事迹。

5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现

(1) 学生学业成绩较好

从近三年学生综合素质评价结果看，学生学业成绩较好，各项学业表现积极。2014-2016年学生学业水平情况见表5-3-1。

表5-3-1 2014-2016年学生学业水平情况

学业水平 \ 年度	2014	2015	2016
体质健康测试成绩合格率(%)	89.85	91.44	93.72
本科毕业生毕业率(%)	99.65	97.86	95.40
本科生学位授予率(%)	97.37	97.47	98.84
学生考研录取率(%)	7.40	10.00	9.90
学生英语四级通过率(%)	60.22	62.42	62.40
临床执业医师资格考试通过率(%)	58.47	53.99	——
口腔执业医师资格考试通过率(%)	68.42	63.16	——
护士执业资格考试通过率(%)	99.88	98.82	98.85

(2) 综合素质全面发展

大力培育和践行社会主义核心价值观，学生理想信念坚定，思想积极向上，德智体美全面发展。近三年696名学生光荣加入中国共产党，学生党员占全校学生人数的6.7%。近三年共评选出“内蒙古自治区级三好学生”280名，“校级三好学生”1745名，“优秀学生干部”468名，4153人次获得校内奖学金。

近年来学生在全国比赛中屡获佳绩，其中在全国高等医学院校临床技能竞赛中连续四次获华北分区赛一等奖和全国总决赛三等奖，获全国高校运动康复专业学生技能大赛集体一等奖和个人一等奖，获第二届全国大学生医学影像技术实践技能大赛二等奖，在2017年10月举办的第二届全国护理专业本科临床护理技能大赛中斩获一等奖，女排在全区和全国比赛中屡获佳绩。学生积极参与创新创业大赛、职业技能大赛、创青春大赛等各类竞赛。在“中国创翼”青年创业创新大赛中获得“银翼奖”和“金翼”优胜奖，在第四届全国大学生基础医学创新论坛暨实验设计大赛中，获得二等奖一项、优秀奖三项。学校注重美育教育，开设《音乐欣赏》《西方艺术欣赏》等课程，开展高雅艺术进校园、书画比赛和书画展等，提高学生鉴赏力。

5.3.3 学生对自我学习与成长的满意度

2016年学校开展了学生自我学习与成长满意度调查，调查结果显示：学生对自我成长满意度总体较高，非常满意度达31.95%，满意度达42.76%，基本满意度达21.77%。对专业理论水平、适应环境能力、实践动手能力、自我管理能力、发展意

识、道德品质、心理素质、团队精神、政治素养、运用新媒体、自主学习能力、社会工作能力、人际交往能力、吃苦耐劳精神、分析和解决问题的能力 and 责任意识等方面满意度在95%以上。

5.4 就业与发展

5.4.1 毕业生就业率与就业质量

利用校园网、微信、移动客户端、校讯通、QQ群等平台及时发布就业招聘信息、定期举办大型双选洽谈会、专场招聘会等方式推动就业工作。近三年举办大型洽谈会6场次，专场招聘会及宣讲会120场次，邀请就业单位450余家，提供各类就业岗位12000余个，三年来，共有近7000余名毕业生和5000余名在校生及2000余名外校毕业生前来参加洽谈会。

近三年，毕业生就业率稳定在84%以上。毕业生就业地域分布广泛，就业人数最多的三个省份分别是内蒙古自治区、北京市、河北省，分别占毕业生总数的平均比为66.4%、2.63%、1.27%。

就业去向以医疗卫生单位为主体，就业岗位与专业相关度较高，用人单位对学校毕业生评价满意度较高。全区第一届、第二届医学免费定向生共149名毕业生已全部到基层单位报到，符合学校培养基础扎实、社会责任感强、创新精神和实践能力强、德智体美全面发展的高素质应用型人才的目标要求。2014-2016年本科毕业生一次性就业情况见表5-4-1。

表5-4-1 2014-2016年本科毕业生一次性就业情况

就业情况 \ 年度	2014	2015	2016
毕业生总数（人）	1441	1460	1447
就业人数（人）	1316	1281	1228
就业率（%）	91.33	87.74	84.87
其中稳定就业率（%）	60.9	80.0	80.2

注：数据统计截止日期为当年8月31日

5.4.2 毕业生职业发展情况

毕业生工作岗位比较稳定，主要就业方式为签约就业、升学和基层就业项目（村官、三支一扶、社区民生计划等）。本科毕业生就业去向分布在12种工作岗位。

2014-2016届本科毕业生就业去向统计见表5-4-2。

表5-4-2 2014-2016届本科毕业生就业去向统计

就业去向 \ 届次	2014	2015	2016
基层就业项目（人）	17	18	12
市级以下医疗卫生单位（人）	719	849	760
国有、民营企业和金融单位（人）	253	190	208
机关、事业单位(除医疗卫生事业单位)（人）	219	74	100
应征入伍（人）	2	4	5
升学（人）	106	146	143

注：数据统计截止日期2016年8月31日

近三年本科毕业生大多数从事与所学专业一致或相近的工作，与学校培养高素质应用型人才的培养目标一致，也与大多数毕业生从事本专业工作的愿望一致，毕业生对现在从事的工作岗位感到满意，客观反映出社会对学校人才培养质量与水平的认可和肯定；在医疗卫生单位中，社区医院、民营医院和县级以上医院等基层医疗卫生单位就业的毕业生人数占就业总人数的60.05%，符合基层单位对毕业生需求量大、吸纳能力强的客观实际，也符合学校培养毕业生“服务基层”的服务面向定位。

5.4.3 用人单位对毕业生评价

2016年学校对内蒙古自治区内外100家不同性质、不同行业、不同地区、不同规模的用人单位进行了毕业生评价调查。这些单位涉及医院、疾病预防控制中心、保险公司、制药企业和其他相关企业。调查内容为用人单位对学生敬业精神、专业技能、工作能力、文化素养、沟通能力、团队协作、适应能力、创新能力和对毕业生总体评价等。

从调查问卷的结果看，用人单位对学校毕业生的总体满意度高，满意度达73.12%，比较满意度达24.68%，一般达2.20%，不满意为0。用人单位对毕业生的专业技能和文化素养、团队合作等方面给予肯定，特别是在工作能力方面，满意度最高。有些用人单位反映，毕业生对个人职业目标的清晰度有待提高，希望学校能加强对毕业生的就业指导工作，使学生能认识到自己的目标，并针对目标做适应的学习，避免就业时的盲目。此外，还有部分用人单位对毕业生在综合素质、沟通能力

等方面的表现以及对学校的人才培养工作提出了具体建议和意见，学校将对这些要求、建议以及意见进行认真分析，积极改进，从而进一步提高学校人才培养质量，培养出更多适合社会需要的高素质应用型人才。

5.5 存在的问题、原因分析及改进措施

5.5.1 生源质量不均衡

（1）问题表现

部分非医学类专业生源吸引力偏低。

（2）原因分析

由于招生宣传力度不够，部分专业社会认知度不高，同时又因部分专业就业率不高，致使部分专业吸引力不高。

（3）改进措施

一是扩大招生宣传渠道，充分利用纸质媒体和新媒体，最大限度地拓宽宣传覆盖面；培养一批相对稳定的精干招生宣传队伍。

二是加快内涵式发展，提高各专业办学水平，以良好的社会声誉吸引优质生源。

三是进一步完善人才培养模式，全面提高教育教学质量，加大非医学类专业医学知识的渗透。

四是专业人才培养主动适应社会需求，突出专业优势，提高专业人才市场竞争力。

5.5.2 辅导员队伍专业化、职业化程度不够高

（1）问题表现

一是辅导员队伍思想不够稳定。

二是对学生的指导与服务投入精力不足、工作积极性不高。

（2）原因分析

一是受人事编制限制，专职辅导员数量补充不足。

二是多重原因形成辅导员兼职教学科研任务较重的现象，对学生指导与服务方面投入精力较少；辅导员工作承受较大心理压力，容易产生思想波动。

三是辅导员工作评价、考核办法单一。

（3）改进措施

一是积极争取编制，同时采取校聘方式，面向社会公开招聘专职辅导员，为辅导员队伍注入新生力量，补足数量。

二是逐步实现辅导员专职化，注重选聘具备思想政治教育、管理学、心理学等相关专业背景的人员从事辅导员工作，改变原辅导员队伍中兼职专业教学人员数量多的状况。

三是加大职业培训力度，提升辅导员专业化水平。

四是根据《包头医学院进一步加强辅导员队伍建设的实施办法（试行）》，建立健全辅导员各类管理制度（选聘、工作职责、考核办法）、培训机制和考核机制，提高辅导员待遇，为辅导员转岗、晋升提供途径。

5.5.3 学风建设氛围不够浓厚

（1）问题表现

一是制度的执行不够严格。

二是部分任课教师的主导作用发挥不够充分。

三是学生学习主动性不强。

四是满足学生创新性学习、科研资源不足。

（2）原因分析

一是学风的教育引导、管理监督、自律约束等相应机制缺乏有机联系，比如个别教学管理和学生管理的规章制度在具体运行和落实时还不到位，相应的监督评价机制有待完善。

二是少数教师偏重于课堂教学，对学生课堂秩序管理和课后指导不够重视。

（3）改进措施

一是加强教学部门与学生工作部门的密切协作，形成合力，确保学风建设各项制度的贯彻落实，注重执行效果。

二是强化师德师风建设，规范教师教学过程管理，完善教师评价制度，增强教师责任心，要求教师加强课堂管理，维护良好的教学秩序。

三是充分发挥任课教师的主导作用，以教学方法改革为突破口，广泛开展启发式、探究式、研讨式等教学方法，提高课堂吸引力，激发学生的自主学习意识和兴

趣。改革学生学习评价方式，注重课上课下相结合、课内课外相结合、理论实践相结合，全方位评价学生学习成绩。

四是加强对学生的专业教育，做到专业教育不断线，提高学生对专业的认知度和认可度，明确学习目标，提高学生学习积极性。

五是进一步加大对学生学习资源建设和投入的力度，积极为学生的科研和创新发展搭建平台。

六是加强和完善与学生家长联系制度，针对学生学习和生活情况，尤其对学习积极性、纪律性不高、成绩不够好的学生，及时与家长进行沟通联系，家校合力做好学生的思想工作。

七是加强学生思想政治教育和成才教育，建立学风运行机制的评价、激励及监控体系，切实发挥导向功能，加强校园文化建设，营造更好的育人环境。充分发挥学生的主体作用，切实调动各方面的积极性和主动性，把各项工作落到实处。

5.5.4 学生执业医师资格考试通过率偏低

（1）问题表现

口腔、临床医学专业毕业生在执业医师考试中实践部分通过率较高，笔试部分通过率低，总通过率低于全国平均水平。

（2）原因分析

一是学校口腔专业学生在 2015 年开始本科一批招生，临床医学专业目前仍然为本科二批招生，生源质量总体不高。

二是医学人文部分教育资源不够丰富。

三是学生对取得执业资格的重要性认识不充分、积极性不高、主动性不强。

四是在教学环节中理论和实践环节结合不紧密，学生对实践环节的投入精力多于理论环节，因此实践部分的学科成绩明显高于理论部分。

（3）改进措施

一是将执业医师各项考试内容及要求纳入课程教学大纲。

二是认真分析和总结年度执业医师考试通过率，将结果运用到理论和实践教学环节中；要求教师在授课过程中，强化重点，突出难点，高度关注授课内容和执业医师考试内容的吻合度。

三是继续多措并举提升生源质量。

四是加强学风氛围营造，把执业医师资格考试作为专项引导，纳入大学生职业生涯规划实施方案中，同时加强对即将毕业的医学生执业医师专项培训。

五是强化学生未来职业目标的树立，激发学生学习主动性和积极性。

六是加强医学生医学理论知识学习能力的培养，强化实践操作能力的锻炼。

七是增设相关人文素养教育课程，注重人文素养的养成教育。

5.5.5 心理健康教育队伍主动开展工作不够

（1）问题表现

一是心理健康教育队伍专业化培训不足。

二是心理健康教育队伍在工作精力方面投入不够。

（2）原因分析

一是心理健康教育队伍在学生中开展心理健康教育工作积极性不高，主动干预、主动预防意识不强。

二是心理健康教育队伍中心理学专业化程度不高，从事心理学工作经验欠缺。

（3）改进措施

一是以解决实际工作中存在的问题为目的，开展有针对性标准化的培训，采取校内校外培训相结合、理论实操培训相结合的培训方式；特别要注重心理健康教育队伍的实操性培训，提高心理健康教育队伍的主动干预、主动预防意识。

二是进一步加强心理健康教育队伍建设，发挥学校心理健康教育中心指导和统筹功能，配强配齐心理健康教育专职教师；完善心理健康教育五级工作网络运行机制，建立相应的监督和激励机制，提高心理健康教育工作人员的积极性。

5.5.6 就业指导与服务能力不强

（1）问题表现

一是就业指导课程的教学内容与形式单一、系统性和针对性不强。

二是就业创业指导教师队伍数量不足，专业化程度不强；服务理念、服务意识不强。

三是学生就业区域相对集中，就业市场拓展力度不够。

四是对毕业生职业发展信息掌握不充分。

（2）原因分析

一是加强专业教师队伍建设，而没有足够重视学生就业创业指导的师资的引进，师资不足、力量薄弱。

二是学校对就业创业教师培训不够。

三是部分毕业生就业观存在误区，到基层就业积极性不高。

（3）改进措施

一是加强就业创业课程建设。按照《关于加强大学生职业生涯发展与就业指导课程建设的通知》和《包头医学院加强大学生规划职业生涯发展的实施方案》要求，真正实现学生在校职业生涯规划教育不断线，满足不同阶段、不同专业和不同发展目标学生的需求。

二是加强就业创业师资队伍建设。稳定现有专兼职教师队伍；积极吸纳有教育学、心理学等学科背景的教师充实学生职业生涯规划 and 就业指导课程教学中；聘请地方人才服务机构、行业和用人单位的人力资源专家作为课程教学的外聘教师。加大对师资队伍的学校内外培训力度，更新教育观念，提升服务意识。

三是加强宣传教育，引导学生到基层就业。通过多种宣传方式，做好国家基层就业政策和项目的宣讲；通过举办就业政策咨询会、基层就业事迹报告会等方式积极宣传大学生到基层就业、毕业生参军入伍的优惠政策，引导鼓励大学生到基层就业。

四是积极拓展就业市场，关注毕业生职业发展。进一步巩固以医疗行业为主体、其他行业并重的就业市场。坚持“走出去、请进来”，主动加强与企业和社会的合作。探索建立高校就业联盟机制，促进高校间信息交流和沟通，拓宽学生就业面；积极与用人单位联系，建立长期稳定的用人单位对接机制，利用优秀校友的正面引导促进就业。学校将从2017年起，逐步开始实施对优秀毕业生和用人单位的走访回访工作，建立“校友集”和毕业生职业发展电子档案。建立校友交流沟通平台，充分发挥优秀毕业生的示范引领作用。

5.5.7 创新创业实践指导与服务效果不明显

（1）问题表现

一是学生创新创业意识不强。

二是学校双创氛围不够浓。

三是学生创业积极性不高。

四是创新能力和沟通能力方面显得较弱。

(2) 原因分析

一是创新创业教育尚属新课题，与之对应的师资、资源相对不足。

二是学校的创业教育处于起步阶段，课程体系尚不完善，有待进一步加强。

三是学校的学科专业性强，使学生更专注于医学教育，创新创业意识较为淡薄，医学生在刚毕业时很少会选择创业。

四是毕业生就业市场和就业去向相对稳定，学生创业意识不强。

(3) 改进措施

一是按照不同年级和专业特点，有针对性地开展职业生涯规划教育。

二是加强毕业生的思想教育，更新观念，树立正确的就业观、择业观、创业观。

三是加强创新创业教师队伍建设，整合课程和创业资源，在现有创业网络课程的基础上，逐步建立和完善创新创业课程体系；加强对以往获奖的优秀创业项目的宣传和展示，在学生中营造创新创业氛围；加大学生创业帮扶的力度，筹建众创空间，为有创业项目的学生创建优质创业环境；制定相应帮扶政策措施，学校给予专项资金支持；鼓励学生探索虚拟创业、商务模拟等创业实践活动，增加学生的创业体验，提高学生的创业能力和实战经验。

四是尽快建立创业孵化基地，对优秀创业项目给予指导帮扶，着力培养学生的创业精神。

五是加强和社会的广泛联系，依托新型企业，联合建设大学生创业实训基地，为学生创业项目的前期融资、创业指导提供帮助。

六是遴选和建立学校创业导师团队，积极为学生的创业发展提供理论指导和实践帮扶，加强创新教育培养方面引领和指导。

6. 质量保障

学校建立并逐步完善本科教学质量保障体系，制定教学质量标准，规范教学管理，加强质量监控，重视信息反馈和利用，持续改进教学质量。

6.1 教学质量保障体系

6.1.1 质量标准建设

学校从教学工作的组织管理、人才培养过程和人才培养质量等方面均制定明确的质量标准，形成了包含本科专业人才培养标准、教学建设质量标准、课堂教学质量标准、实践教学质量标准、教学管理质量标准、教学质量监控标准、学生学业质量标准七个方面的较为完整的本科教学质量标准体系。

6.1.2 学校质量保障模式及体系结构

建立了由教学目标与管理、教学资源保障、教学过程与管理、教学质量监控等四个系统构成的本科教学质量保障体系。教学质量保障体系见图 6-1-1。

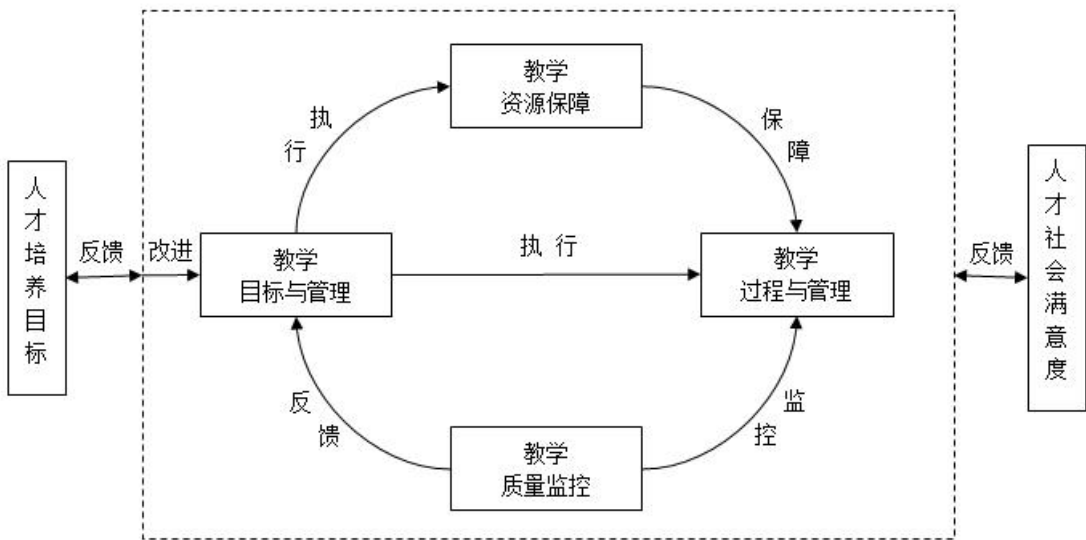


图 6-1-1 教学质量保障体系

为切实提高教学质量保障体系运行的有效度，该体系闭环运行，形成了以日常教学督导和评教、评学、评管为基础，学期初、中、末检查为常规，专业、课程、实践教学等专项检查相结合，教学质量报告、社会调研、评估检查、结果反馈有效衔接，对教学全过程和各环节进行全方位质量监控体系。教学质量监

控体系见图 6-1-2。

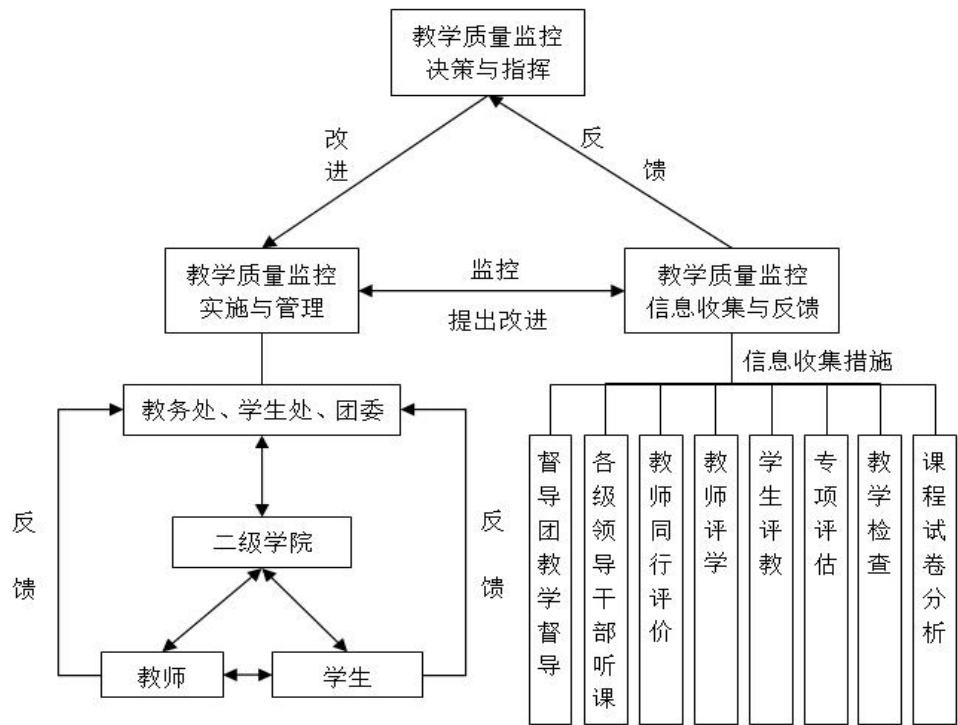


图 6-1-2 教学质量监控体系

6.1.3 质量保障体系的组织、制度建设

(1) 组织建设

学校为确保严格执行质量标准，实施科学有效监控，客观评价质量，建立了校院两级教学质量保障与监控组织体系。

校院两级教学质量保障体系各司其责。学校层面：党委书记、校长是教学质量第一责任人，分管教学副校长负责本科教学日常决策，教学工作委员会对教学及教学管理相关工作的各项决策提供咨询和指导。教务处全面负责教学管理及运行工作，高教研究与质量监控室负责总体监测和评价教育教学质量；学生处、人事处、计划财务处、后勤处等部门在教务处的组织协调下承担各自相关的本科教学质量管理与服务职能；督导组按照督导组工作条例履行职责。为加强教学质量保障与监控工作，2014 年学校将高教研究与质量监控中心从教务处剥离出来。二级学院层面：明确各二级学院是本科教学质量管理的责任主体，负责本学院本科教学质量管理的计划、落实、检查、保障等工作。院长是本科教学质量第一责任人，对学院的本科教学进行监控管理，教学副院长、教学管理办公室负责学院教学质量保障体系的正常运转。

学院教学督导组负责本学院教学质量的督导工作。

(2) 制度建设

2013年以来,根据高等教育改革与发展的新形势和新要求,学校各职能部门、各二级学院重新修订了与各自承担的质量保障职责相适应的管理规章制度,进一步改进和完善了教学监控、评价、保障制度,使教学管理和质量监控做到了有规可遵、有规必遵。在总结2007年修订的《包头医学院质量监控体系运行管理办法》的基础上,制定了《包头医学院进一步完善本科教学质量保障体系建设的实施方案》,按照该方案实施教学质量保障与监控。

6.1.4 教学质量管理工作队伍建设

(1) 教学质量管理工作队伍人员结构

学校不断加强教学管理工作队伍建设,形成了一支职称、学历、年龄结构合理,服务意识强、教学管理水平较高的教学管理工作队伍。学校现有校级教学管理人员20人,二级学院教学管理人员49人,高教研究与质量监控室3人。

(2) 校、院两级教学督导组队伍建设

学校督导组现有督导员10名,督导员在教学一线对理论课、实验课及临床教学进行检查督导,及时反馈情况,提出改进措施。二级学院督导组由院长担任组长,督导员一般由3-5名高级职称教师组成,2年一届,对本学院执行教学质量标准情况、教师授课情况、学生学习情况等进行督导。

6.2 质量监控

6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式

学校各级监控管理组织和人员,以评教、评管、评学、专项评估、专项检查、教师和学生座谈会等方式,依据教学质量标准,对教学全过程和各环节进行监控和评价,收集与整理信息后反馈至相关部门,监督检查其调整改进的情况,形成了教学质量监控体系的闭环运行模式。

(1) 评教

以为本科生授课的教师为对象,以学生、学生教学信息员、校督导组、二级学院督导组、教师、领导干部为评价主体,对授课教师给予评价。近两年,校领导听

课评议 76 学时，教学督导团听课评议 892 学时，二级学院领导干部听课评议 1151 学时，学生教学信息员有效信息反馈 1529 份。通过对听课评议记录的分析，发现教学中存在的问题，及时反馈相关信息并制定相应的改进措施。

(2) 评管

以二级学院和管理部门为评价对象，以教学管理、教学建设、教学研究与改革、教学效果、服务与保障教学的效果和教师学生满意度为评价重点，通过自评、校督导组实地考察、抽查等形式进行评价，并将评价结果反馈到二级学院和管理部门。

(3) 评学

以本科学生为评价对象，以教师为评价主体，对学生学习状态与效果进行评价，同时进行统计分析、反馈和问题整改。

(4) 专项评估

以二级学院为对象，以建设水平和质量状况为重点，对教学总体情况、专业、课程建设、教材建设、实验室及实践教学基地通过自评和专家组评价相结合的方式进行评估。

2017 年下发了《包头医学院关于开展 2017 年本科专业评估工作的通知》，对 10 个本科专业进行了专业评估。2017 年 5 月按照教育部高等学校本科教学工作审核评估范围，各二级学院对本科教学工作进行全面自评，以评促建、促改、促管，学校教学工作审核评估督导组对二级学院和相关部门的自评情况进行了督导检查。通过自评，进一步规范了教学管理，增强了学院教学工作主体意识，查找到薄弱环节。

(5) 专项检查

由教务处、学生处负责，开展期初、期中、期末的教学检查和学风检查。检查以课堂教学、实践教学和教学管理、考试、考风、考纪为重点，包括教师遵守教学纪律、执行教学计划情况、学生上课出勤、课堂纪律和师德师风、学风等内容。

学校还通过举办“教学质量年”“学风建设年”、定期召开教学工作会议、重点工作专项研讨会及教学技能比赛和培训等活动，巩固和提高教师质量意识，明确质量目标，强化质量要求。

6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果

(1) 强化了全员质量意识

通过自我评估及质量监控体系的实施，提升了广大教师和各级教学管理人员的

质量意识,加强了学校各部门协同配合,有效控制教学过程中影响教学质量的各种因素,形成了全员保障教学的合力,营造了“质量就是生命线”的校园质量文化氛围。

(2) 巩固了人才培养中心地位

学校加大教学经费投入,改善教学设施,丰富教学资源,保障质量监控工作的资源配置;学校领导和二级学院负责人深入了解师生状况和诉求,发现问题及时解决;教师规范和约束自身教学行为,努力提高教学效果;教学管理部门强化管理,确保教学有序运行;各职能部门主动配合,服务师生,积极创造优良育人环境。教书育人、管理育人、服务育人已成为全校教职员工的共识,人才培养中心地位得到了进一步巩固。

(3) 促进教师教学精力投入

在教学质量监控的实施过程中,教师通过与学生、同行及教学督导团专家之间的交流与沟通,能够及时了解自己在课堂教学中的薄弱环节,不断加以改进;促使教师转变教育教学观念,积极改进教学方法,改革和加强实践环节,培养学生的创造精神,激发学生主动学习的热情;促进教师运用先进的教育技术和现代化教学手段,以更生动和直观的形式来传授知识和技能。

(4) 激发学生学习的积极性和主动性

教学质量监控工作的有效实施,推进了课堂教学和考试评价方式改革,强化过程学习和课堂互动,突出学生的主体地位,激发学生学习兴趣,使学生主动学习的意愿明显增强,学生综合素质、创新能力和科研能力均有提高。

6.3 质量信息及利用

6.3.1 校内教学基本状态数据库建设情况

学校自2014年采集并上报教育部本科教学基本状态数据,由党政办公室高教研究与质量监控室作为总牵头部门,教务处、人事处、研究生学院作为分项牵头部门,其他行政部门及各二级学院作为协作部门完成网上填报工作。该数据库系统反映了学校本科教学及其运行状态,实现了数据共享,为各部门进一步保证教学工作的中心地位、保证和提高教学质量提供参考依据。学校成立了数据填报领导小组和工作小组,制定《包头医学院数据统计工作管理办法(暂行)》,使学校数据统计工作规

范化、制度化、科学化，更好地发挥数据库在学校决策中的作用。学校正在建设校内本科教学基本状态数据库，目前试用的本科教学基本状态数据库，通过对数据的收集整理和分析，精确核准办学基本条件，查找差距与问题，为学校教学质量管理和监控提供依据。

6.3.2 质量信息统计、分析、反馈机制

学校重视教学质量信息收集、统计，除以教学基本状态信息统计以外，还通过领导干部听课、督导组检查、学生教学信息员反馈、教学检查、教师座谈会、学生座谈会、电子邮箱等多种方式获取教学管理和教学过程等方面存在的问题。

教学质量信息反馈主要通过教学会议、文件下发、监控信息反馈、校园网发布、用人单位评价等途径。高教研究与质量监控室通过汇集质量信息，对全校教学状况进行调查、分析和研究，提出改进的意见与建议，并对整改情况进行督导复查。每学期发布《领导干部及教学督导组专家听课情况督查通报》，专项分析学校课堂教学质量及学生学习状态及整改落实情况，供职能部门及二级学院参考。

教学检查中发现的信息由教务处负责整理分析，并反馈至相关部门、教学单位及教师本人。各类听课评议由高教研究与质量监控室进行整理分析，对带有普遍性和全局性的问题，提交校长办公会研究，确定解决方案；学校督导组评教、二级学院督导组评教、领导干部听课评议的结果反馈给教师本人。高教研究与质量监控室和教务处对各类问题的落实整改情况进行跟踪督查。

每个学生班级设有学生教学信息员，每两周报送一次《学生教学信息员反馈信息表》，对教师课堂教学、学生学习态度及学校硬件设施等方面存在的问题及时反映，高教研究与质量监控室将信息收集、汇总并进行分析，反馈到校领导、教务处、各二级学院及相关部门。

用人单位评价。学校注重用人单位对学校教学质量的评价，通过问卷调查、实地走访、座谈交流等方式，了解用人单位对毕业生的评价与要求，及时了解用人单位对我校人才培养工作的意见和建议。

6.3.3 质量信息公开及年度质量报告

自内蒙古自治区建立本科高校质量年度报告发布制度起，学校定期向社会发布年度质量报告，并在校园网上公开发布，如实反映数据情况，对学校人才培养中存

在的主要问题、原因进行分析并提出整改措施，接受社会监督与评价。

6.4 质量改进

6.4.1 质量改进的途径与方法

(1) 政策导向助推质量改进

高教研究与质量监控室协同教务处、学生处、人事处等部门，负责教学质量监控及改进的管理工作。通过每年召开学校教学工作会议，专门研究解决本科教学建设和教学质量问题，探讨提高教育教学质量的途径和方法。通过校长办公会、教学督导团、座谈会等形式，分析和解决教学运行中的质量问题。成立本科教学工作委员会，履行审议人才培养方案、教学管理规章制度及教学改革方案，指导专业建设、课程建设、教材建设、实践教学基地建设等职能，为学校本科教学工作发展规划提供咨询意见与建议，促进学校质量管理工作常态化、制度化、规范化。

(2) 专项检查促进质量改进

严格执行《年度目标管理考核办法》，将各单位、各部门组织教学、服务教学的情况作为考核内容，年终进行等级评定。学校督导团、二级学院督导组 and 教务处深入教学一线，对教学检查和监控中发现的质量问题及时进行分析和处理，督促改进落实。高教研究与质量监控室及时将收集到的教学质量信息分析，向有关教学单位和部门反馈，将各渠道教学质量信息整理分析后，通过教学督导总结等形式向学校领导、教学单位、职能部门及师生通报。

(3) 经费投入支持质量改进

学校支持教学质量改进，教学运行经费逐年增加。学校在推进教学改革、提升教师教学能力、改进教学质量等方面增加经费投入，鼓励教师进行教学研究与改革，通过各级教育教学科研项目研究和专业综合改革等本科教学质量工程的推进，更加重视学生的学习主体地位，倡导启发式、探究式、参与式教学，努力实现从注重知识传授向更加重视能力和素质培养的转变，不断提高教学质量。

(4) 激励与约束措施强化质量改进

通过推选参评内蒙古自治区教学名师、教坛新秀、优秀教学团队评选等一系列激励措施，同时制定教授为本科生上课、教学事故认定与处理、教学检查等一系列约束措施，积极鼓励教师不断提高教学技能和教学质量。

6.4.2 质量改进的效果与评价

（1）教学质量稳步提升

在常态化自我评估与监控的推动下，学校师生员工积极参与教学质量改进，教学质量管理落实到位，人才培养质量不断提高，整体办学水平和社会声誉持续提升。近三年，学校第一志愿录取率平均达 97.2% 以上，本科毕业生一次就业率保持在 84% 以上。

（2）专业建设成效明显

学校通过实施本科教学质量提升工程，不断加强专业建设，形成了一批优势专业。目前，预防医学专业为教育部特色专业建设点和第一批本科专业综合改革试点专业。临床医学、预防医学、医学检验技术、麻醉学、护理学 5 个本科专业为自治区品牌专业，预防医学、医学检验技术专业为自治区级重点建设专业。

（3）学生培养质量得到认可

近三年，用人单位对学生思想表现、工作态度、专业知识、工作业绩、工作能力与水平、创新能力、团队协作精神、诚信度、胜任工作情况的综合评价结果均为 90% 以上。据毕业生学习满意度调查结果显示：80% 以上的毕业生对学校整体教学情况表示满意。

6.5 存在的问题、原因分析及改进措施

6.5.1 教学质量监控体系运行不够完善

（1）问题表现

一是教学质量监控体系缺乏建设的持续性，其运行机制不够健全，监控体系在日常的教学工作中不能持续性发挥作用。

二是教学质量监控的覆盖面不全，缺少对教学管理部门、二级学院和相关职能部门履行教学质量监管工作情况的再监控、评价和管理。

三是评教、评管、评学工作缺乏制度性和规范性建设，二级学院此类工作进展不平衡，有的单位评教、评管、评学工作缺位较为严重。

四是教学质量监控与评价信息分析及应用方法、手段不够丰富，量与质核定缺少更科学的依据，连续性不够。

五是对教学环节的监控存在不到位的状况，如对毕业论文的完成质量等缺少有效监控，教学全过程和各环节的质量意识有待提高。

六是促进教学质量提升的机制和措施尚需进一步健全和完善。

(2) 原因分析

一是学校对教学质量保障体系运行的有效度的意义和价值认识不尽到位。在教学质量监控体系的建设以及运行工作中，缺乏足够的主动性。

二是由于目前的规章制度、质量标准、工作流程以及各项教学监控措施，多以2008年本科教学水平评估的质量要求为框架，在学分制改革以及新的人才培养方案调整的状况下，未完全将整个本科教学质量监控体系建设作为专项课题进行研究和建设，导致运行机制的一些方面与部分规章制度没有同步进行调整和改革，尚未完全构建成为一个科学的有机体系，使得教学质量监控体系没有完全发挥应有的作用。

三是教学质量监控是一项系统工程，涉及学校运转的各个环节。由于现代化的教学质量监控运行措施不到位、监控手段不尽科学，造成监控中有些环节脱节，致使信息使用的效率和质量不高。

四是因对评教、评管、评学工作的重要性认识不足，致使相关工作缺乏制度性约束和操作的规范性要求，评价工作没有形成成为连续的常态化工作项目。

五是部分二级学院、职能部门以及个人缺乏质量监管及改进的主体意识和全局意识，对自身承担的职责认识不够，存在着或放松监管或降低标准要求的状况，对教学质量监控工作仅局限于解决具体问题或表面问题，对产生质量问题的深层次原因缺少科学的研究与分析。

(3) 改进措施

一是积极开展质量意识宣传工作，提高对教学质量监控工作重要性的认识，形成全员质量意识。

二是加强监控与评价工作的制度性和规范性建设，形成有效的工作约束机制，保障工作的连续性，强化工作结果的质量要求。

三是树立教学质量监管工作的科学化和现代化意识，调整与改进监管措施。力争以现代网络技术手段为依托，使质量监管信息的收集、汇总、统计分析和反馈科学化，完善对教学全过程和各环节的监管措施，不断促进教学质量的全面提升。

四是进一步完善质量信息统计、分析和反馈机制，实现教学质量全程跟踪。从培养计划、教学大纲、授课内容、教学方法、教学管理、师生关系和课堂纪律等方面，依托网络技术平台，构建网上教学质量实时监控系统，提高信息收集和反馈的时效。

五是进一步加强教学质量监控体系内涵建设的力度，从观念更新、人员构成、组织建设、措施改进等方面持续提升教学质量监控工作的质量和水平。

六是强化所有相关部门和个人服务教学和质量监管的主体意识和责任意识，加大对其工作状况和质量的监管和考评力度。

七是加强两级教学督导团（组）建设，使之充分发挥在教学质量监控和评价方面的督学、督教、督改的实际作用。

八是通过本科教学基本状态数据库建设、信息统计与分析、专项检查与调研等举措，开展自我评估与自我监控，确保质量改进工作高效运行。

6.5.2 教学质量监控机构建设有待加强

（1）问题表现

一是由党政办公室下设的高教研究与质量监控室对本科教学质量保障工作开展进行统筹管理，监控力度不够。

二是教学质量保障与监控系统的人员在日常推进教学评价和质量监控工作时，机械式地应对常规性的工作较多，缺乏对如何提高教学质量监控与保障工作的深入研究，并且存在人员数量不足，专业背景知识与岗位要求不相称、研究能力不够强等问题。

（2）原因分析

一是教学质量保障体系建设的理念还不够先进，对教学质量保障体系建设要求的理解不够透彻。目前高教研究与质量监控室设在党政办公室，不能全面地对质量保障涉及的其他职能部门实施有效的监控。

二是高教研究与质量监控室工作人员数量较少，有关专业知识背景不足，在教育观念和监控方式上，不能完全适应要求，一定程度上影响了教学评价和质量监控工作成效。

（3）改进措施

一是2017年在本科教学的评建工作中，决定设立教育教学发展研究中心，承担

学校发展规划、教学质量监控、教师发展、高等教育研究、评建工作等五项职能，补充工作人员，待在新一轮机构设置和干部聘任工作中建立机构，选配干部。

二是学校将着力建设一支具有较高教育教学理论水平、深刻理解教育教学改革理念、掌握教育教学研究、测量和评估方法的教学质量管理队伍。

6.5.3 对校外部分实践教学质量的监控相对薄弱

（1）问题表现

一是对校外实践教学的过程监控不完全。

二是对实践教学内容方法、学生实习过程、实践能力检测等动态环节缺乏有效监控。

（2）原因分析

一是由于医学类院校学科专业特点不同，校外实践教学环节的教学形式多样、地点分散、内容各异，对其进行过程质量监控难度相对较大。

二是各校外实践教学基地对实践教学质量监控的重视程度不同，形成不同实习单位质量监控的差异化。

（3）改进措施

一是完善本科实践教学质量评价标准，围绕实践教学目标、内容、条件、过程、效果等，建立科学的测评指标。

二是加强实践教学督导，采用常规检查与专项检查相结合、全面检查与重点抽查相结合、学生评价与同行评价相结合的方式，加强实践教学的全过程质量监控。

三是加强对实践教学基地的教学质量的要求，提高实践教学指导教师的工作积极性，增强实践教学质量的改进动力。

6.5.4 自我评估常态化建设需要加强

（1）问题表现

一是学校尚未开展全面系统的校内专业评估。

二是学校尚未参加教育部专业认证。

三是有的自我评估制定了标准和评估办法，但没有组织实施。

（2）原因分析

一是学校没有建立完善的专业评估办法和指标体系。

二是学校及相关学院对专业认证的重要性认识不足，缺乏科学规划和顶层设计，

专业认证工作起步较晚。

(3) 改进措施

一是制定专业质量标准，通过状态数据常态监测、专业自评、校内专业评估、专业人才培养状况年度报告、专业认证等工作的开展，加强专业质量的监测与评估。

二是科学设计学校内部专业评估的指标体系和评估工作流程，建立学校内部专业评估制度，提高专业建设水平，提升专业人才培养质量，尽快启动学校专业评估工作。

三是积极参加教育部临床医学专业认证，带动其他专业的校内评估。

四是将自我评估制度化、规范化、常态化，通过不断的自我检查、反省、修正，为学校自我改进和发展提供客观依据。

6.5.5 没有建立学校独立的本科教学基本状态数据库系统

(1) 问题表现

一是对数据的深度分析与挖掘不够，尤其是数据背后深层次的隐性信息的挖掘。

二是数据整合、共享不到位，提供信息服务的能力仍有不足，在实现状态数据采集之外的校内专业评估、学科评估、课程评估等功能尚有缺失。

(2) 原因分析

一是学校本科教学基本状态数据库建设工作尚处于起步阶段，一些职能部门对本科教学基本状态数据库建设工作的内涵和意义理解不深刻，导致基础数据信息采集进度和效率不高，数据信息不完全准确，数据报表不够完整。

二是没有建立学校独立的教学基本状态数据库信息系统，不能及时进行日常数据更新，缺少对质量常态化监控的手段。

(3) 改进措施

一是学校设置本科教学基本状态数据库建设的管理机构，完善数据信息统计上报规章制度，协调、指导各部门开展数据库的建设工作。加大数据采集工作推进力度，及时更新本科教学基本状态数据库数据，进一步严格教育部教学基本状态数据库填报工作。

二是突出核心数据的有效性，对数据进行搜集、整理和测算，将教学基本状态数据转化成可供评估分析用的数据指标；在此基础上逐步利用大数据开展问题挖掘

与趋势分析，服务于学校重大改革与专项决策需求。

三是加快校内教学基本状态数据库建设。数据库建成后，可以为教育教学预测与决策、教学质量监控与评估，提供有力的保障和支持，将有效促进学校本科教学质量的提升。

6.5.6 促进教学质量提高的激励制度不够完善

（1）问题表现

学校激励制度的系统性尚不完善，在调动教师教书育人内在动力方面激励作用发挥不够明显。

（2）原因分析

一是对激励制度系统性建设重视不够，多数是针对具体工作项目制定了奖励办法，没有系统地制定激励制度，多元化的激励体系还没有完全构建起来。

二是对激励制度的关联性重视不够，学校在激励措施方面手段不够丰富，因而没有形成制度—执行—激励的关联性，制度建设存在刚性要求多、执行不够严、激励效果不够明显的问题。

（3）改进措施

一是把激励制度建设作为促进本科教学工作，提高质量保障有效度和教师教书育人积极性的重要手段加以研究，着眼于激励制度的完整性、系统性，围绕教学中心地位和提高教学质量，建立起涵盖师德师风、职称评定、教学改革、教学研究、教学技术创新、教学竞赛等诸多方面均有考核的系统激励机制，确保本科教学工作激励常态化、长效化。

二是激励机制中的评价标准体现以教学为中心来确定。重视考核过程与质量，兼顾结果和数量，发挥激励的导向作用，形成多层次、多形式、全方位的激励体系。

7. 特色项目

立足自治区需求，培养牢固树立“预防为主”观念的基层医疗卫生人才

包头医学院自 1977 年开设卫生系以来，一直高度重视预防医学教育，立足内蒙古自治区卫生事业发展需求，培养了大批牢固树立“预防为主”观念、致力于基层服务、“下得去、留得住、用得上、干得好”的高素质应用型人才，为保障广大人民群众的生命健康，推动内蒙古自治区经济社会发展做出了重要贡献。

7.1 加强预防医学专业教育，培养具有创新意识的高素质应用型人才

预防医学专业的发展与壮大。在内蒙古自治区成立之初，医疗卫生事业基础极其薄弱，面对鼠疫、天花、伤寒等多种急慢性传染病和布鲁氏菌病、大骨节病、克山病等地方病流行严重的情况，党和政府加快建立医疗卫生体系、建立专业队伍。但直至 1977 年，内蒙古自治区的医学院校中无一设置预防医学专业，公共卫生人才来自于当时的北京医学院、山西医学院等区外院校，不能满足全区卫生防疫工作的需要。

为解除重大传染病和地方病对人民群众身体健康产生的威胁，从医学的角度对疾病预防和具体的预防措施进行研究，增加内蒙古自治区预防医学专业人才培养数量，学校决定将加强预防医学教育、培养牢固树立“预防为主”理念、防治结合的医学人才作为重大任务，于 1977 年 9 月向内蒙古自治区政府以及上级主管部门上报了《关于增设卫生系的报告》，不久获得批准，内蒙古自治区第一个卫生专业（后改称预防医学专业）在我校设立，自此开启了为内蒙古自治区培养公共卫生人才的历程。1994 年、2007 年增设卫生检验专业、公共事业管理专业（卫生事业管理方向），有效地缓解了全区卫生检验与卫生管理专业人才缺乏的问题。

突出“特色+品牌”的专业建设。从设立预防医学专业起，学校就将其确定为特色专业，增加教学投入，改善办学条件，加强师资队伍建设，夯实学科实力。经过 40 年的不懈努力，预防医学专业已成为内蒙古自治区级品牌专业、内蒙古自治区级重点建设专业、国家级特色专业建设点和国家级本科专业综合改革试点；成为内蒙古自治区特色鲜明、优势明显、教学与科研条件优良的公共卫生与预防医学专门人才培养的摇篮和科学研究中心。

“以点带面”大力促进学科发展。大力引进高层次人才加强学术梯队建设，不断加大投入加强实验室和科研平台建设，争取更多科研立项提升科研能力，多措并举推动学科稳步前进。近 5 年来培养、引进博士 14 名；获批国家自然科学基金 14 项，发表 SCI 论文 22 篇。办学层次不断提升，分别于 2010 年和 2011 年获批公共卫生硕士专业学位授权点、公共卫生与预防医学一级学科硕士学位授权点，这两个学位点至今仍为内蒙古自治区该专业的唯一学位授权点。聚合了内蒙古自治区级教学团队、“草原英才”工程创新创业人才团队、包头市“5512 工程”创新团队、包头市优秀科技团队等教学科研团体；教师中获得内蒙古自治区级教学名师奖、内蒙古自治区级教坛新秀奖、内蒙古自治区“新世纪 321 人才工程”人选、“草原英才”工程创新创业人才、内蒙古自治区突出贡献中青年专家等 27 人次。

强化学生实践能力培养。科学调整实验教学体系，加强实践教学基地建设，强化学生实践能力。组织教师编写并出版《预防医学与卫生检验学实验方法与技能》，用于指导学生学习。增加综合性实验课程，针对内蒙古自治区煤矿数量多、煤矿中职业卫生问题较多的状况，开展煤矿职业卫生问题调查与分析，通过带领学生下煤矿参观、采样、样品检验与分析等教学活动，将多系统零散的实验课综合在一起，取得系统连贯的学习效果。毕业实习时间从 20 周增加到 28 周。在 2017 年的培养方案中增设了《公共卫生执业医师考试指导》课程，将专业选修课分为科研素养与实践技能训练模块、专业知识拓展模块。稳步拓展区外实践教学基地，近年来先后增设深圳市光明新区疾病预防控制中心、北京市朝阳区疾病预防控制中心、天津市北辰区疾病预防控制中心等 8 所教学基地，聘任理论水平高、专业技能强、实践经验丰富的专业技术人员担任毕业实习指导教师，同时建立学校教师与实践基地兼职教师相互交流、学习的平台，开展联合教学，同抓共促学生实践能力的提高。

7.2 加强非预防医学专业学生预防医学教育，使“预防为主”的理念向临床医学与其他医学专业全面渗透

国家经济的发展，人民生活水平普遍提高，预防为主、防治结合已成为现代医学发展的必然趋势。为适应这样的形势，学校在非预防医学专业的课堂教学、专业实习实训、社会实践等环节，全程加强预防医学教育，努力培养学生具有本专业扎实的理论基础与过硬的实践技能，又兼备“预防为主”的观念、保护与促进健康的

意识，在医学实践工作中更好地维护、促进人群健康。

加强临床医学专业的预防医学教育，培养坚定践行现代医学观、健康观的医学工作者。学校于 2003 年开始在临床医学专业中增设《社会心理因素与心身疾病》《临床预防医学》《健康教育与健康促进》《临床营养》《突发公共卫生事件应急救援》等预防医学相关课程。作为内蒙古自治区“十一五”高等教育科学规划立项课题，于 2006 年选择两个班作为试点，增加社会医学、全科医学和卫生事业管理课程的学习，使学生树立正确的健康观，树立“预防为主”的理念，致力于在治疗个体疾病的同时，本着“预防为主”的理念出发，确立为人群健康服务的观念；增加预防医学社会实践环节，使学生在实践中接触人群、接触环境、接触社会，应用流行病学和社会医学的方法研究解决人群的健康和疾病问题，落实为人群健康服务的观念。该教学改革研究成果获得内蒙古自治区高等教育教学改革成果二等奖。在修订临床医学专业人才培养方案时，进一步对预防医学相关课程结构进行完善。目前，临床医学专业开设必修课《预防医学》《全科医学概论》《卫生法学》《循证医学》《医学统计学》等课程，专业选修课开设《社会医学与卫生管理学》《医学科研方法与论文写作》等。

按照“分类设置、全面覆盖”的原则，在其他医学专业中开展差异化的预防医学教育。根据不同专业的培养目标与要求，科学设置预防医学相关课程。遵循中医学强调防重于治，提倡“上医治未病”的指导思想，在中医学专业中开设必修课《预防医学》，专业选修课《全科医学概论》《社会医学》《营养学》《医学统计学》《循证医学》等课程；在麻醉学专业中开设必修课《临床流行病学》《医学统计学》，专业选修课《预防医学导论》《卫生法学》《医学科研方法与论文写作》；放射医学专业中开设必修课《流行病学》《放射毒理学》《医学统计学》，专业选修课《职业病学》课程；在护理学专业中开设专业选修课《社会医学》《循证护理学》《营养学》；在医学影像学、精神医学专业中开设必修课《预防医学》《医学统计学》；在口腔医学、卫生检验、公共事业管理、法学、运动康复等专业中开设《预防医学》《全科医学概论》《社会医学》《医学统计学》《预防医学导论》《运动营养学》《现场流行病学》《健康管理学》《循证医学》《医学科研方法与论文写作》等专业选修课。以预防医学综合课程体系引导学生树立“预防为主”的理念，并将这一理念向全社会传递。

倡导学生在社会实践、学术交流和培训活动中进一步强化“预防为主”理念。学

生在社会实践活动中，重点面向基层医疗卫生机构、农牧区村镇、城市社区，开展对患者、健康人群的疾病预防、健康促进知识与技能的宣传教育。充分利用建立在我校的内蒙古自治区全科医学培训中心，开展各项社会实践活动，如全国高等医学院校 2015 年度大学生社区卫生服务体验活动、中国红十字会总会“曜阳关爱行动”内蒙古乡村医生培训班、内蒙古自治区基层卫生岗位练兵和技能竞赛等活动，使学生通过社会实践等活动，对“预防为主”的理念有切身体会，更加明确了预防医学在新时期防治结合的现代医学发展趋势中的核心地位。

7.3 人才培养成效

理念牢固，传播广泛。培养学生树立“健康是身体上、精神上和社会适应上的完好状态，而不仅仅是没有疾病和虚弱”的现代健康观，明确“医学是一门预防与治疗疾病、维护与促进健康、提高生命质量的科学”的医学观。全面认识国家“预防为主”的卫生工作方针，树立并不断巩固“预防为主”的理念；了解、掌握传染病、常见慢性疾病等防治的基本理论与基本技能；在更多专业、更广范围学生群体中开展预防医学教育，使预防医学观念在更多行业、更大面积社会群体中广泛传播。

面向基层，服务基层。自 1980 年以来，学校先后举办了少数民族职工代培班、卫生专修班、妇幼专科班、自费走读班等多层次、多形式的预防医学学历教育、专业理论与实践技能培训班，其中 1980 年学校专门招收鼠疫防护班，定向培养的 50 名学生毕业后全部回到本地区并很快成为业务骨干，这些为基层培养的人才在布鲁氏菌病、地方性砷中毒、大骨节病等防治工作做出了应有的贡献。

卫生应急，护航健康。奋战在自治区医疗卫生工作第一线的我校毕业生，经受住了多次重大传染病、突发性卫生应急事件的各种考验，涌现出一大批优秀人物与先进事迹。在 2003 年防治“非典”的工作中，内蒙古自治区抗击非典指挥部副总指挥、专家组组长为我校预防医学系校友，多名预防医学专业教师以专家身份被派往重点疫区，冒着生命危险参与防控、救治工作，为有力控制当地疫情发挥了作用，他们赢得了人民群众的广泛赞誉，提升了学校的社会声誉。

夯实基础，提升素质。近年来，预防医学专业毕业生考取了北京大学、中山大学、吉林大学、国家疾病预防控制中心等重点医学院校、科研院所的研究生，录取率始终保持在 40%左右；学生就业率从 2011 年至今始终保持在 90%以上。具有扎实理论基础

与较强实践技能的我校各专业毕业生成为当地防病治病、救死扶伤的生力军。毕业生精湛的技术、突出的业绩得到了社会的普遍认可，用人单位对毕业生整体满意度达100%，认为学生普遍具有“思想素质好、专业知识扎实、业务能力强、有敬业精神”的特征。

在全面建设“健康中国”、“健康内蒙古”的新时期，学校将全面推进综合改革，充分发挥学科专业优势，培养更多的牢固树立“预防为主”观念、扎根内蒙古、服务基层的“下得去、留得住、用得上、干得好”的合格人才，努力为进一步推进全区医疗卫生事业的发展，不断提高人民群众的健康水平，实现经济社会全面协调可持续发展做出更大贡献。