



内蒙古医科大学附属医院
内蒙古自治区肿瘤医院

内蒙古医科大学

本科教学工作审核评估附属医院

自评报告

目 录

医院概况.....	1
1. 定位与目标.....	3
1.1 办学定位.....	3
1.1.1 医院办学方向、办学定位及确定依据.....	3
1.1.2 办学定位在医院发展规划中的体现.....	4
1.2 培养目标.....	5
1.2.1 医院人才培养总目标及确定依据.....	5
1.2.2 专业培养目标、标准及确定依据.....	6
1.3 人才培养中心地位.....	7
1.3.1 落实学校人才培养中心地位的政策与措施.....	7
1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果.....	8
1.3.3 医院领导对本科教学的重视情况.....	8
1.4 存在问题与改进措施.....	9
1.4.1 教师与学生在本科教育教学建设中参与度不高.....	9
2. 师资队伍.....	11
2.1 数量与结构.....	11
2.1.1 教师队伍的数量与结构.....	11
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.....	13
2.2.1 专任教师的专业水平与教学能力.....	13
2.2.2 医院师德师风建设措施与效果.....	14
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.....	15
2.4 教师发展与服务.....	16
2.4.1 提升教师教学能力和专业水平的政策措施.....	16
2.4.2 服务教师职业生涯发展的政策措施.....	17
2.5 存在问题与改进措施.....	18

2.5.1 教师中高水平学科领军人才缺乏.....	18
2.5.2 教学管理水平、积极性有待提高.....	19
2.5.3 师德师风建设、宣传、教育、考评等不够完善.....	20
3. 教学资源.....	23
3.1 教学经费.....	23
3.1.1 教学经费投入及保障机制.....	23
3.1.2 医院教学经费投入情况.....	23
3.2 教学设施.....	24
3.2.1 教学设施满足教学需要情况.....	24
3.2.2 教学、科研设施的开放程度及利用情况.....	25
3.2.3 教学信息化条件及资源建设.....	25
3.3 专业设置与培养方案.....	25
3.3.1 专业建设规划与执行.....	25
3.3.2 专业设置与结构调整，优势专业与新专业建设.....	25
3.3.3 培养方案的制定、执行与调整.....	25
3.4 课程资源.....	26
3.4.1 课程建设规划与执行.....	26
3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设.....	27
3.4.3 教材建设与选用.....	27
3.5 社会资源.....	28
3.6 存在问题及改进措施.....	28
3.6.1 定向学生的实习基地条件需要进一步改善.....	28
4. 培养过程.....	30
4.1 教学改革.....	30
4.1.1 教学改革的总体思路及政策措施.....	30
4.1.2 人才培养模式改革，人才培养体制、机制改革.....	31
4.1.3 教学及管理信息化.....	31
4.2 课堂教学.....	32
4.2.1 教学大纲的制定与执行.....	32

4.2.2 教学内容对人才培养目标的体现.....	32
4.2.3 教师教学方法，学生学习方式.....	32
4.2.4 考试考核的方式方法及管理.....	33
4.3 实践教学.....	34
4.3.1 实践教学体系建设.....	34
4.3.2 实验教学与实验室开放情况.....	35
4.4 第二课堂.....	35
4.4.1 第二课堂育人体系建设与保障措施.....	35
4.4.2 社团建设与校园文化、科技活动及育人效果.....	37
4.4.3 学生国内外交流学习情况.....	39
4.5 存在问题与改进措施.....	39
4.5.1 部分教师承担教学任务的积极性不高.....	39
5. 学生发展.....	41
5.1 招生及生源情况.....	41
5.1.1 学院总体生源状况.....	41
5.1.2 各年级生源地及定向就业地统计.....	42
5.2 学生指导与服务.....	43
5.2.1 学生指导与服务的内容及效果.....	43
5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障.....	44
5.2.3 学生对指导与服务的评价.....	45
5.3 学风与学习效果.....	45
5.3.1 学风建设的措施与效果.....	45
5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现.....	47
5.3.3 学生对自我学习与成长的满意度.....	48
5.4 就业与发展.....	49
5.5 存在问题和解决措施.....	50
5.5.1 存在问题.....	50
5.5.2 解决措施.....	50
6. 质量保障.....	52

6.1 教学质量保障体系.....	52
6.1.1 质量标准建设.....	52
6.1.2 质量保障模式及体系结构.....	52
6.1.3 质量保障体系的组织、制度建设.....	53
6.1.4 教学质量管理工作队伍建设.....	54
6.2 质量监控.....	55
6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式.....	55
6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果.....	56
6.3 质量信息及利用.....	56
6.3.1 校内教学基本状态数据库建设情况.....	56
6.3.2 质量信息统计、分析、反馈机制.....	56
6.3.3 质量信息公开及年度质量报告.....	57
6.4 质量改进.....	57
6.4.1 质量改进的途径与方法.....	57
6.4.2 质量改进的效果与评价.....	57
6.5 存在问题与改进措施.....	58
6.5.1 质量监控结果反馈与利用方面.....	58
6.5.2 质量持续改进方面.....	59

医院概况

内蒙古自治区肿瘤医院（内蒙古医科大学附属人民医院）是集医疗、教学、科研、急救、康复、防癌保健为一体的三级甲等肿瘤专科医院。医院始建于1921年，前身为呼和浩特铁路局中心医院，2004年整建制移交至内蒙古医科大学，更名为内蒙古医科大学附属人民医院。医院自2006年起确定肿瘤专科发展方向，2012年获自治区卫计委批准，增挂“内蒙古自治区肿瘤医院”名称。

医院建筑面积13.2万平方米，在职职工1047人，卫生技术人员869人，副高级以上职称人员212人，博士、硕士学历人员163人。医院编制床位900张，开放床位700余张。按照国家卫计委三级肿瘤专科医院学科设置要求进行专业规划，设置临床专业科室25个，医技科室13个，形成以“大肿瘤，精专科”为特色，向现代化省级肿瘤医院发展的格局。肿瘤内科、放疗科、微创介入科、影像科、病理科作为我院的重点学科，能规范开展微创介入治疗、化疗、靶向治疗等肿瘤诊疗项目。

目前，医院与中国医学科学院肿瘤医院、天津肿瘤医院、北京协和医院、北京大学第三医院等知名医院建立合作关系，并聘请国内知名专家团队定期来院开展医疗及教学工作。医院积极推进学科建设，引进培养肿瘤专科人才，选派肿瘤及相关专业技术骨干分别到国内知名肿瘤医院进行系统培训，并对腹部外科、胸外科、头颈外科、妇瘤科等第一批医院重点扶持科室加大人才培养和资金扶持力度，对全院

医护人员进行“肿瘤诊疗规范指南”、“肿瘤临床路径管理”等规范化培训，加快推进肿瘤专业学科建设，提升医疗服务能力。

为扩大服务功能，提高医疗诊治水平，医院不断引进先进的肿瘤诊断治疗和检测设备，现拥有大型数字血管 X 光机、氩氦刀、热疗机、放射性粒子计划系统、射频及微波消融治疗仪、高能直线加速器、大孔径螺旋 CT、后装机、64 排螺旋 CT、SPECT、1.5T 核磁共振、数字胃肠机、乳腺钼靶 X 光机、血液透析机等医疗设备 79 台套，可以为患者提供精准、全面的诊疗检查服务。

未来五年，医院将继续秉承“崇诚尚善、循本求新”的院训精神，把“建设省级肿瘤医疗中心”作为战略目标，完成各肿瘤亚专业的细化，不断提高肿瘤患者收治能力，实施肿瘤的规范化、精准化、个性化诊疗。形成以肿瘤专科为技术核心，以综合学科共同发展为诊疗优势，向现代化新型肿瘤医院方向全面发展，成为自治区肿瘤诊疗领域领跑者，更好地服务患者，造福百姓。

1. 定位与目标

1.1 办学定位

1.1.1 医院办学方向、办学定位及确定依据

(一)、医院办学方向、办学定位

以本科教育为主，积极发展研究生教育。培养能适应农村、牧区及社区卫生工作发展需求，能为广大农村、牧民群众提供健康教育、健康管理、疾病预防与康复、社区卫生服务以及一般疾病的初级诊疗，能在乡镇苏木卫生院及相应的医疗卫生机构从事全科医疗卫生工作的高素质应用型医学人才。

(二)、确定依据

1. 依据内蒙古医科大学办学方向和定位

内蒙古医科大学始建于 1956 年，是新中国在少数民族地区最早建立的高等医学院校之一，也是内蒙古自治区唯一一所独立设置的、具有鲜明办学特色的直属高等医学院校。学校目前拥有医学、理学、管理学、工学、文学 5 个学科门类。自 1978 年开始招收研究生以来已有 6 个一级学科、47 个二级学科硕士学位授权点。先后与北京中医药大学、首都医科大学和天津中医药大学联合培养蒙医学、中西医结合、中医内科学、影像医学与核医学、外科学、细胞生物学和中药学 7 个专业的博士研究生，拥有博士、硕士研究生 1000 余人。医科大学已有相近的中医养生康复专业和运动医学专业，康复治疗学专业能够解决自治区康复人才供不应求问题。

2. 依据医院自身的发展目标定位

内蒙古自治区肿瘤医院（内蒙古医科大学附属人民医院）前身为呼和浩特铁路局中心医院，医院历史悠久、学科齐全，曾经肩负着呼铁局铁路沿线三十余万职工及家属的医疗保健服务工作，出色完成了各阶段的医疗卫生工作任务，为自治区医疗卫生事业人才培养发挥了重要作用。多年来，医院在铁路沿线均设有卫生保健站，配有专职的医疗卫生人员的设置，积累了丰富的临床学生基层培养的实践经验和条件。归属内蒙古医科大学管理后，学校、医院高度重视教学工作，医院确定了“大肿瘤、精专科”的发展思路，以肿瘤专科为核心，综合学科共同发展为诊疗特色，开展教学工作，特别是自2010年起开始招收农牧区订单定向免费医学生，现已连续招收7届共计377人，顺利毕业194人，为今后扩大开展培养基层（定向）全科医生的培养奠定了基础。

3. 依据内蒙古自治区基层医疗卫生事业发展的需求

内蒙古自治区地域辽阔，经济发展不均衡，农村牧区的广大农牧民就医很不方便，急需能在乡镇苏木卫生院及相应的医疗卫生机构从事全科医疗卫生工作的高素质应用型医学人才。

1.1.2 办学定位在医院发展规划中的体现

医院根据内蒙古自治区医疗卫生事业和经济社会发展规划及内蒙古医科大学相关要求，在医院“十三五”发展规划当中明确了定向生培养的人才定位，制定培养计划，不断调整改革课程体系。在专业建设、办学特色、保障措施等方面作出具体规划。进一步优化课程体

系，编写教学大纲，增设特色课程。全面开展师资培训，将教师教学工作业绩纳入年终评先评优、职称聘任的重要指标，提高教师参与教学的积极性。强化学生及医疗人员技能培养，在门急诊综合楼的四层和五层规划了全科医生规范化临床培养基地需要的临床模拟技能中心用房 2000 平方米、教学用房 1800 平方米和学生宿舍 798 平方米，设计年承担全科医生规范化临床培养任务 200 人。建立健全教学质量保障体系，完善医院教学质量评价标准，加强对教研室教学管理，强化督导，不断提高教学质量。

1.2 培养目标

1.2.1 医院人才培养总目标及确定依据

以人才建设为源动力，推动医院整体发展焕发勃勃生机。“十三五”期间，坚持“引育结合、以育为主”的原则，不断加快医院人才梯队建设，培养和造就总数逐年增长、结构优化、布局合理、素质优良的人才队伍。利用中国肿瘤联盟、全国肿瘤专科联盟等平台建设和医师多点执业新政策，贯彻引才引智的工作新思路，多渠道、多途径吸引肿瘤高端和紧缺人才以不同形式来院帮助或指导工作，带动学科发展，形成诊疗优势。实施中坚人才引进计划，加快肿瘤学科带头人、学术骨干以及后备人才的培养和引进，形成强有力的学科人才梯队基础。重视院内人才团队培育，发挥院内专家的传帮带作用，在现有资深主任带领下，推动学科的发展。实施“五年人才培养计划”，选拔临床一线优秀中青年骨干，或赴国内外顶尖肿瘤医院研修，培养一批医疗技术骨干。加快创科研新型人才队伍建设，审批筹建院士工作站，

带动开展一系列新项目，并开展相关前瞻性研究。建设一支与医院发展相统一，高效精干的管理人才队伍。

1.2.2 专业培养目标、标准及确定依据

(一)、专业培养目标

培养具有良好职业道德与职业素质、临床能力、创新精神、实践能力和终身学习能力，能适应农村、牧区及社区卫生工作发展需求；掌握医疗、预防、保健和公共卫生服务要求的基础知识、基本理论和基本技能，能为广大农村、牧民群众提供健康教育、健康管理、疾病预防与康复、社区卫生服务以及一般疾病的初级诊疗，能在乡镇苏木卫生院及相应的医疗卫生机构从事全科医疗卫生工作的高素质应用型医学人才。

(二)、专业培养标准

1. 思想道德与职业素质目标

树立科学的世界观、人生观、价值观和社会主义荣辱观，树立立志为农村牧区医疗卫生事业服务的精神。能够了解医疗卫生服务的内涵，可以为患者提供人道主义的医疗服务，有强烈的团队精神、终身学习的观念、较强的法律意识，重视医疗伦理和与病人及其家属的沟通、交流。

2. 知识目标

掌握与医学相关的自然科学、行为科学和社会科学等基础知识和科学方法，并能用于指导未来的学习和医学实践；掌握生命各个阶段各种常见疾病、多发病的发病原因机制、临床表现、诊断及预防原

则；能够对农村牧区常见病、多发病进行常规诊断及治疗；了解环境因素、社会因素及行为因素对疾病形成与发展的影响，认识到疾病预防的重要性；了解全科医学基本知识，熟悉缓解与改善疾患和残疾、康复以及临终关怀的有关知识；了解中医学的基本特点、中医学诊疗基本原则；了解内蒙古地区蒙医药学的基本特点及蒙医学诊疗基本原则；了解传染病的发生、发展以及传播的基本规律及常见传染病的防治原则。

3. 能力目标

有较强的临床思维、分析问题与解决问题能力，具有内、外、妇、儿各类常见病、多发病的诊断、处理能力，具有一般急症的诊断、急救及处理能力，具有根据具体情况选择使用合适的临床技术、选择最适合、最经济的诊断、治疗手段的能力。具有以不同角色进行有效交流的能力，具备自主学习和终身学习的能力。具有一定的乡村苏木及社区卫生服务管理能力，掌握影响群体健康和疾病的相关知识；熟悉健康教育、疾病预防和筛查的原则，初步掌握预防医学及处理公共卫生突发事件的基本技能，能够与卫生、保健部门进行有效的合作。

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

作为内蒙古医科大学的附属医院，培养合格的医学人才是医院的重要工作之一。多年来我院领导班子始终高度重视教学工作，把教学工作纳入医院总体的规划和发展规划中，把加强医学人才培养作为提高医院医疗卫生服务水平的基础工程来抓。

1. 把教学工作业绩纳入年终评优评先、与职称聘任挂钩。
2. 修订、完善了内蒙古医科大学附属人民医院《教学工作制度汇编》等一系列教学工作制度，建立健全教学工作质量评价体系。
3. 经费投入保障人才培养工作。在建设的新门急诊综合楼将于2017年12月竣工交付使用。在门急诊综合楼的四层和五层规划了全科医生规范化临床培养基地，并获得中央财政专项建设资金2400万元。

1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果

医院始终把人才梯队建设作为工作重点，制定并落实不同层次人才引进和培养规划，积极打造人才专业发展平台。三年来1人获得“草原英才”称号，1人获得“内蒙古青年创新创业标兵”称号，1人获得内蒙古自治区青年科技进步奖，2人入选内蒙古自治区“321”人才计划，4人被评为内蒙古医科大学学术带头人。获批学校本科教学工程项目立项2项。医院持续加大人才自主培养力度，派出医务人员近30人到中国医学科学院肿瘤医院、中山大学附属肿瘤医院接受肿瘤及相关学科培训。不断提升学生临床实践操作技能，我院培养学生在内蒙古医科大学学生临床技能竞赛中连年获奖，其中2015年度荣获获得团体第一名、外科组第一名、内科组、儿科组第二名的佳绩，4名教师获得优秀指导教师一等奖，医院获得优胜奖。

1.3.3 医院领导对本科教学的重视情况

医院领导坚持把提高教师的教学质量作为重点工作来抓，定期深入教学课堂听课，尤其注重培养青年教师。定期举办“青年教师课

堂技艺大赛”、鼓励青年教师参加学校“临床教师实践技能竞赛”，建立“临床专业医学生临床技能大赛”的指导教师奖励机制，并把教师教学工作业绩纳入年终评优评先、职称聘任中，促进教师不断提高教学水平，带动医院教师参与教学的积极性。

1.4 存在问题与改进措施

1.4.1 教师与学生在本科教育教学建设中参与度不高

(1) 问题表现

教师与学生在教学基本建设、教学改革、专业设置、教师培养与提高、教学设施和图书资料建设等本科教育教学建设工作的参与度不高、积极性不高。

(2) 原因分析

一是教师和学生参与本科教育教学建设的组织机制不健全，没有搭建良好的建言献策平台和信息双向反馈渠道，广大师生参与到本科教育教学建设的信息沟通成本较大。

二是部分师生没有树立起参与本科教育教学建设的主人翁意识，导致对教学发展规划、教学改革、专业设置等本科教育教学建设工作的参与积极性不高。

(3) 改进措施

一是建立健全师生参与本科教育教学管理组织机制，以保障在教学管理制度、发展建设规划等方面工作的过程中，畅通信息双向沟通渠道，能够及时征求到广大师生的建议和意见。

二是加大对本科教育教学管理工作的宣传力度，让广大师生从思

想上认识到教育教学管理的重要性。

2. 师资队伍

2.1 数量与结构

2.1.1 教师队伍的数量与结构

医院现有临床教师 140 人，生师比为 1:7.15。其中，临床教师高级职称占 40.8%；临床教师 45 周岁以下的青年教师占 69.3%；临床教师队伍结构见表 2-1。

表 2-1 内蒙古医科大学附属人民医院临床教师数量与结构

结构	类别	数量	比例
总计		140	100%
职称	正高级	33	23.6%
	副高级	24	17.2%
	中级	52	37.1%
	初级	31	22.1%
	未评级	0	0
最高学位	博士	6	4.3%
	硕士	70	50%
	学士	63	45%
	无学位	1	0.7%
年龄	35 岁及以下	30	21.4%
	36-45 岁	67	47.9%
	46-55 岁	41	29.3%
	56 岁及以上	2	1.4%

2.1.2 教师队伍建设规划及发展态势

(1) 教师队伍建设规划

依据医科大师资队伍“十二五”、“十三五”发展规划，科学设置

师资队伍建设的目标。认真落实“1512”人才工程，积极育才引才，调结构，提素质，师资队伍总量稳步增长，结构渐趋合理，层次明显提高。

(2) 教师队伍发展态势

特点：副高以上职称教师队伍结构稳定；

中级职称教师人数逐年增加，形成年龄、职称结构合理的教师队伍梯队；

研究生以上学历人员增加明显；

专任教师全部参加授课。

表 2-2 近三年临床授课教师队伍结构统计分析表

指标	项目	2015 年		2016 年		2017 年	
		人数	比例	人数	比例	人数	比例
职称结构	正高级	32	29.9%	31	24%	33	23.6%
	副高级	16	15%	17	13.2%	24	17.2%
	中级	33	30.8%	45	34.9%	52	37.1%
	初级	26	24.3%	36	27.9%	31	22.1%
年龄	35 岁及以下	33	30.8%	25	19.4%	30	21.4%
	36-45 岁	27	25.2%	60	46.5%	67	47.9%
	46-55 岁	42	39.3%	41	31.8%	41	29.3%
	56 岁及以上	5	4.7%	3	2.3%	2	1.4%
最高学位	博士	2	1.9%	4	3.1%	6	4.3%
	硕士	42	39.2%	65	50.4%	70	50%
	学士	60	56.1%	59	45.7%	63	45%

表 2-3 专任教师授课情况

序号	姓名	所在科室	学历	课程名称
1	梁俊青	科研部	博士研究生	外科学
2	王振飞	科研部	博士研究生	专业外语
3	赵紫罡	腹部外科 A 区	博士研究生	外科学
4	韩巴特尔	胸外科	博士研究生	外科学
5	王秀梅	肿瘤内科 B 区	博士研究生	诊断学
6	杨昊	放疗科	博士研究生	放射肿瘤学
7	李玉棠	蒙医科	博士研究生	蒙医治疗学
8	牟永平	检验科	博士研究生	专业外语
9	白金荣	蒙医科	博士研究生	蒙医外治法

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) 教师教学科研能力稳步提升

医院专业教师承担科研项目 65 余项，获得经费 255.2 万余元，获专利 3 项。29 篇学术论文被 SCI 收录。主办或承办区内外学术交流 15 余场。获国家二级以上科技进步奖 1 项，省级三级科技进步奖（成果）1 项。内蒙古自治区青年科技进步奖 1 项，建立了 1 个院士工作站，1 个分子实验室、1 个肿瘤治疗研究中心。

(2) 高层次专业教师数量不断增加

我院临床教师中有 2 人被列入自治区人事厅“新世纪 321 人才工程”一、二层次人选；1 人入选自治区“草原英才”。

先后有 40 多人在区内外学术团体任理事、委员长、常务委员、副主任委员、副会长等职。

2.2.2 医院师德师风建设措施与效果

(1) 师德师风建设制度健全

依据《内蒙古医科大学教师师德评定办法》、《内蒙古医科大学师德培训实施方案》、《内蒙古医科大学师德建设工作奖励制度》和《内蒙古医科大学师德师风问题处理报告制度》等规章制度以及《师德师风建设宝典》、《师德师风手册(修订版)》、《内蒙古医科大学十条不能逾越的师德师风道德红线》等师德教育手册，每学年利用系统对授课教师的师德师风进行评价。

(2) 师德师风建设效果显著

医院结合实际情况，充分发挥榜样的带头示范和激励作用，参加了医科大学“三育人”标兵、“教师楷模”等评选活动，多名教师被评为“三育人”标兵、“教师楷模”荣誉称号。按照医科大学青年教师课堂教学技艺大赛相关文件，我院在2015年和2017年先后举办了两届教师技艺大赛，为教师搭建展示自我的平台，调动青年教师发掘自我潜力，展现自身才华的积极性，多名教师获得了学校优秀奖。

2.3 教师教学投入

2.3.1 教授、副教授为本科生上课情况

根据《内蒙古医科大学关于教授、副教授为本科生上课的规定》，把教授、副教授职称教师承担本科教学任务作为一项基本教学工作制度，加以严格落实。

表 2-4 教授、副教授职称教师为本科生授课情况

序号	承担课程	姓名	职称
1	内科学	陈新华	教授

2	内科学	阙利亚	教授
3	神经病学	李文霞	教授
4	内科学	王 玲	教授
5	内科学	焦雪琴	教授
6	中医学	张志明	教授
7	皮肤性病学	宋 岚	教授
8	眼科学	郇青叶	教授
9	皮肤性病学	吴 斌	教授
10	急救医学	王永东	教授
11	儿科学	郑 瑜	副教授
12	内科学	王丽萍	副教授
13	内科学	姚建宇	副教授
14	内科学	王红梅	副教授
15	内科学	夏 军	副教授
16	内科学	赵 沁	副教授
17	内科学	赵能君	副教授
18	内科学	赵 刚	副教授
19	诊断学	温珍平	副教授
20	皮肤性病学	武 静	副教授
21	外科学	武宇鼎	副教授
22	外科学	渠晨晖	副教授
23	外科学	张连生	副教授
24	外科学	李小军	副教授
25	口腔医学	杨 静	副教授
26	临床病理科	王金花	副教授
27	放疗治疗学	斯琴高娃	副教授

2.3.2 教师开展教学研究、参与教学改革与建设情况

医院教师积极更新教育教学理念，开展教学研究、改革和建设，

承担了校级教改研究项目 3 项，教改论文 10 篇。广大教师积极参与课程建设，积极探索运用 PBL、体验式和小组讨论式等先进的教学方法和手段，利用网络信息平台进行教学，拓展了教学空间。

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

近三年，我院多措并举，全力提升教师教学能力和专业水平，取得了显著的工作成效。

一是落实集体备课和试讲制度。对新上岗教师进行思想品德、教育理论、教学技能等方面的岗前培训，通过试讲以及集体备课的形式，提高业务水平，积累教学经验，规范教学过程，提高教学质量。

二是注重青年教师培养。组织青年教师参加各级各类课堂教学技能大赛，示范带动全体青年教师提高教学水平。教研组每月组织科内青年教师讲课，由高年资教师对其指导，有效发挥传帮带作用。对青年教师的师德师风、教学、科研等方面进行指导，加快青年教师的成长。

三是支持学术交流。支持教师参加国内外学术会议，将在学术会议上发表的学术论文、学术报告纳入职称评审体系。鼓励教师参加国际、国内和区域性学术团体。

四是落实继续教育任务。充分发挥我院作为自治区专业技术人员继续教育基地的优势，对专业技术人员进行必要的继续教育培训，服务教师优化知识结构、提升专业水平、增强创新能力。

2.4.2 服务教师职业生涯发展的政策措施

（1）改革岗位聘用制度，激励教师职业发展

一是深化岗位聘任制改革。印发了岗位设置管理办法和岗位聘用实施方案，深化了“按需设岗、竞争择优、按岗聘用、以岗定薪、合同管理”的岗位聘任制改革，实现了由“身份管理”向“岗位管理”的转变。

二是推行绩效考核。根据岗位职责履行情况开展年度绩效考核，对教师的教学、科研、学生管理与服务等方面的工作进行量化考核，依据考核结果核发奖励性绩效工资，切实体现多劳多得、优绩优酬的分配原则，充分调动教师教书育人、科技创新的主动性和积极性，提升教师专业能力和服务学生能力。

三是保障教师权益。每年召开全院职工代表大会，向教职工代表报告医院的年度主要工作、财务状况、下年度工作要点，接受教职工代表的审议，保障教师的知情权、参与权和监督权。

（2）深化职称改革，促进教师职业发展

进一步落实、深化医教协同和“三挂钩”工作（临床教学工作与医院班子及临床教研室目标管理考核、职称评聘、个人绩效考核挂钩）。

我院与医科大学及有教学任务的临床科室签订目标责任制书，责任书均与教学工作完成情况相挂钩，年终由医院及学校进行综合考核。

医院在职称评审过程中完全按照上级文件要求进行评审，对申请

承担教学任务的人员严格进行资格审查，不符合条件的人员一律不准带教；职称聘任过程完全按照医院制定的“百分制”量化打分标准中教学部分占比进行量化打分，参加聘岗的人员与教学工作紧密挂钩，目的是促使临床带教人员的积极性得到极大提高，同时医院整体的教学任务得以顺利完成。

医院目前正在修订绩效分配方案并着手进行“三挂钩”相关工作测评，准备将教学工作数量、教学质量、教学贡献等与个人年终绩效考核相挂钩。

2.5 存在问题与改进措施

2.5.1 教师中高水平学科领军人才缺乏

(1) 问题表现

领军人才偏少，学科类别单一，国家教学名师和教学团队少，进入国家各类人才计划、各专业委员会及教学指导委员会的教师较少。有的高层次人才示范引领作用不明显，未形成具有稳定的研究方向和可持续发展的人才团队，缺乏突破性的教学科研成果。

(2) 原因分析

一是内蒙古自治区处于边疆少数民族欠发达地区，缺乏高水平教师引进的区位优势。

二是引进和培养高水平教师的政策不成熟，措施不得力，资金不充足，待遇不优渥。

三是高水平的科研创新平台偏少，科研资源碎片化，激励机制不完善。

(3) 改进措施

一是做好科学规划，明确工作目标。围绕办学定位与目标，科学编制高水平人才引进培养计划，以学科专业建设为抓手，以提高教师整体素质为核心，坚持“两手抓，两手都要硬”，一手抓好学科领军人才的引进，一手加大自主培养力度。

二是健全激励机制，加快人才成长。围绕学校发展目标和人才队伍建设需求，完善高层次人才建设制度，通过职称评审和岗位聘用等方式，坚持激励创新、分类评价，突出以品德、能力、业绩和贡献为主的评价导向，考察人才的职业道德、创新能力、业绩成果。依托教师发展中心，启动校级人才团队建设项目，加强高层次人才的学科交流，真正发挥高层次人才的示范引领作用。

三是突破专业壁垒，共建人才团队。结合重点学科、优势学科、特色学科和新建学科的实际，通过校级人才团队项目的实施，组建若干具有可持续的研究方向、产出突破性研究成果的人才团队，为进一步打造自治区乃至国家级人才团队筑牢基础。

2.5.2 教学管理水平、积极性有待提高

1、医院目前教研室、教研组长及秘书均为兼职，没有待遇，缺乏奖励和激励机制。

我院教师兼顾日常临床诊疗、教学、科研工作，学生分布于两个校区，且两个校区距离较远，教师上课路途、时间较长。

2、教学部教学管理人员人员少、年龄偏大，其中 50 岁以上人员占 60%，56 岁以上人员占 40%，部分人员还要兼任门诊工作。目前医

院教学工作难度增强，承担教学任务逐渐增加，教学工作效率、质量受到一定影响，需要增加年轻的后备力量。

2.5.3 师德师风建设、宣传、教育、考评等不够完善

(1) 问题表现

师德师风建设不够规范，没有完全纳入到教学单位的工作计划中、考评机制

设计缺乏整体性、师德观念没有深入教职员工心中、青年教师缺乏使命感和理想

信念、考评机制不完善。

(2) 原因分析

一是对师德师风建设的重要性和紧迫性认识不够，没有将师德师风建设纳入到工作重点中。

二是师德考核评价缺乏整体性设计，考核结果的科学运用不完善。

三是师德观念入脑入心不够深入，师德师风建设平台不完善，没有建立健全教师思想政治教育和师德建设长效机制。

四是信息时代给教师道德修养带来了更多更新的挑战，尤其是青年教师存在政治立场不坚定，理想信念意识淡薄等问题，同时社会主义核心价值观的引领作用没有发挥不到位，缺乏对教师的人文关怀。

五是教师职业化教育和相关体制的建设是促进教师职业化发展的重要保障，教师对职业化教育意识不够，目前还未建立相应的机制，一定程度上影响了教师职业化的发展进程。

（3）改进措施

一是继续完善师德师风建设制度体系，做好各项制度实施的保障工作。充分发挥教职工代表大会、学术委员会、教学督导委员会等组织在师德监督中的重要作用，构筑通畅的师德师风监督反馈渠道，了解和掌握师德师风实施动态，对主体责任落实缺位及时予以纠正，做到有问必答、有责必查、有错必纠。明确师德建设的主体责任，共同参与、分工协作、多管齐下、狠抓落实，以教师自我约束的领导体制和工作机制，形成师德建设合力的形成同时做好舆论保障，坚持正确的舆论导向，坚持师德宣传常态化。

二是完善考核评价方式，构建科学合理的评价机制，充分保证考评的公平性和公正性。建立教师师德档案。实施各类考核评价方式联动，建立自身、管理者、同行、学生共同参与的多元评价机制，使考核评价工作更加科学化，将考核、评价和结果三者紧密结合，形成协同效应。

三是提高教师思想政治素质，树立先进教育理念，将师德师风建设提高到战略高度。坚持立德树人，以社会主义核心价值体系统领师德师风建设，将社会主义核心价值观持续深入地融入到师德教育中，在理论宣讲中加大对师德师风宣传教育主题的比重。

四是加强教师的人文关怀，提高教师职业福感。按照以人为本的要求，将“人文关怀”理念和“心理疏导”机制引入到教师群体，尊重教师的主体地位以及应有的权益和需要，充分尊重教师的个性，通

过对教师的关怀,教师间相互关怀等措施,对教师进行真情关怀服务,使教师充分感受到学校乃至社会的温暖,更好地发挥在教学、育人、科研、管理等方面的作用。做好老教授对青年教师的“传帮带”工作。

五是重视和加强师德师风培训,将师德师风建设作为师资培养的重点。将师德师风建设与教师的继续教育有机结合起来,并纳入到师资队伍建设计划,加大经费支持力度。健全师德师风培训机制,多渠道、分层次开展师德师风教育,坚持经常性教育与集中性教育相结合,重点加强教师的思想政治教育、职业道德规范教育、法律法规教育、心理健康教育、学风和学术规范教育等专项教育培训。

3. 教学资源

3.1 教学经费

近年来，我院紧紧围绕办学定位和人才培养目标，逐步将各类优质资源配置到教学中，逐年加大本科教学投入，加强教学基本建设，完善教学设施，优化育人环境，全面提高教学质量，为人才培养提供了有力保障。

3.1.1 教学经费投入及保障机制

医院办学经费预算坚持“三重一优”的原则，做到了高度重视，重点投入，重点建设，优先发展的原则，保证教学经费逐年增长。严格执行教学经费预算方案，规范教学经费的使用和管理，提高教学经费使用效益，保障教学工作顺利开展。

3.1.2 医院教学经费投入情况

近三年，医院日常教学经费投入十多万元，用于鼓励教师积极参加区内外医学教育研究与改革研修班、青年骨干教师临床技能培训班，线上、线下教学设计与课程实施培训班等活动，全方位提高教师的理论教学能力、实践教学能力，对“青年教师课堂技艺大赛”、“教师临床实践技能大赛”的参赛教师和“学生临床技能大赛”的培训教师给予奖励，对提高教学质量起到了很好的促进作用。

2012 年医院利用中央财政支持地方高校 150 万专项资金，建设了急救训练室、诊断训练室和基本技能训练室，为学生实操实训提供规范、标准的场所。

2014 年我院新住院医技楼投入使用，在楼内新规划设置了综合

技能培训室 2 间，可以满足学生技能培训练习的需求。

2017 年 12 月随着医院新门诊大楼的建成使用，我院全科医生规范化临床培养基地也将同步建成，此项目由中央财政专项建设资金投入 2400 万元。目前医院已上报学校，申请中央财政支持地方高校专项资金 500 万元用于技能实训室的建设。

3.2 教学设施

3.2.1 教学设施满足教学需要情况

(1) 基础设施状况

临床医学专业（定向）本科教学为两段式教育模式，学制五年。随着医院新住院大楼的建成，与教学相关的基本设施较为完善，有专供学生使用的教室、示教室、和基本技能培训室、图书阅览室等场所。各病区、各教研室均有配备了多媒体设备和教具的示教室，同时医院还有两间教具齐全、设备完善的教室为学生专用教室。

(2) 技能实训室现状

我院以学科建设和实践教学的需要为依据，以项目化管理为重点，坚持教学与科研相结合，面向服务学科建设，全面建设，突出重点，改革创新，力求实效，于 2012 年利用中央财政支持地方高校 150 万专项资金，建设了急救训练室、诊断训练室和基本技能训练室，为学生及医师提供良好的实践操作条件。随着医院新门诊大楼的建成使用，我院全科医生规范化临床培养基地也将同步建成，届时 2000 平方米的临床模拟技能中心用房、1800 平方米的教学用房和 798 平方米的学生宿舍都将投入使用，设计年承担全科医生规范化临床培养任

务 200 人次。

3.2.2 教学、科研设施的开放程度及利用情况

所有教学实验室对本科生实行全天免费开放，运行费用和材料费用从教学经费支出，为学生自主学习、开展科研训练提供了条件。

3.2.3 教学信息化条件及资源建设

内蒙古医科大学附属人民医院图书馆，图书以总馆医科大学为依托，与各附属医院兄弟馆开展馆籍互借，目前可共享期刊有 3000 多种。本馆主要以刊物为主，目前有一百多种国内外核心期刊。总面积约 230 平米，能够满足本院职工和学生学习阅览的需要。

3.3 专业设置与培养方案

3.3.1 专业建设规划与执行

根据国家卫生部《关于印发开展农村订单定向医学生免费培养工作实施意见的通知》，我院从 2010 年开始承担内蒙古医科大学农村订单定向医学生免费培养工作。

3.3.2 专业设置与结构调整，优势专业与新专业建设

内蒙古医科大学于 2010 年开始面向自治区农村牧区招收临床医学本科定向学生，免费进行培养。2010 年至 2016 年共招收学生 377 名，其中已毕业 194 人，毕业生目前在自治区多家三级综合医院接收住院医师规范化培训。

3.3.3 培养方案的制定、执行与调整

我院在 2010-2016 年期间按照临床医学本科培养计划进行的人才培养工作，2017 年开始改革课程体系，重新制定培养计划，结合

医院实际和学生特点制定了《临床医学免费定向本科五年制培养方案》。

培养计划更加注重医学实践能力和基层医疗卫生服务能力的培养。增设特色课程，选用以突出健康教育、突出康复医学、突出公共卫生为导向的教材：《社区管理》、《乡村常见病例分析》、《康复医学》、《中医学基础》、《全科医学概论》、《肿瘤学概论》、《蒙医学概论》，明确定向生的人才培养定位以培养能适应农村、牧区及社区卫生工作发展需求，掌握医疗、预防、保健和公共卫生服务要求的基础知识、基本理论和基本技能，能为广大农村、牧民群众提供健康教育、健康管理、疾病预防与康复、社区卫生服务以及一般疾病的初级诊疗，能在乡镇苏木卫生院及相应的医疗卫生机构从事全科医疗卫生工作的高素质应用型医学人才。

3.4 课程资源

3.4.1 课程建设规划与执行

(1) 必修课

课程类别	学时数	学分数	占课程体系学分比例 (%)
公共基础课平台	996	63.5	36.9%
专业基础课平台	1316	63.5	36.9%
专业课平台	932	45	26.2%
合计	3244	172	100%

(2) 选修课

由专业选修课和公共选修课组成。其中专业选修课 288 学时，18 学分，学生应修满 12 学分。公共选修课学生应按照模块要求修满 12

学分。

(3) 集中性实践教学

实践教学环节名称	课程性质	周数/学分	占实践教学环节 学分比例 (%)
军事训练	必修	3/3	5.45%
入学教育及安全教育	必修	1/1	1.81%
毕业教育	必修	1/1	1.81%
毕业考试或论文	必修	2/2	3.63%
毕业实习	必修	48/48	87.3%
合计		55/55	100%

3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设

共设置公共必修课 17 门课程，专业基础课 22 门课程，专业必修课 21 门课程，公共选修课 14 门课程。培养计划更加注重医学实践能力和基层医疗卫生服务能力的培养，同时对学生的科技创新活动、社会实践、军事训练、第二课堂活动都做了规范性的设置。

3.4.3 教材建设与选用

在积极推进教育教学改革的过程中，严格教材选用制度，结合专业性质和教学计划选用高质量的教材。

教材选用的基本原则：教材选用严格遵守教育部、卫生部和自治区教育厅关于教材选用的规定；教材选用应符合人才培养目标、课程体系、教学内容的基本要求；选用精品教材。凡有国家规划教材、面向 21 世纪教材（新世纪课程教材、地方级优秀教材），应优先用；教材选用应针对学生特点，易于被学生接受和理解，有利于学生自主使用教材，体现学校特色。

教材选用的标准：符合教学计划和学生培养目标，保证学生获得本门课程的基本理论、基本知识和基本技能；各门课程种类要配套且有效地结合现代教育技术；内容科学、系统，反映了最新的科研或应用成果；有利于课堂教学、有利于培养学生的创新能力；发行量大，再版次数多，在其它重点知名大学使用过的教材；符合本校学生实际。

3.5 社会资源

我院与所属内蒙古医科大学多家教学医院开展合作，与内蒙古自治区妇女儿童保健医院、内蒙古精神卫生中心、内蒙古第二医院、内蒙古大学医院等多家单位建立了良好的合作关系，充分利用优质社会资源，为学生实习提供良好的生产实习环境，同时弥补我院学科设置在教学课程上的短板，切实保障学生课程质量。除此之外，我院通过三下乡实践活动、与医联体医疗工作的密切合作，可为学生提供参观及实践的场所。

3.6 存在问题及改进措施

3.6.1 定向学生的实习基地条件需要进一步改善

(1) 问题表现

临床医学专业（定向）学生的实习，学校应给予更多的关注和重视，重点加强社区医院、乡镇医院实习基地的建设。

医院学生技能实训室的教具设备投入不足。

(2) 原因分析

一是由于医院目前资金有限，在技能实训室的教具设备投入偏少。

二是临床医学专业（定向）学生的实习与校外实践教学基地的合作机制尚不健全，专业服务与教学指导不到位，影响实践教学基地的积极性。

(3) 改进措施

一是进一步多途径争取资金，重点保障教学实训室设备投入，进一步提升实践教学水平。

二是更新育人理念。根据专业人才培养目标和实践能力培养要求，充分认识社会资源参与办学的重要性与必要性，积极利用优质的实践教学基地资源，加大校外实践教学基地建设力度，提升新设专业的实践教学水平。

三是积极主动与校外实践教学基地构建“互利双赢”的合作机制。增强服务基地的意识与能力，发挥医院在人才培养、产品研发、成果转化、技术支持等方面的优势，加大投入力度，使实践教学基地在合作过程中不断发展壮大，不断提升服务人才培养的能力。

4. 培养过程

4.1 教学改革

4.1.1 教学改革的总体思路及政策措施

认真学习领会国务院关于印发“十三五”深化医药卫生体制改革规划的通知（国发【2016】78号）及中共中央、国务院于2016年10月25日印发并实施的《“健康中国2030”规划纲要》，为推进健康中国建设，提高人民健康水平，坚持立德树人，按照综合改革、重点推进、注重实效的原则，更新教育观念和教学理念，积极推进人才培养模式改革，创新教育教学方法，推广启发式、探究式、讨论式、参与式教学，坚持课内与课外相衔接、医学与人文相结合、教学与研究相促进的原则，不断创新人才培养机制，提升医教协同水平，大力推进具有创新创业精神与能力的应用型人才培养，不断提高人才培养质量。

依据《内蒙古医科大学“十三五”教育教学专题规划》、《内蒙古医科大学关于进一步加强教学质量与教学改革工程实施方案》，每年召开教育教学工作会议，科学谋划教学改革，加快教学改革步伐。下发《内蒙古医科大学附属医院关于将教学业绩纳入职称聘任考核的通知》，激励广大教师积极参与专业建设、课程建设、实验室建设、教学方法等方面的改革。对取得教学改革成果的教师，在职称评聘、评优评先上给予倾斜与奖励，实现了以教研促进教改，以教改提升教学的激励效果。我院已申报校级教改研究项目3项，并获得资金支持。

4.1.2 人才培养模式改革，人才培养体制、机制改革

(1) 以学分制改革为核心，推进医学人才培养模式改革

2015 年，临床医学专业（定向）全面推行学分制改革，建立了行之有效的人才培养体系、师资培养体系、课程体系和实践教学体系，形成了具有我院特色的学分制实施方案和配套管理制度。

(2) 确立“四基本三具备”的专业培养目标

坚持以岗位胜任力为导向，确立“四基本三具备”的专业培养目标，培养能在乡镇苏木卫生院及相应的医疗卫生机构从事全科医疗卫生工作的高素质应用型医学人才。“四基本”是指培养学生掌握医疗、预防、保健、公共卫生服务四个方面的基础知识、基本理论和基本技能。“三具备”是指培养学生具有良好的职业道德与职业素质、具有较强的临床思维分析问题与解决问题的能力，具备自主学习和终身学习的能力。

(3) 课程体系改革突出“一保四增”，即保证基础医学、临床医学基础理论学习扎实。增加基础疾病诊疗、基础健康管理、基础中医学等特色课程，增加临床基本技能课程。

(4) 教材选用根据“三突出”原则：选用以突出健康教育、突出康复医学、突出公共卫生为导向的教材，如：《社区管理》、《乡村常见病例分析》、《康复医学》、《中医学基础》。

4.1.3 教学及管理信息化

充分发挥信息化建设的“开放、共享、交互、协作”优势，加强教学信息化资源平台与管理平台建设，实现辅教、辅学与辅管的目的。

借助医科大课程中心平台及教学管理平台，提高教学管理水平。

4.2 课堂教学

4.2.1 教学大纲的制定与执行

2017年新制定临床医学专业（定向）培养计划，组织教研室研究讨论制订相关特色课程的教学大纲：《社区管理》、《乡村常见病例分析》、《康复医学》、《中医学基础》、《全科医学概论》、《肿瘤学概论》，并对毕业实习实践学时重新修订，增设了疾控中心实习内容、延长了社区实习时间。

教师严格按照大纲开展各教学环节的工作，教学督导组在监督检查教学过程及质量评价工作中，把教学大纲的执行情况作为重要的检查评价内容。

4.2.2 教学内容对人才培养目标的体现

教师紧紧围绕人才培养目标整体设计教学内容，坚持有利于学生自主学习能力提升及岗位胜任力培养的原则，不断优化学生知识、能力、素质培养相融合的教学内容。将科研成果及时充实到教学内容中，已经成为广大教师的广泛共识和自觉行动。

4.2.3 教师教学方法，学生学习方式

(1) 不断推进教师教学方法改革

根据不同专业和课程的特点，积极探索教学方法改革，鼓励教师在教学中推广应用参与式、启发式、探究式、讨论式等多种教学方法。

(2) 不断引导学生学习方式创新

坚持教学以学生为主体，引导学生转变学习方式，增强自主学习

能力。利用医科大在线移动学习平台，学生可以随时随地获取学习资源，深化了课堂学习内容，增强了课程学习效果，提升了以网络资源为支撑的，以问题的学习、合作的学习、探究的学习、实践的学习等学习方式为主的自主学习能力。目前，基于网络资源的自主学习方式在教学中得到不断推广。

4.2.4 考试考核的方式方法及管理

(1) 加强对考试工作的管理

按照《内蒙古医科大学考务管理办法》等文件，对考试各环节做出明确规定。严格监考人员遴选，加大考务组织培训。加强考试现场的巡考，依据规定安排相关领导、教学督导委员会成员开展监考和巡考工作。

(2) 积极实施考试方法改革

一是改革课程考核方式。推行过程性和终结性相结合考试改革，实现考试形式多样化，成绩构成合理化。根据课程特点，采取开卷、闭卷、笔试、口试、上机、答辩、论文等多种考核形式，结合学生出勤、作业、实验、测试等情况综合评定成绩。

二是合理调整考试内容。注重知识和技能的结合，理论和实践的结合，减少记忆性试题比例，增加能力考核试题比例，着重考核学生分析问题和解决问题的能力。

三是合理利用考核结果。发挥考试对教学的反馈作用，通过对试卷和成绩进行分析，针对存在问题查找原因，提出改进办法，反馈并引导教与学的不断改进。

4.3 实践教学

4.3.1 实践教学体系建设

(1) 不断加大教学投入，创建良好的教学条件

在成为内蒙古医科大学直属附属医院后，医院教学工作的指导思想进一步明确，做到了高度重视，重点投入，重点建设，优先发展，不仅体现在办学思路和发展规划上，而且也落实在具体的教学管理、教学投入中，近十年期间，各项教学基础设施投入近 200 万元：建设可容纳 300 人的多媒体教室、为学生配备的现场观看手术的闭路系统电教室、配备了电子心肺听诊、触诊仪，电子腹部检查仪等先进的教学实训室、教具模型 30 多件、购买并装裱了 200 多幅教学用人体解剖图谱。购买 150 种教学 VCD 光盘、CD-ROM 光盘，随着医院新大楼的建设需要，旧医院大楼的拆除，教学设施设备有所变更。

医院 2012 年利用中央财政支持地方高校 150 万专项资金，建设了急救训练室、诊断学训练室和综合技能训练室，为学生及医师提供良好的实践训练条件。

2017 年 12 月随着医院新门诊大楼的建成使用，我院全科医生规范化临床培养基地也将同步建成，此项目由中央财政专项建设资金投入 2400 万元。

目前医院正在积极向学校申请中央财政支持地方高校专项资金 500 万元用于技能实训室的建设。

(2) 配合国家及学校临床教学考核改革，不断加强学生的技能培训我院学生每年在参加学校临床客观结构化（OSCE）考核和国家执

业医师第一阶段考试通过率都能够达到 100%。

(3) 加强教师队伍建设，促进教学质量不断提高

医院为全方位提高教师的理论教学能力、实践教学能力，提供专项资金鼓励教师积极参加区内外医学教育研究与改革研修班、青年骨干教师临床技能培训班、线上线下教学设计与课程实施培训班等活动，对“青年教师课堂技艺大赛”、“教师临床实践技能大赛”的参赛教师和“学生临床技能大赛”的培训教师给予奖励，对提高教学质量起到了很好的促进作用。

(3)教学工作业绩与科室年度考核挂钩，与临床教师专业技术聘任挂钩、与临床教师年终评优评先挂钩。

4.3.2 实验教学与实验室开放情况

重视学生实践能力与创新精神的培养与提高。积极创造条件，支持学生较早地参加科研和创新活动。

加强实验室对外开放，《内蒙古医科大学附属人民医院实验室开放管理办法》中明确要求医院实验室都要努力创造条件对我院本科学学生开放，通过适当延长工作时间、预约实验时间、选择实验项目、鼓励自拟实验等多种方式，为学生自主学习、较早地参加教师的科研项目创造条件。

4.4 第二课堂

4.4.1 第二课堂育人体系建设与保障措施

一、第二课堂育人体系建设

第二课堂主要涵盖思想政治引领、实践实习交流、公益志愿服务、

创新创业、文体人文素养、组织工作经历、操作技能特长等。我院因培养的是临床定向学生，根据其特点重点开展思想引领类活动、实践实习、公益志愿服务、文体人文素养相关活动、操作技能特长培养，将思想育人、组织育人、文化育人、实践育人融合、贯穿于育人体系中。

思想引领活动体系，将学生入党、入团情况，学生参加党校、团校培训经历，参加各类主题教育实践活动、团日活动等作为思想引领活动体系，并结合演讲比赛、风筝大赛等活动并针对该体系内活动所得荣誉给予一定加分。

实践实习交流方面，我院根据校团委的要求，从年初就制定了详细的问学讲堂的计划，并按时上报了团委，我院举办的问学讲堂学生参与人数多，效果好。我院的“问学讲坛”主要由我院副高级别以上的医生和老师讲授专业领域的知识，内容涉及医学、药学、临床及卫生管理等专业知识，目前已累计开展 30 余次，学生累计听课人次 800 余人次。“问学讲坛”的举办，充分调动了学生的积极性，充分体现了德育首位，以学生为本的教育理念，不仅是广大学生学会了如何治学，更学会了怎样做人。近几年来，听讲座已经成为学院学生课余生活的重要组成部分。那些睿智的声音和思想的光芒，能让学生如饮甘霖，从而坚定前行的信念；那些名家的人格魅力和精神风尚，能为学生提供求学和为人的参照和榜样，必将对学生今后人生产生积极的影响。

公益志愿服务方面，我院从 2010 年成立到现在每年持续开展

志愿服务活动有“暑期三下乡社会实践活动”、“院内导诊与送影像检查报告志愿服务活动”，此两项活动每年受益的群众、患者人数多、影响范围广，已成为我院金牌志愿服务活动。

操作技能特长方面，我院重视学生临床技能的培养，在每年参加医科大学学生临床技能竞赛中，我院学生在个人、团体比赛中均能取得优异的成绩。

二、保障措施

将第二课堂活动纳入人才培养方案，共计 4 学分。第二课堂活动贯穿人才培养全过程，将学生参加各类社会实践、志愿者活动、校园文体艺术活动以及文化素质讲座、竞赛等活动，均折算为相应的学分。认真执行《内蒙古医科大学第二课堂成绩单制度实施办法》。

除此之外，满四学分者还将第二课堂计算为相应的发展性素质得分，纳入综合测评考评体系。学生完成第二课堂成绩单积分进度情况，进行评奖评优、推优入党等工作。

为加强对各年级各班级第二课堂的指导、监督、考核，学院将成立以分管教学的领导为领导机构，以教学部为主要实施部门的组织保障，对学生第二课堂开展的过程和效果进行业务指导、教学检查和业绩考核。

4.4.2 社团建设与校园文化、科技活动及育人效果

我院重视学生社团建设，将重视个体个性发展的教育理念拓展与辐射到学生社团建设的实践中去，使之沉淀生成为学院的教育理念、教育方式、教育特色，全面提升学生的精神面貌，让学生充分享受到

生命成长的快乐，使社团建设成为我院学生管理其中的一个“亮点”。我院现有学生社团三个，其中重点建设的是手语社团，多次取得校级一等奖的荣誉，目前正在计划组建朗读社团与武术社团。我院制定了详细的学院社团建设章程，社团的建设和发展均严格按照学校及学院规定完成。丰富多彩的社团活动让学生学习生活充满活力与生机，每次活动，学生自行策划、组织、实施、总结、评比。极大地调动了学生参与的积极性。让学生在学之余在感兴趣的文体活动中培养兴趣，发挥特长，全面提升自己。

丰富多彩的校园文化活动，对于引导大学生树立正确的人生观、世界观、价值观，激励学生奋发向上，培养高素质创新人才具有重要意义。举办高品位、深内涵的学生活动，对提高同学们的理论水平和实践能力，加强学院学风建设，营造成才环境和促进广大学生干部成长都具有不可替代的作用。因此，我院以文化、艺术、体育活动为突破口，组织全院学生积极参加校内外的各项活动，同时我院在克服学生人数少等各项困难的情况下承办多项大型校级活动，如知识竞赛、风筝大赛等。针对当前大学生身体素质情况积极开展大学生“走下网络、走出宿舍、走向操场”主题课外体育锻炼活动。

科技创新活动得到医院的重视，2014 级学生刘鹏、黄永刚、周金涛和安国梁承担了一项 PSBH 项目“门诊就诊的眼底病患者与高血糖的相关性调查”研究，该项目主要调查眼底病患者与糖尿病相关性比例数据，希望通过健康教育宣传和义诊活动、掌握糖尿病患者与眼底病变的比例，更好地管理糖尿病患者，减少并发症的发生，降低糖

尿病的致盲率。为降低糖尿病眼底病变发病比例，进而降低严重眼底并发症比例提供证据。

4.4.3 学生国内外交流学习情况

我院学生目前主要以院内师生交流、毕业生回校与在校生交流以及其他形式的国内交流为主。下一步通过学院的努力发展，同时加强我院学生的综合培养，增加学生国内外交流学习机会。

4.5 存在问题与改进措施

4.5.1 部分教师承担教学任务的积极性不高

(1) 问题表现

我院在第二课堂建设方面仍存在问题，如在建设过程中，学术讲座大多是根据教职工特点设置的，专门面向学生的讲座较少；科技活动申报时，缺少专业教师指导。

(2) 原因分析

我院教师兼顾日常临床工作、教学、科研的同时，无法再花费大量时间准备多次讲座；学生分布于两校区，两校区距离较远，新校区学生前往医院进行实践的机会较少；低年级学生为社团建设的主力军，但迫于低年级学生专业课学习涉及范围窄，导致专业类社团无法很好开展。

(3) 改进措施

充分调动教师积极性，合理安排讲座，聘请校外其他相关知名教师开展讲座；采取教学观摩形式联系实践教学场所统一带领学生前往实践，增强其专业认知；联系资深教师，为专业类社团提供理论指导，

制定发展方向，有效指导社团学生，旨在提高专业兴趣，深入了解专业。

5. 学生发展

5.1 招生及生源情况

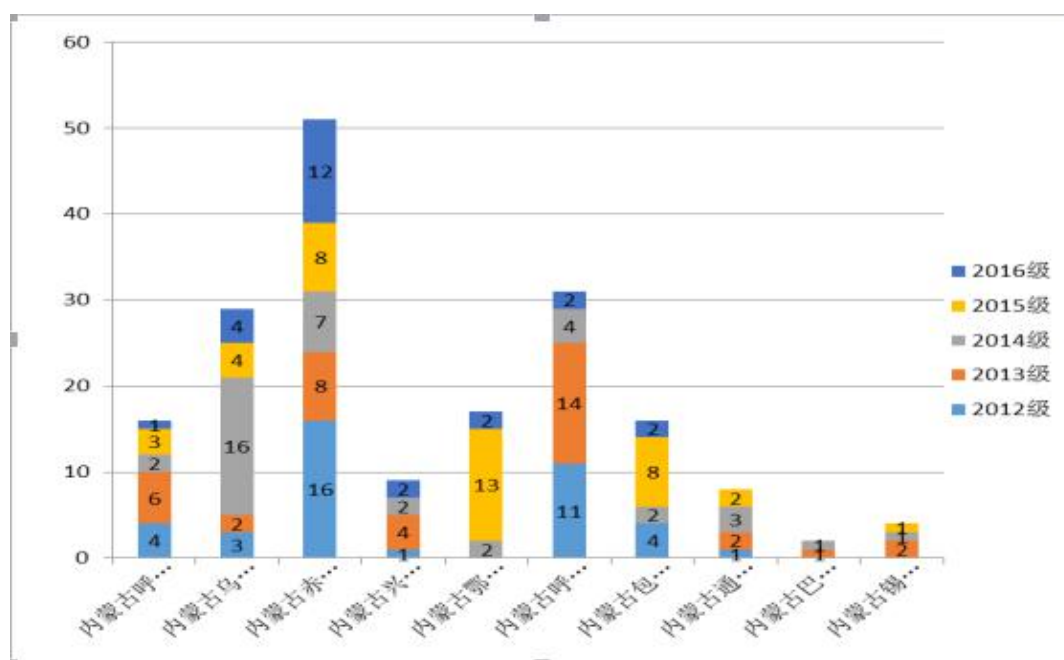
5.1.1 学院总体生源状况

我院自 2010 年起开始招收本科临床定向医学生，所招收学生严格按照国家关于农村订单定向免费医学生政策进行培养。按照规定我院录取学生均来自内蒙古自治区生源地且为农村户口学生，所录取学生在入学前填报定向地志愿并与当地政府签订服务协议，规定学生本科毕业后需完成三年规培后进入定向单位进行为期三年的工作与服务。

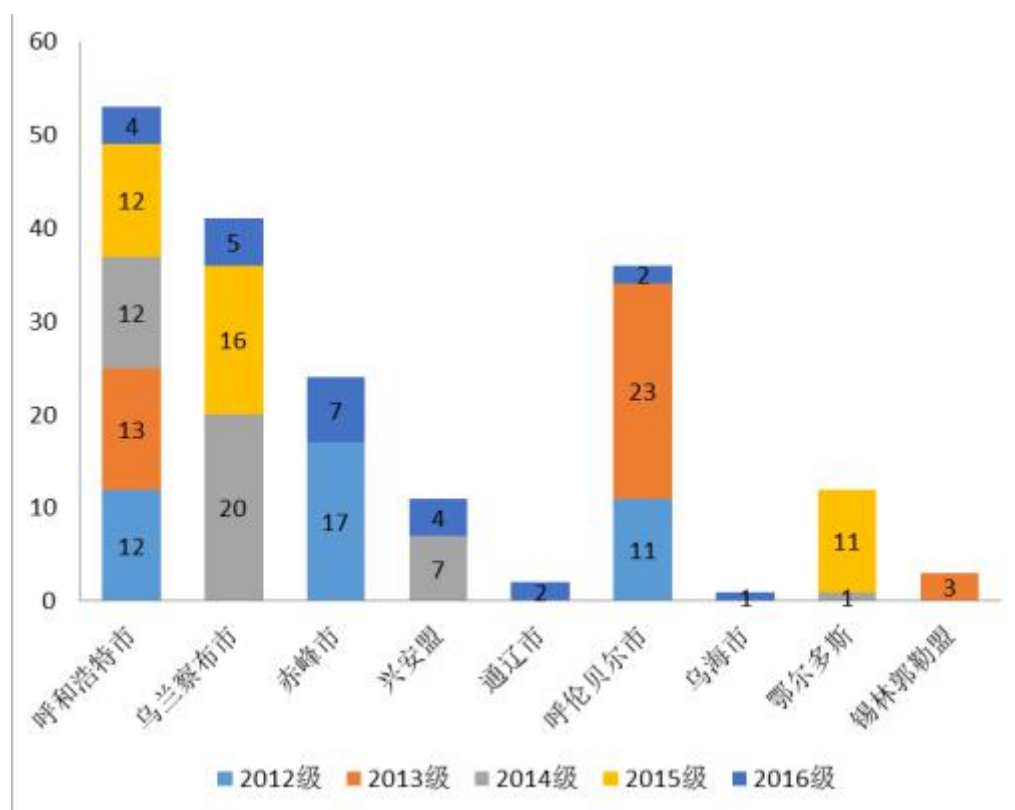
我院现有五个年级学生共 183 人，其中 15 级临床定向班和 16 级临床定向班均为本科提前批次录取学生，录取分数段处于我校录取学生高考分数段较高水平。学生学习态度认真，具有较高的服务意识。由于我院学生大多来自农村或乡镇，学生生源特征较为单一，学生大多较为朴实好学，也明白作为定向生将现身基层医疗卫生事业的重要性，因此在学生管理和培养上我们也更注重感恩与诚信教育，让学生懂得感恩国家与学校的培养，并回馈基层与家乡建设。

5.1.2 各年级生源地及定向就业地统计

学生生源地统计



学生定向就业地点统计



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

我院均为临床定向学生，入学前即与当地政府签订基层服务协议，规培结束即进入基层医疗卫生系统工作，因此毕业生就业率能够达到100%。我院针对定向学生特有情况，在每年新生入学时我院党委书记王宏伟都会亲自举办“新生家长会”，会上重点为新生与家长讲解定向生的各项政策，并解答新生的各项疑虑。每年通过开展“三下乡”大学生暑期社会实践活动，带领学生深入乡镇农村等基层进行义诊、志愿服务，为学生毕业后能更好的服务基层打下坚实的基础。

学工办老师不断加强自身学习，及时掌握最新国家就业形势、就业动态，第一时间传达给学生。组织毕业生开展毕业座谈会，邀请我院领导及医生与毕业生进行交流，根据我院学生专业特点，有针对性的开展就业指导工作，增强学生就业服务意识。在医院积极、正确的引导下，我院已毕业的两届毕业生能够立足当前，着眼长远，积极面向基层就业，最终实现平稳就业的目标。

同时，我院积极配合学校的就业指导工作，按时上报各项材料，做好毕业生就业方案设计工作。在做就业方案设计工作中，实事求是，克服困难，通过电话、QQ、微信、邮件、传真等方式，与毕业生联络，完成了就业材料汇总上报工作。我院对已毕业的学生进行跟踪服务，了解签约地卫生局接收情况、参加住院医师规范化培训情况、工资、编制落实等情况。

重视学生本科学习期间的心理健康教育指导工作，我院依照《内

《蒙古医科大学心理辅导站建设标准》规范心理辅导站建设，健全工作制度，按照标准认真组织开展各项心理健康教育活动，并及时宣传。开展班级心理委员和宿舍信息员队伍的培训工作和朋辈心理辅导。我院已连续两年被学校评为心理示范辅导站，以表彰我院在学生心理健康教育方面所做的工作。在心理指导上，我院建有心理辅导站，制定了完备的辅导站制度，定期对学生心理健康进行普查和筛查，对于心理普查结果中表现有异的学生能够做到及时帮助并持续观察。

日常指导工作，我院规定辅导员老师、心理联系员与宿舍联络人定期与学生谈心，并按时将本院学生心理状况上报学校。学生工作部还与医院心理门诊中心建立长期合作关系，定期邀请我院心理门诊医生到学院对学生进行心理健康教育讲座及活动，这类心理团体辅导形式多样、内容丰富，受到了学生们的普遍欢迎，且收效良好。

我院还策划和举办各类心理健康教育活动，例如我院每年举办的以“五月——让心灵翱翔于爱的天空”为主题的校园风筝大赛，吸引了来自各个学院的学生参加，学生们在放飞风筝的同时，也放飞了不愉快的心情，舒缓了紧张的情绪，同时增进团结协作精神，此项活动得到学校心理咨询中心的认可。

5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障

医院领导重视学生工作，由院党委书记分管学生管理工作。制定班主任聘任、管理、考核、表彰、奖励办法以及学生管理等相关制度保证学生工作顺利开展。为更好的指导与服务学生，我院每年召开四次关于学生管理的专题会议，专门配备两名责任心强、素质高的专职

辅导员老师，我院辅导员与学生比例为 1:100，远远高于国家 1:200 的要求。 每年定期拨付一定学生经费，专门用于学生各项活动。

5.2.3 学生对指导与服务的评价

为了解学生对学院给予的指导与服务质量如何，我院定期从学院随机抽取了一部分同学进行调查，调查的内容包括学习指导、生活帮助、就业指导、学生活动和人才培养等各个方面。针对调查问卷我们会认真统计、分析，并将问题归类后作出统计表，我院认真汇总后可以看到学生对学院的生活指导工作和学风建设工作满意度最高，对教学安排的满意度最低，其次是对学生管理、学生活动方面满意度较低。

内容	非常满意	比较满意	一般	不满意
学习指导	12%	42%	43%	3%
教学安排	6%	33%	39%	22%
学生管理	15%	37%	38%	10%
学生活动	6%	34%	46%	14%
生活指导	12%	59%	27%	2%
学风建设	19%	50%	28%	3%
综合评价	12%	42%	36%	10%

5.3 学风与学习效果

5.3.1 学风建设的措施与效果

在学风建设方面，我院坚持以教育树信念，以管理正风气、以评优树典型、以活动造氛围的学风建设理念。我院大力开展学风教育，树立全员抓学风、促学风的氛围，采取有效机制激发学生的学习兴趣，并不定期开展学风建设研讨会和学生座谈会。在四六级考试以及期末考试前会定期召开考风考纪动员大会，开展诚信教育正考风来促学

风。同时，学院以主题班会的形式开展理想信念教育活动，使同学们树理想、磨意志，持之以恒固学风。

为保证学生上课出勤率，我院制定了《辅导员听课查课制度》，每周班主任及学院纪检部做到查课两次，听课查课记录单主要记录学生课堂纪律情况、老师讲课效果、及学生听课效果，最后由任课老师、辅导员签字。这一制度既监督了学生逃课，又加强了辅导员老师同任课老师的联系，使学生上课动态能及时的反馈回来，取得很好的效果，杜绝逃课现象，学生学习积极性也明显提高。

认真落实了《内蒙古医科大学本专科学业预警机制暂行办法》，制定了具体的帮扶措施，效果明显。通过加强学院、任课教师及辅导员与家长、学生之间的沟通和交流，多方协作，适时引导，及时警示干预、督促在读学生按照专业培养计划和学校各项管理要求，努力学习，遵守纪律，加强素质修养，避免和减少学生在学习生活中出现学业不合格或各类违纪等问题，保证学生顺利完成学业。

2016 年，我院认真组织并开展优良学风班、优良学风宿舍创建评比工作，创建率平均达到 100%，今年共有三个宿舍获得学校颁发的优良学风宿舍奖项。我院承办了学生处主办的“人这医生”为主题的医学基础专业知识竞赛。同学们通过此次活动丰富了医学专业知识，提高了专业能力和合作能力，更提高了思维能力、反应速度、沟通技巧和语言组织等能力，展示了我校学生优良的学习风貌。

通过一系列学风建设工作，我院学生的上课出勤率较高约 98%左右，学生自主上晚自习人数约占全院学生的 75%左右，通过学业预警

工作，我院学生挂科率每年持续下降，总体来说，学院学风普遍良好，学生学习态度较为端正，学习热情较高，学风建设取得良好的效果。

5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现

学院重视学生的学业学习，鼓励学生的学习积极性和主动性，2015 级、2016 级、2017 级学生为本科提前录取，目前 2015 级学生成绩较其他年级学生好，挂科人数少，学习氛围浓。

我院鼓励学生参加社会实践和学术研究活动，鼓励学生从事课外创新创业活动以及参加各级各类学术、科技、创业等比赛。学院内先后有多名同学获得各级各项奖项。

学生获省级及以上各类竞赛奖励情况

学号	姓名	竞赛名称	获奖等级
2012051796	何欣	1、“挑战杯”：“红鸾心动蒙古族婚庆定制公司” 2、“挑战杯”：“懂你烘焙有限公司” 3、“挑战杯”：“内蒙古立鹏欣迪医疗服务公司” 4、2015-2016 年全国“小平科技创新团队”荣誉称号	自治区级三等奖
2012051809	李月艳	2015-2016 年度全国助学·筑梦·铸人主题征文活动获得二等奖	国家级二等奖
2012051793	李旭东	“挑战杯”：“懂你烘焙有限公司”	自治区级三等奖
2012051804	刘宇航	“挑战杯”：“懂你烘焙有限公司”	自治区级三等奖
2012051799	乔云威	“挑战杯”：“懂你烘焙有限公司”	自治区级三等奖
2012051817	王吉楠	“挑战杯”：“懂你烘焙有限公司”	自治区级三等奖

2014050164	刘淑姝	1、《生命之歌》演职人员，获得自治区大学生文化艺术节一等奖 2、“东方路桥杯”爱我内蒙古全区青年区情知识竞赛总决赛三等奖	自治区级一等奖； 自治区级三等奖
2014050126	安国梁	1、《生命之歌》演职人员，获得自治区大学生文化艺术节一等奖 2、全国节水宣传周“大力加强节约用水”、“爱水惜水，从我做起”征文比赛三等奖 3、“东方路桥杯”爱我内蒙古全区青年区情知识竞赛总决赛三等奖	自治区级一等奖； 国家三等奖； 自治区级三等奖
2014050131	刘鹏	1、获得“学创杯”2016全国大学生创业综合模拟大赛省级二等奖。 2、内蒙古医科大学话剧《生命之歌》获得大学生艺术节一等奖，演职人员。	全国二等奖； 自治区级三等奖
2014050152	庞晓娟	自治区普通高校校园好声音大赛中荣获三等奖	自治区级三等奖
2014050140	张迪	《内蒙古立鹏欣迪医疗服务公司》获2016年“创青春”全区大学生创业大赛铜奖。	自治区级三等奖
2014050138	周立	1、《内蒙古立鹏欣迪医疗服务公司》获2016年“创青春”全区大学生创业大赛铜奖。 2、《懂你烘焙有限责任公司》获2016年“创青春”全区大学生创业大赛铜奖。	自治区级三等奖
2014050133	高鹏飞	1、《内蒙古立鹏欣迪医疗服务公司》获2016年“创青春”全区大学生创业大赛铜奖。 2、《懂你烘焙有限责任公司》获2016年“创青春”全区大学生创业大赛铜奖。	自治区级三等奖
2015050670	许乐	1、《内蒙古立鹏欣迪医疗服务公司》获2016年“创青春”全区大学生创业大赛铜奖。 2、《懂你烘焙有限责任公司》获2016年“创青春”全区大学生创业大赛铜奖。	自治区级三等奖

5.3.3 学生对自我学习与成长的满意度

为了解我院学生的自我学习与成长满意度的实际情况，为我院学生管理工作提供指导方向，作出正确的决策。针对大学生自我学习与

成长满意度这一主题，我们采用调查问卷，主要从学生学习满意度和学生成长满意度两个方面设计问题，在学生中进行了调查。调查问卷的题目为选择题，参加问卷的学生人次为 60 人次。问卷的回收率达 100%。

通过本次问卷调查研究发现，对大学学习生活较为满意的人数比例达到了调查人数的 82.21%，这充分说明学生学习满意度的总体状况良好，大多数在校学生对学习生活都持有肯定态度和积极情绪。通过对学生成长满意度 19 道题目回答的满意度由高到低的排序，我们发现排在前两位的“道德品质”和“政治素质”、这说明我校学生对自身品质及政治素质方面还是很重视的；排三四位的是“适应环境的能力”和“吃苦耐劳精神”，这说明了我院学生生源主要来自农村。鉴于上述问卷分析研究，我院意识到对大学生学习和成长满意度应加以重视，定期开展一些关于这方面的调查，以便了解同学们学习和成长满意度方面的情况，及时作出对学生有效的指导。

5.4 就业与发展

因我院学生在入学前已与定向地卫生局签署协议，按照协议中规定，学生毕业后需规培三年再进入基层医院服务至少三年，我院在入学召开新生家长会时就详尽讲解协议内容及国家关于农村订单定向免费医学生的相关政策，使每一名学生在入学时即清楚自己五年的大学学习的目标与方向以及毕业后的责任。目前我院培养的定向学生已经毕业了三届，分别在我区各规培医院学习，我院通过建立毕业生跟踪调查机制，以电话沟通、座谈等形式了解到，截止目前 2010 级与

2011 学生的编制与工资待遇都基本落实，我院学生农村生源、家庭生活水平不高，因定向地不同，工资为 1500 元——4000 元不等，加上国家给予的规培人员 2500 元/月的生活补贴，同学们目前经济压力小，幸福感普遍较高，对自己规培后的定向工作地也较为认可，部分学生希望在定向工作地服务满三年后能通过考取硕士研究生等方式继续深造。2012 级毕业生已开始规培学习，编制、工资均处于正在落实中。

5.5 存在问题和解决措施

5.5.1 存在问题

（一）在教学安排方面

在教材安排上，学生们普遍反映在基础课程学习中，有个别课程的教材与授课老师所用教材有所不同，因此对学生学习及考试有一定的影响。在生产实习的安排上，由于学院教学条件所限，我院学生的生产实习地点较为分散。在临床生产实习前的理论培训不够系统，培训内容与学生实际需求有差距。

（二）在学生活动的指导方面

主要对于科技创新活动的指导工作上比较欠缺，经过分析原因，主要由于我院对于科技创新活动没有经验，院内医学专业指导老师与学生沟通少，不能准确评估学生科创能力，导致我院学生对这类活动的参与度不高，参与人数较少。

5.5.2 解决措施

在上述问题上，我们应当加以重视，对于教材问题及时向学校反

映，尽早作出让学生满意的调整。对于生产实习的安排上根据学院自身情况及时与学校和学生沟通，尽量作出更加合理的安排。与教学部沟通，完善生产实习前培训体系与内容。

我院会提高对科创工作的重视程度，加大宣传力度，定期组织院内青年科研能力强的教师与学生通过座谈会等形式交流，挖掘学生潜能，调动学生积极性，同时为学生科创活动创造良好条件，从而改进此类工作。

我院从 2010 年开始接手学生管理工作，我院已培养了 559 名本、专科学生。从最初的茫然、困惑，到现在的扎实有序工作，是我院分管领导与学工办老师们不断总结经验、努力钻研的共同奋斗的结果，附属人民医院会继续努力前行，力争培养出更加优秀的内医人。

6. 质量保障

医院不断强化教学主体的质量意识与质量管理,把握教育教学质量的关键控制点,建立健全教学组织运行过程中各环节的质量标准,完善教学质量保障的组织机构和制度体系,加强教学管理队伍建设,促进质量监控、评价、反馈、改进的良性运行,形成了涵盖教学全过程的教学质量保障体系,有效推动了教育教学质量的持续改进与不断提高。

6.1 教学质量保障体系

6.1.1 质量标准建设

(1) 完善了各主要教学环节的质量标准体系

根据学校教学管理各项制度及质量标准,修订了我院《教学工作制度汇编》,对《教研室集体备课制度》、《教师试讲制度》、《课堂教学听课制度》、《教学质量评价制度》等教学质量保障制度进行了修订完善,确保各教学环节有规可循,有章可依。

(2) 完善了教学质量监控标准体系

多年来,学校和医院领导十分重视教学质量监控,不断要求完善教学质量监控机制,增强教学质量监控意识,依据《附属人民医院临床教学督导委员会职责》对教学质量进行监督和指导;利用《课堂教学质量评价表》、《教师见习课教学质量评价表》等方式真实反映各教学环节的质量,保证教学秩序的稳定运行和不断提升教学质量。

6.1.2 质量保障模式及体系结构

根据《医院教学工作质量考核办法及细则》,教学部每月对教研

室教学管理、教师管理、学生管理、临床教学、授课评估、学生技能培养等内容落实情况进行考核,作为考核科室教学工作质量的重要内容并与科室绩效挂钩。

教学主管院长及教学部主任定期深入课堂实地考察教师上课的情况,全面了解教师的教学情况。教学督导专家定期开展对教师教学质量的评价工作,通过专家评教和学生评教发现查找教学过程中存在的问题和不足,评价结果作为年终评优评先考核的重要依据。

6.1.3 质量保障体系的组织、制度建设

1. 教学日常工作实行教学部→教研室→专业教研组自上而下的三级管理体系。成立了内科学、外科学、妇产科学、儿科学、诊断学等8个教研室,共27个专业教研组,并聘任了教研室(组)主任、教学秘书,明确了各自的职责。

2. 设立医院临床教学督导委员会,对全院教学工作监督、指导。

3. 修订、完善了内蒙古医科大学附属人民医院《内蒙古医科大学附属人民医院教学工作制度(汇编)》使教学及教学管理工作规范化、科学化,建立健全了教师教学质量评价制度、集体备课制度、教学档案管理条例等多项规章制度。

4. 明确了各级岗位职责。《内蒙古医科大学附属人民医院教学工作制度(汇编)》明确了教学部、教研室(组)主任、教研室(组)秘书、教务管理人员等岗位职责。

5. 修订了《医院教学工作质量考核办法》,重点对教研室教学管理工作、教师管理工作制订了考核的要求,成立了由教学部管理人员

人员、院内各专业专家组成的医院教学工作考核督导组，负责督促、检查各级教学及教学管理工作。

6. 成立了学生工作部，对于加强大学生思想政治教育和医德医风建设工作有了组织和制度的保障。

6.1.4 教学质量管理工作建设

(1) 加强教学督导队伍建设

教学督导组专家由 2015 年 4 人增加到 2017 年 22 人，由副高级以上教学经验丰富的临床科室主任组成，每学期按计划到教学第一线开展督导工作。

表 6-1 督导组专家听课评价情况

时间	督导组专家听课 (人次)	被评教师 (人次)	评教得分 (分数)
2015 年	26	14	85.72 分
2016 年	41	69	91.96 分
2017 年上半年	59	72	95.43

(3) 加强了学生评教工作

表 6-2 学生评教情况

时间	发放数	回收数	回收率	平均得分
2015 年	169	125	73.96%	84.6 分
2016 年	309	297	96.12%	94.9 分
2017 年（第一学期）	330	330	100%	97.31 分

坚持开展学生评教工作，通过学生评教，加强了教学部与学生的交流沟通，为教学质量监控提供依据。

6.2 质量监控

6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式

(1) 定期开展教学各环节质量监控

根据我院《教学工作质量考核办法》，定期对教学运行情况、教师教学效果进行检查、评价，及时发现问题并提出整改建议、措施，确保有效监控教学工作各环节质量。每学期初对教学课件、教学设备、教室设施、教学任务书、教学进度表、任课教师安排表等课前准备进行检查，将课堂教学、课间教学、考务工作等教学工作环节列入检查考核范畴，每月在医院的质控月报公布考核结果。

日常教学工作中，由教学督导专家按照《内蒙古医科大学附属人民医院教学督导委员会工作职责》开展全院教学质量的监控指导工作，定期、不定期对课堂理论教学、实验实践教学、专业教学计划和课程教学大纲修订、教材使用、实验和实训基地建设、大型教学竞赛活动、教学改革和教学管理工作、学生素质教育等进行检查、评价。根据《内蒙古医科大学附属人民医院课堂教学质量评价评教制度》、《内蒙古医科大学附属人民医院听课制度》开展检查性听课，由教学督导委员会成员等对教师的教学态度、授课内容、教学方法、讲课能力、教学效果、教书育人、师德师风、学生学习情况、学风等方面进行评价、指导。按照《内蒙古医科大学考试管理规定》开展考核相关各项工作的检查，监控考试试卷的水平与质量、阅卷评分是否严格、公正，组织巡考，全面监控各教研室考试考核工作。组织期末教学检

查，重点检查教师期末考试安排、试卷准备、成绩评定、试卷分析等工作的完成情况，检查各教研室学期教学工作总结、下学期教学安排及教材预定情况等。

(2) 开展评价活动

开展教学督导专家评教工作，尤其是对中青年教师的教学评教与指导，坚持做到有评价、有反馈、有改进；将学生评教的结果及时反馈给教研室（组）主任，针对发现的问题提出整改意见。

6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果

(1) 教学各环节质量持续提升

通过每月开展的教学工作质量考核，及时发现问题，提出改进意见和措施，保证了教学工作各环节运行质量，增强了教研室（组）主任及秘书的质量管理意识，有力推动了教学各环节质量的持续提升。

(2) 学生学习效果持续改善

通过教学质量体系的有效实施，提升了教师的教学效果，带动了学生学习效果全面改善。学生的综合素质、实践能力和创新能力不断增强，近三年接受学业预警的学生人数逐年减少。

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

协助内蒙古医科大学开展本科教学基本状态数据库采集工作。

6.3.2 质量信息统计、分析、反馈机制

(1) 统计与分析

对教学督导专家评教、学生评教、成绩分析、教学工作质量考核

等结果进行统计与分析，实现对教学质量的整体监控。

（2）反馈机制

一是充分利用教学督导反馈机制。教学督导及时将教学质量监控中发现的问题反馈到教学部及相关教师，对存在问题的教师不定期督导，反馈问题整改情况。

二是利用以学生为主体的反馈机制。开展学生评教，对学生评教的结果及时反馈给教研室（组）主任及秘书，分析问题形成的原因，并提出整改意见。

6.3.3 质量信息公开及年度质量报告

每月教学工作质量考核结果公布在《医院质控月报》中。在年底科室（部门）学科汇报中对全年教学情况进行总结分析，对各教研室（组）进行横向比较，相互学习教学过程中的先进方法，对各自存在的问题进行分析总结，形成相互促进，共同进步良性循环，促进教学质量、教学水平的不断提升。

6.4 质量改进

6.4.1 质量改进的途径与方法

重大问题提交教学督导委员会审议决策；日常检查结果及存在的问题反馈给教研室（组）主任及秘书，评教结果与教师本人沟通，并在每月《医院质控月报中》公布，保证每月“检查有通报、评价有反馈、整改有核查、落实有效果”。

6.4.2 质量改进的效果与评价

通过多种形式的教学质量监控措施，教师严格执行教学制度的自

觉大大提高，教师教学水平有明显提高，学生对教师的满意度较高，近三年无教学事故差错发生。

6.5 存在问题与改进措施

6.5.1 质量监控结果反馈与利用方面

(1) 存在问题

教学质量监控系统本身是一个闭环系统，在这个系统中自上而下的监督较为完善，而自下而上的信息采集工作相对薄弱。在监控结果利用方面，往往是整改多，鼓励少，容易使教师对质量监控产生消极情绪。

(2) 原因分析

一是教学秘书由于有思想顾虑，怕得罪人，不愿意客观地反映教学质量信息。

二是缺乏教学质量改进的激励机制，没有全面调动广大教师持续改进教学质量的自觉性、能动性。

(3) 改进措施

一是创新信息报送途径和方法。充分利用 QQ、微信、邮箱等媒体。建立教学秘书与教学管理人员线上线下一体化的教学质量信息报送机制。

二是在教学质量监控的标准体系中加强反馈与调控的内容，要求各级教学质量监控人员及时进行总结反馈，并根据反馈结果采取进一步措施，使质量监控系统形成良性循环的闭环系统。将“评教”活动纳入教师业务考核内容，与教师的奖惩、职称评聘、绩效分配挂钩。

6.5.2 质量持续改进方面

(1) 存在问题

教学质量监控过程中，持续改进的效果不够明显。

(2) 原因分析

1、教学质量监控过程中，虽能够及时总结反馈，但在某些反馈问题的持续整改方面，缺乏有效的跟踪监督，同时对于反馈整改的效果也缺乏全面有效的评价，质量监控体系运行的持续性有一定的影响。

2、教学质量监控方面，过去在听课、查课、考试、考核、毕业论文等方面做具体工作较多，在关系人才培养目标全面实现的专业培养方案有效实施、教学大纲有效执行、教学资源有效配置等方面监控力度不足。

(3) 改进措施

1、继续做好听课、查课、考试、考核、毕业论文等方面做基础性工作，同时在关系人才培养目标全面实现的专业培养方案有效实施、教学大纲有效执行、教学资源有效配置等方面加大监控力度，进一步扩大质量监控的工作覆盖面。

2、在教学质量监控过程中，既要及时总结反馈，更要紧紧抓住某些反馈问题，进行高强度、高质量的持续跟踪监督，对整改效果进行全面有效评价，促进质量监控体系良性运行，形成教学质量螺旋式上升的良好态势，不断强化反馈问题整改的执行力。