



承德医学院

# 本科教学工作审核评估 自评报告

二〇一八年十月



# 目 录

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| 学校概况.....                           | 1 -  |
| 1. 定位与目标.....                       | 4 -  |
| 1.1 办学定位.....                       | 4 -  |
| 1.1.1 学校办学方向、办学定位及确定依据.....         | 4 -  |
| 1.1.2 办学定位在学校发展规划中的体现.....          | 7 -  |
| 1.2 培养目标.....                       | 7 -  |
| 1.2.1 人才培养总目标及确定依据.....             | 7 -  |
| 1.2.2 专业培养目标、标准及确定依据.....           | 7 -  |
| 1.3 人才培养中心地位.....                   | 8 -  |
| 1.3.1 落实学校人才培养中心地位的政策与措施.....       | 8 -  |
| 1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果.....           | 10 - |
| 1.3.3 学校领导对本科教学的重视情况.....           | 11 - |
| 1.4 存在问题和改进措施.....                  | 12 - |
| 1.4.1 院（系、部）二级管理需要进一步全面落实.....      | 12 - |
| 1.4.2 以教学为中心的思想认识存在不平衡的问题.....      | 13 - |
| 1.4.3 学科、专业建设存在不平衡的问题.....          | 14 - |
| 1.4.4 共同利益方参与学校管理的广度深度还不够.....      | 15 - |
| 2. 师资队伍.....                        | 17 - |
| 2.1 数量与结构.....                      | 17 - |
| 2.1.1 教师队伍的数量与结构.....               | 17 - |
| 2.1.2 教师队伍建设规划及发展态势.....            | 18 - |
| 2.2 教育教学水平.....                     | 19 - |
| 2.2.1 专任教师的专业水平与教学能力.....           | 19 - |
| 2.2.2 学校师德师风建设措施与效果.....            | 20 - |
| 2.3 教师教学投入.....                     | 21 - |
| 2.3.1 教授、副教授为本科生上课情况.....           | 21 - |
| 2.3.2 教师开展教学研究、参与教学改革与建设情况.....     | 21 - |
| 2.4 教师发展与服务.....                    | 22 - |
| 2.4.1 提升教师教学能力和专业水平的政策措施.....       | 22 - |
| 2.4.2 服务教师职业生涯的政策措施.....            | 24 - |
| 2.5 存在问题和改进措施.....                  | 25 - |
| 2.5.1 专任教师中博士学位教师比例较低，青年人才储备不足..... | 25 - |
| 2.5.2 高水平学科领军人才不足，师资队伍建设需要加强.....   | 26 - |
| 2.5.3 教师教改意识不强，教学激励机制有待完善.....      | 27 - |
| 2.5.4 对教师职业发展规划指导不够.....            | 28 - |
| 2.5.5 教师考核评价体系需要进一步完善.....          | 29 - |
| 3. 教学资源.....                        | 31 - |
| 3.1 教学经费.....                       | 31 - |
| 3.1.1 教学经费投入及保障机制.....              | 31 - |
| 3.1.2 学校教学经费年度变化情况.....             | 33 - |
| 3.1.3 教学经费分配方式、比例及使用效益.....         | 33 - |
| 3.2 教学设施.....                       | 33 - |
| 3.2.1 教学设施满足教学需要情况.....             | 33 - |
| 3.2.2 教学、科研设施的开放程度及利用情况.....        | 36 - |

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| 3.2.3 教学信息化条件及资源建设.....             | 37 - |
| 3.3 专业设置与培养方案.....                  | 37 - |
| 3.3.1 专业建设规划与执行.....                | 37 - |
| 3.3.2 专业建设与结构调整, 优势专业与新办专业.....     | 38 - |
| 3.3.3 培养方案的制定、执行与调整.....            | 39 - |
| 3.4 课程资源.....                       | 39 - |
| 3.4.1 课程建设规划与执行.....                | 39 - |
| 3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设.....        | 40 - |
| 3.4.3 教材建设与选用.....                  | 41 - |
| 3.5 社会资源.....                       | 43 - |
| 3.5.1 合作办学、合作育人的措施与效果.....          | 43 - |
| 3.5.2 共建教学资源情况.....                 | 43 - |
| 3.5.3 社会捐赠情况.....                   | 44 - |
| 3.6 存在问题和改进措施.....                  | 44 - |
| 3.6.1 校园基础设施建设有待进一步加强.....          | 44 - |
| 3.6.2 实验教学经费使用绩效有待进一步提高.....        | 45 - |
| 3.6.3 理学和工学门类的专业建设需要进一步加强.....      | 46 - |
| 3.6.4 优质课程资源数量有待提高, 网络资源利用不充分.....  | 47 - |
| 3.6.5 生均纸质图书数量不足.....               | 48 - |
| 3.6.6 合作办学、合作育人有待加强.....            | 49 - |
| 4. 培养过程.....                        | 50 - |
| 4.1 教学改革.....                       | 50 - |
| 4.1.1 教学改革总体思路及保障措施.....            | 50 - |
| 4.1.2 人才培养模式改革, 人才培养体制、机制改革.....    | 51 - |
| 4.1.3 教学及管理信息化.....                 | 53 - |
| 4.2 课堂教学.....                       | 54 - |
| 4.2.1 教学大纲的制定与执行.....               | 54 - |
| 4.2.2 教学内容对人才培养目标的体现, 科研转化教学.....   | 54 - |
| 4.2.3 教师教学方法, 学生学习方式.....           | 55 - |
| 4.2.4 考试考核的方式方法及管理.....             | 56 - |
| 4.3 实践教学.....                       | 57 - |
| 4.3.1 实践教学体系建设.....                 | 57 - |
| 4.3.2 实验教学与实验室开放情况.....             | 57 - |
| 4.3.3 实习实训、社会实践、毕业设计(论文)的落实及效果..... | 60 - |
| 4.4 第二课堂.....                       | 62 - |
| 4.4.1 第二课堂育人体系建设与保障措施.....          | 62 - |
| 4.4.2 社团建设与校园文化, 科技活动及育人效果.....     | 62 - |
| 4.4.3 学生国内外学习交流情况.....              | 64 - |
| 4.5 存在问题和改进措施.....                  | 64 - |
| 4.5.1 专业人才培养模式改革需进一步深化.....         | 64 - |
| 4.5.2 课堂教学改革推进的深度和广度不够.....         | 65 - |
| 4.5.3 实践教学环节需进一步加强.....             | 66 - |
| 4.5.4 教学管理信息化建设需进一步加强.....          | 67 - |
| 4.5.5 学生国内外交流工作开展不够.....            | 68 - |
| 4.5.6 医学生的创新创业教育有待进一步加强.....        | 69 - |
| 5. 学生发展.....                        | 70 - |

|   |       |
|---|-------|
| 5.1 招生及生源情况.....                            | 70 -  |
| 5.1.1 学校总体生源状况.....                         | 70 -  |
| 5.1.2 各专业生源数量及特征.....                       | 72 -  |
| 5.2 学生指导与服务.....                            | 73 -  |
| 5.2.1 学生指导与服务的内容及效果.....                    | 73 -  |
| 5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障.....                  | 75 -  |
| 5.2.3 学生对指导与服务的评价.....                      | 75 -  |
| 5.3 学风与学习效果.....                            | 76 -  |
| 5.3.1 学风建设的措施与效果.....                       | 76 -  |
| 5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现.....                    | 77 -  |
| 5.3.3 学生对自我学习与成长的满意度.....                   | 78 -  |
| 5.4 就业与发展.....                              | 78 -  |
| 5.4.1 毕业生就业率与职业发展情况.....                    | 78 -  |
| 5.4.2 用人单位对毕业生评价.....                       | 80 -  |
| 5.5 存在问题和改进措施.....                          | 82 -  |
| 5.5.1 学生就业创业指导和服务工作需要进一步加强.....             | 82 -  |
| 5.5.2 学风建设需要进一步加强.....                      | 83 -  |
| 5.5.3 毕业生质量跟踪调查工作需要进一步加强.....               | 84 -  |
| 5.5.4 辅导员队伍建设需要进一步加强.....                   | 86 -  |
| 6. 质量保障.....                                | 88 -  |
| 6.1 教学质量保障体系.....                           | 88 -  |
| 6.1.1 质量保障体系的模式及体系结构.....                   | 88 -  |
| 6.1.2 质量标准建设.....                           | 89 -  |
| 6.1.3 质量保障体系的组织、制度建设.....                   | 90 -  |
| 6.1.4 教学质量保障队伍建设.....                       | 91 -  |
| 6.2 质量监控.....                               | 92 -  |
| 6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式.....                  | 92 -  |
| 6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果.....                   | 96 -  |
| 6.3 质量信息及利用.....                            | 97 -  |
| 6.3.1 校内教学基本状态数据库建设情况.....                  | 97 -  |
| 6.3.2 质量信息统计、分析、反馈机制.....                   | 98 -  |
| 6.3.3 质量信息公开及年度质量报告.....                    | 98 -  |
| 6.4 质量改进.....                               | 99 -  |
| 6.4.1 质量改进途径与方法.....                        | 99 -  |
| 6.4.2 质量改进的效果与评价.....                       | 99 -  |
| 6.5 存在问题和改进措施.....                          | 100 - |
| 6.5.1 学校内部教学质量保障体系建设需要进一步加强.....            | 100 - |
| 6.5.2 校内教学基本状态数据库建设需要进一步加强.....             | 101 - |
| 6.5.3 教学质量监控信息反馈与利用有待进一步提高.....             | 102 - |
| 6.5.4 质量文化建设需要进一步加强.....                    | 103 - |
| 7. 扎根塞外 艰苦奋斗 秉承传统 弘扬精神 为培养高素质应用型人才砥砺前行..... | 105 - |
| 7.1 薪火相传，光荣传统夯实立德树人基础.....                  | 105 - |
| 7.2 弘扬光大，承医精神激励全员参与育人.....                  | 107 - |
| 7.3 砥砺前行，办好人民满意的高等教育.....                   | 108 - |

# 学校概况

承德医学院是一所隶属于河北省人民政府领导的全日制高等医学本科院校，坐落在历史文化名城——承德市。建校以来，学校秉承“艰苦奋斗，锲而不舍，求真务实，拼搏进取”的承医精神，“仁爱至诚 知行合一”的办学理念，恪守“严谨、求实、勤奋、创新”的校训，坚持社会主义办学方向，牢记立德树人的根本任务，在办好人民满意的高等教育征途上，开拓奋进、砥砺前行。

**历史沿革** 学校创建于1945年9月，时称冀东军区卫生学校，曾先后易名为中国医科大学第四分校、热河医学院、承德医学专科学校等，1982年经教育部批准定名为承德医学院。2006年整体搬入新校区。

**办学规模** 现有全日制在校生9583人，其中本科生7449人，专科生1067人，硕士研究生827人，留学生240人。建校73年来，学校始终扎根塞外，服务社会，培养了4万余名毕业生，为京津冀及周边地区、“一带一路”沿线的南亚和非洲国家的医疗卫生事业发展做出了积极贡献。

**学科专业** 设有12个本科专业、4个专科专业；现有国家级特色专业建设点2个、专业综合改革试点1个、卓越医生（中医）教育培养计划改革试点项目2个；有河北省本科教育创新高地2个、品牌特色专业2个，省级专业综合改革试点3个，省级精品课程9门、精品资源共享课程1门、精品在线开放课程2门，省级实验教学示范中心4个，省级优秀教学团队1个，省级大学生校外实践教育基地1个。有硕士学术学位授权一级学科3个，涵盖24个二级学科；硕士专业学位授权一级学科5个，涵盖32个专业领域。有省级重点（发展）学科8个，省级医学重点（发展）学科4个，国家重点中医专科1个，

省级临床重点专科建设（培育）单位 17 个。

**科学研究** 有河北省中药研究与开发重点实验室 1 个，河北省高校应用技术研发中心 1 个，河北省中医药重点研究室 1 个。2013 年以来，获批国家自然科学基金等国家级课题 14 项和省（部）级课题 99 项，争取纵向科研经费 1446.3 万元；获省部级科技奖励 18 项；发表学术论文 2917 篇，其中三大索引收录 116 篇、中文核心期刊 1466 篇；主编参编国家级规划教材 67 部，省部级规划教材 19 部。

**师资队伍** 现有教职工 2274 人（含直属附属医院），其中专业技术人员 1917 人，正高职称 205 人、副高职称 439 人，博士和硕士人员 1362 人。有享受国务院特殊津贴专家、全国优秀教师、河北省突出贡献专家、省级教学名师、省级青年学科带头人、百人计划特聘专家、省“三三三”人才工程和中青年骨干教师 70 余人。有硕士研究生导师 704 人，博士研究生导师 5 人。

**办学设施** 校园占地 76.62 万平方米，建筑面积 18.97 万平方米。固定资产总值 7.71 亿元，其中教学科研仪器设备值 2.06 亿元。图书馆馆藏中外文纸质图书 79.35 万册，中外文期刊 696 种，电子图书 160 万种，中国知网、万方数据库等 11 个数据库。有直属附属医院 1 所、非隶属附属医院 23 所、教学医院 15 所，教学床位数 4 万余张。承德医学院附属医院建筑面积 25 万平方米，总资产 18 亿元，仪器设备总值 4.8 亿元，开放床位 2400 张，是区域内医疗、教学、科研、保健、康复中心。

**对外交流** 坚持开放办学，不断扩大对外交流与合作，先后与丹麦哥本哈根大学等 10 多所国外院校和 10 余所国内知名高校及医疗机构建立了友好交流与合作关系，在人才培养、科学研究、学术交流、协同创新等方面取得了较好成果。学校聘请了 28 名国内外知名学者为客座教授，其中 5 位中外籍院士为特聘教授，丹麦和挪威科学院院

士哥本哈根大学 Hans Hultborn 教授获中国政府友谊奖。2013 年 7 月建立“承德医学院院士工作站”，推动了学校科研工作的快速发展。

**社会服务** 学校与多家企业单位建立长期科技推广协作关系，促进最新科技成果转化，校企合作完成的河北省重大技术创新专项课题“河北道地中药材产业体系建设示范研究”，直接社会效益达 4.5 亿元。2014 年 7 月牵头联合 39 家企业、高校、科研院所成立了“河北省中药材产业技术创新战略联盟”。学校作为河北省大学生红丝带协会会长单位，在指导医学生参与艾滋病防治宣传教育实践中形成了特有的“OTT”模式，艾滋病宣传教育受众达到 24.8 万人。学校每年派驻村工作组先后赴宽城、丰宁、滦平等县农村开展对接帮扶工作，积极为帮扶村提供科技及智力支持。附属医院 2017 年门诊量 140.26 万人次，出院病人 7.12 万人次，手术 2.16 万例，坚持举办市民健康学校，在电台开办节目、报纸开设专栏进行健康宣传教育，深入社区开展志愿服务及义诊活动，医疗服务范围覆盖河北北部、辽宁西部、内蒙南部等地域。

**校园文化** 学校先后 10 次荣获“省级文明单位”称号；先后被授予河北省校园文化建设“十佳单位”、河北省“文明大院”、河北省“文明校园”；学校党委被评为“河北省高校党建工作先进集体”；学校 2015 年荣获“全国文明单位”称号，2017 年荣获河北省首届“文明校园”后复查审核保留“全国文明单位”称号。团委被评为“全国五四红旗团委”；大学生社会实践 6 次获得中宣部、教育部和团中央等部委表彰；基础医学院被授予“全国教育系统先进集体”；护理学院被评为“全国三八红旗集体”；附属医院被评为“全国卫生系统先进单位”“全国卫生系统思想政治工作先进单位”“全国文明单位”。



## 1. 定位与目标

学校根据党的教育方针、国家政策和区域经济社会发展需要，不断强化办学合理定位，制定了切实可行的发展目标并写入了学校总体规划，明确了人才培养目标，确立了人才培养的中心地位，构建了全员全方位全过程育人的综合工作体系，并在德智体美全面发展的培养中发挥了积极作用。

### 1.1 办学定位

学校坚持社会主义办学方向，全面贯彻党的教育方针，以立德树人为根本，以内涵发展和优化结构为主线，以提高人才培养质量和强化特色为重点，解放思想、更新观念、开拓创新、保证质量，全面提升学校整体办学水平，培养德智体美全面发展，基础扎实，具有较强的学习能力、实践能力和创新能力的应用型人才。

#### 1.1.1 学校办学方向、办学定位及确定依据

**发展目标定位：**努力建设有特色、有影响的医科大学。

**办学类型定位：**教学型。

**办学层次定位：**巩固提高本科教育，积极发展研究生教育，稳固留学生教育和继续教育。

**学科专业定位：**以医学学科为主，协调发展其他学科。

**服务面向定位：**立足河北、辐射全国、面向世界。

**培养目标定位：**培养德智体美全面发展，基础扎实，具有较强的学习能力、实践能力和创新能力的应用型人才。

**办学定位的确定依据** 解放战争时期，学校作为部队院校，秉承“无私奉献，服务祖国和人民”的光荣传统，为部队培养急需医疗人才，形成了“艰苦奋斗，锲而不舍，求真务实，拼搏进取”的承医精神。新中国成立后，学校努力为国家建设服务，积极培养适应区域经

济社会发展需求的医疗卫生人才。1982 年升格为本科院校后，坚持为基层培养医疗卫生人才的办学定位，加强科学管理和内涵建设。1996 年通过了普通高等学校本科教学工作合格评估后，进一步明确了立足基层，面向全省，深化改革，培养德智体美全面发展的实用型高级医学人才的奋斗目标。

进入 21 世纪，河北省农林科学院特产蚕桑研究所并入学校后，更紧密结合高等教育发展和自身实际，适时调整办学目标、办学定位。2002 年，学校在《承德医学院“十五”计划和 2010 年发展建设规划》中提出了“以本科教育为主体，积极发展研究生教育，多学科，多层次，协调发展的综合性医学本科院校”的办学目标。2003 年获得硕士学位授予权。

2006 年，在新校区建成投入使用的背景下，根据经济社会发展对高等教育的要求，在深入调研论证，广泛征求意见的基础上，学校第二次党代会提出了“教育教学质量和学术水平达到全国同类院校先进水平，使学院成为集本科教育、研究生教育、留学生教育为一体多学科协调发展的有特色高水平的医学本科院校”的发展目标。这一发展目标在《承德医学院“十一五”发展规划》中得到进一步明确。同年开始招收留学生。

2007 年，学校以国家教育部本科教学工作水平评估为契机，对发展目标进行了广泛的讨论，并确定发展目标定位为居于“国内同类院校先进行列”。

2009 年深入开展学习实践科学发展观活动，全校师生对办学思路、宗旨、目标开展了大讨论，对学校办学历史和经验进行了认真总结，形成了 11 个子规划，为“十二五”规划确立的办学宗旨与目标奠定了基础。

2011 年，学校第五届教代会根据国家及河北省中长期教育改革

和发展规划纲要(2010-2020年)精神及学校实际,在广泛征求教师、处科级干部、民主党派和无党派人士、附属医院干部职工、离退休人员等意见的基础上,进一步明确学校发展目标为“到2015年,把学校建设成综合实力和整体办学水平居国内同类院校先进行列的高水平、有特色的医学院校”。这一目标写入《承德医学院“十二五”发展规划》。2012年,学校第三次党代会根据党的十八大精神对发展目标形成共识,坚定了努力方向。在《承德医学院章程》中,进一步明确了学校发展目标、办学类型、办学层次、学科专业、服务面向和培养目标定位。

2015年,学校根据习总书记对高等教育的要求、国家及河北省中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年)、《京津冀协同发展规划纲要》、国家和河北省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要,谋划学校“十三五”发展规划,利用就业“双选会”的用人单位领导座谈会、新生入学家长座谈会、学生表彰大会家长代表参会、期中教学检查学生代表、教师代表座谈会、各共同利益方代表参加的审定人才培养方案的教学工作委员会等面对面座谈交流之机,就学校发展目标、发展思路、办学定位等内容和表述,广泛征求教师、学生、家长、用人单位、教育卫生行政主管部门、医疗服务人群代表等共同利益方代表的意见建议,并在第46期副处级以上干部理论研讨班上组织了专题研讨,达成了建设医科大学的共识。2015年12月,学校党委以理论中心组集中扩大学习的形式,由曹凯校长做了题为《明确学校发展目标,为建设医科大学而努力奋斗》的专题报告,进一步明确了发展目标和发展思路。

2016年在《承德医学院“十三五”发展规划》中,确立了“努力建设有特色有影响的医科大学”的发展目标,为学校“十三五”乃至今后更长的一个时期的建设、改革和发展指明了方向、目标和路径。

### 1.1.2 办学定位在学校发展规划中的体现

学校高度重视发展战略研究，根据国家、河北省经济社会和教育规划工作总体部署，在深入调研论证、广泛征求意见的基础上，精心编制并组织实施发展规划。每个发展规划都明确了学校的办学指导思想、办学定位、总体目标、主要目标等，并对人才培养、学科专业建设、科学研究、师资队伍建设、校园建设等目标任务进行了明确的规划和部署。学校积极采取行之有效的措施落实发展规划，学校领导分工明确、精心组织，职能部门责任到位、密切合作。从“十五”规划到“十三五”规划的制定和落实中，脚踏实地的发展足迹和砥砺前行的奋斗目标已经成为承医人的共同追求和向往。

## 1.2 培养目标

### 1.2.1 人才培养总目标及确定依据

**人才培养总目标** 培养德智体美全面发展，基础扎实，具有较强的学习能力、实践能力和创新能力的应用型人才。

**确定依据** 一是全面贯彻党的教育方针，以《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》等教育部文件为指导。二是坚持把人才培养目标与学校确定的办学定位紧密结合，依据学校“立足河北、辐射全国、面向世界”的服务面向定位，结合学校办学条件以及区域、行业特点及建设“健康中国”对医疗卫生健康事业发展的人才需求等因素，确立学校人才培养的目标为培养应用型人才。三是在人才培养总目标的确定过程中，学校领导、相关专家和职能部门多次讨论，反复征求广大教职员工、学生等共同利益方的意见，得到一致认同。学校人才培养总目标确定后，通过广泛宣传使全校师生周知。

### 1.2.2 专业培养目标、标准及确定依据

**专业培养目标、标准** 依据人才培养总目标，分类制订每个专业

的培养目标，根据各专业的生源质量、师资水平、办学条件及毕业生就业等实际情况，从努力办出特色与水平出发，围绕毕业生应该达到的基本要求，在明确思想道德与职业素质目标、知识目标和技能目标的基础上，《本科人才培养方案》对各专业的培养目标及标准做了明确表述。

**确定依据** 依据学校办学定位、办学理念及人才培养总目标，按照《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准(2018版)》的要求，从主动适应行业发展需要和专业教育改革发展趋势出发，制定各专业培养目标。

学校人才培养方案的全面修订以五年为一个周期，技术性调整每年进行一次。2017年5月，启动新一轮人才培养方案修订工作。在修订过程中邀请有关专家、教育卫生行政主管部门、医疗服务人群代表、用人单位、学生、家长等共同利益方代表，从社会需求、教学过程、学生毕业后社会和专业领域发展出发，修订各专业人才培养目标，明确在思想道德和职业素质、知识、技能等方面的具体培养要求，注重各专业人才的特色培养，并在本科人才培养全过程加以落实。

### 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

**政策支持教学** 学校制定《承德医学院师德建设及考评实施细则》《承德医学院先进教育工作者、优秀教师、优秀教研室主任评选条件与办法》，激励教师潜心教书育人；制定《承德医学院岗位设置与聘用管理实施方案》《承德医学院岗位聘用管理办法及实施细则》，明确教师岗位任职条件和岗位职责中对教学工作任务的要求，优化专业技术职务聘任条件，激励教师专心教学；制定《承德医学院绩效工资实施办法》，保证津贴分配向教学科研一线教师倾斜；制定《承德医学

院教学成果奖评审奖励办法》，激励引导教师开展教学科研工作。

**师资保障教学** 学校坚持人才强校的发展战略，遵循专业和学科发展规律，将师资队伍建设纳入学校建设发展规划，重视人才培养与引进，通过不断完善人才政策、健全制度措施、创新培养途径、搭建成长平台，努力营造尊师重教的校园氛围，制定激励教师投入本科教学的政策，基本建立了一支数量较充足、结构合理、素质较高的师资队伍，为学校事业发展提供了有力的人才保障和智力支持。

**科研促进教学** 学校加强制度建设，激励教师开展科技创新，提高创新能力和教学水平。通过积极组织专家讲座、学术论坛等学术活动，促进最新科研成果师生共享；注重以科研促进教学、服务教学，鼓励教师围绕教学改革重点开展科研，采取有效措施将最新的科研成果融入教学、改善教学效果，如中医学院杨志新教授在科研实践中首次提出“相对穴”针灸配穴理论，出版专著《相对穴及临床应用》，并将相对穴理论研究成果融入针灸教学，在本科专业开设选修课程；政策支持学生早期科研，基础医学研究所挂牌“承德医学院创客空间”，近年来为 1000 余名本科生开展科研项目开放研究室，已有 150 余项在创新创业大赛中获奖。设立“大学生创新创业训练计划项目”，组织高水平的教师指导学生从事科研活动，近三年，大学生校级科研立项 294 项，参与的学生和指导教师达 1800 余人次，学生发表学术论文 38 篇。

**经费支持教学** 学校按照教学优先的原则安排教学经费，确保日常教学运行。2015-2017 年教学日常运行经费占经常性预算内教育事业费拨款与学费收入之和的比例分别为 8.63%、10.39%、14.16%，教学经费足额到位，并且随着事业经费的增长而逐步增长。学校加大本科教学专项经费投入力度，支持“本科教学工程”项目建设、教学平台建设和教学团队建设，重点资助新办专业、国家级和省级特色专业、

精品课程、教材建设、中青年骨干教师培养、国际国内访问学者、高层次人才引进。附属医院、非隶属附属医院自行投入大量资金加强教室、宿舍、技能培训中心、食堂、网络、图书、文体活动场地等教学基本设施建设，鼓励临床教师参加国内高水平教学培训、教学竞赛，为教学工作提供了有效保障。

**管理服务教学** 学校各职能部门紧紧围绕教学工作，努力提高管理水平和服务质量，形成了全校重视教学、关心教学、支持教学、服务教学的良好局面。校党委常委会、校长办公会优先安排教学工作议题；加强教学检查问题反馈落实，及时把每次教学检查师生座谈会、学生问卷调查反映的问题汇总、反馈给相关职能部门整改；建立校领导学生助理制度，每位学校领导配备的 2 名学生助理把学生们关心关注的问题反馈给学校领导，解决了校内无线 WiFi 覆盖、热水供应、图书馆开放时间、饮食服务等问题；加强基础设施建设，新建会堂、风雨操场及游泳馆，做好校园绿化、美化、硬化；加强教育信息化建设，实现校园无线网络全覆盖，建成教务管理、办公管理、财务管理等自动化办公系统，为教学管理工作提供支持；加强平安校园创建，通过技防、物防、人防建设，提供和谐稳定的校园环境；利用校报、校园网、广播站、宣传栏、校园新媒体等校内媒体积极宣传报道教书育人、管理育人、服务育人的典型事迹，营造仁爱至诚、尊师重教的良好舆论氛围。

### 1.3.2 人才培养中心地位的体现与效果

**始终以人才培养工作为中心** 学校高度重视本科人才培养工作，在学校党政工作要点中始终把落实人才培养中心地位、做好教学工作作为中心工作，如学校党政工作要点确定：2016 年为“十三五”规划开局年，2017 年为“十三五”规划推进关键年，2018 年为本科教学工作审核评估和中医专业认证年；教学工作中的重大问题学校优先

解决，如 2016 年的学生宿舍的暖气改造，2017 年的会堂建设和校园无线网络建设，2018 年的风雨操场及游泳馆立项建设等；在校内津贴分配和教师职称晋升等方面给予教师政策上的倾斜，形成了各级领导重视教学、制度与政策倾向教学、管理与服务围绕教学、经费投入保证教学的工作格局，人才培养的中心地位得到有效保证。

**本科人才培养质量不断提升** 2012-2016 年全国执业医师资格考试中，临床医学（含医学影像学、麻醉学）、中医学（含针灸推拿学）、中西医临床医学专业通过率高于全国平均水平，其中 2016 年临床医学执业医师资格考试通过率为 84.73%，中医学专业通过率为 95.77%，中西医临床医学专业通过率为 85.71%；2013-2018 年大学英语四级考试一次通过率平均 83.93%，本科毕业生毕业率平均 98.19%，学位授予率平均 96.94%，本科毕业生就业率平均 88.54%，本科毕业生研究生录取率平均 27.36%。

**本科教学质量工程建设取得初步成效** 学校现有国家级特色专业建设点 2 个、专业综合改革试点 1 个、卓越医生（中医）教育培养计划改革试点项目 2 个；有河北省本科教育创新高地 2 个、品牌特色专业 2 个，省级专业综合改革试点 3 个，省级精品课程 9 门、精品资源共享课程 1 门、精品在线开放课程 2 门，省级实验教学示范中心 4 个，省级优秀教学团队 1 个，省级大学生校外实践教育基地 1 个。

### 1.3.3 学校领导对本科教学的重视情况

学校党政领导班子高度重视教学工作，把加强教学工作、提高教育教学质量列入重要议事日程，近三年召开与教学工作相关的党委常委（扩大）会 25 次、校长办公会 42 次，研究教学问题 117 项；每学期均召开全校教学工作会议、实践教学工作会议研究部署教学工作，及时解决教学工作中的重大问题，保证教学工作顺利进行；在“双代会”和领导干部工作会议上，都对教学工作进行全面总结，提出明确



的工作部署和要求。建立校领导联系院（系）、学生班、优秀青年教师、学生年级辅导员制度和听课制度，学校领导经常通过听课、座谈、实地调研及教学检查、专题走访等方式，深入教学一线和各教学基地了解情况、解决问题。学校领导还承担大学生党课教学、学生思想政治教育、新教师入职教育等专题讲座。把医院一把手和领导班子对教学的认识和重视程度作为教学基地遴选的必备条件。各附属医院在绩效考核和职称晋升中均不同程度地加大了教学工作的权重，引导临床教师做好教学工作。2017 年学校组织的教职工满意度调查中“学校领导重视本科教学”一项，满意及认可度达到 93.6%。

## 1.4 存在问题和改进措施

### 1.4.1 院（系、部）二级管理需要进一步全面落实

**主要表现** 目前院（系、部）的二级管理工作还没有得到实质性落实，人、财、物的管理权限还没有完全下放。现在的管理模式对院（系、部）激发活力，充分发挥自身的管理作用，加强师资队伍和学科建设，积极开展教育教学研究改革，做好教师和实验人员管理及创造性的开展工作等均有一定制约。

**原因分析** 一是从学校的办学规模考虑，作为一所省属普通高等本科院校，在校生人数不足万人，学科门类以医学门类为主，办学规模小、学科门类少的现实，历史形成了集中统一管理的模式。二是在财务管理上，学校每年经费收入总额只有 2 亿元左右，集中统一管理的模式曾经对发挥有限资金的最大效益、集中财力办大事方面起到过积极作用。三是对全面实施院（系、部）二级管理的紧迫性和必要性认识还不够深入，制定下放人、财、物管理权限的实施方案和相关准备工作不充分，致使此项工作的开展有所滞后。

**改进措施** 一是统一认识。认真听取学校管理部门、院（系、部）、

教研室和教学人员对实施二级管理的意见，明晰权责分割。二是做好调研工作。借鉴同类院校成功经验做法，制定《承德医学院院（系、部）二级管理实施方案》，周密部署推进工作。三是做好顶层设计，制定考核方案。加强对二级管理绩效考核，促进工作质量和水平有效提升。

#### 1.4.2 以教学为中心的思想认识存在不平衡的问题

**主要表现** 一是有些职能部门结合自身工作主动服务教学的意识还不够强，主动开展有针对性服务工作还不够。二是部分管理部门未能及时修订和完善激励教师做好教学工作的政策措施，在执行制度上还存在不到位的问题。三是有些院（系、部）在落实教学中心地位的具体措施和管理工作上还存在不完善的地方。

**原因分析** 一是对教学中心地位的认识存在差异，有的职能部门认为与教学工作关系不紧密，没有围绕教学工作中心地位谋划本部门的工作，服务教学的意识不够强。二是在教学管理措施制定上，存在重约束、轻激励的问题，约束决定下限，激励决定上限，激励作用没有得到充分发挥。三是全面考核、量化评价、业绩为先的激励、奖励原则还没有完全落实。

**改进措施** 一是学校制定加强本科教学工作、提高教学质量的实施意见，完善教学质量责任制，明确校级领导班子成员、二级单位主要负责人和分管负责人、科室负责人和广大教师、职工的教学工作职责，在不同系统、不同层面制定服务、支持、推进教学的具体做法，形成一级抓一级、层层抓落实的教学工作机制。二是进一步完善教学工作规章制度，制定服务支持教学的具体措施，建立保障教学中心地位的长效机制。三是充分发挥二级单位尤其是各院（系、部）在教学中心地位长效机制建设中的作用，保证教学中心地位在本单位、本部门的全面落实。四是完善激励、奖励政策，规范过程管理，做好教育

和引导工作，坚持全面考核、业绩为先的原则，保证激励政策的有效落实。

### 1.4.3 学科、专业建设存在不平衡的问题

**主要表现** 一是无国家级重点学科，在省内外有较大影响、处于领先地位的学科少，学科发展不够均衡，研究方向不够明晰，特色不够突出，学科间的交叉融合不够明显，传统优势学科及重点学科对其他学科的带动、辐射作用不够强。二是缺乏具有一定影响力的学科（学术）带头人和科技领军人才。三是新办专业尤其是非医学类专业，缺乏优势学科的强力支撑，专业人才培养质量的提升受到一定程度的掣肘。

**原因分析** 一是我校为省属普通本科院校，地处偏远山区，经费投入一直是影响学科和专业建设的重要因素。二是受地方经济水平及学校自身因素影响，高水平人才引进非常困难。三是部分学科基础薄弱，部分新办专业起步较晚，在专业师资队伍建设、国家级课题、省级重大课题申报和获得校外经费支持的能力和实力等方面有限。四是思想认识不到位，少数教师认为学科建设与人才培养的关系并不密切，相互联系、相互支撑的必要性不强，对学科建设重视和参与不够。五是管理机制不顺畅，学科建设与专业建设分属不同的部门，管理职能和工作内容均相对独立，在资源分配、计划执行等方面存在一定程度的条块分割，缺乏统筹安排，出现学科建设和专业建设分离的现象。

**改进措施** 一是加强学科建设，以学科建设优势提升本科应用型人才培养质量。针对薄弱学科加大资源投入力度，加强人才引进力度，尽快夯实学科基础；完善学科布局，优化学科结构，重点完善与优化二级学科的布局与结构，逐步构建起一级学科统辖的二级学科群；进一步凝练学科方向，使学科方向的定位更加准确，重点更加突出，特色更加鲜明；积极培育优势特色学科、新兴学科及交叉学科，以传统

优势特色学科为龙头，辐射带动其他学科共同发展；汇聚创新队伍，引进和培养具有一定影响力的学科（学术）带头人，构建合理的学科梯队结构；构筑一流的学科基地，为学生的研学提供良好的硬件保障，为专业的建设及人才培养提供支持。二是专业建设与学科建设相结合。依托学科优势特色，对专业教学内容进行整体综合设计；结合中药学、中医学、针灸推拿学等学科领域建设的突出成果，在更高的起点上设置和建设本科专业，形成具有本校特色的专业；以学科建设成果促进课程改革，将科学研究的新知识、新方法、新成果融入课堂，优化课程内容，增加课程教学内容的前沿性。

#### 1.4.4 共同利益方参与学校管理的广度深度还不够

**主要表现** 学校“十一五”“十二五”“十三五”发展规划均征求了全校师生、共同利益方的意见，教代会、党代会确定目标定位过程中，组织了教师、处科级干部、民主党派和无党派人士、附属医院干部职工、离退休人员等共同利益方代表座谈会，但存在共同利益方参与学校管理活动的频率、广泛程度、深入程度还不高。

**原因分析** 一是共同利益方的概念是临床医学专业认证时才引入的，校外代表人数还不多，参与学校管理活动的频率不高，对学校管理缺乏整体和细致的了解。二是尚未建立与共同利益方定期沟通交流、深入访谈的长效机制。三是调研问卷发放不及时，未预留足够阅读时间，同时调研问卷相关背景资料提供不充分，解读不充分，影响了调查反馈问题的质量。四是调研流于形式，缺乏深度，对于共同利益方反馈的问题和信息的利用度不够，未能及时归纳总结，深入研究并进行针对性调整。五是对共同利益方代表的选择具有一定的局限性，尚未建立足够数量、范围广泛和相对稳定的共同利益方队伍，未开展必要的相关培训，影响了共同利益方代表把握高等医学教育规律及参与学校管理。

**改进措施** 一是拓宽范围、领域、渠道，遴选更多、更广泛、更稳定、更有建树的共同利益方代表参与学校的管理，开展必要的相关知识培训。二是加强与校外代表的沟通交流，建立定期沟通交流机制，引导他们加深对学校管理的了解。三是通过座谈会、函询、问卷、走访等多种形式，更加广泛地征求共同利益方的意见建议，提供充分资料并进行详细解读，为其预留阅读思考时间，提高征集意见和建议的质量。四是深入研究共同利益方反馈的问题和信息，归纳梳理不同层次的问题及时进行有效解决，并对问题解决情况进行反馈沟通。五是创造更多的机会让共同利益方代表介入更多的学校管理工作。六是引导共同利益方代表参与深入的调研工作，为学校提供更多、更好的建议和思路。

## 2. 师资队伍

学校始终坚持人才强校的发展战略，牢固树立“人力资源是第一资源”的理念，把师资队伍建设作为学校事业发展第一位的战略支点，引培并举，努力打造一支规模稳定、结构合理、素质能力过硬的高水平师资队伍，为学校教育教学质量的稳步提高提供有力保障。

### 2.1 数量与结构

#### 2.1.1 教师队伍的数量与结构

**教师队伍的数量** 学校现有专任教师 769 人，附属医院师资 1017 人，折合教师数 1020.48 人，全日制在校生数 9583 人，折合在校生数 10530.2 人，生师比 10.32。现有教师队伍数量能够满足本科教学需要。

**教师队伍的结构** 教师队伍中，具有硕士、博士学位的教师 658 人，占 85.57%；高级职称人员 394 人，占 51.24%；45 岁以下青年教师 549 人，占 71.39%，已成为教师队伍的中坚力量；毕业于国内外其他高校教师 649 人，占 84.40%；教师队伍结构合理，能够保障教学正常有序运转，详见表 2-1, 2-2, 2-3, 2-4。

表 2-1 我校教师学位结构情况统计表

| 项目    | 博士    | 硕士    | 学士    | 其他   | 合计     |
|-------|-------|-------|-------|------|--------|
| 人数(人) | 81    | 577   | 99    | 12   | 769    |
| 比例(%) | 10.53 | 75.04 | 12.87 | 1.56 | 100.00 |

表 2-2 我校教师职称结构统计表

| 项目    | 正高级   | 副高级   | 中级    | 初级及以下 | 合计     |
|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 人数(人) | 124   | 270   | 336   | 39    | 769    |
| 比例(%) | 16.12 | 35.11 | 43.70 | 5.07  | 100.00 |

表 2-3 我校教师年龄结构统计表

| 项目     | 35 岁以下 | 36-45 岁 | 46-55 岁 | 56 岁以上 | 合计     |
|--------|--------|---------|---------|--------|--------|
| 人数 (人) | 250    | 299     | 193     | 27     | 769    |
| 比例 (%) | 32.51  | 38.88   | 25.10   | 3.51   | 100.00 |

表 2-4 我校教师学缘结构统计表

| 项目     | 本校   | 外校    | 合计     |
|--------|------|-------|--------|
| 人数 (人) | 120  | 649   | 769    |
| 比例 (%) | 15.6 | 84.40 | 100.00 |

**教学实验技术人员数量及结构** 截止 2018 年 9 月, 学校有专职实验技术人员 71 人, 其中副高级以上 28 人, 占 39.44%, 45 岁以下 32 人, 占 45.07%, 硕士及以上学位 26 人, 占 36.62%。职称结构、年龄结构、学位结构较为合理, 实验技术人员能够满足目前教学基本要求。

### 2.1.2 教师队伍建设规划及发展态势

**制定规划, 师资队伍建设和有序推进** 学校高度重视师资队伍的建设与发展, 始终把师资队伍建设和发展规划作为师资队伍建设和有序推进的纲领性文件。在师资队伍建设和发展规划实施过程中, 通过修订《承德医学院高层次人才引进管理办法》《承德医学院教师进修管理办法》《承德医学院在职攻读博士学位管理办法》等文件, 提高人才引进安家费、科研启动经费以及进修、读博期间的待遇, 加强高层次人才引进、培养及学术团队建设, 并逐步完善职称晋升、聘期管理、年度考核、师德考核等机制, 为师资队伍建设和提供良好的工作氛围; 同时聘请丹麦和挪威科学院院士 Hans Hultborn 教授、英国和挪威科学院院士 Ian D. Hickson 等 28 位在国内外有较大学术影响的专家学者为客座教授, 定期来校讲学、开展科学研究, 帮助我校教师拓宽学术视野, 提高学术水平。学校师资队伍建设和发展规划得到有序推进, 师资队伍的数量

量和结构得到优化、整体水平得到提高，教师队伍呈现良好的发展态势。

**引培并举，师资队伍发展态势良好** 近年来，学校通过加大人才的培养与引进力度，使师资队伍得以良好发展，教师数量稳步增长，结构不断优化，素质持续提高。“十三五”以来，学校引进博士 8 人，培养 29 名骨干教师攻读定向博士研究生，新增硕士及以上教师 67 人，选派骨干教师参加国内外脱产进修访学 147 人次。专任教师由 2015 年的 747 人增至 769 人，博士由 46 人增至 81 人，硕博比例由 80.72% 提高到 84.88%，毕业于国内外其他高校的教师比例由 80.90% 提高到 85.57%。目前，学校师资队伍呈现出总量适度、结构优化、业务过硬的发展态势。

## 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

**专任教师的专业水平** 学校立足事业发展，以本科教学质量工程建设为载体，不断深化内涵建设，专任教师的专业水平和教学能力得以不断提升。专任教师中具有硕博学位以上占比 85.57%，高级职称占比 51.24%，有全国优秀教师 3 人，享受国务院特殊津贴专家 1 人，河北省政府特殊津贴专家 3 人，省管专家 1 人，省突出贡献管理专家 5 人，省百人计划特聘专家 1 人，青年技术拔尖人才 2 人，博士生导师 5 人，省“三三三”人才工程 34 人，省教学名师 2 人，省优秀教师 10 人，省模范教师 2 人，省中医药教学名师 4 人。近三年有 8 项成果获省级教学成果奖，其中“临床医学专业综合改革研究与实践”获第七届河北省教学成果一等奖。近三年承担各级各类科研课题 538 项，其中，国家级 12 项，省部级 51 项；授权发明专利 13 项；被 SCI、EI 检索收录论文 40 篇；参编国家级规划教材 38 部；指导大学生科



研项目 294 项，53 项成果获“挑战杯”“创青春”等省级及以上奖励。

**专任教师的教学能力** 广大专任教师注重自身教学能力的培养与提高，具有贯彻以学生为中心、教师为主导的课程教学设计组织管理能力；具有根据教学大纲和培养目标科学处理教材内容的能力；具有依据学生的知识、能力、兴趣和特点，设计教学活动过程，确定教学方法的能力；具有在教学过程中，教书育人相向同行的引导教育能力；在课程教学过程中，具有良好的语言表达能力。教师的教学能力也得到了学生的认可，2017 年 6 月毕业生离校前的“承德医学院学生满意度问卷调查”结果显示：学生对“基础课教师课堂教学水平高，能引人入胜”的评价符合度达 89.21%，对“临床课教师课堂教学水平高，能引人入胜”的评价符合度达到 89.27%，对“课堂教学效果良好”的评价符合度达到 84.50%。在学校每学期组织的期中和期末教师及课程教学质量评价中，需提高授课水平的课程门数和需提高授课水平的教师人数有所下降。

### 2.2.2 学校师德师风建设措施与效果

**学校师德师风建设措施** 学校高度重视师德工作，出台了《承德医学院关于加强师德建设的实施意见》《承德医学院师德建设及考评实施细则》，形成了学校统一领导、各部门齐抓共管的师德建设格局。一是成立了学校、部门两级师德师风建设工作小组，加强组织领导，狠抓落实。二是强化师德师风教育，将其纳入教师培训计划，组织宣讲活动，特别是建立了新教师岗前师德师风教育制度和研究生导师、辅导员（兼职班主任）上岗师德师风教育制度，举行“新教师宣誓”“老教师荣休仪式”，积极引导教师做“有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心”的党和人民满意的好老师。三是完善师德师风的宣传教育机制，通过“师德标兵”评选、“最美承医人”和“美在校园，爱在身边”宣传等营造立德树人的良好氛围，充分发挥优秀

教师和师德标兵的引领示范作用，强化教师的责任感、使命感和荣誉感。**四是**严格监督考核制度，坚守师德红线，违者必究。学校纪委设立师德师风举报电话和信箱，直接参与对师德师风建设中具体问题的查处，对师德考核不合格人员在教师职务晋升、职称评审、岗位聘用、评优奖励等工作中实行一票否决，全面保证教师队伍政治合格、思想坚定、言行一致、为人师表、忠诚党的教育事业。

**学校师德师风建设效果** 学校从增强教师的政治意识、责任意识、阵地意识和底线意识入手，引导教师关注学生、积极参加学生活动，在课堂教学中渗透社会主义核心价值观教育、职业发展教育，为学生做好人生导航。在 2016 年河北省教育厅抽样进行的学生满意度调查中，师德师风的评价满意度达 97%，居所有调查项目满意度之首。在我校组织的 2017 届全体毕业生进行的学生满意度调查中，学生对“师德师风”评价的满意度也同样居首，为 92.93%。通过加强师德师风教育，学校打造了一支忠诚党的教育事业的教师队伍，从未出现过违反师德师风问题，保证了教学工作的顺利进行。

## **2.3 教师教学投入**

### **2.3.1 教授、副教授为本科生上课情况**

学校将为本科生授课作为教授、副教授晋升专业技术职务条件，鼓励高职称教师为本科生授课。2017-2018 学年主讲本科课程的教授占教授总数的 67.89%，主讲专业课、公共必修课、公共选修课 96 门，占学校开课总门数的 29.27%；主讲本科课程的副教授占副教授总数的 70.93%，主讲专业课、公共必修课、公共选修课 105 门，占学校开课总门数的 32.01%。

### **2.3.2 教师开展教学研究、参与教学改革与建设情况**

**制定政策措施，鼓励教师教改实践** 一是以教师专业技术职务评

聘为导向，在晋升条件中将教学成果与科技成果奖、教研论文与科研论文、教研项目与科研项目同等对待。二是制定出台《承德医学院科技奖励和经费匹配办法（修订）》，对取得省级以上教育教学成果奖、优秀教学团队、精品课程、教改论文、编写教材进行奖励；对获得省级及以上级别的教学改革项目给予经费匹配，同时设立校级教学改革专项研究项目，激励教师更新教育教学理念，指导教育教学改革实践。近三年教师承担并参加省级、厅局级教育教学课题研究 53 项，校级教育教学研究立项课题 94 项，发表教育教学论文 159 篇。三是出台《承德医学院非专职科研人员科研业绩考核标准及奖励办法》，对在完成教学工作量的同时超额完成科研任务的教师给予奖励。

**注重转化推广，丰富课程教学内容** 一是鼓励科研成果向教学转化，从加强课程建设入手将最新的科研成果引入到教学中，使教学内容不断更新。如孙凤君教授的研究成果“马克思主义与大学生”用于课堂教学，被学生称为“传入心灵的马克思主义者”；谢利德、赵春颖教授编著的《药用植物图鉴》系统地收录了校园的 127 种药用植物，直接用于中药学系学生的实践教学。二是在教学过程中，引入专业领域最新研究进展和成果，指导学生有针对性的阅读相关专业文献，拓宽学生视野，提高学习的深度和广度。三是鼓励广大教师积极参加教材的编写，近三年有 38 位教师参加国家级规划教材的编写，增强与国内院校同行的交流与学习，促进专业水平提升。四是通过加强师资队伍建设和教学条件保障，建设了 9 门省级精品课，1 门省级精品资源共享课程和 4 个省级实验示范教学中心。

## 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

**制定培养计划，做好入职培训** 学校制定了《承德医学院青年教

师岗前培训管理办法》，组织新入职教师进行为期三个月的专门培训，采取集中与网络在线培训相结合方式，开展校情校规、师德修养、职业生涯规划、教育教学理念、教学方法与技术、教学观摩与微格教学实践等模块培训。教研室与青年教师签订培养协议，为新教师配备“一对一”指导教师，充分发挥“传、帮、带”作用，通过微格试讲考核合格后可以承担教学任务。

**重视继续教育，提升专业素质** 学校高度重视教师教学能力和专业水平的提升，制定了《承德医学院教师培训进修管理办法》《承德医学院在职攻读博士学位管理办法》等管理文件，设立了师资培养专项经费，建立了多层次、多角度、多路径的教师培养体系，并贯穿教师职业生涯全过程。一是依托全国高校网络培训平台、中国教育干部网络学院、河北云教育平台等优质网络资源开展教师培训，有 322 名教师参加了“不忘初心、潜心育人”高校师德教育网络课程培训，121 人参加了教师专业发展与教育教学能力提升培训。二是拓宽访学研修途径，促进教师专业水平、学历学位的提升。通过教育部访问学者计划、优秀专家出国培训计划、校内资助进修培养项目、“百人计划”建设项目，激励中青年骨干教师到国内外重点骨干大学脱产进修访学、攻读博士学位。近三年选派 147 人次教师到重点大学、科研院所、医院培训进修访学，支持 29 名骨干教师在职攻读博士研究生。三是加强学术交流，开阔新视野。先后邀请丹麦哥本哈根大学院士 Hans Hultborn 教授、中国医科大学 PBL 教学团队等国内外专家学者来校讲学。支持教师参加各类教学、学术会议和教材编写会议，近三年选派 500 余人次教师参加国内外学术会议和教育教学研讨会，通过更新教学理念，提升了教师教学能力和自身素质。

**重视内力激发，增强进取意识** 为激励教师提升教育教学能力和专业水平，在学校制定的《承德医学院各级专业技术职务资格申报条

件》中明确提出了申报教授专业技术职务必须具有硕士学位的要求，1975 年以后出生人员晋升教授原则上需具有博士学位，申报副教授专业技术职务原则上需具有硕士学位，任现职期间必须有进修经历，并明确了量化加分，从而激励教师注重教学能力和专业水平提升。

#### 2.4.2 服务教师职业生涯的政策措施

**制定政策，引导教师发展** 学校高度重视教师发展，制定了《中共承德医学院委员会关于加强师德建设的实施意见》《承德医学院师德建设及考评实施细则》《承德医学院青年教师岗前培训管理办法》《承德医学院高层次人才引进管理办法》《承德医学院非专职科研人员科研业绩考核标准及奖励办法》《承德医学院关于聘请外籍专家为客座教授和名誉教授的暂行办法》《承德医学院教育先进评选办法》等文件，从师德、培养、发展、聘任、管理、评价、考核等方面，保障教师发展，努力为教师的职业生涯服务。

**成立机构，服务教师发展** 学校成立了隶属高等医学教育研究室的教师教学发展中心，积极探索和完善服务教师发展工作的运行机制，拓展和创新教师能力培养的工作模式与方法，联合人事处、教务处及各教学单位等部门，组织开展各类教学培训、师德培训、教学竞赛等工作，为教师教学改革、方法创新提供专业化服务与支持。

**做好培训，提升专业素质** 积极开展教育教学理念和教师能力培养培训工作，组织 OBE 理念教学改革系列讲座交流活动 6 场，组织全校性的考试命题培训、考试分析培训、教研室建设及管理培训、规范教学档案培训和教学基本功培训，编辑《教务动态》及时通报教学管理工作情况。组织基础及临床教师、教学基地主管教学院长、临床教学管理人员等参加岗位胜任力、临床教师教学培训、北大医学论坛和 OSCE、SP、MINI-CEX 专项培训；组织观摩全国及省教学基本功大赛、全国及省级技能大赛，约 500 余人次教师和教学管理人员在近三年的外出

培训中受益。

**组织竞赛，搭建交流平台** 为促进教师之间相互学习，交流教学经验，提高教学水平，更新教育教学理念，改进教学方法与手段，积极开展青年教师基本功大赛、课件大赛、微课大赛、信息化大赛等，选拔出一批优秀的中青年教师参加国家级、省级教学竞赛并取得了优异成绩，2人获全国高等医学院校青年教师教学基本功比赛三等奖，2人获得全国多媒体课件大赛奖及最佳创意奖，2人获“外教社杯”全国高校外语教学大赛奖，2人获河北省高校青年教师教学竞赛奖，1人获第四届辅导员职业技能大赛一等奖，8人次获得河北省微课大赛一、二、三等奖、17人获河北省信息化大奖赛奖等。

**改善条件，保障教师发展** 坚持教职工年度健康体检制度，开展阳光运动1小时，提升教师医疗保健水平；学校教研室、实验中心、科研室仪器设备安全保障到位；增设景观亭、安置景观石，创造优雅的校园环境；做好学校领导与专家人才一对一联系制度，鼓励教师干事业、支持教师干成事业、帮助教师干好事业；强化服务意识，做好科研配套经费下拨和管理，推荐优秀人才参评各类专技荣誉称号，提高人才周转住房使用管理的服务质量；深化分配制度改革，完善绩效分配机制，充分发挥绩效工资在师资建设中的激励作用，按照多劳多得、优劳优酬的分配原则，向教学、科研一线人员倾斜，对在教学改革中贡献突出人员予以课时费系数上调、发放科研业绩奖励，提高教职工的工作积极性。

## **2.5 存在问题和改进措施**

### **2.5.1 专任教师中博士学位教师比例较低，青年人才储备不足**

**主要表现** 专任教师队伍中博士学位教师比例相对较低，青年人才储备不足，不同专业及不同学科之间存在差距。

**原因分析** 一是学校没有博士学位授予权，提高专任教师博士化率仅靠引进和外校定向培养，短期内很难快速提高。二是个别专业博士毕业总量较少，有的专业很难找到合适的引进对象，师资引进存在困难。三是学科、专业间发展不平衡，个别教学单位缺乏人才储备和调剂空间，出现人才梯队结构不合理等问题。四是受地理位置和区域经济发展状况的影响，与经济发达地区的高校相比，学校教师的待遇相对偏低，博士人才引进和培养难度大、受制因素多。

**改进措施** 一是科学合理制定师资发展计划，统筹兼顾，优化结构，科学设岗，保证专业教师的按需引进。二是不断加大对博士等高层次人才的介绍和培养力度，进一步扩大选才视野，拓宽引才渠道，大力引进海内外高水平大学和科研机构的优秀人才，并在经费支持和用人计划方面予以倾斜，保证优化师资队伍结构得到落实。三是有计划分步解决一些教学单位缺乏人才储备和调剂空间、师资队伍梯队老化、结构不合理等问题，做好师资队伍的数量补充和结构调整。四是在继续做好优势特色学科专业博士引进和培养的同时，特别关注新办专业、基础相对薄弱学科的人才队伍建设，给予政策倾斜，尽快提高师资水平。

### 2.5.2 高水平学科领军人才不足，师资队伍建设需要加强

**主要表现** 近年来学科领军人才的不足，已经成为制约我校发展的瓶颈，特别是国内外有一定影响的高水平学科领军人才的缺乏，对科研团队、教学团队的建设及师资队伍整体水平提高产生了很大的影响。

**原因分析** 一是受地域、经济等诸多因素制约，在引进条件待遇方面力度不够，未能全职引进院士及“千人计划”“长江学者”等高水平学科领军人才，直接影响了学科专业建设水平的有效提升。二是由于多方面的原因，部分兼职外聘人员的作用没有得到充分发挥，在

教学、科研等方面产生的近期成果和远期成果没有得到明显的展现。**三是**学科带头人培养体系相对单一，扶持学科带头人方面的措施不够，受学校人员编制及相关制度的限制，在人才引进和配备上缺乏有吸引力的政策支持，科研平台也需要进一步统一整合。**四是**合作意识不够强，团队效应不明显。部分团队的建设往往是为满足项目申报要求而临时组建，研究人员未形成真正的融合，在一定程度上限制了团队的可持续发展。

**改进措施** **一是**完善高层次人才成长的激励措施，创造校内领军人才成长的良好环境，营造民主、宽松的学术氛围，通过加强重点学科、重点实验室建设，着力打造具有核心竞争力的高层次科研团队；继续以传统优势特色学科——中药学为龙头，辐射带动其他学科共同发展。**二是**以学科建设为重点，以高层次教学、科研人才为核心，重点支持建设一批研究方向稳定、发展态势良好的创新团队和学术群体，构建合理的学科梯队结构，加强科技创新团队的培育与选拔。**三是**创新人才培养及引进模式，建立引培并举、国内和国外相衔接的培养体系，力求引进全职高水平的学科领军人才，真正实现国家级课题申报数量增加，省级科技进步一等奖及以上科技奖励实现零的突破，整体科研水平有较大提升。

### 2.5.3 教师教改意识不强，教学激励机制有待完善

**主要表现** 部分教师存在着重科研、轻教研的认识，致使其参与教学改革积极性不高，教学改革意识不强，教学改革课题的申报只是为满足职称晋升的条件要求，多限于保证结题，而不是更有效的改进和提高教学质量，部分课题内容局限于某一方法、教学手段的应用，缺乏创造性，在同类院校中影响大、水平高的教学改革成果少，至今未获得国家级教学成果奖励。

**原因分析** **一是**受现行职称晋升政策的导向影响，教师关注科研，



轻视教研的问题在某种程度上一直存在，有些青年教师参与教学改革无长远规划。二是高职称教师在教育教学项目申报和参加教学改革实践方面的示范作用相对不足。三是教师从事教改研究的整体能力和水平不足，部分已经立项的教学改革项目研究欠深入，缺乏针对性，研究成果影响力小，推广示范性不强。四是教学成果推广的力度不够，受众面小，对后续申请更高层次立项、申报教学成果奖产生影响。

**改进措施** 一是进一步完善教学改革的激励机制和配套政策，加大教改项目经费支持，加强教师教育理论培训，增强教师的教学学术观念，提高教师的教学科研能力，有针对性地出台评教、职称晋升、教师评优、津贴发放等方面的激励政策，鼓励教师参与教学改革实践。二是调动高职教师的积极性，发挥引领作用，鼓励职称高、教学研究能力强、教学经验丰富的教师带头开展教学改革，做出效果好、有影响力的教学改革实践。三是加强教改的顶层设计，加大教学改革项目的过程管理，提高项目研究质量，确保高质量成果产出，充分发挥高水平研究项目和成果的示范效应，形成教学改革与教学发展相互促进的良性循环。四是重视对教学成果培育推广工作，做好教学成果的后期扶持和推广。五是建立健全教研成果应用推广制度，组织专家完成对项目推广价值和必要性的评价，明确项目推广的原则、程序和步骤，并在资金上予以支持。

#### 2.5.4 对教师职业发展规划指导不够

**主要表现** 学校 2013 年向省教育厅申请成立教师教学发展中心未获批，2017 年设立教师教学发展中心科级单位，隶属于高等医学教育研究室，人员不足，设施不足。教师教学发展工作由人事处、教务处、高等教育研究室三个部门共同负责，工作中存在欠协调、重复、系统性差的问题，对学校的师培工作缺乏整体设计，对教师职业发展规划指导不够。

**原因分析** 一是独立设置的教师教学发展中心未获批，一定程度影响了教师教学发展工作的开展。二是受部门编制和学校资金的影响，设施不够，没有固定的教师培训场地，不利于培训活动的开展。三是缺少具有教师职业发展规划培训经历和专业背景的专职人员，教师教学发展的整体规划安排不够系统。

**改进措施** 一是提高对教师教学发展工作的认识，积极申请成立教师教学发展专门机构，统筹做好全校教师教学发展工作。二是引进培养专业化人才，从教师职业发展的专业化指导入手，提高教师发展工作的针对性。三是通过加强部门合作，整合校内资源，以教学理念的更新和教学能力的提升为重点，采取多种形式做好教师培训工作。四是从新入职教师和需提高授课水平教师入手，做好一对一的交流、指导和帮助。加强教师间的教学研讨与交流，制定教师教学发展规划，真正做到为教师教学发展保驾护航。

### 2.5.5 教师考核评价体系需要进一步完善

**主要表现** 学校坚持以本科教学为中心，建立了教师考核评价体系，但缺少完整且行之有效的对“教学水平、教学效果”进行综合考核的评价体系，而且教师从教学评价中得到专业发展方面的指导和引领不够，评价反馈体系需进一步完善。

**原因分析** 一是教师考核评价中，教学水平、教学效果的量化指标不好确定，教学改革、教学投入、学生指导、课程建设方面的精力付出难以量化，且在人才培养成效显现方面相对滞后。二是教师的培养是系统工程，对不同类别、不同教育背景、不同发展阶段教师的评价指标制定和有针对性的开展量化评价工作经验不足。

**改进措施** 一是完善教师考核评价体系，在岗位设置与聘任、职称评审等涉及到教师切身利益的制度建设中，有效贯彻人才分类评价的理念，充分保障广大教师的切身利益，使他们专注于教书育人。二

是改善教学质量评价方式，针对不同类别、不同教育背景、不同发展阶段和特点进行针对性的评价，激发教师致力于专业发展的积极性。三是加强考核激励机制，将奖惩工作与师德师风考核、年度考核等相关工作紧密结合起来，促进教学质量的提升。四是借鉴兄弟院校的成功经验，加强提升教师教学水平的实践研究，为教师考核评价体系的改进和完善提供更多的理论和实践支持。

### 3. 教学资源

学校重视教学资源保障工作，在整体办学经费不够充足的情况下，优先安排教学经费投入，保证教学工作的有效运行。现有的教学基本条件能够满足教学需求，学校投资新建的会堂、风雨操场及游泳馆等设施，将进一步提升整体服务功能。校园网及信息化建设水平稳步提升，有效促进了教学、科研、管理、服务的相互融合。学校立足于自身条件和可持续发展需求，对专业结构、数量、层次以及实现路径有明确思路，优势专业建设取得成效。课程规划合理，积极开发购置优质网络课程资源，鼓励教师参编教材，严格教材选用标准，同时，充分利用社会资源，为教学工作的开展提供了有效的保障。

#### 3.1 教学经费

##### 3.1.1 教学经费投入及保障机制

学校依照《高等学校财务制度》《河北省省属教育事业单位内部控制制度（试行）》《河北省教育厅关于直属高校落实财务管理领导责任 严肃财经纪律的若干意见》等，制定了《承德医学院财务管理办法》《承德医学院预算管理办法》《承德医学院经费审批、使用和报销管理办法（试行）》等文件，严格经费管理及使用。在预算资金安排使用上，按照“保民生、保维持、保重点（教学、科研）、促发展”的原则，重点支持教学、科研工作。学校成立了承德医学院财经工作领导小组，制定《承德医学院财经工作领导小组工作条例》，从源头保证教学资金的投入。2017 年学校引进财务软件，规范财务管理，完成了预算申报、资金审批、使用过程监控、报销的信息化管理，及时对预算资金使用进行全过程管理，并定期公布预算资金使用情况，督促预算执行。近三年学校收入情况、教学日常运行经费支出情况及生均教学日常运行经费支出见表 3-1，3-2，3-3。

表 3-1 我校近三年教育事业收入汇总表

| 项目            | 金额（万元） |          |          |          |
|---------------|--------|----------|----------|----------|
|               | 2015 年 | 2016 年   | 2017 年   |          |
| 本科生生均拨款总额     | 国家     | 3154.29  | 3979.60  | 3581.00  |
|               | 地方     | 10332.31 | 6619.66  | 8188.05  |
| 专科生生均拨款总额     |        | 3585.86  | 3259.40  | 2889.85  |
| 本科生学费收入       |        | 2179.97  | 2338.25  | 2359.81  |
| 高职高专学费收入      |        | 1133.00  | 1015.53  | 829.95   |
| 经常性预算内教育事业费拨款 |        | 0.00     | 4118.98  | 4277.86  |
| 教改专项拨款        |        | 103.00   | 145.00   | 145.00   |
| 社会捐赠金额        |        | 126.63   | 5.00     | 15.00    |
| 合计            |        | 20615.06 | 21481.42 | 22286.52 |

表 3-2 我校近三年教学经费投入汇总表（万元）

| 项目               | 2015 年  | 2016 年  | 2017 年  |
|------------------|---------|---------|---------|
| 教学日常运行支出         | 576.62  | 783.78  | 1057.72 |
| 教学改革支出           | 37.08   | 38.24   | 88.60   |
| 专业建设支出           | 0.98    | 0.00    | 135.13  |
| 实践教学支出           | 926.16  | 954.52  | 969.17  |
| 其中：实验经费支出        | 208.52  | 220.84  | 234.21  |
| 实习经费支出           | 717.64  | 733.68  | 734.96  |
| 其他教学专项           | 0.00    | 0.00    | 27.68   |
| 思政政治理论课程专项建设经费支出 | 0.00    | 0.00    | 13.08   |
| 学生活动经费支出         | 43.65   | 30.87   | 74.09   |
| 教师培训进修专项经费支出     | 176.31  | 103.29  | 83.34   |
| 总计               | 1760.80 | 1910.00 | 2448.81 |

表 3-3 我校近三年教学经费占比及生均支出情况一览表

| 项目           | 2015 年  | 2016 年  | 2017 年  |
|--------------|---------|---------|---------|
| 教学日常运行支出（万元） | 576.62  | 783.78  | 1057.72 |
| 经常性事业费收入（万元） | 3372.01 | 4188.98 | 4277.86 |
| 学费收入（万元）     | 3312.97 | 3353.78 | 3189.76 |
| 比例（%）        | 8.63    | 10.39   | 14.16   |
| 生均支出（元）      | 653.76  | 920.90  | 1242.04 |

### 3.1.2 学校教学经费年度变化情况

2015-2017 年学校教育事业收入情况分别为 20615.06 万元、21481.42 万元、22286.52 万元,教学经费支出分别为 1760.80 万元、1910.70 万元、2448.81 万元。学校在教学经费紧张的情况下,每年在经费分配上,足额保证教学经费的投入。为保证预算经费执行效果,学校成立预算支出绩效评价小组,每年对各项经费使用效益进行综合评价,并依据评价结果进行及时调整。

### 3.1.3 教学经费分配方式、比例及使用效益

学校不断优化经费分配方式,加大教学经费投入,在年度经费安排时,保障教学相关经费,重点支持教学改革、本科教学质量工程、实践教学、中青年教师培养和大学生活动等项目,近三年专项经费投入情况见表 3-4。

表 3-4 我校近三年专项经费支出情况一览表(万元)

| 项目名称    | 2015年  | 2016年  | 2017年  |
|---------|--------|--------|--------|
| 教学改革相关  | 37.08  | 38.24  | 88.60  |
| 实践教学相关  | 926.16 | 954.52 | 969.17 |
| 师资培养相关  | 176.31 | 103.29 | 83.34  |
| 大学生活动相关 | 43.65  | 30.87  | 74.09  |

## 3.2 教学设施

### 3.2.1 教学设施满足教学需要情况

学校占地面积 76.62 万平方米,建筑面积 18.97 万平方米,其中教学行政用房、宿舍、食堂等面积符合教育部《普通高等学校基本办学条件指标(试行)》要求。2016 年,筹集建设的会堂(建筑面积 3665.00 平米)已经完工。2018 年开始动工的风雨操场及游泳馆(建筑面积 6889.00 平米)正在建设中,详见表 3-5。

表 3-5 我校校园及建筑面积一览表

| 项目          | 面积 (平方米) | 生均 (平方米/生) |
|-------------|----------|------------|
| 占地面积        | 766200   | 79.95      |
| 总建筑面积       | 189701   | 19.80      |
| 教学行政用房面积    | 98123    | 10.24      |
| 一、教学科研及辅助用房 | 91928    | 9.59       |
| 教室          | 15262    | 1.59       |
| 图书馆         | 18474    | 1.93       |
| 实验室、实习场所    | 38666    | 4.03       |
| 专用科研用房      | 12850    | 1.34       |
| 体育馆         | 3011     | 0.31       |
| 会堂          | 3665     | 0.38       |
| 二、行政办公用房    | 6195     | 0.65       |
| 学生宿舍面积      | 46848    | 4.89       |
| 食堂面积        | 11657    | 1.22       |

**课堂教学设施** 学校现有教室 98 间, 全部为多媒体教室, 座位数 11092 个, 语音教室 6 个, 座位数 364 个, 合计 11456 个, 百名学生座位数 119.55 个; 另有计算机机房 7 个, 座位数 560 个, 教学用计算机 2657 台, 百名学生 27.73 台, 能够满足教学需要。

**实践教学设施** 学校现有教学实验中心 14 个, 其中基础医学实验中心、机能实验学实验中心、临床技能教学中心及护理学实验中心为省级实验教学示范中心。现有教学科研仪器设备 13377 台 (件), 总值 20608.70 万元, 生均 1.96 万元, 详见表 3-6。

表 3-6 我校近三年教学科研仪器设备情况一览表

| 年度     | 总值<br>(万元) | 生均值<br>(万元) | 当年新增值<br>(万元) | 新增所占比例<br>(%) |
|--------|------------|-------------|---------------|---------------|
| 2015 年 | 15445.18   | 0.98        | 1492.29       | 10.70         |
| 2016 年 | 19201.89   | 1.24        | 4501.38       | 30.62         |
| 2017 年 | 20608.70   | 1.96        | 2915.19       | 16.48         |

承担本科专业学生教学工作的有直属附属医院 1 所, 非隶属附属医院 16 所, 教学医院 12 所。其中承担本科理论教学的附属医院、附

属承德市中心医院、附属朝阳市中心医院、附属解放军第二六六医院、附属保定市第二医院和附属保定市第二中心医院总床位数 6710 张。同时，学校与 13 所社区卫生服务中心建立合作关系，以保证学生完成不少于 2 周的社区卫生保健实习，详见表 3-7。

表 3-7 我校教学基地基本情况一览表

| 基地名称             | 建立时间 | 单位职能    | 床位数  |
|------------------|------|---------|------|
| 承德医学院附属医院        | 1956 | 直属附属医院  | 2400 |
| 附属承德市中心医院        | 1994 | 非隶属附属医院 | 922  |
| 附属辽宁省朝阳市中心医院     | 2013 | 非隶属附属医院 | 1408 |
| 附属解放军第二六六医院      | 2013 | 非隶属附属医院 | 510  |
| 附属保定市第二医院        | 2014 | 非隶属附属医院 | 820  |
| 附属保定市第二中心医院      | 2014 | 非隶属附属医院 | 650  |
| 附属保定市第一中心医院      | 2000 | 非隶属附属医院 | 1882 |
| 附属保定市第一医院        | 2000 | 非隶属附属医院 | 600  |
| 附属保定市第一中医院       | 2015 | 非隶属附属医院 | 500  |
| 附属迁安市中医医院        | 2011 | 非隶属附属医院 | 920  |
| 附属秦皇岛市第一医院       | 2000 | 非隶属附属医院 | 600  |
| 附属秦皇岛市第二医院       | 2000 | 非隶属附属医院 | 706  |
| 附属河北省第六人民医院      | 2006 | 非隶属附属医院 | 550  |
| 附属邯郸市第一医院        | 2009 | 非隶属附属医院 | 1670 |
| 附属衡水市哈励逊国际和平医院   | 2017 | 非隶属附属医院 | 1200 |
| 附属承德市中医院         | 1997 | 非隶属附属医院 | 400  |
| 附属河北省沧州中西医结合医院   | 2016 | 非隶属附属医院 | 2800 |
| 唐山市工人医院          | 1992 | 教学医院    | 1736 |
| 邯郸市中心医院          | 2003 | 教学医院    | 2698 |
| 邢台市人民医院          | 2003 | 教学医院    | 2000 |
| 河北燕达医院           | 2017 | 教学医院    | 560  |
| 天津市武清区中医医院       | 2015 | 教学医院    | 680  |
| 天津市北辰区中医医院       | 2016 | 教学医院    | 517  |
| 唐山市中医医院          | 1992 | 教学医院    | 600  |
| 河北省人民医院          | 2000 | 教学医院    | 1834 |
| 中国人民解放军白求恩国际和平医院 | 2014 | 教学医院    | 1947 |
| 石家庄心理医院          | 2003 | 教学医院    | 136  |
| 河北医科大学第一医院       | 2018 | 教学医院    | 1008 |
| 承德医学院中药研究所       | --   | 实习基地    | --   |



**辅助教学设施** 学校图书馆建筑面积 1.85 万平方米，阅览座位数 1700 个。馆藏纸质图书 79.35 万册，生均 75.35 册，电子图书 160 万册（见表 3-8），中外文期刊 696 种，电子期刊数据库 11 个，网络学习平台 6 个，电子阅览室 3 个，座位数 225 个。图书馆开馆时间从早 8:00 至晚 9:30，在原有的纸质图书借阅基础上，引进中文在线云屏借阅和超星电子图书馆为学生提供电子资源的借阅和下载。同时，学校图书馆与河北民族师范学院、承德石油高等专科学校、河北旅游职业学院图书馆建立承德市高校图书馆馆际互借服务，提高图书使用效率。

表 3-8 我校图书馆藏书情况一览表

| 项目       | 2015 年 |       | 2016 年 |       | 2017 年 |       |
|----------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
|          | 数量     | 生均    | 数量     | 生均    | 数量     | 生均    |
| 纸质图书（册）  | 769489 | 48.60 | 780103 | 50.24 | 793478 | 75.35 |
| 年进书量（册）  | 43649  | 2.76  | 10614  | 0.68  | 13375  | 1.27  |
| 电子图书（万册） | 145    | --    | 150    | --    | 160    | --    |

### 3.2.2 教学、科研设施的开放程度及利用情况

学校实验中心实行二级管理，搭建“266”平台即：计算机中心、语音教学中心 2 个公共实验平台；机能实验学实验中心、形态学实验中心、人体解剖学实验中心、分子生物学实验中心、病原生物学实验中心、预防医学实验中心 6 个基础医学实验平台；护理学实验中心、生物医学工程实验中心、中医学实验中心、中药学实验中心、临床技能教学中心、心理学实验中心 6 个专业实验平台。各实验中心的人、财、物实行集中管理，统一调配，实验资源得到了充分利用。基础医学研究所、河北省中药研究与开发重点实验室、附属医院的临床医学研究所等三个科研平台在大型仪器设备共享方面发挥重要作用，并给教学科研人员提供了便利条件。

近三年，学校实验中心建设投入资金 2500 余万元，用于资源建

设及环境改造，以充分发挥其对学生实践能力培养的作用。14 个实验中心承担全校的实验教学工作，开设实验项目 1424 项，实验人时数 180.35 万。根据《承德医学院实验中心开放有关规定》的要求，各实验中心积极做好实验室开放工作，根据自身特点为学生提供自主学习、大学生科研、实验选修等多种形式的开放，为师生的教学和科研工作服务。近三年辅助大学生科研活动，获得全国大学生“挑战杯”竞赛三等奖 1 项，省级大学生“挑战杯”竞赛特等奖 1 项、一等奖 6 项、二等奖 22 项、三等奖 36 项。

### **3.2.3 教学信息化条件及资源建设**

校园有线网络主干路为双链路万兆光纤，目前已覆盖教学楼、科研楼、行政楼、图书馆等所有室内办公、教学、科研场所，单信息点接入可满足 1000Mbps。学校无线网络有 1800 余个无线接入点，采用放装 AP 与智分+AP 相结合的方式，覆盖了校园内所有办公、教学、科研、学生公寓以及主要室外区域。校园网出口带宽 434Mbps，使用实名统一身份认证，为方便高年级学生在教学、实习医院使用校园网，建立了免费的 VPN 账号接入。校园网日均在线用户量达 4000 以上。

学校依托正方教务系统和卓越课程中心教学系统，为师生提供信息化的教学管理和自主学习平台，同时学校自主开发多媒体教学管理系统，提供备课、授课、互动学习、实验室研究性学习资源投影考试、模拟医学门诊临床学习 5 个软件子系统，数据库资源 2 万余件，容量 2000 多个 G，获国家级专利并在多个兄弟院校推广使用。

## **3.3 专业设置与培养方案**

### **3.3.1 专业建设规划与执行**

学校立足于河北省社会和经济发展的需要，根据《河北省中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020 年）》的要求，制定了《承德医

学院“十三五”本科、研究生人才培养规划》，提出在临床医学这一优势专业平台的基础上，巩固发展优势和特色专业，积极组织各院（系、部）围绕工学、管理学、法学等学科门类进行新专业申报工作。

为保证专业建设规划的执行，学校每年对全校各专业建设情况进行检查，对各专业的师资、场地、设备、招生就业情况等进行审查，并制定《承德医学院本科专业预警及退出实施办法》。对专业设置与人才培养不能满足经济社会发展需求，招生及就业情况欠佳，办学条件有差距的专业予以预警，要求限期整改并调整其专业招生计划。

### 3.3.2 专业建设与结构调整，优势专业与新办专业

学校现有本科专业12个。本科专业设置包括医学门类专业9个、理学门类专业2个和工学门类专业1个。临床医学、护理学专业为国家级特色专业建设点及河北省本科教育创新高地和品牌特色专业；临床医学专业为国家级专业综合改革试点；中医学专业为“教育部 中医药管理局卓越医生（中医）教育培养计划”改革试点项目；临床医学、护理学和中医学专业被列为河北省专业综合改革试点。3个新办专业为康复治疗学、生物医学工程和生物信息学，其中生物医学工程专业首届毕业生将于2020年毕业，详见表3-9。

表3-9 我校本科专业设置情况一览表

| 专业名称    | 专业代码     | 专业设置<br>年份 | 学制<br>(年) | 学科门类 | 授予学位 | 新专业 |
|---------|----------|------------|-----------|------|------|-----|
| 临床医学    | 100201K  | 1982       | 5         | 医学   | 医学   | 否   |
| 中医学     | 100501K  | 1982       | 5         | 医学   | 医学   | 否   |
| 护理学     | 101101   | 1997       | 4         | 医学   | 理学   | 否   |
| 麻醉学     | 100202TK | 2002       | 5         | 医学   | 医学   | 否   |
| 医学影像学   | 100203TK | 2002       | 5         | 医学   | 医学   | 否   |
| 中药学     | 100801   | 2003       | 4         | 医学   | 理学   | 否   |
| 应用心理学   | 071102   | 2004       | 4         | 理学   | 理学   | 否   |
| 中西医临床医学 | 100601K  | 2004       | 5         | 医学   | 医学   | 否   |
| 康复治疗学   | 101005   | 2004       | 4         | 医学   | 理学   | 是   |

| 专业名称   | 专业代码    | 专业设置<br>年份 | 学制<br>(年) | 学科门类 | 授予学位 | 新专业 |
|--------|---------|------------|-----------|------|------|-----|
| 针灸推拿学  | 100502K | 2008       | 5         | 医学   | 医学   | 否   |
| 生物信息学  | 071003  | 2014       | 4         | 理学   | 理学   | 是   |
| 生物医学工程 | 082601  | 2016       | 4         | 工学   | 工学   | 是   |

### 3.3.3 培养方案的制定、执行与调整

依据学校办学定位、办学理念及人才培养总目标，按照《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准（2018版）》的要求，主动适应行业发展需要和专业教育改革发展趋势，结合本地区域特点和学校基本情况，依照《承德医学院教学工作管理常规》的规定，分四个阶段完成《本科人才培养方案》的修订工作，全面修订为五年一个周期，技术性调整每年进行一次。

2017年5月，学校发布《承德医学院关于全面修订人才培养方案的意见》，正式启动2018版《本科人才培养方案》修订工作。本次修订，结合我校学年学分制管理的实施，在“加强基础，拓宽口径，优化体系，体现特色”方面进行强化和体现，以增强人才培养适应性。修订后的《本科人才培养方案》已经在2018级学生中执行。

## 3.4 课程资源

### 3.4.1 课程建设规划与执行

学校“十三五”规划中提出的优化课程体系，提高人才培养质量，探索和完善培养学生综合能力的跨学科整合课程建设；丰富选修课资源，加强人文素质和医德教育；加强网络课程建设和精品资源共享课建设；探索慕课、微课、翻转课堂在医学教育中的推广应用，推进虚拟仿真实验教学平台的建设等工作。

《承德医学院教学工作常规》对课程建设工作提出了明确的要求，在课程设置、教学人员确定、培养方案和教学大纲的执行、学期授课

计划的制定、教材选用、课堂教学设计、教案书写、备课、教学工作组织实施、教学法研究、学生考核等方面进行规范，保证了课程建设工作有效实施。

依托于卓越课程中心、学生网络课程学习系统及学校自主开发的多媒体教学管理系统，加强网络课程及资源建设，各教研室根据自身情况建设网络课程，网络资源量达 2000 余 G。同时，以基础医学虚拟仿真实验平台为基础，开展人体解剖学实验中心和机能实验学实验中心虚拟仿真实验试点项目建设。

### 3.4.2 课程的数量、结构及优质课程资源建设

2017-2018 学年，学校本科专业共开设课程 328 门、1313 门次，见表 3-10。

表 3-10 我校 2017-2018 学年课程开设情况一览表

| 课程类别  | 课程门数* | 其中：高级职称教师讲授课程门数比例 (%) | 课程门次数 | 平均学时数 | 平均班规模(人) |
|-------|-------|-----------------------|-------|-------|----------|
| 专业课   | 136   | 68.38                 | 364   | 60.15 | 77.47    |
| 公共必修课 | 60    | 78.33                 | 655   | 58.77 | 80.45    |
| 公共选修课 | 78    | 74.36                 | 212   | 22.06 | 88.72    |

\*注：未含 82 门次网络课程

在培养方案制定过程中，坚持以学生为中心，以产出为导向，重点加强了以下方面：**一是**控制课程学时，各专业周学时不高于 25 学时，为学生自主学习留出足够的时间和空间。**二是**加强基础课程和人文素质教育，拓宽学生知识面，设置大学生就业创业课程，以临床医学专业为例，人文社科类和自然科学类课程占总学时比例为 37.4%（见表 3-11）。**三是**强化实践性教学环节，明确实践教学目标，临床医学专业必修课理论与实践比为 1:0.46，同时将军事训练、毕业实习、第二课堂等实践环节统一纳入必修学分管理，集中实践环节 50 周。

四是加强选修课建设,开设公共选修课 181 门、网络通识课程 34 门,涵盖创新创业、安全教育、心理健康、形势政策、中华优秀传统文化等几个模块,有力地补充了医学院校选修课资源相对单一的短板。

表 3-11 我校临床医学专业课程结构设置一览表

| 课程类别   |          | 门数 | 学分    |          |          | 学时   |          |      |      |        |
|--------|----------|----|-------|----------|----------|------|----------|------|------|--------|
|        |          |    | 学分    | 占本类别 (%) | 占总学分 (%) | 学时   | 占本类别 (%) | 理论   | 实践   | 理论/实践  |
| 必修课    | 人文社会科学课程 | 16 | 54.5  | 31.1     | 21.5     | 1050 | 29.8     | 802  | 248  | 1/0.30 |
|        | 自然科学课程   | 5  | 13    | 7.4      | 5.1      | 264  | 7.5      | 174  | 90   | 1/0.52 |
|        | 生物医学课程   | 14 | 45    | 25.6     | 17.7     | 940  | 26.7     | 608  | 332  | 1/0.55 |
|        | 公共卫生课程   | 2  | 6     | 3.4      | 2.4      | 134  | 3.8      | 84   | 50   | 1/0.60 |
|        | 临床医学课程   | 19 | 57    | 32.5     | 22.5     | 1130 | 32.2     | 734  | 396  | 1/0.54 |
|        | 小计       | 56 | 175.5 | 100.00   | 69.2     | 3518 | 100.00   | 2402 | 1116 | 1/0.46 |
| 选修课    | 公共选修课    |    | 10    | 62.5     | 3.9      |      |          |      |      |        |
|        | 专业选修课    |    | 6     | 37.5     | 2.4      |      |          |      |      |        |
|        | 小计       |    | 16    | 100.00   | 6.3      |      |          |      |      |        |
| 主要实践环节 | 军事训练     |    | 2     | 3.2      | 0.8      | 2 周  |          |      |      |        |
|        | 毕业实习     | 8  | 48    | 77.4     | 18.9     | 48 周 |          |      |      |        |
|        | 第二课堂     |    | 12    | 19.4     | 4.8      |      |          |      |      |        |
|        | 小计       |    | 62    | 100.00   | 24.5     |      |          |      |      |        |
| 合计     |          |    | 253.5 |          | 100.00   |      |          |      |      |        |

学校制定了《承德医学院本科教学质量与教学改革工程项目管理办法(试行)》《承德医学院精品课程建设实施办法(试行)》《承德医学院精品资源共享课建设实施办法(试行)》等文件,现有人体解剖学、生物化学等省级精品课程 9 门,病原生物学省级精品资源共享课程 1 门,心理治疗学、药理学等校级精品课程 13 门,生物化学、心理治疗学等校级精品资源共享课 8 门。

### 3.4.3 教材建设与选用

学校重新修订《教材建设与管理暂行规定》和《承德医学院科技

奖励和经费匹配办法》，持续加大教材建设力度，鼓励教师参编各类优秀教材，特别是能体现学校专业特色的教材。采取激励措施，对教师在教材建设中取得的成果给予表彰和奖励。近三年共主编参编国家级规划教材 14 部，省部级规划教材 15 部，协编教材 71 部，数字化教材 3 部。

教材选用遵循适用性和择优选用原则，优先选用国家级规划教材、省部级规划教材、国家或省部级获奖教材及重点推荐教材。在没有上述规划教材或推荐教材的情况下，可选用获得学校批准的、各大正规出版社出版的优秀协编教材或自编教材，限制一般协编教材的使用。为强化教材管理，保证教材选用质量，定期进行教材使用情况问卷调查，为教材选用提供依据，2018-2019 学年第一学期，组织学生对所用教材进行评价，评价结果见表 3-12。

表 3-12 我校 2017-2018 学年教材评价结果

| 专业名称    | 应用教材总数 | 80-100分 (%) | 60-80分 (%) | 0-60分 (%) |
|---------|--------|-------------|------------|-----------|
| 护理学     | 58     | 93.27       | 6.21       | 0.52      |
| 康复治疗学   | 59     | 75.11       | 23.16      | 1.73      |
| 医学影像学   | 72     | 83.90       | 14.76      | 1.34      |
| 麻醉学     | 71     | 87.18       | 11.55      | 1.27      |
| 临床医学    | 69     | 83.29       | 14.94      | 1.77      |
| 生物信息学   | 54     | 78.52       | 19.75      | 1.73      |
| 生物医学工程  | 39     | 77.73       | 19.92      | 2.35      |
| 应用心理学   | 55     | 82.93       | 14.95      | 2.12      |
| 中药学     | 47     | 73.94       | 24.16      | 1.90      |
| 针灸推拿学   | 61     | 80.76       | 17.7       | 1.54      |
| 中西医临床医学 | 64     | 85.70       | 12.68      | 1.62      |
| 中医学     | 63     | 84.04       | 15.06      | 0.90      |

### 3.5 社会资源

#### 3.5.1 合作办学、合作育人的措施与效果

学校重视国内外的合作与交流，开展全方位的内引外联，围绕学校人才培养目标，充分利用外部条件，提高教育教学质量，并在制定“十三五”规划中明确提出“坚持开放办学理念，推进深层次对外交流与合作”。

与日本札幌市立大学、马来西亚博特拉大学开展学生互访与交流 24 人次；每年选送部分护理专业专科学生赴新加坡执行“新加坡护理全额奖学金项目”，至今共派出 191 名学生赴新留学。

学校借助京津冀协同发展机遇，积极寻求与南开大学、中央民族大学等京津高校、科研院所对接，探索合作办学、联合培养学生、联合申办新专业、合作开展科学研究等合作方式。与河北民族师范学院等 3 所本地院校建立“承德高校图书馆馆际互借联盟”丰富教学资源，提高资源利用率，弥补了我校非医学类书籍的不足。

#### 3.5.2 共建教学资源情况

近年来，与省内外多家医院、企业建立教学协作关系，共同完成本科学生教学工作。附属医院和各非隶属附属医院自主投入大量经费用于学生教室、宿舍、示教室和临床技能培训中心建设工作，与学校优势互补、合作共赢、资源共享，协同推进教育教学工作，形成了适应学校特点的临床教学管理体系。

2014 年 7 月由我校作为理事长单位牵头成立河北省中药材产业技术创新战略联盟，与中国中药集团承德药材有限责任公司、承德颈复康药业集团有限公司等 39 家河北省内中药材企业、高校及科研院所进行联合，现已发展为 54 家成员单位，共同搭建中药材规范化种植、中药新药研发、中药服务与销售和公共服务平台，形成中药材种



植业的产、学、研密切结合的产业链，为区域经济发展提供有力支撑。

### 3.5.3 社会捐赠情况

学校积极吸纳社会资金资助，捐赠来源包括老校友、企业、社会爱心人士赵涟、于芳兰、刘静文、吴玉青等，设立了百花纪念奖学金、赵涟老校友励志奖学金、腰痛宁励志奖学金等奖助学金，近三年累计资助学生 233 名，资助金额 44.8 万元。2015 年，承德医学院附属医院、附属承德市中心医院、附属解放军第二六六医院等教学基地职工和学校教职工捐助 108 万元，在校园内建设景观亭 3 座，丰富了校园文化景观。

2015 年，我校经过与承德市红十字会沟通和协商，开始接受承德市红十字会办理的遗体捐献。2016 年与河北省红十字会签订协议正式成为河北省红十字会遗体捐献接受联盟单位，目前已接收捐献的遗体 20 具。自 2015 年起，与国家食品药品监督管理局信息中心合作共建医药图书馆、接受承德市温州商会赠书等，共获图书 4.47 万册，计 279.63 万元。

## 3.6 存在问题和改进措施

### 3.6.1 校园基础设施建设有待进一步加强

**主要表现** 因资金问题的影响，经上级批准的风雨操场、附属用房等校园规划建设项目的启动与完成相对滞后，教学行政用房及学生公寓数量有待增加。

**原因分析** 一是学校地处河北省承德市，属于欠发达地区，区域经济发展程度较低；多年来学费收入一直维持在本科 3500 元/生，属全国较低水平。二是学校自 2006 年迁入新校区后，老校区置换资金一直未能及时全部到位，严重影响了校园工程建设项目。三是学校创收项目和收入甚少，学费以外的收入有限。四是学校未进入河北省

13 所骨干大学，在省级经费拨款上与骨干大学有明显差距。**五是**学校高年级学生理论教学（四年级学生）和实习（五年级学生）均在医院完成，实际在校生人数 5800 余人，现有宿舍等基本满足需要。

**改进措施** **一是**按照《承德医学院“十三五”校园建设发展规划》提出的工作和安排，根据轻重缓急，在批准的建设规划基础上，坚持功能区相对集中、便于管理的原则，适度新建或扩建。优先建设学校新校区建设一期规划内需要建设而未建设项目，保障学生教室、实验室、食堂等设施建设。明确提出在“十三五”期间完成会堂、风雨操场和游泳馆的建设工作，力争完成篮、排球场建设、图书馆两侧的改造及 1 栋教室、1 栋学生公寓的建设。**二是**积极争取河北省教育厅等上级部门的大力支持，克服困难增加学校的自身资金投入，已经完成校园建设项目，如投资 1879 万元启动会堂建设项目，现已完成建设；投入 150 万元的防洪堤工程已经完成，有效的保证了校园安全；投资 1500 万元的游泳馆和风雨操场建设已经动工。**三是**积极争取图书馆两侧的改造及教室、学生公寓建设项目的省级立项和经费资助，同时也做好学校投入资金的筹措，以保证建设项目的完成。

### 3.6.2 实验教学经费使用绩效有待进一步提高

**主要表现** 实验中心专项经费实施速度慢，建设周期长，资金使用效率低。由于资金使用绩效评价针对性弱，评价结果对资金使用的指导性不强，部分资金使用性价比低并存在重复建设问题。

**原因分析** **一是**学校教学经费保障的长效机制需要进一步完善，虽然财经工作领导小组在预算分配上对保证教学经费投入起到一定的作用，但由于缺乏机制上的保障，导致教学经费投入不稳定。**二是**根据政府采购管理模式的管理要求，预算安排往往需要提前一年做出，资金使用周期较长，对于资金使用部门的项目规划造成影响且预算下达后各种审批手续繁琐，致使资金使用效率低下。**三是**各实验中心管

理模式受到传统学科管理模式的束缚，虽进行了中心整合，但没有形成规范化的资源共享，存在重复购置和部分大型设备利用率低的问题。

**改进措施** 一是学校进一步完善教学经费保障的长效机制建设，优化论证体系，保证教学经费投入随教育经费的增长逐年增长。二是充分发挥资金使用的绩效评价作用，确保资金使用的足额到位和使用效益，进一步细化和规范绩效评价指标，并强化绩效评价结果对预算分配的指导作用。三是加强教学部门的规范化管理，指导教学部门建立近期和远期规划，并建立项目库。在经费的使用上，按照“维持项目”“一般项目”“优质项目”分类予以资金支持，保证有限的资金得到充分利用。四是进一步完善实验中心二级管理，按照公共实验教学平台、专业实验教学平台、基础医学实验教学平台、科研实验平台模式，进一步对实验中心进行资源整合，从而实现在人、财、物上最大程度的共享。五是依据《承德医学院大型仪器设备共享暂行办法》，建设校内“大型仪器设备共享平台”，努力提高大型仪器设备的使用率，充分发挥其在科研和教学中的作用。

### 3.6.3 理学和工学门类的专业建设需要进一步加强

**主要表现** 学校现有专业分别属于医学、理学、工学三个门类，理学与工学门类的专业数量少并多为毕业生不足三届的新办专业，新专业建设水平需进一步提高，教学资源需进一步完善。

**原因分析** 一是我校为省属医学院校，医学类专业为传统优势专业，学校在此方面投入较多并有良好办学积淀。在理学和工学门类专业建设上缺乏经验，教学资源配置也存在差距，尤其是师资队伍建设方面人才储备较弱，导致了专业之间发展的不均衡。二是在教育部对专业的申报与撤销整体调控力度加大的背景下，学校专业较少，专业调整能力和幅度较低。三是由于新办理学及工学门类专业的建设经验不足，在教学过程中没有形成明显特色，在实验室资源建设上不够充

分。

**改进措施** 一是重点加强新专业的教学资源建设并予以持续及稳定的资金支持，同时通过开展专业评估和年度新专业建设检查，完成对新专业的师资、实验室、新生录取和就业等情况的量化考核分析，并以此作为专业动态调整的决策依据。对各方面表现不佳的专业将予以专业黄牌预警或者予以停止招生，以保证专业人才的培养质量。二是组织开展人才需求结构的市场调查，完善毕业生质量跟踪调查，制定专业应用能力标准与考核方案，做好课程评估和教学质量评估，并以此作为专业发展和专业方向调整的重要依据。三是依据区域经济社会发展需求，瞄准京津冀协同发展的难得机遇，结合学校实际情况，从工学、管理学和法学等学科门类中力争申报并获批 2-4 个新专业，从而拓宽学科门类，优化专业结构，更好地为京津冀协同发展服务。

#### 3.6.4 优质课程资源数量有待提高，网络资源利用不充分

**主要表现** 优质课程资源数量和层次不高，资源分布不均衡。通识类课程数量少，尤其是人文社科类、艺术类课程，不能满足学生需求；精品课程及资源共享课数量不多；网上课程资源利用率不高。

**原因分析** 一是我校优质课程资源主要集中于医学类专业，其他专业覆盖较少，资源分布不均衡，尤其是人文社科类和艺术类课程占比较低。二是通识类课程主要受到师资情况限制，优质课程资源有限，虽然通过尔雅通识课等课程平台进行补充，但在课程数量、课程内容上还不能完全满足学生需求。三是网络及信息化人才的缺乏在一定程度上造成了网络资源建设上存在困难，建设质量不高，导致教师自建和学生使用的积极性都没有被充分调动起来。四是课程资源建设缺乏有效的激励政策，教师积极性不高。

**改进措施** 一是加强优质学习资源的引进，通过自建和引进相结合的方式，进一步提高课程资源的数量和质量，优化课程资源。加强

省、校两级精品资源共享课建设，努力为学生提供优质课程学习资源。二是加强引导，建立有效的激励政策，鼓励教师积极进行网络课程资源建设，同时通过校内外培训，进一步提高教师网络资源建设能力，以水平、内涵的提升，来增加优质课程资源对学生学习的吸引力和影响力。三是加强学校网络建设，在原有主要教学区、宿舍区域 WiFi 覆盖基础上，逐步达到全覆盖以实现校园 WiFi 无死角，学生校园学习全方位。四是加强精品课程及资源共享课建设工作，在“十三五”期间力争有 2-3 门省级精品课程转型升级成省级精品资源共享课，同时建设 1-2 门校级精品在线开放课程，为申报省级、国家级精品在线开放课程奠定基础。

### 3.6.5 生均纸质图书数量不足

**主要表现** 学校现有纸质图书 79.35 万册，生均 75.35 册，未达到《普通高等学校基本办学条件指标（试行）》所要求的生均 80 册，生均年进书量 3 册的要求。

**原因分析** 一是随着学生数量的增加，原有馆藏图书数量相对不足。二是电子资源的普及，造成了对传统纸质图书需求的冲击，电子资源在种类、检索、存储及使用方面存在优势，更有利于学生利用碎片化时间学习。

**改进措施** 一是进一步加大图书馆资金支持，优化馆藏结构，提高纸质书籍采购数量，尤其是外文书籍及非医学类书籍的数量，逐步丰富馆藏数量和质量。二是加强图书馆管理工作，提高服务意识，逐步建设图书自助借还服务平台、门禁管理系统、图书馆云管理平台、机构馆、座位预定系统、云存储服务器、大数据分析平台等，以提升智能化服务水平和图书使用效率。三是继续加大电子资源馆藏，加大数字资源的利用率和使用效益，以弥补纸质图书不足。四是继续做好社会捐赠图书、校友捐赠图书和毕业生离校前捐赠图书工作，努力拓

宽图书捐赠的途径和数量，以解决纸质图书数量不足的问题。

### 3.6.6 合作办学、合作育人有待加强

**主要表现** 目前学校还没有与国内外大学开展实质性的合作办学，现开展的留学生教育，也只是学校本科教育的一部分；在相关教学基地的建设过程中，学校与相关医院、企业开展的合作育人工作还需要进一步加强。

**原因分析** 一是学校对外主动宣传与拓展工作有待加强，未能有效激发各院（系、部）参与国际教育交流的积极性。二是受到区域经济及环境影响，国际化办学思想不够解放，缺少对外开展合作办学的经验，没有开展实质性的实践探索。

**改进措施** 一是加大对学校的宣传力度，丰富宣传形式，充分发挥新兴媒体和主流媒体的对外宣传作用，建设好涉外主题网站。二是鼓励各院（系、部）积极开展国际交流与合作，建立以学校为主导、院系为纽带、教学科研人员为主体的国际交流合作关系，深化与现有友好院校的合作，力争与更多国际组织、国外高等院校或科研机构建立交流合作关系，不断拓展国际交流合作的广度和深度。三是以学校的中医学、针灸推拿学专业为突破口，开展中外合作办学实践，通过开办专项技能培训教育、课程学习或合作开办专业学历教育等多种形式，引进国外优质教育资源做好合作办学工作。四是进一步做好校企共建工作，发挥校企合作育人功能，做好应用型人才培养。

## 4. 培养过程

学校坚持以学生为中心，以教师为主导，强化质量意识，做好《本科人才培养方案》修订，通过政策引导和条件保障，充分发挥教师的教书育人作用；认真做好人才培养模式、体制机制改革；开设整合课程、改革教学方法、实施在线考试、做好实践教学改革；加强第二课堂和第一课堂渗透融合，充分发挥第二课堂育人作用，根据专业培养目标要求，着力培养德智体美全面发展的高素质应用型人才。

### 4.1 教学改革

#### 4.1.1 教学改革总体思路及保障措施

##### 教学改革总体思路

全面贯彻落实国家和河北省中长期教育改革发展规划纲要、医药卫生体制改革意见及全国医学教育改革工作会议精神，依据学校办学定位和人才培养目标，按照“知识、能力、素质协调发展和综合提高”的培养原则，贯彻以学生为中心，强化能力产出为导向，以培养学生的学习能力、实践能力、创新能力为核心，着眼于人才培养的全过程，探索人才培养模式改革，推进教学模式和教学管理模式改革，保证和提高教育教学质量。

##### 保障措施

**以制度建设为基础，为教学改革的实施保驾护航** 2016 年以来学校集中修订《承德医学院制度汇编》《承德医学院教学管理章程》等管理文件汇编，以制度建设引领和保证教学改革的实施。

**以项目实施为抓手，促进教学改革的开展** 以近三年的 53 个省厅级和 94 个校级教育教学研究和教学改革实践项目为抓手，加强课程建设、教材建设、实验中心建设，实施教学方法改革和考试改革；响应国家“大众创业、万众创新”的号召，鼓励大学生参加创新创业

实践活动，培养学生创新精神、创业意识和创新能力。

**以经费支持为导向，激励教师做好教学改革** 制定并执行《承德医学院“本科教学质量与教学改革工程”项目建设奖励和经费匹配办法（修订）》《承德医学院教学成果奖评审奖励办法》等文件，近三年投入 160.53 万元支持教师开展教学改革的研究与实践；匹配 15.25 万元对省级教学成果奖获奖成果予以奖励；同时对国家级“本科教学工程”项目的申报立项进行奖励。

#### 4.1.2 人才培养模式改革, 人才培养体制、机制改革

**更新教育教学理念，为人才培养模式、机制体制改革奠定基础** 学校组织开展专题培训、教学观摩、专题讲座、党委理论中心组扩大学习等活动，大力宣传“以学生为中心、以产出为导向（OBE）、质量持续改进”的教育教学理念，连续举办了 6 期基于 OBE 理念的教学改革系列活动，积极推广成熟的教改案例，努力营造教改氛围，使教改思想根植于广大教职员工心中。

**打造品牌特色专业，领跑人才培养模式改革** 2012 年，“农村订单定向免费医学教育人才培养模式改革试点”被列为教育部卫生部第一批卓越医生教育培养计划项目；2013 年临床医学专业被教育部批准为国家级专业综合改革试点，2017 年临床医学专业综合改革的研究与实践项目获河北省教学成果一等奖；2015 年中医学专业“五年制本科人才培养模式改革”被教育部国家中医药管理局批准为卓越医生（中医）教育培养计划改革试点项目；2017 年“医学院校生物医学工程专业多学科交叉融合的人才培养模式探索与实践”获批河北省教育厅新工科教学改革与实践项目。通过以上国家级、省级项目建设的引领作用，学校积极探索贯穿于人才培养全过程的教育教学改革。具体体现在以下四个方面：

**开展以学生为中心的人才培养模式改革** 一是努力构建基于岗



位胜任力培养的《本科人才培养方案》，以立德树人为根本，坚持以学生为中心，遵循医学教育教学基本规律，坚持以知识、能力、素质协调发展和综合提高为目标，努力培养德智体美全面发展的应用型人才。在修订过程中广泛征询了学生代表等共同利益方意见，锚定人才培养目标，统筹优化通识教育、基础教育、专业教育课程，注重人文、社会、伦理、法律等方面课程设置，推动人文教育和专业教育有机结合。重视实践教学，突出“三早”教育，强化实践能力及分析解决问题能力的培养。二是学校2010年试行学年学分制，2018年在各专业全面铺开，为学生自主学习提供更多的选择空间。其中转专业制度为有专长和专业兴趣的学生发展提供了更多选择机会。三是积极引导學生参与学校管理，在教学工作委员会中设学生代表席位，建立校领导助理制度和學生信息员制度等，使學生从被动的受管理角色向主动的管理角色转变。四是注重校园文化建设，通过學生社团活动、团日活动、科技文化艺术节活动等，实施素质教育，丰富學生业余文化生活；建立“四位一体”的學生资助体系、制定实施《承德医学院學生学习帮扶计划》、开展大学生心理健康教育；完善管理制度，加强教风、学风、考风建设。积极打造优良育人环境，推动學生全面成长成才。

**实施以整合课程为主的课程模式改革** 在临床医学专业（五年制教改班）开设了6门整合课程，分别是：将系统解剖学和组织学与胚胎学的内容整合为“人体形态学”；将生理学、病理生理学及药理学全部实验内容整合为“机能实验学”；将预防医学、卫生法学、临床医学导论的部分内容整合为“医学与社会”；将内分泌系统疾病、预防医学、生物化学中与代谢相关内容整合为“内分泌与代谢疾病”；将内科学、系统解剖学、组织学与胚胎学、生理学、病理学、病理生理学中的泌尿系统相关内容整合为“泌尿系统基础与疾病”；将传染病学、人体寄生虫学和医学微生物学全部内容整合为“病原生物学与

感染性疾病”。同时，面向本科生开设基础医学实验整合选修课，包含“滴虫标本采集、体外培养和鉴定”等5个整合实验项目。整合课程的开设有利于学生建立整体学习观和构建完整学科知识体系，培养了学生综合实践能力和思维能力。

**推进以学生自主学习为中心的教学模式改革** 培养学生自主学习能力是课程改革的首要目标，为此学校2013年开始在选修课中开设PBL课程，目前基础医学院、临床学院、生物医学工程系均开设了多门PBL课程。同时鼓励教师应用CBL、TBL、“三明治”教学、情景教学、引导式教学、微格教学等多种教学方法。这些教学方法改革实现了从“以教师为中心”到“以学生为中心”的转变，教学由“教学生知识与技能”变为“教会学生学习”，使教学过程由“知识导向”向“能力为重”转变，培养了学生搜集和处理信息的能力、获取新知识的能力、分析解决问题的能力以及交流与合作的能力。

**做好终结性评定与形成性评价相结合的考核模式改革** 加强学生成绩评定工作，率先在临床医学专业建立了形成性评价和终结性评定相结合的学生学业评定体系。形成性评价是由课程主讲教师评价、临床带教教师评价和学生成长记录三部分构成；终结性评定是由课程考试、毕业实习考核和综合考核三部分构成。形成性评价包括测验、观察记录、查阅实习手册、师生座谈等多种形式。课程考试注重过程性考核和期末考试相结合。综合考核包括实习前综合考试和毕业综合考试。此评定体系的建立有利于充分发挥考试对于“教”与“学”的引导作用，培养学生综合分析能力、实践能力和创新能力。

#### 4.1.3 教学及管理信息化

**推进信息化教学，丰富教育技术手段** 随着教学改革的开展，现代教育技术手段在课堂上逐步应用，数字多媒体技术、计算机信息技术、虚拟现实仿真技术、雨课堂、问卷星等应用为形成性评价的开展、

过程性考核的实施、翻转课堂的实现奠定了技术基础，从而实现教学资源、教学效果、教学效益最大化。

**加强信息化建设，提高教学管理效率** 学校重视教学管理与信息化技术的融合，现有教学管理系统 7 个，包括正方教务管理系统、网络题库与考试评价系统、考务管理信息平台、教材管理系统、多媒体教学管理系统、教学质量评价系统和教学质量视频监控系统（自建系统 2 个），为做好教学管理，提高管理效率，实现管理科学化、系统化和规范化奠定了良好基础。

## 4.2 课堂教学

### 4.2.1 教学大纲的制定与执行

根据《本科人才培养方案》和《承德医学院本专科专业教学大纲编制（修订）的有关规定》，组织各院（系、部）教研室编制课程教学大纲，经学校教学工作委员会讨论审核后执行。各教研室依据教学大纲和教学任务书制定学期授课计划。教务处及院（系、部）通过教学任务书、学期授课计划、课程表、教学日志、教案（课堂设计）的核查，保证教学大纲的有效执行。

### 4.2.2 教学内容对人才培养目标的体现，科研转化教学

**落实培养方案，课程设置保证人才培养质量** 学校在人才培养方案修订中，广泛征求共同利益方意见，保证课程体系符合应用型人才培养目标，全面贯彻课程设置为实现专业人才培养目标服务的原则。

**做好教研室集体备课，统一规范教学内容** 依据《承德医学院教学工作常规》，教研室组织教师集体备课，统一教学内容，确定教学重点难点，解决教学疑难问题，保障教学大纲执行的规范性和统一性。

**教师全面精心准备，提升课堂教学效果** 坚持以学生为主体、教师为主导，以“备大纲”“备内容”“备方法”和“备学生”为基本要

求，明确教学目标，科学安排重点难点，合理使用教学方法，落实教学内容，精心制作课件，激发学生学习兴趣，提升课堂教学效果。并通过在教学基本功大赛中增设学生评委，引导教师关注学生需求，强化以学生为中心的课堂教学组织和实施。

**科研成果转化教学内容，拓宽学生视野** 学校坚持科研反哺教学，积极推动科研与教学的良性互动，将研究成果及时转化为教学内容，跟进学科前沿，拓宽学生视野，提升课堂教学质量。如杨志新教授的“相对穴”理论系列研究，获河北省科技进步三等奖和河北省教学成果二等奖，得到了石学敏、张伯礼院士的肯定，《相对穴及临床应用》选修课的开设，将科研成果应用于课堂教学。殷振瑾博士将“针灸名家取穴验案精讲”研究成果有机结合于课程教学之中，丰富教学内容。预防教研室教师指导“健康教育协会”学生社团开展的农村居民高血压流行状况调查、糖尿病筛查、知信行调查等活动，使科研实践与教学得到了有机的结合。

#### 4.2.3 教师教学方法，学生学习方式

鼓励教师开展教学方法改革，目前 PBL、CBL、TBL、“三明治”教学法、情景教学、回馈教学、角色扮演、混合式教学法等多种教学方法及微课、雨课堂、对分课堂、翻转课堂等已经在课程教学中得到应用。加强网络教学资源建设，定制了万方数据库、PubMed、超星读秀等 11 个电子期刊数据库，自建精品资源共享课程，购买“超星尔雅”“智慧树”34 门网络通识课程，为学生自主学习提供更多的优质学习资源。引导学生将课堂学习与课下自学相结合，线上学习和线下学习相结合，重视实践操作环节，课余参加科研活动和探究式学习，进一步养成自主学习的习惯，提高终身学习的能力。

#### 4.2.4 考试考核的方式方法及管理

**多种考核形式并举** 学校要求教研室依据课程特点，制定课程考核方案，开展多种形式的课程考核。考核方式包括，以课堂表现、课堂讨论、随堂测验、课外作业、实验报告、实操等形式的平时考核；以闭卷考试、开卷考试、网络在线考试、论文、口试等形式的期末考核。

**做好网络考试和题库建设** 2015 年学校购置了南方医科大学考易网络题库与考试系统，并建设了计算机考试平台和标准化考场。组织教研室进行题库建设，近三年自建 10 万余道试题。在临床医学专业课程的题库建设中，注重与国家执业医师考试接轨，增加改进型论述题。近三年组织了 117 门课程 5 万余人次参加网络在线考试，推进了考试信息化建设。

**实施综合考试改革** 学校从 2012 年开始在临床医学专业本科进行实习前综合考试和毕业综合考试。实习前综合考试在临床医学专业（五年制）第 8 学期期末进行，包括：生理学、药理学、生物化学、病理学、微生物学、免疫学、医学心理学、预防医学、医学伦理学等 9 门课程。毕业综合考试包括理论综合考试和客观结构化临床考试。2016 年经过培训的标准化病人在客观结构化临床考试中应用。

**加强考试管理及反馈** 根据《承德医学院学业考核管理办法（试行）》，严格考试的组织安排、命题、阅卷、考试分析、成绩上报和考试反馈等工作。注重加强考风考纪建设，建设诚信考场，发现考试违纪作弊情况，一经查实严肃处理，近三年处分 28 名考试违纪和作弊学生。在课程考试结束后，教研室将有关考试情况分别向教务处、教师和学生进行反馈。学校自主研发考试成绩及试题质量分析系统，有效提高了考试管理信息化程度，目前已升级为网络版，该系统进一步方便了教师利用试题、成绩分析进行考试信息反馈，找准教学中存在

的不足，有针对性的为学生学习提出指导建议。

### 4.3 实践教学

#### 4.3.1 实践教学体系建设

围绕应用型人才培养目标，以培养学生的思想道德与职业素质目标、知识目标、技能目标为核心，以专业岗位胜任力为导向，坚持综合素质和实践能力培养贯穿于人才培养全过程的建设思路，建立了由课程实验模块、实习实训模块、毕业论文（设计）模块、第二课堂模块组成的实践教学体系，各模块实践教学活动均以不同的计算方法计入学分。

**课程实验模块**是由教务处负责组织，院（系、部）的公共实验平台、专业实验平台、基础医学实验平台（“266平台”）具体开展的人文社会科学课程、自然科学课程、生物医学课程、公共卫生课程实验环节，侧重实验基本思路、方法和操作，培养学生基本技能、科学思维能力和创新能力。**实习实训模块**是由教务处主导，各教学基地的教学办具体执行的专业类课程的见习、实习和实训环节，侧重专业基础知识、基本理论、基本技能的学习，培养学生初步的专业思维和实践技能。**毕业论文（设计）模块**是在教务处的统一要求下，院（系）和教学基地结合专业教育所进行的综合教育环节，包括毕业论文（设计）开题，导师遴选和学生分配、论文质量检查等，强化专业科研能力的综合训练，培养学生解决实际问题 and 综合运用知识的能力。**第二课堂模块**是团委牵头负责、学生处、教务处等多部门协同组织的“三下乡”社会实践、青年志愿者活动、创新创业、学生社团等活动，培养学生团队合作精神、人文职业素养、爱岗敬业精神和社会责任感。

#### 4.3.2 实验教学与实验室开放情况

**加强实验教学管理，做好实验教学中心建设** 各专业的人文社会

科学课程、自然科学课程、生物医学课程、公共卫生课程实验教学由 14 个教学实验中心承担。学校和院（系、部）依据《承德医学院实验教学管理办法》和《承德医学院实验中心工作暂行条例》等制度，做好实验教学管理和实验中心建设工作。

**合理确定理论/实验教学比例，保证实验项目开出率** 为加强学生实践能力培养，在各专业培养方案修订过程中都对理论/实验教学比例提出明确要求，具体详见表 4-1。实验项目按教学计划的规定全部开出，共 1424 项。实验项目分组人数约 1-6 人，以确保实验效果。

表 4-1 我校本科专业必修课理论/实验学时比例一览表

| 专业名称      | 学时总数 | 理论学时 | 实验学时 | 理论/实验  |
|-----------|------|------|------|--------|
| 临床医学      | 3518 | 2402 | 1116 | 1:0.46 |
| 临床医学（教改班） | 3532 | 2424 | 1108 | 1:0.46 |
| 中医学       | 3358 | 2496 | 862  | 1:0.35 |
| 麻醉学       | 3330 | 2314 | 968  | 1:0.42 |
| 医学影像学     | 3376 | 2310 | 1066 | 1:0.46 |
| 中药学       | 2920 | 1946 | 974  | 1:0.50 |
| 应用心理学     | 2664 | 2096 | 568  | 1:0.27 |
| 中西医临床医学   | 3278 | 2428 | 850  | 1:0.35 |
| 康复治疗学     | 2666 | 1732 | 934  | 1:0.54 |
| 针灸推拿学     | 3234 | 2370 | 864  | 1:0.36 |
| 生物信息学     | 2622 | 1806 | 816  | 1:0.45 |
| 护理学       | 2620 | 1836 | 784  | 1:0.43 |
| 临床医学（留学生） | 4238 | 2958 | 1280 | 1:0.43 |
| 生物医学工程    | 2688 | 1868 | 820  | 1:0.44 |

**开展实验教学改革，加强学生能力培养** 一是优化实验课程设置和项目内容。1991 年，学校较早在国内医学院校中开展机能实验教学教学改革，“机能实验教学改革探索”在 2000 年 3 月 31 日《人民日报》上刊登，同年获河北省教学成果三等奖。2003 年率先在河北省同类高校开展临床技能实验教学改革，2008 年获河北省教学成果三等奖。2006 年人体寄生虫学一体化教学改革获河北省教学成果三等

奖，2009 年构建网络多媒体实验考试平台，探索新的考试模式，项目获河北省教学成果二等奖。近年来，生理学、药理学、病理生理学、生物化学、医学免疫学和分子生物学等课程的实验教学积极开展课程内实验项目的整合，减少验证性实验，增加综合性设计性实验项目。2015 年开始，基础医学院以选修课形式，开设课程之间的整合综合性实验 5 项，把实验教学改革从课程内的项目纵向整合拓展到课程间的项目横向整合。预防医学教研室开展的“实践引导式”教学改革打破先理论后实践的传统教学模式，在开课前进行实践，将实践获得资料运用于课堂教学中，该项目获得 2017 年河北省教学成果二等奖。

**二是推进实验教学方法手段改革。**人体解剖学实验教学中心在常规实习中融入虚拟仿真实验教学手段，增加学生自主学习兴趣；形态学实验中心实验开展数码显微互动式教学，教师和学生通过数码显微互动系统进行指导和学习；心理学实验采用信息化的教学手段，引入心理测量、实验设计软件，提高了实验教学针对性和实用性。

**以教材建设为基础，规范实验教学内容** 通过多年实践，机能实验学、临床技能学已作为独立课程在临床医学等专业开设，教师编写（参编）的实验教材《基础医学机能实验学教程》《临床技能学》已多次再版并在相关高校中使用。2015 年我校自编的涵盖医学微生物学、医学免疫学、预防医学等 11 门基础课程实验内容的《医学实验技术》由人民卫生出版社出版并在临床医学专业本科学生中使用。该教材进一步规范了实验教学内容。

**开放实验室，为学生提供更多的学习机会** 根据《承德医学院实验中心开放的有关规定》，校本部 14 个实验教学中心的实验室、直属及非隶属附属医院的临床技能培训中心均通过定期或预约方式按不同层次的学生需求向学生开放。学生可完成综合性设计性实验、科技创新实验、自拟课题实验、实验技能操作等，以便掌握教学内容，提



高实践能力，增强创新意识和团队合作精神。

#### 4.3.3 实习实训、社会实践、毕业设计（论文）的落实及效果

**落实医教协同发展，做好教学基地建设** 学校制定《承德医学院临床教学基地实习规范化管理暂行规定》《承德医学院临床见习管理暂行规定》《承德医学院毕业实习管理暂行规定》《承德医学院社区卫生教学基地建设与管理办法》等管理文件，明确教学基地的责任和工作任务。现有承担本科教学工作直属附属医院 1 所，非隶属附属医院 16 所，教学医院 12 所，社区卫生服务中心 13 所。2015 年以来，学校拨付教学基地建设经费 2000 余万元，支持各教学基地购置教学设备，改善教学条件。目前附属医院及 5 所非隶属附属医院共同承担临床医学专业高年级学生的全程教学和管理工作，落实医教协同，实现资源优势互补，共同做好教学基地建设。

**六个统一强化管理，保证实习实训效果** 学校通过统一下发《教学大纲》《考试大纲》《实习大纲》《课程考核方案》，统一教师培训，统一毕业综合考试，规范各附属医院的理论授课、课程考核、见习实习安排、技能培训、出科考核及毕业考核的各个环节，确保临床教学质量；制定《临床教学工作指导》《临床见习指导》《临床实习指导》，规范见习实习过程管理；学校不定期组织各附属医院教师参加校内外专题培训，并通过巡回走访和专题临床教学工作会实施专项指导，支持开展临床技能特色教学，提升临床教师教学水平；每年组织一次临床教学检查，统一抽调专家，制定检查方案，完成听课看课、技能测试、教学查房、病例讨论、学生座谈会等检查内容，召开教学检查总结汇报会，搭建各附属医院相互交流学习的平台；2015年修订《毕业实习学生形成性评价手册》，全程指导、记录和考核学生实习实训的内容，启动标准化病人项目，开展客观结构化临床考试，推行Min-CEX、DOPS等多种考核方式，将形成性评价与终结性评定相结合的方式贯穿

于实习实训全过程，以加强学生实践能力培养，提升学生综合素质。

我校学生代表队在第四届、第六届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛（华北赛区）中获得二等奖，在第八届中获得团体二等奖及清创缝合项目单项奖，在第二届全国护理学本科临床技能大赛中获得团体二等奖。2012-2015年，临床医学、护理专业的学生连续4年在“河北省医学院校临床医学与护理学专业学生临床技能考核”中分获省内考核第一，2016年为河北省免试单位。在2013-2016年国家执业医师考试中，临床医学专业毕业生（含医学影像学、麻醉学专业）临床技能考核通过率达到90%以上。

**精心组织，保证社会实践落实** 学校重视学生社会实践活动的组织和教育效果，注重社会实践活动形式和载体的创新，加强社会实践的落实与管理，将社会实践计入学分，每年寒暑假组织全体在校学生和青年教师开展形式多样的社会实践活动。近三年我校获批省级社会实践团队 35 个，学生优秀社会实践报告表彰人数 3000 余人次，优秀社会实践团队 100 余个。2016 年我校荣获团省委“三下乡”社会实践活动优秀组织奖、教育系统志愿服务先进单位、社会实践活动优秀团队、保险扶贫调研活动三等奖、社会实践“千校千项”成果“实践组织带头人”称号；2017 年荣获全国“千校千项”成果遴选“最具影响好项目”、全国大中专学生志愿者暑期“三下乡”社会实践活动优秀团队、河北省大学生和青年教师“体验省情·服务群众”主题实践活动先进小分队称号。近年来大学生社会实践活动 6 次获得中宣部、教育部和团中央等部委表彰，学校团委被评为“全国五四红旗团委”。

**明确标准，保证毕业论文（设计）效果** 学校先后制定了《承德医学院关于进一步规范各专业学生毕业论文（设计）工作的通知》《承德医学院学士学位论文作假行为处理办法》《承德医学院普通本科毕业论文（设计）工作管理办法（试行）》等一系列管理文件，明确毕

业论文（设计）标准。中药学系、心理学系和生物医学工程系严格选拔指导教师，控制指导学生数量，加强论文开题、中期检查、毕业答辩等过程管理，严控毕业论文质量。2015年开始学校利用《中国知网》《维普论文检测系统》数据库，对全校的毕业论文进行文字复制比检测，合格率100%，毕业论文（设计）管理达到了预期的目标和要求。

#### 4.4 第二课堂

##### 4.4.1 第二课堂育人体系建设与保障措施

**第二课堂育人体系建设** 学校注重人才培养和学生全面发展，加强第二课堂和第一课堂相互贯通，形成了学校团委负责、教务处、学生处等职能部门协助、学生社团承办、学生参与的第二课堂育人体系，同时搭建了以“青年马克思主义者工程”为主导的思想政治教育平台、以科创竞赛为引导的创新创业教育平台、以科技文化艺术节为龙头的文化艺术教育平台和以社团活动为主体的兴趣爱好教育平台。通过第二课堂活动平台建设，培养学生沟通能力、组织能力、团队协作能力、创新精神。

**第二课堂育人保障措施** 成立校学生会、大学生社团联合会、大学生科创联盟等学生组织，团委牵头负责，教务处、学生处及院（系、部）协同参与，为第二课堂育人提供了组织保障；将第二课堂的各类活动纳入学分考核，为第二课堂开展提供了制度保障；采取专兼结合、校内外结合的方式配备专业指导教师，为第二课堂育人提供了师资保障；每年划拨大学生科创、社会实践、社团活动等专项经费，有效开发利用社会资源，为第二课堂提供经费保障；利用大学生活动中心、会堂、体育场所等场地和设施，为第二课堂提供条件保障。

##### 4.4.2 社团建设与校园文化，科技活动及育人效果

**学生社团建设基本情况** 学校大学生社团联合会成立于 2009 年，

独立组织开展丰富多彩的学生活动。现有注册社团 72 个，涵盖思想引领、人文社会、体育竞技、文化艺术、学术科技等 5 个类别。2016 年军事协会、轮滑社分别荣获全国大中专学生最具影响力理论社团和体育社团，2017 年大学生红丝带协会荣获第七届河北省教育系统优秀志愿服务组织和全国学生最具影响力公益社团，2018 年足球协会荣获全国百佳足球社团。2018 年定向越野协会在全国学生定向越野锦标赛中荣获男子组短距离三等奖及体育道德风尚奖。

**实施“青年马克思主义者培养工程”，强化思想政治引领** 学校注重思想政治引领、校训精神内化，保证了第二课堂育人效果。“习近平新时代中国特色社会主义思想”研究社、社会主义核心价值观研究社等社团密切关注时事热点，利用喜闻乐见的形式开展学习宣传，并组织参加“不忘初心，快乐公益”志愿者活动。2015 年社会主义核心价值观研究社荣获全国百佳理论学习社团，2017 年在“河北省爱国主义图书夏令营”活动中全体成员被评为河北省青少年爱国主义教育图书夏令营活动优秀辅导员。

**加强社会主义核心价值观教育，打造校园文化活动品牌** 学校围绕重要时间节点，开展演讲比赛、“青春之歌”摄影大赛、“传统文化”大赛、“解剖绘图”大赛、“升国旗、唱国歌，祖国在我心中”主题活动，培育和践行社会主义核心价值观。成功举办了 20 届科技文化艺术节，包括主题演讲、舞蹈、网络文化、艺术讲座、创客训练营、创业讲座、“挑战杯”科技作品竞赛、“创青春”创业大赛以及文艺演出等活动，参与学生 9000 余人次。学校选送优秀学生干部 15 人次，参加“河北省青年马克思主义者培养工程大学生骨干理论培训班”学习。大学生军乐团、威风锣鼓队、合唱团、舞蹈队、广播站、礼仪队、仪仗队等学生组织成为一道亮丽的文化风景线。学生组织编印 7000 余份相关刊物，举办了 4 期线上公开课《青年烩》，视频点击量 6 万余

次。

**开展创新创业教育，加强学生能力培养** 近三年，参与大学生创新创业活动学生 1530 人次，成功立项 307 项，其中国家级项目 16 项、省级项目 39 项、校级项目 252 项，投入资金 81 万元。在 2017 年河北省创新创业高峰论坛中荣获成果展二、三等奖，同年被授予“全国 KAB 创业俱乐部”称号。以“挑战杯”“创青春”大赛为龙头，积极参加各项赛事，省部级及以上学科竞赛获奖学生 352 人次，其中国家级 25 人次、省部级 327 人次，学生在正式学术刊物上发表学术论文 38 篇。

#### 4.4.3 学生国内外学习交流情况

学校先后与日本千叶大学、日本札幌市立大学、韩国又石大学、马来西亚马来亚大学、马来西亚博特拉大学、马来西亚理科大学、丹麦哥本哈根大学、美国达布尼大学、台湾大叶大学和意大利卡梅里诺大学等建立了友好合作关系。近三年，我校与日本札幌市立大学、马来西亚博特拉大学进行学生互派交流 24 人次。2007 年经教育部批准，我校开展新加坡护理医科全额奖学金项目，已选送 191 名学生赴新加坡学习，拓宽了对外交流渠道。

#### 4.5 存在问题和改进措施

##### 4.5.1 专业人才培养模式改革需进一步深化

**主要表现** 各专业人才培养模式改革深度和推进情况存在差别，临床医学、中医学和护理学专业已进入省级和国家级专业综合改革试点项目，但是其他专业还没有进入，特别是新办专业还正处在建设阶段。根据我校专业在省内同类院校以及国内同类院校专业中的位置，有针对性实施人才培养模式改革还存在着一定的差距。

**原因分析** 一是由于各本科专业开办的时间长短不一，作为传统

医学院校，部分非医学专业建设经验不足，其人才培养模式改革的具体思路有待进一步理清论证，从而影响了专业人才培养模式改革的实施。二是师资队伍是支撑专业发展的重要基础，个别专业师资队伍的数量和质量限制了专业人才培养模式改革的实施。三是对人才培养模式改革重要性认识不足，对“培养什么样的应用型人才”“怎样培养合格的应用型人才”的思考不足。

**改进措施** 一是针对理学及工学专业持续加大资金投入，改善办学基本条件，学习其他院校先进经验，认真梳理办学实践中出现的问题，理清思路，找准方向，制定可行性方案，稳步推进实施。对医学相关专业要认真总结办学经验，找准差距，提高人才培养模式改革力度。二是加强师资队伍梯队建设，优化师资结构，引进急需紧缺人才，加强师资培训，提高专业素养，提升专业支撑能力。三是开展全校性的教育大讨论活动，更新教育教学理念，围绕应用型人才培养方面存在的具体问题，积极探索校校合作、校院（医院）合作和校企合作新机制。

#### 4.5.2 课堂教学改革推进的深度和广度不够

**主要表现** 一是有的改革项目启动早于国内同类院校，但是部分教改的设计还存在不足，成果总结不够。二是部分教师和学生教学改革的积极性不强，“满堂灌”现象仍然存在，教师没有更多地去关注学生的学习效果。三是 PBL、“三明治”教学、混合式教学、翻转课堂等教学方法改革受益面不广，没有充分发挥示范、辐射和带动作用。

**原因分析** 一是少数教师“以学生为中心”的教育教学理念内化不足，长期形成的教学惯性使其缺乏开展教学改革的主观性和创新性。二是学生自主学习的观念和习惯尚未完全养成，面对新的教学方法，师生双方还没有达到良好的契合，需要适应的过程。三是从技术层面来讲，部分教师对新的教学方法掌握不够，信息化教学手段应用水平

有限。**四**是在政策的引导扶持和激励方面尚不完善。

**改进措施** **一**是更新教育教学理念，以教学改革的成功典型事例为抓手，加强教改实践成熟案例的宣传和推广，抓住教师“教”和学生“学”两个关键点，使“以学生为中心”的理念成为广大教师开展教学活动的宗旨，引导学生转变学习习惯和方式。**二**是加强师资队伍培训，开展专家讲座、教学竞赛、教学沙龙、网络培训、进修交流等，学习新的教学方法和技术，不断提高课堂教学水平。**三**是完善课堂教学改革的政策、制度和激励措施，鼓励教师大胆改革创新，将教学投入和教学改革纳入教学质量评价、教师业绩考核、教学奖励、职称评定、岗位聘任等考评体系中。

#### 4.5.3 实践教学环节需进一步加强

**主要表现** **一**是在课程的实验项目开设中，验证性项目居多，综合性、设计性实验项目比例偏少；**二**是实践环节的教学效率有待提高，还存在学生实践能力培养不足的问题，需要进一步探索教学方法的改革；**三**是教学基地教师带教水平不平衡。

**原因分析** **一**是教师对于实验教学的重视程度不如理论教学，实验中心高学历、高水平的人员比例较低。学校对实验教学人员的进修培养重视不够。**二**是部分教师对现代信息化教学技术的学习和掌握不够，不能适应现代教育技术发展要求。**三**是不同的教学基地承担教学任务的时间、师资力量、实习带教经验存在不平衡。

**改进措施** **一**是完善引导政策和激励措施，投入实验教学改革专项经费，引导和鼓励教师、科研人员参与实验教学、实验研究和实验中心建设，促进实验教学改革实施与实验技术的研究开发。**二**是加强实验教师和实验技术人员的交流和培训，鼓励教师多学习、多参观、多探索，建立起校内与校外培训相结合、理论提升与实践操作相结合的工作机制。加强实验教学人员队伍建设，引进高水平高层次人才，提高实验教学工

作水平。三是加强虚拟仿真实验平台的建设和使用，弥补教学设施及实验对象不足的缺陷，提高实践教学效率。四是进一步发挥直属附属医院的示范和引领作用，为教学基地创造更多相互学习的机会，利用临床教师基本功大赛、教学检查、教学督导、教师培训等方式，提高整体师资水平。

#### 4.5.4 教学管理信息化建设需进一步加强

**主要表现** 学校教学管理的某些环节仍然沿用传统手段进行，人工管理较多，软件系统自动化管理过少；有些管理软件过于陈旧，不能适应目前的学分制改革要求；各管理环节的系统或平台较为分散，之间的数据整合和信息共享还不能实现；根据学校实际情况研发定制的信息化平台有些还不太成熟，不能满足广大教师和管理人员的需求；学生使用教学管理软件辅助学习的频度和范围还不够广泛。

**原因分析** 一是部分管理人员思想认识还不到位，管理理念还没有转变，管理水平还有待提高。二是教学管理人员在信息化方面的知识储备不足，缺乏管理信息平台的专业知识。三是目前使用的正方教务管理系统版本陈旧，无法进行定制开发，部分模块与学校目前的教学管理现状不太适应。四是教学管理系统购置或者研发时，考虑需求时往往局限于单一的管理环节，缺乏整体布局和设计，系统间兼容性差。五是个别软件投入使用时间较短，本土化处理还需要一定时间和过程。六是软件的手机端口开发较为滞后，不方便学生使用。

**改进措施** 一是要统筹考虑教学管理各环节的信息化需求，着眼未来发展，考察或尝试开发更为全面、高效、快捷的管理平台，提高教学管理效率。二是培养和引进有计算机专业背景的人才直接参与教学管理工作，加强平台的维护和管理。三是要加强教学管理人员的培训，更新管理理念，使其在“大数据、云计算、互联网+”时代背景下，更好的将信息技术和自己积累的管理经验相结合，落实到日常工



作中去，更好地为师生服务。

#### 4.5.5 学生国内外交流工作开展不够

**主要表现** 学校与国内外大学缺乏长期稳定的学生交流合作关系，学生国内外合作交流项目较少，与国外大学的学生交流只限于护理学、生物信息学和生物医学工程等少数专业，且交流人数有限，交流期限较短，学生缺乏国际视野。

**原因分析** 一是学校与国内外大学实质性合作较少，项目有限，激励措施和配套政策不健全。二是缺少国内有影响力的学科，专业建设带动不足，对外交流与合作机会少。三是由于我校学生以农村生源为主，家庭经济条件相对较差，在承担交流学习费用的支出上有较大的困难，学生积极性不高。

**改进措施** 一是进一步提高对学生国内外交流工作的认识，拓展合作渠道，稳固合作关系，把学生国内外交流的重点放在国内大学交流上，加强与国内高水平大学和同类院校在本科教育方面的合作，创新合作模式，拓宽合作途径，优化合作项目，借助学分互认、基地共享等机制，加强联合合作培养，为学生拓宽视野、丰富第二校园的经历、完善知识结构创造良好的条件。二是研究制定以交换生的形式开展跨校合作培养人才的有关管理规定和政策措施，加强与对等高校的协商联系，做好国内高校合作培养学生的工作。三是充分利用我校为河北省中药材产业技术创新战略联盟牵头单位的优势，大力推进中药学专业学生参与国内外学习交流。同时积极拓展学生短期交换生项目，互派学生交流项目及海外夏令营项目。四是积极申请国家中医药国际合作项目，多方努力争取政策和资金支持，为学生交流学习提供便利，助力学生在大学学习过程中走出校门、走出国门，拓宽视野，丰富经历，更好的为社会和国家服务。同时进一步提高留学生教育质量，吸引欧美发达国家学生来校学习，提升留学生生源质量，增强学生国际交流

的氛围。

#### 4.5.6 医学生的创新创业教育有待进一步加强

**主要表现** 在“大众创业、万众创新”的引领下，医学生的创新创业的组织与开展也是一个非常重要的教学过程。学校虽然制定创新创业教育实施方案，但执行效果欠佳，学生开展创新创业活动积极性不高，创新创业资源和环境有待提高。

**原因分析** 一是学校多数专业为医学类专业，学时较多，学制较长，限于医学专业的特点，创业空间较小。二是创业教育课程仅有一门选修课，学时较少，内容不足，没有形成课程体系。三是目前从事创业教育的多是本校教师，且多为医学专业背景教师，没有接受过系统性的培训，整体数量较少，指导方向有限。四是医学生的创业受制于执业资格，如果从事其他方面的创业必然需重新接受相关知识的系统学习，影响学生专业学习。五是大学生创业资源不够，创业孵化基地较少。

**改进措施** 一是完善教务处、团委、学生处等相关职能部门协同机制，加大专项经费投入，加强创新创业类社团建设，开展相关竞赛活动。二是加强对创新创业课程建设，完善学分认定机制，给学生提供更好的教育、指导与帮助。三是加强创新创业指导教师队伍建设，聘请校外具有丰富经验的创业成功人士对学生进行宣传和培训。四是鼓励校内教师进行创新创业的学习与研究，将创新创业经验融入课堂教学。五是加强创新创业基地建设，加大对校内大学生创新创业孵化基地硬件条件和基本设施建设，加强与其他单位的合作，联合建立学生创业平台。

## 5. 学生发展

学校坚持以立德树人为根本任务，秉承“以学生为本，全心全意为学生成长成才服务”的工作理念，突出学生主体地位，关注学生成长发展需求，着力构建与学校人才培养相适应的学生指导服务与保障体系。通过示范引领、道德浸润，强化社会主义核心价值观教育；完善学风建设制度，实施学生综合素质测评，稳步提升学生学业成绩和综合素质；建立学习困难学生帮扶计划、朋辈心理工作室，实施毕业生援助制度等，助力学生健康成长；加强就业指导与服务，指导学生做好职业生涯规划，社会认可和学生满意度较高，毕业生就业率保持稳定。

### 5.1 招生及生源情况

#### 5.1.1 学校总体生源状况

**生源结构** 学校招生专业涵盖医、理、工学三个学科门类。招生计划总体保持在每年 2000 人左右（含专科），其中本科招生以理科生源为主，结构和质量不断提高，最低投档分、本一上线率等指标稳定向好（见表 5-1、表 5-2）。生源涵盖 28 个省（自治区、直辖市），本省占 91.1%，为我校主要生源地，外省占 8.9%（见表 5-3），2016 年起，外省招生专业除临床医学和护理学两个本科专业外，新增中西医临床医学本科专业，进一步丰富了我校生源的多样性。生源民族包括汉族、回族、满族、蒙古族、朝鲜族等十几个民族，录取男女生比例约 0.5:1。

表 5-1 我校近三年在河北省录取分数统计

| 年度   | 考生类别   | 省控线 | 一志愿投档线 | 差值  | 录取线 |     |       |
|------|--------|-----|--------|-----|-----|-----|-------|
|      |        |     |        |     | 最低分 | 最高分 | 平均分   |
| 2016 | 文史（本二） | 416 | 515    | 99  | 515 | 545 | 524.6 |
|      | 理工（本二） | 364 | 515    | 151 | 478 | 594 | 528.0 |
| 2017 | 文史（本二） | 395 | 502    | 107 | 502 | 527 | 510.6 |

| 年度   | 考生类别   | 省控线 | 一志愿投档线 | 差值  | 录取线 |     |       |
|------|--------|-----|--------|-----|-----|-----|-------|
|      |        |     |        |     | 最低分 | 最高分 | 平均分   |
| 2018 | 理工（本二） | 326 | 476    | 150 | 438 | 573 | 489.2 |
|      | 文史（本二） | 441 | 541    | 100 | 531 | 567 | 549.1 |
|      | 理工（本二） | 358 | 486    | 128 | 465 | 561 | 501.8 |
|      | 理工（本一） | 511 | 535    | 24  | 535 | 601 | 549.7 |

表 5-2 我校近三年本科各专业省内生源本一上线率情况

| 专业名称    | 2016 年上线率 (%) | 2017 年上线率 (%) | 2018 年上线率 (%) |
|---------|---------------|---------------|---------------|
| 临床医学    | 93.0          | 100.0         | 100.0         |
| 麻醉学     | 40.9          | 40.0          | 100.0         |
| 医学影像学   | 33.0          | 49.4          | 100.0         |
| 中医学     | 39.0          | 41.5          | 60.0          |
| 中西医临床医学 | 25.7          | 59.4          | 69.7          |
| 针灸推拿学   | 1.3           | 7.5           | 20.0          |
| 护理学     | 8.9           | 13.6          | 6.80          |
| 康复治疗学   | 2.5           | 12.5          | 30.0          |
| 应用心理学   | 2.5           | 22.5          | 6.3           |
| 中药学     | 12.5          | 10.0          | 12.5          |
| 生物信息学   | 0.0           | 12.5          | 10.0          |
| 生物医学工程  | 2.5           | 26.7          | 5.0           |

表 5-3 我校近三年本科招生计划完成情况统计

| 年度   | 合计   | 省内   |      |         | 省外   |      |         |
|------|------|------|------|---------|------|------|---------|
|      |      | 招生计划 | 录取人数 | 报到率 (%) | 招生计划 | 录取人数 | 报到率 (%) |
| 2016 | 1500 | 1330 | 1330 | 97.4    | 170  | 170  | 97.7    |
| 2017 | 1575 | 1405 | 1405 | 97.0    | 170  | 170  | 91.2    |
| 2018 | 1920 | 1750 | 1750 | 97.8    | 170  | 170  | 92.4    |

**招生情况分析** 招生规模稳定，生源质量稳中有升，河北省第一志愿考生录取率为 98%；其他 27 个外省（自治区、直辖市）中，第一志愿考生录取率为 96%。近三年录取分数逐年增高，2018 年临床医学、麻醉学和医学影像学三个专业进入一本招生，中医学、中西医临床医学等专

业省内本科录取分接近省一本控制线（见表 5-4、5-5）。2016-2018 年学生报到率一直稳定在 97%左右。

表 5-4 我校近三年本科一批次分数线上录取人数统计（河北省）

| 年度   | 录取人数 | 一本线上人数 | 一本线上比例（%） |
|------|------|--------|-----------|
| 2016 | 1285 | 585    | 45.5      |
| 2017 | 1355 | 720    | 53.1      |
| 2018 | 1750 | 984    | 56.2      |

表 5-5 2018 年本二批次各专业与省一本控制线比较（河北省）

| 专业名称    | 文史     |       | 理工     |       |
|---------|--------|-------|--------|-------|
|         | 省一本控制线 | 最低录取线 | 省一本控制线 | 最低录取线 |
| 中医学     | 559    | 550   | 511    | 512   |
| 中西医临床医学 | 559    | 550   | 511    | 513   |
| 针灸推拿学   | 559    | 546   | 511    | 505   |
| 护理学     | 559    | 531   | 511    | 465   |
| 康复治疗学   | 559    | --    | 511    | 503   |
| 应用心理学   | 559    | 541   | 511    | 499   |
| 中药学     | 559    | --    | 511    | 499   |
| 生物信息学   | 559    | --    | 511    | 487   |
| 生物医学工程  | 559    | --    | 511    | 490   |

### 5.1.2 各专业生源数量及特征

学校在社会上享有较高声誉，对优秀生源的吸引力较大，尤其是传统优势特色专业，第一志愿录取率接近或达到 100%。以 2018 年为例，省外部分：临床医学专业第一志愿录取率达到 99.4%；省内部分：临床医学、麻醉学、中医学等 10 个专业第一志愿录取率达到 100%（见表 5-6），其中临床医学、中医学等特色品牌专业的报考人数明显多于招生计划数。

表 5-6 我校近三年本科各专业省内生源一志愿录取率 (%)

| 专业名称    | 2016 年 | 2017 年 | 2018 年 |
|---------|--------|--------|--------|
| 临床医学    | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 麻醉学     | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 医学影像学   | 100.0  | 100.0  | 94.4   |
| 中医学     | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 中西医临床医学 | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 针灸推拿学   | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 护理学     | 83.6   | 86.6   | 90.6   |
| 康复治疗学   | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 应用心理学   | 92.5   | 100.0  | 100.0  |
| 中药学     | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 生物信息学   | 100.0  | 100.0  | 100.0  |
| 生物医学工程  | 100.0  | 100.0  | 100.0  |

## 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

**思想引领，助力学生全面成长成才** 学校始终坚持把立德树人作为根本任务，培育和践行社会主义核心价值观，切实发挥思想政治理论课、形势政策课、党团课等主渠道作用，通过定期组织开展党课培训、青年马克思主义者培训班、“四进四信”“与信仰对话”等活动，不断推进习近平新时代中国特色社会主义思想“进课堂、进教材、进头脑”。紧紧抓住新生入学、毕业生离校等重要时间节点，进行细节教育。发挥区域优势，利用地方史资源，组织新生参观避暑山庄博物馆、校史馆，对学生进行近代史、革命史、校史教育，已坚持 16 年，3 万余名学生接受了教育，形成了我校独特的大学生思想政治教育特色。编印《美在校园 爱在身边—承德医学院（1997-2017）好人好事 200 件》《大学生最美家书 100 封》和《继往开来谱华章》等反映校友先进事迹的宣传材料，提高教育针对性和感染力。

**双创助推，强化学生实践能力培养** 通过修订完善学生表彰奖励

办法，组织开展朋辈教育、读书月等多样化助推活动，促进学生全面发展。注重提升学生的科研创新创业能力，通过组织开展科技文化艺术节、“挑战杯”“创青春”科研大讲堂、科研参观月、大学生科研立项等活动，建立大学生创业孵化基地，鼓励学生走近科研、走进实验室，将课堂所学与科技创新相结合，培养适应社会发展需要的高素质应用型人才。

**帮扶资助，保证学生顺利完成学业** 学校建立国家资助、学校奖助、社会捐助、学生自助“四位一体”的资助体系，为困难学生完成学业提供坚强后盾。积极拓宽资助资金的筹建渠道，加强勤工助学项目开发，建立教师党支部及离退休人员资助特困生机制，2015-2017年通过帮扶体系奖助学生302人；6539人次获得国家助学金，受助资金2137万元。重视和强化学生的励志教育、诚信教育和感恩教育，通过多种途径和形式，把“扶困与扶智”“扶困与扶志”相结合，实现资助与育人的统一。

**心理疏导，提升学生身心健康水平** 重视大学生心理健康教育工作，针对学生身心发展规律，依托心理学系，构建了“心理测评+心理卫生教育+心理活动课+团体辅导+个别咨询”五位一体的心理健康教育体系。每学年开设大学生心理健康课及团体心理辅导课，举办“5·25”大学生心理健康宣传月、心理知识宣传周、“10.10”世界精神卫生日等品牌活动。建立和完善班级心理委员制度，形成学校心理咨询中心、院系辅导员、班级心理委员三级心理危机干预体系。引进心理健康管理系统，积极开展新生心理健康普查，建立学生心理健康档案。成立“心晴驿站”朋辈心理工作室并开展自我提高性质的团体心理训练，提高学生心理素质和工作能力。

**服务指导，倾心做好学生就业创业工作** 加强就业师资队伍建设和课程建设，设立大学生就业指导与服务中心，建立大学生职业指导教研室，从事就业指导课程工作的教师中，有专职教师4名、兼职教师10

名。通过组织开展毕业生供需见面会、职业规划大赛、开设就业指导课程等形式，引导学生树立正确的就业择业观、做好人生规划。邀请优秀校友与毕业生交流职业选择经验；对就业有困难的学生进行个性化指导和帮助；奖励在就业工作中有突出贡献的教师和群体。

### 5.2.2 学生指导与服务的组织与条件保障

学校提出并坚持“以学生为本，全心全意为学生成长成才服务”的工作理念，成立了学校学生思想政治工作领导小组等组织机构；建立了学校党委领导、主管副书记（副校长）主抓，学生工作部和团委指导、协调，各院系党总支具体负责，专兼职辅导员、班主任相结合的学生工作体系，形成了与教务处、宣传部、社科部、组织部、安全工作处等部门联动的多层次学生指导与服务体系及日常工作机制，保障各项工作的有序落实。学校现配备专兼职辅导员 47 人，其中 45 人具有硕士及以上学历或学位，23 人考取心理咨询师资格证书，27 人考取执业指导师资格证书。5 年来，2 人获河北省高校辅导员年度人物入围奖，1 人获得全国高校辅导员职业能力大赛第二赛区复赛二等奖，连续两届获得河北省辅导员职业能力大赛一等奖。现行的学校领导联系辅导员、中层干部联系学生班、校领导学生助理、朋辈辅导员和本科生导师制度，已在组织形式上构建起“三全”育人的工作格局，专业课教师和学生辅导员在学生学习、专业和课程选择、职业生涯规划、创业就业、心理健康等方面开展全方位服务和指导，帮助解决学生思想、学习、生活等各方面的困难和问题，助力学生成长成才。

### 5.2.3 学生对指导与服务的评价

学校注重开展学生对指导与服务的满意度调查，重视学生的评价和意见，建立毕业生跟踪调查机制，通过多种途径了解毕业生对学校各项工作的满意度。调查结果显示，在校生的毕业生对学校开展的指导与服务



务满意度较高。2017 届毕业生有 87% 的学生对学校提供的指导服务与支持保障表示满意，92.3% 的学生认为辅导员工作认真负责，91.8% 的学生认为学校学风良好，学习氛围浓郁。

### 5.3 学风与学习效果

#### 5.3.1 学风建设的措施与效果

**秉承承医精神，强化学风建设** 经过 70 多年积淀形成“艰苦奋斗，锲而不舍，求真务实，拼搏进取”的承医精神和独具特色的校园文化。学校重视发挥校园文化对学风的塑造和感染作用，通过建设校史馆、景观亭、中医文化长廊、校友林等人文景观，开展“最美承医人”评选，编印《杏林远播——承德医学院校友风采录》《难忘恩师——尊师重教征文活动师生获奖作品集》，进行优秀教师事迹宣讲，开设易经等传统文化选修课程，举办相关主题活动等，促进学生在潜移默化中形成“勤奋严谨 求知求实”的优良学风。

**完善管理制度，促进学风建设** 制定《承德医学院关于进一步加强学风建设的实施意见》《承德医学院学生学习帮扶计划》《承德医学院学生违纪处分规定（修订）》《监察室 教务处 学生处 人事处关于下发〈考风整饬专项行动方案〉的通知》等制度，坚持引导和奖惩相结合，不断完善学风建设制度体系，为优良学风构建提供制度保障。

**实施科学管理，保证学风建设** 加强日常管理，规范学生行为，培养学生良好的学习习惯。深入开展“两早一晚”工作，强化学生自主学习。坚持学生、学校、家长“三位一体”联动机制，开展“辅导员大家访活动”，将学生在校期间的表现、学校相关政策以及当前的就业形势等反馈给家长，促进双方协同合作，“辅导员大家访活动”得到了省教育厅的高度认可，并在全省高校推广实施；强化辅导员、班主任与任课教师的工作联系，及时了解学生学业情况，对困难学生进行教育管理，

开展个体帮扶；加强教务部门和学生管理部门定期沟通，学校纪委、教务处、学生处、院（系、部）等多部门联动，建立“诚信考场”，以考风促学风，形成学风建设合力。

**典型示范引领，激励学风建设** 强化优秀学生典型示范作用，利用各类宣传阵地和新媒体，开展经验交流、展示先进、树立典型，加强氛围营造，激励学生勤于学习。2015 年来，共评选各类奖学金和荣誉称号 20 余项，奖励总额超过 300 万元，6000 余人次获校级及以上各类荣誉称号。组织开展“中国大学生自强之星”“最美承医人”评选，邀请优秀毕业生返校为在校生做创业、执业、考研辅导等工作，营造以励志成才为荣的良好校园氛围，12 名入选的大学生已经成为校园励志青春榜样。《河北省高校大学生学习满意度调查问卷》对 2017 届毕业生的调查结果显示，96%的学生对“学校学风”认定为很满意以上；80%学生对“自身学习动力”认定为很满意以上。

### 5.3.2 学生学业成绩及综合素质表现

在学生学业成绩方面，近三年本科毕业生毕业率为 99.77-99.93%，学位授予率为 98.11-99.17%（见表 5-7）。学生考试违纪率、降级率、因学习原因退学率逐年降低，《国家学生体质健康标准》合格率 66%以上。

表 5-7 我校 2016-2018 届毕业率与学位授予率

| 届次   | 学生总数 | 毕业人数 | 毕业率(%) | 学位授予人数 | 学位授予率(%) |
|------|------|------|--------|--------|----------|
| 2016 | 1378 | 1377 | 99.93  | 1352   | 98.11    |
| 2017 | 1745 | 1741 | 99.77  | 1723   | 98.80    |
| 2018 | 1454 | 1451 | 99.79  | 1442   | 99.17    |

在综合素质表现方面，近三年我校学生获得全国高等医学院校大学生临床技能竞赛（华北赛区）二等奖 2 项、三等奖 1 项；在第二届全国护理学本科临床技能大赛中荣获二等奖；获得国家奖学金 37 人次、

国家励志奖学金 784 人次、校级奖学金 3768 人次；省级三好学生 36 名、优秀学生干部 13 名、先进集体 6 个。涌现一批优秀学生典型，如见义勇为、勇救落水母子荣获“承德市见义勇为模范”“河北省见义勇为大学生”等荣誉称号并荣登“中国好人榜”的 2015 级医学生物技术 1 班的王瞳瞳同学；列车上救治危重病人，先后被授予河北省“学雷锋热心助人优秀大学生”“河北好人”等荣誉称号的 2014 级研究生高晓恒同学等。上述学生的学业成绩及综合素质表现有效的印证了学校人才培养目标的达成情况。

### 5.3.3 学生对自我学习与成长的满意度

学校加强对学生学习与成长自我反思的引导，重视学生对自我学习和成长的感受，在学生综合素质测评中设置了学生互评基础上的自评，从学生综合素质测评结果来看，大部分学生对自我成长满意度较高。此外，随着我校生源质量的不断提高，学生对学习的时间投入、精力投入明显增多。学生对自己所学专业满意度较高，尤其是 2017 年我校试行转专业以后，学生对自身成长成才渴望强烈，学习目标更加明确。在校本科生跟踪调查情况显示，91.5% 的学生有明确的学习目标；88.2% 的学生会自觉主动地合理安排时间；72.6% 的学生能够主动反思学习不足并改进。

## 5.4 就业与发展

### 5.4.1 毕业生就业率与职业发展情况

学校坚持“以服务为宗旨、以基地为依托、以市场为重点、以创业为抓手、以质量为目标”的就业创业工作理念，着力构建“全员化就业服务、全程化就业指导、全方位就业帮扶、立体化校园市场、多元化就业基地”的就业创业指导服务体系。三年来，共组织大型招聘会 3 场、中小型招聘会 60 余场，近 800 家用人单位来我校选拔人才，累计为学

生提供就业岗位 1.8 万余个。同时学校还通过邀请成功人士与毕业生交流职业选择经验，定期举办“成才之路”讲座；建立老校友网络联系，挖掘和利用校友资源，为毕业生争取更多的就业岗位；对就业有困难的学生进行个性化指导和帮助；对离校未就业毕业生，进行跟踪辅导，提供就业信息和指导服务，帮助其实现就业等一系列举措，实现就业率持续稳定的目标。近年来，毕业本科生初次就业率始终稳定在 83%以上（见表 5-8）。

表 5-8 我校各专业本科毕业生初次就业情况一览表

| 专业名称    | 2016 年    |          |            | 2017 年    |          |            | 2018 年    |          |            |
|---------|-----------|----------|------------|-----------|----------|------------|-----------|----------|------------|
|         | 毕业生<br>人数 | 就业<br>人数 | 就业率<br>(%) | 毕业生<br>人数 | 就业<br>人数 | 就业率<br>(%) | 毕业生<br>人数 | 就业<br>人数 | 就业率<br>(%) |
| 临床医学    | 575       | 497      | 86.43      | 647       | 596      | 92.12      | 574       | 532      | 92.68      |
| 麻醉学     | 93        | 75       | 80.64      | 100       | 94       | 94.00      | 81        | 74       | 91.36      |
| 医学影像学   | 97        | 73       | 75.25      | 107       | 102      | 95.33      | 111       | 106      | 95.50      |
| 中医学     | 46        | 46       | 100.00     | 46        | 27       | 58.70      | 48        | 46       | 95.83      |
| 中西医临床医学 | 125       | 110      | 88.00      | 126       | 93       | 73.81      | 125       | 94       | 75.20      |
| 针灸推拿学   | 46        | 46       | 100.00     | 41        | 17       | 41.46      | 39        | 39       | 100.00     |
| 护理学     | 293       | 290      | 98.98      | 518       | 378      | 72.97      | 292       | 278      | 95.21      |
| 康复治疗学   | —         | —        | —          | 44        | 36       | 81.82      | 36        | 36       | 100.00     |
| 应用心理学   | 63        | 63       | 100.00     | 70        | 68       | 97.14      | 77        | 75       | 97.40      |
| 中药学     | 40        | 40       | 100.00     | 46        | 46       | 100.00     | 39        | 39       | 100.00     |
| 生物信息学   | —         | —        | —          | —         | —        | —          | 32        | 27       | 84.38      |
| 生物医学工程  | —         | —        | —          | —         | —        | —          | —         | —        | —          |
| 合计      | 1378      | 1240     | 89.99      | 1745      | 1457     | 83.50      | 1454      | 1346     | 92.57      |

区域及行业分布：我校生源 95%以上来自河北省内，省内就业人数占就业毕业生的 80%以上，另外，京津冀一体化对我校毕业生就业地的选择影响明显，北京、天津也是我校毕业生就业地的重要选择。我校毕业生 80%以上为基层就业，就业行业基本为医疗卫生行业，与我校培养目标一致。

### 5.4.2 用人单位对毕业生评价

学校注重对毕业生能力的评价，组织进行用人单位问卷调查，为学校提供人才培养质量监控所需数据，用于诊断人才培养质量，改进人才培养工作。通过调查数据显示（见图 5-1、图 5-2），我校毕业生的专业基础理论、专业知识和专业能力受到广大用人单位认可；在职业素养上，用人单位对我校毕业生为人诚信、有责任感的认可度达 90%；在服务意识、工作积极主动性方面认可度达到 85%；对毕业生整体评价满意度在 80%以上；但对外语能力、计算机应用能力、信息收集能力及自学能力方面满意度较低，需要加强。

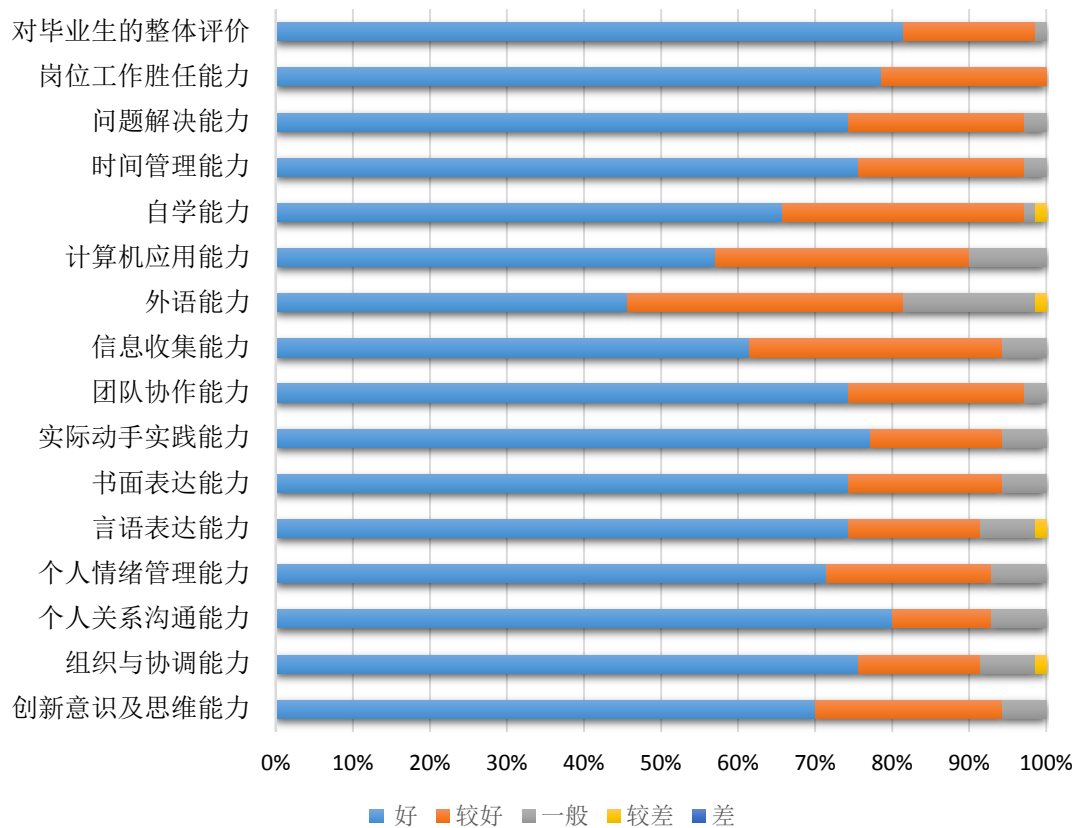


图 5-1 用人单位对我校本科毕业生评价

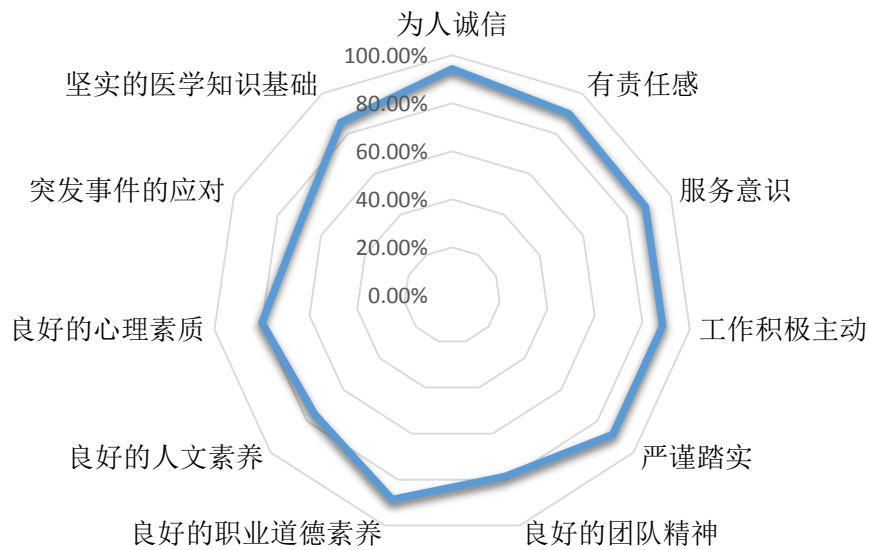


图 5-2 用人单位对我校本科毕业生职业素养评价

注重用人单位对毕业生的意见和反馈，借助我校毕业生“双选会”契机，对用人单位进行问卷调查和访谈，及时获取其对毕业生的素质和能力要求，对我校学生培养和就业服务提出改进性建议。2018年1月毕业生质量用人单位调查显示（见图 5-3），77.14%的用人单位认为学校“专业基础理论符合单位人才需求”，72.86%的用人单位认为学校“专业知识结构体系符合单位人才引进需求”。

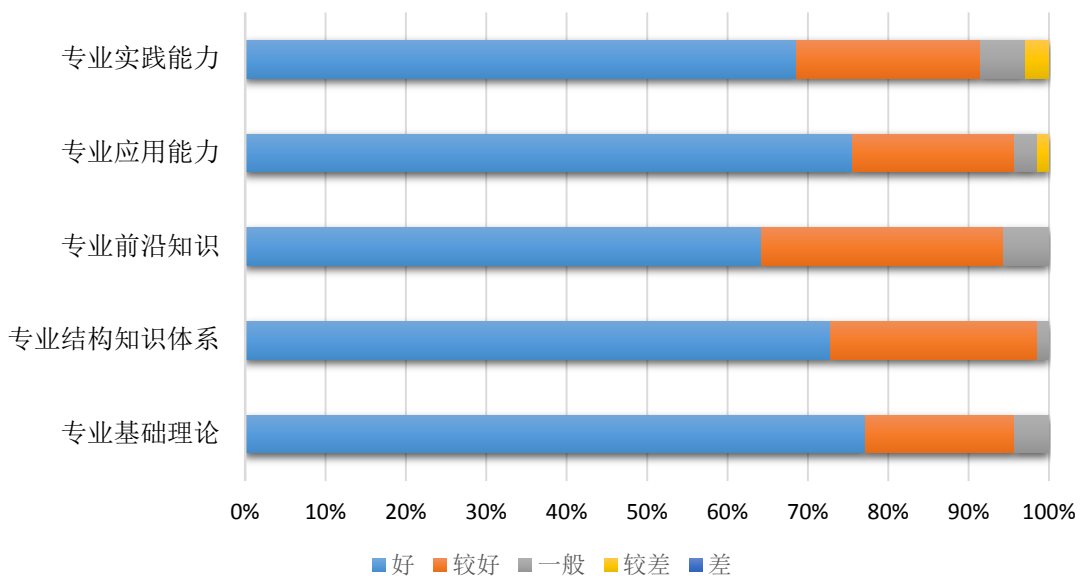


图 5-3 用人单位对承德医学院本科毕业生专业水平评价

## 5.5 存在问题和改进措施

### 5.5.1 学生就业创业指导和服务工作需要进一步加强

**主要表现** 为学生提供的就业指导和服务的工作理念与水平还需提升；就业指导与服务的条件保障、硬件设施有待完善；就业指导机制有待完善。

**原因分析** 一是由于学校现有专职就业指导人员缺乏，相比同类院校差距较大，工作强度大，特别是行政事务性工作比较多，工作难以精细化。二是部分大学生在校学习期间自身竞争意识欠缺，缺乏就业竞争力，自身定位不准，片面期望留在大城市、三甲医院，理想与现实脱节，一味追求物质待遇和地域条件，从而错失很多就业机会。三是由于医学院校专业特点和学生课业学习任务重等原因，学生的创新创业能力培训及实践与理工科院校相比有明显差距，学生的主动性和积极性也有明显差距。

**改进措施** 一是加强制度保障建设。增加学校就业指导人员培训和培养，加强资金扶持力度，建立一系列制度保障就业指导人员能够向专业化和专家化的方向发展，争取选拔具备一定水平的人员，形成一支专兼职相结合的职业发展与指导队伍。二是通过“第二课堂”使学生能够从被动接受就业政策，转变为主动参与职业发展和就业指导活动；加大微信平台等新媒体平台的建设，增加与其他地区的高校交流机会，改进就业指导工作方法，提高工作效率。三是进一步完善外部评价机制。通过完善毕业生跟踪调查制度，坚持经常性的社会需求调研，与用人单位保持密切的联系，通过发放调查表、电话采访和邮件沟通等不同途径定期收集用人单位、毕业生对学校人才培养工作的意见和建议，加强外部评价，并根据反馈回来的信息适时调整人才培养方案、优化课程结构、改进教学模式，使各专业主动适应人才培养需求变化。四是加强对学生择业教育和引导，帮助学生树立正确的择业观，引导学生把国家的需要

放在首位，走向基层为国家的建设和发展做出自己的努力和贡献。

### 5.5.2 学风建设需要进一步加强

**主要表现** 部分学生的专业思想不稳定，专业兴趣不浓厚，专业学习目标不明确，对未来发展方向缺乏认真规划；部分学生的学习态度不端正，学习动力不足，学习注意力不集中，未能养成良好的学习习惯，同时缺乏拼搏进取、勤奋刻苦的学习精神。

**原因分析** 一是学生自我认知及发展动力不足。大学时期特别是低年级阶段对于本科生而言是开始自主学习、独立生活的起步阶段，对于所学专业、前景以及自我的认知不足，导致部分学生入校后在所学专业、个人成长、职业选择、未来发展等方面出现迷茫和困惑。同时，在各类专业学习活动、社会实践活动中注重外在引领而未能深入内在激发，注重知识掌握而未能关注能力提升，开展工作的切入点和结合点更多侧重教育教学的补充性和课上课下的融合性，缺少对学生学习方法、职业发展规划等个性化指导。二是学生自主学习条件保障还需要进一步加强。从长效机制建设方面，相关职能部门、各院（系、部）在学风建设中存在任务及职责不够明确，专题性、事务性工作较多，学风建设的长效机制需要加强，制度建设需要进一步完善。从硬件设施保障方面，为学生自主学习提供的网络平台、数字化资源、图书资料、自习室等学习空间不能完全满足学生的需要。三是教师教学能力需要加强。部分专业教师对学生个性化成长指导不足，教学方法和手段不够多样，课堂气氛不够活跃，在激发学生的学习兴趣上存在差距。部分教师缺乏与学生有效的交流和沟通，对学生的吸引力不足，调动不起学生的学习主动性。少数教师因碍于情面或担心影响教学评价等因素对课堂纪律和学生管理弱化。

**改进措施** 一是加强自我认知，促进内在发展。加强学生的思想道德教育，引导学生树立正确的学习观和成才观。促进低年级和高年级学



生间的纵向交流，发挥先进班集体和学习典型的普遍示范引领和横向辐射带动作用。建立健全班级规章制度、开展丰富多彩、健康有益的班级活动，充分发挥班委会、团支部和学生党员、干部在学风建设中的引领作用，激发学生学习内在动力，努力形成良好学风。二是改善学生自主学习条件保障。从制度保障层面，制订和完善学风建设规划及相关制度，有计划地开展各种学风建设活动，并落实校、院系两级学风建设责任制，把学风建设与师德师风建设、学术道德建设、校园文化建设以及加强和改进大学生思想政治教育工作紧密衔接。充分认识学生自主学习的意义和地位，进一步采取有力措施保障学生在教育教学工作中的主体地位。从硬件设施保障方面，根据学校现有条件，努力建设充分满足学生需求的网络平台、数字化资源、图书资料、自习室等自主学习条件。三是履行职责，发挥教师教书育人主导作用，进一步更新教育理念，深化教育教学改革，创新教学方法和手段，以教风带学风、以教风促学风，并在政策措施上鼓励教师“从严执教 从严治校”；通过专项学习、专项培训等方式提高教师教学能力，增强课堂教学效果和课堂感染力；完善“学生评教”和“教师评学”制度，达到“以评促教、以评促学、教学相长、提高质量”的目的，使学生养成良好的学习习惯，巩固专业思想，提高学生学习的主动性。

### 5.5.3 毕业生质量跟踪调查工作需要进一步加强

**主要表现** 学校开展毕业生质量跟踪调查工作起步较早，但水平较低，缺乏刚性和系统性，系统的按届开展毕业生质量跟踪调查工作起步较晚，尤其毕业生信息反馈渠道尚不够顺畅与完善。目前，开展的工作还不够系统、深入，缺乏先进的技术平台和手段，没有形成持续性、周期性的调查，不能全面系统地反映学校的人才培养和毕业生质量情况，对本科人才培养、教学改革、专业建设和课程建设等方面的反馈和改进不足。

**原因分析** 一是学校将主要工作精力投入到在校学生的教育和培养，对毕业生质量开展跟踪调查工作重要性的认识存在一定的不足，同时对毕业生离校后的工作状态和职业发展重视和关注度不够，尚未建立和完善相应的机构。二是毕业生质量跟踪调查工作缺少系统性。长期以来，学校没有建立完善的毕业生质量跟踪调查工作机制，各相关部门根据自身的工作需要开展调查工作，出现了毕业生质量跟踪调查和用人单位评价内容不统一、调查工作时间节点不统一、调查工作不连续等方面的问题，造成获得的数据碎片化，结论缺乏定量统计，无法全面系统地反映毕业生质量。三是由于缺少专项经费投入，第三方毕业生质量跟踪调查未能开展，学校自己开展的调查缺乏权威性；学校与毕业生离校后的联系缺乏有效渠道，信息传递不够畅通，调查结果缺乏客观依据。

**改进措施** 一是提高对毕业生质量跟踪调查工作的认识。学校要充分认识毕业生质量跟踪调查工作对反映学校人才培养质量的重要性和必要性，认识到第三方评价对促进学校办学、人才培养、教育教学的重要意义，认识到毕业生良好的职业发展和评价对学校树立良好形象和扩大社会影响力的重要作用。进一步明确毕业生质量跟踪调查工作的责任主体，将调查工作列入学校人才培养工作的重点内容。二是建立健全毕业生质量跟踪调查工作机制。以每一届学生毕业一年后、毕业五年后为时间节点，对毕业生开展连续性的跟踪调查。常态化地开展毕业生质量跟踪调查和用人单位调查，并将调查结果及时反馈到人才培养过程中。三是加强毕业生质量跟踪调查保障工作。由学校学生就业指导与服务工作领导小组牵头，建立相应的工作制度和考核机制，促进毕业生质量跟踪调查工作的制度化和规范化。设置毕业生质量跟踪调查专项经费，确保资金投入，组织各院（系）积极配合开展相关工作，建立毕业生跟踪详细档案，畅通联系渠道，保证学校毕业

生质量跟踪调查和信息反馈工作系统性、持续性开展。**四是**加强数据平台建设。引进就业指导与服务办公系统，建立毕业生就业质量调查数据平台，科学制定毕业生质量跟踪调查内容，充分运用网络平台，建立并完善毕业生在线问卷调查系统、用人单位信息交互平台等，更好地开展毕业生质量跟踪调查工作。学校将所有调查数据统一汇总到学校数据平台，形成质量调查大数据，以便全面分析学校办学和人才培养的情况，更好地改进工作。

#### 5.5.4 辅导员队伍建设需要进一步加强

**主要表现** 因辅导员校内分流、转岗、提拔等原因，人员变动较大，补充不够及时，辅导员有针对性开展学生思想教育管理研究的精力和时间不足。部分辅导员在工作成就感、自身身份认同感、自身职业意识等方面还存在着一定的认识问题。

**原因分析** 一是在新形势下，如何完成辅导员队伍的职业化、专业化和专家化建设是一个值得探讨的问题。目前，除了要完成常规工作外，安全教育、危机处理、心理咨询、宿舍管理、健康服务、助学贷款、学业指导、就业指导、社团指导等，都越来越成为辅导员的重要工作任务，从而在客观上对辅导员的能力、精力投入提出了更高的要求。二是虽然学校在逐年加大培训力度，多途径探索辅导员职业能力和素养提升，但由于部分辅导员本身对学生工作的归属感还有待进一步提高，因此会在一定程度上影响其在实际工作中的积极性。三是因辅导员事务性工作繁杂且占用大量时间和精力，使之疲于应付，难以在科研方面开展深入研究和取得相应的科研成果。

**改进措施** 一是按照国家及省教育厅要求继续完善辅导员职业的准入机制，按照“政治强、业务精、纪律严、作风正”的要求，选拔高素质的人才充实到专职辅导员队伍中来。二是制定倾斜政策和辅导员队伍培训发展规划，设立辅导员培训专项经费，加强辅导员职业

能力培训，建立和完善分层次、多渠道、全方位的辅导员培训体系。通过岗前培训、调研学习、在职学习等培训，加强对辅导员的培养，在工作实践中提高辅导员专业能力和业务水平。三是积极创造条件鼓励辅导员开展大学生思想政治教育的研究与实践。按照国家发布的《辅导员职业能力标准》的要求，进一步加强哲学、教育学、社会学等基础知识的积累，进一步加强思想政治教育原理与方法等专业知识的研修，鼓励辅导员进行科研实践。四是进一步优化辅导员工作环境，运用激励手段在职称晋升等政策中予以倾斜，切实增强辅导员职业归属感和事业成就感。

## 6. 质量保障

学校构建了较为完整的教学质量监控保障体系并不断完善，制订了各主要环节的质量标准，开展了多种方式自我评估和检查督导。注重教学运行和教学质量监控信息的采集、处理和有效利用，对保证人才培养质量发挥了重要作用。

### 6.1 教学质量保障体系

#### 6.1.1 质量保障体系的模式及体系结构

学校内部教学质量保障体系是由质量标准、条件保障、质量监控和反馈改进四部分构成，见图 6-1。

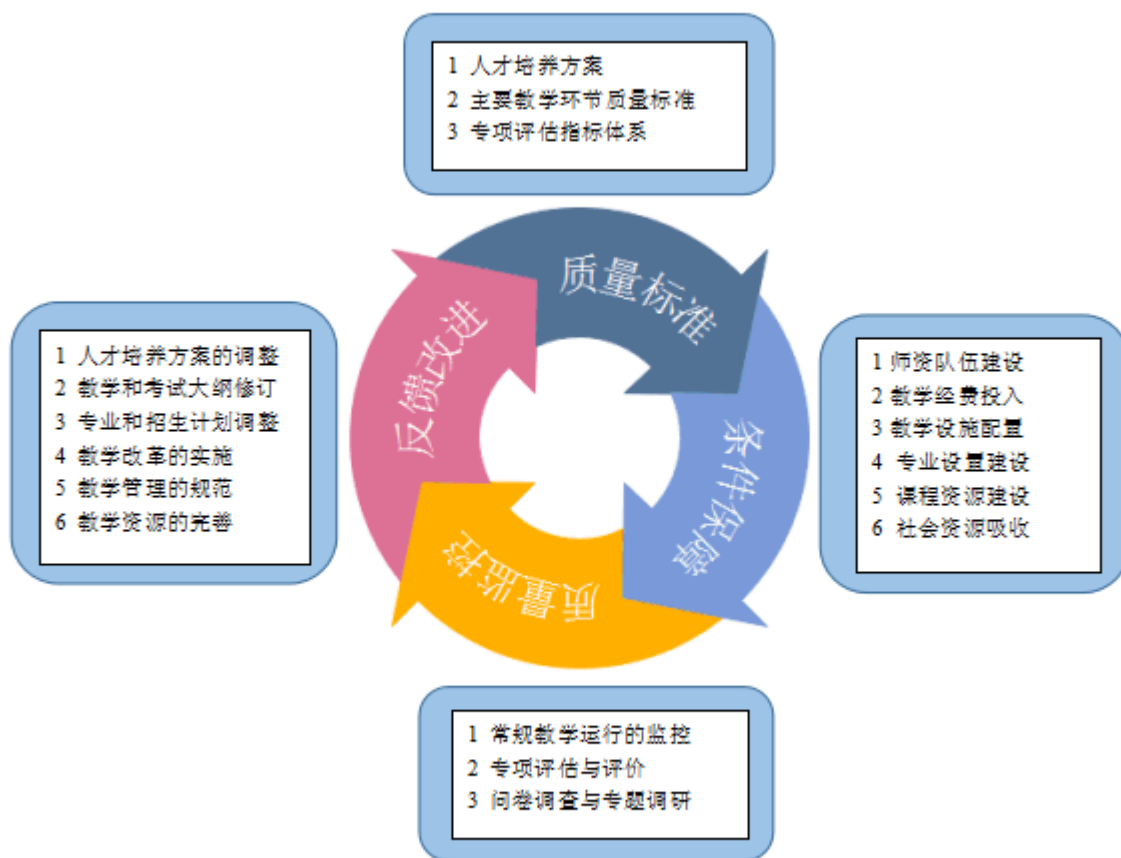


图 6-1 我校质量保障体系模式图

**质量标准** 包括符合学校办学定位和人才培养总目标的本科各专业人才培养方案、主要教学环节质量标准和专项评估指标体系。

**条件保障** 在师资队伍建设、教学经费投入、教学设施配置、专业设置建设、课程资源建设与社会资源吸收等方面完善配套政策，为保障教学质量提供有力资源支撑。

**质量监控** 主要通过常规教学运行监控、专项评估与评价、问卷调查与专题调研等方式对培养计划、培养过程、培养结果、资源配置、学生学习状况等进行质量监控与评价。

**反馈改进** 在梳理分类教学质量监控中发现的问题后，由教务处牵头、相关部门参与，及时向学校、职能部门、院（系、部）、教研室、教师、学生进行反馈，同时在《本科人才培养方案》的微调和修订、教学和考试大纲的修订、专业和招生计划的调整、教学改革的实施、教学管理的规范、教学资源的配置等工作中有效解决教学质量监控中发现的问题。

### 6.1.2 质量标准建设

**专业人才质量标准** 学校依据《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，结合自身的办学实际及时修订《本科人才培养方案》，对本科各专业人才培养目标、培养要求、学制和修业年限、课程设置、成绩评定、第二课堂、毕业及学位授予等方面进行了明确规定，对学生的思想道德与职业素质目标、知识目标、技能目标等制定了具体的标准。新修订的培养方案已在 2018 级新生中开始执行。

**主要教学环节质量标准** 包括学校对理论课教学、实验实训、见习实习、毕业论文（设计）、学业考核等主要教学环节的相关管理规定、具体的质量要求和评价使用的工作量表，包括《承德医学院理论课教学质量评价表》《承德医学院实验课教学质量评价表》《承德医学院临床见习指导》《承德医学院临床实习指导》《承德医学院学业

考核管理办法》《承德医学院临床医学专业课程考核方案实施指导》《承德医学院课程试题库建设与网络考试管理办法》《承德医学院关于进一步规范考试质量分析的实施细则》《承德医学院各专业本专科学生毕业考核规定（修订）》《承德医学院关于在临床医学专业本科实行两阶段综合考试的通知》《承德医学院本科毕业论文（设计）工作管理办法》等。

**专项评估指标体系** 包括省（校）级精品课程评估、省（校）级精品资源共享课评估、省（校）级实验教学示范中心评估和省（校）级优秀教学团队建设评估等指标体系。

### 6.1.3 质量保障体系的组织、制度建设

**质量保障体系的组织建设** 学校成立了以分管教学工作副校长为主任的教学工作委员会，负责教学质量保障工作。教务处承担组织、协调、监督、反馈等职能；教学质量管理处负责具体的日常事务性工作。校级教学督导组、高等医学教育研究室和学生处等职能部门参与相应的质量监控工作。

各院（系、部）及各教学基地是教学质量管理的责任部门，在贯彻落实学校教学质量保障规章制度过程中负责本科教学工作的计划、执行、监控、反馈、改进等。

教研室（实验中心）是教学的具体实施单位，根据教学计划开展教学活动，按照教学质量标准规范课程教学过程，并通过青年教师试讲、集体备课、教学法研究、听课、教学观摩等活动的开展，保证教学水平和质量。年级学生工作办公室通过日常管理和预警机制，及时发现和解决学生学习中存在的具体问题。

**质量保障体系的制度建设** 《承德医学院教学管理章程》（2018版）共收录了涵盖培养目标和计划、资源条件、培养过程、培养结果等方面的65项管理制度和规定，保证了教学质量保障工作有章可循、

有据可查、有标可对。

#### 6.1.4 教学质量管理工作建设

**教学管理队伍** 学校现有教学管理及质量监控人员 42 人（其中校级教学管理人员 14 人），包括分管校领导、教务处人员、高等医学教育研究室人员、院（系、部）主任、副主任和教学秘书等，队伍结构合理。教学基地由基地主要领导主管教学工作，专设教学管理部门，配备专职教学管理人员。

表 6-1 教学管理人员及监控人员基本情况统计表

|    | 项目      | 数量（人） | 百分比（%） |
|----|---------|-------|--------|
| 职称 | 正高级     | 14    | 33.33  |
|    | 副高级     | 13    | 30.95  |
|    | 中级      | 8     | 19.05  |
|    | 初级及其他   | 7     | 16.67  |
| 学位 | 博士      | 9     | 21.43  |
|    | 硕士      | 26    | 61.90  |
|    | 学士      | 6     | 14.29  |
|    | 其他      | 1     | 2.38   |
| 年龄 | 35 岁及以下 | 12    | 28.57  |
|    | 36-45 岁 | 7     | 16.67  |
|    | 46-55 岁 | 22    | 52.38  |
|    | 56 岁以上  | 1     | 2.38   |

**教学督导队伍** 现有校、院（系、部）两级教学督导队伍。学校聘任 10 名退休老教授组成校级教学督导组，在教学工作委员会和分管教学副校长的领导下，对各院（系、部）和教学基地进行教学督导。院（系、部）的教学督导组由高职教师、教研室（实验中心）负责人等组成，在院（系、部）的领导下完成教学督导和专题检查、指导。



## 6.2 质量监控

### 6.2.1 自我评估及质量监控的内容与方式

#### 做好培养计划监控，保证培养目标的实现

各专业《本科人才培养方案》每5年进行全面修订，每年进行技术性调整。在全面修订时，通过多轮论证、专业负责人集中汇报、专家意见函询、共同利益方意见征询、教学工作委员会专题讨论等形式，监控各专业培养目标与国家社会需求的适应性，课程体系和课程内容对培养目标的支撑度，保证《本科人才培养方案》的科学性。

#### 做好培养过程监控，及时发现解决教学中存在的问题

**校级领导负责并参与质量监控** 一是校级领导认真执行教学调研、听课制度，走访基层教学单位，与一线教师和管理人员面对面沟通，了解实际情况，掌握一手资料，及时解决具体问题。分管教学工作副校长全面负责教学和教学质量监控工作。二是建立校领导助理制度。通过遴选优秀学生作为校领导助理，搭建学生与校领导之间信息反馈的“直通桥梁”，并就热点问题组织学生开展专项调研。三是落实教育工作会议制度。每学期初在校长或主管教学副校长主持下，召开教学、学生管理等部门、院（系、部）参加的教育工作会议，总结上学期教学工作并布置本学期教学工作。每学期期中召开教学检查汇报会，听取各院（系、部）教学工作汇报及各教学检查组检查情况的汇报，并研究解决教学中存在的有关问题。

**教学管理部门做好质量监控** 一是建立教学运行周报制度。教务处利用实地和教学监控系统查课、查阅教学日志、班级日志等形式对教师执行授课计划情况、私自调课及迟到早退、学生出勤率等教学运行基本情况进行监控并向纪委周报，学校纪委在校园网上公开通报检查结果。二是坚持三级教学检查制度。学校实行三阶段（学期初、学期中和学期末）三级（学校、二级学院和教研室）教学检查制度。校

级期中教学检查分为基础教学检查和临床教学检查两个部分，涵盖校本部所有院（系、部）和承担高年级理论教学的附属医院。检查形式有听课看课、专项检查、考察走访、查阅教学文件档案、师生代表座谈会、学生问卷调查等。三是执行考试质量分析制度。学校多次修订完善考试成绩分析和试题质量分析制度和要求，前者包括平均成绩、标准差、成绩频数分布图等，后者包括试题难度、区分度、信度、效度、覆盖度等。校级教学检查期间设专项检查组对课程的考核方案和试卷进行抽查。四是实行毕业论文（设计）检查制度。校级教学检查期间设专项检查组对毕业论文管理、指导教师培训、毕业论文评价、毕业论文质量等进行检查指导。近三年利用《中国知网》《维普论文检测系统》对相关专业的学生毕业论文进行文字复制比检测。五是做好教学质量评价工作。在期中和期末两个阶段，在全校范围内按照优秀授课教师和课程提名比例不超过35%和需提高授课水平教师和课程无限制的要求，组织学生完成对全部授课教师和课程的教学质量评价。以学生评教结果为主，结合同行评教和督导评教确定“优秀授课教师”和“需提高教师”名单。两阶段评价避免了期末一次评价的不足，且利于及时发现问题进行整改。从1999年开始，学校就开展“两评一树”活动，即评优秀授课教师、教学效果最满意的课程，树校级教学标兵。2012年根据教育部有关文件要求，改树校级教学标兵为评选校级教学名师。六是开展学习效果评价。组织开展教师评学、学生综合素质测评和自我评价，综合素质测评结果作为学生评先、评优的主要依据。印制《承德医学院学生成长记录》手册，为学生开展自我评价提供了写实性记录。七是积极开展形成性评价工作，2013年统一印制了教师使用的《承德医学院学生学业形成性评价记录本》，毕业实习学生和指导教师共用的《毕业实习学生形成性评价手册》，同时在学生临床技能考核中使用Mini-CEX和DOPS考核量表完成对学生的形成性评价。

八是坚持本科教学基本状态数据采集和教学质量报告制度。每年常规进行本科教学基本状态数据采集和撰写教学质量报告，进行自我评价和教学质量分析。九是建立学生信息员反馈制度。每个自然班设一名学生信息员，和教务处直接沟通教学管理信息，使学生主动参与学校管理，更直接地了解学生需求。十是完善激励机制和制度建设，调动教师积极性。对“优秀授课教师”课时费按一定比例上浮，且作为专业技术职务晋升的必备条件和加分项目，同时列入“优秀教师”“优秀教学奖”及“教学名师”评选的重要指标；对在“青年教师基本功比赛”等教学比赛中获得较好成绩的教师，在晋升职称时给予倾斜；对教改实践项目如整合课程、机能实验学、临床技能培训等课程的课时费系数予以提高；对教学标兵、师德标兵、省级以上“本科教学工程”负责人及获省级以上教育教学成果奖人员给予奖励；对“大学英语四级”一次通过率高的教师，按规定核发英语教学奖金；对大学生英语竞赛、全国高等医学院校大学生临床技能竞赛、河北省临床技能考核、“挑战杯”“创青春”等竞赛的指导教师予以奖励。

**相关部门助力质量监控** 一是校级教学督导组 and 院（系、部）教学督导组分别围绕学校和院（系、部）的教学重点工作，通过听课看课、召开学生座谈会、教学运行状况检查、教学专项调研与分析、重点问题跟踪评价等方式做好督教、督学、督管和督改工作。二是高等医学教育研究室通过对优秀教学团队、在线开放课程、精品资源共享课、实验教学示范中心等“本科教学工程”项目的评估验收，加强课程和实验中心建设；通过做好教学改革实践项目及效果验收评价，为校级教学成果奖评审和省级教学成果奖推荐做好基础工作。三是学生处通过制定和实施《承德医学院学生学习帮扶计划》，对学习困难学生开展学习互助帮扶，发挥同伴教育作用，调动学生内在积极性，达到共同进步。四是多层次听课。除校、院两级教学督导组、教研室层

次的常态听课外，《承德医学院中层干部听课管理规定》明确规定每学期校级党政领导和党委常委听课不少于6学时，教学、学生管理干部、院（系、部）的党政处级干部听课不少于8学时，且纳入干部年度考核，此规定得到很好落实。

**院（系、部）、教研室做实质量监控** 一是院（系、部）、教研室按照学校的教学管理规定和教学质量监控的有关要求，从细节决定成败、基础决定高度两个方面出发，做好本单位、本教研室的教学质量监控工作。二是认真组织完成院（系、部）、教研室两级教学检查工作，如基础医学院在教学检查中提出并采取了教研室互查办法，加强教研室之间相互了解，提升教研室管理水平。三是充分发挥院（系、部）、教研室在教学管理中的作用，特别是加强院（系、部）级的教学督导组织建设，发现问题后的面对面指导和一对一帮扶，解决教师在教学能力和方法上存在的问题。四是认真做好教材的选用、教研室集体备课、教学法研究、教学观摩、教师培养、考试命题、考试分析与反馈、教学方法改革实践、课程教学等具体工作，夯实教学过程的质量保障基础。五是认真做好院（系、部）、教研室两级的质量信息反馈和教师评学工作，加强与学生之间的联系与交流，指导学生更好的完成课程学习和自身能力提高。

### **做好培养结果跟踪调查，准确掌握学生和社会满意度**

**在校生问卷调查** 2017 年学校面向本科专业学生组织开展“大学生自我学习与成长的满意度”调查工作，包括自我学习与发展状态、学习的满意度、改进措施对自我学习与成长的帮助等方面，同时也对调查中发现的问题，采取了具体的改进措施。

**毕业生问卷调查** 学校根据河北省教育厅的安排，每年对应届毕业生进行《河北省高校大学生学习体验调查问卷》，包括课程体系、理论学习、实践学习、能力提升及素质拓展、教学管理、主观影响因

素、学习参与等 7 个方面。随访调查毕业 5 年和 10 年的学生，了解对学校教育教学工作以及整体工作的评价等。

**用人单位问卷调查** 学校注重用人单位对毕业生的评价，通过向用人单位发放问卷，了解社会需求和对学校毕业生专业水平、职业素养、执业能力的评价，有针对性地解决教学过程中存在的问题。

**毕业生就业质量报告** 学校每年编制《毕业生年度就业质量报告》，从就业基本情况、毕业生就业流向、就业质量相关分析、就业市场发展趋势分析、毕业生对教育教学信息反馈、提高就业质量存在的问题及对策等几个方面进行调研，客观分析毕业生就业质量。

**国家执业医师考试结果分析** 针对临床医学（含医学影像学、麻醉学）、中医学（含针灸推拿学）、中西医临床医学专业毕业生参加国家执业医师考试的成绩进行分析，了解差距、查找问题，为改进相关课程教学工作提供指导。

### 6.2.2 自我评估及质量监控的实施效果

**教学中心地位进一步巩固** 通过学校领导走访调研及校领导助理的信息直达，使教学一线的实际问题和学生比较集中的意见优先得以关注和解决；通过多层次的听课制度和三级教学检查使听课看课成为常态，激励约束并举保证了教师将更多的精力投入到教学工作中；通过三级教学检查的集中汇报、书面反馈、督导整改，使各部门、教学基地高度重视教学工作，有针对性地整改具体问题。

**人才培养方案更加科学完善** 学校把学生、家长、主管部门、用人单位等多方的意见和建议，国家和区域经济社会发展的需要，“以学生为中心”教育理念，学校目前的办学实际等都融入到《本科人才培养方案》全面修订的过程中，使人才培养目标更加合理，课程设置对学生发展的支撑落到实处。

**教学资源配置趋向优化** 按照经费预算优先考虑教学、师资引进

倾向教学、后勤建设围绕教学的原则，近年来学校教学经费重点支持新专业的实验室建设、培养学生技能发展的实验（实训）项目、信息化实验中心建设、教学公共资源项目等方面的薄弱环节，改善教学基本条件的同时兼顾利用率。通过专项评估，已有 35 个校级精品课程、精品网络资源共享课、实验教学示范中心和优秀教学团队项目获得不同程度的经费支持，引导了教师队伍和教学条件资源的建设方向，同时也加强了标准意识和质量意识。

**教学管理日益规范** 在《承德医学院教学管理章程》的修订过程中，从更新教育教学理念入手，完善质量监控体系建设，为规范管理奠定制度基础。同时将教学管理中的薄弱环节列为校级教学检查的专项内容，如课程考核方案和试卷的专项检查，有效地保证了试卷的命题、审批、评判、成绩分析的质量和反馈工作的落实。

**教师的教学能力逐渐提高** 近年来，通过教学监控和反馈，教师投入教学、研究教学的气氛日益浓厚，教师教学能力也逐步得到提高。在“河北省第一届微课比赛”中，1 项教师作品获一等奖，3 项获二等奖，4 项获三等奖，其中一等奖作品获“第二届全国高校微课教学比赛”优秀奖；在第五、六届全国医学（医药）院校青年教师教学基本功比赛中 2 次获得三等奖；在第八届“外教社杯”全国高校外语教学大赛河北赛区比赛中获二等奖；在第二届河北省高校青年教师教学竞赛中获学科组一等奖和二等奖；在第二十一届全国教育教学信息化大奖赛河北赛区的比赛中作品获一等奖 2 项、二等奖 1 项，三等奖 6 项。

## 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

借助高校本科教学基本状态数据库进行校内教学基本状态数据

库建设，成立教学基本状态数据采集工作领导小组和工作组。目前有关校内教学基本状态数据库的建设工作正在进行，相关数据库的研发购置正在洽谈中，有关校内教学基本状态数据的采集、分析利用已列入学校常规工作。

### 6.3.2 质量信息统计、分析、反馈机制

**质量信息统计与分析** 通过质量监控的信息化平台建设逐渐提高信息的采集和分析效率，努力使质量监控和反馈高效运行。教务处、高等医学教育研究室、计财处、人事处、国有资产管理处等部门组成的质量信息统计工作组负责进行数据对比分析、情况汇总梳理、问题分类统计等，反馈客观、准确的信息，提高改进工作的针对性和有效性。将教学基本状态数据的采集结果，与基本办学条件指标和同类院校进行比对，查找差距，为改进工作提供具体依据。

**质量信息反馈** 一是教学运行情况适时反馈。教务处、院（系、部）、两级督导组将教学运行监控、听课看课、教学档案检查中发现的问题及时面对面与教研室、教师进行交流和反馈。二是三级检查专项反馈。将教学检查发现的问题通过教学检查汇报会、书面通知等形式向职能部门和教学单位反馈。三是定期多形式反馈。将专项评估、教学评价、教学质量年度报告、各种问卷调查、国家执业医师考试成绩分析等内容定期通过结果通报、分析报告等形式向社会、学校及有关部门反馈。四是考试分析“三反馈”。教研室开学初围绕考试分析结果通过书面报告、座谈会等形式向主管单位、教师和学生反馈，对学生学习提出具体的指导帮助。

### 6.3.3 质量信息公开及年度质量报告

根据教育部要求，自2015年开始每年编制发布学年本科教学质量报告，利用门户网站的信息公开专栏，定期公开学校办学基本信息，

实现教学质量信息公开化，接受社会和主管部门的监督和评价。

## 6.4 质量改进

### 6.4.1 质量改进途径与方法

学校教学质量改进的主要途径和方法为：**一是**充分发挥各职能部门和院（系、部）的管理职能，明确分工、强化责任、各负其责完成具体的改进工作。**二是**保证经费投入和政策激励，优先保证教学运行经费投入，支持教学改革的实施等。**三是**通过加强培训和管理、专项检查督导等，使改进工作落到实处。如 2013 年在临床医学专业认证期间，专家组提出课程考试方面需要进一步规范的意见。对此，学校采取了 4 项整改措施：首先完善制度，修订《承德医学院临床医学专业课程考核方案实施指导》等多项考核相关制度，规范具体要求。其次开展专项督导，在校级期中教学检查中设立课程考核与试卷专项检查组来加强检查和督导，提高发现问题解决问题的准确性。另外加强培训，举办考试成绩与试题质量分析、考试命题和网络题库建设与在线考试等系列培训，为开展考试分析和在线网络考试奠定基础。再次优化管理，通过自主研发考务信息管理平台、严格考试管理、完善题库建设、优化考试质量分析软件、加强考试分析结果反馈等，从整体上提升考试管理水平。

### 6.4.2 质量改进的效果与评价

**内涵建设得到加强** 学校实施常态化的自我评估和质量监控，注重师资队伍建设和教育理念更新、加强主要教学环节质量监控、解决教学资源改善中的重点问题，使推动教育教学改革、加强课程建设、改善教学基本条件得到了有效的落实。

**教学质量得到学生认可** 近三年，在期中教学质量评价中，评选出教学效果好的教师 328 人次，教学效果好的课程 285 门次。在期末



教学质量评价中，评选出优秀授课教师 1671 人次。

**人才培养质量令人满意** 近三年，本科毕业率为 99.93%、99.77%、99.79%，学位授予率为 98.11%、98.80%、99.17%。2013-2016 年我校临床医学、中医学、中西医临床医学专业毕业生参加国家执业医师资格考试的通过率均高于全国平均通过率。2016 年临床医学专业毕业生执业医师资格考试通过率 84.73%，比全国平均通过率高 10.98%。2016 年我校中医类专业毕业生的通过率为 95.77%，在全国开设中医类本科专业的 52 所院校中排名第 2 位。

**社会声誉逐步提升** 近年来，学校招生录取分数在省内同类院校中持续保持领先水平。从第一志愿录取率、新生报到率、毕业生就业率、硕士研究生录取率、参加毕业生“双选会”的医院、企事业单位数和市级以上新闻媒体宣传报道等客观指标看，学校的社会声誉逐步提升。

## 6.5 存在问题和改进措施

### 6.5.1 学校内部教学质量保障体系建设需要进一步加强

**主要表现** 一是虽然目前学校已经初步建立了教学质量保障体系的层级组织机构，明确了相关职能部门、院（系、部）、教研室（实验中心）的职责分工，但是教学质量管理部门隶属于教务处，从目前设置的职能分工上，无法独立统筹校级层面的人才培养全过程的质量保障体系的设计和运行，同时对于质量监控中发现的问题进行督促整改的力度不够。教务处既负责全校教学管理工作又负责教学质量监控的主要工作，具有运动员和裁判员的双重身份，使得教学管理与质量监控不能独立运行、相互制约，对自身管理存在的问题有监控和整改盲区。二是在信息反馈和持续改进工作方面缺少落实情况的监督机制，现行质量标准规范细化不足，部分院（系、部）内部的教学质量保

障机制的运行效率还存在偏低等问题。

**原因分析** 一是学校职能部门指数设置，需要得到河北省教育厅的批准。在职能部门设置指数受限的情况下，未能对现有职能部门的工作职责进行调整是缺少独立的部门负责教学质量保障体系运行的主要原因。二是专门从事教学质量监控的工作人员较少，对教学质量监控、质量标准、质量管理的相关内涵理解不够；对质量标准的科学论证不够，有些质量标准主要衍生或转借教学管理制度，有些是直接套用上级管理部门评估、检查的工作量表。三是专业建设、专业评估等质量标准尚未形成自身特色，部分院（系、部）的内部教学质量保障体系建设意识薄弱；教研室等基层教学组织在教学质量保障体系中的应有作用未得到充分发挥。

**改进措施** 一是在条件允许或时机成熟的时候尽快成立单独职能部门，统筹教学质量保障体系的顶层设计和运行，出台相关的管理细则，明确质量保障体系中相关部门及人员的责、权、利，确保各部门及人员在质量保障体系中的有效沟通、相互协作。二是加强教学质量监控管理队伍和质量标准建设，构建和完善系统的操作规范、奖惩制度等文件，引导专业人员加强质量标准理论研究，明确各教学环节教学质量标准内在逻辑关系，特别是从教师、学生、课程、教学方法和手段四个核心环节构建完善科学的、客观的质量标准体系。三是加强院（系、部）的内部教学质量保障体系建设，强化教学质量保障体系建设的指导，督促其根据学科、专业特点，充分发挥教研室等基层单位的作用，提升教研活动的质量。四是定期组织和开展相关人员培训，增加和先进院校学习交流的机会，加强质量管理的研讨，更新管理理念。

### 6.5.2 校内教学基本状态数据库建设需要进一步加强

**主要表现** 根据教育部要求，每年进行一次教学基本状态数据库

上报数据的采集工作，尚未建成完善的校内动态教学基础状态数据库，也未能对数据进行实时滚动采集，在对校内办学条件、教学过程、学生培养等进行动态分析和研究方面还存在一定的问题。

**原因分析** 一是对学校教学基本状态数据采集和分析的重要性认识还需要进一步加强，质量监控的数据采集尚未系统化，教学质量监控信息采集目前主要是依托于日常督导、检查、评估等手段，与信息化技术融合不够。二是由于上级主管部门的教学基本状态数据库尚在不断调整和更新之中，针对医学院校的指标体系有待细化，部分数据分析项目对医学院校指导性有待优化。三是在教育部教学基本状态数据采集与教育部高等教育事业基层统计报表（高基报表）填报两项工作中，由两个不同的职能部门负责牵头完成，不利于数据的动态采集和分析使用。

**改进措施** 一是研制开发校内教学基本状态数据库。学校要尽快按照教育部要求，着手研究校内教学基本状态数据库系统的研发建设工作，推进学校数据采集的信息化。二是做好校内教学基本状态数据库的管理和使用。建设校内教学基本状态数据库，全面采集教学相关数据，为每年的教育部高等教育教学评估中心的数据采集工作提供支持，同时实现对校内日常教学工作常态监测，为学校改进教学工作提供科学依据。

### 6.5.3 教学质量监控信息反馈与利用有待进一步提高

**主要表现** 在目前工作中，还存在通过质量监控得到的信息利用不充分，教学过程质量信息未能有效运用于教学质量的持续改进与提升等问题。

**原因分析** 一是由于部分职能部门在教学质量监控信息反馈后存在一定惰性，教学质量监控信息反馈和改进滞后，影响了个别问题的解决。另外从教学监控系统采集到的教学质量日常信息不能实时发

布，反馈与利用中存在着“反馈弧”较长的问题。二是在日常教学质量监控过程中，重教学过程和环节的监控和反馈、改进，轻教学投入的人、财、物保障环节监控，致使教学基本状态数据在学校人才引进、资源配置等方面的决策中应用还不够。

**改进措施** 一是要构建及时可靠的教学质量信息反馈系统。着重针对质量监控反馈环节，构建更为快捷、灵敏、准确、可靠的教学质量信息反馈系统。二是进一步加强质量保障体系的闭环运行。首先是从制度层面对质量改进的途径和方法、改进效果的保障、奖惩事项等进行详细规定；其次是对于涉及多个管理部门的问题，要协同研究，找准整改的重点，确保整改工作责任到人，落实到位，提高整改效果。三是加强数据的分析，继续健全完善从生源分析到培养方案、培养过程、就业跟踪的全程性评价。四是把执行与改进效果作为对各相关部门和机构进行考核的重要内容，同时加强整改措施落实情况和整改效果的检查评价。

#### 6.5.4 质量文化建设需要进一步加强

**主要表现** 在质量文化建设方面尚未形成“全员质量观”的文化氛围；重视教学质量的理念不够深入，部分职能部门和教职员工对教学质量保障体系缺乏深度的学习与理解，认知差异较大；个别职能部门对自身承担的教学质量保障职责不够明确，未能充分结合本部门工作，在各教学环节的质量保障中充分发挥主动作用。

**原因分析** 一是学校部分人员习惯于从传统的教务管理层次上来看待教学质量保障体系，还没有充分认识到高校内部有效的教学质量保障活动需要学校全体成员参与，“全员质量观”没有广泛形成。二是对教学工作过程缺乏全面、持续不断的系统化改进活动，改进效果没有形成量化评价，同时质量文化建设还没有融入到校园文化建设中来。

**改进措施** 一是强化教学质量观念，重视质量文化建设。学校在教学质量管理中要加大质量文化的宣传力度，将质量文化建设列入校园文化建设之中，同时增加具体的质量文化建设内容，促使广大教职员工重视质量、关心质量，牢牢抓住质量生命线，使“细节决定成败”深入人心，使保证质量真正成为各部门工作的思考重点和行为指导。二是进一步加强不同职能部门之间的有效沟通和相互协作，加强质量文化建设的学习。三是优化教学质量保障队伍建设，重视教学质量管理人员素质的提升，创造环境促进他们系统掌握高等学校质量管理的专业知识，全面提升管理队伍的专业化水平，夯实教学质量保障工作的能力基础。

## 7. 扎根塞外 艰苦奋斗 秉承传统 弘扬精神 为培养高素质应用型人才砥砺前行

承德医学院的前身是诞生在战争时期的一所军队学校。在饱经炮火硝烟洗礼和考验的战争年代，学校转战冀东、进军辽沈、定址塞外。不朽的校魂、光荣的革命传统和催人奋进的承医精神，已经成为学校办好人民满意的高等教育的精神动力，并激励学校全面贯彻党的教育方针，坚持立德树人，努力为地方经济发展服务，着力培养德智体美全面发展，基础扎实，具有较强的学习能力、实践能力和创新能力的应用型人才。

### 7.1 薪火相传，光荣传统夯实立德树人基础

学校 1945 年创建之初，就随解放军部队转战于冀东地区，边教学边救治伤员。1948 年，学校 2000 余名师生在辽沈战役中不怕流血牺牲，全力抢救伤员，创造了锦州战役中著名的“救治万名伤员”的不朽业绩，为东北地区的解放做出了重要贡献，用青春、热血和生命铸就了“英勇无畏，前仆后继，救死扶伤，无私奉献”的校魂。新中国成立之初，学校师生义无反顾地奔赴救死扶伤的最前线和服务社会的最前列。从解放初承德地区鼠疫防控，到 1951 年内蒙古大草原鼠疫防治、1953 年承德各县农村防疫、1961 年青龙和隆化等县防治浮肿、1963 年衡水抗洪防病以及 1964 年唐山地区防霍乱，凡是国家和人民最需要的时候，都留下了承医师生服务人民、医者仁心的身影。1950 年 11 月到 1951 年 5 月，学校分 4 批共计 239 人投身抗美援朝第一线。1960 年 5 月到 8 月，900 余名师生分赴承德 9 个县区、99 个公社、1893 个生产队进行疾病普查，培训基层卫生人员；8 月学校出席全国文教群英会，被评为全国教育先进单位。1976 年 7 月 28 日唐山大地震，学校在 24 小时之内，迅速组建以 76 届学生为主的两批

医疗队共 52 人，代表承德地区赶赴唐山救灾，共接收治疗病人 2489 人，附属医院外科大夫刘兴东被评为全国抗震救灾先进个人。学校在战火硝烟和奉献社会的双重洗礼中，逐步形成了“无私奉献，服务祖国和人民”的光荣革命传统。在 2003 年抗击“非典”的生死考验面前，承医人为保一方平安，用自己的实际行动对学校的光荣传统进行了诠释。

77 级优秀校友、现广州市第一人民医院儿科主任、博士生导师于力，面对白血病的威胁，勇敢地与死神斗争，忘我地投入到工作中，并荣获“全国三八红旗手”、首届“中国最美女医师”等荣誉称号。91 级优秀校友、现迁安市中医院院长助理韩文宝主任，遇到贫困患者时常常垫钱救人，不收患者一分钱红包，肝脏移植手术后 46 天就回到工作岗位，唐山市评剧团根据韩文宝的先进事迹排演了评剧《百姓医生》，中央电视台新闻联播也报道了这位“陀螺式医生”、“无私奉献，服务祖国和人民”的承医人。光荣的革命传统夯实了承医人立德树人的基础，并激励广大教师在本职工作中努力做好教书育人工作。以全国优秀教师杜玉凤、于多珠，河北省优秀教师曹凯、张庆、丁宁，河北省模范教师李玉红、齐洁敏，河北省中医药教学名师姜贵云、杨志新、梁广和、商亚珍等为代表的教师群体，倾心教书育人，赢得了师生的尊重；基础医学院被评为“全国教育系统先进集体”，护理学院被评为“全国三八红旗集体”，附属医院被评为“全国卫生系统先进单位”和“全国卫生系统思想政治工作先进单位”。学校 10 次荣获“省级文明单位”称号，先后被授予河北省校园文化建设“十佳单位”、河北省“文明大院”、河北省“文明校园”，学校党委被评为“河北省高校党建工作先进集体”，2015 年学校荣获“全国文明单位”称号，2017 年河北省首届“文明校园”复查审核保留了“全国文明单位”称号；2017 年附属医院也步入了“全国文明单位”行列。

## 7.2 弘扬光大，承医精神激励全员参与育人

1949年5月，学校集体转业由军队领导改归地方政府领导，定址于经济不发达的塞外山区承德市。学校弘扬“艰苦奋斗，锲而不舍，求真务实，拼搏进取”的承医精神，认真做好全员育人工作，特别是学校首任院长赵珽同志，奋斗一生，清廉一世，临终立下遗嘱委托爱人于芳兰同志将自己平生积蓄的10万元全部捐助给了学校，帮助贫困大学生完成学业；全国优秀教师、人体解剖学张宝林教授用超负荷的工作弥补“文革”中失去的时光，全身心投入教学与科研工作；原中药所所长康少文教授，北京医学院毕业后只身来到承德，拖着左腿假肢，白手起家，艰苦创业40年，为承德地区中草药的开发与利用、为河北省唯一的中药研究重点实验室在承德医学院落户，默默地奉献了自己的一生；人体解剖学教研室英年早逝的许梦阳副教授，偷偷地把“直肠癌晚期”诊断书藏在身上，面带微笑站在三尺讲台上；2015年，原护理学系主任，时年82岁的刘静文教授捐款10万元人民币，以表达系念学校和学生的深情。

在老一辈承医人的教育、影响和感召下，弘扬光大承医精神、秉承“仁爱至诚，知行合一”的办学理念、脚踏实地做好全员育人工作已经成为承医人的共同追求。学校以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真落实全国高校思想政治工作会议精神，以立德树人为根本，培育践行社会主义核心价值观，为学生成长成才创造良好的育人环境，并通过课程教学中的传道授业解惑、中药学等系部的学生导师制、中层干部联系学生班、新生配备班主任、大学生科研指导教师、学生社团指导教师、社会实践指导教师、教职工党支部以特殊党费资助特困生等形式承担全员育人责任，做好全员育人工作，助力学生德智体美全面发展和成长成才，培育以“医乃仁术，医者仁心”为核心的人文和职业素养，使学校不断涌现出“河北省见义勇为大学



生” “河北省学雷锋爱心助人优秀大学生” “河北好人” “中国好人” “承德好人群体” 等道德模范和医者楷模。

### 7.3 砥砺前行，办好人民满意的高等教育

1982年11月，学校经教育部批准升格为本科院校，1983年临床医学和中医学两个本科专业开始正式招生。学校以评估和专业认证为契机，坚持“以评促建、以评促改、以评促管，评建结合、重在建设”。1996年9月，学校参加原国家教委组织的本科院校教学工作合格评估，成为首批参加并通过评估的医学院校；2007年9月，通过教育部组织的高等院校本科教学工作水平评估并获得优秀；2013年11月，通过教育部组织的临床医学专业认证（有效期6年）；2018年11月，学校参加普通高等学校教学工作审核评估；2018年12月，中医学专业将接受中医学教学指导委员会组织的中医学专业认证。通过积极参加评估和认证，在专家组的帮助下，及时发现和解决存在的主要问题，有效保证了学校教育教学质量的逐步提升。

1996年普通高等学校本科教学工作合格评估后，校舍及占地面积不足已成为学校发展的瓶颈。1997年6月通过有偿转让方式，校园占地面积由105亩增加到176亩。2001年6月，面对承德市大学园区预留的400亩校园面积和较高的购地费用，学校从长远发展出发，另辟蹊径走合并发展之路，在河北省政府、河北省教育厅的支持下，原河北省农林科学院特产蚕桑研究所并入承德医学院，在零投入的情况下，校园面积增加到1250亩，为新校区建设提供了发展空间。为解决新校区资金严重不足问题，学校采取有偿转让老校区方式置换资金4.56亿，为新校区建设奠定了坚实基础。

作为一所省属地方院校，面对1999年后的高等教育扩招，学校保持清醒认识，坚持办学规模不盲目求大、专业建设不盲目求全、培养学生层次不盲目攀高，一直将年招生总数稳定在2000人左右的规

模,在校生人数控制在万人以下,以保证教学条件的满足,保证结构、规模的合理协调发展,保证走内涵发展之路的落实。目前学校有 12 个本科专业,其中医学门类专业 9 个、理学门类专业 2 个、工学门类专业 1 个。2006 年,学校为加强国际交流、提高教师的英语教学水平,开办了临床医学专业本科留学生教育,为“一带一路”沿线的南亚和非洲国家的医疗卫生事业做出了积极贡献。

1982 年升本以来,学校一直以内涵建设为基础,坚持立德树人、育人为本,主动适应区域经济和社会发展的应用型人才培养工作。如在临床医学专业人才培养模式改革过程中,学校确定了以应用型人才为培养目标;以知识、能力、素质协调发展和综合提高为基本原则;以岗位胜任力为能力培养导向;以“学生为中心,教师为主导”为教学理念;以教师的教学能力和专业水平提升为岗位要求;以实施“三早”教育、强化实践能力培养为实训重点;以整合课程开设和教学方法改革为重要手段;以充分发挥教学基地积极性创造性和教学基地轮流互查为有效措施;以形成性评价与终结性评定并行开展为相互补充;以国家级、部级规划教材的使用为课程教学首选;以坚持“两严”方针、做好考试管理与改革为学风教风建设内容;以学生评教、教师评学为教师评优和查找问题的客观依据;以落实三级教学管理、做好持续改进和教学质量保障体系建设为管理重点;以国家、省、校三级教育教学改革项目为推进教学改革的工作抓手;以毕业生国家执业医师考试成绩为培养质量初测标准,认真做好临床医学专业人才培养工作。2017 年《临床医学专业综合改革的研究与实践》获河北省高等教育教学成果一等奖。

学校将全面贯彻十九大精神,紧紧围绕立德树人的根本任务,秉承传统,弘扬承医精神,为培养高素质应用型人才继续开拓奋进、砥砺前行。