

哈爾濱醫科大學

# 2013 年本科教学质量报告

二〇一四年十月

# 目 录

## 学校概况

### 一、本科教育基本情况

- (一) 人才培养目标
- (二) 服务面向
- (三) 本科专业设置
- (四) 在校生人数
- (五) 生源质量

### 二、师资与教学条件

- (一) 师资队伍
- (二) 教学条件

### 三、教学建设与改革

- (一) 专业建设
- (二) 课程建设
- (三) 教材建设
- (四) 教学改革
- (五) 考核评价
- (六) 实践教学基地建设
- (七) 教育科学研究

### 四、质量保障体系

- (一) 教学质量评价体系建设
- (二) 日常监控及运行情况
- (三) 专业认证

### 五、学生学习效果

- (一) 学生学习满意度
- (二) 毕业与学位授予
- (三) 攻读研究生情况与就业情况
- (四) 社会用人单位评价

(五) 毕业生成就

(六) 学生体质测试

(七) 学生获奖情况

## **六、特色发展**

(一) 注重引进与培养，努力推进师资队伍建设

(二) 以教学为中心，长期致力于临床教学基地优化建设

(三) 以人才需求为依据，巩固和发展预防医学教育优势

(四) 依托理科基地，培养基础医学拔尖人才

(五) 依托临床教学和药学专业优势，创办临床药学专业

(六) 以医药理工科学为基础，创办生物信息学专业

## **七、需要解决的问题**

(一) 学风建设工作有待加强

(二) 教学基本条件有待改善

(三) 教学改革有待深化

## 学 校 概 况

哈尔滨医科大学是由原哈尔滨医科大学（我国医学先驱伍连德博士于 1926 年创建的哈尔滨医学专门学校,1938 年改名为哈尔滨医科大学）和原兴山（现鹤岗市）中国医科大学第一、二分校（其前身为中国共产党于 1931 年在江西瑞金建立的中国工农红军卫生学校）组建而成。在办学过程中，学校传承了伍连德博士“赤诚爱国、自强创业”的奉献精神，发扬了中国工农红军卫校“政治坚定、技术优良”的光荣传统，秉承“木直中绳、博学载医”的校训，综合实力不断增强，是首批试办七年制高等医学教育的院校，是国家理科基础科学研究和教学人才培养基地，是国家第一批卓越医生教育培养计划五年制和拔尖创新人才培养项目的试点高校，是国内首家通过国际医学教育认证的医学院校，是黑龙江省重点建设的“211 工程”院校和高水平大学，跻身于全国高等医学院校前列。

学校学科专业结构合理、特色鲜明。共设置 15 个本科专业，涵盖了医学、理学、法学和管理学 4 个学科门类；拥有一级学科博士学位授权点 8 个，硕士学位授权点 11 个；二级学科博士学位授权点 57 个，硕士学位授权点 61 个；博士后科研流动站 5 个；拥有国家重点学科 3 个，卫生部重点专业学科 33 个，省级重点学科（群）21 个，省部共建国家重点实验室培育基地 1 个，部省级重点实验室 11 个，省普通高校重点实验室 11 个。

学校科研工作成效显著。学校在中国人类基因组计划、系列性脾保留性手术的基础与临床研究、抗心律失常药物作用最佳靶点研究等领域取得了突破性进展。“十一五”以来，获国家自然科学二等奖 3 项，国家科技进步二等奖 3 项，部省级科研成果奖 280 项。获国家自然科学基金创新研究群体项目 1 项，国家自然科学基金重点项目及国家自然科学基金资助项目 768 项。主持国家“973”项目

1 项、“863”项目 5 项、国家“十一五”科技支撑计划 4 项、科技部重点重大国际合作项目 4 项。获教育部创新团队 2 个。学校主办《中国地方病学杂志》、《国际遗传学杂志》、《国际免疫学杂志》《哈尔滨医科大学学报》等 6 种专业杂志。先后同美国、日本、加拿大、英国、澳大利亚、俄罗斯等 10 余个国家的 50 余所院校和研究机构建立了友好合作关系。

学校医疗资源丰富。下设 4 所直属附属医院，均为“三级甲等”医院，编制床位 8300 张，临床学科设置齐全，设施先进，形成了集教学、医疗、科研为一体的、具有鲜明特色的医学人才培养基地。以脏器移植、大肠癌手术治疗为特色的临床医疗工作取得了显著的进步和发展，为黑龙江省医药卫生事业的发展发挥了重要的龙头与核心作用。

“十一五”以来，学校获国家教学成果二等奖 5 项，获省教学成果一等奖 14 项、二等奖 40 项；有国家精品视频公开课 1 门、国家精品资源共享课程 7 门、国家双语教学示范课程 2 门、省级精品课程 14 门；国家教学名师 4 人，省名师 7 人；国家级教学团队 4 个、省级教学团队 5 个、省研究生导师优秀团队 4 个；国家特色专业 5 个、省级重点专业 10 个；国家实验教学示范中心 3 个；国家级和省级人才培养模式创新实验区各 1 个；国家大学生校外实践教育基地 3 个；获批教育部“本科教学工程”专业综合改革试点项目 1 项；主编普通教育本科教育部、卫生计生委规划教材 73 部、副主编 72 部、参编 270 部。

哈尔滨医科大学肩负培养具有发展潜力的医学人才、提供人民满意的卫生服务、创造有重大学术价值的科研成果和传承优秀文化的使命。建校以来，为国家培养了大批优秀医学人才，毕业生遍布全国各地，人才培养质量受到社会广泛认可与好评。

## 一、本科教育基本情况

### （一）人才培养目标

学校坚持社会主义办学方向，全面贯彻国家教育方针，遵循高等医学教育发展规律，培养德智体美全面发展，具有创新精神、实践能力、发展潜力的复合型医学人才。

### （二）服务面向

学校以服务于国家和区域卫生事业发展和经济建设为目标，以保障和满足人民群众健康需求为宗旨，努力做好人才培养工作。以学科建设为根本，以本科教育为基础，积极发展研究生教育和长学制医学教育，成为培养创新型医学人才、产出高水平科研成果和提供高质量医疗服务的重要基地，努力把学校建设成为国内一流、国际有影响的教学研究型医科大学。

### （三）本科专业设置

学校现有本科专业 15 个：基础医学（七年制）、临床医学（七年制、六年制、五年制）、预防医学、口腔医学、麻醉学、医学影像学、生物技术、生物信息学、临床药学、卫生监督、药学、护理学、公共事业管理、法学、市场营销。其中，临床医学、预防医学、药学、麻醉学、医学影像学等 5 个专业是国家特色专业。

### （四）在校生人数

在校生总数为 16866 人。各类全日制在校生数为 12018 人，其中本科学生 7423 人，硕士研究生 3911 人，博士研究生 588 人，留学生 96 人；成人教育 4014 人。全日制本科生占各类全日制在校学生总数的 61.8%，是学校教育的主体。

### （五）生源质量

2013 年招收普通教育本科学生 1624 人，招生面向全国 25 个省、市、自治区。本科一批招生 1422 人，在各省重点本科批次各专业录取分数线均高于本科一批控制线，其中理工类专业录取最低

分高出本科一批次控制线 40 分以上的学生占 81.5%，较 2012 年提高 18 个百分点，生源质量稳步提高，为保证人才培养质量奠定了坚实的基础。

## 二、师资与教学条件

### （一）师资队伍

学校师资力量雄厚。现有教职工 9513 人，有中国工程院院士 1 名，国务院学位委员会学科评议组成员 3 人；国家级教学名师 4 人，省级教学名师 7 人；国家级教学团队 4 个、省级教学团队 5 个、省研究生导师优秀团队 4 个；“国家杰青”1 人，“千人计划”专家 1 人，“长江学者”特聘教授 1 人、讲座教授 1 人，省“龙江学者”特聘教授 30 人，享受国务院政府特殊津贴 103 人；教育部高等学校医药学科（专业）教学指导委员会委员 13 人；有博士生导师 268 人，硕士生导师 986 人。

生师比。学校有专任教师 889 人，其中教授 149 人，副教授 301 人，讲师 391 人，助教 48 人。临床教师 632 人（按临床教师人数的 15% 计算），合计教师数为 1319 人，本科、硕士和博士研究生、外国留学生的折合在校学生数 16792 人，生师比为 11 : 1，基本上与去年持平，充分保证了教学需要。

本科生主讲教师情况及教授承担本科课程情况。学校选派优秀教师和高级职称教师为本科生授课，要求教授上讲台，以提高课堂教学质量。截止到 8 月 31 日，学校有专任教授 149 人，其中有 144 人为本科生授课，占专任教授总数的 96.6%；2012—2013 学年医学类本科各专业开设必修课程 141 门，教授（含临床教师）参与授课的课程 129 门，占必修课程总门数的 91.5%。

### （二）教学条件

1、教学经费投入情况。学校教学经费投入水平保持稳定，优

先保证本科教学改革和教学资源的资金配备。2012 年学校教育经费总额达到 37059 万元，其中支出中教学经费预算总额为 9172 万元。

学校教学日常运行支出 2598.29 万元，生均本科教学日常运行支出 3500 元；教学改革与建设专项经费为 415.18 万元，其中教学改革支出 100 万元，课程建设支出 158 万元，专业建设支出 110 万元，实践教学支出 137.18 万元，生均本科实验经费 228 元、生均本科实习经费临床医学类学生为 4473 元/生、非临床医学类学生为 1200 元/生。教材建设支出 51.07 万元，学生活动经费支出 112.37 万元。

2、教学用房。学校校园总面积 125 万平方米，教学用房总面积 187484 平方米，行政办公用房面积 53401 平方米，学生宿舍面积 90990 平方米，学生食堂面积 14964 平方米，多媒体教室和语音教室 109 间，座位 12805 个。学校建有现代化的计算机与网络中心、校史馆、人体标本展厅。生均教学行政用房 16 平方米，生均实验室面积 1.9 平方米，教学环境与条件能够满足教学需要。

3、图书与设备。馆藏纸质图书总量 139.3 万册，新增 1.5 万册，电子图书总量 433807 种，电子图书数量 601GB，生均图书 83 册；有纸质期刊 1557 种，电子期刊数据库 20 个，期刊种类 22000 种。当年文献购置费 326.8 万元，图书流通量达 231494 本次。图书馆丰富的图书资源，能够充分满足学生的学习需求。学校教学、科研仪器设备资产值 33481 万元，生均教学科研仪器设备值 2 万元。新增教学、科研仪器设备值 7123 万元。

4、信息资源及应用。学校充分利用信息技术进行教学和教学管理。学校网上办公系统（Web office）运行多年，实现了文件及信息处理、交换和发布等网络化。图书馆可提供电子文献检索和网络信息服务。校园网上教学资源丰富，有国家视频公开课 1 门，精



品资源共享课程 7 门，另有 5 门原国家精品课程已经完成升级改造，省级精品课程 14 门，校级精品课程 25 门；网络课程 35 门、视听资料 175 部，形态学素材库 1 个，典型病案库 1 个；有可视化虚拟人体解剖学软件使用机位 118 个，典型病例 1688 份、各种素材图 3286 幅。学生可以通过网络阅读和分析临床资料，扩大了自主学习空间。

学校建立了网上教学管理平台，包括学籍管理、考务管理、成绩管理、教学计划与教学任务管理等。完善计算机网络辅助考试平台，学生可利用网络在计算机终端参加考试，其中包括模拟病历、影像资料、客观性试题等考试。建立了学生实时网上教学质量评价系统，学生可以在校园网上任何一个终端对任课教师教学进行评价；教师可以实时看到学生评价的结果；同时还具有统计、发布结果的功能。通过网上教学管理平台的使用，提高了教学管理工作的效率与水平。

5、体育设施。学校拥有齐备的体育馆和标准跑道，现有标准封闭式 400 米塑胶跑道田径场，草坪足球场 1 块，灯光网球 4 场块，篮球场 15 块、排球场 8 块，羽毛球场 14 块。多功能体育馆 1 座，其中包括主赛馆、综合训练馆、游泳馆、乒乓球馆、武术馆、体操馆、健身房、200 米运动跑廊等体育设施。完善的体育设施，为学校的体育教学工作和本科生全面发展提供了良好的平台。

### 三、教学建设与改革

#### （一）专业建设

1、学校始终注重专业人才培养质量，根据社会需求和岗位胜任力来确立人才培养目标，修订和完善人才培养方案，在实施中加强过程管理和质量监控，保证了人才培养质量。临床医学、预防医学、麻醉学、医学影像学、药学专业为国家特色专业，省重点专

业 10 个。2012 年，临床医学、预防医学、药学、口腔医学、麻醉学等 5 个专业获批为省“本科教学工程”专业综合改革建设项目。

2013 年，临床医学专业正试获批教育部“本科教学工程”专业综合改革试点项目，学校继续加大对临床医学专业教学改革的力度。

2、落实教育部、卫生部“卓越医生”教育培养计划项目。我校是国家第一批卓越医生教育培养计划项目的试点高校，获批“拔尖创新医学人才培养模式改革”和“五年制临床医学人才培养模式改革”两个改革试点项目。为组织和落实项目的实施，召开多次卓越医生项目研讨会，研究制定了教学改革方案，形成了“卓越医生”五年制临床医学专业人才培养方案并逐步实施。

3、2013 年，学校 13 位专家获聘教育部高等学校教学指导委员会委员。教指委委员对学校的专业内涵建设和发展方向起到了宏观指导作用，进一步推动了学校的专业建设进程，临床医学、临床药学、卫生监督和生物信息学等专业成为品牌和特色专业。

#### 4、以岗位胜任力为导向，制定人才培养方案

在人才培养中坚持以德为先，注重培育学生的职业素养；以能力为重，注重培养学生分析、解决实际问题的能力；以批判思维和自主学习为主要环节，培养学生的科学素养、创新精神和终身学习的能力。学校通过不断完善和修订各专业人才培养方案，为学生毕业后教育和继续职业发展奠定了坚实的基础。

### （二）课程建设

多年来，学校以建设精品课程为切入点，通过合理规划、分步实施和资金专项支持等措施，以点带面，逐步形成一批教学内容、教学方法和手段先进、师资队伍结构合理、教材优质、教学效果好的课程。在原有国家精品课程基础上，加强精品资源共享课建设，药理学、内科学、外科学等 7 门课程被评为国家精品资源共享课项目；《医患沟通学》成为国家精品视频公开课，在广大学生中反响

良好，深受欢迎。

### （三）教材建设

学校将教材建设作为课程建设的重要组成部分，重视和支持教师参加教材编写工作。主编教育部“十二五”普通教育规划教材 11 部，副主编 1 部，卫生计生委“十二五”规划教材主编 13 部，副主编 16 部；参加教育部、卫生计生委规划教材编写 93 部。通过参加规划教材的编写，进一步提升了我校教师的教学研究水平与能力，促进了学科建设，增进了教学交流，扩大了学校的影响。

### （四）教学改革

#### 1、深化教学改革，构建新的教学模式

1) 实施课程整合与 PBL 教学。2006 年,学校借鉴发达国家和地区医学教育课程整合的经验,结合国内医学教育发展实际,在美国中华医学基金会(CMB)的资助下,对七年制医学课程进行整合,实施以人体系统为模块的理论和实验教学,并实施 PBL 教学。2008 年在七年制中开始实施临床课程整合,“以系统为基础的整合课程”的教学模式。在总结和完善七年制整合课程的基础上,在五年制临床医学专业中逐步推广。课程整合更加符合大学生的认知特点,更适于开展以问题和病例为基础的教学,重视临床思维培养,提高了学生分析、解决问题的能力,促进学生形成良好的知识和能力结构。

2) 调整临床阶段教学时间,实现早期接触临床。为使医学生更早接触临床,实现早临床、多临床、反复临床,学校从 2011 级医学类专业开始,调整了医学类专业教学计划,在不减少基础医学教学时数的基础上,将医学类专业基础阶段学习时间由 2.5 年调整为 2 年,临床学习时间为 3 年,提前半年到临床阶段学习。同时科学规划临床 3 年的学习时间,精减课程和学时,合理设置选修课程,给学生更大的学习空间和更多的学习时间,强化了职业教育与素质

教育。同时积极开设科技文化讲座，扩大学生知识面，培养学生创新精神，使之更具发展潜力。2011 级医学类专业学生于 2013 年 8 月进入学校四所附属医院学习。

3) 改革实验教学模式。为提高学生的科研思维与动手能力，实行模块化实验教学。机能学实验教学改革贯彻“以学生为中心”的教学理念，在“基础性-综合性-设计性实验”教学体系的基础上，将启发式教学，引导学生自主学习作为教学改革的重点，培养学生的动手能力和科学思维方式，效果良好。2012—2013 学年，学校结合专业特点和人才培养要求，各专业共开设有实验的课程 501 门次，独立设置实验课程 98 门次。开设实验项目 634 个，年实验教学任务 1008102 人时。

4) 建立临床实习教学体系。临床实习教学以培养学生临床思维和技能为目标，贯彻理论与实践结合、实验与临床结合、模拟训练与临床实践结合的原则，形成了临床实验教学、模拟实践教学、标准化病人实践教学和临床资料实践教学等“四个实习教学体系”，保证了学生实习质量。

## 2、实施学分制管理，调动学生学习积极性

为充分挖掘和优化教育资源，更好地因材施教，充分调动教与学两方面的积极性和主动性，探索并建立更具活力和科学规范的教学管理机制，于 2011 年开始实施学年学分制。学校增加了选修课门数，2013 年任意选修课的选课人数累计达 27000 余人次，为提高学生的综合素质与能力搭建了平台。

## 3、教学方法改革深入，培养学生自主学习能力

继续探索教学方法改革，将传统的教师教、学生学转变为教师引导下的学生自主学习，将传统的重知识传授转变为重能力培养。各学院在理论课和实验实习课教学中，倡导以学生为中心的教学理念，继续进行 PBL 教学、TBL 教学、案例教学、讨论式教学、

“三明治”教学、情景教学、现场教学、床边教学等灵活多样的教学方法，引导学生自主学习，培养学生分析和解决实际问题的能力。

#### 4、继续开展创新教育，提高学生科研思维与创新能力

坚持开展以本科学生为主体的创新创业训练，营造良好的大学生创新创业训练的氛围，着力培养大学生的科研素养，提升大学生的综合素质，促进科研与教学互动，及时把科研成果转化为教学内容，重点实验室、研究基地等向本科学生开放。支持本科生参与科研活动，进课题、进实验室、进团队。

继续实施大学生创新能力培养计划，增加支持力度，规范过程管理，实行教师和学生双向选择，为学生创建一个科学思维能力培养的平台，实行教师和学生双向选择，2013 年获批国家级大学生创新创业训练计划项目 20 项，省级 42 项，资助经费 30 万元。完成 2012 年大学生创新创业训练计划项目的验收工作，其中省级 50 个项目，校级 95 个项目。2013 年，参加创新项目计划的学生发表论文 25 篇，其中 2 篇文章 SCI 影响因子达到 6.044 和 5.088，获发明专利 1 项。通过创新项目的实施，学生的科研能力和创新能力得到较大提高。

#### 5、严格毕业实践管理，保证毕业论文水平

为进一步适应教学改革需求，使本科学生毕业专题实践管理更加规范化、科学化，2013 年学校重新修订了《哈尔滨医科大学本科毕业学生专题实践实施细则》。本科毕业专题实践的管理实行分级管理的方法，采取校、院、教研室三级负责制，合理分工，协调工作，具体组织实施主要由学院和教研室来完成。依据学校规定，对 392 名毕业生的毕业论文进行学术不端检测，首次检测文字复制比达到学校标准的论文占总篇数的 98%，并评选出优秀本科毕业论文 34 篇。通过严格管理，毕业论文质量得到保证。

#### （五）考核评价

改变传统单一终结性考核评价方式，实施形成性考核与终结性考核相结合的考核方式。加强了对学生学习过程考核，考核形式从单一笔试逐步向多种考核形式并用发展，充分发挥考核的评价与导向作用，引导学生全面提高自身素质。

利用标准化病人（SP）、智能模拟病人、计算机模拟病例、临床资料等对学生进行理论和实践的全面考核，涵盖了学生分析与解决临床问题能力、临床思维能力、临床实践能力、沟通交流能力、医学伦理等方面的内容，并将成功经验在其它医学类专业推广。

2013 年考站增加到 16 个，在去年增加交流与沟通能力专项测试基础上，增加了医学人文专项测试，进一步充实了考核内容，保证科学、系统评价学生的综合素质与能力。

#### （六）实践教学基地建设

学校十分重视实践教学基地的建设，不断加大经费投入，改善实践教学环境与条件。学校建有实验教学中心 6 个，其中基础医学、预防医学和临床技能中心为国家级实验教学示范中心建设单位。

2013 年 5 月临床技能综合培训中心、公共卫生实践教育基地、药学实践教育基地被批准为国家级校外实践教育基地。

学校有直属附属医院（临床医学院）四所，均为三级甲等医院；口腔医学院一所。临床医学院教学条件优越，师资队伍雄厚，医疗水平高，为学生提供了优越的临床教学环境与条件，保证了临床医学、临床药学、医学影像学、护理学、麻醉学、口腔医学专业等的理论和实习教学任务的完成。

加强校外实习基地的建设。学校现有 10 个公共卫生教学实践基地、9 个社区医学教学实习基地、2 个卫生法学教学实践基地和 1 个药学教学实践基地。在合作中，发挥共建优势，依据人才培养需要，合理安排社区护理学、社区医学、法律实践、药学实习、公共卫生实习等教学任务，对学生巩固所学的理论知识、提高自身综

合素质、培养创新精神与实践能力起到了重要作用。充足、完善的校外实习基地，有效的满足了实践教学需要，保证了实践教学质量。

### （七）教育科学研究

教育科研是深化教学改革的基础，有效地推动了学校教育教学改革工作。2013 年，针对医学教育改革的热点问题，我校主持国际合作项目 1 项，省级以上教育研究课题 98 项，共获经费 74.5 万元。获得省级教学成果一等奖 4 项、二等奖 9 项。在中华医学会医学教育分会发布的 144 所中国医学院校医学教育研究论文发表数量排名中，我校位列第 9 位。

## 四、质量保障体系

人才培养是学校的中心工作，学校始终把抓人才培养质量工作放在首位。学校教学管理制度健全，根据教学改革和管理需要，不断进行修订和完善并严格执行。学校设有教学指导委员会、教学督导委员会，指导和监督学校教学工作，质量保证体系健全。

### （一）教学质量评价体系建设

1、学校实施教学督导制度 12 年，已经形成了校院两级督导和“督教、督学、督管”三位一体的评价体系。以督教为主体和切入点，提高教师教学质量；以督学为中心和归宿，促进学生自主学习；以督管为基础和保证，推动管理服务于教学。学校将“三督”有机结合，形成一体，从多方位、多角度、多层面开展教学督导工作，全方位监控教学质量。

2、坚持教学管理人员、教学督导员、同行教师听课和教评制度、学生评教制度、学生学习状况评价制度等。建立了教学信息反馈与处理系统，及时妥善处理教学有关问题。

3、定期开展学科评估、专业评估、课程评估、教学评估，坚

持续开展教学质量评价和每年进行一次的教学工作全面检查，主要包括教学任务、教学文件执行与完成情况、教学基本建设、教学改革、教学质量监控、教学环境与设施、学科与师资队伍建设、和学风建设等。

4、逐步完善教学质量保障体系建设，学校进一步完善了《哈尔滨医科大学普通高等教育教学质量标准》、《哈尔滨医科大学学生管理规定》等制度，覆盖各个教学环节，规范了教师教学行为，激发了教学创新，保证了教学质量。

## （二）日常监控及运行情况

### 1、坚持评课制度

2012—2013 学年，学校督导员随机评课 430 人，评价结果优良率为 97.2%，优良率较上一学年提高近 5 个百分点，表明教师授课总体水平进一步提高，课堂教学效果良好。

学生全年参评课程门数为 386 门次，评价授课教师 2733 人次，学生评课率达到 96.1%，教师授课优良率达到 99.2%。通过学生网上教评，激发了学生参与教学的热情，体现了学生在教学中的主体地位。

### 2、教学信息反馈与处理

实施学生信息员反馈制度。全学年收集处理学生教学信息反馈单 832 份，分别在督导委员会、教务处人员和学校领导中传阅。针对学生提出的具体问题与意见，通过督导汇总、归纳和分类，分别送达至相关职能处室和相关学院，提出整改意见并将落实情况反馈给学校督导办公室。教学信息反馈系统的建立，搭建了学生与教师、管理部门沟通的平台，及时解决了教学工作中存在的问题，保证了教学质量。

出版《教学督导信息》7 期，内容丰富，除了反馈督导教学评价的结果，同时还增加了教师和学生来稿，开辟教师与学子心声专



栏，教学动态等，加强对教学理念、学习楷模、教改动态和先进事迹的报道，以引导教师教书育人、学生励志成才，激励了教师和学生教与学的积极性。

### 3、教学检查

坚持教学检查制度，进行了一次全校性的教学大检查。检查组由学校领导、教育专家、教学督导和各职能处室人员组成，走访 13 个院系，深入教研室，检查内容包括教学环境、教学档案、试卷、教案、毕业论文、临床教学查房和召开师生座谈会等。通过教学检查深入了解了教学情况，查找不足并解决教学中的实际问题，巩固了教学的中心地位，促进了学校的教学改革。

#### （三）专业认证

2006 年 5 月，世界医学教育联合会(WFME)委派 4 名医学教育专家按照《国际医学教育标准》对我校进行了认证评估，成为国内首家通过国际医学教育认证的院校，为我国开展医学教育认证提供了经验与支持，推进了我国和我校医学教育国际化的进程。

2009 年校长杨宝峰院士主持的《以本科医学教育 WFME 全球标准为参照的试点性认证》项目获得国家级教学成果二等奖。2011 年，全国医学教育认证工作委员会正式通过了哈尔滨医科大学的临床医学专业认证，认证有效期限为 8 年。

学校根据教育部临床医学专业认证工作委员会的要求，分别于 2012 年和 2013 年，认真总结临床医学专业教学改革与成效，形成《哈尔滨医科大学临床医学专业认证进展报告（第二阶段）》和《哈尔滨医科大学临床医学专业认证进展报告（2006—2013 年）》，并上报教育部临床医学专业认证工作委员会审定并获得通过。

### 五、学生学习效果

#### （一）学生学习满意度

学校始终将教学质量作为学校发展的生命线，采取各种措施不

断提高学生自主学习能力和学习效果。学校教学督导在课堂听课时发放“教学效果学生反馈信息表”，调查学生对课堂教学效果满意度。共回收反馈信息表 4643 份，调查结果显示，学生对课堂教学效果总体满意度为 98.81%，与去年相比略有增加，教学效果良好。

## （二）毕业与学位授予

学校根据《哈尔滨医科大学学生管理规定》关于毕业和学位授予的相关规定，按照毕业要求和学位授予条件严把质量关，2013 年，审核本科毕业生 1155 人，1115 人符合毕业条件，毕业率为 96.5%，1115 名学生符合学位授予条件，学位授予率为 96.5%；七年制本硕连读毕业生 67 人，67 人均符合毕业和学位授予条件，毕业率和学位授予率为 100%；本硕博连续培养毕业生 27 人，25 人符合毕业和学位授予条件，毕业率和学位授予率为 92.6%。

## （三）攻读研究生情况与就业情况

截至 2013 年 8 月 31 日，本科毕业生就业率为 90.22%，与 2012 年同期相比基本持平。其中 533 人考取硕士研究生，本科毕业生考研率为 46.15%；七年制和本硕博连续培养基础医学、临床医学专业毕业生的就业率为 100%。

## （四）社会用人单位评价

为了解社会和广泛利益方对我校毕业生的质量评价和修订人才培养方案提供反馈意见，我校每年通过向用人单位发放调查问卷、召开用人单位代表座谈会等方式对用人单位进行调查。

在对毕业生所在单位的调查中，共召开座谈会 6 场，发出问卷近 300 份，回收有效问卷 224 份。从调查的结果看，用人单位对我校毕业生的综合素质和职业道德予以充分肯定。特别是对在基层工作岗位上的毕业生，评价较高。

调查结果表明，用人单位对我校毕业生综合评价非常满意的

比率为 82.1%。在毕业生工作态度方面, 68.8%的用人单位认为我校毕业生工作勤奋肯干、作风严谨; 在毕业生基础知识的掌握情况上来看, 81.3%的用人单位认为我校学生基础知识掌握非常扎实, 15.6%的用人单位认为我校学生基础知识掌握很好; 在毕业生的实践能力方面, 用人单位对我校学生的动手实践能力很满意, 满意率为 81.7%; 在对毕业生心理素质方面用人单位反映 70.1%非常好, 24.6%很好; 在对毕业生团结合作精神的调查上我校毕业生的表现令用人单位满意, 认为我校学生团结合作精神好的比例为 82.6%; 在毕业生的创新能力方面, 评价我校毕业生创新能力为“高”的比例为 15.6%, 为“较高”的比例为 45.5%; 在毕业生外语口语交流方面, 用人单位对我校毕业生比较满意, 认为我校毕业生外语交流能力较强。认真分析调查结果, 对改进教学改革、指导学生学习具有重要的意义和作用。

#### (五) 毕业生成就

建校以来, 学校为国家和社会培养近 4 万名毕业生。其中不乏医学领域优秀人才。毕业生杰出代表中既有中国工程院、中国科学院院士, 长江学者、国家重大科研项目的领军人物, 医学领域内的学科带头人, 还有国家机关、高等院校、科研院所的领导们。他们为国家做出了卓越的成就与贡献。

#### (六) 学生体质测试

按照《国家学生体质健康标准》, 有效测试学生 2788 人。测试结果总达标率 88.06%, 平均 70.91 分。测试结果表明学生体质健康水平多处于及格 (50.29%) 和良好 (37.52%) 水平, 优秀率低仅为 0.25%, 不及格率为 11.94%, 高年级达标率 91.78%, 好于低年级达标率 85.18%。学校将进一步加强各级部门对学生体质健康的认识, 提高对体育的重视程度, 推进体育课程教学改革, 丰富课程内容, 加强身体素质练习比重, 培养学生体育锻炼习惯, 切有

效提高学生体质健康水平。

### （七）学生获奖情况

2013 年，在大学生数学建模竞赛中获得国际大学生数学建模竞赛二等奖 2 项，三等奖 1 项；获得全国数学建模竞赛二等奖 1 项，获得东三省一等奖 1 项，二等奖 4 项；省赛区一等奖 4 项，二等奖 3 项，三等奖 1 项；在第四届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛中，首次获得一等奖。

## 六、特色发展

### （一）注重引进与培养，努力推进师资队伍建设

学校针对学科队伍中存在的优秀高层次人才不足的问题，树立了“学校建设以学科为本，学科建设以人才为本”的理念，突破体制上的障碍，优化人才政策环境，在引进和培养上下大功夫，全方位做好服务和配套工作，加速了师资队伍建设。

#### 1.通过“一个工程”和“两个计划”，提高师资队伍水平

学校依托国家“长江学者计划”、“国家杰出青年基金”、“高层次杰出人才计划”等人才计划，先后出台了“一个工程”和“两个计划”，“一个工程”，即“名师工程”；“两个计划”，即“杰出人才计划”和“海内外高层次杰出人才计划”。在全面加强教师队伍建设中，鼓励优秀教师脱颖而出。引进归国人员 5 人，回国返校 16 人。

#### 2.实施“一个制度”，运用“两种机制”，建立骨干教师梯队

实施“一个制度”，即“骨干教师选拔培养制度”，运用“两种机制”，即考核机制和激励机制。制定了各级教师聘任条件，提高了对教授和副教授的考核标准。为了激励教师的工作积极性，学校召开全校表彰大会，对承担高层次研究课题、发表论文，获得高层次研究成果、编写国家级教材和专著、获得各级荣誉等教师给予奖励，对国家大奖予以重奖。

### 3.抓好“一个平台”，实行“两个结合”，支撑师资队伍建设和

“一个平台”即公共服务平台，“两个结合”即重点学科建设与重点实验室建设、博士点建设相结合。通过加大公共服务体系和基本建设力度，为师资队伍发展创造良好的工作环境和条件，使师资队伍的建设形成良性循环，稳定了学科带头人梯队，吸引了人才，收获了成果。同时，将师资队伍建设与博士导师队伍建设结合起来，重点学科带头人在指导博士研究生中，不断提高自身的学术水平，促进了博士点建设，提高了人才培养水平

#### （二）以教学为中心，长期致力于临床教学基地优化建设

学校始终重视临床教学工作，从 20 世纪 80 年代初期开始，适应医学教育形势的发展，通过优化临床教学基地建设，不断提高临床教学质量。经过多年努力，我校建设了教学意识浓厚、教学管理规范、环境条件优越的临床教学基地，取得了丰硕的建设成果：

1998 年，被评为全国首家优秀临床教学基地；

2000 年，成为临床医学博士专业学位、临床医学硕士专业学位、口腔医学硕士专业学位试点单位；

2001 年，“创建教学地位巩固、管理严格规范、环境条件优越的临床教学基地”获国家级教学成果一等奖；

2003 年，获得临床医学一级学科博士学位授予权；

2005 年，“七年制临床教学模式的实践研究”获国家级教学成果二等奖；

2006 年成为国内首家通过国际医学教育认证的医学院校；

2007 年，临床医学专业成为国家特色专业；

2009 年成为国家临床技能实验教学示范中心（建设）；

2009 年，“应用模拟教学系统培养医学本科生临床技能的研究与实践”和“以本科医学教育 WFME 全球标准为参照的试点性认证”获得国家级教学成果二等奖。

2011 年，被评为国内首家“全国高等医学本科教育五星级示范临床实习基地”；

2013 年，通过国家临床技能实验教学示范中心的验收。

临床教学基地优化建设有效地保证了临床教学质量，培养出的医学人才得到社会和用人单位的肯定。

### （三）以人才需求为依据，巩固和发展预防医学教育优势

学校预防医学专业始设于 1949 年，是我国最早设立预防医学专业的院校之一，有半个多世纪的建设与发展历程。在漫长的历史进程中，学校始终坚持预防医学教育与临床医学教育并重的办学思路，高度重视预防医学专业的建设，特别是在课程开发、教学内容改革、教学模式转变等方面始终走在全国医学院校的前列，不断巩固和发展预防医学教育的优势，为中国公共卫生事业做出了突出贡献。2001 年，“创建新的预防医学教育医、理、文相结合三维课程体系”获得国家级教学成果二等奖；教育部“质量工程”项目建设成果丰硕，成为国家级预防医学专业人才培养模式创新实验区、国家级预防医学实验教学示范中心，预防医学专业成为国家特色专业；公卫学院现有国家教学名师 1 人，省级名师 3 人。依托优越的办学条件、经验和社会需求，2012 年在国内率先开办本科卫生监督专业，为国家培养卫生监督行业专门人才。

### （四）依托理科基地，培养基础医学拔尖人才

1997 年我校成为国家理科基础科学研究和教学人才培养基地，同年开始招收七年制基础医学专业，已经为国家培养了 171 名优秀基础医学专业人才。在人才培养过程中实施基础学科拔尖学生培养计划，积极探索拔尖创新人才培养模式。坚持导师制，强化基础科研能力培养，提升医学生的科研思维能力；在基础医学教学中实施全英语教学，提高英语水平与专业能力。加强国际交流与合作，拓展学生的国际视野，为培养高层次、具有国际竞争能力的医学创新

人才奠定基础。“建设优秀理科基地，培养高层次基础医学人才”获得国家教学成果二等奖。

#### （五）依托临床教学和药学专业优势，创办临床药学专业

随着医药卫生改革不断深入，学校与时俱进，根据社会需求和学校办学实力，于 2008 年开始招收临床药学专业，是国内医科院校第一家开设临床药学专业的院校，到目前为止，国内有 24 所大学开设临床药学专业。临床药学专业招生规模年平均保持在 120 人。学校在临床药学专业人才培养过程中，建立了完整的教学组织机构，完善教学管理制度，发挥独立医科大学管理优势，在我校直属四个附属医院建立临床药学教研室，开展教学活动，保证了临床药学的教学质量。

在临床药学专业办学过程中，积极进行教学改革，设有完整的课程体系。学校充分发挥了基础医学和临床医学的教学优势，建立了通科教育+专科培训的培养模式，毕业考试代替毕业论文的培养手段，强调学生实际工作能力，近四届全国药学本科论坛均有临床药学专业学生获奖，毕业生实际就业率 96.4%，人才培养质量受到用人单位的好评。哈医大临床药学专业也是国家卫计委中国医院协会-德国拜耳医药保健品公司设立奖学金单位之一，我校杨宝峰校长当选人民卫生出版社临床药学专业教材主任评审委员。

#### （六）以医药理工科学为基础，创办生物信息学专业

生物信息学是利用基因组、蛋白质组等高通量生物学大数据进行生物表型或重大疾病系统性研究和产业开发的前沿朝阳学科。我校于 2003 年率先举办生物信息学本科专业，经十余年的教育实践与提炼，生物信息学教育教学水平处于全国领军地位。

在生物信息学人才培养中，学校开创了以医药理工科学为基础，以量化分析重大疾病和生物功能为核心的独具特色的课程体系，及以教学科研一体化思想为主导，面向生物医药科技研发的创新理

论、实践教学与全程学业导师制相结合的高层次人才培养模式，并成为全国办学模板。生物信息学专业每年招收 100 人，专业人才培养质量和数量均居全国首位。

截至 2013 年 7 月，我校向清华大学、北京大学、中国科学院、华大基因、东软集团等国内外重点高校、中科院所和著名生物、药物企业等单位输送生物信息学本科专业人才 579 人，毕业生知识体系完备，实践能力突出，受到用人单位的广泛好评。各大单位预约深造和就业人数远远超出年度招生人数，创出了专业特色和品牌，为以大数据科技为主要推动力的国家现代生物医药科学发展和国际产业竞争做出了突出贡献。

## 七、需要解决的问题

### （一）学风建设工作有待加强

在教学工作中，个别教师教学意识不强，未能把主要精力投入到教学工作中，出现不同程度的重科研轻教学、重医疗轻教学的现象；个别教师治学不严等。个别学生在学习方面存在学习目的不明确，学习态度不端正；缺乏学习的主动性；对自己要求不严格，诚信缺失等。学风是大学精神的集中体现，是教书育人的本质要求，是高等学校的立校之本、发展之魂。学校要加大学风建设力度，坚持立德树人，从各个教学环节入手，制定行之有效的措施，以形成的优良学风，保证人才培养质量。

### （二）教学基本条件有待改善

学校的教室、实验室等教学条件要进一步改善。本科教学使用的教室、实验室大多为上世纪 50 年代初建设，其设计与现代教学的要求有差距。近年来实验条件与设备有较大的更新，但开设新实验和创新性实验的设备尚需增加，以促进实验课教学改革进程，培养学生动手能力、科学思维和创新能力。学校网上学习资源、图书



资料、社区卫生实践基地和非临床专业的实践基地数量与质量还不能完全适应教学需要。要进一步加强教学资源建设，为学生创建丰富的、适合学生自主学习的网上学习资源和实践学习平台。

### （三）教学改革有待深化

多年来，学校以学生为中心进行了一系列的教学改革，也收到了较大成效。但是，医学教育还不能完全、迅速的适应医药卫生事业的发展和医疗卫生体制改革；以学生发展为中心的教学理念在教师中还没有广泛形成；伴随信息时代、大数据时代的到来，教学方法改革还需要进一步深入。为此，在加强硬件条件建设的基础上，以岗位胜任能力为导向，继续加大教学改革力度，培养学生自主学习意识和能力，不断创新人才培养模式，适应社会和时代的发展步伐。

在高等教育改革和医药卫生体制改革不断深化的今天，学校的发展面临着严峻的挑战，实施教育创新、提高素质教育和教学质量任重而道远。学校要动员全校师生员工，提高教学意识，树立科学的医学教育发展观，牢固确立教学中心地位，坚持以学生发展为中心，以提高学生自主学习能力为中心，以学生学习效果为中心，进一步深化教育教学改革，强化办学特色，注重专业教育与素质教育和创新教育相结合，保证人才培养质量，扎实推荐学校本科教学工作，为国家培养高素质的优秀医学专业人才做出贡献。