

目 录

一、本科教育基本情况.....	01
(一) 人才培养目标及服务面向.....	01
(二) 办学类型及层次.....	01
(三) 专业设置.....	01
(四) 学生规模.....	02
(五) 招生规模与生源质量.....	02
二、师资与教学条件.....	05
(一) 师资队伍.....	05
(二) 教学经费投入.....	06
(三) 教学条件.....	07
三、教学建设与改革.....	08
(一) 专业建设.....	08
(二) 课程建设.....	08
(三) 教材建设与选用.....	09
(四) 教学改革.....	09
(五) 培养方案.....	10
四、质量保障体系	11
(一) 坚持人才培养的中心地位.....	11
(二) 积极构建教学质量保障体系.....	12
五、学生学习效果.....	13

(一) 学生学习满意度.....	13
(二) 应届本科生毕业情况.....	14
(三) 毕业生就业情况.....	14
六、特色发展.....	15
(一) 将学生实践与创新能力培养融入“两个课堂”	15
(二) 为学生搭建一个优质的实践教学平台.....	16
(三) 在实践教学中引入一个竞赛与竞争机制.....	16
(四) 以技能大赛促进实践教学不断优化.....	17
(五) 在各类竞赛活动中凯歌持续高奏.....	18
七、需要解决的问题.....	18
(一) 高层次人才在教师中占比偏低.....	18
(二) 学校发展资金短缺制约教学资源支持滞后.....	18
(三) 学校教学质量保障体系有待完善.....	19

川北医学院

2016-2017 学年本科教学质量报告

一、本科教育基本情况

（一）人才培养目标及服务面向

学校以立德树人为引领，秉承“敬业、博爱、求是、创新”的校训，永葆“艰苦奋斗、自强不息”的川北医精神，形成了“以人为本，以质量为生命”的办学思想，坚持“依法治校、民主建校、质量立校、人才兴校、科技强校”的办学理念，确立了“知识、能力、素质”三位一体的人才培养模式，着力培养“下得去、用得上、留得住、干得好”的应用型人才。

人才培养目标定位：主要培养面向基层、信念执著、品德优良，具有良好人文底蕴、职业素养、自主学习能力、实践能力和创新精神的高素质应用型人才。

服务面向定位：扎根川北、服务四川，面向西部、辐射全国，为地方经济社会和卫生事业的发展提供人才、技术和智力支持。

（二）办学类型及层次

积极适应高等教育发展趋势，学校根据国家、省相关教育教学文件精神，紧密对接四川区域经济及卫生事业发展的人才需求，结合学校实际，确定办学类型及层次。

办学类型定位：立足教学型大学，积极为教学研究型大学创造条件。

办学层次定位：以本科教育为主体，积极发展研究生教育，统筹开展继续教育。

（三）专业设置

学科专业结构定位：以临床医学、护理学与医学技术类学科为主体，逐步齐备医学学科本科专业，适度发展医学相关专业。

1. 优化专业结构

在充分保证临床医学专业人才培养的同时，注意加快发展医学技术类专业。学校现设专业涵盖医、工、管、文、法 5 个学科门类的 20 个本科专业。其中，医学类 14 个、工学类 1 个、管理学类 3 个、文学类 1 个、法学类 1 个，逐步形成了以医学为主，多学科协调发展的专业格局。（表 1）

2017 年学校本科招生专业中临床医学、医学影像学、口腔医学、中西医临床医学、麻醉学、眼视光医学为四川省一本招生专业。

表1 川北医学院专业设置详表

门类	数量	专业名称
医学	14	临床医学、口腔医学、麻醉学、医学影像学、医学影像技术、医学检验技术、护理学、药学、预防医学、法医学、眼视光医学、眼视光学、精神医学、中西医临床医学
工学	1	生物医学工程
管理学	3	公共事业管理、信息管理与信息系统、财务管理
法学	1	社会工作
文学	1	英语

2. 专业特色与特色专业建设

医学影像学为国家特色专业建设点，医学影像学、医学检验、眼视光学和麻醉学为四川省特色专业建设点，麻醉学、护理学立项为四川省首批普通本科高校应用型示范专业。学校已成为全国首批“卓越医生教育培养计划”试点建设高校、卫生部腹腔镜手术普外培训基地、四川省医学影像学与临床医学本科人才培养基地。

（四）学生规模

截止 2017 年 6 月，我校各类全日制在校生 15918 人，其中普通本科生 14274 人，占总数的 89.67%；研究生 612 人，占总数的 3.84%；留学生 310 人，占总数的 1.95%；普通高职（专科）生 722 人，占总数的 4.54%。继续教育在校本部学生 2080 人，形成了以本科教育为主体，积极发展研究生教育，稳步发展留学生教育与继续教育的多层次办学格局。

（五）招生规模与生源质量

优质生源提高了学校人才培养质量的起点，也展示了学校良好声誉。2016 年，学校在全国 25 个省市招生 3465 人。第一志愿投档比例连年超过 100.00%，第一志愿录取率 98.50%。学校提前批和本一批生源质量整体优良，本一批理工类录取调档线位列四川省属院校前三位，其中提前批录取最低分超过省控制线 55 分。在四川、重庆、河南等 9 地，学校理工类本二批次招生录取调档线高于当地本一批次控制线，最高超录取调档线 129 分。新生报到率 97.46%，生源质量稳中。（表 2、表 3）

表2 川北医学院 2014-2016 年在各省区市招生录取分数情况（本二批次）

		2014 年		2015 年		2016 年	
		文史	理工	文史	理工	文史	理工
辽宁			450/491		419/463		373/484
河北					474/526		364/536
山西							438/493
江苏			312/340		310/337		315/346
浙江			420/525		428/536		439/525
安徽		500/501	438/466	558/572	511/538	482/488	473/508
福建		482/524	408/501	462/523	410/524	403/456	352/452
江西			471/498		490/517		445/509
山东			460/539		490/543		451/530
河南			476/534	455/501	458/524		447/524
湖南		501/520	422/508	481/481	455/514	476/498	439/500
湖北			471/489	477/508	448/483	403/502	350/487
广东			504/525		519/553		402/493
广西			407/495	380/489	320/466	400/530	333/461
海南		590/615	542/585	588/627	546/592		543/598
重庆		507/532	455/518	532/556	527/582	435/512	416/545
四川		500/511	475/527	473/518	445/520	480/503	453/537
西藏	汉		310/393		315/388		315/380
	少		230/253		235/282		235/264

云南		500/534	445/543	470/524	425/521	495/543	445/550
贵州			382/466		372/450	457/534	365/480
陕西			452/501		440/484		423/486
甘肃			456/510	465/493	417/489		435/493
青海			362/402		363/407	415/442	380/413
宁夏			440/464		416/445		434/458
新疆	单列				381/456		394/469
	统招	446/479	405/469	414/475	381/450	415/474	394/475

说明：表内“a/b”中的 a 为生源省控线，b 为学校调档线。

表 3 川北医学院 2014-2016 年本科各专业招生录取平均分

专业名称	2014 年	2015 年	2016 年
口腔医学	75.27	76.04	77.45
医学影像学	74.39	74.59	75.69
麻醉学	71.38	74.08	75.35
中西医临床医学（文）		74.08	72.21
中西医临床医学（理）	69.76		
临床医学	70.39	70.57	72.13
生物医学工程	70.57	70.52	72.02
医学影像技术	70.94	70.62	71.62
眼视光学	70.59	70.58	71.43
临床医学（定向）	68.76	68.99	71.29
法医学	69.10	69.34	71.12
药学	70.28	70.21	71.11

预防医学	70.34	70.16	70.16
英语（文）	68.51	70.30	69.91
信息管理与信息系统（文）		69.92	69.82
信息管理与信息系统（理）		69.80	71.63
医学检验技术	70.52	70.40	69.59
护理学（文）	69.89	69.99	69.35
护理学（理）	70.40	70.92	71.18
公共事业管理（文）	68.77	70.14	69.10
社会工作（文）			68.12

说明：表内各专业录取平均分是通过相应公式按百分制进行折算得出的结果，计算公式

为 $\sum_{i=1}^n \frac{1}{n} \frac{S_i}{E_i} \times 100$ ，其中Si为学生高考分数，Ei为该省总分，n为入学学生总数。

二、师资与教学条件

（一）师资队伍

1. 师资队伍的数量与结构

学校积极推进人才工程和人才队伍素质提升计划，有效抓好“培养、吸引、用好”人才三个环节，制定人才健康成长和效力发挥的优惠政策，改革人事分配制度，从体制和机制上促进师资队伍建设。师资在年龄、学历、专业技术职务以及知识能力等方面结构合理（表4），符合学校的人才培养定位和教育教学需求，形成了“为人师表、师德高尚、严谨治学、从严执教”的良好风貌。

表4 2016年师资队伍情况

教师人数(人)	分类及占比
总数（2539）	校内专任教师 806 人，直属附院和全程教学医院师资 1711 人，外聘教师 22 人。
校内高职称教师(391)	正高 135 人，副高 256 人，高级职称占比 48.21%。

校内高学历教师(657)	博士 136 人，硕士 521 人，硕博占比 87.47%。
中青年教师占比	45 岁以下教师占比 79.3%。
教师学缘结构	外校学缘教师占比 78%;有国外学习经历占比 30.85%。

我校教师中，担任全国高等医学教育学会等国家级学术组织理事 6 人，担任省级各类理事会理事长、副理事长、常务理事或专委会副主任委员及委员等共 17 人，国务院政府特殊津贴获得者 9 人，全国优秀教师（全国优秀辅导员）1 人，卫生部突出贡献中青年专家 1 人；四川省卫计委领军人物 1 人，四川省卫计委突出贡献中青年专家 1 人，四川省“千人计划”1 人，四川省突出贡献优秀专家 11 人，省级学术技术带头人 8 人；四川省卫计委学术与技术带头人 29 人，省级教学名师 1 人；南充市“嘉陵江英才”1 人；校级教学名师 24 人；校级学术与技术带头人 41 人；校级中青年骨干教师 110 人。硕士生导师 418 名（其中临床教学实践医院硕士生导师 146 名），兼职博士生导师 2 名。

2. 本科教学教师情况

学校教授、副教授为本科生教学人数达 91.30%，本科生临床实习均要求具有主治医师以上临床教师带教。包括校内专任教师、直属附院、全程教学医院师资在内，生师比达 16.93:1。

3. 师资队伍建设

由学校人事处牵头，以教师能力发展中心为依托，以教师专业发展为导向，以教师培训为抓手，有计划、有针对性的组织开展教学咨询、教学比赛、学术讲座、名师讲坛，教师培训，教学管理干部培训、教研室主任培训、教学秘书培训，临床教学基地骨干教师培训等。学校投入教师培训专项经费 300 余万元，派出教师参加各类培训 390 人次。学校组织中青年教师参加教育部教学技能培训中心主办的微课、慕课等培训活动；校内开展英语听说读写能力、上课规范、课件制作能力等集中统一培训；各院系根据自身专业需求特点，对青年教师进行有针对性的专业知识和技能培训。并针对青年教师发展状况，选优派出学习进修或国外访学等。严格新教师导师制度，教研室听课制度和试讲制度，加强新教师岗前培训。

（二）教学经费投入

教学经费投入是教学的重要资源。学校教学经费 98%以上来源于财政拨款及教育事业收费。学校制度确保教学经费投入的优先地位，优先安排基本教学运行经费，提高教学经费投入预算的科学性、合理性，确保日常教学运转。采用“日常教学保障支出+教学专项建设”分配模式，既满足教学工作开展的基本需求，又

实现改善教学条件的精准投入、重点突出。（表 5）

表 5 2016 年度教学日常运行经费支出情况表（单位：万元）

日常教学经费			4339.98
专项教学经费	1	教学改革专项	351.77
	2	专业建设支出	34.00
	3	实践教学支出	2655.21
	4	学生活动支出	139.30
	5	教师进修培训专项	89.66
	6	其他教学专项	2152.05
	小计		5421.99
合计			9761.97

（三）教学条件

1. 教学硬件

学校生均占地面积 53 平方米，生均教学行政用房面积 11.77 平方米，生均宿舍面积 6.1 平方米，生均教室座位数 1.22 个。学校现有田径场、足球场、篮球场、游泳池、乒乓球桌等运动场地和设施，总面积 5.8 万平方米，体育场面向学生全天开放。

学校现有 13 个本科实验教学中心，66 个教学实验室及其辅助实验室，12 个科研开放共享平台；拥有教学科研仪器设备共 14977 台/套，总值 2.4 亿元，生均设备值 1.4 万元，其中 10 万元以上的教学科研仪器设备值达 1.41 亿元。

学校现有东、西校区两个图书馆，设有 8 个阅览室，有电子书刊、博硕论文等各类数据库及平台 30 个，纸本书刊 114.4 万册、纸质期刊 2410 种 2465 份，磁光介质文献 2.6 万件，自动化网络化管理服务系统有 1000M 到桌面的检索和服务终端 479 台。学校已建成“东西校区双核心双出口交换中心，万兆核心骨干、百兆到桌面”的校园网络架构，两校区已实现万兆光纤互联，实现有线无线网络全覆盖，实现校园网公网出口带宽 8G、CERNET10M 的多出口校园网接入。目前网络已通达所有教室、学生宿舍、科研实验室及行政办公室，信息点数量达 22765 个，无线接入 AP3115 个，网络存储空间 600T。初具“人人皆学、处处能学、时时可学”的学习型医学教育“数字化校园”。

拥有医学类和非医学类实习教学基地 118 家，其中：医学类实习基地 79 家（含三甲附属医院 2 家，非直管三级附属医院 22 家，实习医院 55 家），拥有开放床位约 24500 张，生均床位数达 6-8 张；非医类教学实践基地 39 家。

2. 教学软件

学校现有 18 个教学单位，20 个本科专业，6 个四川省一本招生专业。已建成国家中医药管理局中医药重点学科 1 个、国家临床重点专科 1 个、国家中医药重点专科 1 个、四川省重点学科 1 个、四川省医学重点学科 16 个。学校研究生教育包括学术学位和专业学位 2 个类型：学术学位有基础医学和临床医学 2 个一级学科授权点；专业学位有临床医学、护理和中医 3 个授权类别，涵盖基础医学、临床医学、护理、药学、中医、公共卫生与预防医学和口腔医学 7 个一级学科的 26 个二级学科授权点，联合培养博士点 2 个。建有省级实验教学示范中心、虚拟仿真实验教学中心；学校建有医学影像学研究所等 10 个研究所，临床免疫实验室等 4 个国家中医药科研二级实验室，1 个四川省重点实验室，风湿免疫与感染免疫实验室等 4 个省级高校重点实验室，1 个四川省人文社科重点研究基地。

建有丰富数字学习资源，如：“天空教室”、“医殿园”、“医学教学素材库”及“人卫慕课”等众多网络公共课程平台资源，“基于SQL数据库的医学影像学数字化教学平台”、“PACS系统教学平台”等专业特色教学资源平台，“红树林”思政教育主题网站。

三、教学建设与改革

（一）专业建设

学校明确提出“优化学科专业结构，加强课程特色建设”的专业建设指导思想，确立“以社会需求为导向调整专业结构，逐步完善医学本科专业，适度发展医学相关专业；以质量建设为核心建设特色优势专业，积极创建省级、国家级特色专业”的专业发展目标。教学院系根据学校总目标制定了各本科专业建设规划。2016 年，学校在《川北医学院事业发展“十三五”规划纲要（2016-2020）》和《川北医学院教育教学改革发展“十三五”规划》中提出：“十三五”期间，在巩固已有专业建设成果的基础上，优化专业结构，建立以医学学科为主体，医、工、文、管、法学科协调发展的专业体系，构建与办学定位相适应的专业格局。通过系统谋划和扎实推进，学校目前已建成了涵盖医、工、管、文、法五个学科门类 20 个本科专业，初步形成以医学学科为主，医学相关学科协调发展的专业布局。

（二）课程建设

学校构建了“以医学为主体，医学相关的理、文、管、法多学科协调发展”的课程体系，确定了“以国家级、省级、校级三级精品课程建设和培育为重点，优化整合课程资源”的课程建设方案，科学设置各类课程，推动课程整合与重组，

构建与人才素质需求和教育目标相适应的课程体系与教学内容，以评促建，打造一批能够体现办学水平和特色的精品课程。现已建成精品课程 39 门，资源共享课程 17 门（见表 6）。利用网络信息平台，积极开展在线课程教学、精品资源课程分享。

表 6 川北医学院课程资源建设一览表

课程类型	级别	数量（门）
精品课程	省级	10
	校级	29
资源共享课程	省级	9
	校级	8

（三）教材建设与选用

教材是教学的物质中介，教与学体现为师生对教材内容的传递和转化，因此，教材质量直接影响教学质量，也是衡量学校教学、科研水平的重要标志。我校十分重视本科生教材建设工作，把它视为反映办学质量和水平的教育教学活动中的一项重要工作。学校分层级设立了教材建设与管理机构，建章立制，规范教材管理、建设、研究等工作，高质量、高标准选用教材。必修课程采用近三年公开出版教材的比例达到 100%，教材选用整体水平高。学校鼓励教师参与各类教材编写工作，鼓励教师参加国家级教材主编副主编、省级教材主编副主编的遴选工作，以提升学校在专业教学领域的知名度，提高教师的学术理论水平及学术知名度。学校设立专项基金资助激发教师教材编写工作热情，本年度学校共出版教材 24 部。

（四）教学改革

学校高度重视在教学管理模式、人才培养模式上的教育教学改革，鼓励和支持教师将教学理论与实践相结合，以教学研究促进教学改革。本年度学校投入 351.77 万用于教改项目，其中，有 26 项获国家、省级立项支持，183 项获校级立项支持，发表相关论文 254 篇。目前，学分制、临床全程教学及“医教协同、校企协同、校地协同”等多样化人才培养模式改革同存并举，而以“卓越医生”培养项目的启动和推进对学校教育教学理念和方法影响深刻。《专题——川北医学院各类技能竞赛的实践与研究（同时包含 9 篇论文）》在 2016 年第 6 期《中国高等医学教育》上予以报道。2016 年成为中国医学数字教育项目示范基地。

以评促教，学校积极鼓励教师主动参与教学方法与教学手段改革与创新大赛。在数字化校园为教育教学改革搭建的新平台上，启发式、探究式、讨论式、PBL、CBL、TBL 等教学方法走进课堂，教改新技术新成果融入教学，课堂教学质量不断

提高。我校教师黄婉霞获省思想政治理论课“精彩一课”讲课比赛一等奖，章欢获省高校细胞生物学教学比赛一等奖，李莉获省护理专业教师首届说课比赛一等奖，胡雅凌获第十三届全国医学文献检索教学研究会讲课比赛一等奖。

（五）培养方案

1. 培养方案的特点

经过多年的探索实践，2016 年各院系又重新修订和完善了各专业人才培养方案。坚持以学生为本的理念，围绕实现培养应用型本科人才的总目标，在注重“课堂教学”、“实践教学”、“第二课堂”的同时，加大学生选修课和第二课堂修学比例，体现通识教育、专业教育、创新创业和第二课堂育人并重。学校在人才培养方案制定与修订过程中，转变观念，即从注重教到更注重学，全程关注本科学生的思想道德与职业素质培养，以加强学生自主学习能力和实践动手能力为特点，科学分配理论、实验和实践教学课程学分，注重培养特色，提高学生综合素质。

2. 开设的课程情况

从整体上看，我校课程设置特色鲜明，结构合理，数量充足，能够满足学生的学习要求。学校现开设面向本科生的课程 607 门，其中专业课程 435 门，占课程总数的 71.66%；学校开设公共必修课程 87 门，公共选修课 85 门。同时学校以“网络教学资源综合平台”为依托，积极打造优质网络教学资源，为学生提供自主学习空间，目前，学校已拥有多门慕课、网络公开课和通识课。

3. 课堂教学

学校教授均要求为本科生上课，根据督导专家的听课记录及学生评教反馈情况，课堂教学质量总体比较高，课程评价优良的比例为 95%。调查统计，专业学生对所学专业核心课程设置评价好，满意度达 96%。学校实行学年学分制，分析梳理每年的招生就业情况，通过对毕业生和第三方社会用人单位多渠道、多视角的评教工作调查，如追踪随访、问卷调查、专访座谈等形式，收集整理评价反馈信息，作为设置专业、修正课程、修订教学大纲的重要依据。

4. 实践教学

学校高度重视学生实践教学环节，坚持质量标准，严格实习实训和毕业环节管理，强化教学基地建设。建设基础训练、专业训练、临床实习、素质拓展和社会实践融合一体的实践教学体系。制定有《川北医学院毕业实习临床技能考核实施办法》、《川北医学院毕业实习出科考试实施办法》。坚持实验室开放，注重实验技能的训练，以临床操作技能竞赛形式促学生动手能力的提高，到达以赛促学的目的。

目前，医学类专业实践教学环节的学分占毕业所需总学分均达 25%以上，实验开出率均为 100%，设计性、综合性实验的比例达到 80%以上。2016 年在国

际口腔医学本科生操作技能大赛荣获一等奖；2017 年在第八届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛西南西北赛区荣获一等奖、全国总决赛二等奖。

5. 毕业论文（设计）

学校把毕业设计（论文）与综合训练作为人才培养过程的重要环节，制定有《川北医学院本科毕业论文（设计）管理暂行办法》和工作手册，对选题管理、过程管理、结果评价等环节把控。在选题上要求从经济社会发展实际出，结合医药实情与优势，体现时代背景，一般要求一名学生一个课题，也鼓励由多个学生共同完成一个大型课题，但要明确每个学生各自独立完成的工作内容和要求。在过程上，建立和完善毕业设计（论文）各主要环节质量标准，不断完善的毕业设计（论文）质量监控体系，严格环节监控和信息化管理记录。在结果评价上，及时科学评选优秀毕业设计（论文）及优秀指导教师，并表彰奖励，使优秀发挥榜样示范作用。

6. 学生创新创业教育

学校支持学有余力的学生多形式、多途径参与科学研究，依托科研院所，由科研能力强的老师作指导，开辟学生综合实践平台，促进教学与科研紧密结合。通过主题活动、技能大赛、设计大赛等形式，吸引和感召学生参与科创活动，努力培养广大学生科创精神和解决实际问题的能力。2016 年中，学生成功申报立项的科研课题 333 项；在四川“创青春”大学生创新创业大赛中，我校学生获得一等奖 1 项、二等奖 2 项、三等奖 15 项；参加第二届“互联网+”大学生创新创业大赛，获得四川省金奖 2 项、银奖 2 项、铜奖 2 项，两个金奖项目均推荐到全国参赛，成为四川省唯一一所参加全国赛事的医学类院校；通过校级竞赛产出的 20 件作品参加了第十四届“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛，共有 12 件作品获奖，其中四川省金奖 2 项，银奖 4 项，铜奖 6 项，其中一件金奖项目推选到全国参赛，总体成绩位列全省医学院校第一名。

四、质量保障体系

质量管理体系有两个功能：监控与改进。质量信息是质量管理体系运行的经络与血脉，从质量监控获得质量信息并经加工后进行反馈，才能实现质量改进。

（一）坚持人才培养的中心地位

教学中心地位是理念，是文化，是行为准则，更应是自觉行为。

1. 学校党政重视教学工作

检查就是一种很好的重视，也是质量监控的常态方式。2016 年，校领导深入教学一线上课、听课，率队开展全校开学和中期教学大检查促校风和教风，同校教学督导专家一起进行期末考试和实践教学基地医院巡查。校领导针对教学、

教管专项问题，深入各教学单位走访调研，决策切实解决问题的措施和办法。如：卓越医师班事宜、审核评估问题等。

2. 经费和制度保证教学工作

学校制度性保障教育教学所需的人力、物力、财力。保证教学基本设施经费，着力教学专项建设投入；在学习培训、评奖评优、人事分配、人才引进等各项制度的制定和修订过程中，优先向教学一线倾斜，制度性引导和激励教师把主要精力投入教学工作。如：职称评聘坚持“本科教学工作一票否决制”，严格执行日常教学事故认定与处理等。

（二）积极构建教学质量保障体系

学校构建“一个目标、两套系统、三个层级”式教学质量保障体系。“一个目标”：即保障教学质量，是每个部门、每位教师责无旁贷的职责和义务，教学、教管部门和人员要明确自己的教学质量保障目标。“两个系统”：即专家管理子系统和行政管理子系统，分别由校院（系）的学术委员会和教学管理部门组成，前者提供教学信息及咨询服务，后者运用行政干预手段协调、指导、监督教学活动的计划、组织和运行。“三个层级”：即指教研室、院（系）部、学校三个层级，各层级权责明确，从教学的目标设定、运行督促、问题检查，反馈改进，形成一个闭合的PDCA质控环。

1. 教学质量的监控体系

由“管教、督教、评教”三个子系统组成。教学管理系统由院长办公会、主管教学副院长、教务处和各二级学院组成；教学监督系统由本科教学基本状态数据及分析报告、本科年度教学质量报告、教学督导委员会、领导听课、学生信息员、教学大检查组成；教学咨询与评估系统由教学各环节质量标准和“自评、他评、评他”的操作方法组成，包括院系自评、院系互评、专业评估、课程评估、评教、评学等多层级、多视觉的评估。这些机构和系统常态、高效运行，管教评相分离而又相互补充，不断促进教学质量提高。

2. 教学质量的长效机制

建立教学质量管理制度和行为规范，如：教学督导制度、学生教学信息员工作制度、各级干部听课制度、教学检查制度以及对教学事故、差错认定处理的制度等，让理论教学、实验教学、实践教学、考试实施与管理、课程建设与专业建设等各主要教学环节的质量标准和行为规范在教学质量管理制度轨道上得以长期有效运行。

3. 教学质量的运行状况

教学督导：教学督导委及二级院系（部）教学督导组，将在督教、督学、督管中广泛收集的教学、管理、学风建设等各方面的信息进行梳理、分类、研讨、反馈，对教学各环节进行全程监测与指导，并回访其改进效果。

听课制度：学校党政领导、督导专家、教管干部、各二级院系（部）党政负责人、各教务科、各教研室老师均要求广泛深入开展随堂听课，填写听课评价表，并收集学生随堂听课评价表，经汇总师生评价表后进行权重累计评分，将评价结果及时反馈给院系和教师本人，督促其改进不足，提高授课水平。

教学检查制度：在各院系和职能部门自查自纠基础上，学校常态开展每学期开学、期中全校教学大检查和期末考试巡查工作。校领导分组带队，通过现场听汇报、检查核实、走访调研、师生座谈等形式集中检验教学准备、运行、保障等情况，并及时召开全校检查总结反馈大会，对需整改的结果进行分级分类梳理、反馈、督办。

4. 积极开展专业评估

学校积极开展专业评估，对专业及课程评估的目标、内容、机构、主要任务及评估程序作了原则性规定。学校授权教学工作委员会负责指导、协调各专业和课程评估工作。2016年，学校已对17个本科专业进行了全面评估，通过以评促建，切实解决专业发展过程中存在的问题，促进专业的良性发展，积极为国家专业认证作准备。

五、学生学习效果

（一）学生学习满意度

学校始终坚持以学生为中心、以德育为先、能力为重培养学生理念，充分发挥学生学习的主体地位，重视学生的德、智、体、美全面发展。建立“德育五年一贯制”的全过程医学生德育教育体系，深入开展社会主义核心价值观教育活动，增强爱国主义、社会责任感、个人才智和谐统一意识。要求进步而递交入党申请书的2016届毕业生累计达90%，党员比例达33.9%。根据《国家大学生体质健康标准》制定我校医学体育教育课程，本年度学生体质达标率95.87%。积极丰富第二课堂，我校逐步构建了具有高等医学院校特色的“一二二六”学生创新创业育人机制。学生在大学期间德、智、体、美方面均有获得感。

以活动为载体，寓教于乐，积极拓展学生综合素质。108名学生获得四川省大学生“综合素质A级证书”，居同等医学院校首位。学校举办了第十四届大学生艺术节、第三届公益文化节、第四届美食文化节、第十四届大学生社团文化节、公益文化节，年度大学生科技文化节、大众创业万众创新活动周、新生合唱比赛、“一二·九”暨迎新年晚会等。开展了营山千丘村“阳光童年”志愿服务项目，青志协每月在南充学院街社区开展“阳光驿站”志愿服务。暑期，全校组建43支实践团队，1053名学生，200余名教师参加实践，43个团队奔赴15个市州开展活动。

加强思想与心理教育引领学生的想法,充满爱心和热情周到的服务干预学生的做法。学校多方位地对学生开展理想信念、爱国主义、国防军事、校史校情和校规校纪等入学教育,提高学生思想素质;健全学生心理健康危机预警干预机制,派送学生辅导员参加国内外轮训,加强心理健康教育师资队伍和班级心理信息员队伍建设,积极发挥课堂教育在心理健康教育中的作用,提高大学生心理健康教育质量;举办“5.25”心理健康活动月活动,开办健康知识讲座,开展学生心理健康测评、心理咨询、危机干预等,防微杜渐学生心理障碍。

学校高度重视家庭经济困难学生资助工作,坚持扶贫更要扶志,切实提高资助育人效果。认真落实奖助学金、助学贷款、勤工助学、困难补助等各项资助政策,形成了“以国家资助为主、学校及社会资助为辅,集奖、助、贷、补、勤、减、免多位一体”的学生资助体系。建立和完善家庭经济困难学生信息档案,加强对受助学生的诚信、感恩、励志教育,积极开展“国家资助 助我飞翔”典型人物宣传评选、“助学 筑梦 铸人”主题征文、诚信公益短信征集等活动。2016年有5000余名学生获得国家奖助学金,2000余名学生获得生源地信用助学贷款,免除医学定向生的学费和住宿费,并发放定向生生活补助;每月提供勤工助学岗位500余个,近500人次获得困难补助,800余名家庭经济困难新生通过“绿色通道”入学。

从学生对学习、教师、学校的评价看,总体满意度达到92.25%。

（二）应届本科生毕业情况

出口既是培养质量的体现,也是对学校培养质量的检验。该学年度应届本科生毕业率99.85%,应届本科生学位授予率达98%。应届生本科毕业生考取研究生上线400余人,共有382人进入硕士研究生阶段学习,多名优秀本科毕业生被全国知名院校录取,学生的质量得到接收高校的普遍好评。针对2016届毕业生开展“社会需求与培养质量评价”调查,调查显示99.74%毕业生认为在校学习过程中,自身综合能力得到了提升,其中认为提升很大或较大有63.42%;95.11%的毕业生对学校专业课教师师德师风表示非常满意或比较满意;84.69%的毕业生认为学校专业课教师教学能力很强或较强;83.65%的毕业生表示愿意向他人推荐母校。

（三）毕业生就业情况

出口畅进口旺。毕业生就业是学校“一把手”负责的民生工程,关乎学校的发展和社会稳定,学校十分重视,在人财物方面给予大力保障。学校专门开设学生就业指导课程,培养学生健康良好的择业、就业、立业观。成立学生就业创业导航站,鼓舞和引导高年级学生开展创业和职业生涯规划大赛,激发同学们的就

业创业自信心。畅通就业信息渠道，完善就业网络化建设，更新川北医学院就业服务网络平台，建设川北医就业创业官方网站、微信、微博、QQ群、短信等。就业高峰期举办秋季和春季全校性大型就业双选会，学校主动对接省内外用人单位，开辟就业基地建设，领导、老师积极主动帮助推荐同学就业。学校在3月分别与重庆卫生人才交流中心和四川大学华西医学院合作举办春季“双选”会和医学人才见面会；5月，再次与重庆卫生人才交流中心合作，举办了夏季“双选”会；年内先后组织、接待用人单位到校召开的专场招聘会46场次，累计提供就业岗位24000余个，供需比例1:5.78。

2017届学校本科毕业生就业率达95.29%，研究生就业率达100%。

表7 川北医学院2015-2017届本科毕业生就业率

类别	2015届		2016届		2017届	
	毕业生人数	就业率	毕业生人数	就业率	毕业生人数	就业率
医学	2639	97.54%	2860	94.41%	2555	95.34%
非医学	136	95.59%	154	97.40%	139	94.24%
总体	2775	97.44%	3014	94.56%	2694	95.29%

六、特色发展

着力打造“二一一”式实践技能培养模式

全力抓好学生实践技能与动手能力培养

近十年来，我校就实践教学改革进行了大胆而有效的尝试。将学生实践技能与创新能力培养融入“两个课堂”，为学生搭建一个优质的实践教学平台，在实践教学中引入一个竞赛与竞争机制，构建起了“二一一”式实践教学培养模式。这强化了学生实践技能与动手能力，切实提高了我校人才培养质量。

(一) 将学生实践与创新能力培养融入“两个课堂”

在第一课堂中，强化实践教学的地位和作用。学校的教学计划中增加实验教学的比重，对部分实验课程单列，如机能学实验；保证实验内容的开出率，切实保证验证性实验、综合性实验和设计性实验的质量；加大实验教材建设力度，组织教师编写与人才培养目标相适应的实验教材；鼓励高级职称教师为本科生授实验课，培养一批与实践教学发展需要相适应的青年教师队伍；采取多种措施激励学生参与教师的课题或本科生进行课题申报，激励学生撰写和发表科研论文。

在第二课堂中，升华提高学生实践技能培训。学生党团活动中引入课题形式

开展活动，活动内容体现专业知识与技能的应用。在服务社区、学校、基层、贫困山区的学生活动中，结合不同年级学生的知识与技能实际，有针对性地开展各种社会服务活动，在服务中训练专业技能。利用周末或课外时间在基础与临床开展多种技能比赛，则是近八年来我校实践教学中的一大特色，年年有亮点，期期有竞赛，月月有活动，且逐渐走向成熟和规范。结合第一课堂的教学进度，在第二课堂中打造竞赛平台，在师生中引入竞争和激励机制，对学生的实践技能培养有着极大的促进作用。在暑期“三下乡”社会实践中，临床医学专业学生所有项目均必须要有与基层医疗相关的课题申报，在带教教师的指导下，作好课题申报书撰写，设计好与课题相关的调查问卷；学生在服务的过程中完成问卷调研和论文撰写；在各级优秀团队的评分标准中，该项内容所占比重最大。一批有创新潜质的优秀学生能够在实践锻炼中脱颖而出。

在“两个课堂”中将学生的实践技能培养实现有机结合，体现出了实践教学体系的阶段性、层次性、递进性、统一性特色。

(二) 为学生搭建一个优质的实践教学平台

整合实践教学优质资源，对具有共性的实验平台统一建设、统一管理，避免人力与财力分散造成的浪费和低效使用，如基础医学的五大实验中心的资源进行整合；加快试验设施更新换代步伐，对临床技能中心、护理实验技能中心、药物实验室、法医鉴定中心的设备及时进行更新；及时补充最新实验器材；加大数字化和虚拟仿真实验技术的应用；保证实验室、试验设施的使用效率；保证所有设施免费全天候向本科生开放。

理顺管理机制，充实管理队伍。学校层面成立了实践教学管理科，将基础与临床实验教学和实习管理功能合并，实现五年一贯制全程实践教学管理，配备具有较强管理能力且熟悉一线教学的管理人员。

(三) 在实践教学中引入一个竞赛与竞争机制

技能大赛能够促进和推动实践教学，是在近十年来的反复实践中得以证明的。最初在基础的形态类课程如解剖学、组织胚胎学、病理学中开展学生竞赛，到现在发展到，竞赛活动覆盖到基础与临床的所有主要课程，进而辐射到所有非医类专业。临床技能大赛则是结合参加国家开展的技能大赛而逐渐在我校加以推行的，学校每年举办的由各教学实习医院组队的临床技能大赛影响逐年增大，竞赛也引起了各个教学实习医院的高度重视，各医院大力开展学生临床技能培训，大胆投入资金建设培训中心，添置技能培训需要的实验器材，在实习课程中细化培训内容，严格考核，要求人人达标。学生在反复训练中对技能的各个环节加以熟练掌握应用。

精心打造技能竞赛平台，认真抓好几个重要环节。明晰学校和院系开展技能竞赛的目标，培养学生的技能训练的积极性和主动性，通过竞赛强化学生的综合素质与能力；让教师在日常教学工作中增强实践教学的目的性，教师要首先具备胜任培养目标的各种实践教学能力；对竞赛的规则、竞赛内容、评分标准作科学设计，要紧扣培养目标；在日常教学中做好对学生的基础性、全面性和综合性训练，不要以点带面、以偏概全，仅仅着眼于比赛本身；让所有的学生都有参加训练的积极性和可能性，不能只重点培养少数优秀学生。

不同阶段、不同课程的技能训练与比赛对学生能力培养各有侧重。以注重传统“三基”为基石，解剖重基本操作、器械使用、结构显露与辨认；组胚与病理重标本辨认、基本制作、疾病推断；分析与机能重实验原理、实验演变、洞察规律、透析机理；临床重临床技能操作、临床思维和循证思维、批判与鉴别思维训练；社会实践重人际交往、调查研究、服务能力训练；所有实践锻炼均突出团队协作、创新与发现能力训练等。

在整个实践教学体系中引入竞赛与激励机制，是活跃学习方式、培养学习兴趣、激发参与激情的有效手段，学生在竞赛中历练和成长，在实验和实践中培养创新思维和综合能力，是我们的终极目标。

(四) 以技能大赛促进实践教学不断优化

促进了学生创新能力培养。学生批判性思维得到了训练，学生能够主动走出教科书。学生的英语学习兴趣通过查阅文外资料得到了促进和调动，有的本科生可以主动用英语专业词汇回答问题。学生的团队协作、语言沟通能力、医患沟通能力打下了一定的基础。学生参加科研的兴趣得到了有效培养。开放性实验课题数、参加教师课题的学生数、教师指导的本科生学术论文和学生独立发表的论文数逐年增加。

“重理论，轻实践”的观念得到扭转。是否重视实践教学？是否还是以理论教学为主，实践教学为辅？这些问题的实质是我们到底培养的是什么样的医学生，与学生创新能力培养相适应的实践教学模式是否有效建立。培养方案、课程设置、教学计划、教学方法、培养路径、成绩考核是实践教学的传统要素，以此为基础，在实践教学中引入竞争机制，以技能竞赛促进教学观念转变，较之一般性教育思想讨论更加有效，这是一条直接将教学重心引向重视实践的捷径。

教师的实践教学能力迅速提高。在基础系列教师中，每年开展技能大练兵活动，所有 35 岁以下、初中级职称教师必须参加练兵活动。每年举行考核评比，由院系组织专家教授进行考评，考评结果直接与待遇和晋职晋级挂钩。临床青年教师必须到实验室进行带教活动。这些措施，有力地促进了一大批青年教师的快速成长。

一位口腔专业的青年带教老师在总结中写到：“受益最大的恐怕是我们的青年教师，为了示教好每一个比赛项目，我们不断总结和改进，查阅最新的操作指南，力求做到准确无误和与时俱进，这对自身的技能提升也是极好的淬炼”。

(五) 在各类竞赛活动中凯歌持续高奏

基础技能大赛成绩喜人。连续三年在四川省基础医学实验技能大赛中获得佳绩，所有参赛学生均获奖，且年年都有一等奖。参赛学生中获取国家奖学金的比例高，考研上榜率高，获得大学生A级证书的比例高。

临床技能大赛节节攀高。在西南西北片区的比赛中，连续五届成绩位居前列，2017 年获得突破，荣获一等奖，在全国竞赛中，喜获二等奖。

护理技能大赛喜获突破。连续三届全国护理技能大赛获得佳绩，2017 年更是捧得全国护理技能大赛一等奖。

口腔技能大赛喜讯频传。在 2016 年和 2017 年在国际口腔学生技能大赛上一举斩获金奖和银奖。

其他专业技能训练百花争艳，春色满园。眼视光学、麻醉学、中西医临床医学、医学检验技术、药学、法医、英语等专业的学生技能训练各具特色，通过开展技能竞赛促进教学相长，以赛促教，以赛促学，收效明显。

多年来，学校紧紧围绕本科人才培养目标定位，在立德树人的方向引领下，突出职业素养和实践能力培养，为社会输送了一批又一批合格应用性人才，为服务社会和区域经济发展作出了积极贡献。

七、需要解决的问题

(一) 高层次人才在教师中占比偏低

学校地处四川东北部革命老区、地域条件差、经济不发达、工资收入偏低、市场经济冲击、价值观念多元化、人才的流动性加大，加之学校属于省属一般本科医学院校的自身因素，人员编制受政策限制，高层次人才不愿来、留不住、无心干。针对实情，学校积极想办法，输血与造血功能并举，争取上级政策倾斜和地方政府物力、财力支持，出台学校高层次人才引进办法，对外加大宣传，对内加大培养、培训，实施人才成长激励举措，围绕高层次人才和学科带头人的专业特长组建科研院所，采取“事业留人、待遇留人、感情留人”。同时，学校力争做大做强自己吸引人才，在学校十三五发展规划中对高层次人才的内培外引作了明确规划，对学校升格医科大学定好了方向、做好阶段计划，并着力实施。改革学校一些不利人才发展和使用的体制机制，为高层次人才施展才华搭建好平台。

(二) 发展资金短缺导致学校教学资源支持滞后

学校近年来一直注重对教学资源各要素的建设,但受学校所处非中心城市的地域经济欠发达的影响,长期以来学校办学经费渠道单一,财政拨款及教育事业收费占学校总收入的98%以上,虽经费来源稳定但额度有限,正制约着学校每年新增学生和新办专业的发展,对学校十三五大学发展规划提出了极大的挑战。目前,学校尽量节约行政后勤开支,保障教学经费优先地位,积极提高教学资金的利用效益。同时,开源节流,争取政策空间和地方政府支持,积极发展各项事业。

(三)学校教学质量保障体系有待完善

完善有效的教学质量保障体系才能长效稳定保证教学质量。学校虽然通过多种渠道和方式对教学各环节进行实时、动态监控,特别是多年坚持开展的每学期的开学、期中、期末教学大检查,收集到了许多教学相关信息,也做了初步整合、分类、提炼,但因信息量大、评判标准不一致或欠科学,执行整改多以开会形式,缺乏完善教学评价系统和网络化实时管理监控平台而且好的经验得不到很好的分享,存在的问题得不到及时整改提高的警示。学校应以审核评估为契机,积极建立充分利用校内教学基本状态数据库系统,及时采集反映教学状态的基本数据,提高教学质量监控的实效,形成常态监控的机制。以问题为导向,开展针对性整改提高,不断提高教育教学质量。