



本科教学质量报告

(2016~2017 年度)

二〇一七年十二月

目 录

第一部分 学校基本情况	4
一、学校简介	5
二、办学定位	6
(一) 类型定位	6
(二) 层次定位	6
(三) 学科定位	7
(四) 规模定位	7
(五) 人才培养定位	7
(六) 服务面向定位	7
三、院系设置	7
四、学科门类与专业设置	7
第二部分 办学基本信息	9
一、经费投入	9
二、办学条件	9
(一) 教学用房	9
(二) 教室和生活设施	9
(三) 实验室与实习基地	10
(四) 图书资源	11
(五) 运动场及体育设施	11
三、师资队伍	12
(一) 专任教师职称结构	12
(二) 专任教师年龄结构	12
(三) 专任教师学历结构	12
(四) 专任教师学缘结构	13
四、学生情况	13
(一) 在校本科生基本数据	13

(二) 本科生生源质量情况	14
(三) 本科生体质测试达标情况	15
(四) 本科生毕业就业情况	15
第三部分 本科教学举措与效果	17
一、师资队伍建设	17
(一) 教师教学发展与能力培养	17
(二) 教学名师与教学团队	17
二、教学改革与建设	17
(一) 专业建设	17
(二) 临床医学专业人才培养模式改革	18
(三) 课程建设	19
(四) 教学方法与考试评价方法改革	20
(五) 教材建设	22
(六) 实验室建设	23
(七) 实践教学基地建设	23
(八) 教学改革成绩	24
三、教学运行与质量监控	24
(一) 开设课程情况	24
(二) 本科教学支持系统升级	25
(三) 教学质量监控	26
四、素质教育	28
第四部分 存在问题与差距	31
一、新办专业建设力度有待加强	31
二、实验室建设力度有待加强	31
三、教学质量监控体系有待完善	31
四、教学管理和教风学风建设有待加强	32
五、学生实践能力和创新能力培养有待加强	32

六、学生英语应用能力有待提高-----	32
---------------------	----

第一部分 学校基本情况

一、 学校简介

长治医学院座落在素有红色之都、魅力之城美誉的山西省长治市，位于长治市解放东街 161 号，是山西省教育厅直属的全日制普通高等医学院校。学校创建于 1946 年，是我党亲手创建的最早的医学院校之一。其前身是 1946 年“晋冀鲁豫军区白求恩国际和平医院总院”开办的护士学校，是在刘伯承、邓小平、薄一波等老一辈革命家的亲切关怀下，由延安中央医院院长何穆博士亲手创建的。1948 年开办和平医专，1958 年改建为“晋东南医学专科学校”，1986 年升格为本科院校，更名为长治医学院。1996 年首批通过原国家教委本科教学工作合格评估。2004 年通过国家教育部本科教学工作水平评估。2012 年被国务院学位委员会批准为临床硕士专业学位研究生培养试点单位。2012 年在全国同类院校中率先通过教育部临床医学专业认证。2013 年开始正式独立招收临床医学硕士专业学位研究生。2016 年被列入国家支持中西部基础能力建设高校。

历经七十年的沧桑砥砺、薪火传承，学校形成了以医学及医学相关专业为龙头，融医学、工学、理学、管理学、教育学、文学、艺术学为一体的多学科相互渗透、协调发展的办学格局和以本科教育为主，融研究生教育、职业教育、成人教育为一体的多层次人才培养体系。近年来，学校大力实施质量工程、强校工程，不断加强内涵建设，办学水平和人才培养质量稳步提高。学校现有国家级特色专业 2 个，

教育部、卫生部第一批卓越医生教育培养计划试点专业 1 个，教育部“本科教学工程”地方院校第一批本科专业综合改革试点专业 1 个，省级品牌专业 2 个，省级特色专业 4 个，省级优势专业 1 个；国家级精品资源共享课 1 门，省级精品资源共享课 5 门；省级实验教学示范中心 7 个，省级虚拟仿真实验教学示范中,1 个。省级重点建设学科 1 个，山西省普通高等学校重点学科实验室 1 个，临床医学研究所 6 个。

学校全面深入贯彻落实科学发展观，秉承“面向基层、德育为先”的办学传统，坚持“重质量、重实践、重水平、重特色”的办学理念，坚持以学生为本，尊重个性发展，加强人文社科学科和通识学科的建设，注重人文精神与文化遗产相结合、人文教育与科学教育相结合、理论与实践相结合，大力实施“质量工程”和“强校工程”，努力打造教学、医疗、科研、管理四个平台，坚持“五个全面”（全面加强党的建设、全面深化校内改革、全面推进依法治校、全面推进内涵发展、全面融入区域社会）的发展理念，不断提高办学水平和人才培养质量，努力在服务区域社会经济发展中走出一条发展壮大的强校之路。

二、 办学定位

“立足山西、面向全国、服务区域社会，培养实践能力强、具有岗位胜任力的高素质应用型医学人才”的办学定位。

（一）类型定位：教学应用型。

（二）层次定位：以本科教育为主，积极发展研究生教育，不断加强毕业后教育和继续医学教育。

（三）学科定位：以医学学科为主体，多学科相互渗透，协调发展。

（四）规模定位：适度稳定招生规模，“十三五”期末在校生达到 1.2 万人。

（五）人才培养定位：培养实践能力强、具有岗位胜任力的应用型人才。

（六）服务面向定位：立足山西，面向全国，服务区域社会。

三、 院系设置

学校设有第一临床学院、第二临床学院、继续教育学院 3 个二级学院，基础医学部、护理学系、人文艺术传媒系、医学影像学系、麻醉学系、口腔医学系、药学系、医学检验学系、生物医学工程系、公共卫生与预防医学系、卫生信息与管理系、精神卫生系、思想政治理论教学研究部、体育教学部、外语教学部、计算机教学部 16 个系部。

四、 学科门类与专业设置

截止 2017 年 8 月 31 日，学校现有临床医学、护理学、医学影像学、麻醉学、口腔医学、医学检验技术、药学、生物医学工程、信息管理与信息系统、应用心理学、康复治疗学、音乐学（音乐治疗方向）、运动人体科学、预防医学、医学实验技术、传播学（健康传播方向）、精神医学、医学影像技术等 18 个本科专业，涉及 7 大学科门类。

表 1 长治医学院本科专业设置一览表

学科门类	专业数量	专业名称	学制	学位类型	占专业总数的比例
------	------	------	----	------	----------

医学	6	临床医学、医学影像学、麻醉学、口腔医学、预防医学、精神医学	5 年	医学	66.67%
	6	护理学、医学检验技术、药学、医学实验技术、康复治疗学、医学影像技术	4 年	理学	
管理学	1	信息管理与信息系统	4 年	管理学	5.56%
工学	1	生物医学工程	4 年	工学	5.56%
文学	1	传播学（健康传播方向）	4 年	文学	5.56%
艺术学	1	音乐学（音乐治疗方向）	4 年	艺术学	5.56%
理学	1	应用心理学	4 年	理学	5.56%
教育学	1	运动人体科学	4 年	教育学	5.56%

第二部分 办学基本信息

一、 经费投入

2016~2017 学年，学校学费收入 4039.67 万元，四项教学经费投入 877.84 万元，分别为业务费 640.57 万元、教学差旅费 109.58 万元、体育维持费 27.24 万元、教学仪器设备修理费 100.45 万元，四项教学经费占学费收入的 21.73%。本科专项教学经费 39.90 万元；本科教学日常运行支出 1249.23 万元，生均 1414.76 元；本科实习经费 180.58 万元，生均 846.20 元；本科实验经费 489.70 万元，生均 554.59 元。2016~2017 学年，学校获山西省高校质量水平提升工程（优势专业建设项目、教学改革创新项目、大学生创新创业训练计划项目、优质教学资源建设与共享项目）建设经费 44.00 万元，学校配套经费 21.20 万元，共计 65.20 万元；校级教学改革项目立项经费 8.20 万元，校级大学生创新创业训练项目立项经费 10.50 万元，共计 18.70 万元。

二、 办学条件

（一）教学用房

学校校舍建筑面积总计 171977.67 平方米，教学科研用房 69782.29 平方米，生均教学行政用房 7.90 平方米。

（二）教室和生活设施

目前，学校两校区共有教室 85 个，均为多媒体教室，座位数 7574 个；语音室 2 个，座位数 94 个。学校共有学生公寓 10 栋，公寓间数

1313 间。学校学生食堂总座位数 1400 余个,接待就餐人数能力为 4500 人左右。学校教室、公寓、食堂目前基本能满足学生需求。

(三) 实验室与实习基地

学校现有省级实验教学示范中心 7 个,省级虚拟仿真实验教学示范中心 1 个,拥有本科教学基础和专业实验室(中心) 19 个,实验室使用面积约 15616.29 平方米,生均 1.77 平方米。截止 2017 年 8 月 31 日,学校教学、科研仪器设备资产值约 10227.80 万元,生均约 11583.01 元,当年新增 959.68 万元。

表 2 长治医学院省级实验教学示范中心一览表

级 别	名 称	批准年份
省级实验教学示范中心	机能综合实验室	2004 年
	解剖综合实验室	2005 年
	临床技能实验教学示范中心	2008 年
	临床检验实验教学示范中心	2009 年
	药学综合实验室	2010 年
	口腔医学实验教学示范中心	2014 年
	医学影像实验教学示范中心	2014 年
省级虚拟仿真实验教学示范中心	临床技能虚拟仿真实验教学示范中心	2013 年

2016~2017 学年,学校新增教学(实习)医院 15 所,教学(实习)基地 4 个。目前,拥有附属医院 11 所(其中,直属附属医院 2 所,非直属附属医院 9 所),教学实习医院 57 所,其他教学实习基地

35 个。9 所非直属附属医院中，综合医院 7 所、专科医院 2 所，均为三级以上医院。57 所教学医院均为二级及以上医院，为学生提供了良好的实践教学平台。

表 3 长治医学院非直属附属医院一览表

序 号	非直属附属医院名称	医院等级
1	运城市中心医院	三级甲等
2	晋城市人民医院	三级甲等
3	临汾市人民医院	三级甲等
4	山西荣军精神康宁医院	三级甲等（专科）
5	临汾市第四人民医院	三级甲等
6	长治市第二人民医院	三级综合
7	长治市妇幼保健院	三级甲等（专科）
8	长治市人民医院	三级甲等
9	晋煤集团总医院	三级甲等

（四）图书资源

截止 2017 年 8 月 31 日，学校图书总计 513946 册，生均图书 58.20 册；电子图书 280 万册，数字资源总计 6.8T。

（五）运动场及体育设施

学校现有运动场地总面积 38046 平方米，其中室外运动场地总面积 35289.49 平方米，室内体育馆总面积 2756.51 平方米，运动场及体育设施在保障教学的前提下，全年向学生开放。

三、 师资队伍

截止 2017 年 8 月 31 日，学校本部教职工总数为 882 名。学校专任教师总数为 822 人，其中校本部专任教师 498 人，直属附属医院专任教师 324 人，生师比为 10.74:1。外聘教师 281 人。。学校现有享受国务院特殊津贴专家 7 名、省委联系的高级专家 1 名、省高校工委联系的高级专家 12 名；博士生导师 1 名，硕士生导师 59 名。

表 4 长治医学院 2015~2016 学年教职工人数统计表

序 号	教 职 工 类 别		人 数
1	专业技术人员	专任教师	498
		教辅系列人员数	117
		其他系列人员数	29
2	行政人员数		166
3	工勤人员数		72
4	合 计		882

（一）校本部专任教师职称结构

专任教师中具有正高级职称人数为 33 人，占 6.63%；副高级职称人数为 141 人，占 28.31%；中级职称人数为 204 人，占 40.96%；初级 102 人，占 20.48%；未定级人数为 18 人，占 3.62%。

（二）校本部专任教师年龄结构

专任教师中，30 周岁以下 56 人，占 11.24%；30~45 周岁为 301 人，占 60.44%；45 周岁以上 141 人，占 28.32%。

（三）校本部专任教师学历结构

专任教师中具有博士学位（学历）27 人，占 5.42%；具有硕士学

位（学历）348人，占69.88%；具有学士学位（本科学历）123人，占24.70%。

（四）校本部专任教师学缘结构

专任教师中取得外校学位（学历）480人，占96.39%。

四、 学生情况

（一）在校本科生基本数据

2016~2017学年，学校全日制在校本科生8830人（一年级2068人，二年级1924人，三年级1836，四年级1630人，五年级1372人），比上年增加356人。本科生占全日制在校生总数的98.77%。

表5 长治医学院2016~2017学年普通本科分专业学生人数一览表

专业名称	在校本科生数					
	合计	一年级	二年级	三年级	四年级	五年级
临床医学	3222	595	598	596	590	843
护理学（五年制）	167	—	—	—	—	167
护理学（四年制）	1092	304	299	243	246	—
口腔医学	430	77	81	83	90	99
麻醉学	388	78	76	82	804	72
生物医学工程	327	143	89	55	40	—
信息管理与信息系统	253	72	71	76	34	—
药学	426	115	100	114	97	—
医学检验学	73	—	—	—	—	73
医学检验技术	400	84	82	112	122	—
医学影像学	425	80	74	78	75	118

康复治疗学	412	78	119	143	72	—
音乐学	151	40	34	38	39	—
应用心理学	271	78	74	75	44	—
运动人体科学	135	24	39	35	37	—
预防医学	217	76	74	34	33	—
医学实验技术	140	37	36	36	31	—
传播学	110	37	37	36	—	—
精神医学	119	78	41	—	—	—
医学影像技术	72	72	—	—	—	—

（二）本科生生源质量情况

2017 年学校面向全国 25 个省、市、自治区招生，实际招收录取本科生 2352 人，比上年增加 52 人；其中高中起点升本科 2000 人，专科起点升本科 352 人。2017 年山西省二本 A 类理科最低录取分数为 451 分，高出山西省二本控制线 400 分 51 分，所有录取考生均为第一志愿；二本 B 理科最低录取分数为 413 分，文科最低录取分数为 459 分，第一志愿录取比例达到 100%。在 24 个省外招生省份中，录取分数均高于当地录取分数线，其中 10 个省份录取分数超出二本控制线 40 分以上，个别省份超出二本线近 60 分。生源质量稳中有升。

表 6 长治医学院 2017 年本科省内录取分数线统计表

理工类				文史类			
专 业	录取 计划	录取成绩		专 业	录取 计划	录取成绩	
		最高	最低			最高	最低
临床医学	255	515	463	应用心理学	31	432	415

免费定向生	100	485	428	信息管理与信 息系统	31	435	413
护理学	203	450	413	传播学	24	476	459
医学影像学	42	474	460	—	—	—	—
生物医学工程	75	478	451	—	—	—	—
医学检验技术	56	471	426	—	—	—	—
麻醉学	48	472	460	—	—	—	—
口腔医学	48	496	462	—	—	—	—
预防医学	41	461	453	—	—	—	—
药学	36	459	452	—	—	—	—
康复治疗学	44	445	421	—	—	—	—
医学实验技术	31	448	423	—	—	—	—
应用心理学	31	432	415	—	—	—	—
信息管理与信 息系统	31	435	413	—	—	—	—
精神医学	28	459	452	—	—	—	—
医学影像技术	56	471	426	—	—	—	—

（三）本科生体质测试达标情况

2016~2017 学年，学校参加国家大学生体质健康标准测试的本科生人数为 8799 人，其中优秀率为 0.27%，良好效率为 8.70%，及格率为 87.00%，不及格率为 4.02%；总体达标率为 95.97%。

（四）本科生毕业就业情况

2017 年 7 月，学校毕业本科生 2134 人，获得学士学位学生 2101 人，应届本科生毕业率 98.69%，应届本科生学位授予率 98.45%。2017 届应届本科生初次就业率 34.90%，包括通过升学、参军或创业等其

他途径进行职业发展。

第三部分 本科教学举措与效果

一、 师资队伍建设

（一）教师教学发展与能力培养

1、学校对 10 名教师进行普通话培训及水平测试，有 443 人次参加了全国高校教师网络在线单科培训。有 19 名教师外出脱产培训进修，其中 3 名教师境外培训进修。有 6 名教师外出脱产攻读博士学位，4 名教师外出攻读硕士学位

2、成功举办第二届教学课件设计大赛，由来自 17 个院系部的 24 名教师参加。举办教学课件设计大赛，旨在解决当前教学一线中存在的突出问题，如授课教师面对计算机“照屏宣讲”现象。活动的举办，提高了对进一步提升我校教师尤其是青年教师的教学能力与教学水平产生了积极的推动作用。

3、组织 29 名青年教师参加了 2016 年全国高校医学类微课教学比赛，最终 1 人荣获二等奖、2 人荣获三等奖、1 人荣获制作奖，我校荣获优秀组织奖。

（二）教学名师与教学团队

截至 2017 年 8 月 31 日，学校共有省级教学名师 7 名、校级教学名师 18 名；拥有国家级教学团队 1 个（内科学教学团队），省级教学团队 1 个（药理学教学团队）。

二、 教学改革与建设

（一）专业建设

1、积极申报新专业

以人才需求为导向，进一步拓宽专业口径，积极调整和优化专业结构。2015 申报并获准于 2016 年招生新专业 1 个（医学影像技术），2017 年新申报专业 2 个，分别为临床药学和儿科学。截止 2017 年 8 月 31 日，在 18 个本科专业中有国家级特色专业建设点 2 个（临床医学与护理学），省级品牌专业 2 个（临床医学与护理学）、省级特色专业 4 个（药学、医学影像学、医学检验技术、麻醉学）、省级优势专业 1 个（临床医学）。

2、不断完善专业建设相关制度

在“质量立校”办学思想的指引下，在稳定办学规模的基础上，不断加强内涵建设，根据“宽专业、厚基础、强能力、高素质、多模式”的原则，借第七届教学工作会之际颁布了《长治医学院本科专业建设管理办法》。

3、实施专业提升计划

按照《山西省高等学校本科专业人才培养质量评估指标体系》，在相关院系认真准备与自评的基础上，组织专家对药学、预防医学、传播学等 3 个专业进行了人才培养质量评估。预防医学专业、传播学专业接受省学位办学士学位授权审核建设指导。医学实验技术专业顺利通过省政府学位办学士学位授权审核评审。

（二）临床医学专业人才培养模式改革

2008 年 8 月，我校在 2005 级临床医学专业举办了第一届“临床医学专业人才培养模式改革试点班即医学教育国际标准试点班”，率

先将临床医学主干课（内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经精神病学）以“器官系统为中心”进行整合。随后，在 2008 级学生中成立了第二届试点班，探讨将基础医学主干课程（人体解剖学、组织学与胚胎学、生理学、病理生理学、病理学）和临床医学主干课程均以“器官系统为中心”进行整合。截至目前，采用以“器官系统为中心”课程模式的教改班已连续举办 10 届（2005 级、2008～2016 级），已有六届毕业生。从教师和学生的反馈来看，实施器官系统教学加强了教学内容衔接，减少了不同学科间教学内容的重复，有利于促进教师交流和学科知识的交叉融合，有利于学生知识的有机整合，提高了学生的自主学习能力、临床思维能力、以及沟通与交流能力，培养了学生的科学思维，给学生提供了更多的自主学习空间，培养了学生的终身学习能力。

（三）课程建设

1、优质课程建设

截至 2017 年 8 月，学校共建设国家级精品资源共享课 1 门，省级精品（资源共享）课 5 门，校级精品资源共享课 6 门。形成了国家级—省级—校级精品课程体系。

表 7 长治医学院精品资源共享课一览表

序 号	课程名称	所属院系（部）	级 别	年 份
1	内科学	第一临床学院	国家级	2016 年
2	诊断学	第一临床学院	省 级	2007 年
3	外科学	第一临床学院	省 级	2010 年

4	人体解剖学	基础医学部	省 级	2013 年
5	药理学	药学系	省 级	2013 年
6	基础护理学	护理学系	省 级	2014 年
7	流行病学	预防医学系	校 级	2014 年
8	医学影像诊断学	医学影像学系	校 级	2014 年
9	医用传感器	生物学工程系	校 级	2014 年
10	组织学与胚胎学	基础医学系	校 级	2014 年
11	社区护理学	护理学系	校 级	2014 年
12	生工专业实践实训	生物学工程系	校 级	2014 年

2、丰富选修课程资源

2016 年，学校制定了《长治医学院全校性公共选修课管理办法》，强化通识教育课程建设，完善课程体系、丰富课程数量，在优化校本公共选修课的基础上，积极引入优质网络通识教育公共选修课程资源。目前，校本教师开设了人文教育、应用技术、素质培养、艺术赏析等 4 大类 20 门全校性公共选修课。教务处将智慧树网、超星尔雅的 135 门网络通识教育课程引入全校性公共选修课程体系，搭建了全校性公共选修课网络教学平台，学生通过网络在线学习、答疑讨论、师生互动、作业提交、在线考核等完成课程的学习。2016-2017 学年，共有 8830 名学生通过在线公共选修课程获得学分。丰富的网络通识教育课程对提升我校通识教育教学质量起到了积极的推动作用。

（四）教学方法与考试评价方法改革

1、专业课与英语课实行小班授课。非医学类专业所有课程、医学类专业核心课程均实行小班授课，为教师开展 PBL 教学、案例教学、

讨论式、启发式教学创造条件。在授课内容上，采用“以案例为先导、以问题为基础、以学生为主体、以教师为主导”的模式，激发学生创新学习方法，提高学生自主学习的积极性与主动性。在临床见习教学中，每小组 10-12 名学生，带教教师在床旁结合病例讲解示范，然后在示教室进行病例讨论分析。理论紧密联系实际，学生反映容易理解，记忆深刻，分析问题和临床思维能力明显提高。英语课实行小班授课，强化了学生英语听说能力的培养。

2、更新教育理念，积极推进以混合式教学为代表的教学方法改革。2017 年，制定了《长治医学院混合式教学课程建设与运行管理办法》，鼓励广大教师积极建设基于互联网技术的线上、线下混合式教学课程，取得初步成效。邀请台湾清华大学、复旦大学、北京语言大学、中北大学、山西医科大学、超星集团等高水平专家教授，举办学术报告会 10 余场，内容涉及互联网+创业教育、教育信息化与教学改革、微课程与课堂教学结构变革等。为学校下一步实施的教学改革奠定了良好的基础。

3、围绕人才培养目标，积极改革学生成绩评定方法。注重形成性评价，在成绩评定中加强对学生态度、知识、能力等的综合评价，建立了多元化、形成性和终结性相结合的全过程评定体系。如医学类专业学生的实习出科考核、毕业综合考试、客观结构化临床考核（OSCE）等。

（1）实习出科考核：重新制定了实习考核表，针对学生在实习过程中的职业态度与行为（组织纪律、医德医风、礼仪仪表等）、基

基础知识与临床技能（病历书写、临床思维、诊疗计划、动手能力等）、交流与沟通（医患沟通、汇报病史、团队合作）、信息管理与自学能力（信息检索与利用、自学意识）等方面，通过临床教师观察、护士评价、患者满意度调查等多种形式进行综合评价。

（2）毕业综合考试：包括理论综合考试和临床技能综合考核，理论综合考试题目以临床病例分析题为主，侧重于考查学生运用所学知识分析问题、解决问题的能力及临床思维能力；临床技能综合考核侧重于学生病史采集、体格检查、沟通交流技能、职业素质、临床操作、临床辅助资料判读等能力的考核。

（3）OSCE：从 2010 年起，在临床医学专业学生实习中期及毕业临床技能综合考核中，实施 OSCE。至今，已实施了 6 届。2017 年，在 2012 级临床医学专业毕业生 OSCE 中共设立 8 个站点，客观评价学生的临床技能水平。

（五）教材建设

学校高度重视教材建设与选用工作，不断完善机制，规范教材建设与管理。积极支持教师申报、编写高水平教材，教材建设取得明显成效。2016～2017 学年，我校教师主编参编教材 100 部。

在本科教材选用中，学校紧密结合教学内容和课程体系改革，按照修订后的《长治医学院教材管理规定》，严把教材选用关，建立学校教材样本库，实现了教材管理的电子化、信息化，极大地提高教务管理工作效率。目前，本科生使用的 518 种教材中，国家规划教材 395 种，其中以高等教育出版社、人民卫生出版社的规划教材为主。

（六）实验室建设

2016~2017 学年利用中央财政支持地方高校发展专项资金共计 675.27 万元，用于基础医学实验室、中心实验室、口腔医学综合实验室、传播学综合实验室、临床技能中心等项目的建设。利用生均拨款共计 148.61 万元用于预防医学综合实验室、计算机实验室、护理综合实验室、基础医学实验室等项目的建设。

（七）实践教学基地建设

1、不断拓宽实践教学渠道。新增太航医院等 15 所教学医院。此外，新增实践教学基地 4 个。

2、加强实践教学基地建设内涵建设。先后对附属晋城市人民医院、附属晋煤集团总医院、附属运城市中心医院、附属长治市人民医院和附属临汾市人民医院进行了教学指导，选派临床带教经验丰富的教师赴教学医院进行教学查房示范和教学讲座，规范临床带教行为。

3、构建完善的社区卫生服务实践教学体系。针对当前临床医学专业人才培养中普遍存在的预防保健、群体健康知识与技能欠缺的实际，以培养学生的社区卫生服务能力为导向，创建了 2 个社区卫生服务实践教学基地，编写了《社区卫生服务实践指导》，在第四学年临床见习教学阶段安排为期 2 周的社区医疗实践必修环节，使学生了解社区卫生服务功能，熟悉社区门诊、慢性病管理、传染病管理、妇幼保健等社区卫生服务内容，强化医学生的“大卫生”观念，培养医学生的预防战略意识和公共卫生突发事件处理的基本知识和技能。同时，组织学生参加社区卫生服务相关课题的研究，如“卫生部脑卒中

筛查与防治工程”调研项目等，使学生在社区卫生服务实践中掌握了流行病学研究的常用方法，培养和提高了创新思维、团队协作精神，以及社会活动能力。

（八）教学改革成绩

积极鼓励教师开展教学研究与改革。2013 年至今，学校教师共承担省级以上教育教学改革项目 23 项，其中 1 项获重点项目资助；有 96 项大学生创新创业训练计划项目获山西省普通高校大学生创新创业训练计划项目立项，其中 26 项获国家级立项；2013 年以来，学校获教育部高等教育国家级教学成果二等奖 1 项，山西省教学成果一等奖 1 项、二等奖 1 项、三等奖 3 项。2016~2017 学年，获山西省高校教学改革创新项目 4 项，校级教学改革立项 22 项，校级大学生创新创业训练计划项目 39 项。教务处组织对 2013-2015 年立项的教学质量水平提升工程项目进行了中期汇报和集中结题，共有 18 项教学改革项目和 19 项大学生创新创业训练计划项目参加了中期汇报或结题。

三、 教学运行与质量监控

（一）开设课程情况

2016~2017 学年度，学校共开设本科生课程 605 门。各专业实践教学、选修课学分占总学分比例见表 8。

表 8 2016~2017 学年各专业实践教学、选修课学分占总学分比例

专 业	实践教学学分占总学分比例	选修课学分占总学分比例
临床医学	58%	12%

临床医学(教改班)	50%	12%
临床医学(免费定向生)	48%	11%
护理学	44%	13%
医学影像学	45%	14%
麻醉学	49%	17%
口腔医学	47%	12%
医学检验技术	47%	19%
药学	45%	7%
生物医学工程	40%	20%
信息管理与信息系统	39%	12%
音乐学(音乐治疗方向)	42%	12%
康复治疗学	46%	8%
运动人体科学	43%	7%
应用心理学	33%	19%
预防医学	46%	13%
医学实验技术	49%	8%
传播学	22%	8%
精神医学	49%	12%
医学影像技术	3%	5%

(二) 本科教学支持系统升级

不断完善“长治医学院教务管理信息化系统”建设，系统软件功能涵盖了本科教学管理各部门和各业务环节，包含从学生入学注册、学籍管理、培养方案、课程表编排、学生选课、教学评估、考试与成绩管理、教材管理等，实现了教务管理的电子化、信息化。此外，建立了学校教学管理教学秘书 QQ 群、微信群，极大地提高了教务管理工作效率，促进了教学管理的规范化与科学化；搭建了教务处微信公

众服务平台，实现了信息发布、移动选课、成绩与学籍信息查询等功能，为广大师生的工作和学习提供了极大便利。

（三）教学质量监控

1、进一步健全教学质量基本制度，修订了《教学质量评价规定》、《教学质量反馈信息员制度》、《教学和教学管理差错与事故认定及处理暂行规定》、《关于进一步健全本科教学质量保障体系的若干意见（试行）》、《教学状态数据发布制度实施细则（试行）》、《关于加强和改进课堂教学管理的实施意见》。出台了《教师系列晋升中高级专业技术职务教学考核管理办法》、《本科学位论文学术不端行为检测管理规定》、《关于课程变动及教师授课纪律的暂行规定》、《本科课堂多媒体辅助教学规范（试行）》等教学管理规章制度。

3、坚持开学、期中、期末“三段式”教学检查制度，认真落实校领导、教学督导专家、系（部）领导及同行、教学管理职能部门工作人员“四听课”制度，以及学生、教师、教学管理干部（专家）“三评课”制度。成立了学校教学督导委员会，出台了《长治医学院教学督导委员会章程》，从督教、督学、督管三方面开展日常教学督导工作，尤其加强了对拟晋升专业技术职务人员教学工作的督导力度。2016～2017 学年度，同行专家（教师）共评课 316 门次，教学督导专家共听课 66 门次。

4、落实教授、副教授给本科生授课制度。修订了《落实教授副教授给本科生授课制度实施细则（试行）》，确保教授副教授为本科生授课。2016～2017 学年度，162 名教授、副教授承担 113 门本科课程，

占 18.68%；162 名教授、副教授全部主讲本科课程，占总数的 100%。

5、出台了《本科生毕业论文（设计）管理办法》、《学位论文学术不端行为处理办法》、《本科学位论文学术不端行为检测暂行规定》、《优秀学士学位论文（毕业设计）及指导教师评选办法》，使用重庆维普大学生论文抄袭检测系统（PMLC），对 2017 届毕业生的学位论文进行了学术不端行为检测，有效保障了学位论文的质量。

表 9 2017 年本科各专学位论文学术不端行为检测情况一览表

专 业	论文数量（篇）	论文抽检率	一次性通过率
康复治疗学	72	100%	72.22%
信息管理与信息系统	34	100%	94.12%
药学	97	100%	82.47%
生物医学工程	40	100%	95.00%
应用心理学	44	100%	40.91%
运动人体科学	37	100%	32.43%
音乐治疗学	39	100%	61.54%
医学实验技术	31	100%	90.32%

6、认真落实“五查”（查早操、查自习、查到课、查宿舍、查网吧）制度，做到每日检查、每周公布，从纪律上保证良好学风形成；加强考试工作相关规章制度建设，修订了《长治医学院学生成绩考核管理规定》、《长治医学院学生考试作弊处理的有关规定》、《长治医学院考生（监考、巡考人员）守（职）则》，进一步规范考试管理，严肃考风考纪，加强诚信教育，对考试过程中出现的违纪问题进行严肃

处理，2016～2017 学年度共处理考试违纪学生 6 人次，促进了教风学风的明显好转。

7、出台了《关于进一步加强临床教学工作的意见》、《临床见习教学管理实施细则》、《临床实习教学管理实施细则》和《临床教学基地教学工作（本科）评估指标体系（试行）》；严格执行每学期一次的毕业实习专项教学检查制度，选派课堂教学效果好的临床教师赴非直属附属医院进行理论课授课示范教学，提升非直属附属医院兼职教师教学能力；临床医学专业毕业考试实施了 OSCE。

四、 素质教育

学校积极构建全方位素质教育体系，将职业道德教育、人文素质教育、身心素质教育与专业教育相融合，全面推进素质教育。学生会和学生社团组织丰富多彩的课外活动和社会实践，增强了学生的道德风尚、人文素养、团队精神和社会责任感。

1、积极构建“4 个 1”大学生科技创新实践体系，通过鼓励学生参加一个科技社团，申报一个科技创新项目，投身一次科技服务活动，参与一次科技竞赛活动，加强学生科研训练和科研能力的培养。积极探索实验室向本科生开放，通过实验室开放、大学生课外科技文化活动、科技讲座、课外兴趣小组、大学生创新性实验计划等多种形式，培养学生的基本科研素质，增强学生的创新意识和实践能力。2016～2017 学年度，学校资助立项大学生创新创业训练计划项目 39 项；另有 20 项大学生创新创业训练计划项目获山西省普通高校大学生创新创业训练计划项目立项，其中 5 项获国家级立项。在大学生创新创业

训练计划项目的资助下，学生发表科研论文多篇。在 2016 年的第二届“互联网+”大学生创新创业大赛中荣获二等奖 1 项、三等奖 1 项，2017 年的第三届“互联网+”大学生创新创业大赛中荣获二等奖 2 项、三等奖 4 项。在山西省第十五届“兴晋挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛中荣获特等奖 1 项、一等奖 2 项、二等奖 1 项、三等奖 8 项。在第一届医药院校药学、中药学大学生创新创业暨实验教学改革大赛中荣获创新创业项目组二等奖 1 项。

2、2000 年以来，人体解剖学教研室组建了学生制作标本兴趣小组，十六年来参与学生达 300 余人，制作标本 400 余件，不仅提高了学生的动手能力，更激发了学生的创新思维，提高了学生的科研能力。近年来，学生在《中华解剖与临床杂志》、《解剖学研究》、《长治医学院学报》等期刊上发表论文多篇。

3、全方位开放临床技能中心，扩大临床实训教学受益面。2011～2017 年，临床医学专业学生连续七年荣获全国高等医学院校大学生临床技能竞赛华北赛区一等奖，2012 年、2017 年两次荣获全国总决赛二等奖，2013～2016 年连续四次荣获全国总决赛三等奖。

4、生物医学工程系在 2016 年全国大学生数学建模竞赛中，荣获省级三等奖 4 项；在 2016 年山西省大学生电子设计竞赛中，荣获省级一等奖 3 项、二等奖 5 项、三等奖 6 项；在 2016 年全国大学生生物医学工程创新设计竞赛中，荣获国家级一等奖 1 项、二等奖 1 项、三等奖 1 项。

5、在 2016 年华北五省（市、自治区）及港澳台大学生计算机应

用大赛中，我校学生荣获国家级二等奖 1 项、三等奖 1 项；在 2016 年山西省计算机应用能力大赛中，荣获省级一等奖 2 项；在山西省服务外包创新创业大赛中，荣获国家级三等奖一项。在 2016 年“外研社杯”全国英语演讲大赛中，获山西省赛区三等奖 1 项。

6、2016~2017 学年，我校学生在山西省大中小学生游泳锦标赛中，荣获 1 金、6 银、6 铜的优异成绩；在山西省运动舞蹈锦标赛中，荣获 3 项一等奖的优异成绩；在山西省健美操、啦啦操锦标赛中，荣获 1 项特等奖、5 项一等奖、4 项二等奖的好成绩；在山西省大中小学生跆拳道锦标赛中，荣获 4 金、8 银、3 铜的好成绩，获得了大会颁发的“最佳教练员”，还获得了大会颁发的“最佳组织奖”以及“体育道德风尚奖”；在山西省学生定向越野锦标赛中，获得 2 金、5 银、1 铜的好成绩。

7、2016 年 10 月我校学生在山西省第五届“雏菊杯”大学生艺术比赛中荣获二等奖 1 项、优秀奖 2 项。

第四部分 存在问题与差距

我校教学工作在过去一年里取得了显著成绩,但是与“特色鲜明、区域领先”的教学应用型医学院校的目标仍有较大距离,教学工作中存在的薄弱环节和亟待解决的问题主要有以下几个方面:

一、 新办专业建设力度有待加强

截止2017年8月31日,我校共有18个本科专业。不同专业之间发展不平衡,特别是非医学类专业如音乐学(音乐治疗方向)、运动人体科学、传播学(健康传播方向),以及新设专业如精神医学、医学影像技术等师资队伍、教学条件、实验室建设、实习基地建设等方面相对薄弱,必须加大建设力度,否则,就无法实现学校的全面协调可持续发展。

二、 实验室建设力度有待加强

实验教学条件与创新人才培养的实际需要相比仍有不小差距。存在实验室用房不足或实验设备老化、实验室运行管理不到位、教师参与实验室建设与管理积极性不高、实验技术人员队伍老化等问题。需要完善培训机制,引进高素质人员,加快实验室信息化建设步伐。

三、 教学质量监控体系有待完善

目前学校对教师教学质量评价主要依靠教学督导专家、领导、同行和管理人员听课、学生评教以及对教学档案进行检查等途径进行。虽然这些方式能在一定程度反映教师上课的情况,但反馈机制不健全,存在反馈的问题不能及时得到解决的现象,基于互联网的评教、

评学尚未实现。因此，必须进一步完善教学质量监控体系。

四、 教学管理和教风学风建设有待进一步加强

少数教师不认真备课，课堂讲授重点不突出，难点不明确，教学环节缺少互动，存在照本宣科、敷衍了事的现象。部分教师精力投入不够，不在探索教学内容、教学方法、教学手段的改革上下功夫，研讨式、案例式、PBL、启发式等先进教学方法的应用不够，教学活动中缺少对学生创新精神和批判性思维等方面的培养。部分学生学习目标不明确，满足于及格就行，专业学习思想不稳定；少数学生学习纪律松懈，有旷课、迟到、课外迷恋网吧等现象，学生学习的积极性、主动性有待进一步提高。

五、 学生实践能力和创新能力培养仍需加强

各级各类实验室向本科生开放的范围不够，本科生主动开展创新实践活动的积极性有待提高。个别专业的实践教学基地建设相对薄弱，管理不到位，学生的实习效果不能得到有效保证。

六、 学生英语应用能力有待进一步提高

学生的英语听说能力较弱，大学英语教学中满足于一般的课堂教学，教学改革与创新不够，不能够满足全面提高学生英语应用能力的要求。