

# 长治医学院本科临床医学专业认证报告

致：临床医学专业认证工作委员会

根据《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》

二〇一三年一月

# 目 录

引言.....	1
<b>1. 宗旨及目标.....</b>	<b>2</b>
1.1 宗旨及目标.....	2
1.2 宗旨及目标的确定.....	3
1.3 学术自治.....	4
1.4 教育结果.....	4
<b>2. 教育计划.....</b>	<b>5</b>
2.1 课程计划.....	5
2.2 教学方法.....	6
2.3 科学方法教育.....	7
2.4 思想道德修养课程.....	7
2.5 自然科学课程.....	8
2.6 生物医学课程.....	8
2.7 行为科学、人文科学及社会科学课程.....	8
2.8 公共卫生课程.....	9
2.9 临床医学课程.....	9
2.10 课程计划管理.....	10
2.11 与毕业后和继续医学教育的联系.....	10
<b>3. 学生成绩评定.....</b>	<b>11</b>
3.1 学业成绩评定体系.....	11
3.2 考试和学习之间的关系.....	12
3.3 考试结果分析与反馈.....	12
3.4 考试管理.....	13
<b>4. 学生.....</b>	<b>13</b>
4.1 招生政策.....	13
4.2 新生录取.....	14
4.3 学生支持与咨询.....	14
4.4 学生代表.....	15
<b>5. 教师.....</b>	<b>15</b>
5.1 聘任政策.....	15
5.2 师资政策及师资培养.....	16
<b>6. 教育资源.....</b>	<b>17</b>
6.1 教育预算与资源配置.....	17

6.2 基础设施.....	17
6.3 临床教学基地.....	18
6.4 图书及信息服务.....	19
<b>7. 教育评价.....</b>	<b>20</b>
7.1 教育评价机制.....	20
7.2 教师和学生的反馈.....	20
7.3 利益方的参与.....	21
7.4 毕业生质量.....	21
<b>8. 科学研究.....</b>	<b>22</b>
8.1 教学与科研的关系.....	22
8.2 教师科研.....	23
8.3 学生科研.....	23
<b>9. 管理和行政.....</b>	<b>24</b>
9.1 管理.....	24
9.2 医学院校领导.....	24
9.3 行政管理人员.....	24
9.4 与卫生部门的相互关系.....	25
<b>10. 改革与发展.....</b>	<b>25</b>
10.1 发展规划.....	25
10.2 持续改革.....	26
<b>附件 1 认证专家组成员.....</b>	<b>27</b>
<b>附件 2 实地考察日程安排.....</b>	<b>28</b>
<b>附件 3 初步报告.....</b>	<b>30</b>

## 引言

根据教高司函[2012]146号指示，受教育部临床医学专业认证工作委员会委托，认证专家组于2012年12月2日至6日对长治医学院进行临床医学专业认证现场考察。

认证的依据是2008年由教育部和卫生部联合颁布的《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》。此标准参照2003年世界医学教育联合会出台的全球标准修订而成，提出了本科临床医学专业应达到的基本要求，承认不同地区和各个学校之间的差异，尊重各个学校自主办学的权利。

认证关注教学的质量，注重学校办学的资质和社会对其的认可度。认证的结果不适用于院校之间的比较和排名。因此，对于接受认证的医学院校而言，认证是对临床医学专业教育标准深刻认识的过程，根据认证结果进行整改和完善，以实现医学教育的可持续发展。

长治医学院积极申请认证，表明学校致力于保证临床医学专业教育质量、达到《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》的愿望。

本次认证专家组成员包括：组长孙宝志教授，副组长鲁映青教授，成员线福华教授、陶立坚教授、余保平教授、曾诚教授、张艳萍教授、蔡景一教授，秘书杨立斌教授（专家组成员详细信息见附件1）。在认证专家组对长治医学院进行实地考察前，首先审阅了其提交的《自评报告》，对照标准对该校的医学教育状况进行全面客观的分析，发现其优势和不足。学校与专家组组长进行沟通，确定现场考察日程。

专家组于2012年12月2日至6日对长治医学院进行了现场考察。12月2日专家组召开考察预备会议明确与认证相关的具体事宜，12月3日至6日对长治医学院进行了实地考察，考察学校的教学设施，调阅教学文件与资料，与教师、学生、管理人员、附属医疗机构等各相关利益方进行广泛接触和交流（详细日程安排见附件2）。考察结束时，专家组向学校提交了一份初步结果报告（详细内容见附件3），陈述认证过程中的主要发现。

专家组按照《临床医学专业认证指南》要求完成并提交此报告。此正式报告是根据《自评报告》、现场考察和专家的集体协商完成，并征求学校意见后定稿，将连同认证结论建议一起提交给教育部临床医学专业认证工作委员会。

# 1. 宗旨及目标

## 1.1 宗旨及目标

**参照标准：**在执行国家教育方针的过程中，医学院校（指独立设立的医学院校和综合大学中的医学院）必须依据社会对医学的期望和区域发展需要，明确其办学宗旨和目标。包括：办学定位、办学理念、发展规划、培养目标和质量标准等。

长治医学院是位于山西省晋东南地区长治市的省属高校，是晋东南、晋南、冀西、豫西北地区医学教育、医疗服务、医学研究的中心。长治医学院弘扬艰苦奋斗，自强不息的太行革命老区精神，在长期的办学过程中形成明确的办学宗旨及目标。

**办学定位：**长治医学院肩负着为山西省乃至全国培养高素质实用型医学人才、提供人民满意的医疗卫生保健服务和加强科学研究及成果转化的使命。学院坚持走“面向基层，德育为先”之路，在稳定规模的前提下，着力提高本科教育质量，积极发展专业学位研究生教育，以建设高水平、有特色的医学及医学相关学科为载体，培养致力于服务区域医疗卫生事业并具有国际视野的高素质实用型医学人才，努力把学校建设成为“国内知名，特色鲜明”高水平教学型医学院校。

**办学理念与培养目标：**学院遵循“重质量、重实践、重水平、重特色”的办学理念，按照国家医学教育标准，创新人才培养模式，全面推进课程体系、教学内容和教学方法等方面的改革，将为区域经济社会发展和医疗卫生服务培养“下得去、留得住、用得上的高素质实用型医学人才”作为学院的人才培养目标。

**长治医学院未来 5 年的发展目标：**打造创新型、开放性的教学平台。全面实施临床医学专业人才培养方案及教学计划；打造品牌过硬、人民满意的医疗服务平台，努力将两所附属医院建设成为国家级优质医院，更好地发挥附属医院在临床教学中的主阵地作用；打造充满活力的科研平台，突出优势学科，强化特色学科，发展新兴和交叉学科，切实做好高层次科技人才的培养、选拔、聘任和管理工作，努力建设结构合理、富有活力的学术梯队。打造科学高效的管理平台，充分调动二级单位的积极性和主动性，增强基层办学活力。

**五年制临床医学专业培养目标：**培养具有良好的思想道德和职业素质，坚实的医学科学基本理论、基本知识和临床基本技能，较为系统的群体健康知识，较强的沟通、信息管理、科学思维能力和自主学习、终身学习能力，具备在医学领域进一步深造的基础，具备基层医疗卫生服务的基本能力，能在上级医师指导下从事安全有效的医疗实践的医学毕业生。

学校于 1996 年首批通过国家本科教学工作合格评估，针对评估意见，根据学校办学定位，白手起家，筹建第二个附属医院一和济医院，1999 年建成 500 张床位的医院，2006 年通过三级甲等医院评审，为办高水平的医学院奠定了必要基础。2004 年通过国家本科教学工作水平评估之后，增加人力物力开展小班教学及课间临床见习等重要举措，有力地提高教学质量。

## 1.2 宗旨及目标的确定

**参照标准：**医学院校的办学宗旨和目标的确定需通过各方面人员的认真讨论，得到上级主管部门的同意，使全校师生周知。

1986 年升格本科时，原国家教委要求该院：“面向基层，为地市县级医疗单位培养合格的医学人才”。按照这个要求，学校按照山西省医学院校的布局和各有所侧重的实际，始终坚持面向基层培养人才。

1999 年在首届教学工作会议上，学院首次提出了建设“省内一流，国内知名”医学院校的办学目标，在学院“十五”事业发展规划中这一目标得到进一步明确，培养“下得去、留得住、用得上的高素质实用型医学人才”。

围绕办学宗旨和目标，学院及时修订临床医学专业人才培养方案，积极构建适应医学教育发展需求的新课程体系。制定《长治医学院本科教学改革实施方案》，通过召开长治医学院改革发展座谈会、中层干部会和教师、学生代表座谈会，广泛征求意见，经多次讨论修改后，提交学院教学指导委员会审议通过，出台了《长治医学院关于全面提高本科教学质量的若干意见》等一系列深化教育教学改革的文件。新的人才培养方案确定后，学院以文件形式在院内进行公布，并组织教师和学生进行认真地学习，让全院师生周知。

**建议今后改进的方面：**学校宗旨和目标确定以后，落实方案应经常与师生沟通，特别是校外利益方直接的参与，逐步形成校内外利益方共同参与目标落实的机制和制度。

### 1.3 学术自治

**参照标准：**医学院校要依据修订本科专业教学计划的原则意见，根据各自的发展要求，制订课程计划及实施方案，合理规划人员聘用和教育资源配置。综合大学中的医学院应该得到大学社会人文学科及自然学科的学术支持，同时努力加强大学各学科间的融合。

该校依据《中华人民共和国高等教育法》依法自主办学，实行民主管理。学院具有健全的学术组织机构，包括学术委员会、学位委员会、教学指导委员会、教材建设委员会等，为学术自治提供了组织保证。

实行学院—系（部）—教研室三级管理。教务处根据人才培养方案，下达教学任务，组织协调全院教学工作，并负责组织全院性的教学检查，评教、评学、质量监控与反馈；系（部）负责制定教学实施方案，进行教学实施协调工作，进行教学改革及质量监控；教研室根据学院、系（部）下达的教学任务安排教学进度、组织教学活动，开展课程建设、教学研究、师资培训等，保证教学任务的顺利完成。

依据国家教育法规和学院实际情况，2004年、2012年两次修订《长治医学院教学管理文件汇编》，2008年以来，先后出台了一系列进一步加强教学管理的文件，对专业建设、课程体系改革、本科教学质量工程建设、课堂教学、质量保障与监控、教学工作奖励、实验室开放、实践教学、教学状态数据发布等多项教学相关工作提出了明确要求。

**专家组建议学校教学指导委员会成员中应减少行政部门负责人的人数，增加第一线骨干教师和教育专家的比例。**

### 1.4 教育结果

**参照标准：**医学院校必须根据上述毕业生应达到的基本要求，制订合适的培养目标和教育计划，通过教育计划的实施和学业成绩评定，确定学生在有效修业期内完成学业并达到上述要求，颁发毕业证书、授予医学学士学位。

学校根据办学宗旨和人才培养目标，确定培养的基本要求。教育结果最终体现为其毕业生所具有的职业能力，主要表现在思想道德与职业素质、知识和技能三个方面。该校五年制临床医学专业学生在学校规定修业年限内修完规定的课程，成绩合格，符合《长治医学院学分制学籍管理规定（试行）》毕业条件的准

予毕业，发给毕业证书；符合《中华人民共和国学位条例》和《长治医学院学士学位授予工作实施细则》学士学位条件的授予医学学士学位。

多年来，该校在山西省所辐射区域的三级医院中有近 1/3 的业务骨干和学科带头人为该院毕业生，在县区级二级医院的业务骨干中有近 1/2 为该院毕业生，有力地促进了地方卫生事业的发展。

## 2. 教育计划

认证标准：1) 医学院校必须依据医疗卫生服务的需要、医学科学的进步和医学模式的转变，制订符合本校实际的课程计划。2) 制订课程计划需要教师、学生的参与和理解。3) 课程计划要明确课程设置模式及基本要求。4) 医学院校应积极开展纵向或（和）横向综合的课程改革，将课程教学内容进行合理整合。课程计划必须体现加强基础，培养能力，注重素质和发展个性的原则，课程设置应包括必修课程和选修课程，两者之间的比例可由学校根据实际确定。

### 2.1 课程计划

2.1.1 长治医学院以 2008 年教育部颁布的《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》文件为主要依据，修订临床医学专业人才培养方案，分别制订了五年制临床医学专业、五年制临床医学专业医学教育国际标准试点班（下称“教改班”）和五年制临床医学专业免费定向班课程计划。

2.1.2 该校教务处通过本校招生与就业指导中心对用人单位进行的毕业生质量调查结果进行分析和座谈会等方式，征求卫生行政部门、教育专家、教师、教学管理人员、学生代表以及用人单位（主要是学校附属医院、非直属附属医院、社区卫生服务中心）等利益方对课程计划的意见和建议，汇总后组织相关院系和部门进行论证，形成课程计划报学校教学指导委员会审定。

2.1.3 该校设定课程坚持知识、能力、素质协调发展和综合提高的原则；坚持以学生为中心，注重个性发展和培养自主学习能力的原则；坚持强化实践教学、注重实践能力培养的原则，围绕培养具有扎实的医学基础知识、能熟练掌握临床基本技能、具备较强创新思维能力的合格的临床医师的培养目标，进行课程设置和分类指导，确定必修课程和选修课程，在整体课程设置中，保证了必修课程与

选修课程的比例；开设了医学伦理学和医学心理学等必修人文课程，增加了公共卫生方面选修课程。

课程基本模式为：改革试点班为整合课程为主，其他绝大多数学生实施学科课程，专业课程实施了小班授课。注重理论教学与实践教学的关系，根据不同学科课程特点，理论教学与实践教学的学时比例控制在 1: 0.8~1: 1 之间。进行精品课程建设，加大优质课程资源网络化建设力度，促进教学资源共享。建设了 1 门国家级精品课程、4 门省级精品课程和 6 门校级精品课程。

2.1.4 学校推进人才培养模式改革，加大课程整合力度。在“教改班”实施课程整合教学，在基础教学阶段和临床教学阶段分别进行了初步的以器官系统为基础的整合课程。基础教学阶段将解剖学、组织学与胚胎学、生理学、病理学、病理生理学进行了器官系统整合，课程为：基础医学总论、运动系统、呼吸系统、消化系统、泌尿系统、生殖系统、内分泌系统、循环系统、神经系统、内环境、能量代谢与体温、机能学实验、形态学实验 13 个模块。临床阶段整合课程：将内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经病学进行了器官系统整合，课程为：运动系统、呼吸系统、消化系统、泌尿生殖系统、内分泌系统、循环系统、神经系统、血液系统 8 个模块。整合课程的实施，取得了一定的效果。同时，还开设了临床医学导论课程，实施早期接触临床。

专家组建议：该校投入了人力物力，在临床阶段专业理论课教学中实行了小班授课，改革意愿是好的，但因授课模式不变，且班次太多，师资力量参差不齐，教学效果不平衡。如果大班理论授课，集中优秀教师授课，教学目的也能达到，当然，此阶段的课间实习安排该校已经高度重视，应当坚持下去。

其次，该校教学改革试点班教学从 2008 年开始已进行 4 年多，基本完成了完整的医学人才培养过程，在整合课程方面已经取得一定的经验，因此专家组建议根据学校教育资源等情况适时推广教改成果。同时建议及时总结教改试点班的经验教训，不断优化人才培养方案，以点带面，提高整合课程质量。

## 2.2 教学方法

认证标准：医学院校必须积极开展以“学生为中心”和“自主学习”为主要内容的教育方式和教学方法改革，注重批判性思维和终身学习能力的培养，关注沟通与协作意识的养成。

学校鼓励教师采用病例讨论式教学、PBL 教学、床边教学等多种方式进行教学，并进行了多种教学方法改革的尝试，如在生物化学教学中采取自助式教学、在病理生理学教学中采取病例讨论式教学、在教改试点班及临床医学专业部分主干课程中进行 PBL 教学方法等，以实现教学过程中的师生互动，调动学生主动学习的积极性。学院还充分借助多媒体、网络资源、技能操作视频光盘、教学模型、模拟环境等进行教学，加强学生对知识的理解和记忆，给学生提供自主学习的时间和平台，提高了教学效果。同时学校坚持了床边教学，大部分临床见习和实习均采用床边教学方式，如教学查房、临床操作示教、疑难病例讨论等。特别是在临床资源不是非常充足的情况下，高效利用了临床技能中心，对学生临床操作技能的培养和临床思维能力的训练起到了非常重要的作用。

专家组认为该校开展了多种启发式的教学方法，涉及的学科也比较多，然而受到学生规模和教学资源条件限制，每个学科开展的启发式教学方法的学时总量不大，大多学时还是传统的教学方法。希望进一步改善教学条件，转变教学观念，进一步推行注重能力培养的新方法。

### 2.3 科学方法教育

**认证标准：**医学院校要在整个教学期间实施科学方法及循证医学原理的教育，使学生养成科学思维，掌握科学研究方法。

该学校将加强学生实践能力和创新能力的培养，作为学校实施“基本要求+特色”模式教育的重要内容。在培养过程中，开设了必修课程计算机基础和预防医学，开设了选修课程 EXCEL 数据分析、PHOTOSHOP 平面设计、SPSS 统计分析教程、文献检索、循证医学等，同时通过开放实验室等措施，将课内教学与课外科研有机结合，既增强学生对科学思维方法的认识，激发其科研兴趣，又使之初步掌握科学研究方法，具备一定的科学思维能力。

### 2.4 思想道德修养课程

**认证标准：**医学院校必须在课程计划中安排思想道德课程。

该校按照上级部门对思想政治理论课的要求，开设了思想道德修养与法律基础、中国近现代史纲要、马克思主义基本原理概论、毛泽东思想与中国特色社会主义理论体系概论以及形势与政策等思想道德课程。同时还充分利用学校地处革

命老区的优势，制定了《关于进一步加强和改进思想政治理论课的实施方案》和《思想政治理论课实践教学实施细则》，拓展思想政治理论课教育教 学的内容和形式，先后建立了 12 个思想政治理论课的实践教学基地，组织学生到实践教学基地学习考察，强化实践教学环节，增强了思想政治理论课的实效性。

## 2.5 自然科学课程

**认证标准：**课程计划中必须安排自然科学课程，为医学生学习医学科学的基础理论、基本知识、基本技能打下基础。

该校开设的自然科学必修课程包括：医用高等数学、医用物理学、基础化学、有机化学以及计算机基础。

## 2.6 生物医学课程

**认证标准：**课程计划中必须安排适量的生物医学课程，为医学生学习临床专业课程打下坚实基础。

该校开设的生物医学必修课程包括：人体解剖学、组织学与胚胎学、生理学、生物化学与分子生物学、细胞生物学、医学微生物学、医学免疫学、药理学、病理学、病理生理学、局部解剖学和人体寄生虫学。为临床医学专业教改试点班开设了涵盖基础医学部分内容的整合课程，包括基础医学总论、运动系统、呼吸系统、消化系统、泌尿系统、生殖系统、内分泌系统、循环系统、神经系统、内环境、能量代谢与体温、机能学实验、形态学实验。

开设的选修课程包括：医学遗传学、法医学、人体发生学、临床药理学和药物毒理学。

## 2.7 行为科学、人文科学及社会科学课程

**认证标准：**1) 课程计划中必须安排行为科学、社会科学和医学伦理学课程，以适应医学科学的发展和医疗卫生服务需求。2) 课程计划中要安排人文素质教育课程。

2.7.1 该校设置的必修课程包括：医学心理学、医学伦理学、军事理论、大学生职业发展与就业指导。

2.7.2 设置的选修课程包括：卫生法学、医学社会学、医学史、大学语文、中西方文化比较、世界政治与国际关系、生理心理学、积极心理学、大学生心理健康、人际关系心理学、趣味心理学、心理学与生活、心理电影赏析、美术、交响乐赏析、中外歌剧赏析与合唱艺术指导、舞蹈艺术赏析与基础常识、中外名曲赏析、口语训练、书法鉴赏与创作等多门课程。

## 2.8 公共卫生课程

**认证标准：**课程计划中必须安排公共卫生课程，培养学生的预防战略和公共卫生意识，使其掌握群体保健的知识和技能。

该校开设了预防医学和流行病学必修课程，在修订教学计划中，增加开设了社会医学、卫生经济学与卫生事业管理、健康教育、卫生毒理学和临床营养学等选修课程。

## 2.9 临床医学课程

**认证标准：**1) 课程计划中必须安排临床医学课程及临床实践教学，提倡早期接触临床，利用模拟教学进行临床操作基本技能的初步训练。2) 课程计划中必须制订临床毕业实习大纲，安排不少于 48 周的毕业实习，确保学生获得足够的临床经验和能力。

2.9.1 该校在基础教学阶段即开设《早期接触临床》、《临床医学导论》等课程，让学生比较早地接触临床，临床阶段开设了诊断学、外科学总论、放射诊断学、麻醉学、中医学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经精神病学、眼科学、耳鼻喉科学、口腔科学、皮肤病学、传染病学等必修课程；还为农村免费定向医学生开设了针灸学、全科医学、康复医学、和计划生育与妇女保健；为教改试点班开设了覆盖部分临床课程的整合课程。

开设的选修课程有：急救医学、核医学、老年医学、全科医学、妇幼保健、康复医学、医院感染管理学、临床营养学、循证医学。

该校在临床资源不充分的情况下，坚持了临床课间见习。学生通过接触临床了解有关疾病诊疗所需的临床技能；利用教学模型进行训练，掌握采集病史、体格检查的基本方法，掌握心电图等多种临床物理诊断、实验诊断检查技能等，为

实习奠定基础。

2.9.2 该校安排毕业实习时间为 48 周，进行临床科室轮转实习，其中内科 15~17 周，外科 15~17 周，妇产科 4~5 周，儿科 2~3 周，其它实习科室包括心电图室、放射科、传染科、急诊科等，由各实习医院根据具体情况做适当安排与调整。

## 2.10 课程计划管理

**认证标准：**1) 医学院校必须有专门的职能机构负责课程计划管理，这一职能机构承担在医学院校领导下的课程计划制订操作、信息意见反馈、规划调整等具体工作，主持课程计划的实施。2) 课程计划管理必须尊重教师、学生和其他利益方代表的意见。

2.10.1 该校设有教学指导委员会，指导教学工作。分管教学的副校长全面负责教学及教学改革的各项工 作，课程计划由教务处负责具体管理、组织实施各项教学活动，并对教学质量进行监控。教务处还通过教学督导组等多种方式，广泛听取各方面意见，及时了解课程计划的实施情况。

2.10.2 学校注意了教师、学生和其他利益方代表参与课程计划制定的讨论，教学指导委员会有相关利益方代表参加。

专家组建议在现有的教学指导委员会中增加一线教师与教育专家的比例，减少行政管理人员的比例。同时建议，因目前教改班学生规模很小，应加大力度研究并提出临床医学专业整体的课程教育教学改革的阶段目标和实施办法。

## 2.11 与毕业后和继续医学教育的联系

**认证标准：**教育计划必须考虑到与毕业后医学教育的有效衔接，并使毕业生具备接受和获取继续医学教育的能力。

该校在制订教学计划时注意到在校本科教育与毕业后教育的联系与衔接，明确在校本科教育的基础地位，在课程计划中设置计算机基础、文献检索、流行病学、医学英语等为研究生教育打下基础的课程，设置临床药理学、循证医学等为住院医师规范化培训做准备的课程。在考核方法上，设置实习出科考核、毕业实

习中期考核（OSCE）、毕业综合考试（理论综合考试、OSCE 及床边考核）等，强化实践能力及临床思维能力考核，与国家执业医师资格考试相衔接。在教学方法上，开展多种形式教学，使学生主动参与教学过程，培养学生的自主学习及终身学习能力。

该校的两所附属医院在承担在校本科教育的基础上均承担着毕业后医学教育和继续医学教育任务，能较好地体现实在校教育和毕业后教育的衔接，但因该校临床医学类招生规模较大，教学资源不能完全满足教学需求，建议逐步减少临床医学类招生规模，并加大非直属附属医院临床教学能力建设的力度。

## 3. 学生成绩评定

### 3.1 学业成绩评定体系

**认证标准：**医学院校必须建立学生学业成绩全过程评定体系和评定标准，积极开展考试方法的研究，应用和借鉴各种先进的考试方法，如多站的客观结构化临床考试、计算机模拟病例考试等。对学生考核类型及成绩评定方法有明确的规定和说明，以便全面评价学生的知识、技能、行为、态度和分析与解决问题能力、获取知识能力及人际交往能力。

学校对学生学习成绩评定有着明确规定，制定了《长治医学院学生成绩考核管理规定》、《学生毕业实习管理规定》、《长治医学院临床实习手册》等，明确考核形式、成绩评定方法、命题原则以及考核成绩管理办法等。期末考试或毕业考试前下发通知要求，明确考核内容、方式等要求。

探讨考试方法的改革，毕业考试采用了理论综合考试和临床技能考核相结合、理论考试由国家题库或兄弟院校题库调题和学院自行命题相组合的方式，考核内容涉及内科学、外科学、妇产科学、儿科学、传染病学，增加病例分析等考查学生综合运用知识的内容。临床技能考核由两部分组成，一部分为问诊、体格检查、辅助检查判读、病历书写等，另一部分为临床技能多站考试。在走访教务部门时了解到，学校已开始尝试临床多站考试，在教改班有 14 站，非教改班进行 6 站考核。（实习中期临床技能考核有 6 站，毕业实习结束后技能考核有 6-8 站，共计 12-14 站）

学校在教学过程中开展了小组讨论、课堂互动、操作训练、实验报告、轮转记录等多元化教育评价方式，在实习过程中要求教师和学生填写《长治医学院学生毕业实习考核鉴定表》等，激励与指导学生自主学习。

专家组在考察中发现，学校在学习认证标准的过程中已开始认识形成性评价的作用，但对其目的和内涵理解不够，尚未很好地将这种评价方法运用到教学过程中，督促和引导学生的学习，促进学生自主学习能力的提高。

### 3.2 考试和学习之间的关系

**认证标准：**评价活动必须围绕培养目标和课程的目的与要求，有利于促进学生的学习。提倡进行综合考试，以鼓励学生融会贯通地学习；提倡学生自我评估，以促进学生主动学习能力的形成。

学校明确规定学生必须参加课程计划中全部课程的考核，通过审核学生的考核成绩，决定学生的升级、降级、退学、肄业、结业、毕业、授予学位等；并将考核成绩作为学生奖学金、优秀学生及各种荣誉评定的重要依据，激发学生刻苦学习。

通过课堂互动、随堂测验、床边考试、实验报告、作业考核等多种方式，对照教学目标进行自我评价、不断反思、查缺补漏，及时发现学生学习、教师在组织教学上存在的不足。由实习科室带教老师及科主任对学生实习期间的综合表现进行考核，内容包括医德医风、组织纪律、病历书写、临床实践技能及理论知识等。

专家组建议加强对教师综合性考核命题设计的培训，使考核评价内容能够适应教学改革的需要，关注学生职业道德、临床技能、沟通能力的评价，加大综合应用能力的考核比例；规范临床技能多站考核，尝试使用标准化病人，完善医学生的技能训练。

### 3.3 考试结果分析与反馈

**认证标准：**在所有考试完成后必须进行基于教育测量学的考试分析，要将分析结果以适当方式反馈给有关学生、教师和教学管理人员，并将其用于改进教与学。

考试结束后能对考试结果进行统计分析，将考试综合分析结果通报教研室全

体教师，以便教师能够了解学生的学习情况，发现教学中的不足，促进和引导教师及时总结经验，改进教学工作。

考试成绩通过教务管理网反馈给学生，为师生和教学管理人员提供各项考试成绩或考核结果的查询。

学校对考试结果分析尚有待深化，专家组建议试卷分析还应关注试卷考核的认知能力分析，即考核记忆、理解、综合应用的比例构成情况，不断提高命题的质量和水平。

### 3.4 考试管理

**认证标准：**管理部门必须制定有关考试具体的管理规章制度、建立专门的组织、规定相应的人员负责。医学院校应该对教师开展考试理论的培训，以提高命题、考试质量。

考试管理由教务处总体负责。学校制定了《长治医学院学生成绩考核管理规定》、《长治医学院考场规则》、《长治医学院监考人员职责》、《长治医学院考场巡视职责》、《长治医学院学生违纪处分规定》等制度，严格考试管理过程，严肃考风考纪。

教务处根据课程进度，安排考试时间、场地及监考人员。教研室负责考试命题，监考工作由责任心强的教师担任；学校组成由院领导和纪检监察部门、教务处、学生处负责人共同组成巡视小组，督察各考场的监考工作。

专家组建议学校加强对教师和教学管理人员有关现代医学教育考核命题的理论和方法的培训。

## 4. 学生

### 4.1 招生政策

**认证标准：**1) 医学院校的招生工作必须根据教育主管部门的招生政策，制定本校招生的具体规定。2) 招生规模必须依据社会需求、教育资源、行政法规合理确定。3) 招生章程必须向社会公布，包括院校简介、招生计划、专业设置、收费标准、奖学金、申诉机制等。倡导通过网络向考生说明课程计划。

长治医学院根据教育部、山西省政府和山西省招生委员会有关规定制定了相关的招生政策，由院长、纪委书记、分管教学副院长和有关部门负责人组成招生工作领导小组，负责审定每年度分专业招生计划，定期审查和修订《长治医学院招生章程》，并对招生工作进行严格的管理。招生章程和课程计划向社会公布，开展阳光招生。

近三年，学校对临床医学专业招生数量逐步进行了压缩，并能够为基层培养免费定向生。

建议学校继续调整全校各个专业的招生结构与规模，逐步控制临床医学专业招生规模。

## 4.2 新生录取

**认证标准：**1) 医学院校必须贯彻国家的招生政策。2) 在保证招生质量的前提下，注意学生群体的多样性，不存有歧视和偏见。

4.2.1 学校根据报考人在高考中的投档次序、成绩和专业志愿，由高分到低分进行录取，男女不限。学校在同等条件下优先录取少数民族、烈士子女考生和伤残军人及其子女考生。

4.2.2 考生来源全国 25 个省、市、自治区，录取学生可以通过长治医学院招生就业网站进行查询。

## 4.3 学生支持与咨询

**认证标准：**1) 医学院校必须建立相应机构，配备专门人员对学生提供必需的支持服务。2) 必须就课程选修、成绩评定向学生提供咨询和指导服务，对学生在学习、心理、就业、生活、勤工助学等方面予以指导。

4.3.1 学校重视学生思想政治工作，按标准配备了专兼职辅导员队伍，健全学生工作管理制度，建立了严格的“五查”制度（查早操、查自习、查到课、查宿舍、查学校附近的网吧），为树立良好学风发挥重要作用。

辅导员、教学管理人员及任课教师在学习上给予学生经常性的指导和帮助，就课程设置、课程选修、成绩评定向学生提供咨询服务。招生就业指导处与社科部、学生处共同负责对学生的就业指导与服务工作。

为了进一步做好学生工作，认证专家组建议学校进一步采取激励措施，如设

立专项课题、加强对外交流学习，促进学生辅导员队伍的成长。

4.3.2 学校心理健康教育与咨询中心拥有专业化的咨询队伍，能够规范开展学生的心理健康教育和咨询服务，并建立了由学院心理咨询中心、年级辅导员、班级心理委员和宿舍心理联络员构成的三级预警系统。

学校设立了完善的奖、助、贷学金体系和申报、评审制度，开设了贫困学生免费就餐窗口、少数民族学生特色就餐窗口等。

认证专家组希望学校能够进一步采取措施，逐步改善学生就餐环境和条件。

#### 4.4 学生代表

**认证标准：**1) 医学院校必须吸收和鼓励学生代表参与学校管理、教学改革、课程计划的制订和评估以及其他与学生有关的事务。2) 支持学生依法成立学生组织，指导鼓励学生开展社团活动，并为之提供必要的设备和场所。

4.4.1 学校坚持以学生为本，采取多种形式让学生参与学校的各项管理，包括参与教学指导委员会，通过各种座谈会教学改革提出建议与意见。学生在辅导员的指导下，直接参与各类奖学金、助学金及评优评奖活动。

学生还可通过学生会、学生膳食管理委员会、学生宿舍管理委员会、学生自律委员会等学生组织参与学生的日常管理。

4.4.2 学校大力实施综合素质教育，社科部、学生会和学生社团组织丰富多彩的课外活动和社会实践，增强了医学生的道德风尚、人文素养、团队精神和责任感，学生整体风貌积极向上。学生组织得到学校的有力支持，活动经费较为充足。学生会、学生社团组织丰富多彩的课外活动。

## 5. 教师

### 5.1 聘任政策

**认证标准：**医学院校必须实施教师资格认定制度和教师聘任制度，配备适当数量的教师，保证合理的教师队伍结构，适应教学、科研、社会服务的需求；必须明确规定教师职责；被聘任教师必须具有良好的职业道德及与其学术等级相称的学术水平和教学能力，承担相应的课程和规定的教学任务；必须定期对

教师的业绩进行评估检查。

学校有教师资格认定制度，有教师岗位设置与聘用实施办法。新教师招聘执行山西省的统一规定，新教师的招聘质量得到政策保障。随着学院的发展，采取了多种培养和引进的措施，来加强师资队伍建设，使师资队伍学历、年龄、学缘结构逐年改善，与学院的办学目标基本相适应。

学校制定了教师岗位职责要求，对教师的教学工作进行日常考核和年度考核，考核结果对教师的晋升、晋级有影响。附属医院鼓励临床教师承担各类教学任务，把临床教学任务完成情况和教学业绩作为临床医师年度考核的重要内容。

专家组建议加强优秀教师队伍的建设，教师队伍要不断适应临床医学专业的办学规模和办学质量的要求。要不断提高教师的教学能力，要加强对非直属附属医院教师的教学能力培养。

## 5.2 师资政策及师资培养

认证标准：医学院校必须保障教师的合法权利和有效履行教师职责。有明确的师资政策并能有效执行，保证教学、科研、服务职能的平衡，认可和支持有价值的业务活动，确保人才培养的中心地位；必须建立教师直接参与教育计划制订和教育管理决策的机制，使教师理解教学内容和课程计划调整的意义；必须制订教师队伍建设计划，保证教师的培养、考核和交流，为教师提供专业发展机会。

为适应学院教学、科研、社会服务等项工作的发展，长治医学院及其附属医院鼓励教师开展教学、科研和医疗工作。

学院的教师晋升政策，鼓励教师进行教学工作和科学研究工作。附属医院对临床教师的高级职称晋升有明确的教学要求。

学院有师资队伍建设规划，采取了多项措施在本学院和与其他医学院校联合培养中青年教师，以促进教师的成长。

附属医院和临床教师重视教学工作，为保障教学质量和开展教学改革，投入了大量的人力和经费。

专家组建议建立更加完善的制度，从机制上保障保证教师的培养、考核和交流管理。要加强教师的教学研究，要逐步提高教师的科研水平，进一步加强基础与临床教师教学与科研的结合。

## 6. 教育资源

### 6.1 教育预算与资源配置

**参照标准：**医学院校必须有足够的经济支持，有可靠的经费筹措渠道。教育经费投入应逐年增加，教学经费投入必须保证教育计划的完成；依法建立健全财务管理制度，明确教育预算和资源配置的责任与权利，严格管理教育经费，提高教育投资效益。

#### 6.1.1 教育经费来源

学校的教育经费主要来源于国家财政拨款和事业收入。充分利用现有资源，多渠道筹措办学资金，为学校发展提供资金支持，保证了教学工作的顺利进行。两所直属附属医院作为独立法人单位，每年筹集一定数量的经费用于教学工作。

#### 6.1.2 教育经费支出

学校在教育经费的使用上，坚持统筹兼顾、量入为出、提高资金使用效率的原则，在确保人员经费和基本教学、科研、后勤经费的前提下，在日常教学、实验室建设、人才队伍建设、教学基础设施建设等方面加大了经费的投入力度，四项教学经费投入稳中有增，促进了学校教育事业的健康发展。

#### 6.1.3 财务管理制度

学校实行“一级核算，二级管理”的财务管理体制，严格执行“收支两条线”的管理制度，根据国家《会计法》、《高等学校会计制度》等财经法规，制定了长治医学院《财务管理办法》、《经费开支审批制度》、《收费票据管理的规定》、《内部审计暂行办法》、《科研经费的签审办法》等一系列财务规章制度，保证了财务各项支出合法合规。

**专家组建议，学校应进一步拓展教学资源，多渠道争取教育经费投入，进一步改善实验教学条件。**

### 6.2 基础设施

**参照标准：**医学院校必须有足够的基础设施供师生的教学活动使用，对基础设施定期进行更新及添加，确保教育计划得以完成；使用先进科学仪器装备实验室，保证医学实验教学、技能训练的完成。

#### 6.2.1 基础教学设施

根据办学规模和人才培养的实际需要，学校不断加强教学基础设施建设，保障了各项教学工作的顺利开展和实施。

#### 6.2.2 实验教学设施

学校重视实验室建设，制定了《实验室工作条例》、《实验室安全管理暂行规定》、《关于全面推进实验室向本科生开放的若干规定》等规章制度，进一步规范实验室管理，提高仪器设备使用率，推进实验室的全面开放，促进资源共享。

### 6.3 临床教学基地

**参照标准：**医学院校必须拥有不少于1所三级甲等附属医院，医学类专业在校学生与病床总数比应达到1:1；建立稳定的临床教学基地管理体系与协调机制，确保有足够的临床教学基地满足临床教学需要；加强对临床教学基地的教学基础设施的建设；加强与城市社区卫生服务中心、乡镇卫生院、疾病预防与控制机构建立良好稳定的业务关系，为全科医学和公共卫生的教学提供稳定的基地；临床教学基地必须成立专门机构，配备专职人员，负责临床教学的领导与管理工作，建立完善的临床教学管理制度和教学档案，加强教学质量监控工作，特别是加强对临床能力考试的管理。附属医院和教学医院病床数必须满足临床教学需要。

#### 6.3.1 构建了多层次、多类型的临床教学基地网

学校形成了由直属附属医院、非直属附属医院（教学医院）、实习医院和社区卫生服务中心共同构成的临床教学基地网。2所直属附属医院和6所非直属附属医院，总编制床位数5655张，生均床位数1.12张，有实习医院共16所，能满足学院临床教学的需要。

#### 6.3.2 临床教学基地的管理体系与协调机制

建立了学校教务处—医院教学（科教）科—医院各教研室或临床科室三级临床教学管理体系。

### 6.3.3 临床教学基地基础设施建设

附属医院筹措资金用于教学基本建设和日常教学开支。

### 6.3.4 公共卫生和预防医学实践教学基地建设

学校建立了社区卫生实习基地。

专家组建议，学校应进一步加强临床教学基地的建设，注重改善教学医院与社区服务中心的实训条件。

### 6.3.5 临床教学基地机构与教学质量监管

临床教学基地管理机构健全，并配有专职人员。学校临床教学管理制度健全，制订了《长治医学院临床见习教学管理细则》和《长治医学院临床实习教学管理细则》，修订《长治医学院关于加强临床教学工作的实施意见》、《临床实习手册》等系列文件及规章制度。

建立并执行毕业实习教学检查制度、实践教学基地优秀教师评选制度。

专家组建议，学校应建立健全医学教育研究机构与教师教学发展中心，为医学教育改革和质量保证提供强有力的支持。

## 6.4 图书及信息服务

**参照标准：**医学院校必须拥有并维护良好的图书馆和网络信息设施，必须建立相应的政策和制度，使现代信息和通讯技术能有效地用于教学，使师生能够利用信息和通讯技术进行自学、获得信息、治疗管理病人及开展卫生保健工作。

### 6.4.1 图书服务

学校图书馆由A区（旧馆）B区（新馆）两部分组成，馆舍面积达1.1万平方米。图书馆现有纸质图书69万册、中外文期刊1200余种，拥有万方数据资源系统、书生数字图书馆、中国疾病知识总库、生物医学外文资料服务系统，电子图书资源容量达8T。附属和平医院、和济医院设有图书馆，为临床教师和学生的专业学习提供了条件。

专家组建议，学校应进一步加强图书馆的建设，如增加有关循证医学、外文图书期刊的电子信息资源等。

### 6.4.2 信息服务

校园网络覆盖了全校所有教学、科研、办公、服务及生活场所。建立了各项网络管理规章制度，实现教学管理网络化、信息化与公文自动流转，实现校际优质教学资源共享。

## 7. 教育评价

### 7.1 教育评价机制

认证标准：1) 医学院校必须建立教育评价体系，使领导、行政管理人员、教师和学生能够积极参与教育评价活动，形成有效的教育质量监控运行机制，以确保课程计划的实施及各个教学环节的正常运行，并能及时发现问题和解决问题。2) 教育评价必须覆盖各个教学环节，其重点是对教育计划、教育过程及教育结果状况的检测。

学校为加强日常教学管理和对教学过程的督查，建立了学校(教学指导委员会、教学督导组、教务处)、系部(教学督导组)、学生班级教学质量反馈信息员构成的教学质量保障队伍。

注重教学质量管理制度建设，制定了系列教学质量文件，如《长治医学院关于全面提高本科教学质量的若干意见》、《长治医学院关于全面修订本科人才培养方案的意见》、《长治医学院教学质量评价规定(试行)》、《长治医学院教学督导组工作条例》、《长治医学院教学质量反馈信息员制度》、《长治医学院教学和教学管理差错与事故认定办法及处理暂行规定》、《长治医学院落实教授副教授给本科生授课制度实施细则》等，为推动学校教学工作的健康持续发展奠定了基础。

专家组建议学校在修订办学宗旨、培养目标和专业培养方案、教学计划时及在教学过程中，要关注来自教师、学生及用人单位的反馈意见。

### 7.2 教师和学生的反馈

认证标准：医学院校必须确定相应机构，系统地搜集和分析教师与学生的反馈意见，以获得有效的教学管理信息，为改进教学工作提供决策依据。

学校建立了学院、系(部)的二级督导制度，通过听课、教学检查、调研等

方式，及时发现和反馈教学过程中存在的问题并发布督导简讯。实行常规评课制度、三段式教学检查，通过学生、教师、教学管理人员填写《教学质量评价表》等方式，对授课质量进行评价。

专家组建议在教育评价过程中注意加强相关数据和文字资料的收集和整理，并进行系统分析，为改进教学工作提供决策依据。

### 7.3 利益方的参与

认证标准：1) 医学院校的教育评价必须有领导、行政管理人员、教职人员和学生参与。2) 教学评价必须有政府主管部门、用人单位、毕业后教育机构的积极参与，并考虑他们对教育计划提出的改进意见，让他们获知教育评价的结果。

学校教学质量评价办法要求学生、教师和教学管理干部对授课教师进行评价；听课制度要求学院领导、督导专家、系（部）领导及同行、教学管理职能部门工作人员在每学期必须完成规定的听课学时数。每个班级设1名教学质量反馈信息员，负责对教师授课、学生学习等信息进行收集和反馈。

学校教学指导委员会的组成包括学生代表、当地卫生主管部门领导、用人单位代表等，参与重要教学事项的讨论、审核和决议。

专家组建议学校更广泛地了解教师、学生以及当地卫生主管部门、用人单位的意见和建议，对学校的办学目标、培养方案及教学改革计划进行充分地论证，使各利益方形成共识，同时定期向各利益方反馈教育评价结果。

### 7.4 毕业生质量

认证标准：1) 医学院校必须建立毕业生质量调查制度，从医学毕业生工作环境中搜集改进教育质量的反馈信息。2) 必须将毕业生的工作表现、业务能力、职业素质及就业情况等有关信息，作为调整教育计划和改进教学工作的主要依据。

学校每年通过临床教学基地实地调研、校友会、供需见面会、双向选择就业洽谈会等途径，了解毕业生、用人单位及教学基地对学校教学工作的意见和建议。通过座谈会、问卷调查等方式，从职业道德、敬业精神、工作态度、专业知识、动手能力、适应能力、团队精神等方面了解毕业生在工作中的表现情况，定期追

踪试点班毕业生的发展情况，为后续教改试点班积累经验。收集的各种信息和反馈意见在学校专业设置、调整临床医学专业招生规模、强化临床综合能力培养等方面发挥了一定的作用。

专家组建议学校继续有目的、有设计地开展当地医疗卫生人才市场的需求调查或毕业生质量调查，对调查结果进行全面的分析和总结，为提高学校办学质量提供有效依据。

## 8. 科学研究

### 8.1 教学与科研的关系

参照标准：医学院校必须明确科学研究是学校的主要功能之一，设立相应的管理体系，制定积极的科研政策、发展规划和管理办法；必须为教师提供基本的科学研究条件，营造浓厚的学术氛围，提倡创新和批判性思维，促进教学与科研相结合；提倡教师将科研活动、科研成果引入教学过程，通过科学研究培养学生的科学思维、科学方法及科学精神；必须加强对医学教育及管理的研究，为教学改革与发展提供理论依据。

#### 8.1.1 科学研究管理体系

学校制定了《长治医学院“十二五”科技发展规划》和《长治医学院“十二五”学科建设规划》。学校有《长治医学院关于加强科技队伍建设的实施办法》、《长治医学院科学研究机构管理暂行办法》、《长治医学院科研项目管理暂行办法》、《长治医学院优秀科研成果奖励暂行条例》、《长治医学院学术交流活动管理办法》、《长治医学院科技工作量考核办法》、《长治医学院科学技术工作奖励办法》等规章制度，为教师开展科研工作提供了制度保障。

专家组建议，学校应继续多方面筹措资金，加大对科研的投入。

#### 8.1.2 科学研究条件

学校为师生搭建了科研平台，营造学术氛围，加强人才培养。与其它院校联合培养研究生。学校积极申请成为“培养临床医学专业硕士专业学位研究生单位”，提升办学层次。

#### 8.1.3 促进教学与科研结合

学校鼓励教师把科研成果、科研方法引入课堂，鼓励学生参加教师的科研项目。

#### 8.1.4 医学教育及管理的研究

学校鼓励教师参与医学教育与管理研究，取得了一定的成果。

### 8.2 教师科研

**参照标准：**医学院校教师应当具备相应的科学研究能力，承担相应的科研项目，取得相应的科研成果。

#### 8.2.1 教师参与科学研究的情况

学校鼓励教师积极申报高水平科研项目，制定了《长治医学院科学技术工作奖励办法》与《长治医学院深化科技体制改革方案》。

#### 8.2.2 教师取得的科研成果

近5年，学校获得了各级各类科研成果与奖励。

#### 8.2.3 学科建设

学校有山西省重点建设学科和山西省重点扶持学科，并设立9个学科为校级重点建设学科。

### 8.3 学生科研

**参照标准：**医学院校必须将科学研究活动作为培养学生科学素养和创新思维的重要途径，采取积极、有效措施为学生创造参与科学研究的机会与条件；课程计划中必须安排适当的综合性、设计性实验，为学生开设学术讲座、组织科研小组等，积极开展有利于培养学生科研能力的活动。

学校为学生搭建科研平台，部分实验室为学生开放，制定了《长治医学院关于全面推进实验室向本科生开放的若干规定》、《长治医学院学术交流活动管理办法》与《长治医学院大学生创新性实验项目实施办法》，设立了实验室开放专项基金。学校成立了课外科技兴趣小组，鼓励学生参加社会实践活动。

**专家组建议，学校应注意引导教师将科研成果引入专业课程教学中，使高等教育的教学与科研相互促进。**

## 9. 管理和行政

### 9.1 管理

**认证标准：**1) 举办医学教育的高等学校必须建立医学教育管理机构，承担实施教学计划等职能。2) 建立科学的教学管理制度及操作程序。3) 设立学术委员会、教学委员会等组织，审议教学计划、教学改革及科研等重要事项。

9.1.1 学校教育管理机构健全，教学管理制度完善，实行了学院、系（部）、教研室三级管理，能够有效地开展工作，管理队伍结构合理。

9.1.2 教学管理制度和操作程序齐全，并汇编成册，供教学管理人员、教师和学生使用。

9.1.3 学校设有教学指导委员会、学术委员会、学位委员会等学术组织，并在教学指导委员会中吸纳学生、社区人员等广泛利益方的参与。教学指导委员会的主要职责是对教学建设、教学管理、教学改革、教学研究、质量监控提出意见和建议；学术委员会的主要职责是学科建设、学术梯队建设、科研立项及科技成果评定、科技及学科建设规划审议，以及学院其他与学术有关的咨询活动；学位委员会的主要职责是负责学位评定、审核和授予等事宜。

专家组认为学校应进一步发挥学科专家、广大教师在学校管理与各级学术组织中的作用，克服“行政化”过强的苗头。

### 9.2 医学院校领导

**认证标准：**医学院校必须明确主管教学的领导在组织制定和实施教育计划、合理调配教育资源方面的权利。

学校实行党委领导下的院长负责制，院长是教学第一责任人。教学副院长具体分管教学工作，领导全院各项教学工作和教学改革。学校领导班子长期以人才培养为中心，高度重视教学工作，有力地推进了教学改革。学校各行政职能部门以教学为中心，分工明确，团结协作，促进了各项教学工作的顺利进行。

### 9.3 行政管理人员

**认证标准：**医学院校必须建立结构合理的行政管理队伍，行政管理人员必须承担相应的岗位职责，执行相应的管理制度，确保教学计划及其它教学活动

的顺利实施。

学校根据上级下达的机构编制，结合学校实际，构建结构合理的行政管理队伍。设有院长办公室、教务处、科技处、人事处、学生处、研究生处、招生就业指导处、国有资产管理处、计划财务处、后勤管理处、审计处、外事处、保卫处、基建处、医政处等行政部门。各行政管理部門坚持以教学为中心，分工协作，密切配合，强化服务意识，认真履行职责，提高工作效率，主动深入教学一线，及时解决教学中存在的问题和困难，为教学活动的顺利开展提供了有力保障。

专家组建议学校进一步更新管理理念与模式，向现代化大学管理模式迈进，管理层次分明，管理重心下移，合理规划人员聘用和教育资源配置等。

#### 9.4 与卫生部门的相互关系

**认证标准：**医学院校必须主动与社会及政府的卫生相关部门加强联系和交流，争取各方面对人才培养的支持。

学校的直属附属医院重视临床教学管理工作，能较好地执行学校的各项教学任务，还长期承担山西省基层医务人员的培训任务。学校在开展卫生扶贫、对口支援工作和应对系列突发事件等方面，配合社会卫生部门的相关工作。

学校能主动与社会及政府的有关部门加强联系与交流，积极争取各界支持。

## 10. 改革与发展

### 10.1 发展规划

**认证标准：**医学院校必须定期回顾和检查自身发展规划。

长治医学院重视对教学计划和学校发展规划的回顾检查。近10年来，通过制定各阶段发展规划、组织各种全校性大会等，多次对学校事业发展规划，特别是人才培养改革发展规划定期回顾、检查、更新。2004年，全面修订了人才培养方案。2005年，根据教育部本科教学水平评估专家组提出的意见，对教学计划进行修订，特别是积极新建了一所综合医院，增加了临床医学专业的临床教学资源，较大程度地改善了临床教学条件。2006年，学院制订了实施素质教育的

计划。2012年，贯彻落实全国医学教育工作会议精神和教育部关于全面提高高等教育质量的意见，学校对临床医学专业教学计划等作了全面的回顾和检查，调整了改革发展思路与举措，出台了包括临床医学专业在内的本科教育教学等28个改革文件，全面推进学院的改革发展。对“十一五”发展规划实施情况进行了回顾和检查，在“十二五”规划中也提出了定期检查的要求。

## 10.2 持续改革

**认证标准：**医学院校必须依据国家医药卫生服务体系改革及医学科学发展，不断进行教学、科研和医疗服务的改革，以适应社会不断发展变化的需要。

学校在回顾、检查发展规划后，结合国内外医学教育改革发展趋势、国家和区域医药卫生发展要求，特别是山西省推进“县域医药卫生一体化”新需要，针对所存在的问题积极进行调整改革，并将进一步改革发展的要求列入“十二五”发展规划中。学校主动申请开展临床医学专业认证，也从一个方面体现出持续改革的意识。学校不断适应社会发展变化的需要，以教育教学改革发展为中心，持续进行教学、科研、医疗服务、文化传承创新的改革，以改革促进学校事业的发展。

学校开展了师资队伍建设的改革；2008年，开展了以“器官系统为中心”的课程整合改革；增加OSCE考站数，培训标准化病人，开展计算机模拟病例考试，增加考核学生应用所学知识分析、解决实际问题能力题目的比例，实施了考试方法的改革；优化课程体系，构建人文素质教育课程模块、预防医学课程模块及科研训练课程模块等；积极开展了实习环节的改革。还积极开展了提高科学研究水平、提升医疗服务品质的改革。

希望学校继续紧密结合实际，以科学发展观引领“十二五”发展规划纲要实施，针对制约发展的主要因素，突出重点，持续加强内涵建设，增强学校与区域社会的协同创新发展，进一步整合办学的内外资源，坚定地走内涵式发展道路。完成为山西省乃至全国培养高素质实用型医学人才、提供人民满意的医疗卫生保健服务和加强科学研究及成果转化的使命

## 附件1 认证专家组成员

组 长： 孙宝志 中国医科大学

副组长： 鲁映青 复旦大学

成 员： 线福华 首都医科大学

陶立坚 中南大学

余保平 武汉大学

曾 诚 四川大学

张艳萍 上海交通大学

蔡景一 北京大学

秘 书： 杨立斌 哈尔滨医科大学

## 附件 2

## 实地考察日程安排

2012 年 12 月 1 日-6 日

时 间		内 容		地 点	
12 月 1 日 星期六	全天	迎接部分专家入住酒店			
	19:00	晚餐		酒店	
12 月 2 日 星期日	7:00-8:00	早餐		酒店	
	8:00-12:00	迎接部分专家入住酒店			
	12:00-13:00	午餐		酒店	
	14:30-17:30	专家组会议		酒店 3 楼会议室	
	18:00-19:30	晚餐		酒店 2 楼宴会厅	
12 月 3 日 星期一	7:00-8:00	早餐		酒店	
	8:30-10:00	开幕式： 1、领导致欢迎辞 2、专家组组长主持汇报会；长治医学院王庸晋院长汇报		附属和平医院多功能厅	
	10:00-10:20	合影		长治医学院北校区校门口	
	10:30-12:00	考察校本部：主要教研室、实验室、公共体育部、图书馆、学生宿舍、食堂等		校本部南北校区	
	12:00-13:00	午餐：学生食堂		北区一餐厅	
	13:00-14:00	午休		酒店	
	14:00-17:30	座谈会：教学指导委员会、基础教师、行政管理人员		校本部科技大楼 11 层会议室	
		听课：机能学（病生实验课）、人文社科、形态学（局解）		校本部	
		走访团委、心理咨询中心；科研处、设备处、财务处；人事处			
	18:00-19:00	晚餐		酒店	
19:30	专家组会议		酒店 3 楼会议室		
12 月 4 日 星期二	7:00-8:00	早餐		酒店	
	8:30-12:00	第一组	8:30-9:30	考察第一临床学院	附属和平医院：听取汇报；参观文化广场、内外妇儿教研室、临床教学设施、技能中心等
			9:30-10:30	观摩教学查房、走访教学科	附属和平医院
			10:30-10:45	茶歇	
			10:45-12:00	临床教师座谈会	附属和平医院

	第二组	8:30-9:30	考察第二临床学院	附属和济医院：听取汇报；参观内外妇儿教研室、临床教学设施等
		9:30-10:30	观摩教学查房、走访教学科	附属和济医院
		10:30-10:45	茶歇	
		10:45-12:00	临床教师座谈会	附属和济医院
	12:20-13:20	午餐		酒店
	13:20-14:00	午休		
	14:30-15:30	考察社区卫生服务实践教学基地		市内社区医院
		走访教务处、社科部、基础教学实验室		校本部
	16:00-17:30	高年级学生座谈会、低年级学生座谈会、教改班学生座谈会		科技楼 11 层会议室
	18:00-19:00	晚餐		酒店
19:30	专家组会议		酒店 3 楼会议室	
12 月 5 日 星期三	7:00-8:00	早餐		酒店
	8:00-11:30	考察非直属附属医院		晋城市人民医院：听取汇报；查看医疗与教学设施、召开临床教师座谈会
		8:00-9:30	第一临床学院观摩 PBL 教学	附属和平医院
			临床理论大课（外科）与督导组座谈、走访生理教研室	校本部
			学工部、招生就业处	
	10:00-11:30	走访基础医学部	预防医学教师座谈会	
	12:00-13:00	午餐		酒店
	13:00-14:30	午休		
	14:30-18:00	专家组会议；撰写报告		
	18:00-19:00	晚餐		
19:30	专家撰写报告			
12 月 6 日 星期四	7:00-8:00	早餐		酒店
	8:30-9:30	专家组组长、副组长与校领导会谈		科技大楼 11 层会议室
	10:00-11:00	认证反馈大会		和平医院多功能厅
	11:30	午餐		酒店

## 附件 3

### 对长治医学院临床医学专业认证的初步报告

根据教高司函[2012]146号指示，受教育部临床医学专业认证工作委员会委托，认证专家组于2012年12月2日至6日对长治医学院进行临床医学专业认证现场考察。

认证的依据是2008年由教育部和卫生部联合颁布的《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》。此标准参照2003年世界医学教育联合会出台的全球标准修订而成，提出了本科临床医学专业应达到的基本要求，承认不同地区和各个学校之间的差异，尊重各个学校自主办学的权利。

认证关注教学的质量，注重学校办学的资质和社会对其的认可度。认证的结果不适用于院校之间的比较和排名。因此，对于接受认证的医学院校而言，认证是对临床医学专业教育标准深刻认识的过程，根据认证结果进行整改和完善，以实现医学教育的可持续发展。

长治医学院积极申请认证，表明学校致力于保证临床医学专业教育质量、达到《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》的愿望。

按照我国本科医学教育标准和临床医学专业认证指南的要求，专家组首先审阅了长治医学院提交的自评报告。在学校考察期间，专家组听取了院长的汇报，现场考察了学校的教学设施，调阅了相关文件资料，与教师、学生、管理人员、附属医疗机构等各相关利益方进行了广泛接触和交流等。针对标准中的10个一级条目和44个二级条目对学校的临床医学专业教育提出其优势和不足。

此报告为认证初步反馈报告，对照标准简明扼要地描述考察中的主要发现，肯定长处，指出不足。将在两个月后完成正式认证报告稿，并在征求学校的意见以保证事实及数据的客观与准确之后，将呈报教育部临床医学专业认证工作委员会审议认可。

#### 一、宗旨和目标

##### 长处：

1. 长治医学院是位于山西省晋东南地区长治市的省属高校，是晋东南、晋南、冀西、豫西北地区医学教育、医疗服务、医学研究的中心。长治医学院弘扬艰苦奋斗、自强不息的太行革命老区精神，在长期的办学过程中形成明确的办学宗旨及目标。多年来，在山西省辐射区域的三级医院中有近 1/3 的业务骨干和学科带头人为该院毕业生，在县区级二级医院的业务骨干中有近 1/2 为该院毕业生，有力地促进了地方卫生事业的发展。

2. 长治医学院坚持走“面向基层，德育为先”之路，在稳定规模的前提下，遵循“重质量、重实践、重水平、重特色”的办学理念，以建设高水平、有特色的医学及医学相关学科为任务，培养致力于服务区域医疗卫生事业的高素质实用型医学人才，努力把学校建设成为“国内知名，特色鲜明”高水平教学型医学院校。

3. 学校于 1996 年首批通过国家本科教学工作合格评估，本着以评促改的精神，根据学校办学定位，白手起家，筹建第二附属医院——和济医院，1999 年建成 500 张床位的医院，2006 年通过三级甲等医院评审，为办高水平的医学院奠定了必要基础。2004 年通过国家本科教学工作水平评估之后，积极采取小班教学及课间临床见习等重要举措，有力地提高教学质量。

#### **建议改进之处：**

1. 建议学校宗旨和目标确定以后，应经常与师生沟通落实方案，特别是校外利益方直接的参与，逐步形成校内外利益方共同参与目标落实的机制和制度。

2. 学校教学指导委员会成员中应减少行政部门负责人的人数，增加第一线骨干教师和教育专家的比例。

## **二、 教育计划**

### **长处：**

1. 在总体办学宗旨和目标的引领下，长治医学院制定了《关于全面修订本科人才培养方案的意见》，以教育部《本科医学教育标准——临床医学专业（试行）》为主要依据，修订了临床医学人才培养方案，形成了《长治医学院本科培养方案》（2012 版）。分别制订了与学校人才培养定位吻合、适应社会需求的

五年制临床医学专业教学计划，其中包括临床医学专业普通班、临床医学专业教学改革试点班、临床医学专业免费定向班三类教学计划。

2. 在改革试点班的基础教学阶段和临床教学阶段分别进行了初步的以器官系统为基础的课程整合。基础阶段整合了原有的解剖、生理等 5 门课程，形成了 13 个以人体器官系统为基础的教学模块；临床阶段整合了内科、外科等 5 门课程，形成了以器官系统为基础的 8 个临床教学模块，取得了一定的成绩。

3. 在临床医学专业课程设置中，保证了必修课程与选修课程的比例；开设了医学伦理学和医学心理学等必修人文课程，并增加了公共卫生方面选修课程。

4. 积极进行了教学模式和方法的改革探索，临床理论课教学多数实现了小班授课；在多门课程教学中进行了以学生为中心的 PBL 等学习方法的尝试，初步积累了一定的经验。

5. 重视实验与实践教学，并在教育资源不很充足的情况下，合理安排，高效使用，增加学生实践机会。

#### **建议改进之处：**

1. 课程计划及教改方案的制定应进行更加充分的调研和论证，使之更加科学，有更广泛的利益相关方参与。

2. 教学改革试点班的实践虽然已经取得一定成绩，但仍需根据实际情况不断完善，推进教学改革稳步发展。

### **三、学生成绩评定**

#### **长处：**

1. 制定学生成绩考核管理规定，明确考核形式、成绩评定方法、命题原则和方法以及考核成绩管理办法等，毕业考试采用了理论综合考试和临床技能考核相结合，并在临床医学全体学生中试行 12-14 站的 OSCE 考核。

2. 考试结束后能对考试结果进行统计分析，发现教学或学生学习中存在的不足，以改进教学工作。能够通过借鉴外校的考核命题，提高本校命题质量。

3. 考试管理由教务处总体负责，制定并实施了考试管理规章制度，严格考试管理过程，严肃考风考纪。

#### **建议改进之处：**

1. 已开始认识形成性评价的作用，尚需进一步加强对其内涵的理解，并将这种评价方法运用到教学过程中，以督促和引导学生的学习，促进学生自主学习能力的提高。

2. 加强对考核命题的研究，使考核评价内容能够适应教学改革的需要，加大综合应用能力的考核比例。

3. 建议学校加强对教师 and 教学管理人员有关现代医学教育考核命题的理论和方法的培训。

#### 四、学生

##### **长处:**

1. 学校大力实施综合素质教育，社科部、学生会和学生社团组织丰富多彩的课外活动和社会实践，增强了医学生的道德风尚、人文素养、团队精神和责任感，学生整体风貌积极向上。

2. 学校根据国家和山西省的政策开展招生工作，政策公开，管理完善。近三年，临床医学专业招生数量逐步进行了压缩，并能够为基层培养免费定向生。

3. 学校重视学生思想政治工作，按标准配备了专兼职辅导员队伍，健全学生工作管理制度，建立了严格的“五查”制度（查早操、查自习、查到课、查宿舍、查学校附近的网吧），为树立良好学风发挥重要作用。

4. 学校心理健康教育与咨询中心拥有专业化的咨询队伍，能够规范开展学生的心理健康教育和咨询服务，并建立了较完备的学生心理健康预警系统。

5. 学校设立了完善的奖、助、贷学金体系和申报、评审制度，发挥学生参与管理的作用。

##### **建议改进之处:**

1. 建议学校进一步采取激励措施，如设立专项课题，加强对外交流学习，促进学生辅导员队伍的成长。

2. 建议学校继续调整招生结构与规模，逐步减少临床医学专业招生数量。

3. 希望学校能够进一步采取措施，逐步改善学生就餐环境和住宿条件。

#### 五、教师

### **长处:**

1. 为适应学校教学、科研、社会服务的发展，长治医学院制定了多项政策，培养中青年教师，促进教师的成长，提高教师的教学、科研水平。
2. 学校的教师晋升政策鼓励教师进行教学工作和科学研究工作，附属医院对临床教师的高级职称晋升有明确的教学要求，提高了教学积极性。
3. 学校采取多种培养和引进的措施，加强师资队伍建设，使师资队伍学历、年龄、学缘结构逐步整体优化。
4. 学校制定了相应政策，对教师的教学工作进行日常考核和年度考核。附属医院鼓励临床教师承担各类教学任务，把临床教学任务完成情况和教学业绩作为临床医师年度考核的重要内容。
5. 附属医院和临床教师重视教学工作，为开展教学改革和保障教学质量，投入了大量的人力物力资源。

### **建议改进之处:**

1. 加强优秀教师队伍的建设，教师队伍要不断适应临床医学专业的办学规模。
2. 加强教师交流，逐步提高教师的科研水平，进一步加强基础与临床教师的教学与科研合作。
3. 加强对非直属附属医院和教学基地教师的教学能力培养。

## **六、教育资源**

### **长处:**

1. 学校教育经费能保证教育计划的完成，最大限度地使用基础医学实验室、临床医学技能培训中心等设施。教学实验室、部分科研实验室的开放为学生提供了自主学习资源。
2. 学校图书馆设施比较完善，网络信息建设能在教学、科研、医疗服务、行政管理中发挥作用。
3. 直属附属医院、非直属附属医院及城市社区卫生服务中心所提供的病床数和教学条件基本保证临床教学的需求。
4. 学校与附属医院跟上形势发展需要，共同筹措资金建设临床技能中心。

### **建议改进之处:**

1. 进一步争取教育经费投入，进一步拓展教学资源，改善实验教学条件。
2. 进一步加强临床教学基地的建设，注重改善教学医院与社区服务中心的实训条件。
3. 进一步加强图书馆的建设，如增加有关循证医学、外文图书期刊的电子信息资源等。
4. 建立健全医学教育研究机构与教师教学发展中心，为医学教育改革的和质量保证提供强有力的支持。

## **七、教育评价**

### **长处:**

1. 注重教学质量管理制度建设，建立系列的教学质量管理文件，为推动学校教学工作的健康持续发展奠定了基础。
2. 建立了三级教学督导制度，学校督导专家由退休专家和教学管理人员组成，主要通过听课、教学检查、调研等方式，及时发现和反馈教学过程中存在的问题并发布督导简讯。
3. 实行常规评课制度、三段式教学检查，通过学生、教师、教学管理人员填写《教学质量评价表》等方式，对授课质量进行评价。
4. 学校每年通过毕业生座谈会、临床教学基地实地调研、毕业生就业洽谈会、毕业生质量调查等途径，了解毕业生、用人单位及教学基地对学校教学工作的意见和建议，为改进教学工作，进一步提高人才培养质量提供依据。

### **建议改进之处:**

1. 建议学校在修订办学宗旨、培养目标及专业培养方案、教学计划和教学改革中，要关注来自教师、学生及用人单位的反馈意见。
2. 开展有目的、有设计的医疗卫生人才市场需求调查或毕业生质量的调查，对调查结果进行分析和总结，对提高学院办学质量提供有效依据。
3. 在教育评价过程中注意加强数据和文字资料的收集和整理。

## **八、科学研究**

### 长处:

1. 学校重视科研工作，为教师提供科研条件，支持教师申请各级各类研究基金，并有相应的管理制度和激励政策，科研实力逐渐增强。
2. 学校与附属医院共同建设科研平台，有利于基础和临床科研水平的共同提高。
3. 学校积极申请成为“培养临床医学专业硕士专业学位研究生单位”，提升办学层次。

### 建议改进之处:

1. 建议学校继续多方面筹措资金，加大对科研的投入。
2. 应注重将科研成果引入专业课程教学，使教学与科研相互促进。

## 九、管理和行政

### 长处:

1. 学校领导班子长期以人才培养为中心，高度重视教学工作，有力地推进了教学改革。
2. 学校教学管理机构健全，管理制度较完善，并能够有效地开展工作。
3. 学校设有教学指导委员会、学术委员会、学位委员会等学术组织，并在教学指导委员会中吸纳学生、社区人员等广泛利益方的参与。
4. 附属医院重视临床教学管理工作，能较好地执行学校的各项教学任务。

### 建议改进之处:

1. 进一步发挥专家、教师在各级各类学术组织中的作用。
2. 更新管理理念与模式，向现代化大学管理模式迈进，管理层次分明，管理重心下移，合理规划人员聘用和教育资源配置等。

## 十、改革与发展

### 长处:

1. 学校定期回顾、检查自身发展规划。近 10 年，通过制定各阶段发展规划、各种全校性大会等定期回顾和检查学校事业发展规划，特别是人才培养改革

发展规划，对“十一五”发展规划实施情况进行了回顾和检查，在“十二五”规划中也提出了定期检查的要求。

2. 学校在回顾、检查发展规划后，针对医学教育国家和区域医药卫生发展要求，特别是山西省推进“县域医药卫生一体化”新需要，针对所存在的问题进行积极调整改革，并将进一步改革发展的要求列入“十二五”规划中。学校主动申请开展临床医学专业认证，也从一个方面体现出持续改革意识。

3. 学校不断适应社会发展变化的需要，以教育教学改革发展为中心，持续进行教学、科研、医疗服务、文化传承和创新的改革，以改革促进学校的发展。

#### **建议改进之处：**

1. 学校应在加深对医学教育规律和现代大学制度内涵的把握的基础上，深入调研、广泛论证，注意激发广大师生的积极性、创造性，积极、稳妥地开展改革，增强改革发展的可持续性。

2. 实施“十二五”发展规划要紧密结合实际，针对制约发展的主要因素，突出重点，持续加强内涵建设，增强学校与区域社会的协同创新发展，进一步整合办学的内外资源，坚定地走内涵式发展道路。

教育部临床医学专业认证专家组

2012年12月6日