



目 录

一、学校概况.....	1 -
二、本科教育基本情况.....	3 -
(一) 宗旨与目标.....	3 -
1. 办学定位.....	3 -
2. 办学理念.....	3 -
3. 发展规划.....	3 -
(二) 本科专业结构布局.....	4 -
(三) 全日制在校学生.....	5 -
(四) 本科招生与生源质量.....	6 -
1. 2014-2016 年分省录取平均分与省控线差值情况.....	6 -
2. 2014-2016 年计划招生数和实际录取数情况.....	7 -
3. 2014-2016 年生源分布情况.....	7 -
三、师资与教学条件.....	7 -
(一) 师资队伍情况.....	8 -
1. 数量与结构.....	8 -
2. 本科生主讲教师情况.....	8 -
3. 教授承担本科课程情况.....	9 -
4. 教师队伍建设.....	10 -
5. 科学研究.....	10 -
(二) 经费投入.....	11 -
(三) 教学条件.....	11 -
1. 教学用房与实验设备.....	11 -
2. 图书资源.....	11 -
3. 信息资源.....	12 -
四、教学建设与改革.....	12 -
(一) 专业建设.....	12 -
(二) 课程建设.....	13 -
1. 开设本科课程情况.....	13 -
2. 选修课开设情况.....	14 -
3. 构建三级课程体系.....	15 -
(三) 教材建设.....	16 -
(四) 教学改革.....	17 -
1. 深入推进临床医学教育综合改革.....	17 -
2. 全面实行学分制改革.....	18 -
3. 优化考核评价改革.....	18 -
(六) 课堂教学规模.....	19 -
(七) 实践教学.....	20 -
1. 实践教学.....	20 -
2. 实验教学.....	20 -
(八) 毕业论文(设计).....	21 -
(九) 学生创新创业教育.....	22 -
1. 成立大学生创新创业教育工作领导小组.....	22 -



2. 科学构建“全景范在式”创新创业教育模式.....	22	-
（十）教学研究.....	23	-
五、质量保障体系.....	23	-
（一）完善教学参与体系.....	23	-
（二）加强教学运行管理.....	23	-
（三）启动临床医学专业认证.....	24	-
六、学生学习成果.....	24	-
（一）学生学习满意度.....	24	-
（二）应届本科生毕业情况.....	24	-
1. 学习效果.....	24	-
2. 学科竞赛.....	24	-
（三）毕业生质量.....	24	-
1. 应届本科生毕业和学位授予情况.....	24	-
2. 毕业生就业情况.....	25	-
3. 社会用人单位对学生评价.....	26	-
七、特色发展.....	26	-
（一）提升内涵，实行 1+5 教学改革.....	26	-
（二）四位一体，完善教学质量评价体系.....	27	-
（三）达成共识，开展教育思想大讨论.....	26	-
八、需要解决的问题.....	28	-
（一）进一步完善现代大学制度.....	28	-
（二）进一步深化教学改革.....	28	-
（三）进一步加强师资队伍建设.....	29	-
（四）进一步丰富教育资源.....	29	-
（五）进一步完善教学质量保障体系.....	30	-
（六）进一步强化科研反哺教学.....	30	-



一、学校概况

吉林医药学院始建于1952年，前身为中国人民解放军第四军医大学吉林军医学院，共为军队和地方培养了6万余名医务人才，被誉为“白衣战士的摇篮”。2004年8月，学校由军队整体移交吉林省，成为省属公办高等学校，是吉林省惟一独立设置的西医本科院校。2013年通过教育部本科教学工作合格评估，2015年成为吉林省首批联合培养硕士研究生计划单列试点单位，2017年成为吉林省按需推荐硕士（立项建设）单位。

学校是国家绿化模范单位、吉林省园林式单位。校区位于吉林市吉林大街5号，校本部占地面积52.73万平方米，建筑面积27.42万平方米，固定资产11.82亿元，教学、科研仪器设备总值2.01亿元。馆藏纸质图书88.66万册，中外文数据库25个；文体活动中心建筑面积0.50万平方米；室内外体育运动场所占地面积5.52万平方米；校园主干网为千兆带宽。

学校现有16个党政机关、3个群团组织、13个教学单位、5个教辅单位；2所附属医院（第一临床医学院·附属四六五医院、第二临床医学院·附属梅河口市中心医院）和3所非直属附属医院（附属吉林省吉林中西医结合医院、附属吉林市人民医院、附属吉林油田总医院），均为三级甲等医院；各类实践教学基地134家。

校本部现有专任教师414人（含聘用制），其中硕士及以上学位教师342人，高级职称187人。新世纪百千万人才工程国家级人选1人，全国优秀科技工作者1人，享受国务院政府特殊津贴专家1人，教育部新世纪优秀人才支持计划人选1人，长白山学者特聘教授1人，省拔尖创新人才7人（第一层次人选1人），省突出贡献中青年专业技术人才3人，省青年科技奖1人，省高校首批学科领军型教授1人，省教学名师5人，省教学新秀1人，省优秀教师2人。

学校现开设19个本科专业，6个专科专业，分布于医、理、工、管4个学科门类。现有国家级特色专业1个，省级特色专业4个，省级品牌专业建设点2个，省级人才培养模式创新实验区3个，省级优秀教学团队9个，省级实验教学示范中心4个（建设单位2个），国家精品资源共享课1门，国家级精品课程1门，省级精品课程16门；获吉林省教学成果奖一等奖1项。省高校“十二五”优势特色重点立项建设二级学科2个，重点立项培育一级学科1个。现有科研实验平台24个，其中省科技厅科技创新中心1个（抗体工程协同创新研发中心）、“院士工作站”1个、省科技厅攻关平台1个，省教育厅重点实验室3个、省教育人文社科重点研究基地1个、吉林特色新型高校智库1个，省卫生厅重点实验室2个，省工信厅实验中心1个，省中医药管理局实验平台10个，吉林市产业技术研究院3个。

学校现有全日制在校生9264人（含留学生119人）。学校服务面向基层卫生单位，努力契合地方经济社会发展需求，培养了大批医疗服务、药品生产、销售和卫生管理的



一线应用型人才。近三年，毕业生初次就业率保持在 82% 以上。现与吉林大学、第四军医大学、延边大学、吉林师范大学联合培养研究生，其中与延边大学联合培养硕士研究生工作取得实质性进展，2015 年，学校成为省属首批联合培养硕士研究生工作试点单位，目前 3 个学科专业招收 20 名硕士研究生，现有博士研究生导师 2 人，硕士研究生导师 42 人。

学校现有客座教授 29 人，外籍教师 3 人。先后与美国、英国、澳大利亚、韩国、印度等 10 多个国家的高校、医院建立了合作关系。同香港 Maryknoll 医院合作开展 1+5 境外育才项目，与韩国大邱保健大学、加图立大学签订合作协议。2014 年学校启动了留学生招生培养工作，现有留学生 119 人，来自 5 个国家。每年选派优秀教师出国交流学习，2014 年以来，共 34 人相继赴英国、澳大利亚、美国和加拿大等地学习。

学校科研基础扎实。2011 年以来，立项国家重大科技专项 1 项、国家自然科学基金项目 19 项、吉林省重大和重点科技项目 36 项；获省科技成果奖 15 项（其中自然科学奖二等奖 2 项，科学技术进步奖二等奖 1 项），发明专利 14 项。坚持科研促教学，重视培养学生创新精神，获批国家级创新创业项目 60 项，省级创新创业项目 140 项。

学校是全国科普教育基地、首批中医类别实践技能考试 11 个国家基地之一、国家执业医师考试吉林省基地、国家农村订单定向免费医学生培养单位、省村级医疗卫生技术人才培训基地、吉林市卫生技术人才培训基地。临床技能中心是国家执业医师考试吉林地区考点、社区医生培训基地。学校是中国微量元素科学学会理事长单位，省解剖学会、省微量元素科学学会理事长单位、省心理学会副理事长单位，省科学社会主义学会会长单位。

学校现有两所附属医院均为三级甲等医院。附属四六五医院占地面积 4.43 万平方米，资产总额 3 亿元，开放床位 1075 张，大中型医疗设备 800 余台（件）。妇产科学、口腔科为省重点专科，腔镜治疗科、疼痛科为吉林市重点建设专科，血液透析科为吉林市特色专科。现为吉林市区域医疗中心和多地定点医疗单位，2017 年成为国家住院医师规范化培训基地。附属梅河口市中心医院占地面积 6.00 万平方米，开放床位 1200 张，拥有一批先进医疗设备，其中万元以上设备达 710 余台（件），百万元以上设备 30 多台（件）。现有省级重点实验室 2 个，获评全国百姓放心百佳示范医院、“全国县级医院百强、中部省份十强”、全国文明单位、吉林省劳动模范集体、省级文明单位、全省卫生系统行风建设先进单位、省级诚信单位、省级园林式单位等众多殊荣。

学校全体师生员工正秉承“博学厚德、扶伤济世”的校训精神，按照“立足吉林，面向东北，辐射全国”的办学定位，团结一致，鼓足干劲，朝着“吉林省有较大影响、东北地区有较高知名度的教学型院校，成为培养高素质应用型人才的摇篮、推动区域科技创新的沃土和服务健康产业发展的基地”的目标而努力奋斗！

（以上数据截至 2017 年 11 月）



二、本科教育基本情况

（一）宗旨与目标

1. 办学定位

办学层次类型定位：以本科教育为主，积极发展研究生教育，适度开展高等职业教育，大力拓展国际教育，丰富继续教育形式。

学科专业定位：以医学为主，多学科协调发展。

服务面向定位：立足吉林，面向东北，辐射全国。

发展目标定位：建成吉林省有较大影响、东北地区有较高知名度的应用型医药院校，成为培养高素质应用型人才的摇篮、推动区域科技创新的沃土和服务医药健康产业发展的基地。

总体培养目标：培养适应地方经济建设和社会发展需要，德、智、体、美全面发展，基础扎实、知识面宽、素质过硬，具有社会责任感、创新精神和较强实践能力的高素质应用型人才。

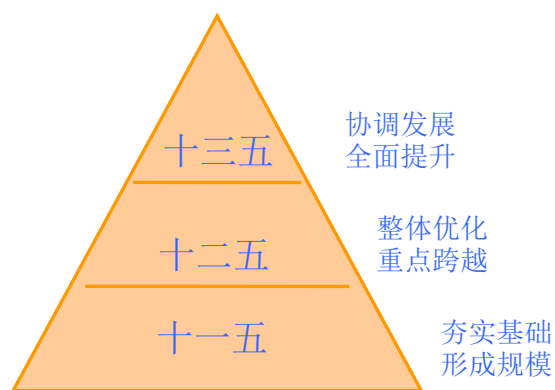
2. 办学理念

“三坚持、一面向”：坚持“依法治校、质量立校、特色建校、科技强校、人才兴校、开放活校”的建设思路；坚持“医学与人文融通、基础与应用协调、理论与实践并重”的教学理念；坚持“以人才培养为中心，专业建设和学科建设为主线”的发展思路；**面向**基层培养高素质应用型医学人才，服务吉林省经济社会与医疗卫生事业发展。

3. 发展规划

扎实推进“三步走”中长期发展战略：2006-2010 年，夯实基础、形成规模；2011-2015 年，整体优化、重点跨越；2016-2020 年，协调发展、全面提升。

学校正在实施“十三五”教育事业发展规划，重点执行“1234”发展战略，即：以实现“一个转变”（专业集群向应用型转变）为路径，以筑牢“两项工程”（教学建设与改革工程、科研攀登工程）为抓手，以完善“三大平台”（教育信息化平台、实践教学平台、产学研合作平台）为保障，以优化“四类结构”（内部治理结构、人才培养层次类型结构、学科专业布局结构、师资队伍结构）为主要任务。



“三步走”发展战略



一个中心 两条主线

(二) 本科专业结构布局

2017 年新增卫生检验与检疫本科专业。

表 2.1 本科专业结构布局一览表

序号	专业代码	专业名称	设置年份	学科门类	学位授予门类	所属单位
1	100201K	临床医学	1992	医学 (11 个)	医学	临床医学院·附属医院
2	100203TK	医学影像学	2004			
3	100401k	预防医学	1999			公共卫生学院
4	100402	食品卫生与营养学	2013			
5	101003	医学影像技术	2013			
6	101005	康复治疗学	2015		临床医学院·附属医院	
7	100701	药学	2004		理学	药学院
8	100702	药物制剂	2005			
9	101101	护理学	2004			护理学院
10	101001	医学检验技术	2004			检验学院
11	101007	卫生检验与检疫	2017			
12	071002	生物技术	2011	理学 (2 个)	应用心理学院	
13	071102	应用心理学	2006			
14	082601	生物医学工程	2004	工学 (3 个)	工学	生物医学工程学院
15	082702	食品质量与安全	2012			公共卫生学院
16	083002T	生物制药	2015			药学院



17	120102	信息管理与信息系统	2012	管理学 (3个)	管理学	管理学院
18	120401	公共事业管理	2004			
19	120202	市场营销	2007			

(数据截止于 2017 年 8 月 31 日)

(三) 全日制在校学生

普通全日制在校生 9373 人，其中本科生 8032 人（含专升本 206 人），占在校生总数 85.69%，专科生 1341 人，留学生 119 人，成人业余与函授学生 4038 人，折合在校生 10746 人。本科生中，医学类 6476 人，理学类 345 人，工学类 687 人，管理学类 524 人。

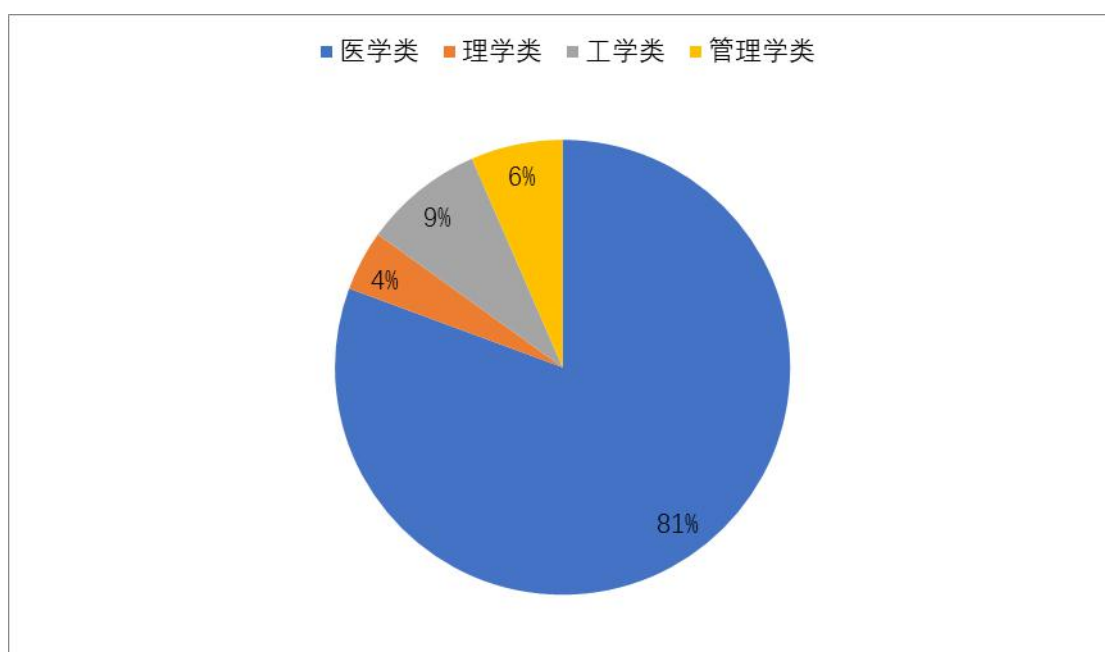


图 2.1 普通全日制在校生情况

表 2.2 2016-2017 学年初普通本科分专业学生数

专业名称	学科 门类	学制	在校生数					
			合计	一年级	二年级	三年级	四年级	五年级
应用心理学	理学	4	162	47	40	38	37	
生物医学工程	工学	4	189	50	43	42	54	
预防医学	医学	5	441	121	92	82	74	72
临床医学	医学	5	1478	318	281	272	167	440
医学影像学	医学	5	547	142	108	89	109	99



医学检验	医学	5	198					198
医学检验技术	医学	4	661	171	166	153	171	
护理学	医学	4	1656	299	461	447	449	
护理学	医学	5	142					142
药学	医学	4	604	157	148	148	151	
药物制剂	医学	4	299	81	65	69	84	
市场营销	管理学	4	142	33	37	33	39	
生物技术	理学	4	183	45	45	40	53	
公共事业管理	管理学	4	202	49	49	48	56	
食品质量与安全	工学	4	191	46	43	46	56	
食品卫生与营养学	工学	4	194	44	45	54	51	
信息管理与信息系统	管理学	4	180	46	45	43	46	
医学影像技术	医学	4	108	66	42			
康复治疗学	医学	4	136	78	58			
生物制药	工学	4	113	57	56			
临床医学专升本	医学	3	116		40	76		
护理学专升本	医学	2	90	90				
合计			8032	1940	1864	1680	1597	951

(数据截止 2016 年 9 月 28 日)

(四) 本科招生与生源质量

1. 2014-2016 年分省录取平均分与省控线差值情况

注：不包括专升本、预科班转入、内地新疆班

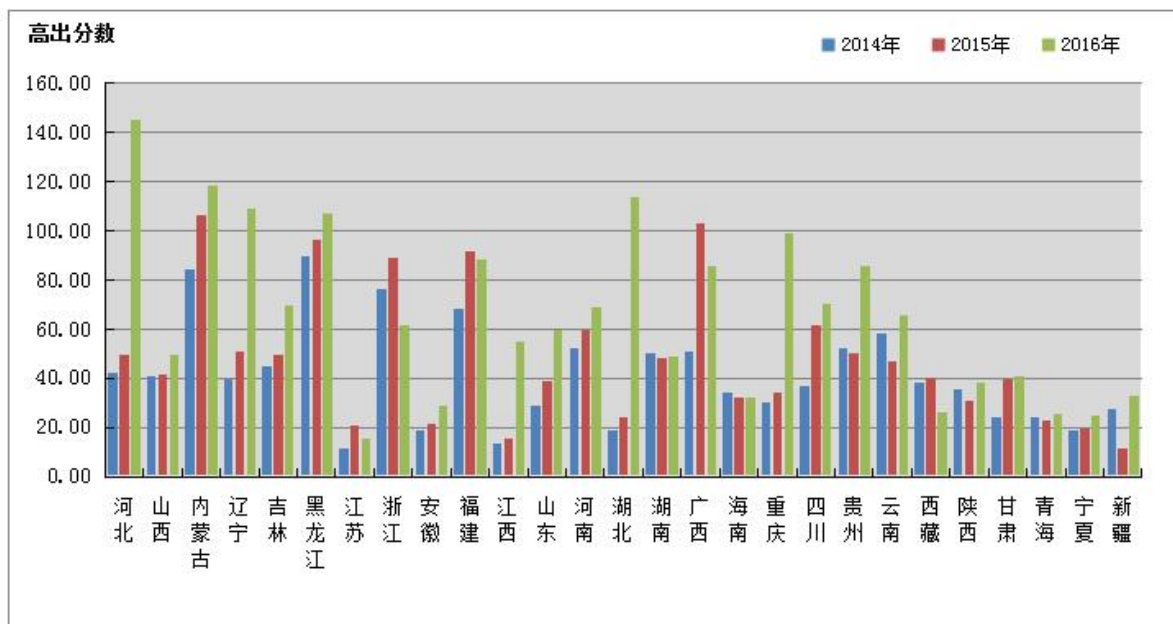




图 2.1 2014-2016 年分省录取平均分与省控线差值情况（理工，二本）

2. 2014-2016 年计划招生数和实际录取数情况

2016 年学校有 18 个本科专业招生。学校计划招生 1910 人，实际招生 1910 人，实际报到 1840 人，录取率为 100%，报到率为 96.34%。学校录取分数约高于各省二本分数线 69.89 分。

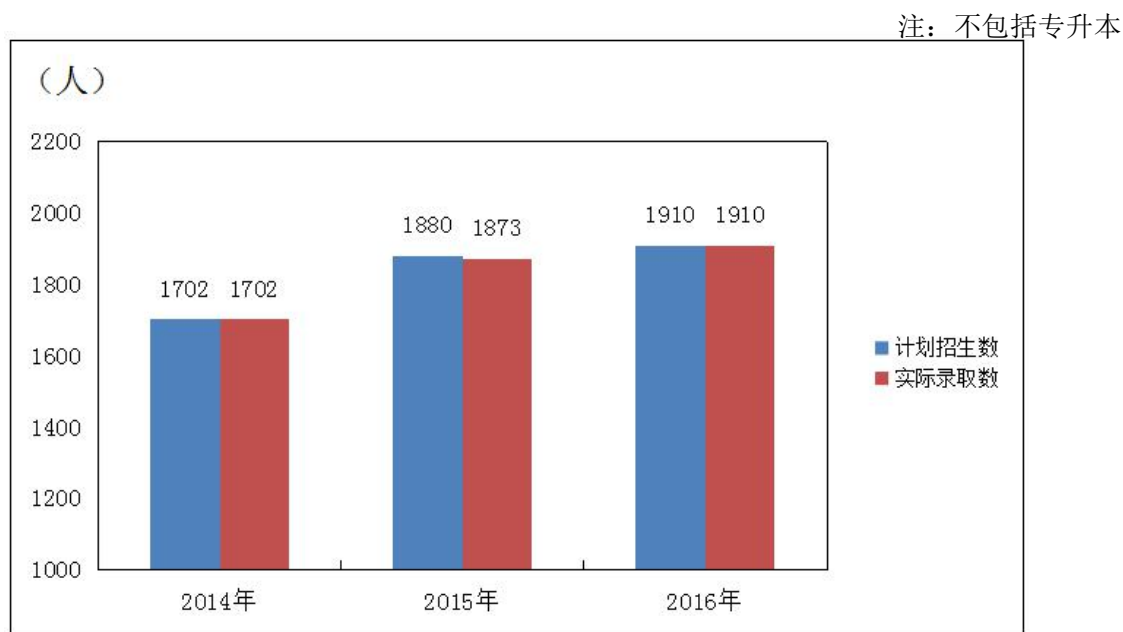


图 2.2 2014-2016 年计划招生数和实际录取数

3. 2014-2016 年生源分布情况

表 2.3 2014-2016 年生源分布情况（单位：人）

注：不包括专升本

年份	省内录取		省外录取		合计
	人数	构成比	人数	构成比	
2014 年	797	46.83%	905	53.17%	1702
2015 年	966	51.58%	907	48.42%	1873
2016 年	928	48.59%	982	51.41%	1910

三、师资与教学条件



(一) 师资队伍情况

1. 数量与结构

学校现有教师 641 人, 其中, 校本部专任教师 414 人, 附属四六五医院教师 162 人, 外聘教师 130 人, 生师比 16.76: 1。校本部专任教师中具有博士学位教师 86 人, 占专任教师总数的 20.77%; 具有硕士学位教师 267 人, 硕士以上占专任教师总数的 64.49%; 高级专业技术职务教师 187 人, 占专任教师总数的 45.17%。专任教师中 45 岁以下的中青年教师 334 人, 占专任教师总数的 80.68%, 形成了一支以中青年教师为主体, 具有良好发展潜力的师资队伍。

表3.1 专任教师师资队伍数量及结构情况表

年 龄 结 构			学 历 结 构			职 称 结 构		
年龄	人数 (人)	构成比 (%)	学历	人数 (人)	构成比 (%)	职称	人数 (人)	构成比 (%)
35 岁及 以下	152	36.71%	博士	86	20.77%	正高级	53	12.80%
36-45 岁	182	43.96%	硕士	267	64.49%	副高级	134	32.37%
46-55 岁	73	17.63%				中级	177	42.75%
56 岁以 上	7	1.70%	其它	61	14.74%	初级及 以下	50	12.08%
合计	414	100%	合计	414	100%	合计	414	100%

高层次人才引进和培养方面。继续以提升教师教育教学能力和发展潜能作为根本标准。2017 年, 学校先后出台《吉林医药学院博士津贴考核办法(修订)》和《加大高层次人才引进和培养力度的工作方案(修订)》, 不断提高博士人员引进和培养待遇, 激励博士人员在教学科研工作中发挥主导作用, 有效地推进学校各专业、各学科的发展和建设。此外, 学校还出台了《吉林医药学院青年骨干教师出国研修计划实施办法》(吉医院人字和《吉林医药学院“吉医学者奖励计划”和“吉医青年学者奖励计划”实施办法》, 激励广大优秀中青年教师提升教学科研能力, 优中选优, 树立典型, 为高层次人才队伍建设提供有力支持和政策保障, 也为各级各类人才选拔工作提供重要参考平台。

2. 本科生主讲教师情况

表 3.2 2013-2016 年本科课程主讲教师情况统计表(单位: 人)

年度	总人数	符合岗位资格	教授	副教授	为低年级 授课教授	为低年级 授课副教授
2013	445	434	52	141	32	93
2014	466	452	58	152	29	101
2015	484	466	60	159	33	105
2016	482	470	54	162	32	107



图 3.1 2013-2016 年本科课程主讲教师情况

3. 教授承担本科课程情况

表 3.3 2013-2016 年高级职称教师承担本科课程情况统计表

年度	总门次	高级职称授课门次		合计
		教授授课门次	副教授授课门次	
2013	1764	256	422	678
2014	1788	261	435	696
2015	1898	302	468	770
2016	1885	281	491	772

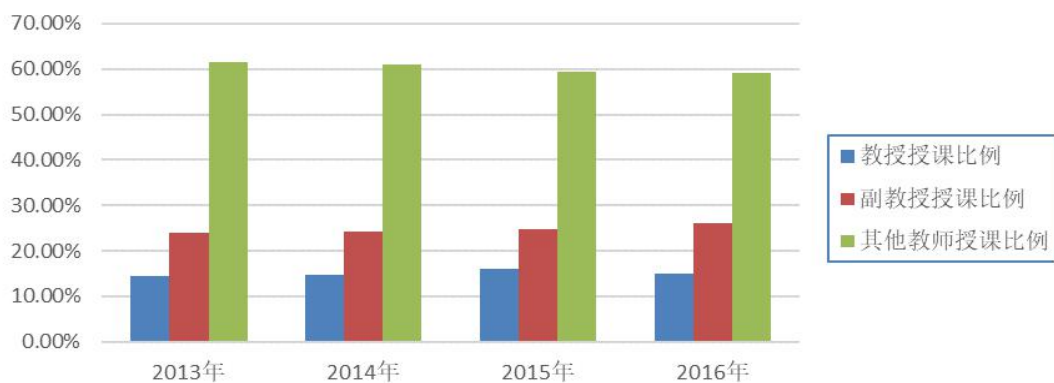


图 3.2 2013-2016 年高级职称教师承担本科课程情况

表 3.4 2013-2016 年各职称教师授课比例统计表

年度	教授授课比例	副教授授课比例	其他教师授课比例
2013 年	14.52%	23.92%	61.56%
2014 年	14.60%	24.33%	61.07%
2015 年	15.91%	24.66%	59.43%
2016 年	14.91%	26.04%	59.05%



4. 教师队伍建设

注重教师教学能力发展，为确保教师教学能力水平的提高，特别是对新入职教师，统一进行岗前培训，内容包括课程学习和技能培训，形成了从入职培训、导师指导、试讲考核等教学系列培养培训制度，打牢新教师的教学基本功，保障了教学质量。重视对教学管理队伍的建设，采用专兼结合，上下融合的管理模式，确保了教学管理决策、组织运行、管理保障和督导监察等一系列教学管理制度的落实，管理效能不断增强。

2017 年，印发《吉林医药学院教师继续教育培训制度实施办法（试行）》，实行五年一周期的教师全员学习培训制度，推行教师培训学分制度。承担教学任务的教师，每年参加培训学习不少于 72 学时，五年累计参加培训不少于 360 学时；新入职（没有高校从教经历）教师第一年参加培训时间不得少于 144 学时。

全年共组织各类校内培训报告会 11 场，组织 136 人次参加境内外培训（含国外访问学者 5 人）。获第七届全国医学院校青年教师基本功大赛三等奖 1 项，吉林省高校青年教师基本功大赛思想政治组和自然基础组三等奖各 1 项，全国病理生理学青年教师基本功竞赛三等奖 1 项；2017 年高校思想政治理论课“精彩一课”评选活动赛一等奖 2 项，二等奖 1 项，三等奖 2 项；组织开展了首届吉林医药学院教师微课比赛和年度教师教学竞赛，共 85 名教师参加。2016 年培育药理学、预防医学 2 个省级优秀教学团队。

表 4.3 优秀教学团队一览表

序号	团队名称	级别	年份
1	组织学与胚胎学教研室	省级	2008
2	药剂学课程教学团队	省级	2009
3	外科学教学团队	省级	2011
4	生物化学与分子生物学教学团队	省级	2012
5	思想道德修养法律基础和形势政策课教学团队	省级	2013
6	化学教学团队	省级	2014
7	人体解剖与组织胚胎学教学团队	省级	2015
8	药理学教学团队	省级	2016
9	预防医学教学团队	省级	2016
10	护理学专业教学团队	校级	2012
11	药理学教学团队	校级	2013
12	食品营养与食品安全教学团队	校级	2013
13	医学检验专业教学团队	校级	2013
14	“概论”课教学团队	校级	2013

5. 科学研究

学校重视科学研究工作，将科学研究作为学校“内涵式”发展的重要部分，坚持政



策倾斜,资源整合,强力推进“科研攀登工程”。获国家自然科学基金项目 5 项,省部级立项 35 项,纵向经费 485 万元,与企业联合申报课题 4 项。发表核心期刊以上论文 202 篇,其中 SCI 收录 25 篇。获省级科技进步奖二等奖 2 项。获批授权发明专利 2 项。

积极推进科研平台建设。“医学人文素质教育研究中心”获批为 2016 年度吉林省教育厅吉林特色新型高校智库,获批吉林省高校立项建设重点实验室 1 个、立项培育重点实验室 1 个;成立吉林市现代药物及分子诊断应用技术研究院和吉林市化学药物产业应用技术研究院。

(二) 经费投入

近年来,在保证财政经常性拨款稳中有升的前提下,积极联系省教育厅、省财政厅等上级主管部门,寻求经费支持,争取获得更多的专项经费补助,同时采取多种措施筹措资金,总收入逐年增长。学校综合财力增强,为改善基础设施建设、提高办学条件及水平,尤其是本科人才培养提供了资金保障。2016 年,学校总收入 29160.71 万元,教育经费投入 18641.45 万元,教学日常运行支出 1,831.96 万元,占比 13.50%。

(三) 教学条件

1. 教学用房与实验设备

学校教学行政用房总面积 14.23 万平方米,生均教学行政用房 15.19 平方米。实验室总面积 5.08 万平方米,生均实验室面积 5.42 平方米。多媒体教室 103 间,座位 12861 个,总面积 2.61 万平方米。室外体育运动场面积 4.67 万平方米,室内体育馆建筑面积 1.24 万平方米。

学校教学科研仪器设备资产总值为 20055.78 万元,当年新增值为 2769.45 万元,生均教学科研仪器设备值为 1.86 万元。

2. 图书资源

2016 年,图书馆文献资源总量稳步增长,馆藏资源日益丰富,馆藏结构日趋合理,2016 年新进图书 31072 册。截至 12 月 31 日,馆藏纸质图书 87.66 万册,生均图书 87.73 册,纸质现刊 1137 种,电子图书 61 万种,电子期刊 8300 余种,各类数据库 25 个,形成了以医学为主,兼理、工、农、文等多个学科门类,符合办学需要的馆藏体系。图书馆建筑面积 2.38 万平方米,阅览座位 2323 个,设有图书阅览区、报刊阅览区、电子阅览区、学生自主学习区以及各种功能用房等。订购了 FiF 外语学习资源库等自主学习资源,为外语学习者提供一站式在线学习体验。截止到 2016 年 12 月 31 日,入馆 81.47 万人次,日均入馆 2800 余人次,全年共借出图书 6.59 万册,专业书(生物医学类)借阅量 1.93 万册,占总借阅量的 29.32%;办理续借与预约图书 2510 册。

2016 年引进移动图书馆,使读者可在手机终端浏览图书馆公告,进行图书预览、个人借阅信息查询、在线预约等服务。

图书馆在吉林省率先采用大流通管理模式,引进 RFID 智能图书馆管理系统和自助借还系统,倡导读者自助服务。开展代检代查、馆际互借与文献传递、科技查新、参考



咨询、信息推送、学科服务等多元化信息服务。远程访问系统突破了图书馆的访问权限限制，保证了网上资源及联机公共目录查询系统（OPAC）的随时随地使用。

3. 信息资源

学校网络核心交换机为两台锐捷 RG-S8610E，采用负载分担、主备双机热备方式组网，性能好、安全性高。汇聚层交换机为锐捷 RG-S5750C。域名解析采用 RG-DDI2000 设备，可支持域名解析与动态地址分配管理。虚拟化服务器为锐捷 RG-VG，存储容量 100TB，捷云操作平台管理。流控采用锐捷 RG-ACE3000 设备，对信息流进行过滤、疏导和控制，堡垒机采用锐捷 RG-OAS1000 设备，网站防篡改防火墙采用 RG-WG3000EM 设备，从各个层面进行网络数据安全控制，全方位保护校园网信息系统安全。校园网接入中国互联网、中国教育科研网，覆盖校园和附属医院，铺设光纤 20.8 公里，网络信息点 13000 多个，建立了千兆主干光纤，百兆到桌面的三层网络构架，实现了网络信息点的全校覆盖和网络进、出口的多元化。

学校 2016 年全面启动“吉医在线学堂”建设。以理念转变为先导，以国家级、省级精品在线开放课建设为抓手，以先进的网络教学平台为依托，充分利用网络信息技术和资源，分期分层次建设一批具有先进教学理念、创新教学模式，能够体现学校专业特色和学科优势的在线课程，构建系统化、多层次、开放式、可扩展的在线课程学习平台，深入推进以自主学习为导向的教学方法改革，有力推动教学模式由以“教”为中心向以“学”为中心转变。已上线自建课程 15 门，引进课程 315 门。

四、教学建设与改革

（一）专业建设

秉承“扬优、改老、扶新、拓宽”的专业建设思路，扎实推进专业建设。“扬优”即做强优势专业；“改老”即改造传统专业；“扶新”即扶持新开专业；“拓宽”即拓宽专业口径。

2017 年增设卫生检验与检疫本科专业。

优化专业结构布局，5 大学科专业群与吉林省《关于加快推进医药健康支柱产业的实施意见》中 8 大板块融合对接。药学、药物制剂、生物制药、生物技术 4 个专业对接现代中药、生物药、化学药 3 大板块；食品质量与安全、食品卫生与营养 2 个专业对接生物健康材料与保健食品板块；生物医学工程、医学信息工程、信息管理与信息系统 3 个专业对接医疗器械和制药检测仪器与装备 2 大板块；市场营销、公共事业管理 2 个专业对接医药商业与流通板块；临床医学、医学影像学、预防医学、医学影像技术、医学检验技术、护理学、康复治疗学、卫生检验与检疫 8 个专业对接医疗与健康服务板块。



表 4.1 品牌特色专业情况一览表

序号	专业名称	级别	年份
1	临床医学★	国家级	2007
2	药学	省级	2007
3	护理学★	省级	2011
4	应用心理学	省级	2011
5	预防医学	校级	2007
6	医学检验	校级	2011

注：加★为省级品牌专业建设点。

落实《专业集群转型发展实施方案》，按照试点先行、引领带动的思路，探索应用型发展模式，深化“产教融合、校企合作”，着力构建协同育人机制，瞄准我省医药健康产业发展的实际需要，积极推动专业群全面对接医药健康产业链。

与企业深入合作，打造“产、学、研”交流平台。根据吉林市“6411”产业发展需求，由药学专业集群牵头，与金恒制药有限公司、吉尔吉制药有限公司、舒兰市金马化工有限公司、吉林康乃尔药业有限公司、吉林省舒兰合成药业股份有限公司、吉林济邦药业有限公司等 21 家单位联合成立吉林市化学药物产业应用技术研究院。推进“产教用”融合，检验学院与美康生物科技股份有限公司合作培养医学检验技术人才，设立“美康班”。获批全省本科高校应用型专业（群）校企合作综合改革项目 2 项（市场营销、信息管理与信息系统）。药学专业集群、检验学院通过首批高校转型改革试点中期检查。

（二）课程建设

1. 开设本科课程情况

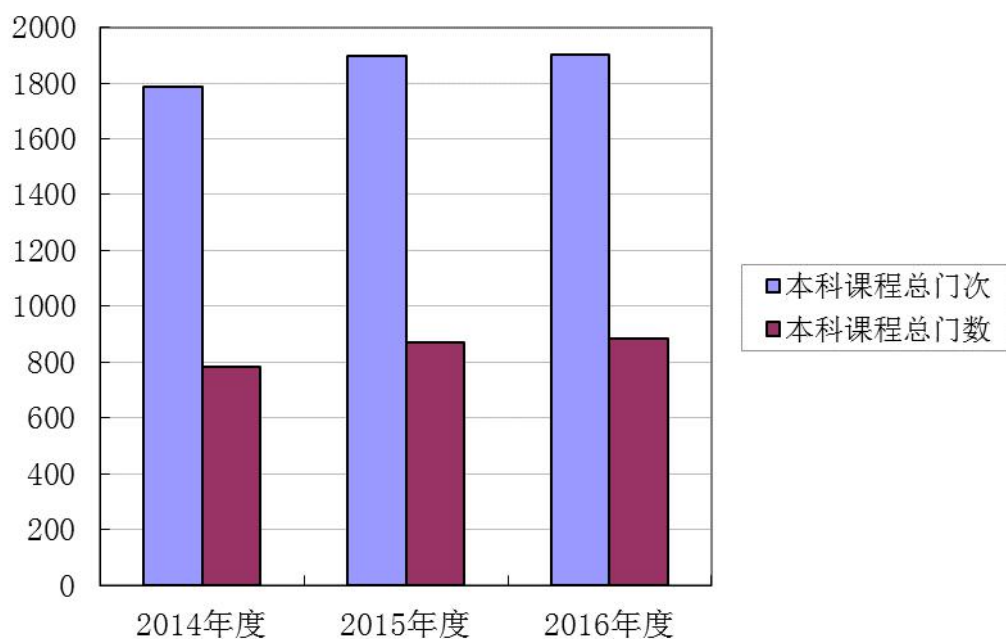


图 4.1 2014-2016 年开设本科课程总门数和总门次

2. 选修课开设情况

表 4.2 选修课学分占课程总学分比例统计表

专业名称	学科门类	选修课 学 分	课程 总学分	选修课学分比例 (%)	
临床医学	医学	44	214	20.56	17.30
医学影像学	医学	31	189.5	16.36	
预防医学	医学	34.5	163	21.17	
医学检验技术	医学	27	164	16.46	
护理学	医学	26.5	158	16.77	
药学	医学	29	159.5	18.18	
药物制剂	医学	26	166	15.66	
食品卫生与营养学	医学	27	173	15.61	
康复治疗学	医学	22.5	139	16.19	
医学影像技术	医学	24.5	153	16.01	
应用心理学	理学	26.5	161.5	16.41	15.66
生物技术	理学	25.5	171	14.91	
生物医学工程	工学	23.5	168.5	13.95	14.61
食品质量与安全	工学	26.5	169	15.68	
生物制药	工学	24.5	172.5	14.20	



公共事业管理	管理学	34	162.5	20.92	
市场营销	管理学	28.5	170	16.76	18.15
信息管理与信息系统	管理学	26.5	158	16.77	

2016 年度任意选修课共开设 201 门, 其中网络选修课 50 门。实行模块式管理, 分为四类, 其中, 人文社科类 42 门, 自然科学类 40 门, 艺术体育类 36 门, 专业基础与专业类 76 门, 创新创业类 7 门。

2016年度任意选修课分类统计表

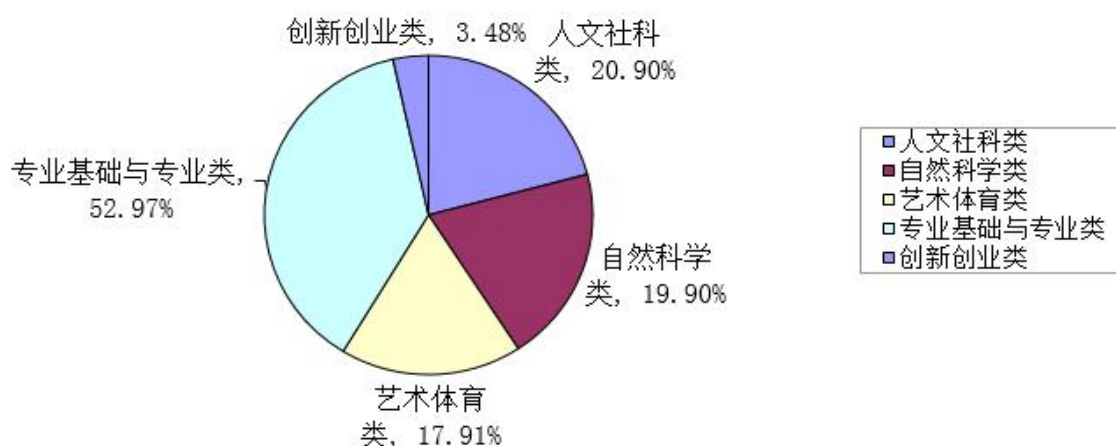


图 4.2 2016 年度任意选修课分类统计情况

3. 构建三级课程体系。

坚持“分层建设、分类指导、突出重点”的课程建设思路, 构建了以合格课程为基础, 优秀课程为重点, 精品课程为示范的三级课程体系。

推进精品课程“慕课”化, 课程资源信息化, 2016-2017 学年度, 完成了系统解剖学、药理学、医学免疫学、有机化学和基础护理学 5 门在线课程的建设。鼓励开展线上线下混合式教学, 共有 10 门课程开展线上线下混合式教学。

精品课程 19 项, 其中, 1 项国家级精品课程, 15 项省级精品课程, 3 项校级精品课程。遴选立项组织学与胚胎学、思想道德与法律修养、系统解剖学、药理学、医学免疫学、有机化学和基础护理学 7 门省级精品在线开放课程建设项目。培育药理学、预防医学 2 个省级优秀教学团队。



表 4.3 优秀教学团队一览表

序号	团队名称	级别	年份
1	组织学与胚胎学教研室	省级	2008
2	药剂学课程教学团队	省级	2009
3	外科学教学团队	省级	2011
4	生物化学与分子生物学教学团队	省级	2012
5	思想道德修养法律基础和形势政策课教学团队	省级	2013
6	化学教学团队	省级	2014
7	人体解剖与组织胚胎学教学团队	省级	2015
8	药理学教学团队	省级	2016
9	预防医学教学团队	省级	2016
10	护理学专业教学团队	校级	2012
11	药理学教学团队	校级	2013
12	食品营养与食品安全教学团队	校级	2013
13	医学检验专业教学团队	校级	2013
14	“概论”课教学团队	校级	2013

（三）教材建设

本学年学校教材建设稳步发展，教师主编教材 3 部，副主编教材 1 部，均为省部级规划教材；编写出版（修订）校内讲义、实验指导 13 部。

表 4.4 吉林医药学院教师主编教材一览表

序号	主编姓名	教材或专著名称	编委性质	出版单位
1	王柳行	社会医学（第 2 版）	第二主编	科学出版社二版
2	李艳	临床生物化学检验实验指导	主编	中国医药科技出版社
3	李艳	临床实验室管理学(数字教材)	主编	人民卫生出版社
4	蔡建辉	临床医学概要	副主编	人民卫生出版社



表 4.5 吉林医药学院教师自编教材一览表

序号	教材或专著名称	主编姓名	学时数	册数	性质
1	基础护理学技能操作指导	李春卉	70	1000	校级
2	口腔解剖学牙体雕刻实习指导	彭东	50	300	校级
3	大学英语听说学习指导（下）	孙曼	64	1300	校级
4	大学英语听说学习指导（上）	孙曼	64	1300	校级
5	新视野大学英语 1 学习指导	马冰鹤	64	500	校级
6	新视野大学英语 2 学习指导	王春辉	64	500	校级
7	新视野英语大学英语学习指导（四）	范学莹	64	1300	校级
8	新视野大学英语学习指导第三册	任玲玲，宁爽	64	1000	校级
9	食品微生物检验技术实验指导	李瑶	50	150	校级
10	卫生事业管理本科班（实训）指导书	郑锴	22	160	校级
11	计算机网络实验指导	方胜吉	18	200	校级
12	数据库原理及应用实验指导	方胜吉	24	200	校级
13	信息系统分析与设计实验指导	李广庆	20	200	校级

（四）教学改革

1. 深入推进临床医学教育综合改革

（1）出台《关于开展临床医学专业（教改班）临床课程整合工作的通知》，全面启动临床课程整合工作。临床阶段遵循“从病因到治疗，从理论到实践，注重知识的系统性和面向临床实践”的原则，将内科学、外科学、妇产科学、神经与精神病学有机整合为 9 个系统疾病模块，设置 CBL 教学 48 学时。课程整合后，总学时减少 102 学时，课内周学时压至 24 学时，实践教学学分（含集中性实践教学环节和创新素质拓展学分）比例 42.2%。

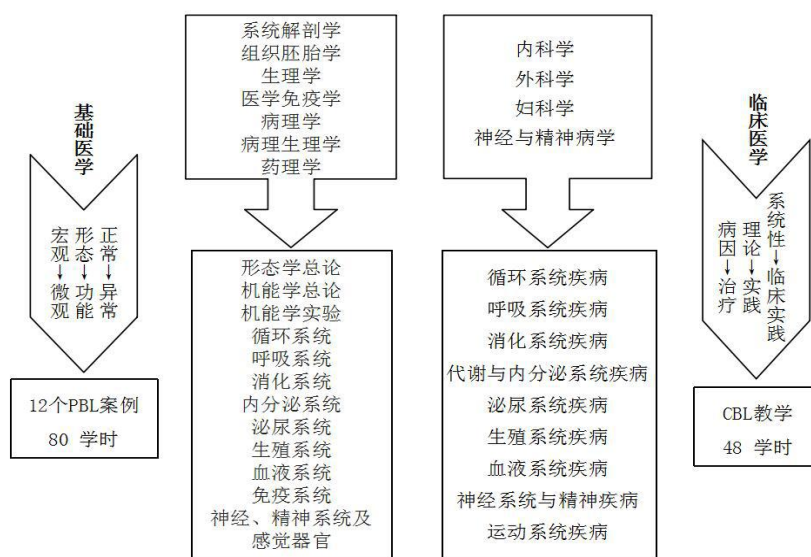


图 4.1 课程整合情况

(2) 出台《关于成立 2016 级临床医学专业教学改革试点班的通知》，成立第三届临床医学专业教改试点班。

(3) 出台《关于在临床医学专业实施本科生导师制的通知》，在临床医学专业实施本科生导师制，导师库储备导师 117 名，选聘学业导师 84 名。注重导师管理与考核，二级学院每年依据导师职责和指导记录考核学业导师。

(4) 组织开展第二届 PBL 案例大赛，征集案例 21 个。

(5) 立项医学人文素质教育专项课题 26 项、临床医学教学管理专项课题 16 项。

(6) 印发《关于建立临床医学专业课程组沟通交流机制的通知》，建立了课程组沟通交流机制，明确了课程组定期沟通的时间、内容，加强集体备课、互相听课，促进课程组有机融合，避免“拼盘”整合。

2. 全面实行学分制改革

出台《吉林医药学院学分制实施方案》，从 2016 级本科学生开始，全面实施学分制教学管理。为保证学分制顺利实施，制订《吉林医药学院学分制学籍管理规定》《吉林医药学院学分制学士学位授予工作细则》《吉林医药学院本科生转专业管理办法》《吉林医药学院学分制考试工作管理规定》《吉林医药学院学分制课程重修管理规定》《吉林医药学院学分制课程免听、免修管理办法》等 6 个配套管理制度。

3. 优化考核评价改革

(1) 出台《吉林医药学院考核评价改革实施方案》，对考核评价改革工作作出了统一部署，注重形成性评价的推广与应用，优化客观结构化临床考试（OSCE），加强试题库建设，推行网络考试。

(2) 出台《临床医学专业分阶段综合考试实施方案》，自 2014 级临床医学专业起实行分阶段综合考试。毕业考核分为基础综合考试、临床综合考试和毕业前综合考试 3



个阶段，临床综合考试和毕业前综合考试包括理论综合考试和临床技能考试两部分。

(3) 出台《吉林医药学院试题库建设与网络考试管理办法》《吉林医药学院教务处关于推进课程网络试题库建设的通知》，进一步更新完善试题库，试题数量约 22 万道。在试题库建设过程中，积极探索网络考试，在临床医学专业基础综合考试、系统解剖学和病理学课程考试中有效应用，考核完成后利用题库系统进行数据统计分析并及时反馈。

(4) 出台《临床医学专业形成性评价实施细则》，依据课程特点和学习要求，制订了形成性评价方案，教研室、教学单位审核同意后执行。

(五) 培养方案特点

出台《关于修订本科专业人才培养方案的原则意见》，启动新一轮人才培养方案修订工作，以培养“五得”应用型人才为目标，以构建“一中心、四导向”人才培养模式为主线，一是全面贯彻“以学生为中心”的教育理念，按照建构主义学习理论要求，充分利用现有资源，强化学生自主学习。二是牢固树立“成果导向教育”理念，依据社会需求，科学定义人才培养规格，运用布鲁姆教育目标分类理论，制订具体化、可评定的预期学习产出。三是深刻体现专业集群转型发展的内在要求，力促人才培养目标与行业需求对接、人才培养规格与工作岗位要求对接、课程内容与职业标准对接、教学过程与工作实际对接，增加实践教学比例，将课内实践、课外实践、学科竞赛、就业创业和第二课堂有机结合，鼓励实验课单独设课，鼓励设置课程设计、综合实训等集中性实践教学环节，各专业综合性、设计性实验比例不低于40%，医学类专业实践教学比例不低于40%，理、工、管类专业不低于35%。四是积极融入临床医学教育综合改革成果，加强医学人文教育与专业教育的融合，积极开展课程整合，重点实施以自主学习为导向的讨论式、启发式、合作式、参与式、案例式和项目化教学，着力构建以能力为导向的终结性和形成性相结合的考核评价体系。五是有力支撑全面实行学分制管理，所有课程按学时数折算成学分，在保证学生学习负荷不降低的情况下压缩课内学时，增加课外学习，医学类专业周学时不超过24学时，理、工、管类专业不超过22学时，加强对第二课堂、第三课堂等的设计和管理，提高学生自主学习质量，选修课占课程体系总学分比例不低于18%。六是全程贯穿创新创业教育，形成必修与选修、理论与实践、课内与课外相结合的创新创业教育课程体系，设置创新创业教育公共必修课，深挖专业教育与创新创业教育的结合点，明确创新与素质拓展学分要求。在修订过程中，更加注重相关利益方参与，各教学单位深入50余家人单位、企业和高校开展专业调研。经过4轮修订论证，形成了较为完善的2016版人才培养方案。配套教学大纲的修订，引入布鲁姆教育目标分类理论，力求课程教学目标具体化、可评价。

(六) 课堂教学规模

小班化教学是提升课堂教学质量的有效途径，学校在专业课教学阶段逐步实现小班



化教学。临床医学专业实行“2.5+2.5”培养模式，后 2.5 年实现小班化教学。通过小班教学，更好的推进启发式、探究式、讨论式和参与式等教学方法改革。

2016-2017 学年，本科教学班额情况见表 4.6，50 人以下教学班占 26.41%。

表 4.6 2016-2017 学年本科教学班额情况

教学班额	门次
50 人及以下	551
50-90	942
90 人及以上	593
合计	2086

（七）实践教学

1. 实践教学

注重加强教学基地建设，按照“统筹规划、时序推进、逐步完善”的思路，不断优化实践实习基地结构，教学基地数量、层次和水平完全能够满足临床教学需要。现有各类实习实训基地 140 家，其中 2016 年度新增实践教学基地 11 家。

表 4.7 实践教学基地情况统计表（单位：家）

类 别	数 量	类 别	数 量	类 别	数 量
附属教学医院	9	实习医院	47	药厂	5
检验中心	10	疾病控制中心	8	社区卫生中心	6
其他机构	55	合计：140			

优化整合教学资源，推行医教协同办学。持续推行“小班教学”模式，于 2017 年 3 月增开第二临床医学院·附属梅河口市中心医院、四平市中心人民医院临床医学本科专业教学班；2017 年 7 月增开附属吉林市人民医院护理学本科专业教学班，将于 2018 年 3 月增开临床医学本科专业教学班；与长春市中心医院达成初步合作意向，拟于 2018 年 3 月增开临床医学本科专业教学班。较好的实现了学校与教学实践基地的优势互补、资源共享和共同发展。

构建了学校教务处、教学督导与评价处—实践教学基地科教处（科）—临床教研室三级管理体系，严格执行实习管理制度，强化实习前宣传动员与岗前技能培训，注重对学生技能的训练，规范出科考核；实施临床教学“五统一”、“七记录”，开展临床教学形成性评价，引入 mini-CEX、SOAP、DOPS 评价表，一对一反馈教学效果；成立临床医学专业内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经与精神病学、医学影像学 and 全科医学七大核心课程组，推动学校实践教学的规范化、科学化、同质化进程；严格执行实习计划，合理安排课间见习、教学实习、毕业实习和专业技能训练等实践教学环节。2016—2017 年度共完成 24 个期班 1996 名学生的临床实习和 6000 余人次临床见习教学任务。

2. 实验教学



注重实验教学与理论教学相衔接。验证性实验和综合性、设计性实验相结合，课程内实验和实验室开放相补充。目前建有 9 个实验实训中心，各级各类实验室 62 个（其中：教学类 39 个，科研类 23 个），其中：临床技能实验中心、药学综合实验中心、基础医学实验教学中心、医学检验实验教学中心为省级实验教学示范中心。2016-2017 学年，137 门课程开设有实验课，共计 1411 项实验，5655 学时。

积极推进实验教学信息化建设。2017 年成立了“吉林医药学院第一届虚拟仿真实验教学项目建设和应用管理工作领导小组”，出台了《吉林医药学院 2017-2020 示范性虚拟仿真实验教学项目建设规划》和《吉林医药学院示范性虚拟仿真实验教学项目建设实施方案》；按照吉林省教育厅要求对学校 2017 年度示范性虚拟仿真实验教学项目进行认定，申报省级示范性虚拟仿真实验教学项目 2 项，其中《生命支持综合实训系统》获批省级虚拟仿真实验教学项目并参加国家级项目申报；积极组织学校教师参加全国第二届“梦之路杯”虚拟仿真实验教学软件大赛，荣获三等奖 1 项，优秀成果奖 1 项。

（八）毕业论文（设计）

加强对选题、开题、中期检查、答辩、成绩评定等环节的监督检查，事前规范、事中控制、事后评估。充分发挥二级学院自主性，保证毕业论文的实用性、创新性和独立性。选题注重与生产实际相结合，鼓励学生参与教师科研课题。严格遴选指导教师，优化指导队伍。规范学生学术行为，切实加强学术道德及学风建设，确保毕业论文（设计）质量，对所有本科生毕业论文（设计）进行相似度检测，实施校内盲审制度，施行全员答辩验收。

表 4.8 2016 年毕业论文指导教师职称结构及指导学生比例统计

职称	指导教师		指导学生	
	人数（人）	比例（%）	人数（人）	比例（%）
正高级	54	24.1	146	25.22
副高级	103	45.98	262	45.25
中级	66	29.46	162	27.98
初级	1	0.45	9	1.55
合计	224	100	579	100

表 4.9 2014-2016 年毕业论文情况统计表

年度	学生数 （人）	优秀论文		在生产实践中完成		指导教师		未通过 （人）
		数量 （篇）	比例 （%）	数量 （篇）	比例 （%）	数量 （人）	人均指导学 生数（人）	



2014	433	46	10.62	431	99.54	185	2.34	4
2015	454	47	10.35	450	99.12	174	2.61	2
2016	579	59	10.19	572	98.79	224	2.63	2

（九）学生创新创业教育

1. 成立大学生创新创业教育工作领导小组

成立组织，开展工作。学校成立了大学生创新创业教育工作领导小组。创新创业教育工作领导小组负责领导、组织、协同和指导全校的创新创业教育工作。

整合资源，调整功能，学校大学生创新创业基地被省教育厅评为省级大学生创新创业教育基地，学校加强基地建设和管理，完善基地建设后，基地将具有管理办公区、学生创新创业活动区、项目孵化区、项目路演区、创新创业实训区、项目展览区、创客加油站、校企合作区等功能区，更好的服务于大学生创新创业。依托创新创业基地开展创新创业活动。2016 年大学生创新创业活动月和科技活动月累计开展活动 20 余场，激发了学生参与创新创业热情。出台了《吉林医药学院创新创业教育改革实施方案》，修订了《本科生创新与素质拓展学分实施细则》，实施素质拓展学分与任意选修课学分互换制度。继续实施“大学生创新创业训练计划项目”，促进大学生创新创业。2016 年获批大学生创新创业训练计划项目国家级 30 项、省级 20 项和校级 20 项。资助经费：国家级 1 万元/项、省级 0.5 万元/项、校级 0.3 万元/项。完成了 2014 年度大学生创新创业训练项目结题验收工作，28 个项目通过验收。学生发表论文 65 篇（核心及以上期刊 31 篇，SCI 收录 1 篇）。

2. 构建“全景范在式”创新创业教育模式

学校着力构建了“全景范在式”的创新创业教育模式。即“两级三段四系统”工作体系、“四结合”课程体系和“三番式”实践训练体系。

“两级三段四系统”创新创业教育体系高效运行。“两级”：学校统筹规划全校性教育活动、创新创业教育公共课和项目培育孵化，二级学院负责专业性创新创业教育课、创新创业教育与专业课融合和个性化教育活动。“三段”：“大一大二”通过公共课教学，培养创新创业意识和品格；“大二大三”通过“大创”项目、创新创业活动和选修课，培养创新创业能力；“大三大四”通过创新创业实践和个性化指导，推动项目孵化。

“四系统”：教务处、招生就业处、团委和二级学院分工负责，四位一体，专人管理；教务处负责创新创业教育课程改革、创新创业竞赛、导师选聘和项目孵化，招生就业处负责创业教育与指导，团委负责组织开展创新创业活动。

建立了“四结合”课程体系。一是课内与课外结合，注重开展课外创新创业活动、项目和竞赛。二是必修与选修结合，“大学生职业发展与就业创业指导”“创新创意设计方法”公共必修课采用线上线下混合式教学，编写创新创业教育教材 2 部；开设“文献检索”公共建议选修课；结合专业特点，设置“统计学”和“科研设计”课程；公共



任选课专设创新创业类，学生最低修读 2 学分；建有“数字创业学院”（视频 936 个），开设创新创业类网络选修课 26 门。三是理论与实践结合，提高实践教学比例，增加综合性和设计性实验，广泛开展课外实践活动。四是创新创业教育与专业教育结合，专业课渗透创新创业教育，融入创新实践环节，教学大纲有体现。

构建了“三番式”创新创业实践训练体系。一番，依托课内综合性、设计性实验，培养创新精神；二番，依托项目、学科竞赛、课外科技活动，培养创新创业意识；三番，依托基地孵化优质项目，培养创新创业能力。

（十）教学研究

着眼于教学建设、改革和管理的重点、难点和热点问题，开展综合性、系统性、规范性的教育教学研究，注重教学研究成果在教学实践中的应用。积极组织教育研究课题立项。立项省教育厅教育教学改革课题 8 项；省职业教育教学改革课题 5 项；吉林省教育科学“十三五”规划课题 3 项；吉林省高教学会 2016 年度高教科研课题 10 项；学校立项人文素质专项研究课题 26 项。圆满完成课题结题验收工作。结项吉林省教育科学规划课题 11 项；验收校级教育教学研究课题 23 项。结项省级教育教学课题 9 项。

五、质量保障体系

（一）完善教学参与体系

学校建有“三级、五控、六系统”教育评价机制。形成了多层次、多渠道、多角度的教学参与体系，营造了人人关心教学、服务教学、监督教学的良好氛围

建立了四位一体的评教体系：学生、教学督导、教师同行和教学管理人员共同测评，测评采用百分制量化打分，测评结果现全校教职工公示，测评结果与职称评审、年度考核挂钩。

定期召开各类教学工作会议，实行“教学六会制度”：教学工作总结会、教学工作准备会、临床教学工作会、教学工作指导委员会例会、教学工作例会、教学督导例会，充分利用会议平台，面及全校师生和相关利益方，聚焦教学热点、发布教学前沿、凝聚教学智慧、互通教学信息、了解教学现状、部署教学重点。

（二）加强教学运行管理

教学运行管理是学校实施教学计划、完成教学任务最重要的环节。为严把质量关，制定各教学环节的质量标准，逐渐提高教学管理效率和质量，健全教学质量保障体系，建立了二级督导制度，保障了教学秩序的良好运行。

2015 年引进了“考易”网络题库与考试系统，2016 年 10 月、2017 年 4 月先后印发《吉林医药学院试题库建设与网络考试管理办法》《吉林医药学院教务处关于推进课程网络试题库建设的通知》，进一步更新完善试题库，试题数量约 22 万道。在试题库建设过程中，学校积极探索网络考试，在临床医学专业基础综合考试和系统解剖学和病理



学课程考试中有效应用,考核完成后利用题库系统进行数据统计分析并及时向各教学单位反馈。学校计划将在全部必修课中开展网络化考试。

在临床教学中实施同质化管理,各临床教学基地和学校同进度、同考核,建立了临床教师培训机制、课程组集体备课机制、各基地巡考机制和教学反馈机制,充分保证了各临床基地的教学效果和人才培养质量。

(三) 启动临床医学专业认证

为加强专业建设,提高人才培养质量,学校于 2016 年 4 月向教育部临床医学专业认证委员会提出认证申请。临床医学专业认证工作启动后,学校上下高度重视,依据《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》,对临床医学专业进行了全面客观的“体检”和评估,认真查找不足,梳理问题,制定可行性方案,积极进行整改,全校上下齐心协力,扎实开展自评自建,进一步规范了教学工作。

2016 年 11 月教育部专家进校进行前期考察,对学校在办学宗旨、教学条件、教师授课水平和办学成效等方面给予了充分肯定,确认 2017 年 11 月正式进校考察。

六、学生学习成果

(一) 学生学习满意度

全校 8 个学院大二至大四各个年级、专业下发纸质调查问卷 2300 份,有效回收 2293 份,有效率为 99.69%,通过整理分析问卷,结果显示学生学习满意度达 95.11%,调查做到了代表性、科学性和真实性统一。

(二) 应届本科生毕业情况

1. 学习效果

学生学业成绩表现良好,对大部分课程的教学效果持满意态度。2017 届毕业生全国大学英语四级考试累计通过率 60.34%,全国大学英语六级考试累计通过率 39.90%。

2. 学科竞赛

注重学生实践和应用能力的培养和提高,教务处、团委、学生工作部(处)等职能部门协同构建“产-学-研-赛-用”学生第二课堂科研实践模式。建立了完善的学科竞赛组织模式,以二级学院为主体,以教师科研项目为引领,结合学科专业特点和优势,打造二级学院品牌赛事,形成学科竞赛新格局。组织参加各级各类学科竞赛 17 项,共获奖 93 项,其中国家级 20 项,省级 70 项,优秀组织奖 5 项。

(三) 毕业生质量

1. 应届本科生毕业和学位授予情况

表 6.1 2013-2016 年应届本科生毕业和学位授予情况统计表(单位:人)

年度(届)	毕业情况			学位授予情况		
	总数	毕业数	结业数	毕业率	授予数	授予率



2013	1330	1292	38	97.14%	1245	93.61%
2014	1580	1555	25	98.42%	1483	93.86%
2015	1578	1555	23	98.54%	1482	93.92%
2016	1851	1815	36	98.06%	1763	95.25%

2. 毕业生就业情况

学校 2017 届毕业生就业率为 85.53%，本科毕业生就业率为 84.29%，考研录取 167 人，录取率 10.58%，91.29% 的本科毕业生认为目前就业岗位与所学专业相关，专业相关度较高；可见毕业生所学专业知识及技能与实际工作的契合度较高，能够学以致用。

表 6.2 2017 届本科毕业生各就业率分布（单位：人）

专业名称	总人数	已就业人数	就业率（%）
生物技术	53	51	96.23%
信息管理与信息系统	46	43	93.48%
市场营销	39	36	92.31%
应用心理学	37	34	91.89%
药物制剂	84	77	91.67%
护理学	590	536	90.85%
生物医学工程	54	47	87.04%
医学检验	198	171	86.36%
药学	151	130	86.09%
医学检验技术	171	143	83.63%
预防医学	72	60	83.33%
食品质量与安全	56	44	78.57%
临床医学	516	405	78.49%
食品卫生与营养学	51	39	76.47%
医学影像学	99	68	68.69%
公共事业管理	56	32	57.14%
本科总计	2273	1916	84.29%



表 6.3 2013-2016 年应届本科生毕业和学位授予情况统计表（单位：人）

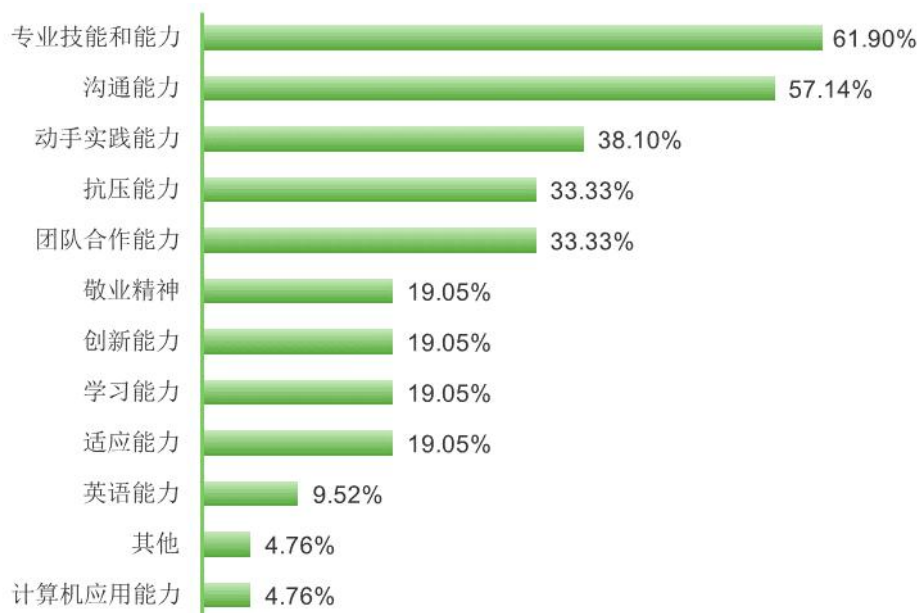
年度（届）	毕业情况				学位授予情况	
	总数	毕业数	结业数	毕业率	授予数	授予率
2013	1330	1292	38	97.14%	1245	93.61%
2014	1580	1555	25	98.42%	1483	93.86%
2015	1578	1555	23	98.54%	1482	93.92%
2016	1851	1815	36	98.06%	1763	95.25%

3. 社会用人单位对学生评价

通过邮件调查、电话调查等方法，对 2017 届毕业生用人单位开展文件调查，发放问卷 159 份，回收 114 份。

用人单位对毕业生满意度：95.00 %的用人单位对学校毕业生的工作表现感到很满意或比较满意；其中评价为“比较满意”的占比相对较高，为 85.00%。可见，毕业生专业知识储备及能力素养能够胜任目前的工作要求，亦能契合用人单位的发展需求。

用人单位对毕业生就业竞争力的评价：与其他高校的毕业生相比，用人单位认为本校 2017 届毕业生的“专业技能和能力”较强，所占比例为 61.90%；其次是“沟通能力”（57.14%）及“动手实践能力”（38.10%）。



七、特色发展

（一）达成共识，开展教育思想大讨论



教育思想大讨论是学校一直坚持的品牌教育活动，划转吉林省办学以来，每 4 年组织 1 次，每次设定不同主题，通过组织讨论活动，确保全校教师教育思想观念及时更新、与时俱进。这次大讨论以“标准、认证、评估、转型”为主题，是在学校迎接教育部临床医学专业认证的大背景下展开的，目的是深入学习“标准”，进一步统一思想，做好认证工作的思想准备。讨论内容设置了 9 个议题：办学宗旨、师资队伍建设和管理体制、教学改革、教学建设与改革工程、教学质量保证体系建设、学科建设和科研成果转化、学风建设与学生管理、校园文化建设、毕业生跟踪调查、管理服务教学。邀请高等教育学会医学教育分会吕兆丰、孙宝志教授等专家来校作医学教育改革的专题报告，建立了教育思想大讨论微信公众平台，关注人数 124 人，推送学习讨论资料 13 篇。各单位汇集教育思想大讨论论文 146 篇，其中处级领导干部撰写论文 47 篇，机关各处及各院部二级学院撰写论文 99 篇，汇编论文集 2 册，作为教育思想大讨论物化成果。经专家评审，评选优秀论文 15 篇，部分代表性论文在大会交流。

在各部门、各单位的精心组织安排下，从教授到青年教师，从领导干部到工作人员，都认真地参加了讨论。大讨论取得了一系列重要的思想认识和实际工作成果，实现了集中广大教职员工的智慧，参与学校顶层设计的目的，达到了对学校教育改革发展知目标、知理念、知定位、知特色、知标准、知内容的目的。充分调动了师生员工的积极性与主动性，形成了全员参与的良好局面。

（二）提升内涵，实行 1+5 教学改革

围绕全面推行“一中心，四导向”人才培养模式，学校全面启动“教学建设与改革工程”（1+5 工程）。“1”是出台了《关于实施“教学建设与改革工程”原则意见》，提出“1235”，一个宗旨：突出“地方性、应用型”的办学定位，致力于服务医药健康产业和卫生事业发展；两个目标：顺利通过临床医学专业认证和本科教学工作审核评估，学生参加各类竞赛成绩大幅提升，毕业生初次就业率 85% 以上，考研率、就业质量居同类高校前列，执业医师考试通过率超过全国平均水平；三组举措：全面强化教学管理、全面加强教学建设 4 条、全面深化教学改革；五项改革：专业综合改革、教学模式改革、教学管理体制、考核评价改革、创新创业教育改革。“5”是 5 个实施方案，专业集群转型发展实施、学分制实施方案（试行）、创新创业教育改革实施方案、“吉医在线学堂”建设实施方案（试行）、考核评价改革实施方案。

全校教职员工充分认识实施“教学建设与改革工程”的必要性和紧迫性，在积极适应高等教育改革发展中激发新活力，在顺利通过教育部临床医学专业认证和本科教学工作审核评估中开发新潜力，在深入落实高教强省战略中拓展新空间，在发展特色办学和强化内涵建设中寻求新突破，全面提高办学水平和育人质量，助推学校第三步走战略目标如期实现。

（三）四位一体，完善教学质量评价体系



教学质量评价是人才培养过程中的重要环节,构建学校内部教学质量保障体系是教学管理工作的重要部分,学校建立科学、合理、可行的教学质量评价体系。

学校制定了《吉林医药学院听课制度》和《吉林医药学院课堂教学质量测评办法》,规定学校党政领导、副处级以上领导干部、教学督导委员会成员、教学管理人员、同行教师、兼职班主任和政治辅导员等的具体课时要求,建立了“四位一体”的评教体系:学生测评、教师同行测评、督导委员会专家测评、教学管理人员测评,测评采用量化打分、百分制,权重依次为 30%、20%、30%、20%。每学年汇总 1 次,计为教师当年课堂教学质量分数,测评结果向全校教职员工公示,测评结果与职称评审、年度考核挂钩。

2016 年修订了《吉林医药学院教学督导工作条例》,实行校、院(部)二级教学督导制,督导专家对教学秩序、教学质量及教学工作运行状况进行全方位监督指导,定期召开教学督导例会和督导工作总结会,全面、全程实施“督教、督管、督学”,督导结果及时反馈至机关职能部门和各院(部)。

狠抓制度落实,保障教学环节有序运行,反馈的各类问题,督导整改,并跟踪改进,对教学质量起到了纲举目张的作用,调动了教师的教学热情,增强了责任意识,推动了教师教学发展。

八、需要解决的问题

(一) 进一步完善现代大学制度

一是转变观念,牢固树立利益相关者参与学校内部治理的理念。建立利益相关者参与学校管理的模式和机制,逐步构建“政府为主导、学校为基础、行业企业为载体”的合作机制,充分调动各利益相关者的参与,发挥他们的智慧,在基于共同利益的相互关系中推进学校办学质量的提升。二是政策支持,打通利益相关者参与学校办学治校的通道。遴选一批具有行业企业、心理学、教育学等背景的专家代表,组建共同利益方评议会,定期听取学校工作汇报;制定利益相关者参与学校内部治理的政策,维护他们的主体地位与权利;制定利益相关者参与学校办学治校的原则与标准,明确他们参与的内容、范围、程序、行为规范等。三是强化信息反馈,丰富教学反馈信息分析方法和手段。建立顺畅、高效的质量信息收集、反馈和控制机制,及时解决教学中存在的各种问题。

(二) 进一步深化教学改革

深入实施“教学建设与改革工程”,深化临床医学专业综合改革。一是进一步完善以器官、系统为中心的整合课程体系,注重系统之间的横向联系,进一步强化课程教学团队的融合,推动整合方式由横向向纵向转变,加强基础医学、临床医学和预防医学课程的交叉、渗透。跟踪做好教学改革试点班改革效果评价,依据评价结果,逐步推广改革成果,扩大受益面。二是深入推进以自主学习为中心的教学方法改革,进一步强化以“学生为中心”的教学理念,加强传统课堂教学改革,在临床医学阶段推广 CBL,规范 CBL 实施流程,着力培养学生自主学习、批判性思维和临床思维能力。三是进一步做好



课间见习与理论教学的衔接，建立床旁教学-理论授课-临床技能模拟训练-床旁教学的教学模式，提高学生综合分析、解决临床实际问题的能力。

（三）进一步加强师资队伍建设

一是进一步加大人才引进力度。全面实施“人才强校”工程。加大经费投入，以国家、省级人才项目为引领，实施“高层次人才引进计划”，实现国家级创新团队突破，培育学科带头人后备人选，引进“长白山技能名师”、学科带头人、高层次海归人才、学术骨干和省级优秀博士等人才。二是着力提升临床教师教学能力和水平。强化临床教师教学意识。出台《临床教学质量标准》完善各项教学管理制度，制定切实可行的措施，确保医院教学工作正常运转，制定合理的激励约束机制，鼓励临床医生积极从事教学活动。建立临床教学准入制度。规定所有承担教学任务的教师必须具有教师资格证，并且通过临床学院的考核，承担理论大课的教师必须具备中级及以上职称，建立临床带教教师信息库。丰富临床教师培训方式。青年教师实行导师制的培养方式。定期邀请国内知名医学教育专家、教授做专题培训或学术报告，选派教师定期深入非直属附属医院，开展示范教学、示范查房，规范临床实践教学，提高临床教学能力。鼓励教师参加教学工作会议、教学研讨、集体备课、试讲、教学观摩等活动。三是不断健全基础-临床教师交流机制。着力加强教学中基础与临床教师的交流与优势互补，积极尝试有计划地组织基础教师到相关临床科室参与病例讨论和跟随查房，以丰富和扩展基础教师临床知识和眼界。同时定期组织临床教师参加相关基础教学的集体备课和教学研讨活动，以增加临床教师对相关基础知识和基础研究重大进展的了解和掌握。

（四）进一步丰富教育资源

一是大力加强附属医院建设。实行重点专科带动战略，按照“保持规模、优化结构、突出特色、做精做强”的原则，构建品牌专科、重点专科、特色项目分层建设体系。进一步完善医院管理，优化医疗流程，增强医院的品牌、声誉和影响力，提高竞争优势和综合实力，建成高水平区域性医疗中心。进一步筑牢教学工作地位，以优质医疗资源助力医学人才培养。二是大力改善临床教学条件。第一临床医学院·附属四六五医院投资6000万元新建建筑面积约1.4万平方米的教学综合楼，集教学、实训、会议交流、文体活动和餐饮于一体，满足600名学生教学及生活需求。第二临床医学院·附属梅河口市中心医院新建教学院区，占地面积8.7万平方米，建筑面积约6.7万平方米，设置教学楼、图书馆、实验楼、行政楼、宿舍楼、食堂和风雨操场，满足3000名学生住宿和学习需求。抓住国企改革机遇，积极协调，争取政策，破解划转难题，争取将吉林油田总医院纳为学校直属附属医院。三是进一步加强校际交流和学分互认。根据学校自身定位、学科优势、专业特色，制定校际交流总体规划。本着“自愿平等、先易后难、循序渐进”的原则，构建多层次、多渠道校际交流模式，推进校际交流工作制度化、规范化、常态化。进一步落实《吉林医药学院学分认定与转换实施方案（试行）》，以校际间修读、



互认在线课程学分为切入点，积极探索与其他高等教育机构建立学分互认机制，全面推进学分认定与转换工作开展。

（五）进一步完善教学质量保障体系

一是开展临床教学基地专项评估。系统梳理学校临床教学基地情况，分类制定临床教学基地专项评估指标体系，开展附属医院、教学医院专项评估。向医院反馈存在问题，限期整改。评价结果与学生选派、经费划拨等挂钩。二是加强临床教学同质化管理。加强临床教学管理，进一步抓好“五统一”“七记录”制度的落实。强化第一临床医学院·附属四六五医院的引领示范作用，定期组织临床教学方法、教学评价培训和示范教学。建好临床核心课程联合课程组，借助课程组集体备课，定期召开临床教师座谈会，促进医院间交流合作。三是强化临床教学督导与评价。各附属医院、教学医院成立教学督导委员会，充分发挥医院教学质量监控的主体作用。选派学校督导专家定期深入附属医院、教学医院听课、检查、督导，汇总情况，及时反馈，抓好改进。四是健全毕业生质量评价机制。指定专人负责，协调各部门，有目的、有计划地联系第三方开展毕业生跟踪调查工作。建立毕业生信息员的聘任制度，选聘品学兼优的毕业生担任区域性联络网负责人，更大范围的发挥学生的力量。完善毕业生跟踪调查问卷内容，力求做到内容充实，简洁明了，重点突出。加强沟通交流，与用人单位建立良好合作关系，确保调查工作得到有力支持。

（六）进一步强化科研反哺教学

一是强化意识，力促教学与科研良性互动、协调发展。正确引导教师，牢固树立教学与科研并重的思想。进一步完善学校教师职称评审方法，提高教学业绩在评聘中的比重，不断增强教师重视教学的意识。二是着力构建科研反哺教学的机制。教务处与科技处联动，积极倡导具有科研项目的人员参与指导国家级、省级大学生创新创业计划项目和毕业设计；进一步完善教学评价制度，将科研成果应用教学情况作为教学评价指标，鼓励教师把最新科技前沿和科研成果，尤其是知识创新的成果及时应用于本科教学和教材编写，丰富更新教学内容，力促科研成果进课堂、进教材、进实验室。三是不断推进科研与教学深度融合。以“协同创新中心、特色新型智库”两大平台为依托，建设高水平教师团队，在严格落实“教授上讲台、青年教师进实验室”的基础上，大力倡导教师的优秀科研成果入课堂，鼓励教师面向本科生开设专题讲座或新生研讨课等学术活动，以激发学生专业兴趣和学习动力，有力推动科研与教学深度融合。