

口腔医学专业认证 应知应会学习手册



南通大学

二〇二六年十月十日

目录

第一部分 南通大学简介	16
第二部分 南通大学医学院简介	18
第三部分 口腔医学专业简介	20
一、历史沿革	20
1、教学队伍	25
2、开设课程	25
3、教学设施	25
4、教学方法	26
5、教学互动	30
6、成绩评定	31
7、思政建设	32
8、在校生情况	33
9、毕业生情况	33
10、口腔专业实习基地	34
第四部分 口腔医学专业认证知识	34
一、医学教育认证的概念	34
(一) 高等教育认证的含义	34
(二) 医学专业认证的含义	34
二、医学教育认证的基本要素	34
三、口腔医学专业认证	35
(一) 认证的定义	35

(二) 认证的目的	35
(三) 认证的依据	35
(四) 认证的组织机构	36
(五) 申请认证的条件	36
(六) 认证的意义与功能	36
四、口腔医学专业认证的基本程序	36
五、口腔医学专业认证的结论	37
六、专家现场考察	38
(一) 现场考察的时间	38
(二) 现场考察的目的和内容	38
(三) 现场考察的主要方式	38
七、专业认证理念——OBE 理念	39
(一) OBE 理念的内涵	39
(二) 认证中如何考察 OBE 理念的落实情况	39
八、应知应会的宏观教育理念	40
(一) “以本为本”和“四个回归”	40
(二) 五类“金课”与“两性一度”	40
(三) “四新”建设	40
(四) “三全育人”	40
(五) “四有”好老师	40
(六) 本科教育的“八个首先”	40
(七) 如何践行“课程思政”	41

九、认证标准核心指标与本校达成情况	41
(一) 六大一级指标	41
(二) 十项红线指标及本校达成情况	42
十、 本次认证时间	42
第五部分 教师座谈会常见问题	43
1.你了解 OBL 吗? 了解课程整合的意义吗?	43
2.你了解 PBL 教学法吗?你有开展 PBL 教学经历吗?对这种教学模式或 教学方法有何思考?	43
3.你了解 CBL 教学法吗?	44
4.你了解学校师资队伍建设的政策措施吗?有何建议?	45
5.学校有教师培训机制, 你是否参加过教学进修学习?是否有出国学 习的机会?	45
6.教研室在师资较为有限、科研任务繁重的情况下, 是如何保证教学 质量的?	45
7.你了解形成性评价吗? 在教学中, 你是否应用形成性评价方法?是 如何实施的?	45
8.你了解考试结果分析与反馈制度吗?考试分析结果是如何向师生反 馈的?	46
9.你参加过学院组织的观摩教学吗?对你有何帮助?	46
10.在督导听课、教学检查、学生评教或考试后, 你是如何得到反馈 意见的?又是如何将反馈意见落实的?	46
11.你是否指导过本科生开展科研活动?是怎样指导他们的, 有何成效?	

.....	46
12.在实际工作中，科研工作是如何促进教学的？.....	47
13.医院对教学的激励机制有哪些？.....	47
14.学校和学院定期召开教学工作会议、教职工代表会议，你曾参加过哪些会议？最近一次参加的相关会议何时召开？关于什么内容？....	47
15.你了解你校口腔医学专业学生的培养目标吗？.....	47
16.你了解口腔医学专业（五年制）学生在校学习期间的整体教学安排吗？.....	48
17.学校医科近年来持续开展教学改革，你知道吗？	48
18.学校是如何把口腔医学专业认证和课程思政建设绑在一起的？ .	48
19.学校、学院（医院）定期举办教育教学专家报告或讲座，你参加过哪些？.....	49
20.你所承担的课程是如何组织教学的？采用哪些教学方法？近年来进行了哪些改革？.....	49
21.医学基础课程是否安排来自临床一线教师承担部分教学任务？...49	
22.口腔临床技能中心是否有来自临床一线教师参与日常教学和管理？.....	49
23.在临床阶段，教师如何培养学生的沟通交流技巧？.....	49
24.你承担什么课程？是否使用同一套教案和讲稿？.....	50
25.最新版的教案是什么时候准备的，通常多长时间更新一次上课讲稿？是如何保存的？.....	50
26.你所在的教研室（或科室）有开展集体备课吗？你在过去一年参	

加过几次集体备课?是否安排预讲或试讲环节?你听过本教研室其它老师的课吗?	50
27.你了解学校采用的教学过程评价方式吗?是否看到过教学管理人员、各级督导检查教学或听课?	50
28.你是否参加过教师能力提升培训?	50
29.在口腔教学中如何体现思政元素?	50
30.口腔临床实习中如何保证带教质量?	51
31.临床实习中,怎样进行形成性评价?	52
33.你如何做到因材施教?	52
34.如何保障实习带教质量?	52
35.学生目前存在的主要问题?您怎么改进?	52
36.带教中如何融入医德人文教育?	52
37.带教有无准入、培训、考核与激励?	53
38.临床业务繁忙时,如何落实放手不放眼?	53
39.不同实习基地病种不一样,如遇到病种不足,通过什么方式补足学习?	53
40.遇到学生医德、医患沟通方面出现问题,您怎么处理,是否向学校反馈?	53
41.学生之间动手能力差异较大,您如何开展分层带教?	53
42.你是否清楚本专业人才培养目标与毕业要求?所授的课程如何支撑对应的毕业要求指标点?	53
43.你的课堂采用哪些教学方法?	54

44.你的课程如何开展过程考核?	54
45.你的课程如何开展形成性评价?	54
46.课程是否有期末分析与持续改进?	54
47.如何体现立德树人、医德素养融入课堂?	54
48.你如何平衡教学、临床、科研三者的关系, 学校在政策上有哪些 导向?	54
49.学生对你课程的评教反馈, 您如何看待, 如何落实改进?	54
50.你认为当前口腔本科人才培养存在哪些短板, 有何改进建议?	55
51.教学投入的激励机制是否有效, 学校是如何调动教师教学积极 性?	55
52.你如何理解医学教育持续改进, 在课程教学中有哪些持续改进实 例?	55
第六部分 学生座谈会常见问题	55
1. 你对口腔医学专业认证了解多少?	55
2. 口腔医学专业认证对于学生意味着什么?	55
3. 认证与我有关吗?	56
4. 我需要背诵所有内容吗?	56
5. 遇到专家提问我不会怎么办?	56
6. 认证期间我可以请假吗?	56
7. 学生应答原则与技巧	56
8. 学生课堂行为规范	57
9. 学生仪容仪表要求	57

10. 实验课/临床课学生注意事项	58
11. 你知道口腔医学专业的办学定位和专业目标吗?	58
12. 2025 版人才培养方案的培养目标是什么?	59
13. 口腔医学专业的主干学科有哪些?	59
14. 核心课程有哪些?	59
15. 你对本专业培养目标是否熟知? 是否清楚教学安排对实现培养目标的作用?	60
16. 你知道口腔医学专业培养方案吗? 你通过什么途径知晓的? 参与过吗?	60
17. 你是否了解自己在学校学习期间的整体教学安排?	60
18. 你认为学校教学内容和课程设置情况如何? 满意和不满意的课分别有哪些?	60
19. 学校、学院通过教学计划认证研讨会、期中教学检查、师生座谈会、学习经验交流会等形式征求广大师生对教学计划的意见和建议, 你参加过哪些活动? 你提过什么建议? 是否被采纳?	60
20. 你对形成性评价是如何理解的?	61
21. 你了解学校对教学过程采用的评价方式吗? 是否看到过教学管理人员或督导检查教学或听课?	61
22. 你对学校现行的考试评价方法满意吗? 有何改进建议?	61
23. 在你的学习过程中, 教师最常用教学方法是哪种? 你知道什么叫形成性评价吗? 你学过的课程哪些有形成性评价? 老师怎么给你反馈的? 多长时间? 你的形成性评价是由哪些评价组成的?	61

24. 你们是如何对课程和老师进行评价的？在什么时候评价的？是只评老师还是课程都评？有谁反馈吗？你们认为评价量表合适吗？知道这个评价对老师有什么影响吗？老师都改进吗？	62
25. 你认为学校老师的师德师风和教学水平如何？	62
26. 有教授给你们上课吗？听过哪些教授的课？	62
27. 你认为目前教师在教学方法及手段方面存在哪些问题？有何改进建议？	62
28. 有无导师制度？	62
29. 学校学习氛围怎么样？是否存在考试违纪、抄袭作业等现象？	63
30. 你是否认识到自主学习、终身学习的重要性？哪些课程或活动能激发自主学习？	63
31. 平时制定学习计划吗？以某门课程为例，谈谈您是如何学好这门课的？	63
32. 学习负担情况如何？有多少课余活动时间？参加课外活动的情况，分析一下利弊？	63
33. 在你的学习过程中是否使用人工智能？学校有无相关课程？ ..	63
34. 你对学校教学环境、教学设施满意吗？设施能否满足自主学习需要？开放程度如何？	64
35. 教室、实验室、图书馆、运动场及体育设施开放与使用的情况如何？	64
36. 学生代表是否参与教学指导委员会？是否体现了以学生为中心？	64

37. 学生作为利益方群体在人才培养计划和实施过程中通过什么途径参与决策？学院有没有提供机会让学生参与教学管理？ 64
38. 你知道学生可以通过哪些渠道或机制参与学校管理吗？ 64
39. 如果你或你的同学对学业成绩有质疑，可否向学校提出成绩复核申请？如果你或你的同学对学校的处理决定不服，可否向学校提出申诉？ 65
40. 当你或你的同学遇到生活、经济、健康、学业、情绪方面的问题时，会找谁解决？ 65
41. 学校领导、老师是否关心你们？是否进行过学业、就业指导？ 65
42. 学校是否提供各类服务与指导，如职业发展、心理咨询、就业指导等？对其是否满意？ 65
43. 作为大一新生，在刚入校时，学校向你提供了什么帮助与指导？ 65
44. 你了解学校的贫困生帮扶政策吗？ 66
45. 你对学校、学院、教师和学生管理方面有哪些建议？ 66
46. 你对本专业的师资配备、教学条件、教学管理和学生管理感到满意吗？有何改进建议？ 66
47. 你知道什么是“三早”？是否参加过“三早”活动？有何收获？ 66
48. 你是否参与了科研项目 and 创新创业活动？收获是什么？ 66
49. 你是否了解学校大学生创新平台的建设情况？学校或学院每年大学生科技创新项目有多少项？你参与过吗？ 66
50. 本人有没有参与某些老师的科研项目？怎么联系？做哪些工

作？你是否了解你们班级或者你们学院多少同学参与科研工作？有没有人发表相关文章？（大创、医创等比赛通用问题）	67
51. 学校以课程、讲座和项目等多种形式对本科生开展科研能力培养和训练，你参加过哪些活动？有何收获吗？	67
52. 社会实践的机会多吗？暑期“三下乡”每年有多少人参加？	67
53. 你对实践教学基地及条件满意吗？实践教学过程中是否有收获？ ..	67
54. 在临床见习和实习过程中，你参与过哪些临床实践教学活动？印象最深的是什么？	67
55. 你知道学校有哪些实习基地吗？是如何分配的？	68
56. 实习前，医院对实习生培训的形式有哪些？	68
57. 在临床实习过程中，你参加过哪些手术？在手术中承担过什么角色？	68
58. 有无出科考试？有无技能考核和理论考核，由哪里组织？	68
59. 临床实习阶段，学生有的要考研，有的要找工作，用什么制度来约束实习纪律和保证实习质量？	68
60. 学校如何培养医学人文素养？开展了哪些相关课程和活动？ ..	69
61. 社会对医疗行业和医生存在一些负面看法，你如何看待？	69
62. 你认为自己在哪些素质、知识、能力方面最需要补充和加强？你觉得学校在其中可以做些什么？	69
63. 对未来考研有何打算？如何准备？近五年升学率多少？	69
64. 对执业医师考试的认识如何？如何准备？本校口腔执业医师通过率情况？	70

65. 本专业就业情况如何? 就业去向有哪些?	70
66. 老师在教学过程中是如何体现思政元素的?	70
67. 你们口腔专业的实验课在口腔技能中心上吗? 说说实验室大概情况	71
68. 临床带教老师负责吗? 动手机会多不多?	71
69. 教学查房、病例讨论、小讲课定期开展吗?	71
70. 实习医院条件怎么样? 你们牙椅够用吗?	71
第七部分 职能部门座谈常见问题	72
1. 口腔医学财务经费预算及保障情况如何?	72
2. 口腔医学教育管理保障体系是否完善?	72
3. 毕业分配及教育评价工作开展情况?	72
4. 口腔医学教育与地方服务、人才培养的结合情况?	72
5. 口腔实践教学及大学生科研实践如何开展?	72
6. 教学医院对口腔教学的重视程度如何?	72
7. 口腔技能中心的运行模式是什么?	73
8. 如何提高教师教学积极性?	73
9. 教学管理人员和辅导员在学生管理中如何有效配合?	73
10. 教学信息化平台建设情况如何?	73
11. 医学院的职责与定位是什么?	73
12. 学生成绩评定工作如何具体实施?	73
13. 如何通过学生评教实现对教师的激励?	73
14. 采取哪些措施加强基础与临床的融合?	74

15. 学生考研升学率与执业医师通过率情况?	74
16. 学校的办学宗旨和目标是如何确定的?	74
17. 学校如何保障教学质量?	74
18. 学校如何促进教师发展?	74
19. 学校如何体现“以学生为中心”的教育理念?	74
20. 教学委员会组成情况如何?	75
21. 教学督导组的作用是什么?	75
22. 督导组如何进行医学教学督导?	75
23. 督导组如何更新教育理念? 是否存在知识滞后?	75
24. 督导组对青年教师做了哪些指导?	75
25. 督导组外出学习培训情况如何?	75
26. 口腔专业学生如何开展科研?	75
27.你了解学校的考试管理制度吗?学校是如何进行考务培训、考试安排和考场监控的?.....	76
28.学校是如何发挥综合性大学优势加强医学生人文素质培养的?...76	
29.口腔医学专业教学管理是如何实现?	76
30.学校通过实施实践教学保障措施保证临床实践教学质量, 你了解相关措施吗?如何对见习、实习进行严格监管?.....	77
31.我校口腔专业拥有十余个实习基地, 各基地等级、设备、病种差异较大, 学校如何统筹保障同质化实习培养?	77
32.学校是如何管理和帮助特困学生, 以及情绪、心理或健康等方面遭遇困境的学生的?.....	77

33.学生中是否有组织地收集学生的意见与信息?.....	78
34.学生可通过哪些渠道或机制参与学校管理?.....	78
35.学校为在校贫困生提供有哪些助学政策和岗位机会?.....	78
36.医学生毕业后,是否开展毕业生相关情况调查,客观评价指标有 哪些?.....	78
37.学校是否建立有用人单位常规反馈情况的机制和渠道?.....	78
38.学校教材选用的程序是什么?	78
39.临床师资晋升副教授和教授的要求是什么?对教学方面是否有具 体政策?	79
40.临床教师职称晋升有特别政策吗?.....	79
41.对教学做出贡献的教师晋升时是否可享受特殊的“绿色通道”?...	79
42.学校每年引进医学人才,有什么要求?如不合适,能解聘吗?....	79
43.财务处在经费投入上是否考虑口腔医学教育的特殊性?请简要说 明情况。	79
44.财务处、国有资产管理处、后勤管理处在医学教育资源配置上, 是否有适当的倾斜?请简要说明情况。	80
45.图书馆在图书购置、信息服务方面是否考虑考虑医学教育的特殊 性?.....	80
46.口腔医学生在借阅医学类图书的情况如何?医学图书馆为医学生 提供哪些服务?.....	80
47.学校对口腔教学实践基地兼职教师是如何管理的?	81
48.口腔专业临床授课老师教学和科研成果专项工作量有补助吗? .	81

49.口腔专业实习的组织架构是什么样的？	81
50.口腔专业的实习基地有哪些？学生是如何分配的？	82
51.如何推进医教协同？	82
52.如何平衡口腔临床业务与本科教学，压实校外基地教学责任？	82
53.形成性评价与过程性评价区别？	82
54.人才培养如何对接地方需求？	83
55.学校如何以口腔医学专业认证为契机推动专业内涵建设？	83
56.口腔专业在区域口腔健康服务方面，除人才培养外还有哪些社会贡献？	83
57.同质化管理投入了不少人力，有没有评估这套管理机制的运行成本和收益？	83
58.你岗位主要承担哪些教学管理工作？	83
59.口腔专业质量持续改进如何体现？	83
60.日常如何保障教学规范运行？	84
61.针对迎评做了哪些工作？	84
62.实习基地准入、评估、动态退出机制？	84
63.带教师资如何培训？	84
64.基地教学管理体系是什么？	84
65.基地如何落实医教协同？	84
66.基地如何管理带教老师队伍？	84
67.基地实习质量如何管控？	84
68.基地层面存在哪些不足？如何整改？	85

69.基地如何配合本次专业认证?	85
70.医、教矛盾客观存在, 医院如何平衡临床业务与本科教学?	85

第一部分 南通大学简介

南通大学始建于 1912 年，源自近代著名实业家、教育家张謇先生创办的私立南通医学专门学校和南通纺织专门学校。2004 年，原南通医学院、南通工学院、南通师范学院三校合并组建新的南通大学。学校秉承“祈通中西，力求精进”的校训精神、“学必期于用，用必适于地”的办学理念、“道德优美，学术纯粹”的价值追求，锐意进取、砥砺前行，相继成为江苏省人民政府和交通运输部共建的综合性大学、江苏高水平大学高峰计划建设高校。2023 年，学校与南通市人民政府签订“名城名校”融合发展战略协议，合力构建“名城育名校、名校润名城”互动发展新格局。学校综合实力在《2026 中国大学评价》中列第 97 位，自然指数排名居内地高校第 70 位，ESI 列内地高校综合排名第 113 位。学校共培养了 12 位两院院士。

学校设有 27 个学院、1 个独立学院（杏林学院）、1 家直属大型综合三级甲等医院（南通大学附属医院）和国际教育学院、继续教育学院。现有 7 个一级学科博士学位授权点、1 个博士专业学位授权点，25 个一级学科硕士学位授权点、30 个硕士专业学位授权点。临床医学、神经科学与行为学、药理学与毒理学、生物学与生物化学、材料科学、分子生物与遗传学、免疫学等 13 个学科进入 ESI 学科全球排名前 1%。拥有江苏高校优势学科 2 个、江苏省重点学科 8 个、江苏省临床医学重点专科 30 个、博士后流动站 3 个。

学校现有教职工 3274 人（含杏林学院），其中高级职称以上 1697 人，博士、硕士生导师 1913 人。有中国工程院院士、中国工程院外籍院士、教育部“长江学者奖励计划”特聘教授、国家重大人才计划 B 类领军人才，“百千万人才工程”国家级人选、国家杰出青年科学基金获得者、“全国高校黄大年式教师团队”等各类杰出人才百余人。

学校现有 79 个本科招生专业，涵盖文学、理学、工学、医学、艺术学、经济学、法学、教育学、历史学、管理学等 10 个门类。有全日制在校本科生 47000 余人（含杏林学院），全日制在校研究生 6400 余人，留学生 1000 余人。毕业生总就业率始终保持在 95% 以上，就业质量稳步提升，毕业生满意度位居全省前列。

学校拥有国家地方联合工程研究中心、教育部重点实验室、国家药品监督管理局重点实验室等一批高端科研平台。拥有国家大学科技园、国家级众创空间、国家技术转移示范机构、高校国家知识产权信息服务中心等创新创业服务平台。五年来，承担国家重点研发计划项目、国家自然科学基金项目（526 项）和国家社科基金项目（112 项）等 600 余项，获专利授权 2100 余件，荣获国家技术发明奖、全国创新争先奖、何梁何利基金科学与技术进步奖、教育部高等学校科学研究优秀成果奖在内的一批高层次奖励，连续多年被评为江苏省科技工作先进高校。

学校广泛开展境外交流与合作，与美国、加拿大、英国、德国、法国、意大利、西班牙、俄罗斯、澳大利亚、日本、韩国等国家和港澳台地区的 160 余所高校和科研院所建立了友好合作关系，开展合作

办学、合作科研、师生交流、师资培训等合作与交流项目。与意大利锡耶纳大学合作举办中外合作办学机构锡耶纳未来生物技术学院，与澳大利亚昆士兰大学、麦考瑞大学、英国萨塞克斯大学、美国北阿拉巴马大学、意大利锡耶纳“R.弗朗齐”音乐学院等高校联合举办多个中外合作办学项目。

学校是全国精神文明建设先进单位、全国精神文明建设典型“莫文隋”精神的发源地、江苏省思想政治工作优秀单位、江苏省文明单位标兵、江苏省文明校园、2018-2019 年度江苏省县级以上党委（党组）理论学习中心组示范点等。

第二部分 南通大学医学院简介

南通大学医学院前身是南通医学院，渊源于 1912 年 3 月清末状元张謇及其兄创办的私立南通医学专门学校，是我国最早创办的高等医学院校之一。

学院现有 15 个系，18 个教研室，教职员工 312 人，其中专任教师 227 人，专任教师高级职称比例为 71.81%，博士化率 84.59%。拥有包括中国工程院院士、教育部长江学者、国家杰青基金获得者、国家百千万人才工程入选者等在内的一批国家级高层次人才。拥有全国高校黄大年式教师团队、国家级优秀教学团队、江苏省高校“青蓝工程”优秀教学团队、江苏省高校优秀科技创新团队、江苏特聘教授、江苏省教学名师第一批高水平师资力量。

学院已形成本科教育、研究生教育、留学生教育和成人教育多形式办学格局。现有临床医学、儿科学、口腔医学、医学影像学、智能

医学工程、基础医学 6 个本科专业招生。其中临床医学专业为国家级一流本科专业、国家级特色专业，江苏省 A 类品牌专业，江苏省高校课程思政建设示范专业，江苏省高校国际化人才培养品牌专业；医学影像学、口腔医学专业为江苏省一流本科专业。学院 2005 年开始招收来华留学本科生，2015 年开始招收来华留学研究生。目前全日制在校生人数 6400 余人，其中本科生 4100 余人，研究生 2300 余人；来华留学生人数 200 余人。

学院现有国家重点学科培育建设点 1 个、国家临床重点专科建设项目 3 个、江苏省高校优势学科 1 个、江苏省一级学科重点学科 2 个、“十四五”江苏省 A 类重点学科 1 个、一级学科博士学位授权点 3 个、一级学科硕士学位授权点 4 个，博士后科研流动站 2 个。拥有临床技能国家级实验教学示范中心 1 个，国家级虚拟仿真实验教学中心 1 个，江苏省实验教学示范中心 2 个，江苏省重点实验室 1 个，江苏省“十四五”医学创新中心 1 个，江苏省工程研究中心 1 个，江苏省重点学科和临床重点专科 82 个。

学院现有国家级一流课程、国家级精品资源共享课、国家级精品教材和规划教材、教育部来华留学英语授课品牌课程，以及江苏省一流课程、江苏省在线开放课程、江苏省高校课程思政示范课程、江苏省全英文授课精品课程等一批优质课程资源。获首届全国优秀教材奖、省级教学成果奖特等奖等多项教学荣誉。

学院获得国家技术发明二等奖、何梁何利基金科学与技术进步奖、江苏省科学技术进步一等奖等多项科学技术奖；获国家级科研项目

220 余项，省部级科研项目 190 余项；获发明专利近 400 项；发表论文 3400 余篇，其中 SCI 收录论文 1200 余篇。学生在国家级重大赛事中取得突出成绩，获“挑战杯”全国大学生课外学术科技作品竞赛特等奖、一等奖，“挑战杯”中国大学生创业计划竞赛银奖、铜奖，中国国际大学生创新大赛银奖，中国青年志愿服务项目大赛铜奖，全国大学生医学创新大赛金奖。学生获中国大学生年度人物、中国青少年科技创新奖、中国大学生自强之星等多项荣誉和表彰。

学院毕业生涌现出了一批以两院院士、长江学者、国家杰出青年科学基金获得者、享受国务院特殊津贴人员等为代表的杰出校友，为国家的医疗卫生事业做出了积极贡献，受到社会的充分肯定和广泛赞誉。

第三部分 口腔医学专业简介

南通大学口腔医学专业是医学院重点建设、特色鲜明的本科专业，植根于 1912 年张謇先生创办私立南通医学专门学校的百年医学文脉，秉承“祈通中西，以宏慈善”办学精神，经过二十余年建设，构建起本科-专业硕士贯通，同时包含来华留学生教育的多层次人才培养格局。

一、历史沿革

专业发展分为三个主要阶段。

初创起步阶段（2001-2006 年），2001 年经教育部批准设置五年制口腔医学本科专业，2002 年首届本科生入学，正式开启口腔医学本科教育；2003 年建成 400 平方米口腔临床技能实验中心，搭建基础实践

教学硬件；2005年起，在江苏省内以一类本科招生，2006年成立口腔系，确立独立专业教学管理架构，专业办学走向规范化。

内涵提升阶段（2007-2018年），2011年首次招收外科学（口腔医学方向）硕士研究生，开启研究生培养，同年南通市口腔医院成为学校教学医院，校院合作实践模式初步形成；《口腔科学》被评为2014年江苏省全英文授课精品课程。2018年获批口腔医学硕士专业学位授权点，同年招收首批口腔医学本科来华BDS留学生，办学层次与国际化水平同步提升。

创新发展阶段（2019年至今），2019年正式招收口腔医学专业学位硕士研究生，升级实践教学数字化评估系统，加入江苏口腔医学教育联盟；同年完成了口腔数字化临床技能实验中心的建设。2020年南通市口腔医院挂牌“南通大学附属南通口腔医院”，晋升三级口腔专科医院，校院一体化育人模式全面落地；2021年口腔医学获批江苏省一流本科专业建设点；2024年持续优化课程体系，强化数字化口腔教学内涵，推进江苏省特色专业相关建设工作。

二、专业特色

- 1、党建领航厚植医者情怀，思政铸魂涵养口腔医德。
- 2、传承张謇百年医学文脉，人文医学深度融合。
- 3、推进开放办学，打造口腔医学国际化育人体系。

三、培养目标

本专业落实立德树人根本任务，旨在培养适应我国经济社会进步和口腔医学事业发展需要，德智体美劳全面发展，具备扎实专业基础、

出色临床能力、高尚职业素养与持续发展潜力的高素质医学人才。毕业生能够在各级医疗卫生机构从事口腔医疗、预防及相关服务工作。

1.知识层面：掌握系统的基础医学、临床医学和口腔医学知识，熟悉口腔颌面部解剖生理、疾病诊疗及预防保健的基本规律，具备必要的自然科学基础与人文社会科学素养。

2.能力层面：具备熟练的口腔临床操作技能，能规范开展口腔常见病、多发病诊疗及急重症初步处理；拥有较强的临床思维、医患沟通、团队协作能力，掌握外语、计算机应用及科研基本方法，具备自主学习与创新能力。

3.素质层面：树立科学的世界观、人生观和价值观，具有高尚的职业道德与人文素养，珍视生命、关爱患者，身心健康、人格健全，坚守依法行医准则，拥有终身学习意识。

毕业要求：

1. 科学和学术领域

1.1 思想政治与价值追求

热爱祖国，拥护中国共产党的领导，具有科学的世界观、人生观和价值观及良好的思想道德修养，愿为口腔卫生事业的发展和人民身心健康奋斗终身。

1.2 人文与自然科学基础

掌握人文社会科学知识和自然科学知识，具备良好的医学人文素养，并能够将相关知识用于未来的学习和医学实践。

1.3 基础医学与临床医学知识

掌握基础医学和临床医学的基本理论、基本知识，理解人体生命活动规律及疾病发生发展的机制，为诊断口腔疾病、处理全身与口腔关联病症提供系统的理论支撑。

1.4 口腔医学基础知识

掌握口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔材料学等口腔基础学科知识，为口腔颌面外科、口腔修复、口腔正畸、牙体牙髓、牙周病、口腔黏膜病等口腔专科临床工作提供坚实的支撑。

1.5 科研方法与信息素养

掌握文献检索、资料查询、统计分析的基本方法，能够运用外语阅读专业文献，可结合临床实践挖掘科学问题，初步具备科研及论文写作能力。

1.6 终身学习与循证能力

具有实事求是的科学态度和终身学习意识，能够运用循证医学原理指导临床实践，对超出自身业务能力的问题能主动寻求协作，不断完善诊治方法。

2. 临床能力领域

2.1 口腔医学专业知识

掌握口腔、颌、面的正常解剖结构和生理功能，掌握牙体牙髓病学、牙周病学、口腔黏膜病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学、儿童口腔医学、口腔预防医学等专业核心知识。

2.2 临床基本技能

具有系统规范地进行口腔专科检查和书写病历的能力，掌握口腔常见病、多发病的常规诊疗，具备对口腔急、难、重症的初步处理能力，能够判断口腔影像学等辅助检查的主要结果。

2.3 临床思维与沟通能力

具有较强的临床思维和临床决策能力，能与患者及其家属进行有效沟通与交流，顺利协作完成诊疗工作。

3. 健康与社会领域

3.1 职业责任与人文关怀

尊重生命，关爱患者，将维护民众口腔健康作为职业使命，在临床实践中始终以患者利益为先，兼顾疗效与人文关怀。

3.2 口腔预防与健康促进

掌握口腔健康教育与口腔疾病预防的方法，能够针对不同人群开展口腔健康促进活动，具备社区口腔卫生服务的基本能力。

3.3 法律法规与依法行医

熟悉与医疗卫生相关的基本法律知识，遵纪守法，廉洁自律，依规开展各项临床工作，能够运用法律手段保护患者和自身的合法权益。

4. 职业素养领域

4.1 职业道德与医学伦理

恪守《医务人员职业道德准则》，尊重患者的隐私权、知情同意权和自主选择权，坚守廉洁行医底线；具有正确的自我意识、良好的人际关系和健全的人格，能够以积极的心态面对职业挑战。

4.2 团队协作与身心健康

具备良好的团队协作精神，能与同事及其他卫生专业人员相互尊重、协同开展临床诊疗工作；掌握体育锻炼基本技能，达到国家大学生体育和军事训练合格标准，体魄强健，具备良好的心理调适能力与情绪管理能力。

四、专业现状

1、教学队伍

现有专业课教师 68 人，师生比 1: 6。本校专、兼职教师（不包含非直属医院的教师）45 人，其中 39 人具有教师资格证，占比 87%。具有研究生学历 53 人，占 77.9%，硕士以上学位教师占比 82.3%，教师队伍年龄层次分明，中青年教师构成师资队伍主体，综合素质优异，为人才培养和专业建设提供坚实保障。

2、开设课程

口腔专业 34 门医学必修课程，其中口腔专业必修课 13 门，分别是口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔材料学、口腔颌面影像诊断学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学、牙体牙髓病学、牙周病学、口腔黏膜病学、儿童口腔医学、口腔预防医学、牙合学。

3、教学设施

口腔医学专业建有覆盖理论教学、实验教学和临床教学全环节的专业教学设施。专业课程依托智慧教室、多媒体教室和互动教学平台开展教学；专业实验实践教学资源持续优化，依托学院临床技能国家级实验教学示范中心、医学虚拟仿真实验教学中心和基础医学省级实验教学示范中心，搭建“虚拟仿真+实际操作”的双轨实践平台，提升

学生临床思维与实操能力，口腔临床技能培训中心配备仿真头模 41 台及数字化示教、传输与评估系统，满足基础实验、临床技能仿真训练和数字化临床思辨训练等教学需要；临床实践教学依托附属医院口腔诊疗中心、附属口腔医院等 14 家临床实习基地实施，形成了课堂教学、实验训练与临床实践相结合的专业教学设施体系。

4、教学方法

学校坚持“以学生为中心、以岗位胜任力为导向”推进教学方法改革，结合不同课程的教学目标、课程内容以及学生认知规律，分类、灵活选用多元化教学方法。

（1）讲授式教学

讲授式教学是口腔医学专业基础理论知识传授的核心形式，是学生夯实口腔专业理论、建立口腔医学知识体系的基础保障。学校 2021 年修订《南通大学课堂教学管理规定》，针对口腔医学课程专业性强、知识点细碎、专科性突出的特点，摒弃传统单向灌输式教学模式，优化口腔专业课堂讲授模式。教师在口腔各类课程授课过程中，强化课堂引导、启发思考、师生互动等教学环节，依托线上教学平台推送口腔专业前沿资料、专科知识点梳理文档、经典病例资料，常态化开展课堂提问、小组答疑、课后作业精细化批改等工作，引导学生自主梳理口腔专业知识体系，推动理论知识与口腔临床诊疗实际深度结合。

同时，授课教师实时融入口腔医学最新研究成果、新材料、新技术、新诊疗规范，引入根管治疗、隐形正畸、全口义齿修复、

口腔种植等临床真实案例，拓宽学生专业视野，激发学生对口腔医学专业的学习兴趣与钻研动力，有效提升课堂教学质量与学生自主学习积极性。

（2）讨论式教学

学校聚焦口腔医学理论与临床紧密结合的专业特点，鼓励教师在口腔基础课程、口腔临床课程中全面推行线上线下混合讨论、CBL 案例教学、PBL 问题导向教学、口腔专业小论坛等多元化讨论式教学模式，覆盖口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔颌面外科学、牙体牙髓病学、牙周病学、口腔修复学、口腔正畸学等全部核心课程。

教学过程中，教师严格依据口腔医学教学大纲，结合课程重点、难点，筛选临床真实口腔病例，如复杂根管感染、重度牙周炎、牙列缺损修复、错颌畸形矫正、口腔颌面囊肿手术等典型病例，设计针对性讨论主题，组织学生分组研讨、分工探究、集中交流。学生围绕病例的病因机制、临床表现、鉴别诊断、诊疗方案、术后护理、并发症处理等核心内容展开深度讨论，最后由教师梳理总结核心知识点、临床诊疗思路及专科操作规范。通过案例式讨论教学，让学生精准对接口腔临床岗位需求，明确学习目标，大幅提升学习主动性，深化对口腔专业知识的理解与运用能力，打通口腔基础学科与临床诊疗学科的知识壁垒。

（3）线上线下混合式教学

学校深度推进信息技术与口腔医学教育教学的深度融合，依

托爱课程、智慧树、超星等主流线上教学平台，重点建设口腔解剖学、口腔修复技术、口腔临床诊疗规范等精品在线课程、微课资源、知识点题库，搭建专属口腔专业的线上教学互动社群，构建资源共享、实时互通的线上教学体系。

依托线上平台实现口腔教学资源全天候共享，涵盖口腔解剖图谱、手术操作视频、诊疗规范手册、前沿学术文献、技能考核标准等专属资源；搭建师生、生生互动渠道，常态化开展线上答疑、病例研讨、知识点答疑、作业互评、重难点复盘等教学活动。通过线上延展教学空间、线下强化实操落地，打破传统口腔教学时空限制，有效提升学生学习效率与专业学习兴趣，帮助学生养成自主学习、精准复盘的良好学习习惯，助力学生随时随地巩固口腔理论知识、熟悉临床操作流程。

（4）实验教学

结合口腔医学实践性、操作性极强的专业特点，学校坚守科学规范的口腔实验教学传统，优化完善口腔专属实验教学体系，夯实学生口腔基本操作技能。在口腔解剖学实验中，依托标本解剖教学模式，让学生直观掌握颌面部、口腔软硬组织、牙齿结构等解剖特征，要求学生课后结合实验内容绘制口腔解剖结构图、牙齿形态结构图，强化结构认知与记忆；在口腔机能学实验中，通过标准化实验模型、动物实验操作等方式，巩固口腔生理、病理相关理论知识；在口腔颌面外科实验教学中，由资深口腔临床医师专职带教，依托实验动物开展口腔缝合、清创、止血、小型

外科基础操作等技能训练，规范学生口腔外科操作手法。

同时，大力推广口腔虚拟仿真实验教学，依托计算机图形技术、网络数字化技术，搭建口腔形态学、口腔机能学、口腔诊疗虚拟仿真实验室及数字化教学平台。学生可通过网络平台浏览高清口腔解剖图谱、观看标准化根管治疗、洁治术、义齿制作、正畸取模等操作录像，开展虚拟拔牙、虚拟根管预备、虚拟牙周治疗、虚拟修复体佩戴等仿真实验，完成专项技能练习与考核。通过虚实结合的实验教学模式，弥补实体实验耗材不足、操作风险较高、实操次数有限的短板，全方位提升学生口腔基础实验能力和专科操作熟练度。

(5) 椅旁教学（口腔临床见习、实习教学）

椅旁教学是口腔临床教学阶段的核心教学形式，是学生衔接理论学习与临床实操的关键环节。学校规范口腔临床分段式教学模式，在口腔临床见习阶段，将学生分为 10-15 人专项学习小组，进入口腔内科、口腔外科、口腔修复科、口腔正畸科等科室开展椅旁见习；在临床实习阶段，严格按照合作医院口腔科室轮转安排，将学生分为 2-4 人实操小组开展定岗实习，全部由主治医师及以上职称的口腔专科教师一对一、一对多带教。

教学过程中严格遵守口腔临床查房规范、诊疗操作规范，针对门诊常见病、多发病及疑难口腔病例开展深度研讨、诊疗思路分析、实操示范教学。同时全面落实见习导师制、实习导师制，每位口腔专业导师固定指导 2-3 名学生。导师结合临床诊疗场景，

系统讲解各类口腔疾病的症状体征、诊断标准、鉴别要点、个性化诊疗方案、术前术后护理、并发症防控等专业知识，重点培养学生口腔临床诊疗思维、独立接诊、独立操作的能力。同时依托临床一线带教优势，以身作则传递优良的医德医风、职业素养和服务理念，全方位塑造学生的口腔职业技能与职业道德。

(6) 医学模拟教学（口腔专项模拟教学）

学校依托标准化临床技能培训中心，聚焦口腔临床岗位核心技能，配备口腔仿真头模、牙科模拟操作系统、口腔专用模拟人、标准化口腔病人等全套实训设备，构建专业化、标准化、无风险的口腔模拟教学体系。

教学中围绕口腔岗位必备技能开展专项模拟训练，涵盖口腔问诊、口腔专科体格检查、超声洁治、根管预备与充填、牙齿脱敏治疗、牙体预备、取模灌模、义齿调试、口腔急救处置等核心临床操作。让学生在零医疗风险的模拟场景中反复打磨操作手法、规范操作流程、锻炼应急处置能力，有效规避临床见习实习中的操作风险，大幅增加学生实操练习频次，提升口腔临床操作熟练度、精准度和临场应变能力，为学生正式进入口腔临床岗位、独立开展口腔诊疗工作筑牢坚实的基础。

5、教学互动

学校依托教学综合信息服务平台，实现课堂即时互动、随堂反馈、学生网上评教与督导听课记录的信息化管理；教师依据线上教学管理规定，运用网络教学平台开展线上考勤、测试、互动与评价，实现线

上线下教学有效衔接；学生教学信息员定期收集课堂教学反馈，形成师生双向互动、教学相长的良好局面。

(1) 常规教学检查：落实开学第一课检查、期初—期中—期末教学检查，同时开展试卷、实验教学、临床见习实习检查；对附属医院临床教研室的床边教学、教学查房、见习带教开展实地督查。

(2) 多元主体评价：实行领导干部听课、校院督导听课、同行教师听课、学生网上评教，依托学校教学综合信息服务平台，评价结果反馈至教师本人、教研室、学院。校级督导组下设医科组，专门针对医学类课堂、实验课、临床教学开展督导，反馈问题并跟踪整改落实。

(3) 实践教学督查：定期赴各临床教学基地开展教学条件、带教工作检查，核查临床带教老师履职、出科考核落实情况。

(4) 教学状态数据监测：汇总课堂运行、课程考核、实践教学等教学状态数据，结合 CMSS 医学生调查、麦可思毕业生跟踪调研数据研判教学运行质量。

6、成绩评定

严格执行《南通大学全日制普通本科生课程考核工作管理办法》《南通大学本科课程考试改革实施办法》，坚持形成性评价与终结性评价相结合，在理论考试、病例分析、实验操作和临床技能考核基础上，逐步推广客观结构化临床考试（OSCE）和计算机模拟考核等多元化评价方式，鼓励学生自评和同伴互评。课程考核依据教学大纲编制命题双向细目表，命题兼顾基础知识、综合应用与创新能力，规范试卷命题、审核、阅卷评分全流程管理；开课时教师向学生明确课程

考核方案、成绩构成与评分标准，将课堂表现、作业、阶段性测验、实验实训等纳入过程考核。阅卷结束后，任课教师完成试卷分析，对照课程目标研判学生知识掌握程度和能力达成情况，并将分析结果反馈给学生、教师和教学管理人员，用于改进教与学；试卷、参考答案、评分标准、试卷分析等材料完整归入课程教学档案，按规定年限留存备查。

7、思政建设

(1) 培养方案层面：在培养目标中明确社会责任感、职业道德、人文素养、岗位胜任力并重，强调医学与人文融通、知识与能力并重。

(2) 课程教学模式：采用“专业知识点+思政元素+临床案例”的教学模式，不是硬贴标签，而是从临床后果、患者权益、职业操守里自然引出价值塑造。如在《牙体牙髓病学》、《牙周病学》、《口腔修复学》、《口腔颌面外科学》等课程里，用真实病例嵌思政，讲授牙脱位再植时强调急救意识、时间窗责任；在制定义齿修复方案时兼顾患者经济条件，做出最优方案等。

(3) 职业道德层面：要求学生恪守职业道德，敬佑生命，尊重患者知情同意权，关爱老年人、残疾人等弱势群体。

(4) 临床实习/附属医院带教：推行“椅旁思政”、“全程导师负责制”，在病历书写、医患沟通、诊疗规范中渗透医者仁心、工匠精神、廉洁行医。

(5) 第二课堂：带领学生进行口腔科普、社区义诊、儿童口腔保健、基层口腔筛查，把“健康中国”、“基层服务”落到专业行动里。

8、在校生情况

口腔医学专业为五年制本科专业，生源以江苏省为主、覆盖全国多个省份，近年来招生规模保持稳定，生源质量总体良好，能够满足专业人才培养需要。目前在读本科学生有 408 名。医学院建立健全学生管理与学业支持体系，鼓励本科生参与科研训练与创新创业项目，参与“一带一路”国际医学创新竞赛、江苏口腔医学教育联盟临床技能竞赛等赛事。口腔医学已经形成了完整的“本科-口腔医学硕士专业学位”的培养链条，为学生国内深造、留学生归国发展搭建成长平台。

9、毕业生情况

学生完成教学计划规定的全部课程学习、毕业实习及毕业考核，各项考核合格、达到毕业与学位授予条件者，准予毕业并授予医学学士学位。历届毕业生主要就业于各级综合医院口腔科、口腔专科医院及基层口腔卫生服务机构，部分毕业生考取国内高校硕士研究生继续深造，逐步成长为区域口腔医疗卫生服务的骨干力量。近五年毕业生 407 人，升学总数 129 人，其中国内升学 123 人，6 人赴境外留学，平均升学率 32%；就业 368 人，平均就业率 90%；获奖学金 179 人次，获三好学生、优秀学生干部等荣誉称号 39 人次。

学院持续开展毕业生跟踪调研，依托毕业生就业质量报告、用人单位满意度问卷调查、校友回访等渠道，收集用人单位意见反馈，动态掌握毕业生职业发展状况与岗位胜任能力，多维度校验人才培养成效。

10、口腔专业实习基地

按照个人志愿结合教学医院所能接受的规模分配实习基地。

口腔的实习基地有 14 个，分别是南通大学附属医院、南通大学附属南通口腔医院（南通市口腔医院）、南通大学附属南通妇幼保健院（南通市妇幼保健院）、南通市第一人民医院、南通大学无锡临床学院、淮安市第一人民医院、江南大学附属医院、江苏大学附属医院、苏州科技城医院、苏州市第九人民医院、苏州市口腔医院、泰州市人民医院、镇江三五九医院、镇江市口腔医院。

第四部分 口腔医学专业认证知识

一、医学教育认证的概念

（一）高等教育认证的含义

高等教育认证是高等教育外部质量保证的一种途径，是由指定的专门机构采用一套程序和标准对医学院校（院校）或教育项目（专业）进行审核与评价，判断其是否达到既定的教育质量标准，并协助院校和专业进一步改进教育质量的过程。

（二）医学专业认证的含义

医学专业认证特指医学行业的专门协会和医学专业领域的教育工作者一起对医学领域的相关专业进行的质量评价，以保证从业人员进入医学行业所达到的最基本要求，并能根据医学教育的基本规律和国际发展趋势逐步改进。

二、医学教育认证的基本要素

认证机构、认证标准、认证程序是认证不可缺少的三个要素。

三、口腔医学专业认证

（一）认证的定义

口腔医学专业认证是由教育部（教育部教育质量评估中心）组织领导，教育部高等学校口腔医学类专业教学指导委员会（全国口腔医学本科专业认证委员会）具体实施，依据《中国口腔医学专业认证标准指标体系》（即《口腔医学本科教育标准》），通过学校自评、专家现场考察等方式，对高等学校口腔医学专业办学质量进行的外部评估过程，是我国高等教育“五位一体”质量评估体系的重要组成部分。

（二）认证的目的

- 1、保证口腔医学专业基本教育质量，实现与国际医学教育标准接轨；
- 2、推动专业内涵建设，深化教育教学改革，促进专业可持续发展；
- 3、规范办学行为，改善办学条件，加强教学基本建设；
- 4、提高人才培养质量，增强毕业生就业竞争力与行业认可度；
- 5、促进专业持续改进，主动对接医疗卫生行业需求；
- 6、认证结果直接关系专业招生、学位授予和社会声誉，是专业办学质量的重要标识。

（三）认证的依据

- 1、《中国口腔医学专业认证标准指标体系（2022版）》，涵盖办学宗旨与目标、教学队伍、基础条件、教学质量、教学管理、教学与科学研究六个方面。
- 2、《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》；

3、国家有关医学教育及医药卫生事业发展的政策文件。

（四）认证的组织机构

1、主管部门：教育部，具体由教育部高等教育司、教育部教育质量评估中心组织推动；

2、组织实施机构：教育部高等学校口腔医学类专业教学指导委员会（全国口腔医学本科专业认证委员会），委员来自全国开设口腔医学类专业的院校；

3、学校层面：成立口腔医学专业认证工作领导小组，由医学院党委书记、院长任双组长，统筹推进认证各项工作。

（五）申请认证的条件

申请单位须是经教育部批准或备案、已有三届以上申请认证专业毕业生，并以本科教育为培养目标的医学门类下口腔医学专业所在的高等学校。申请学校应向全国口腔医学本科专业认证委员会秘书处递交申请书和申请表。

（六）认证的意义与功能

建立健全高等教育质量评估和认证制度是实现医学教育内涵建设和高质量发展的重要保障。开展口腔医学专业认证的目的是加强质量监管，保证教育质量；优化学科结构，促进专业改革与创新发展；规范人才培养过程，培养合格口腔医学人才，达到以评促建、以评促改、以评促强的目的。专业认证的功能主要是导向功能、激励功能、诊断功能和研究功能。

四、口腔医学专业认证的基本程序

- 1、提交申请：申请学校向认证委员会秘书处递交申请书和申请表，认证委员会委派专家组对申请进行审核，作出“受理申请”或“不受理申请”的决定；
- 2、学校自评：由学校自行组织，专业所在院系组织教师、学生和相关人员共同参与，对照认证标准撰写自评报告、准备好认证所需材料，在专家组现场考察前 1 个月向认证委员会提交自我评价报告；
- 3、专家组进校考察：认证专家组根据认证标准开展现场考察认证工作，一般 3 天，包括专业汇报、实地考察、访谈座谈、听课查档等环节；
- 4、审议与结论：专家组 1 个月内完成认证报告，经工作委员会审议后公示 10 个工作日，最终作出认证结论；
- 5、状态保持与改进：通过认证的院校需在有效期满前 15 个月提交延期或重新认证申请；认证有效期内出现重大质量问题的，认证委员会可终止其认证资格。

五、口腔医学专业认证的结论

- 1、通过认证：有效期 6 年，自审议通过之日起计算；每 2 年提交一次质量进展报告。
- 2、有条件通过：有效期 3 年；针对问题整改，到期复评。
- 3、不予认证：停止招生，整改后重新申请。学校须依据专家组认证报告和建议进行整改，整改期限不少于 2 年，整改后方可再次提出认证申请。
- 4、认证委员会在提出认证结论建议的基础上，采取无记名投票方式

确认认证结论。

六、专家现场考察

（一）现场考察的时间

专家现场考察一般 3 天，可根据具体情况适当延长。

（二）现场考察的目的和内容

1、现场考察以各专业认证标准为依据，主要目的是核实学校自评报告的真实性和准确性，并了解自评报告未能反映的有关情况。主要内容包括：

2、听取学校、专业自评报告（自评陈述）；

3、召开各类座谈会、开展访谈：校领导、有关管理部门负责人、教师、学生、实习基地与用人单位代表等；

4、考察基础条件：教学环境、实验条件、图书资料、基础设施、实验室建设、实习基地，重点走访校史馆、教室、文体场所、图书馆、食堂、学生公寓、实验室、校外实践基地以及学校特色站点等；

5、随机听课：理论课、实验课、临床带教课，观摩课堂教学、实验、实习、学生课外活动；

6、查阅教学档案、试卷、论文、实验报告、实习报告、管理文件等资料；

7、抽查学生临床技能操作，考察学生专业知识掌握情况；

8、走访附属医院和教学基地，考察临床教学开展情况。

（三）现场考察的主要方式

1、“听”：听课、听汇报、听座谈；

- 2、“看”：看条件、看环境、看教学活动；
- 3、“查”：查资料、查档案、查试卷；
- 4、“谈”：与校领导、教师、学生、管理人员个别访谈；
- 5、“考”：学生理论与技能抽查考核。

七、专业认证理念——OBE 理念

（一）OBE 理念的内涵

“OBE 理念”是指学生中心、产出导向、持续改进，是专业认证的核心理念。

- 1、学生中心：以学生发展为本，以激发学生的学习积极性和潜能，推动人才培养模式从“以教为中心”向“以学为中心”转变；
- 2、产出导向：以学生学习效果为导向，注重评价学校人才培养的目标达成度、社会适应度以及学生和社会满意度；
- 3、持续改进：对人才培养全链条形成质量闭环管理，促进高校积极构建自觉、自省、自律、自查、自纠的质量保障机制和大学质量文化，及时发现问题、持续改进提升质量。

（二）认证中如何考察 OBE 理念的落实情况

- 1、成果导向教育：强调教学设计和评价围绕学生“毕业时应该能做什么”（毕业要求与能力）展开，而非教师“教了什么”；
- 2、以学生为中心：一切教学活动、资源配置、管理服务都应服务于学生的有效学习和全面发展；
- 3、持续质量改进：建立闭环的质量保障体系，通过评价发现问题、分析原因、实施改进措施，并评估改进效果。

八、应知应会的宏观教育理念

(一)“以本为本”和“四个回归”

1、“以本为本”是指大学应以本科教育为根本。2018年，新时代全国高等学校本科教育工作会议指出：大学为社会提供的毕业生中87%是本科生；

2、“四个回归”是指回归常识、回归本分、回归初心、回归梦想。

(二) 五类“金课”与“两性一度”

1、五类“金课”：线下一流本科课程、线上一流本科课程、线上线下混合式一流本科课程、虚拟仿真一流本科课程和社会实践一流本科课程；

2、“两性一度”：高阶性、创新性、挑战度。

(三)“四新”建设

“四新”建设指新工科、新医科、新农科、新文科建设。

(四)“三全育人”

“三全育人”是指全员育人、全程育人、全方位育人。

(五)“四有”好老师

“四有”好老师是指有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心的老师。

(六) 本科教育的“八个首先”

1、高校领导注意力要首先在本科聚焦；

2、教师精力要首先在本科集中；

3、学校资源要首先在本科配置；

4、教学条件要首先在本科使用；

- 5、教学方法和激励机制要首先在本科创新；
- 6、核心竞争力和教学质量要首先在本科显现；
- 7、发展战略和办学理念要首先在本科实践；
- 8、核心价值体系要首先在本科确立。

（七）如何践行“课程思政”

- 1、落实立德树人根本任务，必须将价值塑造、知识传授和能力培养三者融为一体、不可割裂；
- 2、全面推进课程思政建设，就是要寓价值观引导于知识传授和能力培养之中，帮助学生塑造正确的世界观、人生观、价值观；
- 3、要求各类课程与思政课程同向同行，将显性教育和隐性教育相统一，形成协同效应，构建全员全程全方位育人大格局。

九、认证标准核心指标与本校达成情况

（一）六大一级指标

一级指标	分值	主要考察要点
办学宗旨与目标	10 分	专业定位与培养目标、办学目标审议与师生知晓情况
教师队伍	20 分	师资建设规划、师资数量与结构、教师教学能力与临床背景
基础条件	20 分	教学基础设施、实验室建设、实习基地条件
教学质量	20 分	课程建设、课堂教学、学生成绩评定与毕业质量
教学管理	10 分	教学行政管理、教学质量管管理、教学改革与发展

教学与科学研究	20 分	教学研究、科研支撑教学、学生参与科研
---------	------	--------------------

注：六大一级指标合计 100 分，对应标准十方面内容，是认证专家考察专业办学质量的基本框架。

（二）十项红线指标及本校达成情况

红线指标	达标要求	本校情况（数据截至 2026 年 9 月）
师生比	1:6—1:8	1: 6
本校具有教师资格证的专 兼职教师比例	$\geq 80\%$	87%
研究生学历教师比例	$\geq 70\%$	77.9%
口腔实验室面积	$\geq 300 \text{ m}^2$	1106.46
仿真头模与生比	$\geq 1:2$	1: 1.99
实验开出率	$\geq 90\%$	100%
生均临床牙椅	≥ 0.5 台	≥ 0.5 台
实习大纲项目完成率	$\geq 90\%$	100%
使用最新版全国统编教材	是	是
近 5 年教学科研档案	完整	完整

十、本次认证时间

2026 年 10 月 18-20 日，包括专业汇报、实地考察、访谈座谈、听课查档等环节。

第五部分 教师座谈会常见问题

1. 你了解 OBL 吗？了解课程整合的意义吗？

“以器官系统为中心”的课程体系（Organ System-Based Learning, OBL）是一种打破传统“以学科为中心”壁垒的医学教育模式。该模式以人体器官系统为单元，对医学基础与临床知识进行融合与重组，构建“人体—疾病—诊疗”一体化的知识网络，旨在培养医学生的系统整体思维和临床综合能力。为适应 21 世纪医学教育人才培养要求，我校于 2024 年开展以“以器官系统为中心的课程体系改革”为主的人才培养模式改革，强化医学教育的交叉整合，推动医学基础与临床的转化与整合。通过自愿报名和笔试面试选拔的方式组建张謇班，至今已有 2 个班。试点班课程设置完全打破了以学科为中心的课程体系，医学院新组建的系统模块教学团队，通过集体备课、教研活动、互听课等方式逐步增强整合效果，系统疾病学课程中开展 PBL 教学。

2. 你了解 PBL 教学法吗？你有开展 PBL 教学经历吗？对这种教学模式或教学方法有何思考？

PBL(Problem-Based Learning)PBL，即“基于问题”的学习，是以问题为导向的教学方法。教学是以问题为基础，以学生为主体，以小组讨论为形式，在辅导教师的参与下，围绕某一医学专题或具体病例的诊治等问题进行研究的学习过程。PBL 教学有助于培养学生“自主学习、终身学习”及“发现问题、分析问题和解决问题”的能力，是目前医学教育中被广为推荐的教学方法。PBL 教学流程如下：讨论小组成立—老师给出案例—学生找出学习的主题—学生找。出重点和次要的

主题--查找资料、讨论、分享资料--获得完整知识体系、反馈。

自 2014 年开始逐步在临床医学专业开展 PBL 教学，积累了一定的教学经验，教学效果良好。以问题驱动促使学生主动发现问题、获取帮助、分析问题、最后解决问题，从而培养学生的批判性思维和自主学习能力，提升学生交流沟通能力与协作意识。

3.你了解 CBL 教学法吗？

CBL (Case-Based Learning, 基于案例的教学法) 是一种以真实、完整的案例为核心载体,以学生为主体、教师为主导的互动式教学模式。它旨在通过引导学生对真实案例进行分析和讨论,将理论知识与实际应用相结合,从而培养学生分析、解决实际问题的能力 & 综合素养。尤其适合需要培养临床思维、逻辑推理和综合应用能力的课程。基本教学流程: (1) 案例预习: 学生提前获取案例材料,了解案例背景,初步梳理已知信息与待解问题。

(2) 问题聚焦: 小组共同讨论,提炼出案例中的核心问题,明确学习方向。

(3) 小组研讨: 学生分工协作,查阅资料、分析案例、探讨解决方案,教师适时进行点拨,避免讨论跑偏。

(4) 展示交流: 各小组展示分析思路和解决方案,进行思维碰撞,其它小组进行提问与质疑。

(5) 评价总结: 教师针对各组的展示进行点评,梳理案例中涉及的核心知识点,纠正认知偏差,并引导学生进行学习反思。

4.你了解学校师资队伍建设的政策措施吗?有何建议?

一是注重教师梯队建设,注重以老带新。二是注重教师基本功培养,如集体备课,示范教学,教学竞赛,各层次师资人员定期培训和考核。三是送出去请进来进行各种培训,提升教师素质。四是鼓励教师攻读硕士、博士学位学历,提高知识层次。

5.学校有教师培训机制,你是否参加过教学进修学习?是否有出国学习的机会?

院校内培训(新进教师培训、青年教师“导师制”、校内中青年骨干教师培训、教师英语能力培训、外请专家进院培训);国内、国外培训(参加高校青年骨干教师培养项目、各类教学学术会议、国外短期进修培训)。

6.教研室在师资较为有限、科研任务繁重的情况下,是如何保证教学质量的?

学院教学有严格教学质控体系,学校(教指委、校督导、校领导、机关部门领导、职能部门等)、学院(教指委、院督导、院领导、教学办、教研室、同行等)、学生、社会(行业专家、用人单位、校友等)四个层面的教学质量监控评价体系来保证教学质量。

7.你了解形成性评价吗?在教学中,你是否应用形成性评价方法?是如何实施的?

学院针对形成性评价进行过专门讲座培训。形成性评价主要对学习过程进行即时反馈评价,目的在于改进完善。理论、实践、实验教学均应用形成性评价方法。在教学过程中运用形成性评价记录本(表)

进行评价，即时反馈学生和教师，促进改正。

8.你了解考试结果分析与反馈制度吗?考试分析结果是如何向师生反馈的?

考试结束后，各教研室必须对考试科目进行试卷分析，包括考试成绩分析、试题难度分析、本次考试存在的问题、教学中尚存在的问题及改进措施、学生存在的问题及改进措施等。在新学期开学初期，医学院、校外教学点分别组织“期末考试成绩反馈会”，将分析结果反馈给教师和学生及部分教学管理人员。

9.你参加过学院组织的观摩教学吗?对你有何帮助?

学院每学年组织优秀教师讲授教学基本功，如何书写教案、准备PPT、怎样上好一堂课等，并进行示范教学，对年轻教师成长很有帮助。

10.在督导听课、教学检查、学生评教或考试后，你是如何得到反馈意见的?又是如何将反馈意见落实的?

督导听课课后给上课教师进行即时反馈，教学检查及学生评教收集意见后会给教师反馈，考试结果分析后在教研室会议上给教师进行反馈。教师根据意见进行整改，在下一轮授课过程中督查教师是否有改变。

11.你是否指导过本科生开展科研活动?是怎样指导他们的，有何成效?

在自己的科研课题中，邀请感兴趣的学生参与；担任大学生创新创业项目的指导教师，指导学生从事科研活动，培养他们对科研活动的初步认识，从阅读文献、实验操作、文章撰写进行指导。有部分学

生在指导下，发表了文章。

12.在实际工作中，科研工作是如何促进教学的？

(1) 教授参与本科教学；(2) 开放科研实验室；(3) 营造学术氛围，参与学术交流；(4) 将科研成果引入教学过程。

13.医院对教学的激励机制有哪些？

一是对教学工作成绩突出的教师进行表彰奖励；二是建立奖励机制，对成绩显著的教师在评优、评先、职称晋升等方面给予优先考虑；三是选拔积极参与教学、工作较好的教师外出进修、学习（国内、国外）；四是鼓励临床科室医生积极参与带教，并在绩效分配上予以体现。

14.学校和学院定期召开教学工作会议、教职工代表会议，你曾参加过哪些会议？最近一次参加的相关会议何时召开的？关于什么内容？

教学工作例会，第四届教职工代表大会暨工会会员代表大会第三次会议。

15.你了解你校口腔医学专业学生的培养目标吗？

本专业落实立德树人根本任务，旨在培养适应我国经济社会进步和口腔医学事业发展需要，德智体美劳全面发展，具备扎实专业基础、出色临床能力、高尚职业素养与持续发展潜力的高素质医学人才。毕业生能够在各级医疗卫生机构从事口腔医疗、预防及相关服务工作。具体为掌握系统的基础医学、临床医学和口腔医学知识，熟悉口腔颌面部解剖生理、疾病诊疗及预防保健的基本规律，具备必要的自然科学基础与人文社会科学素养。具备熟练的口腔临床操作技能，能规范

开展口腔常见病、多发病诊疗及急重症初步处理；拥有较强的临床思维、医患沟通、团队协作能力，掌握外语、计算机应用及科研基本方法，具备自主学习与创新能力。树立科学的世界观、人生观和价值观，具有高尚的职业道德与人文素养，珍视生命、关爱患者，身心健康、人格健全，坚守依法行医准则，拥有终身学习意识。

16.你了解口腔医学专业（五年制）学生在校学习期间的整体教学安排吗？

采用理论+模拟实践+临床实习的一体化培养模式，整体教学安排分为三个阶段：基础理论学习阶段（前3年）、专业课程学习阶段（第4年）、毕业实习与考核阶段（第5年）。

17.学校医科近年来持续开展教学改革，你知道吗？

器官系统整合教学改革，成立专门的器官系统整合教学改革小组，明确各器官系统模块负责人，组建了跨基础、临床学科的专任教学团队。先后举办多场 OBL 教师发展工作坊，邀请省内外整合教学领域专家开展专项培训，教师的跨学科整合教学能力得到系统性提升。人工智能赋能教学改革，成立了人工智能赋能医学教学改革小组。先后举办多场 AI 赋能教学工作坊，并出版《人工智能通识进阶（医学版）》。

18.学校是如何把口腔医学专业认证和课程思政建设绑在一起的？

设置“新时代基于胜任力的医护课程大思政一流课堂设计”工作坊，提升教师把思政融进专业课的能力。

19.学校、学院（医院）定期举办教育教学专家报告或讲座，你参加过哪些？

《“新时代基于胜任力的医护课程大思政一流课堂设计”工作坊》、《深化 OBL 教研实践，迎评医学专业认证》、《从“带教”到“赋能”临床教师教学胜任力与器官整合的 PBL 教学模式》等。

20.你所承担的课程是如何组织教学的？采用哪些教学方法？近年来进行了哪些改革？

校院两级教学管理体系、集体备课制度（常态化机制）、教师队伍建设与发展（“周周有教研”系列活动、教师教学发展中心、青年教师讲课竞赛）。

教学方法：传统讲授法、启发式教学法，虚拟仿真法、椅旁教学法、PBL 教学法、CBL 教学法、双语教学法。

教学改革：器官系统整合教学改革等。

21.医学基础课程是否安排来自临床一线教师承担部分教学任务？

器官系统整合类实验需要基础、临床多学科教师。

22.口腔临床技能中心是否有来自临床一线教师参与日常教学和管理？

有临床一线教师参与日常教学和管理。

23.在临床阶段，教师如何培养学生的交流沟通技巧？

依托《医学伦理学》《医患沟通学》等核心必修课程，系统讲授医患沟通的基础规范、伦理边界与沟通原则，“早临床多临床反复临床”培养模式。

24.你承担什么课程?是否使用同一套教案和讲稿?

承担 XX 课程, 根据以往教学的效果不断改进教学方法, 完善课件, 教案和讲稿也是年年更新的。

25. 最新版的教案是什么时候准备的, 通常多长时间更新一次上课讲稿?是如何保存的?

每学期开课前 2 周完成全部教案编写与审核, 常规课程讲稿每学年至少全面更新 1 次, 教案和讲稿严格按照《南通大学全日制普通本科教学档案管理办法(试行)》执行, 由教研室指定专人统一归档管理。

26.你所在的教研室(或科室)有开展集体备课吗?你在过去一年参加过几次集体备课?是否安排预讲或试讲环节?你听过本教研室其它老师的课吗?

参加过*次, 新教师有试讲环节, 我听过教研室其它老师的课。

27.你了解学校采用的教学过程评价方式吗?是否看到过教学管理人员、各级督导检查教学或听课?

教学全流程的闭环教学过程评价体系: 学生评教、主任评价、同行评价、学院/督导评价。

28.你是否参加过教师能力提升培训?

参加过, 通过教师教研能力提升工作坊、教学名师示范课、专家专题讲座等形式, 系统提升教师的教研设计、论文写作能力。

29.在口腔教学中如何体现思政元素?

(1) 培养方案层面: 在培养目标中明确了社会责任感、职业道

德、人文素养、岗位胜任力并重，强调医学与人文融通、知识与能力并重。

(2) 课程教学模式：采用“专业知识点 + 思政元素 + 临床案例”的教学模式，不是硬贴标签，而是从临床后果、患者权益、职业操守里自然引出价值塑造。如在《牙体牙髓病学》、《牙周病学》、《口腔修复学》、《口腔颌面外科学》等课程里，用真实病例嵌思政，讲授牙脱位再植时强调急救意识、时间窗责任；在制定义齿修复方案时兼顾患者经济条件，做出最优方案等。

(3) 职业道德层面：要求学生恪守职业道德，敬佑生命，尊重患者知情同意权，关爱老年人、残疾人等弱势群体。

(4) 临床实习/附属医院带教：推行“椅旁思政”党员导师负责制”，在病历书写、医患沟通、诊疗规范中渗透医者仁心、工匠精神、廉洁行医。

(5) 第二课堂：带领学生进行口腔科普、社区义诊、儿童口腔保健、基层口腔筛查，把“健康中国”“基层服务”落到专业行动里。

30. 口腔临床实习中如何保证带教质量？

(1) 严格出科考核：每个科室出科前进行技能理论双考核，不合格者补训补考，不走过场。

(2) 落实教学活动：每周固定教学查房、病例讨论和小讲课，带教老师全程参与并点评。

(3) 明确带教责任：实行双导师制，每位实习生由专人带教，从接诊到操作全程指导。

(4) 强化过程管理：教学秘书严格考勤排班，学院不定期抽查实习纪律和教学落实情况。

及时反馈改进：定期召开实习生座谈会，收集问题并反馈给科室，持续优化带教方案。

31.临床实习中，怎样进行形成性评价？

带教中随时观察学生操作、问诊、思维表现，当场指出问题、手把手纠错、给出改进方法、跟踪复查，重在纠偏促学。

32.形成性评价和过程性评价区别？

考勤、轮转记录、测验属于过程性评价；床边（椅旁）点评、纠错指导、跟踪提升是形成性评价。

33.你如何做到因材施教？

基础薄弱学生重点抓基本功规范，能力较强学生重点拓展临床思维与独立分析能力。

34.如何保障实习带教质量？

严格带教规范，坚持床边（椅旁）教学、每日带教、病例讨论，严把出科考核关。

35.学生目前存在的主要问题？您怎么改进？

部分学生临床思维不够系统、主动提问不足。我通过多提问、多复盘、多示教持续强化提升。

36.带教中如何融入医德人文教育？

结合诊疗过程，示范医患沟通、人文关怀、严谨行医作风，培养学生职业素养。

37.带教有无准入、培训、考核与激励？

执行学校带教遴选准入制度；定期参加学校组织的校院联合带教培训；年度教学考核结果上报学校，教学业绩纳入绩效、评优。

38.临床业务繁忙时，如何落实放手不放眼？

口腔临床基本实行预约制，根据当日的病种、需要操作的项目类型及和学生能力水平妥善安置；学生操作分级管理，简单操作监护下开展，一般操作指导完成，高风险操作教师亲自完成，落实学校医疗安全管理规定。

39.不同实习基地病种不一样，如遇到病种不足，通过什么方式补足学习？

通过病例讨论、线上病例库学习、病例分析作业等方式补充学习，弥补病例种类不足，完成大纲要求的学习任务。

40.遇到学生医德、医患沟通方面出现问题，您怎么处理，是否向学校反馈？

第一时间现场教育纠正，严重情况上报基地教学管理部门，同步反馈学校实习管理老师，做好记录与跟踪教育。

41.学生之间动手能力差异较大，您如何开展分层带教？

根据学生基础差异化安排学习任务，基础薄弱学生先强化观摩、模型练习，逐步过渡到椅旁辅助操作，循序渐进提升能力。

42.你是否清楚本专业人才培养目标与毕业要求？所授的课程如何支撑对应的毕业要求指标点？

清楚。我承担的课程已明确对应毕业要求指标点，课程内容、教学活动、考核设计均围绕支撑该指标点来设计。

43.你的课堂采用哪些教学方法？

积极运用PBL、CBL、启发式教学，提升学生自主学习和临床思维。

44.你的课程如何开展过程考核？

采用课堂提问、作业、阶段测验、小组研讨等多种方式开展过程考核。

45.你的课程如何开展形成性评价？

针对学生课堂表现、答题短板、知识漏洞即时点评、纠错指导、课后针对性辅导，帮助学生持续改进。

46.课程是否有期末分析与持续改进？

每学期开展课程达成度分析、学情分析，针对薄弱点优化教法、内容与重难点。

47.如何体现立德树人、医德素养融入课堂？

按课程思政要求，结合课程内容融入医者精神、职业规范、人文关怀，做到知识传授与价值引领并重。

48.你如何平衡教学、临床、科研三者的关系，学校在政策上有哪些导向？

坚持医教相长，合理分配时间，教学与临床、科研相互促进。学校政策重视教学工作，教学成果在职称晋升、评优中予以体现。

49.学生对你课程的评教反馈，您如何看待，如何落实改进？

认真分析学生评教意见，针对合理建议调整教学节奏、案例选取和课堂互动方式，持续优化课堂教学。

50.你认为当前口腔本科人才培养存在哪些短板，有何改进建议？

学生接触复杂病例机会有限。建议进一步丰富病例资源库，增加病例研讨，强化多学科病例教学，提升学生处理复杂临床问题能力。

51.教学投入的激励机制是否有效，学校是如何调动教师教学积极性？

学校、学院建立教学激励政策，教学业绩纳入职称评审、评优评先。通过教学奖励、教改项目支持、教学竞赛等方式，激发教师教学投入热情。

52.你如何理解医学教育持续改进，在课程教学中有哪些持续改进实例？

持续改进就是依据评价结果不断优化教学。例如根据历年考核情况，增加薄弱知识点病例训练，调整过程考核占比，提升学习效果。

第六部分 学生座谈会常见问题

1. 你对口腔医学专业认证了解多少？

认证是由外部专家对临床医学专业教育质量是否符合国家标准进行的审核与评价，目的是以评促建、以评促改，提高人才培养质量。

2. 口腔医学专业认证对于学生意味着什么？

最终促进学校改进教学，使我们获得更好的教育资源，提升毕业生的社会认可度和竞争力。

3. 认证与我有关吗？

认证与每一位师生员工都息息相关。认证结果直接关系到学校的声誉和发展，关系专业的生存和发展，关系每一位学生的毕业证书含金量和就业前景，也关系每一位教师的职业发展。“校兴我荣，校衰我耻”，认证人人有责。

4. 我需要背诵所有内容吗？

不需要死记硬背，但要了解认证基本知识，熟悉学校和专业的基本情况，掌握与自己相关的内容。关键是要以饱满的精神状态、正常的教学秩序、良好的精神面貌迎接专家考察。

5. 遇到专家提问我不会怎么办？

实事求是，坦诚告知。可以说“对不起，这个问题我了解得不够全面”或“这方面我没有专门研究，我可以回去了解一下”，千万不要编造答案，也不要慌张。专家考察的是常态，不是考倒大家。

6. 认证期间我可以请假吗？

认证期间（10月18-20日）原则上不允许请假，所有师生员工必须在岗在位。确有特殊情况需要请假的，必须严格履行审批手续，教师需经学院和教务处批准，学生需经辅导员和学院批准。

7. 学生应答原则与技巧

- (1) 实事求是：说自己的真实感受，不编造、不夸大。
- (2) 积极正面：多说优点，客观说问题，不发牢骚、不抱怨。
- (3) 突出亮点：可以说老师很负责、实验条件改善、执业医师考试成绩好等。

- (4) 态度大方：回答问题看着专家，声音洪亮，不要紧张。
- (5) 不懂就说：不了解的就说“这个问题我不太清楚”，不要胡编。
- (6) 注意分寸：不说极端负面的话，提建议要有建设性。

8. 学生课堂行为规范

- (1) 提前到课：提前 5 分钟进入教室/实验室/诊室就座，不迟到、不早退、不旷课。
- (2) 认真听讲：抬头听课、动手记录、动脑思考，不睡觉、不玩手机、不交头接耳。
- (3) 积极互动：教师提问时主动举手回答，回答问题声音洪亮、站姿端正。
- (4) 遵守纪律：不随意走动，不做与课堂无关的事，不带食物进入教室。
- (5) 文明礼貌：见到专家、老师主动问好，专家进出时鼓掌欢迎。

9. 学生仪容仪表要求

- (1) 着装整洁：不穿奇装异服、拖鞋、背心进入教学场所。
- (2) 白大褂要求：实验课、临床课必须穿干净白大褂，扣好纽扣，不挽袖子。
- (3) 防护要求：临床操作必须戴口罩、帽子，女生长发盘起，不佩戴首饰。
- (4) 举止文明：坐姿端正，不趴桌、不跷二郎腿，言行举止符合医学生身份。

10. 实验课/临床课学生注意事项

(1) 实验课

- ①严格遵守操作规程，爱护仿真头模和器械。
- ②认真练习操作，不做与实验无关的事。
- ③严格执行无菌操作规范。
- ④实验结束后整理器械，打扫卫生。

(2) 临床课/实习

- ①尊重带教老师，尊重患者，保护患者隐私
- ②操作前洗手、戴手套，严格无菌观念
- ③多动手、多观察、多提问，主动参与诊疗活动
- ④遇到问题及时报告带教老师，不擅自操作
- ⑤遵守医院各项规章制度

11. 你知道口腔医学专业的办学定位和专业目标吗？

办学定位有学科定位、专业目标定位和人才培养目标定位，要建设医教协同特色显著、医防融合优势突出、省内领先、国内具有一定影响力的一流口腔医学本科专业。培养适应健康中国战略和长三角地区口腔卫生事业发展需要，品德优良、基础宽厚、技术扎实、实践能力强，兼具人文素养与创新意识的高素质应用型口腔医学人才。

专业目标：本专业全面贯彻党的教育方针，对接健康中国战略以及长三角口腔医疗卫生事业发展需求，依据南通大学办学定位，遵循医学教育规律，坚持“医学与人文融通、基础与临床贯通、技能与素养并重”育人理念，将职业操守、医患沟通、预防观念、精准操作能力

贯穿教学全过程，致力于培养“医德优良、基础扎实、技艺精湛、视野开阔”的高素质应用型口腔医学人才。

12. 2025 版人才培养方案的培养目标是什么？

本专业落实立德树人根本任务，旨在培养适应我国经济社会进步和口腔医学事业发展需要，德智体美劳全面发展，具备扎实专业基础、出色临床能力、高尚职业素养与持续发展潜力的应用型口腔医学人才。具体为：掌握系统的基础医学、临床医学和口腔医学知识，熟悉口腔颌面部解剖生理、疾病诊疗及预防保健的基本规律，具备必要的自然科学基础与人文社会科学素养。具备熟练的口腔临床操作技能，能规范开展口腔常见病、多发病诊疗及急重症初步处理；拥有较强的临床思维、医患沟通、团队协作能力，掌握外语、计算机应用及科研基本方法，具备自主学习与创新能力。树立科学的世界观、人生观和价值观，具有高尚的职业道德与人文素养，珍视生命、关爱患者，身心健康、人格健全，坚守依法行医准则，拥有终身学习意识。

13. 口腔医学专业的主干学科有哪些？

包括基础医学、临床医学、口腔医学。

14. 核心课程有哪些？

开设并承担的核心课程有口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔材料学、口腔预防医学、牙体牙髓病学、牙周病学、口腔黏膜病学、儿童口腔病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学、口腔颌面影像诊断学、牙合学。

15. 你对本专业培养目标是否熟知？是否清楚教学安排对实现培养目标的作用？

熟知。课程设置、实践环节都围绕培养目标设计，循序渐进地帮助达到毕业要求。

16. 你知道口腔医学专业培养方案吗？你通过什么途径知晓的？参与过吗？

知道，口腔医学专业人才培养方案会根据人才培养需求不断修订，曾在 2021 年和 2025 年修订过，学院网站和今日校园 app 上可以查看相关专业的人才培养方案。我们班委收集过意见和建议，有学生代表参与的。

17. 你是否了解自己在学校学习期间的整体教学安排？

了解，可以通过今日校园 app 查看。

18. 你认为学校教学内容和课程设置情况如何？满意和不满意的课分别有哪些？

总体满意，课程设置合理，基础与临床结合较好。满意的课如《牙体牙髓病学》《口腔修复学》等实践性强；建议某些基础课程增加与临床的联系。（据实回答）

19. 学校、学院通过教学计划认证研讨会、期中教学检查、师生座谈会、学习经验交流会等形式征求广大师生对教学计划的意见和建议，你参加过哪些活动？你提过什么建议？是否被采纳？

参加过学生座谈会，提过 ***/ 未参加或提过意见（如实回答），任课教师是否当场做出回复（据实回答）。

20. 你对形成性评价是如何理解的？

形成性评价是贯穿教学过程的持续评价和反馈，帮助我们及时了解学习状况、发现不足并调整学习策略，比只看期末成绩更有利于进步。

21. 你了解学校对教学过程采用的评价方式吗？是否看到过教学管理人员或督导检查教学或听课？

了解。在今日校园 app 参与过教学评教；见过班级学习委员（或班级其它人员）对一些课程进行评价；有督导和教学管理人员听课，我在课堂上见过，他们会评估教学质量。

22. 你对学校现行的考试评价方法满意吗？有何改进建议？

满意，形成性与终结性结合。建议增加过程性考核比重，丰富考核形式。

23. 在你的学习过程中，教师最常用教学方法是哪种？你知道什么叫形成性评价吗？你学过的课程哪些有形成性评价？老师怎么给你反馈的？多长时间？你的形成性评价是由哪些评价组成的？

据实回答，如：一般是采用启发讲授教学法，线上线下混合式教学，CBL、PBL 教学法，床旁（椅旁）教学法，实验课除传统实验教学外，也有虚拟仿真实验教学。形成性评价侧重过程性、持续性反馈改进，区别于期末终结性考试，包括课堂过程评价（课堂提问、小组讨论、案例研讨、课堂作业等）、实践过程评价（见习/实习轮转记录、临床小讲课、病例分析等），也可以包括一些中期和终期考核等。老师一般会根据需要，即时或在下一堂课、课程学习结束前给予反馈。

24. 你们是如何对课程和老师进行评价的？在什么时候评价的？是只评老师还是课程都评？有谁反馈吗？你们认为评价量表合适吗？知道这个评价对老师有什么影响吗？老师都改进吗？

今日校园 app 每学期都有智慧评教，主要针对上课教师；另外学校有组织对课程的问卷调查，由班级负责人收集交到医学院教学办公室，并由教学办公室老师和任课教师反馈，有些问题会再次反馈至提问学生。除此之外，师生座谈会、学生参与学院教学工作委员会，都能够对课程或老师进行评价和建议。

25. 你认为学校老师的师德师风和教学水平如何？

老师师德良好，教学认真负责，教授给本科生上课，关心学生成长。

26. 有教授给你们上课吗？听过哪些教授的课？

有。听过 XX 教授的课等，教授讲课深入浅出，注重启发，且能够紧密结合临床真实病例开展教学活动。临床的老师还会给我们介绍行业的新技术新进展（据实列举）

27. 你认为目前教师在教学方法及手段方面存在哪些问题？有何改进建议？

总体良好，部分课程可增加互动和案例教学。建议更多引入 PBL、线上资源和信息化手段。

28. 有无导师制度？

有，在校期间，除辅导员和班主任以外，还配有本科生导师，学业导师，双导师制度，指导学业或科研；进入临床实习后，配有各个

专业带教老师。

29. 学校学习氛围怎么样？是否存在考试违纪、抄袭作业等现象？

学习氛围浓厚，大多数同学学习认真。学校对违纪行为严肃处理，极少发生此类现象。

30. 你是否认识到自主学习、终身学习的重要性？哪些课程或活动能激发自主学习？

很重要，医学知识更新快，终身学习是职业必需。PBL 课程、科研训练、学术讲座、创新创业活动等都能激发自主学习。

31. 平时制定学习计划吗？以某门课程为例，谈谈您是如何学好这门课的？

制定。以《解剖学》为例，先通过线上资源等进行预习，课上认真听，课后复习标本，定期归纳总结。

32. 学习负担情况如何？有多少课余活动时间？参加课外活动的情况，分析一下利弊？

有一定负担，但课余时间充足。课外活动丰富，参与后提升了交际、文体等综合素质，利大于弊。

33. 在你的学习过程中，是否使用人工智能？学校有无相关课程？

学生可借助人工智能工具高效检索获取网络学习资源。学校开设人工智能通识课、人工智能通识进阶（医学）两门课程；依托国家级医学虚拟仿真实验教学中心、国家级临床技能培训中心，开展模拟医学实训与虚拟仿真教学训练，拓展智能化实践教学路径。

34. 你对学校教学环境、教学设施满意吗？设施能否满足自主学习需要？开放程度如何？

基本满意。教室、图书馆、实验室等开放使用或预约开放，自习室充足，基本满足自主学习需要，期末会加设通宵自习室。

35. 教室、实验室、图书馆、运动场及体育设施开放与使用的情况如何？

教室、图书馆、运动场及体育设施基本上全部开放，供日常上课、自习、借阅、锻炼使用。学院还设专用自习室和图书室。实验室的话，教学实验室一般在上课时开放，其余时间预约开放；科研实验室对进入申请进入相应课题组的同学开放。

36. 学生代表是否参与教学指导委员会？是否体现了以学生为中心？

有学生代表参与教学委员会，能反映学生意见。学校推行以学生为中心的教学模式，重视学生反馈。

37. 学生作为利益方群体在人才培养计划和实施过程中通过什么途径参与决策？学院有没有提供机会让学生参与教学管理？

有。通过师生座谈会、问卷调查、课代表反馈、学生参与教学委员会等方式参与，学院重视学生意见。

38. 你知道学生可以通过哪些渠道或机制参与学校管理吗？

学生会、班级干部、教学信息员、师生各类座谈会、校长信箱、学代会等渠道。

39. 如果你或你的同学对学业成绩有质疑，可否向学校提出成绩复核申请？如果你或你的同学对学校的处理决定不服，可否向学校提出申诉？

可以。学校有成绩复核申诉机制，可向教务处申请复核，不服处理可申诉。

40. 当你或你的同学遇到生活、经济、健康、学业、情绪方面的问题时，会找谁解决？

可以找辅导员、班主任老师、任课老师等；心理健康可找咨询中心；经济困难可通过咨询辅导员申请资助；学业问题找任课老师或学业导师。

41. 学校领导、老师是否关心你们？是否进行过学业、就业指导？

关心。有学业导师、班主任、辅导员提供指导；学校开展就业指导讲座、职业规划课程，老师也留下联系方式随时答疑。

42. 学校是否提供各类服务与指导，如职业发展、心理咨询、就业指导等？对其是否满意？

提供。有就业创业课程、心理咨询中心（线上线下）、就业推荐等，除了辅导员外，每班配有班主任，均在在职教师，在需要时可以提供一定帮助，十分满意。

43. 作为大一新生，在刚入校时，学校向你提供了什么帮助与指导？

辅导员、学长学姐、班主任老师帮助适应生活；专业导论课、班主任班会、院士面对面等讲座加深专业认识。

44. 你了解学校的贫困生帮扶政策吗？

了解。包括国家助学金、励志奖学金、勤工助学、临时困难补助等。

45. 你对学校、学院、教师和学生管理方面有哪些建议？

(据实回答,如希望增加实践机会、改善自习条件、丰富教学形式等)

46. 你对本专业的师资配备、教学条件、教学管理和学生管理感到满意吗？有何改进建议？

满意,据实回答。

47. 你知道什么是“三早”？是否参加过“三早”活动？有何收获？

知道。参加过。早期接触临床让我提前感受医疗环境,早期接触科研训练科研思维,早期社会实践增强社会责任感。

48. 你是否参与了科研项目和创新创业活动？收获是什么？

参与过 / 未参与。收获包括科研思维、团队合作、文献查阅能力等。(据实回答)

49. 你是否了解学校大学生创新平台的建设情况？学校或学院每年大学生科技创新项目有多少项？你参与过吗？

是,学校搭建大学生创新实践平台,统筹校内科研实验室、附属医院科研资源向本科学生开放,以大创项目为载体,建立从项目申报、遴选立项、过程督导、中期检查到结题验收的闭环管理制度,规范科创项目全周期运行管理。配置医学专业本科生导师,面向医学生开展科研启蒙、创新训练,组织参与各类科创竞赛。

至于项目数目问题等问题,据实回答,如不了解、参加、未参加。

50. 本人有没有参与某些老师的科研项目？怎么联系？做哪些工作？你是否了解你们班级或者你们学院多少同学参与科研工作？有没有人发表相关文章？（大创、医创等比赛通用问题）

有，辅导员或班主任推荐（学长介绍？自己校内网站了解？据实回答），或者参加本科生导师团队参与相关科研工作；阅读相关文献并参加课题组相关活动，学习相关实验技术，逐步开展自己负责部分的实验内容等（据实回答，且是自己真正做实验的内容，以免专家进一步问到技术方面内容）

关于人数或发表文章，据实回答。

51. 学校以课程、讲座和项目等多种形式对本科生开展科研能力培养和训练，你参加过哪些活动？有何收获吗？

院士面对面、科研思维案例教学等选修课，还有各类讲座，通过这些活动，能够激发我们的科研兴趣，培养我们的科研思维。

52. 社会实践的机会多吗？暑期“三下乡”每年有多少人参加？

机会较多，南通大学尤其是医学院社会实践覆盖全体医学生。

53. 你对实践教学基地及条件满意吗？实践教学中是否有收获？

满意。临床技能中心设备较全，实习医院带教认真，实践教学收获大，技能和临床思维都有提升。

54. 在临床见习和实习过程中，你参与过哪些临床实践教学活动？印象最深的是什么？

参与过教学查房、病例讨论、技能操作、病历书写等。印象最深的是教学查房，老师结合病例引导临床思维。

55. 你知道学校有哪些实习基地吗？是如何分配的？

口腔的实习基地有 14 个，南通大学附属医院、南通大学附属南通口腔医院（南通市口腔医院）、南通大学附属南通妇幼保健院（南通市妇幼保健院）、南通市第一人民医院、南通大学无锡临床学院、淮安市第一人民医院、江南大学附属医院、江苏大学附属医院、苏州科技城医院、苏州市第九人民医院、苏州市口腔医院、泰州市人民医院、镇江三五九医院、镇江市口腔医院。

按照个人志愿结合教学医院所能接受的规模分配。

56. 实习前，医院对实习生培训的形式有哪些？

医院会有入院教育，包括医疗安全教育，医疗规章制度，病历书写规范，职业道德和行风教育，院内感染，消防安全等知识的培训。科室还有入科教育，包括轮转要求、考核要求、临床教学活动要求、临床工作的操作流程、操作规范以及职业暴露防范等内容。

57. 在临床实习过程中，你参加过哪些手术？在手术中承担过什么角色？

据实回答。

58. 有无出科考试？有无技能考核和理论考核，由哪里组织？

有出科考试，由实习医院各个科室以及教育培训处安排；毕业前由医学院组织统一的技能考核和理论考核。

59. 临床实习阶段，学生有的要考研，有的要找工作，用什么制度来约束实习纪律和保证实习质量？

实习医院各科室教学秘书严格考勤、排班，严格出科考核制度，

医学院实践办和学生工作办公室不定时抽查学生学习情况，考勤，按实习生手册严格请假制度。请假 3 天以内，由实习科室和医院教培处批准；3 天以上者，须经医院和学校审核批准。假满须按原准假审批权限回医院办理销假手续。因故不能如期销假者，须在期满前凭证明申请续假。凡不经请假（含未批准）离院，或请假后又无故超假，或未履行规定的请假、续假手续者，一律按旷课论处，旷课一天按 8 学时课计算，累计学时按学籍管理处理。双选及考研假请假累计总天数不超过 2 周（14 天）。

60. 学校如何培养医学人文素养？开展了哪些相关课程和活动？

学校开设《医学伦理学》《医患沟通》《心理学》等课程；举办人文讲座、志愿服务、社会实践等活动；将人文教育贯穿全过程。

61. 社会对医疗行业和医生存在一些负面看法，你如何看待？

个别现象不能代表全体。大多数医护人员敬业奉献，我会坚守初心，提升能力，赢得社会尊重。

62. 你认为自己在哪些素质、知识、能力方面最需要补充和加强？你觉得学校在其中可以做些什么？

据实回答，如临床实践能力、科研思维、医患沟通、人文素养等方面需持续加强。学校和附属医院、教学医院在临床技能培训等方面给予了我们较大的帮助，还可以通过增加更多的各类专题讲座等活动给予帮助。

63. 对未来考研有何打算？如何准备？近五年升学率多少？

有计划考研。扎实学好专业课，关注目标院校，制定复习计划，

利用学校考研辅导资源，合理安排复习时间，做到实习和考研准备两不误。近五年口腔专业学生平均升学率 32%。

64. 对执业医师考试的认识如何？如何准备？本校口腔执业医师通过率情况？

执业医师考试是临床执业的必经考核。准备方式：学好每门课程，重视实习，参考大纲和真题复习。近三年本校执业医师总通过率处于全国中等水平，实践技能考核通过率均在 92% 以上，2025 年通过率达 100%。

65. 本专业就业情况如何？就业去向有哪些？

本专业就业率近五年都达到 90% 以上，去向包括各级综合医院口腔科、口腔专科医院及基层口腔卫生服务机构、升学深造等。

66. 老师在教学过程中是如何体现思政元素的？

(1) 培养方案的培养目标中明确社会责任感、职业道德、人文素养、岗位胜任力并重，强调医学与人文融通、知识与能力并重。

(2) 老师采用“专业知识点 + 思政元素 + 临床案例”的教学模式，如在《牙体牙髓病学》、《牙周病学》、《口腔修复学》、《口腔颌面外科学》等课程里，用真实病例嵌思政，讲授牙脱位再植时强调急救意识、时间窗责任；在制定义齿修复方案时兼顾患者经济条件，做出最优方案等。

(3) 要求我们恪守职业道德，敬佑生命，尊重患者知情同意权，关爱老年人、残疾人等弱势群体。

(4) 实习/附属医院推行“椅旁思政”“党员导师负责制”，在病历书

写、医患沟通、诊疗规范中渗透医者仁心、工匠精神、廉洁行医。

(5) 老师带领我们进行口腔科普、社区义诊、儿童口腔保健、基层口腔筛查，把“健康中国”“基层服务”落到专业行动里。

67.你们口腔专业的实验课在口腔技能中心上吗？说说实验室大概情况

口腔颌面部解剖实验课在解剖实验室，有头面部标本，还有语音导览室可以根据需要自行学习；组织胚胎和病理学在形态学实验室，那里还有标本陈列室；其他口腔实验课一部分在校内口腔临床技能培训中心，那里实行预约开放与课程教学相结合，有专职和兼职教师指导，配备仿头模 41 台、数字化教学评估系统和口腔综合治疗椅。另一部分课程实验课在口腔医院上，那里有 8 个仿头模和 20 张教学椅位；其它校外教学基地也有一定数量的仿头模和其它教学设施，有专门的老师管理。

68.临床带教老师负责吗？动手机会多不多？

都挺负责的，会根据我们每个人的动手能力安排不同的进度。动手能力差的先在模型上练习到一定的熟练度再接诊病人。缺的部分会在周末或者节假日跟老师值班的时候补上，出科前补齐。总体机会还是多的，也要靠我们自己努力，越努力机会越多。

69.教学查房、病例讨论、小讲课定期开展吗？

按实习大纲的要求开展的，教学查房每周一次，病例讨论每两周一次，小讲课每月一次，其实不止，规培生的讲座我们也可以参加。

70.实习医院条件怎么样？你们牙椅够用吗？

条件挺好的，科室有空闲的牙椅给我们用，老师轮休空出来的也可以用。

第七部分 职能部门座谈常见问题

1. 口腔医学财务经费预算及保障情况如何？

学校有医学教育专项经费，保障口腔教学运行、实验室建设、临床教学基地等支出，年度预算优先保证教学。

2. 口腔医学教育管理保障体系是否完善？

完善。建立了教学管理、质量监控、师资培训、学生服务等制度体系，运行规范。

3. 毕业分配及教育评价工作开展情况？

学校有就业指导中心，开展就业服务；教育评价通过督导、评教、考试分析等多元方式实施。

4. 口腔医学教育与地方服务、人才培养的结合情况？

学校面向区域需求设置专业方向，与地方医院合作培养，毕业生多数服务于基层和本地区。

5. 口腔实践教学及大学生科研实践如何开展？

口腔实践教学包括实验、见习、实习等；科研实践通过大创项目、参与教师科研、学科竞赛等方式开展。

6. 教学医院对口腔教学的重视程度如何？

教学医院高度重视口腔教学，设有教学管理部门，投入教学场地、设备、师资培训等。

7. 口腔技能中心的运行模式是什么？

校内口腔临床技能培训中心实行预约开放与课程教学相结合，有专职和兼职教师指导，配备仿头模 41 台、数字化教学评估系统和口腔综合治疗椅。校外教学基地也有一定数量的仿头模和其它教学设施，有专人管理，能够满足口腔专业的教学需要。

8. 如何提高教师教学积极性？

建立教学激励机制，将教学成果纳入职称评审，开展教学竞赛、表彰先进，提供发展支持。

9. 教学管理人员和辅导员在学生管理中如何有效配合？

定期沟通信息，协同处理学业与生活问题，形成育人合力，共同服务学生成长。

10. 教学信息化平台建设情况如何？

建有教务系统、网络教学平台、学习管理系统，支持课程资源、师生互动和在线学习。

11. 医学院的职责与定位是什么？

医学院统筹医学教育管理，协调基础与临床教学，负责医学学科建设、师资发展和质量保障。

12. 学生成绩评定工作如何具体实施？

采用形成性与终结性结合，课程成绩由平时成绩（作业、测验、实验）和期末考试成绩按比例合成。

13. 如何通过学生评教实现对教师的激励？

评教结果反馈教师，与教学改进挂钩；评教优秀的教师给予表彰，

在评优中优先考虑。

14. 采取哪些措施加强基础与临床的融合？

课程整合、临床教师参与基础教学、早期接触临床、PBL 教学、临床案例贯穿教学等。

15. 学生考研升学率与执业医师通过率情况？

学校通过强化教学和辅导不断提升两率。近五年口腔专业学生平均升学率率约 32%，执业医师总通过率处于全国中等水平，实践技能考试通过率 92% 以上，2025 年通过率达 100%。

16. 学校的办学宗旨和目标是如何确定的？

基于学校定位和区域需求，经教代会讨论、教学委员会审议、校长办公会批准确定。

17. 学校如何保障教学质量？

通过督导、评教、教学检查、考试分析、反馈改进等闭环质量保障体系。

18. 学校如何促进教师发展？

设立教师教学发展中心，组织培训、进修、访学、教学研究，建立激励机制。

19. 学校如何体现“以学生为中心”的教育理念？

了解学生的学习基础、学习困难、学习需求和学习效果反馈。教学上采用互动式、自主学习方法；管理上学生参与决策；资源上保障学习条件；评价上注重反馈改进。

20. 教学委员会组成情况如何？

由校领导、教学管理部门、各学院负责人、教师代表和学生代表组成，负责教学改革和质量审议。

21. 教学督导组的作用是什么？

对教学全过程进行监督、检查、评估和指导，包括听课、教学检查、考试巡视等，促进质量提升。

22. 督导组如何进行医学教学督导？

随机听课、专项教学检查、审阅教学档案、召开师生座谈、反馈意见并跟踪改进。

23. 督导组如何更新教育理念？是否存在知识滞后？

通过参加培训、学术会议、外出交流更新理念；聘请中青年教师加入，避免滞后。

24. 督导组对青年教师做了哪些指导？

督导组参与听课反馈、教学示范、一对一帮扶、教学竞赛辅导，帮助其提升教学能力。

25. 督导组外出学习培训情况如何？

学校定期组织督导外出参加相关培训和交流，学习先进督导经验。

26. 口腔专业学生如何开展科研？

依托学术讲座、“院士面对面”、科研思维案例课程，激发科研兴趣；加入导师课题组，在导师指导下研读文献、参与课题研讨，学习实验设计等。学生可申报大学生创新创业训练计划、校级科研项目，以及各项各类竞赛；同时依托 PBL、OBL 课程、临床见习挖掘临床研究

选题，学习撰写科研论文。学校建立大创平台，配套开放科研平台与虚拟仿真资源，引导学生把临床问题转化为科研课题，在实践中逐步培养临床科研能力。近几年在国创赛、挑战杯、医创赛都取得了很不错的成绩。

27 你了解学校的考试管理制度吗?学校是如何进行考务培训、考试安排和考场监控的?

学校建立完善的考试管理制度体系。考前组织考务人员、监考教师开展专项培训，明确监考职责、考试纪律、突发事件处置流程；科学统筹考试安排，合理编排考场、分配监考人员，做好试卷印制、保管、分发与回收等全流程管理。考试期间通过现场巡考、督导检查、考场视频监控相结合的方式强化考场监管，严肃考风考纪，保障各类考试规范有序开展。

28 学校是如何发挥综合性大学优势加强医学生人文素质培养的?

面向医学生开设医学伦理学、医学心理学、医患沟通、医学史等必修与选修课程；邀请人文、社科领域专家开展系列讲座，组织医学人文竞赛等第二课堂活动。充分利用综合性大学跨学科平台，推动医学与人文交叉教研，引导学生在临床见习、实习中重视医患沟通与职业素养培育，塑造医者仁心，全面提升医学生人文素养。

29.口腔医学专业教学管理是如何实现?

学校设有教务处、学工处、团委、人力资源处、实验室与设备管理部等教学管理相关职能部门。医学部设教务办、学工办、实践办、学科办，负责医学本科人才培养统筹协调。附属医院及其它教学实习

基地，有主管院长、教育培训处、口腔临床科室合一管理，科室设有专职管理人员如教学主任、教学秘书和相应的学科教学团队。

30.学校通过实施实践教学保障措施保证临床实践教学质量，你了解相关措施吗？如何对见习、实习进行严格监管？

学校构建临床实践教学保障体系，完善基地管理、带教培训等制度。对见习、实习实行全过程监管，落实轮转考勤、教学查房、病例研讨、出科考核等要求；组织辅导员、学院教学管理人员、教学督导赴各教学基地开展实地督查，结合实习手册记录、学生反馈与阶段性考核，实现对临床见习、实习的动态管理，压实各教学基地教学责任。

31.我校口腔专业拥有十余个实习基地，各基地等级、设备、病种差异较大，学校如何统筹保障同质化实习培养？

统一准入标准、统一教学标准、统一核心要求、统一考核评价、常态化教学督导、定期会议与交流六个方面系统推进同质化管理。

32.学校是如何管理和帮助特困学生，以及情绪、心理或健康等方面遭遇困境的学生的？

学校建立多维度学生帮扶体系。针对家庭经济特困学生，通过助学金、临时困难补助、勤工助学岗位、学费减免等政策予以经济帮扶。面向存在心理、情绪或健康困扰的学生，依托校心理咨询中心开展常态化心理筛查、一对一心理咨询与团体心理辅导；建立辅导员、班级心理委员联动预警机制，及时发现学生异常状态，做好谈心疏导。对身心健康存在严重问题的学生，实施个案管理，联动家长、医院做好跟踪干预，分类施策，全方位守护学生成长。

33.学生中是否有组织地收集学生的意见与信息？

有，学校教务处和学院教学办定期收集。

34.学生可通过哪些渠道或机制参与学校管理？

学生会、班级干部、教学信息员、各类座谈会、校长信箱、学代会等渠道。

35.学校为在校贫困生提供有哪些助学政策和岗位机会？

学校会提供奖学金助学，包括学校奖学金，国家奖学金等，同时有贫困生专用补助。

36.医学生毕业后，是否开展毕业生相关情况调查，客观评价指标有哪些？

有展开相关调查。调查涵盖专业对口率、薪资水平及用人单位满意度等客观指标。学校通过校友追踪与第三方机构合作，定期形成分析报告，旨在反馈人才培养质量，优化课程设置与实践教学环节，从而提升医学人才的社会适应力与核心竞争力，实现教育闭环管理。

37.学校是否建立有用人单位常规反馈情况的机制和渠道？

有。主要是问卷调查的方式。

38.学校教材选用的程序是什么？

按照《南通大学教材建设规划与选用管理办法》，按照凡选必审、质量第一、适宜教学、公平公正的原则，坚持集体决策，选用结果实行公示和备案制度。教学单位组织专家通读审核备选教材，提出审读意见，召开审核会议，对集体讨论的教材选用结果进行公示。公示无异议后提交学校审议并备案。对未通过的教材，由相关教学单位组织

重新选用，审核通过后，报学校审批。选用的教材，一经确定，不得随意更改。因特殊情况必须更换、停用教材的，须由系（教研室）书面申请说明事因，经教学单位通过后报学校审批备案。

39.临床师资晋升副教授和教授的要求是什么?对教学方面是否有具体政策?

根据政策要求，满足教学和科研的一定的条件。教学上主要体现在每年完成多少课时的教学任务，有教学成果，教学考核良好及以上。

40.临床教师职称晋升有特别政策吗?

根据学校政策进行，无特殊政策。

41.对教学做出贡献的教师晋升时是否可享受特殊的“绿色通道”?

根据学校职称政策，满足规定条件，可以忽略年限申请破格晋升。

42.学校每年引进医学人才，有什么要求?如不合适，能解聘吗?

学校以师德师风为首要条件，结合医学学科和临床教学需求引进人才。教研岗一般要求博士学位，综合考察专业水平、科研潜力，同时考核教学能力，能够承担理论授课等工作；高层次医学人才采用“一人一策”方式引进，重点引进医教研复合型师资。签订合同，合同到期后进行考核，考核不合格者给予换岗或解聘。

43.财务处在经费投入上是否考虑口腔医学教育的特殊性?请简要说明情况。

财务处在经费统筹安排中充分考量口腔医学教育的专业特殊性。针对口腔临床技能实训、虚拟仿真教学平台建设、临床教学基地运维、教学设备更新、学生临床实习补助等医学教育刚需项目予以经费倾斜，

优先保障医学实践教学、师资培训、教学改革等重点工作，适配医学人才培养周期长、实践教学投入高的特点，持续夯实医学教育经费保障基础。

44. 财务处、国有资产管理处、后勤管理处在医学教育资源配置上，是否有适当的倾斜？请简要说明情况。

财务优先保障医学教学、虚拟仿真平台、临床技能实训、教学基地建设等专项经费；国资部门优先统筹配置医学教学仪器、实训设备，加快医学类教学资产采购与入库审批；后勤管理处优先保障医学实训场地、实验室、未来学习中心等场所改造修缮，做好教学用房配套保障，多方协同支撑医学人才培养工作。

45. 图书馆在图书购置、信息服务方面是否考虑考虑医学教育的特殊性？

图书馆在文献资源采购与信息服务工作中充分兼顾医学教育的专业特点。图书采购遴选了口腔医学、医学人文、临床技能训练等相关专著、教材与案例集，持续补充医学特色馆藏；数据库采购侧重口腔医学专业数据库，面向口腔医学生常态化开展医学文献检索、原文传递、查新查引等专项信息服务，匹配口腔医学教学、临床见习、科研创新等不同阶段学习需求。

46. 口腔医学生在借阅医学类图书的情况如何？医学图书馆为医学生提供哪些服务？

近年来随着数字网络资源持续更新，口腔医学生纸质医学图书借阅量呈下降趋势。图书馆面向口腔医学生提供电子图书、文献检索、

原文传递、数据库访问、科技查新与查引等信息服务；同时推进智慧图书馆升级改造，并谋划与医学院共建医学未来学习中心，在丰富数字资源供给的基础上，为学生打造条件更为优越的实体自主学习空间。

47.学校对口腔教学实践基地兼职教师是如何管理的？

学校及医学院建立受聘兼职教师的业务档案，切实加强对兼职教师的管理和督导。各教学实践基地相应管理部门及相关学院负责对兼职教师进行年度考核。考核以承担教学任务、教学水平、教学效果及师德师风等为主要内容，可采取个人小结、学生评议、同行评价、领导评定等方式进行。考核结果作为续聘、评优的依据，对考核不合格的，学校有权解聘。学校将定期组织教学实践基地优秀兼职教师评选活动，并对优秀兼职教师予以表彰。受聘兼职教师可参加学校相应的教师培训班的学习，参加学校组织的学术活动。根据工作需要和兼职教师的学术水平，可参加有关教材与实习指导用书的编写工作。受聘兼职教师可以“南通大学教学实践基地兼职教授（或兼职副教授、兼职讲师）”名义发表论文、参加国内外学术会议，但不得以兼职教师身份从事与我校教学、研究无关的活动以及商业（收费）活动。

48.口腔专业临床授课老师的教学和科研成果专项工作量有补助吗？

有。学校制订了《南通大学教学和科研成果类专项工作量补助办法》，对不同级别的教学科研成果有不同的补助标准。

49.口腔专业实习的组织架构是什么样的？

学生在实习期间接受学校和实习医院的双重领导。学校和各实习医院在工作中应互相支持，通力合作，共同做好实习的管理工作。学

校由实践与实训教学办公室、年级辅导员进行组织管理，实习医院受学校委托，对实习教学全面领导和统一安排。科（医）教科在医院分管院长领导下，由科（医）教科指定专人全面负责毕业实习的组织实施和管理。各实习科室是直接指导生产实习的教学组织，由科室主任负责领导工作，并组织全科室医护人员共同关心和完成教学任务，由教学主任和教学秘书协助主任管理此项工作。带教老师在医德医风和专业学习方面严格要求实习生，按各科实习大纲进行临床实习教学。

50.口腔专业的实习基地有哪些？学生是如何分配的？

口腔的实习基地有 14 个，南通大学附属医院、南通大学附属南通口腔医院（南通市口腔医院）、南通大学附属南通妇幼保健院（南通市妇幼保健院）、南通市第一人民医院、南通大学无锡临床学院、淮安市第一人民医院、江南大学附属医院、江苏大学附属医院、苏州科技城医院、苏州市第九人民医院、苏州市口腔医院、泰州市人民医院、镇江三五九医院、镇江市口腔医院。学院按照个人志愿结合教学医院所能接受的规模分配实习基地。

51.如何推进医教协同？

学院统筹、基地主责、医教一体，医疗教学双责任、双考核，杜绝重医疗轻教学。

52.如何平衡口腔临床业务与本科教学，压实校外基地教学责任？

建立常态化校院协同机制，基地教学质量纳入年度评估，作为合作续签依据，引导医教相长。

53.形成性评价与过程性评价区别？

过程性评价重在过程记录留痕；形成性评价重在观察反馈、即时纠偏、促学改进，是育人提升的核心。

54.人才培养如何对接地方需求？

常态化行业调研、毕业生追踪、用人单位反馈，动态优化课程与实践体系，做到用必适于地。

55.学校如何以口腔医学专业认证为契机推动专业内涵建设？

以评促建、以评促管、以评促改，评建结合，以建为主，对照认证标准补齐短板，完善培养体系，持续提升学生岗位胜任力。

56.口腔专业在区域口腔健康服务方面，除人才培养外还有哪些社会贡献？

依托专业与基地开展口腔科普、基层义诊，服务地方群众口腔健康，履行高校社会服务职能。

57.同质化管理投入了不少人力，有没有评估这套管理机制的运行成本和收益？

以人才培养质量和毕业要求达成作为核心收益；投入主要为督导、带教培训、教学资源建设；通过持续改进减少基地间质量差距，保障毕业生岗位胜任力，符合医学教育认证要求。

58.你岗位主要承担哪些教学管理工作？

主要承担日常教学运行、制度落实、质控检查、资料规范、学生教学保障等工作。根据岗位据实回答。

59.口腔专业质量持续改进如何体现？

日常巡查、月度检查、学期复盘，发现问题及时反馈、限时整改、回头复核，形成闭环。

60.日常如何保障教学规范运行？

严格落实教学制度、严查教学秩序、规范教学资料、强化过程管理，保障教学稳定有序。

61.针对迎评做了哪些工作？

对标认证标准，梳理台账、补齐短板、规范资料、开展全员培训，持续整改完善。

62.实习基地准入、评估、动态退出机制？

基地准入审核科室、师资、病例、院感条件；每年开展基地教学质量评估；长期整改不到位暂停接收实习生。

63.带教师资如何培训？

校院联合开展带教岗前、教学方法、医疗安全培训；定期组织基地教研，共享优质带教经验。

64.基地教学管理体系是什么？

执行学院统筹、基地管理、科室落实三级管理，统一标准、统一制度、统一考核。

65.基地如何落实医教协同？

落实医疗、教学双岗位、双责任、双考核，杜绝重医疗、轻教学。

66.基地如何管理带教老师队伍？

落实带教准入、定期培训、教学考核、评优激励，压实带教责任。

67.基地实习质量如何管控？

严格实习准入、轮转管理、教学查房督查、日常巡查、形成性考核、出科考核、中期、终末考核，全过程监管。

68.基地层面存在哪些不足？如何整改？

个别科室带教精细化、均衡度有待提升。通过专项督查、点对点整改、常态化培训持续提质。

69.基地如何配合本次专业认证？

全面对标标准、规范教学资料、强化全员应知应会、清零问题短板，全力保障迎评达标。

70.医、教矛盾客观存在，医院如何平衡临床业务与本科教学？

树立医教相长理念；科室统筹排班，预留固定教学时段；落实教学任务责任制。