

临床医学专业认证 应知应会学习手册



南通大学杏林学院

二〇二六年九月

目 录

第一部分 南通大学杏林学院简介	1
第二部分 南通大学杏林学院医学部简介	3
第三部分 临床医学专业简介	5
第四部分 临床医学专业认证知识概要	7
第五部分 职能部门常见问题	14
第六部分 教师座谈会常见问题	20
第七部分 学生座谈会常见问题	25

第一部分 南通大学杏林学院简介

南通大学杏林学院是 2005 年 5 月经国家教育部批准成立的本科层次独立学院，2014 年 5 月获江苏省事业单位登记管理局批准，登记为事业单位法人。学院办学历史可追溯至 1999 年 2 月，前身为南通医学院杏林学院，2004 年 5 月，随着原南通医学院、南通工学院与南通师范学院合并组建南通大学，学院更名为南通大学杏林学院。

学院举办方——南通大学为江苏省人民政府与交通运输部共建的综合性大学，是江苏高水平大学建设高峰计划建设高校。在《2026 中国大学评价》中，学校综合实力位列全国第 97 位，自然指数排名居内地高校第 70 位，ESI 综合排名列内地高校第 113 位。学校先后培养出 12 位两院院士，其中医学领域有 5 位校友入选，入选人数并列全国高校第 9、江苏高校第 1 位。学校现设 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），以及国际教育学院、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。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。拥有博士、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、国家重大人才计划青年拔尖人才、国家重点研发计划项目首席科学家、国家社科基金重大项目首席专家、奥运冠军、教育部“新世纪优秀人才支持计划”入选者、“全国高校黄大年式教师团队”等各类杰出人才百余人。

学院依托南通大学优质教育资源与办学优势，紧密结合地方经济社会发展需求，逐步探索出一条特色鲜明的办学之路。在《全国独立学院排行榜》中，学院综合实力位列第 12 位。

学院确立了鲜明的办学理念：秉承南通大学百年传统，融汇现代教育思想；依靠大学综合优势，科学发展自身特色；以培养优秀应用型人才为目标，服务地方经济发展。学院现有全日制在校本科生 12600 余人，设有基础学部、人文学部、理学部、经管学部、信息学部、工学部、医学部等 7 个学部，开设 42 个本科专业，涵盖经济学、文学、理学、工学、医学、管理学和艺术学等七大学科门类。在江苏省品牌专业建设工程中，行政管理、土木工程、医学检验技术、集成电路

设计与集成系统等 4 个专业被评为省级一流（品牌）专业建设点；会计学、市场营销、计算机科学与技术 3 个专业获评江苏省独立学院星级专业。学院整合强化实践教学平台，加强实践教学基地建设，与行业、企业、政府部门等共建实践教学基地 300 余家。

学院拥有一支专兼结合、教学水平突出的优质师资队伍。教师中硕博学历占比 92.07%，副高及以上专业技术职务占比 46.55%，涌现出江苏省“333 工程”高层次人才、江苏省“六大人才高峰”高层次人才、江苏省高校“青蓝工程”中青年学术带头人、江苏省高校“青蓝工程”优秀青年骨干教师、南通市“226 工程”高层次人才、南通市高校青年教学名师等一批优秀骨干力量。教师先后主持国家自然科学基金、国家人文社科基金、江苏省自然科学基金、江苏省高等教育教改重中之重研究课题、江苏省高等学校重点教材（新编）等省级以上教科研项目，在省内各级各类教学比赛中成绩优异，教育教学成果丰硕。

学院依托南通大学优质资源，积极搭建对外交流与合作平台，与多国高校及科研院所建立友好合作关系，联合举办中外合作办学项目，为学生成长成才开拓更广阔的发展空间。近年来，学院毕业生就业率稳定在 95% 左右。毕业生中每年均有超过 10% 的学生考取国内外高校研究生。2021-2025 年，学院累计已有近 2000 人成功升学，录取院校包括上海交通大学、南京大学、复旦大学、东南大学、厦门大学、中南大学、中国矿业大学等国内著名高校，以及伦敦大学、纽约大学、墨尔本大学、香港理工大学、香港中文大学等境内外知名学府。

学院坚持依法治校，以人为本，获得江苏省教育系统关心下一代工作先进集体、江苏省共青团工作先进单位、江苏省五四红旗团委、江苏省节水型高校、江苏省青年志愿服务行动组织奖、江苏省青年志愿服务事业贡献奖、全国大学生暑期“返家乡”社会实践专项活动优秀宣传高校、全国大学生暑期“返家乡”一起云支教社会实践专项活动优秀组织高校等多项荣誉称号。

第二部分 南通大学杏林学院医学部简介

南通大学杏林学院医学部作为学院学部之一，是办学历史最久、特色最鲜明的教学实体。医学部办学地点集中在南通市崇川区，共享南通大学啬园、启秀校区的教学场地与科研平台，依托医学院、护理与康复学院、公共卫生学院、药学院及实验动物中心的师资和学科资源，构建起完备成熟的医学教育体系。

学部传承南通大学先校长张謇先生“祈通中西，以宏慈善”的办学初心，秉持“**知识与能力并重、医学与人文融通**”的育人理念，致力于培养人文素养优良、专业技能过硬的高素质应用型医学人才。

学部下设临床医学系、护理系、医检系、药学系、医实系 5 个学系，开设**临床医学、医学影像技术、护理学、医学检验技术、药学、医学实验技术** 6 个本科专业，各专业负责人均由南通大学及附属医院资深教授、主任医师担任，教学团队经验丰富、治学严谨，为人才培养质量筑牢根基。其中临床医学为五年制，毕业授予医学学士学位；其余专业为四年制，毕业授予理学学士学位，专业覆盖医学核心领域，为考生提供多元化、高质量的医学专业选择。

学部现有 **8 家附属医院**，同时共享南通大学附属医院、教学医院资源，与省内外 **50 余家三级医院** 及企事业单位建立长期稳定、紧密高效的临床教学与毕业实习合作关系，搭建了覆盖多区域、多专科的广阔实践平台。学部创新推行“**3+1**”“**2+1+1**”“**3+1+1**”多元化培养模式：前 2-3 年在南通大学校本部系统学习基础理论与专业知识，夯实理论根基；后 1-2 年进入合作教学基地开展临床教学与毕业实习，各基地均聘任资深导师全程一对一指导，践行“**早临床、多临床、反复临床**”的实践教学理念，推动理论知识与临床实践深度融合，切实锤炼学生临床实操能力，形成了独具特色的医学人才培养模式。

学部高度重视学风建设与学生创新能力培育，营造勤学善思、求真笃行的浓厚学习氛围。积极组织学生参与“挑战杯”“互联网+”、大学生创新创业训练计划等国家级、省级创新创业竞赛，学子屡获佳绩，科研创新能力与学术素养持续提升。

学部考研成效亮眼，升学率屡创历史新高。2024-2026 年，临床医学专业考研录取率分别为 30.19%、31.21%、38.38%；2026 年共有 17 个宿舍考研录取率达 60% 以上，26 名学子成功考入国内 985、211 及“双一流”高校，充分彰显了学部优良的学风建设成效与学子奋进逐梦的青春风采。

学部注重学生综合素质全面发展，深耕医学人文教育，精心组织医学生宣誓、

护士授帽仪式、专业知识竞赛、医疗志愿服务等特色活动，厚植医者仁心，培育学生责任担当。办学 27 年来，学部累计为社会输送数千名合格医学人才，众多校友成长为医学博士、高校教授、医院主任医师，以及各级医疗单位负责人、业务骨干，在医疗卫生领域发光发热。历届毕业生凭借扎实的专业功底、过硬的实操技能与良好的职业素养，深受用人单位广泛认可，就业质量持续向好，职业发展前景广阔。

第三部分 临床医学专业简介

临床医学专业是学院重点建设、聚力培育的核心医学专业。依托南通大学厚重的医学办学积淀与优势学科体系，充分共享母体高校相关学院教学、科研、临床资源。专业紧扣长三角区域医疗卫生发展需要，严格遵循国家本科临床医学专业教育标准，旨在培养具备扎实医学基础、规范临床操作、良好职业素养及终身学习能力的高素质应用型临床医学人才，专业定位清晰，特色突出。

专业严格对标国家医学教育标准，搭建人文社科与自然科学、基础生物医学、公共卫生与预防医学、临床医学四大模块化课程体系。基础医学与临床医学课程学时占总学时 70%以上，临床教学时长占培养全学程比例不低于 1/2。专业遵循医学人才成长规律，推行“3+1+1”临床医学人才培养模式，构建早期接触临床、课间见习、毕业实习阶梯递进式实践教学体系。毕业实习严格落实不少于 48 周的国家规范要求；依托标准化临床技能中心常态化开展模拟教学与分层技能实训，全面提升学生临床综合执业能力。

专业深耕医教协同育人路径，构建以自有附属医院、南通大学核心教学基地为主体，省内外优质三级医院为支撑的临床教学基地矩阵。建立健全临床教学标准化管理制度，落实教学基地年度考核、教学质量常态化巡查、带教师资资质审核、校院双向反馈整改机制；通过驻点教学管理、专属临床导师负责制、跨基地集体教研等举措，保障各教学基地教学工作同质化、规范化开展。

专业严格落实“专兼结合、优势互补、质量优先、持证上岗”的师资配置原则，组建由学院自有专职师资、南通大学共享骨干师资、教学基地临床带教师资为主体的教学团队，少量外聘师资作为补充。师资年龄、职称、学历、学缘结构科学合理，所有理论授课教师和临床带教教师均经系统化教学培训、考核合格后上岗。专业建立常态化师资培育与提质机制，持续夯实师资教学能力，提升带教质量。

近三年，专业人才培养质量稳步攀升，毕业生行业对口就业率、升学深造人数连年增长，2026 年考研录取率再创历史新高。学生执业医师资格考试首次通过率逐年稳步提升，逐步向认证核心指标靠近。2026 届毕业生大学英语四级通过率 95.59%、六级通过率 59.06%。学生积极参与医学科研训练与学科竞赛，累计发表多篇 SCI 学术论文。用人单位对毕业生临床实操能力、医患沟通能力、敬业精神与职业素养评价优良、满意度较高。

本专业严格对标医学教育认证要求，实行“学院统筹、学部主抓、基地共管、

专人负责”的教学管理体制，组建专职化管理队伍，构建起覆盖培养方案、课程教学、临床带教、考核评价及就业反馈的全链条闭环质量保障体系。依托教学专项督导、期中检查、实习督查等常态化举措，实现全流程、全要素质量管控；恪守“以评促建、持续改进”准则，建立核心育人指标动态监测台账，依托教学运行大数据与多方评价反馈，精准诊断短板并靶向落实整改，动态迭代优化人才培养体系，实现专业建设与育人质量的持续螺旋式上升。

第四部分 临床医学专业认证知识概要

1. 认证的含义

认证是高等教育外部质量保证的一种方式,是通过指定的专门机构采用一套程序和标准对医学院校或教育项目(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,并协助其进一步改进教育质量的过程。

2. 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。

3. 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。

注:目前我国临床医学、护理学、中医学、口腔医学、临床药学等专业已经开展了专业认证工作,分别由相关工作委员会或教学指导委员会负责实施。

4. 医学教育重大变化的含义

医学教育重大变化包括:

- (1) 中英文校名和/或校址更改。
- (2) 临床医学类专业教学相关校区变化。
- (3) 临床医学类专业新增或停办。
- (4) 临床医学类专业课程计划修订。

(5) 临床医学类专业学生规模重大变化:临床医学类专业当年招生规模较上一年增加/减少 30 人及以上或增加/减少 20%及以上;非临床医学类专业转入临床医学类的学生数为 30 人及以上或占临床医学类本年级人数比例为 20%及以上。

(6) 临床教学资源配置重大变化:新增或减少承担临床医学专业临床教学的基地。

(7) 医学教育管理体制重大变化:医学院(部、中心)成立或撤销,临床医学类专业教学管理主体调整。

5. 什么是临床医学专业认证?

在教育部临床医学专业认证专家委员会指导下,由工作委员会组织对受评学校临床医学专业进行审核与评估的外部质量评价机制,其目的在于评判该校临床医学专业是否达到国家标准,同时鼓励学校不断改进与完善,从而促进该专业教育质量的不断提高。

6. 临床医学专业认证的三个基本要素是什么?

认证标准、认证程序、认证机构。

7. 临床医学专业认证的标准是什么?

标准适用于临床医学专业本科教育阶段,主要包含了对毕业生应达到的基本要求和临床医学专业本科医学教育办学标准。

2002 年,教育部委托中国高等教育学会医学教育专业委员会组建了“中国医学教育质量保证体系研究”课题组。该课题组研究拟订了《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》。2008 年,教育部、原卫生部联合颁布了此标准,并将其作为我国临床医学专业认证的依据。

2014 年,教育部医学教育研究基地成立了“中国临床医学专业认证实施战略研究”课题组。课题组根据国际医学教育发展趋势,并结合十年来积累的认证经验,对 2008 版《标准》进行了全面修订,形成了《中国本科医学教育标准——临床医学专业(2016 版)》。2016 版《标准》在保留 2008 版《标准》适用内容的基础上,主要依据 WFME 的《本科医学教育质量改进全球标准(2012 版)》,同时兼顾我国的文化传统、教育体制和教育资源等因素进行了修订。

2021 年,为保证医学教育标准的与时俱进,更好地推进新一轮本科临床医学专业认证实践,工作委员会总结我国本科临床医学专业认证的有益经验,及时引进医学教育最新理念,启动对 2016 版《标准》的修订工作,形成《中国本科医学教育标准——临床医学专业(2022 版)》,作为当前我国临床医学专业认证的依据。

8. 临床医学专业认证的基本程序是什么?

我国临床医学专业认证程序注重与国际医学教育认证的实质等效,遵循“认证申请—学校自评—现场考察—认证反馈及认证报告—认证结论—持续改进”的认证流程和前期考察、回访制度,体现了“以评促建”和“持续改进”的原则。

9. 临床医学专业认证的基本原则有哪些?

自愿申请,严格准入。在医学教育质量保障全球一体化的背景下,倡导“早认证、早受益”。达到临床医学专业认证准入指标的学校可自愿申请临床医学专

业认证。

强化标准，注重证据。强调《中国本科医学教育标准—临床医学专业》的权威性。定性与定量相结合，多途径收集学校临床医学专业教育教学质量证据信息，判断学校是否达到《标准》的要求。

平等协商，客观公正。在符合高等教育和医学教育规律的前提下，尊重学校的办学自主权和教育模式的多样性。认证程序规范，确保认证过程客观公正并具有一定的独立性。认证准备及现场考察不影响学校的正常教学、科研和医疗工作秩序。

注重发展，持续改进。认证价值取向不在于争优排序，而在于帮助学校办学达到《标准》的要求，引导医学院校不断改进与完善。对于未通过认证申请的学校，有针对性进行帮扶指导；对于处于认证有效期内的学校，关注医学教育重大变化，进一步强化持续质量监控。

10. 临床医学专业认证的形式与宗旨是什么？

形式：（1）同行评议；（2）外部质量审核。

宗旨：（1）承认不同地区和学校之间的差异，尊重每个医学院校的特点和不同发展状况，尊重其合理的自主权；（2）设立最基本的要求，还为超越基本标准的质量发展设立了参照，鼓励医学院校持续改进。

11. 临床医学专业认证的认证机构是什么？

2008 年，教育部成立教育部临床医学专业认证工作委员会，负责组织开展全国临床医学专业认证工作。工作委员会下设秘书处，处理日常事务。新一届临床医学专业认证工作委员会于 2018 年 11 月成立。

工作委员会的主要职责包括：制定和完善我国临床医学专业认证标准及认证办法；组织开展临床医学专业认证工作；开展有关临床医学专业认证的国际交流与合作；开展临床医学专业认证相关研究；指导学校和认证专家的临床医学专业认证工作；承办教育部委托的有关事宜。

12. 临床医学专业认证有哪几种结论？

认证结论分为**通过认证**（有效期 6 年，自审议通过之日起计算）和**不予认证**（可限期整改，整改完成后重新申请认证，整改期限不少于 2 年）。

工作委员会将认证结论报教育部教育质量评估中心并联合公示，公示期为 10 个工作日。认证结论经公示后，向社会公布认证结论并以书面形式通知被认证学校。

13. 临床医学专业认证的意义

临床医学专业认证是医学教育发展的必然要求,是保证医学教育质量持续改进、促进教育质量国际同质等效的有效手段。它对促进我国医学教育国际化发展,完善医学教育质量保障体系,提高我国医学教育教学水平和临床医学专业人才培养质量,推进中国特色世界一流医学院建设具有重要意义。

教育部临床医学专业认证工作委员会于 2020 年以“无条件通过”成绩正式获得世界医学教育联合会(WFME)医学教育认证机构认定,标志着我国医学教育标准和认证体系实现国际实质等效,医学教育认证质量得到国际认可。各国医学教育认证机构只有通过 WFME 机构认定,其认证结论才被认可,认证过的医学院校的毕业生才能被全球健康卫生行业所接受。

14. 医学院校临床医学专业认证的实施情况如何?

2006 年 5 月 18 日至 20 日:由 WFME 推荐的 Theanne Walters 女士(时任 AMC 执行副主任)、西太区医学教育协会前主席及澳大利亚医学院校认证委员会前主席 Laurean Geffen 教授、澳大利亚医学院校认证委员会 Michael Field 教授(时任 AMC 教育部临床医学专业认证院校手册主席)与教育部“中国医学教育质量保证体系研究”课题组长、北京大学程伯基教授等共同组成认证专家组,参照 WFME《本科医学教育全球标准》对哈尔滨医科大学进行了临床医学专业试点认证。

2008 年:由国内外认证专家组成的认证专家组首次依据中国《本科医学教育标准—临床医学专业(试行)》(讨论稿),对华中科技大学同济医学院进行了临床医学专业试点认证。

截至 2021 年底:工作委员会完成了我国高等医学院校的本科临床医学专业首轮认证。

截至 2026 年 5 月:全国共有 143 所高校的 172 个临床医学类专业通过认证。

15. 临床医学专业认证前期考察目标

前期考察是正式现场认证前的准入门槛核查,属于认证的前置环节,判断院校是否具备进入正式现场认证的基础条件,不是最终专业认证结论。

(1) 准入判定:核查院校是否达到前期考察基本指标,判断是否具备开展正式现场认证的资格,确定正式认证的合适时间;不达标院校给出整改建议与建设周期,暂缓进入正式认证环节。

(2) 摸清底数:实地核验办学硬件、师资、临床教学资源、人才培养运行

情况，识别专业建设短板、核心风险点。

(3) 指导自评：帮助学校理解认证标准，完善自评报告，指导学校建立常态化内部质量保障体系，提前做好正式认证准备。

(4) 对接标准：确认专业办学框架、培养方案与《中国本科医学教育标准——临床医学专业》的匹配度，推动院校以认证促建设。

16. 临床医学专业认证前期考察基本指标

(1) 所办临床医学类专业符合国家本科专业目录要求。

(2) 有临床医学专业本科毕业生。

(3) 有能承担全程临床教学的直属综合性三级甲等附属医院。（备注：直属附属医院指学校对附属医院主要负责人具有任免权，或附属医院党组织关系隶属于学校。）

(4) 生物与基础医学教学实验室生均面积不少于 **2m²**。

(5) 医学类专业在校学生数与病床总数的比例小于 **1:1**。（备注：医学类专业在校生数计算时包括临床医学、麻醉学、医学影像学、眼视光医学、精神医学、放射医学、儿科学、口腔医学、中医学、中西医临床医学、基础医学、法医学、预防医学等授予医学学士学位专业的本科生、中/英文授课的留学生和专科生。）

(6) 临床医学专业必修课程教师中具有硕士及以上学位的比例**不低于50%**。

(7) 生物与基础医学课程和临床医学课程的学时之和占总学时（含实习）的比例**不低于70%**。

(8) 临床教学时间占全学程时间的比例**大于等于1:2**。

(9) 毕业实习**不少于48周**，实习轮转主要安排在内科、外科、妇产科、儿科与社区；临床医学类其他专业的实习轮转安排在内科、外科、妇产科、儿科的时间**不少于32周**。

(10) 临床医学类专业国家执业医师资格考试近三年首次考试通过率的均值**不低于50%**；执业医师资格考试数据不满三年的新办专业，考试通过率均不低于全国平均水平。

(11) 专业课程内容与安排符合《中国本科医学教育标准——临床医学专业》要求。

(12) 有满足诊断学、外科学总论（含动物手术学）的实验和临床实践专门教学空间。

(13) 建立完整的教学管理框架,合理配置专职管理人员,基层教学组织齐全满足教学需要。

17. 临床医学专业认证前期考察意义

(1) 对教育主管部门/认证委员会

设置认证缓冲门槛,避免直接现场认证因基础条件不足而失败,节约认证资源;动态监测全国临床医学专业办学质量,落实医教协同政策。

(2) 对医学院校

以评促建:提前全面梳理专业建设,补齐附属医院、师资、实验室、实习床位等核心短板,夯实办学基础。

降低正式认证风险:提前发现重大缺陷,预留整改时间,避免正式认证不通过带来的影响。

完善质量文化:推动学校建立持续改进的医学教育质量保障机制,转变办学理念。

(3) 行业与社会层面

保障临床医学学生培养底线质量,保障未来执业医师队伍基础能力;我国临床医学认证通过 WFME 认可,达标认证可实现医学教育国际互认,助力医师跨境执业。

18. 临床医学专业认证现场考察基本指标

(1) 有能承担全程临床教学的直属综合性三级甲等附属医院(西医)。

(2) 临床医学类专业在校学生数与病床总数的比例小于 1:2。(备注:临床医学类专业在校生数计算时包括临床医学、麻醉学、医学影像学、眼视光医学、精神医学、放射医学、儿科学等授予医学学士学位专业的本科生、中/英文授课的留学生和专科生。)

(3) 临床医学类专业国家执业医师资格考试近三年首次考试通过率的均值不低于 70%。

(4) 临床教学在临床环境中进行,在临床教学中实际接触患者的时间不少于整个课程计划时间的 1/3。

(5) 临床医学专业学生毕业实习不少于 48 周,内科不少于 16 周,其中呼吸内科、心血管内科、消化内科分别不少于 3 周;外科不少于 16 周,其中普通外科不少于 6 周,且同时包括胃肠外科和肝胆外科;妇产科、儿科各不少于 6 周。

(6) 附属医院发挥教学主阵地作用,设有专门管理本科教学和学生的组织

机构，基层教学组织健全。

19. 临床医学专业认证小组的现场考察工作主要包括哪些内容？

现场考察的工作时间一般为 **3-5 天**，可根据具体情况适当延长。现场考察的形式主要为“**听、谈、访、察**”，主要采用听取学校的自评报告、专家组实地考察和召开座谈会三种形式。具体包括以下 6 点：

（1）院（校）长报告：一般不超过 30 分钟。

（2）座谈会：包括各级学术和管理委员会、院（校）管理人员、教师、学生、广泛利益方代表等。

（3）教学观摩：理论授课、教学查房、实验课、PBL 教学等。

（4）现场走访：包括学院、直属附属医院、教学或研究中心、实践基地、临床培训基地等教学相关部门。

（5）教学相关资料查阅。

（6）认证意见反馈：认证专家组在充分走访与观察的基础上，给予初步认证报告和反馈意见。

20. 认证之后的持续改进需要做什么？

通过认证的学校需针对认证报告中的反馈建议积极进行改进，每年须常规更新办学数据，并按要求向工作委员会秘书处提交医学教育重大变化情况、进展报告和综合报告。

学校在认证有效期内须至少提交 1 次进展报告和 1 次综合报告，综合报告应在有效期到期前至少 15 个月提交。如学校认证有效期延长，则延长有效期内至少提交 1 次进展报告。医学教育重大变化情况可随时向秘书处提交，并在进展报告和综合报告中进行汇总呈现。

工作委员会根据学校教学质量状态数据指标、医学教育重大变化情况、进展报告/综合报告、回访等情况，审议确定学校认证有效期内质量和持续改进状况。学校质量和持续改进状况用绿牌、黄牌和红牌标识，动态调整并向社会公布。若学校被标识黄牌，工作委员会将对学校进行书面警告；若学校被标识红牌，则认证有效期终止。

第五部分 职能部门常见问题

1. 医学类财务经费预算及保障情况如何？

参考答案：学院依托南通大学协同育人机制，通过成本返还形式给学校经费，由学校设立医学教育专项经费，保障教学运行、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. 医学教育管理保障体系是否完善？

参考答案：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？

参考答案：学院有就业指导中心，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. 医学教育与地方服务、人才培养的结合情况？

参考答案：学院面向区域医疗卫生需求设置专业方向，与地方医院合作培养，毕业生多数服务于基层和本地区。

5. 实践教学及大学生科研实践如何开展？

参考答案：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. 临床教学基地对教学的重视程度及投入情况？

参考答案：临床教学基地高度重视教学，设有教学管理部门，投入教学场地、教学设备、师资培训及运行经费等。

7. 技能中心的运行模式是什么？

参考答案：共享南通大学临床技能中心，同时充分利用各临床教学基地技能培训中心资源，实行预约开放与课程教学相结合，有专职和兼职教师指导，配备模拟设备和标准化病人。

8. 如何提高教师教学积极性？

参考答案：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？

参考答案：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？

参考答案：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. 学生成绩评定工作如何具体实施？

参考答案：采用过程性与终结性结合，课程成绩由平时成绩（作业、测验、实验等）和期末考试成绩按比例合成。

12. 如何通过学生评教实现对教师的激励？

参考答案：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。

13. 采取哪些措施加强基础与临床的融合？

参考答案：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。

14. 学生毕业率、学位率、考研率与执业医师通过率情况？

参考答案：2024-2026 届临床医学专业学生毕业率分别为 98.05%、99.55%、99.33%；学位授予率分别为 96.75%、98.65%、98.99%；考研录取率分别为 30.19%、31.21%、38.38%。2023-2025 年毕业生执业医师资格首次考试通过率分别为 48.68%、57.95%、57.8%。

15. 学院的办学宗旨和目标是如何确定的？

参考答案：学院以章程为依据，全面贯彻党的教育方针，坚持社会主义办学方向，落实立德树人根本任务。办学定位为**建设特色鲜明、高水平的综合性应用型独立学院**。学院传承“学必期于用，用必适于地”办学理念，以培养高素质应用型人才为目标，主动服务区域经济社会发展与卫生健康事业建设。学院依托南通大学（母体高校）资源，凝练办学特色，确立差异化发展目标。办学宗旨在广泛征求师生意见基础上，经学院党政联席会讨论、学院理事会审议批准。

16. 学校如何保障教学质量？

参考答案：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。

17. 学校如何促进教师发展？

参考答案：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。

18. 学校如何体现“以学生为中心”的教育理念？

参考答案：学院将“以学生为中心”贯穿办学全过程，体现为：①尊重选择——

实行转专业制度、分类培养和选修制，赋予学生专业与课程选择权；②因材施教——推行混合式、研讨式教学和分层培养，强化自主学习；③支持成长——建立学业预警、心理、资助、就业“四位一体”服务；④参与治理——学生代表进入教学、申诉、信息员等组织，参与管理与监督；⑤多元评价——过程性与终结性评价结合，以反馈促学促改。

19. 教学委员会组成情况如何？

参考答案：由院领导、教学管理等职能部门负责人、学部主任、学系主任、行业企业专家、教师代表和**学生代表**组成，负责教学改革和质量审议。

20. 教学督导组的作用是什么？

参考答案：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。

21. 督导组如何进行医学教学督导？

参考答案：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。

22. 督导组如何更新教育理念？是否存在知识滞后？

参考答案：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。

23. 督导组对青年教师做了哪些指导？

参考答案：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。

24. 临床医学学生如何开展科研？

参考答案：依托学术讲座、科研思维案例课程，激发科研兴趣；推荐对科研兴趣浓厚的学生加入教师课题组，在教师指导下参与研读文献、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；同时依托临床见习挖掘临床研究选题，学习撰写科研论文。共享母体高校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。学生在“挑战杯”、大学生创新创业大赛、大学生计算机设计大赛等赛事中取得良好成绩。

25. 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？

参考答案：学院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。

26. 学校是如何依托母体高校优势加强医学生人文素质培养的？

参考答案：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。充分利用母体高校跨学科平台，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。

27. 基础医学老师是否有机会接触临床？通过何种渠道？有常规机制吗？

参考答案：教学上参与 OBL、PBL 等基础与临床联合备课与双师同堂教学，与临床科室开展合作，促进基础理论与临床场景深度融合，助力基础教师更新临床认知，将真实临床案例融入课堂教学，共建临床案例库。科研上鼓励基础教师和临床医师组建跨学科科研团队，就临床问题展开科研合作。

28. 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？

参考答案：学院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。

29. 在临床实践考试中，是怎样运作 OSCE 考试的？

参考答案：OSCE 采用多站式结构化考核。考前组织考官与标准化病人培训，各考站设置不同临床任务，涵盖问诊、体格检查、技能操作、医患沟通、病例解读等模块。考生依次轮转各站点，考官使用统一评分量表现场打分，汇总多站成绩综合评价学生临床能力，同步做好考核反馈。

30. 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？

参考答案：学院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，依托院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；建立学院、学部、班级、宿舍四级预警防控体系，及时发现学生异常状态，做好帮扶疏导。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。

31. 学生中是否有组织地收集学生的意见与信息？

参考答案：有，学院通过“青年之声”定期收集。

32. 学生可通过哪些渠道或机制参与学校管理？

参考答案：教学委员会、院-部两级学生会、班级学生干部、教学信息员、各类座谈会（包含定期举办的青年之声座谈会）、院长信箱、学代会等渠道。

33. 学校为在校贫困生提供有哪些助学政策和岗位机会？

参考答案：院为在校家庭经济困难学生提供奖、助、贷、勤、补、减多项助学政策与岗位机会。设有国家奖学金、国家励志奖学金、国家助学金、学院奖学金；贫困生可办理生源地信用助学贷款，在校期间享受财政贴息；开放院内勤工助学岗位，学生利用课余劳动获取报酬；对遭遇突发变故的学生发放临时困难补助，多措并举保障家庭经济困难学生顺利完成学业。

34. 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？

参考答案：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。学院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。

35. 学校是否建立有用人单位常规反馈情况的机制和渠道？

参考答案：学院已经建立了常态化的用人单位反馈机制。一方面通过每年的单位走访、院企座谈会、临床工作交流会等做面对面的深度反馈；另一方面通过院企对接群、招聘会等开展问卷调查。所反馈信息我们都会定期整理，联动多部门优化培养方案，形成工作闭环。目前我们也在持续拓宽反馈覆盖范围，提升反馈的落地效果。

36. 在承担基础医学教学的师资中，有医学背景的有多少？

参考答案：含生物与基础医学和公共卫生与预防医学等专业背景师资共计223人，占比43.6%。

37. 财务处在经费投入上是否考虑医学教育的特殊性？请简要说明情况。

参考答案：学院财务处在经费统筹安排中充分考量医学教育的专业特殊性。

针对医学临床技能实训、虚拟仿真教学平台建设、临床教学基地运维、医学教学设备更新、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。

38. 财务处、资产与实验室管理处医学教育资源配置上，是否有适当的倾斜？请简要说明情况。

参考答案：学院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；资产与实验室管理处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，多方协同支撑医学人才培养工作。

39. 图书馆在图书购置、信息服务方面是否考虑医学教育的特殊性？

参考答案：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。图书采购优先遴选基础医学、临床医学、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；数据库采购侧重医学专业数据库，面向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，匹配医学教学、临床见习、科研创新等不同阶段学习需求。

40. 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？

参考答案：近年来随着数字网络资源持续更新，医学生纸质医学图书借阅量呈下降趋势。图书馆面向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，并谋划与母体大学共建共享医学未来学习中心，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。

41. 医学未来学习中心是否有规划？

参考答案：母体大学已有明确建设规划。目前正与母体大学图书馆协同推进改造工作，依托原有医学虚拟仿真实验教学中心和图书馆启秀分馆，进一步进行扩容扩能，建设医学未来学习中心。

第六部分 教师座谈会常见问题

1. 你了解课程整合的意义吗？你对课程整合改革有何思考？

参考答案：医学课程整合改革是新时代医学教育改革的核心方向，核心是从“以学科为中心”转向“以学生发展，岗位胜任力为中心”，打破基础、临床、公共卫生、人文学科壁垒，重构课程内容体系，帮助学生建立系统化医学思维，提升知识运用、病例分析和临床综合能力，契合新时代应用型医学人才培养要求，也是我院提升医学教育质量、服务地方医疗发展的重要改革方向。

课程整合改革的方向就是突出岗位胜任力导向，可以开展横向基础课程整合，临床课程整合，也可以纵向贯通基础-临床-实习-毕业后教育，评价从单一终结性评价转向形成性评价。通过开展基于课程整合的教学培训，可以提升教师跨学科教学、系统化授课和临床案例教学能力，打造适配课程整合改革的专业化教学团队。

2. 对 PBL 相关背景知识了解吗？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？

参考答案：即 PBL（Problem-Based Learning）。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之一。PBL 教学流程如下：讨论小组成立-老师给出案例-学生找出学习的问题-基于问题总结学习的主题-自主查找资料、讨论、分享资料-获得完整知识体系、反馈。

学院在临床医学专业开展整合式 PBL 教学，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. 你了解学校师资队伍建设的政策措施吗？有何建议？

参考答案：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。

4. 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？

参考答案：校内有新进教师培训、校内中青年骨干教师培训、教师英语能力

培训、外请专家进院培训等；国内、国外有高校青年骨干教师培养项目、各类教学学术会议、国外短期进修培训等。

5. 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？

参考答案：学院针对形成性评价进行过专门培训。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，即时向学生和教师反馈，及时改进。

6. 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？

参考答案：考试结束后，各教研室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，医学部、临床教学基地分别组织“期末考试结果反馈会”，将分析结果反馈给教师和学生及部分教学管理人员。

7. 你参加过学院组织的观摩教学吗？对你有何帮助？

参考答案：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。

8. 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？

参考答案：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并写出整改措施，在下一轮授课过程中督查教师是否有改变。

9. 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？

参考答案：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。

10. 在实际工作中，科研工作是如何促进教学的？

参考答案：（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。

11. 在临床实践考试中，是怎样运作 OSCE 考试的？

参考答案：临床医学专业五年制医学生中开展了 OSCE 考试，考试内容全面涉及了病例分析、问诊技能、体格检查、人文关怀、急救、外科、内科、儿科及妇产科基本技能与实验室和辅助诊断检查。

12. 医院对教学的激励机制有哪些？

参考答案：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。

13. 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是何时召开的？关于什么内容？

参考答案：教学工作例会，第四届教职工代表大会第三次会议暨工会会员代表大会第二次会议。

2026 年 1 月 8 日，学院召开第四届教职工代表大会第三次会议暨工会会员代表大会第二次会议，总结学院 2025 年各项工作，审议《2025 年度奖励性绩效工资实施办法》。

14. 你了解你校临床医学专业学生的培养目标吗？在教学活动中是通过什么方式来实现培养目标的？

参考答案：本专业落实立德树人根本任务，培养德智体美劳全面发展，具备良好医学人文、科学素养与职业道德，掌握扎实医学理论和技能，拥有终身学习与创新能力，能够从事医疗、预防、保健工作的高素质应用型医学人才。

本专业学生主要学习自然科学、人文社会科学与行为科学、生物医学、公共卫生、临床医学等方面的基本理论和基本知识，具备运用医学知识处理临床问题、开展健康服务及进行科学探究的能力，具有服务卫生事业发展、保障人类身心健康的职业素养与社会责任感。

15. 你了解临床医学专业（五年制）学生在校学习期间的整体教学安排吗？

参考答案：临床医学专业实施“3+1+1”培养模式，前 3 年基础学习，第 4 年课间见习与临床过渡，第 5 年 52 周毕业实习。

16. 学校设有教师教学发展中心，你参加过其中的活动吗？你对教师发展中心开展的工作有何建议？

参考答案：教师教学发展中心以提升教师教学质量为核心任务，主要职责包括实践教学改革研究、指导教学竞赛活动、组织教师培训等内容。

教师参加的活动有：（1）省级、市级、校级、院级各类教改课题研究；（2）国家级、省市级、院级教学比赛，主要有长三角地区民办高校教师教学技能大赛、江苏省微课教学比赛、江苏省本科高校青年教师教学竞赛、江苏省教学技能大赛等；（3）岗前培训。

17. 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？

参考答案：院部两级教学管理体系、集体备课制度（常态化机制）、教师队伍建设和发展（“青蓝工程”导师制、“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：整合式 PBL 教学法、CBL 案例教学法。

18. 在临床阶段，教师如何培养学生的交流沟通技巧？

参考答案：依托《医学伦理学》《医患沟通学》等课程，系统讲授医患沟通的原则与技巧。

19. 你所承担的课程是否涉及不同专业？对于不同专业是否使用同一套教案和讲稿？

参考答案：涉及不同专业，对于不同专业，使用的是不同的教案和讲稿。

20. 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？

参考答案：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，教案和讲稿由教研室指定专人统一归档管理。

21. 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？你听过本教研室其他老师的课吗？

参考答案：参加过，新教师有试讲环节，我听过教研室其他老师的课。

22. 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？

参考答案：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。是，看到过。

23. 你是如何开展教学研究的？有否承担教研项目？成效如何？发表过教研论文吗？

参考答案：常态化基层教研活动：依托“周周有教研”系列活动，各系（教研室）围绕课程改革、教学方法创新、一流课程建设等主题每周开展教研活动，

如病原生物学系的 CBL 教学法观摩研讨，形成了跨系室交流、青年教师共同参与的教研氛围。

教师能力提升培训：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。

教学成果培育机制：学院设立教学成果奖培育项目，围绕新医科、课程思政、教育数字化等方向重点培育。

第七部分 学生座谈会常见问题

1. 你对临床医学专业认证了解多少？

参考答案：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. 临床医学专业认证对于学生意味着什么？

参考答案：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. 你对形成性评价是如何理解的？

参考答案：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，重视学习过程的督促，比只看期末成绩更有利于进步。

4. 你认为学校老师的师德师风和教学水平如何？

参考答案：我们共享南通大学师资，老师师德良好，教学认真负责，医学院的教授也会给本科生上课，关心学生成长。

5. 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？

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

6. 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？

参考答案：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。

7. 有教授给你们上课吗？听过哪些教授的课？

参考答案：有。听过 XX 教授的《内科学》、XX 教授的《外科学》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。（据实列举）

8. 你对实践教学基地及条件满意吗？实践教学中有收获吗？

参考答案：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。

9. 对执业医师考试的认识如何？如何准备？

参考答案：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，学院也有提供题库供学生刷题。

10. 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？

参考答案：了解。在智慧校园或者今日校园参与过教学评教；见过班级学习委员（或班级其他人员）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。

11. 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？

参考答案：有。通过师生座谈会、问卷调查、班干部反馈、学生参与教学委员会等方式参与，学院重视学生意见。

12. 你知道学生可以通过哪些渠道或机制参与学校管理吗？

参考答案：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。

13. 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？

参考答案：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。

14. 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？

参考答案：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。

15. 学长学姐的就业情况如何？本专业就业去向有哪些？考研率，四六级通过率是否了解？

参考答案：据我了解，我们学院就业率较高，可能达到 95%以上，去向包括：医院/医疗机构、升学读研、规培、医药企业等。

2024-2026 年本专业考研录取率分别为 30.19%、31.21%、38.38%，2026 届毕业生大学英语四级通过率 95%以上、六级通过率近 60%。

16. 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？

参考答案：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。

17. 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？

参考答案：辅导员、学长学姐、班主任老师帮助适应生活；专业入学教育、辅导员年级大会、班主任班会、医学生宣誓加深专业认识。

18. 你了解学校的贫困生帮扶政策吗？

参考答案：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。

19. 你有无大内科大外科见习、临床见习？具体安排如何？

参考答案：有，根据课程安排，所有临床课程包括内、外、妇、儿等，在理论学习的同时，都会安排至相关医院各科室见习，包括跟随带教老师查房、临床问诊、体格检查等，一般安排在第四学年；第五学年则为全年脱产至各实习医院进行临床实习，根据教学大纲在带教老师指导下参与临床工作完成全过程临床轮转。

20. 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？

参考答案：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。学院和附属医院、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。

21. 社会实践的机会多吗？暑期“三下乡”每年有多少人参加？

参考答案：机会较多，医学部学生社会实践覆盖全体学生，志愿服务项目也获得了多项荣誉和表彰。

22. 你是否参加过 PBL 教学课堂？

参考答案：参加过。相较于传统课堂大课，PBL 课前自主学习任务繁重，学生学习压力更大，但该模式立足基础医学与临床医学知识融合，借助多个典型临床病例开展研讨，能够帮助学生更加系统地理解疾病发生发展的完整过程，教学效果明显。

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？

参考答案：据实回答，如：一般是传统课程教学，也会设计 PBL 教学，实验课除传统实验教学外，也可能涉及一些虚拟仿真实验教学。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，可能包括课堂过程评价（课堂

提问、小组讨论、PBL 案例研讨、课堂作业等）、平时作业与阶段性测验（单元小测、文献阅读报告等）、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考核等。老师一般会根据需要，在下一堂课前或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？

参考答案：校内智慧校园系统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. 大四不同班级涉及在不同的教学医院上课，你是否知道学校如何保证临床医学专业校内外教学同质化？

参考答案：了解一些，学校会组织集体备课，统一教学大纲等教学资源，统一毕业考试（技能类和理论类）等。

26. 你知道临床医学专业教学计划（或培养方案）的修订程序吗？是否参与过修订过程？是通过何种方式参与的？

参考答案：知道临床医学专业人才培养方案会根据人才培养需求不断修订，比如我听说人工智能相关课程就加入了新的人才培养方案中，我没有/有参加过修订过程（据实回答），学生可以通过师生座谈会、问卷调查的形式参与到其中。

27. 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？

参考答案：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：1 天内科室审批，1-3 天医院科教科审批，3-7 天学部审批；超过 7 天由学院审批。

28. 你是否了解本专业的教学计划（人才培养方案）？你通过什么途径知晓的？

参考答案：入学后学院都会给学生发放和讲解相关专业的人才培养方案。

29. 驻点班级的学生除了院内督导以外，是否遇到过学校教学管理人员、辅

导员等听课或进行教学检查？

参考答案：有。学院领导、学部领导、辅导员等下点检查。

30. 有无出科考试？有无技能考核和理论考核，由哪里组织？

参考答案：有出科考试，由实习医院各个科室以及临床技能培训中心安排；毕业前由医学院组织统一的技能考核和理论考核。