

# 2017 年临床实习教学 工作会议材料

(征求意见稿)



山东中医药大学

二〇一七年八月



# 目 录

关于对《山东省普通高等学校中医临床教学基地建设管理办法》等文件征求意见的通知 .....	-1-
山东省普通高等学校中医临床教学基地建设管理办法 .....	-2-
山东省高等学校中医临床教学基地教学工作水平评估指标体系 .....	-9-
山东中医药大学关于进一步加强临床实践教学的意见 .....	-44-
山东中医药大学非直属附属医院申报临床医学院评审认定方案 .....	-50-
山东中医药大学非直属附属医院申办临床医学院评审认定测评表 ..	-54-
山东中医药大学非直属临床医学院协议书 .....	-62-



## 关于对《山东省普通高等学校中医临床教学基地建设管理办法》等文件征求意见的通知

各临床教学基地:

为积极推进高等教育综合改革,进一步加强我省临床教学基地建设,密切学校与实习基地的联系与交流,不断提高临床实习教学工作水平,受山东省中医药管理局委托,我校起草了《山东省普通高等学校中医临床教学基地建设管理办法》等文件,现将相关文件征求意见,请各临床教学基地根据实际工作需要提出合理意见或建议,并将电子稿于9月15日前发送至jwcsjjxb@163.com,逾期视为无异议。

联系人:李明 李爽

联系电话:0531-89628286

教务处

2017年8月12日

# 山东省普通高等学校中医临床教学基地建设管理办法

(征求意见稿)

## 第一章 总 则

**第一条** 为加强和规范我省普通高等学校中医临床教学基地建设管理,保证临床教学质量和医疗安全,根据《中华人民共和国执业医师法》《中华人民共和国高等教育法》《中华人民共和国中医药法》和有关规定,制定本管理办法。

**第二条** 本办法适用于山东省普通高等学校中医临床教学基地管理。

**第三条** 省卫生计生委、省教育厅、省中医药管理局负责全省普通高等学校中医临床教学基地的监督管理工作。

## 第二章 中医临床教学基地的类型

**第四条** 山东省普通高等学校中医临床教学基地(以下简称中医临床教学基地)系指承担省内普通高等学校中医类专业医学临床理论教学和临床实践教学任务的医疗机构。中医临床教学基地分附属医院(含直属关系附属医院和非直属关系附属医院)、教学医院和实习医院三种类型。

直属关系附属医院隶属于相应高等学校,承担中医类专业医

学生临床理论教学、临床见习、临床实习和毕业实习任务。

非直属关系附属医院原隶属关系不变，与某一高等学校建立稳定教学协作关系，承担中医类专业医学生临床理论教学、临床见习、临床实习和毕业实习任务。

教学医院承担高等学校中医类专业医学生部分临床理论教学、临床实习、临床见习和毕业实习任务。

实习医院承担高等学校中医类专业医学生部分临床见习和临床实习任务，原则上不允许承担临床医学专业本科生毕业实习任务。

### 第三章 中医临床教学基地的设置与认定

**第五条** 省卫生计生委、省教育厅、省中医药管理局成立山东省普通高等学校中医临床教学基地领导小组（以下简称“省中医临床教学基地领导小组”）负责全省中医临床教学基地资格认定和管理工作；领导小组下设办公室，办公室设在省中医药管理局中医发展处，负责中医临床教学基地建设与管理日常事务性工作。

设置中医临床教学基地应当向省中医临床教学基地管理领导小组提出申请。

**第六条** 直属附属医院的设置依照国家有关规定及程序办理，报省中医临床教学基地领导小组备案。

非直属附属医院的设置由高等学校根据办学规模和临床实践教学的需求，选择取得3年以上教学医院资格的医院，并与其达成建设非直属附属医院的初步意向，经市级卫生行政部门同意后，向省中医临床教学基地领导小组提出书面申请，经临床教学基地领导小组同意后方可创建。

非直属附属医院申请评估认定，由高等学校向省中医临床教学基地领导小组提交下列材料：

- (一) 《山东省高等学校非直属附属医院设置申请表》
- (二) 设置非直属附属医院的论证报告
- (三) 学校与医院的合作协议书
- (四) 医院创建非直属附属医院的自评报告(内容包括医院基本情况及近3年开展临床教学活动情况总结)
- (五) 《山东省高等学校中医临床教学基地教学工作水平评估测评表》

**第七条** 普通高等医学院校设置临床教学基地应以满足实际需要为原则，合理使用省内临床实践教学资源，所设置的直属和非直属附属医院核定病床总数要达到中医类专业生均不低于0.5张，毕业实习生均实际管理床位数不低于3张。

**第八条** 医院创建教学医院，须经所在市卫生行政部门同意，由高等学校向省中医临床教学基地领导小组提出书面申请，同时提交下列材料：

- (一) 创建教学医院的自评报告(内容包括医院基本情况及



近 2 年开展临床教学活动情况总结)

(二)《山东省高等学校中医临床教学基地教学工作水平评估测评表》

**第九条** 省中医临床教学基地领导小组根据资源统筹、合理配置的原则,组织专家组对获准创建非直属附属医院的医院及申请设置教学医院的医院进行评审,经评审合格的,由省卫生计生委、省教育厅、省中医药管理局予以认定公布。

**第十条** 非直属附属医院原则上只能与一所高等学校建立非隶属附属关系。

**第十一条** 实习医院的设置由高等学校与医院商定,合作协议报省中医临床教学基地领导小组办公室备案。

#### 第四章 中医临床教学基地的管理

**第十二条** 各中医临床教学基地应当以接收省内普通高等学校中医类专业本、专科医学生临床教学为主,为保证医学生有充足的临床教学资源,每期接收毕业实习学生人数要确保每个医学生分管病床不少于 3 张。

**第十三条** 非隶属关系附属医院按照“×××院校名称”+“附属”+“××医院”的规则进行命名,同时按《医疗机构管理条例》的规定向卫生行政部门申请变更登记后方能挂牌。

教学医院、实习医院可悬挂“×××院校名称”+“教学医

院”或“×××院校名称”+“实习医院”牌匾。

**第十四条** 对中医临床教学基地实行动态管理,以5年为一个周期。省中医临床教学基地领导小组组织专家按相应标准对非直属附属医院和教学医院进行抽查,凡抽查不合格的中医临床教学基地,责令限期整改;整改后仍不合格者,取消中医临床教学基地资格。

**第十五条** 开展创建省级示范中医临床教学基地活动。经各高等学校推荐、专家组评审,对达到《山东省高等学校中医临床教学基地教学工作水平评估指标体系与标准》优秀等次的,由省中医临床教学基地领导小组命名为省级示范中医临床教学基地。

## 第五章 中医临床教学基地的师资管理

**第十六条** 为保证临床教学质量,建立普通高等学校中医临床教学基地带教教师资格认证制度。中医临床教学基地的医护人员参与指导医学生的临床实践活动必须取得带教教师资格。高等学校从中医临床教学基地聘请的兼职教师必须具备带教教师资格。

**第十七条** 高等学校对中医临床带教教师进行教育教学方法培训,建立定期考核制度。

## 第六章 中医临床教学基地与高等学校的责任

**第十八条** 中医临床教学基地应选派具备带教教师资格的医护人员承担带教任务，带教教师的数量须满足临床实践教学的需要。临床见习带教教师与学生数之比应不大于 1:10，临床实习和毕业实习临床带教教师与学生数之比应不大于 1:2。

**第十九条** 中医临床教学基地应建立教学激励机制，将临床教学工作纳入医护人员个人年度绩效考核，鼓励医护人员积极参加教学、科研活动，以提高执教业务能力。

**第二十条** 中医临床教学基地应为医学生配备基本的学习和生活条件，并维护其合法权益。

**第二十一条** 高等学校应与中医临床教学基地保持密切联系，及时提供专业信息和具体的教学指导，保证临床教学的顺利进行，并在科研和医疗工作上给予支持和帮助，提高中医临床教学基地的教学、科研和医疗水平。

## 第七章 带教教师与医学生规范

**第二十二条** 带教教师在指导医学生从事临床实践活动时，应加强对医学生医德医风、“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）和“三严”（严格要求、严谨态度、严肃作风）、医疗安全意识、医学人文素养的教育。

**第二十三条** 临床带教教师应积极说服病人配合临床教学活动。尊重病人的知情权，在安排临床教学活动之前，要征得病人同意，切实保证临床教学活动安全顺利完成。

**第二十四条** 医学生必须在带教教师的现场监督和指导下，开展相关临床实践活动；不得在没有带教教师在场的情况下，擅自为病人提供诊疗服务或从事任何临床操作。医学生应关爱病人，保障病人的安全，保护病人的隐私及相关权益。

## 第八章 毕业实习管理

**第二十五条** 高等学校和中医临床教学基地要加强对毕业实习的管理，改善实习条件，规范实习程序，提高毕业实习质量。不具备相应资格的医疗卫生机构不得接收和安排高等学校中医类专业医学生的毕业实习。

## 第九章 附 则

**第二十六条** 本办法自印发之日起施行。

**第二十七条** 本办法由省中医临床教学基地领导小组办公室负责解释。

# 山东省高等学校中医临床教学基地 教学工作水平评估指标体系与标准

（征求意见稿）

山东省中医药管理局

# 说 明

为完善与落实各临床教学基地的评估和认可制度，规范我省高等学校中医临床教学基地建设与管理，强化实践教学环节，全面提高临床教学质量，由山东省卫生和计划生育委员会、山东省教育厅、山东省中医药管理局联合组织省内有关高等医学院校制定了本指标体系与标准。

## 一、适用范围

适用于山东省本、专科高等学校申请设置附属中医医院、教学医院的资质审核（合格评估），也为教育、卫生行政部门和高校对现有中医临床教学基地开展水平评估工作提供依据。

## 二、主要依据

1. 原国家教委、卫生部和国家中医药管理局联合颁布的《普通高等医学教育临床教学基地管理暂行规定》（教高[1992]8号）

2. 教育部颁布的《普通高等学校本科教学工作合格评估实施办法》（教高厅〔2011〕2号）

3. 教育部、国家中医药管理局联合颁布的《高等学校本科教育中医学专业设置基本要求（试行）》（教高厅〔2008〕3号）、《高等学校中医临床教学基地建设要求（试行）（2008年）》

4. 教育部 国家中医药管理局关于印发《本科医学教育标准-中医学专业（暂行）》的通知（教高[2012]14号）

5. 《山东省普通高等医学院校临床教学基地管理办法》（鲁卫科教国合发〔2013〕1号）

6. 《山东省高等医学院校附属医院（教学医院）临床教学工作评审指标体系与标准》（2007年修订版）

7. 国家中医药管理局《三级中医医院评审标准实施细则（2012年版）》

8. 国家中医药管理局《二级中医医院评审标准实施细则（2013年版）》

9. 其他省市高等院校临床教学基地评估指标体系与标准

## 三、设计原则

贯彻“以评促建，以评促改，以评促管，评建结合，重在建设”的方针，在内容架构上遵循延续性、导向性、全面性、独立性、可测性及可比性的原则。在评价方式上采取定性与定量相结合、主观与客观相结合原则。

#### 四、指标体系构成

本《指标体系与标准》由一级指标、二级指标、评估要点与标准三个层次组成。第一层次共有“8+1”项内容，分别是教学地位、教学管理、师资队伍、教学条件、教学实施、教研与科研、教学效果、大学指导作用 8 个一级指标，另加一个自选特色项目。第二层次共有 30 项二级指标，其中，核心指标 12 项（以“★”标记），一般指标 18 项。第三层次为评估要点与标准，是每个二级指标核心内容的体现。

#### 五、评估结果判定

##### （一）水平评估结果判定

本指标体系设定 200 分制，评估结果分为优秀、良好、合格、不合格四个等级，评审等级的判定标准为：

优秀： $\geq 180$  分；并且  $A \geq 21$ ， $C \leq 4$ ， $D \leq 1$ （其中，核心指标  $A \geq 9$ ， $C \leq 1$ ， $D = 0$ ，否则降为良好）。

良好： $\geq 160$  分；并且  $A \geq 18$ ， $C \leq 5$ ， $D \leq 2$ （其中，核心指标  $A \geq 8$ ， $C \leq 2$ ， $D \leq 1$ ，否则降为合格）。

合格： $\geq 140$  分；并且  $A \geq 16$ ， $C \leq 6$ ， $D \leq 3$ （其中，核心指标  $A \geq 7$ ， $C \leq 3$ ， $D \leq 2$ ，否则降为不合格）。

不合格： $< 140$  分。

##### （二）资质审核结果判定

附属医院认定标准为达到良好及以上，教学医院认定标准为达到合格及以上；评审结论分为“通过”和“不通过”。

##### （三）其他有关说明

1. 评估时需对医院教学工作现状和近三年相关材料进行全面考察。
2. 在评估要点与标准的“说明”栏中表述为“不达标”的判断依据为：三年中有两年达不到要求，视为不达标。
3. 特色项目为一般指标自选加分项目，特色项目需获得评估专家一致认可，要求高度凝练，一般不超过 2 项；每项可加 5 分并计等级“A”，纳入评估结论。

二〇一七年六月

# 山东省高等学校中医临床教学基地教学工作水平评估 指标体系

一级指标		二级指标	
1. 教学地位 (15)	┌ └	1-1	<b>教学定位与规划★ (10)</b>
		1-2	领导职责 (5)
2. 教学管理 (44)	┌ ├ ├ ├ ├ └	2-1	<b>组织机构与管理★ (10)</b>
		2-2	制度建设与教学文件 (5)
		2-3	<b>教学质量监控★ (10)</b>
		2-4	<b>学生教育管理★ (10)</b>
		2-5	学业考核管理 (5)
		2-6	教学档案管理 (4)
3. 师资队伍 (20)	┌ ├ └	3-1	<b>数量与结构★ (10)</b>
		3-2	聘任与管理 (5)
		3-3	发展与服务 (5)
4. 教学条件 (44)	┌ ├ ├ ├ ├ ├ ├ └	4-1	医疗条件 (4)
		4-2	教学科室 (4)
		4-3	教学用房 (4)
		4-4	学生生活设施 (4)
		4-5	<b>临床技能实训中心★ (10)</b>
		4-6	图书和信息服务 (4)
		4-7	社区医学基地 (4)
		4-8	<b>教学经费★ (10)</b>
5. 教学实施 (35)	┌ ├ ├ └	5-1	<b>专业理论教学★ (10)</b>
		5-2	<b>临床见习教学★ (10)</b>
		5-3	<b>毕业实习教学★ (10)</b>
		5-4	社区医学教学 (5)
6. 教研与科研 (10)	┌ └	6-1	教学改革与研究 (5)
		6-2	科学研究与成果 (5)
7. 教学效果 (20)	┌ └	7-1	<b>专业理论水平★ (10)</b>
		7-2	<b>临床实践能力★ (10)</b>
8. 大学指导作用 (12)	┌ ├ └	8-1	经费与支持 (4)
		8-2	管理与质控 (4)
		8-3	指导与培训 (4)

■ 自选特色项目



## 1. 教学地位

项目	1-1 教学定位与规划★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 医院把教育教学工作定位到与医疗、科研同等地位，形成医教研协调并进的发展共识	2		
	2. 与高校建立长期稳定的教学协作关系，独立承担并完成本、专科 <b>中医学类专业临床阶段全程教学</b> ，有一届以上毕业生	2		
	3. 教育思想先进，整体教学意识强，始终坚持育人为本、德育为先、能力为重、全面发展的育人理念	2		
	4. 有临床教学中长期发展规划，或在医院发展规划中有明确的教学发展规划内容	2		
	5. 教学规划有落实，医院年度工作计划和总结有明确的教学工作情况	2		
	分数合计	10		
评价等级（A:9-10分； B:8-8.9分； C:6-7.9分； D: ≤5.9分）				
说明	1. 中医学类专业：是指中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业 2. 临床阶段全程教学：包括临床理论教学、临床见习、毕业实习、临床实习等			
实测部分				
支撑材料	1. 临床教学基地协议书、教学基地认定批文（历次） 2. 医院发展规划、年度工作计划与总结 3. 教学基地评估资料（历次） 4. 近三年学生名册			
观测方法	听取汇报、查阅资料、实地访谈			
专家认证分析				

## 1. 教学地位

项目	1-2 领导职责	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 医院领导班子高度重视, 将教育教学工作视为医院的重要任务与责任, 纳入医院工作的重要议事日程。院长办公会每年专题研究教学工作不少于 2 次	3		
	2. 设有主管教学院长, 职责明确; 能够经常深入教学一线, 及时解决教学中的问题; 每年主持全院教学检查、教学工作会议不少于 2 次; 积极参加高校组织的有关教学工作会议	2		
	分数合计	5		
评价等级 (A:4.5-5 分; B:4-4.4 分; C:3-3.9 分; D: ≤2.9 分)				
说明				
实测部分				
支撑材料	1. 医院领导分工文件与岗位职责 2. 院长办公会、院周会等有关记录, 领导讲话稿等 3. 医院绩效考核方案 4. 分管院领导主持全院教学检查、教学工作会议等资料 5. 院领导参加学校有关教学工作会议和活动资料			
观测方法	听取汇报、查阅文件、实地访谈、问卷调查			
专家认证分析				

## 2. 教学管理

项目	2-1 组织机构与管理★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 设有教育管理委员会，定期召开工作会议，研究与决策医院教学工作大事，有记录	2		
	2. 设有教学专家委员会，定期召开工作会议，审议医院教学规章制度、环节质量标准、教学改革计划等，有记录	1		
	3. 独立设置教学管理部门，设有专职教学管理人员不少于4人（教学医院不少于3人），其中，中医学专业或临床医学专业所占比例≥50%。岗位职责明确，能够按照PDCA循环对医院教学工作实施全过程管理	2		
	4. 根据教学任务设立临床教研室，下设教研组（教学科室），教研室（组）设有主任和教学秘书（干事），工作职责明确，能够按要求全面落实教学任务并持续改进	2		
	5. 设有教学督导专家组，督导专家不少于4人，岗位职责明确，坚持日常督教、督学、督管	2		
	6. 吸纳和鼓励学生代表参与教学检查、教学改革和课程计划制定	1		
	分数合计		10	
评价等级（A:9-10分； B:8-8.9分； C:6-7.9分； D: ≤5.9分）				
说明	1. PDCA循环（戴明环）：即计划(plan)、执行(do)、检查(check)、处理(action),四个阶段周而复始，持续改进 2. 教学管理部门专职教学管理人员不达标，扣0.5分；中医学类专业或临床医学专业所占比例不达标，扣0.5分 3. 教学督导专家人数不达标，扣1分			
实测部分	<b>测评项目</b>	<b>测评结果</b>		
		年	年	年
	管理部门名称			
	部门负责人姓名			
	专职教学管理人员姓名			
	兼职教学管理人员姓名			
	中医学类专业或临床医学专业所占比例(%)			
	教学督导专家人数			
<b>其他需要说明的内容：</b>				
支撑材料	教学组织机构设置文件、岗位职责、会议资料、工作计划与总结、工作过程资料等			
观测方法	听取汇报、查阅资料、现场查看、实地访谈			
专家认证分析				

## 2. 教学管理

项目	2-2 制度建设与教学文件	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 医院教学管理制度健全，包括教学管理、学生管理、教师管理、教学评价、教学绩效、教学奖励等制度，并得到落实	1		
	2. 教学工作规范与环节质量标准完善，覆盖教、学、管三方面	1		
	3. 教学基本文件齐全，包括人才培养方案、教学大纲、毕业实习大纲、教学日历、课程表、实习轮转表等	1		
	4. 有系列教学指导用书，如临床见习教学指导、毕业实习教学指导、临床技能操作指导等	1		
	5. 医院教学管理相关文件齐全	1		
	分数合计	5		
评价等级（A:4.5-5分； B:4-4.4分； C:3-3.9分； D: ≤2.9分）				
说明				
实测部分				
支撑材料	1. 教学规章制度、规范、标准等汇编（高校、医院） 2. 培养方案、教学大纲、教学日历、实习轮转表等 3. 教学指导用书及其他相关资料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查			
专家认证分析				

## 2. 教学管理

项目	2-3 教学质量监控★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 医院建立涵盖临床教学全过程的质量评估体系，教学质量监控运行机制顺畅。将教学绩效纳入医院整体经济管理绩效考核方案，并与临床教师的评优、晋升等挂钩	3		
	2. 定期开展临床教学工作检查，有成效	2		
	3. 开展评教、评学、评管工作；领导、督导专家、教师、学生“四位一体”的教学评价有落实，有成效	2		
	4. 教学检查和教学评价有总结、分析、改进措施和结果反馈；教研室（组）、临床教师和学生等执行相应整改措施，有提高	2		
	5. 学生对医院教学工作评价优良率 $\geq 90\%$	1		
	分数合计	10		
评价等级（A:9-10分； B:8-8.9分； C:6-7.9分； D: $\leq 5.9$ 分）				
说明	1. 分管院领导、教学管理者听课看课每学期均不少于2次；教学督导听课看课覆盖课堂授课、见习带教及教学查房等 2. 课堂授课、见习带教学生评教人数不低于班级总人数的15%，评教覆盖全体任课教师，不达标扣0.5分 3. 第5条要点指标 $< 90\%$ 且 $\geq 70\%$ 扣0.5分； $< 70\%$ 不得分			
实测部分				
支撑材料	1. 质量监控有关文件 2. 教学检查资料 3. 教学评价资料（领导、教学管理人员、教师、学生） 4. 教学评价反馈与利用相关资料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查			
专家认证分析				

## 2. 教学管理

项目	2-4 学生教育管理★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 有专（兼）职辅导员负责学生工作，职责明确，教育、管理与指导到位。定期召开学生工作会议，指导学生社团建设与发展，搭建学生课外实践与文体活动平台	2		
	2. 行政机构与党团组织服务育人意识强，及时解决学生学习、工作及生活中的困难与问题，能够为学生开展社团及文体活动等提供必要支持服务	2		
	3. 全员重视学生思想道德教育和职业素质培养，将职业责任与人道主义品质教育贯穿临床教学全过程	2		
	4. 开展大学生学习指导、职业生涯规划指导、就业指导与服务、创业教育指导、心理健康咨询、家庭经济困难学生资助等服务	2		
	5. 建立学生学习与管理档案，严格请销假制度；强化自我管理，建立学业激励机制，开展综合素质测评，促进学生全面发展	2		
	分数合计	10		
评价等级（A:9-10分； B:8-8.9分； C:6-7.9分； D: ≤5.9分）				
说明				
实测部分				
支撑材料	有关文件资料；学生会议记录；教育培训计划与实施资料；学生文体活动计划与实施资料；心理咨询等资料；请销假资料；学生综合素质测评相关材料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查			
专家认证分析				

## 2. 教学管理

项目	2-5 学业考核管理	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 建有临床学业全过程评定体系，覆盖知识、能力、素质三方面，包括形成性和终结性评定方法	1		
	2. 临床课程理论考试的命题、监考、阅卷、成绩录入、试卷管理等各环节组织严密，管理规范；考试成绩、考试试卷有分析和反馈	1.5		
	3. 注重临床能力、学习态度和职业素质考评，突出中医辨证论治综合能力考核。开展临床见习考核、实习出科考试、客观结构化临床考试（OSCE）、微型临床演练（Mini-CEX）评估和毕业实习鉴定等	1.5		
	4. 建有临床课程试题库，实行教考分离；对教师定期进行考试理论培训，命题与考试质量高	1		
	分数合计	5		
评价等级（A:4.5-5分； B:4-4.4分； C:3-3.9分； D: ≤2.9分）				
说明	<p>1. 形成性评定方法：形成性评价是在教学过程中对学生学习结果和教师教学效果进行的评价。临床教学阶段形成性评定方法基于对学生在病史采集、体格检查、技能操作、医疗文书、医患沟通、讨论发言、回答问题、实习报告等学习过程中的表现和所取得的成绩以及所反映出的情感、态度、策略等方面的发展做出的评价。主要包括日常学习评价、项目测评及出科考试等</p> <p>2. 终结性评定方法：包括课程结课考试及毕业综合考试等</p>			
实测部分				
支撑材料	<p>1. 考试管理相关规定、考核标准、考试考核方案及实施情况</p> <p>2. 教师考试理论培训资料</p> <p>3. 考试试卷、评分表及相关分析资料</p> <p>4. 临床见习日志、毕业实习鉴定薄、试题库资料</p>			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查			
专家认证分析				

## 2. 教学管理

项目	2-6 教学档案管理	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 有教学档案管理制度，定期进行教学档案检查，管理规范	1		
	2. 教学管理部门、教研室、教学科室等建有系统、连续、完整的教学档案	1		
	3. 教学管理部门教学档案真实记录了医院教育教学工作，能全面反映医院教育教学工作实际和发展历程	1		
	4. 教研室（组）教学档案真实记录了教研室（组）的教育教学活动，能全面反映教研室（组）教学工作实际和发展历程	1		
	分数合计	4		
评价等级（A:3.5-4分； B:3-3.4分； C:2.5-2.9分； D:≤2.4分）				
说明				
实测部分				
支撑材料	1. 教学档案管理制度 2. 教学档案目录 3. 教学档案实际内容 4. 教学档案检查资料与反馈资料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查			
专家认证分析				



### 3. 师资队伍

项目	3-1 数量与结构★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 临床教师数量充足，结构合理，发展趋势良好，能够满足临床教学需要	2		
	2. 本、专科及以上执业医师占全院执业医师的比例≥95%；中医类别执业医师占全院执业医师比例≥60%；中药专业技术人员占药剂人员比例≥60%	2		
	3. 具有高级职称资格的中医类别执业医师占全院执业医师的比例≥25%	2		
	4. 硕士、博士学位中医类别执业医师占全院执业医师的比例≥30%	2		
	5. 有一定数量的中医类别研究生导师和国家、省、市级名医名师	2		
	分数合计	10		
评价等级（A:9-10分； B:8-8.9分； C:6-7.9分； D: ≤5.9分）				
说明	1. 第2条要点第一项指标占1分，若<95%且≥70%扣0.5分，<70%不得分；第二、三项指标各占0.5分，若<60%且≥40%扣0.25分，<40%不得分 2. 第3条要点指标<25%且≥20%扣1分，<20%不得分 3. 第4条要点指标<30%且≥20%扣1分，<20%不得分			
实测部分	测评项目	年	年	年
	全院执业医师总数			
	本、专科及以上执业医师数			
	本、专科及以上执业医师占全院执业医师的比例（%）			
	全院中医类别执业医师数			
	全院中医类别执业医师占全院执业医师比例（%）			
	全院中药专业技术人员数			
	全院药剂人员数			
	中药专业技术人员占药剂人员比例（%）			
	高级职称中医类别执业医师数			
	高级职称中医类别执业医师占全院执业医师的比例（%）			
	硕士及以上学位中医类别医师数			
	硕士及以上学位中医类别执业医师占全院执业医师的比例（%）			
	中医类别研究生导师数			
国家、省、市级名医名师数				
支撑材料	人事部门核准的在编医师、药剂人员名册；临床教师聘任文件；研究生导师名册；学生名册；名医名师资料及相关统计资料等			
观测方法	听取汇报、查阅资料、实地访谈			
专家认证分析				

### 3. 师资队伍

项目	3-2 聘任与管理			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 有明确的促进临床教师从事教学工作的制度和激励政策，落实到位			1		
	2. 临床教师资格认定严格，符合要求			1		
	3. 理论课教师硕士及以上学位占授课教师的比例 $\geq 30\%$ 、高级职称 $\geq 50\%$			1		
	4. 理论课教师队伍近3年稳定率 $\geq 80\%$			1		
	5. 能够开展临床教师年度考核与评优工作，实施动态管理			1		
	分数合计			5		
评价等级（A:4.5-5分； B:4-4.4分； C:3-3.9分； D: $\leq 2.9$ 分）						
说明	1. 临床教师资格：实习带教教师准入资格为本科及以上学历、取得执业医师资格证书并担任住院医师3年以上；理论授课、见习带教教师准入资格为中级职称及以上 2. 第3条要点中每有一项比例不达标，扣0.5分 3. 第4条要点指标 $< 80\%$ 且 $\geq 60\%$ 扣0.5分， $< 60\%$ 不得分					
实测部分	测评项目			年	年	年
	理论授课教师总数					
	理论授课硕士及以上学位教师数					
	理论授课硕士及以上学位教师所占比例（%）					
	理论授课高级职称教师人数					
	理论授课高级职称教师所占比例（%）					
	理论授课教师变更人数					
	理论课教师队伍稳定率（%）					
支撑材料	1. 临床教师资格认定、聘任、管理、晋升、考核与激励等相关政策与制度 2. 临床教师评优及奖惩资料 3. 临床教师名册及相关统计资料 4. 近3年教学日历及理论授课教师统计表					
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查					
专家认证分析						

### 3. 师资队伍

项目	3-3 发展与服务			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 注重教师队伍发展，支持临床教师在国内外培训、进修、学术交流、攻读学位及接受师承教育等任职经历培养，有成效			1		
	2. 重视青年教师培训和专业发展，培养体系健全，制度完善；有计划地开展教学团队建设和专业带头人培养			1		
	3. 有提高临床教师教学水平和能力的措施，积极开展教育教学理念、教学方法与手段、教学改革与研究等专题培训，有成效			1		
	4. 临床教师教书育人意识强，严谨治学，把足够精力投入教学工作			1		
	5. 临床教师继续教育档案健全			1		
	分数合计			5		
评价等级（A:4.5-5分； B:4-4.4分； C:3-3.9分； D: ≤2.9分）						
说明						
实测部分	测评项目			年	年	年
	临床教师参加国内外培训人次					
	临床教师参加进修人次					
	临床教师参加学术交流人次					
	临床教师参加攻读学位人次					
	临床教师参加师承教育人次					
	青年教师参加住院医师规范化培训人次					
	临床教师参加教学技能相关培训人次					
	医院举办临床教师教学技能培训次数					
支撑材料	师资队伍建设有关文件；临床教师培养计划及落实资料；教学技能培训资料；住院医师规范化培养资料；临床教师继续教育档案					
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查					
专家认证分析						

#### 4. 教学条件

项目	4-1 医疗条件	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 附属医院应达到三级甲等中医院水平，或实际开放床位数 $\geq$ 500张；教学医院应达到三级乙等中医院水平，或实际开放床位数 $\geq$ 300张。以中医类高等专科教育为主体的高等学校，其附属医院应达到二级甲等及以上中医院水平，或实际开放床位数 $\geq$ 300张以上，教学医院应达到二级中医院水平	1		
	2. 三级甲等中医院拥有省级以上中医重点专科（专病） $\geq$ 3个，至少有1个国家级中医重点专科；二级甲等中医院拥有地市以上中医重点专科（专病） $\geq$ 2个；有市级以上名中医工作室	1.5		
	3. 医院有承担毕业后教育和继续教育的能力，是国家中医住院医师规范化培训基地或全科医生培训基地（含协同基地）；定期开展院级和国家、省、市、区域等继续教育项目	1		
	4. 是医学硕士或博士研究生培养基地	0.5		
	分数合计	4		
评价等级（A:3.5-4分； B:3-3.4分； C:2.5-2.9分； D: $\leq$ 2.4分）				
说明	1. 第2条要点指标每减少1个扣0.5分，扣完为止；三甲医院无国家级中医重点专科扣1分 2. 研究生培养基地：有高等学校聘任的研究生导师，有在院或毕业的研究生。两个因素各占0.25分。			
实测部分				
支撑材料	1. 上级有关医院等级批文、国家中医住院医师规范化培训基地等批文 2. 医院简介及重点学科（或特色学科）等资料 3. 研究生导师聘任文件、聘书、名册；历年培养研究生名册及相关资料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、现场查看			
专家认证分析				

#### 4. 教学条件

项目	4-2 教学科室			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 临床科室设置齐全，内、外、妇、儿、针灸、推拿、骨伤科病床数应占全院病床总数的 70%以上			2		
	2. 中药房设置齐全；房屋面积不低于 150 m <sup>2</sup> ；中成药调剂室面积不低于 80 m <sup>2</sup> ；中药饮片品种应不低于 500 种			1		
	3. 承担见习教学任务的病区设有不少于 2 张教学病床，能按要求收治教学病例，有教学病种收治制度和优惠政策			1		
	分数合计			4		
评价等级（A:3.5-4 分； B:3-3.4 分； C:2.5-2.9 分； D:≤2.4 分）						
说明	<p>1. 中药房应有如下部门：中药饮片库、中药饮片调剂室、中成药库、中成药调剂室、周转库、中药煎药室等，有条件的医院应设中药制剂室、临床药学室</p> <p>2. 第 2 条要点中，共有 4 个分项，任意一个分项不达标，扣 0.25 分</p>					
实测部分	测评项目	开放床位数（张）	占全院床位总数的比例（%）	教学病床数（张）		
	内科（含中医内科）					
	外科（含中医外科）					
	妇产科（含中医妇科）					
	儿科（含中医儿科）					
	中医骨伤科					
	针灸、推拿科					
	合计 全院床位总数 张					
中药房设置情况	房屋面积 m <sup>2</sup> ；中成药调剂室面积 m <sup>2</sup> ；中药饮片品种 种。 中药房设置部门：					
支撑材料	1. 近三年医院统计报表与分析 2. 教学病种收治的有关制度、教学床位使用记录					
观测方法	现场查看、查阅资料、座谈交流、问卷调查					
专家认证分析						

#### 4. 教学条件

项目	4-3 教学用房					分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 有满足见习学生上课、实习学生自修的专用教室，生均面积达到 2.28 m <sup>2</sup> ；教室多媒体教学设施齐备完好					2		
	2. 各教学病区有可供学生使用的示教室、诊疗室等；内 外 妇 儿 及 骨 伤 科 等 科 室 有 专 用 多 媒 体 示 教 室					2		
	分数合计					4		
评价等级（A:3.5-4分； B:3-3.4分； C:2.5-2.9分； D:≤2.4分）								
说明	第 1 条、第 2 条要点中均含有两项因素，任意一项因素不达标分别扣 1 分							
实测部分	<b>教室与编号</b>	<b>面积(m<sup>2</sup>)</b>	<b>座位数</b>	<b>多媒体教学设施</b>	<b>病区</b>	<b>诊疗室面积(m<sup>2</sup>)</b>		
	教室 1				内 科			
	教室 2				外 科			
	教室 3				妇产科			
	教室 4				儿 科			
	合计				中医骨伤科			
	<b>示教室</b>	<b>面积(m<sup>2</sup>)</b>	<b>是否专用</b>	<b>多媒体教学设施</b>	<b>针灸、推拿科</b>			
	内科学				其他			
	外科学							
	中医内科学							
	中医外科学							
	中医妇科学							
	中医儿科学							
	中医骨伤科							
	针灸、推拿科							
	合计				合计			
支撑材料	教学用房统计表及相关资料							
观测方法	现场查看、查阅资料、座谈交流、问卷调查							
专家认证分析								

#### 4. 教学条件

项目	4-4 学生生活设施			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 有能满足不少于 60 名学生住宿的宿舍条件，生均住宿面积 $\geq 4\text{m}^2$ ；水电暖及安全消防等设施齐备可用；宿舍有专人管理			2		
	2. 有职工或学生餐厅，能满足学生就餐需要			1		
	3. 有学生开展文化、体育活动的场所及相关设施，生均文体活动场所面积 $\geq 3\text{m}^2$			1		
	分数合计			4		
评价等级（A:3.5-4 分； B:3-3.4 分； C:2.5-2.9 分； D: $\leq 2.4$ 分）						
说明	第 1 条要点中住宿床位数、生均面积不达标分别扣 0.5 分；水电暖及安全消防等设施不齐全、宿舍无专人管理分别扣 0.5 分					
实测部分	测评项目	年	年	年		
	在院学生数					
	学生宿舍床位数(张) / 面积 ( $\text{m}^2$ )					
	是否有职工或学生餐厅					
	文体场所名称、面积( $\text{m}^2$ )和设施配备情况					
支撑材料	1. 学生宿舍面积、床位登记表及相关资料 2. 餐厅、洗浴、文体场所等名称、面积和设施配备统计表及相关资料					
观测方法	现场查看、查阅资料、座谈交流、问卷调查					
专家认证分析						

#### 4. 教学条件

项目	4-5 临床技能实训中心★				分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 临床技能实训中心建筑面积 $\geq 300 \text{ m}^2$ ，独立设置中医内外科技能室、针灸与推拿室及西医内、外、妇、儿科技能室，模拟手术室，急救技能室等，布局合理				4		
	2. 教学模型与设施先进齐全，完好率达 95%以上；基本技能、专科技能、综合技能等训练项目体系完整				3		
	3. 有专人管理，实训中心开放制度健全，使用率高				3		
	分数合计				10		
评价等级 (A:9-10分; B:8-8.9分; C:6-7.9分; D: $\leq 5.9$ 分)							
说明	1. 第 1 条要点中临床技能实训中心建筑面积不达标，扣 1 分 2. 第 2 条要点中教学模型与设施完好率不达标，扣 1 分						
实测部分	测评项目	年		年		年	
		是否独立设置	面积 (m <sup>2</sup> )	是否独立设置	面积 (m <sup>2</sup> )	是否独立设置	面积 (m <sup>2</sup> )
	中医内外科技能室						
	针灸与推拿室						
	内科学技能室						
	外科学技能室						
	妇产科学技能室						
	儿科学技能室						
	模拟手术室						
	急救技能室						
	其他						
	实训中心总面积 (m <sup>2</sup> )						
	教学模型与设施完好率 (%) / 训练项目体系是否完整						
实训中心专职管理人员姓名							
支撑材料	临床技能实训中心结构图及面积统计表；教学设备与模具登记表；学生临床技能训练记录；管理制度和管理人员职责；训练项目体系						
观测方法	现场查看、听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查						
专家认证分析							



#### 4. 教学条件

项目	4-6 图书和信息服务				分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 有图书阅览室和电子阅览室, 纸质与电子图书资料丰富, 专业期刊不少于 30 种, 图书 3 万册以上 (含纸质、电子图书), 向学生免费开放, 有供学生借阅的规章制度和借阅记录				1		
	2. 建有可供学生使用的宽带信息网, 电子阅览室、专业数据库对学生开放				1		
	3. 有开展网络教学和远程视频教学的设备; 有手术、中医特色诊疗等可视转播系统, 用于常规教学, 效果好				1		
	4. 医院信息化管理程度高, 教务网络管理系统使用运行效果好				1		
	分数合计				4		
评价等级 (A:3.5-4 分; B:3-3.4 分; C:2.5-2.9 分; D:≤2.4 分)							
说明	图书册数不达标, 扣 0.3 分; 专业期刊种类不达标, 扣 0.3 分						
实测部分	测评项目		年		年		年
	纸质图书册数(万册)						
	电子图书册数(万册)						
	期刊的种数/册数(万册)						
	电子阅览室计算机台数						
	学生借阅人次						
	手术实时传播装备手术间数						
	手术实时传播装备教室数						
	中医特色诊疗转播系统有无						
	远程医疗与教学中心有无						
	网络设施配置情况						
	教务网络管理系统使用情况						
支撑材料	图书统计资料、借阅登记; 图书室管理制度; 手术及中医特色诊疗实时转播示教计划与执行记录; 教学网络设施与远程医疗系统等资料						
观测方法	现场查看、听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查						
专家认证分析							

#### 4. 教学条件

项目	4-7 社区医学基地			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 建有稳定的社区医学实践教学基地，是县级以上卫生行政部门批准设置的社区卫生服务中心或乡镇卫生院、疾病预防与控制机构，有教学合作协议书			1		
	2. 全科医学诊断、健康教育、预防保健、中医康复等业务科室设置齐全			1		
	3. 教学管理组织机构健全，设有专（兼）职教学管理人员			1		
	4. 拥有一定数量的带教教师，能够承担社区医学实践教学			1		
	分数合计			4		
评价等级（A:3.5-4分； B:3-3.4分； C:2.5-2.9分； D:≤2.4分）						
说明						
实测部分	测评项目			测评结果		
	社区医学实践教学基地名称					
	签署协议时间					
	承担教学任务情况					
	教学管理部门名称					
	教学管理人员姓名					
	师资队伍职称结构（填写数量）			主任医师	副主任医师	主治医师
支撑材料	卫生服务中心设置批文；社区医学实践教学基地协议书；医师名册；单位简介等					
观测方法	现场查看、听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查					
专家认证分析						

#### 4. 教学条件

项目	4-8 教学经费★			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 医院每年投入的 <b>教学经费</b> 大于 <b>业务纯收入</b> 的 1.5% , 满足教学需要			2		
	2. 有教学经费管理办法, 教学经费投入项目分配合理, 经费管理规范, 有经费预算和使用审计			2		
	3. 每年设有专门经费用于教学日常工作、教师津贴、师生活动及教学奖励等, 教学津贴与奖励发放及时足额			2		
	3. 有支持教学改革的经费投入, 各类教学专项经费专款专用、有序管理			2		
	4. 医院对学生有食宿等生活补贴, 执行情况好			2		
	分数合计			10		
评价等级 (A:9-10分; B:8-8.9分; C:6-7.9分; D: ≤5.9分)						
说明	1. 教学经费: 包括教师及教学管理人员的教学补贴与奖金、常规教学仪器设备(计算机、手术及中医特色诊疗转播系统、远程医疗系统不包括在内)购置与维护费用、图书文献资料购置经费、学生生活补助、师资培训、教学会议及教学活动等开支 2. 业务纯收入按业务总收入的 10%计算。教学经费投入不达标, 扣 3 分					
实测部分	测评项目			年	年	年
	教师及教学管理人员的教学津贴(万元)					
	常规教学仪器设备购置、维护费用(万元)					
	图书文献资料购置经费(万元)					
	学生食宿等生活补贴(万元)					
	教学奖励(万元)					
	师资培训、教学会议及教学活动开支(万元)					
	教学改革与研究经费(万元)					
	其他支出情况(万元)					
	教学经费投入合计(万元)					
	业务纯收入(万元)					
	教学经费投入占业务纯收入的比例(%)					
支撑材料	1. 近三年教学经费支出年度分项统计表、明细表及经费支出原始单据复印件等 2. 财务部门、教学管理部门等有关账目及经费发放资料					
观测方法	听取汇报、查阅财务部门提供有关资料、座谈交流					
专家认证分析						

## 5. 教学实施

项目	5-1 专业理论教学★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 能够按照专业人才培养方案和教学大纲要求, 规范、合理编写教学日历与课程表并严格遵照实施; 主干课程临床见习与理论授课的比例不少于 1: 1	2		
	2. 每学期开课前严格执行集体备课制度; 新教师授课前严格执行试讲制度; 教研室教师每学期严格执行听课制度。落实好, 有记录	2		
	3. 教师备课充分, 能够根据教学大纲和课程教学目标进行教案、讲稿、多媒体课件等的设计, 授课内容突出“三基”教学, 注重中医理论、中医思维、中医技能和中医人文精神培养	2		
	4. 教学理念先进, 注重学生自主学习、终生学习能力培养; 规范组织课程考试, 重视过程性评价与总结性评价相结合	2		
	5. 日常课堂教学评价优良率 $\geq 90\%$ , 结果有分析和反馈, 效果好; 专家现场理论授课考评分数 $\geq 85$ 分	2		
	分数合计	10		
评价等级 (A:9-10分; B:8-8.9分; C:6-7.9分; D: $\leq 5.9$ 分)				
说明	1. 课堂教学评价得分 $\geq 85$ 分为优良, 优良率不达标, 扣 0.5 分 2. 现场理论授课考评分数低于 85 分, 扣 1 分			
实测部分				
支撑材料	1. 教研室备课、试讲、听课、观摩教学等资料 2. 教师授课教案、讲稿及多媒体课件 3. 课堂授课质量评价资料与分析			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查、现场考评			
专家认证分析				

## 5. 教学实施

项目	5-2 临床见习教学★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 按照教学大纲要求组织临床见习教学，有固定带教教师，见习教学生师比不大于 14: 1	2		
	2. 见习教学目标明确，教师备课充分，教案与讲稿规范，执教认真，注重学生临床能力与中医思维培养	2		
	3. 实行 <b>课间见习</b> 和课余拓展见习，为学生提供充足接触临床和社会机会，严格临床见习考核，见习病种与技能目标完成率不低于 90%	2		
	4. 临床教学病例准备充分，可供学生完成课程大纲规定的床边教学内容和技術操作项目	2		
	5. 日常临床见习教学评价优良率≥90%，结果有分析和反馈，效果好；现场临床见习带教考评分数≥85 分	2		
	分数合计	10		
评价等级（A:9-10 分； B:8-8.9 分； C:6-7.9 分； D: ≤5.9 分）				
说明	1. 课间见习是指课堂理论授课与临床见习课同步开设 2. 第 1 条要点中见习教学生师比不达标，扣 1 分 3. 第 3 条要点中见习病种完成率不达标，扣 1 分 4. 第 5 条要点中见习教学评价得分≥85 分为优良，优良率不达标，扣 0.5 分；现场见习带教考核平均分低于 85 分，扣 1 分			
实测部分				
支撑材料	教学日历、见习教案与讲稿、临床见习日志（学生）、见习教学评价等资料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查、现场考评			
专家认证分析				

## 5. 教学实施

项目	5-3 毕业实习教学★	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 根据实习教学大纲要求, 制订规范、合理的实习轮转计划并严格遵照实施	2		
	2. 有固定带教教师, 每位教师带教 1-2 名学生; 生均管理床位 4-6 张	1		
	3. 规范实施岗前培训和入院(科)教育; 设置技能强化、临床前沿、科学研究、医患沟通等多元化、跨学科的专题培训, 全院性讲座每月 2 次以上, 实习科室小讲座每周 1 次以上, 有讲稿, 有记录	2		
	4. 实习科室教学查房每周 1 次以上, 教学病例讨论每两周 1 次以上, 均由高年主治医师及以上职称人员主持, 有教案, 有记录	1		
	5. 按照实习大纲要求为学生提供临床技能实操机会, 有专人负责, 指导规范; 学生书写的各种医疗文书批改与指导及时准确	1		
	6. 规范组织出科考试、毕业实习综合考试及实习鉴定工作	1		
	7. 日常教学查房优良率 $\geq 90\%$ , 结果有分析和反馈, 效果好; 现场教学查房考评分数 $\geq 85$ 分	2		
	分数合计	10		
评价等级 (A:9-10分; B:8-8.9分; C:6-7.9分; D: $\leq 5.9$ 分)				
说明	1. 教学查房评价 $\geq 85$ 分为优良, 优良率不达标, 扣 0.5 分 2. 现场教学查房考核平均分低于 85 分, 扣 1 分			
实测部分				
支撑材料	1. 毕业实习轮转表; 实习学生实际管理床位数统计表; 毕业实习鉴定簿 2. 入院(科)教育、讲座、教学查房、病例讨论、技能培训指导、学生书写的病历等资料 3. 毕业实习教学评价资料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查、现场考评			
专家认证分析				

## 5. 教学实施

项目	5-4 社区医学教学	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 根据实习教学大纲要求, 制订社区医学实习轮转计划并严格遵照实施	1		
	2. 社区医学教学管理制度与评价标准健全, 落实好	1		
	3. 规范组织教学讲座、技能指导、医疗文书批改等教学活动, 严格出科考试与实习鉴定	2		
	4. 社区医学教学有检查, 有评价, 评价结果有分析和反馈, 效果好	1		
	分数合计	5		
评价等级 (A:4.5-5分; B:4-4.4分; C:3-3.9分; D: ≤2.9分)				
说明				
实测部分				
支撑材料	1. 社区医学实习安排、教学活动记录、实习记录、出科考试、实习鉴定等资料 2. 教学检查、教学评价相关材料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查、现场查看			
专家认证分析				

## 6. 教研与科研

指标	6-1 教学改革与研究	分值	自评结果	专家评价
内涵及标准	1. 医院重视教学改革与研究，有激励教师从事临床教学改革的政策与措施，提供经费支持，配套经费到位率 $\geq 90\%$ （以年度财务报表数据为准）	1		
	2. 临床教师积极开展以学生为中心、促进学生自主学习的临床教学模式、教学内容、教学方法与手段改革，如PBL、CBL、TBL、微课、翻转课堂、情景与模拟教学等；开展OSCE、Mini-CEX等考核与评估方式改革	1		
	3. 近三年医学教育研究课题立项与成果 $\geq 3$ 项	1		
	4. 近三年在公开发行人或内部交流刊物上发表教育教学改革与研究论文 $\geq 6$ 篇	1		
	5. 有一定数量公开出版的主编或参编教材、教学指导用书、讲义等	1		
	分数合计	5		
评价等级（A:4.5-5分； B:4-4.4分； C:3-3.9分； D: $\leq 2.9$ 分）				
说明	1. 第1条要点中配套经费到位率不达标，扣0.5分 2. 第3条要点教研课题与成果每减少一项扣0.3分，缺项不得分 3. 第4条要点发表教研论文每减少一篇扣0.15分，缺项不得分			
实测部分	测评项目	年	年	年
	医学教育研究课题立项数			
	医学教育研究课题成果数			
	教育教学改革与研究论文篇数			
	主编或参编教材、教学指导用书、讲义册数			
	医学教育研究课题医院配套经费到位率（%）			
	需要说明的其他内容:			
支撑材料	1. 医院及学校教学改革与研究相关文件与支持政策 2. 教学研究课题立项申报书、结题报告、获奖资料等 3. 教育教学改革方案、总结报告等 4. 教学改革与研究论文、主编或参编教材及指导用书等材料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查			
专家认证分析				



## 6. 教研与科研

指标	6-2 科学研究与成果			分值	自评结果	专家评价
内涵及标准	1. 医院重视临床科研工作, 有鼓励临床教师从事科研工作的制度和奖励办法, 并提供经费支持, 配套经费到位率 $\geq 90\%$ (以年度财务报表数据为准)			1		
	2. 科研实验条件能够满足学科发展和在研课题需要使用, 科研实验场所向学生开放			1		
	3. 近三年承担国家、省部、市厅级课题 10 项以上, 科研成果 6 项以上; 中级职称及以上临床教师年人均发表论文 $\geq 1$ 篇			2		
	4. 将科研成果转化为教学内容, 为学生开设专题生命科学前沿发展学术讲座及科研活动组织指导			1		
	分数合计			5		
评价等级 (A:4.5-5 分; B:4-4.4 分; C:3-3.9 分; D: $\leq 2.9$ 分)						
说明	1. 第 1 条要点中配套经费到位率不达标, 扣 0.5 分 2. 第 3 条要点中课题项目、科研成果数量不达标, 各扣 0.5 分; 临床教师年人均发表论文不达标, 扣 1 分					
实测部分	测评项目			年	年	年
	配套经费到位率 (%)					
	国家级科研课题项目数					
	省部级科研课题项目数					
	市厅级科研课题项目数					
	国家级科研成果项目数					
	省级科研成果项目数					
	市厅级科研成果项目数					
	中级职称及以上临床教师发表论文数目					
	中级职称及以上临床教师人数					
	需要说明的其他内容:					
支撑材料	1. 科研相关制度与奖励文件 2. 科研实验室相关资料 3. 临床教师历年在研课题、科研成果及发表论文统计登记表及相关资料复印件 4. 学生参加专题学术讲座、临床科研、创新创业有关资料					
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、现场查看、问卷调查					
专家认证分析						

## 7. 教学效果

项目	7-1 专业理论水平★			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 临床课程理论考试（结课考试、现场测试）及格率 $\geq$ 90%，成绩分布合理			5		
	2. 临床见习考核（日常考核、现场考核）及格率 $\geq$ 90%			5		
	分数合计			10		
评价等级（A:9-10分； B:8-8.9分； C:6-7.9分； D: $\leq$ 5.9分）						
说明	1. 理论考试、见习考核成绩 60 分为及格，及格率每降低 1 个百分点，分别扣 0.2 分，低于 80%不得分 2. 现场理论测试：随机抽取 20-30 名大四学生进行所学课程理论综合笔试					
实测部分	测评项目			年	年	年
	临床各门课程理论考试平均及格率(%)					
	临床见习考核及格率(%)					
	现场理论考试成绩及格率(%)：					
	现场临床见习考核及格率(%)：					
支撑材料	1. 近三年临床课程理论考试成绩登记表、统计表 2. 近三年临床见习考核成绩登记表、统计表					
观测方法	查阅资料、现场测评					
专家认证分析						

## 7. 教学效果

项目	7-2 临床实践能力★			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 出科考试及格率≥95%			2		
	2. 毕业 OSCE 及格率≥95%			3		
	3. 毕业实习大纲完成率≥95%			2		
	4. 临床实践能力现场考核及格率≥90%			3		
	分数合计			10		
评价等级 (A:9-10 分; B:8-8.9 分; C:6-7.9 分; D: ≤5.9 分)						
说明	1. 第 1、2 条要点中平均分 60 分为及格, 及格率每降低 1 个百分点, 扣 0.2 分, 低于 85% 不得分 2. 第 3 条要点中完成率每降低 1 个百分点, 扣 0.2 分, 低于 85% 不得分 3. 第 4 条要点中临床实践能力测评内容主要为实习大纲规定的中医基本技能、西医基本技能, 考核成绩 60 分为及格, 及格率每降低 1 个百分点, 扣 0.2 分, 低于 80% 不得分					
实测部分	测评项目	年	年	年		
	出科考试及格率 (%)					
	毕业 OSCE 及格率 (%)					
	毕业实习大纲学习任务完成率 (%)					
	现场临床实践能力测评及格率 (%):					
支撑材料	1. 出科考试成绩登记表、统计表 2. 毕业 OSCE 成绩登记表、统计表 3. 当年实习学生毕业实习鉴定簿					
观测方法	查阅资料、现场测评					
专家认证分析						

## 8. 大学指导作用

项目	8-1 经费与支持			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 学校每年按时足额划拨临床教学经费			1		
	2. 教材及教学指导用书等发放及时, 对临床教学模具及多媒体教学设施等予以支持			1		
	3. 学校面向医院设立临床教学研究与改革课题并予以经费支持			1		
	4. 建有学校与医院图书信息资源、网络教学资源共享机制			1		
	分数合计			4		
评价等级 (A:3.5-4分; B:3-3.4分; C:2.5-2.9分; D:≤2.4分)						
说明						
实测部分	测评项目	年	年	年		
	临床教学经费划拨数(万元)					
	配备教学模具、教学基本设施的件数/费用(万元)					
	对医院教育教学研究校级立项课题经费划拨数(万元)					
	需要说明的其他内容:					
支撑材料	教学经费、教研经费划拨资料; 教学模具与设施配置资料; 教材及教学指导用书收发资料					
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、现场查看					
专家认证分析						

## 8. 大学的指导作用

项目	8-2 管理与质控	分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 教学管理规章制度与环节质量标准健全，发放及时	1		
	2. 人才培养方案、教学大纲及有关教学文件等发放及时	1		
	3. 定期组织临床教学检查与教学质量评估，总结反馈及时	1		
	4. 学校与医院日常联系畅通，沟通指导和解决问题及时；定期召开临床教学工作，总结部署教学工作	1		
	分数合计	4		
评价等级（A:3.5-4分； B:3-3.4分； C:2.5-2.9分； D:≤2.4分）				
说明				
实测部分				
支撑材料	规章制度、教学规范、质量标准、教学文件、检查评估、教学工作会议等资料			
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流			
专家认证分析				

## 8. 大学的指导作用

项目	8-3 指导与培训			分值	自评结果	专家评价
要点与标准	1. 通过多种形式对医院的教学管理人员进行培训，有成效			1		
	2. 通过多种形式对临床教师进行教学理念、教学技能、临床技能等的培训，定期开展临床教师教学技能、临床技能等竞赛活动，有成效			2		
	3. 对临床教师开展教育教学改革进行培训与指导			1		
	分数合计			4		
评价等级（A:3.5-4分； B:3-3.4分； C:2.5-2.9分； D:≤2.4分）						
说明						
实测部分	测评项目	年	年	年		
	教学管理人员接受培训人次					
	临床教师接受培训人次					
	临床教师参加教学技能竞赛人次					
支撑材料	学校教学培训与竞赛资料；教学研究立项与指导资料					
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流					
专家认证分析						

项目	自选特色项目
说明	<p>医院可围绕人才培养工作自行选择（也可以不选）特色鲜明的项目，作为医院评估的补充内容。</p> <p>特色项目是指医院在长期的临床教育教学过程中积淀形成的，其对优化人才培养过程、提高学生职业素质、临床能力、发展潜能、创新思维等作用大，效果显著，有推广价值。</p> <p>自选特色项目应该详细说明医院是怎么做的、目的是什么、效果如何、改进和提高等。</p>
实 测 部 分	
支撑材料	特色项目有关材料
观测方法	听取汇报、查阅资料、座谈交流、问卷调查
专家认证分析	

# 山东中医药大学

## 关于进一步加强临床实践教学的意见

(征求意见稿)

为深入落实国务院办公厅《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》和《省委办公厅省政府办公厅关于推进高等教育综合改革的意见》等文件精神，切实推进学校一流学科和高水平中医药大学建设工作部署，加强临床实践教学工作，全面提高人才培养质量，特制定本意见。

### 一、指导思想

全面贯彻党的教育方针，紧紧围绕推进健康中国和健康山东建设，遵循医学教育规律和医学人才成长规律，始终坚持把医学教育和人才培养摆在优先发展的战略地位，立足学校工作实际，改革创新，医教协同，稳步推进，提高质量，全力推进一流学科和高水平中医药大学建设。

### 二、工作目标

通过深化改革，创新举措，扎实工作，力争到 2020 年：

(一)临床教学模式：逐步健全完善统一培养方案、统一教学计划、统一考核评价、统一质量监控、统一教学管理的“五统一”的临床教学模式。教学管理规范到位，教学研究氛围浓厚，教学方法灵活多样。

(二)基地管理体系：通过加强基地管理建设和推进临床医学院挂牌工程，力争建设 10 所临床医学院、20 所附属医院，逐



步形成以临床医学院为龙头、附属医院为骨干、临床教学科研基地、教学医院和实习基地为基础的新型临床教学基地管理体系。

（三）临床课程建设：鼓励临床课程改革创新，依托学校在线课程平台，力争建设 10 门左右临床骨干在线课程，与学校通识在线课程和学科基础在线课程共同构成完善的学校在线教育课程体系。

（四）临床师资管理：进一步加强临床兼职教师聘任管理和业务培训，建立量化考核标准，实行兼职教师聘任动态管理。协同教师发展中心，力争培训临床兼职教师 500 名，不断提高临床兼职教师教学能力和业务水平。

### 三、主要举措

（一）健全临床教学组织体系。学校实践教学部代表学校要逐步强化临床实践教学的宏观管理和组织协调，医院科教部（处）要认真落实学校人才培养方案和实习大纲，加强临床教学组织管理和过程监督，临床教研室（科室）要进一步加强集体备课、教学研究创新等基本教学活动，逐步形成实践教学部（学校）——科教部（医院）——教研室（科室）三级临床教学组织体系，明确职责，责任到人，加强工作。

（二）深化临床教学模式改革。要进一步加强医教协同，促进理论教学更加贴近临床，借鉴兄弟院校经验，结合学校和基地工作实际，积极推进临床理论教学改革，2018 年试点，力争 2020 年实现临床医学院和附属医院承担学校临床理论教学，健全统一培养方案、统一教学计划、统一考核评价、统一质量监控、统一

教学管理的“五统一”的临床教学模式。

（三）推进临床医学院挂牌工程。在附属医院建设基础上，进一步深化学校与医院战略合作，积极推进临床医学院挂牌工程。健全临床医学院审核认定体系，明确临床医学院工作职责，密切与学校工作关系，力争到 2020 年，建设 10 所临床医学院，进一步丰富学校临床实践教学基地管理体系。

（四）加强临床教学基地管理。认真落实省卫生计生委、省教育厅、省中医药管理局联合印发的《山东省高等学校中医临床教学基地水平评估指标体系与标准》和《山东省普通高等学校中医临床教学基地建设管理办法》，在教学条件、教学管理、教学实施和教学效果上进一步加强工作，强化基地监督与评价，实施基地挂牌动态管理。在确保人才培养质量前提下，逐步形成以临床医学院为龙头、附属医院为骨干、临床教学科研基地、教学医院和实习基地为基础的新型临床教学基地管理体系。

（五）提升临床技能实训中心建设。指导并协同各临床教学基地进一步提升临床技能实训中心建设。临床医学院和附属医院必须建立能同时满足不少于 60 人进行操作的临床技能实训中心，技能科室设置齐全，实训设备完好，类型与数量能满足实训需要，由专人管理，开放制度健全，管理体系完善。

（六）加强临床兼职教师管理与培训。进一步规范临床兼职教师的聘任与管理，建立兼职教师教学量化考核标准，实施聘任动态管理，对任期内不能完成临床教学任务的，学校取消其临床兼职教师聘任资格。依托学校教师发展中心，加强临床兼职教师

培训，围绕教学理论、教学方法、职业道德等开展临床教学理论与能力培训，力争到 2020 年，培训临床兼职教师 500 名。

（七）推进临床课程改革创新。围绕人才培养和教学目标，进一步加强临床课程改革创新。学校成立临床课程建设改革委员会，依据课程门类，依托各临床医学院和附属医院，下设若干临床课程改革创新小组。明确工作职责，匹配专项经费，围绕教学内容、教法改革、课程整合等内容，以会议、座谈等形式，定期组织活动。同时依托学校在线教育教学平台，加强临床在线课程建设，力争到 2020 年，建设 10 门左右临床骨干在线课程。

（八）鼓励教育教学方法改革。在不断提高临床教师教学能力的同时，坚持以学生为中心，积极鼓励临床教师认真开展教育模式和教学方法的改革与创新，密切结合临床教学特点，鼓励教师积极采用 PBL 案例式教学和对分课堂等教学方法，积极融入参与式、讨论式、互动式教学，使学生充分参与到教学中来，不断提高临床教学效果。

（九）强化实习过程管理。学生在进入实习前，学校实行准入制，只有经过培训并考核合格者，方可进入临床实习。实习结束，学校实行临床技能综合考核和客观结构化临床考核( OSCE )，考核合格，方可准许毕业。同时实习过程中，在入出临床科室时，要坚持微型临床技能演练 ( Mini-CEX ) 考核，并计入学生实习成绩，坚持学生实习过程评价和综合评价并重。

（十）促进临床实践教学研究。围绕临床教育教学模式、教学方法改革、教学评价等内容，学校定期组织临床实践教学研究

课题的征集立项工作，匹配专项经费，鼓励临床教师更多参与临床教学研究。各基地也要结合临床教学实际，鼓励医疗研究成果转化应用到临床教学上来，积极开展院内临床教学研究工作。各临床教研室也要加强基本教学活动的组织，积极营造临床实践教学研究的工作氛围。

（十一）完善临床教学质量监控体系。会同学校本科教学质量监控办公室，将本科教学质量监控工作延伸到各临床教学基地，做到临床教学监控全覆盖。健全临床教学质量监控体系与标准，定期对临床教学基地教学工作进行评价与评估。各基地也要进一步加强临床教学工作的管理与监控，做到督教、督学、督管落实到位。

（十二）加强学校与基地交流互动。每年定期召开临床教学工作会议，围绕临床教学，积极促进学校与基地、基地与基地之间的工作沟通和交流。同时，由学校组织，基地参与，定期举办临床教师教学能力大赛、实习学生临床操作能力大赛，以赛代训，进一步加强相互间的交流与互动，不断提高临床教学水平。

#### **四、保障措施**

（一）加强组织领导。学校成立由分管副校长任组长的学校临床实践教学工作领导小组，全面负责协调学校临床实践教学工作。各基地要成立由分管院长任组长的医院临床实践教学工作领导小组，负责医院临床实践教学的组织、协调与落实。

（二）确保经费投入。学校匹配临床实践教学专项经费，用于临床教学实施、临床课程建设、临床教学研究等工作。医院要

按照体系标准要求，匹配专项教学经费，用于临床教学实施，教学条件建设等工作。

（三）促进交流互动。要创新渠道，不断加强学校内部、学校与医院、医院内部之间的工作交流与互动，创造条件，创新机制，确保临床教学工作成效。

（四）强化监督落实。学校积极配合上级部门，依据相关规章制度，定期对各基地临床教学工作进行监督考核，重点考核基地教学条件保障和教学措施落实情况，形成考察报告，不断促进临床教学工作又好又快发展。

# 山东中医药大学

## 非直属附属医院申报临床医学院评审认定方案

(征求意见稿)

为更好地适应当前高等医学教育的新形势,加强临床教学条件和内涵建设,促进医学生临床实践能力培养,我校拟在具备条件的非直属附属医院中建设临床医学院,现将有关评审认定方案公布如下:

### 一、评审依据和基本条件

#### (一) 评审依据

根据《普通高等医学院校临床教学基地管理暂行规定》(教高〔1992〕2号)、《教育部高等学校本科教育中医学专业设置基本要求(试行)》(教高厅〔2008〕3号)、《山东中医药大学实践教学基地管理规定》(校教字〔2015〕38号)等文件,结合我校临床教学实际情况进行评审。

#### (二) 评审基本条件

- 1、按全国医院分级标准,医院必须达到三级甲等水平。
- 2、实际开放床位数:综合性医院 $\geq 1200$ 张;中医院 $\geq 700$ 张(其中内、外、妇、儿、针灸、推拿、骨伤科可供教学实习的床位数占医院病床总数的70%)。
- 3、具备山东省高等医学院校非直属附属医院资格5年以上,承担高等医学院校临床教学工作,并已开始专业理论教学工作;近3年年均接收本专科毕业实习生不少于100人次。
- 4、具备中医学、中西医临床医学、针灸推拿学等专业临床

教学的基本条件。

## 二、评审内容及方法

### (一) 教学条件 (占 40%)

1、实际开放床位数：综合性医院 $\geq 1200$ 张；中医院 $\geq 700$ 张（其中内、外、妇、儿、针灸、推拿、骨伤科可供教学实习的床位数占医院病床总数的 70%）。

2、学科建设：学科建设架构完整、分布合理；各层次人员配备较齐全，学历结构、专业结构和职称结构合理；有较强的教学、科研能力和较高的教学科研水平。近 5 年承担了国家级科研项目 3 项以上。有国家级重点专科 3 个以上，部分专科具备申报硕士点的条件。

3、师资队伍：中医类别执业医师占全院执业医师的 60%以上；本专科毕业的中医类别执业医师占全院中医类执业医师的 95%以上；副高以上职称中医类别执业医师占全院执业医师的 25%以上；硕士博士学位中医类别执业医师占全院执业医师的 30%以上。

4、教学设施：具有可供 120 名以上学生使用的教室，临床技能培训中心可供 60 名以上学生开展实训，科室及设备齐全，数量充足。有学生住宿及文体活动场所，各实习病区有供学生使用的示教室、诊疗室。具备现代教学技术手段，建有多媒体教室、医疗监视系统等。

5、图书资料：具有可供学生使用的图书馆、阅览室，并建有可供学生使用的宽带信息网。图书馆应有较齐全的图书资料，专业期刊不少于 60 种，图书 3 万册以上，并向学生开放，有供学生借阅的规章制度，有学生借阅纪录。

检查方式：查阅资料，现场查看。

### （二）教学管理（占 30%）

内涵：有专门教学管理机构和专职管理人员，有健全的教学管理和学生管理规章制度，各项考核制度落实。教研室建制完善，教研活动开展情况良好，评教评学工作到位，开展医学教育研究的能力较好，有公开出版或发表的较高水平的著作或论文。

检查方式：查阅资料。

### （三）教学实施（占 30%）

内涵：能按非直属附属医院的要求，正常开展副主任以上职称医师教学查房、医疗文书修改、病例讨论、集体备课、理论授课、微型临床演练评估（Mini-CEX）等教学、教研活动。

检查方式：重点考核临床带教水平和专业理论教学能力。检查内、外、妇、儿、针灸科副高以上职称医师教学查房、医疗文书修改、病例讨论、微型临床演练评估（Mini-CEX）、集体备课、理论授课等。

## 三、合格标准

（一）评审指标参照《山东中医药大学在非直属附属医院申办临床医学院评审认定测评表》，每项指标满分为 10 分，满足评审项目内涵要求  $\geq 8.5$  分。

（二）总分 100 分为满分，85 分合格。其中，关键指标必须每项  $\geq 8.5$  分，方为合格。

## 四、申报与认定程序

（一）医院自评，符合条件者向学校提出申请。

（二）由学校组织专家实地评审，形成评审意见，经校长办公会议讨论决定。



(三)学校发文认定,签署《山东中医药大学非直属临床医学院协议书》。

附件:

1、山东中医药大学非直属附属医院申办临床医学院评审认定测评表

2、《山东中医药大学非直属临床医学院协议书》模板

山东中医药大学教务处

附件 1:

## 山东中医药大学非直属附属医院申报临床医学院评审认定

# 测评表

## 山东中医药大学非直属附属医院申办临床医学院评审认定测评表

一级指标	二级指标	三级指标	内涵要求	检查方法	测评得分 (满分10分)	权重	实际得分	备注
M1 教学 条件 (40%)	M1—1 床位数	M1-1-1 核定床位数▲	综合性医院≥1200张 中医院≥700张	1. 对照卫生主管部门核准批文 2. 实际开出床位（参考近期规划和医院年报表）		0.3		
		M1-1-2 内、外、妇、儿 科床位▲	内、外、妇、儿、针灸、产科各科齐全，床位数占全院床位70%以上，并各设有2-4张教学病床，专门收治教学需要病种病人。	1. 查看上级卫生行政主管部门的批文 2. 现场查看 3. 专科医院只查有教学任务的科室。下同		0.3		
	M1—2 专科建设	M1-2-1 人员结构	有学科带头人，各层次人员配备齐全，学历结构、专业结构和职称结构合理。	1. 查看人事部门证明材料 2. 查看学术团体任职证书		0.2		
		M1-2-2 重点专科/特色 专科	有国家级重点专科3个以上，部分专科具备申报硕士点的条件。	查上级卫生行政主管部门批文		0.3		
		M1-2-3 科研项目	有较强的科研能力和较高的科研水平，近5年承担国家级科研项目3个以上。	查看批文		0.3		

一级指标	二级指标	三级指标	内涵要求	检查方法	测评得分 (满分10分)	权重	实际得分	备注
M1 教学 条件 (40%)	M1—3  师资队伍	M1—3—1 医师比例	中医类别执业医师占全院执业医师的60%以上；本专科中医类别执业医师占全院中医类执业医师的95%以上；副高以上中医类别执业医师占全院执业医师的25%以上；硕士博士学位中医类别执业医师占全院执业医师的30%以上。	查人事部门提供的证明材料		0.4		
		M1—3—2 带教教师▲	带教的教师必须具有执业医师资格；内、外、妇、儿、针灸等主要临床科室有高级职称的教师必须参与临床教学。	1. 查人事部门提供的证明材料 2. 查看带教教师安排表		0.3		
	M1—4  教学设施	M1—4—1 教学用房▲	有满足两个班级（每班60名学生）同时使用的专用多媒体教室，内、外、妇、儿、针灸科有专用示教室。	现场检查		0.4		
		M1—4—2 图书阅览室▲	藏书量（纸质图书30000册以上，专业期刊不少于60种；有电子图书）、有电子阅览设备，阅览室座位数不少于50个。有学生借阅制度和记录，阅览室夜晚应向学生开放。	检查规章制度，记录材料，召开学生座谈会了解情况		0.3		

一级指标	二级指标	三级指标	内涵要求	检查方法	测评得分 (满分10分)	权重	实际得分	备注
M1 教学 条件 (40%)	M1—4 教学设施	M1-4-3 住宿条件▲	能满足120名以上学生住宿的条件，注意用电、防盗、防火安全设施。	现场检查		0.4		
		M1-4-4 有现代化教学设备	有投影仪、录像设备等，并有手术闭路电视、医疗监视系统、计算机辅助等相应的教学设施。	现场查看设备、教具、多媒体教学课件等		0.3		
		M1-4-5▲ 实验、实训条件	有能满足教学需要的实验、实训条件，建有临床技能培训中心。	现场查看实验、实训场地、设备、教具、临床技能培训中心		0.3		
		M1-4-6 运动场地、设施	有能满足教学需要的运动场地和设施。	现场查看运动场地和设施		0.2		

一级指标	二级指标	三级指标	内涵要求	检查方法	测评得分 (满分10分)	权重	实际得分	备注
M2 教学管理 (30%)	M2—1 组织建设	M2-1-1 教学管理机构▲	医院有分管教学的领导,有负责日常教学、学生管理的专设机构,各级人员岗位职责明确,工作计划性强;且每年按标准进行一次全面的考核并与奖惩挂钩。	查阅有关文件、岗位职责及有关工作记录材料		0.6		
		M2-1-2 教研室▲	内、外、妇、儿、针等主要科室设有教研室,各教研室设有教学干事一名,岗位职责明确。工作有布置、有检查、有总结、教务活动制度化,每学期4次以上。认真执行教学计划和按实习大纲要求组织实施实习教学,完成临床理论教学、见习、实习等工作,完成教材编写、教学改革等任务。	查阅教研室教学工作岗位责任制,教学活动记录以及教学实施计划		0.6		

一级指标	二级指标	三级指标	内涵要求	检查方法	测评得分 (满分10分)	权重	实际得分	备注
M2 教学管理 (30%)	M2—2 临床教学 基本建设	M2-2-1 教学(实习) 实施计划	根据临床教学需要制定工作规范程序,并按教学、实习大纲的要求制定教学、实习实施工作计划、实习进度表、实习轮转表和理论教学计划;有满足见、实习大纲需要的病种。	查阅资料		0.6		
		M2-2-2 医德医风教育	积极组织学生参加政治学习,注重职业道德教育,并有岗前教育、入科教育、出科鉴定、考勤记录,有表彰或惩处记录。	查阅资料		0.3		
		M2-2-3 医学教育研究	积极开展临床教学研究,近3年有公开发表教育研究方面的论文5篇以上或出版的著作	查阅教学研究论文(著)		0.4		
		M2-2-4 教学工作制度▲	有完善的住院医师规范化培养制度、三级医师查房制度、病例讨论制度、会诊制度、讲座制度。教学管理、学生管理、教师管理规章制度齐全规范,有落实、有检查、有总结。	查阅制度执行和实施情况,听取师生意见		0.5		

一级指标	二级指标	三级指标	内涵要求	检查方法	测评得分 (满分10分)	权重	实际得分	备注
M3 教学 实施 (30%)	M3—1 临床实践 教学	M3-1-1 医疗文书修改▲	学生书写的入院病历、病程记录、各种申请单、病程小结等清晰、完整，教师修改及时、认真、全面、正确、无遗漏等。	根据考评项目，在内、外、妇、儿、针灸科各抽查 2 份医疗文件		0.5		
		M3-1-2 病例讨论▲	各三级学科（组）每 2-4 周要对常见病、多发病有计划地进行教学病例讨论。讨论目标明确，病例选择合适，教师善于启发学生科学的临床思维和培养学生分析、综合与表达的能力，学生发言踊跃，教师能把握知识深度，理论联系实际，归纳总结恰当。	在内、外、妇、儿、针灸科现场检查副高以上职称教师组织教学病例讨论，检查以前已讨论过的教学病例讨论记录		0.5		
		M3-1-3 教学查房▲	根据教学准备、教学目标、操作指导、临床分析、启发教学、归纳总结、为人师表等进行正、副主任医师教学查房。	在内、外、妇、儿、针灸科各随机抽查 2 名副高以上职称教师带教查房		0.5		



一级指标	二级指标	三级指标	内涵要求	检查方法	测评得分 (满分10分)	权重	实际得分	备注
M3 教学 实施 (30%)	M3—1 临床实践 教学	M3-1-4 考核鉴定▲	实习各科均组织 Mini-CEX、出科理论考试、操作考核和出科鉴定并有详细的考核纪录。理论考试教考分离。有题库,有操作考核和集体评议的出科鉴定。	查看试卷,考核成绩,登记册、出科鉴定。召开师生座谈会		0.3		
	M3—2 专业理论 教学	M3-2-1 集体备课▲	教研室每学期至少组织四次讲授理论大课的教师进行集体备课。备课目标明确,教案规范,有适合于课程的多媒体课件,教师表达清晰,同行的建议有指导意义。	现场考察集体备课		0.6		
		M3-2-2 理论授课▲	专业理论授课紧扣教学大纲、内容合理、重点突出,教学方法有利于学生理解,能启发学生的临床思维,有利于指导学生自学。有内容规范的教案与讲稿。	根据课程表在内、外、妇、儿、针灸科各随机抽查二位副高以上职称教师讲课;随机抽查教案和讲稿		0.6		

评分标准: 每项测评指标满分为 10 分, 每项实际得分=测评得分×权重; 总分 100 分为满分, 85 分合格。其中带“▲”者为关键指标, 共 16 项, 必须每项测评得分≥8.5 分, 方为合格。

附件 2:

山东中医药大学

非直属临床医学院

协 议 书

甲方：山东中医药大学

乙方：\*\*\*\*\*医院

山东中医药大学

# 山东中医药大学非直属临床医学院协议书

甲方：山东中医药大学

（地址：山东省济南市长清区大学科技园 邮编：250355）

乙方：\*\*\*\*\*医院

（  
）

根据《普通高等医学院校临床教学基地管理暂行规定》（教高〔1992〕2号）、《教育部高等学校本科教育中医学专业设置基本要求（试行）》（教高厅〔2008〕3号）、《山东中医药大学实践教学基地管理规定》（校教字〔2015〕38号）等文件精神，本着互惠互利、资源共享、共同发展的原则，经 **山东中医药大学**（甲方）与\*\*\*\*\*医院（乙方）协商一致，并征得医院主管部门同意，就乙方作为甲方非直属临床医学院事宜，签订如下协议：

## 一、双方的权力与义务

### （一）甲方

1. 可在乙方命名“**山东中医药大学\*\*\*\*临床医学院**”，尊重乙方，自觉维护乙方利益。在教学、医疗、学科建设、师资队伍建设和等方面加强同乙方的交流与合作。

2. 每年派遣一定数量的中医学专业本科学生到乙方进行临床阶段全程学习（包括专业理论课、临床见习、毕业实习及社区医学实践等），派遣一定数量的其他专业本科学生到乙方进行毕业实习。协助做好临床教学及学生管理，保障临床教学工作顺利进行。

3. 及时将甲方的有关教学文件、培养方案、教学大纲、教材、见习与实习指导等提供给乙方。

4. 根据《山东中医药大学临床兼职教师职称评聘管理办法》在承担临床教学任务的乙方主治医师以上人员中聘任甲方兼职教师，

颁发教授、副教授、讲师聘书；在符合甲方研究生导师聘任条件的教师中聘任甲方博士、硕士研究生导师，颁发聘书；每年在乙方评选一定比例的理论教学优秀教师、实习教学优秀教师、实习教学优秀管理人员，并予以表彰；协助乙方加强师资队伍建设，开展临床教师及教学管理人员培训，不断提高教育教学水平。

5. 经常深入乙方了解临床教学情况，协商解决相关问题。每年不定期由甲方统一组织对乙方的教学运行、教学条件、教学管理、学生管理及教学水平等进行全面检查，确保教育教学质量。

6. 通过多种形式加强对乙方临床教师及教学管理人员的教育教学理念、教学方法与手段、临床教学管理等方面的培训与指导。邀请乙方参加甲方组织的有关教学工作会议及经验交流，不断提高临床教学能力与管理水平。

7. 与乙方建立科研协作关系，充分发挥各自优势，共同提高科研水平。甲方《山东中医药大学学报》《山东中医杂志》等期刊为乙方临床教师发表论文提供支持。支持乙方开展教育教学研究和教学改革。

8. 与乙方建立联合培养研究生协作关系，甲方的研究生由甲乙双方的研究生导师联合培养，培养过程应符合甲方的研究生培养方案要求。

9. 根据国家有关规定，甲方按时向乙方支付教学经费，支付标准为：大学四年级学生（理论授课课时费、命题考试费、管理费、临床见习费等）每人每年 1000 元，住宿费（含房租、水电费、物业费等）每人每年 500 元；大学五年级学生按学校现行实习费支付标准执行。由甲方财务处于每年一次性划拨到乙方。对乙方有关临床教学所需模具及多媒体教学设施等予以适当支持。

## （二）乙方

1. 乙方作为甲方非直属临床医学院，可挂牌“**山东中医药大学\*\*\*\*临床医学院**”。尊重甲方，积极承担甲方教学任务，自觉维护甲方利益。把临床教学工作纳入医院建设与发展总体规划，突出教学工作的重要地位。在教学、科研、学科建设、师资队伍建设等方面加强与甲方的交流与合作。

2. 按照甲方的教学计划和要求，完成临床阶段全程教学（包括专业理论课、临床见习、毕业实习及社区医学实践等）教学任务，培养合格医学人才。

3. 健全教学管理组织，设立“教育教学管理委员会”，定期研究和解决教学工作的大事；指派一名院领导主管教学工作；教学主管部门具体负责全院临床教学工作的组织和管理；根据开设课程成立相关教研室，配备教研室主任与教学秘书；各病区设立教学小组，配备教学组长与教学干事。

4. 加强临床教师队伍建设，严格教师准入、培训与考核，完善激励机制。承担临床理论教学任务的教师硕士学历应达到 30%以上，高级职称担任主讲教师占 50%以上。临床教师要忠诚党的教育事业，担负起教书育人、培养优秀医学人才的神圣使命，严于律己，为人师表，不断提高政治素质、业务水平和教学能力，加强对学生的思想教育、知识传授和能力培养，努力做好临床教学工作。

5. 加强教学投入与教学条件建设，根据国家中医药管理局临床教学工作评审指标体系与标准的要求，医院应将业务纯收入的 1.5% 以上用于教学仪器设备的购置及教学补贴与奖励等。应有固定的教学用房和活动场地，设置教学办公室、教室、示教室、临床技能培训中心、图书室、电子阅览室、实习医师自修室、宿舍、食堂等，能满足临床教学及驻院学生的学习和生活需要。医院图书阅览室及相关资料免费向学生开放，为促进学生自主学习提供保障。

6. 完善教学规章制度，加强教学管理，定期开展教学工作检查与教学质量评估并持续改进，杜绝教学事故的发生，保证教学工作正常运行。建立系统、完整的教学档案体系，不断提高管理水平。

7. 乙方可与甲方联合培养研究生，培养的研究生需由乙方和甲方的研究生导师共同带教，按照甲方的研究生培养方案进行培养。若需要进行住院医师规范化培训，则乙方负责落实规培研究生的注册及培训、考核事宜。

8. 加强学生管理工作，指定一名思政工作人员负责学生管理工作，建立学生学习与管理档案，严格执行请销假制度，定期召开班会及学生座谈会。加强学习支持服务，开展经常性的思想政治、人文医德、职业发展及心理健康等教育，指导学生开展党团、社团及文体活动，及时解决学生在学习、工作、生活中的困难与问题，促进学生的全面发展和综合素质提高。

9. 更新教育思想观念，积极开展临床教学研究，深入探究教育教学内容、方法及手段的改革，努力提高教育教学质量。

## 二、其它事宜

(一) 本协议自双方盖章签字之日起生效，有效期五年，合同期满双方无异议，可续签。

(二) 在执行中遇到问题或未尽事宜，由双方协商解决。

(三) 本协议一式四份，双方各执两份备案。

甲方：山东中医药大学

乙方：

(公章)

(公章)

法人代表(签字)

法人代表(签字)

年 月 日

年 月 日