



濟寧醫學院
JINING MEDICAL UNIVERSITY

临床医学专业认证 应知应会手册

(教 师 版)

二〇二六年六月

目 录

第一部分 学校基本情况.....	1
一、学校概况.....	1
二、基本情况.....	1
三、办学水平.....	2
四、办学理念与办学定位.....	3
第二部分 临床医学院基本情况.....	4
第三部分 临床医学专业情况.....	5
一、专业简介.....	5
二、办学情况.....	5
三、核心课程.....	6
四、培养目标.....	6
五、人才培养.....	6
六、授予学位.....	6
第四部分 临床医学专业认证知识.....	7
一、医学教育认证的概念.....	7
二、医学教育认证的基本要素.....	7
三、临床医学专业认证.....	7
四、教育部临床专业认证工作委员会是否通过国际认证？.....	9
五、《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2022版）》标准 解读.....	9
六、现场考察的工作时间一般为多长时间？.....	13
七、专家组现场考察的目的和内容.....	13

八、临床医学专业认证有哪几种结论?	13
九、临床医学课程, 人文社会科学和自然科学课程, 生物与基础 医学课程, 公共卫生与预防医学课程的范围.....	14
第五部分 高等教育教学改革常见知识点	16
一、“四个回归”的具体涵义.....	16
二、什么是“三全育人”	16
三、什么是“两性一度”	16
四、什么是“金课”	17
五、什么是“四有”好老师.....	17
六、教育部“双万计划”	17
七、“六卓越一拔尖”计划2.0.....	17
八、启发式教学.....	17
九、PBL教学法、CBL教学法.....	18
十、OBE教育理念.....	18
十一、自主学习.....	18
十二、互动式教学.....	18
十三、形成性评价.....	19
十四、考试分析包括的内容.....	19
十五、个性化反馈和结构性反馈.....	19
十六、什么是OSCE、Mini-CEX、DOPS.....	19
十七、临床教学基地.....	20

第一部分 学校基本情况

一、学校概况

济宁医学院是山东省属普通本科高等医学院校，创建于1952年，始称山东济宁医士学校。1958年开始本科办学，1987年恢复本科招生。2011年获批服务国家特殊需求硕士人才培养项目，2024年获批硕士学位授予单位。学校是全国首批卓越医生教育培养计划试点高校、山东省首批应用型本科建设高校。现有济宁太白湖校区、任城校区和日照校区。

二、基本情况

办学规模：现有全日制本科生、硕士研究生、留学生18000余人。

学科专业：学校现有19个教学单位、37个本科专业。其中，国家级一流本科专业2个、国家级特色专业2个，省级一流本科专业18个、省级特色专业5个、省级高水平应用型建设专业（群）4个。有临床医学、公共卫生、药学3个硕士专业学位授权点。

师资队伍：现有教职工1791人，其中专任教师1226人，高级职称教师556人，博士、硕士研究生导师887人；国家海外重点人才工程入选者、国家杰青、国家优青、享受国务院政府特殊津贴专家、国家级教学名师、全国优秀教师等国家级人才14人；有“泰山学者”特聘专家5人、“泰山学者”青年专家18人、省有突出贡献的中青年专家2人、享受省政府特殊津贴人员2人；济宁市有突出贡献的中青年专家5人，齐鲁卫生与健康杰出青年12人。

教学科研：临床医学进入ESI全球排名前4%，药理学与毒理学、分子生物学与遗传学学科位列ESI全球排名前1%。临床医学（精神医学方向）为山东省高水平培育学科。有博士后科研工作站、国家基因检测技术应用示范中心、国家转化医学科学中心（上海）日照分中心等国家级平台3

个，山东省重点实验室、山东省工程研究中心、山东省院士工作站、山东省协同创新中心、山东省医药卫生重点实验室、山东省博士后创新实践基地等省厅级平台37个。获全国科学大会奖、山东省科学技术奖、山东省社会科学优秀成果奖等54项。现有省级实验教学示范中心、省级人才培养模式创新实验区、省级教学团队等13个，获国家级教学成果二等奖2项、国家级教材建设二等奖2项。获批国家级一流本科课程6门、省级一流本科课程30门，国家级精品课程、精品资源共享课、省级精品课程等34门，研究生优质课程22门、课程思政示范课程3门。2008年教育部本科教学工作水平评估获“优秀”等次，2017年、2025年高质量通过教育部本科教学工作审核评估、本科教育教学审核评估。2015年以6年有效期通过教育部临床医学专业认证，2021年通过临床医学专业认证复审，有效期延长至10年。

三、办学水平

（一）专业建设

- 国家级一流本科专业2个：临床医学专业、精神医学专业
- 国家级特色专业2个：临床医学专业、预防医学专业
- 省级一流本科专业18个
- 省级特色专业5个

（二）课程设置

- 国家级一流本科课程6门：医学免疫学、系统解剖学、社会心理学、药剂学、组织学与胚胎学、生物化学与分子生物学
- 省级一流本科课程30门
- 校级一流本科课程31门、虚拟仿真课程9门、数字课程152门

（三）实验教学

- 山东省普通高等学校示范性实习（实训）基地4个
- 山东省研究生联合培养基地5个

（四）学科建设

- 临床医学学科位列ESI全球前4‰

- 药理学与毒理学、分子生物学与遗传学学科位列ESI全球前1%
- 山东省高水平（培育）学科1个
- 国家临床重点专科6个
- 山东省临床重点专科26个
- 山东省中医药临床重点专科1个
- 山东省临床精品特色专科6个
- 山东省中医药重点学科4个
- 山东省医药卫生重点学科8个

四、办学理念与办学定位

（一）办学理念

办学宗旨：为国家育人才，为大众谋健康

校训：明德、仁爱、博学、至善

校风：求精、求是

学风：学而不厌

教风：诲人不倦

（二）办学定位

目标定位：创建高水平医科大学。

类型定位：特色应用型。

层次定位：以本科教育为主体，大力发展研究生教育，创新发展继续教育，积极开拓留学生教育。

学科专业定位：坚持以学科建设为龙头，优化医学学科为核心，医、理、工、管、文等多学科交叉融合、相互支撑的学科专业体系，协同推进“学科—学位点—专业”一体化布局与发展。

人才培养定位：着力培养“品德高尚、业务精湛、身心健康、全面发展”的高素质应用型人才。

服务面向定位：立足区域、面向山东、辐射全国，服务国家重大布局、省重大战略、医药卫生健康事业和经济社会发展。

第二部分 临床医学院基本情况

临床医学院是学校办学规模最大、办学历史最悠久的核心教学单位，前身为1987年设立的临床医学系，2003年更名为临床学院，2014年调整为第一临床学院，2015年正式定名为临床医学院。临床医学专业办学溯源至1952年，1958年开启本科人才培养，1987年稳定开展五年制本科教学，是学校办学底蕴深厚、优势突出的传统品牌专业，先后获批国家一流本科专业建设点等多项资质，2015年顺利通过教育部临床医学专业认证，有效期10年，2024年成功获批临床医学专业学位硕士授权点，2026年临床医学学科稳居ESI全球前4‰，办学层次迈上新台阶。

学院依托的直属附属医院（济宁医学院附属医院）为首批省级区域医疗中心，山东省普通高等学校示范性实习（实训）基地，集医疗、教学、科研、预防、保健、康复于一体，医院始终坚持“以患者为中心”的办院理念，医院现拥有两个院区，院本部和太白湖院区，开放床位4100张，医院2025年度门急诊量446.5万人次，住院量26.5万人次，手术量16万台次，平均住院日降至5.59天，主要业务指标和质量效益指标继续保持国内同级医院优秀水平。在国家三级公立医院绩效考核中，连续7年位列全国前10%，国家监测指标等级A+，综合服务能力在山东省位居前列，先后荣膺全国五一劳动奖状、全国卫生健康系统先进集体、全国先进基层党组织、全国精神文明建设先进单位、全国百姓放心百佳示范医院、全国模范职工之家、全国改善医疗服务示范医院、全民健康管理示范医院、全国巾帼建功先进集体、国家卫健委2018—2020年改善医疗服务先进典型通报表扬，国家卫生健康委财务司“全国医疗服务价格和成本监测网络先进机构”、山东省“五一劳动奖章”等多项国家级、省级荣誉。

第三部分 临床医学专业情况

一、专业简介

临床医学专业是学校优势品牌专业，1952年学校建校之初设立医士专业，1958年招收第一届医疗专业本科生，1987年开始连续招收临床医学专业五年制本科生，1996年与国内高校合作培养研究生，2003年获教育部批准联合培养计划，2012年招收临床医学硕士专业学位研究生，专业获批国家级特色专业建设点、服务国家特殊需求人才培养项目、教育部“卓越医生教育培养计划”试点单位、教育部地方高校第一批本科专业综合改革试点专业、国家一流本科专业建设点等，2026年临床医学学科进入ESI全球排名前4‰。

二、办学情况

学院现有本科生4104人、研究生699人，专任教师351人，其中高级职称210人、博士148人，内设5个行政科室、17个学科系、22个教研室，构建规范教学管理运行体系。学院依托5个研究生培养基地、20所直属及非直属附属医院、教学医院开展全链条临床教学与实践教学，各教学基地均建成标准化临床技能中心，配套完善的学习生活条件与管理服务体系，全方位保障教育教学、临床实训及人才培养高质量开展。

学院坚持以教学质量为核心，持续推进课程建设与教育教学改革。临床医学专业现有国家级一流本科课程5门、省级一流本科课程18门，省级课程思政示范课程11门，省级智慧课程3门，省级研究生优质课程7门，国家级教学成果奖2项、省级教学成果奖15项。推进课程整合，组建跨学科教学团队，稳步提升实践教学同质化水平，构建系统化育人体系。

学院坚持科研赋能教育教学，以高水平科研支撑高质量人才培养。近五年获批国家自然科学基金37项、省自然科学基金71项；获授权专利255项，发表学术论文3115篇（其中SCI论文810篇），出版教材、论著449部。扎实推进科研育人，科研平台面向本科生开放，依托大学生创新

创业训练计划、科研团队协同攻关等载体，常态化开展本科生科研创新训练，培育学生科研思维与创新创业能力。

三、核心课程

系统解剖学、局部解剖学、生物化学与分子生物学、生理学、医学免疫学、医学微生物学、病理学、药理学、病理生理学、医患沟通学、卫生学、循证医学、流行病学、医学影像学、诊断学、外科学总论、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、临床技能学。

四、培养目标

坚持用习近平新时代中国特色社会主义思想铸魂育人，落实立德树人根本任务，培养适应我国经济社会发展和医疗卫生事业需要，德智体美劳全面发展，掌握基础医学与临床医学的基础理论、基本知识和基本技能，具有优秀品格、开放视野、发展潜质和较深厚的医学人文素养，具备初步临床能力、终身学习能力、良好职业素养、一定的科研意识和创新精神，能够从事医疗卫生服务等工作的高素质应用型医学人才。

五、人才培养

学院坚持立德树人根本任务，构建全方位一体化育人体系，聚焦培养德智体美劳全面发展，兼具扎实临床能力、优良科研素养与深厚医学人文素养的高素质应用型医学人才。

学生临床技能扎实，在全国、省级临床技能竞赛中屡创佳绩。近年来获省部级奖励142项，发表SCI高水平论文41篇。本科生国家执业医师考试通过率持续高于全国平均水平；研究生学位论文省级抽检连续九年合格率100%，住培考试一次性通过率98.66%。

学院常态化开展“伴飞行动”等精准帮扶，学生发展质量持续提升。临床医学专业2025年考研录取率达52.07%，本科毕业生平均就业率超90%，学生综合素质优良，得到用人单位广泛认可与高度评价。

六、授予学位

五年制本科授予医学学士学位。

第四部分 临床医学专业认证知识

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。

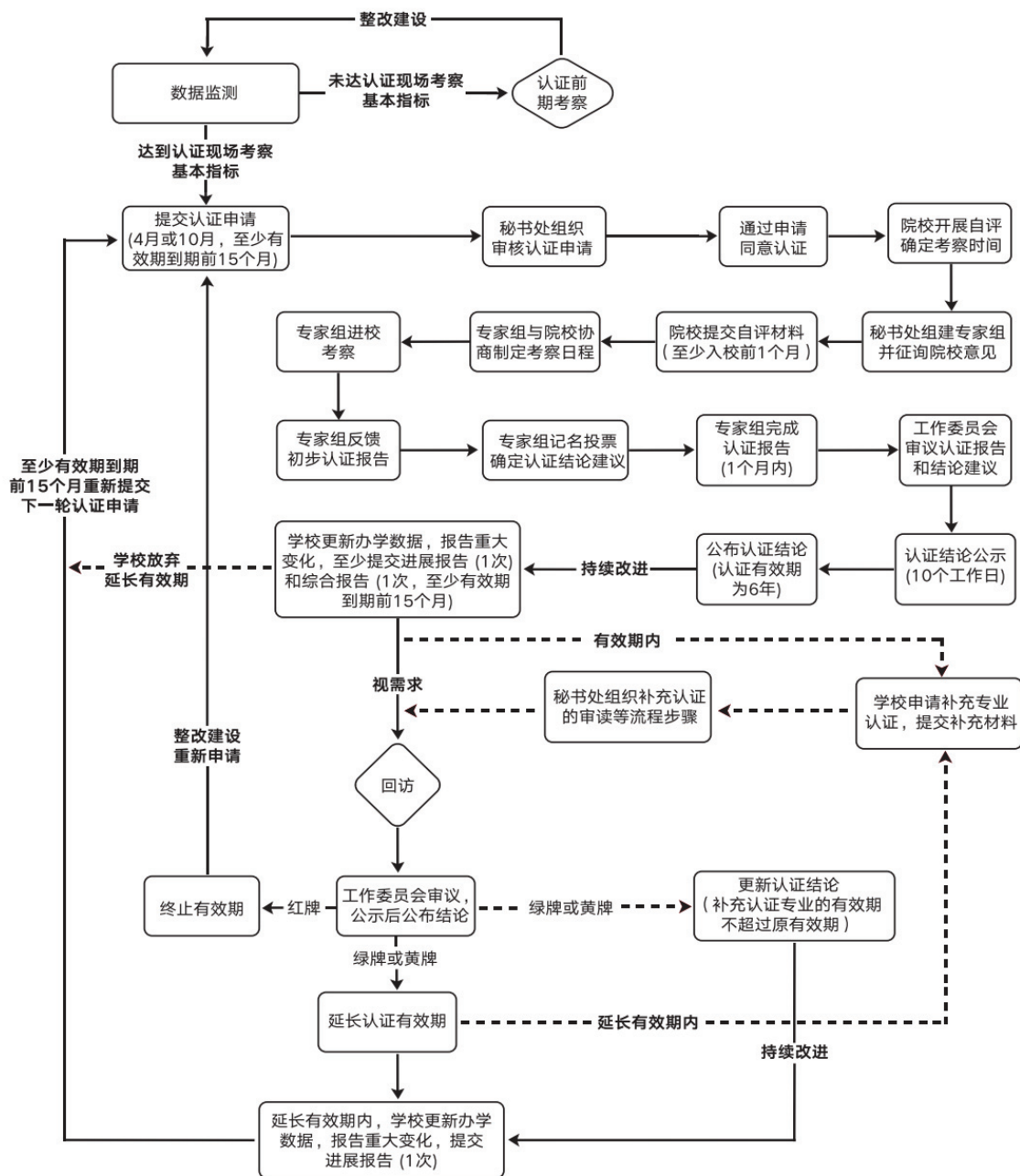
三、临床医学专业认证

（一）什么是临床医学专业认证？

教育部临床医学专业认证工作委员会组织实施，以国家颁布的《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2022版）》为依据，通过学校自评和外部专家考察评审，对医学院校临床医学专业教育进行全面客观的“诊断”（评估），判断其是否达到既定的教育质量标准，肯定其长处，帮助学校找出存在的问题和不足，指明改进的方向，推动学校临床医学专业建设发展。

（二）临床医学专业认证的基本程序是什么？

临床医学专业认证现场考察的基本流程包括数据监测认证申请、学校自评、现场考察、认证报告、认证结论持续改进等七个环节。



（三）临床医学专业的认证标准是什么？

《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2022版）》是我国临床医学专业的认证标准。

（四）临床医学专业认证的认证机构是什么？

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。

（五）临床医学专业认证专家库的组成是怎样的？

认证专家库的组成以工作委员会成员为基础，并接受医学教育相关方推荐。截至2023年8月，认证专家库的人数约300人，包括数十名外籍专家。工作委员会通过培训、研讨和在认证实践中交流学习等方式为认证专家提供交流和研讨认证工作的平台，既保证了专家整体水平，又促进了先进医学教育理念的传播。

（六）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。

四、教育部临床专业认证工作委员会是否通过国际认证？

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（World Federation for Medical Education, 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。

五、《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2022版）》标准解读

2022版标准由临床医学专业本科医学教育办学标准和临床医学专业本科毕业生应达到的基本要求两部分组成。

临床医学专业本科医学教育办学标准分为基本标准（Basic Standards, B）和发展标准（Quality Development Standards, Q）。基本标准为所有举办临床医学专业本科教育的院校都必须达到的标准，用“必须”来表达。发展标准为国际所倡导的本科临床医学教育高标准，体现了医学教

育发展的方向，用“应当”来表达，达成情况因各医学院校的不同发展阶段、资源状况和教育政策而有所不同。与2016版标准相比，2022版办学标准部分的主领域仍为10个，亚领域仍为40个；条目由原来的113条基本标准和80条发展标准调整为117条基本标准和76条发展标准。同时，为增加可读性，对注释内容增加了86条数字索引(Annotations, A)。

本标准反映医学教育的国际趋势、国内现状和社会期待，是制订教育计划和规范教学管理的依据。各医学院校应在标准的指导下，确立自身的办学定位，制订专业的培养目标和课程计划，建立教育评价体系和质量保障机制。

我国临床医学专业本科毕业生应达到的基本要求分为四个领域：科学和学术、临床能力、健康与社会、职业精神与素养。每所院校可根据实际情况，对毕业生的预期结果提出更具体的要求。

(一) 科学和学术领域

1. 具备自然科学、人文社会科学、医学等学科的基础知识，掌握科学方法，并能用于指导未来的学习和医学实践。

2. 能够应用医学等科学知识处理个体、群体和卫生系统中与医学或者健康相关的问题。

3. 能够理解和描述生命各阶段疾病的预防和疾病的病因、发病机制、病程、临床表现、诊断、治疗、转归、预后及康复。

4. 能够掌握中医药学的基本特点和诊疗基本原则。

5. 能够获取、甄别、理解并应用医学等科学文献中的证据。

6. 能够应用常用的科学方法，提出相应的科学问题并进行探讨。

(二) 临床能力领域

1. 具有良好的交流沟通能力，能够与患者及其家属或监护人、同行和其他卫生专业人员等进行有效的交流。

2. 能够全面、系统、正确地采集病史。

3. 能够系统、规范地进行体格检查及精神状态评价，规范地书写病

历。

4. 能够依据病史和体格检查中的发现，形成初步判断，并进行鉴别诊断，提出合理的治疗原则。

5. 能够根据患者的病情、安全和成本效益等因素，选择适宜的临床检查方法并说明其合理性，对检查结果能做出判断和解释。

6. 能够选择并安全地实施常用的临床基本操作。

7. 能够根据不断获取的证据做出临床判断和决策，在上级医师指导下确定进一步的诊疗方案并说明其合理性。

8. 能够了解患者的问题、意见、关注点和偏好，使患者及其家属或监护人充分理解病情；就诊疗方案的风险和益处同患者及其家属或监护人进行沟通，并共同制订诊疗计划（医患共同决策）。

9. 能够及时向患者及其家属或监护人提供相关信息，使他们在充分知情的前提下选择诊疗方案。

10. 能够将疾病预防、早期发现、卫生保健和慢性疾病管理等知识和理念应用于临床实践。

11. 能够依据客观证据，提出安全、有效、经济的治疗方案。

12. 能够发现并评价病情的变化及严重程度，对需要紧急处理的患者进行可能的急救处理。

13. 能够掌握临终患者的治疗原则，与患者家属或监护人沟通。用对症、心理支持等姑息治疗的方法达到人道主义的目的，提高患者的死亡质量。

14. 能够在临床信息系统中有效地检索、解读和记录信息。

（三）健康与社会领域

1. 具有保护并促进个体和人群健康的责任意识。

2. 能够了解影响人群健康、疾病诊断和有效治疗的因素，包括健康公平性、文化和社会价值观的多样性，以及社会经济、心理状态和自然环境等因素。

3. 能够在不同情境下以不同的角色进行有效沟通，如医生、健康倡导者、研究者等。

4. 能够解释和评估人群的健康检查和预防措施，包括人群健康状况的监测、患者随访、用药、康复治疗及其他方面的指导等。

5. 能够了解医院医疗质量保障和医疗安全管理体系，明确自己的业务能力与权限，重视患者安全，及时识别对患者不利的危险因素。

6. 能够了解我国医疗卫生系统的结构和功能，以及各组成部门的职能和相互关系，理解合理分配有限资源的原则，以满足个人、群体和国家对健康的需求。

7. 能够了解全球健康问题以及健康和疾病的影响因素。

（四）职业精神与素养领域

1. 能够根据《中国医师道德准则》，为所有患者提供人道主义的医疗服务。

2. 能够了解医疗卫生领域职业精神的内涵，在工作中养成同理心、尊重患者和提供优质服务等行为，形成真诚、正直、团队合作和领导力等素养。

3. 能够掌握医学伦理学的主要原理，并将其应用于医疗服务中。能够与患者及其家属或监护人、同行和其他卫生专业人员等有效地沟通伦理问题。

4. 能够了解影响医生健康的因素，如疲劳、压力和交叉感染等，并注意在医疗服务中有意识地控制这些因素，同时知晓自身健康对患者可能构成的风险。

5. 能够了解并遵守医疗行业的基本法律法规和职业道德。

6. 能够意识到自己专业知识的局限性，尊重其他卫生从业人员，并注重相互合作和学习。

7. 树立自主学习、终身学习的观念，认识到持续自我完善的重要性，不断追求卓越。

六、现场考察的工作时间一般为多长时间？

专家现场考察标准时长3~5天，可根据具体情况适当延长。

七、专家组现场考察的目的和内容

专家组现场考查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，主要包括以下内容：

（一）校（院）长报告。

（二）现场走访：如各学院、教学或研究中心、直属与非直属附属医院、实践基地、临床培训基地、图书馆、教学场所、学生自主学习室等。

（三）教学资料查阅：学院、教研室日常教学管理资料；近期学生试卷（含平时试卷）、实验报告、实习报告、作业等。

（四）课程检查：观摩课堂教学、实验、实习、教学查房、教学病例讨论、讲课等。

（五）测试：测试学生基本知识和基本技能。

（六）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。

（七）考查其他能反映教学质量和学生素质的现场和实物。

（八）认证意见反馈：专家组在充分走访和观察基础上，给予初步认证报告和反馈意见。

（九）对附属医院的重点考察内容：观摩理论授课、实验课教学、见习课教学、学生技能操作、教学查房、病例讨论、讲课、考察实验室、临床技能中心、走访内科学、外科学、妇产科学、儿科学等教研室，调阅部分考试试卷及相关支撑资料。

八、临床医学专业认证有哪几种结论？

现场考察结束时，认证专家组根据学校自评材料和现场考察情况，对学校申请认证专业教育教学是否达到《标准》的要求做出认证结论建议，认证结论经工作委员会全体会议审议确定。

认证结论分为“通过认证”和“不予认证”。

通过认证：学校申请认证专业教育教学达到《标准》的基本要求，有效期为6年，自审议通过之日起。在学校临床医学专业通过认证的前提下，认证结论也包括学校申请临床医学专业认证的其他临床医学类专业的通过情况。认证有效期内，如果学校申请补充认证的其他临床医学类专业经工作委员会审议决定通过认证，更新后的认证结论经公示后向社会公布并以书面形式通知被认证学校。补充认证专业的认证有效期不超过学校原认证期限。

不予认证：学校申请认证专业教育教学未达到《标准》的基本要求。学校须依据专家组认证报告和建议进行改进，整改后方可再次提出认证申请。整改期限不少于2年。在学校临床医学专业不予认证的情况下，不对学校其他临床医学类专业做出结论。

认证有效期内，工作委员会根据学校的专业建设情况和持续改进状态，可审议并公布延长认证有效期或终止认证有效期。

九、临床医学课程，人文社会科学和自然科学课程，生物与基础医学课程，公共卫生与预防医学课程的范围

临床医学课程包括诊断学（含检体诊断学、实验诊断学、影像诊断学）、外科学总论、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、麻醉学、精神病学、神经病学、传染病学、眼科学、耳鼻咽喉学、皮肤性病学、口腔科学、中医学、全科医学等核心课程或内容；以及急诊医学、康复医学、老年医学等拓展课程或内容。临床医学课程也可以整合的形式呈现。核心课程或内容应列为必修，拓展课程或内容依培养目标和院校资源情况自主设置并可列为必修或选修。

人文社会科学课程包括医学史、医学伦理、卫生法、医学心理、医学社会、卫生事业管理学等方面的内容，其内容涵盖的广度和深度取决于医学院校教育目标的要求。鼓励将人文社会科学知识内容进行整合并融入专业课程教学。

自然科学包括数学、物理、化学等内容。

生物与基础医学课程包括人体解剖学（含系统解剖与局部解剖）、组织学与胚胎学、细胞生物学、医学遗传学、生物化学与分子生物学、生理学、病原生物学、医学免疫学、病理学、药理学、病理生理学等核心课程或内容；以及与医学学科发展相关的拓展课程或内容，如神经生物学。以上课程或内容也可以整合的形式呈现。核心课程或内容应列为必修，拓展课程或内容依培养目标和院校资源情况自主设置并可列为必修或选修。

公共卫生与预防医学相关内容包括医学统计学、流行病学、妇幼与儿少卫生学、社会医学、环境卫生学、营养与食品卫生学、劳动卫生与职业病学、全球卫生、健康教育与健康促进等。

第五部分 高等教育教学改革常见知识点

一、“四个回归”的具体涵义

“四个回归”是教育部为推进高水平本科教育和提升人才培养质量提出的核心要求，包含回归常识、回归本分、回归初心、回归梦想四个维度。

回归常识：要围绕学生刻苦读书来办教育，引导学生求真学问、练真本领。

回归本分：要引导教师热爱教学、倾心教学、研究教学，潜心教书育人。

回归初心：要坚持正确政治方向，促进专业知识教育与思想政治教育相结合，用知识体系教人、用价值体系育人、用创新体系树人，倾心培养建设者和接班人。

回归梦想：要推动办学理念创新、组织创新、管理创新和制度创新，倾力实现教育报国、教育强国梦。

二、什么是“三全育人”

2017年，中共中央、国务院印发《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》提出的高校育人要求：全员育人、全过程育人、全方位育人。

三、什么是“两性一度”

原教育部高教司司长吴岩于2018年在第十一届“中国大学教学论坛”上首次提出“两性一度”的金课标准。“两性一度”，即高阶性、创新性、挑战度。

高阶性强调知识、能力、素质的有机融合，以培养学生解决复杂问题的综合能力和高级思维；

创新性要求课程内容具有前沿性和时代性，教学形式体现先进性和

互动性，学习结果具有探究性和个性化；

挑战度则指课程需有一定难度，需要师生共同投入方能达成目标。

四、什么是“金课”

五大“金课”：线下“金课”、线上“金课”、线上线下混合式“金课”、虚拟仿真“金课”和社会实践“金课”。

五、什么是“四有”好老师

2014年9月，习近平总书记在同北京师范大学师生代表座谈时，提出有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心的“四有”好老师标准，号召全国广大教师要做人民满意的“四有”好老师。这一重要论述为新时代教师队伍建设指明了方向，也为广大教师教书育人实践提供了遵循。

六、教育部“双万计划”

双万计划，即教育部“双一流专业”计划，是指教育部以建设面向未来、适应需求、引领发展、理念先进、保障有力的一流专业为目标，实施一流专业建设，建设一万个国家级一流本科专业点和一万个省级一流本科专业点。

2019年4月9日，教育部发布通知，决定启动一流本科专业建设“双万计划”，2019年至2021年建设1万个左右国家级一流本科专业点和1万个左右省级一流本科专业点。

七、“六卓越一拔尖”计划2.0

“六卓越一拔尖”计划2.0即卓越工程师教育培养计划2.0、卓越医生教育培养计划2.0、卓越农林人才教育培养计划2.0、卓越教师培养计划2.0、卓越法治人才教育培养计划2.0、卓越新闻传播人才教育培养计划2.0、基础学科拔尖学生培养计划2.0。

八、启发式教学

（一）启发式教学的概念

启发式教学是指教师在教学工作中依据学习过程的客观规律，引导

学生主动、积极、自觉地掌握知识的教学方法。

（二）现代教学论中的启发式教学思想的特点

1. 强调教师主导学生主体，充分调动学生积极性；
2. 强调学生系统知识学习与智力充分发展相结合；
3. 强调激发学生实现内在动力与学习的责任感相结合；
4. 强调理论与实践联系，实现书本知识与直接经验相结合。

九、PBL教学法、CBL教学法

PBL教学法（Problem Based Learning）也称作问题式学习，是以问题为导向的教学方法。

CBL（Case Study Based Learning）由PBL教学法发展而来，是以临床案例为基础，设计与之相关问题的教学法。

PBL、CBL教学法均为引导并启发学生围绕问题展开讨论的一种小组讨论式教学法。

十、OBE教育理念

OBE（Outcomes Based Education）教育理念即基于学习产出的教育模式，是一种以成果为目标导向，以学生为本，采用逆向思维方式进行课程体系建设的理念，也是一种以学生为中心、以产出为导向、以持续改进为重点的教育理念。

十一、自主学习

自主学习是指学生在教师指导下根据自己的学习需求，自主设计学习目标、学习策略、学习方法，独立完成学习过程并作出自我评价的过程。“自主学习”也是形成性评价的重要内容。

十二、互动式教学

指通过营造多边互动的教学环境，在教学双方平等交流探讨的过程中，达到不同观点碰撞交融，进而激发教学双方的主动性和探索性，从而提高教学效果的一种教学方式。

十三、形成性评价

指在教学过程中为了解学生的学习情况，及时发现教学中的问题而进行的评价。形成性评价常采用非正式考试或单元测验的形式来进行。测验的内容必须考虑单元教学中所有重要目标。通过形成性评价，教师可以随时了解学生在学习上的进展情况，获得教学过程中的连续反馈，为教师随时调整教学计划、改进教学方法提供参考。

十四、考试分析包括的内容

依据《中国本科医学教育标准—临床医学专业》（2022版），考试分析包括试题难度和区分度、考试信度和效度、专业内容分析以及对考试整体结果的分析等。

基本标准要求：在考试完成后进行基于教育测量学的考试分析；将考核与评价的分析结果及存在的问题以适当方式反馈给学生、教师和学校教学管理人员。

考试分析包括学生成绩分布状况分析；内容覆盖面情况分析；难易程度分析；学生对知识点掌握情况分析；改进建议。

十五、个性化反馈和结构性反馈

个性化反馈指有针对性地对对学生进行反馈和指导，结构性反馈指对考核的不同内容进行分类反馈与指导。

十六、什么是OSCE、Mini-CEX、DOPS

OSCE（Objective Structured Clinical Examination），简称客观结构化临床考试，是一种有效且可信的考试方法，使得把考试从测验实际知识转向测验范围广泛的技能成为可能。在考试中，学生依次通过一系列的“考站”，每一考站呈现特定的临床情景，他们必须展示特定的临床技能，其关键特征在于每一名学生都操作同样的技能系列，并且使用统一标准的评分方案对其进行评分，被认为是以操作为基础的评价的范例。

微型临床演练评估（Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX）。

由美国内科医学学会对tCEX进行修订和简化而来，后定为住院医师临床技能评估方式。Mini-CEX强调的是重点式评估，可由临床指导老师、学生及共同照顾的病人，选择其适当的时间、地点，在15-20分钟内进行重点式的诊疗行为，而临床老师在直接观察学生与病人的互动后，立即给予5-10分钟的评价反馈。

操作技能直接观察（direct observation of procedural skills, DOPS）最早为英国皇家内科医师协会设计而成，主要用于评价临床操作技能。执行DOPS需一位评估人员、一位学生或住院医师、一位患者共同完成，其中评估人员可以是主治医师或高年住院医师。评估地点可在门诊、病房或临床技能训练中心，评估人员采用结构式的量表对学生或住院医师的临床操作技能给予评分，并在结束时给予即时回馈。

十七、临床教学基地

临床教学基地包括附属医院、教学医院、实习医院和社区卫生实践基地。



明德 仁愛 博學 至善



太白湖校区地址：济宁市太白湖新区荷花路 133 号

邮编：272067

任城校区地址：济宁市任城区建设南路 45 号

邮编：272000

日照校区地址：日照市东港区学苑路669号

邮编：276826

学院办公室：0537-3616019