

海南医科大学  
HAINAN MEDICAL UNIVERSITY



海南省医学科学院  
HAINAN ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES

# 教学督导简报

TEACHING SUPERVISOR BRIEFING

教务处教学质量监控与评价中心

2024年7月

# 目 录

第一部分 教育教学质量监控与评价动态.....	1
一、教学督导能力提升培训.....	1
（一）“普通高校教育教学督导评估”专题网络培训.....	1
（二）“高校新一轮本科教育教学审核评估政策解析与实践指导” 专题网络培训.....	1
二、教育教学质量专题会议.....	2
（一）中期教育教学检查培训会议.....	2
（二）本科教学质量手册修订研讨会.....	2
（三）第一届学生教学信息员专题培训会议.....	3
三、临床医学专业认证工作进展.....	4
（一）临床医学专业认证工作动员会暨临床医学专业认证工作第 一次培训会.....	4
（二）临床医学专业认证材料梳理和自评报告撰写培训暨临床医 学专业认证工作第二次培训会.....	6
（三）临床医学专业认证附属医院现场考察路线及应对策略培训 暨临床医学专业认证工作第三次培训会.....	8
（四）临床医学专业认证迎检准备专题培训暨临床医学专业认证 第四次培训会.....	9
（五）临床医学专业认证标准内涵解读专题培训暨临床医学专业 认证第五次培训会.....	11
（六）赴天津医科大学考察学习临床医学专业认证工作.....	13
（七）邀请文民刚教授检查指导临床医学专业认证工作.....	15

(八) 临床医学等专业认证第二轮专项检查 .....	18
(九) 曾敏副校长在教学工作总结会议上作临床医学专业认证工作动员 .....	18
(十) 临床医学专业认证自评陈述报告修改撰写任务分工工作列入学校党委会第五项议题 .....	19
(十一) 制定临床医学专业重点认证工作推进方案 .....	19
四、本科教育教学审核评估工作进展 .....	19
(一) 召开本科教育教学审核评估项目等数据填报工作协调会 .....	20
(二) 完成本科教育教学审核评估项目等问卷审核工作 .....	21
五、中期教育教学检查工作 .....	21
(一) 本(专)科中期教育教学检查工作 .....	21
(二) 研究生中期教育教学检查工作 .....	29
<b>第二部分 教学督导听课外工作总结 .....</b>	<b>34</b>
<b>一、校级教学督导听课外工作 .....</b>	<b>34</b>
(一) 校级本(专)科教学督导组参与和指导各类教学活动情况 .....	34
(二) 校级研究生教育督导组研究生培养过程督导工作 .....	40
(三) 校级教学督导开展教育教学改革专项调研工作 .....	40
<b>二、院级教学督导听课外工作 .....</b>	<b>41</b>
(一) 院级本(专)科教学督导组听课外督导工作 .....	41
(二) 院级研究生教育督导组研究生培养过程督导工作 .....	42
<b>第三部分 课堂教学督导工作总结 .....</b>	<b>44</b>
<b>一、校级教学督导组课堂教学督导评价 .....</b>	<b>44</b>
(一) 本(专)科授课教师课堂教学督导评价统计 .....	44

(二) 研究生授课教师课堂教学督导评价统计 .....	44
<b>二、院级教学督导组课堂教学督导评价 .....</b>	<b>45</b>
(一) 本(专)科授课教师课堂教学督导评价统计 .....	45
(二) 研究生授课教师课堂教学督导评价统计 .....	45
<b>三、教学督导组课堂教学督导问题反馈 .....</b>	<b>46</b>
(一) 教学督导组在课堂教学督导工作中发现的问题及建议...	46
(二) 研究生教育督导在研究生培养环节督导工作中发现的问题 及建议 .....	50
(三) 教学督导课堂评价结果多次优秀情况 .....	52
(四) 教学督导课堂评价结果中等及以下情况 .....	54
<b>第四部分 学生和学生教学信息员评价 .....</b>	<b>60</b>
<b>第五部分 教学督导教学环境与条件评价 .....</b>	<b>62</b>
<b>第六部分 督导反馈闭环管理 .....</b>	<b>64</b>
<b>第七部分 教学评价督导一体化管理平台建设 .....</b>	<b>65</b>
<b>第八部分 教育教学质量监控体系建设 .....</b>	<b>66</b>
<b>一、已完成教育教学质量监控与评价制度建设情况 .....</b>	<b>66</b>
(一) 修订并发文的制度 .....	66
(二) 制定并发文的制度 .....	66
(三) 制定并启用的评价指标体系 .....	66
<b>二、待完成教育教学质量监控与评价制度建设情况 .....</b>	<b>66</b>
(一) 待上校长办公会的制度 .....	66
(二) 待征求意见并提请教学工作委员会审议的制度 .....	67



# 教学督导简报

2024年5—7月  
电话：66982399

教学质量监控与评价中心 主办

## 第一部分 教育教学质量监控与评价动态

### 一、教学督导能力提升培训

#### （一）“普通高校教育教学督导评估”专题网络培训

再次开放“普通高校教育教学督导评估”专题网络培训系统，对未完成培训工作的48人进行考核，截止至6月30日，共计172人完成培训工作并获得合格证书。

#### （二）“高校新一轮本科教育教学审核评估政策解析与实践指导”专题网络培训

为进一步健全和完善学校教育教学质量保障体系，提高我校本科教育教学质量水平，结合临床医学专业认证工作及新一轮本科教育教学审核评估工作，2024年6月14日至8月14日，教务处教学质量监控与评价中心和教师教学发展中心联合依托中国教育干部网络学院平台组织校、院两级教学督导、督导秘书及相关管理人员共153人参与“高校新一轮本科教育教学审核评估政策解析与实践指导”专题培训。

培训内容包括普通高校教育教学审核评估新部署、落实立德树人根本任务培养高素质创新人才、高校学科专业建设新探索、高校人才培养体系与能力建设典型案例、高校教师队伍建设新经验、创新创业教育、

高校教育教学质量管理与考核评价体系建设等模块。



## 二、教育教学质量专题会议

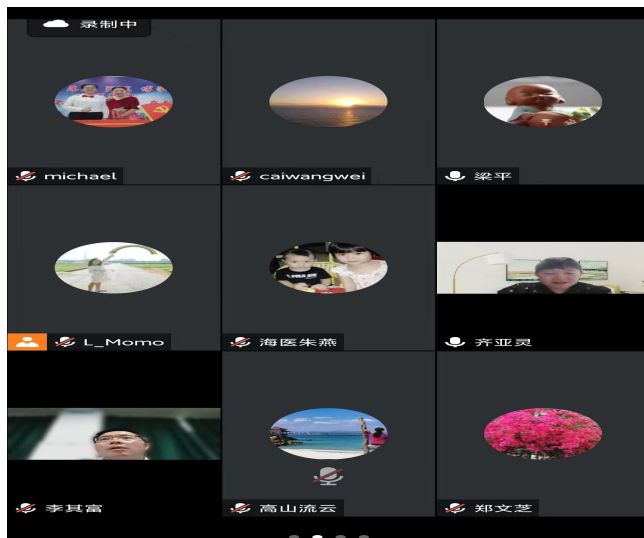
### (一) 中期教育教学检查培训会议

6月2日，以腾讯会议的形式，教务处教学质量监控与评价中心结合检查内容、形式及注意事项等方面组织开展2023—2024学年第二学期中期教育教学检查培训。



### 2023—2024学年第二学期中期 教育教学检查培训会议

教务处  
2024年6月2日



### (二) 本科教学质量手册修订研讨会

6月21日，在海南医科大学润深楼一楼106会议室召开海南医科大学本科教学质量手册修订研讨会（第二次会议）。教务处副处长齐亚

灵主持会议，校级教学督导涂蓉、梁平、陈颖、陈世民和郑文芝参会。

会议集中讨论了第一次会议后修订的本科教学质量手册，参会专家按照各自负责的版块介绍修订原因、相关参考依据及需进一步研讨和改进之处，确定了下一步修改方案并再次分配修订任务。会议还对正在修订的课程教学大纲再次进行讨论和修改。

### （三）第一届学生教学信息员专题培训会议

7月12日，教务处教学质量监控与评价中心组织召开我校第一届校、院两级学生教学信息员专题培训。会议由教务处副处长齐亚灵主持，教务处处长李其富动员讲话，副校长曾敏总结讲话，教务处教学质量监控与评价中心全体工作人员及来自公共卫生学院、全科医学与继续教育学院、第一临床学院、口腔医学院、国际护理学院、中医学院、生物医学信息与工程学院、临床学院、药学院和管理学院的14名学生教学信息员参加了线下专题培训会议，98名校、院两级学生教学信息员通过腾讯会议形式参与培训和讨论。会后参会人员针对学生评价相关问题进行了深入交流。

本次会议对学生教学信息员管理办法解析、学生教学信息员评价流程、学生教学信息员评教表、评学表及反馈单等方面进行了详细培训。



# 海南医科大学 第一届学生教学信息员培训

教务处 齐亚灵

2024年7月12日

厚德 严谨 博学 和谐

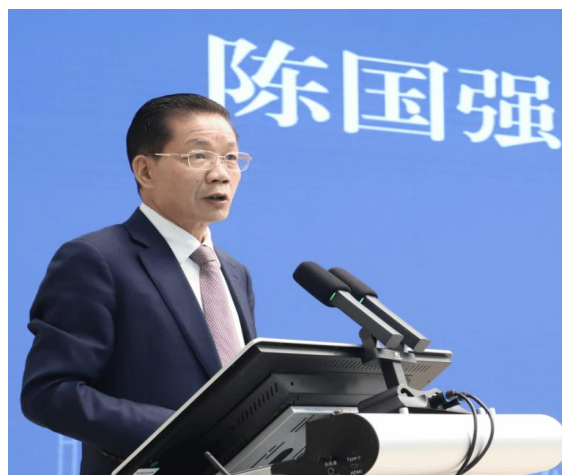


### 三、临床医学专业认证工作进展

海南医科大学临床医学专业认证工作于4月份启动,已初步完成各项认证支撑材料的收集以及专业认证自评报告第二稿撰写,下一步将凝练特色,细挖问题和不足并提出整改措施,开展自评自建工作。

#### (一)临床医学专业认证工作动员会暨临床医学专业认证工作第一次培训会

5月9日上午,我校在立言厅召开临床医学专业认证动员大会。全体校领导,校务会参会人员,临床医学专业认证工作小组全体人员,直属附属医院和相关二级学院教学管理人员、教研室主任参加会议。大会由党委副书记张巍主持。



陈国强校长从“高”“急”“实”“新”四个维度作动员讲话。他表示,一是全院人员要高度重视临床医学专业认证工作。要站在学校高质量发展全局和海南自贸港建设大局的高度来认识专业认证工作,统一思想,凝聚共识,全力以赴投入认证工作。二是要充分认识认证工作的紧迫性和严峻性,对照认证标准靠前发力、有效落实、严格执行,规范工作,从而有效为医学教育改革奠定坚实基础,同时要保持稳中求进的工作总基调。三是要压实主体工作责任,从领导班子到责任部门,职责明确,责任落实到人、到时间,做到令必行、行必果、果必优。握实《中

国本科医学教育标准—临床医学专业（2022版）》这把尺子，精准对标认证标准，查漏补缺，提出对策，实事求是掌握真实的数据，以评促改，建立长效机制，提升临床医学教育的水平和能力。四是要以专业认证来推动医学教育的改革创新。利用好“专业认证”这一教育教学改革创新的“催化剂”，把专业认证和医学教育创新结合起来，持续优化专业内涵建设，促进医学教育的观念更新、制度创新和方法改进。



曾敏副校长介绍学校临床医学专业认证进展情况并对主要工作作了具体部署。她指出，在医学教育发展的全球化背景与挑战下，医学教育认证制度是全球医学教育质量保障的主要手段，我国医学教育质量认证正受到国际认可。她要求，要制定临床医学专业认证工作方案，成立专业认证组织机构；要严格落实工作安排，明确分工、责任到人，组织学习、培训骨干；要及时整理上交支撑材料，撰写报告，建立整改清单；要加强自查和演练，做好迎检准备。

赵建农书记作总结讲话。他要求，一是全体人员要深刻认识到这次专业认证的艰巨性、复杂性，专业认证是对临床专业内涵建设和软实力发展的最客观的沉浸式体检，关乎学校的生存权，全体人员务必高度重视，凝心聚力。二是在攻坚克难的同时要有信心。信心来源于海医拥有70多年艰苦的办学历史，在发展中海医人形成了艰苦奋斗、坚韧不拔的精神；信心还来源于我们在人才培养、学科建设、教育教学、师资建设、科学研究、医教协同等方面的成绩，这些成就为专业认证奠定了基础；信心还来源于省委、省政府的政策支持。三是要强化政治担当，压实整改链条，认证工作时间紧、任务重、要求高、责任大，必须强化督促检查，严肃追责问责，确保工作落实落细。四是要凝心聚力、团结一致完成工作，发挥海医人众志成城团结一心办大事的优良传统，为深化改革和高质量发展打下坚实的基础。



### (二) 临床医学专业认证材料梳理和自评报告撰写培训暨临床医学专业认证工作第二次培训会

为加强各单位对临床医学专业认证工作的认识，解读认证工作材料准备、收集、整理等方面的问题，5月24日，临床医学专业认证工作



办公室以线上与线下的形式召开临床医学专业认证第二次培训会议。会议由副校长张彩虹主持，教务处处长李其富、副处长齐亚灵分别作现场汇报，临床医学专业认证工作小组成员及各二级单位联络员参会。



李其富从专业认证的背景、目的、意义入手，深入分析了当前我校临床医学专业建设的现状和挑战，并提出了针对准入条件的改进措施。他强调，各责任单位要严格按照时间节点提交材料，确保专业认证的每一项工作都落到实处。



齐亚灵对临床医学专业认证材料的提交流程、要求及自评报告的撰写进行了讲解，明确了各责任单位在认证过程中的职责和任务，强调各责任单位依据临床医学专业认证标准和自评报告条目，结合本部门工作实际，梳理已有的和未有的各项条件材料，如未达到基本标准，制定相应的整改措施；提醒联络员要充分发挥桥梁和纽带作用，及时传达和落

实认证工作的各项要求，确保信息畅通，工作有序开展。

张彩虹着重强调了三点：首先，要深入理解并高度重视认证工作，严格按照时间节点完成材料准备和报告撰写等工作的同时，深刻领会“以评促建、以评促改、以评促强、以评促优”的内涵。其次，将加强对相关人员临床专业认证应知应会知识掌握情况的考核，将认证知识内化于心、外化于行。最后，更名后学校将转型为教学研究型高校，会有新的定位与目标，临床专业认证及审核评估将成为衡量工作成效的重要标尺，大家在遵循高标准的同时要勇于创新，共同为建设高水平医科大学而努力，以实现人才培养的最终目标。

与会人员围绕临床医学专业认证的相关问题进行了深入的交流和探讨。

### （三）临床医学专业认证附属医院现场考察路线及应对策略培训暨临床医学专业认证工作第三次培训会

6月3日晚，临床医学专业认证工作办公室以线上形式组织召开了临床医学专业认证附属医院现场考察路线及应对策略培训暨临床医学专业认证工作第三次培训会，副校长张彩虹出席会议并讲话，临床医学专业认证工作小组成员、各二级单位负责人及联络员、校院两级教学督导、教务处各科室负责人参加会议。会议由教务处处长李其富主持。

临床医学院副院长张秀峰作培训汇报，他介绍了天津医科大学的考察路线及专家在校期间的活动安排，包括听取汇报、教学观摩、教学查房及社区医院走访等环节。

张彩虹强调本次会议是对当前专业认证工作的全面梳理及总结，旨在通过认证工作以评促改、以评促建、以评促优，要求各单位在对照专业认证标准的基础上，加强内涵建设，以此推动教学质量全面提升。同时明确指出专业认证工作改进的方向与责任归属，要求各单位要立即行



动，确保认证筹备工作顺利进行。



#### (四)临床医学专业认证迎检准备专题培训暨临床医学专业认证第四次培训会

为了增强各单位对临床医学专业认证工作的理解,进一步高效推进临床医学专业认证工作,2024年7月10日—11日,临床医学专业认证工作办公室邀请张秀峰副院长作为主讲人,以线下与线上(腾讯会议)相结合的形式分别在第一临床医学院、第二临床医学院、临床医学院、儿科学院组织召开了“海南医科大学临床医学专业认证迎检准备专题培训暨临床医学专业认证第四次培训会”。附属海南医院(临床医学院)、第一附属医院(第一临床医学院)、第二附属医院(第二临床医学院)和儿科学院主管教学领导、医院教学管理人员、教研室主任及秘书,以及临床医学专业认证相关工作人员参加会议。

李其富处长为大家详细解读临床医学专业认证情况及工作方案,张秀峰副院长作《临床医学专业认证工作迎检准备培训》专题讲座,并在培训结束之后与参会同事探讨了认证准备工作相关的问题。

## 第一部分 教育教学督导动态







### （五）临床医学专业认证标准内涵解读专题培训暨临床医学专业认证第五次培训会

7月16日下午，南方医科大学原副校长文民刚教授作《深度解构标准 加强内涵建设——以全新的姿态迎接新一轮临床专业认证》的专题报告，他从新一轮认证的意义和特色、标准内涵及解读、学校的办学宗旨及目标、教育计划、学业考核与评价、学生、教师、教育资源、教育评价、科学研究、改革与发展等方面进行了详细讲解。校领导，校务会参会人员，临床医学专业认证工作小组全体人员，直属附属医院和相关二级学院教学管理人员、教研室主任及联络员等参加培训会。



文民刚教授长期从事高等医学教育的教学管理及教学工作，担任教育部高等院校临床医学专业教学指导委员会委员、中华医学会医学教育分会常委、中华医学会医学教育技术分会常委等学术任职，通过他的全面检验和指导，我校广大师生对新一轮临床医学专业认证工作有了更加深入地理解和认识，为我校临床教学改革工作打开了新思路，对我校临床医学专业认证各项工作的改进提高起到了良好的推动作用。



赵建农在总结动员讲话中对文民刚详细、精准、全方位的检查指导表示衷心感谢。他要求，全体人员要高度重视临床专业认证工作，各部门积极主动作为，详细梳理出目前存在的问题，加大宣传力度，建立联合工作机制，做到善于总结、突出亮点、补齐短板，周密细致地做好各



项准备工作，确保我校高水平通过本次临床医学专业认证，推进我校医学教育教学质量高质量发展。

### （六）赴天津医科大学考察学习临床医学专业认证工作

为学习借鉴已通过专业认证学校的先进经验和做法，进一步做好我校临床医学专业认证工作，7月8日，由副校长曾敏带队，学校教务处、临床学院、附属海南医院、第一附属医院、第二附属医院、海南省妇女儿童医学中心、医学影像学教研室等有关人员一行16人赴天津医科大学考察学习临床医学专业认证有关内容。

天津医科大学党委副书记陈莱对曾敏一行表示热烈欢迎，并介绍了天津医科大学专业建设、特色学科、师资队伍、教学科研平台等情况。



曾敏就我校基本情况、学科专业、基地建设、审核评估等情况进行了介绍，并表示要认真借鉴天津医科大学在临床医学专业认证工作中所取得的宝贵经验，以推动我校临床医学专业认证工作的顺利开展。



天津医科大学教务处处长何津岩结合他们刚刚结束的临床医学专业认证工作经验，从学校概况、教学改革成效、认证过程中的工作调研、方案制定、教学培训、教学资源建设、质量文化建设、迎评准备、专家现场考察安排等方面进行了交流分享。随后，考察团成员分为专业认证管理、自评报告撰写、支撑材料整理和附属医院建设四个小组，分别围绕临床医学专业认证的有关问题和天津医科大学相关领导和负责人进行了深入的交流与探讨。

考察团成员走访了天津医科大学临床技能实训中心、基础医学院解剖教研室、基础医学教学示范中心、医学影像学院及华苑社区卫生服务中心，重点考察了该校在临床教学、教学平台建设、实践教学基地等多方面的的工作情况。



此次考察活动时间短，但行程紧凑，大家对临床医学专业认证工作有了更深入的认识和了解，开阔了视野，丰富了解决实际问题的思路，准确把握了专业认证工作的流程和迎检工作重点及注意事项，明确了下一步工作任务和方向。



### （七）邀请文民刚教授检查指导临床医学专业认证工作

为进一步夯实临床医学认证工作、加快工作推进步伐，7月13日—16日，我校邀请文民刚教授来校检查指导临床医学专业认证工作，副校长张彩虹、曾敏和教务处相关负责人全程陪同检查走访。

7月14日，文民刚走访考察我校第一临床医学院、第二临床医学院，通过听取医院报告、教学观摩、现场考察、查看资料、师生座谈会等形式，对我校临床医学专业认证工作进行全面的检查和指导，并将存在问题进行现场反馈。



## 第一部分 教育教学督导动态



7月15日，文民刚赶赴我校临床医学院、儿科学院及基础医学与生命科学学院考察，听取报告后，走访了教学楼、内科学教研室、医学影像学系、解剖学馆等，随后观摩小儿骨科病例讨论并查看相关教学管理资料，从不同角度深入了解我校临床医学专业办学情况。







16日上午，我校召开临床医学专业认证工作专家反馈会，曾敏副校长主持，赵建农书记、张彩虹副校长、教务处领导及各科室负责人、临床医学专业认证相关部门领导参会。文民刚教授经过这两天的详尽考察发现目前我校仍存在认证氛围未体现、迎接认证工作的合力未形成、准备工作不够充分、自评自建工作未开展、时间紧迫、临床医学院的教学能力需要提升六个问题，并就如何更好地迎接新一轮临床专业认证作了简单讲解。会上大家围绕工作报告、现场考察、学院自评自建报告、基础素养课程设置等问题积极交流发言，文民刚教授一一详细解答。





### （八）临床医学等专业认证第二轮专项检查

为切实推进临床医学专业认证各项准备工作,确保各相关学院的教学质量和水平符合教育部认证标准,教务处发布《海南医科大学教务处关于开展临床医学等专业认证第二轮专项检查的通知》,并于7月1日—18日开展临床医学等专业认证第二轮专项自查与抽检工作。

检查范围包括:1.参与临床医学专业认证的二级单位:临床学院(附属海南医院)、第一临床学院(第一附属医院)、第二临床学院(第二附属医院)、儿科学院、基础医学与生命科学学院、急诊创伤学院、全科医学与继续教育学院、马克思主义学院、公共卫生学院、临床技能实验教学中心等。2.开展专业认证的二级单位:国际护理学院、药学院、中医学院、口腔医学院。

检查内容涉及各二级单位的教学管理档案文件、教案和试卷等资料。

### （九）曾敏副校长在教学工作总结会议上作临床医学专业认证工作动员

7月18日上午,曾敏副校长在教学工作总结会上向各二级教学单位和行政管理部门传达了文民刚教授反馈的我校临床医学专业认证目前存在的六个方面的问题,再次动员全校各部门要高度重视临床医学专

业认证工作，积极行动起来，对照标准查找问题及解决问题的措施，开展自评自建工作。

**(十)临床医学专业认证自评陈述报告修改撰写任务分工工作列入学校党委会第五项议题**

7月18日下午，学校召开党委会，把临床医学专业认证自评陈述报告修改撰写任务分工工作列入学校党委会第五项议题，曾敏副校长汇报了文民刚教授反馈的我校临床医学专业认证氛围未体现、合力未形成、准备工作不够充分、自评自建工作未开展、时间紧迫、临床医学院教学能力需提升六个方面的问题，对临床医学专业认证自评陈述报告修改撰写任务进行了明确的责任分工。张彩虹副校长强调了时间的紧迫性，提醒大家在修改自评陈述报告时要注意前后衔接问题。赵建农书记重申临床医学专业认证工作的重要性、紧迫性及下一步任务分工，并提出五点要求：一是大家要高度重视此项工作；二是自评陈述报告的撰写是一个多部门协作的工作；三是临床医学专业认证工作的核心在自评陈述报告，要善于凝练成绩、查找存在的问题并制定整改措施及方案；四是各相关部门处长是第一责任人，包括各附属医院；五是时间紧迫。

**(十一)制定临床医学专业重点认证工作推进方案**

结合我校目前教育教学现状和临床医学专业认证工作进展情况，为确保我校临床医学专业认证高质量通过审核，参考天津医科大学专业认证迎检经验和文民刚教授检查反馈意见，制定了《海南医科大学临床医学专业重点认证工作推进方案》。

#### 四、本科教育教学审核评估工作进展

为确保学校顺利通过2025年教育部本科教育教学审核评估，在撰写自评报告、迎接审核评估提供支撑材料的过程中，引入第三方提供的

数据举证支持服务，为学校的自评自建提供客观、中立的关键数据与材料。目前本科教育教学审核评估项目服务已于6月启动。

### （一）召开本科教育教学审核评估项目等数据填报工作协调会

7月4日上午，海南医科大学教务处教学质量监控与评价中心组织召开本科教育教学审核评估项目等数据填报工作协调会，组织部、学生工作指导委员会办公室（学生工作部）、人事处（教师工作部）、教育发展基金会办公室（校友会）、相关二级学院及第三方数据机构新锦成公司代表参加会议，会议由教务处处长李其富主持，教务处副处长齐亚灵作会议总结。

会上，李其富处长及第三方数据机构张肇元分别对三项项目情况作现场汇报，汇报内容包括中国医学生发展与培养质量调查项目情况、临床医学专业大四年级学生成长评价项目情况及本科教育教学审核评估项目工作方案。

会议强调教学质量是学校生存和发展的根本，根据新一轮审核评估实施方案，要求高校形成自觉、自省、自律、自查、自纠的质量文化，我校正处于全面推进临床专业认证及本科教育教学审核评估工作之中，第三方数据举证可提高数据和支撑材料的公信力，又可引入第三方视角精准发现校内教育教学工作中习以为常、难以察觉的问题，有针对性地进行改进和提高。会议号召全校各部门通力协作，积极推进本科教育教学审核评估等项目填报工作，构建学校内部的质量评估制度，为学校长远发展奠定坚实基础。





### （二）完成本科教育教学审核评估项目等问卷审核工作

为确保本科教育教学审核评估项目等问卷设计的科学性、合理性与有效性,特邀请校级督导梁平教授和涂蓉教授对问卷内容进行了全面审查并修改完善,以期准确评估本科教学质量和学生学习成效,为后续的本科教育教学审核评估奠定了坚实的基础。下一步将进行问卷发放及数据收集,密切关注数据情况,确保调研项目流程顺畅,最终报告能够真实反映我校本科教育教学的全貌。

## 五、中期教育教学检查工作

### （一）本（专）科中期教育教学检查工作

为了进一步规范教育教学管理、提高教育教学质量,根据我校2024年重点工作部署要求,同时结合临床医学专业认证工作及本科教育教学工作整体安排,由教务处教学质量监控与评价中心组织校级检查专家,重点对我校第一临床学院、第二临床学院、临床学院、儿科学院、基础医学与生命科学学院、公共卫生学院、马克思主义学院(人文社会科学部)等7个二级学院的86个三级教学单位,开展了2023—2024学年第

二学期中期教学检查，内容涉及教学大纲、教案提要、PPT、档案管理、教研活动、考务管理、课堂教学、教学质量监控管理情况、师生座谈会或临床经验交流会开展情况、制度建设及落实情况等。本次中期教学检查工作共有 20 名督导专家参与，检查中主要存在的问题和建议如下：

### 主要存在的问题：

#### 1.教学大纲

(1)大部分课程近三年均使用 2021 版教学大纲，仍有少部分课程使用 2017 版教学大纲，2024 版教学大纲部分课程今年 4 月修订完毕，拟 9 月启用，仍有部分课程未修订 2024 版教学大纲。教学大纲部分章节的学时安排与大纲中汇总学时安排不一致。教学大纲见习课教学方式 PBL 不易实施。留学生的教学大纲仅为中文版，不利于外国留学生学习参考。

(2)课程教学目标各章节中存在知识目标与能力目标合并书写情况，基本体现的是知识目标内容，能力目标体现不足，素质目标不同的章节基本雷同或无填写。

(3)内科学和外科学课程教学方法只有理论授课、见习及自主学习，无 PBL、CBL 及其他授课方式。

(4)相同课程考核方法三家附属医院尚未做到同质化。考核方法比例考勤占比 20%，智慧树占比 20%，期末占比 60%，是否合适？

(5)个别课程无教材，无教学大纲，课程内容覆盖率难以把控。

### 建议：

进一步加大力度修订教育计划和教学大纲，9 月份应用到新的教学工作中。

#### 2.教案提要

(1)仍有部分教师使用旧版教案，未使用 2023 版新教案，教学目

标未能从知识目标、能力目标和素质目标三个维度进行设计，缺“自主学习设计”的设计模块或自主学习设计不完整。

(2) 个别教师教案中知识点的时间分配不够细化，重点和难点未分开描述，难点解决办法的描述比较简单，应详细具体且有效果。

(3) 个别学院缺少见习教案，部分教案缺少阶段性小结。

(4) 教案课后记录缺少或描写针对性不强，没有指出本次课存在的问题和提出解决办法。

(5) 个别教案仍未体现课程思政元素的融入。

(6) 教案提要更新率为 10%—15%，未达到教案更新 30%的要求。

#### **建议:**

(1) 使用新版教案，按要求及时更新完善教案内容，并加强培训。

(2) 教案新进展最好是近 3 年的文献，包括新进展的标题、主要内容和出处三个方面的内容。

### **3.PPT**

(1) PPT 首页（封面）学生信息和教师信息不全。

(2) 个别 PPT 文字偏多、字体偏小、临床案例图片或图示不清晰；思政内容与授课内容没有专业联系；未体现前沿科学进展，未展示参考书籍；部分内容冗长、重点不突出，格式设计不精美。

#### **建议:**

(1) 课件首张添加学生信息和老师联系方式。

(2) 强化教学手段和方法，规范 PPT 课件的制作。

(3) 针对不同授课平台，实行差异性授课。

### **4.档案管理**

(1) 仍有档案盒盒脊分类标记使用铅笔标识，归档文件首页未加

盖归档章，没有填写备考表。

(2) 各类文件归档欠规范，编号顺序欠缺，有的档案未装订和无编号。

(3) 部分科室尚未采用文档电子管理系统记录。

(4) 考试档案有缺项（签名、考试分析等）。

建议：

(1) 加强档案管理培训，按学校教学档案要求，及时规范归档。

(2) 加强考试档案的管理，缺项内容应及时补齐。

(3) 加强对电子文档归档的培训，做好电子文档管理系统建设。

#### 5. 教研活动

(1) 部分教研室集体备课、会议记录缺参会人员签名，预、试讲讨论不够深入，记录简单；未收集教学查房和案例讨论资料；未开展教学研讨、公开示范课和学术讲座。

(2) 个别教研室无集体备课，未开展教研活动。

(3) 部分教研室教学过程缺乏相对应的典型病例，有教学查房讨论记录，但过于简单。

建议：

(1) 加强集体备课制度，完善相关记录信息。

(2) 建议支撑材料与记录一起存放，以便查阅。

(3) 各种教研活动定位应准确，并细化相关内容。

(4) 加强教研室活动制度的落实。

#### 6. 考务管理

(1) 考查课平时成绩 20%、论文（作业）50%、实践 30%，无考试，有送分现象。

(2) 论文成绩仅有评分，无评语。



(3) 考查课试卷质量不高，试题偏易，均为选择题，A1型题多，任课教师没有对考试反映的问题进行分析。

(4) 平时成绩高，没有与考试方案一致的评分，仅有总分。

(5) 考试分析报告模板不统一，有雷同现象，对存在问题的表述成因剖析不够详细透彻，缺乏课程目标达成度分析及试题质量分析。

(6) 大部分考试课正考采用机考，补考采用纸质版试卷，归档资料不完整，缺空白试卷和评分标准，监考情况登记表缺巡考员签名。

(7) 机考课程无空白试卷，无法查证三年重复率及A、B卷试题内容相同题目选用的重复率。

(8) 部分课程平时分数都是100分，存在提分质疑；考试试卷有大题号错误，批阅规范栏目，批改对与错表达不太规范；考试试卷只有一位老师阅卷，缺评分标准；试卷评分有修改，阅卷教师未在修改处签名；部分批阅试卷存在统分复查人未签名或统分人签名不规范现象，只签“姓”。

(9) 归档的试卷及成绩分析，缺乏二级学院签章。

### 建议：

(1) 加强平时成绩管理，严格按方案给分。

(2) 完善试题库建设。

(3) 规范阅卷过程，补充完善阅卷人、复查人、统分人等相关信息。

(4) 完善考试试卷管理，根据考试成绩情况进行针对性分析，提出整改措施。

### 7. 课堂教学

(1) 部分学院学生课堂教学反馈优秀率达98%，存在质疑。

(2) 部分三级教学单位未接到课堂教学检查情况的反馈，无法提

供整改相关资料。

(3) 大部分学院课堂教学检查情况仅见督导评价及反馈单。

(4) 课堂教学对学生学习情况关注不够，课堂互动不够，课中和课后调研不够。

(5) 部分教师对雨课堂授课流程不熟悉，教学设计也不够充分。

**建议：**

(1) 增加课堂“听懂率”调研，可利用雨课堂投票功能进行。

(2) 领导听课、学生评课等有待进一步加强。

(3) 加强雨课堂流程的培训，推行雨课堂授课的使用。

**8.教学质量监控管理**

(1) 部分学院尚未完成同行评价、学生评教、教师评学等活动，资料收集归档不全。

(2) 个别实验室未收集相关资料。

**建议：**

(1) 开设雨课堂线上同行听课。

(2) 科室人员参加学校公开课或其他教学活动应进行登记。

**9.师生座谈会或临床经验交流会**

(1) 大部分学院均有开展教师座谈会、学生座谈会，但记录不规范。

**建议：**

(1) 加强与学生交流，教研室在课程进行过半时举行师生座谈会。

(2) 强调每学期至少一次课程结束后的学生座谈会，进一步了解并分析学情。

**10.制度建设及落实**

- (1) 大部分三级教学单位无制度建设的相关资料。
- (2) 部分实验室在学校制度建设的基础上，出台学院制度并执行。
- (3) 个别二级教学单位有制度制定和收集，制度落实情况未见文字总结，有待补充。
- (4) 个别制度未写制定单位，无签名及时间。
- (5) 个别教研室制度建设不够健全，仅见青年教师培养制度。

**建议：**

- (1) 完善教研室（实验室）制度建设，完成文件、文档、试卷、评教、评学等资料的归档。



第一临床学院中期教学检查



第一临床学院副院长黄雄高汇报教学工作



第二临床学院中期教学检查



教务处副处长齐亚灵对中期检查进行指导



## 第一部分 教育教学督导动态



临床学院中期教学检查



临床学院副院长张秀峰汇报教学工作



儿科学院中期教学检查



儿科学院中期教学检查



公共卫生学院中期教学检查



公共卫生学院李晓珍汇报教学工作



基础医学与生命科学学院中期教学检查



马克思主义学院中期教学检查



第一临床学院中期教学检查



临床学院中期教学检查

## (二) 研究生中期教育教学检查工作

为提升研究生教育水平，做好学校研究生教育内涵式健康发展，确保研究生培养质量，在李现红副校长的带领下，研究生处及校级督导专家先后赴三亚中心医院、海南医学院附属第二医院（第二临床学院）、海南医学院附属第一医院（第一临床学院）、海南医学院附属海南医院（临床学院）、海南省妇女儿童医学中心（儿科学院）、海南省肿瘤医院、公共卫生学院、基础医学与生命科学学院及药学院九家研究生培养单位进行现场调研。调研小组通过听取汇报、查阅教学档案、组织召开导师和研究生座谈会等形式了解各单位师生需求和存在的主要问题。同时对其余研究生培养单位上报的研究生教育培养中期检查书面材料进



行了总结。

### 主要存在的问题：

大部分培养单位对研究生教育不够重视，对研究生招生制度，培养方案中培养目标、课程设置、培养模式、教学方式、选题、答辩、分流淘汰等环节研究得不够透彻，对学术学位和专业学位研究生分类培养，本、硕、博贯通化培养等问题缺乏思考和设计，未能把握研究生培养“研”的本质属性。

#### 1.生源质量问题

医学门类中，药学院、公共卫生学院、临床学院 300 分以下生源偏多。理学类（生物学）由于国家线低，故录取最低分低于医学类。

生源质量直接影响到研究生的培养质量和后期个人的科研素养和发展潜力。受区域、环境、经济发展水平等因素的影响，我校属于研究生招生的 B 类地区院校，对优质生源吸引力不高，有些单位招生环节还存在“坐等”现象，吸引优质生源手段和方法不多，生源质量普遍不高的现象还没有得到有效改变。

#### 2.课程设置与教学质量问题

临床、口腔专硕施行“四证合一”的培养模式，必须参加 33 个月的规范化临床医师培训，我校目前临床、口腔专硕理论课程学习集中在暑期 1 个月左右时间完成，时间短，课时多，其他学科专业研究生理论课程一般在第一学年内完成，但是也存在课程学时过长，如综合英语 124 学时，分子生物学原理与实验 93 学时等长学时课程；研究生课程授课内容及授课模式趋向于本科课程，甚至课程管理还不如本科教学规范，缺少创新思维能力培养及贯通化培养的课程设置，学生课程学习效果不理想。

临床专硕的《医院感染学》《热带病防治》《人文医学讲座》《学

术论文写作及规范》四门课程由三家直属附属医院各自的老师独立负责，授课内容与水平差异大。部分学位点的专业课依旧是单一导师制的传统教学模式，课程同质化程度低，考试方式与内容也各行其是，课程质量无法监控。专业课更是放羊式管理，没有规范的大纲、课程及考试。

### 3.培养环节问题

研究生开题、中期和预答辩等培养环节，各培养单位所聘请的专家基本为院内甚至教室内人员，由于本院专家人数有限，又互为对方学生的评审专家，容易出现相互“放水”的现象，不能及时地发现问题并提出合理的意见，把关不严，流于形式，存在“零淘汰”现象和“走过场”现象，最终影响学位论文书写质量及盲审结果。

关于环节督导，由于督导专家人数不多，覆盖面很低（约4%），又是以线上督导为主，同时限于专业知识面，只能以程序督导为主，实际监控效果并不理想。中期检查纸质存档材料时，发现材料存在格式不规范、字体不统一，部分评审意见过于简单、缺少专家签字，开题或中期后学生未按意见进行整改等问题。

### 4.规培基地管理及非直属附属单位研究生培养问题

临床、口腔专硕研究生参加规培后，轮转于各科室之间，存在师生间的沟通交流不足、导师不能给予有效的科研指导、临床规培工作繁重、科研时间较少及科研压力大等问题，导致无法培养研究生较强的科研思维和科研能力，学术成果产出困难，学位论文质量偏低。

目前我校直属附属医院存在培训容量超标、专硕和社培比例失衡的问题，有基地停招或被摘牌的可能，这严重影响我校临床及口腔专硕招生规模的扩大。同时随着规培人员的增多，基地的教学管理水平差异日趋明显。

非直属附属医院因为医院类型、规模等原因，多数无法获批成为规

培基地，必须与其他的规培基地合作才有专硕招生资格，目前面临招生及学生管理困难问题，导师对外院研究生和自己的研究生区别对待，研究生归属感差。同时非直属附属医院在师资力量、教学条件和教学管理等方面，与学校直属附属医院相比有较为明显的差距，学校现有的管理体制不能保证临床教学基地进行同质化教学及其管理工作。

### 5. 导师队伍质量建设问题

随着研究生招生规模的逐步扩大与高水平研究生导师数量增加缓慢，形成了鲜明的矛盾。部分学科研究生导师队伍结构不合理，存在青黄不接的现象；部分研究生导师管理不严、创新意识不强，影响了研究生培养质量。专业型研究生尤其临床、口腔专硕重使用轻培养、导师投入的时间和精力不够现象较为普遍，导致研究生论文的学术不端、论文抽检不合格等问题时有发生。

### 6. 校院两级管理机制不够健全问题

目前我校校院两级管理模式正处在发展完善阶段，学校虽然对研究生教育相关的工作与学院做了相应的分工，工作职责也进行了明确的分工，但是在实际执行过程中学院过度依赖学校、研究生处和导师，并未发挥其管理的自主权，大多是被动地按照研究生处的工作文件和具体要求完成工作任务，工作缺乏主动性和创新性，还有部分工作存在重复和空档；同时两级管理模式也使得二级学院在研究生教育的各个环节中承担着大量的具体任务，而在专职管理人员的配备上存在数量严重不足的问题，管理人员身兼数职，疲于应付完成任务，加之部分培养单位管理人员轮换频繁，影响了其工作质量及有效性。

### 建议：

1. 提升生源质量。
2. 调整课程设置，提高课程建设质量。



3.规范研究生培养过程。

4.立德树人，加强基地建设。

5.严把导师遴选关口，夯实导师队伍建设基础；优化队伍结构，打造一流导师团队；建立健全相关制度，明晰导师职责与工作流程；加强文化建设，释放导师创新活力。

6.研究生教育管理工作从上至下、层层隶属、级级贯通，建立和完善相关规定制度，进一步明确、细化二级学院的管理责任、权利、义务，调动各方积极性，充分信任二级学院的管理能力，并加强对学院的指导和监督，增强管理效能，为研究生培养提供有力的保障机制。

## 第二部分 教学督导听课外工作总结

### 一、校级教学督导听课外工作

#### （一）校级本（专）科教学督导组参与和指导各类教学活动情况

为促进学校医学教育事业的发展，提高教师教学水平，全面实现学校教育教学质量提升，校级教学督导积极参与学校宣传、省内外医学教育相关的比赛和授课、教育教学改革与建设等多种活动。5—7月份，校级本（专）科督导参与听课外督导工作的具体情况如下：

1.校级督导董战玲教授指导学生参加全国第九届生理学知识竞赛获得大赛二等奖，并获优秀指导老师荣誉。

2.校级督导蔡望伟、董战玲教授受邀为基础医学与生命科学学院分别做《海南长寿人群外周血转录组学研究的启示》《多元化的医学科普》学术报告。

3.校级督导朱燕、林云教授受邀担任海南省住培结业考试的总考官、考官。

4.校级督导朱燕教授多次参加海南省住院医师规范化培训相关会议及在海南省住院医师规范化培训师资培训班（省级、院级）授课。

5.校级督导梁平、仝珊、董战玲、焦凌梅、琚新梅等教授指导我校青年教师参加海南省第13届青教赛，分别获医学组一、二、三等奖。

6.校级督导涂蓉、陈世民、琚新梅教授参加西英青年教师教学能力提升工作坊。

7.校级督导涂蓉、张磊教授参加我校大学生心理健康教育教研室的教师试讲督导工作。

8.校级督导涂蓉、陈世民教授应邀担任海南医科大学第四届全英教

学大赛评委组组长、评委。

9.校级督导焦凌梅教授应邀为海南省护理学会青年教师大赛进行赛前指导。

10.校级督导张磊教授参加四川大学马克思主义学院举办的“习近平新时代中国特色社会主义思想概论”课程骨干教师培训班。

11.校级督导林云教授参加第一临床学院医学心理学专业2024—2025 学期教材更换审核会。

12.校级督导高媛教授赴陵水指导中医学院的学生暑期三下乡调研活动。

13.在2024年毕业典礼暨学位授予仪式上，校级督导涂蓉、梁平、陈世民、陈颖、郑文芝五位教授作为拔穗导师参加了海南医科大学的第一次毕业典礼，这是属于退休教学督导的一种荣誉，也是校领导干部对他们为医学教育事业贡献终身的肯定。



第九届中国生理学知识竞赛



## 第二部分 教学督导听课外工作



**海南医科大学**  
HAINAN MEDICAL UNIVERSITY

**基础医学与生命科学学院**  
SCHOOL OF BASIC MEDICINE AND LIFE SCIENCES

**学术讲座：** 时间：2024年6月28日 9:00-11:00  
地点：崇真楼（研究生楼604室）

**讲座题目：海南长寿人群外周血转录组学研究的启示**

**蔡望伟：** 教授，国务院津贴专家、海南省有突出贡献优秀专家、国家医学考试中心专家库专家。先后主持科技部“973前期”项目子课题1项、国家自然科学基金课题5项、海南省重点研发项目1项、海南省重点项目1项、海南省创新集成引进项目1项，参与科技部重点研发课题1项、“支撑计划”课题1项，主要致力于海南省常见遗传性疾病（地中海贫血、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症）以及海南长寿人群的相关分子机制研究，发表论文80多篇，其中SCI收录论文20多篇，作为第一完成人获得海南省科技进步一等奖、二等奖、三等奖各1项。

基础医学与生命科学学院学术活动



**海南医科大学**  
HAINAN MEDICAL UNIVERSITY

**基础医学与生命科学学院**  
SCHOOL OF BASIC MEDICINE AND LIFE SCIENCES

**学术讲座：** 时间：2024年6月12日 9:00-11:00  
地点：崇真楼（研究生楼604室）

**讲座题目：多元化的医学科普**

**董战玲：** 教授，生理学教研室副主任（主持全面工作），海南省生理学线下一流课程负责人。  
**科研与教学：** 主要从事心肌肥大的发病机制、内皮祖细胞中SIRT1水平对COPD的调控机制。参与国家自然科学基金多项，主持、参与海南省自然科学基金项目、青年基金多项。主持、参与海南省教育厅重点、校级课题多项。参与卓越创新班、新医科班的校级重点教学改革项目。以第一作者或通讯作者发表SCI论文2篇，科研和教学中文核心期刊及其他论文20余篇。主编、副主编或编委参编国家级教材10余部。

基础医学与生命科学学院学术活动



海南省护理学会青年教师大赛赛前指导



参加四川大学“习近平新时代中国特色社会主义思想概论”课程培训班



赴陵水指导中医学院学生暑期三下乡调研活动



第一临床学院医学心理学专业2024-2025学年秋季学期教材更换审核会



## 第二部分 教学督导听课外工作



海南省住培全科结业考试考官



海南省卫健委 2024 届订单定向医学毕业生住培基地分配方案研讨会



海南省卫生健康委住院医师培训工作会议



附属第二医院师资培训



海口市第四人民医院调研



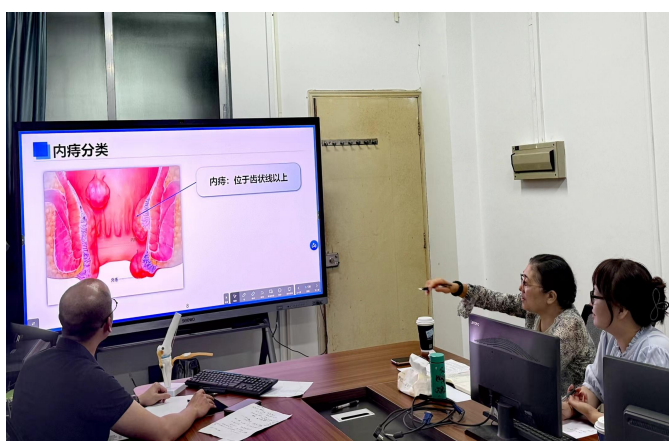
## 第二部分 教学督导听课外工作



三亚中心医院海南省住院医师规范化培训



儋州市医院师资培训



指导我校青年教师参加海南省第13届青教赛



海南省第13届青教赛



我校青年教师参加海南省第13届青教赛，分别获医学组一、二、三等奖



## 第二部分 教学督导听课外工作



海南医科大学第四届全英教学大赛



校级督导涂蓉、陈世民应邀分别担任海南医科大学第四届全英教学大赛评委组组长和评委



西英青年教师教学能力提升工作坊



大学生心理健康教育教研室的教师试讲





海南医科大学 2024 年毕业典礼暨学位授予仪式

### (二) 校级研究生教育督导组研究生培养过程督导工作

校级督导涂蓉、蔡望伟、黄海溶、魏娜、仝珊、陈世民、焦凌梅教授参加多个学院的研究生开题、研究生毕业论文预答辩和答辩督导工作，共计 14 人次。



热带医学院督导开题答辩

### (三) 校级教学督导开展教育教学改革专项调研工作

涂蓉、梁平、陈世民、陈颖、郑文芝教授等校级督导继续开展教育

教学改革专项调研工作，修订本科教学质量手册。

### 二、院级教学督导听课外工作

#### (一) 院级本（专）科教学督导组听课外督导工作

为保障我校教学质量，促进教师教学水平和教学质量的不断提高，各院级教学督导组积极开展各项教学督导活动。院级教学督导针对三级教学单位教研活动计划制定及执行情况、集体备课情况、试讲及预讲情况、座谈会、新入职教师培养计划制定及执行情况、教学档案存档情况等方面进行督导。

根据督导管理相关要求，各二级学院应于每月 5 日前报送督导工作总结及评价数据等材料，有 7 个二级学院在规定的时间内及时上交督导工作总结和督导工作量统计数据，二级学院院级督导听课外督导工作合计 213 次。



生物医学信息与工程学院







临床学院

### (二) 院级研究生教育督导组研究生培养过程督导工作

#### 1. 研究生学位论文答辩督导工作

有研究生学位论文预答辩工作的二级教学单位共计 9 个,分别是第二临床学院、中医学院、热带医学院、药学院、临床学院、第一临床学院、基础医学与生命科学学院、公共卫生学院和生物医学信息与工程学院,涵盖外科学、内科学、儿科学、麻醉学、生物医学信息学、公共卫生、临床检验诊断学、药物分析学、中医内科学、药理学、妇产科学、临床病理学、神经生物学、耳鼻咽喉学、影像医学与核医学、放射影像学、肿瘤学等 17 个专业。研究生教育督导参与答辩督导活动共 44 人次。

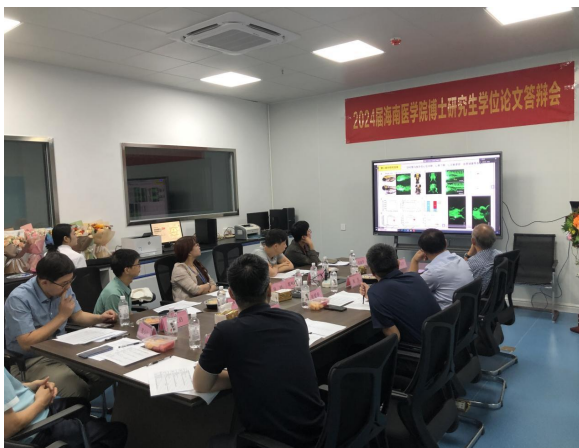
#### 2. 研究生学位论文预答辩督导工作

有研究生学位论文预答辩工作的二级教学单位是第二临床学院,研究生教育督导参与预答辩督导活动 1 人次。

#### 3. 研究生开题督导工作

有研究生开题督导工作的二级教学单位是公共卫生学院,研究生教育督导参与开题督导活动 3 人次。

## 第二部分 教学督导听课外工作



生物医学信息与工程学院毕业论文答辩



公共卫生学院毕业论文答辩



公共卫生学院研究生开题

## 第三部分 课堂教学督导工作总结

### 一、校级教学督导组课堂教学督导评价

#### （一）本（专）科授课教师课堂教学督导评价统计

校级教学督导组课堂教学督导评价共 161 人次，优秀 28 人次，占 17.39%；良好 114 人次，占 70.81%；中等 13 人次，占 8.07%；合格 6 人次，占 3.73%；较差 0 人次，占 0%。

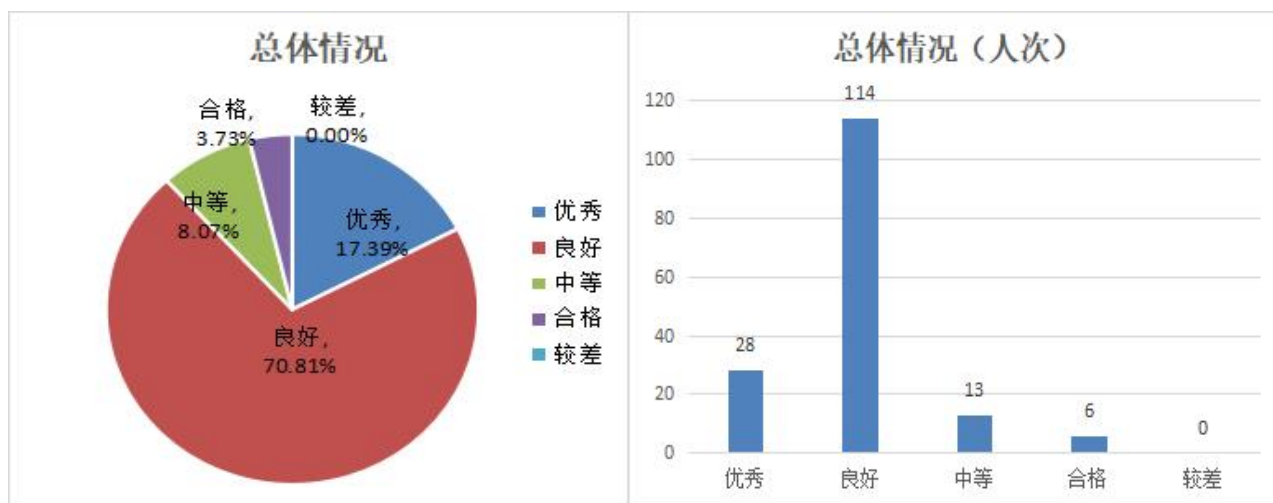


图 1 本（专）科校级教学督导组课堂教学督导评价总体情况

#### （二）研究生授课教师课堂教学督导评价统计

有研究生课堂教学任务的二级教学单位共计 5 个。研究生教育校级教学督导课堂评价共 7 人次（12 学时），优秀 0 人次，占 0%；良好 6 人次，占 85.71%；中等 1 人次，占 14.29%；合格 0 人次，占 0%；较差 0 人次，占 0%。



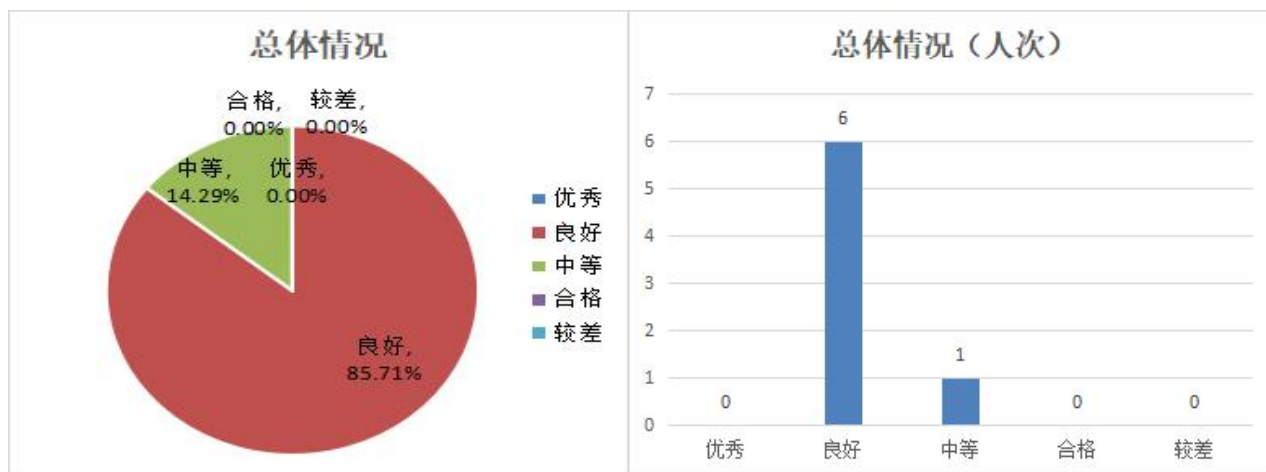


图2 校级研究生教育督导组课堂教学督导评价总体情况

## 二、院级教学督导组课堂教学督导评价

### (一) 本（专）科授课教师课堂教学督导评价统计

二级教学单位院级教学督导课堂评价共 464 人次，优秀 132 人次，占 28.45%；良好 312 人次，占 67.24%；中等 20 人次，占 4.31%；合格 0 人次，占 0.00%；较差 0 人次，占 0.00%。

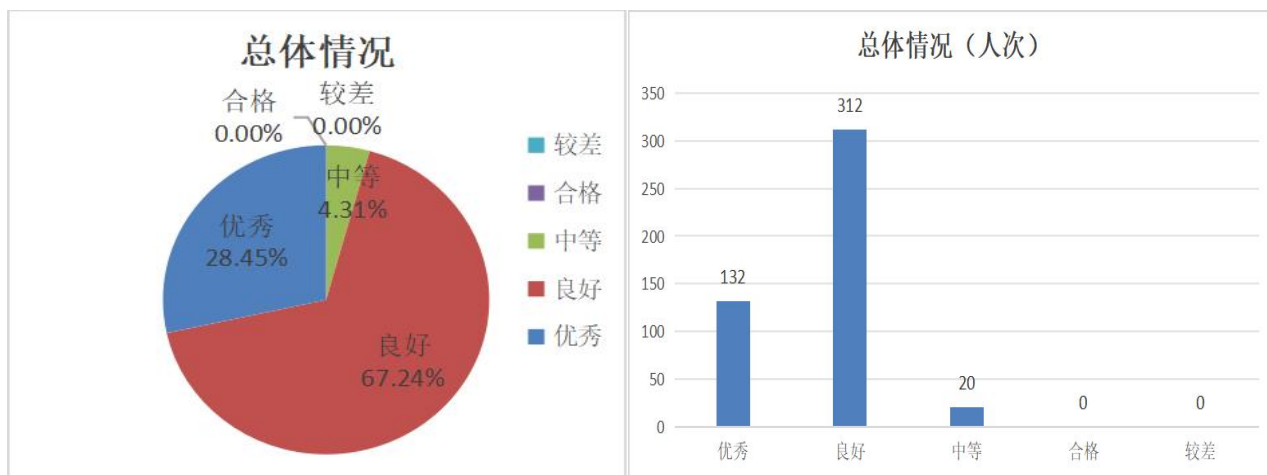


图3 本（专）科院级教学督导组课堂教学督导评价总体情况

### (二) 研究生授课教师课堂教学督导评价统计

有研究生课堂教学任务二级教学单位共计 8 个。院级研究生教育督导组课堂评价共 35 人次，优秀 7 人次，占比 20%；良好 28 人次，占

比 80%；中等 0 人次，占比 0%；合格 0 人次，占比 0.00%；较差 0 人次，占比 0.00%。

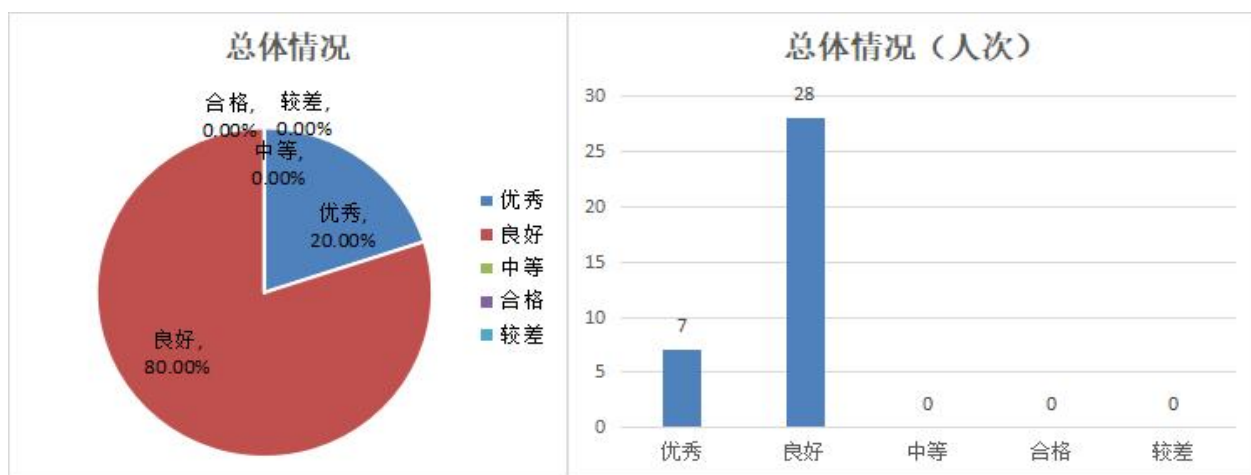


图 4 院级研究生教育督导组课堂教学督导评价总体情况

### 三、教学督导组课堂教学督导问题反馈

#### (一) 教学督导组在课堂教学督导工作中发现的问题及建议

##### 1. 本（专）科教学督导组

##### 主要存在的问题：

(1) 教案提要 存在使用旧版教案现象；个别教师上课不带教案提要；教案提要书写不规范，项目填写不完整，欠规范，无能力目标、素质目标和教学法设计，教案提要内容与课堂讲解内容不完全对应，融入课程思政元素不明显。

(2) 课堂管理 课堂时间分配、教学设计安排不合理；学生纪律管理不到位，特别是留学生迟到现象多；较大、太长的教室，学生人数多，麦克风及分屏电视影响后边学生的学习。

(3) 临床思维培养 案例不足，理论与临床实践联系不够紧密；教学重点不突出。

(4) 课程思政 授课中融入思政元素少，教学融合不自然。

(5) 教学态度 课件设计欠佳，制作不够精美，仅有文字，且留空白过多，或文字过多和密集，排版较乱，不够清晰；课件中放置大量图片，但图片中和内容相关结构未做标识，教师在讲解中也未强调，未能发挥图片在帮助理解理论内容中的作用；没有充分利用雨课堂等现代教育技术。

(6) 教学方法 未能调动学生学习积极性，师生互动不充分，课堂气氛沉闷，对学生学习状态关注少。

(7) 见习课 见习课实际见习的病种跟课表安排的不一致，有些老师带教时对学生再次分组，每组 3—5 人，导致学生在床旁采集患者病历时，老师不能全程在场，见习实际时长短于授课计划，讲授时间过多，培养临床思维教学不够。

(8) 讨论课、实验课 课堂讲授时间多，分组的小组人数偏多，影响教学效果；个别课缺少小结、点评和讨论的课堂记录；实验课学生人数多，实验室拥挤，教师巡视少，有的学生未穿白大衣；讨论课学生人数超过 30 人，教师对整个课堂教学的把控能力较弱，驾驭课堂能力有待提高，案例问题少，讨论学习深度不够。

(9) 留学生课 考勤不严格；课堂设计和时间安排不够合理，视频播放占用时间偏多；语言表达不流畅，备课略显不充分；没有带教案提要。

**建议：**

(1) 使用新版教案,规范教案格式和内容的书写,注重教学方法、教学手段、课程思政、自主学习、以学生为中心、产出为导向等方面的设计;着重突出章节的重点内容,适当融入案例。在教学设计上要合理安排授课内容和授课时间,做到重点难点突出和理论联系实际;课件制作要精心设计,注意字体大小和内容的排版,适当融入相关的图片,避免课件文字过多、过少、字体偏小、没有插图及排版不够美观简洁的现象;部分讨论课、实验课和见习课的学生人数偏多,建议适当调整每组的人数,控制在学校规定的人数范围内;加强现代教育技术的培训,提高教师使用教学技术和教学平台的技能水平,使教师能够应用相关教学平台开展教学活动(如点名、课堂提问、测验、问题及教学资源推送等);引导学生思考相关问题,调动学生的学习主动性,增加与学生的互动,提高学生对课堂关注度和参与度。按时上下课,加强学生课堂纪律管理。

(2) 临床课程应加强集体备课,结合教学大纲,凝练内容,突出重点。改进教学方法,注重结合案例讲授,注重通过教学内容与案例的融合,培养学生的临床思维,充分利用雨课堂等教育技术开展签到、提问、随堂测试等,以便课堂管理及检验教学效果。见习课尽量规范分组,必须准备足够的相关病例,保证床旁见习时间及教师全程在场。

(3) 实验教学带教过程中,适当减少实验课分班的学生人数,合理安排讲授时间。注意观察和记录学生的课堂表现,及时发现和纠正学生实验过程中出现的问题。建议根据实验室的容量安排学生人数,应有小结,小结中应强调重点内容及学生操作中存在的共性问题。强调实验室操作规范要求。

(4) 外语课 充分利用雨课堂等现代教育技术手段；按要求完善教案书写要素；合理安排课堂教学环节、教学时间和 PPT 设计。

(5) 思政课 提升理论水平，认真研究教学大纲，吃透教材，融会贯通教材中的基本概念、基本理论、逻辑关系，为教学打下坚实的基础；有效地提高理论水平和教学水平；紧密联系实际案例，改进教学设计思路、教学方法技巧，增加课堂提问、测验等活动，加强师生交流互动。

(6) 讨论课 简练规范编写教案并携带教案，课前需完成教案提要各元素，做好课堂教学设计；注意适当分配课堂时间，合理分组；提前发布案例给学生预习准备；提高把控课堂的能力，适当启发学生案例分析、批判思维的能力；教师对学生汇报过程中的表现要有记录，以便点评与评价。

(7) 留学生课 教师充分备课并携带教案，完善教学设计，注重合理分配各教学环节的时间；教师提高英文表达流畅程度；多使用现代教育技术或者其他课堂设计，增加互动，吸引学生加入课堂；采用问题式、启发式教学法和通过课堂测验，调动学生课堂学习的积极性；严抓课堂纪律。

## 2. 研究生教育督导组

### 主要存在的问题：

(1) 课堂讲授内容重点不突出，时间未控制好，前松后紧，少数 PPT 字数较多。



(2) 陈述式讲授，启发性不够。课堂氛围不活跃，学生不专心听课时授课教师没有干预。

(3) 部分课程内容多为规范和流程，无进展、启发和拓展等内容，更无新颖的教学方法与手段。

(4) 研究生雨课堂的课堂过程性评价，作为期终考试的终结性评价，略有不妥，对研究生的创新能力培养不足。

(5) 课程督导数量不足。

#### **建议：**

(1) 授课教师要结合学生研究方向，多举案例，多实践，课堂效果会更为突出。

(2) 结合目标来使用案例，围绕重点讲清讲透，完善 PPT 制作。

(3) 加强课堂管理，加强师生互动，积极引导研究生主动提问。

(4) 优化部分课程的设置与安排，结合现场实际环境讲解。

(5) 注重教学方法的多样性，活跃课堂气氛，提高学生的参与度。

(6) 加强案例分析，以及计划书的撰写评价。

(7) 更新研究生教学理念，重视培养研究生的想象力及研究方法，加强课程思政。

(8) 督导中发现的问题，课下应及时与授课教师沟通，做到以导为主。

(二) 研究生教育督导在研究生培养环节督导工作中发现的问题及建议

#### 1. 校级研究生教育督导发现的问题及建议

### 主要存在的问题:

(1) 儿科学院和海南省肿瘤医院没有规培基地,专业型硕士交给第一附属医院参加33个月规培,导师反映学生不在身边,不利于培养,要求增加在本院本科室的学习时间。

(2) 第一附属医院没有儿外科规培基地,儿外专业型硕士不能进行相应的规培学习。

(3) 儿科学院、临床学院和海南省肿瘤医院均存在研究生毕业论文署名归属问题,第一单位为海南医科大学,还是海南省妇幼保健院、海南省人民医院,或海南省肿瘤医院。

(4) 环节督导的腾讯会议质量不高,现场督导的覆盖面太少。

### 建议:

(1) 修改研究生教育的课程设置,完善课程建设,特别是课程大纲,培训师资队伍,提高课程质量。

(2) 加强导师队伍建设,提高研究生论文第三方盲审的通过率。

## 2.院级研究生教育督导发现的问题及建议

### 主要存在的问题:

(1) 线上腾讯会议答辩普遍存在音质欠清晰情况。

(2) 儿科专业答辩未能按照时间准时开始,比预定时间有延迟,应答文化稍欠不足。

(3) 博士研究生答辩时间超长(超过1小时)。

(4) 个别学生答辩整体时间略少于25分钟。

(5) 评委专家的研究领域存在局限性。

(6) 个别学生PPT制作需改善,图标不规范,汇报熟悉度不够。

(7) 个别学生从答辩情况反映出前期开题质量不高, 课题设计不够理想情况较突出, 导师对论文的指导不够。

(8) 安排答辩时间偏紧, 一个上午 8 个人, 有些讨论不充分。

(9) 导师未在每个学生答辩之前介绍学生基本情况。

#### **建议:**

(1) 安排答辩学生对于腾讯会议音频输出适时调整。

(2) 博士研究生答辩时间控制在 1 小时内。

(3) 智慧校园研究生管理系统中体现导师身份有预答辩和论文指导及修改情况记录。亦可以在《海南医学院研究生答辩申请表》中补充该栏目内容。

(4) 加强研究生全过程与导师指导管理。

(5) 合理安排答辩时间。

(6) 答辩增加导师介绍学生基本情况环节。

#### **(三) 教学督导课堂评价结果多次优秀情况**

##### **1. 校级督导课堂评价结果优秀情况**

校级督导评价优秀等级的教师共 28 人次。

#### **授课优点:**

教学设计特点突出, 以当下很多年轻人容易出现的问题为导入点, 提出改进方法, 树立正确的三观。如用“泌尿外科是做什么?”的问题, 首先让学生对课程进行了解, 并对外科进行分类进行简介, 带领学生在整体框架中理清思路。展示本科大纲与专科大纲, 并进行比较, 让学生了解基本内容。教学方法适合专升本学生, 有知识整合, 有内容的提炼, 有临床新进展, 能拓宽学生视野。授课经验丰富, 教态自然, 亲切, 专业扎实, 语言精练, 驾驭课堂能力较强, 较好地体现了教书育人的理念。

临床经验丰富，善用案例，理论联系实际，学生易于理解。PPT 图文并茂，影像资料丰富，体现了多媒体教学的优势。

教学目标包含知识、能力和素质目标，教学中有融入课程思政的教学设计和实践，内容紧扣教学目标，容量适度，时间安排合理。介绍实验内容和操作简明扼要，紧扣联系理论课知识，示范操作准确、熟练。有学生表现课堂常规记录，评价途径多样化，评价方式合理，记录详细。教学手段多样化，CBL 和实验融合进行，有融入课程思政元素的教学设计和实践，师生互动良好，教师点评和课堂小结正确中肯，注重学生独立思考、自主学习和创新能力的培养。教案提要填写齐全，教学过程和教学法的设计详细恰当，并体现思政元素。

#### 2. 院级督导评价结果 3 次以上优秀情况

院级督导评价优秀等级的教师共 139 人次，其中评价结果为 3 次以上优秀的教师共 8 名：刘洪波、白静、李佩佩、刘茜、戚秀杰、宋飞飞、修皓、张慧。

#### 授课优点：

教学设计完整，教学目标明确，讲解思路清晰。通过时政热点导入新课，强调教学内容间的逻辑关系。教学过程中，通过视频、案例分析相关知识点，做到深入浅出，理论联系实际，引导学生明辨是非。

理论课教师备课充分，教学逻辑清晰，重难点突出，亲切和蔼，循循善诱，极具亲和力。师生互动良好，用学生的习作解析写作技巧，从字词、句式、意群、逻辑、构思、布局等层面分析，由浅入深，教学效果良好。

实验课教师教态好，语言表达清晰，备课充分，实验原理、步骤讲解清楚，理论联系实际，教案书写规范，课堂设计合理，学生有充足的



操作时间,引导学生思考实验中出现预想不到的结果时如何分析和进一步改良实验,对创新性教育有很大的作用。

#### (四) 教学督导课堂评价结果中等及以下情况

##### 1. 校级本(专)科督导课堂评价结果中等及以下情况

校级督导评价中等及以下的教师共 19 人次,其中,中等 13 人次,合格 6 人次。被评价为中等及以下的有 9 个二级教学单位的授课教师,主要集中在第二临床学院和临床学院,包含三种课型:本专科——理论课、本专科——见习课、留学生——理论课。



图 5 校级本(专)科督导课堂评价结果中等及以下数据统计

##### (1) 本专科——理论课

##### 授课不足之处:

教案书写不规范、不完整;授课各环节和时间分配不合理;师生互动不足;PPT 制作欠佳;理论与实际案例联系不足;缺少思政元素;语速偏快、音量低、语调平淡。

##### 建议:

①备课时要准备充分,理清授课思路,认真书写并携带教案。紧密联系教学大纲,做好学情分析,讲课内容要与教案设计要求一致,完善

课堂教学环节设计。增加思政元素，使思政元素和教学内容自然融合；考虑选取案例与教学内容的关联程度、是否负面等因素。

②充分发挥多媒体教学的优势，尽量将与本课相关的图片、视频、音频，动画、图表等融入 PPT 中。

③加强师生互动，注意学生的学习状态和反馈。重视教学方法，设计问题考查，有意识地引导和调动学生主动、积极地思考和回答问题。

④调整语音、语速和语调，适当地抑扬顿挫突出重点。

⑤注意完善课程小结。

#### (2) 本专科——见习课

##### **授课不足之处：**

教案不规范不完整，使用 2019 年的教案模板或其他教师教案，个别教师不带教案；教学目标设计不规范，教学设计和时间分配不合理，缺少课堂表现记录，课堂小结不完善。病例准备不够充分，介绍的理论知识与见习病例不相符，未交代学习目标和见习注意事项，不了解学情。带教过程中接打电话，思政元素不足，少部分学生未见习查体与问诊。

##### **建议：**

①教师使用新版本教案模板，完善教案书写与设计，并携带教案授课；完善教学目标明确，包含知识目标、能力目标、素质目标。课前充分准备，包括授课幻灯、教案及见习记录等。认真了解学情，提前准备病例与带教内容，准备的病例符合见习教学大纲的要求，病例准备充分，床边见习充分设计，学生妥善分组，确保全体学生参与床边见习环节。充分融入思政元素。

②提高组织学生见习的能力，熟悉带教流程，建议加强教学基本功培训，明确见习课与理论课差异。合理分配时间，按时上下课；建议介

绍见习目标和内容应简明扼要，提前交代注意事项，占时不超过 15 分钟；小结紧扣见习教学目标，包括对本次知识要点的强调和对本次见习效果的点评，注重引导学生思考，占时不超过 15 分钟。教学各环节充分设计，不应单纯为完成学时安排学生留在示教室自行看书。

③建议有见习课情况的常规记录，见习阶段教师始终在场，善于发现共性问题并能及时指导。建议调动学生学习的积极性和参与度，引导有方，体现良好的教学意识。

④建议见习开始时打开 PPT，向学生明确本次见习的安排，要学习什么病种，通过本次见习，学生需要学到什么，学生见习内容、见习安排、床旁见习时的注意事项等，有利于不同组学生间见习的同质化。建议老师全程带学生见习准备好的几个病例，既能保证床旁见习时间，也能让学生多见病例，还可现场把控，避免因学生问诊把握不好而导致患者投诉。讲解时声音偏低，语调向下，容易让人分神，建议上课时保持饱满的精神，充分带动学生的学习。

#### （3）留学生——理论课

##### **授课不足之处：**

未带教案提要；未组织课堂和管理学员的过程；语言表达不流畅，备课略显不充分；学生多选择后座或边座，普遍不专心听课，低头率太高；教师不关注学生学习状态，师生互动少；存在一节课 10 多分钟看视频，17 分钟自习的问题；部分幻灯片文字与背景对比度不够，部分文字看不清。

##### **建议：**

①教研室加强备课管理，教师使用新版本教案模板，完善教案书写与设计，并携带教案授课；合理安排教学时间；注重课堂教学的内在逻辑性，重视联系和阐述发生机制。

②加强课堂管理，关注学生学风纪律；加强师生互动，鼓励学生加入课堂，调动学生学习积极性；融入课程思政元素。

③加强专业语言（英文）熟练程度，适当提高音量保障后排同学能够清晰听到老师的声音。

④教师提高 PPT 设计制作水平。

2. 校级研究生教育督导课堂评价结果中等及以下情况

校级研究生教育督导评价中等及以下的教师共 1 人次。

科学实验中心《生命科学研究大型仪器的原理和应用》课程，授课内容《小动物活体成像系统的原理及应用》的研究生专业课，课堂评价结果为中等。

#### **授课不足之处：**

陈述式讲授，启发性不够，讲解技术应用部分的内容太笼统。小结简要复述，没有提炼。课堂氛围不活跃，多数学生不专心听课，老师未进行干预。

#### **建议：**

将理论和上机操作相结合，调整为仪器使用培训更合适。

3. 院级本（专）科教学督导课堂评价结果中等及以下情况

院级教学督导课堂评价中等及以下的教师共 20 人次（中等 20 人次）。



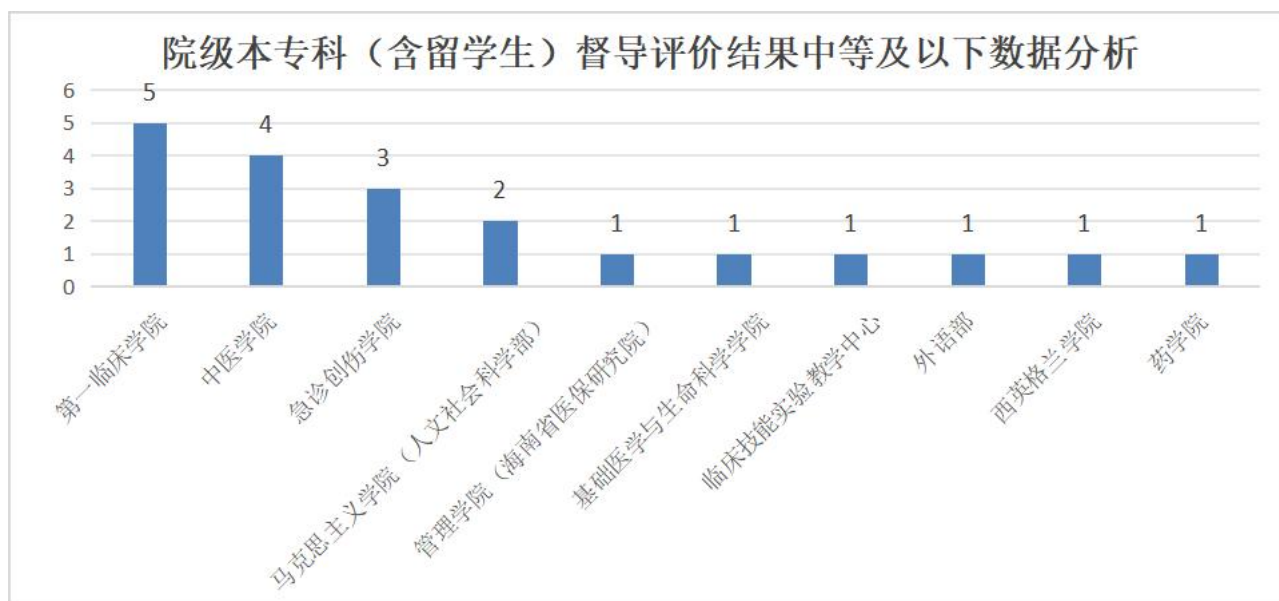


图6 院级本（专）科教学督导课堂评价结果中等及以下数据统计

### 授课不足之处及建议：

①个别教师上课无导课，无重难点，师生互动较少，课堂气氛不太活跃；

②重难点不突出，课堂时间分配不太合理，建议对授课章节的教学过程重新进行合理的设计；

③个别知识拓展存在明显的认知错误，在进行拓展时要审慎；

④教师在讲解女性生殖系统时表示“羞耻”非常不当，医学生应以客观事实的态度学习人体组织结构，教师更应该以正确的态度进行引导；

⑤PPT 首页标题存在错别字，使用的图片应做必要的标注，方便学生观察和理解；

⑥PPT 图片为书本扫描，未加工处理，图片发黄；

⑦PPT 图片覆盖文字；

⑧存在截取他人 PPT 图片的现象，造成 PPT 有双重背景；

⑨PPT 序号不规范；

⑩PPT 存在满版文字。

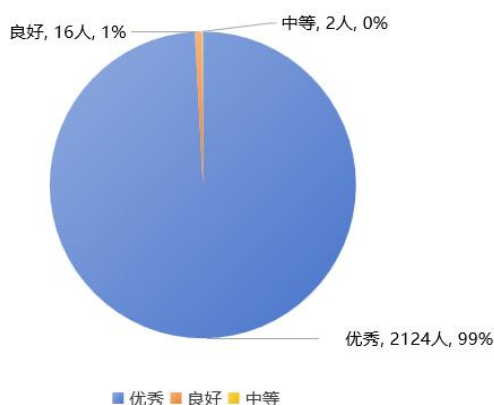
## 第四部分 学生和学生教学信息员评价

学生及学生教学信息员反馈关于课堂教学、课程设置、教学安排、课堂质量以及环境设施等方面的意见建议，帮助学校和教师完善教学，促进教学质量和管理水平提升。

### 一、学生评价情况（2022 版评价指标体系）

使用 2024 版评价指标体系，本学期学生评教共 142507 次，参与评教的学生人数 1636 人，被评价教师人数 2142 人，其中，优秀 2124 人、良好 16 人、中等 2 人、合格无、较差无，优秀率 99.16%。

本学期授课教师的学生评教总体情况



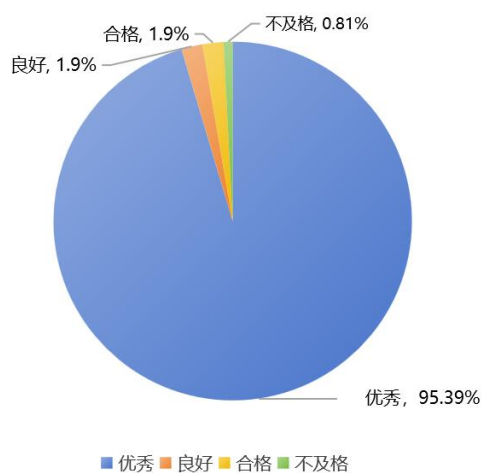
### 二、学生及学生教学信息员评价情况（2024 版评价指标体系）

使用 2024 版评价指标体系（含学生教学信息员评教表和评学表），本学期学生及学生教学信息员参与随堂评教，对 155 名授课教师的授课内容进行了评价，共计 369 条，其中优秀 352，占比 95.39%，良好 7，占比 1.90%，合格 7，占比 1.90%，不及格 3，占比 0.81%。参与 14 个二级学院 188 门课程进行课程评价，共计 535 条，优秀 476，占比 88.97%，良好 39，占比 7.30%，合格 18，占比 3.36%，不及格 2，占比 0.37%。参与 9 个二级学院的护理学、健康服务与管理、临床医学、生物信息学、

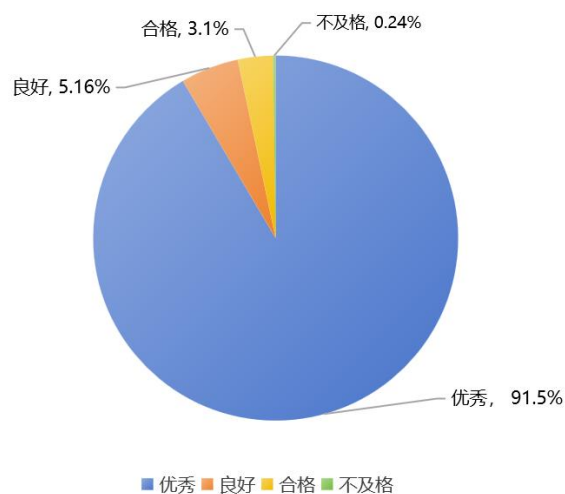
#### 第四部分 学生评价

医学检验技术、预防医学、海洋药学、卫生检验与检疫等 10 个专业进行专业评价，共计 14 条，优秀 11，占比 78.57%，良好 3，占比 21.43%。

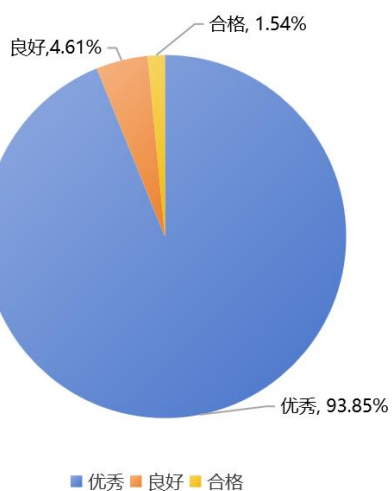
#### 随堂评教数据统计



#### 课程评价数据统计



#### 专业评价数据统计





## 第五部分 教学督导教学环境与条件评价

教学督导在工作过程中对教学环境和条件中存在的问题进行反馈，教务处教学质量监控与评价中心及时将问题进一步反馈给各相关部门进行整改。

### 一、崇学楼

1-101 教室：幕布脏，投影显示分辨率低。建议打开后排的视频电视。

1-201 教室：教室太长，麦克风的覆盖范围达不到教学要求。

1-203 教室：投影仪分辨率低。

### 二、崇德楼

2-101 教室：教室大，投影清晰度一般。

### 三、崇礼楼

3-108 教室：投影效果不好，课件清晰度不够，麦克风声音小。

### 四、崇民楼

4-106 教室：教室脏，地面垃圾多。

4-109 教室：有回声。

4-203 教室：讲台电脑出现突然自动关机现象。

4-206 教室：音响设备有问题，效果欠佳。

4-308 教室：台式麦克风扩音效果不好。

### 五、崇真楼

603 教室：电脑出现自动关机现象。

702 教室：教室内一个空调机和一个电风扇坏了，天气炎热，影响师生教学活动的开展。

## 六、力行楼

病原与免疫实验室 3：教室较为拥挤。

## 七、润深楼

形态实验室 4：教室外装修声音严重影响授课效果。

## 八、第一附属医院

临床技能中心 404：因为病房装修，改为在教室分组进行见习。学生之间互相进行康复评估。

消化内科：学生人数多，示教室小。

## 九、临床学院

医教协同楼 2 楼 205 室：教室网络不稳定，雨课堂登录后不能顺畅使用。

## 第六部分 督导反馈闭环管理

校级教学督导结合督导工作过程中发现的问题和课堂评价情况,提交教学听课反馈单共 39 份。教务处教学质量监控与评价中心及时将相关问题反馈至相关职能部门和各二级教学单位;同时要求被反馈单位在十个工作日内对相关问题提出整改措施,并根据实际情况核查及采取相应的措施,反馈给个人及相关单位。校、院级督导其他工作的问题反馈共 50 次(含 47 次日常反馈和 3 次督导反馈)。

## 第七部分 教学评价督导一体化管理平台建设

教学评价督导一体化管理平台已于 2022 年建成使用，督导评价及反馈目前在掌上海医工作台“教学督导”栏目中设置有“查课听课”板块、“研究生培养督导评价”板块、“督导反馈”板块、“学生评教”板块、“教师评学”板块及“随堂评教”板块，校、院级教学督导可以在系统中提交督导材料，操作指南见教务处质控与评价网站。

教学评价督导一体化管理平台在学生 OA 页面新增设置有学生“随堂评教”板块、“学生反馈”板块和“信息员评价”板块，学生和学生教学信息员可以在系统中提交评价数据，操作指南见教务处网站质控与评价板块。



## 第八部分 教育教学质量监控体系建设

### 一、已完成教育教学质量监控与评价制度建设情况

#### （一）修订并发文的制度

- 1.海南医科大学教学督导工作管理办法（海医发〔2024〕28号）
- 2.海南医科大学学生评价管理办法（海医发〔2024〕23号）

#### （二）制定并发文的制度

- 1.海南医科大学教学检查管理办法（海医发〔2024〕24号）
- 2.海南医科大学学生教学信息员管理办法（海医发〔2024〕25号）

#### （三）制定并启用的评价指标体系

- 1.学生评价体系：学生（随堂）评教表、课程评价表、专业评价表
- 2.学生教学信息员评价体系：评教表、评学表、反馈表

### 二、待完成教育教学质量监控与评价制度建设情况

#### （一）待上校长办公会的制度

- 1.海南医科大学教师教学质量评价管理办法  
附件1：海南医科大学教师评学管理办法  
附件2：海南医科大学同行评价管理办法
- 2.海南医科大学听课制度
- 3.海南医科大学普通本科临床医学专业本科新医科改革班实施意见

见

- 附件1：海南医科大学普通本科新医科改革班教学管理规定
- 附件2：海南医科大学普通本科新医科改革班导师制管理办法

4.海南医科大学普通本科临床医学专业新医科改革班人才培养方案

(二) 待征求意见并提请教学工作委员会审议的制度

- 1.海南医科大学本科教学质量手册（管理部门分册）
- 2.海南医科大学本科教学质量手册（教学部门分册）
- 3.海南医科大学普通本科专业人才培养方案管理规定
- 4.海南医科大学学分互认管理规定
- 5.海南医科大学临床教师教学准入资格实施办法
- 6.海南医科大学试卷印制保密工作管理规定
- 7.海南医科大学早临床实施方案
- 8.海南医科大学成绩反馈制度