



山東第二醫科大學

SHANDONG SECOND MEDICAL UNIVERSITY

学术学位授权点建设年度报告 (2024 年)

学位授予单位

名称：山东第二医科大学

代码：10438

授权学科

名称：临床医学

代码：1002

授权级别

☐ 博士

☒ 硕士

山东第二医科大学

2025 年 3 月

编写说明

一、编制本报告是各学位授予单位自我评估的重要环节之一，贯穿自我评估全过程，应根据各学位授权点建设情况编制本单位的建设年度报告。

二、本报告按学术学位授权点和专业学位授权点分别编写，同时获得博士、硕士学位授权的学科或专业学位类别，只编写一份总结报告。

三、封面中单位代码按照《高等学校和科研机构学位与研究生管理信息标准》（国务院学位委员会办公室编，2004年3月北京大学出版社出版）中教育部《高等学校代码》（包括高等学校与科研机构）填写；学术学位授权点的学科名称及代码按照国务院学位委员会和教育部2011年印发、2018年修订的《学位授予和人才培养学科目录》填写，只有二级学科学位授权点的，授权学科名称及代码按照国务院学位委员会和原国家教育委员会1997年颁布的《授予博士、硕士学位和培养研究生的学科、专业目录》填写；专业学位授权点的类别名称及代码按照国务院学位委员会、教育部2011年印发的《专业学位授予和人才培养目录》填写；同时获得博士、硕士学位授权的学科，授权级别选“博士”。

四、本报告采取写实性描述，能用数据定量描述的，不得定性描述。定量数据除总量外，尽可能用师均、生均或比例描述。报告中所描述的内容和数据应确属本学位点，必须真实、准确，有据可查。

五、除另有说明外，本报告涉及过程信息的数据，统计时间段为2024年1月1日—2024年12月31日；涉及状态信息的数据，统计时间点为2024年12月31日。

六、本报告所涉及的师资内容应区分目前人事关系隶属本单位的专职人员和兼职导师（同一人员原则上不得在不同学术学位点或不同专业学位点重复统计或填写）。

七、本报告中所涉及的成果（论文、专著、专利、科研奖励、教学成果奖励等）应是署名本单位，且同一人员的同一成果不得在不同学术学位点或不同专业学位点重复统计或填写。引进人员在调入本学位点之前署名其他单位所获得的成果不填写、不统计。

八、涉及国家机密的内容一律按国家有关保密规定进行脱密处理后编写。

目 录

一、总体概况	1
(一) 学位授权点基本情况	1
(二) 培养目标与培养方向简介	2
(三) 研究生规模及结构	4
二、研究生党建与思想政治教育工作	5
(一) 思政课程与课程思政	5
(二) 思想政治教育队伍建设	6
(三) 研究生党建与校园文化建设	6
三、研究生培养与教学工作	7
(一) 师资队伍	7
(二) 课程教学	8
(三) 导师指导	9
(四) 学术训练	11
(五) 学术交流	12
(六) 论文质量	12
(七) 质量保证	13
(八) 学风建设	14
(九) 就业发展	15
四、研究生教育支撑条件	15
(一) 科学研究	15
(二) 支撑平台	16
(三) 奖助体系	18
(四) 管理服务	18
五、学位点服务贡献典型案例	19
六、存在问题及改进措施	19
(一) 存在问题	20
(二) 改进措施	20

一、总体概况

（一）学位授权点基本情况

学科始建于 1951 年，1958 年开始本科教育，1986 年获硕士学位授予权，1998 年获来华留学生招生资格，2000 年获批临床医学硕士专业学位授权，2007 年获批国家级特色专业，2011 年获批临床医学一级学科硕士学位授权，2015 年实施临床医学专业学位研究生与住院医师规范化培训并轨培养，2018 年通过教育部临床医学专业认证（6 年），临床医学学科 ESI 排名全球前 1%，2019 年获批山东省一流学科、一流专业，2021 年临床医学（麻醉、感染方向）获批省高水平学科培育学科，2022 年临床医学专业获批国家一流专业，临床医学学科 ESI 全球排名位列前 5%。2024 年医院（学院）立项山东省重点研发计划（竞争性创新平台）项目，获批省财政资金支持 100 万元；首次获批潍坊市公立医院改革与高质量发展示范项目财政资金支持 1872 万元。

目前有临床医学二级学科 20 个，在校临床医学学术学位硕士研究生 447 人。现有国家虚拟仿真实验教学示范中心 1 个、国家临床重点专科 7 个、省级重点专科 38 个，省级临床医学研究中心分中心 7 个，省级医药卫生重点实验室 18 个。以于金明院士工作站为引领，获批省精准肿瘤学重点实验室与省高校国际合作联合实验室。获省科技厅批准新备案曹义海院士工作站。建有省级创新平台 8 个，省级协同创新中心 2 个，省高校“青创科技计划”创新团队 7 个。拥有 3 所直属附属医院，12 个省级研究生联合培养基地。2024 年获批肾脏病学和肿瘤学 2 个山东省医药卫

生重点学科，新创建眼底病和内分泌与代谢疾病 2 个山东省医药卫生重点实验室、山东省数据开放创新应用实验室和山东省高校未来产业工程研究中心。瞄准科技前沿和国家重大需求，在内分泌与糖脂代谢疾病临床诊疗、组织工程与修复重建、多模式睡眠与脏器功能保护、辅助生殖技术与优生优育、眼底与白内障疾病临床诊疗、肿瘤靶向精准诊断和治疗等领域形成优势特色。

（二）培养目标与培养方向简介

1. 培养目标

培养拥护中国共产党的领导，遵纪守法，身心健康，具有良好思想品质、高度社会责任感、严谨科学作风、开阔国际视野、较高临床科研和医疗工作能力、积极为国家医疗卫生事业做贡献的高层次人才。

（1）系统掌握所在学科方向的医学基础理论和专业知识，了解所在学科的现状、科研方向、发展趋势、研究前沿和临床热点。掌握所在学科疾病的发病机理、临床表现、诊断、鉴别诊断和处理，以及常用药物分类、作用特点和临床应用。

（2）掌握临床医学基本的科研方法和技能，具有一定的科学研究能力，能创造性地研究和解决本学科的有关理论和实际问题。

（3）掌握专科临床技能，能够独立处理本专业常见病、多发病，并能在上级医生指导下处理本专业的疑难病症。

（4）熟练掌握及应用一门外语，具有一定的外语写作能力和进行国际交流的能力。

2. 培养方向简介

临床医学一级学科硕士学位授权点二级学科有 20 个，具体如下：

（1）内科学：心血管病学；血液病学；呼吸系病学；消化系病学；内分泌与代谢病学；肾脏病学；风湿病学；传染病学。

（2）儿科学：遗传与优生；新生儿疾病；小儿呼吸系统疾病；小儿心血管疾病学。

（3）老年医学：老年心血管病；老年内分泌疾病；老年神经病。

（4）神经病学：脑血管疾病；老年性痴呆；帕金森病。

（5）精神病与精神卫生学：神经症研究；精神分裂症研究；心身疾病研究。

（6）皮肤病与性病学：银屑病；白癜风的基础与临床；色素障碍性皮肤病的基础与临床；尖锐湿疣的防治；变态反应性皮肤病的发病机制及防治。

（7）外科学：普通外科学；骨外科学；泌尿外科学；胸心血管外科学；神经外科学；整形外科学；显微重建外科学；烧伤外科学；野战外科学。

（8）妇产科学：生殖医学；围产医学；妇科肿瘤。

（9）眼科学：角膜病；青光眼；白内障。

（10）耳鼻咽喉科学：耳鼻咽喉头颈肿瘤；耳鼻咽喉应用解剖。

（11）肿瘤学：恶性肿瘤化疗和生物治疗；恶性肿瘤放射治疗；恶性肿瘤外科治疗。

（12）康复医学与理疗学：脑血管病的康复治疗；骨关节疾

病的康复治疗。

（13）运动医学：运动创伤；运动康复；运动保健。

（14）急诊医学：心血管病急救；危重病救治；急性中毒救治；院前急救。

（15）重症医学：危重病患者的钙磷代谢及容量复苏；急性肾损伤（AKI）的早期诊断、早期治疗及 CRRT；脓毒症、MODS 的综合治疗；各种类型 ARDS 的综合救治。

（16）临床检验诊断学：临床疾病的分子诊断；病原生物感染的临床诊断；免疫紊乱性疾病的临床诊断。

（17）影像医学与核医学：腹部疾病影像学；骨与关节系统疾病影像学；胸部（呼吸循环系统）疾病影像学；神经系统疾病影像学；肿瘤介入治疗学；分子影像学；超声影像学；影像核医学；治疗核医学；分子核医学。

（18）麻醉学：围手术期麻醉调控；疼痛诊疗；重症监测治疗与复苏。

（19）临床心理学：应激与心理健康；心理评估及临床治疗；心身疾病发病机制及心理治疗；认知障碍的发病机制。

（20）人文医学：医学/健康伦理学；医学人文关怀；中外医学思想史。

（三）研究生规模及结构

2024 年临床医学共招生学术学位硕士研究生 160 人，目前在校临床医学学术学位硕士研究生 447 人，2024 年授予学位人数 137 人。

表 1：近三年临床医学硕士学术学位招生及授予学位情况

学科专业名称 (级别类型)	2022		2023		2024	
	招生 人数	授予学位 人数	招生 人数	授予学位 人数	招生 人数	授予学位 人数
临床医学 (硕士学术学位)	148	105	149	139	160	137

二、研究生党建与思想政治教育工作

(一) 思政课程与课程思政

1. 充分发挥思政课主渠道主阵地作用。马克思主义学院积极推进思政课实践教学改革创新，探索构建“多载体、分层次、立体化”的思政课实践教学模式。以多样化的实践教学基地为依托，以思政课虚拟仿真实践教学中心为载体，相继开展“行走的思政课——现场教学”“情景剧展演——体验式教学”“礼仪式教学——专题教学”，形成强大育人合力，以润物无声的教育方式，让思政课“落地生根”，形成可推广的经验模式。《中国教育报》头版专题报道学校思政课教育教学改革的特色与经验。

“大思政课”是落实立德树人根本任务的关键课程。学位公共课《中国特色社会主义理论与实践研究》坚持问题导向，以学生为中心，深度挖掘教材内容的逻辑和理论魅力，深耕理论的思想性和深度，并把党的最新理论政策第一时间传递到课堂，积极采用案例式教学、探究式教学、体验式教学、互动式教学、专题式教学等手段，彰显课程育人价值，取得了积极成效。《眼科学》《临床思维与人际沟通》两门课程获批校级研究生课程思政示范课程立项。

2. 持续深化课程思政内涵建设。深化德医融合特色，加速课

程思政革新步伐。注重在研究生通识教育与专业课程中无缝融入思政元素，实现知识传授与价值引领的有机统一，形成了“思政课程”加“课程思政”的圈层效应。在研究生通识课和专业课程中全部贯穿课程思政，将通识教育、专业教育与思政教育有机结合，融入案例教学与分析；在临床能力培养和科学研究阶段加强医学职业道德、职业态度和职业价值观的培育，在临床课程中，通过讲述医学前辈的故事，培养学生的敬业精神和奉献精神。并定期邀请模范人物进课堂、办讲座，开展在线思想政治主题教育活动。此外，学院还开展了课程思政教学案例评选活动，推动课程思政建设深入开展。《青春的担当，信仰的力量》荣获全国、全省“双带头人”教师党支部书记“强国行”专项行动系列活动“我来讲党课”优秀作品二等奖。

（二）思想政治教育队伍建设

健全完善师德师风建设长效机制。组织师德建设月、师德标兵评选等系列活动，强化队伍建设，打造“导师+学院分管副书记+辅导员+学科秘书+思政课与专业课教师”“五位一体”的育人共同体。充分发挥导师的首要责任人作用，重视对导师的思政培训，加强导师对研究生的思想引导和价值引领。目前临床医学研究生教育的学院均配齐建强专职书记、副书记、专职组织员和14名专职研究生辅导员。学院注重研究生辅导员教育培训、考核评价等工作，多名辅导员教师荣获省级三下乡优秀指导教师，逐步提升研究生辅导员职业化、专业化水平。

（三）研究生党建与校园文化建设

1. 党建引领，有机融合，夯实党建基础。实施“党建+”模

式，以校园文化为载体，强化研究生过硬党支部建设，推进党建引领与校园文化建设、研究生教育有机融合。实施“红色领学计划”，以高质量学思践悟，引领党团班一体化建设，组织研究生党员赴潍县战役纪念馆、济南市战役纪念馆、华东烈士陵园等地开展以“追溯历史长河，赓续红色血脉”为主题的党性实践。通过新生入学教育、主题班会等活动，不断推进思政教育。严格落实“每周班级例会”制度，“青年大学习”活动，引导研究生学习习近平新时代中国特色社会主义思想，自觉践行社会主义核心价值观。“爱暖童心 医心助残”关爱残健儿童志愿者服务项目获评潍坊市“星光志愿服务项目”，典型事迹在潍坊市广播电视台展演播出。

2. 精心组织，扎实推进，创新活动形式。创作具有潍医特色的校园文化精品，培养“有温度”的医学人才。聚焦党建责任，深入学习贯彻党的二十大精神、党的十九届七中全会精神，学习《中国共产党章程》和《中华人民共和国宪法》。通过创新案例、书院项目、社会实践等多元化教学模式，举办校友学术论坛、“研途有道，医路同行”科研分享交流会“博越论坛”等，组织参加“院士第一讲”“八一勋章”获得者杜富国事迹报告会等，把医德培养、医学人文、医学伦理贯穿到研究生职业能力培养全过程。组织“百万大学生进社区”活动，彰显了学院师生奉献社会、服务大众的担当与情怀。举办“搭思维框架，启求知征程”比赛，以医化笔，提升研究生人文素养。着力推进党建与业务深度融合，聚焦社会效益，发挥第二课堂的作用，精心策划并积极开展2024年暑期文化科技卫生“三下乡”社会实践活动，组织130支实践

队伍、1000 余名学生深入基层、贴近群众、亲身服务，紧密结合专业特点和社会需求，构建学院“大思政课”实践育人平台。

三、研究生培养与教学工作

（一）师资队伍

本学位点现有专任教师 160 人，其中正高级职称 82 人，副高级职称 67 人，具有博士学位的专任教师 103 人，博士占比达到 64.4%。有行业经历教师人数 151 人，占总数的 94.4%。现有博、硕士研究生导师 151 人。2024 年度引进高层次人才 20 人、优秀青年博士 10 人，其中国家级人才 1 人、省级人才 6 人，海外人才 3 人。2024 年获评泰山学者青年专家 1 人，入选齐鲁扁仓中医药人才培育项目 2 人、省卫生健康科创团队建设项目 2 人、潍坊市鸢都学者 2 人，入选山东省青年科技人才托举工程 1 人、潍坊市青年医学人才托举工程 19 人，选派 12 名优秀青年医师攻读博士学位、64 名境内外访学进修，5 名职工获博士学位。完成推荐高级职称 78 人，聘任高级职称 81 人。29 人获评潍坊市资深名医等市级荣誉称号。

（二）课程教学

1. 开设的核心课程

学位点遵循临床医学人才培养规律，按照《研究生核心课程指南》优化以学术性研究生培养目标为核心的课程体系，通过融合思想政治理论教育、科研方法训练、专业课程深化与医学人文素养提升四个维度，构建了“必修+选修”协同发展的立体化课程架构。课程学习实行学分制，硕士学术学位研究生应修总学分不低于30学分。

必修课包括学位公共课、学位基础课、学位专业课，选修课

包括公共选修课、专业选修课。学位公共课包括《新时代中国特色社会主义思想理论与实践》《自然辩证法》《英语》《医学统计学》课程，学位基础课包括《医学英语》《伦理学原理》《流行病学》《临床试验设计与统计分析》《学术规范与医学论文写作》课程，学位专业课除专业课程外还包括《医学学术前沿》《医学人文》《医学科研设计》《生命伦理学》等课程。

2. 课程教学质量和持续改进机制

（1）改革教学方式，打造优质课程。注重职业精神与专业素养的培养，加强研究生课程的前沿性、系统性和多样性，打造反映学术前沿、体现行业需求的优质课程，2024年《学术规范与医学论文写作》获批校级研究生教育优质课程。同时加强课程建设与教学实践相结合，2024年《基于多学科融合的骨质疏松性骨折的骨外科学教学案例库构建》《基于课程思政的围术期诊疗案例库》等5个教学案例库获批山东省专业学位研究生教学案例库。眼科日间手术案例获全国公立医院高质量发展标杆实践案例奖。

（2）创新教学内容，建设核心课程。本学位点坚持贯彻“以学生发展为中心”的理念，优化学科专业结构和课程设置体系，通过建设具有创新意义的课程内容，加强研究生对前沿理论、交叉学科等知识的理解运用，提升研究生的创新思维能力、科学研究能力和临床实践能力。充分利用网络资源优势，构建研究生课程学习支持体系，为研究生提供个性化的学习咨询和有针对性的课程学习指导。开设《Anesthetic Pharmacology》《Clinical immunology》等国际课程和英文课程，侧重培养研究生的国际学术交流能力，为研究生国际化教育的本土化奠定基础。

（3）完善督导考核，提升教学质量。加强教学监控，建立教学质量保障体系，督促教学工作部署和教学质量提升。从教师和学生两方面完善课程质量考核与激励机制，进一步加强课程体系的推广和影响。按教学态度、教学内容、教学方法、教学效果四个评价内容，研究生、任课教师、研究生教育督导作为三个评价主体，对研究生课程教学质量进行评价和调研。

（三）导师指导

1. 加强导师队伍遴选。严格依据《潍坊医学院研究生指导教师管理办法》选聘及考核研究生导师，坚持评聘分离制度，实行招生资格每年考核，保证导师队伍质量，导师资格最终确认需经校学位评定委员会投票表决。2024 年组织开展了研究生导师遴选和招生资格审核工作，侧重于考察导师的道德素养、临床实践经验、专业技术能力和学术水平，从各附属教学医院和研究生培养基地，遴选和续聘包括中国工程院院士于金明在内的学术型导师 328 人。

2. 完善导师培训管理。坚持校院两级导师培训制度，按照学校《关于落实研究生导师立德树人责任实施细则》《硕士研究生指导教师管理办法》等要求，建立常态化导师培训体系，邀请国内外教育研究学者、模范教师演讲，传授教学经验；举办校院新聘导师和导师专题培训，培训内容包括培养政策解读、学术道德与学风建设、研究生思想教育管理、如何做好硕士研究生导师、如何提高导师科研能力等，掌握研究生培养规律，明确导师在研究生培养中的第一责任，未参加培训的导师不能参与研究生指导工作，不安排研究生招生；有计划地选送优秀导师到国内外知名

高校、医院访学进修、学历提升，鼓励参加国内外学术会议等，不断提升导师队伍整体水平。

3. 强化导师考核评价。改革导师评价机制，把师德师风放在首位，将政治表现、师德师风、学术水平、指导精力投入、育人实效纳入导师综合考评体系，实行师德失范、学术不端等一票否决。研究生学位论文在不端行为检测、双盲评审、毕业答辩和上级抽检等环节中不通过的，导师均暂停次年度招生资格，建立了招生和培养成效紧密衔接的导师动态调整机制。

（四）学术训练

1. 强化研究生学术训练要求。学术训练贯穿研究生培养周期始终，在课程学习的基础上，通过参与导师科研项目、论文写作方法学习、阅读学术专著和学术论文、参加学术讲座和研讨、学术报告、病例报告、撰写学术论文等多种形式和渠道，培养研究生自主学习能力、科研思维方法和学术创新能力。要求研究生在学期间参与前沿讲座不少于6次，进行学术报告不少于1次。

2. 积极争取学术经费支持。实施与科研任务相结合的研究生培养方式，将学生纳入教师科研项目活动中，完善导师科研项目资助制度，资助研究生参加学术交流会议等。激发研究生创新动力，建立研究生科研创新基金和创新项目，对学生发表的高水平学术论文给予奖励，根据《潍坊医学院硕士研究生海外研修实施办法》，支持研究生到国（境）外合作高校、科研院所联合培养，并给予奖学金支持。

3. 深化科教融合协同育人。完善“特色学科－创新平台－导师团队－科研项目－产业需求”为核心的科教协同育人模式。依

托于金明院士工作站、组织工程国家工程研究中心分中心、山东省肿瘤精准诊疗研究及产业化协同创新中心、省级临床医学院研究中心及分中心、各研究生培养基地等平台，充分利用平台优势，强化校地融合、科教融合和产学研用一体化，引导学生准确把握学术前沿动态，切实提升学生的科研素质和创新能力。

4. 学术训练取得系列成果。2024 年临床医学学术学位研究生以第一作者发表 SCI 和北大核心期刊学术论文 138 篇。本学位点研究生学位论文抽检已连续 10 年合格率 100%。获山东省优秀硕士学位论文 3 篇，获省级研究生创新成果奖 2 项，18 人次获国家奖学金，4 人次获校长奖学金，获校级研究生科研创新基金项目立项 7 项。

（五）学术交流

开展线上线下学术交流活动。开展形式多样研究生学术讲座，举办“院士讲堂”，邀请于金明院士、谢立信院士等学术讲座和交流，举办研究生创新创业教育系列教育讲座，积极鼓励和资助研究生参与国内外学术交流，组织学生开展出国（境）研修学习。2024 年发挥临床医学研究中心辐射带动作用，开展 9 期生物信息学与医学研究等临床科研及云鸢学术讲座系列培训，举办市消化道肿瘤早诊早治暨消化疾病热点论坛、CTO 老伙计鸢都论道等学术会议 83 场次。举办博士论坛 22 次，承办了 2024 中国康复学会作业治疗专业委员会学术年会暨 2024 作业治疗教育(国际)学术会议。成立了真实世界临床数据研究所、医疗大数据与医学智能研究所并举办学术研讨会。学位点导师带领研究生参加第 60 届欧洲糖尿病协会（EASD）年会。医学影像教师团队在全

国仿真创新应用大赛中荣获二等奖。导师带队研究生参加检验医学领域高水平研究生学术论坛之一的全国临床检验诊断学和医学检验技术研究生学术论坛，获得论文竞赛一等奖 1 项、二等奖 4 项、三等奖 2 项。

（六）论文质量

实行学位论文开题和中期评审制度，从选题和开题开始严格审核，临床医学硕士学术学位论文应表明申请人已经掌握临床科学研究的基本方法，在学术上有一定应用价值或理论意义。严把学位论文质量出口关，学位点严格执行学校相关制度规定，实施学位论文校内专家审核、学位论文学术不端检测、校外匿名评阅和答辩前专家评阅、论文随机抽查等制度。构建了覆盖研究生培养全过程的“一二三五”学位论文质量保障体系，即坚守学位授予一个标准，明确导师和研究生两个主体责任，贯通研究生课程学习、科学研究、论文工作三个阶段，重点抓住选题开题、中期考核、不端检测、论文评审和论文答辩五个关键环节，不断完善规章制度，优化工作流程，有力地保障了学位论文质量。自 2014 年山东省教育厅硕士学位论文抽检至今，本学位点研究生学位论文抽检已连续 10 年合格率 100%。

（七）质量保证

1. 强化培养全过程的质量监控。建立以教学督导为主、研究生评教为辅的研究生课程教学评价监督机制，对研究生教学活动全过程和教学效果进行监督。对学术学位研究生的课程教学、科研训练、选题开题、学术活动、学位论文撰写、临床实践、论文答辩、学位授予等培养环节进行全方位的监控。

2. 加强学位论文质量控制。在研究生学位论文工作中，学校严格实行“开题－中期考核－答辩”三阶段督导及院校两级督导制度；要求学术学位论文不少于 2.0 万字；实施学位论文校内专家审核，全员学位论文学术不端检测，进行论文校外匿名评阅和答辩前专家评阅，加大论文随机抽查力度等，保障研究生学位论文质量。

3. 严格执行学位授予标准。学术学位研究生获得学位，除要完成课程考核、通过学位论文答辩外，还需在申请学位前，以第一作者至少在北大核心期刊或者 SCI 公开发表 1 篇与研究方向一致的学术论文，或取得相应科研成果。

4. 强化导师质量管控责任。强化导师研究生培养“第一责任人”的责任，完善招生竞争机制，把招生指标与研究生培养质量紧密结合，提高研究生培养质量。

5. 建立学生分流淘汰机制。在课程考核、临床能力、开题评审、中期考核、学术不端检测、论文答辩、学位评定等环节制定考核机制，对不达标的研究生，延迟答辩、延缓授予学位或取消学籍。

（八）学风建设

1. 加强学术生涯规划教育。围绕“加强对课程学习紧迫性和考风考纪严肃性”“加强和落实毕业要求”“加强学术规范性教育”“加强学位论文盲审环节”等方面进行分类教育，以科学精神和学术诚信为核心开展系列教育，加强学生思想和纪律作风教育，进一步加强研究生的纪律意识和学术规范意识，促进研究生学术道德水平的养成与提升。日常加强对研究生学术道德、考风

考纪等工作的指导和监督。

2. 加强全员科研诚信教育。根据山东省教育厅《关于进一步加强高等学校科研诚信工作的意见》和《山东省教育厅关于开展高校科研诚信专项整治活动的通知》文件要求，实现科研诚信专项教育全员覆盖，让学生知底线、守红线，加强自我警示和预防，遵守学术规范，坚守学术诚信，完善学术人格，维护学术尊严。并组织认真开展存量论文自查活动，进一步规范医学科研行为，促进学术诚信建设。

3. 加强导师学术道德专题培训。落实导师负责制，强化导师研究生培养第一责任人的责任，教导研究生恪守学术道德规范，督促其严格把关研究生的论文质量。对学术失范零容忍，对违反学术道德的行为严肃处理，实行研究生学术诚信导师问责制和“一票”否决制，对存在问题学位论文的作者、指导教师，视情节严重程度，对学位、招生资格等予以相应处理。

（九）就业发展

1. 提升就业服务管理水平。全力促进多层次、高质量就业，聚焦就业率和升学率，全程跟进、全员参与、专业指导。通过谈心谈话等方式摸排每一名毕业生的就业进展和需求，分类指导、精准帮扶，建立毕业生思想动态和就业情况台账，翔实掌握毕业生就业需求。学校、学院主动出击，举办就业专题座谈会，“访企拓岗”专项活动，推动招聘单位与毕业生供需对接，提供全方位就业指导服务，及时推送岗位信息，拓宽就业信息渠道，促进毕业生更高质量就业。

2. 健全就业动态反馈机制。通过第三方调查机构、毕业生和

用人单位走访、问卷调查等形式对用人单位进行调查，将反馈信息整理、统计，形成用人单位反馈信息数据库，及时掌握用人单位的需求情况和对毕业生的评价情况。2024 年培养的硕士学术学位研究生就业率为 95.5%，从基于第三方的调查来看，用人单位对本校研究生培养质量给予高度认可。

四、研究生教育支撑条件

（一）科学研究

聚焦临床重大疾病诊治和关键领域核心技术难题，在角膜疾病、干细胞组织工程修复重建技术、人类辅助生殖技术、肿瘤精准诊疗、肿瘤靶向药物递送等临床关键技术领域聚力攻关，关节软骨再生关键科学问题及核心技术、整合药理模式下中医药抗肿瘤研究，均获省科技进步奖一等奖。突出重症医学、麻醉学、感染等急需专业领域优势，临床医学（麻醉、感染方向）获批省高水平学科。着力培养能够解决疑难重症和复杂疾病、推动专业技术创新、辐射带动区域整体医学水平提升的实践创新型人才，近五年，承担国家自然科学基金项目 32 项，山东省自然科学基金项目等省部级项目 128 项，研究经费 8600 余万元。2024 年授权国家发明专利 115 项，实用新型 158 项。

（二）支撑平台

1. 实践教学基地及平台

学位点所依托的附属医院 3 所，均为三级甲等医院，其中 1 所为山东省省级区域医疗中心，共计开放床位 8000 余张，同时有省级研究生联合培养基地 12 个，病源丰富，病种齐全，临床教学资源丰富，师资力量雄厚，教学质量稳定，满足研究生临床

培养需要。学校临床能力培训中心是国家级虚拟仿真实验教学示范中心、国家医师资格考试实践技能考试基地、山东省省级实验教学示范中心，是目前山东省内规模最大的临床技能培训中心之一。面积 1.9 万平方米，拥有真实实验教学、虚拟仿真实验、可视化录播交互学习系统、OSCE 考站等现代化教学设施及仪器设备 1.11 万余台（套），设备总值达 1 亿元，构建了医学基础与临床整体贯通的 SOM 医学实验实训教学体系，满足研究生临床技能训练的需要。

2. 科研平台建设

本学位点拥有国家临床重点专科 7 个，省级重点学科（专科）38 个。省级医药卫生重点实验室 18 个。于金明院士工作站 1 个，组织工程国家工程研究中心山东省分中心 1 个，建有省级创新平台 8 个，省级协同创新中心 2 个，省高校“青创科技计划”创新团队 8 个。2024 年联合于金明院士团队申报并获批山东省精准肿瘤学重点实验室。获批肾脏病学和肿瘤学 2 个山东省医药卫生重点学科，创新创建眼底病和内分泌与代谢疾病 2 个山东省医药卫生重点实验室。通过打造规范化、标准化、规模化的临床研究服务平台，积极开展高质量的临床研究项目，为学术学位硕士研究生的培养奠定了坚实的基础。

附属医院建设了独立的临床医学研究中心，中心面积 3300 平方米，拥有先进仪器设备约 500 余台，包括 120kv 透射电子显微镜、激光共聚焦显微镜、流式细胞仪、荧光定量 PCR 仪等高端设备，实验设备资产 2000 余万元，满足学术学位研究生培养的科研条件。

3. 图书资料情况

馆藏总量 186 万册，本专业学位点中文藏书 145 万册，外文藏书 1.6 万册，订阅国内专业期刊（种）897 种，订阅国外专业期刊（种）29 种，中文数据库数（个）35 个，外文数据库（个）12 个，电子期刊读物（种）75596 种，近五年购置专业图书包括：临床常见病的诊断与治疗、临床示范病历及思维解析、医学临床“三基”训练技能图解，医技分册：全新彩版、MARINO ICU 诊疗学、常见疾病诊断与营养治疗、实用急危重症诊断与处理等。

电子期刊数据库包括超星系列数据库、维普系列数据库、中国生物医学文献服务系统、万方数据知识服务平台、中国知网 CNKI、汉斯出版社电子期刊、NAP 美国国家学术出版社电子书、美国科研出版社（SCIRP）电子期刊、中国科技期刊开放获取平台（COAJ）、国家科技报告数据库、世界数字图书馆、医学教育视频数据库、博览医书、泛研全球科研项目数据库、Web of Science 等。

（三）奖助体系

学校建立了完善的研究生奖助学体系，出台《研究生奖助学金实施办法》《研究生“三助一辅”岗位管理办法》，建立多种助学奖学机制，设立多种助学渠道，激励和支持研究生更好完成学业。包括国家奖学金、校长奖学金、院士爱生创新奖学金、学业奖学金、国家助学金、“三助”岗位津贴、贫困生助学金等。国家奖学金 2 万元/人，校长奖学金 1 万元/人；院士爱生创新奖学金 8000 元/人；新生学业奖学金覆盖 100%，3000-20000 元/人，研二以上学业奖学金与学业成绩挂钩，分成一、二、三等进行发

放，分别为 8000 元/人、6000 元/人、4000 元/人，覆盖率 70%。2024 年 18 名研究生获国家奖学金，4 名研究生获校长奖学金，59 名研究生获昌大奖学金。

（四）管理服务

学位点管理机构健全，健全了研究生招生、导师遴选、培养过程及学位授予等环节的制度建设，对不同类别的研究生培养制订相应的管理制度，运行机制良好。硕士研究生管理实行学校研究生处、学院、实践基地三级管理，学校研究生处负责宏观指导、质量监控、公共课程开设等；学院设研究生教研办公室和研究生学生管理办公室，配备专职的管理人员，负责研究生培养、招生管理、导师管理、学位点建设和学生管理等；学生申诉系统畅通，制度保障健全，鼓励师生积极参与研究生权益保障。各实践基地主要负责专业课程学习和临床实践训练，三级管理各负其责，明确责任，规范培养流程。同时建立研究生学生会、班委制度，加强对研究生的管理服务。

五、学位点服务贡献典型案例

案例：“机制解析-技术创新-精准干预”眼科研究范式

山东第二医科大学附属医院眼科中心以服务社会为使命，立足眼科医学前沿，致力于攻克重大眼病难题，为提升全民眼健康水平做出卓越贡献。聚焦于重大眼病发病机制与精准治疗，学位点构建起“基础机制研究-临床技术创新-精准干预方案”的全链条研究体系，重塑复杂眼病的诊疗路径，在白内障、糖尿病视网膜病变、干眼症等关键领域取得了一系列突破性进展。

在白内障研究中，团队深入探究晶状体代谢调控与纤维化机制，首次成功揭示 TGF- β 2 通过 Wnt/ β -catenin 通路诱导糖尿病性白内障晶状体上皮细胞 EMT 的分子机制，为靶向治疗开辟全新靶点，让众多糖尿病性白内障患者看到康复希望。针对人工晶状体精准植入这一临床难题，创新性整合多源光学参数建立非线性补偿模型，显著降低复杂病例术后屈光误差率，极大提高了手术成功率与患者术后视觉质量，减少了因手术误差导致的二次治疗负担，实实在在地服务了广大白内障患者。

在细胞治疗与免疫调控领域，团队成果同样惠及社会。阐明脐带间充质干细胞外泌体通过 IL-10/IL-13 信号轴调控过敏性结膜炎炎症平衡的机制，为过敏性结膜炎患者带来更有效的治疗方案。开发出的基于生物水凝胶-花青素复合材料的抗后囊膜混浊新策略，有效降低了白内障术后并发症发生率，进一步保障患者术后眼部健康。

学位点在智能化诊疗体系构建上展现出强大的研究转化能力。自主研发的深度学习系统凭借亚毫米级三维重建技术，大幅提升泪道疾病诊断精度；提出的多器官联合分析模型将慢性泪囊炎诊断准确率显著提高，让更多泪道疾病患者能够得到及时、准确的诊断与治疗，避免病情延误。

再生医学方面，建立视网膜色素变性患者 iPSC 分化模型，并首次解析 Stomatin 调控线粒体膜电位影响视神经细胞存活的机制，为基因治疗奠定坚实理论基础，为视网膜色素变性等难治性眼病的治疗带来新曙光。针对高度近视并发症，提出“基因-表观遗传-环境”多维度分析框架，揭示 G0T1/PI3K 通路异常

导致角膜基质细胞线粒体质量控制失调的新学说，为预防和治疗高度近视并发症提供科学依据，助力近视人群做好眼部健康管理。

通过“机制解析指导技术迭代，临床验证反哺基础研究”的闭环模式，学位点推动眼科诊疗从传统经验驱动向科学证据驱动转变，切实提高了眼科医疗服务质量，让更多眼病患者受益，为社会眼健康事业发展贡献了核心力量。

六、存在的问题及改进措施

（一）存在的问题

1. 导师团队建设有待加强

临床医学师资团队已具有一定规模且专业素养较高，但部分学科方向仍缺领军人物。部分学科带头人行业影响力有限，制约学科发展。部分学科骨干教师的学术水平有待进一步提升，特别是在国内外有重大影响的中青年学术带头人人数有限，青年师资中冲击重大重点项目及国字号人才的人才有待孕育。引进人才受地域、经费、平台等条件限制，引进领军人才存在很多困难。

2. 学科发展不平衡不充分

学科之间交流合作不够充分，交叉融合度不足，存在壁垒。高层次人才和高水平学术团队不够突出，科研成果转化能力不够强，国际交流合作尚有不足。学科带头人对学科内涵发展的推动力较弱，能动性需要提升。

3. 研究生教育质量需进一步提升

随着招生规模的逐步扩大，研究生联合培养基地的数量增多，学生较为分散，研究生培养质量监控存在薄弱环节，开题审查、论

文评阅、临床实践等培养的重点环节监督管理不够到位。已公开发表论文中高水平论文占比可进一步提高。建议通过加强训练和学术交流，提高研究生科研素养与能力。学术学位毕业生的就业质量需重点引导、支持。

（二）改进措施

1. 加强高层次人才引进。进一步完善人才优惠政策，科学制定优秀人才招引计划，加大高层次人才引育力度，大力引进高端人才、青中年导师，提高研究生导师质量和数量；通过“内培外引”等方式提升师资队伍整体实力。聘请学术造诣深厚、教学经验丰富、具有国际影响的学者担任名誉教授或客座教授；促进学科导师团队的梯队建设，以发挥导师团队的引领作用。

2. 加强师资队伍建设。加强师德师风建设，加强青中年导师的遴选，强化导师是“第一责任人”的观念，加强导师培训，建立起常态化、多样化的导师培训机制，进一步明确导师职责；加大专项人才项目投入力度，建设以产出高水平科研教学成果为主的“学术领军人才”队伍，以促进临床新技术革新为主“专科领军人才”队伍，以提升学科建设管理水平为主“管理战略专家”队伍；通过学位点建设，带动一批相对较弱的骨干教师创新意识、应用能力以及科研水平等方面的提升。

3. 完善学科布局。完善学科布局的顶层设计，推动学科内涵发展。创新学科管理体制机制，完善学科发展的投入和保障机制，建立考核评估工作与目标管理责任制的协同机制，推进科研平台的基础建设，寻找新的突破点，加快高层次科研成果培育和成果、专利的转移转化，加强学科交叉、统筹，加强与高水平大学和科研院所

的学科联动发展。

4. 加强国际交流与合作。进一步巩固和发展深层次、宽领域的国际合作与交流，促进临床医学学科专业内涵建设。积极参与和举办具有国际影响力的学术会议、论坛等大型国际学术活动，推进高层次的国际合作与学术交流。选拔支持优秀中青年骨干到5水平。

5. 提升研究生培养质量。深化教育教学改革，提高人才培养质量，实施个性化培养，加大联合培养力度，健全完善研究生教育督导评价机制，全面提升学术学位研究生培养质量。建立健全研究生教育督导评价机制，充分发挥教育督导专家在研究生培养计划执行、指导课程教学、评价教学质量等工作中的监督作用。抓好学位论文质量管理，落实好学校学位论文质量保障措施；聚焦就业率和升学率，全程跟进、全员参与、专业指导，精准对接提升就业创业质量。