



山東第二醫科大學

SHANDONG SECOND MEDICAL UNIVERSITY

# 专业学位授权点建设年度报告 (2023 年)

学位授予单位

名称：山东第二医科大学

代码：10438

专业学位类别

名称：临床医学

代码：1051

授权级别

☐ 博士

☒ 硕士

山东第二医科大学

2024 年 2 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2023年1月1日—2023年12月31日；涉及状态信息的数据，统计时间点为2023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 .....     | 2  |
| 二、研究生党建与思想政治教育工作 ..... | 3  |
| (一) 思政课程与课程思政 .....    | 3  |
| (二) 思想政治教育队伍建设 .....   | 4  |
| (三) 研究生党建与校园文化建设 ..... | 4  |
| 三、研究生培养与教学工作 .....     | 5  |
| (一) 师资队伍 .....         | 5  |
| (二) 课程教学 .....         | 6  |
| (三) 导师指导 .....         | 8  |
| (四) 实践教学 .....         | 9  |
| (五) 学术交流 .....         | 10 |
| (六) 论文质量 .....         | 10 |
| (七) 质量保证 .....         | 11 |
| (八) 学风建设 .....         | 12 |
| (九) 就业发展 .....         | 13 |
| 四、研究生教育支撑条件 .....      | 14 |
| (一) 科学研究 .....         | 14 |
| (二) 支撑平台 .....         | 14 |
| (三) 奖助体系 .....         | 16 |
| (四) 管理服务 .....         | 17 |
| 五、学位点服务贡献典型案例 .....    | 17 |
| 六、存在问题及改进措施 .....      | 19 |
| (一) 存在问题 .....         | 19 |
| (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%。

目前临床医学专业学位类别下设专业领域 25 个，在校临床医学专业学位类别硕士研究生 1480 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 6 个、省级重点专科 34 个，省级医药卫生重点实验室 15 个。以于金明院士工作站为引领，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、11 所非直属附属医院，12 个省级研究生联合培养基地，3 所直属附属医院均是国家级住院医师规范化培训基地。2023 年获批省精品特色专科、省生殖健康临床医学研究中心分中心和省高校国际合作联合实验室各 1 个，肿瘤内科实验室成为省高校国际合作联合实验室建设单位，医学影像科通过省级临床重点专科建设项目验收。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形成特色优势。

(二) 培养目标与培养方向简介

1. 培养目标

培养热爱祖国，拥护中国共产党的领导，具有坚定的政治思想和社会主义核心价值观，具有良好职业道德、人文素养和专业素质的临床医师。系统掌握临床医学知识、专业基础理论知识和相关人文社科、自然科学知识以及基本技能，具备较强临床分析和实践能力，以及良好的表达能力与医患沟通能力。能独立、规范地承担本专业和相关专业的常见多发病诊治工作。掌握临床科学研究的基本方法，并有一定的临床研究能力和临床教学能力。具有较熟练阅读本专业外文资料的能力和较好的外语交流能力。

2. 培养方向简介

本学位授权点主干学科方向有 25 个，包括内科学、儿科学、老年医学、神经病学、皮肤病与性病学、急诊医学、重症医学、全科医学、康复医学与理疗学、外科学、骨科学、运动医学、妇产科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、麻醉学、临床病理学、临床检验诊断学、肿瘤学、放射肿瘤学、放射影像学、儿外科学、核医学、超声医学及精神病与精神卫生学。

(三) 研究生规模及结构

2023 年临床医学共招生专业学位硕士研究生 533 人，目前在校临床医学专业学位硕士研究生 1480 人，2023 年授予学位人数 346 人。

表 1：近三年临床医学硕士专业学位招生及授予学位情况

| 学科专业名称 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--------|------|------|------|
|--------|------|------|------|

| (级别类型)           | 招生<br>人数 | 授予学位<br>人数 | 招生<br>人数 | 授予学位<br>人数 | 招生<br>人数 | 授予学位<br>人数 |
|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|
| 临床医学<br>(硕士专业学位) | 444      | 272        | 518      | 268        | 533      | 346        |

## 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。马克思主义学院为省级示范马克思主义学院，以其为依托积极推进思政课实践教学改革，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。

思政课是落实立德树人根本任务的关键课程。《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。

2. 持续深化课程思政内涵建设。坚持立德树人根本任务，以学校入选首批山东省高校“三全育人”暨全环境立德树人示范校为契机，深入挖掘临床医学专业课、专业基础课蕴含的思政元素，在临床医学专业学位研究生职业能力培养中，把医德培养和人文教育贯穿到整个研究生教育全过程，形成“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；以临床案例为基础，在入科教育、临床示教、技能培训、教学查房等住培实践教学活动中加强医学职业道德、职业态度和职业价值观的培育，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。2023 年获省研究生教育优质课程 3 项。省专业学位研究生教学案例库 3 项，研究生课程思政示范课程 1 项。

## （二）思想政治教育队伍建设

构建研究生辅导员和导师合力育人机制。充分发挥导师及辅导员两支队伍在研究生思想政治教育中的合力作用，避免学业教育和思想教育分离。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。建立研究生导师与辅导员互动机制，以增强辅导员与导师相互沟通的意识，主动交换信息，促进双方合力育人工作格局。目前我院研究生教育共有 10 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，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。组织研究生党员赴“潍坊市革命烈士陵园”“潍县乐道院”和“潍县战役党性教育基地主展馆和郑板桥纪念馆”等地，开展党性教育活动。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。有 1 个党支部荣获 2023 年度潍坊市五星级“先锋”党支部。

**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，深入贯彻学习党的二十大精神、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》。举办主题为“研途有道，医路同行”的研究生学术文化节活动，营造良好的学术氛围，提升研究生科研创新意识，强化科研能力培养。举办“画卷里的临床”绘图大赛，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，组织开展暑期“三下乡”活动、赴潍坊市潍城区十笏园社区开展“双报到”活动，研究生党员积极参与义诊活动，很好地发挥了党员模范带头作用。临床医学院“医心卫你”志愿服务队获 2023 年山东省“三下乡”社会实践优秀服务团队，1 人获评 2023 年山东省“三下乡”社会实践优秀指导教师，2 人获评 2023 年山东省“三下乡”社会实践优秀学生。成立研究生“汇爱”志愿服务队，参与社区志愿服务、义诊科普和医院导诊志愿服务等活动，充分发挥临床专业优势，推动社会公益事业的发展，让学生对人文关怀及社会奉献精神有更深层次的感悟。

### **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 298 人，其中教授 147 人，副教授 132



人，具有博士学位的专任教师 189 人，博士占比达到 63.4%。有行业经历教师人数 253 人，占总数的 84.9%。新增 4 名博士研究生导师，现有博、硕士研究生导师 218 人。2023 年度引育博士 21 人，柔性引进全国名医名家成立 12 个名医工作室。新增国家级学会常委 3 人、省级学会主委 3 人、副主委 21 人次。1 人获批泰山学者青年专家，2 人入选省名中医药专家，3 人入选鸢都学者青年专家，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，结合《专业学位研究生核心课程指南》构建以实践创新型人才培养目标为核心的课程体系。深化研究生教学改革，积极开展案例教学、实践教学。学位课程学习实行学分制，包括必修课、选修课、学术活动、专业实践和劳动教育学分，硕士专业学位研究生应修总学分不低于 24 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《中国特色社会主义理论与实践研究》《自然辩证法》《英语》《医学统计学》课程，学位基础课设置了《循证医学与临床科研》《重点传染病防治知识》《医事法学》《临床思维与人际沟通》《临床研究设计与实践》课程。并开设《临床心理学》《医学人文学》等医学人文公共选修课。按照《住院医师规范化培训细则》要求，学习有关的专业理论知识，掌握本学科基本理论及新进展，了解相关学科的基础知识。在国家级住院医师规范化培训基地完成相关病例病种与技能培养的临床轮转内容，达到所需实践能力和水平的

要求，实际培训时间不少于 33 个月。

## 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，优化与专业学位研究生人才培养目标相适宜的研究课程体系，打造反映学术前沿、体现国家需求的优质课程，2023 年《临床思维与人际沟通》课程获批山东省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，2 个教学案例库获批山东省专业学位研究生教学案例库。承办学校研究生临床医学创新案例大赛，通过案例教学，引导学生提问、质疑、反思与创造及自主探究，培养学生独立思考与研究能力。

**(2) 创新教学内容，建设核心课程。**以临床岗位胜任力为目标，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，培养和加强研究生创新思维、研究方法、提升研究生的临床思维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。2023 年度开设《Ophthalmology》《Anesthetic Pharmacology》等国际课程和英文课程，侧重于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，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。2023 年组织开展了研究生导师新一轮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专业型导师 652 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；有计划的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。导师所指导的研究生未一次性通过住培结业考核的，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。

**4. 加强导师临床指导。**为提高研究生培养质量，更好地解决专业学位研究生住培轮转期的培训与管理问题，学位点推行“责任导师+轮转导师”的“1+1”导师指导管理模式。轮转期间，“责任导师”每月与研究生深入交流，由“责任导师”和轮转科室的“轮转导师”共同完成学生临床实践培训指导和学生教育管理。

#### **（四）实践教学**

**1. 深化产教融合协同育人。**全力推进附属医院、研究生实践基地参与办学程度，进一步完善临床医学院与附属医院“院院合一”机制，研究生实践基地共 20 个，其中 12 个是省级研究生联合培养基地，制定《研究生联合培养基地、实践基地管理办法》《专业学位硕士研究生实践管理办法》，全面推行学校-医院协同育人。

**2. 完善“并轨制”培养模式。**完善以岗位胜任力为导向的临床医学专业学位研究生培养模式，所有专业学位研究生均在具有“国家级住院医师规范化培训基地”资质的三甲医院参加临床能力训练，充分利用各培养基地临床病例资源、国家级省级临床重点专科平台、临床技能中心等进行临床技能培训与考核，参加临床和教学活动，提升临床综合能力。2023 年参加山东省首届内科专业住院医师规范化培训技能竞赛，以第一名的成绩获“团体一等奖”，获两项个人单项奖。

**3. 加强研究生临床能力培养。**专业学位研究生临床实践按照国家《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》执行，培训时间 33 个月，通过门诊看诊、病房管床、教学查房、教学讲座、病例讨论、病例报告、影像读片、参加手术、技能培训、技能竞赛等活动，同时接受理论考核、临床实践能力考核及日常出科考核、季度考核、年度考核等，强化临床思维和临床能力培养。2023 年临床医学专业学位研究生住培结业考核通过率为 92.6%。

**4. 完善各基地培养条件保障。**各研究生实践基地制定研究生培养相关管理制度，构建研究生培养质量监控体系，接受上级和学校检查、评估和指导。每年投入专项经费，用于改善教学生活设施、基地临床技能培训中心建设等。同时为了保障学生生活，各基地根据学生考核情况每月给予部分生活补助。

### （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。2023 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 82 场次。学位点导师带领研究生参加第 59 届欧洲糖尿病协会（EASD）年会、第十六届中日韩眼科联合会议等国际会议。4 名同学参加英国莱斯特大学医学生英语提升项目。

### （六）论文质量

1. **实施论文开题和中期评审制度。**从选题和开题开始严格审核，临床医学硕士专业学位论文选题需紧密结合临床实际，以总结临床实践经验为主，强调学位论文的创新性和临床应用参考价值。

2. **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。

3. **构建学位论文质量保障体系。**构建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、专业实践、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，有力保障学位论文质量。本学位点研究生学位论文抽检连续9年合格率100%。2023年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7项，获校级研究生科研创新基金项目立项11项，第十届山东省大学生科技创新大赛学校选拔赛获一等奖2项，三等奖8项。

## （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。对专业学位研究生的课程教学、住培科室轮转、临床能力训练、选题开题、学术活动、学位论文撰写、执业医师考试、住培结业考核、论文答辩、学位授予等培养环节进行全方面的监控。

**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;要求专业学位论文不少于 1.5 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。**专业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,通过执业医师资格考试,通过住培结业考核,以及以第一作者至少在中国科技论文统计源期刊上公开发表 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和分流淘汰机制,临床能力不达标由专业学位转为学术学位,其他不达标的研究生,进行分流、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》（鲁教科发〔2022〕3号）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》（鲁教科函〔2022〕69号）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查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，详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。2023 年培养的硕士专业学位研究生就业率为 95.59%，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 23 项，山东省自然科学基金项目等省部级项目 120 余项，研究经费 8800 余万元。2023 年拥有国家发明专利 117 项，实用新型 176 项，外观设计 10 项；22 个项目实现科技成果转化，合同转化金额 635.2 万元。

### **（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。各省级研究生联合培养基地加大临床技能培训中心建设，为学生临床技能培训提供平台。潍坊医学院附属医院建有临床技能培训中心总面积 3700 m<sup>2</sup>，设备总价值 2200 余万元。潍坊医学院第一附属医院新建技能培训中心建筑面积 1.4 万平方米，临沂市人民医院建有 5542 m<sup>2</sup> 的临床技能中心。

## 2. 科研平台建设

本学位点拥有国家临床重点专科 6 个，省级重点学科（专科）34 个。省级医药卫生重点实验室 15 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 7 个。2023 年生殖医学科获批山东省精品特色专科，干细胞与再生医学国际合作联合实验室获批山东省高等学校国际合作联合实验室。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，为专业学位硕士研究生科研创新提供保障。

潍坊医学院附属医院建设了临床医学研究中心，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，满足临床医学硕士专业学位研究生培养的科研条件。

### 3. 图书资料情况

馆藏总量170.97万册，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%，分 7000 元/人和 3000 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%。2023 年 13 名研究生获国家奖学金，14 名研究生获校长奖学金，50 名研究生获昌大奖学金，28 名研究生获省级优秀毕业生。

#### （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：应用 PDSA 项目化管理提升肢残儿童矫治手术康复

### 项目背景：

相关抽样调查表明，山东省潍坊市区域内由马蹄内翻足、脑瘫后遗症、创伤后遗症等导致的肢体残疾人群约有 17 万人，其中，患肢体残疾的脑瘫儿童比重非常高，此类疾病治疗难度大、费用高，有的患者因家庭经济原因无法得到及时治，也有不少脑瘫造成肢残的儿童错过了最佳治疗时机。随着医学技术的不断进步，肢残儿童矫治手术已经成为帮助他们恢复功能、融入社会的重要手段。然而，手术后的康复过程却常常面临诸多挑战，如康复周期长、康复效果不稳定、医疗资源分配不均等问题。为了解决这些问题，医院应用 PDSA 项目化管理方法，以提升肢残儿童矫治手术康复的效果。

### 具体做法：

1. 加强宣传国家扶贫助残政策及山东省肢残儿童手术矫治政策；
2. 定期筛查患者对符合手术指征的患者进行手术治疗；
3. 定期派医师前往国家级专业医院学习进修；
4. 定期派遣医师前往国家级专业医院进行学习进修，吸收先进的医疗技术和经验。注重院内培训学习，通过组织内部培训活动，提升医护人员的专业素养和服务能力。

### 取得的效果：

这些具体做法的实施，有效促进我们了医院在肢残儿童手术矫治领域的发展，并为更多患者提供优质、高效的医疗服务。矫形骨科至今已做了大量的肢体残疾病人手术矫治工作，收治肢残

儿童数据逐年升高，治愈率逐年改善，患者满意度高。在康复医学中心的配合下，极大改善了残疾人的活动功能，取得了非常明显的社会效益。

该项目荣获国家卫健委医院管理研究所与中国医疗质量大会联合颁发的 2023 年医疗质量安全持续改进“典型案例”殊荣。关节外一科（矫形骨科）主任钟伟在大会上详细分享了获奖案例《应用 PDSA 项目化管理提升肢残儿童矫治手术康复》，该案例不仅完善了医院肢残儿童救治体系的内涵建设，还促进了医院治疗技术与国际先进水平的接轨。此外，通过矫形技术的科研立项，医院成功发表了北大核心期刊论文 4 篇，省市级课题 2 项，并编写了肢残儿童矫形著作，为临床工作提供了宝贵的指导。这些努力不仅推动了区域高级肢残儿童矫治中心的建设，更显著提升了整个区域肢残患儿的救治水平。

## **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**

高端人才特别是领军人才仍然缺乏。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。部分专业领域的骨干教师的学术水平有待进一步的提升，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。

#### **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**

临床医学专业学位硕士研究生具有双重身份，既是参加住院医师规范化培训的临床医师，又是接受院校教育的研究生。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级别论文比例还需提高。提升毕业生就业质量作为重点工作需常抓不懈。

#### **（二）改进措施**

**1. 加强高层次人才引育。**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在创新性意识、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国际知名医疗机构、科研院所进行访问学习与进修深造。为他们提供充足的资金保障与政策支持，确保他们能全身心投入到国际前沿知识与先进技术的学习中。鼓励中青年骨干参与到国际合作科研项目里，与国际顶尖医学专家共同攻克疑难课题，拓宽科研视野，提升科研能力。

**5. 提升研究生培养质量。**准确定位培养目标，培养既要具有较强的临床能力，又具有较好的学术发展潜力的专业学位硕士。以培养目标为指导原则，优化课程体系设置，与住院医师规范化培训无缝衔接，从临床实践中发现科学问题，用科研思维解决临床实践问题，调动研究生的主动性与参与度；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。