



滨州医学院

2019 年学位与研究生教育质量报告

二〇二〇年四月

目 录

学校概况.....	1
一、学位与研究生教育概况.....	5
（一）学位授权点与研究生教育规模.....	5
（二）研究生培养质量稳步提升.....	6
（三）研究生教育管理制度逐步完善.....	7
（四）合作开放办学及研究生教育国际化水平不断提高.....	7
二、学位授权学科、专业情况.....	11
（一）博士、硕士学位授权点分布及结构.....	11
（二）授权学科建设情况及对接经济社会需求情况.....	12
（三）学位点合格评估、专项评估和动态调整情况.....	21
（四）学士学位授权专业分布及结构（包含成人教育）.....	22
三、研究生招生及规模情况.....	24
（一）研究生招生机制改革.....	24
（二）研究生招生及生源情况.....	25
（三）研究生规模及结构.....	28
四、研究生培养过程.....	29
（一）研究生教育教学资源与条件.....	29
（二）研究生教育经费投入情况.....	32
（三）研究生教育质量提升计划实施及成效（包括课程建设、 案例教学和联合培养基地建设、导师指导能力提升、暑期学校 等各类项目）.....	32
（四）研究生教育创新计划实施及成效.....	35

(五) 研究生党建和思想政治教育工作基本情况.....	36
(六) 研究生培养特色及改革案例.....	39
五、学位授予及研究生就业情况.....	41
(一) 学位授予情况.....	41
(二) 研究生毕业及就业状况.....	44
六、研究生质量保障体系建设及成效.....	44
(一) 研究生教育质量保障制度建设及成效.....	44
(二) 学位论文盲审及抽检情况.....	46
(三) 研究生教育管理与服务情况.....	48
(四) 研究生资助体系建设情况.....	50
(五) 研究生论文发表、专利授权及科研获奖情况.....	51
(六) 研究生参加国家及省级相关专业能力比赛获奖情况....	51
(七) 博士硕士立项(培育)建设单位建设情况.....	51
(八) 研究生对培养过程的满意度情况.....	53
(九) 其他能反映研究生培养质量的措施和成效.....	54
七、科教融合、产教融合情况.....	56
(一) 合作培养政策及机制.....	56
(二) 合作典型案例与成效.....	57
校企合作下的药学硕士专业学位研究生培养模式.....	57
八、研究生教育国际化情况.....	60
(一) 国际交流与合作情况.....	60
(二) 留学生情况.....	61
九、研究生导师队伍建设情况.....	61

(一) 研究生导师队伍基本情况.....	61
(二) 研究生导师立德树人及师德师风建设情况.....	63
十、存在的问题及分析.....	66
十一、下一步改革发展的思路与措施.....	67
(一) 突个性、重创新：完善分类培养机制，实现方向性培养目标.....	68
(二) 突能力、重师德：加强导师队伍建设，提高导师带教水平.....	69
(三) 突动态、重建设：建立学位点评估和动态调整长效机制，以评估促进学科建设.....	71
(四) 突优化、重内涵：改革招生选拔机制，提高生源质量.....	71
(五) 突优势、重质量：改革研究生课程体系，突出个性化培养.....	72
(六) 突标准、重规范：构建研究生教育全周期项目化管理体系，确保培养质量.....	73
(七) 突高效、重管理：完善研究生教育管理体制和运行机制，提高管理水平.....	74
(八) 突育人、重医德：加强研究生党建与思想政治教育，强化医德医风教育.....	75
(九) 突保障、重激励：完善研究生奖助体系，强化激励作用.....	75

学校概况

滨州医学院是山东省应用型人才培养特色名校，前身是始建于1946年的原国立山东大学医学院，1956年3月独立建制为青岛医学院，1970年10月整体搬迁至山东省惠民地区行署驻地北镇办学，1974年11月设立青岛医学院北镇分院，1981年9月改称北镇医学院，1983年3月随驻地更名为滨州医学院，2002年烟台校区投入使用。目前，学校已发展成为一所以医学学科为优势，康复医学、特殊教育为特色，医、理、工、管、教等多学科门类渗透融合、协调发展的省属本科医学院校。

办学规模 学校有全日制在校生16500余人，其中本专科生15500余人、硕士研究生830人，面向29个省、自治区、直辖市招生；有留学生170余人。现设有临床医学院、基础医学院、特殊教育学院、口腔医学院、护理学院、人文与社会科学学院、马克思主义学院、药学院（葡萄酒学院）、中西医结合学院、公共卫生与管理学院、外语与国际交流学院、康复医学院、老年医学院、继续教育学院等14个院（系）。

人才培养 学校始终以立德树人为根本任务、以人才培养为中心、以提高质量为核心，始终坚持“育人为本，德育为先”“教学第一，质量至上”的办学传统，秉承“仁心、妙术”的校训精神，弘扬“团结、严谨、求实、创新”的校风，践行“教书育人、为人师表、严谨治学、敬业奉献”教风和“崇尚科学、追求真理、勤奋学习、诚实守信”的学风，始终坚持“基础理论知识与实践创新能力、全面发展与个性发展、科学精神与人文精神”相统一

的育人理念，独立办学 40 多年来，为社会培养了 117000 多名各类医学及医学相关人才，学生培养质量得到了用人单位的充分肯定和社会各界的广泛赞誉，打造了“作风朴实、基础扎实、工作踏实”的毕业生品牌，为区域和国家经济社会的发展特别是医疗卫生事业的发展做出了积极贡献。2006 年，在教育部本科教学工作水平评估中获得优秀成绩；2013 年，在山东省高校中率先以“6 年完全认证”的优异成绩通过教育部临床医学专业认证；2016 年，通过教育部本科教学工作审核评估。学校现为国家临床、中医执业医师资格分阶段考试改革试点单位，教育部“本科教学工程”地方高校第一批本科专业综合改革试点单位，卓越医生教育培养计划“5+3”临床医学教育综合改革试点单位，卓越医生中医教育培养计划改革试点高校；为国家级住院医师规范化培训基地、万名护理人才培训基地、临床药师培训基地、全科医师培养基地。

特殊教育 1985 年，学校创办了我国第一个专门招收残疾人青年的大学本科专业（医学二系），开创了我国残疾人高等医学教育的先河，成为我国残疾人教育发展史上的标志性事件。2012 年招收视障学生，2018 年招收听障学生，填补了全国医学院校开展本科层次视障生、听障生教育的空白，在国内首设听力与言语康复医学技术研究生招生专业。30 多年来，探索形成了“残健融合、教康结合、学用合一”的残疾人人才培养“滨州医学院模式”，为社会培养了 1134 名残疾人医学人才，基本形成了“残疾人人才培养和服务残疾人事业专业人才培养”协调发展的格局，为促进国家进步文明事业作出了积极贡献。学校现为国家残疾人高等教

育基地、盲人医疗按摩规范化实训基地、康复医师规范化培训基地。

学科专业 设有临床医学、口腔医学、儿科学、护理学、中医学、医学影像学、麻醉学、预防医学、生物技术、药学、应用心理学、医学检验、眼视光学、康复治疗学、特殊教育、听力与言语康复学、生物制药、制药工程、假肢矫形工程、中药学、康复物理治疗等 32 个本科专业。其中，国家特色专业 4 个，山东省高水平应用型立项建设专业群 4 个、特色专业 8 个；是山东省博士学位授予立项建设单位，拥有硕士学位授权一级学科 6 个、二级学科 39 个，硕士专业学位授权点 5 个；有省部级重点学科 8 个，其中临床医学在同类院校首批入选“山东省一流学科”建设名单、ESI 全球排名 2019 年提升 200 个名次，进入前 7‰，获批为山东省新旧动能转换专业对接产业项目；护理学、基础医学进入“软科中国最好学科排名”前 50%。有国家虚拟仿真实验教学中心 1 个，国家中医药管理局重点研究室 1 个，省级重点实验室 5 个、省级人文社科基地 1 个、省级高校协同创新中心 2 个、省级医药卫生重点实验室 9 个，直属附属医院有省级临床重点专科 21 个。有省级精品课程（双语教学示范课程）32 门，省级实验教学示范中心 3 个，省级人才培养模式创新实验区 1 个。

科学研究 近 5 年，承担科研课题 1536 项，其中国家自然科学基金课题 110 项（含重点项目 2 项），省部级课题 251 项；科技成果获省部级奖励 20 项，其中一等奖 3 项、二等奖 8 项；承担省级教学改革项目 31 项，获省级教学成果奖 18 项，其中一等奖 2

项；获省级优秀教材奖 4 项；出版专著 275 部、教材 488 部；发表论文 2447 篇，其中被 SCI 等收录和转载 655 篇，核心期刊 943 篇；获专利 188 项，其中发明专利 85 项。主办《中国医院统计》和中国学术期刊综合评价数据库来源期刊《滨州医学院学报》，均向国内外公开发行。

师资队伍 现有教职医护员工 6686 人（含 2 所直属附属医院），其中专任教师 1098 人；教授（含具有正高级专业技术职务人员）203 人，副教授（含具有副高级专业技术职务人员）492 人；博士 352 人，硕士 1649 人；聘有院士 7 人；有国家“千人计划”2 人、“长江学者”讲座教授 1 人，全国模范、优秀教师 6 人，教育部新世纪优秀人才 3 人，享受国务院津贴专家 6 人；“泰山学者”特聘专家（教授）24 人，山东省有突出贡献的中青年专家 7 人、卫生系统杰出学科带头人（泰山医学家）和青年重点科技人才 3 人、高校重点学科（实验室）首席专家 2 人，省级教学名师 8 人、优秀教师（研究生指导教师）7 人；全国黄大年式教师团队 1 个，省级教学团队 5 个，省级科研创新团队 1 个。

条件设施 现有烟台、滨州两个校区，占地 1678.31 亩，总建筑面积 63.7 万平方米；资产总值 12.5 亿元，教学科研仪器设备总值 2.33 亿元；图书馆藏书 240 万册；有直属附属三甲综合医院 2 所、非直属附属医院 19 所、教学医院 14 所、实践教学基地 140 余所；教学实习用床位 28000 余张。滨州附属医院是山东省区域医疗中心，建筑面积 18 万平方米，资产总值 15.4 亿元，仪器设备总值 4.8 亿元，规划床位 2930 张。烟台附属医院建筑面积 25.5

万平方米，规划床位 2200 张。

交流合作 先后与美国阿拉巴马大学、英国西苏格兰大学、德国柏林夏洛蒂医科大学、法国斯特拉斯堡大学、瑞典国家生命科学中心、奥地利欧亚太平洋大学联盟、芬兰卡累利阿应用科技大学、加拿大多伦多大学、新西兰东部理工学院、日本学校法人育英馆、韩国岭南大学等 40 所高校和医疗机构；与首都医科大学、南京医科大学、华东师范大学等国内知名高校，与山东国际生物科技园、愉悦家纺、绿叶制药、渤海制药、美宝集团等大型医药集团，建立了友好交流与合作关系，在人员交流、联合培养研究生、共建项目、科研攻关、协同创新等方面取得了较好成果，联合培养博士研究生实现新突破，研究生 SPRI 创新国际化培养模式被全国医学教指委、省教育厅多次作为典型报道，成为我校研究生国际化培养的金色名片。

一、学位与研究生教育概况

多年来，在各级主管部门的指导下，学校统筹规划，以学院为主体，在明确培养目标定位的基础上，对研究生教育进行了综合改革，抓内涵促质量，积极致力于研究生教育的内涵建设和外延发展，使学校研究生教育迈上了一个新的台阶，研究生培养质量和服务经济社会发展能力显著增强。

（一）学位授权点与研究生教育规模

目前学校入选山东省博士学位授予立项建设单位，共设有临床医学、基础医学、护理学、生物学、医学技术和中西医结合 6 个硕士学位授权一级学科；口腔临床医学等硕士学位授权二级学

科；临床医学、口腔医学、公共卫生、应用心理、药学 5 个硕士专业学位授权点；2019 年新增了全国第一、全省唯一的口腔医学技术、听力与言语康复医学技术两个二级硕士点。的医学相关门类较为齐全的硕士学位专业体系的构建为学校的研究生教育及学科建设拓展了空间。

2019 年末，学校全日制在校研究生 830 人，研究生指导教师 457 人，聘有院士 7 人、国家 “千人计划” 3 人、“长江学者” 讲座教授 1 人、全国模范、优秀教师 6 人，教育部新世纪优秀人才 3 人，享受国务院津贴专家 9 人，“泰山学者” 和泰山产业领军人才 24 人，山东省有突出贡献的中青年专家 7 人、卫生系统杰出学科带头人（泰山医学家）和青年重点科技人才 3 人、高校重点学科（实验室）首席专家 2 人，省级教学名师 8 人、优秀教师（研究生指导教师）7 人，全国“黄大年” 式教师团队 1 个，省级教学团队 5 个，省级科研创新团队 1 个。

（二）研究生培养质量稳步提升

近年来，学校获山东省研究生教育相关教学改革立项 76 项，山东省研究生教育省级教学成果二等奖 6 项、三等奖 2 项；山东省优秀硕士学位论文 11 篇，研究生优秀科技创新成果奖 9 项，山东省专业学位研究生优秀实践成果奖 13 项，其中，山东省专业学位研究生优秀实践成果奖一等奖 1 项，研究生优秀科技创新成果奖二等奖 1 项；研究生发表 SCI 收录论文 276 篇，高影响因子论文不断涌现；专业学位研究生毕业前获得执业医师资格证书人数达 90% 以上，研究生就业率近 100%，研究生教育质量不断提高。

（三）研究生教育管理制度逐步完善

学校进一步健全研究生教育管理制度，逐步形成按制度办事、靠制度管人的机制，相继出台《滨州医学院研究生指导教师遴选及管理暂行办法》、《滨州医学院校外兼职博士生导师暂行管理办法》、《滨州医学院硕士研究生培养工作实施细则》、《滨州医学院关于授予具有研究生毕业同等学力人员硕士学位管理暂行规定》、《滨州医学院研究生指导教师支持计划》和《滨州医学院研究生国际访学支持计划》等一系列文件，为进一步提高培养质量奠定了制度基础。

（四）合作开放办学及研究生教育国际化水平不断提高

学校积极推进校企合作、完善协同创新机制，加强联合培养基地建设，目前已与 16 家住院医师规范化培训基地、2 家疾病预防控制中心、1 家卫生学环境医学研究所、12 家制药集团有限公司、1 家生物科技园和 3 家精神卫生中心签订研究生联合培养协议，并与中国科学院海岸带研究所、上海遗传研究所等多家单位开展了研究生联合培养工作。同时，学校注重研究生教育的国际化水平，规范合作流程、完善来华留学研究生政策，加大对研究生访学研究、短期交流、参加国际学术会议的资助力度，使我校的研究生培养更好地与国际接轨，并初步建立“滨州医学院-美国耶鲁大学博士研究生联合培养基地”、“滨州医学院-加拿大多伦多大学博士研究生联合培养基地”、“滨州医学院-瑞典卡罗林斯卡医学院博士研究生联合培养基地”和“滨州医学院-瑞典乌普萨拉大学博士研究生联合培养基地”共 4 个国际博士研究生联合

培养项目，与美国田纳西大学联合培养博士研究生 2 名。先后有 24 名研究生、96 名研究生导师前往美国凯斯西储大学、美国德克萨斯大学、韩国加图立医科大学等大学开展科学研究；在读国际留学研究生 2 名。

2019 年，我校成功组织芬兰研学营，资助 5 名研究生前往东芬兰大学附属医院康复部和假肢矫形研究中心进行研学，全面了解芬兰医疗体系，熟悉先进的假肢制作工艺，学习了物理治疗学在临床、科研、教学等方面的最新研究进展，开拓了康复医学生的学术视野（见图 1-2）。



图 1 研究生国际研学营（芬兰站）



图2 研究生国际研学营（芬兰站）

学校实施了硕士研究生联合培养项目，开启研究生国际名校“直通车”，遴选部分全日制研究生前往海外高校进行6个月到1年的访学交流，使研究生可以近距离感受国际实验室的科研环境，进行科研能力和科研思维的训练。目前，已有9名临床医学相关专业的研究生获得该项目的资助，前往美国、韩国等国家的知名学校附属医院开展访学，学习最新的医养理念和诊疗模式（见图3-5）。



图 3 我校研究生在瑞典卡罗林斯卡医学院访学



图 4 我校研究生在澳大利亚莫纳什大学访学



图 5 我校研究生在美国凯斯西储大学访学

二、学位授权学科、专业情况

（一）博士、硕士学位授权点分布及结构

目前学校设有临床医学、基础医学、护理学、生物学、医学技术和中西医结合 6 个硕士学位授权一级学科；口腔临床医学等硕士学位授权二级学科；临床医学、口腔医学、公共卫生、应用心理、药学 5 个硕士专业学位授权点（见表 1），医学相关门类较为齐全的硕士学位专业体系的构建为学校的研究生教育及学科建设拓展了空间。

表 1 硕士学位授权点分布一览表

学科层次	学科名称	授予时间	授予单位
硕士学位授权 一级学科	基础医学	2011. 03	国务院学位委员会
	临床医学		
	护理学	2011. 08	
	生物学	2018. 03	国务院学位委员会
	中西医结合		
	医学技术		
硕士学位授权 二级学科	口腔临床医学	2003. 09	山东省学位委员会
硕士专业学位 授权学科	临床医学	2009. 06	国务院学位委员会
	口腔医学	2010. 09	国务院学位委员会
	公共卫生	2014. 05	国务院学位委员会
	应用心理	2014. 05	国务院学位委员会
	药学	2014. 05	国务院学位委员会

（二）授权学科建设情况及对接经济社会需求情况

目前学校设有临床医学、基础医学、护理学、生物学、医学技术和中西医结合 6 个硕士学位授权一级学科；口腔临床医学等硕士学位授权二级学科；临床医学、口腔医学、公共卫生、应用心理、药学 5 个硕士专业学位授权点。所有学位点建设均积极对接医养健康产业发展需求，主动服务健康中国国家战略，主动提升医学相关学科对大健康产业的适应性，主动对接新一代生物制药产业、信息技术产业、新能源新材料产业等新兴产业学科加强医养结合、新医科、新工科、新文科的交叉融合，实施临床医学

+X 学科培育项目、开启“订单式”、“医疗链式”、“网络式”和“协同式”产学研联合培养模式，培养一批全科医学、医疗护理、康养结合、医学工程、公共卫生和保健咨询等领域的高层次人才，服务烟台核心地位，发挥国家创新型试点城市优势，为医养健康产业的发展提供助力。

临床医学为硕士学位授权一级学科和专业学位授权点，下设 23 个二级学科授权点（见表 2），拥有 10 家专业实践基地。2018 年入选山东省一流学科，临床医学学科 ESI 全球排名稳步提升，在全球 ESI 前 1% 机构中百分位数为 66.17%。本学科以培养适应社会需求的临床应用型人才为培养目标，注重教育教学改革和人才培养模式改革。有内科学、影像医学与核医学等 6 个省部级重点学科支撑，2014 年被教育部批准为第一批“5+3”临床医学硕士专业学位研究生培养模式试点高校。本学科积极开展培养方案修订工作，逐步建立了具有学校特色的研究生教育培养方案和课程体系，逐步树立了“作风朴实、基础扎实、工作踏实、实践创新能力强”的毕业生品牌，许多毕业生已成为山东乃至国内外医疗卫生行业的精英和骨干，得到了用人单位的高度评价。2019 年，该学科构建了“学校（科研院所）-附属医院-研发企业”的协同创新模式，在常见病、多发病、重大疾病方面进行发病机制研究，协同研发相关治疗药物，提高临床诊治水平，促进学科高质量发展。

表 2 临床医学下设二级学科分布一览表

学科层次	学科名称	授予时间	授予单位
临床医学 硕士学位 授权 二级 学科	内科学	2003. 09	山东省学位委员会
	儿科学	2006. 01	国务院学位委员会
	皮肤病与性病学	2006. 01	国务院学位委员会
	影像医学与核医学	2006. 01	国务院学位委员会
	外科学	2006. 01	国务院学位委员会
	妇产科学	2006. 01	国务院学位委员会
	眼科学	2006. 01	国务院学位委员会
	老年医学	2011. 03	国务院学位委员会
	神经病学	2011. 03	国务院学位委员会
	精神病与精神卫生学	2011. 03	国务院学位委员会
	临床检验诊断学	2011. 03	国务院学位委员会
	耳鼻咽喉科学	2011. 03	国务院学位委员会
	肿瘤学	2011. 03	国务院学位委员会
	康复医学与理疗学	2011. 03	国务院学位委员会
	麻醉学	2011. 03	国务院学位委员会
	急诊医学	2011. 03	国务院学位委员会
	全科医学	2011. 10	国务院学位委员会
	临床病理学	2011. 10	国务院学位委员会
	睡眠医学	2011. 12	目录外二级学科
	重症医学	2012. 12	目录外二级学科
	临床营养学	2012. 12	目录外二级学科
	听力与言语康复学	2013. 12	目录外二级学科
	针灸推拿康复学	2013. 12	目录外二级学科

2. 基础医学为硕士学位授权一级学科，下设 7 个二级学科授权点（见表 3）。2017、2018 连续两年进入“软科中国最好学科排名”前 50%。拥有结构合理、学术端正、治学严谨的学术队伍，培养和造就了一批高水平学科带头人与学术骨干和一批具有高水平的硕士研究生导师，为研究生创新教育提供了丰富的智力资源。该学科拥有肝癌转化研究、肿瘤免疫、脊髓损伤修复、干细胞与组织再生、耳聋遗传机制等多个稳定且特色鲜明的研究方向，在学科带头人的带领下，各方向稳定发展，取得了显著成果。该学科优化资源，技术共享，拥有高效、先进的科研平台，配备专业的技术人员，雄厚的硬件建设为本学科开展研究生创新教育提供了优越的条件和良好的平台。该学科重视对外交流与合作，先后与美国西南医学中心、凯斯西储大学、哈佛大学、韩国加图立医科大学、北京大学、复旦大学等国内外知名医学高校建立友好交流与合作关系，分批选派 50 余名学科骨干和研究生外出研修访学，目前 30 余名教师正在攻读博士学位。基础医学是所有医学研究的基础，本学科注重研究生创新能力的培养，构建了“知识与能力、交叉与创新”并重的人才培养体系，整合研究生课程模块、实施多元化教学模式，从课程设计、授课方式，到引入实验技能大赛等多环节促进学生学习的积极性、主动性、灵活性和创新性，真正实现研究生人才培养质量和创新能力“双提升”。

表 3 基础医学下设二级学科分布一览表

学科层次	学科名称	授予时间	授予单位
基础 医学 硕士 学位 授权 二级 学科	人体解剖与组织胚胎学	2003. 09	山东省学位委员会
	免疫学	2006. 01	国务院学位委员会
	病理学与病理生理学	2006. 01	国务院学位委员会
	病原生物学	2011. 03	国务院学位委员会
	医学生物化学与分子生物学	2011. 12	目录外二级学科
	医学生理学	2012. 12	目录外二级学科
	纳米医学	2014. 12	目录外二级学科

3. 护理学为硕士学位授权一级学科，是学校传统优势学科，2019 年“软科中国最好学科排名”数据显示进入前 25%，位列 16 名。先后于 2008 年、2009 年获批省级特色专业和国家级特色专业建设点。拥有大型临床实习就业基地 20 余所，均为三级甲等综合医院，遍布省内外，为研究生培养提供了有利保障。护理学科高度重视当前护士国际化就业趋势对学科发展的影响，积极加快对外交流合作的步伐，近年来，先后与美国埃默里大学、英国曼彻斯特大学和德蒙福特大学、日本学校法人育英馆（关西语言学院）、菲律宾远东大学和德拉萨大学、芬兰卡累利阿应用科技大学以及韩国嘉泉大学等国外高校和医疗教育机构建立友好合作关系。通过邀请专家来校讲学、派遣访问学者、联合培养护理硕士研究生和国际护士等合作方式，不断加快学校护理教育与护士就业与国际接轨的进程。

4. 生物学为硕士学位授权一级学科。现有细胞生物学、生物化学与分子生物学、微生物学与生理学四个研究方向。拥有“医学生物技术”山东省高校重点实验室、烟台市“糖尿病靶向药物工程技术研究中心”、烟台市精准医学分子检测技术研发中心、烟台市“干细胞与再生医学”重点实验室、生物技术实验教学中心等实践教学平台。生物技术专业为国家级特色专业建设点、省级特色专业。与祥隆药业共建“渤海药物研究院”，包括药物分析、药效评价和GMP标准的工艺研究三大中心。与山东国际生物科技园合作，成立了“新药技术开发中心”，获批国家火炬烟台海洋生物与医药特色产业基地，山东省海洋生物功能分子应用工程实验室。本学科现有专任教师50余人，包括教授18人，副教授19人，硕士生导师37人，专任教师中具有博士学位人员42人，有国家杰出青年科学基金获得者1人，中组部“青年千人计划”入选者1人，泰山学者8人，山东省有突出贡献中青年专家2人，有海外留学经历20余人。本学科充分发挥海外人才资源，积极推进研究生课程改革，探索线上线下课程相结合的授课模式，建立《SCI论文写作》、《生物医学新进展》等与国际接轨的课程；继续推进模块化教学方式，开展“国际名校名师进课堂”等活动，邀请耶鲁大学、乌普萨拉大学知名教师做客滨医讲堂。同时，积极开展产学研一体化，促进成果转化，努力打造高水平的生物技术研究平台和团队，促进产出一批较高水平的科研成果，有利于培养一批高素质的生物技术领域领军人才，促进环渤海以及半岛地区生物医药企业的自主创新能力，推动产学研发展，加快蓝、黄经济区

的生物技术产品研发水平。

5. 滨州医学院中西医结合学院于2006年获得中西医结合临床硕士学位授予权，2007年面向全国招生，2012年中西医结合临床获批国家中医药管理局重点学科，2017年获批中西医结合一级学科硕士学位授予权。目前拥有三个稳定的研究方向：中药治疗疑难杂症的临床与基础研究；中西医结合防治肿瘤的临床与基础研究；中药防治心脑血管疾病的临床与基础研究。近年来，学科组共承担国家自然科学基金项目12项，山东省自然基金项目11项，山东省高等学校优势学科人才团队培育计划1项，山东省省属高校优秀青年人才联合基金项目1项，山东省高等学校青创人才引育计划1项，其他各级各类科学研究课题项目30余项；获得山东省自然科学二等奖2项，山东省科技进步三等奖2项，厅局级奖励20余项；学术论文400余篇，SCI或EI收录100余篇。现有国家中医药管理局中西医结合临床重点学科1个，山东省中医证候研究重点实验室1处，中医药研究所1处，中医学实验教学中心1处；硕士研究生导师11人，其中泰山学者青年专家1人，仪器设备总值700余万元。

6. 医学技术为山东省唯一获批的医学技术硕士学位授权一级学科。现有山东省省级特色重点学科1个、山东省高校重点实验室1个、山东省高水平应用型专业建设群1个、山东省医药卫生重点实验室2个。依托医学技术一级学科，开设了医学影像技术、医学检验技术、眼视光学、康复治疗学、口腔医学技术和听力与言语康复学六个医学技术类本科专业，其中医学检验技术和康复治疗学本科专业2014年入选山东省应用型人才培养特色名校

工程建设专业。目前本学科已形成医学影像技术、医学检验技术、康复治疗技术和眼视光学四个稳定特色的研究方向；依托专业实验室，并共享学校医学研究中心大型仪器设备公共平台，以及滨州、烟台两家直属附属医学研究中、放射科高端医学影像设备、检验科先进检测仪器、康复科康复技能综合实训中心，开展基础研究与相关临床转化研究，为“大健康”产业发展贡献力量。

7. 口腔医学为专业学位硕士授权点，口腔临床医学为科学学位硕士授权二级学科。学校于1988年开始招收口腔医学专业学生，是山东省第一家开设口腔医学专业的省属高等医学院校。2003年学校口腔科学被确定为山东省医药卫生重点学科，2004年开始招收口腔临床医学科学学位硕士研究生，2007年口腔医学专业被评为国家级Ⅰ类特色专业建设点。本学科注重研究生培养质量的提升，逐步建立了符合学校实际的教育培养方案和课程体系，并与北京大学、四川大学、武汉大学、上海交通大学口腔医学院、烟台市口腔医院等国内外知名大学开展联合培养研究生工作，为区域经济和口腔医疗卫生事业的发展做出了积极贡献。

8. 公共卫生为专业学位授权点，设有流行病与卫生统计学、劳动卫生与环境卫生学、营养与食品卫生学和卫生事业管理等研究方向。学校在该学科的发展建设方面给予了政策、资金和人才方面的大力扶持，目前该学科拥有公共卫生类专业教师60余人，设有卫生管理与政策研究中心、公共健康研究中心2个研究中心，拥有1000多万元教学科研用实验设备。学位点联合多家高校和科技集团，成立医养健康产业研究院，搭建科学研究、决策咨询、

人才培养以及技术服务平台，多项咨询建议被省政府等采纳。实践基地建设方面，该学科与烟台市疾病预防控制中心、滨州市疾病预防控制中心、天津市和平区疾控中心等多家疾病防治与卫生管理机构有着长期有效的合作，开展了多项研究与疾病防治工作，有着良好的协作机制，为培养公共卫生人才提供了很好的实践平台。

9. 应用心理为专业学位授权点，设有健康心理、临床心理两个研究方向。该学科自成立以来，坚持以学习者为中心，积极探索“学生咨询+个人体验+教师督导”的人才培养模式，引导学生专业情趣和学习能力，培养具有广博、宽厚临床心理专业知识，能够独立从事心理与行为科学工作的高级人才或在各级各类学校、医疗及咨询机构、各类社区、行政事业单位的实际工作者以及高素质、高层次的社会工作者。目前，该学科师资队伍稳定，所有教师均具有良好的专业理论素养和丰富的心理健康教育实践经验；已经建立起了包括大型综合医院、心理康复医院、学校、企业在内的稳定的、高质量的实习基地，形成了具有“三位一体、重在实践、强化人文”的特征鲜明的联合培养方式，为应用心理专业硕士的培养提供了有力的保障。

10. 药学为专业学位授权点，设有工业药学、临床药学和微生物与生化药学等稳定的研究方向。该学科师资力量雄厚，知识结构和学缘结构合理，校内导师和校外导师相互配合，形成了既有高水平学术带头人领军，又有泰山产业领军人才、高校产业教授和充满活力的青年教师的良好学术梯队，可持续发展势头明显。

药学专业为山东省一流专业、省级特色专业、山东省应用型人才培养特色名校省财政重点支持专业，并入选山东省应用型重点自筹专业群建设项目和山东省教育服务新旧动能转换专业对接产业项目。拥有“方剂效应与临床评价”国家中医药管理局重点研究室、“中药现代化与新剂型开发”山东省中医药科研重点实验室、“天然药物”山东省医药卫生重点实验室、烟台市中药大健康产业化平台等科研和实践教学平台。该学科注重产学研合作机制建设，探索校企深度合作培养医药人才的新途径，拥有滨州医学院附属医院、祥隆药业、荣昌制药、绿叶制药和山东国际生物科技园等数量充足、职责明确、长期稳定的实践基地，在校企合作协同育人方面，形成了“校企合作”协作培养的特色，平台与药学专业研究生的实践教学平台融为一体，逐步打造以“企业进高校+高校进企业”一体化为特色的产学研合作和高层次、应用型人才培养模式。

（三）学位点合格评估、专项评估和动态调整情况

根据《山东省 2019 年硕士学位授权点合格评估抽评工作方案》安排，学校先后开展多次校内模拟评估，不断丰富完善评估材料，最终圆满完成我校基础医学学科的抽评工作，抽评认定结果为合格。下一步，学校将以评促建，根据各学位点的建设情况，围绕研究生培养质量的提升，结合研究生教育综合改革，针对研究方向凝练、特色培养、导师带教能力提升、实践基地建设、培养方案修订、研究生课程改革、第一志愿报考率提高、学位论文选题等方面开展建设提升工作。

（四）学士学位授权专业分布及结构（包含成人教育）

学校现有临床医学、口腔医学、护理学、特殊教育等 32 个本科专业（见表 4、图 6），涵盖医学、理学、管理学、工学、法学、文学、教育学等 7 个学科门类，形成了以医学类、理学类、管理类专业群为主，其他专业协调发展的专业布局。

表 4 学士学位授权专业分布一览表

序号	专业名称	修业年限	学位授予门类	设置年份	审批机关
1	法学	四年	法学	2004	教育厅
2	英语	四年	文学	2005	教育厅
3	生物技术	四年	理学	2002	教育厅
4	应用心理学	四年	理学	2005	教育厅
5	统计学	四年	理学	2005	教育厅
6	临床医学	五年	医学	1974	省委
7	麻醉学	五年	医学	2003	教育厅
8	医学影像学	五年	医学	2004	教育厅
9	口腔医学	五年	医学	1994	教委
10	预防医学	五年	医学	2008	教育部
11	中医学	五年	医学	2002	教育厅
12	药学	四年	理学	2005	教育厅
13	医学检验技术	四年	理学	2011	教育部
14	眼视光学	四年	理学	2011	教育部
15	康复治疗学	四年	理学	2011	教育部
16	护理学	四年	理学	1998	教委
17	信息管理与信息系统	四年	管理学	2002	教育厅
18	市场营销	四年	管理学	2012	教育部

19	公共事业管理	四年	管理学	2006	教育部
20	劳动与社会保障	四年	管理学	2008	教育部
21	特殊教育	四年	教育学	2013	教育部
22	生物制药	四年	工学	2013	教育部
23	听力与言语康复学	四年	理学	2013	教育部
24	葡萄与葡萄酒工程	四年	工学	2014	教育部
25	制药工程	四年	工学	2015	教育部
26	医学影像技术	四年	理学	2015	教育部
27	口腔医学技术	四年	理学	2015	教育部
28	假肢矫形工程	四年	工学	2016	教育部
29	中药学	四年	理学	2016	教育部
30	健康服务与管理	四年	管理学	2016	教育部
31	儿科学	五年	医学	2018	教育部
32	康复物理治疗	四年	理学	2019	教育部

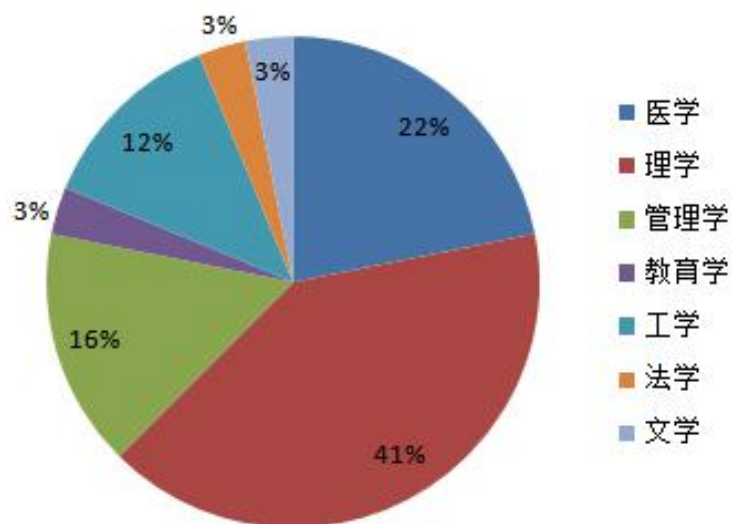


图6 我校各学科门类本科专业分布情况

三、研究生招生及规模情况

（一）研究生招生机制改革

1. 加强招生工作基础设施建设

2019 年我校对保密室配套设施实施升级改造工作，不断加强保密室硬件配套设施建设，通过山东省教育厅、省保密局、省公安厅组成的联合检查组的验收检查工作，并取得《全国教育统一招生考试试卷保密室使用许可证》，有效期至 2023 年 12 月。

2. 完善招生工作信息化管理

加强研究生招生工作信息化管理，引入研究生招生管理系统和导师双选系统，进一步规范流程并提高招生工作效率、明显改善考生服务质量。

3. 加强二级招生单位招生自主权

不断加强二级招生单位招生自主权，寻求科学有效的考生选拔方式。科学、合理、有序地赋予二级招生单位更多的招生自主权，将更有利于激发二级招生单位在考生选拔过程中的积极作用，有利于生源质量的提升。

4. 注重初试环节与复试环节配套衔接

研究生招生考试中加强“优化初试、强化复试”的改革原则，注重初试环节对基本共性能力、综合素质的考查作用；加大在复试环节中考查学生学术水平、专业能力，或者职业素养、解决实际问题的潜质等。在改革中，统筹协调两个环节的衔接配合，既充分发挥各自不同的考查侧重，也注意两个环节的互动补充，使其产生“1+1>2”的效果。

（二）研究生招生及生源情况

2019 年，我校共录取全日制硕士研究生 336 人，同比增长 21.74%，学术学位 80 人，占比 24%，专业学位 256 人，占比 76%（见图 7）。一志愿报考我校超过国家线考生数为 137 人，一志愿录取人数共 125 人，占过线人数的 91.24%。2020 年第一志愿报考我校人数为 1299 人，较 2019 年一志愿报考同比增长 29.77%。

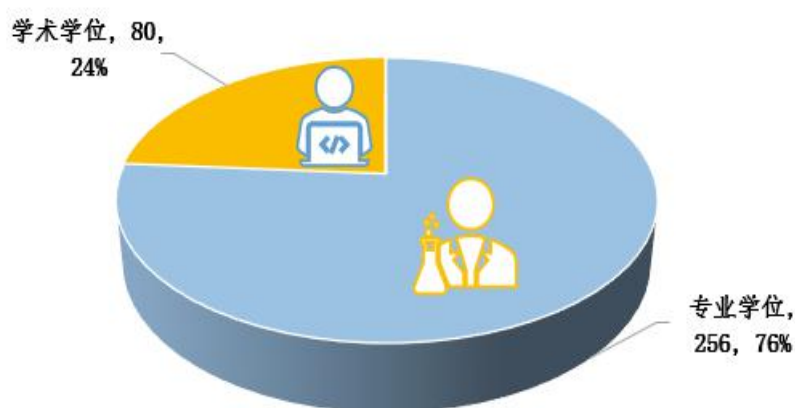


图 7 我校 2019 年学术和专业学位学生占比情况

一志愿生源结构状况：本科专业为临床医学的占 59.54%，口腔医学占 11.45%，医学影像学占 7.63%，麻醉学占 6.11%，其他专业占 15.27%（见图 8）；各专业报考人数分布情况：外科学、内科学、麻醉学、妇产科学、影像医学与核医学、口腔医学、公共卫生等 7 个专业报考的研究生人数分别占 14.50%、23.66%、6.11%、8.40%、9.16%、9.92%、6.87%，其他 14 个专业 21.38%（见图 9）。

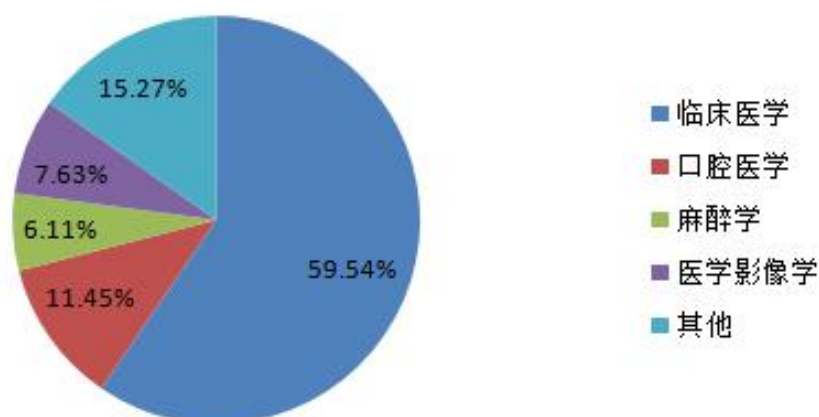


图 8 生源结构——本科所学专业分布情况

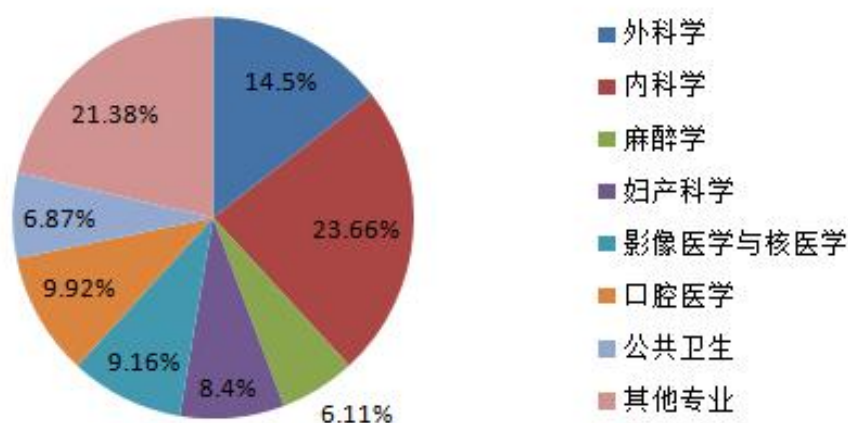


图 9 生源结构——招生专业分布情况

生源质量是保证研究生培养质量的基础，为了提高生源质量，并确保研究生招生录取工作顺利开展，结合学校的实际情况，我们采取了如下措施：

1. 夯实招生工作宣传力度

2020 年第一志愿报考我校人数为 1299 人，较 2019 年一志愿报考同比增长 29.77%，一志愿报考人数再创新高。通过参加招生

工作咨询会 12 次、调剂咨询会 10 次，对考生报考我校予以现场指导，进一步加大网站、微信平台对各招生学科、团队的宣传多样性，为我校报考人数的提高打下了良好的基础。

2. 细化招生工作环节把控

结合教育部文件要求，针对调剂工作时间紧、程序繁琐、政策性强等特点，我校结合近几年调剂工作实践经验，制定相应的招生调剂工作方案，并预先在滨州医学院研究生招生网、滨医研究生微信平台发布《滨州医学院 2019 年硕士研究生复试录取工作方案》，确保调剂工作有序进行。

调剂复试工作中，我校继续实行英语听力由招生工作领导小组统一组织，专业笔试由各学院统一组织。试题统一印制、考场统一编排、考点集中封闭。复试工作中的英语听力、专业笔试、面试过程全程录像，并留取相关资料，确保复试工作的可追溯性。考试期间，省教育厅领导、学校复试录取领导小组及督导组成员亲临考场巡视，确保了复试录取工作顺利进行。

我校继续执行《硕士研究生-导师双选表》，实行“考生发起，导师决策”的双选模式，同时对双选表格式进行了修改和完善，针对不同学科的研究生培养模式特点，分别制定双选表。

加强信息公开、透明化，根据 2019 年全国硕士研究生招生信息公开培训会议及我省培训会议的精神，在滨州医学院研究生招生网首页左上角开辟“成绩查询”、“复试查询”、“录取查询”专栏，及时公布研究生考试初试成绩、复试人员通知、拟录取人员名单、成绩、专业等信息，确保招生录取工作公开、公平、公

正。

（三）研究生规模及结构

近年来，我校研究生招生规模逐渐扩大，其中，专业学位研究生增长幅度较大。专业学位研究生主要分布在临床医学院、药学院、口腔医学院、公共卫生与管理学院、康复医学院、人文与社会科学学院；学术学位研究生主要分布在基础医学院、临床医学院、护理学院、中西医结合学院、口腔医学院、特殊教育学院、康复医学院。2019 年各学院研究生招生规模及结构分布情况见表 5、图 10。

表 5 2019 年各学院研究生招生规模及结构分布一览表

专业名称	人数	构成比 (%)
病理学与病理生理学	2	0.6
病原生物学	3	0.9
儿科学	10	3
耳鼻咽喉科学	6	1.8
妇产科学	17	5.1
公共卫生	16	4.8
护理学	7	2.1
急诊医学	2	0.6
精神病与精神卫生学	1	0.3
康复医学与理疗学	11	3.3
口腔临床医学	3	0.9
口腔医学	20	6
老年医学	2	0.6
临床病理学（不授博士学位）	6	1.8
临床检验诊断学	6	1.8
麻醉学	9	2.7
免疫学	6	1.8
内科学	39	11.6
皮肤病与性病学	5	1.5
全科医学（不授博士学位）	1	0.3

人体解剖与组织胚胎学	5	1.5
神经病学	7	2.1
生物化学与分子生物学	4	1.2
听力与言语康复学	2	0.6
外科学	44	13.1
微生物学	4	1.2
细胞生物学	4	1.2
眼科学	5	1.5
药学	32	9.5
医学技术	8	2.4
医学生理学	3	0.9
医学生物化学与分子生物学	5	1.5
应用心理	11	3.3
影像医学与核医学	18	5.4
中西医结合基础	3	0.9
中西医结合临床	4	1.2
肿瘤学	5	1.5

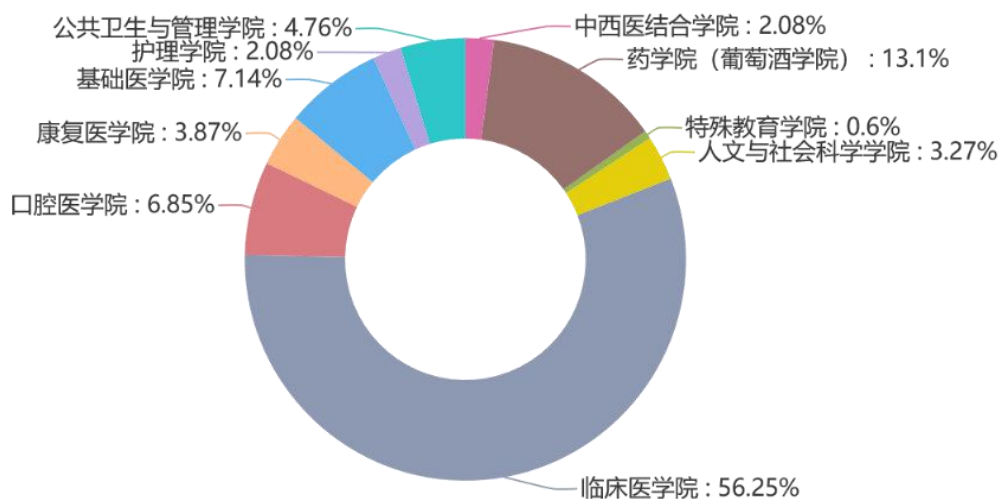


图 10 各学院招生人数分配情况

四、研究生培养过程

(一) 研究生教育教学资源与条件

学校专用教室及多媒体教室、科学研究平台、临床技能实训

中心、校园网络服务、学校图书藏书及阅览室等研究生教育教学资源及基础设施完善，办学条件优良。

1. 学校具有研究生可用教室 46 个，均配有多媒体系统；拥有研究生学术交流中心 1 个，配备了现代化多媒体教学设备和视频录制设备，可以开展讨论式授课和录制课程视频；实践基地各病区均设有示教室、多媒体设备等，为开展课程教学活动提供了良好条件。

2. 学校具有医药研究中心和实验教学管理中心两大共享科学研究平台，拥有包括激光扫描共聚焦荧光显微镜、流式细胞仪、蛋白质组学系统、显微操作系统、透射电镜和扫描电镜等大型设备在内的 2600 多万元仪器设备（见图 11），并拥有一支技术过硬的仪器管理和操作队伍，承担了大量分析测试任务，为研究生进行高水平科学研究提供了公共综合平台。



扫描电子显微镜

透射电子显微镜

图 11 中心实验室部分大型实验设备

3. 各临床实践教学基地均建有临床技能实训中心，拥有进口全功能模拟人—SimMan、模拟腹腔镜训练系统、妇科检查触觉量化系统等高档模拟教学设备；拥有高清手术教学转播系统及视频编辑系统、先进的数字式反示教系统、显微镜图像投射系统、中央监护系统；建有电子模拟体格检查室、模拟病房、模拟门诊、综合穿刺训练室、急救训练室、重症监护室、模拟手术室、标准化刷手室、动物手术室、内外妇儿及护理等综合训练室等，可满足研究生临床实践技能训练的需要（见图 12）。



图 12 实训中心部分教学设备

4. 学校校园网络信息点数量 11400 多个，服务等级为 IPV4，网络覆盖面为 100%，注重信息化建设，拥有 HIS、LIS、PACS、电

子病历等系统并实现信息共享，能查询、导出教学相关病例资料和医学检验、检查等影像资料，为学生利用信息和通讯技术进行自学，培养学生的临床诊疗、保健康复和管理病人能力提供了条件。

5. 学校图书馆拥有纸质图书约 124 万册，电子图书 140 万册，中外文数据库 18 个，纸质文献和电子文献相互补充，实体资源和虚拟资源并行发展，较好地满足了研究生对信息资料的需求。

（二）研究生教育经费投入情况

为了贯彻落实《财政部 国家发展改革委 教育部关于完善研究生教育投入机制的意见》（财教〔2013〕19 号）和《关于完善研究生教育奖助政策体系的通知》（鲁财教〔2013〕66 号）精神，我校出台了《滨州医学院硕士研究生培养经费管理办法》、《滨州医学院研究生奖学金管理暂行办法》等一系列文件，健全了研究生教育投入机制，保障研究生经费专款专用。2019 年，针对研究生教育的经费总投入 6629.18 万元，其中研究生培养费 184.4 万元，研究生奖助学金 1488.78 万元，科研平台建设费用 4956 万元，主要用于研究生培养、课程建设费用和教学设施完善等建设。

（三）研究生教育质量提升计划实施及成效（包括课程建设、案例教学和联合培养基地建设、导师指导能力提升、暑期学校等各类项目）

1. 研究生课程建设、案例教学情况

本学年继续推进研究生课程改革，探索线上线下课程相结合的授课模式和模块化教学方式，开展“国际名校名师进课堂”等

活动。本年度获批山东省研究生教育优质课程 4 项、山东省专业学位研究生教学案例库 4 项。

（1）以能力培养为核心、以创新和实践能力培养为重点，开启一对一“订单式”培养模式，根据学科发展、技术更新、行业需要更新课程内容，对课程体系进行系统设计和整体优化，开设短而精的模块化课程、学科前沿课、全英文课程，开拓研究生学术视野，增强对国内外最新研究动态、学术信息及学科前沿成果的了解。

（2）对新开课程应严格审核，并落实师资及开课条件，对课程目录内连续三年及以上未开课的、课程内容较陈旧的课程做必要删除。

（3）学术学位研究生课程设置方面，注重课程内容的前沿性，实现教研紧密结合，通过高质量课程学习，强化研究生的科研方法训练、学术素质培养和国际学术交流能力的提高。

（4）专业学位研究生课程设置方面，着力构建符合专业学位特点的课程体系，要与行业单位开设一定比例的与职业发展能力培养紧密衔接的实践性课程，同时改革创新教学内容和方式，加强研究生实验课程、案例教学课程，网络课程、全英文课程和混合式课程等的开设，探索不同形式的教学方式。

（5）加强案例教学库建设，作好已有省级/校级案例库项目案例库的收集工作，促进专业学位研究生教学与实践有机融合。以授课教师为主体，吸收行业、企业等有关领域专家及研究生等共同参与，建立案例教学科研团队，把案例编写与案例研究紧密

结合，开发更多高水平教学案例。

目前，我校共设置研究生课程 179 门，包括必修课和选修课。必修课主要有公共必修课、学位基础课、学位专业课，选修课主要有公共选修课和学位选修课。课程教学大纲由学校组织有关授课单位统一编写，内容包括：课程的性质与任务、考核方式、学时分配表、课程内容与基本要求、本课程与其它课程的联系、建议教材及教学参考书等，各任课教师根据教学大纲拟定教学日历和教案。

2. 研究生联合培养基地建设情况

我校现有 10 所临床医学专业学位研究生实践基地，6 所口腔医学专业学位研究生实践基地，3 所公共卫生专业学位研究生实践基地，13 所药学专业学位研究生实践基地和 3 所应用心理专业学位研究生实践基地，其中山东省研究生教育联合培养基地 3 个，国际研究生联合培养基地 4 个。每个基地均设有用于教学的多媒体示教室；基地图书馆馆藏资源种类齐全，有满足培训需要的专业书刊、计算机信息检索系统与网络平台；拥有学生宿舍楼、食堂等生活必需条件，能够满足我校硕士研究生培养的需求。

为了保障研究生的教学需求，我校加大基础设施建设的投入，并要求实践基地年投入教学保障经费不少于基地年纯收入的 1.5%，用于改善基地教学条件，更好地促进研究生的技能训练；为了保障研究生的培养，专业学位硕士研究生第一年培养经费为 3000 元/人，第二、三学年为 2000 元/年/人，主要用于文献检索、资料复印、外出学习、参加学术会议、开题报告评议和学位

论文答辩；临床医学相关专业学位研究生临床实践期间，在完成相应工作任务的前提下，导师所在基地每月至少发放 1000 元津贴。

3. 研究生导师指导能力提升项目建设情况

2019 年，新增山东省研究生教育教学改革研究项目 4 项、全国医学专业学位研究生教育指导委员会研究课题 4 项，内容涉及以岗位胜任力为目标的医学技术研究生培养模式探索、药学专业学位研究生“校企合作”培养模式研究与实践、研究生创新能力培养视角下的“探究型-混合式”教学模式构建与实践——以《医学科研导论》课程为例、“双一流”背景下地方高校青年研究生导师教学能力提升策略研究等各个方面，高层次、研究型导师队伍的建设对研究生培养质量的提升起到了关键作用。

（四）研究生教育创新计划实施及成效

按照《山东省研究生教育创新计划》文件的要求，我校积极推进研究生教育创新研究，进一步加强研究生教育创新项目的申报、过程管理与监督，完善中期检查和年度总结上报制度。2019 年度，我校对在研山东省研究生教育创新计划项目进展情况进行梳理。其中，基于优质课程建设的“医学研究生统计学与循证科学思维培养模式研究”获省级教学成果奖二等奖，“基于案例 + 循证思维驱动的研究生医学统计学教学改革”获省医学教育优秀论文一等奖，全日制护理学硕士研究生在读学习需求质性研究获得滨州市社会科学优秀成果三等奖，指导研究生获山东省大学生科技创新奖励 1 项，相关研究成果已开发项目化协同管理平台 1 个，并已在滨州医学院近 5 届研究生培养管理中应用，总计应用

学生数超过千人。

（五）研究生党建和思想政治教育工作基本情况

近年来，我校积极响应《中共中央国务院关于进一步加强和改进大学生思想政治教育的意见》中提出的“要高度重视研究生党组织建设，切实加强研究生党建与思想政治教育”精神，高度重视研究生党建和思想政治教育工作，努力开拓新阵地，取得了一定成效。

1. 深化思想引领，汇聚红色能量

在全体研究生中继续深入学习、贯彻党的十九大精神，组织开展党章党规党纪学习教育，推进“两学一做”学习教育常态化、制度化，用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑，为研究生成长奠定科学的思想基础。结合重大历史事件，开展各类主题教育活动，组织研究生党员、研究生干部赴胶东革命英雄纪念馆参观学习；组织滨医研究生热议两会；在纪念五四运动 100 周年之际，在全体研究生中推选青春榜样，并组织拍摄五四快闪；在庆祝新中国成立 70 周年之际，开展系列主题活动，举办“壮丽 70 载 颂歌新时代”研究生合唱大赛、“我和我的祖国”研究生英语演讲比赛、“我和祖国有个约会”研究生书法绘画赛、“致敬长征，砥砺前行”研究生计步比赛、庆祝新中国成立 70 周年快闪拍摄；举办烟台市第一届滨州医学院第四届校园音乐节。

加强党支部建设，在研究生中发展积极分子 13 名，发展党员 33 名，第九届研究生会被评为“担当有为好集体”青春榜样；1 名研究生被评为“自强励志”青春榜样提名奖；第九届研究会

主席曹悦被评为“十大团员标兵”；2016级研究生3班团支部被评为“五四红旗团支部”；4名研究生被评为优秀团干部、14名研究生被评为优秀共青团员；2名研究生党员被评为“滨州医学院优秀共产党员”。成功召开滨州医学院第七届学生代表大会暨第一次研究生代表大会，大会通过研究生会章程。

2. 丰富育人载体，繁荣校园文化

举办滨州医学院第八届研究生学术文化节，共举办庆祝新中国成立70周年、名家讲座、学风建设、科技文化竞赛、职业生涯规划等5大类共30余项活动。持续开展研究生学术建设活动，开展研究生BRAINPUB、与名师面对面等学术活动，邀请国内外知名专家学者与研究生共享学术前沿；加强专业兴趣和认同感；开展“传承 追梦”学长沙龙、研究生学术成果交流等活动，邀请优秀研究生分享学术科研历程，加强学生间交流；开展12期QUEST ENGLISH CENTRE课外英语课堂，提升研究生学术英语交流能力，不断丰富研究生学术文化节内容和形式，注重培养研究生文化自信。在研究生宿舍打造宿舍文化墙，改善宿舍文化环境，多次被医学教指委和省教育厅作为典型案例转载报道。

加强研究生学风建设，组织研究生观看全国科学道德和学风建设宣讲教育报告会等活动，组织研究生参加学术诚信签名活动，以四六级考试等重要时间节点为契机，开展学术诚信教育，强化诚信意识，规范学术行为，培养崇高学术道德。开展研究生干部素质拓展活动，增强研究生干部凝聚力。承办全国医科院校研究

生院联盟论坛，通过前期广泛宣传动员，近 300 名来自全国各地的师生齐聚滨医，共享学术前沿（图 13）。



图 13 全国医科院校研究生院联盟 2019 年暑期研究生论坛合影

3. 规范日常管理，强化管理育人

加强研究生日常管理，严格执行校规校纪，用严格的制度和良好的管理影响学生的行为，努力做到治理有方、管理到位、风清气正。强化校规校纪教育、诚信守法教育；针对毕业生，实施“文明离校行动”，开展爱校荣校、诚信廉洁教育。修订研究生宿舍管理制度，强化宿舍管理。做好校外研究生的日常管理和考勤工作，以多种形式与校外培养研究生进行沟通回访，及时解决校外培养研究生遇到的问题。积极协调学校各部门，改善研究生生活条件，完成滨州校区学生宿舍整体搬迁。立足学生需求，维护学生合法权益，在研究生会新设置权益部，拓宽学生诉求获取渠道，畅通维权通道，及时解决学生学习科研中遇到的问题。

4. 加强网络阵地建设，营造清朗网络空间

研究生处设置研究生媒体中心，由专人管理媒体运营，依托“滨医研究生”微信公众平台、抖音官方认证，充分发挥新媒体优势，着力打造一批传播性强的优质新闻，传递我校研究生教育

与学科建设“好声音”，传播网络正能量。开展每周一诵、红色沿途、研者风采等线上专栏，抓牢研究生网络阵地教育。抓住新中国成立 70 周年、五四运动 100 周年开学季、毕业季等重要时间节点，微信推出专题栏目，持续发出正面声音，营造清朗网络空间。“五四”期间，发布青春榜样公众号，号召青年大学生为“青春不息、奋斗不止”的“五四精神”点赞喝彩。“新中国成立 70 周年”之际，推出红色沿途专栏，制作完成滨医研究生版 MV《我们和滨医不说分手》，并在公众号发布。滨医研究生公众号 2019 年发布 300 余条信息，同比增长 30.43%；文年总阅读量达 62.08 万次，同比增加 92.29%；关注人数 9363，同比增加 18.20%。

（六）研究生培养特色及改革案例

滨州医学院严格践行《教育部关于全面落实研究生导师立德树人职责的意见》要求，“突能力、重师德；突优化、重内涵；突实践、重创新；突动态、重监管”，以努力造就一支有理想信念、道德情操、扎实学识、仁爱之心的研究生导师队伍为目标，通过五项举措合力强化导师队伍建设。

1. 建立国内、国外培训基地，开发线上、线下培训课程，实现导师培训国际化、规范化。

建立了“滨州医学院-浙江大学”、“滨州医学院-瑞典乌普萨拉大学”和“滨州医学院-加拿大多伦多大学”3 个导师培训基地；开发导师培训专题网站，建设导师线上、线下培训视频课程库 3 个；制定导师全年度培训日历，实现了导师培训的常态化、规范化和国际化。本年度前往清华大学、浙江大学等高校，网络

连线美国耶鲁大学、瑞典乌普萨拉大学开展线上、线下导师培训 20 余次，培训导师 300 余人次。

2. 健全完善“双导师”制，提升研究生培养质量。

积极建设专兼职相结合的“双师型”导师队伍，拓展实施学校与科研院所、医疗机构、企业的“双导师”制，提高专业学位研究生实践能力；实施跨一级学科的“临床+X”双导师制，鼓励学科交叉融合，提高学术学位研究生的创新能力；实施正副导师团队带教形式，提升青年导师的研究生培养经验，发挥“传帮带”作用。目前已经资助 25 个“临床+X”学位点提升项目，为“临床+X”双导师制的实施奠定了基础。

3. 建立滨州医学院“导学关系”心理案例库，实现导师全方位育人。

定期收集导师在人才培养过程中的心理典型案例，建立滨州医学院“导学关系”心理案例库，分享导师育人经验，提升导师与学生的沟通技巧和心理疏导能力；制作“导师手册”，有效记录导师与学生的日常沟通，实现全程育人、全方位育人。目前已经收集“导学关系”心理案例 35 例。

4. 设立“BrainPub”和“导师大讲堂”，搭建师生交流平台。

设立“BrainPub”，每一期设立主讲导师一名，由校内外导师或国内外科研大家担任，设立主讲研究生一名，由已经获得突出研究成果的研究生担任，选取一个热点问题展开头脑风暴，自由畅谈、碰撞火花、开拓思路、寻找新的科研创新点，提升研究生创新能力；设立“导师大讲堂”，鼓励交叉融合、成果转化，

为不同学科导师建立学术交流的新平台。目前已经连续开展 4 期，受到了广大师生的欢迎。

5. 改革导师评定制度，严格落实导师监管机制。

修订导师遴选及聘任暂行办法，取消导师终身制，将导师由“身份管理”转变为“岗位管理”，变导师“资格遴选制”为导师“招生资格审查制”；实行学术学位与专业学位导师分设条件、分类遴选、分别考核、动态调整机制，实现导师培养研究生质量与后续研究生招生的联动机制。

通过以上措施的实施，学校构建了较为完善的导师队伍建设、管理和考评体系，使导师指导能力大幅提升。本年度我校导师荣获 2019 山东省政府“齐鲁友谊奖”、获批省自然科学基金重大基础研究项目、山东省重大科技创新工程项目，发现癫痫持续状态发病新机制、在 Nature/New England/Cellular and Molecular Immunology/Redox Biology/等杂志上发表高水平论文，导师队伍内涵建设成效显著。

五、学位授予及研究生就业情况

（一）学位授予情况

2019 年我校全日制硕士研究生共 200 人提交硕士学位申请。其中应届全日制硕士研究生 198 人，往届全日制研究生 2 人；学术学位 44 人，专业学位 156 人。根据文件规定，未获得《住院医师规范化培训合格证书》者，可准予毕业；毕业后三年内取得《住院医师规范化培训合格证书》者，可回原学位授予单位申请硕士专业学位。目前，临床医学硕士专业学位研究生有 3 人未获得《住

院医师规范化培训合格证书》、口腔医学硕士专业学位研究生有 1 人未获得《住院医师规范化培训合格证书》。经过严格审核，符合学位授予条件的共 196 人，占申请人员的 98%。

2019 年我校同等学力人员共有 357 人提交硕士学位申请，最终共有 267 名同等学力人员符合学位授予条件，占申请人员的 74.79%。按学位类型分布，学术学位 43 人，专业学位 224 人。

硕士学位论文水平是硕士培养质量的重要体现，我校继续狠抓培养质量关和学位授予关，通过标准化的学位论文授予流程开展学位授予工作，答辩环节严格严谨，不走过场。

1. 强化导师的作用和职责

导师的带教能力和科研素质是确保研究生培养质量的基本因素，我校强化导师在研究生培养过程中的第一责任人制度，出台了《滨州医学院关于加强研究生指导教师队伍建设和管理的意见》，规定导师必须全程指导研究生的论文选题、研究和论文书写工作，对于无导师签字确认的答辩申请，学校一律不予受理；对于培养过程和培养质量出现问题的导师，视情节轻重分别采取约谈、警告、停招学生以及取消导师资格等处理措施。

2. 强化论文评审和答辩过程的质量控制

首先是加强了对论文答辩和学位申请资格的审查工作。对研究生在学期间完成的科研成果、研究生按照培养方案完成课程学习和实践环节情况、学位论文遵守学术道德规范情况等进行严格审查。

其次，实行硕士论文全部匿名评阅，提高论文评阅质量。

再次，对学位论文答辩过程进行严格要求，对每位硕士研究生答辩时的陈述和问答时间进行了规定，并进行全程录像，严格答辩过程，严肃答辩纪律，充分发挥学位论文答辩在提高研究生培养质量中的重要作用。

3. 建立答辩后论文质量审核机制

2015 年以来，我校对答辩后工作环节进行了完善，主要增加了两个环节：一是对答辩后修改提交的硕士学位论文进行二次学术不端行为检测，严格控制论文重复率在 15%以内；二是论文答辩结束后，要求研究生必须根据答辩委员会对论文提出的意见进行修改，提交书面修改说明，并聘请专家对所有修改后论文进行集中审查。

4. 加强同等学力申请硕士学位人员培养管理

我校出台《滨州医学院关于同等学力申请硕士学位人员培养管理暂行办法》，加强对同等学力申请硕士学位人员的培养管理。文件中规定以同等学力申请硕士学位的论文，其论文质量、论文格式、重复率等要求与统招全日制硕士学位论文完全相同。所有以同等学力申请硕士学位人员论文开题前均需进行开题报告查新工作，并经不少于 3 名专家审核通过后，方能进入论文工作阶段；同等学力申请硕士学位论文评审实施一票否决制，凡出现不合格意见者，均取消当次申请答辩资格。

2019 年学位授予过程中，在答辩资格审查阶段，因学位论文重合率检测不符合要求，取消 24 人的答辩资格；在学位论文评阅阶段，因盲审不合格取消 57 人的答辩资格；论文答辩环节未通过

8 人；答辩后复审阶段，取消申请学位资格 1 人。

（二）研究生毕业及就业状况

2019 年我校共有 198 名全日制硕士研究生顺利毕业，毕业率为 100%，10 名研究生获省级优秀毕业生，28 名研究生获校级优秀毕业生。

我校硕士研究生教育着力于培养应用型人才，培养质量优秀，就业去向稳定。2019 年我校全日制研究生就业率 98% 以上，其中 8 名研究生考取国内博士研究生、2 名成功申请国外大学博士研究生；签就业协议就业者占毕业硕士研究生总数的 45%，升学者占毕业生硕士研究生总数的 4%，出国发展者占毕业硕士研究生总数的 1%，签劳务合同就业者占毕业硕士研究生总数的 3%，自由职业者占毕业硕士研究生总数的 35%，服务地方基层项目者占毕业硕士研究生总数的 1%，灵活就业者占毕业硕士研究生总数的 11%。

六、研究生质量保障体系建设及成效

（一）研究生教育质量保障制度建设及成效

在我校研究生培养实践中，将研究生培养项目周期划分为招生期、授课期（培养期）、实践期（培养期）、论文期（培养期）和答辩期 5 个阶段，结合不同时期的培养特点和主要工作，构建了研究生培养全周期过程集成模型（见图 14）。基于该模型各个阶段的输入和输出，在各个环节中进行项目工作分解、组织结构、责任分配、绩效考核等项目化管理工作，初步构建了基于项目化管理的研究生全生命周期培养质量保障体系。

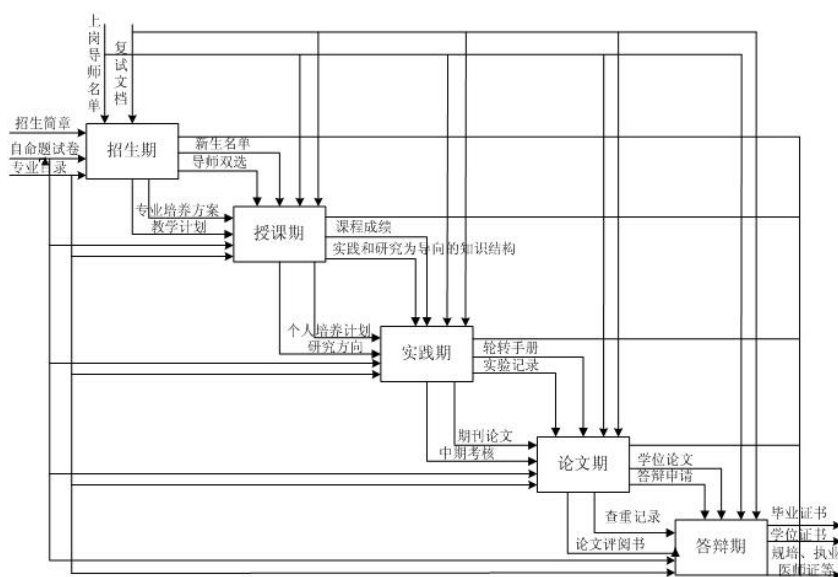


图 14 研究生培养全生命周期过程集成模型

1. 完善内部质量保障体系

在内部质量保障体系中，以提高研究生培养质量为核心，以过程管理和节点控制为重点。在节点控制中，主要从全生命周期流程管理体系、培养质量评价指标体系、授权点评估指标体系、培养过程节点评估等方面进行强化；在过程管理中，主要从完善学业预警机制，强化培养过程督导，加强学位论文抽检，加大学风与学术道德监管等方面进行强化。

2. 注重外部质量评价

在完善内部质量保障体系的同时，重视质量保障体系的外部评价，积极参与学科评估、学位论文抽检、教育质量评价、学术活动反馈等活动，以评促建，利用学位授权点评估，指导学位点建设和研究生培养；建立毕业生跟踪调查与用人单位评价的反馈机制，使研究生培养更好地与社会需求接轨。

3. 拓宽研究生思想政治教育的广度和深度

坚持“育人为本、德育为先”的理念，进一步加强“全员、全方位、全过程”的氛围建设，将社会主义核心价值观教育融入研究生培养全过程，提高研究生德育水平；充分发挥导师在研究生思想政治教育中的作用，建立导师、辅导员和研究生之间的长效沟通协同机制和交流互动平台；进一步完善调研反馈机制，及时了解研究生思想动态，关心和解决研究生实际需求，为研究生成长成才创造良好条件。

4. 完善研究生的奖、助、勤、贷、补制度

适应研究生教育全面收费的政策，完善研究生奖、助、勤、贷、补制度，建立公平合理的学业奖学金评选机制，为研究生培养提供生活保障。在国家奖学金、专项奖学金和学业奖学金评选中注重奖优，在助学金评选中注重公平，在勤、贷、补工作中注重关爱，注重服务，保障家庭困难学生和遭遇意外及特殊困难学生顺利完成研究生阶段教育。

（二）学位论文盲审及抽检情况

为了保证研究生培养质量，我校高度重视学位论文盲审工作，《滨州医学院硕士研究生培养工作实施细则》中明确规定，所有学术学位论文（含全日制、同等学力）在答辩之前均须参加由学校统一组织的校外专家盲审。

对于盲审意见的处理情况：

1. 全日制研究生：全部评阅人认为“达到硕士学位水平，同意学位论文答辩”，且未提出论文修改意见者，可组织答辩；有

评阅人提出“需对论文做适当修改后，方达到硕士学位水平，同意学位论文答辩”者，需按要求修改论文，在规定时间内提交论文修改清单，并将修改后的论文提交研究生处或院（系）学位评定分委员会，由其指定1-2名专家审核硕士学位论文修改是否符合评阅人要求，并决定是否同意组织答辩；有1位评阅人提出“未达到硕士学位水平，不同意学位论文答辩”者，由研究生处或院（系）学位评定分委员会对其意见进行进一步审核，并提出明确处理意见：①否决评阅人意见同意组织学位论文答辩，②再增聘1名评阅人、对论文做适当修改后可组织学位论文答辩，③需对论文做重大修改方可组织学位论文答辩，④同意评阅人意见不组织学位论文答辩等；有2名及以上评阅人持否定意见者，则不得组织学位论文答辩，申请人在半年内不得再次提出答辩申请。

2. 同等学力申请硕士学位人员论文评阅结果按照《滨州医学院关于同等学力申请硕士学位人员培养管理暂行办法》相关规定实行一票否决制：全部评阅人认为“达到硕士学位水平，同意学位论文答辩”，且未提出论文修改意见者，可组织答辩；有评阅人提出“需对论文做适当修改后，方达到硕士学位水平，同意学位论文答辩”者，需按要求修改论文，在规定时间内提交论文修改清单，并将修改后论文提交研究生处或院（系）学位评定分委员会，由其指定1-2名专家审核硕士学位论文修改是否符合评阅人要求，并决定是否同意组织答辩；有1位及1位以上评阅人提出“未达到硕士学位水平，不同意学位论文答辩”者，不得组织学位论文答辩，申请人在半年内不得再次提出答辩申请。

2019 年，我校共组织对 533 篇申请硕士学位论文进行盲审，其中 57 篇论文盲审未通过，均系同等学力申请硕士学位论文。由于我校对同等学力申请硕士学位论文采取的是盲审一票否决制，从严控制通过率，有效保障了论文和学位授予质量。

（三）研究生教育管理与服务情况

我校在研究生教育管理过程中突出学生自治与行政管理相结合的理念，采取校院两级管理体制和导师是第一责任人的管理模式。在第一学期研究生课程集中学习阶段，我们充分发挥研究生会的职能，通过扎实的思想工作，严格正规的管理训练和热情周到的服务保障，提升研究生会的管理能力，充分实现学生自治；进入临床实践和科学研究阶段后，充分体现导师是研究生教育第一责任人的理念，通过校院两级管理机制，建立健全责权明晰的管理机构与队伍，提高研究生教育管理水平和培养质量。

1. 管理与管理制度

学校为规范硕士研究生的培养管理，新生入学及新聘导师上岗，研究生管理部门均会举办培训会议，进行各项制度、政策的学习，并制定研究生管理手册和导师指导手册。这些程序规范、内容全面的制度，是研究生自由发展的引力，创新化、多样化的培养制度是研究生走上科学化、规范化培养的有力依据，也是研究生教育质量的保障，制度的有效实施，使研究生和导师管理有据可依，有助于提高研究生培养质量。

2. 管理机构与队伍

学校研究生管理机构健全，校院两级管理体制基本确立（见

图 15)，管理层次和机构设置合理，职能明确，责任落实到人，运转有效，为研究生的日常管理和教学提供了保障。

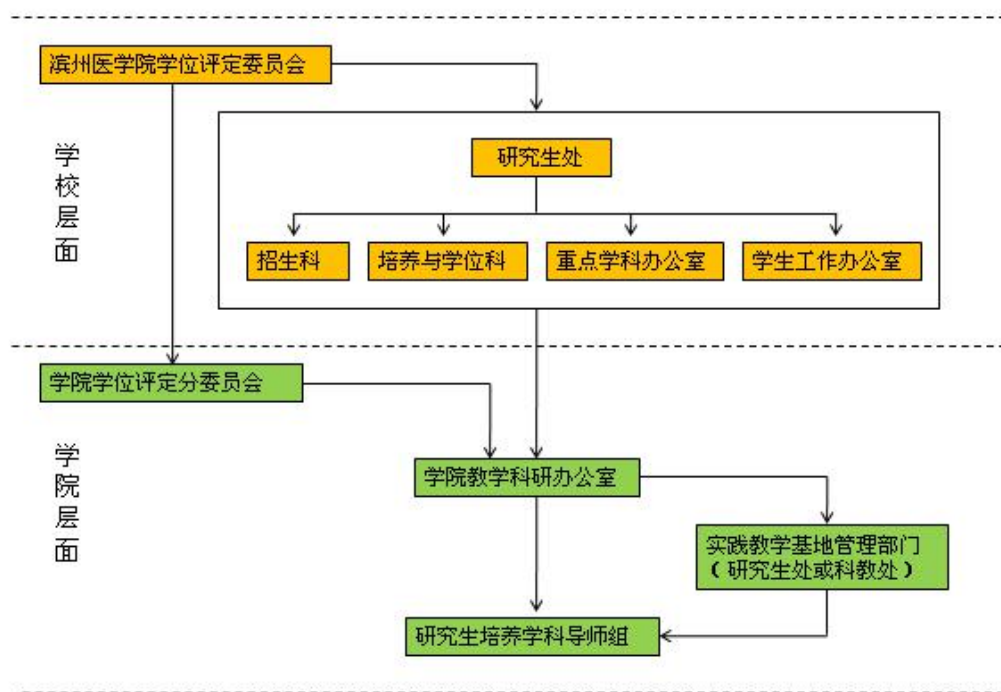


图 15 滨州医学院研究生管理机构图

学位评定委员会职责：做出授予或撤销硕士学位的决定；审查和批准各学科、专业点的学科建设规划，主持评估工作；审查申请增列的博士、硕士学位授权学科、专业的申报；审批导师资格；对学位授予中有争议的问题和其他有关学位授予问题的裁决；审定本校授予学位的文件并检查执行情况。

学院学位评定分委员会职责：审查研究生培养方案和学位课程设置；审查硕士学位申请材料，做出是否同意授予硕士学位的决定，提交校学位评定委员会审定；审查学科专业研究方向的变动；审查申请增列博士、硕士学位授权学科、专业的材料，提交校学位评定委员会审核；审查导师资格，提交校学位评定委员会

审定；研究和处理其他与学位和学科发展有关的事宜。

研究生处职责：研究生处是学校主管研究生工作的职能部门，负责研究生的招生、培养管理、学位授予、就业指导、学科和学位点建设等方面的工作。

学院教学科研办公室职责：负责研究生复试和在校研究生教育管理，检查、监督研究生过程培养，组织中期考核、临床技能考核、论文开题和论文答辩环节。

实践教学基地管理部门职责：负责本基地研究生的日常考勤、培养管理和考核。

学科导师组职责：负责制定研究生个人培养计划并监督落实，指导研究生课程学习，审查研究生临床轮转工作情况，并指导学位论文的撰写和修改。

（四）研究生资助体系建设情况

学校制定了研究生的奖、助、勤、贷、补制度，建立长效多元的研究生奖助政策，奖学金的评审遵循“公平、公正、公开”的原则，滨州医学院研究生奖学金包括：学业奖学金、国家助学金、三助岗位津贴、国家奖学金、校长奖学金、王沪祥奖学金、困难补助金等。

2019年，共发放研究生奖助学金1488.78万元，同比增长15.64%，包括：国家奖学金28万元；校长奖学金25万元；学业奖学金493.2万；国家助学金439.9万元；文杰自强奖学金0.1万元；残疾大学生励志助学基金0.4万元；残疾康复基金0.6万

元；研究生“助管”补助 11.58 万元；研究生助研津贴 490 万元。

（五）研究生论文发表、专利授权及科研获奖情况

2019 年，我校 2019 届毕业生发表论文 413 篇，其中 SCI 论文 60 篇；2019 年，在校研究生获得各种科研获奖 47 项，其中山东省优秀硕士学位论文 5 篇，研究生优秀成果奖 6 项。在开展科学研究的同时，我校注重研究生社会服务能力的提升，依托本身学科专业优势，我校临床相关专业研究生一直工作在临床一线，跟随带教导师开展临床诊疗工作，努力为患者消除或减轻病痛，用真心关怀每一位患者。同时，积极参加学校和医院组织的社会实践活动和下乡义诊活动。

（六）研究生参加国家及省级相关专业能力比赛获奖情况

2019 年我校研究生积极参加国家及省级相关专业能力比赛，在如第六届亚太肿瘤介入大会、全国医科院校联盟暑期研究生论坛、第二十届全国医院建设大会、2019 大学生健康教育科普作品大赛等学科竞赛中获得各类奖项 21 项，研究生培养质量稳步提升，研究生教育助推学科建设作用日益凸显。

（七）博士硕士立项（培育）建设单位建设情况

我校对照博士学位授权点申报基本条件中的短板，积极开展填空式建设培育工作，进行工作任务分解，制定建设计划，健全目标管理和绩效考核等制度。以 ESI 一流学科为引领，加强师资队伍建设和培养体系建设，为博士学位授权点立项奠定基础。

1. 以 ESI 一流学科建设为引领，带动我校学科建设整体提升。

(1) 把临床医学、基础医学等传统优势学科作为核心学科进行布局，巩固和提升医学学科群建设水平；结合我校最早开展残疾人高等教育优势，形成以“山东省一流学科”临床医学等医学学科为优势，康复教育和残疾人高等教育为特色的“一优两特”办学格局。

(2) 创新性地实施了博士学位授权点达标工程、学科建设“六大工程”、学位授权点“四个一”培育工程、“临床医学+X”学位点培育项目和学科带头人制度，将一流学科建设与博士点建设同步推进，使学校学科建设水平得到提升，确保博士学位授权点指标达标。

2. 强化人才队伍建设，提升师资队伍整体水平。

(1) 加快智力资源集聚，精准引进高端人才，更加强调和鼓励高层次人才团队的整体引进。

(2) 加强政策引导，提升广大教师提升学历学位的积极性和紧迫感。

(3) 加强政策激励，引育结合，努力打造适应“健康中国”和“新医科”背景下的学科交叉实践型师资队伍建设体系。

3. 完善科研体制机制，培育高层次科研成果。

(1) 针对“健康中国”和“新医科”的发展趋势，出台“协同创新中心”建设方案，加大对特色专业、重点学科、创新团队的支持，加强与国内外高层次的院校、科研院所合作，在重大项目上继续有所突破。

(2) 完善以质量和贡献为导向的科研评价体系，充分激发教

师科研工作的积极性、创造性，营造科研的浓厚氛围。

(3) 建立学校与政府、企业、产业园区的科研成果衔接机制，推动技术转移、促进成果转化，争取在国家级科技奖励上重点突破。

4. 提升人才培养质量

(1) 设立博士研究生指导教师培育工程，加强博士研究生协同培养基地建设，提高博士生导师数量和博士带教经验。

(2) 针对新医科发展的未来趋势，启动实施“博新计划”，在培养方案、教学内容等方面进行修订，瞄准国际人才竞争及未来高精尖人才储备进行战略布局，形成新的“高端人才红利”。

(八) 研究生对培养过程的满意度情况

为全面了解我校研究生培养状况，学校组织在校研究生进行了培养质量问卷调查。本次共发放问卷 300 份，回收 286 份，有效问卷 252 份，有效率 88.11%。参与调查的研究生组成如下：男性 98 名，女性 154 名；学术学位硕士研究生 45 名，专业学位硕士研究生 207 名；一年级研究生 113 名，二年级研究生 89 名，三年级研究生 50 名。本次培养质量调查主要包括课程教学、科研参与、经费保障、指导教师、科研条件、管理服务、奖助体系、研究生教育管理系统、就业指导与服务等九大方面。经调研，我校研究生培养及条件保障的总体评价较好，满意度达到 95.74%（见图 16），尤其是对指导教师、课程教学、科研参与、研究生教育管理系统、管理服务等方面满意度较高，就业指导与服务、科研条件、经费保障、奖助体系等方面的满意度有待加强。

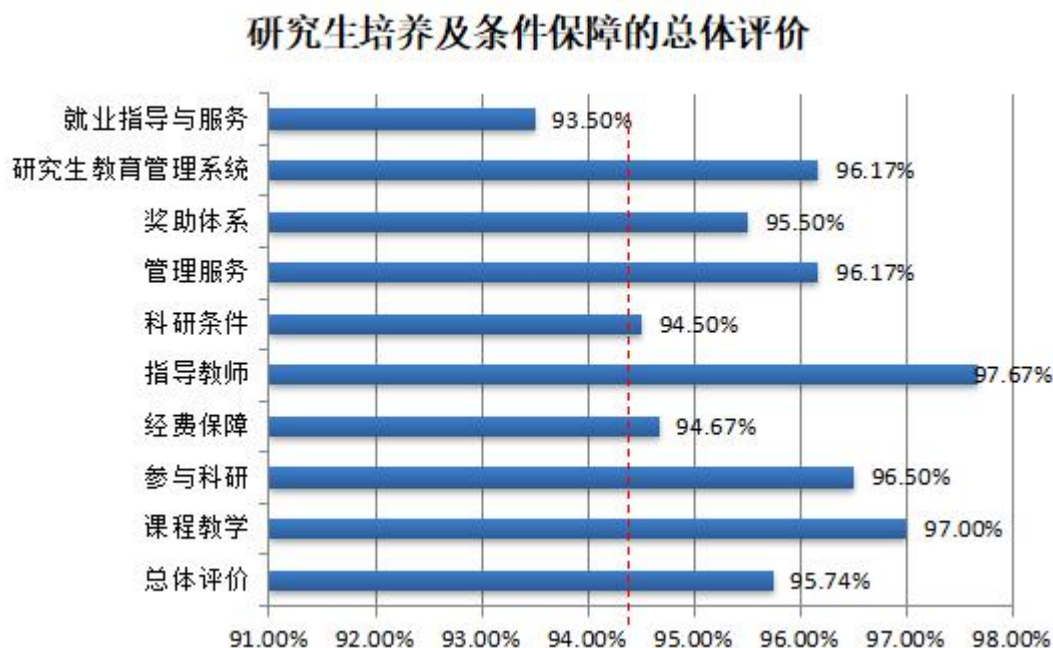


图 16 研究生培养过程满意度调查结果

（九）其他能反映研究生培养质量的措施和成效

1. 强化立德树人，培养“仁心妙术”的医疗人才。

（1）坚持立德树人，出台《滨州医学院全面落实研究生导师立德树人职责实施细则》等文件，开展“崇尚学术道德 坚守学术诚信”主题教育活动，突出人才培养的核心地位，着力培养具有历史使命感和社会责任心，富有创新精神和实践能力的创新型、应用型、复合型优秀人才。

（2）深入实施健康中国战略，加强中国特色社会主义理论体系教育，强化医德医风。通过研究生学术文化节、法律法规教育宣讲、专题讲座等活动将医德医风教育融入医学教育的核心理念，培育研究生仁心妙术、正直诚信、追求真理、勇于探索、团结合作的品质。

（3）完善分类培养机制，实现方向性培养目标。根据医养健康产业发​​展需要，及时修订培养方案，学术型研究生培养以提高创新能力为目标，专业型研究生培养以提升职业能力为导向，建立健全医教协同管理机制。

（4）加强创新创业教育，通过参加“互联网+”大学生创新创业大赛等活动，大力推进个性化培养，全面提升学生的综合素质、国际视野、科学精神和创业意识、创造能力，引导毕业生积极投身大众创业、万众创新。

（5）探索康复医学与理疗学、康复技术、药学、公共卫生、医用心理等学科研究生的校所、校企协同创新联合培养模式；强化实践基地建设，加大基础设施建设投入，加强临床实践教学质量管理力度，提高管理水平和临床实践质量。

2. 推进社会服务贡献，提高研究生教育声誉。

（1）积极服务地方，作为跨黄-蓝经济带的医学院校，充分发挥医学院的人才、学术、技术等优势，依托两所附属医院积极地参与地方医疗卫生事业服务，尤其是在推动优质医疗资源下沉，提升基层医疗卫生水平上进行积极的改革和实践。推动居民的健康科学知识的普及，做好居民健康行为引领者、生命和健康的守护者，服务“健康中国战略”。

（2）加强文化建设，组织开展“开拓团队精神，尽展研青风采”主题素质拓展、医养健康调研、爱老敬老社区志愿服务、主题日义诊、“传承·追梦”学长沙龙、Quest English Center 等系列活动，增强研究生服务社会的意识，形成推动社会进步、引领

文明进程的研究生文化。

（3）深化产教医研融合，着力提高研究生教育对产业转型升级的贡献，促进高校学科、学位点、高层次人才教育、科研与产业互动，搭建基础研究、应用开发、成果转移、产业化发展与研究生教育的桥梁，推动研究生教育向养老、康复、养生服务等产业延伸，拓展研究生教育领域与成果体现形式。

（4）强化科技与经济、创新项目与现实生产力、创新成果与产业对接，推动重大科学创新、关键技术突破转变为先进生产力，增强高校创新资源、学位点建设和研究生教育对经济社会发展的驱动力。

七、科教融合、产教融合情况

（一）合作培养政策及机制

学校初步形成具有滨州医学院特色的“创新驱动型”产学研用专业学位研究生培养模式（见图 17.18），建立医药学产学研战略联盟为保证教学质量与安全管理，校地合作过程中，不断完善各项规章制度，确保教学顺利进行。学校负责统一招生，采用学校与实践基地合作培养的模式，实行由学校教授和基地高级专业技术职务或具有五年以上相关专业领域工作经验的人员组成的双导师制。校内、外导师共同制订培养计划与实践教学大纲，定期检查实施情况。实践方式主要以“集中实践与分段实践”相结合、“校内实践和校外实践”相结合、“专业实践与论文工作”相结合的原则，由校内、外导师共同指导，实践结束由校外导师和实践单位对学生的实践过程、实践技能、能力培养等方面进行综合

评价。

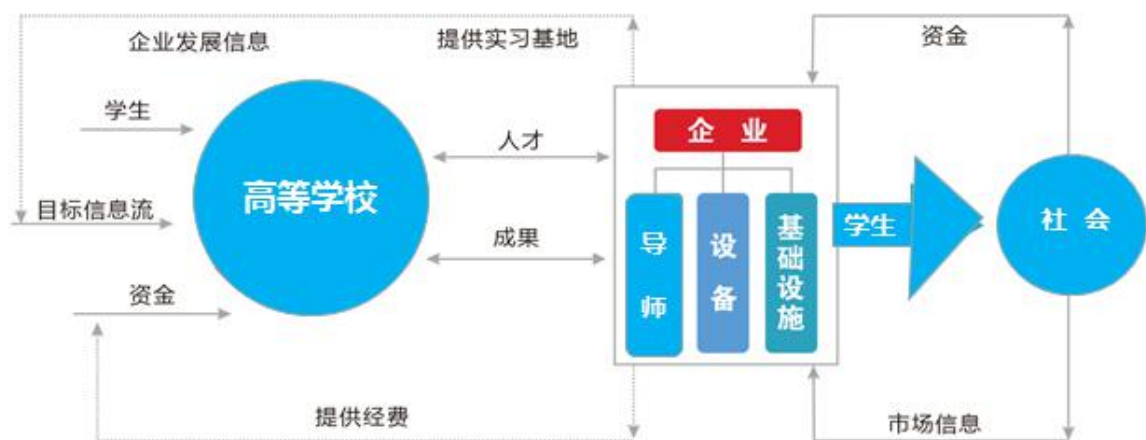


图 17 “创新驱动型”产学研用专业学位研究生培养模式



图 18 医药学产学研战略联盟

（二）合作典型案例与成效

校企合作下的药学硕士专业学位研究生培养模式

——与祥隆药业共建研究生培养创新实践基地

为提升研究生实践能力，我校药学专业学位研究生培养坚持走产学研用融合、校企合作特色发展之路，与祥隆药业（原渤海

制药集团) 共建渤海药物研究院, 并作为药学专业研究生培养创新实践基地。该基地将企业的工艺研究中心、GMP 中试车间建在学校内, 企业研发部门整体搬到药学院合署办公, 更有利于企业教师现场指导学生实践工作, 学生在校内就可以完全接受企业的实践实训, 形成了自己的特色。

该基地建立于 2015 年, 包含药物分析、药效评价和 GMP 标准的工艺研究三大中心, 三个中心与学院研究生培养融为一体, 完善了研究生教学科研平台, 提高了学院研究生培养和服务社会能力。学校也从祥隆药业聘任了 5 位经验丰富的工作人员作为校外指导教师, 与校内导师一起指导研究生实践活动。

该基地紧跟学科发展前沿, 持续研究新技术、新方法、新理论, 充分发挥科研项目在研究生创新能力培养中的作用。通过校企联合、自主立项等方式, 加速技术与成果的产业化速度和转化能力; 并以企业需求为导向, 通过参与药物技术转化、临床使用、监管与生产流通过程, 以及解决企业在该过程中遇到的实际问题, 建立创新研究能力与实际工作间的联系, 培养研究生实践与知识应用能力。既有针对“左金丸”、雷公藤红素、半枝莲、丹参素、白杨素等在药效物质基础、药效机制、新剂型开发等方面开展的基础研究; 也有“润肺膏”、“葛根地龙红花汤”、“高附加值海洋生物制品海胆多糖”、“防风通圣颗粒治疗慢性荨麻疹”的新产品应用开发等 30 余项课题。协助企业完成了清热生津止渴胶囊、芪归益气通络胶囊等 13 个名老中医临床验方的开发, 获得了医疗机构制剂注册批件。

我校药学硕士专业学位研究生自 2015 年开始招生，目前有 20 名同学从第三学期开始，进入该基地进行实习实践学习，并开展毕业论文，8 名同学已经顺利毕业。如 2015 级研究生杜敏完成了高附加值海洋生物制品马粪海胆多糖的分离纯化及其抗肿瘤活性研究，得到了一种海胆多糖的量产工艺，建立了一项海胆多糖产品企业标准，为开发功效与成分明确的创新型高科技海胆功能食品、保健品和药品提供了研究基础，该论文荣获第一届全国药学专业学位研究生优秀学位论文奖和山东省优秀硕士学位论文；2016 级研究生李园园开展了高通量筛选及大孔树脂分离技术在润肺膏二次开发中的应用研究，与企业一起建立了一项润肺膏质量内控标准，确证了润肺膏的药效物质基础及作用机制，并得到了大孔树脂分离纯化润肺膏有效组分的最佳工艺参数，为名优复方中药润肺膏的二次开发提供了科学依据。另外，荣获山东省优秀硕士学位论文 3 项，山东省研究生优秀成果奖三等奖 2 项，发表论文 20 余篇，其中 SCI 论文 10 篇。

在该基地的实践阶段，研究生不仅参加了国际药品生产管理与规则（DMF、GMP、GDP）培训、国际药品注册规则（GLP、GCP、GRP、ICH 等）培训、制药企业标准操作规程（SOP）培训，熟悉了药学相关的法律法规，而且完成了毕业论文，掌握了药物合成、常见剂型生产的各岗位的操作规范和安全措施，实际参与了中药片剂、颗粒剂、胶囊剂、糖浆剂、煎膏剂、酏剂、酒剂、丸剂、散剂等剂型的生产过程。

同时，我校与祥隆药业联合申报并获批国家中医药管理局首

个以校企联合形式建立的“方剂效应与临床评价”重点研究室、“烟台市中药产业技术创新战略联盟”和烟台市校地融合“中药大健康产业化平台”。这些平台的获批，提升了我校工业药学方向研究生的应用和实践能力的培养，也为后期药学硕士专业学位研究生的招生与培养提供了更好的实践场所。

八、研究生教育国际化情况

（一）国际交流与合作情况

在当前国际背景下，加强研究生教育的国际化已经成为高等学校发展的重要组成部分。我校高度注重研究生教育的国际化水平，不断更新国际化的思路和开拓国际化教育资源。在研究生教育师资的国际化方面，为了进一步提高导师带教水平，制定《滨州医学院研究生指导教师支持计划》。对学术学位导师，开展《滨州医学院学术学位研究生导师学术交流支持计划》，鼓励导师学术交流和访学；对专业学位导师，开展《滨州医学院专业学位研究生导师实践创新支持计划》，推动校内导师积极参与行业实践，提高实践指导能力，加强与科研院所和企业的交流。2019年，导师参加国外交流培训42人次，其中3个月以上出国进修27人次；在研究生国际化教学方面，我校鼓励任课教师进行双语授课并使用国外原版教材，双语教学让学生在掌握扎实专业知识的同时，可以提高英语听、说、读、写的能力，让学生能够自如地检索外文文献并撰写外文文章，目前神经科学等部分研究生课程实现双语教学；在合作办学方面，我校规范合作流程、完善来华留学研究生政策，加大对研究生访学研究、短期交流和参加国际学术会

议的资助力度，使我校的研究生培养更好地与国际接轨，2019 年，成功组织芬兰研学营，资助 5 名研究生前往东芬兰大学附属医院康复部和假肢矫形研究中心进行研学，另有 9 名临床医学相关专业的研究生前往美国、韩国等国家的知名学校开展访学。

（二）留学生情况

我校留学生教育突出临床应用型培养特色，理论与实践并重，受到留学生的欢迎和广泛好评。我校留学生教育师资力量雄厚，拥有一支教学经验丰富，教学效果良好的对外汉语教师队伍和双语教师队伍，2019 年在读留学研究生 2 名。为了保障培养质量，所有国际研究生均配有两名硕士研究生导师进行日常指导和带教，其中一名导师为相关专业的行业专家，另一名导师须有较高的专业英语水平或具有海外留学经历。

九、研究生导师队伍建设情况

（一）研究生导师队伍基本情况

2019 年我校修订《滨州医学院研究生指导教师遴选及管理暂行办法》，实行学术学位研究生导师和专业学位研究生导师分设条件、分类遴选、分类考核评价制度和动态调整机制。2019 年我校上岗全日制研究生指导教师 496 人，其中学术学位研究生指导教师 168 名，专业学位研究生指导教师 395 名（见图 19）；平均年龄为 46.18 岁，大部分年龄在 35-59 岁之间（见图 20）；绝大部分研究生指导教师具有高级专业技术职称，小部分具有中级专业技术职称，具有正高级专业技术职称的占大约 50%（见图 21）。

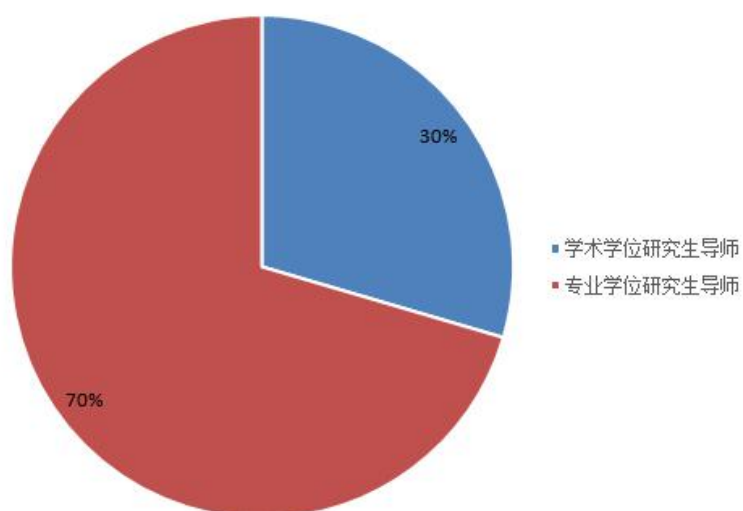


图 19 导师带教类型分布图

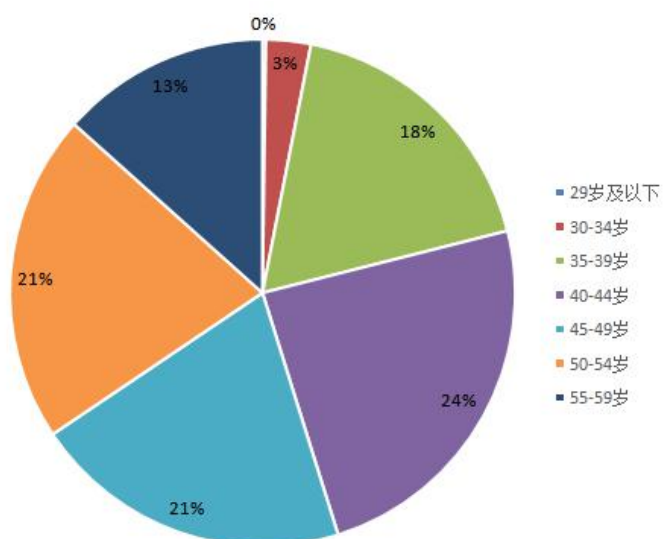


图 20 导师年龄分布图

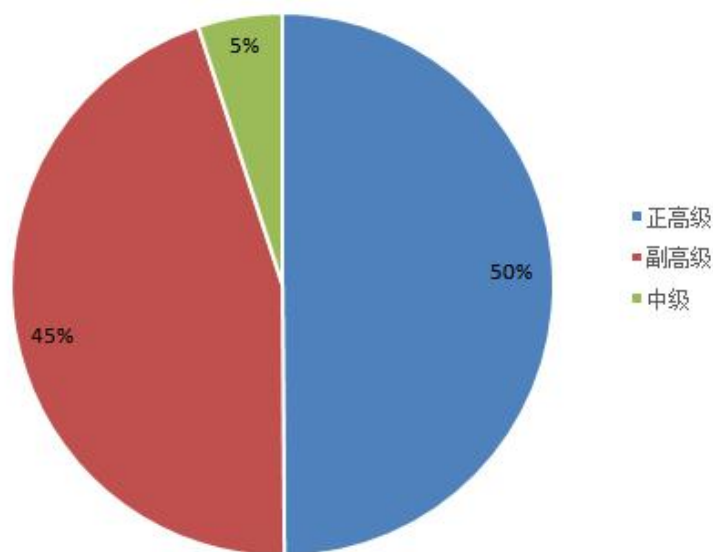


图 21 导师职称分布图

（二）研究生导师立德树人及师德师风建设情况

1. 严格落实研究生导师立德树人的职责

导师在研究生培养的全过程中居主导地位，是研究生培养的第一责任人，对研究生的政治思想教育、道德品质和学术培养负有全面责任。研究生导师要注重研究生思想工作，全面关注学生成长，定期交流，了解研究生学习与工作的情况，解决研究生在培养过程中遇到的困难；根据培养方案的要求，结合研究生具体情况，组织并参与研究生指导小组制定个性化培养计划，指导研究生学位课程学习、实验研究、临床实践、学位论文书写和论文答辩过程；做好研究生的就业指导工作。本年度组织申报研究生导师立德树人案例 60 个，强化研究生导师第一责任人意识，为构建良好导学关系建立坚实基础。

2. 加强研究生导师基本素质建设

建立了“滨州医学院-浙江大学”、“滨州医学院-瑞典乌普

萨拉大学”和“滨州医学院-加拿大多伦多大学”3个导师培训基地。前往清华大学、浙江大学等高校开展导师培训；开展线下导师培训20余次，培训导师488人次。制定《滨州医学院师德师风活动实施方案》，强化导师队伍的师德师风建设，把立德树人作为中心环节，实现全程育人、全方位育人；设立“导师大讲堂”，建立提升导师专业成长的新平台，打造师德高尚、业务精湛、结构合理、充满活力的高素质专业化导师队伍（见图22-23）。



图22 浙江大学-滨州医学院2019学科建设与研究生教育管理暨研究生导师培训班



图 23 清华大学-滨州医学院学科建设与研究生教育暨导师能力提升专题研究班

3. 严格落实研究生导师督导检查机制

导师作为研究生培养第一责任人，必须具备政治素质过硬，师德师风高尚，业务素质精湛的三大基本素质。对研究生出现学术不端行为、学位论文抽检不合格、在招生过程中违规操作等问题的，给予导师批评教育，并根据情节严重，停止其导师资格 1-2 年或取消导师资格。

4. 构建良好的师生关系

首先，充分发挥导师的主导作用。导师应该针对学生因材施教，注重个性差异，并充分尊重学生，营造平等和谐学习和学术氛围，杜绝出现把学生当作“苦力”、“佣人”等现象。

其次，导师要更新带教理念，努力提高自身素质和修养。作

为导师，应不断加强本专业前沿知识的学习和提高自身科研能力，挖掘自身热情、宽容、负责、豁达的优秀品质，努力把自己培养成为富有个性魅力、令学生喜爱的优秀导师。在培养过程中，要关心研究生的学业压力、生活和身心健康，及时掌握研究生的思想情况，加强人文关怀和心理疏导，并提供相应的支持与鼓励。对因思想政治、品行道德、组织纪律、学业成绩、科研能力等方面存在问题而不适宜继续培养的研究生，应及时向学院和学校有关部门反映情况，并提出处理意见。

十、存在的问题及分析

我校在博士研究生导师数量、导师指导博士研究生数量等方面还有待进一步提高和加强。

对策：加强博士研究生协同培养基地建设，提高导师博士带教经验。

1. 研究生处设立博士研究生指导教师培育工程，出台《滨州医学院校外兼职博士生指导教师支持政策暂行管理办法》，鼓励我校学术底蕴厚、研究能力强、教学水平高、有前沿成果、较强的组织领导能力和良好学术道德的学科带头人与学术骨干积极申报其他学校的博士生导师，并开展博士研究生联合培养工作。通过本政策的实施，2019年作为第一导师联合培养全日制博士研究生3名。

2. 研究生处已经出台国内外博士协同培养基地建设工程，完善博士研究生协同培养基地建设管理体系，积累相当数量的博士生导师带教经验和管理经验。扩大与国内高校在博士研究生培养

领域的合作，2018 年以来新增博士研究生导师 9 人次，涉及基础医学、临床医学和生物学等多个学科；并与加拿大多伦多大学、美国田纳西大学、瑞典卡罗林斯卡医学院和瑞典乌普萨拉大学达成博士研究生联合培养协议，探索与国外高校在高层次研究生教育领域的合作交流。通过国内外博士协同培养基地的建设，预计每年新增博士研究生导师 3-4 人次。

3. 出台《滨州医学院研究生国际访学支持计划》开展研究生赴国外高校短期访学及联合培养硕士、博士研究生项目，明确与国外高校联合培养博士研究生的路径、实施方案和质量保障机制。通过国际访学支持计划，预计每年新增国际联合培养博士研究生 1-2 名。

十一、下一步改革发展的思路与措施

2016 年 12 月，我校出台《滨州医学院研究生教育综合改革方案（2016～2020 年）》。该方案指出，“十三五”期间，学校以服务需求、提高质量为主线，以分类推进培养模式改革、统筹构建质量保障体系为着力点，从夯基础建平台、控全程保质量、建机制优环境三个板块、九个方面进行研究生教育综合改革（见图 24）。

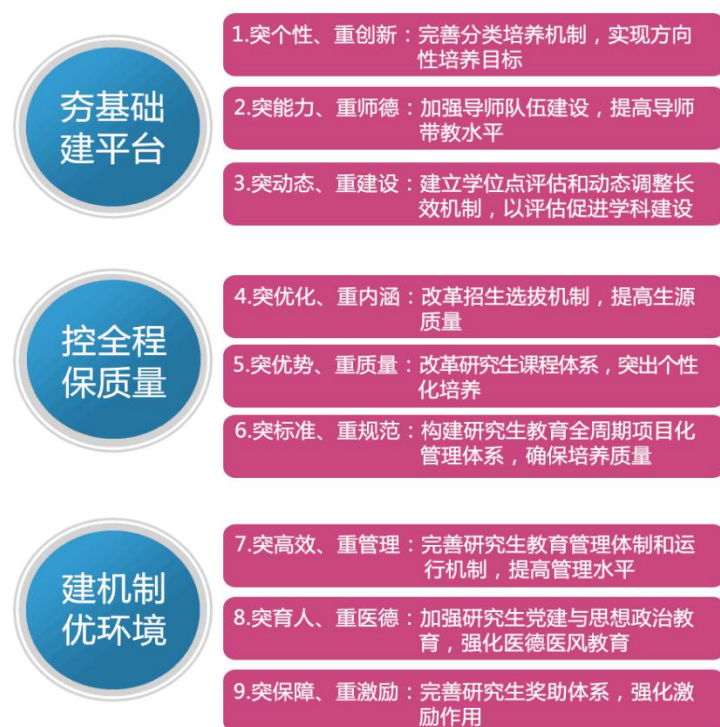


图 24 滨州医学院研究生教育综合改革

（一）突个性、重创新：完善分类培养机制，实现方向性培养目标

1. 完善以“提高创新能力”为目标的学术学位研究生培养模式。提高学术学位研究生科研能力和创新意识，建立课题研究能力为导向的学术学位研究生课程体系，促进课程学习和科学研究有机结合，加强对课程学习、中期考核、学位论文等重要环节的管理与考核。鼓励双导师带教研究生，倡导跨学科和多学科交叉培养，探索创新型人才培养新的增长点，拓宽学术视野，激发创新思维，提高创新能力。

2. 完善以“提升职业能力”为导向的专业学位研究生培养模式。提高专业学位研究生实践能力和应用能力，建立职业胜任力为导向的专业学位研究生课程体系，建立健全临床医学专业学位

研究生培养与住院医师规范化培训相结合的医教协同管理机制，对于药学、公共卫生、应用心理等医学相关专业学位，加强联合培养基地建设、形成协同育人新机制，引导和鼓励行业、企业全方位参与人才培养，充分发挥行业和专业组织在培养目标制定、教学改革等方面的指导作用。

（二）突能力、重师德：加强导师队伍建设，提高导师带教水平

1. 把深入学习贯彻党的十九大精神、习近平新时代中国特色社会主义思想与《教育部关于全面落实研究生导师立德树人职责的意见》相结合，加强师德师风建设。在导师内广泛发动，深入宣传，通过“请进来、走出去”等方式加强师德师风建设、把师德建设体系融入日常。坚持把立德树人作为中心环节，把思想政治工作贯穿教育教学全过程，实现全程育人、全方位育人。

2. 实行学术学位、专业学位导师的分类管理。对学术学位导师，通过《滨州医学院学术学位研究生导师学术交流支持计划》鼓励导师学术交流和访学，增强对学术前沿的把握和探究能力，不断提升科研指导水平；对专业学位导师，通过《滨州医学院专业学位研究生导师实践创新支持计划》推动校内导师积极参与行业实践，提高实践指导能力，加强与科研院所和企业的交流，自觉接触和了解行业实际，提高导师在研究生培养过程中的作用和针对性。

3. 强化导师培训制度，构建导师微信群，建设导师培训视频课程库，探索推进导师培训网络化、常态化。定期对研究生导师

进行培训，适时组织集中学习有关学位与研究生教育政策规定和制度要求，紧密结合导师工作实际，突出培训的针对性和实效性。开展导师宣誓活动，进一步增强我校导师的荣誉感、责任感和使命感。

4. 开展“导师大讲堂”系列活动。如邀请黄大年先进事迹报告团和黄大年式教师团队成员来我校巡讲等。建立提升导师专业成长的新平台，打造师德高尚、业务精湛、结构合理、充满活力的高素质专业化导师队伍。

5. 合理配置校内校外导师比例。注重从国外著名高校和科研机构兼聘导师，同时大力支持导师进行国外留学、访学，提高研究生导师队伍的国际化水平，促进导师职业发展。

6. 进一步完善双导师制，发挥导师组的团队带教优势。积极建设专职兼职相结合的“双师型”导师队伍；鼓励导师团队带教形式，确保研究生培养质量；加强学校与科研院所、企业之间的人才交流与共享，实施学校与科研院所、企业的“双导师”制。

7. 改革导师评定制度，取消导师终身制。完善导师遴选、考核量化评价机制，有效促进竞争。合理控制导师数量与招生规模的比例，强化与招生培养紧密衔接的岗位意识。将导师由“身份管理”转变为“岗位管理”，变导师资格为导师岗位，变导师资格遴选制为导师招生资格审查制，通过制作“导师手册”实现日常监管和动态管理。实施导师培养研究生质量与后续研究生招生的联动机制。发挥导师在学科建设方面的作用，提升学科建设水平。

（三）突动态、重建设：建立学位点评估和动态调整长效机制，以评估促进学科建设

1. 以国家学位授权点合格评估、专项评估、水平评估及学位授权学科和专业学位授权类别动态调整为契机，形成学位点评估和动态调整长效机制。依据学位授权点评估要素进行综合分析、科学评估，制定改进提升方案，强化师资队伍、基础条件等建设，全面提升学位授权点水平。

2. **结合学位点评估信息，掌握学科建设动态。**以学位点建设为基础，促进学科建设和发展，不断提高学科建设水平；以评估结果为参考，主动进行学位点动态调整，优化学位授权和学科布局，重点建设一批具有创新实力、适应战略性新兴产业发展的学位授权学科，强化建设一批社会需求旺盛的专业学位授权点，增强人才培养的适应性和多样性；积极推进学科交叉融合，培植一批新的学位授权增长点，促进学位授权点建设更加协调、更富特色、更有质量。

（四）突优化、重内涵：改革招生选拔机制，提高生源质量

1. 以提高研究生招生选拔质量为核心，推进招生考试改革，建立与培养目标相适应的研究生招生考试制度。全面推行与培养质量、学科发展及办学特色相适应的研究生招生计划动态调节机制，调整结构，合理配置招生资源。强化招生宣传，以政策引导考生报考，提高第一志愿录取率，改善研究生生源结构。

2. 根据不同学科、专业特点和师资状况，优化配置不同类型研究生招生比例。加强对社会医疗需求的研究和预测，提高各专

业招生计划与社会需求的契合度。

3. 推进学术学位与专业学位研究生分类复试改革，调整复试分数结构，加大实践操作比重，学术型研究生突出“创新能力和科研潜质”考核，专业学位研究生突出“实践技能、职业潜能”考核。健全招生监督保障机制，确保研究生招生科学规范、公正公平。优化初试，强化复试，发挥和规范导师在招生选拔中的作用。完善研究生导师双向选择机制，尊重学生选择导师的主动权，体现导师和学生双向选择过程中的自由度。

（五）突优势、重质量：改革研究生课程体系，突出个性化培养

1. 遵循“以用致学、学以致用”的目标，进行研究生课程改革。打破传统的研究生课程授课方式，建立规范严格的课程审查机制，授课内容突出“关键性、前沿性、主导性”；加大对课程建设的投入，引入国内外名校的优质网络课程，并开展“名师大家进课堂”、“兄弟院校学分互认”活动，为研究生培养质量提升奠定基础；突出抓好优质课程建设，充分体现学校的学科特色和专业优势。

2. 依据培养目标和学位要求，实现分类建设。对于学术学位研究生，构建以“研究课题方向”为导向的课程体系，尽早确定研究方向，提前论文开题时间，围绕课题研究构建个性化培养课程体系，实施模块化、专题式、技能式、实验性教学，鼓励翻转课堂、研究生论坛、实验技能竞赛等各种灵活的教学形式，增加自主实验设计课和高水平学术讲座比例。对于专业学位研究生，

构建以“加强实践创新能力培养”为重点的课程体系，优化课程结构，在确保完成培养方案的前提下，大幅度压缩课堂授课时间，加大网络教学和慕课教学比重，强化实践教学，加强案例教学和实训环节，部分专业可以探索开展个性化培养方案制定，因材施教，为每一位研究生量身制订培养计划、实践教学大纲等。

3. 以课程教学目标为依据，创新考核方式。探索课程考试、课程论文、社会调研、作品设计等多种考核形式，全面检测和评价研究生的学习过程、学习行为和学习结果；完善课程教学评价监督体系，通过制作“研究生手账”，加强对课程教学的管理与监督。

4. 加强案例教学库建设，作好已有省级/校级案例库项目案例库的收集工作，促进专业学位研究生教学与实践有机融合。以授课教师为主体，吸收行业、企业等有关领域专家及研究生等共同参与，建立案例教学科研团队，把案例编写与案例研究紧密结合，开发更多高水平教学案例。

5. 继续推行滨医“S-P-R-I 创新国际化培养模式”。组建国内外协同导师团队、孵化高水平学科创新基地、拓展研究生培养高端资源和创新博士研究生联合培养模式，从团队、平台、资源、理念等方面促动教育培养向国际化发展，实现导师学生共发展。

（六）突标准、重规范：构建研究生教育全周期项目化管理体系，确保培养质量

1. 从项目化管理的角度，以提高培养质量为研究生培养项目全周期的核心任务，结合现代信息网络技术手段，实现研究生培

养的精细化、动态化、标准化管理，以矩阵式组织结构明确各培养主体在招生宣传、招生录取、课程学习、临床实践、论文开题、中期考核、论文答辩、就业创业等各环节的责任；强化培养过程管理和目标管理，健全质量监控机制，明确相应的管理制度、考核标准、工作流程，着力构建从入口到出口全方位、全过程、全周期的研究生质量保障体系，确保实现研究生培养质量目标。

2. 研究生培养质量评价方面，一是扩展评价周期，除评价研究生在学期间的学业表现、科研产出之外，增加对学生毕业后的发展潜力、职业适应性、创业能力等要素的关注和评价；二是实施分类评价，对学术学位注重创新能力评价，对专业学位注重职业胜任力评价；三是强化过程评价和结果运用，强化阶段性培养成果检查，突出中期考核作用，完善学业预警机制、分流机制和学术学位研究生弹性学制；强化研究生培养质量在资源配置中的导向作用。

（七）突高效、重管理：完善研究生教育管理体制和运行机制，提高管理水平

1. 探索完善科学合理的管理流程和资源配置机制，提升研究生管理工作效率。强化研究生教育校院（系）两级管理体制和学校、院（系）、导师三级负责制，进一步明确责任，健全规章制度，建立起“权责明晰、运转高效、充满活力”的校院（系）两级研究生管理体制，全面建立学校、院（系）、导师紧密配合的完整体系，确保研究生培养重心下移。

2. 进一步健全校院（系）两级研究生管理组织机构，在各

院（系）设立专门的研究生教育管理岗位，鼓励专业技术人员和高学历人员担任研究生教育管理工作。

3. **构建学习型和研究型管理团队**，有计划地组织有关管理人员，到海外高水平大学考察学习，开阔视野，借鉴经验，提高管理人员业务能力、综合素质和研究生教育管理水平。

（八）突育人、重医德：加强研究生党建与思想政治教育，强化医德医风教育

1. 依托“研究生骨干培训班”、“研究生发展讲堂”等形式，打造网上党建阵地，创新支部活动载体，充分发挥研究生党员的先锋模范作用和支部在研究生思想政治教育中的核心作用，不断增强研究生党建与思想政治教育的系统性、规范性、有序性和实效性。

2. 将医德医风教育融入医学教育的核心理念，通过研究生学术文化节、“立德讲堂”等活动品牌，培育研究生仁心妙术、正直诚信、追求真理、勇于探索、团结合作的品质。

3. **加强研究生学风、学术道德建设，建立健全学风监管与惩戒机制**，加强论文监管、预防和打击论文作假，严惩学术不端行为，积极营造求真务实、潜心研究、诚信严谨的学术风气，提升学术能力，推动学术创新。

（九）突保障、重激励：完善研究生奖助体系，强化激励作用

1. **建立多渠道投入机制**，进一步完善“奖助贷补勤”五位一体的奖助体系。完善奖助体系对研究生学业的促进和保障机制，

促进公平竞争、奖勤罚懒，充分调动学生提高创新能力和实践能力的积极性、主动性。

2. 完善奖学金管理办法，在国家奖学金、省政府奖学金、校长奖学金和学业奖学金评选中，针对学术学位和专业学位制定分类评选标准，适度向学术学位和基础学科倾斜；突出奖学金配置的导向作用，强化奖学金对学生的激励作用；以学业奖学金分配带动研究生招生，提高第一志愿报考率。在助学金评选中注重公平，在贷、补、勤工作中注重关爱和服务，保障家庭困难学生和遭遇意外及特殊困难学生顺利完成学业。

3. 制定研究生学术活动支持计划，推进研究生教育国际化进程。加大对研究生参与各类高水平学术活动的支持力度，通过国际化课程、互认学分、研究生互访、短期交流、联合培养等多种形式，增强研究生的国际交流、沟通与合作能力；吸引外国留学生来校攻读学位，营造中外研究生共学互融、跨文化交流的良好环境，努力提高研究生培养的国际化水平。