

贵州医科大学二级学院 本科教学工作审核评估自评报告

二级学院名称（盖章）：口腔医学院

书记、院长（签字）：_____

2016年11月24日

目 录

<u>学院概况</u>	5
<u>1 定位与目标</u>	6
<u>1.1 制定发展规划</u>	6
<u>1.2 拟定人才培养目标</u>	6
<u>1.3 人才培养中心地位</u>	6
<u>1.4 问题及改进措施</u>	6
<u>1.4.1 存在问题</u>	6
<u>1.4.2 改进措施</u>	7
<u>2 师资队伍</u>	7
<u>2.1 数量与结构</u>	7
<u>2.1.1 教师队伍数量和结构</u>	7
<u>2.1.2 师资队伍建设规划</u>	7
<u>2.1.3 教师队伍发展</u>	7
<u>2.2 教育教学水平</u>	8
<u>2.2.1 教师专业水平和教学能力</u>	8
<u>2.2.2 师德师风建设</u>	8
<u>2.3 教师教学投入</u>	8
<u>2.3.1 教师岗位职责</u>	8
<u>2.3.2 教学研究成果</u>	8
<u>2.4 教师发展与服务</u>	8
<u>2.4.1 提升教师教学能力的措施</u>	8
<u>2.4.2 服务教师职业发展</u>	9
<u>2.5 问题及改进措施</u>	9
<u>2.5.1 存在问题</u>	9
<u>2.5.2 改进措施</u>	9
<u>3 教学资源</u>	10
<u>3.1 教学经费</u>	10
<u>3.2 教学设施</u>	10

3.3	<u>专业设置与培养方案（限有本科专业的学院撰写）</u>	10
3.4	<u>课程资源</u>	11
3.5	<u>社会资源</u>	11
3.6	<u>存在问题及改进措施</u>	11
3.6.1	<u>存在问题</u>	11
3.6.2	<u>改进措施</u>	11
4	<u>培养过程</u>	12
4.1	<u>教学改革</u>	12
4.2	<u>课堂教学</u>	12
4.2.1	<u>教学大纲</u>	12
4.2.2	<u>教学内容</u>	12
4.2.3	<u>教学方法和学习方式</u>	12
4.2.4	<u>考试管理</u>	12
4.3	<u>实践教学</u>	12
4.3.1	<u>实践教学体系</u>	12
4.3.2	<u>实验教学效果</u>	13
4.3.3	<u>实习教学</u>	13
4.3.4	<u>毕业论文（限有本科毕业论文实践的学院撰写）</u>	13
4.3.5	<u>社会实践</u>	13
4.4	<u>第二课堂</u>	13
4.5	<u>存在问题及改进措施</u>	14
4.5.1	<u>存在问题</u>	14
4.5.2	<u>改进措施</u>	14
5	<u>学生发展</u>	14
5.1	<u>招生与生源情况</u>	14
5.2	<u>学生指导与服务</u>	14
5.3	<u>学风与学习效果</u>	14
5.4	<u>就业与发展</u>	15
5.5	<u>存在的问题及改进措施</u>	15

5.5.1 存在问题	15
5.5.2 改进措施	15
6 质量保障	15
6.1 教学质量保障体系	15
6.2 质量监控	16
6.3 质量信息及利用	16
6.4 质量改进	16
6.5 问题及改进措施	16
6.5.1 存在问题	16
6.5.2 改进措施	16
7 特色项目	16

口腔医学院概况

贵州医科大学口腔医学院的前身系贵阳医学院临床医学系口腔医学教研室，于 1938 年由贵阳医学院附属医院第一任院长、美国加州大学牙科学博士张舒麟教授创立，80 年代起随着一大批华西医科大学口腔医学院毕业生分配至口腔医学教研室，逐渐形成口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔修复学以及口腔正畸学的完善和有序的临床和教学体系。1985 年开展口腔医学专科教育，1998 年开展口腔医学本科教育，1999 年开始与肿瘤学专业联合招收硕士研究生，2006 年获口腔临床医学硕士授权点，2008 年成立口腔医学系，同年口腔医学本科被评为省级示范专业，2009 年获得口腔医学专业硕士授予权，2010 年获口腔医学一级学科硕士学位授予权，同年口腔颌面外科教研室获院级优秀教学团队。2012 年获贵州省教育厅口腔医学省级特色专业，2013 年获省教育厅专业综合改革试点单位并于同年成立口腔医学院，2015 年获省级重点学科（培育）项目。

口腔医学院目前共有教职医护技员工共计 176 人，其中教师/医师 90 人（教师队伍中博士 10 人，硕士 56 人，学士 24 人；正高级职称 8 人，副高级职称 19 人，中级职称 21 人，初级职称 42 人，硕士研究生导师 13 人），护士 81 人（护士队伍中有学士 42 人，大专 38 人，中专 1 人；高级职称 9 人，中级 5 人，初级职称 67 人），技工 4 人（技工队伍中有中级职称 3 人，初级职称 1 人）。

口腔医学院目前有 9 个教研室 2 个实验室，分别是：口腔颌面外科学教研室；牙体牙髓病学教研室；牙周粘膜病学教研室；儿童及预防口腔医学教研室；口腔修复学教研室；口腔正畸学教研室；口腔组织病理学教研室；口腔解剖生理学教研室；口腔医学教研室；口腔本科技能实验室；贵州医科大学头颈癌症分子研究重点实验室。

口腔医学院拥有全省唯一的口腔头颈肿瘤实验室和全国一流的口腔本科临床技能实验室，依托的临床研究基地主要为附属医院 50 余张椅位的口腔门诊和 60 张床位的口腔颌面外科第一和第二病区，其中二病区是我省唯一的同时拥有美国“微笑列车”基金和李嘉诚基金会“重生行动”慈善基金资助的唇腭裂专科病房，是贵州省最大的口腔疾病诊疗和科研机构，口腔颌面外科床位规模在全国三甲综合医院中位居前列，口腔粘膜病专科是我省唯一在全国有相当影响力的专

科门诊。另外还有 8 家临床实习医院。

近 5 年来，承担各种科研课题 30 余项，获 3 项国家自然科学基金项目和 20 余项省部级科研基金项目资助，总经费 350 余万元。获贵州省科学技术进步奖二等奖 1 项，三等奖 2 项，贵阳市科技进步奖一等奖 1 项，其他科研奖励 10 余项。

1 定位与目标

1.1 制定发展规划

口腔医学院紧紧围绕学校办学定位，科学制定发展规划。办学理念：文化建院、质量立院、人才强院、科研兴院。

1.2 拟定人才培养目标

培养适应我国口腔医学事业发展需要的，具有良好的思想品质和职业道德、扎实的医学理论知识、较熟练的临床工作能力的应用型口腔医学专门人才。要求本专业的毕业生具有较高的综合素质和较强的发展潜能，毕业后可以在各级医疗卫生机构、医学院校和科研等部门从事口腔医疗、预防保健、教学及科研工作。

1.3 人才培养中心地位

口腔医学院党委行政始终坚持人才培养的中心地位，努力营造领导重视教学、教师热爱教学、政策倾斜教学、科研促进教学、管理服务教学、后勤保障教学、舆论导向教学、人人关心教学的良好氛围，始终坚持政策向本科教学倾斜，保证了人才培养的中心地位和各项教学工作的有效落实。

口腔医学院一直重视本科教学，将专业教学和人才培养视为学院的立身之本，并以提高教学质量为核心，举全院力量，让全院 90 名教师和医师一并参与到教学活动中，全面推动教学建设，深化教学改革，实施课堂书本与临床实践的无缝对接。

1.4 问题及改进措施

1.4.1 存在问题

教学任务重，教师也是附属医院医生，临床工作特别忙，教师数量有限。但口腔科学教研室、口腔组织病理学教研室、口腔解剖生理学教研室教师人员配置不够，在满足教学需求上难度较大。在临床实践方面还存在以下问题：（1）教学医院较多并且分散，管理上很难达到统一管理；（2）目前我们在临床的科室

规模较小，学生动作实践机会相对少；（3）小讲座、案例讨论及学习相对是由各科室安排，不能达到全体实习生参加。

1.4.2 改进措施

部分非口腔专业科由贵州医科大学附属人民医院教师担任；目前我院正在积极建设贵州医科大学附属口腔医院，建成后，人员进一步增加；将可容纳我院全部学生的实习，将解决管理分散的问题；我院各临床科室规模增大，学生动手机会也将增多；可在全院范围内开展讲座及学术讨论，全体本科生、研究生及规培生均可参加。

2 师资队伍

2.1 数量与结构

2.1.1 教师队伍数量和结构

口腔医学院目前教师数量基本满足教学需求，参与教学人员共计 90 人，师生比 1:7，教师队伍中博士学位 10 人，硕士学位 56 人，学士学位 24 人；正高级职称 8 人，副高级职称 19 人，中级职称 21 人，初级职称 42 人，硕士研究生导师 14 人。虽然目前基本能满足专业课教学需求，但口腔科学教研室、口腔组织病理学教研室、口腔解剖生理学教研室教师人员配置不够，在满足教学需求上难度较大。

2.1.2 师资队伍建设规划

我院每年派出 3-5 名教师到北京大学口腔医学院、四川大学华西口腔医学院、第四军医大学口腔医学院等进修学习。鼓励青年教师攻读博士学位，每年有 1-2 名教师脱产攻读博士学位。各教研室每年根据教师情况、招聘人员情况等进行教师招聘，进入教研室的教师，按照各教研室青年教师培养计划进行培养，如“老带新”、集体备课、试讲等。

2.1.3 教师队伍发展

我院现新进教师学历均为研究生以上，目前教师团队发展较均衡，每个梯队上都有人才储备。建立职称、年龄和学缘结构合理的师资队伍。其中2011年起新进教师必须具有硕士以上学位，培养一批新的学科带头人和学术骨干，培养一批省级以上教学名师，引进硕士研究生10-15人，博士5-8人，使口腔医学院暨口腔医院的硕士研究生队伍在2020年达到63-68人，博士队伍达到12-15人。

2.2 教育教学水平

2.2.1 教师专业水平和教学能力

口腔医学院 80%以上教师为硕士学历，专业水平较高。为了提升青年教师的教學能力，学院采用“以老带新”、集体备课、试讲等方法。近 3 年来，我院积极组织青年教师参加全校的教师授课比赛，并多次获奖，每次学校比赛之前均在院内进行教师讲课比赛，并推选优秀的青年教师参加全国口腔医学会教学授课比赛。

2.2.2 师德师风建设

教师队伍建设是发展教育事业的关键，“百年大计，教育为本，教育大计，教师为本，教师修养，立德为本。”我院对师德师风建设工作高度重视，在师德师风建设上对教师提出以下要求：一、热爱学生，建立平等、民主、和谐的新型师生关系；二、要自觉修生养性。淡泊名利，以德服人，以德立教；三、面向全体学生，切实贯彻“因材施教”的原则，让每一名学生得到充分的发展。

2.3 教师教学投入

2.3.1 教师岗位职责

我院有明确的教师岗位职责。要求教师严守教学规律，严格要求学生，加强业务能力，积极参加各类教研活动；认真对待每一节课，做好备课，充分利用多媒体教学开展多样化的教学形式；严格执行《教学大纲》要求，按照教学计划、进度表授课，认真完成教学研究计划，团结协作；认真做好学生成绩的考评工作，认真监考和阅卷，做好试卷分析，及时做好教学材料准备工作，能及时向上级部门提供材料。

2.3.2 教学研究成果

我院目前暂无获奖教学研究成果，但一直鼓励各级教师开展教学法等教学研究与提高。

2.4 教师发展与服务

2.4.1 提升教师教学能力的措施

我院从以下几方面提升教师教学能力：

(1)、青年教师在老教师授课过程中进行听课，以提高自己的授课各方面能力，并达到再次学习的目的。

(2)、各教研室制定青年教师培养计划，对每名教师有针对性的记性培养。

(3)、全院上下进行三级听课，对各级教师教学水平进行监督，以助于各教师教学能力的提升。

(4)、积极开展院内讲课比赛，提供全院教师交流学习的机会，提升教师教学能力措施得力，促进我院教师教学能力不断提升。

2.4.2 服务教师职业发展

首先，党委经常开会学习，树立正确的师德修养观念。因为教师的道德品格、人格对学生的成长甚至一生都有重要的影响。“爱岗敬业、热爱学生、以身作则、为人师表、诲人不倦、无私奉献”的精神，是一个教师必须树立的师德观。为此，掌握正确的人生观、价值观和科学的方法论，用爱心对待学生，同时加强业务理论的学习，以身作则，为人师表，争取做到用人格培养人格，以灵魂塑造灵魂。作为专业课老师，在学识上“广开门路”、“广种博收”，努力提高专业知识水平显得尤为重要。口腔医学院积极开展各种讲座，组织参加各种培训，坚持不断学习，进一步提高专业水平，力求扎实的学术根底，广阔的学术视野，不断更新知识、追逐学术前沿的意识，努力适应时代对高校教师的更高的要求。

积极了解教育的趋势，关心教育新动向，努力更新教育理念，积极贯彻实施教育教学新理念。以问题为纽带，让学生成为课堂的主体，实施自主、合作、探究式学习，充分调动学生学习的积极性，引导学生学会学习，进一步培养学生的临床工作能力。认真钻研教材上好每一节课，坚持经常交流教后感不断总结教学的得与失，各级领导积极听课以学习其他教师的优秀的教学方法，认真对待每一节公开课并主动积极听取其他教师的意见。以此来不断提升教师的业务能力。

2.5 问题及改进措施

2.5.1 存在问题

2.5.2 改进措施

我院现师资力量不够充足，如：部分教研室只有一名教师，却要承担5个班级的课程或需承担同各班级的理论及实验所有课程；我院教师不仅要承担教学任务，还要承担临床工作，这对我院师资力量并不充足的情况下是个很大的难题。在学校招生今年来持续扩招的情况下，希望在教师引进方面做出支持，期待学校能在教师配置上给予一定的支持。

3 教学资源

3.1 教学经费

我院目前教学经费基本能满足正常教学活动，合理使用教学经费及其他专项经费，确保本科教学需求，但不能增加教学设备，在教学经费使用过程中，严格按照教学需要进行教学用品的采购。各项专项经费，均按照项目要求使用。

3.2 教学设施

我院本科生教学拥有 65 台防头模系统，一套示教系统，一套评分系统，一套多媒体系统。各项教学设施使用率较高，并且基本能满足现在的教学要求。多方筹资加快口腔医学信息化进程教育和建立省内专业口腔医疗网络咨询平台，信息化是教育现代化的重要内容，是实现教育现代化的重要步骤，有利于创新人才的培养。要增加投入，推进校园数字化建设；加强信息教育资源的开发与应用，建设虚拟实验室，开发网络教学模式；建立数字图书馆、档案室、校园内部网络等公共服务平台；强化信息技术运用，提高教师应用信息技术的水平，培育学生利用信息技术的能力，提高教育质量；加快学校管理信息化进程。

3.3 专业设置与培养方案（限有本科专业的学院撰写）

我院专业设置合理，人才培养方案符合我院情况，执行规范。每年制定学科建设方案，并按照该方案落实执行。

专业培养目标 培养适应我国口腔医学事业发展需要的，具有良好的思想品质和职业道德、扎实的医学理论知识、较熟练的临床工作能力的应用型口腔医学专门人才。要求本专业的毕业生具有较高的综合素质和较强的发展潜能，毕业后可以在各级医疗卫生机构、医学院校和科研等部门从事口腔医疗、预防保健、教学及科研工作。完成口腔医学基本训练，具备从事口腔临床医疗和保健工作必需的理论知识和实际技能，立足贵州，服务全国，面向世界，在医疗机构从事口腔常见病、多发病和地方病诊治和预防工作的口腔医学专门人才。

专业培养特色和培养要求 口腔医学是一门专业性很强的医学一级学科，学生熟悉具备广泛的基础医学、临床医学知识，掌握口腔医学各项专科的理论知识与实践技术，具有较强的口腔临床专业实践技能，专业培养融多学科为一体，重点对口腔常见病、多发病及地方病进行治疗、预防和保健相关能力进行学习和培养，并对人文底蕴、创新意识、国际视野、美学艺术进行教育和培训。

3.4 课程资源

我院按照本科教学培养方案课程建设目标明确、课程资源不断丰富，我院口腔医学专业设置以下课程：口腔组织病理学、口腔解剖生理学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学、牙体牙髓病学、牙周黏膜病学、儿童口腔医学及口腔预防医学。近年来，不断细化课程分类，修订教学大纲，采用多形式进行教学，使得课程资源不断丰富。教材建设方面，主编三本教材，副主编一本教材，参编两本教材。

3.5 社会资源

我院与贵州医科大学附属人民医院协同教学，建立教学资源平台共建共享、在中华口腔医学会、贵州省口腔医学会等社会资源获得的科研项目支持及本科生奖学金补助，与萨尼医疗器械有限公司签订协议，由该公司每年无偿提供 SB 镍钛针根管预备系统 20 套，连续 3 年支持本科牙体牙髓实验课教学。

3.6 存在问题及改进措施

3.6.1 存在问题

3.6.2 改进措施

我院目前教学经费只有学校每年下发的教学经费及教改专项经费，学校下发教学经费用于基本教学，经费来源获取渠道单一，经费投入总量不足，保障教学经费投入的难度很大，不能增加教具及教学设备等；教改专项经费按照要求正规使用，故相对来说，教学经费在保证教学方面较为吃紧。实验室资源最佳使用人数为 60 人，最多不超过 120 人的教学，就现在学生人数，可以基本保证实验教学的正常进行，但在实验教学质量上很难有较大提高。2016 年招生达 240 人，目前情况不能保证实验教学的正常进行，此外信息化资源建设机制不完善；精品课程和数字化资源不足。

望学校领导能对我院实验室建设提供大力支持。

此外，近期经论证提出：①专业课时数集中在第7学期一个学期，课时数相对其他学校少，本次修订，将增加专业课时数。②专业课程设置不足，应与时俱进，增加口腔材料学等专业课程。③口腔专业学生早期接触不到口腔相关课程，所有口腔相关课程从第6学期才开始开展，可在第1学期开展口腔医学导论，加强口腔专业学生主人翁意识。④口腔专业课程中无双语教学，可根据教研室实际情

况，增加双语教学课程。⑤应开展口腔专业英语，提高学生口腔专业英语素质。⑥第10学期均为选修课，并且课时少，学生几乎处于闲散状态，应调整课程设置，杜绝该现象的出现。⑦学生实习时间可适当延后和加长，避免出现学生毕业后工作时临床不熟练及脱节现象。

4 培养过程

4.1 教学改革

我院近年来获得数十项教改项目，包括网络课程建设、教学病案库建设、“四早”教育、教学质量监控等多方面，部分已结题的教改项目，对我院整体教学有帮助的，我院至今都还在坚持开展，如“四早”教育。

4.2 课堂教学

4.2.1 教学大纲

我院各教研室均有教学大纲，并且按照学校相关要求，及时对教学大纲进行修订，并在教学过程中严格按照教学大纲执行。

4.2.2 教学内容

教学内容以我院人才培养为指导，严格按照教学大纲，紧贴临床，培养实用性人才。

4.2.3 教学方法和学习方式

我院教学方法采用多种形式结合，教学方法和学习方式不断改进。

包括：多媒体教学、实验课分组教学、见习、随堂提问及考试等，近来估计教师使用不同的教学方法，目前开展的开放性实验及网络课程，均取得了不错的效果。

4.2.4 考试管理

我院严格按照学校的考试管理制度执行考试管理过程中的各项事宜，如：出题保密性，监考严格，改卷公正，及时做好试卷分析、成绩登录等工作，我院也加强了考风、考纪的建设，每学期考试均有我院分管教学院长、教研室主任、教管科多方进行巡考，监督考场纪律。

4.3 实践教学

4.3.1 实践教学体系

1、强化实验室教学，加强在仿真头模上的训练和评估；同时结合临床前技

能培训，从心理和操作上加快学生向医生的角色转变；通过临床综合实习强化临床技能训练，提高学生综合能力。通过上述改革，将实验室教学、临床前技能培训和综合实习三大模块有机结合，构建了完整的实践教学平台，为提高学生的临床实践操作能力提供了有力的保障。

2、培养学生的基本技能和专业技术技能，使学生具有从事口腔医疗行业的职业素质和能力。包括四方面内容：一是实践能力；二是职业素质；三是创业能力；四是职业资格证书。

3、增强实践情感和实践观念，培养良好的医德医风和职业道德与责任意识，培养实事求是、严肃认真的科学态度和刻苦钻研、坚忍不拔的工作作风，培养探索精神和创新精神。

4.3.2 实验教学效果

我院实验教学效果较好，在实验课采用多媒体教学后，解决了示教难的问题，加强在仿真头模上的训练和评估后，在学生动手能力方面取得明显效果。

4.3.3 实习教学

实习过程中，一名临床医生带 1-2 名本科实习生，言传身教进行带教，各科室根据实际情况安排小讲座、病案讨论等，一般一周一次，在带教老师在场的情况下，给予实习生适当动手机会，提高操作能力。

4.3.4 毕业论文（限有本科毕业论文实践的学院撰写）

本专业无要求。

4.3.5 社会实践

我院本科生，每年“爱牙日”定期会组织队伍进入校园，对口腔预防进行宣讲，普及口腔知识；每年组织学生进行暑期社会实践，组织学生进入社区、敬老院等地义诊及口腔知识宣讲。

4.4 第二课堂

我院现正在推行“班主任制度”，组织我院青年教师，在学生课后时间，组织各式各样的讲座、交流等活动，作为学生课后充实自己、相互交流的平台，目前我院“班主任制度”在各年级中开展了半个学期，也累积了不少经验，发现了不少问题，在今后的工作中，我院会更加完善该制度，对学生提供更多帮助。组织部分学生国内外交流活动，如到日本、香港；国内到华西口腔医学院，不断开

拓视野。

4.5 存在问题及改进措施

4.5.1 存在问题

教改项目数量不多，教学改革成果推广与应用不够、课程考核过程性评价实施不力、科研服务教学的措施不够完善、教师运用信息化手段的能力不足等。

4.5.2 改进措施

在以后的工作中，会更加积极鼓励教师对教改项目的申报；在教学成果转换过程中，是我院必须加强的一个工作环节。

5 学生发展

5.1 招生与生源情况

生源结构基本合理，服务地方发展特色鲜明、积极优化生源质量。2016 年招生人数共计 260 人，完成教育部下发的贫困专项招生计划人数、专升本招生计划人数。

5.2 学生指导与服务

(1)、构建学生成长指导体系，除学生管理科、专职辅导员外，建立班主任工作制，打造立体化指导团队。建立和完善学生指导类型。

(2)、提升就业工作质量。依托口腔医学院、口腔医学会及地区优势资源，开展人才推介、市场开拓活动，联系用人单位为学生提供就业实习岗位。深化就业服务内涵建设，完善就业管理信息系统，加强离校未就业学生等群体跟踪服务，特别注意 2015 届家庭经济特殊困难毕业生的就业动向。

(3)、增强资助育人效果。健全资助制度，每年为学生办理国家生源地助学贷款，实现困难学生应助尽助，做好勤工助学及各类助学金评选，为困难学生提供精准支持，全面覆盖困难学生。

5.3 学风与学习效果

口腔医学院把学风建设作为提高我院教学和办学水平、确保学生培养质量的一项重要工作来抓：通过实施班主任工作制，发挥班主任老师在学风建设的主导作用，培养不同年级学生的专业兴趣，引导学生深入专业学习。同时，以召开教研室主任、教师代表、辅导员、学生座谈会等方式，坚持不定期交流制度，听取学生建议，解决教和学两方面存在的问题；通过听课、课堂考勤抽查、走访寝室

等方式，深入学生学习与生活，了解学生的思想状况、学习和生活情况。辅导员加强对学生学习过程的管理，尤其做好“问题学生”的日常监督与促进工作。充分发挥教工党员、学生党员、学生干部在学风建设中的组织作用和模范带头作用，以优良的党风带动积极的学风。

5.4 就业与发展

(1)、将对学生就业教育贯穿于入学到毕业的全过程，拟定《口腔医学院就业工作全程化、常态化方案》并开始试行。除配合好学校开展就业工作常规工作外，对低年级、高年级、毕业生均开展有针对性的就业适应性教育活动。

(2)、提高毕业生就业工作透明度。在就业推荐过程中，坚持毕业生就业方针、政策公开，毕业生需求信息公开，毕业生就业情况公开，坚持“优才首推”的原则，自觉接受群众和社会的监督，尽力为广大毕业生创造一个公平竞争的就业环境，增强学生的竞争意识。

(3)、拓宽就业渠道，强化服务意识。除及时向学生发布学校提供的就业信息外，还积极加强与医院的交流与联系，进一步拓宽毕业生就业渠道；

(4)、加强就业信息化建设，指派专人负责就业数据的维护、统计，按时上交就业信息；

耐心细致地做好学生就业择业的解释、服务工作，加大贫困毕业生扶持力度，对其进行重点指导、重点服务、重点培训、重点推荐。

5.5 存在的问题及改进措施

5.5.1 存在问题

学生工作人手不足，导致疲于应付日常工作，无法更深入细致开展专项服务指导工作。学生工作职业能力较差，导致工作吃力。

5.5.2 改进措施

增加学生专职工作人员的数量，增加专项培训，提高工作能力。

6 质量保障

6.1 教学质量保障体系

本科教学的教学运行管理是口腔医学院工作的重点，院领导十分重视，从两个层次（系部、教研室）和三个系统（监督、评价和反馈）构成教学质量保证体系；目前教学保障体系运行有效、教学质量保障组织和制度健全、教学质量管

水平较高。

6.2 质量监控

我院质量监控分为：学生、同行和领导三个部分，监控内容有：教师仪态、课件制作、授课内容是否符合教学大纲、教学方法是否有效、教案及备课情况、是否有迟到及早退等情况。定时和学生召开师生恳谈会，及时了解学生对老师的看法。目前这套质量监控系统是能比较全面进行质量监控的。

6.3 质量信息及利用

质量信息反馈有以下方式：1、采用不记名问卷调查形式。2、师生恳谈会。3、教管科及学生科及时了解学生动态等。

6.4 质量改进

通过质量监控反馈信息，对问题比较突出的教师进行重点督导检查，对反应较好的教学方式，及时在各教研室中进行交流学习，对反应不好的课堂情况，找出问题，解决问题。目前我院学生对我院教师的监督反馈情况较好，同行对教师的监督能做到共同交流学习，领导对教师的监督能做到提好意见，教师能做到听取广大师生意见，及时改进提升自己教学水平。

6.5 问题及改进措施

6.5.1 存在问题

6.5.2 改进措施

目前我院采用的质量监控与学校一致，能包含我院的质量监控范围，在以后的工作中，我院争取使用更贴合我院的质量监控系统，加强外部社会评价措施。

7 特色项目

口腔医学是一门专业性很强的医学一级学科，学生熟悉具备广泛的基础医学、临床医学知识，掌握口腔医学各项专科的理论知识与实践技术，具有较强的口腔临床专业实践技能，专业培养融多学科为一体，重点对口腔常见病、多发病及地方病进行治疗、预防和保健相关能力进行学习和培养，并对人文底蕴、创新意识、国际视野、美学艺术进行教育和培训。

我院一直重视本科教学，将专业教学和人才培养视为学院的立身之本，并以提高教学质量为核心，全面推动教学建设，深化教学改革，实施课堂书本与临床

实践的无缝对接,创新性开展口腔医学“四早”教育。

“一早”是以早期接触临床为目的的临床预见习。临床预见习是指让低年级医学生利用假期到医院进行早期接触临床的活动,是目前医学教育课程改革的趋势。首次临床预见习于2011年1月11日至25日在2009级开展。通过早期临床预见习促使学生对知识产生强烈的渴望,促发学习动机。此后每年暑期均组织低年级学生进行临床预见习,均收到良好效果。

“二早”是以“爱牙日”的主题开展早期社会实践。每年的9月20日由卫生部、全国牙防组织等在1989年共同签署确定为全国“爱牙日”。为增强学生对口腔医学专业重要性的认识,强化专业角色意识,根据每年“爱牙日”主题开展早期社会实践活动。从2009年开始,分别在不同地点开展“爱牙护齿,绽放笑容”义诊宣传社会实践活动。

“三早”是以职业环境、校园招聘会调查和情境模拟活动促早期规划职业生涯。在学校开设的大学生就业指导课(职业生涯规划)的基础上,对低年级学生举办《早期对口腔医学的认识》专题讲座及《医患关系情景模拟》主题活动,组织低年级学生开展口腔行业实地调查及校园招聘会调查、讨论交流,创造学生认识专业机会,做好大学生生涯规划。

“四早”是以早期接触科研为目的的创新创业训练活动。积极组织全体在校本科生参与创新创业训练计划项目。经过层层筛选,2011级学生徐启鹏等《对口腔诊所的调研与模拟实践》获省教育厅立项,2009级学生梁培记、李舒眉等《离体牙回收再利用的研究》、2010级学生熊凯等《校园双线二手交易市场建立》获学校立项(I类),2010级学生郭志游等《苗药药渣饲养家蝇幼虫的市场价值》获学校立项(II类)并获国家级二等奖,2016年、2011级口腔本科学生徐启鹏等16名参加了中华口腔医学会西部行临床科研基金课题项目,进行了近一个月的少数民族地区龋病的流行病学调查研究,积累了宝贵的科研经验。