

理论·实践·创新

— 成都医学院

教育理论与实践研究成果选编

凌保东 余小平 / 主编



电子科技大学出版社

理论·实践·创新

— 成都医学院

教育理论与实践研究成果选编

凌保东 余小平 / 主编



电子科技大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

理论·实践·创新：成都医学院教育理论与实践研究成果选编 / 凌保东，余小平主编. —成都：电子科技大学出版社，2013. 9

ISBN 978-7-5647-1923-4

I. ①理… II. ①凌… ②余… III. ①医学院校—教学研究—文集 IV. ①R-4

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第224575号

理论·实践·创新

——成都医学院教育理论与实践研究成果选编

主 编 凌保东 余小平

副主编 李昌荣 替加禄 郝 明

唐 平 周光明

出 版：电子科技大学出版社（成都市一环路东一段159号电子信息产业大厦 邮编：610051）

策划编辑：李述娜

责任编辑：李述娜

主 页：www.uestcp.com.cn

电子邮箱：uestcp@uestcp.com.cn

发 行：新华书店经销

印 刷：成都蜀通印务有限责任公司

成品尺寸：185mm×260mm 印张 20.25 字数 480 千字

版 次：2013年9月第一版

印 次：2013年9月第一次印刷

书 号：ISBN 978-7-5647-1923-4

定 价：56.00 元

■ 版权所有 侵权必究 ■

◆ 本社发行部电话：028-83202463；本社邮购电话：028-83201495。

◆ 本书如有缺页、破损、装订错误，请寄回印刷厂调换。

编委会

主 编 凌保东 余小平

副主编 李昌荣 咎加禄 郝 明

唐 平 周光明

编 委 (按姓氏笔画排列)

上官江洪 马 勇 王凤鸣 王计生

王伦安 龙兴跃 孙 云 许小红

许东民 伍兴阶 江 华 江先文

阮卫明 刘 萍 刘群峰 何仁万

杨 帆 杨 建 吴少平 吴泽全

李 阳 李 波 李 鸿 李 鑫

李正平 李彦章 余小平 (男)

陈 喆 赵 钦 赵小玉 张 俊

张宗诚 林 丽 金家贵 荣立和

夏保京 梅 挺 曾龙健 蒋炳吉

臧志和 熊 伟 潘克俭

执行编辑

朱德超 李存茂 王绪伦 彭成静

庞 倩 童 燕 刘小明 毛启刚

王海川 李丰敏 胡 臻 陈 俊

李 欣 黄 琼 张 红 王地娟

杨雨晗 蒋 丽 曾婉玲 孟 玲

翟崇华

前 言

思想是行动的先导！

对一所高等院校而言，学校的教育思想，则是学校发展道路上的灯塔，是前进的动力和源泉！

党的十八大报告要求高等学校切实转变发展观念，树立科学的高等教育质量观，坚持走内涵式发展道路，确立新的历史时期高等教育科学发展的方向。我校转隶后之所以能异军突起，快速发展，正是得益于我们变革思想、统一思想、促进发展，既站得高、看得远，又脚踏实地、埋头苦干，找出符合我校的办学规律。

多年来，我校全面贯彻党的教育方针，以社会需求为导向，以教学工作为中心，加强内涵建设，提高人才培养质量。以本科教育为主体，以人才培养为根本，坚持科学精神与人文素养培养并重，强化“三基”训练，突出行业应用，努力培养基础扎实、适应性强、有较强实践能力和一定创新精神的应用型医学人才，逐渐形成了自己的办学特色，走出了一条符合成都医学院发展的道路，在教学、科研、社会服务等各方面工作都取得了巨大成效。

积极开展教育科学研究，将自己对教育教学的探索与思考、成败与得失记载下来，撰写成文，相互学习与激励，相互借鉴与促进，共享优质资源，共同成长进步，这是教师的光荣与责任，也是我们编撰本书的初衷。

全书是近三年来学校领导、教职员工紧密结合时代的特征，结合地方经济与行业发展的需要，结合我们的校情，紧紧抓住我校的办学理念与特色、教学改革与创新、人才培养与管理等方面进行研究的成果集成。

由于时间、精力、知识水平的局限，书中存在不少有待进一步商讨的内容，我们愿意在不断地学习和探索中逐渐完善。书中加*的作者均为通信作者。

本书的编辑和出版，得到了学校党政领导和全校教师们的大力支持；得到了电子科技大学出版社的鼎力支持，在此一并致谢！

主编

2013年8月

目 录

地方性本科医学院校科学定位与特色打造的认识.....	凌保东 1
找准定位 努力建设特色鲜明、优势突出的医科院校.....	余小平 7
以科学发展观为指导推进学院的建设和发展.....	李昌荣 12
开设《医学文化概论》课程的粗浅体会.....	胥加禄等 17
以新医改为契机 深化临床教学改革 培养实用型医学本科人才.....	郝 明 22
加强医学生人文素质教育的思考.....	唐 平 26
打造学习型高校工会组织的思考与探索.....	周光明 36
新建本科院校校风建设探析.....	伍兴阶 42
加强师德师风建设 进一步提高高校育人成效.....	荣立和 48
医学职业艺术教育的路径探析.....	龙兴跃 53
刍议医学生人文素养培养的问题及路径.....	杨 帆 58
文化对高校安全工作的能动性分析.....	李 鸿 62
有医药特色的生物技术专业高素质应用型人才培养模式创新的实践和思考.....	潘克俭 67
发掘自身优势 推进教学改革 培养适应社会需求的合格医学人才.....	江 华 71
提升高校贫困生就业能力的思考与对策.....	陈 喆等 74
浅谈新建本科院校的学科建设与专业建设.....	王计生 79
健全制度 规范管理 改革创新 凸显特色.....	许小红 83
浅议中华民族精神的功能及其培育.....	李 波 86
成都医学院节约型校园节能监管平台建设方案.....	林 丽 90
高校信息化建设概念浅析.....	许东民 96
高等医药院校增设“食品质量与安全”专业的思考.....	金家贵等 98
医学生法律素养提升研究.....	江先文 102
信息管理与信息系统学科建设与创新人才培养的研讨.....	梅 挺 108
我校药学院本科生就业趋势分析.....	臧志和等 114
促进高校毕业生就业指导工作的几点思考.....	马 勇等 120
试论医学检验教学质量的综合评价.....	金家贵等 124
成都医学院检验专业本科自学考试发展中面临的几个问题	
——SWOT分析法在自学考试教育中的运用.....	刘晓东 129
找准定位 突出特色 深化护理专业内涵建设.....	赵小玉 138
护士执业道德培养的影响因素及策略.....	熊 伟 141
浅析高校教师的职责.....	余小平 144

医学院校应用心理学本科专业实践教学体系的建构与探索	李彦章等 148
高校思想政治理论课实践教学研究述评	张俊等 153
卫生事业管理专业毕业生规范化培训探析	夏保京等 162
我院临床教师队伍状况初步调查与思考	吴少平 166
高等医学院校学生校内申诉工作浅析	王绪伦 172
学校管理视角下医学本科生培养成本的几点思考	朱德超等 175
试论社会主义核心价值体系下医学生的职业价值观教育	毛启刚 181
健康教育对糖尿病患者疗效影响的 Meta 分析	王润娟等 186
基础医学实验课程体系改革研究	张晓等 192
加强物理实验教学条件建设 提高人才培养质量	王光昶等 199
基于学科交叉的药学综合性与设计性实验改革和实践	蒋庆琳等 203
药学专业实验教材的改革与实践	廖昌军等 207
引入综合附加绩点学分制概念 提高学生综合素质	郑向辉等 211
以教学模式与教学方法改革促进本科护理人才素质培养	赵婉莉 215
加强护理专业学生职业风险意识教育的探讨	何春渝 220
浅谈学分制条件下基础医学实验教学的质量监控与评价	胡晓松等 225
思维导图在新课程体系《医学机能实验学》教学中的应用	张奇兰等 230
医学生沟通能力培养的课堂教学法探索	唐瑜 234
OMIM 数据库在《医学遗传学》教学中的应用与思考	李亚等 239
深化细胞生物学教学改革的实践与思考	王兰 244
通过课堂教学培养学生自主学习能力和创新意识	王玉明 249
一种以人为本、循序渐进的学生分级培训模式构建与实践	王丹等 254
关于进一步推进医学生人文素质教育的思考	孟玲 258
3R 原则与虚拟实验室在预防医学实验教学中的应用	韩琴等 263
大学生学习态度和考试作弊的现状调查	陈孜等 268
基于计划行为理论及学习倦怠感的考试作弊行为研究	徐云 274
生态道德教育：从主人话语到关系话语	张首先 279
医学院校校园文化建设现状调查与思考	蒋丽 285
坚持以社会主义核心价值体系引领大学生思想政治教育	马建军等 289
多手段、多途径促进医学生临床工作能力的提高及效果评价	赖雁等 294
临床专业毕业生客观结构化临床考试的设计与实践	赖雁等 300
浅论工会在推进医院文化建设中的作用研究	王苗等 306
川渝医学院校卫生事业管理专业课程设置分析及建议	于红典等 311

地方性本科医学院校科学定位与特色打造的认识

凌保东^①

(成都医学院 四川成都 610500)

【摘要】本文在分析地方性本科医学院校所面临的时代背景的基础上,以高校办学定位与特色形成理论为指导,从办学目标定位、办学类型与层次定位、学科与专业定位、人才培养目标定位和办学特色定位五个方面阐述了地方性本科医学院校办学定位的内涵。并就该类院校办学特色的形成策略进行了分析与构思。

【关键词】医学院校;定位;特色;策略

所谓发展定位,是指对一所大学的类型、层次、培养目标、学科特点、服务面向等方面的定位。所谓办学特色,是一所大学在发展历程中形成的比较持久稳定的发展方式和被社会公认的、独特的、优良的办学特征^[1-2]。《国家中长期教育改革与发展规划纲要(2010—2020年)》指出,“要建立高校分类体系,引导高校合理定位、克服同质化倾向,形成各自的办学理念和风格,在不同层次、不同领域办出特色,争创一流”。可见,办学定位与办学特色是密不可分的,前者是后者形成的基础,后者是前者的发展必然,二者都基于对学校一定时期战略发展的思考和要素选择,对学校发展过程中现在与未来、需要与可能间的科学理解与整体把握。学校办学定位事关学校发展战略的顶层设计,是办学的理想与价值追求的体现与反映,是特色形成、核心竞争力提高和社会美誉度增加的关键。

一、地方性本科医学院校科学定位的时代背景

(一) 医学教育面临着新变革

疾病谱、人口普查、社会心理因素、生活环境与生活方式、健康观念等的变化,对医学教育提出了新的要求^[3]。2010年12月,“21世纪全球医学卫生教育专家委员会”在The Lancet杂志上发表了题为《新世纪医学卫生人才培养:在相互依存的世界,为加强卫生系统而改革医学教育》的展望报告^[4-5]。报告指出,当前医学正酝酿着新的革命,社区健康的促进工作,全科医生培养制度的建立和实施,已经成为这场新变革的核心。报告针对性地列出了10项教学和机构改革目标,提出在全球高度相互依存的条件下,推动转

^① 作者简介:凌保东(1956—),男,重庆万州人,硕士,教授,硕士生导师,成都医学院党委书记,主要研究方向:高等医学教育管理及药理学研究工作。

化式学习和相互依存的医学教育,使所有国家的卫生工作者都掌握运用知识、批判性思维和注重伦理行为的能力,胜任在以病人和人群为中心的卫生体系中工作,融入既担当地区卫生工作责任、又有国际视野的全球卫生队伍当中。

近年来,国家先后出台并大力实施了科学技术、人才、教育中长期改革与发展规划纲要,“高教30条”和“2011计划”的相继出台,都蕴涵着重大的战略机遇;国家大力实施“中西部高等教育振兴计划”,是推进西部地区的地方性医学院校发展的特别机遇;国家深化医药卫生体制改革、实施“卓越医师”培养计划,是西部地区的地方性医学院校实现加快发展的独特机遇。

(二) 医学院校应抓住机遇乘势而上

学校定位得科学与否,关乎学校办学的成与败、得与失、进与退。学校的办学定位并不是一成不变的,但在一定的历史时期内应当保持不变,即在历史的任何一个阶段,每所学校都处在某个相对的位置上。但这种定位是“变动不居”的,而发展则是永恒的,每到一些重要的历史转折期,就是重新排位的时期,所以,要用动态的眼光来看待学校的“定位”。历史告诉我们,要推动发展,必须顺应发展大势,跟上时代节拍。

从发展的外部环境来看,地方性医学院校正迎来大有可为的重要机遇期。面对新的发展机遇和新的发展态势,作为在西部地区的地方性医学院校,要在新一轮发展大潮中实现科学发展、特色发展,必须要因时取势,科学定位。

二、高校自主办学定位与办学特色

(一) 高校自主办学定位的内涵与依据

1. 高校自主办学定位的内涵及意义

独立设置地方医学院院校定位的内涵应包括三个方面:

其一是高校在现实环境中的定位:现实环境即社会,是由政治、经济、文化共同组成的一个整体,高校属于文化领域,服务于社会的政治、经济与文化,这就是高校在现实环境中的角色和功能定位。

其二是高校在教育系统内部的定位:这主要体现在办学类型、办学层次和办学特色三个方面。这实质上是高校的分层问题,高校层级的形成虽然具有较强的行政干预色彩,但更主要的则是高校在各自所处的生存环境中结合自身条件和社会需求,通过自主选择、自主定位来实现的。层级定位明确,有利于各校形成自己的办学理念和办学特色。

其三是高校依托现实与未来条件的发展定位:指高校根据自身在其既往建设发展过程中形成的各种优质或优势要素,外部环境的需求与支撑情况,来确定自己的办学规模、人才培养规格、学科布局、服务面向、办学特色等定位。这其中,最主要的要素是“行业特征”与“学科传统”。一些单科性院校是在教育体制改革下,由中央移交地方办学,或在高等教育布局与发展中带有明显的行业属性。这些院校应充分发挥其既有的学科优势地位,带动相关学科建设,进行特色定位。

高校自主办学定位关系到高校办学的成败:首先,它确定了一个为之而奋斗的发展

愿景,激励广大师生团结奋进、负重攀登。其次,通过定位可摸清家底、找准差距,认清形势、把握机遇,明确努力方向。最后,为科学管理、和谐发展理清思路、统一步调。总之,科学、准确的办学定位是大学发展“有所为,有所不为”的理论依据,是大学确立自身办学特色、形成自己的办学风格的实践前提。没有特色、没有风格的学校是没有生命力的。

2. 高校自主办学定位的依据

一是领会国家与民族、社会与民生对高校的需求。既要把握党和国家在推动民族复兴中对高等教育的要求,又要充分考虑所处区域的经济与社会事业发展状况对人才类型、数量、质量的要求,这是高校能够存在和可持续发展的立校之基。

二是了解其他高校的办学状况,发挥自己的办学优势。要按照“人无我有、人有我优、人优我新”的思路,根据国家、区域经济与社会事业发展现状及趋势,谋划学科专业布局与调整,展现其学校建设的独特性;保障重点学科专业稳定发展,体现其学校建设的优质性;支持新兴学科专业的优先发展,表现其学校建设的创新性。这是高校构建自己的办学特色与风格的必由之路。

三是把握所处环境和自身条件。学校定位离不开自己的发展历史和基础条件,每所高校都有自己的长处和短处。因此,高校在办学定位时要立足现实、着眼未来,理清思路、扬长避短,根据现实环境与未来可能的条件来进行定位,表现出层级性、类型性定位的办学理念。这是高校自主办学定位的应用之意。

(二) 高校办学特色

特色是指“事物所表现出来的独特的色彩、风格、特点等”^[6]。关于高校办学特色应当是指高校在长期的办学实践中选择、积累、传承与创新所形成的,独特的、稳定的、优于他校的、并得到社会公认的办学风格、发展方式和办学效应^[7]。概括起来说,地方性本科医学院校办学特色是指:在人才培养质量、学科建设与专业设置、科学研究与服务社会等方面有区别于其他学校的独特性和创新性。

三、地方性本科医学院校办学定位的内涵体现

(一) 办学理念与目标定位

地方性本科医学院校办学定位首先应明确“地方性”办学理念,认清区域经济建设与医疗卫生事业发展对人才的需求,并以此为依据确定学校的发展方向和目标,充分发挥其人才培养、科学研究、社会服务和文化传承与创新功能,促进所处区域经济与社会事业的发展。因此,“面向区域、服务地方”是其办学理念与目标定位。

(二) 办学层次定位

地方性本科医学院校多数都是本科办学时间较短的新建院校,师资力量、学术水平、科研能力、生源质量及社会声誉均不及老牌资深院校。根据高校建设发展规律与医学教育特殊要求,其办学层次定位应当是:“规模适当、质量较高”,以本科教育为主,积

极发展研究生教育的教学型院校。

（三）学科与专业定位

地方性本科医学院校的学科与专业定位，应从未来人才质量需求及学科建设发展要求出发，坚持以医学和医学相关类学科专业为主，多学科差别性发展的思路，在优先办好医学与医学相关类重点学科的同时，支持其他学科的发展，促进学科交叉、融合。要以学科建设为主线，专业建设为中心，适时优化调整学科专业布局，实现“人无我有、人有我优、人优我新”的学科专业特色战略。

（四）人才培养目标定位

在 2011 年年底召开的全国医学教育改革工作会议上，陈竺部长特别指出，随着医药卫生体制改革的深入，一些结构性问题日益凸显，其中，医药卫生人才队伍建设的问题尤为突出，已成为深化医改的重要制约因素。为此，地方性本科医学院校应从实际出发，根据区域医疗卫生事业发展对人才质量的需求，积极培养具有创新精神和实践能力、文化底蕴深厚、专业技能扎实，面向地方基层“下得去、留得住、用得上、干得好”的深受社会欢迎的高素质应用型人才。

（五）办学特色定位

务实躬行、服务地方，努力为所处区域乃至全国医疗卫生事业培养“下得去、留得住、用得上、干得好”的本科应用型人才而倾力打造质量与特色；关注民生、奉献医改，根据社会、人口、疾病发展及变化，积极发展全科医学、老年医学、护理学、康复医学和公共卫生学等学科专业，力争在为社会服务方面形成特色与优势；立足区域、展望世界，以“专而特”的思路，精选适应外方需求的学科专业为切入点和着力点，积极审慎地开展国际合作办学，精心凝练开放办学特色。

四、倾力打造办学特色的策略思考

（一）实施质量立校策略

提高教育教学质量是学校永恒的主题，是国家和社会高度关注的焦点问题。胡锦涛总书记在庆祝清华大学建校 100 周年大会上的讲话中明确指出，高等学校要把提高质量作为教育改革发展最核心最紧迫的任务。要以内涵式发展为途径，以提高教学质量为抓手，着力推进教育教学改革。一是学科专业设置要面向社会，符合社会需求，尽可能满足用人单位的专业人才需求。二是课程设置要突出应用性，增强教学内容与工作岗位对知识、技能需要的符合性，突出专业特色，形成专业优势。三是要改进教学方法，积极探索新的教学模式、教学方法，注重发展学生的自主性、主动性和创造性。四是教学手段要突出实践性，根据临床工作需要，以数字化的模拟教学和集约化的基础训练，提高学生的知识应用能力、动手操作能力和临床思维能力。五是要健全教学质量监控体系，树立没有特色的质量不是高质量、没有质量的特色不称其为特色的观念，建立科学有效的教学质量监控与评价体系，强化教学质量评估的激励机制，坚持以内部评价和外部评

价相结合的方式对毕业生的综合素质进行评价,促进素质教育的落实和学生素质的全面提高。

(二) 实施人才兴校策略

实施英才发展工程。通过基础人才激励计划、后备人才培养计划、优秀人才成长计划和领军人才支持计划的实施和持续推进,健全感情留人、事业留人、环境留人的和谐机制;坚持培养与引进相结合,健全优秀学术带头人的选拔机制;坚持以教学质量、学术水平和学术成果为核心的考核评价与认可机制。全面树立和落实科学发展的人才观,坚持以用为本,注重人的全面发展,促使各类优秀人才脱颖而出,努力开创人才辈出、人尽其才、用当其适的良好局面。造就一大批综合素质优良,富于创新精神,具备竞争能力的教学、科研、医疗和管理人才。

(三) 实施科技强校策略

科技创新是强校之魂。要大力树立以教学带动科研,以科研促进教学,教学为本、科研增辉的思想,努力实现科技创新工作的新发展。要充分认识科技创新工作在提升教师素质、优化教学质量强化服务社会能力,扩大学校影响力等方面的重要作用。要按照“有所为,有所不为”的原则,重点扶持与社会经济发展关系密切的应用性研究。以一般项目为依托,培养科技创新的基础研究能力;以核心项目为依托,提升科技创新的核心竞争力;以经济社会发展中的现实课题为依托,增强奉献社会的服务能力。要按照资源配置合理、技术先进、管理规范的原则,加大对科研实验室、图书情报资源等公共服务体系的建设和管理力度,为科技创新提供有力的支撑条件。要健全科研管理制度,改善科研管理体制和运行机制,建立科学的科研工作评价机制和激励机制,完善科技创新政策。

(四) 实施学科专业建设策略

遵循“质量与数量并重,内涵与形式统一,结构与布局科学,重点与特色突出”的原则,建立学科专业建设院长(系主任)负责制,明确学科专业建设责任,构建以医学和医学相关类学科专业为基础,其他学科专业相互支持、协调发展的学科专业格局。要大力扶持以老年医学、全科医学、公共卫生学、护理学和康复医学等专业为代表的特色学科专业的建设和发展;以有效的人才、经费和政策支持,将现有特色专业和重点学科建设成为基础扎实、内涵丰富、优势突出、特色鲜明的示范专业与学科;以重点学科专业建设标准指导其他学科专业建设,促使其他学科专业总体水平达到特色学科专业的先进水平;以建设特色学科专业为抓手,改善招生条件。

(五) 开放办学与国际合作办学策略

积极开展学校与医院的合作办学。着力建设学校与医院(公共卫生机构)的联合办学与科研合作机制,努力实现师资共享、资源共享、成果共享,真正实现优势互补、合作共赢。要走地方特色与国际化接轨的办学道路。以“专而特”的思路,以社区医学和国际护理学学科专业为切入点,选择与我国政治、经济、文化和历史传统相近的国家或

地区,积极审慎地开展国际合作办学;积极争取政策支持,面对第三世界国家,慎重开展留学生教育。

办学定位与特色打造是地方性本科医学院校可持续发展的基础。同时,办学定位与特色打造又必须与时俱进,要适时根据国家医疗卫生工作的要求和区域性经济社会发展的需要进行合理、科学的调整。只有这样,才能确保学校沿着正确的方向,健康、稳定地发展,办出水平、办出特色,为所在地方的经济社会发展和医疗卫生工作及队伍建设作出新的贡献。

参考文献

- [1] 杜彦良等. 关乎成与败、得与失——不同类型高等学校定位与人才培养模式的实践与思考[N]. 中国教育报, 2004-07-09 (04)
- [2] 周绍森, 储节旺. 学校定位要以科学发展观为指导[N]. 光明日报, 2004-11-25 (B1)
- [3] 凌保东, 李春平. 现代医学发展趋势与高等医学教育的应对思考[J]. 中国高等医学教育, 2011, 12 (6): 20-21
- [4] 国际医学教育专家委员会21世纪医学教育展望报告. 新世纪医学卫生人才培养: 在相互依存的世界为加强卫生系统而改革医学教育[J]. 世界临床医学, 2011, 5 (4): 286-321
- [5] 龙汉安, 肖秀丽. 《在相互依存的世界为加强卫生系统而改革医学教育》报告的启示与反思[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版), 2012, 3 (1)
- [6] 现代汉语词典[M]. 北京: 商务印书馆, 1998: 1235
- [7] 林晓新, 黄雅纹. 新建本科地方院校科学定位与发展策略[J]. 宁夏大学学报(人文社会科学版), 2009, 2 (1): 164-168

找准定位 努力建设特色鲜明、 优势突出的医科院校

余小平^①

(成都医学院 四川成都 610500)

【摘要】办学定位是否科学、准确是办学成败的关键，是办学特色打造的基础。在全面分析影响学校办学定位因素的基础上，对学校办学定位的客观内涵进行了具体界定，并就学校未来一个时期的发展战略与特色打造进行了宏观思考。

【关键词】高等学校；办学定位；发展战略

《国家中长期教育改革与发展规划纲要（2010—2020年）》（以下简称《纲要》）指出，要建立高校分类体系引导高校合理定位，克服同质化倾向，形成各自的办学理念 and 风格，在不同层次、不同领域办出特色，争创一流。显然《纲要》强调，根据国家人才建设的要求，为克服高校同质化倾向，应当创造不同的特色和优势，满足经济社会发展人才建设的客观需要。办学定位是办学理念的根本体现^[1]，是学校制订发展规划的理论依据，是学校可持续发展的保证，是办学理想与价值追求的体现与反映，是办学成败的关键。

一、办学定位与办学特色

（一）办学定位

高校办学定位包括发展目标与办学规模定位、学科与专业布局定位、服务面向与人才培养模式定位和办学优势与特色定位等方面^[2]，它们均关系到高校办学的成败。首先，确定了一个为之而奋斗的发展愿景，激励广大师生团结奋进、负重攀登。其次，通过定位可摸清家底、找准差距、认清形势、把握机遇，明确努力方向。最后，为科学管理、和谐发展理清思路、统一步调。总之，科学、准确的办学定位是大学发展“有所为，有所不为”的理论依据，是大学确立自身办学特色、形成自己的办学风格的实践前提。没有特色、没有风格的学校是没有生命力的。

（二）办学特色

特色是指“事物所表现出来的独特的色彩、风格、特点等”^[3]。关于高校办学特色是

① 作者简介：余小平（1963—），女，四川三台人，硕士，研究员，成都医学院院长，研究方向：卫生事业管理、高等教育管理。

指高校在长期的办学实践中选择、积累、传承与创新所形成的独特的、稳定的、优于他校的、并得到社会公认的办学风格、发展方式和办学效应^[4]。概括起来说,医科院校办学特色是指:在学科建设与专业设置,科学研究与为社会服务等方面有区别于其他学校的独特性、创新性等的综合体现。

二、对我校办学定位的思考

(一) 认清形势、摸清问题、寻找定位

2010年7月,党中央、国务院颁布的《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》明确提出,“要全面提高高等教育质量,提升科学研究水平,增强社会服务能力,要优化结构,办出特色”,体现了国家的意志和人民的愿望。当前,四川省委、省政府正在紧紧抓住国家实施新一轮西部大开发、《成渝经济区建设规划》等重大机遇,积极调整经济结构,转变发展方式,经济社会发展将进入新一轮上升阶段,为四川高等教育快速发展提供了良好的机遇和条件。

2009年,党中央、国务院印发了《关于深化医药卫生体制改革的意见》。2011年12月,国家教育部、卫生部联合召开全国医学教育改革工作会议,把医学教育工作置于先导性、基础性和战略性的地位。卫生部陈竺部长认为“人才是卫生事业的第一资源,医学教育是卫生人才队伍建设的重要保障”。教育部袁贵仁部长提出了“医学教育规模、结构有待优化;医学教育人才培养质量有待提高;医学教育管理体制和机制有待完善;医学教育与医药卫生事业发展的紧密结合有待强化。因此,医学教育必须与时俱进、改革创新”的要求。

我校已有65年办学历史,2004年转隶四川省办学以来,各项事业进入了新的发展阶段,为国家医药卫生事业、地方经济和社会发展建设作出了积极贡献。虽然学校建设发展取得了一定成就,但差距依然是明显的:一是学校内涵建设有待加强,服务功能有待拓宽,尚不能完全满足区域性医疗卫生事业改革与发展对人才的需求;二是教育资源仍显短缺,办学经费来源单一且数量不足,导致其与扩大招生规模、提高教学质量的矛盾较大;三是学科专业建设发展不能满足学校发展的需要;四是地方性普通高校的品牌弱势与高层次人才引进的矛盾较多;五是教育教学质量还不够高。在未来一个时期,国家高等教育事业确立了全面提高教育质量、优化结构、办出特色等目标。国家医疗卫生事业改革进入全面推进、重点突破的新阶段,对医疗卫生人才培养质量提出了新要求。我们必须以冷静、科学、积极主动的态度去适应这种要求,解决好自己的办学定位问题。在学校办学定位和办学特色构建与凝练上必须充分考虑所处地方的特点和需要,为地方经济建设和社会发展服务,只有这样才能得到地方政府和社会的大力支持,从而在学校所处的区域办出地方特色。也就是说,只要办学定位选择准确,只要培养的人才素质高、能力强、用得上、留得住,就是一大办学特色,就是办学成功的体现。

(二) 我校未来十年发展战略定位思考

办学特色定位:务实躬行、服务地方,努力为四川、西南乃至全国医疗卫生事业培

养“下得去、留得住、用得上”的本科实用型人才而倾力打造质量特色；关注民生、奉献医改，积极发展全科医学、老年医学、护理学、康复医学和公共卫生学等学科专业，着力在老年医学的学科建设、科学研究、师资培养和为社会服务等方面形成我校的明显特色与优势；立足四川、展望世界，以“专而特”的思路，以国际护理学为切入点和着力点，积极审慎地开展国际合作办学，精心凝练开放办学特色。

办学类型定位：以医学和医学相关类专业为主的多科性教学型大学。坚持以教学为中心，积极倡导以科研促进教学，以科研服务教学，教学为本、科研增辉。

办学层次定位：以本科教育为基础，根据社会需要，适度保持部分专科，积极发展研究生教育，大力拓展全（专）科医师培训和各类成人教育，探索性开展留学生教育。

办学规模定位：到 2015 年将学校发展成为一所开办各类本科专业 15~18 个，全日制本专科在校生规模达到 10 000 余人，研究生招生规模达到 100 人，1~2 个一级学科取得硕士学位授予权，各类成教学生（含远程教育）达到 1000 人的多学科、多层次、多规格的本科学院。到 2020 年，开办各类本科专业 20~25 个，全日制本专科学学生达到 12 000 余人，新增硕士学位授予权一级学科 2~3 个，各类成教、远程教育学生达到 2000 人，使学校成为规模、结构、质量、效益协调发展，在省内外有一定办学特色和影响的本科院校。

学科专业定位：以医学和医学相关类学科为主，理学、管理学和人文类学科协调发展，突出医学和医学相关专业的特色和优势，努力培植新的专业增长点，形成多学科交叉渗透互为支撑的学科专业体系。

发展目标定位：在 5~10 年内力争使我校医学、理学等学科专业在省内具有一定特色和影响，使 5~7 个本、专科专业处于省内同类院校先进水平；2~3 个专业开展国际化办学，初具开放性办学特色。

服务面向定位：立足四川、服务西南、面向社会、服务基层；眼睛向下，拼搏向上。

人才培养目标定位：培养造就“一实两高三强四会的应用型人才”。“一实”：本科专业基础扎实；“两高”：外语与计算机水平高；“三强”：专业技能强，实践能力强，创新能力强；“四会”，会做事、会做人、会学习、会发展。

三、倾力打造办学特色的发展战略

（一）质量立校战略

提高教育教学质量是学校永恒的主题，是国家和社会高度关注的焦点问题。要以内涵式为途径，以提高教学质量为抓手，着力推进教育教学改革。一是学科专业设置要面向社会，学科专业设置要符合社会需求，尽可能满足用人单位的专业人才需求。二是课程设置要突出应用性，增强教学内容与工作岗位对知识、技能需要的符合性，发挥学生特长，突出专业特色，形成专业优势。三是要改进教学方法，积极探索新的教学模式、教学方法，注重发展学生的自主性、主动性和创造性。四是教学手段要突出实践性，根据临床工作需要，以数字化的模拟教学和集约化的基础训练，提高学生的知识应用能力、动手操作能力和临床思维能力。五是要健全教学质量监控体系，树立没有特色的质

量不是高质量、没有质量的特色不称其为特色的观念,建立科学有效的教学质量监控与评价体系,强化教学质量评估的激励机制,坚持以内部评价和外部评价相结合的方式对毕业生的综合素质进行评价,促进素质教育的落实和学生素质的全面提高。

(二) 人才兴校战略

实施成都医学院英才发展工程。通过基础人才激励计划、后备人才培养计划、优秀人才成长计划和领军人才支持计划的实施和持续推进,健全感情留人、事业留人、环境留人的和谐机制;坚持培养与引进相结合,健全优秀学术带头人的选拔机制;坚持以教学质量、学术水平和学术成果为核心的考核评价与认可机制。全面树立和落实科学发展的人才观,坚持以用为本,注重人的全面发展,促使各类优秀人才脱颖而出,努力开创人才辈出、人尽其才的良好局面。造就一大批综合素质优良,富于创新精神,具备竞争能力的教学、科研、医疗和管理人才队伍。

(三) 科技强校战略

科技创新是强校之魂。要大力树立教学科研相互促进,教学为本、科研增辉的思想,努力实现科技创新工作的新发展。要按照“有所为,有所不为”的原则,借国家教育部与财政部实行“2011计划”之机,积极谋划我校的2011协同创新中心,力争在3~5年内,集成我校的基础医学、临床医学及其他相关非医近医学科,围绕老年医学在科学研究、学科建设、师资培养、专业建设与社会服务等方面形成我校比较明显的优势与特色,提升我校的核心竞争力,为解决“2011计划”中提出的“国家急需”这一要求作出我们应有的贡献。同时,要以经济社会发展中的现实课题为依托,增强奉献社会的服务能力。要继续加大对科研实验室、图书情报资源等公共服务体系的建设和管理力度,为科技创新提供有力的支撑条件。要健全科研管理制度,改善科研管理体制和运行机制,建立科学的科研工作评价机制和激励机制,完善科技创新政策。

(四) 学科专业建设战略

遵循“质量与数量并重,内涵与形式统一,结构与布局科学,重点与特色突出”的原则,建立学科专业建设院长(系主任)负责制,明确学科专业建设责任制,构建以医学和医学相关类学科专业为基础,其他学科专业相互支持、协调发展的学科专业格局。要大力扶持以全科医学、老年医学、公共卫生学、护理学和康复医学等专业为代表的特色学科专业的建设和发展;以有效的人才、经费和政策支持,将现有3个省级重点学科(团队)和3个省级特色专业建设成为基础扎实、内涵丰富、优势突出、特色鲜明的示范学科专业;同时,要抓住机遇重点发展老年医学学科,力争将其建成国家级或省级“老年医学协同创新中心”,并促进其他学科(团队、实验室)、专业的建设和发展。以建设特色学科专业为抓手,力争2~3个本科专业达到“一本”招生条件。

(五) 开放办学与国际合作办学战略

积极开展学校与医院的合作办学,要结合自身办学优势,找准学校与医院互动的切入点、着力点和兴奋点,以主动服务激活双方的互动机制,着力建设学校与各类医疗卫