# 2026年度基础医学院教育教学改革研究项目申报指南

（附件1）

## 一、指导思想与政策依据

落实《教育强国建设规划纲要（2024—2035年）》、国办发〔2020〕34号和教高〔2018〕4号文件要求，对接新医科建设和“医学+”复合型人才培养，遵循《兰州大学教育教学改革研究项目管理办法（2018年修订）》，坚持问题导向和成果导向，立足课堂、课程、专业和培养模式的实际改进开展研究。

## 二、当前医学教育教学改革趋势研判

**（一）人工智能与数字技术重构“教与学”。**智能助教、知识图谱、虚拟仿真逐步进入课堂，教师向学习设计者转变；应探索AI在备课、授课、训练、评价等环节的规范应用，避免技术与教学“两张皮”。

**（二）人才培养由知识本位转向岗位胜任力本位。**按成果导向教育（OBE）和胜任力本位医学教育（CBME）要求，课程目标对接毕业要求，重视形成性评价和学习成效达成。

**（三）基础与临床贯通、早期接触临床成为改革重点。**针对基础与临床教学脱节、临床教师参与基础教学不足等共性问题，通过联合备课、临床案例进课堂、基础教师临床实践，梳理知识点与临床问题的衔接路径。

**（四）分类培养与拔尖创新人才培养持续深化。**临床医学、口腔医学等专业班级、基础医学拔尖班及本研贯通培养等需要差异化的课程体系、导师机制和评价方式。

**（五）实验实践教学向虚实结合、探究创新升级。**验证性实验向综合性、设计性、探究性实验转变，虚拟仿真与实体实验互补，技能竞赛和科研训练成为实践育人载体，实验教学考评体系的建立。

**（六）学业评价从“考知识”转向“考能力”。**教育部部署构建过程性、多维度、表现性评价体系，弱化“一考定成绩”。生成式 AI 普及后作业和试卷趋于同质化，须依靠全过程学习记录、非标准答案考试、情景答辩、项目作品等方式甄别真实水平，并把合理、高效使用 AI 纳入课程评价。

**（七）教师发展与教学质量文化受到重视。**青年教师成长、基层教学组织、教学团队协作和教学成果培育，成为学院质量保障的基础工作。

## 三、学院教学现实问题清单与选题方向

学院承担基础医学专业及临床医学、口腔医学等多个本科专业的医学基础课程教学，教学体量大、服务专业面广。表 1 所列问题来自教学督导、听课评课、学生评教和课程建设调研，也与国内医学院校的共性问题相吻合。选题应聚焦其中一个具体问题，切口小、可落地、成果可量化、举措可复制推

广；涉及专业、课程和教材建设的选题，应先开展现状调研，摸清问题底数，允许以调查研究类选题立项。

**表 1 基础医学院教学现实问题清单与选题方向对照表**

| 领域 | 现实问题表现 | 改革方向与重点 | 可参考选题方向 | 预期成果形式 |
|---|---|---|---|---|
| 1.培养模式与分类培养 | 各培养类型方案区分度不足；本研贯通、班级对流后衔接不畅；导师制指导内容和考核激励不明确；学生个性化发展支持路径不足。 | 分类培养目标与课程体系差异化设计；早期科研训练与导师制优化；本研贯通衔接；个性化学业指导。 | 拔尖班早期科研训练路径设计；创新班跨学科课程模块开发；导师双向选聘与指导质量评价；班级对流后课程衔接与补修机制。 | 培养方案修订建议、课程模块方案、导师工作办法，覆盖各培养类型班级，可复制到同类拔尖培养项目。 |
| 2.专业建设与培养方案修订 | 专业培养目标定位和毕业生跟踪反馈不充分；新一轮培养方案修订缺乏系统调研数据；课程体系与毕业要求支撑矩阵不健全。 | 毕业要求达成度评价；培养方案课程矩阵优化；毕业生与用人单位反馈机制；各培养类型课程体系差异化设计。 | 毕业要求达成度测评；培养方案修订现状调研与课程矩阵优化；毕业生去向与课程体系适应性跟踪调查。 | 调研报告、毕业要求矩阵、课程体系对照表，直接支撑新一轮培养方案修订。 |
| 3.课程体系与基础临床融合 | 基础与临床课程按学科分段，内容重复与脱节并存；学生学基础课时缺乏临床情境；临床案例和影像素材进课堂不系统；联合备课、协同授课机制不健全。 | 基础—临床内容梳理与衔接路径；临床案例库和影像素材建设；联合集体备课与协同授课；按执业医师考试高频考点校准教学重点；器官系统整合课程模块试点。 | 基础—临床教研室联合备课制度设计；临床案例库建设与课堂应用；对接执业医师考点的教学重点校准；器官系统整合课程模块；基础教师临床实践与教学内容反哺机制。 | 联合备课制度、案例库（明确案例数量）、整合课程模块方案，可复制到其他基础课程。 |
| 4.多专业共享基础课程分层教学 | 同一门基础课程面向多个专业开课，体量大；各专业知识要求差异大，但大纲、深度和考核区分不够；大班授课学情差异明显，分层指导困难；学时压缩与知识更新矛盾突出。 | 分专业教学大纲与模块化内容；统一开课、分层要求的教学组织；差异化案例与习题建设；大班授课结合小班研讨、线上自学的混合式组织。 | 分专业教学大纲与模块设计；多专业共用课程的分层考核标准；大班授课下教学内容精简与重点重构；不同专业案例习题包建设。 | 分专业教学大纲、分层教案与题库、教学组织方案，可推广到其他多专业共用课程。 |

| 领域 | 现实问题表现 | 改革方向与重点 | 可参考选题方向 | 预期成果形式 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.教材与新形态数字资源建设 | 教材内容更新滞后学科前沿和临床进展；图谱、切片数字资源不足且分散；讲义、实习指导、习题缺乏系统规划；微课、题库、三维模型等资源碎片化。 | 教材使用评价与更新机制；校本讲义、实习指导、习题规范建设；新形态教材与图谱、微课、题库、虚拟仿真资源一体化设计；课程思政和临床案例融入教材。 | 新形态教材与配套数字资源一体化建设；形态学数字图谱与微课资源库；课程习题与形成性题库建设；教材选用情况调查与质量改进机制。 | 教材或讲义、数字资源库（明确微课、题量）、教材使用分析报告，资源可跨课程共享。 |
| 6.教学方法与课堂改革 | 大班授课以讲授为主，学生参与度不高；案例式、翻转课堂等方法应用零散，缺案例积累和效果评估；批判性思维和自主学习训练不足。 | 以学生为中心的课堂模式改革；案例库和问题库建设；混合式教学流程设计；课堂质量文化营造。 | 案例式教学案例库建设与课堂应用；混合式翻转课堂教学流程；大班研讨式教学组织策略；自主学习能力培养路径。 | 案例库、教案课件、课堂实录、对比分析报告，可复制到同学科课程。 |
| 7.数字技术与人工智能赋能 | 教师 AI 教学工具应用能力参差；数字资源分散、更新不及时；虚拟仿真与实体实验衔接不足；学习数据分析应用缺乏规范设计。 | 智能助教、助学场景规范应用；课程资源库与知识图谱建设；虚拟仿真实验教学；学习行为数据采集与反馈改进。 | AI 助教在课堂答疑与课后复习中的应用规范与效果评估；课程知识图谱与资源库建设；基于学习数据的教学反馈闭环；虚拟仿真与实体实验衔接设计。 | 工具应用规范、资源库、效果对比报告，形成可推广的 AI 教学应用方案。 |
| 8.实验实践教学 | 验证性实验占比偏高，综合性、探究性实验不足；实验内容与临床岗位需求衔接不够；技能训练资源有限；产学研合作课程运行机制和评价方式待完善。 | 实验教学体系重构；虚实结合实验项目开发；技能训练标准化与分层递进；产学研合作课程建设；以赛促学竞赛体系。 | 探究性实验项目开发与实施；虚实结合实验项目设计；技能训练分层递进体系；产学研合作课程运行机制；学科竞赛训练体系与人才选拔。 | 实验大纲、项目库、虚拟仿真资源、技能训练手册，可复制到其他实验课程。 |

| 领域 | 现实问题表现 | 改革方向与重点 | 可参考选题方向 | 预期成果形式 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.师资队伍与教师发展 | 青年教师教学经验不足，部分教师缺少临床经历；教学团队协作和基础—临床教研室协同教研薄弱；教师教学投入的激励与认定机制待完善。 | 青年教师分层培养与传帮带；基础教师临床实践与临床教师参与基础教学的双向交流；教学团队和虚拟教研室建设；教学培训、观摩与竞赛体系；教学激励机制。 | 青年教师教学能力分层培养体系；基础教师临床浸润路径；教学团队与虚拟教研室运行机制；教师教学投入激励与认定办法。 | 教师发展方案、团队章程、培训材料、跟踪评价报告，可在全院教研室推广。 |
| 10.评价与质量保障 | 考核以期末闭卷为主，过程性评价占比低；生成式 AI 普及后作业和试卷趋于同质化，单次考核难以甄别真实水平；评价方式单一；课程质量诊断、反馈、改进闭环不健全。 | 分类设定过程性考核占比（理论课、实验课区别设计）；非标准答案考试、情景答辩、项目作品等多元考核；把合理使用 AI 纳入课程评价；基于全过程学习数据的表现性评价；质量监测与持续改进。 | 课程过程性考核占比设计与评分标准；非标准答案与情景答辩命题研究；AI 工具应用能力评价维度设计；学习全过程数据采集与反馈机制；课程质量闭环改进。 | 考核方案、评分标准、题库、多元评价工具包，明确过程性考核占比，可复制到其他课程。 |
| 11.科教协同与拔尖创新 | 科研资源转化为教学资源渠道不畅；学生早期接触科研覆盖面不足；创新训练与课程、竞赛衔接不紧；拔尖学生科研潜质识别和培养路径不清。 | 科研反哺教学机制；大学生创新训练组织；医学创新大赛、技能竞赛与教学融合；拔尖学生早期科研训练导师网络。 | 科研成果转化为教学案例；大创项目培育与过程管理；学科竞赛备赛体系与人才选拔；拔尖学生早期科研训练导师网络建设。 | 教学案例集、竞赛方案、学生成果清单、协同育人机制文件，可持续运行。 |

## 四、申报书撰写规范

申报书应回答清楚“问题是什么、为什么改、改成什么样、怎么改、谁来改、何时完成、拿出什么成果、如何证明有效”。

**（一）立项依据与问题诊断。**用教学数据、听课记录、学生评教、问卷访谈、成绩分析说明问题表现和成因；涉及专业、课程和教材建设的选题，应说明现状调研的对象、范围和方法。写明团队已有实践基础。

**（二）研究目标。**具体、可考核，区分总目标和阶段性目标；避免“全面提升教学质量”“探索新模式”等不可检验的表述。

**（三）研究内容与改革方案。**围绕目标分解研究内容，提出课程、教学、评价、资源等具体措施，明确实施对象、技术路线和步骤，方案能落地到课堂和学生。

**（四）研究方法。**根据选题选用行动研究、对比实验、问卷调查、成绩分析、案例研究等方法，说明数据来源和分析方式，体现“研究”属性而非工作总结。

**（五）预期成果与考核指标。**成果应可量化、可检验、可推广：写明资源数量（案例数、题量、资源时长等）、覆盖课程和学生人次、应用范围和推广方式，形成可复制的标准、制度或资源包；成果发表出版须标注“兰州大学教育教学改革研究项目资助”。

**（六）进度安排。**按学期分解任务，与中期检查、结题验收节点衔接。

**（七）团队分工。**成员职称、学科背景和分工互补；跨单位合作明确各方职责。

**（八）经费预算。**按学校和学院规定编制，科目合理、测算有据；自筹项目说明经费来源和保障条件。

## 五、常见问题

**1.题目过大。**覆盖多门课程、多个环节，2 年内无法完成；应缩小到一门课程、一个环节、一类学生。

**2.问题不清。**只罗列理念，不说明本校本课程的具体问题；应先用数据和事实定位问题。

**3.目标不可测。**“提高学习兴趣和能力”无对照和测量；应设定可观察、可测量的指标。

**4.成果空泛。**只写“发表论文若干篇”“形成教学体系”；应写明可交付的资源、方案及其数量和推广范围。

**5.缺少基线与对照。**改革前后无对比数据；申报阶段即应规划基线调查和对照设计。

**6.重复立项。**与已结项项目内容雷同；应说明本项目的区别和深化。

**7.团队挂名。**成员无实际分工；申报书应写明每人承担任务。

**8.只改做法、不做研究。**写成工作计划而无研究设计；应补充方法和效果检验方案。

**9.预算不合理。**科目与任务不匹配；应按规定编制并说明测算依据。

**10.成果意识不足。**未考虑归档、标注和推广；申报时即应明确成果形式和应用范围。

## 六、评审标准与评审导向

**表 3 项目评审评分要素表**

| 评审要素 | 分值 | 评审要点 |
|---|---|---|
| 选题意义 | 15 分 | 对接政策导向和学院教学需求，方向明确，有现实意义和应用价值。 |
| 问题针对性 | 15 分 | 问题来自教学一线，诊断有事实和数据支撑，切口准确。 |
| 方案可行性 | 25 分 | 目标合理、内容具体、方法科学、步骤清晰，团队与保障条件具备。 |
| 创新性 | 15 分 | 理念、方法、资源或机制有新意，区别于常规教学总结。 |
| 成果预期与考核 | 20 分 | 成果可量化、可检验、可推广，指标清晰，进度安排合理。 |
| 团队基础与条件 | 10 分 | 团队结构合理、分工明确，已有实践基础和保障条件。 |

评审优先支持问题导向明确、已有实践基础、措施可落地、成果可量化可推广的项目。评审实行匿名评审，申报书正文及附件中不得出现负责人及成员姓名、单位等可识别信息；负责人基本信息由申报系统和汇总表单独填报。

## 七、参考选题示例

以下题目供参考，可结合教学实际修改；题目应科学、严谨、简明。

### （一）培养模式与分类培养

1.基础医学拔尖班早期科研训练体系优化与实践研究

2.智慧医学创新班“基础医学+人工智能”课程模块构建研究

3.本研贯通培养班级课程衔接与导师指导机制研究

### （二）专业建设与培养方案修订

1.基础医学专业毕业要求达成度调查与评价研究

2.新一轮培养方案修订的课程体系调研与优化研究

3.基础医学专业毕业生去向与课程体系适应性跟踪调查

**（三）课程体系与基础临床融合**

1.生理学、病理学与临床课程联合集体备课机制研究

2.临床典型案例库在病理学教学中的建设与应用

3.基础课程对接执业医师考试要求的教学内容优化研究

4.器官系统整合课程模块建设与实践

**（四）多专业共享基础课程分层教学**

1.面向临床医学与口腔医学专业的组织胚胎学差异化教学模块设计

2.多专业共用医学微生物学课程分层教学大纲修订研究

3.学时压缩背景下系统解剖学教学内容精简与重点重构研究

**（五）教材与新形态数字资源建设**

1.基础医学新形态教材与配套数字资源建设研究

2.形态学数字图谱与微课资源库建设

3.生理学课程习题集与形成性评价题库建设

**（六）教学方法与课堂改革**

1.基础医学案例式教学案例库建设与课堂教学实践

2.生理学混合式翻转课堂教学模式改革与成效分析

3.面向自主学习能力培养的大班研讨式教学研究

4.线上、线上线下混合式、线下教学的过程跟踪和效果评价；

**（七）数字技术与人工智能赋能**

1.人工智能助教在组织胚胎学教学中的应用与效果评估

2.基础医学课程数字资源库建设与共享机制研究

3.基于学习行为数据的课程教学反馈改进研究

4.基于 AI 的基础医学课程教学内容的重构

**（八）实验实践教学**

1.虚实结合的形态学实验教学体系建设

2.探究性生理学实验项目开发与实践

3.医学创新大赛等学科竞赛训练体系研究

**（九）师资队伍与教师发展**

1.青年基础医学教师教学能力分层培养路径研究

2.基础医学教师临床浸润与教学能力提升路径研究

3.虚拟教研室支撑的基础医学教学团队建设实践

**（十）评价与质量保障**

1.基础医学课程过程性考核占比设计与多元评价改革研究

2.非标准答案考试与情景答辩在基础医学课程中的实践

3.AI 时代课程作业与考核有效性评价改革研究

4.课程质量诊断、反馈、改进闭环机制研究

**（十一）科教协同与拔尖创新**

1.科研成果转化为基础医学教学案例的机制研究

2.以大学生医学创新大赛为牵引的拔尖学生科研训练体系研究