附件1

**暨南大学医学本科优秀临床带教老师评选办法**

**一、指导思想**

临床毕业实习是医学教学过程中的一个重要阶段，其实习质量的高低，直接关系到人才培养质量的优劣。通过评选临床优秀带教老师，借以鼓励先进，调动带教老师的积极性和责任感，提高临床教学实习质量，同时也是对带教老师教学态度、教学水平，教学质量的一次评估。

**二、评选对象**

凡负责我校临床毕业实习的一线带教老师、临床教学管理干部等，在岗实施临床毕业实习带教的老师，均可参加优秀带教老师的评选。其中，临床教学管理干部推荐名额不能超过评选指标50%。

**三、评选条件**

坚持四项基本原则，忠诚党的教育事业，以教书育人为己任，对带教工作认真负责，圆满完成带教任务，并具备下列条件。

1、带教态度严谨踏实，从严治教，理论联系实际，教学内容充实，教学方法新颖，教学水平较高，教学效果优良。

2、教书育人，为人师表，能认真研究教育对象，注意培养学生勤奋进取的精神，耐心细致地做学生思想工作，为培养学生德、智、体全面发展做出显著成绩。

3、认真批改学生的门诊试诊单、住院病历、实习工作日志及其它医疗文件，有较完整、详细的辅导讲稿，精心组织和指导学生进行实践操作，在培养学生实际动手能力上成绩突出。

4、积极进行教学改革，有创新精神，能提出比较完整的切实可行的带教改革方案，经过实践效果良好。

5、认真组织实习教学管理，及时安排落实实习教学任务，积极做好实习组学生的思想政治工作，重视实习生的政治、业务学习，严格要求，严格管理，成绩突出。

6、有下列情形之一者，不得推选为优秀带教老师评选：

1）未参与暨南大学实习学生临床实习带教者。

　2）不能保质保量完成所承担的临床教学任务。一年中出现带教迟到、随意调动实习计划、擅自缩短实习时间、教学责任心不强等，临床带教出差错或事故者。

　3）纪律松懈，作风不端，不能为人师表者。

　4）违反医院规章制度，受到全院通报批评及以上处分者。

**四、评选方法**

1、各附属、教学医院优秀带教老师评选推荐名额按实习生人数15:1的比例确定。

2、各附属、教学医院成立评审小组，通过召开本年度实习生座谈会，听取实习学生对带教老师的评价和意见，综合各方面意见，或者利用实习学生问卷调查的方式,评选出优秀带教老师。

3、各附属、教学医院评审组严格审核，确定名单并公示后，将优秀带教老师的推荐材料《暨南大学医学本科优秀临床带教老师推荐表》一式二份和一定质量的教学研究论文（含经验总结）1-2篇，报送暨南大学医学部。

**五、评选时间**

临床毕业实习实施单位一年评选一次，评选以一学年度时间为限，临床毕业实习结束前（5月）完成。6月公示、公布，9月教师节由暨南大学教务处、医学部通报表彰。

**六、奖励办法**

凡被评为优秀带教老师，以精神鼓励为主，发给荣誉证书，并给予奖金奖励。优秀带教老师的材料存入教学档案，作为今后评聘兼职教学职务时参考。

**七、其它**

1、本办法自公布之日起施行。

2、本办法由医学部负责解释。

暨南大学教务处 暨南大学医学部

2024年4月18日

附件2

**2023-2024学年优秀临床带教老师推荐名额**

一 临床医学

|  |  |
| --- | --- |
| 实习医院名称 | 推荐名额 |
| 第一临床医学院 | 3 |
| 第二临床医学院 | 2 |
| 附属珠海医学院 | 1 |
| 附属广州市红十字会医院 | 1 |
| 附属广东省第二人民医院 | 3 |
| 澳门镜湖医院 | 1 |
| 国际学院华医 | 6 |
| 香港大学深圳医院 | 1 |
| 总计 | 18 |

二 口腔医学

|  |  |
| --- | --- |
| 实习医院名称 | 推荐名额 |
| 第一临床医学院 | 1 |
| 附属第五、六医院 | 1 |
| 广州市中西医结合医院 | 1 |
| 中山市人民医院 | 1 |
| 附属广州市红十字会医院 | 1 |
| 附属口腔医院 | 2 |
| 总计 | 7 |

三 中医学

|  |  |
| --- | --- |
| 实习医院名称 | 推荐名额 |
| 附属江门中医院 | 2 |
| 附属南海区中医院 | 1 |
| 总计 | 3 |

四 护理学

|  |  |
| --- | --- |
| 实习医院名称 | 名额 |
| 第一临床医学院 | 2 |
| 总计 | 2 |

|  |
| --- |
| 附表3 **暨南大学医学本科优秀临床带教老师推荐表** |
| **工作单位：** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | 相片 |
| **参加工作****时间** |  | **所在科室** |  | **职称/职务** |  |
| **学历** |  | **是否带教****暨大本科学生** | **是□ 否□** |
| **事****迹****简****介****(限300字）** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **医院** |  |  |  |  |  |  |
| **意见** |  |  | 主管院领导签字盖章 |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **学院** |  |  |  |  |  |  |
| **意见** |  |  |  主管院领导签字盖章： |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **医学部** |  |  |  |  |  |  |
| **意见** |  |  |  | 盖章： |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |