

普通高等学校本科专业设置申请表

校长签字：

学校名称（盖章）：

学校主管部门：福建省

专业名称：临床医学

专业代码：100201K

所属学科门类及专业类：医学 临床医学类

学位授予门类：医学

修业年限：五年

申请时间：

专业负责人：陈婉南

联系电话：

教育部制

1. 学校基本情况

学校名称	泉州健康医学院（临时账号）	学校代码	80023
主管部门	福建省	学校网址	https://www.qzmc.edu.cn/
学校所在省市	福建泉州洛江区安吉路2号	邮政编码	362011
学校办学基本类型	<input type="checkbox"/> 教育部直属院校 <input type="checkbox"/> 其他部委所属院校 <input checked="" type="checkbox"/> 地方院校		
	<input checked="" type="checkbox"/> 公办 <input type="checkbox"/> 民办 <input type="checkbox"/> 中外合作办学机构		
已有专业学科门类	<input type="checkbox"/> 哲学 <input type="checkbox"/> 经济学 <input type="checkbox"/> 法学 <input type="checkbox"/> 教育学 <input type="checkbox"/> 文学 <input type="checkbox"/> 历史学 <input type="checkbox"/> 理学 <input type="checkbox"/> 工学 <input type="checkbox"/> 农学 <input checked="" type="checkbox"/> 医学 <input type="checkbox"/> 管理学 <input type="checkbox"/> 艺术学		
学校性质	<input type="checkbox"/> 综合 <input type="checkbox"/> 理工 <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 林业 <input checked="" type="checkbox"/> 医药 <input type="checkbox"/> 师范 <input type="checkbox"/> 语言 <input type="checkbox"/> 财经 <input type="checkbox"/> 政法 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 艺术 <input type="checkbox"/> 民族		
曾用名	惠世高级护校/泉州卫生学校/泉州医学高等专科学校		
建校时间	1934	首次举办本科教育年份	2026年
通过教育部本科教学评估类型	尚未通过本科教学评估	通过时间	-
专任教师总数	435	专任教师中副教授及以上职称教师数	192
现有本科专业数	0	上一年度全校本科招生人数	0
上一年度全校本科毕业生人数	0		
学校简要历史沿革	<p>学校创建于1934年，初名惠世高级护校，1986年更名泉州卫生学校，2004年升格泉州医学高等专科学校。获教育部人才培养工作水平评估优秀等级、国家骨干高职院校、省双高建设A类立项单位。秉承“精诚惠世”校训精神，形成“志诚业精、尚德崇医、技以载道、济世惠民”办学理念，为社会累计培养8万多名卫生人才。</p>		
学校近五年专业增设、停招、撤并情况	<p>学校开设临床医学、护理、药学、中药学、医学检验技术、中医学、医学影像技术、针灸推拿、康复治疗技术、中医养生保健、助产、老年保健与管理、药品生产技术、药品经营与管理、药品质量与安全、预防医学、公共卫生管理、卫生检验与检疫技术、健康管理、口腔医学等20个全日制专科专业。临床医学、护理、药学、助产、口腔医学等5个专业设置时间均超过二十年，康复治疗技术、药品生产技术、公共卫生管理、药品经营与管理、中医学</p>		

	、医学检验技术、卫生检验与检疫技术、医学影像技术、药品质量与安全、中药学等10个专业设置时间均超过十年。2023年停招中医养生保健专业，近五年无其他增设、撤并情况。
--	--

2. 申报专业基本情况

申报类型	新增国控专业		
专业代码	100201K	专业名称	临床医学
学位授予门类	医学	修业年限	五年
专业类	临床医学类	专业类代码	1002
门类	医学	门类代码	10
申报专业类型	新建专业	原始专业名称	-
所在院系名称	临床医学院		
学校现有相近专业情况			
相近专业1专业名称	-	开设年份	-
相近专业2专业名称	-	开设年份	-
相近专业3专业名称	-	开设年份	-

3. 申报专业人才需求情况

申报专业主要就业领域	临床医学专业本科毕业生主要在医院、社区卫生服务中心及其他各级医疗机构就业，从事医疗、预防、保健、康养和健康教育等岗位工作。
人才需求情况	<p>2022年8月国家卫生健康委印发《“十四五”卫生健康人才发展规划》提出，至2025年卫生健康人员总量由2020年的1347.5万人增加到1600万人，每千人口执业（含助理）医师数由2.90人增加到3.20人；2024年8月29日发布的《2023年我国卫生健康事业发展统计公报》显示，2023年我国每千人口执业（含助理）医师3.40人。以上数据显示，至2023年底全国每千人口执业（含助理）医师数明显上升，已经达到2025年每千人口执业（含助理）医师数3.20人的目标。</p> <p>福建省每千人口执业（含助理）医师数较全国平均水平差距较大。2024年8月福建省卫生健康委员会发布的《2023年福建省各设区市千人均卫生技术人员数》显示，至2023年底福建省执业（含助理）医师12.33万人，每千人口执业（含助理）医师2.95人，与全国平均水平3.40人/每千人口比较仍有较大差距。2025年3月泉州市卫生健康委员会发布的泉州市医疗卫生机构、</p>

	<p>床位和人员数据显示，2024年末泉州市每千人福建省每千人口执业（含助理）医师数为2.63人，明显低于全国和全省平均水平，要达到全国平均水平泉州市执业（含助理）医师数缺口大约为6150人。在学历层次上，根据福建省卫生健康委员会统计，福建省临床医师队伍大学本科学历占比42.11%，较全国平均水平低4.4个百分点。</p> <p>福建省临床医学专业人才培养数量、学历层次均低于全国平均水平，与卫生强省比较差距更加明显。泉州市临床医学人才短缺问题尤其突出，临床医生专业素质和服务能力也亟需提升。泉州市沿海区县基层医疗机构临床医师岗位需求主要为本科层次人才，执业医师数与2025年的全国目标水平比较，本科层次临床医学人才缺口超过4000人。以目前我省高校招生规模预测，未来五年全省设置临床医学专业本科院校的招生总人数在10000人左右，按照福建省9个地级市分配，泉州市可补充本科临床医学专业人才培养不足1500人，无法满足社会发展对本科临床医学专业人才培养的需求。我校设置本科临床医学专业有助于缓解福建省基层医疗卫生人才短缺问题，可提高基层卫生人才的学历层次，逐步缩小全省每千人口执业医师数与全国平均水平的差距。</p> <p>综上所述，福建省对本科层次临床医学专业人才培养需求量大，但目前省内培养规模及学历层次无法满足这一需求，急需培养大量“下得去、留得住、用得好”的高素质应用型本科临床医学专业人才培养。</p>	
<p>申报专业人才培养需求调研情况</p>	<p>年度招生人数</p>	<p>60</p>
	<p>预计升学人数</p>	<p>10</p>
	<p>预计就业人数</p>	<p>50</p>
	<p>泉州医学高等专科学校 附属人民医院</p>	<p>10</p>
	<p>晋江市医院</p>	<p>5</p>
	<p>晋江市中西医结合医院</p>	<p>5</p>
	<p>泉州医学高等专科学校 附属南安市医院</p>	<p>5</p>
	<p>石狮市医院</p>	<p>5</p>
	<p>安溪县医院</p>	<p>5</p>
	<p>永春县医院</p>	<p>5</p>
	<p>德化县医院</p>	<p>5</p>
	<p>惠安县医院</p>	<p>5</p>

4. 产业调研报告

麦可思 **MyCOS**[®]
高等教育·人力资源 China Occupational Skills

泉州医学高等专科学校 临床医学专业用人单位需求调研报告 (2025 年)

内部资料 禁止外传
麦可思数据有限公司

本报告撰写者：

麦可思团队

项目负责人 吕 彤 毛 玲

分析与撰写 王 丽 者华芳 刘亭筱

特别说明

为了了解用人单位对临床医学专业本科学历层次人才的用人需求，提升高校服务社会和区域经济的功能，学校委托第三方专业机构麦可思实施用人单位评价项目。由麦可思负责项目的问卷设计、数据清理、数据分析和报告撰写工作。

本项目特点在于：一是以数据为依据，具有实证科学性；二是以用人单位为研究对象评价人才培养质量并提出改进建议，即成果导向的高校管理；三是评价方是高校系统外的专业机构，具有第三方公信力和客观性；四是采用成熟的研究方法以及先进的跟踪评价与数据分析方法。

学校可根据原始数据中答题者的答题信息，检验数据的真实性。

麦可思作为第三方独立完成了本报告数据的清理和各指标的计算和解读，并负责数据和指标的科学性、客观性以及本报告的持续改进。任何评价都存在一定程度的样本偏差，但本报告结果具有统计的代表性。若本报告个别指标与学校统计指标存在差别，可能产生于数据源与指标定义的差异。



版权声明

麦可思公司拥有本报告的研究方法及报告格式版权。没有麦可思公司预先的书面同意，本报告的研究方法及报告格式不得以任何形式和手段予以复制。

保密声明

本报告指标设计、分析方法载有麦可思公司的商业秘密，仅为指定主体按照与麦可思公司约定的方式使用。

如果您在项目咨询与服务过程中有任何意见，请联系建议与投诉热线：

电话：028-64631711-171

手机：18681259281

邮箱：ts@mycos.com.cn



目录

主要结论	1
项目背景	3
一 背景介绍.....	3
二 数据来源.....	4
(一) 政策文件.....	4
(二) 调研数据.....	4
第一章 行业发展现状.....	6
一 政策背景	6
二 行业发展现状.....	7
三 从业人员现状.....	10
第二章 行业未来招聘需求	16
一 未来招聘需求趋势.....	16
(一) 总体招聘趋势.....	16
(二) 泉州本地招聘趋势.....	17
二 各学历层次未来招聘需求趋势.....	18
三 各岗位未来招聘需求趋势.....	19
四 未来拟招收专业.....	20
第三章 行业人才培养需求	21
一 能力素质知识需求.....	21
二 核心课程需求.....	26
三 证书需求	28



图表目录

主要结论	1
表 I 用人单位地区分布.....	4
表 II 用人单位城市分布.....	4
表 III 用人单位所属行业类.....	5
第一章 行业发展现状.....	6
表 1-1 全国医疗卫生机构情况.....	8
表 1-2 全国基层医疗卫生机构数量.....	8
图 1-1 福建省基层医疗卫生机构数量.....	9
表 1-3 福建省基层医疗卫生机构数量.....	9
表 1-4 泉州市基层医疗卫生机构数量.....	10
表 1-5 基层医疗卫生机构数量千人均执业（助理）医师数.....	10
表 1-6 全国执业（助理）医师学历分布.....	11
表 1-7 全国执业（助理）医师职称分布.....	11
表 1-8 全国执业（助理）医师年龄分布.....	12
图 1-2 现有临床医学专业学历结构.....	12
图 1-3 现有临床医学专业职称结构.....	13
图 1-4 现有临床医学专业年龄结构.....	13
图 1-5 过去三年临床医学专业人才流失率.....	14
图 1-6 过去三年临床医学专业人才流失原因（多选）.....	15
第二章 行业未来招聘需求	16
图 2-1 未来招聘临床医学专业本科学生的需求预测.....	17
图 2-2 泉州未来招聘临床医学专业本科学生的需求预测.....	17
图 2-3 临床医学专业各学历层次招聘比例.....	18
表 2-1 未来招聘临床医学专业本科毕业生的主要岗位（多选）.....	19
图 2-4 未来用人单位拟招聘的本科专业（多选）.....	20
第三章 行业人才培养需求	21
图 3-1 用人单位对临床医学专业毕业生各项能力的需求度.....	22
图 3-2 用人单位对临床医学专业毕业生各项素质的需求度.....	23
图 3-3 用人单位对临床医学专业毕业生各项知识的需求度.....	25
图 3-4 用人单位认为临床医学专业需要加强培养的核心课程（多选）.....	27
图 3-5 用人单位认为临床医学专业各类相关证书的重要度.....	28

主要结论

（一）产业发展趋势分析：医疗行业结构性升级驱动临床医学高层次人才需求持续增长。

政策支持：国家、福建省、泉州市相继出台了临床医学建设发展的相关政策，特别是在《“十四五”卫生健康人才发展规划》地方性文件中，福建省围绕扩大临床医学本科招生规模、补充县域基层医疗人才缺口提出明确目标，为本校临床医学专业发展提供了坚实的政策保障。

行业发展：临床医学专业人才作为医疗服务的核心执行者，需承担门诊接诊、住院诊疗等基础医疗工作，是医疗机构服务的基石。随着我国医疗卫生服务体系持续完善，医疗机构规模逐步扩大，学科细分程度不断提高，对高层次临床人才的需求持续上升。

区域需求：福建本省的医疗机构数量持续增加，但基层医疗机构面临医师数量不足、学历层次偏低的问题，急需本科层次临床医学人才填补基层医疗短板。在泉州市层面，泉州依托国家区域医疗中心建设与基层网底强化工程，加速形成“区域医疗高地+县域服务枢纽”的分级诊疗格局。本校临床医学人才作为基层医疗机构医师队伍建设的核心，升本后可精准对接基层就业导向，满足区域医疗发展需求。

（二）用人单位需求分析：招聘预期向好、学历门槛提升，能力需求呈现多元化特征。

招聘趋势：临床医学本科毕业生的招聘需求呈现稳步增长态势。调研数据显示，用人单位对临床医学本科人才的需求不仅保持稳定，更呈现出增长的积极态势，特别是在三年期的中期用人规划中，人才需求增长幅度更为显著。学历需求方面，参与答题的用人单位中，现有临床医学专业员工的学历以本科为主。从招聘趋势来看，未来一年和三年内，九成用人单位计划招聘本科及以上学历层次人才，显示出临床医学专业人才需求的学历门槛正持续提升，本科及以上学历需求旺盛。

岗位需求：用人单位对临床医学专业毕业生的岗位需求较为多元，主要集中在医药/医疗器械销售（41.18%）、药品生产管理（29.41%）、助理医师（11.76%）等，反映出医疗行业对“临床+管理+服务”复合型人才的需求旺盛。

人才培养需求：用人单位对临床医学人才的能力素质要求兼具硬技能与软素质。能力素质方面，用人单位高度重视沟通能力（4.55分）、自我管理能力和临床知识（4.45分）。

分），显示出医疗行业对医患沟通效率、职业素养及专业基础的重视程度较高。知识层面，用人单位对基本公共卫生服务、卫生法律法规等知识的需求度较高，表明用人单位期待人才具备诊疗、公卫、合规的复合知识结构，以适应基层医疗防、治、管的一体化服务需求。

（三）专业建设发展建议：聚焦本科层次适配性，构建“临床能力与职业素养协同发展”的培养体系

结合产业趋势与岗位需求，专业建设需以“服务区域医疗高地建设、夯实基层卫生网底”为目标，重点推进以下方面：

1. 优化课程体系，强化学科融合

以内科学、诊断学为核心主干课程，增设基本公共卫生服务实务、预防医学等模块，构建临床诊疗、健康管理、法规素养的复合知识体系，同时针对医药营销、医养结合等方向开设选修课程，提升学生职业迁移能力。

2. 深化实践教学，提升岗位胜任力

依托泉州本地医院、社区卫生服务中心及产学研平台，建立“早期临床接触—模拟实训—在岗实习”递进式实践体系，强化问诊查体、急救处理、慢性病管理等核心技能训练，并通过“名医工作室”“千名医师下基层”等机制，提升学生对基层医疗场景的适应能力。

3. 完善职业发展支持，增强行业吸引力

建立“学历教育+执业资格+职业拓展”三位一体培养模式，强化执业助理医师考试培训，同时引入健康管理师、公共营养师等证书培训，拓宽就业通道。通过定向培养、乡聘村用等政策对接，结合职业认同教育，提升学生基层服务意愿，缓解“招留两难”问题。

项目背景

一 背景介绍

中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于深化现代职业教育体系建设改革的意见》要求“坚持以教促产、以产助教、产教融合、产学合作，延伸教育链、服务产业链、支撑供应链、打造人才链、提升价值链，**推动形成同市场需求相适应、同产业结构相匹配的现代职业教育结构和区域布局**”“**引导职业学校紧贴市场和就业形势，完善职业教育专业动态调整机制，促进专业布局与当地产业结构紧密对接**”。

教育部党组书记、部长怀进鹏在《奋力书写教育强国建设 支撑引领中国式现代化的新篇章》（2024.03）中强调要“**推动教育深层次系统性改革。完善人才与经济社会发展需求适配机制，加强分行业分领域人才需求分析和精准对接**”。

《普通高等学校高等职业教育（专科）专业设置管理办法》要求“**高校的高职专业设置要坚持以服务发展为宗旨，以促进就业为导向，遵循职业教育规律和技术技能人才成长规律，主动适应经济社会发展，特别是技术进步和生产方式变革以及社会公共服务的需要，适应各地、各行业对技术技能人才培养的需要，适应学生全面可持续发展的需要。开展行业、企业、就业市场调研，做好人才需求分析和预测**”。

《教育部关于职业院校专业人才培养方案制订与实施工作的指导意见》要求“**专业培养方案修订要紧跟产业发展趋势和行业人才需求，建立健全行业企业、第三方评价机构等多方参与的专业人才培养方案动态调整机制**”。

职业院校在设置和建设专业时，务必紧密追随产业发展的步伐和行业的人才需求动向。学校应优先布局那些社会需求旺盛、就业前景广阔、人才供给不足的专业领域，并持续提升人才培养与社会需求之间的匹配度。为实现这一目标，学校需积极开展用人单位调研工作，以便及时把握产业发展的新动向和人才需求的演变趋势。

二 数据来源

（一） 政策文件

- 《“健康中国 2030”规划纲要》；
- 《“十四五”卫生健康人才发展规划》；
- 《国家卫生健康委“十四五”国家临床专科能力建设规划》；
- 《福建省“十四五”卫生健康发展专项规划》；
- 《福建省进一步完善医疗卫生服务体系实施方案》；
- 《福建省“十四五”临床专科能力建设规划》；
- 《泉州市卫生健康事业发展“十四五”规划》；
- 《泉州市进一步完善医疗卫生服务体系实施方案的通知》。

（二） 调研数据

本次临床医学专业调研覆盖了 59 个典型用人单位，主要集中在福建的泉州、厦门、福州、龙岩等城市，所属领域主要是医疗和社会护理服务业、医药及设备制造业，涵盖了临床医学专业毕业生就业的主要行业。

1. 地区分布

参与调研的用人单位以福建本地为主。调研结果显示，参与临床医学专业反馈的用人单位有 96.78% 在福建省。从城市分布来看，有 40.34% 的用人单位在泉州，其后依次是厦门（12.90%）、福州（8.06%）、龙岩（8.06%）等城市。

表 i 用人单位地区分布

省份名称	比例 (%)
福建	96.78
吉林	1.61
上海	1.61

表 ii 用人单位城市分布

城市名称	比例 (%)
泉州	40.34
厦门	12.90
福州	8.06

城市名称	比例 (%)
龙岩	8.06
南平	6.45
宁德	6.45
莆田	6.45
漳州	4.84
三明	3.23
长春	1.61
上海	1.61

2. 行业分布

参与临床医学专业反馈的用人单位所属领域主要是医疗和社会护理服务业（75.80%），其次是医药及设备制造业（11.29%）。

表 iii 用人单位所属行业类

行业类名称	比例 (%)
医疗和社会护理服务业	75.80
医药及设备制造业	11.29
各类专业设计与咨询服务业	4.84
批发业	3.23
零售业	3.23
金融业	1.61

第一章 行业发展现状

增强职业教育对社会经济的适应性，是职业教育生存和发展的基础。在当前产业结构快速变动、技术结构不断升级、创新能力要求不断提升的大背景下，专业建设需要对接产业发展需求，分析经济社会发展和产业转型升级最新趋势，以此为后续的建设与发展锚定方向。本章通过梳理国家和地方相关战略发展规划、行业发展规划以及相关行业当前规模与结构，论证专业建设的必要性。

一 政策背景

在全面推进“健康中国 2030”建设的战略背景下，临床医学人才培养是提升全民健康水平的关键支撑。国家层面，《“十四五”卫生健康人才发展规划》明确要求构建与高质量发展相适应的医疗人才规模和结构布局，提出“扩大临床医学类本科招生规模，重点向县域倾斜”，并将基层医疗、紧缺专业及临床重点专科领域作为人才供给的重点方向。规划强调，到 2025 年全国执业（助理）医师规模需扩大至 450 万人，通过医师区域注册制度鼓励人才向医疗资源稀缺地区流动，凸显出临床医学高层次人才需求的激增态势，尤其是县域及偏远地区基层医疗资源配置亟待向“提质增量”转型，人才短缺问题亟待解决。

福建本省层面，《福建省进一步完善医疗卫生服务体系实施方案》将“人才强卫”工程列为重点，着力推动医疗资源提质扩容，明确到 2025 年全省临床医学类本科年招生规模达 4000 人，要求基层医疗机构重点补充临床医学专业人才，并通过“订单式培养”“乡聘村用”等机制构建稳定的基层人才队伍。《福建省“十四五”临床专科能力建设规划》计划到 2025 年建成一批国家级、省级和市级临床重点专科，带动区域诊疗能力提升，实现大病不出省、一般病在市县解决。政策强调优化重点专科资源配置，形成多层次专科人才梯队，推动专科建设项目落地区域医疗中心试点，提升基层服务能力。由此可见，基层医疗机构不仅需要填补现有岗位缺口，更需通过科班出身的临床人才提升诊疗规范性，例如在县域医院推进慢性病管理、急诊急救等能力建设，均依赖本科层次人才的知识储备与技术落地能力。

聚焦泉州本地，区域医疗高地建设与基层服务网底强化成为医改双核心。泉州市在《进一步完善医疗卫生服务体系实施方案》中进一步强化基层医疗网底建设，要求到 2025 年公办

村卫生所覆盖率超 80%，县级及以下医疗机构卫技人员占比长期保持在 70%以上。《泉州市卫生健康事业发展“十四五”规划》明确要求基层医疗卫生机构公卫科人员占比不低于 25%、乡村医生执业（助理）医师比例达 45%以上，并依托本校开展“1+1+1”临床教学模式（1 年理论、1 年医院轮转、1 年基层实践），通过“早接触基层、长周期实践”的培养路径，强化医疗人才对基层医疗场景的适应能力，例如掌握农村地区常见病诊疗、家庭医生签约服务沟通技巧等，为基层培养“用得上、留得住”的临床医师。可见，泉州市本地对临床人才的需求旺盛，尤其是能扎根基层、兼具诊疗与公卫能力的复合型人才。

总体而言，从国家战略到福建及泉州的地方实践，政策均指出临床人才需求将呈现规模扩张与结构升级并行的特征。尤其是临床医学本科层次人才，正成为基层医疗服务能力提升的核心驱动力，是改善基层医疗有机构无人才、有设备无技术困境的关键力量。未来需推动人才培养与基层需求的深度融合，加速医疗资源向县域下沉、人才结构向高学历与强实践转型，从而为分级诊疗体系构建和全民健康水平提升提供根本性支撑。

二 行业发展现状

本校临床医学专业致力于培养适应医药卫生事业发展需求的高素质技能型医学人才。毕业生主要服务乡村卫生院、社区卫生服务中心、妇幼保健院等基层医疗卫生机构，从事临床医疗工作及相关辅助工作。当前，基层医疗服务领域呈现机构数量增长与服务模式转型并行的趋势，对临床专业人才培养提出新要求。

从全国来看，2023 年基层医疗卫生机构数量已突破 101.6 万家，较 2019 年增长 6.48%，其中社区卫生服务中心（站）、门诊部等新型服务机构数量增幅明显。福建省基层医疗机构总量达 28845 家（较 2019 年增长 8.46%），门诊部增长 40.45%，反映出基层医疗正从传统村级卫生室向社区化、便民化服务网络转型。泉州市基层医疗资源则向小微化单元倾斜，近两年诊所（医务室）和卫生服务站分别增长 6.95%、4.86%，表明居民对“家门口”全科诊疗、慢性病管理等精细化服务需求有所上升。

对此，临床医学专业人才培养需加速适配基层医疗“功能优化”趋势，强化全科诊疗、医防融合、健康管理等实践能力，以应对本省社区卫生服务机构人才缺口。与此同时，通过定向培养模式，输送适应基层医疗新型服务场景的应用型人才。

（一） 全国医疗机构现状

基层医疗人才需求持续扩大。截至 2023 年，全国医疗机构建设逐步完善，医疗机构数量明显上升，其中医院总数量相较于 2019 年增长 11.65%。国家积极推动医疗卫生资源的合理布局，鼓励社会力量参与医疗服务供给，促使医院数量稳步上升。同时，加大对基层医疗卫生机构的投入，助力基层医疗网络的覆盖与完善，为居民提供更为便捷的医疗服务。

2023 年全国基层医疗卫生机构数量突破百万规模，达 101.6 万家，较 2019 年增长率为 6.48%，基层医疗网络覆盖力度逐年提升。具体到各类基层医疗卫生机构层面，社区卫生服务中心（站）、门诊部（所）数量上升较为明显，反映出基层医疗正持续强化公共卫生服务功能，契合“健康中国”战略对基层医疗服务体系的布局要求。

表 1-1 全国医疗卫生机构情况

医疗卫生机构数量	2019 年（家）	2023 年（家）	增长率（%）
医院	34354	38355	11.65
基层医疗卫生机构	954390	1016238	6.48

数据来源：中国卫生健康统计年鉴。

表 1-2 全国基层医疗卫生机构数量

基层医疗卫生机构	2019 年（家）	2023 年（家）	增长率（%）
总计	954390	1016238	6.48
社区卫生服务中心(站)	35013	37177	6.18
乡镇卫生院	36112	33753	-6.53
村卫生室	616094	581964	-5.54
门诊部（所）	266659	362847	36.07

数据来源：中国卫生健康统计年鉴。

（二） 福建省医疗机构现状

本省面向社区卫生服务的新型医疗人才需求呈上升趋势。数据显示，2019 年至 2023 年，福建省医院数量逐年增加，且基层医疗卫生机构总数量从 26596 家增长到 28845 家，增长率为 8.46%。具体到各基层医疗机构来看，门诊部由 6274 家增加到 8812 家，增长率为 40.45%，社区卫生服务中心增长 11.46%，而村卫生室数量减少 6.30%，显示出新型社区医疗服务需求上升。对此，临床医学专业人才培养需更加关注社区卫生服务全科诊疗需求，加强健康管理、医防融

合等跨学科能力。

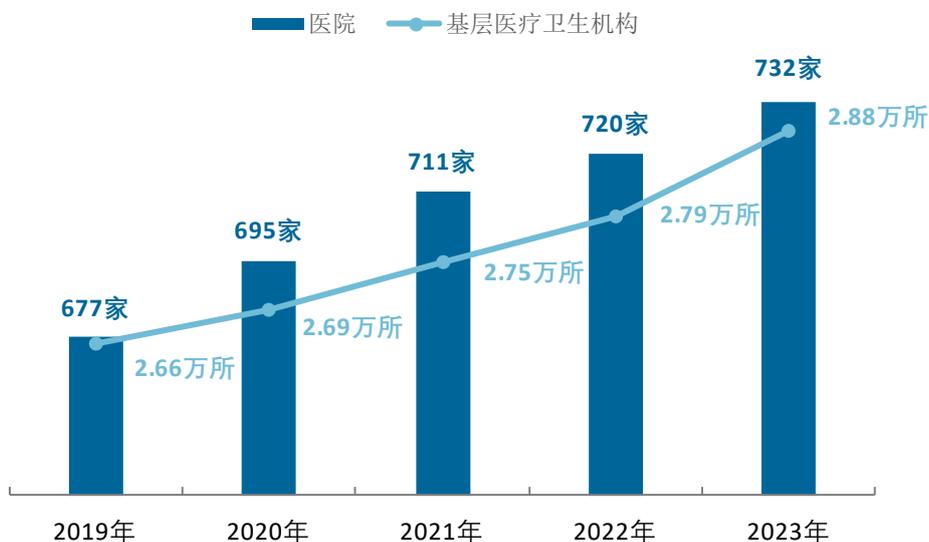


图 1-1 福建省医疗卫生机构数量

数据来源：福建省卫生健康委员会。

表 1-3 福建省基层医疗卫生机构数量

基层医疗卫生机构	2019 年 (家)	2023 年 (家)	增长率 (%)
总计	26596	28845	8.46
社区卫生服务中心 (站)	663	739	11.46
卫生院	882	877	-0.57
门诊部	1181	1930	63.42
诊所、卫生所、医务室	6274	8812	40.45
村卫生室	17596	16487	-6.30

数据来源：福建省卫生健康委员会。

（三） 泉州市医疗机构现状

泉州市基层医疗机构总体数量持稳。数据显示，近两年泉州市基层医疗卫生机构总体数量基本持稳，其中数量增加较多的是诊所（医务室）和卫生服务站，增长率分别为 6.95%、4.86%，泉州市基层医疗资源正从综合型门诊向贴近居民生活的小微化、便民化服务单元转型，新型基层医疗服务需求逐步凸显。对此，临床医学专业人才培养可关注诊所、卫生服务站等机构的人才需求变化，加强全科诊疗、慢性病管理等应用型能力培养，以适应基层医疗服务“功能优化”的发展导向。

表 1-4 泉州市基层医疗卫生机构数量

基层医疗卫生机构	2023 年（家）	2024 年（家）	增长率（%）
总计	5423	5520	1.79
乡镇卫生院	125	125	0.00
社区卫生服务中心	41	41	0.00
卫生服务站	185	194	4.86
门诊部（所）	361	359	-0.55
诊所（医务室）	1712	1831	6.95

数据来源：泉州市统计局。

三 从业人员现状

（一） 行业从业人员现状

1. 执业（助理）医师现状

泉州医疗人才密度加速追赶全省平均水平，但医疗人才缺口尚存。数据显示，福建省千人执业（助理）医师数从 2020 年 2.54%持续上升至 2023 年 2.95%。泉州市千人执业（助理）医师数由 2.19%提升至 2.44%，但相较于全省 2023 年平均水平仍存在进一步提升的空间，显示出泉州市对于临床专业人才的迫切需求。

表 1-5 千人均执业（助理）医师数

单位：人

千人均执业（助理）医师数	2020 年	2021 年	2022 年	2023 年
福建省	2.54	2.65	2.77	2.95
泉州市	—	2.19	2.30	2.44

数据来源：福建省卫生健康委员会。

2. 学历结构

执业（助理）医师人才学历需求向本科及以上层次集中。数据显示，2019-2022 年临床医学相关执业（助理）医师中，研究生学历占比从 13.6% 上升至 16.7%，本科学历稳定在 45% 左右，而大专学历从 27.9% 减少至 25.5%，中专学历从 13.6% 减少至 10.6%，本科及以上学历占比提升显示出医疗卫生服务体系对高层次临床医学人才需求有所增加。

表 1-6 全国执业（助理）医师学历分布

单位：%

学历	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
研究生	13.6	13.8	15.4	16.7
大学本科	43.8	45.7	46.5	46.4
大专	27.9	27.5	26.6	25.5
中专	13.6	12.1	10.8	10.6
高中及以下	1.1	0.9	0.7	0.8

数据来源：《2023 中国卫生健康统计年鉴》。

3. 职称结构

全国医师职称结构显示出中高级职称占比扩大，初低级规模缩减的人才结构趋势。2019 至 2022 年，全国执业（助理）医师高级职称呈现增长趋势。高级职称群体中，正高职称占比四年间从 4.5% 增至 5.7%，副高职称群体占比从 12.5% 增至 14.7%，中级职称占比从 27.7% 增至 29.8%，整体保持稳定增长。初级职称存在下降，师级/助理职称占比从 39.4% 降至 37.9%，士级职称从 10.0% 下降至 8.3%。

表 1-7 全国执业（助理）医师职称分布

单位：%

职称	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
正高	4.5	4.8	5.7	5.7
副高	12.5	13.2	14.6	14.7
中级	27.7	28.1	30.1	29.8
师级/助理	39.4	39.0	38.4	37.9
士级	10.0	9.7	8.3	8.3
待聘	6.0	5.2	3.0	3.5

数据来源：《2023 中国卫生健康统计年鉴》。

4. 年龄结构

从年龄结构来看，全国执业（助理）医师年龄以中青年为主。具体而言，在 2022 年，年龄分布占比较高的是 25~34 岁、35~44 岁、45~54 岁，比例分别为 25.7%、32.5%、24.4%。

表 1-8 全国执业（助理）医师年龄分布

单位：%

年龄	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
25 岁以下	0.2	0.8	0.8	0.8
25~34 岁	25.4	27.9	25.2	25.7
35~44 岁	32.0	31.2	31.3	32.5
45~54 岁	23.8	22.8	23.6	24.4
55~59 岁	7.6	7.1	7.9	7.2
60 岁及以上	10.9	10.2	11.2	9.4

数据来源：《2023 中国卫生健康统计年鉴》。

（二） 调研从业人员情况

1. 学历结构

相关领域用人单位现有临床医学专业员工以本科学历为主。从学历结构来看，参与答题的 10 家用人单位中，现有临床医学专业员工的学历以本科为主，共 32 人，其后依次是专科 5 人、硕士及以上 2 人、高中/中专及以下 1 人。可见，相关用人单位中现有员工的学历层次以本科学历为主，专科及以下学历层次数量较少。



图 1-2 现有临床医学专业人员学历结构

2. 职称结构

相关领域用人单位现有临床医学专业员工的职称主要是中级。从职称结构来看，参与答题的 5 家用人单位中，现有临床医学专业员工的职称以中级为主，共 9 人，其后依次是初级 7 人、副高级 6 人、正高级 2 人。

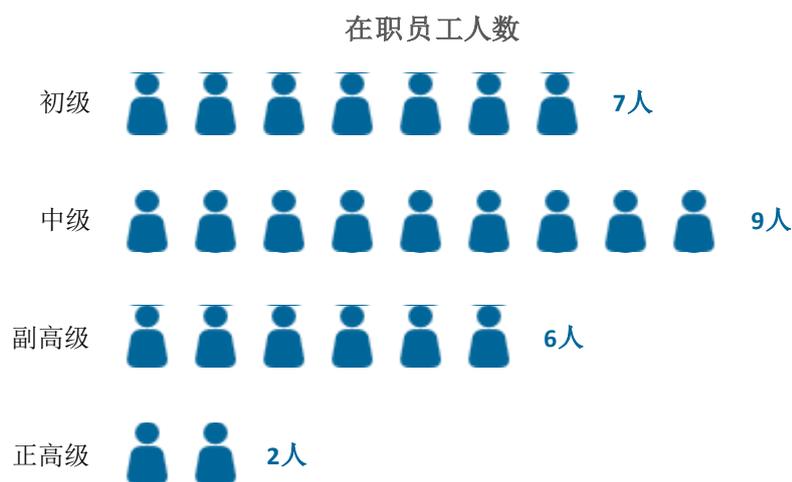


图 1-3 现有临床医学专业人员职称结构

3. 年龄结构

相关领域用人单位现有临床医学专业在职员工以 26~35 岁的青年为主。从年龄结构来看，参与答题的 10 家用人单位中，现有临床医学专业员工的年龄以 26~35 岁的青年为主，共 23 人，其次是 36~45 岁 7 人、46~55 岁 7 人。



图 1-4 现有临床医学专业人员年龄结构

4. 人才流失

i. 过去三年临床医学专业人才流失情况

临床医学专业人才在用人单位中的稳定性表现良好，流失率整体较低。从人才流失情况来看，参与答题的 9 家用人单位中，有 8 家用人单位表示没有人才流失，有 1 家用人单位的人才流失率为 5%。有人才流失的用人单位是属于医药及设备制造业领域的长春金赛药业有限责任公司。

虽然用人单位的人才流失率较低，仍建议学校及相关专业持续对在校学生深化职业认同教育，通过基层医疗使命感的塑造、职业发展通道的明晰以及区域医疗需求的精准对接，系统性提升学生的职业忠诚度和岗位适应性，为基层医疗体系培养“留得住、用得上、发展好”的可持续发展型医学人才。

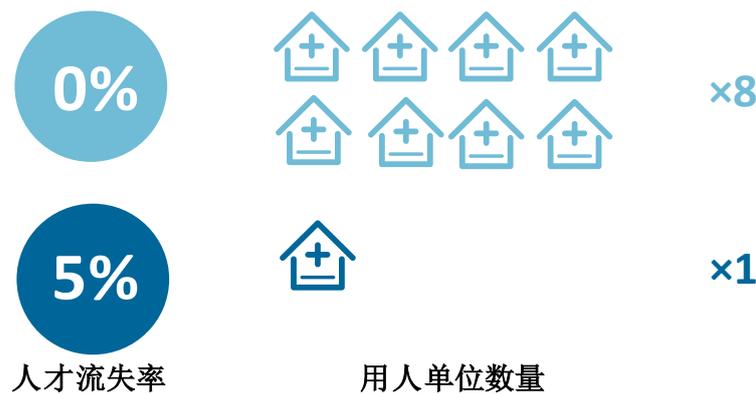


图 1-5 过去三年临床医学专业人才流失率

ii. 过去三年临床医学专业人才流失原因

回答人才流失率为 5%的用人单位是长春金赛药业有限责任公司，该企业认为人才流失的原因是“薪资福利低”和“发展空间不够”。

您所在的部门/科室人才流失的主要原因是？	
<input type="checkbox"/>	薪资福利低
<input checked="" type="checkbox"/>	发展空间不够
<input type="checkbox"/>	工作环境不好
<input type="checkbox"/>	升学深造
<input type="checkbox"/>	想改变职业或行业
<input type="checkbox"/>	住房难解决
<input type="checkbox"/>	子女上学难
<input type="checkbox"/>	自然减损（如退休、死亡等）
<input type="checkbox"/>	其他

图 1-6 过去三年临床医学专业人才流失原因（多选）

第二章 行业未来招聘需求

职业教育人才培养需要以主要服务面向领域的需求为根本出发点，尽可能避免出现人才供给与外部需求不匹配的情况。因此，开展面向相关用人单位的招聘需求调研必不可少。作为连接人才培养与行业需求、提升学校人才培养质量和服社会能力的重要手段，调研用人单位的招聘需求可以帮助学校更加准确地了解相关领域对毕业生的需求和招聘情况，从而为后续合理规划专业培养规模、实现人才供需匹配提供支撑。

一 未来招聘需求趋势

招聘需求趋势变化：指未来一年内和未来三年内，用人单位对应届毕业生的招聘需求趋势，评价结果分为“明显增加（现有总数的 10%以上）”“略有增加（现有总数的 5%-10%）”“基本持平（现有总数的 5%以内）”“略有减少（现有总数的 5%-10%）”“明显减少（现有总数的 10%以上）”。

（一） 总体招聘趋势

未来几年用人单位对临床医学本科毕业生的招聘需求呈现稳步增长态势。从近期来看，未来一年内超过三分之一（36.53%）的用人单位计划增加招聘规模，近半数（48.09%）保持稳定招聘，仅 15.38%有所缩减；而从用人单位的中期规划来看，未来三年用人需求增长态势更为强劲，近半数（48.08%）单位明确表示将扩大招聘规模，32.69%维持现有水平，缩减比例虽略有上升但仍控制在 20%以内。

这一需求变化趋势显示：市场对临床医学本科人才的需求不仅保持稳定，更呈现出增长的积极态势，特别是在三年期的中期用人规划中，人才需求增长幅度更为显著。这为专业建设和人才培养提供了重要参考，有助于确保教育教学与行业发展趋势保持同步，实现人才供给与市场需求的有效对接。

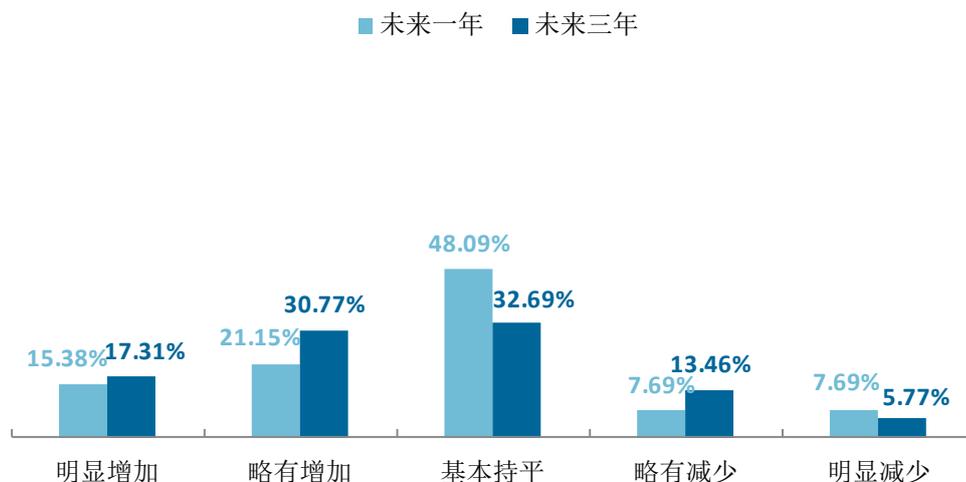


图 2-1 未来招聘临床医学专业本科学生的需求预测

(二) 泉州本地招聘趋势

泉州地区用人单位对临床医学本科人才需求呈稳步增长态势，且用人单位中期规划中的需求更为旺盛。在计划招聘临床医学专业学生的用人单位中，泉州企业占比超过四成。具体从泉州本地用人单位的招聘需求来看，未来一年和三年均有 36% 的企业计划增加临床医学本科生的招聘规模，其中未来三年计划“明显增加”的比例较未来一年更高，显示出持续向好的用人预期。同时，三成以上用人单位将维持现有招聘规模。

根据用人单位的需求特点，建议临床医学专业重点关注泉州地区医疗行业发展需求，通过深化校地合作、优化培养方案等方式，为区域医疗卫生事业高质量发展提供精准人才支持。

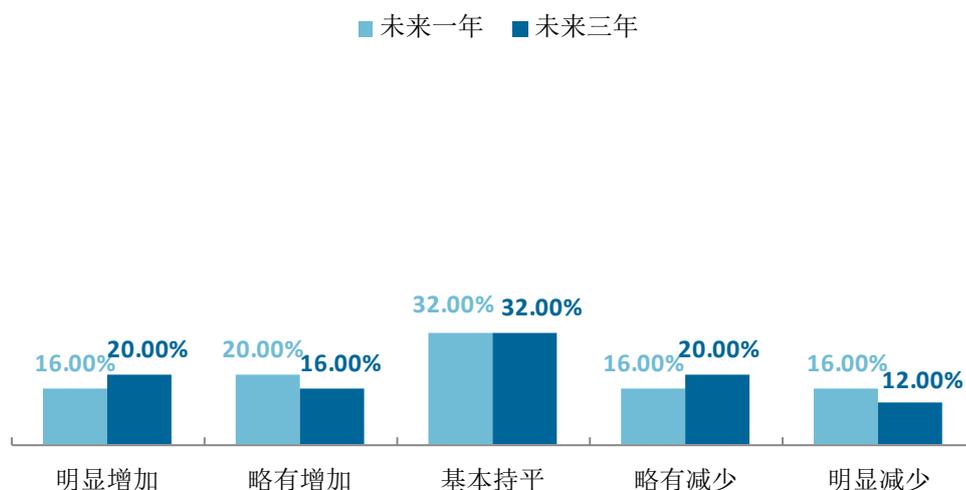


图 2-2 泉州未来招聘临床医学专业本科学生的需求预测

二 各学历层次未来招聘需求趋势

未来对各学历人才的招聘需求：指未来一年内和未来三年内，用人单位对各学历层次毕业生的招聘需求趋势，评价结果分为“高中/中专及以下”“专科”“本科”“硕士及以上”。

临床医学专业人才市场的学历门槛正持续提升，呈现明显的“高学历化”趋势。从用人单位招聘需求来看，未来一年和三年对硕士及以上学历的需求分别达到 57.91%和 61.37%，本科需求约占三成，而专科学历的生存空间正逐步收窄。值得注意的是，未来三年对硕士及以上学历的要求较未来一年提升 3.46 个百分点，这一变化趋势充分体现了医疗行业高质量发展对人才素质的更高要求。

面对这一人才需求变化，建议临床医学专业在保持基础临床技能培养的同时，重点强化复杂病例处理、科研创新和多学科协作等高阶能力培养，促进实践能力与学术素养的深度融合。同时，要着力构建本科与研究生教育的有机衔接机制，通过课程体系优化和校企医深度合作，确保人才培养质量与行业发展需求同步提升，为专业可持续发展和学生职业成长奠定坚实基础。

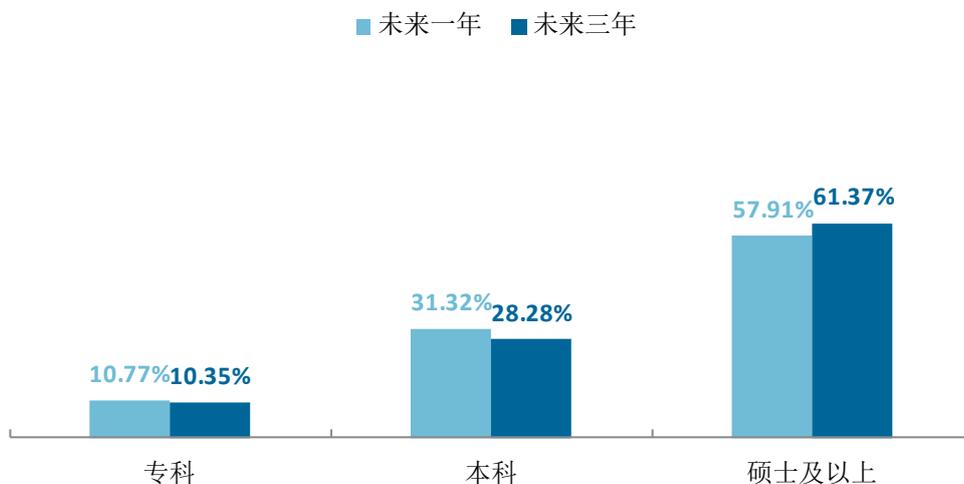


图 2-3 临床医学专业各学历层次招聘比例

三 各岗位未来招聘需求趋势

临床医学毕业生的就业市场正呈现多元化发展趋势。在用人单位未来计划招聘的岗位中，医药/医疗器械销售（41.18%）和药品生产管理（29.41%）等非临床岗位需求超过传统临床岗位（助理医师仅 11.76%）。这一现象一方面体现了医疗行业市场化进程加速，对医药商业人才需求激增；另一方面反映出医学教育培养目标与市场需求可能存在一定脱节。

针对这一趋势，临床医学专业应当在坚守临床医学教育核心（确保执业医师培养质量）的基础上，主动对接行业需求，通过课程优化和校企合作，培养学生“医学+”的复合能力，如医药营销、医疗器械管理等跨界技能，从而提升毕业生在多元化就业市场中的竞争力。最终实现既保障专业人才培养质量，又增强学生职业适应性的双重目标。

表 2-1 未来招聘临床医学专业本科毕业生的主要岗位（多选）

招聘岗位	招聘比例（%）	招聘人数（人）
医药/医疗器械销售	41.18	14
药品生产管理	29.41	10
护理员/医疗助理	14.71	5
助理医师	11.76	4
保健医生	2.94	1

四 未来拟招收专业

临床医学专业毕业生就业前景良好，用人单位招聘意愿强烈且需求呈现多元化特征。受访的单位均表示需要招聘临床医学专业人才（100%），同时护理学（60%）、药学（50%）等相关专业需求也较为突出。

建议临床医学专业在确保核心临床诊疗能力培养质量的前提下，积极构建跨学科融合培养体系，通过增设护理、药学等关联领域的复合型课程模块，着力提升毕业生的多学科协作能力和职业适应能力。在专业建设中，既要保持临床医学的主体优势，又要主动对接医疗行业多元化发展趋势，实现人才培养供给侧与行业需求侧的有效衔接，全面提升毕业生在复合型医疗岗位中的就业竞争力。

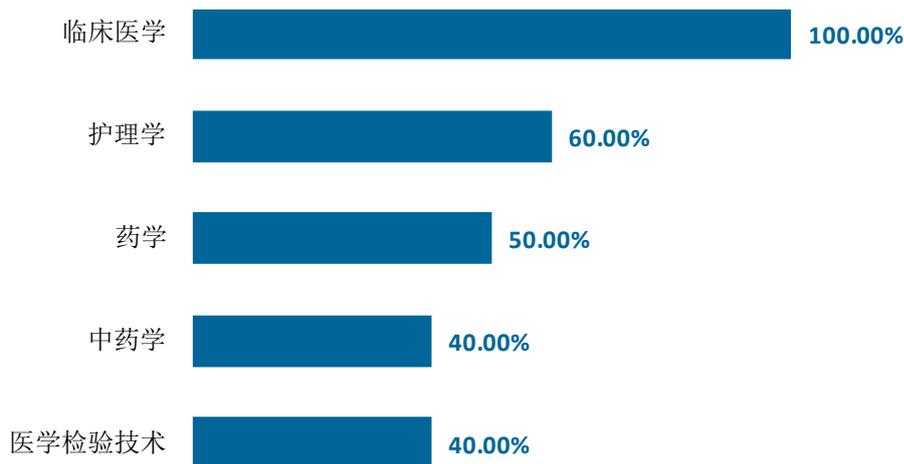


图 2-4 未来用人单位拟招聘的本科专业（多选）

第三章 行业人才培养需求

一 能力素质知识需求

能力/素质/知识的需求度：指用人单位对毕业生各项能力/素质/知识的需求度，评价时按最低级 1 分至最高级 5 分，分为 1 分、2 分、3 分、4 分、5 分五个等级，通过计算均值体现需求程度。

1. 用人单位对临床医学专业毕业生各项能力的需求度

根据调研数据，用人单位对临床医学专业毕业生在沟通能力、自我管理能力和团队合作能力及分析解决问题能力等方面的需求较为突出。这些需求与当前医疗行业向“防-治-管”一体化服务转型的政策导向密切相关。

沟通能力（4.55 分）和自我管理能力（4.45 分）的需求程度较高，反映了基层医疗服务对复合型人才的功能性要求。随着“健康中国 2030”战略推进，家庭医生签约服务、慢性病管理等政策落地，临床医师需承担健康宣教、医患沟通等多元职能。例如在家庭医生签约场景中，高效沟通能力可使患者续约率提升，而基层医师“一人多岗”的工作模式则要求从业者具备较强的时间管理与压力调节能力。

团队合作能力（4.18 分）和分析解决问题能力（4.00 分）同样需求较高，体现了分级诊疗制度对临床人才协作性与专业性的双重要求。在县域医共体模式下，基层医师需与上级医院专科团队协同完成转诊患者评估，团队协作效率直接影响危重症患者救治成功率；而在基层辅助检查手段有限的情况下，分析解决问题能力成为避免误诊的核心素养。

综上，临床医学专业人才培养需在强化基础诊疗能力的同时，通过课程嵌入（如《医患沟通艺术》）、场景化实践（如早期基层见习）、多维度评价（如能力雷达图）等路径，构建“临床技能为基底、复合能力为拓展”的培养体系，以适配基层医疗“全周期健康管理”的现实需求，为分级诊疗体系建设提供人才支撑。

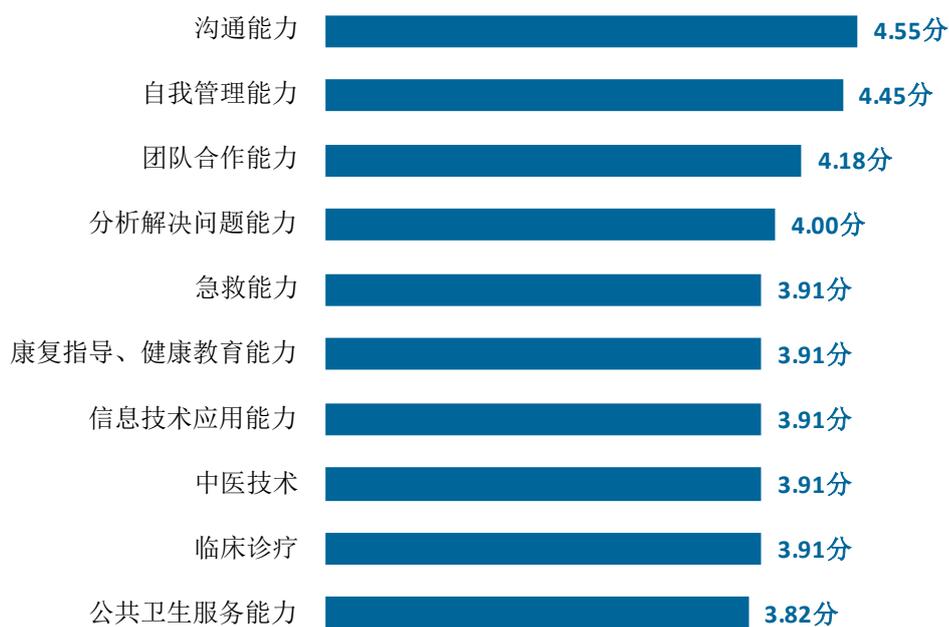


图 3-1 用人单位对临床医学专业毕业生各项能力的需求度

2. 用人单位对临床医学专业毕业生素质的需求度

临床医学专业毕业生素质： 勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力、职业生涯规划意识，有较强的集体意识和团队合作精神，弘扬“敬佑生命，救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆”的崇高医学职业精神。

用人单位对临床医学专业毕业生职业素质的需求度为 4.64 分，体现出用人单位较看重学生勇于奋斗、乐观向上且具有自我管理能力、职业生涯规划意识，具有较强的集体意识和团队合作精神，弘扬“敬佑生命，救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆”的崇高医学职业精神。



图 3-2 用人单位对临床医学专业毕业生各项素质的需求度

3. 用人单位对临床医学专业毕业生各项知识的需求度

临床医学专业毕业生的知识结构需求呈现“临床核心能力与公共卫生素养并重”的特征。用人单位对临床医学知识（4.45分）、基本公共卫生服务（4.40分）、卫生法律法规（4.40分）和预防医学（4.36分）等方面均有较强的需求。这反映了现代医疗行业既需要扎实的临床诊疗能力，又强调疾病预防、健康管理和依法执业的综合素养。

具体而言，临床医学知识（4.45分）的高需求体现行业对诊疗能力的根本要求。在分级诊疗背景下，基层医师需掌握高血压、糖尿病等常见病诊疗路径，而县域医院推进急诊急救、慢性病管理等能力建设，更依赖本科人才的临床知识体系完整性。

基本公共卫生服务（4.40分）与预防医学（4.36分）的高评分，反映健康战略对疾病预防关口前移的要求。基层医疗需承担居民健康档案管理、老年人健康评估等12类公卫职能，临床医师需具备从诊疗场景中识别高危人群的能力，并主动介入健康干预。

卫生法律法规（4.40分）的高需求则源于医疗行业规范化发展趋势。随着《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》等政策落地，临床操作合规性（如知情同意书签署、医疗纠纷处理）成为执业必备技能。在家庭医生签约、医联体协作等场景中，医师需熟悉《中华人民共和国医师法》《中华人民共和国传染病防治法》等法规，避免因法律意识薄弱引发风险。

因此，临床医学专业需进一步优化课程体系，强化公共卫生与临床医学的融合教学，增设卫生法规实务培训，同时改革实践教学。通过培养兼具临床诊疗、预防医学和卫生法律素养的复合型医学人才，满足新时代医疗卫生服务体系的发展需求，实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变。

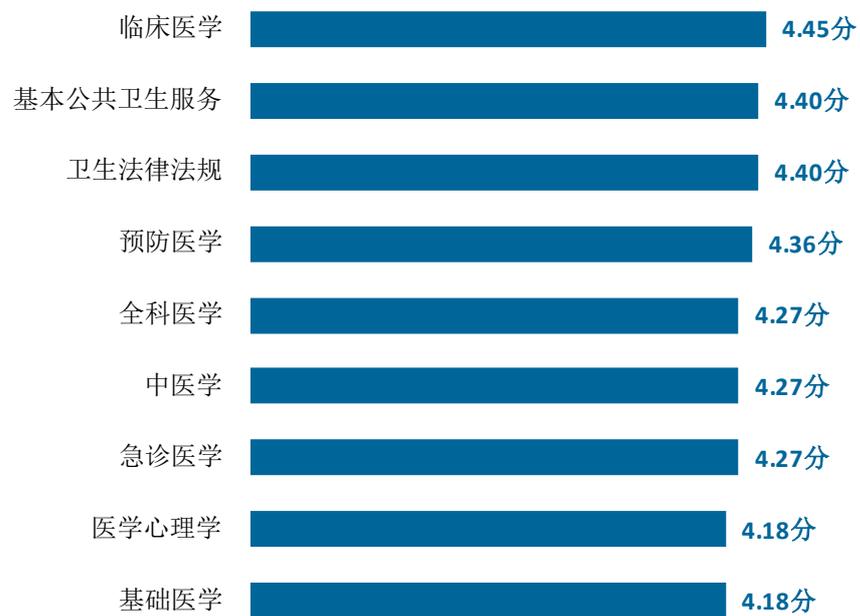


图 3-3 用人单位对临床医学专业毕业生各项知识的需求度

二 核心课程需求

内科学与诊断学已成为临床医学人才培养中最受用人单位关注的核心课程。用人单位认为临床医学专业需要加强培养的核心课程主要是“内科学”（75.00%）、“诊断学”（75.00%），其后依次是“妇产科学”（66.67%）、“儿科学”（66.67%）、“基本公共卫生服务实务”（58.33%）、“外科学”（58.33%）、“中医基础与适宜技术”（58.33%）等。

“内科学”（75.00%）与“诊断学”（75.00%）的高需求，直接关联临床诊疗的基础能力。在分级诊疗制度下，基层医师需承担常见病诊疗，而内科学覆盖呼吸、心血管等系统疾病的诊疗逻辑，诊断学则强化病史采集、辅助检查分析等核心技能。

“妇产科学”“儿科学”（均 66.67%）的高需求，显示出妇幼健康服务的需求。国家要求强化县域妇幼专科能力，基层医师需掌握孕期保健、儿童生长发育评估等技能。

“中医基础与适宜技术”（58.33%）的需求凸显基层医疗对中西医结合服务的现实需要。在乡村地区，针灸、拔罐等中医适宜技术因简便验廉，成为慢性病管理的重要手段，契合居民对多元化医疗服务的需求。

综上，不同领域对临床医学人才的知识结构存在差异化需求，如综合医院注重全面的医学素养，对各门课程的改进需求基本无差异，而医药企业更侧重药理学等课程，对药理学的改进需求较强。临床医学教育培养可根据用人单位反馈进行针对性强化。

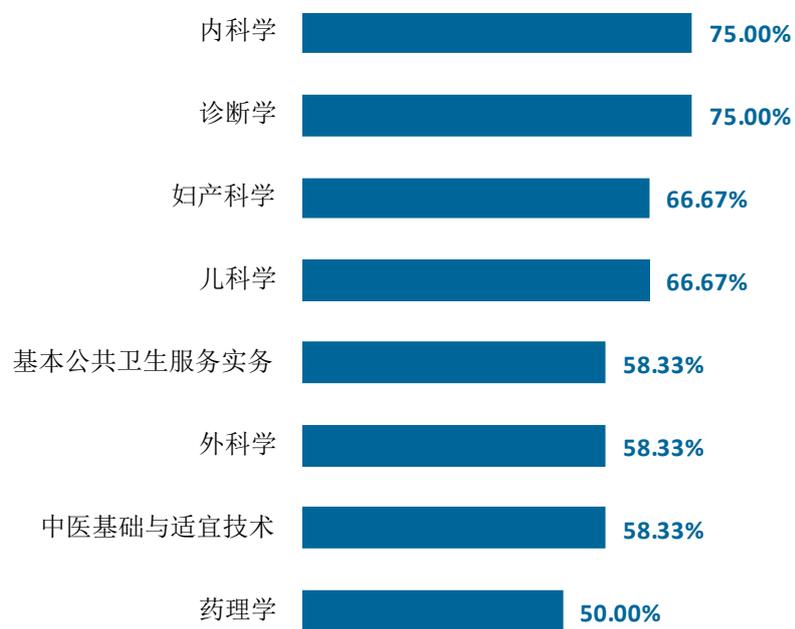


图 3-4 用人单位认为临床医学专业需要加强培养的核心课程（多选）

三 证书需求

调研数据显示，在 12 家用人单位对临床医学专业相关证书的评价中，不同证书受重视的程度呈现差异化特征。健康管理师和公共营养师证书分别获得 2 家和 3 家用人单位“非常重要”的评价。情绪疏导师证书在各评价维度分布均衡，未出现“不重要”的评价。相比之下，美容师、育婴师等技能类证书主要获得“有些重要”的评价。

从医疗卫生行业发展现状来看，用人单位对健康管理和营养类证书较高的重要度评价，印证了预防医学在临床实践中的重要性持续提升。情绪疏导师证书的均衡评价，则反映了心理健康服务与临床医学的融合趋势正在加强，建议专业在培养环节可加强相关内容。

证书需求	非常重要	重要	有些重要	不重要
公共营养师	 ×3	 ×2	 ×2	 ×1
健康管理师	 ×2	 ×2	 ×3	
情绪疏导师	 ×2	 ×2	 ×2	 ×1
保健按摩师	 ×2	 ×1	 ×3	 ×1
美容师	 ×1	 ×1	 ×5	
育婴师	 ×1	 ×1	 ×5	

图 3-5 用人单位认为临床医学专业各类相关证书的重要度

泉州医学高等专科学校

临床医学专业

5. 申请增设专业人才培养方案

本科临床医学专业人才培养方案

(专业代码 100201K)

一、学制和授予学位

(一) 学制：五年制

(二) 授予学位：医学学士学位

二、培养目标

培养德、智、体、美、劳全面发展，具有良好的职业道德和人文素养，系统掌握基础医学、临床医学的基本理论和专业技能，具备实践能力、批判性思维和终身学习能力，兼有一定的创新创业意识，能胜任医院、社区卫生服务中心及其他各级医疗机构的医疗、预防、保健、康养和健康教育等方面工作的高素质应用型医学人才。

三、培养要求

本专业学生毕业时在科学和学术、临床能力、健康与社会、职业精神与素养四个领域应达到以下要求：

1. 科学和学术领域

1.1 具备自然科学、人文社会科学、医学等学科的基础知识，掌握科学方法，并能用于指导未来的学习和医学实践。

1.2 能够应用医学等科学知识处理个体、群体和卫生系统中与医学或者健康相关的问题。

1.3 能够理解和描述生命各阶段疾病的预防和疾病的病因、发病

机制、病程、临床表现、诊断、治疗、转归、预后及康复。

1.4 能够掌握中医药学的基本特点和诊疗基本原则。

1.5 能够获取、甄别、理解并应用科学文献中的证据。

1.6 能够应用常用的科学方法，提出相应的科学问题并进行探讨。

2. 临床能力领域

2.1 具有良好的交流沟通能力，能够与患者及其家属或监护人、同行和其他卫生专业人员等进行有效的交流。

2.2 能够全面、系统、正确地采集病史。

2.3 能够系统、规范地进行体格检查及精神状态评价，规范地书写病历。

2.4 能够依据病史和体格检查中的发现，形成初步判断，并进行鉴别诊断，提出合理的治疗原则。

2.5 能够根据患者的病情、安全和成本效益等因素，选择适宜的临床检查方法并能说明其合理性，对检查结果能做出判断和解释。

2.6 能够选择并安全地实施常用的临床基本操作。

2.7 能够根据不断获取的证据做出临床判断和决策，在上级医师指导下确定进一步的诊疗方案并说明其合理性。

2.8 能够了解患者的问题、意见、关注点和偏好，使患者及其家属或监护人充分理解病情；就诊疗方案的风险和益处同患者及其家属或监护人进行沟通，共同制订诊疗计划。

2.9 能够及时向患者及其家属或监护人提供相关信息，使他们在充分知情的前提下选择诊疗方案。

2.10 能够将疾病预防、早期发现、卫生保健和慢性疾病管理等

知识和理念应用于临床实践。

2.11 能够依据客观证据，提出安全、有效、经济的治疗方案。

2.12 能够发现并评价病情的变化及严重程度，对需要紧急处理的患者进行急救处理。

2.13 能够掌握临终患者的治疗原则，与患者家属或监护人沟通。用对症、心理支持等姑息治疗的方法达到人道主义的目的，提高患者的生存质量并使患者获得应有的尊严。

2.14 能够在临床信息系统中有效地检索、解读和记录信息。

3. 健康与社会领域

3.1 具有保护并促进个体和人群健康的责任意识。

3.2 能够了解影响人群健康、疾病诊断和有效治疗的因素，包括健康公平性，文化和社会价值观的多样性，以及社会经济、心理状态和自然环境等因素。

3.3 能够在不同情境下以不同的角色如医生、健康倡导者、研究者等进行有效沟通。

3.4 能够解释和评估人群的健康检查和预防措施，包括人群健康状况的监测、患者随访、用药、康复治疗等方面的指导。

3.5 能够了解医院医疗质量保障和医疗安全管理体系，明确自己的业务能力与权限，重视患者安全，及时识别对患者不利的危险因素。

3.6 能够了解我国医疗卫生系统的结构和功能，以及各组成部门的职能和相互关系，理解合理分配有限资源的原则，以满足个人、群体和国家对健康的需求。

3.7 能够了解全球健康问题以及健康和疾病的影响因素。

4. 职业精神与素养领域

4.1 遵纪守法，树立科学的世界观、人生观、价值观和社会主义荣辱观，热爱祖国，忠于人民，愿为祖国卫生事业的发展 and 人类身心健康奋斗终生。

4.2 能够根据《中国医师道德准则》，为所有患者提供人道主义的医疗服务。

4.3 能够了解医疗卫生领域职业精神的内涵，在工作中养成同理心、尊重患者和提供优质服务等行为，形成真诚、正直、团队合作和领导力等素养。

4.4 能够掌握医学伦理学的主要原理，并将其应用于医疗服务中。能够与患者及其家属或监护人、同行和其他卫生专业人员等有效地沟通伦理问题。

4.5 能够了解影响医生健康的因素，如疲劳、压力和交叉感染等，并注意在医疗服务中有意识地控制这些因素，同时知晓自身健康对患者可能构成的风险。

4.6 能够了解并遵守医疗行业的基本法律法规和职业道德。

4.7 能够意识到自己专业知识的局限性，尊重其他卫生从业人员，并注重相互合作和学习。

4.8 树立自主学习、终身学习的观念，认识到持续自我完善的重要性，不断追求卓越。

四、主干学科与核心课程

（一）主干学科

基础医学、临床医学。

（二）核心课程

系统解剖学、组织学与胚胎学、生理学、病理学、药理学、病理生理学、病原生物学、细胞生物学、医学免疫学、医学遗传学、生物化学与分子生物学、诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、传染病学、神经病学、精神病学、全科医学概论。

五、学分学时统计表

表1 临床医学专业学分学时统计表

学分统计表			门数	学分		学时数			
				合计	占比 (%)	总学时	理论课	实验(践)课	占比 (%)
课堂 教学	必修课程	公共基础课	19	52.5	22.48	1000	646	354	32.51
		专业基础课	19	58.5	25.05	1128	758	370	36.67
		专业必修课	21	48.5	20.77	948	578	370	30.82
	选修课程	公共选修课		10	4.28	/	/	/	/
		专业选修课		11	4.71	/	/	/	/
	小计			180.5	77.30	3076	1982	1094	100
集中 实践 环节	项目		学分	占比 (%)	周数	1. 公共课占总学时比例 32.51% 2. 实践课学分占总学分比例 37.33%			
	军事训练		3	1.28	3周				
	临床见习		2	0.86	4周				
	临床实习		48	20.56	48周				
	小计		53	22.70	55周				
合计总学分			233.5	100	3076 学时 +55周				

选修课	公共选修课	10	公共选修课须在毕业实习之前修满 10 学分（详见表 3）。											
	专业选修课	11	专业选修课须在毕业实习之前修满 11 学分（详见表 3）。											
	选修课应修学分	21												
		学分数 ^[4]	计划周数	学期学分										
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
集中实践环节	军事训练	3	3	3										
	临床见习	2	4	0.5	0.5	0.5	0.5							
	临床实习	48	48										48	
					包含内科 16 周（其中呼吸内科、心血管内科、消化内科各 3 周）、外科 16 周（普外科不少于 6 周，且包含胃肠外科和肝胆外科）、妇产科 6 周、儿科学 6 周、急诊科 1 周、全科医学科实习 1 周，临床技能训练 1 周，岗前教育培训 1 周。									
集中实践环节学分		53	55											
总学分		1. 必修课 159.5 学分，3076 学时。												
		2. 选修课 21 学分，记入总学分，不记入综合测评和留降级。												
		3. 实践环节 53 学分，记入总学分，不记入综合测评和留降级。												
备注	1. 采用基于学科的课程模式。													
	2. 思政实践课程（2 学分）以社会调查、经典品读、国史访谈、行走课堂等形式于寒暑假期间开展。													
	3. 每学年另行安排 8 学时体质测试课时。													
	4. 学分最小计算单位 0.5 学分。除国家相关文件规定学分数课程外，其他课程按理论课 16:1、实践课 32:1 计；集中实践环节按 1~2 周折算 1 学分计。													
	5. 采用“2.5+2.5”临床医学培养模式，自第 6 期起学生于附属医院学习，加强临床见习及临床实践。													

表3 临床医学专业选修课目录

(一) 公共选修课

类别	课程名称	学分
思想政治类 (五选一)	党史	1
	国史	1
	改革开放史	1
	社会主义发展史	1
	国家安全教育	1
人文社会科学类	叙事医学	1
	医学哲学	1
	医学史	1
	大学生健康教育	1
	海丝文化英语	1
	社会学与中国社会	1
文学与艺术类	医学应用文写作	1
	艺术哲学：美是如何诞生的	1
	美育	2
	公共关系礼仪实务	1
自然科学与方法论类	文献检索	1
	新医科视域下的医学生信息素养	1
	科研思维	1
	医学论文写作	1
	大数据算法	1
创新创业类	创新思维训练	1
	创业人生	1
	创新创业竞赛训练	1
劳动教育类	对话大国工匠 致敬劳动模范	1
备注：公共选修课须修满 10 学分。其中《美育》必须修读并取得相应学分。		

(二) 专业选修课

序号	课程名称	学分	学时分配			按学年、学期分配							
			合计	理论	实践	一		二		三		四	
						1	2	3	4	5	6	7	8
1	临床医学导论	2	32	32	0	2							
2	医学科研方法学	1	16	16	0	1							
3	社会医学与健康教育学	1.5	24	24	0					1.5			
4	全球卫生学	1	16	16	0						1		
5	核医学	1.5	24	24	0								1.5
6	老年医学	1	16	16	0							1	
7	慢重症居家管理	1	16	16	0							1	
8	智能医学	2	32	32	0				2				
9	小儿推拿保健技术	1	16	12	4			1					
10	急救技术	1	16	16	0						1		
11	营养与膳食	1	16	10	6				1				
12	重症康复评估	1	16	12	4						1		
13	健康教育促进	1	16	12	4			1					
14	临床文件书写	1	16	16	0					1			
15	老年智慧康养	1	16	16	0					1			
16	养老机构管理与运营实务	1	16	16	0						1		
17	老年心理基础	1	16	16	0					1			
18	长期健康照护与管理	1	16	16	0					1			

备注：专业选修课须修满 11 学分。

七、素质培养与第二课堂

1. 大学生创新创业（实践）训练活动

学生必须参加创新创业活动，可以选择以下方式进行：积极参加大学生创新创业训练项目；积极参加院部、校级、省级大学生创新大赛。

2. 各类学术活动

每学年安排专业教师或校外专家为学生进行专业学术讲座。依托本科生导师制，鼓励学生积极参与指导老师的科研项目，在项目结题后，按照项目级别分别给予不同学分。鼓励学生积极参加国内、外院校学术交流活动。

3. 社区见习

第一、二学年暑假学生到基层医院或社区医疗机构观摩、参与临床医疗服务实践活动，每学年2周，通过导诊、门诊接诊和病房查房等形式，提高学生对临床医学专业和基层临床工作的认识。

4. 校内外竞赛

鼓励学生积极参加各级各类竞赛活动。包括专业技能竞赛、体育类、文艺类、英语类、计算机类、演讲辩论类、征文类、竞答类和学生思想政治教育等竞赛。

5. 美育教育与劳动教育

学生应积极参与各项社团活动，依托各类文化艺术比赛，提升学生发现美、欣赏美的能力；依托社区公益活动、养老机构服务、校内科普基地实践、校外参观考察调研、暑期三下乡等活动，开展健康咨询、预防保健等有专业特色的劳动实践与服务。在校期间劳动教育不少于16学时。

6. 第二课堂

主要包括思想政治素养、志愿公益服务、校园文化活动、社会实

践、技能特长等六大活动类别。学生在校期间应根据《泉州健康医学院“第二课堂成绩单”制度实施办法》认定并获得积分。在校期间获得文件规定的最低积分是学生毕业条件之一。

八、考核评价与毕业条件

（一）考核评价

课程考核由过程性评价和终结性评价相结合进行综合评定，过程性评价的方式主要包括：阶段性考核、平时考核（随堂测验、课堂讨论、课堂提问、课后作业等）、课程实践考核、见习实习考核等。实习前参加临床医学专业（本科）水平测试考试。评定方法符合本专业人才培养目标和各环节、各课程教学目标的要求，全面考核学生对知识的掌握和运用。

（二）毕业要求

修读完本专业所规定的全部课程，同时具备下列 4 个条件者准予毕业：

1. 达到必修课、选修课课程设置所规定学分要求；
2. 完成所有集中实践环节学分要求；
3. 完成第二课堂积分要求；
4. 通过毕业考核，毕业考核成绩由理论成绩与临床实践技能考核成绩组成。

（三）学位授予

准予毕业的学生，符合《中华人民共和国学位法》学士学位授予规定条件者，经学校学位评定委员会审核批准，授予医学学士学位。

6. 教师及课程基本情况表

6.1 专业核心课程情况表

课程名称	课程总学时	课程周学时	拟授课教师	授课学期
系统解剖学	96	6	丁小明, 王容贞	二
组织学与胚胎学	48	3	林迳苍, 黄煌	二
生理学	80	5	王梅爱, 黄秋虹	三
生物化学与分子生物学	112	7	郑晨娜, 陈荫楠	三
病原生物学	86	6	陈婉南, 陈文标, 林斯妮	四
医学免疫学	42	3	邱丹纓, 曾世涌	四
细胞生物学	40	3	马君燕, 徐莉莎	二
医学遗传学	24	3	温扬敏	四
病理生理学	32	3	蔡玉梅, 何思捷	四
病理学	96	6	李振喜, 吴晓岚	四
药理学	80	5	梁荣生, 黄刚	五
诊断学	128	8	黄文森, 李银霜, 黄思靖, 陈韵, 陈杰云, 王杰华	六
内科学	192	12	陈幼芳, 王炳理, 孙祯, 吴晴翼, 常乐, 陈光铃, 刘玉琪	七, 八
外科学	148	10	黄利鹏, 翁晓源, 黄兆丰, 程君涛	八
妇产科学	64	4	杨水莲, 王慧芳	七
儿科学	64	4	张静, 池伟婷	八
传染病学	40	3	梁辉团	七
神经病学	32	3	程学英	七
精神病学	40	3	陈元堂	八
全科医学概论	16	2	邹逢佳	八

6.2 本专业授课教师基本情况表

姓名	性别	出生年月	拟授课程	专业技术职务	学历	最后学历 毕业学校	最后学历 毕业专业	最后学历 毕业学位	研究领域	专职 /兼职
----	----	------	------	--------	----	--------------	--------------	--------------	------	-----------

陈婉南	女	1979-08	病原生物学	教授	研究生	福建医科大学	病原生物学	博士	病毒的分子致病机制	专职
林迺苍	男	1969-12	组织学与胚胎学	教授	研究生	福建医科大学	人体解剖与组织胚胎学	博士	围生期干扰研究	专职
陈幼芳	女	1971-05	内科学	教授	研究生	福建医科大学	内科学	博士	内科学心血管病学	专职
黄文森	男	1981-02	诊断学	教授	研究生	福建医科大学	内科学	硕士	内科学内分泌与代谢病学	专职
陈光铃	男	1972-04	内科学	其他正高级	研究生	福建医科大学	内科学	硕士	内科学	专职
邱丹缨	女	1968-01	医学免疫学	教授	大学本科	福建教育学院	生物科学	无学位	免疫	专职
温扬敏	男	1979-09	医学遗传学	教授	研究生	福建师范大学	微生物学	博士	肠道菌群调控	专职
蔡玉梅	女	1970-10	病理生理学	教授	大学本科	福建医科大学	病理学与病理生理学	硕士	病理性瘢痕	专职
王翠玲	女	1966-09	预防医学	教授	大学本科	福建医学院	预防医学	学士	预防医学卫生检验	专职
杨文凭	男	1970-02	医学伦理学	其他正高级	大学本科	福建医科大学	临床医学	无学位	医学伦理学	专职
王炳理	男	1973-09	内科学	其他正高级	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	内科学	专职
梁辉团	男	1972-02	传染病学	其他正高级	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	传染病学	专职
朱炼兵	男	1973-01	耳鼻咽喉头颈外科学	其他正高级	大学本科	赣南医学院	眼耳鼻喉	学士	耳鼻咽喉方向	专职
庄文捷	男	1967-08	口腔科学	其他正高级	大学本科	上海第二医科大学	口腔医学	学士	口腔科学	专职
陈贤庆	男	1973-09	诊断学	其他正高级	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	诊断学	专职
丁小明	男	1976-06	系统解剖学	副教授	大学本科	福建医科大学	人体解剖与组织胚	硕士	精索静脉曲张	专职

							胎学			
黄煌	女	1983-07	组织学与胚胎学	副教授	大学本科	福建医科大学	人体解剖与组织胚胎学	硕士	围生期干扰研究	专职
王梅爱	女	1976-11	生理学	副教授	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	肺部血管	专职
郑晨娜	女	1978-06	生物化学与分子生物学	副教授	研究生	华侨大学	生物化学与分子生物学	硕士	慢性炎症与基因诊断	专职
陈文标	男	1982-07	病原生物学	副教授	研究生	福建医科大学	病理学与病理生理学	博士	运动与免疫	专职
马君燕	女	1981-04	细胞生物学	副教授	研究生	中国科学院大学	生物化工	博士	细胞生物学	专职
李振喜	男	1968-06	病理学	副教授	大学本科	福建师范大学	生物	学士	免疫病理	专职
许险艳	女	1974-04	局部解剖学	副教授	研究生	福建医科大学	人体解剖与组织胚胎学	硕士	内耳缺血再灌注	专职
李容	女	1976-06	局部解剖学	副教授	大学本科	福建医科大学	人体解剖与组织胚胎学	硕士	围生期干扰研究	专职
梁荣生	男	1968-02	药理学	副教授	大学本科	福建师范大学	生物学	无学位	药理学教学与研究	专职
李银霜	女	1994-10	诊断学	副教授	研究生	福建医科大学	内科学	博士	内科学肾脏病学	专职
吴家祥	男	1978-08	医学影像学	副教授	研究生	福建医科大学	核医学与影像医学	硕士	影像学超声方向	专职
张文杰	女	1971-05	预防医学	副教授	大学本科	河南医科大学	预防医学	学士	健康教育健康促进	专职
柯邵鹏	男	1971-01	预防医学	副教授	大学本科	福建医学院	预防医学	学士	感染病与肝病	专职
涂卓特	女	1983-01	卫生法	副教授	大学本科	华侨大学	公共管理	硕士	卫生事业管理	专职
蔡枫瑜	女	1985-10	卫生法	副教授	大学本科	福建医科大学	社会医学与卫生事业管理	硕士	老年健康管理及医学生素养	专职

肖默	女	1991-11	医学统计学	副教授	研究生	山东大学	劳动卫生与环境卫生学	硕士	医学统计学	专职
王少清	男	1969-01	外科学总论	副教授	大学本科	福建医科大学	临床医学	无学位	外科学普通外科	专职
杨水莲	女	1971-09	妇产科学	副教授	大学本科	福建医科大学	妇产科学	硕士	妇产科学	专职
张静	女	1971-05	儿科学	副教授	大学本科	福建医科大学	儿科学	硕士	小儿内分泌	专职
张勇	男	1975-01	眼科学	副教授	大学本科	赣南医学院	临床医学	学士	眼科学	专职
陈贤毅	男	1981-09	中医学	副教授	大学本科	福建中医学院	中医骨伤科学	学士	中医学	专职
张玉珊	女	1976-04	中医学	副教授	大学本科	福建中医药大学	中医临床基础	硕士	中医学	专职
杜颖	女	1977-06	口腔科学	副教授	大学本科	福建医科大学	口腔医学	学士	口腔科学	专职
林煜芬	女	1988-11	医患沟通	副教授	研究生	福建中医药大学	针灸推拿学	硕士	针灸推拿基础与临床应用	专职
邹逢佳	女	1975-09	全科医学概论	副教授	大学本科	江西医学院	儿科医学	学士	儿科学	专职
丘东海	女	1974-01	临床实践技能	副教授	大学本科	福建医学院	临床医学	学士	妇产科学	专职
黄雅平	女	1985-01	机能学综合实验	其他副高级	大学本科	济宁医学院	临床医学	学士	胃癌	专职
黄爱治	女	1984-10	医学影像学	其他副高级	大学本科	福建医科大学	医学影像	学士	医学影像学	专职
谢志勇	男	1985-12	医学伦理学	其他副高级	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	医学伦理学	专职
黄利鹏	男	1980-11	外科学	其他副高级	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	外科学	专职
程学英	女	1977-12	神经病学	其他副高级	研究生	大连医科大学	神经病学	硕士	神经病学	专职
陈元堂	男	1977-08	精神病学	其他副高级	大学本科	华西医科大学	精神病学	硕士	精神心理临床研究	专职
李安兴	男	1981-11	眼科学	其他副高	大学本科	三峡大学	临床医学	无学位	眼科学	专职

				级						
郭清龙	男	1973-06	皮肤性病 学	其他副高 级	大学本科	赣南医学 院	临床医学	学士	皮肤性病 学	专职
傅祥评	男	1973-01	皮肤性病 学	其他副高 级	大学本科	福建医学 院	临床医学	学士	皮肤性病 学	专职
周君艺	男	1985-04	急诊与灾 难医学	其他副高 级	大学本科	福建中医 学院	中西医临 床	学士	急诊与灾 难医学	专职
许志强	男	1977-01	医学心理 学	其他副高 级	大学本科	福建医科 大学	临床医学	学士	医学心理 学	专职
苏思思	女	1986-07	医患沟通	其他副高 级	大学本科	福建中医 学院	临床医学	学士	妇产科学	专职
张邦唐	男	1975-07	麻醉学	其他副高 级	大学本科	长江大学	临床医学	无学位	麻醉学	专职
苏志辉	男	1975-09	麻醉学	其他副高 级	大学本科	福建医科 大学	麻醉学	学士	麻醉学	专职
黄冬岩	男	1983-08	循证医学	其他副高 级	大学本科	福建中医 学院	临床医学	学士	循证医学	专职
王容贞	女	1988-07	系统解剖 学	讲师	研究生	福建医科 大学	人体解剖 及组织胚 胎学	硕士	解剖学	专职
陈荫楠	女	1991-01	生物化学 与分子生 物学	讲师	研究生	福州大学	生物化学 与分子生 物学	硕士	分子生物 学	专职
吴晓岚	女	1980-08	病理学	讲师	大学本科	福建医科 大学	临床医学	学士	病理学与 病理生理 学	专职
黄思婧	女	1988-02	诊断学	讲师	研究生	福建医科 大学	临床医学	硕士	内科学消 化系与代 谢病疾病	专职
陈韵	女	1989-02	诊断学	讲师	研究生	福建医科 大学	内科学	硕士	内科学内 分泌与代 谢病疾病	专职
王霞丽	女	1986-07	医学影像 学	讲师	研究生	福建医科 大学	影像医学 与核医学	硕士	妇产超声	专职
朱丹丹	女	1988-03	预防医学	讲师	研究生	福建医科 大学	劳动卫生 与环境卫 生学	硕士	预防医学	专职

孙祯	女	1982-12	内科学	讲师	研究生	福建医科大学	内科学	硕士	内科学	专职
吴晴翼	女	1979-01	内科学	讲师	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	内科学	专职
蔡健雅	女	1988-09	外科学总论	讲师	研究生	福建医科大学	临床医学	硕士	外科学	专职
翁晓源	男	1987-04	外科学	讲师	研究生	福建医科大学	外科学	硕士	消化道及乳腺肿瘤基础与临床研究	专职
王慧芳	女	1988-02	妇产科学	讲师	研究生	中国医科大学	妇产科学	硕士	妇产科学	专职
吴振纲	男	1978-06	耳鼻咽喉头颈外科学	讲师	大学本科	福建医科大学	临床医学	学士	耳鼻咽喉方向	专职
曾世涌	男	1987-10	医学免疫学	其他中级	研究生	福建师范大学	微生物学	硕士	病原生物学与免疫学	专职
黄秋虹	女	1990-05	生理学	助教	研究生	福建医科大学	病理学与病理生理学	硕士	生理学	专职
林斯妮	女	1989-06	病原生物学	助教	研究生	福建医科大学	病原生物学	硕士	临床耐药菌	专职
徐莉莎	女	1997-09	细胞生物学	助教	研究生	福州大学	生物与医药	硕士	生物与医药	专职
何思捷	女	1997-11	病理生理学	助教	研究生	福建医科大学	病理学与病理生理学	硕士	病理学与病理生理学	专职
黄刚	男	1989-06	药理学	助教	研究生	江西中医药大学	药理学	硕士	药理学	专职
常乐	女	1992-03	内科学	助教	研究生	锦州医科大学	内科学	硕士	内科学	专职
黄兆丰	男	1989-02	外科学	助教	研究生	福建医科大学	外科学	硕士	外科学	专职
池伟婷	女	1995-01	儿科学	未评级	研究生	福建医科大学	儿科学	硕士	儿科学	专职
张雁南	女	1995-12	眼科学	未评级	研究生	福建医科	眼科学	博士	眼科学	专职

						大学				
刘玉琪	女	1972-02	内科学	其他正高级	大学本科	中国医科大学	内科学	硕士	内科学	兼职
陈杰云	男	1973-01	诊断学	其他正高级	研究生	福建医科大学	临床医学	硕士	医学影像学	兼职
程君涛	男	1970-11	外科学	其他正高级	研究生	第三军医大学	烧伤外科	博士	烧伤外科	兼职
林伟年	男	1965-05	耳鼻咽喉头颈外科学	其他正高级	大学本科	福建医科大学	耳鼻咽喉科学	硕士	耳鼻咽喉科学	兼职
周艺军	女	1971-08	医患沟通	其他正高级	大学本科	福建医学院	临床医学	学士	心血管内科学	兼职
王杰华	男	1983-11	诊断学	其他副高级	研究生	福建医科大学	神经病学	硕士	神经病学	兼职
吕国荣	男	1963-05	医学影像学	教授	研究生	福建医科大学	内科学	硕士	医学影像学	兼职

6.3 教师及开课情况汇总表

专任教师总数	80		
具有教授（含其他正高级）职称教师数	21	比例	24.14%
具有副教授及以上（含其他副高级）职称教师数	64	比例	73.56%
具有硕士及以上学位教师数	51	比例	58.62%
具有博士学位教师数	9	比例	10.34%
35岁及以下青年教师数	9	比例	10.34%
36-55岁教师数	70	比例	80.46%
兼职/专职教师比例	7:80		
专业核心课程门数	20		
专业核心课程任课教师数	47		

7. 专业主要带头人简介

姓名	陈婉南	性别	女	专业技术职务	教授	行政职务	校长
拟承担课程	病原生物学			现在所在单位	泉州医学高等专科学校		
最后学历毕业时间、学校、专业	2007年毕业于福建医科大学病原生物学专业						
主要研究方向	感染性疾病的分子致病机制与临床转化研究						
从事教育教学改革研究及获奖情况（含教改项目、研究论文、慕课、教材等）	<p>获教学成果奖项情况：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《以“四联动、四交融”保障“一式两制三化”的基础医学拔尖人才培养模式》，获福建省教学成果奖一等奖，2022.10，排名第二； 2. 省级课程思政教学名师，2022.11； 3. 福建省优秀教师，2020.09。 <p>承担教学项目情况：</p> <p>教改项目：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《基础医学国家级一流专业建设》，2021，排名第二； 2. 《基础医学课程思政助力卓越创新型医学人才培养的路径探索》，福建省教育科学“十三五”规划，2020—2022年，排名第一； 3. 《基础医学研究生课程思政体系的建设》，福建省本科高校教育教学改革研究项目一重点项目，2021—2023年，排名第一。 <p>教学资源库建设：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《生命科学概论》，获省级课程思政示范课程，2022.11，排名第一； 2. 《分子生物学新技术》，获省级一流线上线下混合式课程，2021.12，排名第一； 3. 《病原生物学》，获国家级一流线上线下混合式课程，2023.07，排名第三； 4. 《新现传染病病原体——发热伴血小板减少综合征病毒感染模型建立虚拟仿真实验》，获国家级虚拟仿真实验教学一流课程，2020.07，排名第三； 5. 《生命科学博物馆》，获全国科普教育基地，2022.02，排名第一； 6. 《生命科学博物馆》，获福建省优秀科普教育基地，2020.12，排名第一。 						
从事科学研究及获奖情况	<p>科研项目：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《蛋白磷酸酶PP6C通过调控HBx蛋白稳定性影响HBV转录与复制》，国家自 						

<p>然科学基金一面上项目，2024年，在研，排名第一；</p> <p>2. 《犹素化修饰介导的乙型肝炎病毒表面抗原小蛋白与肝细胞相互作用及意义》，国家自然科学基金一面上项目，2023年，在研，排名第二；</p> <p>3. 《乙型肝炎病毒剪接变异体特异性蛋白HBDSF通过抑制肝细胞增殖促进病毒扩散的机制研究》，福建省自然科学基金重点项目，2023年，在研，排名第一；</p> <p>4. 《蛋白磷酸酶与乙型肝炎病毒X蛋白相互作用促进肝癌发生发展的机制研究》，福建省科技创新联合资金项目，2021年，在研，排名第一；</p> <p>5. 《致肿瘤微生物研究》，第三批福建省卫生健康中青年领军人才项目，2024年，在研，排名第一；</p> <p>6. 《EB病毒感染导致EBV相关胃癌发生发展的机制研究》，福建省财政厅项目，在研，2022年，排名第一。</p> <p>获奖情况：</p> <p>1. 《乙型肝炎病毒剪接变异体的分离及致病机制研究》获福建省科学技术进步奖二等奖，2018.10，排名第一；</p> <p>2. 《遗传易感性与乙型肝炎病毒感染对非酒精性脂肪性肝病的影响研究》获福建省科学技术进步奖一等奖，2019.09，排名第五；</p> <p>3. 《乙型肝炎病毒剪接变异体的分离及致病机制研究》获福建省医学科技奖三等奖，2017.11，排名第一。</p> <p>4. 《遗传易感性与乙型肝炎病毒感染对非酒精性脂肪性肝病的影响研究》获福建省医学科技奖一等奖，2018.01，排名第五；</p> <p>5. 获福建省“百千万工程”人才，2019.05；</p> <p>6. 获福建省青年科技奖，2020.01。</p>							
近三年获得教学研究经费（万元）	43.0			近三年获得科学研究经费（万元）	481.0		
近三年给本科生授课课程及学时数	授课《病原生物学》，学时45；授课《分子生物学新技术》，学时9			近三年指导本科毕业设计（人次）	5		
姓名	陈幼芳	性别	女	专业技术职务	教授	行政职务	无
拟承担课程	内科学			现在所在单位	泉州医学高等专科学校		
最后学历毕业时间、学校、专业	2010年毕业于福建医科大学内科学专业						

主要研究方向	内科学
从事教育教学改革研究及获奖情况（含教改项目、研究论文、慕课、教材等）	<p>教材项目：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《内科学》，2013年，主编，第四军医大学出版社； 2. 《内科学》，2015年，主编，第四军医大学出版社。
从事科学研究及获奖情况	<p>科研项目：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《基于高通量测序的先天性心脏病易感基因多态性分析》，泉州市科技局，2023年，在研，排名第一； 2. 《叶酸代谢相关酶基因多态性和先天性心脏病的风险关联》，福建省科技厅，2023年，在研，排名第二； 3. 《内皮型一氧化氮合酶及5, 10-亚甲基四氢叶酸还原酶基因多态性与闽南地区汉族人群早发冠心病的风险关联》，泉州市科技局，2023年，在研，排名第二； 4. 《基于药物递送系统的木犀草素纳米颗粒构建及其抗动脉粥样硬化机制研究》，福建省卫健委，2023年，在研，排名第二； 5. 《藏红花素对妊娠高血压大鼠的治疗和机制研究》，泉州市科技局，2020年，结题，排名第三； 6. 《海藻糖调控NLRP3介导的细胞焦亡在心肌缺血再灌注损伤中的作用及机制研究》，福建省教育厅，2020年，结题，排名第二； 9. 《DHA通过调控miR-3691-5p/ SERPINE1通路对血管》，福建省科技厅，2020年，在研，排名第三； 7. 《eNOS基因和 MTHFR基因多态性与子痫前期发病的关系》，泉州市科技局，2020年，在研，排名第二； 8. 《先天性心脏病新生儿内皮型一氧化氮合酶基因多态性与肺动脉高压关系》，泉州市科技局，2019年，结题，排名第一； 9. 《miRNA-1调控妊娠期缺氧对子代大鼠心肌细胞凋亡的相关机制研究》，泉州市科技局，2019年，结题，排名第二； 10. 《妊娠期缺氧对子代大鼠心肌细胞凋亡的影响》，福建省教育厅，2018年，结题，排名第三。 <p>科研论文代表作：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《Relation between endothelial nitric oxide synthase genetic polymorphisms and pulmonary arterial hypertension in newborns with congenital heart disease 》（A级SCI四区(A)），2022年，通讯作者； 2. 《人胎盘源间充质干细胞条件培养液可上调缺氧状态下BeWo细胞活力和紧密连接因子的表达》（C级重要(B)），2021年，通讯作者；

		<p>3. 《小鼠多能干细胞诱导的功能性胰岛素分泌细胞对1型糖尿病小鼠的治疗作用研究》（B级权威(A)），2020年，第一作者；</p> <p>4. 《产前缺氧降低7月龄子鼠心脏舒张功能及其相关分子机制》（B级权威(A)），2016年，第一作者；</p> <p>5. 《母体缺氧上调兔颈动脉生长因子及细胞外基质表达》（B级权威(A)），2016年，第一作者。</p> <p>获奖情况：</p> <p>1. 《Histone deacetylase (HDAC) inhibition improves myocardial function and prevents cardiac remodeling in diabetic mice》获福建省第十三届自然科学优秀学术论文二等奖，2018.10，排名第一；</p> <p>2. 《Intermittent maternal hypoxia has an influence on regional expression of endothelial nitric oxide synthase in fetal arteries of rabbits》获泉州市科技局一等奖，2016.11，排名第一；</p> <p>3. 《产前缺氧对胎儿动脉基因表达及其成年期动脉粥样硬化影响》获泉州市人民政府二等奖，2016.12，排名第一；</p> <p>4. 《Cerebral vascular resistance and left ventricular myocardial performance in fetuses with Ebstein's anomaly》获泉州市科技局一等奖，2012.10，排名第一。</p>					
近三年获得教学研究经费（万元）	0.0		近三年获得科学研究经费（万元）	60.0			
近三年给本科生授课课程及学时数	0.00		近三年指导本科毕业设计（人次）	1			
姓名	黄文森	性别	男	专业技术职务	教授	行政职务	无
拟承担课程	诊断学		现在所在单位	泉州医学高等专科学校			
最后学历毕业时间、学校、专业	2014年毕业于福建医科大学内科学专业						
主要研究方向	诊断学						
从事教育教学改革研究及获奖情况（含教改项目、研究论文、慕课、教材等）	<p>教改项目：</p> <p>1. 《医疗暖心服务背景下构建新型高职临床医学专业人才培养模式的研究》泉州市社科联，2019年，结题，排名第一；</p> <p>2. 《医学高职院校英语课堂中教师语码转换的研究》，福建省教育厅</p>						

	<p>, 2014年, 结题, 排名第三。</p> <p>获奖情况:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《〈医学生成长导论〉对高职高专临床医学专业学生的影响》获福建“百佳”优秀职教论文评选一等奖, 2020. 12, 排名第二; 2. 《基于Anatomage虚拟解剖台的主体性教学模式在断层解剖学实验教学中的应用》获福建“百佳”优秀职教论文评选一等奖, 2020. 12, 排名第二; 3. 《〈医学生成长导论〉对高职高专临床医学专业学生的影响》获福建省职业教育优秀论文征集评选高职组三等奖, 2019. 12, 排名第二; 4. 《基于Anatomage虚拟解剖台的主体性教学模式在断层解剖学实验教学中的应用》获福建省职业教育优秀论文征集评选高职组二等奖, 2019. 12, 排名第二; 5. 《教育信息化2.0背景下的高职医学院校信息化教学》获福建省职业教育优秀论文征集评选高职组一等奖, 2019. 11, 排名第三。
<p>从事科学研究及获奖情况</p>	<p>科研项目:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《GPL-1RA和SGLT2i对肥胖大鼠内质网应激信号通路的影响》, 泉州市科技局, 2023年, 在研, 排名第二; 2. 《果糖对NAFLD与NAPLD脂质代谢的影响及其机制的研究》, 泉州市科技局, 2019年, 结题, 排名第三; 3. 《先天性心脏病新生儿内皮型一氧化氮合酶基因多态性与肺动脉高压关系》, 泉州市科技局, 2019年, 结题, 排名第三; 4. 《2型糖尿病患者骨钙素、25羟维生素D与非酒精性脂肪肝病关系的研究》, 泉州市科技局, 2018年, 结题, 排名第一; 5. 《APOB/APOA1比值与2型糖尿病合并非酒精性脂肪肝病关系的研究》, 福建省教育厅, 2013年, 结题, 排名第一。 <p>科研论文代表作:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《糖尿病足复发感染病原菌分布及耐药情况分析》(B级权威(A)), 2023年, 通信作者; 2. 《德谷门冬双胰岛素联合利拉鲁肽强化治疗对超重/肥胖2型糖尿病患者的糖脂代谢及内脏脂肪指数的影响》(D级核心(B)), 2023年, 第一作者; 3. 《绝经后女性2型糖尿病患者血清趋化素和骨代谢标志物与骨密度的相关性及其对骨质疏松症的预测价值》(D级核心(B)), 2022年, 第一作者; 4. 《基于Anatomage虚拟解剖台的主体性教学模式在断层解剖学实验教学中的应用(职称A)》(C级重要(B)), 2019年, 通信作者; 5. 《贝前列素钠联合硫辛酸对糖尿病周围神经病变患者TCSS评分、MDNS评分及神经传导速度的影响》(D级核心(B)), 2019年, 通信作者;

		<p>6. 《2型糖尿病患者血清chemerin、non-HDL-C/HDL-C与微量白蛋白尿的相关性》（B级权威(A)），2018年，第一作者；</p> <p>7. 《ApoB/ApoA1比值及non-HDL-C与2型糖尿病合并非酒精性脂肪肝病的相关性》（D级核心(B)），2017年，第一作者；</p> <p>8. 《血清PEDF及PEDF基因启动子区多态性与2型糖尿病患者微量白蛋白尿的相关性》（B级权威(A)），2015年，第一作者；</p> <p>9. 《血清分泌型卷曲相关蛋白5及载脂蛋白B对肥胖型2型糖尿病的影响》（D级核心(B)），2015年，第一作者；</p> <p>10. 《2型糖尿病患者PEDF基因启动子区多态性与非酒精性脂肪肝病的相关性》（B级权威(A)），2015年，第一作者。</p>	
近三年获得教学研究经费（万元）	0.6	近三年获得科学研究经费（万元）	15.2
近三年给本科生授课课程及学时数	0.00	近三年指导本科毕业设计（人次）	0

8. 教学条件情况表

可用于该专业的教学实验设备总价值（万元）	2659.86	可用于该专业的教学实验设备数量（千元以上）	1349（台/件）
开办经费及来源	（1）政府财政生均拨款经费：每年2.28万元/生；（2）中央、省、市专项经费：200万元；（3）学校自筹：收取学费等。		
生均年教学日常运行支出（元）	1800.0		
实践教学基地（个）	17		
教学条件建设规划及保障措施	<p>一、教学条件建设规划</p> <p>1. 师资队伍建设 优化师资队伍结构，根据学科发展需求，优化师资队伍年龄、学历、职称结构。5年内高级职称占专任教师总数的80%以上，硕士学位以上学历教师占70%以上，其中博士学历/学位教师达到30%以上。</p> <p>2. 实践教学条件建设 与附属医院及教学医院共同加强临床实训基地建设，完善临床技能实训中心，建设微创技能实训基地。附属医院实践教学条件满足“2.5+2.5”临床医学培养模式。</p> <p>3. 教材和信息化教学资源建设 推进数字化教材建设，5年内主、参编全国统编教材2~3部；建设省级一流课程2~3门，加强信息化教学资源建设，完善教学资源库。</p> <p>二、保障措施</p> <p>1. 组织保障 成立了“临床医学专业建设领导小组”“临床医学专业本科专业教学指导委员会”，负责全面组织实施升本工作的规划与执行。</p> <p>2. 制度保障 学校制定《泉州健康医学院制度汇编》及相关办法、文件，明确升本工作的各项要求和标准，确保升本工作规范、有序进行。</p> <p>3. 资金保障 政府加大财政资金投入，拓宽资金来源渠道，通过开展社会服务、科研服务、校企联合办学等多种方式筹集，确保落实学科与专业建设的资金需求。</p>		

主要教学实验设备情况表

教学实验设备名称	型号规格	数量	购入时间	设备价值（千元）
----------	------	----	------	----------

心肺模拟诊断系统学生机	JC300B/GGF	23	2014	345.0
心肺模拟诊断系统教师机	JC300B/GGF	2	2014	45.0
多种穿刺叩诊电脑训练模型	KAR/C II	1	2017	19.8
肝脏触诊模型	DM-PE6400	1	2017	22.6
高级直肠指诊检查模型	SG7124	16	2023	99.2
数字式多道心电图机	RAGE-12P	2	2023	89.0
体格检查教学模型	GD/GZ9900E	1	2020	39.0
直肠指诊检查模型	BZ-LV39	4	2018	16.8
乙状结肠镜检查模型	JC-LV42	5	2024	90.0
腹腔穿刺训练及考核系统	IM3005	15	2023	788.7
腹（骨）穿刺电子标准化病人	康人KAR/CK813	5	2017	45.0
腹腔穿刺训练模型	KAR/CK813	2	2020	16.8
骨髓穿刺训练模型	LJ1039	4	2017	39.3
胸腔穿刺训练及考核系统	IM3004	15	2023	652.5
胸腹腔穿刺术模型	KAR/CII	3	2020	70.2
胸腔穿刺电子标准化病人	康人KAR/CK812	5	2017	76.5
胸腔穿刺训练模型	LJ1046A	4	2017	43.7
腰椎穿刺训练及考核系统	IM3006	10	2023	520.0
LED无影灯	LK/LED-700	10	2024	100.0
腰椎穿刺训练模型	LJ1045	4	2017	43.7
高级鼻胃管与气管护理模型	NM2310	12	2023	177.6
简易肺功能仪	A1	10	2021	24.3
SP病人监护除颤一体机	JC-S718	1	2024	28.0
SP外科手术技能训练仿真模型	SG7236A	2	2023	89.0

鼻孔填塞术训练模型	DS4124	8	2023	57.2
耳鼻喉综合检查台	PK-3201	2	2024	80.0
半自动综合验光头	VT-10A+ACP- 800+US-10	5	2024	150.0
电脑验光仪	RM-800	3	2024	240.0
眼科裂隙灯显微镜检查 仪	SLM-JER	5	2024	123.0
侧面操纵式综合手术台	3001B	10	2024	150.0
闭式引流术后护理模型	SG7208	8	2023	38.8
臂丛神经阻滞训练模型	SG7262	4	2023	82.8
便携式多参数监护仪	PM-9000	2	2016	9.0
拆线换药模拟人	WL1048G	1	2017	9.2
儿童包皮环切术训练模 型	SG7243	3	2023	29.6
感应洗手台	/	2	2017	14.4
高级电子膝关节腔内注 射模型	SG7103	5	2023	29.8
高级阑尾切除训练模拟 人	SG7209	8	2023	178.4
高级乳腺肿瘤检查诊断 模型	SG7151	8	2023	39.2
高级头部清创缝合拆线 训练模型	SG7234	16	2023	32.0
高级腹腔穿刺仿生标准 化病人	JC-D114	8	2024	336.0
高级胸腔穿刺仿生标准 化病人	JC-D113	8	2024	400.0
腰椎穿刺仿真标准化病 人	JC-D341	4	2024	192.0
高级外科缝合上肢模型	SG7163	8	2023	15.6
高级外科缝合手臂模型	GD-LV1	4	2016	4.7
高级外科缝合下肢模型	SG7164	8	2023	15.6
高级外科缝合下肢模型	GD-LV2	4	2016	6.2
高频电刀	TJSM-2000-III	2	2024	110.0

骨髓穿刺平台	TY1550	4	2024	152.0
麻醉系统	S6100A	2	2024	100.0
支气管内镜训练平台+麻醉视频喉	TY1579+insightiS3	6	2024	1089.0
克雷氏骨折处理训练模型	SG7261	10	2023	57.5
男性膀胱造瘘训练模型	SG7211	2	2023	21.6
女性膀胱造瘘训练模型	SG7210	2	2023	21.6
男性导尿模型	HJ1015	4	2017	17.5
女性导尿模型	HJ1016	4	2017	17.5
脓肿鉴别与切开训练模型	SG7204	20	2023	39.0
前列腺病变演示模型	SG7158	12	2023	82.2
乳腺脓肿切开操训练模型	SG7214	20	2023	78.0
上肢脓肿切开仿真模型	SG7144	15	2023	74.3
手术创口缝合包扎模型	WL1006	8	2017	62.6
术前无菌操作训练模型	SG7122	8	2023	31.2
四肢骨折急救外固定训练仿真模型	SG7140	8	2023	157.6
外科缝合包扎清创训练模型	SG7166	6	2023	63.0
外科手术技能训练全身仿真模型	SG7236	2	2023	105.6
小腿骨折处理训练模型	SG7137B	10	2023	38.0
医用多参数监护仪	IM8B	1	2017	10.5
AED训练机	iAED-X2HET	16	2023	112.0
除颤仪	AED-M	1	2017	27.0
自动体外除颤仪	HeartSave PAD	3	2017	54.0
自动体外除颤仪	KAS/AED	4	2018	23.6
多功能成人电子气管插管训练模型	EM9228	15	2023	49.5
高级成人气管插管训练模型	EM9228U	1	2023	6.3

高级自动电脑心肺复苏 标准化模拟	EM9287	11	2023	115.5
数字式十二道心电图机	SE-1202	6	2024	264.0
心肺复苏模拟人	JW3101	8	2017	39.3
心肺复苏模拟人（复苏 安妮）	挪度中国173-01250	4	2017	97.7
移动交互式心肺复苏模 型	EMS0300046ADC	1	2019	36.8
成人心肺复苏训练及考 核系统	EM3003D	1	2023	33.9
高级耳鼻咽喉技能模型	DS4123	8	2023	72.8
高级耳部检查模型	DS4101	8	2023	49.2
视频喉镜	insight iS6	2	2024	60.0
视频喉镜	insight iS2	5	2024	50.0
分娩机转示教模型	OG6228	8	2023	39.2
高级电脑孕妇检查模型	康人KAR/W	1	2017	5.0
高级妇科训练模型	OG6117	16	2023	42.4
高级计划生育教育模型	OG6124	12	2023	22.8
高级胚胎发育过程模型	OG6121	8	2023	39.2
高级乳房检查模型	OG6118	8	2023	16.0
高级子宫宫颈病变模型	OG6135	2	2023	5.8
骨盆测量示教模型	OG6176	8	2023	10.0
儿童抚触台	KLW-SLFC	2	2018	12.6
儿童骨龄测评系统	/	1	2017	9.8
高级新生儿综合急救训 练模拟人	PD5168	7	2023	269.5
小婴儿复苏模型	PD5169	8	2021	57.6
新生儿复苏模型	PD5126	2	2021	19.0
婴儿复苏模型	PD5263U	3	2021	72.9
新生儿窒息复苏模型	JW1056H	10	2017	43.7
婴儿辐射保暖台	HKN-90	1	2024	22.0
婴儿培养箱	YP-90AB	1	2024	30.0
多站式考试系统软件	SWL0600043ADC	1	2017	750.0
无线移动护士医疗车	Yc -31-j-03475	1	2017	34.5

医用模拟人	KAS-122A	17	2018	31.5
安全移动配药车	Yc -31-j-03421	1	2017	29.0
脉象模拟系统（教师机）	MX-IV教师机	1	2017	24.0
脉象模拟系统（学生机）	MX-IV学生机	15	2017	322.5
脉象训练系统教师机	CMI0300002BSC	1	2017	69.0
脉象训练系统学生机	CMI0300003BCC	2	2017	138.0
医学心理评定系统	XLS-XL	1	2017	60.0
彩超（四维）	GE VOLUSON E6	1	2015	1800.0
超声腹部检查训练模型	US-1B	1	2018	207.5
开立便携式彩超诊断仪	S6 Pro	2	2017	594.0
迈瑞便携式彩超诊断仪	Z6	8	2017	1744.0
模拟CT教学系统	XHCT100	1	2020	598.6
模拟DR教学系统	XHDR200	1	2021	413.0
乳腺超声检查模型	US-6	1	2018	337.5
胎儿超声诊断模型	US-7a	1	2018	405.0
医学影像示教仪	MH-DTZ2323-W	1	2021	257.0

9. 申请增设专业的理由和基础

申请增设专业的理由和基础

一、申请增设临床医学专业的主要理由

1. 增设临床医学专业是实施“健康中国”战略目标，促进全民健康的需要

2021年3月23日，习近平总书记在福建考察时指出：“现代化最重要的指标还是人民健康，这是人民幸福生活的基础。把这件事抓牢，人民至上、生命至上应该是全党全社会必须牢牢树立的一个理念。”

国务院办公厅在《关于加快医学教育创新发展的指导意见》（国办发〔2020〕34号）提出，要全面优化医学人才培养结构，提升医学专业学历教育层次，严格控制高职（专科）临床医学类专业招生规模，稳步发展本科临床医学类专业教育。加大医学人才培养力度，提升基层医疗卫生行业职业吸引力。加快培养“小病善治、大病善识、重病善转、慢病善管”的防治结合医学人才。

国家《“十四五”卫生健康人才发展规划》提出，到2025年，每千人口执业（助理）医师数将增加到3.20人，临床医师队伍中大学本科学历比例将持续增加至53.69%。全球传染病流行新态势使公共卫生安全面临新挑战，国家“健康中国”战略的实施对卫生健康人才培养提出了更高要求。

围绕国家的卫生健康发展目标，实施“健康中国”战略目标，促进全民健康，必须构建强大的医疗卫生服务体系，加快医学教育协同发展、

优化医疗卫生人才队伍，服务基层医疗卫生事业，必须大力培养临床医学专业人人才。

2. 增设临床医学专业是福建卫生事业发展的迫切需要

至 2023 年底，我国执业（含助理）医师人数 478.20 万，每千人口的执业（含助理）医师数量为 3.40 人。福建省执业（含助理）医师人数 12.33 万，每千人口执业（含助理）医师 2.95 人，远低于全国平均水平，其中城市每千人执业（含助理）医师 4.14 人，基层为 1.82 人，基层临床医师缺口巨大。若每千人执业（含助理）医师要达到当前全国标准，福建省执业（含助理）医师队伍需达到 14.3 万人，缺口约 1.97 万人。至 2021 年福建省临床医师中大学本科学历占比 42.11%，仅 31017 人，占比较全国平均水平低 4.4 个百分点，临床医师的学历水平低于全国平均水平。

福建常住和暂住人口的增长远快于医疗容量的增长，各大医院人满为患，社区卫生服务中心和乡镇卫生院缺少本科层次的临床执业医师，总体医疗水平较低，严重制约了分级诊疗的实施。福建省的卫生人力资源状况与经济社会发展水平极不相称，福建省卫生健康委员会等五部门《关于印发福建省补齐县域医师队伍短板工作方案的通知（闽卫科教〔2023〕104 号）》中指出，要扩大本科临床医学类专业招生规模，推进本科临床医学专业设置。福建省教育厅将我校升格本科纳入《福建省高等学校设置“十四五”规划》。2023 年 11 月福建省政府办公厅印发了《福建省进一步完善医疗卫生服务体系实施方案》，提出支持泉州医学高等专科学校升格为本科院校。

3. 增设临床医学专业是福建省医学教育优化布局的需要

为推进医学教育全面深化改革、加快创新发展，促进医学教育转型升级，《福建省加快医学教育创新发展的实施方案》（闽政办〔2021〕44号）提出要优化医学专业学历教育结构，大力发展本科临床医学类专业教育，扩大本科临床医学类专业招生规模，年招生规模逐步达到4000人左右。当前福建省设置临床医学本科专业的高校仅有7所，每年招生规模仅2200人左右，招生缺口每年约1800人。

近年省内医学本科院校每年培养的临床医学本科毕业生补充到一线工作岗位的比率呈下降趋势，统计2023年福建省本科毕业生继续深造比率为48.91%，福建医科大学2020-2021学年本科教学质量报告中2019届本科毕业生的继续深造比率为35.60%，基层就业率小于2%。现有省内培养的本科临床医学专业存在下沉基层难的突出问题。

福建省设置临床医学本科专业的高校中3所位于福州，2所位于厦门，另外2所分别位于莆田、泉州，临床医学本科教育资源多集中在福州和厦门。至2024年泉州人口占福建总人口的21.3%，人口总数省内地级市排名第一，GDP占全省22.67%，仅有一所设置临床医学本科专业的高校，每年招生人数60人，5年累计培养人数300人，占全省累计培养人数的3.8%，高等医学教育资源的结构与布局失衡。泉州市人民政府办公室印发的《泉州市“十四五”深化医药卫生体制改革专项规划》中指出，支持泉州医学高等专科学校升格本科，推进泉州市医学院校教育资源升级，加快补齐医疗卫生人才短板。

二、支持该专业发展的基础

1. 有良好的办学基础

我校临床医学专业创建于1951年，是全国最早开办临床医学专业的学校之一，专业建设历史悠久，积淀丰富，是国家级骨干专业、省级精品专业、福建省高等职业教育示范专业。临床医学专业教学团队2010年被评为国家级教学团队。临床医学专业群2016年获福建省建设项目，2021年获得福建省高水平高职院校A类项目。临床医学专业实训基地被确定为福建省高职教育实训基地。“临床医学专业新型校院合作人才培养模式高职教学改革综合试验项目”被确定为福建省教学改革综合试验项目。建有国家执业医师实践技能考核基地，华东地区标准化病人教学基地，国家级医学虚拟仿真实训基地。建有国家级高校应用技术协同创新中心、福建省高校应用技术工程中心、福建省高职院校应用技术协同创新中心。拥有国家住院医师规范化培训基地、福建省全科医师培训基地。学校泉州市第一医院承担临床医学本科实习教学任务30年，承担福建医科大学本科临床医学专业教学任务12年，累积了大量本科临床医学专业教学经验，有良好的办学基础。

2. 人才培养成效显著

近年临床医学院获得各级各类竞赛奖励18项，其中国家级10项、省级6项、市级2项。教师主持建设国家级临床医学专业教学资源库课程4门；省级精品课程9门，省级精品在线课程3门；是福建省临床医学专业教学资源库立项建设单位。

深化校院合作、医教研协同办学机制。自2007年起与附属晋江市医院联合开办临床医学专业“1+1+1”晋江班。此项目荣获临床医学专业新型校院合作人才培养模式高职教学改革综合试验项目；荣获泉州市五四红旗团支部、上榜2022年度全国高校“活力团支部”最具引领力

TOP100。

注重教学改革，多数专业课程能组织小组讨论、基于问题或案例的学习、同伴学习、实验教学、临床示教、床旁教学、情景教学等教学方法。

2024 届毕业生就业率 96.81%，专业对口率 94.53%，用人单位满意度 87.27%，毕业生 33.95%留在泉州市基层医疗卫生单位工作，为区域医疗卫生行业培养了大批高素质医学人才，为福建省区域卫生事业的发展做出了较大的贡献。

3. 有满足本科教学的师资队伍

具有一支适应本科临床医学专业教学的专兼结合“双师双能型”教学团队。获批国家级教学团队 1 个、市级名师工作室 1 个、校级教学创新团队 2 个。现有专任教师总数 80 人，其中博士学位 9 人、硕士学位 42 人，硕士以上学位教师占专任教师总数的 58.62%；正高级职称 21 人、副高级职称 43 人，副高级以上职称教师占专任教师总数的 73.56%。

4. 有完善的教学设施设备

学校一校两区，占地面积 720.88 亩，总建筑面积约 46.71 万平方米，能满足学生的学习和生活需要。新建的南安校区包括教室、实验室、图书馆、体育馆、食堂、宿舍和办公用房等。临床医学专业是学校首批重点建设专业之一。建有实验动物中心、生命科学馆等综合性教学科研平台，拥有基础医学实验大楼和临床技能实训中心等校内实训条件，可满足临床专业学生培养实验实训需求。拥有国家级应用技术协同创新中心，目前教学、科研仪器设备总值 2659.86 万元，生均设备总价值 2.81 万元。

5. 有充足的临床实践教学基地

学校建有福建省财政支持的高等职业教育实训基地、福建省高等职业教育生产性实训基地。临床医学专业校内实训基地获得国家级医学虚拟仿真实训基地及省级医学虚拟仿真实训基地立项。

拥有直属附属医院 2 所，非直属附属医院 7 所。直属附属医院包括 1 所集医疗、急救、教学、科研、预防保健、康复一体的三级甲等综合性公立医院，现有床位 800 张、副高级职称及以上 174 人。拥有省临床重点建设专科 2 个、市重点专科 2 个，是福建省全科医师培训基地、福建省内科、儿科住院医师规范化培训基地、福建省医学类毕业生规范化培训内科基地。

我校设置本科临床医学专业是对国家医学教育相关政策的积极响应，是适应福建省卫生事业发展的迫切需要，也是时代赋予的使命。学校办学历史悠久，具有丰富的办学经验、拥有良好的教学设施、扎实的师资力量，科研能力稳步提升，有较强的社会服务能力，人才培养质量得到社会和用人单位认可。我校申请设置本科临床医学专业具有坚实的基础、切实可行。

三、专业发展规划

1. 专业建设定位：根据区域健康卫生事业发展对临床医学人才的需求，结合现有的专业特色和优势，以培养临床执业医师岗位胜任力为导向，强化大健康理念、预防医学意识和全科医学素养教育，建设特色鲜明的高素质应用型临床医学本科专业。

服务面向定位：立足泉州，面向福建，辐射全国，服务区域经济建

设和社会发展，适应各级医疗卫生机构临床工作需要。

2. 人才培养目标定位：着力为各级医疗卫生机构培养学科基础厚实、岗位能力扎实、人文素质优良、具备批判思维、终身学习能力及全科医学素养的高素质应用型医学人才。

3. 规模定位：稳健发展，招生规模逐步扩大，力争 2030 年实现本科在校生人数达到 600 人，形成以本科教育为主，继续教育及毕业后教育为辅的多层次人才培养体系，使我校临床医学专业在省内同类本科院校中具有较高水平。

4. 专业建设总体目标：对接健康中国战略，围绕区域医药卫生、健康服务发展需要，聚力医教研协同，深化专业内涵建设，明确学科方向，突出学科建设质量与效益，增强专业优势及竞争力。

5. 师资队伍建设目标：至 2030 年，临床医学专业教师增至 100 人。培养一批结构合理、规模恰当，富有临床工作经验和较高科研水平的“双师双能型”教师，组成稳健的临床医学专业师资队伍。

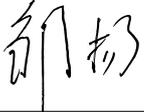
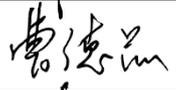
6. 临床教学基地建设目标：医教研协同，与附属医院和教学医院院校合作，建立完善的临床教学基地。增强学校临床教学管理能力，完善联合教研室，实行教学基地、师资建设、课程运行、制度管理、过程管理、考核评价的“六个统一”管理，强化临床教学过程管理，促进临床人才培养的标准化和同质化。建立以多重能力培养为导向的实验教学、实习实训、科创竞赛和社会实践四位一体实践教学新体系。努力建设 1 个省级实训基地，1 个省级大学生校外实践教育基地。

至 2030 年，依托直属附属医院打造省优势学科或重点学科 2~3 个，省级重点实验室 1 个，建设省级实验教学示范中心 2 个，省级课程思政

示范课程 2~3 门，省级一流课程 1~2 门，省级课程思政案例 2~3 个。
立项省部级科研项目 12 项、教学改革类项目 5~8 项；发表 SCI 论文 15~
20 篇；参编国家规划教材 1~2 部；教师获省级及以上教学竞赛奖项 2~
3 项；培育省级教学成果奖 1 项、省部级科研成果奖 1 项。

10. 校内专业设置评议专家组意见表

总体判断拟开设专业是否可行	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>2025年7月，应学校邀请，专家组开展临床医学专业设置评议。通过审核相关办学资料，根据《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》有关要求，专家组对临床医学专业设置进行评议，形成如下意见：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 学校拥有74年临床医学专业办学历史，成效显著，对地方经济社会发展做出了重要贡献。伴随着学校发展，设置本科临床医学专业符合“健康中国”发展战略需要，满足区域临床医师队伍建设与发展的迫切需求。办学得到了地方政府的高度重视和大力支持。2. 学校高度重视临床医学专业的建设发展，纳入了学校重点专业建设规划，有政策支持保障。3. 临床医学专业人才培养方案目标定位明确，课程设置合理，培养环节基本完整，能够开展相应的教育教学改革，符合临床医学本科毕业及学位授予要求。4. 学校具备开设临床医学专业的师资队伍，学缘结构、职称结构、年龄结构基本合理，能够满足临床医学本科人才培养需要。5. 临床实践教学基地和实验教学条件完善，拥有先进的虚实结合的数字化实验教学平台，拥有一所直属附属三甲医院，为应用型临床医学本科人才的培养提供了基本条件。 <p>专家组经过评审，一致推荐学校设置本科临床医学专业。</p>	

拟招生人数与人才需求预测是否匹配		<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
本专业开设的基本条件是否符合教学质量国家标准	教师队伍	<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
	实践条件	<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
	经费保障	<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
评议专家组				
姓名	在评议组中担任职务	单位	职称/职务	签字
邹扬	组长	上海交通大学医学院 六院临床医学院	教授/原副院长	
曹德品	成员	哈尔滨医科大学	教授/原副校长	
史宏灿	成员	扬州大学医学院	教授/院长	