

丽水学院医学院文件

医〔2021〕58号

丽水学院医学院 关于印发“十四五”专项发展规划的通知

各科室，各学系（部、中心）：

经党政联席会议审议通过，现将《医学院“十四五”专业建设专项规划》《医学院“十四五”学科建设专项规划》《医学院“十四五”实验室建设专项规划》《医学院“十四五”临床教学基地建设专项规划》及《医学院“十四五”师资队伍建设专项规划》等五个专项发展规划印发给你们，请结合实际，认真组织实施。

附件：

附件 1：《医学院“十四五”专业建设专项规划》

附件 2：《医学院“十四五”学科建设专项规划》

附件 3：《医学院“十四五”实验室建设专项规划》

附件 4:《医学院“十四五”临床教学基地建设专项规划》

附件 5:《医学院“十四五”师资队伍建设专项规划



丽水学院医学院

2021年12月23日印发

附件 1:

丽水学院医学院 “十四五”专业建设专项规划 (2021-2025 年)

专业建设是学校教育事业发展的重要组成部分。根据《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》《丽水学院“十四五”改革和发展规划》及《丽水学院医学院“十四五”改革和发展规划》，结合医学院专业建设和发展实际，特制定本规划。

一、发展基础

(一) 主要成就

“十三五”期间，学院专业建设坚持以服务需求为导向，以地方经济和社会发展对人才的需求为基础，主动适应行业和社会经济发展对人才需求的动态变化，加强特色专业建设与改革，适时论证开设新专业，增设了临床医学专业和康复治疗学专业 2 个本科专业。强化现有的口腔医学省级特色专业和护理学校级优势专业建设，顺利通过国家级护理学专业认证。获批省级一流专业建设点 2 个、丽水市重点专业 1 个。教育教学改革不断深入，建设省级精品在线开放课程 1 门，省级一流课程 3 门。先后 2 次组织修订了本科专业人才培养方案和课程标准。主编教材 3 部，完成省部级教学改革课题 8 项。

制度建设进一步完善。“十三五”期间，印发《丽水学院医学与健康学院教学管理制度汇编》，发布了《丽水学院医

学与健康学院教学基地建设管理办法（试行）》《丽水学院医学与健康学院教学档案分类管理办法》等一系列规章制度，进一步规范了专业建设的管理工作。

（二）差距与不足

1. 教学资源支撑不足。教学资源投入不够，教学条件难以满足对高层次医学人才培养的要求。教学资源不足也导致高水平师资的引进和留用困难，且难以支撑青年教师教学和科研能力的发展。

2. 师资队伍不够优化。师资队伍数量不足、结构不合理，高水平师资和团队不足，对高水平教学科研的带动不足。

3. 专业发展缺乏特色。人才培养目标定位还不够清晰，特色发展的理念和方向有待优化，部分改革举措落实不够到位。

二、发展目标与主要指标

（一）发展目标

以专业认证和一流专业建设为抓手，推动专业内涵建设。做好口腔医学、临床医学等专业的认证与评估工作。力争“十四五”期间，新增1个国家级一流专业建设点，1个省级一流专业建设点。积极申报社会急需的和与健康服务产业相关的专业，加快一流专业建设步伐，提高整体专业建设水平。

（二）主要指标

按照“优势突出、特色鲜明、新兴交叉、社会急需”的思路，进一步加强对现有专业优化组合。“十四五”期间，增设1个新专业；强化一流专业建设，实施人才培养提质工程。

确保完成口腔医学、护理学省级一流专业建设点任务。力争新增 1 个国家级一流专业建设点和 1 个省级一流专业点。

积极推进教育教学改革和实践，争取立项省级及以上教学研究课题 20 项，发表高质量教学研究论文 30 篇。争取主编国家级规划教材 2 部，参编教材 25 部。新增省级课程 11 门，力争国家一流课程零的突破。加强师资队伍建设，积极培养青年教师，力争省级及以上教师竞赛获奖 15 项，做好教学成果提炼汇聚，实现省级教学团队零的突破。

医学院“十四五”专业建设专项规划核心指标

项目		现状值	目标值
1	本科专业数（个）	4	5
2	通过国家级认证专业（个）	1	2
3	国家级一流专业（个）	/	1
4	国家级一流课程（门）	/	4
5	国家级规划（优秀）教材（部）	/	2
6	省级一流专业（个）	2	3
7	省级课程（门）	4	15
8	省级及以上教学成果奖（项）	/	1
9	省级及以上教学（创新）团队	/	1
10	省级及以上教学研究项目	/	12
11	高层次教学研究论文（篇）	/	25
12	省级及以上教师竞赛获奖（项）	/	15

三、主要任务

（一）加强专业内涵建设

1. 优化专业结构和布局。根据社会需求及时调整专业结构，在遵循学科专业发展规律和人才培养规律的基础上，以建立有利于构成优势互补的学科专业群为出发点，进行必要的专业调整，形成专业特色。进一步加强对现有专业优化组

合，增设 1 个新专业。

2.推进专业评估。以护理学专业认证整改为契机，以专业评估为抓手，结合专业认证标准全面开展学院现有专业自查评估工作。夯实口腔医学、临床医学专业基础，力争口腔医学专业通过国家级认证，临床医学专业达到专业认证条件。

3.提升专业建设水平。构建理论、实践教学与临床实际有效衔接的专业培养体系和高水平“双师型”教师队伍。提升专业培养过程中学生的评判性思维和临床实践能力。确保完成口腔医学、护理学省级一流专业建设点任务。力争新增 1 个国家级一流专业建设点和 1 个省级一流专业点。

（二）加强课程和教材建设

1.强化课程建设。以专业为基础开展教学内容、教学方法和课程体系改革，增加高阶性、创新型课程，提高课程挑战度。实现教学方式、学习方式和考核方式的转变。强化线下“金课”建设，推动线上“金课”发展，建设线上线下混合金课、虚拟仿真“金课”和社会实践“金课”，重视国际化课程建设。到 2025 年力争新增省级一流课程（含在线精品开放课程）11 门，实现国家级一流课程零的突破。继续加强双语教学，稳步提高双语教学课程质量和数量。

2.深化课程思政。不断丰富完善教学内容，全面推进课程思政建设，有针对性地调整课程教学，构建科学合理的课程思政教学体系。鼓励专业教师将课程思政要素贯穿于课堂授课、教学研讨、实验实训、作业及论文各环节。力争省级课程思政建设研究项目 3~5 项，推广课程思政建设先进经验

和做法，形成课程思政建设的良好氛围。

3.推进教材建设。进一步加强教材选用的管理工作，制度化、规范化教材选用流程，充分发挥任课教师在教材选用中的作用。加强校本教材建设，支持教学所需且无相关可选教材的实验、实践、实训类教材建设。积极推动电子教材、网络教材建设，实现教材建设的立体化和多样化。鼓励教师积极参与双语教材建设，推进系列教学案例资源库建设。“十四五”期间力争主编国家级规划教材 2 部，参编教材 25 部。

（三）加强教学改革和能力成果培育

1.深化教学改革。持续完善专业培养方案，积极探索校企合作人才培养途径和方式。进一步完善以能力培养为主的教学模式，推广使用现代信息工具的教学方法，大力推进 PBL 教学法、翻转课堂、专题讲座式等新的教学方法。根据培养目标和课程要求，改进学生学习评价方法，建立科学、多样的考核方式。

深化网络学习空间应用及行动，全面提升师生信息素养。根据各专业特点，积极开展教学研究、改革与实践，力争立项省级及以上教学研究课题 12 项以上，发表高质量教学研究论文 20 篇以上。

2.强化学生实践技能培养。加强学生实践能力培养和训练，提高学生实践技能。推动教育教学一体化，完善学生学科竞赛管理机制，提高学科竞赛的组织程度。积极组织参加全国和省级临床医学、口腔医学、护理学、康复治疗学等专业大学生技能竞赛，力争实现全国医学类技能竞赛奖的突破。

3.注重教学成果培育。围绕“国际化护理人才培养”、“工匠型口腔医学人才培养”等主题,全面推进护理学专业和口腔医学专业人才培养模式创新与实践。在培养模式、课程体系、核心课程建设、实践教学以及教师队伍建设等方面开展系列研究,提炼汇聚培养成效。力争实现省级及以上教学成果奖的突破。

(四) 加强基层教学组织和教学团队建设

采用引进与培养相结合的机制,完善中青年教师的培训与培养机制,培养和造就一批有较高教学水平与学术造诣的学科专业带头人;优化基层教学组织建设,完善运行机制,充分发挥优秀基层教学组织的示范引领作用,全面提高教师教书育人能力。创新基层教学组织形式,积极探索“虚拟教研室”。力争获省级名师网络工作室(虚拟教研室)试点建设项目。

进一步完善教师考核评价机制和退出机制,严格执行教授每年为本科生授课制度;完善专业负责人、课程负责人制度。加强实践教师队伍(含基地教师队伍)建设,提升实践教育教学水平。力争省级及以上教师竞赛获奖15项以上,实现省级教学团队零的突破。

附件 2:

丽水学院医学院 “十四五”学科建设专项规划 (2021-2025 年)

学科建设是学院发展的核心和引领，为进一步夯实学科建设基础，提升学科建设能力，提高我院医学学科建设水平，根据《丽水学院“十四五”改革和发展规划》和《丽水学院医学院“十四五”改革和发展规划》，结合医学院学科实际，特制定本规划。

一、发展基础

(一) 主要成就

1. 学科建设。口腔医学学科继续保持省一流学科，并已形成口腔基础医学、颌面外科学、口腔内科学、口腔修复学等学科方向；护理学科在临床、社区护理研究领域不断深入开展研究，已形成慢性病护理与健康管理和社区健康促进与健康管理和妇女儿童健康保健与护理三个稳定的研究方向，学科的学术水平和学术影响力逐步提升。

共建共享浙江省丽水中药产业技术创新服务平台和浙江大学丽水缙云技术转移中心等 2 个省级科研创新平台。同时，依托上海交大张志愿院士工作站、国家口腔疾病临床医学研究中心（核心单位）、口腔医学研究实验室（省一流学科培育实验室）项目以及即将建成的实验动物研究平台（国家财政项目），积极筹建高等级科研创新平台。拥有 12 个

产学研平台、5个国内名校建立合作平台。

2.科研工作。现有有丽水市卫生健康研究院、丽水学院脑功能健康研究院、丽水市健康发展研究中心、炎症相关性疾病研究所、神经病学研究所、国际护理研究院、口腔诊室研究所等7个校级、院级研究机构。

2016-2020年，国家自然科学基金立项4项，完成国家自然科学基金项目3项。省部级项目立项17项、市厅级项目立项32项、校级课题立项15项。发表科研论文277篇，其中高水平论文（SCI等一级以上期刊）82篇。获专利24项，软件制品著作权6项。

3.社会服务。“十三五”期间，共招收成人学历教育3412人，承担丽水市卫健委委托的住院医师规范化培训师资培训1236人次、省中小学教师培训600余人次。完成《健康丽水2030行动纲要》《丽水市人民政府关于推进健康丽水行动的实施意见》《丽水市卫生健康事业十四五发展规划》等15个规划、方案、研究报告的撰写和编制，制订了《丽水市家政行业标准》等2个地方标准。

（二）存在问题

学科建设起步较晚，学科底蕴不足，学科资源匮乏，平台建设滞后，科研基础薄弱，科研学术的积累和沉淀不够，科研项目、学术成果少。高层次人才数量少，力量弱，难以形成集群效应。人才培养层次不高，学科独立培养能力仅限于本科生培养，本科生的读研率和发表学术论文绝对值偏低。

二、建设目标

（一）总体目标

建立完善的硕士研究生教育教学培养体系，争取立项省级一流学科、省特色学科，推进学科融合创新，培育新兴交叉学科方向。确保产出标志性成果，各学科排名有所提升，构建特色鲜明、结构合理、优势明显的学科体系。

（二）主要指标

建立完善护理学专业硕士研究生培养体系，申报口腔医学专业硕士学位授权点，争取到 2025 年，研究生导师（含兼职）达到 50 名，在校研究生达到 150 名（含联合研究生）。高标准建设好口腔医学省级一流学科，重点培育护理学省级特色学科，建好基础医学、临床医学等市级重点学科。

力争引进和培养 1 名国家级人才，培育 3 名本学科领域省内领先、全国知名的领军人物，培养 3 名以上在省内外享有较高知名度的学科带头人。力争新增 1 个省部级以上学科平台、15 项以上国家级科研项目、40 项以上省部级科研项目，科研经费总额达 1000 万元。争取在高水平刊物发表论文 80 篇，培育省级及以上科研成果奖 1 项，授权发明专利 15 项，专利转化 3 件。

新建产学研平台 5 个，培育省级产学研平台 1 个，社会服务年均增长 20%。主办和承办国际、国内重要学术会议 5 场，建立具有影响力的学术交流品牌。

医学院“十四五”学科建设专项规划核心指标

序号	类别	项目	现状值	目标值
1	学科建设	省级学科（个）	1	2
2		市级学科（个）	1	3
3		校级学科（个）	1	2
4		硕士学位授权点（个）	0	2

5	科学研究	省级科研平台（个）	0.5	1	
6		市厅级科研平台（个）	1	3	
7		校级科研平台、研究机构（个）	2	5	
8		国家级科研项目（项）	6	20	
9		省部级科研项目（项）	18	40	
10		市厅级科研项目（项）	15	60	
11		高层次科研论文（篇）	18	80	
12		核心期刊论文（篇）	20	80	
13		省级及以上科研成果奖（项）	0	2	
14		发明专利（件）	3	15	
15		实用新型专利（件）	8	20	
16		专利转化（件）	0	3	
17		社会服务	产学研平台（个）	2	5
18			社会服务收入（5年总收入，万元）	300	1000

三、工作举措

（一）推进研究生培养体系建设

加快构建研究生教育工作机制和制度体系，推进制定导师队伍遴选条件及组织遴选工作、团队建设、招生宣传、基地建设、组织框架和各项条件保障等工作。夯实兼职硕士生导师队伍建设，提高联合培养研究生质量。加强学位点建设，按照学校专业学位点建设指导性意见，围绕社区护理、临床护理、口腔护理三个学科方向，落实护理学专硕的科学研究基础条件建设。积极培育口腔医学专业硕士学位授权点。

（二）推进学科强基计划

以护理学、口腔医学为主干学科，基础医学为支撑学科，临床医学、康复治疗学为特色学科，按照学科一体化发展思路和我校应用型办学定位，以应用型学科群为牵引，集中优势资源，加强学科交叉渗透和深度融合，聚力打造生态共生、

彼此促进的“健康促进”特色学科综合体，激发学科内生动力和发展活力，显著提高医学科研创新能力，为一流医学人才培养提供强大学科支撑，为服务生命全周期、健康全过程的卫生健康事业做出积极贡献。

高标准建设好口腔医学省级一流学科，重点培育护理学特色学科，推进口腔基础医学、预防口腔医学、口腔临床医学与材料学、工学、药学等学科融合创新，培育新兴交叉学科方向。确保口腔医学、护理学省一流学科产出标志性成果，构建特色鲜明、结构合理、优势明显的学科机构体系，形成加快学科竞相发展的增长极和支撑面。

（三）推进学科团队建设

进一步凝练省级一流学科方向，确定学科方向骨干、带头人，推动资源配置向重点建设学科集聚，围绕重点建设学科引进人才、构建平台、分配空间、投入资源。制定学科建设年度计划、凝练特色，推进学科人才引进。支持校级、院级研究平台建设，围绕丽水市卫生健康研究院、脑功能健康研究院、炎症相关性疾病研究所等学科团队开展相关研究。探索团队组建、运行、考核机制。

（四）推进高层次科研平台建设

通过中央和省级财政专项项目及学科建设项目资金，争取附属医院、外部企业支持，逐步引进人才、扩大科研实验室面积、配齐科研实验设备、完善实验室管理制度，达到省级科研平台的申报要求。

启用现有校级实验动物平台，建立相关动物实验平台管理制度，在开展动物饲养和动物实验操作的基础上，为进一

步推进丽水大健康产业发展，建设丽水市实验动物中心，成为集生产、教学、科研三位一体的公共服务和研究机构，支撑区域高校、医院、药学、生命科学以及生物医药产业发展的重要技术服务。

（五）实施重大科研成果培育计划

推动资源配置向重点建设学科集聚，围绕重点建设学科引进人才、构建平台、分配空间、投入资源，按照建设成效，实施经费动态调整机制，定期发布学科质量分析报告，增强学科建设成果与学科方向的关联度。形成开放基金政策，做好中央和省级财政专项项目遴选、申报和建设。

（六）实施社会服务深耕计划

围绕基层卫生人才培养，积极对接政府职能部门、医院，主动联系，积极争取培训项目及横向课题研究。扩大学历教育招生规模，探索委托外部机构或联合培养式的形式。继续拓宽执业医师考试、执业护士考试、教师培训、医学技能培训、各类职业技能培训等各类社会培训，探索联合培训的新模式。

稳妥推进住院医师规培和在职硕士研究生培养项目。探索附属医院（门诊部、校医院）建设。积极开展横向项目合作，争取十四五期间合作经费超 1000 万元。

（七）完善科研管理机制

完善科研组织模式，实施科研重点培育工程和人才科研奖励计划。探索建立以科研水平、贡献度为导向的分类评价机制和有利于科研人才聚集的团队绩效评价机制，形成学科相融、团队互动、协同创新的生动局面。

修订科研成果奖励办法和绩效考核办法，实行以增加成果产出为导向的分配政策，修订医学院预研制度，激励教职工开展科研活动。完善科研管理制度，加大科研工作考核力度，将高层次项目申报数和申报率纳入考核内容，严格考核结果运用。

附件 3:

丽水学院医学院 “十四五”实验室建设专项规划 (2021-2025 年)

实验室是高等学校的重要组成部分，是高等学校进行实验教学、开展科学研究、推动科技发展和社会服务的重要基地。根据《高等学校实验室工作规程》(中华人民共和国国家教育委员会令第 20 号)及《丽水学院医学院“十四五”改革和发展规划》的要求，制订《丽水学院医学院“十四五”实验室建设规划》。

一、发展基础

(一) 主要成就

1. 实验室空间得到拓展。医学实验中心为我院唯一校级建制实验室，在校、院两级领导的高度重视和支持下，“十三五”期间新增教 13 栋医护实验楼 1 栋，建筑面积为 3290 m²，新建动物房 1 栋，面积为 450 m²。原位于教 7C 医学实验楼的护理实验实训室整体搬迁至教 13 栋医护实验楼，新建分子与细胞生物学实验室、局部解剖学实验室、现代解剖学实验室、数码互动实验室、免疫学实验室、口腔虚仿实验室等，各实验室空间得到明显改善。

2. 实验室仪器设备明显改善。“十三五”期间，我院实验室获中央、省财政项目立项 6 项，新增实验固定设备 2000 余件，资产总值 2000 余万元，报废实验固定设备 200 余件，资产总值 200 余万元，实验室整体设备条件得到大幅改善。

3. 师资力量得到有效补充。五年来，新进实验兼职指导教师 34 人，其中博士学位 17 人，硕士学历 12 人，博士学位占全体实验兼职指导教师的 37%。新进实验室管理人员 6 人，其中硕士学历 4 人，本科 2 人，硕士学历占全体专职实验室工作人员的 30%，实验室人才队伍学历层次得到进一步提高。

4. 实验室文化建设得到改善。五年来，先后投入 50 余万元用于实验室文化建设，完成了教 13 栋医护实验楼、教 7C 医学实验楼实验室的门牌、房屋功能标识、宣传橱窗、部分 LED 平板灯等的更换，实验室整体楼宇环境文化有所改善。

5. 实验室管理水平有所提升。“十三五”期间，实验中心先后对原管理规章制度、实验技术人员考核制度、绩效分配方案做了大幅修订和完善，理顺了中心与各个实验室的关系，进一步明确了实验室管理人员的管理责任，实验室管理水平有所提升。

（二）存在问题

1. 实验室空间资源薄弱。实验室面积不足，各实验楼分布凌乱，校内缺乏完善的临床医学专业技能实训基地和较系统、完整的科研实验室，难以满足教学、科研及开展研究生培养的需要。

2. 实验设备有待进一步改善。实验设备总值与全国平均水平比存在一定差距。受学校经费限制，实验室建设经费投入不足，实验室设备存在老旧、更新少、层次低、总值低以及缺乏高精尖的大型仪器等问题。

3. 实验师资队伍结构有待优化。实验中心专职实验管理

人员受主客观原因主要表现在学历结构、年龄、职称、知识、专业结构不合理，以及部分实验教学高技能型人员转为教学科研岗位等，影响了专职实验管理队伍整体水平的提升。

二、发展思路

（一）指导思想

遵循高等医学教育和医学人才培养规律，根据学校“三步走”发展战略、医学院“十四五”发展战略，围绕专业建设和高素质应用型人才培养，大力加强实验实训基地建设，形成与学科专业建设、科技和社会发展相适应的实验体系，大力加强实验师资队伍建设，构建一支结构合理、素质优良、适应实验教学和科学研究发展需求的实验队伍，将实验中心建设成为实验能力培养、实践技能培训和科技研发创新的重要基地。

（二）发展目标

以实现“浙江省重点实验教学示范中心”为使命和奋斗目标，到2025年，将医学实验中心建设成为既能满足临床医学、口腔医学、护理学和康复治疗学等专业实验教学需要，又能满足开展医学研究生教育等较高层次医学科学研究要求的高水平实验基地，实验室建设水平位居全国同类高校医学实验室的前列。

（三）主要指标

到2025年，医学实验中心建成“浙江省重点实验教学示范中心”，建成省级虚拟仿真实验平台2个，实验室各项条件达到省内同类医学院实验室先进水平。

1. 实验设备。新增实验设备3000万（含科研、软件设

备)，主要为增加一批高精尖科研和更新部分实验设备，经费投入预算分别为基础医学部 500 万元、口腔医学系 300 万元、护理学系 200 万元、临床医学部 400 万元、康复医学实验室 200 万元，以及省级虚拟仿真实验平台项目 200 万元和科研设备 1200 万元。

2. 实验室建设。计划新增护理康养实验实训楼和实验动物中心实验室等，主要为专硕护理实验室、康复治疗实训室、临床技能实训中心、影像医学实验中心和系统医学研究中心，合计面积 18000 平方米。

3. 实验中心师资队伍建设。新进高层次兼职实验指导教师 67 人、专职实验技术人才 6 人，进一步改善实验中心专兼职师资队伍的层次结构，鼓励完善专兼职实验指导教师个人发展。

医学院“十四五”实验室建设专项规划核心指标

类别	序号	指标内容	现状值	目标值
实验设备	1	基础医学实验室（万元）	957	1457
	2	口腔医学实验室（万元）	1070	1370
	3	医护实验室（万元）	964	1164
	4	动物房（万元）	27	500
基本建设	5	护理康养综合实验实训大楼-专硕护理实验室（m ² ,含普通护理）	-	5000
	6	护理康养综合实验实训大楼-康复治疗实训室(m ²)	150	1000
	7	护理康养综合实验实训大楼-临床技能实训中心(m ²)	300	3000
	8	护理康养综合实验实训大楼-影像医学实验中心(m ²)	-	1000
	9	护理康养综合实验实训大楼-系统医学研究中心(m ²)	500	3000
	10	浙西南实验动物房中心（m ² ,SPF 级）	500	5000
	11	省级虚拟仿真实验平台（个）	-	2

实验 队伍 建设	12	基础医学实验室（专职，人）	6	7
	13	口腔医学实验室（专职，人）	6	8
	14	医护实验室（专职，人）	4	5
	15	动物房（专职，人）	1	3
	16	实验指导教师（兼职，人）	68	135

三、主要任务

围绕“十四五”发展规划、奋斗目标和主要指标，奋力实现实验室内涵建设跃升，加快实验室建设、实验室师资队伍建设和实验室管理等各项事业的发展。

（一）加强实验教学条件建设

1. 加快实验室建设步伐。实验室构建医学实验室建设的持续投入机制，加大实验室建设力度，优化实验教学基础条件，提高医学实验室建设的规划性、系统性和科学性，完善实验室的技能实训功能。根据专业类型、在校生规模、办学层次提升和新专业建设需要，筹建护理康养综合实验实训楼，在新建实验楼谋划建设专硕护理实验室、康复治疗实训室、临床医学技能实训中心、影像医学实验中心和系统医学研究中心。

2. 优化实验室布局。调整优化 7C 楼实验室布局，扩建基础医学实验中心，提升口腔医学实验中心建设层次，更新替换须报废的陈旧实验设备，改善实验条件，推进实验教学条件和平台提质升级，力争建成省级示范实验室、省级虚仿项目等省级实验平台。

3. 拓宽获取实验室建设经费的渠道。积极申报中央、省财政和校级实验室建设项目等各类项目，努力争取项目的立项；积极引进各种资源，力促医疗企业和我院共建“医学科研、教学实验室”。

4. 优化实验室文化环境。明确各实验室的布局和功能，制定符合我院特色的实验室环境文化建设和制度文化建设实施方案，完成护理康养综合实验实训大楼实验室环境文化和制度文化建设，进一步优化、完善教 7C 医学实验楼的实验室文化建设。

（二）加强实验室师资队伍建设

1. 加强兼职实验指导教师队伍建设。贯彻落实学校相关政策，鼓励兼职实验指导教师学历提升、到国内外知名高校访学进修等途径，以提升各项业务能力。

2. 加强专职实验管理队伍建设。通过学历提升、业务培训、参与项目研究等多种途径，提高实验技术人员的实验教学水平、科学研究水平和实验室管理水平，打造一支品德优良、作风过硬、业务素质好、技术水平高，与医学教育创新发展相适应的高素质实验技术队伍。

（三）加强专职实验室人员管理

1. 完善实验室管理制度。进一步修订和完善《专职实验人员工作职责》《实验室管理制度》《实验室安全卫生管理制度》《实验室生物安全管理制度》《易燃易爆、精神类麻醉等化学危险品管理制度》《医疗废弃物收集、处理管理规定》《低值、易耗品采购管理办法》等规章制度，确保实验中心各实验室建设、运行、开放和管理的顺利进行。

2. 修订专职实验人员管理办法。进一步修订和完善《医学实验中心考核管理办法》，激励专职实验人员增强事业心、责任感，提高工作积极性、主动性和创造性，不断提高实验教学工作质量，促进医学人才培养质量的提高。

附件 4:

丽水学院医学院

“十四五”临床教学基地建设专项规划

(2021-2025 年)

临床教学基地是临床教学的重要场所，是实现医教协同的关键，是医学院校教学工作的重要组成部分。根据《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》和《丽水学院“十四五”改革和发展规划》《丽水学院医学院“十四五”改革和发展规划》，结合医学院专业建设和发展实际，特制定本规划。

一、发展基础

(一) 发展现状

学校一直致力于临床教学基地建设，加强与基地全方位合作，不断提高人才培养质量。我校临床教学基地包括承担临床医学类专业理论及实践教学任务的附属医院、教学医院、实习医院和其他协议性实习基地。目前，建设有 5 家非直属综合性附属医院，5 家专科性附属医院，1 家教学医院，6 家社区实践教学基地。建设有集中实习医院 48 家，其中：护理学专业实习医院为 12 家综合性医院；康复治疗学专业实习医院为 7 家综合性医院；口腔医学专业实习医院建设有 30 家综合性医院和 12 家专科医院；临床医学专科专业目前的实习医院为 3 家综合性医院。

(二) 差距与不足

学校医学本科教育历史较短，临床教学基地的建设尚不

能完全满足学校医学教育办学规模的需求。

1.附属医院建设比较薄弱。尚无实质性直属附属医院，非直属附属医院管理不够到位，功能与职责不够明确。

2.临床教学基地的管理体系和运行机制不够完善。目前的监控措施主要依靠医学院教务科的日常常规管理和学系的监督指导，教学质量监控运行不够顺畅。

3.临床教学基地因专业特性，同质化程度不一。各附属医院、教学医院、实习医院的教学基础设施、师资队伍、教学投入、教学氛围等存在诸多差异，造成实习质量参差不齐。护理学专业、康复治疗学专业和临床医学专业实习医院比较集中，教学质量同质化相对较好。口腔医学专业因专业实习的特殊性，各家医院承受能力有限，医院分布较广，层次较多，同质化管理比较困难。

二、发展目标与主要指标

（一）发展目标

统筹校内外医学教育资源，全面构建以直属附属医院为主体，非直属附属医院、教学医院、实习医院、社区卫生实践基地为补充的具有自身特色的临床教学基地体系，为培养合格医学人才搭建良好的实践教学平台。

（二）主要指标

加强医学生实践能力、创新精神和社会责任感的培养，是提高高等医学教育人才培养质量的重要内容。“十四五”期间，建立1家三级甲等综合性直属附属医院，新增2家非直属综合性附属医院。力争建成1家省级大学生校外实践教学基地。优化教学医院、实习医院和社区卫生实践教学基地

布局，新增 3 家教学医院，调整、梳理存量实习医院。积极拓展高水平临床医学专业实习医院 8 家，遴选、增设 3 家社区卫生实践基地，满足医学人才培养的需要。

医学院“十四五”临床教学基地建设专项规划核心指标

序号	项目	现状值	目标值
1	直属附属医院	/	1
2	非直属附属医院	10	12
3	教学医院	1	3
4	社区卫生实践教学基地	6	9
5	(口腔医学)实习医院	42	25
6	(护理学)实习医院	11	8
7	(康复治疗学)实习医院	7	5
8	(临床医学)专业实习医院	/	8
9	省级校外实践教育基地	/	1

三、主要任务

(一) 推进附属医院建设

1. 直属附属医院。落实《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》文件对医学教育的科学谋划和整体部署，“加强医学院校临床教学基地建设……高校要把附属医院教学建设纳入学校发展整体规划，明确附属医院临床教学主体职能，将教学作为附属医院考核评估的重要内容”。以“整合资源，搭建学校和医院共同发展平台，推进医院教学、医疗、科研的进一步发展”为前提，建立 1 家综合性直属附属医院。

2. 非直属附属医院。“非直属附属医院”的形式是政府、学校、医院三方利益的结合点，它具有附属医院的基本教学

功能和任务，可以解决目前学院临床实践教学资源不足的困难。继续做好非直属医院建设工作，完善非直属医院管理实施方法，优化其布局，梳理、规范并明确“非直属附属医院”的功能与职责。新增 2 家非直属综合性附属医院。

（二）加强实践教学基地建设

优化教学医院、实习医院和社区卫生实践教学基地布局，新增 2 家教学医院。“十四五”期间，力争建设 1 家省级大学生校外实践教育基地。根据专业建设需要和人才培养规格调整、梳理存量实习医院，遴选优质护理学专业实习医院 8 家，口腔医学专业实习医院 25 家，康复治疗学专业实习医院 5 家。积极拓展高水平临床医学专业实习医院 8 家。遴选、增设 3 家社区卫生实践基地，保障社区卫生实践教学需要。

（三）健全临床教学基地管理体系和运行机制

以医教协同为核心，采用双主体管理模式，建立多元主体共同参与的临床教学基地建设机制，健全各级临床教学组织机构。学院设立医教协同科，全面负责临床基地管理工作。教学基地设立教学工作领导小组和各临床教研室，配备专职的教学管理人员，形成学院/医院、教研室和临床教师的三级教学组织管理体系。健全基地管理职责与制度，明确双方职责。优化教学管理队伍结构，鼓励高素质的临床教师参与教学管理。加强临床教学管理人员培训，不断提高临床教学管理能力。

（四）提升临床教学基地同质化程度

1. 强化临床教学基地管理。进一步完善《临床教学基地

遴选和管理办法》《临床教学管理规范》《临床实习教学检查与质量评估办法》等一系列规章制度，梳理、规范现有的临床教学基地，实行临床教学基地动态管理，提高临床教学基地的同质化。

2.加强临床教师队伍建设。进一步加强临床教师教学技能培训与教学规范指导，强化实践教学，完善临床教师资格认定。临床教学基地严格遴选临床教师，将临床教师考核纳入医院整体目标考核，制定教学激励机制和处罚措施。充分调动临床教师参加教学的积极性，构建一支结构合理并具有较强教学能力的临床教师队伍。强化临床教师实践教学职责，切实增强医学生岗位胜任力、终身学习能力和创新发展能力的培养。

3.加大临床教学投入。推动学校和临床教学基地加大临床教学投入，建立多媒体教室，配备教室、示教室、教研室、教学办公室等专用的教学场地，提供条件良好的学生宿舍、图书室和文体活动场所，改善教学、生活和学习基本条件。

4.加强临床教学质量监控。临床教学质量监控是对临床教学实施的过程跟踪和成效评估。在形成性评价理念的指导下，根据教学目标，完善课程实施、课程考核、实习准入考核、临床技能竞赛、毕业技能考核等评价方法，引入末位淘汰机制，强化临床教学质量监控对临床教学的约束作用，不断提高临床教学质量和教学基地的同质化水平。

附件 5:

丽水学院医学院 “十四五” 师资队伍建设专项规划 (2021-2025 年)

根据《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》《丽水学院“十四五”改革和发展规划》及《丽水学院医学院“十四五”改革和发展规划》，结合医学院师资队伍建设的实际，特制定医学院“十四五”师资队伍建设规划。

一、发展基础

(一) “十三五” 师资队伍建设情况

“十三五”建设期间，学院多途径提升师资队伍建设水平，师资队伍的结构得到明显优化。截至 2020 年 12 月，有教职工 103 人，较“十二五”末增加 24 人。

1. 教师队伍结构得到优化。现有专任教师 68 名、实验技术人员 17 人，专任教师人数较“十二五”末增加 5 人。专任教师职务结构：教授 9 人、主任医师 1 人，副教授 19 人、高级实验师 2 人；学历学位结构：博士 23 人，较“十二五”末增加 12 人，博士学位教师占专任教师的 34.32%；硕士 39 人，较“十二五”末增加 10 人，硕士及以上学位人员占专任教师的 84%，较“十二五”末增加 3.12 个百分点；新增在读博士 6 人。

2. 教师内部培养得到加强。截至 2020 年 12 月，具有 6 个月以上国（境）外进修学习背景的教师 12 人，三个月以

内短期访问的教师 1 人，到国内一流高校访学进修 8 人，在泰国、韩国等高校攻读博士 4 人，在浙大、杭师大等高校攻读博士 2 人，在职攻读硕士学位 4 人。与附属医院衔接紧密，医教协同工作推进迅速，与附属医院共同开展师资培养和能力提升，聘任附属医院教授职称 11 人。

3. 人才引进成效明显。2016 年 1 月以来，共计新进教师 40 人，其中教授 3 人，主任医师 1 人；引进博士 17 人，硕士 21 人；引进学术带头人 1 人，学科方向负责人 1 人；柔性引进共享院士 2 人。入选国家“百千万人才工程”1 人，入选浙江省高校领军人才计划 2 人、浙江省高校中青年学科带头人 1 人，入选丽水市 138 第二层次人才 2 人。

（二）存在问题

1. 高层次人才数量偏少。对照“双一流建设”及“十四五”发展目标，学院现有的师资队伍高层次人才数量偏少，高层次人才的质量不高。对照省内同类院校，存在省级及以上层次人才不足，学科间高层次人才不平衡，尤其是在重点建设的学科专业领军人才缺乏。受限于学校区域劣势，对高水平人才的吸引力不高，高层次人才集聚缓慢，同时面临医疗系统的竞争，高层次人才引进难度极大。

2. 教师团队建设不足。学院内部还没有形成教师教学团队、科研团队和学科建设团队，口腔、临床、康复学科的团队带头人团队缺乏，团队建设较薄弱，承接省级及以上科研项目的能力不强。实验技术人员队伍建设薄弱，硕士及以上教师人数较少，服务实验室建设与科研能力需要加强。

3. 师资力量医教协同不够。校内具有临床医学背景的专任教师人数较少，附属医院拥有高校教师资格证书的临床教师人数偏少，临床教学师资力量不足，校院双方人员在教学融合、科研合作的程度和深度不足。教师管理制度不够完善。

二、建设目标

（一）总体目标

按照建设服务绿色发展的高水平应用型大学的目标和高素质医学人才培养要求，实施人才强院战略，牢固树立人才第一资源理念，完善人才集聚制度，优化人才发展环境，建设一支素质高、能力强、结构合理，能促进医学人才培养质量持续提升的师资队伍，成为建设一流医学院的强大助力。

（二）主要指标

1. 专任教师队伍进一步优化。到“十四五”末，专任教师数量达到135人，专任教师中博士学位比例达到65%以上，博士总数达到80人及以上，硕士以上学位教师达到专任教师90%以上。具有海外进修、访学6个月以上经历的专任教师人数不低于专任教师数的50%，其中护理学专任教师达到80%以上。双师型教师占专任教师比例的60%以上。

2. 内培外引提升省部级及以上人才。引进和培育国家级人才1人、省部级人才7人。

3. 提升教学科研团队建设水平。引进培育学科带头人4人，组建以“学科带头人+骨干教师”为核心，省级及以上教育科研团队1个，培育省级高水平创新团队1个。

医学院“十四五”师资队伍建设专项规划核心指标和年度目标

序号	指标	现状 (2020)	目标 (2025)	“十四五”时期分年度发展目标				
				2021	2022	2023	2024	2025
1	专任教师数量(人)	68	135	82	96	111	125	135
2	专任教师博士学位比例(%)	34.8	65	40	46	52	58	65
3	国家级人才(人)	1	2					2
4	省部级人才(人)		7	1	2	3	5	7
5	省级以上教学(创新)团队		1					1
6	双师型教师比例(%)	35	60	40	45	50	55	60
7	专任教师6个月以上国(境)外学习经历比例(%)	8	30	12	16	20	25	30

三、主要举措

全力做好引才、育才、留才、用才四篇文章，坚持国际化发展方向和内涵式发展道路，坚持“提高增量”和“优化存量”并重，以学科建设为龙头，以高层次人才队伍建设为重点，以青年教师队伍建设为基础，构建阶梯式人才发展体系，培养能理论教学、能实践教学、能科学研究的“三能”教师团队，塑造情怀深、思维新、视野广、自律严、人格正的创新型医学师资队伍。

(一) 全力推进高层次人才引进工作

认真贯彻落实学校“博士引进工程”“绿谷高校英才”五年集聚工程等引才政策，“十四五”期间引进博士等高层次人才50人以上，引进或培养省级及以上人才7人以上。

积极用好“四校帮扶”对口支援政策和人才共享政策，柔性引进部分紧缺人才。加快推进建立与附属医院的人才共建共享机制。发挥校友资源强化学校人才政策的宣传力度，扩大学校社会影响力，提升对人才的吸引力。

（二）加大中青年教师的培养力度

积极落实学校各项教师培养提升政策，鼓励教师攻读博士学位及到国内外知名高校访学进修，提升教师学历水平和教学科研水平。强化与附属医院的协同合作，促进与加强教师专业实践技能提升，有效提升教师队伍“双师型”比例。加强教学科研团队负责人、团队骨干的遴选和培育，增强教学科研团队建设水平，借力对口帮扶高校的优质资源促进教师的专业发展。

积极鼓励教职工充分采取国家公派、地方项目、青年骨干项目以及公派自费等多种形式，参加国际合作交流和境外访学交流等，快速提升具有六个月以上国（境）外学习和研究经历的教师比例。努力搭建海外合作平台，拓宽青年教师国际化视野，加快高素质本土人才国际化步伐。选拔素质高、经验丰富的教师担任青年教师导师，做好传、帮、带工作，助理青年教师更好更快成长。

（三）提升附属医院师资队伍素质

实施“教师能力提升计划”，深化与附属医院的联系与沟通，完善附属医院临床教师培养和能力提升体制机制，加大附属医院临床教师教学参与力度和规范化水平，加深校院师资融入力度，提升附属医院临床教师的教学质量及同质化水平。

（四）持续开展师德师风建设

常态化推进师德培育涵养，将各类师德规范纳入新教师岗前培训和在职教师全员培训内容。建立健全师德监督机制、考核机制和违反师德行为的惩处机制，从严查处师德失

范、学术不端行为，有效实施师德师风“一票否决”制度，对违反师德师风的行为零容忍。

完善规范教师职业行为的制度体系，落实教师教学工作规范、教师行为准则等制度，严明教育教学纪律，坚持学术研究无禁区、课堂讲授有纪律、公开言论守规矩。完善师德重大问题报告和师德舆情快速反应机制，优化信息员队伍建设水平。创新师德教育载体，丰富教育内涵，加大对优秀教师的宣传力度，树立优秀教师榜样，引导教师争做职业道德标兵。

（五）加强治理体系建设

加强师资队伍管理制度建设，适时调整和优化教师考核管理制度和薪酬激励政策，激发教师工作热情，提升教师幸福感，助推学院建设与发展。

加强管理人员队伍建设，提升管理人员队伍政治素养，增强人员队伍管理能力和服务意识，不断优化管理队伍结构，形成懂政策、精业务、强服务、高素质的管理团队，提高管理工作质量和水平。

加强实验教师队伍建设，优化实验岗位设置及岗聘，培养和引进专业人员从事实验教学、实验室建设和实验室管理工作，提升实验技术队伍的能力和水平，形成一支教育理念先进、实验教学和技术水平高、管理能力强的实验技术队伍。