

临床医学专业人才培养方案

专业代码：520101K

临床学院制

(2021年7月)



目 录

一、专业名称及代码	2
二、入学要求	2
三、修业年限	2
四、职业面向	2
五、培养目标	2
六、培养规格	3
(一) 素质	3
(二) 知识	4
(三) 能力	4
七、课程设置及学时安排	5
(一) 公共基础课程	5
(二) 专业课程	5
(三) 专业核心课程、资质考试设置	6
(四) 实践性教学设置	6
八、教学进程总体安排	9
九、教学基本条件	9
(一) 师资队伍	9
(二) 教学设施	11
(三) 教学资源	13
(四) 教学方法	13
(五) 教学评价	14
十、质量保障	14
(一) 督导体系的建设	14
(二) 学生评价体系建设	14
(三) 质量结果反馈机制	15
十一、毕业要求	15
(一) 课程	15
(二) 成绩	15
(三) 证书	15

一、专业名称及代码

临床医学（520101K）

二、入学要求

高职：高级中学阶段教育毕业生、三校生。

三、修业年限

三年。

四、职业面向

表 1 临床医学专业职业面向

所属专业 大类 (代码)	所属专业类 (代码)	对应行 业 (代码)	主要职业类别 (代码)	主要岗位类别 (或技术领)域)	职业资格证书 或技能等级证书举 例
医药卫生 大类 (52)	临床医学类 (5201)	卫生 (84)	全科医师 (2-05-01-20) 乡村医师 (2-05-01-21)	临床医疗、基本 公共卫生服务	医师（临床执业、 助理医师）、乡村 医师

备注：资料来源于中国职业分类大典（2017年版）

五、培养目标

坚持以德为先、立德树人的原则，培养适应本地区医药卫生发展需要的德、智、体、美、劳全面发展，具有一定的科学文化水平、良好的人文素养、健全的法律意识、职业道德和创新意识、精益求精的工匠精神；掌握本专业基本理论、基本知识和基本技能，为毕业后的继续教育、学历提升、执业助理医师考试过关打下坚实的基础，同时具备对常见多发病的诊治与预防能力、危急重症的初步处理能力，成为面向基层卫生行业的全科医师、公共

卫生人员等职业群，能够从事居民基本医疗和基本公共卫生服务等工作的高素质技术技能型和实用型医学专门人才。

六、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力等方面达到以下要求：

（一）素质

1. 坚定拥护中国共产党领导和我国社会主义制度，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，践行社会主义核心价值观，具有深厚的爱国情感和中华民族自豪感；

2. 崇尚宪法、遵法守纪、崇德向善、诚实守信、尊重生命、热爱劳动，履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识；

3. 具有专业质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维；

4. 勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力、职业生涯规划的意识，有较强的集体意识和团队合作精神；

5. 具有健康的体魄及心理，掌握基本运动知识，养成良好的健康卫生习惯和良好的行为意识。

6. 具有一定的审美和人文素养。

（二）知识

1. 具备正确的思想政治理论意识，有一定科学文化基础知识，涉入中华优秀传统文化知识的学习。

2. 熟悉与本专业相关的法律法规以及环境保护、安全消防等

相关知识；

3. 掌握本专业所需的基础和专业知识；

4. 掌握基层医疗机构临床常用药物的药理知识；

5. 熟悉全科医学基本知识、全科医疗的基本原则与服务模式、全科医师的临床诊疗策略；

6. 熟悉与基层医疗卫生工作相关的医学心理学和中医中药知识。

(三) 能力

1. 具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力；

2. 具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力（含英语读说听写能力）；

3. 能够对基层常见急危重症病人进行初步判断、初步处理和正确转诊；

(1) 能够进行基本诊疗技术操作；

(2) 能够合理使用临床常用药物；

(3) 能够实施基本公共卫生服务；

(4) 能够开展卫生适宜技术服务；

(5) 能够运用计算机信息技术辅助日常诊疗和基本公共卫生服务活动、提高工作效率；

(6) 能够进行有效的人际沟通，实施人文关怀；

(7) 具有正确的临床思维模式，能用循证医学的基本原理分析、解决临床问题。

七、课程设置及学时安排

根据教育部 2019 年 7 月下发的《高等职业学院临床医学专业教学标准（2019 版）》规定，按照学院“临床医学专业人培修订指导意见”（以下称指导意见），各教学模块课程及学时设置如下：

（一）公共基础课程

公共基础课总学时为 656 学时，学时占比为 21.61%；其中必修课程为：思想道德修养与法律基础、毛泽东思想与中国社会主义体系概论、形势与政策（讲座）、中国传统文化（含应用文写作）、军事理论与训练、就业与创业、大学英语、计算机基础、体育与健康、心理健康教育、卫生法律法规、医学伦理学、医学心理学、医患沟通。

（二）专业课程

包括专业基础课、专业课、专业拓展课三个模块，涵盖实践性教学环节。总学时 1423 学时，学时占比 46.89%。其中理论 1040 学时，实训 383 学时。

1. 专业基础课程

按照学院指导意见，专业基础课“宽基础”的制定原则，开设 6 门专业基础课程。总学时 464，占比为 15.29%。开设课程为：人体解剖学与组织胚胎学、生物化学、生理学、病理学、药理学、免疫学与病原微生物学。

2. 专业课程

总学时 606 学时，学时占比 19.97%。课程为：诊断学、影像诊断、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、急诊医学、预防医学等。

3. 专业限定选修课程

共开设 12 门，总学时 353 学时，学时占比 11.63%。课程为：、眼耳鼻喉口腔科学、中医学、皮肤性病学、传染病学、基层公共卫生服务实务等。

(三) 专业核心课程、资质考试设置

表 2 课程设置及教学内容

序号	课程名称	核心课程/资质考试课程	学时	主要教学内容与要求
1	生理学▲	资质	72	生命活动的基本特征、机体生理功能的调节、细胞的基本功能、血液生理和血液循环、呼吸、消化和吸收、能量代谢、尿的生成和排出等人体的正常生命活动规律。
2	病理学与病理生理学▲	资质	72	细胞和组织的适应与损伤、损伤的修复、局部血液循环障碍、炎症、免疫性疾病、肿瘤、环境和营养性疾病、遗传性疾病和儿童疾病等人体病理学改变的机制和反应。
3	病原生物学与免疫学▲	资质	60	常见致病病毒、常见致病细菌、常见致病真菌、免疫细胞、免疫应答等常见致病微生物知识和基础免疫知识。
4	生物化学▲	资质	68	蛋白质的化学、核酸的化学、酶、维生素、生物氧化、糖代谢、脂类代谢、蛋白质的分解代谢、核苷酸代谢与蛋白质的生物合成、水和无机盐代谢、非营养物质的代谢等体内代谢过程。
5	药理学▲◆	核心+资质	72	药效学和药动学基本理论、基本概念及临床意义；传出神经系统、中枢神经系统、心血管系统、激素及作用于内分泌系统、内脏系统、化学治疗药等各类代表药物体内过程的特点、药物的药理作用、临床应用、不良反应及注意事项以及药物的合理应用。
6	诊断学（含影像诊断）◆	核心	102	学会采集病史及病历资料的收集整理，书写病历，掌握体格检查的方法，了解疾病的常见症状，结合学过的基础医学知识，形成初步的诊断思维。课程主要内容包括：症状学、问诊、体检诊断、实验诊断、心电图诊断、检验诊断、病例书写等方法及临床意义。了解 X 线、B 超影像成像的基本原理，学会常见多发病的影像识别，具备各种影像检查适应症选择能力和运用影像学诊断辅助临床诊断的能力。主要内容包括：X 线和超

				声波原理、影像识别和初步诊断。
7	内科学◆▲	核心+资质	144	通过学习掌握内科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和防治的基本知识、基本理论和基本技能。人体各系统内科常见多发病的病因、发病机制、病理生理改变，临床表现、诊断与鉴别诊断、防治原则。
8	外科学◆▲	核心+资质	132	通过学习掌握外科基本理论、基础知识和基本技能以及外科常见多发病的诊治原则和基本手术规范。掌握麻醉学的基本理论知识及基本操作方法。课程分总论和各论两大部分。总论包括外科基本理论、基础知识和基本技能，各论主要介绍外科系统疾病。
9	妇产科学◆▲	核心+资质	64	通过学习，掌握女性生殖器官疾病的诊断及防治；妊娠、分娩的生理和病理变化，规范地进行产检、正常分娩的处理，高危妊娠及难产的预防和诊治；掌握常规计划生育方法及手术原则；女性生殖与内分泌、妇女保健等方面的知识和技能。课程主要内容包括：女性生殖器官疾病的病因、病理、诊断及防治；妊娠、分娩的生理和病理变化，高危妊娠及难产的预防和诊治；女性生殖与内分泌，计划生育及妇女保健等方面的知识。
10	儿科学◆▲	核心+资质	64	掌握小儿生长发育的规律并对其进行评价、指导婴幼儿喂养和计划免疫；掌握新生儿及儿童常见多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和防治的原则。主要介绍小儿生长发育，身心健康和疾病防治的基本知识，主要有生长发育、营养与喂养、新生儿与新生儿疾病、各系统疾病的诊断和防治的基础理论、基本知识与基本技能。
11	急诊医学◆	核心	34	掌握急危重症的快速判断与初步处理能力。主要介绍疾病初发阶段的病因、病理生理、临床表现及紧急救治，分为院前急救、院内急诊及危重症监护三个诊疗阶段。包括现场急救、复苏、中毒、心血管系统、呼吸系统、内分泌系统等急症急救。

注：标注◆符号的为专业核心课程，标注▲符号的为资质考试课程

（四）实践性教学设置

实践教学包括：校内实验实训，见习，跟岗实习 3 个教学环节。

1. 校内实验实训教学要点。

第一学年，在校内实验室开展实验，以验证性实验为主，让学生认识人体正常形态结构与生理机能，病原微生物结构与疾病的关系，使学生从非医学生向医学生转变。校内第二学年，在校

内临床实训中心进行专业技能训练，根据行业调查和岗位需要，确定 43 项实训项目，引入行业标准进行技能训练。在技能实训的基础上，为强化学生操作技能，教研室根据教学进度和教学内容，做出实训教学计划计划，用课余时间开展第二课堂，开放实训室，有专业的教师进行指导。

在校内学习第三学期进行临床见习 80 学时，使学生从医学生向实习医师转变。

表 3 校内实验、实训教学设置

实践教学名称	学时	主要实(验)实训内容	实践方式	实践场所
人体解剖学 (含局部解剖学)	32	1. 绪论、实验室规章制度; 2. 躯干骨、颅骨; 3. 四肢骨; 4. 骨连结; 5. 骨骼肌; 6. 消化系统; 7. 呼吸系统; 8. 泌尿、生殖系统; 9. 心脏、动脉; 10. 静脉、淋巴; 11. 感觉器; 12. 中枢神经系统; 13. 周围神经系统; 14. 上皮组织、结缔组织的; 15. 肌组织、神经组织	分组, 演示+练习+反馈	校内实训室
生理学	18	1. 反射弧分析、坐骨神经-腓肠肌标本制备; 2. ABO 血型鉴定; 3. 人体动脉血压的测量与正常人体心音的听诊; 4. 哺乳动物生理实验基本手术操作; 5. 家兔的气管插管、动脉插管; 6. 感觉器官的各类检查		
病理学与病理生理学	18	1. 鳞状上皮化生、肠上皮化生、脂肪变性、肉芽组织; 2. 慢性肺淤血、慢性肝淤血; 3. 急性蜂窝织性阑尾炎、炎性息肉、各种炎细胞; 4. 乳头状瘤、鳞癌、腺癌; 5. 动脉粥样硬化、风湿小体; 6. 大叶性肺炎、胃溃疡、肝硬化; 7. 慢性肾小球肾炎、乳腺癌、宫颈癌		
免疫学与病原微生物学	10	1. 光学显微镜油镜的实验与维护; 2. 免疫器官和免疫细胞的形态观察; 3. 细菌的基本形态与特殊结构的观察; 4. 细菌的涂片标本制作与革兰染色法; 5. 常见微生物的形态观察		
药理学	18	1. 药理学实验基本技术; 2. 药物剂量对药物作用的影响; 3. 有机磷酸酯类中毒及解救; 4. 普鲁卡因和丁卡因表面; 5. 麻醉及毒性的比较; 6. 胰岛素的过量及解救		
诊断学	20	1. 体格检查; 2. 问诊; 3. 病历书写; 4. 心电图机使用与联结; 5. 常见异常心电图识图;		
外科	36	1. 无菌术(一): 更衣、洗手; 2. 无菌术(二): 消毒、铺巾; 3. 外科手术器械辨认; 4. 手术基本操作(一)打结、切开, 三种缝合方法; 5. 手术基本操作(二)止血、六种缝合方法; 6. 换药术; 7. 清创术; 8. 肠吻合术; 9. 动物阑尾切除术; 10. 脓肿切开引流术; 11. 肌腱吻合术; 12. 神经吻合术; 13. 导尿术; 14. 局部痛点封闭术;		
妇产科	14	1. 产前检查、会阴冲洗; 2. 正常分娩; 3. 妇科检查、胎心监护; 4. 取环放环; 5. 终止妊娠;		

小儿科	10	1. 儿科病史采集与体格检查; 2. 生长发育评价; 3. 小儿不同年龄阶段的食谱制定; 4. 新生儿沐浴; 5. 婴儿哽塞与婴儿心肺复苏; 6. 儿科病案分析; 7. 儿科急症现场处治(小儿惊厥);		
-----	----	--	--	--

2. 见习教学要点。

根据学校指导意见实习为开设专业课程学期内 2 周的要求，校外实训基地（二级甲等及以上医院）完成见习教学。见习科室：内科、外科、妇产科、儿科、门急诊、手术室、社区等特色科室。

3. 跟岗实习教学要求。

第三学年，学生到医院进行临床（跟岗）实习 42 周，总学时 960 学时，由临床实习基地教（医）师带教或授课，使医学理论与临床技能紧密结合，职业能力明显提升，学生由实习医师向临床医师转变。

跟岗实习均在二级甲等及以上综合性医院和有一定规模的基层医疗卫生服务机构完成。应严格执行《职业学校学生实习管理规定》和《高等职业院校临床医学专业顶岗实习标准》。

八、教学进程总体安排

临床医学专业总课时 3035 学时，其中，理论课时 1444 学时，实践课时为 1433 学时（校内实践 473 学时，跟岗实践 960 学时），理论课程与实践课程比为：1:1（教学进程安排详见附件表四）。

九、教学基本条件

（一）师资队伍

1. 队伍结构

根据教学需要，建设一支师德高尚、素质优良、业务精湛、以中青年教师为基础，“双师素质”专业教师为中坚，骨干教师

为核心，专业带头人为领军的师资队伍。

学生数与本专业专任教师数比例不高于 25:1，双师素质教师占专业教师比一般不低于 60%，专任教师占比 50%，行业一线专家兼职教师占比 50%。高级职称不低于 30%，中级职称不低于 50%，初级职称 20%。。

2. 专任教师

专任教师应具有高校教师资格和本专业领域资质证书；有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心；具有临床医学及相关专业本科及以上学历；具有扎实的专业理论知识和实践能力；具有较强信息化教学能力，能够开展课程教学改革和科学研究；每 5 年累计不少于 6 个月的临床实践经历。其中，专业核心课程和资质考试课程任课教师选聘标准：校内中级以上职称教师和临床一线行业专家；非专业核心课程和非资质考试课程教师选聘标准：助教职称、青年教师讲课比赛中表现优异的教师，参加全国各类教学比赛获奖的教师。

3. 专业带头人

应具有副高及以上职称，能够较好地把握国内外临床医学行业、专业发展，能广泛联系行业企业，了解行业企业对临床医学专业人才的需求实际，教学设计、专业研究能力强，组织开展教科研工作能力强，在本区域或本领域具有一定的专业影响力，能够带动课程教学团队进行教育教学改革、进行精品课程建设、教材建设等。

4. 兼职教师

具备良好的思想政治素质、职业道德和工匠精神；具有扎实的临床医学专业知识和丰富的实际工作经验，具有中级及以上专业技术职称；能独立承担专业理论、实训课程的教学。

（二）教学设施

1. 校内实验实训基地

根据本专业在校生人数，临床医学专业现有实验实训场所能满足正常教学需求。3-5年内以执业医师考试大纲为标准，完善实训教学的资质考的体系建设。

2. 校外见习、实习基地

临床医学专业见习、实习基地应为2级甲等及以上的医院；在现有非直属附属医院、教学医院、实习医院近300余家临床教学基地的基础上，加强教学基地带教质量；拓展助理医师规范化培训的基地建设。

（三）教学资源

1. 教材选用：以卫生部“十三五”规划教材和高等教育出版社出版的高职高专规划教材为主。

2. 专业信息资源

建立临床医学专业教学资源库，学习资源和专业辅助资源。图书馆按照教育部标准配备纸质专业书籍，主要涵盖了基础医学及临床医学各学科、卫生法规、执业（助理）医师考试辅导等临床医学专业相关图书和一定数量的国内外专业期刊。借助学校网

络平台通过互动式的专业课程网站、精品课程网站实现资源共享。电子阅览室提供学生进行网络学习、信息查询等，使学生获取专业最新动态。

建设、配备了种类丰富、形式多样、使用便捷的，与临床医学专业有关的音视频素材、教学课件、数字化教学案例库、虚拟仿真软件、数字教材等专业教学资源库，并动态更新，满足教学。

（四）教学方法

1. 专业核心课程+资质考试课程

为提高教育教学质量，专业核心课程+资质考试课程在理论教学中以讲授为主，为提高学生学习兴趣，采用多元化教学方法，如：行动导向教学方法、引导式教学法的应用等。同时融入信息化教学手段，如：雨课堂、云课堂、蓝墨云班课等。同时充分体现课程思政，育训结合，实现德技兼修。

2. 专业拓展课程

专业拓展课程在理论教学中，采用灵活多元化的教学手段以提高学生学习兴趣，如：开展师生互动式教学方法，教学做一体化教学方法，贴近临床情景案例教学方法等；同时融入信息化教学手段，如：雨课堂、云课堂、蓝墨云班课等。同时充分体现课程思政，育训结合，实现德技兼修。

3. 实验实训教学

以职业能力为核心，建立科学的、满足学生职业能力培养要求的实践教学体系。在实训教学中运用标准化病人，融入案例，

结合实训项目特点开展虚拟仿真模拟课程；为学生创造逼真的教学环境，还原医院真实场景，培养学生分析问题，解决问题的能力，提高独立思考，灵活应变能力。将职业素养，人文关怀意识及爱伤观念贯穿于每一堂课中。充分体现德技兼修育人。

（五）教学评价

1. 评价方法

（1）理论考核

核心课程+资质考试课程采用形成性评价+总结性评价，专业课程采用综合性评价，理论考试成绩占 50%。

（2）实践考核

①校内实训技能考核：分二阶段即单项技能训练后和岗前执业综合技能训练后综合技能考核，执业综合技能考核，分十个站点进行多站式考核。实验技能考试成绩占 30%，平时成绩占 20%。

②校外实践考核

临床实习：首先是专科实习结束进行出科理论和技能考核，以 100 分制计算，按理论技能各占 50%；其次科室对学生实习情况进行进

2. 评价指标

（1）每学年医学基础课程 3 门未通过考核的（第一次考试成绩核定，不包括补考通过的），不能进入专业课程的学习。

（2）实训操作技能考核不过关者，不得参加理论考试；该门课程成绩为不合格。

(3) 每学年专业核心课程考核不合格者,将进行该门课程重修,重修合格后才能进入临床实习。

3. 成绩评定

考试课程按百分制考评,60分为合格。考查课程的评价方法,建议在教学中按学习情景(或任务模块)评分,各学习情景(或任务模块)评价标准参照各课程标准。评价过程中,应注意以下几点:

(1) 结合课堂提问、现场操作、课后作业、模块考核等手段,加强实践性教学环节的考核,并注重平时采分。

(2) 强调理论与实践一体化评价,注重引导学生进行学习方式的改变。

十、质量保障

(一) 督导体系的建设

在学校的教学督导体系下,专业所在二级学院组建以院长、教学副院长、综合办主任、教研室主任组成的内部教学督导体系。建形成性评价的督导体系。

(二) 学生评价体系建设

设立班级信息反馈员,定期向专业所在二级学院反馈教学质量信息。

(三) 质量结果反馈机制

以实习医院评价，执业助理医师资格过关率，本专业学生毕业对口就业率，用人单位意见反馈及社会满意度的形式，健全本专业人才培养质量的结果反馈机制。

十一、毕业要求

为了保证临床专业的人才培养质量，学生毕业时应达到以下条件可申请获得毕业证书。

（一）课程

学生在校学习期间所有课程科目，挂科数不能超过4门（不含补考）。

（二）成绩

学生在校学习期间所有课程科目，平均分不能低于70分。

（三）证书

获得计算机一级证书。

表 4 2021 级高职临床医学专业课程教学进程表

课程模块	序号	课程名称	课程代码	课程类别	考核方式 (按学期分配)		学时数			按学年及学期分配						
					考试	考查	总学时	理论	实践	第 I 学年		第 II 学年		第 III 学年		
										一	二	三	四	五、六		
					2	16	18	18	18	32 周						
公共基础课程	1	思想道德修养与法律基础	101001-1	A	1. 2		66	66	0	军事理论与训练 2 学时	2*15W	2*18W			内科 13 周； 外科 8 周； 妇产科 4 周； 儿科 4 周； 急诊科 2 周； 感染 2 周； 五官科 1 周； 基层卫生医疗机构 8 周，共计 42 周。	
	2	毛泽东思想和中国特色社会主义体系概论	101002-3	A	3. 4		72	72	0				2*16W	2*18W		
	3	形势与政策(讲座)	101003-1	A		1. 2. 3. 4	16	16	0		2*2W	2*2W	2*2W	2*2W		
	4	中国传统文化(含应用文写作)	101004-2	A		2	34	34	0			2*17W				
	5	大学英语 1	101005-1	A		1	60	60	0		4*14W					
	6	大学英语 2	101005-2			2	68	68	0			4*17W				
	7	计算机应用基础	101006-1	B		1.2	48	4	44		2*14W	2*17W				
	8	体育与健康	101007-1	B	1. 2. 3		108	12	96		2*15W	2*18W	2*17W			
	9	军事理论与训练	101008-1	B		1	148	36	112							
	10	大学生心理健康教育	101009-1	A		1	18	18	0		1*18W					
	11	卫生法律法规▲	101010-3	A		3	18	18	0				1*18W			
小计							656	404	252	11	12	5	2			
专业基础课	12	人体解剖学	101011-1	B	1		90	60	30	8*15W						
	13	组织胚胎学			1		30	28	2							
	14	生物化学▲	101012-2	B		2	68	54	14		4*17W					
	15	生理学▲	101013-2	B	2		72	54	18		4*18W					
	16	病理学与病理生理学▲	101014-2	B	2		72	54	18		4*18W					
	17	免疫学与病原微生物学▲	101015-1	B	1		60	50	10	4*14W						
	18	药理学◆▲	101016-2	B	2		72	54	18		4*18W					
小计							464	354	110	12	16	0	0			
专业	19	诊断学(包括影像诊断)◆▲	101017-3	B	3		102	82	20			6*17W				
	20	内科学◆▲	101018-4	B	4		144	144	0				8*18W			

课程	21	外科学(总论)◆▲	101019-3	B	3		36	24	12			2*18W	
	22	外科学(各论)◆▲	101020-4	B	4		96	72	24				6*16W
	23	妇产科学◆▲	101021-4	B	4		64	50	14				4*16W
	24	儿科学◆▲	101022-4	B	4		64	54	10				4*16W
	25	预防医学▲	101023-3	B		3	64	48	16			4*16W	
	26	基本公共卫生服务实务◆	101024-3	A		3	32	32	0			2*16W	
小计(含见习)							606	506	100	0	0	14	22
选修课程(限选)	27	就业与创业	101025-4	A		4	10	10	0				1*10W
	28	医学心理学▲	101026-2	A		2	10	10	0		1*10W		
	29	急诊医学▲	101027-3	B	3		34	24	10			2*17W	
	30	皮肤性病学▲	101028-3	B		3	32	26	6			2*16W	
	31	传染病学▲	101029-3	B		3	32	26	6			2*17W	
	32	医患沟通	101030-4	A		4	10	10	0				1*18W
	33	眼耳鼻喉口腔科学	101031-3	B		3	32	24	8			2*16W	
	34	中医学	101032-1	B		1	60	40	20		4*15W		
	35	医学伦理学▲	101033-4	A		4	10	10	0				1*10W
	36	护理常用技术▲	101034-4	A		4	12	0	12				1*12W
	37	临床基本操作技能实训▲	101035-1	C		1.2.3.4	69	0	69		2*15W	1*12W	1*12W
38	临床病例分析实训▲	101036-2	C		2.3.4	42	0	42			1*12W	1*15W	1*15W
小计							353	180	173	6	3	10	6
实习	39	顶岗实习		C			960	0	960				
总学时							3035	1444	1433				
毕业考试科目: 生物化学、生理学、病理学、药理学、医学心理学、医学伦理学、卫生法规、预防医学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学等12门助理医师资格考试课程			周学时(1-9周/10-18周)					29	31	29	30		
			每学期考试/考查门数					4/6	5/7	5/7	5/4		

注: 1. 课程模块: 公共基础课程、专业基础课程、专业课程。

2. 核心课程用◆标注, 资质考试课程用▲标注。既是核心也是资质考的课程, 两个符号需同时标注。

教学副院长:

教务处:

二级学院院长:

二级学院副院长:

制表人:

制表时间: 2021.7.2