

普通高等学校设置国家控制的 高等职业教育（专科）专业申请表

学校名称（盖章）：昆明卫生职业学院

学校主管部门：教务处

专业名称：预防医学

专业代码：620601

修业年限：三年

年拟招生人数：60

申请时间：2017年10月

专业负责人：普丽芬

联系电话：13769160063

中华人民共和国教育部制

目录

昆明卫生职业学院关于申报设置预防医学专业的报告	3
一、学校基本情况表	8
二、申请增设专业的理由和基础	9
三、专业主要带头人简介	24
四、教师基本情况表	27
五、其他办学条件情况表	29
六、申请增设专业人才培养方案.....	31
七、昆明卫生职业学院专业设置评议委员会意见	47
八、相关主管部门意见	49
九、2017 年度高等学校申请增设高职高专专业汇总表.....	49
十、高等学校高职高专专业设置联系人信息表	50
十一、昆明卫生职业学院 2018 年高等职业学校（专科）拟招生专业 情况表.....	51
十二、附件	53
附件 1：昆明卫生职业学院 2016—2020 年专业建设规划.....	53
附件 2：昆明卫生职业学院办学条件分析.....	80
附件 3：预防医学专业设置可行性论证报告.....	83
附件 4：中国 2001~2015 年卫生人力发展纲要.....	99
附件 5：预防医学专业相关实验实训室简介（图文）	119
附件 6：大型仪器设备简介.....	143
附件 7：昆明卫生职业学院图书馆简介.....	154
附件 8：昆明卫生职业学院文件制度汇编介绍.....	157
附件 9：预防医学实习单位协议.....	222

昆明卫生职业学院文件

昆卫院〔2017〕78号

签发人：龙正昌

昆明卫生职业学院

关于申报设置预防医学专业的报告

云南省教育厅：

根据《普通高等学院高等职业教育（专科）专业设置管理办法》、《云南省高职高专教育专业设置管理办法（试行）》有关规定，结合《普通高等学院高等职业教育（专科）专业目录（2015）》以及学院《专业建设发展规划》的相关精神，结合国家、云南省对公共卫生与卫生管理的发展规划，以及云南省基层医疗卫生人才需求状况，依托我院承办的不同层次临床相关专业所积淀的办学条件，经学院专业指导委员会讨论决定，向国家教育部、云南省教育厅申请举办三年制普通高职预防医学专业。

昆明卫生职业学院是 2011 年经云南省人民政府批准，教育部备案成立的医科类高等职业院校（专科），前身为云南省骨伤科中等专业学校，始建于 1993 年。先后被评为

“云南省民办教育优秀高等院校”、“云南省文明学校”、“云南省园林绿化单位”、“昆明市十佳职工书屋”、“省（部）级重点中专学校”等荣誉称号；建校 24 年来，学院从小到大，由弱变强。至今培养了 5.5 万余名中高级医药卫生人才，毕业生遍布全省各地，服务于广大农村基层和多民族聚居区，为边疆经济社会发展做出了积极贡献，也为国家“一带一路”和云南桥头堡战略提供人才保障和智力支持。近三年来平均就业率达 96.5 %以上，对口就业率 95%以上。办学至今学院坚持以医学专业化发展为主线，成为区域内有医学教育特色的高职院校。

学院成立以来得到云南省委省政府、云南省教育厅高度重视，1995 年和 2000 年在政府部门的支持下，先后自筹资金在昆明市晋宁区征地建盖校舍，满足高职办学发展的需要，现学院占地面积 240601m²（361 亩），校舍总建筑面积：245882.8m²，固定资产 5.9 亿。

1993 年至 2008 年期间为满足医学教育的需要，先后通过独资自建和收购的方法建有 3 所直属附属医院，其中晋宁区中医院为一所二级甲等专科医院。2010 年学院响应昆明市大学迁离主城区发展的规划，再次得到各级政府的帮扶，并自筹资金 12 亿元于 2011 年至 2014 年期间，通过一期、二期的工程建设，建成教学楼 4 幢、实训楼 6 幢、行政办公楼 1 幢，培训楼 1 幢，学生食堂 5 个（回族 1 个）、学生宿舍 19 幢，共有建筑面积 25 万余平方米，成为具备教学楼、实训楼、学生公寓、学生食堂、田

径运动场等一应俱全，教育教学、生活设施齐备，完全能满足高职大专教学需要的校区。

目前，学院现有教职工学院共有在编在职教职工 472 人，其中专兼职教师 401 人、专任教师 260 人，双师型教师 140 人，硕士以上学历 66 人，教授、副教授 95 人，中级职称 89 人，省级名师 1 人，经国家级骨干教师培训合格 25 人。教师在保障教育教学质量提高的同时，重视科研工作，近三年教师获得国家级专利 2 项；厅级立项研究课题 10 项；教师在全国 15 种公开刊物上发表教科研论文 265 篇；批准立项院级研究课题 74 项，院级教学团队 5 个，院级精品课程 12 门。

目前学院在校生中，三年制高职 5983 人。先后与重庆医科大学、昆明医科大学、大理大学、云南中医学院等院校联合办学，形成多层次、多形式办学格局。

学院本部、下属中专部及附属医院，均属于独立发展的机构，采取独立运行，相互协调的工作机制。本部现设有 13 个处室、10 个二级学院，分别是公共学院、基础学院、临床学院、护理学院、影像学院、药学院、检验学院、口腔学院、中医学院和继续教育学院。共获准开设医药类专业 20 个，其中：高职 14 个（中医骨伤、针灸推拿、临床医学、口腔医学、护理、助产、医学检验技术、医学影像技术、药学、康复治疗技术、药品生产技术、医疗设备应用技术、中医学、医学美容技术）；五年制 6 个（护理、助产、医学影像技术、药学、医学检验技术、康复治疗

疗技术)。学院高职招生计划采取逐年拓展的方式向全国辐射，今年除云南省外，面向广东、广西、四川、重庆、贵州、山西、山东、福建、湖南、湖北、黑龙江等 11 省市投放招生计划，圆满完成招生指标。职业教育注重学生动手实践能力的培养，学院采取校企合作、校院合作的模式培养人才，建有集教学、科研、科普为一体的生命科学馆、民族医药痛症治疗馆和专业实验室 190 间，配置有来自中国、以色列、美国、意大利等国家的先进模拟仿真大型实验仪器设备，如 3D 解剖台、CT、DR、X 光机、彩色 B 超、关节镜、腹腔镜、内窥镜、脉诊仪、舌象采集仪等，构建了完善的实践教学体系，现有 1000 元以上设备值达 6700 余万元。学院除 3 所直属附属医院外，先后与多所二级以上临床医院建立校院合作关系，其中：3 所非直属附属医院、51 所教学医院，210 所实习医院。通过校企、校院合作，实现资源共享，促进了学生综合素质的全面提高，提升了学院的办学水平。

学院图书馆现有纸质图书 44 万册，电子图书 2000GB，电子阅览室计算机 300 余台，多媒体网络教室 135 间，无纸化考场计算机 1350 台。先后与普洱市人民医院、玉溪市人民医院、开远市人民医院、安宁市人民医院等合作开展两段式人才培养，将针灸推拿、中医骨伤、临床医学、护理专业学生后一年半的学习放到医院完成后半段的临床课程和顶岗实习，加强实践教学，促进应用型人才培养质量的提高。

学院本着“送人千金、不如传人一技”的理念，秉承“明德慎思、博学济世”的校训，“务实、求真、奉献、和谐”的校风，“团结、求知、严谨、德馨”的教风，“乐学、善思、合作、创新”的学风办学。

学院重视社会服务，相继成立云南省成人高考考点、云南省真爱生命科普基地，承办云南省护理技能大赛、晋宁区护理技能大赛等，两年来承接全国 150 家同类大中专院校、250 家医疗卫生机构校参观学习，每年为晋宁区农村基层开展健康咨询、诊疗活动十余次，服务周边乡镇上万人次。

2016 年 3 月学院新征土地 192 亩地，现将启动三期建设，规划建设院内学生第二生活、教学区，濒危中草药培育室、中草药种植基地等，届时学院的办学条将更加完善。今后学院还将通过加大办学投入，优化教师队伍结构，充实学科专业内涵，稳步提高人才培养质量，不断加强社会服务能力，凸显办学特色和办学竞争力。

根据国家对预防医学专业人才的需求，结合昆明卫生职业学院的区位优势 and 学院硬软件条件。昆明卫生职业学院诚请上级同意设置预防医学专业。

特此申请，恳请批准。

昆明卫生职业学院
2017 年 8 月 26 日

一、学校基本情况表

学校名称	昆明卫生职业学院	学校地址	云南省晋宁区东风路 2005 号	
邮政编码	650106	学校网址	http: www.kmhpc.net	
学校标识码	14372	办学性质	公办 <input type="checkbox"/> 民办 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	
在校高职（专科）学生总数	5983		专任教师总数（人）	260
已有专业大类	临床医学类、医学技术类、护理类、药学类			
学校简介和历史沿革 (300 字以内)	<p>昆明卫生职业学院是一所经云南省人民政府批准成立（云政复〔2011〕42 号）国家教育部备案（教发函〔2011〕116 号），纳入国家计划内统一招生，具有独立颁发国家承认学历文凭的全日制普通高校，办学许可证编号为：教民 153012211100181。</p> <p>学院占地 240601m²，校舍总建筑面积为：245882.8m²；现有教职工 472 人，其中专兼职教师 401 人，专任教师 260 人，硕士及以上学历教师 66 人，副高级职称及以上教师 95 人；批准开办高职专业 14 个，教学科研仪器设备总值 6323.77 万元。</p> <p>学院前身是 1993 年成立 1994 年招生的云南骨伤科中等专业学校，昆明卫生职业学院于 2015 年通过教育部人才培养工作水平评估，迄今已连续招生七年，七年期间共有毕业生人，平均就业率达 96.5 %以上，对口就业率 95 %，毕业生质量得到用人单位的好评。</p>			

二、申请增设专业的理由和基础

(应包括申请增设专业的主要理由、学校专业发展规划及人才需求预测情况等方面的内容，如需要可加页)

一、 增设预防医学专业的主要理由

(一) 云南基层医疗卫生机构缺乏基本公共卫生服务人才

云南省基层医疗卫生机构从事基本公共卫生服务的卫生技术人员数量严重不足、年龄老化、多由其他执业类别或无执业资格的人员替代。这成为进一步规范社区卫生服务和提升服务质量的重要制约因素。及时培养补充具备基本公共卫生服务知识和技能的卫生技术人员，是云南卫生事业发展的现实要求。

(二) 我校已具备开设预防医学专业的条件

我院前身是“云南省骨伤科中等专业学校”，于1993年成立，在24年的办学历程中，已为社会培养出了大批医学技术人才，服务于云南广大农村基层和民族聚居地区，毕业生得到了社会的认可，专业具备了一定的社会效应，同时也积累了较为丰富的办学经验，建立了一支专业骨干教师队伍。

1、学院开设专业特点

我院于2011年经教育厅批准，教育部备案，在云南省骨伤科中等专业学校基础上组建的高职院校，是云南省唯一一所全医学类专科民办高校，初期开设8个专业，分别是中医骨伤、针灸推拿、护理、助产、医学检验技术、医学影像技术、药学、口腔医学技术；2012年增设三年制临床医学、口腔医学专业及五年制护理专业；2013年增设三年制高职康复治疗技术、医疗器械维修技术专业及五年制医学检验技术、医学影像技术、药学、康复治疗技术专业；2015年高职增设药品生产技术专业，停办口腔医学技术专业，2017年增设中医学、医学美容技术专业，

学校招生专业 14 个。六年来每年均能圆满完成招生任务，第一志愿录取率 100%，并且平均高于当年云南省专科最低录取控档线 70 分以上。学院人才培养目标明确，成效显著、具备一定办学特色，2015 年通过教育部人才培养评估合格。

2、师资条件

学院现有教职工学院共有在编在职教职工 472 人，其中专任教师 401 人、专任教师 260 人，双师型教师 140 人，硕士以上学历 66 人，教授、副教授 95 人，中级职称 89 人，省级名师 1 人，经国家级骨干教师培训合格 25 人。

就预防医学专业现有专任教师 9 人，其中高级职称 4 人，占专业教师 44.44%，中级职称 2 名，占专业教师 22.22%，助教 3 名，占专业教师 33.33%。双师型教师 5 名，占专业教师 55.55%。教师队伍在教育思想和观念的转变上，在教学内容、方法和手段以及教师队伍的建设上，已经初步具备开办预防医学专业的能力。

3、满足教学需要的实训、实习基地

(1) 校内实训基地：校内可提供预防医学专业实验实训室 44 间，其中包括临床课程相关实训室外，还包括生物化学与化学实验室、药理学与毒理实验室、病原生物学与免疫学、微生物监测实验室，配有 997 万元的实训设备，可满足预防医学专业校内实验实训要求。

附表：

主要实验实训设备配置清单及校外实习基地一览表

(一) 基础学科主要实验设备

1. 解剖学实验室主要实验设备

序号	设备名称	单位	数量	备注
----	------	----	----	----

1	各类人体解剖标本	件	350		
2	各类人体解剖模型	件	310		
3	局部解剖挂图	套	4		
4	人体系统解剖挂图	套	4		
5	尸体灌注台	台	1		
6	尸体储槽	个	4		
7	尸体解剖台	张	12		
8	制作台	张	3		
9	磨光机	台	2		
10	解剖器械	套	16		

2. 生理药理学实验室主要实验设备

序号	设备名称	单位	数量	备注	
1	恒温干燥箱	台	2		
2	信号采集系统	套	18		
3	电脑	台	18		
4	张力换能器	个	18		
5	压力换能器	个	18		
6	呼吸传感器	个	18		
7	压力传感器	个	18		
8	神经屏蔽盒	个	18		
9	体视显微镜	台	18		
10	鼠兔解剖台	台	18		
11	蛙手术器械	套	18		
12	兔手术器械	套	18		
13	血压计	台	36		
14	动物秤	台	4		

15	电动离心机	台	4		
16	肺活量计	台	4		
17	人体磅秤	台	2		
18	冰箱	台	1		
19	电子恒温水浴锅	台	8		
20	生理挂图(布)	张	1		
21	药理挂图	套	1		
22	扭力天平	台	6		
23	药理生理多用仪	台	2		
24	离体器官恒温槽	台	2		
25	纪纹鼓	台	2		
26	定量加液灌装器	台	4		
27	体视显微镜	台	18		

3. 病理、组织学实验室主要实验设备

序号	设备名称	单位	数量	备注	
1	多媒体	套	2		
2	显微镜	台	60		
3	数码显微镜	套	1		
4	生物组织自动脱水机	台	1		
5	生物组织包埋机	台	1		
6	摊片烤片机	台	1		
7	鼠兔解剖台	台	12		
8	兔手术器械	套	12		
9	生物组织切片机	台	2		
10	电热恒温干燥箱	台	1		

11	电动离心机	台	2		
12	扭力天平	台	2		
13	冰箱	台	1		
14	染色架	个	12		
15	解剖手术器械	套	1		
16	组织包埋框	个	50		
17	病理挂图	套	2		
18	各类病理标本	件	120		

4. 微生物免疫实验室主要实验设备

序号	设备名称	单位	数量	备注	
1	多媒体	套	2		
2	显微镜	台	60		
3	数码显微镜	套	1		
4	三用电热水浴箱	台	2		
5	冰箱	台	1		
6	离心机	台	3		
7	手提式高压消毒锅	台	1		
8	超净工作台	台	1		
9	干燥箱	台	1		
10	真空泵	台	1		
11	隔水式恒温培养箱	台	2		
12	药物天平	台	8		
13	电泳仪	台	2		
14	微生物、寄生虫标本	件	25		
15	加样器	支	12		

16	电泳槽	个	4		
----	-----	---	---	--	--

5. 化学实验室主要设备

序号	设备名称	单位	数量	备注	
1	电泳槽	台	4		
2	电磁搅拌器	台	2		
3	电泳仪	台	5		
4	电动搅拌器	台	2		
5	蒸馏水器	台	1		
6	电热恒温水箱	台	4		
7	电热恒温干燥箱	台	1		
8	分光光度计	台	4		
9	冰箱	台	1		
10	电热恒温水浴锅	台	8		
11	高速捣碎机	台	2		
12	电动离心机	台	2		
13	电光分析天平	台	10		
14	生化分析仪	台	1		
15	生物化学挂图	套	1		
16	电子天平	台	2		
17	玻璃仪器气流烘干器	台	1		
18	酸度计		10		

(二) 专业学科主要实训设备

序号	设备名称	单位	数量	单价	备注
1	TVOC 检测仪	台	5	5000	
2	甲醛分析仪	台	5	15000	
3	微生物自动鉴定仪	台	1	98000	

4	公共场所检测系统	套	3	20000		
5	血红蛋白检测仪	台	6	5950		
6	立式压力蒸汽灭菌器 (YM-50L)	台	1	7000		
7	尿机	台	1	3500		
8	血红蛋白检测仪	台	1	850		
9	荧光显微镜	台	1	6000		
10	HKB202 型自动凝血检测器	台	1	9000		
11	TEK-II 型血液细胞分析仪	台	1	58000		
12	KHN-II 型锥板式血流变分析仪	台	1	22000		
13	SMart-I 型血液细胞分析仪	台	1	38000		
14	离心沉淀机	台	5	3000		
15	HH-S2S 型数显恒温水浴锅	台	5	5000		
16	电泳仪及电泳槽	台	5	22250		
17	722S 可见分光光度计	台	3	7050		
18	PH 计	台	6	4140		
19	电热恒温培养箱	台	4	6000		
20	寄生虫标本	个	41	25050		
21	生物显微镜	台	90	140000		
22	腹腔镜虚拟训练系统	台	1	1100000	《全科医学》实训用	
23	内窥镜虚拟训练系统	台	1	2160000	《全科医学》实训用	
24	高位包扎模型	个	4	3800	《全科医学》实训用	
25	外科缝合包扎展示模型	个	5	5500	《全科医学》实训用	
26	高级心肺复苏模拟操作系统	套	6	22000	《全科医学》实训用	
27	器械消毒机	台	1	35000	《全科医学》实训用	
28	气胸处理模型	个	10	4500	《全科医学》实训用	
29	表面出血结扎训练模型	个	10	1500	《全科医学》实训用	
30	高级婴儿气道阻塞及 CPR 模型 (新生儿窒息复苏抢救模型)	个	6	1800	《全科医学》实训用	
31	智能化心肺检查和腹部检查综合训练系统	套	21	13000	《全科医学》实训用	
32	关节镜虚拟训练系统	台	1	1600000	《全科医学》实训用	
33	3D 产科检查训练及考试系统	套	1	385000	《全科医学》实训用	
34	胎儿分娩模拟系统	套	1	640000	《全科医学》实训用	

					训用	
35	腰椎穿刺虚拟训练系统（增加硬膜外模块）	套	1	960000	《全科医学》实训用	

(2) 校外实训基地：与十一家州、市、县疾控中心、三家社区卫生服务中心以合作的方式建设校外实训基地。

预防医学专业校外实习基地一览表

专业实习实训基地情况	序号	基地名称	合作单位
	1	毕业实习基地	保山市疾病预防控制中心
	2	毕业实习基地	普洱市疾病预防控制中心
	3	毕业实习基地	安宁市疾病预防控制中心
	4	毕业实习基地	玉溪市疾病预防控制中心
	5	毕业实习基地	曲靖市疾病预防控制中心
	6	毕业实习基地	开远市疾病预防控制中心
	7	毕业实习基地	宣威市疾病预防控制中心
	8	毕业实习基地	晋宁区疾病预防控制中心
	9	毕业实习基地	腾冲市疾病预防控制中心
	10	毕业实习基地	景东彝族自治县疾病预防控制中心
	11	毕业实习基地	富源县疾病预防控制中心
	12	毕业实习基地	五华区红云社区服务中心
	13	毕业实习基地	官渡街道社区卫生服务中心
	14	毕业实习基地	官渡区小板桥社区服务中心

4、具有符合实际需要的人才培养方案

(1) 培养目标明确：培养掌握预防医学、临床医学必要的基本理论和基本技能，能熟练运用预防医学相关知识预防临床常见病和多发病，适应社会主义现代化建设和经济社会发展需要的德、智、体、美全面发展，基础扎实，能适应现代公共卫生事业发展需要的，能在基层公共卫生与预防医学机构从事公共卫生服务第一线岗位需要的，“学得好、用

得上、下得去、留得住”的，具有良好职业道德、爱岗敬业，有责任意识和创新意识，有较强社会适应能力的高素质技能型专业人才的人才培养目标定位。

(2) 专业定位明确：培养适应各级各类疾病预防控制中心、乡卫生院、社区卫生服务中心（站）以及公共卫生管理机构从事基层公共卫生管理与疾病预防工作，具有良好医德医风、身心健康的高素质技能型公共卫生专业人才。

(3) 课程设置合理：明确职业岗位、工作任务、职业能力及相应学习领域内容，融入公共卫生执业助理医师考试内容。

5、具有完善的教学质量管理体系

(1) 成立教学质量保障机构

学院成立教学质量监控与评估中心，设教学督导处，形成由学院、教学督导委员会（一级督导）、二级学院（教研室、二级督导）、教务处及学生处组成的三级监控网，并邀请校外知名专家担任学院第三方教学督导。

教务处、教学科、二级学院及下属教研室。负责组织日常教学工作的计划、实施、督查和质量管理；完成校内外教学任务；组织集体备课，培养师资队伍；进行教学改革及专业、课程建设。

实习管理科隶属教务处，主要负责制定院校合作管理和具体运行、实习的质量监控等工作。

(2) 完善的制度保障

制定了《教学质量管理制度》、明确教学过程各环节基本要求，对整个教学过程的各个环节进行精细化管理，保证教学质量；制定了《实验教学管理制度》对实验教学提出明确要求，实验教学行为得到规范；制定了《临床见习制度》、《临床实习制度》对学生见习和实习提出明

确要求，为加强见习和实习管理提供依据，规范学生见习、实习行为。

(3) 严密的质量监控体系

理论教学监控：建立领导、督导听课、同行听课、教师自评、学生评价多主体评价体系以确保教学质量。即领导检查性听课，教学督导、教师间指导性听课、集体性听课；学生听课，填写课堂教学质量评价表。同时还通过完善教学文件管理、课程考核、期末试卷及试卷分析等保证理论教学质量。

实践教学监控：包括校内实训、教学实习、岗前培训等。建立专业技能测试标准体系，将专业必备的技能分解为单项实训项目，建立质量考核标准和评价方法。通过常规教学检查、实践技能考核、技能竞赛、临床见习报告、教学实习考核，领导、督导听课、教师自评、学生评价、教师评价等监控实践教学质量。

毕业实习监控：由实习管理科和各实习医院进行对接，派出巡查小组不定期对实习点进行巡查，了解学生实习情况。实习医院指定专门科室和专人进行实习管理，学生进行上班考勤，出科考试，科室鉴定等对学生的实习情况进行考核和评价，确保实习质量。

(4) 完善的教学质量管理机制

学生评教：运用教学质量问卷、座谈、指标体系等手段相结合的方法，力求获得最真实的信息。及时对有 问题、有疑惑的教师、学生进行访谈，保障教学优质资源。

教师评价：通过领导、督导、同行听课，领导、督导评价，教师互评、教研室评教，对任课教师敬业精神、为人师表、教材选用、内容组织、教学方法、教学效果、信息量及涉及前沿内容、利用现代化教学辅助手段、实训实践教学环节组织，课程驾驭能力等方面对课程进行综合评价。

根据学院一、二级督导与同行评价的方式，对每个月的教师教学质量进行测评汇总，在全院进行通盘比较与对比。同时在各班建立教学信息员，信息员负责收集每月中学生对任课教师理论教学、实验实践教学上的相关意见及建议，进一步完善学院一、二级督导及同行评价中的误差及不能顾及的地方。

教师基本要求：按照教学计划和教学大纲要求，严谨组织理论教学和实践教学，有完整、规范、齐备的教学管理文件档案。各教研室按期举行教研教改探讨活动，从教师备课、讲课、辅导（含课外指导）、作业批改等各环节提出具体要求和质量标准、体现工作效果；对实验实训、实习、课程设计、毕业设计等实践教学的过程管理分配到教师，进行逐一指导；教师教学（包括理论和实践教学）档案规范、齐备。

社会评价：实习生、毕业生座谈和实习单位、用人单位问卷评价等方式对学生的素质、能力综合评价。

建立理论与实践的考核标准与操作标准。根据本专业的特点，结合学院“三贴近”的教育理念，对本专业理论课程和实践教学均有理论考核标准与实践操作考核标准，并根据科目状态，采取灵活多样的考核形式和方法；

（三）云南省高等医学院校培养的预防医学专业学生不能满足社会需求

我省有昆明医科大学和大理大学开办预防医学专业，每年招收预防医学专业本科层次的学生约 100 人左右，这些学生一般不愿到乡镇卫生院或社区卫生服务机构工作，大多留在城市就业。此外，省内有二所专科学校举办预防医学专业，今年首次招收专科层次的预防医学专业学生，二所专科层次的学校招生数量有限，不能及时满足目前我省基层公共卫生人才的巨大需求，更难于达到《全国医疗卫生服务体系建设规划

纲要(2015-2020)》对公卫人才的标准要求。

二、专业发展规划（2016——2020年）

学院在 2016——2020 专业发展规划中指出：“根据《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》、《国务院关于大力发展职业教育的决定》及《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》等有关高等职业教育的精神，遵循高等职业教育和人才培养的规律，及时跟踪市场需求变化，主动适应区域、行业经济和社会发展的需要，认真分析职业岗位（群）对人才的实际需求，结合学院的办学条件，有针对性地调整和设置专业，优化专业结构。依托医疗卫生行业体制改革的局势和市场需求，巩固现有专业，重点建设优势专业，努力创办有竞争力的新兴专业，不断调整优化专业结构。到 2020 年，学院专业总数拟达 20 个左右，专业涵盖临床医学类、护理类、药学类、医学技术类、康复治疗类、公共卫生与管理类及健康管理及促进等大类。逐步形成以护理、口腔医学专业为特色；临床医学、医学影像技术专业为重点，药学、医学技术、康复治疗技术、公共卫生管理类及健康管理等专业协调发展，与社会经济发展相适应、具有学院特色的、以培养“一技之长+综合素质”的技术技能型人才为目标的专业体系。把院级重点专业、特色专业建设成省级重点和特色专业。并在院内培育更多的特色专业，形成以重点专业为龙头的专业群，带动其他专业建设，促进学院专业科学、全面发展。坚持“规模、质量、结构、效益”协调发展的原则，充分发挥优势，注重内涵建设和特色培育，形成结构合理、特点鲜明、优势凸显，具有可持续发展前景，面向现代卫生服务业的专业结构体系。

三、人才需求情况分析

随着我国经济建设和精神文明建设的不断深入，人民的经济收入和文化素养正在不断提高，对疾病的认识由被动接受治疗转向主动预防追

求健康上来。近年来,国家对公共卫生领域的投入不断加大,疾病预防控制体系建设也取得了阶段性进展,我国突发公共卫生事件应对的整体能力得到明显提高。由于我省地处祖国西南边陲,地形地貌复杂,地震、洪涝、泥石流等自然灾害时有发生,是疫情的发生根源。较长的边境线与缅甸、老挝、越南接壤,给境外流行病与传染病的输入创造了条件,一些传染病如艾滋病、结核病等疫情近年来有上升的趋势。加之全省各地间经济发展水平不平衡,总体经济水平和全国相比存在较大的差距。少数民族聚居,生活方式多样,有的还比较落后,不良的生活习惯是传染病和流行病产生的隐患。由于特殊的地理因素和人文环境,我省重大急性传染病应对、慢性非传染性疾病防治、食品安全等公共卫生工作面临新的严峻挑战,人才成为疾控事业可持续发展的关键因素。

1. 国内人才需求情况

卫生部关于《中医药卫生人才发展规划(2011-2020年)》指出:“加强公共卫生人才队伍建设,建设目标:强化公共卫生的政府职责,按照逐步实现公共卫生服务均等化的需要,以培养疾病预防控制、卫生监督、健康教育、精神卫生、妇幼保健、应急救治、采供血等专业人员为重点,大力加强公共卫生人才队伍建设。到2015年,专业公共卫生机构人员达到95万人;到2020年,专业公共卫生机构人员达到118万人,各级各类公共卫生人才满足工作需要”。要求在医院、城市社区卫生服务机构和乡镇卫生院配备专门从事公共卫生工作人员。但实际到2015年底,我国公共卫生机构人员数才达到87.7万人,每万人口公共卫生人员为6.39人,和国家的要求还有较大差距。

2. 云南省人才需求情况

根据2015年全国人口抽样调查公布的数据显示我省常住人口4736.8万人,全省常住人口中,居住在城镇的人口为2039.7万人,占

总人口的 43.06%；居住在乡村的人口为 2697.1 万人，占总人口的 56.94%。云南省卫生厅提供的调查统计数据，至 2015 年 12 月，云南省共有乡卫生院 1372 个，卫生技术人员 34295 人，其中公共卫生类医师仅为 608 人，占乡卫生院卫生技术人员比例仅为 1.77%，平均每个乡卫生院仅为 0.44 人，而乡卫生院承担着大量的公共卫生服务工作，目前情况是乡卫生院公卫人员严重不足。面临同样问题的还有社区卫生服务中心（站），截至 2015 年 12 月，云南省共有社区卫生服务中心 171 个，卫生服务站 328 个，其人员的匮乏程度较乡卫生院更为严重，大量的公共卫生工作主要由临床医师、护士或其他卫生类人员承担，其工作的专业性和公共卫生工作的开展受到一定的影响。另一方面，由于社会经济转型使人们生活方式快速变化，慢性病已成为我国居民的首位死因；《“十三五”全国计划生育事业发展规划纲要》预计到 2020 年我国人口总数可超过 14 亿；随着人们健康意识的不断增强、人口快速老龄化和二孩政策的出台，对基本公共卫生服务的需求必将进一步释放，而目前基本公共卫生服务的供给与基本公共卫生服务均等化之间的矛盾会更加突出。《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015-2020)》，公卫人员数到 2020 年，每千常住人口公共卫生人员数达到 0.83 人的目标有巨大差距。由于公卫人员不足给公卫工作带来一定的困难，为传染病流行和疫情的发生埋下了隐患。《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84 号）提出：结合基本公共卫生服务的开展为老年人建立健康档案，并为 65 岁以上老年人提供健康档案管理服务，到 2020 年 65 岁以上老年人健康管理率达到 70%以上；《关于进一步规范社区卫生服务管理和提升服务质量的指导意见》（国卫基层发〔2015〕93 号）提出：落实社区公共卫生服务，重点加强健康教育、传染病防控、预防接种、孕产妇保健等公共卫生服务。在此宏观背

景下，基层医疗卫生机构对从事基本公共卫生服务的专业人才需求具有较大的市场。 另一方面，基层疾病预防控制中心和卫生监督所（中心）的专业技术人员中，学历层次较低，在疾病预防控制中心大专以下学历还占 29.5%，卫生监督所（中心）大专以下学历还占 25.7%。专业技术人员的学历总体水平偏低，对卫生事业的发展和人民群众的需求不相适应。综合以上原因，为我校增设预防医学专业的设置和招生带来了机遇，毕业生就业前景看好。

三、专业主要带头人简介

姓名	普丽芬	性别	女	专业技术职务	教授	第一学历	中专
		出生年月	1959.8	行政职务	二级学院院长	最后学历	本科
第一学历和最后学历毕业时间、学校、专业		1993年毕业于昆明医学院临床医学专业					
主要从事工作与研究方向		主要从事工作教育管理；儿科学、诊断学教学工作					
行业企业兼职		宣威东泰医院内儿科主任医师					
工作简历		<p>1981年3月至1994年6月在云南双江县人民医院从事临床工作；1994年7月至2005年2月沧在卫生学校工作，1997年7月起任教务主任。</p> <p>2005年3月至2014年8月在云南省急救中心工作，先后任医教科科长、培训部主任。</p> <p>2014年11月至今在昆明卫生职业学院工作，任临床学院院长。</p>					
最具代表性的教学科研成果	序号	成果名称	等级及签发单位、时间			本人署名位次	
	1	云南电网公司员工自救互救培训机制与培训方法研究	获中国电力行业协会二等奖，2008年			第三位	
	2	公众自救互救培训教程	云南大学出版社出版			主编	
	3						
目前承担的主要教学工作（5项以内）	序号	课程名称	授课对象	人数	目前承担的主要教学工作（5项以内）	序号	课程名称
	1	儿科学	2013级、2014级临床医学专业	184人		1	儿科学
	2	诊断学	2015级本科临床及其它专业	184人		2	诊断学

姓名	赵春	性别	女	专业技术职务	教授	第一学历	本科
		出生年月	1955.2	行政职务	处长	最后学历	本科
第一学历和最后学历毕业时间、学校、专业	1978年8月毕业于昆明医学院医疗专业						
主要从事工作与研究方向	预防医学专业教学及科研工作、公共营养及慢性疾病与营养						
行业企业兼职	云南昆卫教育集团教育管理部部长，昆明卫生职业学院教学督导委员会主任委员，昆明卫生职业学院学术委员会副主任委员；云南省营养学会常务理事；《云南预防医学杂志》编委；云南省食品卫生学会副主任委员，云南省科技专家信息系统专家委员，云南省职业教育教学指导委员会委员，云南省英国救助儿童会营养卫生顾问。						
工作经历	1973.8~1975.8 个旧贾沙大队知青 1975.9—1978.8 昆明医学院医疗系 大学 医疗专业，毕业后留校任教 1979.3—1980.8 卫生部“高等学院卫生学高级师资进修班”（湖南） 1980.9—1988.8 昆明医学院卫生系 任助教 1981.3—1982.2 上海第一医学院公共卫生学院“营养与食品卫生学”专业进修 1988.9—1988.12 北京中科院营养与食品卫生研究所短期进修 1989.1—1996.11 昆明医学院预防医学系 1994年任副教授 1996.12—1997.12 英国雷丁大学（The University of Reading）留学 1998.1—2005.6 昆明医学院公共卫生学院营养与食品研究所 2006.10 任教授、营养教研室主任 2012.02 至今 昆明卫生职业学院教学督导处处长						
最具代表性的教学科研成果	序号	成果名称	等级及签发单位、时间				本人署名位次
	1	《营养与膳食》	教育部高职护理十三五规划教材、2013年				主编
	2	《子宫模型教》具》	国家实用型发明专利、2013年				2
	3	《香蕉果醋饮料》	国家发明专利、2006年				1
目前承担的主要教学工作（5项以内）	序号	课程名称	授课对象	人数	目前	序号	课程名称
	1	营养与膳食	护理专业	500		1	营养与膳食
	2	营养与慢性疾病	各专业	800		2	营养与慢性疾病

姓名	张建萍	性别	女	专业技术职务	高级实验师	第一学历	硕士
		出生年月	1962.11	行政职务	无	最后学历	硕士
第一学历和最后学历毕业时间、学校、专业		2005年毕业于泰国宋卡王子大学流行病学专业，硕士学位					
主要从事工作与研究方向		主要从事工作为预防医学与流行病学，研究方向：社会流行病学与健康促进					
行业企业兼职		无					
工作简历		<p>1986年1月参加工作，高级实验师。流行病学与统计专业硕士生导师党员。1990年社会医学教研室任教工作，主要从事社区卫生服务与健康促进工作。学历提升先后完成医学成人继续教育（1991年）、中-[澳]社会医学与卫生事业管理研究生进修班（2001年）、2005年毕业于泰国宋卡王子大学硕士学位。2010年9月美国YALE大学访问学者。主要承担教学：本科生与专科：“预防医学”、“禁毒防艾”、“全科医学概论”、“社会医学”、“行为医学”，“流行病学”、“护理研究”。选修课“伤害学”，留学生课程：妇女健康促进（英文）。研究生课程：“临床流行病学”、“现场流行病学”、“行为医学”。承担科研工作：国际合作一项：社区糖尿病病人健康素养的研究，正在进行中。原省级社会科学基金项目：“城市空巢老人社区卫生服务的需求与利用研究”已顺利结题。有30多篇论文发表于国内或国际刊物。</p>					
最具代表性的教学科研成果	序号	成果名称	等级及签发单位、时间			本人署名位次	
	1	《艾滋病与药物滥用》	2010年云南人民出版社出版			副主编	
	2	论文《大学生预防艾滋病同伴教育》	获院级三等奖			第一作者	
目前承担的主要教学工作（5项以内）	序号	课程名称	授课对象	人数	目前	序号	课程名称
	1	全科医学概论	2015级本科临床及其它专业	200			
	2	社会医学	2015级本科临床及其它专业	200			
	3	临床流行病学	2016级研究生	200			

四、教师基本情况表

序号	姓名	性别	年龄	专业技术职务	最后学历毕业学校、专业、学位	现从事专业	拟任课程	是否“双师型”	专职/兼职
1	聂元会	男	31	讲师	云南师范大学、教育学、学士	教师	毛泽东思想和中国特色社会主义理论	否	专职
2	王玲	女	34	讲师	云南大学、法律、硕士	教师	思想道德与法律基础	否	专职
3	冯泽仙	女	29	助教	云南大学、法学、硕士	教师	应用文写作	否	专职
4	张志聪	男	39	讲师	云南大学、计算机、学士	教师	计算机基础	否	专职
5	冯兴华	男	32	讲师	兰州大学、英语、硕士	教师	英语	否	专职
6	李剑萍	女	30	讲师	云南大学、汉语言文学、硕士	教师	语文	否	专职
7	王冬	男	31	助教	云南师范大学、教育学、学士	教师	形式与政策	否	专职
8	肖媛媛	女	31	讲师	兰州大学、民俗学、硕士	教师	就业与创业	否	专职
9	张洪建	男	55	教授	北京体育大学、体育教育学士	教师	体育与健康	否	专职
10	陈永才	男	62	副教授	昆明医学院、临床医学	医师	人体解剖与组织胚胎学	是	专职

11	李明	男	60	教授	昆明医科大学、解剖、博士	医师	解剖学	是	兼职
12	和顺琴	女	30	助教	云南民族大学、生化、硕士	教师	生物化学	否	专职
13	后文俊	女	52	副教授	昆明医科大学、学士	教师	生理学	是	专职
14	朱自仙	女	30	讲师	云南中医学院、药学、硕士	教师	药理学	否	专职
15	王建松	男	45	讲师	云南大学、中西医、研究生	教师	病理学病理生理学	是	专职
16	王玲	女	55	教授	北京大学、临床医学、硕士	教师	免疫学与病原微生物学	是	专职
17	李跃平	男	38	讲师	昆明医学院、临床医学、研究生	教师	诊断学	是	专职
18	蒋绿芝	女	67	主任医师	昆明医学院、临床医学、学士	医师	内科学	是	兼职
19	成晋豫	男	67	副主任医师	昆明医学院、临床医学、学士	医师	外科学	是	专职
20	史银娟	女	42	副主任医师	昆明医学院、临床医学、学士	医师	全科医学	是	兼职
21	薛力荔	女	31	讲师	贵州大学化学硕士	教师	环境卫生学	否	专职
22	苏亚碧	女	54	教授	昆明医学院临床医学	教师	儿童少年卫生学	是	专职

23	唐当柱	男	30	讲师	云南中医学院、药学、研究生	教师	毒理学基础	是	专职
24	张建萍	女	45	副教授	昆明医学院、预防医学、硕士	教师	流行病学	是	专职
25	黄俊华	女	39	教授	华西医科大学、预防医学、博士	教师	卫生法学与监督学	是	专职
26	谢春	女	29	助教	湖南科技大学、预防医学、学士	教师	健康教育学	否	专职
27	赵春	女	26	教授	昆明医学院、预防医学、学士	教师	营养与食品卫生学	否	专职
28	肖丽	女	24	助教	昆明医科大学、预防医学、学士	教师	卫生统计学	否	专职
29	王娟	女	24	助教	昆明医科大学、预防医学、学士	教师	妇幼保健学	否	专职

五、其他办学条件情况表

专业办学经费及来源	学院自筹资金	专业仪器设备总价值 (万元)	997 万元		
专业图书资料、数字化教学资源情况	学院图书馆现有藏书 44 万余册，用于本专业所用图书 1.23 万册，学院所有教室配置有固定多媒体；设置两间教学做一体化教室，并配置了示教与返示教系统；设置有多媒体网络机房 135 间，1350 台教学用电脑，同时兼容了无纸化考试系统。				
主要专	序号	设备名称	型号/规格	数量	购入时间

业仪器 设备装 备情况	1	可见分光光度计	722SP	5	2017年
	2	TVOC检测仪	PCM-7240	5	2017年
	3	甲醛分析仪	4160	1	2017年
	4	微生物自动鉴定仪	SRRZ118R13M39	3	2017年
	5	公共场所检测系统	TY-1	5	2017年
专业实 习实训 基地情 况	序号	实训基地名称	合作单位	校内 /外	实训项目
	1	毕业实习基地	保山市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	2	毕业实习基地	普洱市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	3	毕业实习基地	安宁市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	4	毕业实习基地	玉溪市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	5	毕业实习基地	曲靖市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	6	毕业实习基地	开远市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	7	毕业实习基地	宣威市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	8	毕业实习基地	晋宁区疾病预防控制中心	校外	综合技能
	9	毕业实习基地	腾冲市疾病预防控制中心	校外	综合技能
	10	毕业实习基地	景东彝族自治县疾病预防控制中心	校外	综合技能
	11	毕业实习基地	富源县疾病预防控制中心	校外	综合技能
	12	毕业实习基地	五华区红云社区服务中心	校外	综合技能
	13	毕业实习基地	官渡街道社区卫生服务中心	校外	综合技能
14	毕业实习基地	官渡区小板桥社区服务中心	校外	综合技能	

六、申请增设专业人才培养方案

（包括培养目标、基本要求、修业年限、就业面向、主要职业能力、核心课程与实习实训、教学计划等内容，如需要可加页）

预防医学专业人才培养方案

一、培养目标

培养掌握预防医学必要的基本理论和基本技能，能熟练运用预防医学相关知识预防临床常见病和多发病，适应社会主义现代化建设和经济社会发展需要的德、智、体、美全面发展，基础扎实，能适应现代公共卫生事业发展需要的，能在基层公共卫生与预防医学机构从事预防、医疗服务第一线岗位需要的，“学得好、用得上、下得去、留得住”的，具有良好职业道德、爱岗敬业，有责任意识和创新意识，有较强社会适应能力的高素质技能型专业人才。

二、培养规格要求

1. 素质结构

（1）遵纪守法，树立科学的世界观、人生观和价值观，热爱祖国，忠于人民，拥护中国共产党领导，拥护社会主义制度。热爱医学事业，具有服务国家、服务社会、服务人民的社会责任感。

（2）热爱预防医学事业，积极运用预防医学理论、方法与手段，将预防疾病、祛除病痛，维护民众的健康利益作为自己的职业职责。

（3）良好的人际沟通能力和礼仪修养，有与病人及家属沟通意识和良好沟通能力。

（4）在职业活动中，尊重病人的人格和隐私，保守病人秘密。

（5）有良好的身心素质和积极向上的健康心态，团队合作意识及创新意识。

（6）树立法制观念，依法进行职业活动。

（7）具有较强的创新意识、学习能力、适应能力及分析批判的精神。

(8) 具有科学的态度，具有批判性思维和创新精神。

2. 知识结构

(1) 了解国家卫生工作方针、政策和相关法规，掌握相关的人文社会科学、自然科学基本知识和科学方法，并能用于指导未来的学习和公共卫生工作实践。

(2) 掌握预防医学的基本理论知识和防疫工作的基本能力，能在社区开展预防医学知识指导和提供咨询

(3) 掌握与医学相关的如化学、生命科学、行为科学和社会科学等基础知识和科学方法。熟悉正常人体结构和功能，理解维持机体平衡的生理学和生物化学机制。

(4) 掌握遗传和环境因素对机体的作用及其机制；了解人类生命周期的生理、心理和行为特点及其对健康的影响。

(5) 熟悉预防医学与全科医学知识，了解常见传染病的发生、发展、传播的基本规律和防治原则。

(6) 认识自然和社会环境因素、遗传及心理行为因素同群体健康的关系。理解妇幼、青少年、老年人和残疾人等人群以及职业人群的卫生问题及卫生保健需求。

(7) 具备识别和预警各类突发公共卫生事件和危机的基本知识和处置原则；公共卫生项目设计、实施和评估的基本知识；卫生政策开发意识，了解卫生政策分析和评估的基本知识；具备循证思想以及循证管理与决策的基本知识。

(8) 了解卫生系统尤其是疾病预防控制和卫生监督执法部门的各种要素及其运行机制，以及公共卫生服务管理基本原则。了解分析和评估卫生资源配置、卫生服务公平和效率的基本知识。

3. 专业能力结构

(1) 具有调查、监测疾病和公共卫生事件在人群中的分布及其影响因素的能力，具备制定干预策略并评估干预效果的基本能力；具备生物和理化因子的现场采

样和快速检测、以及开展卫生学和安全性评价的基本能力。

(2) 具备分析影响人群健康的各种因素和疾病流行规律，制定预防疾病和增进人群健康措施与计划的基本能力。

(3) 具备对人群劳动、生活、学习、环境和食品进行卫生检测和监督的基本能力。熟悉国家卫生工作方针、政策和法规。

(4) 具备与政府部门、相关机构和组织、媒体、公众、同事及其他卫生专业人员进行有效沟通和互动的基本技能。具备社会学定性调查技能，以及整理、归纳、总结和提炼资料的基本能力。

(5) 具有分析影响人群健康的各种因素和疾病流行规律，制定预防疾病和增进人群健康措施与计划的能力。

(6) 具有利用各种信息资源和信息技术进行自主学习基本能力。

(7) 具有信息管理能力，能够利用图书资料和计算机数据库、网络等现代信息技术研究医学问题及获取新知识与相关信息的基本能力。

三、修业年限

修业年限 3 年

四、就业面向

云南省基层医疗卫生机构，即社区卫生服务中心、乡镇卫生院、社区卫生服务中心（站）等从事基本公共卫生服务工作。

五、主要职业能力

- (一) 会进行社区诊断并提出相应的、可行的干预措施；
- (二) 能对服务的人群或个体提供所需的健康教育服务；
- (三) 会建立居民健康档案并进行规范化管理；
- (四) 能按有关规定及时、规范地进行传染病的登记报告；
- (五) 能及时发现和报告突发性公共卫生事件；

(六) 熟悉国家卫生法律、法规和政策并能参与卫生监督协管。

六、专业课程体系

(一) 课程体系设计

1. 指导思想 坚持中国特色社会主义办学方向，深入贯彻落实科学发展观，全面贯彻党的教育方针；坚持以服务为宗旨、以就业为导向、以素质为核心、以能力为本位、走产学结合、医教融合的发展道路，培养服务区域经济与社会发展的高素质技能型预防医学专门人才。

2. 课程体系设计思路 在对专业人才需求进行广泛调研的基础上，明确职业岗位、工作任务、职业能力及相应学习领域内容，形成课程模块来构建课程体系。课程体系构建，围绕岗位需求“以职业能力培养为主线，构建适应行业发展、突显职业教育特点”坚持以服务为宗旨、以就业为导向，建立以预防医学专业职业能力为本位。融入执业医师考试和职业资格证书考试内容，强化能力，综合培养，技能达标，突出职业性、实践性和开放性特点。理论教学体系设计中，专业基础课程内容设置以满足专业课程需求为原则，实现专业基础课程与专业课程的对接。

(二) 理论课程体系

1. **公共基础课模块** 思想道德与法律基础、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、形式与政策、应用文写作、英语、计算机基础、体育与健康、就业与创业等课程。

2. **专业基础课模块** 医用化学、人体解剖学与组织胚胎学、生理学、生物化学、病原微生物学与免疫学、病理与病理生理学、药理学、诊断学

3. **专业课模块** 卫生统计学、流行病学、环境卫生学、营养与食品卫生学、劳动卫生与职业病学、儿童少年卫生学、健康教育学、卫生法规与监督学、妇幼保健学、全科医学、内科学、外科学。

4. **拓展模块（包括公共选修课程和专业选修课程）** 医学心理学、卫生经济

学、社会医学与卫生事业管理、突发公共卫生事件应急管理课程。

5. 主要专业实验课程：机能实验、形态学实验、生物化学实验、毒理学基础实验、劳动卫生与职业医学实验、环境卫生学实验、营养与食品卫生学实验、流行病学实验、卫生统计学实验。实验课程旨在提高学生对理论知识的理解和动手能力培养，与理论教学同步，贯穿在理论教学过程中进行。

（三）实践教学体系

预防医学专业实践教学环节以三年不断线的基本思路，在第一二年与课堂教学内容同步，主要开展专业基础验证性实验和专业课程的实验与实训，注重社会实践的开展，如课间见习、暑期社会实践等环节。第五、第六学期进行顶岗实习，安排在社区卫生服务中心、县级以上疾控中心、二甲以上综合医院等。让课堂理论知识与岗位实践得以完整结合，体现基本实验技能、岗位综合技能的循序渐进的教学规律，使理论教学与实践教学的比例达到 1: 1。

1. 校内实训

第一、第二学年，根据教学计划，调整课程安排，实践教学与理论教学相互渗透，充分运用校内实训室条件，训练学生实践操作能力，不断强化理论知识。采用“教、学、做”一体化和多媒体辅助，教师示教等不同的教学方法指导学生学习。

2. 暑假社会实践

制定暑假社会实践手册，学生利用暑假到相关卫生医疗和公共卫生机构进行暑期社会实践活动 4 周。

3. 课间见习

在第三学期学习专业课程期间，进行见习 80 学时。

4. 实习前技能强化

为保障学生顺利进入岗位实习，尽快度过“适应期”，在第四学期实习前安排 80 学时，对公共卫生专业技术及临床诊疗操作技术进行强化训练。

5. 岗位实习

本专业的学生主要安排在县级二级以上医院和县级疾控中心、社区卫生服务机构进行岗位实习，实习时间 32 周，1280 学时。

七、教学进程安排

(一) 教学时间分配

表 10：教学时间分配表（单位周）

学 年		第一学年		第二学年		第三学年	总计
学 期		一	二	三	四	五、六	
课内教 学活动 时间	理论教学 实践教学 就业教育 等	16	18	16	16		66
	岗前培训				2		2
其他教 育活动 时间	考试	2	2	2	2		8
	入学教育 军事训练	2					2
	临床见习			2			2
	毕业实习					32	32
总 计		20	20	20	20	32	112

表 11：课程设置分配（学时）一览表

序号	课程	理论	实验（实训、强化训练）
1	公共基础课	320	144
2	专业基础课	396	92

	5	英语	A			1.2	108	108			4	2			预 防 心 实 习 8 周。
	6	计算机基础	B			1	72	32	40		4				
	7	体育与健康	B		1.2 .3		108	10	98		2	2	2		
	8	就业与创业	B			4	36	30	6				2		
	公共基础课程小计							472	328	144		12	6	2	
专业基础课程	1	人体解剖学与组织胚胎学	B			1	96	80	16		6				
	2	生理学	B			2	72	66	6			4			
	3	病原生物与免疫学	B			1	72	52	18						
	4	生物化学	B				1	36	30	6	2				
	5	病理学与病理生理学	B				2	72	60	12			4		
	6	药理学	B				2	36	30	6			4		
	7	诊断学	B				2	72	50	22			4		
	8	医用化学	B				1	72	52	20	4				
	9	医学心理学	B				1	32	28	4	4				
	专业基础课程小计							560	450	110		16	16	0	0

专业课程	1	毒理学基础	B		2		48	34	14			6/				
	2	卫生统计学	B		2		36	24	12					2		
	3	流行病学	B		3		72	40	32					4		
	4	环境卫生学	B			3	72	40	32					4		
	5	营养与食品卫生学	B		4		72	42	30						4	
	6	劳动卫生与职业病学	B		3		72	50	22						4	
	7	儿童少年卫生学	B		4		72	56	16					4		
	8	健康教育	A			4	32	32	0						2	
	9	卫生法规与监督学	B			4	32	32	0						2	
	10	妇幼保健学	A		4		72	54	18						4	
	11	全科医学				4	48	40	8			/6				
	12	内科学	B		3		64	54	10					4		
	13	外科学	B		3		64	40	24					4		

	14	综合 技能 训练	C		4	80	0	80					4	
专业课程小计						83 6	538	29 8			24	18		
课时合 计	总学 时	3050		实 习	1280	17 96	126 2	53 4						
周学时									28	28	24	22		

选修课

序号	课程名称	课程类别	总学时	其中		各学期学时分配			
				理论学时	实践学时	一	二	三	四
1	中医学基础	B	36	30	6	36			
2	医学史	A	36	36			36		
3	社会医学与卫生事业管理	A	36	36					36
4	卫生经济学	A	36	36				36	
6	公共卫生突发事件应急管理	A	36	36					36

注：选修课任选两门，须修完 72 学时

(三) 教学进程说明

1. 必修课

必修课的考核分为考试和考查两类，除另有规定外，成绩均以百分制记。考试由学院统一安排，考查由二级学院和教研室组织进行。毕业考课程须期末考试和毕业考试成绩同时合格方可通过。

2. 选修课

一律实行考查制，成绩按优、良、中、及格、不及格五级制记录，必须 76 个学时。

3. 毕业实习

由实习带教老师根据学生表现填写实习成绩评定表，最后由实习单位汇总评定实习成绩。成绩按百分制记录并存档。

学生完成全部课程的学习并完成实习，成绩合格者颁发毕业证书。

八、组织与实施

(一) 教学组织

根据课程类别实施不同的教学模式、选择不同的教学方法。课程分类的依据是课程体系中课程的分类，将课程分为四大类：素质（公共）基础、专业基础、专业课和专业拓展（选修课）。从典型课程名称、主要教学模式、教学地点、授课教师说明不同类型课程的教学组织形式。

课程类型的教学组织表

模块名称	课程名称	教学模式	教学地点	教师
素质基础课程模块	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、思想道德修养与法律基础、英语、计算机应用基础、就业与创业、形势与政策	启发式讲授、项目、任务引领、行动导向	多媒体教室、计算中心	校内专任教师
专业基础课程模块	医用化学、人体解剖学与组织胚胎学、生理学、生物化学、病原微生物学与免疫学、病理与病理生理学、药理学、诊断学	启发式讲授、项目、任务引领，行动导向	多媒体教室、基础实验室	校内专任教师
专业课程模块	卫生统计学、流行病学、环境卫生学、营养与食品卫生学、劳动卫生与职业病学、儿童少年卫生学、健康教育学、卫生法规与监督学、妇幼保健学、全科医学、传染病学、内科学、外科学	启发式讲授、项目引领、任务驱动、行动导向、案例引入、岗位见习、实习	多媒体教室、专业实训室、疾控中心，社区卫生服务中心，卫生服务机构等	院内专任教师、兼职教师（来自工作一线）
专业拓展课程模块（选修	医学心理学、卫生经济学、卫生事业管理、社会医学、突发公共卫生事件应急管理	启发式讲授、项目引领、任务引领、工学结合、岗位见习、志愿	多媒体教室、专业实训室、	校内专任教师、院内兼职

课)		者服务	疾控中心，社区卫生服务机构等	教师（来自工作一线）
----	--	-----	----------------	------------

（二）教学资源

1. 选用教材

本专业优先选用教育部规划教材以及优秀自编教材。

2. 专业信息资源

建立预防医学专业教学资源库，学习资源和专业辅助资源，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。图书馆按照教育部标准配备纸质专业书籍。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。

3. 实训实习基地

建设有专门的技能实训中心，有教学做一体化教室、妇幼保健、少儿保健、内科、外科、理化检验等专科实训室等校内实训场所，能满足学生职业技能和综合实践能力训练需要。与省内多家二级以上综合医院和社区卫生服务机构、疾病预防控制中心建立合作关系，为学生岗位见习、实习教学提供了重要保障。

（三）学生考核与评价

表：课程模块考核方式表

模块名称	考核方式	考核时间
素质基础课程模块	理论考核、过程性考核	课内阶段性、课程结束后
专业基础课程模块	理论考核、过程性考核	课内阶段性、课程结束后
专业课程模块	理论考核、实践考核、过程性考核	课内阶段性、课程结束后

专业拓展课程模块	理论考核	课程结束后
----------	------	-------

1. 理论考核

分为考试和考查，进行期中、期末考。

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，进行多站式考核。

(2) 校外实践考核

1) 岗位见习：检查学生见习手册有关记录做出成绩评价，以优、良、中、及格、不及格五级制记录。

2) 顶岗实习：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综合评价，以优、良、中、及格、不及格五级制记录。

3. 过程性考核

包括考勤、作业、态度、平时测验等成绩和记录。

4. 单科成绩形成

A 类课程期末考试占 70%，过程考核成绩占 30%。

B 类课程：实践学时 < 1: 1，分数比例期末考试占 60%，实践技能成绩占 20%，过程考核成绩占 20%；实践学时 ≥ 1: 1，分数比例为期末考试占 50%，实践技能成绩占 30%，过程考核成绩占 20%。

C 类课程（执业综合技能训练）进行站点式考核，成绩以 100 分计。

九、职业素质培养体系

1、指导思想

本方案以教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》（教高[2006] 16 号）文件精神及党的十八大精神为指导，紧紧围绕促进学生德智体美全

面发展的需要，全面提高预防医学专业学生职业素质，为推动我国公共卫生事业的发展提供高素质的技能型人才。

2. 培养目标

能适应社会发展需要，较系统地掌握预防医学专业必需的基本理论和专业技能，具有良好的职业道德、人文素养、依法规范从业、强烈的责任意识、以患者为中心，主动服务的意识，具备良好的沟通能力、团队合作精神、踏实肯干、严谨求实的精神和创新精神，成为各级各类医疗机构从事公共卫生工作的高素质技能型专门人才。

3. 培养体系设计

加强学生社会适应能力的培养，将素质教育贯穿于各个教学环节，注重“二课”教学，加强校园文化建设，让学生深入社会实践，开展特色鲜明的职业主题活动，以各项有意义的活动为载体，全程培养，学会做人，学会做事，学会思考，能“谋职、谋生、谋道”。

4. 实施方案

职业素质培养实施方案表

时 间	主题	组织形式、内容及工作目标	责任部门
第 一 学 期	入学专业 教育	由预防医学专业教师为新生开展专业入学启蒙教育，使学生对自己的专业及未来职业发展有所了解，树立职业愿景。	二级学院

	连心桥活动	从大二学生中选出优秀学生做指导者，经培训后，进入相对应的新生宿舍，对新生进行适应新环境的全方位指导（内容包括学院生活基本情况、周边环境及学院的优良传统、大学的学习方法、如何建立和谐的宿舍关系及人际关系，注意安全、防止受骗上当等方面），从新生入学第2天开始开展活动，使新生尽快适应大学新环境，安心学习，乐于参加集体活动，热爱所学专业。	团委、学生处
	学生职业生涯规划指导	开展职业生涯规划指导，开展讲座。鼓励学生入学后做好人生规划，脚踏实地，成长成才。	学生处
	志愿者服务活动	在校2年中开展志愿者服务活动，到养老院为老人服务，培养吃苦耐劳、无私奉献的精神。	团委、学生会
第二学期	大学生辩论赛	以班级为单位开展大学生辩论赛，使学生树立正确的世界观、人生观、价值观、就业观。	学生处
	心理知识竞赛	举行心理知识讲座，组织心理知识竞赛，进行正确人生观，价值观教育，培养学生正确的自我独立意识，团队意识，进行正面积极地引导，促进学生心理健康发展。	学生处、心理咨询科

	“诚信” 主题活动	辅导员组织召开以“诚信”为主题的活动，培养学生诚信意识，争做讲诚信的大学生。	学生处
第三学期	“责任” 主题活动	组织召开以“责任”为主题的班会，培养学生责任意识，增强学生责任感。以实际行动践行怎样做一名有责任的大学	学生处
第四学期	临床技能 大赛	组织临床技能大赛，营造比学习，比技能的学习氛围，培养学生竞争意识。	教研室、二级学院
	“合格实习生” 主题活动	请学长、学姐交流自身的体会，进行同伴教育；开展主题讲座，培养学生责任意识和职业自豪。	学生处
	实习前教育	由班级辅导员、学院主管领导就实习过程中应注意的事项、实习方法、技巧、要求进行专业指导。	学生处、教学办

七、昆明卫生职业学院专业设置评议委员会意见

序号	姓名	学历	职称	职务	从事专业	意见
1	龙正昌	本科	主治医师	主任委员	中医骨伤	同意
2	李开金	硕士研究生	教授	副主任委员	医学检验技术	同意
3	赵春	本科	教教授	副主任委员	康复医学	同意
4	蒋淑昆	硕士研究生	主任护师	委员	护理、助产	同意
5	唐月华	本科	教授	委员	口腔医学	同意
6	张群智	硕士研究生	教授	委员	医学检验技术	同意
7	普丽芬	本科	主任医师	委员	临床医学	同意
8	邵成民	本科	副主任医师	委员	医学影像技术	同意
9	陈举国	本科	讲师	秘书	临床医学	同意
表决情况		专业指导委员会人数	参加审议人数	同意设置人数	不同意设置人数	弃权人数
		9	9	9	0	0
<p>意见：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 100px;">主任委员签字： 年 月 日</p>						

八、相关主管部门意见

校学术委员会意见	<p>经学校学术委员会讨论认为：我校前身为原云南省骨伤科中等专业学校，有24年办学历程，举办过社区医学等相关专业，自学校升格以来，举办临床医学及医学检验技术专业等专业，具备相应的师资及校内外实习实训基地和设施。同意申报增设预防医学专业。</p> <p style="text-align: center;">（主任签字）</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>	学校意见	<p>根据学校学术委员会意见，同意申报增设预防医学专业。</p> <p style="text-align: center;">（盖章）</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
省级行业主管部门意见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>	省级教育行政部门意见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>

注：省级行业主管部门意见可以函件形式附上，教育类专业须附省级教育行政部门负责教师工作处室意见。

九、2017年度高等学校申请增设高职高专专业汇总表

学校名称： 昆明卫生职业学院 (盖章)

填表时期： 2017年9月30日

序号	专业代码	专业名称	修业年限	所在院、系名称	已设相近专业名称及开设年份	学校专业建设基本情况				备注
						举办高职教育时间	现有高职专业(个)	近三年新增专业数(个)	今年申请增设专业数	
1	620601	预防医学	3	临床学院	临床医学 医学检验技术	2011年	14	5	2	
2	620302	中药学	3	药学院	中医学 药学 药品生产技术	2011年	14	5	2	

注： 1. 专业代码按专业目录填写，专业目录可在教育部高职高专专业工作平台网站查询。

2. 请按学校申报顺序填写，各项内容与《增设专业申请表》一致。

十、高等学校高职高专专业设置联系人信息表

学校名称：昆明卫生职业学院

姓 名	职 务	电 话	邮 箱	qq
张晓刚	党委副书记	13608860503	275062522@qq.com	275062522

十一、昆明卫生职业学院 2018 年高等职业学校（专科）拟招生专业情况表

主管部门：

（盖章）

填表日期： 2017 年 9 月 30 日

序号	学校名称	专业代码	专业名称（全称）	专业方向	学制	所在院、系名称	主管部门意见
1	昆明卫生职业学院	620101	临床医学		三年	临床学院	
2	昆明卫生职业学院	620404	医学美容技术		三年	临床学院	
3	昆明卫生职业学院	620501	康复治疗技术		三年	临床学院	
4	昆明卫生职业学院	620104	中医骨伤		三年	中医学院	
5	昆明卫生职业学院	620105	针灸推拿		三年	中医学院	
6	昆明卫生职业学院	620302	中医学		三年	中医学院	
7	昆明卫生职业学院	620102	口腔医学		三年	口腔学院	
8	昆明卫生职业学院	620201	护理学		三年	护理学院	
9	昆明卫生职业学院	620202	助产		三年	护理学院	

10	昆明卫生职业学院	620401	医学检验技术		三年	检验学院	
11	昆明卫生职业学院	620403	医学影像技术		三年	医学影像	
12	昆明卫生职业学院	620805	医疗设备应用技术		三年	医学影像	

十二、附件

附件 1:

昆明卫生职业学院

2016—2020 年专业建设规划

昆明卫生职业学院是 2011 年在原云南省骨伤科中等专业学校的基础上，经云南省人民政府批准，国家教育部备案组建的全日制医科类民办高等职业院校。学院全面贯彻党和国家的教育方针，坚持社会主义办学方向。以立德树人为根本，以服务发展为宗旨，以促进创业就业为导向，以素质为核心、以能力为本位，走产学结合、医教融合的发展道路，为云南桥头堡建设、“一带一路”推进发展提供高素质技能型医药卫生人才。在依法治校、制度管校、质量立校、人才强校、特色兴校的发展战略指导下，学院坚持一体、二育、三贴近的办学理念，为广大基层医疗机构培养实用型技能型医药卫生人才。未来学院在全校师生的共同努力下，将把学院建设成立足昆明，面向云南，辐射周边，特色鲜明、省内有影响力的医学职业院校。

专业建设是学校教育教学改革的重要内容，是高校办学水平和层次提升的重要标志，是学院打造品牌的重要基础，对带动和促进师资队伍建设、课程建设和教学科研、实训基地建设工作起着十分重要的作用。根据《云南省教育厅关于做好高等学校 2016—2020 年专业建设定位规划工作的通知》（云教高〔2015〕99 号）的文件精神，为进一步加强学院专业建设、优化专业结构，构建有竞争优势、特色鲜明、适应社会需求的专业体系，不断提高人才培养质量和专

业建设水平，使学院发展定位更加契合云南区域经济的发展。根据专业建设需求导向、条件保障、特色定位、规模适度、持续建设的工作原则，按编写提纲制定学院专业建设定位规划。

第一部分 学院基本情况

一、学科专业情况

学院自 2011 年成立以来，陆续获批举办共 12 个普通全日制高职专业，其中：2011 年教育部备案中医骨伤、针灸推拿、护理、助产、医学检验技术、医学影像技术、药学、口腔医学技术 8 个专业；2012 年经教育部批准举办临床医学、口腔医学专业；2013 年经云南省教育厅批准举办康复治疗技术、医疗仪器设备维修与营销。目前 12 个专业中实际开办 9 个专业。建院 5 年来根据专业发展需要，已建成投入使用六栋独立实训楼，面积达 4 万余平方，与天津天堰科技开发有限公司、河南中博塑化有限公司、昆明硕博口腔健康咨询有限公司等企业、行业签订了校企合作协议，配备大量目前国内、国际先进全仿真模拟实训设备，学院教学仪器设备总值 7600 万余元。学院注重学生实践技能的培养，与省内外 57 家二级以上医院建立院院合作机制，以此保障学生临床教学学习需要。2014 年学院口腔实训基地获云南省级口腔示范实训基地建设项目，现已建设完成投入使用，使学院口腔专业的教学质量得到了进一步的提升。学院专业建设通过 5 年的建设期，已形成护理、临床、医技、口腔、药学等专业群，其中护理、口腔医学、临床医学、医学影像技术专业成为了有一定办学特色和带头作用的院级特色重点专业，其他专业特色经过努力打造，特色逐渐显现，最终将努力实现各专业的均衡发展。

二、在校学生情况

学院自 2011 年招生以来，每年均能圆满完成教育厅下达的招生计划，且录取分数远远高于同批次最低控档线，报到率成逐年上升态势，至 2015 年已达 90%以上。截止目前，学院有全日制在籍学生 5983 人。

三、教职工情况

教育教学质量的保障和提高，关键在于教师。学院通过建立招聘、引进和留人的长效机制，不仅解决了队伍的稳定问题，还根据职业教育的特点建立了一支人员精干、素质优良、专兼结合的教师队伍，学院现有教职工学院共有在编在职教职工 472 人，其中专兼职教师 401 人、专任教师 260 人，双师型教师 140 人，硕士以上学历 66 人，教授、副教授 95 人，中级职称 89 人，省级名师 1 人，经国家级骨干教师培训合格 25 人。根据专业建设需要，聘请行业专业家组建了 8 个专业建设指导委员会，所有专业带头人均由临床一线行业专家担任。为保证教学质量和培养青年教师每学期还大量聘请来自临床一线的专业人才和能工巧匠参与理论和实践教学，使学院的专业建设、课程建设、教学内容符合医疗行业的需求，同时促进青年教师的快速发展。

教学质量工程建设是体现高校建设与发展的软实力。经 2013~2015 两年多的努力，学院在教学质量工程建设方面取得了一定的成绩，其中：省级名师 1 人；省厅级立项课题十项。学院重视教材建设，积极鼓励教师参与教材的编写工作，主编、副主编教材、讲义 21 本，参编教师 47 人次；组织编写本校特色教材、讲义 21 本，其

中校企合作开发教材 3 本，均已在教学中使用，并取得了较好的成果。

四、科研情况

学院本着科研促进教学教改的原则，成立科研处，通过建立健全科研管理制度和激励机制，鼓励青年教师积极参与教研教改，申请科研立项，促进学院科研工作的发展和质量提高。年均投入科研经费 20 余万元，至 2015 年初学院有厅级课题 3 项，院级重点和一般性课题 61 项；教师在公开刊物上发表教科研论文 220 余篇，申请发明国家级、省级专利 5 项。

五、社会服务

学院重视社会服务工作，利用现有条件为各级各类医疗卫生机构提供培训和服务；承办省级专业技能比赛，及为部分国内、省内医疗、教育单位提供参观学习场所，指导教学实训基地和专业建设。学院本着“以赛促教、以赛促学、以赛促管”的精神，鼓励和激励学生外出参加各种技能比赛，2015 年学院参加全国高职组检验技能竞赛，荣获国家级奖项 8 项；2013—2015 年参加云南省专业技能大赛获一等奖 1 项，二等奖 9 项，三等奖 9 项。成功承办 2015 年云南省护理技能大赛，获省级技能大赛优秀组织奖。

第二部分 学院学科专业发展定位

一、专业建设指导思想

根据《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》、《国务院关于大力发展职业教育的决定》及《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》等有关高等职业教育的精神，遵循高等职业教育和人才培养的规律，及时跟踪市场需求变化，主动适应区域、

行业经济和社会发展的需要，认真分析职业岗位（群）对人才的实际需求，结合学院的办学条件，有针对性地调整和设置专业，优化专业结构。以教育思想、教育观念的更新为先导，以专业能力提高为本位，以职业素质培养为核心，以专业建设为基础，以教学内容与课程体系改革为重点，有重点、分步骤地开展专业建设。依托昆明，立足云南，贴近行业，彰显特色，重点做大、做强、做优云南省的护理、口腔、临床、医技和康复治疗等卫生专业，为区域经济社会发展培养高素质技能型人才。

二、专业建设目标

（一）专业结构的调整优化

依托医疗卫生行业体制改革的局势和市场需求，巩固现有专业，重点建设优势专业，努力创办有竞争力的新兴专业，不断调整优化专业结构。到2020年，学院专业总数拟达20个左右，专业涵盖临床医学类、护理类、药学类、医学技术类、康复治疗类、公共卫生与管理类及健康管理及促进等大类。逐步形成以护理、口腔医学专业为特色；临床医学、医学影像技术专业为重点，药学、医学技术、康复治疗技术、公共卫生管理类等专业协调发展，与社会经济发展相适应、具有学院特色的、以培养“一技之长+综合素质”的技术技能型人才为目标的专业体系。把院级重点专业、特色专业建设成省级重点和特色专业。并在院内培育更多的特色专业，形成以重点专业为龙头的专业群，带动其他专业建设，促进学院专业科学、全面发展。

学院坚持“规模、质量、结构、效益”协调发展的原则，充分发挥优势，注重内涵建设和特色培育，形成结构合理、特点鲜明、

优势凸显，具有可持续发展前景，面向现代卫生服务业的专业结构体系。

（二）人才培养模式的创新

按照学院人才培养的总体要求，进一步解放思想，转变观念，充分适应云南省区域经济社会的发展需求，广泛开展社会调查和分析，改革传统人才培养模式，制定与社会发展和学院特色相适应的人才培养计划。通过校企合作的方式，共同进行教学设计、教学实施、教学监控与评价，制定高技能专业人才的实践教学质量标准体系，设计相应的核心实践教学环节与关键指标，制作实训基地的建设与运行管理方案；共建人才培养的质量监控与保障体系、质量评价体系。以重点专业、特色专业的人才培养模式改革，带动全院其他专业的人才培养模式的创新。

（三）课程建设和教学改革

根据医疗卫生领域和职业岗位任职需求，参照国家职业资格标准，建立突出职业能力培养的课程标准，规范课程教学要求，改革与优化课程体系，深度优化专业技能课程的教学内容，开发职业教育新课程。建立与完善课程建设的监控机制、评价机制和管理机制。加强工学结合、基于工作过程的课程建设。积极与行业合作，共同制定课程标准、共同开发课程、共同开发教材、共同建立考核标准。充分应用现代化的教学技术，推动教育教学改革与行业转型升级衔接配套，实现教学改革的新突破。

（四）不断增强师资力量

牢固树立“人才强校”的意识，高度重视师资队伍建设。有计划地实施师资队伍“梯队培养建设”，加强新教师和年轻教师的培

养，提高其教育教学能力和实践能力；重视中青年骨干教师的发展，发挥其模范带头作用；做好专业带头人的选拔，发挥其引领作用；注重名师的打造和引进，发挥其辐射作用。优化师资队伍的结构、学历结构、职称结构、性别结构、学缘结构等，全面提升师资队伍“双师”素质，不断增强师资力量。

（五）推进实训基地建设

校内实训基地的建设遵循先进性、仿真性、现场性、综合性的思路进行。在实训设备的技术要求上，坚持与行业发展同步，具备较高的先进性，使学生在实训过程中能够学习、掌握和运用本专业的先进技术、工艺和技能；保证学生能按照职业岗位群的要求进行实际操作。规划中应充分利用资源，节约资金，尽可能综合协调各相关专业实训的需要，优化配置，体现一定的综合性。建设中应注意与社会融合，力争能更多地承担各级各类职业技能培训，发挥其社会服务功能，产生一定的社会经济效益。校内实训基地应成为提高学生实验技能、科学素养和创新能力的理想场所，同时在省内和周边城市同类学校中具有示范性和辐射性。

第三部分 可行性论证

一、社会需求

根据《国家中长期人才发展规划纲要（2010—2020年）》，改革开放后，我国医疗卫生事业取得显著成就，医药卫生人才规模不断扩大，人才质量不断提高，人才结构得到改善，人才效能明显提高。但面对我国医疗卫生事业发展的新形势，尤其是深化医药卫生体制改革的新任务，以及国际人才竞争的新特点，我国医药卫生人才总量仍然不足，素质和能力有待提高，结构和分布尚不合理，特别是随着

人民群众对医疗卫生服务的需求日益增长，基层卫生人才严重短缺。到 2020 年，卫生人员总量须达到 1255 万人（2015 年 950 万），其中：每千人口执业（助理）医师达到 2.10 人、注册护士达到 3.14 人、专业公共卫生机构人员达到 0.83 人；城乡和区域医药卫生人才分布趋于合理，各类人才队伍统筹协调发展，人才规模才能基本满足我国人民群众健康服务的需求。所以，未来五年医疗卫生人才不论是数量还是质量上都还有很大的缺口。

二、学院优势

（一）指导思想

学院在“十二五”期间明确了办学指导思想，要坚持中国特色社会主义办学方向，深入贯彻落实科学发展观，全面贯彻党的教育方针；坚持以服务为宗旨、以就业为导向、以素质为核心、以能力为本位、走产学结合、医教融合的发展道路，培养服务区域经济社会发展的高素质技能型医药专门人才。

（二）办学理念

学院根据国家出台的一系列职业教育政策和文件精神，结合学院办学指导思想，确立了适合职业教育发展需要的先进办学理念，今后学院将抓住职业教育这一主体办学方向，办好不同层次的职业教育，为医疗卫生事业培养大批量的技能型专门人才，服务于各级各类医疗机构；将高职教育和培训教育作为学院职业教育发展的支撑，互助互进共同发展；从卫生事业发展和学生个体发展的需要，教育教学过程中始终贯彻“贴近临床、贴近基层、贴近资质考试”的教学理念，坚持把学生培养成有岗位胜任能力的高素质技能型专门人才。

（三）办学目标

学院坚持建设专业特色鲜明，高质量教学，服务于云南医药卫生事业的医药高等职业院校的目标，抓住质量和就业这两个办学根本，努力培养服务于基层医疗卫生事业“学得好、用得上、下得去、留得住”的高素质技能型专门人才，并在质量保障的基础上，继续夯实办学基础、优化专业结构、拓展办学层次、扩大办学规模，坚持走内涵和特色发展道路，把学院办成云南省、乃至国内有一定影响力的医药职业院校，为社会培养更多合格的医疗卫生人才，到2020年全日制在校生力争达1万人以上。

（四）质量管理

百年大计，教育为本。教育是立国之本，也是一个民族兴旺的标记。教育者不仅是在做惠民工程，更是在做良心工程，上要对得起国家，下要对得起学生、家庭。只有通过教育促进个体和社会的发展，才能实现教育的真正目的。学院自办学以来一直将质量作为学院生存和发展的根本，在国家职业教育方针和政策的指导下，学院不断完善基础设施建设，将教学实验实训条件建设、师资队伍建设、课程体系和教学内容改革作为质量管理的抓手，构建了系统的质量管理体系，通过强调过程管理和制度落实，确保教学质量稳步提升。

（五）就业保障

就业是学生和家庭的根本需求，职业教育的首要目的是解决个人的谋生问题。学院在重视质量管理的同时，还重视就业工作，不仅将就业教育贯穿到教学过程中，还选配素质高、能力强的队伍成立专门机构，开展学生就业工作。在工作中结合人才培养目标定位，注重学生思想意识的转变教育，鼓励、动员学生到基层开展医疗卫

生服务工作，两届毕业生不仅就业率高，还得到了用人单位和社会的好评。此外，学院依托晋宁县培训学校与省内各大鉴定站合作，开展了各种鉴定或职业资格培训，使学生“双证书”获取率达93%以上，进一步提高了学生的就业率。未来学院将一如既往地做好学生的就业服务工作，并通过深度的校企合作，开展“订单”教育，进一步提高学生的就业率。

三、资源优势

（一）师资队伍

师资队伍的水平决定着专业建设的水平，师资队伍建设在专业建设中居于核心地位，师资队伍建设的**要求**：一是，师资队伍的数量。师资队伍的数量是提高教学质量和加快专业建设的客观要求；二是，师资队伍的素质。建立高素质的师资队伍是高职院校进一步改革和发展的保证。只有加强师德、师风建设，增强教师教书育人的责任感和使命感，才能使教师更新教育教学观念，学习现代教学理念，适应新形势，提高自身的课程开发能力，努力成为“科研型”教师。三是，结构合理的梯队。构建理想的教师学科梯队，是促进学科建设与发展，提高人才培养质量和科研水平的重要途径。尤其是专业带头人和骨干教师的培养是专业建设的必然要求和重心。四是，符合职业教育需求的“双师型”专业师资。建设一支素质过硬、结构合理、精干高效、充满活力的“双师型”教师队伍，是提高教学质量和办学水平的关键。学院除从行业一线聘请有丰富经验和相当理论水平的兼职教师外，还增加或创造专业教师到工作一线岗位锻炼的机会和时间，充实专业师资队伍。

（二）基础建设

实践教学体系建设是专业建设的重要内容，职业教育实践教学要占较大比重，更要及时吸收新成果，改革试验内容，减少演示性、验证性实验，增加综合性实验，形成基本实践能力与操作技能；专业技术应用能力与专业技能；综合实践能力与综合技能有机结合的实践教学体系，加强实践教学。一是，从实践环节设置、过程组织实施、大纲与指导编制、管理与考核评价等方面建立科学、完整的实践教学体系，促进实践教学的规范化，发挥实践教学在能力培养方面的重要性；二是，通过安排专业教师到医疗一线参加实践，参与面向社会的技能培训，技术服务、技术成果转化工作，以及从医疗一线聘请专家、技术能手担任实习实训指导教师，建立一支高水平的实践教学指导教师队伍，保障实践教学质量的提高。

（三）课程建设

课程建设是专业建设和教学改革的核心，课程建设坚持素质为核心，能力为本位的指导思想，构建适应经济建设，科技进步，个性发展的高职教育特色课程，从整体优化出发，处理好文化基础课、专业课、实践课之间的比例和结构，满足学生就业、升学、个性发展的多元化需求。为使培养的人才能适应一线的生产岗位，要根据职业岗位任职要求，参照职业资质标准构建课程体系；校企合作开发课程，使理论与实践紧密结合，增强课程的实用性和实践性，同时及时更新内容，充实工作一线的新知识、新技术、新工艺、新方法，体现现代化、信息化、国际化的发展要求，紧跟市场导向。此外，要积极改进课程考核方式，重视学生应用所学知识解决实际问题的能力，推行能力评价，大力开展职业资格证书、技能等级证书的考核认证工作。

（四）教学模式

职业教育从应用性、技能性和职业性三个方面区别于其他教育，应用的主旨和特征决定高职教育要以增强应用能力为导向，以培养应用型专门人才为根本任务，要以适用社会需求为目标，以培养技术应用能力为主线，采取灵活多样的措施和手段组织教学，通过现代化手段提高教育教学质量。

（五）合作共赢

高等职业教育是与经济建设联系最密切的一种教育，其专业建设的宗旨是提高服务地方经济和社会发展的能力，所以专业建设必须加强与社会和用人单位的联系，通过成立专业建设指导委员会，听取用人单位的建议和意见，促进专业建设与社会需求同步发展，通过产学研结合模式，不仅能解决学生的实习实训问题，还能解决教师的专业实践、共同开发技术、推广技术成果等一系列问题，从而推动专业建设。产学研结合关键在于建立合作的长效机制，深度合作，构建校企的“双赢”机制，推动新专业的又快又好发展。

第四部分 专业建设举措及保障

以学院发展定位为主线，可行性论证为基础，根据省委省政府《深化改革大力发展高等教育的决定》的文件精神，结合国家教育中长期发展规划，按照省教育厅提出的“加速度、扩规模、调结构、转方式、提质量”的十五字方针，学院未来五年专业建设主要从以下几方面进行：

一、专业设置更加适应经济社会需求

（一）调整优化专业结构布局

学院坚持以市场需求为导向，建立健全专业随行业发展动态调整的机制，科学预测，未雨绸缪，适时地调整优化专业结构，加大专业改造的力度，拓展专业方向，拓宽专业面，2016—2020 年期间积极申报新专业，培育新的专业增长点。以建设好现有专业为重点，提炼专业特色，提升办学能力和办学水平，在院级特色专业和重点专业的基础上，积极申报省级特色专业和重点专业。到 2020 年，高职专业数由现在实际招生的 9 个增加到 20 个左右，全日制高职在校生人数控制在 8000 人左右。

（二）紧跟行业结构调整，拓展新增专业

在学院十三五规划期内，申报新专业应遵循以下原则：第一，选择国家规定招生专业目录内的专业；第二，考虑学生毕业后就业岗位群的覆盖面；第三，新申报专业与已开办专业的相近程度，应减少新专业开办对软硬件资源的过多投入，争取对现有资源充分、合理地利用。十三五期间，拟增设中医学、眼视光技术、医学美容技术、药品经营与管理、药品生产技术、预防医学、老年保健与管理、中药学 8 个新专业；开办护理（口腔护理方向）、护理（康复护理方向）、护理（老年护理方向）、护理（社区护理方向）、医学检验技术（病理检验技术）、医学检验技术（输血检验技术）6 个专业方向。

1、围绕市场需求，创造条件开办新专业

（1）老年保健与管理专业

随着我国人口老龄化的加速，老年人的身体健康已成为了社会关注的焦点。全国第六次人口普查结果显示，我国 60 岁以上的老人占人口总数的 13.26%，总人数接近 2 亿，并且每年以近 1000 万左

右的增幅在“跑步前进”，在中国，因家庭因素、社会需求因素等影响，城镇化进程的逐步加快，老人村、老龄打工者等诸多问题逐渐显现，但由于各种因数的影响，每个老年人的身上或多或少都有一些精神、心理和健康问题，等等问题都需要有专业人员，对老年人的日常生活与疾病进行管理治疗。

随着社会人口老龄化的加剧，国家在逐步完善老年人保障体系的同时，要求加大对人才培养的力度。全国对老年保健与管理方面人才的需求量随着老年人的增多而逐年增加。云南省 16 个地州市 132 个县，上千个乡镇卫生院中 95% 以上的没有老年保健与管理专业人才，如按每个乡镇卫生院配备 2 名老年保健与管理人才，在加上县市级国有、民办医疗机构，需求量将超过 4000 人，加上老年人健康问题逐步增多，乡镇以下广大农村问题突出等，专业人才的需求缺口数量已近万人。

经了解目前全国开设老年保健与管理专业的本、专科院校为数不多，年招生量不足 1000 人，云南省目前没有任何院校开设本专业。现市场上从事老年保健与管理专业人员的数量极少，而且多数为短期培训上岗，专业化水平相对较低，所以市场急需一定数量的专业人才。学院开办老年保健与管理专业，本着为基层医疗卫生单位培养德、智、体全面发展的实用型高等老年保健与管理专业人才。学生毕业后在基层医疗卫生机构、各级医疗机构、社区医疗卫生机构、康复治疗中心、健康研究中心从事老年人疾病预防控制管理、老年人健康咨询、老年人生活指导规划等工作，本专业开设符合党和国家的教育、卫生工作方针就业前景广阔。

学院依托临床、护理、康复现有师资队伍，聘请适量的临床一线康复专家，形成专兼结合的教师队伍满足专业开设需求；学院图书馆有专业藏书 3 万余册，拥有 1995 年至今的各类医学、保健、营养与健康等杂志 60 余种；学院临床学院有 7000 余平方米实训楼一栋，32 间实训室，配置设备价达 1380 余万元，涵盖临床医学、针灸推拿、中医骨伤、康复治疗技术等几大类实训室，学院现有条件完全能满足该专业的设置举办。

(2) 眼视光技术专业

随着计算机及网络技术的快速发展，计算机、网络电视、移动通信设备迅速普及，现代科技在为人们快捷传递信息的同时，也加速了近视群体数量的爆增，进而带动了眼视光学产业的蓬勃发展，眼视光技术专业主要培养掌握眼睛检测、验配、屈光不正矫正和视觉训练的眼视光行业高级技术人才。眼视光学专业毕业生可对口到各级综合性医院、专科医院、医学院校、眼镜公司、视光学器械研究部门担任验光师，也可从事眼视光学教学研究，新型视光学矫正器械和技术的开发，眼科专业检查等。因此本专业毕业生的社会需求与分配前景是十分看好，就业前景广阔。

学院举办该专业可借助基础医学、临床医学现有条件，完成相关课程的教学。专业课程教学需要新增的教学场地、教学仪器设备规模不大，教育教学软硬件基础投入小，教师资源引进或培养不多，可大量聘请或通过校企合作方式解决专业骨干教师完成实践教学工作。

(3) 医疗美容技术专业

中国的美容服务业直接就业者约 1200 万人，美容就业机构总数近 180 万家，2006 年美容服务业实现产值 2200 亿元，并以 20% 以上的速度快速增长。预测未来 3-5 年，中国美容经济年产值将超过 5000 亿元。按美容业每年增长 20% 以上速度计算，美容从业人员市场缺口巨大，每年约需新增 240 万人。医疗美容技术专业是一门以人体美学理论为指导，采用手术和非手术的医学手段，来直接维护、修护和再塑造人体美，并以增进人的生命活力为目的的新兴医学技术类专业。毕业生主要面向全国各级医院或其它医疗美容机构，从事临床美容、形象设计、化妆造型、健康管理、店务管理、化妆品销售等工作，毕业生就业发展前景良好。该专业课程中很多已在现有专业中开设，未开设课程相关内容在其他课程中都不同程度地涉及到。开办该专业软硬件投入不多，目前学院的软硬件资源即可满足大部分专业课程和临床课程教学工作，仅需投入少量资金或校企合作共建实验实训室，聘请部分行业专家承担理论和实践课程。

(4) 预防医学专业

随着人类疾病谱的变化，社会经济的进步，人们对健康和生活质量提出了更高的要求。由于我省地处祖国西南边陲，地形地貌复杂，地震、洪涝、泥石流等自然灾害时有发生，也是疫情发生的根源；较长的边境线与缅甸、老挝、越南接壤，给境外流行病与传染病的输入创造了条件；总体经济水平和全国相比存在较大的差距，省内各地间经济发展不均衡，少数民族聚居，生活方式多样，有的还比较落后，不良的生活习惯是传染病和流行病产生的隐患。虽然国家在疾病预防控制方面加大了投入和建设，对传染病、流行病的控制取得了斐然的成绩，但我省部分地区，一些传染病如艾滋病、

结核病等疫情近年来有上升的趋势，特别是基层及边远山区在疾病预防控制方面还存在严峻的挑战。

卫生部关于《中医药卫生人才发展规划（2011-2020年）》指出：“加强公共卫生人才队伍建设，建设目标：强化公共卫生的政府职责，按照逐步实现公共卫生服务均等化的需要，以培养疾病预防控制、卫生监督、健康教育、精神卫生、妇幼保健、应急救治、采供血等专业人员为重点，大力加强公共卫生人才队伍建设。到2015年，专业公共卫生机构人员达到95万人；到2020年，专业公共卫生机构人员达到118万人，各级各类公共卫生人才满足工作需要”。在医院、城市社区卫生服务机构和乡镇卫生院配备专门从事公共卫生工作人员。我省目前疾控中心执业（助理）医师总数仅为8134人，卫生监督所（中心）为1792人，从人员总数上和发达的东部地区相比有一定的差距，人员需求还存在较大缺口，特别是较多的社区卫生服务机构和乡镇卫生院缺乏疾病预防控制人员，为传染病流行和疫情的发生留下了隐患。另一方面，基层疾病预防控制中心和卫生监督所（中心）的专业技术人员中，学历层次较低，在疾病预防控制中心大专以下学历还占29.5%，卫生监督所（中心）大专以下学历还占25.7%。专业技术人员的学历总体水平偏低，对卫生事业的发展和人民群众的需求不相适应，同时也为我校增加预防医学专业的设置和招生带来了机遇。

（5）中医学专业

中医学在我国已有两千多年的发展历史，它是祖国医学遗产的重要组成部分，也是我国特有的一种民族医疗方法。近些年以来，随着国家政策的倾斜与支持，各地政府的投入逐渐加大，促使全国

各级各类医院纷纷开设中医科，促使中医专科医院的不断出现，并且受到广大群众的信赖。自 2008 年以来，国家中医药管理局与中华医学会合作，针对临床常见疾病的中医诊疗方案进行汇编，形成了完整的现代中医诊疗体系新标准。

中医学是以“望、闻、问、切”的四诊方法，根据患者的具体情况进行辨证论治，运用中药与中医特色诊疗方法等对人体疾病进行诊疗。随着社会生活条件的不断改善，人们对疾病的认识越来越深刻，从单纯的疾病治疗逐渐转向注重疾病治疗与康复养生及对疾病康复后的预防保健措施，越来越多的患者逐渐的开始寻求中医药治疗。中医对内、外、妇、儿、骨伤、五官等科多种病证的治疗均有较好的效果。尤其是老年人的慢性疾病、现代医学中的疑难杂症效果显著。

云南省现有 16 个地州市 132 个县、上千个乡镇卫生院和占全省医疗机构的 79.4% 的民营医疗机构，其中 95% 以上的乡镇卫生院没有中医学专业人才，云南省内目前只有两所本专科院校开办本专业，且年招生数较少，人才培养远远不能满足中医药事业发展的需求。

学院前身云南省骨伤科中等专业学校。连续自办、联办中医骨伤、中医学、中西医结合大中专已有 23 年的历史，积累了一定的办学经验，迄今为止，已为社会培养出了近 5 千余名中医及中医骨伤专业的人才。特别是与省内外本科院校联合办学过程中，积累了举办大专教育的经验。学院成立初就开设了针灸推拿、中医骨伤专业，至今两届毕业生平均就业率达 96%，对口就业率超过 94%。

学院现有中医学专业教师 18 人；专业图书 4 万余册，有各类中医、针灸、推拿、骨伤杂志 30 余种；建有针灸实验室、推拿按摩实

验室、理疗实验室、中医诊断实训室、正骨实训室、中药标本实验室、中医模拟药房等，千元以上主要设备 213（台/件），价值 450 万余元，完全能满足中医专业的开设。

（6）药品生产技术专业及药品经营与管理专业

医药工业生产是关系人类健康和疾病治疗不可缺少的技术，由于其特殊性，被称为“不为经济左右的行业”。我国医药行业担负着全国 13 亿人口的基本医疗和保健，以及救灾防疫、军需战备、计划生育等极为重要的社会责任，具有保护生产力的功能。作为我国国民经济的重要组成部分，医药行业的发展与人民群众的生命健康和生活质量等切身利益密切相关，是全社会关注的热点，同时也是构建社会主义和谐社会的重要内容。我国由于人口增长，老龄化进程加快，医保体系不断健全，居民支付能力增强，人民群众日益提升的健康需求逐步得到释放，已成为全球药品消费增速最快的地区之一，有望在 2020 年以前成为仅次于美国的全球第二大药品市场。国家发改委牵头制定的生物医药产业振兴规划中，明确未来十至二十年增强我国医药产品在国际市场的竞争力，使我国生产的药品进入美、欧、日等国际主要药品消费国家。目前正是我国医药行业产业升级的关键时期。

云南省 2014 年医药产业经济总量已达 1013 亿元，在区域经济的发展占有一定的分量。由于特殊的地理和气候环境，是我国乃至世界生物多样性最为集中的区域之一，享有“生物资源基因宝库”和“药物宝库”的美誉。十二五期间，省委、省政府高度重视我省生物医药产业发展，作出了《关于加快发展云药产业的决定》，提出要将云药产业打造为新的支柱产业，实现从“生物资源王国”到

“生物医药产业王国”的转变，云南制药将面临新的机遇，但随着医药工业技术的更新、国内外竞争的加剧，制药企业的发展同样面临数量、质量、竞争等问题的挑战，这一切都将对从事药物制剂生产的高素质技能型人才提出了质量和数量上的要求。学院建院至今开办药学专业，已有师资队伍、实训设备基本能满足专业需要，为使药品生产技术专业及药品经营与管理专业有较高的起点，2015年又投入400余万元建设300余平方模拟制药厂一个，更加保障了专业举办的质量，届时将形成生产、营销、管理的药学专业群。

（7）中药学

《中华人民共和国药品管理法》（以下简称《药品管理法》）高度概括了我国药学工作的核心和宗旨：“维护人民身体健康和用药的合法权益”。这既是《宪法》第二十一条规定的“国家发展医疗卫生事业，发展现代医药和我国传统医药”这一精神的具体体现，也为高职院校设置中药学专业提供了广阔的发展空间。《药品管理法》围绕“药品质量”这一核心，充分保障患者不仅有质量可靠的药品使用，还有根据情况选择药品的权益。2017年7月1日《中华人民共和国中医药法》（以下简称《中医药法》）正式实施，国家大力发展中医药事业，要充分发挥中医药在我国医药卫生事业中的作用，强调要加强对中药材生产流通全过程的质量监督管理。要做到这些，只有在接受中药学专业教育、接受优质中药学服务的前提下才有可能实现。《中医药法》支持中医药教育，要求建立适应中医药事业发展需要、规模适宜、结构合理、形式多样的中医药教育体系，培养中医药人才。因此，开设中药学专业，正是贯彻和执行国家相关法律法规的需要。

健康中国战略被写入《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》（以下简称《纲要》），并从全面深化医药卫生体制改革，健全全民医疗保障体系，促进中医药传承与发展，保障食品药品安全等八个方面对推进健康中国建设提出了具体要求。社会发展到一定阶段，健康成为最重要的民生需求。医务人员不仅是药物使用的决策者和操作者，也是药物信息的主要知情者和使用者。随着药学事业的飞速发展，中药（中成药）的品种、剂型、规格、用途、用法名目繁多，中药推陈出新速度加快，单个药物涵盖的知识和信息量不断加大。这些因素综合起来，导致现代临床应用中药和解决用药问题更多地依赖于药学信息服务。为了成功实施对患者的中医药治疗，医护人员必须不断更新现有的中医药知识，获取有用的药物信息。只有高素质的中药类人才才能为医护人员提供正确、快速的中医药信息，才能帮助医生作出更好的中医药治疗决策，帮助护理人员避免中医药给药过程中的失误。因此，开设中药学专业，是保障人民群众健康的需要。

2. 依托专业优势，拓展专业办学方向

随着卫生事业的不断发展和完善，医疗行业专科化逐步显现，为使学院人才培养符合市场需求，学院在国家卫生事业发展导向下，结合专业建设情况，不断调整专业结构，以专业主体为依托，积极引导学生向专科方向发展，为一些专科性强，需缺量大的的医疗行业培养实用性技能专门型人才，同时提高学生的就业率。学院在2016—2020年期间计划依托护理专业、医学检验技术专业，开办口腔护理、老年护理、社区护理、康复护理以及输血检验、病理检验等方向的专业。

二、推进人才培养模式创新，打造特色和重点专业

目前专业建设情况是，护理和口腔医学两个专业已成为学院特色专业，临床医学和医学影像技术两个专业为院级重点专业，一般专业 5 个。通过特色专业、重点专业、一般专业三级专业体系建设，用特色专业做示范，用重点专业显亮点。十三五期间，重点是进一步打造院级特色和重点专业内涵，提高核心竞争力，力争将院级特色专业和重点专业建设成为省级特色专业和省级重点专业。

不断改进人才培养模式，使各特色专业的人才培养特点，为专业群内其它专业的人才培养提供借鉴，带动课程体系与教学内容、校内外实训基地、双师素质教学团队和社会培训服务能力的建设，实现专业品质的提升，提高毕业生的就业率和就业质量。

三、深化教育改革，创新教学模式，提高人才培养质量

（一）以工作过程为导向，构建专业课程体系

重视区域经济发展对人才素质的需求，进一步落实学院“三贴近”办学理念，从职业岗位分析入手，深入企业进行调研、访谈医药卫生行业一线专家、毕业生跟踪调研，确定临床典型工作任务，归纳分析，融入教学内容，打造专业核心课程。保证各专业实践教学均占教学活动总学时的 50%以上，及学生毕业时“双证”获取率达 100%，凸显职业技术技能的培养。

（二）围绕素质提升，深化教学内容改革

1. 课证赛融合，优化专业技能课程的教学内容

本着“将职业标准融入课程内容，将工作过程融入教学过程”的课程理念，根据工作内容确定教学内容、根据职业岗位能力标准确定专业技能要点，同时将国家职业资格标准（职业资格证书考证）

内容和省市级、国家级职业技能大赛的内容纳入相关专业技能课程的教学内容中，使教学内容与职业要求相关联、使技能鉴定成绩和技能大赛获奖等级与相关专业技能课程的成绩相挂钩。课证赛融合，深度优化专业技能课程的教学内容。

2. 校企合作开发课程，推进核心课程建设

积极与医药行业合作，共同制定课程标准、共同开发课程、共同开发教材、共同建立考核标准。到2020年，力争开发校企合作课程20门，编写教材10部，与行业企业合作开发实训教材、实践指导书有30种。更加完善各专业核心课程理论和实践课程标准。

3. 创新教学模式，更新课程教学方法与手段

重视学生在校学习与实际工作的一致性，以实行教、学、做、证一体化教学，依托仿真实训条件，有针对性地采取工学交替，任务驱动、项目导向、课堂与实习地点一体化等行动导向的教学模式。教学过程中开放网络教学资源、建立数字化网络系统、公开视频教学、慕课课程教学等，充分应用现代化的教学技术，推动教育教学改革与行业转型升级衔接配套。

4. 加强实践教学，注重职业能力训练

(1) 大力推行“双证书”制度

培训鉴定工种必须随着专业的增加和学生就业的需要而增加，建立涵盖学院所有专业与学历证书对接的职业资格培训和认证项目以便更好地满足学生申请多种资格证书的需要，拓宽学生的取证渠道，以适应行业对高技能人才需求不断变化的需要。各专业从提高教学质量入手，从根本上提高学生的技能水平和就业能力，将职业技能鉴定内容融入教学计划、融入课程体系，从而提高职业技能鉴

定质量，并增加鉴定工种与专业的契合度；强化技能训练，提高学生考证通过率。

为保证职业技能鉴定工作的公平、公正，必须实施职业技能鉴定督导制度，加强对职业技能鉴定工作各个环节的管理。

(2) 以赛促学，以赛促训

一直以来，学院不仅组织院内专业技能比赛，还积极组织学生参加各专业的省级、国家级技能比赛，并取得了一定的成绩。十三五期间，学院将通过建立院内、院外技能参赛相关制度，进一步促进各专业办赛、参赛及获奖率，确实达到以赛促学、以赛促训的目的，以技能大赛培养学生的创新意识、协作精神和解决实际问题的综合能力，提升学生的职业素质和综合素养，促进学院教育教学改革，提高教育教学质量，扩大学院在社会上的影响力。

四、人才强校、优化师资结构、提升师资队伍素质

通过聘用、引进、送培等途径，不断提升师资队伍素质。加大聘请医药行业临床一线的专家、技术骨干作为兼职教师的力度，力争使专兼教师数的比例基本达到1:1。兼职教师参与教学及教研活动，共同制定更加符合临床一线需求的人才培养方案、参与专业技能课程的教学、参与编写教材、课程的建设与改革、实训基地的建设、指导学生的顶岗实习等。师资队伍具体建设方案如下：

(一) 培养优秀中青年拔尖人

通过依靠教师本人努力、院内教学能力竞赛、老教师传帮带、顶岗实践、学历提升、外培、科研能力提升、职称提升等系列计划，鼓励、激励、支持优秀中青年拔尖人才脱颖而出，使该部分教师不仅教学水平高，效果好，能起示范作用，而且能从事各项教学建设，

诸如制订人才培养方案、编制课程标准、撰写课程教学进度计划、开展教育科研，并取得优秀教学成果；具备热爱职业教育事业，爱岗敬业，乐于奉献，传帮带青年教师的职业素养与品德。

（二）打造一支以教学骨干为带头人的师资队伍

在继续抓好专业带头人建设的基础上，聘请、选拔和培养课程建设负责人和实训教学骨干教师的师资队伍建设，确保每个专业配备1名高学历、高职称、专业能力强的专业建设带头人，每门课程1名课程负责人和每个实训项目1名实训负责人。

（三）提高专业实践能力

把临床一线的实践锻炼作为教师继续教育的一种重要形式，要求专业教师每年至少用两个月的时间或利用教学间隙通过顶岗实践等方式深入临床一线，在实际工作场景中通过参与临床诊疗等实践，了解诊疗程序、标准及设备信息对高职人才需求、课程设置等，加深与医药企业合作提高教师的专业实践能力。

（四）加快师资队伍“双师”素质培养

加快教师“双师素质”的培养，要求教师既是教师又是医师、护师、药师、检验师、影像师等；要求在教学过程中，将理论教学与实践教学、学校教育与临床实践、校内技能训练与校外顶岗实习有机地结合起来。力争在2020年内，使双师素质教师达到专业教师的50%以上，力争使每个专业都有一定数量的高级专业资质教师。

五、注重实践、改善实验实训条件

（一）加大校内实训基地建设经费投入，建设设备齐全、技术先进、综合性强、能满足各专业主要技能训练、满足上岗训练要求的院内实训基地；

(二) 整合现有院内实训基地,按照集教学、科研、生产、服务为一体的功能要求,积极探索建立“床边教学”实训基地建设模式,通过医院内建课堂,学校内建病床,以临床实训项目开发、职场环境与氛围建设、专兼结合的项目团队建设、医院化管理机制创新为核心内涵,建设完善院内实训基地体系;

(三) 积极发挥职教集团的作用,发展完善校外实习基地建设;

(四) 按照“实际、实用、实效”的原则,“十三五”期间,在基础和专业基础实验室中围绕特色专业建设 2-3 个省级重点实验室;

(五) 启动护理、临床医学、药学、口腔医学、医学检验技术、医学影像技术培训中心。

六、强化教学管理制度,提高教学工作效率

(一) 完善教学管理制度,健全教学管理机构

在教学管理活动中,学院坚持用制度育人,以制度管事,建立健全了各项教学管理制度,为教学管理工作规范有序进行提供制度保障。明确学院与二级学院两级管理职责,教学管理机构健全,建立综合素质和管理能力较高的教学管理队伍。

(二) 认真开展教学教研活动,强化日常教学管理工作

几年来,学院以教学管理制度的制定及落实为重点,推行规范化管理,使管理工作逐步走上制度化、科学化、信息化的轨道。坚持做好教学工作例会、督导组例会、教研室主任例会等,强化和规范二级教学管理,保证教学工作的规范和教学秩序的稳定;加快信息化管理平台建设,及时反馈课堂教学信息,提高课堂教学质量和教师教学能力。

(三) 保证教学评价效果

通过社会需求调研、毕业生跟踪调查和新生素质摸底调查，增强教育教学的针对性和实效性，有效保证学生所学专业技能可以适应社会对人才的需求。

（四）充分发挥数据平台功能

根据《高等职业院校人才培养工作状态数据采集平台》的填报状态，定期开展专业建设、教学运行、人才培养质量等诊断性评价。及时发现和总结各专业在人才培养过程中取得的成果及存在的问题，推广经验，整改不足，引导各专业有的放矢地加强内涵建设。

未来五年，是学院全面提升教育教学质量、自主创新能力和办学综合实力的关键时期。学院将合理利用各项资源，积极开辟重要专业研究领域，通过加强专业课程建设，充分发挥自身优势，积极寻找新专业的增长点，努力建设一批符合高职教育发展规律和适应区域经济发展需求的精品课程，促进学院形成专业科研成果转化机制，把符合地方经济建设、社会发展和市场急需的专业放在优先发展的首位，依托昆卫，立足昆明、面向云南、辐射周边，把昆明卫生职业学院办成具有全国优秀水平的民办高等职业院校。以上专业建设定位规划，有不当之处，敬请批评指正。

昆明卫生职业学院

2015年12月

附件 2:

昆明卫生职业学院办学条件分析

我院的前身云南省骨伤科中等专业学校，创办已有 24 年的历史，并且办出了很好的社会效果，迄今为止，学院已为社会培养出了上千名基层临床医学专业的人才，为学院积累了较为丰富的办学经验。昆明卫生职业学院于 2011 年经云南省政府批准，教育部备案成立。在这过短短六年内学校的发展得到了长足的进步，开设了临床医学类的临床医学、中医学、口腔医学、针灸推拿、中医骨伤等专业，已毕业学生 2000 余人，平均就业率达 96% 以上，对口就业率 90% 以上，自 2000 年以来，学院相继与重庆医科大学、云南中医学院联合举办临床医学类专业，积累了一定的开设预防医学专业的办学经验。

1. 高素质的“双师型”教师队伍

我院通过 24 年的办学积淀，培养了一支专业素质高，教学能力强的教师队伍。长期以来学校注重教师队伍的建设与培养，特别是教师“双师”素质的提高，采取长期临床进修与短期培训相结合培养教师的教学能力和临床工作能力。就预防医学专业现有专任教师 9 人，其中高级职称 4 人，占专业教师 44.44%，中级职称 2 名，占专业教师 22.22%，助教 3 名，占专业教师 33.33%。双师型教师 5 名，占专业教师 55.55%。建设了以专家教授为带头人，学院专职中青年

教师为主，专业技术加速提高的具有创新能力的预防医学专业师资队伍。

2. 充足优质的办学资源

我院在办学过程中始终突出职业教育的特点，不断改善办学条件，加大校内实训基地的建设投入。校内可提供预防医学专业实验实训室 36 间，其中包括临床课程相关实训室外，还包括生物化学与化学实验室、药理学与毒理实验室、微生物与免疫学实训室、微生物监测实验室，配有 997 万元的实训设备，可满足预防医学专业校内实验实训要求。图书馆藏书 44 万余册，具有校内网络平台，学生用电子计算机 1100 台，实现了多媒体教学，计算机考试的现代化教学。学院拥有 14 家预防医学专业实习医院，3 家非直属附属医院，能满足学生临床见习和实习要求。在教学改革方面，学院加强医教协同，使学校教育临床工作紧密结合，充分利用非直属附属医院的资源优势，强化学生技能的培养，把教、学、做有机地融为一体，落实理论“必须、够用”，技能操作娴熟的高职教育人才培养要求。为使学生实现一专多能，提高学生就业竞争力，学院在教学之余为学生开展“双证”培训，同时为学生的就业他创造条件，着力打造大学生就业园区，主推以预防治疗方法为主的“痛症治疗”项目，为学生自主创业搭建平台，创造条件。

3. 完善的教学管理机制

学院遵循高等教育教学管理规律，坚持以人为本，以质量为核心，健全管理机构，完善教学制度，加强质量监控与评估，改进管理方法和手段，构建教学质量保障新机制，教学管理机构健全，职

责明确，管理模式科学合理，并形成由督导委员会、二级学院（教研室）组成的完善的教学督导体系。

4、合理的人才培养方案

预防专业专业人才培养方案的制定根据《教育部关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意》（教高【2006】16号文）要求，参照“高等职业学校专业教学标准（医学卫生大类）”标准，参考国家教育部下发关于“本科教育标准——中医学专业”条件要求，结合我省实际情况编制本专业人才培养方案。在课程体系建设方面，进行较广泛的市场调研和行业专家论证的基础上形成符合人才培养目标的课程体系，课程设置凸显高职教育人才培养特点，落实理论“必须、够用”，技能操作娴熟的高职教育人才培养要求。详见（人才培养方案）

附件 3:

预防医学专业设置可行性论证报告

一、 学校基本情况

昆明卫生职业学院是一所经云南省人民政府批准成立（云政复〔2011〕42号）、国家教育部备案（教发函〔2011〕116号），纳入国家计划内统一招生，具有独立颁发国家承认学历文凭资格的全日制普通高校，办学许可证编号为：教民 153012211100181。学院占地面积 240601m²（361 亩），校舍总建筑面积为：245882.8m²；学院现有教职工学院共有在编在职教职工 472 人，其中专任教师 401 人、专任教师 260 人，双师型教师 140 人，硕士以上学历 66 人，教授、副教授 95 人，中级职称 89 人，省级名师 1 人，经国家级骨干教师培训合格 25 人。教师在保障教育教学质量提高的同时，重视科研工作，近三年教师获得国家级专利 2 项；厅级立项研究课题 10 项；在全国 15 种公开刊物上发表教科研论文 265 篇；批准立项院级研究课题 74 项，院级教学团队 5 个，院级精品课程 12 门。纸质藏书 44 万册，电子藏书 2000GB；批准开办高职专业 14 个，三年制高职在校生数为 5983 人，教学科研仪器设备总值 7600 万元；教学用计算机 1350 台；网络教室 135 间，校内实验实训场地面积 41456.65m²；学院有非直属附属医院三所，教学医院 51 所，二级以上校外实习医院 187 所；学院现有固定资产总值 5.9 亿。学院前身是 1993 年成立 1994 年招生的云南骨伤科中等专业学校，2015 年通过教育部人才培养工作水平评估，迄今已连续招生六年，六年期间共毕业学生 5244 人，平均就业率达 96.5 %以上，对口就业率 95 %，毕业生质量得到用人单位的好评。

二、预防医学在医学中的地位与作用

（一）预防医学是现代医学的四大支柱之一

预防医学是以“预防为主”的卫生工作方针为指导，研究外界环境因素与人体健康的关系，阐明环境因素对人体健康影响的规律，提出改善和利用环境因素的措施，达到预防疾病，增进人民健康，保护和提高劳动力的科学，它符合人类健康利益的要求，是卫生事业的重要组成部分，它与临床医学、基础医学和康复医学组成现代医学科学的四大支柱。预防医学是从个体医学发展到群体医学，从战略的高度考虑人类的进步和健康问题。

（二）预防医学是“以人为中心”最好的诠释

预防医学是以“环境-人群-健康”为模式，以人群为研究对象，应用宏观与微观的技术手段，研究健康影响因素及其作用规律，阐明外界环境因素与人群健康的相互关系，制定公共卫生策略与措施，以达到预防疾病、增进健康、延长寿命、提高生命质量为目标，探讨内外环境以及社会活动对人类健康和疾病的影响，制定预防人类疾病发生的措施，制定预防、控制、消灭疾病发生和流行的对策，着眼于优化和改善人类生存环境，创造和维护有利于人类身心健康的最佳劳动和生活条件，保护劳动力，增进人类健康，提高人类生命价值。

（三）预防医学为建设健康中国奠定基础

《国务院办公厅关于印发中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）的通知》就中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）提出：加强慢性病防治工作，降低疾病负担，提高居民健康期望寿命，努力全方位、全周期保障人民健康；以控制慢性病危险因素、建设健康支持性环境为重点，以健康促进和健康管理为手段，提升

全民健康素质，降低高危人群发病风险，提高患者生存质量，减少可预防的慢性病发病、死亡和残疾，实现由以治病为中心向以健康为中心转变，促进全生命周期健康，提高居民健康期望寿命，为推进健康中国建设奠定坚实基础。

三、人才需求情况分析

随着我国经济建设和精神文明建设的不断深入，人民的经济收入和文化素养正在不断提高，对疾病的认识由被动接受治疗转向主动预防、追求健康上来。近年来，国家对公共卫生领域的投入不断加大，疾病预防控制体系建设也取得了阶段性进展，我国突发公共卫生事件应对的整体能力得到明显提高。由于我省地处祖国西南边陲，地形地貌复杂，地震、洪涝、泥石流等自然灾害时有发生，是疫情的发生根源。较长的边境线与缅甸、老挝、越南接壤，给境外流行病与传染病的输入创造了条件，一些传染病如艾滋病、结核病等疫情近年来有上升的趋势。加之全省各地间经济发展水平不平衡，总体经济水平和全国相比存在较大的差距。少数民族聚居，生活方式多样，有的还比较落后，不良的生活习惯是传染病和流行病产生的隐患。由于特殊的地理因素和人文环境，我省重大急性传染病应对、慢性非传染性疾病防治、食品安全等公共卫生工作面临新的严峻挑战，人才成为疾控事业可持续发展的关键因素。

（一）国内人才需求情况

卫生部关于《中医药卫生人才发展规划（2011-2020年）》指出：“加强公共卫生人才队伍建设，建设目标：强化公共卫生的政府职责，按照逐步实现公共卫生服务均等化的需要，以培养疾病预防控制、卫生监督、健康教育、精神卫生、妇幼保健、应急救治、采供血等专业人员为重点，大力加强公共卫生人才队伍建设。到

2015年，专业公共卫生机构人员达到95万人；到2020年，专业公共卫生机构人员达到118万人，各级各类公共卫生人才满足工作需要”。要求在医院、城市社区卫生服务机构和乡镇卫生院配备专门从事公共卫生工作人员。但实际到2015年底，我国公共卫生机构人员数才达到87.7万人，每万人口公卫人员为6.39人，和国家的要
求还有较大差距。

（二）云南省人才需求情况

根据2015年全国人口抽样调查公布的数据显示，我省常住人口4736.8万人，全省常住人口中，居住在城镇的人口为2039.7万人，占总人口的43.06%；居住在乡村的人口为2697.1万人，占总人口的56.94%。云南省卫生厅提供的调查统计数据，至2015年12月，云南省共有乡卫生院1372个，卫生技术人员34295人，其中公共卫生类医师仅为608人，占乡卫生院卫生技术人员比例仅为1.77%，平均每个乡卫生院仅为0.44人，而乡卫生院承担着大量的公共卫生服务工作，目前情况是乡卫生院公卫人员严重不足。面临同样问题的还有社区卫生服务中心（站），截至2015年12月，云南省共有社区卫生服务中心171个，卫生服务站328个，其人员的匮乏程度较乡卫生院更为严重，大量的公共卫生工作主要由临床医师、护士或其他卫生类人员承担，其工作的专业性和公共卫生工作的开展受到一定的影响。另一方面，由于社会经济转型使人们生活方式快速变化，慢性病已成为我国居民的首位死因；《“十三五”全国计划生育事业发展规划纲要》预计到2020年我国人口总数可超过14亿；随着人们健康意识的不断增强、人口快速老龄化和二孩政策的出台，对基本公共卫生服务的需求必将进一步释放，而目前基本公共卫生服务的供给与基本公共卫生服务均等化之间的矛盾会更加突出。

《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015-2020)》，公卫人员数到2020年，每千常住人口公共卫生人员数达到0.83人的目标有巨大差距。由于公卫人员不足给公卫工作带来一定的困难，为传染病流行和疫情的发生埋下了隐患。《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号）提出：结合基本公共卫生服务的开展为老年人建立健康档案，并为65岁以上老年人提供健康档案管理服务，到2020年65岁以上老年人健康管理率达到70%以上；《关于进一步规范社区卫生服务管理和提升服务质量的指导意见》（国卫基层发〔2015〕93号）提出：落实社区公共卫生服务，重点加强健康教育、传染病防控、预防接种、孕产妇保健等公共卫生服务。在此宏观背景下，基层医疗卫生机构对从事基本公共卫生服务的专业人才需求具有较大的市场。另一方面，基层疾病预防控制中心和卫生监督所（中心）的专业技术人员中，学历层次较低，在疾病预防控制中心大专以下学历还占29.5%，卫生监督所（中心）大专以下学历还占25.7%。专业技术人员的学历总体水平偏低，对卫生事业的发展 and 人民群众的需求不相适应，同时也为我校增加预防医学专业的设置和招生带来了机遇。

云南省乡级卫生院公卫人员需求与现状比较

	公卫人员总数	每万人常住人口公卫人员数
2020年目标	22385	8.3
2016年人数	608	<0.1

(人)

(三) 同类院校相关专业人才培养情况

我省有昆明医科大学和大理大学开办预防医学专业，每年招收预防医学专业本科层次的学生约100人左右，这些学生一般不愿到乡镇卫生院或社区卫生服务机构工作，大多留在城市就业。此外，省内有二所高等专科学校举办预防医学专业，今年首次招收专科层次

的预防医学专业学生，二所专科层次的学校招生数量有限，不能及时满足目前我省基层公共卫生人才的巨大需求，更难于达到《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015-2020)》对公卫人才的标准要求。

三、岗位群分析和就业前景

高职院校预防医学专业毕业生主要就业面向是各级各类疾病预防控制中心、卫生监督管理、乡卫生院、社区卫生服务中心(站)以及公共卫生管理机构从事基层公共卫生管理与疾病预防工作。从我省目前实际情况看，乡卫生院和社区卫生服务中心(站)的公共卫生服务与管理是学生就业的主要岗位。按每千常住人口，配备公共卫生人员数0.83人的目标，我省农村常住人口2697.1万人，仅乡镇卫生院公共卫生人员的缺口就达到21777人，还有171个卫生服务中心，328个卫生服务站、其它公共卫生管理机构、疾病预防控制中心等也需要大量的公共卫生人员。因此，预防医学专业专科层次毕业生就业前景良好。

四、我院具有坚实的预防医学办学基础

我院前身是“云南省骨伤科中等专业学校”，于1993年成立，在24年的办学历程中，已为社会培养出了大批医学技术人才，服务于云南广大农村基层和民族聚居地区，毕业生得到了社会的认可，专业具备了一定的社会效应，同时也积累了较为丰富的办学经验，建立了一支专业骨干教师队伍。

1、学院开设专业特点

我院于2011年经教育厅批准，教育部备案，在云南省骨伤科中等专业学校基础上组建的高职院校，是云南省唯一一所全医学类专科民办高校，初期开设8个专业，分别是中医骨伤、针灸推拿、护

理、助产、医学检验技术、医学影像技术、药学、口腔医学技术；
 2012 年增设三年制临床医学、口腔医学专业及五年制护理专业；
 2013 年增设三年制高职康复治疗技术、医疗器械维修技术专业及五年制医学检验技术、医学影像技术、药学、康复治疗技术专业；
 2015 年高职增设药品生产技术专业，停办口腔医学技术专业，2017 年增设中医学、医学美容技术专业，学校招生专业 14 个。七年来每年均能圆满完成招生任务，第一志愿录取率 100%，并且平均高于当年云南省专科最低录取控档线 70 分以上。学院人才培养目标明确，成效显著、具备一定办学特色，2015 年通过教育部人才培养评估合格。

2011 年—2016 年高职专业开设一览表

专业代码	专业名称	开设时间	批文号
620104K	中医骨伤	2011	教高司函【2011】101 号
620105K	针灸推拿	2011	教高司函【2011】101 号
620201	护理	2011	昆卫职院字【2011】1 号关于昆明卫生职业学院首批拟开专业的申请批复
620202	助产	2011	昆卫职院字【2011】1 号关于昆明卫生职业学院首批拟开专业的申请批复
620301	药学	2011	昆卫职院字【2011】1 号关于昆明卫生职业学院首批拟开专业的申请批复
620401	医学检验技术	2011	昆卫职院字【2011】1 号关于昆明卫生职业学院首批拟开专业的申请批复
620403	医学影像技术	2011	昆卫职院字【2011】1 号关于昆明卫生职业学院首批拟开专业的申请批复
620405	口腔医学技术	2011	昆卫职院字【2011】1 号关于昆明卫生职业学院首批拟开业的

			申请批复
620101	临床医学	2012	教职成函[2012]4号
620102	口腔医学	2012	教职成函[2012]4号
620805	医疗器械维修技术	2013	云教高【2013】3号
620501	康复治疗技术	2013	云教高【2013】3号
590202	药品生产技术	2015	云教高【2016】16号
620103	中医学	2017	教职成函〔2017〕1号
620404	医学美容技术	2017	云教高【2017】14号

2、较强的教师队伍

学校采取“内培、外引”方式加强师资队伍的建设。就预防医学专业现有教师9人，其中高级职称4人，占专业教师44.44%，中级职称2名，占专业教师22.22%，助教3名，占专业教师33.33%。双师型教师5名，占专业教师55.55%。教师队伍在教育思想和观念的转变上，在教学内容、方法和手段以及教师队伍的建设上，已经初步具备开办预防医学专业的能力。

2、图书资料

学院图书馆现有藏书44万余册，用于本专业所用图书1.23万册，拥有临床医学及预防医学类杂志20余种，种类齐全，图书管理制度完善，借阅方便。

3、满足教学需要的实训、实习基地

学校按照职业教育人才培养目标，历来重视实训、校内可提供预防医学专业实验实训室36间，其中包括临床课程相关实训室外，还包括生物化学与化学实验室、药理学与毒理实验室、微生物与免疫学实训室、微生物监测实验室，配有997万元的实训设备，可满足预防医学专业校内实验实训要求。与十一家州、市、县疾控中心、三家社区卫生服务中心与合作的方式建设校外实训基地。

(1) 校内实训基地建设：

预防医学专业（部分）实训室建设情况一览表

序号	实训(验)室名称	面积(m ²)	设备金额 (万元)	承担课程
1	解剖、组胚实验室	1170	150	解剖、实验组胚
2	生理学实验室	270	15	生理学
3	生物化学、化学实验室	270	27	化学、生化
4	病理学实验室	270	36	病例学
5	药理学、毒理实验室	270	40	药理、毒理学基础
6	微生物与免疫学实、微生物监测实验室	270	54	微生物、流行病、传染病学
7	环境卫生监测实训室	180	50	环境卫生学
8	急救实训室	300	22	急救实训
9	儿科实训室	140	11	儿科实训
10	妇产科实训室	180	72	妇科实训
11	诊断、内科实训室	400	7	内科体格检查
12	多功能心肺听诊模拟实训室	70	27	内科心肺听诊
13	手术室	780	486	外科模拟手术
合计			997	

预防医学专业主要设备一览表

序号	设备名称	单位	数量	单价
1	TVOC 检测仪	台	5	5000
2	甲醛分析仪	台	5	15000
3	微生物自动鉴定仪	台	1	98000
4	公共场所检测系统	套	3	20000
5	血红蛋白检测仪	台	6	5950

6	立式压力蒸汽灭菌器 (YM-50L)	台	1	7000
7	尿机	台	1	3500
8	血红蛋白检测仪	台	1	850
9	荧光显微镜	台	1	6000
10	HKB202 型自动凝血检测器	台	1	9000
11	TEK-II 型血液细胞分析仪	台	1	58000
12	KHN-II 型锥板式血流变分析仪	台	1	22000
13	SMart-I 型血液细胞分析仪	台	1	38000
14	离心沉淀机	台	5	3000
15	HH-S2S 型数显恒温水浴锅	台	5	5000
16	电泳仪及电泳槽	台	5	22250
17	722S 可见分光光度计	台	3	7050
18	PH 计	台	6	4140
19	电热恒温培养箱	台	4	6000
20	寄生虫标本	个	41	
21	生物显微镜	台	90	140000
22	外科缝合包扎展示模型	个	5	5500
23	高级心肺复苏模拟操作系统	套	6	22000
24	器械消毒机	台	1	35000
25	3D 产科检查训练及考试系统	套	1	385000
26	胎儿分娩模拟系统	套	1	640000

(2) 校外实习基地建设:

预防医学专业校外实习基地一览表

专业实习实训基地情况	序号	基地名称	合作单位
	1	毕业实习基地	保山市疾病预防控制中心
	2	毕业实习基地	普洱市疾病预防控制中心
	3	毕业实习基地	安宁市疾病预防控制中心
	4	毕业实习基地	玉溪市疾病预防控制中心
	5	毕业实习基地	曲靖市疾病预防控制中心

	6	毕业实习基地	开远市疾病预防控制中心
	7	毕业实习基地	宣威市疾病预防控制中心
	8	毕业实习基地	晋宁区疾病预防控制中心
	9	毕业实习基地	腾冲市疾病预防控制中心
	10	毕业实习基地	景东彝族自治县疾病预防控制中心
	11	毕业实习基地	富源县疾病预防控制中心
	12	毕业实习基地	五华区红云社区服务中心
	13	毕业实习基地	官渡街道社区卫生服务中心
	14	毕业实习基地	官渡区小板桥社区服务中心

4、符合实际需要的人才培养方案

人才培养目标定位准确：培养掌握预防医学、临床医学必要的基本理论和基本技能，能熟练运用预防医学相关知识预防临床常见病和多发病，适应社会主义现代化建设和经济社会发展需要的德、智、体、美全面发展，基础扎实，能适应现代公共卫生事业发展需要的，能在基层公共卫生与预防医学机构从事预防、医疗服务第一线岗位需要的，“学得好、用得上、下得去、留得住”的，具有良好的职业道德、爱岗敬业，有责任意识和创新意识，有较强社会适应能力的高素质技能型专业人才。

专业定位明确：培养适应各级各类疾病预防控制中心、乡卫生院、社区卫生服务中心（站）以及公共卫生管理机构从事基层公共卫生管理与疾病预防工作，具有良好医德医风、身心健康地高素质技能型预防卫生专业人才。

课程设置合理：明确职业岗位、工作任务、职业能力及相应学习领域内容，融入公共卫生执业助理医师考试内容。

5、完善的教学质量管理体系

(1) 成立教学质量保障机构

学院成立教学质量监控与评估中心，设教学督导处，形成由学院、教学督导委员会（一级督导）、二级学院（教研室、二级督导）、教务处及学生处组成的三级监控网，并邀请校外知名专家担任学院第三方教学督导。

教务处、教学科、二级学院及下属教研室。负责组织日常教学工作的计划、实施、督查和质量管理；完成校内外教学任务；组织集体备课，培养师资队伍；进行教学改革及专业、课程建设。

实习管理科隶属教务处，主要负责制定院校合作管理和具体运行、实习的质量监控等工作。

（2）较为完善的制度保障

制定了《教学质量管理制度》、明确教学过程各环节基本要求，对整个教学过程的各个环节进行精细化管理，保证教学质量；制定了《实验教学管理制度》对实验教学提出明确要求，实验教学行为得到规范；制定了《临床见习制度》、《临床实习制度》对学生见习和实习提出明确要求，为加强见习和实习管理提供依据，规范学生见习、实习行为。

（3）严密的质量监控

理论教学监控：建立领导、督导听课、同行听课、教师自评、学生评价多主体评价体系以确保教学质量。即领导检查性听课，教学督导、教师间指导性听课、集体性听课；学生听课，填写课堂教学质量评价表。同时还通过完善教学文件管理、课程考核、期末试卷及试卷分析等保证理论教学质量。

实践教学监控：包括校内实训、教学实习、岗前培训等。建立专业技能测试标准体系，将专业必备的技能分解为单项实训项目，建立质量考核标准和评价方法。通过常规教学检查、实践技能考核、

技能竞赛、临床见习报告、教学实习考核，领导、督导听课、教师自评、学生评价、教师评价等监控实践教学质量。

毕业实习监控：由实习管理科和各实习医院进行对接，派出巡查小组不定期对实习点进行巡查，了解学生实习情况。实习医院指定专门科室和专人进行实习管理，学生进行上班考勤，出科考试，科室鉴定等对学生的实习情况进行考核和评价，确保实习质量。

(4) 教学质量管理

学生评教：运用教学质量问卷、座谈、指标体系等手段相结合的方法，力求获得最真实的信息。及时对有疑问、有疑惑的教师、学生进行访谈，保障教学优质资源。

教师评价：通过领导、督导、同行听课，领导、督导评价，教师互评、教研室评教，对任课教师敬业精神、为人师表、教材选用、内容组织、教学方法、教学效果、信息量及涉及前沿内容、利用现代化教学辅助手段、实训实践教学环节组织，课程驾驭能力等方面对课程进行综合评价。

根据学院一、二级督导与同行评价的方式，对每个月的教师教学质量进行测评汇总，在全院进行通盘比较与对比。同时在各班建立教学信息员，信息员负责收集每月中学生对任课教师理论教学、实验实践教学上的相关意见及建议，进一步完善学院一、二级督导及同行评价中的误差及不能顾及的地方。

教师基本要求：按照教学计划和教学大纲要求，严谨组织理论教学和实践教学，有完整、规范、齐备的教学管理文件档案。各教研室按期举行教研教改探讨活动，从教师备课、讲课、辅导（含课外指导）、作业批改等各环节提出具体要求和质量标准、体现工作效果；对实验实训、实习、课程设计、毕业设计等实践教学的过程

管理分配到教师，进行逐一指导；教师教学（包括理论和实践教学）档案规范、齐备。

社会评价：实习生、毕业生座谈和实习单位、用人单位问卷评价等方式对学生的素质、能力综合评价。

建立理论与实践的考核标准与操作标准。根据本专业的特点，结合学院“三贴近”的教育理念，对本专业理论课程和实践教学均有理论考核标准与实践操作考核标准，并根据科目状态，采取灵活多样的考核形式和方法；

五、专业建设与发展思路明确

专业建设与发展是学校工作的重中之重，学院制定了专业建设规划（2016——2020）。根据《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》、《国务院关于大力发展职业教育的决定》及《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》等有关高等职业教育的精神，遵循高等职业教育和人才培养的规律，及时跟踪市场需求变化，主动适应区域、行业经济和社会发展的需要，认真分析职业岗位（群）对人才的实际需求，结合学院的办学条件，有针对性地调整和设置专业，优化专业结构。依托医疗卫生行业体制改革的局势和市场需求，巩固现有专业，重点建设优势专业，努力创办有竞争力的新兴专业，不断调整优化专业结构。到2020年，学院专业总数拟达20个左右，专业涵盖临床医学类、护理类、药学类、医学技术类、康复治疗类、公共卫生与管理类及健康管理及促进等大类。逐步形成以护理、口腔医学专业为特色；临床医学、医学影像技术专业为重点，药学、医学技术、康复治疗技术、公共卫生管理类等专业协调发展，与社会经济发展相适应、具有学院特色的、以培养“一技之长+综合素质”的技术技能型人才为目标的专业体系。

把院级重点专业、特色专业建设成省级重点和特色专业。并在院内培育更多的特色专业，形成以重点专业为龙头的专业群，带动其他专业建设，促进学院专业科学、全面发展。

综上所述，昆明卫生职业学院已具备举办预防医学专业的条件。

昆明卫生职业学院
二〇一七年十月三日

附件 4:

中国 2001~2015 年卫生人力发展纲要

【预防医学与卫生管理】

卫人发 [2002]35

党的十五届五中全会明确提出，人才是最宝贵的资源，要把培养、吸引和用好人才当作一项重大的战略任务切实抓好。从现在起到 2015 年是我国改革开放和现代化建设的关键时期，此间，我国人民的奋斗目标是把我国经济和综合国力提高到中等发达国家的水平。当今世界，国与国之间综合国力竞争的实质是人才的竞争，为深入贯彻党的十五届五中全会精神，适应国民经济和社会发展的要求，确保卫生事业更好地为我国现代化建设和人民健康服务，制定《中国 2001 ~ 2015 年卫生人力发展纲要》。

一、我国卫生人力发展面临的形势

(一) 我国卫生人力现状

到 2000 年底，我国卫生人员队伍的数量已超过 559 万人，其中卫技人员 449 万人，每千人口卫技人员数、医师数和护士数分别为 3.63、1.30 和 1.02 人，另有乡村医生和卫生员 132 万人。医学教育网收集整理。我国卫生人力的千人口拥有量已达到甚至超过一些发展中国家，接近世界平均水平。我国医学科研水平迅速提高，卫生行业已拥有科学院院士 32 人，工程院院士 81 人，在

生命科学等领域已跻身世界先进行列。卫生队伍在为人民群众提供卫生服务，促进人民健康，保障社会主义建设的事业中做出了重要贡献。尽管我国卫生人力取得了较大发展，但与我国经济社会发展和卫生事业发展的要求仍有较大差距。存在的主要问题是：对卫生人力发展的重要性认识不足、重视不够，卫生人力整体素质不高，结构与分布不合理，管理相对滞后，卫生人力管理体制和机制不能适应社会主义市场经济的要求。

（二）我国卫生人力发展面临良好机遇和严峻的挑战 医学教育网搜集整理

1. 当今世界经济全球化，知识经济正向我们走来，科学技术的突破和发展，具有前所未有的渗透力和影响力，必将引导整个经济活动和生产关系发生一次深刻而广泛的革命，现代科技发展的新特点进一步表明：从长远的观点来看，真正短缺的资源不是别的，而是高素质的人才，这一点已引起世界各国普遍重视，国际范围内的人才竞争日趋白热化。我国已加入 WTO ，此后很多国外医疗卫生机构、跨国医药企业公司、人才服务机构及其他健康相关产业将以各种方式进入我国市场，在带来机遇的同时，也带来了竞争的压力和冲击。我们必须采取各种应对措施，其中最根本的一条是提高卫生人力资源素质，把挑战变为发展的动力。

21 世纪是生命科学的世纪，医学是生命科学的重要组成部分，与高科技各领域关系十分密切，只有大力加强医学人才队伍建设，卫生才能为国家发展，为人民健康，为科技进步做出更大贡献。

加入 WTO 将使国内外人才竞争日趋激烈，在人才管理和开发上，新理念、新体制、新机制与传统人才管理激烈碰撞，人力资源管理

必须进行深刻的改革甚至进行某些管理理念与模式的再造，才能适应人才竞争与人才国际化的形势。

2. 党和国家高度重视人力资源建设，邓小平同志的人事人才理论逐步为广大干部、群众理解和掌握，江泽民总书记多次强调人才的重要性，最近又指出：人力资源是第一资源，开发人力资源，提高人们的综合素质是我们党代表先进生产力必须履行的第一要务。中共中央办公厅国务院办公厅印发了《关于加强专业技术人才队伍建设的意见》，并出台了一系列关于人事人才管理的政策、措施，适应社会主义市场经济的人才管理新体制、新机制正在形成。

（三）伴随改革的深入，卫生人事制度改革已进入全面启动，整体推进阶段。

1997 年下发的《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》明确指出，要重点建设两支队伍：德才兼备的专业卫生队伍和职业化的管理队伍。2000 年中组部、人事部、卫生部联合印发了《关于深化卫生人事制度改革的实施意见》，2001 年卫生部被中组部确定为干部人事制度改革的试点单位。人事部、卫生部联合印发了《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》、《临床医学专业技术资格考试暂行规定》等一系列重要文件。卫生人事制度改革已进入全面启动整体推进的攻坚阶段。

二、卫生人力资源发展的指导思想和基本策略

（一）卫生人力资源发展的指导思想

以邓小平人事人才理论为指导，按照江泽民总书记提出的“三个代表”的要求，贯彻落实党的基本路线和《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》，以推动社会主义卫生事业发展

和提高人民健康水平为宗旨，把人力资源发展工作摆在重要的战略地位。坚持党管干部的原则，形成尊重知识、尊重人才的社会风气；树立人才资源是第一资源的观念，坚持人才与经济社会协调发展；加强人才结构调整和人力资源能力建设；按照建设社会主义市场经济的要求，不断深化卫生人事制度改革，全面推进卫生人才建设，开创卫生人力发展的新局面。

（二）卫生人力资源发展的基本策略是：总量控制，结构调整；全面提高，重点建设；改革创新，科学管理；适应市场，合理配置。

1. 总量控制，结构调整

考虑人口增加对卫生人力需求增加的要求，适当增加人员数量，重点调整卫生人力城乡分布，加大农村卫生队伍建设力度，调整东西部卫生人才分布，加大西部卫生人才建设和东部支援西部的工作力度；改革城市医疗机构，实行卫生机构分类管理，加强社区卫生人才队伍建设。

2. 全面提高，重点建设

全面提高卫生人力整体素质，重点加强学术技术带头人和创新型人才队伍建设；加强社区卫生人才和农村卫生人才队伍建设；大力加强西部人才开发；加速卫生管理人才队伍的职业化建设；结合机构改革，努力建设一支具有较高政治素质和监督执法能力的综合执法监督队伍；加强中医药人才队伍建设，进一步发挥中医特色和优势。

3. 改革创新，科学管理

当前卫生改革已进入全面启动、整体推进的攻坚阶段，社会主义市场经济体制的建立，要求人事工作实施“两个调整”，要改革创新，改变管理相对滞后的现状，改革一切不适应的体制、机

制，破除计划经济体制的弊端，实施科学管理。针对现状，加强管理干部培训，建立适应社会主义市场经济建设需要的职业化管理干部队伍。

4. 适应市场，合理配置

随着我国市场经济体制的建立和经济全球化，人才流动和按市场规律配置人才成为必然。要大力培育人才市场，强化人才市场服务功能，提高服务水平。要充分发挥人才市场在配置人才资源中的基础性作用和市场导向作用，加强人才市场信息化、网络化建设。大力改善东、西部和城乡人才结构。

三、卫生人力资源开发与发展的目标

“人人享有卫生保健和全民族健康素质不断提高”是社会主义现代化建设的重要目标之一，卫生人力资源开发是达到这一目标的重要保障条件。在实现国民经济“两个根本转变”的过程中，实现人事工作从计划管理向市场配置、从传统管理方式向整体性人力资源开发转变，逐步建立起与社会主义市场经济体制相适应的卫生人才管理体制和运行机制；建设结构合理、素质精良、具有开拓创新意识和掌握现代医学科学技术，能满足人民群众日益增长的卫生服务需求的专业技术人才队伍和职业化管理人才队伍；培养造就一支冲击世界医学科学尖端并具有领先水平的创新人才队伍和带动国家各医学领域学科建设的骨干人才队伍。

（一）总目标

1. 人员数量适当增加，全国卫生人员总数从 2000 年的 559.10 万人增加到 657.51 万人，卫生技术人员总数从 449.08 万人增加到 526.01 万人，到 2015 年，每千人口拥有卫技人员 3.64 人左

右，拥有执业医师数达到 1.26 人左右，执业护士数达到 1.26 人左右。

2. 加强学术技术带头人队伍建设，培养一批以中青年为主体的新世纪学术技术带头人。本着“有所为，有所不为”的原则，在卫生行业造就一批领军冲击世界医学科学尖端并达到世界领先水平的杰出人才；在国内医疗、预防、保健和科研、教学、卫生管理领域涌现大批达到国内先进水平的拔尖人才，成为学术技术带头人。

3. 提高专业技术人员素质，到 2005 年全国卫技人员队伍中杜绝无专业学历者；到 2015 年医生要全部达到大专以上学历水平，护士中具有大专以上学历者不低于 30%；专业人员职称结构达到合理比例。

4. 加强社区卫生人才队伍建设，到 2015 年在全国卫生队伍中，应有 30% 以上的人员从事社区卫生工作。在社区工作的医生中，全科医师数不低于三分之一。

5. 全国卫生专业技术人员继续教育普及率达到 95%。

6. 全国卫生管理人员岗位培训率达到 100%，持证上岗率达到 95%。自 2005 年开始新上岗的管理人员必须经过规范的卫生管理岗位培训，并获得培训合格证书。

7. 西部人才开发，农村卫生人才建设要取得明显成效，农村地区乡村医生要全部达到中专以上学历水平，其中 85% 的乡村医生完成向执业助理医师的转化。

8. 2003 年前完成卫生综合监督执法队伍组织建设，2010 年前卫生执法人员全部实现规范化培训。

（二）阶段目标

到 2005 年：全面启动，其中直辖市、省会城市和东部经济相对发达地区 65% 以上的地市实现规划总目标；

到 2010 年：全面推进，其中直辖市、省会城市和东部经济相对发达地区 85% 以上的地市实现规划总目标，东部地区其他地市，中部地区和西部经济相对发达地区 65% 以上地市实现规划总目标；

到 2015 年：在全国范围内 85% 以上的地市实现国家卫生人力发展总目标，其中东部地区 95% 的地市实现总目标。

在各阶段已实现目标的地市，要在新的基础上，继续努力，以更丰富内涵，更高标准向新的目标前进。

四、政策措施

（一）更新观念，加强领导

认真学习邓小平人事人才理论，贯彻落实江总书记对人力资源开发工作“两个第一”的指示精神。切实加强对人力资源开发的领导，各级政府要把卫生人力资源开发作为保证经济和社会发展的的重要组成部分和卫生事业发展的基本战略，纳入当地社会经济发展“十五”规划。

各级卫生行政部门要制定卫生人力发展规划，在卫生人力资源结构调整、能力建设、组织管理上协调有关部门进行体制创新、机制创新，同时加大卫生人力资源开发和改革的宣传力度。

（二）控制总量，调整结构，实现卫生人力资源合理配置

制定和实施区域卫生规划，制定卫生人力资源配置标准，提出卫生

事业单位岗位设置原则和岗位结构比例，加强卫生人力的宏观管理，微观放开。

建立和执行卫生人员考录和持证上岗制度，杜绝非专业人员进入卫生专业技术岗位；贯彻执行《执业医师法》和《护士管理办法》，实行医师、护士资格准入制度，优化医师、护士队伍。

建立和发展城乡全科医师队伍；建立社区护士岗位培训制度。发展全科医学教育，有计划地培养社区卫生技术人员，特别是全科医师；从现有医师队伍中选拔素质较好、热心社区卫生服务工作的具有主治医师资格或具有申报主治医师资格的医生，有针对性的进行岗位培训，使之成为全科医师。

制定和落实人才合理分布与合理流动的政策，引导卫生技术人员到欠发达地区和农村从事卫生技术工作；实施全国“县乡村实用人才工程”，促进乡村医生向执业助理医师转化，加快农村卫生人才队伍建设。

（三）深化人事制度改革，创新人才管理机制

搞好卫生人事制度改革的试点工作，在全国抓好天津、江苏、辽宁、陕西、河北、四川 6 个省市的试点，改革事业单位内部人事管理制度，变“身份管理”为“岗位管理”。

推进人事代理制度，逐步实现卫生人员由单位、部门所有向“社会人”的转变。

制定各类人员的聘用管理办法，实行全员聘任，破除终身制。医疗机构聘用人员可按一定比例分为技术骨干层和流动层，实行不同的聘期，给予不同的待遇，相对稳定一批技术骨干。也可实行专职与兼职相结合的方式，聘用一部分兼职技术骨干。

深化职称制度改革，执行全科医师任职标准和资格认定办法，建立全科医师和各类卫生专业技术人员初、中级资格考试制度，建立和

完善各类卫生专业技术人员任职资格标准和社会化人才评价体系，实施评聘分开，加强聘后管理。

改革内部分配机制，坚持重实绩、重贡献和向优秀人才、关键岗位倾斜的原则，建立按岗定酬、按任务定酬、按业绩定酬的分配制度。

改革和完善卫生人才的奖励表彰制度，增加技术创新、管理创新在奖励中所占的比重。

（四）加强对人才建设的财政支持，拓宽投资渠道

积极争取各级政府在制定人才建设规划和计划时，充分认识卫生人才在事业发展中的作用，充分认识今后十五年居民健康需求增长对卫生人才的需求，增大对卫生人才建设的财政支持力度；支持和奖励科技创新，特别是中、青年人才的科技创新活动；提倡与企业、社会各部门、单位、民间团体甚至个人合作，拓展人才建设投入的资金渠道。

（五）采取综合措施，加强学术技术带头人队伍建设

配合国家知识创新体系建设和高新技术开发计划，制定和执行卫生行业高新技术人才培养计划。

创造良好的生活、工作、学习条件，稳定学术技术带头人队伍，放开国家和卫生部级重点实验室及承担国家重点科研项目单位的职务结构比例，允许其自主决定内部分配。

中华人民共和国卫生部令

第 80 号

《公共场所卫生管理条例实施细则》已于 2011 年 2 月 14 日经
卫生部部务会议审议通过，现予以发布，自 2011 年 5 月 1 日起施行。

部 长： 陈 竺

二〇一一年三月十日

公共场所卫生管理条例实施细则

第一章 总 则

第一条 根据《公共场所卫生管理条例》的规定，制定本细则。

第二条 公共场所经营者在经营活动中，应当遵守有关卫生法律、行政法规和部门规章以及相关的卫生标准、规范，开展公共场所卫生知识宣传，预防传染病和保障公众健康，为顾客提供良好的卫生环境。

第三条 卫生部主管全国公共场所卫生监督管理工作。

县级以上地方各级人民政府卫生行政部门负责本行政区域的公共场所卫生监督管理工作。

国境口岸及出入境交通工具的卫生监督管理工作由出入境检验检疫机构按照有关法律法规的规定执行。

铁路部门所属的卫生主管部门负责对管辖范围内的车站、等候室、铁路客车以及主要为本系统职工服务的公共场所的卫生监督管理工作。

第四条 县级以上地方各级人民政府卫生行政部门应当根据公共场所卫生监督管理需要，建立健全公共场所卫生监督队伍和公共场所卫生监测体系，制定公共场所卫生监督计划并组织实施。

第五条 鼓励和支持公共场所行业组织开展行业自律教育，引导公共场所经营者依法经营，推动行业诚信建设，宣传、普及公共场所卫生知识。

第六条 任何单位或者个人对违反本细则的行为，有权举报。接到举报的卫生行政部门应当及时调查处理，并按照规定予以答复。

第二章 卫生管理

第七条 公共场所的法定代表人或者负责人是其经营场所卫生安全的第一责任人。

公共场所经营者应当设立卫生管理部门或者配备专（兼）职卫生管理人员，具体负责本公共场所的卫生工作，建立健全卫生管理制度和卫生管理档案。

第八条 公共场所卫生管理档案应当主要包括以下内容：

- （一）卫生管理部门、人员设置情况及卫生管理制度；
- （二）空气、微小气候（湿度、温度、风速）、水质、采光、照明、噪声的检测情况；
- （三）顾客用品用具的清洗、消毒、更换及检测情况；
- （四）卫生设施的使用、维护、检查情况；
- （五）集中空调通风系统的清洗、消毒情况；
- （六）安排从业人员健康检查情况和培训考核情况；
- （七）公共卫生用品进货索证管理情况；
- （八）公共场所危害健康事故应急预案或者方案；
- （九）省、自治区、直辖市卫生行政部门要求记录的其他情况。

公共场所卫生管理档案应当有专人管理，分类记录，至少保存两年。

第九条 公共场所经营者应当建立卫生培训制度，组织从业人员学习相关卫生法律知识和公共场所卫生知识，并进行考核。对考核不合格的，不得安排上岗。

第十条 公共场所经营者应当组织从业人员每年进行健康检查，从业人员在取得有效健康合格证明后方可上岗。

患有痢疾、伤寒、甲型病毒性肝炎、戊型病毒性肝炎等消化道传染病的人员，以及患有活动性肺结核、化脓性或者渗出性皮肤病等疾病的人员，治愈前不得从事直接为顾客服务的工作。

第十一条 公共场所经营者应当保持公共场所空气流通，室内空气质量应当符合国家卫生标准和要求。

公共场所采用集中空调通风系统的，应当符合公共场所集中空调通风系统相关卫生规范和规定的要求。

第十二条 公共场所经营者提供给顾客使用的生活饮用水应当符合国家生活饮用水卫生标准要求。游泳场（馆）和公共浴室水质应当符合国家卫生标准和要求。

第十三条 公共场所的采光照明、噪声应当符合国家卫生标准和要求。

公共场所应当尽量采用自然光。自然采光不足的，公共场所经营者应当配置与其经营场所规模相适应的照明设施。

公共场所经营者应当采取措施降低噪声。

第十四条 公共场所经营者提供给顾客使用的用品用具应当保证卫生安全，可以反复使用的用品用具应当一客一换，按照有关卫生标准和要求清洗、消毒、保洁。禁止重复使用一次性用品用具。

第十五条 公共场所经营者应当根据经营规模、项目设置清洗、消毒、保洁、盥洗等设施设备和公共卫生间。

公共场所经营者应当建立卫生设施设备维护制度，定期检查卫生设施设备，确保其正常运行，不得擅自拆除、改造或者挪作他用。

公共场所设置的卫生间，应当有单独通风排气设施，保持清洁无异味。

第十六条 公共场所经营者应当配备安全、有效的预防控制蚊、蝇、蟑螂、鼠和其他病媒生物的设施设备及废弃物存放专用设施设备，并保证相关设施设备的正常使用，及时清运废弃物。

第十七条 公共场所的选址、设计、装修应当符合国家相关标准和规范的要求。

公共场所室内装饰装修期间不得营业。进行局部装饰装修的，经营者应当采取有效措施，保证营业的非装饰装修区域室内空气质量合格。

第十八条 室内公共场所禁止吸烟。公共场所经营者应当设置醒目的禁止吸烟警语和标志。

室外公共场所设置的吸烟区不得位于行人必经的通道上。

公共场所不得设置自动售烟机。

公共场所经营者应当开展吸烟危害健康的宣传，并配备专（兼）职人员对吸烟者进行劝阻。

第十九条 公共场所经营者应当按照卫生标准、规范的要求对公共场所的空气、微小气候、水质、采光、照明、噪声、顾客用品用具等进行卫生检测，检测每年不得少于1次；检测结果不符合卫生标准、规范要求的应当及时整改。

公共场所经营者不具备检测能力的，可以委托检测。

公共场所经营者应当在醒目位置如实公示检测结果。

第二十条 公共场所经营者应当制定公共场所危害健康事故应急预案或者方案，定期检查公共场所各项卫生制度、措施的落实情况

况，及时消除危害公众健康的隐患。

第二十一条 公共场所发生危害健康事故的，经营者应当立即处置，防止危害扩大，并及时向县级人民政府卫生行政部门报告。

任何单位或者个人对危害健康事故不得隐瞒、缓报、谎报或者授意他人隐瞒、缓报、谎报。

第三章 卫生监督

第二十二条 国家对公共场所实行卫生许可证管理。

公共场所经营者应当按照规定向县级以上地方人民政府卫生行政部门申请卫生许可证。未取得卫生许可证的，不得营业。

公共场所卫生监督的具体范围由省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门公布。

第二十三条 公共场所经营者申请卫生许可证的，应当提交下列资料：

- (一) 卫生许可证申请表；
 - (二) 法定代表人或者负责人身份证明；
 - (三) 公共场所地址方位示意图、平面图和卫生设施平面布局图；
 - (四) 公共场所卫生检测或者评价报告；
 - (五) 公共场所卫生管理制度；
 - (六) 省、自治区、直辖市卫生行政部门要求提供的其他材料。
- 使用集中空调通风系统的，还应当提供集中空调通风系统卫生检测或者评价报告。

第二十四条 县级以上地方人民政府卫生行政部门应当自受理

公共场所卫生许可申请之日起 20 日内，对申报资料进行审查，对现场进行审核，符合规定条件的，作出准予公共场所卫生许可的决定；对不符合规定条件的，作出不予行政许可的决定并书面说明理由。

第二十五条 公共场所卫生许可证应当载明编号、单位名称、法定代表人或者负责人、经营项目、经营场所地址、发证机关、发证时间、有效期限。

公共场所卫生许可证有效期限为 4 年，每 2 年复核 1 次。

公共场所卫生许可证应当在经营场所醒目位置公示。

第二十六条 公共场所进行新建、改建、扩建的，应当符合有关卫生标准和要求，经营者应当按照有关规定办理预防性卫生审查手续。

预防性卫生审查程序和具体要求由省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门制定。

第二十七条 公共场所经营者变更单位名称、法定代表人或者负责人的，应当向原发证卫生行政部门办理变更手续。

公共场所经营者变更经营项目、经营场所地址的，应当向县级以上地方人民政府卫生行政部门重新申请卫生许可证。

公共场所经营者需要延续卫生许可证的，应当在卫生许可证有效期届满 30 日前，向原发证卫生行政部门提出申请。

第二十八条 县级以上人民政府卫生行政部门应当组织对公共场所的健康危害因素进行监测、分析，为制定法律法规、卫生标准和实施监督管理提供科学依据。

县级以上疾病预防控制机构应当承担卫生行政部门下达的公共场所健康危害因素监测任务。

第二十九条 县级以上地方人民政府卫生行政部门应当对公共场所卫生监督实施量化分级管理，促进公共场所自身卫生管理，增强卫生监督信息透明度。

第三十条 县级以上地方人民政府卫生行政部门应当根据卫生监督量化评价的结果确定公共场所的卫生信誉度等级和日常监督频次。

公共场所卫生信誉度等级应当在公共场所醒目位置公示。

第三十一条 县级以上地方人民政府卫生行政部门对公共场所进行监督检查，应当依据有关卫生标准和要求，采取现场卫生监测、采样、查阅和复制文件、询问等方法，有关单位和个人不得拒绝或者隐瞒。

第三十二条 县级以上人民政府卫生行政部门应当加强公共场所卫生监督抽检，并将抽检结果向社会公布。

第三十三条 县级以上地方人民政府卫生行政部门对发生危害健康事故的公共场所，可以依法采取封闭场所、封存相关物品等临时控制措施。

经检验，属于被污染的场所、物品，应当进行消毒或者销毁；对未被污染的场所、物品或者经消毒后可以使用的物品，应当解除控制措施。

第三十四条 开展公共场所卫生检验、检测、评价等业务的技术服务机构，应当具有相应专业技术能力，按照有关卫生标准、规范的要求开展工作，不得出具虚假检验、检测、评价等报告。

技术服务机构的专业技术能力由省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门组织考核。

第四章 法律责任

第三十五条 对未依法取得公共场所卫生许可证擅自营业的，由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令限期改正，给予警告，并处以 500 元以上 5000 元以下罚款；有下列情形之一的，处以 5000 元以上 3 万元以下罚款：

- （一）擅自营业曾受过卫生行政部门处罚的；
- （二）擅自营业时间在 3 个月以上的；
- （三）以涂改、转让、倒卖、伪造的卫生许可证擅自营业的。

对涂改、转让、倒卖有效卫生许可证的，由原发证卫生行政部门予以注销。

第三十六条 公共场所经营者有下列情形之一的，由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令限期改正，给予警告，并可处以 2000 元以下罚款；逾期不改正，造成公共场所卫生质量不符合卫生标准和要求的，处以 2000 元以上 2 万元以下罚款；情节严重的，可以依法责令停业整顿，直至吊销卫生许可证：

- （一）未按照规定对公共场所的空气、微小气候、水质、采光、照明、噪声、顾客用品用具等进行卫生检测的；
- （二）未按照规定对顾客用品用具进行清洗、消毒、保洁，或者重复使用一次性用品用具的。

第三十七条 公共场所经营者有下列情形之一的，由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令限期改正；逾期不改的，给予警告，并处以 1000 元以上 1 万元以下罚款；对拒绝监督的，处以 1 万元以

上3万元以下罚款；情节严重的，可以依法责令停业整顿，直至吊销卫生许可证：

（一）未按照规定建立卫生管理制度、设立卫生管理部门或者配备专（兼）职卫生管理人员，或者未建立卫生管理档案的；

（二）未按照规定组织从业人员进行相关卫生法律知识和公共场所卫生知识培训，或者安排未经相关卫生法律知识和公共场所卫生知识培训考核的从业人员上岗的；

（三）未按照规定设置与其经营规模、项目相适应的清洗、消毒、保洁、盥洗等设施设备和公共卫生间，或者擅自停止使用、拆除上述设施设备，或者挪作他用的；

（四）未按照规定配备预防控制鼠、蚊、蝇、蟑螂和其他病媒生物的设施设备以及废弃物存放专用设施设备，或者擅自停止使用、拆除预防控制鼠、蚊、蝇、蟑螂和其他病媒生物的设施设备以及废弃物存放专用设施设备的；

（五）未按照规定索取公共卫生用品检验合格证明和其他相关资料的；

（六）未按照规定对公共场所新建、改建、扩建项目办理预防性卫生审查手续的；

（七）公共场所集中空调通风系统未经卫生检测或者评价不合格而投入使用的；

（八）未按照规定公示公共场所卫生许可证、卫生检测结果和卫生信誉度等级的；

（九）未按照规定办理公共场所卫生许可证复核手续的。

第三十八条 公共场所经营者安排未获得有效健康合格证明的

从业人员从事直接为顾客服务工作的，由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令限期改正，给予警告，并处以 500 元以上 5000 元以下罚款；逾期不改正的，处以 5000 元以上 1.5 万元以下罚款。

第三十九条 公共场所经营者对发生的危害健康事故未立即采取处置措施，导致危害扩大，或者隐瞒、缓报、谎报的，由县级以上地方人民政府卫生行政部门处以 5000 元以上 3 万元以下罚款；情节严重的，可以依法责令停业整顿，直至吊销卫生许可证。构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第四十条 公共场所经营者违反其他卫生法律、行政法规规定，应当给予行政处罚的，按照有关卫生法律、行政法规规定进行处罚。

第四十一条 县级以上人民政府卫生行政部门及其工作人员玩忽职守、滥用职权、收取贿赂的，由有关部门对单位负责人、直接负责的主管人员和其他责任人员依法给予行政处分。构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第五章 附 则

第四十二条 本细则下列用语的含义：

集中空调通风系统，指为使房间或者封闭空间空气温度、湿度、洁净度和气流速度等参数达到设定的要求，而对空气进行集中处理、输送、分配的所有设备、管道及附件、仪器仪表的总和。

公共场所危害健康事故，指公共场所内发生的传染病疫情或者因空气质量、水质不符合卫生标准、用品用具或者设施受到污染导致的危害公众健康事故。

第四十三条 本细则自 2011 年 5 月 1 日起实施。卫生部 1991 年 3 月 11 日发布的《公共场所卫生管理条例实施细则》同时废止。

附件 5:

预防医学专业相关实验实训室简介（图文）

一、人体解剖学实验室

（一）人体解剖学实验室简介

1. 基础医学院解剖学实验室是医学专业基础课主干实验室，其主要职能是让学生学习人体的形态、结构、功能，为后续专业课打下扎实的基础。1. 解剖学实验室共 11 间。其中教学实验室共 9 间，每间配有尸箱 1 个，解剖台 5 张；准备间 4 间；标本制作室 1 间，尸库 1 间；生命科学馆 1 间，多点触控虚拟解剖系统教学做一体化实验室 1 间，模型室 1 间；挂图室 2 间。

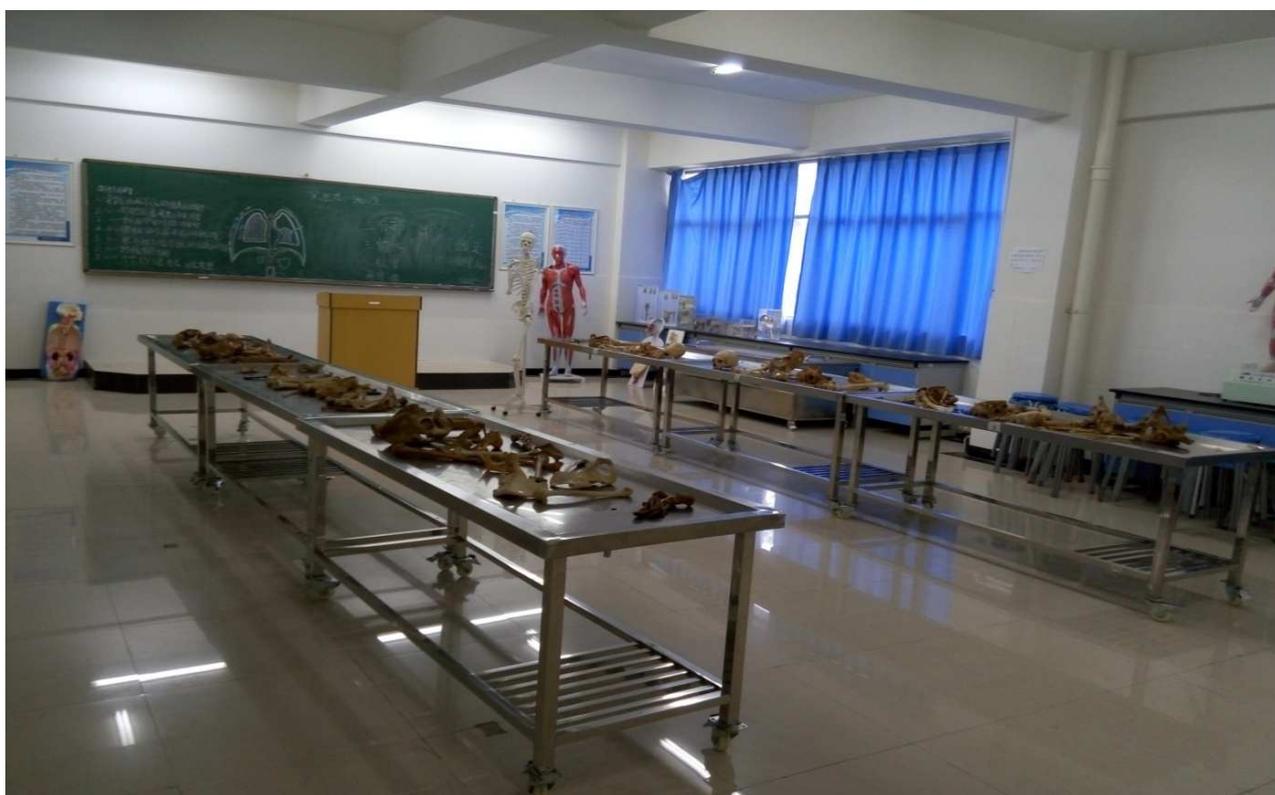


图 1：人体解剖学实验室

2. 实验室配备有解剖教学标本 1000 多件，其中每间实验室配备骨架 3 具，完整的神经肌肉血管标本 9 个。还配有模型、挂图，能满足人体解剖学实验教学的需要。

3. 实验室可开设系统解剖学、正常人体学、局部解剖学、护理应用解剖、断层解剖的实验教学；主要承担高职临床、口腔、针灸、骨伤、药学、助产、护理专业等各专业的实验课。

4. 生命科学馆：人体生命科学馆是高等医学院校人体解剖学科建设的基本项目，建立人体生命科学馆，不仅可以服务于教学、科研和临床医疗，还可以面对社会普及健康教育，它不仅是医学生的形态学实训基地，也是人们认识自身奥秘的场所。徜徉其间，人们可以领悟生命孕育过程之艰难曲折，赞叹人体形态结构之精美绝伦，感悟健康之弥足珍贵，从而更加珍爱生命，呵护健康，努力攀登医学科学的高峰。

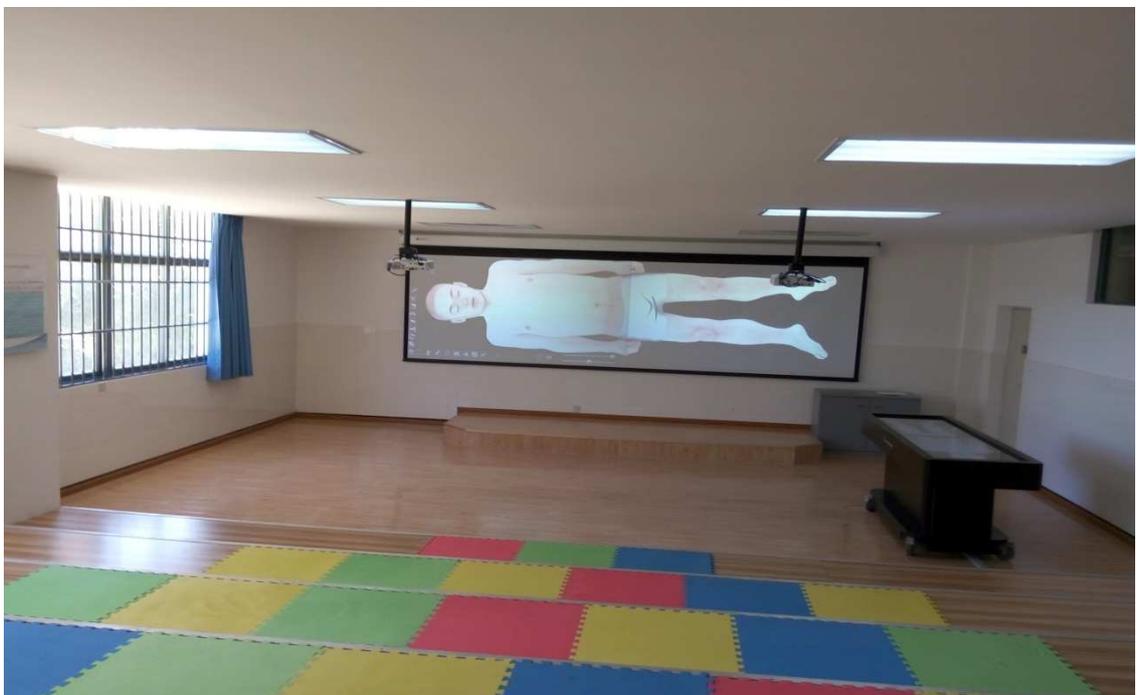


图 2：多点触控虚拟解剖系统教学做一体化教室

5. 学院投资 186 万元建设多点触控虚拟解剖系统教学做一体化实验室，可从事系统解剖学九大系统教学、局部解剖学七个章节教学、全身冠状、矢状、水平面的教学、全身影像 RD 和冠状、矢状、水平面的教学、全身由浅入深的层次解剖学教学等。



图 3：人体生命科学馆

昆明卫生职业学院人体生命科学馆建于 2014 年，展馆面积 240 平方米，建设投资 300 余万元，馆内设有系统标本，铸型标本，塑化标本，胚胎标本及断层标本四个展区。展出各种珍贵标本近 500 余件套，并配有文字介绍和精美图片，照片 1000 余幅。展馆生动的将：“生物进化史”和“人类奥秘”展现在人们面前。主题鲜明，内容丰富，资料详实，是一个集科普教育，教学，科研为一体的宣传教育机构和生命科技活动中心，是破除迷信宣传科学的良好场所，特别是广大中小学生学习科普知识的园地，可接待中小学师生和社会团体的学习和考查以及兄弟院校科研院所的交流学习。

昆明卫生职业学院人体生命科学馆的建立，将成为解剖实验教学科学研究，学术交流，以及弘扬生命与健康主题的科普教育的重要基地，标志着学院的内涵建设进入的一个新的发展阶段。

(二) 人体解剖学实验项目一览表

科目：人体解剖学

主管学院：基础医学院

所属教研室：解剖学与组织胚胎教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	绪论+骨学总论	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
2	躯干骨+颅骨	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
3	四肢骨	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	骨连结	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
5	骨骼肌	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
6	消化系统	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
7	呼吸系统	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
8	泌尿系统	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
9	生殖系统	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
10	脉管系统总论+心脏	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
11	动脉	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
12	静脉+淋巴	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
13	感觉器	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
14	神经总论+中枢神经系统	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
15	周围神经系统	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
合计		38			

二、生理学实验室

(一) 生理学实验室简介

生理学实验室，其主要职能是通过实验使学生初步掌握生理学实验的一些基本操作技能，学会检查人体功能活动的一些测试方法，检验和巩固基本理论知识、基本原理，培养学生严谨、实事求是的科学态度，增强对事物进行观察、比较、分析的能力。

1. 生理学实验室共 5 间，准备室 2 间，实验室内配备有 BL-420 生物采集系统、电脑、打印机、显微镜、标准血清、听诊器、血压计、哺乳动物手术器材、体温计、叩诊锤、音叉、色盲检查图等仪器，能满足生理学实验教学的需要。

2. 实验室主要承担高职护理、影像、骨伤、针灸推拿、检验、临床、助产专业生理学基础实验课的教学任务，能开设反射弧分析、坐骨神经—腓肠肌标本制备、骨骼肌刺激强度和刺激频率与反应的关系、骨骼肌单收缩、神经干动作电位、神经干兴奋传导速度的测定、ABO 血型鉴定、红细胞渗透脆性、影响血液凝固因素、人体动脉血压的测量与正常人体心音的听诊、哺乳动物生理实验基本手术操作训练、哺乳动物心血管活动的神经体液性调节、家兔的气管插管、动脉插管、哺乳动物的呼吸调节、血压调节、家兔尿液生成的影响因素调节、视力的测定、声波的传导途径的分析、色觉功能的检查、瞳孔的对光反射、人体腱反射检查、体表面积与体重指数的测定 14 个实验项目。



图 4：生理学实验室

(二) 生理学实验项目一览表

科目：生理学 主管学院：基础医学院 所属教研室：生理教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	反射弧分析 刺激与反应 神经干动作电位	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
2	坐骨神经-腓肠肌标本的制备 骨骼肌的单收缩与复合收缩	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
3	神经干兴奋传导速度的测定	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	ABO 血型鉴定	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
5	人体动脉血压的测量	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
6	声波传导途径分析 色觉功能检查 瞳孔对光反射 人体腱反射 体表面积与体重指数的测定 视敏度测定	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
7	哺乳动物生理实验基本技能 血液凝固及其影响因素	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
8	影响尿生成的因素	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
合计		16			

三、病理学实验室

(一) 病理学实验室简介

病理实验室是基础医学院的专业基础实验室，其主要职能是对学生进行临床基本病理检验技能的训练，使学生熟悉各项操作规程，掌握操作技能和技巧，培养学生观察切片的实际操作能力及分析问题、解决问题的能力。

1. 病理实验室共 7 间，其中准备室 1 间，学生实验室 3 间，病理标本陈列室 1 间，病理检验技术室、病理检验诊断室各一间，大体标本共 173 个，使用面积约 300 平方米。

2. 配备有较先进的生物组织自动脱水机、生物组织切片机、摊片拷片机、组织包埋机、数码显微镜等仪器设备，病理标本片 2000 余张，能充分满足病理学实验教学的需要。



图 5：病理学实验室

(二) 病理学实验项目一览表

科目：病理学

主管学院：基础医学院

所属教研室：病理学与病理生理学教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	细胞和组织的适应、损伤与修复	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
2	局部血液循环障碍	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	

3	炎症	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	肿瘤	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
5	心血管系统疾病	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
6	呼吸系统与消化系统	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
7	泌尿系统	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
合计		16			

四、药理学实验室

(一) 药理学实验室简介

药理实验室系医技系的专业基础课实训室，其主要职能是对学生进行药理基本技能训练，使学生熟悉各项操作规程，掌握操作技能和技巧，培养学生药物研究的实际操作能力及分析问题、解决问题的能力。

1. 药理实验室共 5 间，其中准备间 2 间，学生实训教室 3 间。使用面积 420 平方米。

2. 配备有较先进的 BL—420F 生物信号采集系统、恒温平滑肌槽、旋转蒸发仪、电子分析天平、各类手术器械等仪器设备，能满足药理实验教学的需要。

3. 实验室主要承担全院各专业药理实验的教学任务。能开设药理实验基本操作技术、药物的拮抗作用、给药途径对药物作用的影响、药物剂量对药物作用的影响、阿托品和毛果芸香碱对瞳孔的影响、传出神经药对离体肠平滑肌的作用、传出神经药物对家兔动脉血压的影响、有机磷酸酯类中毒及解救、普鲁卡因和丁卡因表面麻醉、毒性比较、呋塞米的利尿作用、硫酸镁的导泻作用、药物对小鼠小肠运动的影响、链霉素的毒性反应及解救、学生设计性实验等 20 多个实验项目。



图 6：药理学实验室

(二) 药理学实验项目一览表

科目：药理学

主管学院：学院

所属教研室：药理学教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	药理实验基本操作技术	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
2	药物的拮抗作用	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	

3	给药途径对药物作用的影响	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
4	药物剂量对药物作用的影响	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
5	阿托品和毛果芸香碱对瞳孔的影响	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
6	有机磷酸酯类中毒及解救	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
7	传出神经药对离体肠平滑肌的作用	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
8	传出神经药物对家兔动脉血压的影响	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
9	普鲁卡因和丁卡因表面麻醉、毒性比较	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
10	呋塞米的利尿作用	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
11	硫酸镁的导泻作用	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
12	链霉素的毒性反应及解救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
13	药物对小鼠小肠运动的影响	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
合计		30			

五、内科学、诊断学实训室

(一) 西医内科学、诊断学实训室简介

1、多功能心肺听诊模拟实训室：

多功能心肺听诊模拟实训室 1 间，配置有智能化心肺检查和腹部检查综合训练系统（带电脑）21 套，在功能上配有心肺检查电子标准化病人、腹部检查电子标准化病人、网络化交互式教学主控制平台。同时还设有与临床一致的听诊部位，通过“非接触传感器网

络”技术，实现胸前背后满肺野的听诊，且左侧前胸的呼吸音听诊均伴有相应的心音；可以“师生同步教与学”，完成多项心肺腹听诊训练操作，同时还具有听诊模拟考试系统，学生可以在智能化心肺检查和腹部检查综合训练系统上完成心肺腹听诊考核。



图 10：多功能心肺听诊模拟实训室

2、内科穿刺技术训练实训室：

内科穿刺技术训练实验室 1 间，配有内科穿刺综合训练模拟人 30 个，能完成腰椎穿刺、胸腔穿刺、腹腔穿刺、骨髓穿刺的训练。



图 11：内科穿刺技术训练实训室

3、体格检查实训室：

体格检查实验室 2 间，配有体格检查综合训练模型，能完成诊断学胸、腹部体格检查视、触、叩、听的操作训练。



图 12：体格检查实训室

(二) 诊断学实训项目一览表

科目：《诊断学》

主管学院：临床学院

所属教研室：内科学教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	病史采集	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	必考	
2	基本检查方法和一般项目、头颈、四肢、神经系统检查	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	抽考	
3	胸、肺检查	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	抽考	
4	心脏血管检查	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	抽考	
5	腹部检查	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	抽考	
6	病历书写	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	抽考	
7	心电图判读	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	必考	
8	病例分析	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	必考	
9	X线片判读	2	临床医学类、 公共卫生与卫生管理	必考	
合计		18			

(三) 内科学实训项目一览表

科目：《内科学》 主管学院：临床学院
 所属教研室：内科学教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	胸穿、腰穿、腹穿、骨穿	12	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
2	急性心律失常心电图识别的快速识别	6	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
3	急性冠脉综合征心肌梗死心电图识别与急救	3	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	急性左心衰竭急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
5	高血压危象急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
6	支气管哮喘救抢	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
7	大咯血抢救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
8	糖尿病酮症酸中毒急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
9	上消化道大出血急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
10	三腔二囊管止血	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
	合计	37			

六、急救实训室

（一）急救实训室简介

设有急诊急救实验室 3 个：配置高级心肺复苏模拟操作系统共 6 台、普通心肺复苏模拟人 10 个，洗胃机，高级气道管理模型 3 个、创伤求治设备等价值 20 余万元设备，其中高级心肺复苏模拟操作系统系统由 CPR 模拟人及生命体征模拟软件组成。学生可在模拟人上完成人体心脏、呼吸骤停情景的逼真急救训练，同时该设备还可以完成学生心肺复苏技能考核的评分。



图 16：急救实训室

（二）急诊医学实训项目一览表

科目：《急诊医学》

主管学院：临床学院

所属教研室：外科学教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	心肺复苏	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
2	止血包扎	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
3	固定与搬运	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	气管插管	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
5	环甲膜穿刺和切开技术	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
6	气管切开术	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
7	胸穿与胸膜腔闭式引流术	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
8	胃管洗胃术与急性农药中毒急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
9	心包穿刺术	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
10	淹溺及电击伤急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
11	过敏性休克急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
12	中暑及蛇咬伤的急救	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
13	院前急救现场演练	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
14	EICU 病例训练	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
合计		38			

七、外科实训室

（一）外科实训室简介

1、模拟手术室：

有二个模拟标准层流手术室，除常的手术室配置外，还配置有关节智能镜模拟系统、腹腔镜智能模拟系统、内窥镜智能模拟系统各1台，设有21张简易手术床，主要承担外科无菌技术、外科手术基本操作等的实验。手术室设备总价值600余万元。关节镜模拟系统主要模拟肩、膝关节微创手术和各类肩、膝关节关节内疾病的微创手术治疗。腹腔镜智能模拟系统模拟腹腔内脏器疾病的微创手术的操作治疗。内窥镜智能模拟系统主要模拟胃镜、肠镜、支气管镜的临床操作、检查及活检组织的采集。有利于提高学生在临床的实践能力，和掌握现代高新医疗设备的应用。



图 17：模拟手术

（二）外科学实训项目一览表

科目：《外科学》

主管学院：临床学院

所属教研室：外科教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	无菌术（一）：更衣、洗手	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
2	无菌术（二）：消毒、铺巾	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
3	外科手术器械辨认	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	手术基本操作（一）打结、切开，三种缝合方法	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
5	手术基本操作（二）止血、六种缝合方法	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
6	换药术	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
7	清创术	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
8	肠吻合术	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
9	动物阑尾切除术	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
10	脓肿切开引流术	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
11	跟腱吻合术	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
12	神经吻合术	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
13	导尿术	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
合计		40			

八、儿科实训室

(一) 儿科实训室简介

儿科实训室 1 间，配有新生儿保暖箱、保温辐射台、儿童生长发育常规评和儿科常用护理的器械与物品，能满足儿科教学实验和开出。



(二) 儿科实训项目一览表

科目：《儿科学》

主管学院：临床学院

所属教研室：妇儿科教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	儿科病史采集与体格检查	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	

2	生长发育评价	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
3	小儿不同年龄阶段的食谱制定	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	新生儿沐浴	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
5	婴儿哽噎与婴儿心肺复苏	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
6	儿科病案分析	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
7	儿科急症现场处治 (热性惊厥、癫痫大发作)	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
合计		24			

九、妇科实训室

(一) 妇产科实训室简介

妇产科实训室 2 个，配置有高级妇科检查模型 16 套，每套价值近万元，透明刮宫演示模型 5 套。目前处于全省先进水平，它在功能上配备了妇产检查的特征，解剖明显，形象逼真，妇产科综合训练模型 2 套，可进行分娩机转及多项 妇产科技能训练操作。



(二) 妇产科实训项目一览表

科目：《妇产科》

主管学院：临床学院

所属教研室：妇儿科教研室

序号	实验实训项目	学时安排	开设专业大类	考核类型	备注
1	产前检查、会阴冲洗	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
2	正常分娩	2	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	
3	妇科检查、胎心监护	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	必考	
4	取环放环	4	临床医学类、公共卫生与卫生管理	抽考	

5	终止妊娠	4	临床医学类、公共 卫生与卫生管理	必考	
合计		18			

附件 6:

大型仪器设备简介

- 一、 设备名称：多点触控虚拟解剖台（Anatomage Table User's Manual）
- 二、 产地：美国
- 三、 型号：San Jose, CA - 95113
- 四、 价值：186 万元
- 五、 功能：
 - 1 . 可从事系统解剖学九大系统虚拟解剖教学。
 - 2 . 可从事局部解剖学七个章节虚拟解剖教学。
 - 3 . 可从事全身冠状、矢状、水平面的虚拟解剖教学。
 - 3 . 可从事全身影像 RD 和冠状、矢状、水平面的虚拟解剖教学。
 - 4 . 可从事全身由浅入深的层次虚拟解剖教学。
 - 5 . 可做生物、生理虚拟教学。



大型仪器设备简介

- 一、设备名称：3D 产科检查训练及考核系统
- 二、产地：美国
- 三、型号：OBV0300008ADC
- 四、价值：38.5 万元
- 五、功能：
 1. 它很好的结合了不同孕期子宫的变化、胎心听诊和交互式四步触诊训练模型；
 2. 可进行检查妊娠中、晚期子宫变化情况、产前检查和胎心听诊；
 3. 模拟妊娠中、晚期子宫变化，产前检查，胎心听诊与监护，提供典型的子宫、胎心听诊系统和四步触诊训练；

4. 临床诊断异常胎心或胎位，评估评估是否有妊娠并发症或胎儿发育异常；通过胎儿的临床监护，及时诊断胎儿宫内窘迫，并实施处理，训练产前检查的内容、方法与处理；
5. 同时实现对受训者进行示教、练习、考核的功能。



大型仪器设备简介

- 一、设备名称：腹腔镜虚拟训练系统
- 二、产地：加拿大
- 三、型号：LAP-003
- 四、价值：110 万元
- 五、功能：

腹腔镜是一种基于计算机的模拟系统，根据标准设计，提供 4 种类型的训练模块：基本技能训练、手术技能训练、外科手术训练、妇产科手术训练。本系统允许在同一硬件平台上进行多种手术技能

的训练。系统具有不同难度的病例，每种病例可能发生多种并发症，通过一个完善的管理程序实现对受训者及其课程的追踪和技能评价，该评价报告可上传或导出。

（一）基本技能训练模块

1. 腹腔镜镜头训练
2. 小物体夹持训练
3. 剪切训练
4. 钛夹使用训练
5. 缝合训练
6. 打结训练

（二）手术技能训练模块

1. 粘连松解术
2. 肠管探查术
3. 缝合打结：单纯简单缝合、连续缝合、水平褥式缝合、套扎

（三）外科手术训练模块

1. 胆囊切除术
2. 阑尾切除术

（四）妇产科手术训练模块

1. 双侧输卵管结扎
2. 异位妊娠手术
3. 附件切除术



大型仪器设备简介

一、设备名称：关节镜虚拟训练系统

二、产地：瑞士

三、型号：ArthroS

四、价值：160 万元

五、功能

节镜虚拟系统可训练经关节镜进行多种关节疾病的诊断及手术治疗，并处理操作过程中产生的并发症，获得真实的临床体验。严谨、丰富的理论教学内容加上情景再现的真实案例，都体现了设计者的优秀思路，带给使用者完美的用户体验。产品在深奥、复杂的专业技能培训中，融入了大量新奇并充满趣味的元素，是训练者不至于枯燥和厌倦，增加训练兴趣，提高训练效果。

（一）膝关节基础技能训练

1. 游离体抓取训练
2. 膝关节诊断检查步骤训练

（二）膝关节镜诊断训练

1. 8 种不同病例，4 种难度的膝关节完整关节镜的检查
2. 通过辅助功能选项高亮目标诊断区域，如：膝盖骨、半月板、不同韧带

（二）膝关节镜手术训练

膝关节训练病例，包括：半月板撕裂、游离体移除、关节滑膜炎

（三）清楚病变组织，从关节腔中清楚游离体



大型仪器设备简介

一、设备名称：腰椎穿刺虚拟训练系统

二、产地：天津天堰

三、型号：INV0300002ACC

四、价值：96 万元

五、功能

1. 穿刺练习与考核模式

2. 解剖结构真实，体表解剖标志明显，具有皮肤、皮下组织、棘间韧带、硬膜外间隙、蛛网膜下腔等结构。

3. 操作手感真实：进针有阻滞感，一旦刺入相关部位，会有明显落空感。
4. 穿刺成功会有模拟脑脊液流出。
5. 第一腰椎是裸露的，便于观察脊椎的形态结构。



大型仪器设备简介

- 一、设备名称：心肺腹模拟听诊触诊系统
- 二、产地：天津天堰
- 三、型号：JC5000/GGF(教师)
- 四、价值：1.3万/台，共28.6万元
- 五、功能：

1. 心肺检查电子标准化病人：

独特设计的“非接触传感器网络”完全覆盖每个听诊部位和听诊区域

2. 腹部检查电子标准化病人：

电子标准化病人呈现仰卧屈腿的腹部检查体位

3. 网络化交互式教学主控制平台：

实验室局域网络结构，分为教师主控机和学生实验机，具备网络教学及考核功能。

（四）系列教学软件：（中、英文版，网络版）



大型仪器设备简介

一、设备名称：院前急救综合模拟训练系统（v3.0）救护车

二、产地：天津市天堰医教科技开发有限公司

三、型号：EMI0300025ADC

四、价值：98 万元

五、功能：

1. 这款急救车具有与真实急救车非常相似的外观和内部构造，功能性结构与设施采用真实车辆上的部件。车内预留设备的接口和安装位置，配套智能化医学综合模拟系统。使用者可直观了解到当代急救车外观和内部设备的布置及功能。

2. 进行心肺复苏 C-A-B 练习（胸外心脏按压、气道清理打开、人工呼吸）、除颤、血气分析、吸氧、给药、输液泵、注射泵等操作的使用练习。

3. 院前急救操作流程的训练。

4. 在紧迫场景下全面系统的对病人进行抢救操作的训练。

5. 训练院前急救、担架上下车的方式方法的训练、使用担架运送病人以及在车上对病人进行急救等措施。

6. 针对不同的病情，对模型人进行相应的急救措施的训练。

7. 教师实时接收学生操作画面及指导学生操作的交互。

8. 增强使用者对于院前急救概念的理解和一些基本处置原则及操作的训练，提高急救操作的能力。



大型仪器设备简介

一、设备名称：智能化医学综合模拟系统

二、产地：天津市华苑产业区海泰路 18 号西 6-3F(天津市天堰医教科技开发有限公司)

三、型号：EMI0300011ASC/EMI0300012ACC

四、价值：成人 ICU 每台 85.8 万元，3 台共 257.4 万元；教师机 1 台 25 万；儿童 ICU 一台 45 万；PICC 一台 86 万。总价：413 万 4 千

五、功能：

1. 模拟各种系统的疾病，尤其适用于 ACLS 高级生命支持训练，有多种模拟外围设备连接等。

2. 急救医学情景仿真训练系统，主控系统可以运行病例编辑进行一对一及一对多的多种考核，进行医学教学考核、急救练习、护理操作等功能。

附件 7:

昆明卫生职业学院图书馆简介

昆明卫生职业学院图书馆始建于 2011 年 6 月，馆舍面积 5725.32 平方米，藏书 44 万册，电子图书 30 余万册，资源包括了纸质图书文献，电子图书馆，数字借阅在线资源（4 万余册）。涵盖了文学类、医学类、科学类、哲学类、政治类等 22 个类型，配置图书馆系统进行管理。2015 年增设了数字借阅机，建立了广大读者移动式阅读微书房，最大化利用了时间碎片。杂志 196 种，报刊 17 种。分为“三库”和“一室”，分别是医学文史藏书库、社会科学藏书库、文学藏书库和期刊阅览室。2016 年改扩建了期刊阅览室和读书休闲吧，为广大读者确实建立了环境优美，安静舒适的阅读空间。在馆藏文献建设方面，逐步形成以临床、护理、口腔、骨伤、针灸推拿、药学、检验、影像技术等文献为收藏重点，涵盖其他人文社会科学等多学科协调发展、各种载体互补的文献资源体系。每周开馆 86 小时，对读者开展书刊全开架式阅览。图书馆设置有办公室、采编室、流通部，配备专职图书馆管理人员 8 人，完成书刊登记分类造册的整理、归类、造册、登记、借阅。建立了科学的管理制度，按照规范、科学、实用的原则进行图书馆的日常管理。图书馆设有“读者协会”，“读者协会”为图书馆和读者在信息沟方面通建立了桥梁作用，是图书馆宣传的先锋队。

图书馆是学院提供教学、科研和服务的机构。图书馆在继续完善印刷型文献馆藏的同时，将进一步加强自动化图书馆向数字化图书馆的建设，实现科学管理，扩大服务领域，提高服务层次，逐步向现代化的图书馆转型。将逐步以体现服务最大化向教育职能最大化转型，从而实现信息化发展过程中图书馆在职业教育中的文化素养和信息素养的综合教育作用，增值图书馆文献信息的价值，真正开辟职业教育的第二课堂。同时我们也将抓住契机，建设及发展 LC。建立真正适应“互联网+”国家战略下读者阅读共享空间，为信息时代阅读模式建立新试点。为医学精英教育合格人才培养建立文化较厚的底蕴。



图书馆



中医类期刊



医学类藏书

附件 8:

昆明卫生职业学院文件制度汇编介绍

学院自中专办学以来，一直注重文件档案的修订整理工作，2011 年组建昆明卫生职业学院以来，为适应高等职业教育发展需要，进行多次完善和补充。现有完善的党建工作文件、教学管理、学生管理、后勤管理、人才培养等健全的管理保障制度。



昆明卫生职业学院
Kunming Health Vocational College

党组织建设工作
文件汇编

(上册)

昆明卫生职业学院党委公室

二零一五年八月

目 录

1. 中国共产党章程（2012年版）	1
2. 中国共产党普通高等学校基层组织工作条例（2010年版）	34
3. 中国共产党基层组织选举工作暂行条例	42
4. 党的基层组织建设十项制度	48
5. 中国共产党党校工作条例	55
6. 中国共产党普通高等学校基层组织工作条例	69
7. 云南省贯彻《中国共产党普通高等学校基层组织工作条例》实施办法	80
8. 关于加强高等学校反腐倡廉建设的意见	104
9. 中国共产党党员权利保障条例（2004年版）	114
10. 中国共产党发展党员工作细则（2014版）	124
11. 云南高校发展党员工作实施细则（2010版）	134
12. 关于坚持和完善普通高等学校党委领导下的校长负责制的实施意见	149
13. 关于加强民办高校党的建设工作的若干意见(教党[2006]31号)	158
14. 中共中央办公厅关于加强基层服务型党组织建设的意见	166
15. 中共中央组织部 中共中央宣传部 中共教育部党组关于进一步加强高校学生党员发展和教育管理服务工作的若干意见	176
16. 中共中央组织部关于进一步加强党员组织关系管理的意见	185
17. 中共中央组织部关于做好高校毕业生党员组织关系管理工作的通知(组通字〔2015〕33号)	191

18. 中共中央组织部关于加强党员流动中组织关系管理的暂行规定	--	194
19. 中共中央组织部关于试行流动党员活动证制度的通知	-----	196
20. 中共中央组织部关于中国共产党党费收缴、使用和管理的规定	--	199
21. 云南省党费收缴、使用、管理工作细则	-----	205
22. 云南省委组织部关于对党费收缴使用和管理有关问解答	-----	212
23. 云南省高等院校纪委履行党风廉政建设监督责任的实施办法	----	221



昆明卫生职业学院
Kunming Health Vocational College

党组织建设工作
文件汇编

(下册)

昆明卫生职业学院党委公室

二零一五年八月

目 录

★组织建设★之机构建设规划

中共昆明卫生职业学院委员会 2013—2015 年党委领导下的院长负责制基层党组织建设工作规划	1
中共昆明卫生职业学院委员会党组织机构设置及人员基本情况	13
中共昆明卫生职业学院委员会各部门、岗位工作职责	16
中共昆明卫生职业学院委员会各岗位履职标准	32

★组织建设★之制度建设

学院党委工作制度	46
学院党委委员工作制度	50
学院党委会会议制度	53
学院委员会议事规则	56
学院党政工作例会议事规则	61
学院党政联席会议制度	63
学院党政联席会议议事规则	65
学院党委中心组学习制度	73
学院党组织学习制度	75
学院领导干部谈心谈话制度	78

学院领导班子廉政建设制度	81
学院党政领导工作纪律	83
学院党员干部联系服务群众制度	84
学院党委成员重大问题报告制度	86
学院党内外监督制度	87
学院实行领导班子党风廉政建设情况分析会制度的意见（试行）	88
关于在学院基层党组织中全面推选党务公开的通知	91
学院党务院务公开暂行办法	93
学院党员民主生活会制度	100
学院党员组织生活制度	102
学院“三会一课”制度	104
学生党员转正述职制度	108
学院学生党员设岗定责制度（试行）	110
学院学生党员“信息员、网络评论员”岗位工作制度（试行）	113
学院关于坚持与健全民主集中制加强党委工作的规定	116

★组织建设★之换届选举

中共昆明卫生职业学院委员会 XX 支部委员会换届选举办法（草案）	119
中共昆明卫生职业学院委员会党支部委员会党员大会补选支部书记、委员选举办法（草案）	121

中共昆明卫生职业学院委员会基层党组织换届选举流程	124
党组织任期届满换届选举文件样式（第一种情况）	126
增设委员文件样式（第二种情况）	142
任期未满改选文件样式（第三种情况）	144
任命文件样式（第四种情况）	145

★组织建设★之党员发展

党员发展工作常见疑问解答	146
党员发展工作流程图	152

★组织建设★组织关系转接

组织关系转接操作步骤、流程	153
组织关系介绍信样本	155
党组织关系接收函	160

★组织建设★之党费管理

党费收取操作流程图	161
昆明卫生职业学院党费收缴、使用和管理的规定(昆卫党[2014]1号)	162
下拨党员活动经费的使用范围	168

★组织建设★之民主评议

民主评议重点	169
开展民主评议的参考样式	172

★组织建设★之党务指导

党务指导	180
------	-----

★组织建设★之党员教育

党员教育	182
学院政治学习制度	184
关于入党积极分子培训班考勤、考试、结业与管理办法	186
学院党校结业证书样式	188

★组织建设★之表彰评比

中共昆明卫生职业学院委员会党支部工作目标管理考核办法（试行）	189
进基层党组织、优秀共产党员、优秀党务工作者、党员先锋岗推荐 评选办法	196



昆明卫生职业学院
Kunming Health Vocational College

学生管理制度汇编

学生处
二零一五年九月

目 录

一、学生管理文件

1、昆明卫生职业学院学生管理规定 昆卫字（2011）047号	1
2、昆明卫生职业学院校园管理规定 昆卫字（2012）068号	9
3、昆明卫生职业学院学生奖励办法 昆卫字（2011）107号.....	12
4、昆明卫生职业学院学生违纪处分规定 昆卫字（2011）103号.....	19
5、昆明卫生职业学院学生校内申诉管理规定 昆卫字（2012）084号.....	29
6、昆明卫生职业学院学生日常行为规范 昆卫字（2012）035号.....	36
7、昆明卫生职业学院学生考勤管理及请销假制度 昆卫字（2011）095号.....	39
8、昆明卫生职业学院学生安全教育管理规定 昆卫字（2012）046号	44
9、昆明卫生职业学院学生证、校徽管理规定 昆卫字（2013）060号	50
10、昆明卫生职业学院学生集体外出活动管理办法 昆卫字（2012）092号	52
11、昆明卫生职业学院大学生综合素质测评办法 昆卫字（2013）049号	55
12、昆明卫生职业学院三生教育班管理规定 昆卫字（2013）057号	62
13、昆明卫生职业学院学生档案管理办法 昆卫字（2011）119号	66
14、昆明卫生职业学院与家长联系的实施办法	

昆卫字 (2013) 067 号	70
15、昆明卫生职业学院二级学院学生工作管理规定 (试行)	
昆卫字 (2014) 090 号	72

二、学生会文件

1、昆明卫生职业学院学生会规章制度	
昆卫字 (2012) 108 号	78
2、昆明卫生职业学院学生干部管理办法	
昆卫字 (2012) 109 号	91

三、辅导员管理文件:

1、昆明卫生职业学院辅导员队伍建设实施办法	
昆卫字 (2013) 073 号	98
2、昆明卫生职业学院辅导员行为管理规定	
昆卫字 (2013) 074 号	105
3、昆明卫生职业学院辅导员考核及分级制度	
昆卫字 (2013) 075 号	108
4、昆明卫生职业学院辅导员问责制度	
昆卫字 (2013) 046 号	112

四、资助文件

1、关于成立昆明卫生职业学院学生资助中心的决定	
昆卫字 (2012) 029 号	115
2、昆明卫生职业学院学生资助资金管理办法	
昆卫字 (2012) 030 号	116
3、昆明卫生职业学院新生入学“绿色通道”管理办法	
昆卫字 (2012) 130 号	121
4、昆明卫生职业学院家庭经济困难学生认定办法	
昆卫字 (2012) 131 号	126
5、昆明卫生职业学院国家助学金管理规定	
昆卫字 (2012) 132 号	134
6、昆明卫生职业学院国家奖学金管理规定	
昆卫字 (2012) 133 号	138

7、昆明卫生职业学院国家励志奖学金管理规定 昆卫字(2012)134号	143
8、昆明卫生职业学院省政府奖学金管理规定 昆卫字(2012)135号	148
9、昆明卫生职业学院省政府励志奖学金管理规定 昆卫字(2012)136号	153

五、心理咨询文件

1、关于成立心理咨询科的决定 昆卫字(2012)125号	158
2、关于成立心理咨询室的决定 昆卫字(2012)126号	159
3、昆明卫生职业学院学生心理健康教育工作实施办法 昆卫字(2013)062号	160
4、昆明卫生职业学院心理危机干预应急预案 昆卫字(2013)063号	174

六、宿舍管理文件

1、昆明卫生职业学院学生宿舍管理办法 昆卫字(2011)109号	180
2、昆明卫生职业学院宿舍用火用电安全的规定 昆卫字(2012)145号	183
3、昆明卫生职业学院大学生宿舍文化艺术节的管理办法 昆卫字(2012)149号	185
4、昆明卫生职业学院宿管员常规培训制度 昆卫字(2014)052号	188
5、昆明卫生职业学院大学生宿舍管理委员会制度 昆卫字(2014)055号	191
6、昆明卫生职业学院宿舍突发事件安全应急预案 昆卫字(2012)066号	196



昆明卫生职业学院
Kunming Health Vocational College

教学管理制度汇编



教务处
二零一五年九月

目 录

一、教学运行管理

1、昆明卫生职业学院教学文件制(修)订管理制度 昆卫字(2011)137号	1
2、昆明卫生职业学院教学组织管理制度(试行) 昆卫字(2011)067号	5
3、昆明卫生职业学院临时调课、停课、补课及代课管理制度(试行) 昆卫字(2011)069号	9
4、昆明卫生职业学院教师集体备课制度(试行) 昆卫字(2011)100号	12
5、昆明卫生职业学院外聘教师管理制(试行) 昆卫字(2011)071号	15
6、昆明卫生职业学院公共选修课管理制度(试行) 昆卫字(2011)112号	18
7、昆明卫生职业学院课外辅导答疑暂行办法的通知 昆卫字(2011)145号	22
8、昆明卫生职业学院多媒体教室管理制度 昆卫字(2011)097号	24
9、昆明卫生职业学院二级学院教学管理制度(试行) 昆卫字(2014)096号	26
10、昆明卫生职业学院教师职业规范实施细则(试行) 昆卫字(2013)035号	36
11、昆明卫生职业学院教师传帮带活动管理办法 昆卫字(2012)081号	40
12、昆明卫生职业学院教学档案管理制度(试行) 昆卫字(2011)072号	42
二、教学质量监控	
1、关于成立昆明卫生职业学院教学差错和教学事故认定委员会的通知 昆卫字(2011)152号	48
2、昆明卫生职业学院教学差错和教学事故认定及处理办法(试行)	

昆卫字（2011）141号	49
3、昆明卫生职业学院教师听课管理制度	
昆卫字（2011）139号	58
4、昆明卫生职业学院教务处日常巡查听课制度	
昆卫字（2014）080号	60
5、昆明卫生职业学院教务处常规教学检查制度	
昆卫字（2011）056号	62
三、学籍管理	
1、昆明卫生职业学院学生学籍管理制度	
昆卫字（2011）041号	65
2、昆明卫生职业学院全日制专科学生转专业管理制度	
昆卫字（2011）031号	74
四、考务管理	
1、昆明卫生职业学院试卷管理制度（试行）	
昆卫字（2011）131号	77
2、昆明卫生职业学院考试管理制度（2014年修订版）	
昆卫字（2011）129号	80
3、昆明卫生职业学院无纸化（上机）考试管理制度（2014年修订版）	
昆卫字（2013）046号	92
4、昆明卫生职业学院重修考试管理制度（2014年修订版）	
昆卫字（2014）032号	95
五、实习实训管理	
1、昆明卫生职业学院教学仪器设备管理规定	
昆卫字（2012）049号	97
2、昆明卫生职业学院实验实训室管理规定	
昆卫字（2012）050号	109
3、昆明卫生职业学院假期社会实践管理规定	
昆卫字（2012）064号	127
4、昆明卫生职业学院毕业实习管理规定	
昆卫字（2011）151号	130

5、昆明卫生职业学院见习管理规定	
昆卫字（2011）138号	140
六、教材管理	
1、关于成立昆明卫生职业学院教材建设委员会管理规定	
昆卫字（2011）147号	143
2、昆明卫生职业学院教材管理制度	
昆卫字（2011）148号	145
七、专业建设	
1、昆明卫生职业学院专业指导委员会的通知	
昆卫字（2012）041号	148
2、昆明卫生职业学院专业带头人评选管理办法	
昆卫字（2012）043号	151



昆明卫生职业学院

教学督导制度汇编

Collection of Teaching Regulations

教学督导处

二零一五年三月

目 录

❖ 第一部分	昆明卫生职业学院教学督导机构设置-----	01
❖ 第二部分	昆明卫生职业学院教学质量监控与评估体系-----	03
❖ 第三部分	昆明卫生职业学院教学督导管理规章制度-----	09
	一、教学督导委员会工作条例-----	09
	二、教学督导处工作制度-----	17
	三、教学督导处责任制度-----	18
	四、领导干部听课制度-----	20
	五、课堂教学质量学生评教自评制度-----	23
	六、课堂教学质量同行听评课制度-----	28
	七、学生教学信息员制度及实施办法-----	34
❖ 第四部分	昆明卫生职业学院课堂教学质量监控与评价实施方案 -----	42
❖ 第五部分	教学质量监控与评价的实施情况-----	45
	一、两级教学督导委员简介-----	45
	二、教学督导委员会的学期工作会议-----	47
	三、教学质量监控与评价的信息反馈-----	60
	四、开展教师评学评估工作的原始资料-----	64
	五、学生教学信息员制度的实施-----	64



昆明卫生职业学院
Kunming Health Vocational College

人事管理制度汇编



人事处
二零一五年九月

目 录

一、人事文件

- 1、昆明卫生职业学院劳动纪律管理制度
昆卫字（2011）043号1
- 2、昆明卫生职业学院人事招聘制度
昆卫字（2011）039号14
- 3、昆明卫生职业学院干部管理制度
昆卫字（2012）059号22
- 4、昆明卫生职业学院跨系列提干规章制度
昆卫字（2013）047号28
- 5、昆明卫生职业学院职兼职岗位规章制度
昆卫字（2014）035号31
- 6、昆明卫生职业学院职工奖惩规定
昆卫字（2012）103号34

二、劳资文件

- 1、昆明卫生职业学院薪资福利社保管理制度
昆卫字（2011）054号38
- 2、昆明卫生职业学院劳动用工管理办法
昆卫字（2011）052号41

三、职培文件

- 1、昆明卫生职业学院人才培养制度
昆卫字（2014）041号46
- 2、昆明卫生职业学院教师分级考核管理办法
昆卫字（2014）048号53

3、昆明卫生职业学院职称资质管理办法	
昆卫字（2013）042号.....	58
4、昆明卫生职业学院人事档案管理规定	
昆卫字（2012）118号.....	60



昆明卫生职业学院
Kunming Health Vocational College

行政管理制度汇编

院办公室
二零一五年九月

目 录

一、行政事务制度

- 1、昆明卫生职业学院会议制度
昆卫字（2011）033号1
- 2、昆明卫生职业学院公务接待工作制度
昆卫字（2012）037号18
- 3、昆明卫生职业学院公务车辆管理制度
昆卫字（2011）062号23
- 4、昆明卫生职业学院行政值周管理规定
昆卫字（2011）077号31
- 5、昆明卫生职业学院办公环境管理规定
昆卫字（2012）105号34
- 6、昆明卫生职业学院行政事务督察工作办法
昆卫字教（2013）039号37
- 7、昆明卫生职业学院突发公共事件应急预案
昆卫字（2012）100号43

二、文书制度

- 1、昆明卫生职业学院公文管理规范
昆卫字（2011）060号82
- 2、昆明卫生职业学院印章管理规定
昆卫字（2011）080号89
- 3、昆明卫生职业学院工作计划、总结管理办法
昆卫字（2011）104号94
- 4、昆明卫生职业学院大事记编写管理办法
昆卫字（2012）112号99

三、项目管理制度：

- 1、昆明卫生职业学院合理化建议管理办法
昆卫字（2012）116号103
- 2、昆明卫生职业学院合同管理办法
昆卫字（2011）093号109

四、档案信息管理制度：

- 1、昆明卫生职业学院档案管理办法

昆卫字(2011)155号	115
2、昆明卫生职业学院保密工作制度	
昆卫字(2011)167号	123
3、昆明卫生职业学院院务信息公开制度	
昆卫字(2012)122号	129



昆明卫生职业学院
Kunming Health Vocational College

后勤管理制度汇编

后勤处
二零一五年九月

目 录

一、后勤管理文件

(一) 建筑房屋管理

- 1、昆明卫生职业学院教职工公租周转房分配管理办法
昆卫字(2012)151号1
- 2、昆明卫生职业学院教学、办公用房管理办法
昆卫字(2011)075号10
- 3、昆明卫生职业学院学生公寓房屋管理办法
昆卫字(2011)076号16

(二) 膳食管理文件

- 1、昆明卫生职业学院食堂管理规定
昆卫字(2011)024号21
- 2、昆明卫生职业学院食品卫生安全监督管理办法
昆卫字(2011)046号25

(三) 基础建设与维修文件

- 1、昆明卫生职业学院校园基础建设和修缮工程管理办法
昆卫字(2012)154号33
- 2、昆明卫生职业学院物资维修管理办法
昆卫字(2012)155号46
- 3、昆明卫生职业学院水电管理办法
昆卫字(2011)084号50

(四) 综合管理文件

- 1、昆明卫生职业学院环境管理办法

昆卫字（2012）166号.....	59
2、昆明卫生职业学院后勤合同管理办法	
昆卫字（2013）079号.....	66
3、昆明卫生职业学院招投标管理办法	
昆卫字（2012）114号.....	69
4、昆明卫生职业学院商户经营监督管理规定	
昆卫字（2013）080号.....	77
5、昆明卫生职业学院对外交流中心管理办法	
昆卫字（2014）076号.....	82
6、昆明卫生职业学院医务室管理规定	
昆卫字（2011）127号.....	86
7、昆明卫生职业学院种养殖场管理规定	
昆卫字（2012）117号.....	88

二、财务管理文件

1、昆明卫生职业学院财产清查制度	
昆卫字（2011）135号.....	94
2、关于成立昆明卫生职业学院财务分析管理办法	
昆卫字（2012）138号.....	99
3、昆明卫生职业学院工程项目财务管理规定	
昆卫字（2011）171号.....	116
4、昆明卫生职业学院会计档案管理办法	
昆卫字（2011）161号.....	125
5、昆明卫生职业学院会计核算管理规定	

昆卫字(2012)158号.....	130
6、昆明卫生职业学院会计电算化管理办法	
昆卫字(2012)157号.....	137
7、昆明卫生职业学院成本与费用内部控制规定	
昆卫字(2012)140号.....	154
8、昆明卫生职业学院货币资金内部控制规定	
昆卫字(2012)158号.....	163
9、昆明卫生职业学院现金管理规定	
昆卫字(2012)143号.....	167
10、昆明卫生职业学院支票及有关印章使用管理办法	
昆卫字(2012)144号.....	171
三、物资管理文件	
1、昆明卫生职业学院固定资产管理办法	
昆卫字(2011)083号.....	175
2、昆明卫生职业学院物资管理流程	
昆卫字(2012)120号.....	187
3、昆明卫生职业学院低值品管理办法	
昆卫字(2011)084号.....	192
4、昆明卫生职业学院耗材管理办法	
昆卫字(2011)085号.....	197
5、昆明卫生职业学院物资档案管理办法	
昆卫字(2011)086号.....	203
6、昆明卫生职业学院公物损坏、遗失赔偿办法	

昆卫字(2011)087号.....	206
7、昆明卫生职业学院物资采购管理办法	
昆卫字(2011)088号.....	211
8、昆明卫生职业学院工作交接物资管理规定	
昆卫字(2012)077号.....	213
9、昆明卫生职业学院物资以旧换新管理规定	
昆卫字(2013)086号.....	217

昆明卫生职业学院董事会文件

昆卫董字〔2013〕2号

签发人：龙正昌

关于给予管理及业务骨干奖励性购房款的 决 定

董事会各职能部门及相关附属单位：

为了促进产业健康良性发展和推进产业人才队伍建设，经董事长提议、董事会多次会议研究讨论，决定在学院及相关附属单位逐步推进住房商品化进程，董事会将分批次、按类别实施对管理和业务骨干的奖励性购房政策，充分体现学院“共谋、共荣、共享”的发展理念。

兹决定对张磊等达到条件的8名同志及在本单位工作的配偶共计12名同志首批落实，发放购房款。

鉴于实习就业处张祖兴同志在历年招生工作中的突出贡献，经董事长提议、董事会研究同意张祖兴同志及配偶首批享

受奖励性购房款。

希望全体职工再树立“同心、同德、同行”的集体荣誉观，与单位同呼吸、共命运，继承和发扬“艰苦奋斗”的骨伤精神，充分发挥自己的聪明才智，为产业发展壮大贡献正能量。

此决定。

附件：昆明卫生职业学院首批享受奖励性购房款职工名册。



抄送：

昆明卫生职业学院董事会办公室

2013年10月8日印

发

附件

昆明卫生职业学院首批享受奖励性购房款 职工名册

张磊 马鸣（王琼） 王建松（周璇） 陶晓燕

陈举国（任敏） 张允松（赵盛禹） 崔建宏

张晓刚 张祖兴（王英）

昆明卫生职业学院骨干员工享受奖励性购房款协议统计表

序号	姓名	合同起止时间	合同年限（年）	最低服务年限（年）	是否双职工	协议是否已经执行	单位
1	王建松	2013年10月10日至 2028年10月9日	15	5	是	是	高职院
2	周璇						
3	陈举国	2013年10月10日至 2028年10月9日	15	5	是	是	高职院
4	任敏						
5	虎志辉	2015年10月1日至 2030年9月30日	15	5	是	是	高职院
6	金玲芬						
7	李跃平	2015年10月1日至 2030年9月30日	15	5	否	是	高职院
8	陶晓燕	2013年10月10日至 2028年10月9日	15	5	否	是	中专部
9	张磊	2013年10月10日至 2028年10月9日	15	5	否	是	高职院
10	张涛	2014年4月1日至2029 年3月31日	15	5	否	是	理事会
11	张祖兴	2013年10月10日至 2028年10月9日	15	5	是	是	理事会
12	王英						
13	张晓刚	2013年10月10日至 2028年10月9日	15	5	否	是	高职院
14	刘坚	2013年8月1日至 2014年7月31日	1	1	否	是	中专部

15	周强	2015年2月1日至	15	5	是	是	理事会
16	夏玉婷	2030年1月31日					
17	张志聪	2015年7月1日至2030年6月30日	15	5	否	是	高职院
18	杨明洲	2014年9月1日至	15	5	是	是	中专部
19	杨虹楠	2029年8月31日					
20	马鸣	2013年10月10日至	15	5	是	是	中专部
21	王琼	2028年10月9日					
22	万小焱	2013年11月7日至2028	15	5	是	是	中医院
23	施风云	年11月6日					
24	崔建宏	2013年10月10日至2028年10月9日	15	5	否	是	中专部
25	张尤松	2013年10月10日至	15	5	是	是	理事会
26	赵盛禹	2028年10月9日					
27	廉卫荣	2008年4月1日至2016年3月31日	8	8	否	是	中医院
28	李文章	2013年1月18日至2026年1月17日	13	13	否	是	中医院



云南昆卫教育集团文件

云卫教字〔2014〕90号

签发人：龙正昌

关于印发《云南昆卫教育集团 高级管理人员管理办法》的通知

集团各职能部门、各附属单位：

为进一步规范集团高级管理人员的管理，健全高级管理人员的激励和约束机制，充分调动高级管理人员的积极性，促进集团管理水平的提升。根据国家相关规定，参照双方签订的协议内容，结合集团实际，现将《云南昆卫教育集团高级管理人员管理办法》印发给你们，请遵照执行。

附件：云南昆卫教育集团高级管理人员管理办法

(此页无正文)



抄送：

云南昆卫教育集团（理事会）办公室

2014年11月17日印发

- 2 -

云南昆卫教育集团 高级管理人员管理办法

为更好地借助社会各类专业人才在集团行政、教学、医疗和科研管理等方面的优势，健全集团员工激励和约束机制，充分调动高级管理人员（以下简称“高管”）的积极性，促进集团管理水平的提升。云南昆卫教育集团理事会人力资源部（以下简称“人力资源部”）按照国家法律、法规的相关要求及集团有关规定并结合集团发展实际，特制定本办法。

一、高管

云南昆卫教育集团（以下简称“集团”）的高管是指由集团

理事会按照既定的条件（如年龄、工作经历、职称、管理方向等）以年薪制的形式聘用的高级专门管理人才。

二、聘用、续聘及解聘

（一）集团高管可以由董事长直接聘用，也可以由集团各职能部门或各附属单位推荐，人力资源部审查后报董事长批准聘用。

（二）高管在入职前须与人力资源部签订聘用协议。聘用协议一式三份，分别由人力资源部、受聘人、受聘人拟就职单位的人事管理部门或董事会职能部门各执一份。

(三) 高管聘期原则上不少于 1 年，不超过 4 年，聘用期满，经双方协商共同决定是否续聘。

(四) 高管在履职期内因违反国家相关法律、法规或集团相关规章制度或履职考核不达标者，集团董事会有权对其予以解聘。

(五) 集团董事长拥有对高管聘用、续聘或解聘的决定权。

三、薪酬待遇

(一) 集团高管的薪酬待遇实行年薪制，年薪由基础年薪和绩效风险年薪两部分组成。

(二) 基础年薪是高管协议年薪的固定部分，以月薪的形式按月发放，即月薪=聘用协议约定的基础年薪÷12。

(三) 绩效风险年薪是高管年薪中的机动部分，在年度末按高管绩效考核结果发放；

1. 年度绩效考核成绩 90 分以上（含 90 分）：全额发放年度绩效风险年薪；

2. 年度绩效考核成绩 80（含 80 分）至 89 分：按年度绩效风险年薪的 80% 发放；

3. 年度绩效考核成绩 80 分以下：按年度绩效风险年薪的 60% 发放。

(四) 高管除享受政府给予的奖励、特殊津贴、报酬、集团

科研奖励及聘用协议获取年薪外无其他工资、加班费或兼职费。

四、工作形式

高管的工作形式分全职和兼职两种。

(一) 教学单位的全职高管月出勤天数按 21.75 天计，每周在所在单位留宿时间不少于 2 晚。

(二) 教学单位的兼职高管每月出勤不少于 12 天（每周不少于 3 天），每周在所在单位留宿时间不少于 1 晚。

(三) 医疗服务单位的全职高管出勤天数具体按协议规定执行。

五、权责

(一) 高管在集团相关规章制度和聘用协议赋予的权限范围

(二) 高管在聘期内，应严格遵守所在单位或部门相关规章制度，自觉维护所在单位或部门形象并按照聘用合同的约定履行协议义务。

(三) 高管应按岗位职责完成年度责任目标，完成理事会和所在单位交办的各项任务，积极协助、支持所在单位的工作，不推诿、不敷衍、不拖延。

六、休假、请假、加班及旷工

(一) 休假

- 5 -

教学单位中二级学院高管可按集团放假规定的教学人员享受寒、暑假带薪休假待遇，其他高管按集团规定的行政管理人员享受寒、暑假带薪休假待遇，特殊情况由集团理事长或副理事长批准执行。因工作需要返单位上班按正常出勤计算，不计算为加班；医疗服务单位高管休假按所在单位休假制度执行。

（二）请假

1. 高管因病、因事需要请假的，须按照所在单位请假流程履行请假手续。

2. 集团各附属单位高管属领导班子成员，不论请假时间长短，一律向理事会请假，请假材料报所在单位人事部门和人力资源部备案，高管所在单位人事部门保管原件。

3. 非领导班子成员的高管请假时间不超过 3 天（含 3 天）的，由高管所在单位负责人审批；超过 3 天的，由高管所在单位负责人签署意见后报理事会审批，请假材料由人力资源部和高管所在单位存档，人力资源部保存原件。

4. 高管在某个月内请假时间超过应出勤天数 $1/3$ 的：当月实得薪资按实际出勤天数核算，即实得薪资=月薪 \div 应出勤天数 \times 实际出勤天数，其中，请假天数对应的绩效风险年薪累计到年终再扣减；

5. 高管在某个月内请假时间未超过应出勤天数 $1/3$ 的：当

2. 高管出现旷工行为，其所在单位人事管理部门应按照所得日薪的双倍从月薪中扣除，同时在进行年度绩效考核时，人事管理部门按照旷工 1 天等同于请假 2 天的方法扣发绩效风险年薪。

七、管理和考核

（一）高管所在单位或理事会职能部门按照聘用协议所约定的内容和本单位或部门相关规章制度对高管进行管理。

（二）附属单位高管的考勤管理由聘用单位人事管理部门负责；理事会职能部门高管的考勤管理由理事会办公室负责。

- 7 -

(三) 理事会组织相关部门对高管的履职情况进行考核。

(四) 考核结果由人力资源部存档备案, 报请理事长批示后按照《高级管理人员年度考核标准》的规定实施绩效评定、奖惩。

八、其他

(一) 鼓励高管以集团或所在单位名义参与各种科研或学术活动, 取得成果的, 可参照集团或所在单位科研管理办法予以奖励。

(二) 高管差旅费报销参照所在单位差旅费报销制度执行。

(三) 本管理办法未涵盖事宜按聘用协议执行或经协议双方友好协商后解决。

(四) 本管理办法由人力资源部负责解释。

现有集团外聘管理人员情况统计表

统计时间: 2016年9月5日

序号	姓名	现年	身份证号码	通讯地址	电话号码	聘任岗位	聘期	薪资(万元)		保险
								年度工资	年度绩效	
1	赵春	59	530102195502061124	昆明市科医路红塔花园21幢2-101	13518708677	教学督导主任	2016.9.1-2019.8.31	9	1	意外伤害险
2	王玲	54	530102196012301169	昆明市人民西路191号4幢1单元101号	13669715168	基础医学院院长	2015.9.1-2020.8.31	9	1	意外伤害险
3	蒋淑昆	61	530102195309270725	昆明市世纪城忆春苑7幢1单元17B	13608714151	护理学院院长	2015.9.1-2020.8.31	12	2	意外伤害险
4	张洪建	59	530102195507111119	昆明市呈贡新区春融南路1168号昆明医科大体育部	13888281282	公共学院院长	2015.9.1-2020.8.31	9	1	意外伤害险
5	邵成民	67	530102194709071114	昆明市篆塘路168号荣信花园B-1-601	13708486864	医技学院院长	2015.9.1-2018.8.31	12	2	意外伤害险
6	唐月华	60	530102195406241125	昆明市西山区梁源三区	13888580318	口腔学院院长	2012年9月1日至2015年8月31日	12	2	意外伤害险
7	张群智	56	532901195805180023	昆明市金实小区天竺园	13577284192	检验学院院长	2014年1月1日至2017年1月1日	12	2	意外伤害险

8	普丽芬	55	533521195908283628	滇池卫城	13769160063	临床学院院长	2014年11月25日至 2017年11月24日	12	2	意外伤害险
9	王景明	50	530103196407040326	昆明市西昌路119 号省人大小区	13619695975	继续教育学院 院长	2015年3月1日至 2018年3月1日	9	1	意外伤害险
10	陈永才			玉溪市		昆卫学院解剖 教研室主任	2014年9月4日至 2017年9月3日	8.6	1	意外伤害险
11	方炳辉	51	610425196502250211	咸阳渭城东路社区	13379308992	高职院临床外 科教研室主任	2016. 4. 11- 2019. 4. 10	1	科室绩效 平均奖、 课时费	意外伤害险
12	黄素群	62	530102195407231121	昆明市环城西路75 号2-502	13888962746	高职院教学副 院长	2016. 3. 1- 2020. 2. 29	12	3	意外伤害险
13	杨云祥	53	530102196103012119	昆明市气象路宏海 小区C幢4-401	13708859223	集团财务总监	2012年9月2日至 2018年9月2日	12	2	意外伤害险
14	江焱容	38	511126197611062123	昆明市明日城市花 园23-3-301	18987102509	中专部财务科 科长	2015年9月1日至 2018年8月31日	10	2	五险一金
15	颜永桦	49	530111196410060010	昆明市五华区二环 北路1188号	13668708206	财务监审处副 处长	2014年6月1日至 2016年5月31日	9	1	五险

云南省教育厅 云南省卫生和计划生育委员会 文件

云教高〔2016〕54号

云南省教育厅 云南省卫生和计划生育委员会 关于公布医科院校新增教学医院的通知

各有关高校：

为进一步加强高等医学教育的实践环节，促进医教协同，搞好临床教学基地建设，充分利用现有医疗资源，促进医科院校与医疗机构的交流与合作，共同提高我省的医学教育质量和医疗水平，经各有关医科院校与医院协商，签订协议，现将部分高校设置的教学医院名单予以公布（名单见附件）。作为教学医院后，医院原有的管理体制、经费下拨方式、人事管理权限不变。

— 1 —

希望学校和医院进一步加大投入，整合资源，加强教学工作，搞好医疗与教学的结合，不断提高医疗水平和教学质量。

附件：医科院校新增教学医院名单



云南省教育厅



云南省卫生和计划生育委员会

2016年7月18日

附件

医科院校设置教学医院名单

医科院校	教学医院名单
云南中医学院	云南省第一人民医院
	云南省第二人民医院
	昆明市呈贡医院
	安宁市人民医院
	玉溪市人民医院
	建水县中医医院
	砚山县中医医院
德宏职业学院	瑞丽市人民医院
	盈江县人民医院
	盈江县中医院
	芒市人民医院
	腾冲市人民医院
	龙陵县人民医院
昆明卫生职业学院	昆明市官渡区人民医院
	曲靖市第二人民医院
	普洱市人民医院
	景东彝族自治县人民医院
	玉溪市第二人民医院
	红河哈尼族彝族自治州第二人民医院

云南省教育厅办公室

2016年8月3日印发

— 4 —

附件 9：预防医学实习单位协议

协 议 书

甲方：五华区红云社区卫生服务中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 10 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期五年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：

杜宇

联系电话：

0871-65848596

乙方代表：

张琳

联系电话及传真：

0871-68326123

签订日期：2017年2月28日

签订日期：2017年2月28日

协 议 书

甲方：玉溪市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 10 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计：_____ 元（大写：_____）。

五、 本协议有效期五年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：何体化

联系电话：0877-8881358



乙方代表：张长平

联系电话及传真：0871-68326123



签订日期：2017年5月26日

签订日期：2017年5月26日

协议书

甲方：安宁市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 8 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，

乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 80 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期伍年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表： 刘刚

联系电话： 0871-6899312



乙方代表： 张培培

联系电话及传真： 0871-68326123



签订日期： 2017年5月18日

签订日期： 2017年5月18日

协 议 书

甲方：普洱市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 12 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 80 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期伍年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：张立军

联系电话：0879-2311819



乙方代表：张明

联系电话及传真：0871-68326123



签订日期：2017 年 3 月 15 日

签订日期：2017 年 3 月 15 日

协议书

甲方：深圳市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 12 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 80 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期五年。

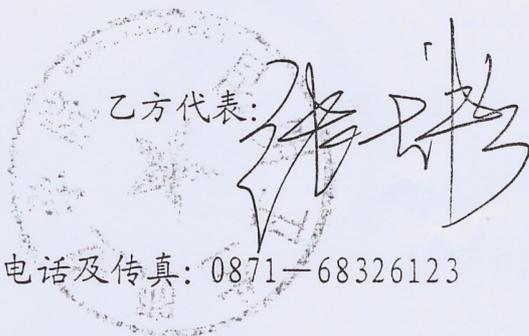
六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：



联系电话：0875-2163488

乙方代表：



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017年4月10日

签订日期：2017年4月10日

协 议 书

甲方：开远市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 8 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，

乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

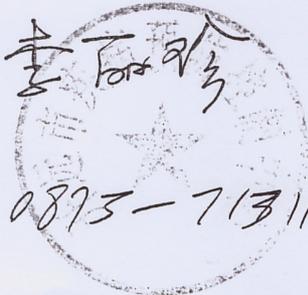
三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期伍年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：



联系电话：0873-7131107

乙方代表：



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017年4月26日

签订日期：2017年4月26日

协 议 书

甲方：曲靖市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 10 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，

乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

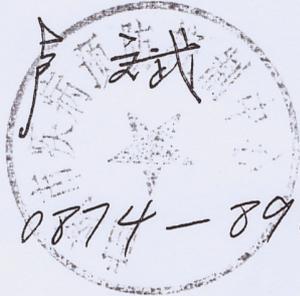
三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计：_____ 元（大写：_____）。

五、 本协议有效期伍年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：



联系电话：0874-8965051

乙方代表：



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017年6月10日

签订日期：2017年6月10日

协 议 书

甲方：昆明市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 8 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

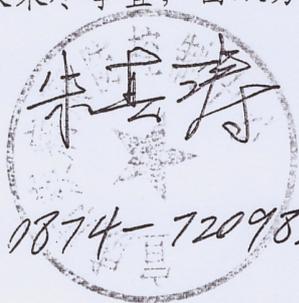
三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期伍年。

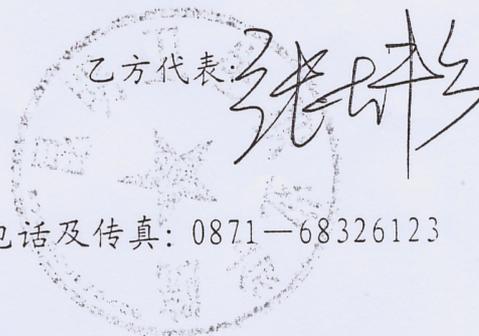
六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：



联系电话：0874-7209822

乙方代表：



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017年5月26日

签订日期：2017年5月26日

协 议 书

甲方: 晋宁区疾病预防控制中心

乙方: 昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商, 甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商, 双方达成以下协议:

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 6 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月, 自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间, 乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习, 学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》, 甲方应及时通知乙方, 由双方就《实习责任书》协商处理。

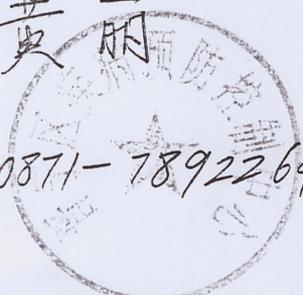
四、 乙方支付甲方实习费 80 元/生/月。总合计: _____ 元 (大写: _____)。

五、 本协议有效期五年。

六、 本协议未尽事宜, 由双方协商解决。

甲方代表: 黄丽

联系电话: 0871-7892264



乙方代表: 张华

联系电话及传真: 0871-68326123



签订日期: 2017年6月16日

签订日期: 2017年6月16日

协 议 书

甲方：腾冲市疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 8 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

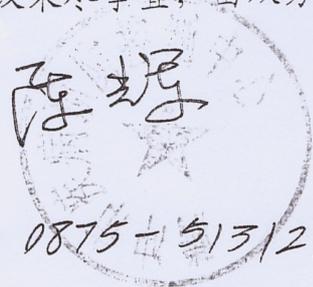
三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期伍年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：陈煜



联系电话：0875-5131273

乙方代表：张斌



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017 年 7 月 15 日

签订日期：2017 年 7 月 15 日

协议书

甲方：景东彝族自治县疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 8 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

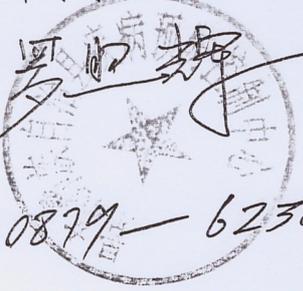
三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 80 元/生/月。总合计： 元（大写： ）。

五、 本协议有效期五年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：



联系电话：0879-6230026

乙方代表：



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017年8月10日

签订日期：2017年8月10日

协议书

甲方：富源县疾病预防控制中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 6 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，

乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的

临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

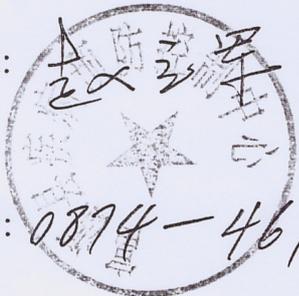
三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 82 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期伍年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：



联系电话：0874-4612221

乙方代表：



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017年7月20日

签订日期：2017年7月20日

协 议 书

甲方：官渡街道社区卫生服务中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 10 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方，由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计： _____ 元（大写： _____）。

五、 本协议有效期伍年。

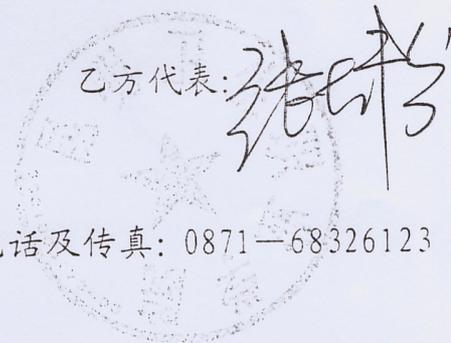
六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：郭



联系电话：0871-67322120

乙方代表：张



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017 年 3 月 20 日

签订日期：2017 年 3 月 20 日

协议书

甲方：官渡区小板桥社区卫生服务中心

乙方：昆明卫生职业学院

经甲、乙双方协商，甲方同意接收乙方学生到贵单位实习。经协商，双方达成以下协议：

甲方接收乙方预防医学专业实习学生共 10 名。

一、 每批学生实习期共 8 个月，自每 7 年月起至次年 3 月止。学生实习期间，乙方派老师到实习单位跟随学生学习并对学生进行日常管理。

二、 甲方根据乙方制订的《实习大纲》和《实习计划》具体安排实习学生的临床实习，学生实习结束对其实习情况作出鉴定。

三、 学生在实习期间若违反国家法律法规、实习单位规定及学校《实习生管理条例》，甲方应及时通知乙方；由双方就《实习责任书》协商处理。

四、 乙方支付甲方实习费 100 元/生/月。总合计：_____元（大写：_____）。

五、 本协议有效期伍年。

六、 本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方代表：



联系电话：0871-67364956

乙方代表：



联系电话及传真：0871-68326123

签订日期：2017年3月27日

签订日期：2017年3月27日