

学位授权点建设年度报告 (2024 年)

| | |
|--------|----------|
| 学位授予单位 | 名称：暨南大学 |
| | 代码：10559 |

| | |
|--------------|---------|
| 授权学科 (类别) | 名称：临床医学 |
| | 代码：1002 |

| | |
|------|--|
| 授权级别 | <input checked="" type="checkbox"/> 博士 |
| | <input type="checkbox"/> 硕士 |

2025 年 3 月 8 日

一、学位授权点基本情况

1.培养目标

1.1 培养目标

以立德树人为根本，培养德智体美劳全面发展，具备较强的批判性思维和创新性思维，能独立从事临床医学科学研究工作，具有国际视野的高层次研究型人才和未来领导者。

1.2 品德素质

遵纪守法、品行端正、诚实守信、身心健康，具有社会责任感和团队合作精神。恪守学术道德，崇尚学术诚信，热爱科学研究。具有严谨的科研作风和锲而不舍的钻研精神。

港澳台侨博士研究生：热爱祖国和中华文化，自觉拥护祖国统一、拥护“一国两制”，培养成为实现祖国和平统一做贡献的坚定爱国者。

华人及来华留学博士研究生：热爱中华文化，对中国友好，主动担当中外交流的文化使者，愿为社会发展作出贡献。

1.3 知识结构

适应科技进步和社会发展的需要，掌握本学科坚实宽广的基础理论和系统深入的专门知识，深刻理解学术研究对人类社会和健康的意义，深入了解本学科发展方向及国际学术研究前沿，至少熟练掌握1门外国语。

1.4 基本能力

掌握科学研究的先进方法，具有实事求是、勇于探索 and 创新的科学精神；能独立从事科学研究、教学和管理工作的，在科学或专门技术上做出创造性成果；具有国际视野，能熟练进行国际学术交流；具有良好的合作、组织与领导能力。

2.学位授予标准

学位申请人应遵守学术道德规范，通过学位课程考试和论文答辩，成绩合格，达到本学科研究生培养方案规定的学术水平，公开发表与学位论文研究内容相关的学术论文。

申请医学博士学位符合以下条件之一：自然科学类科学学位博士研究生符合以下条件之一的，可以申请学位：

1. 在 A1 类期刊至少发表 1 篇论文，署名第一作者或者共同第一作者；
2. 在 A2 类期刊至少发表 2 篇论文，署名第一作者；
3. 获国家自然科学基金、技术发明奖、科技进步奖等一等奖（排名前五名），或二等奖（前四名）
4. 获省级自然科学奖、技术发明奖、科技进步奖等一等奖（排名前三名），或二等奖（前二名），或三等奖（第一名）。
5. 博士研究生在 A2 类期刊至少发表 1 篇论文，且在中国科技期刊卓越行动计划入选期刊或中华医学会系列期刊（核心库，不含电子期刊）上发表 1 篇以上的学术论文。
6. 博士研究生在各学位点目前要求的等级期刊上发表一定数量（至少 1 篇 A 类）学术论文，且满足以下条件之一，也可考虑达到基本学术要求：
 - ①获厅局级一等奖（排名前二名）、二等奖（第一名）。
 - ②获得授权发明专利、科技成果转移转化等应用类成果。应用类成果的认定标准严格以科学技术研究处公布的文件为准。
 - ③学位论文和研究报告达到以下要求：博士研究生所进行的学位论文研究，经认定具有较大创新前景，且学位论文双盲外审全优秀的，可提交一份已完成，但未公开发表的研究报告，经导师同意提交学科组严格审核同意，并送校外同行进行双盲评议；对于评议通过的研究成果，需经学位评定分委员会严格审议通过，并提前报研究生院公示，交校学位评定委员会审议通过。

二、基本条件

1. 培养方向

具有支撑本学位点授权点所需要的主干学科方向共 14 个，以内科学、儿科学、神经病学、精神病与精神卫生学、皮肤病与性病学、影像医学与核医学、临床检验诊断学、外科学、妇产科学、眼科学、肿瘤学、麻醉学、康复医学与理疗学、急诊医学为基本学科方向。

学科建设积淀雄厚，教学资源丰富，形成了自身的特色与优势，临床医学专业是国家级特色专业，拥有 1 个国家级临床重点专科建设单位、20 个省部级重点学科和临床重点专科。其中，广东省特色重点学科：外科学、眼科学、影像医学与核医学；广东省临床重点专科：骨科、神经内科、医学影像科、泌尿外科、

肾内科、产科、儿科、康复科、眼科、口腔科、整形外科、麻醉科、疼痛科、肿瘤科、血液内科、临床护理。同时，第一临床医学院为广东省十大危重产妇急救中心、国家综合医院中医药工作示范单位、国家中医药管理局指定的重大疑难疾病中西医临床协作试点项目牵头单位。在各类微创外科手术、神经血管介入、高难度脊柱手术、心血管介入及微创心脏手术、外周血管介入、脑杂交手术、新生儿急救、血液透析、血液病综合干预、睡眠障碍及其他心理疾病诊断及干预、康复、肿瘤综合治疗等技术处于国内或省内先进水平。

重视教学改革，获批国家教育部、卫计委第一批临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革试点单位，第一批卓越医生教育培养计划项目试点单位，国家全科医生规范化培养基地，国家住院医师规范化培训基地和广东省第一批专科医师培训基地。临床技能综合培训中心被教育部授予国家大学生校外实践教育基地、广东省级实验教学示范中心。

2.师资队伍

近5年来，附属医院围绕学科研究领域和方向，优化教师队伍建设，实行培养与引进相结合，制定了高层次人才引进政策，从国内外知名高校和科研院所引进一批优秀人才，已经形成了一支学历层次高、发展潜力大、梯队结构合理的人才队伍。拥有国家人才、广东省人才等知名专家，以及一批在国内具有影响力的临床医学专家和骨干。

(1) 人员规模：职工 3100 余人，其中高级职称 453 人。全职研究生指导教师 274 名，博士生导师 105 人。

(2) 导师结构：40 岁以下导师有 64 人，占总人数的 23.36%；41-50 岁导师 99 人，占总人数 36.13%；51-60 岁导师 84 人，占总人数的 30.66%。41-50 岁年龄段的导师是导师队伍的主体力量，40 岁以下青年导师增长较快，最年轻的导师 32 岁，导师队伍趋向年轻化。

(3) 职称占比：导师队伍中具有正高职称的导师 133 人，占 48.54 %；具有副高职称的导师 128 人，占 46.71%。

(4) 学历学位水平：具有博士学位的导师比例正在逐年提高。截至目前，具有博士学位的导师有 246 人，占总人数的 89.78%。

3.科研项目

国家级项目共立项 76 项，经费总计 3540.5 万元：其中 74 项为国自然，申报数、立项数、获资助经费数创历史新高，1 项为国家留学基金管理委员会一创新型人才国际合作培养项目；1 项国家重大疑难疾病中西医临床协作项目，为我院首次成功入围，标志着我院在中西医协同发展领域迈上了新台阶。

各类项目获批呈稳定向上增长趋势，2024 年获批纵向项目 252 项，总经费 6565.5 万元，其中省部级项目共立项 110 项，经费总计 2724 万元；横向项目 160 项，总经费 3193.3 万元。

4.教学科研条件

4.1 学习平台

本学位点拥有充足的教学基本设施，其中临床技能综合培训中心占地面积 2000 平方米，仪器设备达 500 余台，设备金额总额为 1500 万余元，被教育部授予国家大学生校外实践教育基地、广东省实验教学示范中心称号。另外，学校内的教学大楼及其他学院的教室都对所有学院开放，可以共用。

4.2 图书资源

图书馆文献资源丰富，种类齐全，结构合理，截至 2024 年 10 月，全校有各类印刷型文献 503 万余册，其中校本部和番禺校区有约 397.7 万册，现有中外文数据库 184 个，中外文电子书 266 万种，电子期刊 5 万种。校本部图书馆与各校区图书馆统筹规划，各有侧重，形成了共建、共知、共享的文献资源保障体系。2018 年，智慧图书馆正式上线，构建起以智慧门户和大数据平台为基础的智慧图书馆服务体系。

4.3 科研平台

截至 2025 年 1 月份，我院有全国重点实验室平台：生物活性分子与成药性优化全国重点实验室合作实验室，寒地心血管病全国重点实验室合作实验室。广东省级工程中心 5 个：广东省互联网医疗工程技术研究中心、广东省神经功能康复工程技术研究中心、广东省血液净化临床工程技术研究中心、血液净化技术与设备广东高校工程技术研究中心、广东省医学影像人工智能精准诊疗工程技术研究中心。省部级重点实验室 12 个：广东省速度能力研究重点实验室（苏炳添速度研究与训练中心），广东省中医药信息化重点实验室，广东省皮肤健康与疾病

工程技术研究中心，广东省纳米化学创新药物工程技术研究中心，广东省疾病易感性及中医药研发工程技术研究中心，广州市精准骨科与再生医学重点实验室，广州市医学图像与生物信息智能分析重点实验室，广州市泛血管病基础及转化研究实验中心重点实验室，广州市慢病基础研究与转化重点实验室，慢病网络联动机制和转化广东省普通高校重点实验室，代谢与分子医学广东省粤港澳高校联合实验室，广州市分子与功能影像临床转化重点实验室。

5. 奖助体系

学校为在读研究生提供了形式多样的奖助学金，包括：助学金、学业奖学金、研究生国家奖学金、优秀研究生奖学金和各类冠名奖学金、研究生奖助学金、面向家庭经济困难优秀学生的暨南大学“小米奖学金”、研究生三助酬金以及针对学科发展的暨南大学生命科学创新奖学金等。其中，学业奖助学金覆盖面 100%。

社会资助中包含梁奇达暨南教育奖学金、瑞沃德基础医学明德奖学金、顺丰奖学金等。对于港澳台华侨的资助力度，涵盖了优秀来华留学生奖学金、优秀澳门学生南粤奖学金、优秀自费来华留学生奖学金、台湾、港澳及华侨学生奖学金等。我校奖助体系围绕学生、学科、就业正在不断拓展并日臻完善。

6. 教改经费

教改经费是对各类研究生教育教学改革探索与实践的重要支持，对提高教育质量、推动高素质人才培养有重大作用。经费管理上根据项目层次、主管部门不同，由多方参与，精心组织，严谨编制预算，同时大学与学院制定经费管理使用相关规章制度，强化资金管理，确保专款专用。

2024 年获批省级的教改项目 1 项：尹海燕、管保章教授获得“2024 年广东省研究生教育创新计划项目”立项。

三、人才培养

1. 招生选拔

(1) 科学学位博士

本学科博士研究生招生遵循全面考核、素质优先、择优录取、宁缺毋滥的原则，主要有申请审核制与硕博连读、统一招考两种选拔方式，复试过程严格按照《暨南大学硕/博研究生招生管理规定》和《暨南大学复试小组工作基本规范》

执行，保证复试过程的科学性、公平性。

为保证生源质量，我们一直加大对招生宣传的力度，或到其他高校宣讲，或通过丁香园、医药论坛等媒介积极宣传或发动校友积极推荐等。另外，实施不断大幅提高博士生待遇，提供与海外知名大学学术交流的平台与机会，毕业优先留校等措施，吸引优秀学生报考。近五年来，每年博士的报名人数都在逐年递增，录取比例不超过 42%，累计招收科学学位博士生 113 人，考生来自暨南大学、华中科技大学、中山大学、南方医科大学、重庆医科大学、中南大学等高校。

科学学位博士研究生招生情况汇总表

| 年份 | 报名人数 | 实际录取人数 | 报录比 (报名人数/实际录取人数*100%) |
|------|------|--------|---------------------------|
| 2020 | 197 | 22 | 895.45% |
| 2021 | 360 | 23 | 1565.22% |
| 2022 | 225 | 23 | 978.26% |
| 2023 | 183 | 17 | 1076.47% |
| 2024 | 320 | 28 | 1142.86% |

遵循全面考核、素质优先、择优录取、宁缺毋滥的原则。2020 年至今纳入全国博士招生计划情况如下：

- ①报考数量：报考总人数 1285 人，年均 257 人。
- ②录取比例：在 20%左右。
- ③录取人数：总录取 113 人，年均 23 人。

(2) 科学学位硕士

本学科硕士研究生招生遵循全面考核、素质优先、择优录取、宁缺毋滥的原则，主要有优秀推免和统一招考两种选拔方式，复试过程严格按照《暨南大学硕博研究生招生管理规定》和《暨南大学复试小组工作基本规范》执行，保证复试过程的科学性、公平性。

科学学位硕士研究生招生情况汇总表

| 年份 | 报名人数 | 实际录取人数 | 报录比 (报名人数/实际录取人数*100%) |
|------|------|--------|---------------------------|
| 2020 | 153 | 41 | 373.17% |
| 2021 | 164 | 42 | 390.48% |
| 2022 | 206 | 49 | 420.41% |
| 2023 | 169 | 49 | 344.90% |
| 2024 | 234 | 49 | 477.55% |

(3) 生源结构情况

内招生来源一般为 985、211 或知名医科大学，每年还招收一定比例外招生，主要面向港澳台地区，另外还有少部分来自东南亚国家的华侨华人及来自南亚、西亚等国家的来华留学生。

(4) 为保证生源质量采取的措施

为保证生源质量，我们一直加大对招生宣传的力度，或到其他高校宣讲，或通过丁香园、医药论坛等媒介积极宣传或发动校友积极推荐等。另外，实施不断大幅提高博士生待遇，提供与海外知名大学学术交流的平台与机会，毕业优先留校等措施，吸引优秀学生报考。

2. 党建和思想政治教育

在思政教育队伍上，形成了“1+5”人人育人的培养模式，涌现出一批优秀劳动模范和先进个人，给学生树立了道德典范。

在研究生个人理想信念及社会主义核心价值观教育上，通过“三下乡”系列社会实践活动、科学道德与学风建设系列教育等活动，并重点打造思政教育品牌，采用线上线下互动模式，有效提升了研究生思政工作质量，将内地研究生培养成为德智体美劳全面发展的社会主义合格建设者和可靠接班人；把港澳台侨研究生培养成为拥护祖国统一、拥护“一国两制”的坚定爱国者；把海外研究生培养成为中外文化交流中的友好使者。

在研究生日常管理工作中，充分发挥研究生干部的学习示范作用，做好“优秀研究生骨干”和“研究生优秀党员”遴选培育工作，继续推动校级及院级“忠

信笃敬班”，强化研究生思想引领。

3.课程与教材

(1) 开设的核心课程

课程设置详见《暨南大学研究生培养方案·自然科学博士研究生分册》及《暨南大学研究生培养方案·自然科学硕士研究生分册》。

(2) 主讲教师情况

在任课教师聘用方面，按暨研〔2021〕45号《暨南大学研究生教学管理实施细则》条例执行。

(3) 课程教学质量

为提升教学质量和效果，上课方式以讲授与讨论相结合，与学生互动，以平时出勤情况占总成绩的30%来考核，提高学生的积极性和学习主动性。同时学院会安排督导委员会的资深专家进行“常规督导”和“专项督导”，以课堂巡视、现场听课、座谈、检查档案材料等多种方式，对教学活动提出意见和建议，并进行综合评价，以反馈教学中存在的问题。

(4) 持续改进机制

①转变教育观念，在课程教学上从重智轻德向立德树人转变、从知识传授向知识应用和创新转变、从教师为中心向学生为中心转变。②研究生专业课程实施二级学科教研室主任负责制，以教研室主任为核心组建教学团队，形成课程教学合力。③引进与培育相结合，加强精品课程建设。④大力推进研究生网络在线课程建设，充分利用现代信息技术手段服务教学，丰富研究生课程教学资源与学习形式，形成线上与线下并行、课内与课外共进的教學新模式。

科学学位博士生的培养，应以科学研究工作为主，重点培养博士生独立从事科学研究工作的能力和创新能力。

4.学术训练

本学位点明确要求研究生应在导师指导下进行严格的科研训练，规定了导师需组织在读研究生每周至少举办一次学术交流会，对研究生实施严格的、完整的、系统的科研训练；研究生第一学年需要参加15场学术讲座，完成之后可获得《学科前沿讲座》1学分（非学位课程）等制度。同时，选派优秀研究生去国外知名大学短期交流，邀请国内外知名专家学者开展相关的前沿讲座、主题论坛和学术

沙龙等，并实施优秀博士研究生攀登计划项目，直接给予5万-10万/年的经费支持。

5.学术交流

鼓励研究生参与国际国内学术交流，大力支持参加各相应学科专业的国家级及省级学会举办的学术年会，学校每年设立多种国际国内学术会议和出境（国）交流或交换的学习项目，以不断提升研究能力和学术水平。近5年以来，选派研究生参与各类出境（国）交流或交换学习项目共34人次，资助研究生（教师）参与国际学术会议共82人次。

6.学风建设

（1）科学道德和学术规范教育情况

为有效预防研究生发生学术不端行为，维护学术诚信，促进研究生学术创新和发展，贯彻落实教育部出台的《中华人民共和国高等教育法》《中华人民共和国科学技术进步法》《中华人民共和国学位条例》等法律法规，统筹完善学术治理体系，建立健全科学公正的学术评价和学术发展制度，营造鼓励创新、宽容失败、不骄不躁、风清气正的学术环境。学院将学风建设作为研究生入学的必修教育课程，开学第一周内即通过邀请名师开展科学道德与学风建设宣讲报告，明确从事学术活动应自觉遵守的基本道德，从事学术活动应严格遵守国家的相关法律，恪守为学术界认可的基本学术规范。在学风监管及惩戒机制方面，我校制定了相关的三个文件，分别是《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》《暨南大学学风建设实施细则》和《暨南大学学风建设实施方案》。

（2）学术不端行为处罚情况

《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》对研究生学术不端行为的定义、预防原则、学术不端行为的审查认定及其组织管理、学位论文学术不端行为的处理、对涉事研究生指导教师的处理等做了详细规定。对于违反学术道德的导师，将取消其晋升职称职务、研究生招生资格、申报科技计划、评优等资格4年，并全校通报批评。对于违反学术道德的研究生，将撤回其在校期间获得的荣誉及科研奖励，并通报批评。

7.培养成效

(1) 抽检：2024年，本学位点共授予博士学位人数23人，硕士学位人数66人。在各类论文抽检中合格率达100%，没有出现过研究生学位论文抽检被认定为“存在问题学位论文”的情况。

(2) 评审：本学点博士、硕士论文全部实行100%双盲评阅，博士论文要分别送3所全国知名大学进行盲审。

(3) 答辩：参照《暨南大学研究生学位论文答辩基本程序》。

获奖情况：2019年至今，一共有118名学生获得国家奖学金，30人被评为优秀硕士毕业生。

6.就业发展

(1) 就业率、就业去向分析

博士研究生一次性就业率达到93.58%。

(2) 用人单位意见反馈

用人单位未反馈对我院毕业生不满意的情况。

(3) 毕业生发展质量调查情况

整体而言，本学位点毕业的博士生就业去向倾向在经济发达地区，就业单位一般为国有事业单位，福利好，薪酬优厚，发展潜力大，在以后升职称、申报科技计划、评优评先等方面优势明显，充分体现了本学位点毕业的博士研究生就业含金量高。

四、存在的问题及改进计划

1、学术交流机会有限

虽然学校重视研究生的国际视野培养并提供一定的学术交流机会，但受限于名额限制、资金支持以及学生自身条件等多重因素，实际参与人数仍然有限。过去五年，仅有34人次成功参与出境交流项目，在全国知名高校中处于较低水平。特别是对于某些专业领域，由于国际合作伙伴较少或项目经费有限，交流机会更为稀缺。这种不均衡的现象导致部分专业的学生难以获取国际化的研究经验和资源。此外，语言障碍、申请流程复杂以及时间限制也是学生参与积极性不高的原因。

因。因此，学校需要进一步优化交流项目，增加名额和经费支持，同时加强宣传和指导，鼓励更多学生参与国际学术交流。

2、学风建设仍需加强

尽管学校已经建立了学术不端行为的处罚机制，但在实际执行中仍存在预防不足和处罚力度不足的问题。部分学生和导师对学术规范的认识不够深入，学术不端行为时有发生。现行的预防措施多停留在文件规定层面，缺乏有效的监督和实施机制。处罚措施虽然存在，但由于调查程序复杂、证据收集困难，执行力度往往打折扣，难以形成足够的威慑力。此外，学风建设的宣传和教育的形式较为单一，多以讲座和培训为主，缺乏持续性和针对性。部分学生对学术道德的理解停留在表面，缺乏对学术诚信重要性的深刻认知。因此，学校需要加强学术规范的宣传力度，通过案例分析和互动式教学增强学生的学术意识，同时加强对导师的培训，确保他们能够有效指导学生遵守学术规范。

3、就业发展反馈机制不完善

当前，学校的就业反馈机制存在较大的系统性不足。虽然毕业生就业率较高，但缺乏对毕业生长期职业发展的跟踪调查和反馈，难以全面掌握毕业生的实际就业情况和职业发展轨迹。这种信息不对称使得学校在调整就业指导策略和课程设置时缺乏科学依据。部分毕业生在经济发达地区面临较大的就业压力，竞争激烈，导致就业质量参差不齐。就业指导服务和职业培训未能完全满足市场需求，特别是在面试技巧、简历制作和职业规划等方面的支持力度不够。为了改善这一状况，应建立更加完善的跟踪调查系统，定期收集用人单位和毕业生的反馈意见，以便及时调整就业指导和服务策略，提升毕业生的就业竞争力和就业质量。

4、课程与教材的更新滞后

课程内容和教材的更新速度较慢，未能及时反映学科前沿动态，尤其是专业学位硕士的课程设置与临床实践结合不够紧密。课程内容多以理论为主，缺乏实践性教学环节，学生在实际操作中面临适应困难。教材内容陈旧，未能涵盖最新的研究成果和实践案例，影响了学生的学习效果和实践能力的培养。此外，部分课程设置未能有效整合资源和优化课程结构。网络在线课程虽然有所推进，但资源种类和质量仍有待提高。为了充分利用现代信息技术，学校需要加大投入，开发

更多高质量的在线课程资源，整合多媒体素材和互动式学习工具，提升学习体验和效果。同时，课程设置应更加注重实践环节，增加案例教学和临床模拟，确保理论与实践相结合，培养学生的实际应用能力。

学位授权点建设年度报告

| | |
|--------|----------|
| 学位授予单位 | 名称：暨南大学 |
| | 代码：10559 |

| | |
|--------------|---------|
| 授权学科 (类别) | 名称：临床医学 |
| | 代码：1051 |

| | |
|------|--|
| 授权级别 | <input checked="" type="checkbox"/> 博士 |
| | <input type="checkbox"/> 硕士 |

2025 年 3 月 5 日

一、学位授权点基本情况

1.培养目标

1.1 培养目标

把立德树人作为研究生教育的根本任务，根据国家重大发展战略需求，以实践创新能力培养为重点，以产教融合为途径，培养德智体美劳全面发展，具有较强专业能力和职业素养、能够创造性地从事实际工作的高层次应用型未来领军人才。

1.2 品德素养

遵纪守法、品行端正、诚实守信、身心健康，具有社会责任感和团队合作精神。恪守学术道德，崇尚学术诚信，热爱科学研究。具有严谨的科研作风和锲而不舍的钻研精神。

应具有坚定正确的政治方向，热爱社会主义祖国，拥护中国共产党的领导，掌握马克思主义的基本理论，具有为人民服务 and 为祖国富强而艰苦奋斗的献身精神，遵纪守法，品德良好，身心健康，培养成德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。

港澳台侨博士研究生：应热爱祖国和中华文化，遵纪守法，品行端正，自觉拥护祖国统一、拥护“一国两制”，培养成为实现祖国统一做贡献的坚定爱国者；

华人及来华留学博士研究生：应热爱中华文化，对中国友好，主动担当中外交流的文化使者，遵纪守法，品行端正，愿为社会发展作出贡献。

须具备良好的职业道德，发扬人道主义精神，履行防病治病、救死扶伤、保护人民健康的神圣职责。具有求真务实、勇于创新以及追求医疗技术卓越的医学科学精神。坚持以病人为中心的服务理念，遵守医学伦理道德，尊重生命、平等仁爱、患者至上、真诚守信、精进审慎、廉洁公正。

在研究中崇尚科学精神，尊重科学事实；尊重本学科相关知识产权，遵守相关临床和试验研究的法律法规和研究伦理。

1.3 知识结构

适应科技进步和经济社会发展需要，掌握临床医学扎实的基础理论和系统深入的专门知识、相关基础医学、公共卫生和预防医学的理论知识；持续关注本专

科发展的前沿和热点，了解国内外本学科的新进展，并能与临床实际相结合；熟悉医学相关领域的先进技术方法和手段、管理方式、实务流程等。

1.4 基本能力

有严密的逻辑思维和较强的分析问题、解决问题的能力，熟练地掌握本学科的临床技能，能独立处理本学科常见病及某些疑难病症，能对下级医师进行业务指导；具有学术研究的兴趣，能够在临床实践中发现问题并开展相关研究；掌握科学研究的先进方法，具有独立运用科学方法、创造性地研究和系统解决实践中复杂问题的能力；在相关领域或专门技术上做出创造性成果；具有国际视野，能熟练进行国际学术交流；具有良好的合作、组织与领导能力；具有良好的教学意识和一定的临床教学能力。

2. 学位授予标准

自然科学类专业学位博士研究生符合以下条件之一的，可以申请学位：

①以第一作者身份发表一篇 A2-III区以上的论文；

②以第一作者身份在 A2 类期刊至少发表 2 篇论文；

③以第一作者身份在 A2 类期刊至少发表 1 篇论文，且在中国科技期刊卓越行动计划入选期刊或中华医学会系列期刊（核心库，不含电子期刊）上发表 1 篇以上的学术论文；

④博士研究生在各学位点目前要求的等级期刊上发表一定数量（至少 1 篇 A 类）学术论文，且满足以下条件之一，也可考虑达到基本学术要求：

A. 获厅局级一等奖（排名前二名）、二等奖（第一名）。

B. 获得授权发明专利、科技成果转移转化等应用类成果。应用类成果的认定标准严格以科学技术研究处公布的文件为准。

C. 学位论文和研究报告达到以下要求：博士研究生所进行的学位论文研究，经认定具有较大创新前景，且学位论文双盲外审全优秀的，可提交一份已完成但未公开发表的研究报告，经导师同意提交学科组严格审核同意，并送校外同行进行双盲评议；对于评议通过的研究成果，需经学位评定分委员会严格审议通过，并提前报研究生院公示，交校学位评定委员会审议通过。

⑤专业学位博士以共同第一作者身份在 A1 类期刊发表的论文，符合以下要求可予以承认：

IF \geq 3.0 时，认可共同第一作者中的前 2 位；

IF \geq 6.0 时，认可共同第一作者中的前 3 位；

IF \geq 10.0 时，认可共同第一作者中的前 5 位；

⑥以第一作者在 A1-I 区发表的论文可以为综述、短篇、病例报告类型。

⑦在国际三大顶级期刊(Nature、Science、Cell)及四大医学顶级期刊(NEJM、Lancet、JAMA、BMJ)发表的论文，不限制作者排序，不限制文献类型，申请人单位署名须为“暨南大学附属 XX 医院”。

二、基本条件

1.培养方向

具有支撑本学位点授权点所需要的主干学科方向共 20 个，以内科学、儿科学、神经病学、精神病学与精神卫生学、皮肤病与性病学、急诊医学、重症医学、康复医学与理疗学、外科学、骨科学、妇产科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、麻醉学、临床病理学、临床检验诊断学、肿瘤学、放射影像学、超声医学、核医学为基本学科方向。

主要特色与优势

(1) 学位点具有鲜明的培养特色，贯彻了学校“面向海外、面向港澳台”的办学方针，坚持“侨校+名校”的发展战略。

(2) 明确的培养目标，培养遵循医学人才的客观规律，顺应医疗模式的发展趋势，服务医疗需求的合格医疗人才。

(3) 拥有较完整的管理体系、质量保证体系；课程设置合理，论文要求明确，学位标准与培养目标内涵一致。

(4) 注重教学能力培养，在导师的安排下参加教学活动，如讲课、带教本科实习、指导硕士实验等。

(5) 各专业领域根据规培大纲和自身特点细化培养方案，注重临床专业技能和临床思维的培养。

2.师资队伍

研究生导师队伍建设是研究生培养重要的一环。第一临床医学院围绕学科研究领域和方向，优化教师队伍建设，实行培养与引进相结合，制定了高层次人才

引进政策，从国内外知名高校和科研院所引进一批优秀人才，已经形成了一支学历层次高、发展潜力大、梯队结构合理的人才队伍。拥有包括国家级人才、广东省省级人才等知名专家，以及一批在国内具有影响力的临床医学专家和骨干。

(1) 人员规模：职工 3100 余人，其中高级职称 453 人。全职研究生指导教师 274 名，博士生导师 105 人。

(2) 导师结构：40 岁以下导师有 64 人，占总人数的 23.36%；41-50 岁导师 99 人，占总人数 36.13%；51-60 岁导师 84 人，占总人数的 30.66%。41-50 岁年龄段的导师是导师队伍的主体力量，40 岁以下青年导师增长较快，最年轻的导师 32 岁，导师队伍趋向年轻化。

(3) 高职称占比：导师队伍中具有正高职称的导师 133 人，占 48.54 %；具有副高职称的导师 128 人，占 46.71%。

(4) 学历学位水平：具有博士学位的导师比例正在逐年提高。截至目前，具有博士学位的导师有 246 人，占总人数的 89.78%。

3.科研项目

国家级项目共立项 76 项，经费总计 3540.5 万元：其中 74 项为国自然，申报数、立项数、获资助经费数创历史新高，1 项为国家留学基金管理委员会一创新型人才国际合作培养项目；1 项国家重大疑难疾病中西医临床协作项目，为我院首次成功入围，标志着我院在中西医协同发展领域迈上了新台阶。

各类项目获批呈稳定向上增长趋势，2024 年获批纵向项目 252 项，总经费 6565.5 万元，其中省部级项目共立项 110 项，经费总计 2724 万元；横向项目 160 项，总经费 3193.3 万元。

4.教学科研条件

4.1 学习平台

本学位点拥有充足的教学基本设施，其中临床技能综合培训中心占地面积 2000 平方米，仪器设备达 500 余台，设备金额总额为 1500 万余元，被教育部授予国家大学生校外实践教育基地、广东省实验教学示范中心称号。另外，学校内的教学大楼及其他学院的教室都对所有学院开放，可以共用。

4.2 图书资源

图书馆文献资源内容丰富，种类齐全，结构合理，截至 2024 年 10 月，全校

有各类印刷型文献 503 万余册，其中校本部和番禺校区有约 397.7 万册，现有中外文数据库 184 个，中外文电子书 266 万种，电子期刊 5 万种。校本部图书馆与各校区图书馆统筹规划，各有侧重，形成了共建、共知、共享的文献资源保障体系。2018 年，智慧图书馆正式上线，构建起以智慧门户和大数据平台为基础的智慧图书馆服务体系。

4.3 科研平台

截至 2025 年 1 月份，我院有全国重点实验室平台：生物活性分子与成药性优化全国重点实验室合作实验室，寒地心血管病全国重点实验室合作实验室。广东省级工程中心 5 个：广东省互联网医疗工程技术研究中心、广东省神经功能康复工程技术研究中心、广东省血液净化临床工程技术研究中心、血液净化技术与设备广东高校工程技术研究中心、广东省医学影像人工智能精准诊疗工程技术研究中心。省部级重点实验室 12 个：广东省速度能力研究重点实验室（苏炳添速度研究与训练中心），广东省中医药信息化重点实验室，广东省皮肤健康与疾病工程技术研究中心，广东省纳米化学创新药物工程技术研究中心，广东省疾病易感性及中医药研发工程技术研究中心，广州市精准骨科与再生医学重点实验室，广州市医学图像与生物信息智能分析重点实验室，广州市泛血管病基础及转化研究实验中心重点实验室，广州市慢病基础研究与转化重点实验室，慢病网络联动机制和转化广东省普通高校重点实验室，代谢与分子医学广东省粤港澳高校联合实验室，广州市分子与功能影像临床转化重点实验室。

5. 奖助体系

学校为在读研究生提供了形式多样的奖助学金，包括：助学金、学业奖学金、研究生国家奖学金、优秀研究生奖学金和各类冠名奖学金、研究生奖助学金、面向家庭经济困难优秀学生的暨南大学“小米奖学金”、研究生三助酬金以及针对学科发展的暨南大学生命科学创新奖学金等。其中，学业奖助学金覆盖面 100%。

社会资助中包含梁奇达暨南教育奖学金、瑞沃德基础医学明德奖学金、顺丰奖学金等。对于港澳台华侨的资助力度，涵盖了优秀来华留学生奖学金、优秀澳门学生南粤奖学金、优秀自费来华留学生奖学金、台湾、港澳及华侨学生奖学金等。我校奖助体系围绕学生、学科、就业正在不断拓展并日臻完善。

6. 教改经费

教改经费是对各类研究生教育教学改革探索与实践的重要支持,对提高教育质量、推动高素质人才培养有重大作用。经费管理上根据项目层次、主管部门不同,由多方参与,精心组织,严谨编制预算,同时大学与学院制定经费管理使用相关规章制度,强化资金管理,确保专款专用。

2024年获批省级的教改项目1项:尹海燕、管保章教授获得“2024年广东省研究生教育创新计划项目”立项。

三、人才培养

1. 招生选拔

(1) 遵循全面考核、素质优先、择优录取、宁缺毋滥的原则。2024年报读考生1165人,实际录取人数125人,报录比1142.86%。

(2) 生源结构情况:考生大多来源于广东、湖南、江西、湖北、山东、河南等全国十几个省内的医科院校。此外,每年还招一定比例的外招生,主要面向港澳台地区,另外还有少部分来自东南亚国家的华侨华人及来自南亚、西亚等国家的来华留学生。

(3) 为保证生源质量采取的措施

为保证生源质量,我们一直加大对招生宣传的力度,或到其他高校宣讲,或通过丁香园、医药论坛等媒介积极宣传或发动校友积极推荐等。另外,实施不断大幅提高博士生待遇,提供与海外知名大学学术交流的平台与机会,毕业优先留校等措施,吸引优秀学生报考。

2. 党建和思想政治教育

在思政教育队伍上,形成了“1+5”人人育人的培养模式,涌现出一批优秀劳动模范和先进个人,给学生树立了道德典范。

在研究生个人理想信念及社会主义核心价值观教育上,通过“三下乡”系列社会实践活动、科学道德与学风建设系列教育等活动,并重点打造思政教育品牌,采用线上线下互动模式,有效提升了研究生思政工作质量,将内地研究生培养成为德智体美劳全面发展的社会主义合格建设者和可靠接班人;把港澳台侨研究生培养成为拥护祖国统一、拥护“一国两制”的坚定爱国者;把海外研究生培养成

为中外文化交流中的友好使者。

在研究生日常管理工作中，充分发挥研究生干部的学习示范作用，做好“优秀研究生骨干”和“研究生优秀党员”遴选培育工作，继续推动校级及院级“忠信笃敬班”，强化研究生思想引领。

3.课程与教材

专业学位博士研究生的培养采用理论学习和导师指导相结合的方式。重视学位课程学习、临床能力、教学能力和临床研究能力的全面培养。

3.1 课程学习

博士专业学位研究生的课程实行学分制，有公共课、专业学位课、非学位课三部分组成。本学科要求修满 13 个学分，其中公共学位课 4 学分，专业学位课 6 学分，非学位课 3 学分。

3.2 临床能力培养

临床医学专业学位博士研究生的培养采取导师指导、集体培养和个人学习相结合，理论学习和专业实践、科学研究相结合的方式，着重培养研究生的独立工作的能力和创新能力。进行三级学科为重点的临床能力培训，轮转本学科专业病房、门急诊，进行专门的临床训练及临床教学工作，担任不少于半年的住院总医师或者代主治医师工作。

3.3 教学能力培养

协助上级医师带教本专业的实习医师进行实习、示教、小讲课等，要求带教一轮本科实习，进行临床教学能力的初步培养。教学能力培养结束后要求对研究生的教学能力作出鉴定。

3.4 科学思维及临床研究能力培养

临床专业学位研究生应具备一定的科研能力，应掌握文献检索、资料收集、病例观察、医学统计、循证医学等科学研究方法，能够熟练地搜集和处理资料，在临床实践中发现问题，科学分析和总结，研究解决问题，探索有价值的临床现象和规律。

4.学术交流

2024 年我院招收国际学生来华攻读博士学位 7 人。丰富的学术交流和国际合作机会，使学生视野得到拓宽，紧跟国际前沿。

5.学风建设

5.1 科学道德和学术规范教育情况

为有效预防研究生发生学术不端行为，维护学术诚信，促进研究生学术创新和发展，贯彻落实教育部出台的《中华人民共和国高等教育法》《中华人民共和国科学技术进步法》《中华人民共和国学位条例》等法律法规，统筹完善学术治理体系，建立健全科学公正的学术评价和学术发展制度，营造鼓励创新、宽容失败、不骄不躁、风清气正的学术环境。学院将学风建设作为研究生入学的必修教育课程，开学第一周内即通过邀请名师开展科学道德与学风建设宣讲报告，明确从事学术活动应自觉遵守的基本道德，从事学术活动应严格遵守国家的相关法律，恪守为学术界认可的基本学术规范。在学风监管及惩戒机制方面，我校制定了相关的三个文件，分别是《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》《暨南大学学风建设实施细则》和《暨南大学学风建设实施方案》。

5.2 学术不端行为处罚情况

《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》对研究生学术不端行为的定义、预防原则、学术不端行为的审查认定及其组织管理、学位论文学术不端行为的处理、对涉事研究生指导教师的处理等做了详细规定。对于违反学术道德的导师，将取消其晋升职称职务、研究生招生资格、申报科技计划、评优等资格4年，并全校通报批评。对于违反学术道德的研究生，将撤回其在校期间获得的荣誉及科研奖励，并通报批评。

6.培养成效

2024年间博士专业学位研究生共发表SCI论文147篇。I区25篇；II区45篇；III区39篇；IV区38篇；获得国家级项目2项；省部级项目2项。为大湾区建设、健康中国的建设输送了源源不断的优秀的医学人才。

7.就业发展

(1) 就业率、就业去向分析：2024届博士生一次性就业率达到93.58%，毕业去向以医院为主。就业分布以医疗卫生人员为主，所占比例达76.42%。

(2) 用人单位意见反馈：用人单位未反馈对我院毕业生不满意的情况。

(3) 毕业生发展质量调查情况：整体而言，博士研究生就业压力较小，就

业去向倾向在经济发达地区，就业单位一般为国有事业单位，福利好，薪酬优厚，发展潜力大，在以后升职称、申报科技计划等方面优势明显，充分体现了本学位点毕业的博士研究生就业前景广阔。

四、存在的问题及改进计划

1、学术交流机会有限

虽然学校重视研究生的国际视野培养并提供一定的学术交流机会，但受限于名额限制、资金支持以及学生自身条件等多重因素，实际参与人数仍然有限。过去五年，仅有 34 人次成功参与出境交流项目，在全国知名高校中处于较低水平。特别是对于某些专业领域，由于国际合作伙伴较少或项目经费有限，交流机会更为稀缺。这种不均衡的现象导致部分专业的学生难以获取国际化的研究经验和资源。此外，语言障碍、申请流程复杂以及时间限制也是学生参与积极性不高的原因。因此，学校需要进一步优化交流项目，增加名额和经费支持，同时加强宣传和指导，鼓励更多学生参与国际学术交流。

2、学风建设仍需加强

尽管学校已经建立了学术不端行为的处罚机制，但在实际执行中仍存在预防不足和处罚力度不足的问题。部分学生和导师对学术规范的认识不够深入，学术不端行为时有发生。现行的预防措施多停留在文件规定层面，缺乏有效的监督和实施机制。处罚措施虽然存在，但由于调查程序复杂、证据收集困难，执行力度往往打折扣，难以形成足够的威慑力。此外，学风建设的宣传和教育形式较为单一，多以讲座和培训为主，缺乏持续性和针对性。部分学生对学术道德的理解停留在表面，缺乏对学术诚信重要性的深刻认知。因此，学校需要加强学术规范的宣传力度，通过案例分析和互动式教学增强学生的学术意识，同时加强对导师的培训，确保他们能够有效指导学生遵守学术规范。

3、就业发展反馈机制不完善

当前，学校的就业反馈机制存在较大的系统性不足。虽然毕业生就业率较高，但缺乏对毕业生长期职业发展的跟踪调查和反馈，难以全面掌握毕业生的实际就业情况和职业发展轨迹。这种信息不对称使得学校在调整就业指导策略和课程设置时缺乏科学依据。部分毕业生在经济发达地区面临较大的就业压力，竞争激烈，

导致就业质量参差不齐。就业指导服务和职业培训未能完全满足市场需求，特别是在面试技巧、简历制作和职业规划等方面的支持力度不够。为了改善这一状况，应建立更加完善的跟踪调查系统，定期收集用人单位和毕业生的反馈意见，以便及时调整就业指导和服务策略，提升毕业生的就业竞争力和就业质量。

4、课程与教材的更新滞后

课程内容和教材的更新速度较慢，未能及时反映学科前沿动态，尤其是专业学位硕士的课程设置与临床实践结合不够紧密。课程内容多以理论为主，缺乏实践性教学环节，学生在实际操作中面临适应困难。教材内容陈旧，未能涵盖最新的研究成果和实践案例，影响了学生的学习效果和实践能力培养。此外，部分课程设置未能有效整合资源和优化课程结构。网络在线课程虽然有所推进，但资源种类和质量仍有待提高。为了充分利用现代信息技术，学校需要加大投入，开发更多高质量的在线课程资源，整合多媒体素材和互动式学习工具，提升学习体验和效果。同时，课程设置应更加注重实践环节，增加案例教学和临床模拟，确保理论与实践相结合，培养学生的实际应用能力。

学位授权点建设年度报告

| | |
|--------------|--|
| 学位授予单位 | 名称：暨南大学 |
| | 代码：10559 |
| 授权学科 (类别) | 名称：临床医学 |
| | 代码：1051 |
| 授权级别 | <input type="checkbox"/> 博士 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 硕士 |

2025 年 3 月 5 日

一、学位授权点基本情况

1. 培养目标

1.1 培养目标

把立德树人作为研究生教育的根本任务，以职业需求为导向，以实践创新能力培养为重点，以产教融合为途径，培养德智体美劳全面发展，具有较强专业能力和职业素养、能够解决实际问题的高层次应用型专门人才。

1.2 品德素质

遵纪守法，品行端正，诚实守信，身心健康，有社会责任感。恪守学术道德，崇尚学术诚信，具有良好的职业道德、团队合作意识和创新创业精神。

应具有坚定正确的政治方向，热爱社会主义祖国，拥护中国共产党的领导，掌握马克思主义的基本理论，具有为人民服务 and 为祖国富强而艰苦奋斗的献身精神，遵纪守法，品德良好，身心健康，培养成德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。

港澳台侨硕士研究生：应热爱祖国和中华文化，遵纪守法，品行端正，自觉拥护祖国统一、拥护“一国两制”，培养成为实现祖国和平统一做贡献的坚定爱国者；

华人及来华留学硕士研究生：应热爱中华文化，对中国友好，主动担当中外交流的文化使者，遵纪守法，品行端正，愿为社会发展作出贡献。

需发扬人道主义精神，履行防病治病、救死扶伤、保护人民健康的神圣职责。具有求真务实、勇于创新以及追求医疗技术卓越的医学科学精神。坚持以病人为中心的服务理念，遵守医学伦理道德，尊重生命、平等仁爱、患者至上、真诚守信、精进审慎、廉洁公正。

1.3 知识结构

适应科技进步和经济社会发展需要，具有扎实的临床医学基础理论、系统的专门知识以及规范的临床操作技能，了解本学科的发展趋势、研究前沿和临床热点，并能将所学知识与临床实际相结合；掌握相关学科的基本知识、基本理论和基本技能；掌握循证医学的理论和方法；了解卫生保健服务和卫生法规体系；熟练地掌握一门外国语；熟悉本学科先进技术方法和手段、管理方式、实务流程等。

1.4 基本能力

掌握科学研究的基本技巧和方法，具有独立处理本学科领域内的常见病、多发病的能力，具有通过研究解决实践问题的能力；能够承担专业技术或管理工作，具有良好的理论和职业素养，初步具备解决临床实际问题的能力和健康建议能力；具有良好的医患沟通、医疗团队组织协作与领导能力。

2. 学位授予标准

学位申请人应遵守学术道德规范，通过学位课程考试和论文答辩，成绩合格，达到本学科研究生培养方案规定的学术水平，公开发表与学位论文研究内容相关的学术论文。

专业学位硕士申请学位条件：以第一作者身份在公开刊物上至少发表一篇文章。

二、基本条件

1. 培养方向

具有支撑本学位点授权点所需要的主干学科方向共 20 个，以内科学、儿科学、神经病学、精神病与精神卫生学、皮肤病与性病学、急诊医学、重症医学、康复医学与理疗学、外科学、骨科学、妇产科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、麻醉学、临床病理学、临床检验诊断学、肿瘤学、放射影像学、超声医学、核医学为基本学科方向。

主要特色与优势

(1) 学位点具有鲜明的培养特色，贯彻了学校“面向海外、面向港澳台”的办学方针，坚持“侨校+名校”的发展战略。

(2) 明确的培养目标，培养遵循医学人才的客观规律，顺应医疗模式的发展趋势，服务医疗需求的合格医疗人才。

(3) 拥有较完整的管理体系、质量保证体系；课程设置合理，论文要求明确，学位标准与培养目标内涵一致。

(4) 注重教学能力培养，在导师的安排下参加教学活动，如讲课、带教本科实习、指导硕士实验等。

(5) 各专业领域根据规培大纲和自身特点细化培养方案，注重临床专业技能和临床思维的培养。

2. 师资队伍

研究生导师队伍建设是研究生培养重要的一环。第一临床医学院围绕学科研究领域和方向，优化教师队伍建设，实行培养与引进相结合，制定了高层次人才引进政策，从国内外知名高校和科研院所引进一批优秀人才，已经形成了一支学历层次高、发展潜力大、梯队结构合理的人才队伍。目前学院全职导师人数 274 人，其中博导 105 人，拥有国家级人才、广东省省级人才等知名专家和骨干。

(1) 人员规模：现有全职研究生指导教师 274 名，博士生导师 105 人。

(2) 人员结构：40 岁以下导师有 64 人，占总人数的 23.36%；41-50 岁导师 99 人，占总人数 36.13%；51-60 岁导师 84 人，占总人数的 30.66%。41-50 岁年龄段的导师是导师队伍的主体力量，40 岁以下青年导师增长较快，最年轻的导师 32 岁，导师队伍趋向年轻化。

(3) 高职称占比：导师队伍中具有正高职称的导师 133 人，占 48.54%；具有副高职称的导师 128 人，占 46.71%。专任教师队伍中正高职称占 25%，副高职称占 46%，中级职称占 21%。

(4) 学历学位水平：具有博士学位的导师比例正在逐年提高。截至目前，具有博士学位的导师有 246 人，占总人数的 89.78%。

3. 科研项目

国家级项目共立项 76 项，经费总计 3540.5 万元：其中 74 项为国自然，申报数、立项数、获资助经费数创历史新高，1 项为国家留学基金管理委员会一创新型人才国际合作培养项目；1 项国家重大疑难疾病中西医临床协作项目，为我院首次成功入围，标志着我院在中西医协同发展领域迈上了新台阶。

各类项目获批呈稳定向上增长趋势，2024 年获批纵向项目 252 项，总经费 6565.5 万元，其中省部级项目共立项 110 项，经费总计 2724 万元；横向项目 160 项，总经费 3193.3 万元。

4. 教学科研条件

4.1 学习平台

本学位点拥有充足的教学基本设施，其中临床技能综合培训中心占地面积2000平方米，仪器设备达500余台，设备金额总额为1500万余元，被教育部授予国家大学生校外实践教育基地、广东省实验教学示范中心称号。另外，学校内的教学大楼及其他学院的教室都对所有学院开放，供同学们使用。

4.2 图书资源

图书馆文献资源内容丰富，种类齐全，结构合理，截至2024年10月，全校有各类印刷型文献503万余册，其中校本部和番禺校区有约397.7万册，现有中外文数据库184个，中外文电子书266万种，电子期刊5万种。校本部图书馆与各校区图书馆统筹规划，各有侧重，形成了共建、共知、共享的文献资源保障体系。2018年，智慧图书馆正式上线，构建起以智慧门户和大数据平台为基础的智慧图书馆服务体系。

4.3 科研平台

截至2025年1月份，我院有全国重点实验室平台：生物活性分子与成药性优化全国重点实验室合作实验室，寒地心血管病全国重点实验室合作实验室。广东省级工程中心5个：广东省互联网医疗工程技术研究中心、广东省神经功能康复工程技术研究中心、广东省血液净化临床工程技术研究中心、血液净化技术与设备广东高校工程技术研究中心、广东省医学影像人工智能精准诊疗工程技术研究中心。省部级重点实验室12个：广东省速度能力研究重点实验室（苏炳添速度研究与训练中心），广东省中医药信息化重点实验室，广东省皮肤健康与疾病工程技术研究中心，广东省纳米化学创新药物工程技术研究中心，广东省疾病易感性及中医药研发工程技术研究中心，广州市精准骨科与再生医学重点实验室，广州市医学图像与生物信息智能分析重点实验室，广州市泛血管病基础及转化研究实验中心重点实验室，广州市慢病基础研究与转化重点实验室，慢病网络联动机制和转化广东省普通高校重点实验室，代谢与分子医学广东省粤港澳高校联合实验室，广州市分子与功能影像临床转化重点实验室。

5. 奖助体系

学校为在读研究生提供了形式多样的奖助学金，包括：助学金、学业奖学金、

研究生国家奖学金、优秀研究生奖学金和各类冠名奖学金、研究生奖助学金、面向家庭经济困难优秀学生的暨南大学“小米奖学金”、研究生三助酬金以及针对学科发展的暨南大学生命科学创新奖学金等。其中，学业奖助学金覆盖面 100%。

社会资助中包含梁奇达暨南教育奖学金、瑞沃德基础医学明德奖学金、顺丰奖学金等。对于港澳台华侨的资助力度，涵盖了优秀来华留学生奖学金、优秀澳门学生南粤奖学金、优秀自费来华留学生奖学金、台湾、港澳及华侨学生奖学金等。我校奖助体系围绕学生、学科、就业正在不断拓展并日臻完善。

6. 教改经费

教改经费是对各类研究生教育教学改革探索与实践的重要支持，对提高教育质量、推动高素质人才培养有重大作用。经费管理上根据项目层次、主管部门不同，由多方参与，精心组织，严谨编制预算，同时大学与学院制定经费管理使用相关规章制度，强化资金管理，确保专款专用。

2024 年获批省级的教改项目 1 项：尹海燕、管保章教授获得“2024 年广东省研究生教育创新计划项目”立项。

三、人才培养

1. 招生选拔

(1) 遵循全面考核、素质优先、择优录取、宁缺毋滥的原则。2024 年报读考生 952 人，实际录取人数 286 人，报录比 322.87%。

(2) 生源结构情况：考生大多来源于广东、湖南、江西、湖北、山东、河南等全国十几个省内的医科院校。此外，每年还招一定比例的外招生，主要面向港澳台地区，另外还有少部分来自东南亚国家的华侨华人及来自南亚、西亚等国家的来华留学生。

(3) 为保证生源质量采取的措施

为保证生源质量，我们一直加大对招生宣传的力度，或到其他高校宣讲，或通过丁香园、医药论坛等媒介积极宣传或发动校友积极推荐等。

2. 党建和思想政治教育

在思政教育队伍上，形成了“1+5”人人育人的培养模式，涌现出一批优秀劳动模范和先进个人，给学生树立了道德典范。

在研究生个人理想信念及社会主义核心价值观教育上，通过“三下乡”系列社会实践活动、科学道德与学风建设系列教育等活动，并重点打造思政教育品牌，采用线上线下互动模式，有效提升了研究生思政工作质量，将内地研究生培养成为德智体美劳全面发展的社会主义合格建设者和可靠接班人；把港澳台侨研究生培养成为拥护祖国统一、拥护“一国两制”的坚定爱国者；把海外研究生培养成为中外文化交流中的友好使者。

在研究生日常管理工作中，充分发挥研究生干部的学习示范作用，做好“优秀研究生骨干”和“研究生优秀党员”遴选培育工作，继续推动校级及院级“忠信笃敬班”，强化研究生思想引领。

3. 课程与教材

专业学位硕士培养采用理论学习、临床轮转与导师指导相结合的方式，以临床轮转为主。培养过程应按照住院医师规范化培训内容与标准进行，同时重视学位课程学习、临床能力、教学能力和临床研究能力的全面培养。研究生培养实行导师组负责制，积极吸纳住院医师规范化培训指导教师参与研究生教学培养。

3.1 课程学习

硕士专业学位研究生的课程学习实行学分制，由公共学位课、专业学位课和非学位课三部分组成。本学科要求至少修满 25 学分方可毕业及进行学位论文答辩。其中公共学位课 5 学分（基础英语 2 学分，中国特色社会主义理论与实践研究 2 学分，自然辩证法 1 分），专业学位课 11 学分（医学统计学 3 学分，专业课 3 学分，专业基础课 3 学分，临床药理学与传染病学 1 学分，卫生法律法规与人文医学 1 学分），非学位课至少 9 学分（医学科研设计与论文写作 2 学分，行业前沿讲座 1 学分，循证医学 2 学分，实践教学 4 学分（全日制专硕必修）、其他非学位课）。其中一级学科的学位课程为医学统计学。课程教学采取集中授课（均安排在晚上及周末进行）、网络教学、专题讲座等方式相结合，不安排完全脱产上课。

3.2 临床能力培养

临床医学硕士专业学位研究生的培养采取在科主任领导下的导师负责制、双导师与指导小组集体培养相结合的方式进行。临床医学硕士专业学位研究生实行与住院医师规范化培训相衔接的培养模式，按照《住院医师规范化培训内容与标

准（试行）》执行。入学前未取得《执业医师资格证书》的专业学位硕士研究生，在学期间可按照国家有关规定以相关本科学历报名参加国家医师资格考试；按照住院医师规范化培训标准内容进行培训并考核合格的临床医学硕士专业学位研究生，可取得《住院医师规范化培训合格证书》。获得《执业医师资格证书》《住院医师规范化培训合格证书》，同时按本培养方案的要求，完成相关培养环节，考核合格，通过论文答辩，授予硕士研究生毕业证书；经学位委员会评定，审核通过者授予临床医学硕士专业学位证书。研究生在临床轮转期间，每月参加不少于两个半天的集中学习，以讲座、教学研讨会、案例分析等方式，学习各相关学科的新进展、新知识。

3.3 教学能力培养

协助上级医师带教本专业的实习医师进行实习、示教、小讲课等，要求带教一轮本科实习，进行临床教学能力的初步培养。教学能力培养结束后要求对研究生的教学能力作出鉴定。

3.4 科学思维及临床研究能力培养

临床专业学位研究生应具备一定的科研能力，应掌握文献检索、资料收集、病例观察、医学统计、循证医学等科学研究方法，能够熟练地搜集和处理资料，在临床实践中发现问题，科学分析和总结，研究解决问题，探索有价值的临床现象和规律。

4. 学术交流

2024 年我院招收国际学生来华攻读硕士学位 42 人。杨芷倩、高佳丽、蒋列获得“国家公派留学项目”资助。丰富的学术交流和国际合作机会，使学生视野得到拓宽，紧跟国际前沿。

5. 学风建设

5.1 科学道德和学术规范教育情况

为有效预防研究生发生学术不端行为，维护学术诚信，促进研究生学术创新和发展，贯彻落实教育部出台的《中华人民共和国高等教育法》《中华人民共和国科学技术进步法》《中华人民共和国学位条例》等法律法规，统筹完善学术治理体系，建立健全科学公正的学术评价和学术发展制度，营造鼓励创新、宽容失败、不骄不躁、风清气正的学术环境。学院将学风建设作为研究生入学的必修教

育课程，开学第一周内即通过邀请名师开展科学道德与学风建设宣讲报告，明确从事学术活动应自觉遵守的基本道德，从事学术活动应严格遵守国家的相关法律，恪守为学术界认可的基本学术规范。在学风监管及惩戒机制方面，我校制定了相关的三个文件，分别是《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》《暨南大学学风建设实施细则》和《暨南大学学风建设实施方案》。

5.2 学术不端行为处罚情况

《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》对研究生学术不端行为的定义、预防原则、学术不端行为的审查认定及其组织管理、学位论文学术不端行为的处理、对涉事研究生指导教师的处理等做了详细规定。对于违反学术道德的导师，将取消其晋升职称职务、研究生招生资格、申报科技计划、评优等资格4年，并全校通报批评。对于违反学术道德的研究生，将撤回其在校期间获得的荣誉及科研奖励，并通报批评。

6. 分流淘汰

按照暨南大学研究生学籍管理有关规定，对不适宜继续按照临床医学硕士专业学位培养的研究生进行合理分流。

第二学年内未获得《医师资格证书》，根据学生意愿，允许其申请转入学术学位研究生培养渠道，但应按照学术学位研究生的培养要求完成学位课程学习和论文答辩。

在规定的学习年限内，未通过学位课程考核、住院医师规范化培训考核或学位论文答辩者，经学位授予单位批准，可适当延长学习年限。

对在规定的学习年限内获得《医师资格证书》、完成学位课程考核，但未获得《住院医师规范化培训合格证书》者，可对其进行毕业考核和论文答辩，准予毕业。毕业后三年内取得《住院医师规范化培训合格证书》者，可回原学位授予单位申请硕士专业学位。

7. 培养成效

2024年间硕士研究生共发表SCI I区10篇；II区20篇；III区19篇；IV区6篇；获得省部级项目1项，为大湾区建设、健康中国的建设输送了源源不断的优秀的医学人才。

8. 就业发展

(1) 就业率、就业去向分析：一次性就业率达到 90.47%，毕业去向以医院为主，其次是高校；就业分布以医疗卫生人员为主，所占比例达 74.07%。

(2) 用人单位意见反馈：用人单位未反馈对我院毕业生不满意的情况。

四、服务贡献

本学科响应粤港澳大湾区建设的国家战略，与香港中文大学、香港大学和澳门大学开展了密切而且深入的交流合作，包括研究生夏令营、粤港澳研究生学术论坛，并且召开首届粤港澳大湾区老年科学会议，建立联合实验室，完善大湾区基础医学研究生联合培养的创新体系。

四、存在的问题及改进计划

1、学术交流机会有限

虽然学校重视研究生的国际视野培养并提供一定的学术交流机会，但受限于名额限制、资金支持以及学生自身条件等多重因素，实际参与人数仍然有限。过去五年，仅有 34 人次成功参与出境交流项目，在全国知名高校中处于较低水平。特别是对于某些专业领域，由于国际合作伙伴较少或项目经费有限，交流机会更为稀缺。这种不均衡的现象导致部分专业的学生难以获取国际化的研究经验和资源。此外，语言障碍、申请流程复杂以及时间限制也是学生参与积极性不高的原因。因此，学校需要进一步优化交流项目，增加名额和经费支持，同时加强宣传和指导，鼓励更多学生参与国际学术交流。

2、学风建设仍需加强

尽管学校已经建立了学术不端行为的处罚机制，但在实际执行中仍存在预防不足和处罚力度不足的问题。部分学生和导师对学术规范的认识不够深入，学术不端行为时有发生。现行的预防措施多停留在文件规定层面，缺乏有效的监督和实施机制。处罚措施虽然存在，但由于调查程序复杂、证据收集困难，执行力度往往打折扣，难以形成足够的威慑力。此外，学风建设的宣传和教育的形式较为单一，多以讲座和培训为主，缺乏持续性和针对性。部分学生对学术道德的理解停留在表面，缺乏对学术诚信重要性的深刻认知。因此，学校需要加强学术规范的宣传力度，通过案例分析和互动式教学增强学生的学术意识，同时加强对导师的

培训，确保他们能够有效指导学生遵守学术规范。

3、就业发展反馈机制不完善

当前，学校的就业反馈机制存在较大的系统性不足。虽然毕业生就业率较高，但缺乏对毕业生长期职业发展的跟踪调查和反馈，难以全面掌握毕业生的实际就业情况和职业发展轨迹。这种信息不对称使得学校在调整就业指导策略和课程设置时缺乏科学依据。部分毕业生在经济发达地区面临较大的就业压力，竞争激烈，导致就业质量参差不齐。就业指导服务和职业培训未能完全满足市场需求，特别是在面试技巧、简历制作和职业规划等方面的支持力度不够。为了改善这一状况，应建立更加完善的跟踪调查系统，定期收集用人单位和毕业生的反馈意见，以便及时调整就业指导和服务策略，提升毕业生的就业竞争力和就业质量。

4、课程与教材的更新滞后

课程内容和教材的更新速度较慢，未能及时反映学科前沿动态，尤其是专业学位硕士的课程设置与临床实践结合不够紧密。课程内容多以理论为主，缺乏实践性教学环节，学生在实际操作中面临适应困难。教材内容陈旧，未能涵盖最新的研究成果和实践案例，影响了学生的学习效果和实践能力培养。此外，部分课程设置未能有效整合资源和优化课程结构。网络在线课程虽然有所推进，但资源种类和质量仍有待提高。为了充分利用现代信息技术，学校需要加大投入，开发更多高质量的在线课程资源，整合多媒体素材和互动式学习工具，提升学习体验和效果。同时，课程设置应更加注重实践环节，增加案例教学和临床模拟，确保理论与实践相结合，培养学生的实际应用能力。