

附件 2

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）： 广州华立科技职业学院

学校主管部门：广东省教育厅

专业名称：中医学

专业代码：620103K

修业年限：3 年

年拟招生人数：50 人

申请时间：2020 年 11 月

专业负责人：陈根成

联系电话：13570082002

中华人民共和国教育部制

学校基本情况表

学校名称	广州华立科技 职业学院	学校地址	广州市增城区广州 华立科技园华立路 7 号	
邮政编码	511325	学校网址	http://www.hlxxy.net	
学校标识码	4144013928	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	17153 人		专任教师 总数（人）	852 人
已有专业大类	教育与体育、文化艺术、电子信息、财经商贸、能源动力与材料、土木建筑、装备制造、新闻传播、医药卫生等。			
学校简介 和历史沿革 (300 字以内)	<p>广州华立科技职业学院是经广东省人民政府批准、国家教育部备案的全日制普通高职院校。学校始建于 1999 年 6 月，至今已有 20 多年办学历史。现有广州和云浮两个校区，广州校区坐落于全国投资潜力百强区、全国科技创新百强区的广州增城区，与著名的北汽集团华南基地隔路相望，交通便利、四通八达；云浮校区位于云浮高新技术开发区内，具有对接产业的天然优势。</p> <p>校园总占地面积 938 亩，教学仪器设备总值超过 1.1 亿元，馆藏纸质图书 120 万册。全日制在校生 14000 余人，设有 9 个二级学院，开设了涵盖工科、经管、文学、艺术、医学、教育等学科的 37 个专业。学校拥有一支规模适度、结构合理、素质优良、专兼职结合的师资队伍。专任教师中具有高级职称者达 35%以上，具有博士、硕士研究生学历者占 45%，双师型教师超过 40%。</p>			

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、增设中医学(专科)专业的理由

(一) 顺应国家中医药事业的发展需要

中医学经过数千年的发展, 以其独具特色的优势, 已成为我国医药卫生事业与优秀传统文化的重要组成部分。随着我国医学模式转变与老龄化社会的进展, 以及中医药在防治慢性病、亚健康 and 抗击新冠肺炎等重大传染病过程中的优势和潜力不断凸显, 近年来党和政府高度重视中医药事业的发展。十九大报告指出, 人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志, 坚持中西医并重, 传承发展中医药事业。2016 年底《中华人民共和国中医药法》发布, 从法律层面明确了中医药事业是我国医药卫生事业的重要组成部分, 为中医药事业的健康发展提供了保证。《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出, 要充分发挥中医药独特优势, 提高中医药服务能力, 发展中医养生保健治未病服务, 推进中医药继承创新。2019 年底通过的《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》指出, 国家大力发展中医药事业, 坚持中西医并重、传承与创新相结合, 发挥中医药在医疗卫生与健康事业中的独特作用。同时, 《中医药发展战略规划纲要(2016-2030 年)》《中医药健康服务发展规划(2015-2020)》《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》等相继出台, 把中医药发展上升为国家战略, 在经济社会发展全局中具有重要的战略位置。以上政策的相继发布, 表明党和政府把中医药发展摆在十分重要的位置, 中医药发展政策机制日益完善, 可以预见未来中医药学在我国医疗卫生事业的建设中将大有可为、发挥着不可替代的作用。

人才是事业发展的基础, 中医药人才是中医药事业发展的基础和保障。2019 年印发的《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》指出“中医药发展基础和人才建设还比较薄弱”, 明确提出要“加强中医药人才队伍建设”。随着社会的发展及人们对健康重视程度的不断提高, 整个社会对医疗卫生服务的需求更加广泛和旺盛。在国家大力发展中医药事业的政策指导下, 社会对中医学人才的需求也必然会越来越大。医学教育是医疗卫生事业发展的重要基石, 高等中医药职业教育是我国医学教育体系的重要组成部分。

广州华立科技职业学院积极响应与践行“健康中国 2030”战略，围绕我国医疗卫生与健康事业的发展需求，申请增设中医学（专科）专业，顺应国家大力发展中医药事业的趋势。学校将积极贯彻落实国家有关政策，紧贴社会需求，重点培养基层健康服务领域合格的应用型中医专业人才，为我国中医药事业和医疗卫生事业的长远发展做出积极的贡献。

（二）符合广东省医疗卫生事业对中医学专业人才的需求

随着我国老龄化社会的发展和慢性病发病率的不断增加，中医药在防治老年病、慢性病、亚健康及重大传染病等方面的独特优势日益凸显，在医疗卫生服务事业中的作用越来越大，也必然需要大量的中医学专业人才作为支撑与保障，中医学专业人才需求将会进一步扩大。《“健康中国 2030”规划纲要》提出，**要求充分发挥中医药独特优势，发展中医特色康复服务，健全覆盖城乡的中医医疗保健服务体系，所有基层医疗卫生机构都能够提供中医药服务。**2020 年广东省委、省政府印发《关于促进中医药传承创新发展的若干措施》进一步提出，到 2022 年实现全省地级以上市三级中医医院全覆盖、县办中医医院全覆盖，30 万以上常住人口县二甲中医医院全覆盖、村（社区）中医药服务全覆盖，**全省每千常住人口中医医疗床位数达到 0.70 张、每千人口中医类别执业（助理）医师数达到 0.50 人。**《广东省人民政府关于实施健康广东行动的意见》提出，到 2022 年和 2030 年，全省乡镇卫生院、社区卫生服务中心能够提供中医非药物疗法的比例达到 100%，村卫生站提供中医非药物疗法的比例分别达到 70%以上和 80%以上。这些覆盖城乡的中医医疗保健服务的建设都亟需大量的中医学专业应用型人才作为支撑。然而，据广东省卫生健康委员会统计，截至 2019 年我省中医类执业（助理）医师人数仅 4.7 万人，远远不能满足我省中医药事业的发展需求。

广东省人口基数大，中医学专业人才总量的不足，严重掣肘医疗卫生事业和中医药强省的建设。目前，我省仅有韶关学院、江门中医药职业学院、惠州卫生职业技术学院、肇庆医学高等专科学校等 4 间院校设有中医学（专科）专业，每年毕业生规模难以满足我省逐年攀升的医疗卫生对中医应用型人才的需求，而作为民办高校开办中医学专业的院校目前在广东省还尚无先例。广州市和深圳市作为全省人口最多、粤港澳大湾区的核心城市，目前尚无一所院校进行中医学专科层次的人才培养，基层应用型中医学人才非常匮乏，急需大批中医学专科专业的实用型技术技能人才补充到广大

基层医疗卫生服务体系中。

广东省在贯彻《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》实施方案中提出，**要发展中医药职业教育，培育中医药技术技能人才。**广东省委书记李希在2020年广东省中医药大会上也强调，**要在人才支撑上下功夫，做强院校培养主阵地；打造遵循中医药教育规律、体现现代教育理念的人才培养体系，建设高素质专业化中医药人才队伍。**

在广州市中医药大会上，市委书记张硕辅强调，**要充分激发中医药发展的活力和潜力，加强中医药领军人才、骨干人才和基层人才队伍建设，为中医药发展提供强大智力支撑。**《深圳市促进中医药传承创新发展实施方案（2020—2025年）》中指出“**大力发展中医药职业教育**”。

因此，我校积极响应广东省提出的中医药强省、卫生强省建设的号召，深入贯彻国家、广东省中医药大会精神，利用地处广州的区域辐射优势，申请增设中医学（专科）专业，重点培养基层从事中医医疗、养生保健、康复治疗、健康管理等方面的应用型中医类人才，正是急我省医疗卫生行业发展之所需，有利于缓解当前我省基层对中医学专业人才的迫切需求，为建设健康中国和广东中医药强省做出积极的贡献。

（三）满足广大人民群众对中医药服务的现实需求

近年来，由于中医学在防治老年病、慢性病、亚健康，特别是抗击新发传染病等方面具有独特的优势和特色，得到越来越多人民群众的认可，人民群众对中医药服务的需求越来越旺盛。据新华网调查疫情后网民对中医药发展看法的数据显示，超八成的受访者了解中医药在抗击疫情中的重大作用，88.68%的受访者加深了对中医药的认同感，将继续支持中医药的发展，78.84%的受访者认为中医药的发展会越来越好。

广东及整个岭南地区，具有深厚的中医药文化底蕴，中医药发展具有良好的群众基础，广东省年中医门诊总量达2亿余人次，约占全国中医类总诊疗量的15%。而在广州地区，中医药历史文化氛围更加浓郁，老广煲汤进补的历史传统源远流长，而煲凉茶降火的传统则走上街头，甚至形成了不少凉茶世家，乃至发展为知名的企业。广东老百姓“信中医、用中医、爱中医”，中医药的社会认同程度很高。据2019年广东省卫生健康委员会数据，我省中医药系统以占全省10.8%的床位数、占全省的15.7%的执业（助理）医师数，向社会提供1.91亿的总诊疗人次，占全省的22.8%；100%的乡镇卫生院、100%的社区卫生服务中心、97.88%的社区卫生服务站、88.6%的村卫

生室能够提供中医药服务，基层中医诊疗量占比达 34%；65 岁以上老年人和 0-36 个月儿童中医药健康管理率分别为 48.47%和 60.68%，都高于国家 45%的目标要求；全省医疗机构中共有 184 个医疗机构建立治未病科，2018 年全省治未病年服务总人次近 1000 万。而在中医氛围浓厚的广州地区，全市社区卫生服务中心和乡镇卫生院均 100%设置中医科、中药房、提供中医药服务和提供 6 类以上中医药技术方法，其中设置中医综合服务区的比例也分别达 98.67%和 100%；全市社区卫生服务站 100%能提供中医药服务和 4 类以上中医药技术方法；全市村卫生室 97.45%应用中医药服务、92.24%应用 4 类以上中医药技术方法。对中医药的认同感增强，中医药服务的应用占比较高，反映了人民群众对中医药服务的充分信赖和迫切需求。但是，基层中医药专业人员不足的现状亟待解决，而且中医药基本理论、基本知识和基本技能人员的专业水平和能力良莠不齐。深圳市作为我国先行综合改革试点示范区，要建设完善的基层中医药服务体系更需要大量的中医药技术技能型专业人才。

因此，我校顺应我省人民群众对中医药服务的现实需要，申请增设中医学（专科）专业，进一步发展具有岭南中医药特色的高等职业教育，为广东基层医疗机构和大健康产业培养“下得去、留得住、用的上”的高素质中医学应用型人才而作出积极贡献。

（四）我校办学经验丰富，增设专业条件具备

广州华立科技职业学院是 2005 年经广东省人民政府批准、国家教育部备案的全日制普通高职院校。学校的广州校区地处增城区，坐拥职业教育的丰富资源。学院秉承“质量立校、特色兴校”的办学理念，坚持以学生为主体、服务发展为宗旨，就业创业为导向，学生成才为目标，构建了以素质培养为基础，以能力培养为核心的人才培养模式。办学思路明确、定位准确，大力实施“创新强校”工程，着力推进校企合作、科技创新，教科研水平、办学质量和社会服务水平稳步提升，招生就业保持两旺，就业率稳居同类院校前列，近五年来学校平均就业率超 97%，一直稳居全省高校前列，用人单位满意度超 97%。学院以工科专业为主体，形成了以经、管、文、艺、医协调发展的专业新格局，紧跟国家新型产业的发展需要。

近年来，我校先后荣获“中国十大优秀民办高校”、“全国先进办学单位”、全国首批“就业型大学”和“创新型职业院校”等称号。教科研及社会服务取得良好的成效。截止 2020 年 10 月，获省级协会级以上项目立项 40 余项，其中“2018 年度广东省普通高校重点科研平台和科研项目”10 项、省教育厅产学研合作协同育人项目 2

项，已取得专利授权 109 项，省级重点专业 1 个，省级品牌专业 1 个，省级质量工程项目 22 项，大学生科技创新培育专项资金 11 项，省教指委项目 13 项，其他类省级课题 21 项。共取得省级专项经费 699.5 万元。

积极发展医学教育是我校“十三五”和“十四五”发展规划的重要目标之一，学校分别于 2018 年成立二级专业学院健康学院，护理、健康管理和药学专业先后获得教育部审核批准，上述 3 个专业深受广大考生的欢迎，招生形势良好，新生报到率达到 96%。在前期医药卫生类专业取得较好办学经验的基础上，于 2020 年成立了中医药学院，聘请了在中医药领域具有较大影响力的暨南大学中医学院原业务院长、博士生导师、第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师杨钦河教授担任学院院长。我校将为践行国家中医药发展战略和广东中医药强省战略而躬耕前行作出积极的贡献。

学校教学设备设施及实训场所完备，教学实验实训建设已成规模，现有较完善的可满足高职各专业教学的专业基础实验实训室和专业实验实训室，拥有教学仪器设备总值超过 1.18 亿元。建有计算机应用技术实训中心、语言训练中心、数字媒体制作与艺术设计实训中心等实训中心，形成了公共实验实训室和覆盖全校高职 37 个专业的专业实验实训室，能够满足各专业实践教学和人才培养需求。在教学资源方面，学院图书馆现有馆藏纸质图书 36 万余种、110 万余册，其中医药、卫生类（R 类）图书近 9000 种，约 5.2 万余册，相关医药卫生类期刊 100 余种，能够满足中医学专业师生校内教与学的需求。2020 年学校成立中医药学院，现有 5 间专业教室，容纳 120 人的 3 间，容纳 90 人的 2 间，均配备黑（白）板、多媒体计算机、投影设备、音响设备、互联网接入。学校现已基本建成临床技能实训中心及人体解剖学、生理学、药理学、病理学等医学基础实验实训室，涵盖基础医学、内科、外科、妇产科、儿科、急救、重症模拟病房、康复、护理、模拟手术、健康评估、健康管理等教、学、做一体化实验实训室，建筑面积达 2679 平方米，投资超过 1000 万元用于购买教学仪器设备，为医学类专业提供了必要的基础医学和临床医学实验实训教学条件。投资 300 余万元新建中医舌象实训室、中医脉象实训室、中药标本馆、针灸推拿实训室等实训室，能够满足开展中医学（专科）专业有关课程实验实训的教学工作。

同时，我校与广州市黄埔区中医医院、广州市增城区中医医院（三级）、广东省开平市中医院、鹤山市人民医院、广州市荔湾区人民医院等省内二级甲等及以上医院

建立了稳定的校外临床见习和实习基地,为本专业学生临床见习与毕业实习提供充分的保障与支撑。

(五) 师资素质优良, 教学经验丰富

学校拥有一支职称、学历结构合理,中医药基本理论扎实、教学经验和临床经验丰富,老中青相结合的高素质“双师型”教师作为学校专任师资队伍,完全能够满足中医学(专科)专业理论教学和临床教学需要。中医学专业主要带头人陈根成、刘晓伟均为教授、主任医师、博士生导师,从事中医学教学、临床、科研工作 30 余年,在专业领域有较大的影响力。教学团队由专任教师和兼任教师组成(不含公共基础课教师和临床实习医院的教师)共 35 人,其中专任教师 26 人,兼任教师 9 人,专任教师占 74.28%;专、兼任教师队伍中,正高 10 人,占 28.57%;副高 13 人,占 37.14%;博士 10 人、硕士 15 人,硕士及以上学历占比 71.43%;“双师型”教师 24 人,占 68.57%。按照本专业现有 26 个专任教师计算,2021 学年中医学专业拟计划招生 50 人,生师比为 1.92:1;2022 年拟招生 80 人,生师比为 3.07:1;2023 年拟招生 120 人,生师比为 4.61:1。均明显优于教育部《高等职业学校中医学专业教学标准》要求学生数与专任教师生师比不超过 25:1,“双师型”素质教师占专业教师比例不低于 60%的规定,同时教师队伍职称和年龄结构较为合理。学校未来将不断加大高素质师资引进力度,争取 3 年内引进本科及以上学历中医类专业教师 10 名,进一步满足教学需要。同时聘请一批医学类高水平专家学者,作为学校中医学专业的协同师资,建构多元化的师资队伍,以保证高质量的教学水平和培养合格的中医学应用型专业人才。

与此同时,学校还与暨南大学中医学院建立了密切的联系。2020 年 10 月 22 日,国家“211 工程”和“双一流”学科建设高校暨南大学中医学院院长陈家旭教授带领班子成员到访我校,并就支持我校开展中医学专业人才培养、合作建设中医医院等事宜达成了重要共识,随后将与暨南大学签订有关合作协议,进一步增强了我校增设中医学(专科)专业的办学师资力量和有关条件。

综上所述,我校经过多年的办学经验积累和近年来在医药卫生专业领域持续加大投入,为开办中医学(专科)专业教育提供了全方位的软硬件支撑和保障。

(六) 专业生源充足, 就业前景广阔

广东具有深厚的中医药文化底蕴,中医药文化氛围浓厚,发展中医药事业和产业具有得天独厚的优势。老百姓“信中医、用中医、爱中医”,对中医的认同度较高,

具有良好的群众基础。根据江门中医药职业学院公开数据，近两年中医学专业出档率均在 99%以上，招生情况良好。为贯彻落实国务院《中医药发展战略规划纲要（2016-2030 年）》和教育部《完善中华优秀传统文化教育指导纲要》，2017 年起广东省教育界与中医药界联手策划中医药文化进校园“6+1”广东模式，让中医药走进校园，让学生从中小学的基础教育阶段就开始了解中医、感受中医、学习中医、认同中医。广州市更是率先于 2017 年在全市开展中医药文化进校园活动试点，在首批 30 所中小学开设中医课程，传承中医药文化。在中医药文化的熏陶下，让学生对中医药文化的认同和喜爱程度加深，相信在不久的将来会有更多的学生选择投身到中医药事业，中医学专业的生源将会得到进一步提升和增加。

随着经济社会的发展和健康观念的转变，人们对健康水平和生命质量的要求越来越高。医疗机构提供的以治疗为主的服务，已经无法满足人们对健康的多元化和高质量要求，而中医“治未病”的理念十分契合国家发展大健康事业的方向。《“健康中国 2030”规划纲要》提出，健全覆盖城乡的中医医疗保健服务体系，在乡镇卫生院和社区卫生服务中心建立中医馆、国医堂等中医综合服务区，推广中医适宜技术，所有基层医疗卫生机构都能够提供中医药服务；发展中医养生保健治未病服务，鼓励社会力量举办规范的中医养生保健机构，加快养生保健服务发展，拓展中医医院服务领域，为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等治未病服务；鼓励中医医疗机构、中医医师为中医养生保健机构提供保健咨询和调理等技术支持。基层医疗机构对技术技能型中医专业人才的需求很大，国家政策对基层中医药服务体系建设的鼓励和推动，必然会带来更大的社会需求，中医学专科生的就业前景非常广阔。

近年来，不少医疗机构的服务重心开始出现了转移，从注重医疗服务转向了注重健康教育、养生保健等方面。据调查统计，在健康教育方面，中医药参与率达到了 97%；在未病先防方面，中医药参与率达到了 95%；在既病防变方面，中医药参与率达到了 92%；在瘥后防复方面，中医药参与率达到了 93%。中医养生保健和治未病服务的发展，使中医理疗、中医康复、中医养生等各类中医保健服务机构应运而生，必将带来大量的中医学人才需求。此外，近几年国家和省政府出台一系列政策推动中医药文化产业的创新发展，发掘与保护中医药非物质文化遗产，中医在各行各业当中不断渗透和融合。不少新兴的产业都开始和中医结合，中医药文化相关产业快速兴起，各地开始将休闲、旅游、购物、科教、美容等与中医特色结合起来，作为区域经济发

展的重点或特色，拓展延伸中医药产业的上下链，也必将带来更广阔的相应的中医专业人才需求和就业机会。

二、中医学(专科)专业发展规划（2021-2025）

根据我校“十三五”和“十四五”建设发展规划，积极融入国家中医药发展战略和中医药强省战略，紧紧围绕培养适应医疗卫生事业发展需求的高素质技术技能型中医学人才这一根本任务，结合我校实际情况和中医学专业的发展特点，特制订中医学(专科)专业发展规划（2021-2025）。

（一）指导思想

积极贯彻落实中共中央、国务院振兴发展中医药的各项方针、政策和《“健康中国 2030”规划》及广东省中医药大会精神，以《国家职业教育改革实施方案》为指导，以教育部《高等职业学校中医学专业教学标准》为依据，以完善中医药服务体系为导向，以培养适应医疗卫生发展需要的高素质应用型中医学专科人才为根本任务。建成“以临床实践能力培养为主线，以基层医疗需求为依托，以专、兼教师为主导，以学生为中心，教、学、做一体化的中医药人才培养模式”。进一步转变教育理念，遵循中医学发展规律，传承精华，守正创新，探索中医学技术技能型人才培养新模式，深化课程体系和实践教学内容改革，着力培养适应基层医疗服务需要的高素质应用型中医学专业人才。

（二）建设目标

经过五年建设，构建“以临床实践能力培养为主线，以基层医疗需求为依托，以专兼教师为主导，以学生为中心，教、学、做一体化的中医药人才培养模式”；进一步优化课程体系，建立理论教学与实验实训、实习深度融合的中医学教学体系，中医学专业整体建设达到专业示范标准；打造一支年龄与职称结构合理，专兼结合的“双师”型优秀师资队伍；培养适应区域医疗卫生事业发展需求、具有基层中医服务技能、德才兼备的中医学专业应用型人才，为进一步提升基层中医药服务能力、完善基层中医药服务体系、助力广东中医药强省建设、服务粤港澳大湾区经济社会发展作出积极的贡献。

（三）建设任务与措施

1. 进一步优化人才培养模式

根据我国医疗卫生行业发展和基层医疗服务的现实要求，以临床实践能力培养为

主线，建立以学生为中心的教、学、做一体化的中医药人才培养模式。紧紧围绕人才培养目标，“突出临床能力、加强人文素养、体现基层要求、强化专业素质”的中医学应用型专业人才培养定位，实现专业教育与医疗行业实际需求接轨，构建临床实践能力与人文素养并举、适应基层医疗服务需求的中医学（专科）专业人才培养新模式。

2. 构建以临床实践能力为目标，知识、能力、素质协调发展的课程体系

依据以临床实践能力培养为主线的人才培养模式，积极开展课程体系改革，加强立德树人和人文素质教育，充分体现中医学（专科）专业的专业性与实践性，形成理论与实践结合、知识与技能融合，建成符合中医学工作岗位能力要求的课程体系。

（1）优化课程体系，突出专业特色：以临床实践为导向，构建知识、能力、素质协调发展的课程体系。根据基层医疗行业的实际要求，确定教学内容和教学目标，实现课程与临床实践对接；针对教学内容和教学目标确定课程教学模式，改革课程教学方法与手段，提高课程的针对性、实践性和有效性。

（2）加强立德树人和人文素质教育：将人文素质和立德树人教育、职业道德教育融于整个教学过程之中，培养学生良好的医德医风、医患沟通能力及爱岗敬业精神，特别要注重教育引导学生培育和践行社会主义核心价值观，成为有大爱大德大情怀的中医人。

（3）优化课程结构：坚持应用型的定位，科学合理优化基础课与专业课、中医与西医的课时比例，通过加大实践课时和实践训练强化学生各类中医技能的培养；开设相关选修课，拓宽专业知识；增加中医适宜技术教学实训内容，更加体现基层和中医药的特色。

（4）实施相关考核制度，提升学生就业竞争力：中医学专业学生毕业必须通过学校设置的执业助理医师相关的基础理论和临床技能模拟考核，提升就业竞争力。

（5）培养创新创业能力：重视学生创新创业能力的培养，充分发挥综合性职业院校的特点，理工医艺融合，开拓学生创新性思维，鼓励学生在中医药健康旅游服务、中医养生与护理管理、中医保健与医疗产品开发与服务、“互联网+中医药”等方面大胆创新，促进本专业学生中医药创新发展能力的进一步提升。

（6）合理制定招生规模：第一年（2021）计划招生 50 人，以后根据市场需求和学校发展情况，逐年增加招生人数，计划 2022 年招生 80 人，2023 年招生 120 人。决不盲目扩大招生规模，以保证人才培养质量。

3. 深化教学改革，提高教学质量

坚持以学生为中心，教师为主导，深化教学模式、教学方法、评价体系的改革，形成以能力为本位的教学模式与培养机制。以临床实践能力培养为重点，根据医疗卫生行业发展需要和职业岗位实际工作任务所需要的知识、能力、素质要求制订教学内容。根据不同的教学内容，结合多媒体、慕课等新型教学工具和方法，合理运用启发式、讨论式、参与式等教学方法。

4. 加强师资队伍建设

进一步加强师资队伍建设，将师资引进与校内培养相结合，着力加强学科专业带头人、中青年骨干教师、“双师型”教师队伍建设。力争五年后建成一支教学水平高，教科研能力较强，年龄、学历、职称结构更加合理的双师型高素质优秀师资队伍。

5. 加强专业平台建设

按照教育部《高等职业学校中医学专业教学标准》，进一步完善校内中医学专业实验实训室条件建设，加强学校与校外教学实践基地的联系与融合，力争建成一间符合临床毕业实习的附属中医医院，聘请一批经验丰富的中医专家学者作为临床实践导师，建立严格的教材选用审批制度，保证优质教材进课堂，以确保五年后达到专业建设示范标准。

（四）质量保障措施

学校建构了以“人才培养”为中心，以“专业、课程、服务、环境”四要素为着力点，以人才培养状态数据、毕业生座谈反馈意见、毕业就业跟踪调查报告、区域经济发展规划报告为参考内容，以决策指挥、质量生成、资源建设、支持服务、监督控制五大系统为保障，以“531”（一年一安排，三年一计划，五年一规划）为实施路径而形成自我循环、自我修复、自我完善的内部质量保障体系，同时，时刻接受广东省教育主管部门的监督，以确保人才培养质量。

中医学专业所属中医药学院制定了有关具体实施细则：

1. 全面贯彻落实国家、省和学校有关教学工作和教学各环节的教学质量标准等各项教学运行及管理的规定与规范。

2. 进一步明确细化集体备课制度。由二人以上完成的课程，必须集体备课3次（开课前、开课中、课程结束），由教研组长或课程负责人组织集体备课，记录集体备课的全过程，严格按教学大纲要求授课，讲清重点与难点、存在问题，保证教学质量。

3. 完善试讲制度。由二级学院组织，新入职教师必须试讲通过后，方能上讲台授课。新开课程教师，在讲授新课前，必须试讲通过。

4. 教师听课制度。每个教师每学期听课不少于 2 次。

5. 教研活动，每学期不少于两次（教学法讨论与研究、开展课程建设水平和教学质量诊断与改进）。

6. 建立以二级专业院为主的督导制度。成立督导组，由教学经验丰富的专家教授组成，每学期中级职称含中级的教师必须接受听查课 2 次以上，提出督导建议；高级职称接受听查课 1 次。

7. 积极提高教师教学水平。鼓励教师参加校内外学术交流，大力支持青年教师外出进修学习，不断提高教学水平。

8. 完善实习管理制度。学校设专门职能部门管理，二级学院和实习基地由专人负责。根据专业培养方案要求，制订实习大纲和《实习手册》，加强实习过程全程监控。建立实践教学督导制度，形成系统、完整、规范化的实习基地管理模式。

学校为中医学（专科）专业的人才培养模式与课程体系改革、师资队伍人才引进及培养、实验实训教学及条件建设与完善等方面给予政策倾斜和经费保障，为中医学专业建设提供有力支持与保障。

学校将严格遵循中医学专业人才培养规律，坚持传承精华、与时俱进、科学发展，全力推进并实施学校“十四五”建设发展规划及“中医学（专科）专业建设发展规划”，坚定发展目标，勇于开拓进取，全面提高教育教学质量和办学效益，为提升就业竞争力、培养符合社会需求的中医学（专科）专业应用型人才而求真务实、砥砺前行！

三、中医学（专科）专业人才需求预测

为增设中医学（专科）专业提供有力的第一手资料，我校组织相关人员进行了认真的调研和分析。

（一）广东医疗卫生行业发展现状分析

70 年来，尤其是党的十八大以来，广东坚持中西医并重，中医药事业迸发出蓬勃生机，人民群众对中医药服务需求旺盛，全省中医年门诊总量达 2 亿多人次，约占全国中医类总诊疗量的 15%，中医药服务能力走在全国前列，广东中医药强省局面初步形成。根据广东省卫生健康委员会发布的统计信息。

1. 中医医疗卫生机构增加带来更多中医人才的需求：2019 年全省共有医疗卫生机构 5.39 万个，其中：医院 1631 个、基层医疗卫生机构 51064 个、专业公共卫生机构 1046 个，其他机构 187 个。与上年相比，医疗卫生机构总量增加 2401 个，增长 4.7%。其中，中医类医疗机构总数达 2.25 万个，其中，中医医院 184 个，中医类门诊部 392 个，中医类诊所 4256 个，行医方式以中医和中西医结合为主的村卫生室 17638 个。与上年相比，中医类医疗卫生机构增加 1382 个，增长 6.5%。可见，我省中医类医疗卫生机构增长较快，高于全省医疗卫生机构速度，新增的中医医疗卫生机构将带来更多的中医类人才需求。

2. 基层医疗卫生机构的增长需要更多应用型中医人才的补充：2019 年全省共有基层医疗卫生机构 51064 个，其中，卫生院 1186 个、社区卫生服务机构 2625 个、门诊部（所）21465 个、村卫生室 25788 个。2019 年与 2018 年相比，基层医疗机构增加 2380 个，增长 4.9%；2018 年与 2017 年相比，基层医疗机构增加 1613 个，增长 3.4%。可见，近年来我省基层医疗卫生机构数量增长速度有加快趋势，专科类应用型中医学人才的主要需求在基层，基层医疗机构的快速增长需要大量专科中医学人才的补充。

3. 中医类医疗人才的需求旺盛：2019 年全省共有执业(助理)医师 29.2 万人，与 2018 年相比增加 1.5 万人，增长 5.3%；2018 年与 2017 年相比增加 1.8 万人，增长 6.9%。其中，中医类执业（助理）医师近 4.7 万人，占医师总量的 16.1%，高于 2018 年（15.7%）和 2017 年（15.4%）占比。2019 年每千人口执业(助理)医师 2.54 人，比上年增加 0.09 人；每千人口中医类别执业(助理)医师 0.408 人，较上年增加 0.03 人。可见，近年来我省执业医师数稳步增长，而中医类执业医师占比有逐年上升趋势，一定程度反映了我省对中医类医疗人才的需求较为旺盛。

4. 中医药服务占比逐年提高：2019 年全省医疗机构中医门诊服务人次 2.17 亿人次，比上年增长 11.2%，占全省诊疗人次的 24.4%（去年占 23.1%）。其中：中医类医院 6269.0 万人次，中医类门诊部(所)2320.7 万人次，其他医疗机构中医科 4808.1 万人次。村卫生室中医诊疗人次 8336.4 万人次。全省中医住院服务人次 230.0 万人次，比上年增长 10.2%，占全省医疗机构住院人次的 12.7%（去年占 12.2%）。可见，我省中医服务量大、占比高，且年增长率在 10%以上，反映我省人民群众对中医服务的需求持续增长，未来需要大量的中医学人才不断补充进入中医服务行列之中。

综上所述，广东省基层和中医类医疗机构增长速度较快，人民群众对中医服务的需求量大，未来需要培养大量的中医学人才以满足人民群众对中医服务日益增长的需求，特别是基层的服务需求。

（二）广东医疗卫生行业人才缺口较大

根据广东省卫生健康委员会统计，截至 2019 年广东全省执业(助理)医师 29.2 万人，但每千人口执业(助理)医师仅为 2.54 人，低于同为人口大省的山东省（3.13 人）、江苏省（3.16 人）和四川省（2.64 人）。与国外相比，根据国际经合组织统计数据，欧盟国家 2017 年每千人口执业医师数达 3.59 人，德国、瑞典、丹麦、奥地利等发达国家更高达 4 人以上，远高于我省水平。广东要达到欧盟 2017 年水平需要增加 12.1 万执业医师，而达到德国等发达国家需要增加至少 16.8 万以上。由此可见，当前我省医疗卫生人才尚较为缺乏，在未来较长一段时间，我省将持续存在较大的医疗卫生人才需求。据广东省国民经济和社会发展统计公报，2019 年末广东常住人口超 1.15 亿，全省常住人口中 65 岁及以上占比为 9%，已符合联合国老龄化社会的定义。我省人口基数大，伴随城市化发展和老龄化问题，对中医药需求不断攀升，特别是基层对中医药服务的需求和中医学专业人才培养和队伍建设势在必行、非常必要。

（三）医疗卫生事业发展带来新的人才需求

健康是促进人类全面发展的必然要求，是民族昌盛和国家富强的重要标志。随着我国经济社会快速发展和人口向老龄化社会的转变，人们的生活环境、生活方式发生巨大变化，慢性病、老年病以及亚健康人群不断增加，健康成本不断攀升，中医药在防治慢性病、老年病、亚健康等方面的独特优势日益凸显，在医疗卫生服务事业中的作用越来越大。另一方面，我国中医药资源总量仍然不足，基层中医药服务能力薄弱，发展规模和水平还不能满足人民群众的健康需求。当前我国进入全面建成小康社会决胜阶段，满足人民群众对简、便、验、廉的中医药服务需求，迫切需要大力发展健康服务业，拓宽中医药服务领域。

近年来，党中央、国务院对高度重视中医药在我国医疗卫生事业中的地位。自 2016 年发布《“健康中国 2030”规划纲要》至今，相继出台《中医药发展战略规划纲要(2016-2030 年)》《中医药发展“十三五”规划》《中共中央、国务院关于促进中

医药传承创新发展的意见》等重要文件，对中医药发展提出了新的要求，中医药健康服务能力建设也迎来了历史发展的新机遇。广东省政府也相应在提升基层中医药健康管理水平、发展中医养生保健服务、发展中医药健康旅游服务等方面制定了有关方案，中医学专业特别是技术技能型毕业生未来就业前景广阔、大有可为。

据统计，2017年我国中医药大健康产业的市场规模已经达到了1.75万亿元，同比增长21.1%，到2020年将突破3万亿元，年均增长率保持在20%。此外，近年中医药文化产业的创新发展，使中医在各行各业当中不断渗透和融合，不少新兴的产业都开始与中医结合，各地开始将休闲、旅游、购物、科教、美容等与中医特色结合起来，作为区域经济发展的重点或特色，拓展延伸中医药产业的上下链，也将带来更加广阔的中医药人才需求。国家卫健委规划司司长毛群安指出，“十四五”期间将是我国中医药事业进入快速发展、高速发展的黄金时期。据有关部门的测算，在未来15年中，中医药将成为发展的先行领域。因此，未来对中医药人才旺盛的社会需求给中医学毕业生的就业带来更加广阔的前景。

（四）基层中医学专业人才培养缺乏

广东基层医疗卫生机构数量大，截至2019年全省共有基层医疗卫生机构51064个，与上年相比增加2380个，增长率4.9%，且近年增长速度有加快趋势。有关调查显示，专科中医学人才的需求主要是在乡镇卫生院和诊所等基层医疗卫生机构。专科人才是我国基层医疗、保健、康复等方面的重要力量，对基层医疗卫生事业的发展具有举足轻重的作用。因此，积极办好高等中医专科职业教育，是解决乡镇和基层高等中医药人才缺乏的重要途径之一，对完善高等中医教育结构，发展中医药事业和基层卫生健康事业具有重要意义。广东省贯彻《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》实施方案指出，“要发展中医药职业教育，培育中医药技术技能型人才”，《深圳市促进中医药传承创新发展实施方案（2020—2025年）》中指出“大力发展中医药职业教育”。

然而，目前广东省内中医学人才培养层次结构不够合理，仅有4家中医学专科层次人才培养院校，每年培养的毕业生不能适应基层医疗机构对中医学人才的需求。而广州市作为全省人口最多和粤港澳大湾区核心城市，7000多平方公里，常住人口1500多万；深圳市同样是国家一线城市和粤港澳大湾区核心城市，常住人口1300多万。目前两个国家一线城市均无一所院校开展中医学专科层次的人才培养（深圳市中医本

科层次培养亦没有），基层中医学人才非常匮乏。因此，在国家大力弘扬中医药事业的政策引领下，需要大力推进基层中医药人才培养，提升基层中医药服务能力，完善基层中医药服务体系，适应基层医疗卫生保健康复等的需求，让广大人民群众享受更快捷、更优质的中医药服务。由此可见，我校增设中医学（专科）专业是适应国家中医药发展战略和广东社会发展的需求，而且学校所在地理位置辐射优势明显，专业毕业生具有广阔的就业空间。

四、增设中医学（专科）专业的基础——专业筹建情况

增设中医学专业符合我校的办学定位和“十三五”、“十四五”发展规划；有科学、规范的专业人才培养方案；有结构合理、专业理论基础扎实、教学经验丰富、教科研能力较强的师资队伍；具备开办该专业的办学条件；有保障专业可持续发展的专业发展规划；有好的医药卫生类专业办学经验（已开设健康管理、护理和药学专业），为申报中医学专业奠定了比较坚实的基础；经过多年的办学积累和近年来持续加大投入，为开办中医学专科教育提供了全方位的支撑和发展保障。中医学专业人才的社会需求量大，就业预期良好，专业发展前景广阔。学校增设中医学专业所需条件具备、支撑保障有力，非常必要而且可行。

在学校董事长、学院领导的大力支持和指导下，根据学校“十三五”、“十四五”发展规划，提出新增中医学（专科）专业，有关的工作一直在扎实、有序地开展。经过筹备委员会成员的共同努力，各个方面的筹建工作井然有序、进展顺利，为开设中医学专业奠定了坚实的基础。主要进行了以下工作。

（一）组建中医学专业申报委员会

在我校董事会和校领导的大力支持下，及时组建了由主管副校长任主任、中医药学院院长任常务副主任的中医学（专科）专业申报委员会，具体指导开展有关工作。主要进行了相关院校、医院等部门的调研及参观学习；组建了高素质的师资队伍；按照教育部高职学校中医学专业建设的有关标准，对校内实验教学设施进行改建和新建，建立了校外临床见习和实习基地；并积极进行中医学（专科）专业申报资料的撰写等方面的工作。

（二）开展中医学专业相关院校及医疗单位的调研与合作

为顺利开办中医学专业，借鉴其他院校该专业的办学经验，了解用人单位对人才的需求情况，学校进行了形式多样、不同规模和层次的调研，先后调研了广东食品药

品职业学院中医保健学院、暨南大学中医学院、广州中医药大学、南方医科大学中医药学院等本专科院校，以及广州市黄埔区中医医院、广州市增城区中医医院（三级）、开平市中医院等二级甲等及以上医院，听取行业专家的意见和建议，并借鉴各地兴办中医学专业教育的成熟经验，科学规划我校中医学专业建设方案，特别是人才培养方案的制订和中医学专业相关实验实训室建设等。

目前我校已与广州市黄埔区中医医院、广州市增城区中医医院（三级）、广东省开平市中医院、鹤山市人民医院、广州市荔湾区人民医院等二级甲等及以上医院签订协议作为我校中医学专业校外临床见习和毕业实习基地。

同时，还与暨南大学中医学院建立了密切的联系。2020年10月22日，国家“211工程”和“双一流”学科建设高校暨南大学中医学院院长陈家旭教授带领班子成员到访我校，并就支持我校开展中医学专业人才培养、合作建设中医医院等事宜达成了重要共识，随后我校将与暨南大学签订有关合作协议。

（三）已完成的有关工作及建成的实验实训室和临床实践基地

1. 按照《教育部高职学校中医学专业教学标准》和学校未来发展的目标和定位，已制订完成了适应经济社会发展需要、德智体美劳全面发展、掌握中医学专业的知识和专业技能、具备良好职业素质的人才培养方案及专业发展规划。

2. 已建、新建和扩建临床技能实训中心和医学基础实验室，包括人体解剖实训室、“三理”（生理、药理、病理学）实验室等，购买了价值近800万元的相关人体模型及实验仪器设备，涵盖基础医学和内科、外科、妇产科、儿科、急救、重症模拟病房、护理、健康评估、健康管理等内容，完全能够满足中医学专业有关课程的教学需要。

3. 新增中医舌诊、中医脉诊实训室、中药标本馆、针灸推拿实训室，投入300多万元购置了一大批必备的教学实践仪器设备。同时，已与广州市黄埔区中医医院、广州市增城区中医医院（三级）、广东省开平市中医院、鹤山市人民医院、广州市荔湾区人民医院等二级甲等及以上医院签订了“大学生校外实践教学基地”协议书，为本专业学生提供稳定的临床见习和毕业实习基地。

综上所述，对我校提出增设中医学（专科）专业的理由、前期有关工作和专业开办支撑条件等总结归纳如下。

1. 大力发展中医药教育是我校的主要目标之一。积极融入国家中医药发展战略

和广东省中医药强省战略，为基层中医药服务体系的完善，为建设健康中国、卫生强省做出积极的贡献，是广州华立科技职业学院“十三五”、“十四五”发展规划中的主要建设目标和内容之一，同时也符合我校的发展定位。

2. 增设中医学（专科）专业理由充分。申请增设中医学（专科）专业是我校大力发展中医药教育事业、融入国家和广东省中医药发展战略的具体行动和内容之一。

（1）顺应国家中医药事业和广东中医药强省的发展需要。大力发展中医药是国家和广东省的发展战略。国家卫健委规划司司长毛群安指出，“十四五”期间将是我国中医药事业进入快速发展、高速发展的黄金时期。

（2）符合广东省医疗卫生事业对中医学（专科）专业人才的需求。进一步加强技术技能型中医学人才培养，完善基层中医药服务体系，是建设健康中国 and 中医药强省十分重要的一环。

（3）满足广大人民群众对中医药服务的现实需求。广东地区以及粤港澳大湾区中医药文化底蕴深厚，老百姓信中医、用中医、爱中医蔚然成风，广大群众对中医药养生保健和医疗康复等需求十分旺盛。

（4）我校办学经验丰富，增设专业条件具备。我校具有多年的职业教育应用型专业人才培养经验，同时在医药卫生类专业人才培养方面亦积累了难得的经验，实验实训、图书资料和临床见习实习等中医学（专科）人才培养条件完全具备。

（5）师资素质优良，教学经验丰富。我校的专业师资队伍素质优良，力量雄厚，核心课程的教师均具有丰富的教学和实践经验。

（6）基层专业人才需求旺盛，专业生源充足。广东省特别是基层卫生医疗等机构对中医学技术技能人才的需求非常旺盛，例如广州市和深圳市近 10000 平方公里、3000 万人的两个国家一线城市，目前尚无院校开展中医学（专科）专业层次的人才培养，基层卫生医疗机构应用型中医人才十分缺乏。因此，广东省在贯彻《中医药发展战略规划纲要（2016-2030 年）》实施方案中提出“**要发展中医药职业教育，培育中医药技术技能人才**”，《深圳市促进中医药传承创新发展实施方案（2020—2025 年）》中指出“**大力发展中医药职业教育**”。

3. 成立中医药二级学院。学校于 2018 年成立二级学院健康学院，护理、健康管理和药学专业先后获得教育部审核批准，上述三个专业深受广大考生的欢迎。在前期医药卫生类专业取得较好办学经验的基础上，于 2020 年成立了中医药学院，聘请了

在中医药领域具有较大影响力的暨南大学中医学院原业务院长、博士生导师、第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师杨钦河教授担任学院院长。

4. **组建中医学专业申报委员会。**在学校董事会和校领导的大力支持下，及时组建了由主管副校长任主任、中医药学院院长任常务副主任的中医学（专科）专业申报委员会，具体指导开展有关工作。

（1）**开展广泛深入调研。**开展形式多样、不同规模和层次的调研，先后调研了广东食品药品职业学院中医保健学院、暨南大学中医学院、广州中医药大学、南方医科大学中医药学院等本专科院校，以及广州市黄埔区中医医院、广州市增城区中医院（三级）等二级甲等及以上医院和广州市、深圳市有关基层卫生服务中心、工作站等，听取行业专家的意见和建议，借鉴各地开办中医学专业的成熟经验，了解基层有关单位及广东省对中医学（专科）专业人才的需求情况等。

（2）**组建高素质师资队伍。**中医学专业主要带头人陈根成、刘晓伟均为教授、主任医师、博士生导师，从事中医学教学、临床、科研工作几十年，在专业领域具有较大的影响力。师资队伍由专任教师和兼任教师组成（不含公共基础课和临床实习医院的教师）共 35 人。其中，专任教师、“双师型”教师和生师比均优于教育部《高等职业学校中医学专业教学标准》的有关规定。

（3）**完善校内专业支撑条件。**按照《高等职业学校中医学专业教学标准》，已建、新建和扩建临床技能实训中心和医学基础实验实训室；新增中医舌诊、中医脉诊、中药标本馆、针灸推拿中医学专业实训室；购买了一批有关图书信息资料；可供学生学习以及住宿的校舍和教学课室空间充足。

（4）**建立校外临床实习基地。**已与广州市黄埔区中医医院、广州市增城区中医院（三级）、广东省开平市中医院、鹤山市人民医院、广州市荔湾区人民医院等省内二级甲等及以上中医院签订协议作为我校中医学专业稳定的临床见习和毕业实习基地，同时与暨南大学中医学院建立了密切合作关系。完全可以满足本专业学生的临床见习和毕业实习。

（5）**制订规范的人才培养方案。**按照教育部《高等职业学校中医学专业教学标准》，制订了完整、规范、合理的《中医学（专科）专业人才培养方案》。

（6）**制订中医学（专科）专业发展规划。**以保证该专业的可持续发展。

（7）**撰写中医学（专科）专业人才需求调研报告。**充分了解该专业的人才需求情况，

避免盲目增设专业，造成不必要的人财物和资源的浪费。

(8) **撰写深入全面的中医学（专科）专业论证报告。**使广东省和国家有关部门能够更清楚更全面地了解情况，把握方向，避免不必要的资源和人财物的浪费。

5. **组织召开专家论证会。**我校及时组织召开了由广州中医药大学、中山大学、暨南大学、南方医科大学、广东食品药品职业学院等单位中医学领域知名的专家教授组成的专家论证会，专家们进行了认真深入的论证。最终形成的专家论证意见明确指出，广州华立科技职业学院“完全具备开办中医学（专科）专业的条件和能力”。

6. **报请省级行业主管部门同意。**及时将中医学（专科）专业申请材料及专家论证意见报请广东省中医药局，并取得省中医药局同意增设中医学（专科）专业申请函件后，将有关材料上报广东省教育厅及国家教育部相关部门。

专业主要带头人简介（1）

姓名	陈根成	性别	男	专业技术职务	教授、主任医师	第一学历	本科
		出生年月	1962. 6. 15	行政职务	中医临床教学部主任	最后学历	博士研究生
第一学历和最后学历 毕业时间、学校、专业		1984. 07 河南中医学院（现河南中医药大学），中医学专业，获医学学士学位； 1999. 07 广州中医药大学中医内科学专业博士研究生，获医学博士学位。					
主要从事工作与研究方向		从事中医内科学教学、临床、科研工作 30 余年。先后担任广州中医药大学第三附属医院医务科长和大内科主任、中医内科学教研室主任。 主讲《中医内科学》。 主要研究方向：中医药、中西医结合防治脑血管疾病。					
行业企业兼职		广东省中医药学会老年病专业委员会副主任委员					
工作简历		1984 年河南中医学院中医系毕业，获医学学士学位。 1984-1991 年在河南省禹州市中医院工作，任内科主任、医务科科长，主治中医师。 1989-1990 年在河南医科大学第一附属医院神经内科进修。 1991-1994 在广州中医药大学中医内科学硕士研究生毕业，获医学硕士学位。1994-1996 年在广东省中医院（广州中医药大学第二附属医院）神经内科工作，任主治中医师。 1996-1999 年在广州中医药大学中医内科学博士研究生，获医学博士学位。 1999-2002 年在广东省中西医结合医院神经内科工作，任神经内科主任，副主任中医师。 2002-2015 在广州中医药大学第三附属医院工作，任大内科及神经内科主任，同时兼任广州中医药大学第三临床医学院内科教研室主任；主任中医师、教授，硕士生导师、博士生导师。 2015 年至 2020 年 5 月任广州孚道仁医门诊部有限公司副总经理。 2020. 07 至今任广州华立科技职业学院教授，中医临床教学部主任。					
最具代表性的教学	序号	成果名称	等级及签发单位、时间		本人署名位次		
	教学科研项目						

科研成果	1	广东高等中医骨伤科学创新教育模式研究	省级：广东省科技厅 2008、10	排名第一
	2	益气活血片预防人工寒潮促发脑卒中的作用研究	省级：广东省自然科学基金委 2011、10	排名第一
	3	《中医内科学》本科案例教学的应用。	厅级：广州中医药大学 教育研究 2008、	排名第一
	4	结合案例的问题教学法在《中医内科学》本科教学的应	厅级：广州中医药大学 教育研究 2010、	排名第一
	代表论文与专著			
	1	感冒病病名源流探究及其近似病鉴别要略	四川中医，2012，30 (5)：13-14	排名第一
	2	《中医内科学》文献引述存在的几个问题	河北中医，2012，34 (2)：317-318	排名第一
	3	新世纪教材《中医内科学》“咳嗽”篇历代文献引述的相关问题	中医学报，2012，27 (11)：1537-1538	排名第一
	4	益气活血片对人工寒潮诱发脑卒中大鼠凝血和纤溶系统的影响	广州中医药大学学报， 2015，32(4)：631-633	排名第一
	5	基于命门学说从“内虚邪中”论治中风	辽宁中医杂志，2015， 42(12)：2325-2326	排名第一
6	制马钱子治疗脑梗死的实验研究	中西医结合心脑血管病杂志， 2012，10(1)：75-76.	排名第一	
7	命门精解与临床应用	广州：广东科技出版社， 2014.9	独著	

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	学时	课程性质	授课时间
	1	中医内科学	中医学本科生	210	90	必修	2014.9-2015.9
	2	临床实习带教	中医学本科生	48	450	必修	2014.9-2015.9

注：填写一至三人，只填本专业主要带头人，每人一表。

专业主要带头人简介（2）

姓名	刘晓伟	性别	女	专业技术职务	教授/主任医师	第一学历	本科
		出生年月	1954.1.15	行政职务	中医基础教学部主任	最后学历	硕士研究生
第一学历和最后学历 毕业时间、学校、专业		1978.07 黑龙江中医药大学，中医专业，本科； 1983.06 黑龙江中医药大学中医诊断学研究生，硕士研究生。					
主要从事工作与研究方向		<p>近三十年来始终工作在教学一线。先后承担了不同专业留学生、研究生、本科生和专科生不同层次的课程，主讲《中医诊断学》、《基础中医学》；并开设《中医与慢性病》和《中医药食疗》等选修课程。</p> <p>在科研方面，根据学科特点主要从事“证”本质的科研工作。</p> <p>在临床方面，主要从事老年病和痛证的中医与中西医结合治疗。擅长肠胃疾病的诊治。根据南方地域的特点，不断总结临床经验，深入探索中医选方用药的规律，疗效显著。</p>					
行业企业兼职		全国国家自然科学基金委员会项目评审专家 世界中医药学会联合会中医心理专业委员会常务理事 全国中西医结合四诊专业委员会常委 全国中医诊断专业委员会委员 广东省虚证与老年病专业委员会委员 广东省中医诊断专业委员会常委。 南方医科大学中医药学院中医诊断学教研室主任、博士生导师 全国优秀教师 军队育才金奖获得者					

工作简历		<p>1978.07~1980.08 黑龙江中医药大学助教、医师。</p> <p>1980.09~1983.07 黑龙江中医药大学中医诊断学硕士研究生，获医学硕士学位。</p> <p>1983.08~1996.07 黑龙江中医药大学副教授、副主任医师，硕导，教研室主任。</p> <p>1996.08~2004.05 第一军医大学中医系、教授、主任医师、硕士生导师、教研室主任。</p> <p>2004.06~2014.01 南方医科大学中医药学院、教授、主任医师、博士生导师、教研室主任。</p> <p>2014.01~2020.05 退休，南方医科大学中医药学院返聘教授、主任医师。</p> <p>2020.07 至今广州华立科技职业学院教授，中医基础教学部主任。</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	全国优秀教师	国家教委、国家人事部 1993年	排名第一
	2	辨体质话食疗	国家视频公开课 教育部 2014年	排名第一
	3	中医诊断学	广东省精品课程 2007年	排名第一
	4	《深化改革 建设中医诊断学优秀课程》	军队教学成果三等奖 解放军三总部 2002年	排名第一
	5	禾惠有限责任公司食疗药膳馆创业计划书	全国大学生创业挑战杯 团中央、教育部 金奖 2008年	排名第一
	6	维胃方对实验性胃溃疡大鼠血清超氧化物歧化酶活力及丙二醛含量的影响[J]	时珍国医国药, , 2011, 22, (8): 1834-1839	通讯作者

	7	维胃方对大鼠胃溃疡的治疗作用及胃粘膜PGE2含量的影响[J]		新中医, 2009, 41 (1) : 93-95			通讯作者
	8	实验性胃溃疡大鼠尿液的代谢组学研究[J]		中国实验诊断学, 2011, 15 (6) : 989-991			通讯作者
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	学时	课程性质	授课时间
	1	中医诊断学	中医学专业 针推学专业 中西医临床医学专业	700	189	必修	2018. 9-2020. 4
	2	基础中医学	临床医学五年制和八年制; 生物医学工程专业、英语专业 药学专业等本科专业	800	270	必修	2018. 9-2020. 4
	3	中医食疗	本科各专业学生	260	64	选修	2013. 09-2014. 05
	4	中医与慢性病	本科各专业学生	260	32	选修	2009. 09-2010. 05

注: 填写一至三人, 只填本专业主要带头人, 每人一表。

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	陈根成	男	58	教授/主任医师	广州中医药大学，中医内科学，医学博士	中医学	中医内科学	是	专职
2	刘晓伟	女	66	教授/主任医师	黑龙江中医药大学，中医诊断学，医学硕士	中医学	中医基础理论；中医诊断学	是	专职
3	王斌	男	50	副教授	广州中医药大学，中医基础理论，医学博士	中医基础理论	中医基础理论；中医诊断学	是	兼职
4	严永杰	女	62	副教授	江西中医学院中药学，本科	中药学	中药学	是	专职
5	杨传标	男	58	副教授	广州中医药大学，方剂学，医学博士	方剂学	方剂学	是	专职
6	杨柳	男	62	教授/主任医师	湖南中医药大学，中医外科学，医学硕士	中医外科学	中医外科学	是	专职
7	秦佳佳	女	44	副教授	黑龙江中医药大学，中医妇科学，医学博士	中医妇科学	中医妇科学	是	兼职
8	曲海洪	男	55	主治医师	河南中医药大学，中医儿科学，医学硕士	中医学	中医儿科学	是	专职
9	彭菊秀	女	55	讲师/主治医师	广州中医药大学，针灸推拿学，医学学士	针灸推拿学	针灸推拿学	是	专职
10	唐树杰	男	51	副教授	天津中医药大学，中医骨伤科学，医学博士	中医骨伤科学	中医骨伤科学	是	兼职
11	尹平善	男	64	教授	黑龙江中医药大学，医史文献，医学硕士	中医学	医古文/内经选读	是	专职
12	徐成贺	男	60	教授	南京中医药大学，中医临床基础，医学博士	中医学	金匱要略/伤寒论	是	专职
13	杨钦河	男	59	教授/主任医师	广州中医药大学，中医临床基础，医学博士	中医临床	温病学	是	兼职

14	尚文璠	男	49	副教授/副主任医师	广州中医药大学, 中医内科学, 医学博士	中医学	中医养生与保健/中医体质辨识	是	专职
15	黄丽蓉	女	59	药剂师 中医师	台湾大学, 药学, 本科 福建中医药大学, 中医学, 医学学士	中医学	医学伦理学	是	专职
16	陈淑君	女	23	助教	中山大学新华学院, 康复治疗学, 学士	中医康复	中医适宜技术	否	专职
17	牛松青	男	61	教授	中山医科大, 神经生物学、硕士	解剖学	正常人体解剖学	否	专职
18	何斯纯	男	60	副教授	暨南大学, 神经生理, 硕士	生理学	生理学	否	专职
19	周从然	女	28	助教	暨南大学, 药理学, 理学硕士	药理学	药理学	否	专职
20	郭冬招	女	55	副教授	江西医学院, 临床医学, 医学学士	病理学	病理学与病理生理学	否	专职
21	林晨	男	59	教授	上海第二医科大学, 免疫学, 硕士	病原生物学与免疫学	病原微生物学与免疫学	否	兼职
22	陈琴珠	女	29	助教	汕头大学, 临床医学, 医学硕士	临床医学	诊断学基础	是	专职
23	罗璐	女	63	副教授	暨南大学, 临床医学, 医学学士	临床医学	临床医学概论	是	专职
24	曹明溶	男	57	教授/主任医师	暨南大学, 外科学, 硕士	外科学	外科学	是	兼职
25	柳国胜	男	62	教授/主任医师	德国柏林洪堡大学, 临床医学, 博士	临床医学	急诊医学	是	兼职
26	金玲	女	39	副主任医师	暨南大学, 临床医学, 医学博士	临床医学	传染病学	是	兼职
27	肖孟琦	女	30	讲师	西北师范大学, 心理学, 硕士	心理学	医学心理学	是	兼职
28	钟永怡	女	26	助教	广州医科大学, 预防医学, 硕士	预防医学	卫生法学	否	专职
29	司书丽	女	60	主管药师	第一军医大学, 中药学, 本科	中药学	中药标本馆实训	是	专职
30	吕伟健	男	24	助教	福建中医药大学, 中医学, 医学学士	中医实训	中医舌诊中医脉诊实训	否	专职
31	梁宁宁	女	28	护师	暨南大学、护理专业, 硕士	实验医学	人体解剖实训	是	专职

32	张玉佩	男	38	高级实验师	暨南大学, 中西医结合, 硕士	实验医学	药理学实验	否	专职
33	黄淑莲	女	62	主任技师	中山大学, 有机化学, 本科	实验医学	生理学实验	否	专职
34	黄志杰	男	28	助教	广州医科大学, 预防医学, 硕士	实验医学	病理学实验	否	专职
35	李子萍	女	55	高级讲师	中南大学, 护理学, 学士	急救医学	诊断和急救实训	是	专职

其他办学条件情况表

专业办学经费及来源	200 万 来源: 广州华立科技职业学院	专业仪器设备总价值(万元)	1100
专业图书资料、数字化教学资源情况	<p>广州华立科技职业学院图书馆建于 2004 年下半年, 分为云浮校区和广州校区图书馆。总面积 33024.71 平方米, 其中云浮校区图书馆 20543.71 平方米, 广州校区图书馆 12481 平方米。图书馆现有馆藏纸质图书 36 万余种、120 万余册, 报刊资料 1000 余种。主要收藏与本校学科专业相关的文献资料图书约 1 万余册。</p> <p>学院拥有 19 个数据库资源, 含 cnki 中国知网、维普中文科技期刊、职业全能培训库、网上报告厅(高校版)、超星汇雅电子图书等大型数据库, 涵盖全校所设专业文献资料。现有馆藏纸质图书 36 万余种、110 万余册, 其中医药、卫生类(R 类)图书近 9000 种, 约 5.2 万余册, 相关医药卫生类期刊 100 余种, 能够满足中医学专业师生校内教与学的需求。拥有大量的现代化信息设备, 数字资源收藏丰富, 为本专业的教学和科研提供了充足的文献支持。另外, 本专业还拥有专门的图书资料室和期刊阅览室, 收藏了本学科的前沿图书资料和重要期刊杂志, 极大发挥图书馆的服务功能。</p> <p>同时, 目前学校已有超星网络教学平台, 已建有丰富线上教学资源的课程达 200 余门, 省级和院级精品在线开放课程 37 门, 很大程度上推动了我校数字化教学资源的发展以及信息化教学的常态化。</p>		

主要 专业 仪器 设备 装 备 情 况	序号	设备名称	型号/规格	数量	购入时间
	1	宏基台式电脑	D430	62	2018.8
	2	显微镜	PH50-3A43L-A	29	2018.9
	3	数码显微镜	Motic M150s	20	2019.9
	4	光学显微镜	Motic M150B	60	2019.9
	5	紫外分光光度计	佑科 UV1901PC	1	2018.9
	6	高效液相色谱仪	岛津 LC-20A	1	2018.9
	7	荧光分光光度计	FR-1501	1	2018.9
	8	生物信号采集分析系统	BL-420N	1	2018.9
	9	生物信号采集与分析系统附件包	BL-24	1	2018.9
	10	蒸馏水发生器	DZ-5Z	3	2018.9
	11	精密电子天平	FA22004B	5	2018.9
	12	台式高速离心机	TG16W	5	2018.9
	13	恒温加热台	JR-20	5	2018.9
	14	恒温培养箱	DHP9080	5	2018.9
	15	垂直流超净工作台	BIOBASE-DDC	1	2018.9
	16	开放式内科学、科学辅助教学系统	NUV0300052ADC SUV0300003ADC	3	2018.9
	17	高级心肺复苏训练及考核系统	171-01260+940050	1	2018.9
18	心肺听诊与腹部触诊仿真电子标准	LJ2100T LJ2100S	17	2018.9	

19	心肺复苏模拟人	161-01250	2	2018.9
20	循环可视化心肺复苏评估系统	Simpad plus 206-30	2	2018.9
21	心电监护仪	1m8B	2	2018.9
22	开放式外科学辅助教学系统	YM3109	1	2018.9
23	开放式诊断学辅助教学系统	YM3104	1	2018.9
24	人体解剖标本及模型	人体塑化标本 2 人体骨架标本 4 其他 98、模型 621	725	2018.9
25	智能耳穴仪	XM-EXY	5	2020.11
26	多媒体经穴学及针刺仿真训练系统	XM-65A	3	2020.11
27	中医智能拔罐、刮痧、推拿、针刺练习模型	XM-BG	5	2020.11
28	电针治疗仪	HJ-6805-1	5	2020.11
29	十四经穴模型	XM-85	2	2020.11

	30	中医舌诊仪	XM-SX-III		5	2020.11
	31	中医舌诊模型	XM-ST30		5	2020.11
	32	智能量化舌象仪	x663fbn		2	2020.11
	33	中医智能化脉象仪	GD/ZM-IIIIC		2	2020.11
	34	中医脉象模型	MM-3		5	2020.11
	35	动物跑步机	FT-200		3	2020.11
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	医学基础实验实训室	本校	校内	人体大体标本观察，显微镜的使用，生理病理组织微细结构观察，药理学实验，细菌接种与培养实验，酶、血糖、血脂、蛋白测定等	
	2	临床技能实训室	本校	校内	包括诊断、内科、外科、妇产科、儿科、产房、急救、重症模拟病房、健康管理、康复、护理等教、学、做一体实训室	
	3	中药标本馆	本校	校内	常用中药和岭南特色中药饮片的鉴别，教学中突出科学性、知识性和趣味性	
	4	针灸推拿实验实训室	本校	校内	配备人体仿真练习模型，能够完成针法、灸法、拔罐、刮痧、推拿等技能操作实训	
	5	中医舌象实训室	本校	校内	配备舌象模型、中医舌诊仪，满足中医舌象教学实训需求	

	6	中医脉象实训室	本校	校内	配备脉象模型、脉象训练仪，满足中医脉象教学实训需求
	7	广州市黄埔区中医医院（二甲）实习教学基地	广州市黄埔区中医医院	校外	临床见习和毕业实习
	8	广州市增城区中医院（三级）实习教学基地	广州市增城区中医院	校外	临床见习和毕业实习
	9	开平市中医院（二甲）实习教学基地	开平市中医院	校外	临床见习和毕业实习
	10	鹤山市人民医院实习教学基地	鹤山市人民医院	校外	临床见习和毕业实习
	11	广州市荔湾区人民医院实习教学基地	广州市荔湾区人民医院	校外	临床见习和毕业实习

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)

一、专业名称及代码

(一) 专业名称 中医学

(二) 专业代码 620103K

二、招生对象

普通高级中学毕业、中等职业学校毕业或具备同等学力

三、基本学制与学历

(一) 学制: 全日制 3 年

(二) 学历: 专科

四、职业面向

表 1 中医学专业职业面向

所属专业大类(代码)	所属专业类(代码)	对应行业(代码)	主要职业类别(代码)	主要岗位群或技术领域举例	职业资格证书或技能等级证书举例
医药卫生(62)	临床医学类(6201)	卫生(84) 社会工作(85)	中医医师(2-05-02)	医疗、预防、康复、养生保健服务	中医执业助理医师 中医执业医师 保健调理师

中医学专业的职业面向主要为中医医疗卫生机构和中医保健康复机构。学生毕业后主要就业于县镇(乡)村等各级基层医疗机构、城市社区卫生服务机构、中医药相关互联网企业及中医药相关领域的中医医师、中医理疗师、中医药网络编辑、中医药项目推广等岗位。学生毕业 1 年后可参加中医执业助理医师资格考试。

五、培养目标

本专业培养理想信念坚定, 德、智、体、美、劳全面发展, 具有一定的科学文化水平, 良好的人文素养、职业道德和创新意识, 精益求精的工匠精神, 较强的就业能力和可持续发展的能力; 掌握中医学专业知识和技术技能, 面向卫生、社会工作等行业的中医医师职业群, 能够从事医疗、预防、康复及养生保健服务等工作的高素质技术技能人才。

六、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力等方面达到以下要求。

(一) 素质

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

(2) 具有较强的法制观念，遵守社会公德，遵守法律法规。履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识。具有良好的人文素养，能建立良好的医患关系。

(3) 热爱中医学专业，具有良好的职业道德、工匠精神，爱岗敬业，能吃苦耐劳，乐于奉献，有事业心和责任感，全心全意为人民的健康服务。

(4) 具有自我发展、自我完善和终身学习的精神和创新思维，自尊自爱，谦虚正直，积极向上，有创新意识。

(5) 具有良好的心理素质，健全的人格，坚强的意志，乐观的情绪。

(6) 具有团队协作精神，能团结、协调、配合团队成员，共同开展好有关工作。

(7) 具有健康的体魄，良好的卫生习惯，达到国家规定的大学生体育和军事训练合格标准。

(二) 知识

(1) 掌握必备的思想政理论、科学文化基础知识和中华优秀传统文化知识。

(2) 掌握中医学基础理论与中医诊断、中药、方剂、中医内科、针灸、推拿等基本知识。

(3) 掌握中医经典理论，了解中医学学术思想发展历史和主要学术观点。

(4) 掌握中医内、外、妇、儿等各科治疗常见、多发病的临床诊疗基本知识。

(5) 掌握中医养生、保健、康复等基本知识。

(6) 掌握必要的基础医学、临床医学基本知识。

(7) 掌握必要的药理学知识与临床合理用药原则。

(8) 熟悉必要的心理学与医学伦理学知识，了解减缓病痛、改善病情和残障、身心康复及生命关怀的有关知识。

(9) 熟悉预防医学、全科医学知识及常见传染病的发生、发展、传播的基本规律和防治原则，以及中医全科医生的工作任务、方式。

(10)熟悉卫生法规，了解国家有关卫生工作的方针、政策。

(三) 能力

(1)具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力。

(2)具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力。

(3)具备运用中医望闻问切及临床医学诊断方法，对常见病进行诊断、治疗的能力。

(4)具备对重危急症病人进行应急处理和转院前预处理及转诊的能力。

(5)具备运用中医适宜技术治疗常见病的能力，具备运用中医药理论传授指导养生保健的能力。

(6)具备医疗、预防、康复及养生保健的技术应用能力。

(7)具备书写规范医学文件的能力。

(8)具备运用中医基础理论和方法进行医学逻辑思维的能力。

七、课程设置

由5个模块组成：公共基础课、专业基础课、专业核心课、专业方向课、专业拓展课。

表2 高职中医学专业课程设置

课程类型	课程名称	课程性质
公共基础课	军事教育	必修课
	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	必修课
	思想道德修养与法律基础	必修课
	大学英语	必修课
	形势与政策	必修课
	计算机应用基础	必修课
	体育	必修课
	心理健康教育	必修课
	职业发展与就业指导	必修课
	创新创业基础	必修课
	人工智能课	选修课
	哲学课	选修课
	美育	选修课
	经济管理类	选修课
	工程技术类	选修课
	体育劳动类	选修课
专业基础课	正常人体解剖学	必修课
	中医基础理论	必修课

	医古文	必修课
	中医诊断学	必修课
	生理学	必修课
	病理学与病理生理学	必修课
	药理学	必修课
	病原生物学与免疫学	必修课
	诊断学基础	必修课
专业核心课	中药学	必修课
	方剂学	必修课
	中医内科学	必修课
	针灸推拿学	必修课
	中医外科学	必修课
	中医妇科学	必修课
	中医儿科学	必修课
	内科学	必修课
专业方向课	中医适宜技术	必修课
	中医骨伤科学	必修课
	内经选读	必修课
	中医养生与保健	必修课
	预防医学	必修课
	医学心理学	必修课
	急诊医学	必修课
	外科学总论	必修课
	传染病学	必修课
专业拓展课	金匱要略	选修课
	伤寒论	选修课
	温病学	选修课
	中医体质辨识	选修课
	卫生法规	选修课
	医学伦理学	选修课
	医患沟通	选修课

八、课程内容及要求

(一) 公共基础课 (724 学时, 42.0 学分)

1. 《军事教育》 (96 学时, 4.0 学分)

对大学生进行集中军事技能训练和军事理论课教学, 是一项具有战略意义的正确决策, 它既能体现人才培养和国防后备力量建设的和谐统一, 增强学生的国防观念和国防意识, 培养大学生的基本军事技能, 又有力地促进了大学生素质的全面提高。

2. 《毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论》 (64 学时, 4.0 学分)

《毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论》是各专业学生必修的公共课程。其任务是通过本课程学习，使学生系统地掌握马克思主义中国化的历程和中国化马克思主义的基本内容，全面了解中国共产党的奋斗历程和理论创新，深刻理解中国特色社会主义事业的由来和前景，提高自身马克思主义理论修养和思想政治素质。

本课程主要内容包括两部分，一是毛泽东思想；二是由邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观等组成的中国特色社会主义理论。

3. 《思想道德修养与法律基础》（48学时，3.0学分）

《思想道德修养与法律基础》是各专业学生必修的公共课程。其任务是通过本课程学习，使学生系统地认识大学生应具有的政治思想道德素质；掌握我国《宪法》和有关法律的基本精神和内容。帮助大学生树立科学的世界观、人生观、价值观和道德观，树立法纪观念，做一个遵纪守法的公民。

本课程主要内容包括两部分。思想道德修养部分包括：政治、思想、道德、心理素质和成才等方面的修养；法律基础部分内容由三部分构成：我国社会主义法的基本理论、宪法、基本法律制度和与学生专业相关的法律制度。

4. 《形势与政策》（32学时，2.0学分）

《形势与政策》教育是各专业学生必修的公共课程。其任务是通过本课程学习，一是使学生正确认识国情、正确理解党的路线、方针和政策，提高学生爱国主义和社会主义觉悟；二是系统掌握马克思主义民族理论及在其指导下根据我国特有国情而制定的民族政策与实践，对于推动我国各民族的共同发展与繁荣，对于维护我国各民族团结友爱的关系，起着至关重要的作用。

本课程主要内容包含形势与政策和民族理论与实践两部分。形势与政策教学内容是根据教育部下发的每学期形势与政策教育教学要点，结合我院教学实际情况和学生关注的热点、焦点问题来确定。

5. 《计算机应用基础》（56学时，3.0学分）

《计算机应用基础》是各专业学生的必修公共课程。其任务是通过该课程的学习，使学生掌握计算机操作的基本技能，具有文字和数据处理能力、信息获取、整理、加工能力，网上交互能力，以适应现代医疗单位对医护人员信息素养和计算机应用技术的要求，并为今后的进一步学习打下基础。

本课程主要教学内容包括计算机的基础知识、常用操作系统的使用、文字处理软件的使用（Word、Excel、PowerPoint）、计算机网络的基本操作和使用等。

6. 《体育》（64 学时，4.0 学分）

《体育》是各专业学生的必修公共课程。其任务是通过合理的体育教学和科学的体育锻炼过程，努力增进大学生体质与健康，给学生以体育文化和健康知识，指导他们实践锻炼。同时进行《学生体质健康标准》测试，以保证《学生体质健康标准》的落实。

本课程主要内容包括田径（跑、跳、投）、球类（篮球、排球、乒乓球、羽毛球）、形体健美操及学生体质健康测试项目等。

7. 《心理健康教育》（36 学时、2.0 学分）

《心理健康教育》是面向各专业设置的一门公共基础课。课程旨在使学生明确心理健康的标准及意义，增强自我心理保健意识和心理危机预防意识，掌握并应用心理健康知识，培养自我认知能力、人际沟通能力、自我调节能力，切实提高心理素质，促进学生全面发展。通过学习，使学生明确心理健康的标准及意义，了解大学阶段人的心理发展特征及异常表现，掌握自我调适的基本知识与技能以及心理发展技能（包括学习发展技能、环境适应技能、压力管理技能、沟通技能、问题解决技能和人际交往技能等），并能够对自己的身体条件、心理状况、行为能力等进行客观评价，正确认识自己并接纳自己，拥有乐观向上、积极进取的人生态度。

8. 《职业发展与就业指导》（38 学时，2.0 学分）

《职业发展与就业指导》是各专业学生的必修公共课程，其任务是通过本课程的学习帮助学生建立职业发展意识，树立科学就业观；使学生掌握职业生涯规划的基本理论和方法；提升学生就业能力和综合素质；引领学生主动思考、探索，正确认识自我，提升内在素养和品质，从而有效安排大学生活，合理规划未来发展。

本课程内容包括自我认知、认识社会、人职匹配、就业指导、创业教育等。

9. 《创新创业基础》（34 学时，2.0 学分）

《创新与创业基础》包括创新创业的关系、技术创新与创业、创业环境分析与创业者素质的要求、创办企业的知识、新创企业的管理、创业政策与法规、创业生涯的规划等方面的内容，旨在通过普及创新创业知识，提高大学生的创新创业意识，帮助有创业愿望的学生实现理想。

10. 《大学英语》（96 学时，6.0 学分）

《大学英语》是各专业学生必修公共课程。其任务是从听、说、读、写、译等方面实施大学英语基础阶段教学，以阅读和听说为主，进一步帮助学生打下扎实的语言

基础，掌握良好的语言学习方法，培养学生具有较强的阅读能力和听、说、写、译的能力。

本课程的主要内容包括综合英语读写和英语听说，要求学生熟练掌握高职高专英语教学大纲所规定的词汇和语言技能。

（二）专业基础课（517 学时，29.5 学分）

1. 《正常人体解剖学》（96 学时，5.5 学分）

课程内容主要包括运动系统组成和功能、消化系统组成和功能、呼吸系统组成和功能、泌尿系统组成和功能、生殖系统组成和功能等。通过学习使学生掌握人体各器官的配布、形态结构和重要毗邻关系的知识，为其他基础医学课程和临床医学课程以及临床实践奠定基础。

2. 《中医基础理论》（72 学时，4.0 学分）

课程主要包括中医学基本特点的整体观念与辨证论治；中医的基本思维方法；阴阳、五行学说；中医基本理论及基本知识的藏象、精气血津液、体质、病因、发病、病机；对疾病的防治原则。使学生为继续学习中医诊断学、中药学、方剂学、中医内、外、妇、儿临床各科打下基础。

3. 《医古文》（32 学时，2.0 学分）

《医古文》是研究中医药古籍语言、文化现象的一门学科，是中医药类专业的基础课程。医古文教学的目的是通过古代医药文选和古汉语基础知识的讲授，使学生借助工具书能比较顺利地阅读中医药古籍。同时，通过医古文课的传授，使学生了解中医药文化，领悟中医药学的精髓，提高自身业务水平、人文素质和道德修养，为学好中医药学打下坚实的文化基础。

4. 《中医诊断学》（63 学时，3.5 学分）

课程主要包括诊法、辨证、辨病、病案书写、四诊与辨证、辨病综合运用等内容。其中诊法部分包括望诊、闻诊、问诊、切诊四诊。辨证部分包括八纲辨证、脏腑辨证、病因辨证、气血津液辨证、其他辨证方法。使学生获得中医诊治疾病的基本知识和基本技能。

5. 《生理学》（64 学时，3.5 学分）

课程内容主要包括细胞的基本功能，各种生命活动发生发展的规律，以及机体各系统在内、外环境变化对机体功能的影响和人体所做的相应调节等。通过学习，使学生掌握人体基本生命活动现象及其产生的机制，从而为揭示常见病、多发病的病理

生理现象打下坚实的理论基础，掌握动物实验常用的实验技术，培养学生的实践操作能力和创新能力，为学生今后参加临床工作打下坚实的理论和实践技能基础。

6. 《病理学与病理生理学》（34 学时，2.0 学分）

课程主要内容包括疾病概论、细胞、组织的适应、损伤与修复、水、电解质代谢紊乱等内容。按照现代医学模式应用各种方法研究疾病的病因、发病机制、患病机体的功能代谢和形态结构的变化，为疾病诊断、治疗和临床各课提供科学的理论基础。

7. 《药理学》（54 学时，3.0 学分）

课程主要内容包括药理学的性质与任务、药物效应动力学、药物代谢动力学、影响药物作用的因素、传出神经系统药理、胆碱受体阻断药等内容。药理学使学生充分了解如何观察药疗和不良反应及防治措施，起到药疗监护作用，使治疗药物能发挥最佳和减少毒副反应，以确保临床用药安全有效。

8. 《病原生物学与免疫学》（34 学时，2.0 学分）

课程主要内容包括医学免疫学、医学微生物学和医学寄生虫三部分。通过本课程的学习，为将来学习药理学，传染病及临床各门专业课程打下坚实基础，同时着力培养学生严密的无菌观念。

9. 《诊断学基础》（68 学时，4.0 学分）

课程主要内容包括常见症状、问诊、体格检查、实验检查、医学影像学检查、心电图检查和其他检查、常用诊疗技能、医疗文书与诊断思维等。使学生掌握诊断疾病的基本知识和基本检查方法。

（三）专业核心课（590 学时，32.5 学分）

1. 《中药学》（68 学时，4.0 学分）

课程主要内容包括中药的基本理论和知识、各类常用中药的性味、归经、功效、主治、临床运用、用量及运用注意事项等，使学生掌握常用中药的功效与主治，能够认识和正确临床运用常用中药治疗疾病。

2. 《方剂学》（72 学时，4.0 学分）

课程主要内容包括方剂的基本理论和知识、各类常用方剂的药物组成、功效、主治、临床运用、及运用注意事项等，使学生掌握所必需的有关方剂学的基本理论、基本知识、基本技能和一定数量的成方，具有分析、应用成方和独立处方治病的能力。

3. 《中医内科学》（90 学时，5.0 学分）

内容包括中医内科各脏腑系统主要病证的基本知识及辨证论治规律。通过本课程

教学，使学生获得中医内科常见病的证候、病因病机、辨证论治和处方用药知识以及部分难治病、急危重症的诊治技能，熟悉中医内科的临床思维及实际操作程序。

4. 《针灸推拿学》（132学时，6.5学分）

通过学习经络腧穴、针灸的治疗原则、辨证纲要、针灸处方，针灸对内、外、妇、儿、五官及急症等常见疾病的辨证诊治方法和操作技术，使学生能掌握本课程中经络的循行分布及其所主病候；熟练掌握和应用常用的腧穴；系统掌握针灸治疗学的理、法、穴、方、术（即辨证论治），对一般常见病、部分急症重症及疑难症能熟练地进行恰当处理，并具备独立处理临床常见病的能力；推拿是以中医理论为指导，运用推拿手法或借助于一定的推拿工具作用于患者体表的特定部位或穴位来治疗疾病的一种治疗方法，属于中医外治法范畴。推拿学是研究用推拿疗法治疗疾病的一门系统科学。主要研究推拿治疗疾病的作用原理、治疗方法、适用范围等。推拿学是中医学的重要组成部分之一。

5. 《中医外科学》（54学时，3.0学分）

内容包括中医外科各常见病证的基本知识及辨证论治规律。通过本课程教学，使学生掌握中医外科常见病的病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治方法、预防与调摄等基本知识和技能。

6. 《中医妇科学》（54学时，3.0学分）

内容包括妇科常见病的中医辨证论治及诊治规律。通过本课程教学，使学生掌握中医妇科常见病的病因病机特点、临床表现、实验室和其他检查、诊断和鉴别诊断、中医辨证论治方法、预防调摄等基本知识和技能。

7. 《中医儿科学》（30学时，2.0学分）

内容包括儿科常见病的中医辨证论治及诊治规律。通过本课程教学，使学生掌握中医儿科常见病的病因病机特点、临床表现、实验室和其他检查、诊断和鉴别诊断、中医辨证论治方法、预防调摄等基本知识和技能。

8. 《内科学》（90学时，5.0学分）

主要内容包括疾病的定义、病因、致病机转、流行病学、自然史、症状、证候、实验诊断、影像检查、鉴别诊断、诊断、治疗、预后。使学生掌握内科常见病、多发病的病因、发病原、临床表现、诊断要点和防治的理论知识及技能，为日后学习其他临床医学实践或基础研究奠定坚实的基础。

（四）专业方向课（224学时，13.0学分）

1. 《中医适宜技术》（18 学时，1.0 学分）

中医适宜技术通常是指安全有效、成本低廉、简便易学的中医药技术，又称为“中医传统疗法”、“中医保健技能”、“中医特色疗法”等，是祖国传统医学的重要组成部分，其内容丰富、范围广泛、历史悠久，具有简、便、验、廉的特点。

2. 《中医骨伤科学》（36 学时，2.0 学分）

中医骨伤科学是以传统中医的理论和方法为基础，结合现代医学及其他学科领域的知识和技术，研究人体骨折和关节及其周围肌肉损伤的一门临床课程，学习本课程的目的是使学生系统学习中医学各门基础课程的基础上，了解与掌握中医骨伤科的基本理论和骨伤科疾病诊断、治疗的基本方法，为从事中医或骨伤专科临床工作打下扎实的基础。

3. 《内经选读》（34 学时，2.0 学分）

《内经选读》是高等中医院校专科教学重要的必修课程，也是《中医基础理论》之后的提高课程，对于提升中医理论水平，训练中医辩证思维，指导中医临床实践具有重要作用和意义。

4. 《中医养生与保健》（18 学时，1.0 学分）

《中医养生与保健》是指在中医药理论指导下，通过各种调摄保养的方法，增强人的体质，提高人体正气对外界环境的适应能力和抗病能力，使机体的生命活动处于阴阳和谐、身心健康的最佳状态。

5. 《预防医学》（34 学时，2.0 学分）

《预防医学》是以人群为研究对象，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的一门医学科学。通过学习，学生获得公共卫生基本措施。

6. 《医学心理学》（18 学时，1.0 学分）

通过学习，使学生能够运用心理学的理论与方法探索心理因素对健康与疾病的作用方式、途径与机制，更全面地阐明人类躯体疾病与心理疾病的本质，协助医学揭示人类维护健康、战胜疾病的规律，寻找与丰富人类疾病的诊断、治疗、护理与预防的更全面、更有效的方法，提高医疗水平，促进人的身心健康。

7. 《急诊医学》（16 学时，1.0 学分）

主要内容有心脑肺复苏、休克、昏迷、常见的急救术、机械通气、ICU 的设置与

监测、急性腹痛、急性中毒等。

8. 《外科学总论》（18 学时，1.0 学分）

主要内容无菌术、体液失调、外科止血和输血、外科休克、围手术期处理等。

9. 《传染病学》（32 学时，2.0 学分）

主要内容有各种传染病的病原学、流行病学、发病机理和病理、临床表现、诊断、合并症、治疗、预防和预后。

（五）专业拓展课（128 学时，8.0 学分）

1. 《金匱要略》（30 学时，2.0 学分）

《金匱要略》是《伤寒杂病论》的杂病部分，全书分上、中、下三卷，共 25 篇，载疾病 60 余种，收方剂 262 首。所述病证以内科杂病为主，兼及外科、妇科疾病及急救卒死、饮食禁忌等内容。

2. 《伤寒论》（34 学时，2.0 学分）

全书 10 卷，共 22 篇，列方 113 首，应用药物 82 种。第一卷为“辨脉法”和“平脉法”两篇，主要论述伤寒及杂病的脉、证与预后。第二卷为“伤寒例”、“辨痙湿喝脉证”、“太阳病脉证并治上”，主要总论六经发生、发展、治疗、预后的一般规律、痙湿喝的证治。第三卷至第六卷，主要论述太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴等六经病的脉、证、治疗与预后。第七卷至第十卷主要论述霍乱、阴阳易、劳复的证治及伤寒病的可汗不可汗、可吐不可吐、可下不可下等。

3. 《温病学》（30 学时，2.0 学分）

内容主要有三部分组成：总论、各论、附篇。总论部分是认识和处理温病的理论基础，属基本理论；各论部分是阐述四时温病的概念源流、病因病机、诊断要点、辨证治疗原则及各类温病的主要证治和临床运用指导，为总论内容的具体应用。总论和各论互相交织，共同构成温病学说的完整体系；附篇名著选为明清温病学家叶天士、薛生白和吴鞠通的代表医著，对深入了解温病学理论有重要的启发和参考价值。

4. 《中医体质辨识》（18 学时，1.0 学分）

中医对体质的论述始于 2000 多年以前的《黄帝内经》，但长期以来，有关中医体质内容，仅散见于一些医著和文献，并未形成专门的学科体系。2009 年国家组织有关专家开始从事中医体质学说的理论、基础与临床研究，并逐步确立了中医体质理论体系，确定了包括平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质等 9 种基本类型，不同体质类型在形体特征、生理特征、心理特征、病

理反应状态、发病倾向等方面各有特点。

5. 《卫生法规》（16 学时，1.0 学分）

主要包括卫生法的概述及基本内容，学生重点学习中医药法。

6. 《医学伦理学》（16 学时，1.0 学分）

通过学习，使学生运用伦理学的理论、方法研究医学领域中人与人、人与社会、人与自然关系的道德问题。

7. 《医患沟通》（18 学时，1 学分）

通过学习，培养学生加强加强职业道德、增强法律意识、并在实践环节锻炼和提高与患者沟通的能力，为将来更好地进行医疗活动打下坚实的基础。

表 3 学时分配表

课程性质	模块	学时数			占总学时的百分比 (%)
		理论	实践	理/实比例	
必修课	公共基础课	340	224	1.52/1	19.4
	专业基础课	359	158	2.27/1	17.8
	专业核心课	396	194	2.04/1	20.3
	专业方向课	160	64	2.50/1	7.7
选修	公共基础课	96	64	1.50/1	5.6
	专业拓展课	100	28	3.58/1	4.4
必修	实习		720		24.8
	合计	1451	1452	1.00/1	100.0

九、教学进程安排及说明

(一) 教学进程安排表

表 4 教学进程安排表

学期	课程教学	入学教育及军训	实训实习	考试	机动	合计
1	16	2		1	1	20

2	19			1		20
3	18			1	1	20
4	19			1		20
5			20			20
6			16			16
合计	72	2	36	4	2	116

(二) 课程设置

课程性质	课程名称	核心课程★	学分	计划课时			各学期学时安排						考核评价方式	备注	
				总课时	理论	实践	一	二	三	四	五	六			
							16	19	18	19	20	16			
公共基础课	必修课	军事教育	4	96	36	60	96							考查	核心素养模块
		思想道德修养与法律基础	3	48	32	16	48							考查	
		毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	4	64	36	28		64						考查	
		形势与政策	2	32	16	16	8	8	8	8				考查	
		大学英语◎	6	96	96		48	48						考试	
		计算机应用基础◎	3	56	24	32	56							考证	
		心理健康教育	2	36	36		36							考查	
		体育	4	64		64	32	32						考查	
		职业发展与就业创业指导	2	38	38				18	20				考查	
		创新创业基础	2	34	26	8				34				考查	
		人工智能课	2	32	24	8								考查	
		哲学课	2	32	24	8								考查	
		美育	2	32	24	8								考查	
	公选课	经济管理类	2	32	24	8							考查		
		工程技术类	2	32	24	8							考查		

		体育劳动类		2	32		32					考查		
		小计		44	756	460	296	324	152	26	62			
专业基础课	必修课	正常人体解剖学		5.5	96	56	40	96				考试		
		中医基础理论		4	72	64	8	72				考试		
		医古文		2	32	28	4	32				考查		
		中医诊断学		3.5	63	37	26	63				考试		
		生理学		3.5	64	48	16		64			考试		
		病理学与病理生理学		2	34	22	12		34			考查		
		药理学		3	54	38	16		54			考试		
		病原生物学与免疫学		2	34	28	6		34			考查		
		诊断学基础		4	68	38	30			68		考试		
				小计		29.5	517	359	158	263	186	68		
专业核心课	必修课	中药学	★	4	68	52	16		68			考试		
		方剂学	★	4	72	54	18			72		考试		
		中医内科学	★	5	90	64	26				90	考试		
		针灸推拿学	★	6.5	132	66	66			66	66	考试		
		中医外科学	★	3	54	38	16			54		考试		
		中医妇科学	★	3	54	38	16				54	考试		
		中医儿科学	★	2	30	20	10				30	考试		
		内科学	★	5	90	64	26				90	考试		
		小计		32.5	590	396	194		68	192	330			
专业方向课	必修课	中医适宜技术		1	18	6	12					18	考查	
		中医骨伤科学		2	36	24	12					36	考查	
		内经选读		2	34	28	6		34				考查	
		中医养生与保健		1	18	12	6					18	考查	
		预防医学		2	34	22	12			34			考查	
		医学心理学		1	18	16	2		18				考查	
		急诊医学		1	16	10	6					16	考查	
		外科学总论		1	18	16	2			18			考查	
		传染病学		12	32	28	6					32	考查	
		小计		13	224	160	64		52	52	120			
拓 选 限	金匱要略		2	30	24	6					30	考查		

		伤寒论	2	34	28	6		34		考查		
		温病学	2	30	24	6		30		考查		
		医患沟通	1	18	12	6		18		考查		
	公选	卫生法规	1	16	12	4		16		考查		
		中医体质辨识	1	18	12	6		18		考查		
		医学伦理学	1	16	12	4		16		考查		
		小计	10	162	124	38		32	100	30		
		毕业实习	40	720		720						
		小计	40	720		720						
		总学时、总学分	165	2903	1451	1452						

十、实施保障

(一) 师资队伍

1. 队伍结构

学生数与本专业专任教师数比例不高于 25:1，“双师型”素质教师占专业教师比不低于 60%，专任教师队伍要考虑职称、年龄，形成合理的梯队结构。

2. 专任教师

具有高校教师资格和本专业领域有关证书；有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心；具有中医学相关专业本科及以上学历；具有扎实的专业理论功底和实践能力；具有较强的信息化教学能力，能够开展课程教学改革和科学研究；每五年累计不少于 6 个月的行业实践经历。

3. 专业带头人

具有正高职称，能够较好地把握行业专业发展，能广泛联系行业的高等院校和医疗机构，了解行业和用人单位对中医学专业人才的需求实际，教学设计、专业研究能力强，组织开展教科研工作能力强，在本区域或本领域具有一定的专业影响力。

4. 兼职教师

主要从医院或相关高校和医疗机构聘任，具备良好的思想政治素质、职业道德和工匠精神，具备扎实的专业知识和丰富的实际工作经验，具有中级及以上相关专业职称，能承担专业课程教学、实习实训指导和学生职业发展规划指导等教学任务。

(二) 教学设施

主要包括能够满足本专业正常的课程教学、实验实训所需的专业教室、校内实验实训室(基地)、校外实训基地。

1. 专业教室基本条件

一般配备黑(白)板、多媒体计算机、投影设备、音响设备,互联网接入或WIFI环境,并具有网络安全防护措施。安装应急照明装置并保持良好状态,符合紧急疏散要求、标志明显、保持逃生通道畅通无阻。

2. 校内实验实训室基本要求

(1) 人体解剖实训室

配备投影设备、白板、计算机、解剖模型、人体标本、系列挂图等。用于人体解剖学等课程的教学与实训。

(2) “三理”机能实验室

配备投影设备、动物实验操作台、动物实验常用试剂和器械、Pc-Lab生物信号采集系统、机能学虚拟实验系统等设备。用于生理学、病理学、药理学等课程的教学与实验。

(3) 中医舌象实训室

配备投影设备、白板、计算机、中医舌诊系统等。用于中医诊断学等课程的教学与实训。

(4) 中医脉象实训室

配备投影设备、白板、计算机、中医脉象模拟系统等。用于中医诊断学等课程的教学与实训。

(5) 中药标本馆

配备中药生药标本、中药饮片标本、标本柜等。用于中药学、方剂学等课程的教学与实训。

(6) 诊断实训室

配备投影设备、白板、计算机、心肺听诊和腹部触诊模拟人,安装心肺听诊和腹部触诊系统软件。用于诊断学等课程的教学与实训。

(7) 急救实训室

配备投影设备、白板、计算机、多功能综合急救模拟人,安装急救技能训练系统软件。用于急救医学等课程的教学与实训。

3. 校外实训基地基本要求

具有稳定的校外实训基地(临床见习和实习基地)。能够提供开展中医学专业相关实训活动,实训设施齐备,实训岗位、实训指导教师确定,实训管理及实施规章制度齐全。

4. 学生实习基地基本要求

具有稳定的校外实习基地。校外实习基地为二级甲等及以上医院,能提供中医学专业相关实习岗位,能涵盖当前专业发展的主流技术,可接纳一定规模的学生实习;能够配备相应数量的指导教师对学生实习进行指导和管理;有保证实习生日常工作、学习、生活的规章制度,有安全、保险保障。

5. 支持信息化教学方面的基本要求

具有利用数字化教学资源库、文献资料、常见问题解答等的信息化条件。引导鼓励教师开发并利用信息化教学资源、教学平台,创新教学方法、提升教学效果。

(三) 教学资源

主要包括能够满足学生专业学习、教师专业教学研究和教学实施需要的教材、图书及数字化教学资源等。

1. 教材选用基本要求

按照国家规定选用优质教材,禁止不合格的教材进入课堂。建立由专业教师、行业专家和教研人员等参与的教材选用机构,完善教材选用制度,经过规范程序择优选用教材。

2. 图书文献配备基本要求

图书文献配备能满足人才培养、专业建设、教科研等工作的需要,方便师生查询、借阅。专业类图书文献主要包括:相关政策法规、职业标准;各类中医药图书资源和专业期刊文献等。

3. 数字化教学资源配备基本要求

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

(四) 教学方法

本专业教师根据高职教育和行业的特点,充分利用各个专业实训室、医院等校内外实训基地,在专业课程的具体教学过程中大量采用项目教学法、角色扮演、仿真技能训练、情景教学等方法,融“教、学、做”为一体,取得了很好的效果。

(1) 项目教学法：教师布置项目任务→引导学生学习必要的相关知识→学生查阅资料→完成设计方案→教师指导下实施方案并进行考核→整理记录和完成实训报告→综合考核和评分，学生通过查阅资料、设计实施方案，提高了自主学习的能力和积极性。

(2) 仿真技能训练：主要专业课在各个专业实训室中进行，教师“边讲边演示”，学生“边学边练”，“教、学、做”为一体，有效地提高了专业技能训练的效果。

(3) 情景教学法：部分专业课程组织学生到医院进行现场教学，行业专家在真实的工作情景中边讲、边示范，学生边听边实操，使学生置身真实的工作环境中学习，提高了学生对行业特点的认识，激发了他们学习的兴趣，也有效地提高了学生的专业技能。

(4) 专题讲座及授课：邀请医院一线人员，对学生进行专业知识、技术新进展、职业素养培养等问题的专题讲座，增强学生的学习兴趣和调动学习积极性培养综合素质和能力。

(5) 床边教学法：在学生临床实习过程中，带教老师在病房查房时用实例向学生讲解或者答疑，提高学生理论联系实际、分析解决疾病诊治的能力。

(五) 教学评价

1. 课程考核：将各课程考核方式分为两部分，一是形成性考核，占科目总成绩的40%，包括：平时作业、课堂考勤、学习态度、平时理论和技能考核等；二是终结性考核，占科目总成绩的60%，包括：期末理论考核、期末技能考核。

2. 实习考核：以实习单位为主，主要考核学生跟岗实习中的岗位职业能力、职业态度、团结协作、人际沟通能力等。

3. 评价：建立了较完善的教学质量保证和监控机制，教学秩序良好。通过巡课、听课、召开师生座谈会、教师评学、学生评教等活动，采取学生、同行、督导组三层次评教，形成了科学的评教运行机制。

(六) 质量管理

更新教学管理观念，为课程改革、教与学实施创造条件；加强对教学过程的质量监控，促进教师教学能力的提升，保证教学质量。

1. 成立由行业专家、职业教育专家、教师及教学管理人员组成的专业建设和教学指导委员会，进行整体教育教学指导。

2. 教学管理工作在规范性与灵活性的原则下，结合学校实际教学资源，体现专

业特点，保证“教、学、做”三者相结合，提高教学效果。为实现学生的早接触实际工作、多接触实际工作，应合理安排课程，调配教师，组织与管理好教学，提高校内实训室课内外的使用效率，积极与校外实训基地协调合作，完成见习、实习计划。

3. 聘请中级及以上职称的行业专家参与课程建设与教学活动，共同保证本标准的实施质量。

4. 建立教学质量监控与教科研体系，设立教学督导与教研管理机构，加强对教学过程的质量监控，改革教学评价的标准和方法，针对教学过程中的问题进行探索和研究，促进教师教学能力和科研水平的提升，保证教学质量。

十一、毕业实习

实习是实践教学的主要形式之一，是执行教学计划和课程大纲的关键环节。通过实习，培养学生良好的职业道德和职业能力，使学生具备就业所必需的能力和经历。实习中有良好的交流、沟通能力，团队合作精神和良好的服务意识，达到专业培养目标的要求。

（一）时间分配

安排在第三学年进行，共 40 周。

表 6 实习科室与时间安排

实习科室	中医及 西医内 科	中医、西医 外科(包括 骨伤科)	中医 妇科	儿 科	针 灸 科	推 拿 科	急 诊 室	影 像	药 房
时间(周)	12	10	3	2	4	4	2	2	1

（二）实习要求

因卫生行业的特殊要求，本专业学生的实习形式是跟岗、顶岗实习。实习计划、大纲和要求由学校与实习单位共同编制，学校聘请实习单位中具中级或以上职称专业技术人员带教，学校教师定期到实习单位看望学生，了解学习、生活情况，及时给予指导和帮助，并与单位教学管理部门沟通，及时调整实习安排，以提高实习效果，保证实习质量。

（三）出科考核

学生在各科实习将结束之前，其所在实习科室应对所培养的对象进行及时的考核，以便于了解学生掌握知识的程度和评估本科室带教的质量。

1. 考核组织。由科室主任和带教老师共同组成一个考核小组，负责对实习学生

进行政治思想、业务能力等方面的全面考核。

2. 考核方法。各科室实习结束时，学生应进行自我总结，科室应对学生进行业务考核。考核可采用实际操作，口、笔试等方式进行。评分时可根据学生掌握理论知识的程度，无菌观念，操作程序是否正确及熟练程度等方面进行评定，并对学生的思想作风、工作表现、业务能力作出鉴定，记入学生实习鉴定表。实习全部结束后，由医院科教科进行总鉴定。各科室及医院鉴定，由医院汇总密封后，交实习组组长带回学校实习就业处。

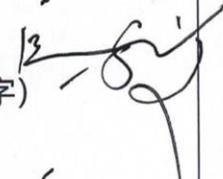
3. 等级标准。对实习生评定综合技能、工作态度、学习态度、组织纪律考勤等方面，分优秀、良好、及格、不及格四级评定。

十二、毕业标准

1. 修满本专业规定的学分，完成了规定的教学环节，符合国家教育部、广东省教育厅及学院对大专学历管理的要求，授予国家全日制普通高等教育专科学历证书。

2. 学分计算方法：每学科每 18 学时计 1 学分，毕业实习一学年安排 40 周实习，一周 1 学分，共 40 学分。公共课程 42 学分，专业基础课程 29.5 学分，专业核心课程 32.5 学分，专业方向课程 13 学分，专业拓展课程 8 学分，总学分为 165。

相关主管部门意见

校学术 委员会 意见	<p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">同意推荐</p> <p>(主任签字) </p> <p>2020年11月6日</p>	学校 意见	<p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">同意申报</p>  <p>2020年11月16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。

省级行业主管部门意见

如广州华立科技职业学院具备中医学专科专业的招生资质和相关条件，我局同意该院向教育部门申请增设中医学专科专业。

