

广东省高职院校高水平专业群建设项目 申报书



申报学校 肇庆医学高等专科学校

专业群名称¹ 中医学

专业群代码 620103K

专业群负责人 李力强

填表日期 2019年12月10日

广东省教育厅

2019 年

¹ 为统一规则，使用群内最能够体现专业群特色的专业名称命名；专业群代码为该专业的专业代码。

填写要求

- 一、申报学校须按要求填写相关内容，并对内容真实性负责，封面加盖学校公章。
- 二、申报书中有关资金的数据口径按自然年度统计。
- 三、申报书中，表 1-4 基本条件要求的各项指标截止时间为 2019 年 11 月 30 日。
- 四、申报书中不得插入图表，如需图表可注明“详见建设方案第 xx 页图 xx 或表 xx”。

内容真实性责任声明

（肇庆医学高等专科学校）对申报材料及相关佐证材料内容的真实性和准确性负责。

特此声明。

单位名称（盖章）



2019年12月10日

一、专业群基本情况

专业群名称 ²		中医学		主要面向产业 ³		现代服务业	
面向职业岗位（群）		基层中医药健康服务岗位群					
专业群 包含专业 ⁴	序号	专业代码	专业名称	所在院（系）	所属专业大类		
	1	620103K	中医学	中医系	医药卫生大类		
	2	620104K	中医骨伤	中医系	医药卫生大类		
	3	620105K	针灸推拿	中医系	医药卫生大类		
	4	620302	中药学	药学系	医药卫生大类		
专业群负责人							
姓名	李力强	性别	男	出生年月	1962年4月		
学历	研究生	学位	医学硕士	专业技术职务	教授（二级） 主任中医师		
行政职务	校长、中医系主任	手机	133 2296 2108	职业技能证书	中医执业医师		
联系电话	0758-2856938	电子信箱	zqyzllq@163.com	QQ	365839831		
专业群负责人 代表性成就 ⁵	<p>1.省级以上人才称号：国务院政府特殊津贴专家，全国优秀中医临床人才，全国优秀卫生工作者，广东省医学领军人才，广东省名中医</p> <p>2.主持的项目：国家中医药管理局教改课题1项，省科技计划项目1项，广东建设中医药强省课题2项，省教育厅职业教育教改项目1项、重点科研与平台项目1项</p> <p>3.取得的成果：广东省教学成果一等奖2项（排名第一），全国中医药职业教育教指委教改成果一等奖4项，省中医药科技进步三等奖1项，市科技进步二等奖3项、三等奖3项</p> <p>4.学术带头人：国家级中医临床技能大师工作室负责人，国家中医重点专科、省中医名科中医脾胃病学科带头人，中医学省品牌专业、省重点专业学术带头人，中医学省优秀教学团队、省博士工作站、省专业教学资源库负责人</p> <p>5.社会兼职：中国职教学会卫生专委会副主委，广东省高职教育医卫类专业教指委主委</p>						
专业群资源相关性⁶							
群内至少三个专业有共享合作企业	是√/否	共享合作企业名称 ⁷	肇庆市中医院、茂名市中医院、肇庆市华佗医院				
群内至少三个专业有共享用人单位	是√/否	共享用人单位名称	高要区中医院、东源县中医院、德庆县中医院				
群内至少三个专业有共享专业课程 ⁸	是√/否	共享专业课程名称	中医基础理论、中医诊断学、中药学				
群内至少三个专业有共享校内实训基地	是√/否	共享校内实训基地名称	中医基础实训中心、中医临床实训中心、中药标本中心				
群内至少三个专业有共享校外实习实训基地	是√/否	共享校外实习实训基地名称	广州中医药大学祈福医院、云浮市中医院、开平市中医院				
群内至少三个专业有共享专任专业教师	是√/否	共享专任专业教师姓名	张贵锋、刘耀崇、田景平				
群内至少三个专业有共享校外兼职教师	是√/否	共享校外兼职教师姓名	祝晓忠、李万逸、梁宏正				

² 为统一规则，使用群内最能够体现专业群特色的专业名称命名。

³ 战略性新兴产业、先进制造业、现代农业、现代服务业、其他。

⁴ 每个专业群包含3-5个专业。

⁵ 代表性成就须提供相应佐证材料。

⁶ 数据依据2017年、2018年、2019年“数据平台”。

⁷ 列出最多不超过3个具体名称，下同。

⁸ 包含专业基础课与专业课。

专业群基本状态数据 ⁹			
全日制高职在校生数(人/专业)	1409	其中：一年级在校生数(人/专业)	484
其中：二年级在校生数(人/专业)	555	其中：三年级在校生数(人/专业)	386
2019 级招生计划数(人/专业)	569	2019 级实际录取数(人/专业)	569
2019 级新生报到数(人/专业)	462	2019 级新生报到比例(%)	81.20%
2019 级本省生源学生报到数（人/专业）	437	2019 级本省生源学生报到比例（%）	79.59%
2019 届毕业生数(人/专业)	354	2019 届毕业生初次就业率(%)	94.74%
2019 届毕业生本省市就业比例(%)	89.37%	2019 届毕业生对口就业率（%）	86.97%
2018 届毕业生年底就业率（%）	98.35%	2018 届毕业生用人单位满意或基本满意比例（%）	95.43%
校内专任教师数(人/专业)	81	专任教师双师素质比例（%）	79.66%
2018-2019 学年兼职教师总数（人/专业）	28	2018-2019 学年兼职教师授课课时数占专业课时总数的比例（%）	22.58%
校内实训基地数（个/专业）	16	校内实训基地生均设备值(万元/生)	0.96
2018-2019 学年校内实训基地使用频率（人时）	166498	校外实习实训基地数（个/专业）	87
2018-2019 学年校外实习实训基地接受半年顶岗实习学生数（人/专业）	354	校外实习实训基地接收 2019 届毕业生就业数（人/专业）	73
合作企业总数（个/专业）	25	合作企业订单培养总数（人/专业）	276
合作企业共同开发课程总数（门/专业）	19	合作企业支持兼职教师总数（人/专业）	25
合作企业接受顶岗实习学生总数（人/专业）	183	合作企业捐赠设备总值(万元/专业)	66.53
合作企业准捐赠设备总值（万元/专业）	118	合作企业接受 2019 届毕业生就业总数（人/专业）	40 (不含定向)
为企业培训员工总数（人天/专业）	2238		

⁹ 本表数据应与 2018-2019 学年数据平台数据一致。

二、专业群内专业基本情况

2-1 中医学专业基本情况¹⁰

专业代码	620103K	专业名称	中医学
所在院(系)	中医系	所属专业大类	医药卫生大类
全日制高职在校生数(人)	699	其中：一年级在校生数(人)	218
其中：二年级在校生数(人)	332	其中：三年级在校生数(人)	149
2019级招生计划数(人)	245	2019级实际录取数(人)	245
2019级新生报到数(人)	205	2019级新生报到比例(%)	83.67%
2019级本省生源学生报到数(人)	184	2019级本省生源学生报到比例(%)	83.26%
2019届毕业生数(人)	157	2019届毕业生初次就业率(%)	88.54%
2019届毕业生本省市就业比例(%)	81.53%	2019届毕业生对口就业率(%)	85.35%
2018届毕业生年底就业率(%)	98.39%	2018届毕业生用人单位满意或基本满意比例(%)	95.43%
校内专任教师数(人)	43	专任教师双师素质比例(%)	90.32%
2018-2019学年兼职教师总数(人)	12	2018-2019学年兼职教师授课课时数占专业课时总数的比例(%)	20.41%
校内实训基地数(个)	5	校内实训基地生均设备值(万元/生)	0.92
2018-2019学年校内实训基地使用频率(人时)	72402	校外实习实训基地数(个)	36
2018-2019学年校外实习实训基地接受半年顶岗实习学生数(人)	157	校外实习实训基地接收2019届毕业生就业数(人)	42
本专业合作企业总数(个)	6	本专业合作企业订单培养总数(人)	240 (乡村医生订单定向免费培养)
本专业合作企业共同开发课程总数(门)	8	本专业合作企业支持学校兼职教师总数(人)	12
合作企业接受本专业顶岗实习学生总数(人)	87	合作企业接受本专业2019届毕业生就业总数(人)	19
合作企业对本专业准捐赠设备总值(万元)	95	合作企业对本专业捐赠设备总值(万元)	60
本专业为企业培训员工总数(人天)	840		

说明：可根据专业群内包含专业数量增加表格。

¹⁰ 本表数据应与2018-2019学年数据平台数据一致

2-2 中医骨伤专业基本情况¹¹

专业代码	620104K	专业名称	中医骨伤
所在院（系）	中医系	所属专业大类	医药卫生大类
全日制高职在校生数(人)	160	其中：一年级在校生数(人)	69
其中：二年级在校生数(人)	61	其中：三年级在校生数(人)	46
2019 级招生计划数(人)	92	2019 级实际录取数(人)	92
2019 级新生报到数(人)	72	2019 级新生报到比例(%)	78.26%
2019 级本省生源学生报到数（人）	70	2019 级本省生源学生报到比例（%）	76.09%
2019 届毕业生数(人)	0	2019 届毕业生初次就业率(%)	/
2019 届毕业生本省市就业比例(%)	/	2019 届毕业生对口就业率（%）	/
2018 届毕业生年底就业率（%）	/	2018 届毕业生用人单位满意或基本满意比例（%）	/
校内专任教师数(人)	10	专任教师双师素质比例（%）	70%
2018-2019 学年兼职教师总数（人）	4	2018-2019 学年兼职教师授课课时数占专业课时总数的比例（%）	22.30%
校内实训基地数（个）	3	校内实训基地生均设备值(万元/生)	1.12
2018-2019 学年校内实训基地使用频率（人时）	21450	校外实习实训基地数（个）	16
2018-2019 学年校外实习实训基地接受半年顶岗实习学生数（人）	0	校外实习实训基地接收 2019 届毕业生就业数（人）	0
本专业合作企业总数（个）	2	本专业合作企业订单培养总数（人）	9
本专业合作企业共同开发课程总数（门）	2	本专业合作企业支持学校兼职教师总数（人）	2
合作企业接受本专业顶岗实习学生总数（人）	13	合作企业接受本专业 2019 届毕业生就业总数（人）	0
合作企业对本专业准捐赠设备总值（万元）	0	合作企业对本专业捐赠设备总值（万元）	0
本专业为企业培训员工总数（人天）	62		

说明：可根据专业群内包含专业数量增加表格。

¹¹ 本表数据应与 2018-2019 学年数据平台数据一致

2-3 针灸推拿专业基本情况¹²

专业代码	620105K	专业名称	针灸推拿
所在院（系）	中医系	所属专业大类	医药卫生大类
全日制高职在校生数(人)	264	其中：一年级在校生数(人)	92
其中：二年级在校生数(人)	69	其中：三年级在校生数(人)	103
2019 级招生计划数(人)	112	2019 级实际录取数(人)	112
2019 级新生报到数(人)	90	2019 级新生报到比例(%)	80.36%
2019 级本省生源学生报到数（人）	88	2019 级本省生源学生报到比例（%）	80.00%
2019 届毕业生数(人)	109	2019 届毕业生初次就业率(%)	99.08%
2019 届毕业生本省市就业比例(%)	99.08%	2019 届毕业生对口就业率（%）	88.07%
2018 届毕业生年底就业率（%）	98.26%	2018 届毕业生用人单位满意或基本满意比例（%）	95.43%
校内专任教师数(人)	12	专任教师双师素质比例（%）	83.33%
2018-2019 学年兼职教师总数（人）	5	2018-2019 学年兼职教师授课课时数占专业课时总数的比例（%）	23.10%
校内实训基地数（个）	4	校内实训基地生均设备值(万元/生)	1.25
2018-2019 学年校内实训基地使用频率（人时）	35802	校外实习实训基地数（个）	16
2018-2019 学年校外实习实训基地接受半年顶岗实习学生数（人）	109	校外实习实训基地接收 2019 届毕业生就业数（人）	23
本专业合作企业总数（个）	6	本专业合作企业订单培养总数（人）	0
本专业合作企业共同开发课程总数（门）	3	本专业合作企业支持学校兼职教师总数（人）	5
合作企业接受本专业顶岗实习学生总数（人）	31	合作企业接受本专业 2019 届毕业生就业总数（人）	7
合作企业对本专业准捐赠设备总值（万元）	0	合作企业对本专业捐赠设备总值（万元）	0
本专业为企业培训员工总数（人天）	136		

说明：可根据专业群内包含专业数量增加表格。

¹² 本表数据应与 2018-2019 学年数据平台数据一致

2-4 中药学专业基本情况¹³

专业代码	620302	专业名称	中药学
所在院（系）	药学系	所属专业大类	医药卫生大类
全日制高职在校生数(人)	286	其中：一年级在校生数(人)	105
其中：二年级在校生数(人)	93	其中：三年级在校生数(人)	88
2019 级招生计划数(人)	120	2019 级实际录取数(人)	120
2019 级新生报到数(人)	95	2019 级新生报到比例(%)	79.17
2019 级本省生源学生报到数（人）	95	2019 级本省生源学生报到比例（%）	78.99%
2019 届毕业生数(人)	88	2019 届毕业生初次就业率(%)	96.59
2019 届毕业生本省市就业比例(%)	96.43	2019 届毕业生对口就业率（%）	89.41
2018 届毕业生年底就业率（%）	98.04	2018 届毕业生用人单位满意或基本满意比例（%）	100
校内专任教师数(人)	16	专任教师双师素质比例（%）	87.50%
2018-2019 学年兼职教师总数（人）	7	2018-2019 学年兼职教师授课课时数占专业课时总数的比例（%）	26.93%
校内实训基地数（个）	4	校内实训基地生均设备值(万元/生)	0.548
2018-2019 学年校内实训基地使用频率（人时）	36844	校外实习实训基地数（个）	19
2018-2019 学年校外实习实训基地接受半年顶岗实习学生数（人）	88	校外实习实训基地接收 2019 届毕业生就业数（人）	14
本专业合作企业总数（个）	10	本专业合作企业订单培养总数（人）	27
本专业合作企业共同开发课程总数（门）	6	本专业合作企业支持学校兼职教师总数（人）	6
合作企业接受本专业顶岗实习学生总数（人）	44	合作企业接受本专业 2019 届毕业生就业总数（人）	14
合作企业对本专业准捐赠设备总值（万元）	10.00	合作企业对本专业捐赠设备总值（万元）	6.53
本专业为企业培训员工总数（人天）	1200		

说明：可根据专业群内包含专业数量增加表格。

¹³ 本表数据应与 2018-2019 学年数据平台数据一致

三、专业群建设方案综述

3-1 建设背景

(专业群面向的行业产业现状及发展趋势分析, 500字以内。)

中医药蕴含着深厚的科学内涵, 具有引领生命科学未来发展的巨大潜力。习近平总书记指出: “推动中医药事业和产业高质量发展, 推动中医药走向世界, 充分发挥中医药防病治病的独特优势和作用, 为建设健康中国、实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献力量”。

国家中医药管理局数据显示: 截至2018年底, 全国中医医疗机构60738个, 医师人数57.5万人, 年诊疗人次10.7亿; 全国98.5%的社区卫生服务中心、97.0%的乡镇卫生院、87.2%的社区卫生服务站、69.0%的村卫生室能够提供中医药服务; 全国已备案私人中医诊所9000余个。过去7年间, 我国中医药大健康产业市场规模保持两位数的高速增长, 2017年达到1.75万亿元, 同比增长21.1%。《中国的中医药》白皮书指出: 至2020年, 我国中医药大健康产业将突破3万亿, 年均复合增长率将保持在20%。

党的十八大以来, 党中央把中医药工作摆在更加突出的位置。2019年10月颁布的《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: “传承创新发展中医药是新时代中国特色社会主义事业的重要内容” “筑牢基层中医药服务阵地” “大力培养中药材种植、中药炮制、中医药健康服务等技术技能人才”。《广东省中医药健康服务发展规划(2016-2020年)》指出: “到2020年, 中医药健康服务成为新常态下推动我省经济转型升级的重要力量。”在大健康时代背景下, 中医药特色优势更加显著, 不仅仅局限于去除病痛, 已深入人们生活的方方面面。因此, 中医药健康服务人才需求旺盛。

3-2 组群逻辑

(专业性、专业群与产业(链)的对应性、专业群人才培养定位、群内专业的逻辑性等, 800字以内。)

1. 专业群与产业(链)的对应性

专业群含中医学、中医骨伤、针灸推拿、中药学4个专业, 主要培养基层中医医疗(含中药学服务)、中医药养生保健、中药材种植与炮制技术技能型人才, 对应中医药健康服务业。《广东省中医药健康服务发展规划(2016-2020年)》明确: 中医药健康服务是指中医医疗、养生保健和中医药健康服务新业态(含调理、康复、养老、旅游等)。表明专业群与产业链对应性强。

2. 专业群人才培养定位

结合广东省委、省政府《关于加强基层医疗卫生服务能力建设的意见》和《广东省中医药健康服务发展规划》, 根据专科层次人才知识能力结构规律, 树立全

生命周期“大健康”服务理念，借力粤港澳大湾区中医药高地优势，突出岭南中医药特色，培养理想信念坚定，德智体美劳全面发展，具有一定科学文化水平和大医精诚的职业素养，系统掌握中医药学知识技能，面向基层中医药健康服务岗位群，从事中医医疗（含中药学服务）、中医药养生保健、中药材种植与炮制的高素质复合型技术技能人才。

3. 群内专业的逻辑性

按照“专业基础相通、教学资源共享、技术领域相近、职业岗位相关”的组群逻辑，参照基层中医药健康服务工作体系、岗位工作任务逻辑关系，以“培养高素质的基层中医药健康服务人才”为逻辑起点，整合4个专业的教学资源，使资源配置将更具指向性、资源效益将更具集约性、资源共享将更具可持续性。

产业逻辑：同属于中医药健康服务产业，共同构成中医药健康服务产业链上的中药材种植与栽培、中医药临床诊疗、中医药养生保健岗位群。通过组群，促进人才培养供给侧与大健康背景下区域中医药健康服务需求侧结构要素融合。

岗位逻辑：《说文解字》曰“药，治病草也；医，治病工也。”中药学服务贯穿于中医医疗各个环节。中医医疗岗位根据主治范围、关键技术不同，可分为中医学、中医骨伤、针灸推拿3个专科岗位，中医医生以中药为主要手段防治疾病，针灸推拿医生以针刺艾灸、推拿拔罐、理疗等外治技术为主、中药为辅防治疾病，中医骨伤医生以正骨手法、外科手术、中药外敷等特色手段诊治疾病。通过组群培养，由“单人单岗专科”的单一渠道输出向“多人多岗全科”的打包供给转变，提高人才供给的多样性，拓宽学生的知识技能边界。

知识逻辑：4个专业的专业课程都是以中医基本理论为指导。中医学、中医骨伤、针灸推拿60%专业课程相同，均参加中医类别执业医师考试，考试标准、内容一致、证书相同；中药学知识应用贯穿执业资格考试、从业的各环节。中药学专业毕业生参加中药执业药师考试，中医学知识运用占考试内容的50%以上。组群后，建立模块化课程体系，专业群基础模块保持相对稳定，以积淀办学底蕴和专业特色，方向模块根据中医药健康服务的发展需求及时调整与优化。

（组群逻辑见建设方案第11页图-1；知识逻辑见建设方案第16页表-1）

3-3 建设基础

（与省内外标杆专业群的差距、优势和特色、成果和支撑条件等，800字以内。）

1. 与省内外标杆专业群的差距

学校在省内是最早设置、唯一设齐中医学类3个国控专业的职业院校，中医学专业是省内中医药类国控专业中唯一的品牌专业、重点专业，拥有省内唯一的

中医学省优秀教学团队、省专业教学资源库、中医药健康类专业公共实训中心，专业群综合实力在省内排名领先。

国内 40 余所高职高专院校设置中医学专业群，但目前都未进入国家“双高”建设计划。山东中医药高等专科学校开设中医学等专业 60 年，是全国的标杆。本校中医学专业群与其差距在于，专业文化历史沉淀不足，国家级领军人才少，国家级平台不够等。

2. 优势和特色

(1) 行业办学特色鲜明，协同育人优势突出。依托医药卫生行业优势，联合肇庆市中医院等 7 所医院建立了中医临床学院、附属医院、教学医院，在全省建立了 80 多个实习基地，深化医教协同培养，基础课在学校上，技能课在医院（中药企）上。毕业生对口就业率达到 89.2%，用人单位满意度 96%。

(2) 中医中药烙印明显，专业综合实力较强。以培养“铁杆儿”中医药人为己任，培养目标、课程体系、教学内容、专业文化、职业素养培育等突出中医药元素，中医思维贯穿培养全程，树立学生中医药文化自信。专业群综合实力在全省第一、全国前列。

(3) 深化中医师承教育，教学改革成果丰硕。改革传统中医师带徒，基于现代学徒制教育理念、信息化技术推进中医药师承教育改革。立项省部级课题 3 项，成果获省教学成果一等奖 2 项、全国中医药职业教育教指委改革成果一、二等奖各 1 项。

(4) 共建共享教学资源，引领同类院校发展。牵头建设了临床医学国家教学资源库子库《中医学》课程，联合省内 12 家院校、行企业建设了中医学专业省教学资源库。以共建共享的教学资源库为纽带，引领全省中医学专业群的发展。

3. 成果和支撑条件

现有专任专业课教师 81 人，双师型教师占 79.7%，正高级职称 12 人，博士 16 人，硕士以上学历占 65.4%。校内实训基地 5800 m²，已封顶的中医药实训大楼近 1 万 m²，生均设备值 0.89 万元；校外实习基地 87 个。是学校“十四五”重点建设专业群，2019 年投入实践基地、教学团队建设等经费 210 万元。

建有全国唯一的中医临床技能大师工作室（国家级），全省唯一中医学省品牌专业、省重点专业、省优秀教学团队、省专业教学资源库、中医药类专业公共实训中心，省人社厅在学校设立了中医学博士工作站。

专业带头人为国务院政府特殊津贴专家、全国优秀中医临床人才、广东省医学领军人才、广东省名中医；另专业课教师中省级人才 1 人、市级人才 4 人，获

省教学成果一等奖 2 项、二等奖 1 项，全国中医药职业教育教指委教改成果一等奖 4 项、二等奖 2 项、三等奖 1 项；兼职教师中省级人才 7 人、市级人才 5 人。

学生获得全国中医大学生临床能力大赛团体一等奖 1 项，全国中药传统技能大赛一等奖 1 项、二等奖 3 项，全国中医护理技能大赛一等奖 1 项、二等奖 1 项。

3-4 建设目标

(800 字以内。)

1. 总体目标

贯彻《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》，落实立德树人根本任务，传承经典、守正创新，紧密对接广东省中医药强省战略，围绕基层中医药健康服务业需求，以培养“大医精诚、知行合一”的高素质基层中医药健康服务技术技能型人才为核心，打造“特色鲜明、全省标杆、全国一流、融入国际”的高水平中医学专业群。到 2024 年，形成并推广一批可复制、可借鉴的基层中医药健康服务人才培养改革经验、模式和标准，成为引领大湾区中医药职业教育实现高质量发展的典范。到 2034 年，成为引领中医药职教改革、支撑中医药健康服务业发展、广东特色、全国一流的职教品牌专业群。

2. 具体目标

(1) 培养质量显著提升。突显集群发展优势，整体提升人才培养质量。中医执业助理医生首次考试通过率提高 8 个百分点。专业群各专业毕业生对口就业率达 92% 以上，1 年职业稳定率 85%；初次就业起薪线年均增长 5%；学生对就业单位满意度达到 90%，用人单位对毕业生的满意度达到 98% 以上。区域基层中医药人才服务贡献度达 60%。

(2) 产教融合深度推进。“校院融合、医教协同”人才培养模式机制体制保障有力、体系构建成熟、平台建设完善；建设校、院、行、企高度共享的专业群教学资源库等课程教学资源、中医药健康服务公共实训中心、技术创新平台等。

(3) 师资队伍不断优化。培养一批国家级、省级领军人才；群内专业师资互通互融，专、兼职教师一体建设，职称、学历、年龄结构合理，专任专业课“双师型”教师 95%，兼职教师参与教学、教研、教改等人才培养的全过程。

(4) 实训设备更加先进。高起点高标准建设校内实训室，确保校内实践教学基地的设备和技术水平与中医临床、健康行业要求相一致。生均仪器设备值达到 1.5 万元以上。群内设施设备集约化程度高，共建共享机制完善。

(5) “三教”改革成效显著。按照中医药人才成长规律和职业教育规律，深入推进教材、教师、教法改革，回归经典和传统，培育学生的中医思维，培养

会看病的中医师、会炮制的中药师。

(6) 社会服务效益明显。深化协同创新，重视研究成果转化，在中药制剂研发上有所突破。中医类全科医生培训、乡村医生培训以及中医药继续医学教育等各类培训每年不少于 3000 人次。培训中药种植技术人才，助力乡村扶贫。

(7) 培养体系凸显特色。在基层全科医学人才培养培训、中医药师承教育方面办出特色。参与中医药“一带一路”建设。确保专业群在全省的“领头羊”地位，建成全国具有显著影响力和竞争力的专业群，综合实力进入全国前列。

3-5 建设内容与实施举措

(专业群人才培养模式创新、课程教学资源建设、教材与教法改革、教师教学创新团队、实践教学基地、技术技能平台、社会服务、国际交流与合作、可持续发展保障机制等，2000 字以内。)

1. 创新“校院融合、医教协同”人才培养模式。落实《广东省深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展实施方案》(粤府办〔2017〕61号)，医院、行业、企业参与人才培养的全过程，发挥双主体育人作用。校院一体建设、发展，完善中医临床学院和附属医院教室、临床技能训练中心；医教相长，专业课教师与医师(中药师)一人双岗，专业课教研室与医院科室(中药房)合二为一。依据职业岗位能力要求和技术标准，校院共同制定专业人才培养方案、专业课程教学标准、实践教学标准、毕业标准，共同教学。

2. 按照“联盟联建、湾区共享”建设课程资源。按照“体系化设计、模块化课程、项目化资源”的思路，建立“厚基础、多方向、模块化”课程体系。以中医学省级专业资源库为支撑，联合大湾区相关院校、中医医院、中医药健康服务类行业企业组建中医学专业群教学联盟，共建信息化教学资源，并通过资源库建设合力调配资源，发挥中医药行业、企业和院校优势，深入参与院校人才培养、技术创新、就业创业、社会服务、中医药文化传承。行业企业把中医药大师和临床实践资源引入资源库，资源库又被广泛应用于毕业后教育、继续医学教育等，实现校际、校院、校企之间优质资源的共建共享，促进课程教学资源建设和专业群建设的同频共振。(课程体系见建设方案第 16 页表-1、表-2)

3. 聚焦中医思维的培养、深化教材与教法改革。对现代生物医学、健康人文、中医经典 3 类课程进行整合，减少课程门数；借鉴欧美医学教育特色的 PBL 教学法，并基于典型的临床案例，开发工作手册式、活页式教材；临床类专业回归经典的“1.5+1.5”医学教育模式，多临床、早临床，模块课、方向课在医院授课，以“床边教学”为主。通过教材与教法的综合改革，强化学生中医思维的培养。

按照《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》组织开展中医药经典能力等级考试，开发中医药经典能力等级证书（X证书）开发工作。探索联合中药企业开发中药炮制技术、中药调剂与销售等职业等级证书（X证书）。

4. 打造“群内互通、专兼结合”教学创新团队。以专业带头人、双师型教师、骨干教师、高水平团队建设为主线。破除校院间、专业间藩篱，专业群教师在原有专业基础上拓展群内模块化课程相关专业技术能力。完善校院间师资的互培互用机制，建成融合协作的多层次、宽领域、有专长、能够满足模块化教学需要的教学团队。深化兼职教师“共建共管、互聘互用”机制，专兼职教师“共同教学、教研、教改、科研”，形成一支稳定的兼职教师队伍。

5. 建设“五位一体、产教合一”实践教学基地。完善省中医药健康服务类专业公共实训中心，打造集教学、培训、技术服务、创新创业和竞赛“五位一体”共享型实训中心，以新校区1万m²的中医药实训中心为基础，对接国家中医药健康服务行业标准，建设与中医药临床服务、中医保健服务、中药材种植、中药炮制与加工等服务和生产场景相一致的实训场室。新增10个通过认证的普通高等医学教育临床教学基地为实习医院；探索与有实力的基层医院合作建设社区全科中医师培养基地。完善校外教学基地合作机制，加强校外实习指导教师建设。

6. 建立“医教研”一体的中医药技术协同创新中心。联合中医临床学院、附属医院、星湖制药建设中医药技术协同创新中心，主要设备达到了专门的研究机构水平。主动面向临床、中药制药和中药材种植企业开展技术服务、成果转化。针对中医临床疑难杂症，收集省市名中医的效方验方，继续开发新的院内制剂3-5个。将现有的院内制剂，进一步开发为临床中药新药，实现产业化生产。

7. 发挥中医的“治未病”优势，增强社会服务能力。以区域基层卫生服务机构为基点，多形式推进中医养生文化、食疗文化进村入户，培养居民良好生活习惯，让群众受益于中医治未病模式，减少疾病发生。通过中医博物馆面向中小學生、社区居民开展中医文化教育。搭建多样化信息教学资源平台，主动面向基层医院、中医药相关行业企业开展员工和行业从业人员的新技术、新知识培训和学历提升。继续推进中药材种植扶贫项目，为药农提供技术服务。

8. 借力中医药一带一路，建“葛洪中医技术中心”。贯彻《广东省促进中医药“一带一路”发展行动计划(2017-2020年)》，联合天津医高专，在“一带一路”沿线国家建“中医技术鲁班工坊”。推进与阿联酋迪拜市卫生局的合作，联合当地华人连锁中医诊所建“葛洪中医技术中心”，设立国家级中医临床技术大师工作室分支机构，为当地中资中医药健康服务行业培养培训技术人才。在阿拉

伯国家建立中医针灸技术标准、开发双语教材、培训中医技术人才。

9. 完善“集约建设、聚群发展、持续改进”的机制。突破壁垒障碍和刚性约束，微观层面以专业群为组织实体，中观层面以项目制建立协同机制，宏观层面以多元治理构建新型关系，突破以前单个专业存在的资源稀释、分散、封闭、不均衡等问题。建立专业群协同发展管理标准、监控等制度、综合评价指标体系，围绕需求专业动态调整、自我完善机制。通过毕业生和用人单位反馈达到专业自我诊改、自我完善。实现专业群协同发展、资源共享和人才培养质量整体提升。

3-6 预计取得的标志性成果

(500字以内。)

1. 学生培养质量方面：全国中药传统技能大赛奖 2-4 项，全国中医大学生临床能力大赛获得一等奖或二等奖。学生在大学生创新创业类大赛中取得省级一等奖 1-2 项、省级二三等奖 4-5 项。

2. 教育教学改革方面：在基层全科中医人才培养、中医师承教育、特色课程体系构建等方面立项国家教育科学规划、省高职教育教学改革、省教育科学规划课题各 1 项。改革成果取得国家级教学成果奖 1 项、省级教学成果奖 1-2 项。

3. 教师能力水平方面：省级教学能力大赛获得一等奖 1 项；引进或培育省专业领军人才、省教学名师等省级人才 2-3 名，国家岐黄学者、全国名中医、国家技能大师等国家级人才 1-2 名，省级高层次技能型兼职教师 2-3 名。

4. 教学资源建设方面：中医学省专业教学资源库通过验收，联合申报建设国家专业教学资源库 1 个。建设中医药健康服务省级技术协同创新中心 1 个、国家级生产型实训基地 1 个。“一带一路”沿线国家建立“葛洪中医技术中心” 3-6 个，制订地方优势病种针灸技术标准 5-6 个。

5. 课程教材建设方面：将中医诊断学、中医内科学、中药学、中药炮制技术等 8 门课程建设为校级、省级精品资源共享课。开发工作手册式、活页式教材 4-5 门。联合开发中医药经典能力等级证书 4 种。

6. 专业群综合实力：建立中医学专业群“校院融合、医教协同”人才培养模式、“厚基础、多方向、模块化”的课程体系在 10 所以上院校推广应用。中医学专业群国家创新教学团队 1 个。第三方排名，专业群综合实力在全国领先。

(详细指标见建设方案第 39 页 表-8)

3-7 建设进度

序号	建设内容	年度目标					
		2020年	2021年	2022年	2023年	2024年	
1	人才培养模式创新	1)完善“校院融合、医教协同”育人的机制	完成《医教协同培养制度》修订,明确校院各自的培养职责,建立分段式培养目标达成度评价指标体系	有效执行修订后的制度,运用新的指标体系,评价执行效果,着力评价医院(中药企)的育人能力	完成制度执行效果评价,完成“1.5+1.5”模式学生在医院学习的相关安排	完成制度建设经验总结,形成成熟机制、协同育人效果评价体系“1.5+1.5”模式学生开始到医院实习	完成“校院融合、医教协同”人才培养模式的全面总结,固化成果,推广应用,获得教学成果奖
		2)优化“校院融合、医教协同”的培养体系	完成校院合作修订人才培养方案、课程教学标准、实践教学标准、毕业标准等工作	有效执行新的教学标准体系,同时通过教学诊断改进结果完善系列标准	有效执行新的教学标准体系,同时通过教学诊断改进结果完善系列标准	完成在校教育阶段的学生培养质量评价,进一步完善标准体系建设	完成人才培养质量、标准体系科学性的全面评价,进一步改进和完善
		3)升级“校院融合、医教协同”育人的平台	完成中医临床学院、附院的教學场室改造,增加设施设备	完成中医临床学院、附属医院的临床技能实训中心改造升级	完成医院教育教学设施、临床技能训练设备的更新补充	完成医院教育教学设施、临床技能训练设备的更新补充	建成先进的医院教学场室、临床技能训练中心
		4)培育“大医精诚、守正创新”的职业精神	完成培育方案的编制,包括课程体系、培育方法、评价方法等	完成基地建设,按照方案实施健康人文精神和职业精神教育	完成第一阶段的培育效果评价	完成第二阶段培育效果评价,进一步改进培育方案,开始新一轮学生培育	建成“大医精诚、守正创新”的健康人文精神和职业精神培育体系
2	课程教学资源建设	5)构建“厚基础、多方向、模块化”课程体系	完成中医学专业群职业岗位需求调研,搭建课程体系框架	完成课程、考核等相关标准研制,按照新课程体系实施改革	完成改革效果评价,优化课程体系	完成学生培养质量持续评价,改进新的课程体系	完成人才培养质量全面评价,分析课程体系的科学性,
		6)中医学专业省级教学资源库的升级优化	完善现有的专业核心课程资源;完成 适合2019年扩招学生使用的在线资源建设	按照新的课程体系,完成资源库课程资源的优化,完善共建共享机制	完成省级资源库验收,建立完善的适合新课程体系教学需要的在线资源库,	完成有效的混合式教学改革,实现资源利用和区域教学资源共建共享	完成混合式教学改革经验总结,不断推进资源利用和区域教学资源共建共享
		7)专业群核心课程的精品资源共享建设	完成现有教学资源库资源的优化,增补优质	完成校级《中医诊断学》等4门精品资源共享	完成校级《中医内科学》等4门精品资源共享	完成省级《中医诊断学》等1门精品资源共享	完成省级《中医内科学》等2门精品资源共享

			微课等信息化资源	享课,通过验收	享课,通过验收	课,通过验收	享课,通过验收
		8)“大湾区”中医专业群教学联盟建设	完成以资源库建设单位为基础完成额的粤港澳大湾区中医专业群联盟筹建工作	实现联盟有效运行,以资源库为支撑,联盟内学校实行核心课程联考	实现联盟有效运行,以资源库为支撑,联盟内学校实行核心课程、主干课程联考	实现联盟有效运行,以资源库为支撑,联盟内学校实行核心课程、主干课程联考	总结分析联盟联考经验,分析联盟学校学生培养质量,进行经验推广
		9)毕业后、继续教育模块化线上资源建设	完成高质量的乡村医生、助理中医全科医生培训线上教学资源资源的开发	联合中医临床学院完成住院医师规范化培训线上资源开发	完成中医类别执业医师网上培训资源的优化升级、题库扩充	完成中医继续教育资源的动态更新	全面建成高质量的毕业后(全科、住培、规培)、继续医学教育在线资源
		10)职业能力等级证书(X证书)线上资源建设	完成中医药经典能力要求的调研分析和教学标准建立	联合相关单位完成中医药经典能力等级证书网络教学资源开发	有效实施MOOC,实行网上考试认证,发放电子证书300个	完成高质量的中医药经典能力等级证书网络教学资源建设	完成在线学习、颁发中医药经典能力等级电子证书的经验总结
3	教材与教法改革	11)培养学生中医思维的教学内容和方法的改革	完成调研,了解学生中医思维培养的目标要求,制定改革方案	完成课程改革体系、相关课程标准,改革教学方法制定	完成改革效果评价,优化课程体系 and 教学方法	有效实施改革后的课程体系和教学方法,评价学生中医思维	总结改革效果,固化改革方案,推广应用改革成果
		12)生物医学、健康人文、中医经典课程的整合	基于新的课程体系分析3类课程整合思路,完成整合课程框架搭建	完成整合后课程的教学标准、评价标准的制定,完成整合教材编写方案	有效实施整合后的课程教学,完成改革效果评价、整合教材编写	有效实施整合后的课程教学,评价改革效果,并持续改进	全面评价学生的培养质量,出版发行整合教材
		13)中医药经典能力等级证书开发及教材的建设	深入调研,编制中医药经典能力等级证书开发的计划和步骤	完成登记证书的考核评价标准研制,完成100人的培训考核	完成登记证书的编写,完成200人的培训考核	完成教材在使用中的过程评价和持续改进,评价证书效益	完成中医药经典能力等级证书开发、考核评价经验总结
		14)基于PBL教学的活页式、工作手册式教材开发	完成活页式、工作手册式教材编写的调研,确定编写体例。	完成中医内、外、妇、儿科典型病例的收集,完成教材初稿	实施PBL教学,完成教材的首轮试用,并优化教材内容	完成教材在使用中的过程评价和持续改进,确定典型案例	完成教材编写经验总结,形成手册式、活页式教材,推广应用
		15)实行学校医院融合、线上线下混合式教学	完成专业课程的线上资源建设,建立混合式	完成6-8门专业核心课程的混合式教学改革	完成混合式教学改革的效果评价,中段总结	完成各专业的混合式教学改	完成混合式教学改革的的评价、经验总

			教学激励机制	及形成性评价	经验	革	结, 优化资源
4	教师教学创新团队	16) “立德树人、以爱育爱” 师德体系构建	完成师德体系建设方案编制, 树立以身作则、培养有仁爱之心医生的理念	完成师德培育系列活动, 初步建立培育和考核体系	完成师德培育系列活动; 完成首轮师德考核, 评价育人效果	完成师德培育系列活动; 完成第二轮师德考核, 评价育人效果	建立完善的“立德树人、以爱育爱” 师德体系
		17) 复合型专业带头人等高水平人才的培育	完成专业带头人能力提升计划的制定、年度考核标准制定	完成引进专业带头人引进 1 人、带头人参加国际会议 2-3 人次。	完成引进专业带头人引进 2 人、带头人参加国际会议 5 人次。	完成专业带头人考核, 参加国际交流 5 人次、访学 2 人次。	完成 6 人次境外交流或访学, 建立 2 个省级技能大师工作室
		18) 博士等高层次人才青年骨干教师引进和培养	完成高层次技术技能人才引进规划和考核标准的制定	完成引进博士 3 人、1 个月以上的培训 5 人, 国外访学 2 人, 申报省级项目 2-3 个	完成引进博士 3 人、1 个月以上的培训 7 人, 国外访学 3 人, 申报国家级项目 1 个	完成高层次人才的全面评价、培训, 指导学生参加省级以上技能比赛获奖 1-2 项	完成课题研究 2 项, 获省、国家教学成果奖各 1 项; 教师获省级以上奖励 1-2 项
		19) 医院、行企业高水平兼职教师队伍建设	完成专兼职教师队伍“共建共管、互聘互用”的校院一体化管理办法的制定	完成校院师资互培 50 人次, 中医临床学院教师全部取得高校教师资格证书, 聘 3 名省名中医为兼职教师	完成校院师资互培 50 人次, 附院教师全部取得高校教师资格证, 部分转评职称	完成兼职教师教学能力的评聘; 聘 2 名省名中医为兼职教师; 完成 3 名省级高技能兼职教师的认定	建立完善的兼职教师管理、双向流动、考核评价等制度和评聘制度, 形成兼职教师队伍建设的长效机制
		20) 高质量“双师型”教学创新团队的培育	完成创新型教师团队规划制定、发展和内部激励机制建设、工作量互认制度建设	完成“专业间交融, 专兼一体”创新型教学团队组建。选派 50 人次参加培训	完成 1 个国际(境)外研究访学基地的建设、20 人次的境外交流学习 (15 天以上)	完成 30 人次的教师专项能力提升培训; 参加比赛获奖 1-2 项; 完成国家课题 2 项	完成 1-2 项国家级标志性成果、国家级教学创新团队立项
5	实践教学基地	21) 校内共享型实验实训基地的建设	完成北岭山新校区中医药实训楼设计、装修和设备采购计划, 实训室达到 1 万 M ²	完成全部实训室的建设和中医 OSCE 考试中心、中医药博物馆、模拟中医馆的建设	完成中医思维训练系统的建设; 完成省中医药健康专业群公共实训中心的验收	完善省市名中医工作室、中医远程视频教学和会诊系统; 实训室使用率达 90%以上	完成中医药健康专业群国家级生产型实训基地立项
		22) 中医临床学院的功能优化	完成中医临床技能实训中心 OSCE 考试中心	完成临床学院授课老师的全员培训, 全部取	完善机制和激励措施, 增强授课老师的教学	完善资源共享机制, 提升临床学院实验	建立完善的院校协同机制, 实现桥梁课、临床

			建设	得高校教师资格证	水平和积极性	实训资源利用率	课全部在临床学院授课
		23) 校外实践教学基地的建设	完成对现有校外实践基地的全面质量评估, 增加3-8家高质量的校外实践基地, 完善合作机制	完成3家校外实践基地的高等医学院校临床基地省级认证, 培训基地师资150人次、教学管理干部	完成5家校外实践基地的高等医学院校临床基地省级认证, 培训基地师资200人次、教学管理干部	完成全部校外实践基地的高等医学院校临床基地省级认证, 完成合作开展的项目研究10-15项	建立完善的互惠互利合作机制, 建设高质量的校外实践教学与管理队伍
		24) 实践指导教师队伍的建设	完成现有实践指导老师的全员培训、进修, 不少于15天	完成2名高水平的实验师引进, 充实科研实验中心的队伍	完成现有实践指导老师的全员培训、进修, 不少于15天	完成现有实践指导老师的全员培训、进修, 不少于15天	建立一支高素质满足实训教学和科研试验要求的实践教师队伍
6	技术技能平台	25) 中医药技术协同创新中心的规划与建设	完成中医药技术协同创新中心的规划、设计和设备采购计划	完成创新中心建设, 能实现从器官到蛋白质层次的指标检测	建立完善的平台资源共享机制、合作研发机制。联合院企合作研发	完成技术协同创新中心的设备更新、一批高端设备采购	完成省级应用技术协同创新中心的建设与验收
		26) 依托创新中心推进合作研究、成果转化	建立完善的技术协同创新机制, 与区域院校、医院、企业开展联合研发	完成3-4项联合研发项目的立项、鳖甲消癥丸的临床前研究, 制定成果转化方案	完成5-6项联合研发项目的立项、开发新的院内制剂1-2个、取得发明专利3项	完成3-5项联合研发项目的立项、开发新的院内制剂3个、取得发明专利2项	实现部分研究成果的转化, 技术转让收益在50万以上, 区域平台共享成效显著
7	社会服务	27) 区域中医养生文化、食疗文化进村入户示范工程	完成区域中医养生文化、食疗文化进村入户工作计划的编制、培养培训工作人员50名	完成100人次社区卫生服务中心、农村卫生站工作人员的培训, 开展2000次进村入户活动	完成2个乡镇的示范区建设、在线培训资源建设, 全面评价活动效果; 培养工作人员200人次	完成区域、区域中医养生文化、食疗文化进村入户工作的全面推广, 评价老百姓收益情况	完成特色的中医养生文化、医治未病模式探索与实践, 将工作经验进行推广应用
		28) 面向中小學生、社区居民开展中医文化普及服务	完成中医文化普及活动计划的编制, 中医药博物馆建设方案	完成中医药博物馆的建设, 全面面向中小學生、居民开放, 参观人次达到1500人次	完成3000人次的参观服务活动, 建设虚拟中医博物馆	完成3000人次的参观服务活动, 规划建设中医文化传承基地和科普基地	完成3000人次的参观服务活动, 建成市级以上科普基地、中医药文化传承基地
		29) 开展中医药新技术培训、毕业后	完成各类培训的在线资源建设	完成中药种植炮制农民工技	完成住院医师规范化培训30	完成各类培训1200人次, 承	完成各类培训1200人次, 承

		及继续医学教育	设,培训助理全科医生 50 人、继续医学教育 300 人次,完善附院住培基地	术培训 100 人次、助理全科医生培训 80 人次、继续医学教育 500 人次	人次、助理全科医生培训 50 人次、继续医学教育 500 人次	办 1 次省级以上技能大赛;完成“线上+线下”培训 1500 人次	办 1 次省级以上技能大赛;完成“线上+线下”培训 2000 人次
		30) 扩大中药材种植和炮制技术培训,助力乡村扶贫	完成联合中药制药、销售企业,对企业的中药材基地 15 名药农的培训	完成扩大中药材种植面积、培训药农 10 名任务	完成为种植基地药农提供技术支持 10 次的任务	完成培训 15 名药农的任务	完成培训 10 名药农的工作,总结中药种植扶贫经验,完善校企合作模式
8	国际交流与合作	31) 在“一带一路”沿线国家建设“葛洪中医技术中心”	完成阿联酋、非洲国家“葛洪中医技术中心”的合作院校和机构的选择,签订协议	完成 2 个“葛洪中医技术中心”的建设,调研人才需求,编制培训计划、教材	完成 4 个“葛洪中医技术中心”的建设,培训中医技术人才 30-50 名	完善国家级中医临床技能大赛工作室分支机构建设,培训中医技术人才 80 名	完成 80 名中医技术人才的培训,完善合作机制,建成稳定的培养培训基地
		32) 参与国际中医药文化交流与合作活动	完成 2-3 人次国际中医药交流与合作,加入世界针灸联合会、世界中医药联合会	完成 3-5 人次国际中医药交流与合作,在世界针灸联合会、针联、中医药联年会进行学术交流	完成 5-6 人次国际中医药交流与合作,在世界针联、中医药联年会进行学术交流	完成 5-6 人次国际中医药交流与合作,在世界针联、中医药联年会进行学术交流	完成 5-6 人次国际中医药交流与合作,在世界针联、中医药联年会进行学术交流
9	可持续发展保障机制	33) “集约建设、聚群发展、共建共享”的机制建设	完成制度框架设计、制度初稿,成立专业群建设工作机构	实现制度的严格执行、机构科学运转,评价制度的科学性	实现制度的严格执行、机构科学运转,评价工作绩效	实现制度的严格执行、机构科学运转,评价工作绩效	建立完善的专业群“集约建设、聚群发展、共建共享”机制
		34) 专业群建设规划、标准和综合评价指标体系制订	完成专业群建设规划、建设标准和综合评价指标体系	落实规划的年度建设内容,完成建设绩效评价	落实规划的年度建设内容,完成建设绩效评价	落实规划的年度建设内容,完成建设绩效评价	完成专业群建设的整体绩效,建立完善的专业群综合评价体系
		35) 专业群建设闭环管理、持续诊断改进机制的建设	明确专业群建设管理职责,建立持续诊断改进制度方案	完成管理人员的考核,对专业群进行持续的诊断与改进	完成管理人员的考核,对专业群进行持续的诊断与改进	完成管理人员的考核,对专业群进行持续的诊断与改进	建立完善的专业的群建设管理制度、持续的诊断与改进制度
		36) 专业群内部激励机制、建设经费保障机制的建设	完成专业群内部激励、经费保障机制建设	落实激励措施、经费;评价资金使用绩效	落实激励措施、经费;评价资金使用绩效	落实激励措施、经费;评价资金使用绩效	建立完善的内部激励机制、经费保障机制

3-8 专业群经费预算

序号	建设内容	经费预算（万元）					
		2020年	2021年	2022年	2023年	2024年	
1	人才培养模式创新	1)完善“校院融合、医教协同”育人的机制	2.40	3.20	3.50	3.00	3.50
		2)优化“校院融合、医教协同”的培养体系	18.00	4.00	6.50	5.00	5.00
		3)升级“校院融合、医教协同”育人的平台	82.00	65.00	80.00	55.00	85.00
		4)培育“大医精诚、守正创新”的职业精神	5.50	6.20	5.70	5.50	5.60
2	课程教学资源建设	5)构建“厚基础、多方向、模块化”课程体系	12.00	7.80	5.50	6.50	2.30
		6)中医学专业省级教学资源库的升级优化	35.00	32.00	27.00	20.00	22.00
		7)专业群核心课程的精品资源共享课建设	24.00	4.00	4.00	4.00	4.00
		8)“大湾区”中医学专业群教学联盟建设	8.50	8.00	8.00	8.00	8.00
		9)毕业后、继续教育模块化线上资源建设	24.00	22.00	12.00	5.00	5.00
		10)职业能力等级证书(X证书)线上资源建设	22.50	6.00	6.00	6.00	6.00
3	教材与教法改革	11)培养学生中医思维的教学内容和方法的改革	5.60	2.40	2.20	2.70	2.60
		12)生物医学、健康人文、中医经典课程的整合	4.20	8.50	4.00	4.00	2.50
		13)中医药经典能力等级证书开发及教材的建设	7.50	24.60	5.00	5.50	5.50
		14)基于PBL教学的活页式、工作手册式教材开发	8.00	10.00	5.00	5.00	5.00
		15)实行学校医院融合、线上线下混合式教学	3.00	2.00	2.50	3.00	1.50
4	教师教学创新团队	16)“立德树人、以爱育爱”师德体系构建	3.20	8.50	6.50	5.50	7.00
		17)复合型专业带头人等高水平人才的培育	15.00	23.00	13.00	17.00	17.00

		18) 博士等高层次青年骨干教师引进和培养	26.00	15.00	15.00	17.00	14.00
		19) 医院、行企业高水平兼职教师队伍建设	14.50	18.50	18.50	16.40	14.50
		20) 高质量“双师型”教学创新团队的培育	14.20	16.50	12.50	17.00	12.00
5	实践教学基地	21) 校内共享型实验实训基地的建设	250.00	280.00	150.00	150.00	150.00
		22) 中医临床学院的功能优化	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00
		23) 校外实践教学基地的建设	18.00	14.50	14.50	14.50	14.50
		24) 实践指导教师队伍的建设	8.50	7.00	7.00	7.00	7.00
6	技术技能平台	25) 中医药技术协同创新中心的规划与建设	34.00	25.00	26.00	27.00	25.00
		26) 依托创新中心推进合作研究、成果转化	10.00	9.00	12.00	11.00	11.00
7	社会服务	27) 区域中医养生文化、食疗文化进村入户示范工程	6.80	8.50	8.00	8.50	8.50
		28) 面向中小学生、社区居民开展中医文化普及服务	1.60	1.50	1.20	1.80	1.80
		29) 开展中医药新技术培训、毕业后及继续医学教育	10.50	11.00	11.00	11.00	11.00
		30) 扩大中药材种植和炮制技术培训, 助力乡村扶贫	5.00	6.00	3.00	4.00	4.00
8	国际交流与合作	31) 在“一带一路”沿线国家建设“葛洪中医技术中心”	18.50	14.00	10.00	10.00	10.00
		32) 参与国际中医药文化交流与合作活动	15.50	18.50	18.50	18.50	18.50
9	可持续发展保障机制	33) “集约建设、聚群发展、共建共享”的机制建设	3.50	3.50	3.50	3.50	3.50
		34) 专业群建设规划、标准和综合评价指标体系制订	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00
		35) 专业群建设闭环管理、持续诊断改进机制的建设	8.50	8.50	8.50	8.50	8.50
		36) 专业群内部激励机制、建设经费保障机制的建设	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00
合计		3192.50	779.50	748.20	569.10	540.40	555.30

