



重慶中醫藥學院
CHONGQING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

重庆中医药学院

中医康复学 专业自评报告

2024 年 12 月

目 录

第一部分

中医康复学专业概况-----	1
----------------	---

一、历史沿革-----	2
-------------	---

二、办学理念-----	5
-------------	---

第二部分

中医康复学专业自评报告-----	8
------------------	---

一、培养目标与培养方案-----	9
------------------	---

二、师资队伍建设-----	18
---------------	----

三、教学资源-----	30
-------------	----

四、培养过程-----	34
-------------	----

五、学生发展-----	43
-------------	----

六、质量保障-----	57
-------------	----

七、专业特色-----	66
-------------	----

第三部分

附件-----	69
---------	----

第一部分

中医康复学专业概况

一、历史沿革

1.1 重庆中医药学院简介

重庆中医药学院由重庆市人民政府举办、重庆市教育委员会主管，以重庆医科大学中医药学院为办学基础，充分整合重庆市中医院、重庆市中药研究院、重庆市药物种植研究所等全市中医药教学科研优质资源而组建，于2023年6月30日揭牌。学院选址重庆产教融合生态区（大学城西区），坐落于重庆市璧山区璧城街道国学路61号，依山临河，交通便利，环境优美。

学院规划建设总占地面积1866亩（学院本部一期占地面积645.55亩），总建筑面积22.27万平方米。拥有教学科研仪器设备价值19312.55万元、纸质藏书51万余册，直属附属医院12家，实践教学基地31个，编制床位10196张。拥有国家级中医重点专科8个、国家级临床重点专科5个、省部级临床重点专科15个、国家中医药管理局重点学科5个、重庆市卫健委重点学科22个、省部级及以上科研平台38个。现有教师400余人，研究生学历人员占80%以上，副高级以上职称人员占40%以上，其中有全国名中医3人、国家青年岐黄学者1人、国务院特殊津贴专家16人、全国名老中医药专家传承工作室专家9人，重庆中青年医学高端人才20人，高校巴渝青年学者1人。目前开设有中医学、中药学、针灸推拿学、中医骨伤科学、中西医临床医学、中药制药、中医养生学、中医康复学、护理学、中药资源与开发、健康服务与管理等11个本科专业，2023年首届招生1200人，规划到2026年全日制在校学生（含研究生）达7500人，到2030年全日制在校学生（含研究生）达10000人。

“十四五”及未来时期，学院坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持党的全面领导和社会主义办学方向，立足重庆、服务西部、辐射全国、走向世界。按照“传承精华、守正创新”的指示要求，坚守“明德济世、精术泽人”的校训精神，秉持“中医中药并重、教研医产相融”的办学理念，探索“教学立校、人才兴校、科研强校、产业富校”的发展道路，遵循中医药教育教学和人才成长规律，打造“会看病的教师、会教书的医生、会育人的科学家”之“三栖名师”，为学生配置“成长导师、学业导师、科研导师”之“三类导师”，以本科教育为主体，积极发展研究生教育，协调发展留学生教育和继续教育，着力培养德智体美劳全面发展、热爱中医药、品德高尚、基础扎实、技能优良、具有创新精神和实践能力的高素质应用型人才，努力建设特色鲜明、优势突出、教研医产协同、全国知名的高水平中医药高等院校。

1.2 重庆中医药学院针灸推拿（骨伤）学院简介

重庆中医药学院针灸推拿(骨伤)学院目前开设针灸推拿学、中医骨伤科学和中医康复学三个专业，针灸推拿学和中医骨伤科学专业于 2023 年首批招生共 300 人，中医康复专业 2024 年首年招生，招生人数 122 人。

1.2.1 教研室及课程

重庆中医药学院针灸推拿（骨伤）学院下设中医康复、中医功法、早期接触临床、针灸基础、针灸临床、推拿基础、推拿临床、骨伤基础和骨伤临床教研室 9 个，开设康复功法学、针灸学、

推拿学、中医骨伤科学、中医康复学等中医康复学专业必修、选修课 15 门；课程体系完备，结构合理。

1.2.2 师资队伍

我院拥有一支结构合理、实力雄厚的专业师资队伍——共有专任教师 33 人，其中教授等高级职称 7 人，副教授等副高级职称 4 人；拥有博士学位 14 人，占比 42.42%；硕士学位 18 人，占比 54.55%。

1.2.3 科研成果

本院系科研能力不断增强，近五年来我院获 5 项省级奖项；以第一作者或通讯作者发表各类核心期刊论文 115 篇，其中 SCI 16 篇，CSCD57 篇；获得国家自然科学基金青年基金 3 项、其他省部级项目近 40 项，总经费达 586 万余元；主编、副主编、参与编著教材 30 本，专著 9 本；授权发明专利 2 项，实用新型专利 5 项。

1.3 中医康复学专业概况

本专业本科生培养注重中医学学术流派与特色的继承，将重庆市非物质文化遗产项目纳入本科教学中，以岗位胜任力为导向施行“早临床、多临床”的应用型人才培养模式。整合后的重庆中医药学院师资队伍进一步充实，临床教学与科研支撑更有力，目前共拥有国家中医药管理局重点学科 4 个，国家级（临床）重点专科 13 个，省部级以上科研平台 14 个，具有中医学、针灸推拿学、中药学、生物学等优势学科与完备的课程体系，实现了教研医产协同发展、协同育人，为中医康复学专业的发展提供了全方位支撑。

二、办学理念

2.1 办学方向

学院坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持党的全面领导和社会主义办学方向，全面贯彻党的教育方针，坚守为党育人、为国育才的初心使命，以立德树人为根本任务，以传承创新发展中医中药、提高人民健康水平、服务健康中国建设为己任，培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人，不断提升服务中医药高质量发展和人民群众健康的能力和水平。

2.2 办学思路

学院坚持立足重庆、服务西部、辐射全国、走向世界，为中医药事业产业发展和人民健康服务的定位，坚守“明德济世、精术泽人”的校训，秉持“中医中药并重、教研医产相融”的办学理念，遵循中医药人才成长规律和教育教学规律，探索院校教育与师承教育相结合的新路子，聚焦“健康中国”战略，围绕“教研医产协同发展”办学模式，打造“会看病的老师、会教书的医生、会育人的科学家”之“三栖名师”教师队伍，为学生配备学业导师、成长导师、科研导师之“三类导师”，走“高水平办学、高品质培养、高质量发展”的特色发展道路，努力建成中医药学科特色鲜明、优势突出、教研医产协同、全国知名的应用型高等中医药院校。

以中医中药类为主体，科学设置与其紧密关联的学科专业，形成特色鲜明、结构合理的学科专业体系；以普通本科教育为主

体，积极发展研究生教育，协调发展留学生教育和继续教育，着力培养德智体美劳全面发展，热爱中医药，品德高尚，基础扎实，技能优良，具有创新精神和实践能力的高素质应用型人才。加强人才培养模式研究和创新。以本为本，以岗位胜任力为目标，以提高临床诊疗能力和疾病谱变化为导向，以“早临床、多临床、跟名师、重经典”为抓手，着力培养临床需求人才；以企业岗位胜任力为目标，以临床需求和市场需求为导向，加大校企联合培养力度，培养药学及其它类别人才。

2.3 发展目标

学院坚持服务国家战略，按照“高起点、高质量、高标准”要求，坚持立足重庆、辐射西部、服务全国、开放办学，致力于建设以教学为基础、以应用为导向、以创新为驱动的高水平应用型中医药大学。

学院以传承创新中医药事业，为党为国培育高水平医疗卫生人才为己任，面向终身学习和职业发展需要，充分利用现代信息技术和市场办学机制，提供多样化的优质教育服务，助力终身教育体系和学习型社会建设。深度服务成渝地区双城经济圈建设需要，加强知识创新体系建设，构建协同创新机制，深化产学研用合作，推动中医药学术进步、科技发展，提高知识服务和成果转化能力，着力打造重庆市中医药人才培养主阵地、中医药创新策源地、中医药服务新高地、中医药传统文化传承地和中医药高层次人才聚集地。“十四五”期间，学院学历教育主要以本科生为主，聚焦服务国家和区域经济社会发展急需，适度发展研究生教育。

依托学院的学科优势、专业特长、人才支撑，加快建设集科技创新平台、成果转化机构、创新创业基地、人才聚集社区、文旅科普基地为一体的重庆大学城西区“环重中医生态圈”，全力支撑以西部科学城为发源地、辐射成渝城市群的人才培养、医疗资源、科技创新及中医药产业的高质量发展。到 2026 年，建成特色鲜明、优势突出、全面达到普通本科院校评估水平的应用型中医药学院。

到 2035 年，全面实现治理能力现代化，办学实力、创新实力、临床实力、文化传承及社会贡献力大幅跃升，优势学科进入国家“双一流”建设行列，建成特色鲜明、优势突出、西部一流、全国知名的应用型中医药大学。

第二部分

中医康复学专业自评报告

一、培养目标与培养方案

1.1 专业定位与建设目标

1.1.1 专业定位和确定依据

(1)培养中医康复专业应用型人才是落实国家中医药发展战略的迫切需要

中国共产党第十八次全国代表大会以来,党和政府把发展中医药摆上更加重要的位置,中医康复作为中医药的重要组成部分,在健康老龄化和疾病康复等方面发挥重要作用。

2016年,国务院印发了《“健康中国2030”规划纲要》,文件要求充分发挥中医药独特优势,提高中医药服务能力,发展中医特色康复。2020年末,国家卫生健康委等部门共同制定了《中医药康复服务能力提升工程实施方案(2021-2025年)》,提出加强中医药康复专业人才培养和队伍建设。2021年6月,《关于印发加快推进康复医疗工作发展意见的通知》出台,奠定了下一阶段康复事业高速发展的基调,强调了三级康复网络建设的重要性,明确了康复早期介入、多学科合作和疑难危重症康复的重要性,行业发展迎来政策顶层设计文件。2022年,国家《“十四五”中医药发展规划》进一步表示:探索有利于发挥中医药优势的康复服务模式。促进中医药、中华传统体育与现代康复技术融合,发展中国特色康复医学。因此,设置中医康复学专业,是发展和壮大中医康复事业、加快培养中医康复专业应用型人才、提高中医康复服务能力的必然之举,也是落实国家中医药发展战略的迫切需要。

(2)培养中医康复专业应用型人才是满足广大人民健康需求的重要举措

随着经济社会发展和人民生活水平提高,越来越多的人主动接受康复医疗服务,各级医院、基层卫生医疗机构康复医学科逐渐完善、不断扩容,各类中医康复、康复理疗和养生保健机构逐渐增加,康复医学专业人才需求也愈发迫切。我国是全球康复需求最大的国家,2019年慢性病患病人人数约3亿,65岁及以上人口数量达1.76亿,残疾人数量达8500万,以上人群均有康复需求。但调查发现我国现目前的康复机构和综合医院康复医学科的人员数量及配置与要求相差甚大。

首先,根据《中国卫生健康统计年鉴》:2010-2020年,我国康复医院数量从268家增加至739家,各级综合医院开设康复医学科的比例和康复医疗机构的数量逐年增加,整体康复服务能力有一定的提升,但公立康复医院数量增长乏力,十年间仅净新增10余家;而非公立康复医院则成为康复医院数量增长的主要驱动力,提示康复医疗市场庞大。第二,根据《综合医院康复医学科基本标准》制定的医护人员配备数量,三级及二级综合医院康复医学科每床至少配备0.25名医师,0.5名康复治疗师和0.3名护士。但《国家康复医学专业医疗服务与质量安全报告(2021年)》的统计结果显示:在调查的9138家综合医院中,仅2676家综合医院设置康复医学病房;80.44%的综合医院平均每床配置康复治疗师数未达到国家要求,且各地区康复医学科每床平均配置康复医务人员数量差距较大。第三,国务院在《关于印发加快推进康复医疗工作发展意见的通知》中提出:力争到2025年,

每 10 万人口康复医师达到 8 人,《重庆卫生健康统计年鉴 2022》数据显示,2021 年重庆市康复医疗卫生机构从业人员数仅为 1715 人,其中执业医师 300 人、助理医师 378 人。以重庆市 3200 万人口计算,我市现有的康复执业(助理)医师人员数与国家要求相距甚远,而康复治疗师的缺口则更多。现有综合医院康复科和康复医疗专门机构的服务能力无法完全满足群众康复需求。

重庆作为中央直辖市和国家中心城市,是西部大开发的重要战略支点,“一带一路”和长江经济带的联结点,在党和国家战略全局中占有重要地位。开办中医康复学本科专业,培养熟练掌握各种康复治疗技术的应用型人才,响应国家卫健委提升康复服务能力的要求,为我市及全国各级综合医院、中医院、康复医疗机构和企事业单位输送中医康复专业人才,有利于改善社会康复医疗需求与地区康复服务能力不平衡的问题,助力重庆市及周边地区经济发展和人民群众健康水平。

(3) 中医康复学是传统医学的重要组成部分,也是高等中医药院校专业设置规划的必然选择

中医康复学是以中医学理论为指导,采用各种中医康复治疗技术和方法,改善和预防伤、病、残者的身心功能障碍,增强自立能力,使其重返社会,提高生存质量的一门学科。主要研究中医康复医学的基本理论、医疗方法及临床应用,服务于老年病、慢性病、残疾者、急慢性病和亚健康等人群。

中医康复基本理论体系萌芽于《黄帝内经》时期,其书内记载“治未病”的康复预防观和“杂合以治”的综合康复观是中医康复的重要观点。经过历代医家传承和发展,中医康复已成为中医

药体系中独具特色的学科，更是祖国医学必不可少的组成部分。新中国成立以来，随着中医药事业的快速发展，中医康复理论和方法也逐步得到了系统的整理和总结。现代康复医学理论引入后，中医康复理论体系逐渐吸收现代康复评定方法等方面的优点，表现出中西医结合发展的学科特点。上世纪 80 年代开始，中医康复学专门人才培养开始纳入国家教育计划，2017 年全国首个中医康复学本科专业获得教育部批准，随后二十多所高等中医药院校相继开办中医康复学专业，并逐步开展本科、硕士、博士人才培养。

中医康复学已然成为中医药院校的主干专业和特色专业，也是中医院的优势科室，专业社会需求量大、认可度高。重庆中医药学院在“十四五”期间的专业发展规划重点建设任务中明确强调，重点打造中医类专业、中西医结合专业、中药类专业、支撑类专业四大专业群，紧密围绕大健康产业链的核心环节（预防、检验、医疗、护理、康复），开设中医学、中西医临床医学、针灸推拿学、中医骨伤科学、中医康复学、中医养生学、护理等专业，服务区域社会经济建设发展所需。

发展中医康复学专业，有利于广泛吸引更多高层次临床医学和康复医学等相关专业人才加入到中医学学科的建设中来，有利于完善我校学科建设，有利于中医学、针灸推拿学、骨伤科学、中西医临床医学等相关学科的协同发展，有利于促进学校学科的均衡发展，提升学校社会服务能力。

1.1.2 人才培养目标定位

中医康复学专业人才培养紧紧围绕培养“高素质中医康复临

床应用型人才”使命目标，探索建立“三类导师”为核心的中医药特色人才培养模式，不断优化学生培养体系，提升人才培养质量。以立德树人为核心，培养德、智、体、美、劳全面发展，适应我国新时代人民卫生事业发展需要，具备良好的人文、科学和职业素养，热爱中医药文化，掌握系统的中医基础理论、基本知识、基本技能，掌握中医康复专业理论知识和实践技能，具有较强的中医思维、批判性思维，具备较强的中医康复实践能力、传承发展能力、自主学习、终身学习的能力以及创新创业精神。毕业后具备医学学士学位，能够在医疗卫生领域从事医疗、预防、保健、康复等工作的高素质中医康复临床应用型人才。

1.1.3 专业建设规划与执行情况

中医康复学以国家级一流专业为建设目标，深入推进新时代高等教育评价改革，探索康复医学人才培养模式，全力打造重庆市高等教育改革示范区和中医药人才培养试验区。主要措施如下：

（1）建成高质量本科专业体系。重点打造中医类专业、中药类专业、支撑类专业、新型专业四大专业群。紧密围绕大健康产业链的核心环节（预防、检验、医疗、护理、康复），开设中医学、针灸推拿、中西医临床、中医骨伤、中医养生、护理等专业。紧密围绕中药产业链的上、中、下游关键环节，开设中药学、中药栽培与鉴定、中药资源开发、中药制药等专业。着眼服务区域社会经济建设发展所需，服务中医类、中药类专业集群发展，开设中医康复学、公共事业管理、健康服务与管理等专业。着眼学科交叉，开设智能医学工程专业，逐步开设医学信息工程、数

据科学与大数据技术等专业。

（2）适度发展研究生教育。积极做好各项条件准备，顺利实施重庆医科大学 1 个专业学位博士点（中医学）、2 个学术学位硕士点（中医学、中西医结合）、2 个专业学位硕士点（中医学、中药学）划转工作。重点建设中医学、中药学等优势学科，大力发展护理学、医学技术、生物学、公共管理、生物医学工程、食品科学与工程等骨干支撑学科，培育临床医学及医学数据科学等新兴交叉学科。到 2026 年，中医中药并举、中西医结合、文理工管多学科协调发展的学科专业建设格局基本形成。

（3）构建全方位育人体系。坚持立德树人根本任务，全面落实全国高校思想政治工作会议精神 and 中共中央国务院《关于新时代加强和改进思想政治工作的通知》要求，打造具有中医药文化特色的思政育人体系，培养德智体美劳全面发展的社会主义事业建设者和接班人。提倡学生全方位发展，强化创新创业实践，搭建院内外“双创”对接平台，拓展不少于 5000 平方米的校内外实践场地，力争获得“互联网+”“挑战杯”等大学生创新创业大赛国家级奖项 3-5 项、省级奖项 10-15 项。

（4）建立一流的教学支撑体系。以人才培养模式改革为突破口，推进本科教学质量卓越工程建设，深入开展本科生“成长导师+学业导师+科研导师”的“三类导师”培养机制，打造符合中医药教育规律的高素质应用型人才培养新模式。构建教师教学发展支持体系，开展系统性教师教学能力培训，培养高水平教师，建设一流教学团队，积极创建市级、国家级教学团队和教学名师；深化教育教学改革，不断优化专业课程体系，以五大“金课”建设

为导向，实施国家级“金课”建设计划，力争新增 1-2 项市级及以上优秀教学（教材）成果奖。加快建设医学教育云平台、智慧课堂、智慧教室，打造现代化教学环境。完善考核激励机制，加大教师教学投入，激发教师教学热情和活力。强化院系、专业和教师的主体意识，加强质量督导评估，发挥专家组织在质量评价中的作用，形成以提高中医药人才培养水平为核心的质量文化。

（5）加强人才培养模式研究和创新。以本为本，以岗位胜任力为目标，以提高临床康复能力和疾病谱变化为导向，以“早临床、多临床、跟名师、重经典”为抓手，着力培养临床需求中医康复类人才；以企业岗位胜任力为目标，以临床需求和市场需求为导向，加大校企联合培养力度，培养复合型中医康复人才。

1.2 培养方案

1.2.1 制定人才培养方案的主要依据

重庆市作为我国最大的直辖市，重庆市常住人口 3200 余万人、辖 38 个区县（26 区、8 县、4 自治县），共有 204 个街道、611 个镇、193 个乡、14 个民族乡，基层大量中医康复适宜病种的患者，对中医康复专门人才的需求较大。

根据《重庆市卫生健康发展“十四五”规划》，要健全预防保健、疾病治疗和康复于一体的基层中医药服务网络，持续提升基层中医药康复服务能力。而《重庆卫生健康统计年鉴·2022》中对中医药服务的统计显示，重庆中医药人员数总计 24032 人，常住人口每千人中医药人员数仅为 0.75，其中中医康复学专业的中医药人员配备更少。中医康复学专业人才市场需求大、就业前

景好、就业领域宽，区县级医院、乡镇及社区卫生服务中心等医疗服务机构大量需要从事中医康复、针灸推拿、养生保健工作的中医康复专业人才。部分本科生经过研究生阶段的深造可以在医学院校、科研机构等单位从事教学、临床及科研工作。

1.2.2 人才培养计划

见附件 1：中医康复学人才培养方案。

1.3 存在的问题与解决措施

1.3.1 存在的问题

（1）中医康复专业师资严重不足

中医康复学专业课程中，含专业必修课《康复医学导论》《康复功法学》《康复评定学》《康复治疗学》《中医康复学》《临床康复学》及限选课《人体运动学》《人体发育学》《康复心理学》，共 9 门课程需要中医康复教研室承担。但实际上具备康复专业背景的专任教师无法满足教学需要。

（2）中医康复专业实验、实训场地不足

针推骨伤实验教学中心现包含实训室 23 间，我院今年新建 6 个康复类实训室，但现有的实训室面积有限，已不能完全承接针灸推拿、中医骨伤和中医康复三个专业的课内实践教学需求，急需增加实验实训室和智慧教室。

1.3.2 解决措施

（1）针对师资不足的问题：我院拟采用“引培结合”的策略，培养中医康复专业师资，一方面，积极从临床医院开展师资遴选；另一方面，向校人事处提出了师资需求，希望引进康复学/相关

专业的硕博士，以增强康复专业师资力量。

但是从康复专业人才的培养和就业情况看来，该专业毕业博士人数较少，所以应放宽招聘要求，招聘部分康复学硕士师资，解决本科生授课无师资的问题，再通过在职攻读博士、进修等形式加强师资队伍建设。

（2）针对场地不足的问题：已向学校提出实训室建设需求，在二期规划中预留康复实训室场地并合理规划，以便满足后期的实训教学需求。

二、师资队伍建设

2.1 专业负责人

姓 名		性 别	出生年月	专业技术职务	定职时间	是否 兼职
唐成林		男	1966.03	教授	2011.09	否
最高学位或最后学历 （毕业专业、时间、学校、专业）			硕士研究生（重庆医科大学，临床医学，2009 年）			
工作单位（至系、所）			重庆中医药学院 针灸推拿学院			
本 人 近 4 年 教 学 与 科 研 工 作 情 况						
总 体 情 况	在国内外重要学术刊物上发表论文共 130 篇；出版专著 7 部。					
	获 奖 成 果 共 4 项；其中：国家级 1 项；省部级 1 项；市厅级 2 项。					
	目前承担项目共 6 项；其中：国家级 2 项；省部级 3 项；市厅级 1 项。					
	近 4 年支配科研经费共 160 万元，年均科研经费 40 万元。					
有 代 表 性 的 成 果	序号	成果（获奖项目、论文、专著）名称		获奖名称、等级或鉴定单位、时间		本人署名 次 序
	1	新时代中医药本科课堂教学设计的 创新与实践		高等教育（本科）教学成果奖一等奖， 国家级，2023.07		14/16
	2	以创新能力为导向的中医药学术学 位研究生教育培养模式研究与实践		研究生教育教学改革优秀成果奖，重 庆市学位与研究生教育学会，2019.12		1/8
	3	“重庆市名中医”荣誉称号		省部级，2022.11		独立获奖
	4	“十四五”规划教材《中医康复学》		中国中医药出版社，2023.12		副主编
	5	重庆市新时代好老师		中共重庆市委精神文明建设办公室， 重庆市教委，共青团重庆市委，2024.7		独立获奖
目 前 承 担 的 主 要 项 目	序号	项目名称		项目来源、编号及起讫时间		本人署名 次 序
	1	燕青门正骨手法共性技术和诊疗方 案的临床研究		重庆市卫生计生委中医药科技项目 （重点项目），ZY201801007， 2019.1-2024.12		主持
	2	基于“心与小肠相表里”理论脑肠同 治阿尔兹海默病针刺机理研究		重庆市渝中区基础研究与前沿探索 项目，2020016，2020.9-2023.9		主持
	3	重庆市巴渝岐黄学者支持项目		重庆市卫健委、重庆市中医药管理 局，2023.8-2026.7（无编号）		主持
	4	重庆市 2022 年高校课程思政教学 名师和团队		重庆市教育委员会，2022-138， 2022.07		1/5
	5	以“岗位胜任力”导向构建高质量基 层中医药人才能力评价体 系的研究		国家中医药管理中医医师资格认证中 心与全国中医药教育发展中心， TC2021014，2021.09		主持

2.2 教师数量与结构

2.2.1 专业教师数量及结构

目前承担中医康复学专业课程的主讲教师 95 名。教师结构如下表：

专业教师情况表

教师中具有博士学位者比例	40.9%	教师中具有硕士学位者比例					35.2%
专 业 技 术 职 务	人 数 合 计	35 岁 以 下	36 至 45 岁	46 至 55 岁	56 至 60 岁	61 岁 以 上	
教授（或相当专业技术职务者）	24	0	4	11	9	0	
副教授（或相当专业技术职务者）	28	1	18	9	0	0	
讲师（或相当专业技术职务者）	33	22	11	0	0	0	

2.2.2 教师队伍建设与发展态势

（1）教师队伍建设指导思想

总体以学科为基础，依据学科定位，聚焦“双一流”建设，围绕设目标任务，主动作为、改革创新，推进教学科研协同进步发展，建设一支高端引领、结构合理、素质优良、具有传承创新精神和国际视野的高水平师资队伍，促进学院实现跨越式发展。以问题为导向，突出重点，统筹兼顾，推进人才强校战略，构建引培育用的人才工作体制机制，营造良好服务环境，大力引进一批国医大师、全国名中医、国家级教学名师和优秀博士，形成定位清晰、层次分明、衔接紧密、可持续发展的师资队伍培养和发展服务体系。

以政策衔接为前提，结合客观现状和发展需要，围绕人才队伍建设核心，遵循“分类施策、平稳有序、融合共享、持续发展”的整合原则，科学制定师资队伍建设规划，逐步实现完善以聘用

制度和岗位管理制度为主要内容的人事管理制度，建立起科学的以岗位管理为核心的用人制度、以任期目标为核心的考核制度和以岗位绩效为核心的分配制度。

（2）教师队伍建设发展态势

首先要扩大教师队伍规模，充实专任教师队伍，按比例配足配强专业课教师；其次要夯实教师队伍结构，优化学位、学历、学缘和职称结构，学科梯队结构更加趋于合理，各级岗位的比例结构、年龄结构符合学科发展的需求；最后要着力高层次师资队伍的建设，学院力争入选各类国家级人才工程人数明显增加，引培国医大师、全国名中医、国家级教学名师等行业领军人才，重庆英才、重庆市名中医等市级人才达到一定规模。

（3）教师队伍建设思路

坚持师德为先，坚持把师德师风作为第一标准，严格实行师德“一票否决”制，积极建设师德师风管控机制。坚持“引育并举、以育为主”，以引进和培育国医大师、名医名师为龙头，以培育和引进学科、学术带头人作为重点，以选拔培养中青年学术骨干为核心，建设有层次、有梯队、有特色的高层次人才队伍。坚持全面培优，全面提升教师队伍学术竞争力和整体素质，不断优化师资结构，提高管理和服务水平，为学院综合实力的提升，提供强有力的人才保障和智力支持。

2.3 教育教学水平

2.3.1 专任教师教学水平

学校严格实施教师资格认定制度。我校人事处严格执行国家

《教师资格条例》《实施办法》《中华人民共和国教师法》和《重庆市教师资格制度实施细则（试行）》文件内关于教师资格认定的条例，并由我校教师资格专家审查委员会小组及工作组成员负责申请人的资格审查与认定。

根据国家《国务院办公厅转发人事部的通知》及《人事部关于印发的通知》等文件精神，学校结合实际，建立了以岗位聘用为核心的用人制度和以体现岗位绩效为核心的分配制度，明确了岗位类别、等级与结构比例，并设置了教师岗位聘用程序及条件。为了大力实施人才强校战略，建立有利于人才成长的竞争择优机制，学校明确了教师的职业道德、思想素质条件，对师德失范者实行“一票否决”。

为了保证专业教师具有与其学术等级相称的学术水平和教学能力及承担相应的课程和规定的教学任务，学校施行《重庆中医药学院专业技术人员职称申报评审管理办法（试行）》《重庆中医药学院本科课程教学工作量计算办法（试行）》《重庆中医药学院教学督导组章程（试行）》以及《重庆中医药学院基层教学组织建设与管理办 法》等文件。中医学专业教师必须具有牢固的中医信念。重庆市出台了《重庆市卫生局关于开展第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师和继承人遴选工作的通知》，在全市范围内遴选 15 名指导老师和 30 名继承人，以继承整理老中医药专家的学术经验和 技术专长，培养造就高层次中医临床和中药技术人才，推进中医药学术继承与发展。目前我校已入选首届国家级名中医 1 人、国家中医药管理局第六批名老中医药专家学术经验继承指导老师 3 人（指导国家级中医学学术传

承人 6 人)、重庆市名中医 9 人。

2.3.2 师德修养与敬业精神

专业教师必须具有良好的职业道德。根据《中华人民共和国教师法》及教育部《高等学校教师职务试行条例》的精神,学校致力于加强教师的思想政治学习和教育、教学理论知识的学习。学校制定的《重庆中医药学院章程》《重庆中医药学院教师师德考核办法(试行)》和《重庆中医药学院师德失范行为处理办法(试行)》等文件,明确了教师的职业道德、思想素质条件。学校将政治条件和师德师风作为教师岗位聘任和职称评定的基本条件,以保证被聘任的教师具有良好的职业道德。文件要求教师必须拥护中国共产党领导,热爱社会主义祖国,忠诚党的教育事业,自尊自律、诚实守信,为人师表、关爱学生,严谨笃学、学风端正。能全面履行岗位职责,积极承担工作任务。对师德失范者实行“一票否决”。为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,切实抓好理论武装和思想引领工作,学校近年来多次组织教师开展思想政治理论学习。学校每年举行“师德师风、医德医风”作品征集大赛,旨在通过加强师德师风、医德医风建设,进一步引导青年教师坚定理想信念,牢固职业道德。

2.4 教师教学投入

目前学校向本专业投入的经费达 2472.975 万元,其中实训室专业设备采购 2322.975 万元,教学建设建设 150 万元。后续学校将进一步加大投入专业建设及教师能力培养建设。重庆中医药学院设置了以教师为主体的教学指导委员会、校教学督导组及

学院教学督导组,根据《重庆中医药学院教学指导委员会章程(试行)》《重庆中医药学院教学督导组章程(试行)》相关规定,让教师充分参与学校的政策制定与管理,成为学校教育教学工作与改革的主导者和行动者,并对校风、教风、学风等进行全方位的指导与监控,从而进一步胜任教学工作,并获得自我成就感和自信心。学校成立了教师教学发展中心,该中心可供教师进行教学改革研究与探索、教学资源开发与建设等。学校积极鼓励教师加入工会会员代表大会和教职工代表大会,简称“两代会”。“两代会”是联系学校教职工与学校党委的桥梁和纽带,通过开展各种竞赛、评选和教育活动等,动员和组织教师围绕学校中心工作,积极参加学校建设和教育教学改革。学院鼓励中医学专业教师直接参与中医学本科生教育计划的制订。学校为了能够吸引和稳定教师队伍,制定了师资队伍规划建设规划,主要针对学校顶尖创新人才总体匮乏,师资队伍国际化水平有待提高,专任教师结构不尽合理等问题进行了规划,保证教师的培养、考核和交流,积极为教师提供专业发展的机会。

(1)加强高层次人才引进及提高教师学历层次师资队伍规划建设规划中,重点关注了教师高层次人才队伍的建设。围绕学校重点发展学科方向和研究领域,加大引进海外高层次人才工作力度,加强高水平学科和学术带头人队伍建设。以“重庆市海外人才创新创业基地”、重庆市海外引智基地重庆中医药学院海智工作站为依托,借助国家“千人计划”“长江学者”奖励计划和重庆市“两江学者”“巴渝学者”“海外百人计划”,大力引进海外优秀人才,重点延揽高层次人才和急需紧缺人才。实施吸引优秀留学人才回

国工作和为国服务计划，重点引进一批具有国外名校教育背景、学术水平高、在相关领域有较高知名度和影响的高层人才。为了提高教师的学历水平，鼓励教职工接受专业技术人员继续教育及在职攻读硕士和博士学位。

（2）鼓励教师进修和培训，加快中青年教师和学术骨干的培养是学校“十四五”师资队伍规划建设中的重点建设任务之一。加大骨干教师出国培训送培力度，扩大教师国际视野，形成一支富有创新能力和发展潜力的中青年学术技术后备人才队伍；全面实施青年教师教学规范化培训计划，开展青年教师教学能力培训，为青年教师指定培养导师，提高青年教师的教育教学水平和职业素养；实施中青年教师现代教育技术培训，使他们熟练掌握在线课程教学与应用、翻转课堂、网上实时教学等互联网教学模式。为确保新教师能够更好地履行教师岗位职责，新进的专业教师，都必须通过教师岗前培训并进行统一考试，取得合格证书后方可申请教师资格。其次，为了鼓励教师赴国内外高校进行访问学习，通过进修、交流、合作研究等方式掌握相关学科前沿知识，提高学术研究水平，学校出台了《重庆中医药学院公派出国（境）留学管理办法（试行）》和《重庆中医药学院国内进修人员管理规定（试行）》的通知文件。

（3）鼓励教师参与教学能力提升培训。学校成立教师教学发展中心，是以“全面提升教师教学能力与业务水平”为目标，集教师教学能力培训、教学咨询服务、教学改革研究与探索、教学资源开发与建设等为主要任务的教学机构。中心拥有教师教学技能培训教室，教师生涯的加油站，实现教师教学技能培训，新

师资教学素养培训等；研讨型智慧教室，实现教师教学经验交流、研讨和教学实践学习等；示范课观摩教室，实现示范课教学、观摩和微格教学；“金课”高清录制演播室，实现“金课”、精品在线课程等专业录制；教师沙龙，教师教学观摩学习空间，为教师与教师之间、教师与学生之间、教师与教学支持人员之间提供专门的交流学习平台。学院积极鼓励教师参加教学能力提升培训，近几年来，教师凡是参加与教学建设有关的各种培训与交流，所需费用学院一律从“学院工作经费”等进行全额报销。同时，参加培训的教师在学院进行学习培训汇报交流。学院大力鼓励教师参与专业建设和教学建设，对成绩突出者给予奖励。

（4）鼓励教师参加学术交流，提高科研水平学校建立专项科研基金与科研配套基金，支持教师进行科学研究，参与社会调查；鼓励教师申报高层次科研课题、发表高水平科研论文、申报专利、申报科研成果奖，并不断加大科研奖励力度。鼓励教师参加专业学术研讨会、学术报告会，不断提高科研水平。学校积极鼓励专业教师参加临床医疗工作，积极支持专业教师到各附属医院、中医诊所进行临床医疗工作，使专业教师不脱离临床医疗实践。

2.5 教师发展与服务

我校明确人才队伍形成规模和人才强校战略，树立“人才资源是第一资源”的理念，引进、培养一批高层次学科领军人物，建设和培育一批高水平创新团队和优秀群体。实施系列人才培养培育计划，加快培养青年教师，加快培育青年学术骨干，鼓励优

秀人才脱颖而出；深化人力资源管理的改革创新，进一步完善育才、选才、用才的激励机制，深度激发人才队伍的潜力、活力，确保了人才培养的中心地位。

学校制定了《重庆中医药学院教师教学质量评价（试行）》《重庆中医药学院教师绩效考核办法（试行）》《重庆中医药学院教学督导工作细则（试行）》《重庆中医药学院基层教学组织建设与管理办法（试行）》以及《重庆中医药学院教师教学工作规范（试行）》等文件，为教师及其他专业技术人员开展人才培养、科学研究、社会服务、文化传承创新等活动提供必要的条件和保障。其中《重庆中医药学院教师绩效考核办法（试行）》对教师每年度教学及科研工作考核，根据教师在教学、科研等方面有所侧重的情况，建立教学、科研型评价体系和以科研为主型（含专职科研人员）评价体系，对教师进行分类评价，激励广大教师勤奋进取，努力工作，多劳多得，优劳优酬，为提升学校竞争实力，提高学校的教学、科研水平做出更大贡献。同时学校还鼓励教师带学生参加社区义诊、“三下乡”及技能大赛等活动，同时将每次活动计入教师年度绩效考核。

《重庆中医药学院教职工绩效考核办法及实施细则（试行）》中，将教师的师风师德、教学、科研工作及社会服务、创新创业、参与或指导社会实践及各类竞赛以及老中青教师“传帮带”等内容作为主要考核内容，以此保证教学、科研、服务职能的平衡，并确保本科人才培养的中心地位。为了促进“立足继承，重在创新，发挥特色，促进中医药学发展”的理念，本专业教师始终以提高教育教学质量为核心，努力探索西医院校中医药高等教育发

展模式，着力突出办学特色，以造就高素质创新型中医药人才为目标，努力构建以培养高层次人才为主体的中医药高等教育体系。

为了加强我校本科教学工作，提高本科教学质量，各教学单位在安排教学任务时，应优先保证教授、副教授的本科教学任务。本科教学工作量较少的教学单位，应采取开设选修课等方式，保证每位教授、副教授都能为本科生授课。学校引进的各类高层次人才、高层次人才计划入选者等都必须承担本科教学任务。无故不服从教学单位安排为本科生授课的教授和副教授，从当月起停发其岗位津贴，直至上课为止。对教学效果较差、学生反映较大的教授、副教授，经学院审核和教务处批准，暂停或取消授课资格，并及时更换教师。学校把教授、副教授给本科生授课作为其职称晋升、岗位晋级、年度考核等工作的必要条件，并实施“一票否决”。学院严格按照学校的文件规定和要求执行，确保了教授 100%为本科生上课。

学校注重青年教师的培养，对于新进教师，学校按重庆市教育委员高校师资培训中心规定对新进教师在规定地点统一进行岗前培训。通过培训使新入职教师树立正确的教育思想和专业理念，培养良好的师德修养、学术规范与心理素质，掌握基本的教育教学技能，提高教书育人能力，为今后的教师生涯发展奠定良好基础。此外，按照学校人事处、教务处相关文件精神，学院制定了《关于新进专业教师教学能力培训的管理办法》对新进专业教师第一年教学能力培训管理作出了详细规定。

为加快学科建设和优秀人才的培养，学校研究制定了《重庆

中医药学院国内进修人员管理规定（试行）》和《重庆中医药学院公派出国（境）留学管理办法（试行）》等文件，鼓励教师到国内高等院校、科研院所等部门进修以及以高级研究学者、访问学者、博士后和攻读学位等方式公派出国，通过进修、交流、合作研究等方式掌握相关学科前沿知识，提高学术研究水平及职业素养。为鼓励教师积极参加国内进修学习，进一步提升教学水平和科研实力，学校发布了《重庆中医药学院教师绩效考核办法》等文件补充修改的通知，规定由学校选派参加国内进修学习的教师，进修期间全额发给岗位津贴。回校工作时间不足半年的，当年免于考核。进修人员若申请绩效奖励，则按全年工作量进行考核，超过岗位要求分值部分予以奖励。

2.6 存在的问题与解决措施

2.6.1 存在的问题

（1）教学内容与实际需求脱节

当前，学校的教学内容存在与实际需求脱节的问题。一些课程设置过于强调理论知识，而忽略了实践能力的培养，导致学生难以将理论知识应用于实际工作中。

（2）专任教师数量及专业素养有待进一步提升

学校目前的专任教师数量稍显不足，且教师专业素养参差不齐，部分教师缺乏临床经验和专业知识，导致教学质量受到影响。

（3）教师教育理念落后

部分专任教师的教育理念落后，仍停留在传统的知识传授上，缺乏对学生综合能力培养的重视。这使得学生的创新能力和自主学习能力得不到提升。

2.6.2 解决措施

（1）针对专任教师数量不足这一问题，学校大力支持学院扩大师资队伍的建设。在新一轮西部大开发、成渝地区双城经济圈等战略机遇下，紧密围绕学校“双一流”建设目标，学院拟定了“十四五”（2020-2025 年）师资队伍专项规划，以期不断优化师资队伍结构，全面提升学院师资队伍质量。

（2）针对教学内容与实际需求脱节的问题，建议对课程设置进行优化，加强理论与实践的联系。例如，可以增加实践课程的比例，让学生在实践中掌握理论知识。同时，鼓励教师将最新的科研成果和实践经验融入教学中，提高教学质量。

（3）采用多样化的教学方法，如案例教学、PBL 教学等，提高教学效果针对教学方法单一的问题。案例教学可以帮助学生将理论知识应用于实际问题中，提高其解决问题的能力；PBL 教学则可以培养学生的自主学习和创新能力，提高教学效果。此外，还可以引入现代化的教学技术，如多媒体教学、网络教学等，提高教学质量。

（4）针对教师专业素养参差不齐的问题，建议加强教师培训和学术交流。定期组织教师参加专业培训课程和学术研讨会，提高教师的专业知识和教学能力。同时，鼓励教师参与科研项目和临床实践，增加教师的实践经验，提高教学质量。

（5）针对教师教育理念落后的问题，建议更新教育理念，注重学生综合能力的培养。教师应关注学生的个性发展和创新能力培养，引导学生自主学习和独立思考。同时，加强人文素养教育，培养学生的医德医风和社会责任感。通过综合能力的培养，提高学生的综合素质和竞争力。

三、教学资源

3.1 教学经费

3.1.1 学院教学经费投入及保障机制

截止目前学院教学经费投入共计 150 万元，分别支持《中医康复学》《针灸学》《推拿学》《中医骨伤科学》等 10 余门课程的建设，包括但不限于：课程教具模型引入、教学论文发布、教学实习基地建设等。

保障机制：

（1）统一领导、分级管理、指标控制的原则。在学院的统一领导下，根据学院教学工作的需要统筹安排和使用各项教学经费，同时划分财权，由学院进行分级管理，对各项经费分设经费卡；

（2）统筹安排，保证重点的原则。在量入为出、收支平衡的前提下，每年在安排经费预算时，除人员经费外，应优先安排教学经费，使教学工作的中心地位在经费预算中得以体现；

（3）保证总量、逐年增长的原则。保证人才培养的质量，保证日常教学经费逐年增长。加大教学科研仪器设备的投入，保证用于教学科研仪器设备购置的经费每年不低于 1 万元；增加图书资料的购置经费，同时根据学校的发展逐年增加文献信息资源购置经费；

（4）教学经费使用监督。为确保教学经费足额投入到教学工作中，学院将加大教学经费的监督力度，建立完善的监督机制，学院分管教学经费的负责人应于每年底向学院联席会议汇报经

费的使用情况。保证分配到各教学部门的教学经费能够足额、充分、高效地使用，严禁挤占、挪用。

3.1.2 二级学院专业建设经费及使用情况

截止目前学院专业建设经费投入 4471.71 万元(含针灸推拿、中医骨伤、中医康复三个专业)，其中中医康复专业建设经费 2473.975 万元中医康复学重点建设目标是重庆市一流专业建设，所有建设内容将按照重庆市一流专业建设要求来进行推进。学院力争在 3-5 年内，申报重庆市一流专业。

3.2 教学设施

3.2.1 教学场地及校园环境

学院位于重庆产教融合生态区（大学城西区），具备良好的办学基础和条件，规划占地面积 1866 亩（一期占地面积 645.55 亩），校舍建筑面积 22.27 万平方米，拥有教学科研设备价值 19312.55 万元，图书 51 万册，教学、科研、生活和文体设施完备、功能齐全。校园环境优美，风景秀丽。

3.2.2 实验室建设及利用

中医康复学所有开设课程均有相应的校内实验教学中心（中医学实验教学中心、中西医结合实验教学中心、针推骨伤实验教学中心、基础医学实验教学中心和公共基础实验教学中心），学院目前建有推拿功法室、实验推拿实训室、VR 模拟虚拟实验室、推拿实训室、针灸实训室、实验针灸实训室、针灸模拟病房、推拿模拟病房等共计 23 间教学实验室。一应的教学场地、设备设施及实践教学基地为本专业人才培养提供了充足有力的保障。

3.2.3 实践教学基地建设及利用

直属附属医院 12 家，实践教学基地 31 个，编制床位 10196 张办学条件良好。

3.2.4 教学信息化条件及资源使用

学校目前拥有教学科研信息化设备价值 19312.55 万元，图书 51 万册。

3.3 课程资源

3.3.1 课程体系与优质课程资源建设

学院通过制定科学的建设规划，师资队伍建设，教学内容及教学方法改革等方面完善课程体系建设。在课程资源建设方面，学院通过自建、购置或共享的方式所建立的服务于教学和学生学习的数字化资源，包括各类电子文本、网页、视频、音频等数字文件。

3.3.2 教材建设与选用

学院教师编写教材 30 部，其中主编 1 部，副主编 7 部，编委 20 部，主审 1 部，秘书 1 部。学院选用教材为全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材。

3.4 存在的问题与解决措施

3.4.1 存在的问题

（1）学院招生人数逐年增加，学校面临教学资源紧张，师资力量有待进一步加强；

（2）部分教师重科研、轻教学，一些不太重视教学现象存在；

(3) 教学经费使用情况有待进一步优化。

3.4.2 解决措施

(1) 增强人才引进，出台激励奖励政策，增强教师积极性；

(2) 鼓励教师外出培训，定期开展教师座谈会，了解教师思想动态；

(3) 创新教学经费管理制度，改变一些传统的、不相适宜的旧制度，管理制度的确立要紧紧密结合教学实际。

四、培养过程

4.1 培养方案

4.1.1 培养方案质量与修订

中医康复学专业紧紧围绕“高素质中医康复临床应用型人才”的人才培养目标，以社会需求为导向，制定了符合专业定位的知识目标、技能目标、思想道德与职业素质目标。

在参考福建中医药大学、成都中医药大学和浙江中医药大学等院校中医康复学人才培养方案的基础上，结合我校的办学实际，制定了人才培养方案的初稿。课程设置上，遵循循序渐进、由浅入深的原则，确保知识的连贯性和系统性；引入最新科研成果和行业技术，保持课程的前沿性和实用性；涵盖医学基础、中医基础和康复医学三大课程体系。同时，强化实践教学，包括实验、实训、实习、社会实践等，培养学生的动手能力和解决问题的能力；注重创新能力、批判性思维、团队合作等综合素质的培养。

我院邀请了陕西中医药大学王瑞辉教授、成都中医药大学金荣疆教授、福建中医药大学王芎斌教授和重庆正刚中医骨科医院朱怀宇院长等行业专家来校对中医康复学专业人才培养方案进行论证，随后再次进行修改定稿。今年9月，教务处组织对各专业人才培养方案进行修订，我院再次对培养方案进行了细微的调整，更符合我院的办学宗旨和人才培养目标。

此外，我院建立了科学的评估体系，包括学生评价、教师评价、同行评价等，确保培养质量。关注教育发展趋势，定期更新培养方案，引入新的教育理念和技术。

4.1.2 培养方案执行情况

本专业学生主要学习中医学基础理论、基本知识和必要的基础医学、临床医学基本知识，接受中医康复临床技能等方面的基本训练，具备运用中医康复技术与方法进行评估、预防、保健、康复等方面的基本能力。

4.1.3 培养方案师生认知度

本专业师生均熟悉本科生培养方案，并认真按方案贯彻实行。

4.2 课堂教学

4.2.1 教学大纲等基本教学文件的制定

各教研室提前讨论课程讲授的知识体系和重难点，充分考虑学生学情，制定并逐步完善中医康复学专业课程的教学大纲，大纲体现课程特点和专业特色，狠抓质量工程项目建设。

4.2.2 教学内容服务人才培养目标

教学内容围绕人才培养目标，将德育融入思想政治课程与专业课程，从医学基础课程、中医基础课程和康复医学课程三大课程体系培养学生中医康复学基本知识和基本技能，通过实践实训环节、特色流派和创新创业等课程，培养学生的实践能力、传承发展能力、自主学习、终身学习的能力以及创新创业精神，从而达到本专业人才培养要求。

4.2.3 教学方法与教学手段

（1）突出“以学生发展为中心”的教学理念，以实现学生学习产出来强化课程目标为导向，广泛采用启发式、参与式、讨论

式、案例式等教学方法，调动学生思维，激发学生的学习兴趣 and 潜能；指导学生开展自主性学习，借助网络信息资源及参考资料，培养学生自主获取知识及分析问题、解决问题的能力；以中医文化为引领，中医基础课程始终要以临床问题为导向，临床课程要与临床实践相结合，着力培养学生的中医思维、临床实践能力及创新精神。

（2）注重现代信息技术与教育教学的融合，充分利用学校的智慧教室资源和网络资源，不断丰富和充实慕课，实施学生线上自主学习，与线下面授有机结合，开展翻转课堂、混合式教学，适当利用数字化教学工具，把抽象的中医理论教学形象化。

（3）推广 PBL、TBL、CBL 教学，积极探索探究式教学，培养学生团队合作精神及创新思维；强化课程思政，根据不同课程的特点和育人目标，深度挖掘提炼专业知识体系中所蕴含的思想价值和精神内涵，注重科学思维方法的训练和科学伦理的教育，培养学生探索未知、追求真理的责任感和“珍爱生命，大医精诚”的医学人文情怀。

（4）重经典和中医学基础课程，自开设四大经典和中药学、方剂学等课程之学期起，每半月抽查学生背诵经典原文和中药方剂，强化学生对中医经典和基础知识的掌握。

（5）重临床实践能力，紧密结合中医康复临床开展各种康复技术的操作技能训练，结合执业医师操作考试、专业水平评估考试及国家级专业技能大赛要求与标准，定期抽查、测试学生操作技能水平，促进实训课与临床需求的顺利对接。

4.2.4 学业成绩评定

分为课程考核、等级考试、实习前综合考核及毕业考核。

（1）课程考核

根据课程性质与需要,实行学业考查与考试,按百分制记分。课程总成绩可由平时成绩与期末考试成绩组成,平时成绩不低于30%,有的课程总成绩也可根据学科性质由期末考试成绩构成。改革传统的学习效果评价方式,对学生学习效果的检验采用直接评价、实践评价、考试评价、综合评价等多种评价方法,提倡形成性评价,全面考核学生学习效果。强化学生临床技能考核,改变既往考核重理论、轻实践应用的倾向。

（2）等级考试

组织学生参加全国中医经典等级考试、全国计算机等级考试（CCT）、全国大学英语等级考试（CET）。

（3）实习前综合考核

在第8学期开始时,分阶段开展实习前培训并进行综合考核,包括基础综合、经典综合、临床综合、临床基本技能操作等考核,根据成绩确定按期实习或延迟实习。考核不合格科目将进行补考,直到完全合格方能进入临床实习;学生因补考延误的实习时间以实习期间节假日补足或延迟毕业补足。毕业实习期间进行中医基础知识和实习科目月考,理论学习不断线,采用网考形式,自动评分,切实提升学生理论联系实际的能力。

（4）毕业考核

学生修满规定课程和学分,毕业实习成绩合格,体质健康测试基本达标,方可参加毕业考核。毕业综合考核由理论考试、实

践技能考试和临床跟师学习三部分组成，总分 600 分，折算成百分制计算为毕业考试成绩，毕业合格成绩为 60 分及以上（即未折算前 360 分及以上）。理论考试和实践技能考试要求以当年最新版中医执业医师考试大纲为准。

4.2.5 试题库建设及考试管理

积极加强完善试题库建设，每个教研室及课程主导教师牵头负责课程题库建设，建立完善的考试试题系统。

4.3 实践教学

4.3.1 实践教学体系建设

主要实践性教学环节包括课程实验（实训）、实验室开放与社会实践、见习、毕业实习等。通过军训让学生得到军事锻炼，从而增强体魄和提高身心素质。开展“三下乡”、社会调研、志愿者服务等社会公益活动，其中志愿者服务不低于 2 学分，以增强学生社会实践能力。通过日常生活劳动教育、社会劳动实践、专业劳动技能比赛、实习前劳动教育、生产实习等方式开展劳动教育。在专业课程中选择劳动教育教学内容、设计劳动教学环节并进行安排，强化专业劳动伦理教育和专业未来劳动发展趋势教育。另外，还让学生入学后便接触临床，使学生从医患视角对医院、医生、患者及医疗有一个初步认识，从而激发其学习兴趣，培养其主动获取知识的能力。

4.3.2 实验教学

专业实验（实训）教学包括基础医学实验、中医基础实训、康复实训和临床实训等内容。

基础医学实验：围绕该专业的培养目标和培养要求，开设的实验课程主要包括人体解剖学实验、组织学与胚胎学实验、生理学实验、病理生理学、病原生物学与药理实验等实验课程，通过实验教学使学生掌握基本的医学实验技术和方法，培养学生的动手操作能力、观察分析解决问题的能力、初步的科研能力和自主学习的能力，为进一步学习基础医学课程和临床医学课程奠定形态学和机能学基础。

中医基础实训：主要包括中医诊断学实训、中药认药实践、模拟处方实训和中医经典实训等，实训中以学生动手为主，教师示范指导为辅，培养学生中医四诊、辨证、识药、处方用药等临床思维能力。

康复实训：主要包括针灸技能实训、推拿技能实训、康复功法学、康复评定学、康复疗法学等课内实训，通过以上实训课程，使学生能够综合运用康复医学知识对各科常见病、多发病进行四诊资料采集和功能评估，正确诊断，制定合理的治则治法及康复治疗处方；并能熟练运用各种传统及现代康复治疗技术进行诊治操作，为进入中医临床打下坚实基础。

临床医学实训：包括诊断学、医学影像学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医康复学、临床康复学、内科学、外科学、传染病学和神经病学等课程的课内实训，通过临床医学实训课程，使学生掌握诊断学的基本内容、方法和技巧，掌握常见病、多发病的影像诊断技能，内科、外科以及急救的基本技能，培养学生扎实的临床基本功。

4.3.3 实践教学执行情况

本专业合理地配置理论课和实训课程,使实践教学真正与理论教学居于同等重要的位置。根据课程进度安排,中医康复学目前已开设集中实践课程《早期接触临床(一)》,实践教学基地为重庆市北碚区中医院与重庆市璧山区中医院,根据课程要求和基地实际情况执行教学计划,学生反映良好。

4.4 毕业考核

学生修满规定课程和学分,毕业实习成绩合格,体质健康测试基本达标,方可参加毕业综合考核。

毕业综合考核由理论考试、实践技能考试和临床跟师学习三部分组成,总分 600 分,折算成百分制计算为毕业考试成绩,毕业合格成绩为 60 分及以上(即未折算前 360 分及以上)。理论考试和实践技能考试要求以当年最新版中医执业医师考试大纲为准。

(1) 理论考试:分四单元进行,总分 400 分,每单元 100 分。第一单元包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学;第二单元包括实验诊断学、检体诊断学、内科学、传染病学、医学伦理学和卫生法学;第三单元包括中医内科学、针灸学、推拿学;第四单元包括中医妇科学、中医外科学、中医儿科学、中医骨伤科学。

(2) 实践技能考试:分为三站式考试,总分 100 分。其中第一站考试为书面辨证论治(病历考试),占 25 分;第二站考试为体格检查和中医、西医基本操作,占 60 分;第三站考试为临床答辩(含病史采集),占 15 分。

（3）临床跟师学习

总分 100 分,分五个方面内容。进入临床专业知识学习阶段,每周跟师一次,撰写跟师笔记,占 20 分。每年撰写跟师心得不少于三篇,内容详实、有分析、有体会,师承老师有指导和针对性批语,占 20 分。每年撰写中医经典学习体会不少于一篇,阐述对经典的理解,经方的应用,经典对临床实践的指导意义,占 20 分。每年有独立完成典型医案总结不少于二十份,能全面反映师承老师临床经验和专长,病种主要应该包括中医康复科、针灸推拿科、中医骨伤科及中医内、外、妇、儿科,要求有抄录处方,能体现疾病诊疗全过程,师承老师批语有指导和针对性,占 20 分。每学期跟师学术流派与特色疗法学习不少于 36 学时并撰写学习报告,占 20 分。

4.5 课外活动及社会实践

开展社区实习、社会实践、劳动教育等活动。社区实习旨在让学生掌握社区卫生的预防保健、健康教育和疾病防控等基本医疗服务能力,计 2 学分。开展“三下乡”、社会调研、志愿者服务等社会公益活动,其中志愿者服务不低于 2 学分,以增强学生社会实践能力。通过日常生活劳动教育、社会劳动实践、专业劳动技能比赛、实习前劳动教育、生产实习等方式开展劳动教育。在专业课程中选择劳动教育教学内容、设计劳动教学环节并进行安排,强化专业劳动伦理教育和专业未来劳动发展趋势教育。

4.6 存在的问题与解决措施

4.6.1 存在的问题

部分课程学时数较多，有待进一步优化。

4.6.2 解决措施

建立教学反馈机制，收集相关意见，定期修订培养方案。

五、学生发展

5.1 招生与生源情况

5.1.1 招生措施与执行

重庆中医药学院依据《中华人民共和国教育法》《中华人民共和国高等教育法》以及《教育部关于深入实施高校招生阳光工程的意见》（教学〔2011〕9号）等相关文件精神，积极响应并贯彻教育部“高校招生阳光工程”。在此基础上制定招生章程和招生政策，详细规划了包括中医康复专业在内的招生方案。招生工作突出维护招生公平性和提升生源质量，旨在选拔出热爱医学事业、愿意为人类健康事业奉献的学子，引领他们步入神圣的医学殿堂。

今年是中医康复专业首次招生，学院严格按照教育行政部门《中华人民共和国教育法》《中华人民共和国高等教育法》《教育部关于做好2024年普通高校招生工作的通知》（教学〔2024〕2号）以及《重庆市2024年普通高等学校招生工作实施办法》等文件及学校2024年年度招生情况，确定招生章程和分专业在渝招生计划，制订出《重庆中医药学院2024年普通高等教育招生章程》，并提交由书记周建军任组长的学校招生录取工作领导小组审批通过，报市教委审批，在“阳光高考”平台向社会公布。其中包括中医康复学专业的招生计划、招生对象、招生录取办法、收费标准等内容。

通过“阳光高考”平台、学校网站以及报考指南等方式，学校招生章程面向社会广泛传播。报考指南详细涵盖了学校的基本办学条件、招生计划、招生专业及其培养目标，还有各项收费标

准等重要信息。重庆中医药学院教务处招生考试办公室为考生提供了多种咨询服务方式，包括设立招生咨询点、开通咨询电话以及建立咨询网站，并且创建招生报考 QQ 咨询群，以便及时解答考生们普遍关心的热点问题。整个招生工作流程均置于各级国家行政管理部門的监督之下，强化了对招生录取各个环节的内部管理和自我监督。招生章程中清晰标明了信访与举报的途径，以广泛吸纳社会各界的监督。学校纪检监察室全面介入招生工作，确保其规范进行。招生录取工作领导小组则迅速响应并妥善处理考生及家长的信访事项，致力于维护招生录取工作的公平性、透明度和公正性。

学校中医康复学专业的招生工作基于国家战略规划和中医药行业的发展趋势，紧密围绕《国务院关于印发“十三五”深化医药卫生体制改革规划的通知》的指导精神，深入研究分析社会对高素质中医药人才的迫切需求，同时综合考量毕业生就业状况及用人单位的实际需求。此外，结合学校和学院自身的办学条件和师资力量科学地制定了招生计划，并向市教委进行了申报。重庆市教委和重庆市发改委联合下达招生指标，中医康复学专业 2024 年全国招生规模为 122 名，其中理工类 116 名，历史类 6 名。

中医康复学专业的录取过程严格遵循国家的招生政策。在重庆市教育考试院的指导和监督之下，招生录取工作小组依据重庆中医药学院的招生章程有序开展相关工作。学校按“公平竞争、公正选拔、公开程序，德智体美劳全面考核，综合评价，择优录取”的原则录取考生，不歧视弱势考生；根据不同省、自治区及

直辖市制定的高考录取规则，分顺序志愿、平行志愿和综合改革三种方式进行录取，不歧视弱势考生。根据教育部和重庆市招生委员会有关文件精神，照顾录取少数民族、烈士子女考生；照顾录取残疾军人、警察及其子女考生。对经重庆市招生主管机构公布、公示加分的优秀考生，按照累计加分后总分与同等水平考生同时进行录取。

5.1.2 生源状况分析与改进措施

重庆中医药学院根据教育部制定的高考录取工作意见和实施办法，严格执行投档办法和划定的各批次分数控制线，以及高考体检指导意见和学校招生章程确定的身体条件开展录取工作。学校在收到各省、自治区及直辖市教育考试机构投出的考生档案后，按照招生章程规定的分专业录取规则，按考生分数从高到低进行录取，直到完成招生计划。

普通本科批次中医康复学录取物理考生 81 名，最高分 565 分，录取最低分为 544 分，录取平均分为 548.7 分，差值为 21 分。在渝最高位次为 26509 名，最低位次 3659 名，平均位次为 34042 名，差值为 1008 名。

重庆中医药学院 2023—2024 年各专业录取位次对比分析

专业名称	选科	2023 年			2024 年			升 高 / 降 低 位 次
		人数	录取最 低分	最低分 位次	人数	录取最 低分	最低分 位次	
中医学（订单）	物理	19	557	17724	50	586	17944	-220
中医学	物理	197	536	25124	265	562	27831	-2707
中西医临床医学	物理	144	534	25918	215	557	30207	-4289
针灸推拿学	物理	108	527	28698	164	551	33093	-4395
中医骨伤科学	物理	72	527	28698	115	549	34042	-5344
中药学	物理	240	511	35580	201	537	40118	-4538
中药制药	物理	60	508	36919	30	537	40118	-3199
中医养生学	物理	0	—		90	538	39605	—

中医康复学	物理	0			81	544	36594	
中药资源与开发	物理	0			49	530	43859	
护理	物理	0			256	528	44926	
	历史	0			7	444	28221	
健康服务与管理	物理	0			10	530	43859	
	历史	0			22	517	11548	
投档线	物理	840	508	36919	1476	528	44926	-8007
	历史	344	492	12593	29	444	28221	-15628

2024 年中医康复专业首次招生的生源质量较好，于重庆市本科招生中处于中上水平，录取平均分均高于重庆市特殊类型招生控制线。

2024 年中医康复学专业招生来自全国 9 个省、自治区及直辖市，其中重庆市录取人数最多（81 名）。录取男女比例为 1:2。土家族学生 7 名，苗族学生 1 名，布依族学生 1 名，侗族学生 1 名，满族学生 1 名，瑶族学生 1 名，其余均为汉族学生。122 名生源中，其中有共青团员 56 名，群众 66 名。鉴于中医康复专业今年是首次招生，我校将持续以提升教学质量为核心，同时根据该专业毕业生的就业状况及用人单位需求，对每年的招生人数进行动态调整。

5.2 学生指导与服务

5.2.1 学生指导与服务的内容与效果

（1）学校配备三类导师，成长、学业、科研三管齐下

进校之初学校便为学生配置了“三类导师”，即成长导师、学业导师、科研导师，三类导师团队以学业导师为核心、兼顾成长与科研，全面助力学生成长成才。前期的导师以学业指导为主，后期临床实习期间的导师结合师承进行，培养过程中渗透科研素

质培养，不断夯实学生的理论基础，增强学生的科技创新意识和临证技能。

学业导师团成员涵盖课程专业教师及临床相关科室医生，每个班级均配备一名学业导师。其职责在于全面指导学生各门课程理论知识的学习和实践技能的掌握。成长导师团成员为我校教务处及马克思主义学院教师，每个班级均配备一名成长导师。其职责在于关爱学生成长、加强思想建设，帮助学生发现自身优点和潜力，引导个人发展目标和学习路径规划。

科研导师团成员为硕士或博士阶段接受过专业科研训练、有一定科研经历的专任教师和临床医生。科研导师的配备将按学生兴趣与导师研究方向相结合的原则，在大一时培养科研兴趣——大二时进行科研初体验——大三时进入导师科研团队。科研导师团队会培养真正热爱科研并具有科研潜力的学生，并为每 5 名学生安排一名科研导师。

（2）学校建立了相应的机构，配备专职人员对学生提供支持和咨询

学校学生工作处是在校党委、校行政领导下的学生工作职能部门，本着统筹、协调、指导和服务的原则，负责全校本科学生日常思想政治教育和管理工作。下设思想政治教育科、学生事务科、心理健康教育与咨询中心、就业指导中心、学生资助管理中心等科室，全面统筹学校本科学生教育管理服务工作，配备专职人员对学生提供支持和咨询。

（3）学校为学生提供全方位医疗卫生指导保障服务

学校依托附属璧山区中医院为学生提供全方位医疗卫生指

导保障服务。在校区内开设有医务室，璧山区中医院派主治医师级别医生 24 小时值班，方便学生就诊，学生不出校门即可享受基本医疗服务。同时，璧山区中医院全面统筹我校大学生医保工作。今年 10 月，联合璧山区税务区、璧山区医保中心通过线上线下多维度广泛宣传医保政策，动员和组织学生参保，办理符合国家要求的特殊困难学生医保费用减免。此外，学工处还委托学生办公室开展新生卫生健康入学教育、“防艾”宣传和防治传染病宣传，组织专题健康教育活动，培养学生良好公共卫生意识和卫生行为习惯。

（4）构建了学生学业辅导体系

学校教务处以维护学生切身利益和公共秩序为出发点，强化服务质量，提高工作效率，为在校及毕业学生提供了学籍管理政策、课程重修及选课指导、培养计划及课程设置、招生考试政策、教学质量监控等方面的咨询服务工作；教务处充分利用教务处网站、教务网络管理系统等信息化服务手段，适时发布教学管理制度、教学动态等各类文件通知、办事流程及程序，对学生进行学习指导，保证学生顺利完成学业。

（5）构建了心理健康教育体系，提供心理咨询服务

学校心理健康教育与咨询中心（以下简称“心理中心”）坚持把生命教育和学生成长成才作为心理健康教育工作核心，以育人为导向，育心与育德相结合，加强人文关怀和心理疏导，推进学校心理健康教育工作；面向全体本科生开设《大学生心理健康教育》必修课；配备有专任心理咨询师、辅导员兼职心理咨询工作，保障学生心理健康。

（6）健全机构，为日后毕业生就业指导与服务打下基础。

我校为初创院校，学生离毕业就业还有一定时间，但学校高度重视学生就业创业工作。学校将学生思想教育、职业规划教育和就业指导谋划在前，融入学生整体教育管理之中，并将《大学生职业发展与就业指导》课作为必修课纳入各专业教学培养计划；将学生思想政治教育与学生医德医风教育、毕业生廉洁、从业教育相结合，培养学生良好的职业道德和社会责任感。积极整合校内外资源，为学生毕业就业打下基础。

（7）帮扶残障学生，关心关爱学生衣食住行

按照国家和本市有关标准以及规范要求，学校设有无障碍宿舍，每间宿舍可住2人；在教学楼、图书馆和学生食堂等公共区域修建无障碍坡道以及无障碍厕所。

（8）扶贫扶志，奖优育人

学校学生资助管理中心坚守“不让一个学生因为家庭困难而失学”的庄严承诺，坚持以学生为本，建立以国家助学贷款和国家奖助学金为主体，以勤工助学、临时困难补助、专项奖学金等为辅的多元资助体系。中心下设“助学贷款办公室”和“勤工助学办公室”，根据《重庆中医药学院学生资助工作实施意见》等文件开展系列资助相关工作。遴选优秀，评选国家奖学金、国家励志奖学金、校内奖学金等；精准帮扶，发放国家助学金、临时困难补助等；扶困扶智，在校内各部门设立勤工助学岗位，开展资助育人系列活动。

（9）依法成立学生组织，支持学生社团，鼓励学生自治

学校支持和鼓励学生依法成立各种学生组织，引导学生参与

学校/学院管理、学生服务和开展校园活动。通过制定和实施《重庆中医药学院学生干部选拔任用与管理办法（试行）》《重庆中医药学院学生社团建设管理办法（试行）》等制度，加强对学生组织、学生社团的支持和管理，有效保证和促进其健康发展。

学校和学院重视学生代表参与学校（院）管理工作。学生代表参与内容主要有教学改革、课程计划制定、综合测评意见征询、后勤服务、班级自治、院级自治等。一是制定了学校教学联席会制度，班级设立教学联络员，听取学生对教学改革、课程计划制定，以及教学过程中的意见与建议，并对存在的问题予以解答。二是成立院学生教学管理委员会。以“参与教学管理、反馈教学信息、提高教学质量”为宗旨，疏通学生参与教学管理的渠道，充分发挥学生参与教学管理、自我管理和自我教育的主体作用，及时了解老师和学生教与学的情况，促进教学工作的开展。三是依托校级“学生权益服务服务中心”充分吸收学生代表参与学校管理。学生权益服务服务中心是学生“四自教育”的优秀学生组织。学生权益服务部的三级架构为：工作中心（学校）+学生会权益服务部（学院）+委员（班级）。自上而下，全面贯通，并形成了《重庆中医药学院学生申诉处理办法》，吸收学生代表参与学生有关的学校事务；鼓励学生代表参与学生相关制度建设，如评优、助困、干部选拔与考核等相关文件的制定，涉及学生切身利益，学生工作处，团委均要召集学生代表进行座谈，广泛听取学生代表的意见和建议，最大限度发挥学生自我教育及自我管理职能。

学校党委把学生社团工作纳入学校思想政治工作和群团工

作整体格局进行谋划部署，定期听取学生社团工作汇报，及时研究解决有关问题。学校党委构建党委统一领导，学校党委学生工作部牵头负责，团委、组织、宣传、后勤保卫、人事、教务等相关职能部门共同参与的学生社团工作机制。

我校目前已成立学生社团 58 个，分布在思想政治类、学术科技类、创新创业类、文体体育类、志愿公益类、自律互助类等 6 个类别，学校为学生社团提供了师资、活动场地、经费等支持，对学生社团指导教师进行工作量认定。后期会根据学生自愿申请成立的原则，继续成立新的学生社团。此外，因我校为首年招生这一现状，学院内部还成立了 9 个兴趣小组，主要分为体育运动类、乐器类、经典学习类。学院主要采用学校对社团的管理方法，提供了教师指导、活动场地、经费等支持。

5.2.2 学业服务与反馈

学校教务处提供了学籍管理、课程重修及选课指导、培养计划及课程设置、招生考试政策、教学质量监控等方面的咨询服务工作。

学校配置了三类导师，成长导师保生活学习习惯、医学导师负责课程学业跟进、科研导师提前发掘科研潜力。

中医康复学专业还开展了“巴渝岐黄系列讲座”“21 天习惯养成计划”系列大赛等一系列活动，重经典、重临床、提高学生专业认可度、丰富学生的学业。学生反映良好，学习积极性较高。

5.3 学风建设的措施及效果

学风在青年大学生成长中占据着非常重要的地位，保证着学生的培养质量、决定着学生的成长和职业发展方向。学校非常重视我校的学风建设，主要从以下几方面入手开展我校学风建设：

（1）党建引领学风建设，具有效果

大力推进“思政课程”“课程思政”“专业思政”建设，将中华优秀传统文化中讲仁爱、重民本、守诚信、崇正义、尚和合的思想精华和时代价值融入学生思想政治教育中。在课程教学中注重加强医德医风教育，建设“三全育人”的培养体系，着力培养学生“大医精诚”的医者精神。坚持和完善第二课堂医德教育体系，培育未来良医。坚持“党建带团建”，建立党团传帮带模式。坚持“党建引领学风建设”，通过积极分子带动其他学生的方式，不断增加学生的个人素质，形成学习上互帮互助、思想上积极向上的良好学风。

（2）及时更新教学理念，更适宜

组织全校教师开展全面深入的理念革新，对全体教职工进行思想教育和培训，让所有在职人员明确我校“到底要培养什么样的人”“要如何培养才能保证其成才”，将人才的培养教育放在教学工作的首要位置。遵循中医药人才成长规律，传承精华，守正创新，在课程教学中注重加强医德医风教育，着力培养学生“大医精诚，止于至善”的中医精神。学院通过开设《中医药文化学》等课程，让学生能从整体上对中医康复学形成、发展及传承有比较深入的认识。引导学生热爱中医事业，为学生走好中医之路打下良好的基础。改变以往常规授课模式，革新课堂教学内容，赋

予学生更大、更多的自主权，促使学生更加积极、主动参与课堂讨论等活动，保证课堂教学活动取得更高效率。

（3）校园环境、文化建设，显校风

我校为新建本科院校，校园环境优美，有静谧、幽雅、整洁的学习环境。打造了智慧教室、智慧学校等使学生能时刻被积极向上、健康奋进的氛围所环绕。开学后开展了“寝室规划大赛”“班级建设规划大赛”“职业生涯规划大赛”“巴渝岐黄系列讲座”“针灸推拿技能大赛”等一系列院校级大型活动，中医康复学专业还根据专业需要，开展了早晨功法课练习，使学生对学校尽快产生归属感，提升专业信任感、认可度。此外学校开设了58个社团，学院也开设了9个兴趣小组，既能使更多大学生获得展示才华的平台，也能使他们拥有更加健康的生活，培养积极的兴趣爱好，提升艺术与道德修养。

5.4 就业与发展

学校高度重视毕业生就业与发展工作。我校为新建本科院校，本专业目前尚无毕业学生。但建校招生以后，学校成立了以书记周建军为组长的毕业生就业工作领导小组，全面负责统筹推进学校的就业工作，各学院成立以学院主要领导为组长的院级就业工作领导小组。校学生处下设毕业生就业指导中心，统筹全校本科毕业生就业指导与服务工作。各学院以及相关职能部门以毕业生质量提升为核心，教学（实习）基地建设为依托，保证我校毕业生毕业即可看病。多渠道拓展就业市场，为以后毕业生充分、高质量就业做准备。

学校将学生思想教育、职业生涯规划教育和就业指导融入学生整体教育管理之中。将《大学生职业发展与就业指导》课作为必修课纳入各专业教学培养计划；将学生思想政治教育与学生医德医风教育、毕业生廉洁、从业教育相结合，培养学生良好的职业道德和社会责任感。积极整合校内外资源，与市教委、各省市卫生部门等形成合力，共同培育和挖掘就业市场，为我校后期学生毕业就业做好准备。

5.5 存在的问题与解决措施

5.5.1 存在的问题

我校为新建本科院校，历史积淀不深，工作还需磨合；相较于其他资深的本科院校，教育管理的经验较为欠缺，学生教育管理的工作理念、体制机制、方式方法与学校的发展和人才培养的要求有差距，需要进一步挖掘有限资源、拓展育人途径、发挥全方位育人功能。学生教育管理工作理念的形成及具体工作措施的调整是近期我校学生教育管理工作的重点内容，本科教育管理工作规律、学生创新能力培养及学生综合素质提高等方面开展必要的理论研究，对学生学习方法的转变、生理心理的解惑、人生职业规划的设计指导等都是后期工作开展的重点方向。

5.5.2 解决措施

（1）树立学生教育管理工作的基本理念

树立以学生为本的工作理念，学生教育管理工作以学生健康成长为出发点，根据学生特点，采取有针对性的措施进行分类管理，充分理解和新生学生的个性发展，在坚持原则的前提下，本

着对学生高度负责的精神，积极维护学生的合法权益，满足学生的合理的需求，尊重他们的选择，加强与学生的沟通。采取多种形式，帮助学生解决实际困难，营造生动活泼、健康向上的宽松环境，为学生在学习、工作、生活、成才等方面创造条件。

树立培养学生主体意识的理念，客观分析学校的实际情况，切实做好学生的思政教育工作，切实转变在实际操作过程中的行政化思想，提倡与学生之间的师生、朋友关系，发挥学生的主人翁意识，引导学生主动学习，独立思考，增强学习效果，实现学生由“被动式接受教育”向“自我教育、自我管理、自我服务”的转变。

树立服务学生成才的管理理念，确立服务至上的理念，增强服务意识和服务能力，根据学生的不同需要采取有效的服务方式和方法，构建全方位的学生成才服务体系，为学生的成长成才创造有利条件，满足学生的合理需求，充分发挥学生的主观能动性，实现学生教育管理工作与学生之间的良性互动，提高管理效能。

（2）完善学生教育管理工作制度

在学校制定教育管理制度的基础上，还根据学院实际情况，科学合理地制定了《针灸推拿学院学生干部考核制度》，将来会逐步完善各项学生教育管理规章制度，大力加强学生教育管理工作队伍建设，完善学生教育管理的工作机制、保障机制和激励机制等长效机制，形成教学、管理、服务三大系统共同加强学生教育管理工作格局，创建公平竞争、和谐有序、规范管理的育人环境。

（3）建立学生教育管理工作综合测评体系

学生教育管理工作综合测评体系是客观分析、科学反映学生教育管理工作整体水平的评价体系。我校学生工作者将从适应社会人才竞争的角度去设计学生教育管理工作，把学校的绩效考评要素纳入学生的成长目标和成才工作中，把设计不同群体目标和不同层次学生个人成才目标的工作落实到日常工作中，以制度化的形式促进学生个人成才目标的实现和整个学生工作管理目标的实现，积极指导并帮助学生设计大学生涯和成才之路，努力适应社会竞争和择业的目标，迎合现代大学生更注重实际的心理状态，为大学生未来就业、适应现代竞争，促进社会发展提供良好的条件，促进学生知识、能力、素质等协调发展，从而建立起适应我校实际的教育、管理、服务三体的学生教育管理工作模式。

六、质量保障

6.1 质量监控

6.1.1 质量保障体系建设

(1) 学院坚持 OBE 教育理念，以学生为中心，突出成果导向，强化过程监控，注重持续改进，并依据全面质量管理 PDCA 闭合循环系统，构建集“目标研制系统、监督运行系统、信息反馈系统、调控改进系统”四位一体的教学质量监控体系；按照“反向设计、正向施工”的思路，根据社会需求制订人才培养方案，编制课程大纲，高标准选用教材，严格主讲教师资格认定，明确各主要教学环节质量标准，并以教师课堂教学质量评价、学生课程考核、二级学院年度工作考核等为抓手，建立起评教、评学、评管贯通的教学质量评价体系，组建两级教学督导组、学位评定委员会等教学指导及监督组织，全面规范教学管理，提升教学效果，保障人才培养质量。

(2) 教学质量保障体系健全，形成完整的质量控制闭环

重庆中医药学院建立了完善的教育评价体系，成立了专门的教育评价机构，建立健全了能有效实施的教学质量保障体系。学校教学质量保障体系由质量决策体系、质量标准体系、质量监控体系、质量评估体系、质量反馈体系和条件保障体系 6 个部分组成，形成一个完整的质量控制闭环，围绕人才培养质量保障这个中心点，有效地进行顶层设计和具体的教学组织与实施。质量决策体系由学校党委、行政办公会、教学指导委员会、教务处、发展规划处、校教学督导组和校教师代表大会共同构成，负责学校教学工作顶层设计，全面领导教学质量保障工作的开展。质量标

准体系由一系列教学相关文件管理制度构成,以确保教学工作的各个环节均有序开展,切实提升教学工作的规范性和有效性。这些教学规范由学校教务处组织各学院教学管理专家,在深入研究和讨论的基础上进行制定和修订,由学校教学指导会进行

审议并经校长办公会批准执行,使本科教学各环节质量控制有章可循,有据可依。质量监控是教学质量信息收集的重要手段。学校及学院教学督导组通过常规教学活动开展情况检查、专题教学研讨活动开展情况检查、考试工作巡查、教学资料检查等多种方式,收集教学质量相关信息,做好教学工作质量监控。学校教务处质量监控科负责组织实施上述检查,并做好协调服务工作。

教学质量监控体系

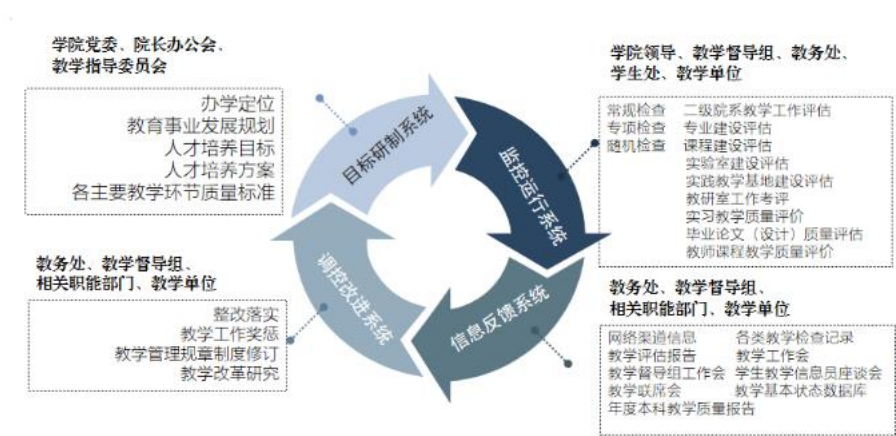


图 1 重庆中医药学院教学质量保障体系结构示意图

6.1.3 质量监控执行

一直以来,我校十分注重教育评价的作用,将教育评价作为保证教学质量、实现持续发展的一项重要工作,建立起一套较为完整的质量保障体系,通过对课堂教学效果的评价,加强教学过程

的检查,以及做好顶层监控等环节,以保证教学质量保障体系的顺利运行和不断优化。

（1）做好顶层监控

为切实提高教育教学管理水平和人才培养质量，发挥专家治学的作用，学院设立教学指导委员会，学院教学指导委员会由 27 名具有较高学术造诣专家组成，涉及了中西医临床医学、针灸推拿学、中医骨伤科学、药理学、中药鉴定学、中药化学、公共管理、医学教育等领域，设主任委员 1 名，副主任委员 2 名。

为建立健全学院教学质量监控体系，充分发挥专家督教、督管、督学作用，确保教学质量，提高教学水平，成立重庆中医药学院第一届院级教学督导组，负责学院教学相关工作的检查、监督、指导，任期三年，督导组共 28 名专家，分别来自校本部、“两院一所”以及拟建直属附属医院，设督导组组长 1 名，副组长 2 名。

（2）加强教学过程检查

学院通过 5 个工作抓手形成“发现问题-反馈问题-改进问题”的闭环式质量监控体系。一是开展常态化教学检查。开学前，吴斌副院长率领教务处、后勤保卫处等相关部门多次巡查学校教学条件、教学环境以及教学准备情况；正式行课时，学院领导、二级学院负责人、教学督导组、教学管理人员对教师教学情况进行多轮检查；教学督导组制定了常态化巡课排班表，保证每天有 3 位专家对教师上课情况进行检查；教务处安排了专人进行教学巡查，了解教师上课状态及设备运行情况。二是落实听课评课制度，要求学院领导干部、督导专家进行指导性、评价性听课，院级领导每学期听课不少于 2 学时，其中，主管本科教学的院领导每学期听课不少于 4 学时；二级学院负责人每学期听课不少于 4

学时，主管本科教育教学的二级学院负责人听课不少于 8 学时；教学督导组专家每人每学期听课不少于 20 学时，各类领导干部及专家根据工作计划，制订听课计划，并深入一线进行听课。三是建立学生教学信息员制度，学生教学信息员定期或及时反馈教学信息，或由发布调查问卷，收集教学相关工作的意见及建议。四是建立教学联席会制度，通过教学联席会听取教师和学生对人才培养方案、教学管理、教学条件、教学保障、教学实施等方面的意见和建议。五是建立调控改进制度，整理、汇总各维度反馈的教学相关工作的意见和建议，反馈给有关部门、教学单位和教师个人，限期整改，并邀请教学督导组专家对整改情况进行检查。

（3）课堂教学效果评价

根据《重庆中医药学院教师教学质量评价实施办法(试行)》，学校对教师教学效果评价采用同行评价、专家评价和学生评价相结合的方式，特别是高度重视学生参与教学评价工作，全校学生每学期均须完成教学课堂教学质量网上评价，参评率达 99.1%；各班选派学生代表参加每学期学校及各院系教学联席会，对学校规范教学管理、提升教学质量提出意见和建议，并及时反馈相关信息到每一位同学。

学校建立三级（领导、专家/教师、学生）听课、评课制度：

①领导听课制度：学校及各院系部主要领导、教学管理部门领导均要求不定期地自主听课或由教务处统一安排听课。

②专家听课制度：由各学院教学管理机构统一安排或自主听课。领导、专家每次听课之后要按照要求填写教学质量评价表，并将表格及时送交学校教务处教学质量监控科存档或各学院教

学管理机构存档；以上听课、评课内容包括理论和实践课，其中实践课包含床旁教学、教学查房、见习、实习等。

③学生评课制度：学校采用网络评课制度，每学期末，所有学生都要对教过自己的所有老师进行网络评教。我校网络评教采用的是学校与软件公司共同开发的教学信息管理系统，系统依据我校特点进行了个性化开发，每学期 15~19 教学周对学生开放，同时学生可以在网上填写对课程和老师的主观评价意见，学校教务处教学质量监控科将学生评教的分数和主观意见反馈至相关学院的教学管理机构，学院还需根据评教结果进行教学整改，并提交整改报告。

（4）教学评价外延

我校从学校、院系两级层面确定对毕业生质量的调查、反馈机制。我校毕业生追踪调查工作的执行由毕业生就业工作领导小组统筹规划，学生处、教务处负责日常工作协调与材料汇总，各院系具体负责落实毕业生的追踪、调查及反馈工作。主要采取问卷调查的方式，由各院系组织在校学生利用暑假时间以大学生社会实践方式进行。同时，学校就业指导中心和各院系结合校园专场招聘会、回访用人单位等方式，采取访问、座谈会、发放问卷等形式定期对毕业生质量进行调查，此外，还通过第三方调研用人单位对学校毕业生质量的评价，以了解学校培养的人才在校外、社会上的满意度，培养质量结果如何，评估其是否符合社会和用人单位的要求，针对相应问题，制定改进措施，逐步改善及优化教育教学质量。

（5）教育评价机制与实践行业标准衔接

由国家中医药管理局中医师资格认证中心负责的国家执业医师资格考试是中医药行业的准入考试,是评价申请中医医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能考试。我院根据国家中医药管理局中医师资格认证中心提供的《中医类别医师资格综合笔试成绩分析报告》,对我校中医学专业毕业生在中医基础知识、现代医学及公共知识和临床知识等方面的掌握、应用情况,进行收集、分析,并反馈给院系教职工,分析结果主要用于教学方案的调整 and 教学策略的改进,以此提升我院教学水平的时候,亦促使人才培养与行业要求进行有机地、科学地结合。

6.2 质量改进

质量反馈体系是教学质量保障体系必不可少的一环,是质量评估结果能够得到运用、推动教学质量不断改进的重要手段。其下由校长办公室、教务处、学生处等部门,通过校长信箱、专题教学工作会议、教学联席会、意见反馈报告等多种方式,加强教学质量相关信息的收集、整理、反馈与应用。通过质量评估信息的反馈及应用,使教学质量保障体系成为一个完整的闭环,以真正发挥教学质量评估的重要作用,切实保障教学质量的持续提升。

学校建立多渠道评价反馈系统校长信箱、网上评课系统、纸质评教、调查问卷、教学联席会等。通过网上评课系统,教务处可了解学生对每一位教师教学情况的评价。教务处授权各院系教学管理干部上网了解本学院教师情况,教师本人也可以通过教务处或学院教学管理机构了解学生对自己的评价结果,每一位教师

的授课情况都可以及时得到反馈。教务处和各院系教学管理机构也将专家听课结果和学生问卷评价结果及时反馈到教研室和每位教师。

学校采用网络评课制度，每学期末，所有学生都要对教过自己的所有老师进行网络评教。学校教务处教学质量监控科将学生评教的分数和主观意见反馈至相关学院的教学管理机构。此外，学院通过座谈会、教学联席会等，让学生和老师参与到教育评价和反馈环节中，形成师生之间沟通的桥梁，同时，他们的意见和建议，是我院改进教学工作的重要参考学校积极吸收主要利益方参与教育评价，并充分考虑他们对教育计划提出的改进意见；同时，积极吸收广泛利益方参与教育评价，尊重他们对教育计划的改进意见。

吸收主要利益方意见，不断完善教育评价体系学期末，本科生登录网上教务管理系统对授课教师教学情况进行测评，并提出意见和建议。教务处负责统计、分析评教结果。首先从总体上统计学生评教的覆盖比例和各分数段的情况，统计各学院评价结果优良率和每位教师得分，整理学生主观意见及评语，并及时向各院系反馈评教结果。各院系将学生对教师的评分和主观评价意见向教研室、教师反馈，并根据学生评教结果对排名靠后的教师由督导专家或教学导师跟踪听课，帮助其改进教学，提高课堂教学质量。学校要求各学院针对学生评教的相关信息，提交整改报告至学校教务处备案，以督促整改工作能够落到实处。同时，学校将学生评教结果与教师职称晋升、年度绩效考核、评优评奖等结合起来。学生评教分数对应不同教学质量等级系数，并将其作为

教学工作量计算的系数之一，直接影响教师教学工作量和教学绩效分值，以此促进教师不断改进教学效果。

教学督导和各级领导听课，检查影响教学质量的教学环境、教学条件、教学水平、校风学风等问题。学生信息员收集所在年级专业同学对学校教学管理、教学条件、课堂教学等方面的意见和建议，也会及时和授课教师沟通相关意见和建议。对于这些教学相关信息，教务处会及时反馈给各有关单位并要求限期处理。吸收广泛利益方意见，不断优化教育评价体系。除充分发挥校内人员的教育评价作用外，学校也注重校外各方的教育评价对人才培养工作的促进作用。我校的人才培养工作一直得到上级教育主管部门及各兄弟院校领导和专家的关注、支持与评价。教育部高教司及重庆市教育委员会的领导及管理干部经常到我校检查和指导工作，从专业设置、培养方案制订、教学内容、教育教学方法、质量监控、招生及就业等各方面对我校的工作进行监督评价并给予指导。

6.3 存在的问题与解决措施

6.3.1 存在的问题

（1）在开展本科教学工作的监控和评估过程中，检查与评价的力度不够。

（2）我校针对专业特点的同行评价还有待加强。

6.3.2 解决措施

（1）进一步优化和完善对本专业教学质量保障体系的建设工作，构建更为系统、科学、规范的本专业教学质量保障体系，

同时寻求多种路径或方法，以提高本科教学工作中，教学检查与评价的力度。

（2）积极引入校内外同行专家参与到本专业的本科教学监控与评估工作中，推动专业建设持续改进，保证办学质量不断提高。

七、专业特色

1.特色流派融入：将具有浓厚巴渝地域特色的三家国家级传统医药类非物质文化遗产项目引入本科教育，邀请国家级非物质文化遗产项目传承团队来校授课。

2.推行“三类导师”制度：实施三类导师（成长导师、学业导师、科研导师）协同培养本科生的教育教学。

3.打造“三栖名师”团队：要求本专业专任教学老师成为三栖名师（会看病的教师、会教书的医生、会育人的科学家），由于是复合型的教师上课，可以极大地改善本专业人才培养质量。

4.在育人方面，突出以“学生发展为中心”的教学理念，以实现学生临床岗位胜任力来强化课程目标为导向，广泛采用启发式、参与式、讨论式、案例式等教学方法，调动学生思维，激发学生的学习兴趣 and 潜能；指导学生开展自主性学习，借助网络信息资源及参考资料，培养学生自主获取知识及分析问题、解决问题的能力；以中医文化为引领，中医基础课程始终要以临床问题为导向，临床课程要与临床实践相结合，着力培养学生的中医思维、临床实践能力及创新精神。

5.在教学方面，注重现代信息技术与教育教学的融合，充分利用学校的智慧教室资源和网络资源，不断丰富和充实慕课，实施学生线上自主学习，与线下面授有机结合，开展翻转课堂、混合式教学，适当利用数字化教学工具，把抽象的中医理论教学形象化。推广 PBL、TBL、CBL 教学，积极探索探究式教学，培养学生团队合作精神及创新思维；强化课程思政，根据不同课程的特点和育人目标，深度挖掘提炼专业知识体系中所蕴含的思想

价值和精神内涵，注重科学思维方法的训练和科学伦理的教育，培养学生探索未知、追求真理的责任感和“珍爱生命，大医精诚”的医学人文情怀。

6.在传承创新方面，重经典和中医学基础课程，自开设四大经典和中药学、方剂学课程之学期起，每半月抽查学生背诵经典原文和中药方剂，强化学生对中医经典和基础知识的掌握。

7.在临床实践方面，紧密结合中医康复科临床开展相关基础课程、临床课程的操作技能训练，结合执业医师操作考试、专业水平评估考试及国家级专业技能大赛要求与标准，定期抽查、测试学生操作技能水平，促进实训课与临床需求的顺利对接。

第三部分

附件

附件 1

中医康复学专业培养计划

一、培养目标

以立德树人为核心，培养德、智、体、美、劳全面发展，适应我国新时代人民卫生事业发展需要，具备良好的人文、科学和职业素养，热爱中医药文化，掌握系统的中医基础理论、基本知识、基本技能，掌握中医康复专业理论知识和实践技能，具有较强的中医思维、批判性思维，具备较强的中医康复实践能力、传承发展能力、自主学习、终身学习的能力以及创新创业精神。毕业后具备医学学士学位，能够在医疗卫生领域从事医疗、预防、保健、康复等工作的高素质中医康复临床应用型人才。

二、培养要求

（一）思想道德与职业素质要求

1. 具有正确的世界观、人生观和价值观，具有爱国主义、集体主义和人道主义精神，诚实守信，忠于人民，志愿为人类健康及中医事业而奋斗。

2. 热爱中医康复事业，积极运用中医康复理论、方法与技术，将疾病康复、改善功能、关爱患者与维护民众的健康利益作为自己的职业责任。

3. 尊重患者的个人信仰、人文背景与价值观念差异。尊重患者及家属，认识到良好的医疗实践取决于医生、患者和家属之间的相互理解和沟通。

4. 尊重生命，重视医学伦理问题。在医疗服务中，贯彻知情同意原则，为患者的隐私保密，公正平等地对待每一位患者。

5. 具有终身学习的观念,具有自我完善意识与不断追求卓越的精神。

6. 具有实事求是的工作态度,对于自己不能胜任和安全处理的医疗问题,主动寻求其他医师的帮助。

7. 尊重同事和其他卫生保健专业人员,具有团队协作精神。

8. 具备依法行医的观念,能够运用法律维护患者与自身的合法权益。

9. 在应用各种可能的技术去追求准确的诊断或改变疾病的进程时,能够充分考虑患者及家属的利益并发挥卫生资源的最大效益。

10. 具有科学的态度,具有批判性思维、创新与创业能力。

(二) 知识要求

1. 掌握相关的人文社会科学、自然科学基本知识和科学方法,尤其是具有中国传统文化特色的哲学、文学、史学等内容,并能用于指导未来的学习和医疗实践。

2. 掌握系统中医学的基础理论、基本知识、基本技能。

3. 掌握系统康复医学的基础理论、基本知识、基本技能。

4. 掌握中医学经典理论,了解中医药及中医康复学术思想发展历史和主要学术观点。

5. 掌握各种常见病、多发病、老年病、慢性病的临床诊疗基本知识和中医康复疗法。

6. 掌握必要的中药、药理学知识及临床合理用药原则。

7. 熟悉必要的医学心理学、医学伦理学和人文关怀的有关知识,了解减缓病痛、改善功能障碍、身心康复及生命关怀的有关知识。

8. 熟悉预防医学与全科医学知识,了解常见传染病发生、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。

9. 熟悉国家医疗卫生相关的方针、政策和法律法规。

10. 了解中医康复学科的发展动态和行业需求。

(三) 技能要求

1. 具有运用中医思维理论和中医康复学理论全面、系统、正确地进行病情诊察、病史采集、康复评定、病历书写及语言表达的能力。

2. 具有系统、规范地进行体格检查和康复评定的能力,规范书写病历的能力。

3. 具有合理选择现代临床诊疗技术、方法和手段对常见病、多发病、老年病、慢性病进行初步诊断、治疗的能力。

4. 具有运用中医康复基本诊疗技术、方法和手段,对常见病、多发病进行初步诊断和制订中医康复计划的能力。

5. 具有对一般急症进行诊断、常见危急重症进行判断以及初步处理的能力。

6. 具有与患者及其家属进行有效沟通的能力,具有与同事和其他卫生保健专业人员交流沟通、团结协作的能力。

7. 具有对患者和公众进行健康生活、疾病预防等相关知识的宣传教育能力。

8. 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。

9. 具有阅读中医药古典医籍以及搜集、整理、分析临床医案和医学相关文献的能力。

10. 具有运用一门外语查阅医学文献和进行交流的能力。

三、学制和时间分配

(一) 学制:基本修业年限为 5 年。

(二) 时间分配:全学程共 251 周,其中教学 142 周,考试 16 周,毕业实习 48 周,入学教育和毕业教育 2 周,社会实践 4 周,军训 2 周,机动 3 周,假期 34 周。详见表 1。

表 1 中医康复学专业时间分配表(单位:周)

学年	教学	机动	考试	入学/毕业教育	社会实践及军训	毕业实习	假期	总计
一	34	1	3	1	3		10	52
二	36	1	4		1		10	52
三	36	1	4		1		10	52
四	36		4		1	7	4	52
五			1	1		41		43
合计	142	3	16	2	6	48	34	251

四、主干学科和主要课程

(一) 主干学科

基础医学、中医学、康复医学

(二) 主要课程

中医基础理论（含中医经典）、中医诊断学、中药学、方剂学；中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学；康复医学导论、康复功法学、康复评定学、康复疗法学、针灸学、推拿学、中医康复学、临床康复学；局部解剖学、系统解剖学、生理学、诊断学、内科学、外科学、传染病学、医学伦理学、卫生法学。

（三）主要特色课程

康复功法学、中医学学术流派与特色疗法讲座、实验康复学
五、课程设置与授课时数

本专业教学计划设置共 273.5 学分，包含必修课、选修课、集中实践教学三部分。

表 2 中医康复学专业学分分类统计表

课程类别	学分	占总学分比例（%）
必修课	185.5	67.82
选修课	22	8.05
集中实践教学	66	24.13
合计	273.5	100

（一）必修课

必修课是指必须学习的课程，分为公共基础课程、专业基础课程、专业主干课程，课程体系分类学时学分统计见表 3。具体必修课设置、学时数及学分要求详见附表（一）“中医康复学专业必修课程教学进程表”。

表 3 中医康复学专业必修课分类学时数统计表

课程类别	课程门数	学时	学分	理论学时	实验/实践学时	理论:实验/实践
公共基础课	15	812	42.5	554	258	2.15: 1
专业基础课	21	1216	76	960	256	3.75: 1
专业主干课	17	1072	67	732	340	2.15: 1
合计	53	3100	185.5	2246	854	2.62: 1

（二）选修课

选修课分为限定选修课和公共选修课。

公共选修课：是为加强学生医学人文素养、满足学生个人兴趣、体现不同学科交叉渗透所开设的供全校学生自由选择修读的课程，分为艺术类、人文类、专业类、创新创业类、科研方法类、信息技术类、体育类等类别。公共选修课课程每人选修不低于 12 学分，其中必须修满 2 学分的艺术类课程和 2 学分创新创业类课程。

限定选修课：是根据社会需求和专业发展方向，为拓展学生视野、扩宽学生专业知识、深化学生专业深度、满足学生专业兴趣所开设的面向某专业的若干课程。限定选修课每人选修不低于 10 学分。限定选修课具体设置、学时数及学分要求详见附表（二）“中医康复学专业限定选修课教学进程表”。

（三）集中实践教学

集中实践教学环节含军事技能 2 周 2 学分；早期接触临床实践学时 8 学分；临床实习 48 周 48 学分；毕业综合考试 1 周 2 学分；社会实践 64 学时 4 学分；劳动教育 32 学时 2 学分。详见表 4。

表 4 中医康复学专业集中实践教学环节安排表

实践教学环节名称	课程性质	周数/学时数	学期	学分	占集中实践教学学分比例(%)
军事技能	实践	2W	1	2	3.03
早期接触临床	实践	36	1-4	8	12.12
临床实习	实践	48W	8-10	48	72.73
社会实践	实践	64	1-10	4	6.06
劳动教育	实践	32	1-10	2	3.03
毕业综合考试	实践	1W	10	2	3.03
合计				66	100

六、课程教学要求

(一) 通识教育课程基本要求

该模块包括思想道德教育、国防与体育教育、美育与心理健康教育、素质拓展教育、创新创业与劳动教育等课程，还可以根据需求和兴趣选修医学人文、哲学与历史、自然科学等相关课程，达成开阔视野，拓展学生知识面之教学目的。

1. 思想道德教育

牢固树立“立德树人”意识，通过对学生进行思想政治教育，使学生掌握马列主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观的基本原理和习近平新时代中国特色社会主义思想；以理想信念教育为核心，以爱国主义教育为重点，以思想道德建设为基础，培育和践行社会主义核心价值观，实现大学生的全面发展，培养中国特色社会主义事业合格建设者和可靠接班人；热爱中医事业，将预防疾病、祛除病痛、关爱患者与维护

民众健康利益作为自己的职业责任，使学生具有为实现中华民族伟大复兴“中国梦”而奋斗的志向和历史责任感。

思想道德教育采取理论教学与社会实践相结合，实习期间加强形势政策教育，开设《形势与政策》课程，1-4 学期每学期 8 学时，5-10 学期与学生教育管理相结合，以讲座、网络学习等多种方式，确保在校期间学习不断线，引导学生正确认识新时代国内外形势。

2.国防与体育教育

通过国防教育，培养学生具有国防观念、爱国主义精神和献身社会主义建设事业的历史责任感，使学生掌握一定的军事知识和技能；提高学生的组织纪律性，养成集体主义精神和艰苦奋斗的优良作风。

全面贯彻“健康体育”“快乐体育”的教育理念，体育教学注重与专业特点相结合，以民族传统体育教学为特色，指导学生学习体育的基本理论、基本知识和运动技能，掌握锻炼身体的科学方法，培养学生形成坚持体育锻炼的良好习惯，增强学生体质，达到大学生体质健康合格标准，培养学生团结协作、勇于竞争的品 质及终身参与体育锻炼的意识和习惯。

3.美育与心理健康教育

遵循“以文化人、知行合一”的教育理念，通过开展艺术与人文素质教育，突出中医文化教育，培养中医大学生的审美修养、职业道德与人文精神。

大学生心理健康教育通过团体训练等多种形式,帮助学生掌握并应用心理健康知识,增强心理保健意识,培养自我调节能力,提高心理素质,实现身心健康。

4.素质拓展教育

以开发大学生人力资源为着力点,设计开展有助于学生提高综合素质的各种活动和工作项目,实施学分化管理,引导和帮助广大学生完善智能结构,全面成长成才。主要从思想政治与道德素养、社会实践与志愿服务、科技学术与创新创业、文体艺术与身心发展、社团活动与社会工作、技能培训等方面来实施素质拓展的各项训练。

帮助学生树立公民意识和社会责任感,提高社会认知和自我认知能力,提升人文素养和科学精神,培养创新精神和实践能力,促进身心健康和社会适应能力。

5.创新创业与劳动教育

以“求真、求实、求发展”的理念,引领学生树立创新创业意识,以培养创新创业能力为核心,通过第一课堂和第二课堂教学与实践有机结合,开展创新创业思维和方法训练,培养学生反思批判精神,推进研究性学习,引导广大学生开拓学科视野,投身科学研究和创业实践,鼓励学生参与各级各类创新创业训练和竞赛,不断提高学生综合运用知识分析问题和解决问题的能力,促进知识向能力和成果转化,培养适应社会发展需要的高水平创新创业型应用人才。

劳动教育是中国特色社会主义教育制度的重要内容,直接决定社会主义建设者和接班人的劳动精神面貌、劳动价值取向和劳

动技能水平。劳动教育与德育、智育、体育、美育相融合，与日常生活学习的管理教育相融合，与专业教育相融合，将劳动素养纳入学生综合素质评价体系。通过实习实训、社会实践、专业服务、勤工助学等，使学生牢固树立劳动最光荣、劳动最崇高、劳动最伟大、劳动最美丽的观念，增强劳动意识，积累职业经验，提升就业创业能力，树立正确的择业观，培育“珍爱生命，大医精诚”的职业精神，使学生具有面对重大疫情、灾害等危机主动作为的奉献精神。

（二）专业课程基本要求

该模块包括专业基础课和专业主干课等中医学、医学基础及康复医学课程，还可以根据需求和兴趣选修公共选修课及专业限选课，使学生掌握系统的中医学以及必要的康复医学理论知识和临床技能。

1.主要课程模块

（1）专业基础课

分为中医基础课、中医经典课和医学基础课 3 类课程。

①中医基础课程

该模块是中医学专业的基础课程，主要由中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等中医基础课程构成。通过对阴阳五行、藏象、气血津液、病因病机、养生、治未病、治则、四诊、辨证等中医理论知识的学习，要求掌握中医基本理论、中医诊断方法、辨证思路；通过对常用中药的性味归经、功效主治等中药学知识及常用方剂组成用法、配伍意义、功效主治等方剂学知识的学习，并要求掌握常用中药及方剂的知识 and 应用。该模块课程

旨在使学生掌握中医学专业的基础知识,为后续中医临床各科学学习奠定基础。

②中医经典理论课程

该模块主要由内经选读、伤寒论选读、金匱要略选读、温病学等课程构成。通过对经典著作的学习,并要求学生背诵重要经典原文,强化学生中医及中医康复的理论知识,从而培养学生阅读中医古典医籍的能力,提高中医辨证论治水平、理法方药、治则治法及处方配穴的综合运用能力。

③医学基础课程

该模块主要由人体解剖学(系统解剖学、局部解剖学)、组织学与胚胎学、生理学、生物化学、病理学、药理学、病理生理学、病原生物学、医学免疫学、诊断学、医学影像学等基础医学课程构成。通过对该模块课程的学习,使学生掌握人体各系统、器官、组织、细胞的结构组成、功能、生理和生化过程及病理变化,微生物的生物学特性与致病性、人体对病原微生物的免疫反应及药物作用机制等相关知识,使学生掌握必要的临床医学知识和诊断技术,为后续临床医学课程的学习奠定基础。

(2) 专业主干课

专业主干课包括中医康复主干课程和临床医学主干课程。

①中医康复学主干课程 是中医康复学专业的核心课程,由康复医学导论、康复功法学、康复评定学、康复疗法学、中医康复学、临床康复学、针灸学、推拿学及相关实训课组成,通过这些课程的学习,使学生掌握中医康复的基本理论、基本技能、评

定方法及现代康复疗法，具备综合运用中医及中医康复知识诊断、评定、治疗临床各科常见疾病的能力。

②临床医学主干课程 主要由中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、内科学、外科学、传染病学、神经病学等执业医师必考科目及与中医康复临床密切相关的课程组成。通过对该模块课程的学习，培养学生运用临床医学知识和诊疗技术处理康复科、针灸推拿科、中医治未病科等临床常见病、多发病、慢性病、老年病的能力，以及对急、难、重症进行初步诊疗的能力。

2.主要（特色）教学方法与手段

（1）突出“以学生发展为中心”的教学理念，以实现学生学习产出来强化课程目标为导向，广泛采用启发式、参与式、讨论式、案例式等教学方法，调动学生思维，激发学生的学习兴趣 and 潜能；指导学生开展自主性学习，借助网络信息资源及参考资料，培养学生自主获取知识及分析问题、解决问题的能力；以中医文化为引领，中医基础课程始终要以临床问题为导向，临床课程要与临床实践相结合，着力培养学生的中医思维、临床实践能力及创新精神。

（2）注重现代信息技术与教育教学的融合，充分利用学校的智慧教室资源和网络资源，不断丰富和充实慕课，实施学生线上自主学习，与线下面授有机结合，开展翻转课堂、混合式教学，适当利用数字化教学工具，把抽象的中医理论教学形象化。

（3）推广 PBL、TBL、CBL 教学，积极探索探究式教学，培养学生团队合作精神和创新思维；强化课程思政，根据不同课程

的特点和育人目标,深度挖掘提炼专业知识体系中所蕴含的思想价值和精神内涵,注重科学思维方法的训练和科学伦理的教育,培养学生探索未知、追求真理的责任感和“珍爱生命,大医精诚”的医学人文情怀。

(4) 重经典和中医学基础课程,自开设四大经典和中药、方剂学课程之学期起,每半月抽查学生背诵经典原文和中药方剂,强化学生对中医经典和基础知识的掌握。

(5) 重临床实践能力,紧密结合康复科、针灸推拿科、中医治未病科临床开展各中医康复课程的操作技能训练,结合执业医师操作考试、专业水平评估考试及国家级专业技能大赛要求与标准,定期抽查、测试学生操作技能水平,促进实训课与临床需求的顺利对接。

(三) 实践教学基本要求

1.主要专业实验(实训):该模块包括基础医学实验、中医基础实训、康复实训和临床医学实训等内容。

(1) 基础医学实验:

[总学时] 188 学时,包括人体解剖学实验、组织学与胚胎学实验、生理学实验、病理生理学、病原生物学与药理实验等实验课程。

[目的] 通过实验教学使学生掌握基本的医学实验技术和方法,培养学生的动手操作能力、观察分析解决问题的能力、初步的科研能力和自主学习的能力,为进一步学习基础医学课程和临床医学课程奠定形态学和机能学基础。

(2) 中医基础实训:

[总学时] 44 学时，包括中医诊断学实训、中药认药实践、模拟处方实训和中医经典实训等。

[目的] 实训中以学生动手为主，教师示范指导为辅，培养学生中医四诊、辨证、识药、处方用药等临床思维能力。

(3) 康复实训：

[总学时] 144 学时，包括针灸技能实训、推拿技能实训、康复功法学、康复评定学、康复疗法学等课内实训。

[目的] 通过康复基础实训课，使学生能够综合运用康复医学知识对各科常见病、多发病进行四诊资料采集和功能评估，正确诊断，制定合理的治则治法及康复治疗处方；并能熟练运用各种传统及现代康复治疗技术进行诊治操作，为进入中医临床打下坚实基础。

(4) 临床医学实训：

[总学时] 220 学时，包括诊断学、医学影像学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医康复学、临床康复学、内科学、外科学、传染病学和神经病学等课程的课内实训。

[目的] 通过临床医学实训课程，使学生掌握诊断学的基本内容、方法和技巧，掌握常见病、多发病的影像诊断技能，内科、外科以及急救的基本技能，培养学生扎实的临床基本功。

2. 主要实践教学环节

主要实践性教学环节包括课程实验（实训）、实验室开放与社会实践、见习、毕业实习等。

(1) 军事训练

[总学分] 2 学分

[目的] 通过军训让学生得到军事锻炼，从而增强体魄和提高身心素质。

[时间安排] 第 1 学期 2 周时间，共计 100 学时。

(2) 社会实践

[总学分] 4 学分

[目的] 开展“三下乡”、社会调研、志愿者服务等社会公益活动，其中志愿者服务不低于 2 学分，以增强学生社会实践能力。

[时间安排] 每学年学生参加社会实践活动不少于 2 周，安排至实习前一个学期。

(3) 劳动教育

[总学分] 2 学分

[目的] 通过日常生活劳动教育、社会劳动实践、专业劳动技能比赛、实习前劳动教育、生产实习等方式开展劳动教育。在专业课程中选择劳动教育教学内容、设计劳动教学环节并进行安排，强化专业劳动伦理教育和专业未来劳动发展趋势教育。

[时间安排] 每学年学生参加劳动活动不少于 1 周，安排至实习前一个学期。

(4) 早期接触临床

[总学分] 8 学分

[目的] 让学生入学后便接触临床，使学生从医患视角对医院、医生、患者及医疗有一个初步认识，从而激发其学习兴趣，培养其主动获取知识的能力。

[时间安排] 第一、二学年开设早期接触临床实践课程, 8 学分 144 (16/128/0) 学时, 每学期 2 学分 36 (4/32/0) 学时。

(5) 临床实习

[总学分] 48 学分

[目的] 加强学生中医临床技能训练, 全面培养学生对中医临床常见病、多发病的诊疗技能及对常用中药的识别技能。同时安排康复科、中医治未病科、针灸推拿科、骨伤科、西医内科、西医外科实习, 培养学生对内、外科常见病的诊疗技能以及对急、重症的急救技能。

[时间安排] 第 8、9、10 学期安排临床实习 48 周, 包括中医康复科 (含治疗区) 10 周, 针灸推拿科 6 周, 中医治未病科 4 周, 中医内科 3 周, 中医外科 3 周, 中医骨伤科 4 周, 中医妇科 2 周, 中医儿科 2 周, 西医内科 (含急诊科) 4 周, 西医外科实习 4 周, 社区实习 (社区安排轮转) 2 周, 以及中药房实习 2 周。

(6) 毕业综合考核

[总学分] 2 学分

[目的] 完成综合理论笔试、实践技能考试。

[时间安排] 第 10 学期, 共计 1 周。

七、本科生导师制与跟师教育

学生自入学起全面推行本科生三类导师制, 根据不同的学习阶段, 导师培养内容由理论学习逐渐向临床诊疗能力培养过渡, 渗透科研素质培养, 不断夯实学生的理论基础, 提高学生的科技创新意识和临证技能。前期的导师以学业指导为主, 后期临床实习期间跟随导师学习, 要求学生每周跟师学习不少于半天, 跟师

学术流派与特色疗法传承人的学习时间不少于 36 学时，学习和总结名老中医的学术思想和临床经验。

八、考核与评价

（一）课程考核

根据课程性质与需要实行学业考查与考试，实行百分制记分。课程总成绩可由平时成绩与期末考试成绩组成，平时成绩不低于 30%，有的课程总成绩也可根据学科性质由期末考试成绩构成。改革传统的学习效果评价方式，对学生学习效果的检验采用直接评价、实践评价、考试评价、综合评价等多种评价方法，提倡形成性评价，全面考核学生学习效果，并强化学生临床技能考核。

（二）实习前综合考核

在第 8 学期开始时，分阶段开展实习前培训并进行综合考核，包括基础综合、经典综合、临床综合、临床基本技能操作等考核，根据成绩确定按期实习或延迟实习。考核不合格科目将进行补考，直到完全合格方能进入临床实习；学生因补考延误的实习时间以实习期间节假日补足或延迟毕业补足。

毕业实习期间进行中医基础知识和实习科目月考，理论学习不断线，采用网考形式，自动评分，切实提升学生理论联系实际的能力。

（三）毕业综合考核

学生修满规定课程和学分，毕业实习成绩合格，体质健康测试基本达标，方可参加毕业综合考核。

毕业综合考核由理论考试、实践技能考试和临床跟师学习三部分组成，总分 600 分，折算成百分制计算为毕业考试成绩，毕业合格成绩为 60 分及以上（即未折算前 360 分及以上）。理论考试和实践技能考试要求以当年最新版中医执业医师考试大纲为准。

1.理论考试：分四单元进行，总分 400 分，每单元 100 分。第一单元包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学；第二单元包括实验诊断学、检体诊断学、内科学、传染病学、医学伦理学和卫生法学；第三单元包括中医内科学、针灸学、推拿学；第四单元包括中医妇科学、中医外科学、中医儿科学、中医骨伤科学。

2.实践技能考试：分为三站式考试，总分 100 分。其中第一站考试为书面辨证论治（病历考试），占 25 分；第二站考试为体格检查和中医、西医基本操作，占 60 分；第三站考试为临床答辩（含病史采集），占 15 分。

3.临床跟师学习

总分 100 分，分五个方面内容。进入临床专业知识学习阶段，每周跟师一次，撰写跟师笔记，占 20 分。每年撰写跟师心得不少于三篇，内容详实、有分析、有体会，师承老师有指导和针对性批语，占 20 分。每年撰写中医经典学习体会不少于一篇，阐述对经典的理解，经方的应用，经典对临床实践的指导意义，占 20 分。每年有独立完成典型医案总结不少于二十份，能全面反映师承老师临床经验和专长，病种主要应该包括中医康复科、针灸推拿科、中医骨伤科及中医内、外、妇、儿科，要求有抄录处

方，能体现疾病诊疗全过程，师承老师批语有指导和针对性，占 20 分。每学期跟师学术流派与特色疗法学习不少于 36 学时并撰写学习报告，占 20 分。

九、学分要求、毕业及学位授予

本专业教学培养方案包括必修课、选修课和集中实践教学三部分，共计 273.5 学分。包括必修课程 185.5 学分、选修课 22 学分（含限定选修课 10 学分，公共选修课 12 学分）和集中实践教学 66 学分。

本专业修满人才培养方案所规定的学分，毕业综合考核合格后，准予毕业，颁发毕业证书；符合中华人民共和国学位条例规定和学校学士学位授予条件者，经学校学位委员会审定，授予中华人民共和国医学学士学位。

学生毕业后选择第三方机构，对学生的就业情况（现状、行业、单位性质、职业类别）、就业质量（月收入、满意度、专业相关度、职业期待吻合度）以及培养过程反馈（课程评价、教育教学评价及建议、职业能力评价、执业医师资格考试通过率）等内容进行调查。

十、附表

（一）中医康复学专业必修课教学进程表

（二）中医康复学专业限定选修课教学进程表

（三）中医康复学专业人才培养要求与课程设置对应表

(一) 中医康复学专业必修课教学进程表

序号	课程类别	课 程 名 称	授课 及考 试学 期	学 分	学 时 数				按 学 年 及 学 期 分 配									
					总计	理论	实验/ 实践	自主 学习	一 学 年		二 学 年		三 学 年		四 学 年		五 学 年	
									1 学期	2 学期	3 学期	4 学期	5 学期	6 学期	7 学期	8 学期	9 学期	10 学期
									16 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周
									每 周 学 时 数									
1	公 共 基 础 课 程	军事理论	1	2	36	36	0	0	2									
2		形势与政策	1~10	2	80	80	0	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
3		思想道德与法治	2	3	48	32	16	0		3								
4		大学英语	1~2	7	112	84	28	0	3.5	3.5								
5		大学体育	1~4	4	144	16	128	0	2	2	2	2						
6		中国近现代史纲要	1	3	48	32	16	0	3									
7		马克思主义基本原理	3	3	48	32	16	0			3							
8		毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	4	3	48	32	16	0				3						
9		习近平新时代中国特色社会主义思想概论	6	3	48	32	16	0						3				
10		大学生心理健康教育	1	2	32	32	0	0	2									
11		中医药创新创业导论	1,6	2	32	32	0	0	1					1				
12		医学伦理学★	3	1.5	24	24	0	0			1.5							
13		卫生法学 A★	7	1.5	24	24	0	0							1.5			
14		大学生职业发展与就业指导	2,8	2.5	40	40	0	0		1.5						1		

15		智慧医学语言基础	2	3	48	22	22	4		3								
16	专业基础课程	医古文 C	1	3	48	44	0	4	3									
17		中医基础理论 B★	1	5	80	72	4	4	5									
18		系统解剖学 C	1	4	64	10	52	2	4									
19		组织学与胚胎学	1	2	32	24	8	0	2									
20		中医诊断学 C★	2	5	80	60	16	4		4.5								
21		生理学 D	2	4.5	72	48	24	0		4								
22		生物化学	2	3	48	45	0	3		3								
23		中药学 B★	3	5.5	88	80	4	4			5							
24		内经选读 B★	3	3.5	56	48	4	4			3							
25		医学免疫学 C	3	1.5	24	24	0	0			1.5							
26		病理学 C	3	2	32	32	0	0			2							
27		方剂学 B★	4	4.5	72	64	4	4				4						
28		局部解剖学 B	4	4.5	72	8	64	0				4						
29		病原生物学 C	4	2.5	40	32	8	0				2.5						
30		病理生理学 B	5	3	48	32	16	0					3					
31		药理学 D	5	4	64	44	16	4					5					
32		诊断学 C★	5	4.5	72	60	8	4					4					
33		医学影像学 A★	5	3.5	56	34	16	6					3.5					
34		伤寒论选读 B★	6	3.5	56	48	4	4						3				
35		金匱要略选读 B★	7	3.5	56	48	4	4							3			
36		温病学（含中医疫病学）B★	8	3.5	56	48	4	4								3		
37	专	康复功法学	2	2	32	0	32	0		2								
38	业	康复医学导论	3	1.5	24	24	0	0			1.5							
39	专	康复评定学	5	5.5	88	60	24	4					5					

40	干 课 程	中医内科学 C★	5	6	96	72	20	4					5.5					
41		针灸学 A★	6	6.5	104	66	32	6						6				
42		康复疗法学	6	4.5	72	44	24	4						4				
43		中医外科学 A★	6	4.5	72	52	16	4						4				
44		推拿学 B★	7	4	64	28	32	4							4			
45		中医妇科学 C★	7	3	48	36	8	4							3			
46		中医儿科学 B★	7	3	48	36	8	4							3			
47		内科学★	7	6	96	57	30	9							5.5			
48		中医康复学	7	2.5	40	28	8	4							2.5			
49		中医骨伤科学 B	8	4	64	36	24	4								4		
50		临床康复学	8	5.5	88	28	56	4								5		
51		外科学 B	8	4	64	46	12	6								4		
52		传染病学 B★	8	1.5	24	15	6	3								2		
53		神经病学	8	3	48	40	8	0								3		
合计		总学时、总学分、周学时		185.5	3100	2119	858	123	28	27	20	16	26.5	21.5	23	22.5	0.5	0.5
		学期课程总门数							11	10	9	6	7	7	8	7	1	1
1	集 中 实 践 教 学 环 节	毕业综合考试	10	2	1W	0	1W	0										1W
2		军事训练	1	2	2W	0	2W	0	2W									
3		社会实践	1~10	4	64	0	64	0	10	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4		早期接触临床	1~4	8	144	16	128	0	2	2	2	2						
5		劳动教育	1~10	2	32	0	32	0	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
6		社区卫生实习	8	2	2W	0	2W	0								2W		
7		中医内科实习 D	8,9	3	3W	0	3W	0										3W
8		中医外科实习 B	9,10	3	3W	0	3W	0										3W
9		中医骨伤科实习 B	9,10	4	4W	0	4W	0										4W

10		中医妇科实习 C	9,10	2	2W	0	2W	0									2W
11		中医儿科实习 B	9,10	2	2W	0	2W	0									2W
12		针灸推拿科实习 D	9,10	6	6W	0	6W	0									6W
13		中医康复科实习 A	9,10	10	10W	0	10W	0									10W
14		中医治未病科实习	9,10	4	4W	0	4W	0									4W
15		中药房实习	9,10	2	2W	0	2W	0									2W
16		西医内科实习 D	9,10	4	4W	0	4W	0									4W
17		西医外科实习 B	9,10	4	4W	0	4W	0									4W
18		急诊科实习 B	9,10	2	2W	0	2W	0									2W
合计		总周数、总学分、实践周数		66	51W	0	51W	0	2W							2W	47W
注：标注★为执业医师考试课程。																	

(二) 中医康复学专业限定选修课教学进程表

序号	课程类别	课 程 名 称	授课 及考试学期	学分	学 时 数				按 学 年 及 学 期 分 配									
					总计	理论	实验/ 实践	自主 学习	一学年		二学年		三学年		四学年		五学年	
									1 学期	2 学期	3 学期	4 学期	5 学期	6 学期	7 学期	8 学期	9 学期	10 学期
									16 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周
									每 周 学 时 数									
1	限定选修课	中国医学史	3	1.5	24	22	0	2			1.5							
2		中医药文化学	3	2	32	24	4	4			2							
3		医学文献检索	3	1	16	6	8	2			1							
4		英语读写及中国文化	3	2	32	32	0	0			2							
5		英语视听说及中国文化	4	2	32	0	32	0				2						
6		人体运动学	4	2	32	16	16	0				2						
7		人体发育学	4	1	16	12	0	4				1						
8		医学统计学	4	2.5	40	28	12	0				2.5						
9		络病学	4	1.5	24	24	0	0				1.5						
10		康复心理学	6	1.5	24	20	0	4					1.5					
12		预防医学	6	2	32	28	0	4					2					
12		实验康复学	7	1	16	4	12	0						1				
13		中医学术流派与特色疗法讲座	7	2	32	12	20	0						2				
14		中医食疗学	8	2	32	20	8	4							2			
合计		总学时、总学分、周学时		24	384	248	112	24	0	0	6.5	9	0	3.5	3	2	0	0

(三) 中医康复学专业培养要求与课程设置对应表

序号	课程名称	思想道德与职业素质要求										知识要求										技能要求									
		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
1	军事理论	●																													
2	形势与政策	●																													
3	思想道德修养与法治	●	●					●	●		●																				
4	大学生心理健康教育	●	●	●		●	●	●	●	●	●																●	●			
5	大学英语																				●										●
6	大学体育											●				●															
7	中医药创新创业导论		●			●		●		●	●										●							●			
8	医学伦理学	●		●	●													●													
9	卫生法学 A				●				●											●											
10	大学生职业发展与就业指导		●	●		●		●			●										●						●				
11	中国近现代史纲要	●																													
12	马克思主义基本原理	●																													
13	毛泽东思想和中国特色	●																													

44	临床康复学																					●	●		●	●						
45	中医妇科学 C											●	●	●	●	●							●	●			●					
46	中医儿科学 B											●	●	●	●	●							●	●			●					
47	中医骨伤科学 B											●	●	●	●	●							●	●			●					
48	中医内科学 C												●	●	●	●	●						●	●		●						
49	中医外科学 A											●	●	●	●	●							●	●			●					
50	内科学												●	●		●	●	●						●	●		●					
51	外科学 B												●	●		●	●	●						●	●		●					
52	传染病学 B★																	●					●	●		●		●				
53	神经病学																	●					●	●	●	●						
54	康复心理学														●												●					
55	人体发育学			●	●																											
56	人体运动学													●														●				
57	医学统计学		●										●																	●	●	
58	中医药文化学											●	●	●																		
59	中国医学史	●										●	●	●																	●	
60	医学文献检索												●	●																●		

附件 2

专任教师部分教学论文清单

序号	名称	杂志名称	刊号	刊物类别	排名	是否通讯作者	总署名人数	单位署名情况	作者
1	"三联教学"模式在脑病科规培教学中的应用	中国继续医学教育	CN-115709/R	省部级	1	是	4	重庆市中医院	唐军
2	《针灸学》实验教学改革的尝试	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	1	否	3	重庆医科大学	黄思琴
3	多元化教学模式应用于临床康复学教学的探索	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	1	否	5	重庆医科大学	黄思琴
4	改革实验室管理体制促进高素质人才培养	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	2	是	4	重庆医科大学	黄思琴
5	关于 5G 时代对实验针灸学教学改进的思考	教育教学论坛	ISSN: 1674-9324	普刊	2	是	2	重庆医科大学	黄思琴
6	关于参与重庆市研究生教育优质课程《针灸推拿学 Research Progress》建设的一些思考	科学咨询(科技管理)	ISSN: 1671-4822	普刊	1	否	2	重庆医科大学	黄思琴
7	留学生《针灸学》英语教学问题及方法初探	中华医学教育探索杂志	ISSN: 2095-1485	统计源核心	1	否	6	重庆医科大学	黄思琴
8	西医院校培养中医创新人才存在的问题和对策	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	1	否	2	重庆医科大学	黄思琴

9	西医院校中医药专业经典课程教学的思考	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	2	是	2	重庆医科大学	黄思琴
10	循证医学在中医教育实践中的用	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	5	否	5	重庆医科大学	黄思琴
11	在康复医师的专业培养中加强人文素质教育	科学咨询(科技管理)	ISSN: 1671-4822	普刊	1	否	2	重庆医科大学	黄思琴
12	中医学专业科学学位研究生创新能力的培养	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	2	否	2	重庆医科大学	黄思琴
13	中医药高校教育融入课程思政教育的探讨	教育教学论坛	ISSN: 1674-9324	普刊	3	是	3	重庆医科大学	黄思琴
14	中医药院校“教”与“学”共同改革进行本科生培养的探讨	教育教学论坛	ISSN: 1674-9324	普刊	3	是	3	重庆医科大学	黄思琴
15	留学生《针灸学》英语教学问题及方法初探	中华医学教育探索杂志	ISSN: 2095-1485	统计源核心	3	否	6	重庆医科大学	李学智
16	针灸专业双语教学探讨	重庆第二师范学院学报	ISSN: 1008-6390	普刊	2	否	4	重庆医科大学	李学智
17	基于学习者体验视角的中医学高等教育混合教学模式探讨	科学咨询	ISSN: 1671-4822	普刊	2	是	2	重庆医科大学	梁冰雪
18	基于PBL的虚拟仿真技术在中医学实训教学的应用	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	3	否	6	重庆医科大学	马翔

19	课程思政背景下中医外科学思政元素的挖掘	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	4	否	5	重庆医科大学	马翔
20	关于参与重庆市研究生教育优质课程《针灸推拿学 Research 进展》建设的一些思考	科学咨询(科技管理)	ISSN: 1671-4822	普刊	2	是	2	重庆医科大学	唐成林
21	全国高职高专规划教材《推拿手法》足部按摩教学的思考	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	1	是	1	重庆医科大学	唐成林
22	全国高职高专规划教材《针灸学》耳穴内容教学体会	实用中医药杂志	ISSN: 1004-2814	普刊	1	是	1	重庆医科大学	唐成林
23	西医院校的中医药学术学位研究生以创新能力为导向的教育培养模式研究与实践	科学咨询(科技管理)	ISSN: 1671-4822	普刊	1	否	4	重庆医科大学	唐成林
24	西医院校培养中医创新人才存在的问题和对策	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	2	是	2	重庆医科大学	唐成林
25	针灸古典医籍的教学	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	1	是	1	重庆医科大学	唐成林
26	中医药学术学位研究生以创新能力为导向的教育培养模式研究与实践——以重庆医科大学为例	实用中医药杂志	ISSN: 1004-2814	普刊	1	否	4	重庆医科大学	唐成林
27	中医药院校“教”与“学”共同	教育教学论坛	ISSN:	普刊	2	否	3	重庆医科大学	唐成林

	改革进行本科生培养的探讨		1674-9324						
28	课程思政在推拿学专业课程的实践探索	科学咨询(科技管理)	ISSN: 1671-4822	普刊	3	否	3	重庆医科大学	朱正威
29	西医院校的中医药学术学位研究生以创新能力为导向的教育培养模式研究与实践	科学咨询(科技管理)	ISSN: 1671-4822	普刊	4	否	4	重庆医科大学	朱正威
30	中医药学术学位研究生以创新能力为导向的教育培养模式研究与实践——以重庆医科大学为例	实用中医药杂志	ISSN: 1004-2814	普刊	3	否	4	重庆医科大学	朱正威
31	留学生《针灸学》英语教学问题及方法初探	中华医学教育探索杂志	ISSN: 2095-1485	统计源核心	4	否	6	重庆医科大学	黄思琴
32	留学生《针灸学》英语教学问题及法初探	中华医学教育探索杂志	ISSN: 2095-1485	统计源核心	5	否	6	重庆医科大学	李学智
33	生理学教学中实行PBL 教学的可行性调查和分析	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	2	否	2	重庆医科大学	余畅
34	“中西医结合”在生理学教学中的运用	中医药管理杂志	ISSN: 1007-9203	普刊	1	否	2	重庆医科大学	余畅
35	BOPPPS 教学模式在运动系统疾病整合课程中的教学实践	现代医药卫生	ISSN: 1009-5519	普刊	5	否	7	重庆医科大学	刘茜

36	“以器官系统为中心，基础与临床全线整合”教学模式解剖学知识点整合的实践与思考	解剖学杂志	ISSN: 1001-1633	北大核心、CSCD	4	否	10	重庆医科大学	刘茜
37	竞赛式教学与传统教法用在方剂学的效果比较	中国中医药现代远程教育	ISSN: 1672-2779	普刊	1	否	2	重庆医科大学	周滢
38	《中药药剂学》的教学方法探讨	中国当代医药	ISSN: 1674-4721	统计源核心	1	否	4	重庆医科大学	周滢
39	大学教师评价的三级制设想	教育理论与实践	ISSN: 1004-633X	普刊	1	否	5	重庆医科大学	周滢
40	地方高校创新型英语复合人才的培养途径	科技信息	ISSN: 1001-9960	普刊	1	否	2	重庆三峡学院	卢德春
41	英语本科专业学生从应试到应用型习的转变	和田师范专科学校学报	ISSN: 1671-0908	普刊	1	是	1	长江师范学院	卢德春
42	如何加强地方高校日语专业学生的英语学习	海外英语	ISSN: 1009-5039	普刊	1	否	2	重庆三峡学院	卢德春
43	新时代互交背景下大学英语多媒体网络化教学路径	南方农机	ISSN: 1672-3872	普刊	1	是	1	重庆工商大学派斯学院	骆应吉
44	高职院校体育教学之现状与对策研究	当代体育科技	ISSN: 2095-2813	普刊	3	否	3	重庆房地产职业学院	张守成
45	浅析高职体育篮球训练教学现状及应对措施	才智	ISSN: 1673-0208	普刊	1	是	1	重庆房地产职业学院	张守成

46	浅析高校体育课程在传承和发扬中国传统射艺中的优势	体育科技文献通报	ISSN: 1005-0256	普刊	2	否	3	重庆房地产职业学院	张守成
47	教师资格国考背景下数学师范生技能训练策略研究	开封文化艺术职业学院学报	ISSN: 2096-7853	普刊	1	是	1	重庆师范大学涉外商贸学院	唐祯蔚
48	数学建模教学与竞赛的实践与探索	河南科技	ISSN: 1003-5168	普刊	1	是	1	重庆师范大学涉外商贸学院	唐祯蔚
49	国考背景下民办院校师范生实践能力的培养策略分析	湖北开放职业学院学报	ISSN: 2096-711X	普刊	1	是	1	重庆师范大学涉外商贸学院	唐祯蔚
50	独立学院计算机专业英语教学改革的研究与实践	中国教育技术装备	ISSN: 1671-489X	普刊	2	否	2	重庆师范大学涉外商贸学院	唐祯蔚
51	新时期我国中小学健康教育课程的回顾与探索	青少年体育	ISSN: 2095-4581	普刊	3	否	3	重庆第二师范学院教师教育学院	张灵燕
52	高校思政课线上线下混合式教学常态化应用大数据探微	中学政治教学参考	ISSN: 1002-2147	北大核心	1	否	2	长江师范学院	代浩云
53	“思想道德修养与法律基础”课程教学中的有效“灌输”策略	中国市场	ISSN: 1005-6432	普刊	1	是	1	长江师范学院	代浩云
54	高校教学工作与团学工作一体化探析	中国成人教育	ISSN: 1004-6577	普刊	1	是	1	长江师范学院	代浩云
55	基于大数据时代的大学生意识形态教育策略探要	中国成人教育	ISSN: 1004-6577	普刊	1	否	2	长江师范学院	代浩云
56	“中医药文化自信”视域下	湖南中医杂志	ISSN:1003-77	普刊	1	否	4	重庆中医药学院	代浩云

	思政课实践教学体系创新论析		05						
57	中医类新生专业认同感影响因素的调查及分析	中国高等医学教育	ISSN:1002-1701	全国医学教育核心期刊	2	是	5	重庆中医药学院	王丹
58	基于“大医精神”的针灸治疗学“金课”建设	中国多媒体与网络教学学报(中旬刊)	ISSN:1673-2499	普刊	1	否	2	重庆中医药学院	梁冰雪
59	浅谈中医经典与中医思维在教学中的应用	中国中医药现代远程教育	ISSN:1672-2779	普刊	1	否	4	重庆中医药学院	梁冰雪
60	初探《实验推拿学》的课程实践与思考	新教育	ISSN:1673-0739	一般期刊	1	否	3	重庆中医药学院	朱正威
61	中医类新生专业认同感影响因素的调查及分析	中国高等医学教育	ISSN:1002-1701	全国医学教育核心期刊	2	是	5	重庆中医药学院	王丹
62	中西医结合医师岗位胜任力调查及探讨	中国高等医学教育	ISSN:1002-1701	全国医学教育核心期刊	1	否	4	重庆中医药学院	梁冰雪
63	三因制宜在中医学教学中的思路探微	中国中医药现代远程教育	ISSN:1672-2779	普刊	2	是	2	重庆中医药学院	梁冰雪
64	浅谈中医经典与中医思维在教学中的应用	中国中医药现代远程教育	ISSN:1672-2779	普刊	2	是	3	重庆中医药学院	梁冰雪

