



重慶中醫藥學院  
CHONGQING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

重庆中医药学院

中医养生学 专业自评报告

2024 年 12 月

# 目 录

第一部分 .....	1
中医养生学专业概况.....	1
一、历史沿革 .....	2
二、办学理念 .....	6
第二部分 .....	8
中医养生学专业自评报告.....	8
一、培养目标与培养方案.....	9
二、师资队伍建设.....	16
三、教学资源 .....	25
四、培养过程 .....	30
五、学生发展 .....	40
六、质量保障 .....	51
七、专业特色 .....	55
第三部分 .....	57
附件 .....	57

# **第一部分**

## **中医养生学专业概况**

# 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 重庆中医药学院中医学院简介**

中医学院是重庆中医药学院规模最大的集教学、科研及临床为一体的二级学院。中医学院源于 1951 年西南军政委员会创办的重庆中医进修学校，时被誉为“中医黄埔”。我国著名中医大家鲁之俊、冉雪峰、任应秋、胡光慈、吴棹仙、沈仲圭等曾任教

于该校，首届国医大师郭子光教授曾就读于该校。经过 70 余年学术积淀，学院现拥有优秀的师资队伍、完善的教学基地、丰硕的科研成果，为国家培养了一大批中医药人才。

### **1.2.1 教研室及课程**

学院拥有全国名中医，青年岐黄学者，重庆市名中医，博士团队等基础理论扎实、临床经验丰富的中医养生学专业专任教师共 88 人。设有中医养生教研室、中医基础理论教研室、医史文献教研室、中医内科教研室、中医外科教研室、中医妇科教研室和中医儿科教研室等 11 个教研室。开设中医基础理论、中医养生学导论、中医养生方法学、中医诊断学、中医内科学、方剂学、医古文等中医养生学专业必修、选修课，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 32 人，辅导员 4 人。专任教师中，教授等高级职称 6 人，副教授等副高级职称 7 人；拥有博士学位 17 人，占比 53.13%；硕士学位 15 人，占比 46.88%。

### **1.2.3 科研成果**

本院系科研能力不断增强，近五年来我院以第一作者或通讯作者发表各类核心期刊论文 34 篇，其中 SCI 14 篇，CSCD 和中文核心 20 篇；近五年共获得各级课题 49 项，其中 24 年新增国家自然科学基金青年基金 1 项，近 5 年科研总经费达 835 万余元；主编、副主编、参与编著教材 1 本，专著 24 本；授权发明专利

4 项，实用新型专利 4 项，计算机软件著作权 1 项。

### **1.3 中医养生学专业概况**

中医养生学专业为重庆市唯一的中医养生学本科专业，也是中医药院校的特色专业。本专业是在中医学的基础上，结合现代养生学理论发展而成的新兴学科。本专业于 2024 年在重庆中医药学院获批，同年 9 月正式开始招生，首批学生共计 121 名。

## 二、办学理念

### 2.1 办学方向

“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。

### 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。

## **第二部分**

# **中医养生学专业自评报告**

# 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) 符合国家中医药事业的发展要求与方向

2016 年 2 月 26 日国务院印发《中医药发展战略规划纲要（2016-2030 年）》中重要任务之一为在加强中药资源保护利用等方面，全面提升我国中药产业发展水平。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，做出一系列重大决策部署。中医药作为中华民族原创的医学科学，从宏观、系统、整体的角度揭示人的健康和疾病的发生发展规律。中医药尤其是针灸被认为是最具有代表性的中国元素，已成为中国与世界各国开展人文交流、促进东西方文明交流互鉴的重要内容。

(2) 是重庆地区中医药产业发展的必然要求

聚焦《“健康中国 2030”规划纲要》和《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》中，确定中医药是重庆重点发展领域，强化巩固中医药领域特色专业建设，重点建设好首批专业。重庆中医药学院以中医中药类专业为重点发展方向，是重庆市唯一的中医药本科院校，是我市中药制药类人才的主要培养单位，根据学院的学科建设规划，开设 5 年制中医养生学专业，首届招生 121 人，毕业后将重点服务于重庆市中医药卫生事业，为其提供人才支撑和科技开发动力。

首先，学校较高的声望，引来了优质的生源，为培养高质量

的中医药毕业生奠定了良好的基础。

其次，学校雄厚的师资队伍、完善的科研平台和浓厚的学术氛围，为中医药专业人才的培养提供了良好的育人环境。

最后，重庆中医药学院前身是重庆医科大学中医药学院，具有中医学、中药学、生物学等优势学科与完备的课程体系。整合后的重庆中医药学院，师资队伍得到进一步充实，中医养生学专业临床教学和科研支撑更加有力，目前共拥有重庆市高等学校重点学科 2 个，重庆市中医药实验教学示范中心 1 个，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、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，为中医养生学专业的发展提供了全方位支撑。

### （3）中医养生学专业人才就业前景良好

当今社会，人们对健康的关注度增加，对中医养生的需求也随之增长。老年人口增多，对养生保健的需求更为迫切。国家统计局数据显示，2023 年末全国人口为 14.1 亿人，60 岁及以上人口 2.97 亿人，占全国人口的 21.1%。国家卫健委预测，到 2035 年我国 60 岁及以上的老年人将达到 4 亿，占全国人口总数近 30%，进入重度老龄化阶段。

中医养生强调预防为主，符合社会对预防保健的需求。中医养生相关的健康产业不断壮大，需要专业人才。中医养生在国际上逐渐受到认可，为人才提供了更广阔的发展空间。国家对中医的发展给予了高度重视，明确了中医药在健康中国建设、基层医

疗服务、传承创新、国际化发展等方面的重要地位和任务，带动了社会对中医养生学专业人才的需求。因此，国家出台多份文件促进中医药养生行业的发展，如《“十四五”中医药发展规划》〔2022〕5号文件指出：“发展中医药健康服务业，促进和规范中医药养生保健。”《“十四五”国民健康规划》〔2022〕30号文件指出：“全面推进健康中国建设，实施积极应对人口老龄化国家战略，中医药独特优势进一步发挥。”《关于进一步加强新时代卫生健康文化建设的意见》国卫宣传〔2024〕9号文件指出：“大力普及中医药养生保健理念和方法，引导群众养成文明健康绿色环保的生活方式。”

目前重庆人口总数为 3000 多万，下辖 26 个区、8 个县和 4 个自治县，共有 204 个街道、611 个镇、193 个乡、14 个民族乡。根据《重庆市卫生健康发展“十四五”规划》，为开展中医药服务体系建设，要求新增市级中医医疗机构 1—2 个，建立 10—15 个区域中医医疗中心，建设 8—10 个中医特色重点医院，新建 50 个中医名科、200 个左右重点、特色专科，50 个重点学科，推进乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医馆全覆盖。综上所述，中医养生学毕业生具有广阔的就业前景和发展空间。中医养生学专业的培养目标是“紧密结合大健康产业的发展需求，注重中医食疗与现代营养学相结合，紧密贴合我国老龄化趋势。”，这能够满足社会对中医养生专业人才的需求。

### **1.1.2 人才培养目标定位**

中医养生学专业坚持以人为本，以社会需求为导向，培养适

应我国经济社会和中医药事业发展需要，德、智、体、美、劳全面发展，具备良好的人文、科学和职业素养，较为深厚的中国传统文化底蕴，较为系统的中医学和必要的现代医学基础理论与基本知识，较强的中医思维、临床实践与传承能力，以及自主学习、终身学习的能力和创新创业精神，最终达到知识、能力、素质协调发展，能够在医疗卫生领域从事中医医疗以及预防、保健、养生、教学等工作的中医学应用型人才。

### **1.1.3 专业建设规划与执行情况**

专业建设规划：建立一个结构合理、特色鲜明的中医养生学专业体系。培养具备扎实中医理论基础、熟练养生技能和创新思维的高素质应用型人才。将本专业建设成国家级一流专业，为健康中国战略提供人才支持。

主要措施如下：

（1）持续完善课程体系建设，开发具有重庆特色的养生课程：构建以中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医养生学等为核心，辅以现代健康管理、营养学、心理学等课程的课程体系。深化校企合作与实践教学，开发具有重庆地域性特色的养生课程，如与重庆当地的康养旅游行业合作，聘请行业专家参与教材编写和教学实施，共同打造具有重庆特色的康养旅游精品课程。

（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。在此基础上,推进中医养生学学术学位硕士点申请工作。

(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。

(4) 加强师资队伍建设。深化医教协同,夯实中医养生学专业学生的中医药理论基础,加强教师医德培养和人文素质教育,推动人文教育和专业教育的有机结合。推进中医药经典理论教学与临床实践相融合,支持名老中医药专家、中医学术流派代表性传承人“进课堂”传授学术思想和临床实践经验。同时,有系统的中医教师遴选、培训、考核、评价及激励制度和机制,确保教师队伍的专业水准。结合实际,制定不同层级指导老师的遴选条件和准入标准,建立健全结构合理、相对稳定、不同层级有序衔接的指导老师队伍。

(5) 深化校企合作模式。以本为本,以岗位胜任力为目标,以提高临床能力和养生能力以及疾病谱变化为导向,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养生类人才;与医疗机构、养生会所、健康管理机构等建立长期合作关系,共同制定实习计划和培养方案,确保学生实习内容与实际工作需求相匹配,培养应用型中医养生人才。

## **1.2 培养方案**

### **1.2.1 制定人才培养方案的主要依据**

2024 年，重庆中医药学院组织院内外专家对中医养生学专业人才培养计划进行了充分讨论和论证，参考了成都中医药大学和南京中医药大学中医养生学专业培养方案，调整了不合理、过时的内容，制定了新的人才培养方案。

确定依据：

(1)教育部高等学校中医类专业教学指导委员会制订的《本科医学教育标准》。

(2)教育部、国家中医药管理局关于中医学类专业人才培养要求。

(3)国家执业医师考试对中医师的相关考试要求。

(4)重庆市医疗卫生单位对中医学学生职业能力的要求。

(5)重庆市中医药学院制订的《重庆中医药学院本科专业人才培养方案管理办法（试行）》

### **1.2.2 人才培养计划**

见附件 1：中医养生学人才培养方案。

## **1.3 存在的问题与解决措施**

### **1.3.1 存在的问题**

(1) 中医养生专业师资严重不足

目前中医养生学专业存在以下不足之处：首先是师资力量和其他院校相比较为薄弱，其次是中医养生学统编教材设置不合



理，与中医学教材交叉重复内容多，中医养生特色不突出。另外，部分教学内容可能过于理论化，缺乏与临床实践的紧密联系。可能主要依赖传统的讲授式教学，缺乏多样化的教学方法，导致部分学生对中医的兴趣和学习动力不够。最后，限定选修课和公共选修课可选课程偏少，不利于培养学生的综合素质。

### **1.3.2 解决措施**

持续引进、培养师资，完善师资队伍课程；参与“十五五”中医养生学系列统编教材编写，同时启动校级自编教材编写，自建和购买课程题库完成中医养生学相关课程数智化建设；增加实践案例，加强与临床的结合。采用案例教学、小组讨论、实践操作等方法。开展学术活动、讲座等，增强学生对中医的兴趣。重课程的系统性和连贯性。更新教学设备，提供更多优质教材。采用多元化的考核方式，全面评价学生学习成果。

## 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
李艳		女	1966.03	教授	2023.12	否
最高学位或最后学历 (毕业专业、时间、学校、专业)			硕士学位，2012.07，重庆医科大学，内科学			
工作单位（至系、所）			重庆中医药学院中医学院			
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 0 篇；出版专著 0 部。					
	获 奖 成 果 共 0 项；其中：国家级 0 项；省部级 0 项；市厅级 0 项。					
	目前承担项目共 1 项；其中：国家级 0 项；省部级 1 项；市厅级 0 项。					
	近4年支配科研经费共 30 万元，年均科研经费 10 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	益气化瘀化痰养阴方剂对肝纤维化大鼠 TGF-β1 表达的影响		中成药，2012-08-01		第一作者
	2	转录因子活化蛋白-1 在颞叶癫痫模型小鼠海马的表达变化		中国免疫学杂志，2012-12-01		第一作者
	3	益气化瘀化痰养阴法单剂与合剂对肝纤维化大鼠转化因子-β1 受体表达的影响		中国老年学杂志，2013-02-01		第一作者
	4	转录因子活化蛋白-2 在颞叶癫痫模型小鼠海马的表达变化		中国老年学杂志，2015-02-01		第一作者
	5	TLR4 signaling mediates AP-1 activation in an MPTP-induced mouse model of Parkinson’s disease		INTERNATIONAL IMMUNOPHARMACOLOGY，2016-04-01		通讯作者

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	活血化癥不同治法（中药）对血管性痴呆作用机制研究	重庆市自然科学基金创新发展联合基金面上重点项目，项目受理编号2023NSCQ-LZX0224，2023-10-01至2026-09-30	主持

## 2.2 教师数量与结构

### 2.2.1 专业教师数量及结构

目前承担中医养生学专业课程的主讲教师 88 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）	27	0	3	14	9	1
副教授（或相当专业技术职务者）	26	0	17	9	0	0
讲师（或相当专业技术职务者）	34	18	15	1	0	0

### 2.2.2 教师队伍建设与发展态势

学校有保障教师的合法权利和义务的相应政策，及明确的师资政策并能有效的执行。按照《中华人民共和国教师法》《中华人民共和国高等教育法》保障教师的合法权利和义务，学校制定的《重庆中医药学院章程》中明确规定了学校教职工依法享有的权利和依法履行的义务内容。学校“十四五”师资队伍发展规划中亦有明确的师资政策。根据规定内容，教师在承担教学、科研工作任务后，可获得相应的津贴和绩效奖励。教师享受国家规定

的福利待遇以及寒暑假期的带薪休假。学校将逐步提高教职工福利待遇，不断改善教职工工作、生活条件，继续建立、健全教职工权利保护机制和权利救济制度，设立了教职工申诉处理委员会维护教职工合法权益，执行国家离退休有关政策，为离退休人员关心和支持学校改革发展创造条件。

学校制定了《重庆中医药学院教师教学工作量计算办法（试行）》《重庆中医药学院教材选用管理办法（试行）》《重庆中医药学院教案管理办法（试行）》以及《重庆中医药学院课程主讲教师资格认定办法（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。对教师每年度教学及科研工作进行检查，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、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。并将教师的师风师德、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”等内容作为考核内容的一部分，以此保证教学、科研、服务职能的平衡。

## **2.3 教育教学水平**

### **2.3.1 专任教师教学水平**

重庆中医药学院以重庆医科大学中医药学院作为基础，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优质资源组建。而重庆医科大学中医药学院 2002 年开始招生，迄今整整 22 年，其师资力量雄厚，办学优势突出，具有培养中医学专业高层次人才的经验，形成了高效的培养模式，而多年的教学实践还为重庆中医药学院开设中医学养生专业培养了大批高层次师资力量，教学质量有坚实保障。目前，重庆中医药学院拥有国家中医药管理局重点学科 5 个，重庆市中医药重点学科 22 个、重庆市医学重点学科 1 个、重庆市高等学校市级重点学科 2 个；拥有国医大师 1 名，全国名中医 3 名，国家青年岐黄学者 1 名，学院师资队伍雄厚、教学经验丰富、教学业绩优异，可为开设中医养生学专业提供全方位的保障。

### **2.3.2 师德修养与敬业精神**

学院坚持政治引领、师德为先；坚持分类管理和分级考核相结合；坚持发展性评价和奖惩考核相结合；坚持定性与定量相结合的“四坚持”为基本原则，采用分级和分类考核的方式，主要考核在编教师的师德师风、人才培养、科学研究、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。学校将政治条件、师德师风、学术水平和教学能力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和与其学术等级相称的专业水平和教学、科研能力。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。

对师德示范者实行“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，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

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《重庆中医药学院教师教学工作规范（试行）》《重庆中医药学院关于深化创新创业教育改革的实施方案（试行）》《重庆中医药学院课程思政建设实施意见》《重庆中医药学院关于深化创新创业教育改革的实施方案（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、师德师风、学术水平和教学能力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和与其学术等级相称的专业水平和教学、科研能力。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。为了促进“中医中药并重、教研医产相融”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。制订

《重庆中医药学院关于建立教学质量监控体系的实施意见》等管理制度，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，并获得自我满足感和自信心。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，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。

## **2.5 教师发展与服务**

学校为了能够吸引和稳定教师队伍，制定了师资队伍建设规划，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。对中医药学院公招人员不作论著要求，若中医药学院自身对岗位有要求则积极支持，同时对紧缺专业，把学历要求降低到硕士。根据中医学学科特点，积极支持高职称、高学历人才引入，积极做好人才储备，使其成为科研的生力军和师资的蓄水池。

### **（1）加强高层次人才引进及提高教师学历层次**

“十三五”师资队伍建设规划中，学院前身重庆医科大学中医药学院就重点关注了学校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医科大学海智工作站为依托，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。并鼓励教师在职考取硕士研究生，鼓励已达硕士学历的教师继续攻读博士学位。

## （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“十三五”师资队伍建设规划中的建设任务之一。加大骨干教师出国培训送培力度，扩大教师国际视野，力争“十三五”期间出国留学教师比例达到 35%，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，使他们熟练掌握并应用慕课教学、翻转课堂、网上实时教学等互联网教学模式；支持青年教师攻读博士学位，使教师队伍学历学位结构更趋合理。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。

## （3）提高教师科研水平



建立专项科研基金，邀请资深科研专家、教授进行国家级自然科学基金等高级别项目申报讲座，支持教师研究课题，参与社会调查；加大科研奖励力度，鼓励教师申报课题或在国家核心期刊上发表文章；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。

## **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）专任教师专业素养有待进一步提升**

专任教师数量比较充足，但学校师资主要整合了重庆市中医院、重庆市中药研究院、重庆药物种植研究所三个单位的人员，部分教师教学经验尚有欠缺。

#### **（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**

学校大力支持中医药学院扩大师资队伍的建设。在新一轮“一带一路”、成渝地区双城经济圈等战略机遇下，学院拟定了师资队伍专项规划，以期全面提升学院师资队伍质量。该规划具体目标为：在 2025 年完成专职教师数 150 余人，兼职教师人数

20 余人，教辅人员 10 余人。

在人才培养方面，加大在职读博、职称晋升、中青年教师培养数量与质量的提升。进一步优化人才结构，使博士学位比例逐渐递增，中青年人才比例逐渐完善，打造一支具有较高教学水平和较强科研能力的学科人才队伍。不断优化师资队伍结构，促进队伍质量的规模 and 整体化，提升办学水平和竞争力，保证高层次人才稳定。对于临床师资培养，制定了较完整的师资培训计划，新临床带教教师需要参加并通过高校教师岗前培训方能上岗。还定期开展培训以提高临床带教能力，包括现场培训、座谈会、老教师带教、外院进修等方式，促进青年教师队伍发展为临床带教团队建设的主要方向。以上管理办法促进教学基地间形成良性竞争机制，实现学校与教学基地的双赢发展。

## 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

我校执行的会计制度是《政府会计制度》，办学经费来源于财政补助收入、事业收入（含学费住宿费收入）、其他收入（含捐赠收入）等，在保障人员经费和基本运行经费需求的前提下，首先将增加经费最大限度用于教学和科研需求，积极支持专业教学建设，在建设高水准的临床技能中心、购买教学设施设备、师资培养、网络信息化等教育和科技方面都投入了大量的经费并进行专项管理，以保障中医养生学专业的发展。

教师薪酬和发展：中医学院致力于提高教师薪酬，以吸引和留住杰出的教育者。我们提供教育培训计划，支持教师的继续专业发展。教室设施和技术：学院不断改进和维护教室设施，提供现代化的技术设备，以提高教学效果。图书馆和研究资源：中医学院拥有丰富的中医文献和在线数据库，投入经费以维护和扩充这些资源。实习和实践机会：学院提供实践机会的经费支持，包括实习津贴和实际工作场所的开销。学术支持服务：中医学院设有学术辅导中心，提供导师制度和学术辅导，帮助学生提升学术能力。学术活动和研讨会：学院举办丰富多彩的中医学学术活动和研讨会，为学生提供与领域专家交流的机会。学生资助计划：中医学院设有奖学金和助学金计划，以支持有需要的学生完成学业。质量保证和改进机制：学院建立了质量保证体系，定期评估教学资源的使用效果，以不断改进教学质量，确保学生获得卓越

的中医教育。

### **3.1.2 二级学院专业建设经费及使用情况**

截止目前学院对中医养生学专业建设经费投入 580 余万元。中医养生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**

中医养生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),学院目前建有中医四诊实训室、养生技术实训室、中医治未病实训室、中医临床思维实训室等共计 25 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**

课程体系设计：中医学院拥有完整的中医课程体系和中医养生课程体系，包括中医基础理论、中医养生学导论、中医养生方法学、中药学、针灸推拿、中医内外科等核心课程。这些课程相互衔接，确保学生获得全面的中医学习经验。课程质量标准：学院制定了严格的课程质量标准，每门课程都经过审查和评估，以确保其符合国际标准和行业要求。经费用于持续的课程质量改进。教材和教学资源：中医学院提供多元化的教材，包括传统教材、电子资源和多媒体教材。学院不断投入经费以扩展和更新这些资源，使学生能够获取最新的医学信息。教师培训和发展：学院投入经费来支持教师培训和发展计划，确保他们紧跟医学领域的最新进展，并提高他们的教学技能。学生参与与反馈：中医学院鼓励学生积极参与课程设计，他们的意见和需求被纳入课程资源建设的决策过程中，以确保资源满足学生需求。

### **3.3.2 教材建设与选用**

多元化教材选用：中医学院积极采用多元化的教材，包括传统教科书、最新的医学文献、电子书籍和多媒体资源，以确保学生获得全面的学习资料。中医经典教材：中医学院保留传统中医经典著作作为教材的一部分，以继承和传承中医学学术文化。这些

古籍为学生提供了深刻的中医理论基础。现代医学文献：学院鼓励学生使用最新的医学文献和研究成果，以跟踪行业的最新发展，经费用于购买订阅权和在线数据库。电子教材和在线资源：学院提供电子教材和在线学习资源，以便学生能够随时随地访问教材和资料，经费用于维护和更新在线平台。课程定制教材：学院制定定制化的课程教材，以适应特定的课程需求和学生群体。这些教材反映了学院的教学理念和目标。教材评估和更新：学院建立了教材评估机制，定期审查和更新教材，以确保其符合课程质量标准 and 最新的医学发展。学生参与与反馈：学生的反馈和建议被纳入教材选用决策中，以确保教材满足他们的学术需求和学习风格。

### **3.4 存在的问题与解决措施**

#### **3.4.1 存在的问题**

（1）学校学生人员增多，临床实践基地也随之增多，部分教学医院的临床带教能力还需进一步提升。

#### **3.4.2 解决措施**

学校制定了《重庆中医药学院临床教学基地建设与管理办法（试行）》，从教学基地的建立、教学基地建设、教学基地组织管理和教学基地教学管理等方面以制度和机制推动各类教学基地建设，规定教学医院应不断加大教学经费投入，购买教学用仪器、模型、多媒体设备、教具、图书资料等；根据不同需要，增设教学办公室、教研室、教室、示教室、技能训练室、实习生值班室、阅览室、活动室、宿舍、食堂等，确保教学和生活条件；

附属医院还应有较宽裕的教学用房，能满足学生的教学与生活需要。根据办学规模和人才培养的实际需要，学校近年来加强基础设施建设，及时更新、升级各基础设施，为学生提供更好的学习环境。学校已启动二期工程，建设院系楼、行政中心和学生公寓等基础教学设施，改善办学条件，完善教学设备，经二期工程完工后，学校的办学条件得到更大提升。

## 四、培养过程

### 4.1 培养方案

#### 4.1.1 培养方案质量与修订

中医养生学专业紧紧围绕“高素质中医养生临床应用型人才”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。

在参考南京中医药大学、成都中医药大学和浙江中医药大学等院校中医养生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；并且涵盖临床医学、中医学以及养生医学三大课程体系。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。

#### 4.1.2 培养方案执行情况

从 2024 年起开始执行，目前方案运行状况良好，通过教学管理系统和树维教学管理新系统，每月度检查核实教学任务落实，严格按照培养计划执行，按照学校相关管理规定零差错，学生评价优良。

中医学院实行了二级教学督導體系，即学校教务处组织各学科专家组成的校级教学督导组 and 学院专家组成的院级教学督导组。督导组在教学全过程中严格把关，在平时理论教学与实践教学工作中督导组专家不定期对教师的教学工作情况、教研室教研活动开展情况、学生对教师的教学评价情况进行监督和考核，对



存在的问题及时指正，促进教师教学质量的不断提高。在教学工作的不同时期，不同阶段，学校院系均对各专业的教学活动情况进行评估，及时通报评估结果，提出整改意见，促进专业教学工作各方面水平的提高。中医学院自我评估及质量监控的内容与方式主要有以下四个方面，一是学院专家组成的院级教学督导组，在教学全过程中严格把关，在平时理论教学与实践教学工作中督导组专家不定期对教师的教学工作情况、教研室教研活动开展情况进行监督和考核，对存在的问题及时指正，促进教师教学质量的不断提高。二是学院领导检查性听课，发现问题，及时解决。三是学生对教师的教学评价，及时与教师交流沟通。四是每年有专人对本专业毕业生社会需求情况负责调研和传达，对于每年毕业生就业情况进行统计、分析，并对毕业生就业后在工作单位的工作情况和单位反馈意见进行分析，同时不定期聘请本专业优秀毕业生回校对在校生进行交流与就业辅导，以不断改进对本专业学生的培养方法，促进教学质量的不断提高。

#### **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**

根据专业人才培养目标和专业标准制订教学大纲；教学大纲、教案及课程考试试卷等教学文档资料齐全，规范。

#### **4.2.2 教学内容服务人才培养目标**

培养德、智、体、美、劳全面发展，适应我国中医药事业发展需要，掌握中医学和必要的现代医学基础理论、基本知识和基本技能，具备良好的人文、科学和职业素养，并具备较强的中医思维、临床实践和传承能力，以及具备自主学习、终身学习的能力和创新创业精神，能够在医疗卫生领域从事中医临床、预防、保健、养生等工作的中医养生学应用型人才。

### 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，紧密结合中医养生开展各种养生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**

课程考核为进一步贯彻“以学生为中心”的教育理念，改变传统教育中“一考定成败”的考核模式，根据《教育部关于全面提高高等教育质量的若干意见》的要求，以“形成性评价”为核心逐步推进课程考核模式的改革。

把试卷质量关，逐步与执业医师考核相关内容扣合，以学生“职业胜任能力为导向”，提高命题质量，加强命题管理工作。同时采用主观题客观化改革，更有效的考察学生知识掌握的全面性、灵活性。所答试卷均需进行统计分析，针对分析结果，反馈教师教学。

#### **4.2.5 试题库建设及考试管理**

学校根据专业课程特点，积极探索多种先进的考核方法，研究制定具体的考核方案，编写实践技能考试大纲、内容及考试方

法，组建实践技能考试教师队伍，进行实践技能考试案例库和标准化病人教学资源库建设，应用网络评卷系统组织英语分级考试，应用计算机考试进行计算机的分级考试。基于试题库建设，实现了在线考试与在线评阅功能；试卷分析系统不但对试卷的整体能够很好的把握，还能做到对一套试卷的每一道题进行精确的分析，分析数据反馈给教师，对教师的教学起到很好的促进作用。对中医专业学生将进行多站式客观结构化临床考试（OSCE）、计算机模拟病例考试、中医辨证论治综合能力考核，提升中医专业学生的中医临床操作技能和中医辨证论治能力。学校高度重视考试试题的定期更新，制定了一系列考试管理规章制度，学院对考试试题的更新也提出了具体要求，题库建设中要求题库实行动态管理，即因教学计划、教学大纲及教学内容进行了调整，或其他原因题库需要更新，并要求试题库中必须含有一定数量的高阶思维试题。

## **4.3 实践教学**

### **4.3.1 实践教学体系建设**

实践教学体系包括中医基础理论实训、中医诊断学实训、中医养生方法实训、中医体质养生实训、中医药膳食养学实训、中药学实训、方剂学实训、中医内科学实训、中医外科学实训、中医妇科学实训、中医儿科学实训、针灸学实训、推拿学实训、中医骨伤科学实训、诊断学实训、医学影像学实训、内科学实训、外科学实训、全科医学概论实训、急诊医学实训等内容，通过实验或实训教学，使学生掌握中医、西医、中医养生的基本实验或

诊治技术和方法，达成培养学生动手操作能力、观察分析解决问题能力的教学目的，为后续专业课程学习奠定诊治基础。重视实践教学体系建设，教学目标、课程体系符合人才培养方案要求，实践教学管理制度完善，落实到位。

### 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、养生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。

养生实训：主要包括养生方法实训、药膳制作实训、体质养生、情志养生、治未病学等课内实训，通过以上实训课程，使学生能够综合运用养生医学知识对各类人群进行四诊资料采集和评估，辨识体质，正确诊断，制定合理的治则治法及养生处方；并能熟练运用各种传统及现代养生技术进行诊治操作，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、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**

通过实践教学，学生更清晰更快的掌握了中医、西医的基本实验或诊治技术和方法，达成培养学生动手操作能力、观察分析解决问题能力的教学目的，为后续专业课程学习奠定诊治基础基础。学校积极创造条件培养学生创新精神和能力，积极搭建创新培养平台。学校为学生开展创新创业实践活动提供制度保障和资金保障，设立专门经费支持学生创新创业项目，并纳入学校教学质量工程统一管理。中医药实验中心对实验教学培养体系进行创新，重点突出对学生三种能力的培养，即中医药思维能力、专业技术能力和科技创新能力。发挥中医药实验教学示范中心作用，建立独立设置的实验课程，设计更多的实验项目，使基础型实验、提高型实验和创新型实验“三个层次”有机搭配与衔接，突出中医药特色、实践能力与创新能力、综合素质的培养。

#### **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，方可参加毕业考核。

毕业考核由理论考试、实践技能考试和临床跟师资料检查三部分组成，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）。

### 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、中医养生学导论；第二单元包括诊断学、内科学、传染病学、医学伦理学和卫生法学；第三单元包括针灸学、推拿学、中医养生方法学；第四单元包括中医内科学、中医妇科学、中医儿科学、中医外科学。

### 2.实践技能考试

学生临床跟师资料检查合格后参加三站式实践技能考试，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.临床跟师资料检查

总分 100 分，分四个方面内容。进入三年级后，跟师记录平均每周 1 次，有完整的跟师笔记，占 40 分；跟师心得体会每年不少于 2 篇，有导师批语，占 20 分；每年有中医经典学习体会至少 1 篇，阐述对经典的理解及临床运用价值，占 10 分；每年独立完成导师典型医案总结不少于 10 份，有按语及导师批注，体现疾病诊治全过程，占 30 分。

## 4.5 课外活动及社会实践

## （1）第二课堂服务专业人才培养

中医学院在学生教育培养上全面贯彻党的十八大精神，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神特别是关于共青团和青少年工作的重要要求，认真落实共青团中央、教育部要求，积极探索青年学生第二课堂建设的新形势、高等教育综合改革新发展、遵循医学生成长规律，贴合“健康中国”战略新要求和青年学生新特点，依托第二课堂深化实施“思想引领、职业道德建设、素质拓展、权益服务、组织提升”的青年培养要求，团结带领广大中医学子按照党的要求努力成长为中国特色社会主义事业的建设者和接班人，成为德才兼备医者仁心的青年医生。

日常中，我们围绕医学人才培养，形成了以“国医节”“传统文化月”“中医科普宣传流动基地”三大校级主题教育活动；积极举办和参与“医学生辩论赛”“专业职业能力大赛”等医学生职业道德和人文素质教育第二课堂活动，着力提升低年级学生思考、辨析能力，培养高年级学生爱岗敬业、求职就业能力。积极响应共青团“三走”号召，每年举办“迎新杯篮球赛”“迎新杯足球赛”并在学校多项体育比赛中获得佳绩。根据时代发展及青年特点，做好网上思想引领工作，重点建设了“国医飘香”等新媒体阵地，积极参与正能量传递等线上活动。

## （2）课外创新创业实践

着眼创新能力和创业意识培养，突出中医医学专业特色，积极向学生宣传双创的国家政策和大政方针。创新创业“质”“量”并进积极参与学校创新实验设计等比赛。



## 社会实践落实情况及效果

实践是检验真理的唯一标准，大力弘扬志愿者精神，推进实践育人，助力市民学校建设。积极推进开展“志愿服务在学校”“志愿服务在医院”“志愿服务在社区”等市志愿服务项目。“‘国医馆’社区行”“重庆市科普体验进校园”等活动，积极加强青年学生与周边高校、社区等联系，打造科普教学平台，多项活动被本地媒体报道。

## 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

重庆中医药学院根据《中华人民共和国教育法》《中华人民共和国高等教育法》《教育部关于深入实施高校招生阳光工程的意见》（教学〔2011〕9号）等文件，贯彻教育部“高校招生阳光工程”和国务院“2014年启动考试招生制度改革试点、2017年全面推进、2020年基本建立中国特色现代教育考试招生制度”的改革目标，制定学校首届招生章程和招生政策，细化招生方案，包括中医养生学专业专业招生工作。重点突出维护招生公平和提高生源质量，选拔热爱医学事业、甘愿为人类健康奉献的学子迈入医学殿堂。

今年，是学校首次招生，学院严格按照教育行政部门《教育部做好2024年普通高校招生录取工作的通知》（教学〔2024〕1号）、《重庆市2024年普通高等学校招生工作实施办法》等文件以及学校首年度招生情况，确定招生章程和分专业在渝招生计划，制定出《重庆中医药学院招生章程》，并提交由筹备组组长周建军任组长、分管院长任副组长，教务处临时负责人及有关职能部门临时负责人组成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。其中包括中医养生学专业的招生计划、招生对象、招生录取办法、收费标准等内容。

学校的招生章程通过“阳光高考”平台、学校网站以及为本

专科招生印制的报考指南广泛向社会传播。学校基本办学条件、招生计划、招生专业和各专业培养目标、收费标准等信息都囊括在报考指南内容中。同时，考虑到首届招生，重庆中医药学院教务处招生考试办公室设立招生咨询点、咨询电话和咨询网站，设立了三个招生报考咨询 QQ 群，解答考生关心的热点问题。

重庆中医药学院遵循教育部和重庆市教育委员会招生政策和有关规定，并结合学校首届招生这一情况，对招生工作人员职责和招生纪律做出明确要求，并培训。接受各级国家行政管理部門的监督，加强对招生录取工作各个环节的自我管理和监督，在招生章程中明确信访举报渠道，广泛接受社会监督。学校纪检监察室全程参与招生工作。招生录取工作领导小组及时处理和调查考生及家长的来信来访，维护招生录取的公平、公开和公正。

学校中医养生学专业的招生主要是根据《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》，依据国家战略规划 and 中医药行业发展趋势，深入研究分析社会对高素质中医药人才的需求，结合毕业生就业情况和用人单位需求，以及学校和中医学院的教学资源，包括办学条件、师资力量、社会对人才的需求，科学地确定招生计划，并向市教委申报，由重庆市教委和重庆市发改委联合下达招生指标，中医养生学专业 2024 年在渝招生规模为 123 名，其中理工类 118 名，文史类 5 名。

中医养生学专业在录取过程中，认真执行国家的招生政策。招生录取工作小组在重庆市教育考试院的指导和监督下，按照重庆中医药学院招生章程开展招生工作。主要有以下原则：

(1) 认真执行重庆市录取工作实施意见。

(2) 考生身体健康状况必须符合教育部印发的《普通高等学校招生体检标准》和学校招生章程对专业录取的要求。

(3) 录取最低分数线不低于重庆市本科录取控制线。

在招生录取工作中，认真贯彻公平竞争、公正选拔，德智体美劳全面考核、综合评价、择优录取的原则，不歧视弱势考生。根据国家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和重庆市制定的高考录取工作意见和实施办法，严格执行重庆市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。学校在收到重庆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。

重庆市普通本科批次中医养生学录取物理考生 90 名，录取最低分为 538 分，录取最高分 561，录取平均分为 544.7 分，差值为 23 分。在渝最高位次为 28281 名，最低位次 39605 名，平均位次为 36092 名，差值为 11394 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
		人数	录取最	最低分	人数	录取最	最低分	

			低分	位次		低分	位次	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 年中医养生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 年中医养生学专业招生来自全国 7 个省、自治区及直辖市，其中重庆市录取人数最多（90 名）。录取男女比例为 1:2.1。鉴于中医养生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、学习、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，成长、学习、科研无缝衔接。每个学生配

置成长导师、医学导师负责学生生活、思想、学习。每个学生配置科研导师团队，学生可自愿加入感兴趣的团队，提前启蒙科研思想。

（2）学校建立相应的机构，配备专职人员对学生提供指供支持和咨询

学校学生工作部是在校党委、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，璧山区中医院派医生驻扎，方便学生就诊，让学生不出校园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“防艾”宣传和传染病宣传，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。并面向全体本科生开授《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，为以后毕业生就业指导与服务打下基础

我校虽刚初立，学生离毕业就业还有一定时间，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，在教学楼和学生食堂修建了无障碍车道。

#### （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，建立了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、专项奖学金等为辅助的多元资助体系。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，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，促进教学工作的发展。

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，明确贫乏学生工作的负责同志贫乏学生社团。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。我校前期已成立学生社团 21 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。

### **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，不定期开展学生学习满意度调查，收集学生关于教学的意见，并及时处理学生反馈的问题。

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

## **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养生学形成、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，中医养生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**

学校对就业与发展非常重视，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，学校就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，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。学生工作部下设就业指导中心，统筹全校本科本科毕业生就业指导与服务工作。招生前就一再强调，各学院以及相关职能部门要以毕业生质量提升为核心，教学（实习）基地建设为依托，务必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**

学校为学生配备了“三类导师”，但是实施效果还需时间来验证，可以在实践过程中根据具体的问题进行优化和完善。

### **5.5.2 解决措施**

进一步细化“三类导师”实施细则，进一步挖掘校内外可用资源、拓展育人途径、充分发挥全方位育人功能。

## 六、质量保障

### 6.1 质量监控

#### 6.1.1 质量保障体系建设

我校十分重视教育评价的作用，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，以有效监控课程计划的实施和评价教学的各个环节，不断提升教学质量。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。

## 教学质量监控体系

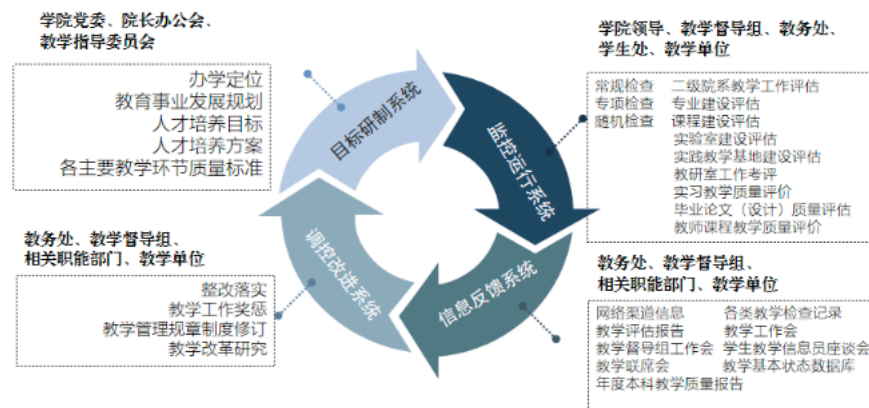


图 1 重庆中医药学院教学质量保障体系结构示意图

### 6.1.2 质量监控执行

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 29 名具有较高学术造诣专家组成，涉及了中医临床医学、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。

#### （1）教学督导

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。

## **6.2 质量改进**

学院教学质量提升以服务社会需求为导向，紧贴社会需要，立足学科特点，实时更新教学理念、教学内容、教学方法，要求

任课教师具备扎实的理论基础和丰富的实践基础，用学生听得懂的语言、容易接受的方式、生动的课堂形式推进教学质量的稳步提升。

### **6.3 存在的问题与解决措施**

#### **6.3.1 存在的问题**

在教学质量监控体系中，学校已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、教学联系会等，监控系统逐步完善中。

#### **6.3.2 解决措施**

学校将进一步完善质量反馈体系，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形式，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成的闭环，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。



## 七、专业特色

中医学院是重庆中医药学院规模最大的集教学、科研及临床为一体的学院。中医学院起源于源于 1951 年西南军政委员会创办的被誉为“中医黄埔”的重庆中医进修学校，我国著名中医大家鲁之俊、冉雪峰、任应秋、胡光慈、吴棹仙、沈仲圭等都曾任教于该校。

首届国医大师郭子光教授也曾就读于该校。经过 70 余年的学术积淀，造就了学院优秀的师资力量、完善的教学基地、丰硕的科研成果，为国家培养了一大批中医药人才。

2002 年，本专业前身为重庆医科大学中医药学院中医学本科专业开始招生，是重庆市中医药特色学科专业群支撑专业，重庆市唯一的中医学本科专业。2010 年，获批中医学一级学科硕士学位授权点。2015 年，成为重庆市“三特行动计划特色专业”，获批中医博士专业学位授权点，获得教育部中医卓越医师人才培养模式改革和中医全科医师人才培养模式改革试点项目。2019 年获批重庆市一流本科专业建设点。2020 年通过教育部专业认证。中医学也是“十三五”、“十四五”重庆市重点学科。2023 年，整合为重庆中医药学院中医系，具有中医学、中药学、生物学等优势学科与完备的课程体系。在此基础上，中医养生学于 2024 年 4 月获批，同年 9 月开设招收首届学生。

本专业以中医学和中医养生学必备的现代医学为主干学科，开设中医基础理论、中医养生学导论、中医体质养生学、中医药膳食养学、中医养生功法学、中医诊断学、中药学、方剂学、中

医内科学、针灸学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、内经选读、伤寒论选读、金匱要略选读、温病学(含中医疫病学)；诊断学、内科学、外科学、传染病学、医学伦理学、卫生法学等课程。本专业侧重于对中医学及中国以养生学专业知识进行素质教育及中医思维、中医临床技能和中医养生技能的训练，注重对学生中医文化的熏陶和人文素质的培养。根据中医养生学专业人才培养方案，前4年在学校完成公共课程、中医学和必备现代医学课程的学习，最后1年在我校附属中医院或临床教学医院完成临床实习等学习工作。

中医学强调“早临床、多临床、跟名师、重经典”的教育理念，进行了科学合理的实践教学安排，主要包含必修课的实践教学和集中实践教学环节两大部分。其中必修课实践教学包括系统解剖学实验、生理学实验、生物化学与分子生物学实验、药理学实验、中医诊断学实训等；集中实践教学包括早期接触临床、中医内科实习、中医外科实习、西医内科实习、西医外科实习、急诊科实习等，重点突出本科生导师制和临床跟师门诊的传统师承教育培养模式，以培养出具有中医养生的高素质应用型人才。

## 第三部分

### 附件

## 附件 1

# 中医养生学专业培养计划

### 一、培养目标

为了顺应人口老龄化的发展趋势,满足人民对健康生活的迫切需求,全面贯彻新时代党的教育方针,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,以立德树人为根本任务,以培养具有中医学、中医养生学及西医学专业基本理论、知识和技能,具备良好人文社会素养和自然科学素养,以及较强的计算机应用、英语阅读与交流、创新思维与意识、自主学习和终身学习能力,能够在医疗卫生等多个领域,从事针对全人类、全生命周期的临床诊疗、养生、治未病和教学等工作的高素质应用型人才。学生毕业后将授予医学学士学位,并纳入执业医师考试范围。

### 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、集体主义精神,诚实守信,忠于人民,志愿为人类健康事业而奋斗。

2.热爱中医药事业,积极运用中医药理论、养生方法和手段,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。

3.重视患者的个人信仰、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、患者及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。在医疗服务和养生保健中贯彻知情同意原则，为患者隐私保密，公正平等地对待每一位患者。

5.具有终身学习观念，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和养生保健问题，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，具有团队合作精神。

8.具备依法行医的观念，能够运用法律维护患者与自身合法权益。

9.在应用各种可能的技术去追求准确诊断或改变疾病进程时，能够充分考虑患者及家属利益并发挥中医药卫生资源的最大效益。

10.具有科学态度，具有批判性思维和创新精神。

## （二）知识要求

1.掌握相关人文社会科学、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，并能用于指导未来学习和医疗实践。

2.掌握中医基础理论与中医诊断、中药、方剂、针灸、推拿等基本知识。

3.掌握中医经典理论及中医养生名著名篇，了解中医学学术思想发展历史和主要学术观点。

4.掌握中医养生、治未病的基本理论、养生技术和方法等基本知识。

5.掌握各种常见病、多发病的中医辨证论治及养生保健方面的基本知识。

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、心身康复及生命关怀的有关知识。

9.熟悉预防医学和全科医学知识，了解常见传染病发生、发展、传播的基本规律和防治原则，以及中医养生机构的工作流程和医疗制度。

10.熟悉卫生法学，了解国家有关卫生工作方针和政策。

### （三）技能要求

1.具有运用中医理论和技能全面、系统、正确地进行病情诊察、病史采集、病历书写及语言表达的能力，以及对常见病、多发病进行辨证论治的能力。

2.具有正确运用中医养生、治未病理论和方法技术对健康、亚健康、慢病人群及老年人群进行养生保健和实施干预的能力。

3.具有运用临床医学知识和技能进行系统体格检查的能力。

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

5.具有对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等交流沟通与团结协作的能力。

7.具有对患者和公众健康生活方式、疾病预防等方面知识进行健康养生宣传教育的能力。

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及相关信息。

9.具有阅读中医药古籍以及搜集、整理、分析养生保健相关文献的能力。

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，军训 2 周，社会实践 4 周。

表 1 中医养生学专业时间分配表（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

中医学、中医养生学。

##### （二）主要课程

中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、内经选读、伤寒论选读、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学、推拿学；中医养生学导论、中医体质养生学、中医四时养生学、中医情志养生学；诊断学、内科学、外科学、传染病学、老年病学、医学伦理学、卫生法学等。

##### （三）主要特色课程

中医药膳食养学、中医养生方法学、中医功法养生学。

#### 五、课程设置与授课时数

本专业教学计划要求共 278 学分，包含必修课、选修课、集中实践教学三部分，各环节分类学分统计见表 2。

表 2 中医养生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	190	68.35
选修课	22	7.91
集中实践教学	66	23.74
合计	278	100

##### （一）必修课



必修课是指必须学习的课程,分为公共基础课、专业基础课、专业主干课,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)

表3 中医养生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	16	836	44	578	258	2.2:1
专业基础课	17	968	60.5	776	192	4.0:1
专业主干课	24	1368	84.5	1084	284	3.8:1
合计	57	3172	190	2438	734	3.3:1

## (二) 选修课

选修课分为限定选修课和公共选修课。

**限定选修课:** 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、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)“中医养生学专业限定选修课教学进程表”。

**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。

### （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 144 学时 8 学分；临床实习 48 周 48 学分；毕业考试 1 周 2 学分；社会实践 64 学时 4 学分；劳动教育 2 学分。详见表 4。

表 4 中医学养生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 学 分 比 例 (%)
军事技能	实践	2W	1	2	3.03
早期接触临床	实践	144	1-4	8	12.12
临床实习	实践	48W	9-10	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
毕业考试	实践	1W	10	2	3.03
合计		51W+240 学时		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

据需要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，拓展学生知识面的教学目的。具体课程见表 5。

表 5 通识教育课程安排表

序号	课程类别	课程名称	学期	学分	学时
1	公共基础课	军事理论	1	2	36
2		中国近现代史纲要	1	3	48
3		思想道德与法治	2	3	48
4		马克思主义基本原理	3	3	48
5		毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	4	3	48
6		习近平新时代中国特色社会主义思想概论	6	3	48
7		形势与政策	1-10	2	80
8		大学生职业发展与就业指导	2,8	2.5	40
9		大学生心理健康教育	1	2	32
10		大学体育	1-4	4	144
11		大学英语	1-2	7	112
12		卫生法学 A*	8	1.5	24
13		中医药创新创业导论	1,6	2	32
合计				38	740

注：\*是中医执业医师考试科目

### 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；培养学生热爱中医事业，将预防疾病、祛除病痛、关爱患者与维护民众的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，1-10 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、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，培养中医养生学专业大学生的审美修养、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

专业课程包括专业基础课和专业主干课。专业基础课包含4个模块,分别是中医基础课程模块、基础医学课程模块、医学人文素质课程模块和信息素养与创新创业课程模块;专业主干课包含5个模块分别是:中医临床核心课程模块、中医经典与学术流派课程模块、中医养生技能课程模块、临床医学核心课程模块和专业拓展课程模块,达成以中医药课程为主线、先中后西的专业课程体系,培养出具有较强中医思维、养生临床实践和传承能力的中医养生学专业人才为教学目的。

## 1.主要课程模块

### (1) 专业基础课

#### ①中医基础课程模块

表 6 中医基础课程安排表

序 号	课程类别	课程名称	学 期	学 分	学 时
1	专业基础课	中医基础理论 B*	1	5	80
2		中医诊断学 B*	2	5.5	88
3		中医养生学导论	3	2	32
4		中药学 B*	3	5.5	88
5		方剂学 B*	4	4.5	72
合计				22.5	360

该模块是中医学养生专业的基础课程，主要由中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医养生学导论构成。通过对该模块课程学习可以使学生更好地掌握中医养生专业的基础知识,为后续中医临床各科、养生方法及技能的学习奠定基础。详见表 6。

#### ②基础医学课程模块

该模块主要由系统解剖学、组织学与胚胎学、生理学、病理学、生物化学与分子生物学、药理学、病理生理学、微生物与免疫学等课程构成。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,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,为后续临床医学课程的学习奠定基础。详见表 7。

表 7 基础医学课程安排表

序号	课程类别	课程名称	学期	学分	学时
1	专业基础课	系统解剖学 A	2	5.5	88
2		组织学与胚胎学	2	2	32
3		生理学 C	3	3	48
4		医学免疫学 C	3	1.5	24
5		生物化学与分子生物学	4	5	80
6		病原生物学 C	4	2.5	40
7		病理生理学 B	5	3	48
8		病理学 C	5	2	32
9		药理学 C	5	4.5	72
合计				29	464

### ③医学人文素质课程模块

表 8 医学人文素质课程安排表

序号	课程类别	课程名称	学期	学分	学时
1	公共基础课	医学伦理学*	6	1.5	24
2	专业基础课	中国医学史	1	1.5	24
3		医古文 B	1	4	64
4	专业限定选修课	中医药文化学	2	2	32



5		医学心理学	4	2	32
6		医患沟通技能	8	1	16
合计				12	192

该模块主要由中国医学史、医古文、中医药文化学、医学伦理学、医学心理学、医患沟通技能组成。通过对该模块课程的学习，培养学生具备良好的医学人文素质和职业素养，夯实中医药文化底蕴，帮助学生适应医学模式的转变，凸显“文化引领”的人才培养特色。详见表 8。

#### ④信息素养与创新创业课程模块

表 9 信息素养课程安排表

序号	课程类别	课程名称	学期	学分	学时
1	公共基础课	智慧医学语言基础	1	3	48
2		医学统计学 B	3	1.5	24
3	专业限定选修课	循证医学	7	1	16
合计				5.5	88

该模块主要由智慧医学语言基础、医学统计学、循证医学课程组成。通过对该模块课程的学习，帮助学生掌握科学思维和科学研究方法，为开展科学研究和提升自主学习能力奠定基础。详见表 9。

### (2) 专业主干课

#### ①中医临床核心课程模块

表 10 中医临床核心课程安排表

序 号	课程类别	课程名称	学 期	学 分	学 时
1	专业主干课	中医内科学 B*	5	6.5	104
2		针灸学 B*	6	5	80
3		中医外科学 B*	6	3	48
4		中医妇科学 C*	7	3	48
5		中医儿科学 B*	7	3	48
6		推拿学 B	7	4	64
7		中医骨伤科学 B	7	4	64
8		中医老年病学	8	3	48
合计				31.5	504

该模块课程是中医学养生专业的核心课程，主要由中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学、推拿学等中医临床课程组成。通过对该模块课程的学习，使学生具备运用中医药知识诊治临床各科常见疾病的能力。详见表 10。

## ②中医养生技能课程模块

该模块主要由中医体质养生学、中医四时养生学、中医情志养生学、中医药膳食养学、中医养生方法学、中医治未病学概论等中医养生技能课程构成。通过对中医养生技能课程的学习，培养学生的养生理念和操作技能。详见表 11。

表 11 中医养生技能课程安排表

序	课程类别	课程名称	学	学	学
---	------	------	---	---	---

号			期	分	时
1	专业基础课	中医养生方法学	4	3.5	56
2	专业主干课	中医功法养生学	3	1.5	24
3		中医药膳食养学	7	3	48
4		中医治未病学概论	8	3	48
5		中医体质养生学	8	2	32
6		专业限选课	中医四时养生学	7	1
7	中医情志养生学		8	1	16
合计				15	240

### ③中医经典与学术流派课程模块

表 12 中医经典与学术流派课程安排表

序号	课程类别	课程名称	学期	学分	学时
1	专业主干课	内经选读 A*	5	4.5	72
2		伤寒论选读 A*	6	4.5	72
3		金匱要略选读 A*	7	4.5	72
4		温病学（含中医疫病学）A*	8	4.5	72
5		中医各家学说 B	8	2	32
合计				20	320

该模块主要由内经选读、伤寒论选读、金匱要略选读、温病学和中医各家学说构成。通过对中医经典和各家学说的学习，旨在深化学生对中医理论体系的深刻认识，拓宽学生的视野，加深对中医传统理论的理解和应用。详见表 12。

#### ④临床医学核心课程模块

表 13 临床医学核心课程模块

序号	课程类别	课程名称	学期	学分	学时
1	专业主干课	诊断学 A*	5	6	96
2		医学影像学 A	5	3.5	56
3		内科学*	6	6	96
4		外科学 B	7	4	64
5		预防医学	7	2	32
6		传染病学 B*	8	1.5	24
7		急诊医学	8	1.5	24
8	专业限定选修	全科医学概论 B	8	1.5	24
9	课	老年病学	8	3	48
合计				29	464

该模块主要由诊断学、医学影像学、内科学、外科学、急诊医学、传染病学等临床医学课程组成。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临床常见病、多发病的能力，以及对急难重症、传染病进行初步诊疗的能力。详见表 13。

#### (3) 专业拓展课程模块

该模块主要由医学文献检索、健康管理学、营养与食品卫生学等课程组成，通过该模块课程的学习，培养学生在多方面能力，包括信息检索、英语（英语视听说与中国文化和英语视听说与中国文化至少选修一门）、健康管理、营养学知识应用、中医临床思维等，为学生多方面发展奠定基础。详见表 14。

表 14 专业拓展课程模块

序 号	课程类别	课程名称	学 期	学 分	学 时
1	专业限定选修 课	医学文献检索	2	1	16
2		中医专业英语	3	2	32
3		英语读写与中国文化	3	2	32
4		英语视听说与中国文化	4	2	32
5		健康管理学	4	2	32
6		营养与食品卫生学 B	5	3	48
7		中医临床思维方法	6	1	16
合计				13	208

## 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；以中医药文化为引领，中医、养生基础课程始终要以培养学生树立中医思

维和养生保健、治未病理念为导向，临床课程要与养生保健相结合，着力培养学生的中医思辨能力、养生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，注重科学思维方法训练和科学伦理教育，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、针灸学等课程之学期起，每半月抽查学生背诵经典原文和中药方剂、经络循行原文等内容，强化学生对中医经典知识的掌握。

### （三）实践教学基本要求

实践教学共分为 5 个模块，分别是基础医学实验模块、中医基础实训模块、中医临床实训模块、临床医学实训模块、中医养生学专业实训模块。在此基础上，我们还将注重增加综合性、设计性和创新性的实验内容，培养出具备实践能力和创新思维的中医养生学人才。

基础医学实验模块主要包括解剖学、生理学、微生物学、药理学等课程实验，通过实验为基础医学课和临床医学课奠定形态学和机能学基础。中医基础实验模块主要包括中医诊断实训、中药认药实践和模拟处方实训等，培养学生中医四诊、辨证、识药、开方等临床思维能力。中医临床实训模块包括中医内、外、妇、儿科和针灸、推拿学课程实训，通过实训使学生更好地掌握中临床常用诊疗技术，培养扎实的临床基本功。临床医学实训模块主要包括诊断学、医学影像学、内科学、外科学和急诊医学等课程实训，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。中医养生学专业实训模块分为两部分，第一部分是中医养生功法实训，中医养生功法是中医养生理论中的重要组成部分，是中医养生学专业的基本功之一。通过该实训，要求学生掌握常用养生功法：太极拳，八段锦，五禽戏，易筋经，六字诀的修习方法，并使学生未来能够在临床工作中指导患者或社会健康、亚健康人群进行选择修习。第二部分是传统中医养生技术实训，传统中医养生技术包括药食养生技术、针灸推拿养生技术、情志养生技术、四时养生技术、体质养生技术等，是中医临床健康养生指导的重要技术和手段。通过该实训，要求学生掌握传统中医养生技术，并能够在临床指导患者或在社会中指导不同人群。

## 1.基础医学实验模块

### （1）系统解剖学实验

[学时] 68 学时

[目的] 为课程内实验，通过系统解剖学教学实验，使学生理解和掌握人体各器官的正常形态结构及相互关系的基本知识，了解形态结构与功能的关系；通过系统解剖学教学实验，使学生对人体正常形态结构有比较深入的认识。

## (2) 组织学与胚胎学实验

[学时] 8 学时

[目的] 为课程内实验，通过组织学教学实验，使学生能识别人体主要细胞、组织和主要器官的光镜结构，辨认特殊细胞、组织的超微结构，熟悉这些结构与功能的关系；通过胚胎学教学实验，使学生对人体胚胎的早期发生和主要器官的发生能有一般认识。

## (3) 生物化学与分子生物学实验

[学时] 24 学时

[目的] 为课程内实验，通过生物化学与分子生物学实验，使学生掌握生物化学的常用度量法、分光光度计和离心机使用、酶活力测定、某些代谢物的定性、定量测定、熟悉电泳分离原理和方法。通过掌握生物化学与分子生物学实验基本操作规程，培养一定的实验操作能力和科学思维。

## (4) 病理生理学实验

[学时] 16 学时

[目的] 为课程内实验，通过病理生理学教学实验，掌握疾病发生的基本机制和一般规律。通过实验教学，不仅可以验证和



加深对病理生理学相关理论知识的理解,同时还可培养学生运用多学科实验方法观察、分析和认识疾病发生机制的能力。

### (5) 药理学实验

[学时] 16 学时

[目的] 为课程内实验,研究药物对机体内的作用机制及药物在机体影响下发生的变化及其规律,掌握有关生理学、病理生理学等实验方法在药理实验设计和实施方面的运用。通过实验教学,不仅可以验证和加深对药理学知识的理解,同时还可培养学生运用多学科实验方法观察、分析和研究药物作用机制的能力。

### (6) 病原生物学实验

[学时] 8 学时

[目的] 为课程内实验,通过病原生物学教学实验,使学生掌握与人类疾病有关的医学微生物的形态结构、致病机制等内容,熟悉实验室检测方法和相关感染性疾病的特异性防治原则,掌握细菌消毒与灭菌等基本技能。

## 2. 中医基础实训模块

### (1) 中医基础理论实训

[学时] 4 学时

[目的] 为课程内实训,包括藏象理论病案分析与讨论、病因病机病案分析与讨论等内容。通过实训,使学生熟悉中医基础理论如何与临床相结合进行运用的技能,培养学生树立中医基础理论如何进行临床运用的思维。

### (2) 中医诊断学实训

[学时] 20 学时

[目的] 为课程内实训，包括望诊实训、舌诊实训、问诊实训、脉诊实训等内容。通过实训，使学生较好地掌握中医诊断学的四诊操作技能和临床辨证技能，培养扎实的中医诊断基本功。

### (3) 中药学实训

[学时] 8 学时

[目的] 为课程内实训，包括参观药用植物园，观察常用中药原植物的形态特点，参观中药标本室，观察中药材生药与饮片的形状特征。通过实训，使学生较好地掌握常用中药饮片的形状特征和外观鉴别技术，培养扎实的中药材鉴别基本功。

### (4) 方剂学实训

[学时] 4 学时

[目的] 为课程内实训，包括根据临床病案进行模拟处方实训；背诵并考核教学大纲要求熟悉、掌握方剂的规范方歌。通过实训，使学生较好地掌握方剂学的组成和功效主治，培养扎实的临床处方用药基本功。

### (5) 内经选读实训

[学时] 4 学时

[目的] 为课程内实训，结合内经原文分析讨论病例，使学生较好地掌握内经的临床运用价值，培养扎实的临床基本功。

### (6) 伤寒论选读实训

[学时] 4 学时

[目的] 为课程内实训, 结合伤寒论原文分析讨论病例, 使学生较好地掌握伤寒论的临床运用价值, 培养扎实的临床基本功。

#### (7) 中医各家学说实训

[学时] 2 学时

[目的] 为课程内实训, 结合各个时代的背景深入剖析中医不同学说流派的形成原因, 使学生能够掌握各中医流派的历史价值, 增加对中医理论的理解能力, 为今后的中医经典理论学习奠定基础。

### 3. 中医临床实训模块

#### (1) 中医内科学实训

[学时] 20 学时

[目的] 为课程内实训, 包括各脏腑系统、肢体经络及气血津液疾病问诊技巧和病例分析讨论。通过实训, 使学生较好地掌握中医内科学的临床操作技能, 培养扎实的临床基本功。

#### (2) 中医外科学实训

[学时] 12 学时

[目的] 为课程内实训, 包括箍围药的摊制及敷贴、外粘药捻的制作, 化脓性皮肤病的切开排脓和换药。通过实训, 使学生较好地掌握中医外科学的临床操作技能, 培养扎实的临床基本功。

#### (3) 中医妇科学实训

[学时] 8 学时

〔目的〕为课程内实训，包括月经病、带下病、妊娠病等疾病的问诊技巧及病例分析讨论。通过实训，使学生较好地掌握中医妇科学的临床操作技能，培养扎实的临床基本功。

#### （4）中医儿科学实训

〔学时〕8 学时

〔目的〕为课程内实训，包括儿童保健及儿童常见疾病的问诊技巧、注意事项及病例分析讨论。通过实训，使学生较好地掌握中医儿科学的临床操作技能，培养扎实的临床基本功。

#### （5）针灸学实训

〔学时〕32 学时

〔目的〕为课程内实训，包括十四经经穴和经外奇穴的点穴操作、毫针刺法、艾灸操作、拔罐、三棱针、头针法和耳针法的操作。通过实训，使学生较好地掌握针灸学的临床基本操作技能，掌握常用穴位的定位分布。

#### （6）推拿学实训

〔学时〕32 学时

〔目的〕为课程内实训，包括对推拿常用穴位的定位，成人推拿基本手法包括一指禅推法、滚法、揉法等操作内容进行实训。通过实训，使学生较好地掌握推拿学的常用操作方法。

#### （7）中医老年病学实训

〔学时〕8 学时

[目的] 为课程内实训，包括老年常见疾病的问诊技巧及病例分析讨论。通过实训，使学生较好地掌握中医老年病的临床操作技能，培养扎实的临床基本功。

#### (8) 中医骨伤科学实训

[学时] 24 学时

[目的] 为课程内实训，包括常见骨伤科疾病的诊断和治疗技巧。通过实训，使学生较好地掌握骨伤科疾病的临床操作技能，培养扎实的临床基本功。

### 4. 中医养生课程实训板块

#### (1) 中医体质养生学实训

[学时] 8 学时

[目的] 为课程内实训，通过对中医体质养生方法和技能进行实训，使学生较好地掌握中医体质养生的基本方法和技能，培养扎实的养生技能操作基本功。

#### (2) 中医情志养生学实训

[学时] 2 学时

[目的] 为课程内实训，通过对中医情志养生方法和技能进行实训，使学生较好地掌握中医情志养生的基本方法和技能，培养扎实的养生技能操作基本功。

#### (3) 中医四时养生学实训

[学时] 2 学时

〔目的〕为课程内实训，通过对中医四时养生方法和技能进行实训，使学生较好地掌握中医四时养生的基本方法和技能，培养扎实的养生技能操作基本功。

#### （4）中医药膳食养学实训

〔学时〕8 学时

〔目的〕为课程内实训，通过对中医药膳食疗的组方和烹饪方法进行实训，使学生较好地掌握配伍和烹饪常见中医药膳食疗方的技能，培养扎实的养生技能操作基本功。

#### （5）中医养生方法学实训

〔学时〕16 学时

〔目的〕为课程内实训，训练学生根据不同病证辨证综合运用各种中医养生方法，使学生较好地掌握中医养生方法的临床运用。

#### （6）中医功法养生学实训

〔学时〕20 学时

〔目的〕为课程内实训，要求学生掌握常用养生功法（太极拳，八段锦，五禽戏，易筋经，六字诀）的修习方法，培养学生扎实的养生功法基本功。

### 5.临床医学实训模块

#### （1）诊断学实训

〔学时〕20 学时

[目的] 为课程内实训，包括问诊、体格检查以及其他辅助检查的基本操作和病历书写方法等。通过实训，使学生较好地掌握诊断学的操作方法和技能，培养扎实的临床诊断基本功。

## （2）医学影像学实训

[学时] 16 学时

[目的] 为课程内实训，使学生熟悉并掌握 X 线、CT、MRI 以及超声波等常用医学影像学检查方法，并通过案例资料，训练学生阅片能力。通过实训，使学生较好地了解医学影像学的基本概念，培养扎实的临床诊断和治疗基本功。

## （3）内科学实训

[学时] 30 学时

[目的] 为课程内实训，对各系统常见病的诊断依据、治疗措施和预后判断进行病例讨论式讲解，使学生较好地掌握内科学的临床操作技能，培养扎实的临床基本功。

## （4）外科学实训

[学时] 12 学时

[目的] 为课程内实训，培养学生无菌观念，训练学生处理外科常见病如创伤、烧伤等疾病的诊断、处理、包扎、换药等技能。通过实训，使学生较好地掌握外科学的临床基本操作技能，有一定的外科临床基本功。

## （5）急诊医学实训

[学时] 6 学时

[目的] 为课程内实训，训练学生掌握心肺复苏，海姆利克急救法等常用急救方法。使学生较好地掌握急诊医学临床基本操作技能，培养扎实的临床急救基本功。

#### (6) 老年病学实训

[学时] 8 学时

[目的] 为课程内实训，结合实际病例，对常见老年疾病的诊断依据、治疗措施和预后判断，进行讨论式讲解，培养扎实的临床技能基本功。

#### (7) 传染病学实训

[学时] 6 学时

[目的] 为课程内实训，结合实际病例，对常见传染病的诊断依据、治疗措施，和预后判断进行讨论式讲解，培养扎实的临床技能基本功。

#### (8) 全科医学实训

[学时] 2 学时

为课程内实训，培养学生全科医学思维，提高学生的职业素养，包括医德医风、人文关怀。

### 6.主要实践教学环节

#### (1) 军事训练

[学分] 2 学分

[目的] 通过军训让学生得到军事锻炼。

[时间] 第 1 学期 2 周时间。

#### (2) 社会实践



[ 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 ] 第 1-10 学期安排 64 学时，第 1 学期 10 学时，其余学期 6 学时。

### (3) 劳动教育

[ 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 ] 1-10 学期安排，第 1、2 学期 4 学时，其余学期均为 3 学时，共计 32 学时。

### (4) 早期接触临床

[ 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、养生保健有一个初步认识，从而激发其学习兴趣，培养其主动获取知识的能力。

[ 时间 ] 1-2 学年开设早期接触临床实践课程，每学期 36 学时，共计 144 学时。

### (5) 中医内科实习

[ 学分 ] 12 学分

〔目的〕掌握中医内科常见病、多发病的诊治技能，培养中医内科临床基本功。

〔时间〕第9学期或第10学期，共计12周。

#### （6）中医外科实习

〔学分〕3学分

〔目的〕掌握中医外科常见病、多发病的诊治技能，培养中医外科临床基本功。

〔时间〕第9学期或第10学期，共计3周。

#### （7）中医妇科实习

〔学分〕4学分

〔目的〕掌握中医妇科常见病、多发病的诊治技能，培养中医妇科临床基本功。

〔时间安排〕第9学期或第10学期，共计4周。

#### （8）中医儿科实习

〔学分〕3学分

〔目的〕掌握中医儿科常见病、多发病的诊治技能，培养中医儿科临床基本功。

〔时间〕第9学期或第10学期，共计3周。

#### （9）中医治未病科实习

〔学分〕4学分

〔目的〕掌握临床常见病、多发病的养生保健技能和方法，培养中医治未病科临床及养生保健基本功。

〔时间〕第9学期或第10学期，共计4周。

(10) 针灸推拿科实习

[ 学分 ] 4 学分

[ 目的 ] 掌握针灸推拿科常见病、多发病的诊治技能，培养针灸推拿临床基本功。

[ 时间 ] 第 9 学期或第 10 学期，共计 4 周。

(11) 中药房实习

[ 学分 ] 2 学分

[ 目的 ] 培养学生辨别中药、处方供药、临床用药等临床基本功。

[ 时间 ] 第 9 学期或第 10 学期，共计 2 周。

(12) 西医内科实习

[ 学分 ] 8 学分

[ 目的 ] 掌握西医内科常见病、多发病的诊治技能，培养西医内科临床基本功。

[ 时间 ] 第 9 学期或第 10 学期，共计 8 周。

(13) 西医外科学实习

[ 学分 ] 4 学分

[ 目的 ] 掌握西医外科常见病、多发病的诊治技能，培养西医外科临床基本功。

[ 时间 ] 第 9 学期或第 10 学期，共计 4 周。

(14) 急诊科实习

[ 学分 ] 2 学分

[目的] 掌握急诊科常见危急重症的抢救技能，培养急诊临床基本功。

[时间] 第 9 学期或第 10 学期，共计 2 周。

#### (15) 社区医院实习

[学分] 2 学分

[目的] 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。

[时间] 第 9 学期或第 10 学期，共计 2 周。

#### (16) 毕业考试

[学分] 2 学分

[目的] 完成综合理论笔试、实践技能考试。

[时间] 第 10 学期，共计 1 周。

### 七、本科生导师制与师承教育

学生自入学起全面推行本科生导师制，根据不同学习阶段，导师培养内容由理论学习逐渐向临床诊疗、养生保健能力培养过渡，不断夯实学生的理论基础，提高学生科技创新意识、临证和养生保健技能。前期的导师以学业指导为主，安排少量治未病科门诊跟师学习，后期临床课程学习、实习期间则以导师结合师承进行，学生从三年级开始执行平均每周跟师学习不少于半天，学习和总结名老中医的学术思想、养生保健经验，同时将学生的临床跟师资料检查（包括跟师笔记、跟师心得体会、中医经典学习体会、典型医案总结等）作为毕业考核内容之一。

### 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。强化学生临床及养生保健技能考核，改变既往考核重理论、轻实践应用的倾向。

### （二）实习前综合考核

在第 8 学期结束时开展实习前培训并进行综合考核，包括基础综合（中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学）、经典综合（内经选读、伤寒论选读、金匱要略选读、温病学）、临床综合（中医内科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学、推拿学）、养生及临床基本操作技能考核（中医四诊技能、中医养生综合技能、体格检查、无菌术、急救技术、病历书写）等的考核，根据成绩确定按期实习或延迟实习。

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）毕业考核

学生修满规定课程和学分，毕业实习成绩合格，方可参加毕业考核。

毕业考核由理论考试、实践技能考试和临床跟师资料检查三部分组成，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）。

### 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、中医养生学导论；第二单元包括诊断学、内科学、传染病学、医学伦理学和卫生法学；第三单元包括针灸学、推拿学、中医养生方法学；第四单元包括中医内科学、中医妇科学、中医儿科学、中医外科学。

### 2.实践技能考试

学生临床跟师资料检查合格后参加三站式实践技能考试，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.临床跟师资料检查

总分 100 分，分四个方面内容。进入三年级后，跟师记录平均每周 1 次，有完整的跟师笔记，占 40 分；跟师心得体会每年不少于 2 篇，有导师批语，占 20 分；每年有中医经典学习体会至少 1 篇，阐述对经典的理解及临床运用价值，占 10 分；每年独立完成导师典型医案总结不少于 10 份，有按语及导师批注，体现疾病诊治全过程，占 30 分。

## 九、毕业要求及学位授予

（一）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 278 学分，包括必修课 190 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。

（二）本专业修满教学培养方案所规定学分，通过中医养生学专业毕业考核合格后，准予毕业，颁发毕业证书。

（三）符合中华人民共和国学位条例规定和学院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。

#### 十、附表

（一）中医养生学专业必修课教学进程表

（二）中医养生学专业限定选修课教学进程表

（三）中医养生学专业人才培养要求与课程设置对应表

(一) 中医养生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	军事理论	1	2	36	36	0	0	2									
2		中国近现代史纲要	1	3	48	32	16	0	3									
3		思想道德与法治	2	3	48	32	16	0		3								
4		马克思主义基本原理	3	3	48	32	16	0			3							
5		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						
6		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				
7		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
8		大学生职业发展与就业指导	2,8	2.5	40	40	0	0		1.5						1		
9		中医药创新创业导论	1,6	2	32	32	0	0	1					1				
10		大学生心理健康教育	1	2	32	32	0	0	2									
11		大学体育	1~4	4	144	16	128	0	2	2	2	2						
12		大学英语	1~2	7	112	84	28	0	3.5	3.5								
13		医学伦理学*	6	1.5	24	24	0	0						1.5				
14		卫生法学 A*	8	1.5	24	24	0	0								1.5		
15		智慧医学语言基础	1	3	48	22	22	4	3									
16		医学统计学 B	3	1.5	24	24	0	0			1.5							



17	专业基础课	中国医学史	1	1.5	24	22	0	2	1.5									
18		医古文 B	1	4	64	60	0	4	4									
19		中医基础理论 B*	1	5	80	72	4	4	5									
20		中医诊断学 B*	2	5.5	88	64	20	4		5								
21		系统解剖学 A	2	5.5	88	16	68	4		5								
22		组织学与胚胎学	2	2	32	24	8	0		2								
23		生理学 C	3	3	48	48	0	0			3							
24		中医养生学导论	3	2	32	28	0	4			2							
25		中药学 B*	3	5.5	88	76	8	4			5							
26		医学免疫学 C	3	1.5	24	24	0	0			1.5							
27		中医养生方法学	4	3.5	56	40	16	0				3.5						
28		方剂学 B*	4	4.5	72	64	4	4				4						
29		生物化学与分子生物学	4	5	80	52	24	4				4.5						
30		病原生物学 C	4	2.5	40	32	8	0				3						
31		药理学 C	5	4.5	72	52	16	4					4					
32		病理学 C	5	2	32	32	0	0					2					
33		病理生理学 B	5	3	48	32	16	0					3					
34	专业主干课	中医功法养生学	3	1.5	24	4	20	0			2							
35		内经选读 A*	5	4.5	72	64	4	4					4					
36		中医内科学 B*	5	6.5	104	80	20	4					6					
37		诊断学 A*	5	6	96	72	20	4					5.5					
38		医学影像学 A	5	3.5	56	34	16	6					3.5					
39		针灸学 B*	6	5	80	42	32	6						4.5				
40		伤寒论选读 A*	6	4.5	72	64	4	4						4				
41		中医外科学 B*	6	3	48	36	12	0						3				

42	专业主干课	内科学*	6	6	96	57	30	9						5.5				
43		中医药膳食养学	7	3	48	36	8	4							3			
44		中医妇科学 C*	7	3	48	36	8	4							3			
45		中医儿科学 B*	7	3	48	36	8	4							3			
46		金匱要略选读 A*	7	4.5	72	64	4	4							4			
47		推拿学 B	7	4	64	28	32	4							4			
48		外科学 B	7	4	64	46	12	6							4			
49		预防医学	7	2	32	28	0	4							2			
50		中医骨伤科学 B	7	4	64	36	24	4							4			
51		中医老年病学	8	3	48	36	8	4								3		
52		中医体质养生学	8	2	32	26	4	2								2		
53		温病学（含中医疫病学）A*	8	4.5	72	64	4	4								4		
54		传染病学 B*	8	1.5	24	15	6	3								1.5		
55		急诊医学	8	1.5	24	15	6	3								1.5		
56		中医治未病学概论	8	3	48	44	0	4								3		
57	中医各家学说 B	8	2	32	28	2	2								2			
合计		总学时、总学分、周学时		190	3172	2303	734	135	27.5	22.5	20.5	20.5	28.5	23	27.5	20	0.5	0.5
		学期课程总门数							11	8	9	7	8	8	9	10	1	1
1	集中实践教学	军事训练	1	2	2W	0	2W	0	2W									
2		社会实践	1~10	4	64	0	64	0	10	6	6	6	6	6	6	6	6	6
3		早期接触临床	1~4	8	144	16	128	0	36	36	36	36						
4		劳动教育	1~10	2	32	0	32	0	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
5		中医内科实习 A	9,10	12	12W	0	12W	0										12W
6		中医外科实习 B	9,10	3	3W	0	3W	0										3W
7		西医内科实习 B	9,10	8	8W	0	8W	0										8W
8		急诊科实习 B	9,10	2	2W	0	2W	0										2W

9	西医外科实习 B	9,10	4	4W	0	4W	0									4W
10	中医妇科实习 A	9,10	4	4W	0	4W	0									4W
11	中医儿科实习 A	9,10	3	3W	0	3W	0									3W
12	中医治未病科实习	9,10	4	4W	0	4W	0									4W
14	针灸推拿科实习 B	9,10	4	4W	0	4W	0									4W
15	社区实习（社区安排轮转）	9,10	2	2W	0	2W	0									2W
16	中药房实习	9,10	2	2W	0	2W	0									2W
17	毕业综合考试	10	2	1W	0	1W	0									1W
实践环节合计		总学分，总周数，实践周数	66	51W+240	0	51W		2W								49W

(二) 中医养生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	专业限定选修课	中医药文化学	2	2	32	24	4	4		2								
2		医学文献检索	2	1	16	6	8	2		1								
3		中医专业英语	3	2	32	24	4	4			2							
4		英语读写与中国文化	3	2	32	24	8	0			2							
5		医学心理学	4	2	32	32	0	0				2						
6		英语视听说与中国文化	4	2	32	16	16	0				2						
7		健康管理学	4	2	32	26	4	2				2						
8		营养与食品卫生学 B	5	3	48	42	6	0					3					
9		中医临床思维方法	6	1	16	8	8	0					1					
10		循证医学	7	1	16	12	2	2							1			
11		中医四时养生学	7	1	16	12	2	2							1			
12		医患沟通技能	8	1	16	12	0	4								1		
13		全科医学概论 B	8	1.5	24	20	2	2								1.5		
14		老年病学	8	3	48	36	8	4								3		
15		中医情志养生学	8	1	16	12	2	2								1		
限选课合计		总周数、总学分、实践周数		25.5	408	306	74	28		3	4	6	3	1	2	6.5		
		学期课程总门数									2	2	3	1	1	2	4	

(三) 中医养生学专业人才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	思想道德与法治	●																													
3	中国近现代史纲要	●																													
4	马克思主义基本原理	●																													
5	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	●																													
6	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	●																													
7	形势与政策	●																													
8	大学生职业发展与就业指导	●	●					●				●																			
9	中医药创新创业导论					●					●	●																			
10	大学生心理健康教育			●															●												
11	大学体育	●						●																							
12	大学英语																														●
13	医学伦理学*			●	●		●			●									●								●				
14	卫生法学 A*						●		●			●									●										
15	智慧医学语言基础											●																	●		
16	医学统计学 B											●																	●		
17	中国医学史											●																		●	









## 附件 2

### 专任教师部分教学论文清单

序号	论 文、专著、教材名 称	作 者 (注次序)	获奖或发表(出版) 日期	获奖名称、等级、时间或刊 物、出版单位
1	以专业需求为导向的应用型高校教学课程教 育教学改革思路	张玮(第一作者)	2020	教育研究与教学改革优秀论 文,三等奖
2	后疫情时期高职院校人文关怀与心理疏导助 力学生管理工作的若干思考	杨成凤(第一作者)	2020	教育研究与教学改革优秀论 文,三等奖
3	全员育人视阈下高职院校育人体系的若干思 考	杨成凤(第一作者)	2021	教育资政决策论文,三等奖
4	全员育人视阈下高职院校育人体系的若干思 考	杨成凤(第一作者)	2021	教育资政决策论文,三等奖
15	高校思政课线上线下混合式教学常态化应用 大数据探微	代浩云(第一作者)	2021	中学教学政治参考,陕西师 范大学出版总社

6	Add-On Effect of Honeysuckle in the Treatment of Coronavirus Disease 2019: A Systematic Review and Meta-Analysis	杜旭勤(第一作者)	2021	Front Pharmacol
7	Metabolomics combined with network pharmacology to explore the mechanisms of modified Guishen pill to ameliorate polycystic ovary syndrome	黄学宽(通讯作者)	2022	Computers in Biology and Medicine
8	Identification of Pathologic Grading-Related Genes Associated with Kidney Renal Clear Cell Carcinoma	熊维建(第一作者)	2022	Journal of Immunology Research
9	Oleanolic Acid Inhibits SCD1 Gene Expression to Ameliorate Fructose-Induced Hepatosteatosis through SREBP1c-Dependent and -Independent Mechanisms	姚玲(第一作者)	2023	Molecular Nutrition & Food Research