

肇庆医学高等专科学校

中医学专业人才培养方案

一、专业名称及代码

中医学（520401K）

二、入学要求

普通高中毕业生

三、修业年限

三年

四、职业面向

本专业职业面向见表 1。

表-1 中医学专业职业面向

所属专业大类 (代码)	所属专业类 (代码)	对应行业 (代码)	主要职业类别 (代码)	主要岗位类别或 技术领域举例
医药卫生大类 (52)	中医药类 (5204)	卫生 (84) 社会工作 (85)	中医医师 (2-05-02) 全科医师 (2-05-01-20) 乡村医师 (2-05-09-21)	医疗; 预防; 康复; 养生保健服务

五、培养目标与培养规格

(一) 培养目标

本专业培养理想信念坚定，德、智、体、美、劳全面发展，具有一定科学文化水平，良好的人文素养、职业道德和创新意识，精益求精的工匠精神，较强的就业能力和可持续发展的能力；掌握中医学专业知识和技术技能，具备良好的中医思维与临床诊疗能力，面向基层医疗卫生行业的中医医师、全科医师、乡村医师等职业群，能够从事医疗、预防、康复和养生保健服务等工作的高素质技术技能人才。

(二) 培养规格

1. 素质

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

(2) 崇尚宪法、遵法守纪、崇德向善、诚实守信、尊重生命、热爱劳动，履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识。

(3) 具有质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维。

(4) 勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力、职业生涯规划的意识，有较强的集体意识和团队合作精神。

(5) 具有健康的体魄、心理和健全的人格，掌握基本运动知识和 1-2 项运动技能，养成良好的健身与卫生习惯，以及良好的行为习惯。

(6) 具有一定的审美和人文素养，能够形成 1-2 项艺术特长或爱好。

2. 知识

(1) 掌握必备的思想政治理论、科学文化基础知识和中华优秀传统文化知识。

(2) 熟悉与本专业相关的法律法规以及环境保护、安全消防等知识。

(3) 掌握中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等基本理论知识；熟练掌握中医整体概念、辩证论治原则和中医“治未病”理论。

(4) 掌握中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸推拿学、中医骨伤科学等常见

病、多发病的中医诊疗知识，以及常见体质中医辨识知识。

(5) 熟悉诊断学基础、内科学、外科学、妇产科学、儿科学等基层常见病、多发病的现代医学诊疗常规。

(6) 熟悉一般危重急证的中、西医应急处理知识。

(7) 熟悉人体解剖学、生理学、病理学、药理学、病原生物与免疫学等基础医学知识。

(8) 熟悉常见传染病的发生、发展、传播基本规律及防治原则。

(9) 了解常用的临床护理、药物配方、预防接种和卫生保健等常用知识。

(10) 了解中医药发掘、继承、传承与创新的基本路径和方法，岭南中医学学术特色及历代中医名家的临床经验。

3. 能力

(1) 具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力。

(2) 具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力（含英语读说写能力）。

(3) 具有运用中医适宜技术治疗常见病的能力，具有运用中医理论传授指导养生保健的能力。

(4) 具有运用望、闻、问、切及医学诊断方法，对常见病、多发病进行诊断、治疗的能力。

(5) 具有对危重急诊病人进行应急处理和转院预处理及转诊的能力。

(6) 具有医疗、预防、康复及养生保健的技术应用能力。

(7) 具有书写规范医学文件的能力。

(8) 能够与患者、家属及同事进行有效沟通，实施人文关怀。

(9) 具有运用中医基础理论和方法进行逻辑思维的能力。

六、课程设置及要求

本专业课程主要包括公共基础课程和专业（技术）课程。课程设置以职业教育国家教学标准为基本遵循，贯彻落实党和国家在课程设置、教学内容等方面的基本要求，积极推进“三全育人”，构建“思政课程+课程思政”大格局，实现思想政治教育与技术技能培养的有机统一。强化学生职业素养养成和职业技能培养，加强实践教学，实践性教学学时原则上占总学时 50%以上。

（一）公共基础课程

根据党和国家有关文件规定，设置毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、习近平新时代中国特色社会主义思想概论、思想道德与法治、军事教育、体育与健康、形势与政策、大学英语、计算机基础应用、大学生心理健康教育、职业生涯规划、就业与创业指导、创新创业教育和劳动教育等课程。全面推动习近平新时代中国特色社会主义思想进课程，按规定统一使用马克思主义理论研究和建设工程思政课、专业课教材。结合实习实训强化劳动教育，教育引导学崇尚劳动、尊重劳动。推动中华优秀传统文化融入教育教学，加强革命文化和社会主义先进文化教育。深化体育、美育教学改革，促进学生身心健康，提高学生审美和人文素养。使学生具有诚信品质、团队精神、敬业精神、责任意识以及良好的行为规范和社会公德，树立正确的世界观、人生观和价值观。

（二）专业（技术）课程

专业（技术）课程包括专业基础课程、专业技能课程和专业拓展限选课程。课程设置要与培养目标相适应，课程内容要紧密联系生产劳动实际和社会实践，突出应用性和实践性，注重学生职业能力和职业精神的培养。结合专业人才培养特点和专业能力素质要求，梳理每一门课程蕴含的思想政治教育元素，发挥专业课程承载的思想政治教育功能，推动专业课教学与思想政治理论课教学紧密结合、同向同行。临床实习 42 周，要求学生以实习医师身份参加临床一切医护活动，进行临床综合训练，掌握常见疾病诊治原则和基本诊治技能，培养独立分析问题、解决问题能力和科学思维方法，树立救死扶伤、全心全意为人民服务思想，培养良好医德和严谨工作作风。

1. 专业基础课程

通过本模块课程的学习，使学生系统掌握中医药学以及本专业必备的人体结构功能、西医诊断学知识技能，为后续课程学习奠定基础。课程设置包括正常人体解剖学、生理学、生物化学、病原生物与免疫学、病理解剖与病理生理学、药理学、预防医学、诊断学基础、中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、伤寒论等课程。

3. 专业技能课程

通过本模块课程的学习，使学生掌握中医学临床知识技能以及必需西医临床知识技能，培养学生掌握娴熟的临床诊疗能力，为未来的职业生涯打下坚实的基础。课程设置包括中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸推拿学、中医骨伤科学、中医全科医学、内科学等课程。主要课程的课程目标、主要内容和教学要求如下：

（1）中医基础理论

课程目标：本课程为专业基础课，要求学生通过学习，掌握中医学的思维方法、中医学对人体生理的认识、中医学对疾病及其防治的认识，为继续学习中医诊断学、中药学、方剂学、中医经典著作和临床课程打好基础。

教学内容：掌握有关中医学的基本理论、基本知识和基本思维方法，包括中医学的哲学基础（精气、阴阳、五行学说）、中医学对人体生理的认识（藏象、精气血津液神、经络、体质）、中医学对疾病及其防治的认识（病因、发病、病机、防治原则）。

教学方法：理论教学以多媒体讲授为主，结合小组讨论、案例分析等方法组织实施。创设任务分析教学活动的情景，以学生为主体，以教师为主导，以综合职业能力为培养目标，充分发挥学生主观能动性和创新精神。

网络教学资源：运用中医学专业省级教学资源库的《中医基础理论》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

（2）中医诊断学

课程目标：要求学生根据中医学理论，能熟练诊察病情、收集临床资料、准确诊断疾病、辨别证候、判断预后，培养正确的中医思维方法，提高临床辨证水平，为参加临床医疗实践活动奠定基础。

教学内容：熟悉中医诊断的含义与内容，症、病、证等概念及其相互关系，中医诊断的原理和原则；熟练掌握望、闻、问、切中医四诊的基本技能和知识，八纲辨证、病因辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、三焦辨证、卫气营血辨证、六经辨证、经络辨证等辨证的基本内容、方法及统一体系；熟悉病情资料的综合处理，疾病诊断的思路、辨证诊断的思路，病案书写的内容、格式和要求。

教学方法：采用“医教结合、学做一体”的教学模式，以工作任务为引领，通过课堂教学、多媒体演示、实训室仿真模型演示、实训室操作训练及考核、临床教学见习等，使学生掌握中医诊断技能。

网络教学资源：运用中医学专业省级教学资源库的《中医诊断学》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

（3）中药学

课程目标：本课程是中医理法方药的重要环节，也是从基础过渡到临床的桥梁课程。要求学生掌握中草药的炮制与采集，中药的性能、应用以及和常用中药的性味归经、功效、临床应用、用量用法，为中医临床处方用药奠定基础。

教学内容：中药、中药学及相关概念的含义、中药的功效理论、性能理论、配伍及用药禁忌理论等应用知识，代表性的本草著作。各类药物的功效主治、性能特点、配伍应用、使用注意以及常用(或有代表性)中药的分类归属、性能、功效、应用、特殊用法用量及使用注意等。中药的炮制、用法、用量，汤剂的煎煮方法及服用方法。中药的品种、产地、采收、贮存、给药途径及剂型等因素对临床效应的影响。

教学方法：通过“教、学、用”来组织教学，学生通过标本的观察学习来掌握有关中药的性味归经，联想该药的功效，主治和应用。教学过程中体现以学生为主体，教师进行适当讲解，组织学生进行讨论，并进行引导、监督、评价。

网络教学资源：运用中医学专业省级教学资源库的《中药学》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

（4）方剂学

课程目标：通过学习，使学生掌握常用方剂的组成、用法、主治、配伍意义以及加减运用，引导学生掌握组方原理、配伍的基本规律及技巧，从而培养学生具有分析运用成方和临床遣药组方的能力，为学习中医学临床课程奠定基础

教学内容：明确方剂学在中医学中的地位及其重要性。掌握组方原则和方剂的运用变化及其对方剂功能主治的影响。了解方剂与治法的关系，以及剂型、用法等基本知识。要求学生全面掌握 100 首一级方剂的组成、用法、功用、方义、主治及其主要加减变化，特别注重药物的配伍意义。熟悉 50 首二级方剂的组成、功用、主治及其主要配伍意义。了解三级的方剂的功用及主治病证。能熟练背诵一、二级方剂的方歌。

教学方法：循序渐进，由浅入深，重点讲授，前后联系对比。运用启发式、讨论式和逻辑推理的教学方法，教给学生分析方剂的组成和应用，培养学生的组方能力和初步运用能力。

网络教学资源：运用中医学专业省级教学资源库的《方剂学》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

（5）中医内科学

课程目标：以中医学理论为指导，以中医诊断技能、中药学、方剂学和中医经典理论为基础，掌握常见病证的概念、历史源流、病因病机、临床表现及诊断、辨证论治方法、转归预后和预防调摄。

教学内容：以脏腑、经络、气血津液等病理生理学说为指导，介绍了肺系病证、心脑血管病证、脾胃系

病证、肝胆系病证及肾系病证等，系统的反映了中医辨证论治的特点。要求熟练掌握中医内科常见病的证候、病因病机、辨证论治和处方用药知识，以及部分难治疾病、危急重症的诊治，熟悉中医内科的临床思维和实际操作程序。

教学方法：采用PBL、角色扮演、病案分析、临床教学见习等教学方法将枯燥的知识传授给学生，重视学生中医临床能力的培养。

网络教学资源：运用中医学专业省级教学资源库的《中医内科学》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

（6）针灸推拿学

课程目标：使学生在中医药知识的同时，掌握有关针灸推拿的基本理论、基础知识和基本技能，以便能运用针灸推拿技术等中医外治法治疗常见病、多发病。

教学内容：本课程包含针灸学及推拿学知识和技能。针灸学的教学分为两部分。一部分为课堂讲授内容，介绍本学科的学科特点、内容范围、历史发展和作用地位；重点介绍毫针刺法、分部腧穴操作、针刺手法；同时介绍灸法、拔罐法、耳针、头皮针、三棱针、皮肤针、皮内针、火针、芒针和錐针、电针、腧穴药物注射与敷贴、激光照射、磁疗等技术的操作方法、临床应用和注意事项。针灸技术现代研究，重点介绍针刺手法、艾灸法现代研究概况，以及现代针灸器械和用具的研制应用内容；另一部分又称针灸技能训练，是教师做操作示范，指导学生动手实践，使学生掌握刺灸法技术的基本技术和技能，并进行实际操作考核。推拿学主要讲述推拿基本理论，推拿作用原理，常用检查方法、推拿手法，常见病的诊断与推拿治疗，指导学生掌握检查方法，推拿方法，推拿治疗的实际操作。

教学方法：通过“教、学、做一体化”来组织教学，学生通过观察教师操作、视频观摩学习来掌握常用检查方法、针灸手法及推拿手法，常见病的诊断与针灸及推拿治疗，教学过程中体现以学生为主体，教师进行适当讲解，组织学生进行讨论，并进行引导、监督、评价。

网络教学资源：运用中医学专业省级教学资源库的《针灸推拿学》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

（7）诊断学基础

课程目标：要求学生掌握病史采集、体格检查、实验室检查、其他辅助检查、医疗文书书写、临床思维方法与疾病诊断步骤等知识和技能，是学习临床各科疾病诊疗的基础与桥梁课程。

教学内容：诊断学基础包括体检诊断、心电图学、实验诊断、放射诊断、超声诊断等教学内容。学生须掌握或熟悉常见症状的病因、发生机理、临床意义。掌握问诊的方法技巧和内容。能独立进行系统全面的问诊。熟悉体格检查的顺序规律，掌握视、触、叩、听的基本检查方法。能进行系统全面有重点的体格检查。基本能完成正确的采集病史、体格检查、书写完整病历。通过心电图的学习，能掌握心电图学的基本知识，识别正常的图形及常见异常心电图的图形特点，为以后内科学的学习奠定基础。

教学方法：通过“教、学、做一体化”来组织教学，学生通过观察教师操作、视频观摩学习来掌握常用检查、诊断方法，教学过程中体现以学生为主体，教师进行适当讲解，组织学生进行互相操作、讨论、评价。

网络教学资源：运用临床医学专业国家级教学资源库的《诊断学基础》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

（8）内科学

课程目标：掌握内科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和防治的基本知识、基本理论和实践技能。通过病史询问后，进行体格检查，根据病史与体格检查所见做实验室检查，以期在众多鉴别诊断中排除可能性较低者，获得最有可能的诊断；获得诊断后，内科的治疗方法包含追踪观察、生活方式、药物、介入性治疗(如心导管，内视镜)等，根据病人的状况调整药物之使用，防止并处理副作用及并发症。

教学内容：内科学是一门涉及面广和整体性强的学科，是临床医学各科的基础学科，内容包括呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、造血系统疾病、内分泌及代谢疾病、风湿性疾病、神经系统疾病、精神疾病等。每一疾病的内容大体包括概述、病因和发病机理、病理、临床表现、并发症、实验室及其他检查、诊断和鉴别诊断、治疗、预防。

教学方法：通过“教、学、做一体化”来组织教学，教学过程中体现以学生为主体。采用心肺模拟诊断系统、心肺复苏、腹部触诊仿真电子标准化病人、综合穿刺术与叩诊检查仿真电子标准化病人、模拟诊室等模拟教学设施供内科临床示教、技能操作考试和学生自主学习，反复实践，强化训练。

网络教学资源：运用临床医学专业国家级教学资源库的《内科学》课程信息化资源，使教学从单一媒体向富媒体转变，提高教学质量。

3. 专业拓展限选课程

根据中医学专业人才职业发展与能力提升的需要，将医患沟通、医学伦理、卫生法规、医学心理学、

康复医学、中医五官科学、常用护理技术、急诊医学、传染病学、医学影像学、温病学、金匱要略、美育等课程列入专业拓展限选课程。

七、教学进程总体安排

（一）教学时间分配

教学时间分配见表 2。

表 2 教学时间分配表（单位：周）

学期	理论、实践教学	毕业实习	考试、机动	入学教育	军训	实习前教育	毕业教育	合计
一	16		2	1	2			21
二	18		2					20
三	18		2					20
四	18		2					20
五		21				1		22
六		21	1				1	23
总计	70	42	9	1	2	1	1	126

（二）教学进程具体安排

三年总学时为 3160 学时，总学分为 162 学分，教学进程表及说明见附件 1。

八、实施保障

（一）师资队伍

1. 队伍结构

建成一支教学、科研能力强、临床经验较为丰富的“双师型”教学团队。专任教师队伍形成职称、年龄合理的梯队结构。学生数与本专业专任教师数比例不高于 25 : 1，“双师素质”教师占专业教师比例不低于 60%，硕士学位以上学历比例 50%以上。

2. 专任教师

专任教师应具有高校教师资格；有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心；具有中医学及相关专业本科及以上学历；具有扎实的本专业相关理论功底和实践能力；具有较强信息化教学能力，能够开展课程教学改革和科学研究；有每 5 年累计不少于 6 个月的行业实践经历。

3. 专业带头人

专业带头人原则上应具有硕士及以上学历（学位）、副高及以上职称，能够较好地把握国内外中医行业、专业发展，能广泛联系医疗机构，了解行业和用人单位对本专业人才的需求实际，有较高的专业水平和较强的教科研工作能力，能够引领专业教学改革，在本区域或本领域内具有一定的专业影响力。在学校领导下，拟定和落实本专业的发展规划，组织制（修）订专业人才培养方案、课程标准等工作。

4. 兼职教师

兼职教师主要从医院或相关行业聘任，具备良好的思想政治素质、职业道德和工匠精神，具有扎实的专业知识和丰富的临床工作经验；具有中级及以上相关专业职称，热心教学工作，语言表达能力强，能承担专业课程教学、指导实习实训等教学任务。

（二）教学设施

1. 专业教室基本要求

专业教室配备黑（白）板、多媒体计算机、投影设备、音响设备、互联网接入或 Wi-Fi 环境，并实施网络安全防护，安装应急照明装置并保持良好状态，紧急疏散标志明显，保持逃生通道畅通无阻。

2. 校内专业基础课实验室和教学设备的基本要求

（1）设置原则：按照高校医学专业基础课教学实验和教学设备配置基本标准配备。实验或实训项目开出，要以服务于学生职业技能与职业素质培养为理念，紧紧围绕中医学专业人才培养目标开设相应之医学基础实验或实训项目，达到培养高素质技术技能人才目标。

（2）实验室设置：包括人体解剖实验室、生理学实验室、药理学实验室、生物化学实验室、病理学实验室等。

3. 校内实训基地的基本要求

校内实训基地建设模拟医院中医各临床科室的真实情境，按真实设备、真实流程设计，使实训环境、实训条件更贴近真实的工作岗位，更好地培养学生的临床技能和职业素质。

(1) 实训室设置

本专业校内实训基地应设置中医基础学实验室、中医诊断学实训室、中药标本馆、中医临床实训室、针灸推拿实训室、中医骨伤实训室、模拟中医馆、西医诊断学实训室、西医内科学实训室。每室建设面积 $\geq 120\text{ m}^2$ 。

(2) 主要实训设备

校内实训基地的实训仪器设备配置满足培养学生职业技能的需要，主要实训仪器设备（以 40 人/班标准配置）详见表 3。

表 3 中医专业校内实训基地主要设备一览表

实训室	序号	实训设备	单位	台/套数
中医基础 (含中医诊断)	1	人体内脏模型	个	2
	2	舌诊模型	个	3
	3	脉象仪	个	5
	4	中医脉象模拟人	个	1
	5	中医舌诊专家系统	个	1
中药标本室	1	标本柜	台	10
	2	全套中药生药	套	2
	3	饮片标本	套	2
	4	中药炮制、制剂、鉴定简易设备	台	1
中医临床实训室	1	中医临床接诊模拟训练系统	套	10
针推实训室	1	中医经络检测仪	台	10
	2	48 穴位数字经络检测仪	台	5
	3	穴位检测仪	台	5
	4	人体肌肉模型教学仪（1 比 1 大）	台	5
	5	针灸铜人模型（1 比 1 大）	个	5
	6	170CM 全身人体骨骼模型医学模型	台	5
	7	人体头颅骨模型（1 比 1 大）	个	10
	8	手肌解剖医学模型（1 比 1 大）	台	10
	9	下肢肌解剖医学模型（1 比 1 大）	台	10
	10	人体骨盆模型（1 比 1 大）	个	10
	11	脊椎典型病变模型医学模型（1 比 1 大）	个	10

	12	美式人体层次解剖模型医学模型人 体局部解剖	台	5
	13	电脑人体针灸穴位发光模型医学模 型 JAW-170E	台	5
	14	两性躯干模型（23 件）医学模型（1 比 1 大）	台	5
	15	头针模型（1 比 1 大）	瓶	20
	16	人体经络穴位模型（80CM）	个	50
	17	耳穴模型（30CM 大）	个	50
	18	耳穴测量仪	台	10
	19	脊椎典型病变模型医学模型（1 比 1 大）平行杠（配矫正镜）	个	10
西医诊断学实训室	1	综合模拟人体模型	个	5
	2	中心示教台	套	2
	3	X 光机	台	3
	4	心电图机	台	10
	5	超声波诊断仪	台	5
	6	临床检验示教组合	套	10
急救实训室	1	全功能急救模型人	个	5
	2	呼吸机	台	3
	3	给氧装置	套	10
	4	多参数心电监护仪	台	5
	5	洗胃机	台	5
	6	除颤仪	台	3
	7	起搏器	台	2
	8	抢救车	部	5

（3）实训基地功能。

中医专业校内实训基地配备了先进的教学仪器设备，融“教、学、做”为一体，满足培养学生中医治疗技术职业技能和综合素质的基本需要。学生在校期间，通过系统的职业技能训练，加深了专业基本理论和专业知识的理解，熟练掌握中医望闻问切的基本诊断技能，常见中药的鉴别，针灸推拿治疗技术的基本技能，培养学生的临床思维、医患沟通能力与实践操作能力。

中医专业校内实训基地还可为师生开展中医科学研究、基层医疗卫生机构中医从业人员职业技能培训

和开展临床医疗服务工作提供条件，是一个集教学、科研、社会培训和医疗服务于一体的中医实训基地。

（4）实验（训）基地管理

1) 建立专门的组织管理机构，配备专人负责实验（训）基地的管理工作；

2) 制定完善的实验（训）室管理制度、实验（训）室安全管理制度、实验（训）操作规程、学生实验室行为规范，以及实验员管理办法等，并严格执行；

3) 实训指导教师由“双师型”教师或临床一线的技术人员担任。专职实训指导教师须按学校有关规定参加临床实践工作。

4. 校外实训基地基本要求

具有稳定的校外实训基地；能够开展中医学专业相关实训活动，实训设施齐备，实训岗位、实训指导教师确定，实训管理及实施规章制度齐全。

（1）根据教学计划的实践教学项目选择各级各类中医医院、中西医结合医院、有中医科的综合医院、有中医馆的基层医疗机构等。

（2）临床指导教师、专业设施配备和见习场所等能满足开出见习实践项目的基本要求，带教指导教师与见习生比例为 1:10~15。

（3）有专门的临床见习管理机构和管理人员，以及完善的见习管理制度。

4. 毕业实习基地的基本要求

（1）有相对固定的、能提供中医学专业相关实习岗位的二级甲等及以上的中医院或三级甲等中西医结合医院为毕业实习基地。毕业实习基地有负责毕业实习的管理人员，健全的实习管理制度。有保证实习生日常工作、学习、生活的规章制度，有安全、保险保障。

（2）拥有一支中级以上专业技术职称的兼职实习指导老师。实习指导老师综合素质好，职业能力强，具有良好医德医风和较高的学术水平，能胜任中医学实训和实习指导工作。

（3）开设有中医内科、中医外科（肛肠科）、中医妇科、中医儿科、针灸科、推拿科、中医骨伤科、急诊科、治未病科，业务范围涵盖常见疾病的中医诊疗，能满足毕业实习教学大纲要求。

（4）有毕业实习计划、实习大纲和实习手册。实习大纲规定项目的完成率应达 90%以上，并有出科考试和鉴定。

（5）校外实训基地管理

校外实训基地由学校与医院共同建设，共同管理。实习管理实行三级协同管理机制，即学校（实习办公室）—系和医院（教科科或医务科）—实习科室（带教老师）。学校和医院的实习管理部门在临床教学中分别履行各自的职责，做好毕业实习生的管理和考核工作。各部门应经常性地深入各实习科室进行实习教学检查，及时了解实习计划的完成情况，解决教学中存在的问题，共同完成临床教学任务。

6. 支持信息化教学的基本要求

具有可利用的数字化教学资源库、文献资料、常见问题解答等信息化条件；鼓励教师开发利用信息化教学资源、教学平台，创新教学方法，引导学生利用信息化教学条件自主学习，提升教学效果。

（三）教材资源

1. 教材选用基本要求

按照国家规定选用优质教材，包括由人民卫生出版社、高等教育出版社等出版发行适用于三年制中医学专业的国家级规划、全国行业规划、职业精品教材等。禁止不及格的教材进入课堂，教材选用严格按照学校相关规定，经过规范程序择优选用。

2. 图书文献配备基本要求

专业图书资料生均≥35 册；专业相关期刊种类≥15 种。图书文献配置能满足专业人才培养、专业建设、教科研等工作的需要，方便师生查询、借阅。专业类图书文献包括：中医学行业政策法规、行业标准、操作规范等，中医学著作类图书和案例类图书，中医学专业学术期刊等；要有满足本专业师生需要的电子图书、期刊、在线文献检索等电子阅览资源和设备。

3. 数字教学资源配置基本要求

通过校院（企）合作方式共同开发数字化教学资源，建立专业课程教学网站，开发随身课堂、网络课程、微课、精品资源共享课程、精品在线开放课程、教学课件、实训操作视频、理论与技能测试等各种网上学习资源。创新教学方法，将课程标准、授课计划、教案、教学图库、实训指导、习题库、参考资料以及相关教学网站链接等信息放置于学校课程网站中，引导学生利用信息化教学条件自主学习，提升教学效果。

（四）教学方法

围绕中医学专业人才培养目标，按照“夯实三基、注重临床”的改革原则，积极推进院校教育与师承教育相结合，融入现代信息教学手段，突出以学生为主体，教师为主导，融“教、学、做”为一体，激发

学习的内在动力，培养学生的中医思维，提高学生的临床能力。

理论教学以多媒体讲授为主，结合小组讨论、案例分析、专题讲座等方法组织实施。实践教学主要通过示教、角色扮演、仿真练习、医院见习、床边授课、案例教学等方法，融教学做为一体培养学生的临床能力和职业素质。通过多种教学方法和手段的灵活使用，将理论知识与实际工作相结合应用，注重人文关怀、实践操作能力、临床思维能力和医患沟通能力的培养。

中医学专业实行“2+1”的培养模式，第一、二学年在学校（含院校结合的单位）进行，包括学习理论、技能实训、医院见习和社会实践，第三学年前往各实习医院进行为期10个月的中医传统的“师带徒式”的毕业（顶岗）实习。

（五）学习评价

1. 学生学习评价

学生学习评价主要以理论知识和职业技能的掌握程度为考核点，重点评价学生的职业能力。

（1）突出过程与阶段性评价。结合课堂提问、技能操作，加强实践性教学环节的教学评价。强调目标评价和理论与实践一体化评价，引导学生进行学习方式的改变。

（2）关注评价的多元性，结合课堂提问、学生作业、平时测验、实验实训、技能竞赛及考试情况，综合评价学生成绩。

（3）注重学生动手能力和实践中分析问题、解决问题能力的考核，对在学习和应用上有创新的学生应予特别鼓励，全面综合评价学生能力。

2. 考核方式

实施“过程性考核与终结考核相结合、理论考核与技能考核相结合、学业考核与职业态度考核相结合”的考核方式。考核内容以职业岗位能力为导向，以专业岗位技能操作和分析问题、解决问题为重点。每门课程的考核成绩由形成性考核成绩（40%）和课程终结考核成绩（60%）构成。形成性考核包括作业（含实验报告、学习过程考核（含阶段性理论考核与技能考核）和职业态度考核（含学习态度），课程终结考核包括期末理论考核和技能考核。技能考核标准邀请行业一线专家共同制定，技能考核评定由专业老师和行业专家共同完成。

（六）质量管理

1. 教学组织保障

学校和二级学院建立专业建设和教学质量诊断与改进机制，教学管理实行校院两级管理。根据中医学专业办学规模和教学管理实际需要，设置中医基础教研室、中医临床教研室、针灸推拿教研室、中医骨伤教研室。成立中医学专业建设指导委员会，充分发挥专业建设指导委员会在专业建设中的指导作用，制定专业建设和教学质量诊断与改进实施方案。健全专业教学质量监控管理制度，完善课堂教学、教学评价、实习实训、毕业设计以及专业调研、人才培养方案更新、资源建设等质量标准建设，通过教学实施、过程监控、质量评价和持续改进，达成人才培养规格。

2. 教学制度保障

严格执行教育主管部门颁发的各项文件规定和学校教学管理制度，根据医疗卫生事业、健康产业与专业发展的需要，制定学院相关教学管理制度和教学文件。加强日常教学组织与管理，定期开展课程建设水平和教学质量诊断与改进，建立健全巡课、听课、评教、评学制度，建立医疗机构联动的实践教学环节督导制度，实施定期检查（开学初、期中、期末）与不定期检查相结合的方式日常教学管理。严明教学纪律，强化教学组织功能，针对教学的热点和难点问题开展教学研究活动，定期开展集体备课、公开课、示范课，不断提高教师的教学水平，促进教育教学质量的不断提高。

3. 教学质量监控与评价

为达到人才培养目标、保证人才培养质量，对人才培养的各个环节进行全程质量监控，包括课堂教学、校内实践、临床见习、毕业实习四个环节。教学质量评价包括学生评价、教师评价、校内及行业督导评价、用人单位评价等。建立毕业生跟踪反馈机制及社会评价机制，通过第三方评价机构定期对本专业生源情况、在校学业水平、毕业生就业情况等进行分析，定期评价人才培养质量和培养目标达成情况，并发布专业诊断报告。专业教研组织应充分利用评价分析结果有效改进专业教学，持续提高人才培养质量。

九、毕业要求

学生达到以下毕业要求，准予毕业，发放毕业证书。

- 1.在校期间学生的德、智、体、美、劳等方面达到本专业人才培养方案规定的各项要求。
- 2.在学校规定年限内，修完本专业人才培养方案所规定的全部课程（或修满本专业人才培养方案所规定的全部学时学分），所有课程考核合格，并完成规定的教学活动。
- 3.完成本专业的毕业实习，通过实习轮科考试，经实习管理部门鉴定合格。
- 4.通过毕业理论知识和实践技能考试。

附件1：2023级中医学专业教学计划表

课程 结构 分类	序号	课程编号	课程名称	考核 方式		课程教学要求及时数						课程学期开设周学时数及周数（时数*周数）（前/后）				
				考试	考查	学分	总课时	理论	实践			一	二	三	四	五、六
									校内 实验实训	校外 见习、实习		21周	20周	20周	20周	43周
公共 基础 课	1	2000101	军事教育		1. 2. 3 . 4	4. 0	148	36	112			4*3	4*2	4*2	4*2	1. 毕业 实习 (跟岗 实习) 42周, 2. 毕业 教育1 周。
	2	2000102	体育与健康		1. 2. 3	6. 0	108	4	104			2*18	2*18	2*18		
	3	2000103	信息技术		1. 2	3. 0	48	20	28			/2*8	2*16			
	4	2000104	大学英语		1	3. 0	54	30	24			3*8/4*8				
	5	2000105	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论		2	2. 0	36	30	6				2*18			
	6	2000106	习近平新时代中国特色社会主义思想概论		3	3. 0	48	42	6					3*16		
	7	2000107	思想道德与法治	1		3. 0	48	36	12			3*16				
	8	2000108	形势与政策		1. 2. 3 . 4	2. 0	32	26	6			4*2	4*2	4*2	4*2	
	9	2000109	职业生涯规划		2	1. 0	16	16					/2*8			
	10	2000110	就业与创业指导		4	1. 0	16	16							/4*4	
	11	2000111	大学生心理健康教育		1	2. 0	32	22	10			2*16				
	12	2000112	创新与创业教育		1. 2. 3 . 4	2. 0	32	32				4*2	4*2	4*2	4*2	
	13	2000113	劳动教育		1. 2. 3 . 4. 5.	2. 0	32	8	24			2*4	2*4	2*4	2*4	
			小计			34. 0	650. 0	318. 0	332. 0							
专业 基础 课程	1	2310201	人体解剖学※	1		4. 0	72	36	36			5*8/4*8				入学 教育 和军 事训 练2 周（ 共2 *8* 7=1 48 学时 ）
	2	2310202	组织胚胎学		1	1. 5	24	18	6			/3*8				
	3	2310203	病原生物与免疫学		1	2. 0	32	26	6			2*16				
	4	2310204	中医学基础理论★	1		3. 5	64	50	14			4*16				
	5	2310205	中医诊断学★	2		2. 5	40	30	10				4*10/			
	6	2310206	生理学		2	2. 5	40	40					4*10/			
	7	2310207	生物化学		2	2. 0	30	24	6				3*10/			
	8	2310208	病理解剖与病理生理学		2	2. 0	32	26	6				/4*8			
	9	2310209	药理学	2		2. 5	44	44					2*10/3*8			
	10	2310210	中药学★	2		4. 0	72	56	16				4*18			
	11	2310211	方剂学★	2		4. 0	72	56	16					4*18		
	12	2310212	医学机能学实验技术		2	1. 5	24		24				/3*8			
	13	2310213	预防医学		2	2. 0	36	28	8				2*18			
			小计			34	582	434	148	0						
专业 技能 课程	1	2310301	诊断学基础★	3		4. 0	72	48	24	6				4*18		实 习 前 教 育1 周
	2	2310302	针灸推拿学★	3		5. 0	88	46	36	6				5*10/4*8 3*2		
	3	2310303	伤寒论※	3		3. 0	60	54		6				3*18 3*2		
	4	2310304	中医骨伤科学		3	2. 5	40	28	9	3				2*18 3*1		
	5	2310306	内科学(临床疾病概要)★	4		6. 0	107	68	24	15					5*10/6*7 3*5	
	6	2310307	温病学		4	2. 0	34	34							2*17	
	7	2310308	金匱要略		4	2. 0	34	34							2*17	
	8	2310309	中医内科学★	4		6. 5	120	80	22	18					6*17 3*6	
	9	2310310	中医外科学※		4	2. 0	36	26	4	6					3*10/ 3*2	
	10	2310311	中医妇科学※	4		2. 5	40	28	6	6					2*17 3*2	
	11	2310312	中医儿科学※		4	2. 0	37	28	6	3					2*17 3*1	
			毕业实习(跟岗实习)	6	5	42. 0	1008				1008					24*42
			小计			79. 5	1676	474	131	69	1008					

说明:

1. 第一、二学年的每学期教学安排为20周, 其中第一学期安排2周军事训练, 原则上每学期最后2周为复习考试周。
2. 第三学年进行毕业实习, 毕业实习按每周24学时计算。
3. 《时事与政策》安排周一至周五看半小时《中央新闻》, 另每学期安排时事政策讲坛8学时。
4. 《大学英语》参加全国高校英语应用能力考试(A、B级); 《信息技术》参加全国高校计算机等级考试。
5. 公共选修课安排在双休日或课余时间上课, 在校期间每生需修学分不少于6学分。
6. 学生寒假1周、暑假2周到当地医院、社区卫生服务中心等进行社会实践。
7. ★为专业核心课程。
8. 劳动课主要围绕劳动精神、劳模精神、工匠精神、劳动组织、劳动安全和劳动法规等方面, 结合专业特点进行劳动教育设计。以学生行政班级为基本单位结合校园生活和社会服务等方面组织开展集体性的劳动教育实践活动。