



广东省高等职业教育
“创新强校工程”
(2016-2020 年)

建设规划

肇庆医学高等专科学校

2017 年 3 月

广东省高等职业教育
“创新强校工程”（2016-2020年）
建设规划

学校名称：肇庆医学高等专科学校（盖章）

联系部门：科研处

联系人：邹锦慧

联系电话：07582857071 13679570431

编制日期：2017年2月

目 录

一、学校现状	1
(一) 学校基本情况.....	1
(二) 机制体制改革.....	2
(三) 推动协同创新.....	3
(四) 专业学科建设.....	4
(五) 教育教学改革.....	5
(六) 基础办学能力.....	6
(七) 管理能力.....	5
(八) 社会服务能力.....	6
(九) 对外交流与合作.....	8
(十) 存在的主要问题.....	8
二、指导思想	9
(一) 规划的方针、战略思想及总体思路.....	9
(二) 规划方案的选择及必要性和可行性.....	10
三、总体目标	11
四、主要建设内容	12
(一) 体制机制改革与协同创新类项目.....	12
(二) 高水平医学教育院校和品牌专业建设类项目.....	49
(三) 教育教学改革类项目.....	70
(四) 基础能力提升类项目.....	98
(五) 管理水平提升类项目.....	151

(六) 社会服务能力提升类项目.....	173
(七) 对外交流与合作类项目.....	207
(八) 自选项目.....	211
五、建设项目实施组织及进度安排.....	216
(一) 项目建设组织机构.....	216
(二) 项目进度安排.....	218
六、预期效益分析.....	219
七、保障措施.....	221
(一) 管理机制.....	221
(二) 管理队伍和制度.....	222
(三) 环境条件.....	222
(四) 资金筹措.....	223
(五) 资金使用和监管保障.....	223
八、附表.....	224
附表 2-1.....	224
附表 2-2.....	237

肇庆医学高等专科学校 “创新强校工程”（2016-2020年） 建设规划

为贯彻落实《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》（国发〔2014〕19号）、《广东省人民政府关于创建现代职业教育综合改革试点省的意见》（粤府〔2015〕12号）、《广东省现代职业教育体系建设规划（2015-2020年）》（粤教改办〔2015〕11号）、《广东省高等职业教育“创新强校工程”（2016-2020年）实施方案》（粤教高〔2016〕8号）等文件精神，推动建设广东医疗卫生高地，着力打造健康广东，优化我省卫生职业教育层次结构、促进卫生职业教育体系内部衔接，推进高水平医学教育院校建设，提升学校办学水平，以创新强校，促进学校创优升本。结合学校“十三五”发展规划制订本规划。

一、学校现状

（一）基本情况

学校创建于1958年，前身为中山医学院肇庆分院，2004年5月，经教育部批准升格为普通公办医学高等专科学校。学校现有端州和鼎湖两个校区，占地面积512亩，建筑面积21万平方米，教学科研仪器设备总值0.92亿元，馆藏纸质图书61万册。学校建有14个校内实验实训基地，拥有各类实验、实训、仿真、模拟技能训练室132个。

有肇庆市第一人民医院、第二人民医院、口腔医院 3 所直属附属医院。现有专任教师 557 名，其中，正高级职称 61 名，副高级职称 177 名，高级职称教师占教师总数的 43%，具有硕士学位的教师占教师总数的 31%。现设有临床医学、健康管理、口腔医学、中医学、康复治疗技术、针灸推拿、中医康复技术、护理、助产、药学、中药、药品经营与管理、医学检验技术、医学影像技术、卫生检验与检疫技术、口腔治疗技术、卫生财会统计和中医骨伤等 18 个医药卫生和健康服务类专业。另开设涉外护理、老年护理、儿科护理、康复护理、超声诊断、儿科、影像诊断、妇幼、麻醉、五官、病理检验技术等 12 个专业方向。建校以来已累计培养卫生专业人才 6 万余名，作为广东省唯一的一所医学高等专科学校，学校一直处于省内卫生职业教育行业引领地位，已成为广东省农村、社区医药卫生行业高素质应用型专业人才培养基地，在职医药卫生技术人员继续教育培训基地，先进医护技术吸收、消化、转移和创新基地，社会医疗服务重要力量。

（二）机制体制改革

学校不断深化机制体制改革，完善内部治理结构，以创建“广东省依法治校示范校”为契机，大力推进内部治理结构现代化，校人事管理、人才培养、科研管理、资源配置等一系列管理制度完备，从整体设计和顶层设计两个方面构建制度—规章体系，形成了有利于学校创新发展的机制体制，学校各项管理科学、稳定、有序、高效，不仅适合现代大学治理的要求，而且清晰简明，更可示范推广。

（三）推动协同创新

1. 协同育人、开放办学

学校大力推行开放式办学，走协同创新、强化内涵的发展道路，注重与行业企业协同培养应用型医药卫生人才，目前学校与 260 多家医院、医药公司和企业建立了合作关系，与合作单位成立专业建设委员会，共同实施人才培养模式改革、科研协作、文化共建等。

通过“校（医）院合作、工学结合”的人才培养模式，实现了专业实践教学与医疗工作岗位“无缝”对接，行业企业全程参与人才培养（学校与行业、医疗卫生机构合作共构人才培养方案，共建教学团队，共建实训基地）；在专业教师队伍建设上采用专业课教师与附属医院医护人员“四个结合”（即学校各专业教研室与附属医院相应科室相结合，理论与实践相结合，教学与医疗服务相结合、科研与育人相结合），形成了“登上讲台可教书育人，坐在诊室能把脉治病的“双师素质”教学团队培养途径。

学校积极与政府、企业、医院等开展协同创新。与肇庆邦健医药有限公司合作共建药品经营与管理专业，公司全方位介入专业教学过程；与怀集人民医院合作，建立非直属附属怀集医院，在护理专业开展现代学徒制人才培养模式；药学专业与广州泽力医药科技有限公司、高要得隆饮片厂及董福行种植公司建立中药产学研基地；与广东逸舒制药有限公司建立药物开发协同创新中心；与惠州鲲鹏义齿有限公司合作培养口腔技师，并签订了人才订单培养协议。与肇庆市端州妇幼医院合作建立妇儿临床学院和妇儿研究所，合作培养临床医学儿科方向人才。康复、护理、针灸推拿等专业实行“毕业证书+从业资

格证书+技术技能证书”人才培养模式。学校还建立了粤西区域医学影像信息协同服务系统和肇庆市中医药协同创新科技服务系统等一批科技协用服务基地。为学校协同创新和人才培养创造了良好条件。

2、引领示范、合作联盟

学校主动发挥办学优势，牵头广东省 11 家医药卫生类高职院校协作建立了“广东省医药卫生高职教育联盟”，牵头广东省 7 家医药卫生类中职学校协作建立了“广东省医药卫生中高职对接合作联盟”。牵头构建广东省医药卫生专业教学标准和专业建设标准，探索实践中高职衔接教育和现代学徒制教育。为促进广东省卫生职业教育体系建设，在推动中—高—本衔接培养医疗卫生及健康产业人才方面进行了卓有成效的探索与实践。学校在全省卫生职业教育的引领地位日益凸显，社会美誉度和知名度大幅提升。

（四）专业学科建设

学校根据区域经济社会发展不断开拓现有专业，专业设置紧紧围绕市场需求，目前开设的 18 个医药卫生及健康服务类专业中，有 7 个省级以上重点培育专业、4 个省级优秀教学团队，10 个省级实训基地建设项目、9 个省级实训基地。

学校推动实施南药发展驱动战略，大力支持道地药材开发，设立了天然药物应用开发研究室、中医脾胃病研究室，并制定了相应的建设目标和建设措施，为广东道地药材开发与利用发挥了积极作用，有力支撑了专业学科的发展。

（五）教育教学改革

1. 教学改革、取得实绩

学校极推行教育教学改革，学校牵头的“中高职衔接护理专业教学标准的制定”已通过省教育厅收，为我省进一步实施卫生职业教育中高衔接创造了条件；学校构建的“区域医学影像系统”，为建立医学影像专业教学资源库奠定了基础；学校研究开发的“随身课堂移动学习平台”已初显成效，成为学生不下课的课堂；“以疾病为中心的教学方法”得到普遍应用，“基于工作过程的专业教学改革”已成为我校教学改革的一大特色，“医学人文教育成体系”等系列教改的实施，对广大学生的素质的提升起到了明显的作用，

2. 人才培养、质量提升

学校每三年修订一次专业人才培养方案，修订过程中均组织行业专家和学校教师充分调研和论证，专业人才培养方案融入企业文化特色和行业人文思想。学校人才培养成效显著，涌现出“中国好人卢佩勉”等多个优秀学生代表，学生就业率达到 98%以上，护理专业学生参加全国护士执业资格考试首次通过率 100%，口腔医学专业学生参加全国口腔助理执业医师考试首次通过率 70%，临床医学专业学生参加全国助理执业医师考试首次通过率 50%，位于全国同类学校前列。学生参与各种技能比赛，获得国家奖项目 3 个，省级奖项目 5 个。

3. 教研科研、能力增强

近 3 年，学校老师获得省教学成果奖 1 项，市科技进步奖 9 项，国家教学科学规划项目 1 项、省教育科学规划项目 5 项、省教学质量工程项目 25 项、省科技厅社会发展项目 2 项、省医学科研基金 16 项、

中医药强省项目 11 项。发表论文 374 篇（其中核心期刊 112 篇）。获得专利授权 32 项。

（六）办学基础能力

在省教育厅的支持下，尤其是近年来“创新强校项目”专项资助，经过学校持续不断的建设，目前，学校高级职称教师占教师总数的 43%，具有硕士学位的教师占教师总数的 31%。国务院特殊津贴专家、广东省名中医、国家优秀中医临床人才、全国职业教育先进个人、广东省教学名师各 1 人，南粤优秀教师 2 人，肇庆市名中医 2 人，肇庆市第十一批拔尖人才 3 人，7 人被省教育厅列为国内访问学者，8 人被省教育厅确定为“千百十人才”培养对象，广东省高等职业教育优秀教学团队 4 个。

学校大力引进高学历、高职称、高素质专任教师，壮大师资队伍，优化教师结构。近三年，学校有 7 位教师晋升为教授，引进博士 9 名，有 70 多位教师在职攻读硕士学位，6 位教师到加拿大和美国参加高职教育国家培训项目，12 位教师到国内高校做访问学者，100 多位教师到省内外高校、企业、医院参加各种学术培训活动，学校举办了 6 次全校教师的培训班，深化创新强校理念和教学改革思想。

学校拥有 4 个省级优秀教学团队、8 个省级实训基地和实训中心、9 个省级校外实训基地、3 门省级精品资源共享课程、3 本国家级规划教材、1 本国家级精品教材和 1 个专业教学资源库。

（七）管理能力

坚持依法治校，切实制订和落实学校章程，完善党委领导下的校长负责制，完善校内章程配套制度体系，实行 1+4+N 的制度模式，即不断完善党委领导下的校长负责制，探索党委会、校长办公会、工会、学术委员会、教职工代表大会形式下的学校重要会议议事决策制度。健全依法办学、依章办事机制，提升高职院校依法自主管理、民主监督、社会参与的治理能力。制订了人事管理、人才培养、教学改革、科研服务及提高办学质量相关的文件。强化制度标准落实，完善体现高职教育办学特点的内部管理制度、标准和运行机制。贯彻落实《广东省高等职业院校教学管理要点》，规范招生管理，落实学籍电子注册和管理制度，严格执行《职业院校学生实习管理规定》，提高教学管理规范化、精细化、科学化水平。严格执行财经法律法规，规范资金使用和财务管理，提高资源整合和资金统筹能力。

（八）社会服务能力

学校注重重点平台的建设，加大教学科研平台建设力度，投资 300 多万元建设 GMP 药学仿真车间、投资 300 万元建设人体生命科学馆成为广东省青少年科普教育基地。投资 560 多万元建设科研实验中心，已初步具备科研服务能力，为道地南药开发和研究奠定了基础。投资 200 多万元建设的康复治疗技术基地，已成为广东省康复治疗技术公共实训中心。

学校是全国医疗卫生信息技术培训与认证管理中心、广东省全科医学教育培训基地、广东省青少年科普教育基地、肇庆市科普教育基地、肇庆市职业技术鉴定所、肇庆市专业技术人员继续教育基地，近

三年开展职业培训人员 18342 人，获国家级和市级职业技能鉴定考评员 78 人。为基层医疗卫生和健康服务发展做出了较大的贡献。

（九）对外交流与合作

学校与台湾、菲律宾、香港和澳门等地的境外高校建立了良好的合作关系，6 人次到美国和加拿大高校培训，20 多人到台湾中山大学学习。积极推进与香港理工大学和澳门镜湖护理学院合作办学协议。积极开展教师培训、课程引进、学生互访和专业合作，引进先进办学理念，提高办学水平。

（十）存在的问题

1. 协同创新体制和协同育人平台建设需进一步加强

学校各部门之间、学校与医院、企业、社区和政府之间、学校与其他高校之间的协同创新机制有待完善，在政产学研合作、共建科研平台等方面需要有更大的突破。目前，大学生医学人文素质教育平台、科研实验创新平台等协同育人平台已经投入运作，但大多数育人平台和协同创新中心还处在培育和建设阶段，有待进一步提高水平和层次。

2. 省级以上重点专业和高水平教学、科研成果数量不多

学校的国家级重点专业太少，省级教学团队仍然不足，省级以上的精品资源共享课程太少。缺乏标志性的高水平重大教学奖项和科技开发成果，尤其是省级重点学科和省级重点实验室还有待突破。

3. 高层次教师队伍建设亟待加强

高水平的教学科研团队的建设步伐太慢，高层次人才队伍的培育

和选拔尚未健全，拔尖人才脱颖而出的成才机制有待完善，从而为人才成长创造条件。

4. 对外交流与合作不够

对外交流与合作的广度与深度有待进一步加强，与境外高校联合培养学生并颁发毕业证的办学模式还未形成。

二、指导思想

（一）规划的方针、战略思想及总体思路

深入贯彻落实《高等职业教育创新发展行动计划(2015-2018年)》(教职成〔2015〕9号)、《职业院校管理水平提升行动计划(2015-2018年)》(教职成〔2015〕7号)、《广东省现代职业教育体系建设规划(2015-2020年)》(粤教改办〔2015〕11号)、《广东省高等职业教育“创新强校工程”(2016-2020年)实施方案》(粤教高〔2016〕8号)等文件精神，以实施学校“十三五”发展规划为主要目标，指导思想：以立德树人为根本任务，以提高人才培养质量、增强学校自主创新能力和社会服务能力为核心，以支撑创新驱动发展战略、服务经济社会发展为导向，以服务基层医疗卫生事业和提升健康服务能力为宗旨，以体制机制改革为动力，坚持内涵式发展，打造多方协同创新的平台，加强基础能力建设，提高办学综合实力。根据规划建设任务和要求，明确B类规划的建设重点和任务、考核指标，将“创新强校工程”建设与学校“创优升本”工作有机结合，通过“创新强校工程”项目建设，全面提高教育教学质量和人才培养水平，为

实现学校“创新强校，创优升本”的战略目标奠定基础，为广东全面建成小康社会提供坚实的医疗卫生、健康服务人才保障和智力支持。

（二）规划方案的选择及必要性和可行性

1. 规划方案选择

根据《广东省高等职业教育“创新强校工程”（2016-2020年）实施方案》通知要求，我校于2004年升校为高职院校，经过10多年发展，已具备建设高水平高职院校的基础，选择B类规划建设方案，努力按照A类规划建设目标制定重点建设任务。

2. 必要性

我校设立于2004年，经过13年的基础能力建设，在管理体制机制、硬件设施、师资力量、专业建设和内涵建设方面均有较大发展，达到国家标准。尤其通过2014-2016年创新强校工程建设方案的实施，协同创新机制和创新能力有较大发展，依法治校、完善了党委领导下的校长负责制和校内章程配套制度体系。通过新一轮的创新强校工程建设对学校发展具有重要的意义，有助于学校形成协同人才培养、科研服务社会、对外合作交流、管理服务有效运转的机制，凝聚创新强校合力，推进创优升本工作。有助于提升学校办学水平和社会美誉度，增强学校人才培养、科学研究、社会服务和人文精神传承。

2. 可行性分析

学校的发展定位为立足肇庆、辐射粤东西北，服务于基层医疗卫生和健康事业。广东省正在推进《广东省医疗卫生强基创优行动计划（2016~2018年）》，未来几年将大力建设基层医疗机构，打造“五

个一”工程，加强基层医疗机构人才培养，这为学校实施创新强校工程有良好外部环境和政策支持。

学校是广东省高职教育医药卫生类专业教学指导委员会主任委员单位、广东省职业技术教育医药卫生专业指导委员会主任单位、广东省医药卫生高职教育联盟理事长单位，在全省医药卫生职业教育中做了许多开拓性的工作，得到了联盟学校的大力支持，是全省卫生职业教育的龙头。

通过 2014-2016 年的“创新强校工程”项目建设、“四重”规划与建设、“强师工程”的实施、教育教学改革，为实施本规划期内学校创新强校工程奠定了基础，取得了一定成效。目前已有 1 个专业为国家级示范专业、2 个专业为省重点专业、4 个专业为省重点建设专业；8 个省级实训基地；4 个省级优秀教学团队；3 门省级精品课程；2 名省级优秀教师；8 名省定校级“千百十”人才培养对象。有效调动了教师教学改革积极性，促进学校教育教学水平较大提升。

肇庆市政府对我校办学大力支持，已重新征地 800 多亩，政府投资 17.1 亿元，建设 28 万平米的新校区。并划拨肇庆市第一人民医院和第二人民医院为我校直属附属医院，为学校提升层次、提高水平创造了良好的条件。

项目规划细致具体、目标明确，资金安排使用合理，团队素质较高，有中央、省和市财政专项经费的支持。因此，我们认为我校创新强校工程建设规划是可行的。

三、总体目标

秉承“大医精诚、知行合一”的校训，通过“创新强校工程”建设，创新管理体制机制，形成依法治校、高效民主的现代高职院校管理体系，构建协同创新体系，完善调动教师教学科研活力的激励机制，建立开放、高效的教育资源共建共享平台；牵头建立广东省医药卫生职业教育联盟，制定广东省医药卫生职业教育专业标准和教学标准，带动和引领广东医药卫生职业教育向高水平发展；提升师资队伍整体素质，建立创新型、应用型人才协同培养的模式，提高面向基层的医疗卫生人才培养质量，全面建设健康服务人才培养体系，为健康中国和健康广东培养具有仁爱之心的一流医药卫生和健康服务人才，建成体现健康特色、产教融合发展的高水平应用型医学院校。

四、主要建设内容

（一）体制机制改革与协同创新类项目

共规划开展 12 个项目,包括:

《随身课堂》移动学习平台和课程建设

医药高职院校医学人文教育体系建设

肇庆医学高等专科学校与广东一力集团制药股份有限公司南药研发协同创新中心建设

肇庆医学高等专科学校与肇庆市中医院及肇庆市端州区妇幼保健院胎儿血管数字化协同研究中心

肇庆医学高等专科学校与肇庆市第一人民医院中西医结合消化

病协同创新研究中心

肇庆医学高等专科学校与肇庆市中医院中医脾胃病国家重点专科建设

基层医疗卫生人才培养协同育人中心

肇庆医学高等专科学校与珠海中兴健康管理公司健康服务人才培养协同育人中心

健康服务产业基地群建设

广东省工人医院现代学徒制特色学院建设

汕头潮安医院现代学徒制护理特色学院建设

区域医药卫生和健康服务职业教育联盟建设

这些协同创新项目的建设，将探索全省医药卫生和健康服务职业教育协同发展和标准化建设，共同开展人文教育体系和移动学习平台建设，实现校企（院）深度融合，协同开展健康服务产业人才和医药卫生人才培养，创新人才协同培养模式，推进协同机制创新与人才培养机制改革。

1. 《随身课堂》移动学习平台和课程建设

项目负责人：李智高

（1）建设目标：联合广东省医药卫生高职院校共同建设一个完全基于云计算、面向移动互联网、跟踪记录学习大数据、深度整合微信的适应医药卫生和健康服务专业的网络学习平台，使广东省医药卫生高职院校各专业的学生能够通过学习平台学习本专业的全部专业基础课程、专业核心课程和公共基础课程；教师可以在学习平台的支

持下，开展各类线上线下的混合式教学活动；面向广东医药卫生高职院校全体毕业生提供职业生涯发展所需的知识支持服务；学习平台年均访问量不低于 5000 万次，学生日均在线时长不低于 30 分钟；通过教学实践，总结出一系列互联网+医学教育的实践经验和成果，为同类型院校提供参考。

（2）必要性

学习者学习途径、习惯、需求在不断变化，学校需要以学习者为中心，根据学习者的学习习惯，提供相应的教学服务，以满足学习者实际的学习需求。信息技术与教学深度融合，慕课、微课、精品资源共享课程建设、翻转课堂等一系列教学变革为代表的互联网+教育的探索，都离不开网络学习平台的支撑。为医学教育提供更个性化的学习，利用学习平台和网络课程，能够为学习者提供一个更加个性化、更加灵活的学习过程。学习者能够更好的根据自己的能力，控制和管理学习进度和学习内容。对学习行为量化，通过学习平台的学习检测和学习行为大数据分析，能更加精准地对学生的学习表现进行跟踪和评价，鼓励过程性评价，打破一考定终身的局面。职业生涯发展的持续知识支持服务，面向所有毕业生将全面开放所有职业生涯发展相关的课程和培训内容，使得我校毕业生可以随时回看大学课程和内容，随时根据自身的职业发展需要，参加随身课堂上各类在职培训课程。

（3）建设任务：平台建设任务：优化技术架构，建设一个完全基于阿里云计算、面向移动互联网、跟踪记录学习大数据、深度整合

微信的网络学习平台，平台可以支持不少于 2500 人同时在线学习。

课程建设任务：建设面向 8 大专业，数量不少于 100 门的专业基础课程、专业核心课程和公共基础课程。课程全部要求支持移动学习、包括互动教学课件、教学视频、在线作业、互动讨论、资源共享、学习笔记、在线评测等内容、要与常规教学深度融合。教学应用目标：面向全省医药卫生高职院校师生开展线上线下混合式教学；面向全省医药卫生高职院校全体毕业生开展职业生涯发展知识支持服务。

（4）建设计划：通过购买第三方服务方式，落实阿里云计算架构的部署和优化、微信深度整合开发工作；通过网络教学中心自主研发，优化随身课堂移动学习平台的配置和功能，定制与常规医学教育深度融合的特色功能和应用；通过开展“5+5+N”计划（每个专业不少于 5 门专业基础课程，5 门专业核心课程和若干门公共基础课程），动员全校教师开展网络课程建设，利用 1-2 年时间，建成不少于 100 门达标的网络课程。通过开展混合式教学，促进教师教学研究和教学改革实践，利用 4 年时间，完成不少于 10 个子项目和公开发表不少于 20 篇相关论文。

（5）学校政策：成立以广东省医药卫生高职教育联盟理事长为组长的“5+5+N”网络课程建设项目管理工作小组，成员以相关学校有关系部主任和专业带头人、网络教学中心主任为主，负责推进各专业网络课程建设；我校网络教学中心成立专门的随身课堂网络学习平台管理工作小组，专人负责随身课堂平台的建设和运维工作；学校建立专项资金，确保相关建设项目的有序开展；学校建立明确的奖惩机

制，将网络课程建设、教学实施情况，列入教师工作评价考核参考指标。

(6) 实施周期与步骤

第一阶段（2016-2017年）：网络学习平台建设、优化阶段，对广东省医药卫生高职院校有关网络教学负责人和相关课程教师进行培训。通过一年的时间，进一步优化随身课堂的云计算技术架构，保证计算资源和性能，为后续的网络课程建设和教学实施提供技术保障；

第二阶段（2017-2018年）：网络课程建设阶段：利用一到两年时间，同步推进各专业网络课程建设，每门课程要建设与常规教学同步的在线课程，为后续实施混合式教学提供资源和活动设计保障。

第三阶段（2018-2019年）：线上线下混合式教学实施阶段：利用一到两年时间，在各专业一、二年级在校生中，开展混合式教学。要在教师和学生中形成利用网络学习平台进行学习和互动的教学和学习习惯。

第四阶段（2019-2020年）：成果验收总结阶段：利用一到两年时间，以系部为单位，鼓励教学团队对前期的在线课程建设、混合式教学实践进行总结，逐步形成标志性成果。

(7) 建设成果：技术型成果：建成完全基于云计算、面向移动互联网、深度整合微信的学习管理大数据平台《随身课堂》1个。应用型成果：完成“5+5+N”计划要求的不低于100门达标网络课程，深度融合常规教学，开展混合式教学，年度总访问量不低于5000万

次，生均日访问时长不低于 30 分钟。学术型成果：完成 1 个国家级精品资源共享课程，2-3 门省级精品资源共享课程；完成 2-3 个省级课题、完成不少于 10 个子课题，公开发表不少于 20 篇论文；

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
云计算架构部署和优化	100	学校预算
微信深度整合	10	学校预算
课程建设经费	150	学校预算
论文发表及项目申报	20	学校预算
设备采购	16	学校预算
项目管理费	4	学校预算

2. 医药卫生高职院校医学人文教育体系建设

项目负责人：郑恒

(1) 建设目标：通过更新现有的教育观念，重新确立培养目标，构建“一机制二方式三途径四育人”的医学人文教育体系、创新医学人文教学内容体系和新的人才培养模式，注重学生医学人文素质的培养；通过培养和引进的建立科学合理的医学人文教育团队；建立医学人文网络教学平台；通过校院企协同共建，建立校内外医学人文实践实训基地；通过总结归纳，吸收国内外先进经验，构建医学人文教育评价体系。

(2) 必要性：在《全球医学教育最基本要求》(GIIII、R)中明确提到：“敬业精神和伦理行为”是医疗实践的核心，“职业价值、态度、行为和伦理”同“医学知识、临床技能”一样是医学毕业生应该具备的核心能力和基本素质之一。对医药卫生专业技术人员的人文素质提出了更高的要求，现代医学教育的内涵规范了医学的发展应为医

学生的知识结构和整体职业素质提出更高的要求，医学生应成为具有医学专业素质与人文素质的复合型人才。协同创新构建医学人文教育体系有助于整合区域优质资源，推动我校乃至同类院校医学人文教育改革的步伐，以适应现代高等职业教育的改革和发展的需求。

（3）建设任务：分别在课程建设、教学团队建设、网络平台建设、实训基地建设、教育评价体系五个方面全面构建医学人文教育体系，课程建设方面，构建“一机制二方式三途径四育人”的医药高职高专医学人文教育课程体系；教学团队建设方面构建一个既有人文社科知识又有临床医疗经验的师资队伍；探索建立一个集教学、互动、考核评价功能，可以推广可以复制的网络教学平台；协同行业、企业，整合资源建立校内外医学人文实训教学基地；总结经验，构建基于岗位能力需求的医学人文教育评价体系。

（4）建设计划：

课程建设方面：强化第一课堂的医学人文理论教育，优化必修课师资力量、教学质量，发挥核心课程引领作用，培养学生人文社会科学逻辑、举一反三融会贯通；有计划有组织地开展各类医学人文素质教育活动，利用第二课堂实践活动培养学生的医学人文情怀，重视医学人文校园文化的氛围的培育与内涵建设，逐步形成规模化、常态化；第三课堂职场体验教育水平。

建设医学人文教育团队：通过引进、培养的方式，建立一支既具有人文社科知识又具有医疗行业实践经验的医学人文教育团队。同时吸收行业具有相应资质的专家作为兼职教师。通过这些老师对自身工作经历的总结和提炼，发掘医学人文教育的案例及实践经验，帮助学生体验医学人文素养的重要性和操作性，提升教育效果。

探索创建医学人文教育网络学习管理平台：该平台包含网络课

程、讲座视频、人文阅读、课外活动、心理健康等内容，每一项内容都开拓相关栏目进行展示。同时，融合微信、微博等新媒体，集官方信息发布、人文知识共享及师生互动等功能于一体。通过网络平台，发布官方信息、活动预告，将有关医学人文的生活感悟、阅读心得、工作启示发布到网络平台，进行良性互动和探讨。整合校内外人文素质教育资源，推进建设精品资源共享课程，以达到丰富师生学习资源和学习手段；同时平台兼具评价管理功能。

在教学过程中，更新医学人文教学理念，创新医学人文教学手段，丰富医学人文教学途径，融汇多种人文元素，开展以案例教学、情境教学和PBL小组合作式等教学方法的探索，创新理论课堂教授与职场实践体会相结合、传统知识传授与现代网络教育手段相结合、经典教育与实例教育相结合等教学模式。

建立医学人文实践教学基地：在校内各专业实践教学基地的建设中，注重参照或融入行业、企事业单位职场文化和真实场景建设，使学生在校园学习中尽早认识和了解行业中体现医学人文精神的杰出代表和重大事件。探索建立医学人文校外实践教学的评价体系。

医学人文教育评价体系构建：评价标准要立足于岗位能力需求，具体要做到：评价标准的制定要以可操作性为前提，以贯彻现代医学教育理念为重点，以培养能力、规范道德行为和终身学习习惯为主线，进一步目标明确，制定评价措施；评价标准体现以学生为中心的教学过程；标准要体现学科融通的教学评价体系，通过标准的制定和实施加强各学科之间的沟通；加强与周边综合性高等院校的联系，利用其优质的人文资源，搭建资源共享平台；建立合理的人文各学科与医学专业学科融通的长效机制。要体现以问题为中心的教学内容评价体系；要体现灵活实效的教学形式评价体系；评价标准要保障师资整体

素质提升。

(5) 学校政策：学校一直重视医学人文教育工作，在省内高职院校中率先设立了医学人文教研室，配备了相关师资专门从事医学人文教育工作。学校设有创新强校办公室，专门从事相关项目的管理工作，建立专项资金保障医学人文教育体系建设工作的正常开展。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：形成医学人文教育体系顶层设计方案，设立医学人文教研室，组建医学人文教学团队，开展课程改革，建立医学人文教育网络平台。

第二阶段（2017-2018 年）：充实医学人文教学团队，培育、发展医学人文教育师资；开展课程改革，编写相关教材；建设精品课程；丰富医学人文教育网络平台资源和功能，提升育人能力并逐步推广；联系行业和企业，协同建立医学人文教育实训基地，提升基地育人能力；形成医学人文教育考核评价方案。

第三阶段（2019-2020 年）：对前期工作展开检查，根据建设目标检查完善工作；联系省内相关高校、医院、企业，对工作开展评估，完善不足；在省内相关高职院校推广医学人文教育体系建设成果。

(7) 建设成果：医学人文教育系列教材；医学人文教育精品课程；医学人文教育系列校园活动；医学人文教育校内外实训基地；医学人文教育网络教学平台；医学人文教育评价体系

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务资金预算（万元）资金来源		
医学人文教育课程建设	20	学校预算
医学人文教育精品课程建设	20	政府专项
医学人文教育系列校园活动	40	学校预算

医学人文教育校外实训基地	50	政府专项
医学人文教育网络教学平台建设	15	学校预算
医学人文教育评价体系	10	学校预算
医学人文教育研究与科学研究	20	政府专项与学校预算
医学人文教育团队建设	30	学校预算

3. 肇庆医学高等专科学校与广东一力集团制药股份有限公司南药研发协同创新中心建设

项目负责人：李充璧

(1) 建设目标：以肇庆医学高等专科学校为主体，以广东一力集团制药股份有限公司为载体，充分利用南粤动植物多样性的地理优势，建立南药研发协同创新中心（以下简称“协同创新中心”），挖掘粤西地区特有的药用资源，努力发展新型药品、食品为方向，以深入开展横向合作，推进产学研步伐为着力点，为大力开展人才培养和技术服务包括配合学科发展的青年教师培养及药物和食品产业发展的技术培训，积极探索新型药物和食品的开发研究创造技术。为开发利用新药和新兴食品创造条件，奠定坚实的基础。为进一步申报国家协同创新中心奠定良好基础。

(2) 必要性：我国中草药资源丰富，中草药制剂以其毒副作用小、作用奇特、价格便宜等特点，广泛地受到人们的亲睐。目前以中草药为制剂的新型药品和食品正方兴未艾。本创新中心的建立，其主要任务是以挖掘粤西地区特有的药用资源，努力发展新型食品为基点，承担国家，省部级及市里关于药物和食品产业发展的各类科研项目，广泛开展横向合作，推进产学研步伐，积极开展对外的交流与合作，大

力开展人才培养和技术服务包括配合学科发展的研究生培养及药物和食品产业发展的技术培训等。肇庆地处粤西枢纽区位，拥有丰富的南药资源优势，鼎湖山有药用价值的维管植物就达 1696 种，较常用的有 800 多种。这些具有药用价值的植物其保护利用和研究开发将有重要的理论意义和现实意义，其前景相当广阔。

(3) 建设任务：促进青年教师和学生科研能力和水平提升：我校青年教师的科研能力提高需要科研平台，在药学专业方向的学生需要技能训练。从专业技能训练入手，在“中心”开展药品和食品开发利用和生物制药、化学制药的综合技能培训，以提高教师和学生的专业技术能力。为企业技术创新提供技术帮助：“创新中心”拥有复合性专业技术人才，可以与企业合作承担科技任务，包括新产品开发计划和现有产品工艺优化和攻关计划，也包括自主创新和申请课题立项。同时可为企业提供科技信息和资料的资源。

(4) 建设计划

2010 年—2016 年：调研、原料场地选择、研发基地选址、资料收集。

2017 年度：学校与广东一力药业公司签订合作协议，建立组织机构，联合挂牌，明确分工。

2018 年度：原材料选择，第一阶段的新药（新型食品）配方研制。

2019 年度：实验室研究分析、动物实验。2020 年度，新型食品，项目、专利申报。

(5) 学校政策：合作单位联合成立南药研发协同创新中心，确定专职工作人员，制定相关管理制度，学校在资金、设备、场地、材料等方面给予支持，合作单位在新药分析，检测，包装以及专业人员培训设备方面提供支持。

(6) 实施周期与步骤

2017 年度，本阶段以硬件建设为主，包括实验室平台、设备平台和图书资料等的建设。整合现有仪器设备及基地条件，建立一个南药研究与开发的高水平人才培养平台，注重产学研相结合。

2018 年度，本阶段以平台的软件建设为主，包括人才平台、信息平台、制度平台和服务平台的建设，重点搭建技术（知识）服务平台。整合理论教学、实验教学、科研等方面的专职师资队伍，引入省内外专家、各级地方技术人员的兼职队伍。合理配置科研人才培养师资队伍。

2019 年度，进一步完善学生科研能力培养的开放平台，建立各平台服务流程，实现全面开放。

2020 年度，新型药食制品问世，人才培养、专利申报。

(7) 建设成果：建立肇庆南药研发校企协同创新中心；完成第一阶段的新药或食品研制；获得广东省自然科学基金项目或广东省医学科研基金 1-2 项；发表 1-2 篇 SCI 论文，中文核心 2-3 篇，指导学生参加竞赛获奖 1 次以上，指导学生发表科技核心论著论文 1-2 篇；申请发明专利 1-2 件，实用新型 2-3 件。

(8) 经费预算与用途

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
药物原材料、试剂、耗材等	50	学校、企业预算
成果发表费	10	学校预算
设备购置费	200	政府专项
工人、学生劳务费	10	学校、企业预算
调研、学术交流	10	学校、企业预算

4. 肇庆医学高等专科学校与肇庆市中医院及肇庆市端州区妇幼保健院胎儿血管数字化协同研究中心

项目负责人：黄海龙

(1) 建设目标：以肇庆医学高等专科学校为主体，在肇庆市中医院及肇庆市端州区妇幼保健院共同努力下，建立胎儿血管数字化协同研究中心，建立国内最大胎儿血管标本库和胎儿血管虚拟数字库。

(2) 必要性：胎儿外科是近年来发展起来的一门交叉学科，属小儿外科的一个重要分支。基于多年的动物和临床研究，已成为一门快速发展的学科。自 2011 年 5 月佛山市妇幼保健院成功实施亚洲首例宫内胎儿肺囊腺瘤样畸形切除手术和 2016 年 9 月广东省人民医院成功开展了全国首例胎儿心脏病宫内介入治疗手术(世界上能开展此项技术医院不超过 10 家)。表明开展胎儿宫内手术是显微外科未来的发展趋势，宫内手术最大的优点是能在最早期(出生前)给予可能的干预措施以取得最佳的预后，既可以良好地改善患儿的器官功能,又可以防止疾病的进一步发展，还可以达到胎儿的无瘢痕愈合效果。

了解和摸清胎儿全身血管尤其是手术部位血管是胎儿外科手术的基础，但由于胎儿标本的缺乏，目前，国际上还没有胎儿血管的大

数据和大量的胎儿血管标本，无法形成统计上的血管数据和直观血管标本。血管铸型是显示和直接呈现血管的方法之一，可清晰地显示胎儿管道的立体构筑情况，胎儿血管铸型技术对胎儿临床有很大帮助。

胎儿数字化虚拟化是当今生物医学技术、信息科学、计算机科学和数字化技术的高度综合，目前，国内外对“虚拟人”的研究还处于“虚拟解剖人”的阶段，其目标是虚拟胎儿的形态结构。由于胎儿时期的血液循环路径及血液特点与出生后的情况相差较大，因此，将铸型技术和数字化虚拟技术相结合构建胎儿管道数字医学研究体系，对胎儿宫内手术的顺利开展和推进起着非常重要的作用。

（3）建设任务：

2017 年度，制作 42-60 例胎儿血管铸型标本（器官），包括部分畸形胎儿标本并采集数字化数据。

2018 年度，制作 30-46 例胎儿血管铸型标本（器官），并采集数字化数据，初步设计《胎儿系统血管图谱》编写工作。

2019 年度，制作 40-55 例胎儿血管铸型标本（器官），并采集数字化数据，《胎儿系统血管图谱》编写计划完成 50%。

2020 年度，制作 30-40 例胎儿血管铸型标本（器官），并采集数字化数据，将所有标本集中陈列，建立国内最大胎儿血管铸型中心科学馆。对胎儿血管数据进行处理并建模，形成胎儿血管虚拟系统。

（4）建设计划：

2016 年度，初步建立胎儿血管铸型与数字化研究平台，拥有各合作科研团队和技术队伍，由 2 家妇幼保健院提供制作初步材

料，3家三甲医院影像科CT提供数字化重建支持。目前已经收集100多例胎儿血管数据，达到600G容量。

2017年度，学校与肇庆市中医院和端州区妇幼医院签订合作协议，建立组织机构，联合挂牌，明确分工，计划获取42-60例数据。

2018年度，计划再获取42-60例数据。协商胎儿血管图谱撰写。

2019年度，计划再获取50例数据。协商胎儿血管图谱撰写。

2020年度，完成胎儿系统血管铸型与数字化图谱，计划出版。完成胎儿血管数字化虚拟系统。

(5) 学校政策：合作单位联合成立胎儿血管研究所，确定专职工作人员，制定相关管理制度，学校在资金、设备、场地、材料等方面给予支持，合作单位在材料提供、三维数据获取及临床应用提供支持。

(6) 实施措施：项目建设周期为3-5年。

2017年5月前完成三方协议签订。2017-2019年，每年分2-3次到合作单位制作胎儿血管铸型获取数据，计划收集180-230例不同胎龄段器官或畸形血管数据收集。2019-2020年，建设胎儿血管科学馆和胎儿血管数字虚拟系统。

(7) 建设成果：完成胎儿血管铸型与数字化图谱编写和出版；建立国内最大的胎儿血管铸型科学馆；获到1-2广东省自然科学基金项目，2-3广东省医学科研基金项目；发表2-3篇SCI论文，中文核心3-4篇，指导学生参加挑战杯国赛获奖1次以上，指导学生发表科技核心论著论文7-10篇；申请发明专利2-3件，实用新型4-6件；开

展学生 3D 打印教学培训。

(8) 经费预算与用途

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
实验耗材费	30	学校与医院预算
研究仪器设备购置费	50	政府专项、学校与医院预算
项目申报相关经费	20	学校与医院预算
胎儿数字虚拟建设费	70	政府专项、学校与医院预算
成果版面和专利费	5	学校与医院预算
学术交流会议费	20	学校与医院预算

5. 肇庆医学高等专科学校与肇庆市第一人民医院中西医结合消化病协同创新研究中心

项目负责人：李力强

(1) 建设目标：以深化校院（企）合作、协同创新为根本目的，学校与第一附属医院（肇庆市第一人民医院）合作共建中西医结合消化病协同创新研究中心，紧紧围绕消化系统疾病、中医脾胃病及相关疾病的临床诊疗需求，辐射联动区域内更多同类协同体及创新资源要素，形成当地中西医结合消化病学的科研创新源动力基地、校院（企）体制机制改革的示范点，使协同创新研究中心成为在省内有一定影响的学术重地、中西医结合消化病关键和核心诊疗技术的研究基地、中西医结合人才的培养基地，带动全省中西医结合消化病学科的发展。

(2) 必要性：消化系统疾病在临床十分常见，病程较长，治疗困难，甚至还会发生癌变，单纯依靠西医或传统医学往往不能达到满意效果，胃肠病学是中西医结合医学研究的一个重要组成部分。目前学校的科研与临床结合紧密程度不够，一些研究具有盲目性，没有转化

到临床应用，因而没有创新性，同时临床又有很多亟待解决的关键问题需要科学研究的成果作为支撑，因此校院合作打造协同创新研究中心，既增强了学校研究的的目的性、实用性，又解决了临床疾病诊疗的关键问题，从而创新消化疾病诊疗的新技术、新方法、新路径。

(3) 建设任务：瞄准中西医结合消化病的学术前沿，针对消化系统疾病目前存在主要科学问题和关键技术难题，构建胃肠病基础与临床研究室、肝胆病基础与临床研究室、中医脾胃病文献研究室、柴胡类方治疗脾胃病基础与临床研究室、实验中心六个创新平台，开展相关领域的前沿基础与临床研究，提高消化系统病的诊疗技术，培养一批中西医结合消化病诊疗的临床人才和研究人才，建设一支中医基础与临床、西医基础与临床、相关设备使用的学科交叉复合型临床型创新队伍，形成一批标志性的成果。

(4) 建设计划：建立完善的组织机构，签订合作协议，制定工作制度，明确工作职责。购置研究设备，申报临床研究研究基地。建立研究队伍，落实专兼职研究人员，明确研究方向，申报科研项目。建立可持续发展的研究经费落实机制，确保经费来源。出一批研究成果，申报一批发明专利。培养一批创新力能力强、临床经验丰富的中西医结合消化病人才。

(5) 学校政策：设立研究机构，有专人负责协同创新研究中心的工作；制定工作计划，建立专项资金保障协同创新研究中心的正常工作运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016年-2017年）：制定中心成立方案，与肇庆医学高等专科学校第一附属医院及相关部门协商沟通，签订合作协议，成立工作机构，明确工作人员，明确工作制度。

第二阶段（2018年-2019年）：以胃肠病基础与临床研究室、肝胆病基础与临床研究室、中医脾胃病文献研究室、柴胡类方治疗脾胃病基础与临床研究室为基本单位，针对临床中的关键问题，开展相关研究，有针对性的申报一批课题。成立市厅级科研平台。

第三阶段（2020年）：中心运行稳定，协同机制完善，取得一批标志性的成果，培养一批人才，申报立项为省级协同创新中心。

（7）建设成果：建立1个中西医结合消化病协同创新研究中心，成为市级科研平台。获得市厅级课题10项以上，省部级课题2项以上。年均发表论文20篇，中文核心期刊论文不少于三分之一。发表SCI收录的论文5篇以上。申请发明专利5项以上。获得市厅级以上（含市级）科技进步奖3项以上，省级科技进步奖1项。培养省级名中医1人、市级名中医2人。建设名中医工作室2个。举办相关继续医学教育项目3个，培训中西医结合消化病临床人才500人次。在胃食管反流病、肠易激综合征、肝硬化上消化道静脉曲张及破裂预防、非酒精性脂肪性肝病等4个临床常见病多发病的治疗和预防方面形成特色中西医结合优化方案，并得到推广应用。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
------	----------	------

机构设立等的会务活动费	5	学校与医院预算
研究仪器设备购置费	200	政府专项、学校与医院预算
项目申报相关经费	20	学校与医院预算
项目研究经费	150	政府专项、学校与医院预算
专利申请代理费	5	学校与医院预算
流行病学调研费	10	学校与医院预算
学术交流会议费	50	学校与医院预算
继续医学教育培训费	10	学校与医院预算
名中医工作室建设费	50	政府专项、学校与医院预算

6. 肇庆医学高等专科学校与肇庆市中医院中医脾胃病国家重点 专科建设

项目负责人：李力强

(1) 建设目标：中医脾胃病国家重点专科建设项目在中医脾胃病国家重点建设专科学科带头人李力强教授(主任中医师)的带领下，以发展中医药基本理论为基础，以提高中医治疗脾胃病的临床疗效为核心，以推动肇庆市中医药学术发展和继承创新为根本，完善中医脾胃病学科结构和体系，带动肇庆市中医药学术水平的提高，为肇庆市培养造就一批高水平、具有创新能力的中医临床人才，在中医脾胃病领域产生一批具有原始创新性的科研成果，提高当地中医药的社会服务能力，通过国家中医药管理局的验收。

(2) 必要性：肇庆市中医院是学校的中医临床教学医院，该院中医脾胃病专科已经立项为国家重点建设专科，是肇庆全市中医类的两个国家重点建设专科之一，肇庆医学高等专科学校李力强教授为学科带头人，该项目必须在五年内达到验收标准。加强中医类国家级重

点专科建设，是国家中医药政策的重要内容之一。

(3) 建设任务：突出中医药治疗脾胃病的特色与优势，带动其他特色学科、弱势学科、新兴学科的建设与提升，促进学科交叉、融合和发展。围绕推动中医药学术发展，凝炼学科发展方向，在中医脾胃病学科的核心理论、关键技术的研究和创新方面有所贡献，取得标志性成果。要通过中医脾胃病国建重点专科建设，彰显中医药优势和特色，形成集科学研究、人才培养、医疗服务、产业发展、学术交流为一体的综合集成平台，增强培养高层次人才和解决重大科学技术问题的能力。形成优秀的中医药人才团队，具有深厚学术造诣的中医药学科领军人物和学科带头人脱颖而出，造就一批中医药各领域的高层次创新人才。

(4) 建设计划：学校与市中医院联合成立中医脾胃病国家重点专科建设项目办公室，签订合作协议，制定工作制度，明确工作任务、目标 and 责任。根据《国家中医药管理局“十二五”中医药重点专科建设指标体系（临床类）》编制建设项目任务书，落实每一个大类考核指标的负责人。制定年度验收任务书，定期开工作推进会。组织申报验收。进一步提升国家重点专科对其他中医重点专科辐射带动作用。

(5) 学校政策：设立项目办公室秘书处，由专人负责重点专科工作，学校和市中医院有专人负责落实学科建设工作；签订协议，组织各工作小组，制定工作计划，建立专项资金保障制度。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：成立合作机构，签订合作协议，明确任

务目标和职责，编制项目任务书。

第二阶段（2017-2019年）：按照《国家中医药管理局“十二五”中医药重点专科建设指标体系（临床类）》推进学术、队伍建设，积极推进项目申报，不断提升学科管理水平。

第三阶段（2020年）：申报验收，各项大类指标均达到验收标准的B级要求以上。

（7）建设成果：在中医脾胃病方面形成3个明确稳定的研究方向，每个研究方向均有相应的省部级以上科研项目及成果支撑。开展中医脾胃病学科相关文献的系统整理研究，建立了1个实用性强的数据库。基于中医脾胃病临床提出了提高疗效的新理论、新方案、新技术，并建立本学科研究的方法学，相关著作1部、论文10篇。制定3个中医脾胃病相关优势病种诊疗方案，立项5项市厅级、1项国家或3项省部级科研项目，取得2项市级科技进步奖，取得2项发明专利，相关成果能显著提高中医脾胃病的临床疗效，在同行业中起到推广和辐射作用。主办召开2次以上全国性的中医脾胃病的学术会议或国家级继续教育项目。学科带头人在省级相应学术团体中担任副主委以上职务，在省级师承教育项目支持下培养2名学术继承人，主持1项省部级科研项目，在核心期刊发表学术论文6篇以上，学术骨干在核心期刊年均发表论文2篇，每人主编本学科的学术专著或教材1部。支撑本学科建设与发展的研究基地1个、科研实验室5个、省级以上专科专病基地1个，用于科研的仪器设备总值100万元以上。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
研究仪器设备购置费	100	政府专项、学校与医院预算
项目申报相关经费	20	学校与医院预算
项目研究经费	100	政府专项、学校与医院预算
专利申请代理费	2	学校与医院预算
学术交流会议费	13	学校与医院预算
学术会议费用和继续医学教育费	20	学校与医院预算
数据库建设费用	5	医院预算

7. 基层医疗卫生人才培养协同育人中心

项目负责人：汤之明

(1) 建设目标：由肇庆医学高等专科学校、肇庆市卫生与计划生育局及肇庆第一人民医院（肇庆医学高等专科学校第一附属医院）牵头，联合我省有条件、并通过高等医学院校教学医院评审的二级甲等及以上医院（主要是粤东西北地区各县级医院与中医院）若干所，接受省教育厅、卫计委组织的评估达标后，共同构建“基层医疗卫生人才培养协同育人中心”。

(2) 必要性：根据有关文件要求，助理全科医生是我国现阶段农村基层全科医生队伍的重要补充。支持培训基地与有关高职院校、本科高校采取联合培养的方式，探索高职（专科）教育、助理全科医生培训与成人本科教育相互衔接，符合条件的可获得成人本科学历。学校通过多年来的教育教学改革和教学资源优化，已经形成了较强的3年制临床医学、中医学、口腔医学等临床类专业的办学实力，拥有可以覆盖和适应广东省农村基层医院需求的，能“下得去、留得住”的医疗卫生人才的一系列专业培养体系；拥有完备的校内实验实训设

备和校外实训基地，拥有直属附属医院3所，非直属附属医院1所，与区域内各大医院建立了良好的办学协作机制。完全具备为广东省广大农村尤其是粤东西北地区乡镇卫生院各种卫生技术类专业人才培养能力。联合政府机构、1家三级医院以及通过高等医学院校教学医院评审的二级甲等及以上医院若干所，构建我省“基层医疗卫生人才培养协同育人中心”十分必要。

(3) 建设任务：“基层医疗卫生人才培养协同育人中心”负责全省“3+2”助理全科医生规范化培训工作。完善和改造3年制临床医学专业人才培养方案，与助理全科医师规范化培养接轨。一方面，在2017—2018年期间，在我省医学院校举办的3年制临床医学专业开设“全科医学方向”，即在修完医学基础课程之后的第2学年，根据学生志愿，分出临床医学专业“全科医学方向”班，培养方案主要是在原3年制临床医学专业课程体系基础上，增设“全科医学概论”、“社区常见健康问题”、“社区卫生服务管理”、“社区预防与保健”、“急危重症医学”等5门全科医学专业主干课程。另一方面，拟从2018年起开设3年制全科医学专业，制定专门人才培养方案，为基层卫生机构培养助理全科医学人才。

(4) 建设计划：参考“5+3”人才培养模式，提供两种“3+2”人才培养模式。“3+2.5”模式：将规范化培训与临床医学专业成人本科教育整合，共需2.5年培训时间（现行政策规定临床医学专业专科起点参加成人本科教育需2.5年）。即3年临床医学专业专科毕业生，毕业当年参加并通过广东省成人本科考试，由有关医学院校成人

教育办录取，教学地点设在肇庆医学高等专科学校。完成培训及毕业考试后获得成人本科学历。

“3+2”模式：将规范化培训与临床医学专业“专升本”教育整合，共需2年培训时间（临床医学专业“专升本”教育为2年，但我省近几年已经暂停该专业“专升本”，故需要协调省教育厅等进行政策配套）。即3年临床医学专业专科毕业生，毕业当年并通过参加广东省“专升本”考试，由省卫计委、教育厅协调有关医学院校制定全省招生计划，教学地点设在肇庆医学高等专科学校。完成培训及毕业考试后获得普通高校本科学历。

联合政府机构、1家三级医院以及通过高等医学院校教学医院评审的二级甲等及以上医院若干所，构建我省“基层医疗卫生人才培养协同育人中心”。

（5）学校政策：学校设立“广东省基层医疗卫生人才培养协同育人中心办公室”，负责与省教育厅、卫计委等上级部门联络，落实上级部门下达的培训任务，并负责对基层医疗卫生人才培养协同育人中心各县级医院进行教学管理、教学督导与教学质量监测等。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2017年）：成立基层医疗卫生人才培养协同育人中心，商订基层医疗卫生人才培养协同育人中心章程和协议，选举中心领导机构和秘书处。

第二阶段（2018-2019年）：成立工作小组，由分管校领导担任主任，由肇庆医学高等专科学校与肇庆市第一人民医院配备若干人员

进行日常管理工作；制定“基层医疗卫生人才培养协同育人中心”管理相关规章制度与人员职责，报省卫生计生委备案、批准后实施；由省卫生计生委授权中心办公室协助省进行基地所属培训医院的资格认定、培训任务下达、培训资金分配与落实、培训过程管理、调研等工作；指导所属各规培医院制定“助理全科医生培训实施方案”，负责对各规培医院进行师资培训与认证管理等；基地办公室严格按照国家“助理全科医生培训标准（试行）”及《助理全科医生培训实施意见（试行）》对基地所属各规培医院的培训工作进行教学管理、教学督导、质量考核等。

第三阶段（2019-2020年）：按照我国《助理全科医生培训实施意见（试行）》，2018年起，以我省经济欠发达的农村地区乡镇卫生院为重点开展助理全科医生培训工作，兼顾有需求的村卫生室等其他农村基层医疗机构；到2020年，原则上所有新进农村基层医疗机构全科医疗岗位的高职（专科）学历的临床医学毕业生均需接受助理全科医生培训。至2020年，该中心共完成450名以上的助理全科医师培养任务。

（7）建设成果：广东省“基层医疗卫生人才培养协同育人中心”1个；为粤东西北地区基层医院培养450名以上的助理全科医师；行内认可的助理全科医师培养模式“3+2.5”模式或者“3+2”模式；探索临床类别助理全科医师培养与成人本科教育互相衔接机制。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
社会服务注册登记	1	学校预算

中心讨论会议和论坛	10	政府专项
专业与教学标准制订	40	政府专项
基地调研工作	20	政府专项
促进医院教学医院评审	50	政府专项
促进医院教师培训	30	政府专项
专本衔接机制研究与实施	19	学校预算

8. 校政企院共同建设健康服务产业基地群

项目负责人：邹锦慧

(1) 建设目标：为健康管理类专业开设提供实施实践教学的固定场所，建设多个、多种实践性教学基地按健康管理类专业人才培养目标要求有机联结，构成实践性教学基地群。

(2) 必要性：健康服务是战略新兴产业，对健康中国和健康广东的发展具有重要意义。健康管理类专业培养健康服务人才，建设健康服务产业基地，是为健康管理类专业人才培养服务的。而健康管理类专业包含范围较广，单一的实践教学基地不能实践的需求。将多个、多种实践性教学基地按人才培养目标要求有机联结起来，构成实践性教学基地群，从而为培养多类型健康管理人才服务。

(3) 建设任务：根据健康管理类专业的人才培养目标，结合社会和市场对健康服务人才的需求，根据健康产业发展的要求，通过政府和社区协调和推动，与企业和医院密切合作，构建健康智慧服务社区、中药产学研基地、医养结合养老中心、体质健康服务中心、中医脾胃病研究所、针灸推拿研究所、中医养生会馆、中医药文化馆等多个产业基地，开展相关健康服务工作，为社区居民健身休闲、体质锻

炼、医疗康复、营养养生等提供服务、咨询和培训。同时也为我校健康管理类专业人才实践、实训提供实践、实训基地，培养和锻炼一批健康管理类专业师资队伍。

(4) 建设计划：建立完善的组织机构，分别与肇庆市体育局、肇庆市端州区城西街道办事处、端州区卫生局、城西社区卫生服务中心、珠海市中兴健康管理公司、肇庆市第一人民医院、肇庆市中医院、肇庆医学高等专科学校附属医院签订合作协议，制定工作制度和方案，明确工作职责。建立管理团队，落实专兼职工作人员，明确工作方案和工作方向，申报有关项目。购置工作设备，申报健康管理类校外实训基地建设项目。建立可持续发展的经费落实机制，确保经费来源。建立一批省级实训基地和产业基地，出一批科技成果。培养一批具有丰富工作经验的健康管理和服务人才。

(4) 学校政策：学校积极推行健康服务理念，打造以健康服务为标志的健康服务应用型人才培养基地，主动全面与政府、社区、企业和医院合作制订人才培养方案，设立健康管理人才培养专门机构，有专人负责健康服务产业基地群建设工作，制定工作计划，建立专项资金保障基地群的正常工作运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年 10 月-2017 年 5 月）：制订基地群建设方案和计划，联系政府有关部门、相关企业和医院，与有关各方协商合作机制，签订合作协议，成立工作机构，明确工作人员，明确工作制度。

第二阶段（2017 年 6 月-2018 年 7 月）：陆续建立肇庆市正西社

区健康智慧服务社区、高要董福行中药产学研基地、附属医院医养结合养老中心、体质健康服务中心、中医脾胃病研究所、针灸推拿研究所，购置和补充部分设备，开展相关工作。健康智慧服务社区建立社区档案、老人健康终端、智慧健康管理平台。高要董福行中药产学研基地建立基地管理制度，摸清基地中药种植条件，提出研究课题，申报一批产学研合作项目。附属医院医养结合养老中心开设相应病区，建立病区管理和技术团队，接收养老居民。体质健康服务中心确定服务场所，购置服务设备，培训服务人才。中医脾胃病研究所签订合作协议，成立管理和研究团队，购置相关设备，确定研究方向和研究课题，申报上级课题。针灸推拿研究所签订合作协议，成立管理和研究团队，购置相关设备，确定研究方向和研究课题，申报上级课题。中医药文化馆确定设计方案和建设内容。中医养生会馆结合政府建设进度，确定设计方案和工作团队。

第三阶段（2018年8月-2020年6月）：建立中医药文化馆、中医养生会馆。中医药文化馆确定场所，建设场馆，采购标本，收集档案材料，设计布展方案，丰富馆藏。建成后定期开展科普教育活动，开展主题讲座。中医养生会馆进行场馆建设。建成后开展中医诊疗、中医养生培训、中医养生讲座、养生保健服务，开展学生创新创业培训。

第四阶段（2020年7月-2020年12月）：基地运行稳定，协同机制完善，取得一批标志性的成果，培养一批人才，申报一批省级实训基地。

(7) 标志性成果：建立 1 个健康服务与健康管理的实训基地群。申报成功一批省级校外实训基地；培养 2-3 个学生创新创业项目，取得省级创新创业大赛奖；取省级自然科学基金项目 1 项或省科技厅社会发展项目 2 项；取得市厅级以上科技进步奖 2 项以上，省级科技进步奖 1 项。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
机构设立等的筹备活动费	20	学校与医院预算
研究仪器设备购置费	400	政府专项、学校与医院预算
项目场地装修费和相关设施费	200	政府专项、学校与医院预算
项目研究经费	250	政府专项、学校与医院预算
成果发布费	30	学校与医院预算
学术交流会议费	20	学校与医院预算
针灸推拿研究所建设费	200	政府专项、学校与医院预算
中医养生会馆建设费	500	政府专项、学校与医院预算
中医药文化馆建设费	500	政府专项、学校与医院预算

9. 健康管理及促进类人才培养协同育人中心建设

项目负责人：刘其礼

(1) 建设目标：学校与珠海中兴健康管理公司合作，通过五年的建设，将珠海中兴健康管理公司建成肇庆医学高等专科学校的健康服务实训基地和健康人才协同育人中心，并向肇庆以及整个广东区域提供专业的养老健康服务人才。

(2) 必要性：2016 年，肇庆市 60 岁及以上老年人口占比达到肇庆市总人口的 14%，按照联合国的统计标准，肇庆市已经进入中度老龄化社会。老年化、高龄化与之相伴随出现的家庭小型化、空巢化，

使社会养老需求与养老服务业发展相对缓慢的矛盾日益突出，必将对整个肇庆市的经济、政治、文化、社会、意识形态等的发展产生深远的影响。养老服务业的发展需要大量专业的养老服务人才，肇庆医学高等专科学校作为肇庆地区唯一的医学教育院校，有责任和义务为肇庆市的健康服务人才培养出谋划策。珠海中兴健康管理有限公司拥有以“中兴健康”智慧养老健康云平台，目标是以“智慧康复中心”为支撑，以社区卫生机构为服务平台，以居家护老为主导，养老机构为补充，整合政府多方资源的智慧型医养服务体系的整体解决方案，实现“老有所养、老有所医、老有所乐”。基于肇庆医学高等专科学校的雄厚师资力量和教学平台，联合珠海中兴健康管理有限公司的智慧型医养服务体系，构建适应现代健康服务人才培养协同育人中心，是应对新时期人民健康服务需求的重要举措。

(3) 建设任务：构建健康服务人才培养协同育人中心组织机构，组织机构由肇庆医专和珠海中兴健康管理有限公司联合设置。确定智慧型医养服务知识体系，制定医养服务人才培养标准和人才培养方案。根据医养服务人才培养方案，确定高校和公司师资队伍，双方师资深度融合，在合作培养人才过程中不断进行教研教改，完善医养服务人才培养标准和人才培养方案。完善珠海中兴智慧医养综合服务平台的教学功能。完善肇庆医专智慧医养服务人才培养的校内实习实训基地。

(4) 建设计划：构建健康管理专业教学团队和组织机构，健康管理专业教学团队就医养服务知识体系进行调研论证，制定医养服务

人才培养标准和人才培养方案。健康管理专业教学团队根据人才培养标准和人才培养方案，协助完善珠海中兴智慧医养综合服务平台的教学功能。健康管理专业教学团队协助肇庆医学高等专科学校智慧医养服务人才培养的校内实习实训基地建设。健康管理专业教学团队完善智慧型医养服务知识体系课程标准，并进行课程开发。健康管理专业教学团队负责将专业基础课程、专业核心课程及相关课程融合入肇庆医专网络课程和随身课堂。

(5) 学校政策：学校成立健康管理专业领导小组，校长任校方专业领导小组组长，与公司协作完善健康管理专业组织架构，并指导监督健康管理专业教学团队组建和运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：成立健康管理专业领导小组，构建健康管理专业教学团队和组织机构。

第二阶段（2017 -2018 年）：1. 健康管理教学团队就智慧型医养服务知识体系进行调研和论证；2. 制定智慧型医养服务专业人才培养标准和人才培养方案；3. 组织校内有意于智慧型医养服务学生参与健康管理专业学习。

第三阶段（2019-2020 年）：1. 完善珠海中兴智慧医养综合服务平台的教学功能；2. 完善肇庆医学高等专科学校智慧医养服务人才培养的校内实习实训基地；3. 完善附属医院及社区医养综合服务平台的实习实训功能；4. 健康管理专业教学团队协助将专业基础课程、专业核心课程及相关课程融合入肇庆医专网络课程和随身课堂；5. 申报健

康管理专业并招生。

(7) 建设成果：健康管理专业人才培养标准和人才培养方案；校企（院）共建健康管理专业校内外实习实训基地；成功申报健康管理专业并招生。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
健康管理人才培养方案	200	政府专项、学校自筹（100）
健康管理校内实验实训基地	400	政府专项、学校自筹（100）
健康管理校外实践教学基地	1000	珠海中兴健康管理有限公司自筹
健康管理专业师资队伍建设	50	政府专项
健康管理专业申报	20	学校自筹

10. 广东省工人医院现代学徒制特色学院建设

项目负责人：陈晓霞

(1) 建设目标：创新教育理念，联合黄埔卫校和广东省工人医院，开展护理专业现代学徒制教育。建设以老年护理为特色的现代学徒制护理专业教育模式，努力将广东省工人医院建设成为现代学徒制老年护理特色学院，完善招生录取机制及教学管理制度，制定老年护理现代学徒制教学标准及课程标准，培养适应现代社会需求的老年护理人才。

(2) 必要性：随着我国老年人口的快速增加，我国老龄化速度加速，社会对老年护理人才的需求急剧增加。中专护士水平较低，不能满足社会需求，高中起点大专、本科护士不愿从事老年护理工作。因此为中专护士创造上升空间，同时又可培养高水平的老年护理人

才，现代学徒制老年护理专业建设势在必行。

(3) 建设任务：根据医院需求及生源特色，与黄埔卫校、广东省工人医院联合开办老年护理方向现代学徒制护理专业。三方签订招生、招工协议，完善招生录取机制，制定老年护理方向现代学徒制护理专业教学标准及课程标准，建设学校、企业双导师制教学团队，举办护理技能竞赛，举办护理礼仪竞赛，开创教学、临床、科研、素质培养等协同创新新局面，建设现代学徒制特色学院。

(4) 建设计划：肇庆医学高等专科学校、黄埔卫校、广东省工人医院三方签订招生协议；录取学生与广东省工人医院签订招工协议；制定招生录取方案；制定老年护理方向现代学徒制护理专业教学标准及课程标准；建设学校、企业双导师制教学团队，举办护理技能竞赛，举办护理礼仪竞赛。

(5) 学校政策：设立现代学徒制工作小组，确立三方负责人，制定工作计划，设置专项资金，分工协作有序推进各项工作顺利开展。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016年）：三方商定合作办学事宜，申请招生计划。

第二阶段（2017-2018年）：签订合作办学协议，成立工作小组，制定老年护理方向现代学徒制教学标准及课程标准，建设学校、企业双导师制教学团队，开展招生录取，制定教学计划，开展教学工作。

第三阶段（2019-2020年）：总结分析前期人才培养质量，修订完善相关制度及工作计划，开展第二阶段招生录取工作及开展教学工作，完善质量评价机制。

(7) 建设成果：三方签订招生协议；录取学生与广东省工人医院签订招工协议；完善的招生录取方案；老年护理方向现代学徒制护理专业教学标准及课程标准；双导师教学团队；获得全国护理技能竞赛奖；获得全国护理礼仪竞赛奖；制订一套质量评价体系。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
讨论招生、录取工作会务费	3	学校预算
研讨招生录取工作	3	政府专项
制定教学标准及课程标准	15	政府专项
实训基地建设	20	政府专项
双导师培训	15	政府专项
护理技能竞赛	5	学校和医院预算
护理礼仪竞赛	5	学校和医院预算
制定质量评价标准	4	政府专项

11. 汕头潮安医院现代学徒制护理特色学院

项目负责人：陈晓霞

(1) 建设目标：创新教育理念，联合汕头卫校和汕头潮安医院，开展护理专业现代学徒制教育。建设现代学徒制护理专业教育新模式，努力将潮安医院建设成为现代学徒制护理学院，完善招生录取机制及教学管理制度，制定现代学徒制护理专业教学标准及课程标准，培养适应现代社会需求的高素质技术技能型护理人才。

(2) 必要性：随着社会发展，人民对健康的需求日益增加，全国乃至全世界对护理人才的需求持续增加。中专层次护士不能满足人们对高水平护理的需求，大专及以上层次护士成为全国各大医院的护理主体。由于现阶段各大院校护理专业学生招生人数的增加，学生见习、实践操作时间不足，影响了护士实践操作能力的培养，因此为中

专护士创造上升空间，同时又可培养实用性、高素质技术技能型护理人才，医院与学校双主体共同培养现代学徒制护理专业学生可谓一举多得。

(3) 建设任务：根据医院需求及生源特色，与汕头卫校、潮安医院联合开办现代学徒制护理专业。三方签订招生、招工协议，完善招生录取机制，制定现代学徒制护理专业教学标准及课程标准，建设学校、企业双导师制教学团队，举办护理技能竞赛，举办护理礼仪竞赛，开创教学、临床、科研、素质培养等协同创新新局面。

(4) 建设计划：肇庆医学高等专科学校、汕头卫校、潮安医院三方签订招生协议；录取学生与潮安医院签订招工协议；制定招生录取方案；制定现代学徒制护理专业教学标准及课程标准；建设学校、企业双导师制教学团队，举办护理技能竞赛，举办护理礼仪竞赛。

(5) 学校政策：设立现代学徒制工作小组，确立三方负责人，制定详细工作计划，设置专项资金，分工协作有序推进各项工作顺利开展。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：三方商定合作办学事宜，申请招生计划。

第二阶段（2017-2018 年）：签订合作办学协议，成立工作小组，制定招生录取方案，制定现代学徒制护理专业教学标准及课程标准，建设学校、企业双导师制教学团队，开展招生录取工作，制定教学计划，开展教学工作。

第三阶段（2019-2020 年）：总结分析前期人才培养质量，修订

完善相关制度及工作计划，开展第二阶段招生录取工作及开展教学工作，完善质量评价机制。

(7) 建设成果：三方签订招生协议，录取学生与潮安医院签订招工协议，完善的招生录取方案，现代学徒制护理专业教学标准及课程标准，双导师教学团队，获得全国护理技能竞赛奖，获得全国护理礼仪竞赛奖，制订质量评价体系。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
招生、录取工作会务费	6	学校预算
制定教学标准及课程标准	15	政府专项
实训基地建设	20	政府专项
双导师培训	15	政府专项
护理技能竞赛	5	政府专项
护理礼仪竞赛	5	政府专项
制定质量评价标准	4	政府专项

12. 区域医药卫生和健康服务职业教育联盟建设

项目负责人：邹锦慧

(1) 建设目标：建设广东省医药卫生类职业教育联盟为目标，协同创新发展观念，联合省内医药卫生类高职和中职院校及部分医院、企业等，构建广东省医药卫生现代职业教育体系，建立广东省医药卫生职业教育教学标准和专业标准，带动广东省医药卫生中高职院校整体水平提高，培养高水平的应用型医药卫生和健康服务人才。

(2) 必要性：广东省共有 12 所开办医药卫生类高职教育的院校和 21 所中职教育学校，各学校之间办学水平、实训设施、师资力量水平参差不齐，影响医药卫生和健康服务类人才的培养质量，对建立

健康广东的基层医疗卫生服务体系有不利影响。应建立必要的联盟，指导和引领广东省医药卫生职业教育发展，提高办学水平和人才培养质量。

(3) 建设任务：建立由省内各医药卫生和健康服务类高职院校及企业和医院组成的广东省医药卫生和健康服务高职教育联盟，建立由1-2家医药卫生和健康服务类高职院校与多家中职学院组成各自广东省医药卫生和健康服务中高职合作联盟。联盟内开展交流与合作，实现教育资源共享和教学标准统一，开展成员单位之间的联合办学、中高职对接、三二分段教育、现代学徒制教育；建立专业建设课题指导小组，进行各专业教学标准、实训基地建设标准和实验实训标准制定。优化整合广东省医药卫生类职业教育资源；推动专本互通工作，探索高职教育与应用型本科教育3+2对接，促进医药卫生职业教育体系的形成；实现师资和专业的优势互补，探索教学改革和学分互认，在招生、培训、教学、科研、考核、鉴定等方面进行有效合作。

(4) 建设计划：完成社会组强注册登记；编制护理、药学、医学检验等专业的教学标准、实训基地建设标准和实验实训标准制定；与本科医学院校合作建立专本对接人才培养机制；与中职学校开展中高职衔接、三二分段教育和现代学徒制教育培养；制定学分互认机制，开展合作办学；共同开发和建设实习基地；开展教师培训和教师技能竞赛。

(5) 学校政策：设立联盟秘书处，由专人负责联盟工作，各学校有专人负责落实联盟工作；签订联盟章程和协议，组织各工作小组，

制定工作计划，建立专项资金保障联盟正常工作运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：成立联盟，商订联盟章程和协议，选举联盟领导机构和秘书处。

第二阶段（2017-2018 年）：联盟注册、增补会员。成立工作小组，开展各专业教学标准、实训基地建设标准和实验实训标准制定；制定学分互认机制，开展合作办学；共同开发和建设实习基地；开展教师培训和教师技能竞赛等工作。与中职学校开展中高职衔接、三二分段教育和现代学徒制教育工作。

第三阶段（2019-2020 年）：与本科医学院校合作建立专本对接人才培养工作。对照标准，对联盟内各学校进行标准执行情况的督促和落实。完善制度、治理结构、深化服务。

(7) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
社会服务注册登记	1	学校预算
联盟讨论会议和论坛	10	学校预算
教学和实训标准制订	90	政府专项
实训基地合作开发	60	政府专项
学分互认工作	20	政府专项
教师培训和竞赛	20	学校预算
中高职合作	60	学校预算
现代学徒合作	50	学校预算与企业出资
专本对接工作	50	学校预算

(二) 高水平医学教育院校和品牌专业建设类项目

共规划 4 个项目：

高水平医学教育院校建设

教育部骨干专业建设临床医学专业建设

教育部骨干专业建设护理专业建设

广东省高职教育品牌专业建设（包括一类品牌和二类品牌）

临床医学专业和护理专业是我校重点培育专业，为国家职业院校养老示范专业，中央财政支持专业和省品牌专业，专业底蕴浓厚，专业基础扎实，将以其为核心打造重点专业群。中医学专业、药学专业、口腔医学专业、助产专业和医学检验专业具有多年开办经验，师资力量雄厚，是省重点建设专业，应将其建设为一类品牌专业。

1. 高水平医学教育院校建设

项目负责人：刘其礼

（1）建设目标：经过五年的建设，将学校建成“省内一流、国内知名”的引领医学职业教育体系的高水平医学教育院校，树立学校在广东省医药卫生职业教育的引领作用和示范地位，引领全省医药卫生职业教育的科学发展，为基层培养“下得去、干得好、留得住”的高素质应用型医药人才，为广东省医疗卫生健康事业做出应有的贡献。

（2）必要性：我国城乡医疗资源分布不合理，特别是乡镇或基层医疗卫生机构服务能力不能满足群众需要与社会发展要求。这种不合理主要体现在四个方面：乡镇或基层医疗卫生机构的硬件条件不足；乡镇或基层医疗卫生机构的人员构成不合理；乡镇或基层医疗卫生机构的人员数量不足；乡镇或基层医疗卫生机构服务人员的服务能

力不足。

传统的三年制高职类医药卫生人才教育是适应新中国刚成立后缺医少药的实际而分层设置的，随着经济和社会发展，高职高专类医药院校也要与时俱进，紧跟国家医疗卫生政策导向和健康中国的目标，更新人才培养理念、完善办学条件、提升人才培养质量，以适应当今社会人口老龄化及疾病谱变化对医药卫生人才队伍高素质的要求。因此，适应社会发展，在现有三年制医药卫生人才培养体制不变的情况下，建设高水平高职高专类医学院校势在必行。

（3）建设任务

编制适应区域经济社会发展的医药卫生类专业教学标准和人才培养方案；示范性专业群校内实验实训基地和校院（企）合作的校外实践教学基地建设；示范性、引领性专业师资队伍建设；系统提升、服务辐射工作平台建设；办学条件改善和内部治理结构完善。

（4）建设计划：成立高水平医学教育院校建设领导小组，党委书记和校长任组长，其他校级领导任副组长，相关职能部门负责人为成员，负责研究部署、统筹推进各项建设工作。领导小组下设办公室，办公室成员由相关职能部门人员组成。创强办作为实施项目建设的专门机构，具体负责高水平大学建设的日常组织协调工作。

发挥省职教学会医卫类专业指导委员会主任委员单位等平台的作用，建立起“政、校、院（企）、研”多方协同的标准建设机制，包括设立工作机构、制定工作章程和议事制度等。重点建设临床医学类、中医类、药学类、护理类、医学技术类中职、高职高专、中-高-

应用型本科衔接的专业教学标准和人才培养方案。以职业生涯发展路径为纽带按照“供需调研—职业能力分析—课程体系建构—标准编制—推广试用—反馈调整”六个基本环节开展标准研制工作，提高标准建设工作的质量和水平。

全面推进医教结合，突出协同培养，校内、外实践教学基地“一体建设、一体管理、一体教学”。将学校建设与附属医院建设同步推进，根据学校专业建设要求推进附属医院科室建设，将学校品牌（特色）专业建设与附属医院重点（特色）专科建设紧密结合起来，将实验实训室建设与附属医院临床科室建设紧密结合起来，部分合二为一，实现学校和医院的一体化。实行教师和医生“一人双岗”制，教学、临床与科研“一人三责”，实现高校“人才培养、科学研究、社会服务、文化传承”四大职能。通过五年的建设，校内专业实验室增加到200个，设备总值到1.5亿元以上，直属附属医院5家以上，非直属附属医院10家以上，教学医院120家以上，校外实习实训基地200家以上。建成广东省高等职业教育公共实训中心12个。制定特色专业的实践教学标准，建立健全各专业实践教学基地的建设、管理与服务体系。

坚持以人为本的理念，在创新实践中培养人才，在干事创业中凝聚人才。积极实施高端人才汇集工程，坚持培养与引进并重，坚持高层次人才培养与创新团队建设有机结合，大力培养或引进领军人才、专业和学科带头人、客座教授等构成的高层次人才体系。统筹教学科研队伍、管理队伍、辅导员队伍、教辅队伍、医疗队伍和服务保障队

伍的协调发展，为各类人才创造机会，提供舞台，激发潜能。切实关心青年教师的成长发展，充分发挥教师发展中心的作用，通过交流、培训和学校不断更新教师的教育教学理念，提升教学能力。储备兼职教师 150-200 人，建设专兼结合的教学团队。大力加强师德师风建设，将师德作为教师考核、评聘的首要条件。到 2018 年，师资数量、结构、素质、能力均达到本科医学院校设置的要求。到 2020 年，生师比达到 15:1，专任教师中具有硕士学位以上学位的达 70%以上，具有高级职称比例占 50%以上（正教授人数达 40 人以上），专业课教师或实习指导教师中“双师型”教师比例占 70%以上；拥有国家级领军人才 1 人，省级领军人才 2 人，高水平学科带头人 4 人，每专业至少拥有 1 名在国内或省内具有一定影响力的带头人；建设国家级优秀教学团队 1 个，省级优秀教学团队 3-4 个，校级优秀教学团队 10 个；培养国家级名师 1-2 人，省级名师 3-4 人，校级名师 8-10 人。

通过政策信息沟通平台、专业产业对接平台、教学资源共享平台、人才培养合作平台、科研服务合作平台、对外交流合作平台等“六大平台”的建设，加强校政、校际、校院（企）、院（企）际之间的联系与沟通。深化“产教融合、校院（企）合作”，促进教学与医疗资源共享、优势互补、互惠双赢、协同发展。推动广东省医学职业教育发展的资源集聚、信息集聚、服务集聚、特色集聚和品牌集聚，加快形成医学职业教育在区域医疗卫生服务、经济社会发展中的“高地”效应。提高办校、办医效益，提升人力资源整体水平和应用型医药技术人才培养水平。

以“广东省依法治校示范校”的成功创建为契机，进一步完善学校内部治理结构，推动现代大学制度建设。坚持和完善党委领导下的校长负责制，按照“党委领导、校长负责、教授治学、民主管理”的治理结构，全面推进“1+4+N”制度-规章体系的执行，合理界定和划分党委权力、行政权力、学术权力、民主权力的范围、界限及其各自运行的规则与程序，优化学校治理结构，完善依法治校、自主管理、自我约束的制度体系、管理规范 and 操作规程，建设综合咨询与分析决策系统，推进学校治理能力现代化。

(4) 学校政策：成立高水平医学教育院校建设领导小组，党委书记和校长任组长，其他校级领导任副组长，相关职能部门负责人为成员，负责研究部署、统筹推进各项建设工作。领导小组下设办公室，办公室成员由相关职能部门人员组成。创强办作为实施项目建设的专门机构，具体负责高水平大学建设的日常组织协调工作。高水平医学教育院校建设领导小组根据时间节点，检查建设进度，根据工作中出现问题，及时出台相关文件及办法，确保各项工作协同推进。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016年）：成立高水平医学教育院校建设领导小组，研究部署高水平医学教育院校各项任务，进行任务分解并指定任务负责团队。成立“广东省医学职业教育专业教学标准和人才培养方案”任务组、“示范性专业群实践教学基地建设”任务组、“示范性、引领型性专业师资队伍建设”任务组、“协同提升、服务辐射工作平台建设”任务组和“办学条件改善和内部治理结构完善”任务组；启动

北岭主校区建设工程，2017年初开工建设；启动政策信息沟通平台、专业产业对接平台、教学资源共享平台、人才培养合作平台、科研服务合作平台、对外交流合作平台等“六大平台”建设。全面贯彻执行并完善新修订的《学校规章制度》；启动专业领军人才建设、专业和学科带头人建设，继续进行创优升本师资队伍建设；成立广东省医药卫生类职业教育联盟。

第二阶段（2017 -2018 年）：各任务团队负责人带领团队完成建设任务的背景调研；北岭主校区2018年6月前完成不少于20万平方米的首期工程；完成临床医学类、中医类、药学类、护理类、医学技术类中职、高职高专、中-高-应用型本科衔接的专业教学标准和人才培养方案；启动临床医学类专业群、中医类专业群、护理类专业群、药品类专业群、健康管理与促进类专业群和医学技术类专业群的校内实验实训基地建设工作；启动广东省助理全科医生规范化培训基地（联合附属第一医院）、广东省住院医师（专科医师）规范化培训基地（联合附属第一、二、三医院）、肇庆市中医执业助理全科医师培训基地（联合附属中医医院）等校院（企）合作的校外实践教学基地建设；建成政策信息沟通平台、专业产业对接平台、教学资源共享平台、人才培养合作平台、科研服务合作平台、对外交流合作平台等“六大平台”，深化“产教融合、校院（企）合作”。广东省医药卫生类职业教育联盟注册、增补会员。成立工作小组，开展各专业教学标准、实训基地建设标准；指定学分互认机制，开展合作办学；加强师资队伍建设，使师资数量、结构、素质、能力在2018年7月前能达到本

科医学院校设置的要求；继续开展专业领军人才建设、专业和学科带头人建设，聘请 5-10 名国内知名专家为客座教授。

第三阶段（2019-2020 年）：北岭主校区 2020 年前全面完成 28 万平方米的建筑，校园各个功能区全部完成建设；与本科医学院校合作建立专本对接人才培养工作，对照标准对广东省医药卫生类职业教育联盟内各学校进行标准执行情况的督促和落实，完善联盟制度、联盟治理结构、深化服务；继续开展专业领军人才建设、专业和学科带头人建设，引进“国家杰青” 1-2 人、“万人计划”人选 3-4 人、聘请 5-10 名国内知名专家为客座教授；完善临床医学类、中医类、药学类、护理类、医学技术类中职、高职高专、中-高-应用型本科衔接的专业教学标准和人才培养方案；进一步完善临床医学类专业群、中医类专业群、护理类专业群、药品类专业群、健康管理与促进类专业群和医学技术类专业群的校内实验实训基地；进一步完善广东省助理全科医生规范化培训基地（联合附属第一医院）、广东省住院医师（专科医师）规范化培训基地（联合附属第一、二、三医院）、肇庆市中医执业助理全科医师培训基地（联合附属中医医院）等校院（企）合作的校外实践教学基地；进一步完善政策信息沟通平台、专业产业对接平台、教学资源共享平台、人才培养合作平台、科研服务合作平台、对外交流合作平台等“六大平台”，更好服务“产教融合、校院（企）合作”。

（7）标志性成果：建立行业认可的临床医学类、中医类、药学类、护理类、医学技术类中职、高职高专、中-高-应用型本科衔接的

专业教学标准和人才培养方案；建成占地 1000 亩、建筑面积 28 万平方米北岭主校区，功能完善并投入使用；广东省医药卫生类职业教育联盟成立并运行良好；临床医学类专业群、中医类专业群、护理类专业群、药品类专业群、健康管理与促进类专业群和医学技术类专业群的校内实验实训基地成功运行；建成广东省助理全科医生规范化培训基地（联合附属第一医院）、广东省住院医师（专科医师）规范化培训基地（联合附属第一、二、三医院）、肇庆市中医执业助理全科医师培训基地（联合肇庆市中医院）等一批校院（企）合作的校外实践教学基地；建成政策信息沟通平台、专业产业对接平台、教学资源共享平台、人才培养合作平台、科研服务合作平台、对外交流合作平台等“六大平台”，六大平台能协同运行；

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
------	----------	------

专业教学标准和人才培养方案	已列支	
校内实验实训基地	已列支	
校外实践教学基地	已列支	
专业领军人才建设	已列支	
专业和学科带头人建设	已列支	
教学示范标兵培养	已列支	
优秀、示范教学团队建设	已列支	
省医学职业教育师资培训中心	100	政府专项、学校自筹（100）
人才培养合作平台建设	已列支	
教学资源共享平台建设	已列支	
专业产业对接平台建设	已列支	
科研服务合作平台建设	已列支	
对外交流合作平台建设	已列支	
政策信息沟通平台建设	已列支	
新校区建设	180000	政府专项
内部治理结构完善	已列支	

2. 教育部骨干专业三年制临床医学专业建设

项目负责人：汤之明

（1）建设目标：综合实力：通过为期四年的专业建设，使我校临床医学专业具备全国一流的师资、一流的教学条件、一流的教学管理、一流的教学科研水平、一流的社会服务能力。引入第三方评价结果：第三方机构评价专业排名达到全国前5名，充分体现学校临床医学专业办学面向基层、服务基层的办学特色和“大专业，小方向”的专业特色。为广大农村、厂矿、社区基层医疗单位培养“下得去、用得上、留得住”的高素质应用型临床助理执业医师。人才培养质量：

毕业生初次就业率达到 95%以上。应届毕业生初次就业平均起薪线在全国同类专业毕业生中名列前茅，毕业生毕业后参加全国助理执业医师考试通过率达到 72%以上（目前全国平均 36%），就业现状满意度高，就业质量提升。社会认可度：新生第一志愿投档录取率达到 95%。普通高考统考招生录取中，第一志愿投档线超过所在录取招生批次分数线 30 分以上。新生报到率达到 90%以上。生源质量稳步提升。毕业生对母校的满意度和推荐度达到 90%以上。

（2）必要性：三年制临床医学专业是针对我省特别是粤东西北地区农村基层医疗单位执业助理医师不足，学历层次偏低而开设的专业。本专业的定位：为广大农村、厂矿、社区基层医疗单位培养“下得去、用得上、留得住”的高素质技能型临床助理执业医师。我校该专业招生规模、在校生人数最大，办学历史最为悠久，且是我省唯一获得中央财政支持建设的 3 年制临床类别专业。毕业生分布在全省尤其是粤东西北地区基层农村医疗机构为主（90%以上），该专业 3 年以来毕业生第一次参加国家执业医师资格考试通过率达 56%以上，在全国同类学校中名列前茅。我校是全省最大的 3 年制临床医学专业毕业生培养基地。

（3）建设任务：人才培养机制：完成粤东西北地区乡镇卫生院进行医疗卫生人才调查，调整专业人才培养方案；调整专业教学指导委员会；完善临床医学专业儿科、麻醉、五官、影像诊断、妇幼五个专业方向人才培养方案；立项并完成临床医学专业“专本对接”专项研究。教学改革：国家级教学成果奖 1 项；省级教学成果奖 3 项；新

申报并完成省级及以上教学研究项目 5 项。发表教学研究论文 20 篇以上。创新创业教育：设立一门就业指导课程——“就业指导”；成立学生创新创业小组，获得学生专利 2 项；完成“创新创业教育专门课程”课程设置、教材出版。学生成长与发展：毕业生第一次参加全国助理执业医师资格考试通过率最终达到 72%。按照国家有关法律：3 年制临床医学专业毕业生毕业 1 年后才能参加全国助理执业医师资格考试（目前全国平均 36%）。质量保证：建立 3 年制临床医学专业教学质量管理标准 1 套；3 年制临床医学专业毕业生质量标准。建立专业自我诊断与改进机制。激励和约束机制：进一步完善青年教师导师制；新增高层次技能型兼职教师 5 名；形成合理专业人才梯队；建立“高层次技能型兼职教师”管理办法。专业带头人：培养或引进专业带头人 1 名；担任全国执业医师资格技能考试（肇庆）考区总考官；争取“省级教学名师”1 人；支持专业带头人赴境外学习 4 人次，每次不少于 4 周，及时跟踪专业建设发展趋势和行业动态，准确把握专业建设与教学改革方向。教学团队：拥有国家级、省级优秀教学团队各 1 个；校级优秀教学团队 2 个。坚持“大专业，小方向”的专业特色：设立临床医学专业儿科等 4 个专业方向，满足基层人才需求；增加 1 个专业方向——临床医学专业全科医学方向；完成临床医学专业“专本对接”培养方案。

优质教学资源：拥有省级精品资源共享课程 2 门，国家级精品资源共享课程 1 门，校级精品资源共享课程 5 门；建成省级专业教学资源库 1 个。校内实践教学基地：建设“临床技能校内实训中心”1 个；

公共实训中心-“公共突发事件应急能力实训中心”；临床技能考试（OSCE）中心 1 个。校外实践教学基地：新增校外临床实习基地 10 家医院；新增非直属附属医院 1 家；拥有全国执业医师资格技能考试—肇庆考区（点）1 个；新增校外实训基地 1 个。拥有省部级横向课题成果 2 项，国家级成果 1 项；每年为区域培训人数超过 10000 人次，拥有专利、发明 10 项。与境外 2 家学校签订联合办学协议：与台湾中山医学大学、加拿大百年理工学院就临床医学相关专业-麻醉助理、健康管理等专业方向签订联合办学协议，并实施。选派 2 名教师利用暑假赴台湾中山医学大学进修各 4 周，探索与该校联合办学途径；派 2 名教师参加国际全科医学专业师资培训班学习；与台湾中山大学、加拿大百年理工学院互派学生交流，互派教师（客座教授或进修学习）交流。

（4）建设计划：在进一步完善校系两级管理体制的基础上，认真讨论研究，对专业的建设管理、培养目标、教学改革、师资队伍建设等，对专业的建设和发展进一步加强指导和管理。为进一步加强对专业建设的管理，并取得行业的指导与支持，学校以医疗机构、用人单位为依托，调整各专业教学指导委员会。定期召开专题会议，研究解决教学过程中遇到的问题。制定出切实可行的人才培养培训方案。

加强专业建设与改造：目前临床医学专业拥有麻醉、五官、影像诊断、妇幼等专业四个专业方向。为了抓住专业为农村基层、社区培养能下得去、留得住、用得上的专门卫技人才的宗旨，不断建设和改造、充实专业，在进一步调查、论证的基础上，四年内拟进一步改造

临床医学专业,进一步适应粤东西北地区临床医学人才的需求。至“十三五”末,该专业的专业方向达到 5-6 个,办学规模力争达到总数 3200 人左右。形成特色的教学模式:加大临床医学教学改革力度,突出职业教育特色和提高教育质量。根据医学模式的改变及社会的需求,在制订实施性教学计划时,注重突出专业设置的职业性、培养目标的技能型、课程内容的应用性、教学过程的实践性,具有明显的培养复合型、实用型人才的特征,逐步形成具有我校特色的教学模式,继续实施“校院合作”的“1+1+1”育人模式和“大专业、小方向”的课程体系。即:第一学年开设通适基础和专业基础课(大专业),第二学年开始按“临床医学、影像诊断、麻醉、妇幼”等不同的岗位方向(“小方向”)设置课程体系,学生根据个人志愿和就业岗位方向分流学习。

改革实践技能培养模式:加强专业学生的实践技能培养,关键是要彻底改革现行临床见习、毕业实习模式,制定切实可行的富有专业特色的临床见习、实习计划。在见、实习带教过程中,坚持“三基”(基础理论、基本知识和基本技能)和“三严”(严肃认真、严格要求和严密组织)的原则,强化临床实践能力的培养,确保临床实践的质量,积极探索,逐步形成基于毕业生岗位工作过程的临床医学专业实践教学体系。毕业实习模式:按内科、外科、妇儿、五官等组进行轮转。制定《肇庆医学高等专科学校专业毕业实习大纲》及《肇庆医学高等专科学校专业毕业实习手册》,每科实习结束时安排出科考核。因病、事假缺考者择期安排补考。考试成绩由各教研室登记并记载在

毕业实习手册中。出科考试项目及毕业实习内容详细，包括临床实习病种、临床操作项目、临床资料基本要求，《毕业实习手册》使学生一目了然，做到在实习中有的放矢。

加强课程建设：按照《肇庆医学高等专科学校课程建设评估标准》有目的、有目标、有计划、有步骤的进行是专业中各门课程按要求，逐项逐条对照准备，缩小差距。要以全国高校精品课程评选为契机，加强国家级、省级和校级重点课程建设，建立课程评价制度，推动专业主干课的精品课程建设，所办专业的必修课消灭不合格课程，每个教研室至少建设一门校级精品课程，在四年内将专业 2 门主干课程《医学技能实验》和《临床诊断基本技能》建设成国家级精品课程。

加强教材建设：培养和组织一批骨干教师积极参加国家教育部和广东省教育厅“十三五”规划教材的立项和编写，力争在四年内有 3~5 名骨干教师担任省教育厅、国家教育部“十三五”规划教材的主编或副主编；中、高级职称教师主编或参编全国性专业教材人数达到我校临床系教师总数的 35%以上。通过编写教材，达到提高我校专业的知名度，提高专业的教学质量的的目的。组织专业有关教师主编，行业一线专家参编的一批质量高、应用性强的校本教材，主要是辅助教材，如技能训练指导、习题集、实习指导等，争取最终全部由正规出版社出版，以确保这些教材的质量。

加大教研、科研力度：立足我省、放眼全国临床医学高等专科教育现状，积极开展教学、科研立项课题；组织教师撰写发表论文；编写教材或辅助教材，提高教师业务素质。以量化的方式促进全体教师

教研科研水平的提高，鼓励中级职称以上的教师每人每3年完成1~2项教研、科研课题，积极组织申报省、部级科研立项，争取科研基金。修改和完善相应的教研科研奖励评选条例，对取得科研成果的个人及教研室给予表彰和奖励，将取得专项基金和科研成果、奖励与教师职称晋升紧密挂钩，促进专业教师科教研水平的整体提高。通过为期四年的建设，拥有国家级教学成果奖1项；省级教学成果奖3项；新申报并完成省级及以上教学研究项目5项。发表教学研究论文20篇以上。师资队伍建设：本专业教师（包括专职、兼职教师）增加到280人以上。正、副高级职称的教师占本专业教师总数50%以上，博士、硕士占本专业教师总数的50%以上。力争35岁以下青年教师具有硕士学位的占70%以上。加强“双师型”师资队伍建设，在四年内，力争本专业具有双师素质型教师达到专业教师总数的85%以上。加强学术梯队建设，做好学科带头人、后备学科带头人及骨干教师的选拔培养工作，以骨干教师培养带动教师队伍建设。

（5）学校政策：设立专业建设委员会秘书处，实行专业负责人制，由专人负责专业建设工作；学校制定了专业建设有关规章制度，可以保障专业建设工作正常运行。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为4年。

第一阶段（2017年）：成立联盟，商订联盟章程和协议，选举联盟领导机构和秘书处。

第二阶段（2017-2018年）：联盟注册、增补会员。成立工作小组，开展各专业教学标准、实训基地建设标准和实验实训标准制定；

制定学分互认机制，开展合作办学；共同开发和建设实习基地；开展教师培训和教师技能竞赛等工作。与中职学校开展中高职衔接、三二分段教育和现代学徒制教育工作。

第三阶段（2019-2020年）：与本科医学院校合作建立专本对接人才培养工作。对照标准，对联盟内各学校进行标准执行情况的督促和落实。完善制度、治理结构、深化服务。

（7）建设成果：获得国家级教学成果奖1项、省级教学成果奖3项；新申报并完成省级及以上教学研究项目5项、发表教学研究论文20篇以上；设立一门就业指导课程——“就业指导”、成立学生创新创业小组、获得学生专利2项，完成“创新创业教育专门课程”课程1门设置、教材1套出版；毕业生第一次参加全国助理执业医师资格考试通过率最终达到72%；建立3年制临床医学专业教学质量标准1套；3年制临床医学专业毕业生质量标准。建立专业自我诊断与改进机制；建成教育部骨干专业1个。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
专业标准和课程标准修订	20	学校预算
教学资源库建设（含课程建设）	150	政府专项
师资队伍建设	50	政府专项
校内外实验、实训基地建设	150	政府专项
教研教改	50	政府专项
人才培养质量调查与评价	20	学校预算
教材建设	60	学校预算

3. 教育部骨干专业护理专业建设

项目负责人：陈晓霞

(1) 建设目标：以全国骨干专业为目标，进一步优化人才培养方案，加强专业内涵建设，提高人才培养的质量。加强教育教学改革，积极探索“校（企）院合作、医教结合”的人才培养模式；打造优秀教学团队，优化师资队伍人才梯队；突出专业办学特色，提升学生综合职业素质；继续加大实验实训条件建设力度；进一步提高培养高素质技术技能人才的水平，将我校护理专业建设成为全国重点专业。

(2) 必要性：随着社会发展，人民对健康的需求日益增加，全国乃至全世界对护理人员的需求持续增加，尤其对高水平护理的需求更加突出。因此，我们应努力提高专业建设水平，培养应用型高素质技术技能型护理人才，满足社会需求。

(3) 建设任务：以全国示范专业为标准，进一步完善护理专业教学标准及课程标准，建设优秀的双师型教学团队，积极开展教育教学改革及教科研工作，完善网络教学平台，举办护理技能竞赛和护理礼仪竞赛，不断提高护理专业学生的综合素质，为社会培养高素质技术技能型护理专业人才，将我校护理专业建设成为全国骨干专业。

(4) 建设计划：校企合作完善护理专业教学标准及课程标准；建设双师型护理专业教学团队，培养具有较高影响力的专业带头人和骨干教师，完善网络教学平台，举办护理技能竞赛和护理礼仪竞赛，不断提高学生综合素质，护士执业资格考试通过率达 99% 以上。

(5) 学校政策：设立护理专业建设教学指导委员会，确立专业带头人和专业负责人，制定详细专业建设规划，设置专项资金，有序

推进各项建设工作顺利开展。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：成立护理专业建设教学指导委员会，确立专业带头人和专业负责人，制定详细专业建设规划。

第二阶段（2017-2018 年）：完善护理专业教学标准及课程标准，建设双师型护理专业教学团队，建设完善的护理专业网络课程平台，积极开展教科研工作。

第三阶段（2019-2020 年）：完善人才培养质量评价机制，开展人才培养质量系统评价。

(7) 建设成果：护理专业教学标准及课程标准，双师型护理专业教学团，护理专业网络课程，获得省级教科研项目及成果达 10 项以上，获得国家级护理技能竞赛奖，获得国家级护理礼仪竞赛奖，人才培养质量评价体系。

八、建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
制定护理专业教学标准	15	学校预算
双师型护理专业教学团队	50	政府专项
实训基地建设	100	政府专项
护理专业网络课程平台建设	20	政府专项
护理技能竞赛	5	政府专项
护理礼仪竞赛	5	政府专项
制定质量评价标准	5	政府专项

4. 广东省高职教育品牌专业建设

项目负责人：刘其礼

(1)建设目标:把我校计划首批和第二批升本专业建成省的品牌专业,其中,临床医学、中医学、护理和药学等专业建成全国领先、与国际接轨、在世界同领域具有影响力和竞争力的省一类品牌专业,康复治疗技术、助产、口腔医学、针灸推拿、医学检验技术和医学影像技术等专业建成产教深度融合、特色鲜明、高水平、全省一流的省二类品牌专业。

(2)必要性:专业建设是高校人才培养的前提基础和保障条件,是高校发展的核心内容和关键载体,也是反映高校综合水平和竞争力的一项主要指标,其不仅对学校教育教学质量和水平的提升具有决定性的影响和作用,而且在学校自身的发展及学术品质和社会声誉的建立等方面具有举足轻重的重要影响和作用;学校和专业水平的高低决定了生源的多寡和毕业生就业的竞争力,从而决定着是一所高校的生存和发展。因此,名牌专业的建设是高校创建品牌和特色的重要内容,是高校在竞争中获得发展的重要手段。

(3)建设任务:根据建设健康广东和卫生强省对乡镇、社区医疗卫生人才的需求,结合学校“十三五”专业建设规划,有计划、有步骤加强专业建设,用4-5年的时间,把我校计划首批和第二批升本专业建成省的品牌专业,其中,临床医学、中医学、护理和药学等专业建成全国领先、与国际接轨、在世界同领域具有影响力和竞争力的省一类专业,康复治疗技术、助产、口腔医学、针灸推拿、医学检验技术和医学影像技术等专业建成产教深度融合、特色鲜明、高水平、全省一流的省二类品牌专业。

(4)建设计划：开展专业人才需求调研和论证，以需求为导向，修订各专业的人才培养方案。根据学校“十三五”专业建设规划和各专业现有条件，制定学校品牌专业建设规划。根据学校品牌专业建设规划和各专业建设发展的需要，通过引进和培养，建设一支高素质的专业师资队伍。根据学校品牌专业建设规划和各专业建设发展的需要，建设一批实践教学条件良好的校内和校外实践教学基地。根据学校品牌专业建设规划和各专业建设发展的需要，建设高水平的品牌专业教学资源。根据学校品牌专业建设规划和各专业建设的进展情况，按成熟一个申报一个的原则，分期分批申报省一类和二类品牌专业。加强组织领导，确保品牌专业建设任务顺利完成。

(5)学校政策：学校一直以来十分重视专业建设，始终将专业建设作为学校人才培养的前提基础和保障条件；始终将专业建设作为学校发展的核心内容和关键载体；始终将专业建设作为提高学校教育质量和水平的提升重要抓手。为此，学校不断加大投入，加强各专业软硬件建设，初步建成了一批办学条件和办学水平已经达到或接近省一类或二类品牌专业的条件。其中，临床医学专业是中央财政支持专业和省二类品牌专业，护理专业是省重点专业和全国职业院校养老服务类示范专业，助产专业是中央财政支持专业，口腔医学、中医学、药学和医学检验技术等专业是省“十二五”专业，康复治疗技术专业综合实训基地是省综合实训基地建设项目，针灸推拿和医学影像技术专业是学校重点建设专业。

(6)实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016年1月-2016年8月）：开展专业人才需求调研和论证，以需求为导向，修订各专业的人才培养方案；根据学校“十三五”专业建设规划和各专业现有条件，制定学校品牌专业建设规划。

第二阶段（2016年9月-2020年12月）：根据学校品牌专业建设规划和各专业建设发展的需要，通过引进和培养，建设一支高素质的专业师资队伍；建设一批实践教学条件良好的校内和校外实践教学基地；建设高水平的品牌专业教学资源；按成熟一个申报一个的原则，分期分批申报省一类和二类品牌专业。

(7)建设成果：建成临床医学、中医学、护理和药学等四个省一类品牌专业；建成康复治疗技术、助产、口腔医学、针灸推拿、医学检验技术和医学影像技术等六省二类品牌专业；建成8-10个省级实践教学基地；建成8-10省教学团队。建成8-10门省精品资源共享课程；培养8-10名省级名师。获得2-4项教学成果奖；学生创新创业项目20-30项。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
调研、修订人才培养方案	50	学校预算
高素质师资队伍建设	1000	政府专项、学校预算
校内外实践教学基地建设	8000	政府专项、学校预算和行（企）业支持
教学资源建设	1000	政府专项、学校预算和行（企）业支持
品牌专业申报	50	学校预算

(三) 教育教学改革类项目

共规划10个项目，包括：

以专业为导向以行业为目标的教育教学改革建设

教学标准制订建设

大学生创新创业训练计划

创新创业教育专门课程群建设

大学生挑战杯、创新创业大赛、技能大赛促进规划

大学生职业生涯规划建设

高职护理应用型本科协同育人建设

药学专业中高职衔接专业教学标准和课程标准建设

服务社会的职业教育职业考核体系建设

学分制管理改革及学分互认机制建设

通过标准制订，更新教学理念，创新教学方法和手段；通过创新创业训练，改变传统思维；通过学分制改革，打破学校壁垒，为学生发展创造空间。

1. 以专业为导向以行业为目标的教育教学改革建设

项目负责人：邹锦慧

(1)建设目标：积极构建省、校两级“质量工程”项目建设体系，力求通过持续的投入和建设，使得一个相对完整的“质量工程”项目体系逐步建成，有部分项目达到较高水准，项目的带动和辐射作用得到显现。教育教学质量得到进一步提升，在人才培养模式创新实验区、实验教学示范中心等项目建设上取得较大突破；教师队伍整体素质不断提高，团队合作机制不断完善；研究性教学进一步引向深入，教学

内容贴近行业标准，方法与手段不断改善，在教育教学改革研究等方面取得一批标志性成果；实践教学改革进一步深入，学生的创新精神与实践能力增强。

(2)必要性：传统的教学模式，学生在学校学习的知识过于理论化、课本化。人的成长发展，是一个学习和创新的过程，通过创新培养具有开创性个性的人，包括首创精神、冒险精神、创业能力、独立工作能力以及技术、社交和管理技能的培养。通过创新创业教育，积极鼓励高校学生自主创业，是教育系统深入学习实践科学发展观，服务于创新型国家建设的重大战略举措；是深化高等教育教学改革，培养学生创新精神和实践能力的重要途径；是落实以创业带动就业，促进高校毕业生充分就业的重要措施。通过实施教学质量工程项目，立项建设一批较高质量的国家级和省级项目，从而加强学校学科专业、课程教材、师资队伍、实验实践教学等教学改革和建设，是加强学校内涵建设，提高人才培养质量和综合竞争力客观要求。

(3)建设任务：建设项目应把握理论与改革实践前沿，符合改革与发展趋势，体现当前高等教育教学改革要求；建立结构合理的项目团队；制定具有创新性、可操作性和实践性强的项目实施方案等。力争建设 3-5 个国家级项目、10-20 个省级项目，争取部分项目成为省级教学成果奖培养项目。

(4)建设计划：按教学研究方向，分类推进，集中主题攻关，在关键问题取得重要进展和突破。主要对以下几个课题实施集中研究：教学标准的制订和研究 4 个项目、中高职衔接的研究 8 个项目、基于

互联网的移动学习平台和学习方法的研究 24 个项目、以专业为导向的教学改革研究 52 个、师承教育的改革研究 3 个项目、医学人文精神的实践研究 3 个、基于大学技能竞赛的教学改革 8 个项目等。在几年时间内，制订一批专业教学标准、制订一批中高职衔接教学和招生标准、编写一批中高职衔接教材、形成一批移动学习平台、形成一套与移动学习平台相结合的学习方式、形成师承教育的人才培养模式，使教育教学紧密结合专业实际和行业需求，培养合格的基层医疗卫生和健康服务人才。

(5) 学校政策：学校对教学改革非常重视，制订了促进教学改革的规章制度和激励机制，有专项经费资助，实施条目负责人制，对项目的执行和进度进行督促和检查。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 3 年

第一阶段（2017 年 1 月-2017 年 3 月）：主题编制和项目立意，制订研究计划和研究方案，确定研究目标。

第二阶段（2017 年 4 月-2018 年 12 月）：项目实施。

第三阶段（2019 年 1 月-2019 年 7 月）：项目分析总结、写出项目报告和总结项目成果。

(7) 标志性成果：获得 3 个国家级教育科学规划项目和 8 个省级教育科学规划项目；获得 1 个省教学成果奖。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
教学标准的制订和研究	70	学校预算
中高职衔接的研究	20	学校预算
基于互联网的移动学习研究	40	学校预算

以专业为导向的教学改革	110	学校预算
师承教育的改革	5	学校预算
医学人文精神的实践研究	10	学校预算
基于大学技能竞赛的教学改革	20	学校预算

2. 广东省高职医药卫生类专业教学标准的建设

项目负责人: 植瑞东

(1) 建设目标: 联合广东省内 12 所高职医药卫生院校, 基于工作岗位的任职要求, 制定高职医药卫生类专业教学标准, 规范各校办学行为, 指导各校开展专业建设, 提高教学质量, 培养高水平的应用型医药卫生和健康服务人才。

(2) 必要性: 广东高职医药卫生类专业设置尚未有统一的标准。由于缺乏专业设置的基本依据, 造成各校在专业人才培养目标、人才培养规格、课程设置、师资队伍配置, 以及教学设备、设施等基本办学条件不统一, 使得毕业生质量不能保证, 影响医疗质量, 妨碍医疗卫生事业的发展。制定统一的专业教学标准, 规范办学行为, 对于加强高职学校专业基本建设、全面提高高职教育质量具有重要意义。

(3) 建设任务: 围绕专业名称、专业代码、招生对象、学制与学历、就业面向、培养目标与规格、执业证书、课程体系与核心课程、专业办学基本条件和教学建议、继续专业学习深造建议等十个方面内容制定以下专业教学标准: 临床医学专业教学基本标准、健康管理专业教学基本标准、中医学专业教学基本标准、口腔医学专业教学基本标准、护理专业教学基本标准、助产专业教学基本标准、药学专业教学基本标准、医学检验技术专业教学基本标准、医学影像技术专业教

学基本标准、康复治疗技术专业教学标准。

(4) 建设计划：开展专业调研，召开专业建设指导委员会会议，基于职业岗位任职要求，制定专业人才培养目标、培养规格，课程体系与核心课程、教学模式，师资队伍建设、实践教学基地建设等基本标准。

(5) 学校政策：学校一直以来非常重视教研教改的改革与创新，制定相关的激励措施和管理办法，如《科研项目管理办法》、《科研经费管理办法》、《创新强校工程项目管理办法》、《创新强校工程专项资金管理办法》、《科研成果认定和奖励办法》、《重点学科建设管理办法》、《专业建设管理办法》等有关文件和管理制度，对本项目的实施给予支持与保障。

(6) 实施周期与步骤

项目建设周期为5年，具体如下：

2016年：开展专业调研，成立专业建设指导委员会，进行职业岗位任务分析

2017年：基于职业岗位任职要求，制定专业人才培养目标、培养规格、课程体系与核心课程教学模式，师资队伍建设、实践教学基地建设等基本标准。

2018年：完成各专业教学标准初稿编制工作，召开专业建设指导委员会会议反复论证，并按专家建议进行修改，形成各专业教学标准2稿、3稿编制。

2019年：召开专业教学标准定稿论证会，完善各专业教学标准。

并于2019年9月开始使用。

2020年：评估教学标准的应用效果，针对存在问题完善各专业教学标准制定工作，在全省推广应用。

(7) 建设成果：形成广东标准的高职医药卫生专业临床医学、健康管理、中医学、口腔医学、护理、助产、药学、医学检验技术、医学影像技术和康复治疗技术专业教学标准。

(8) 建设资金测算及相应筹备计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
专业调研	20	政府专项
职业岗位任务分析	10	政府专项
教学标准论证会	10	政府专项
教学标准定稿会	10	政府专项

3. 大学生创新创业促进训练规划

项目负责人：陈志超

(1) 建设目标：坚持学校“立足广东辐射全国、面向基层、服务社会”的办学定位，围绕广东社会经济发展和医药卫生事业、健康产业发展的需要，通过实施大学生创新创业训练计划，促进学校转变教育观念，进一步深化学校教育教学改革，创新人才培养模式，强化大学生创新创业意识，对学生进行科学研究与发明创造的初步训练，增强学生的创新能力和在创新基础上的创业能力，培养适应创新型国家建设需要的高素质应用型医学创新人才。

(2) 必要性：培养创新型人才是“人才强国”战略和建设创新型国家的重要内容，也是学校人才培养的重要目标之一。创新型人才不

仅要具有从事专业知识学习、研究的创新思维和能力，也应当具有适应经济社会发展的创新意识和潜能。创新训练就是培养创新型人才的重要且有效的手段。对于提高学生的创新能力、实践能力、培育创业意识、增强创业能力具有重要价值。

(3)建设任务：修订人才培养方案和专业教学质量标准，使创新创业教育与专业教育相结合，将创新创业教育融入专业教学全过程。制定和完善创新创业规章制度，保障学校创新创业工作的顺利开展，营造人人关心创新创业的校园氛围，以创新引领创业，创业带动就业。加强专业实验室、虚拟仿真实验室、创业实验室和训练中心建设，原则上向在校学生开放。充分利用校内外各种资源推进校内大学生创业园建设，搭建创业教育实践平台，促进创业项目孵化。加强创新型师资团队建设，明确全体教师创新创业教育责任，为提高学生创新创业的综合能力提供有力的师资保障。支持成立“创新创业俱乐部”、“创新创业协会”等社团，定期举办创新创业讲座论坛、沙龙，开展创新创业实践。加强宣传发动，鼓励和指导学生申报大学生科技创新活动基金项目、创新创业项目，申报国家专利；鼓励教师聘请学生科研小助手，培养学生动手能力和创新思维；组织学生参加“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛、各级大学生创新创业大赛。

(4)建设计划：修订人才培养方案和专业教学质量标准。制定和完善创新创业规章制度。加强专业实验室、虚拟仿真实验室、创业实验室和训练中心建设。推进校内大学生创业园建设。各系组建创新型师资团队，加强师资创新创业培训。成立“创新创业协会”、“创新

创业俱乐部”等社团。指导学生申报大学生科技创新活动基金项目、创新创业项目和国家专利；鼓励教师聘请学生科研小助手；组织学生参加“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛、“青创杯”创新创业大赛和各级大学生创新创业大赛。

(5)学校政策：把大学生创新创业专项资金纳入预算管理；制定和完善创新创业规章制度，保障创新创业工作正常运行；为校内大学生创业园建设提供必要的场地和设备支持。

(6)实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016年）：修订人才培养方案和专业教学质量标准。制定和完善创新创业规章制度。成立“创新创业协会”、“创新创业俱乐部”等社团。

第二阶段（2017-2018年）：加大投入，加强专业实验室、虚拟仿真实验室、创业实验室和训练中心建设。各系组建创新型师资团队，培训师资。

第三阶段（2019-2020年）：建设校内大学生创业园。

常年工作：指导学生申报大学生科技创新活动基金项目、创新创业项目和国家专利；鼓励教师聘请学生科研小助手；组织学生参加“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛、“青创杯”创新创业大赛和各级大学生创新创业大赛。

(7)标志性成果：形成一整套创新创业人才培养模式和制度成果。建成校内大学生创业园。取得10个省级以上创新创业大赛奖项。

8. 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
制定和完善创新创业规章制度	2	学校预算
建设创业实验室和创业园	20	政府专项与社会资助
师资培训	10	政府专项
成立创新创业协会等社团	5	学校预算
举办大学生创新创业大赛	10	学校预算

4. 创新创业课程群建设规划

项目负责人：陈志超

（1）建设目标：根据人才培养定位和创新创业教育目标要求，调整专业课程设置，充实创新创业教育资源，丰富创新创业课程体系，面向全体学生开设创新创业方面的必修课、选修课、实践课，纳入学分管理，培养学生的创新意识、创新理念和创新能力，形成具有学校特色的、依次递进、有机衔接、科学合理的创新创业课程群体系。使课程设置更规范化、系统化和科学化，为学生提升创新创业能力提供强有力的课程支撑。

（2）必要性：据麦可思研究院发布的《2015年中国大学生就业报告》显示：大学生毕业半年后的自主创业率比例较低，而且近半数半年后创业者三年内退出创业。高校也未形成系统的创新创业课程体系，创新创业能力培养的地位认识不足，没有将创新创业教育融合整个教学体系中，使创新创业教育与学科教学、与专业教育脱节。其次，创新创业理论课程与实践课程的学科化、体系化尚未形成，大部分学校开设了相关的创新创业课程，但仅仅是孤立的课程，与其他课程不衔接。因此，高校有必要积极探索和构建创新创业教育课程群体系，

积极为国家“万众创新、大众创业”发展战略贡献力量，作为学校改革人才培养模式的新方向。

(3) 建设任务：修订人才培养方案，构建创新创业课程群。研究与学习方法课：培养学生科学研究能力，掌握科学研究方法，提升学生自主学习能力等方面的课程，如创新思维、创新技术与方法、职业规划等内容。学科前沿课：培养学生科学的探索精神和批判意识，了解和掌握学科发展前沿的课程。创业基础课：创新创业必需的基础知识类课程。如财务管理、市场营销、商务谈判等内容。创业指导课：指导学生学习什么是创业和如何创业，紧密联系创业实践，对创新创业中遇到的实际问题进行分析。使学生通过课程的学习，掌握创新创业理论，以及具体的创新创业技能技巧，并能实施具体的创新创业行动规划。如创新创业意识、组织行为与领导力等方面的内容。创业实践课：按照创业活动项目，通过现实或模拟的创业实践活动，在教师指导下，利用与专业相关的创新创业实践平台，以及通过校企所合作，让学生参与企业的营业与管理，从创业项目选址、资金筹集、团队组建、企业运作与管理、市场营销等经历创业的全部业务流程，让学生身临其境地感触和体验创业过程，获取创业经验，感知创业管理，把握创业方法。创业案例课：依据大学生创新创业项目，按照不同专业，以创业典型案例为载体，介绍成功的创业案例。

引进或建设创新创业教育慕课、视频公开课、共享资源课等在线开放课程。创新创业教学团队建设。建设省级和国家级创新创业课程建设项目。

(4) 建设计划：教务处负责创新创业课程建设项目的总体规划。在人才培养方案中加入创新创业课程群相关课程，面向“各专业低年级学生”、“有明确创业愿望的学生”和“初涉创业的学生”分层实施。组织和统筹全校创新创业课程开发、讲授与实践指导，制订课程建设计划和遴选、评价标准，分类指导和组织创新创业课程建设和应用。各系部是课程建设的主体，要按照课程建设要求，组织课程选题、教材建设，确保课程质量。加强各类专业课程的创新创业教育资源的挖掘与充实，研究专业教育与创新创业教育的相互融合，开设创新创业内容的讲座，启发学生将创新创业活动与所学专业相结合。引进或建设创新创业教育慕课、视频公开课、共享资源课等在线开放课程。创新创业教学团队建设。加强教师创新创业培训，聘请校外兼职教师到学校授课。申报省级和国家级创新创业课程建设项目。

(5) 学校政策：学校对列入创新创业课程建设计划的课程，给予立项和建设经费。研究制定激励政策，引导教师积极参与创新创业课程的培育、建设和应用，开展混合式、探究式教学方法改革。学校对创新创业课程建设进行评选和奖励，择优推荐省级和国家级创新创业课程建设项目。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

(1) 第一阶段（2016-2017 年）：对学校现有创新创业课程进行摸底，调研部分高校创新创业课程建设情况，构思学校创新创业课程群体系的框架、目标，做好顶层设计，修订人才培养方案。

(2) 第二阶段（2018 年）：确定创新创业课程群体系的建设规

划，根据规划进行课程建设，分工协作，责任到人。培训师资，聘请兼职教师，组建各系部创新创业师资团队。

(3) 第三阶段（2019-2020 年）：实施教学。通过问卷调查、课堂询问、第三方机构调查等方法检验创新创业课程群所起的作用（学生创业意识是否得到提高、学生创业率是否提高等）和存在问题，有针对性地进行整改和完善。申报省级和国家级创新创业课程建设项目。

(7) 建设成果：形成完善的创新创业课程群体系；申报省级和国家级创新创业课程建设项目；建立创新创业教学团队；学生创新创业意识明显提升。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
创新创业课程调研和设计	2	学校预算
构建创新创业课程群	10	政府专项
教师创新创业培训	10	学校预算
申报创新创业课程建设项目	3	学校预算

5. 大学生挑战杯、创新创业大赛、技能大赛促进规划

项目负责人：陈志超

(1) 建设目标：以大赛为手段，与教育教学改革相结合，将大赛内容融入人才培养方案，调整专业计划、优化课程体系结构，使大赛服务于教育教学改革和学生能力培养。以大赛为契机，与提高教师教学水平相结合，打造一支富有战斗力和创新意识的教师团队，提高教育教学能力。以大赛为主导，与提升学生综合素质相结合，激发学

生的学习积极性，推动学风建设。以技能为本位，与促进校企合作相结合，强化学生的学生职业素养，拓展学生的可持续发展能力。构建以教师、学生为主体，系、部、企业多元办赛，逐级竞赛的机制，形成专业为主、重点突破的大赛综合体系。以“挑战杯”大学生课外学术科技作品大赛、创新创业大赛、技能大赛三大类别的竞赛为载体。成立大赛指导机构。实现职业技能大赛与常规教学的融通。使大赛成为教学成果展示和教学资源转化的平台，扩大学校的社会影响力，推动学校发展。

(2) 必要性：“挑战杯”大学生课外学术科技作品大赛、创新创业大赛、技能大赛能促进青年创新人才成长、深化高校素质教育、推动经济社会发展。能培养广大青年学生的创新、创业意识，在培养复合型、创新型人才，促进高校产学研结合，推动国内风险投资体系建设方面发挥出越来越积极的作用。有助于推动课程体系、课程内容的改革，实现高素质应用型人才培养目标，促进学生就业，树立学校品牌，提升学校知名度、美誉度。

(3) 建设任务：大赛保障体系构建工程。建立功能完善、职责明确、相互协调的大赛运行管理体系和机制。办好校内大赛和承办的市级以上大赛，鼓励和支持参加市级及以上的各类大赛，做到宣传及时到位、组织领导有力、制度健全完善、经费保障充分、设施设备支撑到位、师资团队指导有力。教师综合能力提升工程。建立和完善教师参赛和指导参赛激励机制，获得市级大赛、省赛、国赛的学校给予奖励。成立大赛指导机构。由学校教务处、就业指导中心、团委、系、

部等相关部门牵头定期选派校内教师、管理人员、辅导员等参加大赛培训，观摩国家级、省市级大赛，进一步提升教师的教育教学质量和管理水平。促进“双师型”教师队伍的建设，同时通过参赛或指导大赛获奖推进学校教师在行业、协会中任职，进一步提升专业教师的知名度和影响力。学生综合素养强化工程。注重基础技能、应用能力、综合能力、创新创业能力的训练和培养，鼓励学生申报大学生科技创新活动基金项目，参与教师科研工作。实现大赛“专业全覆盖、学生齐参与”，做好优秀选手的选拔工作，通过层层选拔，逐级竞赛，为市级大赛、省赛、国赛确定最终参赛选手。形成积极向上、人人争先的良好氛围，使大赛逐步成为学生成长成才的重要平台和经历。大赛综合优化工程。一是大力优化已有赛项，整合学校现有“挑战杯”、“创新创业大赛”、“技能大赛”等优质资源，规划好年度赛事；二是开发新增赛项：继续开发各专业技能大赛项目，打造学校富有特色的大赛品牌；三是推进校企合作办赛，力争实现每年每个系至少一项赛事与校企合作单位联办。根据大赛及专业特点，采取自身建设或校企合作方式，建设校内外专门训练基地，配备最新的大赛用仪器设备，聘请行业知名专家联合校内教师担任竞赛指导教师。

（4）建设计划：教务处负责把大赛内容纳入专业人才培养方案，建立大赛长效机制；成立大赛指导小组和大赛筹备工作组等机构；每年选派大赛指导教师参加培训，组织教师和学生观摩各级大赛，组织教师到兄弟院校参观学习，吸取经验，提升大赛指导水平和学生参赛水平；加强学生基础技能、应用能力、综合能力、创新创业能力的训

练和培养；整合资源，聘请行业专家为大赛指导教师，完善竞赛环境、设备、场地等软硬件平台建设。规划、筹备好年度赛事，做好优秀选手的选拔工作，力争获得市级以上大赛名次。

(5) 学校政策：学校对大赛工作给予相应的经费支持，培养、聘请大赛指导教师，提供大赛训练场地、仪器设备，对大赛获奖的师生给予奖励。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

(1) 第一阶段（2016-2017 年）：把大赛纳入专业人才培养方案。成立大赛指导小组和大赛筹备工作组等机构。

(2) 第二阶段（2018-2019 年）：选派大赛指导教师参加培训，组织教师和学生观摩各级大赛，组织教师到兄弟院校参观学习。聘请行业专家，完善竞赛仪器设备、训练场地等，规划、筹备好年度赛事，做好优秀选手的选拔工作。

(3) 第三阶段（2020 年）：获得 10 个省级以上大赛奖。

常年工作：加强学生基础技能、应用能力、综合能力、创新创业能力的训练和培养。

(7) 建设成果：获得 10 个以上省级大赛奖立，建立大赛与教学相结合的机制。

8. 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
------	----------	------

教师培训和参观学习	8	学校预算
聘请行业专家	2	学校预算
完善大赛训练场地和设备	10	政府专项
大赛专项资金	10	学校预算
大赛奖励	2	学校预算

6. 大学生职业生涯规划建设

项目负责人：陈志超

(1) 建设目标：把职业生涯规划教育作为提高学校办学竞争力的重要途径，完善职业生涯规划组织机构和运行机制，保证职业生涯规划教育顺利开展。丰富职业生涯规划教育教学体系，针对性的选择教材或开发校本教材，针对学生特点改进教学方式方法，不同年级学生实行分层指导。提升职业生涯规划指导教师队伍素质。精心组织举办或参加各级职业生涯规划大赛，获得省级以上奖。

(2) 必要性：职业生涯规划推进学生个体发展。通过规划，使学生认知自我，发现自身优、劣势，发掘个人潜能，明确个人发展趋向，确立生活目标，增加学习源动力，增强大学生职业竞争力。职业生涯规划有助于学校整体发展。完善的职业规划教育不仅能够提高学校就业率，也有助于学校树立自己的人才品牌，提升学校综合竞争实力和学校知名度。职业生涯规划利于社会全面发展。职业生涯规划教育的核心就是促进学生的全面发展和培养，提高其综合素质，使就业渠道多元化，找到适合自己的职业，有力缓解社会就业压力，从而促进社会全面、稳定、和谐发展。

(3) 建设任务：成立就业与创新创业指导中心和就业、创新创

业与职业生涯规划教研室，加强就业指导教师的能力培训。把职业生涯规划课程和就业指导课程纳入专业人才培养方案。组织人员编写具有地方特色、专业群特色的职业生涯规划教材。开设常规的大学生职业生涯规划必修课。同时，成立职业生涯规划协会等学生社团，通过第二课堂开展就业调查、就业创业成功人士专题讲座与访谈、社会实践、“三下乡”等活动，了解就业前景，提升学生对职业规划的认识。以职业生涯规划大赛为契机，不断推进学校职业生涯规划教育与就业指导工作，转变学生就业观念，有效提升就业工作水平。

（4）建设计划：教务处负责把职业生涯规划课程和就业指导课程纳入专业人才培养方案，成立就业与创新创业指导中心和就业、创新创业与职业生涯规划教研室，每年选派就业指导教师参加培训，组织教师观摩各级职业生涯规划大赛，组织教师到兄弟院校参观学习，吸取经验，提升就业指导水平和学生参赛水平，组织人员编写具有地方特色、专业群特色的职业生涯规划教材，包括职业生涯规划、就业指导、创业指导等，通过第二课堂开展就业调查、就业创业成功人士专题讲座与访谈、社会实践、“三下乡”等活动，精心组织举办或参加各级职业生涯规划大赛，获得省级以上奖。

（5）学校政策：学校对就业指导工作和职业生涯规划大赛工作给予相应经费支持，引进和培养就业指导和职业生涯规划专业教师，对在职业生涯规划教材建设和职业生涯规划大赛获奖师生给予奖励。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

（1）第一阶段（2016-2017年）：把职业生涯规划课程和就业

指导课程纳入专业人才培养方案。成立就业与创新创业指导中心和就业、创新创业与职业生涯规划教研室。

(2) 第二阶段(2018-2019年):组织教师观摩各级职业生涯规划大赛,组织教师到兄弟院校参观学习,吸取经验,提升就业指导水平和学生参赛水平。编写具有地方特色、专业群特色的职业生涯规划教材。

(3) 第三阶段(2020年):力争在市级以上职业生涯规划大赛获得名次。

常年工作:选派就业指导教师参加培训,精心组织举办或参加各级职业生涯规划大赛,开展就业调查、就业创业成功人士专题讲座与访谈、社会实践、“三下乡”等第二课堂活动。

(7) 建设成果:形成地方特色、专业群特色的职业生涯规划教材,获得10个省级以上职业生涯规划大赛奖,建成职业生涯规划培养体系。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算(万元)	资金来源
教师培训和参观学习	10	学校预算
职业生涯规划教材建设	2	政府专项
第二课堂活动	5	学校预算
职业生涯规划大赛专项资金	10	学校预算
培训奖励	1	学校预算

7. 护理应用型本科协同育人教育建设

项目负责人:陈晓霞

(1) 建设目标：加快发展现代职业教育，推动我省现代职教体系建设，构建高职应用型本科护理教育体系，打通职业技术教育立交桥。建立科学而完善的职业教育标准体系，构建基于职业能力和职业素养发展的护理专业教学标准和课程标准，护理专业高职本科人才培养目标定位，完善相关管理体制，为广东卫生事业的发展和人民群众健康服务需求培养出高素质的技术技能型人才。

(2) 必要性：调查显示，二、三级医院招聘护士的起点学历均为大专，但对本科学历护士的需求逐日增加。未来5年广东省各医院招聘护士中，本科学历护士将占50%以上，但省内高职院校年招生不足3000人，招生规模相对临床需求仍有较大差距，供不应求。尤其是已并入本科院校的高职学院，年招生只有100-200人，总体偏少，不能满足本地区对高职护理人才的需求。而应用型医学本科院校护理专业招生规模较小，年招生均在100人左右，更是难以适应临床需求。从教育的角度来看，高职、本科护理专业教育在教学目标、教学内容等方面均有较多重复，专科成为本科的压缩形式，衔接有断档，不能满足高职学生继续学习的要求。

(3) 建设任务：研制高职本科一体化护理专业教学标准和课程标准研制，完善招生录取机制，建设高职、本科、企业专兼结合的教学团队，举办护理技能竞赛，举办护理礼仪竞赛，开创高等职业教育协同创新新格局。

(4) 建设计划：肇庆医学高等专科学校协同省内各高职院校、应用型本科院校、医院共同研制高职本科一体化护理专业教学标准和

课程标准；制定招生高本衔接录取方案；建设高职、本科、企业专兼结合的教学团队，举办护理技能竞赛，举办护理礼仪竞赛。

(5) 学校政策：设立高本衔接工作小组，确立双方负责人，制定详细工作计划，设置专项资金，分工协作推进各项工作顺利开展。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：制定高职本科一体化护理专业教学标准和课程标准。

第二阶段（2017-2018 年）：签订合作办学协议，成立工作小组，制定招生录取方案，建设高职、本科、企业专兼结合的教学团队，开展招生录取工作，制定教学计划，开展教学工作。

第三阶段（2019-2020 年）：总结分析前期人才培养质量，修订完善相关制度及工作计划，开展第二阶段招生录取工作及开展教学工作，完善质量评价机制。

(7) 建设成果：制定高职本科一体化护理专业教学标准和课程标准，完善的招生录取方案，建设高职、本科、企业专兼结合的教学团队，获得国家级护理技能竞赛奖，获得国家级护理礼仪竞赛奖，建立质量评价体系。

(7) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
招生、录取工作会务费	6	学校预算
制定教学标准及课程标准	15	政府专项
实训基地建设	20	政府专项
教学团队建设	15	政府专项
护理技能竞赛	5	政府专项
护理礼仪竞赛	5	政府专项
制定质量评价标准	4	政府专项

8. 药学专业中高职衔接专业教学标准和课程标准建设

项目负责人:甘柯林

(1) 建设目标: 围绕产业发展对不同层次、类型人才的需求, 合理确定中等和高等职业学校的人才培养规格, 系统设计“三二分段”的专业人才培养方案、教学标准、课程体系和课程标准, 强化学生职业道德、职业技能、就业创业能力的培养, 充分考虑中等和高等职业教育在培养目标、专业内涵、教学条件等方面的延续与衔接, 统筹规划课程开发和教学资源建设, 明确各自教学重点, 调整课程结构与内容, 完善教学管理, 改革评价办法, 探索中等和高等职业教育衔接、贯通的人才培养通道。培养具有药学专业的基础理论、基本知识、一定的相关医学知识和较强的实践技能, 适应药品生产、检验、经营、使用等工作的高端技能型专业人才。

(2) 必要性: 开展药学专业中高职衔接专业教学标准和课程标准研制, 中职为药剂、药物制剂技术等专业衔接高职为药学专业、就是对该专业在中、高职阶段的人才培养目标、课程体系、评价考核标准等方面进行深入的分析, 探索两者之间的衔接点, 使两种不同层次的职业教育能有机的衔接, 既为学生创造了良好的继续深造平台, 又保证了学生技能水平的进一步提升, 同时也将激发了中职学生学习的积极性。推动药学专业中、高职三二分段中高职衔接培养技能型人才工作的开展, 在此基础上延伸至高职与应用型本科教育体系的衔接, 形成“技能型人才→高端技能型人才→复合型、应用型人才→知识型、应用型人才”的终身职业教育发展规划, 最终构建成药学专业现代职

业教育体系。

(3) 建设任务：在开展充分的专业调研基础上，基于行业、企业药学专业职业能力和就业岗位需求，构建《药学专业中高职衔接专业教学标准和课程标准》。

中高职药学专业教学标准研制内容：专业名称：按照《普通高等学校高职高专教育指导性专业目录》收录的专业名称确定。就业面向：明确与本专业最直接相关的职业领域、工作岗位等，包括初始岗位和发展岗位群。培养目标与规格：明确专业定位面向的主要职业岗位的描述和职业核心能力；明确毕业生应具备的基本素质、知识要求、能力要求、职业态度要求等。职业资格证书：明确针对核心职业岗位的职业资格证书或针对职业核心能力的中级及以上职业技能证书要求。课程体系与核心课程（教学内容）：明确课程体系的架构与说明，专业核心课程简介，教学进程安排及说明等。专业办学基本条件和教学建议：明确专业教学团队，教学设施，教材及图书、数字化（网络）资料等学习资源，教学方法、手段与教学组织形式，教学评价、考核，教学管理等要求。继续专业学习深造建议：为体现终身学习理念，明确本专业毕业生继续学习的渠道和接受更高层次教育的专业面向。

中高职药学专业专业课程标准的研制：课程的性质明确本课程在人才培养目标中的地位、作用。课程教学目标明确学生学习本课程后，在知识、能力、素质和岗位技能等方面应达到的目标。教学内容及标准清楚地表达知识、技能的范围和深度，确定教学的重点和难点，充分反映课程的知识 and 技能要求。课程实施和建议确定实施课程教学的

教学方法和手段，教学评价，课程资源的开发与利用，师资和实训条件等。中、高职药物制剂技术专业的人才培养方案进行改革，做到人才培养目标、课程体系及课程标准、教学过程、评价考核、实训条件、中高职师资等六方面的衔接。

(4) 建设计划：中高职衔接药学专业教学标准和课程标准的研制基本路径包括：供需调研、职业能力分析、课程体系构建、标准编制四个基本环节。

(5) 学校政策：成立管理小组，由小组成员负责中高职衔接药学专业教学标准和课程标准的研制的管理工作；制定工作计划，建立专项资金保障工作正常运行。成立项目研究小组。成员由肇庆医学高等专科学校、东莞市卫生学校、南海卫生学校的药学、药剂专业带头人、骨干教师以及行业人员组成。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2017年）：专业调研

对药剂、生物技术制药、制药技术和中药制药等专业的中职院校，药学、药物制剂技术、中药学等专业的高职院校和相关毕业生就业的行业企业开展调研，确定药学专业岗位群及职业生涯路径。

第二阶段（2018-2020年）：专业教学标准的制定

①职业能力分析：针对中高职衔接专业所对应岗位群及职业生涯路径，依托行业企业专家开展药学专业职业能力标准分析，确定药学专业的职业能力、职业素养标准。

②构建课程体系：以调研为基础，以亟须业能力分析为依据，将

工作任务转化为学习课程，建构药学专业中高职衔接的专业课程体系

③编制药学专业中高职衔接的专业教学标准和核心课程标准，修订中等职业学校专业教学标准。

(7) 建设成果：制定可行《三二分段中高职衔接的药学专业人才培养方案》；完成《药学人才需求调研报告》；完成《药学职业岗位工作任务及对应的知识、能力、素质要求分析报告》；设计适合中高职衔接药学技能型人才培养的课程体系及课程标准；完成《中高职衔接药学专业人才培养教学标准和课程标准研究》课题汇报材料。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
调研与学习访问	3	学校预算
制作和论坛	10	政府专项
研究成果制作和发布	10	学校预算

9. 服务社会的职业教育职业考核体系建设

主持人：邓健全

(1) 建设目标：配合学校高职教育教学改革，在学生中全面推动实施“双证书”教育。根据医学生的特点，根据人力资源和社会保障部以及中医药局的职业工种设置要求，开展职业技能证有关知识、技能的培训和职业技能证鉴定工作，让各专业的学生都能“双证书”毕业。

(2) 必要性：教育部在 2006 年发布的 16 号文件中指出，所有的职业院校都要建立职业技能鉴定机构执行鉴定职业技能工作，实施“双证书”制度。职业教育等级证书是与工作领域相关的证书，是对学生

所具有岗位群基本工作能力的证明。加强职业技能证书教育，对职业教育适应社会主义市场经济的需要，为经济社会发展和科技进步服务，对就业及职业教育的发展有着深远的影响。有利于满足学生学习兴趣、提高学习能力。缩短理论和实践的距离。不断改革教学内容和教学方法，顺应职业技能证书制度的考试要求，不仅是人才评价标准和评价方式的重大改革，而且涉及整个职业教育的专业设置、教学计划、课程内容和教学方法的重大改革。

(3) 建设任务: 调研社会对职业技能岗位的需求情况; 制定教育等级证书培训考试管理规章制度; 建立与专业对应的岗位群职业技能证培训项目; 职业技能证培训标准及教材建设; 师资队伍及考评员队伍建设; 职业技能实训基地建设; 职业技能鉴定所建设。构建职业技能证在社会应用效果评价网络体系与改进措施。

(4) 建设计划: 通过调研确定专业岗位群, 制定教育等级证书培训考试管理规章制度, 建立职业技能培训与考证项目, 制定职业技能证培训标准及教材建设, 做好师资队伍及考评员队伍建设, 加强职业技能实训基地建设, 做好职业技能鉴定项目申报和职业技能鉴定所建设, 构建职业技能证在社会应用效果评价网络体系与改进措施。

(5) 学校政策: 学校设立继续教育部专门负责职业培训, 同时建立了职业技能鉴定所, 以确保培训与职业技能证的质量。学校有关规章制度是依法培训与职业技能鉴定的保障。

(6) 实施周期与步骤:

第一阶段: (2016年) 调研社会对职业技能岗位群的需求情况;

制定职业培训考试管理规章制度。

第二阶段：（2017 年—2018）确立职业技能培训与考证项目；制定职业技能证培训标准及组织教师编写教材；加强对师资队伍及考评员队伍的培训；加强职业技能实训基地建设；做好职业技能鉴定项目申报和职业技能鉴定所建设；构建职业技能证在社会应用效果评价网络体系与改进措施。

第三阶段：（2019 年—2020 年）对在校生开展培训与职业技能鉴定。收集培训过程的各项信息，对不足的地方进行完善整改。培育建设职业培训品牌专业。

(7)建设成果：职业岗位调研报告，职业培训考试管理规章制度，职业技能证培训标准及教材，职业技能实训基地，职业技能鉴定所，职业技能证在社会应用效果评价网络体系，培育建设职业培训品牌专业。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
职业技能岗位调研	2.00	学校预算
制定职业培训考试管理规章制度	5.00	学校预算
建立职业技能岗位群培训项目	25.00	学校预算
制定职业技能证培训标准	10.00	学校预算
组织编写职业培训教材	30.00	政府专项
师资与考评员培训	20.00	学校预算
职业技能实训基地建设	100.00	政府专项
职业技能鉴定所建设	30.00	政府专项
开展培训与职业技能鉴定	100.00	政府专项
职业技能证在社会应用效果评价网络体系	30.00	学校预算

10. 学分制管理改革及学分互认机制建设

项目负责人：刘其礼

(1) 建设目标：依托信息化技术，构建智慧校园，实现网络教学、网络课程、随身课堂等教学平台与教务信息管理系统的融合，建设适合医专的学分制管理体系，推进学分置换，建立“学分银行”，形成高职院校联盟间课程学分互认制度。

(2) 必要性：学分制是不同于学年制的一种主要在高等学校实施的教学管理制度，是以学分为单位计算学生的学习量，以学分绩点为尺度衡量学生学业成绩的一种教学管理制度，选课制与弹性学制相结合是学分制的两大基本特征。学分制充分体现了“以学生为主体，尊重个体差异，注重个性发展”的现代教育理念。通过学分制管理改革，建立学分银行，有利于以肇庆医专为主导高职教育联盟院校间学分的互认，有利于职教联盟院校间学生间的交流和联盟院校间优质资源的共建共享。

(3) 建设任务：实现网络教学、网络课程、随身课堂等教学平台与教务信息管理系统的融合；建立适合医专的学分制管理体系；建立学业导师制；制定各专业必修课和选修课数量及学分标准；制定实践平台预约、使用及考核管理制度；建设并全面开放虚拟仿真实验室；制定学分置换办法；建立“学分银行”；推动职教联盟院校间认可的学分互认或转移办法，逐步推进“学分银行”在全国范围内同类院校间的认可。

(4) 建设计划：进一步完善学校网络课程以及随身课堂建设，加快5+5+N课程建设进程，依托学校信息技术中心和教务信息系统提供商，将信息化教学平台与教务信息系统融合，由各系部建

立动态学业导师，制定学分制实施办法；制定各专业必修课和选修课数量及学分标准；制定各专业实习实训标准及学分认定办法；制定各专业相关技能或课程的学分置换办法；建立“学分银行”；制定学分互认机制，共享或共建优质资源。

(5) 学校政策：成立学分制管理改革小组，校长、分管教学副校长分别为组长和副组长，下设办公室，由教务处、科研处、设备处、信息技术中心和实习指导办负责人组成，成员为各专业负责人。教务处负责制定学分制管理改革工作计划，制定学分制实施办法，建立学分银行和制定学分互认机制，科研处、设备处和实习指导办全程支持学分制管理改革小组的工作。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年

2016 年：成立学分制管理改革小组和办公室，调研国内相关医学类高职院校学分制推行进度及遇到的问题；

2017 年：根据我校实情，制定适合我校学生的学分制管理体系、学分置换办法、学分互认机制。协助信息技术中心完善学校网络课程及随身课堂建设，完成 5+5+N 课程建设；

2018 年：构建智慧校园，协助信息技术中心和教务信息管理系统供应商将各类教学平台与教务信息管理系统融合；协助各专业负责人制定各专业必修课和选修课数量及学分标准；制定各专业实习实训标准及学分认定办法；

2019 年：建立“学分银行”，推动职教联盟院校间资源共建共享，协商修订学分互认办法；

2020 年：推行学分制和同类院校间优势专业间学分互认，根据发现的问题，完善我校学分制管理体系。

(7) 建设成果：构建智慧校园，各类信息或网络教学平台与教务信息管理系统融合，构建适合医学高职院校的学分制管理体系，学分制实施办法，学分置换办法，学分互认机制。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
调研	1	学校预算
构建智慧校园	100	政府专项
各类信息技术教学平台融合	5	政府专项
制定学分制管理体系	1	学校预算
制定学分标准	5	学校预算
制定学分认定办法	5	学校预算
建立“学分银行”和学分互认机制	4	学校预算

(四) 基础能力提升类项目

共规划 16 个项目，其中，教师队伍素质提升工程建设类项目 4 个，包括：

校院合作、协同育人，共建教师发展中心建设

学校名师工作室建设

双师型教师培养培训基地建设

教师信息化大赛能力建设

实践基地建设类项目 8 个，包括：

突发事件应急能力公共实训中心建设

校内公共实训中心和实训基地建设

大学生校外实训基地建设

临床技能实训与考试（OSCE）中心建设

区域医学影像服务系统建设

基础医学虚拟仿真实验教学中心建设

药学仿真实训系统建设

医学检验技术仿真实训系统建设

优质教学资源建设类项目 4 个，包括：

临床医学专业教学资源库

诊断学精品在线开放课程建设

构建医学院校与各附属医院间的远程网实时教学系统

高水平教材建设规划

1. 校院合作、协同育人，共建教师发展中心建设

项目负责人：陈茵

（1）建设目标：以教师的成长为己任，整合学校和附属医院有利的资源条件，实行校园合作、协同余人的模式，共建教师发展中心，促进教师更新教学观念，掌握必要的教学技术和专业技能，提高教学能力和实践能力，医教相长，推动教学质量的提升，培养更多更优质的应用型医药卫生和健康服务人才，彰显学校办学理念，推动本地区医疗卫生事业的发展。

（2）必要性：教师是教育实践活动的主体，是学生专业学习道路的引领者，对学生的发展具有重大的影响力，所以教师的能力素质在教学实践活动中极其重要。但不是每个教师天生懂得“教什么，怎样教”，教师的专业素养、教学能力参差不齐，有些教师教学能力强，

但专业能力弱，课堂教学就显空洞无物；有些教师临床实践能力强，但缺乏有效的教学技能，课堂教学就枯燥乏味。这些现象都影响了课堂教学质量和学生学习的积极性和创造性，不利于医药卫生和健康服务人才的培养。教师发展中心旨在帮助教师更快更好地掌握优秀的教学理念，提升教学执行力，增强临床实践技能，全面提高教育教学质量，进而提升高等教育的办学水平和人才培养质量。

(3) 建设任务：以人事、教务、科研三个部门为依托，联合肇庆医学高等专科学校附属医院组建教师发展中心，以为教师成长服务为宗旨，整合全校、全院资源形成发展合力，紧跟时代步伐，借鉴国内外先进的教育理念和教学经验，利用国家、省市有关的扶持政策，引导教师通过进修培训、教学咨询、教改研究、教学评估、临床实践、资源共享等方面开展多层次、多样化的工作，提升教师综合能力素质，促进教师自我的成长。

(4) 建设计划：成立教师发展中心组织机构；编制中心的职责、工作流程和年度计划；选调教师参加国培、省培及省内外访问学者等项目；聘请国内外著名专家学者到校举办学术讲座；定期召开学术沙龙；联合相应职能部门，举办教师教学能力竞赛等活动；实施医教结合，推动专业教师深入临床一线充电学习。

(5) 学校政策：成立教师发展中心领导小组和工作办公室；制定教师发展中心工作职责；制定教师发展年度计划；成立专项资金，保证各类活动正常运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016年）：建立教师发展中心工作计划，参加广东省教师发展中心专业委员会。

第二阶段（2017-2018年）：建立健全教师发展中心活动场所，购置配套设施；在校内外聘请优秀的专家学者组建讲师团；根据年度计划分解任务，开展各类活动；参加省教师发展中心专业委员会开展的各类活动，向省内其它院校交流学习，完善教师发展中心的运行管理机制。

第三阶段（2019-2020年）：学习吸收国内和省内经验，巩固照教师发展中心的运行模式，固化各类活动并形成常态化，完善中心的各项制度管理，提升中心管理人员业务素质，深化服务。

（7）建设成果：建立教师发展中心活动场所，每年选派优秀教师参加各种培训，培养一批专业带头人、学科带头人、骨干教师，多名教师在全国、全省教学竞赛中获奖。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
教师发展中心	5	学校预算
建设中心活动场所，购置设备	25	学校预算
参加国培、省培及访问学者等项目	90	政府专项
举办学术讲座	60	政府专项
学术沙龙	30	政府专项
教师培训和竞赛	30	学校预算
医教结合	60	学校预算

2. 学校名师工作室建设

项目负责人：陈茵

(1) 建设目标：以名师工作室推动重点专业、重点学科领军人才建设，以教学名师的效应带师资队伍和教学团队的发展。充分发挥教学名师的示范、带动和指导效应，实行传、帮、带的人才培养模式，实现资源共享、智慧生成、全员提升的目的，促进教学名师自身的发展，推动学校百千万人才和重点专业、重点学科领军人才的建设，培养一批师德高尚、业务精湛的优秀教师和优秀教学团队。

(2) 必要性：一所高校办学水平的高低，在于所培养的学生的专业能力和综合素质；学生综合能力素质的高低，体现了教师教育教学能力水平。所以，如何打造一支高素质的师资队伍决定了高校的发展，创建优秀的教师和教师团队成为每所学校迫切的任务。教学名师是在教育实践活动中具有先进的教学理念和方法，掌握本专业最前沿的知识和能力。以名师工作室机制促进教学名师自身的发展，以教学名师的影响和效应带动师资队伍的建设，是高校师资队伍建设一项有利的措施，体现了理念、知识和能力的传承，对高等教育的发展起着巨大的促进作用。

(3) 建设任务：以教学名师（省级以上）为带头人，组建教学名师工作室，实行条件准入制度，选拔优秀的教师，尤其是青年教师，形成一个非团体性质的、松散的研究组织。以名师工作室为单位开展各类活动：教育研究、科学研究等。工作室根据发展要求制定年度计划，明确职责，形成人才培养常态机制。完善导师培养制度，通过传、帮、带的形式促进青年教师成长。建立项目领衔制度，可以由工作室带头人教学名师确立研究课题，其他成员分工协助完成课题；可以有

普通成员提出研究课题和方向，教学名师以导师身份进行专业指导，其它成员共同参与。

(4) 建设计划：教学名师工作室成立申请；选拔工作室成员：通过答辩、课堂实践、案例评析、专业实操等方式对申请人进行考核认定；制定工作室的年度计划和工作目标，制定常态运行机制；开展各种教科研活动，推动工作室成员成长；成效验收：建设专业领军人才、百千万人才，推选优秀教师参加省市教学名师、教学团队评比。

(5) 学校政策：学校建立教学名师工作室日常管理权力和职责；审批教学名师工作室成立，进行备案管理；审议工作室年度工作计划，建立专项资金保证工作室正常运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：组建名师工作室，以教学名师（省级以上）为带头人进行申报，制定准入机制，选拔优秀的教师参与工作室。

第二阶段（2017-2018 年）：教学工作室实施运转。

第三阶段（2019-2020 年）：建设专业领军人才、百千万人才，选取优秀的教师参加省市教学名师、教学团队评比。

(7) 建设成果：建立名师工作室 5 个，培养国家级教学名师 1-2 名、省级教学名师 3-5 名，培养国家级教学团队 1-2 个、省级教学团队 5 个，培养百千万人才 1 名，培养专业领军人才 1 名，形成工作室科研业绩成果。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
名师工作室	10	学校预算

建立名师工作室配套	50	学校预算
名师工作室日常活动	50	学校预算
专业领军人才建设	100	政府专项
青年拔尖人才培养	100	政府专项
教学团队建设	50	学校预算

3. 双师型教师培养培训基地建设

项目负责人：陈茵

(1) 建设目标：为切实加强“双师素质”教师队伍建设，努力提高中、青年教师的技术应用能力和实践能力，以满足学校适应以就业为导向，强化技能性和实践性教学要求，更好地适应高职院校为社会培养高素质、高技能应用型人才的要求，建设一支教育理念先进、结构合理、规模适当，适应专业建设和发展、职业技能过硬、专兼职结合的“双师素质”专业教学团队。

(2) 必要性：加快推进我校“专升本”工作，力争2018年创建成为本科院校是市委、市政府的战略决策。而随着我校升本工作的推进，我校教师的准入条件已经从优秀本科毕业生提升为硕士研究生以上学历，从师资素质上是提高了我校的教学水平和科研能力，但由于医学是实践性非常强的学科，单纯理论讲解很难使学生掌握临床的具体知识，教师的实践能力在教学中的重要性凸显无疑。因此，与医院共建双师型教师培养培训基地，建设一支双师型教学团队十分必要。

(3) 建设任务：院校合作：我校与肇庆市第一人民医院对接，一是在不影响正常教学的情况下，各系部每学年安排一定数量的专业课和专业基础课教师到肇庆市第一人民医院进行住院医师规范化培

训，以加强教师的实践教学能力，促进“双师”素质的培养、推动专业建设、课程建设和教学改革的不深入。二是举办“附属医院临床教师高校教师资格培训项目”，包括普通话培训、华师岗前培训、学历学位认定等项目，认定高校教师资格，建设双师型教师培训基地，获得高校教师资格证的医护人员可在住院医师规范化培训中进行带教工作。三是聘请合作医院的专业技术人员到学院兼课或合作项目，带动校内教师实践能力的提升。四是有能力的教师可以参与合作项目的开发及教师培训。国家执业资格或职业技能考试：鼓励专业课教师积极参加国家执业资格或职业技能考试，获得相应的执业资格证书或职业技能等级证书。校内培训：充分发挥校内培养的作用。加强各专业教学研究活动，专业理论课教师和专业实践课教师相互取长补短，进行传帮带；建立校内培训基地，组织教师定期参加技术培训。积极引进：从临床一线吸引一些既有工作实践经验，又有较扎实理论基础的医护人员到学院任教。这不仅是一种补充“双师素质”师资的有效途径，还有利于改善师资队伍的结构，有利于适应专业变化的要求。

(4) 建设计划：一是以教育规划纲要的实施为契机，推动职业教育师资培养培训基地总结已有经验，加强机构和队伍建设，完善职业教育师资培养培训项目。二是完善校院合作开展职业教育师资培养培训的机制，与我校第一附属医院肇庆市第一人民医院共建“双师型”教师培养培训基地。三是建立基地工作评估制度和动态调整机制。开展基地评估工作，调整优化基地资源配置和结构布局。

(5) 学校政策：注重双师素质教师队伍建设，要在制定双师素

质教师培养计划时,注意教师群体的知识结构、能力结构和技能结构的整体优化。在培养的同时也要加大对双师素质教师的引进力度,通过各种努力,建设一支符合我院办学宗旨要求的双师素质教师队伍。学校每年给予一定数量的教师培训进修经费,用于双师素质教师队伍建设,为双师素质教师队伍建设提供资金保证。为教师申请双师素质教师资格创造条件,在政策上给予倾斜。鼓励教师积极参加临床实践、应用技术研究项目、开发研究项目、调查与对策研究项目,参加专业技能培训并考取技术(技能)等级证书。各系(部)要积极与医院联系,建立良好的合作关系,建立稳定的双师素质兼职教师队伍,安排教师到医院参加住院医师规范化培训,同时也聘请有实践经验又能胜任教学任务的专家或一线技术能手来校承担实践教学任务,对教学效果优秀者给予奖励。

(6) 实施周期与步骤: 项目建设周期为 5 年。

第一阶段(2016 年): 我校与肇庆市第一人民医院对接,举办“附属医院临床教师高校教师资格培训项目”,包括普通话培训、华师岗前培训、学历学位认定等项目。认定高校教师资格,建设双师型教师培训基地。

第二阶段(2017-2018 年): 安排我校教师参加医院的住院医师规范化培训,并为已接受高校教师资格培训的医护人员办理高校教师资格认定工作,获得高校教师资格证的医护人员可在住院医师规范化培训中进行带教工作。

第三阶段(2019-2020 年): 聘请第一人民医院已获高校教师资

格证的医护人员来校承担教学任务，参与科研活动，有实践经验又能胜任教学任务的专家或一线技术能手指导我校老师教学和科研活动，对教学效果优秀者给予奖励。

(7) 建设成果：与肇庆市第一人民医院共同建立双师型教师培训基地。附属第一人民医院研究生或副高以上职称医护人员 80%以上获得高校教师资格证。学校临床教师完成住院医师规范化培训并获得相应行业资格证书。学校临床教师参与住院医师规范化培训带教。聘请第一人民医院已获高校教师资格证的医护人员来校承担一定的教学任务。双师所占教师比例不低于 90%。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
与医院对接	10	学校预算
培训基地合作开发	10	政府专项
聘请医护人员讲座、教学	100	学校预算
教师培训进修	50	政府专项

4. 教师信息化能力水平建设

项目负责人：夏克言

(1) 建设目标：根据广东省高等职业教育创新强校工程实施方案项目，在 2016-2020 这五年间，学校教师在信息化大赛上应取得 5 项及以上省部级奖项，奖项等级不限，以提高学校整体教师教学水平，培养高水平的教学人才。

(2) 必要性：学校的教育水平高低，除在办学硬件软件上投入

外，教师的综合素养会起到关键作用。提升教师的信息化教学水平，可通过各种各类比赛获奖得到社会认可。为了和省部级各项大赛接轨，学校应定期举办各种与教学有关的信息化比赛。如全校性的公开课比赛；PPT、微课和微电影制作比赛；Flash设计大赛；摄影大赛；在线课程建设评比等等。以提高教师信息化教学的参与度和热情，为适时参各类型大赛提前做足热身赛与铺垫，为获更高一级别奖项打下基础。提高办学水平和人才培养质量。

(3) 建设计划：各项赛事开展时间与计划应由教务处制定，教师发展中心牵头，相关部门辅助完成。成立各类评比专家委员会，评委应选择德才兼备，务实的专业教师、行业专家和有专长的人员组成。

(4) 学校政策：学校应有专人负责信息化大赛组织与选拔工作，建立专项资金保障各项各类比赛正常运行。

(5) 实施周期与步骤：项目建设周期为五年。

第一阶段（2016年）：成立专门委员会及评比专家领导小组。

第二阶段（2017-2018年）：在校内举办各类比赛，推举获奖者参加各类行业协会的比赛。选送对信息化教育有一定研究与心得的教师到省内或省外培训甚至国外，请国内专家到校讲座，以营造信息化建设在学校教学过程中的氛围，普及信息化教育在教学中的运用。

第三阶段（2019-2020年）：在学校形成经常化的信息化教学比赛的基础上，通过在省内外各行业专委会获奖的作品中，或有新意的作品中，再举全校之力润色后，选送到省部级参赛，以期在最后两年内使学校教师获得5项及以上的奖项，完成规划要求。

(6) 标志性成果：在省部级信息化或微课大赛中获奖超过 5 项。

(7) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
教师培训和竞赛	60.00	学校预算

5. 突发事件应急能力公共实训中心建设

主持人：汤之明

(1) 建设目标：“突发事件应急能力公共实训中心”，包括“突发公共事件能力培训中心”、“人体生命科学馆”等硬件建设以及“大中学生突发公共事件应急能力科普培训网络教学平台”建设，是集“实训、网络虚拟教学功能为一体”，“专业教学与社会服务功能为一体”的多功能校内实训基地。功能包括：①我校所有医学大类专业课程“急危重症医学”的校内实训基地；②区域内的大中学生公共突发事件应急能力培训中心。让区域内每一届、每一位大中学生都掌握应对突发公共事件的基本知识和技能。

(2) 必要性：我国人口众多、幅员辽阔，是自然灾害、安全事故和其他灾难等公共突发事件发生频繁的国家之一。近年来，我国突发公共事件给国民生命财产和社会公共利益造成了巨大损失。

突发公共事件的防范与现场急救等处理措施，离不开医学救援。无数事实表明：突发公共事件发生后，各项医学救援工作迅速、高效、有序进行，提高基层卫生系统处置各类突发公共事件的能力和医学救援水平，是最大限度减少人员伤亡和财产损失的主要途径。因此，如何提高医疗机构尤其是医护人员的应对突发公共事件医学救援的能

力，是备受关注的重大课题。医、护毕业生如果不经过专门培训，难以胜任医疗机构“突发公共事件”医学救援工作。除了已经在医学大类所有专业均开设的“急危重症医学”课程外，包括我校在内的多个医学类院校探索了以医疗机构医护人员对社会“突发公共事件”进行医学救援的工作内容与工作程序为主线，开发出一门专门课程——“突发公共事件医学救援技术”，以提高医、护毕业生应对“突发公共事件”医学救援的能力，使毕业生的知识结构更加适应岗位需求。建立一个既能显著增强医护学生应对公共突发事件医学救援动手能力“突发公共事件应急能力实训基地”，又能全面覆盖区域内大中学生公共突发事件应急能力科普培训的平台，持续提供专业、规范的科普知识培训服务，提升大中学生普及安全防范与应急救助知识，具有深远的意义。

(3) 建设任务：制定和论证“突发公共事件应急能力培训中心”建设方案，包括设备购置计划；师资培训；编写“突发公共事件应急能力培训”教材（包括科普版和专业版）；建成“大中学生突发公共事件应急能力科普培训教学网络平台”；购置设备，建成“突发公共事件应急能力培训中心”；实施我校医学大类各专业在校学生“突发公共事件应急能力培训”；修订和完善“急危重症医学”和“突发公共事件医学救援技术”2门专业课程标准；开展大中学生公共突发事件应急能力培训。

(4) 建设计划：“突发事件应急能力公共实训中心”建设内容主要包括“突发公共事件能力培训中心”、“人体生命科学馆”等硬件

建设以及“大中学生突发公共事件应急能力科普培训网络教学平台”建设，是集“实训、网络虚拟教学功能为一体”，“专业教学与社会服务功能为一体”的多功能校内实训基地。

“专业化”培训师资队伍建设：目前我校能担任大中学校突发公共事件应急知识与能力科普教育的教师 17 位。包括涵盖人体生命科学、急症医学（包括现场救护、心肺复苏等）、心理辅导、传染病防治、艾滋病防治、计算机网络技术等科普知识教育专家，组成专业化师资队伍。另外，由突发公共事件应急能力培训专家对我校三年制临床医学专业的三年级学生（选取分布于区域内各大医院实习的学生志愿者）进行培训，经考核达标后，作为实训指导人员参与本对其他普通大中学校学生的培训服务，满足为区域内大中学生科普知识教育服务的需求。

“体验式”教学实训基地建设：按照“互动、工作坊”等理念，建设“突发公共事件能力培训中心”，完善“人体生命科学馆”，其中“人体生命科学馆”是我校耗资 245 余万元已于 2014 年建成，由肇庆市科技局正式挂牌为“区域内科普教学基地”，已长期面向社会开放，截止 2016 年 6 月，该馆已接待了肇庆市大中学生在内的 6 万余人参观学习。

“互动式”网络教学平台建立：依托云服务器建立“大中学生突发公共事件应急能力科普培训教学平台”，在网站上提供灾害应急处理知识，通过网络进行模拟防灾救灾，学生与计算机互动，提高学习趣味性，并使大中学生有更多的机会来学习和体验应急科普知识。

“突发公共事件应急能力实训基地”培训的主要内容：地震、雷击、火灾、风灾、泥石流等自然灾害、传染病和流行病、急症现场施救（包括徒手心肺复苏技术、骨折固定技术、外伤止血与包扎技术、伤病员搬运技术、烧烫伤、冻伤、触电、气道异物梗阻、关节扭挫伤、淹溺、中暑、毒蛇咬伤、安眠药中毒、急性一氧化碳中毒、有机磷农药中毒、毒蕈中毒、酒精中毒、河豚中毒、强酸强碱中毒等现场急救处理）知识和技能。

(5)学校政策：学校拥有 17 位培训师资，其中培训导师 7 名；学校有教师参加科教研活动的相关规章制度；学校有项目经费配套措施，能保障该项目按照计划实施。

(6)实施周期与步骤：项目建设周期为 3 年。

第一阶段（2017 年）：“突发公共事件应急能力培训中心”建设方案及其设备购置计划；在原有 7 培训导师基础上，增加培训 5 名，使我校培训导师总数达到 12 人；编写校本教材《“突发公共事件医学救援技术”》科普版及专业版教材各 1 本。“大中學生突发公共事件应急能力科普培训教学网络平台”1 个。

第二阶段（2018-2019 年）：建成“突发公共事件应急能力培训中心”1 个；完成我校医学大类各专业在校学生“突发公共事件应急能力培训”8000 人次；“急危重症医学”和“突发公共事件医学救援技术”2 门专业课程标准；完成肇庆市大中學生公共突发事件应急能力培训 15000 人次。

第三阶段（2019-2020 年）：完成肇庆市大中學生公共突发事件

应急能力培训 15000 人次；完成华南地区急救培训导师培训 2 批次；形成项目总结报告 1 份，发表相关论文 1 篇。

(7) 建设成果：完成大中学生公共突发事件应急能力培训共计 38000 人次；建成公共实训中心 1 个；“大中学生突发公共事件应急能力科普培训教学网络平台” 1 个；培训突发公共事件应急能力导师 5 名；编写教材《“突发公共事件医学救援技术”》科普版及专业版教材各 1 本，发表相关论文 1 篇。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
制定和论证建设方案专家论证费	4.0	政府专项
师资培训与学术交流	15.0	政府专项
人体生命科学馆	150.0	学校预算
编写、出版相关教材	16.0	政府专项
网络建设	15.0	政府专项
培训中心设备购置	150.0	政府专项
培训师资开支	50.0	政府专项
教材、参考书籍购置	10.0	学校预算

6. 校内公共实训中心和实训基地建设

项目负责人：植瑞东

(1) 建设目标：根据“创新强校、创优升本”要求，围绕学生职业技能和职业素质的养成为主线，按“真实设备、真实情境、真实流程”建设的思路，引入医院、行业真实的工作情境、文化氛围，融“教、学、做”为一体，将校内实践教学基地建设成为集教学、科研、职业技能培训和社会服务为一体，特色鲜明的实训基地，打造应用型人才培养实践教学平台，培养具有实践能力、创新意识和创新能力的

高素质应用型人才。

(2) 必要性：实践教学基地是培养学生职业技能和职业素质的重要场所，是学生了解社会 and 行业，接触职业岗位的桥梁，也是高职院校实现人才培养目标的重要条件保证。根据专业人才培养目标与培养规格、学校办学规模 and 发展的需求，通过校企（院）合作方式，引进行业的设备和人才资源共建校内实训基地，创新实训基地管理体制和运行机制，实现实验（实训）室开放和共享，对有效利用实践教学资源，提高仪器设备使用效率，增强服务教学、科研和地方经济的能力，培养高素质技能型专门人才具有重要作用。

(3) 建设任务：

公共文化基础实践教学基地建设：建设和完善集教学、培训、科研和技术服务等多项功能为一体的计算机、语音、心理学、物理、思政等实验（实训）室。

基础医学实践教学基地建设：紧紧围绕专业人才培养目标，按早临床、多临床、反复临床的医学教育理念，以服务后续专业课程学习、服务学生职业技能与职业素质培养为指导，建设和完善集教学、培训、科研和技术服务等多项功能为一体，能满足病原生物、免疫学、病理检验、神经生理、行为学、基础化学、分子生物学、基因遗传学等学科的综合基础医学实验（实训）平台。

专业实践教学基地建设：以专业办学规模和专业实践教学需要为依据，以重点专业和升本专业为龙头，围绕培养学生职业技能和职业素质的要求，兼顾为乡镇基层临床人员技能培训需要，按资源开放共

享的理念建设专业大类实践教学基地；按“真实设备、真实情境和真实流程”配备实验（实训）的仪器设备设施，营造良好的职业氛围，使实验（实训）中心的环境、条件更贴近真实的工作岗位和行业要求；加大校院（企）合作的力度，将校内基本技能训练与临床实践融为一体，彰显专业特色，提升临床医学类实践教学水平和质量，更好地培养学生的职业技能和职业素质。

临床医学类专业综合实践教学基地建设。建设和完善集教学、培训、科研和技术服务等多项功能为一体，能满足临床医学、口腔医学、中医学、针灸推拿和中医骨伤等临床类专业实践教学需要的综合实训基地。

护理类专业综合实践教学基地建设。建设和完善集教学、培训、科研和技术服务等多项功能为一体，能满足护理和助产专业实践教学需要的护理类综合实训基地。

健康管理促进类（含公共卫生与卫生管理类）专业综合实践教学基地建设。建设和完善集教学、培训、科研和技术服务等多项功能为一体，能满足健康管理、康复治疗技、中医康复、预防医学等专业实践教学需要的健康管理促进类（含公共卫生与卫生管理类）专业综合实训基地。

药学类专业实践教学基地建设。建设和完善集教学、培训、科研和技术服务等多项功能为一体，能满足药学、中药和药品经营与管理等专业实践教学需要的药学类专业综合实训基地。

医学技术类专业实践教学基地建设。建设和完善集教学、培训、

科研和技术服务等多项功能为一体，能满足医学检验技术、医学影像技术、卫生检验与检疫技术和口腔医学技术等专业实践教学需要的医学技术类专业综合实训基地。

(4) 建设计划：成立实训教学基地建设领导小组，制定实训教学基地建设计划。根据各专业职业岗位的任职要求，召开专业建设指导委员会会议，编制各专业实训教学基地建设方案。通过校企（院）合作方式，引进行业的设备和人才资源共建校内实训基地，创新实训基地管理体制和运行机制，将校内实训基地建设成为集教学、培训、科研和技术服务等多项功能为一体的实训教学基地，满足培养高素质技能型专门人才的需要。

(5) 学校政策：学校制定了完善的《实践教学基地管理制度》，强化管理，积极探索和实践实验（实训）室开放共享的运行机制，为教师开展科研、学生开展创新性研究活动和技能竞赛提供场所和条件，提高实训室和大型仪器设备的管理水平和使用效益。通过外引、内培的方式建设一支稳定的、学历和职称结构合理、专兼结合、数量适当的高素质实践教学师资队伍。加强与行业合作，编写具有专业特色的高水平校内实训教材。校内实验（实训）室文化建设融入校园文化建设，突出以职业价值观、职业素养和职业责任感为基本内容取向，引入医院、行业真实的工作情境与文化氛围，强化学生诚实守信、爱岗敬业的职业素质教育，使学生在在学习技能的同时学会做人。

(6) 实施周期与步骤，项目建设周期为5年，具体如下：

2016年：成立实践教学基地建设领导小组，制定实践教学基地

建设计划，制（修）订实践教学基地管理制度。

2017年：围绕真实工作的过程、任务和要求设计编制各专业实践教学基地建设方案。

2018年：根据各专业实训教学基地建设方案，通过校企（院）合作方式，引进行业的设备和人才资源共建校内实训基地。

2019年：完成各专业实训教学基地建设，并投入使用。

2020年：评估各专业实训教学基地建设的使用效益，针对存在问题完善各专业专业实训教学基地，组织申报国家或省级实训基地。

（7）建设成果：建成1个国家级实训基地、5个省级示范实训基地；建成完善的校内实践教学基地管理制度体系；建成一支稳定的、学历和职称结构合理、专兼结合、数量适当的高素质实践教学师资队伍；与行业合作，编写一批具有专业特色的校内实践教学教材；建成以职业价值观、职业素养和职业责任感为基本内容取向，引入医院、行业真实的工作情境与文化氛围的校内实践教学文化。

八、建设资金测算及相应筹备计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
公共文化基础实践教学基地	100	政府专项、校内预算、行（企）业资助
基础医学实践教学基地	200	政府专项、校内预算、行（企）业资助
临床医学类专业综合实践教学基地	1000	政府专项、校内预算、行（企）业资助
护理类专业综合实践教学基地	1000	政府专项、校内预算、行（企）业资助
健康管理及促进类专业实践教学基地	100	政府专项、校内预算、行（企）业资助
药学类专业实践教学基地	500	政府专项、校内预算、行（企）业资助
医学技术类专业实践教学基地	500	政府专项、校内预算、行（企）业资助
校内实践教学基地管理制度体系	5	校内预算
高素质实践教学师资队伍	20	政府专项、校内预算、行（企）业资助
高水平实践教学教材	10	政府专项、校内预算、行（企）业资助
校内实践教学文化	10	政府专项、校内预算、行（企）业资助

7. 大学生校外实训基地建设

项目负责人：刘其礼

(1) 建设目标：以“创新强校、创优升本”，及建设高水平医学院校为目标，根据学校“十三五”专业建设发展规划，围绕建设一批省一类和二类品牌专业和新兴的健康管理与促进类专业，以需求为导向，依托产学研合作、师资培养、专业建设、实训基地建设、毕业生就业等全方位的深度校企合作，依托本地区有实力的企业，共建省级、市级和校级校外大学生实践教学基地，形成具有我校特色的校外实践基地管理制度、运行机制与开放共享机制、实践教育培养模式、实践教育培养方案、课程体系、实践教育系列教材、质量监控体系等，同时建立一支结构合理、技术过硬、综合素质高、责任心强的由行(企)业与学校教师组成的实践指导队伍，以促进专业发展。促进我校和行(企)业联合培养人才新机制的建立，加强实践教学环节，提升我校学生的创新精神、实践能力、社会责任感和就业能力，确保我校学生实习和实践教学质量及人才培养质量。

(2) 必要性：大学生校外实践教学基地是高职高专院校的重要教学场所，承担着学生的校外实践教育任务，是学校提升实践教学质量的切入点和突破口，是高职院校培养学生实践能力、创新能力和职业能力的重要保障，有利于培养复合型人才和提高大学生综合素质；校外实践教学基地也是学生了解社会、企业和接触生产实践的有效平台，是培养学生创新创业意识和能力的有效途径。通过深化工学结合、

校企合作,加快大学生校外实践教学基地的建设,创新实践教学基地建设的运行机制;创新实践教学基地合作共赢的校企合作长效机制、校企联合培养人才机制、实践教学改革模式、产学研合作运行机制及专兼教师队伍的建设机制,科学构建创新人才培养体系、采取创新创业项目科研训练等有效措施,对大学生实践与创新能力、业务能力和就业竞争力等综合能力的培养有积极的推动作用。

(3) 建设任务: 建立层次分明、职责明确、管理高效校外实践教学基地组织管理机构。健全校外实践教学基地管理制度,构建校外实践教学基地建设的运行机制、合作共赢的校企合作长效机制、校企联合培养人才机制、实践教学改革模式、产学研合作运行机制及专兼教师队伍的建设机制。构建政府、学校和合作医院(企业)共同承担校外实践教学地建设经费的机制。构建学校教师与医院医护人员(企业专业技术人员)互聘互用,共同培养的双师型校外实践教学基地师资队伍建设和管理机制。构建政府、学校和合作医院(企业)共建共享校外实践教学基地资源的机制。构建各利益相关方共同参与的校外实践教学基地评价体系。

(4) 建设计划: 调整优化校外实践教学基地组织管理机构,使之层次更分明、职责更明确、管理更高效。深入调查研究,健全校外实践教学基地管理制度,构建校外实践教学基地建设的运行机制、合作共赢的校企合作长效机制、校企联合培养人才机制、实践教学改革模式、产学研合作运行机制及专兼教师队伍的建设机制。积极争取政府部门和行业(企业)支持,加大对校外实践教学地建设的投入。鼓

励支持校内到外校实践教学基地上班和合作单位的专业人员来校兼课，加强校外实践教学基地专业人员培训，提高校外实践教学基地师资队伍的教学水平和教学质量。加强学校和合作医院（企业）合作共建共享教学资源。构建各利益相关方共同参与的校外实践教学基地评价体系。

（5）学校政策：学校一直以来十分重视校外实践教学基地建设，始终将校外实践教学基地建设作为学校提高专业人才培养的质量的重要保障；始终将校外实践教学基地建设作为学校发展的核心内容和关键载体；始终将校外实践教学基地建设作为提高学校教育教学质量和水平的提升重要抓手。校外实习基地大部分的教学条件优良，教学管理规范、严谨，较好地满足了我校各专业的实习教学任务。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年 9 月-2016 年 12 月）：调整优化校外实践教学基地组织管理机构，使之层次更分明、职责更明确、管理更高效。

第二阶段（2017 年 1 月-2017 年 8 月）：深入调查研究，健全校外实践教学基地管理制度，构建校外实践教学基地建设的运行机制、合作共赢的校企合作长效机制、校企联合培养人才机制、实践教学改革模式、产学研合作运行机制及专兼教师队伍的建设机制；构建各利益相关方共同参与的校外实践教学基地评价体系。

第三阶段（2017 年 9 月-2020 年 12 月）：积极争取政府部门和行业（企业）支持，加大对校外实践教学地建设的投入；鼓励支持校内到外校实践教学基地上班和合作单位的专业人员来校兼课，加强校

外实践教学基地专业人员培训，提高校外实践教学基地师资队伍的教学水平和教学质量；加强学校和合作医院（企业）合作共建教学资源。

（7）建设成果：建成国家级大学生校外实践教学基地 1 个，省级大学生校外实践教学基地 5 个。新建非直属附属医院 5 家，临床学院 5 家，教学条件良好教学医院 20 家。新建大学生社会实践基地 10 家。建设若干个校外实践教学基地优秀教学团队。培养一批省级优秀兼职教师。建成若干门有校外实践教学基地教师参与的省精品资料共享课程。获得 2-3 项校外实践教学改革的教学成果奖，校外实践教学基地支持的大学生创新创业项目 10-15 项。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
产学研机制实践教学基地评价体系	100	政府专项、学校预算和行（企）业支持
校外实训基地	500	政府专项、学校预算和行（企）业支持
大学生社会实践基地	50	政府专项、学校预算和行（企）业支持
校外实践教学基地双师型教师队伍建设	1000	政府专项、学校预算和行（企）业支持
教学资源库建设	100	学校预算

8. 临床技能实训与考试（OSCE）中心建设

项目负责人：汤之明

（1）建设目标：建成临床技能多站式实训与考试（osce）中心要实现的整体教学功能：满足大量学生、医生的训练、考核的需要；满足教师队伍训练、考核、评估的需要；满足技能大赛训练；可作为 OSCE 考核使用。与国家执业医师资格技能考试完全接轨。

(2) 必要性：为了提高临床技能教学的地位，加大临床技能教学比重，设立一个规范的临床技能考试中心（OSCE），能与国家、国际临床技能考试接轨。加强临床技能教学课程建设，以《全球医学教育最低要求》为指南，以国家执业医师考试大纲为蓝本，坚持以能力培养为宗旨的教学理念，变“以教师为中心”为“以学生为中心”的教学思路。将体格检查、症状学、病史采集、沟通技能、实验诊断、心电图、诊疗操作、急救技术、手术基本技能等整合成一个全新的课程——“临床基本技能学”。该考试中心面向三年制、五年制医学生，同时作为区域内执业医师的培训基地。为手术科室开展新手术提供动物实验外科技术平台。在做好教学科研的基础上，力争成为粤西地区临床住院医师、专科医师的培训基地、临床教师培训基地。

(3) 建设任务：主要的功能区域有 7 个，包括：内外妇儿—临床基础技能、外科手术中心、内镜诊疗技术培训中心、物理诊断技能、临床综合能力、PBL 教学中心、客观结构化临床考试中心。

外科部分：更衣区、消毒区（洗手、泡手）、穿无菌衣、手术区，设以下实训室：动物外科手术室（外科技能实验室、外科手术学流程训练、外科中心手术室（模拟手术室）、麻醉技能训练室、显微外科手术技能训练室（虚拟显微外科培训室）、腔镜外科手术技能训练室（虚拟腹腔镜培训室）、模拟产房、重症监护室、急救技能训练室、临床综合能力训练室（模拟中心）。

(4) 建设计划：论证“临床技能考试中心”建设方案，包括设备购置计划；继续进行师资培训、编写“临床技能实训”教材 1 套、

建成“临床技能实训教学网络平台”、建成“临床技能实训中心”、实施我校医学大类各专业在校学生“临床技能实训”、组织实施临床医学专业毕业生的临床客观结构化考试（OSCE）、

（5）学校政策：学校项目经费配套和使用规章制度，能保障该项目按照计划实施。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为4年。

第一阶段（2017年）：制定和论证“临床技能考试中心”建设方案，包括设备购置计划；继续进行师资培训；编写“临床技能实训”教材。建成“临床技能实训教学网络平台”。

第二阶段（2018-2019年）：购置设备，建成“临床技能考试中心”；实施我校医学大类各专业在校学生“临床技能实训”；

第三阶段（2019-2020年）：组织实施临床医学专业毕业生的临床客观结构化考试（OSCE）。

（7）建设成果：建成“临床技能实训教学网络平台”1个，建成“临床技能实训与考试中心”1个，编写“临床技能实训”教材1套，实施临床医学专业毕业生的临床客观结构化考试（OSCE）。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
制定和论证建设方案专家论证费	4	学校预算
师资培训与学术交流	11	学校预算
OSCE 考试中心设备购置	150	政府专项
编写、出版相关教材	10	学校预算
网络建设	15	学校预算
教材、参考书籍购置	10	学校预算

9. 区域医学影像服务系统建设

项目负责人：廖伟雄

(1) 建设目标：依托互联网、数字影像、人机交互、数据库等技术，联合全市各级医疗机构的影像科构建区域影像协同服务联盟，建立区域影像服务中心，实现区域的医疗资源优化、人力资源优化、业务协同和信息共享，整合和利用区域内影像的优势资源，建设医学影像教育与培训基地，开展影像网络教育和远程会诊服务，带动本地区影像诊断水平的提高，培养高水平的医学影像专业应用型人才。

(2) 必要性：目前影像存储和传输系统（PACS）成为医院影像诊疗服务和信息管理的主要手段，但当前的 PACS 系统尚不能实现跨院间互通。随着医改“分级诊疗”的不断推广，医院之间信息交流的不断增多，远程会诊的要求日益强烈。建设区域影像联盟，可使区域内跨单位、跨部门的数字影像信息互联互通，整合区域影像的优势资源，为医学影像教学手段向网络化的发展提供有利条件。

(3) 建设任务：建立区域影像协同诊断中心网站，实现区域影像信息互通，优质资源共享；组建区域医学影像服务联盟，整合区域影像人才资源，开展影像疑难病例会诊，提高基层医院诊断水平和效率；加强影像中心配套教学硬件建设；制定医学影像专业教学标准，开展影像技术规范培训；构建医学影像教学资源库，解决医学专业教育教学资源不足的困境，并实施网络影像教学与培训，创新影像教育教学模式。

(4) 建设计划：构建区域影像专线宽带网络，实现区域医院的

影像信息互联、互通和共享；建立区域影像协同服务联盟；成立影像会诊专家组，利用区域 PACS 工作站，开展远程会诊服务；建立区域影像中心网站，开发“影像会诊”和“影像教学”等应用软件，支撑影像协同服务中心开展相应服务工作；加强影像中心网络教学与培训的配套硬件基础设施建设，制定医学影像专业教学标准，开展影像技术规范培训；构建影像教学资源库，开展网络教育和培训；探讨协同服务运行机制，保证区域影像服务中心的可持续发展。

(5) 学校政策：设立影像服务中心秘书处，由专人负责影像服务中心工作，各学校有专人负责落实联盟工作；签订联盟医院章程和协议，组织各工作小组，制定工作计划，建立专项资金保障影像服务中心正常工作运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：成立区域医学影像中心和影像协同服务联盟；与协同医院达成协议书；商订影像中心章程和协议；选举联盟领导机构和秘书处。

第二阶段（2017-2018 年）：建立医学影像协同服务中心网站；实现区域医院宽带专网连接；完善影像中心教学硬件设备建设（影像技能实训室建设）；完成系统的设计、开发和完善远程会诊和网络教学软件；配备协同医院工作站，连接 PACS 数据接口；培训专业操作应用人员。

第三阶段（2019-2020 年）：建设与完善影像教学资源库；建立区域影像协同服务中心运行机制、治理结构、深化服务。

(7) 建设成果：成立肇庆区域医学影像协同服务中心，建设医学影像服务中心网站；组建区域医学影像协同服务联盟；开发应用软件：医学影像远程会诊软件、医学影像教学软件；构建医学影像教学资源库；制定医学影像专业教学标准和影像技术规范；建成校内数字仿真影像实训教学基地和影像技术规范培训基地；学生参加国家影像技能大赛获奖。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
社会服务注册登记	1	学校预算
联盟讨论会议和论坛	9	学校预算
教学标准和影像技术规范制订	30	学校预算
实训基地影像设备投入	150	政府专项
影像中心及联盟单位工作站	50	政府专项
服务器和网络升级	70	政府专项
网站建设与维护	10	政府专项
软件开发与升级维护	60	政府专项
教学资源库建设	50	政府专项
协同服务机制建设	30	学校预算

10. 基础医学虚拟仿真实验教学中心

项目负责人：郑恒

(1) 建设目标：建设一个围绕“器官-系统、正常-异常、健康-疾病”主线的基础医学虚拟仿真实验教学中心，将基础医学各学科的教学资源进行有机整合；结合 TBL 教学法和 PBL 教学案例法，把与机能学、形态学、分子医学等相关课程联系起来，将已有的教学资源进行集成并数字化，建成具有“兼容性、开放性、扩展性”的基础医学

虚拟仿真实验教学平台。平台专设管理网站，学生可随时登录校内外网络学习终端访问学习。中心的建成可减少实验教学设施的购置，节约实验动物和实验标本，解决珍惜标本和稀缺病种的来源，从而保障经济、安全可靠的实验教学。在原有的“肇庆市科普基地—人体生命科学馆”的基础上，扩充并数字化建成生命博物馆，进一步完善将实现网络化、低成本、宽辐射的科普教育目标。

(2) 建设的必要性：广东省内医学类中、高职的学校所开设的专业基础课程大多数包含有人体解剖学、组织胚胎学、生理学、病理学、病理生理学、药理学、生物化学、基础化学、医学遗传学、病原生物与免疫学等课程。但基本上以各学科分类建设实验室，各自开设各自的实验项目，出现仪器设备重复投入配置，实验内容重复讲授，既浪费了教学资源，也不利于培养复合型应用型医学人才。基础医学所承担的医学大类专业课程，有相当一部分学科的性质是相近的，部分实验教学是重合的，具有公共性，如生理学、药理学和病理生理学同属机能学学科，实验教学设备、实验项目要求、实验耗材以及带教的实验教师都可以是相一致的，故不需要分别建设 3 个学科的实验室，只需要建设共享的医学机能实验中心就可以，同时加速 3 门课程的有机融合；组织学、病理学的实验条件和实验设备也是一样的，只是观察的标本不同，所以也就可以通过建设共享的医学形态学实验中心，就可以满足 2 门学科的实验教学需要，既节省又可共享。减少大量的重复建设，避免教育资金的严重浪费，也有效合理调配实训师资力量，促进教学业务水平和实践技能的提高。

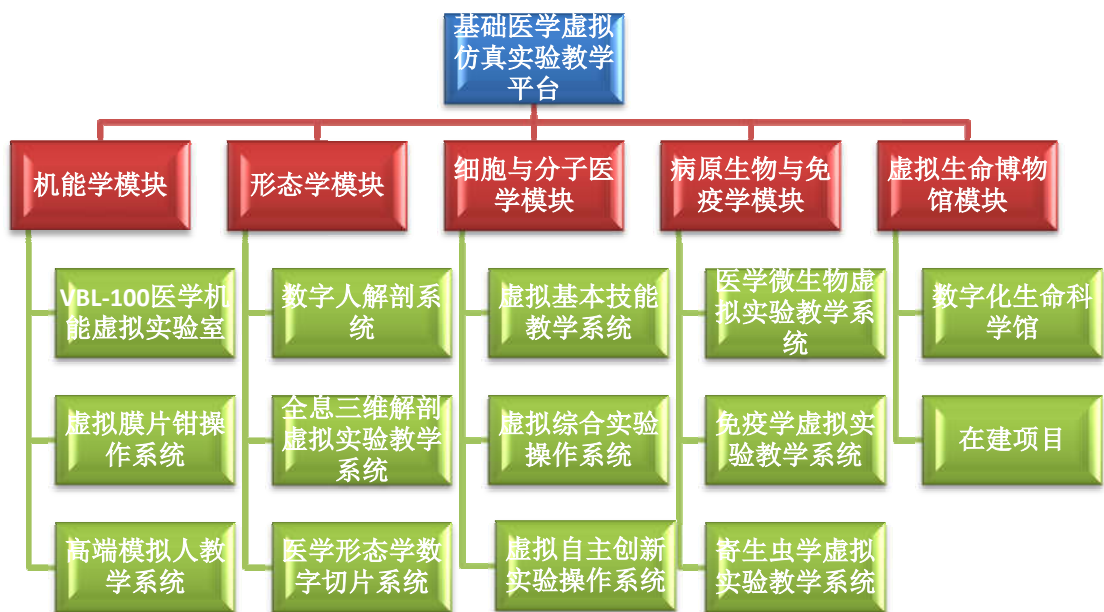
(3) 建设任务：

基础医学虚拟仿真实验中心：基础医学虚拟仿真实验中心隶属于基础医学部，实施校系两级管理，人财物由基础医学部统一调配，下设机能虚拟实验室、形态学虚拟实验室、病原生物与免疫学虚拟实验室、细胞与分子医学虚拟实验室和虚拟实验研发组组成，各功能实验室与相对应教研室紧密配合承担大专学生虚拟仿真实验教学与研发工作。

基础医学虚拟仿真实验平台：基础医学虚拟仿真实验中心建设5个虚拟仿真实验教学平台，包括机能学虚拟仿真实验模块、形态学虚拟仿真实验模块、病原生物学与免疫学虚拟仿真实验模块、细胞与分子医学虚拟仿真实验模块和虚拟生命博物馆模块。

本虚拟仿真实验教学中心的数字资源按照学科模块分类建设，每个学科模块根据实验教学目标再机型细分，建成结构层次清晰、内容扩展的基础医学虚拟仿真实验教学平台（见下图）。

基础医学虚拟仿真实验教学队伍：以学科性质相近、内容交叉融合、人力资源优化、基础与临床结合的原则，分别组建人体解剖学、医学机能学、医学形态学、细胞与分子医学、基础化学、病原生物及免疫学等六大类组别基础医学实践教学师资队伍，形成一支以专业带头人、学科带头人和骨干教师为教学核心，包含了基础医学各学科专任教师、专职实验技术人员和管理人员，以及临床专业课教师共同参与的教师队伍。



(4) 建设计划：参观了解，实地考察；比较调研、设计讨论、预算统筹；方案论证、审核、招标、施工；分工合作，协同创新，共享应用；验收总结，推广应用，扩大影响，持续再生。

(5) 学校政策措施：

制度保障：制定《肇庆医专临床医学专业教学资源库建设专项资金管理办法》，项目建设经费按照“统一管理、单独核算、专款专用”的原则使用。成立项目建设专项资金管理领导小组，对各项目的实施、资金投向及年度资金进行统筹安排，并对项目实行全过程管理。建立资源库建设专项资金管理责任制，由各子项目负责人对建设资金实行全程负责，定期向领导小组汇报项目实施进展和资金使用情况，确保资金不被截留、挤占和挪用。

保护与监管：从观念、法律、技术三个层面加强教学资源的产权保护。在建设过程中，校企间要互相分享经验和成果，但尊重知识产权，强化运行机制。项目在建设实施过程中，积极学习、探索同类学

校的优势，取长补短，发现问题及时进行调整和修改，指导小组随时监控，当项目初步完成时，由学校先进行初步验收，最后由指导小组进行检查、验收，直至达到建设方案所预定的目标。

资金保障：承诺遵守财务规章制度，如实填报，严格监督课题经费的合理有效使用，保证课题经费单独立户，专款专用，不挤占和挪用课题经费，在课题结题时提供课题经费使用明细单。

六、实施周期与步骤

实施时间	建设内容	预期绩效
2016.12 ~ 2017.12	1. 制定与论证“基础医学虚拟仿真实验教学平台”建设方案，完成设备购置计划。 2. 制定与论证“基础医学公共实训教学中心”建设方案，完成相关设备购置计划。	建成“基础医学虚拟仿真实验教学平台”，完善“基础医学公共实训教学中心”，充分满足各专业基础医学实训需求，模拟仿真实训场景、实践逐层次提高的实践教学环境。实现实训与虚拟、基础与临床、教学与科研、课内与课外、理论与实践的相互融合的实践教学示范中心。
2017.12 ~ 2019.12	3. 完善“人体生命科学馆”的数字化资源更新。培训学生志愿者讲解员 4 整体验收“基础医学公共实训基地” 5. 实验教学师资队伍的培训 6. 总结、撰写项目总结报告 8. 申请项目验收。	初步建成“医学科研实验中心”；完善“人体生命科学馆”的数字化资源，培养和建立一支师生科普志愿者队伍，完善社会服务管理机制，提升社会服务能力。 长期提供区域内免费定期开放“人体生命科学馆”，提供“人体生命科普知识”宣教，提高大众对健康知识的正确了解、人体生命价值的尊重以及对生命科学探究的兴趣。每年定期组织校内学生开展大学生相关技能大赛，同步推进课程建设和基础医学实验教学改革，同时，还为学生提供展示自我、交流所学的平台，加强学生的创新性实验技能和科研思维的培训。加强横向教科研服务的方式，长期运作，为区域内医疗卫生事业单位提供生命科学科研成果转化服务。

(7) 建设成果：基础医学虚拟仿真实验教学中心，基础医学虚拟仿真实验教学平台，医学机能实验技术、基础化学实验技术等 5-6 门实验课程随身课堂，基础医学一批自主创新虚拟仿真实验项目，基础医学 5-6 项实验教学改革立项课题、5-8 篇研究论文。

(8) 资金筹措与使用预算表（单位：万元）

项目名称	具体内容	省专项资金	学校自筹资金	其他资金	小计
基础医学虚拟仿真实训教学平台	1. 新建计算机网络化实验室 120 多个终端 2. 基于网络的虚拟仿真实验条件以及教学资源库建设 3. 研发虚拟仿真实验软件及高端科研设备虚拟化项目 4. 建设学生创新实验室 5. 实验教学改革项目（含创新教材、教改项目、网站建设等）	200	50	50	300

11. 药学仿真实训系统

项目负责人：唐铁鑫

(1) 建设目标：建设药学仿真实训系统，构成药理学-虚-实一体化实训环境，作为建设药学现代职业教育实训中心的重要组成部分。

(2) 必要性：根据《广东省人民政府关于创建现代职业教育综合改革试点省的意见》（粤府〔2015〕12号）等文件精神，政府推动职业院校参与行业企业技术创新中心、先进装备实验实训中心建设，鼓励职业院校将实训基地建在合作企业，企业将技术研发与应用、员工继续教育和培训基地建在职业院校，在有条件的地区规划建设集实习实训教学、技能考核、师资及企业职工培训、技能竞赛、教产研发服务“五位一体”的现代职业教育实训中心。虚拟仿真系统能缩短教育培训的时间和成本，提高效率，是建设理-虚-实一体化实训环境的必要环节，也是在现代职业教育实训中心进行培训和考核的重要构成部分。

(3) 建设任务：在多功能网络教室的电脑上安装相应的计算机虚拟仿真实训软件，建设食品药品检测、药物制剂、药品经营与管理、

药学服务仿真实训系统；开展虚拟仿真实训培训和和虚拟仿真考核，探索建立虚拟仿真实训的科学机制，形成实训指导、实训规程、教学改革研究论文等成果。

(4) 建设计划：逐年投入购买食品药品检测、药物制剂、药品经营与管理、药学服务方面的虚拟仿真实训软件，安装在多功能网络课室的计算机上。开展虚拟仿真实训和虚拟仿真考核，编写实训指导、实训规程，申报教学改革项目，发表研究论文等成果。

(5) 学校政策：在学校“创新强校，创优升本”的政策引导下，通过十三五规划、创新强校工程、质量提升项目为项目建设提供政策支持，由学校监督、药学系组织专人进行实施；项目负责人组织工作小组，制定工作计划，每年向学校申请建设经费，保证项目建设。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：建设多功能网络教室。

第二阶段（2017-2018 年）：购买食品药品检测、药物制剂、药品经营与管理、药学服务方面的虚拟仿真实训软件，安装在多功能网络课室的计算机上。进行系统调试，人员培训，开展虚拟仿真实训项目和虚拟仿真考核。

第三阶段（2019-2020 年）：开展虚拟仿真实训和虚拟仿真考核，编写实训指导、实训规程，申报教学改革项目，发表研究论文等成果，探索建立虚拟仿真实训的科学机制。

(7) 建设成果：建成虚拟仿真实训和虚拟仿真考核的实验条件；形成虚拟仿真实训和虚拟仿真考核的实训指导、实训规程；研究探索

虚拟仿真实训的科学机制，申报 2-3 项教学改革项目；发表 2-3 篇虚拟仿真实训和虚拟仿真考核研究相关的研究论文；构成药学理-虚-实一体化实训环境，作为建设药学现代职业教育实训中心的重要组成部分发挥显著作用。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
多功能网络教室建设	20	政府专项
药物制剂虚拟仿真软件	15	政府专项
食品药品检测虚拟仿真软件	15	政府专项
药品经营与管理虚拟仿真软件	15	政府专项
药学服务虚拟仿真软件	15	政府专项
教材编写和出版	2	学校预算
文印、论文发表	1	学校预算

12. 医学检验技术仿真实训系统

项目负责人：伍华颖

(1) 建设目标：建设医学检验技术仿真实训系统，构成医学检验技术理-虚-实一体化实训环境，以医院检验科为仿真对象，掌握大型医疗设备操作技能，解决教学与临床工作脱节的问题，作为建设医学检验技术现代职业教育实训中心的重要组成部分。

(2) 必要性：政府推动职业院校参与行业企业技术创新中心、先进装备实验实训中心建设，鼓励职业院校将实训基地建在合作企业，企业将技术研发与应用、员工继续教育和培训基地建在职业院校，在有条件的地区规划建设集实习实训教学、技能考核、师资及企业职工培训、技能竞赛、教产研发服务“五位一体”的现代职业教育实训中

心。虚拟仿真系统能缩短教育培训的时间和成本，提高效率，是建设理-虚-实一体化实训环境的必要环节，也是在现代职业教育实训中心进行培训和考核的重要构成部分。

(3)建设任务：在多功能网络教室的电脑上安装相应的计算机虚拟仿真实训软件，建设临床检验基础、生物化学检验、免疫学检验、微生物学检验、血液学检验、寄生虫检验、分子生物学检验、临床检验仪器等仿真实训系统；开展虚拟仿真实训培训和和虚拟仿真考核，探索建立虚拟仿真实训的科学机制，形成实训指导、实训规程、教学改革研究论文等成果。

(4)建设计划：逐年投入购买临床检验基础、生物化学检验、免疫学检验、微生物学检验、血液学检验、寄生虫检验、分子生物学检验、临床检验仪器的虚拟仿真实训软件，安装在多功能网络课室的计算机上。开展虚拟仿真实训和虚拟仿真考核，编写实训指导、实训规程，申报教学改革项目，发表研究论文等成果。

(5)学校政策：在学校“创新强校，创优升本”的政策引导下，通过十三五规划、创新强校工程、质量提升项目为项目建设提供政策支持，由学校监督、医学技术系组织专人进行实施；项目负责人组织工作小组，制定工作计划，每年向学校申请建设经费，保证项目建设。

(6)实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016年）：建设多功能网络教室。

第二阶段（2017-2018年）：购买临床检验基础、生物化学检验、免疫学检验、微生物学检验、血液学检验、寄生虫检验、分子生物学

检验、临床检验仪器方面的虚拟仿真实训软件，安装在多功能网络教室的计算机上。进行系统调试，人员培训，开展虚拟仿真实训项目和虚拟仿真考核。

第三阶段（2019-2020年）：开展虚拟仿真实训和虚拟仿真考核，编写实训指导、实训规程，申报教学改革项目，发表研究论文等成果，探索建立虚拟仿真实训的科学机制。

(7)建设成果：建成虚拟仿真实训和虚拟仿真考核的实验条件；形成虚拟仿真实训和虚拟仿真考核的实训指导、实训规程；研究探索虚拟仿真实训的科学机制，申报2-3项教学改革项目；发表2-3篇虚拟仿真实训和虚拟仿真考核研究相关的研究论文；构成医学检验技术理-虚-实一体化实训环境，作为建设医学检验技术现代职业教育实训中心的重要组成部分发挥显著作用。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
多功能网络教室建设	40	政府专项
临床检验基础虚拟仿真软件	10	政府专项
生物化学检验虚拟仿真软件	10	政府专项
免疫学检验虚拟仿真软件	10	政府专项
微生物学检验虚拟仿真软件	10	政府专项
其他检验相关虚拟仿真软件	10	政府专项
教材编写和出版	2	学校预算
文印、论文发表	3	学校预算

13. 临床医学专业教学资源库

项目负责人：郑恒

(1) 建设目标

总体目标：在 3 年制临床医学专业课程标准的基础上，推动并完成该专业共享型教学资源库建设，从而减小因地域差异造成的教学资源分布不均，公平、开放地为全省、全国 3 年制临床医学专业建设服务，满足该专业学生自主学习需要，为培养具有人文素养、职业操守、实践能力和创新意识的高素质、高技能基层卫生技术人员和构建终身学习体系搭建公共教学平台。

远期目标：①能够通过一系列的资源建设、网络课程建设，从而推动临床医学教育教学模式和教学方法的变革，利用互联网+的理念，充分发挥现代教育技术的突出优势，提升人才培养质量；②利用学习管理平台所产生的大数据，从学生学习行为管理、教学管理、学生评价、教师评价、教学质量评价等方面，全面推动教学管理改革与制度创新；③利用院校合作，医教结合，促进临床医学专业教育与行业技术同步更新，一方面学校可以从医院得到最真实的病例、诊断方案，治疗技术，从而提升人才培养质量；另一方面，新的技术，新的治疗方案有可以利用学校的在职人员培训平台，迅速传播到不同层次的医护人员、社会大众，促进了医疗行业的发展，推动行业技术革新。

(2) 必要性：学校是广东省唯一一所医学高等专科学校，是广东省高等学校医药教育联盟理事长单位、全国卫生职业教育联盟常务理事单位、广东省职业技术教育学会医药卫生类专业指导委员会主任委员单位、广东省高等职业教育教学指导委员会医卫类主任委员单位、广东省医学高等教育协会副主任委员单位，是经广东省卫计委认

定的广东省全科医学理论培训基地、肇庆市全国执业医师资格实践技能考试基地。目前我省举办3年制临床医学专业的学校有5家，其中以我校该专业在招生规模最大、办学历史最悠久，是广东省三年制临床医学专业“3+2”助理全科医生培训基地，是省内唯一获得中央财政支持建设的临床医学类专业，是省级重点专业、品牌专业，建有省级教育优秀教学团队，《临床诊断基本技能》和《生理学》建有省级精品资源共享课。师资力量雄厚，设施设备齐全，教育教学改革深入推进，人才培养质量高。毕业生初次就业率在95%以上，该我校临床医学专业毕业生遍布广西、云南、贵州、山东、海南和湖南等全国各地，主要分布在全省尤其是粤东西北地区基层农村医疗机构为主（90%以上），是全省最大的3年制临床医学专业毕业生培养基地。参加全国执业助理医师考试通过率达到60%以上（全国平均36%）。专业布点多、学生数量大、行业企业需求迫切并且国家尚未立项建设的专业领域。因此，创新临床医学人才培养模式，改革教育教学方法，多层次、多途径培养临床医学人才，尤其是面向广大农村基层医疗机构培养能下得去、留得住、用得上的健康服务人才全科医学人才非常急迫。根据《教育部、财政部关于实施国家示范性高等职业院校建设计划加快高等职业教育改革与发展的意见》（教高[2006]14号）、《教育部关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》（教高[2006]16号）和《关于开展高等职业教育专业教学资源库2010年度项目申报工作的通知》（教高司[2010]129号）等文件要求，以我校为核心主导3年制临床医学专业教育专业教学资源库项目建设，开发建设涵盖

教学设计、教学实施、教学评价的数字化专业教学资源，坚持应用驱动、共建共享、学校为主、社会参与，整合优质高职教育资源，促进信息技术与教育教学深度融合，提高人才培养质量。探索解决目前3年制临床医学专业人才培养普遍存在的学制短、要求高、需求大、内容多、资源不够用等突出问题，为“3+2”全科医师培养模式的三年学校教育阶段的改革提供思路，探索培养“下得去、用得上、留得住、干得好”的全科医学人才新模式。

（3）建设任务：

专业教学资源建设与集成：从制定专业教学资源的开发标准视角出发重点要实施以下内容：①以行业要求作为人才培养目标；②以行业标准引领课程设置标准；③以行业技术对接实验实训要求；④资源内容对接职业岗位标准。

课程内容：以学习情景为单元，涵盖学习内容、教案、教学课件、电子教案、实训技能流程、评价标准、授课录像和习题库等内容。

资源整合：主要包括教学仪器库、文献库、图片库、多媒体资源库、视频资源库、教学案例库和试题试卷库。资源以我校独立开发的“随身课堂”教学平台为载体，为学生提供方便、直观的数字化学习环境。

平台建设：主要包括实训平台、虚拟资源、素材库、实训指导和技能展示等子系统。公共资源平台，个性化专业课设计，通过资源库的多样化需求、多种方式呈现、动态建设动态使用，引导和示范，课程设置更贴近学生的实际，贴近临床和社会的实际。通过网络信息技术，围绕课程建设的全过程，对课程的整体设计规划、内容组织、实施、

交流、评价、课程管理等各个环节为教师提供规范、高效、开放、互动的数字化交流中心。充分促进教学合作交流，指导学生就业方向、加强教学团队建设，提升社会服务能力。

专业教学资源将体现共性特点与个性需求相结合，针对3年制临床医学专业相关技术应用及职业岗位要求，建设普适性的临床医学专业教学资源，通过拓展模块兼顾不同区域和院校特点，不断丰富发展。根据3年制临床医学专业教学资源内容、形式、标准、所需存储空间等特点，遵循通用的网络教育技术标准，通过网络开发和数据库技术，将专业教学资源集成为资源库。

专业教学资源共享与服务：通过网络信息技术，为全国举办3年制临床医学类专业的高职院校、基层医疗卫生行业和社会学习者提供资源检索、信息查询、资料下载、教学指导、学习咨询、就业支持、人员培训等服务，解决高职院校3年制临床医学专业共性需求，实现优质资源共享，推动专业教学改革，提高人才培养质量，增强社会服务能力。其中实验实训条件除原有的仿真实训外，还强调加强网络虚拟实训环境的建设，这样可以更好的满足全国不同地区和不同经济发展水平地区的需求，真正做到“分类指导”，更好的发挥品牌专业的引领辐射作用。

(4) 建设计划：

表1 平台建设计划

平台建设	具体内容	数量
资源管理平台	利用CMS建设资源管理平台，提供资源的上传、批量导入、管理、分类、搜索、调用，数据统计分析等功能。 (现有视频资源管理平台和基于LMS系统的管理平台，	整合成1套独立平台

	下一阶段将上述两平台的功能与 CMS 平台整合并构建独立的资源库管理系统)	
理论课教学管理平台	利用现有的 LMS 系统深度定制, 根据理论教学需要优化配置, 形成独立的专业型理论教学平台	分拆成 1 个独立平台
实习与实训教学管理平台	利用现有的 LMS 系统深度定制, 根据实习与实训教学需要优化配置, 形成独立的专业型实习与实训教学平台	分拆成 1 个独立平台
慕课教学管理平台	利用现有的 LMS 系统深度定制, 根据慕课教学需要优化配置, 形成独立的专业型慕课教学平台	分拆成 1 个独立平台

表 2 资源建设计划

资源建设	具体内容	数量
微课视频资源建设	十分钟以内的碎片化微课教学视频、内容覆盖临床医学理论教学、医学专业基础教学、实验实训教学、技术操作视频、案例分析、医学人文教育等内容	1000 个
模拟实验资源建设	基于 HTML5 (非 Flash 动画) 技术制作一批能够满足移动学习需要的模拟实验互动资源, 用户可以通过电脑、移动设备直接使用并获得反馈、得分与评价	100 个
医学 3D 仿真教学资源建设	基于 3D 虚拟技术制作一批 HTML5 技术的医学互动模型, 用户可以通过电脑、移动设备直接访问并进行交互, 我校作品。基于 3D 打印技术, 制作一批教学需要而又无法获取的特殊病例教学模型, 通过互联网提供 3D 模型源文件供其他用户下载	100 个 100 个
医学 VR 虚拟现实教学资源	学生利用 Oculus 等虚拟现实硬件设备, 可以体验虚拟教学场景, 人体结构漫游, 从不同层次, 不同角度, 不同深度体验教学内容和场景。	20 个
医学 AR 现实增强类教学资源	学生利用 Hololens 等现实增强设备, 可以在真实场景中叠加额外的教学资源, 从实践、操作、到互动都有一个质的飞跃。	10 个
行业案例、病例资源	通过与合作医院直接联通的双向远程教学示教系统, 收集和录制一批真实医疗案例和场景。	200 个
多媒体教学资源	收集整理现有多媒体教学资源, 补充新制作一批教学资源, 包括录音、录像、图片等。	500 个

表 3 课程建设计划

课程建设	具体内容	数量
专业核心课程	临床诊断基本技能、内科学、外科学、儿科学、妇产科学等专业核心网络课程 (现有相关课程 2 门)	5 门
专业主干课程	人体解剖学、生理学、病理学、药理学、生物化学和预防医学等专业基础课程 (现有相关课程 5 门)	6 门
专业限选课程	医学心理学、医学伦理学、医患沟通、卫生法规、全科医学 (现有相关课程 1 门)	5 门
实习岗位课程	实习阶段轮岗课程	5 门
拓展教育课程	医学生礼仪、在职人员专业技术继续教育、医学人文岗位培训、专项技能培训课程等	5 门

执业资格考试 培训课程	执业（助理）医师资格考试培训类课程（现有 3 门）	5 门
公共卫生类慕 课课程	面向社会大众，以传播医学知识、卫生常识、保健知识、技 术推广科普等目标建设的慕课课程	5 门

（5）学校政策：

制度保障：制定《肇庆医专临床医学专业教学资源库建设专项资金管理办法》，项目建设经费按照“统一管理、单独核算、专款专用”的原则使用。成立项目建设专项资金管理领导小组，对各项目的实施、资金投向及年度资金进行统筹安排，并对项目实行全过程管理。建立资源库建设专项资金管理责任制，由各子项目负责人对建设资金实行全程负责，定期向领导小组汇报项目实施进展和资金使用情况，确保资金不被截留、挤占和挪用。

保护与监管：从观念、法律、技术三个层面加强教学资源的产权保护。在建设过程中，校企间要互相分享经验和成果，但尊重知识产权，强化运行机制。项目在建设实施过程中，积极学习、探索同类学校的优势，取长补短，发现问题及时进行调整和修改，指导小组随时监控，当项目初步完成时，由学校先进行初步验收，最后由指导小组进行检查、验收，直至达到建设方案所预定的目标。

资金保障：承诺遵守财务规章制度，如实填报，严格监督课题经费的合理有效使用，保证课题经费单独立户，专款专用，不挤占和挪用课题经费，在课题结题时提供课题经费使用明细单。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

项目启动阶段（2016 年 6 月-2016 年 12 月）

前期建设阶段（2016 年 10 月-2017 年 6 月）

资源库集中建设阶段（2017年6月-2019年6月）

课程建设阶段（2017年6月-2019年6月）

资源库完善、补充、内部评价验收阶段（2019年6月-2019年12月）

项目推广共享阶段（2019年6月起长期）

资源库维护、持续更新阶段（2019年6月起长期）

（7）建设成果：临床医学专业教学资源共享平台；临床医学专业教学资源共享库；临床医学专业核心课程；主干课程和专业限选课程等20门随身课堂；临床医学专业实习主要岗位教学课程5门随身课堂。

（8）建设资金测算及相应筹措计划（万元）

资金用途	中央专项资金	占比	项目筹措资金	占比	合计	总项目占比
硬件建设（小计）	123.2	70%	52.8	30%	176	18.09%
云服务器费用	49	70%	21	30%	70	7.19%
存储及网络带宽费用	21	70%	9	30%	30	3.08%
数据库、缓存、动态均衡	11.2	70%	4.8	30%	16	1.64%
防火墙、容灾备份	7	70%	3	30%	10	1.03%
Oculus Rift 虚拟显示设备	14	70%	6	30%	20	2.06%
Hololens AR 现实增强设备	21	70%	9	30%	30	3.08%
平台建设（小计）	56	70%	24	30%	80	8.22%
资源管理平台	14	70%	6	30%	20	2.06%
理论课教学管理平台	14	70%	6	30%	20	2.06%
实习与实训教学管理平台	14	70%	6	30%	20	2.06%
慕课教学管理平台	14	70%	6	30%	20	2.06%
资源建设（小计）	168	70%	72	30%	240	24.67%
微课视频资源建设	35	70%	15	30%	50	5.14%

模拟实验资源建设	14	70%	6	30%	20	2.06%
医学 3D 仿真教学资源建设	21	70%	9	30%	30	3.08%
医学 VR 虚拟现实教学资源	28	70%	12	30%	40	4.11%
医学 AR 现实增强类教学资源	28	70%	12	30%	40	4.11%
行业案例、病例资源	28	70%	12	30%	40	4.11%
多媒体教学资源	14	70%	6	30%	20	2.06%
课程建设（小计）	196	70%	84	30%	280	28.78%
专业核心课程	42	70%	18	30%	60	6.17%
专业基础课程	28	70%	12	30%	40	4.11%
实训类课程	28	70%	12	30%	40	4.11%
实习类课程	28	70%	12	30%	40	4.11%
拓展教育课程	28	70%	12	30%	40	4.11%
执业资格考试培训课程	14	70%	6	30%	20	2.06%
公共卫生类慕课课程	28	70%	12	30%	40	4.11%
专业资源建设工具及软件（小计）	32.9	70%	14.1	30%	47	4.83%
微课视频编辑软件	1.4	70%	0.6	30%	2	0.21%
网络互动课件制作工具	3.5	70%	1.5	30%	5	0.51%
虚拟仿真实验制作工具	7	70%	3	30%	10	1.03%
3D 仿真教学资源制作工具	7	70%	3	30%	10	1.03%
VR、AR 资源制作工具	14	70%	6	30%	20	2.06%
应用推广（小计）	35	70%	15	30%	50	5.14%
交流培训	7	70%	3	30%	10	1.03%
差旅耗材	14	70%	6	30%	20	2.06%
论文发表	14	70%	6	30%	20	2.06%
调研论证（小计）	28	70%	12	30%	40	4.11%
项目调研会务费、差旅费	14	70%	6	30%	20	2.06%
专家咨询、论证、评审费	14	70%	6	30%	20	2.06%
其他费用（小计）	42	70%	18	30%	60	6.17%
平台管理、维护与更新	14	70%	6	30%	20	2.06%
资源审核、导入	14	70%	6	30%	20	2.06%
项目管理	14	70%	6	30%	20	2.06%

合计	681.1	70%	291.9	30%	973	100.00%
----	-------	-----	-------	-----	-----	---------

14. 诊断学精品在线开放课程建设

项目负责人：汤之明

(1) 建设目标：在省级精品课程基础上，将三年制临床医学专业核心课程“诊断学”建成国家级精品在线开放课程。

(2) 必要性：我校三年制临床医学专业核心课程——“诊断学”于2010年获得省级精品课程称号。目前该课程已经完成省级精品资源共享课程改造所有工作，并建好了该课程的“随身课堂”，在2015级临床医学专业“诊断学”教学中使用，受到师生及社会良好评价，课程网页总点击量达到86万多次，是我校点击率最大的随身课堂网页。为进一步促进教学信息化环境下教学方法、手段和教学模式的改革，充分利用网络在线教学优势，开展线上线下混合式教学，推进课堂教学改革，提高课堂教学质量，必须将该课程建设为国家级精品在线开放课程

(3) 建设任务：在完成该课程省级精品资源共享课程验收基础上，充实教学资源，采用面向学生进行基于精品在线开放课程的线上线下混合式教学，在2年内申报“诊断学”国家级精品在线开放课程。

(4) 建设计划：完成该课程省级精品资源共享课程验收。目前该课程已经完成省级精品资源共享课程改造所有工作，并建好了该课程的“随身课堂”，等待省教育厅组织验收。按照国家级精品在线开放课程建设标准建设好该课程，充实教学资源，采用面向学生进行基于精品在线开放课程的线上线下混合式教学，并通过省教育厅或者国

家医卫类专业教指委途径申请国家级精品在线开放课程。

(5) 学校政策：学校建有专门“精品资源开放“共享”课程建设实施办法”，并将精品资源开放“共享”课程建设纳入学校科教研一系列配套的经费下达、管理和奖励制度以及工作量计算办法等，鼓励教师积极参与各层次精品资源课程建设。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为3年。

第一阶段（2017年）：完成该课程省级精品资源共享课程验收。

第二阶段（2018-2019年）：充实教学资源，采用面向学生进行基于精品在线开放课程的线上线下混合式教学，通过省教育厅或者国家医卫类专业教指委途径申请国家级精品在线开放课程。

(7) 建设成果：省级精品资源共享课程1门；国家级精品在线开放课程1门。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
省级精品资源共享课程验收	1	学校预算
教学资源建设与充实	8	政府专项
课程教学标准制订	4	学校预算
课程全程录像	5	政府专项
国家级精品在线开放课程与验收	2	学校预算

15. 构建医学院校与各附属医院间的远程网实时教学系统

项目负责人：陈剑

(1) 建设目标：建设我校与各附属医院间的远程网真教学平台，并要实现以下目标：突破时间、空间限制，解放医教结合教师的枷锁，

使医生也能专注于教学；利用远程教学，学习者不会有太大的压力，轻松学习，效果更佳；远程教学能使教育更有广泛性和平等性，使各校区教学资源更公平；进一步推进学校数字化校园建设，并创新教学方式作为常规教学的补充。

(2) 必要性：随着学校“创优升本”工作的扎实推进，学校拥有的附属教学医院数不断增加，到学校医教结合上课的医生也在不断增多，但由于学校与各附属医院间的距离遥远，而且医生在医院的工作强度和任务也比较繁重，因此教学效果一般，同时，因为医教结合的医生来自临床一线，如果在远程网真教学平台中能引入临床案例和实时图像等珍贵的教学资源，对于医学人才的培养具有非常大的促进作用。因此十分有必要探索建立医学院校与各附属医院间的远程网真教学平台，希望能通过该平台切实提高医教结合水平，为学校培养高素质应用型卫生人才的目标做出贡献。

(3) 建设任务：基于网真视频会议技术，探索构建我校与各附属医院间远程网真教学平台，建设任务包括建设一个能支持远程网络点对点或者点对多的统一音视频交互平台，同时也包括各附属医院远程授课间的建设和学校教学区学生远程上课教室的建设。

(4) 建设计划：

附属医院授课室建设：第一期先选择学校第一附属医院（肇庆市第一人民医院）作为试点建设。在第一附属医院建设三间专门的远程授课室，用于医教结合的医生授课使用。

学校教学区学生远程上课教室建设：第一期先在这两个校区分别

建设一间专门的学生远程上课教室。主要用于学生上课使用（当教室电脑接入终端后，也可转变为教师授课教室）。

平台及网络建设：远程授课系统采用 IP 网络连接，既可实现多种应用网络共享，也可以使系统具有更好的灵活性和可管理性。因为现阶段基于 IP 网络的视频系统已经具备非常出色的高清效果。

基础组网网络可利用学校和附属医院原有的网络，实现内部千兆互联。采用星状组网方式，星状网络是将所有的终端连接到位于网络中心的 MCU 上，构成星形连接。

(5) 学校政策：成立课题研究小组。项目已有一定的网络基础，根据学校与运营商的合作，由运营提供光纤线路，将学校端州校区、鼎湖校区和第一附属医院三个地方连接起来，能支撑高清视频流在三个地方的传递，确保系统能稳定运行。项目已有一定的建设基础，学校目前已在鼎湖和端州校区建有高清录播间，同时鼎湖校区已建有高清医学远程示教室。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016-2017 年）：进行第一期的建设，第一期先选择学校第一附属医院（肇庆市第一人民医院）作为试点建设，在第一附属医院建设三间教师远程授课间，同时在学校端州校区和鼎湖校区各建设一间学生远程上课教室，这五个点可以实现单对单或者单对多实时上课互动，初步建立学校与第一附属医院间的远程网真教学平台并投入运营。

第二阶段（2018-2019 年）：在新校区主体工程完成后，进行第

二期建设,在新校区大部分课室都设计成能接入学校与各附属医院间的远程网真教学平台,同时加大附属医院的授课间建设范围,推广到学校所有附属医院和各附属医院有代表性的授课间,建设成一个强大统一的医学远程网真教学平台。

第三阶段(2019-2020年):不断补充和完善平台的各项性能,使该平台能真正应用于常规的教学。

(7) 标志性成果:完成医学院校与各附属医院间的远程网真教学平台设计和建设并投入运营,本平台可满足教师在附属医院(校区)授课,学生在远端教室听课。且项目采用高清视频教学,双向图像声音回传,教师和学生能够看到彼此的画面听到彼此的声音,充分满足教学要求。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算(万元)	资金来源
第一期建设经费	50	政府专项
第二期建设经费	400	学校预算、政府专项
第三期建设经费	200	学校预算、政府专项

16. 高水平教材建设规划

项目负责人:邹锦慧

(1) 建设目标:师资队伍建设和教材建设和实验室建设是高等学校最重要的三大基本建设,是衡量学校教学质量高低的重要尺度,而教材则是向学生传授知识、技能和思想的基础“范本”。其中,教材建设在保障人才培养模式改革、提升师资队伍建设和水平、促进精品

课程建设、助力教学质量提高等方面发挥的积极作用，提出加强我校教材建设的措施，力争在十三五期间我校能主编5本国家级规划教材。

(2) 必要性：教材是教师教学和学生学习的信息载体，教学内容的主要表现形式，是开展教学活动的基本依据和主要工具，也是深入教学改革、保障教学质量的重要基础。我校教材既是我校教学科研水平及成果的重要反映，也是我校教学、科学文化积累的重要组成部分，标志着科学文化与技术积累的水平。教材建设在高校人才培养中的地位与作用十分重要。

(3) 建设任务：明确教材编写具体要求，建立教材建设的评价与激励机制，做好教材建设组织与管理，加强教材建设的组织领导，加强规划与立项管理，加强教材研究，培育优秀教材，对教材质量跟踪调查。

(4) 建设计划：购置科研管理系统，从积极推进科研管理体制的改革创新的改革创新、积极推进科研评价机制的改革创新、积极推进科研激励机制的改革创新和积极推进科研成果转化机制的改革创新等几方面入手，努力推进我校科研体制机制的改革，更好的为创新驱动发展服务。

(5) 学校政策：学校保证每年投入经费支持教师编写高质量教材；成立教材建设领导小组，统筹教材编写质量和和出版社的沟通；建立编写教材质量评价部门，对全校的自编教材质量进行客观评价，培养优秀教材向国、省规划教材迈进。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016年）：学校成立教材建设领导小组和编写教材质量评价部门，对我校过往自编教材进行梳理，确定各项评价指标体系，明确我校优势教材。

第二阶段（2017-2018年）：培育潜在的优秀教材，确定主编，协助主编了解该门教材的发展情况，帮助主编形成团队。

第三阶段（2018-2019年）：召开教材编写论坛，邀请优秀出版社和同行，对我校已有教材进行评价及提出相关建议。

第三阶段（2019-2020年）：编写十门教材，积极与优秀出版社沟通。

（7）建设成果：主编写一系列校本教材，其中5本以上教材纳入国家级规划教材。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
教材建设基金	100	学校预算
教材建设讨论会议和论坛	10	学校预算
教材建设激励机制	50	学校预算与企业

（五）管理水平提升

共规划8个项目，包括：

普通高校依法治校的创新与实践

创新驱动发展的科研体制机制改革

教师和管理岗位的绩效管理考核体系改革

中层干部执行力建设

规范资金使用和财务管理，提高资金使用效率的改革

校院企共建“互联网+”移动实习管理系统

校系二级管理体制机制改革

教学工作诊断与改进体系构建

通过依法治校建设，健全规章制度，完善党委领导下的校长负责制，规范办学活动，提高管理效能，促进校系二级管理体制创新，提高办学活力和效率。

1. 普通高校依法治校的创新与实践

项目负责人：段文彪

(1) 建设目标：通过项目研究，进一步理清普通公办高校普遍存在的四种主要的权力关系，即以党委为代表的政治权力；以校长为代表的行政权力；以学术委员会为代表的学术权力；以职工代表大会、学生代表大会为代表的师生民主权力。解决普通高校内部由于党政权责交叉重叠导致一些矛盾。解决普通公办高校政治权利、行政权利、学术权利、民主权利存在着主体地位不明确、治理体系模糊等问题，形成科学的治理结构。探索解决普通公办高校规章制度缺位，议事决策机制不够健全，缺乏必要的纠纷解决机制，没有形成完备的制度—规章体系等问题、构建普通公办高校依法治校规章制度体系标准。

(2) 必要性：普通公办高校存在权力责任边界模糊、内部治理结构不够健全、制度—规章粗糙缺位、民主监督不够完善、核心文化不够彰显等一系列问题。通过项目研究，探索普通公办高校在树立依法办学、依法治校的理念基础上，以法治思维和法治方式不断完善内部治理结构，坚持党委领导下的校长负责制，构建符合高校科学管理的制度—规章体系，创新高校治理模式，形成科学民主规范的高校管

理体系，提升办学质量及依法治校水平。

(3) 建设任务：以普通公办高等院校实施依法治校为研究对象，在坚持党委领导下的校长负责制的基础上，创新新学校制度—规章体系，并根据党委领导、校长负责、教授治学、民主管理的治理结构，划清学校各种权力边界，创新治理格局，激发各办学主体的积极性和办学活力，达到学校管理的科学化、民主化、法制化。从整体设计和顶层设计两个方面构建制度—规章体系，使规章制度不仅适合现代大学治理的要求。建立以章程为“基本法”，以党委会议制度、校长办公会议制度、学术委员会章程和民主参与制度为核心的制度—规章体系。根据“党委领导、校长负责、教授治学、民主管理”的治理结构，建立现代治理模式——坚持党委领导下的校长负责制，依法依规自主办学、科学规划、民主管理、分权负责、共同治理。其鲜明特点是“一主多元、校长负责、分权共治”。

(4) 建设计划：

整体设计：构建“1+4+N（N1、N2）”的普通公办高校制度—规章体系。“1”指党委领导下的校长负责制，学校以章程载明这一根本制度，并以章程为“基本法”构建制度—规章体系。“4”指4个核心制度—规章，即党委会议议事决策制度、校长办公会议议事决策制度、学术委员会章程和民主参与制度（对应的主要包括教代会章程、学代会章程等）。“N”指学校管理领域的各种制度—规章，分两类：N1指基本管理制度，N2指具体规章制度；N2是N1配套的操作性规章制度。N1和N2是根据《高等教育法》《关于坚持和完善普通高等学校党委领导下的校长负责制的实施意见》（中办发〔2014〕55号）规定确立的，“1+4”属于N1范畴，所以“1+4”和N1规章制度由党委会议决定（“1”由党委会议审定后报省教育厅核准），N2的规

章制度由校长办公会议决定。

顶层设计：创新普通公办高校的制度—规章结构。在整体设计中，首先构建顶层规章制度，确保制度—规章体系中的其他规章制度可以进一步具体化。顶层规章制度是校级层面的、涉及学校主要权力运行的管理制度，包括整体设计中的“1+4”这5个制度—规章，再加上“S”（several的缩写）即若干个规章制度

构建“一主多元”治理格局。根据“党委领导、校长负责、教授治学、民主管理”的治理结构，建立现代治理模式——坚持党委领导下的校长负责制，依法依规自主办学、科学规划、民主管理、分权负责、共同治理。其鲜明特点是“一主多元、校长负责、分权共治”。

形成“分权共治”民主机制。建立健全保障与救济机制、权益保护完善充分。构建办普通高校依法治校规章制度体系标准。

（5）学校政策：项目承担单位肇庆医学高等专科学校是经国家教育部批准成立了一所公立全日制专科层次的普通高等院校，广东省唯一一所医学类高等专科学校，办学历史悠久，师资力量雄厚。学校近年来不断探索实施依法治校工作，通过制度规章体系建设、理清学校管理的各种权利边界、保障师生民主权利方面进行了卓有成效的探索与实践，学校高度重视中央依法治国方略，认真贯彻执行《依法治校实施纲要》，学校班子把依法治校示范校创建工作作为学校发展的工作重点，从制度上落实依法治校各方面工作。

（6）实施周期与步骤：

第一阶段（2017年6月—2018年2月）：通过文献检索、案例访谈等形式，研究国内外高校的实践依法治校的途径与方法。修订、完善、实施学校规章制度，构建“1+4+N（N1、N2）”的制度—规章体系。在整体设计中，首先构建顶层规章制度，确保制度—规章体系

中的其他规章制度可以进一步具体化。顶层规章制度包括整体设计中的“1+4”这5个制度—规章，再加上“S”（several的缩写）即若干个规章制度：学校章程；党委会议制度；校长办公会议制度；“三重一大”制度实施办法；学术委员会章程；教职工代表大会制度；学生代表大会制度；校系（部）二级单位管理制度；预算决算制度；学校规章制度制定办法。

第二阶段（2018年2月—2019年2月）：开展实践研究，在广东省实施依法治校的院校间，通过科学可行的评价体系衡量依法治校的效果、探索制定公办普通高校依法治校规章制度体系标准。

第三阶段（2018年8月—2020年6月）：总结依法治校改革经验，撰写论文及研究报告。

（7）建设成果：建立党委领导下的校长负责制，按照依法治校的理念，形成学校特色章程、制度—规章体系、内部治理结构和公办普通高校依法治校规章制度体系标准，获得“广东省依法治校示范校”称号。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
专项调研	18	学校预算
专家咨询费	12	学校预算
数据采集费	20	政府专项
院校合作费	30	政府专项
印刷出版费	40	政府专项
规章制度体系标准	60	政府专项

2. 创新驱动发展战略背景下的科研体制机制改革

项目负责人：邹锦慧

(1)建设目标：打破束缚科研创新的管理体制，积极推进科研管理体制的改革创新，建立适当分权又相对集中的科研管理体制。一是建立以系部为主体的校、系、教研室等三个层次校系两级科研管理体制；二是引进科研管理系统，统筹科研工作；三是建立学科交叉融合的科研管理网状结构。我校应改革现行条块分割的科研管理体制，建立学科交叉融合的网状结构，整合各种资源，搭建高校科研创新平台，进一步增强我校承担重大项目的研究能力，实现科研各种资源的优化配置。

(2)必要性：高校作为科技第一生产力和人才第一资源的重要结合点，具有学科门类齐全、学科基础深厚、创新人才集聚、创新平台设备完备、创新氛围浓厚等优势，在创新驱动发展战略中应该大有作为。目前学校科研体制机制还存在诸如管理体制不够健全、评价机制不太科学、激励机制不够完善、成果转化机制不太成熟等问题，严重制约着我校科研创新能力的进一步提升。推动科研体制机制改革，满足服务创新驱动发展的政策建议。

(3)建设任务：健全科研管理体制，单一的纵向管理体制已难以适应复杂外部环境变化的需要。学院、学科间界线分明，交叉融合少，阻碍了不同领域教师学术交流，也难以进行校内外、跨学科的组团研究，不利于科研资源的共享。建立科学的科研评价机制，改革评价分类不科学，开放评价、长效评价机制不够健全，评价的价值导向不正确等“急功近利”现象。完善科研激励机制，改变科研激励机制在一定程度上造成教师只注重发表论文和申请专利的数量和形式，而不重

视的质量和科研成果的实用性效益，改变对大部分科研成果的培育没有激励措施现象。改变科研激励机制“重眼前，轻长远”的倾向。改变现有科研激励机制存在“重科研者，轻管理者”的倾向。成熟科研成果转化机制，营造促进科研成果转化的环境，积极搭建科研成果转化平台，加大科研成果转化投入力度，建立与市场经济相适应的科技风险投入机制。

（4）建设计划：购置科研管理系统，从积极推进科研管理体制的改革创新、积极推进科研评价机制的改革创新、积极推进科研激励机制的改革创新和积极推进科研成果转化机制的改革创新等几方面入手，努力推进我校科研体制机制改革，更好的为创新驱动发展服务。

（5）学校政策：学校保证每年科研纵向经费增长 50%；成立校级层面的校系二级管理改革领导小组，落实校系二级管理制度；制定或修订《科研经费管理办法》、《科研项目管理办法》和《学术委员会章程》等一系列文件从制度上保障科研实验中心的顺利运行。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：学校成立校系二级管理改革领导小组，收集科研处、系部和教师提出的意见和建议，提出具体方案。

第二阶段（2017-2018 年）：购置科研管理系统，规范科研工作；科研体制机制改革后，试运行。

第三阶段（2018-2019 年）：学校逐年投入经费，完善科研管理系统；对改革后存在的问题进行修改。

第三阶段（2019-2020 年）：形成一套具有医专特色，并适合实际情况的科研管理体制机制。

(7) 建设成果：一套具有医专特色，并适合实际情况的科研管理体制机制；完善科研管理系统在医学高职高专的应用；建立科研院系二级管理模式；科研管理体制机制对我校教师科研的激励促进作用，进一步释放教师科研热情；年度纵向科研经费增长 50%；获得国家自然科学基金项目 1 项，省自然科学基金项目 5 项。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
科研管理系统	40	学校预算
体制机制讨论会议和论坛	10	学校预算
科研工作量激励	300	学校预算
科研成果转化平台	20	学校预算
技术创新联盟	50	学校预算

3. 教师和管理岗位的绩效管理考核体系改革

项目负责人：陈茵

(1) 建设目标：以上级有关文件精神为依据，以提高人才培养质量和科学研究水平为导向，以“尊重知识，尊重劳动，按劳分配，多劳多得，优绩多酬”为原则，以调动全校教职工的劳动积极性，提高工作和教学质量为目的，建立健全科学合理的分类绩效考核制度，充分发挥绩效考核的激励导向作用。

(2) 必要性：《关于印发高等学校义务教育学校、中等职业学校等教育事业单位岗位设置管理的三个指导意见的通知》（国人部发[2007]59 号文）指引下，学校施行岗位设置与聘任制度。但目前粗略的横向类型和纵向等级分类的传统管理模式，未深入剖析教师、管

理岗位职责，亦未根据职级和职型分类考核，教学科研无法同时兼顾，教师、管理岗位考核未有效量化，工作积极性受到影响，工作效率打折扣。为此，建立教师、管理岗位绩效考核体系已是必然。

(3) 建设任务：尊重高等学校职业特点，工作效率和工作质量与绩效考核密切挂钩。坚持向一线教学人员倾斜，向优秀教师倾斜，增强学校人才竞争力。制定积极、有效、灵活的奖励性分配制度，更好地吸引、稳定高层次人才队伍，提高人才培养质量，推动我校各项工作快速发展。

(4) 建设计划：一是成立校内绩效考核领导小组及工作小组；二是考察论证，通过考察和调研，了解学校实施岗位分类管理的可行性，为方案提供现实依据和导向。二是职型分类阶段。根据学校的发展任务和要求，将教职员工科学分类，根据职型制定各类岗位职责。三是岗位设置阶段，根据编制、职数，科学核算岗位；根据不同岗位性质制定相应岗位职责，细化工作任务，形成量化指标；制定绩效考核评价指标，打破传统单一评价体系，按岗设置优化考核指标，使评价体系有章可循；采用个人申请和综合评议的形式，将教职员工纳入各岗位类型；根据定岗情况，实施聘任，分类考核管理。

(5) 学校政策：成立校内绩效考核领导小组及工作小组；制定工作计划组织实施，建立专项资金保障机构运行，制定岗位设置方案、岗位实施方案及绩效考核方案。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：成立校内绩效考核领导小组及工作小组，

确定领导小组成员和工作小组人员。

第二阶段（2017-2018年）：一是考察论证阶段，通过考察和调研，了解学校实施岗位分类管理的可行性，为方案提供现实依据和导向。二是职型分类阶段。根据学校的发展任务和要求，将教职员工科学分类，根据职型制定各类岗位职责。

第三阶段（2019年）：岗位设置阶段，根据编制、职数，科学核算岗位；根据不同岗位性质制定相应岗位职责，细化工作任务，形成量化指标；制定绩效考核评价指标，打破传统单一评价体系，按岗设置优化考核指标，使评价体系有章可循；采用个人申请和综合评议的形式，将教职员工纳入各岗位类型；根据定岗情况，实施聘任，分类考核管理。

第四阶段（2020年）：效果检验阶段，通过调查反馈，检验绩效评价体系应用效果。

（7）建设成果：制定学校科学合理的岗位设置方案、岗位实施方案及绩效考核方案；形成分类评价、开放评价、同行评价和动态评价机制；教职员工积极性、创造性进一步提高，人力资源进一步优化，形成合理的评聘制度。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
成立绩效考核工作小组	1	学校预算
考察调研	13	政府专项
制度修订	3	学校预算
效果反馈	3	学校预算

4. 中层干部执行力建设

项目负责人：陈茵

(1) 建设目标：建设一支顾全大局、恪尽职守、廉洁自律、团结有为，具有较高整体素质、较强执行力的中层干部队伍，保证学校各项教育事业的科学发展。

(2) 必要性：当下中层干部队伍中执行力不尽如人意，存在“慵懒散拖”现象。中层干部作为学校干部队伍的中间结构，既是学校规划、决策的参谋智囊，又是执行学校规划、决策的排头兵和指挥者，其执行能力的高低，直接影响着学校事业的发展。提高中层干部的执行能力，是提升学校管理水平的关键因素，更是推动学校健康快速发展的动力所在。

(3) 建设任务：通过提升中层干部队伍执行能力，形成能者上、庸者下、劣者汰的用人导向和工作环境，进一步促进全校上下解放思想、更新观念、转变作风、真抓实干，推进学校各项工作快速发展，适应高水平医学院校发展要求。

4. 建设计划：提高中层干部执行力是一项综合性、系统性工程，需要上下配合、多管齐下。一是重视执行文化建设、营造执行环境氛围。一方面，进一步完善和明晰相关制度，规范执行力的标准，用制度来克服一系列影响执行力的因素；另一方面，进一步明确办学理念、办学目标及战略规划，使之具有可操作性和测量指标，并一以贯之。二是强化干部队伍作风建设，提高干部执行意识。在中层干部中大力弘扬爱岗敬业、恪尽职守、顾全大局、乐于奉献的职业道德，积极倡

导脚踏实地、真抓实干、雷厉风行、认真负责的工作作风。三是完善任用评价制度，优化干部队伍建设。进一步形成正确的用人导向和充满生机与活力的用人机制；进一步完善干部评价体系和评价机制，对中层干部进行定性和定量的考核、评价。四是丰富教育培训方式，提高干部执行能力。制定切实可行的培训计划，将学校中层干部及其后备力量的培训工作纳入规范化的管理轨道。

(5) 学校政策：加大干部培训力度，落实问责机制。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：加强中层干部思想作风建设。

第二阶段（2017-2018 年）：加强培训教育，建立长效机制。落实考核评定，完善用人制度。择优推荐后备，提供发展平台。

第三阶段（2019-2020 年）：制定完善各项管理制度管理，提升干部队伍整体素质，深化服务。

(7) 标志性成果：营造科学的校园执行文化；用人机制进一步优化；任用评价制度得到进一步完善；中层干部整体素质提升；建设一支优秀的中层干部队伍。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
中层干部满意度调查	0.2	学校预算
政策宣传	0.6	学校预算
中层干部培训交流学习	22.0	政府专项
举办讲座报告会	3.0	政府专项
开展中层干部述职	0.2	学校预算
制度修订	4.0	学校预算

5. 规范资金使用和财务管理，提高资金使用效率的改革

项目负责人：邢子伟

(1) 建设目标：通过财务管理服务平台的建设，以类网络化 OA 式申报账实现对学校财务部门日常工作的管理，达到简化流程，方便申报，减少运作成本，加快财务审批工作的目标。主要建成 1 个平台、7 个子项目系统创新学校财务信息管理服务。平台内子项目系统不少于 7 个，主要是预决算管理系统、内控管理系统、报账系统、专项资金管理系统、人员工资及报税管理系统、网上收费系统、信息查询服务系统等。实现资金管理和使用效率明显提升，学校项支出进度与教育厅项目支出进度相比，差值大于 10%，统筹非财政专项资金用于创新强校工程建设的资金比例大于 30%。

(2) 必要性：随着高校办学资金来源的日趋多元化，建立科学的财务信息管理平台，对于新形势下的高校资金运行管理具有非常重要的意义，其目的在于，保证学校经济活动正常运转，保护学校资产的安全、完整与有效运用，提高会计核算和财务管理的正确性，提高高校经济管理的水平。同时，由于学校目前财务管理存在众多信息孤岛，各方面的财务信息无法实现共享，每次统计数据都需将几个不同系统的数据导出再结合手工记账方式进行统计，导致对各类资金使用的监控和统计分析经常出现滞后现象。结合学校升本迁址扩建校区出现的多校区办学情况，各项工作的实施对财务管理服务压力越来越大，因此，为使学校财务部门管理工作能够更好适应学校发展需要，本项目提出把国家财政部和教育部等相关规定作为内控模块，充分依托智能化和

互联网+概念，把学校财务几大项资金集成到统一平台进行管理，从而探索创新学校财务管理新模式，搭建智慧型学校财务管理服务平台。因此，探索财务管理服务平台的建设有利于完善日常财务管理工作，增强财务管理的严密性和合法性，提高资金使用效率。

(3)建设任务：建设学校财务信息管理服务平台1个，平台内子项目系统不少于7个，主要是预决算管理系统、内控管理系统、专项资金管理系统、报税系统、网上收费系统、信息查询服务系统等。探索简化学校日常报账流程，设计学校财务信息的横向和纵向统计数据查询模式，更全面反映学校财务运行的真实情况。从内控系统切入，加大学校资金使用规范控制，及时提醒资金使用者正确使用资金。另外，根据专项资金分中央、省、市和相关部门类别，建立资金下达，申请、使用、报账等的监控和进度提醒机制，提高各类专项资金的使用进度，防止出现沉睡资金。

(4)建设计划：搭建财务信息管理服务平台；建设学校财务内控工作管理系统；建设学校财务预决算系统；建设学校报账系统；建设学校专项资金管理系统；建设学校人员工资及报税管理系统；建设学校网上缴费系统；建设学校财务信息查询系统等；平台集成各子系统，共用同一数据库，并将内控模块无缝接入各子系统。

(5)学校政策：由财务处具体负责平台建设，聘请专业平台开发公司，以学校“依法治校”成果为指引，结合国家各类财务资金管理要求，将平台内各系统分解到各人负责，充分发挥学校财务处各人员所负责工作的创新思维，最后再由专业软件公司进行相关的开发和集

成。最后上线运行充分调试后再上线正式运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：形成财务平台建设方案，确定各子项目系统的建设详细规划。

第二阶段（2017 年）：寻找合作伙伴和服务平台开发公司，确定建设方案并开始建设和试运行。

第三阶段（2018 年）：调试完毕，正式上线运行，从 2018 年预算开始完全依靠平台运行，导入历史数据，脱离旧系统查询依赖。

第四阶段（2019-2020）：继续根据学校相关规章制度对系统实现动态微调，同时准备二次开发利用平台系统数据，使系统数据采集更完善，反映情况更真实，再时形成有用的统计报表供学校决策使用。

(7) 建设成果：财务信息管理服务平台；学校财务内控工作管理系统；学校财务预决算系统；学校报账系统；学校专项资金管理系统；学校人员工资及报税管理系统；学校网上缴费系统；学校财务信息查询系统；平台集成各子系统，共用同一数据库。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
财务信息管理服务平台	60	企业出资
内控工作管理系统	20	企业出资
预决算系统	20	企业出资
报账系统	20	企业出资
专项资金管理系统	20	企业出资
人员工资及报税管理系统	20	企业出资
网上缴费系统	20	企业出资
财务信息查询系统	20	企业出资
系统集成工作	30	学校预算和企业出资

6. 校院企共建“互联网+”移动实习管理系统

项目负责人：陈剑

(1) 建设目标：由学校牵头，联合实习医院和软件开发企业共同开发一套基于“互联网+”的移动实习管理系统，并希望通过该管理系统实现以下的目标：(1)实现医学院校实习管理工作高效快捷，提高医学人才培养质量；(2)实现实习医院对实习生的有效管理，同时便于在实习生中筛选优秀人才；(3)实现医学院校、实习医院和互联网企业三者之间的良性合作，提高社会效益和经济效益。

(2) 必要性：由于医学生实习时间较长，实习管理的好坏直接关系到学生培养质量的优劣，目前许多医学院校的实习管理方式仍然采用实习指导老师和辅导员通过走访巡点，不定时检查等传统手段来了解、掌握实习情况，以及协调事情。由于管理手段的落后，导致了问题处理要经过一些中间环节，形成了实际上的一个延误时间，造成校方管理人员无法实时、动态地监管学生实习状况。因此，无论是学校还是实习单位都希望通过设计一个基于网络的移动实习管理系统，使得学生、学校和实习单位能够随时随地的共享实习信息，三方能够实时互动解决实习过程中出现的各种问题，提高实习效率，实现学生、学校和实习单位三方共赢的局面。

(3) 建设任务：研究开发一套基于“互联网+”的移动实习管理系统，其中的关键点有如下：让软件开发企业挖掘出医学院校和实习医院各级用户对实习管理系统的真正需求。采用怎样的技术和措施来落实对实习的过程监督与评价。和互联网企业的合作形式，提高互联

网企业参与的积极性，保证软件能成功开发和使用。软件的有效推广和使用。

(4) 建设计划：本项目首先会研究我国医学院校实习管理系统的现状，实地调研本校、其他本科或高职高专类医学院校和多间实习医院对于实习管理系统的实际需求，通过前期系统需求分析、系统概要设计和详细设计等系统流程设计实习管理系统，并实现以下的功能：实习岗位管理和分配功能。智能实现实习岗位的确定和实习生的岗位分配。实习活动管理功能。实现实习活动全过程动态管理，包括实现学生、学校和实习单位三方互动，及时解决实习中的各种问题，同时也包括实习医院科教科和带教医生对实习生的评价和评分，通过对实习生的实习情况进行综合评价，从而有利于学校对实习生实习情况的把握，同时也通过评价系统，方便实习单位在需要用人时，从众多实习生中挑选适合本单位使用的人才，也同时解决了学校毕业生就业的压力。基于 APP 和微信企业号平台的移动考勤功能。实现了学生实习时用手机签到及实时定位监测功能，有效解决了对学生实习过程进行考勤的问题。实习转岗管理功能。实行了动态转岗管理，有效解决了在医学生在实习过程中出现的转岗位、转医院难管理的问题。

(5) 学校政策：成立课题研究小组。课题研究组成员要做到结构合理，各有所长。加强与实习学生、辅导员和实习单位管理人员的联系与交流，收集第一手资料；定期总结，及时将研究的发现整理成文章，并向有关专家请教，修改完善后争取以论文的形式发表。本项目的合作软件公司已经针对高职院校开发出顶岗实习教学管理和质

量监控平台，多年来已拥有数目众多的用户和积累了大量运行经验，因此开发医学生专用的实习管理系统在经验上和技术储备上能轻松应付。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年

第一阶段（2016-2016 年）：成立项目组，集中研究我国医学院校实习管理系统的现状，实地调研本校、其他本科或高职高专类医学院校和多间实习医院对于实习管理系统的实际需求，通过前期系统需求分析、系统概要设计和详细设计等系统流程来设计实习管理系统。

第二阶段（2017 年）：在 2017 年上半年进行系统的编码设计，并争取在 7 月份投入试运行，第一期先应用于我校当年参加实习的学生和学校的合作实习单位，并根据实际运行情况及时调整和完善系统。

第三阶段（2018-2020 年）：不断完善系统的功能，并逐步推广，希望能普遍被广东省甚至全国的医学类院校和医疗实习教学单位采用，并希望能得到上级教育主管部门和卫生主管部门的认同和大力资助。

(7) 建设成果：校院企共同开发一套基于“互联网+”的移动实习管理系统。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算(万元)	资金来源
软件需要分析及调研	5	企业出资
系统软件编码及实现	30	企业出资、政府专项
系统功能扩充入运营	30	企业出资
系统运营	40	企业出资

7. 校系二级管理体制机制建设

项目负责人：陈彤

(1) 建设目标：建立合理的权力分配结构，使管理重心下移；进一步理顺学校与系（部）的责权利关系，提高管理效能，构建精简高效的管理体制，促进学校健康发展，

(2) 必要性：我校不断发展，随着规模的扩大、层次的增加、结构的转化、专业的细分，系部设置及师生人数不断增多、组织结构在纵向和横向上出现日益复杂的分化，这将导致管理效率低下、信息失真、监管不利等问题。同时，近年我校向升办本科院校大跨步发展，学校各方面工作要提升水平，目前我校校系二级管理水平离本科院校还有一定差距，有必要进行校系二管理体制机制改革。

(3) 建设任务：学习了解同类院校经验；建立更为科学的权力系统，分权合治，使二级管理有效推进；建立扁平化的组织结构，以使管理层次减少、管理幅度增加，最终使组织更灵活、富有柔性和创造性；建立更为科学有效的监控、评价、考核、激励体系；构建合理的二级事务（如教学、学生管理、财务等）管理体制；建立校系二级管理沟通反馈机制。

(4) 建设计划：设定管理目标；重新调整设置校系二级管理机构；调整校系二级机构的职责与权限；建立和完善二级教学与财务管理体制；建立科学的二级管理评价考核机制；构建有效的二级管理监督、约束与保障机制。

(5) 学校政策：成立改革工作小组，校领导挂帅，成员明确分工，院系二级层面坚持党组织领导、行政负责原则，有效推进改革。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 3 年

第一阶段（2017 年）：调研国内同类院校的经验做法，查找我校目前院系二级管理中存在的问题，提出有效对策。

第二阶段（2018 年）：建立分权合治的权力系统；扁平化的组织结构；完善监控、评价、考核、激励体系；构建合理的二级事务（如教学、学生管理、财务等）管理体制；建立院系二级管理沟通反馈机制。

第三阶段（2019 年）：对实施成效进行检验、修正，并形成理论成果。

(7) 标志性成果：制定院系二级管理制度；形成院系二级管理体制和机制。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
调研国内同类院校经验做法	5	学校预算
改革讨论会议和论坛	5	学校预算
制订院系二级管理制度	10	学校预算

8. 教学工作诊断与改进体系构建

项目负责人：刘其礼

(1) 建设目标：建立基于诊断与改进的医学类高职院校多元评价指标体系，构建以行业企业、政府、社会、学生和家長以及第三方

评估机构为诊断主体具有医药卫生职业教育特色的多元评价指标体系，推进我校教学工作诊断与改进的制度化 and 常态化开展。

(2) 必要性：为推动高职高专院校全面提高教育质量和办学效益，教育部于2004年开始正式启动高职高专院校人才培养水平评估工作，经过十余年的实践探索，这种外部评估机制显示出学校被动应付、发展动力不足，效果难以持久等弊端。从2015年秋季学期开始，逐步在全国职业院校推进建立教学诊断与改进制度，全面开展教学诊断与改进工作。作为18个试点省（区、市）之一，广东省教育厅发布《关于印发〈广东省高等职业院校内部质量保证体系诊断与改进实施方案〉的通知》（粤教高函[2016]81号），通过教学诊断与改进制度的建立，调动学校的积极性，使办学以学生为本、内涵建设、提高人才培养水平和办学效益成为学校发展的内生动力。

(3) 建设任务：建立常态化教学诊断与改进制度，制定《肇庆医学高等专科学校内部质量保证体系诊断与改进实施方案》；构建全员全过程全方位质量保障制度体系；聘请第三方权威教育数据咨询和评估机构，持续从行业企业、政府、社会、学生和家長多层面多维度考察学校师资、办学条件、管理水平以及人才培养质量数据，并形成年度报告；建立校、系（院）、教研室三级教学诊断与改进小组，以PDCA模式运行教学诊断与改进体系；提升教育教学管理信息化水平，打造智慧校园，构建人才培养状态数据采集与管理平台，与第三方教育数据咨询和评估机构进行数据对接，内外诊断数据比对分析，形成持续诊断与改进闭环。

(4) 建设计划：制定学校诊改工作规划和实施方案，构建全员全过程全方位质量保障制度体系；聘请第三方权威教育数据咨询和评估机构；进一步推进信息化建设水平，打造智慧校园，构建人才培养状态数据采集与管理平台，与第三方教育数据咨询和评估机构进行数据对接；构建校、系（院）、教研室三级教学诊断与改进小组；以PDCA 模式（即戴明循环，Plan、Do、Check/Study、Act）运行教学诊断与改进体系，形成质量改进螺旋。

(5) 学校政策：成立常态化教学诊断与改进领导小组，校长、分管教学副校长分别为组长和副组长，下设办公室和行政管理服务质量保证组、专业与课程建设质量保证组、教师队伍建设质量保证组、学生全面发展质量保证组、学生全面发展质量保证组、社会服务工作组以及数据平台建设组等七个诊改专项工作组。教学诊断与改进领导小组常态化、周期化。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年

第一步（2016 年 1 月—6 月）：成立教学诊断与改进领导小组和办公室，下设七个诊改专项工作组，制定教学诊断与改进内部质量保证体系实施方案，确定各诊断要素和诊断点；

第二步（2016 年 7 月—10 月）：教学诊断与改进领导小组根据需要对全部或骨干在职教师采取内部或外部培训，熟悉教学诊断与改进的要素和诊断要点；构建校、系（院）、教研室三级教学诊断与改进小组；

第三步（2016 年 11 月—12 月）：开展学校自己组织的首轮教

学诊断与改进工作，编写学校的教学诊断与改进工作自主评报告；

第四步（2017年1月-2019年12月）：开展常态化的教学诊断与改进工作，对教学过程存在问题进行整改；提升信息化水平，打造智慧校园；聘请第三方教育数据咨询和评估机构；构建人才培养状态数据采集与管理平台，与第三方教育数据咨询和评估机构进行数据对接；随时准备迎接省专家组来校复核。

第五步（2020年1月-12月）：根据复核结果和专家的意见建议，对教学诊断和改进体系进行完善，对需要改进的要素和要点进行改进。

（7）建设成果：常态化周期化教学诊断与改进管理体系；教学诊断与改进校、系（院）、教研室三级教学诊断与改进小组，与第三方教育数据咨询和评估机构合作；构建人才培养状态数据采集与管理平台，与第三方教育数据咨询和评估机构进行数据对接适合医学高职院校的学分制管理体系；以PDCA模式运行教学诊断与改进体系，形成质量改进螺旋。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
构建教学诊断与改进管理体系	5	学校预算
构建智慧校园	200	政府专项和学校预算
诊断与改进人员培训	25	政府专项和学校预算
人才培养状态数据采集与管理平台	20	政府专项和学校预算
聘请第三方教育数据咨询和评估机构	50	政府专项和学校预算
数据平台对接	50	政府专项和学校预算

（六）社会服务能力提升

共规划12个项目，包括：

广东省名中医传承工作室建设
健康管理及促进类专业群建设
肇庆市正西社区健康智慧服务社区建设
肇庆医学高等专科学校科研实验中心建设
产学研合作模式下医学高职高专科研成果培育规划
粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊平台建设
全国科普教育基地人体生命科学馆建设
广东省青少年科普教育基地中医博物馆建设
广东省青少年科普教育基地中药种植基地建设
大中专学生突发事件应急能力科普教育平台建设
医学人文教育平台建设
面向社会的职业教育培训体系建设

通过创新强校建设，提升对社会服务的能力，促进教师密切联系医院、企业和社会。通过建设青少年科普教育基地，搭建为社会服务的平台。面向社会开展服务、培训和科普，共享教育资源，成为西江流域的医学和健康服务继续教育和文化传播的中心。

1. 广东省名中医传承工作室建设

项目负责人：张贵锋

(1) 建设目标：建立一个规范的具备较好条件的名老中医药专家传承工作室（包括名老中医药专家临床经验示教诊室、资料室和名老中医药专家临床经验共享平台），整理、推广名李力强教授的学术思想和临床经验，探索名老中医药专家诊疗疾病经验和学术思想传承

的有效方法和创新模式，建立李力强教授的典型医案共享平台，培养一批高层次的中医临床和科研人才。

(2) 必要性：建设名老中医药专家传承工作室是贯彻落实《中医药发展战略规划纲要（2016—2030 年）》的具体体现，是为了进一步做好名老中医药专家学术思想传承工作，培养高层次中医临床和科研人才，提高中医药学术水平，探索建立中医药学术传承及推广应用的有效方法和创新模式，加强中医药继承与创新。广东省中医药局、广东省财政每年均有广东省名中医传承工作室建设规划和经费。李力强教授是广东省名中医、国家优秀中医临床人才、国务院政府特殊津贴专家、主任中医师，具有丰富的中医临床经验，已经形成了自己独特的学术体系，有较高的传承价值。

(3) 建设任务：按照《广东省名中医传承工作室建设项目实施方案》，在 2018 年建成广东省中医名师（李力强）传承工作室。加强对项目的组织领导，落实专人负责。制定检查监督、评估和考核方法，引进绩效考核机制，建立推广模式。制定经费使用管理办法，提供必要的补助经费。

(4) 建设计划：工作室功能区域建设和条件改善，工作室主要包括中医药专家临床经验示教诊室、中医药专家示教观摩室、中医药专家资料室（阅览室）。配置计算机、网络宽带、声像采集系统。结合医院专科专病等建设实际情况，达成资源共享。收集整理名老中医药专家的典型医案（教案）、处方等原始资料，以及开展传承工作过程中的跟师笔记、跟师医案、读书临证心得等相关资料，建立临证经验和文献数据库。对名老中医药专家的临床资料重点是回顾性临床资

料进行挖掘整理研究，提炼形成学术观点和临床经验，发表论文或出版专著等。结合名老中医药专家学术观点和临床经验，重点选择名老中医药专家擅长治疗的3-5个常见病、疑难病进行系统的总结研究，形成相应的临床诊疗方案，推广应用于临床。结合工作实际，开展名老中医药专家学术观点和临床经验相关课题的研究。制定传承培养计划，重点培养传承团队中不少于1名副高以上、不少于3名中级职称以上的中医药人员。每月围绕名老中医学术经验开展学习交流、病案讨论或中医医案评价等人才培养相关活动。通过临床跟师带教、典籍研读、临证思辨探讨、文化学习等方式，培养外单位进修学习人员5人以上。通过临床研究总结，结合名老中医药专家传承指导和现代科研分析，逐步探索形成有效的中医临床科研方法和建立中医临床科研一体化的机制，提升中医临床诊疗水平和科研能力，促进中医临床和科研人才的培养。每年组织开展以名老中医药专家学术经验或诊疗技能为主题的国家级、省级中医药继续教育项目，弘扬名老中医药专家的学术经验，提高名老中医药专家传承工作室的影响力和知名度，促进中医药人才的培养。建立名老中医药专家典型医案、影像资料、继承工作成果及资源网络共享平台。建立日常管理制度、经费使用制度、学习培训制度、跟师带教制度等探索建立项目管理运行、专家咨询、绩效评价、政策保障等各类长效机制。

(5) 学校政策：划拨专项经费建设广东省中医名师传承工作室，组建学术传承团队；制定工作计划，建立专项资金保障制度。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016年）：项目准备阶段，做好条件建设的规划和

招标工作。

第二阶段（2017年-2018年）：做好基础条件建设，做好向广东省中医药局申报建设的准备工作。

第三阶段（2019年-2020年）：申报成功以后，按照《广东省名中医传承工作室建设项目实施方案》的工作要求，开展传承工作建设、人才培养建设、网络和管理制度建设等工作。

（7）建设成果：建设1间名老中医药专家临床经验示教诊室；建设1间名老中医药专家示教观摩室，配置1套远程网络视频教学系统；建设1间名老中医药专家资料室（阅览室）；总结研究李力强教授擅治的4种常见病、疑难病的诊疗经验和学术思想，形成系统的诊疗方案，并推广运用于临床；将名老中医药专家学术经验、学术理论推广应用于中医药理论研究、教材建设及教学之中，立项市厅级以上教研类课题3项、科研类课题5项，发表相关论文10篇，研究报告4份；出版1部李力强教授成才规律及临床资料的专著；建设1个优秀的传承团队，有1名副高以上中医药人员和3名中级职称中医药人员；接受5名以上外单位进修、研修人员，建设1个培养中医药传承型人才的流动站；举办国家级（省级）以上中医药继续教育项目3项以上，培训300人次以上；将鳖甲消症丸开发成为研制院内制剂，申请相关专利2项；整理名老中医药专家典型医案、影像资料、名老中医药专家继承工作成果，形成1套良好的共享机制；建设1套完善的工作室日常管理、学习培训、跟师带教、资料收集整理、信息资料上传、经费使用管理及监控等方面的制度。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
示教诊室建设	10	政府专项、学校与医院预算
示教观摩室及远程网络视频教学系统	30	政府专项、学校与医院预算
专家资料室（阅览室）建设	20	政府专项、学校与医院预算
临床资料整理及信息化资源共享系统建设	30	政府专项、学校与医院预算
专利申请代理费	5	学校与医院预算
院内制剂研发费用	50	政府专项、学校与医院预算
学术交流会议费	20	学校与医院预算
继续医学教育培训费	10	学校与医院预算
科学与教学研究经费	25	学校与医院预算
专著出版及论文发表费	10	政府专项、学校与医院预算

2. 健康管理及促进类专业群建设

项目负责人：刘其礼

（1）建设目标：以康复治疗技术专业为龙头，确保该专业在 2018 年达到本科专业的标准，紧紧围绕肇庆市人民政府提出建设华南地区休闲养生中心规划，在做强做优现有康复治疗技术、健康管理和中医康复等专业的的基础上，增设医学营养、中医养生保健、老年保健与管理、医疗器械维护与管理等专业，将健康管理及促进类专业群建设成为学校特色专业群，为把学校建设成高水平的广东健康医院打下良好基础。

（2）必要性：健康服务行业是以个性化健康检测评估、咨询服务、调理康复、保障促进等为主体，涵盖了以健康体检为核心的个人疾病检查与预测产业、以祖国传统医学为主要手段的健康调理、康复与健康维护产业，以各类休闲度假、健康运动为核心的健康促进产业，

以健康评估为核心的健康咨询服务产业以及寄生并服务于各产业之间的健康数据信息通讯服务产业。由中国医师协会、中国医院协会等单位联合发布的 2010 年《中国城市白领健康白皮书》显示，中国内地城市白领中有 76% 处于亚健康状态，接近六成处于过劳状态，35 岁至 50 岁的高收入人群中，生物年龄平均比实际年龄衰老 10 年，健康状况明显降低，真正意义上的“健康人”比例较低，不足 3%。目前国内健康服务产业还基本停留在体检服务阶段，服务机构总体来说还是偏小偏散，其主要原因除了人的观念外，是健康管理与促进类专业人才缺乏，健康管理与服务的能力和品质不高。随着健康服务产业的快速发展，对健康管理与促进类专业人才需求将越来越大，我校作为全省唯一的医学高等专科学校并致力建成广东健康医学院，有责任和义务重点建设和发展健康管理与促进类专业群教育，为建设健康广东和卫生强省提供健康服务类人才支持。

(3) 建设任务：在充分开展健康服务类人才需求调研的基础上，根据建设健康广东和卫生强省，以及肇庆市健康产业发展对健康服务类人才需求，结合学校“十三五”专业建设规划，通过政府和行（企）业密切合作，以现有康复治疗技术、健康管理、中医康复等专业为基础，通过增设医学营养、中医养生保健、老年保健与管理、医疗器械维护与管理等专业，构建具有我校特色的健康管理与促进类专业群，为把学校建设成高水平的广东健康医院打下良好基础。

(4) 建设计划：开展健康服务类人才需求调研和论证，以需求为导向，以制订健康管理与促进类专业的建设计划。创造条件，逐

年申请增设健康管理与促进类专业。根据行（企）业对健康管理与促进类专业人才的需求，制订专业的人才培养方案。根据健康管理与促进类专业群建设发展的需要，通过引进和培养，建设一支高素质的专业师资队伍。根据健康管理与促进类专业群建设发展的需要，建设一批实践教学条件良好的校内和校外实践教学基地。根据健康管理与促进类专业群建设发展的需要，建设包括教材和电子信息产品的健康管理与促进类专业群教学资源。

（5）学校政策：学校正努力建设应用型健康管理与促进类专业人才培养基地——广东健康医学院，主动全面与政府、社区、医院和健康产业企业合作，为健康管理与促进类专业群建设和发展创造了良好条件和环境。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年 9 月-2016 年 12 月）：开展健康管理与促进类专业人才需求调研和论证，以需求为导向，以制订健康管理与促进类专业的建设计划。

第二阶段（2017 年 1 月-2020 年 6 月）：设立健康管理系

第三阶段（2017 年 7 月-2020 年 12 月）：按健康管理与促进类专业的建设计划，根据社会对健康管理与促进类专业人才需求，结合学校实际，逐年增设医学营养、中医养生保健、老年保健与管理、医疗器械维护与管理等专业；根据行（企）业对健康管理与促进类专业人才的需求，制（修）订健康管理与促进类专业的人才培养方案；根据健康管理与促进类专业群建设发展的需要，通过引进和培养，建设

一支高素质的专业师资队伍；根据健康管理与促进类专业群建设发展的需要，建设一批实践教学条件良好的校内和校外实践教学基地；根据健康管理与促进类专业群建设发展的需要，建设包括教材和电子信息产品的健康管理与促进类专业群教学资源。

(7) 建设成果：建成 1 个健康管理与促进类专业较为齐全专业群。建成 1-2 个省二类品牌专业。建成 1-2 个省级实践教学基地。建成 1-2 学生创新创业项目。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
调研和论证，制订专业建设计划	10	学校预算
专业论证、申报和人才培养方案制订	20	学校预算
师资队伍建设	200	政府专项、学校预算
校内外实践教学基地建设	1000	政府专项、学校预算和行（企）业支持
专业教学资源库建设	100	政府专项、学校预算和行（企）业支持

3. 肇庆市正西社区健康智慧服务社区建设

项目负责人：邹立琴

(1) 建设目标：建设广东省省级社区教育示范校为目标，协同创新发展观念，通过建立依校、院、企业、社区、政府“五位一体”的老年健康智慧社区，使医学院校老年护理、中医和康复专业的学生下社区进行多方位的健康宣教和服务，在政府和企业协助下，取得与社区卫生服务中心合作，共同收集并完善居民电子健康档案的建立，建立服务平台，使社区与医院进行互动性共享居民健康资源，对居民存在的和潜在的健康问题进行有效的干预。以点带面，打造示范和典

型，培养出能够在医院老年病房、社区卫生服务中心等就业的高素质老年健康照护专门人才，带动广东省医药卫生中高职学校老年护理专科整体水平提高，使广东省乃至全国范围内的同类社区均可以采用类似方式完善社区养老服务，与医院医养结合进行对接，缓解全国人口老龄化带来的巨大社会问题。

(2) 必要性：老龄化问题是当今社会的重大问题，社会对老年卫生服务的需求大大增加。我国是世界上拥有老龄人口最多的国家，也是老龄人口增长最快的国家。《中国慢性病防治工作规划（2012-2015年）》指出，我国现有确诊慢性病患者2.6亿人，慢性病导致的死亡已经占到我国总死亡的85%，导致的疾病负担已占总疾病负担的70%，若不及时有效控制，将带来严重的社会经济问题。人口老龄化衍生的一系列问题主要表现为：生活上的困顿、生活质量不高、经济独立程度低、医疗保险不足等。根据我国的国情，90%居民以居家养老为主，因此，社区老年护理将承担绝大部分的养老工作。实施“五位一体”的智慧社区健康管理将调动个体和群体乃至整个社会的积极性，有效地利用有限的资源来达到最大的健康效果，达到控制疾病的发生、提高生命质量、降低疾病负担的目的。

(3) 建设任务：老年健康智慧管理电子档案的建立。在政府分级诊疗等相关政策的指导下，以正西社区区政府为媒介，与社区卫生服务中心取得合作，将已建立的老年居民电子健康档案进一步细化和完善，将所有老年居民建立健康电子档案进行整理，统计分析出该社区老年居民的首要健康问题和主要健康问题，实现学校、附属医院、

社区、企业对居民健康信息资源共享。建立移动智能化健康管理服务系统。通过与健康智慧服务软件设计成熟的企业合作，通过共同研发和购买健康智慧服务软件等形式。通过系统，可以为居民专门构建一个健康及医疗的信息库，提供人性化服务和个性化护理。学校及附属医院共同对社区健康管理实行全方位介入。建立健康宣教制度，学校制定出相关制度使该计划按期按质有序进行。建立老人健康体检制度。建立社区健康管理网站。打造老年护理校外实训基地。将该社区医疗机构纳入校外实训基地，基地挂牌。医养结合体制的建立。

(4)建设计划：社区老年居民电子档案的建立及分类归整完毕；老年居民健康档案进行实时更新和动态管理；老年居民按时自查健康档案并养成习惯；老年居民日常生活健康知识知晓率显著提高；老年居民常见疾病健康相关认知增加；老年居民医疗保健费用支出减少；慢性疾病复发率下降；社区居民健康生活方式的形成与建立；老年居民对医务人员服务的满意度增加。学生老年服务团队建立，管理制度完善。学生掌握老化的特点，能应用护理程序评估老年人日常生活能力状况并提供老年人日常生活的护理。我校成为省级社区教育示范校，培养出面向护理行业、城乡社区和农村基层，适应临床、社区、老年护理工作以及健康保健管理岗位的高素质实用型护理专业人才。

(5)学校政策：成立项目指导与研究专家组，成员由相关部门负责人组成，已经与一家智慧服务软件设计成熟的企业进行合作，团委成立了学生服务志愿队并有相关管理制度保证其实行。与社区签订

合作协议，组织各工作小组，制定工作计划，建立专项资金保障正常工作运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年 10 月-2017 年 1 月）：与政府、社区、企业、医院沟通联系、协商。

第二阶段（2017 年 2 月-2018 年 7 月）：老年健康智慧管理电子档案的建立与完善；建立移动智能化健康管理服务系统；学校及附属医院共同对社区健康管理实行全方位介入。

第三阶段（2018 年 7 月-2020 年 5 月）：建立社区健康管理网站，医养结合体制的建立；打造老年护理校外实训基地。完善制度、治理结构、深化服务。

(7) 建设成果：正西社区老年居民电子健康档案的建立；移动智能化社区健康管理服务系统建立；广东省社区健康教育标准建立；广东省医养结合体制建立；建立省级老年护理校外实训基地；老年护理方向班学生取得中、高级养老护理员资格证书。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
建立电子健康档案	10.0	政府专项
实训基地建设	50.0	政府专项
专家咨询	20.0	学校预算
教师培训	20.0	学校预算
社区健康教育	20.0	学校与社区合作

4. 肇庆医学高等专科学校科研实验中心建设

项目负责人：邹锦慧

(1) 建设目标：科研实验中心的建设以人才培养为中心，以开放和共享为目的，承担全校教师的科研项目、青年教师培养、学生科研小助手的科研能力培养等工作，不断加强各个学科实验室的建设和具有实践、创新能力的人才培养模式的建设，从而实现科研和人才的全面、协调、可持续发展，为科研实验中心申报省市级重点科研平台打下坚实的基础。

(2) 必要性：教学与科研是高校的车之两轮、鸟之两翼，二者互相促进，互相影响。如果说教学是一所高校的立校之本，科研则是一所大学的强校之本。长期以来，我国高校一直依据学科专业的教研室设立实验室，致使实验资源配置分割，难以融通，容易造成资源的重复配置与闲置，导致资源浪费，资源共享性差，大型仪器缺乏，单一的实验室设置不利于实现学科交叉融合。科研实验中心的建设，能有效实现了各个实验平台之间的资源整合，为高校科研工作者提供了高水平的多学科、多层次实验平台；同时，也为高校人才培养与成长提供了良好的机会。

(3) 建设任务：统筹优势学科、重点学科、教师研究方向和地区经济等各方面科研实验需求，统一规划经费使用，集中优势资金购置若干大型仪器设备，并形成相对完善的体系平台。合理规划大型仪器设备布局、选型及配置，统筹考虑学生科研小助手教育及科学研究的需要，避免不必要的重复建设和资源浪费，发挥经费的最大整体效益。将原有设置的科研实验室整合重组为科学合理的科研实验中心，中心对实验室、实验仪器设备实行统一调配、统管共用。在加强

功能和提高利用率同时，实验室用房相对集中管理，形成综合优势和规模效应。实施实验室中心化管理，在实验中心统一组织下，加强不同学科、不同专业之间的交流和沟通，以利于对实验项目进行跨专业优化整合和重组，开展跨专业跨学科的综合实验，提高仪器设备的使用效益。中心对实验室实施规范化、统一化管理。建立实验室信息化管理运行平台，实现网络化管理。实验中心对实验室人员统一管理，根据实验室人员知识层次、技术专长统筹安排，形成结构合理、工作能力强的实验室人员组合。加强实验室人员的相互交流和合理流动，鼓励教师积极参与实验室管理，形成一支相对稳定实验室管理队伍。

健全实验室开放运行的人事、经费保障机制，改革与创新实验考核方法。建立质量监控保障体系，形成网络化、开放化的实验中心管理模式。

（4）建设计划：按照“资源共享、优化组合、合理规划、学科交融、统一管理”的原则和“实验室建设和专业建设、学科建设、课程建设”四位一体的实验室管理理念，成立科研实验中心，实行实验室中心化管理，最大限度实现资源共享。在原有的实验中心的基础上，根据学科建设、科学研究的需要，建立科研实验中心，根据学科方向，建立相应的科研实验模块，力争将其建设成为一个拥有一批大型仪器设备和与之相适应的、一定数量的高水平管理人员，能够满足科学研究工作需要的开放共享平台。

（5）学校政策：每年保证对科研实验中心的经费投入；设立科研实验中心办公室，由专人负责科研实验中心工作；制定《科研实验使用管理制度》、《科研仪器设备管理办法》和《科研小助手岗位设置细则》等一系列文件从制度上保障科研实验中心的顺利运行。

（6）实施周期与步骤：项目建设周期为5年。

第一阶段（2016 年）：优化科研实验中心的建设计划（组织结构、中心负责人、资源共享、队伍建设、管理办法等）。

第二阶段（2017-2018 年）：科研实验中心进一步建设，整合已有科研设备建立多个功能实验室。

第三阶段（2018-2019 年）：学校逐年投入经费，完善实验室设施，最终拥有包括中医药微生态实验室、抗肿瘤基因平台、细胞培养室、细菌培养室等在内的 15 间功能实验室。

第三阶段（2019-2020 年）：全校教师的科研项目在科研实验中心进行，争取多获取标志性成果，为教师晋升职称提供条件，科研实验中心平台参评省、市重点实验室。

（7）建设成果：依托科研实验中心，发表 sci 15 篇；依托科研实验中心，10 名教师晋升教授，30 名教师晋升副教授；培育省级重点实验室一个，市级重点实验室两个；学生科研小助手在挑战杯等国家级、升级挑战杯中获奖；依托科研实验中心，培育 1 项国家级自然科学基金项目，5 项省级自然科学基金项目。

（8）建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
药学平台	150	学校预算
微生物平台	100	学校预算
病理平台	100	学校预算
细胞平台	150	学校预算
PCR 平台	100	学校预算
公共试剂耗材	20	学校预算

5. 产学研合作模式下医学高职高专科研成果培育规划

项目负责人：邹锦慧

(1) 建设目标：高校服务区域经济转型升级的主要形式是通过产学研合作进行科研成果转化，医学专科必须坚持走产学研合作的道路，逐步摸索出一套具有医学专科特色的产学研合作模式，要采取多项措施搭建产学研合作平台，开展技术转移服务，促进科研成果培育及转化。

(2) 必要性：高校服务区域经济转型升级的主要形式是通过产学研合作进行科研成果转化，产学研合作是实现教育、科技同产业相结合，增强全社会创新能力和竞争力的有效途径，是高校不断提高科研水平、社会服务能力和人才培养质量的必然要求，是加强科技与经济紧密结合的关键环节，对于推进结构性改革尤其是供给侧结构性改革、支撑经济转型升级和产业结构调整，促进大众创业、万众创新，打造经济发展新引擎具有重要意义。

(3) 建设任务：加快医学高职高专科研成果的培育地方高校科研成果的培育及转化。建立有效制度，促进高校科研成果的培育，建立利益保障机制，激励我校科研人员培育成果。健全相关法律法规意识的培养，配备相关法律顾问。以市场为导向 加大科研成果的供给。改革原有科研评价体系。

(4.) 建设计划：与教师进行相关座谈，提高教师思想认识，明白产学研合作的重要性；把产学研相关法律印刷成册，发到每位老师手里，让教师掌握法律；修订原有科研评价体系，充分刺激科研人员的积极性和创造性；多与医药企业互动，让教师与企业接触，了解企

业所需；对有前景项目重点帮扶，协助专利、软件著作权等知识产权申报。

(5) 学校政策：设立产学研合作平台，由专人负责科技成果转化工作，制定《科研工作量计算管理办法》和《科研小助手岗位设置细则》等一系列文件从制度上保障产学研的顺利开展。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2017 年）：成立产学研合作平台，通过宣传教育座谈等形式，提高教师产学研合作意识。

第二阶段（2017-2018 年）：产学研机制的研究，增加和补充相关规章制度，促进高校科研成果的培育。

第三阶段（2019-2020 年）：以市场为导向 加大科研成果的供给

(7) 建设成果：1 个省级科研平台、2 个市级科研平台；1 项国家自然科学基金、5 项省自然科学基金、2 项省级哲学社会科学规划项目；10 国家发明专利，30 项实用新型专利；健全产学研合作模式，建立产学研合作平台；科技转化获得突破。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
医药企业实地调研	5	学校预算
产学研讨论会议和论坛	10	学校预算
产学研合作规章制度制订	30	学校预算
专利申报	30	学校预算
产学研合作平台	20	学校预算

6. 粤西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊平台建设

项目负责人：汤之明

(1) 建设目标：基于分级诊疗制度需求，利用互联网即时通信工具-微信公众号建立粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊平台，专家利用手机和平板等移动终端快速响应乡镇卫生院医生提出的会诊请求做出诊断，提高其心电图及超声诊断水平。

(2) 必要性：调查发现我省粤东西北地区乡镇卫生院普遍希望有上级医院指导开展各项辅助检查，尤其是心电图及超声诊断。由于心电图及超声诊断医生培养周期长，受粤东西北乡镇卫生院人员待遇、设备均较差的影响，短期内难以招收到影响医学专业毕业生，加上基层卫生院人手紧张，难以派出人员专门进修，所以要在短期内培养合格的心电图及超声诊断医生有很大困难。基于上述情况，寻求一种既能将上级医院心电图及超声诊断技术下沉基层，又能适应当前粤东西北乡镇卫生院的设备条件、技术人员素质实际需求，且高效、简便、快捷、低耗的心电图及超声诊断远程诊断模式，成为我省加强农村基层医疗机构服务能力，实施分级诊疗制度的迫切和现实需要。

(3) 建设任务：面向乡镇卫生院，对使用方技术设备要求低，申请会诊医生用手机，将心电图、超声检查照片或视频上传到会诊系统并发出申请，获得会诊专家响应，即可获高质量会诊意见，方便、快捷、高效、低耗。国内首次使用互联网即时通信工具-微信公众号建立心电图及超声诊断远程会诊系统，利用良好医疗资源，提供适宜技术，形成心电图及超声诊断“基层检查，上级诊断”的分级诊疗模

式，提高我省乡镇卫生院“五个一”工程实际成效。编写系统使用手册和课件 2 套；完成粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声远程会诊应用调研报告。

(4) 建设计划：远程心电图及超声诊断会诊应用调研：调研粤东西北地区 9 个地市卫计局及所属医院各 1 所；每个地市 3 个乡镇卫生院。聘请粤东西北地区 2 级以上医院、中级以上职称心电图及超声诊断医生各 30 人组成会诊专家库。建立粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊公众号，在公众号中接入本项目开发的心电图及超声远程会诊系统软件，建立粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊系统。建立“粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊网随身课堂”学习网站，项目验收结题后，系统交我省卫生与计划生育管理委员会管理。

(5) 学校政策：学校项目经费配套和使用规章制度，能保障该项目按照计划实施。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 3 年。

第一阶段（2017 年）：（1）完成粤东西北地区 9 个地市卫计局、医院以及乡镇卫生院调研；完成调研报告；建立超声诊断远程会诊专家库。编写《粤东西北地区乡镇卫生院超声诊断远程会诊系统工作指南》专家版、乡镇医生版，并编写相应培训课件 2 套；

（2）通过调研，与每个地市 2 个中级职称以上超声医生订立协议，建立有 30 人超声远程会诊专家库。

第二阶段（2018 年）：（1）开发“粤东西北地区乡镇卫生院超

声诊断远程会诊系统”及“粤东西北地区乡镇卫生院心电图诊断远程会诊系统”软件各 1 套；建设“粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊系统”网页 1 个。

(2) 完成专家库 20 名心电图及超声远程会诊专家“远程会诊工作流程与要求”专题培训。

(3) 培训工作阶段小结，并召开被培训学校、学生、培训专家、管理人员座谈会，调研和收集意见与建议，持续改进培训方法，以期取得更好培训效果。

第三阶段（2019 年）：（1）试运行“粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊系统”6 个月以上；持续改进会诊软件；发现问题并修订解决，直至系统稳定可靠为止；

(2) 持续网上培训参加项目的乡镇卫生院心电图及超声医生规范使用会诊系统；

(3) 小结，撰写研究论文。

(7) 建设成果：开发新的软件 2 套；建立“粤东西北地区乡镇卫生院心电图及超声诊断远程会诊”平台 1 个；培训心电图及超声远程会诊专家共 20 人；项目通过验收结题后，能以经济节约的成本为粤东西北地区 900 余家乡镇卫生院提供心电图及超声诊断远程会诊服务，形成“基层检查、上级诊断”的合理的心电图及超声诊断分级诊疗模式。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
------	----------	------

调研和论证专家论证费	4.0	政府专项
师资培训与学术交流	16.0	政府专项
超声仪器设备购置	80.0	学校预算
编写、出版相关教材	10.0	政府专项
网络建设	10.0	政府专项
教材、参考书籍购置	10.0	政府专项
软件开发费	40.0	政府专项
差旅费与会议费	10.0	政府专项
会诊专家劳务费	20.0	政府专项
培训用电脑、相机、投影机等	20.0	政府专项

7.全国科普教育基地人体生命科学馆建设

项目负责人：邹锦慧

(1) 建设目标：在肇庆市建立一个长期稳定、免费向青少年开放的以生命教育为主题的科普教育基地，促进当地及其周边地区青少年的健康成长。

(2) 必要性：随着经济、社会的发展，社会、家庭、青少年自身等各方面压力的不断增大，青少年对生命认知度不够以及健康知识的缺乏等各类矛盾日益突出。广东的城乡经济发展存在很大的悬殊，因此，青少年接受教育的机会不等，所接受的科普教育也存在明显的城乡区别，在较为落后的三线城市建立一个专业、稳定、免费开放的青少年生命健康教育基地显得颇为重要，有利于丰富广大市民以及青少年的健康知识。

(3) 建设任务：丰富“人体生命科学馆”的科普内容。增设约

30 个具有广东特色的病理解剖标本。地中海贫血、鼻咽癌、神经管畸形，增设 3D 自然分娩动画模式图。将馆内收藏标本进行数字化建设，设立二维码，通过扫码能直接进入网络平台，直接连接人体知识和人体健康内容，建立虚拟人体数字化系统。增设“人体生命科学馆”网络宣传平台和微课在线学习系统。依靠网络宣传预防和保健知识，了解本平台开展科普知识的动态，青少年可有计划地参与到科普活动中来，并及时反馈和互动交流。

(4) 建设计划：在新校区建设过程中，即做好人体生命科学新馆的建设工作、增购各类标本。增设具有广东或者我市特色的病理解剖标本。建立标本摄影系统，将所有标本摄影，建立虚拟人体数字化系统。制订“人体生命科学馆”科普教育制度和两年内的青少年科普教育计划书，制度内容包括：场馆的管理与运作、科普人员培训制度。人体生命科学馆官方网站建设。

(5) 学校政策：学校设有科协从事专门的科普推广工作，配有专职管理人员，能够对基地建设、运行、维护开展日常管理。具备健全规范的人体生命科学馆管理制度。具备相应经费和保障措施。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年-2017 年）：标本增购和采集，丰富馆藏，定期开展科普活动。

第二阶段（2018 年-2019 年）：新馆建设，标本摄影、收集，建立虚拟人体标本数字系统，定期开展科普活动。

第三阶段（2020 年）：新馆建成，进一步丰富馆藏，完善管理

和开放机制，成为国家级科普教育基地。

(7) 建设成果：完成针对我市青少年关于生命健康知识的科普讲座、论坛 100 场，对我市及其周边地区 80%的青少年进行生命健康的科普教育。人体生命科学馆官网日均访问量达到 100 人次，客户端注册人数达到 20 万，注册人数分布应当覆盖我的六个县、两个区。年龄层次包括中、小学生、大学生、成年人。人体生命科学馆青少年日均参观数目达到每天 100 人/次，每年接待大于 50 人团体不少于 50 次。建设为全国科普教育基地

8. 建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
场馆规划建设与装修	100	学校预算
标本购置	150	政府专项与学校预算
其他馆藏购置	50	学校预算
网页和虚拟系统建设	200	政府专项
科普活动经费	30	学校预算
学术交流	20	学校预算

8. 广东省青少年科普教育基地中医博物馆建设

项目负责人：张贵锋

(1) 建设目标：在新校区建设建设一个有展馆（或陈列室）、有文物（或文献）、有讲解、有活动的中医药文化宣传教育基地，成为肇庆市中医药学术与文化发展有较大影响、有规模、有特色的中医药文化展示场所，使中医药优秀文化得以传承和发扬。

(2) 必要性：展示中医药文化。基地根据自身的特色和优势积极向社会各界宣传、展示当地中医药文化的内涵和悠久深淵的历史文

化。宣传中医药文化。充分发挥基地的平台优势，开展内容丰富、形式多样的中医药文化宣传教育活动，与社会大众互动交流，传播中医药健康理念、激发中医药养生需求，增强全社会对中医药的普遍理解与认同。普及中医药知识。通过组织不同形式、不同层次的科普专题培训和讲座，向群众传授科学准确、权威可靠、通俗易懂、简便易学的中医药药常识和养生保健方法，使中医药真正服务于社区、乡村和家庭。

(3) 建设任务：馆藏资源丰富，有中药腊叶标本、浸叶标本、饮片标本等，中医药历史文化展品资源丰富、特色鲜明。具备丰富的中医药文化内涵，具有与本基地相关并有一定社会影响力的典故、传说、事迹等。以展示中医药文化为主题，开展有特色的中医药药文化服务与传播。面向社会开放，在当地具有一定的知名度和社会影响力，具有相应的接待能力。能够结合本基地实际，开展形式多样、具有一定社会影响力的中医药文化宣传和学术交流活动。建设专业的宣教队伍。建有介绍基地的中医药文化网站或网页。具有与本基地相关的中医药特色突出，内容丰富的文化产品（如研究论著、科普读物、综合画册、音像制品、导游图和导游材料等）。

(4) 建设计划：在新校区建设过程中，即做好中医博物馆的设计工作。购置各类中药标本、中医药文化资源。建设专题网站，打造VR 互动中心。定期开展中医药文化科普活动。有专人管理，有专门的讲解人员，向社会免费开放。

(5) 学校政策：设有专门的中医药文化基地管理部门，配有专职管理人员，能够对基地建设、运行、维护开展日常管理。具备健全

规范的中医药药文化基地管理制度。具备保护和发展中医博物馆的经费和保障措施。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年-2017 年）：中医博物馆设计、建造阶段。

第二阶段（2018 年-2019 年）：采购各类标本，丰富馆藏，定期开展科普活动。

第三阶段（2020 年）：进一步丰富馆藏，完善管理和开放机制，成为省级科普教育基地。

(7) 建设成果：建筑面积达到 1000 平方米；各类馆藏中药标本不少于 1500 种，其他馆藏展品不少于 500 种（件）；建设 1 个专题宣传网页、1 个 VR 互动中心；每年接待参观不少于 10000 人次，每年开放时间不少于 200 天；每年不少于 4 次中医药文化宣传和学术交流活动；成为省级科普教育基地。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设内容	资金预算（万元）	资金来源
场馆规划建设与装修	100	学校预算
标本购置	150	政府专项与学校预算
其他馆藏购置	50	学校预算
网页和 VR 互动中心建设	100	政府专项
科普活动经费	30	学校预算
学术交流	20	学校预算

9. 广东省青少年科普教育基地中药种植基地建设

项目负责人：甘柯林

(1) 建设目标：以培养中药产业新型应用型人才为目标，建设

广东省高职高专中药种植基地，通过科学规划，合理布局，将中药种植基地建设成为科学管理、规范标准、资源丰富的药用植物基地，成为中药植物资源收集、保存、筛选评价和提供共享资源利用的教学、科研基地，促进我校中医、（中）药学专业教学、科研水平的全面提升，同时服务社会，为本地药用植物科研、产业的发展提供强有力的技术和资源支撑。

（2）必要性：提升我校中医、（中）药学专业的实践教学水平，促进专业的发展，提高专业毕业生的质量。培养中药种植科学研究领域的专业人才，解决中药种植相关的综合性、关键性、基础性科学技术问题是学校教学、科研工作的宗旨。通过建设中药种植基地有利于各种类型特色药材的保存，可丰富药用植物资源种类和数量，为进行优质药材的繁殖、优良种子种苗的生产和药用植物育种提供经验方法。作为青少年科普教育基地，为区域地区青少年普及中国传统文化——中医药服务。

（3）建设任务：建设面积 50-100 亩。教学区建设：在教学示范区内，根据各类药材特点建设各种专类园，发挥各自的功能与特色，为教学、学生实习服务。科研区建设：按照中药材植物的植物生物学——生态学特性并突出重点并注重中医药重点学科的特色，体现基地的研究方向和研究水平，拟建立引种驯化区、种质资源保存区、品种选育区、繁殖区和规范化种植示范区。

（4）建设计划：调研、规划中药种植基地，设计基地蓝图；然后组织教师、专家对药材品种进行调研，并制定引种计划，进行种植；

组织专业老师对各种药用植物进行编写标签、科学管理；开展科研及教学实践活动等。

(5) 学校政策：成立基地管理小组，由小组成员负责种植基地的管理工作；制定工作计划，建立专项资金保障基地工作正常运行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2017 年）：调研、规划中药种植基地，选举基地负责人。

第二阶段（2018-2020 年）：与同盟院校、企业合作，组织教师、专家对药材品种进行调研，并制定引种计划，进行种植。并同时组织专业老师对各种药用植物进行编写标签、管理。

第三阶段（2021 年）：完善管理制度，开展各项工作。

(7) 建设成果：建成一个集教学、科研、科普教育和服务社会于一体中药种植基地。相关专业课程教学大纲和标准制定。进行各种特色药材引种、繁殖及适应性。科学化、数字化管理的中药种植基地。部分科研成果。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
调研、规划中药种植基地	5	学校预算
讨论会议和论坛	5	学校预算
基地基础设施建设	30	政府专项
药材的引种和栽培	100	政府专项
日常管理用维护	60	政府专项

10. 大中专学生突发事件应急能力科普教育平台建设

项目负责人：汤之明

(1) 建设目标：利用肇庆医学高等专科学校师资，以“人体生命科学馆”、“防灾与急救科学展厅”及互联网等形成立体化教学实训基地，协同整合资源，构建肇庆市大中专学校突发公共事件应急知识与技能科普教育平台，提升区域内大中专学生公共突发事件应急能力。

(2) 必要性：

大、中专学校及其周围发生因灾害、事故或社会安全、传染病等突发公共事件，可造成师生身心健康严重损害甚至伤亡。如何提高大中专学生的应对突发公共事件的自身救援知识和能力，是备受关注的课题。2016年3月10日，教育部体卫艺司对全国两会庄建代表关于在大中专学生普及“心肺复苏技术”的建议做出答复：下一步将继续与有关部门合作，在大中学生中推进普及心肺复苏技术培训。目前正在修订的《普通高校健康教育指导纲要》已将心肺复苏、创伤救护等院前急救技能作为大学生健康教育重要内容纳入其中据介绍，急救知识已被纳入高中阶段相关课程中。正在实施的《普通高中体育与健康课程标准（实验）》中，要求学生“了解并学会常用的救生方法，如人工呼吸等”。建立一个能全面覆盖区域内大中专学生公共突发事件应急能力科普培训的平台，持续提供专业、规范的科普知识培训服务，对广大大中专学生普及安全防范与应急救助知识，提高安全防范与应急处置能力，从而有助于真正将全民应急能力提升到一个更高的水平，具有深远的意义。

(3) 建设任务：以肇庆医学高等专科学校为依托，成立“肇庆市大中专学生公共突发事件应急能力科普知识教育中心”。“专业化”培训师资队伍建设：“体验式”科普教学实训基地建设：“互动式”网络教学平台建立。

(4) 建设计划：利用肇庆医学高等专科学校专业化师资队伍，以“人体生命科学馆”、“防灾与急救科学展厅”、网络教学平台等为教学基地，有效整合政府、高校资源，协同构建区域大中专学生应对公共突发事件应急能力科普教育平台。3年内完成针对肇庆市大中专学生的应对突发公共事件科普知识讲座、技能训练 50 场，完成培训 5000 人次以上。长期稳定为区域内大中专学生提供公共突发事件应急能力科普教学。

(5) 学校政策：学校项目经费配套和使用规章制度，能保障该项目按照计划实施。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 3 年。

第一阶段（2017 年）：

(1) 成立“肇庆市大中专学生应对公共突发事件能力科普培训中心”。制定中心管理规章制度。聘请项目组成员为科普知识培训专家。

(2) 由经培训的科普知识培训专家对肇庆医学高等专科学校三年制临床医学专业的三年级学生（选取分布于肇庆市区各大医院实习的学生志愿者）进行培训，经考核达标后，作为实训指导人员参与本项目实施。

(3) 赴肇庆市辖区内各大中专院校调研，取得所在学校同意并签订培训协议，共同制定 2017-2018 年肇庆市大中专学生应对公共突发事件能力科普培训计划。

第二阶段（2018-2019 年）：

(1) 建立“大中专学生应对公共突发事件能力科普培训平台”网页。

(2) 组织肇庆市辖区内各大中专学生参观和体验“人体生命科学馆”、肇庆市科技中心的“防灾与急救科学展厅”以及“大中专学生应对公共突发事件能力科普培训平台”网页；组织培训专家完成肇庆市辖区内各大中专院校进行大中专学生应对公共突发事件能力科普培训第一期。

(3) 培训工作阶段小结，并召开被培训学校、学生、培训专家、管理人员座谈会，调研和收集意见与建议，持续改进培训方法，以期取得更好培训效果。

第三阶段（2019-2020 年）：

(1) 组织培训专家完成肇庆市辖区内各大中专院校进行应对公共突发事件能力科普培训第二期。完成“大中专学生应对公共突发事件能力”大赛 1 期。

(2) 进行 1 次“肇庆市大中专学生应对公共突发事件能力”抽样调查，收集资料，培训工作总结。

(7) 建设成果：建立校园科普教育平台 1 个，在 3 年内完成针对肇庆市大中专学生的应对突发公共事件科普知识讲座、技能训练

50 场，完成培训 5000 人次以上。长期为区域大中专学生提供公共突发事件应急能力科普教学。本项目结题后，该平台可由政府继续购买服务的方式长期运作。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划：

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
调研和论证专家论证费	4	学校预算
师资培训与学术交流	11	学校预算
培训设备购置	50	政府专项
编写、出版相关教材	10	政府专项
网络建设	15	政府专项
教材、参考书籍购置	10	政府专项

11. 医学人文教育平台建设

项目负责人：郑恒

(1) 建设目标：以协同创新为引领，联合行业、企业和相关院校建立一个可以推广可以复制的医学人文教育平台，在线上与线下统筹医学人文教育资源、提升医学人文教育质量，促进学校人才培养质量的提升。同时平台资源能够共建共享，能够为相关院校开展医学人文教育提供服务。

(2) 必要性：基于当前“生物-心理-社会-环境”的医学模式，在医学教育中加强人文教育已经成为医学教育模式改革的迫切要求。培养医学生“树立科学的世界观、人生观、价值观，”在临床工作中“有与病人及其家属进行交流的意识”，自觉“履行维护医德的义务，”做到“珍视生命，关爱病人，具有人道主义精神。”目前我省共有

12 所高职院校、21 所中职院校开展医药卫生类专业，但目前各院校都是在各自摸索开展医学人文教育，并没有一个能够协同共建共享的医学人文教育平台，医学人才的人文素质培养质量参差不齐，因此医学人文教育平台的建设具有必要性。

(3) 建设任务：分五年时间初步完成医学人文教育平台的建设，平台包括网络教育教学平台和线下教育平台。线上平台集多种功能于一身，可用于课堂教学及课后学习，具备互动、测试评价功能，通过精品课程等方式整合相关资源。能够推广使用，为同类院校提供医学人文教育教学资源。线下平台以校院企合作为主，能够在临床情景下为学生提供医学人文学习、实践活动，熟悉和掌握医学人文技能。

(4) 建设计划：创建医学人文线上平台。该平台包含网络课程、讲座视频、人文阅读、课外活动、心理健康等内容，每一项内容都开拓相关栏目进行展示。同时，融合微信、微博等新媒体，集官方信息发布、人文知识共享及师生互动等功能于一体。

建立医学人文教育线下平台。通过协同机制，联合行业、企事业以及相关院校等单位，加强校内外医学人文实践教学基地的建设。在校内各专业实践教学基地的建设中，注重参照或融入行业、企事业单位职场文化和真实场景建设，使学生在校园学习中尽早认识和了解行业中体现医学人文精神的杰出代表和重大事件。巩固和加强“校院合作”，与多间教学医院签订医学人文教育校外实践教学基地，以促进医学人文教育与生产服务一线对接，让学生观摩和领悟医（护）患沟通的技巧、医疗纠纷的处理技巧、医院内部运作流程等，让学生尽早

接触专业实践，尽早产生学习医学人文知识技能的使命感和自觉性。探索建立医学人文校外实践教学的评价体系，并根据用人单位对于医疗卫生工作者岗位能力要求的反馈，适时调整实践教学内容。

(5) 学校政策：设立医学人文教研室，培养引进相关师资。配备相关人才实施医学人文网络教学平台建设。成立专门的工作小组，制订工作计划，争取省市财政支持、同时学校自筹资金，保障平台建设能够完成。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016 年）：建立医学人文网络教育教学平台。

第二阶段（2017-2018 年）：完善医学人文网络教育教学平台的资源和功能，推进精品课程建设，逐步整合省内相关资源并开放给省内同类院校使用，形成校际合作共建的模式。医学人文教育线下平台，形成校院企协同共建医学人文教育教学基地的模式，在校内外建立教育基地，逐步铺开应用。

第三阶段（2019-2020 年）：对照建设目标进一步完善平台功能和资源，反馈不足并寻求改进，加大推广力度服务于人才培养、社会服务工作，形成系列标志性成果。

(7) 建设成果：医学人文网络教育教学平台；校内外医学人文教育实践平台；1 门省级精品资源共享课程、3 门校级精品资源共享课程；系列研究成果；形成校院企协同合作模式。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
医学人文教育网络平台建设	15	学校预算

医学人文教育校内实训基地	40	政府专项
医学人文教育校外实训基地	40	政府专项
校院企合作	5	学校预算
师资培养	20	学校预算
过程考核和评估	10	学校预算
医学人文科研	10	学校预算

12. 面向社会的职业教育培训体系建设

项目负责人：邓健全

(1) 建设目标：构建职业培训体系，联合人社局、卫计局和学校附属医院，为在校学生获取“双证”毕业开展对应培训；为社会下岗人员开展职业技能培训，并进行职业技能鉴定，争取获得再就业机会；针对在岗医护技人员的专业技能培训，提高专业水平。

(2) 必要性：职业培训是全日制专业教育以外的专业知识或专业技能学习的有效补充，能进一步扩大学生的知识面和就业面；在岗专业人员的继续教育也是要通过职业培训获取更多的新知识和提高专业技能水平，更好地服务社会；下岗人员再就业也必须要有规范的职业培训，获得职业技能证，掌握再就业应有技能。

(3) 建设任务：联合人社局、卫计局和附属医院完成职业培训规章制度建设、(培训内容设计)教材建设、职业培训师资队伍建设、职业培训网络课程建设、增加职业技能鉴定工种、探索研究职业培训的方法、构建职业培训效果评价网络体系与改进措施。

(4) 建设计划：密切联系人社局和卫计局，掌握职业培训的相关政策，共同制定职业培训方案；制定职业培训规章制度；构建职业

培训效果评价网络体系与改进措施，确保职业培训的效果；根据需要设定职业培训内容，即培训专业项目，组织行业专家、教师编写职业培训教材；针对不同的培训对象制定不同的培训方法，建设职业培训网络课程，为学员提供多次反复学习的平台；多渠道对教师进行培训，保证教学质量；增加完善职业技能鉴定工种达 10 项；培育建设培训品牌专业 3 个以上。

（5）学校政策：学校设立继续教育部专门负责职业培训，同时建立了职业技能鉴定所，以确保培训与职业技能证的质量。学校有关规章制度是依法培训与职业技能鉴定的保障。

（6）实施周期与步骤：

第一阶段：（2016 年）制定职业培训规章制度。

第二阶段：（2017 年—2018）构建职业培训效果评价网络体系与改进措施；根据需求确定职业培训专业项目，培训教师，组织编写职业培训教材，建设职业培训网络课程，补充完善职业技能鉴定工种。

第三阶段：（2019 年—2020 年）建立宣传网页，开展网上网下宣传，分别对在校生、社会下岗人员和在岗专业人员开展培训与职业技能鉴定。收集培训过程的各项信息，对不足的地方进行完善整改。培育建设职业培训品牌专业。

（7）建设成果：职业培训规章制度。职业培训教材。职业培训网络课程。职业培训效果评价网络体系。增加完善职业技能鉴定工种达 10 项。职业培训品牌专业 3 个以上。年度培训 10000 人，年度非学历培训到款 800 万元。

8. 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
与人社局、卫计局和附属医院沟通协商	2	学校预算
制定职业培训规章制度	5	学校预算
构建职业培训效果评价网络体系	20	学校预算
组织编写职业培训教材	30	政府专项
增加完善职业技能鉴定工种达 10 项	20	学校预算
建设职业培训网络课程	60	政府专项
教师培训	20	政府专项
开展培训与职业技能鉴定	100	政府专项
建设职业培训品牌专业 3 个以上	30	学校预算

（七）对外交流与合作

共规划 2 个项目，包括：

肇庆医学高等专科学校与澳门镜湖护理学院护理专本对接合作办学

肇庆医学高等专科学校与台湾中山医学大学合作办学

通过与港澳台的高校合作，接受医学和健康教育新理念，形成战略合作模式，为教师和学生培养国际视野构建平台。

1. 肇庆医学高等专科学校与澳门护理学院开办护理专业专本对接合作办学

项目负责人：梁玮

（1）建设目标：与澳门镜湖护理学院合作举办专本对接护理教育项目为目标，创新粤澳教育交流合作机制，引进新进的护理教育理念和模式，以联合开办专本对接护理专业为依托，充分利用两校护理专业的优势和特色，努力为社会培养具有扎实的医学基础知识、丰富的人文科学知识、熟练的护理学技能和广阔的国际化视野的护理专

业人才。

(2) 必要性：护理学是国内外长期急缺的热门专业。我国护理专业人才培养模式落后，很多观念跟不上国际护理事业的发展。中国护士学历大多处在中专及专科水平，总体素质不高，培养高素质护理人才阻力大。为适应国内、国际对于高层次临床护理人才的需要，加强对高层次的护理人才的培养，通过与澳门的合作，提升人才培养层次，更新培养模式，打造涉外护理人才专业品牌。

(3) 建设任务：探索护理 3+2 专本衔接合作办学模式，与澳门镜湖护理学院合作，共同招生，共同培养，完成 3 年专科教育后，通过学分认证和综合考试，到澳门继续修读 2 年完成本科学历教育。

(4) 建设计划：完成粤澳合作办学项目的申报；编制 3+2 专本衔接护理专业培养目标、课程设置等；制定学分互认机制；共同开发和建设实训基地；开展教师培训等。

(5) 学校政策：设立项目管理委员会，由两校安排专人负责项目的运行管理。签订联合办学合作协议，制定工作计划和管理制度，建立专项资金保障项目正常工作运行。

(6) 实施周期与步骤：本项目实施周期为 5 年

第一阶段：（2016-2017）双方课程评估，学分互认。合作办学项目申报教育部、省教育厅备案。

第二阶段：（2017-2018）签订合作协议，制定合作项目工作计划。编制教学大纲和人才培养方案。开展项目宣传，完成招生工作。

第三阶段：（2018-2020）完成三年专科层次教育，获取两校共

同颁发的学历证书，并输送学生赴澳门镜湖护理学院完成两年本科教育，获取学士学位。

(7) 建设成果：合作项目通过教育部、省教育厅的审核。招收合作项目班学员。按照合作项目的教学大纲和人才培养方案，完成预期教学目标。成功输送项目毕业生赴澳门继续深造学习。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
合作项目的评估申报	10	学校预算
教学大纲和人才培养方案制定	5	政府专项
实训基地合作开发	20	政府专项
学分互认工作	5	政府专项
教师培训	20	政府专项
项目管理工作	20	学校预算

2. 肇庆医学高等专科学校与台湾中山医学大学合作办学

项目负责人：梁玮

(1) 建设目标：与台湾中山医学大学开展联合办学的合作项目为目标，创新两岸教育交流合作机制，已联合开办专业为依托，优势互补，培养高素质的医疗卫生和健康服务专门人才。

(2) 必要性：近年来，台湾职业教育出现生源不足和教育资源过剩的问题。大陆高等职业教育发展迅猛，并积极探索办学模式和人才培养模式多样化。随着粤台两地经济贸易的推进，教育领域也日渐融合，两地亟需在高等教育资源的互补利用以及人才的培养方面探索新的发展方向。

(3) 建设任务：探索高职专科与本科衔接的合作办学模式，以言语听觉康复治疗技术专业为试点，共同招生，共同培养，在我校完

成3年专科教育后，通过学分认证和综合考试，到台湾继续修读本科及更高学历。

(4) 建设计划：完成粤台合作办学项目的申报；编制言语听觉康复技术专业培养目标、课程设置等；制定学分互认机制；共同开发和建设实习基地；开展教师培训等。

(5) 学校政策：设立项目管理委员会，由两校安排专人负责项目的运行管理。签订联合办学合作协议，制定工作计划和管理制度，建立专项资金保障项目正常工作运行。

(6) 实施周期与步骤：本项目实施周期为5年

第一阶段：（2016-2017）双方课程评估，学分互认。合作办学项目申报教育部、省教育厅备案。

第二阶段：（2017-2018）签订合作协议，制定合作项目工作计划。编制教学大纲和人才培养方案。开展项目宣传，完成招生工作。

第三阶段：（2018-2020）完成三年专科层次教育，并输送学生赴台湾中山医学大学留学深造，攻读学士学位、硕士学位。

(7) 建设成果：合作项目通过教育部、省教育厅的审核。按照合作项目的教学大纲和人才培养方案，完成预期教学目标。成功输送项目毕业生赴台湾继续深造学习。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算（万元）	资金来源
合作项目的评估申报	10	学校预算
教学大纲和人才培养方案制定	5	政府专项
实训基地合作开发	30	政府专项
学分互认工作	5	政府专项
教师培训	20	政府专项

（八）自选项目

规划 2 个项目，包括：

- （1）校企合作创新大学校园人文环境和景观环境建设
- （2）校企合作新型智慧校园建设

根据新校区建设规划，结合新校区建设理念，与建设方共同构建信息化、智慧化、文化特色明显的新校区。

1. 校企合作创新大学校园人文环境和景观环境

项目负责人：覃瑜林

（1）建设目标：学校北岭校区位于肇庆鼎湖区，毗邻国家 4A 级旅游风景区鼎湖山。总占地面积 871.7 亩，总建筑面积约 285092 平方米。考虑到医学院是大学和医院的复合体，不仅具有大学校园的景观特色，还必须满足医院对卫生的严格要求。本项目流线设计即简捷明快，又避免互相交叉。同时注意洁污分区，根据不同区域的特点，设置封闭型景观、半封闭型景观和开敞型景观。方便师生使用的同时，打造一个舒适的人文景观环境。

（2）必要性：肇庆医学高等专科学校（以下简称肇庆医专）是广东省唯一一所独立建制的公办医学高等专科学校，是目前肇庆新区范围内唯一的高等院校。按照市委、市政府的统一部署，肇庆医专计划于 2018 年升本，创建为“广东健康医学院”，作为肇庆市重点建设工程，已纳入学校和肇庆市“十三五”发展规划。

新校区人文景观建设是学校形象的一个重要展示窗口，能够为师生创建优美的工作和学习环境，营造浓厚的校园宁静氛围，传承文

化，陶冶情操，实现人与自然的和谐发展。

(3) 建设任务：学校建设采用“政府与社会资本合作（PPP）”投融资模式，并采用 PPP+EPC 方式运作，中标社会资本与政府指定的政府资本代表共同组建 PPP 项目公司。

校园绿化建设采用适应岭南气候的景观植物为骨干植物，如榕树、大王椰、蒲葵、紫荆等，沿堤岸种植柳树，这样栽植成活率高，容易形成较好的整体景观，种植校友林。其次，岭南植物四季常绿，通过合理搭配，分别针对每个主题配以在春、夏、秋、冬开花的植物体现季节景观，校园四季飘香，形成时空的延续。人文景观在设计上多以医学和传统文化为概念原型，如：南丁格尔宣言和本草纲目、师说、弟子规、大医精诚（医学生誓言）等小品，在节点命名和主题表现上都体现了医学院校园的特点。同时校园内设置医学及人文文化相关的雕塑及文化墙。

由于校园内部由西南至东北，山顶依次升高，景观序列性较好，在满足主路和建筑标高情况下，以及优化竖向景观的基础上，尽可能保持对原有景观及土壤少的干扰。断面设计结合地形调整凿池堆山，在区域内消化和平衡土方量，并营造鹅起鹅伏的景观，同时增加地表汇水面积，勾勒变化丰富的天际线及空间节奏，产生多维动态立体效果。对于防洪要求较高、而且腹地较小的河段，采取台阶式的分层方法处理。

(4) 建设计划：新校区园林绿化建设作为我校升本迁建工程的一个分项工程，按计划将于 2018 年 8 月完成竣工验收。根据新校区校园基本建设进度，按计划推进项目。

(5) 学校政策：设立基建办负责项目的建设推进，并与 PPP 项目公司紧密联系，制定工作计划，保障建设项目顺利进行。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 3 年。

2016 年 10 月完成 PPP 实施方案初稿和审批；

2017 年 1 月上旬前完成社会资本采购；

2017 年上半年开始工程建设及工程施工，建设期 2 年。

(7) 建设成果：学校人文景观建设完成后将融合医学院的特色，融知识性、趣味性于一体，并打造品位高雅的文化环境、严谨开放的学术环境、催人奋进的学习环境、和谐统一的生态环境。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	金预算（万元）	资金来源
人文景观部分	3000	社会资本
园林绿化部分	2400	社会资本

2. 校企合作共建基于“互联网+”、“云计算”和“物联网”的新型智慧校园

项目负责人：陈剑

(1) 建设目标：为了我校在 2018 年实现“创优升本”的目标，我校计划在鼎湖区重新选址建设一个占地约 800 亩的新校区，在新校区的规划中，将以建设智慧校园为总体目标，根据学校自身的人才培

养理念、办学特色和校园文化来重新设计学校的业务架构、应用架构、资源架构和数据架构，将学校的所有业务、应用和数据进行高度关联，设计及建设成具有先进水平的新型智慧校园，从而促进人才培养模式创新，促进科研水平提升，增强社会服务与文化传承创新能力；

(2) 必要性：智慧校园是当前数字化校园的发展和演进，是信息化建设主要趋势，当前在“互联网+”环境下，智慧校园的建设应以“物联网”、“云计算”、“大数据”等技术为支撑，力求实现平安、生态、绿色、节能、环保、和谐和科学校园。为降低学校在智慧校园的建设成本，在建设过程中，学校可以跟电信运营商、银行、互联网公司等相关企业进行校企合作，从而达到资源共享、校企双赢的目的。

(3) 建设任务：在“互联网+”环境下，充分利用与结合云计算、虚拟化、物联网和大数据等互联网新信息技术，将学校的教学、科研、应用、管理和资源进行有效整合，建设任务包括设计一套完整、科学、先进、可行的校企合作共建基于“互联网+”、“云计算”和“物联网”的新型智慧校园设计及合作方案，然后在此基础上进行基础设施建设、创新平台建设、内容建设和信息化人才团队建设。

(4) 建设计划：基础设施建设，配合相关部门做好新校区网络信息中心功能规划及全校区弱电工程的设计和建设，将新校区打造一个具有先进设计理念并有高度信息化水平的智慧校园；做好校园网络基础平台建设工作，启动云数据中心的建设工作；继续完善私有云平台建设工作，校园网络安全平台建设，建立完善的容灾备份系统。

做校园“一卡通”系统升级和功能拓展建设工作；做好基于“互联网+”的高清医学远程示教、会诊综合云平台的深化和完善建设工作；做好学校与附属教学医院的“跨校区远程授课系统”的建设工作；继续完善建设高清录播间和统一的教学视频资源平台；建设学校的网络电视台和多媒体创新工作室。

(5) 学校政策：建立健全学校网络信息安全和信息化工作的管理机构和工作机构，全力保障经费的投入，建立协同创新机制，大力推进校企合作机制。

(6) 实施周期与步骤：项目建设周期为 5 年。

第一阶段（2016-2017 年）：新型智慧校园设计与合作方案的编制工作。

第二阶段（2018-2019 年）：在新校区土建工程完成后，根据设计和合作方案进行弱电基础设施建设工作和创新平台建设，力保在新校区投入使用时，所有基础设施和创新平台如期交付使用。

第三阶段（2019-2020 年）：不断完善内容建设和加强信息化人才团队建设，数字化智慧校园初步建设完成。

(7) 建设成果：打造一个具有先进设计理念并有高度信息化水平的智慧校园；建成高速和安全的万兆主干网及出口带宽为 10GB 的校园网，全校无线全覆盖，并加入科教网；建成学校统一的云平台，包括服务器云和云桌面；建成完善的一卡通系统和高度智能的治安联防系统；建成统一的网上办事大厅，办理各项事务快速便捷；建成高度集成的数据中心，学校所有业务系统数据能畅通交互和共享；完善

的精品资源共享课平台和网络教学平台；建成完善的教学数字资源库；建成完善的资源共享平台，整合各种信息资源。

(8) 建设资金测算及相应筹措计划

建设任务	资金预算(万元)	资金来源
编制设计及合作方案	10	学校预算
弱电基础设施建设	1500	学校预算、企业出资、政府专项
创新平台建设	500	学校预算、企业出资、政府专项
内容建设	600	学校预算、政府专项
信息化人才团队建设	50	学校预算、政府专项

五. 建设项目实施组织及进度安排

(一) 项目建设组织机构及制度建设

成立以学校领导班子、各处室和系部负责人为成员的学校“创新强校工程”领导小组，办公室设在学校科研处，办公室主任由学校科研处处长兼任，办公室副主任由学校教务处处长和学校办公室主任兼任，开展各建设项目组和各有关部门间的协调，负责学校创新强校工程建设规划方案制订、决策、组织实施、评审认定和检查监督工作。

根据学校规章制度制订办法，制订了《学校创新强校工程项目管理办法》和《创新强校工程专项资金管理办法》，对项目起草、项目申报与遴选、实施与管理、结题与验收及验收材料归案整理等都给予规范。明确了资金主管部门和职责、专基资金的使用、监督管理和绩效评价也做了明确规定，保障资金使用安全。

成立以项目负责人为首的子项目建设小组，按照各项目的建设计划、子项目任务的实施步骤，具体开展和推进子项目任务的建设工作，确保创新强校建设项目顺利完成。具体组织机构如下：

1、学校创新强校工程建设项目领导小组

组长：孔德扬、李力强

副组长：张少华、陈彤、张明、陈志超、李庆奇

成员：刘其礼、潘伟华、段文彪、邹锦慧、陈茵、邢子伟、覃喻林、邓健全、何志超、汤之明、刘燕、郑恒、何彩云、陈晓霞、夏克言、张贵锋、黎祺、庄百鹏

领导小组下设办公室，负责具体日常工作

主任：邹锦慧

副主任：刘其礼、段文彪

2、领导小组下设五个项目组

(1) 体制机制改革与协同创新、管理水平类项目

责任人：段文彪

(2) 高水平医学院校、品牌专业、实践基地和教学资源类项目

责任人：刘其礼

(3) 教师队伍建设类项目

责任人：陈茵

(4) 教学质量、教学改革、自主创新和社会服务类项目

责任人：邹锦慧

(5) 对外交流类项目

责任人：梁玮

(二) 项目进度安排

1、工作启动阶段（2016年11月-2017年3月）

主要任务：各项目组组织项目设计和申报，编印《肇庆医学高等专科学校“创新强校工程”2016-2020年建设规划》，启动“创新强校工程”项目建设工作。

2、工程项目实施、推进阶段（2017年1月-2020年7月）

主要任务：按照建设规划所列进度实施，全面开展“创新强校工程”项目建设工作，包括八大类60个项目的建设。加强项目过程管理，加强建设经费的筹措和保障，加强项目进程的督促和检查，加强项目绩效评价，确保通过创新强校工程的建设，激发办学活力，为开展高水平医学教育院校建设和创优升本工作，提升学校办学质量和社会影响力创造条件。

3、总结推广阶段（2020年8月-2020年12月）

主要任务：检查、验收“创新强校工程”项目建设目标完成情况，提炼标志性成果，总结项目建设的成果、经验和失误，对项目成果进行绩效考核，为推进学校今后的工作提供经验和借鉴。

六. 预期效益分析

1. 师资队伍水平和层次明显提高

通过高层次人才引进和培育、优秀青年教师的培养、教学名师、专业带头人、学科带头人、骨干教师、教学团队和教师教学发展中心的建设，建设一支教学科研能力较强、学术水平整体较高、结构优化、富有活力、适应学校发展需要的双师型教师队伍的目标。

表：培育和引进师资和团队项目

项目	数量
国家级教学名师	1
省级教学名师	3
百千万人才	1
千百十人才	10
国家级教学团队	1
省级教学团队	5
省级教师竞赛	10
国内国外访问学者	10
教授	20
双师型教师比例	80%

2. 协同体制机制创新

通过协同机制创新与改革，构成全省医药卫生和健康服务职业教育快速发展，以建立和实施广东特色的教学标准为楔机，为打造高水平医药卫生和健康服务人才培养体系，提高全省基层医疗卫生和健康服务人才水平，为健康广东提供强有力的人才支持；有助于学校形成协同人才培养、科研服务社会、对外合作交流、管理服务有效运转的机制，凝聚创新强校合力，调动各方面协同创新强校的积极性，联合学校、医院、企业和政府资源，创造协同育人的环境，建设高水平医学教育院校，促进学校创优升本工作持续稳步推进。

3. 培育重点平台，提升内涵建设水平

通过培育协同创新中心（协同育人平台）、培育优势学科和重点学科，建设应用型人才培养示范专业和示范基地，实施教学质量与教学改革工程，以专业带头人为引领，以健康服务型人才培养为重点，打造一批品牌专业和实训基地，形成护理、临床医学、中医学、健康服务、药学五个重点专业群，将引导各专业根据基层医疗卫生发展和

人民健康服务需要合理定位，办出专业特色，引领和带动学校教育教
学水平和人才培养能力的全面提升。

表 6 建设重点平台项目

项目	数量
国家级骨干专业	2
一类品牌专业	5
二类品牌专业	4
国家级实训基地	1
省级实训基地	5
国家级大学生校外实践教学基地	1
省级大学校外实践教学基地	5
随身课堂网络教学平台	1
专业教学资源库	1
国家级精品在线开放课程	1
省级精品在线开放课程	3
主编国家级十三五规划教材	5
国家级精品教材	1
附属医院与鼎湖校区远程实时互动教学系统	1

4. 教改和科研能力增强，服务能力提升

通过对教学标准的研究和制订，探索中高职衔接过程的问题，对
移动学习方式的研究，构建以专业为导向的教学改革，以教学质量保
障为目标，多方位推行和深化教学改革，促进校院企深度融合，专业
建设特色鲜明，学生的创新能力显著增强，学校人才培养水平提高至
新的高度，办学特色更加明显。

5. 管理水平提升

通过依法治校建设，坚持党的领导，确保正确办学方，完善章程，筑牢依法治校基础，健全规章制度，形成有效保障体系向。通过完善党委领导下的校长负责制，形成“党委领导、校长负责、教授治学、民主管理”的治理结构，创建“一主多元、分权共治”的科学治理模式，规范办学活动，民主监督更广泛，学术权益得到充分维护，教职工和学生的权益得到充分保障，建成“广东省依法治校示范校”。

七、保障措施

（一）管理机制

按照广东省推进创新强校工程建设项目管理要求，学校成立创新强校工程建设领导小组，由学校书记和校长任领导小组组长，其他校领导为副组长，主处室和系部负责人为成员，办公室设在学校科研处，办公室主任由学校科研处处长兼任，负责学校创新强校工程建设规划方案制订、决策、组织实施、评审认定组织、检查监督等工作。设立项目建设工作小组，负责建设项目的具体实施、管理、督促、评估、验收和总结等工作。

（二）管理队伍和制度

根据学校规章制度制定办法，制定了《创新强校工程项目管理办法》和《创新强校工程专项资金管理办法》，对项目起草、项目申报与遴选、实施与管理、结题与验收及验收材料归案整理都给予规范。针对创新强校工程专项资金的使用，在资金管理办法中明确了资金主管部门和职责、对专项资金的使用、监督管理和绩效评价也明确规定，

加强资金使用安全。还将根据项目建设需要进一步完善相关制度文件。实施子项目负责制，负责人具体负责执行和实施，并不断完善项目建设方案。确保项目达到预期目标和实现预期效益。

（三）环境条件

以创新强校工程为引领，统筹考虑学校原已制订的十三五建设规划、学校创优升本方案等规划建设内容，统筹整体推进各项规划实施工作，兼顾高水平医学教育院校评估准备工作。根据学校实际，统筹安排，对本规划建设项目的全面立项建设，推进学校各方面工作的改革创新。

2017-2020 年学校要做的工作，大部分已列入学校创新强校工程规划，规划实施的成效直接决定着学校师资队伍建设、人才培养质量、机制体制运行、科研社会服务等方面建设水平，规划实施需要加强项目建设的检查与考核。检查考核结果将作为学期、年度学校对各相关部门负责人、项目负责人进行考核的重要内容，与相关人员任期内的聘任、奖惩、评先评优等挂钩，以确保学校创新强校工程建设取得良好成效。

（四）资金筹措

本建设规划计划投入资金 14100 万元，资金筹措渠道包括：一是中央财政现代职业教育质量提升计划专项资金 1500 万元；二是广东省财政现代职业教育综合改革试点省争先创优奖补资金 5000 万元；三是肇庆市政府财政安排的高等职业教育公用经费、生均拨款和专项资金 2000 万元；四是学校学费和住宿费等事业收入 5000 万元；五是

行业企业对学校实训基地等建设投入 500 万元；六慈善捐款 100 万元。

（五）资金使用和监管保障

本规划建设严格执行专项资金管理办法，坚持“项目管理，规范使用，绩效考核，防范风险”的管理原则，实行“统一核算，统收统支，公共招标，责任到位”的管理模式，严格执行财务管理规定，提高资金使用效率，确保建设资金取得预期的投资效益。

附表 2-1

学校基本情况表

1. 基本 信息	学校名称	肇庆学校高等专科学校		学校类别 ¹	医学类院校		
	举办方	肇庆市人民政府		建校时间 ²	2004.5		
				学校性质	公办		
	学校法定代表人	李力强		联系电话	13322962108		
	联系人姓名	邹锦慧		联系电话	13679570431		
建校基础	广东省肇庆卫生学校						
2. 基本 状态	全日制普通 高职在校生 人数 (人)	普高起点	10270	2015-2016 学年非全日制专科学历教育注册人数(人)		1257	
		中职起点	373	2015-2016 学年社会培训 (人天) ³		3462	
		其它 ⁴	0	折合在校生数(人)		11020	
		合计	10643	占地面积(亩)		884. 舍非	
	生均教学行政用房(平方米/生)		23.1	生均教学仪器科研设备总值(元/生)		6588	
	生均实验室、实训场所面积(平方米/生)		18.8	教职工总数(人)		710	
	专任教师数(人)		557	双师素质专任教师数(人)/比例(%)		302/54.2%	
	2015-2016 学年专任教师人均企业实践时间(天) ⁵		143.6	2015-2016 学年企业兼职教师专业课时占比(%) ⁶		40.7	
	生师比		17.57	2016 年招生专业数(个)		19	
	全日制普通高职招生就业相关数据		2014 年	2015 年	2016 年		
	招生 人数 (人)	普通高中招生		4296	4008	2948	
		“三校生”对口招生		103	82	122	
		“3+2” ⁷ 招生		0	0	202	
		五年一贯制第 4 学年		0	0	0	
		其它					
	新生报到数/录取数(报到率)		4030/4399(91.61%)	3821/4090(93.42%)	2951/3272(90.19%)		
	普通高考统考招生录取中,省教育考试院公布的第一志愿投档总数所占比例 ⁸		100%	100%	100%		
	广东省新生平均普通高考分数 ⁹		文 458 理 433 分	文 445 理 446 分	文 399 理 383 分		
	应届毕业生人数		3039 人	3026 人	3398 人		
	应届毕业生初次就业率 ¹⁰		92.56%	95.37%	92.84%		
应届毕业生初次就业对口率		87.46%	86.79%	89.73%			
应届毕业生初次就业平均起薪线 ¹¹		1995 元/生	3006 元/生	3397 元/生			

¹指综合、师范、民族类院校,工科类院校,农林类院校,医学类院校,财经、政法类院校以及体育、艺术类院校等。

²指学校独立设置并具有举办高等职业教育资格的时间。

³按培训量计算,1人每参加1天的培训计为1人日。

⁴指普高、中职以外的在校生类型或来源。

⁵“专任教师人均企业实践时间”=校内专任教师行业企业一线工作时间总数/专任教师数。

⁶“企业兼职教师专业课时占比”=企业兼职教师承担的专业课时总数/专业课时总数。“高等职业院校人才培养工作状态数据”中的课程分为“纯理论课”(A类)、“实践+理论课”(B类)和“纯实践课”(C类)三种,此处的专业课时为“纯实践课”(C类)课时与“实践+理论课”(B类)课时之和。

⁷指五年制高职中,前三年在中等职业学校、后两年在高等职业学校举办的教育形式。

⁸以省教育考试院网站公布为准。征集志愿和降分投档数,不包括在内。包括学校在各批次各类别的第一志愿投档人数。

⁹广东省新生普通高考分数指的是在广东实际录取的普通高考考生平均分数,不含通过3+证书考试、三二分段转段考核、五年一贯制、自主招生等特殊类型招生招收的学生。统计范围是:实际录取学生。

¹⁰以省教育厅公布数据为准。

¹¹应届毕业生初次就业平均起薪线=所有应届毕业生初次就业起薪之和/应届毕业生总数。

项目		年份		2013年	2014年	2015年	
总收入 ¹² (万元)				14014.95	9858.61	14531.73	
学费总收入 (万元)				9864.05	5309.67	8615.35	
其中	财政预算内拨款	总额(万元)		2325.85	3262.02	3386.07	
		其中:地方财政专项投入 ¹³ (万元)	1.	康复治疗技术实训基地建设 (150万元)	生命科学馆 (250万元)	中心实验室建设 (250万元)	
			2.	药学重点专业建设 (140万元)	医学检验技术专业建设 (150万元)	医药科研实验室中心大型实验设备 (150万元)	
			3.	人体机能实验室 (49万元)	中医学实训场所建设 (150万元)	医学基础实验教学基地二期建设设备 (100万元)	
			...	药学专业网络平台建设 (20万元)	医学基础设备 (生化分析仪) (130万元)	网络教学研究中心 (70万元)	
	...		1825.05	1286.92	2530.31		
总支出 (万元)				13267.24	9709.05	12765.18	
其中	征地 (万元)				0	0	0
	房屋建设 (万元)				15.83	10.46	1492.71
	设备采购 (万元)				2032.63	924.79	1434.61
	日常教学 ¹⁴ 总额 (万元) /生均 (元)				2225.52/生均	2255.34/生均	2526.14/生均
	教学研究 (万元)				33.35	36.34	95.92
	师资建设 (万元)				120.56	94.50	186.77
	制度建设 (万元)				25.83	15.46	32.45
	...				8813.52	6372.16	6996.58
贷款余额 (万元)				4000	2000	0	
资产负债率 (%) ¹⁵				0.089	0.135	0.154	

¹²包括学费总收入、财政预算内拨款总额和其他收入，分项填写。

¹³按地方财政专项投入名称分项填写。

¹⁴包括实验实习费、教学仪器维修费、教学差旅费、资料讲义费、体育维持费和聘请兼职教师费等。

¹⁵资产负债率=负债总额/资产总额×100%。

4. 产学 合作 16	工作机构名称		实习办、就业指导中心			
	成立时间	2004	专职人员数(人)	4	2016 年度经费 预算(万元)	488
	2016 年横向技术服务到款额(万元) ¹⁷		0	2016 年纵向技术服务到款额(万元) ¹⁸		121
	2016 年技术交易到款额(万元) ¹⁹		0	2016 年非学历培训到款额(万元) ²⁰		260
	2015-2016 学年产学合作企业总数		191 个	2015-2016 学年, 已签订校企合作协议的 企业占产学合作企业总数的比例		100%
	2015-2016 学年与产学合作企业开展订单 培养数/占全日制高职在校生的比例		0 人/0 %	2015-2016 学年产学合作企业接收顶岗实 习学生数/占顶岗实习学生总数的比例		0 人/ 0%
	2015-2016 学年产学合作企业 接收就业学生数/占 2015 年应届毕业生的 比例		3524 人/100 %	2015-2016 学年产学合作企业对学校捐赠 和准捐赠的仪器设备总值		10 万元
	2015-2016 学年产学合作企业支持学校兼 职教师数/占兼职教师总数的比例		372 人/ 30 %	2015-2016 学年学校与产学合作企业共同 开发课程数/共同开发教材数		0 门/ 0 种
	2015-2016 学年学校为产学合作企业技术 服务年收入/生均值		0 万元/ 0 元/生	2015-2016 学年学校为产学合作企业培训员 工数		30 人天
	主要做法 (300 字以内)		<p>1、与合作单位协商签订合作协议。</p> <p>2、在合作单位挂“肇庆医学高等专科学校教学医院”、“肇庆医学高等专科学校教学研基地”。</p> <p>3、请实习单位兼职教师到学校任教, 同时外派学校教师到合作单位培训兼职教师。</p> <p>4、聘请实习单位兼职教师作为实习生带教老师。</p>			

¹⁶ 本表与产学合作企业相关的学年数据应与 2015-2016 学年数据平台 7.5 产学合作表数据一致。

¹⁷ “横向技术服务到款额”指为行业企业提供科研、培训等技术服务已到账的收入。数据应跟学校质量年报(2017)一致。

¹⁸ “纵向科研经费到款额”指政府有关部门计划委托项目已到账的收入。数据应跟学校质量年报(2017)一致。

¹⁹ “技术交易到款额”指技术转让及技术许可中已经到账的收入。数据应跟学校质量年报(2017)一致。

²⁰ “非学历培训到款额”指为社会进行的非学历性培训已到账的收入。数据应跟学校质量年报(2017)一致。

5. 发展 规划	服务面向区域或行业重点发展的产业领域	立足广东、辐射全国、面向基层、服务社会，为基层医疗卫生单位培养下得去、用得上、留得住的医药卫生人才，同时根据广东，特别是肇庆市健康产业发展培养健康服务类人才。			
		2020年规划全日制高职在校生(人)	8000	2020年规划全日制实际招生高职专业数(个)	15
		学校发展类型定位	<input type="checkbox"/> 综合 <input type="checkbox"/> 一产为主 <input type="checkbox"/> 二产为主 <input checked="" type="checkbox"/> 三产为主		
		学校发展目标	按照构建职业教育体系要求，引领职业教育科学发展，通过深化改革，以内涵建设为着力点，不断提高办学质量、办学水平、彰显办学特色，实现提升办学层次的目标。将学校创建成省内地位、国内有影响，特色鲜明，集学历教育、短期培训和社会服务为一体的应用型医学本科院校。		
	学校事业发展“十三五”规划	重点建设专业	(1)临床医学专业 (2)中医学专业 (3)护理专业 (4)药学专业 (5)康复治疗技术专业 (6)助产专业 (7)口腔医学专业 (8)针灸推拿专业 (9)医学检验技术专业 (10)医学影像技术专业		
	重点建设项目	(1)创建“广东健康医学院” (2)创建“广东省高水平高等医学院校” (3)创建“广东省依法治校示范校” (4)建设占地871亩，建筑面积28万平方的新校园 (5)建设智慧校园 (6)建设高水平教育教学信息平台 (7)构建医药卫生职业教育体系 (8)构建广东省医药卫生职业教育联盟 (9)将临床医学专业、中医学专业、护理专业、药学专业建成省一类品牌专业，将康复治疗技术专业、助产专业、口腔医学专业、针灸推拿专业、医学检验技术专业、医学影像技术专业建成省二类品牌专业 (10)建设“强师工程”，建成若干个省级和国家级优秀教学团队，引进培养若干名省级和国家级教学名师 (11)建设一批省级和国家级公共实训基地 (12)建设高水平科学研究平台 (13)构建各专业“5+5+N”网络课程体系，建设一批省级和国家级精品资源共享课程 (14)(15)建设一批省级和国家级大学生创新创业基地 (15)建立若干个奖学、助学基金 (16)开展国内、国外交流合作			

1-6-1: 学校 2011 年至今获省级及省级以上质量工程与人才培养有关荣誉、奖励和立项建设情况 ²¹					
类别	年份	项目名称	项目负责人或第一完成人	授予部门	立项文件名称、文号
学 校 层 面 项 目	2016 年	首批全国职业院校养老服务类示范专业——护理专业	陈晓霞	教育部、民政部、国家卫计委	教职成厅函【2016】31 号
	2015 年	地方医药类院校向应用型高校转型的研究与实践	李力强	广东省教育厅	粤教高函【2016】135 号
	2015 年	协同创新背景下学生党员发展质量提升工程建设	孔德扬	广东省教育厅	粤教思函【2015】12 号
	2014 年	高职-本科一体化护理专业教学标准研究与实践	陈晓霞	广东省教育厅	粤教高函【2014】205 号
	2014 年	广东省教育体制综合改革项目——中职与高职衔接三分段护理专业招生录取机制研究	李小兰	广东省财政厅	粤财教【2014】564 号
	2014 年	医学类高职院校专业教师职业能力培养研究与实践	刘建东	广东省教育厅	粤教高函【2014】205 号
	2013 年	中高职衔接护理专业标准的研究	梁琼芳	广东省教育厅	粤教高函【2013】109 号
	2014 年 结题	高职高专临床医学专业实践教学体系的研究与实践	张少华	广东省教育厅	粤教高函【2014】100 号
	2012 年 结题	医学类高职高专学校“双师型”师资队伍建设的探索与实践	张少华	广东省教育厅	粤教高函【2012】134 号
	2015 年 结题	高职高专医学人文教育课程体系的构建与思考	郑恒	广东省教育厅	粤教高函【2016】56 号
	2015 年 结题	基于岗位能力的卫生高职院校医学人文素质教育的改革与实践	郑恒	广东省教育厅	201512WT102
教 学 成 果	2014 年	校院合作共建医学检验技术专业校内实训基地	梁琼芳	广东教育教学成果奖(高等教育)二等奖	粤教高函【2014】93
	2012 年 结题	医学类高职高专学校“双师型”师资队伍建设的探索与实践	张少华	广东省教育厅教学改革项目	粤教高函【2012】134 号
	2014 年 结题	高职高专临床医学专业实践教学体系的研究与实践	张少华	广东省教育厅	粤教高函【2014】100 号
教 名 与 学 队	2014 年	全国职业教育先进个人	汤之明	国家教育部	
	2012 年	南粤优秀教师	汤之明	广东省教育厅	
	2015 年	南粤优秀教师	郑恒	广东省教育厅	
	2014 年	第七届广东省高等学校教学名师	刘燕	广东省教育厅	粤教高【2014】10 号
	2015 年	广东省师德教育先进个人	刘其礼	广东省教育厅	
	2015 年	临床医学专业优秀教学团队	汤之明	广东省教育厅	粤教高函【2015】24 号
	2016 年	药学专业优秀教学团队	刘燕	广东省教育厅	粤高教函(2016)135 号
	2016 年	中医专业优秀教学团队	李力强	广东省教育厅	粤高教函(2016)135 号
专 业	2010 年	护理(广东省示范性专业)	陈晓霞	广东省教育厅	
	2013 年	中央财政支持临床医学专业建设省级品牌专业建设项目	汤之明	教育部、财政部、省教育厅、省财政厅	粤财政(2013)23 号
	2014 年	药学(省重点建设专业)150 万	刘燕	广东省教育厅	粤教高函(2014)85 号
	2014 年	医学检验技术(省重点建设专业)150 万	伍华颖	广东省教育厅	粤教高函(2014)85 号
6. 标 志 性 成 果	2014 年	中医学(省重点建设专业)150 万	李力强	广东省教育厅	粤教高函(2014)85 号
	2012 年	口腔医学广东省高职教育重点培育专业建设项目	黎祺	广东省教育厅	关于公布第一批省高职教育重点专业和重点培养专业建设项目的通知、粤教高函(2012)115 号文
	2014 年	口腔医学(省重点建设专业)150 万	黎祺	广东省教育厅	粤教高函(2014)85 号
	2014 年 已验收	临床医学(省重点专业)120 万	汤之明	广东省教育厅	粤教高函(2014)85 号 中央财政支持项目

²¹ 1.须为教育部、广东省教育厅发文正式立项或公布的荣誉、奖励、立项。2.每个项目一行,行数不够,可自行添加行或者另附表。3.涉及个人的项目,其负责人或者第一完成人应为学校的教师。3.标志性成果比较多的,学校可另通过附件形式提供。下同。

	2014年 已验收	助产(省重点专业)120万	苏丽媛	广东省教育厅	粤教高函(2014)85号 中央财政支持项目
	2016年	临床医学(省品牌专业)(300万)	汤之明	广东省教育厅	粤教高函(2016)114号
	2016年	首批全国职业院校养老服务类示范专业—护理专业	陈晓霞	教育部、民政部、 国家卫计委	教职成厅函【2016】31号
课 程 与 材	2011年	《临床诊断基本技能》精品课程	汤之明	广东省教育厅	粤教高函[2014]72号
	2014年	《药物分析与检验技术》 精品资源共享课程	唐铁鑫	广东省教育厅	粤教高函【2015】24号
	2014年	《生理学》精品资源共享课程	刘其礼	广东省教育厅	粤教高函【2015】24号
实 训 地 源 库	2014年	中医学专业实训基地	李力强	广东省教育厅	粤教高函[2014]165号
	2014年	广东省高职教育专项扶持基地建设项目—康 复治疗技术专业实训基地	温鸿源	广东省教育厅	粤教高函[2014]55号
	2016年	广东省高职教育康复治疗技术专业公共实训 中心	张贵锋	广东省教育厅	粤教高函(2016)148号
	2014年	肇庆市第一人民医院医德医风实践教学基地	庄百鹏	广东省教育厅	
	2015年	肇庆包公文化园医学廉洁修身教育基地	庄百鹏	广东省教育厅	
	2015年	老年健康服务实训基地	邹立琴	广东省教育厅	粤高教函[2016]135号
	2015年	医学影像技术实训基地	廖伟雄	广东省教育厅	粤高教函[2016]135号
	2014年	护理专业群实训基地	陈晓霞	广东省教育厅	粤教高函[2014]165号
	2014年	广东省高职教育专项扶持基地建设项目—康 复治疗技术专业实训基地(150万)	汤之明	广东省教育厅	粤教高函[2014]55号
	2013年	口腔医学专业实训基地	黎祺	广东省教育厅	粤教高函[2014]49号
	2012年	广东省高等职业教育质量工程大学生口腔医 学校外实践教学基地建设项目	黎祺	广东省教育厅	2012年度广东省高等学校 教学质量与教学改革工程 高职类立项建设项目的通 知、粤教高函[2013]13号
	2012年	医学检验技术专业实训基地	伍华颖	广东省教育厅	粤教高函[2013]179号
	2012年	广东省级高等职业教育实训基地	伍华颖	广东省教育厅	粤教高函(2012)111号
	2011年	广东省高职教育专项扶持基地建设项目— 药学专业实训基地(200万)	刘燕	广东省教育厅	粤财教【2011】399号
教 学 改 革 项 目	2012年 (已结 题)	构建高职护理专业基础医学教学体系的研究 与实践	邹锦慧	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2012]202号 粤教高函[2016]56号
	2012年 (已结 题)	高职高专医学人文教育课程体系的构建与思 考	郑恒	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2012]202号 粤教高函[2016]56号
	2009年	运用场景教学法对临床课程改革的探索 (2013结题)	汤之明	广东省医学科研 基金项目	(A2009707)
	2010年	基于基层卫生服务体系岗位需求的三年制临 床医学专业教学模式改革研究(2014结题)	汤之明	广东省医学科研 基金项目	(A2010657)
	2012年	医学院校开设“突发公共事件医学救援技术” 课程的探索(在研)	汤之明	广东省医学科研 基金项目	(A2012723)
	2013年	基于岗位需求的护理临床思维培养方法的研 究(2016结题)	汤之明	广东省医学科研 基金项目	(A2013749)
	2015年	“粤东西北地区乡镇卫生院心电图远程会诊 系统”	汤之明	广东省科技厅 2015年度省公益 研究与能力建设 项目立项资助	(2015A030401019)
	2013年	中高职衔接护理专业标准的研究	梁琼芳	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2013]109号
	2013年	高职护理专业实践教学体系的研究与实践	陈晓霞	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2013]109号
	2013年	基于云技术的单词记忆训练及管理系统的开 发	李智高	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2013]109号
	2014年	高职高专口腔医学综合实训课程“教学做一 体化”的探索和实践	黎祺	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2014]205号
	2014年	高职-本科一体化护理专业教学标准研究与 实践	陈晓霞	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2014]205号
	2014年	医学类高职院校专业教师职业能力培养研究 与实践	刘建东	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2014]205号
	2015年	基于循序渐进式临床思维能力培养的病案库 建设与应用研究	段文彪	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2016]135号
	2014年 (结题)	基于微信构建外语移动学习教学资源平台	李智高	广东省教育厅 教学改革项目	粤教高函[2014]117号 粤教高函[2016]70号

	2010年 (已结 题)	广东省中小学校医现状的调查与分析	刘其礼	广东省教育科学 “十二五”规划 2010年度项目	粤教科规办函[2010]9号 201510JT176
	2011	高职护理专业人体解剖基础课程教学改革的研究与实践	邹锦慧	广东省教育科学 “十一五”规划 2010年课题	粤教科规办函[2011]9号 2010tjk439
	2012年	医学影像数字仿真实训教学平台的构建与应用研究	廖伟雄	广东省教育科学 “十二五”规划 2011年度项目	粤教科规办函[2012]6号
	2012年	三年制临床医学专业课程考核评价改革实践与探索	郑恒	广东省教育科学 “十二五”规划 2011年度项目	粤教科规办函[2012]6号
	2013年	高职高专药学专业校内生产性综合实训模块的构建与实施	吴美珠	广东省教育科学 “十二五”规划 2013年度项目	粤教科规办函[2014]9号
	2013年	三年制临床医学专业《临床应用解剖》开发与研究	魏含辉	广东省教育科学 “十二五”规划 2013年度项目	粤教科规办函[2014]9号
	2016年	大中专学生突发事件应急能力科普教育平台建设的研	汤之明	全国教育科学 “十三五”规划 2016年度教育部 重点课题	
	2016年	南岭民族走廊的民俗体育变迁研究	刘文沃	国家体育总局政 策法规司2016年 度国家体育总局 体育哲学社会科 学研究	体政字[2016]21号
技能 竞赛	2014年	第一届“挑战杯——彩虹人生”广东职业学校创新创业大赛高职组创意类三等奖	黄海龙、 邹锦慧	共青团广东省委 广东省教育厅 广东省科技厅	
	2014年	第一届“挑战杯——彩虹人生”广东职业学校创新创业大赛高职组创意类二等奖	黄海龙、 潘伟华	共青团广东省委 广东省教育厅 广东省科技厅	
	2015年	第十三届“挑战杯”广东省大学生课外学术科技作品竞赛一等奖	黄海龙、 李力强 龚达聪	共青团广东省委 广东省教育厅 广东省科技厅	
	2013年	2013年广东省首届育婴师技能大赛 师生组团体季军	欧明娥	广东省人力资 源与社会保障厅	
	2014年	2014年全国职业院校技能大赛高职组广东选拔赛护理技能项目三等奖	陈晓霞	广东省教育厅	
	2016年	高职护理技能竞赛二等奖	陈玉芳	广东省教育厅	
	2012年	全国医药职业院校2012年技能大赛高职组 中药传统技能三等奖	甘柯林、 吴美珠、 甘浩云	广东省教育厅	
	2016年	全国医药职业院校2016年技能大赛高职组 中药传统技能二等奖	甘柯林	广东省教育厅	
	2016年	全国医药职业院校2016年技能大赛高职组 中药传统技能三等奖	甘柯林	广东省教育厅	
	2016年	全国医药职业院校2016年技能大赛高职组 中药传统技能三等奖	吴美珠	广东省教育厅	
	2014年	2014年全国职业院校技能大赛高职组(公共 英语组)英语口语二等奖	冯小玮、 黄元龙	广东省教育厅	
	2012年	2012年全国职业院校技能大赛高职组(非专 业组)英语口语二等奖	刘涛	广东省教育厅	
	2012年	2012年全国职业院校技能大赛高职组(专业 组)英语口语二等奖	冯小玮	广东省教育厅	
2016年	全国医药职业院校2016年技能大赛高职组 (非专业组)英语口语三等奖	叶砾、冯 小玮	广东省教育厅		
2016年	全国医药职业院校2016年技能大赛高职组 工业分析检验三等奖	黄丹云、 邓礼荷	广东省教育厅		
其他	2013年	肇庆医学高等专科学校—高要市人民医院医 学影像校外实践教学基地	梁琼芳	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
	2013年	肇庆医学高等专科学校—肇庆市口腔医院口 腔医学专业校外实践教学基地	梁琼芳	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
	2014年	肇庆医学高等专科学校—肇庆绑健医药药学 专业校外实践教学基地	刘燕	广东省教育厅	粤教高函[2014]72号

2014年	肇庆医学高等专科学校-肇庆市第一人民医院医学生医德医风教育校外实践教学基地	陈小华	广东省教育厅	粤教高函[2014]72号
2015年	肇庆医学高等专科学校-肇庆残联康复治疗技术专业校外实践教学基地	温鸿源	广东省教育厅	粤教高函[2015]24号
2016年	肇庆医学高等专科学校-肇庆市中医院药学专业校外实践教学基地	吴美珠	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号
2016年	肇庆医学高等专科学校-肇庆市第三人民医院精神心理护理校外实践教学基地	赵靛	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号
2016年	肇庆医学高等专科学校-佛山市妇幼保健院医学人文校外实践教学基地	陈彤	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号
2016年	肇庆医学高等专科学校-肇庆市包公园医学廉洁修身校外实践教学基地	庄百鹏	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号
2013年	大学生创新创业训练计划项目肇庆地区美妆店创办与经营	彭春桂	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2013年	大学生创新创业训练计划项目社区预防保健中心	刘旭芳	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2013年	大学生创新创业训练计划项目社区药店的创办与经营发展	陈丽君	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2013年	大学生创新创业训练计划项目口腔社区诊所经营与管理	陈炎平	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2013年	大学生创新创业训练计划项目月嫂培训中心	彭媚	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2013年	大学生创新创业训练计划项目心理咨询中心建设与业务开展	肖骏	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2013年	大学生创新创业训练计划项目社区推拿康复中心	邓韵仪	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2013年	大学生创新创业训练计划项目模拟社康中心的建立与运行	王乾坤	广东省教育厅	粤教高函[2013]13号
2014年	大学生创新创业训练计划项目室内空气检测公司	黄伟哲	广东省教育厅	粤教高函[2014]72号
2014年	大学生创新创业训练计划项目老人慢性病康复	孔娇萍	广东省教育厅	粤教高函[2014]72号
2014年	大学生创新创业训练计划项目临床陪护人员培训中心	江嘉翰	广东省教育厅	粤教高函[2014]72号
2015年	大学生创新创业训练计划项目舒缓护老院	吴诗韵	广东省教育厅	粤教高函[2015]24号
2015年	大学生创新创业训练计划项目美容院的创办与经营	陈荧莹	广东省教育厅	粤教高函[2015]24号
2015年	大学生创新创业训练计划项目大学生网店的创办与经营	黄东冰	广东省教育厅	粤教高函[2015]24号
2015年	大学生创新创业训练计划项目健齿美容中心	郑芷霞	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号
2015年	大学生创新创业训练计划项目大学校园创办阳光爱心献血站	吴燕	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号
2015年	大学生创新创业训练计划项目医想天开	魏振宗	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号
2015年	大学生创新创业训练计划项目民办社区心理健康服务中心	苏晓彬	广东省教育厅	粤教高函[2016]135号

1-6-2: 学校 2011 年至今获得的其他标志性成果

序号	年份	项目名称	项目负责人或第一完成人	授予部门	立项文件名称、文号
1	2014年	国务院津贴专家	李力强	广东省人社厅	粤人社通【2015】460
2	2012年	广东省名中医	李力强	中共广东省委、省政府	
3	2011年	人体管道铸型填充剂及其配制方法	黄海龙	中华人民共和国国家知识产权局	专利号: ZL 2011 1 0213751. 8
4	2012年	环保型人体管道铸型填充剂及其配制方法	黄海龙	中华人民共和国国家知识产权局	专利号: ZL 2010 1 0274655. X
5	2013年	医学影像教学软件 V1.0	廖伟雄	中华人民共和国国家知识产权局	登记号: 2014SR138884
6	2016年	大中专学生突发事件应急能力科普教育平台建设	汤之明	广东省科技厅	粤科规财字【2016】48号
7	2015年	粤东西北地区镇卫生院心电图远程会诊系统	汤之明	广东省科技厅	粤科规财字【2015】150号

8	2012年	山银花傅立叶变换红外光谱指纹图谱研究	刘燕	广东省中医药局	粤中医[2012]23号
9	2013年	基于谱-效关系的野牡丹药效物质基础研究	郑恒	广东省中医药局	粤中医[2013]17号
10	2014年	龟板提取物调控骨髓间充质干细胞自噬的分子机制研究	张海玲	广东省中医药局	粤中医[2014]20号
11	2014年	“双e疗法”刺激董氏奇穴治疗继发降糖药失效疗效观察	甘灏云	广东省中医药局	粤中医[2014]20号
12	2016年	龙胆叶通便作用和抗炎作用机制的研究	刘其礼	广东省中医药局	粤中医[2016]11号
13	2016年	基于脑-肠轴的疏肝愈疡颗粒治疗肠易激综合症的临床及其作用机制的研究	李力强	广东省中医药局	粤中医[2016]11号
14	2016年	广佛手及有效成分对脂多糖诱导的肺上皮细胞炎症细胞因子调控的影响	欧明娥	广东省中医药局	粤中医[2016]11号
15	2016年	巴戟天水提物对阿尔茨海默病细胞模型的保护机制研究	肖春苟	广东省中医药局	粤中医[2016]11号
16	2016年	针刺对网络成瘾患者脑奖赏系统的多模态磁共振研究	张贵锋	广东省中医药局	粤中医[2016]11号
17	2016年	岩黄连注射液抗A β 神经损伤效果及其分子机制研究	蒋威	广东省中医药局	粤中医[2016]11号
18	2017年	通元针法联合药盐灸神厥治疗产后抑郁症研究	张贵锋	广东省中医药局	粤中医[2017]4号
19	2017年	运用乌梅汤宣郁通经汤加减从厥阴治疗腺肌症痛经的临床观察	曾艺文	广东省中医药局	粤中医[2017]4号
20	2017年	紫背天葵提取物对子宫癌细胞HeLa32细胞中顺铂作用的影响及其可能机制	保泽庆	广东省中医药局	粤中医[2017]4号
21	2016年	住院老年糖尿病病人肌少症发生情况及相关因素研究	邹立琴	广东省卫生计生委	粤卫函[2016]568号
22	2016年	基于HDAC4-PCG1 α -IDE信号通路探讨药根碱对线粒体功能保护及A β 代谢影响的机制	蒋威	广东省卫生计生委	粤卫函[2016]568号
23	2016年	药物性耳聋基因检测新型技术应用性研究	梁少明	广东省卫生计生委	粤卫函[2016]568号
24	2015年	胎肝血管的三维可视化模型构建及其移植意义	黄海龙	广东省卫生厅	粤卫函[2015]813号
25	2014年	数字化虚拟胎儿全身动脉系统的构建及意义	黄海龙	广东省卫生厅	粤卫函[2014]57号
26	2013年	基于岗位需求的护理临床思维培养方法的研究	汤之明	广东省卫生厅	粤卫[2013]33号
27	2013年	1-硝基萘至人支气管上皮细胞遗传毒作用中全基因组基因表达谱的研究	刘建东	广东省卫生厅	粤卫[2013]33号
28	2012年	医学院校开设“突发公共事件医学救援技术”课程的探索	汤之明	广东省卫生厅	粤卫[2012]66号
29	2012年	唇腭裂胎儿颌面部血供的三维可视化建模及临床意义	黄海龙	广东省卫生厅	粤卫[2012]66号
30	2011年	广东省中小学校医现状的调查与分析	刘其礼	广东省卫生厅	粤卫[2011]74号
58	2011年	广东省第八届大学生运动会代表队体育道德风尚奖	学校	广东省教育厅	
82	2011年	2008-2010年度广东省高校治安综合治理优秀学校	学校	广东省社会治安综合治理委员会办公室、广东省教育厅	
83	2011年	在“鲜红的旗帜—纪念建党90周年广东高校反腐倡廉文艺节目，我校选送节目《爱我中华》荣获优秀奖	学校	中共广东省委教育工委、广东省教育厅、中共广东省委教育纪工委	
84	2011年	在“鲜红的旗帜—纪念建党90周年广东高校反腐倡廉文艺节目评选，我校选送节目《不能忘却的记忆》荣获优秀奖	学校	中共广东省委教育工委、广东省教育厅、中共广东省委教育纪工委	
85	2014年	2013-2014年度广东省优秀学生干部	陈晓君	共青团广东省委 广东省学生联合会	
86	2012年	“双鱼杯”2012年广东省大学生乒乓球锦标赛女子团体丙组第三名、男子团体第七名	学校	广东省学生体育联合会	

87	2015 年	胎儿尸体标本血管造影填充剂的改良研究	梁昆	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2015]50 号
88	2015 年	唇腭裂胎儿颌面部血管三维可视化模型构建研究	陈倩仪	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2015]50 号
89	2015 年	高职高专学生手机依赖与人格特质、自我控制关系的研究	梁挺	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2015]50 号
90	2015 年	胎肝血管三维数字化模型构建及其移植应用	陈淑婷	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2015]50 号
91	2015 年	女性发育对第三磨牙影响	王琪	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2015]50 号
92	2016 年	“三社联动”视域下大学生自愿者社区服务路径研究	陈锡锋	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2016]49 号
93	2016 年	防止回血静脉输液器的开发研究	高婉莹	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2016]49 号
94	2016 年	在抗氧化剂保护条件下提取紫锥菊中菊苣酸的研究	苏婷婷	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2016]49 号
95	2016 年	1-硝基苊对大鼠致畸作用研究	刘明月	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2016]49 号
96	2016 年	茉莉酸甲酯对巴戟天活性成分积累的诱导作用研究	陈丽桦	共青团广东省委 广东省学生联合会	团粤联发[2016]49 号

7.人才培养主要成绩	<p>主要成绩综述（400字以内）：</p> <p>1. 全面加强师资队伍建设，通过实施“强师工程”，“引、培、聘”相结合，师资结构有了明显改善。目前，具有研究生学位及以上学历教师占 35.99%，高级职称教师占 44.29%，双师素质专任教师比例为 63.05%。</p> <p>2. 校内实验实训基地建设成绩突出。建成了国内一流的仿真药学 GMP 车间和医药科研实验创新平台，进一步完善了生命科学馆、临床、药学等专业实训基地建设。现有教科研仪器设备（千元以上）总值达 7260.06 万元，生均设备值为 6395.97 元/生。</p> <p>3. 全面启动网络课程建设，提高教育信息技术应用水平。学校投入 200 多万元建成了 2 间录播间和远程视频教学系统等，全力推动实施“5+5+N”网络课程建设计划，计划用二年时间，着力为 8 大优势专业打造不少于 80 门面向移动互联网的数字化网络课程。</p> <p>4. 2016 届毕业生就业率达 98.32%，用人单位对毕业生的满意度 98.23%，专业对口率为 89.97%；护士执业资格证的一次通过率 99%，临床医学专业执业医师资格考试通过率接近 60%，口腔医学专业执业医师资格考试通过率超过 75%。</p>
------------	--

主要成绩综述（400字以内）：

科研工作：一是科研立项数量和质量显著提升。申报教科研项目 468 项，其中省级以上课题 105 项，申报教科研成果奖 24 项，通过市级科技创新立项 122 项，市级科学技术奖项目 18 项，校级创新强校工程 241 项，结题市级以上科研项目 60 项。二是学术成果丰富。在各级刊物发表学术论文 515 篇，主编、参编国家规划教材 106 部。三是专利申请量迅速提高。获得 46 项国家专利，2 项软件著作权。四是教科研成果较突出。获第七届省教育教学成果二等奖 1 项，校级教科研成果奖 77 项。

社会服务：为社区与农村基层医疗单位提供社会技能服务。一是举办各一期全科医师和全科护士培训，受训学员 403 人。二是举办两期粤西乡镇卫生院卫技人员 X 光和心电图培训班，受训学员 558 人。三是举办公共营养师等职业技能鉴定培训班，培训基层卫生人员 14342 人。四是 3 所附属医院承担了全市大量的医疗卫生服务。

8. 科
研与
社会
服务
主要
成绩

培育、实践办学特色综述（400字以内）：

学校立足广东、辐射全国、面向基层、服务社会，紧紧围绕区域经济社会需求开办专业，培养高素质应用型人才。护理专业是全国职业院校养老服务示范专业、广东省示范专业；临床医学、助产专业是国家重点资助建设专业；口腔医学、中医学、药学、医学检验技术专业是省级重点建设专业。学校是广东省高职高专医卫类专业教指委主任委员单位、省职教学会医卫类专指委主任委员单位、省卫生职业教育协会副会长单位、省医学教育协会副会长单位，省康复医学会康复教育分会挂靠单位，引领广东卫生职业教育发展。

学校不断推进机制体制改革，依法办学、依法治校，不断完善内部治理结构，在办学理念、制度—规章体系建设、内部治理模式等方面进行了积极探索创新与实践，倡导精诚仁爱、以爱育爱的办学理念，构建了“1+4+N（N1、N2）”的制度—规章体系，创建“一主多元、分权共治”的科学治理模式。2016年以总评分第一名的良好成绩，获得广东省依法治校示范校荣誉称号。

9. 办学特色