

山西省普通高等学校高等职业教育 (专科) 专业设置申请表

学校名称 (盖章): 山西老区职业技术学院

学校主管部门: 山西省教育厅

专业名称: 中医学

专业代码: 520401K

所属专业大类名称: 医药卫生大类

所属专业类名称: 中医药类

修业年限: 3 年

申请时间: 2023 年 9 月 5 日

山西省教育厅制

目 录

1. 学校基本情况表
2. 申请增设专业的理由和基础
3. 申请增设专业人才培养方案
4. 专业主要带头人简介
5. 教师基本情况表
6. 主要课程开设情况表
7. 专业办学条件情况表
8. 申请增设专业建设规划
9. 申请增设专业的论证报告

附件：

- 1、专业人才需求调研报告
- 2、校企合作、订单培养等方面的有关佐证材料

1. 学校基本情况表

学校名称	山西老区职业技术学院	学校地址	和平北路东流街
邮政编码	030027	学校网址	www.sxlqzy.cn
学校办学基本类型	<input type="checkbox"/> 公办 <input checked="" type="checkbox"/> 民办		
	<input type="checkbox"/> 独立设置高职院校 <input type="checkbox"/> 本科办高职 <input type="checkbox"/> 成人高校		
在校高职生总数	6728 人	学校现有高职专业总数	18 个
上年招生规模	3023 人	专业平均年招生规模	168 人
现有专业类名称 (如: 5101 农业类)	5102 计算机类 5202 护理类 5203 药学类 5204 中医药类 5205 医学技术类 5206 康复治疗类 5208 健康管理与促进类 5209 眼视光类 5303 财务会计类 5306 工商管理类 5401 旅游类 5903 公共服务类		
专任教师总数(人)	274	专任教师中副教授及以上职称教师所占比例	25%
学校简介和历史沿革 (300 字以内)	<p>山西老区职业技术学院是经山西省人民政府批准, 在山西老区医学院办学十六年的基础上成立的一所具有高等学历教育招生资格的综合职业技术学院。</p> <p>学院成立于 1991 年, 由中国老区建设促进会和山西省老区建设促进会共同举办。已为全国 22 个省 9 个民族培养各类建设人才 10000 余名, 先后多次受到省教育厅、省直工委、山西省老促会、中国老促会、山西省政府和国家教育部的表彰奖励。</p> <p>学院根据我省发展和经济建设的需要, 适时调整专业结构, 力求做到专业设置与社会需求零距离。2006 年以前, 开设的大专业主要有: 中西医结合、中医、中药、护理、临床医学。目前开设的大专业主要有护理、助产、眼视光技术、医疗美容技术、药学、中药学、康复治疗技术、针灸推拿、中医康复技术, 基本形成有核心、分重点建设的专业结构, 从现有毕业生的就业情况看, 专业与产业、人才培养规格与岗位任职要求、课程知识与职业岗位能力“三对接”的态势越来越明显, 学生就业形势良好, 年平均就业率居全省同类院校前列, 得到了用人单位的广泛认可。</p>		

注: 专业平均年招生规模=学校年高职招生数÷学校现有高职专业总数

2. 申请增设专业的理由和基础

一、申请新专业的理由

人才是发展的第一要素，新时期中医药传承创新发展更需要高素质人才的引领与支撑。高层次人才不足、基层人才短缺、结构分布不均衡是制约中医药发展的关键环节，“十四五”时期是中医药振兴发展的战略机遇期，迫切需要大批高素质中医药人才及后备力量。开展以“基层中医药人才培养”和“革命老区中医药人才振兴”为抓手的基层人才计划，需要高素质的各类中医药人才培养体系。

由于招生规模的扩大和现代医学的充斥，中医专业毕业生的就业压力不断的增加，以前相对较好的中医专业也面临着前所未有的挑战。但由于中医学专业具有全科医学的特点，所以中医学专业具有全科医学的市场，这为中医专业开拓更广阔的市场提供了条件。中医在我国流传已久，有其独特的魅力，在几千年的发展中有了自己的规律、特色，其思想博大精深。中医学与现代医学并存，各有其优势，加上中医学就本身具有全科医学的特点，在中医学的基础上，加强全科医学知识的学习，将会使中医学发展更好，在这样的思路下，学生在扎实的中医基础上，学习一些全科医学知识，取长补短，增强自我诊治的技能，培养自我学习深造能力，就业是不成问题的。

二、增设新专业的基础

教育部在《中医学专业专科设置基本标准》中，对学校本专业建设与发展的历史状况，师资和专业指导委员会，实验实训条件，校外实训基地等方面均有相应的要求。我院在上述方面均具备良好的条件。

1、学院历史悠久

山西老区职业技术学院已有近三十二年的办学历史，三十二年来积淀了丰富的教学资源和深厚的教学底蕴，师资队伍建设和教学管理水平孕育了深厚的发展潜能。多年来，受到了卫生部、人事部、国家教委、中医药管理局以及省政府、省教育厅、省卫生厅等部门多次表彰。

2、专业底蕴深厚

山西老区职业技术学院是以医药卫生教育为主的高职院校。目前，学校开设护理、助产、中药学、药学、眼视光技术、医疗美容技术等专业，基本形成有核心、分重点建设的专业结构，也积累了较为丰富的教学经验。学院的办学宗旨与定位面向革命老区，培养的高素质技能型人才服务于基层，填补了人才空缺，形成了以就业导向，面向社会需要和行业岗位需求为特色的专业课程体系以及教学管理运行机制。我院具有申报中医学专业的良好基础。

3、师资力量较强

三十二年来的积淀，使我院中医学专业具备较强的师资力量，有诊断学、内科、外科、妇科、儿科等专业课教研室，解剖、组胚、生理、生化、病理、微生物与免疫学、药理学等专业基础课教研室。我院现有能够胜任该专业相关课程教学的专任教师 40 余位，全部为本科以上学历，硕士以上学位占到 60%，副高职称

以上教师占专任教师 35%以上。

4、专业带头人实力雄厚

按照《专业设置标准》中要求，专业带头人具有高级职称。（见后）

5、校内实验实训条件较完善

按照《专业设置标准》中要求，我院实验实训指导教师数量能满足教学要求，实践能力强；设置实验实训室及仪器设备，专业课的实验开出率符合教学大纲要求。

6、校外实训基地稳定

我院与各级（二甲以上）医院建立了长期密切的合作，形成了长期稳定的实习实训基地，聘请具有丰富实践经验的临床医师作为学校兼职教师，承担专业课理论教学和专业实训指导教学工作。

三、学院专业建设规划

（一）专业建设目标

以国家和区域经济需求为导向，按照专业建设的总体目标，根据我院中医学专业现有的条件和状况，进一步完善专业建设的各相关要素，不断强化师资队伍、教学条件与课程教学建设以及教学改革，提高教师的教学水平和学术水平，逐步形成专业及相关课程不断改革和提高的有效机制。经过建设，把我院中医学专业建设成为能满足国家社会需要、人民健康需要、区域发展需要的高职专业。

（二）专业建设具体规划

1、师资队伍建设。专业建设的关键是师资队伍建设，加强师资队伍建设，形成合理的师资队伍结构，不断提高师资队伍素质。

（1）立足校内，抓培养提高；

（2）面向校外，抓引进与兼聘；

（3）双师多能，抓措施落实。

2、完善课程体系。根据专业方向、专业特点和培养目标，按照“厚基础、宽口径、强能力、高素质”的原则，设置科学完善的课程体系。科学合理地进行课程设置，不断优化课程体系，并把课程建设与学科建设有机结合起来。

3、校内实训与校外实习基地建设

（1）校内实训室建设

实验实训课对于巩固学生理论知识，培养实践技能具有极其重要的作用。建立满足专业教学计划中各课程的实验实训场所和仪器设备需要，满足本专业人才培养的要求，使实验实训开出率力争达到 100%。

实验室有中医基础（含中医诊断）、中药、解剖、机能实验室、病原生物、临床诊断 6 个，实训室有模拟病房、针灸推拿、急救、手术室 4 个。

（2）加强校外实习基地建设

专业实习是实现教学目标和任务的实践环节，是锻炼学生实践能力的重要手段。进一步加强校外实习基地的建设，使学生在临床实习的同时，了解基层工作的情况、现状和社区居民的健康需求。

多年来,我院已与国药同煤总医院、荣军医院、太原市和平医院、太原同善康复医院、山西省康复研究中心附属医院、太原市残联医院、山西省中医院、太原市中心医院、山西中医药大学附属医院、晋城大医院王台分院、三亚市中医院、阳泉市第一人民医院等12家医院建立了合作关系,承担学生实训教学与实习教学任务,并挂牌为教学医院或实习医院。

4、教材建设。课程建设是学校办学的一项重要基础工作,是学校教学改革、提高办学水平与质量的基本要素。专业核心课主要遴选“十三五”、“十四五”职业教育国家规划教材。

加强教材建设,十四五期间鼓励教师参编医学专业相关教材2~3部。根据专业实训需要,自编适合中医学专业学生的理论或实训活页教材。

总之,从教学硬件和软件方面考量,增设中医学专业已具备相应的条件和基础。

5、发展规划。本专业首次招生50人/年,五年内将发展为300人/年规模。

四、人才需求分析

1、开设中医学专业符合我国中医药卫生事业发展需要。

2007年,党的十七大报告提出要“坚持中西医并重”、“扶持中医药和民族医药事业发展”。2008年政府工作报告指出要“制定和实施扶持中医药和民族医药事业发展的措施”。党的十七届三中全会指出要“积极发展中医药和民族医药服务”。2009年政府工作报告强调要“充分发挥中医药在防病治病中的重要作用”。

2017年,中医药法施行。2019年,中共中央、国务院印发《关于促进中医药传承创新发展的意见》,国务院召开全国中医药大会。2022年国务院下发了“十四五”中医药发展规划指出:中医药服务体系进一步健全,截至2020年底,全国中医医院达到5482家,每千人口公立中医医院床位数达到0.68张,每千人口卫生机构中医类别执业(助理)医师数达到0.48人,99%的社区卫生服务中心、98%的乡镇卫生院、90.6%的社区卫生服务站、74.5%的村卫生室能够提供中医药服务,设置中医临床科室的二级以上公立综合医院占比达到86.75%,备案中医诊所达到2.6万家。中医药传承发展能力不断增强,中医药防控心脑血管疾病、糖尿病等重大慢病及重大传染性疾病预防研究取得积极进展,屠呦呦研究员获得国家最高科学技术奖,中医药人才培养体系持续完善,中成药和中药饮片产品标准化建设扎实推进,第四次全国中药资源普查基本完成,公民中医药健康文化素养水平达20.69%。中医药开放发展取得积极成效,已传播到196个国家和地区,中药类商品进出口贸易总额大幅增长。特别是新冠肺炎疫情发生以来,坚持中西医结合,中西药并用,中医药全面参与疫情防控救治,作出了重要贡献。

预期到2025年,中医药健康服务能力明显增强,中医药高质量发展政策和体系进一步完善,中医药振兴发展取得积极成效,在健康中国建设中的独特优势得到充分发挥。全国中医医疗机构数达9.50万个;中医医院数达6300个;每千人口公立中医医院床位数达0.85张;每千人口中医类别执业(助理)医师数达

0.62人；每万人口中医类别全科医生数达0.79人；二级以上公立中医医院中医类别执业(助理)医师比例达60%；二级以上中医医院设置康复(医学)科的比例达70%；三级公立中医医院和中西医结合医院(不含中医专科医院)设置发热门诊的比例达100%；二级以上公立中医医院设置老年病科的比例达60%；县办中医医疗机构(医院、门诊部、诊所)覆盖率达100%；公立综合医院中医床位数达8.43万张；二级以上公立综合医院设置中医临床科室的比例达90%；二级妇幼保健院设置中医临床科室的比例达70%；社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆的比例达100%；公民中医药健康文化素养水平达25%。

“十四五”期间，中医药发展顶层设计加快完善，政策环境持续优化，支持力度不断加大。“十四五”中医药发展规划强调，实施基层中医药服务能力提升工程，全面提升基层中医药在治未病、疾病治疗、康复、公共卫生、健康宣教等领域的服务能力。持续加强县办中医医疗机构建设，基本实现县办中医医疗机构全覆盖。加强基层医疗卫生机构中医药科室建设，力争实现全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师，100%的社区卫生服务站和80%以上的村卫生室能够提供中医药服务。

因此，开设中医学专业符合国家支持中医药卫生事业发展需要。

2、我省县级以下基层卫生服务机构中医学人才缺乏，明显低于全国平均水平。

2020年底，山西省共有卫生机构1.4343万个，卫生机构床位223650张，卫生技术人员260536人，包括执业(助理)医师101667人，注册护士115851人。卫生专业技术人员16.48万人，其中医生6.69万人，每千人口医生1.44人，明显低于2012年全国每千人口执业(助理)医师1.94人。2020年山西省卫生厅对我省中医基本现状开展调查，结果表明我省中医专业人员数量不足，学历偏低，每千人口中医类别执业(助理)医师人数明显低于全国平均水平。

山西省11地市中，卫生技术人员分布严重不均，每千人口卫生技术人员拥有量最多的为太原市13.75人，最少的是朔州市4.09人，每千人口执业(助理)医师最多的为太原市5.10人，最少的是朔州市1.69人，每千人口注册护士数最多的为太原市6.66人，最少的是朔州市1.50人。省会太原市的卫生人力资源相对过剩，集聚度较高，忻州、朔州、吕梁等地卫生人力资源相对缺乏，特别是国有县级以下基层卫生服务机构，民营中医医院更是如此，在民营中医医院中中医医生严重缺乏，山西革命老区中医药人才更是严重缺乏。

3、人口老龄化和人们对健康的需求与日俱增，社会对中医学专业人才的需
求急剧增加。

随着我国社会经济发展，人们生活水平，国人平均寿命得到较大提高，人口的老龄化加剧，慢性病患率增高；社会竞争越来越激烈，人们的压力越来越大，加之生活方式的改变，亚健康群体呈上升趋势，全国约有70%的人不同程度地处于亚健康状态。同时，由于生活水平的提高，人们的健康观发生了改变，人们不仅希望长寿，而且希望健康快乐的生活着，认识到预防大于治疗。中医在治

疗慢性病、老年病和养生方面具有独到之处，世界范围内的“中医热”正在升温，对中医及中医相关职业人才的需求急剧增加。

4、我省现有高等教育满足不了社会对中医人才的需求

山西省共有 11 个地级市，118 个县级行政单位（23 个市辖区、12 个县级市、83 个县），1398 个镇、乡、街道（564 个镇、632 个乡、202 个街道），乡镇（街道）共辖建制村 28079 个。

2022 年有医院 924 家，门诊部、卫生所 126 个，妇幼保健站 147 个。现有招收中医学专业的本科院校 2 所、专科院校 2 所，2023 年 4 所院校共招收收本、专科学生 420 人，培养的人才不能满足临床治疗和健康养生对中医人才剧增的需求。

5、具有充足的生源及宽广的就业前景

学校面向山西、海南、山东、河北、黑龙江、安徽、江西、四川、贵州、甘肃、青海、宁夏回族自治区等 13 个省市区招生，招生地域广阔，有充足的生源。虽然目前中医学专业就业压力相对大一些，但随着国家对中医药事业发展支持力度的加强，中医本身具有“方法简便、成本低廉、适应症广、疗效明显、毒副作用小”以及全科医生等特点，基层医疗卫生服务机构中医人才的缺乏，需求量很大等因素，中医学专业就业前景良好。

3. 申请增设专业人才培养方案

一、专业名称与专业代码

专业名称：中医学

专业代码：520401K

二、入学要求

普通高级中学毕业、中等职业学校毕业或具备同等学历。

三、基本修业年限

全日制三年

四、职业面向

本专业面向农村基层和城市社区的医疗卫生、社会工作等行业的中医医师职业群，能够从事医疗、预防、康复及养生保健服务、基层卫生行政管理等岗位（群）工作。

本专业职业面向如表 1 所示。

表 1 本专业职业面向

所属专业大类（代码）	所属专业类（代码）	对应行业（代码）	主要职业类别（代码）	主要岗位类别（或技术领域）	职业资格证书或技能等级证书举例
医药卫生大类（52）	中医药类（5204）	卫生（84） 社会工作（85）	中医医师（2-05-02）	医疗； 预防； 康复； 养生保健服务	中医助理执业医师； 中医执业医师； 健康管理师

五、培养目标

本专业培养理想信念坚定，德、智、体、美、劳全面发展，具有一定的科学文化水平，良好的人文素养、职业道德和创新意识，精益求精的工匠精神，较强的就业能力和可持续发展的能力，掌握中医学专业知识和技术技能，面向卫生、社会工作等行业的中医医师职业群，能够从事医疗、预防、康复和养生保健服务等工作的高素质技术技能人才。

六、培养规格与培养模式

（一）培养规格

1、主要职业岗位与典型工作任务描述(见表 2)

表 2 专业岗位与典型工作任务

主要职业岗位名称	典型工作任务
中医临床诊疗岗位	农村基层和城镇社区医疗卫生机构的中医内科、外科、妇科、儿科等的医务工作
预防保健岗位	基层和城镇社区医疗卫生机构的预防保健科以及治未病科，从事中医预防保健工作
医疗行政管理岗位	基层和城镇社区医院行政管理工作；市、县卫生局卫生行政管理工作

2、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力等方面达到以下要求：

2、1 素质

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

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

(3) 具有质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维。

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

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

(6) 具有一定的中医药文化素养、文化自信和正确的中医药道德观与价值观。

2、2 知识

(1) 掌握必备的思想政治理论、科学文化基础知识和中华优秀传统文化知识。

(2) 熟悉与本专业相关的法律法规以及环境保护、安全消防等相关知识。

(3) 掌握中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等基本理论知

识；熟练掌握中医整体观念、辨证论治原则和中医“治未病”理论。

(4) 掌握中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学等基层常见病、多发病的中医诊疗知识和技能，以及常见体质中医辨识知识。

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

(6) 熟悉一般危重急症的中、西医应急处理知识。

(7) 熟悉人体解剖学、生理学、病理学、药理学、免疫及病原生物学等现代医学基本理论知识。

(8) 了解常用的临床护理、药物配方、预防接种和卫生保健等常用知识。

2、3 能力

(1) 具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力。

(2) 具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力。

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

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

(5) 具有对危重急诊病人进行应急处理和转院前预处理及转诊的能力。

(6) 具有医疗、预防、康复及养生保健的技术应用能力。

(7) 具有书写规范医学文件的能力。

(8) 具有运用中医基础理论和方法进行医学逻辑思维的能力。

(二) 培养模式

中医学专业实施“2+1”校院（企）融合、工学结合人才培养模式。（见图

1)

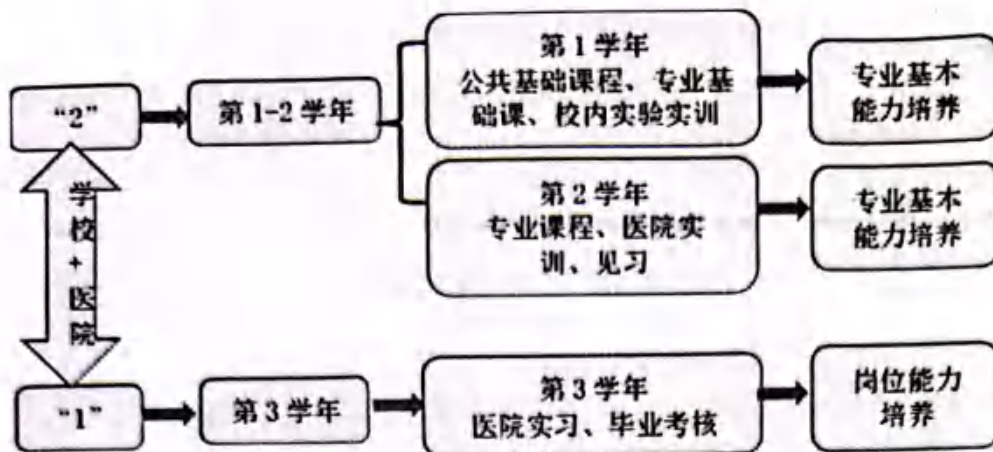


图1 人才培养模式图

七、课程设置及要求

课程设置主要包括公共基础课程、专业课程、实践性教学环节和活动课程四大部分。

（一）公共基础课程

根据党和国家有关文件规定，结合专业特点，设置公共基础课程。公共基础课程主要包括必修课和选修课两部分，必修课包括思想道德修养与法律基础、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、习近平新时代中国特色社会主义思想概论、形势与政策、军事理论与军训、体育、大学英语、大学生心理卫生与辅导、职业发展与就业指导（讲座）、职业素养、心理健康教育、信息技术、大学语文、中华优秀传统文化、劳动教育与安全教育。

公共基础课旨在培养学生加强道德修养、增强法律意识、掌握基本技能，并且兼顾使学生具有可持续发展的潜能。

公共基础课程主要教学内容如下：（见表3）

表3 公共基础课程主要教学内容

序号	课程名称	主要内容及要求
1	思想道德修养与法律基础	本课程以马克思主义为指导，以正确的人生观、价值观、道德观和法制观教育为主要内容，以社会主义核心价值观贯穿教学的全过程，通过理论学习和实践体验，帮助大学生形成崇高的理想信念，弘扬伟大的爱国主义精神，确立正确的人生观和价值观，加强思想品德修养，增强学法守法的自觉性，全面

		提高思想道德素质。
2	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	本课程主要任务是帮助学生认真学习毛泽东思想、中国特色社会主义理论体系及习近平新时代中国特色社会主义思想的基本内容,通过学习,培养学生运用马克思主义的立场、观点和方法分析问题、解决问题的能力,增强贯彻党的基本理论、基本路线、基本纲领以及各项方针政策的自觉性、坚定性,积极投身到我国社会主义现代化建设过程中。
3	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	本课程主要内容是习近平新时代中国特色社会主义思想体系完整、逻辑严密、内涵丰富、博大精深,是一个系统科学的理论体系。“八个明确”的主体内容、“十四个坚持”的基本方略,构成这一思想的核心内容。这一思想的主体框架,大致可以从四个层次十三个方面来把握。习近平新时代中国特色社会主义思想,是新时代中国特色社会主义思想旗帜,是国家政治生活和社会生活的根本指针,是当代中国马克思主义、二十一世纪马克思主义。
4	形势与政策	形势与政策教育是高校思想政治理论课的重要组成部分,是高等学校思想政治理论课的必修课,是一公共基础课,是对学生进行形势与政策教育的主渠道和主阵地,在大学生思想政治教育中担负着重要使命,基本任务是通过适时地进行形势政策、世界政治经济与国际关系基本知识的教育,帮助学生开阔视野,及时了解和正确对待国内外重大时事,使大学生在改革开放的环境下有坚定的立场、有较强的分析能力和适应能力。
5	计算机基础	了解计算机技术的基础知识,学会对计算机进行简单维护,熟练掌握 Windows 基本操作,熟练掌握办公自动化软件(Word、Excel、PowerPoint)的基本应用,了解计算机网络的基础知识,能够熟练掌握 Internet 的简单应用(包括 IE、电子邮件收发的使用)。使学生初步具有利用计算机解决学习、工作、生活中常见问题的能力。具备利用计算机进行信息的获取、处理、分析及应用的基本技能,形成良好的信息素养。80%左右同学达到全国计算机等级考试一级水平。
6	大学英语	注重学生的文化素质提升和综合职业能力的培养,重点培养学生的英语综合能力和职场英语应用能力;提高学生综合文化素养与跨文化交际意识,激发学习兴趣,使学生掌握有效学习方法和策略,具备自主学习能力,为未来就业及可持续发展打基础。在主题模块的引导下,强化听说读写译技能的综合培养;提高学生对单元主题内容的表达能力;训练阅读技巧,掌握重要语言点和文化点,培养提高听说技能,强调句法层面的阅读和实用写作——能阅读一般英语资料,能撰写日常英语

		应用文；能够进行日常对话和一般事件描述，具备一定的英语交际能力。
7	体育	通过体育教学及课堂实践，了解体育健康概念，培养学生基本的体育核心素养：其一，基本的运动能力，速度、力量、耐力、灵敏、柔韧、平衡等；其二，基本的运动文化，比赛规则、运动员精神、参观比赛的基本的文明意识、裁判等；其三，有运动热情，主动参与体育运动，并能全身心投入到运动中，享受运动乐趣。形成良好的人格品质，为学生职业能力的发展奠定基础。
8	大学语文	选读古今中外名家名篇，了解文化的多样性、丰富性；以传统文化和文学作品为主要对象，进一步加强学生对传统文化的理解和掌握，吸收和运用民族文化，培养学生高尚的人格和美好的情怀；能准确地分析议论文、记叙文、诗歌、小说和戏剧等文体特征，把握文章的思想内容和主要表现手法，具备一定的文学鉴赏水平和综合分析能力，提高学生的文学素养、审美情趣和审美能力，陶冶学生的高尚情操，同时具备较高的各种文体的写作能力。
9	创新创业教育	本课程主要介绍创新型人才的素质要求，创业的概念、要素与特征等，使学生掌握开展创业活动所需要的基本知识。通过学习培育在校学生的创业意识、创新精神、创新创业能力。
10	军事理论与军训	通过集中开展入学教育，使新生懂得学生的学习、生活行为准则，了解我校学生、学籍管理条例和学校的各项规章制度，明确所学专业的培养目标和相关要求，端正学习态度，为把自己培养成为一名合格的医药卫生人才打下良好的基础。通过军事驯良，使新生了解队列条令、纪律条令和内务条令等内容，初步掌握军事队列技能，提高国防意识，增强国防观念，为培养良好的生活作风和文明习惯打下良好的基础。
11	大学生心理健康教育	本课程帮助大学生提高心理素质，健全人格，促进个人的自我了解，增强承受挫折和适应环境能力，促进大学生在德、智、体、美等方面全面发展的一门课程。通过学习能使学生及时处理萌芽状态的心理问题，预防减少心理疾病的发生率，帮助大学生处理好学习、交往、恋爱、择业等方面的各种问题。
12	职业发展与就业指导	讲授中央和地方有关部门制订的就业方针政策和医药行业的就业形势，介绍应聘方法与技巧、就业流程、职业操守等。
13	中华优秀传统文化	主要讲授中医药学历史纵览，中医药阴阳五行学说、藏象经络学说和药性理论，中医药学文化基因；易文化、道文化、

		儒学思想、中医药养生文化。课程内容还将包括历史上重要医药学家的生平贡献及主要思想的剖析、中医药博物馆实地讲解和药用植物园学习实践。
14	劳动与安全教育	通过本专题的学习，引导学生了解国际安全环境和高校的治安形势，了解大学生安全教育的必要性和重要性，了解大学生应该掌握的安全常识，并增强学习的主动性和积极性。
15	职业素养与职业生涯规划	要求学生具备沟通表达能力，较好的组织策划和管理协调能力，具备较好的团队合作精神和人际关系处理能力。

（二）专业课程

专业课程一般包括专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程，并涵盖有关实践性教学环节。在安排各类课程设置过程，注重理论与实践一体化教学。

1、专业基础课程。

专业基础课程包括：中医基础理论、中医诊断学、人体解剖学、生理学、病理学、药理学、诊断学基础等门。

2、专业核心课程。

专业核心课程包括：中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、针灸推拿学、内科学、中医适宜技术等门。

3、专业拓展课程。

根据岗位需求设置本专业的专业拓展课程，包括：中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学

4、专业选修课程

专业选修课程包括：古典医著选读、中医未病学、中医体质辨识技术、中医养生保健技术、医古文、卫生法规、医学伦理学等门。

4、课程主要教学内容

（1）专业基础课程主要教学内容如下：（见表4）

表4 专业基础课程主要教学内容

序号	专业基础课程名称	主要教学内容
16	人体解剖学与组织胚胎	通过本课程的学习，学生能够掌握各人体解剖学中系统的概念，重要器官的位置、形态结构，熟悉各局部重要器官及毗

	学	邻关系,适当了解其临床意义。使学生熟悉掌握人体结构的基本知识、基础理论和基本技能,为学习其他专业基础课和专业课打下坚实基础。
17	生理学	通过本课程的学习,使学生系统掌握生理学的基本概念、基本规律、基本原理,理解人体各器官、系统的生理功能和活动规律,能够使用生理学知识解释人体生理活动形成机制、影响因素及生理功能的调节,能将生理学知识使用于临床常见疾病的诊断与治疗中。
18	病理学	通过本课程的学习,学生能掌握病理学的基本理论,基本技能;常见疾病的病理变化及病理临床联系。能够描述和分析常见疾病的病因及病变特点。能够解释和判断常见疾病的临床表现及并发症。能够将病理学知识使用于临床常见疾病的预防和治疗之中。
19	药理学	通过本课程的学习,学生能掌握常用药物的药理作用、临床应用、主要不良反应及用药注意事项;熟悉药物的分类,常用药物的作用特点;了解常用药物间的相互作用,为指导临床的合理用药打下牢固的基础。
20	中医基础医学	本课程主要介绍中医学的基础理论和基本知识,包括中医学理论体系的形成和发展、基本特点、阴阳五行学说、藏象学说、精气血津液、经络学说、体质学说、病因病机学说、防治原则等内容。
21	中医诊断学	本课程主要介绍望闻问切四诊和八纲、病因、气血津液、脏腑辨证,六经、卫气营血、三焦以及经络辨证内容,使学生能初步应用中医基础理论阐释人体生理活动以及疾病发生的原因、病理机转和防治原则,具备运用中医四诊进行初步临床辨证的能力。根据中医学的理论,研究诊察病情、判断病种、辨别证候的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科。
22	诊断学基础	常见症状、体格检查、实验室检查、影像学检查、心电图检查、内镜检查与病历书写。

(2) 专业核心课程主要教学内容如下:(见表5)

表5 专业核心课程主要教学内容

序号	专业核心课程名称	主要教学内容
23	中药学	中药的四气、五味、升降浮沉、归经、毒性、炮制目的、配伍、用药禁忌、剂量及用法等基本理论。中药基本理论和常

		用中药的性味、功效、主治病证及临床应用等基本知识和基本技能。
24	方剂学	方剂基本理论及经典方剂的组成、功效、主治病证、方剂配伍、临床运用及服用方法等基本知识和基本技能。
25	中医内科学	中医内科常见疾病的病因病机、证候特征、辨证论治及预防、康复、调摄规律等基本知识和基本技能
26	中医外科学	主要内容为绪论、外科疾病病因病机、辨证论治、临床基本技能、外疡、乳房疾病、皮肤病、男性前阴病、肛门直肠疾病、其他外科疾病。重点掌握常见疾病的病因病机、诊断、鉴别诊断和治疗方法。
27	针灸学	针灸学基础理论与基本知识，使学生掌握十四经脉体表循经路线、临床常用腧穴的定位、主治及针灸操作、手法等。毫针刺法、灸法、拔罐法及耳穴贴压法操作流程及临床使用。面瘫及颈肩腰腿痛针灸治疗。具备运用针灸方法辨证施术治疗相关疾病的能力。
28	推拿学	主要包括推拿学概论、推拿手法、小儿推拿、常见疾病的推拿治疗、自我保健和推拿练功等内容。重点培养手法操作能力及临床使用能力。
29	内科学	内科常见疾病的病因和发病机制、病理、临床表现、实验室和其他检查、诊断与鉴别诊断、并发症以及防治。

(3) 专业拓展课程主要教学内容如下：（见表6）

表 6 专业拓展课程主要教学内容

序号	专业拓展课程名称	主要教学内容
30	中医妇科学	中医妇科学系统讲授妇女的解剖生理、病因病机特点、诊断辨证规律等基础理论与基本知识，使学生掌握中医妇科常见疾病的病因病机、临床指征、证候类型、辨证论治原则和具体治疗方法，熟悉妇科病症基本诊断方法、具备对妇产科常见病、多发病辨证论治和处理的能力。
31	中医儿科学	主要内容：主要由 8 个部分组成，分别是：总论、新生儿疾病、肺系病证、脾胃系病证、心肝系病证、肾系病证、时行疾病、小儿杂病。通过本课程的学习，学生能掌握中医儿科常见病、多发病的定义、临床表现、诊断要点、类证鉴别，以及各证型的证候、治法和代表方。
32	中医骨伤科学	通过本课程的学习使了解与掌握中医骨伤科的基本理论与骨伤科疾病诊断、治疗的基本方法，为今后学习骨伤专业各门临床学科打下扎实的基础。

（三）选修课

为满足学生的兴趣爱好，拓宽学生的知识面，开设公共选修和专业选修课程：

1、公共选修课

公共选修课包括：四史、音乐赏析/大学美育、社交礼仪/沟通技巧、文献检索（讲座）等

2、专业选修课

内经选读、中医适宜技术、卫生法规、急症学、中药鉴定技术、中医养生保健技术、中药药理学/中医体质辨识技术、医学写作（讲座）等。

（四）实践性教学环节

实践性教学环节主要包括实验实训、临床见习、毕业实习、活动课程。

1、实验实训课 公共基础课和专业课都设有学时的实验实训课，主要在校内实验室、实训基地完成。除课程内的实训外，在课余时间开放实验实训室，学生可进行相应的练习，专课程都开设课外实训课，不计入课程教学学时，但计入平时成绩。

2、实习 严格执行教育部《职业学校学生实习管理规定》有关要求，组织认识实习、岗位实习。

（1）认识实习：即临床见习。临床见习一般在学校的附属医院或校外教学医院完成，结合实际情况，在专业课教学阶段或寒暑假安排2~4周的社会实践，寒暑假见习不计算学时，但计入平时成绩。

（2）岗位实习 岗位实习在第5-6学期开展，是整个实践教学中的一个重要环节。岗位实习要求在二级甲等及以上教学医院和教学实习医院（综合性医院要求有中医科）完成。岗位实习40周。每周按20学时计算，共800学时。

3、毕业教育 毕业前安排一周的毕业教育，总结岗位实习成果，进行毕业考试、就业咨询指导。对学生进行较为全面系统的思想教育，进一步树立正确的人生观、价值观、择业观，培养良好的职业道德。不计算学时，但计入平时成绩。

（五）活动课程

按照实际情况，开设安全教育、社会责任、绿色环保、管理、心理健康、传染病常识等方面专题讲座（活动），并将有关知识融入到专业教学内容中；将创新创业教育融入专业课程教学和相关实践性教学；组织开展志愿服务活动及其他社会实践活动。

社会实践活动是培养本专业学生创新精神和实践能力、提升学生综合素质的好载体，是实施素质教育的一种良好形式，实践课程是专业课程的重要组成部分。主要以此为载体，通过学思结合、知行统一，增强学生勇于探索的创新精神、善于解决问题的实践能力。在亲身参与中增强创新精神、创造意识和创业能力。实践类课程，要注重教育和引导学生弘扬劳动精神，将“读万卷书”与“行万里路”相结合，在实践中增长智慧才干，在艰苦奋斗中锤炼意志品质。使学生能够融入社会，感触生活。通过参与、体验与感悟增强对社会的认识和理解，发展学生的批判思维，增强学生的社会责任感。通过实践课程是学生走向社会的一个很重要的锻炼环节。也是教育与实践相结合的具体体现。学校要重视实践课程的开设，依据实践课程特点发掘思想政治教育资源，推动实践课程教学与思想政治理论课教学紧密结合，相互配合的问题，推动实践类课程与思政课建设形成协同效应。

八、教学计划总体安排

（一）教学活动周进程安排（见表7）

表7 专业教学活动周进程安排

学年	学期	理实一体 课堂教学	临床 见习	入学 教育及 军训	跟岗 实习	毕业教 育及考 核	考试 考核	社会 实践	合计
I	一	16		2			1	1	20
	二	17					1	1	19
II	三	17					1	1	19
	四	17	2				1	1	21
III	五				20				20
	六				20	1			21
合计		67	2	2	40	1	4	4	120

(二) 专业教学计划进程安排

专业教学计划进程安排 (见表 8)

表 8 专业教学计划进程表

课程名称	序号	课程名称	按学期分配			按学时数分配			按学年及学期分配					
			考试	考查	学分	总计	理论	实验	1 学年		II 学年		III 学年	
									1	2	3	4	5	6
									17周	19周	19周	19周	20周	20周
公共课群	1	思想道德修养与法律基础	1		3	54	40	14	4					认识岗位 20周 岗位实习 20周
	2	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	2		2	36	30	6		2				
	3	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	3		3	54	40	14			4			
	4	形势与政策		1-4	2	32	32	0	0.5	0.5	0.5	0.5		
	5	计算机基础	2	1	4	64	32	32	2	2				
	6	大学英语	2	1	5	82	40	42	4	2				
	7	体育		1-2	3.5	60	4	56	2	2				
	8	大学语文		1	2	32	24	8	2					
	9	创新创业教育		4	0.5	8	8	0				0.5		
	10	军事理论与军训		1	8	120	30	90	120					
	11	大学生心理健康教育		1-4	2	32	24	8	0.5	0.5	0.5	0.5		
	12	大学生职业发展与就业指导		3	1	16	16	0			1			
	13	中华优秀传统文化		1	1	16	12	4	2					
	14	劳动与安全教育		1-4	4	68	18	50	1	1	1	1		
	15	职业素养与职业生涯规划		4	0.5	8	6	2				0.5		
		小计			41.5	682	356	326	17	9	6	1		
专业基础课	16	人体解剖学和组织胚胎学	1		4	64	30	34	4					
	17	生理学	2		3.5	60	30	30		4				
	18	病理学	3		2	36	30	6			2			
	19	药理学	3		2	56	50	6			4			
	20	中医基础理论	1		3.5	60	54	6	4					
	21	中医诊断学	2		4	64	34	30		4				

	22	诊断学基础	2		4	64	34	30		4			
	小计				23	404	262	142	8	12	6	0	
专业核心课	23	中药学	2		4	64	56	8		4			
	24	方剂学	3		4	64	50	14			4		
	25	中医内科学	4		6	102	80	22				6	
	26	中医外科学	4		3	54	30	24				4	
	27	内科学	3		4	64	32	32			4		
	28	针灸学	3		3	50	20	30			4		
	29	推拿学	4		3	50	20	30				4	
	小计				27	448	288	160	0	4	12	14	
专业拓展课	30	中医妇科学	4		3	48	42	6				3	
	31	中医儿科学	4		3	48	38	10				3	
	32	中医骨伤科学	4		2	32	20	12				2	
	小计				8	128	100	28	0	0	0	8	
实践教学	专业实训				15	400							
	岗位实习				15	400							
	小计				30	800							
选修课	必修课	四史		3-2	2	32	32	0		1	1		
		内经选读		4	1	20	20	0				1.5	
		中医适宜技术	4		2	36	6	30				2	
		卫生法规		2	2	34	34	0		2			
		急诊学		4	1	24	10	14				1.5	
		中药鉴定技术		1	3	56	28	28	4				
	任选课	中医养生保健技术		3	1	20	10	10				1.5	
		中药药理学/中医体质辨识技术		3	1	20	10	10				1.5	
		音乐赏析/大学美育(二选一)		2	1	20	10	10		1.5			
	社交礼仪/沟通技巧			3	1	20	10	10				1.5	
小计				15	282	170	112	4	4.5	5.5	5		
总学时					144	2744	1176	156 8	29	29	29	28	
毕业内容：1. 毕业论文 1 篇；2. 专业综合理论考试；3. 专业综合技能考试													

(三) 专业教学课时结构安排

专业教学课时结构安排（见表 9）

表9 教学课时结构一览表

类别	总学时	占 %	课程类别	学时数	占 %	备注	
理论学时	1176	43	公共基础课	356	30		
			专业课	专业基础课	262	22	
				专业核心课	288	24	
				专业拓展课	100	8	
				选修课	170	14	
				小计	820	70	
实训实习学时	1568	57	公共基础课	326	21		
			专业课	专业基础课	142	9	
				专业核心课	160	10	
				专业拓展课	28	2	
				选修课	112	7	
			岗位实践	800	51		
小计	1242	79					
合计	2744	100					
理论教学与实践教学比例				1: 1.33			

九、实施保障

主要包括师资队伍、教学设施、教学资源、教学方法、学习评价、质量管理等方面。

（一）师资队伍

本专业现有专业教师 19 名。校内专任专业教师 5 名，医院/企业兼职教师 14 名。教师队伍中有高级职称 11 人，中级职称 8 人；双师素质教师比例达 63.2%；具有硕士学位教师 10 名，占专业教师总数 52.6%，本科学历达标率 100%；省级“双师型”职业教育教学名师 1 名。1 名教师在全国“中药传统技能大赛”高职组学生技能大赛中荣获“优秀指导教师奖”。

1、队伍结构 学生数与本专业专任教师数比例不高于 25: 1，双师素质教师占专业课教师比例不低于 60%。专任教师队伍年龄、职称形成较合理的梯队结构，已建成一支师德高尚、业务精湛、结构合理、专兼结合的优秀教学团队。

2、专任教师 具有高校教师资格证或本专业领域有关职业资格证书；有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心；具有中医相关专业本科及以上学历；具有扎实的中医相关理论功底和实践能力；具有较强信息化教学能

实训室配备相应的多媒体教学设备，如投影仪、专业制作工具及配套电脑，能够满足学生上课及课内实训的要求。（见表 10）

表 10 基础实验室配置要求表

类别	实验室名称	主要仪器设备
实验室	中医基础（含中医诊断）	移动式多媒体投影仪、人体内脏模型、舌诊模型、脉象仪、中医脉象模拟人、中医舌诊专家系统、系列挂图、示教光盘
	中药	标本柜、全套中药生药、饮片标本，中药炮制、制剂、鉴定简易设备
	解剖	移动式多媒体投影仪、系列挂图、示教光盘、实验台、标本柜、尸体解剖推车、标本制作机械、全套解剖模型、全套人体标本
	“三理”机能实验室	生理实验台、记录仪、兔手术台、专用实验器械，动物离体器官测定仪，电动计纹鼓，药理生理实验多用仪，分光光度计，心电图机，生物机能测定仪，病理学形态标本和切片，生理、病理、药理系列挂图与示教光盘。
	病原生物	各种显微镜、培养箱、恒温干燥箱、冰箱、消毒锅、离心机、分析天平、周林频谱仪、实验操作台、免疫及病原生物学挂图与示教光盘
	临床诊断	综合模拟人体模型，中心示教台、模拟 X 光机、心电图机、超声波诊断仪、临床检验示教组合
实训室	模拟病房	普通病床、妇科检查床、婴儿床、骨科牵引床、心肺电子模型、腹部电子模型、腰穿和胸穿模型、胃肠减压器、外科示教模型人、缝合包扎展示模型、妇科检查模型、新生婴儿模型、儿科护理与急救综合模拟人、X 光片读片装置、复苏安尼、吸引器、给氧装置、超声雾化吸入器、洗头车、紫外线灯、高压蒸汽消毒器及其他消毒灭菌设备
	针灸推拿	仿古针灸铜人、人体穴位模型、玻璃钢人体针灸模型、多媒体按摩推拿点穴电子人体模型、经络循行途径人体模型、激光针灸治疗仪、针灸手法参数测定仪、推拿手法参数测定仪、示教与操练治疗床

	急救	全功能急救模型人、呼吸机、给氧装置、多参数心电监护仪、洗胃机、
	手术室	除颤仪、起搏器、抢救车、多功能手术床、无影灯、多功能麻醉机、丙种刀包、电动吸引器、器械柜

3、校外实训基地

本专业有一家以上附属医院，生均床位比 ≥ 0.3 张；有一批经省卫计委评审合格的能满足教学需要的稳定的教学医院。有一批社区卫生服务中心，能满足学生社区卫生服务工作见习要求。

目前，我院已与国药同煤总医院、荣军医院、太原市和平医院等多家医疗机构建立合作关系并签署了合作协议，明确双方责任，作为我院中医学专业的教学医院或实习医院，作为校外实训基地，承担学生实训教学与实习教学，为该专业提供了良好的实训实习条件，选聘了部分医院专业技术人员作为兼职指导教师，参与专业建设、课程建设，到校内讲授实践技能训练课程或作为指导教师指导学生校外综合实训和顶岗实习。（见表 11）

表 11 校外实训基地

序号	名称	签署协议	接收人数	所属区域
1	国药同煤总医院	是	5 人次/年	大同市
2	荣军医院	是	5 人次/年	太原市
3	太原市和平医院	是	5 人次/年	太原市
4	太原同善康复医院	是	5 人次/年	太原市
5	山西省康复研究中心附属医院	是	3 人次/年	太原市
6	太原市残联	是	3 人次/年	太原市
7	山西省中医院	是	10 人次/年	太原市
8	太原市中心医院	是	5 人次/年	太原市
9	山西中医药大学附属医院	是	5 人次/年	太原市
10	晋城大医院王台分院	是	3 人次/年	晋城市
11	阳泉市第一人民医院	是	3 人次/年	阳泉市
12	三亚市中医院	是	3 人次/年	海南省

（三）教学资源

目前，中医学专业校内教师和医院/企业人员合作开发教学课件、教学录像、教学案例及数字教学资源等，在满足教学需求的同时，为医院/企业进行员工培训提供素材和资料，实现双赢。

1、教材选用基本要求

按照国家规定选用优质教材，禁止不合格的教材进入课堂。学校建立专业教师、行业专家和教研人员等参与的教材选用机构，完善教材选用制度，经过规范程序择优选用教材。

2、图书文献配备基本要求

图书文献配备能满足人才培养、专业建设、教科研等工作的需要，方便师生查询、借阅。专业类图书文献主要包括：相关政策法规、职业标准；各类中医药图书资源和专业期刊文献等。

3、数字教学资源配置基本要求

建设、配备与本专业有关的音视频素材、教学课件、数字化教学案例库、虚拟仿真软件、数字教材等专业教学资源库，种类丰富、形式多样、使用便捷、动态更新，能满足教学要求。

（四）教学方法

教师依据中医学专业培养目标、课程教学要求、学生能力与教学资源，采用适当的教学方法，以达成预期教学目标。倡导因材施教、因需施教，鼓励创新教学方法和策略，普及模块化教学、案例教学、情境教学、项目教学等方法；广泛运用启发式、探究式、参与式、讨论式等教学方法；推广翻转课堂、混合式教学、理实一体教学等新型教学模式，坚持学中做、做中学，推动课堂教学革命。加强课堂教学管理，规范教学秩序，打造优质课堂。

（五）学习评价

学习评价采用过程性评价与结果性评价相结合的方法。过程性评价采用多元化的评价形式，包括单元测验、课堂观察、口试、操作考核、作业、职业技能大赛、技能等级鉴定等；结果性评价主要采用笔试。最后将学习评价结果向任课教师、班主任及家长反馈，共同促进学生主动学习，保证人才培养质量。

1、课程理论学习评价

考试课 过程性评价成绩占总成绩的 50%，结果性评价成绩占总成绩的 50%，按百分制考评，60 分为合格。

4、毕业考试

毕业考试由理论笔试、实践操作组成，各占总成绩的 50%（实践操作项目可依据顶岗实习成绩转换或另行组织操作考试）。

（六）质量保障

1、成立由医院/企业人员、教学专家组成的专业建设委员会、教学督导机构，不断完善专业人才培养模式、专业人才培养方案、课程体系、课程标准等，制定教学质量考核评价办法，加强教学质量过程监管。

2、建立专业建设和教学质量诊断与改进机制，健全专业教学质量监控管理制度，完善课堂教学、教学评价、实习实训、毕业设计以及专业调研、人才培养方案更新、资源建设等方面质量标准建设，通过教学实施、过程监控、质量评价和持续改进，达成人才培养规格。

3、完善教学管理机制，加强日常教学组织运行与管理，定期开展课程建设水平和教学质量诊断与改进，建立健全巡课、听课、评教、评学等制度，建立与医疗机构联动的实践教学环节督导制度，严明教学纪律，强化教学组织功能，定期开展公开课、示范课等教研活动。

4、建立毕业生跟踪反馈机制及社会评价机制，并对生源情况、在校学业水平、毕业生就业情况等进行分析，定期评价人才培养质量和培养目标达成情况。

5、专业教研组织应充分利用评价分析结果有效改进专业教学，持续提高人才培养质量。

（七）后勤服务保障

1、饮食服务

为了给学生提供安全的食品，学校积极落实食品安全校长负责制。食堂要落实食品安全主体责任。食堂要有健全的食品安全管理制度、食品安全管理机构、专职食品安全管理人员。食堂从业人员要保持个人卫生良好，定期参加食品安全培训考核，每周进行一次集中学习，掌握食品安全法律法规要求。食堂要生熟食品分开存放，烧熟煮透食品，食品的保存条件和期限符合要求，餐饮具清洗消毒严格执行有关规定。食堂每周开展食品安全自查，发现食品安全问

题和隐患，立即采取整改措施，确保整改到位，并向属地市场监管部门报告。

学校要对大宗食品原料、加工制作环境、成品等进行检验检测。

食堂严格执行《食品卫生法》和卫生部、教育部下发的《学校食堂与学生集体用餐卫生管理规定》。食堂工作人员应树立良好的卫生意识，接受卫生意识培养。要坚持为师生员工生活服务的宗旨，以“管理育人”“服务育人”为目的，开展各种形式的经营服务活动，坚持优质服务，讲究职业道德。食堂工作人员必须持有效的健康证和卫生知识培训合格证方可上岗。采购验收食品符合食品卫生标准和营养要求，加工烹饪食品的营养要搭配合理，要符合学生生理发育的需求。注意内外环境卫生，后堂大厅的卫生要随时打扫，定期消毒，不留死角。餐具和盛放直接入口食品、容器，使用前必须洗净消毒；炊具用具用后清洗干净，保持清洁。食品的洗切、加工必须采取“一洗、二浸、三烫、四炒”的烹饪程序，加工好的食品要保证不受污染。做好食堂工作人员的职业道德教育，防止食物中毒等方面知识的教育，杜绝食物中毒。对出现违反安全、卫生规定，出现火灾或食物中毒的食堂，按照问责机制，追究当事人的责任。

2、宿舍管理

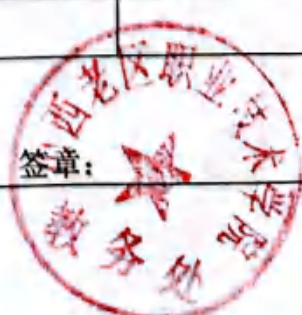
学生宿舍实行半封闭式管理，学生宿舍由宿舍管理中心统一管理，学生宿舍实行宿舍管理中心与学生科联合管理机制，宿舍管理中心与学生科共同负责学生宿舍的安全、卫生、纪律、设施等日常管理。宿舍管理中心具体负责各项检查、考核及问题发现反馈，配合协助总务、保卫部门、学生科、班主任及值班老师负责问题的解决和处理。宿舍管理中心注意培养学生良好的生活习惯，努力创造良好的育人环境，促进宿舍的标准化、规范化建设，提升宿舍管理水平。

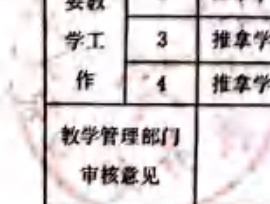
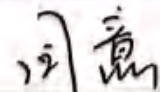

3、学生安全管理

注意学生安全教育，注意食品安全，交通安全，用电安全，财产安全，信息安全，谨慎交友。熟悉多种自己救助和逃生方法，定期进行逃生演练。培养学生严格遵守学校各项安全管理制度意识，注意提高学生的安全意识和安全防范能力。

十、毕业要求

4. 专业主要带头人简介

姓名	张伟萍	性别	女	专业技术职务	副主任 医师	学历	本科
		出生年月	1967.11	行政职务	副院长	双师素质情况	
学历、学位获得时间、毕业学校、专业				山西医科大，本科，临床专业，1990年毕业			
主要从事工作与研究方向				临床、中医康复			
本人近三年的主要工作成就							
在国内外重要学术刊物上发表论文共 篇；出版专著（译著等） 部。							
获教学科研成果奖共 项；其中：国家级 项，省部级 项。							
目前承担教学科研项目共 项；其中：国家级项目 项，省部级项目 项。							
近三年拥有教学科研经费共 万元，年均 万元。							
近三年授课（理论教学）共 学时；指导毕业设计共 人次。							
最具代表性的 教学科研项目 和成果	序号	成果名称	等级及签发单位、时间			本人署名位次	
	1						
	2						
	3						
	4						
最具代表性的 社会服务和 技术研发 项目	序号	项目名称	项目来源	起讫时间	经费	本人承担工作	
	1						
	2						
	3						
	4						
目前承 担的主 要教 学 工 作	序号	课程名称	授课对象	人 数	学 时	课程性质	授课时间
	1						
	2						
	3						
教学管理部 门审核意见		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">司嘉</div> <div style="text-align: right;">  </div> </div>					

姓名	杨润	性别	男	专业技术职务	副主任医师	学历	硕士
		出生年月	1981.07	行政职务	院长	双师素质情况	副教授
学历、学位获得时间、毕业学校、专业	2017.7 山西中医药大学 中药学 2020.7 山西中医药大学 针灸推拿学						
主要从事工作与研究方向	中医科, 针灸推拿, 主攻脊柱相关疾病的诊治						
本人近三年的主要工作成就							
在国内外重要学术刊物上发表论文共4篇; 出版专著(译著等) 2部。							
获教学科研成果奖共2项; 其中: 国家级1项, 省部级1项。							
目前承担教学科研项目共4项; 其中: 国家级项目1项, 省部级项目3项。							
近三年拥有教学科研经费共43万元, 年均14.3万元。							
近三年授课(理论教学)共424学时; 指导毕业设计共20人次。							
最具代表性的教学科研项目 and 成果	序号	成果名称	等级及签发单位、时间			本人署名位次	
	1	基于大数据下青少年脊柱形态异常的筛查与常见症候群关联性研究	省级, 山西省科学技术厅, 2019.01-2020.12 (经费30万)			项目负责人	
	2	《基于三维CT和有限元技术研究通督手法对AIS的生物力学作用机制》	国家级, 自然科学基金面上项目, 2022.01-2025.12			项目负责人	
	3	《“医教协同”背景下高校与附属医院中医本科高质量人才培养体系构建与研究-以第四临床学院为例》	山西省高等学校教学改革创新项目, 2022.04-2025.06			项目负责人	
	4	《基于经筋理论小针刀治疗膝关节炎系统化方案的临床研究》	省级, 山西省中医药管理局, 2023.01-2025.12 (经费5万)			项目负责人	
	5	《通督正脊术治疗青少年特发性脊柱侧凸(AIS)的临床研究》	省级, 山西省中医药管理局, 2023.01-2025.01 (经费2万)			课题组成员第三名	
最具代表性的社会服务和技术研发项目	序号	项目名称	项目来源	起讫时间	经费	本人承担工作	
	1	“通督正脊术”学术流派传承工作室	山西中医药大学附属医院	2020.09-2022.08	40万	负责人	
	2	基层名中医传承工作室	省卫健委	2023.02-2025.02	30万(每年10万)	专家	
3	杨润职工创新工作室	晋中市总工会	2022.12-	1万(拨付)	负责人		
目前承担的主要教学工作	序号	课程名称	授课对象	人数	学时	课程性质	授课时间
	1	推拿学	中医学专业	150	32	理论+实践	2021-2022-1
	2	推拿学	针灸推拿专业	80	16	理论+实践	2021-2022-2
	3	推拿学	中医学专业	97	20	理论+实践	2022-2023-1
4	推拿学	针灸推拿专业	81	32	理论+实践	2022-2023-2	
教学管理部门 审核意见	  						

5. 教师基本情况表

序号	姓名	性别	年龄	所学专业	学历、学位情况	职称	双师素质情况 (职业资格证书及等级)	拟任课程	专职/ 兼职	现工作单位(兼职 教师填写)
1	张海俊	男	47	中西医结合	本科	讲师	高级职业指导师	中医骨伤学	专职	
2	宋建虹	女	53	临床	本科	主治医师	医师资格证	诊断学基础	专职	
3	高志华	女	50	临床医学	本科	讲师	健康管理师	急症学	专职	
4	李成琼	女	39	临床医学	本科	讲师	保健按摩师	内科学	专职	
5	堰榜琴	女	65	农学	本科	教授	执业药师	中药鉴定	专职	
6	杨润	男	42	中医学	硕士研究生	主治医师	高校教师资格证	推拿学	兼职	晋中市 中医院
7	郑金花	女	55	中医	大学本科	副主任医师	中医师资格证	中药学	兼职	山西省 晋祠工 疗疗养 院
8	王箐	女	40	中医	硕士研究生	讲师	高校教师资格证	中医基础理论	兼职	山西中 医药大 学
9	马艳苗	女	38	中医	硕士研究生	副教授	高校教师资格证	方剂学	兼职	山西中 医药大 学
10	王晓颖	女	38	中医	硕士研究生	讲师	高校教师资格证	中医诊断学	兼职	山西中 医药大 学
11	韩瑜	女	53	西医	大学本科	副教授	高校教师资格证	诊断学基础	兼职	太原卫 校
12	王电焯	女	38	西医	硕士研究生	副主任医师	高校教师资格证	内科学	兼职	山西中 医药大 学附属 医院
13	李朝喧	女	50	中医	博士研究生	副教授	中医师资格证	中医内科学	兼职	山西中 医药大 学
14	董爱爱	女	39	中医	博士研究生	讲师	中医师资格证	中医妇科学	兼职	山西中 医药大 学

6. 主要课程开设情况表

序号	课程名称	课程总学时	课程周学时	授课教师	授课学期
1	中医基础理论	60	4*15	王箐	1
2	中药学	64	4*16	郑金花	2
3	方剂学	64	4*16	马艳苗	3
4	中医诊断学	64	4*16	王晓颖	2
5	诊断学基础	64	4*16	韩瑜	2
6	中医内科学	102	6*17	李朝喧	4
7	内科学	64	4*16	王电烨	3
8	中医外科学	60	4*15	贾颖	4
9	内经选读	20	2*10	韩世芳	4
10	中医妇科学	48	3*16	郝世凤	4
11	中医儿科学	48	3*16	程艳婷	4
12	中医骨伤科学	32	2*16	张海俊	4
13	针灸学	50	4*12.5	薛玲	3
14	推拿学	50	4*12.5	杨润	4
15	中医体质辨识技术	36	2*10	韩世芳	4
16	中医适宜技术	36	2*18	孟立强	4
17	急症学	48	3*16	急症学	4
18	中医养生保健技术	20	2*10	王华杰	3

7. 专业办学条件情况表

专业开办经费金额（元）		50 万元	专业开办经费来源		自筹		
本专业专任教师人数	14	副高及以上职称人数	4	校内兼职教师数	4	校外兼职教师数	15
可用于新专业的教学图书（万册）	1.8	可用于该专业的仪器设备数（台/件）	230 台/件		教学实验设备总价值（万元）	50	
其它教学资源情况	1. 学校校园网信息通畅，有该专业课程所需的课件、实训指导、习题集等在内的教学资源库。 2. 中医学专业专业的师资和实训（验）设施 3. 校医室						
主要专业仪器设备装备情况	序号	专业仪器设备名称	型号规格	台（件）	购入时间		
	1	生物显微镜		50	1991/12		
	2	数码显微镜	Motic	25	2022/12		
	3	电子计算机一体机	战 66-SFC182Digital	25	2021/12		
	4	电冰箱	海尔	1	2014/09		
	5	人体（尸体）标本		1	1991/09		
	6	智能化脉象训练仪	YSK-11	3	2020/12		
	7	中医舌诊图像分析系统	YSK-170D	1	2020/12		
	8	多媒体人体针灸穴位发光模型	YSK-170D	1	2020/12		
	9	智能推拿手法测定系统	YSK-11	1	2020/12		
	10	智能型中医脉象仪	YSK-300	3	2020/12		
专业实习实训基地情况	序号	实训基地名称	合作单位	校内/外	实训项目		
	1	山西老区医学专修学院附属医院	山西老区医学专修学院附属医院	校内	1. 内科常见病中医诊疗		
	2	国药同煤总医院	国药同煤总医院	校外	2. 外科常见病中医诊疗		
	3	荣军医院	荣军医院	校外	3. 妇科常见病中医诊疗		
	4	和平医院	和平医院	校外	4. 儿科常见病		

8. 申请增设专业建设规划

(一) 专业建设目标

以国家和区域经济需求为导向,按照专业建设的总体目标,根据我院中医学专业现有的条件和状况,进一步完善专业建设的各相关要素,不断强化师资队伍、教学条件与课程教学建设以及教学改革,提高教师的教学水平和学术水平,逐步形成专业及相关课程不断改革和提高的有效机制。经过建设,把我院中医学专业建设成为能满足国家社会需要、人民健康需要、区域发展需要的高职专业。

(二) 专业建设具体规划

1、师资队伍建设。专业建设的关键是师资队伍建设,加强师资队伍建设,形成合格的师资队伍结构,不断提高师资队伍素质。

(1) 立足校内,抓培养提高;

(2) 面向校外,抓引进与兼聘;

(3) 双师多能,抓措施落实。

2、完善课程体系。根据专业方向、专业特点和培养目标,按照“厚基础、宽口径、强能力、高素质”的原则,设置科学完善的课程体系。科学合理地进行课程设置,不断优化课程体系,并把课程建设与学科建设有机结合起来。

3、校内实训与校外实习基地建设

(1) 校内实训室建设

实验实训课对于巩固学生理论知识,培养实践技能具有极其重要的作用。建立满足专业教学计划中各课程的实验实训场地和仪器设备需要,满足本专业人才培养的要求,使实验实训开出率力争达到100%。

目前我校实验室有中医基础(含中医诊断)、中药、解剖、机能实验室、病原生物、临床诊断6个,实训室有模拟病房、针灸推拿、急救、手术室4个。

(2) 加强校外实习基地建设

专业实习是实现教学目标和任务的实践环节,是锻炼学生实践能力的重要手段。进一步加强校外实习基地的建设,使学生在临床实习的同时,了解基层

工作的情况、现状和社区居民的健康需求。

多年来，我院已与国药同煤总医院、荣军医院、太原市和平医院、太原同善康复医院、山西省康复研究中心附属医院、太原市残联、山西省中医院、太原市中心医院、山西中医药大学附属医院、晋城大医院王台分院、三亚市中医院、阳泉市第一人民医院等 11 家医院建立了合作关系，承担学生实训教学与实习教学，并挂牌为教学医院或实习医院。

4、教材建设。课程建设是学校办学的一项重要基础工作，是学校教学改革、提高办学水平与质量的基本要素。专业核心课主要遴选“十三五”、“十四五”职业教育国家规划教材。

加强教材建设，十四五期间鼓励教师参编医学专业相关教材 2~3 部。根据专业实训需要，自编适合中医学专业学生的理论和实训活页教材。

总之，从教学硬件和软件方面考量，增设中医学专业已具备相应的条件和基础。

5、发展规划。本专业首次招生 50 人/年，五年内将发展为 300 人/年规模。

9. 申请增设专业的论证报告

一、申请理由

1. 中医药振兴发展, 基层中医药服务能力提升工程需要人才

“十四五”行动计划强调, 实施基层中医药服务能力提升工程, 全面提升基层中医药在治未病、疾病治疗、康复、公共卫生、健康宣教等领域的服务能力。持续加强县办中医医疗机构建设, 基本实现县办中医医疗机构全覆盖。加强基层医疗卫生机构中医药科室建设, 力争实现全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师, 100%的社区卫生服务站和80%以上的村卫生室能够提供中医药服务。人才是发展的第一要素, “十四五”时期是中医药振兴发展的战略机遇期, 迫切需要大批高素质中医药人才及后备力量。

2. 祖国传统医学的传承发展需要人才

新时期中医药传承创新发展更需要高素质人才的引领与支撑。中医药传承发展能力不断增强, 中医药防控心脑血管疾病、糖尿病等重大慢病及重大传染病临床研究取得积极进展, 屠呦呦研究员获得国家最高科学技术奖, 中医药人才培养体系持续完善, 公民中医药健康文化素养水平达20.69%。中医药开放发展取得积极成效, 已传播到196个国家和地区, 中药类商品进出口贸易总额大幅增长。特别是新冠肺炎疫情发生以来, 坚持中西医结合、中西药并用, 中医药全面参与疫情防控救治, 作出了重要贡献。因此, 祖国传统医学的传承发展需要人才

3. 国家实施医疗卫生体制改革, 推行农村新医改需要人才

针对我国医疗资源结构严重失衡、人口老龄化日趋严重, 亟待解决老龄化社会带来的老年人口保健和医护照顾以及解决农民“看病难、看病贵”问题, 加强农村三级卫生服务网络建设和推行农村新型医疗合作制度, 已成为国家实施医疗卫生体制改革的重要内容。山西老区职业技术学院成立的初衷就是要解决山西革命老区缺医少药的问题。

二、必要性

目前, 我省城市社区和县乡基层卫生机构的中医科中医临床医疗岗位专业人员的数量严重不足, 高等医学类院校培养的五年制中医学医疗卫生人才很难长期在基层卫生机构工作。我省招生中医学专业的本科院校只有山西中医药大学和大

同大学医学院 2 所，2023 年共招生人数只有 144 人，距离基层中医学卫生人才需求还有很大距离；据调查，高等院校本科学生其中 60% 选择考研，就业者大多首选大城市，少部分毕业生就业到县级、乡镇医院，但多数人半年后加入第二年考研的队伍，其离职原因是对就业现状的满意度低，职业期待的吻合度低，薪酬水平较低，其考研的目的主要是改变工作环境，拓宽发展空间，提升薪酬。

我省目前招生中医学专业的高职院校只有山西卫生健康职业技术学院 1 所，2022 年招生人数 205 人，2023 年新增运城护理职业技术学院，2 所院校共招生 350 人。我院作为高职院校申办增设中医学专业，旨在通过三年培养，努力提高学生的专业理论水平和实践操作技能，为我省培养能深入基层，服务基层，满足基层卫生服务的中医学临床高职人才。因此发展中医学高等职业教育，加快培养“下得去、留得住、用得上”的实用型技能型人才是解决基层临床医学人才短缺的重要措施。

三、可行性

教育部在《中医学专业专科设置基本标准》中，对学校本专业建设与发展的历史状况，师资和专业指导委员会，实验实训条件，校外实训基地等方面均有相应的要求。我院在上述方面均具备良好的条件。

1. 我院办学历史悠久

山西老区职业技术学院已有近三十二年的办学历史，三十二年来积淀了丰富的教学资源和深厚的教学底蕴，师资队伍建设、教学管理水平孕育了深厚的发展潜能。多年来，受到了卫生部、人事部、国家教委、中医药管理局以及省政府、省教育厅、省卫生厅等部门多次表彰。

2. 专业底蕴深厚

山西老区职业技术学院是以医药卫生教育为主的高职院校。目前，学校开设了护理、助产、中药学、药学、眼视光技术、医疗美容技术等专业，基本形成有核心、分重点建设的专业结构，也积累了较为丰富的教学经验。学院的办学宗旨与定位面向山西革命老区，培养的高素质技能型人才服务于基层，填补了人才空缺，形成了以就业导向，面向社会需要和行业岗位需求为特色的专业课程体系以及教学管理运行机制。我院具有申报中医学专业的良好基础。

3. 师资力量较强

三十二年来的积淀，使我院中医药类专业具备较强的师资力量，有诊断学、内科、外科、妇科、儿科等专业课教研室，解剖、生理、生化、病理、药理学等专业基础课教研室。我院现有能够胜任该专业相关课程教学的教师 19 人，全部为本科以上学历，硕士以上学位教师占到 53%，副高以上职称教师 11 人，占专业教师 50%以上。

4. 专业带头人实力雄厚

按照《专业设置标准》中要求，专业带头人具有高级职称和执业中医师资格的双师型教师。

5. 校内实验实训条件较完善

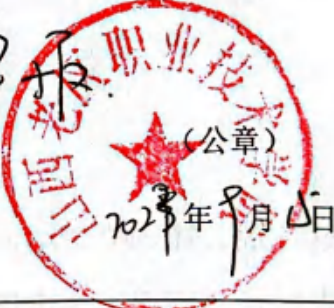
按照《专业设置标准》中要求，我院实验实训指导教师数量能满足教学要求，实践能力强；设置实验室专业课的实验开出率符合教学大纲要求。

6. 校外实训基地稳定

我院与 12 个二甲以上医院建立了长期密切的合作，形成了长期稳定的实习实训基地，聘请具有丰富实践经验的临床医师作为学校兼职教师，承担专业课理论教学和专业实训指导。

鉴于以上理由，我院申办高职中医学专业，可充分发挥我院的专业优势，为我省培养能下得去、用得上、留得住的基层医疗人才，满足县乡人民基本的卫生服务需求，尤其是解决山西革命老区缺医少药的问题。

姓名	专业领域	所在单位	行政和专业职务	联系电话	签名
杜明汉	市场营销和企业管理	山西金融职业学院	教授	13503503815	杜明汉
辛爱青	眼视光学和斜弱视学	山西医科大学汾阳学院	教授/主任医师	13623645898	辛爱青
商军亮	口腔医学	山西医科大学晋中学院	高讲	15335677696	商军亮
吕康	眼耳鼻喉口腔	山西中医药大学	主任医师	13903439938	吕康
张嫦娥	儿科	山西卫生健康职业学院	副教授/副主任医师	13935146518	张嫦娥
董国平	药学	太原市卫校	高讲	13835107630	董国平
郝亚明	计算机网络技术	北京汇智易读	高级讲师	15935142242	郝亚明

<p>校内专业设置 评议专家组审议 意见</p>	<p>该专业人才培养调研, 较为充分, 具备所必需的教师队伍, 教学设备 等条件, 经讨论, 同意申报。</p> <p>(主任签字)</p> <p>2023年9月5日 <i>张明</i></p>
<p>学校意见</p>	<p>同意申报</p> 
<p>省级高职专业设置 指导专家组 意见</p>	<p>专家签名:</p> <p>年 月 日</p>

中医学专业人才需求调研报告

中医药是我国延续千年行之有效的传统医疗手段和方法，更是中华民族优秀历史文化宝库中的一枚珍宝，是我国医药卫生体系的特色和优势，也是国家医药卫生事业的重要组成部分。中医药临床疗效和人民群众身体健康，历来是社会广泛关注的热点和焦点问题。随着人们生活水平的提高，中医养生保健意识的增强，对中医诊疗的需求将越来越高，因此，适应中医临床需求，确定专业培养目标，优化专业课程体系，培养适应山西省中医药产业现代化发展需要的高素质技能型专门人才是我们的责任和义务。

一、调研思路

主要围绕二级及以上医院、社区医院、疗养院、福利院、养生会所、养生馆、药品零售企业等等企事业单位现状、发展趋势，以及对中医学专业人员需求情况等调研，以便为本专业人才培养方案、课程标准提供真实素材，扎扎实实地搞好专业建设和课程建设等基础工作。

调研过程：信息采集——信息归纳——信息分析——改革建议——专题论证——信息补充——改革建议定稿。

二、调研目的、内容、方法及对象

（一）调研目的

此次调研的目的是深入了解中医药行业对中医学专业相关岗位的技能要求，特别是山西省对中医学专业人才的需求情况，以便设置符合市场需求的人才培养方案和课程体系，为我院开设中医学专业的准确定位、课程设置、技能培训、课程改革等提供决策参考。

（二）调研内容

国家在中医药产业方面的相关政策；中医助理执业医师、中医执业医师、健康管理师、针灸推拿师等岗位任务及岗位能力要求；各高职院校该专业开设情况等。

（三）调研方法

1、网站查询、文献检索。利用网络、文献进行资料收集，深入了解山西省中医医疗卫生事业发展规划。

2、企业走访、电话访谈、问卷调查。向长期从事中医临床治疗技术的行业专家及中医学专业毕业生发放调查问卷。

3、整理问卷信息、数据统计、分析，最终形成调查报告。

（四）调研对象

1、二级及以上医院：国药同煤总医院、荣军医院、太原市和平医院、太原同善康复医院、山西省康复研究中心附属医院、山西省中医院、太原市中心医院、山西中医药大学附属医院、晋城大医院王台分院、阳泉市第一人民医院等。

2、社区卫生服务中心、乡镇卫生院：太原市小店区廷雄中医诊所、桃园路四社区卫生服务站、迎泽区老军营社区卫生服务中心、太原市登贵堂中医诊所等。

3、疗养院、福利院：太原市离退休干部第三休养所、青海省太原干休所、晋祠疗养院等企事业单位。

4、药品零售企业：山西荣华连锁有限公司、北京同仁堂山西有限公司、仁和大药房连锁有限公司、百姓大药房连锁有限公司等。

5、养生会所、养生馆：善泽康养医疗科技有限公司、太原市吉鑫伟业商贸有限公司、中医养生理疗馆（小店区）等企业。

6、应届、往届毕业生。

三、调研结果及分析

（一）国家及山西省相关产业政策

中医药是中华民族的瑰宝，是我国医药卫生体系的特色和优势，是国家医药卫生事业的重要组成部分。新中国成立以来，国家高度重视中医药工作，坚持中西医并重，中医药事业取得了显著成就。我国政府一贯高度重视中医药的发展，特别是在落实科学发展观，构建社会主义和谐社会，全面建设小康社会，深化医药卫生体制改革，建立覆盖城乡的基本医疗卫生保健体系，完善基本医疗保障体系的新形势下，中医药得到了更加广泛的重视。我国政府提出要坚定不移的大力扶持和发展中医药事业，国家“十三五”发展规划、国家中长期科学发展规划和卫生事业发展“十二五”规划都将中医药列为重点内容。中央财政对中医药的投入也在大幅增加。可以说，我国的中医药事业已经步入了快速发展的轨道。2017年，中医药法施行。2019年，中共中央、国务院印发《关于促进中医药传承创新发展的意见》，国务院召开全国中医药大会。中医药服务体系进一步健全，预期到2025年，全国中医医疗机构数达9.50万个；中医医院数达6300个；每千人口公立中医医院床位数达0.85张；每千人口中医类别执业(助理)医师数达0.62人；每万人口中医类别全科医生数达0.79人；二级以上公立中医医院中医类别执业(助理)医师比例达60%；二级以上中医医院设置康复(医学)科的比例达70%；三级公立中医医院和中西医结合医院(不含中医专科医院)设置发热门诊的比例达100%；二级以上公立中医医院设置老年病科的比例达60%；县办中医医疗机构(医院、门诊部、诊所)覆盖率达100%；公立综合医院中医床位数达8.43万张；二级以上公立综合医院设置中

医临床科室的比例达 90%；二级妇幼保健院设置中医临床科室的比例达 70%；社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆的比例达 100%；公民中医药健康文化素养水平达 25%。中医药传承发展能力不断增强，中医药防控心脑血管疾病、糖尿病等重大慢病及重大传染性疾病临床研究取得积极进展，屠呦呦研究员获得国家最高科学技术奖，中医药人才培养体系持续完善，中成药和中药饮片产品标准化建设扎实推进，第四次全国中药资源普查基本完成，公民中医药健康文化素养水平达 20.69%。中医药开放发展取得积极成效，已传播到 196 个国家和地区，中药类商品进出口贸易总额大幅增长。特别是新冠肺炎疫情发生以来，坚持中西医结合、中西药并用，中医药全面参与疫情防控救治，作出了重要贡献。

2022 年 3 月 3 日国务院办公厅下发了关于印发“十四五”中医药发展规划的通知[国办发〔2022〕5 号]，指出：“十四五”期间，中医药发展顶层设计加快完善，政策环境持续优化，支持力度不断加大。“十四五”中医药发展规划强调，实施基层中医药服务能力提升工程，全面提升基层中医药在治未病、疾病治疗、康复、公共卫生、健康宣教等领域的服务能力。持续加强县办中医医疗机构建设，基本实现县办中医医疗机构全覆盖。加强基层医疗卫生机构中医药科室建设，力争实现全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师，100%的社区卫生服务站和 80%以上的村卫生室能够提供中医药服务。国家中医药管理局印发 2011 年“中医中药中国行——进乡村、进社区、进家庭”的活动方案，打造全社会关注中医药的氛围。

《山西省发展中医药条例(2013 年)》中明确提出：加强中医药高等教育和重点学科建设，提高中医药教育和科研水平，培养中医药高级人才。在县级中医医疗机构，建立中医药适宜技术推广培训基地，并加强对基层医疗卫生机构从业人员的中医药基本知识和技能的培训。中医医疗机构和具备条件的基层医疗卫生机构应当推广和运用中医药适宜技术，提供中医预防保健服务。实施基层中医药人才培养工程。开展 3 年制专科订单定向中医学学生培养，为乡镇卫生院、社区卫生服务中心培养中医临床医学生。为县级医疗机构和社区卫生服务机构、乡镇卫生院各培养中医临床骨干人才。为乡镇卫生院和社区卫生服务机构培训能够提供中医药适宜技术服务的中医药人员，培养能够提供中医药服务的乡村医生。

针对以上现状，加强中医学专业人才的培养和培训势在必行。因此，此次调研的目的是深入了解中医药行业对中医学专业相关岗位的技能要求，特别是山西省对中医学专业人才的 demand 情况，以便设置符合市场需求的人才培养方案和课程体系，为我院开设中医学专业的准确定位、课程设置、技能培训、课程改革等提供决策参考。

(二) 中医医疗行业发展现状

截至 2020 年底，全国中医医疗机构数 7.23 万个；中医医院数 5482 个；每千人口公立中医医院床位数 0.68 张；每千人口中医类别执业(助理)医师数 0.48 人；每万人口中医类别全科医生数 0.66 人；二级以上公立中医医院中医类别执业(助理)医师比例 51.58%；二级以上中医医院设置康复(中医学)科的比例 59.43%；二级以上公立中医医院设置老年病科的比例 36.57%；县办中医医疗机构(医院、门诊部、诊所)覆盖率 85.86%；公立综合医院中医床位数 6.75 万张；二级以上公立综合医院设置中医临床科室的比例 86.75%；二级妇幼保健院设置中医临床科室的比例 43.56%；社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆的比例 81.29%；公民中医药健康文化素养水平 20.69%。

2020 年底，山西省共有卫生机构 1.4343 万个，卫生机构床位 223650 张，卫生技术人员 260536 人，包括执业(助理)医师 101667 人，注册护士 115851 人。卫生专业技术人员 16.48 万人，其中医生 6.69 万人，每千人口医生 1.44 人，明显低于 2012 年全国每千人口执业(助理)医师 1.94 人。2020 年山西省卫生厅对我省中医基本现状开展调查，结果表明我省中医专业人员数量不足，学历偏低，每千人口中医类别执业(助理)医师人数明显低于全国平均水平。

山西省 11 地市中，卫生技术人员分布严重不均，每千人口卫生技术人员拥有量最多的为太原市 13.75 人，最少的是朔州市 4.09 人，每千人口执业(助理)医师最多的为太原市 5.10 人，最少的是朔州市 1.69 人，每千人口注册护士数最多的为太原市 6.66 人，最少的是朔州市 1.50 人。省会太原市的卫生人力资源相对过剩，集聚度较高，忻州、朔州、吕梁等地卫生人力资源相对缺乏，特别是国有县级以下基层卫生服务机构，民营中医医院更是如此，在民营中医医院中中医医生严重缺乏，山西革命老区中医药人才更是严重缺乏。

我省县级以下基层卫生服务机构中医学人才缺乏，明显低于全国平均水平。

(三) 中医学专业人才供求现状

1、中医学专业人才需求

(1) 二级及以上医院：二级及以上医院的中医科通常和针灸、中医养生保健等共为一个科室，包含中医理疗、针灸理疗、中医康复等，调查结果表明：二级医院中医科中从事中医工作的人员学历中，本科生占 56%，大专为 25%，男女比例为 1:1.13。几乎所有的二级医院认为高职中医学专业人才培养好、社会需求量大，80%的二级医院认为高职教育培养的中医学专业学生能适应中医临床的需要，由此可见：二级医院是高职中医学专业就业的一个方向。

(2) 社区医院：指社区卫生服务中心、乡镇卫生院。在我国，55 岁以上老年人群发病率为 2.57%，60 岁以上为 3.46%，65 岁以上为 4.61%。慢性病发病率与人口老龄化直接相关，

目前我国 60 岁以上的老人已超过 1 亿，并以年均 3% 速度增长。目前我国 60 岁以上的人口超过 10%，65 岁以上的老人将达 1 亿人。按照国际通用标准，这就属于人口结构老年型国家，或者叫进入老龄化社会。这将使慢性病、老年病发病率进一步上升。据有关调查统计，在预防方面，有 50% 以上的高血压、糖尿病等病例管理运用了中医药干预措施；在保健方面，中医药参与率达到了 88%；在康复方面，中医药参与率达到了 93%；在健康教育方面，涉及中医药内容的达 70%；甚至不少地区的中医药保健服务，已经成为社区卫生服务的特色优势。

(3) 疗养院、福利院等机构：我国已进入老龄化社会。据统计，2015 年，全国老龄人口达到 2 亿，每 7 人中就有 1 名老年人。2013 年 9 月国务院颁布《关于加快发展养老服务业的若干意见》明确了 2020 年养老服务业的发展目标、重点领域及政策措施，意见中提出 2020 年实现每千名老人养老床位数达 35~40 张。养老院、福利院的工作人员中，必不可少的是中医调养人员，所以养老院和福利院是高职中医学专业就业的一个方向。

(4) 养生会所、养生馆等：经过工商部门批准开展养生保健服务的机构，以养生会所、针灸推拿馆、足疗馆等形式，主要提供针灸、艾灸、拔罐、按摩、足疗、药浴等保健服务。养生会所、养生馆也是高职中医学专业就业的一个重要方向。

(5) 药品零售企业：主要是中成药销售，在问病荐药方面，中医学专业比中药学专业毕业生更具优势，中成药销售也是高职中医学专业就业的一个方向。

2、中医学专业人才供应

本专业是属于医药卫生大类、中医药类下的中医学专业，2022 年我省招生中医学专业的高职院校只有山西卫生健康职业技术学院 1 所，计划招生数为 205 人；2023 年运城护理职业技术学院开始招生中医学专业，我省增至 2 所，两校计划招生数为 350 人。招生人数远远满足不了山西中医药卫生事业发展的需要。我校作为高职院校申办增设中医学专业，旨在通过三年培养，努力提高学生的专业理论水平和实践操作技能，为我省培养能深入基层，服务基层，满足基层卫生服务的中医学高职人才。因此发展中医学高等职业教育，加快培养“下得去、留得住、用得上”的实用型技能型人才是解决基层中医学人才短缺的重要措施。

在我省招生中医学专业本科有山西中医药大学、大同大学 2 所，高职学生如想进一步提升学历，可以参加专升本（或插本）至山西中医药大学、大同大学 2 所本科院校的中医学专业或针灸推拿专业。

四、调研结论

1、各级医院对中医学专业人才的能力及素质要求：排位第一（占 70%）的是专业实践能力和动手能力（技能水平）；第二（占 65%）的是沟通能力和团队精神；第三（占 55%）的临

床思维能力和基础理论；第四（占 50%）是吃苦耐劳精神；最后是计算机和英语应用。

2、各级医院对中医学专业学生的知识要求：认为重要课程：人体解剖学、中医学基础、中药学、经络腧穴学、中医推拿学、中医针灸学、中医诊断学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学等学科知识。

3、人才需求数量：经过调研，用人单位对技能型人才需求量大，山西行政区划为 11 市 119 县（市、区）1198 乡镇（街道办事处），28203 个行政村。按 1 村配置 1 个村中医，全省共需要 28203 个村中医，山西卫生健康职业技术学院、运城护理职业技术学院两校 2023 年计划共招生数 350 人，招生人数远远满足不了我省基层中医药卫生事业发展的需要。

山西省 11 地市中，共有卫生机构 1.4343 万个，卫生机构床位 223650 张，卫生技术人员 260536 人，包括执业（助理）医师 101667 人，注册护士 115851 人。卫生专业技术人员 16.48 万人，其中医生 6.69 万人，每千人口医生 1.44 人，明显低于 2012 年全国每千人口执业（助理）医师 1.94 人。2020 年山西省卫生厅对我省中医基本现状开展调查，结果表明我省中医专业人员数量不足，学历偏低，每千人口中医类别执业（助理）医师人数明显低于全国平均水平。

山西老区职业技术学院中医药学院

2023.9

五、我校专业现状分析

1、专业的内部因素（如师资队伍现状、校内外办学条件、办学模式、改革创新、校企合作资源等，优势与劣势）

（1）师资队伍

中医学专业目前教学团队教师共 8 人，专职 6 人，兼职 2 人。其中高级职称 2 人，中级职称 5 人。（见表 1）

表 1 教师基本情况表

序号	姓名	性别	年龄	专业技术职务	第一学历毕业学校、专业、学位	最后学历毕业学校、专业、学位	现从事专业	任教课程	专职/兼职
1	汪碧涛	女	59	教授/主任医师	泸州医学院. 中医学专业. 学士	泸州医学院. 中医学专业. 学士	中医学	中医养生保健、药膳食疗等	专职
2	陈学军	女	60	副主任医师	泸州医学院. 临床医学专业. 学士	泸州医学院. 临床医学专业. 学士	临床医学	疾病学基础、健康评估等	专职
3	曹华	女	38	讲师/执业药师	湖南中医药大学. 中医学. 学士	广州中医药大学. 方剂学. 硕士	中医学	中医传统康复治疗技术等	专职
4	辛增辉	男	32	讲师/执业中医师	江西中医药大学. 中医专业. 学士	南方医科大学. 中药学专业. 硕士	中医学	中医传统康复治疗技术等	专职
5	陈少珍	女	37	讲师/执业药师	广州中医药大学. 中医文献检索专业. 学士	广州中医药大学. 方剂学专业. 硕士	中药学	中药学、中医美容技术等	专职
6	吴小凤	女	37	主治中医师	湖南中医药大学. 中医学. 学士	湖南中医药大学. 中医学. 学士	中医学	中医疾病学	专职

7	谭为	男	33	主治中医师	江西中医药大学, 中医专业, 学士	南方医科大学, 中西医结合专业, 博士	中医学	中医养生保健特色疗法	兼职
8	毛力威	男	32	执业医师	河南中医学院医学学士	河南中医学院医学硕士	中医学	社区康复技术等	兼职

(2) 校内实践教学条件

学院现有六间机房（面积 720 平方米，设备投入 156.4635 万元）可供学生进行计算机相关知识与技能教学，以及进行生理、生物技能虚拟教学。同时，医药健康学院专业校内实践基地建筑面积约 3855 平方米，其中中医养生保健专业现有实训面积约有 376 平方米，包括基础实训室、传统康复治疗实训室、中药熏蒸实训室，仪器设备已经投入约 51 万元。实践教学条件已经基本能保证课程设置中规定的实训要求，但实训室的建设目前还有欠规范。（见表 2）

表 2 校内实训基地一览表

实训基地	实训中心	实训室名称	现单间套内面积/m ²	间数	合计	设备金额/元	扩建、新建套内面积/m ²	使用专业
健康养生服务基地	中医养生保健中心	人体解剖学实验室	70	2	140	200000		中医养生保健
		针灸推拿治疗实训室	140	1	140	150000		
		中医养生保健特色实训室	96	1	96	160000		
合计				4	376	510000		

(3) 校外实习基地建设

中医学专业现已与国药同煤总医院、荣军医院、太原市和平医院、太原同善康复医院、

山西省康复研究中心附属医院、太原市残联、山西省中医院、太原市中心医院、山西中医药大学附属医院、晋城大医院王台分院、三亚市中医院、阳泉市第一人民医院等 12 家医疗机构建立合作关系并签署了协议，作为我院中医学专业的教学医院或实习医院或校外实训基地，承担学生实训教学与实习教学。（见表 3）

表 3 校外实训基地

序号	名称	签订日期	所属区域
1	国药同煤总医院	2023. 4. 3	大同市
2	荣军医院	2022. 5. 8	太原市
3	太原市和平医院	2023. 4. 10	太原市
4	太原同善康复医院	2022. 4. 18	太原市
5	山西省康复研究中心附属医院	2023. 4. 26	太原市
6	太原市残联	2023. 4. 3	太原市
7	山西省中医院	2021. 5. 8	太原市
8	太原市中心医院	2023. 4. 1	太原市
9	山西中医药大学附属医院	2023. 6. 29	太原市
10	晋城大医院王台分院	2023. 5. 10	晋城市
11	阳泉市第一人民医院	2023. 4. 18	阳泉市
12	三亚市中医院	2023. 7. 27	海南省

2. 专业的外部因素，如同类院校竞争、招生情况、就业情况、技术发展、劳动生产方式转变、新经济模式等，机会与威胁

目前,2022 年我省招生中医学专业的高职院校只有山西卫生健康职业技术学院 1 所,2022 年计划招生数 205 人; 2023 年运城护理职业技术学院开始招生中医学专业, 我省增至 2 所, 两校 2023 年计划招生数 350 人, 但同年毕业生的就业率切接近 100%, 甚至出现供不应求的情况。招生人数远远满足不了山西中医药卫生事业发展的需要。

如果按照国家和山西省的政策规定, 中医学专业人员缺口很大, 毕业生目前还不存在同类院校带来的就业竞争压力。同时我们可以借助“大健康”产业和国家养老事业飞速发展的步伐, 扩大招生计划, 响应政府“十四五”时期中医医疗工作实施方案。加上政府相关部门正在抓紧制订和完善中医药养生保健服务业的管理标准, 并加强对各种足疗馆、针灸推拿馆等保健机构的审批; 行业协会加强行业内部管理, 保证保健服务场所的规范文明经营, 保障

消费者的权益。这些都是高等院校开办中医学专业的机会，也是劳动生产方式转变、新经济模式下人才培养的方向。

四、调整优化的主要目标及思路

依据上述调研与分析结果，提出优化调整的目标与思路。

1. 完成创新人才培养模式构建。通过多项举措形成以市场就业为导向、以行业需求为依据、产学研结合，早期接触临床、多次接触临床的“实训-见习-实习”链状人才培养模式。

2. 根据中医学人才培养目标，与医院、社区、养生会所等多方合作，共同修订教学质量评价标准，完善质量监督组织机构，创新评价方法与手段。

3. 构建以“就业为导向、以岗位职业能力为引领”的课程体系，理论知识按照“够用、实用”的原则，突出“加大实训时间和内容”的培养思想，培养一专多能的中医学专业人才。

4. 以院校一体为依托，优化中医学专业师资引进方案，并落实教师“双师型”制度，加大从行业一线选聘兼职教师和实训指导教师力度，积极为青年骨干教师提供多种进修与培训，力促其成长。

5. 积极结合未来我院中医药类专业优势，进一步扩大社会技术服务项目。以院校共建的现代化共享型中医药服务实训基地，面向基层开展中医针灸、推拿培训和职业技能鉴定。

五、调整优化专业结构的建议

1. 专业名称（高职高专目录，相应本科学科类别）和方向名称

中医学

2. 人才定位规格、要求与就业面向（岗位和职业群）

三年制大专生。要求修满本专业规定学分，同时获得职业资格证、英语 B 级以上证、计算机应用能力一级以上证，并达到学校相关要求才可以获得毕业证书。

就业岗位群为各级医疗保健机构、社区健康服务中心、疗养院、养生会所、医药公司、社会福利机构、化妆品美容公司等。

3. 办学规模与未来 3-5 年的发展

2024 年计划招生人数为 50 人左右，以后每年招生人数稳定增长，三年内，在校生规模稳定在 200 人左右。

4. 师资配备与发展

按师生比 1:18 配备专业教师，另需加以引进或聘请医疗单位的副高以上职称者来校作兼职教师；全面提高教师队伍素质为中心，以加强“双师型”教师队伍建设、培养中青年专业带头人和骨干教师为重点，使专业专任教师中“双师型”教师比例达到 70%，具有硕士学位

的教师占专任教师总数的60%。坚持数量、结构、质量效益协调发展的方针，深化改革，建立有利于教师资源合理配置和优秀人才脱颖而出的有效机制，建立一支专兼结合、数量足够、素质优良、结构合理，适应全面推进素质教育的高质量高等职业学校教师队伍。

5. 校内外办学条件配备与发展

根据高职中医学专业的课程设置，在实验室建设的过程中，做好设备采购的计划及计划的论证，建立和完善中医学实训中心的管理规章制度，同时注重实训中心的人文和专业环境的体现。加强实训中心管理的同时，注重培养学生的自主管理能力和自我约束能力。

6. 教学模式与特色培育

本专业采用2+1教育模式，即2年的在校学习结合1年的顶岗实习。逐步形成适应社会发展需求、符合当前中医学人力资源短缺现状的专业设置。专业建设不但符合学校“创新体制、服务地方”的定位，也符合学院十四五发展规划中“在专业建设方面将打造中医药、新医学、护理、康复4个专业大类的专业群”的专业布局。

7. 产学研与社会服务（含培训）

逐步完善组织体系和规章制度，形成了以学促研，以研带产，以产助学的良好机制。计划构建产学研结合网络体系，发展中医学实训中心、中医特色疗法、疗养院、社区卫生服务中心等产学研结合载体。

借助社区卫生服务中心、疗养等，为老人、残疾人、亲友及健全人举办基础知识讲座，开展健康服务咨询活动，发放普及读物，传授中医药知识与方法，增强养生保健的自我意识和群体意识。

借助学校职业技能培训鉴定中心，为学生和社会喜爱和从事中医养生保健人员开展中医助理执业医师、中医执业医师、健康管理师等考证培训业务。

8. 配套政策保障

建立健全各项规章制度及激励机制等，为专业建设提供保障；学校在教学条件、人才引进及培养、建设经费等给予倾斜，为专业建设提供有力保障；学校在人才培养模式与课程体系改革、师资队伍建设、校企合作、工学结合运行机制建设、教学实验实训条件建设、教科研社会服务能力建设五个方面继续加大经费投入，特别是教学实验实训条件建设部分的投入，为本专业的建设与发展提供充足的经费保障。

教学医院协议书

甲方：山西老区职业技术学院

乙方：三亚市中医院

为贯彻落实山西省人民政府办公厅《促进产教融合实施方案》精神，大力发展高等职业教育，以培养高素质技术技能人才为目标，甲乙双方本着共建、共享、共赢的原则，经双方友好协商，现就确定乙方为甲方教学医院事宜签订如下协议。

一、合作宗旨

经双方协商同意，甲方将乙方确定为甲方教学医院，乙方悬挂“山西老区职业技术学院教学医院”牌匾，挂牌后，甲乙双方原隶属关系、管理和经费来源不变，在教学方面，乙方和甲方按照各自主管部门的规定，统一协调安排，切实履行协议内容。

二、甲方权利义务

- 1、甲方每年根据教学计划安排学生到乙方进行岗位实习。
- 2、甲方与乙方可进行教学、科研、管理等方面交流，甲方需为乙方提供教学计划、实习大纲。根据专业教学计划和课程教学大纲要求，确定学生实习时间、人数和要求，与乙方共同制定具体实施计划。
- 3、甲方设立校内实习负责人和实习小组组长，指导、管理实习学生的生活纪律，教育实习学生严格遵守乙方的各项管理制度。
- 4、根据学院专业开设情况，在乙方聘任教师进行专业教学，并予以颁发聘书。

三、乙方权利义务

1、接收甲方学生来院进行实习，具体人数要求由甲方根据实际情况与乙方协商决定。

2、提供学生学习的工作环境和工作条件。按照教学计划和实习大纲对学生施教，安排学生学习内容，指导学习过程，培养学生实际操作能力和职业素质。

3、加强实习学生的日常管理，关爱学生，对学生参加实习期间的学习、生活、纪律等方面进行全面评价和考核，并认真做好记录，作为甲方对学生毕业考核的依据。

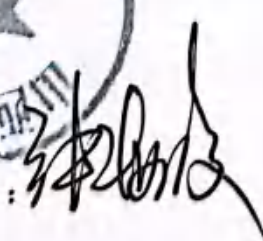
4、凡被聘任为专业教师的工作人员应遵守《中华人民共和国教师法》、《职业教育法》，认真带教，尽职尽责。

四、其它事宜

1、本协议有效期为5年，自签字之日起生效。期满后如双方认为需要延长，再行协商续订协议书。

2、本协议一式贰份，双方各执一份，协议一经双方代表签字，盖章即生效，双方应遵守有关条款，未尽事宜，可由双方协商解决。



代表(签字): 

乙方：
(盖章)



代表(签字): 

2023年7月5日

年7月3日