

附件 3

广东省高职院校高水平专业群 建设方案

学校名称： 广东江门中医药职业学院 (盖章)

专业群名称¹： 中医康复技术

专业群代码： 520416

专业群负责人： 林海波 林海波 (签名)

填表日期： 2021.04.06

广东省教育厅

2021 年

¹ 为统一规则，使用群内最能够体现专业群特色的专业名称命名；专业群代码为该专业的专业代码；本表专业名称和代码，应以教育部公布的新版高职（专科）专业目录为准。

目 录

一、建设基础	3
(一) 优势和特色.....	3
(二) 机遇与挑战.....	7
二、组群逻辑	8
(一) 对接健康服务链, 助力大健康产业发展.....	8
(二) 面向基层医疗机构, 培养复合型人才.....	9
(三) 基于“相近、相关、相同、共享”理念组建专业群.....	9
三、建设目标	10
(一) 总体目标.....	10
(二) 具体目标.....	11
四、建设任务	12
(一) 创新人才培养模式.....	12
(二) 多渠道丰富课程教学资源.....	13
(三) 深化教材教法改革.....	14
(四) 建设优秀师资队伍.....	15
(五) 提质实践教学基地.....	16
(六) 校企共建创新服务类技术技能平台.....	16
(七) 提升社会服务能力.....	17
(八) 服务“一带一路”, 打造中医培训品牌.....	17
(九) 制订可持续发展的保障机制.....	18
五、建设进度安排	18
六、经费预算	23
七、预期成果	25
(一) 总体成效.....	25
(二) 标志性成果.....	26
(三) 预期完成的成果指标.....	26
八、保障措施	28
(一) 组织保障.....	28
(二) 制度保障.....	28
(三) 经费保障.....	28
(四) 实施保障.....	29
附: 1. 行业产业人才需求分析报告	30
2. 标杆专业群分析报告	42

一、建设基础

（一）优势和特色

1. 立足广东中医药强省，培养基层中医药人才

广东省出台的《健康广东行动（2019-2030年）》、《广东省关于建设中医药强省的决定》、《广东省贯彻〈中医药发展战略规划纲要（2016~2030年）〉实施方案》等文件明确提出“实现人人基本享有中医药服务”；《中医药康复服务能力提升工程实施方案（2021-2025年）》，提出“加强中医康复中心和中医特色的康复医院建设”，“鼓励社区卫生服务中心和乡镇卫生院在中医综合治疗区（中医馆）提供中医药康复服务”。中医类人才在大健康舞台上的地位和作用愈显重要。

然而，《广东卫生健康统计年鉴2019卷》相关数据显示，全省医疗卫生机构执业（助理）中医师5.0万人，距离全国每千人口在岗中医类别执业（助理）医师平均水平缺口达11.5万人，粤东西北地区尤为突出。经调研，目前我国康复类人才缺口达到500多万，其中广东省的缺口近30万，江门市的缺口近2万。此外，江门市1416家基层医疗机构中，仅10%有中医康复技师；基层医疗机构中医康复人才缺口达2600多人。广东省中医类人才的量与质与实现“全面建成中医药强省”目标还有相当大的差距，与经济强省的地位不匹配。

为加快建设广东中医药强省，满足我省基层医疗机构对中医药人才的需求，特别是中医、针灸推拿、康复等人才的巨大需求，我校积极组建中医康复技术专业群，推动人才培养供给侧改革，不断创新人才培养模式，深化专业课程改革，强化师资队伍和实训基地建设，加强校企合作，培养中医药人才，服务我省基层医疗机构，符合我校培养“下得去、留得住、用得上”的高素质复合型中医药人才的办学定位。

2. 专业群办学历史悠久，社会认可度高

我校是广东省唯一一所中医药类高职院校，学院面向基层、面向农村、面向社区，培养“下得去、留得住、用得上”中医药人才。中医康复技术专业作为创建学院以来首批招生专业之一，是我校特色专业、重点建设专业。中医学专业设立于1996年的江门中医药学校，已拥有25年的办学经验，是全省最早设置中医专业的院校，为江门地区乃至整个粤西北基层医疗机构培养了大批基层中医人才。

我校是省中医药局最早指定的订单定向培养基层中医生的院校之一，订单定向培养，学生学费、住宿费由政府统一划拨给学校，同时地方政府提供每生 6000 元/年的生活费。自 2018 年，经江门市卫生健康局批准，开展为全市基层医疗机构订单定向培养中医人才，2019 年广东省启动第一批 175 名订单定向中医人才培养，其中 130 名指定由我校培养，2020 年广东省启动第二批 300 名订单定向中医人才培养，其中 180 名指定由我校培养；省市两级政府订单定向培养基层中医类人才项目投入经费总计 600 余万。2020 年中医学专业提前批次录取文科平均分 451 分，高出本科线 21 分，理科平均 424 分，高出本科录取线 14 分，新生报到率达到 93.3%。原中专助理中医师通过率达到 50%，远远超过国家平均水平(35%)和广东省平均水平(40%)。同时，我校是广东省助理全科医师培训基地、江门市全科医生培训基地、江门市中医执业医师实践技能考试基地，也是广东省“健康管理技能鉴定考点”。近 3 年开展“中医全科岗位(转岗)”、“基层中医药适宜技术”、“江门监狱保健按摩师”等各类培训 2000 多次。我校为全国第一批“1+X”证书试点单位，我校已获得江门市人社局批准国家通用的保健按摩师、康复理疗师、健康管理师等证书培训资质，并已开展数千人次相关培训。学院办学品牌享誉海内外，江门籍华侨持原中专和现大专的学历证书可在美国、加拿大等欧美直接参加职业资格考试或就业。

3. 专业群建设基础好，教学资源应用覆盖全国高职院校

作为广东省最早设置中医专业的院校之一，我校中医类专业办学历史悠久，基础扎实。作为主任委员单位，我校牵头组建了“广东省中医药职教联盟”，广东省卫生职业教育指导委员会指定我校组建中医药专业群委员会。中医康复技术专业群内 3 个专业均为学院“十四五”重点发展专业，专业群校内实训面积 15000 平米，设备总值 1800 余万元，生均设备总值可达 1.13 万元生。同时还拥有广东省中医院、广东省工伤康复医院、五邑中医院、江门残联康复医院等 60 多家实训基地，其中江门市三甲医院均是全市基层医疗机构医联体牵头单位，为学生基层就业提高充足的临床实践经验。

为适应信息化教学的需求，我校率先建成中医康复技术教学资源库，中医康复技术专业教学资源库按照“一体化设计，结构化课程，颗粒化资源”的建设逻辑，主要包括三大中心、八大模块、两大平台的资源库结构，涵盖人体解剖学、

中医学、经络腧穴学等 10 门课程。目前注册用户数已达万余人，全国 300 余家中高职院校使用该教学资源进行学习和教学，课程资源点击率已过千万次，资源库应用面覆盖全国，其影响力不亚于国家级信息化教学平台。

4. 专业群师资精良，教科研成果丰硕

中医康复技术专业群带头人水平高，技术精，行业影响力大。专业群带头人林海波为医学博士、教授、主任中医师、暨南大学硕士研究生导师、博士后合作导师、蓬江区非遗项目“余氏针刺三法”代表性传承人、江门市名中医、广东省杰出青年中医药人才、广东省“十三五”中医重点专科建设项目负责人、第五批全国老中医药专家学术经验继承人、全国名老中医药专家传承工作室负责人。主要社会兼职有：广东省针灸学会常务理事、广东省中西医结合学会脊柱疾病康复专业委员会副主任委员、广东省针灸医疗质量控制中心成员、中国民族医药学会康复分会常务理事、中国针灸学会民间针灸分会副主任委员、世界针灸学会联合会义诊专业委员会委员、江门市中医药学会康复专业委员会主任委员等。

林海波主任先后师承喻文球、常小荣、范德辉及余伯亮等知名专家教授；潜心钻研针灸康复技法，尤擅针刀、火针、龙氏治脊、宫廷正骨及刺络放血，配合中药辨证、古典针灸及各类现代康复手段，主攻颈椎病、肩周炎、腰腿痛、脊柱侧弯、骨质疏松症、骨关节炎、痛风等脊柱关节病及中风后遗症、头痛、眩晕、失眠、面瘫、脑瘫、截瘫等神经病的康复评定与临床治疗；娴熟运用“针刺三法”，对各种疑难痛症、瘫症、杂症具有较强的鉴别诊断和综合施治的能力，效果显著；重视学术科研，目前主持及参与各级科研课题 20 余项，出版专著 17 部，发表论文 58 篇，市级科学技术奖励一等奖 1 次，省级教学成果奖 2 次，国家实用新型专利 2 项。

专业群持续推行“强师工程”，坚持外“引、聘”与内“培、训”相结合，推动学院师资队伍的整体素质和职业素养的双提升。现拥有校内专任教师 128 人，其中副高以上职称 35 人，博士 5 人，硕士研究生学历 31 人。“双师型”占专业教师比为 84.45%。外聘兼职教师 56 人，副高以上职称 41 人，博士 6 人，硕士研究生学历 39 人。同时，我校附属医院成立了“余伯亮全国名老中医药专家传承工作室”，以工作室为平台，以余伯亮教授为指导老师，传承中医药老专家的学术思想、临床经验，以使老专家的学术精华得以延续下去。近 3 年专业群教师

主持及参与各级教科研课题 26 项，出版《电针疗法》、《龙氏治脊疗法》（第二版）等专著 17 部，发表论文 60 余篇；获省级教学成果奖 2 项；全省职业院校技能大赛教学能力比赛（2019 年）二等奖 1 项，三等奖 3 项，2020 年获一等奖 1 项；国家实用新型专利 2 项；市级科学技术奖励一等奖 1 项。

5. 推动中医药人才培养模式改革，构建中国特色现代学徒制

2017 年，教育部和国家中医药管理局印发《关于医教协同深化中医药教育改革与发展的指导意见》明确提出要“加强师承教育，提高中医药传承创新能力，逐步建立中医药师承教育制度，将师承教育贯穿于中医药人才培养全过程，发挥师承教育独特作用，推动师承教育全面发展。”因此，必须建立一种既具有传统中医药教育特色，又适应现代高等中医药教育总体发展趋势，形成符合中医药传承规律、具有中医药特色、有利于培养优秀中医药人才的新型人才培养模式。

为更好的传承中医药传统文化和技术，我校中国特色现代学徒制——“现代师承制”人才培养模式《服务于中医药产业的“现代师承制”人才培养模式的探索与实践》获广东省中医药局科研立项并获科研经费支持，目前已取得显著阶段性成果，发表研究论文 2 篇；《“现代师承制”拜师仪式》从全国八百多个作品中脱颖而出，获 2019 年全国职业院校“奋进新时代 中华传统美德职教行”成果遴选教育部“优秀典型案例奖”，相关工作持续推进中。为中医人才标准化、国际化培养提供了理论依据。

6. 顺应中医药国际化潮流，境外合作办学成果显著

随着中医药“一带一路”战略的实施，中医药在世界卫生舞台上大放异彩，与此同时也暴露出人手短缺或质量不高的问题，这对中医药院校提出了新的要求，培养以中医中药教育为主、国际教育为辅的复合型人才势在必行。《中医药发展战略规划纲要（2016-2030 年）》提出要求：“推进多层次的中医药国际教育交流合作，把中医药打造成中外人文交流，民心相通的亮丽名片”。目前，中医药已经传播到世界 183 个国家和地区，与外国政府、地区组织签署了 86 个专门的中医药合作协议，中医在 29 个国家和地区立法并得到承认，18 个国家和地区将中医纳入医疗保险，其中绝大多数分布在“一带一路”沿线国家。

江门是中国第一侨乡，丰富的侨乡中医药自然资源和中医药养生健康理念为中国中医技术走出国门创造了独特条件。我校现已与中国检验集团（CCIC）德国

公司开展中德职业技能人才交流（康养产业德国就业）项目；与香港职业发展服务处建立了长期合作关系；与澳门镜湖护理学院探索“2+2”办学模式，为我国中医康养人才国际化、标准化培养提供了实践依据。

（二）机遇与挑战

1. 国家对中医药事业发展的重视带来了重大利好政策

党的十九大报告明确提出要传承发展中医药事业，全面建立中国特色医疗卫生制度。《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》在揭示了当前中医药发展状况的基础上明确了中医药发展目标：“到2020年实现人人基本享有中医服务，到2030年中医药服务领域实现全覆盖”，同时也提出了较为完整的组织和实施措施，对中医药发展做出了全面规划。《“健康中国2030”规划纲要》明确指出，建立中医服务区，推广中医治疗手段，到2030年使中医药在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用得到充分发挥。

2. 广东省“中医药强省”战略营造了良好外部环境

广东省委、省政府为进一步弘扬中医药文化、推动中医药继承创新，发挥中医药特色优势，造福人民健康，促进全省经济、社会、文化的全面发展，构建和谐社会，站在全局高度，高瞻远瞩，做出了建设中医药强省的战略决定。未来，广东中医药发展前景将越来越广阔。2019年，中共中央 国务院发布《关于促进中医药传承创新发展的意见》明确提出“促进中医药传承与开放创新发展”，“打造粤港澳大湾区中医药高地”，为粤港澳大湾区中医药产业发展明确了定位。

3. 健康服务需求对中医药人才培养提出了更高要求

随着社会科技的不断进步、人口结构体系不断改变、当代疾病谱的增减变化，广大群众对于健康又有了新的追求，人类正进行着一场医药健康产业的大变革，由身体健康到心理健康，由社会适应到环境适应，成为当代人们对于健康的新诉求，尤其是亚健康人群的首要诉求；根据国务院颁布的《“健康中国2030”规划纲要》中“发挥中医药独特优势”的章节介绍，使得中医药与健康中国的关系更加密切，中医药作为中华民族的精粹，是中国特有的医疗卫生资源，在建设“健康中国”的工程中担负着不可替代的重任与使命。

大健康背景下的健康产业是包含生理-心理-社会-环境等的多层次产业链，与生物-心理-社会的医学模式转变相呼应，健康的范围正在不断扩大，已不再局

限于传统的单纯的身体健康，还倡导生活方式、社会、环境、遗传等多方面的健康，不仅注重疾病的治疗，还要兼顾疾病的防御、病后康复和宣教工作，因此，需要大批具有全面医药学知识的复合型人才。当前大健康医疗卫生产业需要的全面复合型创新人才与当下中医药院校针对人才专业化培养的方向不能完全契合，为此，我们将人才需求方向与人才培养体系相结合，打造适应社会的中医药专业人才，完善服务于健康产业的中医学复合型专业人才培养模式。

二、组群逻辑

（一）对接健康服务链，助力大健康产业发展

根据“未病先防（预防）、已病防变（治疗）、愈后防复（康复）”的中医“治未病”理念，由中医康复技术、针灸推拿、中医学3个专业组成中医康复技术专业群。群内三个专业主要对接中医师、针灸推拿医师、健康调理师、康复治疗师等岗位，这些岗位既分工不同又相互联系，胜任这些岗位所需的专业技术和技能又是互通互用的，如中医专业的学生可以同时胜任中医师、针灸推拿医师、健康调理师三个岗位；针灸推拿专业的学生可以胜任针灸推拿师、康复治疗师、健康调理师等岗位；而康复技术既可以用于功能康复也可以用于疾病治疗还能用于预防保健。中医康复技术专业群主要服务对象为亚健康人群、急慢性病人、残疾人和老年人等重点人群。

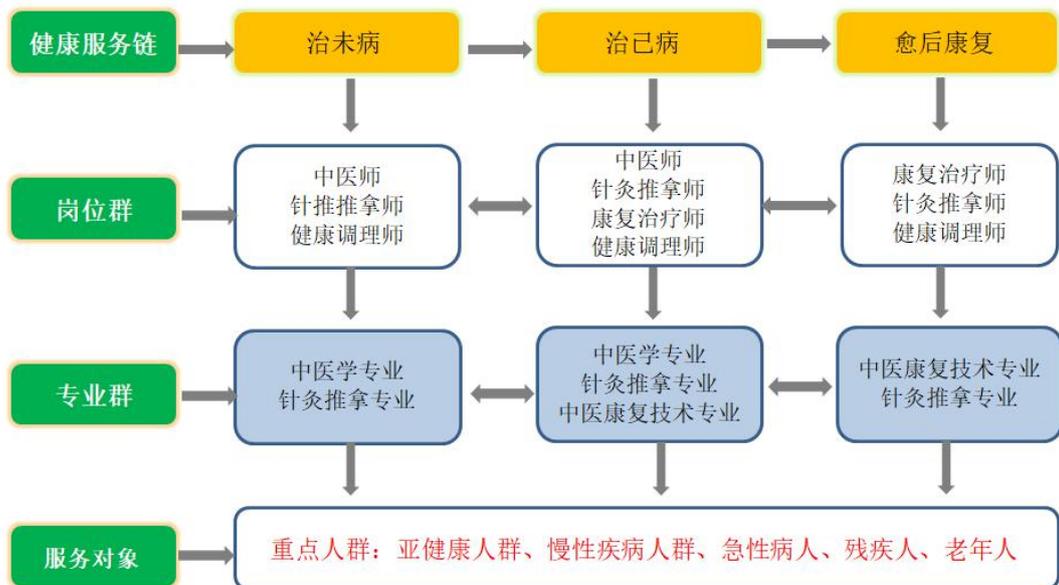


图1 中医康复技术专业群组群逻辑图

（二）面向基层医疗机构，培养复合型人才

随着人们健康理念的提升、诊疗模式的转变以及中医药事业和大健康产业的发展，基层医疗机构迫切需要大量中医、针灸推拿、中医康复技术专业的技术人才。中医康复技术专业群面向乡镇卫生院、社区卫生服务中心、康复养老中心等机构，培养掌握中医理论、针灸推拿和康复治疗技术，从事预防保健、疾病诊疗、功能康复等工作的“下得去、留得住、用得上”的高素质复合型中医药人才。

（三）基于“相近、相关、相同、共享”理念组建专业群

按照“技术领域相近、职业岗位相关、专业基础相同、教学资源共享”的组群逻辑，以培养高素质复合型中医药人才、解决基层中医医疗人才紧缺问题为逻辑起点，将三个专业有机组合，协同发展，通过加强内涵建设，促进人才培养供给侧结构性改革，提升专业群建设整体水平，更好地应对大健康产业对人才需求的变化。

1. 技术领域相近、职业岗位相关：中医康复技术专业群内的运动治疗技术、针刺艾灸技术、推拿技术等可通用于预防保健、疾病治疗和功能康复。群内各专业面向中医师、针灸推拿师、康复治疗师、健康调理师、保健按摩师等就业岗位各具特色，又相互关联，涵盖了健康服务链上各个环节，各个岗位。

2. 专业基础相同、教学资源共享：群内三个专业基础课包括人体解剖学、中医基础理论、临床医学概要等 8 门课程，共享率 100%；专业核心课包括针灸学、推拿学、中医内科学、现代康复治疗技术等 16 门课程，共享率 55%；专业拓展课包括医学伦理学、卫生法规、临床常见病的康复、人际沟通等 8 门课程，共享率 100%。共享教师 65 名；共享 1 个教学资源库（中医康复技术资源库）；共享实训室 8 个（人体解剖实训室、针灸推拿实训室、运动治疗实训室、中医实训室等）；共享校外实训基地和就业单位 38 个（江门市五邑中医院、江门市第二人民医院、恩平市大槐镇卫生院、新会区天辅安中医馆等）。

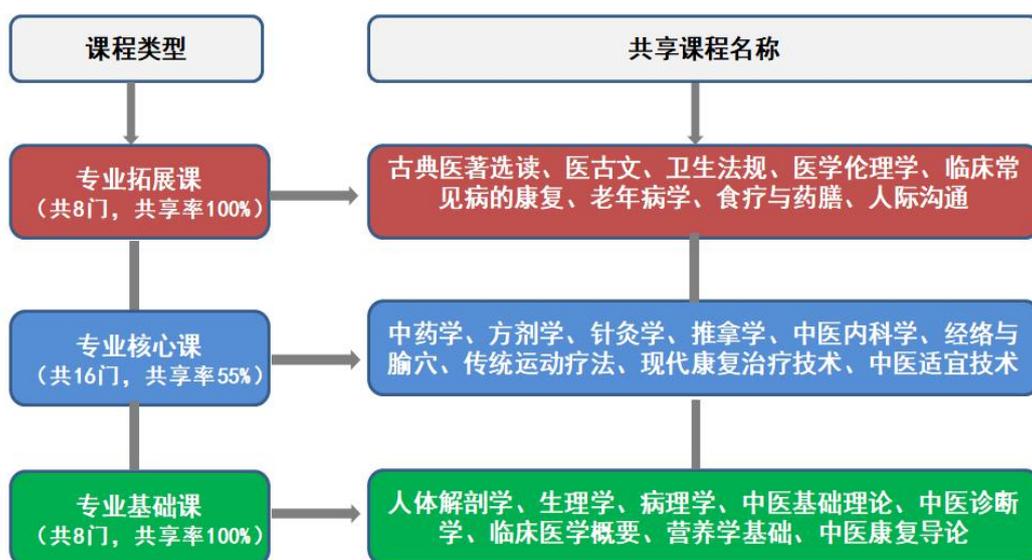


图2 中医康复技术专业群共享课程图

三、建设目标

(一) 总体目标

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，深入贯彻《国家职业教育改革实施方案》、《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》、《广东省中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》等文件精神，坚持“立足广东，依托中医药特色产业，以侨都为纽带，面向全国为社会培养高素质中医药特色技术技能型人才”的办学定位，坚持“以人为本，德育为先，能力为重，全面发展，服务侨乡”的办学宗旨，重点服务中医药行业和大健康产业，围绕基层中医医疗事业和大健康产业发展需求，依托广东省中医药强省优势，打造引领湾区、示范全国、面向世界的高水平中医康复技术专业群，培养小病善治、大病善识、急病善转、慢病善管、未病善防的基层“五善”中医人才。

(二) 具体目标

1. 建成大湾区中医康复人才培养高地

根据《广东省中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》、《粤港澳大湾区发展规划实施纲要》、《粤港澳大湾区中医药高地建设方案（2020-2025年）》、《健

康江门 2030》、《江门市促进中医药传承创新发展实施方案（2020-2025 年）》等文件要求，充分发挥集群发展优势，不断强化人才培养能力建设，推进教育教学改革，完善教育教学体系，提升人才培养质量，中医执业助理医师考试首次通过率达到 60%以上（目前全国通过为 35%）。强化学生综合能力与就业意识培养，力争初次就业率达到 100%，初次就业专业对口率达到 90%以上，就业满意度达到 95%以上。

2. 完成国家级数字化教学资源建设

顺应“互联网+职业教育”需求，推进中医康复技术专业群数字课程资源共建共享。通过优质教学资源建设，将信息技术和智能技术深度融入教育、教学和管理的全过程。完成专业群教学资源由线性化、平面化的组织与呈现向立体化、网状化形态转变。在已有中医康复技术教学资源库的基础上，按照中医人才成长规律和职业教育规律，深入推进教材、教师、教法改革。充分挖掘专业课程中蕴含的思政元素，完成 2 门课程思政建设，出版 3 本特色教材。不断优化中医康复技术教学资源库，建成“校、院、行、企”高度共享的专业群教学资源库。

3. 建成“虚实融合，校企互补”的实践基地

对接大健康产业和中医药行业的就业岗位能力需求，大力推进基于“知行合一、产教融合、校企合作、工学结合”理念的实训中心建设，提升学生的专业实践能力和毕业后的岗位适应能力。建设中医康复虚拟仿真实训中心，充分运用仿真技术，加强虚实结合的实训条件建设，使学生在仿真环境中得到临床实践、专业技能、创新能力等方面的培养。同时，在实践基地建设过程中，采取与医疗卫生行业、企业（医院）联合、产学研密切合作的模式，集社会各方资源，实现优势互补，提升实践基地的内涵建设和综合实力。

4. 建成“三位一体，全面深化”的省级社会服务重要平台

完善激励政策，广泛开展面向基层医疗单位的职业教育和培训，开展在职员工继续教育，提升岗位能力，助力医疗机构培养复合型人才。提升退役军人、下岗失业人员、农民工、社会待业人员等群体的创业就业能力。将我校牵头成立的广东省中医药职教联盟打造成为省级示范性职教联盟。依托中医药展览馆建成江门中医药博物馆，持续推进中医药文化进校园、进社区、进机关、进乡村、进企业、进家庭的“六进”行动。

5. 专业群品牌的国际影响力初步体现

主动融入“广深港”“广珠澳”创新长廊，外联内扩推动与临近国家、粤港澳大湾区合作办学取得新成就，积极推进传统中医药文化和技术国际化。建立健全与国（境）外高水平院校教师交流、学生交换等体制机制，充分发挥江门“第一侨乡”优势，筹建海外分校。引进和输出优质教育资源，专业群品牌的国际影响力初步体现。

四、建设任务

（一）创新人才培养模式

1. 构建“3+2”人才培养体系，实施3年学历教育加2年规范化培训系统培养

3年学历学习期间，采用“1+1+1”的模式分阶段进行培养，即1年在校学习基础理论；1年在附属医院接受专业课程的床边教学、案例教学；1年安排在教学医院临床实习。3年后进入附属医院江门市五邑中医院（广东省助理全科医生培训基地）开展2年的全科医学规范化培训。

2. 采用“现代师承制”人才培养模式

“现代师承制”是运用现代教育理念和信息技术，在有限的培养时空环境下，行业名医名家与校内专任教师同步线上线下进行课堂教学和技能传授，通过案例教学法和情景教学法，将理论知识具体化、生动化、直观化；将实践技能科技化、人文化、鲜活化，延伸传统课堂教学，师生可“一对多、一对一、多对一”实时、及时、随时互动。

在遵循中医药人才培养规律的前提下，将院校教育与师承教育相结合，以院校教育为主、师承教育为辅，把专业知识与人文知识相融合，由行业名医名家和校内专任教师共同制定课程体系、教学标准、授课内容、考核评价标准等，依托互联网和现代教育技术，将传统与现代、线上与线下、科技与人文有机结合，既发挥院校教育规模化、标准化、信息化的优势，又吸收传统师承教育重人文、重临床、个性化的优点，实现以德育人、以文化人、以技传人的教育目标。持续开展“现代师承制”人才培养，实行校院双主体办学、双课堂育人，制定产教融合、工学结合、知行合一的人才培养标准。

3. 开展以医院岗位为专业方向的定向培养试点

结合行业岗位需要，充分利用医疗机构名老中医的特色技术和独门绝活技能，通过师承教育有机融入学历教育中，实现中医治疗“简、便、验、廉”优势。学院现已开展中医肛肠流派广东省传承人陈保黎“肛肠班”试点。

(二) 多渠道丰富课程教学资源

1. 打造专业群教学资源共享网络平台

通过“智慧职教”这一数字教学资源共享平台和在线教学服务平台，打造中医康复技术专业群教学资源的共享平台，促进专业群内各专业的教学资源的整合和结构优化。通过共享平台，新建专业群共享网络课程4-5门，把中医学基础、针灸推拿学打造成省级精品在线开放课程。

序号	课程名称	所属专业	适用专业
1	常见疾病康复	中医康复技术	中医康复技术、 针灸推拿、 中医学
2	物理因子治疗技术	中医康复技术	
3	针灸治疗学	针灸推拿	
4	中医诊断学	中医学	

表3 专业群共享网络课程一览表

2. 校企共建省级中医康复技术教学资源库

优化升级中医康复技术教学资源库，我校负责专业知识体系建设，企业负责规范性技术操作及教学资源制作，同时融入执业助理中医师考证内容、教学资源和最新技术标准。面向社会培训机构、企业、毕业生以及兄弟院校，大力吸纳和推广优质资源，提升数字化资源质量，满足社会学习者终身学习的需要，支持教师线上线下混合教学。



表 4 中医康复技术资源库

3. 开发育训结合教学资源

结合校内实训基地建设，开发虚拟仿真等教学资源，有助于 1+X 证书制度等育训结合模式的开展。

（三）深化教材教法改革

1. 校企共同开发新形态规划教材、活页式、工作手册式教材

针对专业群模块化共享课程，邀请企业技术骨干参与，建设纸质教材与数字化资源一体化的新形态教材，新增省级规划教材、重点教材或精品教材。编写开发一批一体化新形态教材、省级规划教材、重点或精品教材。针对“1+X”证书培训，开发活页式、工作手册式教材。

序号	教材名称	适用专业
1	运动治疗技术	中医康复技术、 针灸推拿、 中医学
2	经络腧穴学	
3	中医学基础	
4	中医外治技术	
5	推拿治疗技术	

表 5 数字化教材一览表

2. 创新教学方法，打造“三有”智慧化课堂

引入中医康复领域企业的最新技术和产业先进标准，校企共建专业群课程。以学生为中心，开展教学方法改革，大力推进项目教学、案例教学、任务驱动、工作过程导向教学等有利于提高学生职业技能的教学方法，激发学生的学习潜能，发挥教师的引导作用。

通过二维动画、三维动画、标准操作视频和 AR、VR、虚拟仿真等信息化技术，由浅入深，循循善诱进行教学，遵循职业院校学生认知规律，科学、合理、巧妙地安排教学过程的各个环节和要素。通过网络教学平台，打破教学的时间和空间壁垒，师生互动流畅，及时调整教学策略，精准讲解，注重过程性考核与评价。通过这样的教法改革，使传统教学课堂焕发新的活力，打造出“有用、有趣、有效”的智慧化课堂。

（四）建设优秀师资队伍

1. 打造“精教学、能服务、善科研、会创新”专业教师队伍

（1）实行校企“专业双带头人”培养模式，要求校内专业带头人能洞悉本专业群和康复产业技术发展方向，行业内有权威、有影响力；聘用学识渊博、有较高威望和影响、能够把握专业发展方向、具有行业影响力的专家作为校外专业带头人。

（2）过内培外引和校企双向流动，学校和企业双方制定培训方案，定期开展培训活动，专职教师入企业实施顶岗实践，优质行业、企业技术能手为教师开展岗前培训和教师实践能力提升培训；学校优秀教师为行业企业兼职教师开展教学能力培训。打造一支结构合理、专兼结合、善研善教的高水平“双师型”教学创新团队；加大校内专任教师培养力度，通过参加国家级和省级教师培训、专业知识高级研修班培训、教师下企业实践、学术交流、信息化教学技术培训等途径，提升教师现代职业教育理念和职业教育能力。培养 2 名省级高层次技能型兼职教师。

2. 培育国际化中医康复名师

（1）实施“名师工程”，以“余伯亮全国名老中医药专家传承工作室”为平台，以余伯亮教授为指导老师，培养中医康复教学名师。

（2）依托毗邻港澳及“中国第一侨乡”江门区位优势，交流国际康复先进

理念、中外康复技术及针灸推拿手法等。

（五）提质实践教学基地

1. 建设中医虚拟仿真实训基地

深度融合虚拟现实技术、增强现实技术、人机交互技术、动态环境建模技术、实时三维图形生成技术、立体显示和传感器技术、应用系统开发工具和系统集成技术等新一代信息化技术，模拟传统实验操作环节的软硬件实验环境（包括虚拟的实验设备、实验工具、实验对象等），建设中医虚拟仿真实训基地，发挥示范、引领作用。

2. 建设育训结合的校内实训基地

对接 1+X 证书和职业资格证书，重点完善康复和中医两个专业校内实训基地，专业群共建共享，建成集实践教学、社会培训、技术服务一体的实训基地。

3. 建设校外实践基地，提升实践教学水平。

与实力雄厚、理念和技术先进的医院、康复机构深度合作，深化产教融合、提升实践教学水平。

（六）校企共建创新服务类技术技能平台

1. 建立技能大师工作室

梳理调研中医药、中医学大师,出台机制，确定工作目标。 建立 2 个技能大师工作室。总结完善大师工作室可持续发展机制。

2. 搭建“中医康复技术服务平台”

深化与江门市五邑中医院合作,筹建附属中医康复医院，共同搭建“中医康复技术服务平台”；开展社区服务,使之成为高端人才集聚地及中外康复养生文化交流地。此外,整合我校南药学院校现有的校内资源，深化与无限极（中国）有限公司合作，开发中药、保健品等，为企业提供技术支持。

3. 搭建“中医康复技术培训平台”

依托专业群共享教学资源整合中医康复技术服务平台、生命科学馆、中药植物园、中医药展览馆等，搭建中医康复技术培训平台，开展技能和师资培训，推动区域大健康产业发展。

（七）提升社会服务能力

结合中医康复技术专业群的特色，探索建立“学历类、职业培训类和技术类培训融合发展”的立体式全方位社会服务新模式。

1. 服务乡村振兴战略，广泛开展面向基层医疗卫生机构的订单定向培养基层中医类人才，年均培养 150 人。

2. 广泛开展面向农业农村的职业教育和培训。大力开展保健按摩师、美容师、育婴员、养老护理员等职业技能（工种）的培训，年均培训收入 150 万元以上。

3. 面向基层医疗机构开展全科医师培训。年均培训 150 人次，年均培训收入 150 万元以上。

4. 面向欠发达地区开展中医康复技术师资和人才培养。每年为台山市敬修职业技术学校等单位培训至少 1 名优秀教师；每年定期为省内欠发达地区提供义诊服务，培养中医康复技术人才 5-10 人。

5. 建设科普教育基地，持续推进中医康复养生文化“六进”。走进校园、社区、机关、乡村、企业、家庭，定期开展社区老年人康复、中医保健、营养、健康宣教等；利用校内生命科学馆、中医药展览馆、岭南药用植物园，免费开展医学科普健康教育，年均市民科普培训达到 5000 人次。

（八）服务“一带一路”，打造中医培训品牌

以“中国第一侨乡”——广东江门为支点，借毗邻港澳的地理优势、人文相通的语言优势、经济相辅相成的发展优势建立湾区教育、培训、交流、互访的文化基地，并以此为基础推动中医康复养生保健文化在“一带一路”沿线国家的推广与实践，输出优质中医康复职业教育资源。

1. 交流国际康复先进理念、中外康复技术及针灸推拿手法

2. 与澳门镜湖护理学院开展合作办学、培养具有国际视野的复合型人才。

3. 面向港澳及“一带一路”沿线国家举办中医康复国际培训班，招收国（境）外学生，弘扬与传承中医药传统文化。

（九）制订可持续发展的保障机制

1. 组织保障

成立由学校、政府、行业和企业共同参与的中医康复技术专业群指导委员会，

提升专业群建设水平与人才培养质量。成立专业群建设工作领导小组，负责建设项目的日常管理，组织实施项目建设。

2. 制度保障

为保证专业群建设科学有序地进行，学院进一步建立健全相应的管理保障制度。出台了《中医康复技术专业群建设实施管理办法》、《中医康复技术专业群建设项目负责人目标责任制管理办法》、《中医康复技术专业群建设专项资金使用与管理办法》、《中医康复技术专业群建设例会制度》等制度，以保证专业群建设项目能够按照“建设方案”的要求落实到位，确保建设项目顺利完成。

3. 资金保障

建立校、院两级多渠道筹资体系和激励机制，形成多元化投入保障格局。积极引导和支持一流企业参与学校合作办学；加强宣传，引导社会捐助，逐步形成政府支持、学校主导、企业共建、社会参与的多元多渠道经费筹措机制。学校拟投入 1000 万元资金用于资源库建设，同时出台《中医康复技术高水平专业群建设资金管理办法》，确保建设经费专款专用。

五、建设进度安排

序号	建设内容	年度目标					
		2021 年	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年	
1	人才培养模式创新	1-1 构建“3+2”人才培养体系，实施 3 年学历教育加 2 年规范化培训系统培养	调研各医院，尤其是基层医院人才需求，与学院共同开展人才培养方案制定研讨会。	初步制定“1+1+1”人才培养制度并初步实施。	实施过程中继续完善各项具体制度和方案。	实施“1+1+1”培养同时，开展现代学徒制培养。	继续完善“1+1+1”人才培养体系；申报省级现代学徒制试点专业 1 个。
		1-2 采用“现代师承制”人才培养模式	现代师承制与德国“双元制”人才培养模式调查研究论证。	结合传统师承模式。借鉴德国“双元制”模式，探索“现代师承制”人才培养模式。	校院共同研制中国特色中医康复人才培养标准。	持续更新人才培养标准，并将其在全省乃至全国内推广。	继续探索中医康复人才培养标准，申报广东省教改项目 1 项。
		1-3 开展以医院岗位为专业方向的定向培养试点	开展肛肠专业人才需求调查研究论证；规划“肛肠班”规模及人才培养方案	“肛肠班”试点招生，不少于 30 人。	动态总结“肛肠班”试点的经验与不足，调整适应行业新趋势。	进一步优化“肛肠班”课程体系及培养方案，扩大招生规模；	进一步优化“肛肠班”课程体系及培养方案，扩大招生规模，推广经验。申报省级及以上

							教学成果奖 1 项。
2	课程教学资源建设	2-1 打造专业群教学资源共享网络平台。	在“智慧职教”平台注册、开通专业群共享平台项目。	建设平台，确定共享课程内容；完成 1 门新增课程建设任务，并在平台上线。	完成 1 门新增课程建设任务，并在平台上线。申报省级精品在线开放课程 1 门。	完成 2 门新增课程建设任务，并在平台上线。申报省级精品在线开放课程 1 门。	完成 1 门新增课程建设任务，并在平台上线。申报国家级精品在线开放课程 1 门。
		2-2 校企共建省级中医康复技术教学资源库	校企共同确定课程标准，及时将新技术、新规范等纳入课程内容。	运用信息化技术建设优质教学资源，制作视频、微课等。	继续扩大开放、共享的教学资源库的建设。	继续扩大开放、共享的教学资源库的建设。	继续扩大开放、共享的教学资源库的建设。申报国家级专业教学资源库 1 个。
		2-3 开发实训结合教学资源	调研、设计、筹划开发中医康复虚拟仿真实训室	自主开发或引进经络与腧穴等虚拟仿真实训教学项目 3-5 个	在使用过程中进一步完善虚拟仿真实训教学项目	自主开发或引进毫针刺法等虚拟仿真实训教学项目 3-5 个	在使用过程中进一步完善虚拟仿真实训教学项目
3	教材与教法改革	3-1 校企共同开发新形态规划教材、活页式、工作手册式教材	建立校企合作机制，确立教材内容	依据课程标准，校企共同开发新形态规划教材《中医学基础》1 本	依据课程标准，校企共同开发新形态规划教材《经络与腧穴》1 本	《中医实训技能操作手册》1 本，《康复实训技能操作手册》1 本	开发“1+X”活页式教材《中医适宜技术》等教材 2 本，
		3-2 创新教学方法，打造“三有”智慧化课堂	开展岗位活动和能力培养要求调研论证	利用信息化技术进行教学改革，结合能力培养新要求，开展紧跟产业升级的课程教学。	持续更新岗位活动和能力培养要求；发表教研教改类论文 3-4 篇	申报省级以上教学改革项目 2 个	发表教研教改类论文 3-4 篇。申报国家级以上教学改革项目 1 个
4	教师教学创新团队	4-1 建立省级以上教学团队	建立健全教师能力提升体系，建立以业绩水平为导向的动态调整机制。	培养专业群带头人 2 人、骨干教师 3-5 名、兼职教师 30 人。	建设共享课程教学团队 1-2 个。	建设教学科研团队 3 个。	申报省级以上教学创新团队 1 个
		4-2 培养专任教师	建立健全教师能力提升体系，建立以业绩水平为导向的动态调整机制。要求教师到企业实践不得少于 6 个月。	选拔 3-5 名优秀中青年教师作为骨干教师重点培养。鼓励教师参加教学比赛获省级以上奖项 1 项	继续鼓励教师参加企业实践，安排教师赴港澳学习，鼓励教师提升专业技术资格和技能等级。	鼓励教师参加教学比赛，获省级以上奖项 1 项	1-2 名教师提高学历或者交流访学，“双师型”教师比例 ≥ 90%。
		4-3 培养兼职教师	完善兼职教	继续聘请企	继续聘请企	聘请企业行	聘请企业行

		队伍	师参与课程教学、专业建设、人才培养、课程改革、实习实训等激励机制。	业行业中具有实践能力强 的能工巧匠兼职教师。	业行业中具有实践能力强 的能工巧匠兼职教师。	业中具有实践能力强 的能工巧匠兼职教师。申报 省级高层次技能型兼职 教师1名。	业中具有实践能力强 的能工巧匠兼职教师。申报 省级高层次技能型兼职 教师1名。
		4-4 建立学生创新 指导团队	建立学生创新 指导团队2 个。	指导学生参 加省“挑战 杯”获奖1项， 全国职业院 校技能大赛 或省级大赛 奖项1项	指导学生“职 业生涯规划” 获奖1项，全 国职业院校 技能大赛或 省级大赛奖 项1项	指导学生参 加省“互联网 +”获奖1项， 全国职业院 校技能大赛 或省级大赛 奖项1项	指导学生参 加省“攀登计 划”获奖1项， 全国职业院 校技能大赛 或省级大赛 奖项2项
5	实践教学基 地	5-1 建设中医虚拟 仿真实训基地	建设中医经 络腧穴仿真 教学平台、中 医针灸学实 训仿真教学 平台、VR 仿 真教学管理平 台	中医舌面诊 仿真教学平 台	中医人体解 剖 VR 仿真教 学平台	耳穴诊疗法 仿真教学平 台	申报省级虚 拟仿真实训 基地1个。
		5-2 建设育训结合 的校内实训基地	完善基础平 台实训室— —生命科学 馆的建设。	完善康复实 训基地，增强 专业之间的 融合，实现专 业群共建共 享。	完善中医实 训基地，增强 专业之间的 融合，实现专 业群共建共 享。	完善针灸推 拿实训基地， 增强专业之 间的融合，实 现专业群共 建共享。	进行实训设 备的更新，保 证与产业发 展同步。申报 省级校内实 训基地1项。
		5-3 建设校外实践 基地，提升实践教 学水平	开发产教融 合型企业2-3 家。	开发产教融 合型企业3-4 家。	遴选岗位覆 盖面广、条件 好的知名企 业进行深度 合作，建设产 教融合型实 践教学基地。	加强与企业 在实践教学、 顶岗实习、教 学方案设计 与实施、指导 教师配备、协 同管理等方面 的合作，明确 校企的责任 与义务。	发挥校外实 践基地在实 践教学、顶岗 实习等方面 的作用，提升 教学资源水 平。申报省级 校外实践教 学基地1项。
6	技术技能平 台	6-1 建立技能大师 工作室	梳理调研中 医药、中医学 大师。	出台机制，确 定工作目标。	建立1个技能 大师工作室。	建立1个技能 大师工作室。	总结完善大 师工作室可 持续发展机 制。
		6-2 搭建“中医康 复技术服务平台”	与医院共建， 初步建立框 架合作协议	引进名专家、 康复名医、中 医药系列大 师	开展社区服 务不少于 1000人次。	开展社区服 务不少于 1000人次。举 办中外康复 养生文化交 流会议1次， 申报专利2项	总结大师工 作室收治患 者经验，做好 经验传承与 应用教学，开 发康复、保健 产品2个。

		6-3 搭建“中医康 复技术培训平台”	整合专业群 资源与服务 平台、生命科 学馆、中医药 展览馆、岭南 药用植物园 等。	对台山市敬 修职业技术 学校开展中 医康复的师 资培训。	开展中医康 复技术技能 人才培养 50 人次以上	开展残疾人 康复技术技 能人才培养 50 人次以上	开展小儿推 拿培训 50 人 次以上。
7	社会服务	7-1 面向基层医疗 卫生机构的订单 定向培养基层中 医类人才	进行基层医 疗机构对中 医类人才需 求方面的市 场调研。	根据调研结 果制订专业 定向人才培 养方案。定向 培养招生 80 人。	定向培养招 生 100 人。	评价定向培 养方案优势 与不足，进一 步完善方案； 扩大招生规 模，培养 120 人。	继续扩大扩 大招生规模， 培养 150 人。
		7-2 开展保健按摩 师、美容师、育婴 员、养老护理员等 职业技能（工种） 的培训	调研社会需 求，开展保健 按摩师培训， 服务 40 人次 以上；开展美 容师培训，服 务 50 人次以 上。	开展育婴员 培训，服务 60 人次以上；开 展养老护理 员培训，服务 50 人次以上。	总结培训经 验，根据社会 人员各项培 训报名情况 开设培训项 目，服务 100 人次以上。	完善培训方 案，开展职业 技能培训，服 务 100 人次以 上。	提供培训服 务 100 人次以 上。
		7-3 开展全科医师 培训	调研全科医 师培训需求， 形成报告	制订全科医 师培训方案	提供全科医 师培训服务 80 人次以上。	总结培训方 案优势与不 足，进一步完 善方案，扩大 培训规模，提 供全科医师 培训服务 100 人次以上。	继续扩大招 生规模，提供 全科医师培 训服务 150 人 次以上。
		7-4 为省内欠发达 地区提供义诊服 务；培养中医康复 人才	调研省内欠 发达地区医 疗需求，组建 义诊队伍。	选址进行义 诊活动，服务 100 人次以 上；	调研省内欠 发达地区中 医康复人才 现状，制订人 才培养方案。	在省内欠发 达地区开展 中医康复人 才提升培训， 培养康复人 才 10 人	扩大义诊活 动范围，服务 200 人次以 上；培养康复 人才 15 人
		7-5 利用生命科学 馆、岭南药用植物 园、中医药展览馆 开展医学科普健 康教育	于生命科学 馆开展医学 基础知识科 普教育 1000 人次	于岭南药用 植物园开展 “游园识药” 系列科普教 育 1500 人次	于中医药展 览馆开展中 医药文化科 普教育 1500 人次	总结医学科 普教育经验， 有的放矢地 开展科普教 育 1500 人次	开展科普教 育 1500 人次； 申报省级科 普基地 1 个。
		7-6 走进校园、社 区、机关、乡村、 企业、家庭，定期 开展社区老年人 康复、中医保健、 营养、健康宣教	进入校园开 展呵护脊柱、 药膳养生等 主题宣教 5 次 以上	进入社区开 展老年慢病 康复等主题 宣教 5 次以上	进入 5 家企业 开展体质辨 识、中医保健 等主题宣教 活动	进入机关、家 庭开展营养 搭配、健康常 识等主题宣 教 5 次以上	进入乡村开 展中医“简便 验廉”祛小 病、预防重疾 等主题宣教 5 次以上
8	国际交流与	8-1 交流国际康复 先进理念、中外康 复技术及针灸推	调研国际康 复及中医康 复国际化的	举办或参加 国际康复经 验交流会议 1	举办或参加 国际康复经 验交流会议 1	举办或参加 国际康复经 验交流会议 1	总结近年国 内外康复理 念及技术，发

	合作	拿手法	现状	次。	次。	次。	表论文1篇。
		8-2 与澳门镜湖护理学院开展合作办学,培养具有国际视野的复合型人才	采用中国传统“师承制”学习方式,整合德国“双元制”人才培养途径,制定与德国养老培训中心对接的课程标准。	参与中德康复养老课程标准制定工作,推广应用。教师参与国际交流合作占比≥20%。	输出3-5名学生到德国从事中医康复特色养老服务。	根据已在德国工作学生反馈,及时调整人才培养方案,继续输出3-5名学生到德国从事中医康复特色养老服务。	扩大交流规模,提升中医康复服务影响力,输出5名学生到德国从事中医康复特色养老服务。
		8-3 面向港澳及“一带一路”沿线国家举办中医康复国际培训班,招收国(境)外学生,弘扬与传承中医药传统文化	调研国际培训开班条件、制度,申办培训班	规划培训班的课程设置、招生规模、制度等的制订。	开始招收国(境)外学生10人,完成培训。	招收国(境)外学生10-15人,完成培训。	形成一定规模和影响力,进一步扩大招生规模。
9	可持续发展保障机制	9-1 组织保障	成立由学校、政府、行业和企业共同参与的中医康复技术专业群指导委员会及专业群建设工作领导小组。	加强中医康复技术高水平专业群建设工作领导小组建设。	进一步提升成立中医康复技术高水平专业群建设领导小组领导力。	发挥领导小组战斗力,引领专业建设,夯实专业内涵。	以领导小组建设为契机,加强专业群专业之间的协调沟通和体制、制度建设。
		9-2 制度保障	出台《中医康复技术专业群建设实施管理办法》、《中医康复技术专业群建设项目负责人目标责任制管理办法》、《中医康复技术专业群建设专项资金使用与管理办法》、《中医康复技术专业群建设例会制度》	实现专业群内部激励机制的动态调整;完成专业群建设规划、标准和综合评价指标体系1套	完善专业群专任教师发展性评价体系;开展专业群中期建设评价。完成教学工作诊断、改进与激励机制1套。	完成专业群建设综合评价指标体系试运行效果的评价;形成企业、行业、学校和第三方组织机构协同开展专业群评价工作。完成校企合作长效机制1套	开展专业群动态建设机制建设总结;完成专业群的可持续发展保障机制,实现专业群的动态调整、自我完善。完成毕业生就业质量跟踪机制1套
		9-3 资金保障	引导支持一流企业参与	争取政府拨款,积极争取	争取政府拨款,积极争取	争取省级财政拨款和专	形成稳定的资金筹集渠

		学校合作办学；引导社会捐助，逐步形成政府支持、学校主导、企业共建、社会参与的多元多渠道经费筹措机制。出台《中医康复技术高水平专业群建设资金管理办法》	吸纳多方资金，提高资金自筹能力，争取更多企业捐助参与共建资源库。	吸纳多方资金，提高资金自筹能力。	专项资金，并争取政府拨款，吸纳多方资金，提高资金自筹能力。	道和途径，加大专业群建设力度。
--	--	--	----------------------------------	------------------	-------------------------------	-----------------

六、经费预算

序号	建设内容		经费预算（万元）				
			2021年	2022年	2023年	2024年	2025年
1	人才培养模式创新	1-1 构建“3+2”人才培养体系，实施3年学历教育加2年规范化培训系统培养	3	5	5	4	5
		1-2 采用“现代师承制”人才培养模式	6	8	6	6	10
		1-3 开展以医院岗位为专业方向的定向培养试点	2	2	5	2	2
2	课程教学资源建设	2-1 打造专业群教学资源共享网络平台。	5	30	30	50	20
		2-2 校企共建省级中医康复技术教学资源库	3	10	10	10	20
		2-3 开发育训结合教学资源	2	30	10	30	10
3	教材与教法改革	3-1 校企共同开发新形态规划教材、活页式、工作手册式教材	3	5	5	5	5
		3-2 创新教学方法，打造“三有”智慧化课堂	2	5	3	3	5

4	教师教学创新团队	4-1 建立省级以上教学团队	1	3	3	10	5
		4-2 培养专任教师	5	10	10	20	5
		4-3 培养兼职教师队伍	1	2	30	30	5
		4-4 建立学生创新指导团队	3	5	5	10	5
5	实践教学基地	5-1 建设中医虚拟仿真实训基地	10	100	50	50	15
		5-2 建设育训结合的校内实训基地	250	10	10	10	20
		5-3 建设校外实践基地,提升实践教学水平	5	5	5	5	3
6	技术技能平台	6-1 建立技能大师工作室	5	2	3	3	3
		6-2 搭建“中医康复技术服务平台”	1	50	10	15	2
		6-3 搭建“中医康复技术培训平台”	5	10	10	10	10
7	社会服务	7-1 面向基层医疗卫生机构的订单定向培养基层中医类人才	5	5	5	5	5
		7-2 开展保健按摩师、美容师、育婴员、养老护理员等职业技能(工种)的培训	6	6	6	6	6
		7-3 开展全科医师培训	10	10	10	10	10
		7-4 为省内欠发达地区提供义诊服务;培养中医康复人才	1	2	2	2	2
		7-5 利用生命科学馆、岭南药用植物园、中医药展览馆开展医学科普健康教育	3	3	3	3	3
		7-6 走进校园、社区、机关、乡村、企业、家庭,定期开展社区老年人康复、中医保健、营养、健康宣教	1	1	1	1	1

8	国际交流与合作	8-1 交流国际康复先进理念、中外康复技术及针灸推拿手法	3	3	100	5	5
		8-2 与澳门镜湖护理学院开展合作办学,培养具有国际视野的复合型人才	2	2	3	3	3
		8-3 面向港澳及“一带一路”沿线国家举办中医康复国际培训班,招收国(境)外学生,弘扬与传承中医药传统文化	5	1	10	10	15
9	可持续发展保障机制	9-1 组织保障	1	1	1	2	2
		9-2 制度保障	1	1	2	2	2
		9-3 资金保障	1	1	2	2	2
		合计	351	328	355	324	206
总合计			1564				

七、预期成果

(一) 总体成效

经过5年建设,专业群在创新人才培养模式、改革教材与教法、培育双师教学团队、建设实践教学基地、搭建技术技能平台、提升社会服务能力、拓展国际交流与合作等方面取得快速发展并形成鲜明特色,国家级成果不少于5类7项目,省级成果不少于10类16项目,专业群整体综合实力达到省内领先,国内影响力及竞争力显著提升。

(二) 标志性成果

1. 获省级及以上教学成果奖1项;
2. 国家级精品在线开放课程至少1门,省级精品在线开放课程至少2门;
3. 建成国家级专业教学资源库1个;
4. 获全国职业院校教学能力比赛获奖1-2项,省赛2项;

5. 获省级教学创新团队 1 个；
6. 建立 2 个技能大师工作室；
7. 编写 5 本职业特色新形态教材，开发“1+X”活页式教材 2 本
8. 开发产教融合型企业 5-8 家；
9. 学生获得全国职业院校技能大赛奖项 1-2 项，省级奖励至少 5 项；
10. 申报专利 2 项，开发康复、保健产品 1-2 个

(三) 预期完成的成果指标

序号	成果类别	目标值
一、人才培养		
1	学生获得全国职业院校技能大赛或省级大赛奖项	≥5 项
2	建立现代学徒制试点单位	≥1 个
3	二级以上医疗卫生、康复等机构或行业骨干（龙头）企业就业人数占毕业生总数比例	≥50%
4	毕业生起薪点超过同类专业比例	≥10%
二、课程资源建设		
1	获得省级及以上教学成果奖	≥1 项
2	建成国家级精品在线开放课程	≥1 门
3	建成省级精品在线开放课程	≥1 门
4	建成专业群资源共享平台	≥1 个
5	建成国家级专业教学资源库	≥1 个
6	新建共享网络课程	≥4 门
三、教材与教法改革		
1	国家级教改课题	≥1 项
2	省级教改课题	≥2 项
3	职业特色新形态教材	≥5 本
4	“1+X”活页式教材	≥2 本
5	中医康复实训技能操作手册	≥2 本
四、高水平师资队伍		
1	省级教学创新团队	≥1 人

2	高层次技能型兼职教师	≥2 人
3	“双师型”教师比例	≥90%
五、实践教学基地		
1	省级校外大学生实践基地	≥1 个
2	省级校内实训基地	≥1 个
3	开发产教融合型企业	≥5 家
六、技术技能人才		
1	技能大师工作室	≥2 个
2	搭建中医康复服务平台与中药创新研究平台	≥1 个
3	申报专利	≥2 项
4	开发康复、保健产品	≥2 个
七、社会服务		
1	服务医疗机构、残联等企业	≥5 家
2	培训社会人员（人次/年）	≥5000
八、国际合作与交流		
1	开办中医康复国际培训班培训（人次/年）	≥100 人次
2	教师参与国际交流合作占比	≥20%
九、可持续发展机制		
1	专业群建设规划、标准和综合评价指标体系	≥1 套
2	教学工作诊断、改进与激励机制	≥1 套
3	毕业生就业质量跟踪机制	≥1 套
4	校企合作长效机制	≥1 套

表 6 专业群建设成果一览表

八、保障措施

（一）组织保障

为确保专业群建设工作平稳有序开展，加强组织领导，强化责任意识，明确工作职责，充分发挥监督和指导作用，认真做好专业群建设工作，提高工作效率和质量，成立“广东江门中医药职业学院专业群建设工作领导小组”，组成如下：

组长:党委书记、学院院长

副组长:分管教学副院长、专业群负责人

成员:专业带头人、教研室主任

职责:统筹负责广东江门中医药职业学院专业群建设规划编制、项目评审立项、规划及项目实施的指导与管理、经费预算及开支管理、专业群建设考核等工作。领导小组下设专业群建设办公室,具体负责协调、管理广东江门中医药职业学院专业群建设日常工作。

(二) 制度保障

为保证专业群建设科学有序地进行,学院进一步建立健全相应的管理保障制度。制定中医康复技术专业群建设实施管理办法,对项目建设的机构与职责、建设项目实施、项目管理与资金管理、建设进度、检查、考核与奖惩等进行明确规定,建立项目负责人制度,明确负责人的职责,确保项目建设进度、建设投资和预期目标。制定中医康复技术专业群建设专项资金使用与管理办法,设立项目建设资金账户,统筹安排,做到合理预算、专项资金专款专用、支出科学管理、严格审批、决算管理、监督检查与绩效考评,保证资金使用效益。建立中医康复技术专业群建设例会制度,项目建设领导小组每月召开一次工作例会,通报项目进展情况,研究解决项目建设中遇到的问题,使项目建设更加完善。

(三) 经费保障

为保障项目顺利实施,完成各项建设任务,实现建设目标,制定《广东江门中医药职业学院专业群建设专项资金管理办法》,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。坚持部门联审机制,项目单位先做事、后报账,从而确保了专项资金专款专用,有效地防止资金截留,挤占和挪用,提高资金使用效益。

(四) 实施保障

成立中医康复技术专业群建设专家咨询委员会,邀请行业、企业专家和技术能手共同参与,在广泛调研、征求专家意见的基础上,立足广东省基层医疗机构和大健康产业结合专业群实际,确定各建设项目。制定中医康复技术专业群建设计划项目建设方案,紧扣建设目标,确定建设项目和工作目标,细化建设方案。

专业群建设领导小组负责建设项目的总体规划、组织指导和督导检查。专业群建设办公室全面落实项目建设领导小组的安排部署，做好跟踪指导和管理协调工作。各项目建设实施工作组在专业群建设办公室指导下开展具体工作。

依据专业群建设方案，专业群建设办公室对各项目建设目标的实施、建设内容的质量、进度的推进、资金的落实情况等制定详细的年度工作目标。专业群建设领导小组定期安排工作调度，对建设过程中存在问题进行指导、整改。专业群建设办公室根据项目建设进展情况安排中期自评，进行验收并做出评定。

附：1. 行业产业人才需求分析报告

中医康复技术专业群
行业产业人才需求分析报告

广东江门中医药职业学院

2022年1月10日

前言

为贯彻《广东省人民政府办公厅关于印发广东省职业教育“扩容、提质、强服务”三年行动计划（2019-2021年）的通知》粤府办〔2019〕4号》，结合《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》（国发〔2014〕19号）和《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）精神要求，为了解江门市中医康复行业发展现状，对中医康复技术专业群技能型人才规格的要求及数量需求，并预测未来中医康复技术行业对中医康复类人才的发展前景，我校于2020年1月组织中医康复技术专业群骨干教师，深入中医药大健康行业开展人才需求分析和预测调研。

一、调研基本情况

（一）调研背景

中共中央国务院《关于促进中医药传承创新发展的意见》提出要促进中医药、中华传统体育与现代康复技术融合，发展中国特色康复医学，实施中医药康复服务能力提升工程。改革中医药院校教育，调整优化学科专业结构，强化中医药专业主体地位。国务院办公厅《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》指出，要加强“双一流”建设对中医药院校和学科的支持，推进高职中医药类高水平专业群建设。

随着我国人口老龄化进程加快，人民群众对中医药服务的需求越来越旺盛，尤其是新冠肺炎疫情发生以来，中医药在疫情防控救治中发挥了重要作用，中医药在应急救治和对重大传染病防治能力显著增强。

全省中医药教育体系逐步完善，中医药人才队伍规模和素质有了新提高，但当前中医药人才仍然面临着培养、使用、评价机制等诸多问题。为适应社会发展的需要，培养掌握现代与传统康复养老技术、同时熟悉老年人心理、具备老年工作管理能力，具备“爱心、耐心、同理心及责任心”的高素质、技术技能复合型康复养老人才势在必行，因此，此次调研的目的是深入了解行业对中医康复技术专业群相关岗位的技能要求，特别是广东省对中医康复技术专业群人才的需求情况，以便设置符合市场需求的人才培养方案和课程体系，为我院开设中医康复技术专业群的准确定位、课程设置、技能培训、课程改革等提供决策参考。

（二）调研时间

2020年1月至2021年12月。

（三）调研方法

1、访谈法

根据访谈提纲对基层医疗单位、企业人员进行访谈，走访行业专家、基层医疗单位、企业中层和一线员工、兄弟院校，广泛听取各方面的意见。

2、问卷调查法

对基层医疗单位、企业专家及员工、毕业生。

3、调查法

通过资料收集、文献检索国家统计局网站、江门市政府的官方网站、教育部官方网站、人民网、广东省教育厅、江门市教育委员会网站等权威性网站。搜集行业政策文件、行业标准文件、各种统计数据等资料，为我校中医康复技术专业群所对应的产业结构发展状况及未来发展趋势、国家相关的产业政策以及广东省省经济建设与社会发展对中医康复类人才需求的影响提供政策依据。

（三）调研内容

1. 利用各个检索工具进行资料收集，深入了解国家、广东省及江门市中医药事业发展的规划与要求。

2. 向长期从事中医行业专家及毕业生发放调查问卷，掌握广东省中医康复技术专业群专业人才供需情况。

3. 我校中医康复技术专业群建设可行性分析。

二、调研分析

（一）中医药服务能力及需求蓬勃增长

1. 国家中医药事业发展规划与要求

随着《中华人民共和国中医药法》的颁布和《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》、《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》的发布以及全国中医药大会的召开，我国已搭建起了推动中医药高质量发展“四梁八柱”的制度体系。

据《2020年全国人口和计划生育事业发展公报》数据，2020年末，全国医疗卫生机构总数达1022922个，比上年增加15377个。其中：医院35394个，基层医疗卫生机构970036个，专业公共卫生机构14492个。与上年相比，医院增加1040个，基层医疗卫生机构增加15646个，全国中医类医疗卫生机构总数达72355个，比上年增加6546个。其中：中医类医院5482个，中医类门诊部、诊

所 66830 个，中医类研究机构 43 个。与上年比较，中医类医院增加 250 个，中医类门诊部及诊所增加 6295 个。

2016 年《中医药发展战略规划纲要（2016—2030 年）》（以下简称纲要）的发布是在国家层面对当前和今后一个时期内的中医药发展进行战略规划作出全面的部署，使中医药上升为国家战略并融入国家发展大局，《纲要》提出发展目标到 2030 年，中医药治理体系和治理能力现代化水平显著提升，中医药服务领域实现全覆盖，中医药健康服务能力显著增强，在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用得到充分发挥；中医药科技水平显著提高，基本形成一支由百名国医大师、万名中医名师、百万中医师、千万职业技能人员组成的中医药人才队伍，为健康中国建设奠定坚实基础。

《纲要》提出要在乡镇卫生院和社区卫生服务中心建立中医馆、国医堂等中医综合服务区，加强中医药设备配置和中医药人员配备。加强中医医院康复科室建设，支持康复医院设置中医药科室，加强中医康复专业技术人员的配备。同时要加强中医药人才队伍建设。建立健全院校教育、毕业后教育、继续教育有机衔接以及师承教育贯穿始终的中医药人才培养体系。加强全科医生人才、基层中医药人才以及民族医药、中西医结合等各类专业技能人才培养。开展临床类别医师和乡村医生中医药知识与技能培训。建立中医药职业技能人员系列，合理设置中医药健康服务技能岗位。建立吸引、稳定基层中医药人才的保障和长效激励机制。

《中医药发展“十三五”规划》提出重点任务要提升基层中医药服务能力。实施基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划，扩大服务覆盖面，丰富服务内容，提升服务质量。强化县级中医医院特色专科专病建设，提升中医特色诊疗和综合服务能力，夯实分级诊疗基础。85%以上的社区卫生服务中心和 70%以上的乡镇卫生院设立中医综合服务区（中医馆），信息化得到加强，中医诊疗量占诊疗总量的比例力争达到 30%。大力推广中医非药物疗法和适宜技术。到 2020 年，所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院和 70%的村卫生室具备中医药服务能力。拓展中医特色康复服务，支持中医医院康复科和中医特色康复医院建设，推动各级各类医疗机构开展中医特色康复医疗、训练指导、知识普及、康复护理、辅具服务，在社区康复机构推广适宜中医康复技术，提升社区康复服务能力和水平。促进中医技术与康复医学融合，完善康复服务标准及规范。

全国及全省的中医药服务能力在快速提升；相比之下，中医药及中医康复技术人才供给增速缓慢，无法满足社会中医药服务需求，尤其无法匹配广大基层快速增长的中医药服务能力。因此，开设基层适用的高职层次中医康复技术专业群，正是顺应社会民众诊疗、保健、养生、康复等多方面的卫生健康需求，有着广泛、深厚的社会基础，市场广阔，就业前景可观。

2. 广东省中医药事业发展规划与要求

广东省《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》提出要深入推进基层中医药服务能力提升工程，大力推广中医药适宜技术，提升基层中医药综合服务水平。加快中医药人才队伍建设。加强中医药毕业后教育，全面实施中医住院医师规范化培训。强化中医药重点学科、重点专科、特色专科及中医药临床科研领军人才培养，培养一批高层次中医药人才。加强全科医生人才、基层中医药人才、中西医结合等各类专业技能人才培养。开展临床类别医师和乡村医生中医药知识与技能培训。发展中医药职业教育，培育中医药技术技能型人才。中医人才培养向基层倾斜，实施基层中医人才专项培训、培养计划，采取定向招生、定向培训等形式解决基层中医药人才缺乏问题。

广东省第十三届人民代表大会常务委员会于2021年7月30日审议通过《广东省中医药条例》（以下简称：条例），并于2021年10月1日起施行。《条例》指出，县级以上人民政府应当将中医医疗机构建设纳入医疗机构设置规划，科学合理设置中医医院、中医专科医院、中西医结合医院和中医门诊部等中医医疗机构，发展有中医药特色和优势的医疗机构，推进基层医疗机构将中医药融入家庭医生签约服务，逐步建立覆盖城乡的中医医疗服务体系。政府举办的综合医院、妇幼保健院和有条件的专科医院等非中医类医疗机构应当设置中医药科室。乡镇卫生院和社区卫生服务中心应当设置符合要求的中医馆等中医综合服务区，并按规定配备中医医师。社区卫生服务站和村卫生室应当提供中医药服务。

2020年底，广东省中医医院拥有的中医床位总数约为7.3万张，执业（助理）中医师4.7万人，平均每千常住人口中医医疗床位数为0.6张、每千人口中医类别执业（助理）医师数为0.4人；远低于全国平均每千常住人口中医医疗床位数为1张、每千人口中医类别执业（助理）医师数为0.5人水平。江门市1416家基层医疗机构均设有中医馆，按每个中医馆至少配置3名中医康复治疗师或中医师，缺口大约是4000人。

截至 2021 年，广东省有中医医疗机构 2.3 万个，有中医医院 192 家，其中三级甲等中医医院 36 家，二级甲等中医医院 72 家。全省医疗卫生机构中医诊疗量突破 2 亿人次。全省已建成 1715 个基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)，实现粤东粤西粤北地区全覆盖。

广东省《关于促进中医药传承创新发展的若干措施》提出，要培育高素质中医药人才队伍。改革人才培养模式，支持高等学校中医等学科发展，建设中医药高层次人才和基层人才培养基地；到 2022 年实现全省 30 万以上常住人口县二甲中医医院全覆盖、村（社区）中医药服务全覆盖，全省每千常住人口中医医疗床位数达到 0.70 张、每千人口中医类别执业（助理）医师数达到 0.50 人。

广东省委省政府历来高度重视中医药建设发展，《广东省人民政府关于实施健康广东行动的意见》提出实施中医药健康促进行动，加强中医诊疗能力建设，加大高水平中医医院建设力度，打造粤港澳大湾区高水平中医医院群。

3. 江门市中医药事业发展规划与要求

“十二五”期间，江门市广泛开展“中医药适宜技术下基层”培训。以五邑中医院为龙头，实施名院名科战略，推进我市 4 家县级中医院标准化建设。建成国家级重点中医专科 3 个、省级重点专科 9 个(含建设项目)、市级重点专科 28 个。完善基层中医药服务体系，完成了 95%的社区卫生服务中心和 90%的乡镇卫生院，85%的社区卫生服务站和 85%村卫生室能够提供中医药服务。

《江门市卫生计生事业“十三五”发展规划》提出要推进创建区域卫生人才培养基地。创建广东江门中医药职业学院，改变五邑地区内无大专层次医卫专业人才输送、高层次人才“下不去、留不住”的局面，为本地区广大基层医疗机构提供实用型医疗卫生专业技术人才。

《江门市促进中医药传承创新发展实施方案（2020-2025 年）》，提出 2025 年实现中医药服务能力全省领先。未来五年，江门市将重点完成健全中医药服务和管理体系、发挥中医药在维护和促进群众健康的独特作用。

继续推动中医药强市建设，加强对中医医疗、保健、教育、科研、产业、文化和对外交流与合作发展的统筹协调和宏观指导。完善中医药服务体系，推进中医优势病种突破项目，加强中医药防治重大疾病、疑难疾病、新发疾病、新发突发传染性疾病的研究，依靠高校和三甲医院合作建立中医药临床研究基地和培育重点中医学科、专科技术力量，以及完善中医药数据库建设，发挥中医药“治未

病”和养生保健优势；推进中医药进农村、进社区，建设特色浓厚、技术适宜的“中医馆”。打造岭南中医药品牌，完善名老中医药专家学术传承制度和中医临床研修人才培养制度，建设一批传承工作室，培育中医药领军人物和“名中医”。推进中医药文化普及，建设以广东江门中医药职业学院为代表的中医药文化科普示范基地，推进中医药文化进校园、进机关、进企业、进家庭，推进中医药文化科普产业化发展。

（二）中医药特色服务体系加快建设。

全省各地级市已初步建成以市三甲中医院为龙头，各县（区）中医医院为骨干，社区卫生服务中心及乡镇卫生院为网底的三级中医预防保健服务网络。建成三级甲等中医医院 29 家，二级甲等中医医院 72 家。实施基层中医药服务能力提升工程 3 年建设项目和“治未病”健康工程项目，97.98% 的社区卫生服务中心、94.84% 的乡镇卫生院、90.48% 的社区卫生服务站、83.9% 的村卫生室能够提供中医药服务；全省二级以上中医医院逐步建立了“治未病”服务平台，珠三角中医药预防保健服务网络基本建成，全省 65 岁以上老年人与 0-36 月儿童中医药健康管理率达到 39.94%、36.34%。开展不同体质人群的中医“治未病”服务，开展老龄群体的中医健康管理、孕产妇中医健康管理、0-6 岁儿童中医健康管理，糖尿病患者、高血压患者中医健康管理等中医“治未病”服务项目。应用膏方、针刺、灸法、点穴、耳穴、火罐、推拿、刮痧、足疗、脐疗、药浴、熏蒸、贴敷、药膳、蜂疗等中医特色方法，加强中医科、中药房规范化建设，开展中医临床科室标准化建设，配备人员和必要的设备、房屋，完善规章制度，促使基层医疗卫生单位的中医药科室、设施设备及服务能力能够满足当地群众对中医药服务的基本需求，充分利用县级中医医院枢纽的作用，发挥中医药特色优势。

（三）行业产业现状

人口老龄化速度加快，急需大量康复养老人才。据统计，2020 年全国 60 岁及以上老年人口达到 2.49 亿，占总人口的 17.9%，广东 60 周岁以上户籍老年人口约 1477 万人，约占全省户籍总人口的 15.3%。若加上流动人口，广东省老龄人口将突破 1500 万人。江门市是广东省最“老”的城市，2020 年我市户籍老人为 88.25 万人，占户籍总人口比例为 22.06%，高于全国和广东省平均水平，江门已处于“老年型社会”，并接近“超老年型”社会。庞大的老年消费群体给康复养生保健产业发展带来机遇。然而，目前我国康复养老人才缺口达到 500 多万，

其中广东省的缺口近 30 万，而江门市的缺口接近 2 万。可见，康复养老人才存在着巨大的需求空间。

此外，2020 年国家中医药管理局等六部门制定了《中医药康复服务能力提升工程实施方案（2021-2025 年）》，提出加强中医康复中心和中医特色的康复医院建设，鼓励社区卫生服务中心和乡镇卫生院在中医综合治疗区（中医馆）提供中医药康复服务。目前江门市现有医疗机构 1600 家，其中 1416 家为基层医疗机构，每家基层医疗机构均设有中医馆，但仅有 10% 机构有中医康复技师。据此估算，基层医疗机构及各级养老机构中，中医康复人才缺口达 13000 多人。

针对这种形势，2019 年国务院、广东省人民政府分别出台了《关于推进养老服务发展的意见》等文件，指出“鼓励各类院校特别是职业院校设置养老服务相关专业或开设相关课程”“要加快培养康复、老年医学等方面的专门人才”。国家中医药管理局《关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见》指出，要“提高中医药健康养老服务的活力和可及性”“增强社区中医药健康养老服务能力”“推广太极拳、八段锦、五禽戏等中医传统运动项目，加强中医药健康养生养老文化宣传”“鼓励中医药健康养老服务与现代高新技术产品相结合，培育壮大中医药健康养老服务产业”“加大中医药健康养老服务应用型人才培养力度，鼓励和引导有条件的学校设置中医药健康养老服务的相关专业。”

学校响应政府号召，针对康复养老服务人才的巨大需求，充分发挥中医“简、便、验、廉”传统特色，组建本专业群，培养中医康复养老人才，符合我校“立足侨乡、辐射全省、面向基层、服务老龄化社会”的办学定位。

（四）行业发展趋势

中医康复技术专业群面向乡镇卫生院、社区卫生服务中心、康复养老中心等机构，培养掌握中医理论、针灸推拿和康复治疗技术，从事预防保健、疾病诊疗、功能康复等工作的“下得去、留得住、用得上”的高素质复合型中医药人才。解决了因人们健康理念的提升、诊疗模式的转变以及中医药事业和大健康产业的发展而导致基层医疗机构迫切需要大量中医康复技术、中医学、针灸推拿专业技术人才的困境。

中医药大健康产业将成为 21 世纪最具发展潜力的产业之一。有关数据显示，2018 年我国中医药大健康产业市场规模超 2 万亿元，预计到 2025 年有望达到 7.5

万亿元。在未来五年，大健康是江门重点发展的五大产业集群之一，江门将全力打造珠西中医药产业高地。

广东省委省政府印发的《关于促进中医药传承创新发展的若干措施》提出，到2022年实现全省每千常住人口中医医疗床位数达到0.70张、每千人口中医类别执业（助理）医师数达到0.50人。2020年初，广东省常住人口11831.0万人，江门市常住人口463.0万人，按此推算，广东省中医专业技术人员缺口将达11.8万人，江门市中医专业技术人员缺口将达5000人。

综上，中医药健康产业潜力巨大，人们健康理念的提升、诊疗模式的转变以及中医药事业和大健康产业的发展而导致基层医疗机构迫切需要大量中医康复技术、中医学、针灸推拿专业技术人员，建设高水平中医康复技术专业群势在必行。

二、我校中医康复技术专业群建设可行性分析

（一）优势和特色

1. 办学历史悠久，办学特色鲜明 我校是粤港澳大湾区第一所中医药类高职院校，学院面向基层、面向农村、面向社区，培养“下得去、留得住、用得上”中医药人才。中医康复技术专业作为创建学院以来首批招生专业之一，是我校特色专业、重点建设专业。中医学专业设立于1996年的江门中医药学校，已拥有25年的办学经验，是全省最早设置中医专业的院校，为江门地区乃至整个粤西北基层医疗机构培养了大批基层中医人才。高职中医学、针灸推拿专业分别于2018年和2019年开始招生，办学特色及办学优势承前启后。经过原江门中医药学校近25年、江门中医药职业学院近4年的建设，专业群在人才培养、教学改革等方面成效渐显。

2. 主动迎接政策机遇，对接中医药健康服务 《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》明确提出“促进中医药传承与开放创新发展”“打造粤港澳大湾区中医药高地”，为粤港澳大湾区中医药产业发展明确定位。《广东省中医药健康服务发展规划（2016-2020年）》指出：“健全中医药健康服务人才培养机制。中医人才培养向基层倾斜，实施基层中医人才专项培训、培养计划，采取定向招生、定向培训等形式解决基层中医药人才缺乏的问题。”中医康复技术专业群根植岭南中医药文化，对接广东基层中医药健康服务需求，不断促进广

东中医药事业发展。我校自从 2018 年以来为江门市、广东省分别定向培养 68 名、276 名基层中医学、中医康复技术人才，为全省高职层次中医康复技术群之最。

3. 中医特色明显，专业综合实力强 专业群内有中医学和针灸推拿两大国控专业，以中医康复技术专业为引领，培养高素质中医药特色技术技能型人才，重点服务中医药行业和大健康产业，围绕基层中医医疗事业和大健康产业发展需求，依托广东省中医药强省优势，打造引领湾区、示范全国、面向世界的高水平中医康复技术专业群，培养小病善治、大病善识、急病善转、慢病善管、未病善防的基层“五善”中医人才。以培养基层用得上用得好的中医药技术人才为目标，人才培养方案、教学计划、教学内容等突出中医药文化元素和中医康复技能，中医临床思维贯穿培养全过程，树立中医药文化自信，培养大医精诚的职业精神。结合中医抗疫实例，开展课程思政，培养良好的健康人文精神和职业素养。依托中医药校园文化优势，以文育人。学生热爱专业，热爱学习，人才培养质量显著提升，毕业生对口就业率达到 90.77%，用人单位满意度 98%。专业群学生社会认可度高，2020 年中医学专业提前批次录取文科平均分 451 分，高出本科线 21 分，理科平均 424 分，高出本科线 14 分。新生报到率达到 92%。

4. 共建共享教学资源，引领同类院校发展 联合肇庆医学高等专科学校等开设中医康复技术、中医学、针灸推拿等专业的 5 所院校、江门市中心医院等 3 家三甲医院，已建成中医康复技术教学资源库，对接国家教师教育改革、汇聚优质专业教学资源、协调区域间的失衡发展、推动康复师培养质量提升，注册用户数达一万余人，中、高职院校 300 余家，资源应用面覆盖全国。此外，以广东江门中医药职业学院为牵头单位组建了“广东省中医药职教联盟”，共享集团成员单位优质办学资源，构建校企合作新平台，实现了产教研深度融合。“广东江门中医药职业学院科普教育基地”通过市级认定，准备申请省级科普基地认定。以共享共建的教学资源库为纽带，通过广东省中医药职教联盟、科普教育基地引领全省中医康复技术专业群的发展。

（二）成果和支撑条件

我校建成的中医康复技术教学资源库按照“一体化设计，结构化课程，颗粒化资源”的建设逻辑，主要包括三大中心、八大模块、两大平台的资源库结构，涵盖人体解剖学、中医学、经络腧穴学等 10 门课程。目前注册用户数已达万余人，全国 300 余家中高职院校使用该教学资源进行学习和教学，中医康复技术校

级资源库已经达到了省级资源库的影响力。中医学专业群现有教学设备总值1000多万元，校内外实训基地充足，新建成的中医药展览馆占地约1300多平方米。中医学专业群拥有一支结构优化、水平较高、数量充足的教学团队，双师型教师占90%。教学团队为校级优秀教学团队。

聘请企业行业专家建立“中医康复技术专业群指导委员会”，该委员会直接参与专业建设，优化了“校院融合、医教协同”的培养体系。

附：2. 标杆专业群分析报告

中医康复技术专业群 标杆专业群分析报告

广东江门中医药职业学院

2022年1月10日

为贯彻落实《国家职业教育改革方案》《职业教育提质培优行动计划（2020-2023年）》，根据《广东省教育厅关于组织开展第二批省高职院校高水平专业群建设项目申报工作的通知》精神，中医康复技术专业群在国内省内同类高职院校中进行广泛调研的基础上，通过对比分析相关院校康复类专业群办学特色和办学水平，结合我校办学实际，遴选了江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群作为标杆，结合高水平专业群建设需要突破的关键问题和重点建设任务，从专业群建设基础条件、师资队伍建设、人才培养质量、招生就业、社会服务、国际合作等方面进行多维度、全方位的对标分析。通过与标杆专业群进行比较，找出差距，分析原因，研究对策，理清思路，明确目标，推动中医康复技术专业群向高质量发展，建设省内领先、国内一流的高水平专业群。

本文所引用数据均来自江苏卫生健康职业学院和广东江门中医药职业学院网站，以及江苏卫生健康职业学院高等职业教育质量年度报告（2022）和广东江门中医药职业学院中医康复技术专业群建设方案。

一、专业群基础条件

从专业群建设基础来看，江苏卫生健康职业学院和我校有较多相似之处，两所院校都是医卫类院校，均有国控专业、省级高水平专业群、省级品牌专业，但江苏卫生健康职业学院有国家级养老服务类示范专业1个、中央财政支持的高职重点专业2个、江苏省高水平骨干专业4个，在重点专业、精品在线开放课程、实训基地建设等方面我校还存在一定地差距。

主要指标	江苏卫生健康职业学院	广东江门中医药职业学院
	康复治疗技术专业群	中医康复技术专业群
国控专业	4	4
省级高水平专业群	2	2
省级品牌专业	1	1
国家级示范专业	1	0
省级高水平骨干专业	4	0
省级精品在线开放课程	19	0
省级以上实训基地	2	0

表1 与标杆院校专业群基础条件指标比较

二、师资队伍建设

江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群拥有一支教学理念先进、经验丰富、素质过硬、团结奋进的师资队伍。现有专任教师 72 人，兼职教师 55 人。专任教师中，高级职称占 35.8%，硕士研究生及以上学历占 76.6%，“双师型”教师占 85.3%，其中江苏省名中医 2 人、江苏省“六大人才高峰”高层次人才 1 人、江苏省产业教授 3 人。

广东江门中医药职业学院中医康复技术专业群现有校内专任教师 128 人，其中副高以上职称 35 人，博士 5 人，硕士研究生学历 31 人，“双师型”教师占专业教师比为 84.5%；外聘兼职教师 56 人，副高以上职称 41 人，博士 6 人，硕士研究生学历 39 人。专任教师中级及以上职称的比例达到 80%；40 岁以下中、青年教师中硕士研究生比例要达到 90%以上。

通过与江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群师资队伍主要指标进行比较发现，虽然江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群师资总人数比较少，但呈现出少而精的特点，在师资队伍建设方面成效显著，在其省内有一定影响力。打造一支高水平、创新型省级教学团队，凝练教学成果是我校中医康复技术专业群需要努力的方向。

主要指标	江苏卫生健康职业学院	广东江门中医药职业学院
	康复治疗技术专业群	中医康复技术专业群
专业群教学团队人数	72	128
高级职称占比	35.8%	27.3%
硕士及以上学历占比	76.6%	24.2%
“双师型”教师占比	85.3%	84.5%
省级及以上教学团队	1	0
省级及以上优秀教师	2	0
省级及以上教学成果奖	1	0
省级及以上教学比赛获奖	4	1

表 2 与标杆院校专业群师资队伍指标比较

三、人才培养质量

在人才培养质量方面，江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群 2021 年

江苏省职业院校技能大赛护理技能赛一等奖；江苏省首届康复治疗专业大学生技能大赛第一名；在第七届江苏省“互联网+”大学生创新创业大赛中获得三等奖 2 项，江苏省第六届大学生艺术展演活动二、三等奖；2021 年省赛健康与社会照护技能赛中两名学生获二、三等奖；校大学生艺术团在第六届江苏省大学生艺术展演比赛中获得省级艺术类奖项 7 项；在江苏省职业规划大赛中喜获特等奖 1 项，一等奖 2 项，二等奖 6 项，三等奖 3 项。

广东江门中医药职业学院中医康复技术专业群构建“勤练技能、学精技能、以赛促学、以赛促教”的竞赛文化氛围，为学生的发展提供成长通道，搭建上升平台。2020 年中医康复技术专业学生在第四届全国职业院校康复治疗类专业学生技能大赛获得团体优胜奖；在第十五届“挑战杯”广东大学生课外学术科技作品竞赛获得 6 个三等奖，1 个二等奖；第九届广东省大学生职业规划大赛中荣获 1 个省级二等奖，2 个省级优胜奖；在 2019 年“创客广东”江门市中小企业创新创业大赛中荣获优胜奖 1 个。

与江苏卫生健康职业学院相比，我校中医康复技术专业群在全国职业院校技能大赛的比赛中获奖数量与质量都存在一定差距，在一等奖还没有实现突破，省部级各类技能大赛获奖数量也有待提升。

四、招生就业质量

江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群依托江苏省地方经济发展和学校人才培养质量的逐步提高等优势，近三届毕业生就业质量均处于较高水平，并且康复治疗技术专业群毕业生以“专业基础扎实、实践技能突出、综合素质较高、发展潜力较大”等特点倍受用人单位青睐。2020 年度，该校作为省属医药卫生类唯一入选高校，获评“2020 年高校毕业生就业工作量化考核 A 等高校”。专业群 2021 级新生报到率为 92.4%。2021 届毕业生初次就业率为 89.1%，对口就业率为 88.3%，用人单位满意度比例为 100%。

我校中医康复技术专业群逐步与多个地区建立起较为稳定的生源输送渠道，招生地域以广东省为主，招生形式多样化，主要有高考招生、自主招生、学考招生、“三二”分段定点招生等，专业群 2021 级新生报到率为 93.3%。2021 届毕业生初次就业率为 91.2%，对口就业率为 85.7%，用人单位满意度比例为 98.4%。

我校中医康复技术专业群新生报到率略低于江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群，生源质量还有一定差距。就业情况看，我校中医康复技术专业群

初次就业率、本省就业比例明显优于标杆院校，对于区域经济发展具有重要的促进作用，但在对口就业率、用人单位满意度方面还有一定差距。

主要指标	江苏卫生健康职业学院	广东江门中医药职业学院
	康复治疗技术专业群	中医康复技术专业群
新生报到率	92.4%	93.3%
初次就业率	89.1%	91.2%
对口就业率	88.3%	85.7%
毕业生本省就业比例	67.7%	100%
用人单位满意度	100%	98.4%

表 3 与标杆院校专业群招生就业指标比较

五、社会服务

江苏卫生健康职业学院康复治疗技术专业群立足江苏，面向长三角，服务区域经济，建设完善社会服务平台，为从业人员提供业务技能、管理知识培训，助力健康中国。2020-2021 学年先后举办江苏省基层卫生机构管理人员培训班 3 期，培训 245 人；江苏省基层卫生管理干部培训提高班，培训 56 人；江苏省全科医学培训中心举办全科师资培训班，培训 586 人；举办全科规培骨干师资培训班，培训 56 人；举办全科考官培训班，培训 307 人。

广东江门中医药职业学院已被认定为广东省助理全科医师培训基地、江门市全科医生培训基地、江门市中医执业医师实践技能考试基地，也是广东省“健康管理技能鉴定考点”。中医康复技术专业群结合学校办学特点和实际，强化社会服务职能，通过在校内或校外基层开展多渠道多形式的培训，提高基层医务人员应用中医药的技能和临床疗效，激发基层医务人员学习和运用中医药的积极性。目前，学院承担了江门市基层卫生技术人员中医药知识与技能理论培训、江门市残疾人联合会盲人保健按摩师培训、新会区妇幼保健院中医适宜技术培训、深圳市南北药行连锁有限公司江门市分公司中医外治技术培训、1+X 证书中医体质评估与应用培训、保健按摩师培训等职业技能培训，年均培训 1000 人次，提升了专业群服务行业企业的的能力，扩大了专业群在区域范围内的影响力。

六、对比结论

按照广东省高职院校高水平专业群建设要求，通过与江苏卫生健康职业学院

康复治疗技术专业群进行比较分析,我校中医康复技术专业群的差距主要表现在以下几个方面:

1、专业群建设基础有待进一步加强。虽然我校中医康复技术专业群拥有中医和针灸推拿两个国控专业,但专业建设成效不显著,区域行业影响力和知名度不高。专业群建设与区域行业企业发展的联系不紧密,人才培养与行业企业需求的契合度有待进一步深化。

2、专业群师资队伍有待进一步优化。目前我校中医康复技术专业群中在行业企业具有一定影响力和知名度的教学名师、技能大师、名医大家等专业领军人才偏少,不利于专业群的建设与发展。师资队伍结构仍需优化,尤其是急需引进一批康复专业教师;校内专任教师的实践能力和校外兼职教师的教学能力亟需提升。

3、专业群服务社会能力有待进一步提升。目前我校中医康复技术专业群承担了保健按摩师、中医适宜技术、全科医师培训、基层中医药服务能力提升等项目的授课,虽然取得了一定成绩,但专业群服务社会的拓展能力不够,未能够开发一些行业企业急需的项目培训。另一方面,专业群教师的专业技能和技术服务能力与行业企业需求尚有较大差距,专业群服务行业企业的能力需要进一步提升。