

普通高等学校本科专业设置申请表

校长签字：

学校名称（盖章）：滇西应用技术大学

学校主管部门：云南省

专业名称：中医学

专业代码：100501K

所属学科门类及专业类：医学 中医学类

学位授予门类：医学

修业年限：五年

申请时间：2023-07-04

专业负责人：潘立文

联系电话：18087875780

教育部制

1. 学校基本情况

学校名称	滇西应用技术大学	学校代码	14623
邮政编码	671000	学校网址	http://www.wyuas.edu.cn
学校办学基本类型	☐ 教育部直属院校 ☒ 公办 ☐ 民办 ☐ 其他部委所属院校 ☐ 中外合作办学机构 ☒ 地方院校		
现有本科专业数	42	上一年度全校本科招生人数	3849
上一年度全校本科毕业生人数	1483	学校所在省市区	云南省大理市
已有专业学科门类	☐ 哲学 ☐ 经济学 ☒ 法学 ☒ 教育学 ☐ 文学 ☐ 历史学 ☒ 理学 ☒ 工学 ☒ 农学 ☒ 医学 ☒ 管理学 ☒ 艺术学		
学校性质	☒ 综合 ☐ 理工 ☐ 农业 ☐ 林业 ☐ 医药 ☐ 师范 ☐ 语言 ☐ 财经 ☐ 政法 ☐ 体育 ☐ 艺术 ☐ 民族		
专任教师总数	779	专任教师中副教授及以上职称教师数	374
学校主管部门	云南省教育厅	建校时间	2017年
首次举办本科教育年份	2017年		
曾用名	无		
学校简介和历史沿革(300字以内)	滇西应用技术大学诞生于党中央的“教育部定点联系滇西边境集中连片特殊困难地区扶贫开发战略”，按照“分层治理、产教融合、需求驱动、合作办学、开放衔接、省部共建”的原则，采取“一个总部加若干特色学院、应用技术研究院”的开放式办学构架，系本科层次的普通高校，定位于应用型高等学校，主要培养区域经济社会发展所需的应用型、技术技能型人才。2015年4月，教育部批准筹建滇西应用技术大学；2017年5月，教育部批准建立滇西应用技术大学。目前，位于滇西中心城市大理市的学校总部有9个直属学院、1个公共基础课教学部；在滇西地区的西双版纳州、普洱市、保山市分别建有傣医药学院、普洱茶学院、珠宝学院3个特色学院。		
学校近五年专业增设、停招、撤并情况(300字以内)	学校共有本科专业42个，其中2019~2023年近五年增设本科专业29个，如下：中药资源与开发、护理学、食品质量与安全、工艺美术、酒店管理（2019年增设）；汽车服务工程、地理空间信息工程、测绘工程、计算机科学与技术、土木工程、学前教育（2020年增设）；食品营养与健康、数据科学与大数据技术、给排水科学与工程、城乡规划、跨境电子商务（2021年增设）；风景园林、旅游地学与规划工程、航空服务艺术与管理、运动康复、财务管理、会计学（2022年增设）；应用生物科学、智慧农业、农业资源与环境、智能制造工程、机械电子工程、珠宝首饰设计与工艺、思想政治教育（2023年增设）。 学校系2017年新建的高校，暂无停招、撤并的专业。		

2. 申报专业基本情况

专业代码	100501K	专业名称	中医学
学位	医学	修业年限	五年
专业类	中医学类	专业类代码	1005
门类	医学	门类代码	10
所在院系名称	滇西应用技术大学傣医药学院		
学校相近专业情况			
相近专业 1	傣医学	2017年	该专业教师队伍情况 (见上传教师基本情况表)
相近专业 2			
相近专业 3			
增设专业区分度 (目录外专业填写)			
增设专业的基础要求 (目录外专业填写)			

3. 申报专业人才需求情况

申报专业主要就业领域	根据《关于加强新时代中医药人才工作的意见（国中医药人教发〔2022〕4号）》《云南省国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》《云南省促进卫生健康人才队伍发展三十条措施》等文件精神指示，未来中医药人才主要是为基层中医药体系、公共卫生体系、中西医综合体系、中医药国际医疗服务体系、中医药国际教育及文化传播体系、中医药国际贸易体系服务。 本专业主要就业领域：一是基层医疗卫生机构（如社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室等）；二是公共卫生防治中心；三是省、州、市、县级综合医院（如：中医院、西医院、中西医结合医院、傣医院等）；四是专科医院（如传染病医院、精神卫生防治医院等）；五是妇幼保健机构；六是重大疫情救治基地；七是国际诊疗保健合作中心、国家区域医疗中心；八是省级国家级中医药科研中心（如：省级临床医学研究中心（分中心）、国家临床医学中心（分中心）、中医临床研究基地、中医药传承创新中心等）；九是生物技术产业领域；十是大健康产业及中医药海外中心等等。
人才需求情况： （一）国家中医药人才需求 根据国务院办公厅印发《“十四五”中医药发展规划》发展目标要求，到2025年中医医疗机构数由7.23万个增长到9.50万个；中医医院数从5482家，增长到6300家；每千人口公立中医医院床位数，由0.68张增加到0.85张；每千人口中医类别执业（助理）医师人数，由0.48人增加到0.62人；每万人口中医类别全科医生人数，由0.66人增加到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（%），由51.58%增加到60%；公立综合医院中医床位数（万张），由6.75%增加到8.43%。为实现这一目标，未来3年全国中医药人才需求量超10万人。（详见表1）。 （二）云南及滇西地区、湄公河流域中医人才需求 根据《云南省“十四五”医疗卫生服务体系规划》《云南省“十四五”健康服务业发展规划》，云南省2025年的中医药产业发展目标：各州市中医医院达到三级中医医院标准，县办中医医疗机构、社区卫生服务中心、乡镇卫生院全覆盖，且全部社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置中医馆且中医类别医师占比达20%以上。云南设有16个州市、129个县、1370个乡镇、14035个村（居）委会，照此测算，未来3年云南及滇西片区中医学专业人才需求量超1.5万人。 《云南省国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》等文件指出中医人才要支撑中医药文化国际化、中医药生物产业转化、中医药服务能力普及化，明确需加大中医国际化人才的培养，要加快推进中医药海外中心建设，预估未来3年湄公河流域人才需求缺口超500人。 （三）西双版纳州中医药人才需求 根据西双版纳州拥有医疗卫生机构811家，医院47家，其中综合医院32家、中（傣）医院5家、其他专科医院10家；三级医院4家、二级医院9家、民营医院34家，专业公共卫生服务机构13个，乡镇卫生院34家，社区卫生服务中心7个。全州村卫生室（所、站）274个。按照国家、云南省政府中医药发展的相关文件精神，这些医院或者门诊部的中医覆盖率需要达到80%-100%。西双版纳州“十四五”期间，正在建设国家区域中医（民族医）专科诊疗中心和省级中医临床医学中心皮肤科分中心项目，在全州开展8个省级特色中医专科、10个省级示范中	

3. 申报专业人才需求情况

医馆建设项目。目前州内各级各类医疗机构仅有中医执业/助理医师604人，尚缺150人左右。未来三年至少缺2000人以上。

综上所述，在我校开设中医学专业非常符合国家与云南省中医药事业、产业发展以及“一带一路”视野下南亚、东南亚国际中医药交流发展对中医学专业人才的迫切需求。

申报专业人才需求调研情况 (可上传合作办学协议等) 请将学院与相关医院签订的合作协议及各相关招聘公告上传。	年度计划招生人数	50人
	预计升学人数	5人
	预计就业人数	45人
	西双版纳州人民医院	1人
	西双版纳州傣医医院	3人
	景洪市第一人民医院	2人
	景洪市中傣医医院	2人
	景洪市各乡镇卫生院	7人
	勐腊县中傣医医院	2人
	勐海县中傣医医院	2人
	林艳芳民族医院	4人
	勐腊县各乡镇卫生院	4人
	勐海县各乡镇卫生院	4人
	淞茂中医馆	1人
	博鳌超级中医院	5人
	西双版纳州人民医院	1人
	普洱市中医医院	2人
	临沧市中医医院	2人
	德宏州中医医院	1人
	大理州中医医院	1人
	大理市中医医院	1人

4. 教师及课程基本情况表

4.1 教师及开课情况汇总表（以下统计数据由系统生成，请各学院先行统计填写）

专任教师总数	48人
具有教授（含其他正高级）职称教师数及比例	28人 58.33%
具有副教授以上（含其他副高级）职称教师数及比例	10人 20.83%
具有硕士以上（含）学位教师数及比例	30人 62.50%
具有博士学位教师数及比例	14人 29.16%
35 岁以下青年教师数及比例	17人 35.41%
36-55 岁教师数及比例	31人 64.58%
兼职/专职教师比例	8/40
专业核心课程门数	8人
专业核心课程任课教师数	21人

4.2 教师基本情况表（以下表格数据由申报专业自行填写）

姓名	性别	出生年月	拟授课程	专业技术职务	最后学历 毕业学校	最后学历 毕业专业	最后 学历 毕业 学位	研究 领域	专职/ 兼职
潘立文	男	1983-09	中医方剂学、 中医内科学、 金匱要略选读	副教授	湖北中医 药大学	中医内科 学	博士	中医学、傣 医学	专职
林兆恒	男	1974-07	内科学、急诊 医学	教授、主 任医师	昆明医科 大学	临床医学	硕士	内科学、重 症医学	专职
林艳芳	女	1957-12	中医基础理 论、中医内科 学、傣医药基 础理论	教授、主 任医师	云南中医 药大学	中药学	学士	中医学、傣 医学	专职
台海川	男	1972-06	中药学	主任药师	中国药科 大药	药学	学士	药物化学、 中傣药学	专职
张永煜	男	1953-08	中药学、中医 方剂学、药膳 学	教授	日本明治 药科大学	天然药物 学	博士	天然药物	专职
蔡绍晖	女	1956-08	药理学	教授	华西医科 大学	临床医学	博士	临床医学、 药理	专职
谭红梅	女	1971-02	病理生理学	教授	中山大学	病理生理 学	博士	病理生理学	专职
叶笃筠	男	1955-10	病理生理学、 传染病学	教授	华中科技 大学	临床医学	博士	临床医学、 病理生理 学、传染病	专职

4. 教师及课程基本情况表

								学	
赵国强	男	1956-12	病理学	教授	中山大学	病理学	博士	病理学	专职
周韧	男	1951-11	病理学	教授	浙江大学	病理学	博士	病理学	专职
杜军	男	1954-09	免疫学基础与病原生物学 (含人体寄生虫学)	教授	日本名古屋大学	免疫学	博士	免疫学	专职
王莉	女	1967-10	全科医学	教授	昆明医科大学	临床医学	学士	临床医学	特聘
黄艳萍	女	1964-03	全科医学、组织胚胎学	教授	昆明医科大学	临床医学	学士	临床医学、心理咨询	特聘
王勇	男	1971-04	人体解剖学、组织胚胎学	教授	四川大学	组织胚胎学与人体解剖学	硕士	组织胚胎学与人体解剖学	兼职
马林	男	1959-11	生物化学	教授	中山大学	有机化学	博士	有机化学	专职
张超	男	1959-12	温病学、中医诊断学	教授、主任医师	云南中医药大学	中医学	硕士	中医学、傣医学	兼职
郑丰杰	男	1978-09	伤寒论选读	教授	北京中医药大学	中医临床基础	博士	伤寒论	兼职
陈新	女	1961-10	诊断学基础、《医学伦理学》	其他正高级	吉林大学医学部(原白求恩医科大学)	临床医学	学士	临床医学	专职
王肖飞	男	1968-04	诊断学基础、外科学	其他正高级	大理大学	临床医学	学士	临床医学	专职
玉波罕	女	1972-02	中医儿科学、温病学、皮肤科学	其他正高级	大理大学	中医学	学士	中医学	专职
玉腊波	女	1971-09	中医诊断学、中医耳鼻咽喉科学	其他正高级	大理大学	傣药学	学士	中医学、傣医药	专职
岩温龙	男	1969-07	中医外科学、中医骨伤科学	其他正高级	云南中医药大学	中西医结合	学士	中医学、傣医药	专职
杨庆堂	男	1967-02	中医基础理论、推拿学、针灸学	副教授	云南中医药大学	中医学	学士	中医学	兼职
何洲	男	1972-06	中医传统功操、中医养生学	副教授	云南中医药大学	中医学	硕士	中医学	兼职
姚斌彬	男	1986-01	中医外科学、针灸学、推拿学	副教授	北京中医药大学	中医学	博士	中医学、针灸推拿学	专职

4. 教师及课程基本情况表

高静娴	女	1984-08	针灸学、金匱要略	副教授	云南中医药大学	中医学	学士	中医学、针灸学	兼职
孙智杰	女	1959-02	病原微生物学与免疫学	副教授	北京理工大学	儿科学	博士	微生物学	专职
田甜	女	1983-03	内经选读	副教授	北京中医药大学	中医基础理论	博士	中医基础理论	兼职
刀会仙	女	1982-01	中医妇科学	其他副高级	云南中医药大学	傣医药	学士	中医学，傣医学	专职
王海松	男	1977-07	中医外科学、中医骨伤科学、针灸	其他副高级	成都体育学院	中医骨伤	学士	中医学、中医骨伤	专职
许丹梅	女	1955-01	中医方剂学、中医皮肤性病科学	其他副高级	长春中医药大学	中医学	大学专科	中医学	专职
赵坤	女	1996-10	中医传统康复治疗学	助教	天津中医药大学	康复治疗学	学士	康复治疗学	专职
马旌倚	男	1997-02	中医方剂学	助教	云南中医药大学	傣医学	学士	中医学、傣医学	专职
杨宇	男	1995-03	中医骨伤科学	助教	黑龙江中医药大学	康复治疗学	学士	中医康复、康复治疗学	专职
王梦杰	女	1996-02	针灸学、推拿学	其他初级	北京中医药大学	针灸推拿学	硕士	针灸推拿学	专职
任艳如	女	1996-03	针灸学、推拿学	其他初级	云南中医药大学	中医人类学专业	硕士	针灸推拿学、中医人类学专业	专职
胡倩	女	1997-10	中国医学史	其他初级	云南中医药大学	方剂学	硕士	中医学（方剂学）	专职
宋雪兰	女	1995-10	中药学、药膳学	其他初级	云南中医药大学	中药药理学	硕士	中药药理学	专职
李晓雅	女	1996-01	中医儿科学、医古文	其他初级	北京中医药大学	针灸推拿学	硕士	中医学、针灸推拿学	专职
张乃文	女	1995-09	中医妇科学、中医各家学说	其他初级	北京中医药大学	中医内科学	硕士	中医内科学	专职
史雨宸	男	1994-02	中医各家学说、中医内科学、金匱要略选读	其他初级	北京中医药大学	中医学	在读博士	中医内科学	专职
闫龙腾	男	1993-12	中医基础理论、金匱要略选读	其他初级	云南中医药大学	中西医结合基础	硕士	中医学	专职
宗毓麟	男	1996-09	中医基础理论、中医眼科学、中医外科学	其他初级	北京中医药大学	中医临床基础	硕士	中医学	专职

4. 教师及课程基本情况表

玉罕的	女	1992-08	中医内科学、 傣医诊断学、 傣医药基础理论	其他初级	云南中医药大学	民族医学	硕士	傣医学、中 医学	专职
张龙剑 锋	男	1988-06	中医诊断学、 针灸学	其他初级	云南中医药大学	民族医学	硕士	中医学、民 族医学	专职
雷开成	男	1998-08	温病学	其他初级	滇西应用 技术大学	傣医学	学士	傣医药、中 医学	专职
王莹	女	1992-02	内经选读	其他初级	北京中医 药大学	针灸推拿 学	硕士	中医学、针 灸学	专职
莫岩君	女	1993-03	伤寒论选读	其他初级	北京中医 药大学	针灸推拿 学	硕士	中医学、针 灸推拿学	专职

4.3.专业核心课程表（以下表格数据由申报专业自行填写）

课程名称	课程 总学时	课程 周学时	拟授课教师	授课学期
中医基础理论	48	3	林艳芳（教授） 闫龙腾（住院医师）	1
中医诊断学	48	3	玉腊波（主任医师） 张龙剑锋（住院医师）	2
中药学	64	4	台海川（主任药师） 宋雪兰（助教）	3
方剂学	64	4	许丹梅（副主任医师） 马旌倚（助教）	4
中医内科学	80	5	潘立文（副教授） 玉罕的（助教）	6
中医儿科学	48	3	玉波罕（主任医师） 李晓雅（住院医师）	6
中医妇产科学	48	3	刀会仙（副主任医师） 张乃文（住院医师）	8
中医外科学	64	4	王海松（副主任医师） 宗毓麟（住院医师）	7

5. 专业主要带头人简介

姓名	潘立文	性别	男	专业技术职务	副教授	行政职务	无
拟承担课程	中医内科学、中医方剂学			现在所在单位	滇西应用技术大学傣医药学院		
最后学历毕业时间、学校、专业		2012年 博士毕业于湖北中医药大学中医内科学专业					
主要研究方向		中医学、傣医学、彝医学理论与临床研究					
从事教育教学改革研究及获奖情况（含教改项目、研究论文、慕课、教材等）		1.教改项目 1.1 云南省教育工委课题,《继承中医药优秀文化加强医学生医德教育的研究与实践》,14YNYB23,2014.10-2016.4，结题。 1.2云南省教育厅课题，《云南省研究生优质课程建设项目-心身医学研究进展》，21YJSYKC043，2021.9-，在研。					
		2.研究论文 2.1浅论中医文化内蕴的医德思想及其教育意义.环球中医药[J], 2015,12(8)，第一作者。 2.2以生为本促进师德建设的途径研究,世界最新医学信息文摘[J],2016,63，第二作者。 2.3从爱生角度出发增强当代教师的师德修养.教育现代化[J], 2018，31，第二作者。 2.4对云南省一流本科课程《方剂学》使用教材的思考.中华医学信息导报[J],2022,37(11)，第一作者。 2.5从《方剂学》学科建设视域论《方剂学》教材改革方向.中华医学信息导报[J],2022,37(19),第一作者。 2.6浅议《方剂学》本科教材建设.智库时代[J],2023,8,第一作者。					
		3.获奖情况 3.1 云南省教育工委课题《继承中医药优秀文化加强医学生医德教育的研究与实践》荣获优秀课题奖 3.2 云南省先进工作者（2021年） 3.3 云南省第十二届“挑战杯”课外学术科技作品竞赛一等奖指导教师 3.4 楚雄州优秀教师					

5. 专业主要带头人简介

从事科学研究 及获奖情况	1.科研课题 1.1云南省教育厅课题,楚雄彝族类风湿关节炎患者基因多态性与甲氨蝶呤治疗反应间关系研究,2017ZZX019,2017.10-2020.10,结题。 1.2云南省教育厅课题,miR-143与女性卵巢功能及AUB-0中医证型相关性研究,2021J1124,2021.4-,在研。 1.3云南省教育厅课题,野坝子挥发油的微囊化技术及应用研究,2018JS637,2018.3-2020.7,结题。 1.4湖北省卫生厅课题,温肾方治疗亚临床甲减的临床与实验研究,[2008]614,2009.10-2012.4,结题。 2.科研论文 2.1 彝医药治疗急性痛风性关节炎的特色探析 中医药导报[J].2020年11期 第一作者 2.2 楚雄彝医药发展现状、存在问题及对策分析 中国药事[J].2019年06期 第一作者 2.3 陈如泉治疗亚临床甲状腺功能减退症经验探析 中华中医药杂志[J].2019年06期 第一作者 2.4 从肝论治原发性痛经的思考和体会 中医学报[J].2019年04期 第一作者 2.5 从血分论治痤疮的思考和体会 中医学报[J].2018年11期 第一作者 2.6 不寐证治规律新探 中医学报[J].2018年10期 第一作者 2.7 从胃阴虚论治杂症探析 山东中医药大学学报[J].2018年05期 第一作者 2.8 从少阳经论治慢性荨麻疹 吉林中医药[J].2018年08期 第一作者 2.9 名老傣医康朗香治疗高血压病的经验探讨 中医药导报[J].2018年14期 第一作者 2.10 雅拢蒙砂喉方治疗类风湿性关节炎疗效观察 中医学报[J].2018年06期 第一作者 2.11 中医治疗闭经规律探究 辽宁中医药大学学报[J].2018年06期 第一作者 2.12 傣医诊治肾结石的经验探析 中医药导报[J].2018年04期 第一作者 2.13 谈傣医学对风湿类疾病的认识 中医药导报[J].2017年21期 第一作者 2.14 叶天士治疗鼻病特色探究 辽宁中医药大学学报[J].2017年11期 第一作者 2.15 名老傣医康朗香诊治骨性关节炎的经验探析[J]. 中华中医药杂志.2017年11期 第一作者 2.16 痰湿体质易感疾病探析 吉林中医药[J].2017年08期 第一作者 2.17 彝医清浊六路学说临床意义的探析 世界中西医结合杂志[J].2017年07期 第一作者
-------------------------	--

5. 专业主要带头人简介

- 2.18 中医学对亚临床甲状腺功能减退血管病变的认识 西部中医药[J]. 2017年07期 第一作者
- 2.19 Analysis of the features of TCM and western medicine in the diagnosis and treatment of subclinical hypothyroidism characteristics World Journal of Integrated Traditional and Western Medicine[J]. 2016 (3) 1st Author
- 2.20 柴胡疏肝散的应用体会 国际中医中药杂志[J]. 2017年06期 第一作者
- 2.21 肝为五脏之贼”的临床应用探析 中医药导报[J]. 2017年12期 第一作者
- 2.23 从脾肾论治脂溢性脱发 长春中医药大学学报[J]. 2017年03期 第一作者
- 2.24 金龙胆草止血作用研究 特别健康[J].2022年22期 第二作者
- 2.25 彝医药防治风湿类疾病经验 中医药导报[J].2020年05期 第一作者
- 2.26 治疗类风湿关节炎傣药概述 中国中医药信息杂志[J].2019年02期 第一作者
- 2.27 中西医治疗类风湿关节炎特点探析 辽宁中医药大学学报[J].2018年1期 独著
- 2.28 对彝医药发展现况的研究与思考 中医药导报[J].2017年10期 第一作者
- 2.29 傣医体质学说初探 辽宁中医药大学学报[J].2017年05期 独著
- 2.30 名老傣医康朗香诊治急性风湿性关节炎的经验介绍 中国中医急诊[J].2017年05期 第一作者
- 2.31 名老傣医康朗香诊治慢性风湿性关节炎的特色探析 浙江中医药大学学报[J].2017年02期 第一作者
- 2.32 从气机升降角度论治高血压病的思考与体会 辽宁中医药大学学报[J].2017年08期 第一作者
- 2.33 保护彝药资源的对策分析 国际中医中药杂志[J].2017年03期 第一作者
- 2.34 痰湿体质实质探究 辽宁中医药大学学报[J].2017年07期 第一作者
- 2.35 傣医诊治痛风性关节炎经验总结 中医药导报[J].2017年05期 第一作者
- 2.36 傣医外治法治疗急性风湿类疾病的特色探析 中国中医急诊[J].2017年01期 第一作者
- 2.37 名老傣医康朗香诊治类风湿性关节炎的经验探析 浙江中医药大学学报[J].2016年08期 第一作者
- 2.38 名老傣医康朗香诊治急性痛风性关节炎的经验探析 中国中医急诊[J].2016年12期 第一作者
- 2.39 中医学论治亚临床甲状腺功能减退症的理论探讨 辽宁中医药大学学报[J].2016年11期 第一作者
- 2.40 急性痛风性关节炎从足太阴、足阳明经论治新探 江苏中

5. 专业主要带头人简介

	医药[J].2016年04期 第一作者 2.41 基于傣医理论诊治类风湿关节炎方法探析 国际中医中药杂志[J].2016年10期 第一作者 3.发明专利 一种抗真菌感染的药物组合物及其制备方法、制剂与应用 专利号：CN201710023678.5 公开号：CN106692411B 第一发明人 4.获奖情况 4.1 2017年楚雄州科学技术学术年会优秀论文奖 地厅级 4.2 2020年云南省中医药界学术年会优秀论文奖 地厅级 5.学术著作 5.1 《云南民族医药实践与探索》 2018年3月出版 云南科技出版社 23.8万字 5.2 《杏林镜花笔谈》2019年3月出版 云南科技出版社 23.8万字 5.3 《云南民族医药行思》2020年5月出版 云南科技出版社 13.3万字		
近三年获得教学研究经费（万元）	0.6	近三年获得科学研究经费（万元）	6
近三年给本科生授课课程及学时数	《方剂学》368学时； 《中医药学概论》160学时	近三年指导本科毕业设计（人次）	67

5. 专业主要带头人简介

姓名	林艳芳	性别	女	专业技术职务	教授、 主任医师	行政职务	傣医药学院特聘院长
拟承担课程	中医基础理论、中医内科学			现在所在单位	林艳芳民族医院		
最后学历毕业时间、学校、专业		1980年毕业于云南中医药大学中药学专业					
主要研究方向		中医药、傣医药					
从事教育教学改革研究及获奖情况（含教改项目、研究论文、慕课、教材等）		1.教材：主持编撰出版新世纪傣医药学规划教材《傣医药基础理论》《傣医诊断学》《傣药学》《傣医方剂学》《傣医内科学》《傣医妇科学》《傣医骨伤科学》等7部教材。参编修订云南中医药大学傣医学规划教材。主编并出版《傣医内科学》《傣医治疗学》应用型教材。 2.成立林艳芳全国名老中医药专家传承工作室，近三年来师带徒近20名，现已出师11名。					
从事科学研究及获奖情况		承担国家、省、州科研课题40多项，获各种奖20余项：如2009年荣获云南省科学技术奖三等奖；2010年荣获全国医药卫生系统先进个人称号；2010年荣获云南省科学技术奖二等奖；2012年荣获全国卫生系统先进工作者荣誉称号；2014年荣获民族医药科学技术奖三等奖；2016年荣获云南省名中医称号。成立林艳芳全国名老中医药专家传承工作室，发表傣医药论文50多篇，近10年发表论文有： 1. 7种傣药材不同极性提取物的抑菌作用对比研究[J]. 中国民族民间医药,2021,30(03):9-14，通讯作者。 2. 典籍未收录傣药资源的增补与研究[J]. 中国现代中药, 2016, 18(01): 56-66，第3作者。 3. 傣医治疗风湿病方药的研究[J]. 云南中医学院学报, 2014, 37(01): 38-42，第2作者。 4. 傣药鲜药的临床应用概述[J]. 中国民族民间医药, 2014, 23(03): 3- 4，通讯作者。 5. 傣医药发展现状和人才培养的思考和建议[J]. 中国民族医药杂志, 2012, 18(11) :72-73，通讯作者。 6. 中傣医结合治疗163例痛经临床疗效观察[J]. 中国民族医药杂志, 2012, 18(11): 16-17，第2作者。 7. 拢麻想害巴(带状疱疹)傣医辨治[J]. 中国民族医药杂志, 2012, 18(11): 18-19，第1作者。 8. 拢梅兰申(骨关节病)的傣医论治[J]. 中国民族医药杂志, 2012，第2作者。					
近三年获得教学研究经费（万元）		24.5		近三年获得科学研究经费（万元）		21.0	
近三年给本科生授课课程及学时数		《傣医基础理论》48学时；《傣医内科学》126学时		近三年指导本科毕业设计（人次）		10	

5. 专业主要带头人简介

姓名	林兆恒	性别	男	专业技术职务	主任医师	行政职务	副院长
拟承担课程	急诊医学、内科学			现在所在单位	滇西应用技术大学傣医药学院		
最后学历毕业时间、学校、专业		2005年毕业于昆明医科大学内科学专业					
主要研究方向		心脏起搏与电生理、产科重症、热带传染病重症					
从事教育教学改革研究及获奖情况（含教改项目、研究论文、慕课、教材等）		1.参编教材： 1.1《实用傣医学基础》云南民族出版社，2022年 第一版。 1.2《傣医内科学》，云南民族出版社，2020年 第一版。 2.获奖情况 2.1云南省有突出贡献的优秀先进技术人才（2014年） 2.2云南省高层次卫生计生人才（急诊医学带头人）（2019年） 2.3云南省高层次人才培养支持计划“名医”专项人才（2020年）					
从事科学研究及获奖情况		1.科学技术进步奖 1.1《西双版纳州登革热应急综合救治体系的建立及推广应用》项目，获2017年云南省科学技术进步奖贰等奖。 1.2《DPMARS联合CRRT在妊娠合并急性肝功能衰竭中的临床应用》项目，获西双版纳州2016年科技进步贰等奖。 1.3《机械通气联合CRRT治疗顽固性急性左心衰竭的临床应用》项目，获西双版纳州2013年科技进步叁等奖。 1.4《室性心律失常风暴的治疗》项目，获西双版纳州2010年科技进步叁等奖。 1.5《心脏外科术后监护治疗的临床应用》项目，获西双版纳州2010年科技进步叁等奖。 2.科研论文 2.1 林兆恒,李小花,秦颖.天丹通络胶囊治疗帕金森病非运动症状的疗效及对氧化应激、炎症反应指标的影响[J].中药材, 2019, 42(12): 2963-2967.第一作者 2.2 林兆恒.双重血浆吸附联合血液滤过在妊娠合并急性肝功能衰竭治疗中的临床应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(23):144-145.第一作者 2.3 林兆恒,吴家奇,冯满芝.免疫球蛋白联合左西孟旦治疗老年					

5. 专业主要带头人简介

扩张型心肌病的疗效及对血清sSema4D、sTWEAK的影响[J].中国循证心血管医学杂志,2018,10(12):1544-1546.第一作者

2.4 林兆恒.创伤早期血清炎症标志物不同阶段的表达及意义[J].中国社区医师,2018,34(34):138-141.第一作者

2.5 林兆恒.室性心律失常风暴的治疗[J].中华全科医学, 2011, 9(03):399-400.第一作者

2.6 林兆恒.成功抢救室性心律失常风暴1例[J].中国误诊学杂志,2010,10(22):5538-5539.第一作者

2.7 林兆恒.复杂冠脉病变介入治疗135例临床分析[J].大理学院学报,2010,9(06):37-39.第一作者

2.8 林兆恒.慢性心力衰竭并发低渗血症67例临床分析[J].中国实用医药, 2010, 5(15):129.第一作者

2.9 林兆恒.血管闭合装置在心血管介入治疗后股动脉止血中的应用:安全性、有效性及并发症发生率[J].中国组织工程研究与临床康复,2010,14(04):710-713.第一作者

2.10 林兆恒.国产药物洗脱支架治疗冠状动脉分叉病变的疗效分析[J].中国医药导报,2009,6(33):152-155.第一作者

2.11 林兆恒.复杂冠状动脉病变介入治疗135例体会[J].临床误诊误治,2009,22(S2):1-2.第一作者

2.12 林兆恒.心脏瓣膜置换术后监护28例临床分析[J].中外医疗, 2009, 28(09): 21-22.第一作者

2.13 林兆恒.右冠状动脉缺如误诊为心肌梗死12年1例[J].实用诊断与治疗杂志,2008(03):167.第一作者

2.14 林兆恒.生理性心电起搏治疗癫痫精神性发作1例[J].中国误诊学杂志,2007(15):3451.第一作者

2.15 林兆恒.Angio-Seal血管闭合器用于动脉穿刺部位止血的观察[J].中国基层医药,2006(01):145.第一作者

2.16 林兆恒.链激酶静脉溶栓成功抢救急性心肌梗死并猝死2例[J].实用诊断与治疗杂志,2006(01):67-68.第一作者

2.17 林兆恒.版纳地区年轻人心肌梗死的危险因素分析[J].云南医药, 2005 (05):58-59.第一作者

2.18 林兆恒.冠心宁和硝酸甘油治疗冠心病心绞痛的对比研究[J].云南中医中药杂志, 2005(05) :32.第一作者

2.19 林兆恒,范珊,栗建国等.经皮动脉闭合术的临床应用[J].中国热带医学,2005(07):1513-1514.第一作者

2.20 林兆恒.冠状动脉造影136例临床分析[J].中国误诊学杂志,2005(12):2236-2237.第一作者

2.21 林兆恒.血液透析治疗格列齐特致顽固性低血糖昏迷2例[J].中国误诊学杂志,2005(11):2189-2190.第一作者

2.22 林兆恒.联合心脏介入手术诊治2例高龄难治性心脏病[J].实用诊断与治疗杂志,2005(03):221-222.第一作者

2.23 林兆恒.稳心颗粒配合西药治疗冠心病心肌缺血及心律失常40例临床观察[J].云南中医中药杂志,2005(01):7-8.第一作者

2.24 林兆恒.小型C臂数字减影血管造影机在冠心病介入诊治

5. 专业主要带头人简介

	中的应用[J].云南医药,2004(06):493-494.第一作者 2.25 林兆恒,金靖.急性心肌梗死合并左眼视网膜分支动脉栓塞一例[J].中华全科医师杂志,2004(06):60.第一作者 2.26 林兆恒,黄永可,栗建国等.误服草乌药酒中毒致多种恶性心律失常抢救成功一例[J].实用临床医学,2004(04):34.第一作者 2.27 林兆恒.西双版纳地区上消化道出血的发病规律及诊治[J].世界华人消化杂志,2000(07):829-830.第一作者 2.28 林兆恒,吴碧星,秦颖等.单剂雨林牌血竭保留灌肠治疗慢性结肠炎12例分析[J].云南中医中药杂志,1997(01):19-21.第一作者 2.29 Pan SY, Nie Q, Tai HC, Song XL, Tong YF, Zhang LJ, Wu XW, Lin ZH, Zhang YY, Ye DY, Zhang Y, Wang XY, Zhu PL, Chu ZS, Yu ZL, Liang C. Tea and tea drinking: China's outstanding contributions to the mankind. Chin Med. 2022 Feb 22;17(1):27. 2.30 Wu Y, Zhao M, Lin Z. Pyrroloquinoline quinone (PQQ) alleviated sepsis-induced acute liver injury, inflammation, oxidative stress and cell apoptosis by downregulating CUL3 expression. Bioengineered. 2021 Dec;12(1):2459-2468. 2.31 Lin ZH, Jin J, Shan XY. The effects of estradiol on inflammatory and endothelial dysfunction in rats with preeclampsia. Int J Mol Med. 2020 Mar;45(3):825-835. 2.32 Zhu J, Zhang X, Xie H, Wang Y, Zhang X, Lin Z. Cardiomyocyte Stim1 Deficiency Exacerbates Doxorubicin Cardiotoxicity by Magnification of Endoplasmic Reticulum Stress. J Inflamm Res. 2021 Aug 14;14:3945-3958. 2.33 Angiopoietin-Like 7 Contributes to Angiotensin II-Induced Proliferation, Inflammation and Apoptosis in Vascular Smooth Muscle Cells. Pharmacology. 2019;104(5-6):226-234. 2.34 Zheng F, Zhu J, Zhang W, Fu Y, Lin Z. Thal protects against paraquat-induced lung injury through a microRNA-141/HDAC6/IkBα-NF-κB axis in rat and cell models. Basic Clin Pharmacol Toxicol. 2021 Feb;128(2):334-347. 2.35 Lin Z, Jin J, Bai W, Li J, Shan X. Netrin-1 prevents the attachment of monocytes to endothelial cells via an anti-inflammatory effect. Mol Immunol. 2018 Nov;103:166-172. 2.36 Lin Z, Huang X, Shan X. Development and validation of a survival prediction model for patients received mechanical ventilation in the intensive care unit: a large sample size cohort from the MIMIC database. Ann Palliat Med. 2022 Jun;11(6):2071-2084.		
近三年获得教学研究经费（万元）	0	近三年获得科学研究经费（万元）	10
近三年给本科生授课课程及学时数	《临床医学导论》、《急诊医学》、《临床疾病概要》课程256学时	近三年指导本科毕业设计（人次）	65

注：填写三至五人，只填本专业专任教师，每人一表。

6. 教学条件情况表

可用于该专业的教学实验设备总价值（万元）	1665.3591	可用于该专业的教学实验设备数量（千元以上）	855
开办经费及来源	财政拨款		
生均年教学日常支出（元）	8000		
实践教学基地（个） （请上传合作协议等）	21		
教学条件建设规划及保障措施（500字）	（一）建设规划：“十四五”期间完成信息化智慧教室、中傣医临床体验中心、中傣药科普基地绿美校园、塑胶篮球场等相关教学设施设备的建设。“十五五”期间继续完善教学条件，科学合理地补充和配置教学所需设置设备。同时，继续加强与区域院校、企业的办学合作，共享实验、实训场地、设施设备，充分利用社会资源。 （二）实验实训条件：已建中医学专业实验实训室14间1755.5m²，包括：中医诊断、中傣药制剂、中傣药炮制实验室，模拟药房、中傣药标本馆；综合技能模拟仿真教学实训中心，解剖实验室，西医临床诊疗、急救技能、显微互动实训室等各1间，手法治疗实训室和医学机能实验室各2间。中医脉象、中医舌象、中医经络腧穴、中医技能手法培训考核系统，傣医药虚拟仿真和网络化急救医学情景仿真训练系统，医学解剖学实验室等1000余台/套教学设备。西双版纳州傣医医院为学校附属医院，校外实践教学基地21家。 （三）保障措施：完善规章制度，提升内涵建设；与行业、科研院所联合成立专业指导委员会，负责专业建设及人才培养；采取长聘、短聘、临聘方式解决高层次教师不足问题；落实高层次人才及紧缺人才引进政策，加强教师队伍的建设；实施学分制改革，提高教学水平。		

主要教学实验设备情况表

教学实验设备名称	型号规格	数量	购入时间	设备价值（元）
中医脉象教学训练考核系统	CMI0300040A DC	4	2021	245600
中医经络腧穴培训考核系统	V2.0版	1	2021	275000
中医技能手法培训考核系统	V2.0版	1	2021	290000
中医技能手法腰背部训练模型（专业版）	AC-E2-1.0	2	2021	190000
中医脉象教学中央管理系统	教师机版	1	2021	110000
中医舌象数字化辅助诊断系统（教师机）	教师机（V2.0版）	1	2021	90000

6. 教学条件情况表

中医舌象数字化辅助诊断系统（学生机）	学生机（V2.0版）	2	2021	176000
多功能中医技能训练及考核模型	CMS0300Dc046	2	2021	17000
针灸铜人	CY-ZY035	1	2022	5100
针刺手法训练及考核系统	CY-ZY031	1	2022	96000
经穴学及针刺仿真训练系统	CY-ZY032	1	2022	98000
不锈钢座面针剂柜	C75	1	2022	2000
针刺训练模块（专业版）	AC-E1-1.0	2	2021	8000
针刺训练手臂模型（普通版）	AC-M4(L)	6	2021	18600
针灸头部训练模型（普通版）	荧光版	6	2021	18000
推拿手法训练及考核系统	CM10800049ADC	1	2022	340000
熏蒸舱（躺式/床式）	HB720B	2	2022	62000
熏蒸治疗机（坐式）	HB730A	2	2022	59000
熏蒸舱（舱式）	HB730A	2	2022	59000
推拿床	1.8米*0.6米*0.65米	80	2022	52000
熏蒸床（四区温控）	定制	1	2017	30000
烟熏疗法治疗床	200cm*80cm	5	2018	18000
红外线理疗灯	150w立式	50	2023	12500
木制熏蒸仓	长1000*宽680*高1250	6	2023	12300
木制药浴缸	实木	30	2023	44000
智能疼痛治疗仪（红光治疗仪）	500IB	1	2017	21000
紫外线消毒车	FYQX-222	3	2023	1200
电器两用蒸汽柜	MCKZ-H24	1	2021	1200
治疗车	C43	16	2022	20800
不锈钢诊断床	HY/ZCC-I-146	26	2020	20800
ABS病床	HY102-S-116	10	2020	20000

6. 教学条件情况表

多体位治疗床	定制	6	2017	12000
推拿艾灸床	1.9m*0.8m	2	2022	3600
睡药疗法治疗床	2m*1m	4	2023	4800
住院病床	1.9m*0.8m	40	2023	50000
多功能电动床	GY/DDBC-G-04	3	2021	66000
贵重标本分区	定制	1	2021	41000
腊叶标本分区	定制	230	2021	31050
生药、饮片标本分区	定制	200	2021	29000
中药标本展示柜	定制	7	2021	26530
腊叶标本展示架	定制	6	2021	23700
切片标本盒	定制	480	2021	16160
方剂标本柜	定制	4	2021	15160
中药真伪鉴别标本展示柜	定制	3	2021	11400
实训药材标本存储柜	HDX-G05	3	2022	11400
方剂标本分区	定制	16	2021	9600
十八反十九畏标本	鼎信、HDX-RO3	1	2022	8500
识药桌凳	HDX-Z02	16	2022	46400
智能中药斗谱柜交互系统	鼎信、HDX-RO1	1	2022	38000
密闭三连体全自动高压煎药机	YJ131B-G	2	2023	36000
中国中草药资源分布查询系统	定制	1	2021	35000
傣药展示柜	定制	8	2021	32000
数字中药鉴别系统	鼎信、HDX-RO2	1	2022	27000
中药斗谱柜	HDX-G01	4	2022	25720
傣药斗柜	HDX-G03	3	2022	19500
铝木药品柜	900*450*1800mm	10	2021	17000
贵重药品展示柜	定制	6	2021	15600

6. 教学条件情况表

智能中药斗谱柜	HDX-G02	1	2022	13600
中药调剂台	HDX-T02	3	2022	10740
傣药调剂台	HDX-T01	3	2022	10740
西药柜储药柜	钢	5	2023	9900
不锈钢服药车	HY307	4	2021	8000
中成药陈列背柜	HDX-G04	2	2022	7600
特殊有毒药品存储药柜	HDX-G06	1	2022	5600
药品阴凉柜	LC-YG00 800L	2	2023	3600
药品阴凉柜	LC-YG002 800L	2	2023	3600
药品阴凉柜	LC-YG00 400L	2	2023	2600
药品阴凉柜	LC-YG00 1200L	1	2023	2500
药品阴凉柜	定制	3	2023	1998
药品阴凉柜	MTC-717	1	2023	1300
实物版系统解剖教学系统教师端	软件： GXW-SAS.1 硬件： DS-86IWMS-L 05PA	1	2023	178000
实物版系统解剖教学系统学生端	软件： GXW-SAS.1S 硬件： DS-55IWMS-L 05PA	5	2023	439000
解剖台	国希望定制	4	2023	108000
同步互动系统	国希望定制	1	2023	14500
九大系统大体标本小件	G-XJ系列	1	2023	85000
整体标本	G-JP001, G-JP002	4	2023	124800
磁吸式整体塑化标本（男）	G-ZJ013	1	2023	138000
无线PAD版多种心电图模拟人	DF-XD900	1	2020	45000
心肺听诊与腹部触诊仿真电子标准化病人	INI0300007AC C	12	2020	360000

6. 教学条件情况表

教学系统（学生机）				
心肺听诊与腹部触诊仿真电子标准化病人教学系统（教师机）	INI0300006ASC	1	2020	32000
Smart心肺复苏模拟人（六台装）	EMS0800249ADC	1	2021	34000
循环可视化心肺复苏评估系统	IM16R	2	2020	47000
不锈钢面座工作台	HY601	27	2022	148500
动态平衡训练评估仪与评估系统	XY-862	1	2017	140000
无轨迹肌力训练与评估系统	RLMC401	1	2018	117000
不锈钢四门带抽器械柜	HY611	14	2022	91000
除颤仪	BeneHeartD3	2	2022	84000
语言认知康复训练系统	JY-YYPG	1	2021	79750
肌力评估与运动反馈训练系统(上肢前推)	RLMP103	1	2018	76000
肌力评估与运动反馈训练系统（下肢屈伸膝）	RLMP102	1	2018	76000
肌力评估与运动反馈训练系统(上肢推举)	RLMP101	1	2018	76000
肌力评估与运动反馈训练系统(下肢深蹲)	RLMP104	1	2018	76000
教师端显微成像设备	BA410E	1	2020	75000
网络化急救医学情景仿真训练系统（教师机）	EMI0800007ASC	1	2021	67400
病理标本	95片/件	1	2021	66670
虚拟仿真实训平台	Vivs COSMOS+惠普暗影精灵6Pro	4	2021	64000
教学区桌椅	定制	75	2021	63000
PCR仪	T100	1	2018	58000
其他模型	定制	1	2022	57000

6. 教学条件情况表

微生物培养箱	IGS180	2	2019	56000
投影机	CB-2042	4	2018	55600
分区一体机电脑	P2416	14	2021	51800
生化仪	TC6030L-K3-0456L	1	2023	49000
虚拟现实硬件设备	Cosmos行业版	10	2021	48000
透明刮宫演示模型	GYS0300002BDC	6	2021	45000
成人胸腔穿刺模型	INS0300005ADC	6	2020	45000
投影机及120寸幕布及多功能多媒体教学系统	CB-2042	1	2020	45000
病理切片	53片/件	40	2021	42240
人体全身肌肉及内脏器官解剖模型	定制	1	2021	40000
腰椎穿刺模型	INS0300003ADC	6	2020	39000
移动交互式气管插管模型	EMI0300022CDC	2	2021	39000
手摇式分娩机转示教模型	OBS0300013ADC	4	2021	38000
环氧乙烷灭菌器SQ-H	SQ-H	1	2023	38000
全自动化学发光免疫分析仪	itube3000	1	2023	38000
成人骨髓穿刺模型	INL0300025ADC	6	2020	37800
冰箱	400L	10	2021	36000
女性导尿模型	NUS0300029CDC	10	2020	35000
男性导尿模型II	NUS0300028CDC	10	2020	35000
小儿透明多功能鼻饲及洗胃模型	PES0300020ADC	5	2021	34000
腹穿与股静脉穿刺模型	INS0300008ADC	6	2020	33000
超净工作台	HCB-1300V	2	2020	33000
无影灯	SDLEDG700	1	2022	30000

6. 教学条件情况表

教学示教显示终端	FV86EB	1	2022	28500
灌肠训练模型	NUS0300030B DC	10	2020	28000
经络导平治疗仪	I型	1	2017	26800
虚拟现实操作平台	Vive COSMOS+联想拯救者刃 9000	1	2021	26500
ICU吊桥	SD-D16	1	2022	24500
移动交互式血压测量 训练及考核模型	NUI0300084A DC	1	2020	24000
除颤仪（教学用）	Primedic Defi-B(M110)	1	2021	24000
成人指压止血模型	EMI0300041A DC	2	2021	22400
儿童全功能护理模型 （标配）	PEI0300014BD C	2	2021	22000
缝合练习腿模型（有 器械）	KAS-FT45	5	2021	21900
缝合练习手臂模型 （有器械）	580*110*80m m、KAS-FS	5	2021	21550
高级分娩机转示教模 型	OBS0300002A DC	3	2021	18900
无线网络环境	MSG360-10系 列 /WAP723-W2	1	2021	18000
糖尿病足训练模型	350*260*130m m、KAS-HS19	4	2021	17260
手动双摇升降护理床	HY103-S-104	5	2021	17000
互动控制软件	Motic DigiLab 3.0	1	2020	17000
佩戴式上臂肌肉注射 模型	NUS0300024A DC	5	2020	16500
高级灌肠和辅助排便 训练模型	KAS-13	6	2021	16440
豪华综合产床	DT08C(II型)	1	2022	16400
电动护理床	YX-DC01A	1	2022	16000
移动交互式女性导尿 模型	NUI0300019C DC	1	2020	16000

6. 教学条件情况表

闭合性骨折固定及脊髓损伤搬运模型	EMS0300044A DC	1	2021	16000
经典成人气管插管模型	EMS0300020A DC	4	2021	15600
婴儿头皮穿刺模型	PES0300025A DC	5	2021	15000
新生儿气管插管模型	PES0300004A DC	5	2021	15000
更衣洗手教学设施	HY635	2	2021	15000
瘘管造口术护理模型	NUS0300035A DC	5	2020	15000
带解剖结构臀部注射模型	NUS0300025B DC	5	2020	15000
移动交互式男性导尿模型	NUI0300020D DC	1	2020	15000
移动交互式灌肠模型	NUI0300018D DC	1	2020	15000
微生物与免疫学切片标本	17个	20	2021	14680
不锈钢急救车II型	HY311	4	2021	13600
甲状腺查体训练模型	740x380x230mm、KAS/JZX	3	2021	13425
幼儿静脉注射手臂	PES0300005A DC	5	2021	12500
加热磁力搅拌器	MS-H-S	9	2018	12150
辐射抢救台	HKN-90	1	2022	11700
新生儿暖箱	YP-100	1	2022	11600
多功能吊塔	SD-D03A	1	2022	11600
表面出血结扎训练模型	335×200×50mm、KAS-V12	5	2021	11590
子宫底检查训练评定模型	OBS0300004B DC	2	2021	11200
电脑恒温电蜡疗仪	XYL-II型30KG	1	2017	11000
电灼光热治疗仪	WM-IIIB	1	2023	10400
智能婴儿（女）	PEI0300013AD C	2	2021	10000
智能婴儿（男）	PEI0300012AD C	2	2021	10000

6. 教学条件情况表

漩涡混合器	VORTEX	5	2020	10000
高级儿童心肺复苏模拟人	KAR/CPR15170	2	2021	9600
高级婴儿心肺复苏模拟人	KAR/CPR15160	2	2021	9600
术前无菌操作训练仿真模型人	720×440×230mm、KAS-FH	3	2021	8964
核酸电泳仪	DYCP-31DN	2	2018	8600
紫外线消毒车	ZXC-11	20	2023	8000
高位后背轮椅	SY1V100-TQ-CX-GHC	5	2021	7500
肩关节腔内注射模型	KAS/L70	3	2021	7443
学生实验用储物架	定制	6	2019	7200
优利特电解质分析	URIT-180	1	2023	6900
多参数电解质分析仪	R1: A	1	2023	6900
着装式老年行动模拟装置	KAS-H230	3	2021	6474
ABS床头双摇床	HY103-S-108	3	2021	6300
新生儿生长指标评定及护理训练模型	PES0300023ADC	2	2021	6000
便携式投影仪	CB-X05	1	2018	5620
外阴切开展示模型	OBS0300003ADC	2	2021	5600
低位后背轮椅	SY1V100-CX-LN	5	2021	5500
压疮护理模型	NUS0300031ADC	5	2020	5500
环状软骨气管切开术训练模型	EMS0300013ADC	2	2021	5200
问诊台	HDX-Z01	1	2022	5000
肘关节腔内注射模型	KAS/CK20134	3	2021	4980
不锈钢分离式妇科检查床	HY148	2	2021	4800
恒温水浴锅	HWS-28	3	2020	4800
细胞涂片机	TKY-B6B型	1	2023	4800
无菌术训练及手术切	KAS-LV19+	2	2021	4636

6. 教学条件情况表

口设计训练模型				
人体全身骨骼附主要 动脉和神经分布	定制	1	2021	4576
数字式多道心电图机	iMAC-100S	1	2022	4500
早产儿生长指标评定 训练模型	PES0300031A DC	2	2021	4400
开腹关腹训练模型	KAS-V20	4	2021	4000
微波炉	MIL202B	8	2022	4000
高温消毒柜	YTD-ICCO-P5	2	2023	4000
大隐静脉切开置管训 练模型	KAS/LV9-1	3	2021	3906
美式整脊枪	400N	2	2021	3600
呼吸球囊	87005126	1	2022	3000
教师端图像软件系统	Motic Images Plus 3.0	1	2020	3000
动作捕捉设备	RealsenseD415	2	2021	2800
电子天平	SPX6201ZH	2	2021	2800
冷柜	N-957	1	2023	2800
宫内发育示教模型	OBS0300005A DC	1	2021	2700
急救车	C38	1	2022	2400
高温消毒柜（毛巾）	910U不锈钢	1	2023	2300
黑美人养生精雕仪	ABK-628	1	2023	2300
坐姿矫正椅	XYRT-9	1	2017	2000
教师实训控制端	MatePad 10.4	1	2021	2000
电动洗胃机	7D-221001012 6	1	2023	2000
监护仪	H8	1	2023	1890
显微镜	N-107T	2	2021	1700
电动治疗床	JHDC-99-I	1	2023	1500
雾化器	鱼跃	4	202	1316
紫外线消毒车	SL-XD-08	2	2023	800
空气消毒机	JY-B02	1	2023	800

6. 教学条件情况表

电子血压计	欧姆龙	4	2023	799
尿常规	URIT-180	1	2021	780
正骨凳	定制	1	2021	600
电动吸引器	7A-23D	1	2023	600
电热恒温水浴箱	420-B	1	2023	550
水浴箱	XMTD203	1	2023	550
医用离心机	TL80-2	1	2023	550
急救推车		1	2023	490
台式培养箱	303-O型	1	2023	330
振荡器	HBTK-202型	1	2023	210
电灼光治疗仪	WM-111	1	2023	209
取暖器	NSB-06	1	2023	139

7. 申请增设专业的理由和基础

一、申请增设中医学专业的主要理由

(一) 设置中医学专业的必要性

近年来，随着经济社会发展和生活水平提高，人民群众更加重视生命安全和健康质量，健康需求不断增长，并呈现多样化、差异化特点。有效应对多种健康挑战、更好满足人民群众健康需求，迫切需要加快推进中医药事业发展，更好发挥其在健康中国建设中的独特优势。目前云南中医药的发展也正处于不断向前发展的关键时期，人才的紧缺是当前和今后一个时期制约中医药发展的主要矛盾。而中医人才的培养，云南目前仅有云南中医药大学一所院校开设中医学本科专业，人才培养跟不上发展的需求。故滇西应用技术大学增设中医学本科专业，将与云南中医药大学形成互补，为云南乃至全国及湄公河流域培养所需的高素质应用型技能人才。具体分析如下：

1. 国家中医药发展规划的需要

从国家政策上看：国办发《“十四五”中医药发展规划》（〔2022〕5号）指出，中医药发展不平衡不充分问题仍然突出，中医药优质医疗服务资源总体不足，基层中医药服务能力仍较薄弱，中西医协同作用发挥不够，中医药参与公共卫生和急救救治机制有待完善，传承创新能力有待持续增强，中药材质量良莠不齐，中医药特色人才培养质量仍需提升，符合中医药特点的政策体系需进一步健全。国家中医药管理局《关于加强新时代中医药人才工作的意见》（国中医药人教发〔2022〕4号）、《“十四五”中医药人才发展规划》（国中医药人教发〔2022〕7号）文件要求：到2025年，符合中医药特点的人才培养、评价体系基本建立，人才规模总量快速增长，区域布局、专业结构更趋合理，促进人才成长、吸引集聚的制度环境明显优化，培养造就一支基本满足中医药发展需求的人才队伍。实现二级以上公立中医医院中医医师配置不低于本机构医师总数的60%，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。到2025年，中医药人才规模快速增长。医疗卫生机构中医药人员总数突破100万人，每千人口中医类别执业(助理)医师数达到0.62人。指出要推进中医药专业队伍建设，统筹加强其他重点领域中医药人才培养。国务院办公厅2023年印发了《中医药振兴发展重大工程实施方案》（国办发〔2023〕3号），再次提出加强中医药高层次人才、基层队伍建设和人才培养平台建设，建立符合中医药特点的人才培养体系，创新中医药人才发展体制机制，建设以领军人才为引领，青年优秀人才、骨干人才、基层实用人才为主体的高素质中医

7. 申请增设专业的理由和基础

药特色人才队伍。强调人才是中医药发展的第一资源。

从具体情况看：据人民网 2023 年 3 月 22 日报道，全国备案中医诊所超 2 万个、八成以上县级区域已设置县级中医医院、八成以上社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置了中医馆。近年来，我国中医药服务能力不断提升，在加快推进健康中国建设和服务群众健康方面发挥了重要作用。与此同时，中医药发展仍然存在一些亟须解决的突出问题，如基础差、底子薄问题仍有待改善，重大项目与平台建设上还存在短板弱项，传承和创新能力都亟待加强等，对人才的需求更加迫切。2023 年 3 月国办印发《中医药振兴发展重大工程实施方案》，统筹部署了中医药健康服务高质量发展工程等 8 项重点工程，安排了 26 个建设项目，进一步加大“十四五”期间对中医药发展的支持力度。

2. 云南省中医药事业发展的需求

“十四五”以来，为贯彻落实《国务院办公厅印发关于加快中医药特色发展若干政策措施的通知》（国办发〔2021〕3 号）、《中共云南省委云南省人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》（云发〔2020〕18 号）精神，加快推进云南中医药高质量发展，云南省人民政府办公厅印发了《关于加快中医药特色发展的若干措施的通知》，省委、省政府立足云南实际，提出“促进中医药人才发展、促进中药产业发展、强化中医药发展保障、促进中西医结合发展、实施中医药发展重大工程、提高中医药发展效益、营造中医药发展良好环境”7 个方面 29 条具体措施提升促进云南中医药事业产业发展。

为贯彻落实党中央、国务院关于中医药工作的决策部署，以及省委、省政府关于中医药强省建设战略任务，明确云南省“十四五”期间中医药发展的总体思路、发展目标和重大任务，云南省人民政府办公厅印发了《云南省“十四五”中医药发展规划》（云政办发〔2022〕78 号），明确提出到 2025 年，中医药高质量发展体制机制进一步健全，中医药发展政策和体系更加完善，中医药服务能力明显提升，中医药事业产业发展取得积极成效，中医药在健康云南建设中的重要支撑作用进一步凸显。指出十四五期间要加快完善中医药服务体系，提升中医药服务能力，持续夯实中医药人才队伍基础。提出创新发展中医药健康服务业，创新发展中医药健康服务业，发展中医养生保健服务，发展中医药健康养老服务，发展中医药健康旅游。充分发挥云南中医药、民族医药、民间医药的独特优势和资源优势，推动中医药健康服务与文化旅游等产业深度融合。提高中医药健康服务供给水平，推动中医药多业态融合发展。并明确提出了“十四五”中医药发展的主要

7. 申请增设专业的理由和基础

指标，其中对于中医药人才的需求大幅提升。到 2025 年每千人中医类别执业医师（助理）数达 0.85，据此测算届时至少需 55176 名中医类人才。根据《云南省“十四五”医疗卫生服务体系规划》《云南省“十四五”健康服务业发展规划》，云南省 2025 年的中医药产业发展目标：各州市中医医院达到三级中医医院标准，县办中医医疗机构、社区卫生服务中心、乡镇卫生院全覆盖，且全部社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置中医馆且中医类别医师占比达 20%以上。云南设有 16 个州市、129 个县、1370 个乡镇、14035 个村（居）委会，照此测算，未来 3 年云南（含滇西片区）中医学专业人才培养需求超 7 万人。

2023 年 7 月 1 日以来正式开始实施的《云南省中医药条例》提出要发展中医药高等教育，重点支持中医药本科院校、学科专业和中医药临床教学基地建设，支持有条件的中医药院校优化人才培养模式。

3.服务滇西地区中医药产业发展及“一带一路”南亚、东南亚国际交流发展的需要

国家《“十四五”中医药发展规划》提出要加强少数民族医疗机构建设，提高民族地区基层医疗卫生机构少数民族医药服务能力。改善少数民族医院基础设施条件，加强少数民族医院专科能力、制剂能力和信息化能力建设。建立符合少数民族医疗机构自身特点和发展规律的绩效评价指标体系。加大少数民族医药防治重大疾病和优势病种研究力度，有效传承特色诊疗技术和方法。鼓励和扶持少数民族医药院校教育、师承教育和继续教育。加大对少数民族医药的传承保护力度，持续开展少数民族医药文献抢救整理工作，推动理论创新和技术创新。西双版纳州是滇西地区重要的少数民族聚居地，中医药产业人才以中医与少数民族医药、大健康产业、康养旅游研究为主，培养中医药人才对于滇西地区的中医药产业和中医医疗健康服务的发展意义重大。

国家《“十四五”中医药发展规划》《云南省“十四五”中医药发展规划》《云南省中医药条例》均提出要促进中医药开放发展。加强中医药国际交流合作，推动参与中医药国际标准制定，促进中医药服务贸易发展。鼓励支持中医药教育、医疗机构和中医药企业“走出去”。大力发展中医药服务贸易，高质量建设国家中医药服务出口基地，支持建设省级中医药服务贸易重点企业（机构）。开展中医药“走出去”行动，支持建立中医药东南亚地区海外中心等。随着中医药产业和国际交流的发展，高层次、国际化、综合型、管理型高端中医药人才的需求量将大大增加。云南省国民经济和社会发展“十四五”规划指出中医人才要支撑中医药文化国际化、中医药生物产业转化、中医药服务能力普及化，

7. 申请增设专业的理由和基础

明确需加大中医国际化人才的培养，要加快推进中医药海外中心建设，预估未来三年湄公河流域人才需求缺口超 500 人。

西双版纳州位于我国西南边陲，是面向东南亚的重要通道、是“一带一路”倡议下的重要节点枢纽，凭借独特的区位优势 and 少数民族文化优势，接壤缅甸、老挝，邻近泰国、越南，承载着与东南亚、南亚国家之间加深交往、促进合作的重要使命。在西双版纳培养面向南亚、东南亚地区，具有国际视野、高层次、复合型、应用型的中医学专业人才培养符合国家、云南省、西双版纳州中医药国际化发展的需求，对于发挥西双版纳的地理优势、文化优势、资源优势，促进中医药国际交流发展以及中医药高质量融入“一带一路”建设，辐射南亚、东南亚的传统医药产业发展有着重要意义。

综上所述，在我校开设中医学专业，培养中医学专业人才非常符合国家中医药事业发展规划、云南省中医药事业发展规划、滇西地区中医药产业发展以及“一带一路”视野下南亚、东南亚国际中医药交流发展的需求，鉴于此，在我校设置中医学专业具有十分明显的必要性。

“十四五”中医药发展主要指标

序号	主要指标	2020 年	2025 年	指标性质
1	中医医疗机构（个）	1913	2200	预期性
2	中医医院数（个）	193	210	预期性
3	每千人口公立中医医院床位数（张）	0.64	0.85	预期性
4	每千人口中医类别执业(助理)医师数(人)	0.4	0.62	预期性
5	每万人口中医类别全科医生数（人）	0.2	0.79	预期性
6	二级以上公立中医医院中医类别执业（助理）医师比例（%）	54	60	预期性
7	二级以上中医医院设置康复（医学）科的比例（%）	68	75	预期性
8	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（%）	-	100	约束性
9	二级以上公立中医医院设置老年病科的比例（%）	62	70	预期性
10	县办中医医疗机构（医院、门诊部、诊所）覆盖率（%）	82.94	100	预期性
11	公立综合医院中医床位数（张）	3883	4200	预期性

（二）本校具备开展中医学专业的教学条件

7. 申请增设专业的理由和基础

1.专业负责人

我校中医学专业负责人潘立文（博士、副教授），专业范围涵盖中医、中药、中西医及少数民族医药多个医学领域，主要研究方向中医学、傣医学、彝医学理论与临床研究，主持承担省部级、地厅级中医教改项目及多项地厅级科研项目，以第一作者在国内核心期刊发表论文 40 余篇，个人独著出版专著 3 部，以第一发明人身份获发明专利 1 项，实用新型专利 5 项，教学、科研、临床经验丰富。2021 年获“云南省先进工作者”称号。

林艳芳，云南省名中医，享受云南省政府特殊津贴。具有在临床、科研、教学一线近 40 年的工作经验，属“双师型”教师。主持研制了“百解胶囊”等 43 个传统药，已获云南省中医院制剂批文，其中“复方雅解片”已获国家药品批文。主持国家承担国家、省、州科研课题 40 多项，获国家、省、州奖 2 余项。发表论文 50 余篇，出版专著 20 余部，专利 8 项。

林兆恒，傣医药学院副院长，主任医师。2014 年获云南省有突出贡献的优秀先进技术人员称号，2019 年成为云南省高层次卫生计生人才（急诊医学带头人），2020 年获云南省高层次人才培养支持计划“名医”专项人才。具有丰富的临床和教学经验。参编出版教材《实用傣医学基础》《傣医内科学》。获云南省科技进步二等奖(参与)1 项，州级科技进步一、二、三等奖 10 余项。发表论文 30 余篇。

2.专业教师配置

多方支持，师资队伍建设成效显著。一是以云南名中医为骨干的教师队伍不断加强；二是聘教育部部属院校挂职干部人才为特聘教师，为专业教学团队搭建平台；三是教育部银龄教师支研支教，为专业教学团队增强实力；四是聘行业企业教师授课，搭建产教融合平台；五是北京中医药大学“丹心计划”，为教师团队增添风采；六是临床一线的“双师型”教师，为教学带来临床实战演练；七是自有教师不断成长，为教师团队增加生力军。

本校可承担中医学专业课程专兼职教师 88 名。学院柔性引进高层次人才和银龄教师（北京中医药大学、中山大学等“985”高校退休教师）12 名；北京中医药大学丹心计划教师 8 名（北京中医药大学中医学、中西医结合等专业优秀研究生）；学院特聘专任教师 14 名；外聘兼职教师 10 名；自有教师 44 名。

3.已开设中医学专业核心课程

7. 申请增设专业的理由和基础

目前，本校业已开设中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等中医学核心课程，以及人体解剖学、生理学、病理学、病理生理学、药理学等专业基础课程。

4. 教学条件及利用

(1) 专业实验室

滇西应用技术大学建有校内中医学专业实训室 15 间共计 1755.5m²、1667 台/套教学设备（其中 10 万元以上设备共 159 台/套），总值 1651.3841 万元。包括：中医诊断实训室（针灸技能实训室、推拿技能实训室、中医临床诊断实训室）155.18 m²；中傣药标本馆 164.21 m²；中傣药制剂实验室 147.55 m²；中傣药炮制实验室 99.67 m²；模拟中药房 113.88 m²；手法治疗实训室 290.45 m²；解剖实验室 135.56 m²；医学机能实验室 113.48 m²；显微互动实训室 135.56 m²；综合技能模拟仿真教学实训室（模拟 ICU 实训室、模拟产房、虚拟仿真技能实训室）155.18 m²；临床诊疗实训室（心肺听诊与腹部触诊实训室、四大穿刺实训室）126 m²；急救技能实训室 106.4 m²等专业实验实训场地。同时还建有推拿手法训练及考核系统、中医脉象教学训练考核系统、中医经络腧穴培训考核系统、中医技能手法培训考核系统、中医技能手法腰背部训练模型（专业版）、中医脉象教学中央管理系统、中医舌象数字化辅助诊断系统（学生机）、网络化急救医学情景仿真训练系统（学生机）、傣医药虚拟仿真实训系统、医学解剖学实验室教学平台等虚拟仿真实验实训系统和心肺听诊与腹部触诊仿真电子标准化病人教学系统 13 套。完全可满足中医学专业中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、西医内、外科学、针灸学、推拿学、诊断学基础、病理学、病理生理学、中药学等中医学专业课程的实验实训实习条件，从而满足中医学专业培养计划的相关要求。

(2) 专业图书资料：滇西应用技术大学总部图书馆的馆藏图书共 25 万余册。傣医药学院目前共有图书 67834 册图书，与西双版纳州图书馆共享 101696 册，合计 169530 册。其中医学类图书 12919 册。

(3) 实践教学基地

西双版纳州傣医医院为滇西应用技术大学傣医药学院直属附属医院，学校直属附属医院以中医传统医学为基础、傣医为特色，综合现代医学技术及方法，可以满足中医学专业临床教学和实践学习。西双版纳州傣医医院始建于 1979 年，是一所以集医疗、科研、教学、预防、保健、康复、制剂为一体的三级民族医医院，也是泰国清莱皇家大学

7. 申请增设专业的理由和基础

传统医药学院教学实习基地、傣医类别国家医师资格考试实践技能考试基地、傣医住院医师规范化培训国家基地、国家级傣医药文化宣传教育基地和云南中医药大学附属傣医医院、滇西应用技术大学附属医院。医院设置床位 500 张，实际开放床位 300 张，下设住院病区 8 个，有风湿病科、内科、妇产科、推拿康复科、外科（肛肠科）、骨伤科、传统特色疗法专科、中医科、麻醉科（手术室）、门诊部、急诊科、口腔科、皮肤科、针灸科、治未病科、五官科 16 个临床科室及放射科、功能科、药剂科、检验科、体检中心、制剂中心等 6 个医技科室，职能部门 14 个。拥有国家级重点学科 1 个（傣医学），国家级临床重点专科 1 个（风湿科），国家级重点专科 2 个（传统特色疗法科、骨伤科），国家级名老傣医药专家传承工作室 3 个，省级重点专科 2 个（妇科、肛肠科），云南省中医特色专科建设项目（推拿科）、云南省中医（皮肤）临床医学中心分中心（皮肤科），州级重点专科 2 个（中医科、推拿康复科）。

另外，滇西应用技术大学高度重视校内外医学临床实践教学基地的建设，与云南省名中医、国家傣医学首席专家林艳芳共建前店后院式中医学教学基地。校外与西双版纳傣族自治州人民医院、西双版纳州妇幼保健院、景洪市人民医院、国荣傣医医院、勐海县中医医院、景洪市允景洪社区卫生服务中心、保山市人民医院、保山市第二人民医院、德宏州人民医院、临沧市人民医院、云南省残疾人康复中心、曲靖市第一人民医院、普洱市人民医院、大理州人民医院、大理州中医医院、大理州妇幼保健院、大理市第一人民医院、中国医学科学院药用植物研究所共建实践教学基地 21 家，其中在林艳芳民族医院和云南科盛生物有限责任公司、西双版纳古纳卡傣族文化园建立了滇西应用技术大学傣医药学院产教融合基地。校外实践教学基地的建设，为学生专业认知、认药识药、临床实习见习提供了较好的平台。

二、学校专业发展规划

（一）学校办学背景

1. 滇西应用技术大学

滇西应用技术大学 2015 年被教育部批准筹建，为教育部滇西片区五大精准扶贫项目之一、大学扶贫人力资源开发扶贫区建设重点项目、云南省教育领域综合改革重点项目。2017 年经教育部批准者正式成立。滇西大充分借鉴德国、瑞士应用技术大学模式，采取一个总部加若干特色学院、应用技术研究院（“1+N+M”）的开放式办学构架，以及

7. 申请增设专业的理由和基础

“政府+高校+院所+企业”的合作办学模式，突出与区域特色优势产业深度融合，兼具特色学院加直属学院、合作办学学院和专业化产教融合实训基地等 4 种办学类型巩固拓展，建成傣医药学院、普洱茶学院、珠宝学院 3 个特色学院；数字商务与管理学院、测绘与信息工程学院、健康科技学院、建筑工程学院、会计学院、现代智能制造产业学院、马克思主义学院、继续教育学院、乡村振兴学院 9 个直属学院和怒江学院、迪庆学院 2 个校地合作办学学院；4 个专业化产教融合实训基地（丽江师范高等专科学校、临沧市职教中心、大理财校、腾冲校区），办学已实现滇西片区全覆盖。围绕滇西片区产业发展需求，专业设置凸显“应用”导向。现有 42 个本科专业、19 个专升本专业、19 个高职高专专业，涉及农学、医学、工学、理学、管理学、艺术学及教育学等 7 个学科门类。

滇西大充分嫁接教育部直属“985”、“211”重点高校优质教育资源，目前已得到北京师范大学、北京中医药大学、东北师范大学、上海交通大学、浙江大学、华中科技大学、中国地质大学（武汉）、中南财经政法大学、中山大学、华南理工大学、云南大学、昆明理工大学、云南中医药大学、大理大学等多所高校全方位的支持，部属高校挂职干部人才、银龄教师等广泛参与管理和教育教学工作。

2. 滇西应用技术大学傣医药学院

2017 年 5 月，经教育部批准滇西应用技术大学正式成立，由西双版纳州人民政府举办的滇西应用技术大学傣医药学院作为滇西应用技术大学的特色学院经云南省教育厅批准正式成立。目前设有傣医学、中药学、康复治疗学、护理学和中药资源与开发 5 个普通本科专业，傣医学、康复治疗学、护理学、中药学 4 个专升本专业，傣医学、护理学 2 个专科专业。2017 年，学院开始正式招生，当年招生 231 名，2022 年 9 月在籍在校学生 2806 名，2023 年学生规模将达 3340 名，2025 年达 5000 名。根据西双版纳州生物医药和大健康产业发展规划需求，傣医药学院将充分利用滇西应用技术大学的资源，加大专业建设的力度，按照专业发展规划，将建设形成以中医学为核心的傣医学、护理学、针灸推拿学、全科医学等专业构成的医学类专业群。

（二）专业发展规划

1. 学院专业发展规划：围绕滇西生物医药与大健康产业和旅游环线文化产业发展需求，按照职业和岗位需求对接的原则确定办学专业和规模，建设以中医学专业为核心的傣医学、护理学、针灸推拿学、全科医学等专业构成的医学类专业群；以中药学专业为

7. 申请增设专业的理由和基础

核心的中药学、中药资源与开发方向和傣药学等专业构成的中药类专业群；以康复治疗专业为核心的中医康复、康养旅游、老年康复与管理、中医养生与保健等专业构成的医养康养类专业群，培养相关产业发展需要的应用型人才。

2. 中医学专业发展规划

(1) 专业定位

结合西双版纳的区位优势，围绕国家中医药发展战略和云南省中医药条例的实施，立足西双版纳，面向全国，服务云南，辐射湄公河流域，将滇西应用技术大学中医学专业建设成为主要服务于我国特别是云南省各级各类医疗机构，尤其是云南省基层医疗机构从事中医临床、预防、保健、康复等工作及湄公河流域国家中医药发展需要的区域性、国际性高素质应用型技能人才的特色专业。

(2) 人才培养目标定位

围绕国家和云南省中医药事业发展规划，以及国家“一带一路”倡议和中医药发展战略等，结合各级各类医疗机构特别是基层医疗卫生机构中医药人才紧缺的现状，明确人才培养目标定位，即：培养适应我国经济社会和医疗卫生事业发展需要，具备良好的人文素养、科学素养、职业素养及较为深厚的中国传统文化底蕴，系统掌握中医学基本理论、基本知识和基本技能，能运用中医学以及必要的西医基础知识与技能诊治常见病、多发病，具有自主学习和终身学习能力，能在各级各类医疗机构特别是基层医疗机构从事中医临床、预防、保健、康复等工作及满足湄公河流域国家中医药事业发展的区域性、国际性高素质应用型技能人才。

(3) 专业发展建设的整体目标

根据教育部高等学校指导委员会《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》文件要求，中医学专业建设的重点将放在课程体系构建、人才培养模式优化、实践教学改革、实践服务技能与创业创新能力培养、师资队伍建设等方面，力争经过3~5年的建设，把中医学专业建设成为目标定位准确、课程结构合理、应用型专业特色鲜明、师资力量优良、教学设施完善、规模发展适度、有效服务地方中医及民族医药发展的特色专业，评为省级特色专业、国家特色专业，最终建设成为一流专业。

(4) 专业发展建设规划的主要措施

中医学本科专业的构建，坚持以行业需求与学生就业为导向，充分考虑学生长期职

7. 申请增设专业的理由和基础

业发展的需要,形成理论、实操及实践相互融合的以职业岗位群为目标导向的课程体系,突出应用型、实践性的特点。**一是优化课程模块。**通过绘制专业课程地图,准确定位行业企业的岗位需求与人才能力要求,系统梳理与科学设置学生应该掌握的基本知识构成体系与课程学习,确定好学生大学五年期间的学习要求、课程安排、能力培养、技能实训与对应岗位。将学生必须掌握的专业知识纳入专业基础课程、专业核心课程中,将就业岗位需求的知识与技能所对应的课程纳入专业方向课程中,供学生根据职业规划自由选择;坚持应用型的定位,科学合理调整中医、西医的课时比例,通过加大实践课时和实践训练强化学生各类中医技能的培养。**二是增加岗位专业方向课与人文核心通识课。**围绕学生职业道德提升与职业竞争能力提高,适当控制专业基础课时数,增加就业岗位需求和综合素养提升所需的专业方向课、核心通识选修课门数和教学时数,将人文学科和医学学科相互渗透,以提高学生的专业适应性和综合素质。**三是重视培养学生创新创业能力。**开设系统的创新创业课程,开拓学生创新思维,鼓励学生在中医健康旅游项目规划、中医养生等方面大胆创新,促成新成果。**四是推行学历学位证书与职业资格证书“双证书”制度。**建设“双师双能型”教师队伍,加强学生中医执业医师技能教育,提高学生职业资格证书获得率。同时努力创造条件开设相关中医类的职业技能培训班,积极参与中医执业医师技能考核等继续教育项目的培训工作,实现教学学习与社会服务有机结合。**五是重视教医研结合与协同发展。**积极拓展校政企的协同发展平台,着力加强学校与各类中医医疗与健康管理机构之间的联系与合作;组织校内外专家学者每年定期召开人才培养与教学改革研讨会,以促进理论教学与实践教学的联系。**六是结合当地民族医药特色,拓展传统医药实践,传承保护民族医药。**

三、人才需求分析

(一) 国家中医药人才需求

根据国务院办公厅印发国务院办公厅印发《“十四五”中医药发展规划》(国办发〔2022〕5号)发展目标要求,到2025年中医医疗机构数由7.23万个增长到9.50万个;中医医院数从5482家,增长到6300家;每千人口公立中医医院床位数,由0.68张增加到0.85张;每千人口中医类别执业(助理)医师人数,由0.48人增加到0.62人;每万人口中医类别全科医生人数,由0.66人增加到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(%),由51.58%增加到60%;公立综合医院中医床位数(万张),由6.75%增加到8.43%。为实现这一目标,未来3年全国中医药人才需求量超10

7. 申请增设专业的理由和基础

万人。(详见表 1)。

表 1 “十四五”中医药发展规划主要发展指标

主要指标	2020 年	2025 年
1.中医医疗机构数（万个）	7.23	9.50
2.中医医院数（个）	5482	6300
3.每千人口公立中医医院床位数（张）	0.68	0.85
4.每千人口中医类别执业（助理）医师数（人）	0.48	0.62
5.每万人口中医类别全科医生数（人）	0.66	0.79
6.二级以上公立中医医院中医类别执业(助理)医 师比例（%）	51.58	60
7.二级以上中驻辰院设置康复（医学）科的比例（%）	59.43	70
8.三级公立中废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（%）	-	100
9.二级以上公立中医医院设置老年病科的比例（%）	36. 57	60
10.县办中医医疗机构（医院、门诊部、诊所）覆盖率（%）	85.86	100
11.公立综合医院中医床位数（万张）	6.75	8.43
12.二级以上公立综合医院设置中医临床科室的比例（%）	86.75	90
13.二级妇幼保健院设置中医临床科室的比例（%）	43.56	70
14.社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆的比例（%）	81.29	力争到 2022 年全部设置
15.公民中医药健康文化素养水平（%）	20.69	25

（二）云南及滇西地区、湄公河流域中医人才需求

根据《云南省“十四五”医疗卫生服务体系规划》《云南省“十四五”健康服务业发展规划》，云南省 2025 年的中医药产业发展目标：各州市中医医院达到三级中医医院标准，县办中医医疗机构、社区卫生服务中心、乡镇卫生院全覆盖，且全部社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置中医馆且中医类别医师占比达 20%以上。云南设有 16 个州市、129 个县、1370 个乡镇、14035 个村（居）委会，照此测算，未来 3 年云南及滇西片区中医学专业人才需求量超 1.5 万人。

《云南省国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》等文件指出中医人才要支撑中医药文化国际化、中医药生物产业转化、中医药服务能力普及

7. 申请增设专业的理由和基础

化，明确需加大中医国际化人才的培养，要加快推进中医药海外中心建设，预估未来3年湄公河流域人才需求缺口超500人。

（三）西双版纳州中医药人才需求

根据西双版纳州拥有医疗卫生机构811家，医院47家，其中综合医院32家、中（傣）医院5家、其他专科医院10家；三级医院4家、二级医院9家、民营医院34家，专业公共卫生服务机构13个，乡镇卫生院34家，社区卫生服务中心7个。全州村卫生室（所、站）274个。按照国家、云南省政府中医药发展的相关文件精神，这些医院或者门诊部的中医覆盖率需要达到80%-100%。西双版纳州“十四五”期间，正在建设国家区域中医（民族医）专科诊疗中心和省级中医临床医学中心皮肤科分中心项目，在全州开展8个省级特色中医专科、10个省级示范中医馆建设项目。

目前州内各级各类医疗机构仅有中医执业/助理医师604人，尚缺150人左右。未来三年至少缺2000人以上。

表2 西双版纳州未来三年人才需求预测

32家综合医院	96人（每年进1人）
5家中傣医医院	30人（每年进2人）
其他专科医院10家	30人（每年进1人）
民营医院34家	102人（每年进1人）
乡镇卫生院34家	102人（每年进1人）
社区卫生服务中心7个	21人（每年进1人）
村卫生室（所、站）274个	274人（每室村进1人）
440家其他医疗机构	1320人（每年进1人）
新建8个省级特色中医专科	80人（每个10人）
新建10个省级示范中医馆	200人（每个20人）
新建民营中医馆、康养中心各20家	120（每家3人）

（四）专业设置需求

目前云南仅有云南中医药大学设置中医学本科专业，主要培养能在各级医疗机构从事中医临床、预防、保健、康复等工作的中医学应用型人才，每年招生在600人左右，未来三年培养毕业生不足2000人，难以满足基层医疗卫生机构的需求。滇西大申报的中医学专业将与云南中医药大学中医学专业形成互补，主要培养能在各级医疗机构特别

7. 申请增设专业的理由和基础

是基层医疗机构从事中医临床、预防、保健、康复等工作及湄公河流域国家中医药海外中心建设需要的区域性、国际性高素质应用型人才。

综上所述，在我校开设中医学专业，培养中医学专业人才非常符合国家中医药事业发展规划、云南省中医药事业发展规划、滇西地区中医药产业发展以及“一带一路”视野下南亚、东南亚国际中医药交流发展的需求，滇西应用技术大学将在北京中医药大学等省内外高校以及西双版纳州内外医疗机构等多方力量支持下，在各级主管部门的大力指导与亲切关怀下申办中医学专业，学校目前已为增设中医学专业奠定了各方面的坚实基础，能够充分保障中医学专业人才培养的质量，为我国特别是云南省各级各类医疗机构，尤其是云南省基层医疗机构中医临床、预防、保健、康复等岗位以及湄公河流域国家中医药事业发展培养输送优秀的区域性、国际性高素质应用型技能人才。

8. 申请增设专业人才培养方案

滇西应用技术大学傣医药学院 中医学专业人才培养方案

专业代码：100501K

校内专业代码：1005

一、培养目标、特色与职业岗位

（一）培养目标

培养适应我国经济社会和医疗卫生事业发展需要，具备良好的人文素养、科学素养、职业素养及较为深厚的中国传统文化底蕴，系统掌握中医学基本理论、基本知识和基本技能，能运用中医学以及必要的西医基础知识与技能诊治常见病、多发病，具有自主学习和终身学习能力，能在各级各类医疗机构特别是基层医疗机构从事中医临床、预防、保健、康复等工作及满足湄公河流域国家中医药事业发展需要的区域性、国际性高素质应用型技能人才。

（二）培养特色

本专业立足滇西、服务云南、深入基层，面向全国、辐射东南亚，以传承、推广应用中医临床治疗技术为宗旨，以中医临床治疗和现代临床治疗岗位技术应用能力和职业技能要求为主线，设置技能模块化课程体系，以阶段性见习实习、集中强化综合训练及实习实训的方式在真实工作环境中开展“边练边学，边学边做”的实践教学，构建“以项目及任务过程为导向，校校、校院紧密结合，民间跟师学艺、学用结合”的人才培养模式，在打牢中医药专业根基和中医思维能力训练的基础上，与现代医学有效结合，并通过临床实践做到知行合一。

8. 申请增设专业人才培养方案

（三）职业岗位

表一 岗位能力分析表

岗位	岗位能力	职业资格证书要求
中医医师	1.具有良好的政治素质、人文素质和科学素质。 2.具备良好的医德修养。 3.掌握中医药及临床医学的基础理论和基本技能，运用整合医学的方法对临床各科常见病、多发病、地方病等进行辨病证论治。 5.掌握与中医学有关的现代科学技术和现代医学的基本知识。 6.掌握文献检索、资料查询的基本方法，具备分析问题、科学思维和独立工作的能力，具有一定的科学研究和实际工作能力，具备开展中医学科学研究的初步能力。 7.熟悉国家医药卫生工作方针、政策、法规。 8.了解预防医学的基本理论、基本知识，具备开展疾病控制的基本能力。	中医执业医师
推拿治疗师	具备推拿治疗师具有的手法操作技能、评估技能，掌握中医推拿相关知识及技能，对于经络推拿、解剖有很好认识，能独立完成推拿治疗，同时具备良好的沟通能力。	保健按摩师 推拿按摩师
健康咨询服务人员	具有健康管理知识及操作技能，并取得健康管理师资格证。	健康管理师

二、毕业要求（包括毕业职业资格证书要求）

（一）毕业最低条件

最低毕业总学分：中医学专业学生修完规定课程，考试/考核合格，修满 246 学分，准予毕业。其中通识教育 53 学分；学科基础 28 学分，专业基础 25 学分；专业核心 55 学分，专业（方向）技能 11 学分，专业技能拓展 11 学分；集中实践环节 63 学分。

培养方案规定的实践教学环节，要求必须全部修读并获得学分。各类学分不能互相冲抵。

（二）培养规格与要求

工具性知识：掌握一门外语；掌握计算机应用的基本技能，能够利用现代信息技术检索中外文文献、获取中医学及相关学科的发展动态和前沿信息，熟悉本学科专业的基

8. 申请增设专业人才培养方案

本知识和基本技能。

1. 思想政治及道德素质

- (1) 坚持社会主义的共同理想和共产主义的崇高信念。
- (2) 具有良好的政治素质、人文素质、科学素质和职业素质。
- (3) 具备良好的道德修养。

2. 专业技能素质

- (1) 掌握中医药及临床医学的基础理论和基本技能，运用整合医学的方法对临床各科常见病、多发病、地方病等进行辨病证论治。
- (2) 掌握与中医学有关的现代科学技术和现代医学的基本知识。
- (3) 掌握文献检索、资料查询的基本方法，具备分析问题、科学思维和独立工作的能力，具有一定的科学研究和实际工作能力，具备开展中医学科学研究的初步能力。
- (4) 熟悉国家医药卫生工作方针、政策、法规。
- (5) 了解预防医学的基本理论、基本知识，具备开展疾病控制的基本能力。

3. 科学文化素质

- (1) 树立科学的世界观、人生观、价值观和社会主义核心价值观，热爱祖国，忠于人民，愿为祖国卫生事业的发展和人类健康而奋斗。
- (2) 具有人道主义精神，珍视生命，关爱患者；忠于医疗事业，具有为人类健康服务的奉献精神。
- (3) 具有科学精神、慎独修养、严谨求实的工作态度及符合职业道德标准的职业行为。
- (4) 在执业活动中保护隐私、尊重人格和个人信仰，理解并尊重他人的文化背景及价值观。
- (5) 树立依法执业的法律观念，具有在执业活动中保护患者和自身的合法权益的意识。

(6) 具有创新思维和评判能力，勇于循证实践、善于修正自己或他人的错误；树立终生学习，不断进行自我完善和推动专业发展的观念。

4. 心理及身体素质

- (1) 具有与患者及其他卫生保健服务人员进行有效交流与沟通的意识。
- (2) 达到国家规定的大学生体育和军事训练合格标准，身心健康，能够履行救死扶伤的职责。

8. 申请增设专业人才培养方案

(三) 职业资格证书要求

表二 职业资格证书

序号	职业资格证书名称	发证部门	备注（毕业要求）
1	中医执业医师	国家卫生健康委员会	毕业后一年报考
2	保健按摩师	人社部门技能鉴定机构会同有关行业协会	鼓励报考
3	推拿按摩师	人社部门技能鉴定机构会同有关行业协会	
4	健康管理师	人社部门技能鉴定机构会同有关行业协会	
5	养生保健师	人社部门技能鉴定机构会同有关行业协会	
6	教师资格证	教育部	

三、标准学制与学位

1.学制：标准学制为 5 年，实行 5 年至 8 年弹性学制。

2.学位：符合滇西应用技术大学学士学位授予办法，经滇西应用技术大学学位评定委员会批准，医学学士学位。

3.学分：246 学分

表三 课内学分构成

课程类别		学分		占总学分比例
				五年制
通识教育平台	通识教育课程模块	53		21.5%
专业教育平台	学科基础课程模块	28	53	21.5%
	专业基础课程模块	25		
个性发展平台	专业核心(技能)课程模块	55	77	31.3%
	专业（方向）技能模块	11		
	专业技能拓展模块	11		
综合实践平台	集中实践性环节	63		25.7%
合计		246		100%

8. 申请增设专业人才培养方案

四、专业核心课程（学位课程）

- | | | |
|-----------|----------|----------|
| 1. 中医基础理论 | 2. 中医诊断学 | 3. 中药学 |
| 4. 方剂学 | 5. 中医内科学 | 6. 中医儿科学 |
| 7. 中医妇科学 | 8. 中医外科学 | |

五、实践环节

（一）基础课程实训、实验与操作

课程分布：分布中医诊断学、中药学、方剂学、内经、伤寒论、温病学、金匱要略、正常人体解剖学、生理学、病理学、病理生理学、生物化学、医学免疫学与微生物学等课程中。

目的：通过实验或实训，使学生掌握基本的实验操作技能，提高动手能力，加深对上述课程中相关理论知识的理解并与临床实际相结合。

（二）临床课程实训与见习

课程分布：分布在中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学、中医骨伤科学、推拿学、急诊医学、全科医学、西医诊断学、西医内科学、西医外科学、传染病学等课程中。

目的：通过临床课程实训与见习，理论与实践相结合，使学生加深对各门课程知识的理解与运用；实践各科临床疾病的诊断与治疗；培养临床基本诊疗和辨证技能。

（三）跟师学习

目的：培养学生了解和熟悉中医临床诊察疾病的方法和辨证论治的思维模式，了解和熟悉理、法、方、药综合运用的一般规律，理论与实践相结合，加深对各门中医核心课程知识的理解，积累临床导师的临床体会和经验，为更好地掌握中医临床知识打好基础。

时间安排：自第3学期至第4学期，利用业余时间跟随校内外中医专家出诊，每学期不少于4次，每次为半天。

（四）识药、认药、鉴药、配药

目的：通过饮片辨识、药用植物辨识、中药炮制等模块开展中药的形象化教学，强

8. 申请增设专业人才培养方案

化、巩固中药基本知识。通过综合学习训练，加强学生“认、辨、采、制、用”的综合能力，并引导学生融会贯通中医基础理论，培养良好的辨证思维、识证选方、遣药制方、随证化裁等临床思维能力，为学习临床课程奠定较为坚实的基础。

时间安排：第4-6学期，每学期各一周，利用课余时间进行学习。

(五)临床中医、西医综合实训

目的：强化理论与实践联系，建立中医与西医临床思维，培养学生进一步熟悉中医与西医临床诊察疾病的方法和程序，结合床边教学，夯实临床实践技能基础，提高临床思维能力和诊疗技能，更好地适应毕业实习。

时间安排：第 7-8 学期， 每学期各三周。

(六)科研训练

目的：基础阶段引导学生将知识学习与科学研究结合起来，鼓励学生在课程学习期间进行探究性学习，参与课题研究。培养学生的科学思维和创新精神，提高实践动手能力。培养学生立足临床、发现科学问题、应用科学手段解决问题并最终服务临床的科学素养。帮助学生形成基于临床凝练科学问题的科研思路，进而进行严谨的科研设计与规范写作。

时间安排：第6学期。

(七)毕业实习

目的：毕业实习是中医学专业临床教学中的重要环节。主要在附属医院、教学医院内科、外科、妇科、儿科、急诊科、骨伤科、眼科、耳鼻喉科等中医临床科室轮转，通过临床实践和学习，使学生能较灵活地应用医学基础理论和临床专业知识，深入学习并掌握中医辨证论治的方法，建立正确的临床思维；加强学生中医临床技能训练，全面培养学生对于中医临床常见病、多发病的诊疗技能。

时间安排：第9-10学期，共 40 周。

表四 主要集中实践性教学环节

实践教学环节名称	学分	占实践教学环节学分比例（%）
入学教育	1	1.6%
劳动教育	1	1.6%
军事技能训练	2	3.2%
毕业论文（毕业设计）	3	4.7%

8. 申请增设专业人才培养方案

跟师学习	1	1.6%
识药、认药、鉴药、配药	3	4.7%
临床西医综合实训	3	4.7%
临床中医综合实训	3	4.7%
科研训练	1	1.6%
毕业实习	45	71.6%
合计	63	100%

六、辅修要求

辅修学分要求：38 学分，并完成实践环节要求，颁发滇西应用技术大学辅修专业毕业证书。

辅修面向专业：傣医学专业。

辅修修读课程：

表五 中医学辅修课程及要求

辅修专业	课程名称	学分	学分总计
中医学专业	中医基础理论	3	38 学分
	中医诊断学	3	
	中药学	4	
	方剂学	4	
	中医内科学	5	
	针灸学	4	
	推拿学	2	
	中医外科学	4	
	中医妇科学	3	
	中医儿科学	3	
	中医骨伤科学	3	

七、教学进程计划表

8. 申请增设专业人才培养方案

表六 中医学专业教学进程计划表

[illegible]

	0B1014	大学体育(3)	1	36	4			32			1								
	0B1015	大学体育(4)	1	36	4			32			1								
	0B1001	大学计算机基础	3	48	24		24		3										
	0B1010	大学语文(上)	2	32	32				2										选修
	0B1011	大学语文(下)	2	32	32				2										选修
	0B1017	文艺导论	2	32	32				2										选修
		创业与就业指导	1	16	16									1					
		职业规划与职业道德	1	16	16								1						
		创新指导	1	16	16				1										选修
		公共艺术(上)	1	16	16				1										选修
		公共艺术(下)	1	16	16					1									选修
		社会科学 与行为科学类	1	32	32				1-8 任意学期 学生自主选择										选修
		自然科学类	1	32	32														选修
合计			53	964	778	0	24	162	19	15	6	6	1	1	1				
专业教育平台	学科基础课程模块		人体解剖学	4	64	48			16	4									
			组织胚胎学	2	32	20			12		2								
			生物化学	3	48	36	12					3							
			生理学	5	80	64	16				5								
			病理学	4	64	48	16						4						
			病理生理学	2	32	32								2					
			药理学	4	64	48	16						4						
			免疫学基础与病原生物学(含人体寄生虫学)	4	64	52			12			4							
	小计			28	448	348	60		40	4	7	7	8	2					
		诊断学基础*	5	80	64			16				5							

8. 申请增设专业人才培养方案

专业基础课程模块	外科学*	3	48	36			12						3						
	急诊医学*	3	48	36			12						3						
	预防医学*	2	32	32							2								
	医学统计学*	2	32	24			8					2							
	医学影像学*	2	32	24			8						2						
	医学伦理学*	2	32	32					2										
	医患沟通技巧	1	16	12			4							1					
	医学心理学	2	32	32						2									
	卫生法学	2	32	32										2					选修
	中国医学史	3	48	48										3					选修
	健康管理学	2	32	32					2										选修
	精神病学	2	32	32									2						选修
	康复医学概论	2	32	32				2											选修
	药膳学	1.5	24	24							1.5								选修
	文献检索*	1.5	24	16		8				1.5									选修
小计		25	408	340	0	8	60	2	2	3.5	7	3.5	2	10	6				
合计		53	856	688	60	8	100	6	9	10.5	15	5.5	2	10	6				
个性发展平台	专业核心课程(技能)模块	中医基础理论	3	48	48				3										
		中医诊断学	3	48	32			16		3									
		中药学	4	64	48			16			4								
		方剂学	4	64	64						4								
		中医内科学	5	80	80							5							
		针灸学	4	64	48			16				4							
		内经选读	3	48	48						3								
		伤寒论选读	4	64	64							4							
		金匱要略选读	3	48	48								3						
		温病学	2	32	32									2					
		中医外科学	4	64	48			16						4					

8. 申请增设专业人才培养方案

综合实践平台		中医妇科学	3	48	32			16							3					
		中医儿科学	3	48	32			16					3							
		中医骨伤科学	3	48	32			16					3							
		内科学	5	80	64			16					5							
		传染病学	2	32	32									2						
	小计		55	880	752			128	3	3	7	4	13	14	6	5				
	专业 (方向)技能模块	医古文	2	32	32						2									
		中医各家学说	3	48	48										3					
		中医眼科学	2	32	24			8							2					
		中医耳鼻咽喉科学	2	32	24			8							2					
		推拿学	2	32	16			16						2						
	小计		11	176	144			32			2			2	2	5				
	专业技能拓展模块	傣医药基础理论	3	48	40			8					3							
		傣医治疗学	2	32	16			16					2							
		傣医皮外伤科学	2	32	24			8						2						
		应用泰国语(一)	2	32	16			16				2								
		应用泰国语(二)	2	32	16			16					2							
	小计		11	176	112			64					5	4	2					
	合计		77	1232	1008			224	3	3	9	4	18	20	10	10				
	集中实践性环节	入学教育	1	1周				1周	1周											
		劳动教育	1	32				32	1-2 学期各 4 学时, 3-6 学期各 6 学时											
		军事技能训练	2	2周				2周	2周											
		毕业论文(毕业设计)	3	3周				3周									3周			
		跟师学习	1	8				8			4	4								
		识药、认药、鉴药、配药	3	3周				3周				1周	1周	1周						
		临床西医综合实训	3	3周				3周								3周				
		临床中医	3	3周				3周							3					

8. 申请增设专业人才培养方案

		综合实训																		
		科研训练	1	8	4			4						1						
		毕业实习	45	40周				40周									40周			
合计			63																	
总计			246	3052	2474	6032	486	28	27	25.5	25	24.5	23	21	16					

9. 校内专业设置评议专家组意见表

总体判断拟开设专业是否可行		☒ 是 ☐ 否
理由： 中药学专业人才培养目标明确，符合学校办学定位和办学特色，符合区域经济社会发展需求。专业人才培养方案设置科学，具备开设专业所需的师资队伍、教学条件、实践教学基地、经费保障等，满足《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》基本要求，同意增设本专业。		
拟招生人数与人才需求预测是否匹配		☒ 是 ☐ 否
本专业开设的基本条件是否符合教学质量国家标准	教师队伍	☒ 是 ☐ 否
	实践条件	☒ 是 ☐ 否
	经费保障	☒ 是 ☐ 否
专家签字：		