

安徽医学高等专科学校
中国特色高水平高职学校和专业建设方案



二〇一九年五月

目 录

一、建设环境与建设基础.....	1
（一）建设环境.....	1
1. 职业教育发展政策为学校发展奠定良好基础.....	1
2. 医疗卫生改革和健康产业需求为学校发展创造优良环境.....	2
（二）建设基础.....	3
1. 学校基础与特色.....	3
2. 学校标志性成果.....	4
二、指导思想与建设思路.....	5
（一）指导思想.....	5
（二）建设思路.....	5
1. 强化内涵建设促进特色发展.....	5
2. 深化教学改革促进创新发展.....	6
3. 深化校企合作推进融合发展.....	6
4. 加强国际合作推进开放发展.....	6
三、建设目标.....	6
（一）总体目标.....	6
（二）具体目标.....	6
四、建设内容.....	10
（一）加强党的建设.....	10
（二）打造人才培养高地.....	12
（三）打造创新服务平台.....	15
（四）打造高水平专业群.....	16
（五）打造高水平双师队伍.....	19
（六）提升校企合作水平.....	22
（七）提升服务发展水平.....	24
（八）提升学校治理水平.....	26
（九）提升信息化水平.....	28
（十）提升国际化水平.....	29

五、建设进度.....	31
（一）总体建设进度.....	31
（二）具体建设进度表.....	33
六、资金预算.....	41
七、预期成效.....	42
（一）办学水平更加突出，示范引领作用显著提升.....	42
（二）社会服务功能更加完备，服务发展能力显著提升.....	42
（三）境外交流合作更加深入，国际影响显著提升.....	43
八、保障措施.....	44
（一）建立协同推进机制.....	44
（二）加强项目实施管理.....	44
（三）健全多元投入机制.....	45
（四）优化改革发展环境.....	45
九、护理专业群建设方案.....	45
（一）建设基础.....	45
（二）组群逻辑.....	50
（三）建设目标.....	51
（四）建设内容与实施举措.....	51
（五）预期成效.....	60
（六）建设进度.....	62
（七）经费预算.....	68
十、临床医学专业群建设方案.....	71
（一）建设基础.....	71
（二）组群逻辑.....	74
（三）建设目标.....	79
（四）建设内容与实施举措.....	81
（五）预期成效.....	94
（六）建设进度.....	97
（七）经费预算.....	104

依据《国务院关于印发国家职业教育改革实施方案的通知》（国发〔2019〕4号）、《教育部 财政部关于实施中国特色高水平高职学校和专业建设计划的意见》（教职成〔2019〕5号）、《中国特色高水平高职学校和专业建设计划遴选管理办法（试行）》（教职成〔2019〕8号）、《教育部办公厅 财政部办公厅关于开展中国特色高水平高职学校和专业建设计划项目申报的通知》（教职成厅函〔2019〕9号）等文件精神，为推动学校持续深化改革，强化内涵建设，实现高质量发展，特制定本方案。

一、建设环境与建设基础

（一）建设环境

1. 职业教育发展政策为学校发展奠定良好基础

随着我国进入新的发展阶段，产业升级和经济结构调整不断加快，各行各业对技术技能人才的需求越来越紧迫，职业教育重要地位和作用越来越凸显。党的十九大以来，党中央、国务院坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，把职业教育摆在教育改革创新和经济社会发展中更加突出的位置。对发展现代职业教育做出了新的战略部署，先后出台了《关于加快发展现代职业教育的决定》（国发〔2014〕19号）、《现代职业教育体系建设规划》（2014-2020）、《国家职业教育改革实施方案》（国发〔2019〕4号）、《教育部财政部关于实施中国特色高水平高职学校和专业建设计划的意见》（教职成〔2019〕5号）、《中国特色高水平高职学校和专业建设计划项目遴选管理办法（试行）》（教职成〔2019〕8号）等文件，为职业教育服务经济转型、结构调整、产业升级、培养培训中高级技能型人才和提高劳动者素质指明了方向。

安徽省贯彻落实国务院《关于加快发展现代职业教育的决定》、《国家职业教育改革实施方案》等重要文件精神，相继出台了《关于加快发展现代职业教育的实施意见》（皖政〔2014〕81号）、《安徽现代职业教育体系建设规划》（皖教发〔2014〕19号）、《安徽省高职创新发展行动计划（2015-2018）》等一系列加快发展现代职业教育、构建现代职业教育体系的政策文件，从政策、经费等各方面大力支持高职高专院校建设发展，给学校发展带来了千载难逢的机遇。

2. 医疗卫生改革和健康产业需求为学校发展创造优良环境

党的十八届五中全会提出推进健康中国建设，将卫生与健康事业发展摆在了经济社会发展全局的重要位置。2016年10月，中共中央、国务院发布《“健康中国2030”规划纲要》，指出推进健康中国建设，是全面建成小康社会、基本实现社会主义现代化的重要基础，是全面提升中华民族健康素质、实现人民健康与经济社会协调发展的国家战略。为推进健康中国建设，根据《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》和《“健康中国2030”规划纲要》，国务院于2016年12月印发《“十三五”卫生与健康规划》，明确指出要更加注重提高服务质量和水平，实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变，显著提高人民健康水平，奋力推进健康中国建设。同时明确指出，到2020年，健康服务体系持续完善，医疗卫生服务能力大幅提升，更好满足人民群众基本医疗卫生服务需求和多样化、多层次健康需求。

为推进健康安徽建设，根据《国务院关于印发“十三五”卫生与健康规划的通知》和《安徽省人民政府关于印发安徽省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要的通知》，安徽省政府于2017年印发了《安徽省“十三五”卫生与健康规划》，对“十三五”时期推进健康安徽建设提出了明确要求。2018年5月，省委、省政府发布了《“健康安徽2030”规划纲要》，作为今后推进健康安徽建设的宏伟蓝图和行动纲领。《规划》提出，到2020年，基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务，人均预期寿命在2015年基础上提高1.3岁以上，居民主要健康指标达到或超过全国平均水平。同时，提出了5个方面的具体目标，即人民健康水平持续提高，健康服务体系协调发展，健康服务能力显著提高，健康服务模式有效转变，适度生育水平得到保持。医疗卫生改革和健康产业需求为学校实现跨越式发展创造了优良的环境。

职业教育发展政策和健康产业需求给学校发展带来了前所未有的机遇。党的十九大以来，党中央提出健康中国战略，要求加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设，以及推进养老服务发展，并且把职业教育摆在教育改革创新和经济社会发展中更加突出的位置，这些战略和政策的落实，都需要大量的技术技能人才培养。同时，我们也清醒的认识到，学校发展还面临一定挑战，一是推进与企业（医院）深度融合人才培养的体制机制改革；二是适应职业教

育高考政策变化,面对不同生源,通过教育教学改革提高人才培养质量;三是调动教师内生动力,提升职业技能和企业(医院)实战能力等方面,学校都需要继续探索。

(二) 建设基础

1. 学校基础与特色

安徽医学高等专科学校是一所隶属安徽省卫生健康委员会主管的公办普通高等专科学校,前身为合肥卫生学校,创建于1955年,2001年升格为安徽卫生职业技术学院,2002年更名为安徽医学高等专科学校。经过60多年的建设与发展,学校构建了“医、药、护、技、管”五大专业群,形成了以普通全日制专科教育为主,成人学历教育和短期培训为补充的医药卫生人才培养格局,现已成为安徽省基层医疗卫生人才的重要培养培训基地。

学校拥有芜湖路校区、芙蓉路校区和新桥校区三个校区,占地面积788亩,设有6系2部,20个专业,其中省级特色专业14个。学校馆藏图书60余万册,教师430人,在校生8136人。拥有5所附属医院和4个教育、培训与科研机构。学校一贯重视技术技能型人才培养,与5家附属医院和1家教学医院、26家企业深度推进医教协同、产教融合。校园信息化建设成效显著,智慧校园推进顺利,数字校园基础设施高于《职业院校数字校园建设规范》标准。学校办学基础雄厚,办学条件高于专科高职学校设置标准,2016年被确定为《高等职业教育创新发展行动计划(2015—2018年)》国家级优质高职学校建设单位。学校内部质量保证体系健全,财务管理规范,内部控制制度健全;拥有实体化运行的安徽省卫生职业教育集团。学校拥有新医科协同创新基地,省全科医学培训中心,省卫生职工培训中心等机构,2018年承担非学历培训9616人日数,高于全日制在校生数;近三年报考率100%,报到率 $\geq 90\%$,初次就业率均稳定在90%以上,最终就业率均在97%以上,就业满意度95%以上。学校积极开展对外交流与合作,与新加坡、韩国、美国、德国等国(境)外以及台湾多所高等院校、教育机构建立校际间师生交流互访,学生联合培养等友好合作关系。

学校以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,贯彻落实全国教育大会精神,聚焦健康中国战略需求和区域经济社会发展需要,秉承“为学生铺设成才之路,为家庭点燃希望之光,为行业培养适宜人才,为社会造就健康卫士”的办学宗旨,坚持“厚德精医 博学笃行”的校训精神,加大技术技能型高水平大学

建设力度，不断健全立德树人机制，持续深化教育教学改革，人才培养质量不断提升，办学成效显著。近年来陆续荣获全国精神文明建设工作先进单位、全国卫生系统先进集体、安徽省示范性高等职业院校、安徽省首批地方技能型高水平大学、安徽省文明单位、省直文明单位、全国毕业生就业典型经验高校、安徽省普通高等学校毕业生就业工作标兵单位、安徽省大学生创新创业示范校；在安徽省人才培养工作评估、省级示范性高职院校验收暨人才培养个性评估中获“优秀”等次；荣获国家教学成果二等奖和安徽省科技进步三等奖各 1 项，1 人入选国家“万人计划”教学名师，《传染病护理》课程被教育部认定为首批“国家精品在线开放课程”（安徽省省属高校中唯一被认定的课程）；护理学部入选教育部首批“三全育人”综合改革试点院（系），是安徽省内唯一入选首批“三全育人”综合改革试点的高职院校。学校 2018 年文理科高考录取分数线分别位于安徽省高职学校第一、第二名。

2. 学校标志性成果

一是紧密围绕德智体美劳全面发展的高素质技术技能人才培养，坚持立德树人构建一体化育人体系，荣获首批教育部“三全育人”综合试点单位、全国辅导员职业能力大赛三等奖 1 项等。

二是深化教育教学供给侧结构性改革，提升人才培养质量，获国家教学成果二等奖 1 项，首创“面向基层院校合作的‘1+1+1’临床医学人才培养模式”获安徽省教学成果奖推广项目等。连续 8 年承办省护理职业技能大赛及全国竞赛集训工作，学生取得实用专利 920 项，近五年学生在“全国高职护理技能大赛”中分别荣获国家级一等奖 2 项、二等奖 3 项、三奖项 3 项。

三是加强顶层设计，构建一流专业体系。设置专业 20 个，获批省级特色专业 14 个。聚集国家“万人计划”教学名师、省级教学名师 9 人，省级教学团队 12 个，国家级精品课程 2 门、省级精品课程 11 门、“中央财政支持的职业教育实训基地”“省级示范实习实训中心”“省级人才培养模式创新实验区”等优质资源，打造形成了护理和临床医学两个优势明显、特色鲜明的专业群，引领服务医疗卫生行业与健康产业“医、药、护、技、管”五大专业集群“双高”创建。

四是围绕“健康中国”等国家战略，持续提升创新服务能力。依托我校的省全科医学培训中心，建立全科医学研究平台，近五年为全省开展全科医学人才

培训 3600 余人；承接安徽省医学生定向订单培养任务，每年为乡镇卫生院培养 70 名基层医生。学校中职护理骨干教师培训基地，五年共计培训 200 名中职护理专业师资；药物制剂“双师型”教师培训基地，联合企业开展顶岗培训骨干教师 52 人。卫生教育援疆每年招收新疆皮山县学生 30 人，现有在校生 147 人，已毕业 89 人，人才培养获得好评。学校下属安徽省优生优育遗传医学中心开设遗传咨询、遗传病临床染色体分析和基因诊断业务；学校卫生政策研究所，开展医养结合与安徽省健康扶贫数据库维护，为卫生决策提供参考。

五是紧紧围绕国家职业教育改革实施方案，服务国家“一带一路”建设。发挥学校医学院校独特优势，开放办学，多元化办学。连续多年实施中韩“3+2”护理、新加坡护理全额医科奖学金等项目，境外累积就业超过 200 人。2020 年预计开始招收第一批留学生，至 2022 年学校在校外国留学生人数达到 100 人以上，积极参与开展医学类职业技术中短期国际教育培训工作，持续提升国际交流与合作能力。

二、指导思想与建设思路

（一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神为指导，牢固树立新发展理念，聚焦健康中国战略需求和区域经济社会发展需要，以立德树人为根本，以促进就业为导向，以服务发展为宗旨，以建设高水平高职院校为目标，强化内涵建设促进特色发展，深化教学改革促进创新发展，深化校企（院）合作推进融合发展，加强国际合作推进开放发展，全面提升学校人才培养质量和整体办学水平，探索实践出一条新时代卫生职业教育高水平特色发展之路，充分发挥示范引领作用，为健康中国提供强有力的优质人才资源和智力支撑。

（二）建设思路

1. 强化内涵建设促进特色发展

积极对接健康中国战略，坚持面向基层，聚力打造临床医学、护理等核心特色专业群，做支撑区域经济社会发展的排头兵。对接人才链与产业链及岗位链，让专业群建设与产业发展同频共振，创新人才培养模式，全面提高技术技能人才培养质量，发挥专业群的集聚效应和服务功能，实现人才培养供给侧与产业需求侧结构要素全方位融合。

2. 深化教学改革促进创新发展

以创新服务平台项目建设为载体，充分发挥高校人才培养、科学研究、服务社会、文化传承创新的四大功能。创新护理专业群“校-行-院联动，学践结合”人才培养模式改革、临床医学专业群“1+1+1”联合培养、校产合一人才培养模式改革，培养高质量技术技能型人才，促进创新发展。

3. 深化校企合作推进融合发展

深入推进校企（院）供需对接，创新人才培养模式，推动协同育人；施行校企联合培养、双主体育人的现代学徒制；与医院及医药企业联合共建高水平产教、医教融合的实训基地；率先进行“1+X”制度试点；实施以职业教育集团为平台的多元主体共建计划，实现资源共建共享。持续推进校企（院）合作培养模式，实质推进双主体协同育人。

4. 加强国际合作推进开放发展

发挥学校医学院校独特优势，开放办学，多元化办学。积极开展国际校际交流，依托中韩合作办学项目、新加坡护理医科奖学金项目、与境外合作院校拓展“3+2”、“1+1+1”联合培养及境外实习就业。积极探索开展“一带一路”教育合作项目，面向东南亚地区发展中国家招收护理、口腔、检验等专业外国留学生，培养更多国际化护理人才，加强国际交流合作，持续提升国际影响。

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，对接健康中国战略，健全德技并修、工学结合的育人机制，深入实施产教融合，打造健康产业技术技能人才培养高地和技术技能创新服务平台，建成“本地离不开、业内都认可、国际可交流”的具有示范引领作用的中国特色高水平高职学校，为健康中国作出重要贡献。

（二）具体目标

1. 加强党的建设

落实党委领导下的校长负责制，发挥党在“双高”中的领导核心作用，强化顶层设计、统筹协调、经费投入、绩效评价等。加强思想政治建设。聚焦立

德树人，深入推进习近平新时代中国特色社会主义思想“三进”工程，实施思政课程“123+4”教学改革；构建一体化育人体系，扎实开展教育部“三全育人”综合改革试点，把多维“三全教育”融入教育教学全过程；落实意识形态工作责任制，强化思想文化阵地管理。提升党建工作质量。实施党建与业务工作“双百分”考核，挂钩年度评奖评优与绩效；打造“互联网+党建”工程，实施党建提质行动，确保双高建设稳步推进。

2. 打造技术技能人才培养高地

落实立德树人根本任务，构建培养新时代德智体美劳全面发展的人才培养体系，实施大学生综合素质评价体系改革计划，改进和创新育人工作载体方法。健全德技并修、工学结合育人机制，深入推进订单培养、中国特色现代学徒制，推进人才培养模式改革，加强劳动教育，培育和传承工匠精神。加强创新创业教育。实施“大学生创新创业训练计划”，健全契合医学特点的职业技能大赛长效机制，搭建结构完整、运行顺畅的创新创业人才培养体系。深化复合型技术技能人才培训改革，在老年照护等领域开展“1+X”证书制度试点。落实“职教高考”制度，畅通技术技能人才培养通道，与卫生职教集团成员中职学校，在护理、养老服务、健康服务领域开展“3+2”五年制高职联合培养；联合国内大学，联合开展紧缺专业护理学专升本教育，构建中职-高职、高职—应用型本科人才培养立交桥。

3. 打造技术技能创新服务平台

建设医学新材料、职业健康医学、智慧医疗、生殖健康、检验医学分析 5 大技术创新平台，对接科技发展，聚焦新医科，与安徽理工大学共建新医科协同创新基地，联合安徽省妇幼保健院，构建跨境、跨界、跨校、跨专业团队，开展联合研发或攻关，促进创新成果与技术转化。完善学校卫生政策研究所智库建设，加强与政府、行业深度合作，提供卫生健康政策咨询。开展大别山区中草药种植课题研究，助力大别山区脱贫攻坚，服务中草药种植产业，提供技术支撑。构建口腔医学技术、眼视光技术、医疗设备应用技术、药物生产技术等团队，与行业领先企业合作，开展工艺开发、技术推广，解决生产中实际问题，推动企业技术研发和产品升级，提高生产效率、产品质量。

4. 打造高水平专业群

构建专业结构动态调整机制，依托护理、临床等优势特色专业，围绕医疗卫生行业与健康产业发展需求，整合共享校内专业资源，打通招生-培养-就业一体化链，实现人才培养供给侧和产业需求侧结构要素全方位融合。研制高标准人才培养方案和课程标准，校院深度合作，对接卫生行业健康产业服务规范和职业标准，借鉴国际标准，将临床、护理等工作中的新技术、新方法、新规范、新设备纳入教学标准与教学内容，建设开放共享的课程教学资源和实践基地。推动课堂革命，组建护理、临床医学两个高水平、结构化教师教学创新团队，着力打造“护理虚拟仿真实训软件与数字化课程资源研发平台”，开发以诊疗、康复、防保服务过程为导向课程教学模块。建立健全专业群可持续发展保障机制，加强专业建设顶层设计，争取政府、行业多方支持，引领全校专业特色发展。

5. 打造高水平双师队伍

打造“四有”好老师，贯彻落实《中共中央国务院关于全面深化新时代教师队伍建设改革的意见》、《新时代高校教师职业行为十项准则》，完善师德师风建设长效机制。打造高水平双师队伍，出台高层次人才引进与管理办法，培育引进聘请行业权威名师、企业领军人才、大师名匠兼任任教带动专业群建设；修订教师专业实践管理办法，遴选教师专业实践基地，促进技术技能人才培养，建设2个省级以上双师型教师培养培训基地。建设教师发展中心，完善教师进修培训管理机制，促进教师职业发展；出台科研创新团队培育计划，以平台与项目为牵引大力推进团队建设，探索跨专业教学组织创建，造就一批复合型教学名师和领军人才。发挥激励导向作用，坚持德才兼备，深化教师考核评价与绩效工作制度改革。

6. 提升校企合作水平

构建校企（院）命运共同体，重组医院、行业领先企业、科研院所参与的实体化运作的区域型、复合型的健康产业职业教育集团，实现资源共建共享，推动专业建设与健康产业发展相适应，跟踪健康产业升级，探索技术创新或生产流程再造。扩大双主体育人的订单培养、中国特色现代学徒制培养范围，促进企业（医院）参与人才培养全过程。与医院、养老机构（静安健康产业管理

集团等）联合建设医养结合产业学院，与义齿加工企业联合建设企业工作室等，探索真实工作、生产环境的任务式培养模式，开发任务式实践教学项目。

7. 提升服务发展水平

落实高职扩招 100 万任务，探索实施面向大别山老区的分类考试招生办法，吸引学生就学。育训结合，面向学生和社会成员在养老、健康人才紧缺领域开展职业培训，培养适应健康产业高素质复合型技术技能人才。继续承担卫生教育援疆任务。开展全科医学人才培养，依托挂靠学校的省全科医学培训中心开展教学科研，完善全科医学与社区保健教育资源共享平台。

8. 提升学校治理水平

建设社会参与的开放办学体制，完善政-校-行-企（院）理事会建设，健全理事会运行机制；重组教学工作委员会、学术委员会、专业建设委员会、教材选用委员会，精准对接人才需求，促进专业建设和教学改革。加强内部治理体系建设，形成以章程为核心的现代大学制度框架和内部治理体系框架；出台《关于深化二级管理的意见》，扩大二级院系管理自主权，推动管理重心下移；建立以平台和项目建设为牵引的跨专业教学团队等教学组织，开展新医科教学科研。提升管理效能和水平，构建完善国有资产管理、仪器设备等资源共享集约利用机制，建设大数据平台与智慧决策系统。

9. 提升信息化水平

完成新桥校区智慧校园建设，促进信息技术和智能技术深度融入教育教学和管理服务全过程，改进教学、优化管理、提升绩效。建设大数据平台与智慧决策系统，消除信息孤岛，提升管理效能和水平。建立信息安全保障体系框架。利用大数据、云计算、虚拟仿真、物联网和移动互联网等新一代信息技术应用，探索信息化条件下改造重构医学传统专业。着眼卫生职业教育供给需求“二元结构”，升级信息化服务，推进行业高技能人才与校内教师等教育资源双向流动共建共享。构建信息化教育机制，推动智慧课堂系统与虚拟仿真实训平台建设，广泛应用线上线下混合教学。

10. 提升国际化水平

扩大对外交流与合作，引进优质教育资源，开展教师境外培训、进修，支持国外访学、攻读学位；与境外院校开展“3+2”、“1+1+1”联合培养。探索开展“一带一路”教育合作项目，继续实施新加坡护理医科奖学金项目，培养

更多国际化护理人才。大力发展来华留学生教育，争取“丝绸之路”中国政府奖学金、安徽省政府奖学金项目，面向东南亚地区发展中国家招收护理、口腔、检验、康复等专业外国留学生。开展医学类职业技术中短期国际教育培训工作。

四、建设内容

（一）加强党的建设

建设举措

1. 习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑往深里走、往实里走、往心里走

坚持用中国特色社会主义理论体系武装党员、教育师生，不断改进和创新学习方式，依托学校中心组理论学习、干部在线学习、暑期干部培训班、专题讲座、素质讲坛等教育活动平台，及加强学校党校、思想政治理论课、形势政策课、校园网等主阵地、主渠道建设，充分挖掘和发挥“学习强国”等信息化平台和新媒体的功效，持续发挥等理论载体的牵引作用和党支部学习主体作用，进一步增强学习中国特色社会主义理论体系的吸引力、针对性和实效性，推动构建党员干部自觉学习、深入学习、持久学习的长效机制。深入推进习近平新时代中国特色社会主义思想进教材进课堂进头脑。

2. 不断强化意识形态工作领导权主导权话语权

深入学习习近平总书记关于意识形态工作的重要论述，坚决贯彻落实意识形态工作责任制，牢牢把握意识形态工作领导权主导权话语权。健全意识形态领域情况分析研判、预警和处置机制，完善党员干部和师生党员思想动态分析研判和教育引导机制。深入实施马克思主义理论研究和建设工程，全面加强学校思政人才队伍建设。高度重视网络意识形态安全，抓好传统媒体和网络媒体的融合管理，管理好学校官方网站、官方微信公众号、官方微博，用好舆情信息监测系统，提高舆情应对处置能力。做大做强主流舆论，对课堂、报告会、研讨会等进行申请备案规范管理，对错误观点坚决斗争、有效抵制、有力回击，确保学校意识形态安全。开展形式多样、生动活泼的校园文化、道德实践和文明创建活动，培育引领积极向上的校风教风学风，加强意识形态阵地管理，弘扬主旋律、传播正能量，大力培育和践行社会主义核心价值观。加强督查和考核，加强对所属意识形态阵地统筹协调、强化思想理论引导，规范党员

干部的网络行为，做好重大舆情事件的正面宣传，唱响主旋律，汇聚正能量，使互联网这个最大变量变成事业发展的最大增量。

3. 不断加强和改进“三全育人”综合改革机制

将紧密围绕党的十九大以及全国、全省高校思想政治工作会议精神，因事而化、因时而进、因势而新，改革创新，坚持全员、全过程、全方位育人，注重社会实践育人、文化育人、课程育人、科研育人、心理育人、资助育人、网络育人、服务育人、管理育人、组织育人，注重将互联网+新媒体技术运用开展思想政治教育，努力构建适应护理专业的多维“三全教育”机制，不断提高育人工作的能力和水平，增强思政工作的时代感和时效性，培养实践能力强、综合素质高的具有学习能力、创新能力、实践能力、交流能力和社会适应能力，“五位一体”共同发展的实用型、知行合一的护理人才。

4. 不断强化基层党组织战斗堡垒作用和共产党员先锋模范作用

(1) 加强基层党组织建设。通过不断推进基层党组织标准化建设和党支部提升行动，通过进一步加强“三会一课”、组织生活会、民主评议党员、党员活动日、谈心谈话、领导干部讲党课、书记述职评议考核以及班子成员双重组织生活等制度的落实，不断提高基层党组织党建工作的质量和效果。一是校党委认真履行管党治党主体责任，各级领导干部“一岗双责”，坚持不断推进“质量党建”，党建工作年初有重点，年中有督查，年末有总结。二是实行党建工作与业务工作“双百分”同步述职、同步考核，考核结果与部门年度评优、奖励性绩效工资挂钩。三是做好党员发展、党费收缴管理、困难党员关怀、师生志愿帮扶、党务公开、党建工作中期督查和党建突出问题自查自纠等系列工作。

(2) 全面提升组织力、凝聚力和战斗力。统筹学习型、服务型和创新型党组织建设，切实加强党支部标准化规范化建设，持续实施提升行动，有效发挥基层党组织战斗堡垒作用和共产党员先锋模范作用。一是全面落实党支部书记“一岗双责”，积极贯彻落实教师党支部书记“双带头人”培育工程，扎实推进“三全育人”综合改革，不断开拓学生社区党建工作新领域，及进一步探索学校教师党支部、学生党支部和机关等不同类别党支部设置和发挥作用等有效途径，进一步增强党组织的凝聚力和战斗力，扎实推进学校基层党务队伍建设。二是落实基本制度。严肃党的组织生活各项制度，制定和落实基层党建年

度问题清单、任务清单和责任清单，规范基层党支部活动，做到组织全覆盖、工作全覆盖。三是选树典型，宣传先进，大力宣传学校基层党建工作的先进典型，宣传优秀党员干部的先进事迹，充分发挥典型示范作用。四是深入开展基层服务型党组织创建活动，把服务师生作为主要任务，组织党员干部深入师生，联系群众，解决实际问题。五是抓好网络党建阵地，推动基层党建传统手段和信息技术深度融合，创新活动方式，推进“互联网+党建”工程。

（3）扎实推进志愿服务项目化、品牌化、常态化。以党建带群建，以党建带团建，进一步加强和改进学校工会、共青团等群团组织和学生会组织建设，为学校改革发展提供坚强组织保证。学校师生充分利用所学医学知识服务“健康安徽”，进一步提升学校服务地方经济社会发展的能力和水平。如积极开展“太阳花爱心助老行动”“春芽残疾人互助行动”“社区义工及助学助幼的帮扶活动”等志愿服务活动，促进志愿服务项目化、品牌化、常态化，积极打造“志愿+专业+思政+X”实践育人新平台。

预期效果

1. 贯彻落实全方位的学习长效机制，推动全体师生自觉学习、深入学习、持久学习，达到内化于心、外化于行，切实入脑入心，走深走实。扎实推进习近平新时代中国特色社会主义思想进教材进课堂进头脑。

2. 依托贯彻落实意识形态工作责任制和相关制度，开展优质高效的校园文化活动，及互联网舆情监测、分析研判、预警和处置，加强督查和考核等途径，牢牢掌握意识形态主动权，并得到进一步强化和有效保障。

3. 贯彻落实学校大思政工作格局和推进制度，创新大学生思想政治教育工作、扎实推进“三全育人”综合改革，构建适应护理专业的多维“三全教育”机制，培养“五位一体”共同发展的实用型、知行合一的护理人才。

4. 持续巩固基层党组织标准化建设成果，继续实施提升行动，全面提升组织力、凝聚力和战斗力，充分发挥基层党组织战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，打造“互联网+党建”工程和“志愿+专业+思政+X”实践育人新平台，实现党建创新百花齐放百家争鸣。

（二）打造人才培养高地

建设举措

1. 立德树人，打造“三全”育人新格局。坚持全员、全过程、全方位育

人，以大思政教育观为导向，整合教育资源、深化机构改革，注重社会实践育人、文化育人、课程育人、科研育人、心理育人、资助育人、网络育人、服务育人、管理育人、组织育人，压实责任、改革创新，开创新时代学校思想政治工作新局面。

2. 构建党领导下的“一心双环”团学组织格局。在学校党委领导下，构建“一心双环”组织格局，以校团委为核心和枢纽，以学生会组织为学生自我服务、自我管理、自我教育、自我监督的主体组织，以学生社团及相关组织为外围延伸手臂。

3. 推行“学长领航，信火相传”朋辈辅导新模式。围绕新生班级建设开展“新生领航计划”，采取“四线并进”（辅导员、学生骨干、入学教育、理想信念教育）的做法，塑造班级思想引领和凝聚青年学子的政治功能。

4. 开展未来医师（护士/药师/技师）助跑计划，培养“有爱心、甘奉献、厚基础、强技能、善协作、敢创新”高水平技术技能人才。根据在校三年分为三个阶段六个学期分步骤有侧重点实施，第一年开展适应教育和心理健康教育，注重社会主义核心价值观教育、理想信念教育；第二年培养学生的医学人文修养，加强医学生职业道德教育，指导参加技能竞赛，培养职业（专业）核心竞争力；第三年强化实习与就业能力、创新创业职业指导和感恩教育。

5. 打造辅导员“名师工作室”。结合培育和践行社会主义核心价值观的总体要求，从学生工作实际出发，依托集体智慧，针对新形势下大学生思想政治教育面临的热点、难点与关键问题进行专题研究，不断探索大学生思想政治教育工作的新途径、新方法；通过开展学术研究，不断适应变化、增强教育能力、反思教育效果、实现教育创新。

6. 推进新常态下“工学结合”人才培养模式改革，加强学生认知能力、合作能力、创新能力和职业能力培养。推进临床医学专业以基层医疗需求为导向的“1+1+1”，护理专业“教、学、做、创”一体化，药学专业（群）和医学技术类专业“双轮实训，学训交替”人才培养模式改革，以及口腔医学等专业企业订单班、冠名班。

7. 实施大学生综合素质评价体系改革计划，落实“三起来一出去”。构建多元主体联合、多维途径运作的大学生综合素质认证体系。通过抓学科技能竞赛和创新创业训练，以赛促学，让学生学起来；推广俱乐部制，学生至少掌握

一项体育技能伴其终身锻炼，让学生壮起来，至少掌握一项艺术特长伴其终身，让学生乐起来；通过社会责任教育，让每个学生都成为社会志愿者，走出校门、走进社区、走上社会，成为合格的建设者和接班人。

8. 建立契合医学特点的技术技能大赛长效机制。以各级各类技术技能大赛为引领,以品牌赛事活动为着力点,建立健全制度化、规范化、科学化、常态化的大赛长效机制,建立科学的大赛考核机制,促进大赛覆盖每个专业、每位专业老师、每名学生,大力弘扬“工匠精神”。

9. 实施“大学生创新创业训练计划”，加强创新创业服务。建立创新创业学院，创新创业教育作为通识课程纳入人才培养方案，建设大学生就业创业加油站、大学生创新创业孵化基地，成立“大学生创新创业”基金。

10. 实施“学历证书+职业技能等级证书”制度。一是创新培养培训模式和评价模式，将证书培训内容及要求有机融入专业人才培养方案，积极推进探索职业教育国家“学分银行”，加快学历证书与职业技能等级证书的互通衔接。二是结合我校专业特点，开发 3-5 项“专项职业能力”等级证书，探索适应领域宽、开发周期短、兼具实用性和灵活性的职业技能等级建设。三是调动社会力量参与职业教育的积极性，促进校企（院）合作，建好用好实训基地，推进“1”和“X”的有机衔接，提升职业教育质量和学生就业能力，不断提高人才培养质量。

预期效果

到 2022 年，建成厚德教育名校，形成管理服务创校，人才培养质量立校，校本科研兴校，文化体艺活校，技术技能亮校六大品牌，学校知名度、美誉度不断提升。

1. 学生报考率 100%；报到率 $\geq 90\%$ 。

2. 每年产生一批“十佳大学生”等先进典型，优秀毕业生达 12%，省级双优生达 2%，三好学生达到 2.4%、优秀学生干部分别达 1.2%以上。

3. 学生参加各级各类技术技能比赛参与率 $\geq 90\%$ ，学生获得省级技术技能大赛奖项 ≥ 30 项、国家级技术技能大赛奖项平均每年 ≥ 5 项。

4. 至少 6 个专业开展订单培养，参与学生每年 ≥ 300 人；毕业生 1+X 职业技能等级证书 80%以上，初次就业率均稳定在 85%以上，最终就业率均在 97%以上，就业质量不断提升，创业率 $\geq 0.5\%$ ；

5. 教师和学生获实用新型专利和发明专利平均每年 ≥ 20 项，培养一批高水平的创新创业人才。

6. 打造思想政治教育品牌，获得不少于2项省级以上教学成果；打造出一批名师工作室；建设一批校园文化品牌：团学活动、志愿服务、学分银行等。

（三）打造创新服务平台

建设举措

1. 搭建新医科协同创新基地。对接科技发展趋势，聚焦新医科研究，与安徽理工大学合作，以技术技能积累为纽带，共建新医科协同创新基地，构建体现医学学校特色的“院校融合”平台建设，服务中小微企业的技术研发和产品升级。对接区域经济社会发展和产业结构调整需要，积极探索建立以企业为主体、以高校为技术依托、以市场需求为纽带、互利共赢的政产学研合作创新机制。

2. 建设医学新材料、职业健康医学、智慧医疗、生殖健康、检验医学分析5大技术创新平台，构建跨境、跨界、跨校、跨专业团队，开展联合研发或攻关，促进创新成果与技术转化。

3. 促进科技成果转化。加强与地方政府、行业深度合作，建设兼智库咨询、英才培养，体现学校特色的产教融合平台，服务区域发展和产业转型升级。承担国家卫健委卫生发展研究中心和省卫计委委托的“建档立卡”贫困人口健康扶贫数据库的管理和维护等各项工作任务，提供智库咨询，为深化医改提供服务，助力安徽医药卫生、教育改革与社会发展。

4. 助力脱贫攻坚。构建帮扶脱贫的科研团队，研发攻关出生缺陷、不孕不育筛查、检测、诊断、治疗的安全、高效新技术，全面提升我省大别山等革命老区和贫困县出生缺陷防、控、教、科技水平，保障育龄人口生殖健康，提高出生人口素质，从而为实现全面建成小康社会奋斗目标。

预期效果

1. 聚焦新医科研究，与安徽理工大学合作，搭建新医科协同创新基地。对接科技发展趋势，以技术技能积累为纽带，共建新医科协同创新基地，服务中小微企业的技术研发和产品升级，构建体现医学院校特色的“院校融合”平台建设。

2. 联合安徽省妇幼保健院，建设医学新材料、职业健康医学、智慧医疗、生殖健康、检验医学分析 5 大技术创新平台，构建跨境、跨界、跨校、跨专业团队，开展联合研发或攻关，促进创新成果与技术转化。孵育创新团队 7 个，分别是：健康促进技术团队、养老助残技术团队、中药种植研发团队、医学新材料团队、生殖健康研究团队、文化传承团队、思政研究团队。

3. 完善学校卫生政策研究所智库建设，提供卫生健康政策咨询，服务健康中国战略。继续承担国家卫健委卫生发展研究中心和省卫计委委托的“建档立卡”贫困人口健康扶贫数据库的管理和维护等各项工作任务，提供智库咨询，为深化医改提供服务，助力安徽医药卫生、教育改革和经济社会发展。

4. 助力脱贫攻坚战略，发挥科研优势，提高大别山区天麻产量和质量，服务大别山区中草药种植产业提供技术支撑。依托《安徽大别山地区栽培天麻品质评价研究》等 5 个省级科研课题，改良天麻品系，提高产率和质量，帮助贫困农户取得更多经济效益；依托安徽医学高等专科学校省优生优育医学遗传中心，研发攻关出生缺陷、不孕不育筛查、检测、诊断、治疗的安全、高效新技术，全面提升我省大别山等革命老区和贫困县出生缺陷防、控、教、科技水平，保障育龄人口生殖健康，提高出生人口素质。

（四）打造高水平专业群

建设举措

建设以护理、临床医学和药学专业（群）为龙头，以相关专业为支撑的高水平专业群。扶持医学检验技术和医用电子仪器与维护两个重点专业，带动康复医学技术、助产、药学、医疗保险实务、卫生信息管理等学校其它专业的建设和发展，提升学校整体办学水平，发挥学校在同类院校的示范作用和行业服务功能。

实施“1131”实用型技能型人才培养的路径。即：第一个“1”是确立专业培养目标。首先确定各专业就业岗位群，以职业范畴的岗位工作任务为依据，参照相关职业资格标准，明晰岗位工作任务所需的知识、能力和素质，以此确定培养目标。第二个“1”是构建课程体系。以岗位分析和工作过程构建课程体系，加强课程的整合，打破传统的学科体系，纵向课程有机衔接，横向课程相互支撑。“3”是三个共同合作，即：与行业和企业共同制定人才培养方案，共

同组建教师队伍,共同建设实训基地。最后一个“1”是畅通就业渠道,即:培养就业核心竞争力,搭建平台、拓展途径,畅通就业创业渠道。

1. 面向地方支柱产业,常态化推进专业结构动态调整

(1) 建设专业信息化共享平台。围绕地方支柱产业和战略性新兴产业发展需求,立足“技能型”人才培养的目标定位,建立有政府、企业和学校共同参与打造的区域产业结构调整与高职专业人才需求信息数据库和信息共享平台,不仅方便共享相关资源,还有利于各类用户,如教师、学生、合作企业积极参与网站建设,发布教学知识,提出将学习疑问,说明最新的人才需求信息,使各方更好地完成自身的工作。

(2) 建立专业群内专业动态调整机制。落实人才需求预测制度、专业调整预警制度、专业定期评估制度和专业调整论证制度,适时开展新专业的论证与申报。形成常态化推进专业结构动态调与专业群建设发展整机制,增强专业设置与地方产业结构对接度,服务地方经济社会发展。

2. 依托优势特色专业,打造支撑区域重点产业发展的专业群

(1) 及时更新和转变特色专业群建设理念,特色专业群建设是对多个专业建设不断进行深入改革及创新的教育革新过程,因此需要对办学理念及专业建设理念进行转变,不断对教学理念进行转变和更新,深入强化办学质量意识,确立明确的专业技能型人才教育目标,不断深入进行教学改革,对特色专业的课程内容不断进行优化和完善。

(2) 适时修订专业人才培养方案。要以专业目标实现为前提的特色专业群的教育培养目标。对学生进行专业能力教育及培养时应具备显著的专业特点,并且应依据学生自身发展特点拿出科学的、能够展现出专业课程及教育方法特点的人才教育培养计划方案。

(3) 紧紧围绕区域重点和优势产业,以行业、产业或专业群为纽带,推动专业人才培养与产业岗位人才需求标准相衔接,共同制定人才培养方案,与企业建立“零距离”无缝对接,增强企业与专业结构的匹配度,推动校企(院)共建校内外实训基地等,切实增强技术创新能力和技术技能积累能力。

3. 紧贴技术进步和生产实际,加强专业教学资源库建设

(1) 建立健全专业资源库建设机制,积极主动与行业企业联合培养,校企共同研制科学规范、具有示范作用的人才培养方案和课程标准,将新技术、新

工艺、新规范等产业先进元素纳入教学标准和教学内容。

(2) 与行业企业共同建设开放共享的专业群课程教学资源库和实践教学基地, 促进专业资源整合, 提高教学资源利用率。

4. 组建多元化、结构化教学团队, 打造高水平教学创新团队

(1) 优化教学团队, 根据专业群建设的不同需要, 精心选聘和培养专业群负责人, 组建多元化、梯队科学的教学创新团队, 分工协作、模块化教学。

(2) 组建课程教学团队, 共同进行课程的开发、设计和实施。

(3) 组建技能教练团队共同开展技能大赛训赛活动和技能教学活动。

(4) 以名师为引领, 组建名师(教授)工作室团队, 着眼于教学研究和教师培养, 发挥示范、辐射和引领作用。

5. 与时俱进, 融入信息技术元素, 深入开展教育教学改革

(1) 按照“创新、开放、共享”的发展理念, 以“整体推进、突出重点, 多措并举、综合施策”为导向, 积极推进课程建设, 促进“互联网+”信息技术与教育教学深度融合, 深化教学内容和课程体系的改革。

(2) 支持开发适应项目学习、案例学习、新媒体+等不同学习方式的教材, 注重吸收行业发展的新知识、新技术、新工艺、新方法。

(3) 对接职业标准和岗位要求, 将教材选用纳入重点专业建设与教学机构考核指标体系, 重视实验实训教材、实践教学指导等教材建设, 为提升人才培养做保障。

6. 建立健全多方协同的专业群可持续发展保障机制。

为加强专业群建设, 保障专业群建设实施, 学校制定有系列规章制度, 包括: “十三五”专业建设规划、综合改革实施方案(2015-2020)及其他配套制度。制度要求通过分解任务, 明确责任, 将专业建设发展规划中各项指标任务分解到每一年度和每个部门, 做到层层分解、层层落实, 为专业群可持续发展提供保障。

预期效果

1. 建立专业动态调整机制, 强化特色专业建设。到 2022 年, 学校招生专业总量稳定在 20 个以上, 重点建成高水平专业群 3 个, 力争省级特色专业 16 个, 国家示范专业点 2-3 个。在现有医学学科(含临床医学、口腔医学、护

理、药学、医学技术、卫生管理等学科专业）基础上，围绕大健康产业，逐步拓展专业类别，主动适应我省产业发展需要，培育适应行业发展的特色专业。

2. 依托优势专业，根据经济社会和医药行业人才需求，新增 2-4 个专业，撤销或调整少数不适应社会需求的专业。做优临床医学、护理、药学、口腔医学专业；做强医学检验技术、口腔医学技术、药品经营与管理专业；做精药品生产技术生物药生产技术方向、预防医学专业；做大康复治疗技术、眼视光技术、医疗设备应用技术专业；根据国家的卫生健康发展战略，重构卫生信息管理、公共卫生与管理、保险等专业方向与内涵。重点建设临床医学、护理、药学（类）、医学检验 4 个优势专业；加快建设医学检验技术、医疗设备应用技术、康复治疗技术、助产、口腔医学、眼视光技术、卫生信息管理等具有较强行业特色的专业。

3. 到 2022 年，在护理、临床医学、药学、医学检验技术、口腔医学技术等专业（群），加强与相关部门、相关行业、企事业单位合作，以嵌入式方式建立“厂（院）中校”和“校中厂（院）”，探索联合培养、订单培养、校产合一的深度合作的人才培养模式和现代学徒制试点。开展临床医学专业免费订单定向培养，每年不少于 50 人。在康复治疗技术专业探索订单式培养。在卫生信息管理专业和医疗保险实务专业开展 1-2 个校企联合冠名培养班。在 5-7 所二甲以上医院以嵌入式方式建立“院中校”。护理专业群开展“校-行-院联动，学践结合”人才培养模式改革；临床医学专业群进行“1+1+1”联合培养、校产合一的深度合作的人才培养模式改革。护理专业群年招生规模达 1200 人；临床医学专业和康复治疗技术专业年招生规模达 700 人。

（五）打造高水平双师队伍

建设举措

1. 高层次人才引进计划

加强与行业企业、科研院所联系，搭建创新创业平台，制订出台学校高层次人才引进与管理办法（试行），建立规范、有序、灵活、有效的用人机制，对特别优秀或急需紧缺的高层次、高技能人才给予政策、待遇等方面的倾斜，吸引来校创业发展，以带动专业建设上档次；拓宽人才引进和教师选聘渠道，注重选聘具有 3 年以上行业企业经历技能型人才，实现师资选聘来源多元化、开放化。建立“不求所有，但求所用”的柔性人才引进机制，为学校重点发

展、扶持的若干专业特聘专业带头人、科研领军人才，迅速提高我校的整体专业建设与创新能力；充分借用行业企业人力资源，完善校外兼职教师激励与管理机制，广泛聘请中高级以上技术技能人才或能工巧匠担任兼职教师，改善师资结构，促进技能型人才培养。

2. 创新团队建设计划

以新医科协同创新平台、重点研究项目为依托，大力推进团队建设，扶持部分医教协同、产教融合基础好的重点优势专业、新兴专业的发展，完善教学团队内部管理机制，出台《科研创新团队培育计划》，培育一批高水平、结构化教学创新团队和科研创新团队，积极探索跨专业学科教学团队的创建工作，造就一批教学名师和领军人才，形成若干品牌和特色优势。

修订《专业带头人选拔与管理办法》、《中青年骨干教师的选拔与管理办法》等制度，完善常态化的专业带头人、骨干教师的遴选培养和考核机制，积极探索团队人才组织新模式，建立和完善以专业（学科）带头人为核心凝聚学术队伍的机制，建立健全有利于教学团队建设和发展的内部管理和考核机制，使人才队伍建设与创新团队和重点专业建设紧密结合。

3. 双师教师素质提高计划

修订落实学校教师专业实践管理办法，健全有利于“双师型”教师培养的评聘、考核机制，在教师培训经费中设立专项，为每个专业遴选 1-2 家行业企业单位，挂牌设立教师专业实践基地，为教师定点从事专业实践搭建稳定平台，推进教师专业实践与行业专家进课堂的良性互动融合。每年选派一批中青年专业教师，到行业企业开展挂职锻炼、顶岗实践、技能培训、考察观摩、合作研究创新等实践活动，强化产学研合作能力培养，鼓励开展横向课题研究，着力培养一批能适应时代要求和满足技能型人才培养需求的专业教师。同时，通过引进或培养，选拔部分硕士研究生充实到实验教师队伍，在各系部和实验实训中心建立一支由高级实验师、实验师、实验员组成的结构合理的实验队伍。

建设教师发展中心，完善教师进修培训管理机制，大力实施“国培”、“省培”项目，提升教师教学和科研能力，促进教师职业发展。设立专项资金，大力推进优秀拔尖人才培育项目、攻读博士计划、中青年骨干教师出国培训研修计划和国内访问学者计划，支持一批优秀中青年骨干教师开展前沿学术

技术创新研究、攻读学位、访学研修，使之尽快成为区域行业领域有影响力优秀骨干人才。

4. 深化教师考核评价和绩效工资制度两项改革

制订并实施校内“三定”工作实施方案，结合学校第二轮岗位聘用和年度绩效考核，深化教师考核评价改革，在教师分类管理、考核指标体系完善、评价机制创新、强化聘期考核等方面，重点推进改革。考核评价改革以师德为先、教学为要、科研为基、发展为本为基本要求，坚持德才兼备，注重凭能力、实绩和贡献评价教师，切实提高师德水平和业务能力。探索建立科学合理的教师考核评价体系，坚持全面考核与突出重点相结合，分类分层实施考核，加强师德考核，严格教育教学工作量考核，加强教学质量考核，完善科研评价导向，重视社会服务考核，增设教师专业发展考评指标，全面考核教师的师德师风、教育教学、科学研究、社会服务、专业发展等内容。

深化绩效工资制度改革，把教师的教学、科研、育人等岗位业绩与绩效工资全面挂钩，完善以业绩贡献和能力水平为导向、以目标管理和目标考核为重点的绩效工资动态调整机制，实现多劳多得、优绩优酬，分配向关键岗位、业务骨干和突出贡献人员合理倾斜，形成激励导向作用。

预期效果

到 2022 年，生师比稳定在 16:1 以内，具有硕士以上学位的专任教师比例达到 70% 以上，高级专业技术职称占专任教师比例达到 30% 以上，“双师型”教师占专业课和专业基础课教师的比例达到 60% 以上，高级职称或行业专家占校外兼职教师比例达到 50%。

培养与引进重点专业、特色专业、新兴专业以及紧缺学科专业建设所需的博士 20 人以上，柔性引进“双师型”行业专家或高技能人才作为高水平专业（学科）带头人、科研领军人才 20 人以上，支持构建 3 个以上高水平、结构化教学创新团队和 5 个以上科研创新团队，培育建设省级及以上教学名师 4 人、专业带头人 5 人、名师（大师）工作室 5 个、省级教坛 6 人，遴选培养中青年骨干教师 30 名。

专业教师每年至少 1 个月在行业企业或实训基地实训，实现每 5 年一周期的全员轮训，具有境外学习、进修、培训、交流或合作研究经历教师比例达到 10% 以上。

1. 出台安徽医专高层次人才引进与管理办法（试行），引进博士 15 人以上，柔性引进“双师型”行业专家或高技能人才作为高水平专业（学科）带头人、科研领军人才 20 人以上；修订出台外聘教师管理办法，专业教师专兼比达到 1: 1。

2. 完善教学团队内部管理机制；出台《科研创新团队培育计划》；构建 3 个以上高水平、结构化教学创新团队和 5 个以上科研创新团队；建设省级及以上教学名师 4 人、专业带头人 5 人、名师（大师）工作室 5 个、省级教坛 6 人，遴选培养中青年骨干教师 30 名。

3. 修订出台教师专业实践管理办法（修订），为每个专业遴选 1-2 个教师专业实践基地，制订并实施教师专业实践计划；教师发展中心成立文件，出台教职工进修培训管理办法、青年教师导师制实施办法、实施国培省培材料；制订并实施拔尖人才、攻读博士、出国研修、国内访学计划材料；形成教师职前培养、入职培训和在职研修体系；落实教师每 5 年一周期的轮训制度，有效促进教师教科研能力和专业实践能力的提升。

4. 出台或完善学校校内“三定”方案、第二轮岗位聘用实施方案、师德考核办法、教学工作量核算办法、教学质量考核办法、科研工作量核算办法、系部教师年终绩效考核方案等制度；建立形成科学合理的教师考核评价体系；修订出台绩效工资实施方案，发挥激励导向作用。

（六）提升校企合作水平

建设举措

1. 深入推进校企（院）供需对接，创新人才培养模式，推动协同育人

（1）学校通过组织召开“校企供需高峰论坛会”，加强与行业领先的医院、企业开展深入交流与沟通，充分了解当前医疗卫生产业发展和行业最新发展，以及区域产业发展对人才的需求等方面内容。

（2）邀请企业（行业）专家参与学校人才培养模式创新性研究。围绕地方支柱产业和战略性新兴产业发展需求，对学校的专业结构进行优化调整；立足服务地方经济发展、培养“技能型”人才的目标定位，与企业共同探索产教融合培养技能型人才的新路径；改革课程体系，将医药卫生行业的工作流程引入教学中，并完善各专业的实习大纲，推动专业人才培养方案与产业岗位人才需

求标准相衔接，满足行业企业一线对高素质技能型人才的需求，提高学生、用人单位和社会对学校人才培养的满意度。

(3) 进一步加强专业内涵建设，依托质量工程平台，推进各种人才培养试点项目，探索定向培养、订单培养、现代学徒制等多元化的人才培养模式，从而推动专业建设与产业发展相适应，实现校企协同育人。

2. 深化校企（院）合作，施行校企联合培养、双主体育人的现代学徒制

(1) 积极推动校企（院）联合培养、双主体化育人的现代学徒制试点，建立健全产教融合、协同育人的运行机制，不断完善校企（院）合作制度，促进产教深度融合。

(2) 充分发挥企业（医院）作用，拓展校企（院）合作育人的途径与方式，促进企业（医院）参与人才培养全过程。将社会主义核心价值观、现代优秀企业文化融入人才培养全过程，强化职业道德和职业精神培养，促进职业技能培养与职业精神养成相融合。

(3) 通过校企共同研究制定人才培养方案，及时将新技术、新工艺、新规范纳入教学标准和教学内容，强化学生实习实训，实现专业教学要求与岗位技能要求相对接。

(4) 将 1+X 证书制度试点与专业建设、课程建设、教师队伍建设等紧密结合，推进“1”和“X”的有机衔接，实现专业课程内容与职业标准对接，提升职业教育质量和学生就业能力。校企（院）合作共同开发产教融合应用型课程、国家规划教材及教学资源库，推进虚拟医院、虚拟工厂等网络学习空间建设。

3. 与医院及医药企业联合共建高水平产教、医教融合的实训基地

(1) 积极与企业、医院联合共建集实践教学、企业真实生产、社会培训和社会技术服务于一体的教学医院、生产性实训实习基地和创新基地。

(2) 探索面向医院、医药企业等真实工作、生产环境的任务式培养模式，合作开发任务式实践教学项目，优化实习模式，将学校的教学过程和企业的生产过程、医院的临床实际紧密结合，校企（院）共同完成教学任务。实现学生在真实的工作环境中完成体验式学习，同时又能为医院、企业带来一定的经济效益，进一步扩大学校的社会服务功能，促进校企（院）双赢发展。

4. 实施以职业教育集团为平台的多元主体共建计划，实现资源共建共享。

(1) 学校主导组建具有行业特色的区域型、复合型医学职业教育集团，积极吸引行业、企业、科研院所和其他社会力量参与其中，不断增强职业教育集团的整体实力。

(2) 深入研究诸如委托培养、定向培养、订单培养、现代学徒制等适合行业产业发展的人才培养模式；探索技术创新或新型工艺生产流程；搭建教育培训服务平台，成立职业教育培训评价中心，开展职业教育与培训标准化研究，面向在校学生和企业内部员工开展“1+X”证书培训、继续教育等，实现资源共享共享。

预期效果

到 2022 年，建立与专业发展相适应的校内实习实训基地（中心）18 个，其中省级及以上校企共建的生产性实训基地、实验实训中心等不少于 5 个。校外顶岗实习基地 120 个以上，校外实训基地 6 个以上。建立职业技能竞赛制度，省级及以上专业技能大赛获奖年均不少于 5 项。围绕深化产教融合、校企（院）合作、工学结合主线，改善现有实训实习条件，重点联合医院、企业共同建设基础医学实训中心（机能实训中心、形态实训中心）、临床医学、护理、医学检验技术、临床医学全科医学方向实训基地和虚拟仿真实训中心、优生优育实训中心，巩固口腔医学、眼视光技术等专业实训中心，完善其他专业实训中心。稳定并扩大一批校外实习基地，在满足综合性毕业实习的基础上，逐步为专业化方向落实专门实习基地。

逐步构建国家、省、校三级学生技能大赛体系，将职业技能竞赛与推行“双证书”制度有机结合，学生获得省级和国家级技能大赛奖项平均每年不少于 5 项。持续完善和开拓现代学徒制试点、“院中校”、“订单式培养”等校企（院）合作培养模式，实质推进双主体协同育人成效明显。在 6 个以上专业开展现代学徒制试点、“院中校”、“订单式培养”等校企（院）合作培养办学模式，参与学生每年 ≥ 1000 人；毕业生 1+X 职业技能等级证书 80%以上。

（七）提升服务发展水平

建设举措

1. 继续开展安徽省全科医学培训。学校依托挂靠的省全科医学培训中心，面向城乡基层医疗卫生服务机构，开展全科医学培训、考核与业务指导服务。2018 年多形式、多渠道培训全科医学人才 606 人，其中，通过 2018 年中央财

政补助全科医生转岗培训项目培训来自全省基层医疗卫生机构全科医生 366 名；继续开展 2018 年全省全科医学师资培训，培训学员 240 人。同时，全年组织实施两次各类全科医学培训结业考试考核工作，参加考试人员 1100 余人，制作发放合格证书约 1400 册；指导全省各级各类全科医学人才培训基地培训各类全科医学人才 1400 余人。

2. 继续组织各类社会培训。学校依托专业资源优势，充分对社会开放，主动承接全国医护英语考试 (METS)、护士执考、安徽省中职骨干教师培训，促进人才培养质量提高，服务地方经济社会发展，其中护考通过率达到 96.65%。同时还承办了 2018 年安徽省职业院校技能大赛护理赛项(高职组)及全国职业院校护理技能大赛安徽代表队的集训工作。面向护理、医学检验技术和眼视光技术等专业全面提供了职业技能鉴定服务以及助考服务，促进了全校双证书制度的推行，1000 余名同学在校内参加了已开考工种职业技能鉴定。学校承担了全国医师资格考试、护士执业资格考试、全国卫生专业技术资格考试、全国医用设备使用人员业务能力考试等多项社会服务性考试考务工作，圆满完成任务，考风考纪良好。为适应多样化人才培养需要，学校自学考试学习中心 2018 年继续举办了护理、人力资源管理和市场营销等四个专业自考助学，为在校生 400 余人提供服务。

3. 继续开展教师培训和企业顶岗培训。依托我校药物制剂“双师型”教师培训基地和医学检验“双师型”教师培训基地，学校联合合肥立方制药股份有限公司、艾迪康医学检验所等，申报安徽省高职院校教师素质提高计划 2017 年度国家级项目，到校资金 29.9 万元。2018 年，对合肥职业技术学院、滁州城市职业学院、安庆医药高等专科学校、皖北卫生职业学院、亳州职业技术学院和我校的骨干教师共计 26 人进行企业顶岗培训。

预期效果

社会服务能力持续增强，继续做好教育援疆工作，截止 2022 年，每年招生 30 名五年制高职学生，并继续承担新疆医务人员来皖进修工作。依托省全科培训中心，年均完成各类全科培训 800 人次。举办各类省级大赛及集训 12 项。实现年社会服务收入 2000 万元。各系部实训中心、职业技能鉴定培训基地积极开展技术培训与服务，年均社会服务总量不少于 500 人次；充分发挥省卫生职业培训中心作用，完成当年成人助考、农村在岗、远程教学等项目规范化工作。

在遗传中心基础上成立医学检验所，取得执业资格，开展社会服务，并逐步开展遗传疾病筛查与研究。强化卫生政策智囊作用，积极参与智库活动。充分发挥现有卫生职教集团作用，加强管理，形成专业特色鲜明的职业教育集团培训中心。继续开展省培项目“药物制剂技术企业顶岗培训”项目，积极承担安徽省基层卫生岗位技能省级竞赛及各类职业技能大赛等活动。

1. 共建口腔医院：共建口腔医院 1 所，开展口腔、口腔种植领域预防保健、儿童口腔领域的医疗服务等领域的医疗服务。

2. 开展老年照护（护工），育婴员（师）等急需紧缺的高技能人才培训，与相关行业合作，开展培训 7-8 场。

3. 开展职工继续教育和社区教育。与相关行业合作，培训 500 人次；社区急救培训 200 人次。

4 开展全科医学培训。全省各级各类全科医学人才培训 2000 余人次。

5. 完善全科医学与社区保健教育资源共享平台。校院社行企共同开发模块化学习资源 20 个。

6. 实施面向脱贫攻坚主战场的分类招生办法。制定分类招生办法，制定人才培养方案，实施教学。

7. 申报“首批 1+X 证书制度试点院校”，探索与行业领先企业“管培生”培养模式，提高人才培养与行业实际的贴合度和实用性，促进实用型、高素质、技能型人才的培养。

（八）提升学校治理水平

建设举措

完善校企（院）合作理事会建设，建设社会参与的开放办学体制，重组教学工作委员会、学术委员会、专业建设委员会、教材选用委员会、职称评审委员会。形成以章程为核心的现代大学制度框架和内部治理体系框架，贯彻落实党委领导下的校长负责制，修订党委会议、校长办公会议议事规则，提升科学民主决策水平。出台《关于深化二级管理的意见》，扩大二级院系管理自主权，推动管理重心下移，建立以平台和项目建设为牵引的跨专业教学团队等教学组织。修订完善国有资产管理、仪器设备等资源集约利用机制。建设大数据平台与智慧决策系统，提升管理效能和水平。

1. 完善形成以章程为核心的现代大学制度体系，形成学校自主管理、自我约束的体制机制。

2. 健全校企（院）合作学校理事会，建立校级专业建设委员会和教材选用委员会，完善运行机制，形成开放办学体制。

3. 完善“党委领导、校长负责、教授治学、民主管理”的内部治理架构。

4. 出台《关于深化二级管理的意见》，扩大二级院系管理自主权，完善校内资源集约共享利用机制。

预期效果

1. 开放办学体制建设进一步形成，技术技能人才培养的体制机制逐步完善

（1）校企（院）合作理事会运行体制机制进一步完善；学术委员会、职称评定委员会功能进一步有效发挥。

（2）以理事会为纽带的校企（院）合作关系进一步牢固，理事会人才培养咨询、协商、议事功能进一步发挥，对接产业、动态调整、自我完善的专业群建设发展机制初步形成。

（3）校企联合培养、双主体育人的现代学徒制深入推进。

（4）服务健康养老产业发展的产教融合平台功能进一步发挥，人才培养供给侧与产业需求侧全方位融合。

2. 校内治理体系进一步健全，现代大学制度框架和内部治理体系框架逐步完善

（1）党委领导下的校长负责制进一步落实，决策效能进一步提升。

（2）形成形成以章程为统领的、全覆盖的制度体系，汇编规章制度。

（3）学校自主管理、自我约束的体制机制初步形成，形成学校规章制度建设长效机制，提升依法治校水平。

（4）出台《关于深化二级管理的意见》，管理重心进一步下沉，系（部）的资源支配权和办学自主权适当扩大，积极性和主动性进一步发挥。

3. 学校管理效能和水平进一步提升，制度体系基本成型，适应社会需求的复合型技术技能人才培养、畅通护理、养老与健康服务等现代服务业技术技能人才成长通道的制度体系初步构建。

（九）提升信息化水平

建设举措

1. 智慧教学环境和管理服务融合建设

加快新桥校区与芙蓉路校区的智慧校园建设，包括建成和完善校园基础网络环境、数据中心机房设备与系统、智慧教学环境平台、校园物联网应用与综合安防系统以及智慧校园应用系统建设，促进信息技术和智能技术深度融入教育教学和管理服务全过程。

2. 大数据平台建设与人工智能应用

完善智慧校园基础服务平台建设，实现统一身份认证、统一数据管理和一站式门户服务应用，消除信息孤岛；按照信息系统安全等级保护三级标准建立符合学校的信息安全保障体系框架，保证系统和数据信息安全；构建智能化集成管理系统，构成一个互联协同的集成监控和管理系统，实现跨系统的联动；建设大数据平台与智慧决策系统，实现对学校多来源多种类数据采集、汇聚、清洗和加工处理，积累数据资源，为学校提供智慧决策数据服务。

3. 信息技术+专业升级与建设

利用利用大数据、云计算、虚拟仿真、物联网和移动互联网等新一代信息技术应用，对传统职业教育的专业建设、人才培养方案改革创新进行优化与升级，探索信息化条件下对医学传统专业改造，重构优化传统专业；发挥大数据的思维，根据数据“相关关系”进行分析预测，协调各方因素促进专业发展，建立交叉跨界融合新兴专业。

4. 医学特色职业教育资源共建共享

适应“互联网+职业教育”需求，深化“双高”职业教育泛在教育资源共建共享体系研究，厘清医学职业教育信息化发展框架；着眼医学高等职业教育供给需求“二元结构”，升级职业教育信息化服务；推进行业高技能人才与校内优秀教师双向流动、共建共享；充分发掘利用校内文献资源，推动职业教育资源共建共享。

5. 智慧课堂教学与虚拟实训平台建设

构建“双高”职业院校“12345”信息化教育机制，探索职业教育内涵建设，提升师生信息素养；优化职业教育信息化激励与评价机制，多元协同推进

教学信息化建设；推动智慧课堂系统与虚拟仿真实训平台建设，广泛应用线上线下混合教学，促进自主、泛在、个性化学习。

预期效果

到 2022 年，完成信息化基础设施建设与更新，加强网络安全体系建设，补充和完善相关应用系统建设，进一步提高数字化校园应用水平；按照省教育厅统一部署推动教育资源和管理公共服务平台建设；及时跟进滨湖校区信息化建设规划和一期基础环境和设施建设。建成特色鲜明、信息丰富、运行高效、资源共享、服务规范的信息应用与服务体系，实现建设成果深层次的推广应用；实现学校各类优质资源的有效整合和广泛共享应用，信息化应用创新能力显著提高；信息化人才队伍建设稳步推进，教育信息化可持续发展机制不断完善；为学校的教学、科研、管理服务，提高学校的管理水平和办学效率，使我校信息化水平更上一个新台阶。

1. 通过智慧校园整体规划建设，完善了校园基础信息设施、教学环境及应用系统建设，促进信息技术与教学、管理、服务的深度融合，改进教学、优化管理、提升绩效。

2. 完善智慧校园基础服务平台建设，消除信息孤岛，综合运用大数据、人工智能等手段推进学校管理方式变革，提高决策的科学化、民主化和透明化，提升管理效能和水平。

3. 以“信息技术+”推动传统医学专业建设、人才培养方案改革创新，发挥大数据的思维，及时发展数字经济催生的新兴专业。

4. 适应“互联网+职业教育”需求，厘清医学职业教育信息化发展思路，升级职业教育信息化服务，推进数字资源、优秀师资、教育数据共建共享，助力教育服务供给模式升级。

5. 优化职业教育信息化激励与评价机制，推动智慧课堂系统与虚拟仿真实训平台建设，广泛应用线上线下混合教学，多元协同提升师生信息素养，促进自主、泛在、个性化学习。

（十）提升国际化水平

建设举措

全面贯彻落实全国教育大会精神，紧紧围绕国家职业教育改革实施方案，服从服务于国家“一带一路”建设。发挥学校医学院校独特优势，开放办学，

多元化办学。继续加强对外国际交流与合作、校际交流、中外合作办学、外专工作管理、教师境外进修访学、攻读学位等。依托现有国际联合培养“3+1”项目和“一带一路”项目，继续拓展与“一带一路”国家开展境外交流与合作。

1. 加强与职业教育发达国家高等院校及研究机构的教育交流与合作。提供资金保障，支持优秀教师赴境外高校进修、访学，攻读学位，组织骨干教师赴职业教育发达国家高等院校、医疗机构开展短期专业培训。积极开展国际校际交流，鼓励校际合作交换生，学分互换、学分互认，与境外合作院校开展“3+2”、“1+1+1”模式以及境外实习就业等灵活多样的培养模式。加强外籍教师的聘请和管理工作，加强海外人才的引进力度。

2. 积极寻求参与“一带一路”建设，培养国际化技术技能人才。做好现有“一带一路”新加坡护理医科奖学金项目，培养更多国际化护理人才，促进中新两国教育交流和友好往来。积极探索开展更多的“一带一路”教育合作项目建设，聚沙成塔，为我国与周边国家的双边、多边关系贡献一份力量。

3. 发挥医学院校特有优势，大力发展来华留学生教育。争取“丝绸之路”中国政府奖学金、安徽省政府奖学金项目，面向东南亚地区发展中国家招收护理、口腔、检验等专业外国留学生，培养和组建专门的留学生师资队伍，开发适用于外国留学生学习的语言课程、通识课程、专业课程，并提供资源优先保障。开展医学类职业技术中短期国际教育培训工作，帮助周边发展中国家培养医护人才，改变医疗落后状况。

预期效果

1. 学校持续加强与境外高等院校、研究机构教育学术交流合作，教师出国访学、进修、攻读学位形成良好的运行循环机制。到2022年，形成中外合作办学、国际联合培养、境外实习就业等灵活多样人才培养模式，强化国际合作，拓宽学生专业选择和择业方向。

2. 新加坡护理医科奖学金项目健康发展，至2020年，学校累计派往新加坡留学、就业的护理学生超过200人，至2022年达到250人。同时，新的“一带一路”教育合作项目建设得到开发和运行。

3. 2019年，学校向省教育厅等主管部门申报招收外国留学生单位资格，完成招生外国留学生的各项准备工作，确定部门及人员、师资队伍、课程开发、各项规章制度、配套设施、环境及安全保障。2020年开始招收第一批留学生，

并积极参与开展医学类职业技术中短期国际教育培训工作。至 2022 年，学校在校外国留学生人数达到 100 人以上，初具规模。

五、建设进度

（一）总体建设进度

项目建设总体分为四个阶段

第一阶段（2019 年）：

实施高水平高职院校建设方案，启动各项建设工作；以高水平高职学校项目建设方案为指导，以高水平专业（群）建设为抓手，围绕十个子项目建设，初步构建高水平高等职业院校发展格局，初步彰显学校自身特色。

高水平高职院校和高水平专业（群）建设的各项工作按计划推进，专业结构得到优化，骨干专业、特色专业及专业群建设得到加强，师资队伍结构有所改善、能力水平有所提高，产教融合平台建设初见成效，办学基础条件进一步改善，新校区建设成效明显。

第二阶段（2020 年）：

重点建设两个高水平专业群，完善三种人才培养模式，建成六个服务平台。推进十个子项目建设，初步建成人才培养水平高，社会服务能力强，专业特色鲜明、国际影响显著、行业优势突出，在全国有较强影响力和示范引领作用的高水平医学院校。

高水平高职院校和高水平专业（群）建设方案整体推进，专业结构进一步优化，骨干专业、特色专业建设进一步加强，人才培养模式得到创新，专业人才培养对地方产业转型升级支撑作用更加突出，师资队伍建设力度加大，教师实践能力得到加强，科研服务社会能力得到提升，产教融合、校企（院）合作进一步加强，校园基础能力得到加强，信息化水平明显提高，开放办学成效较为明显，新校区建设成效明显。

第三阶段（2021 年）：

进一步完善高水平高职院校和高水平专业（群）建设，全员全过程全方位育人的思想政治工作成效显著；建成高水平专业群，人才培养能力显著提升；服务行业产业发展能力明显增强；高水平双师队伍建设成效显著；校企（院）深度合作，实质推进协同育人；国际化水平显著提升，智慧校园建设基本建

成，学校治理水平全面提升，办学能力显著增强，新校区投入使用并成为办学主阵地。

高水平高职院校和高水平专业（群）建设方案顺利推进并取得显著成效，人才培养模式创新应用、普及和推广顺利，示范引领作用彰显；专业人才培养能力服务健康中国战略需求和区域经济社会发展需要更加契合；高水平双师队伍建设持续推进，教师教科研能力不断加强，科研服务社会能力持续提升，产教融合、校企（院）合作成效显著，智慧校园建设完成，校园数字化水平高于《职业院校数字校园建设规范》标准，国际合作水平不断加强，新校区全面投入使用。

第四阶段（2022 年）：

进一步加强和完善高水平高职院校和高水平专业（群）建设，通过四年的重点建设，把学校建成主要为基层培养实用型技能型医药卫生专门人才、社会声誉高、辐射能力强、在国内有较大影响力的示范性高职院校。

高水平高职院校和高水平专业（群）建设规划执行有力，“双高”建设方案得到落实，学校人才培养质量全面提升，服务区域经济社会发展能力明显提高，“双高”项目建设成效明显，引领安徽省并辐射带动全国同类院校和产业发展，成为专业特色鲜明、行业优势突出，办学水平高、综合实力强、国际影响显著、在全国具有较强竞争力的高水平医学高职院校，充分发挥示范引领作用，为健康中国战略提供强有力的优质人才资源和智力支撑。

(二) 具体建设进度表

序号	建设任务		年度目标 ¹			
			2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
1	加强党的建设	1.强化理论武装	开展“不忘初心、牢记使命”专题教育，列入年度理论学习要点，列入中心组、部门、支部年度学习计划，完善理论学习体系。	扎实推进思政课的“123+4”教学改革，形成“行知课堂”“大学生时事评论大赛”“行走的课堂”“医言医行实验室”等四大教学品牌。	线上线下有机结合，进一步丰富学习载体；深化思政课理论教学改革和实践教学，形成教学品牌和精品等途径。	探索并推进产教融合，将职业素养培育融入课堂教学、课外实践与校园文化，持续开展“小发明、小创造”、“5.12”国际护士节等校园品牌活动。
		2.牢牢把握意识形态主动权	贯彻落实党委领导下的校长负责制，修订校内议事规则，严格落实重大风险防范实施方案，开展校园文化、道德实践和文明创建活动。	扎实做好统战工作；强化政治纪律，树牢“四个意识”、坚定“四个自信”、坚决做到“两个维护”。	扎实做好“四个阵地”建设，提升互联网舆情监测效果，加强舆情分析研判、预警和处置。	开展形式多样、生动活泼、优质高效的校园文化活动，加强督查和考核等途径。
		3. 扎实推进“三全育人”综合改革	完善党委统一领导、党政齐抓共管、有关部门各负其责、全校协同配合的大思政工作格局。	持续推进思政课的“123+4”教学改革，推动“思政课程”向“课程思政”转变，培养“五位一体”共同发展的实用型、知行合一的护理人才。	开展主题党团日活动、社会实践、网络教育等主题活动，及十佳大学生、主题微语录、微视频等评比活动，进一步加强和推进“三全育人”综合改革。	构建一体化育人体系，实现全员全过程全方位育人，总结推广教育部首批“三全育人”综合改革试点院系的经验和成果。
		4. 加强基层党组织建设	出台新时代推进全面从严治党的实施意见，统筹推进党支部规范化建设，推进《中国共产党支部工作条例（试行）》落到实处、见到成效推进“质量党建”。	持续巩固基层党组织标准化建设和“严强转”专项行动成果。提升党支部工作水平和质量，营造风清气正的政治生态和良好的育人环境。	积极打造“互联网+党建”工程，开展评比活动，积极探索开展党建+志愿服务、党建+党员教育、党建+理论创新等活动。	夯实基础、建强组织，不断推进志愿服务项目化、品牌化、常态化，积极打造“志愿+专业+思政+X”实践育人新平台，实现党建创新百花齐放。

¹ 年度目标包括定量、定性描述。

		5. 构建党领导下的“一心双环”团学组织格局	构建“一心双环”团学组织格局。	以志愿服务为主线，积极打造“志愿+专业+思政+X”实践育人新平台，志愿服务项目化、品牌化、常态化。	建立、完善第二课堂制度，采用学分客观记录学生参与思想政治类活动、文体活动、志愿服务、创新创业教育等，激发学生参与校园文化活动的积极性。	夯实一心双环格局，规范学生社团组织；丰富完善基层团组织建设；打造若干品牌。
2	打造技术技能人才培养高地	1.实施大学生综合素质评价体系改革计划	构建大学生综合素质评价体系	基于大数据，实施大学生综合素质评价体系改革计划。	基于大数据，发挥大学生综合素质评价对学生全面发展的导向性作用。	大学生综合素质评价对学校人才培养、特色办学、质量提升发挥促进作用。
		2. 改进和创新育人工作载体方法，打造辅导员“名师工作室”	1.推行“学长领航，信火相传”朋辈辅导新模式。 2.开展未来医师（护士/药师/技师）助跑计划。 3.制定辅导员“名师工作室”建设标准	1.推进朋辈辅导新模式打造新增品牌项目1项。 2.提炼出1项未来医师（护士/药师/技师）助跑计划品牌项目。 3.推进“辅导员名师工作室”项目建设，打造思想政治工作计划品牌。	1.推进朋辈辅导新模式，打造品牌项目1项。 2.提炼出1项未来医师（护士/药师/技师）助跑计划品牌项目。 3.“辅导员名师工作室”不断探索大学生思想政治教育工作的新途径、新方法。	1.推进朋辈辅导新模式，打造品牌项目1项。 2.提炼出1项未来医师（护士/药师/技师）助跑计划品牌项目。 3.总结推广“辅导员名师工作室”的特色做法和经验。
		3.实施“大学生创新创业训练计划”	创建创新创业学院,筹建,大学生创业孵化基地,开展创新创业培训。	创新创业培训课程纳入人才培养方案,提高创业师资水平,形成面积达到3000平方米左右的”创业孵化空间,建立创业种子库。	提供创新创业一站式服务,设立创业孵化基金,增设创业训练项目、成立学生科研创新团队、建设创新创业竞赛平台。	每年至少形成1-3项有一定影响力的标志性科技创新成果,培养出15支创新创业团队。
		4.构建契合医学特点的职业技能大赛长效机制	建立契合医学特点的职业技能大赛长效机制,学生参赛率达到30%,举办/承办1-2场省级赛事。学生省级大赛获奖10项,国家级2项	健全大赛长效机制、规范化、科学化学生参赛率达到50%,举办/承办2-3场省级赛事。学生省级大赛获奖10项,国家级2项	推进大赛长效机制,常态化,学生参赛率达到80%,举办/承办2-3场省级赛事,申办国家赛事。学生省级大赛获奖10项,国家级2项	建立制度化、规范化、科学化、常态化的技术技能大赛长效机制。学生参赛率达到90%,举办/承办2-3场省级赛事,申办国家赛事。学生省级大赛获奖10项,国家级2项
		5.深化复合型技术技能人才培养改革	开展教师、教材、教法改革,优化课程设置和教学内容,试点开展1-2项“专项职业能力”	积极推进探索职业教育国家“学分银行”,加快学历证书与职业技能等级证书的互通衔接。	根据专业建设要求,开展“专项职业能力”等级证书建设;促进校企合作,建好用好实训基地	推广“学历证书+职业技能等级证书”制度。

			等级证书建设,积极推进优质实习实训基地建设。			
		6.构建技术技能人才培养立交桥	1.联合中职学校开展“3+2”五年制高职卫生类人才培养 1000 人; 2.联合安徽理工大学开展普通护理学专升本教育 100 人。	1.“3+2”五年制高职卫生类人才培养 1000 人; 2.联合开展普通护理学专升本教育 150 人。	1.“3+2”五年制高职卫生类人才培养 1000 人; 2.联合开展普通护理学专升本教育 150 人。	1.“3+2”五年制高职卫生类人才培养 1000 人; 2.联合开展普通护理学专升本教育 200 人。
3	打造技术技能创新服务平台	1. 建设医学新材料、职业健康医学、智慧医疗、生殖健康、检验医学分析 5 大技术创新平台	构建技术创新平台 5 个,组建以平台和项目为引领的跨境、跨界、跨校、跨专业团队。完善技术成果转化机制。	建立完善资源共享、产出高效的灵活机制,服务技术研发和产品升级。	服务技术研发和产品升级 1-2 项。促进科技成果转化 1 项。	服务技术研发和产品升级 2-3 项,促进科技成果转化 1-2 项。
		2. 完善学校卫生政策研究所智库建设	重组智库,完善机制建设,组建健康大数据技术创新服务团队,主动服务卫生政策研究。	开展“建档立卡”贫困人口健康扶贫数据库的管理维护等工作,撰写年度报告。柔性引进 1-2 名高层次人才。争取政府委托项目 1 项	开展“建档立卡”贫困人口健康扶贫数据库的管理维护等工作,撰写年度报告。争取政府委托项目 1 项。	开展“建档立卡”贫困人口健康扶贫数据库的管理维护等工作,撰写年度报告。争取政府委托项目 1 项。完成政府委托项目 1 项,提供决策咨询。
		3.中草药种植研发精准扶贫服务团队	完成 1-2 项横向课题,研发新产品	完成 1-2 项横向课题,研发新产品	完成 1-2 项横向课题,研发新产品	完成 1-2 项横向课题,研发新产品
		4.构建药物生产技术技能平台	组建团队,与领先行业建立深度合作机制。	柔性引进 1-2 名高层次人才。开展工艺开发、技术推广、大师培育。	开展工艺开发、技术推广,促进成果转化 1 项。	开展工艺开发、技术推广,促进成果转化 1-2 项。
4	打造高水平专业群 ²	1.打造打造高水平护理专业群	1.对安徽省和泛长三角地区卫生行业与健康产业人才需求开展广泛调研,并形成调研报告。 2.与行业学会及医疗机构形成联动合作机制,成立护理专业群建设指导委员会。 3.启动实训中心建设和师资国际学习交流工作。	1.成功申报增设养老护理、康复护理等专业(方向)。 2.开展校际联合培养五年制高职和两年制专升本。 3.建成护理实训中心并使用。 4.打造实训软件和数字资源研发平台,推进数字化教学资源建设。	1.招收新增养老护理、康复护理专业(方向)学生并培养。 2.教学团队、技术平台及课程资源建设取得阶段成果。 3.新增国际合作人才培养项目取得明显进展。 4.持续开展 1+X 证书培训。	1.人才培养模式创新实施成效明显。 2.各类教学资源 and 平台建设取得预期成果,并进一步充实完善。 3.社会培训、国际交流合作、订单培养等均取得一定成效。

² 高水平专业群的建设任务不在其他部分重复体现。

				5. 启动 1+X 证书培训工作。	5. 订单培养企业试点取得明显进展。	4. 办学水平、服务能力、国际影响力明显提升。
		2. 打造高水平临床医学专业群	现代学徒制试点 50 人；“1+x”双证书试点 50 人；实践教学基地 9 个；教学创新团队 3 个；技术技能创新团队 3 个；精品资源共享课 3 门；产学研合作项目 2 项；社会服务超过 1500 人，到校收入 30 万元/年；国际交流 4 人	现代学徒制试点 50 人；“1+x”双证书试点 50 人；实践教学基地 9 个；教学创新团队 3 个；技术技能创新团队 3 个；精品资源共享课 3 门；产学研合作项目 2 项；社会服务超过 1500 人，到校收入 30 万元/年；国际交流 4 人	现代学徒制试点 50 人；“1+x”双证书试点 50 人；实践教学基地 9 个；教学创新团队 3 个；技术技能创新团队 3 个；精品资源共享课 3 门；产学研合作项目 2 项；社会服务超过 1500 人，到校收入 30 万元/年；国际交流 6 人	现代学徒制试点 50 人；“1+x”双证书试点 50 人；实践教学基地 9 个；教学创新团队 3 个；技术技能创新团队 3 个；精品资源共享课 3 门；产学研合作项目 2 项；社会服务超过 1500 人，到校收入 30 万元/年；国际交流 8 人
5	打造高水平双师队伍	1. 打造“四有”好老师	完善师德师风建设长效机制，促进师德师风建设贯穿教育教学管理全过程，纳入考核评价，实施师德失范“一票否决”	完善师德师风建设长效机制，促进师德师风建设贯穿教育教学管理全过程，纳入考核评价，实施师德失范“一票否决”	完善师德师风建设长效机制，促进师德师风建设贯穿教育教学管理全过程，纳入考核评价，实施师德失范“一票否决”	完善师德师风建设长效机制，促进师德师风建设贯穿教育教学管理全过程，纳入考核评价，实施师德失范“一票否决”
		2. 多措并举打造高水平双师队伍	建立高层次人才引进机制；引进行业专家作为高水平专业带头人 5 人左右，聘请技术技能人才、能工巧匠担任兼职教师 50 人以上。修订教师专业实践管理办法，组织遴选 5 个教师专业实践基地，落实专业教师实践要求。	柔性引进“双师型”行业专家或高技能人才作为 5 人。出台教职工进修培训管理办法，形成职前培养、入职培训和在职研修体系，落实 5 年一周期的轮训制度。增加 5 个教师专业实践基地。	柔性引进“双师型”行业专家或高技能人才作为 5 人。聘请技术技能人才、能工巧匠担任兼职教师 50 人以上。落实专业教师实践要求。	柔性引进“双师型”行业专家或高技能人才作为 5 人。专业教师专兼比例达到 1:1。落实专业教师实践要求。
		3. 创新团队建设计划	出台教学团队管理办法，完善教学团队内部管理机制，培育 1 个高水平、结构化教学创新团队。竞争性组建 4 个科研创新团队	培育建设 1 个高水平教学创新团队，组建 2 个科研创新团队。培育建设省级及以上教学名师 1 人、专业带头人 1 人、名师（大师）工作室 1 个、省级教坛 2 人，遴选培养中青年骨干教师 10 名。	培育建设 1 个高水平、结构化教学创新团队，竞争性组建 1 个科研创新团队。培育建设省级及以上教学名师 1 人、专业带头人 1 人、名师（大师）工作室 1 个、省级教坛 2 人，遴选培养中青年骨干教师 10 名。	培育建设 1 个高水平、结构化教学创新团队，竞争性组建 1 个科研创新团队。培育建设省级及以上教学名师 1 人、专业带头人 1 人、名师（大师）工作室 1 个、省级教坛 2 人，遴选培养中青年骨干教师 10 名。

		4 深化教师考核评价和绩效工资制度改革	出台学校校内“三定”方案，落实岗位责任制，启动第二轮岗位聘用。修订绩效工资实施方案，修订教学工作量核算办法、科研工作量核算办法、系部教师年终绩效考核方案等。	学校第二轮岗位聘用实施方案、教职工年度考核方案。建立形成教师考核评价体系。	实施教职工年度考核方案。 2. 完善科学合理的教师考核评价体系。	完善教职工年度考核方案； 2. 完善科学合理的教师考核评价体系。
6	提升校企合作水平	1.重组健康产业职业教育集团，实现资源共享。	重组具有行业特色的实体化运作的区域型、复合型的健康产业职业教育集团。建立运行机制。	健全职教集团运行机制，构建校企（院）命运共同体，实现资源共建共享。跟踪健康产业升级，探索技术创新或新型工艺生产流程。	跟踪健康产业升级，优化专业结构。探索技术创新或新型工艺生产流程，获得推广成果 1 项。	跟踪健康产业升级，优化专业结构。探索技术创新或新型工艺生产流程，获得推广成果 1 项。
		2.深入推进校企（院）供需对接，创新的人才培养模式	1.根据校企供需高峰论坛会的成果，初步形成较为合理的专业结构。 2.完善人才培养模式。	1.优化专业结构，适应医疗健康产业发展需求。 2.与企业（行业）共同探索出新型的产教融合人才培养途径，丰富人才培养模式。	1.联合企业行业，优化人才培养方案，重点打造 3 个以上特色产教、医教融合专业。 2.校企合作进一步深入，不断完善课程体系改革，适应当前医疗健康产业发展。	1. 针对不同的专业群，形成企业参与、主体多元化的人才培养模式。 2. 形成完善的校企协同育人机制，多元化的人才培养模式在省内起到示范引领作用。
		3.深化校企（院）合作，施行校企联合培养、双主体育人的现代学徒制。	1. 完善校企（院）合作制度 2. 与企业合作，深入研究现代学徒制人才培养方式，将证书培训内容融入人才培养方案中，使其符合医疗卫生健康产业岗位要求。	1. 继续完善校企（院）合作制度，形成良好的运行机制。 2. 与企业合作，打造 2-3 个独具特色的现代学徒制专业。 3. 与企业合作开发 1-2 门产教融合应用型课程。 4. 与企业合作开发 1-2 本具备产教融合性的省级规划教材。	1. 继续完善校企（院）合作运行机制。 2. 与企业合作，新增 1-2 个现代学徒制专业。 3. 新增校企合作、产教融合应用型课程 1-2 门。 4. 与企业合作开发 1-2 本产教融合性国家级规划教材；新增校企合作、产教融合性省级规划教材 1-2 本。	1. 继续完善校企（院）合作运行机制。 2. 与企业合作，新增 1-2 个现代学徒制专业。 3. 新增校企合作，产教融合应用型课程 1-2 门。 4. 新增校企合作，产教融合性国家规划教材 1-2 本；省级规划教材 1-2 本。
		4.联合共建高水平产教、医教融合的实训基地	1. 依托新桥校区建设，选择 5 个专业，与合作企业共同规划生产性实训基地或工作室建设方案，经论证后实施。	1.依托新桥校区建设，建设兼具教学功能和生产功能实训基地或工作室。 2. 集合学校和企业资金，购置生产性功能的实训基地或工作室所需仪器设备等。	1. 初步建成兼具教学功能和生产功能实训基地或工作室。 2. 继续探索面向企业等真实工作、生产环境的任务式培养模式。	1. 建成集实践教学、企业真实生产、社会培训和社会技术服务于一体的产教、医教融合的实训基地。

				3. 与企业合作探索面向企业等真实工作、生产环境的任务式培养模式。	3. 与企业合作开发任务式实践教学项目。	2. 产教、医教融合的实训基地承担起一定的社会服务功能。 3. 形成面向企业等真实工作、生产环境的任务式培养模式。
7	提升服务发展水平	1.开展高技能人才培养	面向学生和社会成员开展职业培训,开展培训 7-8 场,1200 人次; 面向区域经济社会发展急需的养老、健康人才紧缺领域,开展职业教育培训 100 人次	面向学生和社会成员开展职业培训,开展培训 7-8 场,1200 人次; 面向区域经济社会发展急需的养老、健康人才紧缺领域,开展职业教育培训 100 人次	面向学生和社会成员开展职业培训,开展培训 7-8 场,1200 人次; 面向区域经济社会发展急需的养老、健康人才紧缺领域,开展职业教育培训 100 人次	面向学生和社会成员开展职业培训,开展培训 7-8 场,1200 人次; 面向区域经济社会发展急需的养老、健康人才紧缺领域,开展职业教育培训 100 人次
		2. 服务行业企业提升应用技术实际能力	开展调研,与行业企业深度合作,谋划构建应用技术研发团队	构建口腔医学技术、眼视光技术、医疗设备应用技术等团队,开展应用技术研发 3 项	推动提高生产效率、产品质量,或企业技术研发和产品升级 3 项	推动提高生产效率、产品质量,或企业技术研发和产品升级 3 项
		3.助力脱贫攻坚	开展面向大别山老区等分类考试招生办法调研;承担卫生教育援疆任务,招生 30 人	制定分类考试招生办法、人才培养方案,吸引学生就学;承担卫生教育援疆任务,招生 30 人。	承担卫生教育援疆任务,招生 30 人;开展面向大别山老区分类考试招生。	承担卫生教育援疆任务,招生 30 人;总结推广开展面向大别山老区分类考试招生、学生培养经验
		4.开展全科医学培训	全省各级各类全科医学人才培养 1000 人;校院社行企共同开发模块化学习资源 20 个	全省各级各类全科医学人才培养 1000 人;校院社行企共同开发模块化学习资源 20 个	全省各级各类全科医学人才培养 1000 人;校院社行企共同开发模块化学习资源 20 个	全省各级各类全科医学人才培养 1000 人;校院社行企共同开发模块化学习资源 20 个
8	提升学校治理水平	1. 建立开放办学体制	1.健全校企(院)合作理事会建设,完善运行机制与理事会经费筹措机制。 2.重组学术委员会。	1.理事会咨询、协商、议事、监督作用有效发挥。 2.健全校系两级专业建设指导委员会,建设教材选用委员会,重组教学工作委员会。	1.理事会咨询、协商、议事、监督作用有效发挥。 2.各委员会作用有效发挥,促进人才培养供需对接,促进专业建设和教学改革水平。	1.理事会成员单位扩大,咨询、协商、议事、监督作用有效发挥。 2.开放办学体制使校企(院)合作、产教融合进一步深化,专业建设和教学改革水平进一步提升。
		2.健全内部治理体系	1.修订党委会议、校长办公会议议事规则,规范科学民主决策。	1.建立《学校规章制度管理办法》,规范学校规章制度建设。2.探索新形势下校、系两	1.建立校、系两级权责清单,出台《关于深化二级管理的意见》	1.以章程为核心的现代大学制度框架和内部治理体系框架初步构建,依法治校水平显著

			2.全面开展规章制度“废改立”工作，开展制度宣传贯彻培训活动。 3.完善与项目建设绩效评价相结合的问效问责机制。	级的权力结构形态和管理职能定位。 3.探索国有资产管理、仪器设备等资源集约利用机制建设。	2.建立国有资产管理、仪器设备等资源集约利用机制。 3.新校区大数据平台与智慧决策系统建成，管理效能和水平显著提升。	提升。 2.建立以平台和项目建设为牵引的跨专业教学组织，开展新医科教学科研。
9	提升信息化水平	1.智慧教学环境和管理服务融合建设	1.推动新桥校区智慧校园基础网络环境建设、新桥校区网络中心机房设备与系统建设。2.探索新桥校区智慧教学环境建设 4.推动新桥校区智能物联网与综合安防系统建设与教务、学工、人事等系统的建设与应用推广。	1.完成新桥校区智慧校园基础网络环境建设与网络中心机房设备与系统建设。2.完成新桥校区智慧教学与实训环境建设与部分智能物联网与综合安防系统建设。	1.完善新桥校区基础网络环境建设，实现跨校区网络互联互通与数据中心建设。2.完善新桥校区智慧教学与实训环境建设，实现跨校区教学应用。3.完善新桥校区智能物联网与综合安防系统建设。	1.完善校园智慧教室与实验实训教学环境建设与校园智能物联网管理与综合安防系统应用。2.进一步完善教育教学与管理服务等各领域业务系统协同建设与应用
		2.大数据平台建设与人工智能应用	1.完成智慧校园三大基础服务平台建设 2.推动校园信息系统安全保护体系建设与等保测评 3.探索校园智能化管理子系统的集成与共享 4.探索大数据平台与智慧决策系统应用	1.完善智慧校园三大基础服务平台建设与系统集成 2.加强校园信息系统安全保护与等保测评推动校园智能化管理平台建设。 3.构建校园大数据平台与智慧决策系统	1.完善智慧校园基础服务平台与新建系统集成与多校区云端部署系统安全保护体系。2.完善校园智能化管理平台建设与集成共享，优化与整合校园大数据平台与智慧决策系统应用	1.全面实现智慧校园平台与系统的集成与共享。2.全面实现校园智能化管理平台建设与集成共享。3.全面推进校园大数据平台在教育教学管理服务等领域的应用
		3.信息技术+专业升级与建设	1.探索“信息技术+”传统专业升级可行性分析 2.探索基于互联网数字经济条件下新兴专业建设路径	1.在重点专业群中推动“信息技术+”传统专业重构优化 2.推动基于互联网、大数据思维下新兴专业建设 3.推动“信息技术+”专业师资队伍建设	1.进一步推动“信息技术+”传统专业升级优化 2.进一步推动基于互联网、大数据思维下的新兴专业建设 3.完善“信息技术+”专业建设与课程体系改革	1.全面推广“信息技术+”医学专业重构与优化升级 2.完善基于互联网数字经济新兴专业建设模式
		4.医学特色职业教育资源共建共享	1.构建职业教育资源共建共享体系 2.探索教师专业实践与行业专家进课堂的良性互动融合 3.加强文献资源建设与应用	1.推动校院、校企合作优质课教学资源库平台建设 2.推动行业专家与校内优秀教师资源共建共享	1.制定优质课教学资源库建设制度，完善资源库平台建设 2.继续推动行业专家与校内优秀教师资源共建共享	1.全面推广优质课资源平台在教学过程中的应用 2.继续推动行业专家与校内优秀教师资源共建共享

			4.推进医学职业教育教学资源建设	3.继续加强文献资源与教育教学资源建设 4.探索基于大数据的资源服务系统	3.继续加强文献资源与教育教学资源建设 4.建立大数据平台下的资源服务系统	3.继续加强文献资源与教育教学资源建设 4.完善大数据平台下的资源服务系统
		5.智慧课堂教学与虚拟实训平台建设	1.推动智慧课堂平台建设与虚拟仿真实训系统建设 2.探索 12345 职业院校信息化教育机制建设; 3.建立基于教学全过程的职业教育激励与评价机制	1.打造智慧课堂学习平台, 推动混合式教学应用 2.加大重点专业群虚拟仿真实训系统应用 3.探索基于大数据与人工智能的教育教学评价系统	1.进一步推动智慧课堂学习平台与混合式教学深入应用 2.继续加大重点专业群虚拟仿真实训系统应用 3.完善智能教学评价系统, 建立职业教育信息化评估模型	1.全面推广智慧课堂学习平台与混合式教学应用 2.推动各专业开展虚拟仿真实训系统应用 3.完善职业教育信息化评估模型, 并应用到泛在学习网络
10	提升国际化水平	1. 加强与发达国家高等院校及研究机构的教育交流与合作。	与 2 所境外高校签订教育合作协议, 组织骨干教师赴职业教育发达国家(美国)高等院校专业培训 12 人次。学生境外升学、就业渠道拓宽, 教师境外学习研修推动课程、课堂教学改革。	新增 1 所境外高校签订教育合作协议, 组织骨干教师赴职业教育发达国家(韩国)高等院校 10-12 人次。学生境外升学、就业渠道拓宽, 教师境外学习研修推动课程、课堂教学改革。	新增 1-2 所境外高校签订教育合作协议, 组织骨干教师赴职业教育发达国家高等院校(日本) 10-15 人次。学生境外升学、就业渠道灵活多样, 教师境外学习研修推动学校课程、课堂教学系列改革。	新增 1-2 所境外高校签订教育合作协议, 组织骨干教师赴职业教育发达国家(新加坡)高等院校 10-15 人次。学生境外升学、就业渠道灵活多样, 课程、课堂教学改革达到预期目的。
		2. 积极寻求参与“一带一路”建设, 培养国际化技术技能人才。	新加坡护理医科奖学金项目健康发展, 学校当年派往新加坡留学、就业的护理学生约 20 人。	至 2020 年, 学校累计派往新加坡留学、就业的护理学生超过 200 人。同时, 探索启动新的“一带一路”教育合作项目建设得到开发和运行。	新加坡护理医科奖学金项目健康发展, 学校当年派往新加坡留学、就业的护理学生约 20 人。新的“一带一路”教育合作项目建设得到开发和运行。	新加坡护理医科奖学金项目健康发展, 至 2022 年, 学校累计派往新加坡留学、就业的护理学生达到 250 人。两个以上“一带一路”教育合作项目建设得到开发和运行。
		3. 发挥医学院校特有优势, 大力发展来华留学生教育。	申报招收外国留学生单位资格, 完成招生外国留学生的各项准备工作。	留学生教育师资配备、课程开发得到进一步完善, 2020 年开始招收第一批留学生。积极参与申报医学类职业技术中短期国际教育培训工作。	第二批留学生进入学校学习语言课程和相关医学专业; 学校积极参与开展医学类职业技术中短期国际教育培训工作。	至 2022 年, 学校在校外国留学生人数达到 100 人以上, 初具规模。医学类职业技术中短期国际教育培训工作顺利开展。

六、资金预算

建设项目	资金预算（万元）				
	2019 年度	2020 年度	2021 年度	2022 年度	小计
1. 打造技术技能人才培养高地	192	384	288	96	960
2. 打造技术技能创新服务平台	110	220	165	55	550
3. 打造高水平专业群	3046.4	6092.8	4569.6	1523.2	15232
4. 打造高水平双师队伍	144	288	216	72	720
5. 提升校企合作水平	2030	2060	1045	1015	6150
6. 提升服务发展水平	80	160	120	40	400
7. 提升学校治理水平	12	24	18	6	60
8. 提升信息化水平	1440	1530	2160	720	5850
9. 提升国际化水平	84	168	126	42	420
合 计	7138.4	10926.8	8707.6	3569.2	30342

七、预期成效

（一）办学水平更加突出，示范引领作用显著提升

通过实施中国特色高水平高职学校和专业建设项目，聚焦健康中国战略需求和区域经济社会发展需要，强化内涵建设，推进产教深度融合，深化校企合作育人，形成更加适应新形势下高等职业教育发展规律的办学理念和办学思路。通过护理、临床医学和药学高水平专业（群）建设，引领和带动相关专业（群）的改革与建设，建立更加符合医药卫生行业和健康产业需求的人才培养模式、专业建设模式、教学模式、课程建设模式和实习实训基地建设模式。持续完善和开拓现代学徒制试点、“院中校”、“订单式培养”等校企（院）合作培养模式，实质推进双主体协同育人成效明显。高水平技能型“双师型”师资队伍建设和应用日趋完善。学校整体办学水平明显提升，高质量技能型人才培养能力更加突出，社会声誉进一步扩大，形成可复制、可借鉴的医疗卫生行业和健康产业高职教育改革经验和模式，发挥示范引领作用。

至 2022 年，学校全日制在校生数达到 15000 人，成人教育在校生达到 600 人。**新桥校区 2020 年正式启用后，招生规模每年扩招 1000 人。**学校招生专业总量稳定在 20 个以上，重点建成高水平专业群 3 个，力争省级特色专业 16 个，国家示范专业点 2-3 个。在 6 个以上专业开展现代学徒制试点、“院中校”、“订单式培养”等校企（院）合作培养办学模式，参与学生每年 ≥ 1000 人；毕业生 1+X 职业技能等级证书 80%以上；学生报考率 100%；报到率 $\geq 90\%$ ；初次就业率均稳定在 85%以上，最终就业率均在 97%以上，就业质量不断提升，创业率 $\geq 0.5\%$ 。校内专任教师不少于 505 人，“双师型”教师占比达到 70%以上，构建 3 个以上高水平教学创新团队和 5 个以上科研创新团队。力争将学校建成人才培养水平高，社会服务能力强，专业特色鲜明、国际影响显著、行业优势突出，在全国有较强影响力和示范引领作用的高水平医学专科学校。

（二）社会服务功能更加完备，服务发展能力显著提升

通过高水平高职院校和专业群项目建设，拓展学校社会服务功能，增强社会服务能力，充分提升我校在医疗卫生行业和健康产业的辐射和带动作用。与安徽理工大学共建新医科协同创新基地。联合安徽省妇幼保健院，建设医学新材料、职业健康医学、智慧医疗、生殖健康、医学检验分析 5 大技术创新平

台，构建跨境、跨界、跨校、跨专业团队，开展联合研发或攻关，促进创新成果与技术转化，着力打造技术技能创新服务平台。完善学校卫生政策研究所智库建设，提供卫生健康政策咨询，服务健康战略。助力脱贫攻坚战略，为大别山区中草药种植产业提供技术支撑。建设药学类技术技能服务团队，与药行业领先企业深度合作，开展工艺开发、技术推广。依托安徽省全科医学培训中心，开展全科医学培训、考核与业务指导服务。依托省级双师培训基地，开展全省护理中职骨干教师培训和药学双师素质培训。开展老年照护（护工），育婴员（师）等急需紧缺的高技能人才培训。依托挂靠我校的安徽省卫生职工培训中心，开展职工继续教育和社区教育。成立医学检验所，取得执业资格，开展社会服务。充分发挥现有卫生职教集团作用，形成专业特色鲜明的职业教育集团培训中心。继续开展大学生就业创业培训和职业技能鉴定工作。社会服务功能更加完备，服务发展水平充分彰显。

截止 2022 年，形成 1 个新医科协同创新基地、1 个实体化运行的省级卫生职业教育集团、5 大技术创新平台、3 个以上技术技能服务团队。全省全科医学师资培训和全科医生转岗培训项目培训平均每年不少于 3000 人日；护理中职骨干教师培训和药学双师素质培训等每年不少于 2000 人日；老年照护（护工），育婴员（师）等急需紧缺高技能人才培训 1000 人日以上；职工继续教育和社区教育培训 500 人次以上、社区急救培训 200 人次以上；大学生就业创业培训平均每年 3000 人日以上、为新疆皮山县培养医疗卫生人员累计 200 人以上；举办各类国家级和省级大赛及集训 12 项以上。实现年社会服务收入 2000 万元。

（三）境外交流合作更加深入，国际影响显著提升

发挥学校医学院校独特优势，开放办学，多元化办学。继续加强对外国际交流与合作、校际交流、中外合作办学、外专工作管理、教师境外进修访学、攻读学位等。依托现有国际联合培养“3+1”项目和“一带一路”项目，继续拓展与“一带一路”国家开展境外交流与合作，培养国际化技术技能人才。以护理、临床医学专业群为引领，引进优质职业教育资源，共同研制科学规范、国际可借鉴的人才培养方案和课程标准，开发国际通用的专业标准和课程体系。积极开展医学类国际职业教育服务，承接境外医学教育培训。教师国际交流合作、出国访学、进修、攻读学位形成良好的运行循环机制。

到 2022 年，形成中外合作办学、国际联合培养、境外实习就业等灵活多样人才培养模式；参与制定 1-2 套国际可借鉴的人才培养方案和课程标准；新加坡护理医科奖学金项目持续健康发展，新的“一带一路”教育合作项目建设得到开发和运行，至 2022 年，学校累计派往新加坡留学、就业的国际联合培养学生达到 250 人以上；2019 年完成向省教育厅等主管部门申报招收外国留学生单位资格，2020 年开始招收第一批留学生，至 2022 年，学校在校外国留学生人数达到 100 人以上；积极参与开展医学类职业技术中短期国际教育培训工作，至 2022 年，承接境外医学教学培训 800 人日以上。

八、保障措施

（一）建立协同推进机制

一是加强顶层设计，充分发挥党在“中国特色高水平高职学校和专业建设”中的领导核心作用，加强“双高”建设顶层设计、统筹协调、经费投入、绩效评价等。二是健全统筹机制，加强项目领导，建立学校党政齐抓共管，合作单位、相关职能部门共同参与的统筹、协调、落实、沟通机制，形成主体多元、开放合作的联动机制。三是保障项目运行，成立项目管理办公室，教学副校长任办公室主任，项目办挂靠在教务处，负责项目日常管理；组建项目团队，实行项目负责人制度。四是加强经费管理，与学校年度财务预算统一规划、分项核算，确保资金效益，促进资源集中；统筹学校“双高”重点任务建设，落实经费配套。五是成立项目建设咨询委员会，为“双高”重大政策、总体方案、审核立项、监督评价提供咨询和支撑；建立健全“双高”建设重大事项公示与听证制度，落实和扩大师生对重大事项的参与。

（二）加强项目实施管理

一是严格目标管理，围绕“双高”建设总体目标改革发展任务，细化制定项目建设标准，实施目标管理。二是细化项目实施，将各项目分解到各专项建设规划和年度工作计划中，实行分年建设。三是建立定期专项检查制度，及时发现问题，及时组织整改。四是建立对接区域经济社会发展需求的专业建设响应机制，及时根据形势变化，对项目或内容进行调整和优化。五是主动接受监督，严格执行项目年报制度、中期评估制度，按期将项目建设进展、年度资金使用等情况上报省教育厅、财政厅，并在校园网公示，主动接受监督。

（三）健全多元投入机制

一是抓住“双高”建设与安徽省技能型高水平大学建设等有利于促进学校发展的机遇，积极争取国家、省市财政和项目支持，争取举办方省卫健委卫生人才培养专项经费支持，多渠道筹措办学经费。二是拓展社会资金合作支持，积极寻求校企（院）合作，吸引行业企业参与项目建设。三是增强自我造血功能，建立校、系两级多渠道筹资体系和激励约束机制，拓展社会培训与服务。四是提高经费投入的科学性和使用效益，优化、形成集约共享教育资源配置体系；完善后勤保障体系，建设现代能耗监管系统，建设资源节约型校园。五是强化重大项目建设和经费使用全过程审计，确保经费使用规范、安全、有效。

（四）优化改革发展环境

一是扩大二级院系管理自主权，建立院系权责清单，推动管理重心下移。二是严格绩效管理，根据“双高”年度建设任务，分年考评，考评结果与各单位、各团队年度绩效分配、评奖评优挂钩。三是健全责任机制，建立与项目绩效评价相结合的问责问效机制，扎实推进“双高”建设，确保建设成效。四是建立健全改革创新容错纠错机制，鼓励大胆创新，激发和保护教职工干事创业积极性、主动性、创造性。

九、护理专业群建设方案

（一）建设基础

我校自 1958 年开设中职护理专业以来，举办护理专业已有 60 多年历史。护理专业群是我校重点建设专业群，专业群定位准确，其人才培养目标是面向医疗卫生保健行业和健康产业，为各级各类医疗卫生及养老机构培养高素质技能型护理人才。专业群包括护理（含口腔护理方向）、助产、老年保健与管理（2017 年首届招生）三个专业，形成以护理专业为主体，以助产专业、老年保健与管理专业为两翼的“一体两翼”专业架构。群内的三个专业同属医药卫生大类，教学资源高度共享，就业岗位群相关度高，既各有侧重又具有较高的兼容性。群内三个专业形成优势互补、协同发展的建设机制。护理专业群特色鲜明，行业优势明显，在全省处于龙头地位，具有较强的社会影响力。

我校护理专业群负责人为国家“万人计划”教学名师张小来教授，在张教授的带领下，经过多年的建设，已拥有一支专兼结合的高水平教学创新团队，该团队为我省首批“省级教学团队”，团队中的校外兼职教师均为来自三甲医

院的高素质临床护理专家。专业群实践教学基地为“省级示范实训中心”和“省级开放实训中心”，中心设施先进、管理规范，基地资源建设与实践教学项目设计相适应、相配套。专业群课程体系由学校、行业学会、医疗机构等三方护理专家组成的专业建设指导委共同设计制订，并动态修订，能反映行业领域的新技术、新规范。专业群课程资源丰富，已拥有国家级-省级-校级三级精品课、精品资源共享课及精品在线开放课，将信息技术深度融入教育教学，线上线下课程资源丰富。

护理专业群是我校重点打造的品牌，生源质量好，每年的高考招生录取分数线处在全省 70 多所高职高专院校的前三名，基本稳定在文科线第一、理科线第三的水平。专业群内三个专业每届共招生 1000 人左右，是全校招生规模最大的专业群。我校每年均委托第三方机构负责毕业生就业跟踪调查，其中护理专业群毕业生就业率平均达 98% 以上，就业对口率 90% 以上，用人单位满意度 96% 以上，毕业生就业满意度 95% 以上。护理专业教师与行业学会、临床护理专家深入合作，开展科技研发应用，取得了数十项教科研项目立项和实用新型专利证书。仅近 3 年而言，新增省级重大教研课题 1 项、重点科研课题 4 项，省级质量工程项目 15 项，获实用型新专利 10 余项。

经过多年的建设和发展，护理专业群先后获立项省级综合改革试点专业、省级应用型护理人才培养模式创新实验区、省级示范实训中心、省级教学团队、省级重大教改专业、省级开放实训基地、省级示范院校重点建设专业、省级卓越护理人才培养计划、地方技能型高水平大学重点建设专业等。获批“国家级精品资源共享课 1 门、国家级精品在线开放课 1 门、国家级教学成果二等奖 1 项、国家“万人计划”教学名师 1 人（张小来教授）；学生参加全国职业院校护理技能大赛获一等奖 2 项（2012 年、2018 年）、二等奖 4 项、三等奖 4 项；护理学部 2018 年获批国家首批“三全育人”综合改革试点院系。

（一）专业群优势特色

1. 实施“校-行-院联动，学践结合”人才培养模式，彰显引领和示范，人才培养质量受到社会广泛赞誉。

以培养高素质技能型护理人才为目标，我校成立了由学校、省护理学会、医疗机构（医院）三方专家组成的“护理专业群建设指导委员会”。在该委员会的指导下，以职业能力和综合素质培养为主线，通过学校、行业学会、医疗

机构三方共同制订人才培养方案，共同开发教学资源，共同组建教学团队，共同建设实践基地，实现了人才共育、资源共建、过程共管、成果共享的校-行-企联动机制；通过“理实一体的课堂教学+校内实训+校外见习实习”的教学过程实现学践结合的人才培养模式。

在“校-行-院联动，学践结合”人才培养模式下，将教学内容与职业资格标准和职业岗位需求对接，逐步构建了课程体系、实践教学体系和素质养成体系。经过多年的探索和实践，护理专业群人才培养质量不断提升。十八大以来，学生“双证书”获取率平均达到 97% 以上，就业率达到 98% 以上，对口就业率 90% 以上；毕业生对母校满意度 98% 左右；学生参加各级各类技能比赛及创新创业大赛屡获佳绩，先后获全国和全省护理技能大赛一等奖、二等奖、三等奖共 30 余项；获安徽省大学生职业规划大赛一等奖 2 项，二等奖 1 项；学生获国家实用新型专利 920 项，获合肥市和包河区知识产权局奖励共 84.3 万元。

我校护理毕业生还以理论扎实、动手能力和创新意识较强等优势深受用人单位和社会的广泛赞誉，先后涌现出“全国‘三八’红旗手”、“人民健康好卫士”、“安徽省护理技术能手”、“青年岗位能手”、“优秀护士”、“十佳护士”“合肥市见义勇为先进个人”、“杭州市见义勇为基金会个人表彰”、“护理岗位管理先进个人”、“年度服务之星”、全国针刺伤职业防护大赛一等奖、全国急诊急救说课大赛二等奖等优秀毕业生。

2. 以职业能力培养为依据构建模块化课程体系，以精品化为目标推动专业课程建设。

通过广泛临床调研，分析各专业面向主要岗位（群）所需的职业能力、知识和素质，以岗位需求为依据，以工作过程为基础，以工作任务为导向，参照护士执业资格标准，构建突出学生职业能力培养，同时注重人文素质教育的模块化课程体系，科学制订人才培养方案，并根据职业能力需求的变化动态修订各专业人才培养方案和课程标准。

课程建设过程中实施专业核心课程精品化、数字化战略，获得了一系列成果。截至目前已形成“国家级-省级-校级”精品（资源共享）课程和精品在线开放课三级体系。近年来，《内科护理技术》被教育部批准为国家级精品课程和精品资源共享课程，《传染病护理》课程被认定为首批国家精品在线开放课程；《护理学基础》、《儿科护理技术》并批准为省级精品课程；《外科护理

技术》、《急救护理技术》被批准为省级精品资源共享课程和省级在线开放课程；《妇产科护理》、《高级助产学》等被批准为校级精品课程。上述各精品（资源共享）课程和在线开放课程均持续更新和维护网络资源，以精品课程及慕课建设进一步促进了团队教师开展信息化教学改革探索。课程的改革还带动教材建设，目前专业教师编写出版教材数十部，其中国家级规划教材 8 部。

3. 强化实践教学体系建设，促进学生技能水平不断提升。

在校-行-院合作机制的保障下，以培养满足护理岗位群需求的人才为目标，与临床护理人员共同建设实践教学资源，强化校内外实训基地的建设与维护力度，保障学生实践教学的需要。目前校内实训室共 19 个，面积共约 1800 平方米，能够满足护理专业群的学生校内实训的需求；学部教师与临床护理专家合作共同完成了多个护理虚拟仿真教学软件的开发，获得“软件著作权登记书”12 项，获得“发明专利申请受理”5 项；公开出版实训指导教材 12 部、自编实训报告 6 部，新增 60 余项实训项目。校外实训基地建设为学生提供了充裕的实习和见习岗位，学生 100% 安排在综合性三级医院或专业对口的专科医院实习。我们还积极探索实习基地与就业基地一体化的建设模式，为学生搭建优质的学习平台和就业的平台。

近年来，我校护理实训中心先后被立项为“省级示范实训中心”、“中央财政支持的职业教育实训基地”、“省级护理实训中心（开放）”。培养的学生获全国护理技能大赛一等奖 2 项（2012 年、2018 年）、二等奖 4 项、三等奖 4 项，获安徽省高职护理技能大赛一等奖 18 项、二等奖 5 项；学生获国家实用新型专利 920 项，获合肥市和包河区知识产权局奖励共 84.3 万元。

4. 教学团队结构不断优化，师资队伍教科研水平全省领先。

护理教学团队作为我校首批立项的省级教学团队，以项目建设为驱动，通过校院一体，资源共享，内培外引等途径，加强校内专业带头人、教坛新秀、骨干教师及校外兼职教师的培养，并适时引进具有多年临床护理工作经验和较高教学水平的一线护理人员成为专任教师。目前护理教学团队共有专业教师 66 人，其中专任教师 31 人，兼职教师 35 人。兼职教师均为来自临床一线的资深护士、护士长或专科护士。专任教师中有国家万人计划教学名师 1 名、省级教学名师 1 名、省级专业带头人 1 名、省级教坛新秀 2 名；有 22 人具有硕士学位，1 人具有博士学位，硕士以上学位教师占比达 74.2%；有教授 3 人，副教授

12 人，高级职称教师占比 48.4%；有 26 人被省教育厅认定为“双师型”教师，双师比例达 83.9%。经过近年来的建设和发展，护理教学团队的数量、年龄结构、职称结构、学历结构进一步趋向合理。近 3 年，教师主持省级重大教研课题 1 项、重点教科研课题 4 项，省质量工程项目 15 项，校级教科研课题 8 项，发表论文 20 余篇，获实用型新专利 10 余项。

5. 积极承担社会服务，彰显专业服务功能。

护理专业群充分发挥区域内示范引领作用，积极承担社会服务职能，专业服务能力不断增强。作为安徽省中职骨干教师（护理）培训基地，已连续 8 年举办安徽省中职学校护理骨干教师培训项目，为全省中职学校培训 417 名护理专业骨干教师。作为全省遴选的承办院校，已连续 8 年承办安徽省高职院校护理技能大赛及全国护理技能大赛安徽省代表队赛前集训任务；自 2011 年以来已连续 9 年承担援疆项目，每年为新疆和田地区皮山县培养 30 名高职护理人才；每年面向社区居民、学校、幼儿园等开展健康宣教、咨询活动，使群众了解基本的医疗、护理知识，提高社区居民自我保健意识和健康水平。

（二）专业群面临的机遇和挑战

护理人才是我国技能紧缺型人才之一。改革开放 40 年来，我国医疗资源、医疗服务能力明显提升，卫生事业快速发展。但我国医药卫生人才总量仍然不足，素质和能力有待提高，结构和分布尚不合理，基层卫生人才严重短缺，其中护理专业被教育部、卫生部等六部委列入国家紧缺人才专业，予以重点扶持。统计结果显示，截止到 2018 年底，全国共有注册护士 412 万，安徽省共有 20.5 万，每千人口注册护士分别是 2.94 和 2.92，难以满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求，而根据国务院发布的《“十三五”卫生与健康规划》和《“健康中国 2030”规划纲要》，到 2020 年，全国每千人口注册护士要达到 3.14，全国医护比要从 2015 年的 1:1.12 增加到 2020 年的 1:1.25，在基层就业的护理人员要从 64.6 万增加到 100 万，这中间还存在一定差距。

此外，护理工作的领域也在扩展。世界银行早在 1993 年世界发展状况中就明确指出：大部分的卫生保健工作应该由护士和助产士承担。改革开放 40 年来，我国全面建设小康社会目标正逐步实现，但疾病谱也发生巨大变化，肿瘤发病率不断上升，并且人口老龄化进程的加快，这些问题所带来的医疗卫生保健问题也日渐突出。党的十八大以来，实施健康中国战略，在全社会构建养老

服务体系，居民在医疗保健方面的健康需求日益增大，大健康产业得以快速发展，护理服务领域因此不断拓展，由传统的医院逐步向家庭、社区延伸，卫生服务模式从医疗救治逐步转向包括保健、康复，健康的心理状态和行为方式等的全面照顾，社区护理人员将承担更多的初级卫生保健、流行病学调研、传染病监控、卫生宣教等工作，在老年护理、慢性病护理、肿瘤护理、健康教育、康复护理、临终关怀等方面发挥积极作用，成为公共卫生体系的重要组成部分，护理工作领域的扩展对护理队伍的数量和质量都提出了更高的要求。因此发展护理教育，提升护士综合素质，加快护理事业发展成为目前社会亟待解决的问题。

综上所述，我国卫生事业和健康产业的快速发展，对护理人才的数量和质量均提出了更高的要求，既为我校护理专业群建设提供了良好的机遇，也为我們如何培养出契合市场需求的高素质技能型护理人才提出了挑战。

（二）组群逻辑

护理专业群的人才培养目标是面向医疗卫生、老年保健与管理行业，培养具有良好的职业道德和人文素养、扎实的专业理论知识和熟练的操作技能，能在各级各类医疗卫生机构和养老机构，从事护理和老年保健与管理工作的德、智、体、美全面发展的高素质技术技能型人才。职业面向的主要岗位群有：各级各类医疗卫生及养老机构的临床护理、社区护理、口腔专科护理、助产士和产科护理、老年照护、健康管理、健康咨询岗位；各类科技公司的护理模型、口腔耗材、医疗器械、老年产品等生产、销售及服务岗位。

我校护理专业群在招生规模、人才培养模式、师资团队建设、课程建设、实践教学基地建设等方面均体现了“一体两翼”的架构，即以护理专业为主体，以助产专业、老年保健与管理专业为两翼。群内的三个专业同属医药卫生大类，教学资源高度共享，就业岗位群具有较高的兼容性。在招生规模方面，护理专业每年招收约 800 人左右，而助产和老年服务与管理专业每年各招收不足 100 人。在人才培养模式方面，护理专业是示范和引领，为助产和老年保健与管理专业提供可复制的范式。在课程设置方面，护理专业作为主体和基础，其他两个专业均在护理专业课程体系的基础上，进行相应的课程设置和学时调整。在实践教学基地、师资团队、课程资源等教学资源方面，群内三个专业既有高度的共享资源，又有各自的专属资源，形成既能共享又相互支撑的格局。

例如，我校护理实训中心是专业群内各专业校内实践教学的共享资源，同时学校还建有助产实训中心和老年护理实训室，后者既是助产和老年保健与管理两个专业的专科实践教学资源，同时又为护理专业相应专业课程的课内实践和课程建设提供了支撑。在就业方面，群内各专业就业岗位群相近，具有较高的兼容性，但侧重点不同。其中护理专业就业面向最广泛，而助产专业主要侧重于各级综合医院的产科和各级妇幼保健机构等，老年保健与管理专业主要侧重于各类养老机构等。

（三）建设目标

面向安徽省和泛长三角地区卫生行业与健康产业，依托我校护理专业的优势，健全对接产业、动态调整、自我完善的护理专业群建设发展机制，促进我校护理、助产、口腔护理、老年保健与管理、康复治疗技术等专业资源整合和结构优化，发挥护理专业群的集聚效应和服务功能，实现护理人才培养供给侧和健康产业需求侧结构要素全方位融合。通过校-院、校-校及国际深度合作，共同研制科学规范、国际可借鉴的护理人才培养方案和课程标准，将护理新技术、新规范等先进元素纳入教学标准和教学内容，建设开放共享的护理专业群课程教学资源 and 实践教学基地。组建高水平、结构化教师教学创新团队，依据模块化课程体系探索教师分工协作的模块化教学模式。以信息化教学能力提升为驱动，深化教材与教法改革，探索翻转课堂的实现路径，推动课堂教学革命。建立健全多方协同的护理专业群可持续发展保障机制。

（四）建设内容与实施举措

（一）人才培养模式创新

1. 进一步创新和实践“校-行-院联动、学践结合”的人才培养模式。

高度对接安徽省和泛长三角地区卫生行业与健康产业的发展需求，依托我校护理专业群的优势，对现有专业实施动态调整和不断完善。护理专业群在现有护理、助产、老年保健与管理等三个专业的基础上，通过科学整合或共享我校临床医学、康复治疗技术等相关专业校内资源，积极利用护理行业学会和医疗机构提供的兼职教师、实践基地等校外资源，拟增设养老护理、康复护理等专业（方向），促进我校专业资源整合和结构优化，为本区域健康产业发展培养急需紧缺型护理人才，进一步发挥护理专业群的集聚效应和服务功能，实现护理人才培养供给侧和健康产业需求侧结构要素全方位融合。

在“校-行-院联动、学践结合”的人才培养模式驱动下，学校、护理行业学会及医疗机构等三方按照“人才共育、资源共建、过程共管、成果共享”的校-行-院联动合作机制，护理专业群可有效实现与健康产业需求无缝对接，能够根据行业 and 产业需求的变化动态调整专业（方向），并通过共建共管实现专业群自我完善的目标。

2. 探索和实践校际联合培养模式，贯通“中职-高职-本科”职教立交桥。

在我校现有与省内中职学校和本科院校合作的基础上，进一步完善联合培养作机制，有效整合和利用校内外资源，继续探索和实践与中职学校联合培养的“3+2”高职护理和助产专业，以及与蚌埠医学院等本科院校联合培养的本科自考护理学专业，实现“中职-高职-本科”的有机衔接。同时，积极推进我校与安徽理工大学合作，联合培养护理学专业普通专升本项目，进一步拓宽专本衔接通道，提升技能型护理人才知识、技能及素质水平，为卫生行业和健康产业提供更高素质人力资源，更好地实现护理专业群的产业服务功能。

3. 探索“1+X”证书培养培训模式

依托我校护理专业群师资、课程资源、实践基地等资源优势，探索“学历证书+护士执业资格证、老年照护职业技能等级证”的护理人才培养培训模式改革。为健康产业培养复合型技术技能型高素质人才。进一步发挥好学历证书作用，夯实学生可持续发展基础，拓展就业创业本领，缓解结构性就业矛盾。

4. 探索校企深度合作，开展订单式人才培养模式。

针对目前口腔护理、养老护理、康复护理等专业（方向）技术技能人才急需、紧缺的现状，积极寻求和遴选卫生行业和健康产业的大型口腔门诊连锁企业和大型养老机构等行业领先企业，在人才培养、实践基地建设、社会服务、就业创业、文化传承等方面开展深度合作，实施订单式人才培养模式，推动专业建设与产业发展相适应，逐步形成校企命运共同体。

（二）课程教学资源建设

1. 校-行-院联动构建模块化课程体系，共同研制科学规范的人才培养方案和课程标准。

充分利用我校行业办学优势，在护理专业群建设指导委员会的指导下，在广泛、充分的临床调研基础上，与行业和医疗机构护理专家共同论证，解析护理专业群就业岗位所面临的典型工作任务，总结典型工作任务需要的知识、技

能和素质要求，并参考全国护士执业资格考试大纲，构建突出“职业能力+人文素质”的模块化课程体系，设置“通识及素质类课程+专业基础类课程+专业核心类课程+专业拓展类课程+综合能力类课程”五大课程模块，通过校-行-院联动机制，组建由临床护理专家、教育教学专家、专业带头人、骨干教师等组成的课程开发团队，共同研制科学规范的专业人才培养方案和课程标准。并在此基础上探索和实践“中-高-本”衔接的专业标准、课程标准及考核标准。

2. 以专业核心课建设为引领，建设数字化、开放化、共享化课程教学资源。

参照国家级专业资源库的标准，以核心课程建设为引领，依托学校、护理行业学会、医疗机构等三方的护理专家和骨干教师组成的研发团队，共同建设护理专业群教学资源库和教学资源信息平台。

（1）校院一体，共同建设教育与培训一体化专业课程数字资源。校院一体，深度合作，按照资源共建、成果共享的原则，共同建设集学校教育、医院新护士培训、护理职业能力培训等一体的教学资源库。以专业核心课资源库建设为引领，逐步实现专业群内各专业主干课程均建有数字资源库，并达到省级以上精品在线开放课程认定标准。资源呈现形式包括微课、微视频、动画、教学PPT、案例库、习题库等等，能够满足学习者个性化、多样化、自主式的学习需要。

（2）构建数字化教学资源信息平台。适应“互联网+职业教育”需求，依托学校云端平台，通过系统分析专业群内各专业就业岗位的职业能力要求，构建护理专业群校内外互通的数字化教学资源信息平台，实现资源检索、资源管理、资源共享等功能。

（三）教材与教法改革

1. 积极推进“纸-数融合”立体化教材建设，提升教材品质和吸引力。

教材是课程建设的重要内容之一，是人才培养的载体。在校院深度合作机制下，一方面通过多元化激励政策，鼓励护理专业教师与临床护理人员合作，共同开发“纸-数融合”立体化教材，将临床护理工作中的新技术、新方法、新规范、新设备纳入到教材中，并对教材内容实施动态修订，保障教材品质，不断提高教材的科学性、实用性及吸引力。另一方面鼓励教师参编国家级、省部级规划教材，不断提升教材编写水平。

2. 深化教法改革，推动课堂教学革命。

积极深化教学方法改革，在护理专业群数字教学资源库建设的基础上，广泛应用线上线下混合教学模式，促进学生自主、泛在、个性化学习。使得“翻转课堂”逐步成为课堂教学的主要形式，推动课堂教学革命。

护理专业课的课堂教学设计应逐步实现职业化、实践化、情境化。尽量以案例为载体设计学习情境，教师根据临床护理实际工作过程，以疾病为载体，以任务为驱动，开展情景式教学。在教学过程中根据学生个体差异以及教学内容的不同灵活选用其他教学方法，如分组讨论法和角色扮演法等。

（四）教师教学创新团队建设

参照“四有”标准，通过培育或引进行业有权威和影响力的专业群带头人，培养一批德才兼备、业务精湛的骨干教师，聘请一批临床护理专家兼任任教等措施，逐步打造一支数量充足、专兼结合、结构合理的高水平双师队伍。通过建立健全教师入职培训和在职研修体系，提升教师教学和科研能力，促进教师职业发展。通过创新教师评价机制，建立以业绩贡献和能力水平为导向、以目标管理和目标考核为重点的绩效工资动态调整机制，实现多劳多得、优绩优酬。

1. 完善专任教师定期临床实践制度。

鼓励专任教师定期到临床一线从事护理专业实践工作。结合学校相关规定，制订《护理学部教师联系临床的若干规定》，针对专任教师提出联系临床实践的要求，根据师资培养的方向选择合适的综合性或专科医院。学校与医院护理部协调，选择高水平的临床护理专家带教护理教师，培养教师的临床护理实践及管理能力，熟悉专业的发展变化，促使教师及时了解临床护理新理念、新方法，将临床护理新进展反馈给学生。同时鼓励教师与临床护士合作开展科研项目，根据临床需要开展新方法、新产品研究，鼓励教师带动临床护理人员积极申报国家实用新型专利。

2. 引进临床护理专家为兼职教师，提升“双师型”教师的数量和质量。

引进具有丰富教学经验、临床经验的高素质护理人才，尤其是口腔护理人才，提高师资队伍的综合实力。对引进的教师开展入职培训，配备高级职称的教师作为导师，实行导师负责制，全方位指导引入教师的教学和科研能力。

组织专任教师到医院与临床教师集体备课，努力将临床护理岗位工作要求纳入护理教学之中，以提高临床教师的教学能力和专任教师的实践教学能力。将临床外聘教师纳入学部教研室的定期教学活动中，通过集体备课、试讲、听课、评课、教学观摩等形式，对外聘师资教学质量进行把关。学部督导组、教研室主任定期深入课堂听课、收集学生反馈意见，对临床外聘师资采取“优胜劣汰制”，保证课堂教学质量。

3. 激励专任教师进行自身发展。

鼓励、督促专任教师获取卫生系列专业资格证书和学历教育证书，定期选派专业骨干教师到国外或国内学习，提高专业教师的理论知识和专业技能，学习成果在学部内进行汇报。鼓励教师利用业余时间开展继续教育，动态了解临床新理念和新技术。鼓励教师外出学习，提升教学和科研能力，促进职业发展。

4. 提高校内实训教师的临床实践水平。

通过集体备课、观摩教学、技能培训、临床调研、与临床专家共同筹备护理技能大赛等活动，提高校内实训教师的实践能力，同时鼓励实训教师不定期到临床调研，了解临床护理对教学的需求，并融入日常实训教学、技能辅导之中。

5. 创新教师评价机制，激发教师工作热情

创建以业绩贡献和能力水平为导向，以目标管理和目标考核为重点的绩效工资动态调整机制，对教师的业绩贡献和能力水平区分不同级别，作为绩效考核的依据，以实现多劳多得，优绩优酬，以提升教师工作积极性。

（五）实践教学基地建设

总结我校“省级示范实训中心”、“省级开放实训中心”建设经验，对新校区护理实训中心进行系统设计、整体规划，提升实践教学条件，建设能再现医院工作环境，布局合理、配置齐全、设备先进的仿真实训中心，注重开发软件资源，包括实践教学软件和实践教学管理软件，使护理实训中心成为集教学、培训、社会服务为一体的开放型、共享型实训基地。进一步优化和拓展校外实践教学基地，加强实习、见习过程管理和质量监控。

1. 推进新校区护理实训基地软硬件资源建设，建成信息化水平高、开放共享的实践教学基地。

(1) 硬件建设

对新校区护理实训基地进行整体规划,引入新的教学理念,充分体现“教学-做-创”一体化的教学模式,设计开发基于临床工作实际的专科示教室(急救护理、传染病护理、社区护理)、实训室(模拟病房、模拟 ICU、模拟骨科病房、中医综合实训室)和一体化教室(口腔护理、助产、新生儿护理、老年护理、手术室),能够满足护理专业群专业课程的实训要求。

校外实习见习基地的建设将通过实地考察、实习检查、学生反馈等途径,对实习基地级别、业务科室设置、实习计划安排、带教能力、实习生管理水平及就业潜力等问题做深入调研,根据调研结果进行调整,遴选一批稳定优质的校外实习基地,重点开拓教学型、就业型实习基地,以实习带动就业。

(2) 软件建设

紧密对接护理专业群岗位工作实际,与行业学会和医疗机构护理专家共同开发实训项目、实训教学录像、实训教材、虚拟实训仿真软件和实训教学管理软件等,提高实践教学的效果与效率。

完善实训教学质量监控和评价体系,建立健全各项规章制度,按照统一管理、资源共享的原则,协调安排实训室管理、实训准备、仪器设备的日常维护和维修等工作。配齐配强实验室工作人员,建立一支实际操作能力强、实践经验丰富的高素质实践教师团队。

2. 强化校内实践教学环节,体现岗位群职业要求。

校内护理实训教学包括基础护理实训教学、专科护理实训教学及综合实训等,利用校内护理实训基地,创设灵活多样的实践教学内容,所有实训项目均与临床护理岗位工作任务对接。专业课程教学中加大实训力度和实训课程比重,使校内仿真实训、校外见习与 8~10 个月的毕业实习所组成的实践教学比重达到整个教学总学时的一半以上,保证技能型人才培养的需求。

3. 优化实践教学内容,构建模块化护理实践教学模式。

改变部分护理专业课程实践教学过分依附理论教学的状况,建立相对独立的护理实践教学体系。根据护理专业群人才培养方案中,学生知识、能力、素质协调发展的目标,建立护理实训教学三大模块:基础护理技能训练模块、专科护理技能训练模块、综合护理技能训练模块,同时将护生人文素养的培养贯穿于每个技能模块中。

4. 建立有效的实践教学质量监控和评价体系

建立配套的校内实训和毕业实习质量监控和评价体系。校内实训包括基础护理项目、专科实训项目、综合实训项目等均要根据内容设置评价指标，进行操作考核，并将考核结果记入课程成绩。毕业实习是实训教学的关键环节，学生于入学第三年进入毕业实习阶段，毕业实习实行过程化管理。在实习科室和学时的分配上，与临床科室设置状况一致，主要以内、外、妇、儿四大科室为主。为保证学生毕业实习的质量，一方面与实习单位签订协议，共同制订学生实习方案，包括实习科室、实习要求和考核标准等，实现共管共育的良好局面；另一方面，通过实习情况月报制度、实习点定期检查制度、实习队长和实习单位反馈制度以及对实习生的跟踪走访、实习周记检查等多种方式，实现对毕业实习期间学生的全程管理。

5. 加强实践教学管理，完善各项规章制度

加强实践教学的日常管理，实训教师明确分工、责任到人，保证实训物品完好充足和实训教学的顺利进行。制订和完善各项规章制度，使实践教学管理科学化、制度化。实践教学管理制度包括各类实训人员岗位职责、考核制度、奖惩制度、培训制度、实训教学质量管理制度、仪器设备管理制度、实训开放管理制度等，保证实践各环节落实到位、责任到人。向学生开放护理实训基地，培养学生独立操作能力、物品管理能力、自律能力及组织能力等。

（六）打造技术技能平台

进一步提高护理专业群集聚度和配套供给服务能力，与三甲医院和科技公司深度合作，建设兼具产品研发、技术推广、大师培育功能的技术技能平台，为卫生类职业院校专业人才培养、医疗机构和相关企业员工培训提供资源服务，促进本区域卫生行业和健康产业更好发展。

1. 深化校-院-企合作，打造“虚拟仿真实训软件和数字化课程教学资源研发平台”。

通过整合学校、行业企业的专家与技术资源，进一步深化校企合作，打造“虚拟仿真实训软件和数字化课程资源研发平台”。近几年，我校护理专业教师与三甲医院临床护理专家组建研发团队，在中科大奥锐科技公司等企业提供的技术支持下，已经联合研发出系列虚拟仿真实训软件，并获得软件著作权 25 项。同时还开发了 26 个发病机制动画、27 个《1 分钟案例视频》、20 个《诊

疗护理技术操作（图解）》等数字化课程教学资源。今后我们将总结经验，加大投入，进一步激励专业群教师开展实训软件和数字化课程教学资源的研发与推广。更好地服务于卫生类职业院校专业人才培养、医疗机构和相关企业员工培训。

2. 打造“互联网+ 数字化教学资源共享平台”。

依托学校云端平台，在现有《内科护理技术》、《常用护理技术》、《健康评估》、《儿童护理》、《外科护理技术》、《急救护理技术》、《传染病护理技术》等国家级和省级精品课程、在线开放课程网络学习平台资源的基础上，紧密结合护士执业资格考试大纲和护理职业岗位要求，充分应用现代信息技术手段，结合新媒体技术在教学中的应用，构建“互联网+”数字化教学资源共享平台。

（七）提升社会服务功能

1. 培养适应健康产业需要的高素质技能型护理人才，切实提高护理品质。

进一步推动护理专业群建设，不断提升人才培养质量，每年为中国健康产业培养一批契合市场需求的高素质技能型护理人才，使毕业生能够应用娴熟的护理操作技能和良好的人文素养，不断提升护理品质。为中国的卫生行业和健康产业走向全球中高端提供人才支撑。

2. 面向脱贫攻坚主战场，积极做好援疆护理人才培养项目。

自 2011 年以来我校已连续 9 年承担援疆护理人才项目，每年为新疆和田地区皮山县培养 30 名左右的高职护理人才。今后我校将继续发挥护理专业群的资源优势，针对新疆班学生专业学习能力实际，进一步深化教育教学改革和资源建设，不断提升人才培养质量，助力国家脱贫攻坚取得决定性的胜利。

3. 面向区域经济社会发展急需紧缺领域，进一步拓展高技能人才培养。

充分发挥我校护理专业群的师资、实训基地、教学资源等优势，拓展社会培训项目，在已开展的全省中职护理骨干教师培训基础上，面向区域经济社会发展急需紧缺的养老护理、妇幼保健等领域，积极开展“老年照护”人员、社会妇幼保健人员如“育婴师”、“月嫂”等企业在职职工培训和待就业人员培训，进一步提升专业群服务功能。

（八）加强国际交流与合作

我校护理专业的师生多年来一直保持国际合作与交流，积累了一定的合作经验。自 2002 年开始，我校即实施“走出去”战略，选派护理毕业生赴英国学习或就业，几年间共选派数十名学生远赴英国，至今仍有 10 余毕业生定居在英国，从事护理岗位的工作。2006 年开始，我校获得教育部“新加坡护理医科奖学金”项目，与新加坡南洋理工学院和义安理工学院深度合作，开展护理专业在校学生选拔与培养，截止目前，已选拔 150 名学生赴新加坡学习深造并就业。2014 年开始，我校和韩国中源大学开展“3+2”模式的合作办学（即我校 3 年专科+中源大学 2 年本科），至今已有 5 年，已有数十位同学通过该项目到韩国留学深造，继续攻读护理学本科。今后，我校将加大国际交流与合作的力度，进一步拓展合作项目和领域。

1. 加强与职业教育发达国家的交流合作。

积极选派护理专业教师赴德国、澳大利亚、美国等职业教育发达国家进行访学、培训和交流，学习和引进国际先进职业教育人才培养模式、专业标准、课程标准、教学资源等优质国际职业教育资源，不断提升我校护理专业群建设水平，培养符合国际标准的高素质技能型护理人才，为进一步实施“走出去”战略奠定基础。

2. 进一步拓展护理专业群人才培养国际合作项目。

在已开展的与新加坡南洋理工学院和义安理工学院、韩国中源大学合作项目的基礎上，认真总结国际合作经验，完善合作机制，进一步探索合作路径。利用我校护理专业群的资源优势 and 影响力，积极拓展国际合作项目，主动与德国、澳大利亚、美国等职业教育发达国家的相关院校或机构，开展联合培养护理人才项目。通过国际合作促进师资交流、理念更新、优质教学资源引进，不断提升护理专业国际影响力。

（九）建立可持续发展保障机制

1. 成立项目建设领导小组，强化项目实施管理。

成立由分管校领导、护理系部主任、总支书记、教学副主任、专业群带头人组成的专业群建设领导小组，负责项目的监督和管理，并协调项目建设过程中的资金使用、人员安排、资源调配等重要事项。

2. 成立护理专业群建设指导委员会，业务指导有保障。

成立由学校、护理行业学会、医疗机构等三方护理专家组成的护理专业群建设指导委员会，负责专业群建设过程中的调研、论证、专业发展规划制订、课程体系和教学内容设计、人才培养方案制订等业务指导工作，保证专业群建设顺利推进。

3. 建立多元投入机制，确保建设资金保障有力。

建立学校自筹、各级财政拨款、省卫健委和行业企业支持等四方投入机制。其中，学校对本专业群建设项目高度重视，每年均有专项资金预算用于本项目建设；利用教育部、财政部等部委下发的“双高”相关文件，积极争取各级财政拨款和学校举办方安徽省卫健委资金支持。利用我校护理专业群的影响力，与有关部门和行业企业以共建、共培等方式，积极筹集社会资源，争取资金投入。多元资金筹措路径可全面保障本项目的顺利实施。

（五）预期成效

到 2022 年，我校护理专业群办学水平、服务能力、国际影响显著提升，为区域卫生职业教育改革发展发挥示范引领作用，每年为卫生行业和健康产业培养 1000 名左右的高素质技能型护理人才，成为支撑国家战略和地方经济社会发展的重要力量。形成一批有效支撑职业教育高质量发展的政策、制度、标准。

1. 人才培养模式创新：创新实施“校-行-院联动、学践结合”的人才培养模式有效促进了专业群的发展和人才培养质量的提升，毕业生就业率、对口率、学生和用人单位满意度进一步提升；护理专业群对接产业、动态调整和自我完善的机制更加健全；养老护理、康复护理等新增专业（方向）人才培养质量契合产业需求，毕业生倍受欢迎。校际合作机制更加完善，贯通“中-高-本”职教立交桥的路径更加多样化。“1+X”证书培养培训模式推进顺利，毕业生“学历证书+护士执业资格证、老年照护职业技能等级证”的“三证”获得率达 60%以上，就业创业能力明显提高。在护理类专业开展订单式人才培养模式取得新突破，每年订单 100 人以上，校企合作实现互利共赢。

2. 课程教学资源建设：到 2022 年，护理专业群内各专业课程数字教学资源库数量和质量能够满足学生和培训者的自主学习需要；顺利建成 1 门国家级和 2 门省级精品在线开放课程。护理专业群“教学资源信息平台”建立并成功运行，实现了教学资源开放共享的目标。

3. 教材与教法改革：到 2022 年，护理专业群所有专业主干课程全部使用“纸-数融合”立体化教材；护理专业教师编写“纸-数融合”立体化教材不少于 8 部；线上线下混合教学模式成为课堂教学的主要形式。

4. 教师教学创新团队建设：到 2022 年，教师教学创新团队建设取得明显成效，教师数量能够满足专业群发展需要；校内专任教师临床实践每五年不少于 6 个月；专任教师中双师型教师占比 90%以上；专兼职教师比例达 1:1；硕士以上学位占比 80%以上；教师获省级以上教科研项目立项不少于 10 项，发表教科研论文 20 篇以上，获省级以上教学成果奖 2 项以上。

5. 实践教学基地建设：到 2022 年，约 1.5 万平米的新校区护理实训中心建成并投入使用，软硬件资源丰富，信息化水平高；实训中心平均每年服务学生实践教学在 20 万人·时以上，承担各类社会培训 200 人次以上，承担各类技能大赛不少于 3 次。

6. 打造技术技能平台：到 2022 年，建成“虚拟仿真实训软件和数字化课程教学资源研发平台”和“数字化教学资源共享平台”两个兼具产品研发、技术推广、大师培育功能的护理专业群技术技能平台，新研发虚拟仿真实训软件不少于 5 个，各类动画、视频、微课、图解等数字教学资源基本能满足教学和培训需要，服务校内学生不少于 1000 人次，服务医疗机构和企业员工培训不少于 300 人次。护理专业群集聚度和配套供给服务能力进一步提升。

7. 提升社会服务功能：每年为健康产业培养 1000 人左右高素质技能型护理人才；每年为新疆和田地区皮山县培养 30 名左右的高职护理或助产专业人才；每年培训中职护理骨干教师 25 人左右；开展企业在职职工培训和待就业人员培训每年不少于 300 人次。

8. 加强国际交流与合作：5 年内选派教师赴职教发达国家学习不少于 15 人次；我校护理专业教师国际视野拓宽，教学改革和资源建设能力明显提升；新增国际护理人才联合培养项目 1-2 项，专业群国际影响力显著提升。

9. 建立可持续发展保障机制：项目建设领导小组、护理专业群建设指导委员会按时成立；资金多元投入机制逐步建立；护理专业群建设项目在有力的组织保障、资金保障和高水平专家团队指导下，实现可持续发展，取得了预期成效。

(六) 建设进度

序号	建设任务		年度目标			
			2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
1	人才培养模式创新	进一步创新和实践“校-行-院联动、学践结合”的人才培养模式	1. 对安徽省和泛长三角地区卫生行业与健康产业深度调研, 论证拟设养老护理、康复护理等专业(方向)的可行性, 并形成论证报告。 2. 和行业学会及医疗机构形成联动合作机制, 成立护理专业群建设指导委员会。	1. 整合校内外资源, 依托护理专业群优势, 向上级主管部门进行申报养老护理、康复护理等专业(方向)。 2. 护理专业建设委员会对现有的护理专业人才培养方案和课程体系进行修订完善。	养老护理、康复护理专业(方向)申报成功, 依据调研报告, 完成人才培养方案和课程体系建设, 开始专业招生。	两门专业日常运作良好, 根据医疗机构和行业反馈及学生特点及时动态调整人才培养方案和课程体系。
		探索和实践校际联合培养模式, 贯通“中职-高职-本科”职教立交桥	1. 完善与中职学校联合培养的“3+2”高职护理和助产专业机制, 管控培养质量。 2. 继续开展与本科院校联合培养的本科自考护理学专业项目, 提升自考通过率。 3. 推进联合培养护理学专业普通专升本项目。	1. 修订“3+2”人才培养方案, 后期“3+2”的学生高学期将回校学习。 2. 继续开展本科自考护理学专业项目, 自考通过率达到 80%。 3. 继续联合培养护理学专业普通专升本项目, 在推进的基础上总结经验。	1. 根据“3+2”学生来源和用人单位反馈, 适时调整招生规模, 加强质量监控。 2. 继续开展本科自考护理学专业项目, 拓展联合培养学校。 3. 继续联合培养护理学专业普通专升本项目, 不断修订培养方案和课程体系。	1. 校际联合培养模式的机制更加完善, “中-高-本”职教立交桥贯通, 实现路径更加多样化。 2. 对三个项目及时总结经验, 完成阶段性报告。 3. 在兄弟院校间交流经验、推广经验。
		探索“1+X”证书培养培训模式。	1. 申报“1+X”证书培养培训试点专。 2. 制订实施方案。	1. 争对毕业生开展老年照护职业技能等级证书培训。毕业生“三证”获取率达 40%以上。 2. 完善培训方案。	1. 争对毕业生开展老年照护职业技能等级证书培训。毕业生“三证”获取率达 50%以上。 2. 完善培训方案。	1. 争对毕业生开展老年照护职业技能等级证书培训。毕业生“三证”获取率达 60%以上。 2. 完善培训方案。
		探索校企深度合作, 开展订单式人才培养模式	1. 深入社会、行业调研, 对口腔医疗市场需求较大的区域积极寻求合适的企业, 探索“订单式”培养模式, 双方在各个方面深度合作。 2. 学校做好临床教师培养, 课程体系建设、教学质量监控等前期工作。	1. 对前期甄选的企业进行合作, 采取“2+1”或“1+2”培养模式。 2. 制定相应人才培养方案并建立课程体系, 做到教学质量全程可控。	1. 对“订单式”口腔护理专业学习质量进行持续监控。 2. 对申报成功的养老护理、康复护理两个专业(方向)比照口腔护理模式, 开展“订单式”培养的探索。	1. “订单式”培养模式在养老护理、康复护理两个专业(方向)上复制成功, 用人单位、学校、学生三方实现共赢。 2. 对“订单式”人才培养模式进行经验总结, 并进行经验推广。
2	课程教学资源建设	校-行-院联动构建模块化课程体系, 共同研制科学规范的人才培养方案和课程标准	1. 在护理专业群建设指导委员会的指导下, 经过临床调研论证, 构建突出“职业能力+人文素质”的模块化护理专业课程体系。 2. 组建课程开发团队, 共同修订完善护	1. 护理专业人才培养方案、课程标准及考核标准修订完成, 在此基础上模块化护理专业课程体系运行良好。 2. 修订完善助产、口腔护理(方向)人才培养方案、课	1. 护理专业群三个专业全部构建完成模块化专业课程体系, 且运行良好。 2. 对申报成功的养老护理、康复护理两个专业(方向)比照已经成熟的专业模式制	1. 护理专业群全部专业均已完成人才培养方案及课程标准。 2. 对护理专业群的校-行-院联动构建模块化课程体系, 人才培养方案和课程

			理专业人才培养方案、课程标准及考核标准。	程标准、考核标准等。	定人才培养方案和课程标准。	标准进行及时总结推广。
		以专业核心课建设为引领,建设数字化、开放化、共享化课程教学资源	1.建立课程教学资源研发团队。 2.依托学校云端平台,构建护理专业群校内外互通的数字化教学资源信息平台。 3.各主干课程均开展资源库建设,挑选条件成熟的课程申报省级精品在线开放课程。	1.校内外互通的数字化教学资源信息平台构建完成,校内外学生能自主进行相关学习,一门课程可以开展翻转课堂,教学效果良好。 2.一门省级精品在线开放课程申报成功,课程资源丰富。	1.在教学资源库建设的基础上,教学资源构建完成,有两门课程开展翻转课堂教学。 2.完善已申报成功的省级精品在线开放课程的资源建设。	1.群内各专业课程数字教学资源库数量和质量能够满足学生和培训者的自主学习需要。 2.建成2门以上省级精品在线开放课程和数门校级精品在线开放课程。
3	教材与教法改革	积极推进“纸-数融合”立体化教材建设,提升教材品质和吸引力	1.制定奖励制度,按照教材编写的难度、质量设为不同等级,予以相应奖励。 2.与临床护理人员合作,利用临床的各种资源,共同开发2门“纸-数融合”立体化教材。 3.教师参编国家级、省部级规划教材达3-5本。	1.根据临床教学要求和教学效果,不断编写、修订“纸-数融合”立体化教材。 2.有数名教师作为主编、副主编参编国家级、省部级规划教材。	1.护理专业群所有专业主干课“纸-数融合”立体化教材均已完成。 2.作为“翻转课堂”的素材,教学中推广使用“纸-数融合”立体化教材,教学效果较好。	1.护理专业群所有专业主干课程全部使用“纸-数融合”立体化教材,混合教学模式成为课堂教学的主要形式。 2.争取条件,作为主办方召开教材编写会,扩大学校影响,推广“纸-数融合”立体化教材编写经验。
		深化教法改革,推动课堂教学革命	1.联合临床护理人员,编写各科符合临床情境的案例。 2.在护理专业群积极开展不同形式的教学方法。	1.各主干课程临床案例编写成集,在课程教学中推广。 2.推动“翻转课堂”结合情境式教学、角色扮演、分组讨论等教学方法。	1.根据教学要求及学生反馈,及时调整案例集内容。 2.对不同教学方法开展观摩教学、教学竞赛等活动。	1.对案例集和“翻转课堂”结合情境式教学、角色扮演、分组讨论等教学方法成果进行经验总结。
4	教师教学创新团队	完善专任教师定期临床实践制度	1.选派2-4名中青年教师到临床一线顶岗实践,时间不少于1.5个月。	1.派遣2-4名中青年教师到临床一线顶岗实践,时间不少于1.5个月,并完成专业实践报告;	1.派遣3-5名中青年教师到临床一线顶岗实践,时间不少于1.5个月,协助或与临床专家合作申报科研项目1-2项;	1.派遣3-5名中青年教师到临床一线顶岗实践,时间不少于1.5个月,能够胜任临床带教工作;
		引进临床护理专家为兼职教师,提升“双师型”教师的数量和质量	1.积极引进高素质护理日常担任专任教师。 2.充分利用我校行业办学优势,挑选三甲医院的临床专家兼任我校护理专业群的兼职教师,兼职教师必须具有中级以上职	1.对引进的教师开展入职培训,配备导师,实行导师负责制 2.通过试讲、随堂听课、集体备课、观摩教学等教学活动,提高兼职教师的教学水平,根据	1.导师负责制作为一种制度不断完善,发挥作用。 2.兼职教师队伍稳定,教学质量有保障。	通过几年的建设,专业课教师队伍的“双师型”比例达90%,专兼职教师比例达1:1,教师数量、质量能够满足专业群发展需要。

			称,教学水平通过督导组审核。	教学效果,及时反馈并调整兼职教师。		
		激励专任教师进行自身发展	1. 选派 4-8 名教师参加各种进修、学习等,学习后在系部进行汇报。 2. 选派 1-2 人骨干教师培养对象赴国内外相应高校进行深造或到高职高专师资培训基地学习。 3. 1-2 名教师获得专业技术职称或专业技能证书。	1. 骨干教师培养对象每年参加各种进修学习、培训,每人 1-2 次。 2. 1-2 名教师获得专业技术职称或专业技能证书。 3. 选派 1 名专业带头人培养对象赴国外做访问学者,为期一年。	1. 选派 1 名骨干教师到国内“211 工程”大学做访问学者,时间为 1 年; 2. 选派 1-2 名骨干教师攻读高一级学位。 3. 1-2 名骨干教师担任省级课题的负责人。	1. 选派 3-5 名教师参加进修、学习等,学习后在系部汇报; 2. 选派 1 名教师到国内“211 工程”大学做访问学者,时间为 1 年。 5. 选派 1-2 名骨干教师攻读高一级学位; 6. 具有硕士学历的教师比例大于 90%;
		提高校内实训教师的临床实践水平	1. 选派 1-2 人进行临床实践。 2. 选派 1 名实训教师外出学习。	1. 1-2 名实验教师到医院临床实践时间不少于 2 个月。 2. 选派 1 名实训教师外出学习,不少于 2 人次。	1. 1-2 名实验教师到医院临床实践时间不少于 2 个月。 2. 参加校外培训学习不少于 2 人次。 3. 在新校区实训中心投入使用的基础上,进行实验教学管理试验,开展教学改革。	1. 1-2 名实验教师到医院临床实践时间不少于 2 个月。 2. 参加校外培训学习不少于 2 人次。 3. 针对实验教学管理试验结果进行总结和 Experience 提高。
		创新教师评价机制,激发教师工作热情	1. 对现有的绩效考核制度进行完善完善,考核依据合理。 2. 2-3 项省级教科研项目获得立项,发表论文≥5 篇;编写教材≥3 本;	1. 充分调动教师的工作热情,教师参与教学相关活动及教科研活动积极性高。 2. 2-3 项省级教科研项目获得立项,发表论文≥5 篇;编写教材 3 本;	1. 专业带头人在课程建设、实习实训基地建设、教材建设等方面发挥重要作用。 2. 专业带头人设计新的护理教改方案。并请专家委员会论证。 3. 2-3 项省级教科研项目获得立项,发表论文≥5 篇;编写教材 3 本;	1. 合理专业群实施新的护理教改方案,申报大型教科研课题 1-2 项并获得立项。 2. 1-2 名骨干教师担任省级以上课题的负责人。 3. 绩效考核合理,体现多劳多得,优绩优酬。
5	实践教学基地	推进新校区护理实训基地软硬件资源建设,建成信息化水平高、开放共享的实践教学基地	1. 完善现有实验条件,日常实训教学得到保障; 2. 完成仪器设备招标采购,部分设备到位,质量合格,使用良好,起到示教、实训的功能。	1. 新校区护理实训中心建设部分完成,仪器设备陆续采购,部分满足实训教学需求。 2. 采用现代化教学手段支持实训教学,如开发虚拟教学模型。 3. 根据甄选结果,增加校外实习基地 1-2 个。	1. 新校区实训中心建设完成,实验条件完备,实训教学顺利开展。 2. 建成“护理实训网络平台”;数字化管理系统运行正常。 3. 虚拟教学模型等现代化教学手段常规使用。	1. 学生可自主学习,进行各种护理专科技能训练和综合型实验训练。 2. 形成实践教学经验总结报告; 3. 开展实践教学经验交流与推广活动

		强化校内实践教学环节,体现岗位群职业要求	1. 确立以岗位能力为核心,以工作过程为主线的实践教学模式。 2. 调整人才培养方案,使实践教学比重达到整个教学总学时的一半以上。	1. 根据临床护理岗位工作任务调整、开发实训项目 3-5 项。	1. 创设灵活多样的实践教学内容,如示教、实训、自由练习、综合实训等。	1. 根据临床护理岗位工作任务调整、开发实训项目 3-5 项。 2. 实践教学内容多样,实训效果好。
		优化实践教学内容,构建模块化护理实践教学模式	1. 确立以岗位能力为核心,以工作过程为主线的实践教学模式。 2. 解析临床护理岗位工作任务,确立护理实训内容和方式。	1. 开发虚拟教学模型等现代化教学手段支持实训教学; 2. 完成护理岗位“基础护理”、“专科护理”、“综合护理”实训模块教学内容的构建,以病例为载体,注重对护生人文素养的培养。	以新校区实训中心为基础,调整、整合护理实践教学模式,使实训项目更贴近临床工作过程。	对实践教学内容 and 模式进行完善、整理,形成经验总结。
		建立有效的实践教学质量监控和评价体系	1. 建立校内实训质量监控和评价体系,设置考核指标,过程化考核与终结性考核并重。 2. 实习基地实行考察准入制,符合条件的实习基地与学校签订实习协议。对实习护生进行全过程管理。 3. 试建实习基地“教学病房”。	1. 根据考核结果和用人单位反馈,及时调整考核项目和考核指标。 2. 多种方式对实习情况进行双向反馈。不符合要求的实习基地予以调整。 3. 新增实习基地 1-2 所。 4. 推广开展“教学病房”临床教学活动。	1. 增加实训项目 10-15 项,各专科实训室环境和项目均与临床工作环境保持一致。 2. 拓展 1-2 所实习单位。对带教老师进行培训。 3. 根据需要修订实习大纲。 4. 推广开展“教学病房”活动。临床带教效果好。	1. 选择典型病例,开发综合实训项目 10 项左右。 2. 实习基地带教水平高,学生管理严格。 3. 有半数实习单位开展“教学病房”活动。 4. 对实践情况进行阶段性总结,形成总结报告。
		加强实践教学管理,完善各项规章制度	1. 制定相应实践教学管理规章制度。 2. 严格执行管理制度,责任到人。	1. 根据制度进行日常实践教学管理。 2. 将教师、学生遵守制度情况和绩效考核以及实训考试成绩相挂钩,使实践教学管理科学化、制度化。	1. 新校区实训中心的完成,根据制度实行情况和反馈情况及时修订各项制度。 2. 将制度汇编成册,及时公布。	整个实训中心运转良好,管理有序。
6	打造技术技能平台	强化校-院-企合作,打造虚拟仿真实训软件研发平台	加强我校护理专业教师与三甲医院临床护理专家的合作,继续开发虚拟仿真实训软件 1-2 项,申报软件著作权。	探索虚拟仿真实训软件和 VR 技术的结合,开发相应的软件、程序,建设课程资源。	1. 结合临床工作任务和工作过程,继续开发虚拟仿真实训软件 1-2 项,申报软件著作权。 2. 在前期探索的基础上,建设 VR 教室,开展学生实训。	针对虚拟仿真实训软件开发经验和 VR 开发经验,进行总结推广。
		打造数字化课程教学资源研发平台	1. 结合临床工作任务和工作过程,继续开发案例视频。 2. 结合教学内容,继续开发临床疾病发病机制解析。	1. 将开发的案例视频和发病机制解析在专业群推广,用于课堂教学。	1. 挖掘数字资源的潜力,使之服务教学。 2. 继续开发其他数字化教学资源,如 3D 影像的操作步骤,一分钟健康教育讲座等。	将开发的数字化资源集结成集,予以出版,向全社会推广。

		进一步建设和完善专业教学资源共享平台	1.利用信息化教学手段开展教学活动; 2.完成现有精品课程资源升级改造; 3.推进教学手段方法现代化;专业课程30%以上实现课件和教案网络化。	1. 应用虚拟软件、仿真智能化教学模式进行教学; 50%以上专业课程课件及教案等资源实现网络化; 2.2 门课程开展翻转课堂和微课实践; 教学效果显著增强。	1. 形成基于网络、集文字、声、像为一体的资源平台; 60%以上专业课程课件及教案等资源实现网络化。 2.3-4 门课程开展翻转课堂和微课实践 3.建成护理实训网络平台; 建成护理专业试题库。	1.利用信息化教学手段开展教学活动; 2.实现网络阅卷、网络答疑、网络评学, 搭建师生互动平台; 80%专业课程课件及教案实现网络化; 3.核心课程全部开展翻转课堂和微课实践。
7	提升社会服务功能	培养适应健康产业需要的高素质技能型护理人才, 切实提高护理品质	1.根据人才培养方案, 把控各个环节, 培养高素质护理人才 850 人左右, 学生质量符合行业要求, 深受用人单位的喜爱。	通过不断调整人才培养方案, 培养出最适合行业要求的护理人才 900 人左右, 能够适应多种岗位、多种任务要求。	护理专业群毕业生约 1000 人, 拥有娴熟的护理操作技能和良好的人文素养。	护理专业群培养高素质人才 1000 人左右, 助产、口腔护理、养老护理、康复护理等专业契合社会发展方向, 满足社会发展需求。
		面向脱贫攻坚主战场, 积极做好援疆护理人才培养项目	继续为新疆和田地区皮山县培养 30 名左右的高职护理人才, 护考全国线通过率达到 40%。毕业学生能够做到“五个认同”, 受到用人单位的好评。	继续为新疆皮山县培养 30 名左右的高职护理人才, 护考全国线通过率达到 40%, 新疆线通过率达到 80%。毕业学生能够做到“五个认同”, 受到用人单位的好评。	继续为新疆和田地区皮山县培养 30 名左右的高职护理人才, 护考全国线通过率达到 45%, 新疆线通过率达到 80%。毕业学生能够做到“五个认同”, 受到用人单位的好评。	继续为新疆皮山县培养 30 名左右的高职护理人才, 护考全国线通过率达到 50%, 新疆线通过率达到 85%。毕业学生能够做到“五个认同”, 受到用人单位的好评。
		面向区域经济社会发展急需紧缺领域, 进一步拓展高技能人才培训	1.开展全省中等职业学校护理专业骨干教师培训, 培训人数 25 人左右。 2.开展企业在职职工培训和待就业人员培训, 不少于 50 人次。	1.积极拓展“老年照护”人员、“育婴师”、“月嫂”等培训工作, 培训人员 100 人左右。 2.开展全省中等职业学校护理专业骨干教师培训, 培训人数 25 人左右。	1.开展“老年照护”人员、“育婴师”、“月嫂”等培训工作, 培训人员 150 人左右。 2.开展全省中等职业学校护理专业骨干教师培训, 培训人数 25 人左右。	1.开展“老年照护”人员、“育婴师”、“月嫂”等培训工作, 培训人员 200 人左右。 2.开展全省中等职业学校护理专业骨干教师培训, 培训人数 25 人左右。
8	国际交流与合作	加强与职业教育发达国家的交流合作	选派 3-4 名骨干教师赴国外参观交流	选派 1 名专业带头人培养对象赴国外合作院校做访问学者, 为期一年。	1.选派 3-4 名骨干教师赴国外参观交流。 2.邀请国外院校教师到我校参观。	1.选派 1 名专业带头人培养对象赴国外合作院校做访问学者, 为期一年。 2.选派 3-4 名骨干教师赴国外参观交流。
		进一步拓展护理专业群人才培养国际合作项目	总结国际合作经验, 通过走出去战略了解国外职业教育现状, 人才需求情况, 形成报告, 为后期的国际合作打下基础。	在调研的基础上, 主动接触职业教育发达国家的相关院校, 寻求合作意向。	1.对有意向合作的院校选择 1-2 所院校加强沟通, 探索合作办学的方式方法。 2.达成意向、探索人才培养方案及课程体系等。	1.开展国际合作办学的项目招生, 项目运作情况良好。 2.根据项目实施情况, 适时调整人才培养方案和课程体系。

9	建立可持续发展保障机制	成立项目建设领导小组，强化项目实施管理	1. 成立项目建设领导小组，由分管校领导、护理系部主任、总支书记、教学副主任、专业群带头人组成。 2. 制定项目实施各项规章制度。	监督和管理项目的实施，协调项目建设过程中的资金使用、人员安排、资源调配等重要事项。	1. 监督和管理项目的实施，协调项目建设过程中的资金使用、人员安排、资源调配等重要事项。 2. 对必要的部分内容进行必要调整。	1. 监督和管理项目的实施，协调项目建设过程中的资金使用、人员安排、资源调配等重要事项。 2. 完成项目总结报告。
		成立护理专业群建设指导委员会，业务指导有保障	1. 成立护理专业群建设指导委员会，进行行业、用人单位的调研，形成调研报告。 2. 制定专业发展规划，修订人才培养方案 3. 进行课程体系建设	1. 专业发展规划和人才培养方案修订完成 2. 构建完成课程体系。	1. 根据项目实施情况，适当调整专业规划和人才培养方案和课程体系。	1. 人才培养方案和课程体系构建总体良好有序。 2. 专业群建设进入良性循环。 3. 完成护理专业群建设报告。
		建立多元投入机制，确保建设资金保障有力	建立学校自筹、各级财政拨款、省卫健委和行业企业支持等四方投入机制	1. 资金筹措充裕，项目实施顺利。 2. 资金使用高效有序，及时进行财务审计，无财务问题。	1. 资金筹措充裕，项目实施顺利。 2. 资金使用高效有序，及时进行财务审计，无财务问题。	1. 资金筹措充裕，项目实施顺利。 2. 资金使用高效有序，及时进行财务审计，无财务问题。

(七) 经费预算

建设内容		专业群建设经费来源及预算 ³									
		总计		各级财政投入 ⁴		举办方投入 ⁵		行业企业支持		学校自筹	
		金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)
总计		7160	100	2825	39.46	735	10.27	735	10.27	2865	40.01
人才培养模式创新	1.进一步创新和实践“校-行-院联动、学践结合”的人才培养模式	50	100	20	40	5	10	5	10	20	40
	2.探索和实践校际联合培养模式，贯通“中职-高职-本科”职教立交桥	50	100	25	50	0	0	0	0	25	50
	3.探索“1+X”证书培养培训模式。	40	100	10	25	10	25	10	25	10	25
	4.探索校企深度合作，开展订单式人才培养模式	40	100	10	25	10	25	10	25	10	25
	小计	180	100	65	36.11	25	13.89	25	13.89	65	36.11
课程教学资源建设	1.校-行-院联动构建模块化课程体系，共同研制科学规范的人才培养方案和课程标准	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	2.以专业核心课建设为引领，建设数字化、开放化、共享化课程教学资源	200	100	80	40	20	10	20	10	80	40
	小计	300	100	120	40	30	10	30	10	120	40
教材与教法改革	1.积极推进“纸-数融合”立体化教材建设，提升教材品质和吸引力	50	100	10	20	10	20	10	20	20	40
	2.深化教法改革，推动课堂教学革命	50	100	10	20	10	20	10	20	20	40
	小计	100	100	20	20	20	20	20	20	40	40
教师教学创新团队	完善专任教师定期临床实践制度	50	100	20	40	0	0	0	0	30	60
	引进临床护理专家为兼职教师，提升“双师型”教师的数量和质量	40	100	10	25	10	25	10	25	10	25
	激励专任教师进行自身发展	20	100	10	50	0	0	0	0	10	50
	提高校内实训教师的临床实践水平	50	100	20	40	0	0	0	0	30	60
	创新教师评价机制，激发教师工作热情	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	小计	260	100	100	38.46	20	7.69	20	7.69	120	46.15
实践教学基地	1.推进新校区护理实训基地软硬件资源建设，建成信息化水平高、开放共享的实践教学基地	5000	100	2000	40	500	10	500	10	2000	40
	2.强化校内实践教学环节，体现岗位群职业要求	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	3.优化实践教学内容，构建模块化护理实践教学模式	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	4.建立有效的实践教学质量监控和评价体系	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40

	5.加强实践教学管理,完善各项规章制度	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	小计	5400	100	2160	40	540	10	540	10	2160	40
技术技能平台	1.强化校-院-企合作,打造虚拟仿真实训软件研发平台	100	33	40	40	10	10	10	10	40	40
	2.打造数字化课程教学资源研发平台	100	33	40	40	10	10	10	10	40	40
	3.进一步建设和完善专业教学资源共享平台	100	33	40	40	10	10	10	10	40	40
	小计	300	100	120	40	30	10	30	10	120	40
社会服务	1.培养适应健康产业需要的高素质技能型护理人才,切实提高护理品质	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	2.面向脱贫攻坚主战场,积极做好援疆护理人才培养项目	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	3.面向区域经济社会发展急需紧缺领域,进一步拓展高技能人才培养	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	小计	300	100	120	40	30	10	30	10	120	40
国际交流与合作	1.加强与职业教育发达国家的交流合作	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	2.进一步拓展护理专业群人才培养国际合作项目	100	100	40	40	10	10	10	10	40	40
	小计	200	100	80	40	20	10	20	10	80	40
可持续发展保障机制	1.成立项目建设领导小组,强化项目实施管理	40	100	20	50	0	0	0	0	20	50
	2.成立护理专业群建设指导委员会,业务指导有保障	40	100	10	25	10	25	10	25	10	25
	3.建立多元投入机制,确保建设资金保障有力	40	100	10	25	10	25	10	25	10	25
	小计	120	100	40	33.33	20	16.67	20	16.67	40	33.33

³ 申报单位根据具体情况选填相应经费来源及预算,数值小数点后保留2位数字。

⁴ 包括中央财政奖补、省级财政投入和地市级财政投入。

⁵ 指政府部门以外的其他举办方投入。

十、临床医学专业群建设方案

临床医学专业群由临床医学、康复治疗技术和预防医学三个省级特色专业组成。对照中国特色高水平高职学校和专业建设计划项目遴选管理办法（试行），本专业群具备申报专业建设计划的基本条件。为进一步打造中国特色高水平高职临床医学专业群，特制定本建设方案。

（一）建设基础

临床医学专业群创建于 2001 年，最先从临床医学专业开始招生，基于临床医学专业师资、实验实训实习条件、课程资源和教学管理队伍，2008 年康复医学技术专业、2009 年预防医学专业备案招生。其中临床医学专业一直是学校主体专业、省级示范性高职学校和安徽省地方技能型高水平大学项目重点建设专业、教育部创新发展行动计划骨干专业。学校建立有临床医学专业群教学指导委员会，形成联动工作机制，共同制订人才培养方案、共同组建教学团队、共同设计专业群课程体系、共同建设实训基地。

（一）专业群优势特色

1、专业群定位准确，特色鲜明

本专业群定位医疗卫生行业城乡基层卫生机构，对接国家和安徽省支柱产业-健康产业。多年来，临床医学专业探索了“校院深度合作，工学结合 1+1+1”人才培养模式（即学生 1 年在学校学习，1 年在教学医院，1 年在医院顶岗实习），将“早临床、多临床、反复临床”医学生培养要求落到实处，在人才培养模式改革、课程设置、教学模式、课程体系等方面进行了一系列实践，取得显著成绩，为我省乃至全国培养了一大批“下得去、用得上、干得好”的高素质应用型卫生人才。本专业群岗位集中指向医疗卫生服务，群组建逻辑清晰，群内三个专业教学资源共享度和就业相关度高，已经初步形成优势互补、协同发展的专业建设机制。三个专业均为省级特色专业。我校临床医学专业同时列入 2012 年教育部卓越医生培养计划试点单位。

2、专业群师资队伍医教融合，素质优良

本专业群有高水平省级专业带头人 3 人、省级教学名师 3 人，临床医学教学团队、全科医学教学团队、康复治疗技术教学团队和公共卫生与预防医学教学团队均为省级教学团队。拥有行业兼职教师 300 余人，均来自附属医院，数量充足，医术精良，医德高尚。

3、专业群实践教学基地设施先进，管理规范

本专业群拥有临床技能、康复治疗技术 2 个省级示范实验实训中心、5 家校院共建附属医院临床实践基地。学校附属医院为省级创新发展行动计划项目“校企合作实践教育基地”。其中临床技能实训中心同时是安徽省全科医生培训技能考核基地，多年承担全省全科医生转岗三站式考核及 2016 年“全国基层卫生岗位练兵和技能竞赛活动安徽省级赛区”任务，多次受到省卫计委好评。各基地设施先进且不断更新、人员齐备、管理规范；基地建设专业群实践教学项目设计相适应、相配套。

4、专业群课程体系设计“引企入教”，教学资源丰富

本专业群始终坚持校企合作、医教融合办学模式，校院共同设计科学规范的专业群课程体系，及时吸纳反映行业领域的新技术、新工艺、新规范，信息技术能够深度融入教育教学过程。拥有 6 门省级精品课程、MOOC 课程，一批云班课、1 个网络教学资源平台，全部临床课程均校院共建，专业群线上线下课程资源丰富。获得省级以上教学成果奖 8 项，其中一等奖 1 项、二等奖 3 项。2011 年学校被安徽省教育厅立项为“卓越康复技师培养创新实验区”。

5、专业群招生就业两旺，社会满意度高

专业群生源质量好，历年招生录取分数线始终位居全省高职高专前三位，每年在校生规模不低于 1400 人。临床医学专业年均招生 350 人；康复治疗技术专业年均招生 110 人；预防医学专业年均招生 90 人。学校建立有毕业生就业跟踪调查机制，学生就业对口率、用人单位满意度、学生就业满意度高。专业群现有在校生 1469 人，各专业历年应届毕业生就业率均在 95%以上。在安徽省教育厅组织的首届康复职业技能大赛中，我校 2013 级学生获得团体二等奖及个人单项奖 2 个。

6、专业群社会服务能力较强，成果显著

本专业群行业优势明显，有较强社会影响力。专业群与卫生行业医院或企业深入合作，开展了系列健康领域技术服务与研究，先后获得省厅级以上重点科研项目立项 17 项，获得中国卫生经济协会委托课题成果一等奖 2 项，承担厅级以上各类横向委托课题 8 项、财政部卫生部课题 2 项；已申报实用新型专利 2 项。成立有安徽省全科医学教育研究室，开展了系列全科政策咨询研究。自 2011 年至今学校连续承担了安徽省三年制订单定向免费临床医学学生培养任务，

截止 2018 年底累计招生 811 名，毕业 570 名。2007 年-2018 年还开办了安徽省农村在岗卫生技术人员学历教育班。临床医学专业 3 名教师同时对口扶贫金寨县关庙乡大埠口村，1 人任扶贫队长。目前我校受全国卫生行指委预防医学专业分委会委托，作为专家组副组长单位，参与《预防医学专业教学标准》制订工作。

综上所述，本专业群为城乡基层卫生机构输送了大批高素质技术技能医学人才，为我国深化医改、建立全科医生制度、服务安徽经济社会发展、促进健康产业发展提供了重要的卫生人力资源保障。

（二）面临的机遇和挑战

健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件。党的十八届五中全会明确提出推进健康中国建设。在 2016 年 8 月全国卫生与健康大会上，习近平总书记发表重要讲话强调，没有全民健康，就没有全面小康。要把人民健康放在优先发展的战略地位，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点，加快推进健康中国建设，努力全方位、全周期保障人民健康，为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础。

2016 年 10 月，中共中央国务院印发了《“健康中国 2030”规划纲要》。该纲要是今后 15 年推进健康中国建设的行动纲领。未来 15 年是推进健康中国建设的重要战略机遇期。纲要要求坚持以人民为中心的发展思想，牢固树立和贯彻落实新发展理念；坚持以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，把健康融入所有政策，人民共建共享的卫生与健康工作方针；加快转变健康领域发展方式，全方位、全周期维护和保障人民健康，大幅提高健康水平，显著改善健康公平；推动健康领域基本公共服务均等化，维护基本医疗卫生服务的公益性，实现全民健康覆盖，促进社会公平；落实预防为主，推行健康生活方式，减少疾病发生，强化早诊断、早治疗、早康复，实现全民健康；推动健康服务供给侧结构性改革，优化要素配置和服务供给，补齐发展短板，推动健康产业转型升级，满足人民群众不断增长的健康需求。纲要提出到 2030 年，主要健康危险因素得到有效控制；健康服务能力大幅提升；健康产业规模显著扩大，要建立起体系完整、结构优化的健康产业体系，形成一批具有较强创新能力和国际竞争力的大型企业，成为国民经济支柱性产业；每

千常住人口执业（助理）医师数（人）从 2015 年的 2.2 提升到 2020 年的 2.5、2030 年的 3.0；健康服务业总规模 2020 年达到 >8 万亿元，2030 年达到 16 万亿元。

《国务院关于印发“十三五”卫生与健康规划的通知》（国发〔2016〕77 号）明确提出：加强产科、儿科、精神、老年医学、药学、护理、急救、康复等各类紧缺人才以及生殖健康咨询师、护理员等技能型健康服务人才培养；加强高层次人才和公共卫生专业人才培养队伍建设。加强医院院长职业化培训；加强乡村医生队伍建设。

《国务院办公厅关于深化产教融合的若干意见》（国办发〔2017〕95 号）要求：推动学科专业建设与产业转型升级相适应。建立紧密对接产业链、创新链的学科专业体系。大力发展智能制造、高端装备、新一代信息技术、生物医药、节能环保等产业急需紧缺学科专业。积极支持家政、健康、养老、文化、旅游等社会领域专业发展，推进标准化、规范化、品牌化建设。

临床医学专业群尽管办学历史悠久，为农村和基层提供了大批实用医学技术技能人才，为国家医改和卫生扶贫提供了强有力地基层卫生人力资源保障，促进了安徽乃至长三角地区经济社会绿色协调发展，但对照《“健康中国 2030”规划纲要》等国家文件要求，本专业群在对接产业、整合和结构优化专业资源、研制高质量人才培养方案和课程标准、建设开放共享的专业群课程教学资源 and 实践教学基地、形成高水平高职医学教师教学创新团队、深化教材与教法改革、实施产教融合校企“双元”育人等方面还存在较大差距。中国特色高水平高职学校和专业建设计划项目的实施为我校建设引领改革、支撑发展、中国特色、国内一流的高水平临床医学专业群提供了巨大机遇。我们将以促进医学生就业和适应健康产业发展需求为导向，主动应战，积极担当，打造国内一流、国际标准的高水平临床医学专业群。

（二）组群逻辑

（一）专业群与产业（链）的对应性

习近平总书记在全国卫生与健康大会上明确要求，要坚定不移贯彻预防为主方针，坚持防治结合、联防联控、群防群控，努力为群众提供全生命周期的卫生与健康服务；要坚持基本医疗卫生事业的公益性，不断完善制度、扩

展服务、提高质量，让广大人民群众享有公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务。

根据《健康产业统计分类（2019）》（国家统计局令第27号），健康产业是指以医疗卫生和生物技术、生命科学为基础，以维护、改善和促进人民群众健康为目的，为社会公众提供与健康直接或密切相关的产品（货物和服务）的生产活动集合。该分类将健康产业范围确定为医疗卫生服务，健康环境管理与科研技术服务，健康人才教育与健康知识普及，健康促进服务，智慧健康技术服务，其他与健康相关服务，医药制造，医疗仪器设备及器械制造，健康用品、器材与智能设备制造等13个大类。健康产业涵盖一、二、三产业，包括以中药材种植养殖为主体的健康农业、林业、牧业和渔业，以医药和医疗器械等生产制造为主体的健康相关产品制造业，以医疗卫生、健康保障、健康人才教育及健康促进服务为主体的健康服务业。

表1 健康产业统计分类表（部分）

代 码			名 称	说 明	国民经济行业分类代码 及名称（2017）
大类	中类	小类			
01	011	0110	医疗卫生服务 治疗服务	指以减轻疾病或损伤的症状和严重程度，阻止威胁生命或正常功能为首要目标的门诊、住院等治疗服务	8411 综合医院 8412 中医医院 8413 中西医结合医院 8414 民族医院 8415* 专科医院 8421* 社区卫生服务中心（站） 8422* 街道卫生院 8423* 乡镇卫生院 8424* 村卫生室 8425 门诊部（所） 8432* 专科疾病防治院（所、站） 8433* 妇幼保健院（所、站）
	012	0120	康复、护理服务	指为伤残人士或可能伤残人士提供的以达到、恢复或维持最佳的身体、感官、智力、心理和社会功能水平的康复服务，以及为需长期照护患者提供的以减轻疼痛、减少健康状况恶化的专业化护理服务	8415* 专科医院 8416 疗养院 8512 护理机构服务 8513 精神康复服务 8515 临终关怀服务 8522 康复辅具适配服务

代 码			名 称	说 明	国民经济行业分类代码 及名称（2017）
大类	中类	小类			
11	014	0140	公共卫生服务	指以防止和减少损伤、疾病及其后遗症和并发症的数量或严重程度，提高人们健康水平为目的的预防保健、健康咨询和家庭医生等服务以及重大传染病防控、出入境健康体检和预防接种服务、国际旅行健康咨询服务、卫生处理服务	7244 健康咨询 7451* 检验检疫服务 8421* 社区卫生服务中心（站） 8422* 街道卫生院 8423* 乡镇卫生院 8424* 村卫生室 8431 疾病预防控制中心 8432* 专科疾病防治院（所、站） 8433* 妇幼保健院（所、站） 8435 采供血机构服务 8436 计划生育技术服务活动 8491 健康体检服务 8499* 其他未列明卫生服务
	023	0231	健康科学研究和技术服务 医学研发服务	指基础医学研究、临床医学研究、口腔医学研究、公共卫生与预防医学研究、中医学研究、中西医结合研究、药学研究、中药学研究、特种医学研究、医学技术研究、护理学研究、生物医学工程研究以及其他医学研究与试验发展服务	7340 医学研究和试验发展
		0232	科技推广和应用服务	指将健康新技术、新产品、新工艺直接推向市场而进行的相关技术活动，技术推广和转让活动，知识产权服务，科技中介活动，创业服务平台，以及其他科技推广活动	7512* 生物技术推广服务 7520* 知识产权服务 7530* 科技中介服务 7540* 创业空间服务 7590* 其他科技推广服务业
	119	1190	健康用品、器材与智能设备制造 健康智能设备制造	指由用户穿戴和控制，并且自然、持续地运行和交互的具有健康监测、评估等健康功能和目的的个人移动计算设备产品，和从事医疗或辅助医疗工作	3961* 可穿戴智能设备制造 3964* 服务消费机器人制造

代 码			名 称	说 明	国民经济行业分类代码 及名称（2017）
大类	中类	小类			
				的医疗机器人或其他智能 养生医疗设备的制造	

临床医学专业群对应现代服务业中的健康产业，主要对应健康产业链中第三产业，即以医疗卫生、健康保障、健康人才教育及健康促进服务为主体的健康服务业，其次部分对应第二产业，包括医药制造，医疗仪器设备及器械制造，健康用品、器材与智能设备制造。

（二）专业群人才培养定位

本专业群人才培养定位医疗卫生行业城乡基层卫生机构，对接国家支柱产业-健康产业。其中：

①临床医学专业培养具有良好的职业道德，具有基础医学、医学人文综合、预防医学和临床医学基本知识和基本技能，具备报考临床执业助理全科医师的基本条件，毕业一年后能在基层医疗卫生机构中从事医疗、预防保健、康复等工作的应用型医学人才。主要职业岗位群：全科医学科、内科、外科、儿科、妇产科、计划生育、急诊急救、影像诊断类临床执业助理医师岗位，B超、放射、CT、磁共振等科室影像技术类技师岗位。相近职业岗位群包括职业病防治机构、地方病防治机构、体检中心、学校厂矿医院卫生所、健康管理机构、养老院、临终关怀医院等公共卫生岗位。

②康复治疗技术专业培养具有良好的职业道德、具有独立的实践操作能力、具有创新创业能力的高素质康复治疗专业技术人才。主要职业岗位群：各级基层医院康复医学科、康复医院（中心）、工伤康复中心、社区卫生服务机构等的康复治疗岗位；专科医院如儿童医院或妇幼保健院、精神病院或脑科医院，以及康复专科医院的康复治疗岗位；民政康复中心、残联康复中心、假肢矫形康复中心、社会福利院、儿童福利院、养老服务机构和残疾人用品服务站等的康复治疗岗位。相近职业岗位群：特教学校或福利院、体育运动队、疗养院、养老院康复治疗岗位。

③预防医学专业培养具有良好的医学职业道德、扎实的预防医学理论基础和较强的公共卫生服务能力，取得能够报考公共卫生执业助理医师资格的高等学校医学专科学历，面向城乡基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构和健康管理机构，从事疾病预防控制、健康教育、预防保健、卫生计生监督与健康管理

等工作的高素质技术技能型公共卫生专业人才。主要职业岗位群：县市区级专业公共卫生机构和基层医疗卫生机构的疾病预防与控制、免疫规划、食品安全、卫生监测与风险评估、突发公共卫生事件应急处置、基本公共卫生服务疾控项目管理、疾病管理、健康教育与健康促进和卫生检验等公共卫生执业助理医师类岗位。相近职业岗位群：健康管理机构健康管理岗位；医疗卫生机构卫生计生监督协管岗位。

（三）群内专业的逻辑性

临床医学专业群由临床医学专业、康复治疗技术、预防医学三个专业基于现代服务业中健康产业的产业链而组建，各专业间协同发展。这些专业均服务人群健康，具有相同的医药技术领域，具有相同的基础医学、临床医学、康复医学和公共卫生学科基础，各专业之间具有师资、实习实训条件等共享基础。三者有效组合可发挥专业群的聚集效应，共建共享，提高办学效率，培养复合型创新型高素质技术技能人才，密切校企合作，促进医教融合。该专业群形成的资源合力可以有效满足健康产业链对预防、保健、康复等不同健康阶段的卫生服务需求，具有非常强的产业服务能力。

现代医学体系中，预防医学、临床医学、康复医学相互联系，组成一个密不可分的统一体。随着社会经济的发展和科学技术的进步、社会分工的精细，市场经济环境下卫生领域日益积累的“重治轻防”现象，在医疗机构的临床医学和公共卫生之间出现了裂痕，临床医学与公共卫生的分离，使得医疗卫生服务体系难以适应社会的发展，给中国疾病预防控制工作带来的严重危害，造成国家公共卫生系统预防疾病能力下降，最终给国家和社会造成巨大的资源损失和增添不和谐因素。为适应生物—心理—社会医学模式和我国居民患病结构向慢性非传染性疾病的转变，提高国民健康素质和保持国家卫生系统最佳运行，要大力发展疾病预防事业，坚持预防为主、防治结合，而不是偏重临床医疗忽视公共卫生。发展全科医学和社区卫生服务是弥合未来疾病治疗（医疗机构）与疾病预防（公共卫生）之间裂痕的最佳选择和最好办法。国务院办公厅《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》（国办发〔2018〕3号）明确要求：高等医学院校要高度重视全科医学学科建设，面向全体医学类专业学生开展全科医学教育和全科临床见习实习。临床医学、预防医学和康复医学三者的互补性关系对推进健康中国建设、促进全民健康具有重要意义。当前国际社会正在

采取综合措施弥合预防-临床-康复之间的裂痕，开创疾病管理新时代。本专业群组合符合国际潮流和时代发展趋势。三类高素质医学人才培养能够更好满足新时代人民群众多样化多层次健康需求。

表2 临床医学专业群主要岗位及职业资格证书

所属专业大类	所属专业类	对应行业	主要职业类别	主要岗位类别（或技术领域）举例	职业资格（职业技能等级）证书举例
医药卫生	临床医学	卫生	医师	治疗服务、全科医疗服务、基本公共卫生服务、	临床执业助理医师 助理全科医生 乡村医生
医药卫生	康复治疗技术	卫生	技师	临床康复、慢性病康复、健康养生、老年照护、精神康复服务、社区健康养老服务	康复治疗师 老年照护职业技能等级证书
医药卫生	预防医学	卫生	医师	公共卫生服务、健康管理	公共卫生执业助理医师 健康管理师

（三）建设目标

（一）总体目标

贯彻落实全国教育大会、全国卫生与健康大会和《国家职业教育改革实施方案》精神，依托临床医学专业群优势特色专业，健全对接健康产业、动态调整、自我完善的专业群建设发展机制，校企合作，医教融合，创新医学人才培养模式，培养一批面向城乡基层、“下得去，用得上，干得好”、健康产业急需、医技高超医德高尚的高素质技术技能医学人才；打造全科医学与医养结合技术服务团队等三个技术技能创新服务平台，服务卫生行业和健康产业发展；建设一批适应产业发展、开放共享的高质量专业群课程教学资源和实践教学基地，形成具有中国特色医教协同人才培养模式和医学现代学徒制培养规范；打造医学类职业教育国内高水平结构化教师教学创新团队，探索“1+x 证书”复合型技术技能人才培养培训教师分工协作的模块化教学模式；深化教材与教法改革，推动课堂革命；建立健全招生就业培养联动、政企行校多方协同的临床医学专业群可持续发展保障机制。

（二）具体目标

1. 人才培养模式创新 在康复治疗技术专业开展“学历证书+老年照护职业技能等级证书”制度试点，至少 400 人获得老年照护职业技能等级证书并持

双证毕业；开展校企联合培养、双主体育人的现代学徒制试点，培养医学现代学徒 120 人；1200 名临床医学专业学生按照“校院深度合作 1+1+1”人才培养模式进行医教协同培养；预防医学专业全面实行临床预防“双实习”和社区见习相结合的人才培养模式。

2. 课程教学资源建设 主持专科医学类省级以上专业教学资源库建设 1-2 个；牵头国内其他高职院校建设预防医学专业核心课程教学资源库；建设校级共享教学资源库，形成 240 个专业核心课程微课视频、300 个临床典型教学案例；新增 8-10 门省级精品资源共享课程、30 门校级以上精品资源共享课程；建成临床医学专业群网络资源平台。

3. 教材与教法改革 主编或参编国家级职业教育规划教材 6-8 部，省级规划教材 8 部和一批校企合作课程；90%以上专业课程建设智慧课堂；推行翻转课堂、线上线下混合式教学、PBL 教学法、案例教学法、项目化教学法和情境教学法；全面开展临床技能比赛、康复技能比赛、公共卫生技能比赛、信息化教学能力大赛，师生获得行业或省级以上竞赛奖项 4-8 项。

4. 教师教学创新团队 以方向班和 1+x 证书试点班为对象，探索教师分工协作的模块化教学模式，专业群教师教学创新团队研究成果获省级奖项。校企合作共建高水平专兼结合双师型教学创新团队。产出省级以上教科研成果 4-8 项。

5. 实践教学基地 望江县医院、安徽省第二人民医院等五家附属医院实训设施装备与管理达到国家标准，满足社会服务和医学人才培养多样化需要；新增 2 所二级以上综合医院作为教学医院、1-2 家现代学徒制试点合作单位；巩固现有 27 所临床医学实习基地、13 家康复治疗技术专业实习基地和 11 家预防医学专业实习基地，按需新增基地 13 个以上；建设 6-8 个医学类大学生社会实践教育基地。落实基地采购预算安排 6320 万元

6. 技术技能平台 组建临床康复科研创新团队、健康大数据技术服务团队、全科医学与医养结合技术服务团队；申报国家专利 20 项、横向科研项目或咨询服务项目 8 项，完成安徽省健康脱贫办公室委托的“‘全国健康扶贫动态管理系统’安徽省数据维护与管理”等三项工作任务。承接国家和省委委托课题每年 2 项；完成安徽省全科培训中心委托年度命题及竞赛承办任务。与国家智

慧养老国际合作基地和养老企业合作开展养老应用型课题研究，新增课题 5 项以上。

7. 社会服务 开展全科医生临床技能考核，服务考生数每年达到 500 人。面向国家扶贫开发地区开展卫生扶贫，参与服务受益人员年均达到 900 人；完成国家订单定向免费医学生 280 名培养任务。开展临床医学专业“3+2”人才培养模式改革探讨，探索建立按需招生、定向培养、统筹管理的运行机制。

8. 国际交流与合作 8 名教师参加国（境）外卫生机构或大学附属医院康复与老年培训照护研修；8 名教师赴国（境）外学习职业教育先进经验，探索具有国际水准的本土化特色医学类人才培养模式；中外合作开办康复治疗技术专业“3+2”专升本项目班。

9. 可持续发展保障机制

建立临床医学专业群招生培养就业使用联动、政企行校协同机制，提高专业群建设质量。组织专业群市场调研，分析招生形势与就业质量，调整招生规模，开设新专业新方向，改革人才培养方案，实施针对性教学改革深化创新创业教育改革，提升就业创业能力。促进创新创业教育与医学专业教育深度融合、全方位深层次融入人才培养全过程，培养有理想有追求有担当、德才兼备的高素质医学创新创业人才。强化精准就业指导服务。

（四）建设内容与实施举措

（一）人才培养模式创新

1. 深化医养康复合型技术技能人才培养培训模式改革，率先开展“学历证书+老年照护职业技能等级证书”制度试点。

选择该专业原因，一是该专业开设有试点证书，有 8 年举办历史，近 3 年连续招生，年招生 110-150 人，具备一定相关领域职业培训经验；二是该专业建设基础好，人才培养质量高，历年就业率达到 95%以上，贯彻落实职业教育国家教学标准有力，有完备的专业人才培养方案和满足教学、培训需要的教学资源；三是该专业有具备培训能力的专兼职师资队伍，其中“双师型”教师达到 100%，行业企业专家比例达到 70%，具有满足模块化教学需要的结构化教师教学团队；三是具有满足证书培训需要的教学条件和实习实训设施设备，康复治疗技术实训中心是省级示范实验实训中心。

为做好康复治疗技术专业进行试点，我们将持续开展教师、教材、教法“三教”改革；深化产教融合、校企合作；建好用好康复实训基地；参与探索建设职业教育国家“学分银行”。积极动员学生参加试点，加强专业群教师教学创新团队建设，开展模块化教学模式探索；积极配合参与培训评价组织按照相关规范，依据国家职业标准，借鉴国际国内先进标准，体现新技术、新工艺、新规范、新要求等，开发有关职业技能等级标准；认真做好试点系列工作。根据职业技能等级标准和专业教学标准要求，将证书培训内容有机融入康复治疗技术专业人才培养方案，优化课程设置和教学内容，统筹教学组织与实施，深化教学方式方法改革，提高人才培养的灵活性、适应性、针对性。原则上符合条件的康复治疗技术专业应届毕业生均要求持“双证”毕业，以进一步提高培养质量，畅通成长通道，拓展就业创业本领。

2. 在康复治疗技术专业施行校企联合培养、双主体育人的医学生现代学徒制试点

根据《教育部关于开展现代学徒制试点工作的意见》〈教职成[2014]9号〉和安徽省关于推进职业教育现代学徒制试点工作的通知有关文件精神，学校拟择优从合肥金谷康复医院、浙江枫澜养生文化有限公司、北京禧灸堂健康科技有限公司、华翠堂（集团）集团公司等企业中选择1-2家，本着合作共赢，职责共担的原则，充分发挥各自优势和潜能，创新人才培养机制，积极开展现代学徒制试点工作，形成校企合作、协同育人、共同发展的长效机制，提高人才培养的质量和针对性，推动学校、企业、学生共同发展。拟参与试点的班级每年30人，有关试点方案与企业会商后报学校确定。试点之前组织专业教师外出学习考察借鉴国内外现代学徒制和新型学徒制成功做法，融合德国双元制教育和现代学徒制试点项目，为全国职业院校创造双元制教育典型经验。学校成立现代学徒制专项工作领导小组，全面指导协调现代学徒制开展的各项工作。

——教学管理。制定校企联合的学徒培养方案。与企业共同完善现代学徒制实施过程中配套的标准与制度，包括人才培养方案、学徒技能标准、学徒考核标准、企业师傅标准等。采取校内学习、送教上门、现场师傅带徒等灵活多样的教学方式实施教学。建设校企“双导师”教师团队。

——双方教师共同授课，校企共同开设专业课程。参与现代学徒制试点学生将在第三学期和第四学期接受康复医院“院中校”开设为期一年的专业核心课程 8 门，其中 7 门课程由校企双方教师共同开发完成。

——学徒选拔。依照“自愿报名+择优录取”原则，采用小班教学，招生工作将在一年级第二学期期末，从自愿报名康复治疗技术专业学生中，根据学生一年级的学业情况以及康复医院的测试与人员素质测评结果，筛选 30 人左右的学员。在校内培养和企业实训过程中，实施每个小组在 10 人之内的小组小班教学。

——创新考核方式。创新校内外分类考核方式：对于现代学徒制试点班采用创新考核机制：“校内学习成绩”+“企业课程考核”+“实践实习成绩”考核模式。

——毕业与就业。学徒经学校与企业考核合格后颁发毕业证书和老年照护技能等级证书，并与企业签订劳动合同。

3. 进一步完善“校企合作，产教融合”临床医学专业群人才培养模式

深入总结十五年教改实践经验与做法，医教协同高标准研制国内具有引领作用的临床医学专业群人才培养方案和课程标准。

围绕全周期全过程维护群众健康需要，完善“校院合作、工学结合”的临床医学专业群人才培养模式。强化医学生临床康复与公卫执业能力，突出医学实践教学，临床医学专业和康复治疗技术专业均打破传统的“2+1”（学生前 2 年在学校学习基础课与专业课，第 3 年在医院顶岗实习）的人才培养模式，改革成为医院与学校深度合作、医教融合、育训交替的“1+1+1”（学生第 1 年在学校学习基础课，第 2 年在教学医院学习临床专业课，第三年在实习医院顶岗实习）人才培养模式，其中第 2 个“1”在医院采用“床边教学”、“以问题为中心”的教学模式，边上课边去临床见习，进行临床诊疗工作现场观摩。继续与安徽省第二人民医院、皖北煤电总医院、宁国市人民医院、舒城县人民医院和望江县医院深度合作、工学结合培养临床医学生。在工学结合培养人才的同时，围绕农村基层卫生岗位技术技能和职业素质需求，加强学生服务于农村基层卫生院的意识教育，教学计划中安排学生去乡镇卫生院见习 2 周，让学生较早熟悉未来自己的工作岗位，早临床、多临床、反复临床。

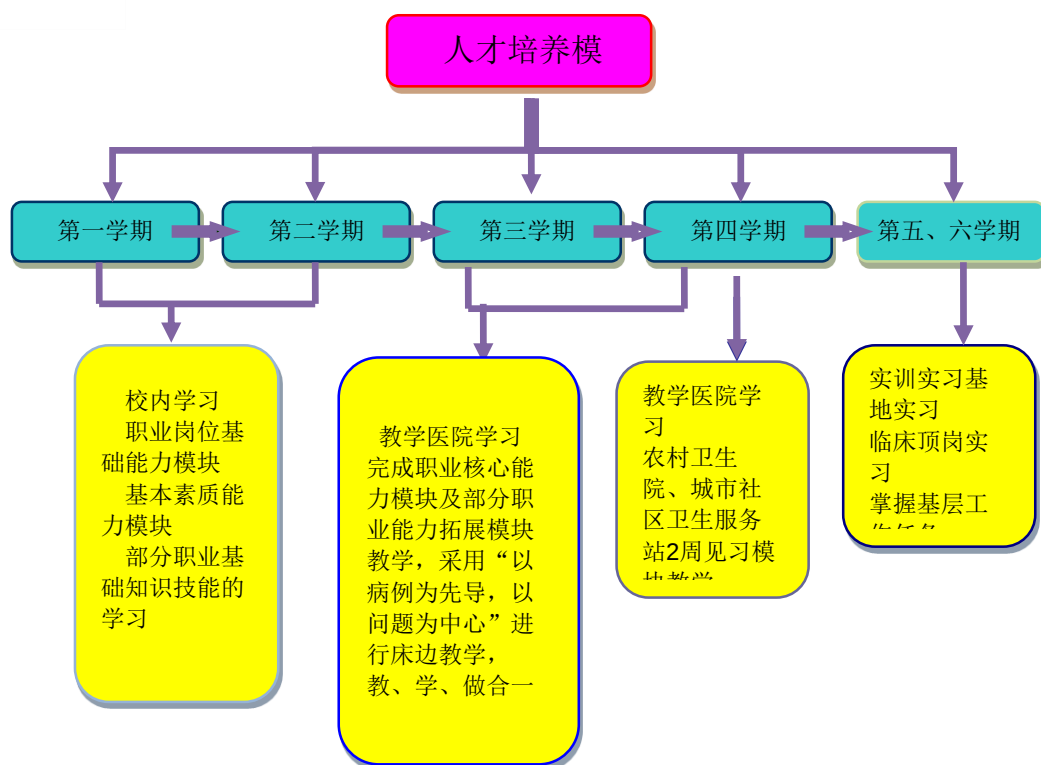


图 1 临床医学专业群院校深度合作、工学结合的“1+1+1”人才培养模式

深化预防医学专业人才培养模式，实行临床和预防“双实习”和社区见习相结合。

（二）课程教学资源建设

推进课程体系改革，培养医学生预防、诊疗、保健、康复、养生等服务健康全过程的知识能力素质，强化医学生基本理论、基本知识、基本技能的培养。加强全科医学教育。按照“专业基础相通、技术领域相近、职业岗位相关、教学资源共享”原则建设专业课程教学资源库，发挥专业群的聚集效应。建设临床医学专业群资源共享平台，实现跨专业选课、授课，共享优质课程资源，在提高教学资源利用效率的同时，为医学生提供更为广阔的学习空间和更多选择，开拓就业领域。以临床医学专业专业优质教学资源为基础，建设专业群课程教学资源库和实训教学资源库，在此基础上，拓展教学资源应用及推广。

1. 建设开放共享的临床医学专业群课程教学资源

（1）发挥专业群教学指导委员会（由行业专家、专业带头人、骨干教师共

同组成)的作用。组织对农村和城市社区临床医师、公共医师和康复技师等岗位能力的分解,借鉴国外职业教育先进理念,以诊疗、康复、防保服务过程为导向开发课程教学模块,对接卫生行业规范和职业标准,制订符合高素质技术技能型医学人才培养的课程体系。课程体系根据就业岗位对知识和能力的需求而构建,突出职业性、实践性和开放性。职业岗位核心能力模块由医疗、预防、计划生育、保健、康复、健康教育和常用临床技能7大任务组成,由此逐级开发其主干课程,进而开发出为其服务的公共和医学基础知识课程、专业课程和扩展知识课程,形成任务驱动、项目导向的全新课程教学体系,构建职业能力课程包括职业基本素质、职业岗位基础能力、职业岗位核心能力和职业拓展能力四大模块。

(2)在行业企业专家指导下,进行实践教学课程体系的设计和教学方案制定。团队教师与行业企业合作,共同研制科学规范、国际可借鉴的人才培养方案和课程标准,将新技术、新工艺、新规范等健康产业先进元素纳入专业群教学标准和教学内容,融入专业群内各门课程的课程标准,共同制订(修订)各专业实训(实验)大纲,共同制定专业毕业实习计划和大纲。课程标准和实训实习大纲突出加强学生认知能力、合作能力、创新能力和职业能力培养、劳动教育和工匠精神培育和传承。

(3)建设教学资源,包括:精品课程、微课、慕课等建设,做到基础课、专业课教案、课件、题库、案例库、视频、动画等全部上网。确定专业核心课程和覆盖专业面广课程优先投入,有序开发,突出重点,依靠第三方制作微课。组织专业课临床典型教学案例收集整理上网。

(4)牵头国内其他高职院校,建设预防医学类专业核心课程教学资源库。

2. 建设线上线下精品资源共享课或开放课程

组织教师教学能力与信息化能力培训、研讨。组织专业群教师分批建设资源共享的专业基础课程和核心课程,全部建成校级精品资源共享课;《内科学》、《全科医学》、《临床技能》、《预防医学》、《临床医学概论》、《全科医学》、《康复医学概论》等专业核心课程建设成省级以上精品课程。

3. 建设临床医学专业群网络资源平台

搭建专业群校级网络资源平台,组织各教学医院专业教师和校内专任教师对职业基础课、职业核心课程资料进行整理、整合、再创作,保障医师和技师

考证课程优先上网，建立教学媒体库及远程教学资源库。通过建立网络资源平台，既有利于分散在各医院的医教人员及学生充分利用学校资源，又有利于学校对现实教学中出现的各种资料及问题进行收集、整理、研究，并能形成指导一线医教人员进一步完善教学工作的成果。发挥教学资源的辐射和示范作用。适时对社会开放，服务成人医学学历教育和在职教育。

（三）教材与教法改革

1. 规范教材选用，开发高质量教材

支持专业教师积极申报参与高级别出版社符合高职高专院校人才培养目标的教材编写。争取人民卫生出版社和卫生行指委支持，主编或参编公开出版临床医学专业群高质量专业教材编写，力争我校主编教材立项为省部级以上规划。教材建设立足高职工作实际，着力建设一批校企“双元”医教协同合作开发的专业群教材，倡导使用新型活页式、工作手册式教材并配套开发信息化资源。对所使用的各类教材要求每3年修订1次，其中专业教材随信息技术发展和产业升级情况及时动态更新。组织开发临床医学专业群教学急需、社会短缺的校院合作特色实训教材和训练题库。

2. 组织开展教法改革，建设智慧课堂

为打造临床医学专业群金课，淘汰水课，提升学生学习主动性与教师教学能力，要改革教学方法和内容，系统优化教学过程，主动应用信息技术改造传统教学，合理运用互联网、大数据、人工智能等实现信息技术与专业群课程教学的深度融合，将“互联网+健康医疗”“人工智能+健康医疗”等医学领域最新知识、最新技术、最新方法更新到教学内容中。

支持所有临床医学专业核心课程建设精品资源共享课程、大规模在线（MOOC）课程和SPOOC课程，原则上所有专业课程均推行云班课教学，改革传统教学模式，逐步实现线上线下课程相结合，推行翻转课堂，提高学生学习主动性和兴趣，增强学习效果，试行引进校外优质课程辅助学习或直接认定学分，促进学生自主学习。

3. 组织学生技能比赛和教学能力比赛

为推动信息技术与教育教学深度融合，提高教师的教学技能、教育技术应用能力和信息化教学水平，凝练专业方向、改善实训条件、深化教学改革，整体提升专业发展水平，本专业群将积极组织举办临床技能比赛、康复治疗技术

技能比赛和公共卫生技能比赛。坚持“以学生为主体、以能力为本位、以项目或者任务为载体、以信息化为媒介”的原则，注重提高学生人文素质、科学素养和综合职业能力，探索泛在、移动、个性化学习方式，实现现代课堂教学模式与信息技术手段的有机融合，营造有趣、有用、有效的课堂教学环境。自2019年开始学校组织策划在教学医院教改班实施临床技能比赛的可行性方案，2020年参加行业比赛。继续开展康复治疗技能比赛校级比赛，参加省级以上比赛。组织专业群公共卫生知识与技能学生竞赛。

加强教师教学能力建设。组织专业群教师参加智慧课堂、课程教改等培训，落实培训经费。组织青年教师开展教师教学能力比赛，积极参加省级以上相关比赛。

（四）教师教学创新团队

1. 建立教师教学创新团队

依托名师工作室和省级教学团队，打破学科和系部界线，基于责任心事业心进取心强、年龄学历学缘职称结构适宜、专业岗位需要的原则，校企合作，组建高水平、结构化、能够引领教学模式改革的专业群教师教学创新团队。注重以典型工作任务为主线整合课程、构建人才培养模块化课程体系，落实面向企业真实生产环境的任务式培养模式。择优聘请二级以上综合性医院、专科康复医院、专业公共卫生机构和有影响的养生公司及健康管理机构富有实践经验的技术骨干作为专业群兼职教师，参与团队工作。每年开展1次各教学医院教师聘用工作；保持一支250人左右的兼职教师队伍数量，组织开展教学能力培训。实施学校高水平人才招聘与柔性引进人才政策，吸引经验丰富的副主任医师、康复技师等高级职称人员和优秀博士4-6名来校工作。实行临床医学专业群双专业带头人制度，引进或培养3名行业专业带头人，加强校内3名专业带头人的卫生职业教育教学能力、科研学术能力和社会服务能力。不断充实团队力量，从行业企业中招聘有一年以上实践经验的优秀临床医师或康复医师、康复技师、公卫医师20名。制定个性化的、长短期结合的、不同目标的专业教师培养培训和专业实践计划。与应用型本科院校合作，提高专业群教师面向企业生产一线实际需求创新转化攻坚能力。专任教师教师双师型比例达到70%。每年派遣25名中青年骨干教师参加专业实践，系统掌握整个业务技术流程，强化实践技能，并促进与基础理论融会贯通。

2. 探索模块化教学模式

适应基层卫生机构对落实国家基本公共卫生服务项目的新医改需要，在临床医学专业设置公共卫生方向班，促进临床医学与预防医学的融合。以临床医学方向班（影像方向、公共卫生方向）和“学历证书+若干职业技能等级证书试点”为研究对象，组建两类教师教学创新团队，更新卫生高职教育教学理念，改变教学模式，既要保持“职”的特点，又要保证“高”的规格，探索教师分工协作的模块化教学模式，满足多样化人才分类培养健康产业需要。坚决打破学科壁垒重构课程体系、敢于冲破专业惯例进行课程安排，以模块化课程体系、任务式教学内容、行动导向教学模式实施以岗位胜任力为导向的专业建设。深入推进以学生自主学习为导向的教学方式方法改革，开展基于器官/系统的整合式教学和基于问题导向的小组讨论式教学。努力打造“学校像医院、教室像病房、课堂像查房、教师像医师、学生像学徒、教案像病案、作业像产品”的中国式卫生职业教育发展新模式。

（五）实践教学基地

1. 建设开放共享的校内实验实训中心

为培养高素质医学技术技能人才，必须联合医疗卫生机构、健康管理机构和养生企业，建设产教融合、产学研一体、融职业技能培训和社会服务为一体的开放共享的校内实验实训中心。基于现有 3 个省级示范实验实训中心，在新校区按照上述标准新建现代化临床技能实训中心、康复治疗技术实训中心、医学影像实训中心和公共卫生实训中心。原则上按实训中心整体独立设计，建一个成一个，一次设计到位，不做增加、改扩建，不折腾。根据轻重缓急先用先建。逐步整合临床技能实训中心、康复治疗技术实训中心和公共卫生实训中心。完善全科医生临床技能训练基地建设，建成临床技能实训中心的网络实训系统和执业助理医师考试训练系统；争取安徽省公共卫生执业医师考站设在我校公共卫生实训中心。及时发挥各中心对外技术服务、技能培训和技能竞赛考核功能。

新建的临床技能实训中心包括：临床技能多媒体示教室、临床技能综合实训室、检体诊断实训室、急诊急救实训室（含高仿真模拟）、模拟 ICU、心肺听诊室、临床技能操作实训室、全科模拟诊室、模拟手术室、妇产科多媒体示教实训室、模拟产房、母婴模拟病房、妇科检查室（含计划生育室）、产前检

查室、儿科诊疗操作室、新生儿诊疗操作室和儿科多媒体示教实训室，共 28 间，合计面积 5700 平米。

新建的康复技能实训中心包括：运动治疗实训室（与康复评定实训室、临床康复实训室共用）、物理因子实训室、作业治疗实训室、传统康复治疗实训室、言语治疗实训室、儿童康复实训室、. 康复工程实训室、康复多媒体示教实训室各 1 间，总面积 1632 平米。

新建的医学影像技能实训中心包括：超声诊断实训室、超声诊断实训室、模拟 DR 实训室、. 模拟 CT 实训室、模拟胃肠 X 线机实训室、模拟 MRI 实训室各 1 间，操作室 3 间，断层解剖实训室、读片室、PACS 教学实训室、医学影像多媒体示教实训室和医学影像多媒体示教实训室各 1 间。总面积约 912 平米。

新建的公共卫生实训中心包括：环境卫生与职业卫生实训室、卫生化学与卫生毒理实训室、卫生理化实训中心、妇幼保健与学校卫生实训室、仪器分析室和流行病与卫生统计实训室，总面积 500 平米。

在实验实训中心建设过程中，将同步完成 5000 万元设备采购，并不断增加和更新实验实训设备。期间将严格执行学校项目经费管理、项目设备购置管理、固定资产管理及财务管理制度，加强培训实验室管理人员，采购配套的实训中心管理软件。逐步完善实训基地管理制度和人员职责，建立开放共享实训基地管理制度。每年定期召开专业群实训基地会议，稳步开发与完善实训项目。定期组织基地教学检查，培训基地师资，使实训基地建设及管理逐步走向规范化轨道。

2. 建设开放共享的校外临床实践教学基地

强化实践教学，严格毕业实习管理和考核，构建覆盖诊疗全过程的临床实践教学基地体系。预算 1200 万元，支持安徽省第二人民医院、宁国市人民医院等 5 所附属医院完善实训设施，增加公共卫生实训设备，提高临床带教能力和见习效果。每年承担 260 人临床医学专业教改任务。每年开展 1 次教学医院教学研讨会，定期开展临床教师教学能力培训。建立起教学医院的选拔、淘汰机制，在全省范围内再遴选 1-2 所二级甲等综合医院作为教学改革医院、1-2 所专科康复医院作为现代学徒制试点合作单位或教学医院。

巩固现有 27 所临床医学实习基地、13 家康复治疗技术专业实习基地和 11 家预防医学专业实习基地。依托实习基地，培育和传承医学工匠精神，引导医

学生养成严谨专注、敬业专业、精益求精和追求卓越的品质。根据招生规模适时开辟新实习基地，及时淘汰带教能力和管理能力不足、存在实习安全隐患和实习成本过高的基地。

3. 建设医学大学生社会实践教育基地

在非直属附属医院或教学医院所在地，分别考察遴选 1~2 所乡镇卫生院，进行人员培训、教学功能建设，作为医学类专业群大学生社会实践基地；制定大学生社会实践计划；安排大学生去社会实践基地实践。组织的各类活动坚持工学结合、知行合一，加强学生认知能力、合作能力、创新能力和职业能力培养；加强劳动教育，以劳树德、以劳增智、以劳强体、以劳育美。在完成各类实践过程中对医学生进行医院文化、疾控文化和企业文化的熏陶与潜移默化。

（六）技术技能平台

1. 组建临床康复科研创新团队

开发医药健康新产品。聚焦医疗健康服务机器人应用需求和高性能医疗器械，组织专业群教师尤其是康复治疗技术专业 and 医学影像方向教师积极与哈工大机器人集团有限公司、中科大等高科技企业合作，签订战略合作协议，明确双方责权利，共同研发新产品、影像设备、医用机器人等高性能诊疗设备或移动医疗产品。哈工大机器人集团有限公司是由黑龙江省政府、哈尔滨市政府、哈尔滨工业大学共同投资组建的高新技术企业。主要从事机器人零部件、工业机器人、服务机器人、自动化装备、建筑智能化及机电工程设备的研发、制造、安装、销售及相关技术转让、技术咨询、技术服务等。通过合作开发康复机器人和智能医学产品，加速技术成果转化，推进智能康养教学装备和器具在培养高端技能人才的实际应用，推进人工智能及动态化教学等前沿技术领域的开拓实施。临床医学系已于 2018 年 11 月与上述公司初步建立了合作关系，下一步将深化合作内容，将协议落到实处。学校和企业双方根据各自经验和技术优势点协调分配合作任务，企业承担技术研发，主要承担模拟人本体以及软件系统开发，校方提供辅康复助教学设备研发需求和康养实操标准化指导。双方前期以具体典型康养过程，量化具体需求、经费投入达到双方认可需求，研发出典型康养模拟人教学装备及评估系统，旨在数字化准确评定学生的操作成绩和提高学生实训效果为出发点，具备康养过程检测、康养手法检测、教学装备病

症模拟、学生评估系统、学生成绩管理系统等功能。双方通过具体实施项目，负责组织具备相应资质的讲师进行培训课程的开发、教材编写和课程讲授；联合申报智能康养教学装备等国家级、省市重大项目，及相关教改项目。此外，专业群教师已于 2018 年、2019 年分别申报临床妇科、诊断设备实用新型专利各 1 项。系部将进一步组织开展专利申报培训，并与专利代理公司建立业务联系取得技术指导。团队将组织专业群学生积极参加创新大赛，指导医学生立足临床岗位产生一批医学康复养生专利产品，每年不少于 5 项。

2. 组建全科医学与医养结合技术服务团队

依托全科医学省级教学团队，吸纳康复治疗技术、公共卫生专业教师，新组建全科医学与医养结合技术服务团队，积极申报承担政府全科医生培训考核任务，开展全科医生培养激励机制研究和医养结合研究，服务政府决策。团队正在与合肥工业大学“国家高等学校学科创新引智（111）计划”老人福祉信息科技创新引智基地”（国家智慧养老国际合作基地、智慧健康养老生活场景联合实验室）、静安健康产业集团养亲苑合作，开展相关横向课题研究。

3. 组建健康大数据技术服务团队

由预防医学专业教师团队为主，联合临床和康复专业教师，牵头组建健康大数据技术服务团队，开展相关研究，参与人口健康信息服务体系建设，推进健康医疗大数据应用。目前已承担国家卫健委卫生发展研究中心委托的“功能法卫生费用核算数据整理与信息化建设”、安徽省卫健委财务处委托的“安徽省卫生总费用核算”和安徽省健康脱贫办公室委托的“‘全国健康扶贫动态管理系统’安徽省数据维护与管理”三项研究或工作任务。这些项目仍将持续进行。在此基础上，团队将进一步拓展服务内容。逐步开展健康风险因素控制研究、疾病防控研究，制定和优化健康管理解决方案；发展新型健康服务技术。

（七）社会服务

1. 开展安徽省全科医生临床技能认证考核与技术指导服务

“十三五”期间，加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设，是国家健全基层医疗卫生服务体系、提高基层医疗卫生服务水平的基础工程，期间我省已累计完成各类基层医疗卫生机构全科医生转岗培训 5000 余人，加上“十一五”期间的城市社区卫生技术人员全科医师岗位培训合格且目前仍在岗人员共计 11000 余人，距离安徽省到 2020 年末每万居民 3 名全科医生的医改目标尚

有一定的距离。因此，在十三五期间安徽省将进一步加强以农村基层为重点的全科医生转岗培训工作。临床医学专业群将继续充分利用“安徽省全科医学培训中心临床技能模拟训练基地”设在临床医学技能实训中心的资源优势，积极争取并承担全省各类全科医生培训结业技能考核工作，包括全科医生师资培训、城市全科医生转岗培训、基层全科医生转岗培训的技能考核。同时以当前正式全面开展住院医师规范化培训（全科方向）、订单定向免费医学生培养等工作为契机，寻求机遇，积极承担理论强化培训、结业考试考核等相关社会服务工作。

为了配合分级诊疗工作实施，引导和鼓励城市医院医生到基层医疗卫生机构从事全科医疗服务工作。安徽省将持续开展组织开展城市医院全科医生转岗培训，以满足分级诊疗工作开展的需要。本专业群教师教学创新团队将积极承担相关理论强化培训、过程指导和结业考试考核等具体工作。根据国家最近医改动向和相关文件精神，十三五期间国家已启动针对农村基层人员的助理全科医生培训工作。本专业群团队将以此为契机，加强全科医学教育相关的教科研能力建设，为政府提供政策咨询和调研工作。特别是开展临床医学专业

“3+2”人才培养模式改革探讨，落实 2011 国务院《关于建立全科医生制度的指导意见》、2015 年国务院《关于进一步加强乡村医生队伍建设的实施意见》和十九大提出的加强基层医疗卫生体系和全科医生队伍建设要求、2018 年国务院《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》和中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》，“做好 3+2”模式改革的总体规划和顶层设计，探索建立按需招生、定向培养、统筹管理的运行机制，服务健康产业关于 2030 年实现每万名居民拥有 5 名合格的全科医生的战略目标。

2. 面向国家扶贫开发地区开展卫生扶贫服务

临床医学专业群依托强大的教师和医师队伍，联合各附属医院和教学医院，发挥救死扶伤精神，以医疗扶贫为抓手，针对群众因病致贫、因病返贫的客观难题，面向待脱贫地区，开展卫生教育脱贫服务，提供健康教育、临床义诊与康复指导，将爱心和健康送入贫困乡村百姓家。组建由附属医院、教学医院、临床医学系、公共卫生与卫生管理系、临床医学专业群师生参加的的医疗扶贫志愿服务工作小组，定期到对口扶脱点开展医疗义诊，真情送暖巡诊到户，真诚送医服务上门，开展义诊咨询服务，为当地群众看病解疑，为村民进

行登记和量血压，为不方便就医的病人看诊，做到走村入户，定点上门医疗，贴心服务。同时开展基本公共卫生服务活动，将患者的手写病历转为电子病历，便于未来的数据研究和患者的病情追踪。精心遴选心血管内科、神经内科、肿瘤科、外科，眼科、超声科等专业医疗专家组成医疗队，携带药品及彩色超声机现场开展健康扶贫体检工作，面向村民提供包括血、尿常规、肝肾功能、心电图及彩色超声、眼底、视力检查等十多个免费检查项目，提供健康教育、疾病普查及专科检查，并为村民们免费发放药品，指导用药。本专业群将尽最大所能，通过因地制宜、因户施策的办法，发挥好校院结合医教协同行业优势，促进贫困户顺利、高水平脱贫。

3. 深化医教融合临床医学订单定向合作培养

根据国家发展改革委等五部委《关于印发开展农村订单定向医学生免费培养工作实施意见的通知》（发改社会〔2010〕1198号）精神，2011年起，安徽省启动农村订单定向免费医学生培养项目。截止2018年底实际招生（含到校调剂）811人。定向招生计划完成率100%。本专业群今后各年将继续承担安徽省农村订单定向临床医学专业医学生免费培养项目（专科层次），订单定向免费医学生进校后，本专业群将不断完善校院合作、产教融合的人才培养模式，加大教学医院建设力度，适应基层岗位需求，强化全科医学、预防医学知识与技能培养，将全科医学纳入必修课和专业核心课程中，培养学生适应农村医疗的思维能力，强化基本公共卫生服务提供能力，增加边远贫困地区特殊病种和心理辅导教育。第2年在医院采用“床边教学”、“以问题为中心”的教学模式，边上课边临床见习，进行临床诊疗工作现场观摩。在工学结合培养人才同时，还围绕以农村基层卫生岗位需求，加强学生服务于农村基层卫生院意识，教学计划中安排学生去乡镇卫生院见习2周，让学生较早熟悉未来的工作岗位。计划每年完成70名培养任务。

（八）国际交流与合作

1. 选派专业教师学习借鉴国（境外）外康复治疗、医养结合先进技术与人才培养做法

围绕专业群建设需要，境内与境外培训相结合，全面提升教师的国际化教学能力。采取“引进来，送出去”的方式，以国际交流与合作为平台，以中外合作办学和校际交流为契机。选派教师外出学习，对教师的教学能力、中外合

作办学理念、语言能力和教学管理能力提升等进行全方位培养，掌握医学领域专业发展的新动态、新知识和新方法，拓宽国际化视野。通过本土化再将国际先进的教育理念、教学技能、教学方法、教育技术和职业技能融入本专业群教学过程和人才培养中。

2. 选派骨干教师校长赴国（境）外研修，学习借鉴“双元制”等职业教育先进经验

选派专业群教师尤其是康复和影像教师赴德国或境外（香港、台湾）有关大学、医院和企业公司学习考察；借鉴德国双元制教育、现代学徒制和国家职业资格标准、专业课程体系和数字化教育资源等，开展本专业群教学标准和实习标准的本土化改造。通过与国内外高水平职业院校、国际大型企业合作，共同制定人才培养方案和计划，培养国际化、高水平、创新型、复合型人才。探索具有国际水准的本土化特色医学类人才培养模式，服务区域健康产业发展、经济转型升级，服务国家一带一路战略。适时开展中外合作办学，培养康复国际化高层次人才。

（九）可持续发展保障机制

密切系部、学校与政府、企业、行业之间的合作，政企行校协同保障专业群可持续发展。

1. 建立临床医学专业群招生培养就业使用联动机制，提高专业群建设质量

每年组织专业群市场调研，分析招生形势与就业质量，调整招生规模，开设新专业新方向，改革人才培养方案，实施针对性教学改革，提高专业群人才培养质量和社会满意度。

2. 深化创新创业教育改革，提升就业创业能力

促进创新创业教育与医学专业教育深度融合、全方位深层次融入人才培养全过程，培养有理想有追求有担当、德才兼备的高素质医学创新创业人才。强化精准就业指导服务。在开展学生生涯规划、就业指导课程、就业实习实践过程中，引导专业群毕业生把实现自身价值与国家前途命运结合起来，到基层去、到基层去，到国家最需要的地方建功立业。

（五）预期成效

（一）专业群办学水平显著提升

依托优势特色专业，健全了对接健康产业、动态调整、自我完善的临床

医学专业群建设发展机制。培养了一批面向城乡基层、“下得去，用得上，干得好”、健康产业急需、医技高超医德高尚的高素质技术技能医学人才。建设了一批适应产业发展、开放共享的高质量专业群课程教学资源 and 临床实践教学基地。形成具有中国特色医教协同人才培养模式和医学现代学徒制培养规范。打造国内一流医学类职业教育高水平、结构化教师教学创新团队，探索了复合型技术技能人才培养培训、教师分工协作的模块化教学模式。深化了医学教材与教法改革，推动了医学课堂革命。建立健全了政企行校多方协同、招生培养就业使用联动机制的临床医学专业群可持续发展保障机制。

（二）健康产业服务能力极大增强

打造了临床康复科研创新团队、健康大数据技术服务团队和全科医学与医养结合技术服务团队三个技术技能创新服务平台，有效助力卫生行业和健康产业发展，促进了影像设备、医用机器人等高性能诊疗设备或移动医疗产品的研发和技术成果转化。开展了安徽省全科医生临床技能认证考核与技术指导服务。面向国家扶贫开发地区开展了卫生扶贫服务。完成国家订单定向免费医学培养任务。

（三）国际影响逐步扩大

临床医学专业群通过加强与国内外著名院校或企业之间的合作和交流，引进和借鉴了德国、欧洲、美国等职业教育先进办学理念、办学模式和人才培养范式，拓展了专业发展资源，提高了师资队伍国际合作水平，提升了培养具有国际化视野的康复治疗技术等高素质技术技能医学人才能力，探索具有国际水准的本土化特色医学类人才培养模式，满足健康产业对健康人才的多样化社会需求。

主要标志性成果如下：

培养现代学徒制毕业生 120 人；“1+x”双证书毕业生达到 400 人；

建成“平台+模块”的专业群课程体系，形成省级以上精品资源共享课或在线开放课程 14 门、建成专业群共享型教学资源库；校企共建开放共享的校内外实践教学基地 9 个；

培养专业领军人才 3 名；新增省级以上教学名师 4 人、高水平教学创新团队 3 个、技术技能创新团队 3 个；

获得省级以上大学生学科与技能大赛奖项 6-8 项；获得国家级教学成果奖励 1-2 项，省级以上教科研奖励 3-5 项；

专业群毕业生达到 5500 人，就业率达到 98%以上；

完成产学研合作项目成果一批、横向课题 6-8 项，开展全科医学技能考核、康复机构或养老企业员工与从业人员培训等社会服务年累计超过 1500 人，面向行业提供技术服务获得收入 30 万元/年。

(六) 建设进度

表 3 临床医学专业群建设任务分年度建设进度

序号	建设任务		年度目标			
			2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
1	人才培养模式创新	1.深化医养康复复合型技术技能人才培养培训模式改革	组织康复治疗技术专业 1 个班，率先开展“学历证书+老年照护职业技能等级证书”制度试点。制定首次试点工作方案，修订康复治疗技术专业人才培养方案；做好学生动员参与；完善实训设施；落实试点条件。至少 50 人获得老年照护职业技能等级证书	组织康复治疗技术专业 2 个班开展“学历证书+老年照护职业技能等级证书”制度试点。制定年度工作方案，完善康复治疗技术专业人才培养方案；动员学生参与；完善实训设施；完善试点条件。至少 100 人获得老年照护职业技能等级证书	组织康复治疗技术专业 3 个班，开展“学历证书+老年照护职业技能等级证书”制度试点。制定年度工作方案，完善康复治疗技术专业人才培养方案；动员学生参与；完善实训设施；完善试点条件。至少 130 人获得老年照护职业技能等级证书	组织康复治疗技术专业 3 个班，开展“学历证书+老年照护职业技能等级证书”制度试点。制定年度工作方案，完善专业人才培养方案；动员学生参与；完善实训设施；完善试点条件。至少 150 人获得老年照护职业技能等级证书
		2.开展校企联合培养、双主体育人的现代学徒制试点	面向 2019 级康复治疗技术专业学生，试行“现代学徒制”培养模式改革。成立现代学徒制试点工作小组；完成现代学徒制试点方案专家论证和学生动员及合作企业认定。参加试点学生人数≥30 人。	面向 2020 级康复治疗技术专业学生，试行“现代学徒制”培养模式改革。完善现代学徒制试点方案，完成学生动员及合作企业认定。参加试点学生人数≥30 人。	面向 2021 级康复治疗技术专业学生，试行“现代学徒制”培养模式改革。完善现代学徒制试点方案，完成学生动员及合作企业认定。参加试点学生人数≥30 人。	面向 2022 级康复治疗技术专业学生，试行“现代学徒制”培养模式改革。完善现代学徒制试点方案，完成学生动员及合作企业认定。参加试点学生人数≥30 人。
		3.进一步完善“校企合作，产教融合”医学类人才培养模式	5 个临床医学专业班和 1 个康复治疗技术专业班二年级进入 6 家医院实行“1+1+1”临床教改；预防医学专业实行临床预防“双实习”和社区见习相结合。	6 个临床医学专业班和 1 个康复治疗技术专业班二年级进入 6 家医院实行“1+1+1”临床教改；预防医学专业实行临床预防“双实习”和社区见习相结合。	7 个临床医学专业班和 1 个康复治疗技术专业班二年级进入 6 家医院实行“1+1+1”临床教改；预防医学专业实行临床预防“双实习”和社区见习相结合。	7 个临床医学专业班和 1 个康复治疗技术专业班二年级进入 6 家医院实行“1+1+1”临床教改；预防医学专业实行临床预防“双实习”和社区见习相结合。
2	课程教学资源建设	1.建设开放共享的临床医学专业群课程教学资源	主持专科医学类省级以上专业教学资源库建设 1-2 个；牵头国内其他高职院校，建设预防医学专业核心课程教学资源库；组织全体专业课程教师	继续主持专科医学类省级以上专业教学资源库建设 1-2 个；牵头国内其他高职院校，建设预防医学专业核心	继续主持专科医学类省级以上专业教学资源库建设 1-2 个；牵头国内其他高职院校，建设预防医学专业核心	继续主持专科医学类省级以上专业教学资源库建设 1-2 个；牵头国内其他高职院校，建设预防医学专业核心

3			按课程建设校级共享教学资源库	课程教学资源库；组织全体专业课程教师按课程建设校级共享教学资源库	课程教学资源库；组织全体专业课程教师按课程建设校级共享教学资源库	课程教学资源库；组织全体专业课程教师按课程建设校级共享教学资源库
		2.建设线上线下精品资源共享课或开放课程	组织教师教学能力与信息化能力培训研讨；对原有省级精品课进行省级资源共享课程的改造，新增2门省级精品资源共享课程,3门校级精品资源共享课程。	组织教师教学能力与信息化能力培训研讨；继续对原有省级精品课进行省级资源共享课程的改造，新增2门省级精品资源共享课程,10门校级精品资源共享课程。	组织教师教学能力与信息化能力培训研讨；继续对原有省级精品课进行省级资源共享课程的改造，新增2门省级精品资源共享课程,10门校级精品资源共享课程。	组织教师教学能力与信息化能力培训研讨；继续对原有省级精品课进行省级资源共享课程的改造，新增2门省级精品资源共享课程,10门校级精品资源共享课程。
		3.建设临床医学专业群网络资源平台	搭建临床医学专业群校级网络资源平台，组织各教学医院专业教师和校内专任教师对职业基础课、职业核心课程资料进行整理、整合、再创作，保障医师和技师考证课程优先上网；建立教学媒体库及远程教学资源库。	继续充实完善专业群校级网络资源平台，组织各教学医院专业教师和校内专任教师对职业基础课、职业核心课程资料进行整理、整合、再创作，保障医师和技师考证课程优先上网；建立教学媒体库及远程教学资源库。	继续充实完善专业群校级网络资源平台，组织各教学医院专业教师和校内专任教师对职业基础课、职业核心课程资料进行整理、整合、再创作，保障医师和技师考证课程优先上网；建立教学媒体库及远程教学资源库。	继续充实完善专业群校级网络资源平台，组织各教学医院专业教师和校内专任教师对职业基础课、职业核心课程资料进行整理、整合、再创作，保障医师和技师考证课程优先上网；建立教学媒体库及远程教学资源库。
	教材与教法改革	1. 主编或参编公开出版高级别教材编写（行指委）	优先选用人卫社、高教社等高级别出版社教材、国家规划教材及校院合作开发特色自编教材。主编或参编国家级职业教育规划教材如《预防医学》2-3部，省级规划教材2部及校企合作课程一批。参与国家教学资源库配套教材编写。	优先选用人卫社、高教社等国家高级别出版社教材、国家规划教材及配合校内课程改革的自编教材。主编或参编国家级职业教育规划教材2-3部，省级规划教材2部、校企合作课程一批。参与国家教学资源库配套教材编写。	优先选用人卫社、高教社等国家高级别出版社教材、国家规划教材及配合校内课程改革的自编教材。主编或参编国家级职业教育规划教材2-3部，省级规划教材2部、校企合作课程一批。参与国家教学资源库配套教材编写。	优先选用人卫社、高教社等国家高级别出版社教材、国家规划教材及配合校内课程改革的自编教材。主编或参编国家级职业教育规划教材2-3部，省级规划教材2部、校企合作课程一批。参与国家教学资源库配套教材编写。
		2.组织开展教法改革，实现信息技术与教学的深度融合	制定专业群教法改革方案，明确改革进度，1/4专业课程建设智慧课堂，推行使用蓝墨云班课和学习通等信息化技术对学生进行课堂教学改	1/4专业课程建设智慧课堂，推行使用蓝墨云班课和学习通等信息化技术对学生进行课堂教学	1/4专业课程建设智慧课堂，推行使用蓝墨云班课和学习通等信息化技术对学生进行课堂教学	1/4专业课程建设智慧课堂，推行使用蓝墨云班课和学习通等信息化技术对学生进行课堂教学

			革, 引入翻转课堂, 探索 PBI 教学法、案例教学法、项目化教学法和情境教学法	改革, 引入翻转课堂, 探索 PBI 教学法、案例教学法、项目化教学法和情境教学法	改革, 引入翻转课堂, 探索 PBI 教学法、案例教学法、项目化教学法和情境教学法	改革, 引入翻转课堂, 探索 PBI 教学法、案例教学法、项目化教学法和情境教学法
		3.组织学生技能大赛和教学能力比赛	制定方案在专业群全面开展校级临床技能比赛、康复技能比赛、公共卫生技能比赛、信息化教学能力大赛、学生职业生涯规划比赛; 组织专业群优秀师生参加省级康复技能比赛, 弘扬工匠精神。获得行业或省级竞赛奖项 1-3 项。	制定方案在专业群全面开展校级临床技能比赛、康复技能比赛、公共卫生技能比赛、信息化教学能力大赛、学生职业生涯规划比赛; 组织专业群优秀师生参加省级康复技能比赛, 弘扬工匠精神。获得行业或省级竞赛奖项 1-3 项。	制定方案在专业群全面开展校级临床技能比赛、康复技能比赛、公共卫生技能比赛、信息化教学能力大赛、学生职业生涯规划比赛; 组织专业群优秀师生参加省级康复技能比赛, 弘扬工匠精神。获得行业或省级竞赛奖项 1-3 项。	制定方案在专业群全面开展校级临床技能比赛、康复技能比赛、公共卫生技能比赛、信息化教学能力大赛、学生职业生涯规划比赛; 组织专业群优秀师生参加省级康复技能比赛, 弘扬工匠精神。获得行业或省级竞赛奖项 1-3 项。
4	教师教学创新团队	1.依托名师工作室和省级教学团队, 组建高水平、结构化、能够引领教学模式改革的专业群教师教学创新团队(大师工作室)	招聘与引进 2 名以上高层次人才, 培养 6 名专业带头人及培养对象、4 名博士; 在附属医院和教学医院中级以上职称医生中选聘高水平兼职教师 250 名, 开展教学科研能力培训; 有计划地组织专业教师到行业内知名综合性医院、康复专科医院、养生康复集团专业实践, 每年不少于 40 天; 组织专业教师赴国(境)内外参加培训; 临床医学专业群校内专任教师发表三类以上教科研论文至少 20 篇; 申请教科研课题 6 项; 获得省级以上教学成果 1-2 项。	招聘与引进 2 名以上高层次人才, 培养 6 名专业带头人及培养对象、4 名博士; 在附属医院和教学医院中级以上职称医生中选聘高水平兼职教师 250 名, 开展教学科研能力培训; 有计划地组织专业教师到行业内知名综合性医院、康复专科医院、养生康复集团专业实践, 每年不少于 40 天; 组织专业教师赴国(境)内外参加培训; 临床医学专业群校内专任教师发表三类以上教科研论文至少 20 篇; 申请教科研课题 6 项; 获得省级以上教学成果 1-2 项。	招聘与引进 2 名以上高层次人才, 培养 6 名专业带头人及培养对象、4 名博士; 在附属医院和教学医院中级以上职称医生中选聘高水平兼职教师 250 名, 开展教学科研能力培训; 有计划地组织专业教师到行业内知名综合性医院、康复专科医院、养生康复集团专业实践, 每年不少于 40 天; 组织专业教师赴国(境)内外参加培训; 临床医学专业群校内专任教师发表三类以上教科研论文至少 20 篇; 申请教科研课题 6 项; 获得省级以上教学成果 1-2 项。	招聘与引进 2 名以上高层次人才, 培养 6 名专业带头人及培养对象、4 名博士; 在附属医院和教学医院中级以上职称医生中选聘高水平兼职教师 250 名, 开展教学科研能力培训; 有计划地组织专业教师到行业内知名综合性医院、康复专科医院、养生康复集团专业实践, 每年不少于 40 天; 组织专业教师赴国(境)内外参加培训; 临床医学专业群校内专任教师发表三类以上教科研论文至少 20 篇; 申请教科研课题 6 项; 获得省级以上教学成果 1-2 项。

		2.以方向班和 1+x 证书试点班为对象, 组建团队探索教师分工协作的模块化教学模式	组织专业分化动员, 建立防保方向班 50 人; 以方向班和 1+x 证书试点班为对象, 组织团队教师开展行动导向的模块化教学改革研究, 开发基于职业工作过程的模块化课程, 实施任务式教学或项目式教学, 引入互联网+技术, 建立方向班模块化教学模式	组织专业分化动员, 建立防保方向班 50 人; 以方向班和 1+x 证书试点班为对象, 组织团队教师开展行动导向的模块化教学改革研究, 开发基于职业工作过程的模块化课程, 实施任务式教学或项目式教学, 引入互联网+技术, 建立方向班模块化教学模式	组织专业分化动员, 建立防保方向班; 以方向班和 1+x 证书试点班为对象, 组织团队教师开展行动导向的模块化教学改革研究, 开发基于职业工作过程的模块化课程, 实施任务式教学或项目式教学, 引入互联网+技术, 总结方向班模块化教学模式	组织专业分化动员, 建立防保方向班; 以方向班和 1+x 证书试点班为对象, 组织团队教师开展行动导向的模块化教学改革研究, 开发基于职业工作过程的模块化课程, 实施任务式教学或项目式教学, 引入互联网+技术, 完善方向班模块化教学模式
5	实践教学基地	1.建设行业企业参与、产教融合、校企合作、产学研一体、开放共享的校内实验实训中心	基于现有 3 个省级示范实验实训中心, 在新校区按照上述标准设计现代化临床技能实训中心、康复治疗技术实训中心、医学影像实训中心和公共卫生实训中心(列面积, 附图纸)。	在新校区新建现代化临床技能实训中心、康复治疗技术实训中心、医学影像实训中心和公共卫生实训中心; 继续专业设备和信息化实训模拟仿真软件。开发完善实训项目。完善实训室规章制度和资源开放共享制度。	在新校区新建现代化临床技能实训中心、康复治疗技术实训中心、医学影像实训中心和公共卫生实训中心; 继续专业设备和信息化实训模拟仿真软件。开发完善实训项目。完善实训室规章制度和资源开放共享制度。	在新校区新建现代化临床技能实训中心、康复治疗技术实训中心、医学影像实训中心和公共卫生实训中心; 继续专业设备和信息化实训模拟仿真软件。开发完善实训项目。完善实训室规章制度和资源开放共享制度。
		2. 建设依托企业, 紧密合作、开放共享的校外临床实践教学基地	完善望江县医院、安徽省第二人民医院等五家附属医院实训设施, 增加公共卫生实训设备; 暑期开展 1 次教学医院教学研讨会; 组织临床教师教学能力培训。遴选 1-2 所二级甲等综合医院作为教学医院、1-2 家现代学徒制试点合作单位或教学医院。巩固现有 27 所临床医学实习基地、13 家康复治疗技术专业实习基地和 11 家预防医学专业实习基地; 根据招生规模适时开拓实习基地	完善望江县医院、安徽省第二人民医院等五家附属医院实训设施, 增加公共卫生实训设备; 暑期开展 1 次教学医院教学研讨会; 组织临床教师教学能力培训。遴选 1-2 所二级甲等综合医院作为教学医院、1-2 家现代学徒制试点合作单位或教学医院。巩固现有 27 所临床医学实习基地、13 家康复治疗技术专业实习基地	完善望江县医院、安徽省第二人民医院等五家附属医院实训设施, 增加公共卫生实训设备; 暑期开展 1 次教学医院教学研讨会; 组织临床教师教学能力培训。遴选 1-2 所二级甲等综合医院作为教学医院、1-2 家现代学徒制试点合作单位或教学医院。巩固现有 27 所临床医学实习基地、13 家康复治疗技术专业实习基地	完善望江县医院、安徽省第二人民医院等五家附属医院实训设施, 增加公共卫生实训设备; 暑期开展 1 次教学医院教学研讨会; 组织临床教师教学能力培训。遴选 1-2 所二级甲等综合医院作为教学医院、1-2 家现代学徒制试点合作单位或教学医院。巩固现有 27 所临床医学实习基地、13 家康复治疗技术专业实习基地

				和 11 家预防医学专业实习基地。	和 11 家预防医学专业实习基地。	和 11 家预防医学专业实习基地。
		3.建设医学大学生社会实践教育基地	建设 1 家医学大学生社会实践教育基地	建设 5 家医学大学生社会实践教育基地	完善 6 家医学大学生社会实践教育基地	调研总结医学大学生社会实践教育基地建设模式。
6	技术技能平台	1.组建临床康复科研创新团队	与哈工大机器人集团有限公司、科大讯飞等高科技企业合作，签订战略合作协议，共同研发新产品、影像设备、医用机器人等高性能诊疗设备或移动医疗产品。申报专利 2 项、横向科研项目或咨询服务项目 2 项	与哈工大机器人集团有限公司、科大讯飞等高科技企业合作，签订战略合作协议，共同研发新产品、影像设备、医用机器人等高性能诊疗设备或移动医疗产品。申报专利 5 项、横向科研项目或咨询服务项目 2 项	与哈工大机器人集团有限公司、科大讯飞等高科技企业合作，签订战略合作协议，共同研发新产品、影像设备、医用机器人等高性能诊疗设备或移动医疗产品。申报专利 6 项、横向科研项目或咨询服务项目 2 项	与哈工大机器人集团有限公司、科大讯飞等高科技企业合作，签订战略合作协议，共同研发新产品、影像设备、医用机器人等高性能诊疗设备或移动医疗产品。申报专利 7 项、横向科研项目或咨询服务项目 2 项
		2.组建健康大数据技术服务团队	1.完成国家卫健委卫生发展研究中心委托的“功能法卫生费用核算数据整理与信息化建设”任务； 2.完成安徽省卫健委财务处委托的“安徽省卫生总费用核算”工作任务； 3.完成安徽省健康脱贫办公室委托的“‘全国健康扶贫动态管理系统’安徽省数据维护与管理”工作任务	1.完成国家卫健委卫生发展研究中心委托的“功能法卫生费用核算数据整理与信息化建设”任务； 2.完成安徽省卫健委财务处委托的“安徽省卫生总费用核算”工作任务； 3.完成安徽省健康脱贫办公室委托的“‘全国健康扶贫动态管理系统’安徽省数据维护与管理”工作任务	1.完成国家卫健委卫生发展研究中心委托的“功能法卫生费用核算数据整理与信息化建设”任务； 2.完成安徽省卫健委财务处委托的“安徽省卫生总费用核算”工作任务； 3.完成安徽省健康脱贫办公室委托的“‘全国健康扶贫动态管理系统’安徽省数据维护与管理”工作任务	1.完成国家卫健委卫生发展研究中心委托的“功能法卫生费用核算数据整理与信息化建设”任务； 2.完成安徽省卫健委财务处委托的“安徽省卫生总费用核算”工作任务； 3.完成安徽省健康脱贫办公室委托的“‘全国健康扶贫动态管理系统’安徽省数据维护与管理”工作任务
		3.组建全科医学与医养结合技术服务团队	完成安徽省全科培训中心委托命题及竞赛承办任务；与合肥工业大学“国家高等学校学科创新引智（111）计划”老人福祉信息科技创新引智基地”（国家智慧养老国际合作基地、智慧健康养老生活场景联合实验室）、静安健康产业集团养亲	完成安徽省全科培训中心委托命题及竞赛承办任务；与合肥工业大学“国家高等学校学科创新引智（111）计划”老人福祉信息科技创新引智基地”（国家智慧养老国际合作基	完成安徽省全科培训中心委托命题及竞赛承办任务；与合肥工业大学“国家高等学校学科创新引智（111）计划”老人福祉信息科技创新引智基地”（国家智慧养老国际合作基	完成安徽省全科培训中心委托命题及竞赛承办任务；与合肥工业大学“国家高等学校学科创新引智（111）计划”老人福祉信息科技创新引智基地”（国家智慧养老国际合作基

			苑合作, 新增横向课题研究 1 项	地、智慧健康养老生活场景联合实验室)、静安健康产业集团养亲苑合作, 新增横向课题研究 1-2 项	地、智慧健康养老生活场景联合实验室)、静安健康产业集团养亲苑合作, 开展横向课题研究 2-3 项	地、智慧健康养老生活场景联合实验室)、静安健康产业集团养亲苑合作, 开展横向课题研究 2-3 项
7	社会服务	1.开展安徽省全科医生临床技能认证考核与技术指导服务	积极争取并承担全省各类全科医生培训结业技能考核工作, 全科医生临床技能考核人数>500 人; 开展全科医学应用研究 1-2 项。	积极争取并承担全省各类全科医生培训结业技能考核工作, 全科医生临床技能考核人数>500 人; 开展全科医学应用研究 1-2 项。	积极争取并承担全省各类全科医生培训结业技能考核工作, 全科医生临床技能考核人数>500 人; 开展全科医学应用研究 1-2 项。	积极争取并承担全省各类全科医生培训结业技能考核工作, 全科医生临床技能考核人数>500 人; 开展全科医学应用研究 1-2 项。
		2.面向国家扶贫开发地区开展卫生扶贫服务	团队联合各附属医院和教学医院, 面向待脱贫地区乡村居民及中学, 开展卫生教育脱贫服务, 提供健康教育、临床义诊与康复指导, 精心遴选心血管内科、神经内科、肿瘤科、外科, 眼科、超声科等专业医疗专家组成医疗队, 携带药品及彩色超声机现场开展健康扶贫体检工作。参与卫生服务服务人员不少于 30 人次, 培训受众不少于 900 人	团队联合各附属医院和教学医院, 面向待脱贫地区一个村, 开展卫生教育脱贫服务, 提供健康教育、临床义诊与康复指导, 精心遴选心血管内科、神经内科、肿瘤科、外科, 眼科、超声科等专业医疗专家组成医疗队, 携带药品及彩色超声机现场开展健康扶贫体检工作。参与卫生服务服务人员不少于 30 人次, 培训受众不少于 900 人	团队联合各附属医院和教学医院, 面向待脱贫地区一个村, 开展卫生教育脱贫服务, 提供健康教育、临床义诊与康复指导, 精心遴选心血管内科、神经内科、肿瘤科、外科, 眼科、超声科等专业医疗专家组成医疗队, 携带药品及彩色超声机现场开展健康扶贫体检工作。参与卫生服务服务人员不少于 30 人次, 培训受众不少于 900 人	团队联合各附属医院和教学医院, 面向待脱贫地区一个村, 开展卫生教育脱贫服务, 提供健康教育、临床义诊与康复指导, 精心遴选心血管内科、神经内科、肿瘤科、外科, 眼科、超声科等专业医疗专家组成医疗队, 携带药品及彩色超声机现场开展健康扶贫体检工作。参与卫生服务服务人员不少于 30 人次, 培训受众不少于 900 人
		3.深化医教融合临床医学订单定向合作培养	完成国家订单定向免费医学生 70 名培养任务; 开展临床医学专业“3+2”人才培养模式改革探讨, 探索建立按需招生、定向培养、统筹管理的运行机制	完成国家订单定向免费医学生 70 名培养任务; 继续开展临床医学专业“3+2”人才培养模式改革探讨	完成国家订单定向免费医学生 70 名培养任务; 继续开展临床医学专业“3+2”人才培养模式改革探讨	完成国家订单定向免费医学生 70 名培养任务; 继续开展临床医学专业“3+2”人才培养模式改革探讨
8	国际交流与合作	1. 选派专业教师学习借鉴国(境)外康复治疗、医养结合先进技术与人才培养做法	选派 2 名专业群骨干教师国(境)外培训研修, 拓宽教师的国际化教学视野, 引进国际上先进的临床康复养生技术、医学人才培养模式和职业标	选派 2 名专业群骨干教师国(境)外培训研修, 拓宽教师的国际化教学视野, 引进国际上先进的	选派 2 名专业群骨干教师国(境)外培训研修, 拓宽教师的国际化教学视野, 引进国际上先进的	选派 2 名专业群骨干教师国(境)外培训研修, 拓宽教师的国际化教学视野, 引进国际上先进的

			准, 完善临床医学专业群课程体系和教学资源建设, 探索具有国际水准的本土化特色医学类人才培养模式。	临床康复养生技术、医学人才培养模式和职业标准, 完善临床医学专业群课程体系和教学资源建设, 探索具有国际水准的本土化特色医学类人才培养模式。	临床康复养生技术人才培养模式和职业标准, 完善临床医学专业群课程体系和教学资源建设, 探索具有国际水准的本土化特色医学类人才培养模式。申报中外合作开办康复治疗技术专业“3+2”专升本项目班	临床康复养生技术、医学人才培养模式和职业标准, 完善临床医学专业群课程体系和教学资源建设, 探索具有国际水准的本土化特色医学类人才培养模式。举办中外合作开办康复治疗技术专业“3+2”专升本项目班
		2. 选派骨干教师校长赴国(境)外研修, 学习借鉴“二元制”等职业教育先进经验	选派专业群教师2名赴国(境)外学习职业教育先进经验; 借鉴德国职业教育开展本专业群教学标准和实习标准的本土化改造; 扎实做好现代学徒制和“1+x证书”试点工作; 面向一带一路沿线国家开展养老康复国际化高层次人才培训交流。。	选派专业群教师2名赴国(境)外学习职业教育先进经验; 借鉴德国职业教育开展本专业群教学标准和实习标准的本土化改造; 扎实做好现代学徒制和“1+x证书”试点工作; 面向一带一路沿线国家开展养老康复国际化高层次人才培训交流。。	选派专业群教师2名赴国(境)外学习职业教育先进经验; 借鉴德国职业教育开展本专业群教学标准和实习标准的本土化改造; 扎实做好现代学徒制和“1+x证书”试点工作; 面向一带一路沿线国家开展养老康复国际化高层次人才培训交流。。	选派专业群教师2名赴国(境)外学习职业教育先进经验; 借鉴德国职业教育开展本专业群教学标准和实习标准的本土化改造; 扎实做好现代学徒制和“1+x证书”试点工作; 面向一带一路沿线国家开展养老康复国际化高层次人才培训交流。。
9	可持续发展保障机制	1. 建立临床医学专业群招生培养就业使用联动机制, 提高专业群建设质量	形成2019年专业群毕业生就业和健康产业人才供需年度报告, 调整招生规模和专业设置; 完善学校内部质量保障体系	形成2020年专业群毕业生就业和健康产业人才供需年度报告, 调整招生规模和专业设置; 完善学校内部质量保障体系	形成2021年专业群毕业生就业和健康产业人才供需年度报告, 调整招生规模和专业设置; 完善学校内部质量保障体系	形成2022年专业群毕业生就业和健康产业人才供需年度报告, 调整招生规模和专业设置; 完善学校内部质量保障体系
		2. 深化创新创业教育改革, 提升就业创业能力	“互联网+”大学生创新创业类大赛省级以上获奖1-2项; 编写创新创业教材1本; 毕业生就业率达到95%, 1-2人次实现创业	“互联网+”大学生创新创业类大赛省级以上获奖1-2项; 编写创新创业教材1本; 毕业生就业率达到96%, 1-2人次实现创业	“互联网+”大学生创新创业类大赛省级以上获奖1-2项; 编写创新创业教材1本; 毕业生就业率达到96%, 1-2人次实现创业	“互联网+”大学生创新创业类大赛省级以上获奖1-2项; 编写创新创业教材1本; 毕业生就业率达到97%, 1-2人次实现创业

(七) 经费预算

表 4 临床医学专业群分年度建设经费及来源

建设内容		专业群建设经费来源及预算 ⁶									
		总计		各级财政投入 ⁷		举办方投入 ⁸		行业企业支持		学校自筹	
		金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)	金额 (万元)	比例 (%)
总计		8072	100	4036	100	807.2	100	807.2	100	2421.6	100
人才培养模式创新	1. 深化医养康复复合型技术技能人才培养培训模式改革	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	2. 开展校企联合培养、双主体育人的现代学徒制试点	60	100	30	50	6	10	6	10	18	30
	3. 进一步完善“校企合作，产教融合”医学类人才培养模式	600	100	300	50	60	10	60	10	180	30
	小计	700	100	350	50	70	10	70	10	210	30
课程教学资源建设	1. 建设开放共享的临床医学专业群课程教学资源	200	100	100	50	20	10	20	10	60	30
	2. 建设线上线下精品资源共享课或开放课程	200	100	100	50	20	10	20	10	60	30
	3. 建设临床医学专业群网络资源平台	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	小计	440	100	220	50	44	10	44	10	132	30
教材与教法改革	1. 主编或参编公开出版高级别教材编写（行指委）	12	100	6	50	1.20	10	1.20	10	3.60	30
	2. 组织开展教法改革，实现信息技术与教学的深度融合	60	100	30	50	6	10	6	10	18	30
	3. 组织学生技能大赛和教学能力比赛	60	100	30	50	6	10	6	10	18	30
	小计	132	100	66	150	13.20	10	13.20	10	39.60	30
教师教学创新团队	1. 依托名师工作室和省级教学团队，组建高水平、结构化、能够引领教学模式改革的专业群教师教学创新团队	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	2. 以方向班和1+x证书试点班为对象，组建团队探索教师分工协作的模块化教学模式	20	100	10	50	2	10	2	10	6	30
	小计	60	100	30	50	6	10	6	10	18	30
实践教学基地	1. 建设行业企业参与、产教融合、校企合作、产学研一体、开放共享的校内实验实训中心	5000	100	2500	50	500	10	500	10	1500	30

⁶申报单位根据具体情况选填相应经费来源及预算，数值小数点后保留2位数字。

⁷包括中央财政奖补、省级财政投入和地市级财政投入。

	2. 建设依托企业, 紧密合作、开放共享的校外临床实践教学基地	1200	100	600	50	120	10	120	10	360	30
	3. 建设医学大学生社会实践教育基地	120	100	60	50	12	10	12	10	36	30
	小计	6320	100	3160	50	632	10	632	10	1896	30
技术技能平台	1. 组建临床康复科研创新团队	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	2. 组建健康大数据技术服务团队	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	3. 组建医养结合技术服务团队	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	小计	120	100	60	50	12	10	12	10	36	30
社会服务	1. 开展安徽省全科医生临床技能认证考核与技术指导服务	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	2. 面向国家扶贫开发地区开展卫生扶贫服务	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	小计	80	100	40	50	8	10	8	10	24	30
国际交流与合作	1. 选派专业教师学习借鉴国(境外)外康复治疗、医养结合先进技术与人才培养做法	80	100	40	50	8	10	8	10	24	30
	2. 选派骨干教师校长赴国(境)外研修, 学习借鉴“双元制”等职业教育先进经验	80	100	40	50	8	10	8	10	24	30
	小计	160	100	80	50	16	10	16	10	48	30
可持续发展保障机制	1. 建立临床医学专业群招生培养就业使用联动机制, 提高专业群建设质量	20	100	10	50	2	10	2	10	6	30
	2. 深化创新创业教育改革, 提升就业创业能力	40	100	20	50	4	10	4	10	12	30
	小计	60	100	30	50	6	10	6	10	18	30

⁸指政府部门以外的其他举办方投入。