

（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，也为我们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和实践教学基地。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经验提高。
	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工作,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,增加校外实训基地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。