

学位授权点建设年度报告

(2022 年)

学位授予单 位	名称：河南中医药 大学
	代码：10471

授权学科 (类别)	名称：中医
	代码：1057

授权级别	<input checked="" type="checkbox"/> 博士
	<input checked="" type="checkbox"/> 硕士

2022 年 04 月 27 日

一、学位授权点基本情况	6
(一) 学位授权点简介	6
(二) 培养目标和学位标准	7
1. 培养目标定位	7
2. 特色定位与社会需求	7
3. 学位标准	8
(三) 研究方向	8
1. 中医药防治呼吸系统疾病临床与基础	9
2. 传染性疾病中医防治临床与基础	10
3. 中医药防治儿科疾病临床与基础	10
4. 中医药防治肝胆病临床与理论	11
5. 中医药防治心血管疾病临床与基础	11
6. 针灸推拿理论及关键技术	12
7. 仲景学术与理论	12
8. 中医方证基础	13
(四) 师资队伍	13
1. 师资规模和结构	13
2. 师资水平	15
二、年度建设取得的成绩	21
(一) 思想政治建设	21
(二) 科学研究	22
(三) 教学科研支撑	23

1. 平台及人才团队	23
2. 实践培养基地	24
(四) 奖助体系	30
(五) 招生与培养	32
(六) 课程教学	35
1. 以一流课程、特色教材开展特色教学	36
2. 以交叉学科课程突出中医特色，提升创新能力 ..	36
3. 以临床实训及动态课程体系响应社会发展需求 ..	36
4. 形成了重文化、重传承、重转化、重实践的“四重” 特色人才培养体系	37
5. 改进课程教学内容和教学方法，注重综合能力培养	38
(七) 导师指导	38
1. 导师队伍的选聘	39
2. 导师队伍的培训	39
3. 导师队伍的考核	39
4. 行业导师选聘	39
5. 研究生双导师情况	40
6. 导师指导研究生的制度要求和执行情况	40
7. 博士生导师岗位管理制度建设和落实情况	42
(八) 研究生的党建与思政教育	45
1. 注重传承创新，建成特色课程思政体系	45
2. 注重强化落实，筑牢意识形态阵地	46

3. 注重党建引领，创新基层党组织新模式	46
4. 注重专兼结合，培养思政育人共同体	46
5. 注重研践结合，赋予社会实践新内涵	47
(九) 社会服务	47
1. 落实分级医疗，践行医疗卫生体系改革，健康扶贫提升基层诊疗水平，服务大众健康	47
2. 创新中医药临床科技创新体系，建立系列诊疗方案/技术，提高疗效，节约医疗费用	47
3. 制定行业标准，推动相关疾病诊疗标准化、行业规范化，完善中医药标准化体系	48
4. 积极开展名老中医药专家经验挖掘、整理，做好中医药传承与发展，为中医药发展和卫生行业建言献策	48
5. 致力新冠肺炎科研攻关，助力疫情防控和临床救治	48
三、学位点建设评估与分析	48
1. 师资队伍建设评估与分析	49
2. 平台建设评估与分析	49
3. 人才培养评估与分析	50
4. 学位论文抽检评估	51
四、下一年度建设计划	52
(一) 建设目标	52
(二) 建设思路	52
1. 汇集力量，聚焦方向	52

2. 突出问题，填平补齐	52
3. 保持优势，继续提升	53
4. 突出特色，配套机制	53
(三) 具体建设举措	53
1. 师资队伍建设任务	53
2. 人才培养建设任务	54
3. 科学研究建设任务	54
4. 社会服务建设任务	54
5. 文化传承与创新建设任务	55
6. 国际交流与合作建设任务	55

一、学位授权点基本情况

（一）学位授权点简介

河南中医药大学中医学学位点成立于 1958 年建校之初，是我校成立最早的学位授权点。中医学学位点于 1979 年开始招收硕士研究生，2006 年获一级学科硕士学位授权，2013 年获一级学科博士学位授权，2018 年获专业学位博士授权，2015 年获批河南省优势特色学科建设工程 A 类特色学科并于 2019 年顺利通过验收，在我省 15 个 A 类特色建设学科中排名第 8 位（中医类唯一），2020 年获批河南省特色骨干学科（A 类），221 年获批河南省“双一流”学科。

学位点坚持以人才培养、学术发展和社会服务需求为导向，建成“四个面向”，聚焦中医药人才培养与学位教育发展需求，在长期建设中形成了中医药防治呼吸系统疾病临床与基础、中医药防治传染病临床与基础、中医药防治儿科疾病临床与基础、中医药防治肝胆病临床与基础、中医药防治心血管疾病临床与基础、针灸推拿理论及关键技术、中医方证理论基础、仲景学术理论与应用等 8 个相对稳定、特色显著、优势突出、相互支撑的优势方向。优势方向中如中医药防治呼吸疾病、儿科疾病、艾滋病的科研水平在全国中医行业居领先水平。另外，学位点还遴选了 7 个培育研究方向，以保证自身可持续发展，并进一步巩固了中医学学位点医疗、教学、科研三位一体的发展模式。目前中医学学位点拥有国家级临床研究平台 2 个，国家区域专科诊疗中心 6 个，国家级临床重点专科 6 个，省部共建协同创新中心 1 个，国家中医药管理局重点学科 21 个，国家中医药管理局重点专科 14 个。

拥有长江学者 1 人、“国医大师” 3 人、“全国名中医” 7 人、“全国优秀教师” 1 人，“全国中医药高等学校教学名师” 2 人、“万人计划” 领军人才 1 人、岐黄学者首席科学家 2 人、岐黄学者 4 人、“中原学者科学家工作室” 首席科学家 1 人、中原千人计划 2 人、中原英才系列人才（中原名医等）9 人、中原拔尖青年人才 3 人。有力支撑并满足学位点在医疗、教学、科研及人才培养上的需求。

（二）培养目标和学位标准

1. 培养目标定位

学位点坚持立德树人，聚焦四个面向，服务国家健康中国 2030 战略，以传承发展中医药事业为指导思想，按照国家专业学位建设要求，结合学位教育与“规培”双轨合一新型培养模式，通过系统学习和规范化培训，培养具备高尚的思想道德、纯正的中医思维、扎实的中医理论基础、较强的临床实践能力、较高的科研水平、良好的职业素养和团队精神，能够传承发展中医药事业，胜任中医临床、科研、教育、对外交流等工作的高层次中医药应用人才。以内、外、妇、儿、五官、针灸推拿、骨伤、中西医结合临床八个培养方向中优势突出的专科专病为重点，博士研究生注重传承、实践、科研等创新能力培养；硕士研究生注重临床诊疗和科研能力培养。

2. 特色定位与社会需求

2.1 依托区域优势，突出仲景文化

立足河南，面向全国，根据中医药行业发展需求，依托中医发源地、仲景故里的优势，突出仲景文化的传承与发展。

2.2 聚焦社会需求，彰显学科优势

结合河南人口多、医疗需求巨大现实，重点围绕呼吸、儿科、消化、脑病、心血管、康复、艾滋病等专业开展人才培养，突出中医特色，为河南及全国中医药事业培养中医擅长有传承、临床全面有专长、科研创新有成果、教学育人有技能的复合型中医人才。

3. 学位标准

根据《中华人民共和国学位条例》、《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》及国务院学位委员会、教育部有关文件精神，校学位委员会制定《河南中医药大学学位授予工作实施细则》等文件，在细则中对硕士学位授予标准进行了明确的规定。同时，学校制定了《河南中医药大学关于申请博士、硕士学位者科研条件的规定》，明确毕业前需达到发表学术论文等相关要求，且研究生毕业论文送审、原始资料审查、重复率检测、答辩、抽检全部通过者，方能授予硕士学位。中医学位点遵照我校硕士学位授予标准，严格按照大学学位授予标准进行研究生培养及学位授予，学位授予标准在培养方案中有明确规定，且此标准贯穿于培养方案和管理过程的始终，保障研究生培养质量。

（三）研究方向

学科集中了校本部和三个附属医院二级学科优势资源，汇集了临床、针灸、中医基础等全链条的专业方向。近五年，学位点秉承“传承创新，精诚泽人”的学科建设理念和“重点突破，整体提升”的建设思路，坚持以人才培养、学术发展和社会服务需求为导向，聚焦中

医药学科发展需求，不断优化学科布局，凝练学科方向，形成了中医药防治呼吸系统疾病临床与基础、中医药防治传染病临床与基础、中医药防治儿科疾病临床与基础、中医药防治肝胆病临床与基础、中医药防治心血管疾病临床与基础、针灸推拿理论及关键技术、中医方证理论基础、仲景学术理论与应用等 8 个相对稳定、特色显著、优势突出、相互支撑的学科方向。其中呼吸专业、艾滋病专业、儿科专业在全国同行业处于一流水平。另外，特区还遴选了 7 个培育研究方向，以保证自身可持续发展，并进一步巩固了中医学特区医疗、教学、科研三位一体的发展模式。

1. 中医药防治呼吸系统疾病临床与基础

该方向以慢阻肺、老年肺炎和弥漫性肺间质疾病的临床与基础研究为重点，围绕病机、证候诊断、治疗方法、疗效评价、作用机制等开展研究，成效显著：①建立了 3 个文献数据库，总结用药规律，提出 3 个新的病机理论。②建立了 8 项中医证候诊断标准、10 项中医循证诊疗指南、临床路径并通过学会发布，为诊疗提供规范。③创建了 7 项诊疗方案/技术并转化推广，提供高级别循证证据。④创建了 2 项病证结合疗效评价指标体系、5 个疗效测评工具。⑤建立了 14 种模型，优化处方并探讨机制，获得 6 个医院制剂、2 个新药临床批件。未来将加强呼吸数据平台建设，共建共享协同研究数据和网络；开展中医药防治临床研究，建立 6 项防治方案、4 项中医康复技术，提升中医药防治能力；加强中药研发，获批 1 项临床研究批件；深入 10 项呼吸疾病中医药标准/指南修订、更新、推广工作，推动诊疗水平

提高。

2. 传染性疾病中医防治临床与基础

该方向以提升学术影响、加强人才培养，服务社会需求为定位，以建设国内一流标准为建设目标，突出中医优势为特色，以艾滋病中医的临床与基础研究为研究方向，围绕病机、证候诊断、治疗方法、疗效评价与作用机制等学科热点开展研究。未来本方向将优化构建艾滋病中医理论体系，修订《艾滋病中医诊疗指南》及《艾滋病中医临床疗效评价标准》，深入开展参芪除热胶囊、解表清里颗粒、柴藿达原合剂、参苓龙清肺培元颗粒等治疗艾滋病及并发症的4个医疗机构制剂临床研究。继续保持在艾滋病中医临床研究方面的特色与优势。

3. 中医药防治儿科疾病临床与基础

该方向围绕提高中医药临床疗效的核心问题，进行中医药防治小儿紫癜性肾炎、难治性肾病的反复和复发、中医药肾脏保护、性腺保护、减毒增效等方面研究，进行脑病中医康复技术、康复设备的研究，中医药治疗感染性疾病临床及机制、抗生素替代等方面研究；探索中医药治疗肾病、脑病的作用机理；建立中医药治疗肾病、脑病的诊疗指南；进行疗效评价方法和新制剂、新药的研发。方向现有国医大师1人，全国名中医1人，全国中医高等院校教学名师1人，终于按名义1人，博导9人，硕导42人，现有床位700余张，为全国中医药行业之最。未来将建成国家区域诊疗中心，深入挖掘中医传统和特色疗法和特色，筛选有效方药，在提高临床疗效基础上进行多中心大样本的循证评价研究和基础研究，建立稳定的临床、科研实验方法，提

高临床疗效和服务能力。将在中医药治疗肾脏病的临床及机制研究方面有所突破。

4. 中医药防治肝胆病临床与理论

该方向在中医药防治肝胆病进行了长期的临床与理论研究，凝练出非酒精性脂肪性肝病、慢性病毒性肝炎、肝硬化、原发性肝癌四个专病方向，提出了“脾虚痰湿瘀阻”是非酒精性脂肪性肝病主要病机、“舌下络脉迂曲”是早期肝硬化的重要指征、“分因、分期、分证”论治肝硬化等新的中医药治疗肝胆病理论，提高了各方向专病临床诊疗水平和科研能力，牵头制定了一系列中医诊疗肝胆病指南、方案。下一步本方向将继续强化发展慢性肝病诊疗一体化模式、慢性肝病多学科中西医结合诊疗模式，提升医联体分级诊疗水平，进一步发展中医诊疗肝胆病医疗新技术和中药治疗肝胆病新药研发，构建中医药防治肝胆病的创新诊疗模式，同时开辟慢加急性肝功能衰竭专病研究新领域，强化中医药防治肝胆病领域的优势与特色。

5. 中医药防治心血管疾病临床与基础

该方向以心血管常见疾病的中医药防治为研究重点，形成了中医药治疗心肌疾病病（扩张型心肌病、病毒性心肌炎）、心律失常、心力衰竭及冠心病 4 个优势研究病种。提出扩张型心肌病益气升陷、活血化瘀治疗大法，拟定专方，建立专病管理模式；提出病毒性心肌炎“虚、瘀、毒”病机理论；提出快速性心律失常“虚、瘀、热”病机理论。下一步将在心力衰竭、冠心病治疗方案优化及疗效评价与中医药作用机制研究方面不断深化，从临床出发，加快基础研究成果的转

化，全面提升临床服务能力。

6. 针灸推拿理论及关键技术

该方向致力于针灸推拿经典理论、源流及历代医家的学术思想的全面总结及挖掘，使针灸推拿经典理论回归临床、指导临床、服务临床；同时对于经典理论指导的针推技术的作用原理，利用现代技术进行其效应和机制分析。目前形成调卫健脑法、刺络法、透灸法、三穴五针法、三部推拿法等特色针推技法，在治疗失眠、哮喘、胃病、腰椎病、偏头痛等方面形成了优势病种。今后力求将已有特色技术向全国推广，形成行内特色适宜技术；并确保本方向针灸经典理论和流派研究处于国内前列；同时加强科研建设，在灸法作用机制、推拿手法及其力学效应、针灸的神经免疫调节方面形成科研特色；逐渐布局针推的产学研建设，进一步扩大学科影响力。

7. 仲景学术与理论

该方向主要开展仲景文献研究、经方临床经验的传承研究，以及基于网络药理学、基因、蛋白、代谢等方法对经方治疗优势病种的生物学基础研究和新药开发研究等，在仲景理论传承和仲景方药研究领域具有独特的优势。下一步将继续突出仲景教育特色，注重中医药传承与创新，培养具有坚定中医职业信仰、系统中医思维方式，掌握中医药传统技能，适应社会多元化需要的高层次中医药人才。同时结合仲景文献研究的学术思想和特点，突出仲景用药特色，将仲景文化与现代科学技术研究有机结合，探索经方或中药治疗优势病种的分子机制，打造仲景经方中成药、经方中药制剂、经方中药饮片品牌，以丰

富中医临床诊疗手段提高中医临床疗效。

8. 中医方证基础

该方向围绕中医理论中两个核心问题：证候和方剂及其之间关系，综合运用文献整理、数据挖掘、流行病学、系统生物学、网络药理学等方法和技术对中医常见证候及其对应方药进行研究，揭示证候科学内涵和方剂作用物质基础。今后本方向将继续围绕食管癌、COPD 以及认知功能障碍等优势研究病种的常见方证理论进行深入研究，分析其症状特征，挖掘出证素组合模式，发现证候分布和演变规律，进一步应用系统生物学等理念和技术方法探索证候生物学基础；综合应用网络药理学、药物化学、分子生物学等方法研究证候对应方剂治疗食管癌等疾病分子机制，发现有效组分；通过方证对应，揭示中医药治疗食管癌等疾病科学内涵，为其防治方案的制定和药物开发提供理论基础。

（四）师资队伍

1. 师资规模和结构

1.1 专任教师数量及结构

中医学位点现有专任教师 325 人，年度建设周期内在原来 295 人的基础上新增加 30 名博士学位专任教师，进一步优化学位点师资队伍结构，为学位点引入新鲜力量，提升发展潜力。（1）年龄结构：26 岁至 35 岁人员 31 人、36 岁至 45 岁人员 107 人、46 岁至 59 岁人员 153 人、60 岁及以上人员 24 人。（2）学历结构：具有博士学位人员 198 人，占比约 60.92%。（3）职称结构：正高职称 151 人、副

高职称 115 人、中级职称 51 人；其中高级职称 266 人，占比率约为 81.84%。（4）导师结构：本学位点新增博士生导师 23 人，硕士生导师 106 人，其中校外博导 2 人，硕导 29 人，现有博导总数 71 人，硕导 177 人，进一步充实了学位点的导师队伍。详见下列表 1。

表 1 中医学学位点专任教师数量及结构

专业技术职务	人数合计	年龄分布					学历结构		博士导师人数	硕士导师人数	最高学位非本单位授予的人数	兼职博导人数
		25 岁及以下	26 至 35 岁	36 至 45 岁	46 至 59 岁	60 岁及以上	博士学位教师	硕士学位教师				
正高级	151	0	0	7	120	24	69	35	66	82	78	0
副高级	115	0	2	73	40	0	80	34	5	85	73	0
中级	51	0	23	25	3	0	43	8	0	7	42	0
其他	8	0	6	2	0	0	6	2	0	3	0	0
总计	325	0	31	107	163	24	198	79	71	177		

1.2 行业教师数量及结构

中医学学位点现有行业教师 2384 人。（1）年龄结构：35 岁以下人员 910 人、36 岁至 45 岁人员 856 人、46 岁至 60 岁人员 524 人、61 岁及以上人员 94 人。（2）学历结构：具有博士学位人员 338 人，占比率约 14.18%。（3）职称结构：正高职称 335 人、副高职称 496 人、中级职称 1099 人；其中高级职称 831 人，占比率约为 34.86%，人员结构合理。详见下列表 2。

表 2 中医学学位点行业教师数量及结构

专业技术职务	人数合计	35 岁及以下	36 至 45 岁	46 至 60 岁	61 岁及以上	博士学位教师	硕士学位教师
正高级	335	0	8	250	77	71	79
副高级	496	1	254	224	17	104	248

中 级	1099	517	523	132	0	113	825
其 他	454	392	51	11	0	50	293
总 计	2384	910	856	524	94	338	1445

2. 师资水平

在师资水平上，学位点现有长江学者 1 人、“国医大师” 3 人、“全国名中医” 7 人、“全国优秀教师” 1 人，“全国中医药高等学校教学名师” 2 人、“万人计划” 领军人才 1 人、岐黄学者首席科学家 2 人、岐黄学者 4 人、“中原学者科学家工作室” 首席科学家 1 人、中原千人计划 2 人、中原英才系列人才（中原名医等）9 人、中原拔尖青年人才 2 人、省级优秀教师 28 人。师德师风建设是高校教师队伍建设的本源，在我校师德师风建设基础上，中医学学位点坚持新时代高校师德师风建设“四个统一”的目标定位，从组织体系、制度建设等方面建立师德师风长效机制。在导师队伍建设上，学位点狠抓导师队伍建设，导师选任突出能力优先。成立导师聘用及培训工作组，以能力为导向制定导师动态聘用机制，采取临床实践、高校进修、本部培训相结合的方式促进导师成长。队伍建设秉承“双证”“双能”。在“双师型”导师队伍建设方面，我校专业学位导师均承担有教学、科研、临床医疗工作，均符合双师型导师“双能”特征，在此基础上导师遴选中秉承“双证”优先，逐步形成“双证、双能、双职称”的高水平导师队伍。导师组制建设凸显综合能力培养。正在探索实施导师组制工作，由研究生导师、师承、轮训及思政导师组成导师组，分工负责学生科研、临床、中医思维及生活心理。

在建设期内，多次开展导师培训（表 3），导师队伍素质和学

生培养质量显著提高，获省级以上教学成果奖 5 项，研究生导师及专任教师在国家重要学会上任职副会长以上职务达 50 人次，学术影响力不断提升（表 4）。

表 3 评估期内开展导师培训情况

序号	培训主题	培训地点	培训时间	培训人次	主办单位
1	临床医学硕士招生调剂复试工作会	线上培训	2020 年 6 月 5 日	20	第一临床医学院
2	热议习近平总书记对研究生教育工作的重要指示精神	线上培训	2020 年 7 月 30 日	167	第一临床医学院
3	2020 年博士研究生招生工作会议	线上培训	2020 年 8 月 1 日	20	第一临床医学院
4	2020 年研究生导师培训—如何做好研究生导师	第一临床医学院 15 楼会议室	2020 年 9 月 10 日	45	第一临床医学院
5	我院举行 2020 年硕士研究生导师培训会议	第一临床医学院 15 楼会议室	2020 年 9 月 23 日	167	第一临床医学院
6	2021 年研究生招生工作会议	线上培训	2021 年 4 月 16 日	167	第一临床医学院
7	我院举行 2021 年研究生导师培训会议	线上培训	2021 年 4 月 25 日	167	第一临床医学院
8	我院研究生导师科研培训讲座顺利举办	线上培训	2021 年 6 月 24 日	167	第一临床医学院
9	研究生导师工作会议—关于大学生创新创业相关赛事解	线上培训	2021 年 11 月 17 日	167	第一临床医学院

	读				
10	研究生导师工作会议--关于“本科生导师制”工作安排	线上培训	2021年11月18日	167	第一临床医学院
11	河南省骨干研究生导师(管理干部)研修班	线上培训	2021年10月8日至31日	1	河南省教育厅
12	学习习近平总书记对研究生教育工作的重要指示	线上培训	2020年9月	32	河南中医药大学
13	学习教育部印发《研究生导师指导行为准则》	线上培训	2020年11月	32	教育部
14	高校教师课堂教学创新能力提升高级研修班	线上培训	2021年10月15-16日	32	河南中医药大学教评中心、河南半山教育科技有限公司
15	全国医药学研究生课程思政建设工作研讨会	线上培训	2021年12月30日	32	中国学位与研究生教育学会医药科工作委员会
16	高校教师课程思政教学能力培训	线上培训	2021年11月24-26日	32	全国高校教师网络培训中心
17	师德专题教育培训会	儿科医学院605会议室	2021年9月27日	36	儿科医学院
18	研究生导师科研能力培训	儿科医学院602会议室	2021年12月02日	36	儿科医学院
19	学习《河南省教育厅	线上培训	2021年8月12	46	第三临床医学

	致全省师生的一封信》				院
20	学习《人民日报署名文章：为中华民族伟大复兴打下坚实健康基础——习近平总书记关于健康中国重要论述综述》	线上培训	2021年8月11	46	第三临床医学院
21	学习《中央纪委国家监委印发意见 把制止餐饮浪费作为纠四风重要方面》	线上培训	2020年8月28	46	第三临床医学院
22	学习《求是》杂志发表习近平总书记重要文章《思政课是落实立德树人根本任务的关键课程》	线上培训	2020年9月1日	46	第三临床医学院

表 4 评估期内教师国家级学术组织任职情况

序号	教师姓名	学术组织名称	担任职务	任职期限
1	许二平	中华中医药学会仲景学术传承与创新共同体	理事长	201706-202205
2	许二平	世界中联仲景传承与创新专业委员会	会长	201810-202310
3	李建生	中国民族医药学会肺病分会	会长	201907-202307
4	苗明三	中国中医药信息学会外治分会	会长	201810-202310
5	苗明三	世界中医药学会联合会中药养颜国际产业发展委员会	会长	201809-202309
6	苗明三	中国实验动物学会	常务理事	201709-202209
7	蒋士卿	中国中医药信息学会科学普	会长	201908-202308

		及分会		
8	赵敏	中国民族医药学会脑病分会	会长	201906-202306
9	徐立然	世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会	会长	201810-202310
10	丁樱	中国民族医药学会儿科分会	会长	201906-202306
11	任献青	世界中医药学会联合会儿科专业委员会	常务理事	201807-202307
12	任献青	中华中医药学会儿科分会	副主任委员	201810-202210
13	任献青	中国民族医药学会儿科分会	副会长	201906-202306
14	崔书克	中国中医药信息学会张仲景研究分会	会长	202001-202401
15	翟文生	中华中医学学会紫癜肾病协同创新共同体	副主席	201802-202201
16	翟文生	中国民族医药学会儿科分会	副主任委员	201810-202310
17	黄甦	中华中医药学会少儿推拿传承发展共同体	副主席	201811-202211
18	黄甦	世界中医药学会联合会小儿推拿专业委员会	副会长	202108-202608
19	韩丽华	中国民族卫生协会健康服务与管理分会	会长	201911-202311
20	李成文	中国中医药研究促进会各家学说与临床研究分会	会长	201908-202308
21	崔应麟	中华中医药学会名医学术研究分会	主任委员	201710-202507
22	孙自学	中华中医药学会生殖医学分会	主任委员	201809-202209
23	孙自学	中华中医药学会男科分会	副主任委员	201811-202211
24	张怀亮	中国中西医结合学会眩晕病专业委员会	主任委员	201912-202312

25	高希言	中国康复医学会针灸技术与 康复专业委员会	主任委员	202011-202411
26	马丙祥	中国康复医学会儿童康复专 业委员会	副主任委员	201905-202305
27	马丙祥	中国民族医药学会康复分会	副会长	201908-202308
28	王上增	中华中医药学会运动医学分 会	副主任委员	201910-202310
29	胡晓华	中国民族医药学会妇科专业 委员会	副会长	201906-202306
30	王振亮	中华中医药学会仲景学说分 会	副主任委员	202010-202410
31	王振涛	中华中医药学会心血管病分 会	副主任委员	201812-202212
32	柴峰	中华中医药学会耳鼻喉科分 会	副主任委员	201810-202210
33	刘辉	中国中西医结合学会周围血 管疾病分会中医外治与外用 药物专家委员会	副主任委员	202012-202312
34	张大伟	世界中医药联合会儒医文化 研究专业委员会	副会长	201910-202410
35	张大伟	中国中医院信息研究会儒医 文化分会	副会长	201805-202305
36	胡斌	世界针灸学会联合会中医筋 骨针法传承委员会	副主任委员	201910-202410
37	刘佃温	中国医药教育协会肛肠疾病 专业委员会	副会长	201805-202205
38	刘佃温	中国老年保健协会肛肠专业 委员会	副会长	201904-202304
39	刘佃温	中国中医药研究促进会中药	副会长	201810-202210

		临床药学会		
40	周运峰	中国中医药信息学会药浴与手法分会	会长	201708-202208
41	周运峰	中国针灸学会技师工作委员会	副主任委员	201709-202209
42	周运峰	中国民族医药学会推拿分会	副会长	201907-202307
43	周运峰	中华中医药学会国际中医微创联盟	副主席	201709-202209
44	陈萍	世界中联产后康养专业委员会	副会长	202105-202608
45	李素云	中国民族医药学会肺病分会	副会长	201907-202307
46	李素云	世界中医联合会呼吸病专业委员会	副会长	202110-202610
47	郭会军	中国中医药研究促进会中医免疫疾病分会	副会长	201809-202209
48	郭会军	中华中医药学会防治艾滋病分会	主任委员	202110-202510
49	许前磊	中华中医药学会防治艾滋病分会	副主任委员	202110-202510
50	许前磊	世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会	副会长	201810-202310

二、年度建设取得的成绩

(一) 思想政治建设

学位点在学校“三全育人”建设工程框架下，围绕“三全育人”综合改革要求，构建了“五位一体”（课程体系--思想阵地--基层党组织--教师队伍--社会实践）“三全育人”体系，把“立德树人”融入教学、医疗、科研、管理、服务各领域，形成了“大思政”育人新

格局。学位点坚持传承创新，注重传统思政课与中医学特色相结合，带头人李建生教授率领专业学位各方向带头人及专任教师、主要业务骨干统一认识，充分发挥专业课、通识课、实践课及其他课程中的德育功能，建立了全员、全过程以及全课程的综合性精品课程思政体系。坚持专兼结合，依托学校专职思政课人才，利用其理论优势，锻造了一支政治理论素养高、服务和管理能力强的专职思政队伍，以思政教育引领专业教育；依托本学科点专业人才，结合其专业优势，成立了一支特色突出的兼职思政队伍，以专业教育促进思政教育，让思政课贯穿于学习全过程，形成思政育人共同体。坚持研践结合，把准教育方向，不断适应新时代、新任务、新要求。将社会实践与专业学习见习、社会观察、志愿服务、就业创业、大学生课外学术科技活动等相结合。开展暑期“三下乡”社会实践义诊、教育关爱、体验劳动教育、中医药文化知识宣讲、助力脱贫攻坚、红色基因寻访、十九大精神我来讲等社会实践，共建社会实践基地。评估期内学位点社会实践团队在“寻找全国大学生百强暑期实践团队”活动中获全国优秀实践团队称号，学位点“仲景硕博志愿服务团”获得 2020 年度“河南省高等学校思想政治工作优秀品牌”。学位点充分利用中医学临床医学优势与全省 109 个县 1014 个乡镇卫生院共建社会实践基地，举办义诊、健康宣教近百场，受众数万人次，让研究生学以致用，服务大众健康，体现思政育人成效。

（二）科学研究

学位点临床、科研并重，以科研创新促进临床全面发展。建立慢性阻塞性肺疾病、艾滋病、儿科肾脏病中医临床科研平台、3个国家中医药管理局三级实验室，4个河南省重点实验室；获学位点2020-2021年获国家重大专项2项，国家级课题54项，2020年纵向科研总经费达2669.15万元，横向科研总经费64万元；2021年纵向科研总经费达1218万元，横向科研总经费69万元（见表5）。牵头制定行业指南和标准23项，获得16种医疗机构制剂及32项授权专利。指南的制定推广规范了相关疾病诊断和治疗，显著提高患者生存质量、降低医疗费用，扩大服务规模，减轻群众负担，推动中医药标准体系建设及疾病诊治能力提升。呼吸、儿科、脑病专业成为中华中医药学会或中国民族医药学会主委单位。同时培养中医、中西医结合专业本科生、研究生2万余人，毕业研究生已成为临床科研岗位优秀人员。

表5 学位点年度经费情况

年度	数量（万元）		
	纵向科研经费	横向科研经费	
2020	2669.15	64	
2021	1218	69	
投入单位名称	项目经费（万元）	立项时间	项目起止年月
河南省财政厅	7435	2017年	2017年1月-2022年12月

（三）教学科研支撑

1. 平台及人才团队

目前中医学学位点拥有国家级临床研究平台2个，国家区域专科诊

疗中心 6 个，国家级临床重点专科 6 个，省部共建协同创新中心 1 个，国家中医药管理局重点学科 21 个，国家中医药管理局重点专科 14 个。拥有艾滋病、COPD 国家中医临床研究基地、科技部国际科技合作基地、国家中医药管理局中医区域诊疗中心、省部共建协同创新中心、3 个国家中医药管理局三级实验室和 2 个重点研究室、3 个省级重点实验室以及 5 个国家临床重点专科建设单位、13 个国家中医药管理局重点专科/专病。提高了教学、科研水平和疗效及临床服务能力，尤其是中医药治疗 COPD、老年肺炎、HIV/AIDS、心脑血管疾病、儿科疾病、消化系统疾病、周围血管病、肛肠病等方面在全国有较大影响。拥有长江学者 1 人、“国医大师” 3 人、“全国名中医” 7 人、“全国优秀教师” 1 人，“全国中医药高等学校教学名师” 2 人、“万人计划” 领军人才 1 人、岐黄学者首席科学家 2 人、岐黄学者 4 人、“中原学者科学家工作室” 首席科学家 1 人、中原千人计划 2 人、中原拔尖青年人才 2 人。有力支撑并满足学位点在医疗、教学、科研及人才培养上的需求。

2. 实践培养基地

在培养基地上，学位点共有十二家三级甲等医院临床实践基地，其中七家为国家级中医住院医师规范化培训基地，共有床位 12106 张。实践基地统一实行院长负责-副院长分管-规培办和研究生科具体实施的管理模式，保障学位教育与规培有机衔接；制定规培带教老师遴选办法确定师资，师生比不超过 1:2，建立师资准入、退出、奖惩机制，对优秀师资给予职称评审、评优评先加分；临床轮转分通科轮

训与专科培训“两阶段”，共33月，其中通科轮训以全科培训为主，专科培训以本专业临床、科研培训为主，此阶段要求独立管床不少于5张；考核方面分理论考核、实践技能、中医经典、临床答辩以及实践技能操作，分出科考核、月考、年度考核、结业考核。技能操作要求掌握常用中西医技能操作、检验报告判读等。形成了符合本学位点研究生培养的临床培训体系，突出临床诊疗能力、中医经典理论、中医思维、临床技能和科研创新能力培训，培训质量逐步提升。一附院基地获批国家重点专业基地，基地研究生获河南省规培竞赛团体一等奖，基地学员获省级规培技能竞赛、科研竞赛20余人次。带教老师获“全国优秀住培专业基地负责人”、“全国优秀指导医师”。基地培养学生获奖情况见表6。

表6 学生参加各类竞赛获奖情况举例

序号	年度	奖项名称	获奖作品	获奖等级	获奖时间	组织单位名称	组织单位类型	获奖人姓名	
								硕士生	博士生
1	2021	第十二届全国中医药博士生论文大赛	真实世界1537例性传播HIV/AIDS患者高脂血症患病率及影响因素	三等奖	2021.4.24	《中华中医药杂志》社	事业单位		刘亚楠
2	2021	第十二届全国中医药博士生论文大赛	从“交节病变”仪常见脑病的发生与转归	三等奖	2021.4.24	《中华中医药杂志》社	事业单位		孙永康
3	2021	河南省第二届住院医师技能竞赛		优秀学员	2021.12.22	河南省卫生健康委	事业单位	陈双双	
4	2021	河南省第二届住院医师技能竞赛		优秀学员	2021.12.22	河南省卫生健康委	事业单位	苗齐开	
5	2021	河南省第二届住院		优秀学员	2021.12.22	河南省卫生健康委	事业单位	王玉娟	

		医师技能竞赛							
6	2021	河南省第二届住院医师技能竞赛		优秀学员	2021.12.22	河南省卫生健康委	事业单位	贾梦媛	
7	2021	河南省第二届住院医师技能竞赛		优秀学员	2021.12.22	河南省卫生健康委	事业单位	王静怡	
8	2021	河南省第二届住院医师技能竞赛		优秀学员	2021.12.22	河南省卫生健康委	事业单位	刘文瑞	
9	2021	2021年省级挑战杯	健脾益气方改善60例上蔡县艾滋病患者生存质量的临床研究	三等奖	2021.6.24	共青团河南省委、河南省教育厅、河南省社会科学院、河南省科学技术协会、河南省学生联合会	事业单位		郭娅娅
10	2021	2021年省级挑战杯	基于PI3K/AKT/mTOR信号通路探讨补肺益肾方对COPD大鼠肺泡上皮细胞自噬的影响	三等奖	2021.6.24	共青团河南省委、河南省教育厅、河南省社会科学院、河南省科学技术协会、河南省学生联合会	事业单位		张康
11	2021	2021年省级挑战杯	河南健康旅游与医护养老融合发展研究	二等奖	2021.6.24	共青团河南省委、河南省教育厅、河南省社会科学院、河南省科学技术协会、河南省学生联合会	事业单位	马尚	
12	2021	2021年省级挑战杯	中医药对新型冠状病毒肺炎疫情常态化探索与对策研究	二等奖	2021.6.24	共青团河南省委、河南省教育厅、河南省社会科学院、河南省科学技术协会、河南省学生联合会	事业单位	余潜	

13	2020	第十二届全国中医药博士生论文大赛		二等奖	2020.06.01	《中华中医药杂志》社	事业单位		张蓝熙
14	2020	2020年河南省首届中医住院医师技能大赛		优秀学员	2020.12.11	河南省卫生健康委	事业单位	昌小培	
15	2020	2020年河南省首届中医住院医师技能大赛		优秀学员	2020.12.11	河南省卫生健康委	事业单位	赵嫣然	
16	2020	2020年河南省首届中医住院医师技能大赛		团体奖	2020.12.11	河南省卫生健康委	事业单位	杨帆	
17	2020	2020年河南省首届中医住院医师技能大赛		团体奖	2020.12.11	河南省卫生健康委	事业单位	陈雪	
18	2020	第五届全国大学生预防艾滋病知识竞赛		优秀奖	2020.10	中国预防性病艾滋病基金会	协会	刘高卿	
19	2020	2020年河南省首届中医住院医师技能大赛		二等奖	2020.12.11	河南省卫生健康委	事业单位	路楠楠	
20	2020	“读经典，背方剂”大赛		二等奖	2020.01.6	河南省卫生健康委	事业单位	潘扬	

学位点研究生实践基地分布情况具体如下：

1.河南中医药大学第一附属医院

河南中医药大学第一附属医院为国家中医住院医师规范化培训重点专业基地；河南省中医住院医师规范化培训中心。基地建立起完善的制度体系、管理体系、培训体系和考核体系，注重对学员过程管理和中医临床思维培养。开展中医经典培训并自主研发中西医临床思

维系统，实行信息化管理；建立规培师承制，名师带教提升学员临床能力。基地学员结业考核通过率达 96%以上，2016 年建成河南省中医住培中心，2018 年全国住培年度理论测试排名 19 位，河南省第一，2020 年入选全国重点专业基地，在河南省首届中医住培技能竞赛中获团体一等奖。

2.河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）

河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）为国家级中医住院医师规范化培训基地。基地建立系统管理体系、培训体系及考核体系，强化保障管理；软硬件设施齐全，建成实训中心 1000 平，拥有实训设备 96 项，满足住培医师需求；建成住培管理系统，学员信息化管理，提高工作效率；输送带教老师参加各类师资培训，提高带教水平及培训质量，承办全省全科医师交流活动；2016 年首批通过国家级基地评估，2017-2019 年连续 3 年成绩优秀，2018 年在全国住培年度理论测试中排名 33 位，河南省排名第二。

3.河南中医药大学第三附属医院

河南中医药大学第三附属医院为国家级中医住院医师规范化培训基地。基地管理体系完备，保障机制完善，软硬件设施齐全，成立医师规范化培训办公室，整合医、教、研资源，不断提升培训工作的管理水平和培训质量。积极输送带教老师参加各类师资培训，承办全省医师交流活动；2017 年获批河南省中医（全科）医师规范化培训基地、国家第二批中医住院医师规范化培训基地，2019 年通过国家级基地评估检查，获河南省中医住院医师规范化培训“读经典、背方

剂”竞赛二等奖。

4.河南省中医药研究院附属医院

河南省中医药研究院附属医院为国家级中医住院医师规范化培训基地。基地培训管理体系日臻完善，保证培训学员的日常管理和考核有序进行，制定专项经费管理办法，有效保障培训学员生活待遇；软硬件设施配套齐全，实训中心、多媒体教室、图书资料室等建设完成，能够完全满足各类住培医师需要；积极开展各基地交流学习，参加全省中医住培工作推进会、省级师资培训班，举办优秀师资评比活动等，提升带教师资素养，使培训质量不断提高。

5.河南省洛阳正骨医院

河南省洛阳正骨医院为中医住院医师规范化培训国家级基地协同单位；河南中医药大学洛阳平乐正骨学院教学基地。基地围绕专业学位研究生培养方案及规培要求建设系统的培训计划、管理制度、考核办法，制定临床轮训大纲，报账培训有序开展。不断强化设施建设及对外交流，于2018年与河南中医药大学、河南省中医管理局、洛阳市人民政府签署四方协议，共建河南中医药大学洛阳平乐正骨学院。建设面积约500亩的河南中医药大学洛阳平乐正骨学院教学基地，实训中心、学院宿舍等软硬件设施齐。

6.郑州市中医院

郑州市中医院为国家级中医住院医师规范化培训基地。基地建立起完善的管理体系、培训体系和考核体系，保障培训工作有序开展；软硬件设施配套齐全，能够完全满足各类住培医师需要；建立严格的

带教老师考核评审制度，遴选优秀教师临床带教；制定专项经费管理办法，有效保障培训学员生活待遇；制定学员管理办法，定期开展培训提高培训质量。2017 年基地顺利通过国家级基地评估检查，受到国家通报表扬。

7.周口市中医院

周口市中医院为国家级中医住院医师规范化培训基地。基地为国家三级甲等中医院、全国百强中医院、国家级中医住院医师规范化培训基地，2020 年通过国家级基地评估检查，省级督导检查。基地制定专项经费管理办法，有效保障培训学员生活待遇；制定学员管理办法及师资遴选、准入、退出考核办法，提高培训质量。定期派遣带教老师参加基地交流、培训班学习，提升带教队伍素质，规培学员能力不断提高，2020 年基地团队在河南省首届中医住院医师技能大赛中荣获团体二等奖。

8.濮阳市中医院

濮阳市中医院为国家级中医住院医师规范化培训基地。基地为国家三级甲等中医院，全国卫生系统先进集体，国家级中医住院医师规范化培训基地。基地建成 7500 平方米教学培训楼，软硬件设施配套齐全，能够完全满足各类住培医师需要；针对规培管理建立完善的专项经费管理办法，有效保障培训学员生活待遇；积极建设规培带教教师团队，定期开展各基地交流学习，派遣教师参加省级、国家级师资培训班等，培训质量不断提高。

（四）奖助体系

学校建立有《河南中医药大学研究生国家奖学金、学业奖学金和国家助学金管理办法》《河南中医药大学校内奖学金管理办法》《丁香奖学金评审管理办法》《“康仁堂”奖学金评审管理办法》等完善的研究生教学科研奖助体系制度，建立了涵盖国家奖学金、国家助学金、国家学业奖学金、校内奖学金、个人奖学金、企业奖学金等的全方位国家-学校-个人-企业一体式资助育人模式。在此基础上，各二级院系制定有国家奖学金等各类奖学金评选细则，在更加公平、公正、公开的基础上开展各类奖助学金评审工作，确保学位点各方向奖助学金管理工作的顺利有序进行。我校是研究生国家奖学金、学业奖学金和国家助学金的资助院校之一，每年国家奖学金资助的名额由省教育厅、省财政厅按有关规定下达；博士学业奖学金覆盖面约为在校生人数的 70%，硕士学业奖学金覆盖面约为在校生人数的 40%；国家助学金覆盖面为符合条件的学生。学位点所属各二级机构严格按照相关规章制度完成年度研究生奖助学金评审发放，评审发放零差错。中医学学位点各项奖助学金情况见下表 7。

表 7 学位点奖助学金情况

项目名称	资助类型	年度	总金额（万元）	资助学生数
国家学业奖学金	奖学金	2020	440.4	531
国家助学金	助学金	2020	793.2	1266
国家奖学金	奖学金	2020	38	18
校内奖学金	奖学金	2020	175.1	340
丁香助学金	助学金	2020	3	6
仲景奖学金	奖学金	2020	9	4.5

“济人谦和好礼”奖学金	奖学金	2020	1	2
“康仁堂”研究生奖学金	奖学金	2020	2.8	7
国家学业奖学金	奖学金	2021	545	665
国家助学金	助学金	2021	943.1	1489
国家奖学金	奖学金	2021	32	15
校内奖学金	奖学金	2021	137.6	365
丁樱助学金	助学金	2021	2.5	5
仲景奖学金	奖学金	2021	5.5	11
“济人谦和好礼”奖学金	奖学金	2021	1	2
华润三九创新创业奖学金	奖学金	2021	1.2	3
“康仁堂”研究生奖学金	奖学金	2021	7.2	18
“固生堂”奖学金	奖学金	2021	2.5	5

(五) 招生与培养

中医学位点为博士学位授权一级学科，博士后科研流动站和工作站，国家级一流专业，学位点系统性特色培养吸引全国优质生源，报考录取率 1:3.67，学生“双证”获取率 100%。建设期内获全国优秀博士论文提名奖 1 项、省级以上优秀硕士论文 5 项，建设期内毕业博士 10 人，硕士 660 人，研究生就业率 100%。在在校生培养质量上，积极鼓励在校生参加科学研究、社会活动、各类竞赛，建设期内研究生参加国内学术会议 455 次，在学术竞赛中，涌现出以李嘉和团队为代表的第八届“互联网+”全国大学生创新创业大赛国家铜奖项目、以邵家聚团队为代表的第十二届“挑战杯”全国大学生课外学术科

技作品竞赛全国铜奖、以郭浩铭团队为代表的“全国中医药院校针灸推拿临床技能大赛”全国三等奖等国家级优秀作品。详细情况见表8，表9

表8 博士招生选拔和学位授予情况

专业学位类别或 领域名称	项目	2020年	2021年
	研究生招生人数	32	40
	其中：全日制招生人数	32	40
	非全日制招生人数	0	0
	招录学生中本科直博人数	0	0
	招录学生中硕博连读人数	0	0
	招录学生中普通招考人数	32	40
	分流淘汰人数		
	授予学位人数	1	9

表9 硕士招生选拔和学位授予情况

专业学位类别或 领域名称	项目	2020年	2021年
	研究生招生人数	552	495
	其中：全日制招生人数	552	495
	非全日制招生人数		
	招录学生中本科推免生人数	4	4
	招录学生中普通招考人数		
	授予学位人数	331	329
.....			
招生总人数			
授予学位总人数			

在学位论文质量上，学位点严把学位论文质量关，制定详细、严

格的选题、开题、考核、答辩流程。实行硕博士学位论文整体外审盲审制、原始资料审核制、伦理审查制，评估期间共授予专业学位学生660名，学位论文省级抽检合格率100%，国家级抽检合格率100%，学位论文选题及实施紧扣学位点65项国家重大专项及国家自然科学基金课题及中医药治疗重大疑难疾病如慢性呼吸病、心脑血管疾病、儿科肾脏疾病、病毒感染性疾病（艾滋病、新冠肺炎）的中医病机、辨证规范、诊疗方案研究、诊疗指南及名老中医经验挖掘整理等，针对危害较大的慢性阻塞性肺疾病、慢性心衰、儿童肾病、艾滋病等开展研究，聚焦中医临床热点、难点问题，符合行业需求，解决健康实际需求，应用性强。论文研究成果促进了临床诊疗水平提升、学术水平提高，相关专业专科跨入国内一流水平。学位点研究生研究成果推动了3种院内制剂的推广应用，如新健艾康颗粒、清肺培元颗粒等；参与发布国家行业指南10项，如“慢性阻塞性肺疾病中医诊疗指南”“小儿尿血中医诊疗指南”“小儿肾病综合征中医诊疗指南”，行业指南具有鲜明的中医特色，指南的发布规范了相关疾病的诊疗、提升临床诊疗水平，推动行业规范化、标准化进程。在学生就业上，学位点研究生就业率98.65%，基本实现全部就业（表10）。

表10 研究生就业情况

单位类别	年度	党政机关	高等教育单位	中初等教育单位	科研设计单位	医疗卫生单位	其他事业单位	国有企业	民营企业	三资企业	部队	自主创业	升学	其他
全日制	2020													

博士	2021	0	3	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
非全日制博士	2020													
	2021													
全日制硕士	2020	0	3	0	1	271	0	1	3	0	1	0	29	22
	2021	1	1	0	1	197	2	0	3	0	1	0	37	86
非全日制硕士	2020													
	2021													

(六) 课程教学

学位点课程设置以注重中国传统文化、注重中医经典、注重临床实践，注重中医思维，将课程优化整合。开设传统文化课程、增加经典课程学时、实施中医经典诵读制度、增设中医传统技能课程，构建了中医学专业传承人才培养的特色课程体系。突出临床实践，讲师承、拜群师，师从多家名医，博采众长。从感知中医、传承中医、感触中医、领悟中医到实践中医，符合医学教育教学原则且具有创新性。授课时将现代教育教学方法与传统师承教育精髓有机融合，提升了学生的学习和实践效果。近年来，在校内多次荣获全国大学生挑战杯、远志杯、天堰杯、黄帝内经知识竞赛等大奖。以“仲景讲坛”“研究生论坛”“中医读书会”等为平台，开展第二课堂教育。组织学生将课题研究与社会实践、创新创业有机结合，培养其科研能力及创新精神。

学位点开设专业课程 37 门，课程体系建设以重点培养临床实践能力、科研能力、满足中医药行业发展需求为核心，课程体系包括公共必修课、核心选修课、中医示范课、交叉学科课、双语课程五个方面，形成鲜明特色。

1. 以一流课程、特色教材开展特色教学

学位点推进具有中医特色的高质量一流课程建设，建成以《中医儿科学》《伤寒论》《中医骨伤科学》等为代表的省级研究生一流课程 11 门。主编一批以《针灸医籍选》《推拿手法学》为代表的国家规划教材及《平乐正骨诊断学》为代表的研究生特色教材，依托特色课程，开展特色教学，以课程、教材高质量推动人才培养高质量。

2. 以交叉学科课程突出中医特色，提升创新能力

将《中医名家论坛》《仲景思想研究精要》及临床医技与技能训练系列课程纳入中医示范课程，突出中医经典特色，开设仲景论坛、名师讲堂、百家讲坛等交叉学科课程，紧跟研究动态，强调中医临床思维与应用能力及科研创新能力培养。

3. 以临床实训及动态课程体系响应社会发展需求

增加实践技能课程占比，专业基础和专业课增设临床医技与技能训练系列课程，临床轮训和临床技能培训课程突出解决临床实际问题能力，强调理论指导下临床应用能力的培养，在疫情期间积极开展线上防疫课程，动态响应社会需求。

在课程教学质量上，建设期内学位点荣获国家级教学成果奖 1 项，省级教学成果奖 18 项，获批精品线上线下混合课程 3 项，省级以上教学质量工程项目 7 项，有力弥补了既往不足；在教材建设上，建设期内获批国家级规划教材或精品教材 25 部，学科相关教教材 25 部，教材建设迈上新台阶。

4. 形成了重文化、重传承、重转化、重实践的“四重”特色人才培养体系

在文化建设上，学位点研究生培养形成了重文化、重传承、重转化、重实践的“四重”特色人才培养体系。主要表现在：

(1) 重文化

形成仲景文化培养体系、校企互动的培养模式。充分利用区域优势，开办“仲景班”“仲景文化节”“仲景论坛”，形成“医圣著作、医圣典故、医圣精神”为特色的仲景文化传承培养体系。设立“长甲奖学金”“宛西制药奖学金”，校企联合培育中医高层次临床人才。

(2) 重传承

实施师承模式，凸显个性培养。依据师承培养方案制定个性化师承计划，完成跟师笔记、经验总结、经典研读等，将跟师传承融入研究生培养，实现两者有机结合。

(3) 重转化

采用科学研究与人才培养联动模式，将国家中医临床研究基地、国家级科研项目（科技支撑计划及重点研发计划 17 项，国自然 107 项）等转化为优势资源，培养研究生从科研中发现问题—凝练思路—升华临床科研思维的能力。

(4) 重实践

增加中医课与实践技能课比例，增设中医临床思维、临床技能训练课程，构建临床技能培训方案，突出临床能力培养。

5. 改进课程教学内容和教学方法，注重综合能力培养

在制度建设上，不断完善研究生培养及管理制度，注重建立校内研究生教育质量保证和评估体系。做好研究生教育，改进课程教学内容和教学方法。积极鼓励教师结合临床实际，激发博士研究生科研创新能力。营造学术氛围，强化学术要求，广泛开展各种学术交流，鼓励学生积极参加多种多样的学术活动，聆听国内外知名专家的学术报告，这些不仅能使研究生更加了解本领域的前沿工作发展，提高专业水平和表达能力，更能开阔眼界、拓宽知识面，为本专业的研究与发展奠定基础。定期举办“仲景杯硕博论坛”“英文文献汇报”“名师名家面对面——仲景讲堂”等学术活动，规定研究生在学期间必须参加名师大讲堂不少于4次，参加硕博论坛不少于3次或主讲硕博论坛不少于1次，鼓励并资助博士生研究生外出参加大型、高水平的国内学术会议。通过学术活动，启发并引导博士研究生关注学科前沿和研究热点，并使有不同背景的博士研究生可以互相交流和借鉴。严格把关，切实发挥资格考试、学位论文开题和中期考核的关键节点督导考核作用。

（七）导师指导

学位点从导师队伍的选聘、培训、考核、岗位管理制度建设和落实等几个方面狠抓导师培养质量，形成了高水平的师资队伍和精细化管理团队。构建了师承-研究生导师双导师及导师组制培养模式。导师指导实践提升至平均28.7小时/月，学生满意度明显提高。

1. 导师队伍的选聘

按照《河南中医药大学研究生指导教师遴选条例》，选拔具有高水平、责任心强的专业技术人员担任研究生导师，提高研究生的培养质量，推动我校学位与研究生教育工作又好又快地发展。

2. 导师队伍的培训

新增列研究生导师招收研究生列入学院次年招生计划。招生前新增列导师须接受培训，以全面了解学位与研究生教育的相关政策和要求。培训工作由学校研究生院或院部组织实施。

3. 导师队伍的考核

学校对研究生导师实行动态管理，每年年底进行年度考核，每三年对导师资格按照《河南中医药大学研究生指导教师遴选条例》规定的任职条件进行复审。学校将在每年招生阶段对研究生导师进行招生资格审核，审核业绩条件参照《河南中医药大学研究生指导教师招生资格认定办法》执行。另外，将德育工作

作为遴选和考核研究生导师的必要条件与重要指标。详见《河南中医药大学研究生指导教师考核办法》河中医政〔2019〕31号。

4. 行业导师选聘

学位点立足立德树人，聚焦四个面向，按照培养具备高尚的思想道德、纯正的中医思维、扎实的中医理论基础、较强的临床实践能力、较高的科研水平、良好的职业素养和团队精神，能够传承发展中医药事业，胜任中医临床、科研、教育、对外交流等工作的高层次中医药应用人才的总体目标。以内、外、妇、儿、五官、针灸推拿、骨伤、

中西医结合临床八个培养方向中优势突出的专科专病为重点，博士研究生注重传承、实践、科研等创新能力培养；硕士研究生注重临床诊疗和科研能力培养为指导思想，结合行业从业人员学历、职称、能力、特长等综合考量选聘行业导师。坚持依据方向、能力优先、结合特色进行选聘带教工作。以行业导师为指导，构建研究生临床知识结构和专业知识积累，使之能够胜任专业临床需求。

5. 研究生双导师情况

学校高度重视双导师建设，出台《河南中医药大学专业学位硕士研究生双导师制实施办法（试行）》等文件。学位点严格按照文件执行双导师制建设，在导师选任上突出能力优先，以能力为导向制定导师动态聘用机制，采取临床实践、高校进修、本部培训相结合的方式促进导师成长。导师队伍建设秉承“双证”“双能”。在“双师型”导师队伍建设方面，学位点导师均承担有教学、科研、临床医疗工作，均符合双师型导师“双能”特征，在此基础上导师遴选中秉承“双证”优先，逐步形成“双证、双能、双职称”的高水平导师队伍。导师组制建设凸显综合能力培养。学位点积极探索导师组制工作，由研究生导师、师承、轮训及思政导师组成导师组，分工负责学生科研、临床、中医思维及生活心理。在双师型建设上下大力气、见好成效。

6. 导师指导研究生的制度要求和执行情况

学位点严格按照《河南中医药大学研究生指导教师职责》《河南中医药大学研究生导师手册》等规章制度严格要求导师落实各项责任与义务。针对研究生导师，在研究生的培养过程中，全面贯彻落实研

研究生导师立德树人职责，导师是研究生培养第一责任人，要坚持教书与育人、言传与身教、潜心问道和关注社会、学术自由和学术规范相统一，以德立身、以德立学、以德施教，遵循教育规律，创新方式，潜心培养，全过程育人、全方位育人，做研究生成长、成才的指导者和引路人。研究生导师应认真履行导师职责，并积极申报科研项目，努力为研究生培养工作创造有利条件。研究生导师应按照《河南中医药大学关于申请博士、硕士学位人员发表学术论文的规定》，指导研究生按时完成规定中发表学术论文的要求。导师必须参与制定本学位点、专业研究生培养方案，统筹安排实践与科研活动，强化学术指导。及时、正确指导研究生制定培养计划，并负责培养计划的具体落实。注重研究生创新意识和创新能力的培养，鼓励、资助研究生积极参加国内外学术相关活动。研究生在校期间发表本专业学术论文的版面费应由研究生导师支出。导师要做好研究生各项阶段的考核，出现问题及时反映、处理。教育研究生遵守学科（教研室）、科室等的规章制度，遵守实验室操作规程。要求研究生参加学校、院部及学位点的学术、教研等各项活动。各临床专业研究生科室轮转结束时，导师要审阅研究生工作小结，听取该科室医师的意见，并对研究生提出下一步工作的具体要求。导师要随时检查、督促研究生的学习、工作、生活情况。要引导研究生做好职业生涯规划，关心研究生创新创业。导师要全面了解所指导研究生思想政治、身心健康等状况，培养科学严谨、良好的学风，培育良好的职业道德。每学期与研究生至少进行2次谈心谈话，经常向学位点负责人、院部主管领导沟通研究生的思想政治、

业务学习进展等情况，共同做好研究生的思想工作。在指导研究生参与相关学术实践活动中，引导研究生提高思想政治觉悟，自觉抵御和防范宗教渗透，预防和阻止邪教传播。加强对研究生人文关怀和心理疏导，利用微博、微信、邮件等方式建立良好的师生互动、沟通交流机制，加强对研究生的心理状态、人际关系和闲暇交往等的关注和关心，并及时提供帮助与指导，维护研究生合法权益。增强研究生社会责任感，提高研究生明辨是非、维护公平的能力，加强校规校纪教育，培养研究生法律意识、“守信”精神与社会伦理道德。鼓励研究生参与扶贫、义工、助学等帮扶活动，支持研究生在校期间至少参加1次社会实践活动。在评选优秀研究生及毕业论文答辩时，以书面评语的形式对所指导研究生的思想品德进行评价。

7. 博士生导师岗位管理制度建设和落实情况

博士研究生教育是国民教育的顶端，是国家核心竞争力的重要体现。学位点全面贯彻落实全国教育大会和全国研究生教育会议精神，将博士研究生教育作为学位点顶端人才培养，坚持博士生导师是博士生培养的第一责任人，承担着培养高层次创新人才的使命，努力建设一流博士生导师队伍，提高博士生培养质量。为保障学位点博士研究生培养质量，中医学位点制定了博士书导师岗位管理具体工作制度。

(1) 严格岗位政治要求。学位点坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，拥护中国共产党的领导，贯彻党的教育方针；具有高度的政治责任感，依法履行导师职责，将专业教育与思想政治教育有机融合，做社会主义核心价值观的坚定信仰者、积极传播者、

模范实践者。

(2) 明确导师岗位权责。明确博士生导师首要任务是人才培养，承担着对博士生进行思想政治教育、学术规范训练、创新能力培养等职责，要严格遵守研究生导师指导行为准则。学位点严格按照大学要求，制定博士导师遴选、聘任、招生、考核、退出各项机制，切实保障和规范博士生导师的招生权、指导权、评价权和管理权，坚定支持导师按照规章制度严格博士生学业管理，增强博士生导师的责任感、使命感、荣誉感，营造尊师重教良好氛围。

(3) 健全岗位选聘制度。学位点按照大学政策，从政治素质、师德师风、学术水平、育人能力、指导经验和培养条件等方面制定全面的博士生导师选聘标准，选聘公正公开，切实履行选聘程序，建立招生资格定期审核和动态调整制度，确保博士生导师选聘质量；针对选聘副高级及以下职称教师为博士生导师的，详细规定其应具备的业绩条件、品的要求等，严格体现能力优先、责任优先原则，保障队伍的高质量。

(4) 加强导师岗位培训。学位点构建起国家政策培训、省级职责培训、培养单位全覆盖、二级学科再培训的四级培训体系。构建起新聘导师岗前培训、在岗导师定期培训、日常学习交流相结合的培训制度，培训内容将政治理论、国情教育、法治教育、导师职责、师德师风、研究生教育政策、教学管理制度、指导方法、科研诚信、学术伦理、学术规范、心理学知识等作为培训内容，通过专家报告、经验分享、学习研讨等多种形式，做到培训有监督、结束有考核，切实保

障培训效果。

(5) 健全考核评价体系。学位点结合大学制定博士生导师考核评价标准，完善考核评价办法，着重从政治表现、师德师风、学术水平、指导精力投入、育人实效等纳入考核评价体系，针对德、能、勤、绩、廉五个方面进行年度考核，对博士生导师履职情况进行综合评价。以年度考核为依托，制定博士研究生减招、停招、取消资格具体要求，严格导师队伍考评。

(6) 建立激励示范机制。学校高度重视博士生导师评价考核结果的使用，将考评结果作为绩效分配、评优评先的重要依据，作为导师年度招生资格和招生计划分配的重要依据，充分发挥评价考核的教育、引导和激励功能。针对优秀导师，学位点充分宣传、树立榜样，推广成功经验，重视发挥优秀导师和优秀团队的示范引领作用。

(7) 健全导师变更制度。学位点制定明确导师变更程序，建立动态灵活的调整办法。因博士生转学、转专业、更换研究方向，或导师健康原因、调离等情况，研究生和导师均可提出变更导师的申请。对于师生出现矛盾或其他不利于保持良好导学关系的情况，培养单位应本着保护师生双方权益的原则及时给予调解，必要时可解除指导关系，重新确定导师。

(8) 完善岗位退出程序。对于未能有效履行岗位职责，在博士生招生、培养、学位授予等环节出现严重问题的导师，培养单位应视情况采取约谈、限招、停招、退出导师岗位等措施。对师德失范者和违法违纪者，要严肃处理并对有关责任人予以追责问责。对于导师退

出指导岗位所涉及的博士生，应妥善安排，做好后续培养工作。

(9) 规范岗位设置管理。培养单位应根据自身发展定位、学科发展规划、资源条件、招生计划和师资水平等因素，科学确定博士生导师岗位设置规模；根据学科特点、师德表现、学术水平、科研任务和培养质量，合理确定导师指导博士生的限额，确保导师指导博士生的精力投入。

(10) 完善监督管理机制。各省级教育行政部门要监督指导本地区培养单位完善博士生导师岗位管理制度，并将制度建设和落实情况纳入相应评估指标和资源分配体系。培养单位要制定博士生导师岗位管理相关制度办法，加强和规范博士生导师岗位管理，保障博士生导师合法权益，推动博士生导师全面落实岗位职责。

(八) 研究生的党建与思政教育

学位点高度重视学生思政教育和党建工作，学位点在学校“三全育人”建设工程框架下，围绕“三全育人”综合改革要求，构建了“五位一体”（课程体系--思想阵地--基层党组织--教师队伍--社会实践）“三全育人”体系，把“立德树人”融入教学、医疗、科研、管理、服务各领域，形成了“大思政”育人新格局。

1. 注重传承创新，建成特色课程思政体系

学位点坚持传承创新，注重传统思政课与中医学特色相结合，带头人李建生教授率领专业学位各方向带头人及专任教师、主要业务骨干统一认识，充分发挥专业课、通识课、实践课及其他课程中的德育功能，建立了全员、全过程以及全课程的综合性精品

课程思政体系。

2. 注重强化落实，筑牢意识形态阵地

坚决贯彻上级关于意识形态工作决策部署，紧紧围绕筑牢意识形态思想阵地，出台系列制度，在人才引进、论文发表、申报课题、教材编写、出版专著、专家讲座、学生活动、职称晋升、评先评优等方面进行意识形态严格审查，实行一票否决，保证红色地带不变色；常态化分析、研判、处置意识形态领域潜在问题，落实主体责任，将建设成效纳入学科带头人及支部年度考核，形成明责尽责担责的责任体系，提高师生责任意识和政治站位。

3. 注重党建引领，创新基层党组织新模式

坚持贯彻落实“双带头人”制度，将基层党支部换届工作和业务岗位负责人聘任工作同步推进，实现支部书记和学科负责人一肩挑，党建工作与学科管理、教研活动一体推进，基层党支部与基层教学组织形成良性联动发展，党支部的核心作用得到加强，育人队伍素质得到提升。

4. 注重专兼结合，培养思政育人共同体

坚持专兼结合，依托学校专职思政课人才，利用其理论优势，锻造了一支政治理论素养高、服务和管理能力强的专职思政队伍，以思政教育引领专业教育；依托本学科点专业人才，结合其专业优势，成立了一支特色突出的兼职思政队伍，以专业教育促进思政教育，让思政课贯穿于学习全过程，形成思政育人共同体。

5. 注重研践结合，赋予社会实践新内涵

坚持研践结合，把准教育方向，不断适应新时代、新任务、新要求。将社会实践与专业学习见习、社会观察、志愿服务、就业创业、大学生课外学术科技活动等相结合。开展暑期“三下乡”社会实践义诊、教育关爱、体验劳动教育、中医药文化知识宣讲、助力脱贫攻坚、红色基因寻访、十九大精神我来讲等社会实践，共建社会实践基地。

（九）社会服务

在社会服务上，学位点在疑难疾病治疗、治未病预防等方面有独特的优势，依托学校及直属附属医院在服务社会大众、科研创新及传承中医药文化方面做了重大贡献。

1. 落实分级医疗，践行医疗卫生体系改革，健康扶贫提升基层诊疗水平，服务大众健康

通过附属医院、托管县级医院、基层医院开展专科共建、对口帮扶、下乡义诊等多种形式践行健康扶贫；通过继续教育班、基层人员培训班、名老中医经验传承班、特色技术培训班等平台和网络、视频等，向基层人员和大众普及中医药知识，帮扶医院医疗水平得到明显提升。

2. 创新中医药临床科技创新体系，建立系列诊疗方案/技术，提高疗效，节约医疗费用

建立中医药防治呼吸病、艾滋病、儿科疾病临床研究体系：创立了慢性病中医诊疗研究一体化、协同创新模式，构建全国科

研协作网络，研究生作为课题成员全程参与的科研新模式。

3. 制定行业标准，推动相关疾病诊疗标准化、行业规范化，完善中医药标准化体系

学位点深入开展呼吸疾病、儿科疾病、心血管疾病和重大感染性疾病临床研究，牵头制定了一系列诊疗标准、指南、方案、共识和适宜技术并积极在全国百余家协作单位推广应用。

4. 积极开展名老中医药专家经验挖掘、整理，做好中医药传承与发展，为中医药发展和卫生行业建言献策

学位点围绕 40 余名名老中医药专家的学术经验进行挖掘、整理。积极调研，通过全国政协和全国人大提交了多项关系中医药发展、卫生健康事业发展提议，为中医药发展建言献策。

5. 致力新冠肺炎科研攻关，助力疫情防控和临床救治

通过临床诊治及调查，阐释病机规律与证候特征，牵头研制《新型冠状病毒肺炎中医证候诊断标准（试行）》《新型冠状病毒肺炎的中医康复专家共识（第一版）》并通过中华中医药学会肺系病分会等发布推广，提高临床救治能力。获批中医重大疫情救治基地，团队获国家援鄂医疗队（河南）先进集体。

学位点在科研、医疗和教学方面的突出贡献，曾被央视《新闻直播间》等多家媒体采访报道，得到了国家及同行业的充分肯定。

三、学位点建设评估与分析

学位点建设进展顺利，完成学位授予、研究生培养、师资队伍建

设等既定目标。

1. 师资队伍建设评估与分析

在师资队伍建设上，中医学位点现有专任教师 325 人，年度建设周期内在原来 295 人的基础上新增加 30 名博士学位专任教师，进一步优化学位点师资队伍结构，为学位点引入新鲜力量，提升发展潜力。（1）年龄结构：26 岁至 35 岁人员 31 人、36 岁至 45 岁人员 107 人、46 岁至 59 岁人员 153 人、60 岁及以上人员 24 人。（2）学历结构：具有博士学位人员 198 人，占比约 60.92%，博士学位人数显著提升。（3）职称结构：正高级职称 151 人、副高级职称 115 人、中级职称 51 人；其中高级职称 266 人，占比约 81.84%，形成了高级职称占绝对优势的引领作用。（4）导师结构：本学位点新增博士生导师 23 人，硕士生导师 106 人，其中校外博导 2 人，硕导 29 人，现有博导总数 71 人，硕导 177 人，进一步提升了学科的导师队伍。

建设期内，学位点荣获以“基于中医学类专业临床能力培养的实训课程体系的改革与实践”为代表的国家级教学成果奖 1 项，省部级教学成果奖 18 项，获批以“针刺常见异常情况处理的虚拟仿真实训”、“中医基础理论”为代表的国家级精品开放课程 3 项，超额完成任务，弥补了国家级教学成果奖、国家级精品视频公开课等的不足。

2. 平台建设评估与分析

在平台建设上，建设期内学科新增呼吸疾病中医药防治省部

共建协同创新中心 1 个、国家区域诊疗中心 6 个、国家中医临床研究基地、国家中医紧急医学救援队伍和紧急医学救援基地等 4 个，新增省部级重点实验室 8 个，平台建设进一步完善，有力支撑学科整体建设水平的提升。

从整体来看，建设期内，学科完成师资队伍建设既定目标，其中在特色学科指标中省级创新人才、后备学科带头人、博士后进站总数及省级教学名师上均超额完成任务，较好体现师资队伍建设成效及特色。

(1) 存在不足：本项目建设中，海外经历教师完成度略有欠缺，教育部重点实验室新增 2 项任务未完成，国家级教学平台仍旧不足。

(2) 原因分析：因 2020 年至今新型冠状病毒肺炎疫情全球蔓延，给出境培训、国际学术交流带来极大不便，建设期内学科共有出国经历教师 22 人，基本完成既定 28 人目标，学科将进一步加强海外经历教师支持力度，鼓励出国交流学习。

3. 人才培养评估与分析

在人才培养上，学位点人才培养综合实力有整体提升。在课程教学质量上，建设期内特区荣获国家级教学成果奖 1 项，省级教学成果奖 18 项，获批精品线上线下混合课程 3 项，省级以上教学质量工程项目 7 项，有力弥补了既往不足；在教材建设上，建设期内获批国家级规划教材或精品教材 25 部，学科相关教材 25 部，教材建设迈上新台阶。在导师队伍建设上，特区狠抓导师培

养质量，监督导师指导学生时间的完成情况，导师指导实践提升至平均 28.7 小时/月，学生满意度明显提高，建设期内获全国优秀博士论文提名奖 1 项、省级以上优秀硕士学位论文 5 项，建设期内毕业博士 10 人，硕士 650 人，研究生就业率 100%。在在校生培养质量上，积极鼓励在校生参加科学研究、社会活动、各类竞赛，建设期内研究生参加国内学术会议 455 次，在学术竞赛中，涌现出以李嘉和团队为代表的第八届“互联网+”全国大学生创新创业大赛国家铜奖项目、以邵家聚团队为代表的第十二届“挑战杯”全国大学生课外学术科技作品竞赛全国铜奖、以郭浩铭团队为代表的“全国中医药院校针灸推拿临床技能大赛”全国三等奖等国家级优秀作品。

(1) 存在不足：建设期内研究生赴境外学习交流、境外来华留学生数目及研究生参加国际学术会议情况未完成预期目标。省级优秀硕博学位论文数量未达预期。

(2) 原因分析：受新型冠状病毒肺炎疫情影响，国际交流活动被迫暂停，学术会议延期举办，研究生赴境外学习、参加国际学术会议计划暂缓实施，是导致任务未完成的主要原因。学科将视疫情防控形势，在保障安全前提下继续完成既定交流任务，争取既定目标全部完成。

4. 学位论文抽检评估

在学位论文抽检上，近年来学位点学位论文抽检零差错，成绩值得肯定。

四、下一年度建设计划

中医学位点建设将紧密结合学位点年度合格评估内容，继续以学生为先，坚持立德树人根本目标，聚焦“四个面向”，为党育人，为国育才，始终以传承发展中医药事业、培养中医药事业接班人为己任，开展长期规划建设。

（一）建设目标

“十四五”期间，中医学位点将围绕主要研究方向，以促进学科内涵发展为目的，在3-5个研究方向上取得重大突破，保持呼吸、儿科和感染性疾病（艾滋病）方向全国领先，心脑血管、康复技术、仲景学术理论等研究方向达到国内先进水平。坚持“立德树人”根本任务，通过实施中医学本科专业创新人才培养工程、中医学研究生临床能力提升工程，形成实用型、创新型、开放型中医人才培养的模式，将中医学位点打造成国家级中医学人才培养基地，整体提高我校中医学学位点教学、科研、医疗水平以及社会服务能力，服务健康中国战略目标。

（二）建设思路

1. 汇集力量，聚焦方向

继续凝练方向，巩固提升现有优势方向综合能力，统一思想，精准聚焦学位点建设中存在的问题，举全校之力做好建设工作

2. 突出问题，填平补齐

对于学位点评估中不足内容，如对外交流，师资队伍建设、学生竞赛活动等，在近几年的学位点建设过程中要精准填平补齐，

尽可能提高标准，争取进一步提升。

3. 保持优势，继续提升

在学位点建设中现有八个优势方向及优势项目上，继续加大投入、保持并进一步提升，引领行业方向，并争取标志性成果取得突破。在专业方向上，基于特色优势学科建设的专业，继续挖掘培育中医学学位点中潜在的优势专业方向，做到示范引领，整体提升。

4. 突出特色，配套机制

突出中医学特色，相关职能部门协助，配套相关管理机制，狠抓落实，整体提升学科水平，带动辐射相关学科，提升学校整体学术水平，引领我省中医药事业的发展。

（三）具体建设举措

基于建设目标，学位点将围绕师资队伍、人才培养、科学研究、社会服务、文化传承与创新、国际交流与合作等方面，按照项目化、工程化、方案化要求，科学规划建设任务，助力学位点建设水平的整体提升。

1. 师资队伍建设任务

实施人才聚集发展工程，坚持“引培并举，培养为主”的队伍建设方针，通过“仲景学者”高层次人才引育计划，完成学科“高层次领军人才引培计划”“创新骨干人才引培计划”“中青年教师发展支持计划”等项目。创新人才评价考核奖励机制，打造适应中医学发展的高层次师资队伍。

2. 人才培养建设任务

以立德树人为根本，突出人才培养的核心地位，进一步增强阵地意识，牢牢把握意识形态主导权，强化学生理想信念教育和价值引领，通过实施“中医学本科专业群建设”“本硕博融合贯通的创新人才培养体系建设”“高水平学术科技竞赛群建设”。着力培养具备历史使命感和责任感、视野宽广的中医拔尖创新人才和优秀专门人才。

3. 科学研究建设任务

围绕呼吸疾病、儿科疾病、心脑血管疾病等5个临床方向、中医方证基础、仲景学术理论等3个基础方向，结合优势病种，整合优势资源，重点开展创新发展中医基础理论、研发国际化高质量中医标准/指南、优化优势病种循证方案/技术、提升临床疗效评价关键技术/方法、建设中医药文献数据库和中医临床资源库、构建优势方向和病种的新药研发平台、创建方药现代研究及综合应用平台等7大项目研究，实现理论创新、技术创新、成果创新。

4. 社会服务建设任务

基于中医药社会服务能力提升目标，围绕“健康中原”战略，构建“高等院校-附属医院-基层”卫生服务共同体，构筑政府、高校、医院、群众四位一体的发展格局，提升基层医疗帮扶力度和紧密度。立足优势病种，服务“一带一路”发展全局，建设中医药国际化服务体系。推动中医药专利、指南、制剂、新药等成果转化，提升河南中医药产业链整体健康服务能力。

5. 文化传承与创新建设任务

充分利用好河南省“仲景故里”这一特色名片，深入挖掘、研究、阐释、转化仲景学术思想及经典名方，整理出版相关中医古籍100部，仲景学术研究著作3部，建成以“医圣著作、医圣名方、医圣精神”为特色的河南省仲景文化传承交流中心。建设河南省中医药国际教育及文化交流中心，开展中医药国际教育及交流，形成中医药文化传播“引进来”与“走出去”双向驱动格局。深入开展中原中医流派挖掘、古籍保护，形成中原中医流派文化和文化同声格局。开展中医药文化普及、文化进校园工作，提高中医药知识民众普及率。

6. 国际交流与合作建设任务

创新国际交流新模式，以学科主要方向为核心，以项目合作为导向，依托大学优势资源，与国外高水平大学或科研院所建立长期稳定的人才培养体系和学术交流平台。传播中医药文化，提升中医药国际学术影响力。