**学位授权点建设年度报告**

**（2020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：中医学** |
| **代码：1057** |

|  |  |
| --- | --- |
| **授权级别** | **□ 博 士** |
| **☑ 硕 士** |

**2020 年 12 月 30 日**

**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本科专业设立于1958年，1979年开始招收中医内科学、中医五官科学、针灸推拿学硕士研究生，1998年开始联合培养博士研究生，2013年获博士一级学科学位授权，涵盖14个二级学科。经过多年建设，本学位点国家中医临床研究基地 2 个，省部共建协同创新中心1个，省部级科研平台 20 个；国家区域专科诊疗中心6个，卫生部/国家中管局重点专科13个，河南省中管局重点专科16个，国家中医药管理局重点学科20个。

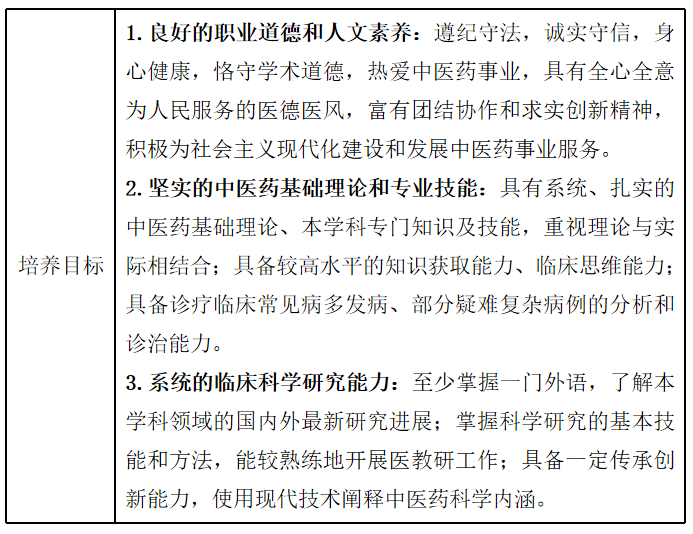
学位点在2020年建设期间，共获批纵向科研课题288项（其中国家级项目15项），总经费2049.6万元；横向课题总经费1162.63万元；获各类科研奖励25项；以第一作者或通讯作者发表中文核心、SCI论文199篇；主编、副主编著作157部；各类型专利、软件著作权133项，转化总经费50万元。

在学校“人才兴校”战略方针指导下，学位点打造了一支由48名博导、189名硕导组成的导师团队。拥有国医大师1人，国家级人才计划入选者2人，岐黄学者及青年岐黄学者6人，全国优秀教师、教学名师及全国名中医6人。

**（二）培养目标和学位标准**

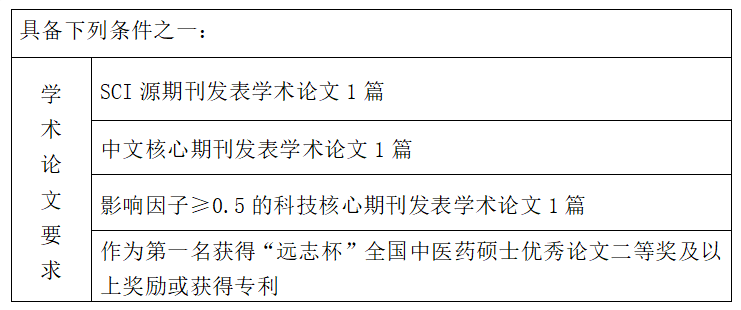
**2.1培养目标**

以立德树人为根本任务，培养具有高度专业素养和实践能力的临床中医医师或中医学临床研究人员为目标。基本要求如下：



**2.2学位标准**

校学位委员会根据国家相关文件制定《河南中医药大学学位授予工作实施细则》、《河南中医药大学关于申请博士、硕士学位人员必备条件的规定》《河南中医药大学中医硕士专业学位研究生与住院医师规范化培训并轨实施方案》等，明确研究生需完成所规定的课程学习及学分要求，取得执业医师资格证书、中医住院医师规范化培训合格证书，达到发表学术论文要求等，方能授予中医硕士专业学位。



**（三）基本条件**

**2.1培养特色**

**重视经典传承：**依托仲景故里优势，以内、外、妇、儿、五官、针灸推拿、骨伤、中西医结合临床、康复九个培养方向中优势突出的专科专病为重点，注重研究生传承经典、临床诊疗、科研创新能力等方面的培养。

### **重视过程管理：**严格把控培养环节中的重要节点如建立预开题、学业预警等制度，规范研究生的科研素养及诚信，实现建设期内学位点学术不端事件零发生。

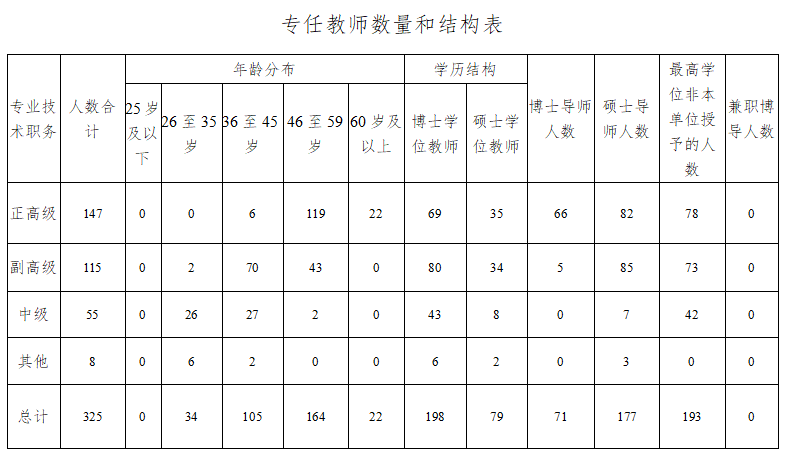
**重视模式创新：**以5+3本硕一体化培养为试点，将本科实习与研究生规培提前贯通，为解决规培轮训与临床研究综合能力培养之间矛盾开展有益探索。

### 72c3ff2aea78001fdb024bdc76323b0

**（四）师资队伍**

**4.1导师队伍组成**

学位点目前拥有一支由**325名**教师组成的导师团队。其中45岁以下139人，占比**42.77%；**正高级职称151人、**占比50%**；博士学位198人、**占比60.92%**；最高学位非本单位授予的人数193人、**占比59.38%**。学位点现拥有国医大师1人，国家级人才计划入选者2人，岐黄学者及青年岐黄学者6人，全国优秀教师、教学名师及全国名中医6人。



**4.2师资队伍建设**

**①以能力为导向的导师选聘机制。**立足专业学位研究生培养特点，建立以临床能力、教学水平、科研业绩为核心的评价体系，实施导师资格动态审核。**②“双证”“双能”及“交叉型”导师队伍建设。**专业学位导师均符合双师型导师“双能”特征，秉承“双证”优先；学科交叉能够促进知识整合共享和创新思维形成，遴选中重视交叉型人才优先，形成了“双证、双能、交叉型人才”的高水平导师队伍。**③导师组制建设凸显综合能力培养。**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。

**二、年度建设取得的成绩**

**（一）制度建设**

我校对研究生培养工作实行学校、院部、学科三级管理，为不断适应研究生培养的需要，提升研究生培养质量，2020年，我校修订了多项关于研究生管理的文件办法：

（1）为加强我校专硕研究生导师队伍建设，发挥校外高水平技术专家在人才培养工作中的作用，充分体现专硕培养的应用型特点，制定了《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）》；

（2）为适应国家高层次创新人才培养的需要，推进博士研究生招生改革，吸引优秀博士研究生生源，进一步不优化生源结构，规范硕士研究生（推免）攻读博士学位推荐工作，我校修订了《河南中医药大学硕士研究生（推免）攻读博士学位推荐办法（试行）》；

（3）为更好落实研究生导师负责制，维护我校在读研究生和导师的合法权益，规范管理流程，对在读研究生变更导师修订了《河南中医药大学咋读研究生变更导师的规定（试行）》；

（4）为更好的帮助研究生顺利完成学业，补助研究生生活支出，完善研究生奖助体系，切实提高资助育人效果，修订了《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》、《河南中医药大学研究生校内奖助学金评定管理办法》、《河南中医药大学研究生“三助一扶”工作管理办法》；

（5）为全面贯彻党的教育方针，加强校风、学风建设，建立科学规范的研究生综合素质评价机制，引导激励研究生全面发展，修订了《河南中医药大学研究生综合组织测评办法》。

**（二）师资队伍建设**

**2.1导师指导**

**2.1.1 导师遴选**

严格按照《河南中医药大学研究生知道教师遴选条例》进行导师遴选。**①准入标准体系化。**申报博士研究生导师须具备正高级职称和博士学位；承担国家级课题的硕士学位正高级职称教师，单项经费达15万元以上者可破格遴选。**②遴选程序规范化。**实行“个人申请-院部审核-学位评定分委员会推荐-校学位评定委员会审定”的四级评审制度，建立公开透明的遴选机制，确保程序公正、过程公开、结果公平。**③动态管理科学化。**将学术业绩、培养质量、科研经费等指标纳入考核范畴核定招生资格，实行“能上能下”的动态管理机制，强化导师岗位责任意识。

**2.1.2 导师培训**

严格按照《河南中医药大学研究生指导教师工作条例》、《河南中医药大学关于全面落实研究生导师立德树人职责实施细则》等文件，构建全方位、多层次的导师培训机制。**①培训机制系统化。**建立“岗前培训-在岗培训-专项培训”三级培训体系；实施培训效果评估制度，将培训考核结果纳入导师年度考核。**②培训形式多元化。**线上开展常态化培训学习；线下组织专家报告、经验分享、学术沙龙等多样化活动。2020年累计开展各类培训14次、培训人数945人次，实现导师培训全覆盖。**③培训方案精准化。**实施新聘导师侧重岗位职责培训、在岗导师强化能力提升培训的分类培训；开展师德师风、指导方法、学术规范等专题培训；并建立培训档案，实施跟踪评估，确保培训实效。

**2.1.3 导师考核评价**

严格执行《河南中医药大学研究生指导教师考核办法》，建立科学的考核机制。**①考核指标体系：**实行“德、能、勤、绩”四位一体考核模式；将师德师风作为首要指标，实行一票否决制；考核指标，涵盖科研项目、学术成果、培养质量等方面。2020年学位点导师考核全部合格。**②考核结果运用：**建立“预警-整改-退出”机制，考核不合格者限制招生，连续两次不合格者停止招生，三次不合格者取消资格；取消资格者需重新参加遴选方可恢复招生资格。

**（三）培养条件建设**

**3.1教学科研支撑**

**3.1.1平台情况**

### 学位点现拥有国家中医临床研究基地 2 个，省部共建协同创新中心1个，省部级科研平台 20 个；国家区域专科诊疗中心6个，卫生部/国家中管局重点专科13个，河南省中管局重点专科16个，国家中医药管理局重点学科20个。

**3.1.2教学设施情况**

配备完善的信息化设施设备、OSCE考站，建有智慧教学应用平台、设备统一管控平台；10个中医临床案例集被收录于中国中医药临床案例成果库；临床实训中心如技能培训考核中心、虚拟仿真实验教学空间等11个，占地规模达16812.24m2；图书馆面积3.04万m2，2700余个阅览座席，纸质藏书182万册，电子图书127.02万册，中外文数据库94种，共3837种中外文期刊。

**3.1.3临床教学基地建设情况**

共有9家临床实践教学基地，均为国家级中医住院医师规范化培训基地，开放床位17350张，依托河南省中医住培中心河南中医药大学第一附属医院基地，实施住培基地年度综合评价、分类管理等动态措施，以综合评估、专业评估和飞行检查为抓手，实现对9家培训基地督导的全覆盖，形成符合本学位点研究生培养的临床培训体系。一附院基地获批国家重点专业基地、河南省规培竞赛团体一等奖，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”。

**（四）科学研究工作**

### 学位点在2020年建设期间，共获批纵向科研课题288项（其中国家级项目15项），总经费2049.6万元；横向课题总经费1162.63万元；获各类科研奖励25项；以第一作者或通讯作者发表中文核心、SCI论文199篇；主编、副主编著作157部；各类型专利、软件著作权133项，转化总经费50万元。

**（五）招生与培养**

**5.1学位授权点研究生录取人数情况**

2020年授予专业型硕士学位364人；涵盖校内外优秀毕业生共1711人报考本学位点的中医学专硕研究生，录取552人，录取比例为32.26%。

**采取多举措保证生源质量：①加强宣传推广。**利用网络、招生咨询会、线上线下宣讲等方式，介绍学校办学特色、学科优势和奖助政策，提高知名度和影响力。**②拓宽招生渠道。**除本校毕业生外，积极与各大中医药院校建立良好的合作关系，吸引更多有特色、有潜力的学生报考。**③丰富激励措施。**除了全国统招外，积极实行优秀推免生激励机制，为优秀推免生设置“优秀直博生”招生计划。

**5.2人才培养**

**5.2.1课程教学**

**（1）优化课程体系，实施“名家名师进课堂”**

**①核心课程优化。**开设《中医经典选读》为必修课程，以中医经典能力培养为核心，不断优化课程体系；开设《科研思路与方法》、《医学统计学》为公共课，培养科研思维；根据专业方向开设包括《中医内科学研究进展》在内的多门专业课程，强化理论与临床结合，提升临床运用能力。**②名师名家引领。**实施“名家名师进课堂”计划，邀请国医大师、岐黄学者、全国名中医等为研究生授课；建立名师工作室，传承学术思想和临床经验；举办名师讲堂，拓展学术视野。**③临床实训强化。**增加实践技能课程占比，专业基础和专业课增设临床技能训练课程，突出专硕研究生解决临床实际问题能力培养。

**（2）深化教学改革，不断提升课程教学质量**

**①建立课程动态调整机制，响应社会发展需求。**建立课程动态调整机制，及时响应社会需求；引入行业专家积极参与课程设计，不断完善课程体系，定期修订研究生培养方案，满足学生发展需求。**②开展一流课程、特色教材建设，助力提升教学质量。**现拥有国家一流课程6门，省级一流课程40项，省级精品在线开放课程11门，省级实验教学示范中心3个，省级优秀基层教学组织6个。借助这些特色课程资源，积极开展特色教学活动，为学生提供优质教育。**③专项课题助力研究生课程教学改革，培养创新型人才。**2020年以专项课题为引领，深入推进研究生课程教学改革，获批省级研究生教育改革与质量提升工程项目2项、资助经费21.5万元；立项校级研究生教育改革与质量提升工程项目5项、投入经费5万元。助力构建高质量的研究生课程体系，培养具有创新精神和实践能力的高素质人才。

**5.2.2实践教学**

**①“四证合一”引领，构建中医专硕与规培衔接新模式。**充分发挥9个国家级中医住院医师规范化培训基地的平台优势，以“四证合一”为目标导向，建立校院协同管理机制，加强对研究生临床实践能力的全过程监控和评估，深入推进中医专业学位研究生培养与中医住院医师规范化培训的有效衔接，构建了独具特色的“医教协同、四证合一”培养模式。**②深化产教融合，构建创新型中医专业学位研究生培养体系。**通过研发中心为学生提供参与科研的机会，培养专硕研究生的创新思维与科研能力；依托众创空间，将所学知识转化为实际应用，提升解决实际问题的能力。众多前沿创新平台，将产教融合的理念与实践全面融入到教学体系和研究生管理体系之中，打破传统教育与产业实践之间的壁垒。

**5.2.3奖助体系**

**①构建七位一体国家资助体系。**建立了包括国家奖助学金、学业奖学金和国家助学贷款在内的“奖、助、贷、勤、减、免、补”七位一体的国家保障型资助体系。博士学业奖学金覆盖面约为学生人数的70%、硕士学业奖学金覆盖面约为学生人数的40%；国家助学金覆盖面约为100%。**②打造多元化研究生奖助平台。**构建涵盖国家、高校及社会各层面的三级奖助学金制度，我校研究生奖学金校内覆盖率高达40%，并成功吸引诸如康仁堂等多家企业设立专项奖学金，共同促进多元化资助体系的形成。**③临时性补助优化研究生奖助体系。**学位点建立研究生“三助一辅”、困难补助、学费减免、突发事件处理、学生福利、贷款代偿等保障型资助活动支出，保证研究生顺利完成学业。

**5.2.4学术交流**

学位点除举办研究生硕博论坛、名师讲座及仲景文化节的活动外，多位研究生导师在国家级学会中担任主委和副主委，成功举办了如“中国中医经方大会”、“黄河心血管病防治论坛”在内的一系列高质量、高水平的国内外学术会议，并设置硕博分论坛，参与研究生累计超过600人次；依托3个中医药国际合作基地和多个校际间学术交流平台，与马来西亚管理科学大学建立“中国-马来西亚仲景中医药中心”助推“一带一路”健康卫生行动；建设期内成果显著。

积极组织研究生参加“挑战杯”“互联网+”等科技创新竞赛，在河南省“互联网+”大学生创新创业大赛中，获得一等奖3项、二等奖3项、三等奖1项的优异成绩；在第十五届“挑战杯”全国大学生课外学术科技作品竞赛中，获特等奖1项、一等奖1项、二等奖3项、三等奖5项。

**5.2.5论文质量**

学位点严格按照大学制定的《河南中医药大学研究生学位论文匿名评审办法（试行）》、《河南中医药大学研究生学位论文答辩工作规定》等多项文件，对学位论文进行全过程质量控制，包括原始材料审查确保科研数据的真实性和可靠性，组织专家进行预答辩对论文进行严格把关，双盲外审以确保评审过程客观公正，学校统一查重杜绝学术不端行为等，保障论文质量。

学位点近5年研究生学位论文全部外审通过、河南省省级抽检通过率达100%。研究生全员参与导师科研课题研究，研究生学位论文均来自导师课题，**学位点建设期间获得河南省优秀硕博毕业论文2篇**。

**5.2.6质量保证**

**（1）严抓培养全过程监控与质量保证**

以教师自我评价为核心，辅以教学督导评价和研究生评教反馈，形成多维度、多层次的综合评价机制；在研究生培养的关键节点加强考核力度，确保从入学到毕业的全过程监督；建立学业预警制度，对研究生关键培养环节情况进行实时监测和通报。对于可能无法顺利完成学业的研究生，及时发出预警信号，通过导师指导、学业辅导等有针对性的措施，化解学业风险。

**（2）加强学位论文和学位授予管理**

学位点建立全过程原始记录审核归档制，覆盖培养、科研、论文发表至学位授予各环节，确保培养过程可追溯，并为学位审核提供可靠依据。学位论文送审实行“双盲”评审，且每篇论文必经三名专家认真评审。严格管理答辩环节，要求提交答辩安排并经学院审核，答辩过程公开透明，接受各方监督。

**（3）完善分流和淘汰制度**

坚持质量检查关口前移，在论文开题、中期考核、论文答辩等重要环节引入分流机制，严格规范各类研究生学籍年限管理。

**5.2.7学风建设**

**（1）将科研诚信教育纳入人才培养全过程**

将学术诚信纳入研究生必修课程，通过案例分析、讨论等，增强学生的学术道德意识。制定导师职责清单，明确导师在学术指导、学风监督等方面的责任。定期邀请校内外专家进行学术规范、科研诚信等专题讲座，提升师生的学术素养。建设期内开展学术规范培训10余次，参与师生约3000人次。

**（2）建立学风建设监督评估机制，及时调整优化措施**

严格执行《高等学校预防与处理学术不端行为办法》等文件，建立了学术规范管理制度；实行学位论文全过程查重制度，建立了完善的学术监督与惩戒机制，对学术不端行为采取零容忍态度。组织开展论文自查，增强科研诚信意识。2020年学位点学术不端零发生。

**5.2.8管理服务**

**（1）专职管理人员配备**

遵循党委领导，党政结合；教育与管理并重；统一协调，齐抓共管这三条原则，建立和完善研究生专职管理人员队伍。研究生在3个院部管理，各院部均有负责研究生工作的副书记和副院长，以及专职研究生管理人员，能够及时解决学生问题。2020年未出现任何教学管理及其他责任事故。

**（2）研究生权益保障制度完善**

坚持以学生为中心，全面保障研究生的合法权益。**①政策制度保障：**遵循教育部相关政策，严格执行大学制定的有关研究生培养和质量管理多项制度文件，明确研究生的权利。**②生活服务保障:**自习室、图书馆、体育场、餐厅等，为研究生提供完善的学习生活服务设施。**③维权渠道保障:**设置微信公众号、电话、邮箱等多种研究生提供维权平台，确保合理诉求得到及时回应。**④心理健康保障：**进行入学心理测评，建立心理辅导站，注重学生心理健康，发现问题及时针对处理并长期追踪观察。

**（3）在学研究生满意度**

2020年学位点专业学位硕士研究生对教育培养、管理服务、所学专业的总体评价情况，满意度分别为96.6%、95.4%、98.8%。部分学生希望允许学生根据自身兴趣和职业规划、自主选择一定比例的课程，增强对临床能力和科研能力的培养，简化研究生入学、选课、毕业等环节的手续流程，提高管理效率。

**5.2.9就业发展**

**（1）构建全方位就业指导体系**

为提升研究生就业竞争力，我院建立了全方位的就业指导体系。首先，学院定期邀请行业专家、优秀校友及企业开展就业讲座与经验分享会，帮助学生了解行业动态与就业趋势。其次，学院开设职业规划课程，涵盖简历撰写、面试技巧、职场礼仪等内容，并通过模拟面试、一对一辅导等形式，提升学生的求职技能。此外，学院还建立了就业信息平台，实时发布招聘信息、实习机会及就业政策，确保学生能够及时获取最新资讯。通过系统化的指导，帮助学生明确职业目标，增强求职信心。2020年，学位点博士研究生就业率继续保持100%的优异成绩，主要就业地点为高等教育单位和三甲医疗卫生单位。

**（2）深化校企合作，拓宽就业渠道**

为拓宽研究生就业渠道，我院积极深化校企合作。一方面，学院与多家知名企业建立长期合作关系，定期举办专场招聘会,为学生提供与企业面对面交流的机会。另一方面，学院推动产学研结合，鼓励学生参与企业项目或实习，提升实践能力。同时，学院还设立了“校企联合培养基地”，通过定制化培养方案，为企业输送符合需求的高素质人才。通过多层次的校企合作，有效提升了学生的就业选择空间。

**（3）加强就业心理辅导与跟踪服务**

针对研究生在求职过程中可能面临的压力与困惑，我院特别加强了就业心理辅导与跟踪服务。学院设立了就业心理咨询室，聘请专业心理咨询师为学生提供心理疏导，帮助学生缓解焦虑情绪，树立积极心态。同时，学院建立了毕业生就业跟踪机制，定期回访已就业学生，了解其职业发展状况，并收集用人单位反馈，为改进就业工作提供依据。对于未就业或就业困难的学生，学院提供个性化帮扶，如推荐岗位、技能培训等，确保每位学生都能顺利实现就业目标。通过全方位的支持与服务，学院致力于为学生营造良好的就业环境，助力其职业发展。

**（六）研究生的党建与思政教育**

2020年是充满挑战的一年，面对新冠疫情的严峻考验，我校思政教育工作始终紧紧围绕“立德树人”根本任务，深入推进学生思想政治教育。全体师生齐心协力，以“疫情防控、理想信念教育、学风建设、心理健康、创新创业思维培养、学生安全”等为重点，确保了学生思想政治教育的有效开展。

**6.1强化疫情防控，筑牢思想防线**

在疫情防控的关键时期，我们深入贯彻落实国家及学校疫情防控政策，确保每一位学生的生命安全与身体健康。在学校的领导下迅速建立了五级疫情防控工作体系，落实每日健康排查和信息上报，确保对每位学生的健康状况做到及时了解。所有工作人员坚持每天例会制度，保证“大事不过夜，小事立刻办”。完善《疫情防控期间学生突发事件应急处理预案》、《疫情防控期间学生共组专班预工作制度》，并发布了《本科生、研究生共抗疫情倡议书》。

**6.2理想信念教育，增强思想政治引领**

理想信念教育始终是思政工作的核心，2020年，我们持续强化“理想信念”教育，以此为抓手加强学生的政治理论水平和责任感。面对疫情，各党支部采取“宿舍微讲堂”的形式，增强政治意识，加强理论学习共计100余次。同时打造思想政治教育工作品牌，以项目促建设，以项目带成效。创新开展“实践育人+党建”特色工作，《学史力行心向党 精研岐黄惠于民》。认真落实党风廉政建设责任制，学生科全体科级实职党员干部向医院党委递交了《党风廉政建设承诺书》。

**6.3心理育人，关爱学生心理健康**

积极组织学生参加并承办学校心理健康活动月活动，并以附属医院心理辅导站--“心悦小站”为依托，开展形式多样、内容丰富的心理健康教育活动。面对疫情带来的心理挑战，我们高度关注学生的心理健康问题，确保每位学生都能获得必要的心理疏导和支持。定期举办线上心理健康讲座、团体辅导和一对一心理咨询，帮助学生缓解焦虑情绪、增强心理韧性。举拓宽教育渠道，在附属医院微信公众平台“河中医一附院微青年”上开设“心悦小站”专栏宣传心理健康教育知识及相关活动内容，向广大同学传递正能量；做好学生心理健康状况排查并按规定上报，密切关注同学们在疫情期间的心理变化，重点关注心理问题学生并及时与学生家长沟通、联系，坚持在学工例会上对心理问题学生进行专门的案例讨论，时刻留意重点学生的心理变化。调整心理状态，度过艰难时光。

**6.4创新驱动，实践育人**

创新是当代学生综合素质的重要体现。为培养学生的科研创新意识和社会责任感，积极组织研究生参加“挑战杯”“互联网+”等科技创新竞赛，取得优异成绩。同时注重培养学生的社会责任感和实践能力，积极组织暑期“三下乡”社会实践活动。今年，我院志愿者团队在疫情防控常态化的背景下，赴南阳开展了以“寻根医圣故里，点亮岐黄之光”为主题的文化科技卫生社会实践活动。学以致用，助力学生全面发展。

**6.5学生安全，构建安全校园环境**

始终把学生的生命安全与身体健康放在首位，紧紧围绕学生安全工作，落实各项安全管理措施，确保校园的和谐稳定。定期开展安全教育讲座，强调学生个人安全意识，普及防灾防疫、交通安全等基础知识。在洪水面前，党委“吹哨”，学工“报到”。第一时间建立起四级抗洪救援工作小组。学工办多措并举，启动排查。每日通过智慧校园系统发起学生安全签到，全面掌握学生动向。确保学生人身安全。通过多重有效渠道发布权威准确的防洪救灾情况，鼓励学生科学防洪防疫，要求学生不信谣、不传谣，精准传递信息。

**（七）服务社会**

**7.1积极推进中医药标准化，助力行业发展**

围绕中医规范化等亟待解决的关键科学问题开展研究，牵头制定28 项标准/指南/专家共识并发布推广，有力推动了相关疾病诊疗水平的提高和学术发展。如呼吸方向牵头制定和修订慢阻肺中医证候诊断标准(2011 版)等11项标准、慢阻肺中医诊疗指南等7项诊疗指南；牵头制定河南省《新冠肺炎中医辨证治疗要点(试行版)并通过省卫健委发布，制定新冠肺炎中医证候诊断标准、中医康复专家共识并通过学会发布推广部分标准和指南已在全国60家中医和中西医结合医院推广应用。儿科方向制定儿童紫癜性肾炎、小儿原发性肾病综合征、急性肾小球肾炎病种3个中医诊疗指南及临床路径，通过学会颁布。肝胆病方向牵头修订《胆囊炎中医诊疗专家共识意见》、《鼓胀(乙肝肝硬化腹水)中医诊疗方案》、《中医禁食疗法专家共识》等3项专家共识/诊疗方案并发布。多项标准/指南/专家共识的制定，凸显出中医药诊疗优势，居国内领先水平，为临床诊疗提供了指导规范，为同领域的相关研究提供了借鉴和示范。

**7.2发挥中医药优势，疫情防控显担当**

**与全国人民共克时艰。**面对疫情大难大战大考，我校师生不畏险阻勇担重担，为筑牢中原防线、为全国抗疫大局贡献了重要力量，生动诠释了为国担难、为民尽责的价值追求。组建了呼吸、重症医学、感染管理专业 37 名医护人员组成国家(河南)中医医疗队和援鄂医疗转运队，以省政协委员郑福增为队长，坚守武汉江夏方舱医院中医药治疗有效率 100%，圆满完成援鄂使命，获全国抗疫个人至高荣誉。

**支持全省抗疫斗争。**我校附属医院作为省级定点救治中医院，建成国家中医重大疫情救治基地1个。向新郑机场派驻3个工作队，排查入境航班63架次，隔离留观境外输入病例 269人。派出资深专家赴全省各地指导疫病救治，培训基础 214 名医护人员，极大提高了地方防疫抗疫能力。有 12 个先进集体、102名先进个人分别获得省部级、校级表彰。

**研制抗疫辨治方案。**牵头新冠肺炎中西医结合防治重大科技攻关课题，制订《新型冠状病毒肺炎中医证候诊断标准(试行)》、《新型冠病毒肺炎中医康复专家共识(第一版)》、《新冠肺炎中医辨证治疗要点(试行版)》，通过中华中医药学会肺系病分会发布推广，提高了临床救治能力。91 岁国医大师张磊教授积极为疫情前线献方献药。

**7.3发挥专业优势，助力脱贫攻坚**

**积极参加“校地结对帮扶”工作。**以精准扶贫特色项目为抓手，对口帮扶睢县中医院、上蔡县中医院、嵩县中医院、郸城县中医院、新县人民医院和新县中医院，派遣学科业务骨干担任帮扶医院科室主任，先后派遣 156名专家和7名干部为期6个月以上全职对医院进行全面帮扶服务门诊病人 1.5万余人次；实行学科资深专家每月巡诊制，共出诊 1186 人次；免费接收帮扶医院人员进修培训，共接收帮扶医院进修培训人员265 人次，中层骨干来学科轮训4次；“国医帮扶平台”培训基层医师 600 多人次，捐助 10 万余元医疗设备。

**受帮扶医院医疗服务能力显著提高，县域医疗龙头作用凸显。**睢县中医院病人转诊率从 13.8%下降到 2%以下，科室从 13 个增加到 42 个，中药技术新增52项，呼吸科成功申报河南省特色中医专科:上蔡县中医院获批“国家二级甲等中医院”，新增专科8个，开展新技术 25 项，艾滋病科和中风科成为省级重点专科:新县人民医院获批“二级甲等医院”，“五大中心”顺利通过验收，急诊重症监护室已正式开科:与新县中医院DR室搭建互联互通远程会诊平台，远程会诊 80余次。学科帮扶工作已成为河南省“校地结对帮扶”工作的品牌和亮点。

**7.4开展实践育人工程，铸成服务品牌**

**注重实践育人，发挥专业特色，引导学生进行创新创业实践。**强化基地实践，利用前期在全国建立的 60 家转化推广示范基地及培训班等，分批派出学生进行科研实践。加强创新思维实践，鼓励和引导学生积极参加“岐黄杯”“远志杯”等活动，8人获“岐黄杯”优秀论文奖。助推基层实践，开展暑期“三下乡”社会实践活动，深入乡村开展义诊及中医知识讲座等活动。选派小分队 40 支，举办义诊 980 场，健康宜教 360 场，惠及河南 80余县 10万群众，并通过实践成果展示会等形式，完善实践育人链条，提升育人实效。连续四年被团中央评为“全国百强实践团队”、团中央千校千项暑期社会实践最美团队、团中央镜头下“三下乡”优秀团队和优秀个人，已形成品牌效应。

**致力于打造志愿服务品牌。**持续开展“百进社区”义诊、中医药文化进校园等活动，积极参与中国(河南)国际投资贸易洽谈会、中国(河南)招才引智创新发展大会等大型会议服务保障工作。累计开展志愿服务活动 500 余次，志愿服务时长2万余小时。获国家级荣誉共计 23 项，志愿者服务项目荣获全国金奖2 次、银奖2次，河南省特等奖3次，并获评全国示范项目。为服务地方发展、助力脱贫攻坚、促进乡村振兴做出了积极贡献。

**三、学位点建设评估与分析**

**（一）学位点建设评估**

**1.1学科特色与研究方向形成优势**

本学科聚焦中医药临床与科研前沿，构建了呼吸疾病、儿科疾病、感染疾病等8个核心研究方向，通过临床与基础研究的紧密结合，取得了显著的科研成果和临床进展。不仅制定了多项行业标准和诊疗指南，还推动了新药研发和技术转化，提升了中医药在重大疾病防治中的学术影响力和服务能力，为学科的高质量发展奠定了坚实基础。

**1.2师资队伍呈现结构化升级**

学位点组建了一支325人的导师团队，形成“老中青”梯队合理、学术背景多元的人才格局。**年轻化与活力：**其中45岁以下139人，占比42.77%，为团队注入创新动能；**高层次人才储备：**正高级职称占比45.23%，成员学历层次显著提升，成员学历层次显著提升。

**1.3教学科研支撑体系全面强化**

**科研平台矩阵：**拥有国家中医临床研究基地2个、省部共建协同创新中心1个、省部级平台20个，覆盖临床研究、中药开发、针灸机理等关键领域，为重大课题提供载体。**临床教学基地优化：**建成9家国家级中医住院医师规范化培训基地，总开放床位达17350张。依托河南省中医住培中心实施动态管理，通过年度综合评价、专业评估及飞行检查，实现9家基地督导全覆盖，构建规范化研究生临床培训体系。**实验教学创新：**实验教学示范中心面积达15601m²，配备液相质谱联用仪、基因测序仪等多种尖端设备，总价值达4.2亿元，为教学科研提供了强有力的硬件支撑。**学术资源保障：**图书馆藏总量超纸质藏书182万册，电子图书127.02万册，中外文数据库94种，共3837种中外文期刊，满足高水平研究需求。

**1.4科学研究实现量质双提升**

**项目立项：**2020年获批国家级项目15项（含国家重点研发计划子课题3项），纵向课题总经费达2049.6万元，横向课题经费1162.63万元，产学研合作深化；**成果产出：**获各类科研奖励25项；以第一作者或通讯作者发表中文核心、SCI论文199篇；主编、副主编著作157部；**知识产权：**各类型专利、软件著作权133项，转化总经费50万元。

**1.5研究生培养质量显著提高**

2020年建设期内授予医学硕士学位364人。2020年通过优化招生结构，吸引校内外优秀本科毕业1711人报名专业学位研究生，最终录取552人，录取率32.26%，生源质量显著提升。

**1.6学位论文情况**

学位点严格遵循《河南中医药大学研究生学位论文匿名评审办法（试行）》等文件，构建了覆盖“原始材料审查-预答辩把关-双盲外审-查重检测”的全流程质量监控体系和“全过程原始记录审核归档制”。通过原始材料审查确保科研数据真实性，组织专家预答辩提前筛查论文质量，采用双盲外审保障评审客观性，并通过学校统一查重杜绝学术不端行为，形成了闭环式质量保障机制。2020年研究生学位论文全部通过外审，河南省省级抽检通过率达 100%，体现了论文质量的稳定性。研究生全员参与导师科研课题，学位论文均来源于导师科研项目，为论文的科学性和实用性奠定了基础。此外，建设期间获得河南省优秀硕博毕业论文 2 篇，表明在论文质量提升方面取得了一定成效。

**1.7社会服务与辐射效应显现**

**（1）科技服务生命健康：**依托国家级平台和省级实验室，推动中医药现代化研究，牵头制定了多项行业指南与标准，规范了中医优势病种治疗，有力推动了相关疾病诊疗水平的提高和学术发展；积极转化中药制剂成果，提升临床疗效和患者生活质量。

**（2）经济发展贡献突出：**培养高素质中医药人才，推动产学研结合，助力中医药产业发展；组建医疗集团，通过专家支援、基层医院建设，降低转诊率并节约医保资金上亿元；疫情期间，中医药全程参与防治，研制预防方剂及诊疗方案，提升治愈率，彰显中医优势。

**（3）文化传承创新并举：**打造仲景文化品牌，依托中医药文化基地接待7万余人，获批国家级文化传承基地，举办文化节并推动国际交流（如美国中医孔子学院、中马中医药中心）；持续开展“百进社区”义诊、中医药文化进校园等活动，累计开展志愿服务活动 500 余次，志愿服务时长2万余小时。为服务地方发展、助力脱贫攻坚、促进乡村振兴做出了积极贡献。

**（二）学位点建设存在问题分析**

**2.1学科发展与研究方向**

**（1）学科方向分布不均**

学位点虽然呼吸疾病、儿科疾病、感染疾病等方向居国内前列，但其他学科方向的发展相对滞后，学科布局不够均衡，未能充分发挥多学科协同创新的潜力。

**（2）学科交叉融合不足**

导师团队的专业背景主要集中在传统中医药领域，与其他学科（如生物医学、人工智能等）的交叉融合不足，未能充分发挥多学科协同创新的优势。

**2.2师资队伍建设方面**

**（1）高层次人才引进不足**

尽管导师团队中正高级职称和博士学位比例较高，但具有国际学术背景的高层次人才数量较少，特别是在新兴交叉学科领域的领军人才匮乏，限制了学科的创新能力和国际影响力。

**（2）青年教师发展压力较大**

青年教师（50岁以下占 64%）数量虽多，但正高级职称占比仅50%，职业晋升通道可能存在瓶颈。同时，青年教师在科研资源获取、项目申报等方面竞争力相对较弱。

**2.3教学科研支撑方面**

**（1）国家级平台分布不均**

学位点拥有多个国家级和省部级平台，但这些平台主要集中在中医药领域，其他相关学科或交叉学科的国家级平台相对较少。这种分布不均限制了学科发展的广度和深度平台之间的协同合作机制可能不够完善，导致资源分散，无法形成合力。

**（2）国际化水平有待提升**

尽管学位点拥有国家中医临床研究基地和省部共建协同创新中心等平台，但与其他国际高水平研究机构的合作深度和广度仍需加强国际科研合作项目和联合培养人才的规模较小，影响了学位点在国际上的知名度和影响力。

**2.4科研成果方面**

**（1）科研项目层次与结构失衡**

2020年获批纵向课题288项，其中国家级项目仅15项（占比 5.2%），表明在高水平科研项目竞争中实力不足，缺乏国家级重大项目的引领。横向课题经费1162.63万元，虽高于部分同类学科，但与纵向经费（2049.6万元）相比仍有差距，产学研合作深度不足，科研与产业需求对接不紧密。

**（2）科研成果转化效能偏低**

专利及软件著作权133项，但转化总经费仅50万元，转化率不足1%，反映出成果转化渠道不畅、激励机制不健全，中医药技术的市场价值未充分挖掘。

**2.5学位论文问题分析**

**2.5.1优秀论文培育机制不健全**

2020年仅获2篇河南省优秀硕博毕业论文，数量偏少，反映出在高水平论文培育方面缺乏系统性措施。尚未建立针对高潜力论文的个性化指导机制，对研究生创新能力的培养和学术成果的引导不足，导致优秀论文的产出能力受限。

**2.5.2学位论文跨学科研究不足**

学位论文的研究内容可能主要集中在传统中医药领域，与其他学科（如生物医学、人工智能等）的交叉融合不足，限制了论文的创新性和学术影响力。

**（三）改进建议**

**3.1学科发展与研究方向**

**3.1.1优化学科方向布局**

**加强薄弱学科建设：**制定专项计划，加大对其他学科方向的投入和支持，支持薄弱学科方向的科研项目和人才培养，提升学科布局的均衡性。**促进多学科协同创新：**建立跨学科研究平台，鼓励不同学科方向的导师团队开展合作研究。例如，设立“多学科协同创新基金”，支持跨学科研究项目，推动学科交叉融合。

**3.1.2促进学科交叉融合**

**引进跨学科人才：**在导师团队中增加具有生物医学、人工智能等跨学科背景的高层次人才。**开展跨学科培训：**定期组织跨学科培训和学术讲座，提升导师团队的跨学科知识水平和合作能力。

**3.2师资队伍建设**

**3.2.1加大高层次人才引进力度**

制定高层次人才引进专项计划，重点吸引具有国际学术背景的领军人才；提供具有竞争力的薪酬待遇、科研启动经费和实验室资源，增强对国际顶尖人才的吸引力；加强与国内外高水平大学和科研机构的合作，建立联合培养和人才交流机制，拓宽高层次人才引进渠道。

**3.2.2支持青年教师发展**

设立“青年骨干教师培养基金”，支持青年教师赴国内外高水平大学进修或合作研究；优化职业晋升通道，为青年教师提供更多的晋升机会和职业发展支持。

**3.3教学科研支撑**

**3.3.1优化国家级平台布局**

增加在新兴交叉学科领域的国家级平台建设投入，拓展平台建设领域；建立平台之间的协同机制，促进资源共享和项目合作，加强平台协同合作。

**3.3.2提升国际化水平**

**深化国际合作：**加强与国际高水平研究机构的合作，签署合作协议，开展联合研究项目和人才培养计划。**扩大国际交流规模：**增加国际学术会议的举办和参与频次，设立“国际学术交流专项基金”，支持师生参加国际会议和学术交流活动。

**3.4科研成果方面**

**3.4.1优化科研项目层次与结构**

**提升国家级项目申报质量：**加强国家级项目申报培训，邀请专家进行申报指导，提高申报书的质量。**加强产学研合作：**建立产学研合作办公室，主动对接行业企业，挖掘合作需求。

**3.4.2提高科研成果转化效能**

**完善成果转化机制：**建立科研成果转化平台，优化成果转化流程，提高转化效率。**加强知识产权保护：**完善知识产权保护机制，确保科研成果的市场价值得到充分挖掘。

**3.5学位论文方面**

**3.5.1健全优秀论文培育机制**

**建立个性化指导机制：**针对高潜力论文，建立个性化指导机制，为研究生提供一对一的指导。**加强创新能力培养：**优化研究生培养方案，增加创新性课程和实践环节，提升研究生的创新能力。

**2.5.2加强学位论文跨学科研究**

**鼓励跨学科研究：**设立跨学科研究基金，鼓励研究生开展跨学科研究。**优化论文指导团队：**组建跨学科导师团队，共同指导研究生的学位论文。

**四、下一年度建设计划**

下一年度中医学博士学位点建设将围绕学科发展、师资队伍建设、人才培养、科研成果和社会服务等方面，进一步优化资源配置，提升学科整体水平，推动学位点高质量发展，增强学科的影响力和竞争力。

**（一）学科发展**

**1.1优化研究方向布局**

**加强薄弱学科建设：**制定专项计划，加大对其他学科方向的投入和支持，支持薄弱学科方向的科研项目和人才培养，提升学科布局的均衡性。

**促进多学科协同创新：**建立跨学科研究平台，支持跨学科研究项目，鼓励不同学科方向的导师团队开展合作研究，推动学科交叉融合。

**1.2提升学科交叉融合**

**整合多学科资源：**鼓励传统中医药导师与生物医学、信息工程等领域导师合作申报交叉课题，配套专项经费支持。

**开展跨学科培训：**定期组织跨学科培训和学术讲座，提升导师团队的跨学科知识水平和合作能力。

**（二）师资队伍建设**

**2.1高层次人才引进**

**人才引进：**设立“交叉学科特聘教授”岗位，重点引进具有海外学术背景或新兴学科领域（如生物医药大数据、AI辅助诊疗）的领军人才。

**国际合作：**与海外高校/研究机构建立“双聘制”，联合培养青年导师，推动导师团队国际化。

**2.2青年教师发展**

**完善职业晋升机制：**优化青年教师的职业晋升通道，为他们提供更多的晋升机会和资源支持。

**加强科研资源分配：**建立公平的科研资源分配机制，确保青年教师在项目申报和科研经费获取方面具有竞争力。

**（三）人才培养**

**3.1提升研究生培养质量**

**优化培养方案：**增加创新性课程和实践环节，提升研究生的创新能力。加大“研究生创新能力提升项目”投入力度，支持研究生开展创新性研究。

**加强论文指导：**优化导师指导机制，确保导师能够及时发现和解决学生在论文撰写过程中遇到的问题。

**3.2优秀论文培育**

**资源支持：**加强研究生科研能力的培养，提供更多的科研资源和平台支持，鼓励研究生开展高水平研究。

**国际对标：**鼓励论文投稿国际顶刊，对发表高级别的论文给予配套奖励，纳入导师绩效考核。

**（四）科研成果**

**4.1提升科研项目层次与结构**

**申报团队培育：**加强国家级项目申报指导，组建专项团队分析政策导向，整合优势资源凝练重大研究方向。

**青年人才托举：**设立青年教师科研培育计划，支持其参与高水平科研项目，积累经验，提升国家级项目申报能力。

**4.2提高科研成果转化效能**

**鼓励产学研合作：**加强与行业企业的合作，建立产学研合作基地，推动科研成果的转化和应用。◦

**成果转化激励：**提高横向课题成果转化奖励机制，激发导师参与企业合作动力。

**（五）社会服务**

**5.1推动中医药现代化研究**

依托国家级平台和省级实验室，进一步深化中医药现代化研究，特别是在中药制剂、中医诊疗技术等方面取得更多突破；牵头制定更多行业指南与标准，规范中医优势病种的治疗流程，提升中医药的临床疗效和标准化水平；加强中药制剂的成果转化，推动更多中药新药的研发和临床应用。

**5.2助力中医药产业发展**

继续培养高素质中医药人才，推动产学研结合，促进中医药产业的高质量发展；组建医疗专家队伍，通过专家支援和基层医院建设，进一步降低转诊率，节约医保资金，提升基层医疗服务水平；在公共卫生事件中，充分发挥中医药的优势，如疫情期间的预防方剂和诊疗方案，提升治愈率，彰显中医特色。

**5.3继续打造仲景文化品牌**

依托中医药文化基地，进一步扩大文化传承与创新的影响力，接待更多参观者，传播中医药文化；举办文化节和国际交流活动，如美国中医孔子学院、中马中医药中心等，推动中医药文化的国际传播；挖掘整理更多中原学术流派。