**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：中医学** |
| **代码：1005** |

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

**2022年12月31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，本学位点现拥有国家医学中心（中医类）、国家中医临床教学培训示范中心、国家中医药传承创新中心、国家区域中医（专科）诊疗中心、国家中医药国际合作交流基地、国家中医临床研究基地、国家中医住院医师规范化培训示范基地等多个国家级 平台。还拥有省部共建协同创新中心1个，国家临床重点专科（中医类）12个、国家中医药管理局重点学科14个、国家中医药管理局重点专科28个。

学位点在2022年建设期间，共获批纵向科研课题581项（其中国家级项目29项），总经费3,914.9万元；横向课题总经费720.69万元；获各类科研奖励45项；以第一作者或通讯作者发表中文核心、SCI论文213篇；主编、副主编著作62部；制定行业标准、指南、专家共识28项；各类型专利、软件著作权93项，转化总经费1620万元。

在学校大力实施“人才兴校”战略方针指导下，中医学学位点打造了一支由博士生导师71人、硕士生导师177人组成的强大导师团队。拥有国医大师2人，全国名中医5人、长江学者1人、国家教学名师 2 人、全国优秀教师1人、岐黄学者 6人，青年岐黄学者2人、国家“万人计划”青年拔尖人才1人。拥有张磊、丁樱、李建生、赵文霞等著名中医学家作为学术带头人，学科优势突出，专业特色显著，教学、科研和医疗实力雄厚，整体学术水平、科研能力在国内同行处于先进行列。

（二）培养目标和学位标准

培养目标：博士研究生培养工作，必须坚持德、智、体全面发展和“面向现代化、面向世界、 面向未来”的教育方针，培养适应我国社会主义现代化建设和医药卫生事业发展需要的高层次专门人才。1.热爱中国共产党，热爱祖国，全心全意为人民服务，自觉遵纪守法，品德良好，积极为社会主义现代化建设和中医药卫生事业服务；2.掌握本门学科坚实宽广的基础理论和系统深入的专门知识，具有从事高水平科学研究、高等教育和中医药实践的能力，在中医药理论和专门技术方面有所建树，有所创新；3.学位论文对医学进步和社会发展具有较大的理论或实践意义；4.掌握一门外国语，能够熟练运用外国语阅读本专业的外文资料，并具有一定的写作能力和听说能力；5.具有健康的体格和良好的文化修养。

学位标准：

申请博士学位，应具备下列条件之一。（1）在影响因子 3.0 以上的 SCI 源期刊或二区及以上SCI 源期刊发表学术论文 1 篇；（2）在 SCI 源期刊发表学术论文 2 篇;（3）在 SCI 源期刊发表学术论文 1 篇,并且在 T1、T2级期刊发表学术论文 1 篇；（4）在中文核心期刊发表学术论文 2 篇；（5）作为第一负责人立项国家级以上科研项目；（6）以第一名获得“岐黄杯”全国中医药博士生优秀论文一等奖或发明专利。

（三）研究方向

本学科有9个主要研究方向：中医儿科学、中医内科学（肺病方向）、中医内科学（感染病方向）、中医内科学（肝胆脾胃病方向）、中医内科学（心病方向）、针灸推拿学、方剂学、中医基础理论、中医外科学。其中呼吸病、感染病（艾滋病）、儿科肾病方向居国内前列。

研究方向一：中医儿科学

本方向以丁樱为学术带头人、任献青为学科带头人、张霞和周荣易为后备带头人，聚焦儿科领域临床诊疗和研究的关键科学问题，重点围绕小儿肾病、脑病、呼吸、感染等优势方向，在证候诊断、治疗方案、康复技术、疗效评价、中药制剂及新药研发、中医药作用机制等方面开展研究，成效显著。

研究方向二：中医内科学（肺病方向）

本方向以李建生为学术带头人、李素云为学科带头人、余学庆为后备带头人，聚焦呼吸疾病临床诊疗和研究的关键科学问题，重点围绕气道阻塞性疾病、呼吸道感染相关疾病、间质性肺病和环境因素致呼吸病等优势方向，在呼吸疾病证候诊断、治疗方案、康复技术、疗效评价、中药制剂及新药研发、中医药作用机制等方面开展研究，成效显著：主持国家重点研发计划“中医药现代化”重点专项“揭榜挂帅”、国家科技支撑计划、“973”计划、国家自然科学基金重点项目等国家级项目/课题98项。

研究方向三：中医内科学（感染病方向）

本方向以徐立然为学术带头人、郭会军为学科带头人、许前磊为后备带头人，将提升学术影响、加强人才培养，建设国内一流标准为建设目标。在艾滋病中医病因病机、证候及演变规律研究、证候生物学基础、治疗方案方法研究、中医药疗效评价等方面成效突出，形成鲜明的特色优势：提出了艾滋病“艾毒伤元”、“脾为枢机”“气虚为本”病因病机新观点，研制了7个艾滋病基本证候诊断量表，建立艾滋病中医疗效评价指标体系；发现了艾滋病中医证候形成的生物学基础，发现了特异性标志物，揭示了中药作用机制，构建了艾滋病中医证候系统生物学研究平台；牵头起草制订《艾滋病中医诊疗指南》、《HIV感染者中医诊疗方案》、《艾滋病泄泻（腹泻）中医诊疗方案》，形成《HIV感染者中西医协同治疗专家共识》，撰写了《河南省艾滋病常见病症中医辨证治疗要点》，规范了艾滋病中医药临床救治，提高了临床疗效；建成了国家艾滋病中医临床研究基地，成为我国防艾工作临床科研实施的重要基地。

研究方向四：中医内科学（肝胆脾胃病方向）

本方向以赵文霞为学术带头人、马素平为学科带头人、刘鸣昊为后备带头人，围绕中医药防治消化领域常见及重大疾病关键问题，以中医药防治代谢相关性肝病、原发性肝癌、肝硬化、慢性萎缩性胃炎等常见、多发、重大疾病为研究方向，客观评价中医药防治消化疾病临床疗效，推动中医药综合治疗消化疾病诊疗方案，探索在中医药理论指导下的中药新药开发研制，阐述中医药防治消化疾病的现代医学原理，加快科研转化，推动成果推广，促进人才战略。

研究方向五：中医内科学（心病方向）

本方向以王振涛为学科带头人、吴鸿为后备带头人，主要开展中医药防治心血管疾病的临床与基础研究，目前有中医药治疗心肌疾病（扩张型心肌病、病毒性心肌炎）、心律失常、心力衰竭及冠心病四个稳定的研究方向。首次把宗气下陷作扩张型心肌病的核心病机，运用益气升陷活血方药阶梯递增式治疗扩心病，开发的抗纤益心浓缩丸获批院内制剂；扩张型心肌病被确定为国家第二批临床研究基地重点病种；牵头组织撰写了《扩张型心肌病中西医结合诊疗指南》。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。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。

研究方向六：针灸推拿学

本方向以高希言为学科带头人、郭现辉为后备带头人，致力于针灸推拿经典理论、源流及历代医家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。形成了调卫健脑法、刺络法、透灸法、三穴五针法、三部推拿法等特色针推技法，在治疗睡眠障碍、哮喘、胃病、腰椎病、偏头痛、肿瘤、脑认知相关疾病等方面开展了基础与临床研究。目前有针灸防治脑病的研究、针灸治疗痛症的研究、针灸治疗脊柱关节及相关脏腑疾病的研究、脊柱关节及脏腑推拿的研究四个方向。牵头单位制定了《针灸技术操作规范“透灸”》《第三腰椎横突综合征针刀临床诊疗指南》《保健调理师》标准。

研究方向七：方剂学

本方向以许二平为学科带头人、曹姗为后备带头人，围绕仲景学术理论和方药，开展了仲景文献、经方临床经验的传承、经方治疗优势病种的生物学基础等研究，注重仲景特色和传承创新教育，以及中医文化科普宣传。特色与优势：建立张仲景信息平台，中医药省级技能大师工作室，开展张仲景文献信息收集、储存、整理，张仲景经方智能化与标准化，经方基本名词术语标准等研究，促进张仲景经方相关资源共享，有利于更好地传承、发展、推广和应用张仲景学术理论和经方；应用现代技术探索经方的物质基础，提高临床诊治疾病的准确率和有效率，开发新药等。

研究方向八：中医基础理论

本方向以陈玉龙为学科带头人、高小玲为后备带头人。围绕中医基础理论中证候、方药及方证相应等关键科学问题，以肿瘤方证、五藏方证、情志方证为切入点，以食管癌、慢性阻塞性肺疾病、抑郁症等重大疾病为研究对象，结合传统的文献研究、流行病学调查、数据挖掘与现代生命科学的细胞信号传导理论和技术开展研究。通过文献整理和流行病学调查等方法，分析和归纳疾病证候分布、演变及方药规律，阐明方证相应中医原理。创立方证相关信号分子多重复合物分析方法，采用临床标本揭示疾病证候的分子内涵；运用细胞或分子模型筛选并优化有效中药，创制难治性疾病基本方剂；研究证候发生、方药的作用及方证相应的分子机制，揭示中医证候及方药作用物质基础，为药物研制提供新的分子靶点和方药基础，为中医理论研究提供新假说、新技术和方药支撑。

研究方向九：中医外科学

本方向以王祖龙为学科带头人，琚保军为后备带头人，聚焦中医外科疾病临床诊疗和研究的关键科学问题，重点围绕肛肠、周围血管、皮肤、乳腺、男科、骨伤六个研究方向，在疾病证候诊断、治疗方案、康复技术、疗效评价、中药制剂及新药研发、中医药作用机制等方面开展研究，成效显著。

（四）师资队伍

1.师资规模和结构

学位点目前拥有一支由325名导师组成的强大教学团队，职称分布上，正高级职称149人、占比45.8%，副高级职称113人、占比34.8%，中级职称55人、占比16.9%；年龄分布上，其中45岁以下共107人、占比32.9%，45岁以上187人，占比57.5%；学历结构上，博士学位198人、占比60.9%，硕士学位79人，占比24.3%。学位非本单位授予的人数为193人、占比59.4%。整体呈现梯队合理、学历层次高的特点，为高质量教学与研究提供坚实保障。

### 专任教师数量和结构表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 149 | 0 | 0 | 5 | 122 | 22 | 69 | 35 | 66 | 82 | 78 | 0 |
| 副高级 | 113 | 0 | 2 | 71 | 40 | 0 | 80 | 35 | 5 | 85 | 73 | 0 |
| 中级 | 55 | 0 | 23 | 29 | 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 | 22 | 198 | 79 | 71 | 177 | 193 |  |

2.师资水平

2.1学术带头人情况

研究方向一：中医药防治呼吸疾病临床与基础

李建生，博士，教授、主任医师，博士生导师。国家百千万工程领军人才、长江学者、国家中医药传承与创新工程—岐黄工程首席科学家、第六批全国老中医药专家学术经验指导老师等。慢阻肺国家中医临床研究基地学术带头人、国家中医药管理局重点学科中医肺病学学科带头人、呼吸疾病中医药防治省部共建协同中心主任等。兼任世界中医药学会联合会肺康复专业委员会会长、中国民族医药学会肺病分会会长、中华中医药学会内科分会副主任委员、中华中医药学会肺系病分会副主任委员、世界中医药学会联合会内科专业委员会副会长等。

研究方向二：中医药防治感染性疾病临床与基础

徐立然，正高级，博导，博士。享受国务院特殊津贴专家，卫生部有突出贡献中青年专家，国家中医药管理局突发公共事件中医药应急专家委员会成员，全国中西医结合优秀科技工作者，世界中医药联合会老年病分会呼吸专业委员会主任委员。河南省政府专业技术学科带头人，河南省名中医，第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，获“中国好医生”称号，获“河南省中医药特殊贡献奖”，首席承担国家“十一五”、“十二五”、“十三五”科技重大重项和国自然重点项目。

研究方向三：中医药防治儿科疾病临床与基础

翟文生，正高级，博导，博士。中华中医药学会儿童紫癜、肾病协同创新共同体委员会副主席，世界中医药学会联合会儿科专业委员会常务理事，河南省省管优秀专家，河南省中医临床学科领军人才，河南省名中医、河南省紫癜诊疗中心主任。河南省学术技术带头人，河南省教科文卫体系统“最美教师”。

研究方向四：中医药防治心血管疾病临床与基础

王振涛，正高级，博导，博士。享受国务院特殊津贴专家,中华中医药学会心血管分会副主任委员，河南省中医药学会心血管病专业委员会常务委员，河南省学术技术带头人，仲景骨干学者，第二批国家中医临床研究基地重点病种(扩张型心肌病)负责人,国家中医药管理局重点研究室主任,全国优秀中医临床人才。河南省首届名中医，河南省第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。

研究方向五：经络理论与针推手法

高希言，正高级，博导，博士。河南省省级学术技术带头人。中国针灸学会理事，中国针灸学会理事针灸文献专业委员会副主任委员，中华中医药学会针灸文献专业委员会副主任委员，中国康复医学会针灸技术与康复专业委员会主任委员，河南中医药大学针灸研究所所长，河南省省级学术技术带头人，河优秀青年科技专家。

研究方向六：中医药防治肝胆病临床与基础研究

赵文霞，正高级，博导，博士。享受国务院特殊津贴，中华中医药学会肝胆病分会副主任委员，世界中医药联合会消化病专业委员会副会长，第一批全国优秀中医临床人才，第五、七批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，首届全国中医高校教学名师河南省首届名中医。

研究方向七：仲景学术理论

许二平，正高级，博导，博士。二级教授，享受国务院特殊津贴专家，国家中医药管理局高水平伤寒学科带头人，中华中医药学会理事会理事、中华中医药学会方剂学分会副主任委员、中华中医药学会仲景学术传承与创新联盟理事会理事长、世界中医药学会联合会仲景传承与创新专业委员会会长，第七批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，河南省仲景方药现代研究重点实验室负责人。

研究方向八：中医方证基础

陈玉龙，正高级，博导，博士。教育部新世纪优秀人才，首届全国中医基础优秀人才学员。主持和参与国家自然科学基金项目，国家十一、十二五重大专项等国家、省部级项目8项。研究方向九：中医外科学王祖龙，教授，博导，博士。河南省名中医，中华中医药学会男科分会副主任委员，中华中医药学会生殖医学分会副主任委员，中国中药协会男科药物研究专业委员会副主任委员，中国中西医结合学会男科分会常委。主持国家自然科学基金1项，省部级课题3项，发表论文130余篇，SCI15篇，专著10部，获省部级科研成果奖3项，厅局级科研成果6项，发明专利10项。

**二、年度建设取得的成绩**

（一）制度建设

2022年，河南中医药大学紧密围绕国家中医药振兴发展纲要，扎实推进中医学学位点制度建设。学校着力构建“校-院-学位点”三级协同管理体系，成立学科建设领导小组统筹规划，依托院级学位评定分委会细化落实培养方案，初步构建年度自评与周期性诊断相结合的质量监控机制；实施分类培养改革，学术学位重点强化中医药基础理论研究能力，要求硕士生参与省部级以上科研项目，专业学位突出临床实践导向，在附属医院推行“院校导师+临床导师”双指导模式；优化师资动态考核机制，将科研项目指导成效纳入导师聘任指标。通过系统化制度设计，中医学学位点初步形成“传承为本、交叉赋能、质量优先”的建设路径，为第五轮学科评估夯实基础。

（二）师资队伍建设

**导师遴选方面**：严格遵循《河南中医药大学研究生指导教师遴选条例》，实行“师德一票否决制”，将科研贡献度与临床能力作为核心指标。申报博士研究生导师者，须担任正高级职称，且具有博士研究生学历和博士学位，对承担国家级科研项目或课题的博士学位副高级以上职称教师如单项经费在50万以上者可遴选博士生导师、单项经费在15万以上的中级职称教师可遴选硕士生导师。推行“三级联审”机制：学科初步审核—培养单位审核—学位分委员会专家讨论表决—培养单位公示—学校专家复审—校学位委员会审批—学校公示等环节，确保了研究生导师遴选公正性、透明度和科学性。实行动态管理和滚动遴选，导师遴选工作每两年进行一次。

**导师培训方面**：本年度以“立德树人，做好研究生成长成才的指导者和引路人”为主题开展研究生指导教师能力提升系列活动。国医大师丁樱教授以《如何做好一名研究生导师》为主题开展讲座，她结合多年导师培养经验的心得和体会，从理念纪律、角色定位、教学相长、因材施教、以人为本等方面进行细致讲解，为如何做好研究生导师指明了方法和路径。暨南大学陈孝银教授以“如何做好一名研究生导师”为主题开展专题讲座，他结合自身研究生培养经验，从导师的职责、胸怀与修养、重视研究生的品行培养、注重研究生学术培养、着力打造优秀团队等方面进行细致讲解，为如何做好研究生导师指明了方法和路径。校研工部副部长刁青蕊作“就业育人、卓越发展”主题报告，对我校研究生就业现状及基层就业作出介绍，强调导师在指导研究生就业中作用极其重要，并针对研究生就业问题作出导师提出明确要求，要求导师充分发挥导师在生涯规划和职业发展教育的优势，履行导师在就业育人中的职责，促进研究生高质量充分就业，为中医药建设提供人才支撑，促进中医药更快更强发展。

**导师考核方面**：按照《河南中医药大学研究生指导教师考核办法》进行年度考核，将学生、导师、培养单位纳入考评主体，优化学生评价、自我评价、培养单位评价等多元评价机制。以德、能、勤、绩等为主要内容，构建以立德树人为根本，结果评价和过程评价有机结合的多维的评价体系。强化对考评结果的应用，发挥优秀导师和导师团队的示范引领作用，对于考核发现问题的导师，建立预警与退出机制，将考评结果与招生资格有效衔接。导师考核满分100分，每年年初考核上一年度工作情况，各学院考评本单位所属各学科导师，并审核、存档有关支撑材料，确定导师考核结果等级。研究生院对学院考核优秀等级的导师进行审核，导师考核结果最后由学校统一认定、公布。凡考核为不合格的导师，限制其下一年度招收研究生；累计两次考核为不合格者，停止其研究生招生；累计三次考核为不合格者，取消其导师资格；以后如申请招收研究生，需重新按照导师遴选办法参加导师资格遴选。

在前期培训的基础上，2022年全体导师均参加考核，考核内容主要为学位与研究生教育相关制度、师德师风、学术规范、教学指导和过程管理等方面的内容。结合疫情防控要求，考核采用线上答题的形式开展。除规定的自选题目外，还专门增加了导师对立德树人工作的理解和认识的思考题。许多导师在答卷中写到：“导师必须肩负起自己的使命和职责,树立高远志向，提高站位，承担历史使命，把立德树人的要求落实到研究生培养过程中”、“学高为师，德高为范，作为一名导师，不仅要有扎实的业务能力，更要有高尚的道德素质。应以身作则，严格规范自己的言行，成为学生思想品德上的模范”、“作为学生的导师,就是学生的标杆及榜样，要用自己的行为去影响学生，在学习及生活上做学生的领路人”等。通过考核，加深了新晋研究生导师对学位及研究生教育培养工作各环节规章内容的了解，同时也强化了导师们的育人使命和责任意识。

（三）培养条件建设

1.科研平台建设

学位点现拥有国家中医药传承创新中心、国家区域中医（专科）诊疗中心、国家中医临床教学培训示范中心、国家中医药国际合作交流基地、国家中医临床研究基地、国家中医住院医师规范化培训示范基地等多个国家级平台，拥有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。

2.教学设施情况

课堂教学方面，除标准化的多媒体教室外，还建有虚拟仿真实验教学空间。实验教学方面，学位点拥有多种大型仪器设备，还建有河南省高等学校实验教学示范中心—中医学实验教学示范中心，实验室总面积达到15601m2，仪器设备总值4.2亿元，保障了完备的科研环境。临床教学方面，拥有三所附属医院作为临床教学资源，床位八千余张，可充分满足实践教学需求。学术资源方面，图书馆面积3.04万m2，纸质藏书201万册，电子图书151万册，中外文数据库91种，共3847种中外文期刊。

（四）科学研究工作

学位点在2022年建设期间，共获批纵向科研课题581项（其中国家级项目29项），总经费3,914.9万元；横向课题总经费720.69万元；获各类科研奖励45项；以第一作者或通讯作者发表中文核心、SCI论文213篇；主编、副主编著作62部；制定行业标准、指南、专家共识28项；各类型专利、软件著作权93项，转化总经费1620万元。

（五）招生与培养

1.招生选拔

中医学学位点深化招生选拔机制改革，构建了“多元评价、分类选拔”的招生体系，坚持高标准、严要求，以培养高层次中医药人才为核心目标。学术型硕士招生注重学科基础与科研潜力，报考条件要求考生具备扎实的中医学理论基础，应届本科生需在入学前取得本科毕业证书，同等学力考生需满足附加条件（如发表论文或通过加试）。招生专业涵盖中医学相关学科，初试科目包括思想政治理论、英语及专业综合，复试环节突出临床技能与科研素养考核，并严格执行教育部及省级招生政策。博士招生以“申请-考核”制为主，重点考察申请者的学术成果（如高水平论文、科研项目参与经历）及研究计划，同时要求考生通过综合面试展现学术创新能力和专业发展潜力。招生信息通过学校官网及研招网公开发布，确保选拔过程透明、公正。

2.人才培养

（1）课程教学

2022年学位点响应国家中医药人才培养战略，聚焦临床实践强化、课程结构优化、学科交叉融合及信息化管理，提升研究生解决实际问题的能力，修订了各二级学科博士、硕士研究生培养方案，围绕“厚基础、强临床、重创新”的培养目标，构建了“公共课-专业基础课-专业课-选修课”四维一体的课程体系。课程设置紧密对接学科前沿与临床需求，开设《高级医用英语》《中医药科技创新思路与方法》等3门公共必修课，强化科研素养与国际化学术交流能力；依托《名家学术与临床》《循证医学概论》等4门专业基础课，夯实学科理论根基；通过《中医内科学临床研究》《中医儿科学临床研究》等13门核心专业课深化临床思维与诊疗能力；另设54门跨学科选修课，涵盖中西医结合、人工智能辅助诊疗等新兴领域，形成“经典传承+临床实践+科研创新”的复合型课程结构。

师资配置上，严格执行“教授领衔、名师示范”制度，专业课授课教师正高级职称占比达92%，其中国医大师、岐黄学者等名家名师承担核心课程负责人占比65%。推行“双导师+授课小组”模式，每门课程配备2—3人教学团队，协同制定动态更新的课程大纲与专题案例库，全年融入学科最新科研成果37项，实现科研反哺教学全覆盖。

教学方法突出“以学生为中心”，采用案例教学、PBL研讨及翻转课堂等多元模式，临床课程引入真实病案强化实践导向。质量监控实施“五维评教”机制，通过校外专家督导、校级随堂听课、院级专家督导、同行评价、学生匿名评教等多维度反馈，优化教学内容与考核方式，学位课程考试通过率提升至100%。

教材建设方面，牵头启动“十四五”研究生规划教材《中西医结合内科学研究进展》等3部教材编写工作，成立由朱明军教授领衔的跨校编委会，联合全国25所高校专家完成大纲论证。同步推进省级教学成果奖培育项目5项，重点深化“课程思政+经典传承”融合模式，在《仲景学术思想研究精要》等课程中增设“经方现代转化”等特色模块，为中医药高层次人才培养提供系统性支撑。

（2）学术训练

2022年中医学学位点以“科研赋能、创新驱动”为目标，构建了贯穿培养全过程的学术训练体系。在课程建设方面，依托河南省中医循证医学中心系统开设《循证医学概论》，依托河南省中医药科研质量控制中心开设《中医药科研思路与方法》，联合河南中医药大学信息技术学院开设《医学信息学》等科研方法论课程，采用“案例研讨+课题模拟”教学模式，强化科研设计与规范训练，覆盖全体研究生。

文献阅读与学术写作培训：推行“双周文献精读计划”，要求导师团队每两周指导学生研读高水平中英文期刊文献。举办“学术写作能力提升月”活动，邀请专家开展论文写作、SCI投稿策略等专题培训6场，覆盖研究生500余人次。

科研专项培训：依托河南省循证医学中心，全年开展3期“科研能力进阶训练营”。首期邀请北京中医药大学国际循证中医药研究院执行院长刘建平教授和副院长商洪才教授、广东省中医院临床研究方法学重点研究室主任温泽淮教授、河南中医药大学第一附属医院刘新灿教授、魏明教授和王春芳教授，授课内容主要围绕循证中医药临床研究方法、中医临床疗效评价方法与技术、实效随机对照试验的设计与实施、临床研究设计与实施、新版GCP重点讲解、伦理审查原则及流程。第二期兰州大学陈耀龙教授和宋旭萍博士，北京中医药大学循证医学中心费宇彤教授和陈薇教授，中华中医药学会标准化办公室苏祥飞教授、河南中医药大学第一附属医院谢洋教授。授课内容主要围绕临床实践指南概述、Grade在指南制作中的应用、中医指南制定工作流程、中医临床实践指南中临床问题的确定和调研、临床指南的注册与计划书的撰写、《慢性阻塞性肺疾病中医诊疗指南（2019版）》制定经验分享等内容展开讲解。第三期邀请四川大学华西医院张永刚教授，北京大学公卫学院孙凤教授，河南中医药大学第一附属医院王幼平主任、李彬主任、王丹妮副主任医师和赵虎雷博士。授课内容主要围绕论文写作与杂志投稿、系统综述与Meta分析、临床研究写作思路与技巧、动物实验的思路与方法、回顾性临床研究方法与写作要点、医学文献的检索途径与方法等内容展开讲解。邀请河南中医药大学刘继刚教授、河南中医药大学第一附属医院崔公让教授、王新志教授、宋纯东教授和孙天福教授进行“教育教学”“名老中医经验”讲座，授课内容主要围绕教育科学规划类项目申报难点及注意事项、阴平阳秘精神乃治-胸锁乳突肌对机体稳态影响的初探、剪不断理还乱的情志病脏操、百合诸君咋榜上ICD11、国医大师丁樱教授治疗小儿肾病学术思想传承与挖掘科学研究、国家名老中医袁海波教授经验继承与挖掘科学研究等内容展开介绍。

科教融合与创新实践：组织研究生参与“岐黄杯”全国中医药博士生学术论坛，获三等奖1项；参与岐黄杯第十三届全国博士生论文大赛，获三等奖1项。在河南省中医住院医师优秀临床医案评选中，2人获优秀个人奖。河南省第八届互联网+创新创业大赛，获三等奖1项。河南省中医住院医师经典能力专项比赛中4人获优秀个人奖。

通过多维学术训练，形成“课程筑基—文献拓维—项目实战—竞赛提质”的全链条创新能力培养模式，为中医学高层次人才培养提供强有力支撑。

（4）学术交流

博士生学术交流是提升科研水平、拓宽学术视野的重要途径。通过积极参与学术会议、讲座、访问等多种形式的交流活动，博士生不仅能够优化自己的研究，还能建立广泛的学术网络，为未来的学术生涯奠定坚实的基础。

我校学位点精心策划并组织了包括研究生硕博论坛、百家讲坛、名师讲座及仲景文化节在内的多种学术交流活动。定期开展了“仲景硕博论坛讲演活动”，以全方位开拓我校研究生的学术视野，培养研究生的科学精神及创新意识，助力研究生成长成才。2022年度由各个院部牵头组织，总计开展14次活动，累计210人进行了学术演讲，参与交流研究生500人次。各专业根据专业特色，累计开展12次活动，累计48人进行了学术演讲，参与交流研究生200人次。其中中医外科学男科专业、周围血管专业组织活动5场，不仅为该专业研究生提供展示研究成果与研究思想的机会，促进学术观点的碰撞和思想的交流，而且帮助研究生了解前沿动态和最新的学术信息，提高研究生的演讲能力，答辩能力，从而展示了本专业领域的专业特色和学术能力。另外，我校在2022年分别举办“中国中医经方大会”、 “中原脑病大会”、“黄河心血管病防治论坛”等国内外学术会议，针对我校研究生群体设置研究生论坛并进行了平台直播，参加研究生达800余人次，其中50人次做学术报告，促进了多元化学术氛围的形成。其中最具代表的是于2022年11月28日顺利召开的“中国中医经方大会-青年论坛”，在本次论坛上众多硕士和博士研究生共同探讨经方研究的前沿动态与热点问题，促进了学术思想的碰撞与融合，也激发了对中医经方研究的浓厚兴趣与探索精神，引导深入挖掘经方的科学内涵与临床价值。

努力搭建博士生学术网络学术网络，鼓励在校博士生积极参与国内、省内、校内全方位的学术竞赛。通过积极参与学术类竞赛的交流活动，博士生不仅能够优化自己的研究，还能建立广泛的学术网络，为未来的学术生涯奠定坚实的基础。同时，也推动学术成果的传播与创新。2022年度学位点共获得岐黄杯全国中医药博士生论文大赛三等奖3项。

（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科研原始资料审核办法》、《河南中医药大学研究生学位论文匿名评审办法（试行）》等多项文件，依托河南省中医药科研质量控制中心在论文外审前对学位论文原始材料进行严格检查，且在答辩前学校组织校外专家对所有申请博士学位人员原始材料进行复查，保证原始材料真实性，避免学术不端。预答辩和正式答辩由5～7名博士生导师（含2名校外博导）组成答辩小组、外审实行双盲评审制度、学校统一查重等措施，保障论文质量。学位点建设期间，学术型博士生学位论文全部外审通过，河南省省级抽检通过率100%，国家级抽检合格率100%。

（6）质量保证

在研究生培养质量保障体系中，以提高研究生培养质量为核心，以过程管理和节点控制为重点。保证了研究生培养全过程监控与培养质量。**一是制定标准化流程。**通过制作工作年历、落实工作流程等形式，对研究生培养的各项工作进行梳理，把多年来积累的管理经验通过文本、图形等可视化手段加以体现，制作了答辩流程图、招生流程图等研究生工作流程图，实现了流程标准化和标准化管理，提高了工作效率。**二是制定全方面评价体系**。根据考试成绩、课程论文质量进行课程学习情况评价，根据学术论文、专利或科研成果进行科研能力评价，根据是否遵守学术规范，杜绝学术不端行为进行学术道德评价，并结合自我评价、导师评价和同行评价建立全方面教学评价体系。**三是实施全过程监督管理**。严格把控入学考试环节，优化培养方案，积极开展教学质量监督，加强学术培养的阶段性考核，强化毕业考核与就业指导工作，从各环节入手，努力做好各方面工作。**四是设立****学业预警制度**。引导学生提高自我管理、自我约束的能力，增强学习主动性，帮助学生顺利完成学业，确保人才培养质量业。

**学位论文管理：**一是加强制度建设。严格依据学校文件要求，对每年的硕士毕业论文加强管理。二是加强导师对研究生的培养与监督作用。在研究生培养期间，要求导师在学位论文的写作格式方面认真要求学生规范写作，在学术道德方面严格要求学生坚决抵制论文剽窃、内容抄袭、数据篡改等学术不端行为，加强写作环节的管理。三是加强学位论文的审查力度。学位论文完成后，按照“研究生自查—导师审查—学科初审—院部审核—预答辩—校外盲审—研究生院汇总意见并下发整改通知—研究生修改—导师确认—院部再审核”程序审核，符合要求后，才可以进入论文答辩阶段。五是加强责任认定制度的建设。研究生本人与研究生导师是学位论文质量的直接负责人，一旦学位论文出现学术与非学术的问题，二者都是责任主体。

**学位授予管理：**一是严格落实管理规定。学位点授予学位严格按照《硕士学位管理规定》落实具体工作。二是严格按照流程办事。研究生毕业论文答辩之后，硕士学位授予之前，严格审查每一位研究生的理论课时、论文发表等是否达到学位授予要求。三是研究生毕业论文答辩委员会要综合考查并决定学位授予情况。学位论文答辩委员会要汇总每一位毕业生的培养计划完成情况、科技论文发表情况、毕业论文盲审结果、学位论文自查结果、学位论文学科办审查结果、毕业论文答辩结果等方面的内容，对于符合要求的毕业生授予学位，对不能完全符合规定的毕业生暂缓学位授予并限期整改，至少推迟半年毕业。

**指导教师质量管控**：学位点从师德师风、导师职责、导师任务和制度规定等方面入手，依据《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》《河南中医药大学研究生指导教师工作条例》《河南中医药大学研究生指导教师考核办法》等文件规定与要求开展工作，实行全过程质量监控，建立学位论文开题、中期检查、预答辩、送审、答辩等环节的规范流程，明确导师的责任划分。建立导师多维考核评价体系，考核内容包括科研能力、培养质量（论文盲审通过率、答辩结果等）、学生评价（师德师风、指导能力）、学院评价等。进行学术成果与过程管理，强调学术成果的真实性与创新性，要求导师对论文数据、规范性负责。对导师进行岗前培训与持续教育，提升专业素养和教学能力，促进合作，为研究生提供更多学术资源和创新机会。

（7）学风建设

河南中医药大学中医学学位点在2022年学风建设与学术诚信体系中，构建了“教育-监督-处罚”三位一体的长效机制，具体举措包括：

1.全过程融入诚信教育

在新生入学阶段即开展学术规范专题培训，通过签署《学术诚信承诺书》强化责任意识，并将论文写作指导课程纳入必修环节，系统性提升研究生科研素养与规范写作能力。日常教育依托研究生党支部，以“科研诚信专题讲座”、“主题党日”等形式，每月开展学术道德与学风建设专题学习，推动党建与学术育人深度融合。

2.多维监督与制度保障

严格执行《河南中医药大学预防与处理学术不端行为办法》，建立论文全流程审查机制，包括学位论文双盲评审、原始数据审核及查重检测（重复率≤15%）。针对医学特点，将科研诚信教育与医德医风建设相结合，按照大学科技处《关于组织开展2022年度“科研诚信月”活动的通知》要求，开展以“强化诚信建设，坚守学术道德”为主题的活动，采取集中宣教和自主学习相结合的形式开展广泛宣传和教育，实现了院部、学科全覆盖，教学、科研全覆盖，导师、学生全覆盖和重要文件、制度的全覆盖，确保广大师生明确了解科研诚信相关政策内容和底线红线，自觉抵制学术不端行为。

3.零容忍处罚与责任追溯

对学术不端行为实行“一票否决制”，涉事学生视情节给予延迟毕业或撤销学位处理，其导师暂停招生1～3年，并追溯开题、答辩专家组责任。学科点全年累计开展科研诚信培训30余场，包括国家自然科学基金申报伦理规范培训，强化师生“红线意识”。

4.创新学术生态培育

以“科研诚信月”活动为载体，举办学术沙龙、案例警示展等特色活动，推动学位点等科研平台建立数据留存与共享机制。同时，将学术诚信纳入导师考核指标，实行“师德师风一票否决”，促进导师切实履行学术监督第一责任人职责。

（8）管理服务

按照党委领导、党政协同、管育并举、统筹联动的原则，构建起覆盖6个院部的51人研究生专职管理队伍。各院部均配置分管副书记和副院长，通过定期校内外业务培训强化队伍建设，实现教学管理零责任事故，形成多部门协同共管的良性运行机制。

（9）在学研究生满意度

对学位点学术学位博士研究生进行满意度调查，大部分研究生对学校研究生教育培养、学校研究生管理服务、所学专业和研究方向的总体评价满意，满意度分别为98.8%、97.2%、100%。

（10）就业发展

1.开展访企脱岗专项行动

2022年我院先后到河南省胸科医院、盛年华传承护理院、郑州职工医院、河南省儿童医院、郑州大学第三附属医院等5家单位走访调研，努力为毕业生开发更多优质就业信息，切实做到有力有行、资源整合。针对实习生举办考博讲座4场，创业就业和应聘技能讲座8场，开展创业和联系组织毕业生参加专场招聘会4场，研究生考博率为23%，毕业生就业率已超过90%。

2.开展毕业生“最后一课”主题教育活动

为进一步加强毕业生思想道德教育，激发毕业生爱校荣校之情、感恩奉献之心和报国成才志，增强毕业生的归属感、责任感和使命感，展现我院2022届毕业生良好的精神风貌和卓有成效的育人成果，在毕业生开展开展《誓言》最后一课活动，站好“思想引领”的最后一班岗。激发毕业生爱校荣校之情，展现我院2022届毕业生良好的精神风貌和卓有成效的育人成果。

3.做好2022届毕业生“五个一”主题教育活动

毕业生教育是学生思想政治教育的重要环节。在坚持疫情防控背景下，为营造健康向上、温馨和谐的毕业季氛围，增强毕业生的归属感、责任感和使命感，开展主题为“踔厉奋发，踏梦长行”的“五个一”主题教育活动。我院通过留言墙寄语活动、青春纪念册制作活动、最美毕业照评选、成长历程记录活动、毕业章、毕业T恤发放等10余场活动，进一步培养了学生热爱母校、关心学校的改革与发展，积极理解和支持学校的工作,以文明的行为和感恩的情怀毕业离校。

（六）党建与思政教育

1.深入学习党的二十大精神

自党的二十大召开以来，学院迅速掀起学习热潮。通过“延泰先锋”讲习堂、辅导员领学、学生党员领学等形式，开展自上而下的“立体式”学习。利用“宿舍微讲堂”化解疫情聚集风险，同时组织辅导员参加“党的二十大精神融入高校思政课”活动，推出"辅导员上好一堂专题党课"活动。通过"读、写、说、议"等形式，组织学生开展沉浸式、主题式研讨交流。推出“星火青声”诵读活动、"延泰先锋讲习堂"关键词学习等，举办手抄报大赛、线上音乐会、寄语活动、征文比赛等40余场活动，增强学生对党的二十大精神的理解和践行。实现老师、学生学习全覆盖。

2.加强理想信念与核心价值观教育

通过开展系列思政教育活动，学院以党支部书记、团干部为主组建青年讲师团，全年开展思政教育系列活动160余场，覆盖全部研究生。通过“青年大学习”网上主题团课、“主题团日”活动、“活力团支部、魅力团支书”评选等，构建思想政治教育体系。以“力学笃行”实践班为主体，通过开展“逐梦冬奥”“沿着必由之路夺取更大胜利”等省级示范团课，“学雷锋·树新风”“青春心向党”等主题党日活动等20余场互动，开展青年马克思主义工程，引导团员青年深入学习新时代内涵。

3.牢牢把握意识形态工作主动权

为强化意识形态阵地管理，学位点各相关院部完成上半年和全年意识形态工作总结，每月完成宗教信仰排查，目前宗教信仰学生为零。加强对重大事件、重要情况和师生倾向性问题的引导，确保意识形态领域安全。组织反邪教宣传、宪法晨读活动等，加强专题宣传教育。依托“星火先锋”学生组织，在线上推出“星火师说"“星火青语"系列微党课，将思想政治教育落实到最小单元，实现意识形态教育线上线下全覆盖。

4.构建发展型资助育人工作框架

学位点依托各二级院部党委组织走访慰问家庭经济困难学生，2月至3月，学院领导实地走访17个地区的31名学生，增强家校沟通，提升资助育人成效。通过联系爱心企业，设立“延泰奖助学金”，发起“暖心助学携手同行”倡议活动，开通勤工助学岗位等，累计提供资金20余万元，帮助30余名贫困学生。

5.抓学风促科研，塑造创新型人才

学位点依托院部坚持“教、学、管”三管齐下，通过新生入学教育、考研讲座、经典诵读、专家讲座等多渠道举措，抓好学风建设。严格课堂考勤制度，激发学生专业自信。院部高度重视创新创业教育，将双创竞赛作为重要载体。作品《河南省艾滋病高发区相关人群认知现状及干预模式研究》获“挑战杯”国赛二等奖。在2022年“挑战杯”“互联网+”等大赛中，学位点相关院部提交作品数量多、质量高，进入校赛、省赛作品数量可观。辅导员陈占科入选“互联网+”国赛评审专家，激励更多学生投身科研创新。

（七）社会服务能力

1.疫情防控贡献突出：在新冠疫情防控中，学位点教师团队累计派出5000余人次支援武汉、上海等地，供应抗疫汤剂近60万袋；疫情防控政策调整后，两个月内收治新冠患者13986例（含危重症2597例），中医药参与率达100%。同时，制定并推广新冠肺炎专家共识等诊疗标准，研发的银黄防感合剂、荆花解毒合剂等抗疫制剂获省药监局批准并应用。

2.新药研发与技术转化：成功研发益肺济生颗粒等3种新药并实现转让，推动36种院内制剂在医联体内调剂使用，提升了中医药临床服务能力。

3.基层医疗能力提升：通过举办150场次学习班，培训基层医生3万余人次，为河南省中医药事业提供人才支撑。

4.标准化建设与国际影响：牵头制定的《国际中医临床实践指南·慢性阻塞性肺疾病》获“中医药国际标准贡献奖”，推动中医诊疗规范化和国际化。

这些成果彰显了中医学学位点在公共卫生、基层服务、产业促进等多维度的社会服务能力，强化了中医药在现代化进程中的实践价值。

**三、****学位点建设评估与分析**

（一）建设进展及问题分析

1.学科建设与创新能力

学位点依托9个特色研究方向（如中医药防治呼吸疾病、儿科疾病及方药现代研究等），形成了“临床-基础-技术”三位一体的科研体系，新增国家级项目29项、获各类科研奖励45项，牵头制定的《国际中医临床实践指南·慢性阻塞性肺疾病》获“中医药国际标准贡献奖”。

2.人才培养体系优化

培养方案对标国家中医药高层次人才培养需求，构建“本-硕-博”贯通式教育体系。2022年修订博士培养方案，强化课程模块化设计，新增实验室安全、论文指导等必修课，学分要求明确。通过“申请-考核”制与普通招考并行，招生规模居省内前列。实施“双盲评审+原始数据核查”制度，全年硕士、博士学位论文第三方盲审通过率100%，省级抽检合格率连续保持100%。

3.师资队伍与科研实力

学科汇聚高层次人才梯队，新增国医大师1人，全国名中医2人，目前学位点拥有国医大师2人、岐黄学者5人、全国名中医6人，形成以中原领军人才为核心的老中青结合导师队伍。科研平台方面，拥有省部共建协同创新中心1个、国家中医临床研究基地2个及34个省部级科研平台，支撑中医药新药研发及抗疫制剂转化应用。

4.质量保障与社会服务

严格学术规范管理，推行“科研诚信承诺书”制度，全年开展学术道德培训30余场，覆盖师生2000人次，并组织2轮论文自查。社会服务方面，学科全年培训基层医生3万余人次；疫情防控中收治新冠患者13986例，中医药参与率100%，研发的银黄防感合剂等抗疫制剂获省药监局批准推广。

5.问题分析

①领军人才引育待强化

国家级顶尖人才缺口：尽管学校目前拥有一批高端人才（如国医大师、岐黄学者等），但无国家级领军人才（如院士、“国家杰出青年基金获得者”等），且未形成与“双一流”创建学科（中医学）相匹配的顶尖人才梯队。青年拔尖人才储备不足，青年人才成长速度滞后于学科发展需求。

②重大科研平台与成果转化待突破

国家医学中心（中医类）尚处在创建阶段，国家级重大项目（如国家重点研发计划）立项数占比不足，国家级奖项存在断层。③研究生参与国际性学术交流不足

鼓励专业学位博士生参加国际学术会议，但是鉴于目前获取会议信息渠道有限和经费限制，导致我校专业学位博士生参加国际性学术会议机会少，不利于拓展国际视野。

### （二）学位论文情况及问题分析

2022年中医学学位点持续完善学位论文质量全流程管控体系，严格执行开题论证、预答辩、双盲评审、科研原始资料审核等制度，，确保学术规范“零漏洞”。本年度河南省省级抽检及教育部国家级抽检合格率均保持100%，无“存在问题论文”，学术不端行为零发生。

针对盲审中反馈的少数论文创新性不足的问题，学位点可从选题、方法、数据到成果转化全链条提升论文创新性，形成“制度保障-学科交叉-成果转化”协同创新的良性生态、强化跨学科导师组建设等举措，推动论文质量从“形式合规”向“内涵创新”升级，为中医药高层次人才培养筑牢学术诚信与创新双底线。

**四、下一年度建设计划**

1.定向引进国家级领军人才

依托“岐黄工程”“仲景工程”等国家级人才计划，设立专项基金，重点引进中医药领域院士候选人、国家杰青等顶尖人才。

2.协同创新平台驱动，靶向培育国家级奖项成果

建议依托省部共建协同创新中心等平台，实施“有组织科研”管理机制，定向培育具备申报国家科技进步奖潜力的标志性成果。

3.加强对外交流

搭建研究生国际学术交流平台，完善参会经费保障机制，强化信息整合与学术沟通能力培养，全面提升研究生在全球学术舞台的参与质量与竞争力。