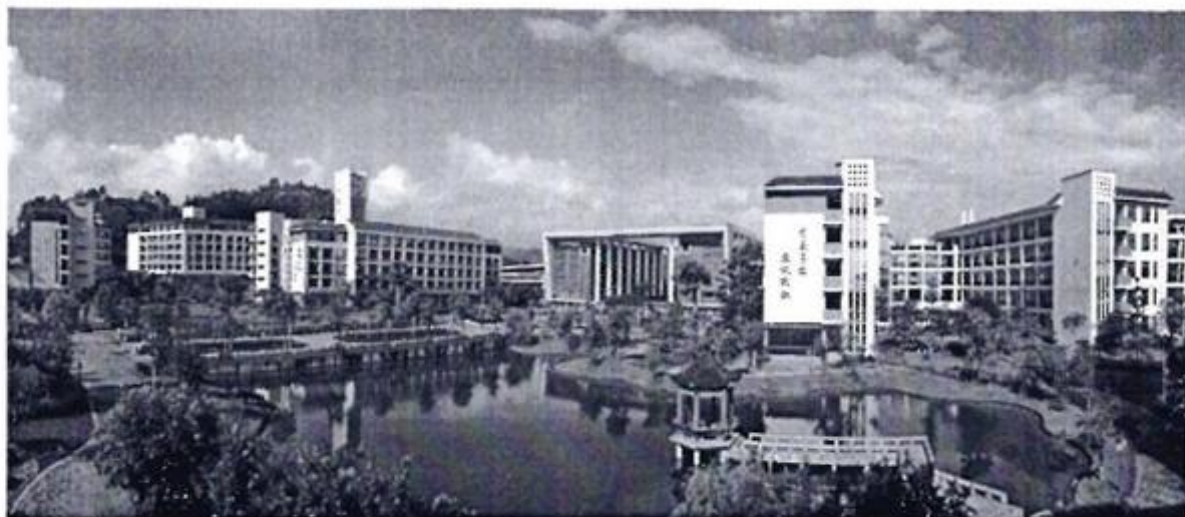




惠州卫生职业技术学院高水平 护理专业群建设方案



惠州卫生职业技术学院
二零二一年四月

目录

一、建设背景	1
(一) 本专业群所面向的集医护康养为一体的健康服务业发展潜力巨大.....	1
(二) 国家、省市等为发展康养产业和家政服务业提供了强有力的政策支持..	2
(三) 我院护理专业群建设高度契合惠州和大湾区的现实, 可谓“正当其时”	2
二、建设基础	3
(一) 与国内优秀院校高水平专业群看齐.....	3
(二) 我院护理专业群的优势和特色凸显.....	3
三、建设目标	5
(一) 本专业群与标杆专业群的差距.....	5
(二) 本专业群建设的关键问题和建设重点领域.....	5
(三) 本专业群的建设目标.....	6
四、建设任务和进度安排	7
(一) 创新专业群人才培养模式, 构筑多元育人体系.....	7
(二) 推进课程教学资源建设, 打造共享开放课程体系.....	8
(三) 着力促进教材建设, 创新推动教法改革.....	11
(四) 教师教学创新团队.....	12
(五) 积极开拓校内外实践教学基地, “零距离”对接行业人才需求.....	14
(六) 着力搭建技术技能平台, 助力医护康养产业发展.....	16
(七) 充分发挥专业群职能, 全面提升社会服务水平.....	17
(八) 积极开展国际交流与合作, 借鉴国外健康服务业发展经验.....	19
(九) 可持续发展保障机制.....	19
五、经费预算	21
六、专业群建设管理	22
(一) 目标引导机制.....	22
(二) 组织领导机制.....	23
(三) 咨询指导机制.....	24

(四) 监控评估机制	24
七、预期成果	25
八、保障措施	25
(一) 组织保障	25
(二) 制度保障	26
(三) 资金保障	27
附件 1	28
附件 2	33

一、建设背景

本专业群面向的行业产业发展现状及对人才的需求情况。

（一）本专业群所面向的集医护康养为一体的健康服务业发展潜力巨大

日前，医疗、护理、康复、养老等“四位一体”多业态交叉融合的健康服务业日益受到关注。2013年，健康服务业被正式列入国家发展战略，它是以医学知识和技术为基础，以保护和促进居民健康为目标，贯穿预防、保健、治疗、康复等环节的产业集群。它以大健康观为前提，面向健康、亚健康、患病人群，覆盖全生命周期，包括了所有与健康有直接或间接关系的产业链和产业体系，当前已成为备受关注的朝阳产业。

我国健康产业的发展面临的几大现状：

一是人口老龄化。2020年1月国家统计局最新统计显示，截至2019年底，中国60岁及以上老年人口约2.54亿，占总人口的18.1%，庞大的老年消费群体给老龄产业发展带来机遇；且我国2019年人均预期寿命是77岁，但是健康预期寿命仅为68.7，大致有8年多的时间带病生存。这说明我国老年人患病比例高，进入老年后患病时间早，带病时间长，健全老年健康服务体系，推进以医养结合为模式的健康老龄化势在必行，养老护理、老年康复、老年健康管理蓬勃发展。

二是母婴服务需求剧增。2016年二孩政策在全国范围内全面放开，国家卫生健康委日前发布的《2019年我国卫生健康事业发展统计公报》显示，在新生人口方面，中国出生人口1465万人，二孩占比保持在60%左右。二孩比例的增高，则必然伴随产妇产后高龄等问题，其服务需求也从简单的“产检-分娩”到覆盖至母婴各阶段服务，越来越多差异化的需求不断衍生，向前延伸到备孕、产前筛查等服务，向后延伸到月子中心、产后康复、美容以及新生儿照护等相关服务，市场不断壮大、模式推陈出新，对护理、助产的需求与日俱增。

三是医疗资源下沉。全国卫生与健康大会提出以基层为重点的38字方针，明确健康中国要有稳固的根基，基层卫生工作一手抓预防、一手抓诊疗的能力就不能弱。基层公共卫生服务涉及内容包括居民健康档案管理、健康教育服务、妇幼健康管理、预防接种、老年人健康管理、糖尿病高血压患者健康管理等十二大项。健康服务业的

发展将以基层卫生服务为着力点，将健康管理师、中医师、康复治疗师等整合纳入家庭医生团队，优化居家康复服务项目，为群众提供全方位、全人群、全周期、全过程的健康管理，打通社区康复服务的“最后一公里”。

四是大众健康理念转变。随着民众收入水平提高、财富的积累以及健康观念的转变，健康服务需求正在从“医疗服务”向“健康服务”转型。消费者越来越注重健康体验，愿意为好的服务和高质量专业的医疗技术支付溢价，由此带动了高端医疗服务的成长。而服务核心也慢慢从“解决问题”向“发现和预防问题”升级，较有代表性的包括健康管理、高端妇幼医疗服务及消费型医疗服务等领域。

目前，全国护士缺口约 300 万人，助产士缺口约 20 万人，此外，中医师、康复治疗师、健康管理师同样缺口巨大。因此，医疗、护理、康复、养老等“四位一体”多业态交叉融合的医疗健康服务业市场需求旺盛，发展潜力巨大。

（二）国家、省市等为发展康养产业和家政服务业提供了强有力的政策支持

中共中央、国务院《“健康中国 2030”规划纲要》明确指出要以发展健康产业为重点，把健康融入所有政策，加快转变健康领域发展方式，全方位、全周期维护和保障人民健康。教育部、财政部、办公厅等七部门《关于教育支持服务产业发展 提高紧缺人才培养培训质量的意见》、广东省《加快推进养老服务发展的若干措施》、《广东省实施“南粤家政”工程促进就业工作方案》等文件，均指出要重点扩大护理、健康管理、中医养生保健、康复治疗技术等紧缺型人才培养规模，促进康养产业发展，以满足人民的需求。惠州市结合区域发展要求，大力推进和出台了“2+1”现代产业体系-生命健康新支柱产业和建设“中医事业创新示范城”的方案。

（三）我院护理专业群建设高度契合惠州和大湾区的现实，可谓“正当其时”

为积极应对人口老龄化的严峻挑战，惠州作为粤港澳大湾区的重要一员，正紧密结合大湾区发展定位，把涵盖老年人康养产业的大健康产业作为新的支柱产业进行系统布局，专门设立惠州市长者服务局（筹），联合惠州市卫生健康局等部门统筹推进全市康养产业的发展，当前正大力推进生命健康新支柱产业和“中医事业创新示范城”建设。我校构建“医护康养”为一体的护理专业群建设高度契合了惠州市情和大湾区大健康产业发展需求，具有重要战略意义。

二、建设基础

本专业群在全国和省内的综合实力排名情况；本专业群建设的优势和特色，特别是过去3年的主要成果；支撑本专业群现有人才培养的条件等。

（一）与国内优秀院校高水平专业群看齐

我院与天津医专护理专业群对比：

1. 办学历史

天津医专护理专业创办于1908年，我院护理专业创办于1958年，历史底蕴稍显薄弱。但我院护理专业在创办后的63年里，励精图治，锐意进取，为东江流域培养了8万余名医药卫生人才，被誉为东江流域天使的摇篮。学院地处珠三角，紧密对接广州、深圳等一线城市，辐射粤港澳大湾区，就业途径通畅、多元。2012年升格为高职院校后，培养了更多的护理、助产、康复专等高水平专业人才。目前已具备了培养“医护康养”四位一体高素质全能人才的时机和条件。

2. 建设水平

天津医专护理专业群为全国高职高专精品专业、国家级教学改革试点专业、国家示范校中央财政支持专业。我校拥有中央财政支持专业建设实训基地、广东省级实训中心。护理专业群虽外部支持条件略显逊色，但学校高度重视专业发展和人才培养多元途径开发，积极融合社会相关资源，着力加强内涵建设，提升了“医护康养”四位一体高素质技能人才的培养水平。

（二）我院护理专业群的优势和特色凸显

1. 人才培养质量稳居高点

近5年来，护理、助产专业应届生参加全国执业护士资格考试通过率连年在99%以上，位居全国同类院校前列；近3年获全国高职院校护理技能竞赛二等奖1项，三等奖2项；省赛一等奖2项，二、三等奖共15项；群内专业就业率连年达98%以上，对口率达97.5%以上。

2. 人才培养模式创新且多元化

专业群人才培养涵盖了订单培养、现代学徒制、国际联合培养等模式。全省首批招收五年一贯制护理专业；连续开展“3+证书”、“三二分段”招生工作4年，打通

中高职衔接立交桥；与英国桑德兰大学对接 3+1 专升本、3+1+1 专本硕连读项目，开通高职-本科-硕士培养直通车，开全省护理人才培养模式之先河。

3. 金牌师资团队彰显人才培养培训实力

我院护理专业群拥有一支结构合理、教学能力强、社会声誉高、双师素质突出的专业教学团队，涵盖基础护理、助产、康复、中医、健康管理等学科的教学、实训、科研等工作。专业群内专任教师 69 人，实训指导教师 12 人，专任教师均为“双师”型教师，正高 2 人，副高 24 人，博士 1 人，硕士研究生学历 41 人。拥有“金牌护考”培训团队、“三林工作室”创新创业团队、“护理技能竞赛”团队、“急救技术培训”团队、“立德”健康管理科普团队等 7 个优秀的金牌师资团队，引领专业建设和高质量教学。

4. 省级实训中心引领实践教学高水平

为培养熟练掌握“医护康养”各项技能的综合型人才，学院联合企业多方资源，学院创立“医护康养”综合实训基地，建筑总面积 10915 m²，设备总值 2221 万元。包括护理实训中心、人体生命科学馆、急救中心、慢病及体重管理中心、脊柱健康筛查中心、中医标本馆等十多个实训中心，其中护理实训中心为省级实训中心、中央财政支持专业建设实训基地。实训基地布局科学合理，完全能够满足专业群学生的基本技能训练等实践教学的需要及开展职业培训、技能鉴定和技能竞赛的需要。

5. 校企合作促进产学研高速发展

群内专业与 82 个医疗卫生机构和企业达成了深度合作协议，共同开发 20 门课程，建成了“立德健康管理研究院”、“儿童优脑 0 计划项目”等产学研融合平台。

6. 教科研团队硕果累累

金牌团队引领专业建设，教科研成果丰硕，专业群近 5 年专利发明授权 15 项；成功申报 65 项省、市级教科研科技项目；获市科技进步二等奖 1 项；学术论文 150 多篇，其中 SCI（第一作者）3 篇，核心期刊 15 篇；参编专著或教材 90 多部，其中副主编以上 18 部，校企合作开发教材 8 部；建设精品课程 3 门，精品在线开放课 1 门，虚拟现实 VR 附属医院软件 1 套；在广东省教学能力大赛中获奖 10 项。

7. 立足专业，社会服务成绩卓著

护理专业群以培养“医护康养”四位一体高素质的全能人才为目标，在教学实践过程中，始终立足于专业，以专业群实训基地为平台，近几年相继举办了惠州市“乡村医生”、“寄宿制学校校医”、“产后康复”、“育婴员”、“养老护理员”、“中医适宜技术”及急救培训等项目，培养医护康养行业优质人才。同时，我院也是惠州市医疗急救科普培训基地、惠州市志愿者救护培训基地及华夏急救联盟惠州培训基地，近几年开展各类培训达 19000 人次；为广东省仅有的三家“健康管理技能鉴定考点”之一，为省健康管理师队伍建设发挥了重要作用。

三、建设目标

国内外同类专业群建设的标杆，以及本专业群与其差距；通过自我剖析和与国内外标杆专业群的比较，描述本专业群建设的关键问题和建设重点领域；本专业群具体建设目标。

（一）本专业群与标杆专业群的差距

对标国内标杆专业群为国家“双高”高职院校——天津高等医学专科学校的护理专业群。我院存在以下差距：高职学院成立晚、核心专业分科细化不全；在线开放课程起步晚、品牌效应未能显现；精品课程建设起步晚、师资力量稍薄弱、缺少技术项目研发、与国际合作面窄等方面；核心专业建立稍落后。

（二）本专业群建设的关键问题和建设重点领域

构建“基础通用、模块组合、各具特色”工学结合的专业群课程体系，群内各专业彼此联系、相互渗透、共享开放，进一步优化专业群内各个核心专业品牌建设。校企共同建设数字化教学资源库，积极推进信息技术与教育教学深度融合，发挥校企合作的的优势，开发专业核心课教学资源库、在线开放网络课程、VR 教学资源，汇集成共享型专业群教学数字化资源库。打造粤港澳大湾区的康养与急救培训基地和现代化康养基地，通过建设两大基地，大力开展职业教育培训与鉴定，为专业群发挥社会服务职能提供坚实保障，并在省内发挥示范、引领和辐射作用。加强专业群师资队伍建设，大力培养省级教学名师、领军人才，筹建技能大师工作室、打造省级教学团队。积极参与医护康养行业企业技术项目研发与服务，增加技术研发科研成果。深化已有的国际合作项目，开拓全新的国际交流。

（三）本专业群的建设目标

1. 总体目标

依据国务院发布的《“健康中国 2030”规划纲要》提出的健康中国建设的目标和任务，从学院实际出发，确立本专业群建设的总体目标。建成培养对接“医护康养”四位一体产业链的“多学制、多路径、多元化”的创新复合型高技能人才、建立服务健康行业的综合实训基地、创新教学模式和方法的专业群。

2. 具体目标

（1）加快专业建设，铸亮专业品牌

护理专业、康复治疗技术专业、助产专业打造为省级品牌专业，中医学、健康管理专业打造为特色专业。

（2）扩建“中高职衔接立交桥”与升级“高职-本科-硕士培养直通车”

群内专业继续开展和完善“3+证书”、“三二分段”培养模式，继续“扩建”中高职衔接的“立交桥”；除英国桑德兰大学外，拓展国际合作院校数量，升级高职-本科-硕士培养直通车。与省内各优质本科院校合作，实现部分专业升本，提升办学档次，提高招生及人才培养质量。

（3）建成“医护康养”校内外综合实训基地

争取政府支持，共建粤港澳大湾区的康养急救培训基地 1 个、共享型智能化养老院 5 个，建设中医儿童健康管理研究中心、精准健康管理中心、中医适宜技术研究和推广中心各 1 个；拓展 1+X 证书、健康管理师、中医适宜技术、医疗护理员、保育员等培训项目；建成中医适宜技术研究中心、中医博物馆、世济堂脊柱健康产业学院、糖尿病管理研究中心、中医儿童健康管理研究中心、精准健康管理中心。

（4）打造金师、金课、金教材

培养一批社会知名度高、行业影响力大的专业带头人，打造 1~2 名“省级名师”，打造 1~2 个“省级教学团队”，并与企业高级技术人才和行业专家组成专兼职结合的教师队伍。建设国家级在线开放课程 1 门、省级在线开放课程 3 门以上；引进国际健康照护标准，开发国际化课程；搭建信息化网上学习平台 2 个。新增校企合作共同开发课程 10~20 门，出版立体化教材 3~6 部。

（5）拓宽国际合作办学途径

推进助产及其他专业和英国桑德兰大学等国际院校开展合作办学，拓宽 3+1+1 专本硕连读途径。共建国际医护康养交流平台，对接欧美发达国家高校及健康服务业相关企业，资源共享，技术互通，就业互联，提升我院医护康养国际化人才的培养水平。

四、建设任务和进度安排

包括但不限于以下内容：人才培养模式创新、课程教学资源建设、教材与教法改革、教师教学创新团队、实践教学基地、技术技能平台、社会服务、国际交流与合作、可持续发展保障机制。

（一）创新专业群人才培养模式，构筑多元育人体系

1. 凝心铸魂，深入践行课程思政理念，构建“医学与爱国主义共前行”的三全育人体系

以“立德树人”为根本任务，结合卫生健康行业从业人员职业精神的要求，构建医学人文特色三全育人体系，大力推进社会主义核心价值观教育，将医学人文、爱国主义教育贯穿人才培养全过程，培养德技双馨、思想及业务均过硬的健康服务人才。

2. 精准育人，推行“校院合一”“工学结合”的人才培养机制

为了让人才培养紧跟行业趋势，精准对接岗位需求，在硬件上，专业群以建立“院（企）中校”、“校中院（企）”的模式，建设成为集教学、科研、职业技能培训和社会服务为一体的现代校企联合实训中心；在师资上，以行业专家、技术骨干与校内专任教师共同组建高水平的教学队伍；在教学组织上，校企联合编写教学案例、教学标准，形成校院合一”“工学结合”的人才培养机制。

3. 多元发展，探索灵活多样的人才培养模式，构建“1+X”证书专业群课程体系

积极探索灵活多样的医护康养人才培养模式，构建“1+X”证书专业群课程体系，增加学生的就业适应性，形成多层次、多方向的专业群育人体系。

4. 进度安排

2021 年：开展调研，结合医学人文制定爱国主义教育实施方案。成立由师生共同组成的校级“叙事+人文”护理分享中心。探索并建设《妇产科护理》、《儿科护理》、《急危重症护理学》校级课程思政示范项目 3 个。成立护理专业群建设指

导委员会，行之有效地展开专业群工作，搭建校企共建育人平台。推行现代学徒制、人才培养模式，采用1+1+1、1.5+1.5协同育人人才培养模式。继续推行定岗轮转制度。全面推进1+X试点制度，修订人才培养方案，探索课证融合。继续探索中外合作办学。

2022年：在校每月开展“叙事+人文”护理分享活动；并试点推行《妇产科护理》、《儿科护理》、《急危重症护理学》课程思政。探索建设市级课程思政示范项目1~2个。专业群以建立“院（企）中校”、“校中院（企）”的模式，在合作的医院（企业）组建示教室、操作练习室；校内建立情景模拟与虚拟仿真共享实训中心。开展“旭兰工程”，探索专业群共建人才培养模式。推行护理专业（养老护理方向）招生工作。继续推进“1+X”幼儿照护、母婴护理、老年照护、失智老人照护证书的考核评价。

2023年：形成校企联合培育的爱国主义思政建设品牌，成立特色教育团队。把“叙事+人文”护理分享的故事编成书本。探索建设省级课程思政示范项目1~2个。结合“互联网+”进行远程教学，建设成为集教学、科研、职业技能培训和社会服务为一体的现代校企联合实训中心。修订完善护理专业人才培养方案，构建“1+X”专业群课程体系。不断提升护理服务水平，在护理专业中，增加中医护理、康复护理等方向护理人才培养。

2024年：继续优化爱国主义思政建设品牌，并在全市范围内推广。形成以行业专家、技术能手为主的高水平的教学队伍，与群内各专业编写教学案例、教学标准，形成院（企）校共育人才的组织体系，共同健全校（企）院协同育人的人才培养机制。完成人才培养方案动态调整，开展模块化教学，并根据反馈结果及时调整。

2025年：将成熟的品牌向省内推广，辐射粤港澳大湾区。全面推行跨界跨课育人建设，形成思政育人科研成果。“医-护-康-养人才培养模式”、“面向医联体人才培养模式”、“校院企协同创新模式”运行良好，人才培养质量、校企协同创新成果显著。完成开放式、多元化人才培养模式、“1+X”课证融合人才培养模式的总结改进；完成模块化课程教学资源。

（二）推进课程教学资源建设，打造共享开放课程体系

1. 校-行-院联动构建“基础通用、模块组合、各具特色”专业群课程体系，结合

“1+X”证书开展课证融合改革探索

借鉴德国巴登-符腾堡二元制护理相关专业课程体系，对护理专业群现有课程进行改革完善。以基层医院、社区健康卫生人才职业岗位能力需求为宗旨，通过“医教结合”、“校企合作”共同开发与国际标准对接的护理专业群课程体系，加强专业群课程体系整合优化，构建以核心职业能力培养为主线，“基础通用、模块组合、各具特色”互融互通的专业群课程体系。

2. 校-行-院共建“数字化、开放化、共享化”教学资源，结合“1+X”证书积极开发“课证融合”教学资源

计划成立由医院专家、企业专家、合作兄弟院校专家组成的专业资源建设指导团队，围绕为人民群众提供全生命周期健康与卫生服务各个环节，按照专业群课程资源共建共享原则，以职业信息为依据、职业能力为标准、专业素材为支撑，积极推进信息技术与教育教学深度融合，开发专业核心课教学资源库、网络课程、VR 教学资源等，汇集成以专业核心课程为主的共享型专业群教学数字化资源库，并在专业之间、院校之间及在基层医院、企业推广应用，实现校内开放、校外共享。（图 1 所示）

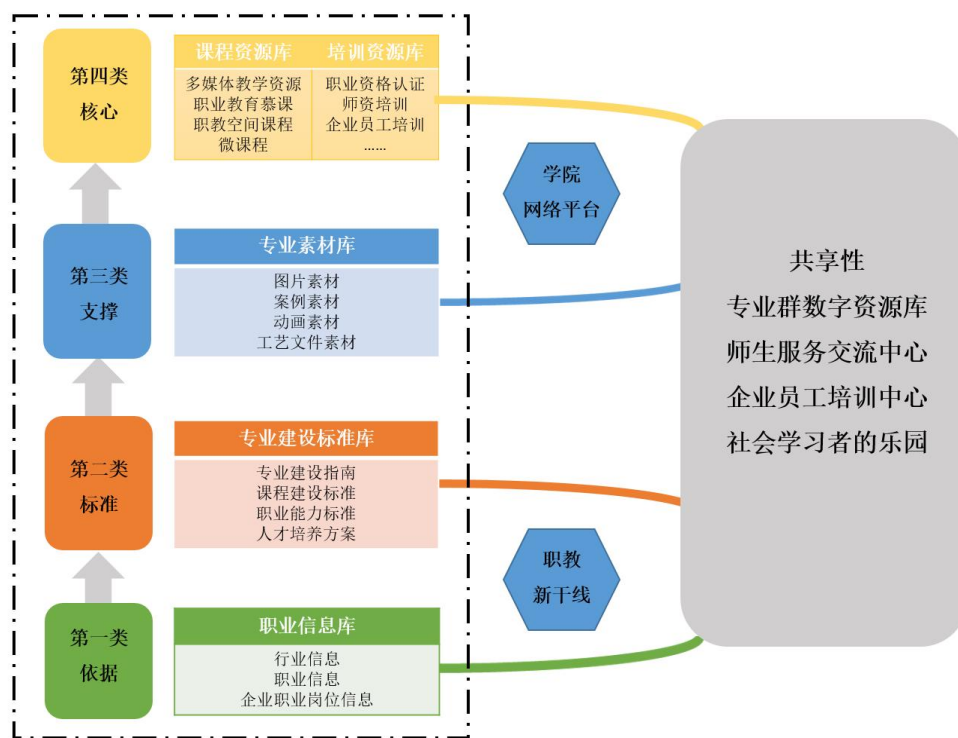


图 1 数字化教学资源库

3. 进度安排

2021年：开展课程建设研讨会，完成专业群课程体系构建及各专业核心课程建设总体方案。完成校-行-院共建“数字化、开放化、共享化”教学资源及开展教学活动总体方案；探索开发“1+X”课证融合教学资源方案。

2022年：依据就业市场、职业岗位和专业发展，结合“1+X”开展课证融合改革探索，调整修订各专业核心课程标准和考核标准。建成《助产学》、《内科护理学》精品在线开放课程并在对外开放的“慕课平台”上线；成功申报省级精品在线开放课程1~2门。

2023年：完善各专业核心课程理论及实践教学大纲、实习大纲以及题库、试卷库。建成《老年护理学》、《护理英语》、《人体解剖学》精品在线开放课程并在对外开放的“慕课平台”上线；成功申报国家级或省级精品在线开放课程1-2门。

2024年：完成课程建设总结报告。建成《基础护理技术》、“1+X”证书《母婴护理》精品在线开放课程并在对外开放的“慕课平台”上线；成功申报国家级或省级精品在线开放课程1~2门。

2025年：课程群“底层共享，中层分立，高层互选”，形成“基础通用、模块组合，各具特色”的专业群课程体系。（图2所示）建成以专业核心课程为主的专业群数字化教学资源库，并在专业之间、院校之间与基层医院、行业推广应用，实现校内开放、校外资源共享。



图2 专业群课程体系

(三) 着力促进教材建设，创新推动教法改革

1. 建设紧贴健康服务业发展的教材

参照重点专业课程体系，结合护理、助产、健康管理、中医和康复专业各自的特点和需求，完成专业群《养老护理员培训》校本教材、《基础护理综合实训》校本活页式教材、《母婴护理技术》、《中医适宜技术实训报告》校本教材、《三二分段护理综合实训》、《现代学徒制综合实训》、《临床护理综合案例分析》、《现代学徒制急危重症护理学》活页式教材、《健康风险评估》、《健康教育与健康促进》等教材的编写。实现教材优化配套，选用和自编相结合的原则，以教材建设促进课程-岗位“零距离”对接。

2. 推行符合现代化职业教育理念的教法

面向“医护康养”四位一体产业链进行课程改革，建立“以岗位需求为导向”的专业课程体系，用灵活的模块化课程结构和学分制管理制度满足学习者的不同需要。鼓励教师进一步开展教学研究，积极应用互联网+、慕课、翻转课堂、理实一体化等教学技术和手段，丰富教学内容和模式。开展专、兼职教师共授一门课试点。注重总

结教学改革经验，积极申报国家教育部和省教育厅相关课题，攻克高职院校教学中普遍存在的难题。

3. 充分延伸第二课堂

将学生的学习不再局限在 40 分钟的校内课堂，充分利用第二课堂积极开展学习活动和技能竞赛活动，同时锻炼学生的综合素质。假期开设志愿者服务、创新创业活动及校外基地的实践类课程，并纳入到学分管理计划中，作为学习成绩考核的一个重要组成部分。通过第二课堂的充分开展，使学生综合素养得到进一步提高，专业群内涵建设得到进一步加强。

4. 进度安排

2021 年：完成专业群《养老护理员培训》校本教材、《基础护理综合实训》校本活页式教材、编写。推进“三全育人”综合改革，各课程全面实施课程思政改革。充分利用第二课堂开展母婴护理、养老护理等学习活动和技能竞赛活动。

2022 年 完成专业群《母婴护理技术》、《中医适宜技术实训报告》的校本教材编写。积极探索专业群与 1+X 证书的融合，开展“三教”改革。利用假期开展创新创业及三下乡等学生活动。

2023 年：完成的教材在使用中的过程评价和持续改进，并推出《三二分段护理综合实训》、《现代学徒制综合实训》、《临床护理综合案例分析》、《现代学徒制急危重症护理学》活页式教材的编写。积极应用互联网+、慕课等开展线上、线下混合式教学、翻转课堂、项目教学等方法。将假期里开设的志愿者活动，创新创业活动等纳入学分管理，作为学习成绩考核的一部分。

2024 年：完成《健康风险评估》、《健康教育与健康促进》的编写，并适时完成任务教学、情景模拟教学模式的案例库。总结教学经验，积极申报省级和国家级相关课题。完善课程考核标准及评价。

2025 年：完成教材编写的经验总结，推广应用，以教材建设促进“课程-岗位”零距离接触。申报省级以上教学成果奖，并总结经验。充分开展第二课堂，提高学生综合素养，加强专业群内涵建设。

（四）教师教学创新团队

1. 构建良好的教师成长环境

在师资队伍建设上，深入实施人才强校战略，创设人尽其才的工作环境和公平公开的制度环境，落实并逐步完善绩效考核制度、职称晋升制度等，引领教师成长，促进教师快速发展。通过制定教学团队机制和运行模式、明确教学团队目标、构建和谐的教学团队文化、设立有效团队激励制度，推动教学团队的建设和发展。

2. 建设一流的师资队伍

围绕护理专业群建设目标，构建一支高水平教学名师队伍。协助培养对象开展教学研究、课程建设和改革，提升其教学科研能力。借助教学名师的影响力，带领学校高水平专业群长足发展。以制度为抓手促进和加快领军人才、教学名师、专业教师的培育，培养省级教学名师1~2名，申报领军人才1名，打造省级教学团队1~2个，筹建技能大师工作室1个，与企业、行业专家结合组建教师队伍。

3. 进度安排

2021年：组建科研团队、“1+X”证书培训团队、护考培训团队、社会服务团队等。明确各个团队目标，专业教师结合个人专长、兴趣参与团队建设及实现个人发展，初步培养2~3名校级名师、1个校级教学团队。吸纳企业高级技术人才和行业专家，组建一支专兼职结合的教师队伍。

2022年：构建和谐的教育教学文化、丰富各个团队的内涵建设。设置科学可行的的工作量，每学期进行考核，督促各个团队完成目标及工作量，促进教师快速成长，加强教学团队的建设。重点培养1~2名校级教学名师，协助培养对象开展教学及科研建设工作，提升其教学科研能力，继续培养2~3名校级名师、1个校级教学团队、1个校级技能大师工作室。

2023年：设立有效的激励制度，教学工作与团队建设相结合，并与绩效和评先评优挂钩，推动教学团队的建设和发展。组织团队负责人及骨干成员外出交流学习，将先进的理念及方法“引进来”。合理构建教师梯队，鼓励校级教学名师和教学团队开展教学与专业研究，加强校企合作，着力打造1~2名校级教学名师为省级教学名师。

2024年：培养造就一批社会知名度高、行业影响力大的专业带头人，发挥传、帮、带的作用，提高校级教学名师与教学团队的教学及科研能力，引领教师成长，重点培

养 1~2 个校级教学团队。

2025 年：通过团队建设，实现个人发展、专业发展、学生培养、社会影响共赢的局面。组织团队负责人及骨干成员分享经验并总结教训。从优秀的校级教学名师与教学团队成员中选拔 1 名申报专业领军人才，打造 1~2 个省级教学团队以及 1 个技能大师工作室。

（五）积极开拓校内外实践教学基地，“零距离”对接行业人才需求

1. 构建模块化实践教学

深入分析专业群内核心专业（护理）与相关专业（助产、康复、中医、健康管理）在培养目标上的共性与差异性，根据专业群内岗位工作任务开发模块化实践教学。对于共性培养目标，对专业原有的实训项目进行整合，改造升级为专业群共享互融实训项目（如解剖实训项目、健康评估实训项目）；对于各专业主要就业岗位的主干课程在教学目标、教学内容上的独特性，则根据不同专业在工作过程中的工作任务差异，开发各专业特有的实训模块目，确保核心职业能力的培养。

2. 完善各专业校内实训基地

根据专业群各专业教学和发展需要，充分利用物联网信息技术，补充和升级各专业相应实践教学设备和教学设施，形成完整、系统的专业群教学实践教学基地。护理专业将建设智能化养老实训中心、虚拟仿真实训基地，并进一步完善情景化教学实训室的建设，建立 OSCE（客观结构化临床考试）技能操作考核认证中心。健康管理专业将建设糖尿病健康管理中心，并于中医专业协同建设中医儿童健康管理研究中心。中医专业将在原有中医实验实训基地的基础上建设中医适宜技术研究和推广中心，并更新教学仪器设备，建立具有良好的环境和设备、功能齐全仿真的职业技能实训基地。

3. 拓展校外实训基地

专业群有重点的拓展增加校外实训基地。护理及助产专业在现有附属医院或教学医院的基础上，新增 5~10 家三级甲等医院作为实训基地，发挥三甲医院实习基地的优势，为专业教学实现课堂与临床实践“零距离”提供保障；共建粤港澳大湾区的康养急救培训基地 1 个、母婴护理人才培养基地 1 个，共享型智能化养老院 5 个。中医专业、康复专业、健康管理专业积极与产业对接，新增校外实训基地 8~10 家，校企

共建世济堂脊柱健康产业学院、糖尿病管理研究中心等，依托实训基地在产、学、研方面深度合作。

4. 进度安排

2021年：通过专家咨询论证，建立基于专业群岗位任务的模块初步划分。完成智能化养老实训中心、糖尿病健康管理中心、中医儿童健康管理研究中心、中医适宜技术研究和推广中心可行性及服务功能设计方案。护理及助产专业新增3家三级甲等医院作为实训基地；中医专业、康复专业、健康管理专业新增3家校外实训基地；建设1个母婴护理人才培养基地。

2022年：基于专家咨询论证划分的模块，进行实践教学项目的开发，并开发专业群共享互融实训项目。完成智能化养老实训中心招标工作及初步建设工作。推进糖尿病健康管理中心、中医儿童健康管理研究中心、中医适宜技术研究和推广中心的招标及筹建工作，建设虚拟仿真实训基地。护理及助产专业新增2~3家三级甲等医院作为实训基地；其他专业新增2家校外实训基地；建设粤港澳大湾区的康养急救培训基地1个，共建共享型智能化养老院3个。

2023年：护理及助产专业《基础护理技术》模块化实践教学项目开发完毕。完成智能化养老实训中心建设，购置智能化养老实训中心所需设备。筹建糖尿病健康管理中心、中医儿童健康管理研究中心、中医适宜技术研究和推广中心。护理及助产专业新增1~2家三级甲等医院作为实训基地；其他专业新增1~2家校外实训基地；新增共享型智能化养老院1~2个。

2024年：《妇产科护理》、《儿科护理》模块化实践教学项目开发完毕，开发专业群内共享互融的实训项目不少于6项。完成智能化养老实训中心、糖尿病健康管理中心、中医儿童健康管理研究中心、中医适宜技术研究和推广中心的建设，购置所需设备并投入使用。护理及助产专业新增1~2家三级甲等医院作为实训基地；其他专业新增1~2家校外实训基地；新增共享型智能化养老院1~2个。

2025年：基于专业群模块化实训教学的成果申报省级实践教学成果奖。智能化养老实训中心、糖尿病健康管理中心、中医儿童健康管理研究中心、中医适宜技术研究和推广中心年使用率不少于1500人次，同时为社会培训提供同步教学资源。专业

群与康养急救培训基地、养老院在康老产业、专业群教学、科技研发等方面开展深度合作。校企共建世济堂脊柱健康产业学院、糖尿病管理研究中心等，以产学研合作成果服务社会、服务区域经济。

（六）着力搭建技术技能平台，助力医护康养产业发展

1. 成立互联网+康养特色大学生创新创业研发工作室

校企共建集研发与孵化生产于一体的健康产业创新工坊，推动师生积极应用新技术、开发新产品，加快大学生创新创业成果转化。全面开展医护康养创业咨询、创业辅导、成果转化、法律咨询等服务，以专业化服务推动师生积极应用新技术、开发新产品、开拓新市场，将优秀的创新创业成果进行技术提升和成果转化，服务社会。五年内，专业群内孵化出至少 3 个大学生创业项目。

2. 建设精准医学科研服务中心

建设具有卫生职业教育特色的精准医学科研服务中心，集科研实验、技术研发、技术支持、检验检测、咨询指导、科学普及于一体，为科技研发团队、附属医院、合作企业、基层医疗卫生机构等提供科研及健康卫生服务。平台立足惠州，辐射周边地区，服务基层慢性病患者，如冠心病、高血压、糖尿病、骨质疏松及肿瘤等患者的治疗及随访；开展循证医学研究，将最新的疾病护理及康养研究成果引入基层医疗卫生服务体系中，提高慢性病患者的治疗效果与生存质量。

3. 打造健康技术技能服务平台

依托粤港澳大湾区医护康养培训基地，发挥专业群师资队伍的优势，开展技术服务，服务当地及周边，为卫生系统开展医护人员培训等项目，向社会开展养老护理员、育婴师、催乳师、学校校医、急救员等培训，助力创业就业和地方经济发展。通过护理专业群建设，整合护理、助产、健康管理、中医学及康复治疗技术等专业资源，搭建“互联网+康养”医疗服务平台，推动“医联体”建设及医疗资源下沉，推进建立大医院带社区的服务模式和医疗、康复、护理有序衔接，为幼儿、高龄或失能老人、康复期患者和终末期患者等行动不便人群提供远程医疗服务。

4. 进度安排

2021 年：规划创客中心、应用技术协同创新中心建设，成立学生科研工作室。规

划精准医学科研服务中心建设，筹划技术技能培训中心建设、形成校院共同研发，开发资源、标准和产品的机制，搭建“互联网+康养”医疗服务平台。

2022年：完成创客中心，学生参加国家级、省级创新创业比赛。完成应用技术协同创新中心建设、精准医学科研服务中心建设。完成技术技能培训中心建设，推进互联网+康养”医疗服务平台与“医联体”建设结合，实现医疗资源下沉。

2023年：孵化学生创业项目，力争在创新创业比赛中获得佳绩。为附属医院、合作企业、基层医疗卫生机构提供科研检测服务，开展基层慢性疾病流行病学统计及循证医学研究。开展医疗卫生行业从业人员社会培训，如养老护理员、育婴师、催乳师、学校校医、急救员等培训。

2024年：全面开展医护康养创业咨询、辅导、成果转化、法律咨询等服务。发表高质量有影响力学术论文，继续深入开展基层慢性疾病流调及循证医学研究。开展医疗卫生行业从业人员社会培训，结合大数据进行康养产品的研发和专利申请。

2025年：以专业化服务推动师生积极应用新技术、开发新产品、开拓新市场，将优秀的创新创业成果进行技术提升和成果转化，服务社会。进行国家、省科研项目申报，开发地区基层高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病防治指南及护理、康养相关标准。进一步扩大医疗卫生行业从业人员技能培训，成为粤东北地区具有影响力的技能培训中心，制定行业培训标准。进行创新成果的推广研发，总结互联网+康养”医疗服务平台研发和推广的经验，为行业提供养护标准及技术支持。

（七）充分发挥专业群职能，全面提升社会服务水平

1. 积极参与医护康养行业企业技术项目研发和服务

以校企合作共建的研究院和实训基地为平台，依托5个专业的资源，加强医护康养技术研发和协同创新能力，促进科技成果转化，推动行业企业的技术革新与发展，为产业升级服务。

2. 建设粤港澳大湾区的康养与急救培训基地

依据《粤港澳大湾区发展规划纲要》，与粤港澳大湾区卫生部门、医药卫生机构和企业联合，整合地域硬件与师资，着力打造粤港澳大湾区的康养与急救培训基地。

3. 大力开展职业教育培训与鉴定

依托专业群优质资源，充分发挥技术技能培训中心的社会服务、职业培训功能，提供专科、本科两个层次的继续教育服务。此外，积极服务地方卫生事业发展，创新社会培训模式，校企合作开展立体式、多元化的职业教育培训，开发适合不同层次需求的健康管理、康复治疗、中医理疗、母婴服务等模块化培训项目。

4. 开展丰富的社会志愿服务活动

依托技术研究中心，带动学生创立技术社团，定期举行三下乡、社区义诊、健康宣教等志愿服务。

5. 进度安排

2021年：开展糖尿病管理研究中心、中医儿童健康管理研究中心、世济堂脊柱健康产业学院、精准健康管理中心、儿童优脑“0”计划的项目调研、立项，搭建团队。依据《粤港澳大湾区发展规划纲要》开展康养与急救培训基地、康养院的调研工作。继续开展本专科继续教育服务，除开展护士资格证考试、养老护理员等的培训外，积极开展医疗护理员的培训；试点并完成“1+X”证书的培训和考核，使我校成为培训考证于一体的教育部试点单位。与惠州市立德健康管理研究院共同打造“惠州市健康宣教志愿者服务队”，将科学健康理念、权威健康知识辐射到社区；学生定期开展三下乡、社区义诊、健康宣教等活动。

2022年：依托医院、企业、开展相应业务，收集数据、中心初步架构形成。形成康养与急救培训基地、康养院的规划雏形。开展中小学校医、学校常见传染病、创新创业SYB、退役军人全员适应性的培训业务；继续完成在校生“1+X”证书的培训和考核工作。继续参与惠州市健康宣教志愿者服务队活动，定期开展三下乡、社区义诊、健康宣教等活动。

2023年：依托几大中心，开展标准制定，形成相关运营管理的模式。与企业、卫生部门、医药机构联合、整合硬件和师资，形成完善的康养与急救培训基地和康养院。继续完成企业员工培训、并积极拓展行业和职业学校的护理、助产、康复、中医、健康管理专业的技能大赛。继续参与惠州市健康宣教志愿者服务队活动，定期开展三下乡、社区义诊、健康宣教等活动。

2024年：完成科技转化、技术攻关、主持省级以上课题2项，发明专利2项，其

它专利 6 项，争取横向经费 50 万元。实现培训基地和康养院服务社会的功能。如培训、提供健康指导、保健服务等。基本完成在校生培训 6000 人次/年，为企业员工培训 3000 人次/年，积极完成兄弟职业院校的相关师资培训。继续参与惠州市健康宣教志愿者服务队活动，定期开展三下乡、社区义诊、健康宣教等活动。

2025 年：完成科技转化、技术攻关、主持省级以上课题 3 项，发明专利 3 项，其它专利 10 项，争取横向经费 60 万元以上。实现专业群资源的服务社会、服务区域经济、辐射周边地区的功能。实现志愿服务社会、服务区域的功能。

（八）积极开展国际交流与合作，借鉴国外健康服务业发展经验

深化已有的国际合作项目，专业群计划在未来 3~5 年的发展过程中，继续深化已有的国际合作项目，拓宽学生就业面，提升学校各方面竞争力。进度安排如下：

2021 年：在 NCTP 新加坡项目中，达成输出“线上课程平台”的初步共识。与英国桑德兰大学合作开展护理专业“华英班”，签订 3+1 专升本项目。学习德国健康养老的教学与管理理念。

2022 年：引进 NCTP 线上课程资源学习平台。学习引入国外护理专业的先进教学与人才培养理念。与德国应用技术大学开展线上交流学习，关注国际健康养老的发展，拓展我院教师团队对健康养老教学的进一步认识。

2023 年：邀请 NCTP 新加坡项目外籍专家合作交流，开展线上师生培训讲座。完成护理“华英班”学生在校培养；与该大学洽谈助产专业专升本合作项目。学习境外人才培养模式、专业标准等优质国际教育资源。

2024 年：与项目专家合作，完成医护英语课程教材开发。与英国桑德兰大学合作开展助产专业教育；对护理专业“华英班”3+1 专升本项目实施情况进行评价。与德国代根多夫应用技术大学合作，将我院养老护理与康复、健康养老进行融合，优化教学。

2025 年：完成护理专业群人才培养模式，完成 NCTP 新加坡合作项目引入的经验总结。完成“华英班”专升本项目引入的经验总结。完成护理专业群人才培养和健康养老人才培养体系总结。

（九）可持续发展保障机制

建立专业群与产业发展同步调整机制，加强产业发展动态研究，同时结合专业群内部质量保证体系诊断与改进建设，建立高水平专业群质量保证机制，加强对项目建设过程的质量监控，实现对项目建设全过程的动态管理，推动专业群可持续发展。进度安排如下：

2021年：成立护理学院高水平专业群建设领导小组，制定相关制度和建设标准体系。出台《高水平专业群建设资金管理办法》，利用多方资源，争取政府支持。

2022年：加强护理学院高水平专业群建设领导小组建设，实现专业群内部激励机制的动态调整；完成专业群综合评价指标体系的试运行，争取政府拨款，积极争取吸纳多方资金，提高资金自筹能力。

2023年：进一步提升护理学院高水平专业群建设领导小组领导力，完善专业群专任教师发展性评价体系；开展专业群中期建设自我诊断与评价，迎接省高水平专业群中期考核。争取政府拨款，积极争取吸纳多方资金，提高资金自筹能力。

2024年：发挥领导小组战斗力，引领专业建设，夯实专业内涵。完成专业群建设综合评价指标体系试运行效果的评价；形成企业、行业、学校和第三方组织机构协同开展专业群评价工作；争取省级财政拨款和专项资金，并争取政府拨款，吸纳多方资金，提高资金自筹能力。

2025年：以领导小组建设为契机，加强专业群专业之间的协调沟通和体制、制度建设。开展专业群动态建设机制建设总结；完成专业群的可持续发展保障机制，实现专业群的动态调整、自我完善，迎接省高水平专业群建设验收。形成稳定的资金筹集渠道和途径，加大专业群建设力度。

五、经费预算

建设任务		小计		经费预算（万元）				
		金额 (万元)	比例(%)	2021 年度	2022 年度	2023 年度	2024 年度	2025 年度
合计		2000	100	354.70	587.80	535.50	317	205
1. 人才培养模式创新	(1) 凝心铸魂，深入践行课程思政理念，构建“医学与爱国主义共前行”的三全育人体系。	10	0.50	1	3	3	2	1
	(2) 精准育人，推行“校院合一”“工学结合”的人才培养机制。	80	4	1	73	3	2	1
	(3) 多元发展，探索灵活多样的人才培养模式，构建“1+X”证书专业群课程体系。	10	0.50	3	3	2	1	1
	小计	100	5	5	79	8	5	3
2. 课程教学资源建设	(1) 校-行-院联动构建“基础通用、模块组合、各具特色”专业群课程体系，结合“1+X”证书开展课证融合改革探索。	3	0.15	0	1	1	1	0
	(2) 校-行-院共建“数字化、开放化、共享化”教学资源，结合“1+X”证书积极开发“课证融合”教学资源。	142	7.10	0	40	60	40	2
	小计	145	7.25	0	41	61	41	2
3. 教材与教法改革	(1) 建设紧贴健康服务业发展的教材。	30	1.50	6	4	10	6	4
	(2) 推行符合现代化职业教育理念的教法。	20	1	5	4	5	3	3
	(3) 充分延伸第二课堂。	30	1.50	8	6	6	6	4
	小计	80	4	19	14	21	15	11
4. 教师教学创新团队	(1) 构建良好的教师成长环境	40	2	5	5	15	10	5
	(2) 建设一流的师资队伍	40	2	10	10	5	10	5
	小计	80	4	15	15	20	20	10
5. 实践教学基地	(1) 构建模块化实践教学	60	3	5	5	15	25	10
	(2) 完善各专业校内实训基地	680	34	230	200	100	50	100
	(3) 拓展校外实训基地	460	23	20	100	220	100	20
	小计	1200	60	255	305	335	175	130

建设任务		小计		经费预算（万元）				
		金额 (万元)	比例(%)	2021 年度	2022 年度	2023 年度	2024 年度	2025 年度
6. 技术技能平台	(1)成立互联网+康养特色大学生创新创业研发工作室	40	2	10	15	5	5	5
	(2)建设精准医学科研服务中心	60	3	12	15	9	12	12
	(3)打造健康技术技能服务平台	50	2.50	12	12	10	10	6
	小计	150	7.50	34	42	24	27	23
7. 社会服务	(1)积极参与医护康养行业企业技术项目研发和服务。	50	2.50	2	18	20	5	5
	(2)建设粤港澳大湾区的康养与急救培训基地。	90	4.50	5	50	20	10	5
	(3)大力开展职业教育培训与鉴定。	30	1.50	8	8	8	3	3
	(4)开展丰富的社会志愿服务活动。	20	1	5	4	4	4	3
	小计	190	9.50	20	80	52	22	16
8. 国际交流与合作	(1) NCTP 新加坡护理定向就业项目。	15	0.75	1	2	5	4	3
	(2)桑德兰大学护理专业专升本项目。	20	1	3	4	5	4	4
	(3)德国应用技术大学健康养老跨界服务应用。	15	0.75	2	5	3	3	2
	小计	50	2.50	6	11	13	11	9
9. 可持续发展保障机制	(1)组织保障	2	0.10	0.20	0.30	0.50	0.50	0.50
	(2)体制保障	3	0.15	0.50	0.50	1	0.50	0.50
	(3)资金保障	0	0	0	0	0	0	0
	小计	5	0.25	0.70	0.80	1.50	1	1

六、专业群建设管理

从专业群建设的目标引领，专业群建设事务的组织领导，专业群建设的咨询与指导，专业群建设过程与结果的评价监督等四个方面来建立管理机制，具体为目标引导机制、组织领导机制、咨询指导机制、监控评价机制。

(一) 目标引导机制

专业群建设目标引导机制是指专业群的建设目标引导专业群建设方案实施以达到预期目标的一系列工作活动和制度组成的有机体系，具体包括目标任务分解、目标任务管理和目标评估三个步骤。为了确保预期目标的实现，在专业群建设过程中，每个阶段每项任务都以具体的目标进行方向性引导。

1. 目标任务分解

在时间上进行纵向划分，将目标细分到不同阶段，形成阶段性目标；其次按专业及教研室进行横向划分，将目标细分到教研室及专业，教研室及专业进一步将目标落实到人；再次进行横向与纵向结合的交叉划分，按时间与教研室或专业两个标准交叉划分，使目标得到最佳细化，每一专业或教研室便能清楚把握每个时间段的具体目标。

2. 目标任务管理

做好任务分配，将任务分配给不同的团队或成员，责任到人，实行责任制。其次接受任务的团队或成员要明确各自不同阶段的具体目标。团队和责任人根据具体目标分阶段完成专业群建设的任务，确保每项具体目标的实现，从而得以保证总目标的达成。

3. 专业建设目标评估

包括阶段性评估与结果评估。在专业群建设过程中，根据阶段性任务与目标，组织对专业群建设情况进行过程监管、阶段性检查和评估，确保阶段性目标任务的有效完成。专业群建设任务完成之后，运用科学合理的评估体系进行总结评估。

（二）组织领导机制

专业群组织领导机制是指专业群建设中行使建设规划、统筹安排、监督评估等一些列工作活动和制度组成的有机体系，包括组织结构的设立、岗位职责的明确、权限和责任的划分等。

1. 成立专业群组织领导机构

通过设立专业群建设委员会组织领导专业群建设工作，由二级学院院长、副院长、专业群带头人、行业代表、专业主任、教研室主任等组成。根据专业群建设任务下设专业、师资队伍、校企合作、社会服务等建设小组，各小组分别负责具体的专业群建设任

务。

2. 分配小组任务、明确岗位职责和进行权责划分

各小组分工合作，各司其责，共同完成专业群建设任务。专业建设小组负责组织专业人才需求调研，确定岗位素质、知识与能力要求，明确专业培养目标，修订人才培养方案，优化专业课程体系等。

3. 制定专业群管理制度

制定专业群项目管理制度、委员会会议制度、教学管理制度、教学质量评价制度、双师队伍建设制度、教学资源平台建设制度、实习就业管理制度等。做到凡事有章可循、有据可依。

（三）咨询指导机制

专业群建设咨询指导机制可以将专业群建设专家指导委员会作为常设的专业群建设和咨询指导机构，就专业群建设中的事项、问题、难点及时提供意见与建议的一系列工作活动和制度组成的有机体系。专业群建设专家指导委员会主要由政府、行业、企业、其他院校专家，专业群带头人，二级学院负责人等组成，具体负责专业群结构确定、建设和人才培养的指导、咨询、服务等工作。专业群建设指导委员会成立之后，首先需要建立和完善专业群建设指导委员会的会议制度。其次，建立专业群建设指导委员会的咨询指导平台。再次，专业建设指导委员会应实行动态调整机制。

（四）监控评估机制

专业群建设的监控评估机制是指运用一定的技术、方法对专业群建设进程、阶段性目标的实现、最终成果等进行监督控制、评价等一系列工作活动和制度组成的有机体系。专业群建设评价指标体系应实行二级指标制。通常一级指标按照建设项目或内容确定，包括专业群结构、专业群基础、组织体系、人才培养方案、课程体系、师资队伍、实训基地、教学资源库、成果、特色等。然后对每个一级指标给予权重，权重根据建设项目内容的多少或重要性来确定，各一级指标的权重之和为1，二级指标是对一级指标的具体化，每个指标尽可能量化和具体化，且设定具体的等级。同时，体现专业群结构的合

理性、与产业链对接的紧密性、职业岗位群的满足性、社会服务能力大小、核心专业带动作用的大小、专业品牌的影响力、专业特色的鲜明性等内容的评价。

七、预期成果

1. 专业建设

打造护理专业、康复治疗技术专业、健康管理专业、助产专业为省级品牌专业（一类或二类品牌专业）。

2. 师资建设

培养省级教学名师 1~2 名，申报领军人才 1 名，筹建技能大师工作室 1 名，打造省级教学团队 1~2 个。

3. 基地建设

共建粤港澳大湾区的康养急救培训基地 1 个、共享型智能化养老院 5 个，建设中医儿童健康管理研究中心、精准健康管理中心、中医适宜技术研究和推广中心各 1 个。

4. 校企共建

世济堂脊柱健康产业学院、糖尿病管理研究中心等。

5. 教科研成果

教学能力比赛获奖 10~15 项，完成省部级及以上课题 5~10 项，获省级教学成果奖 1~2 项。

6. 技能竞赛

国家级学生技能大赛获奖 3~5 项、省级 10~20 项。

7. 课程建设

国家级在线开放课程 1 门、省级 3 门以上，建成以专业核心课程为主的专业群共享数字化教学资源库，出版立体化教材 3 本以上。

8. 社会服务

成为 1+X 等级证书（老年照护等）制度的试点单位。

9. 国际交流

共建国际医护康养交流平台，对接欧美发达国家高校及健康服务业相关企业，资源共享，技术互通，就业互联，提升我院医护康养国际化人才的培养水平。

八、保障措施

（一）组织保障

学院成立护理高水平专业群建设领导小组及办公室。领导小组作为专业群建设的领导机构，由院领导牵头，二级学院院长为建设总负责人，全面负责专业建设的组织协调、过程监控、经费管理与质量监控。领导小组下设项目建设小组，由建设项目小组负责人、二级学院副院长、专业群带头人、各专业主任、教研室主任、课程负责人、骨干教师等组成，是一支年龄结构合理、学历结构合理、具有创新和协作精神的专业团队，负责产教融合、专业与课程、人才培养、师资队伍、实训体系、社会服务、教科研、国际交流等。办公室由人事处、教务处、财务处、护理学院、纪委及监察室等负责人组成，负责组织资料申报、过程建设、任务分解等。建设领导小组及办公室各司其职，紧密配合，确保建设项目有组织、有计划地稳步推进实施。

（二）制度保障

为使专业群建设做到有规可依，制定项目建设各项制度，明确岗位职责，加强管理，定期检查，全程监控，确保建设项目高质量完成。

1. 实行项目负责制，明确岗位职责，加强管理

本专业群建设项目实行项目负责制，建设项目层层分解落实，建设负责人对全过程负责。项目建设全部落实到各专业模块，由建设负责人制定和完善考核制度，明确责任和要求，已成立专业建设指导委员会和教学指导委员会，对专业的建设工作进行管理和指导。同时建立激励机制，对建设过程中成绩显著、效益突出的人员给予重奖，对逾期不能完成任务，或者完成质量不高的人员将采取警告、低聘、降级使用等措施，最大限度地调动建设小组成员的积极性与创造性。成立专业群建设管理小组，对建设过程定期检查，全程监控，确保建设项目顺利进行。

2. 制定标准体系，加强对项目建设过程的质量监控

对专业群建设所需的“条件性指标、过程性指标、结果性指标”进行研究，制定《专业群建设标准体系手册》、《校院企合作平台建设标准体系手册》、《教师发展培养标准体系手册》、《实训基地建设标准体系手册》、《协同创新中心建设标准体系手册》、《课程建设标准体系手册》、《学生管理标准体系手册》等多个标准体系，加强对项目建设过程的质量监控，建立项目监控机制和信息通报制度、项目建设工作组例会制度，及时研究解决项目建设工作中遇到的困难和问题，实现对项目建设全过程的动态管

理。同时建立第三方评价机制等对专业群的建设进行诊改，发现问题及时整改。确保建设项目有计划、有步骤、高质量地稳步推进实施。

3. 建立严格的经费使用制度和逐级审批制度，提高经费利用率

建立严格的经费使用制度和逐级审批制度，根据上级文件要求出台《护理高水平专业群建设资金管理办法》，对建设项目设立专项账户，确保建设经费专款专用；严格财务制度，财务审计处负责跟踪审计，纪委加强日常监督管理；严格执行建设项目预算，合理有效使用各项建设经费，制订详细的分项目、分年度资金使用计划，对建设项目的仪器设备、基本建设等的资金投向实行全过程监控管理，保证项目资金完全用于项目建设。把资源的使用效率作为考核各项目小组的重要指标，重大建设项目的经费使用采取专家论证和招标相结合的方式进行。保证项目资金按规定、按计划使用，提高资金使用效率。

（三）资金保障

学院高度重视专业及专业群的发展，近几年投入大量专项资金用于护理高水平专业群相关建设。同时充分开发和利用社会资源，依托校企合作现代学徒制等办学模式，多元吸纳行业企业资金，扩大资金筹措渠道，提高资金自筹能力，实现资金来源多元化。在学校积极创收的基础上，争取政府的拨款和社会企业的支持，保证专业群建设的资金投入，保障专业群各项建设项目的顺利实施。

附件 1

护理专业人才需求分析报告

根据《“健康中国 2030”规划纲要》、《全国护理事业发展规划（2016-2020 年）》、《粤港澳大湾区发展规划纲要》、《广东省护理事业发展规划（2016-2020 年）》等文件，我国已明确实施“健康中国”战略，把以治病为中心转变为以人民健康为中心，关注生命全周期、健康全过程。护理服务于人的生命全过程，在满足人民身心健康和社会整体需求方面发挥着极其重要的作用，护理事业作为卫生事业的重要组成部分，发展机遇与挑战并存。通过护理专业人才需求调查，宏观上把握卫生服务行业的人才需求现状，对护理专业对应行业的人才需求进行梳理和分析，力求正确把握护理专业人才趋势和特征，加大护理专业人才供给，培养符合社会需求的高职护理人才，为进一步完善护理高水平专业群建设提供依据。

一、护理事业发展面临的形势

（一）护理服务需求快速增长

随着社会老龄化进程不断加快，疾病谱不断变化以及全面二孩政策的实施，失能半失能老人、高危孕产妇、儿童患者增加，加之恶性肿瘤、心脑血管疾病、精神疾病等慢性病发病率不断上升，人民群众对护理服务的需求越来越高；同时，供给侧结构性改革进一步释放了群众多层次、多样化的健康需求。护理服务需求的快速增长要求我们必须进一步丰富护理服务内涵，增加护理资源总量，提高护理服务质量。

（二）护理事业发展空间进一步拓展

国务院《关于促进健康服务业发展的若干意见》、《关于加快发展养老服务业的若干意见》，均对护理事业提出了专项要求，指出护理工作必须与保健、康复、健康管理相衔接。作为与患者接触最多、最密切的护理人员，要尽快适应医学社会功能强化的趋势，更多地关注基层、关注社区、关注家庭、关注个体，使护理资源结构多元化、服务多样化。“十四五”期间护理事业发展主要指标如表 1 所示。

表1 “十四五”期间护理事业发展主要指标

指标		预期值
在岗注册护士总数		23万
每千常住人口注册护士数		3.24万
执业（助理）医师与注册护士比		1: 1.25
三级综合医院、部分三级专科医院（肿瘤、儿童、妇产、心血管专科医院）	全院护士与开放床位比	0.8: 1
	全院病区护士与实际开放床位比	0.6: 1
三级综合医院、部分三级专科医院（肿瘤、儿童、妇产、心血管专科医院）	全院护士与开放床位比	0.7: 1
	全院病区护士与实际开放床位比	0.5: 1
在基层医疗机构从事工作的护士数		4万
二级及以上医院护理管理人员参加岗位培训比例		90%
三级综合医院新入职护士参加岗位培训比例		100%
社区护士参加培训比例		90%
设立护理院的地级市比例		90%
老年护理从业人员参加培训比例		90%

二、社会对护理人才的需求

（一）医院护理岗位对护理人才的需求

2020年4月7日，世界卫生组织组织发布了《2020年世界护理状况》，未来10年全球护士缺口将高达460万，而我国2019年底的数据显示，全国护士总数达到445万，每千人口护士数达3.18人，超过了世界卫生组织（WHO）每千人口2名护士的最低标准，并且扭转了我国长期医护比倒置的状况，但与全球每千人拥有护士数量为3.69人相比，仍有较大的增长空间，而按照《“健康中国2030”规划纲要》提出的目标，到2030年，每千常住人口拥有注册护士数将达到4.7人，计算下来，中国还需要约300万护士，与目前注册护士数相比，我国护理人才培养任重道远。此外，大专以上学历以上护士占比超70%，预计至2020年底，本科及以上学历注册护士将达到24.4%，专科学历层次仍是护理人才队伍的主要群体，今后，仍将完善多层次护理人才队伍培养，合理的护理人才结构，对提高医疗质量、保证患者安全具有重要意义。

（二）老年护理服务对护理人才的需求

截至2019年底，我国60岁以上的老年人口2.54亿人，占全国人口的18.1%，65周岁以上的老年人口1.76亿人，占全国人口的12.6%，根据相关预测，“十四五”期间，中国老年人口将突破3亿，将从轻度老龄化迈入中度老龄化，老年人预期寿命延长、疾病谱发生变化、家庭结构小型化、高龄少子化等社会现象都意味着传统养老模式已经不适应社会发展需求，而老年人既需要生活照顾，更需要专业的老年护理及健康管理，目前，我国老年护理人才培养发展处于起步阶段，老年护理专业化发展相对滞后，医院、社区及养老机构内为老人服务的护理人员大多未接受系统的护理专业教育，缺乏相关医学护理、健康管理、康复管理等能力，因此，老年护理服务人才的供求矛盾日益突出。

（三）慢病防治对护理人才的需求

目前，我国人均预期寿命达到77.3岁，但是健康预期寿命仅为68.7岁，其中，慢性病患者已达2.6亿人之多，60岁以上慢性病患者超过1亿人，慢性病发病率迅速上升是导致健康预期寿命缩短的主要原因，而由慢病导致的失能和半失能老年人口已经达到4000万以上，发病年龄提前，不但给患者及其家庭带来痛苦，而且医药费上涨，给个人和社会造成难以承受的经济负担。据预测，“十四五”时期我国将进入中度老龄化阶段，随着医疗资源的下沉，慢性病、老年病逐渐成为社区管理防控的重点，而老年医疗护理服务、居家护理存在巨大缺口，在社区、基层工作的护士数量将严重不足。

（四）妇幼保健服务对护理人才的需求

2016年二孩政策在全国范围内全面放开，医院急诊、新生儿科、产科等临床护理人员的需求和压力倍增，国家卫生健康委发布的《2019年我国卫生健康事业发展统计公报》显示，在新生人口方面，2019年中国出生人口1465万人，二孩及以上孩次占比59.5%。二孩比例的增高，必然伴随高龄产妇的增多、生育风险的加大、危急重症孕产妇及新生儿增多等问题，其服务需求也从简单的“产检-分娩”到覆盖至母婴各阶段服务，越来越多差异化的需求不断衍生，向前延伸到备孕、产前筛查等服务，向后延伸到月子中心、产后康复美容以及新生儿照护等相关服务，市场不断壮大、模式推

陈出新，对护理、助产人才的需求与日俱增。

（五）激增的卫生服务对护理人才的需求

目前我国护士队伍的数量、专业素质和能力水平基本能满足卫生健康事业发展和人民群众健康需求，但护理人员在城乡之间、三级医院和基层医疗机构之间的分布仍不均匀，尤其在应对突发公共卫生事件和常态卫生服务需求激增的态势下，护理人力资源显得尤为重要，2019年底的新冠肺炎，我国援鄂医疗队员中有2.86万名护士，占了援鄂医护人员的近70%，护理人员在抗击新冠肺炎疫情期间表现出来的责任和担当值得我们尊敬，新冠肺炎疫情再次提示我们，新发、突发传染病仍会不断出现，建立健全基层公共医疗卫生服务体系，需进一步增加重症护理、传染病、社区公共卫生方面的护士。

三、护理专业人才发展目标

（一）增加注册护士总量，提高基层护理服务能力

目前护理人才相对不足，根据深化医药卫生体制改革和卫生计生事业发展的迫切需求，采取有效措施持续增加注册护士数量，满足临床工作需求。充实基层医疗机构护士数量。加强城乡基层医疗机构护理服务能力建设。加强基层护士培养，特别是健康管理、老年护理、康复促进、安宁疗护等服务能力，使其在加快建设分级诊疗制度和推进家庭医生签约服务制度中，充分发挥作用。

（二）拓展护理服务领域，满足社会护理服务需求

大力推进母婴护理、幼儿照护、老年护理，结合“1+X”证书制度制定人才培养管理办法，修订专业群人才培养方案，将母婴护理证书、幼儿照护证书、老年照护证书、失智老年护理证书及其他动态更新的证书内容有机融入人才培养方案，建设相关特色课程和系列教材，拓展护理服务的内涵及外延，为孕产妇、婴幼儿、老年人等人群提供健康管理、康复促进、长期护理等服务。

（三）针对护理岗位人才需求，培养专业对应的职业化护理人才

通过调查显示三级医院护理岗位向专科化方向发展明显，未来三级的护理人员将要求有明显的专业方向，二级医院专业方向护理人员与通用护理人员将按照一定比例配置，一级医院及基层医疗单位依然以通用护理人员为主。目前，各高职院校针对护

理专业方向的护士培训还未能满足临床医院岗位的需求，专业方向的护士还非常紧缺。因此，以需求为导向，探索建立护理人才培养与行业需求紧密衔接的供需平衡机制，以岗位胜任力为核心，逐步建立院校教育、毕业后教育和继续教育相互衔接的护理人才培养体系，全面提高护理人才培养质量。

四、小结

护士是健康中国建设的主力军，在预防、治疗、康复和健康促进方面都起着重要作用，当前，我国人民群众预防保健需求、老年护理服务需求、慢病防治需求、妇幼保健服务需求、应对突发公共卫生事件及各种自然灾害等都对护理行业提出了新挑战，我校作为惠州地区唯一一所高等医学教育院校，开设的三年制高职护理方向专业专科教育，针对护理专业人才缺乏，具有培养周期短、岗位针对性强、医教协同育人、课程设置紧贴一线等特点，能充分发挥我校现有资源优势，培养社会需要的卫生健康服务人才。

附件 2

标杆专业群分析报告

一、护理专业群发展概况

护理专业属于国家四大紧缺人才之一，护理科学越发展、分工越细、岗位也越多，技术含量也越高。随着护理专业岗位链的日趋增多和复杂化，护理的专业技能要求也越来越高。根据社会发展和经济建设需求，以提高学生的职业素养和职业实践能力为宗旨，倡导以学生为本位的教育理念和建立多样性与选择性相统一的教学机制，深化护理专业教学改革，组建专业群、共享教学资源，培养符合社会需求的护理专业人才。

目前护理专业群建设均以护理专业为主、大多结合助产、健康管理、康复治疗技术、中医康复技术、医学美容技术、医学检验技术、老年服务与管理等专业中的部分专业。我院申报获批国控专业中医学，护理专业群建设结合护理、助产、康复治疗技术、健康管理以及国控专业中医学组成专业群。这五个专业，直接对接国家及省的医疗健康服务产业。根据产业需求，以“医护康养”四位一体的组群理念，积极实施“覆盖全生命周期”的现代医疗健康服务。“医”对应中医学专业。该专业是我院医学类专业。中医学专业配合惠州市政府“建设全省中医事业创新示范城”的战略目标，旨在为基层培养善于“理法方药”、治未病、养生、保健的中医人才。“护”对应护理专业及助产专业。护理专业已开办 60 年，是我院规模最大的专业，在校生人数约占全校“半壁江山”；助产专业是护理专业母婴方向的延伸。二者旨在培养精于医疗照护、生活照护、老年照护、母婴照护的护理专业人才。“康”对应康复治疗技术专业。该专业为我院特色专业，旨在培养专于病伤残者的功能康复和长者疗养的高素质技能人才。“养”对应健康管理专业。该专业旨在培养专注于养生、养老、保健等领域，具有健康监测、健康风险评估、健康教育和健康干预能力的健康管理人才。

二、我院专业群建设的基础与差距

（一）现有基础、优势和特色

1. 创新性人才培养模式多样化，专业人才培养质量稳居高点

人才培养涵盖了订单培养、现代学徒制、国际联合培养等模式。护理专业为全省

首批招收五年一贯制的专业；已连续开展“3+郭证书”、“三二分段”招生工作4年，打通中高职衔接立交桥；与英国桑德兰大学对接3+1专升本、3+1+1专本硕连读项目，开通高职-本科-硕士培养直通车，开全省护理人才培养模式之先河。群内专业就业率连年达98%以上，对口率达97.5%以上；近3年获国家和省高职院校护理技能竞赛奖项17项；获创新创业奖23项。护理、助产专业学生“护考”通过率连年99%以上，位居全国同类院校前列。

2. 省级实训中心引领高技能实践水平，校企合作促产学研快速发展

护理实训中心为中央财政支持专业建设实训基地、省级实训中心。学院创立“医护康养”综合实训基地，建筑总面积10915 m²，设备总值2221万元，包括人体生命科学馆、急救中心等，实训试卷基地已具规模。与82个医疗卫生机构和企业达成深度合作协议，共同开发10门课程，建成“立德健康管理研究院”、“儿童优脑0计划项目”、脊柱健康筛查中心等产学研融合平台。

3. 教科研硕果累累，社会服务成绩卓著

近5年专利发明授权10项；成功立项省市级教科研项目50多项；学术论文130多篇，其中SCI和核心期刊15篇；主编参编专著或教材90多部，其中校企合作开发教材7部；建设精品课程3门，精品在线开放课1门，虚拟现实VR附属医院软件1套。我院开展市“乡村医生”、“产后康复”、“育婴员”、“养老护理员”等培训项目，是惠州市志愿者救护培训基地、惠州市医疗急救科普培训基地、华夏急救联盟惠州培训基地，开展各类培训共17500人次，同时也是广东省仅有的三家“健康管理技能鉴定考点”之一。

（二）与国内外专业群的差距

确立国内标杆专业群为国家“双高”高职院校——天津高等医学专科学校的护理专业群。差距在精品课程建设起步晚、教学资源库建设单薄、品牌效应未能显现、与国际合作面窄等方面。

三、下一步主要建设举措

1. 构建“医学与爱国主义共前行”的思政育人体系

通过创新思政教育，培养德技双馨、思想及业务均过硬的健康服务人才。

2. 构建相互渗透的专业群课程体系

构建“基础通用、模块组合、各具特色”工学结合的专业群课程体系，各专业彼此联系、相互渗透、共享开放。

3. 校企共同建设数字化教学资源库

积极推进信息技术与教育教学深度融合，开发专业核心课教学资源库、网络课程、VR 教学资源，汇集成共享型专业群教学数字化资源库。

4. 共建粤港澳大湾区的康养与急救培训基地和现代化康养基地

基地承载粤港澳大湾区的生命健康产业专门技术技能人才培养和培训任务，为慢性病患者及年老者提供康复治疗与指导。

5. 积极参与医护康养行业企业技术项目研发与服务

通过促进科技成果转化，推动行业企业的技术革新与发展，成立互联网+康养特色大学生创新创业研发工作室。打造健康技术技能服务平台，建设精准医学科研服务中心，发挥专业群师资队伍的优势，开展技术支持及培训服务。

6. 深化已有的国际合作项目，开拓全新的国际交流

专业群计划在未来 3~5 年的发展中，在与英国桑德兰大学专本对接的基础上，开设护理、助产的联合培养；共建国际医护康养交流平台，对接欧美发达国家高校及健康服务业相关企业，资源共享，技术互通，就业互联，提升我院医护康养国际化人才的培养水平。