

普通高等学校本科专业设置申请表

(2019年修订)

校长签字：



学校名称（盖章）：西南财经大学天府学院

学校主管部门：四川省教育厅



专业名称：康复治疗学

专业代码：101005

所属学科门类及专业类：医学技术类/医学

学位授予门类：理学

修业年限：四年

申请时间：2021年7月

专业负责人：江蓉星、隋国辉

联系电话：028-69909340、13808066809

教育部制

1 学校基本情况

学校名称	西南财经大学天府学院	学校代码	14037
邮政编码	621000	学校网址	https://www.tfswufe.edu.cn/
学校办学基本类型	<input type="checkbox"/> 教育部直属院校 <input type="checkbox"/> 其他部委所属校 <input type="checkbox"/> 公办 <input checked="" type="checkbox"/> 民办 <input type="checkbox"/> 中外合作办学机构 <input checked="" type="checkbox"/> 地方院校		
现有本科专业数	37	上一年度全校本科招生人数	4322
上一年度全校本科毕业生人数	3170	学校所在省市区	四川省绵阳市涪城区
已有专业学科门类	<input type="checkbox"/> 哲学 <input checked="" type="checkbox"/> 经济学 <input checked="" type="checkbox"/> 法学 <input checked="" type="checkbox"/> 教育学 <input checked="" type="checkbox"/> 文学 <input type="checkbox"/> 历史学 <input type="checkbox"/> 理学 <input checked="" type="checkbox"/> 工学 <input type="checkbox"/> 农学 <input checked="" type="checkbox"/> 医学 <input checked="" type="checkbox"/> 管理学 <input checked="" type="checkbox"/> 艺术学		
学校性质	<input checked="" type="checkbox"/> 综合 <input type="checkbox"/> 理工 <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 林业 <input type="checkbox"/> 医药 <input type="checkbox"/> 师范 <input type="checkbox"/> 语言 <input type="checkbox"/> 财经 <input type="checkbox"/> 政法 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 艺术 <input type="checkbox"/> 民族		
专任教师总数	942	专任教师中副教授及以上职称教师数	362
学校主管部门	四川省教育厅	建校时间	2006年
首次举办本科教育年份	2006年		
曾用名	无		
学校简介和历史沿革(300字以内)	<p>我校是经教育部(教发函〔2006〕81号)批准设立的独立学院。在校学生26625名，教职工1205人，现有本科专业37个，专科专业28个，涉及经济、管理、文学、艺术、工学、法学等八大学科。2016年，我校被列入四川省整体转型发展改革试点院校；2017年，我校通过了ISO9001:2008国际质量管理体系认证。</p>		
学校近五年专业增设、停招、撤并情况(300字以内)	<p>2016年新增金融工程专业，无撤销专业； 2017年新增网络与新媒体、智能科学与技术、艺术教育、健康服务与管理4个专业，撤销工业工程专业； 2018年新增护理学专业，撤销体育经济与管理专业。 2019年新增西班牙语、学前教育、物联网工程3个专业，无撤销专业。 2020年新增大数据管理与应用、工程审计、数字媒体艺术、小学教育4个专业，撤销采购管理、质量管理工程2个专业。</p>		

2 申报专业基本情况

专业代码	101005	专业名称	康复治疗学
学位	理学	修业年限	四年
专业类	医学技术类	专业类代码	1010
门类	医学	门类代码	10
所在院系名称	康养护理学院		
学校相近专业情况			
相近专业 1	护理学	2018年开设	该专业教师队伍情况 (上传教师基本情况表)
相近专业 2	健康服务与管理	2017年开设	该专业教师队伍情况 (上传教师基本情况表)
相近专业 3	社会工作	2017年开设	该专业教师队伍情况 (上传教师基本情况表)
相近专业 4	社区康复	2015年开设	该专业教师队伍情况 (上传教师基本情况表)
增设专业区分度 (目录外专业填写)			
增设专业的基础要求 (目录外专业填写)			

3 申报专业人才需求情况

<p>申报专业主要就业领域</p>	<p>1. 医疗卫生领域</p> <p>主要在医院包括综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医院、专科医院等，从事康复治疗为主的医疗服务活动；基层医疗卫生服务包括社区卫生服务中心、街道卫生院、乡镇卫生院、村卫生室等，主要从事康复治疗等卫生机构活动；专业公共卫生服务包括疾病预防控制中心、卫生防疫站、预防保健中心等，主要从事健康管理、健康监测、健康评估、健康维护和康复宣传等相关工作；专科疾病防治院（所、站）包括妇幼保健院、急救中心等，从事康复相关工作；卫生相关行业包括康复企业，从事除传统康复医疗器械外，现代人工智能等康复医疗器械的开发、销售等工作。</p> <p>2. 健康、养老相关产业领域</p> <p>主要包括干部休养所、养老机构、社区中心、残疾人照护中心等场所，福利院、健康管理及培训机构、月子中心、养老服务机构、健康类、养老类相关产业等，从事康复治疗、康复宣教、健康管理等相关工作；运动俱乐部、体工队等，从事康复宣传、康复治疗等工作。</p>
<p>康复医疗工作是卫生健康事业的重要组成部分。目前，我国康复医疗需求主要来自三方面人群：首先是老年人群，最新数据显示，我国60岁及以上老年人口有2.6亿人，占总人口18.70%。老年人群中发病率较高的高血压、糖尿病、关节炎、心脑血管病等是需要进行康复治疗的主要病种。其次是残疾人群，《2020年中国残疾人事业发展统计公报》指出目前我国有各类残疾人8500多万，但只要1077.7万持证残疾人及残疾儿童得到基本康复服务。有需求的残疾儿童和持证残疾人达80%以上。再次，慢性病患者、亚健康人群也是需要康复治疗的人群之一。因此，对康复治疗方面人才需求越来越大。</p> <p>目前，据四川省康复治疗师协会不完全统计，川内目前康复师缺口约2万名。我国开设康复治疗学（本科）专业的高校共有158所，其中四川6所。开设康复治疗技术（专科）专业的高校有247所，其中四川11所。2020年，四川省高校康复治疗学专业招生计划220人，康复治疗技术专业招生计划3117人，供需矛盾非常突出。</p> <p>根据学校对于康复治疗学专业发展与人才的需求调查，结果得知：</p> <p>（1）三级医院设有独立康复科。要求康复治疗师学历为本科以上，优秀有经验者可放宽条件。成都及周边城市三级以上医院表示目前缺口较少，部分医院只有1-2人的缺口，但有4家医院正拟建康复大楼或专门的康复病区，预计未来3-5年对康复治疗学的人才需求量会加大；川内其他城市三级医院需求在2-4人左右。90%的医院认为本科康复专业人才就业前景好、社会需求量大。</p>	

(2) 二级医院康复科通常和针灸、中医等设在一个科室，多由以前的针灸推拿科转变而成，其康复治疗多侧重于传统康复。二级医院目前从事康复治疗工作的人员中，老员工以专科学历为主，近三年招聘以本科生为主。二级以上公立医院，因医院规模或者编制限制，未来两年对于康复人才的需求较小；但二级以上民营或私立医院对于本科康复治疗师需求量较大，能达到20-30人。100%的二级医院认为本科康复专业人才就业前景好、社会需求量大。

(3) 社区医院指社区卫生服务中心、乡镇卫生院。2020年，我国空巢老年人的数量估计达1.18亿，失能、半失能老年人约4400万人。康复治疗服务对象只靠在医院康复是远远不够的，必须依赖社区康复。根据调研得知，未来3-5年根据社区医院的发展情况，对于本科康复治疗师有较大的需求，薪资待遇能达到10万元/年。

(4) 目前我国已经步入老龄化社会，且老龄化速度在不断加快。按照国家对于每个养老服务机构至少配置1名康复医护人员和治疗师计算，养老机构均有1-2人的人员缺口。

申报专业人才需求调研情况 (合作办学协议见附件6)	年度计划招生人数	48人
	预计升学人数	10人
	预计就业人数	38人
	自贡市第五人民医院	拟招聘：4-5人
	自贡市中医医院	拟招聘：1-2人
	泸州市人民医院	拟招聘：1-2人
	泸州市中医医院	拟招聘：2-3人
	安岳县人民医院	拟招聘：2-3人
	资阳市人民医院	拟招聘：2-3人
	成都市武侯区第三人民医院	拟招聘：1-2人
	大邑望县中医医院	拟招聘：1-2人
	成都市武侯区第五人民医院	拟招聘：2-4人
	志辉医院	拟招聘：1-2人
	成都武侯华颜医疗美容门诊部	拟招聘：3-5人
	成都新华医院	拟招聘：5-6人
成都双楠医院	拟招聘：2-3人	
四川省林业中心医院	拟招聘：1-2人	

	成都市慢性病医院	拟招聘：10+人
	成都航天医院	拟招聘：20+人
	万科养老、泰康养老等养老企业	平均需求为1-2人

4. 教师及课程基本情况表

4.1 教师及开课情况汇总表（以下统计数据由系统生成）

专任教师总数	40人
具有教授（含其他正高级）职称教师数及比例	11人（含兼职）； 20%
具有副教授以上（含其他副高级）职称教师数及比例	22人（含兼职）； 40%
具有硕士以上（含）学位教师数及比例	35人（含兼职）； 63%
具有博士学位教师数及比例	3人（含兼职）； 0.5%
35岁以下青年教师数及比例	30人（含兼职）； 54%
36-55岁教师数及比例	19人（含兼职）； 34%
兼职/专任教师比例	16人/40人；40%
专业核心课程门数	11人
专业核心课程任课教师数（此项由学校填写）	21人

4.2 教师基本情况表（以下表格数据由学校填写）

姓名	性别	出生年月	拟授课程	专业技术职务	最后学历 毕业学校	最后学历 毕业专业	最后学历 毕业学位	研究领域	专职/ 兼职
江蓉星	男	1955-07	骨伤科影像诊断学，康复医学概论	教授	成都中医药大学	中医学	医学学士	中医，骨科，康复	专职
杨超美	男	1958-06	临床疾病概要	教授，主任医师	四川医学院	医疗学	医学学士	管理，学术研究	专职
张力华	女	1967-01	功能解剖学，组织学与胚胎学	教授	青海大学医学院	中医学	医学学士	人体解剖学与组织胚胎学，神经解剖与临床研究	专职
苗维纳	女	1952-02	康复生理学，病理学，病理生理学	教授	成都中医药大学	中药学	博士	生理学教学，中医中药与心血管疾病机制的研究	专职
陈泽君	女	1973-07	诊断学	主任医师，教授	四川大学	内科学	博士	肾病内科	专职（医院）

范江	男	1965-09	神经康复学，肌肉骨骼康复学	主任中医师，教授	成都中医药大学	中医康复学	医学学士	颈椎病，腰椎间盘突出，膝关节病及神经功能康复	专职(医院)
邹学敏	女	1969-03	康复护理	主任护师，教授	四川大学	护理学	医学学士	护理学教学	专职
隋国辉	男	1973-03	生死学	教授	四川大学	计算机学院软件工程专业	工学硕士	老年服务，社会工作	专职
黄琳	女	1979-07	医学伦理学	副教授	西南财经大学	管理学	管理学硕士	老年服务，社会工作	专职
季巧	女	1964-05	生物化学	副主任护师，副教授	四川大学	护理学	医学学士	护理管理，外科护理	专职
高屹	男	1976-08	内外科疾病康复学，康复工程学	副主任中医师，副教授	成都中医药大学	针灸学	医学学士	康复，针灸	专职
朱建军	男	1980-05	传统康复方法学，老年康复	副主任中医师，副教授	成都中医药大学	针灸学	医学学士	中医全科	专职
代平	男	1972-06	老年医学	副主任医师，副教授	成都中医药大学	内科学	博士	中西医结合呼吸病	专职(医院)
蔡山彤	女	1986-06	生死学，音乐照顾	副教授	华中科技大学，	社会工作	社会工作硕士	社会工作	专职
黄莉莎	女	1983-08	人际沟通与礼仪	副教授	成都中医药大学	护理学	医学学士	护理教学	专职
王美玉	女	1991-10	传统康复方法学，营养与膳食，中医学概论	讲师	重庆医科大学，	中医学	医学学士	社区康复，健康服务与管理	专职
李巧霞	女	1992-09	康复心理学	讲师	华中科技大学	发展与教育心理学	教育学硕士	心理学教学	专职
单泽良	男	1989-06	人体发育学，人体运动学，社区康复学	助理研究员	哈尔滨体育学院	运动人体科学	教育学硕士	社区康复	专职
梅超南	女	1987-11	生物化学，老年痴呆症预防与干预	讲师	成都中医药大学	药理学	医学硕士	护理专业，健	专职

								康服务与管理	
唐华兵	男	1989-03	老年医学，临床疾病概要	主治医师，讲师	四川大学	中西医结合	医学学士	康复教学，校医院医生	专职
肖勇君	男	1975-10	病理学，康复生理学，病理生理学	主治医师，讲师	西南医科大学	临床医学	医学学士	基础课教学，校医院医生	专职
谢秋菊	女	1992-09	医学伦理学，健康教育与健康促进	讲师	川北医学	护理学	理学学士	护理教学	专职
李丹	女	1990-05	应用文写作	讲师	韩国成均馆大学	社会福祉	社会福祉硕士	社会工作	专职
宋亚荣	女	1993-01	社会工作概论	讲师	上海大学	社会工作	社会工作硕士	社会工作	专职
温章燕	女	1987-04	语言治疗学，作业治疗学	主管康复师，助教	成都中医药大学	针灸推拿学	医学学士	社区康复	专职
杨凤	女	1993-10	社会工作概论，应用文写作	讲师	西南大学	硕士研究生，社会工作	社会工作硕士	社会工作	专职
黄琴	女	1992-02	人际沟通与礼仪	主管护师	泰国清迈大学，	护理管理学	护理学硕士	护理教学	专职
杜吉利	女	1991-10	康复护理	主管护师，讲师	吉林大学	护理学	医学硕士	护理学	专职
蒋研	女	1988-04	卫生法规	主管护师，讲师	吉林医药学院	护理学	医学学士	护理学	专职
杨涓	女	1989-08	音乐照顾	助理研究员	西南财经大学天府学院	会计	管理学学士	社区康复	专职
姬玉	女	1992-07	物理治疗学，作业治疗学	助教	西南大学	运动人体科学	教育学硕士	社区康复	专职
刘恩栋	男	1976-01	功能解剖学，临床疾病概要	助教	西南财经大学	MBA	管理学硕士	社区康复	专职
郝刚	男	1986-04	病理生理学	助教	四川大学	预防医学	医学硕士	基础医学教学	专职
王莲凤	女	1990-06	中医学概论，养生与保健	助教	成都中医药大学	中医五官科学	医学硕士	护理专业，健康服务与管理	专职

谭小梅	女	1992-11	功能解剖学，组织学与胚胎学	助教	华中科技大学	人体解剖与组织胚胎学	医学硕士	社区康复	专职
陶景景	女	1992-12	康复功能评定学，人体运行学	助教	武汉体育学院	运动康复	教育学硕士	社区康复	专职
曹原	女	1994-01	科学通史	助教	西南石油大学	社会工作	社会工作硕士	社会工作	专职
王志	男	1992-10	文献检索与应用，中国传统文化	助教	华中师范大学	社会工作	社会工作硕士	社会工作	专职
赵学红	女	1994-10	急救培训实务	助教	山西中医院大学	护理	护理学硕士	护理教学	专职
刘虹麟	女	1995-01	艺术与审美	康养护理学院团总支书记	Coventry University,	Design Management	文学硕士	社会工作	专职
贺斌	男	1961-02	功能解剖学	主任医师	西北民族学院	医学	医学硕士	护理教学	兼职
鄢路洲	男	1968-05	人体发育学，人体运动学	主任医师	成都中医药大学	针灸学	医学硕士	针灸推拿科	兼职
窦树林	男	1967-10	骨伤科影像诊断学，康复医学概论	主任中医师	成都中医药大学	中医骨伤学	医学学士	中医骨伤康复	兼职
阳莉	女	1973-11	病原生物与免疫学	副教授	苏州医学院	临床医学	医学学士	病原生物与免疫学教学	兼职
邹艳萍	女	1983-08	生物化学，病原生物与免疫学	副教授	川北医学院	临床医学	医学学士	生物化学，病原生物与免疫学教学	兼职
熊海	男	1966-04	神经康复学，肌肉骨骼康复学	副主任医师/老年病硕士生导师	华西医科大学	神经病学	医学硕士	神经病学/老年病学	兼职
陈开润	男	1969-11	功能解剖学	副教授	川北医学院	临床医学	医学硕士	护理教学	兼职
王东昇	男	1983-06	康复生理学	讲师	四川大学	基础医学	医学学士	生理学教学	兼职
徐璿	男	1978-11	组织学与胚胎学	讲师	重庆医科大学	人体解剖与组织胚胎学	医学硕士	护理教学	兼职
刘晓瑞	女	1991-07	临床疾病概要	讲师	成都中医药大学	中医内科学	医学硕士	社区康复	兼职

黄彬洋	男	1988-01	康复功能评定学	讲师	成都中医药大学	康复医学与理疗学	医学硕士	社区康复	兼职
杨坤	男	1982-04	物理治疗学	主治医师	成都中医药大学	针灸康复	医学硕士	社区康复	兼职
张姗姗	女	1990-02	康复功能评定学	讲师	成都中医药大学	康复医学与理疗学	医学硕士	社区康复	兼职
周艳	女	1989-06	康复工程学	助教	成都中医药大学	中西医结合	医学硕士	社区康复	兼职
曹纪辉	男	1994-12	骨伤科影像诊断学	住院医师	成都中医药大学	针灸推拿学	医学学士	社区康复	兼职
菅娜娜	女	1991-06	大学语文	助教	西南交通大学	中国语言文学	文学硕士	社区康复	兼职

4.3.专业核心课程表（以下表格数据由学校填写）

课程名称	课程总学时	课程周学时	拟授课教师	授课学期
康复医学概论	48	3	江蓉星、窦树林	4
康复功能评定学	80	5	陶景景、黄彬洋、张姗姗	4
物理治疗学	96	6	姬玉、杨坤	5
作业治疗学	80	5	温章燕、姬玉	5
语言治疗学	48	3	温章燕	5
传统康复方法学	96	6	朱建军、王美玉	5
内外科疾病康复学	80	5	高屹、阳莉	6
神经康复学	48	3	范江、熊海	6
肌肉骨骼康复学	48	3	范江、熊海	6
康复工程学	48	3	高屹、周艳	6
康复心理学	48	3	李巧霞	6

5 专业主要带头人简介（1）

姓名	江蓉星	性别	男	专业技术职务	教授、主任医师 全国高等中医院校 骨伤教育研究会骨 伤专业研究生教育 《骨伤科基础研究》 学科委员会副主席	行政职务	西南财经大学天府 学院康养 护理学院 名誉院长
拟承担 课程	骨伤科影像诊断学、康 复医学概论		现在所在单位	西南财经大学天府学院			
最后学历毕业时间、 学校、专业	1974.7, 成都中医药大学, 中医学						
主要研究方向	中医, 骨科, 康复						
从事教育教学改革研究及 获奖情况(含教改项目、 研究论文、慕课、 教材等)	<p>出版著述:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新世纪全国高等中医药院校规划教材(本科),《中医伤科学》,北京,中国中医药出版社,2002.8,编委。 2. 高等中医药院校中西医结合临床医学专业系列教材《中西医临床骨科学》,北京,中国医药科技出版社,2002.2,编委。 3. 新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材《中医伤科学》,北京,中国中医药出版社,2004.12,编委。 4. 参考书《现代骨伤诊断与治疗》北京,人民卫生出版社,2002,10,编委。 5. 新世纪(第二版)全国高等中医药院校规划教材(本科),《中医伤科学》,北京,中国中医药出版社,2007.1,编委 6. 新世纪全国高等中医药院校规划教材(本科),《中医骨伤科学基础》,北京,中国中医药出版社,2010.5,编委。 7. 江蓉星(第二主编)《中医骨伤科学辞典》,北京,中国中医药出版社,2013. 8. 新世纪(第三版)全国高等中医药院校规划教材(本科),《中医伤科学》,北京,中国中医药出版社,2012.编委 9. 校注《新刻幼科百效全书》,中国中医药出版社,2015年12月第1版 10. 校注《小儿推拿秘诀》,中国中医药出版社,2015年12月第1版 11. 校注《儿科推拿摘要辨症指南》,中国中医药出版社,2015年12月第1版 <p>获奖成果:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1999年获“全国高等院校优秀教务处”和“四川省高等院校先 						

进教务处”

2. 新世纪中医人才培养模式改革的研究与实践获 2005 年四川省人民政府教学成果奖一等奖
3. 中医院校临床教学各环节质量标准体系和监控体系获 2009 年四川省人民政府教学成果奖三等奖
4. 2009 年“地方高等中医药院校人才培养目标、模式和方法的研究与实践”获第六届高等教育国家级教学成果奖二等奖
5. “地方高等中医药院校人才培养目标、模式和方法的研究与实践”获 2009 年四川省人民政府教学成果奖一等奖
6. 基于中医学本科生“专业核心能力”培养的实践教学新体系的创建与实践获 2013 年四川省人民政府教学成果奖一等奖

发表论文:

1. 加强临床教学基地建设,努力培养高质量中医人才,1999 年第 1 期,成都中医药大学学报(教育科学版)
2. 脊髓损伤的治疗《成都中医药大学学报》*2000, 23(3): 57
3. 中医学生临床工作能力培养与考核的思考《成都中医药大学学报(教育科学版)》2000, 2(2): 22
4. 脊髓损伤的中西医治疗与研究概况《新中医》*2001, 33(3): 73
5. 骨关节炎的中医药治疗《成都中医药大学学报》*2001, 24(4): 11
6. 中医本科生临床工作能力存在的问题与对策《中医教育》*2002, 21(5): 8
7. 骨性关节炎的临床治疗研究概况《中国中医骨伤科杂志》2003, 11(1): 57
8. 腰椎间盘突出症的临床治疗概况《河南中医学院学报》2004, 19(1): 86-88
9. 高等中医教育面临的尴尬景况与对策刍议《中国中医药报》(4 版) 2004. 09. 23
10. 强直性脊柱炎的中西医治疗与研究进展《中华中西医杂志》2004, 5(20): 2377
11. 骨性关节炎发病机制的国内研究进展《中医正骨》2005. 17(4): 55-57
12. 膝关节骨性关节炎临床治疗概况《中医正骨》2005. 17(4): 58-59
13. 脊髓继发性损伤机制的研究进展《中医正骨》2005. 17(11): 58-60
14. 加强中药基地人才创新能力的培养《药学教育》2006, 22(4): 4-6
15. 高等中医教育临床教学质量标准初探《成都中医药大学学报(教

	<p>育科学版)》2007, 9(1): 15, 25</p> <p>16. 开设夜间见习课对提高学生临床思维能力的影响《成都中医药大学学报(教育科学版)》2007, 9(1): 22-23</p> <p>17. 中西医结合防治非创伤性股骨头缺血坏死塌陷的临床观察《成都中医药大学学报》*2007, 30(2) 22-24</p> <p>18. 腰椎力学失衡与椎间盘退变的机理研究《成都中医药大学学报》*2007, 30(3) 32-35</p> <p>19. 政策法规对地方高等中医药院校专业设置、课程体系、教学计划的影响及改革建议.《中国卫生事业管理》2008, 236(2): 119-121</p> <p>20. 地方高等中医药院校人才培养目标模式和方法的调查报告.《中国卫生事业管理》*2008, 236(2): 116-118</p> <p>21. 国家及地方法规对地方高等中医药院校专业设置、课程体系、教学计划的影响及改革建议.《成都中医药大学学报(教育科学版)》2008, 10(1): 10-16</p> <p>22. 搞好巴蜀中医药古籍数字建设, 为高等中医药教育服务《成都中医药大学学报(教育科学版)》2008, 10(4) 13-15</p> <p>23. 改良 A0 张力带钢丝内固定治疗髌骨骨折《临床骨科杂志》2009, 12(1): 23</p> <p>24. 推拿牵引等综合疗法治疗神经根型颈椎病 182 例疗效观察《中医药信息》2009, 26(3): 62-63</p> <p>25. 杜派推拿手法配合中药内服治疗神经根型颈椎病 106 例《成都中医药大学学报》*2009, 32(4): 23-25.</p> <p>26. 杜派筋伤治疗手法整理发掘与研究《四川中医》*2010, 28(1): 5-8</p> <p>27. 四川中医骨伤科主要学术流派研究, 2010 中医骨伤流派与非物质文化遗产传承高层论坛骨伤论文汇编, P79-87, 中华中医药学会, 上海。</p> <p>28. 杜派筋伤治疗手法整理发掘与研究, 2010 中医骨伤流派与非物质文化遗产传承高层论坛骨伤论文汇编, P88-95, 中华中医药学会, 上海。</p> <p>29. 四川名老中医杨天鹏骨伤学术思想及治疗经验的总结, 2010 中医骨伤流派与非物质文化遗产传承高层论坛骨伤论文汇编, P96-107, 中华中医药学会, 上海。</p> <p>30. 四川名老中医郑怀贤主要学术思想的总结, 2010 中医骨伤流派与非物质文化遗产传承高层论坛骨伤论文汇编, P107-112, 中华中医药学会, 上海。</p> <p>31. 杜派手法配合中药治疗 66 例神经根型颈椎病, 现代医药卫生 2010, 26(8) 1207-1208</p> <p>32. 肱骨近端三部分骨折手术与非手术治疗的临床疗效观察, 云南中医中药杂志, 2010, 31(1) 30-31</p>
--	--

33. 活血化瘀中药治疗激素性股骨头坏死机制研究进展, 实用中医药杂志, 2011, 27 (1) 66-68
34. 运用杨派推拿手法治疗椎动脉型颈椎病的临床观察, 辽宁中医*, 2011. 38 (5) 978-980
35. 中药清消痛风汤口服加金黄散外敷治疗痛风性关节炎急性期 66 例临床研究, 内蒙古中医药, 2011. 30 (7) 83-84
36. 推拿治疗神经根型颈椎病的研究进展, 按摩与康复医学, 2011. 51 (3) 下旬刊 77-78
37. 《儿科推拿摘要辨证指南》研究, 西部中医药, 2011. 24 (10) 38-39
38. 《儿科推拿摘要辨证指南》学术思想探析, 中国中医药咨讯, 2011. 3 (23): 487.
39. 《新刻幼科百效全书》版本研究, 中医文献杂志, 2012.. 30 (123): 9-10.
40. 《新刻幼科百效全书》之学术思想研究, 浙江中医药大学学报, 2012.. 36 (3): 247-248.
41. 论《保婴撮要》对中医小儿伤科的贡献, 辽宁中医药大学学报, 2012. 14 (12): 43-44.
42. 试论《仙授理伤续断秘方》之佚方“风流散”的药物组成, 成都中医药大学学报, 2012. 35 (3): 78-79.
43. 推拿治疗小儿肌型斜颈 30 例研究报告, 实用中医药杂志, 2012. 28 (9): 766-767
44. 强直性脊柱炎病因病机研究进展, 陕西中医学院学报, 2012. 35 (2): 84-85..
45. 中医内治法治疗股骨头缺血性坏死的研究进展, 陕西中医学院学报, 2012. 35 (5): 101-103.
46. 巴蜀中医药古籍保护与开发的现状与思考, 成都中医药大学学报(教育科学版), 2013. 15 (1): 79-80.
47. 浅议《伤科补要》对中医骨伤学的贡献《湖南中医杂志》第二十九卷第三期
48. 巴蜀中医药古籍数字化建设及数据挖掘模式研究与实践, 成都中医药大学学报 2013. 36 (2): 97-98, 102.
49. 活血通络汤对 SANFH 家兔血浆 ET、BGP 影响的实验研究西南国防医药 2013. 23 (11): 1161-1164.
50. 浅谈股骨头坏死的中医病因病机内蒙古中医药 2013. 32 (24) 135-136
51. 股骨外髁骨巨细胞瘤误诊 1 例报告湖南中医药 2013. 29 (12) 91-92
52. 中医药特色的泛在服务实践浅析-以成都中医药大学图书馆为例, 四川图书馆学报 2014. 199 (3): 52-54
53. 推拿配合中药治疗急性踝关节扭伤临床观察, 辽宁中医药大学

	<p>学报 2014.16 (11) : 181-182</p> <p>54. 补肾活血和痰瘀同治法治疗股骨头坏死的研究进展, 中国民族民间医药 2015.24 (2) 下: 39-40</p> <p>55. 从“扶正祛邪”理论认识股骨头坏死的中医辨治, 中国中医药信息杂志 2015.22 (5) : 116-117</p> <p>56. 非创伤性股骨头坏死髋部疼痛分级与坏死面积比例的相关性研究, 光明中医 2015.5.30 (5) : 947-948</p> <p>57. 以整体观念论治强直性脊柱炎, 光明中医 2015.5.30(5): 1065-1066</p> <p>58. 肌腱膜痛综合征的中西医治疗研究进展, 黑龙江中医药 2015.5.44 (3) 79-80</p> <p>59. 活血通络汤在激素性股骨头缺血性坏死造模过程中对 VEGF、BGP 和 DLL4 的影响世界科学技术-中医药现代化 2015.17(12): 2584-2590</p> <p>60. 活血通络汤中药对激素性股骨头坏死造模家兔中 BMP2 和 Jagged1 表达的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2016(3). 636-638.</p> <p>61. 活血通络汤对激素性股骨头坏死模型 VEGF、TNF-α 影响的研究[J]. 时珍国医国药, 2016, 27 (3) : 555 - 557.</p> <p>62. 颈性头痛的中医药治疗研究概况[J]. 光明中医, 2016(4). 607-609.</p> <p>63. 中医综合治疗膝关节骨性关节炎[J]. 中医药临床杂志, 2015(12): 1738-1740.</p> <p>64. 补肾活血法和痰瘀同治法治疗股骨头坏死的研究进展, 《中国民族民间医药》, 2015.2.24 (249) : 39: 40</p> <p>65. 巴蜀中医药古籍医案数据挖掘系统构建及应用, 《中国中医药图书情报杂志》2015.4.39 (4) 13: 15</p> <p>66. 非特异性下腰痛病因与治疗方案分析.《中医临床研究》2016.8 (5) : 146-148</p>		
从事科学研究及获奖情况	2011年: 获“第十批四川省有突出贡献的优秀专家”		
近三年获得教学研究经费(万元)	10	近三年获得科学研究经费(万元)	20
近三年给本科生授课课程及学时数	人体解剖学, 256学时	近三年指导本科毕业设计(人次)	50人次

注: 填写三至五人, 只填本专业专任教师, 每人一表。

5. 专业主要带头人简介（2）

姓名	苗维纳	性别	女	专业技术职务	教授 博导	行政职务	学科负责人
拟承担课程	康复生理学、病理学、病理生理学			现在所在单位	西南财经大学天府学院		
最后学历毕业时间、学校、专业	2000.08 成都中医药大学 中药学						
主要研究方向	教学：生理学教学 科研：中医中药与心血管疾病机制的研究						
从事教育教学改革研究及获奖情况（含教改项目、研究论文、慕课、教材等）	序号	成果名称	等级及签发单位、时间		本人署名位次		
	1	《葛根素扩血管作用的分子电生理机制的研究》省科技厅	2003年获四川省人民政府颁发的科技进步三等奖(证书号2003-3-0744)		负责人		
	2	《损毁大鼠弓状核对机体RBC免疫的影响》省教育厅	2000.12.4获四川省教育厅颁发的科技进步三等奖(证书号99-3-1301)		负责人		
	3	普通高等教育“十二五”教辅《生理学学习指导》	科学出版社 2015.1		主编		
	4	普通高等教育“十二五”规划教材《生理学实验教程》	科学出版社 2015.1		主编		
	5	卫生部十二五规划教材,全国高等中医药院校教材,全国高等医药教材建设研究会规划教材《解剖生理学》	中国人民卫生出版社 2012.7		副主编		
	论文目录: 1. 电解损毁大鼠弓状核对机体免疫功能的影响,中国免疫学杂志, 1989.5(2):84-85, 第一作者 2. 进展期胃癌淋巴结转移癌病理学研究, 泸州医学院学报, 1995.18(3):172-175, 第一作者 3. 进展期胃癌淋巴结转移癌生物学特性的观察, 四川肿瘤防治, 1995.12.35(4):7-9, 第一作者 4. 电解损毁大鼠弓状核对NK细胞活性及IL-2影响的研究, 中国免疫学杂志, 2000.16(3):127, 第一作者 5. 电生理学方法测定大鼠汗腺分泌量, 成都中医药大学学报,						

2001. 24 (3): 35-36, 第一作者

6. 抗心律失常中药的电生理学研究近况, 世界科学技术·中药现代化, 2001. 3 (5): 41-45, 第一作者
7. 葛根素对豚鼠心肌细胞动作电位及有效不应期的影响, 中国药理学通报, 2001. 17 (5): 565-569, 第一作者, 获成都市第六届科技优秀论文 3 等奖
8. 葛根素对豚鼠心室肌细胞钾离子通道的影响, 中国应用生理学杂志, 2002. 18 (2): 155-158, 第一作者
9. 丹参对实验性肺纤维化小鼠病理变化和转化生长因子- β 表达的影响, 中药药理与临床, 2003. 19 (5): 24-25, 第一作者
10. 大鼠化疗食欲不振模型的建立, 上海实验动物科学, 2003. 23 (4): 229-232, 第一作者
11. 男性乳腺癌肉瘤 1 例, 浙江肿瘤, 1995. 2 (1): 97, 第一作者
12. 让学生走上讲台——生理学课堂教学改革初探, 成都中医药大学学报, 教育科学版 2004. 6 (6): 45, 第一作者
13. 紫花前胡苷对豚鼠心室乳头肌细胞动作电位的影响, 中华中医药杂志, 2008 年第 23 卷增刊 95-97, 第一作者
14. 论文《ncRNA 分子-LNC02 在肺癌组织中的表达研究》, 获 2006 年四川省博士专家论坛 2 等奖。(2006. 9 四川省科学技术协会), 第二作者

参编专著、教材:

1. 普通高等教育十一五国家级规划教材, 新世纪全国高等中医药院校规划教材《生理学》, 中国中医药出版社 2003. 2 编委, 本人承担第十三章《实验四十至实验五十三》, 计 20 千字
2. 普通高等教育十一五国家级规划教材, 卫生部十一五规划教材, 全国高等医药教材建设研究会规划教材《生理学》(第 2 版) 人民卫生出版社 2003. 12 编委, 本人承担第十六章《神经内分泌免疫网络调节》, 计 30 千字
3. 《辨证生理学》四川科学技术出版社 2001 编委, 本人承担编写<消化生理>, 计 5 千字
4. 《中药解表方药研究》中国医药科技出版社, 2004. 11, 计 20 千字
5. 21 世纪全国高等中医药院校教材《生理学实验指导》, 人民卫生出版社 2005. 8 编委, 本人承担《神经系统实验》部分, 计 30 千字
6. 21 世纪全国高等中医药院校教材《神经生理学》人民卫生出版社 2007. 4 编委, 本人承担第十章《神经内分泌免疫网络调节》计 30 千字 390-406 页
7. 普通高等教育十一五国家级规划教材, 全国普通高等教育中医药类精编教材《生理学》, 上海科学技术出版社 2006. 8 副主编, 本人承担第八章尿液的生成与排出, 计 40 千字

	<ol style="list-style-type: none"> 8. 新世纪全国高等医药院校规划教材,供中西医结合专业用《生理学》,中国中医药出版社编委 2009.2P203-235,本人承担第八章尿液的生成与排出,计 40 千字 9. 中国科学院教材建设专家委员会规划教材,全国高等中医药院校教材《生理学》案例版科学出版社副主编 2008.6132-150 页,本人承担第八章尿液的生成与排出,计 40 千字 10. 普通高等教育十一五国家级规划教材,新世纪全国高等中医药院校规划教材,《生理学》第二版中国中医药出版社 2007.3 编委 11. 全国普通高等教育中医药类精编教材《解剖生理学》副主编 2009.9 上海科技出版社出版 271-287,共 16 页 12. 卫生部十二五规划教材,全国高等中医药院校教材,全国高等医药教材建设研究会规划教材《解剖生理学》副主编中国人民卫生出版社 2012.7 13. 卫生部十二五规划教材,全国高等中医药院校教材,全国高等医药教材建设研究会规划教材《正常人体学》副主编中国人民卫生出版社 2012.6 14. 卫生部十二五规划教材,全国高等中医药院校教材,全国高等医药教材建设研究会规划教材《神经生理学》编委中国人民卫生出版社 2012.6 15. 普通高等教育十一五国家级规划教材,全国普通高等教育中医药类精编教材《生理学》第 2 版上海科学技术出版社副主编 2011.8 16. 中国科学院教材建设专家委员会规划教材,全国高等中医药院校教材《生理学》案例版第 2 版 2013.1 副主编科学出版社 17. 普通高等教育“十二五”规划教材《中西医结合生理学》科学出版社副主编 2013.6 18. 普通高等教育“十二五”规划教材《生理学》主编胡志安王莎莉。科学出版社。编委 2014.4 19. 普通高等教育“十二五”规划教材《生理学实验教程》主编科学出版社 2015.1 20. 普通高等教育“十二五”教辅《生理学学习指导》主编科学出版社 2015.1
<p>从事科学研究及获奖情况</p>	<p>科研项目:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2000-2003《“肝气横逆犯脾胃”的胃肠运动机理研究》国家自然科学基金,第2主研担任分子电生理,已结题13万 2. 2000-2002《葛根素扩血管作用的分子电生理机制的研究》省科技厅2000JY0022,负责人已结题,2003年获四川省人民政府颁发的科技进步三等奖(证书号2003-3-0744)3万 3. 2003-2005《紫花前胡甙抗心律失常的电生理学研究》省科技厅2003JY0025,负责人5万已结题

	<p>4. 2000-2002《温阳涤饮法对实验性肺心病心衰血流动力学和激素变化的影响》，省科技厅第2主研担任血流动力学研究，已结题3万</p> <p>5. 2003-2004《松针及其与葛根的不同提取物降血压的实验研究》省教育厅2003A063，负责人已结题1万</p> <p>6. 1998-2000《损毁大鼠弓状核对机体RBC免疫的影响》省教育厅1998A061，负责人已结题1万，2000.12.4获四川省教育厅颁发的科技进步三等奖(证书号99-3-1301)</p> <p>7. 1999-2001《附子抗心律失常有效组份的研究》省教育厅，第4主研1999A061担任抗心律失常药效研究，已结题1万</p> <p>8. 1999-2002《成骨细胞诱导法治疗骨髓损伤的实验研究》省教育厅，第5主研担任病理部分研究，已结题1万</p> <p>9. 2000-2001《发汗作用的电生理研究》校基金，负责人已结题0.15万</p> <p>10. 2003-2004《丹参酮对小鼠肺纤维化的防治》校基金，第2主研已结题0.15万</p> <p>11. 2005-2007《松针挥发油对心力衰竭大鼠心室肌肌球蛋白ATP酶活性的影响》省教育厅负责人1万已结题2005A062</p> <p>12. 2006-2007《中医学院生理学课堂教学改革初探》校基金已结题，负责人0.15万</p> <p>13. 2008-2010《葛根素与松针挥发油对心血管作用机制的研究》省科技厅2008JY0086负责人5万</p> <p>14. 中英合作项目：2008-2009《应用RFID技术监管一次性医疗用品废弃物》省科技厅负责人10万2008HH0030</p> <p>15. 2010-2012《射频识别技术在盲人导航系统中的应用研究》省科技厅负责人10万2010HH0038</p> <p>16. 2011.9-2013.12《温补心阳法治疗心阳虚型慢性心力衰竭的分子机制研究》省科技厅负责人10万2012JY0041</p> <p>获奖情况:</p> <p>1. 2000-2002《葛根素扩血管作用的分子电生理机制的研究》省科技厅2000JY0022，负责人已结题，2003年获四川省人民政府颁发的科技进步三等奖(证书号2003-3-0744)</p> <p>2. 1998-2000《损毁大鼠弓状核对机体RBC免疫的影响》省教育厅1998A061，负责人已结题，2000.12.4获四川省教育厅颁发的科技进步三等奖(证书号99-3-1301)</p>		
近三年获得教学研究经费（万元）	10	近三年获得科学研究经费（万元）	15
近三年给本科生授课课程及学时数	病理学，128课时	近三年指导本科毕业设计（人次）	50

5. 专业主要带头人简介（3）

姓名	隋国辉	性别	男	专业技术职务	教授	行政职务	康养护理学院院长
拟承担课程	生死学			现在所在单位	西南财经大学天府学院		
最后学历毕业时间、学校、专业	2005.7, 四川大学, 计算机学院软件工程专业						
主要研究方向	教育改革与教学创新, 社会工作与老龄发展事业, 高校管理						
从事教育教学改革研究及获奖情况(含教改项目、研究论文、慕课、教材等)	<p>出版著述:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《养老评估师实务手册》2020年4月, 由西南财经大学出版社出版发行, 主编。 2. 《养老护理师实务》, 2020年4月, 由西南财经大学出版社出版发行, 主编。 <p>研究论文:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新时间银行互助养老模式研究——基于传统时间银行的改进, 老龄科学研究, 2019年4月(04期), 第一作者。 2. 应用型转型背景下高校产教融合困境的破解机制研究, 黑龙江高教研究(核心期刊), 2019年02月(02期), 第二作者。 3. 从“模块”教学到“魔方”育人——西南财经大学天府学院应用型人才培养的创新实践, 中国教育报, 2018年9月3日, 12版, 第二作者。 4. 着力打造EQ平台, 助力高校人才培养——西南财经大学天府学院人才培养质量保障体系改革创新侧记, 中国教育报, 2020年10月14日, 12版, 第二作者。 5. 从体制机制改革入手, 推动应用型转型, 教育导报, 2018年8月28日, 第2版, 第二作者。 6. 医养结合模式下养老护理员培训对策, 中国农村卫生事业管理, 2018年11月(11期), 第二作者。 <p>规划编制:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 规划: 《贵州省儿童福利体系建设“十四五”规划》, 贵州省民政厅聘请担任规划的主持人。 2. 论文: 《发力供给侧改革 破解产教融合困境——西南财经大学天府学院应用型双一流老年福祉专业群建设实践》, 《中国教育报》, 2018年7月3日, 12版, 第一作者。 <p>学术成果:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 《绵阳市老年人照护需求等级评定规范》、《绵阳市农村特困供养机构(敬老院)运营与服务规范》、《绵阳市养老机构等级划分与评定规范》、《绵阳市养老机构服务质量日常监测规 						

	<p>范》、《绵阳市居家社区养老服务质量日常监测评价规范》五个地方标准，标准主要起草人，绵阳市民政局，2020年。</p> <p>2. 《贵州省养老服务业发展“十四五”规划》，主要起草人，2020年。</p> <p>3. 《贵州省养老服务人才培养体系规划》，主要起草人，2020年；</p> <p>4. 参与制定《贵州省基本养老服务清单》、《贵州省政府购买基本养老服务指南》，2020年。</p>		
从事科学研究及获奖情况	<p>科研项目：</p> <p>主持或参与的市级以上科研项目12项，其中为省市政府编制规划或起草地方标准7个，担任教育厅课题负责人3项。</p> <p>1. 四川省首批地方普通本科高校应用型示范课程（生死学），四川省教育厅，2018.09-2021.12，主持</p> <p>2. 四川城市养老服务资源的供给与配置效率研究，四川省社科联一般项目，2018.01-2020.12，主持</p> <p>3. 贵州省9个市（州）88个区（县）318家养老服务机构（养护楼、敬老院、民办养老机构、社区日间照料中心、农村互助幸福院）养老服务质量摸底调查形成贵州省养老服务质量调查分析报告，贵州省民政厅，2019.6-2019.7，主持</p> <p>4. 起草《贵州省人民政府关于深化养老服务改革发展的实施意见》及《贵州省深化养老服务业改革发展行动计划》，贵州省民政厅，2019.6-2019.9，主持</p> <p>5. 绵阳市居家社区养老服务质量日常监测评价规范研究，绵阳社科联一般项目，2020.4-2020.9，主持。</p> <p>获奖情况：</p> <p>1. 康养专业群被列为学校双一流专业群建设重点工程，老年服务与管理专业进入“四川省民办高校重点特色专业质量提升计划”项目，社会工作专业被列入四川省第二批应用示范专业，国内首批实施ACBSP美国专业认证的学院</p>		
近三年获得教学研究经费（万元）	10	近三年获得科学研究经费（万元）	20
近三年给本科生授课课程及学时数	生死学，192学时	近三年指导本科毕业设计（人次）	50人

6 教学条件情况表

可用于该专业的教学实验设备总价值（万元）	500	可用于该专业的教学实验设备数量（千元以上）	110+个
开办经费及来源	自筹		
生均年教学日常支出（元）	生均年教学日常运转经费支出不少于2000元（专项经费除外）		
实践教学基地（个） （见附件7）	<p>（1）康养护理学院临床实训基地共计79所，包括直属附属医院1所，非直属附属医院9所，教学医院26所，实习医院43所。其中三级医疗机构共46所，包括32所三级甲等医院，14所三级乙等医院，共25所三级医疗机构在大成都范围内。</p> <p>（2）康养护理学院与养老机构、社会服务中心合作建立了校外实训实习基地共计73家。</p>		
教学条件建设规划及保障措施	<p>（1）教学条件建设规划</p> <p>按照现代化、高规格、高标准的指导思想，通过三年时间，在康养专业集群省级示范实验教学中心的基础上，完成可支撑康复治疗学等20个以上的专业教学实验室的建设，并全面建设虚拟仿真实训室。围绕成都校区（西区）康复中心、老年大学的实训基地，加强康复治疗产学研一体化办学，加强罗江校区康养护理学院实训基地建设，在校内形成包括专业实验室、康复实训中心、日间照料实训中心在内的完整的校内实验、实训场所。</p> <p>根据目前学院实践教学基地的签约，稳定现有的实习基地，不断拓展新的实习基地，加强实习基地网络建设。建立“医院-养老机构-社区-家庭”全场景实习见习基地，全面覆盖医院、养老机构、社区康复中心、家庭康复组织，让学生可以在各个领域进行系统性的实践和学习。到2023年，将四川省内主要的三级医院均建设为康养专业集群实训实习基地。同时，拓展省外实训实习基地建设。到2023年，与10家临床教学基地、10家养老机构和社区服务机构实训基地进行康复教学、科研、人才培养等方面的深度合作。</p> <p>（2）保障措施</p> <p>成立专门的教学条件保障机构；加大经费的投入，提高专业实验教学仪器设备投入；完善实训中心、实践教学基地的管理制度，建立绩效评估机制。</p>		

主要教学实验设备情况表

教学实验设备名称	型号规格	数量	购入时间	设备价值(千元)
康复评定室、运动治疗室				
电动 PT 床	JC-PTC-02	1	2021.06	4.60
电动起立床	JC-ZLC-03	1	2021.06	4.70
SET 悬吊系统	RL-XD-01	1	2021.06	45.00
功率自行车	JC-GLC-03	1	2021.06	1.20
肩梯踝关节滑轮吊环胸背部矫正 复式强拉力运动训练架肋木组合	JC-GXQ-02	1	2021.06	8.50
股四头肌训练器(椅)	JC-GST-01	1	2021.06	1.78
训练用阶梯	JC-FTI-01	1	2021.06	2.50
平行杠	JC-PXG-01	1	2021.06	1.95
物理治疗室、传统治疗室				
TENS(经皮电刺激神经疗法)	QL/T-IIA	1	2021.06	3.50
超声波治疗仪	UT-1401	1	2021.06	8.00
低频治疗仪	QL/T-IIA	1	2021.06	4.50
低中频仪(经络导频仪)	SMD-A	1	2021.06	19.00
神经肌肉电刺激仪	QL-/NIIA	1	2021.06	6.00
循环压力治疗仪	QL-IPC-AI	1	2021.06	6.00
直流感应电疗机	DL-II	1	2021.06	1.20
中频治疗仪	ZP-100IIA	1	2021.06	4.00
蜡疗机	JTK-NL-18	1	2021.06	48.00
作业治疗学、言语治疗室				
言语障碍训练失语症言语康复训 练箱	*	4	2021.06	4.40
平衡功能检测训练系统	JC-PH	1	2021.06	77.00
化学实验室				
不锈钢器械柜	YG311	1	2018.09	4.00
组织捣碎机	*	8	2018.09	16.00
制蒸馏水机	*	1	2018.09	1.98
微量天平仪	*	1	2018.09	5.00
离心机	TG-16	1	2018.09	9.00
恒温水浴箱	HH.S21-8	1	2018.09	1.78
分光光度计	U3200	2	2018.09	50.00
PH 测试仪	*	2	2018.09	2.40
机能实验室				
哺乳类手术器械	*	1	2018.09	5.8.
兔手术台	*	1	2018.09	3.58
生物机能实验系统	BL420N	8	2018.09	238.40
数码显微互动实验室				

学生端成像装置及操作软件	DV320	48	2017.12	100.80
学生端生物显微镜	B302	48	2017.12	168.00
学生台式机	DELL V3668-R2308	48	2017.12	144.00
三维虚拟解剖教室				
教师机电脑	*	1	2017.12	6.00
人体虚拟解剖导航台底座支架	*	1	2017.12	30.00
人体虚拟解剖导航台工作站		1	2017.12	100.00
人体虚拟解剖导航台 86 寸多点触控系统		1	2017.12	360.00
LEDP2.5 全彩显示屏 (包含 3D 视频处理器、发送卡)	*	1	2017.12	97.496
生命科学馆				
足干性坏疽	塑化标本	1	2017.12	10.20
直肠癌	塑化标本	1	2017.12	4.05
整体矢状透明切片	断层切片	1	2017.12	102.00
整体内脏标本	塑化标本	1	2017.12	112.00
整体冠状透明切片	断层切片	1	2017.12	102.00
纤维肉瘤	塑化标本	1	2017.12	3.28
纤维瘤	塑化标本	1	2017.12	3.28
纤维空洞型肺结核	塑化标本	1	2017.12	3.28
胃癌	塑化标本	1	2017.12	3.6.
食道癌	塑化标本	1	2017.12	2.95
肾盂移行癌	塑化标本	1	2017.12	4.68
肾结核	塑化标本	1	2017.12	9.00
神经系统标本	塑化标本	1	2017.12	125.00
乳腺癌	塑化标本	1	2017.12	2.95
全身血管神经标本	塑化标本	1	2017.12	113.80
全身连续断层水平切片	断层切片	1	2017.12	126.00
全身肌肉标本	塑化标本	1	2017.12	112.00
全身关节韧带标本	塑化标本	1	2017.12	116.00
全身动静脉铸型标本	铸型标本	1	2017.12	123.00
脾细小动脉玻璃样变性	塑化标本	1	2017.12	4.05
脑萎缩	塑化标本	1	2017.12	11.80
脑脓肿	塑化标本	1	2017.12	11.80
脑出血	塑化标本	1	2017.12	4.98
卵巢囊肿	塑化标本	1	2017.12	4.68
畸胎瘤	塑化标本	1	2017.12	2.95
肝脂肪变性	塑化标本	1	2017.12	2.52
肝淤血	塑化标本	1	2017.12	4.05

肺淤血	塑化标本	1	2017.12	6.96
肺梗死	塑化标本	1	2017.12	3.00
肺癌	塑化标本	1	2017.12	2.95
动脉粥样硬化	塑化标本	1	2017.12	4.68
肠腺癌	塑化标本	1	2017.12	4.05
足月胎儿分娩过程模型	GD/A42007	1	2017.9	2.00
足月胎儿分娩过程（6部件）	GD/A42007	1	2017.9	2.00
自主神经电动模型	GD/A18111	1	2017.9	4.18
中枢神经传导电动模型	GD/A18217	1	2017.9	3.90
植物性神经立体式模型（附总论）	GD/A18110	1	2017.9	0.81
月经周期模型	GD/A19003	5	2017.9	3.25
语音提示十四经穴针灸电动模型	GD/C00002	1	2017.9	1.50
腰骶椎、椎间盘和脊神经电动模型	GD/A18246	1	2017.9	1.88
牙齿发育顺序模型	GD/B10006	2	2017.9	1.26
循环系统浮雕模型	GD/A16001	3	2017.9	2.28
学生用头颅骨模型	GD/A11110	1	2017.9	0.40
学生用头颅骨模型	GD/A11110	10	2017.9	4.00
心脏传导系电动模型	GD/A1600-7	1	2017.9	1.25
消化系统模型（欧式）	GD/A12001	2	2017.9	1.66
消化系统浮雕模型	GD/A12001	1	2017.9	0.84
下肢肌肉解剖模型	GD/A11308	2	2017.9	2.20
下肢层次模型解剖模型（17部件）	GD/A11308	2	2017.9	2.20
下丘脑与垂体的刺激对靶器官作用电动模型	GD/A19001	1	2017.9	4.50
微电脑中枢神经传导直观模型	GD/A18226	1	2017.9	4.25
微电脑人体心动周期与大、小循环演示模型	GD/A16005-1	1	2017.9	11.70
透明男性躯干骨附主要动脉和神经分布	GD/A10005	1	2017.9	11.68
头颅骨模型附肌肉	GD/A11111/2	1	2017.9	0.50
头颅骨带7节颈椎	GD/A111111-1	1	2017.9	0.60
头颈躯干骨、盆骨与内脏关系附透明躯壳模型	GD/A10002	2	2017.9	5.20
头部、颈部局解	GD/A18110	5	2017.9	5.00
听觉传导电动模型	GD/A18218	1	2017.9	5.10
胎盘组织放大模型	GD/A42010-2	1	2017.9	0.34

胎盘剥离模型（1 部件）	GD/A42005-1	1	2017.9	0.50
胎盘、脐带模型（2 部件）	GD/A42010-1	1	2017.9	0.33
胎儿胎膜与子宫的关系（1 部件）	GD/A42005	1	2017.9	1.70
胎儿妊娠发育过程模型（10 部件）	GD/A42003/1	1	2017.9	2.00
胎儿脐带与胎儿附内脏模型	GD/A42008	1	2017.9	0.93
胎儿畸形模型（8 部件）	GD/A42013	1	2017.9	1.30
双胎妊娠模型	GD/A42011	1	2017.9	1.30
受精与初期胚胎发育过程模式	GD/A42003	1	2017.9	1.25
手动液压式血液循环模拟仪	GD/A16189	1	2017.9	3.35
视觉传导瞳孔对光反射电动模型	GD/A17109	1	2017.9	4.25
肾脏肾上腺放大模型	GD/A14006	2	2017.9	0.66
肾脏解剖	GD/A14005	1	2017.9	0.54
肾脏、肾单位、肾小球放大模型	GD/A14007	1	2017.9	1.10
上肢肌肉解剖模型	GD/A11305	2	2017.9	2.00
上肢层次解剖模型（20 部件）	GD/A11305	2	2017.9	2.00
乳房解剖模型	GD/A15111	5	2017.9	2.00
人体浅层运动肌肉解剖模型	GD/A11303	2	2017.9	0.80
人体胚胎模型（每套 17 只）	GD/A42001	1	2017.9	2.35
人体呼吸运动电动模型	GD/A13015	1	2017.9	3.28
人体骨骼附肌肉起止点着色模型	GD/A11102	1	2017.9	1.80
人体骨骼半边附关节韧带半边附肌肉起止点着色模型	GD/A11102	1	2017.9	1.80
人胚植入过程及胎膜发生（6 部件）	GD/A42003	1	2017.9	0.78
全身肌肉解剖附内脏器官模型	GD/A10001	2	2017.9	16.48
全身肌肉解剖	GD/A11302/2	2	2017.9	16.60
皮肤立体结构模型	GD/A41002	1	2017.9	0.35
女性全身骨骼模型	GD/A11101	2	2017.9	2.40
女性盆骨及盆底肌肉模型	GD/A15107-1	2	2017.9	16.60
女性内外生殖器解剖模型	CD/A15105	5	2017.9	2.25
女性泌尿生殖系统解剖	GD/A14002	1	2017.9	0.46
脑脊液循环电动模型	GD/A18221	1	2017.9	3.76
男性全身骨骼模型	GD/A11101	2	2017.9	2.40
男性盆骨及盆底肌肉模型	GD/A15106-1	2	2017.9	1.66
男性泌尿生殖系统解剖	GD/A14003	1	2017.9	0.51

门静脉侧支循环电动模型	GD/A16010	1	2017.9	11.60
卵子受精过程模型	GD/A42001	1	2017.9	0.78
淋巴系统浮雕模型	GD/A16011	1	2017.9	0.94
空肠内面结构放大模型	GD/A12005	2	2017.9	0.50
结肠空、回肠解剖模型	GD/A12005/1	2	2017.9	0.96
脊髓与椎骨关系模型	GD/A18107	1	2017.9	0.27
脊髓与脊神经分支放大	GD/A18103	1	2017.9	0.58
脊髓阶段与椎骨关系模型	GD/18212	1	2017.9	0.92
脊髓和脊神经	GD/A18103	1	2017.9	0.58
脊髓反射和损伤表现电动模型	GD/A18225	1	2017.9	4.50
脊髓的内部结构和上、下行纤维 电动模型	GD/A18222	1	2017.9	4.15
脊神经的组成和分成电动模型	GD/A18224	1	2017.9	4.07
肌肉系统浮雕模型	GD/A11002/2	1	2017.9	0.94
呼吸系统浮雕模型	GD/A14001/1	1	2017.9	0.94
骨骼与内脏关系模型	GD/A10004	2	2017.9	12.00
骨骼系统浮雕模型	GD/A11002/1	1	2017.9	0.94
肝脾触诊电动模型	GD/Z980c	1	2017.9	4.15
腹股沟层次解剖		2	2017.9	2.00
浮雕式大小循环电动模型	GD/A16181	1	2017.9	4.10
大、小循环电动模型	GD/A16003	1	2017.9	3.60
膀胱前列腺放大模型	GD/A14009	2	2017.9	0.92
左心室模型	GD/A16006	1	2018.09	0.97
左心室壁模型	GD/A16006	1	2018.09	0.97
脂肪瘤（分叶状）	病理大体标本	1	2018.09	0.36
支气管扩张	病理大体标本	1	2018.09	0.48
游离脊髓标本	GD/A18103	1	2018.09	0.58
阴茎鳞行细胞癌（菜花状）	病理大体标本	1	2018.09	0.67
胰	GD/A12004	1	2018.09	0.30
眼球模型	GD/A17101	1	2018.09	0.48
心脏混合血栓	病理大体标本	1	2018.09	1.08
心脏褐色萎缩	病理大体标本	1	2018.09	0.96
心肌梗死	病理大体标本	1	2018.09	0.84
心肌肥大大体标本	病理大体标本	1	2018.09	0.84
心瓣膜赘生物	病理大体标本	1	2018.09	1.08
小叶性肺炎	病理大体标本	1	2018.09	0.84
小脑外部结构	GD/A18209	1	2018.09	0.28
纤维蛋白性心包炎（绒毛心）	病理大体标本	1	2018.09	1.08
胃溃疡	病理大体标本	1	2018.09	0.60

腕关节模型	GD/A11201-3	1	2018.09	0.31
手指黄色纤维瘤(蕈状)	病理大体标本	1	2018.09	0.54
肾萎缩(肾盂积水)	病理大体标本	1	2018.09	0.48
去颅盖颅骨标本	GD/A11112	1	2018.09	0.55
气管	GA/A13007	1	2018.09	0.36
脾淤血	病理大体标本	1	2018.09	0.43
脾贫血性梗死	病理大体标本	1	2018.09	0.69
脾凝固性坏死(梗死)	病理大体标本	1	2018.09	0.69
脾标本	GD/A12004	1	2018.09	0.30
脾被膜玻璃样变	病理大体标本	1	2018.09	0.54
皮肤乳头状瘤	病理大体标本	1	2018.09	0.43
颞骨与鼓室	GD/A11119	1	2018.09	0.18
脑液化性坏死	病理大体标本	1	2018.09	0.96
脑干放大模型	GD/A18215	1	2018.09	0.46
脑干标本	GD/A18203	1	2018.09	1.50
慢性扁桃体炎	病理大体标本	1	2018.09	0.43
流行性出血肾	病理大体标本	1	2018.09	0.96
静止期女性乳房模型	GD/A15110	1	2018.09	0.49
结肠多发性腺瘤(息肉状)	病理大体标本	1	2018.09	0.60
肩关节标本	GD/A11201-1	1	2018.09	0.31
甲状腺瘤(结节状)	病理大体标本	1	2018.09	0.40
喉	GD/A13004	1	2018.09	0.26
宫颈炎症性息肉	病理大体标本	1	2018.09	0.43
肝脓肿	病理大体标本	1	2018.09	0.48
肝	GD/A12008	1	2018.09	0.23
蜂窝织性阑尾炎	病理大体标本	1	2018.09	0.30
肺炎性假瘤	病理大体标本	1	2018.09	0.60
肺气肿	病理大体标本	1	2018.09	0.43
肺	GD/A13010	1	2018.09	0.51
耳与内耳模型	GD/A17201	1	2018.09	0.72
耳蜗标本	GD/A17205	1	2018.09	0.53
胆	GD/A12009	1	2018.09	0.42
大脑外部结构	GD/A18204	1	2018.09	0.89
大肠癌(溃疡状)	病理大体标本	1	2018.09	0.31
肠黏膜炎性息肉	病理大体标本	1	2018.09	0.60
肠出血性梗死	病理大体标本	1	2018.09	0.40
鼻炎性息肉	病理大体标本	1	2018.09	0.43
半规管模型	GD/A17205	1	2018.09	0.53
肘关节模型	GD/A11201-2	1	2018.09	0.31

7 申请增设专业的理由和基础

(应包括申请增设专业的主要理由、支撑该专业发展的学科基础、学校专业发展规划等方面的内容)(如需要可加页)

7.1 开设康复治疗学专业的必要性

7.1.1 健康促进及医学模式转换的需要

WHO关于健康的定义是：在身体上、精神上、社会生活上处于一种良好状态，而不仅仅是没有疾病或衰弱。定义体现了医学观念的更新和模式的转换。随着社会文明、科技进步、医学模式转变及全球老龄化的挑战，康复医学已成为与保健医学、预防医学、治疗医学并列的现代医学四大组成部分之一。康复医学的发展是社会和患者的迫切需要，是经济发展的必然结果，其服务对象主要是因疾病或损伤而导致的各种功能障碍患者，包括急性创伤或手术后的患者、由各种慢性病所导致的功能障碍者、年老体弱者、各种残疾患者及亚健康人群。发展康复治疗不仅是广大人民群众的健康需要，是完善和提高我国整体医疗水平的需要，也是新医学模式和健康促进的需要。

7.1.2 实施健康中国行动的需要

党的十八大以来，我国卫生健康事业取得显著成绩，人民健康水平持续提高。但是随着工业化、城镇化、人口老龄化进程加快，我国居民生产生活方式和疾病谱不断发生变化，居民发病率持续上升，目前，心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等慢性病已成为居民主要死因，导致的负担占总疾病负担的70%以上；肝炎、结核病等重大传染病防控形势仍然严峻，职业健康、地方病等问题也不容忽视。2016年10月25日，中共中央、国务院发布了《“健康中国2030”规划纲要》，《纲要》指出，要将预防和康复相结合，从而实现“全人群、全生命周期的慢性病健康管理”。2019年7月9日，健康中国行动推进委员会印发《健康中国行动(2019—2030年)》，《行动》提出，推动健康服务供给侧结构性改革，完善防治策略、制度安排和保障政策，加强医疗保障政策与公共卫生政策衔接，提供系统连续的预防、治疗、康复、健康促进一体化服务，提升健康服务的公平性、可及性、有效性，实现早诊早治早康复。

7.1.3 积极应对人口老龄化的需要

刚刚结束的第七次全国人口普查数据显示，2020年底，我国总人口14.12亿，其中，60岁及以上人口为2.64亿人，占总人口的18.70%，65岁及以上人口为1.91亿人，占总人口的13.50%。四川省全省常住人口共8367.5万人，其中，60岁及以上人口为1816.4万人，占21.71%，65岁及以上人口为1416.8万人，占16.93%。四川已先于全国进入了中度老龄化社会。2020年10月29日，十九届五中全会审议通过《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》，将积极应对人口老龄化上升为国家战略。康复医学是“预

防、临床治疗、康复”三位一体的重要组成部分，与治疗紧密相连，包括急性期康复、急性期后康复和长期护理三个部分，其中针对老年人群的康复医疗更是以提供终身康复服务为核心。《“健康中国2030”规划纲要》要求推进老年医疗卫生服务体系建设，推动医养结合，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康和养老服务。

7.1.4 康复医疗事业发展的需要

《2020年中国残疾人事业发展统计公报》显示，目前我国有各类残疾人8500多万，仅有1077.7万持证残疾人及残疾儿童得到基本康复服务，有需求的残疾儿童和持证残疾人接受基本康复服务的比例达80%以上。近年来，我国居民慢性病发病率持续上升，原国家卫计委等部门在2016年发布的《中国医改联合研究报告》指出，我国慢性病发病人数达到3亿人，仅有4.66%的国民具备慢性病预防素养，1242万名脑卒中患者中，有3/4存在不同程度残疾，需要康复治疗；《2020中国居民营养与慢性病状况报告》显示，2019年，我国因慢性病导致的死亡占总死亡88.5%，其中心脑血管病、癌症、慢性呼吸系统疾病死亡比例为80.7%，造成的疾病负担已占总疾病负担的70%以上，已成为影响国家经济社会发展的重大公共卫生问题，80%的慢性病患者需要康复治疗。虽然近年来随着国家对康复事业的支持和康复教育的发展，越来越多的高校设立康复专业，但每年新增康复毕业生的数量远远难以满足庞大的康复医疗需求。

7.1.5 我校康养专业集群建设需要

作为一所以服务于区域经济和社会发展为主的地方性、应用型大学，我校自2010年开始，按照产学研一体化办学模式，以深化教学体制改革为契机，以与康养产业链对接为主线，打破传统按学科门类进行专业组织的惯性思维，创新构建多学科交叉融合的康养专业集群，到2020年已先后开办老年服务与管理、社会工作、社区康复、护理学（本）、护理（专）、健康服务与管理等专业，成为四川省132所高校中唯一将养老服务产业发展所需的服务管理类人才、社会工作类人才、护理康复类人才培养纳入一体化建设的高校，也是四川省民办高校中首个通过卫健委前置审批开设护理学本科的高校和四川省护理人才培养规模最大的高校。经过10年建设，老年服务与管理专业进入“四川省民办高校重点特色专业质量提升计划”项目，社会工作专业被列入四川省应用示范专业、四川省一流本科专业建设点，康养专业集群实验教学中心被列入省级实验教学示范中心。康复治疗学作为康养专业集群的核心专业，其申请设立，对于健全完善我校康养专业集群的学科布局，加快推动专业协同发展，建设省内一流、特色鲜明的专业集群有着重要作用。

7.2 开设康复治疗学专业的可行性

7.2.1 符合国家和四川相关政策

2014年，教育部等九部委发布《关于加快推进养老服务业人才培养的意见》，鼓励引导高校主动适应国家经济社会发展需要，设置康复治疗学、护理学、应用心理学和社会工作等养老服务相关本科专业。2019年7月，健康中国行动推进委员会印发《健康中国行动（2019—2030

年)》，将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入卫生人员培训规划，加强专业技能培训；支持高等院校和职业院校以老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等为重点，加快培养适应现代老年医学理念的复合型多层次人才。2019年10月，国家卫健委老龄健康司发布《关于深入推进医养结合发展的若干意见》(国卫老龄发〔2019〕60号)，提出将医养结合人才队伍建设分别纳入卫生健康和养老服务发展规划，鼓励引导普通高校、职业院校(含技工院校)增设相关专业和课程，加强老年医学、康复、护理、健康管理、社工、老年服务与管理等专业人才培养，扩大相关专业招生规模。2018年9月，四川省人民政府办公厅印发《四川省医疗卫生与养老服务相结合发展规划(2018—2025年)》，支持高等院校积极探索老年全科医学人才培养模式，加强老年医学、老年照护、老年康复、老年护理等专业人才的培养。

7.2.2 专业发展前景广阔

2012年，教育部发布《普通高等学校本科专业目录》，在医学技术类下设置了康复治疗学专业。2016—2018年，又新增设了中医康复学、康复物理治疗、康复作业治疗等专业，加强康复医学相关人才培养。2018年，教育部颁布普通高等学校本科医学技术类教学质量国家标准(康复治疗学专业)，指导高等医学院校开展康复医学相关专业建设，为学生毕业后从事康复医学相关工作打下坚实基础。

近年来，国家卫健委不断推进康复医学工作，康复治疗师作为康复医疗团队的重要组成部分，是贯穿临床康复服务流程各环节实施的核心力量，《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》将其列为急需紧缺人才，并提出明确发展目标。目前，国家卫健委正在会同相关部门，完善职业分类修订工作，进一步完善畅通康复医学专业技术人员职称晋升渠道，适应康复服务发展。

7.2.3 人才需求缺口大，就业前景好

按照国际康复治疗师配备标准(30人/10万人)推算，我国约需要康复治疗师42万人，四川省至少需要2.5万人。目前我国现有康复治疗专业技术人员约5万人，且大多分布在大、中城市的二、三级医院，在数量和质量上还远不能满足康复医疗实际的需要，基层医疗机构康复治疗专业人才尤为缺乏。基于2021年中国教育在线对各高校专业设置的分类统计，目前全国开设康复治疗学(本科)专业的高校共有158所，其中四川6所；开设康复治疗技术(专科)专业的高校有247所，其中四川11所。

目前，四川省提供康复医疗服务的医疗机构共有171家，其中康复医院73家，1066家医疗机构设置有康复医学科，康复医学科床位超过1.5万张。《四川省卫生健康统计年鉴2019》数据表明，2019年，四川省康复医学专业毕业的执业医师共计590人，执业助理医师共计57人。据四川省康复治疗师协会不完全统计，四川省目前康复师缺口约2万名。而2020年，四川省全省高校康复治疗学专业招生计划220人，康复治疗技术专业招生计划3117人，供需矛盾非常突出。

序号	学校	专业	2020年招生计划(人)
----	----	----	--------------

1	四川大学	医学技术类（含康复治疗学）	23
2	成都中医药大学	康复治疗学（本）	22
3	西南医科大学	康复治疗学（本）	55
4	成都医学院	康复治疗学（本）	55
5	宜宾学院	康复治疗学（本）	45
6	成都体育学院	康复治疗学（本）	20
小计			220
7	四川中医药高等专科学校	康复治疗技术（专）	150
8	雅安职业技术学院	康复治疗技术（专）	258
9	达州职业技术学院	康复治疗技术（专）	75
10	四川护理职业学院	康复治疗技术（专）	160
11	广安职业技术学院	康复治疗技术（专）	150
12	川北幼儿师范高等专科学校	康复治疗技术（专）	118
13	眉山药科职业学院	康复治疗技术（专）	360
14	四川卫生康复职业学院	康复治疗技术（专）	349
15	四川希望汽车职业学院	康复治疗技术（专）	140
16	巴中职业技术学院	康复治疗技术（专）	245
17	乐山职业技术学院	康复治疗技术（专）	60
18	四川城市职业学院	康复治疗技术（专）	150
19	民办四川天一学院	康复治疗技术（专）	140
20	四川三河职业院	康复治疗技术（专）	202
21	江阳城建职业学院	康复治疗技术（专）	150
22	达州中医药职业学院	康复治疗技术（专）	190
23	资阳口腔职业学院	康复治疗技术（专）	220
小计			3117

7.2.4 我校具备支撑该专业发展的学科基础

1、与3所三甲医院合作办学

2017年9月，本着“优势互补、资源共享、互惠双赢、共同发展”的原则，学校与自贡市第五人民医院、自贡市中医医院、眉山市中医医院等3所三甲医院就合作共建护理、康复类专业达成协议，在互认挂牌、专业共建、订单式培养、临床教学基地建设、招生宣传与就业推荐、科研及产学合作、医院员工培训7个方面建立合作办学关系。

2、9所非直属附属医院形成专业建设支撑

截至2021年6月，学校已建设自贡市第五人民医院、自贡市中医医院、眉山市中医医院、四川省中西医结合医院、泸州市人民医院、泸州市中医院、资阳市人民医院、彭州市人民医院、

绵阳市妇幼保健院等9所非直属附属医院。

医院协助学校制订专业培养目标和人才培养方案，选派中高层领导、具有副高级职称及以上的医师、护师担任学校客座教授、专业带头人或兼职教师，参与学校人才培养过程，以及学校教学改革、教材编写等工作。

学校根据医院需求，为医院定向培养、输送人才，并根据医院发展，与医院共同商讨调整定向培养专业、规模和合作方式。同时学校作为医院的人力资源培养基地，可充分利用学校的软、硬件教学资源，根据医院要求，为医院提供包括各类员工职业培训、技能考证等在内的人才培训服务。

3、学校直属护理中心和康复医疗中心投入使用

按照原国家卫生计生委《关于印发康复医疗中心、护理中心基本标准和管理规范（试行）的通知》（国卫医发〔2017〕51号），2018年3月，学校启动护理中心和康复医疗中心建设，计划分三期投入3000万元，对学校成都校区现有14561平方建筑进行改造，总计建设460张护理、康复床位。一期工程68张床位已于2018年11月投入使用，并取得医疗卫生经营许可。受疫情影响，二期工程推迟至2020年7月启动。护理中心和康复医疗中心的建成和投入使用，为护理、康复专业建设提供了有力支撑。

4、校外临床教学基地与实训基地

根据原国家教委、卫生部和国家中医药管理局等相关文件规定，截至2021年6月，学校已与79所覆盖省内主要城市的二级及以上医院合作建立了临床教学基地，与73家覆盖成都、绵阳两市最具代表性的养老机构、社会服务中心合作建立了校外实训实习基地。临床教学基地及校外实训基地的建设，可确保学生的临床见习、实习等临床教学任务的顺利完成。

5、与地方政府共建具有护理康复功能的社区日间照料中心

2018年1月，学校与成华区龙潭街道办事处签署一套机制、四大领域、N个项目的“1+4+N”校地合作协议。其中在社会养老领域，以我校作为人才、技术、平台支撑，帮助桂林社区、秀林社区、向龙社区、鹤林社区建设具有康复、护理、中医养生功能的社区连锁日间照料中心，通过公建民营、政府购买服务方式委托康养护理学院和学校社会组织运营。

6、与四川老年大学合作共建老年护理、老年康复教育体系

从2018年1月开始，学校与四川老年大学签订老年教育与科研战略合作框架协议，由四川省民政厅专项拨款建设涵盖老年护理、康复、养生内容的老年教育课程体系，通过四川省老年大学，面向四川省低龄老人开展老年护理、康复、养生培训，在提升老年人健康素养和护理康复技能的同时推动低龄老人社会参与与再就业。

7、师资队伍

目前，康养护理学院共有专兼教职员工154人，其中专职教师/教辅63人，客座教授/副教授31人，行业专家组织成的专家团队12人（享受国务院政府津贴专家1名，四川省有突出贡献的优秀专家1名，其余来自高校与医院具有正高级职称的专家10名），专职教师中72.4%有行业

工作经历。在结构上形成了“老、中、青”，制度上形成了“传、帮、带”。由“专家团队”为学科和专业发展领航掌舵。由丰富教学经验的资深教师领军课程建设。

8、专业实验室

截止2021年6月，按照现代化、高规格、高标准的指导思想，已建设并投入使用34个专业教学实验室，包括：《康复评定实训室》、《传统康复治疗实训室》、《物理治疗实训室》、《作业治疗实训室》、《运动治疗实训室》、《言语治疗实训室》、《3D虚拟解剖实训室》、《数码显微互动实训室》、《化学实验室》、《机能实验室》、《基础护理实训室》、《老年及内科护理实训室》、《妇产科及儿科实训室》、《模拟ICU》、《模拟手术室》、《生命科技馆》、《模型陈列室》、《健康评估室》、《外科及创伤急救实训室》、《多功能实训室》、《示教与反示教实训室》、《美学实训室》、《护患交流与沟通实训室》、《健康小屋》、《智能应用实验室》、《社工实训室》、《音乐照顾实训室》、《日间照料中心》等。教学科研仪器设备总值超过1000万元，可用于该专业的教学实验设备总价值超过316万元。

9、社会服务与行业影响

四川省第一批开设老年服务与管理专业的普通高等学校之一，2015年老年服务与管理专业（群）进入“四川省民办高校重点特色专业质量提升计划”。

国内最早围绕养老产业，提出并设立康养专业集群（老年福祉专业群）的高校之一。

四川最早在老龄事业领域展开国内国际合作与交流的高校，与台湾明新科技大学、南华大学、台北健康护理大学等建立了专业合作交流、学生交换，与美国、英国、丹麦、泰国、日本等国家的多所大学、机构建立了学术合作交流关系。

开办四川省首家基于“第三年龄”理论创办的“第三年龄大学”（成都市十佳星级老年教育基地）。

承担四川省国家开放大学老年服务与管理、护理专业建设；国内首家实施老年服务与管理专业美国ACBSP国际专业认证；向重庆传媒职业学院等输出康养专业建设标准，承担专业建设咨询。

主持四川省养老服务业协会康养教育专委会、“未来大学联盟”康养产业专委会工作；与中国民间中医医药研究开发协会手法与健康研究专业委员会合作研发中医非药物失智症照护体系。

主持绵阳市养老服务体系“十四五”规划，绵阳市养老4项地方标准制定；主持成都市武侯区养老服务体系建设与社会救助“十四五”规划编制；承担成都经济平原区各市县民政干部能力提升培训。

协助起草贵州省关于深化养老服务改革发展的实施意见、贵州省深化养老服务业改革发展行动计划；协助修订《贵州省养老服务条例》；协助开展贵州省养老服务体系、标准建设，推动市（州）县域养老服务综合改革试点实施。

承担贵州省养老服务体系“十四五”规划前期研究、规划编制；承担贵州省儿童福利

体系建设“十四五”规划前期研究、规划编制；承担2020年度贵州省委重大问题调查研究联合课题《构建新时代贵州儿童福利服务保障体系—以遵义市儿童福利综合服务体系为例》，获民政部优秀课题。

7.3 我校建设康复治疗学专业的特色优势

1、产教一体，产学研一体化办学

康养护理学院是西南财经大学天府学院“产·学·研”一体化办学的试点学院，学院“以学历教育+职业教育为基础，以护理中心、医疗康复中心、养老机构、天府老年大学等产业运营为依托，以四川天府老龄事业发展中心为支撑”，全面打造“产、学、研、医、护、养”六位一体的运营模式。通过产学结合，教学与产业零距离，以产业收益反哺教学投入。通过产教结合，实现教师双通道发展、双薪酬激励，打造双师双能型师资队伍。通过教研结合，预测行业发展变化，将创新融入专业教育和学生职业生涯规划。通过产研结合，推动科研成果转化，形成产业核心竞争力。基于产学研一体化平台，把教育、科研、产业等活动和资源有效地整合起来，实现高校的人才培养、科学研究、社会服务、文化传承四大职能。

2、学科交叉融合，专业集群协同发展

以养老为特色，打破传统按学科门类进行专业组织的惯性思维，以产业链对接为主线，将养老服务产业发展所需的服务与管理、社会工作、康复、护理、健康管理等专业有机整合，组建康养专业集群，推进群内各专业间的深度交叉融合。以专业群为平台，推动老年服务与管理专业的生命认知与服务理念、社会工作专业的“助人自助”理念及工作方法、护理康复专业的护理康复技能在各专业之间的共享，按照通识教育、专业群教育、专业教育三层框架进行各专业人才培养方案和课程改革，形成通识与专业相结合、共性与个性相统一、既突出专业培养特点又具鲜明特色的人才培养体系。

3、预测行业需求变化，推行“0-4-10”人才培养设计

由康养护理学院专业建设及学术委员会牵头，定期与及行业合作机构共同开展行业调研和发展研究，并将研究成果应用于人才培养方案修订、课程建设与教学改革。“0”即人才培养与行业零距离；“4”即预测行业4年后的发展变化，从而将这种变化对人才的新需求植入到当前人才培养过程中；“10”即判断行业在未来10年的发展趋势，将行业发展方向融入人才培养和学生职业生涯规划，从而为其在未来成为行业骨干力量奠定基础。

4、“医院-养老机构-社区-家庭”全场景实训实习基地

随着年龄的增长和身体的衰老，很多老年人往往辗转于家庭、医院、社区保健机构和养老机构之间，不同类型的机构不仅在养老服务的定位和技能需求上有所不同，而且作为服务对象的老年人对不同类型机构的服务需求也会变化，机构之间的衔接问题将直接影响老年人的生命质量。建立覆盖医院、养老机构、社区、家庭的全场景实习见习基地，从而让学生可以在临床实践、社区养老、家庭养老、以及长期照护机构和临终关怀领域进行系统性的实践和学习，真

正让学生具备医院-机构-社区-家庭间的连续性照护的能力。

5、基于社工督导的双导师育人

“社工督导”源于社会工作专业，它是由资深工作者，对新进入的工作人员、一线初级工作人员，通过定期和持续的监督、指导，传授专业服务，以增进其专业技巧，进而促进他们成长并确保服务质量的活动的。社工督导具有三大功能，即行政、教育和支持功能。康养护理学院为每个班级同时配备专业导师和辅导员导师，双导师以社工督导方式，按照社工督导规范，互相协作，将学生教育、管理、学习、生活纳入教学、管理、服务全过程，构建“三全育人”工作格局。

6、“双岗双能”师资队伍建设

教师是人才培养的实施者，是决定人才培养质量的关键力量，传统高校中担任各专业课程教学的师资大都缺乏产业、临床和实践经验，培养高素质应用型人才不仅要求教师具备相关理论知识和科研水平，更需要教师具备技术技能、实践经验和应用创新能力。康养护理学院通过产教一体、产学研一体化办学，推动教师同时进入教学通道、产业通道，同时承担教研角色和产业角色，并分别按两个通道标准对教师能力进行等级评定，实施双岗双薪激励，既实现了教师的双师、双能，又提高了教师自觉提升技术技能的主动性和积极性。

7、以评学为中心构建学生多元综合评价体系

在考评内容上，建立了以能力考核为主体，思想考核和素质考核为基础，知识考核为辅助的多元考核指标；在考评主体上，改变过去教师考核为主体实习单位考核为参考的考核方式，建立了教学考核与企业考核双主体考核；在考评路径上，改变过去单一的结果性考核模式，建立过程性考核、结果性考核双维度考核。通过构建多元化综合评价指标和评价方法，并基于行业发展需求进行评价体系的动态调整，充分发挥评价导向功能，助推培养模式改革。

8、基于全过程管理的教学质量控制体系

人才培养是在一定培养目标指引下，由众多互相关联的教育教学活动组成的教与学的互动过程，是一个由大量的教育环节/活动广泛地互相连接而形成的复杂系统。学院以国家标准和行业发展对人才培养的规格要求为导向，以应用型人才培养为定位，围绕人才培养目标、方案、计划、运行、检查、反馈、改进主线，自主研发了教育教学质量管理平台，通过信息系统，建立起社会需求、培养目标、培养方案、培养活动、培养过程、培养结果的全过程信息记录、关联和管理，实现全程留痕和全过程监控。通过人才培养社会适应度、课程支撑度、过程实现度、目标达成度、学生及单位等的满意度分析，推动培养目标、培养方案、培养活动、培养过程的动态调整，完成教学组织指挥闭环、教学运行保障闭环和教学质量改进闭环，实现人才培养信息化、监控全程化、反馈多元化、改进持续化的人才培养质量保障格局。

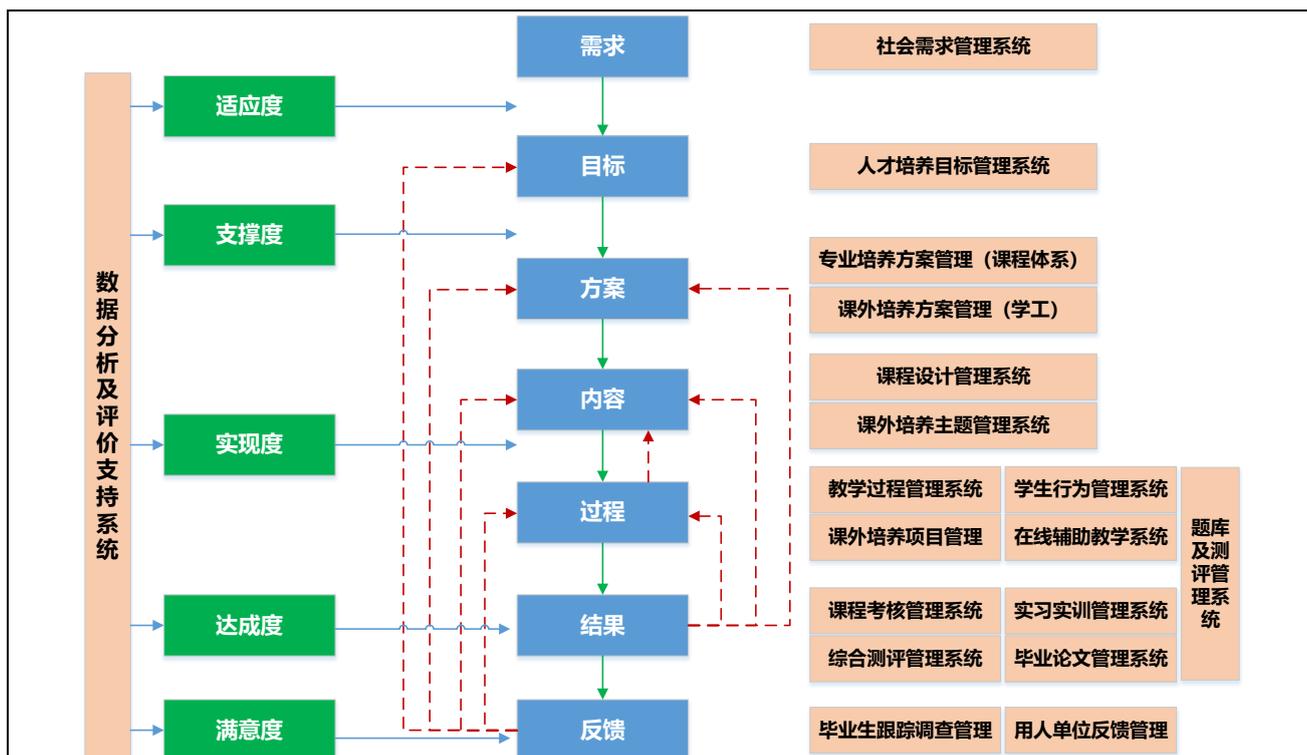


图1 教学质量控制系统

7.4 专业建设规划

7.4.1 建设目标

依托我校优质的教学和合作资源，以康养专业群建设为支撑，结合我校情况，充分把握康复医学发展方向和趋势，充分发挥我校特色优势，加强师资队伍建设，着力青年教师、骨干教师培养，完善专业建设经费投入和保障体系，不断深化教育教学改革，加强课程建设和教材建设，强化实践教学，不断优化教学内容和课程体系，加强国际国内交流与合作，不断提升应用研究水平，扩大社会服务成果，力争通过五年建设，将康复治疗学专业办成优势突出、特色鲜明的应用型医学专业。

7.4.2 主要任务

7.4.2.1 创新人才培养模式

以老年康复为特色，以课程体系改革为核心，在专业知识扎实的基础上，构建以能力培养为主线、人文素养并举的人才培养模式，实现康复专业学生全发展、个性发展和专业素质发展的有机统一。在知识结构上，注重“基本理论、基本知识、基本技能”的同时，重视基础知识与专业知识的交叉融合，人文科学与康复学科的有机结合，突出老年康复的特色和优势；在能力结构上，强调实践能力，尤其是临床技能要求，突出临床技能训练、考核和临床思维能力训练；在综合素质的培养上，重视人文素质教育，培养人文精神，培育创新精神，提升学生发展潜力，促进学生知识、能力、素质的协调发展。

7.4.2.2 加强课程体系建设

1、优化课程体系，突出专业特色

邀请合作医院、单位全程参与课程体系建设全过程，由学院教学指导委员会及行业相关专家基于康复专业技术岗位对知识、技能与素质需求的分析，以康复工作过程为导向，构建知识、能力、素质协调发展的课程体系。根据岗位工作任务和工作过程要求，确定教学内容和教学要求，实现课程与岗位任务的对接；针对课程内容和教学要求确定课程教学模式，改革课程教学方法与手段，提高课程的针对性、实践性、有效性。

2、调整课程结构

根据学生发展的需要，注重学科之间的交叉渗透，避免课程之间的重复或遗漏，通过集体备课等方式，将课程内容有机整合；增加实践学时，使学生早期接触临床和社区实践。通过课程的有效整合，实现学科课程打基础、临床课程强能力、综合课程育素质的新课程设置模式，满足学生需求，促进学生知识、能力、素质协调发展。

3、专业核心课程建设

根据职业岗位核心能力确定《康复医学概论》、《康复功能评定学》、《物理治疗学》、《作业治疗学》、《康复心理学》、《传统康复方法学》、《内外科疾病康复学》、《神经康复学》、《肌肉骨骼康复学》、《语言治疗学》为核心课程，从上述核心课程中选择2~3门作为优质核心课程，进行校院合作共建。以“工学结合，多元育人”思想为指导，按照课程项目改革方式进行课程建设，与实现课程内容服务性、先进性、教学方法的实用性、课程标准职业性为建设基础，把课程的网络资源的建设作为建设的重点，尽量突出服务行业、服务地方的特色，起到示范与引领作用。

4、精品课程建设

在专业核心课程基础上，将《康复功能评定学》、《物理治疗学》、《传统康复方法学》等3门课程，以提高教学质量为出发点、以改革教学方法为手段、以提升专业建设质量为目标，建成校级精品课程，争取省级精品课程的突破，并作为带动专业课程体系建设的抓手和突破口，全面启动专业课程改革和专业课程体系的建设。

5、专业群课程建设

基于养老服务产业对老年康复的共性需求和老年人身心特点，编写各相关专业、非康复岗位需要了解、熟悉、掌握的老年康复基础理论、基本知识、基本技能，打造《老年康养师》专业群基础课。

6、教材建设

以专业核心课程和精品课程建设为依托，按照课程项目改造与教学实施的要求、根据工作过程融入相应的职业资格标准，结合服务当地康复医疗需求的实际情况，由教师和所合作医院、机构专家共同编写2~3本工学结合教材，及课程标准、案例库和课件等相关的课程网络资源，达到带动专业课程建设与改革的作用，最终实现既定的应用技能型专门人才培养的目标。

7、共享型专业教学资源库建设

以专业网站为依托，以专业优质核心课程和精品课程为龙头，以资源共享、辐射示范为目的，以专业建设资源库、课程资源库、网络优质课程教学资源库、实训及实习资源库、社会服务资源库为建设重点内容，打造一个学生学习、教师课改、社会服务和对外交流与研讨等的优质平台与窗口。具体内容有：

- 1) 行业职业标准、岗位职业能力、专业介绍、人才培养方案、专业课程体系、专业特色、专业建设指南、专业信息文献。
- 2) 课程标准、课程介绍、教案、教材、习题库、教学录像、课程作品展示。
- 3) 以优质专业核心课程和精品课程建设网络精品课程。
- 4) 建设专业课程题库、康复治疗师资格考试题库、健康管理师题库、高级保健按摩师题库、院级技能竞赛题库。
- 5) 社会服务、产品研发、技术服务。
- 6) 虚拟实验与实训、模拟仿真训练与考核等资源库。

7.4.2.3 加强师资队伍建设

基于产教一体、产学研一体化平台，结合学校教师发展相关制度和学院双通道职业发展和评价体系，建设品德高尚、基础理论扎实、教学实践能力突出的双师双能型师资队伍。坚持引进和培养并重的方针，重点抓好专业带头人、骨干教师、外聘兼职教师队伍建设，加大高层次人才引进的力度，积极鼓励和大力支持中青年教师在岗攻读学位，安排青年教师到医院进修培训，提高实践能力，积累临床经验，选送部分教师去海外或国内高水平大学研修学习，为康复治疗学专业持续快速发展提供保证。

1、加强师德师风建设，实施师德为先计划

加强教师职业道德建设，引导教师树立正确价值观、职业道德观，创建敬业、奉献、严谨、自律的教风，提高教师综合素质，使全体教师真正做到符合“有理想信念，有道德情操，有扎实知识，有仁爱之心”的“四有教师”标准，继承和弘扬“敢于创新、敢于奉献、敢于奋斗”的天府精神。

加强教师岗前培训师德教育，将师德教育摆在教师培养首位，坚持受教育者先受教育的原则，推进德才兼备、以德为先的师德师风建设。

注重师德激励机制建设，将师德考评作为学院教师管理各项工作的首要标准贯穿始终，划定师德底线和红线，实行师德一票否决制，对有违师德的行为零容忍，引导教师以德立身、以德立学、以德施教。

2、加强专业带头人培养力度

通过国外培训与交流不少于1次、国内进修培训、专项进修2~3次和行业一线锻炼等途径进一步提升专业带头人的水平，使其成为校级名师和行业内具有一定影响力的专家，全面引领专业建设工作。

增加目前康养护理学院专家团队中康复方向、行业知名度高、实践经验丰富的专家数量，为康复治疗学专业的专业发展、专业建设、教学改革、应用科研领航掌舵，并对专业带头人进行指导。

3、骨干教师培养

选拔具有中级以上职称、熟悉该专业最新技术状况和发展动态、对该专业的教学工作有较深入的研究、学术水平较高、实践能力较强的中青年教师，通过在职学历提高、外派进修、行业锻炼、参与研发项目、在本校直属康复中心承担骨干技术岗位等途径提升其综合能力。同时注重对其专业理论、专业理论在实践中的应用、职业教育的专业教学论、职业教育的专业教学论在职业教育实践中的应用等四方面能力的训练，不断提升专业教师基于工作过程的教学过程的设计能力与实施能力。

4、“双师双能”素质教师培养

针对新入校教师和尚未具备“双师双能”素质的教师，通过外派国内培训机构和专业技能培训进修、到合作单位一线锻炼、参与项目研发、参与在本校直属康复中心工作等途径，使具有“双师双能”素质专业教师比例达到80%以上。对已具备“双师双能”素质的教师，至少达到国家规定两年内有三个月的行业一线的实践工作经历的要求，不断丰富实践经验，增强实践能力，提高教师参与产学研合作及企业技术服务的能力。

5、完善教师双通道职业发展和等级评价体系

完善教师双通道（教研通道、技能通道）职业发展体制，通过导向、管理、评价、激励手段，进一步健全完善教师双通道发展，双能力认定，双等级考核，双薪酬激励机制，打造一支真正的双师-双能型师资队伍。实施以贡献和业绩为核心的人才考核评价工程。强化以岗位职责及工作量考核为核心的绩效分配制度，建立以同行评议、第三方评议为主的优秀人才考评机制，严格落实各类人员转岗分流和退出机制。

7.4.2.4 加强教学条件建设

1、实验室建设

1) 进一步加大康复专业实验室建设力度。加大康复专业实验室投入，在完善康复技能训练室各种设施设备基础上，建设临床综合康复技能训练室，把康复实验室建成集教学、实践、培训于一体的多功能康复技能中心。

2) 建设实验教学网络平台。以学生为本，以不断创新实验教学方式为目标，逐步构建具有康复特色的实验教学信息管理系统，结合硬件系统资源支持，实现实验教学资源利用最大化，最终通过网络自由选择实验项目、安排实验时间等功能，使实验教学管理更加灵活及人性化。

3) 构建实验教学内容体系。要按照人才培养的要求，科学设置实验项目，形成适应学科特点及自身系统性和科学性的完整实验教学体系，实现实验室与临床零距离，搭建满足多层次学习需要的实践教学训练平台，全方位提升学生实践能力与创新能力。

4) 实验教学运行机制。实验中心统筹安排、调配、使用实验教学资源和相关教育资源，

实现优质资源共享，提高实验室的运行效率和实验设备的利用率。

5) 实验队伍建设。加强实验队伍建设，重视对实验人员的素质要求，形成由实验室主任、实验教学骨干教师、实验技术人员组成的一支结构合理、相对稳定、业务过硬的实验队伍。

2、实践基地建设

1) 甄选实习基地，提高学生实习效果。在巩固现有实践教学基地的基础上，严格评审淘汰教学能力相对不足的医院，积极开辟省内外综合三级甲等医院作为实习基地，为学生提供临床病人资源多样、教师资源雄厚、学生实践机会多的实习环境，探索异地实习与就业相衔接模式，逐步实现实习就业一体化，以提高学生就业竞争力。加强与实习基地的联系，全面植入适用于基地的教育教学管理制度和质量评估体系，定期召开教学、实习研讨会，为提高临床教学质量提供强有力保证。

2) 引导学生开展符合专业特色的社会实践活动，定期开展志愿者服务和社区实践，包括社区结对服务活动、健康教育、入户调查、社区义务活动，开拓视野，丰富知识，培养学生社会责任感。

7.4.2.5 深化教育教学改革

以建构主义课程观和教学观为框架，深化教学模式和教学方法、学业评价体系与方法的改革，形成能力本位的教学模式与培养机制。

1、创新教学方法，提高教学效果

鼓励教师创新教学方法，强调“学生主体，教师指导”，对理论性较强的教学内容，灵活采用多种教学手段，如情境教学法、病例讨论法、PBL教学法、翻转课堂等，以培养学生分析问题及解决问题的能力，培养学生的自学能力及合作精神；对于实践性较强的教学内容，采用以学生为主导的教学方式，以学生主动参与为宗旨，采用讨论式、研究式等方法，强调用真实临床情景中的问题启发学生思维，构建学生自主性、创造性学习机制，以培养学生临床康复胜任力。

2、深化考试改革，形成多元化考核方法

考试及考核方法的改革主要强调对学生综合能力的评定，摆脱以单一考试成绩作为课程成绩的考核方式，注重形成性考核，将平时成绩、单元考核成绩、综合能力考核成绩等以不同的权重计入最终考核成绩，使课程、教学、考核三个环节环环相扣，提高学生参与学习的积极性和主动性，并提高学生将理论知识转化为实践应用的能力，保证以能力为本位教育的落实与实现。

3、加强基础课程与临床的结合，使学生早期接触临床

在基础课的教学中，加强与临床学科的有效融合，以临床问题或病例引导学生早期接触临床；将部分专业课程开设时间提前，使学生早期接触临床；学生入学即以小组为单位进入医院参观、见习，使学生早期接触专业，早期接触临床，树立职场理念和职业感觉。

4、构建实践教学新体系，实现实践教学与临床无缝对接

搭建系统训练学生专业技能的平台，培养学生科学思维、创新意识、创业精神和社会服务的综合素质，体现“素质与能力相结合、基础与临床相结合、模拟与实训相结合、传统与创新相结合”。

1) 坚持以“学生为中心”的教育理念，改变实践教学附属于理论教学的传统观念，建立以能力培养为核心的实践教学平台。搭建基础康复技能训练、专科康复技能训练、综合康复技能训练平台，突出由简单重复向独立思考转化、由单纯模拟向综合设计转化，有利于学生对整体知识的综合运用，培养学生分析问题和解决问题的综合能力。

2) 建立实验室训练、岗前培训、技能大赛为一体的实训体系。将实训内容划分为若干个可独立进行的基本单元，根据不同操作设计相应场景，并导入与专业技术相关的知识点，向学生提出临床易出现的棘手问题，锻炼学生应对突发事件与特殊情况的能力；进一步完善生产实习岗前培训机制，同时建立考核激励机制，将强化技能训练作为进入临床实习的必要条件；建立“以赛促训”的激励机制，将实验课技能训练、生产实习岗前培训与技能竞赛相结合，提升学生动手能力和临床适应能力，增强就业竞争力。

3) 实现理论课、实验课、临床见习、生产实习教学系统化。为进一步提高学生实践能力，打造康复专业特色，对各教学环节进行适当调整、完善与创新，注重各教学环节之间的联系，使各个环节相互支撑、相互渗透，形成系统化的知识体系，系统训练学生的专业技能，培养学生的科学思维、创新意识、创新精神和社会服务的综合素质。

4) 实施多站式、客观结构化专业技能考核，着重提高学生的自学能力、应变能力、临床实际工作能力、分析问题及解决问题的能力，系统训练学生的专业技能，培养具有发展潜力的康复人才。

5) 重视医技关系教育。在教育教学中，将医技关系的教育贯穿于教学育人全过程，利用讲座、讨论等形式向学生传授建立良好护患关系的技能和态度，并在专业课程开课前，要求学生进入临床学习相关技能和与病人、医务人员建立良好关系，培养学生的好的人际交流技能。

7.4.2.6 加强教学质量保障

1、成立专业指导委员会

为保证教学质量稳步提升，学院成立由学科专家、校内外相关职能部门管理专家组成的专业指导委员会，指导专业发展和建设工作，参与人才培养全过程。

2、建立临床康复教学质量持续改进委员会

针对教学与临床脱节的现象，学院与实习基地合作，创立学院与医院合一的“临床康复教学质量持续改进委员会”，形成学院与医院共建、教育责任共担、教学任务共承的新教育观。定期对康复人才培养方案、课程设置、教学方法、教学效果的评价等方面开展研讨和交流，使学院教学质量与医院康复工作质量和谐共进、教学相长。

3、健全完善教学质量保障系统

进一步健全、修订理论教学和实践教学环节的质量标准；完善二级督导监督管理机制；开展对各教学及管理环节有效的检查与评估；强化学生知识、能力和综合素质状况的科学测评；追踪用人单位的反馈，评价毕业生的业务能力与综合素质，促进教育教学工作不断改进，保证人才培养质量稳步提高。

7.4.2.7 推动应用科学研究

教学和科研相结合，以科研带动教学，以教学促进科研；教学和产业相结合，以产业滋养教学，以教学支持产业；科研和产业相结合，以科研提升产业，以产业转化科研。保持教学、科研与产业之间的紧密合作关系，为产业提供人才支持和不同层次的教育和培训服务，并鼓励教师、学生将自己的研究成果商业化，对有价值的研究成果提供经费支持。基于学校产教研一体化平台，通过产学互动、校产结合的形式，把教育与科研、产业等活动和资源有效地整合起来，实现高校的人才培养、科学研究和社会服务三大职能。

7.4.2.8 提升社会服务能力

1、教育培训服务

充分利用康复治疗学专业校内实训基地及师资力量，借助康养护理学院现有职业培训体系、培训通道、校地合作、校院合作优势及行业口碑影响力，增加康复治疗培训内容，为四川省医疗卫生与保健机构、养老服务机构及校企合作单位大力开展职业岗位培训、继续教育培训及技能鉴定与考核。

2、技术服务

充分发挥学院现有两个研究中心的平台价值，广泛吸纳社会及产业专家学者，构建行业智库，发挥合作优势，与企业或其他院校建立横向课题，广泛开展技术开发与技术服务，共同研究解决康复实际中的关键技术问题。积极开展面向社会实际需要的康复技术服务，加强职业教育与用人单位的对接。

3、提升产业运营水平，增强服务地方能力

提升学院直属天府老年大学、康复医疗中心运营能力，不断扩大运营规模，发挥学院人才、技术、资源、平台优势，服务当地百姓，使有康复需求的人得到充分的护理、照料、康复服务。

7.4.2.9 加强国际合作与交流

依托已有的英、美、法、日、丹、泰等国高校、行业企业合作资源，积极推动开展学术交流、师资研修、项目合作和国际教育。选派优秀教师到国外大学、科研机构和企业组织学习进修，邀请国外专家学者来校访问讲学和合作研究。大力引进国际先进成熟适用的职业标准、专业课程、教材体系和数字化教育资源。通过交换生、短期研修、交流学习等项目，积极为在校学生参与国际交流开辟渠道，提升学生的国际视野和全球格局，积极探索与国外院校合作办学。

7.4.3 保障措施

1、加强组织领导

成立由院长任组长的专业建设领导小组，明确小组成员分工与职责，加强对专业建设的领导与业务指导，确保层层推进、逐级落实，使专业建设按计划实施。

2、加强制度保障

建立健全各项规章制度及激励机制等，为专业建设提供保障。

3、强化经费保障

争取学校在教学条件、人才引进及培养、建设经费等给予倾斜，为专业建设提供有力保障。

8 申请增设专业人才培养方案

(包括培养目标、基本要求、修业年限、授予学位、主要课程、主要实践性教学环节和主要专业实验、教学计划等内容)(如需要可加页)

8.1 指导思想

全面贯彻党的教育方针，以学生职业发展为目标、综合能力提升为主线、知识学习为载体，培养具备“一个头脑、两个工具、三个习惯、四项品质”，满足国家经济建设和社会发展、人民群众健康需要，德、智、体、美、劳全面发展的高素质应用型人才。

8.2 培养目标

培养具有基础医学、临床医学和现代康复医学的基本理论知识及能力，能在医疗卫生单位、各类康复机构、养老服务机构、儿童福利机构、体育运动机构等部门从事临床康复医疗及科研等方面的工作，政治过硬、基础扎实、技术精湛、素质优良，具有创新和奉献精神、自学和适应力强的高素质应用型康复治疗学专业技术人才。

8.3 就业方向

康复治疗学专业就业方向主要有：医院康复医学科、专科康复医院、工伤康复中心、疗养院、社区康复站、残疾人康复中心、儿童康复中心、产后康复中心、假肢矫形康复中心、福利院、健康管理及培训机构、月子中心、养老服务机构、健康类、养老类相关产业等。

8.4 人才培养规格与要求

根据医疗康复市场对康复治疗专业技术人员的要求，基于《康复治疗学本科专业教学质量国家标准》，参考《康复医学与治疗技术》考试标准，本专业学生在毕业时，应具有以下素质、知识和能力目标：

8.4.1 思想道德与职业素质目标

(1) 树立科学的世界观、人生观和价值观，志存高远，信念坚定，热爱祖国，忠于人民。热爱康复医学事业，具有服务国家、服务人民的社会责任感，愿为祖国卫生事业的发展 and 人类身心健康奋斗终生。

(2) 树立社会主义民主法治、自由平等、公平正义理念和公民意识。培养遵纪守法、明礼诚信、敬业爱岗、团结友善、艰苦奋斗、热爱生活的良好品质。

(3) 树立终身学习观念，培养严谨求实的科学态度、批判性思维和创新精神，不断追求卓越。具有良好的身心素质、审美情趣和人文素养。

(4) 树立人道主义精神，尊重病人，关爱生命，自觉履行职业道德。依法行医，病人利益优先，维护民众健康。树立团队合作精神，培养有效交流沟通的能力。

8.4.2 知识目标

(1) 掌握马克思主义、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系的基本原理。具有人文社会科学和自然科学基本理论知识，具有体育和军事基本知识。

(2) 掌握基础医学和临床医学的基本理论知识，以及其他与医学相关的数学、物理学、化学、生命科学、行为科学、社会科学等基础知识和科学方法。

(3) 掌握与康复治疗学相关的生物、行为、社会和临床科学等康复治疗师应具备的专业理论与知识。

(4) 掌握临床常见病和多发病的临床基本知识与综合康复治疗原则及方法。

(5) 应用国际功能分类(ICF)框架培养学生对病人的整体健康观念，并能提供以康复为核心的医疗服务。

8.4.3 能力目标

(1) 能够遵循以病患为中心的治疗原则在建立有效沟通的前提下，尊重由于个体差异、文化信仰习俗的不同给服务对象的康复所带来的影响，倡导结合病患兴趣、病患本人或家属的意愿确定治疗方案帮助病患能够重返家庭、社会。

(2) 能够正确评估发育障碍、肢体功能障碍、心理障碍和老龄化等因素引起的健康问题，能通过规范化评估，开出高质量的并具有循证医学证据支持的康复治疗处方，并实施有效的物理治疗、作业治疗等措施，帮助病患重返社会。

(3) 具有较强的临床推理能力。发展独立批判性分析能力、解决问题能力，以及有效运用人际关系提高治疗过程效率，减少和病患、同事之间的理解和矛盾的能力。

(4) 能为毕业后工作单位提供业务的组织和计划、管理和质量监控方面的服务。能够参加并组织团队会议，具有良好的医疗文书和电子文档记录和表达能力。

(5) 具备利用各种信息资源和信息技术进行自主学习与研究的能力。培养循证医学的能力、终身学习的能力和自我发展的正确态度。

(6) 具有利用至少1门外语进行交流和应用的能力，具有计算机应用能力。

(7) 具有科学锻炼身体的基本技能，达到国家规定的大学生体育、军事和心理健康合格标准，具备健全的心理和健康体魄。

8.5 主干学科

基础医学、康复医学、人文社会科学

8.6 主要课程

8.6.1 专业核心课程

康复医学概论、康复功能评定学、物理治疗学、作业治疗学、语言治疗学、传统康复方法学、内外科疾病康复学、神经康复学、肌肉骨骼康复学、康复工程学、康复心理学。

8.6.2 核心课程描述

(1) 康复医学概论

48学时。其中：理论32学时，实践16学时。

【课程目标】培养具备医学基本理论、基础知识和康复医学基本知识，具有从事康复治疗的基本技能，成为面向各级康复诊疗机构第一线需要的德、智、体、美等方面全面发展的高等技术应用型康复治疗专门人才的培养目标。

【课程内容】主要内容包括康复医学概述、康复医学在现代医学中的地位 and 效益、功能障碍、残疾学、康复医疗机构与组织方式、康复医学专业人员及其工作方式、康复医学科诊疗常规和康复治疗师工作要求与指导八个方面。

(2) 康复功能评定学

80学时。其中：理论32学时，实践48学时。

【课程目标】培养学生能够掌握康复评定的基本知识，各项康复评定技术的基本理论和基本技能，能够确定患者的主要功能障碍情况，明确主要康复问题，制定康复治疗目标，选择合适康复治疗措施、评估康复治疗效果和修改康复治疗计划，为进行临床康复评定和康复治疗工作奠定基础。

【课程内容】主要教学内容有康复评定技术总论、人体形态和反射评定、心肺功能评定、认知功能评定、感觉功能评定、肌张力评定、肌力评定、关节活动度评定、协调与平衡功能评定、步态分析、神经电生理检查、日常生活活动能力评定、生活质量与社会功能评定、环境评定技术等相关内容。

(3) 物理治疗学

96学时。其中：理论32学时，实践64学时。

【课程目标】培养学生掌握运动疗法与理疗因子疗法的基本知识。掌握运动疗法的概论、运动疗法中常用技术如：关节活动技术、关节松动技术、肌力训练、牵伸牵引技术、Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、本体神经肌肉促进技术、运动再学习技术等常用技术；掌握物理因子治疗基础理论、各类物理因子治疗技术的临床应用、操作方法、以及治疗安全、适应症和禁忌症。

【课程内容】主要教学内容有如何应用运动疗法改善关节功能、如何应用运动疗法改善肌肉功能、如何应用运动疗法改善神经功能以及综合运动能力的康复；以及直流电疗法、低频电疗法、中频电疗法、高频电疗法、光疗法、超声波疗法、磁场疗法、超导热疗法、冷疗法和水疗法。

(4) 作业治疗学

80学时。其中：理论32学时，实践48学时。

【课程目标】通过本课程的学习，使学生了解作业治疗的发展史，熟悉作业治疗的理论

及常见的作业治疗模式，掌握各项具体作业治疗的基本概念、常用作业治疗的目的、原则和方法。具有针对病、伤、残者的功能障碍的特点制定有效的作业治疗计划，进行科学正确的作业治疗及训练的能力。

【课程内容】主要教学内容作业治疗概论、日常生活活动训练、治疗性作业活动、辅助技术、环境改造、职业康复、常见疾病作业治疗。

(5) 语言治疗学

48学时。其中：理论24学时，实践24学时。

【课程目标】通过本课程的学习，学生掌握一定语言治疗技术的基本理论和基本技能，并初步运用言语治疗方法防止常见病和多发病，以及对常见病、并发病进行康复治疗，为进行康复治疗工作奠定基础。

【课程内容】主要教学内容言语治疗、儿童发育迟缓、构音障碍的言语治疗及吞咽障碍的康复治疗。课堂讲授注基础理论与临床相结合，通过实践，强化基本技能。

(6) 传统康复方法学

96学时。其中：理论32学时，实践64学时。

【课程目标】通过本课程的学习，学生掌握一定的中国传统康复治疗的基本理论和基本技能，并初步运用中国传统康复治疗方法防止常见病和多发病，以及对常见病、并发病进行康复治疗，为进行康复治疗工作奠定基础。

【课程内容】主要教学内容经络腧穴总论，十二经脉的循行与腧穴，奇经八脉的循行与腧穴，十二经别、十二经筋、十二皮部、十五络脉的循行分布、病候与功能，根结标本气街，经络腧穴的现代研究等相关知识。

(7) 内外科疾病康复学

80学时。其中：理论32学时，实践48学时。

【课程目标】通过本课程的学习，使学生能够以内外科疾病和损伤引起的功能障碍为中心，以残疾预防为准绳、以康复评定为依据、以康复治疗为手段，以改善和消除内外科疾病引起的身体功能和结构障碍、提高个体的独立生活能力和生活质量、促进患者的社会参与能力、使其早日回归社会。

【课程内容】主要教学内容需要诊断学、内科学、外科学、眼科学、耳鼻咽喉-头颈外科学、口腔科学、皮肤性病学及康复医学相关知识作基础；临床康复技术的知识为学生进一步将康复医学中的康复评定、康复治疗运用于临床疾病和损伤引起的功能障碍打下基础。

(8) 神经康复学

48学时。其中：理论16学时，实践32学时。

【课程目标】通过本课程的学习，是要掌握各类神经系统疾患的临床特点、康复评定、康复治疗、康复结局和健康教育。能熟练运用常见神经系统疾病基本知识开展神经系统疾患所致的残疾进行康复预防、康复评定和康复治疗

【课程内容】主要教学内容是介绍神经康复的基本理论，中枢神经和周围神经常见疾病的临床特点，相关功能障碍的康复评定和康复治疗。神经康复主要是针对神经系统疾患所致的残疾进行康复预防、康复评定和康复治疗。

(9) 肌肉骨骼康复学

48学时。其中：理论16学时，实践32学时。

【课程目标】通过讲授使学生了解肌肉骨骼康复学的基本概念，肌肉骨骼系统伤病的临床与康复，肌肉骨骼系统常见的伤病和功能障碍的康复。并将临床与康复有机结合，使学生了解每一疾病的基本概念、临床特点、康复评定、康复治疗，提高肌肉骨骼疾病的康复治疗效果。

【课程内容】主要教学内容是掌握肌肉骨骼系统常见病、多发病和常见的康复问题。

(10) 康复工程学

48学时。其中：理论16学时，实践32学时。

【课程目标】通过教学使学生能系统掌握康复工程相关知识以及掌握康复工程产品假肢、矫形器、轮椅与助行器、坐姿系统与坐垫等与肢体功能障碍者有关的辅助器具结构的原理、结构、选配与应用。

【课程内容】主要教学内容康复工程学基础、康复治疗设备包括假肢、矫形器、轮椅与助行器、坐姿系统与坐垫等。

(11) 康复心理学

48学时。其中：理论24学时，实践24学时。

【课程目标】通过对康复心理学的学习，使学生掌握现代医学模式的特征，熟悉心理社会因素与疾病的发生、发展、康复、转归之间的相互作用，掌握康复对象的心理特征、康复治疗手段对康复对象心理的影响，使其更好的服务于康复对象，使康复对象更好的回归社会。

【课程内容】本课程讲解内容包含：康复心理学的研究对象、任务、研究方法，正常人的心理活动、心理应激及应激障碍；心理评估、心理咨询、心理治疗技术等常用的心理康复技术；临床常见病症与治疗的心理康复、神经系统与精神疾病的心理康复、心身障碍的心理康复；儿童患者、老年患者、残疾人等特殊群体的心理康复。

8.6.3 专业主干课程

(1) 公共基础课程

包括：《入学教育》《思想道德修养与法律基础》《形势与政策》《中国近现代史纲要》、《毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论》《马克思主义基本原理概论》《大学生心理健康教育》《大学生职业生涯规划》《大学生劳动教育与实践》《高等数学》《医学统计学》《军事理论与技能》《大学体育》《大学英语》《大学英语口语》《计算机应用基础》《计算机技术与计算思维》《数据库技术应用》《创业与就业指导》等。

(2) 专业群基础课程

包括：《大学语文》《科学通史》《应用文写作》《生死学》《人际沟通与礼仪》《社会工作概论》《中国传统文化》《艺术与审美》等。

(3) 专业基础课程

包括：《功能解剖学》《组织学与胚胎学》《康复生理学》《病理学》《病理生理学》《生物化学》《病原生物与免疫学》《卫生法规》《诊断学》《骨伤科影像诊断学》《医学伦理学》《人体发育学》《临床疾病概要》《人体运动学》《中医学概论》等。

(4) 专业选修课程

包括：《康复护理》《社区康复学》《医学伦理学》《老年医学》《老年康复》《健康教育与健康促进》《养生与保健》《营养与膳食》《老年痴呆症预防与干预》《音乐照顾》《文献检索与应用》《急救培训实务》等。

8.6.4 开设课程与人才培养规格的对应关系

	要求	支撑课程
素质	1. 树立科学的世界观、人生观和价值观, 志存高远, 信念坚定, 热爱祖国, 忠于人民。	1. 思想道德修养与法律基础 2. 形势与政策 I、II、III、IV 3. 毛泽东思想与中国特色社会主义理论体系概论 4. 入学教育 5. 大学生心理健康教育 6. 中国近现代史纲要 7. 马克思主义基本原理概论 8. 大学生职业生涯规划 9. 大学生劳动教育与实践 10. 军事理论与技能 11. 创业与就业指导 12. 大学语文 13. 科学通史 14. 生死学 15. 社会工作概论 16. 中国传统文化 17. 毕业实习
	2. 树立社会主义民主法治、自由平等、公平正义理念和公民意识。	1. 入学教育 2. 思想道德修养与法律基础 3. 大学生心理健康教育 4. 中国近现代史纲要 5. 大学生职业生涯规划 6. 大学生劳动教育与实践 7. 军事理论与技能 8. 创业与就业指导 9. 社会工作概论 10. 中国传统文化

	<p>3. 树立终身学习观念,培养严谨求实的科学态度、批判性思维和创新精神,不断追求卓越。具有良好的身心素质、审美情趣和人文素养。</p>	<p>11. 毕业实习</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 入学教育 2. 计算机技术与计算思维 3. 创业与创新教育 4. 大学生心理健康教育 5. 马克思主义基本原理概论 6. 大学生职业生涯规划 7. 大学生劳动教育与实践 8. 军事理论与技能 9. 创业与就业指导 10. 大学语文 11. 科学通史 12. 应用文写作 13. 生死学 14. 人际沟通与礼仪 15. 社会工作概论 16. 中国传统文化 17. 艺术与审美 18. 毕业实习
	<p>4. 树立人道主义精神,尊重病人,关爱生命,自觉履行职业道德。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 入学教育 2. 思想道德修养与法律基础 3. 大学生心理健康教育 4. 大学生职业生涯规划 5. 大学生劳动教育与实践 6. 军事理论与技能 7. 创业与就业指导 8. 生死学 9. 人际沟通与礼仪 10. 中国传统文化 11. 社会工作概论 12. 卫生法规 13. 医学伦理学 14. 急救培训实务 15. 毕业实习
	<p>5. 树立团队合作精神,培养有效交流沟通的能力。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 入学教育 2. 思想道德修养与法律基础 3. 大学生心理健康教育 4. 大学生劳动教育与实践 5. 军事理论与技能 6. 大学体育 7. 创业与就业指导 8. 人际沟通与礼仪 9. 社会工作概论 10. 毕业实习
<p>知识</p>	<p>1. 掌握马克思主义、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系的基本原理。具有人文社会科学和自然科学基本理论知识,具有体育和军事基本知识。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 马克思主义基本原理概论 2. 毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论

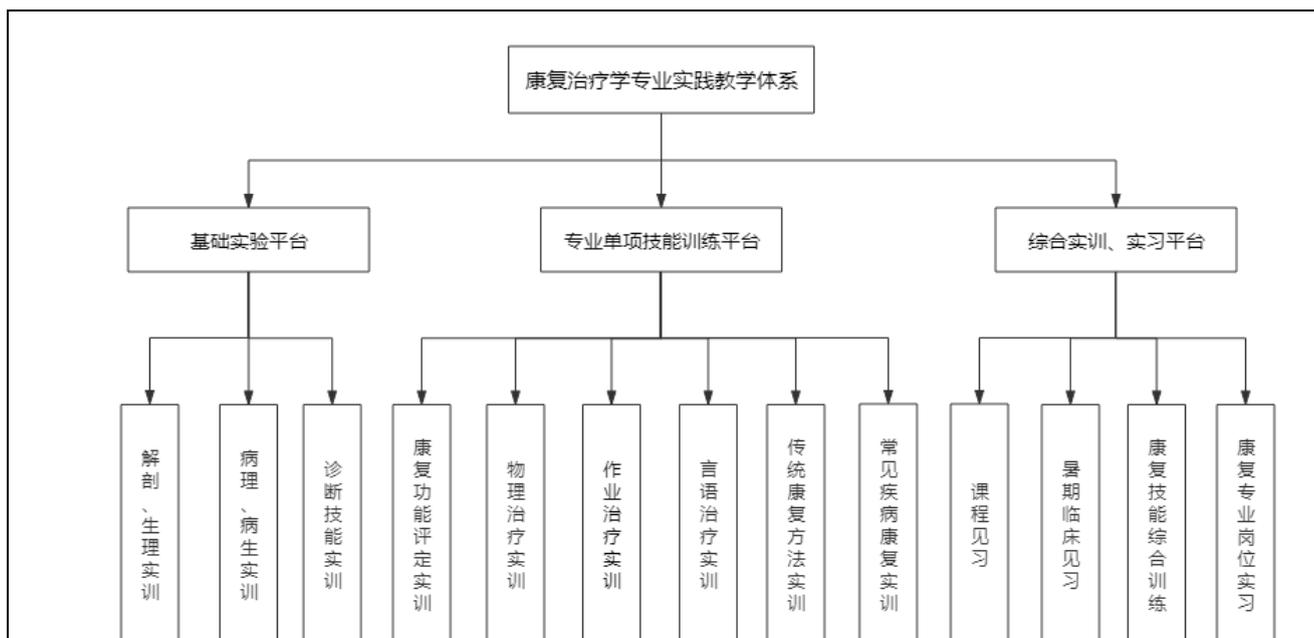
		<ol style="list-style-type: none"> 3. 军事理论与技能 4. 大学体育 5. 计算机技术与计算思维 6. 高等数学 7. 医学统计学 8. 生死学 9. 中国传统文化 10. 科学通史 11. 艺术与审美 12. 社会工作概论 	
	<p>2. 掌握基础医学和临床医学的基本理论知识, 以及其他与医学相关的数学、物理学、化学、生命科学、行为科学、社会科学等基础知识和科学方法。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 功能解剖学 2. 组织学与胚胎学 3. 生物化学 4. 康复生理学 5. 人体发育学 6. 病理学 7. 病理生理学 8. 病原生物与免疫学 9. 诊断学 10. 人体运动学 11. 骨伤科影像诊断学 12. 临床疾病概要 13. 中医学概论 14. 医学伦理学 15. 老年医学 16. 高等数学 17. 医学统计学 18. 生死学 19. 中国传统文化 20. 科学通史 21. 社会工作概论 22. 毕业实习 	
	<p>3. 掌握与康复相关的生物、行为、社会和临床科学等康复治疗师应具备的专业理论与知识。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 康复医学概论 2. 康复功能评定学 3. 物理治疗学 4. 作业治疗学 5. 语言治疗学 6. 传统康复方法学 7. 内外科疾病康复学 8. 神经康复学 9. 肌肉骨骼康复学 10. 康复工程学 11. 康复心理学 12. 医学伦理学 13. 老年医学 14. 健康教育与健康促进 15. 急救培训实务 	

		<ul style="list-style-type: none"> 16. 老年康复 17. 社区康复学/康复护理 18. 老年痴呆症预防与干预/音乐照顾 19. 毕业实习
	<p>3. 掌握临床常见病和多发病的临床基本知识与综合康复治疗原则及方法</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. 康复医学概论 2. 康复功能评定学 3. 物理治疗学 4. 作业治疗学 5. 语言治疗学 6. 传统康复方法学 7. 内外科疾病康复学 8. 神经康复学 9. 肌肉骨骼康复学 10. 康复工程学 11. 康复心理学 12. 临床疾病概要 13. 中医学概论 14. 老年康复 15. 社区康复学/康复护理 16. 老年痴呆症预防与干预/音乐照顾 17. 毕业实习
	<p>4. 应用国际功能分类 (ICF) 框架培养学生对病人的整体健康观念, 并能提供以康复为核心的医疗服务。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. 康复医学概论 2. 中医学概论 3. 康复功能评定学 4. 传统康复方法学 5. 康复工程学 6. 毕业实习
能力	<p>1. 能够遵循以病患为中心的治疗原则在建立有效沟通的前提下, 尊重由于个体差异、文化信仰习俗的不同给服务对象的康复所带来的影响, 倡导结合病患兴趣、病患本人或家属的意愿确定治疗方案帮助病患能够重返家庭、社会。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. 人际沟通与礼仪 2. 生死学 3. 中医学概论 4. 康复医学概论 5. 康复功能评定学 6. 康复心理学 7. 医学伦理学 8. 社会工作概论 9. 毕业实习
	<p>2. 能够正确评估发育障碍、肢体功能障碍、心理障碍和老龄化等因素引起的健康问题, 能通过规范化评估, 开出高质量的并具有循证医学证据支持的康复治疗处方, 并实施有效的物理治疗、作业治疗技术等措施, 帮助病患重返社会。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. 临床疾病概要 2. 人体发育学 3. 人体运动学 4. 诊断学 5. 骨伤科影像诊断学 6. 中医学概论 7. 康复医学概论 8. 康复功能评定学 9. 传统康复方法学

		10. 康复心理学 11. 毕业实习
	3. 具有较强的临床推理能力。发展独立批判性分析能力、解决问题能力,以及有效运用人际关系提高治疗过程效率,减少和病患、同事之间的误解和矛盾的能力。	1. 人际沟通与礼仪 2. 社会工作概论 3. 诊断学 4. 骨伤科影像诊断学 5. 临床疾病概要 6. 中医学概论 7. 康复功能评定学 8. 康复心理学 9. 医学伦理学 10. 毕业实习
	4. 具备利用各种信息资源和信息技术进行自主学习与研究的能力。培养循证医学的能力、终身学习的能力和正确自我发展的态度。	1. 入学教育 2. 大学生职业生涯规划 3. 计算机应用基础 4. 计算机技术与计算思维 5. 数据库技术应用 6. 创业与创新教育 7. 文献检索与应用 8. 毕业实习 9. 毕业论文
	5. 具有计算机应用能力。	1. 计算机应用基础 2. 计算机技术与计算思维 3. 数据库技术应用
	6. 具有科学锻炼身体的基本技能,达到国家规定的大学生体育、军事和心理健康合格标准,具备健全的心理和健康体魄。	1. 军事理论与技能 2. 大学体育 3. 大学生心理健康教育 4. 大学生劳动教育与实践

8.7 实践教学

构建以职业需求为导向,以技能提升为重点,以素质提升为保障的实践教学体系。设立基础实验平台(基础技能训练)、专业单项技能训练、综合实训及临床见习、实习平台。秉承“三基三严”医学教育精神,落实“三早”教育理念,将早接触临床、早接触科研、早接触社会实践贯穿于每个学生培养过程之中,实践教学与理论教学比例大于1:1,课程计划中安排不少于1000学时的实践教学,毕业实习不低于42周,确保学生获得足够的临床经验和能力。



实践教学环节包括军事训练、专业实验（实训）课程、课间及暑期临床见习、岗前培训、毕业实习（临床实习）、毕业论文（设计）等。通过加强实践教学环节，系统组织学生早临床、多临床、反复临床，提高学生源于实践的临床能力。

（1）军事训练

学生在第一学期开展军事训练2周，分别计理论2学分，实践0.5学分。通过军事训练以提高学生的身体素质、思想素质和纪律素质。

（2）专业实验（实训）课

包括医学基础课程、专业基础课程及专业课程内的课内实验和独立实验课程。要求学生能理解医学基础课程的原理及现象，掌握康复评定、物理治疗（PT）、作业治疗（OT）、言语治疗（ST）、传统康复等康复医学的治疗及评定技术，为临床实践奠定坚实的基础。

（3）临床见习

针对专业基础课和专业课开设，教学内容纳入各门课程总体安排，不另计学分，暑期见习纳入第二课堂学分。见习在各门课程授课期间及第一至二学年暑假进行，原则上安排在学校附属医院和教学医院。通过见习，使学生能够较早接触临床，接触患者，培养临床思维，熟悉临床工作、康复医学科工作流程及常用康复技术的临床应用，培养学生理论与实践的结合能力，在临床见习中发现问题，思考问题，带着问题上课堂。

（4）岗前培训

安排在第6学期的第16~18周进行，执行2周，计2学分。岗前培训包括学生素质教育、基本理论、基本知识、基本技能培训。理论、技能考核均合格，方可进入毕业实习环节。

（5）毕业实习

安排在第6学期暑期、第7学期及寒假、第8学期前11周，共42周，计16学分。毕业实习原则上在学校附属医院和教学医院骨科、神经内科、神经外科、呼吸内科、心血管内科、康复

医学科或康复专科医院、康复中心、体育医院、假肢矫形中心等进行临床实习。

(6) 毕业论文（设计）

在第七、八学期开展毕业论文（设计）工作，第七学期完成和选题，第八学期撰写、定稿并进行评审，毕业论文（设计）计6学分。毕业论文（设计）是学生对四年所学知识和技能进行系统化、综合化运用、总结和深化的过程，重点培养学生综合应用所学理论知识和技能解决实际问题的能力。

8.8 课外培养计划

结合专业培养目标，通过开展专题讲座、学术报告、技能比赛、科研活动、创新创业实践、社会服务及志愿服务活动等各类第二课堂活动，鼓励、引导学生走进生活、服务社会，强化学生临床康复服务意识和技能水平，提高学生综合素质和实践能力。

表3: 课外培养计划表

项目	课外活动和社会实践要求		学分
社会实践活动	参加学校、学院统一组织的社会实践活动，并写出调研报告，评审优秀者。		2.0
暑期临床见习	针对康复治疗学专业及康复医学学科进行社会调查，并撰写报告，评审合格者。参加学校、学院统一组织的康复医学学科临床见习工作，见习报告合格者。		2.0
社会服务及志愿者服务活动	参加学校、学院统一组织的社会服务及志愿者服务活动，获得优秀者。		2.0
竞赛、比赛 (含社会实践、各类学科、文化、体育、创业比赛)	院级（只含社会实践、学科、第二课堂比赛）	获一等奖	1.5
		获二等奖	1.0
	校级	获一等奖	2.0
		获二等奖	1.5
		获三等奖	1.0
	省、部级	获一等奖	3.0
		获二等奖	2.5
		获三等奖	2.0
	国家级	获一等奖	4.0
获二等奖		3.0	
获三等奖		2.0	
科研活动与创新实践	参加创新性实验项目并结题验收者		2.0
	在本专业统计源及以上级别学术刊物发表论文	第一作者	2.0
	创新发明获得专利	第一作者	3.0
		第二作者	2.0
专业证书与职业资格证书	全国大学英语六级考试通过		2.0
	获本专业职业资格证书		2.0

8.9 基本学制及修业年限

基本修业年限为4年，学习年限可延长至6年。

8.10 成绩考核

按照“考试形式多样化，成绩构成多元化、平时考核灵活化、题型内容综合化、考核反馈制度化”的指导思想，开展课程考核、见习考核、实习考核和毕业考核。

评定体系包括形成性评定和终结性评定。形成性评定包括教师对学生学习过程中知识技能和态度的观察性评估，小测验，查阅见习、实习手册等。终结性评定包括课程结束考试、毕业综合考试和客观结构化临床技能考试（OSCE）等。第一、二学年的考核以理论知识的考核为主，第三、四学年主要考核学生对知识的运用能力，特别是考核技能应用及临床思维。

所有考核均进行基于教育测量学的考试分析，并将分析结果用于改进教与学。

8.10.1 课程考核

为检查教学效果，衡量学生的知识和技能水平，改进教学方法，提高教学质量，学生所修读各门课程均要进行考核。

（1）课程考核方式分考试和考查两种，采取综合评价方式进行，即“形成性评价+终结性评价”、“知识考核+技能考核”。

（2）课程考核强调理论与实践一体化。对理论知识的考核，要求贴近临床工作需要，紧密结合执业资格证书考试内容，采取考教分离的方式，体现考试的公平、公正；对实践技能的考核，要求兼顾职业理念、操作技术、服务态度和创新意识，强调过程评价。严格执行实训技能过关制度，即学生必须按照课程实训大纲要求，认真完成每门课程的实验（实训）报告，参加实验（实训）技能考核，成绩合格方能参加期末理论考试。

（3）课程成绩由平时成绩和期末考核成绩构成。平时成绩由学生出勤、课外作业、完成实验（实训、见习）、参与课堂讨论、单元测验、操作技能考核等方面的表现综合评定；期末考核教考分离，主要采用理论考试的形式。命题贯彻考查基础知识与能力相结合的原则，注意理论联系实际，着重检查学生对基本概念和原理的理解，以及在理解的基础上运用知识解决实际问题的能力。

8.10.2 临床见习考核

临床见习考核结合各自见习的特点制定相应的考核体系及要求，医院见习、社区见习、其他卫生机构见习采用撰写报告的方式进行；临床社区暑假见习以见习医院考试考核与见习报告考核结合的方式进行。

8.10.3 临床实习考核

（1）实习前考核。实习前按准岗位要求进行考核，包括技能强化训练考核和模拟情景考核，突出学生专业综合能力的考核，由专兼职教师共同进行考核，学生抽签考核，考核结果计入实习成绩。实习前考核合格者，方能进入毕业实习；否则，重修后再考核，直至合格才能进入实习。

(2) 实习考核。实习考核评价包括各实习科室实习过程和实习后期综合考核。实习中由各实习科室对学生实施实习态度、组织纪律评价及出科理论和操作考核，重点评价学生实习态度、组织纪律及康复知识、技能掌握和应用情况，主要由带教老师、科室实习考核小组等评价和考核，评价和成绩记入《康复治疗学专业实习手册》；在临床各科实习结束时由实习单位和学校配合对学生的专业素质与专科技能进行出科考核，重点评价学生综合能力的应用，成绩记入专业实习鉴定及学籍档案。实习考核合格者，方能进入毕业考核，否则，重新实习后再考核，直至合格才能进入毕业考核。

8.10.4 毕业考核

毕业实习全部结束后，进行毕业论文评审和毕业综合考试。毕业考核合格者，方能毕业；否则，重修后再考核，直至合格才能允许毕业。

8.11 毕业与学位授予

按学校学分制管理要求，修完本专业教学计划规定的各环节学分，毕业学分达到201学分。其中193分包括通识教育课59学分，专业群基础课11学分，专业基础课40学分，专业核心课45学分，专业选修课14学分，毕业实习（含实习前培训）18学分，毕业论文（设计）或毕业综合科目和技能考核6学分），除此外，学生还需修满课外培养计划-第二课堂8学分，达到学校规定的毕业条件者，准予毕业。达到《西南财经大学天府学院学士学位授予细则》规定的标准，授予理学学士学位。未修满规定学分者以及有其它不符合毕业的条件者，按学位及学籍管理实施细则和《西南财经大学天府学院学生手册》有关规定办理。

8.12 职业资格证书（技能证）获取指导

表4：康复治疗学专业相关的职业资格证书

专业技能证书	主考部门
中华人民共和国卫生专业技术资格考试-康复医学与治疗技术	四川省卫生厅
健康管理师	省人力资源与社会保障厅
康复按摩师	人力资源和社会保障部
高级保健按摩师	人力资源与社会保障厅

8.13 教学计划

8.13.1 教学周计划表

表5：教学周计划表

学年	教学					假期	节日	毕业工作	合计
	授课	实习	复习考试	入学教育	军训				
一	32		2	1	2	13	2		52
二	32	3	2			13	2		52
三	32	10	2			6	2		52

四		35						9	44
合计	96	48	6	1	2	32	6	9	200

8.13.2 课程设置与学时、学分分配

表6: 课程结构与学分分配总表

课程类别	学时构成			学分数			学分比 (%)
	讲授	实践	学时合计	理论	实践	学分合计	
通识课	516	428	944	32.25	26.75	59	29.35%
专业群基础课	104	72	176	6.5	4.5	11	5.47%
专业基础课	400	240	640	25	15	40	19.90%
专业核心课	288	432	720	18	27	45	22.39%
专业选修课	130	94	224	8.1	5.9	14	6.97%
毕业实习	0	42周	42周	0	18	18	8.96%
毕业论文	-	-	-	0	6	6	2.99%
课外培养计划	-	-	-	-	8	8	3.98%
	1438	1266	2704	89.85	111.15	201	100%
		+42周	+42周				

表7: 教学进程安排表

类别	序号	课程名称	学分	理论	实践	合计	学期	第1学期	第2学期	第3学期	第4学期	第5学期	第6学期	第7学期	第8学期
思想政治理论课	1	入学教育	1	8	8	16	1	1							
	2	思想道德修养与法律基础	3	32	16	48	1	3							
	3	大学生心理健康教育	2	16	16	32	1	2							
	4	形势与政策I, II, III, IV, V, VI	2	32	0	32	1-6	0.5	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3		
	5	中国近现代史纲要	3	32	16	48	2		3						
	6	大学生职业生涯规划	1	8	8	16	2		1						
	7	大学生劳动教育与实践	2	8	24	32	2		2						
	8	马克思主义基本原理概论	3	32	16	48	3			3					
	9	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	3	32	16	48	4				3				
	10	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论II	2	16	16	32	5					2			
军事理论、体育	11	军事理论	2	32	0	32	1	2							
	12	军事技能	0.5	0	8	8	1	0.5							
	13	大学体育I	2	16	16	32	1	2							
	14	大学体育II	2	16	16	32	2		2						

	15	大学体育III	2	16	16	32	3			2					
	16	大学体育IV	2	16	16	32	4				2				
外语	17	大学英语I	4	32	32	64	1	4							
	18	大学英语口语I	2	0	32	32	1	2							
	19	大学英语II	4	32	32	64	2		4						
	20	大学英语口语II	2	0	32	32	2		2						
	21	大学英语III	2	16	16	32	3			2					
信息技术	22	计算机应用基础	0.5	4	4	8	1-4								
	23	计算机技术与计算思维	2	16	16	32	1	2							
	24	数据库技术应用	2	16	16	32	2		2						
数学基础课	25	高等数学	4	60	4	64	1	4							
	26	医学统计学	2	28	4	32	2		2						
创新、创业课	27	创业与创新教育	1	0	16	16	3			1					
	28	创业与就业指导	1	0	16	16	7							1	
专业群基础课 (通识选修课I)	29	生死学	1	16	0	16	3			1					
	30	人际沟通与礼仪	2	16	16	32	3			2					
	31	大学语文/中国传统文化 二选一	2	16	16	32	3			2					
	32	科学通史/艺术与审美 二选一	2	16	16	32	3			2					
	33	应用文写作	1	8	8	16	3			1					
	34	社会工作概论	3	32	16	48	4				3				
专业基础课	35	功能解剖学	4	48	16	64	1	4							
	36	组织学与胚胎学	2	24	8	32	1	2							
	37	生物化学	3	32	16	48	2		3						
	38	康复生理学	4	48	16	64	2		4						
	39	人体发育学	2	16	16	32	2		2						
	40	病理学	2	24	8	32	2		2						
	41	病理生理学	2	24	8	32	3			2					
	42	病原生物与免疫学	3	40	8	48	3			3					
	43	诊断学	3	24	24	48	3			3					
	44	人体运动学	4	24	40	64	3			4					
	45	卫生法规	2	24	8	32	4				2				
	46	骨伤科影像诊断学	3	16	32	48	4				3				
	47	临床疾病概要	3	24	24	48	4				3				
	48	中医学概论	3	32	16	48	4				3				
专业	49	康复医学概论	3	32	16	48	4				3				

核心课	50	康复功能评定学	5	32	48	80	4				5				
	51	物理治疗学	6	32	64	96	5					6			
	52	作业治疗学	5	32	48	80	5					5			
	53	语言治疗学	3	24	24	48	5					3			
	54	传统康复方法学	6	32	64	96	5					6			
	55	内外科疾病康复学	5	32	48	80	6						5		
	56	神经康复学	3	16	32	48	6						3		
	57	肌肉骨骼康复学	3	16	32	48	6						3		
	58	康复工程学	3	16	32	48	6						3		
	59	康复心理学	3	24	24	48	6						3		
专业选修课	60	医学伦理学	1	16	0	16	4				1				
	61	老年医学	2	24	8	32	5					2			
	62	健康教育与健康促进/养生与保健/营养与膳食三选一	2	26	6	32	5					2			
	63	急救培训实务	2	8	24	32	5					2			
	64	老年康复	2	16	16	32	6						2		
	65	社区康复学/康复护理 二选一	2	16	16	32	6						2		
	66	老年痴呆症预防与干预/音乐照顾 二选一	2	16	16	32	6						2		
	67	文献检索与应用(毕业论文写作培训)	1	8	8	16	6						1		
实践课	68	毕业实习(毕业实习岗前培训)	18		42周	42周	7、8							12	6
	69	毕业论文	6	0	96	96	8								6
合计			193	1438	1362	2800		29	29.3	28.3	28.3	28.3	24.3	13	12

9. 校内专业设置评议专家组意见表

总体判断拟开设专业是否可行		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>理由：</p> <p>西南财经大学天府学院邀请专家召开康复治疗学专业设置评审会，与会专家一致认为，康复治疗学专业师资配置合理，覆盖专业方向所有课程，专业带头人教学成果突出，教学经验丰富，完成了多项教改项目和专业建设项目，教学仪器设备充足，实训实习基地完善，教学资源丰富，人才培养方案和教学计划安排合理，满足专业设置条件。</p>		
拟招生人数与人才需求预测是否匹配		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
本专业开设的基本条件是否符合教学质量国家标准	教师队伍	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	实践条件	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	经费保障	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>专家签字：</p> <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 2em; margin-top: 20px;">  </div>		

10. 医学类、公安类专业相关部门意见

(应出具省级卫生部门、公安部门对增设专业意见的公函并加盖公章)