

# 专业学位授权点建设年度报告

学位授予单位

名称：北京中医药大学

代码：10026

专业学位类别

名称：护理

代码：105400

授权级别

博士

硕士

北京中医药大学

2025年1月

## 一、总体概况

### （一）学位授权点基本情况

北京中医药大学护理学院始建于1984年，是全国率先开办护理专业高等教育的中医药院校之一。2004年开始招收学术型硕士研究生，2014年获批准护理专业硕士授权点，2017年获批准一级学科硕士学位授权点。2015年开始招收中西医结合护理学博士研究生。2012年获批准一级学科北京市重点学科和国家中医药管理局中医护理重点学科，2019年在校级一流学科建设引导项目中被评为高原学科，2023年获批准国家中医药管理局高水平中医药重点学科。2018年顺利通过护理学专业认证，2019年获批准国家级一流本科专业建设点。学院成立有澳大利亚JBI循证护理研究中心和加拿大RNAO-BPSO最佳实践指南区域HOST中心，2023年获批准中华中医药学会科普基地，护理实验中心为北京市高等学校实验教学示范中心，2023年获评“北京高等学校优秀本科教学实验室”，已发展成为具有中医特色的护理人才培养基地。

本学位点设有内科护理、外科护理（移植、造口伤口、肿瘤等）、妇产科护理、儿科护理、老年护理、中医护理6个培养方向，旨在培养融通中、西医护理专业知识与技能，具有较强临床循证思维和国际视野的高层次应用型护理人才。学位点建设中，围绕护理学科的前沿问题不断进行科研创新，在循证护理、中医护理方面形成了自己的研究特色，具有较强的学术影响力。2024年度获批国家社科基金、国家自然科学基金各1项，北京市教育规划课题1项，教育部产学研项目1项，校级新教师基金2项，社科培育项目1项，累计到位经费约110万元；以第一作者或通讯作者公开发表学术论文73篇，其中SCI收录32篇（JCR一区15篇），核心41篇，主编专著3部。2024年学院持续加强师资队伍建设，选留专任教师2人，均具有博士学位，教职工荣获北京高校优秀本科实验教学指导老师1名、北京中医药新时代125工程托举人才1名。我校建立了多项研究生学位论文质量保障制度，对研究生学位论文的选题、研究内容、评阅、答辩等方面做了具体规定和要求，确保研究生学位授予质量。本年度共毕业专硕研究生9名，就业率100%，收到用人单位好评。

### （二）培养目标与培养特色简介

#### 1. 培养目标

根据《护理硕士专业学位研究生指导性培养方案》，结合我校办学实际，我校护理专业硕士学位研究生的培养目标是：掌握马克思主义基本原理、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系，热爱护理事业，具有较高人文素养，系统掌握中、西医护理专业知识和技能，具有较强的临床思维和专科实践能力，能应用科学方法解决护理实际问题，能够从事护理临床实践的高层次、应用型、专科型护理人才。

## 2. 培养特色

本学位点以社会需求为导向，顺应护理专科化发展趋势，突出中医护理特色，逐步形成了自己的人才培养特色。

(1) 立足中医药院校优势，突出中医护理特色：北京中医药大学拥有中医学、中药学、中西医结合医学等3个国家级一流学科，中医护理学是国家中医药管理局高水平中医药重点学科。在京的三所直属附属医院分别是全国、北京市中医护理骨干人才培养教学基地和中华护理学会中医护理治疗专科护士临床教学基地；培养过程中充分利用我校中医药学科优势，从课程体系、临床实践及学术研究等方面突出中医护理能力的培养。

(2) 强化循证思维培养，提升临床实践能力：将循证理念运用到临床专科护理、中医护理、护理教育等各个领域，通过最佳研究证据指导实践变革，形成了本学位点稳定而独具特色的研究方向并取得了创新性成果。学院建有澳大利亚JBI循证护理合作中心和加拿大RNAO-BPSO最佳实践指南区域HOST中心2个国际循证护理研究平台，研究生培养中将循证思维运用到课题研究和临床实践中，提升其临床实践能力。

(3) 提升护理人文素养，加强专科型人才培养：秉承学校“立德树人、以文化人”办学宗旨，将人文关怀精神渗透到研究生课程建设、临床实践等过程中，强化护理人文服务意识。同时顺应护理专科化发展趋势，在老年护理、糖尿病护理、器官移植护理、儿童哮喘护理、肿瘤护理、中医护理等方面形成稳定的研究方向，人才培养与专科型护理人才的职业定位相衔接。

## 二、研究生思想政治教育工作的

学院高度重视研究生思想政治教育工作的，坚持将立德树人作为中心环节，根据《中共中央国务院关于进一步加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》《高校

思想政治工作质量提升工程实施纲要》等文件精神，制定了《北京中医药大学“三全育人”综合改革实施方案（试行）》，践行我校研究生教育“立德树人、以文化人”的宗旨和“育人为本、德育为先”的原则，我院积极培养德智体美全面发展中国特色社会主义事业的合格建设者和可靠接班人。

## （一）思政课程建设与课程思政落实情况

始终坚持首善标准，聚焦“立德树人”根本任务，思政课程与课程思政并重，从理论到实践、从校内到校外、从线上到线下，形成多维度、广时空、多样化的思政育人大课堂，全面提升思政教育的针对性、实效性和广泛性。

1. 推出“三全育人”改革新举措，搭建思政教育大平台。坚持以新思政观为引领，以治理创新为驱动，以“协同、整合、开放”为核心目标，将思政教育创新作为推进“三全育人”改革的龙头工程。2024年学院制定了《北京中医药大学护理学院“三全育人”工作方案》，党委统一领导，学院领导、专任教师、辅导员、班主任全员参与，并充分发挥临床优秀教师、优秀校友、优秀学生代表的作用实现全员育人。育人目标与育人过程纵向推进，从新生入学引航教育到毕业专题教育，实现全程育人。思政教育融入教育各环节，实现全方位育人，具体措施包括课程思政、党团活动、职业教育、榜样教育、实践育人、科研育人、管理育人等。

2. 聚焦思政教育主阵地，打造思政课程体系。面向专硕学位研究生开设“中国特色社会主义理论与实践”“自然辩证法概论”、“马克思主义与社会科学方法论”等作为公共必修课。新生入校教育中，校党委书记、校长带头讲授引航铸魂的“开学第一课”。

3. 致力思政教育多样化，探索课程思政模式。强化课程育人导向，确保专业知识传授与思想政治教育同向同行。每门课程增设课程思政目标，课程负责人负责课程思政教学方案制定、教学设计把关和思政微课制作等工作。建立示范课程和重点培育课程与其他课程结对子的联动机制。充分挖掘专业课程育人的思政元素，创新专业课程育人的教学方式，确保专业课程“门门有思政、课课有特色、人人重育人”。2024年度与第一临床医学院联合建立院校结合课程思政共同体，开拓课程思政建设新模式。将“护理的本质是关怀”“以人为本”理念融入护理专业课程和实践教学、科学研究全过程，潜移默化地渗透“感恩，敬畏，责任”

的思想文化内涵和榜样示范作用。

## （二）思想政治教育队伍建设情况

在学校整体推进“三全育人”改革新举措，构建思政教育创新大格局的背景下，护理学院专业学位研究生思想政治教育队伍在主要依托辅导员班主任和导师的基础上，也积极践行辅导员、思政课教师、名师名医、党务工作者、关工委老同志、知名校友“六支队伍”深度融合，高效联动，加强研究生思政队伍建设，形成全员育人合力。

强化导师为研究生思政教育第一责任人机制。在研究生招生环节，将思想政治素质作为重点考察部分，实行思想政治考察不合格一票否决制；对新生开展“立德树人教育”、“个人发展规划教育”、“能力意识教育”及“情感培养教育”；在培养环节，以研究生导师责任制和课程思政化改革为抓手，将思想政治教育作为导师的第一要务，与专业教育指导相结合，促进研究生思想政治素质和专业技术能力共同提升。

护理学院现有6名专职辅导员，分工涵盖思政教育、创新创业教育、心理健康教育、团学活动、就业指导等学习与生活各个方面，制定《辅导员队伍建设实施意见》，首创辅导员领航计划，尝试“辅导员开放日”等活动，为学生提供全方位、个性化的指导和帮助。为研究生班级配备年轻导师担任班主任，加强学生日常事务管理中的思想引领。通过优秀研究生班集体、优秀研究生文化宿舍、优秀研究生干部、“最美护生”评选等主题活动，树立先进典型，引领学生主动践行社会主义核心价值观。通过团支部、党支部组织研究生以多个纪念日为契机开展主题团日/党日活动，厚植爱国情怀。同时注重第二课堂思政教育，除党团课、主题党团日活动、国防教育等红色教育外，将思政教育融入日常学生管理，并打造思政教育与职业教育相结合的特色思政教育模式。

## 三、研究生培养与教学工作

### （一）师资队伍

#### 1. 师德师风建设情况

学校高度重视师德师风建设，成立师德建设委员会，独立设置教师工作部，统筹推进教师思政教育和师德师风建设。

(1) 加强师德制度建设，建立教师行为准则。制定教师思想政治教育和师德师风建设工作系列制度并不断落实。出台《教师思想政治工作建设方案》《关于建立健全师德建设长效机制的实施意见》《教师师德失范行为处理实施细则》等，把师德师风作为评价教师队伍素质的第一标准；落实《关于建立健全师德建设长效机制的实施意见》，先后制定并实施《新时代教师职业行为十项准则》《教师师德失范行为处理实施细则》《师德考核实施办法》；实行“师德一票否决”，与职称评审、岗位聘任、导师资格、人才选拔等直接挂钩；将导师作为“四个责任第一人”贯穿研究生育人与育才全过程。

(2) 完善师德培育体系，强化教师思政教育。将立德树人作为研究生导师的首要职责，贯通校、院两级导师培训体系，设立师德师风、学术道德专题教育。2024 年以党纪学习主题教育为契机，党员领导干部、支部书记等讲党课 7 次，基层党支部累计开展 25 次集中学习，提升教师党员的纪律意识。开展各类科学道德与学术诚信教育 6 次；持续开展“青年教师中国特色社会主义理论培训（远志计划）”，已形成品牌特色。

(3) 发挥榜样引领作用，营造良好师德氛围。组织开展“杏苑楷模巡讲”“岐黄明德论坛”“师德建设沙龙”等活动，发挥师德模范道德榜样示范作用。2024 年 1 名辅导员赴滇挂职，助力乡村振兴。未发生师德师风负面问题。

## 2. 主要师资队伍情况（包括专任教师及行业教师情况）

截至 2024 年底，学位点共有专任教师 32 人，硕士及以上学位占比 100%，博士学位 24 人，占比 75%；具有副高级以上职称的 15 人，占比 46.9%。本学位点拥有校级教学名师 4 人次，校级优秀教师 12 人次。学院还从临床医院和培养基地遴选 20 余名行业教师担任导师、第二导师以及参与研究生课程授课，涵盖内、外、妇产、儿、急救、社区等各专科领域。成立临床护理课程学组，完善专、兼职教师集体备课，常态化的临床教师参与学院教研活动、学院教师下临床及学院教师和临床教师联合查房等多种形式促进临床教师队伍建设。2024 年度 1 名教师获北京高校优秀本科实验教学指导老师，1 名教师获北京中医药新时代 125 工程托举人才，4 名教师获北京中医药大学本科生优秀毕业设计指导教师。学位点教师兼任中华护理学会中医、中西医结合专业委员会主任委员，中华护理学会-学生工作专业委员会主任委员，中华老年学学会全国老年护理联盟副秘书长，

教育部高等学校护理学类专业教学指导委员会委员，中华中医药学会护理分会名誉主任委员，北京中医药学会中医护理专业委员会副主任委员，北京市中西医结合护理专业委员会副主任委员等重要社会兼职，在行业内有较强的影响力。

### 3. 导师队伍建设规划

研究生导师在保证和提高研究生培养质量上起着关键的作用，科学制定发展规划，深入推进研究生导师队伍建设，对提高研究生培养水平具有重要意义。

(1) 动态管理，以竞争机制优化导师队伍。在已推行的《北京中医药大学护理学硕士研究生导师招生名额分配暂行规定（试行）》基础上，不断完善科学、合理、可操作的导师考核和遴选体系，从临床选拔一批具有丰富临床护理工作经验，且具有一定的科研基础和能力的骨干作为导师，不断扩大导师规模。建立导师考核评价体系，完善“能上能下”的遴选制度，导师上岗进行动态管理，以竞争机制优化导师队伍。

(2) 优势互补，在“双导师制”基础上探索“导师组”制度。目前专业学位硕士采取“双导师制”培养模式，即临床导师与学院指导老师进行联合培养。今后探索将临床医生、医护管理人员等引入到专硕研究生培养团队中，建立“导师组”制度，以加强研究生临床实践、科研学术、管理素养等综合能力的提升。

(3) 多措并举，综合提升导师的指导能力。实行导师培训、评价、评优“一体化”建设，建立学校与医院导师双向交流机制；设立名师工作坊，通过传帮带助力青年导师成长；选派导师到国外高校进行访学，提升导师综合素养，本学位点所有导师均为“双师型”导师。

## （二）课程教学

### 1. 本学位点开设的专业必修课、主要专业选修课和专业方向课及主讲教师

专硕研究生培养的课程体系由公共课程、专业基础课、专业课、选修课四大模块组成。开设了专业必修课5门，分别是《高级健康评估》、《中医护理实践基础》、《西医护理实践基础》、《护理科研设计与循证护理》和《高级护理实践》；专业选修课6门，分别是《质的研究方法》、《社区护理前沿》、《护理管理理论与实践》、《护理理论》、《中医特色护理临床应用与研究进展》《毕业论文撰写与实

训》。研究生课程的主讲教师资质有明确要求，担任护理专业学位课堂授课的专任教师均具有高级职称或博士学位，副教授及以上师资占 84.6%，拥有博士学位的比例达到 92.3%，是一支结构合理、中青年骨干力量聚集、高学历、教学科研经验丰富的队伍。

## 2. 课程教学质量和持续改进机制

坚持“德育为先、能力为重、全面发展”的育人观，积极开展课程和教学方法改革，关注学生自主发展，注重课程体系的科学性和完整性，加强教学质量监控和持续改进机制，不断提升教学质量。

(1) 临床与前沿兼顾，中医与西医并重，提升综合素质。根据社会发展对护理专业学位人才知识、能力、素质结构的要求以及科学发展的需要，将护理行业与临床发展形成的新知识、新成果、新技术引入教学内容。立足护理领域最新进展，设置理论与方法类前沿课程，开拓研究生学术视野；开设《中医护理实践基础》《西医护理实践基础》《中医特色护理临床应用与研究进展》等课程，融合中西医护理各自优势，培养中西医结合综合护理人才。

(2) 院校协同共建，拓展课程资源，突出实践能力培养。倡导“学以致用”的教育理念，促进教育过程中基础理论与实践环节的融合与联动，在《高级健康评估》、《高级护理实践》等多门专业基础课和专业课中增设了实践教学。《高级护理实践》授课中，结合临床规范和各专科特点，确定具有广泛代表性的 30 种典型多发疾病，研发“临床护理思维”软件，以提高护理学生的临床思维能力为出发点，立足于临床病历数据库，并依托计算机模拟现实技术，构建了护理专业的计算机临床思维病例库；编制了 10 个情景模拟教学病例，培养学生的临床思维、爱伤精神以及解决问题的能力。《社区护理前沿》《高级健康评估》等课程均邀请临床知名专家进行专题讲座，拓展研究生视野，增强临床实践能力的培养。

(3) 打造特色课程，改革教学方法，凸显人才培养优势。充分利用本学位点学术研究与学科优势，打造特色课程。《护理科研设计与循证护理》将循证护理科研思路与成果转化引入课堂教学，突出循证思维与创新能力的培养，获得校级研究生精品示范课程。另一方面，对于护理专业学位的教学模式，从教学观念、教学内容、教学方法几方面都做了改革的尝试和探讨。教学观念上摒弃以往课程学习重知识传授的传统观念，将研究生课堂学习与临床实际应用和科研能力的培

养相融合。采用以学生为主体，教师为引导的模式，启发学生的思维，使其在独立思考的基础上进行探索性学习。

(4) 注重人文教育，弘扬科学精神，提升职业素养。坚持“立德树人”，加强课程思政建设。教学过程中注重思想道德和素质教育课程与护理学专业教育的有机结合。在纵向上，把思想政治理论课本身蕴含的科学精神与人文精神贯穿于教学过程中，有目的地突出护理专业教育与人文素质教育并重的理念，逐步构建起“护理人文主题式教育”“护理专业渗透性教育”及“思想政治理论课针对性教育”三位一体的教学内容和方法。在横向上，把科学精神与人文精神渗透到各专业教学过程之中，将人文教育和职业素养教育引入专业课教学大纲和教学设计中，全面提升学生人文素养和职业素养。

### 3. 教材建设情况

本学位点重视研究生教材建设，《循证护理学》获得全国医学专业学位研究生在线示范课程，《护理学研究方法》获批校级研究生自编教材建设项目。广大教师积极参与国家卫生和健康委员会“十四五”规划教材的编写，其中主编了人民卫生出版社出版的研究生教材《循证护理学》。参编了人民卫生出版社出版的《护理教育理论与实践》《高级护理药理学》《社区护理理论与实践》《护理学研究方法》《实验护理学》等多部研究生规划教材。

## (三) 导师指导

### 1. 导师队伍的选聘、培训、考核情况

(1) 导师选聘 按照《北京中医药大学研究生指导教师遴选办法》、《北京中医药大学研究生导师上岗聘任实施细则》，研究生导师需具有高级职称，有丰富的临床护理和临床教学工作经验，承担科研课题，具有一定的科研基础和能力强。导师的选聘均需通过护理学院学位评定分委员会审核评定，通过后报研究生院备案。

(2) 导师培训 对新上岗的导师，学院会集中进行专题培训，培训内容涵盖培养方案、选课指导、导师负责制等研究生管理相关的系列规章制度。对于在岗的硕士生导师，学校和学院均会组织定期、不定期的培训。如2024年初举办的临床教学工作总结表彰大会上，对临床导师进行了教学能力提升培训，并围绕科研创新进行了专题交流，9月新生开学之际，举行了导师专题培训与交流会，

导师们分享了多年指导研究生的经验与体会；本年度先后组织了“知识图谱介绍交流会”，“国家级课题申报思路和申报书撰写要点培训”专题讲座等，提升导师的学术水平。此外，学院重视导师队伍建设，支持导师学术交流、访学和进修。本年度1名导师赴美国梅奥诊所进行为期一年的交流访学。

(3)导师考核 学校制定了《北京中医药大学研究生导师责任制管理办法》，建立学风、学术、学绩的“三学”客观量化的考核和评估标准，实行竞争择优、优导优招、评优促建的“三优一体”动态导师考评和激励制度，充分调动导师的积极性。导师评价由政治表现、师德师风、学术水平、培养质量、本人业绩、参加导师培训情况和研究生对导师评价等部分组成。评价结果分为合格和不合格两个等级。有下列情况之一者，评价为不合格：①师德师风存在严重问题者；②所指导学位论文在教育部或北京市学位论文抽检评估中出现不合格者；③指导的学位论文存在严重作假情形或导师本人出现学术不端行为者；④在研究生招生及培养过程中徇私舞弊者，以及出现严重教学事故受到处分者；⑤提供虚假评价材料者；⑥拒绝参加评价者。评价结果作为导师次年上岗的重要依据。评价合格者可申请招生，不合格者暂停招生1年，累计两次为“不合格”者解聘。

## 2. 行业导师选聘、研究生双导师制情况

按照《北京中医药大学研究生指导教师遴选办法》，行业导师需具备副教授以上或相当职称，参与省部级以上课题(前三名)，实际可支配经费10万元以上，近5年发表学科相关的核心期刊论文5篇或SCI收录论文2篇以上等。导师的选聘首先通过护理学院学位评定分委员会审核评定，通过后上报北京中医药大学学位总会，由学位总会进行审核评定。

本学位点硕士研究生全部实行“双导师”制，即学院指导老师与临床导师形成的导师团队对专业学位硕士生进行联合培养，并从临床实践基地选聘一线护理骨干担任带教老师。对于临床导师、学院指导老师、临床带教老师的选聘，都有相应的评定条件，分类评聘。学院制定了《北京中医药大学护理学专业学位硕士研究生临床导师管理办法》，明确临床导师责权利。简而言之，第一导师全面负责研究生的指导，尤其是学科前沿的引导、科学思维和方法及学术规范的教导；第二导师辅助研究生学位论文指导工作或临床能力训练。临床带教老师的选聘由各临床实践基地组织，根据基地师资队伍整体情况制定专业学位临床带教老师遴

选标准，报护理学院审核通过后组织选聘。

### 3. 导师指导研究生的制度要求和执行情况

学校制定了《北京中医药大学研究生导师责任制管理办法》，建立了以立德树人、科学研究和实践创新为主导的导师负责制，明确规定导师是研究生思想政治教育、专业教育、学位论文、就业指导的第一责任人。该办法规定了导师选聘、解聘、延聘原则，导师的责任、权利与义务，导师的考核评价办法，导师评优、培训等相关的管理制度。本年度已经按照上述管理办法开展了导师选聘、评优、培训等活动，激发了导师的积极性。此外，护理学院制定了《北京中医药大学护理学专业学位硕士研究生临床导师管理办法》，明确临床导师责权利。

## （四）实践教学

### 1. 专业学位研究生参与实践教学

根据教育部相关规定和全国护理硕士专业学位培养的要求，制定了北京中医药大学护理专业硕士研究生临床实践要求及实施细则，通过临床实践，研究生能够识别专科方向常见病、多发病的临床表现，处理常见临床问题，并提供有效的专科护理干预，具备参与专业方向危重患者的护理及抢救配合，能够承担本、专科护理实习生的带教工作。

（1）优化临床实践方案，突出专科能力培养 制定了《北京中医药大学护理硕士专业学位研究生临床能力训练实施细则》，针对不同研究方向的研究生制定了相应的实践方案。细则中明确规定了各个方向的临床能力训练目标、轮转必选科室、可选科室和专科训练的时间及科室，每个科室要完成的学习病种、理论知识、基本技能、工作量等。要求护理硕士专业学位研究生临床实践时间不少于18个月，其中在专业方向所在科室进行9~12个月临床能力培养，要求每位学生轮转过程中不能少于三个方向相关科室，在必选科室轮转的6个月，撰写至少2份不同临床专科方向的特色护理病历和1份基于护理理论书写的护理病历；在可选科室轮转阶段，完成2份循证护理个案或者科室某特色病种的综述或者个案管理病历；专科训练阶段要求组织健康教育讲座至少2次，主持教学查房至少1次。特色病历由学院提供模板，其余按照学院提供的类似文献的格式和体例撰写。

（2）强化过程管理，规范考评体系 学校出台了《北京中医药大学实践教学基地管理办法》，对基地建设要求、教学工作管理、带教老师上岗、基地评估标

准等均有相应的规章制度，并制定了专业实践基地突发事件应急预案。护理专业学位硕士研究生人手一本《护理专业学位研究生临床实践手册》，每个科室轮转结束后，由带教老师和护士长考核签字，临床实践结束后统一上交学院留档保存。实践过程材料保存完整，档案记录齐全。专业学位硕士研究生在 18 个月临床实践期间需严格遵守实践教学基地的各项规章制度，在临床导师和科室护士长的督促下完成相应科室的实践培训目标，以保证临床实践教学的质量。临床能力训练考核围绕培训内容及培训目标进行，包括过程考核和终末考核。过程考核在每个轮转科室出科前，依据《护理硕士专业学位研究生临床轮转考核表》完成情况评定；终末考核为临床技能考核，实行客观结构化临床考试（OSCE），包括制定考核计划及排考、编写病例、设置普通外科疾病患者的护理、内科疾病患者的护理、护理操作、健康教育、CPR 操作共 5 个考站，重点考核临床护理技能操作与临床思辨能力。考核合格方可进入学位论文答辩阶段。

（3）参与实践教学，培养带教能力 为提升护理专业学位研究生的教学能力，要求研究生积极参与实践教学。研究生承担了课程实验教学助教工作，包括协助准备实验材料和调试实验设备，培训和扮演标准化病人实施 SP 教学，收集和批阅实验作业等。临床实习阶段，研究生在实习的教学基地协助教师参与本科生的带教工作。此外，承担本科毕业综合考核的实验部分，协助老师在 OSCE 考核系统输入多站式考核案例，扮演考核病人，统计和录入考核成绩等。通过研究生助教训练，培养专业学位研究生临床实践教学能力。

## 2. 产教融合培养研究生成效

针对研究生培养的薄弱环节，以深化产教融合为突破口，加强护理学科专业与临床医院和医疗企业合作、将行业需求和实践融入人才培养环节，不断提升行业企业对研究生教育的参与度。本年度学院与国家老年医学中心及中国护理联盟等权威机构建立了紧密的合作关系，共同推进学科建设和研究生培养。与企业合作研发了中式漂浮疗法测评工具包与治疗方案，已被嵌入到中国漂浮疗法智能云平台中，中国中医药信息学会漂浮疗法分会已在行业内推广使用。与天堰公司合作建立一种集声、光、影于一体的计算机辅助模拟护理教学模式，兼备可操作性和视听感染力，让学生作为“护士”角色在“真实”的诊疗环境中学习，提高学生的临床思维能力。通过深化产教融合创新研究生培养模式，取得良好的成效，

专业学位研究生就业流向最多的是三级医疗机构，约占毕业生总数的 85%，毕业生就业流向与专业的匹配度较高。

### 3. 行业参与人才培养情况

目前北京中医药大学第一、二、三临床医学院、中日友好医院和北京医院承担着约 80%-90%专硕研究生的临床实践培养，是我校护理专业学位研究生招生和培养的主要阵地，已建设多年，是成熟的研究生培养实践基地。各实践基地医疗服务质量优良，护理特色鲜明，基地实践条件和教学条件较好，有数量充足且实践经验丰富的专业技术人员和专家，覆盖中西医各功能科室，能够全面开展专业实践教学，提供专业实践能力培养所需的场地和仪器设备，能够满足专业学位研究生培养需求。2024 年度与第一临床医学院联合建立院校结合课程思政共同体，开拓课程思政建设新模式，不断创新院校“双导师”“导师组”联合培养机制，保障专业学位研究生的培养质量。

## （五）学术交流

### 1. 研究生参与国际学术交流的基本情况

护理学院拥有澳大利亚 JBI 循证护理研究中心和加拿大 RNAO-BPSO 最佳实践指南区域 HOST 中心。依托两个国际合作中心建设，深化国际合作，鼓励和引导研究生参与到 JBI、BPSO 常规工作中，参加视频年会、撰写年度总结和工作计划等。此外，鼓励研究生积极参与国际学术会议，2024 年度研究生参加国际会议 3 人次，国际交流锻炼了研究生语言交流能力，开拓了国际视野，提升其学术水平；本学位点获批国家留学基金委 2024 年创新型人才国际合作培养项目，与加拿大麦克马斯特大学、意大利胡曼尼塔斯大学联合培养博士研究生。

### 2. 研究生参与国内学术交流的基本情况

为活跃学术氛围，加强对研究生创新能力的培养，积极鼓励研究生参加学术会议、论坛等各种学术交流活动。同时支持学位点教师主办及承办各类学术会议，邀请国内外学者前来讲学，充分发挥其在研究生培养过程中的重要地位和作用。2024 年度 12 人次参加了国内学术会议，其中 6 人次进行大会口头汇报，9 人次进行大会壁报展示。活跃的学术交流拓宽了研究生的科研思路，也提升了其对科研的兴趣。

## （六）质量保证

### 1. 培养全过程监控与质量保证

（1）管理制度完善，强化过程管理 近几年学校制定了一系列研究生管理的各项规章制度，包括《北京中医药大学研究生学籍管理规定》《北京中医药大学研究生学位论文开题工作暂行规定》《北京中医药大学研究生学位论文评阅实施细则》《北京中医药大学研究生学位论文答辩规定（试行）》《北京中医药大学研究生学位论文规定（试行）》《北京中医药大学学位授予工作实施细则》《北京中医药大学研究生培养经费使用管理办法》等等，强化过程管理，监控论文质量，对研究生培养质量的提升起到重要的作用。

（2）管理机构健全，监管职能明确 研究生管理工作实行研究生院、二级单位、学科和导师四级管理。研究生院联合研究生工作部，负责学校各研究生培养单位相互联系和沟通，全面负责研究生招生、培养、学位、思政、奖助等工作。各研究生培养单位是研究生教育工作的主体，具体负责对研究生教育教学全过程、导师和学生的全面管理。充分发挥学科发展对研究生教育的带动作用，在研究生招生、培养上体现不同学科特点。第四级是导师，导师作为研究生思政教育、专业教育、就业工作的第一责任人，直接负责研究生本人的各项管理工作。

（3）学术组织指导，强化监督管理 学校设有院、校两级学位评定委员会和学术委员会和教学指导委员会。校学位评定委员会负责全校学士、硕士、博士三级学位的评定和授予工作，以及学位授予质量监督和评估工作，护理学院学位评定分会在学位委员会的指导下全面开展护理学硕士学位论文质量工程工作。研究生教育指导委员会开展与研究生教育相关的研究、指导、评估等工作，院教学指导委员会负责审议护理学教育教学改革、人才培养相关重要事宜。

### 2. 学位论文和学位授予管理

（1）建立学位论文相关规章制度 为营造良好的学术氛围，培养高层次优秀人才，确保研究生学位授予质量，我校建立了多项研究生学位论文质量保障制度，《北京中医药大学研究生学位论文规定（试行）》对研究生学位论文的选题、研究内容、书写格式、论文封皮颜色等方面做了具体规定和要求。《北京中医药大学研究生学位论文开题工作规定》《北京中医药大学博、硕士学位论文检测办法》《北京中医药大学研究生学位论文评阅实施细则》《北京中医药大学研究生学

位论文答辩规定（试行）》等，加强对研究生学位论文过程管理和质量保障。

（2）选题与开题管理 专业学位论文选题应与临床专科护理实践紧密相关，体现专科护理方面的科研能力。由临床导师和学院导师共同指导学生从临床中进行选题。选题初步确定后，通过“研究生沙龙”安排学生预开题，并第三学期末进行开题答辩，确保选题具有临床价值、科学性和可行性。开题答辩要求 3-5 名具有副教授及以上职称硕士生导师作为专家，其中至少 1 名为外单位专家。开题未通过者，需在导师指导下加以修改或重新选题，并于 3 个月内再次开题。

（3）学位论文查重和评阅 根据《北京中医药大学博、硕士学位论文检测办法》，研究生完成学位论文撰写后交由研究生院学位办进行查重检测。硕士学位论文首次检测总复制比不得超过 30%，检测合格后方可进行学位论文评阅和论文答辩。我校学位论文评阅按照《北京中医药大学研究生学位论文评阅实施细则》执行，护理专业学位研究生论文全部采用匿名评阅的方式，由学院统一通过研究生教育信息管理平台向 2 位校内外同行专家发送评阅论文，评阅专家根据 7 项评阅标准在线进行评定。若有 1 名评阅专家对学位论文持否定意见（总分低于 60 分或认为不能答辩），可修改后再次送原专家评阅，若该专家持肯定意见，则论文评阅视为通过，否则即为不合格。若 2 名评阅专家都持否定意见，则该论文评阅即定为不合格。

（4）学位论文答辩 按照《北京中医药大学研究生学位论文答辩规定（试行）》，论文评阅通过后，硕士生向学院提交答辩申请书、学位论文、原始数据、课程成绩单（含讲座、学术活动等的考核结果）和临床考核材料、外语成绩证明材料原件等，审核通过后方可答辩。答辩委员会由 3 名具有副教授及以上职称硕士生导师担任，其中校外专家至少 2 名。研究生院主管领导及管理人员负责对研究生答辩程序、答辩委员组成以及学生论文汇报质量的督导，特别关注论文匿名评阅结果出现 D、C 的学生答辩情况。

（5）专业硕士学位授予 参照《北京中医药大学学位授予工作实施细则》执行。护理专业硕士研究生要求：课程学习修满 24 学分，语言考试合格，完成临床实践训练 18 个月及以上，轮转考核和阶段性考核合格，在校期间每名硕士生须以第一作者的身份在核心期刊至少公开发表 1 篇与毕业论文相关的核心期刊文章（ $IF \geq 0.3$ ）、通过学位论文答辩者，经院、校两级学位评定委员会审核通过，授予护理专业硕士学位。2024 年共有 9 名专硕毕业生，全部获得硕士学位。

### 3. 强化指导教师质量管控责任

为了充分发挥研究生指导教师研究生培养中的主导作用，建立以立德树人、科学研究和实践创新为主导的导师负责制，提高研究生的培养质量，根据《深化新时代教育评价改革总体方案》《教育部、国家发展改革委、财政部关于加强新时代研究生教育发展的意见》（教研[2020]9号）、教育部关于印发《研究生导师指导行为准则》的通知（教研[2020]12号）等有关文件和全国研究生教育会议精神，结合我校实际情况，学校制定了一系列研究生导师管理制度。主要内容包括：①导师竞争上岗制度：研究生院协同各二级学院负责完善导师竞争上岗机制，每年一次对导师进行考核，实行竞争上岗、能上能下的动态管理激励机制，不仅要考察导师的基本情况，如学历、职称、教学水平、学术水平、科研方向、科研项目、科研能力等，还要重点考察导师的政治思想素质、治学态度、学术道德以及既往培养学生情况等，建设多个结构合理、学风高尚、学术精湛、业绩突出的导师团队，提高导师队伍的整体水平，确保研究生培养质量。②导师负责制：研究生院协同各二级学院负责建立以科学研究和实践创新为主导的导师负责制，明确导师在招生、培养、考核、学籍、学位和思政教育等管理工作中的责任和义务。③导师考评制度：研究生院协同各二级学院负责建立“学风、学术、学绩”的“三学”客观量化的考核和评估标准；建立“优秀导师、优秀导师团队”的评优制度；实行“竞争选优、优导优招、评优促建”的“三优一体”动态导师考评和激励制度，充分调动导师的积极性。

### 4. 分流淘汰机制

根据北京中医药大学护理专业学位硕士研究生培养方案，及北京中医药大学开题、查重、评阅、答辩和学位授予、学籍管理等文件，确立研究生各培养过程中的分流淘汰机制。有以下情况之一者，取消学位申请资格：①未能取得规定的学分；②外语水平未能达到相关要求；③轮转考核总平均成绩或阶段性考核成绩不合格；④学位论文总复制比超过50%或硕士学位论文的主要成果存在明显抄袭和剽窃行为者；⑤匿名评阅不合格者。有以下情况之一者，不授予硕士学位：①答辩不通过经重新修改论文后再次答辩仍未通过；②学位评定分委会或总会未通过者。若答辩申请无效，申请者或按结业离校，或重写学位论文，在半年之后、一年之内再次提出答辩申请。若再次申请仍未通过，学校不再受理其学位

论文答辩申请。

## （七）就业发展

### 1. 本学位点人才需求与就业动态反馈机制建立情况

学院全面落实就业工作一把手工程，完善招生与就业处指导下的学院、导师、学生三级联动管理机制，设就业专员主推就业工作，每年为研究生组织专场就业宣讲会，充分利用微信公众号、网站招聘等多途径及时发布就业信息，针对毕业生的特点及不同需求，围绕提升研究生就业能力组织模拟招聘会、简历制作沙龙、师兄师姐求职经验交流会等各项活动。2024年度为推动中医药人才培养与行业需求精准对接，开展了“访企拓岗促就业”专项行动，赴北京明德医院、广东省第二中医院、中山大学护理学院等进行走访，拓展就业渠道，了解用人单位需求，同时与毕业校友建立联系，了解校友的成长与发展情况。

### 2. 人才需求和就业状况报告发布情况

国内外护理人才短缺由来已久，增加注册护士人数，满足临床护理工作需要一直是我国护理事业发展的主要任务之一。国家卫健委发布信息显示，截至2023年底，全国注册护士总量达到563万人。随着健康中国发展战略的推进和专科护理技术的提升，亟需具有扎实的专业基础知识、较强的临床实践能力和分析能力、解决问题的能力，同时具有一定科研创新能力的高学历、实践性的专门人才，护理专业型硕士正是顺应了这种发展趋势的要求。

学校每年发布就业质量发展报告，护理学专业学位研究生就业呈现签约率高、就业质量高的“双高”特点。2024届毕业生总体毕业就业去向落实率为100%，签约就业9人，其中医疗卫生单位就业7人，占78%；其他企业单位2人，占22%，毕业生就业流向与专业的匹配度较高。

### 3. 用人单位意见反馈情况

我院毕业生培养质量受到用人单位广泛好评，其中护理学专业学位对应的主要用人单位对本专业毕业生满意度为100%。我院定期到主要用人单位听取反馈意见，据了解，我校护理专业学位硕士生具有良好的职业价值观、扎实的医学和护理学专业知识及技能，具有较好的职业沟通能力和人文素质，科研基本功扎实，具有独立开展科学研究工作的能力。

## 4. 毕业生发展质量调查情况

我院已建立毕业生就业质量跟踪及职业发展追踪机制，建立毕业生微信交流群随时交流工作心得，定期邀请优秀校友返校与在校本科生及低年级研究生交流，聘请优秀校友做本科生校外辅导员，参与学院本科生职业教育等工作。2024年，北京中医药大学护理学院迎来四十周年华诞，对校友进行的《北中医护理院校友发展及建院40周年校友返校情况调查》的结果显示，院校教育中的“护理专业知识和技能”“医学人文精神”“通识教育的知识和能力”和“自主学习意识和能力”等方面对毕业后个人成长有很大帮助。我院毕业生大多就业于各类医疗机构，对目前工作的满意度较高，毕业生大多已成为科室和医院的护理骨干，能够承担科室的带教和科研任务，并分担少量管理职能，具有较好的职业发展前景。

## 四、研究生教育支撑条件

### （一）科学研究

本学位点本年度完成的主要应用性科研成果或科研项目情况。

学院高度重视科研工作，积极鼓励、动员老师们申报各级各类科研课题，项目申报过程中，宏观把控，全程跟踪，注重培训、指导和学术交流，同时严把形式审查关，学院整体科研工作稳步推进。2024年我院获批2项国家级课题，其中1项为国自然青年基金，1项为国社科青年基金，在国家级社科基金方面实现零突破。此外，立项北京市教育规划课题1项，教育部产学研项目1项，校级新教师项目立项2项，校级社科后资助项目1项。在科研成果上，以第一作者或通讯作者公开发表学术论文73篇，其中SCI收录32篇（JCR一区15篇），核心41篇，主编专著3部。本年度课题立项及成果产出均有大幅提升。

### （二）支撑平台

1. 本学位点支撑研究生案例教学、实践教学软硬件设施情况

（1）案例库建设 《高级护理实践》结合课程特点和教学目标，构建了虚拟

仿真模拟案例库，通过 VR 技术模拟临床情境设计大肠癌患者手术前生理、心理准备和特殊疾病准备、手术后病情观察、造口专科护理、证候评估与辨证施护、危重并发症的急救等环节，构建大肠癌患者围手术期所经历的全过程。旨在使学生整体认识大肠癌围手术期；能应用护理程序为大肠癌患者提供整体护理；能根据患者的病情变化发现和分析解决问题培养其临床思维，能全面采集患者的四诊信息判断其证候特点进行辨证施护培养其中医思维；同时也能使学生体会在临床真实情境中如何与肿瘤患者进行治疗性沟通，实施人文关怀。

(2) 实践教学设施 本学位点护理实验中心为北京市高等学校实验教学示范中心。建有 3900 余平方米的模拟医院，设有多媒体示教室和教学研讨室 7 个，基础护理练习室、中医护理练习室、急救练习室等实训室 39 个，内、外、妇、儿科等模拟病房 7 个，辅助功能室 12 个。中心实验仪器设备总价值约 1500 余万元，其中万元以上仪器设备 280 余件。构建了以“基础护理技能、临床护理技能、中医护理技能、人文素质培养和护理研究“五位一体”的教育教学、科研平台。实验教学依托 3G 高仿真模拟人软件、护理临床思维训练系统等网络教学软件，实现了基于网络环境的“情景模拟、示范操作、在线测试、效果评价与反馈”教学方法创新。客观结构化临床考试（OSCE）系统设有 10 个临床考站，考试内容涵盖了病史采集、体格检查、病例分析、护理操作、健康教育等多个方面，能够较全面、客观、系统地评价学生的临床思维能力和技能水平。

## 2. 联合培养基地建设情况

护理学专业共有 27 家临床教学基地，其中北京中医药大学第一、二、三临床医学院、中日友好医院、北京医院承担着约 80-90% 专业学位硕士研究生的临床实践培养，是我校护理专业学位研究生招生的主要阵地。五家培养基地实力雄厚，中日友好医院临床护理专业被评为国家临床重点专科；第二临床医学院为全国中医护理骨干人才培养基地，北京市中医护理能力提升工程办公室主任单位；第一、三临床医学院为北京市中医护理骨干人才培养基地。此外，五家医院还拥有多个临床重点专科和各类人才培养基地，如中华护理学会中医护理治疗专科护士培训基地、全国三八红旗集体、全国中医护理骨干人才培养教学基地、中国心血管病护理及技术培训基地、中华护理学会和北京护理学会等专科护士培训临床教学基地、中华护理学会全国护理科普教育基地等。

实践基地实行院校两级管理，学校制定了《北京中医药大学实践教学基地管理办法》，对基地建设要求、教学工作管理、带教老师上岗、基地评估标准等均有相应的规章制度，并制定了专业实践基地突发事件应急预案；学院制定了《北京中医药大学护理硕士专业学位研究生临床能力训练实施细则》，针对不同研究方向的研究生制定了相应的实践方案，加强过程管理，通过轮转考核和阶段性考核两个环节进行临床能力考核。研究生在实践期间接受学校、学院和专业实践基地三重管理。各临床专业实践基地由科教部门指定专人负责研究生教学和管理工 作，有完善的教学管理制度（考勤制度、学生实习安全守则、查房制度、出科考核制度等）和应急预案。各实践基地在加强研究生理论教学、实践教学、科研训练的同时，重视对研究生进行思想政治、组织纪律、医德医风和学术道德等方面的教育，做好研究生管理工作。学校经常召开研究生工作研讨会，加强学校与基地、基地与基地之间的工作交流与经验分享，保证临床实践教学的规范和培养质量的不断提升。除学校层面的纵向管理，护理学院注重与医院护理部、学院导师注重与临床导师的横向沟通。学院制定专业学位研究生培养方案、临床能力训练培养细则等均征询实践基地临床护理专家意见建议，邀请实践基地教师加入专业学位课程组，定期集体备课，临床导师全程参与专业学位研究生论文指导，学院制定《北京中医药大学护理专业学位临床导师管理办法》，明确临床导师责权利。

### （三）奖助体系

本学位点研究生奖助体系的制度建设、奖助水平、覆盖面等情况。

本学位点研究生奖助体系的制度建设完善，奖助项目多，覆盖面广，能有效地激励研究生勤奋学习、潜心科研、勇于创新、积极进取，在全面实行研究生教育收费制度的情况下更好地支持研究生顺利完成学业。

我校先后制定《北京中医药大学研究生奖助体系改革方案》《北京中医药大学研究生奖助工作管理办法》等奖助文件，形成了学校和社会积极参与的“奖、助、勤、贷、补”全方位资助体系。目前设有研究生奖学金 3 项、助学金 5 项。奖学金包括国家奖学金、学业奖学金、企业专项奖学金；助学金包括国家助学金、导师助研津贴、研究生“三助”工作津贴、国家助学贷款、助困专项基金。其中国家奖学金奖励金额为硕士 2 万元/人/年，学业奖学金为硕士 2000-4000 元/人/

年，覆盖率 40%，企业专项奖学金有创新奖学金、精华奖学金、传播奖学金等，奖励 2000-5000 元/人/年。国家助学金硕士 6000 元/人/年，覆盖率 100%，导师助研津贴 2000 元/人/年。研究生“三助”工作根据工作量给予津贴发放，不超过 700 元/人/月。奖学金均为一次性发放，助学金实行按月发放。针对研究生本人或其家庭遭遇突发意外状况的，可向学校申请助困专项基金，根据困难程度分为 3000-5000 元/人/年，实行一次性发放。国家助学贷款申请额度为学费或学费+住宿费，实行一次申请，一次授信，逐年审核，按年发放。

我校设校、院两级评定机构，负责及时修订评定办法，明确评定条件、办法、程序，健全奖优帮扶机制，并建立困难认定库，提升资助信息标准化建设，落实主体责任。严格规范研究生奖助评审流程，确保公开公平公正。建立国家资助、学校奖助、社会捐助、学院帮助、学生自助“五位一体”的发展型资助体系。我校的奖助体系有效地引导研究生在思想品德、业务学习、科研实践、动手能力等方面得到提高和发展。

## 五、学位点社会服务贡献情况

本学位点在科研成果转化、服务国家和地区经济发展、繁荣和发展社会主义文化等方面的贡献情况。

本专业学位点以服务健康中国为导向，充分发挥护理学科优势，开展科技攻关和健康实践，推动行业发展，助力国家和地方经济社会发展。

1. 服务国家战略需求，助力区域健康事业发展：在云南双柏实施的“家庭赋能点燃儿童发展之光”项目被教育部推选为精准帮扶典型项目、“心桥梦织：携手留守童心，共绘成长画卷——儿童早期综合发展助力乡村振兴”项目成功入选首都高校师生服务乡村振兴行动计划。作为北京市中医护理能力提升工程办公室主任单位，依托“北京市中医护理专科培训基地及帮扶工程”“北京市中医护理专科团队下基层”等项目，对京津冀区域基层医院进行对口支援，推动区域化护理联盟发展，发挥辐射和示范作用。

2. 开展科普传承和技能培训，弘扬中华优秀传统文化：本年度举办了“中医推拿实用技术培训班”，邀请多位中医推拿领域资深专家进行授课，以理论学习与实操相结合的形式，切实提升学员的中医推拿技术，累计培训学员 125 人次，培训内容和授课教师得到学员一致认可。为我校新入职职工开展了心肺复苏急救培

训，提升了新教师的急救技能。受朝阳中西医结合急诊抢救中心委托继续承办第八期“西学中”护理培训班，累计培训学员 126 人次，对推动急救中心中医护理人才队伍建设，提升中医护理质量起到积极促进作用。

## 六、本学位点建设的特色和亮点

北京中医药大学护理专业学位授权点，以人民健康需求为中心，立足培养融通中、西医护理专业知识与技能，具有较强临床循证思维和国际视野的高层次应用型护理人才。经过几年的建设，逐渐形成了自己的特色与优势：

### 1. 发挥“循证护理”“中医护理”学科优势，凸显人才培养特色

我校是最早开办护理学高等教育的中医药院校之一，拥有中医、中药、中西医结合 3 个国家“双一流”建设学科，护理学院拥有护理学一级学科北京市重点学科和国家中医药管理局中医护理重点学科，中医护理学在 2023 年度获批国家中医药管理局高水平中医药重点学科。近年来紧密围绕护理学的发展需求深入开展科学研究，形成了循证护理、中医护理 2 个特色研究方向。研究生培养中，充分发挥循证护理研究优势，以创新性科学研究带动专业学位研究生教育质量的提升。另一方面，充分利用我校中医药学科优势和中医护理行业优势，始终坚持继承和发展中医护理，在课程建设、临床实践、学术研究、国际交流及社会服务各方面工作均充分展现中医护理特色。同时依托澳大利亚 JBI 循证护理研究中心和加拿大 RNAO-BPSO 最佳实践指南区域 HOST 中心建设，引入国际循证资源，加强国际交流。总之，借助特色研究方向和高水平科研创新，形成了本学位点的研究生人才培养特色。

### 2. 践行“院校协同”“双导师制”，创新研究生培养模式

为提升专硕研究生的临床实践能力，适应专科化护理人才需求，本学位点自成立以来一直采用“院校协同”“双导师制”的培养模式，将医院导师的临床优势与学院导师的科研优势进行强强联合，发挥协同育人优势。按照专业硕士研究生学位论文的相关要求，学位论文选题应来源于临床问题，学院导师为课题设计提供规范指导，临床导师主导课题的实施，使研究生掌握运用科学方法解决护理实践中的实际问题的能力。实践过程中，临床教学基地设计专科护理模块，邀请国内外护理领域知名专家开设学术讲座，借助优质临床教学资源建立情景模拟、虚拟仿真、OSCE 考核等案例库，培养学生临床思维与分析、解决问题能力，全

面提升专科护理实践能力。

### 3. 制定和推广技术标准，引领中医护理行业发展

本学位点联合循证、临床医疗等方面专家，开展了一系列标准制定与推广，引领中医护理行业的规范化发展。作为“全国中医药高等教育学会护理教育研究会”理事长单位，牵头制定的中医药院校护理专业认证标准与规范纳入教育部《护理学专业类教学质量国家标准》，中华中医药学会团体标准“中医药临床实践指南（专家共识）形成推荐意见技术要素及条目”正在制定实施过程中。我院是中华护理学会中医、中西医结合护理专委会主任委员单位，制定《护理人员中医护理使用手册》及与之配套的18项中医护理技术的评价标准与评分细则、19个病种的中医护理方案、2种中华护理学会护理团体标准等，分别被国家中医药管理局、中华护理学会发布并推广。牵头制定行业第一个中医护理门诊建设方案（试行），促进了中医护理门诊规范化发展。

## 七、存在的问题及改进措施

### （一）存在的问题

本学位点在建设过程中存在的问题及原因分析。

1. 研究生招生规模有待提升 近几年护理专业型硕士每年招生数量基本持平，为服务国家健康战略，满足国家对高层次、专科型护理人才的需求，同时为加强本学位点建设，今后应扩大招生规模。

2. 学位点内涵建设尚需加强。学位点研究方向不够聚焦，学术特色和优势尚需进一步凸显，专科型护理人才培养仍需加强。

### （二）改进措施

针对问题提出改进建议和下一步思路措施。

进一步凝练和聚焦专业领域，扩大招生量，突出中医护理特色和优势。根据2024年最新发布的护理专业学位类别，进一步凝练学位点的培养方向，借助学校的中医药学科优势，学位点建设中突出中医护理特色。加强与临床基地的合作共建，完善专业型硕士的临床实践方案，加强专科型护理人才的培养。