

暨南大学 2021 年学位授权点质量建设年度报告

1006 中西医结合博士一级学科

一、学位授权点基本情况

暨南大学中西医结合学科始于 1979 年, 2003 年获批二级学科博士点, 2006 年获批一级学科博士点, 2007 年成立博士后科研流动站, 2009 年中西医结合基础获批国家中医药管理局重点建设学科。中西医结合学科, 是国家“211”工程三期重点建设项目、广东省高水平大学重点建设学科。2010 年成立“暨南大学中西医结合研究所”, 2012 年在广东省中西医结合医院建立“临床研究基地”, 2015 年在附属江门五邑中医院建立“博士后创新实践基地”, 2017 年在广东省中西医结合医院建立“博士后创新实践基地”。形成了集教学、科研、临床于一体的学科研究基地、国内卓有影响的研究队伍和稳定的研究方向, 为学科快速发展奠定了良好的基础。

(一) 培养目标

按照准确定位、注重内涵、突出优势、强化特色的原则, 学院贯彻落实暨南大学“面向海外, 面向港澳台”的办学方针, 依托国家“211 工程”和“双一流”建设综合性大学学科门类齐全的优势, 着力培养具有专业技能和创新精神的高

素质中医、中西医结合人才，提升海内外中医、中西医结合人才培养质量。具体培养目标主要包括：

1. 掌握马克思主义的基本理论，热爱祖国，遵守国家法律法规，具有良好的医德医风。热爱中医药事业，积极为社会主义现代化建设事业服务，全心全意为人民健康服务。

2. 熟悉我国中西医结合医学形成和发展的历史进程以及中西医结合医学的前沿进展，掌握中西医结合医学领域各自专业相关学科的核心内容和基本知识，在中医、西医两套理论及方法的基础上，实现现代医学及中医学相应基本知识的取长补短，融会贯通，逐步有机结合，促进相关的中西医结合医学理论和知识的发展和完善。

3. 具有一定中医临床思维和分析解决临床实际问题的能力，能独立处理本学科领域的常见病、多发病，具备独立诊治和处理疾病的能力。

4. 掌握科学研究的基本方法，具有独立从事科学研究工作的能力和论文撰写能力。掌握一门外国语，能较熟练阅读本专业外文资料，了解本学科国内外学术动态。

（二）学位标准

1. 学术素养

崇尚科学精神，热爱中西医结合事业，对中西医结合的学术研究有强烈的使命感和责任感，严格遵守医药临床及科学试验管理的各项规范和制度。

2. 学术道德

具有尊重科学、严谨求实的治学态度。坚持学术诚信，包括研究内容的原创性，严肃对待实验结果及原始记录等。抵制和反对学术造假，严禁篡改或伪造实验数据，严禁剽窃和抄袭，严禁一稿多投等学术不端行为。

3. 学位论文要求

学位论文选题具有创新性和先进性。研究生论文工作时间应不少于2年，应在导师指导下，由研究生本人独立完成。学位论文应阐明所研究领域已有的成果和自己的创新性研究成果，在学术或应用上有重要的理论意义和实践价值。论文要求理论正确、层次分明、文字精炼、数据可靠、分析准确。研究生学位论文完成后，经过导师和所在学科审定同意，需要进行预答辩，在预答辩通过并根据意见进行认真修改后方能进行盲审。盲审通过后组织学位论文正式答辩。

4. 成果创新性要求

本学位授权点研究生需在毕业前取得一定的创新性成果，满足下列学术论文发表要求的可以申请学位。本学科博士研究生在申请学位前必须以暨南大学为第一作者单位在学校认定

的 A1 类期刊上至少发表与本专业相关的学术论文 1 篇（署名第一作者或共同第一作者）或在 A2 类期刊至少发表 2 篇论文（署名第一作者）。硕士生在申请学位前必须以暨南大学为第一作者单位以第一作者身份在学校认定的 B 类期刊上发表与本专业相关的学术论文 1 篇，或在 C 类期刊发表与本专业相关的学术论文 2 篇。如硕士生在 A 类期刊发表高水平论文，则文章第一、第二作者均可获得硕士学位授予资格。硕士生是影响因子 ≥ 3.0 或 SCI 分区表中 III 区的 A 类期刊发表论文 1 篇，第一、第二和第三作者均可获硕士学位申请资格。

具体培养目标及学位标准详见《暨南大学中西医结合学位授权点培养方案》。

二、基本条件

（一）培养方向

中西医结合一级学科博士授权点和硕士授权点分别下设中西医结合基础和中西医结合临床 2 个二级学科方向，形成了 5 个稳定的研究方向，如下：

1. 中西医结合防治老年病研究：本方向主要集中于中西医结合防治骨质疏松症、退行性骨关节病的基础与临床研究等。

2. 证候本质和形成机理研究：本方向主要集中于血管内皮细胞功能与血瘀证形成关系研究、肝郁证和气虚证证候本质研究等。

3. 病因生物学基础和中药免疫调控作用研究:本方向主要集中于湿邪致病的本质探讨及生物学基础研究、中药免疫调控作用研究等。

4. 中西医结合防治肝肾相关代谢性疾病研究:本方向主要集中于中西医结合防治慢性肝病、脂代谢疾病以及慢性肾病机制研究等。

5. 中西医结合防治肿瘤研究:本方向主要集中于中西医结合防治乳腺癌前病变、卵巢癌以及大肠癌的机理研究等。

(二) 师资队伍

目前,本学位点有专任教师 65 人,其中博士生导师 12 人,硕士生导师 25 人,高级职称教师占比为 61.5%。35 岁及以下教师占比 33.8%;36~45 岁教师占比 24.6%;46~55 岁教师占比 27.7%;56~60 岁教师占比 10.7%。具有博士学位的教师达 90.7%。已形成了一支年龄结构合理,学源结构多元,学科知识互补,医教研全面发展,具有较强实力的学术队伍

中西医结合授权点围绕学科研究领域和方向,通过多种途径大力引进相关学科高水平人才,同时,强化自主培养的力度,取得了显著的成效。本学科现有名誉教授和兼职教授 10 人。5 年来,引进国家级人才 1 人,第三层次人才 1 人,青年骨干教师 30 人。培养国家杰青 1 人,珠江学者特聘教授 1 人,教育部优秀人才 1 人,教育部高等学校教学指导委员会委员 4 人,全国老

中医药专家学术经验继承工作指导老师 2 人，第四批全国中医临床优秀人才 1 人，中华中医药学会中青年创新人才 2 人，南粤优秀教师 3 人，广东省名中医 4 人，广东省医学领军人才 1 人，广东省杰出青年医学人才 4 人，省级教学团队 2 个。

本学位授权点下属 5 个研究方向的学术带头人分别如下：

1. 中西医结合防治老年病研究方向带头人：张荣华教授，医学博士，博士研究生导师，博士后合作导师，暨南大学省委常委、副校长，中国医师协会中医医师分会副会长，广东省首批中医药优秀人才，中国中西医结合学会虚证与老年医学专业委员会主任委员。担任国家中医药管理局重大疑难疾病中西医临床协作中心（退行性骨关节病）学科负责人、国家“十二五”中医药重点学科建设点（中医老年病学）专科负责人、全国综合医院中医药示范单位学科带头人。以第一完成人身份获得广东教育教学成果奖一等奖和二等奖各 1 项。目前主持国家重点研发计划 1 项，先后主持国家自然科学基金 4 项、省部级项目 10 余项；公开发表学术论文 200 余篇，SCI 论文单篇影响因子最高 10 分以上；获得发明专利授权 3 项；参与编写教材和出版专著 6 部。

2. 证候本质和形成机理研究方向带头人：陈利国教授，医学博士，博士研究生导师，博士后合作导师，广东省名中医，广东省“千百十”工程优秀人才培养对象，国家中医药管理局重点学科（中西医结合基础）学科带头人，广东省省级精品课程（中医基

础理论)/资源共享课程、省级特色专业(中医学)、省级教学团队(中医基础教学团队)负责人。教育部高等学校教学指导委员会中西医结合类专业教学指导委员会委员,广东省本科高校中西医临床医学专业教学指导委员会副主任委员,广东省传统医学会副会长,广东省中医药学会血栓病专业委员会名誉主任委员。获霍英东教育基金会青年教师奖1项,省级教学成果一、二等奖各1项,广东省科技进步奖二等奖1项。长期从事血管内皮细胞功能与血瘀证形成关系的研究。先后主持国家自然科学基金6项和省部级项目14项,发表学术论文200余篇,出版著作22部。

3. 病因生物学基础和中药免疫调控作用研究方向带头人:

陈孝银教授,医学博士,博士研究生导师,广东省“千百十”工程优秀人才培养对象,教育部高等学校中西医结合教指委委员,中国中医药促进会温病分会副主任委员。曾作为访问学者到德国洪堡大学医学院、美国纽约大学罗斯韦尔帕克癌症学会访问2年,多次受邀作国际会议报告。长期从事中药防治外感疾病及免疫调控作用研究。主持国家自然科学基金重点项目1项,面上项目6项,省部级和厅局级课题共10余项;公开发表学术论文100余篇,其中第一作者/通讯作者SCI论文50余篇,单篇最高引用115次;担任普通高等教育“十三五”规划教材《内经选读》副主编。

4. 中西医结合防治肝肾相关代谢性疾病研究方向带头人：

杨钦河教授，医学博士，博士研究生导师，第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会委员，中国中医药信息学会名老中医薪火传承分会副会长，中国中医药研究促进会温病分会副会长，中华中医药学会感染病分会常务委员。长期从事中医药防治慢性肝病及脂代谢疾病的基础和临床研究。先后主持国家自然科学基金项目 6 项及其他省部级、厅局级项目共 10 余项；在国内外期刊公开发表学术论文 200 余篇；以第一完成人获 2018 年度广东省科技进步二等奖 1 项；担任普通高等教育“十三五”规划教材《温病学》副主编。

5. 中西医结合防治肿瘤研究方向带头人：马民教授，医学博士，博士研究生导师，暨南大学研究生院执行院长，教育部优秀人才，第四批全国中医临床优秀人才培养对象，中华中医药学会中青年创新人才，广东省杰出青年医学人才，南粤优秀教师，广东省中西医结合学会活血化瘀专业委员会主任委员。长期致力于中医药外治防治乳腺疾病的临床和基础研究，采用现代制剂技术研制出防治乳腺癌前病变的乳岩内消霜，获广东省科技进步奖二等奖 1 项，广东省科学技术奖三等奖 1 项。先后主持国家自然科学基金项目 4 项，公开发表学术论文 70 余篇，其中 SCI 收录论文 30 余篇；获得授权发明专利 1 项；担任“十三五”规划教材《中医外科学》副主编，出版教材/专著 4 部。

（三）科学研究

在中西医理论指导下，本学位点遵循生命科学规律，运用现代科学技术，充分发挥综合性大学学科交叉、融合的优势，形成了鲜明的学科研究特色。近 5 年（2017-2021 年），本学位授权点共承担国家自然科学基金 44 项，其中国家重点研发计划 1 项，国家杰出青年科学基金 1 项，国家自然科学基金重点项目 1 项，国家自然科学基金联合基金项目 1 项，国家自然科学基金面上项目 23 项。在研项目 25 项，已完成项目 19 项，研究经费共计 4500 余万元。

近 5 年（2017-2021 年）获批国家中医药管理局、国家卫生计生委、中央军委后勤保障部三部委项目 1 项，广东省重点领域研发计划项目-岭南中医药现代化专项 2 项，广州市科技计划重点项目 3 项等省部级项目 43 项，其中在研项目 25 项，已完成项目 18 项，研究经费共计 2200 余万元。此外承担横向课题 6 项，厅局级项目 35 项，研究经费共计 1000 余万元，其中在研项目 15 项，已完成项目 26 项。以第一完成单位获得广东省科技进步奖二等奖 2 项，中国产学研合作创新奖 1 项。

在本次评估期内，本学科教师公开发表 SCI 论文 243 篇，中文期刊论文 184 篇。代表作发表在本领域的顶尖期刊 Signal Transduct Target Ther 、 Mol Psychiatry 、 Cell Death Differ 、 Nat Chem Biol 、 Small 、 Clin Cancer Res 、 Acta

Pharma. Sin. B. 等，其中 JCR 一区/TOP 期刊共 32 篇，影响因子 10 分以上的论文 13 篇。研究成果对学科创新探索、应用实践作出了一定的贡献。

(四) 教学科研支撑

1. 基础条件

2017 至 2021 年，本学位点建有省、市级及以上重点实验室 4 个，分别是广东省中医药信息化重点实验室、广东省疾病易感性及中医药研发工程技术研究中心、广州市中医方证重点实验室、重大疑难疾病中西医临床协同中心。下设中西医结合研究所、中医针灸培训中心、科学研究中心、本科实验实训中心各 1 个。依托再生医学教育部重点实验室、中药创新药物发现与中药现代化创新引智基地、国家中医药管理局病理生理三级实验室、中药及天然药物研究所和基因组药物研究所等科研平台。实验室总面积达 3000 平方米以上。拥有大批先进仪器设备，包括激光共聚焦扫描显微镜、流式细胞仪、液相色谱-质谱联用仪，荧光定量 PCR 仪、时间荧光免疫分辨系统、激光多普勒血流仪、散斑血流分析系统、动物无创血压仪、细胞核转染系统、梯度 PCR 仪、核酸蛋白分析仪、蛋白电泳系统等设备。为本学科研究生开展专业学习、科研和学术交流提供了有力条件。

2. 临床基地

本学科依托临床基地为暨南大学南海中医院(广东省中西医结合医院)、暨南大学附属江门中医院、暨南大学医学院附属黄埔中医院以及暨南大学附属第一医院。广东省中西医结合医院、暨南大学附属江门中医院以及暨南大学附属第一医院均为三级甲等医院,其中广东省中西医结合医院为全国重点中西医结合医院建设单位,附属江门中医院为全国示范中医院,附属第一医院中医科为国家综合医院中医药工作示范单位。广东省中西医结合医院及附属江门中医院均为国家级中医住院医师规范化培训基地。同时在广东省中西医结合医院和附属江门中医院建立了“博士后创新实践基地”,形成了融“基础—应用”、“科研—临床”为一体的研究特色,以医院为依托开展临床教学及科研工作,为本学科研究生的专业实践教学和科研工作提供了坚实保障。

(五) 奖助体系

学校有完整的研究生奖助体系,设有研究生国家奖学金、研究生国家助学金、研究生学业奖学金、综合类奖学金、社会奖学金、社会助学金、研究生“助研”津贴、研究生“助管、助教”津贴等6类。其中,综合奖学金分为优秀毕业研究生奖学金和优秀研究生干部奖学金两种。对于贫困学生,还设有多种社会奖学金等,为学生生活提供帮助;对于台湾、港澳及华侨学生和留学生,还设有台湾、港澳及华侨学生奖学金、广东省政府来粤留学生奖学金等。各类奖助学金资助强度在0.2万

元-2 万元不等，“三助”津贴每月每人 600-700 元，奖助覆盖面达到 100%，激励和保障研究生顺利完成学业。

三、人才培养

（一）招生选拔

本学科是国家中医药管理局重点建设学科，依托“211”工程综合性大学，一直是中西医结合专业的热门报考点。近五年，硕士研究生报考人数年均 20 人，年均录取比例为 40.9%，来自“211 大学”或一本院校生源比例约为 60%；博士生报考人数逐年增多，尤其近两年报考人数激增，报录比超 5:1，其中来自“211”或一本院校生源比例约为 70%。

为保证生源质量，主要采取了以下措施：（1）对于硕士研究生，提高推免生报考人数及推免生中“211”或“985”院校考生的数量，开办夏令营，吸引优秀高校中有学术研究潜力的推免生至暨南大学参加一系列的活动，向他们实地介绍暨南大学中西医结合一级学科的优势，鼓励他们报考并择优录取；（2）对于博士研究生，进一步扩大审核制招生的比例，通过对考生的学术背景、已有学术成就以及未来学术潜力等方面材料的严格审核。未来将吸引更多优质考生通过这种方式报考博士研究生以达到提高生源质量的目的；此外，将提高硕博连读的审核标准，严格遴选具有学术潜力的优秀硕士生。

（二）思政教育

为全面贯彻党的教育方针和全国研究生教育会议精神，中西医结合学科大力推进思政教育改革，全面落实立德树人根本任务，“三全育人”综合改革特色做法如下：

1. 坚持开设思想政治理论课。自本学位授权点建设以来，博士和硕士课程均坚持开设思想政治理论课，博士思想政治理论课为《中国马克思主义与当代》，硕士思想政治理论课包括《中国特色社会主义理论与实践研究》和《自然辩证法概论》。设立“思政名师工作室”，选拔优秀青年教师充实思政队伍；实施“砺金计划”，建立从基础培训、常规培训、专项培训到高级研修的四级培训体系，提升思政教师的理论水平、专业素养和职业能力。

2. 全面推进课程思政改革。制定《课程思政建设方案》，推进习近平新时代中国特色社会主义思想“进教材、进课堂、进头脑”，每年由中医学院院长给研究生新生讲授“名师第一课”，激发学子“家国”情怀，传承中医文化、增加专业认同感。结合中西医结合类专业教育课程特点，由学院党委书记、学术带头人负责深入挖掘课程蕴含的思想政治教育内容和元素，将价值观培育与塑造根植于所有专业课程之中，促进中医药传承创新发展，坚持中西医并重。获批广东省高等教育教学改革项目 2 项；获批广东省高等学校教学团队 2 项。

3. 加强研究生辅导员队伍建设。研究生辅导员是开展研究生思想政治教育的骨干力量，是学校研究生日常思想政治教育和管

理工作的组织者、实施者、指导者。本学位授权点坚持把立德树人作为中心环节，把研究生辅导员队伍建设作为教师队伍和管理队伍建设的重要内容，每名专职辅导员每年参加校级培训，担任研究生党支部书记的研究生辅导员每年至少参加一次学校组织的党支部书记集中轮训。2020 年获得暨南大学研究生工作“先进集体”称号 1 项，暨南大学学位与研究教育管理工作“先进集体”称号 1 项，2020 年暨南大学“优秀研究生辅导员”称号 1 项。

4. 创新研究生党建模式，扎实推进基层党建工作。本学位授权点重视研究生思政工作，加强对研究生党支部的指导，提升党建工作水平，促进研究生党员教育工作。（1）新冠疫情期间，14 名研究生参与家乡当地疫控志愿服务工作；（2）研究生党员发挥模范带头作用，营造良好学风，促进学习和科研；（3）本学位授权点获得“广东省优秀研究生”称号 4 人，获得暨南大学“211 优秀学生共产党员”称号 3 人，本学位授权点 1 名博士代表广东省参加全国高校“百名研究生党员标兵”1 人。

（三）课程教学

1. 课程设置

本学位点基于办学目标和特色，设置了由公共学位课、专业学位课和专业选修课组成的课程体系。博士生要求修满 11 学分，其中公共学位课 4 学分，专业学位课 4 学分，非学位

课程 3 学分。硕士生要求修满 22 学分，其中公共学位课 5 学分，专业学位课 6 学分，非学位课程 11 学分。每门课程都由 2 位以上具有副教授职称以上骨干教师授课，这些课程涵盖了学科各方向。

2. 课程教学质量和持续改进机制

中西医结合研究生是我国特有的兼通中医学和现代医学的高层次科研型人才，是开展中医现代研究、促进中西医融合的骨干后备力量。为全面提高人才培养水平，本学科在课程教学与质量督导方面进行了多项改革，取得了显著成效，获得广东教育教学成果奖一等奖和二等奖各 1 项，国家级一流课程 3 门，广东省一流课程 6 门，中华医学会第八届全国医学教育技术优秀成果奖一等奖 1 项，广东省疫情阶段在线教学优秀案例一等奖 2 项、二等奖 3 项，粤港澳大湾区高校在线开放课程联盟优秀教学案例一等奖 1 项，全国高校教师教育教学信息化交流活动高等教育组案例一等奖 1 项

（1）优化课程结构

本学科围绕中西医结合学科特点，突出课程内容的交叉性、前沿性和启发性。尤其引导加强实验技能和研究方法方面的选课，发挥 211 综合性大学的优势，将生物化学与分子生物学技术、神经药理学、电生理学技术、中药药理与毒理学等多学科交叉的课程内容加入课程体系，鼓励学生跨专业、跨学院选课，增

加其学识的厚度和宽度，为今后科研活动中形成创新性的观点打下基础。

（2）创新教学模式

本学科采用“启发式”教学方法，开展小组讨论式、演讲式、辩论式、案例式等多种形式的教学方式，培养学生善于发现问题和解决问题的能力，同时将本学科最新的研究成果和研究方法融入课堂教学中。定期举办“杏林大讲堂”“名师论坛”，邀请国内外知名专家学者开展相关的前沿讲座和主题论坛。五年来已举办 28 场学术前沿讲座，邀请了五十余位国内外知名专家前来讲学。《中医外科学进展》获得 2021 年度暨南大学一流研究生课程资助。

（3）加强质量监督

建立课程多位讲师制。每门课程聘任多位专家进行授课，讲授各自擅长的教学研究领域，研究生课程均由副教授职称以上骨干教师授课。不定期对教师的课堂教学工作进行抽查，或者以公开课的形式检验教师的执教水平，以此来促进教师专业化程度的提升。

3. 教材建设情况

本学位授权点教师积极参与编写本专业相关教材，主编教材有《中医诊断学》《中医四大经典英文版》，《中医基础理论中英对照版》。担任普通高等教育“十三五”规划教材副主编，包括《温

病学》、《中医外科学》、《内经选读》。其中“中医四大经典”英文版是国外中医学选修教材，在海外产生了广泛的影响，累计印数 1000 册，被法兰克福专刊评为 2020 年百种最受海外欢迎的中国版权书。

（四）导师指导

所有导师的选聘严格依据暨南大学颁发的《暨南大学研究生指导教师岗位管理办法》文件所述博导、硕导遴选标准执行。针对新遴选的博士和硕士研究生导师，定期举办上岗培训。按照《研究生导师考核办法》（暨研〔2021〕55 号）每两年对所有博士和硕士研究生导师进行考核和导师资格审查。博士生导师的考核，由导师开展招生工作所在培养单位的院级导师考核领导小组组织进行，报校级导师考核领导小组评定结果。考核结果按学术学位与专业学位分类别报校学位评定委员会或校专业学位研究生教育指导委员会认定。除学术水平、教学质量的考核外，学位点对研究生导师立德树人职责也进行重点考察，具体审查内容包括研究生导师在研究生思想政治素质、培养研究生学术创新能力、培养研究生实践创新能力、增强研究生社会责任感、指导研究生恪守学术道德规范、优化研究生培养条件、注重对研究生人文关怀等七个方面的具体职责是否达标，并以其考核结果作为人才引进、职称评定、职务晋升、绩效分配、评优评先的重要依据，对于未能履行立德树人职责的研究生导师，实行一票否决，并依法依规给予相应处理。

（五）学术训练

本学位点注重研究生参与学术训练和学术交流,主要采取参与科研项目、参加研修培训、举办学术讲座、出国交流访学以及参与国际国内学术交流等方式对研究生学术能力进行培养和训练。一是由导师带领学生参与相关的科研课题和调研项目,培养学生的科学研究能力和创新性思维方式;二是大力支持学生参加各类学术训练营和研修班,让学生能够从多渠道、多学科掌握先进的实验技术和分析方法,博士研究生要求参加不少于 25 次的学术前沿讲座,硕士研究生要求参加不少于 15 次的学术前沿讲座;三是邀请国内外知名专家学者开展相关的前沿讲座、主题论坛和工作坊,如“杏林大讲堂”“名师论坛”等。四是选派研究生到国外著名高校访学交流,拓展国际学术视野,了解国际研究前沿,学习先进研究方法。

（六）学术交流

本学科与新加坡等国际地区,以及港澳台知名高校建立国际交流合作项目,实施卓越人才培养计划,资助优秀研究生赴境外访学、参加学术会议等。本学科研究生在本领域重要国际学术会议多次作了口头报告和墙报展示,得到境外同行的高度认可,有效促进了学科与境外单位深层次的国际科研合作。

（七）论文质量

为保证学位论文的质量，建立了严格的学位论文评审机制，毕业答辩前，所有硕士和博士学位论文需经过2~4名同行专家盲审。每年由研究生院按照学校规定，随机抽取特定比例的学位论文，进行复审。在2017-2021年广东省学位论文质量抽查中，许清芸、王海霞和黎安娜3名硕士入选，均达到学位论文要求。本学位授权点学位论文抽查通过率为100%（表16）。近5年来，本学科研究生发表了SCI论文100余篇，其中JCR 一区 and TOP 期刊论文7篇，JCR 二区论文20篇。

（八）质量保证

为了深化研究生教育改革，健全更加科学有效，公平公正的考核选拔体系，学校制定了《暨南大学研究生中期考核试行办法》。本学位点按文件要求，组织博士研究生在入学第三学期参加中期考核，依据思想政治、学习成绩、科研工作等标准进行严格筛查，并根据考核结果对博士研究生进行分流淘汰。博士研究生必须通过所修课程学习和考试、完成各培养环节、修满规定的总学分、通过中期考核、完成学位论文全部工作，并按学校规定发表与学位论文内容相关的学术论文后，方可申请学位论文答辩。通过上述几个环节的考核，完成博士生培养过程中的分流或淘汰，确保博士研究生教育质量。目前，本学位点尚无被分流淘汰的博士和硕士研究生。

（九）学风建设

本学科将科学精神、学术诚信、学术规范、职业操守和伦理道德作为导师培训和研究生培养的重要内容，抓住研究生培养关键环节，建立长效工作机制，在每年5月毕业答辩月和9月新生入学教育月，开展研究生学术规范与科学道德专题教育。学院设有学术委员会，对学科涉及学术规范及学术道德方面的争议性问题进行审议，还设有督导委员会，通过对课堂、考场、教务等进行督查，监督教学进程的规范性。

本学科严格执行教育部下发《学位论文造假处理办法》以及学校下发的《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》文件精神，传达到每一位研究生导师及学生。规定研究生学位论文检测结果的文字复制比应小于30%，达到此标准的研究生方可进入学位论文送审答辩环节。多年来本学科未出现学术学风失范情况。

（十）管理服务

1. 医保优惠政策：学校在校研究生均可参加广州市城镇居民医保、团体医疗补充保险和医疗困难补助。

2. 师生座谈会：我院每年都会召开师生座谈会，由研究生管理部门的老师及负责学生工作的领导出席，我院研究生干部及部分学生代表参加会议。旨在了解研究生诉求，解答研究生在校期间遇到的问题及宣讲研究生管理工作中的相关政策和制度。

3. 研究生会：由研究生代表选举产生研究生会，为收集和反映在读研究生的意见和建议，搭建好学校、学院和师生间的桥梁，服务研究生学习与发展。

4. 图书馆学习及借书制度：我校在校研究生可利用图书馆场地及资料进行学习和阅读，研究生可以借阅一定数量的图书馆书籍。

5. “三助”管理岗位的建设：为我校家庭困难的研究生提供足够的“三助”管理岗位，缓解学生经济压力的同时锻炼其自身的综合能力。

6. “奖助贷”体系的建立：我校及学院设立各种类别的奖助学金，且对于经济困难的学生提供助学和贷款途径，为学生顺利完成学业提供了经济保障。

此外，各临床实践教学基地与暨南大学、中医学院均具有相应的管理部门及工作规范，配备专职研究生管理行政人员，能积极有效地开展研究生教学管理的日常工作。调查显示近五年（2017—2021 年）本学位授权点的学术型研究生对导师及科研费用资助、课程设置与教学管理、临床实践环节教学、实验室人员和设备的配置情况、人文素养与自我发展能力培养、日常生活设施完善度等几个方面满意度较高。

（十一）就业发展

近五年，本学位点共授予博士研究生学位 23 人，硕士研究生学位 27 人，就业率保持为 100%。博士研究生毕业主要签约单位为高等教育单位和医疗卫生单位，硕士研究生毕业主要签约单位为医疗卫生单位，其次为高等教育单位、科研设计单位。就业人数最多的单位为暨南大学，其次是深圳市中医院、广州医科大学附属第二医院等。升学以暨南大学为最多。

本学位点有多名毕业生选择到中西部欠发达地区或基层单位就业，如县（镇）级人民政府，县属医院，社区医院等。其中，较有代表性的如中西医结合基础硕士研究生董含秋，毕业后毅然投身到西部建设，就职于云南省腾冲市中医医院。工作以来，在基层岗位上兢兢业业、任劳任怨、刻苦钻研，得到患者、同事的好评。她全心全意为病患服务，坚持“医者父母心”原则，用实际行动践行“爱人，知人，医乃仁术”的初心和使命，在祖国的西南边陲熠熠生辉。

从就业单位反馈情况来看，用人单位对本学位点毕业生的工作技能和素质给予较高的评价。用人单位普遍反映，学生工作态度积极，认真负责，工作中吃苦耐劳，上进心强，具有较为扎实的专业基础和较高的专业素养，自我学习能力较强，表现出较为全面的综合素质。从毕业生自身反馈的情况来看，绝大部分毕业生都满意自己的工作，并在毕业后取得了不错的成绩，认为目前从事的工作符合自己的实际情况和心理预期，未来也有较大的提升和发展空间。

截至目前，本学科学位点培养研究生超 400 名，为海内外输送大量优秀人才，为传播中国中医文化作出较大贡献。

四、服务贡献

（一）推动科技进步

1. 科研成果转化

近 5 年来，本学位授权点取得了一批高水平科研成果，发表了多篇高水平论文。“温阳活血中药外治乳腺癌前病变、预防乳腺癌的作用机制及临床应用”和“不同治法方药防治非酒精性脂肪性肝病的作用机制及临床应用”研究成果分别获得广东省科技进步奖二等奖，为中医药有效防治乳腺癌前病变和非酒精性脂肪性肝病提供了新的思路和策略。授权发明专利 11 项，获得中国产学研合作创新奖 1 项，其中《丹参素川芎嗪衍生物及其制备方法和应用》和《DNA 免疫吸附剂在制备抗 dsDNA 抗体检测试剂中的应用》两项专利完成了专利转化，合计转让金额为 45 万，产生了较高的社会效益，有力推动了中药制剂及检测技术等方面科技进步。

2. 行业服务精神推进中医药事业发展

为弘扬中医药事业发展，建设广东省中医药强省，由暨南大学中医学院主持、法学院参与修订了《广东省中医药条例(草案)》。2020 年 9 月，广东省中医药局组织了该条例（草案）专家认证会，参会单位包括广东省司法厅、广东省卫生健康委，广东省中

医药局以及暨南大学中医学院。本学科硕士生导师欧阳明子副教授代表学院主持单位，参与该条例（草案）最终修订，积极建言献策，充分发挥智库作用以助力中医药政策科学化、法制化，该条例（草案）最终提交广东省人大常委会第六次审议通过。2019年12月，由广东省中医药局主办、暨南大学中医学院承办的2019年全省中医药系统法治培训班在珠海举行。广东省中医药局机关及21个地级以上市卫生健康局（委）共80多名中医药行政管理人员参加了培训。积极的行业服务精神推进了中医药事业发展。

（二）面向国家重大需求，助力经济发展

本学科培养的研究生在抗击新冠疫情、服务临床研究等国家重大需求时发挥了先锋模范作用。李天昊，2016届中西医结合基础硕士生，毕业后就职于深圳市中医院学苑社康，发现了广东省第一例新冠肺炎患者，为广东省防控工作率先拉响警报，极大减少了广东省疫情防控损失。王廷春，2009届博士生，博士后合作导师为张伯礼院士，广东省优秀企业家，广州博济医药生物技术股份有限公司董事长兼总经理。他带领博济医药成为国内颇具规模的知名CRO企业，公司于2015年成功上市，是国内仅有的两家以临床研究服务为主的主板上市CRO公司之一，助力国内新药研发，推动了经济繁荣发展。

为适应新时代中国特色社会主义医药卫生事业发展的需要，充分发挥中医药在建设健康中国中的积极作用，全面带动医疗行业稳步提升中医药处方服务质量，共同促进中西医结合事业的健康发展，根据上级有关文件精神，暨南大学中医学院举办西医学习中医在职培训班。通过对临床医师进行西医学习中医在职系统培训，学员能够掌握中医药基础理论、基本知识和基本技能，以及运用中医药的基本理论和方法诊治常见多发疾病和一些疑难病症，为具有执业助理医师及以上资格的从事西医工作的临床或口腔类别执业医师提供更为专业和实用的学习课程。

（三）文化建设与对外交流

本学科坚持“为侨服务”宗旨，依托本学科附属医院中医资源优势，分别于2017、2018年组织临床一线专家团队为南美洲的苏里南、委内瑞拉、秘鲁，美国旧金山、洛杉矶、墨西哥卡利、墨西哥城等多个国家和城市的侨胞开展义诊和健康咨询活动，在服务海外侨胞、弘扬中华文化、推动中外友好合作方面发挥了重要作用，为凝聚侨心侨力、同圆共享中国梦作出积极贡献。

在国家“一带一路”政策背景下，以及侨校办学方针指导下，中医学院在原来的办学基础条件下，进一步促进国际教育与合作交流，与香港中医骨伤学会合作开展教育项目；与澳门中医药学会签署合作备忘录；参加粤港澳大湾区中医药传承创新发展大会，

并在开幕式上签署粤港澳大湾区中医药合作项目框架协议；签署粤港澳大湾区中医药合作项目框架协议并承办首届首届粤港澳大湾区脑病中医药科创与产学研论坛暨联盟筹备会议；与美国、英国、加拿大、泰国、南非等国家，以及港澳台的高校和中医药机构建立长期的学术交流与合作关系，为弘扬中华文化、推动中医药国际化发挥了重要作用。

五、自我评估工作开展情况

本学科依据国家学位授权点合格评估抽评要素，结合《学位授权点审核申请基本条件》，从目标与标准、基本条件与人才培养三大要素进行评估。7月10日，学校部署学科自我评估的任务和工作实施时间表；7月11-18日，建立了学科评估的领导小组和工作小组，制定自我评估的实施方案，提出本学科自我评估的基本要求；7月19日-9月15日，分析总结学位授权点的基本情况，撰写自我评估总结报告和学位授权点基础信息表；12月1日-15日，聘请外单位同行专家进行现场评估，组织研究生指导教师和研究生座谈，形成专家评估意见，学科点根据专家意见进行修改；12月15-30日，学校组织进行自我评估的检查和督导；整理资料，上传教育部学位点评估网站。

本学科自我评估选聘专家名单如下：广东医科大学匡海学、广州医科大学王新华、广州中医药大学鄢来均、中山大学张诗军、南方医科大学赵晓山。专家主要意见如下：该学位点在建设过程

中，充分发挥与综合性大学、侨校的学科优势，广泛开展对外学术交流与合作。中西医结合基础和临床二级学科并重发展，目前已形成一套良好的学科建设体系。培养目标明确，规章制度健全，学术管理严谨，学术标准较高，导师队伍合理，研究方向稳定。拥有完善的科研平台支撑，培养了一批高水平的中西医结合专业人才，取得了一批高质量的研究成果。已形成了鲜明的侨校特色和学科优势，处于国内同领域的先进水平。同时，专家组指出学位点存在的主要问题是领军人才不足，研究生导师年龄结构偏老化，青年导师较少，青年学术带头人尚待加强培养；经费投入相对不足，研究平台建设亟待加强；境外合作交流的导师较少，国外合作交流项目尚需突破；中西医结合为一级学科，博士名额偏少。专家组提出了建设性的意见和建议：扩大研究生规模，吸引985和211学校的优质生源；进一步凝练学科方向，加强中医药基础理论研究；加大人才引进力度，尤其在较为薄弱的学科方向上引进高水平人才；加强对本学科青年教师的培养，为学科队伍增添后备力量；加强学科研究平台和临床基地建设；发挥高水平导师的引领作用，提高科研水平；继续发挥学科优势，扩大对外合作与交流。

六、持续改进计划

（一）未来一段时间的发展目标

1. 围绕中医药现代化, 聚集粤港澳大湾区中西医结合研究和人才培养的优势资源, 与兄弟院校协作开展科学研究和研究生培养, 推动学术资源共享和合作办学。

2. 在“双一流”学科建设的支持下, 建设一流的研究平台, 提高研究生课程教学和学术训练质量, 争取高水平学术成果的产出。

3. 围绕重大科研任务, 建设年龄结构合理、勇于创新、多学科交叉的科研团队, 入选国家和省部级创新团队, 进一步增强师资力量。

4. 做好推荐优秀本科生推荐免试录取和本科生夏令营活动, 拓宽优质生源。

5. 继续发挥本学科在中西医结合研究方面的优势和特色, 开展中西医结合基础研究, 培养更多的创新性人才。

(二) 保障措施

本学科作为“双一流”学科的重要分支, 已获“双一流”学科建设经费的支持, 将建设一流的研究平台, 保障中西医结合学科研究生的培养条件, 将进一步完善研究生培养的相关体制机制, 激发出全体导师和研究生的积极性和创造性, 培养出适应国家需要的创新型人才。

1005 中医学硕士一级学科

一、学位授权点基本情况

暨南大学于1999年创办中医学本科专业，2006年获批中医内科学二级学科硕士授权点，2010年获批广东省高等学校本科特色专业建设点和中医学一级学科硕士授权点，2011年起试办临床医学中医、中西医结合方向专业，2012年获批国家中医药管理局“十二五”中医老年医学重点学科建设单位，2015年中医学本科专业通过教育部专业认证和获批中医学专业学位硕士点，并获批教育部卓越医生（中医）人才培养试点项目，2016年成立暨南大学中医学院，2019年中医学本科专业获批国家级一流本科专业建设点，成为综合性大学、医学类大学中首批获得中医学专业国家级“双万”计划的建设单位。

二、基本条件

（一）培养方向

本学位授权点根据学科特点，分别设置4个主要培养方向，每个培养方向下设有5个研究方向，分别为：

1. 中医经典理论及经方研究：经典方剂的肿瘤防治机制研究；中西医结合防治心脑血管病及经方治疗疑难病；中医伤寒经方的临床和基础研究；血瘀证形成机理研究；经典方剂的风湿病防治机制。

2. 针灸推拿学机理与临床研究: 神经系统疾病和脊柱关节病的针灸康复疗效研究; 针灸治疗痛症和失眠症的实验和临床研究; “辨敏论治”的针灸治疗新思路机制研究; 脊柱退变性疾病的基础与临床研究及骨与关节创伤的基础与临床研究; 中西医结合微创治疗骨关节病的临床与基础研究。

3. 中医脑病学机理与临床研究: 中医药防治缺血性脑血管病研究; 心脑血管疾病的中医药防治机制研究; 中医防治脑病的机理与临床研究; 抑郁肝郁证候的中医诊断学研究; 针灸等非药物治疗创伤性脑损伤的机制研究。

4. 中医肺病学机理与临床研究: 中医学肺康复的相关临床和基础研究; 中西医结合诊治肺系疾病的临床和机理研究; 中西医结合防治肺系疾病的临床和基础研究; 中医诊治肺系疾病的临床和机理研究; 中医药防治流感的免疫学机制研究。

(二) 师资队伍

本学位授权点目前拥有专任教师 50 余名, 其中专任研究生指导教师 40 余名。研究生指导教师学位结构方面, 博士学位的占比超过 50%。学位点的研究生指导教师年龄多数集中在 36-55 岁区间, 学识丰富, 经验丰富。中医学学术型硕士研究生学位授权点围绕学科研究领域和方向, 大胆创新人才引进模式, 培养与引进相结合, 制定了高层次人才引进政策, 为各学科配套资助引进人才资助, 进一步

结合高水平大学项目的投入，大幅度提升培养、引进共同推进的执行力度。

（三）学术论文与科研项目

本学年本学位授权点专任教师获批项目 20 余项，公开发表论文 50 余篇。研究成果对学科创新探索、应用实践作出了一定的贡献。

（四）临床教学及科研平台支撑

1. 临床教学基地

目前，可供本学位授权点开展临床实践教学基地共有 5 个，分别为暨南大学中医针灸培训中心、暨南大学中医学院本科教学实验实训中心、暨南大学附属第一医院（广州华侨医院）、暨南大学南海中医院（广东省中西医结合医院）、暨南大学附属江门五邑中医院、暨南大学医学院附属黄埔中医院。能够满足本学位授权点的硕士研究生在各学科的临床技能实践和培养需求。

2. 科研平台支撑

中医学院科学研究中心设立了分子生物学实验室、病理形态学实验室、细胞培养室、分析测试室、贵重仪器室 I、贵重仪器室 II、洗刷消毒间等功能分区，总面积 167.8 平方米，拥有各类科研设备、实验家具及其他资产 700 余万元。中医学院科学研究中

心经过 10 多年的建设，目前拥有一批高质量的科研仪器设备，如：全自动生化仪、时间荧光免疫分辨系统、激光多普勒血流仪、散斑血流分析系统、动物无创血压仪、细胞核转染系统、梯度 PCR 仪、核酸蛋白分析仪、核酸蛋白浓缩仪、多功能酶标仪、组织脱水机、组织切片机、摊片烤片机、蛋白电泳系统、半干转系统、凝胶成像系统、倒置荧光显微镜、正立位显微镜、细胞破碎仪、组织研磨仪、氮吹仪、生物技能系统、蠕动泵、低温冷冻离心机等中高端设备。中心未来将坚持医、教、研并重，积极服务各科研团队，为本中医学学术型学位授权点的发展和专业平台的建设提供强大支撑，也为本学位授权点研究生开展科研活动提供了条件和技术支持。

中医方证研究中心是暨南大学中医学院引进学科带头人陈家旭教授的人才配套项目，是广州市中医方证重点实验室。目前中心设立了分子生物学实验室、洁净操作室、行为学室、病理形态学实验室、细胞培养室、精密仪器室、化学品室等功能分区，总面积 1019.4 平方米，拥有各类科研设备、实验家具及其他资产 900 余万元。中医方证研究中心目前拥有一批高质量的科研仪器设备，如：流式细胞仪、全能成像系统、正置荧光显微镜、小动物行为运动轨迹跟踪分析系统、倒置荧光显微镜、核转染系统、超高效液相色谱仪、qPCR 仪、激光共聚焦显微镜等中高端设备。将为国家中医药管理局中西医结合基础重点学科、国家中医药管理局中医老年病学重点学科、中西医结合一级博士

学位授权点、中西医结合博士后流动站、中西医结合一级硕士学位授权点、中医学一级硕士学位授权点等提供平台支撑和研究基地，助力中医学、中西医结合高层次人才的培养和科研成果的产出，成为中医学院未来发展的强大推动力。

3. 奖助体系

本学位授权点具备完整的研究生奖助体系，设有研究生国家奖学金、研究生国家助学金、研究生学业奖学金、综合类奖学金、社会奖助学金、研究生“三助”津贴等6类。综合奖学金分为优秀毕业研究生奖学金和优秀研究生干部奖学金两种。对于贫困学生，还设有多种社会奖助学金等，为学生生活提供帮助；对于台湾、港澳及华侨学生和留学生，还设有台湾、港澳及华侨学生奖学金、广东省政府来粤留学生奖学金等。各类奖助学金资助强度由0.2万元-2万元不等，“三助”津贴每月每人500-700元之间，奖助覆盖面达到100%，激励和保障研究生顺利完成学业。

三、人才培养

（一）招生选拔

本学位授权点一直以来都是中医类硕士的热门报考点，除了拥有高层次的指导教师，综合类院校可以提供的平台优势是普通中医药专门院校无法比拟的。

（二）思政教育

暨南大学素有“华侨最高学府”之称。为全面贯彻党的教育方针和全国研究生教育会议精神，认真落实侨校人才培养根本任务，本学位授权点坚持立德树人，联系中医学的学科实际，积极构建“三全育人”格局，形成鲜明的侨校研究生思想政治教育特色。

1. 立德树人坚持分类培育

针对内地研究生，引导学生增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，讲授“思政第一课”、形势与政策课，开展“三下乡”等社会实践活动，把内地研究生培养成为具有德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人；面向港澳台侨研究生，通过组织爱国主义教育社会实践活动，成立杏林青年志愿者服务队，开展“杏苗计划”等活动，把港澳台侨研究生培养成为拥护祖国统一、拥护“一国两制”的坚定爱国者；面向留学研究生，通过开展“中华文化体验之旅”等活动，将海外研究生培养成为中外文化交流中的友好使者。

2. 稳步推进课程思政改革

本学位授权点在课程思政改革方面做了以下工作。第一，以学科带头人、专业核心课程负责人为基础，组建中医学专业课程思政队伍。每年由中医学院院长、国家级人才计划入选者给研究生新生讲授“名师第一课”，激发学子“家国”情怀，传承中医文化、增加专业认同感。第二，每年由中医学院党委书记、学术

带头人负责梳理挖掘中医学课程所蕴含的思政元素，分别挖掘传统中医文化与现代医学文化的思想内涵，凝练出中西医文化的共同思想价值，纳入研究生培养方案。第三，编制“课程思政”元素的教学大纲和课程设计，根据专业、课程的不同性质将课程思政内容单列或穿插在课程原有教学内容学时中，设计形式多样的思政课堂。第四，完善教学评价内容，本学科各课程将思政内容作为课程考核的重要目标，将思政元素列入课程考核关键知识点，最终落实到课堂测试、课后作业、期末考试等当中。

3. 大力加强思政队伍与基层党建工作

本学位授权点的硕士研究生思想政治工作实行党委领导，党政齐抓、辅导员队伍与导师队伍各负其责、任课教师“一岗双责”、校外实践导师与校内导师全员育人密切配合，以及研究生自我教育、自我管理、自我服务、自我监督，形成有机统一的领导机制和运行机制；将研究生思政工作纳入学院整体发展规划，加强对研究生思政工作的政策、机构、人员、经费、场地、物资等方面的支持力度；将研究生思想政治工作纳入绩效考核及各类评优、奖励，建立和执行负面清单制度。通过制度保障、各环节工作紧密配合、各司其职，切实履行在研究生思想政治教育中的职责，加强协同育人。

（三）课程教学

1. 课程设置

本学位授权点基于中医学学术型研究生教育的目标和特点，设立了公共学位课、专业学位课和非学位课三类。学分要求方面，修满 22 学分，其中公共学位课 5 学分，专业学位课 6 学分，非学位课 11 学分。课程门数方面，公共学位课 4 门；专业学位课 6 门；非学位课 16 门。每门课程都由 2 位以上的教授或骨干教师进行授课。

2. 课程教学质量控制

在课程教学质量控制上，采用领导巡视、专家听课、学生评价和学生座谈等多管齐下的方式进行。每学期安排院系领导进行课堂教学巡视，以监控课堂教学秩序和纪律；选派具有丰富教学经验的资深教授深入课堂听课，以提升课堂教学质量和效果；由学生对每门课程教学进行综合评价，以反馈教学中存在的问题；实施学生访谈机制，以真实客观获取学生对课程教学和培养过程的意见和建议。

3. 课程持续改进机制

本学位授权点以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持立德树人，健全课程思政体系，秉承传承精华、守正创新的理念，完善医教研协同育人机制，深化教育教学改革，推进质量文化建设，不断提升学科的办学水平，全面提高教学质量，促进学生科研和临床知识、能力和综合素质的协调发展。

（1）坚持立德树人理念，健全课程思政体系

加强课堂思政建设,推动各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应,加强内招生及港澳台侨生的爱国主义教育,培养自觉拥护祖国统一,拥护“一国两制”,为港澳长期繁荣稳定和实现祖国和平统一做贡献;培养热爱中华文化的外国留学生,主动担当中外交流的文化使者,为社会发展及中医药事业推广作出贡献。

(2) 坚持社会需求导向,完善人才培养方案

面向海内外,以培养具备“仁术、学术、技术、艺术”的医学人才为目标,不断优化人才培养方案;秉承回归经典、传承精华、守正创新的理念,强化中医思维培养,改革教学内容及课程体系,促进知识能力素质有机融合;结合社会需求,在热点难点疾病的防治上,持续深入关注研究前沿,将最新研究成果反哺课堂,拓宽学生视野,例如针对新冠肺炎的中医药防治等热点,开设相关课程或者开展科学前沿讲座。

(3) 适应教学时代发展,推进教育技术智能化

加强精品在线课程建设,引入互联网+教育、人工智能+教育,建设智慧课堂、智慧教室、智慧实验室、模拟中心等智慧教学环境,提升教学成效。发挥国家级一流本科课程示范引领作用,加强中医学科的专业课程内涵建设。

(4) 坚持教学质量优先,推进教学评价多元化

构建教学评价、专业评价、课程评价、教师评价、学生评价为主体的多维度教学质量评价机制并制订相关标准,明确党政主要负责人为教学质量第一责任人,组织教学管理人员、督导专家等开展专业评估、课程评估,对培养计划制定、集体备课、课堂教学等各主要教学环节实施动态质量监控与管理。

(四) 导师指导

1. 学术型研究生指导教师的选聘、培训与考核

本学位授权点学术型研究生指导教师的选聘严格按照暨南大学制定《暨南大学研究生指导教师岗位管理暂行办法》(详见暨研〔2012〕64号)所述的学术型研究生指导教师招生岗位选聘与审核条件及遴选标准执行。

首次申请学术型研究生指导教师岗位者须通过研究生指导教师岗前培训,并在研究生培养的二年内实施合作导师制,即配备一名研究生培养经验丰富的校内指导教师作为合作的第二导师。针对新遴选的学术型研究生指导教师,学院定期举办上岗培训。

学术型研究生指导教师岗位工作按学校绩效考核统一规定,根据培养研究生的数量和质量计入各自的年度工作量;由研究生指导教师所在学院统一考评和计算工作量。每两年对本学位授权点所有研究生指导教师进行考核和导师资格审查,除学术水平、教学质量的考核外,对研究生指导教

师立德树人职责也进行重点考察，具体审查内容包括研究生指导教师研究生思想政治素质、培养研究生学术创新能力、培养研究生实践创新能力、增强研究生社会责任感、指导研究生恪守学术道德规范、优化研究生培养条件、注重对研究生人文关怀等七个方面的具体职责是否达标，并以其考核结果作为人才引进、职称评定、职务晋升、绩效分配、评优评先的重要依据，对于未能履行立德树人的学术型研究生指导教师，实行一票否决，并依法依规给予相应处理。

2. 学术型研究生指导教师的制度要求

按学校相关文件规定，本学位授权点的学术型研究生指导老师严格按照以下方面履行职责；（1）培养研究生高尚的品行；（2）积极指导研究生从事各类学术创新活动，组织研究生参加科研项目，以及各类学术活动；（3）积极参与研究生培养机制改革；（4）积极配合各部门抓好研究生教育的每一环。在规定学术型研究生指导教师职责的同时也制定了岗位动态调整的监督机制，如不能完成导师职责，或是所指导的学术型研究生学位论文不能达到相关要求，则暂停该导师招生或退出招生。

（五）学术训练

本学位授权点注重学术型研究生参与学术训练和学术交流，主要采取参加研修培训、参与科研项目、举办学术讲座、出国交流访学以及参与国际国内学术交流等方式对研究生学术能力进行培养和训练。首先，在学术型研究生完成理论课程，进入科研实践前，学位授权点的实验室相关老师会对研究生进行科研培训，主要讲授主流实验操作方法和实验室使用规程，力保学术型研究生安全高效地进行科研实践。第二，学术型研究生指导教师带领研究生参加所在课题组相关的科研课题和调研项目，在实际研究过程中锻炼学术型研究生的科学研究能力和创新思维方式。第三，大力支持学术型研究生参加各类学术训练营和研修班，同时邀请国内外知名专家学者开展相关的前沿讲座、主题论坛和工作坊，如“杏林大讲堂”“名师论坛”等，让研究生能够从多渠道、多学科掌握先进的实验技术和分析方法，扩展研究生的知识面。第四，选派和资助优秀的学术型研究生到国外著名高校访学交流，拓展国际学术视野，了解国际研究前沿，学习先进研究方法。第五，在学术型研究生指导教师具备科研经费基础上，通过开展“卓越导师”计划、研究生“菁英学子”计划、创新创业教育项目等对学术型研究生的学术科研给予经费支持。

（六）论文质量

本学位授权点重视研究生学位论文工作，制定了一系列保障研究生学位论文质量的工作体系，规定研究生学位论文工作时间不少于1年半，并分别从开题报告、中期汇报、学位论文撰写三个阶段对学位论文的规范性进行把关。研究生学位论文还需要通过查重、盲审以及研究生导师的反复核查，通过了以后才能申请学位论文答辩。

（七）培养质量保证

为了深化研究生教育改革，有效选材，健全更加科学有效，公平公正的考核选拔体系，保证培养全过程中进行监控与质量保证，学校制定了《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》（详见暨学位〔2011〕26号）的要求，以此加强学位论文和学位授予的管理工作。同时通过制定《暨南大学研究生指导教师岗位管理暂行办法》（详见暨研〔2012〕64号）以此强化研究生指导教师的质量管控责任。在此基础上，采取分流淘汰机制，制定了《暨南大学研究生中期考核试行办法》（详见暨研〔2012〕42号），本学位授权点按文件要求，组织学术型研究生在入学第3学期参加中期考核，依据思想政治、学习成绩、所修课程总学分、科研实践能力和科研成果等标准进行严格筛查，考核结果分为合格、不合格两个等级，并根据考核结果对研究生进行分流淘汰，定为不合格的将终止学习，不能进入学位论文工作。

（八）学风建设

本学位授权点秉承“从严治学”的优良传统，将科学精神、学术诚信、学术规范、职业操守和伦理道德作为导师培训和研究生培养的重要内容，抓住研究生培养关键环节，建立长效工作机制。每年研究生入学阶段和毕业答辩季，在政治思想、学习态度、科研规范、学术道德等方面反复进行针对性的警示和教育。中医学院设有学术委员会，对学科涉及学术规范及学术道德方面的争议性问题进行审议，还设有督导委员会，通过对课堂、考场、教务等进行督查，监督教学进程的规范性。本学位授权点严格执行教育部下发《学位论文造假处理办法》以及学校制定的《暨南大学关于研究生学位论文学术不端行为预防及处理暂行办法》（详见暨学位〔2011〕26号）的文件精神，并传达到每一位学术型研究生指导教师及研究生，并在研究生发表毕业论文及科研论文前，进行多次查重工作，对文字重复率大于等于30%的论文，不准参加答辩及发表，复检不达标不受理学位申请。对于已授予学位者发现学术不端，给予撤销学位处理。多年来本学位授权点的学术型研究生指导教师和研究生未出现学术学风失范或不端等行为。

（九）管理服务

1. 医保优惠政策：我校在校研究生均可参加广州市城镇居民医保、团体医疗补充保险和医疗困难补助。

2. 师生座谈会：我院每年都会召开师生座谈会，由研究生管理部门的老师及负责学生工作的领导出席，我院研究生干部及部分学生代表参加会议。旨在了解研究生诉求，解答研究生在校期间遇到的问题及宣讲研究生管理工作中的相关政策和制度。

3. 研究生会：由研究生代表选举产生研究生会，收集和反映研究生的意见和建议，搭建好学校、学院和师生间的桥梁，服务研究生学习与发展。

4. 图书馆学习及借书制度：我校在校研究生可利用图书馆场地及资料进行学习和阅读，研究生可以借阅一定数量的图书馆书籍。

5. “三助”管理岗位的建设：为我校家庭困难的研究生提供足够的“三助”管理岗位，在缓解学生经济压力的同时也锻炼其自身的综合能力。

6. “奖助贷”体系的建立：我校及学院设立各种类别的奖助学金，且对于经济困难的学生提供助学和贷款途径，为学生能够完成学业提供了经济保障。

7. 学术交流：我院每年提供研究生出国出境交换的机会，每学期举办一系列的学术讲座，为研究生的在校学习提供一定的指导。

此外，各临床实践教学基地与暨南大学、中医学院均具有相应的管理部门及工作规范，配备专职研究生管理行政人员，能积极有效地开展研究生教学管理的日常工作。

（十）就业发展

本学位授权点坚持“分类培养、分流教学、同向融合”的培养教育方式，强调人才的分流教学，分类培养，具有侨校中医学专业人才培养特色。本学年招生 10 人，授予学位 10 人，就业率 100%。

1057 中医硕士专业学位

一、学位授权点基本情况

暨南大学中医学学科于 2006 年获批中医内科学硕士授权点，2010 年获批中医学一级学科硕士授权点，自 2011 年起试办临床医学中医、中西医结合方向专业，2015 年获批中医硕士专业学位授权点。目前中医硕士专业学位点设有中医内科学、中西医结合临床、针灸推拿学、中医骨伤科学 4 个二级学科。本专业学位点积极响应大学“侨校+名校”的发展战略，围绕学校高水平大学建设和“双一流”建设目标，坚持“面向海外，

面向港澳台”的办学方针，充分发挥侨校特色，在国家“一带一路”倡议和粤港澳大湾区发展规划政策实施背景下，秉承继承、创新、协作的理念，为海内外输送高水平专业人才。

二、目标与标准

（一）培养目标

1. 境内中医专业型硕士研究生培养目标：（1）掌握马克思主义基本原理，拥护党的基本路线，热爱祖国，热爱中医药事业，遵纪守法，具有良好的医德医风，学风严谨，事业心强，团结协作，求实创新，积极为新时代中国特色社会主义建设和祖国中医药事业发展服务。（2）掌握坚实的中医基本理论、基本知识和基本技能，以及基本的现代诊疗技术，具备较强临床分析和实践能力，以及良好的表达能力和医患沟通能力，能独立、规范承担本专业和相关专业的常见疾病诊治工作，并取得《医师资格证书》及《住院医师规范化培训合格证书》。（3）掌握临床科学研究的基本方法，具有较强传承学习、临床研究能力，并有一定的临床教学能力。（4）掌握一门外国语，具有较熟练阅读本专业外文资料的能力和较好的外语交流能力。（5）具有健康的体魄和良好的心理素质。

2. 港澳台侨学生及留学生中医专业型硕士研究生培养目标：（1）思想培养目标：港澳台侨生：热爱祖国和中华文化，

遵纪守法品行端正，自觉拥护祖国统一，拥护“一国两制”，为港澳地区长期繁荣稳定和实现祖国和平统一做贡献，愿意为祖国和居住地的社会进步及中医药事业发展作出贡献。

来华留学生：热爱中华文化，对中国友好，主动担当中外交流的文化使者，遵纪守法，品行端正，愿为社会发展及中医药事业作出贡献。

(2) 掌握坚实的中医基本理论、知识和技能，以及基本的现代诊疗技术，具备较强临床分析和实践能力，以及良好的医患沟通能力，能独立、规范承担本专业和相关的常见疾病诊治工作。

(3) 掌握临床科学研究的基本方法，具有较强传承学习、能力并掌握临床科学研究的基本方法，具有较强传承学习、临床研究能力，并有一定的临床教学能力。

(4) 掌握一门外国语（外国留学生在报读前其汉语能力应达到《国际汉语能力标准》五级水平），具有较熟练阅读本专业外文资料的能力和较好的外语交流能力。

(5) 具有健康的体魄和良好心理素质。

（二）学位标准

1. 大陆中医专业型硕士研究生学位标准：

(1) 申请条件：完成培养方案所规定的各项要求；取得《医师资格证书》；完成住院医师规范化培训并取得《住院医师规范化培训合格证书》；通过硕士学位论文答辩。

(2) 学位授予：硕士生达到了中医硕士专业学位的培养要求后，向暨南大学研究生主管部门提出申请，经暨南大学学位评定委员会批准，授予中医硕士专业学位，颁发中医硕士专业学位证书和毕业证书。

2. 港澳台侨学生及留学生中医专业型硕士研究生学位标准：

(1) 申请条件：完成培养方案所规定的各项要求；通过硕士学位论文答辩。

(2) 学位授予：硕士生达到了中医硕士专业学位的培养要求后，向暨南大学研究生主管部门提出申请，经暨南大学学位评定委员会批准，授予中医硕士专业学位，颁发中医硕士专业学位证书和毕业证书。

三、基本条件

(一) 培养特色

本专业学位一直是中医专业的热门报考点，中医学为非中医院校首个国家双万计划一流本科专业建设点，生源充足。近五年，硕士研究生报考人数年均 140 余人，年均录取比例为 30%，来自一本院校生源比例约为 60%；受国家住院医师规范化培训政策影响，本专业学位点生源质量持续提升。

注重国际化发展，不断拓展对外合作方式。2018 年，与澳门中医药学会签订了中医持续专业发展（CPD）培训项目合作备忘录；2019 年，与新加坡 HEAD 基金会签署推拿治疗国际化合作项目；2020 年暨南大学日本学院成立，中医学将在日本境内开展学历教育、继续教育及教育培训、学术交流等教育业务。

积极融入粤港澳大湾区建设，于 2018 年签署粤港澳大湾区中医药合作项目，2019 年搭建粤港澳大湾区中医药防治脑病产学研联盟。2019 年承办国家自然科学基金委员会中医方证相关前沿交叉领域战略研讨会，为学生提供更前沿的学习平台及机会。

将教学、临床、科研有机结合，建成医、教、研一体化的综合性人才培养平台，培养的硕士研究生多人次获得省级及国家级奖励，参编中医专著、全国规划教材等多部；参与多个国家级及省部级项目，并发表 SCI 论文、中文核心及 CSCD 库论文多篇。

（二）师资队伍

本专业学位点的教师队伍已初步形成由高层次人才引领、老中青相互衔接、实力与活力俱备的学术骨干队伍。目前拥有专任教师 112 人，行业教师 130 人。专任教师中，60 岁以下者占 97.3%，具有正高级职称者占 34.8%，具有博士学位者

占 58.9%，研究生导师占 61.6%，获得外单位硕士以上学位人员的比例 80.4%。

（三）科学研究

本学位点设有中医内科学、中西医结合临床、针灸推拿学、中医骨伤科学 4 个二级学科，各个学科组建了多个研究团队，在各自领域广泛开展科学研究。主要包括以下 4 个研究方向，分别为：中医防治老年病临床及机理研究（培养方向带头人：朱晓峰），灸法、穴位敏化临床及机理研究（培养方向带头人：田宁），中医防治代谢疾病临床及机理研究（培养方向带头人：孙升云），中西医结合防治脑病临床及机理研究（培养方向带头人：吕小亮）。

学校进入高水平大学建设以来，学位点的各个研究团队在临床研究和基础研究方面取得多项成果。近五年，本学位授权点研究生导师共获批国家级项目 24 项，研究经费共计 1259 万元。共获批省部级科研项目 20 项，研究经费共计 450.5 万元。近五年来，学位点导师申请并授权专利 2 项，以第一完成单位获得广东省科技进步奖二等奖 2 项，广东省教育教学成果奖一等奖和二等奖各 1 项。近五年，本学科教师公开发表 SCI 和高水平的中文核心论文 300 余篇，形成一定的国际影响力。研究成果对学科创新探索、应用实践作出一定的贡献。

（四）教学科研支撑

1. 临床实践基础条件

目前可供本学位研究生开展专业临床实践学习的单位共有 8 个，其中国家级中医住院医师规范化培训基地 2 个（暨南大学附属江门中医院、暨南大学南海中医院），国家中医药管理局重点学科 2 个，国家临床重点专科 2 个，国家中医药管理局重点专科 5 个，省级重点专科 23 个。

暨南大学附属第一医院（广东省华侨医院）为三级甲等医院，国家住院医师规范化培训基地。现有 2 个院区，开放病床 1922 张，18 个省部级重点学科和临床重点专科以及临床医学硕博士点和博士后科研流动站，中医科是广东省综合性医院影响力最大的中医科之一，为“广东医院最强科室推荐 2019”推荐科室、全国综合医院中医药工作示范单位、临床药理试验基地。每年接收本中医学学术型学位授权点的研究生进行临床见习和门诊实习，配备完整师资，均由高年资教师进行“一对一”的临床实践教学活动。

暨南大学南海中医院（广东省中西医结合医院）为三级甲等中西医结合医院，国家级中医住院医师规范化培训基地，重点中西医结合医院建设单位。现有 1 个分院、1 个门诊部，开放床位 850 张，国家临床重点专科 1 个，国家中医药局重点专科 3 个，省级重点专科 8 个。目前拥有全国老中医药专家学术

经验继承工作指导老师 2 人，省名中医师承指导老师 4 人，拥有省名中医 3 人，每年接收本中医学学术型学位授权点的研究生进行临床见习和门诊实习，配备完整师资，均由高年资教师进行一对一的临床实践教学活动。

暨南大学附属江门中医院为三级甲等中医院，全国示范中医院、首批广东省中医名院、国家级中医住院医师规范化培训基地、广东省博士后创新平台。现有 2 个分院、1 个门诊部，开放床位 1376 张，国家临床重点专科 1 个、国家中医重点专科 2 个、省中医重点专科 14 个。设有中医专业硕士点，负责各临床专科的实习、见习、二级学科轮转、住院医师规范化培训等内容。每年接收本中医学学术型学位授权点的研究生进行临床见习和门诊实习，配备完整师资，均由高年资教师进行一对一的临床实践教学活动。

暨南大学医学院附属黄埔中医院为二级甲等中医院，省高等医学院校教学医院、省文明中医院、广州市中医名院等。现有 7 个病区、开放床位 264 张、有 10 多个临床科室、10 多个专科专病门诊，1 个门诊部。康复科是广州市“1357”工程中医学专科建设单位、广东省重点专科。每年接收本中医学学术型学位授权点的研究生进行临床见习和门诊实习，我院导师带领研究生与该基地多次进行学习交流。

此外，本学位授权点还与暨南大学医学院第二附属医院（深圳市人民医院）、暨南大学医学院第三附属医院（珠海市人民医院）、暨南大学医学院第四附属医院（广州市红十字会医院）、暨南大学附属暨华医院、广东祈福医院（暨南大学医学院教学医院）等多家临床实践教学基地开展合作和交流，能够满足本学位授权点的硕士研究生在各个学科的临床技能实践和培养需求。

2. 科研基础条件

学科科学研究需要一个完善的科研平台作为支撑。中医学院科学研究中心设立了分子生物学实验室、病理形态学实验室、细胞培养室、分析测试室、贵重仪器室Ⅰ、贵重仪器室Ⅱ、洗刷消毒间等功能分区，总面积 167.8 平方米，拥有各类科研设备、实验家具及其他资产 700 余万元。科学研究中心拥有一批高质量的科研仪器设备，如：全自动生化仪、时间荧光免疫分辨系统、激光多普勒血流仪、散斑血流分析系统、动物无创血压仪、细胞核转染系统、梯度 PCR 仪等中高端设备。暨南大学中医学院本科教学实验实训中心拥有中药教学标本室、针灸推拿学实训室Ⅰ、针灸推拿学实训室Ⅱ、中医临床仿真诊室、中医临床技能实训室、骨伤外科学实训室、中医内科妇儿实训室、中药方剂学实验室、中医药综合实验室等 9 个功能室。实训中心始终坚持服务医教研，积极服务于中医学学术型学位授权点的研究生开展临床实验实训教学、中医

临床技能实训教学、申报课题项目等工作，重点为各教研室新开设的研究生实验、实训课提供软硬件配套支持。中心未来将坚持服务医教研，为中医学专业型学位授权点的发展和专业平台的建设提供强大支撑，也为该学位授权点研究生开展科研活动提供了条件和技术支持。

3. 公共辅助体系

本学位点中医专业学位研究生可用教室 8 个，其中多媒体教室 8 个。临床技能培训中心 8 个，包括针灸推拿实训室、中医临床技能实验室、骨伤外科实验室、中药方剂实验室、中药标本室、中医仿真诊室、中医药综合实验室、中医学&实验针灸学实验室（部分正在建设中），可满足各个学科研究生的临床技能实践。校园网络服务的等级为 IPV6；网络覆盖面为 100%。图书馆馆藏文献资源内容丰富，种类齐全，结构合理，文献购置量逐年大幅度增加，近年年均增加印刷型书刊约 10 万册。现有各类印刷型文献 308 万册，中文电子图书 137 万多种，中外文数据库 164 个，其中电子期刊 37000 多种。可保障本学科高层次人才培养和科学研究需要。

（五）奖助体系

本学位授权点具备完整的研究生奖助体系，设有研究生国家奖学金、研究生国家助学金、研究生学业奖学金、综合类奖学金、社会奖助学金、研究生“三助”津贴等 6 类。

综合奖学金分为优秀毕业研究生奖学金和优秀研究生干部奖学金两种。对于贫困学生，还设有多种社会奖助学金等，为学生生活提供帮助；对于台湾、港澳及华侨学生和留学生，还设有台湾、港澳及华侨学生奖学金、广东省政府来粤留学生奖学金等。

四、人才培养

（一）招生选拔

本学位点一直以来都是中医类硕士的热门报考点，综合类院校平台资源优势明显。招生对象需符合中医医师资格考试报考条件规定的专业要求的应届或往届本科毕业生。已经获得住院医师规范化培训合格证书人员原则上不得报考专业学位研究生。近五年来，本学位点录取境内研究生总人数为 191 人。

在保证生源质量和培养学生方面，主要采取了以下措施：

（1）依托粤港澳大湾区中医高地建设的相关政策和暨南大学优秀侨校平台，积极构建临床实践教学基地和科研实验平台，提高本学位授权点研究生导师的临床、教学、科研能力，丰富学位授权点的培养方向、专业特色、课程设置，完善研究生的学习保障及奖助体系，并在多家优秀高校中进行宣讲，吸引优秀生源。（2）对于硕士研究生，提高推免生报考人数及推免生中 211/985、“双一流”院校考生的数量，

开办夏令营，吸引优秀高校中有学术研究潜力的推免生来到暨南大学参加一系列的活动，通过这些活动向他们介绍暨南大学中医学一级学科的优势，鼓励他们报考并择优录取；(3)对于在本学位授权点就读的硕士研究生，可以通过审核制，对考生的学术背景、已有学术成就以及未来学术潜力等方面的材料的严格审核来确定能够进入博士生面试，升读本学院博士研究生。

(二) 思政教育

为全面贯彻党的教育方针和全国研究生教育会议精神，大力推进思政教育改革，全面落实立德树人根本任务，联系学科实际，积极构建“三全育人”格局，形成鲜明的侨校研究生思想政治教育特色。

(1) 全面推进课程思政改革。制定《课程思政建设方案》，推进习近平新时代中国特色社会主义思想“进教材、进课堂、进头脑”，每年由中医学院院长给研究生新生讲授“名师第一课”，激发学子“家国”情怀，传承中医文化、增加专业认同感；由中医学院党委书记、学术带头人负责梳理挖掘本学科课程所蕴含的思政元素，分别挖掘传统中医文化与现代医学内涵，凝练出中西医文化的共同思想价值，纳入研究生培养方案；编制“课程思政”教学大纲和课程设计，根据专业、

课程的不同性质将课程思政内容单列或穿插在课程原有教学内容学时中，设计形式多样的思政课堂。

（2）严守意识形态阵地，做好文化育人。在学院党委领导下，发挥辅导员、导师、思政和专业课教师、学生骨干等各方力量，建立全方位、网格化思政教育体系。每学期由党委书记为全体学生讲授“思政第一课”，对学生进行思想政治、课程学习、科研工作、职业规划的全面指引。深入推进文化育人工程，举办“中华文化体验之旅”、广东社会实践与历史文化考察等形式多样的文化活动，推进内地学生、港澳台侨学生和留学生同向融合。

（3）创新党建模式，扎实推进基层党建工作。探索按科研团队组建党小组的新模式，召开多主题多层次的交流研讨会，做到主题教育全覆盖；建立联合党支部，增强支部间的交流以党建带团建，将党员发展培养考核过程与学生培养过程相结合，引导学生争先创优；创新主题教育模式，将“三会一课”与爱国主义教育、荣校爱校教育、“四史”学习相结合，定期举办党章党史读书分享会、时政热点研讨会等。

（4）实施优培工程，提升思政队伍水平。设立“课程思政名师工作室”，选拔优秀青年教师充实思政队伍。选送骨干教师参加学校“砺金计划”，建立从基础培训、常规

培训、专项培训到高级研修的四级培训体系提升思政教师的理论水平、专业素养和职业能力。

(5) 在社会实践中实现“三全育人”。紧密围绕专业特色和社会需求，成立杏林青年志愿者服务队，组织学生开展“三下乡”、义诊、科普等社会实践活动，把理论知识应用于社会实践，使学生知国情、社情、民情，增强社会责任感。

(三) 课程教学

本专业学位点根据中医专业学位硕士生必须具备的知识结构开设课程，课程类别包括公共必修课（政治、外语）、专业学位课和选修课。突出课程内容的交叉性、前沿性和启发性。

学位课程与中医住院医师规范化培训公共专业理论学习科目相结合，实行导师责任制，积极吸纳指导教师参与研究生教学培养，由学位授予单位和培训基地共同组织实施教学。以临床轮训为主，重视学位课程学习、临床研究能力和教学能力的全面培养。在临床轮转期间，以讲座、教学研讨会、案例分析等方式，安排学习各相关学科的新进展、新知识。定期举办“杏林大讲堂”“名师论坛”，邀请国内外知名专家学者开展相关的前沿讲座和主题论坛。五年来已举办 18 期杏林大讲堂，邀请了五十余位国内外知名专家前来讲学。

本专业学位点课程设置合理，能够较好地满足学位授予以及中医住院医师规范化培训的要求，课程体系能够顺应社会行业发展需求。根据中医药人才培养的实际和学术经验传承的需要，将跟师要求与住院医师规范化培训相结合，并且将住院医师规范化培训考核与学位授予相衔接。近五年，本学位点获得住院医师规范化培训合格证和考取执业医师证的人数为 117 人，其中毕业前专业硕士研究生住院医师规范化培训考试通过率达 98.31%，为提高中医专业学位授予质量打下了良好的基础。

（四）导师指导

1. 本专业学位导师的选聘严格依据《暨南大学研究生指导教师遴选与认定办法》执行。严格按照《暨南大学研究生导师考核办法》（暨研〔2021〕55 号文）、《暨南大学研究生导师岗位管理办法》（暨研〔2021〕56 号文）相关文件进行导师管理。针对新遴选的硕士研究生导师，定期举办上岗培。每两年对所有导师进行考核和资格审查，考核内容包括师德师风、学术水平、教学质量。

2. 本专业学位点加大研究生实践导师聘任推荐力度，加大附属中医院建设与教学科研融合力度，采取以校内专任导师为主、校外导师为补充的学术型与实践型有机结合的“双师型”

导师队伍建设方法，积极吸纳中医住院医师规范化培训指导教师参与研究生教学培养。

3. 本专业学位点重视跟师培养，依托多个国家及省名中医工作室建设，做好名老中医学术思想传承、学术经验和临床病案的整理、挖掘和继承工作，加强高层次中医药临床人才的培养。

（五）实践教学

本专业学位点实行中医硕士专业学位研究生与中医住院医师规范化培训相衔接的培养模式。

1. 目前可供本学位研究生开展专业临床实践学习的单位共有8个，其中国家级中医住院医师规范化培训基地2个，国家中医药管理局重点学科2个，国家临床重点专科2个，国家中医药管理局重点专科5个，省级重点专科23个。

2. 共有专任教师112人，行业教师130人。临床带教师资条件医师与学员比例远大于1:2，中医师占比在60%以上。实行导师责任制，采取以校内专任导师为主、校外导师为补充的学术型与实践型有机结合的“双师型”导师队伍建设方法，积极吸纳中医住院医师规范化培训指导教师参与研究生教学培养。

3. 临床能力训练按照国家中医药管理局印发的《中医住院医师规范化培训标准（试行）》进行，严格按照住院医师规

范化培训的出科考核、年度考核和结业综合考核进行。毕业前本专业学位点硕士研究生住院医师规范化培训考试通过率高达 98%。

(4) 各个临床实践基地设有宿舍、食堂、图书馆等学生专业实习的必备保障条件，具有相应的管理部门及工作规范，配备专职研究生管理行政人员，拥有完整的研究生奖助体系。

(六) 学术交流

本学位点十分重视学术交流，我院每学期举办一系列学术讲座，定期举办“杏林大讲堂”“名师论坛”，邀请国内外知名专家学者开展相关的前沿讲座和主题论坛。五年来已举办 18 期杏林大讲堂，邀请了五十余位国内外知名专家前来讲学。同时，我们注重国际化交流和发展，不断拓展对外合作方式。2018 年，与澳门中医药学会签订了中医持续专业发展（CPD）培训项目合作备忘录；2019 年，与新加坡 HEAD 基金会签署推拿治疗国际化合作项目；2020 年暨南大学日本学院成立，中医学将在日本境内开展学历教育、继续教育及教育培训、学术交流等教育业务。积极融入粤港澳大湾区中医药高地建设，于 2018 年签署粤港澳大湾区中医药合作项目，2019 年搭建粤港澳大湾区中医药防治脑病产学研联盟。2019 年承办国家自然科学基金委员会中医方证相关前

沿交叉领域战略研讨会，为学生提供更前沿的学习平台及机会。

（七）论文质量

本学位点的学位论文能够体现中医学特点，反映研究生运用相关学科理论、知识和方法，分析、解决临床实际问题的能力。论文形式包括病例分析报告、临证经验总结、临床疗效评价、临床应用基础研究、专业文献循证研究、文献综述、针对临床问题的实验研究等，涉及的专业包括中医内科学、中医妇科学、脑病科和心病科等临床中医学科。能够展示对临床基础理论、基本知识、基本技能的掌握程度。

本学位点的学位论文选题能够从临床实际出发，紧密结合临床需求，具有科学性与实用性。为保证学位论文的质量，本专业学位点建立了严格的学位论文评审机制，毕业答辩前，所有硕士学位论文需经过 2~4 名同行专家盲审。每年由研究生院按照学校规定，随机抽取特定比例的学位论文，进行复审。本学位论文审查情况均为合格。

（八）质量保证

1. 教学质量保证：本学位点采取学位课程与中医住院医师规范化培训公共专业理论学习科目相结合的培养方式，研究生培养实行导师组负责制，积极吸纳指导教师参与研

究生教学培养，由学位授予单位和培训基地共同组织实施教学。目前可供本学位研究生开展专业临床实践学习的单位共有8个，其中国家级中医住院医师规范化培训基地2个（暨南大学附属江门中医院、暨南大学南海中医院），国家中医药管理局重点学科2个，国家临床重点专科2个，国家中医药管理局重点专科5个，省级重点专科23个。学位授权点共有专任教师112人。临床带教师资条件医师与学员比例远大于1:2，中医师占比在60%以上。研究生培养实行导师组负责制，采取以校内专任导师为主、校外导师为补充的学术型与实践型有机结合的“双师型”导师队伍建设方法，积极吸纳中医住院医师规范化培训指导教师参与研究生教学培养。同时，结合研究生管理奖惩办法，通过多种途径保证本学位点教学质量。

按照研究生学籍管理有关规定，对不适宜继续按照中医硕士专业学位培养的研究生进行合理分流。

（1）第二学年内未获得《医师资格证书》，根据学生意愿，允许其申请转入学术学位研究生培养渠道，但应按照学术学位研究生的培养要求完成学位课程学习和论文答辩。

（2）在规定的学习年限内，未通过学位课程考核、医师资格考试、住院医师规范化培训考核或学位论文答辩者，

经学位授予单位批准，可适当延长学习年限，但延期不得超过 2 年。

(3) 对在规定的学习年限内获得《医师资格证书》、完成学位课程考核，但未获得《住院医师规范化培训合格证书》者，可对其进行毕业考核和论文答辩，准予毕业。毕业后三年内取得《住院医师规范化培训合格证书》者，可回原学位授予单位申请中医硕士专业学位。目前，本学位点尚没有被分流淘汰的硕士研究生。

2. 导师质量保证：本专业学位点认真学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，认真贯彻落实教育部下发《学位论文造假处理办法》以及暨南大学制定的《暨南大学教师行为规范》（暨党发〔2018〕38 号文）、《暨南大学研究生导师考核办法》（暨研〔2021〕55 号文）、《暨南大学研究生导师岗位管理办法》（暨研〔2021〕56 号文）等文件，坚持立德树人，从有利于本学科专业建设、有利于师资队伍健康发展、有利于提高教学科研质量的角度先后出台了一系列导师队伍质量的制度与措施，初步建立健全了教育、宣传、考核、监督与奖惩相结合的导师队伍质量监督管理机制，主要采取以下措施：在导师培训方面，建立健全骨干教师培训制度，针对年轻研究生导师，采用“老带新，传帮带”和定期学习的形式加强导师质量建设。在师生交流方面，坚持定期召开师生见面会，倾听学生的反馈意见，完善教学质量。

将导师队伍建设纳入学校学院党政领导岗位任务目标，教职工及党政干部年度考核、职称评审、导师遴选及各项评优工作。坚持“德育优先”的原则，对于导师质量不合格的教师实行“一票否决”，将导师考核贯穿于学院教师日常教学、科学研究、晋升评优、人才引进、社会服务和对外交流的全过程。近五年，本专业学位点研究生导师注重加强自身学术道德及学风建设，杜绝学术不端行为。尚未发现导师学术不端行为。

（九）学风建设

本学位点以国家战略和社会需求为导向，以立德树人为根本，以学科建设为核心，将思想政治工作贯穿教育教学全过程，提高了学生的思想素质，培养了学生严谨的治学态度和缜密的思维方式，增强了学生的责任意识，为国家培养了优秀的中医栋梁之材。本学科秉承“从严治学”的优良传统，在研究生入学阶段，在政治思想、学习态度、科研规范、学术道德等方面进行针对性的入学教育，建立长效工作机制，在每年5月毕业答辩月和9月新生入学期间，开展研究生学术规范与科学道德专题教育。学院设有学术委员会，对学科涉及学术规范及学术道德方面的争议性问题进行审议，还设有督导委员会，通过对课堂、考场、教务等进行督查，监督教学进程的规范性。本学科严格执行教育部下发《学位论文造假处理办法》以及学校下发的《暨南大学关于研究生学位论文

学术不端行为预防及处理暂行办法》文件精神，传达到每一位研究生导师及学生，并在研究生发表毕业论文及科研论文前，进行多次查重工作，对文字重复率大于等于 30% 的论文，不准参加答辩及发表。近五年本学科未发生学术学风失范情况。

（十）管理服务

为进一步规范研究生教学管理工作，使研究生教学管理人员更好地履行岗位职责，保证正常教学秩序，不断提高管理水平和服务质量，本学科严格执行教育部《高等学校教师职业道德规范》（教人〔2011〕11 号）、《教育部关于切实加强和改进高等学校学风建设的实施意见》（教技〔2011〕1 号）等文件精神，结合本学科实际情况，制定工作规范，积极有效地开展各项研究生教学管理的日常工作。

（十一）就业发展

本学位授权点坚持“分类培养、分流教学、同向融合”的培养教育方式，强调人才的分流教学，分类培养，侨校中医学专业人才培养特色鲜明。近五年毕业人数为 117 人，平均就业率为 100%，其中升学 11 人，签订协议 99 人，自主创业 4 人，其他 3 人。毕业生就业签约单位类型分布广泛，涉及高等教育单位、中初等教育单位、科研设计单位、医疗卫生单位、其他事业单位和国有、民营、三资企业。

在艰苦地区和基层就业方面，2017 年以来，本学科每年都有毕业生投身中西部建设或基层就业，如 2017 届毕业生毕业后就业于凉山州中西医结合医院，为艰苦地区卫生健康贡献自己的力量。2020 年以来还积极投身疫情防控工作，继续在这片土地上发光发热。

在毕业生发展质量调查中，用人单位满意评价为 100%。近五年本学位授权点毕业的中医学硕士研究生已经成为医院科室、高校科研团队、事业单位和企业等中的骨干成员，并在临床工作、申请科研课题、发表科研论文、中医宣传教育等方面发挥重要的作用。

从毕业生自身反馈的情况来看，绝大部分毕业生都满意自己的工作，认为目前从事的工作符合自己的实际情况和心理预期，未来也有较大的提升和发展空间。

五、服务贡献

本专业学位点积极响应大学“侨校+名校”的发展战略，围绕学校高水平大学建设和“双一流”建设目标，坚持“面向海外，面向港澳台”的办学方针，充分发挥侨校特色，在国家“一带一路”倡议和粤港澳大湾区发展规划政策实施背景下，秉承传承、创新、协作的理念，开展了一系列服务于经济、文化、健康和社会的工作，取得了良好的社会效益。

（一）科技进步

本专业学位点致力于将传统中医的诊疗优势与当代生物医学的最新研究成果相结合，重点开展中医优势病种的研究，推进中医药产学研合作平台建设，促进中医药事业国际化发展。2019年12月，由国家自然科学基金委员会主办，本学位点承办的中医方证相关前沿交叉领域战略研讨会在广州召开。会议邀请了来自全国27所相关科研院校及其附属医院的43位专家代表参加此次研讨会，论坛主席由张伯礼院士、姚新生院士、暨南大学中医学院院长陈家旭教授共同担任。此次学科战略研讨会主要围绕中医方剂药效物质基础研究、中医证候生物学基础研究、中医方证相关学科交叉新技术新方法三方面进行深入分析与交流，凝练我国在该研究领域亟需解决的重点基础科学问题，为今后5-10年的国家自然科学基金委中医药重点资助方向提供依据。2019年3月，本学位点主办了首届粤港澳大湾区脑病中医药科创与产学研论坛暨联盟筹备会议，来自粤港澳大湾区的专家、企业家等120余人参加了会议，共有18家大湾区知名大学、医疗机构、相关企业签署了合作协议。随后成立了广州市粤港澳大湾区脑病中医药产学研技术创新联盟，这有助于加深粤港澳三地中医药学术交流，打造粤港澳大湾区中医药高地，推进中医药现代化、国际化。

本专业学位点积极推进制定中医学科与学术发展规划，推动行业知识规范化，服务学术共同体，服务中医药科研

和临床实践。2020年11月，由暨南大学中医学院陈家旭教授牵头制定的气滞证诊断标准，顺利通过了中华中医药学会标准化办公室组织的专家审核，较大地推进了气滞证诊断的标准化建设，为临床及科研工作提供科学、合理、实用的辨证依据。此外，2019年至今，由张荣华教授和朱晓峰教授牵头建立广东省退行性骨关节病患者早期识别、预警以及健康管理数据库，为退行性骨关节病的教学、临床、科研提供了科学依据。

（二）经济发展

中医药是我国古代科学的瑰宝，具有治未病、辨证论治、多靶点干预等独特优势，在促进人民健康、防治重大疾病中作出不可磨灭的贡献。近年来，以倡导多学科交叉融合，推动基础研究成果快速临床转化为核心的转化医学理念的出现，为中医药的“传承守正”发展提供了新的思路和模式。

本学位点聚焦中医药优势领域，在转化医学理念指导下加强系统生物学、临床大数据分析、人工智能等前沿技术与中医药的深度交叉融合，打造属于中医药行之有效的转化路径，促进中药的创造性转化与创新性发展，开展中医复方逍遥散、参苓白术散、当归四逆汤等的研究，促进了中医药成果转化，促进经济发展。

同时，本学位点在抗击新冠疫情，减少公共卫生经济损失作出了应有的贡献。毕业于暨南大学中医学院的社康医生李天昊发现了广东省第一例新冠肺炎患者，为广东省防控工作率先拉响警报。暨南大学附属江门市中医院是省内唯一一所收治新冠肺炎确诊病人的三级甲等中医医院，被评为广东省抗击新冠肺炎疫情先进集体，导师余尚贞教授被评为广东省抗击新冠肺炎疫情先进个人，胡泰洪教授获全国抗击新冠肺炎疫情先进个人表彰。

（三）文化建设

本学位点坚持弘扬中医药文化，搭建海外中医药文化传播平台。近五年来持续坚持“为侨服务”宗旨，依托本专业学位附属医院中医资源优势，分别于2017、2018年组织临床一线专家团队为南美洲，美国等多个国家的侨胞开展义诊和健康咨询活动。“中医关怀团”项目是国务院侨务办公室开展“海外惠侨”重点工程之一。本学位点全面贯彻落实国务院侨务办公室各项工作部署，坚持“为侨服务”宗旨，组织临床一线专家前往海外多个国家，为侨胞开展义诊和健康咨询活动。2017年6月，由暨南大学附属江门中医院专家组成的“中医关怀团”飞越半个地球，访问了南美洲苏里南、委内瑞拉、秘鲁三国。在短短16天中，进行了13场义诊，专家们现场为患者进行中医针灸推拿、养生指导，服务近1200人次。在苏里南，关怀团还专门为总统夫人、

外交部长等几名高层官员进行诊疗，中医疗法和疗效深受他们赞赏。2018年10月，“中医关怀团”再度赴北美洲美国、墨西哥、多米尼加三国访问，为当地华人华侨开展中医义诊，举办中医养生保健讲座，与当地医疗机构和医生进行学术交流，并结合中医关怀开展相关侨务工作，联络乡情，取得丰硕成果。出访三个国家，在旧金山、洛杉矶、墨西卡利、墨西哥城、圣多明各等五座城市先后举办了义诊11场，服务海外侨胞、友人近1300人次。中医关怀团本着服务侨胞、惠及大众、推广中医药的宗旨，在服务海外侨胞、弘扬中华文化、推动中外友好合作方面发挥了重要作用，为凝聚侨心侨力、同圆共享中国梦作出积极贡献。