

2023 年新增本科专业评估 自评报告

专业名称：助产学

专业代码：101102T

专业负责人：马秋平

联系方式：13877161616

广西中医药大学

2023 年 9 月

目 录

一、专业定位与规划.....	2
(一) 专业定位	2
(二) 人才培养目标.....	3
(三) 专业建设规划.....	3
二、师资队伍	4
(一) 优化教师队伍结构,支撑教育高质量发展.....	4
(二) 紧抓人才引进,注入人才发展新源泉.....	5
(三) 落实教师培训制度,服务教师职业发展.....	5
(四) 教授全员授课,保证教育教学质量.....	6
(五) 教改氛围浓厚,推进教学改革创新.....	6
(六) 激发科研创新活力,推动产学研深度融合	6
(七) 存在问题与改进措施.....	7
三、教学资源	8
(一) 教学经费投入.....	8
(二) 教学用房等配置.....	9
(三) 图书资料	10
(四) 实验室建设.....	10
(五) 实践教学基地建设	11
(六) 课程教学资源.....	11
(七) 存在问题与改进措施.....	12

四、人才培养与教学改革	15
(一) 人才培养方案和课程体系设计科学合理.....	15
(二) 人才培养方案.....	19
(三) 教学改革.....	20
(四) 存在问题与改进措施.....	22
五、教学质量保障	24
(一) 教学质量监控.....	24
(二) 教学质量评价.....	25
(三) 存在问题与改进措施.....	28
六、人才培养质量	34
(一) 学生专业素养高.....	34
(二) 学生综合素养佳.....	35
(三) 学生就业工作扎实有效.....	35
(四) 存在问题与改进措施.....	36
七、专业特色与优势	37

2023 年新设本科专业评估自评报告

我校是广西壮族自治区政府直属普通高校，办学基础为 1934 年成立的广西省立南宁区医药研究所，1941 年更名为广西省立医药研究所，1945 年更名为广西省立南宁高级中医职业学校。1956 年恢复办学成立南宁中医学校，1958 年更名为广西中医专科学校，1964 年升格为广西中医学院，1970 年南宁医学专科学校并入，1976 年开始留学生教育，1979 年开始硕士研究生教育。2012 年更名为广西中医药大学，2015 年成为广西壮族自治区与国家中医药管理局共建高校，2018 年成为博士学位授予单位。

学校专业设置与国家需要、广西区域经济社会发展及产业发展对应用型人才需求相契合，依托国家级中医临床培训示范中心、中药学实验教学示范中心、虚拟仿真实验教学项目，附属医院、制药产业、现代产业学院和康养机构等医教产养平台，依托国家中医药服务出口基地，国家中医药传承创新中心、国家教育部工程中心（中药壮瑶药创新药物研究中心）、广西壮族自治区医疗机构制剂与药食同源产品工程研究中心、广西海洋药物省级重点实验室等科教研平台，构建突出融医教协同、产教融合、科教协同于一体的协同育人体系，开展应用型创新人才培养。

助产学是一门新兴的交叉型学科，建设基础依托于我校

国家级一流本科专业建设点-护理学，其工作领域涵括产前、产时、产后多个阶段，其服务对象主要为孕产妇及新生儿。我校助产学专业于 2019 年 3 月获得教育部备案，2019 年 9 月开始正式招生，目前在校生人数 213 人。

一、专业定位与规划

（一）专业定位

学校坚持以中医中药学科为主体，医理工管多学科交叉渗透，主动适应新技术、新业态，突出民族医药特色，打造优势专业，发展新兴专业，改造提升传统专业。立足优势特色，优化学科专业设置，完善专业动态调整机制。建立本科专业自我发展和自我约束的动态调整机制，主动适应医学新发展、群众健康服务新需求、健康产业发展新要求，积极申办大健康产业相关的新专业。为提高专业建设质量，按照“国家级一流、自治区级一流、校级一流（培育）、停招或撤销专业”四类进行分类建设和管理。

助产学专业的办学定位坚持以育人为根本、以教学为中心、以服务为宗旨、以就业为导向，立足广西、面向全国、顺应国际发展需求，培养德、智、体、美、劳全面发展，具有人文关怀精神、创新精神、团队合作精神和独立思考及实践能力及从事助产实践的临床能力，能在多元文化背景下从事助产、妇幼保健、临床护理、社区护理、护理管理、护理教学与科研工作的高素质专业人才。本专业属于新办专业，

已完成一届学生的培养,第一届毕业生共 54 人(就业 45 人,升学 2 人),其中优秀毕业生林欣获免试攻读硕士研究生资格并成功录取重庆医科大学、杜敏成功考取本校护理硕士研究生,升学率 3.6%、就业率为 87.04%,位于学校及全区前列。

(二) 人才培养目标

我校助产学专业人才培养目标是培养适应我国和广西地区经济社会发展和卫生保健事业发展需要的德、智、体、美、劳全面发展,具备人文关怀精神、创新精神、团队合作精神和独立思考及实践能力,比较系统地掌握护理学、助产学、中医学及相关医学和人文社会科学的基础理论、基本知识和基本技能,具有一定的中医辨证思维和基本的中医护理能力,从事助产实践的临床能力,初步的教学能力、管理能力、科研能力及创新能力,能在多元文化背景下从事助产、妇幼保健、临床护理、社区护理、护理管理、护理教学与科研工作的高素质应用型专业人才。培养目标与学校的办学定位和办学目标契合度较好,符合国家产业发展和广西地方经济社会发展的需求。

(三) 专业建设规划

助产学专业列为校级一流(培育)专业,以建设校级一流本科专业为目标,加强专业内涵建设,不断优化人才培养方案,积极探索“校院一体、医护教协同”的人才培养模式;

打造优秀教学团队，优化师资队伍人才梯队；突出助产专业办学特色，提升学生综合职业素质；继续加大实验实训条件建设力度，进一步提高培养高素质人才的水平。力争“十四五”期间建成理念先进、条件完备、人才培养质量高、社会服务能力强的校级一流本科专业；通过“以改促培”，培育一批“金课”，建成省级一流本科课程 1-2 门，校级优质课程 2-3 门；获评校级课程思政优秀示范课 2-3 门，课程思政优秀教师 2-3 名；推进“博士工程”，重点培养有潜质的青年教师 8-10 名，鼓励教师在职攻读博士学位；学生获得省级及以上学科竞赛 3-5 项。

二、师资队伍

学校坚持党管人才原则，实施人才强校战略，把师德师风作为评价教师的第一标准，通过“外引+内培”打造高水平助产学专业教师队伍，增加师资总量，改善队伍结构，建立了一支教学、临床和科研相互促进的教师队伍，为学校高水平助产学人才培养目标的实现提供师资保障。

（一）优化教师队伍结构，支撑教育高质量发展

本专业师资队伍整体结构合理，能够胜任教学工作。现有专任教师 15 人，其中高级职称 10 人，占比 66.67%，正高级职称 5 人；具有研究生学历的教师 11 人，占比 73.33%；45 岁以下教师 9 人，占比 60%；生师比为 14.2 : 1。初步形成一支职称、学历、年龄、学缘结构合理的师资队伍。此外，

本专业还配备了由妇产科医生、儿科医生、护理教师、助产士组成的专业课兼职教师 9 人，与广西壮族自治区妇幼保健院等行业单位建立了“校院一体、医护教”协同育人体系，不断提升教师的“育德意识”和“育德能力”，有效培养助产学专业人才。

（二）紧抓人才引进，注入人才发展新源泉

深入实施《广西中医药大学高层次人才引进和管理办法》等相关制度，坚持专业建设需求导向，以助产学专家引进培养为重点，注重引进学科高层次人才和其它相关学科人才。2019 年以来，引进助产学专家 1 人，博士学位 1 人，柔性引进助产行业专家 4 人，为专业高质量发展注入源头活水。

（三）落实教师培训制度，服务教师职业发展

学校抓好落实教职工继续教育管理等制度，有计划、有步骤有系统开展特色校本培养培训。构建了“三阶段四引领五联动”教师教学发展模式。依据教师职业生涯规划理论，将教师教学发展划分为入门教师阶段、成长教师阶段、成熟教师阶段（三阶段），在序贯培养过程中，着力发挥文化、目标、政策、榜样引领作用（四引领），通过个人与组织联动、理论与技能联动、内生与外促联动、科研与教学联动、评价与改进联动（五联动），培根铸魂、强基砺能，推动教师成长成才。助产学专业先后有 10 人攻读博士研究生学位；获省级教育教学信息化大赛奖项 3 项，省级教学创新大赛奖

项 2 项，校级青年教师教学基本功比赛奖项 4 项。

（四）教授全员授课，保证教育教学质量

本专业落实学校《关于教授、副教授为本科生上课的规定》，在教学第一线配备学术水平高，教学经验丰富的教师，鼓励知名教授为本科生讲授课程，履行教书育人的基本职责，充分发挥和调动教师教书育人的积极性，确保本科学生能更好享受到学校的优质教学资源，保证本科教育教学质量。近五年，正高级职称教师均 100% 参与了本专业课程教学，覆盖本专业 7 门专业核心课程。

（五）教改氛围浓厚，推进教学改革创新

本专业教师围绕教育教学改革中的重点和难点问题，遵循人才成长规律，积极探索研究，全面提升我校教师教学学术水平，近五年教师获省级教学改革项目立项 11 项。提高教学质量加强信息化教学改革，依据自身特色与优势，通过自建与引进等方式，建设网络课程及课程资源，促进信息技术与教育教学的深度融合，获国家级一流本科课程 1 门，省级一流本科课程 6 门。深化教育教学改革，加强教学改革顶层设计，根据学校《“三全育人”课程思政教学改革实施方案》，引导教师推行思政教学改革，获省级课程思政示范课程 1 门，校级优秀课程思政课堂 5 门。

（六）激发科研创新活力，推动产学研深度融合

重视以研促教，开展助产学相关科学研究。组织骨干教

师参加国内国际学术活动交流、科研能力培训 200 多人次，拓宽师资队伍学术视野，科研方向更贴近社会经济发展与大健康需求，产业创新能力不断提升，产学研一体化成效日益显现。教师科研项目立项 30 项，其中国家级 2 项、省部级 8 项；公开发表科研学术论文 200 篇，其中 SCI 3 篇，中文核心 20 篇；获国家实用专利授权 10 项；获得各级各类科技奖励 4 项。

（七）存在问题与改进措施

问题 1：师资队伍建设亟待加强，缺乏高层次领军人才。

改进措施：依托学校“人才强校”战略，加大高层次人才引进力度，引进与护理学相关专业的拔尖人才 1-2 人。推进内培博士工程，力争三年内获得博士学位教师 13-15 人。加强师资队伍培训力度，打造一支稳定的师德高尚、业务精湛、结构合理的高素质师资队伍。

问题 2：教师产学研用水平有待提升，缺乏高水平科研成果。

改进措施：进一步提升教学产学研用能力。加快推进老年健康照护研究中心建设工作，搭建护教协同科研平台；依托学校科研项目库，引导教师围绕学科研究方向，加大对有创新、潜力大的科研项目前期支持力度，力争教师产学研用水平提质创新；强化教师创新意识，开展横向联合，促进理论与临床实践的结合，发挥团队优势，避免单打独斗，强化

成果培育，申报并获得省级科技成果奖 1-2 项。

问题 3：教师信息化运用的意识和能力有待提升。

改进措施：提高教师信息化教学的意识和能力。完善教师信息化运用管理制度，打造教师信息化应用效果评价模型，创建与绩效评价挂钩的多维度评价体系，引导教师重视信息化教学；强化教师信息化运用技术的培训，提升教师信息化教学能力；加强智慧校园、智慧教室等教学信息化平台建设，营造良好的信息化教学环境，有效推动智慧教育在教学各环节的落实。

问题 4：师资队伍国际化视野有待开阔，教师中境外访问交流学习的比例不高。

改进措施：多措并举开阔师资队伍国际化视野。修订完善教师继续教育相关制度，从政策上鼓励教师赴国（境）外进修访学；改革人才评价、选拔、任用机制，引导教师主动提高国际化视野；加强与国（境）外医药院校、科研机构的交流与合作，拓宽学科专业合作领域；充分利用国家、自治区、单位公派留学基金项目，鼓励教师积极出国（境）进修、访学或攻读博士学位。

三、教学资源

（一）教学经费投入

学校通过地方财政教育经费、学校专业建设发展经费等来源，不断加大助产学专业教学投入以确保教学基本运行及

教学改革需要。本专业开设以来，专业建设经费累计投入 561.83 万元，其中师资队伍建设 144.43 万元，实验教学设备购置 343.30 万元。

（二）教学用房等配置

学校占地面积 1600 亩，建筑面积 117.51 万平方米，教学及辅助等用房为 317963.36 平方米，宿舍面积为 196132.00 平方米，实验室面积 87361.48 平方米。教学行政用房充分保证学校本科及研究生教学所需基础条件，教学利用率高，为学校本科教学提供良好硬件平台，取得良好办学效益。

学校体育场馆分明秀校区、仙葫校区两个部分，有体育馆、风雨球馆等室内场馆两座，田径运动场（含足球场）两个，室外综合运动场两个、游泳池一座以及一批室外羽毛球、篮球场等，总面积：75151.10 平方米，其中室内：18518.00 平方米，室外：566331.10 平方米。

本专业办学条件良好，基础设施完善，完全能满足人才培养的需求。实验室使用面积达 3332.126 平方米，设备仪器设备总值达 1338.33 万元，护理技能实验教学中心分别设在明秀校区和仙葫校区。建设有妇儿实验室、产房、手术室等，配备进口高级护理人模型以及高仿真模拟实验教学综合模拟人，设备齐全，特色鲜明。护理实验教学中心统筹安排、调配实验教学资源和相关教育资源，实现优质资源共享，有效提高实验室的运行效率和实验设备的利用率，为助产学专

业教学活动的实施提供了强有力的基本保障。

（三）图书资料

学校图书馆目前由仙葫校区图书馆和明秀校区图书馆组成，图书资料、基础设施和自动化建设经费均逐年增加，图书馆资源、设施、馆舍环境也逐步得到良好的改善。仙葫校区图书馆楼高 8 层，面积为 2.62 万平方米。明秀校区图书馆高 9 层，面积约为 1.65 万平方米。两校区图书馆共设阅览座位 1416 个。图书馆现有纸质图书 164.6405 万册，中外文期刊 7655 种共 24.3 万册。电子图书 200 万余种，图书馆购置的电子资源包括 18 个中外文数据库，覆盖助产专业所学知识类型，能满足本专业师生对图书资料的需要。其中助产专业相关纸质期刊合订本 2723 册，纸质图书 47493 册，电子图书 33212 册，能满足助产专业师生对图书资料的需要。信息资源的多样化和服务方式的泛在化为教学及学生自主学习提供了保障。

（四）实验室建设

本专业实验室与护理学专业实验实训室教学资源共享共用，使用面积达 3332.126 平方米，包括妇产科护理（含妇科技能训练室、产科技能训练室、营养室、母婴室、产房、待产室）、儿科护理、模拟灾难现场、模拟 ICU、模拟手术室、抢救室等相关实验、实训室，并具有相应的实验器材设备和教学模型，设备运行良好，能满足妇产科护理、儿科护

理、手术室、急危重症护理等护理学专业技能训练需要，保证学生专业技能训练的落实。

2009年7月护理技能实验教学中心被列为自治区级实验教学示范中心，2015年5月医学教育实训中心被列为自治区级实验教学示范中心。中心具有较强的示范作用，目前已引起了国内各医学院校的广泛关注，比如天津中医药大学、贵阳中医学院、浙江中医药大学等国内其他院校先后组织相关领导及教师到学校学习交流建设经验。

（五）实践教学基地建设

本专业实践教学基地数量充足，条件优良，形成了由附属医院、教学医院、实习医院、社区卫生服务中心、精神卫生中心或精神科构成的实力雄厚的稳定临床教学基地群。拥有3所学校直属附属医院（第一附属医院、附属瑞康医院和附属国际壮医医院），自治区人民医院、柳州市人民医院等12所三级甲等实习基地，有南棉、东葛、南湖凤岭北等16个社区卫生服务中心。

（六）课程教学资源

专项资助课程教学资源建设。设立了助产学专业课程建设专项经费，优先在一流本科课程中制作微课、动画，录制课堂实录、实验操作视频，以此丰富教学资源，拓宽学生学习渠道。近三年，在一流本科课程中录制了中医临床护理学、妇产科护理学等12门课程约115个视频；建立了88个课程

思政案例。

搭建课程资源共享平台。先后在“课程中心”“妙道云”课程平台，自建 SPOC 线上课程；依托超星、智慧树课程资源平台，通过自建或引用优质资源的方式开展 SPOC 授课 7 门次。

引进虚拟仿真实验教学资源。合作开发虚拟仿真实验教学项目、购置虚拟仿真教学软件，模拟病人由发病到入院、护理的整套流程，让护理专业学生能够全方位、成系统的学习相关疾病的护理措施、康复教育等知识要点；可通过三维动画和互动交互技术，让学生身临其境的感受案例，激发学生的学习兴趣，锻炼和考核学生应急处置能力。近三年，引入医学教育中最先进的虚拟仿真教学软件，打造智慧助产护理项目，包括分娩机制、四步触诊、人工流产等 8 套虚拟仿真教学软件，提供一个真实、生动的学习环境。为提升集真人情景扮演、模型道具、虚实软件相结合的教学效果，教学团队开发一套产科护理综合实训虚拟仿真软件，被评定为省级一流虚拟仿真课程，“虚实结合”教学，提高学生临床思维能力同时突破教学中分娩及胎位辨识等难点，培养学生自主学习和实践能力。

（七）存在问题与改进措施

问题 1：实验室信息化建设相对滞后。

改进措施：

建设互联智慧护理实验教学中心。针对传统实验室数字化程度低，技术力量薄弱的问题，建设互联智慧护理实验教学中心，实现对实验中心人、财、物的智慧化识别、跟踪、监控和管理以及学生实验过程与结果的及时反馈，充分搭建学生自主式、开放式创新教学环境，从根本上培养学生独立性以及分析问题与解决问题的能力。

创新“互联网+”实验教学模式。针对实验教学理论与实践脱节、教学资源受限、教师辅导任务繁重、学生课后操练效果差等问题，探究“互联网+”信息技术与实验教学的深度融合。增加高仿真教学和虚拟仿真教学等综合性实验比例，引导学生掌握发现、分析、解决问题的思路和方法。利用“互联网+”信息技术形成课堂课后、线上线下、随时随地多维度学习环境和多元化网络教学评价体系。教师可通过信息化平台对学生进行监督和指导，利用视频反刍比、点击率、讨论参与率、课后开放时长、自评互评等自动获取的过程数据进行形成性评价，全方位掌握学生的学习情况。学生利用信息化平台主动获取学习资源，提高主动性和参与意识，提升信息能力，使学生由知识的被动接受者转变为信息获取和加工的主体，成为知识的主动建构者。

完善实验室运行机制与管理模式。针对实验室设备资源零散、信息资源碎片、学习途径单一、实验室人工管理效率低下等诸多问题，探索“互联网+”智慧护理实验中心

人员管理、流程管理、资产管理及安全管理的运行机制，构建实验教学中心的智能化管理模式，实现“资源数字化、实验个性化、过程自主化、管理自动化”的高效管理。实验室人员管理通过智能化平台对学生、教师、实验中心教师及教学管理人员的分类、分层管理的机制研究，以实现身份识别、权限设置、过程管理、绩效评价等功能；流程管理包括实验教学及学生课后开放活动中运行机制研究；资产管理包括固定资产申购、使用维护，低值易耗物品采购、领用、消耗等，在大数据统计分析下的流程优化；安全管理是实验中心教师利用“互联网+”智慧护理实验教学管理平台对实验室环境的预警、实时监控等。

积极争取多方资金支持。针对助产学专业实验教学中心存在资金投入不足的问题，在学校固有建设资金投入基础上，积极争取多方途径的支持，例如通过优势学科、品牌专业、国家虚拟仿真项目等申报，获取相关经费支持。

问题 2：虚拟仿真实验实践教学资源建设不足，实验环境教学中虚实不能很好结合，以虚助实、平台辅助教学作用未能很好发挥。

改进措施：一是进一步强化虚实结合、以虚助实教学理念的认识，推进各学院了解虚拟仿真实验实践教学的优势和重要性，形成教学共识。二是推进虚拟仿真平台建设，营造虚拟仿真实验教学环境。积极争取国家对虚拟仿真实验实践

平台建设支持，学校加大统筹规划建设虚拟仿真实验实践平台的力度，为虚拟仿真实验开展提供基础条件。三是加大虚拟仿真资源建设，加强校企合作，借助企业数据资源，强化教学案例资源开发，使其与社会经济发展需求同步。

四、人才培养与教学改革

(一) 人才培养方案和课程体系设计科学合理

1. 人才培养定位

本专业人才培养定位是面向各级医疗、预防、保健机构和社区卫生服务中心，可从事助产、护理、母婴保健等工作。

2. 人才培养目标

本专业人才培养目标是培养适应我国和广西地区经济社会发展和卫生保健事业发展需要的德、智、体、美、劳全面发展，具备人文关怀精神、创新精神、团队合作精神和独立思考及实践能力，比较系统地掌握护理学、助产学、中医学及相关医学和人文社会科学的基础理论、基本知识和基本技能，具有一定的中医辨证思维和基本的中医护理能力，从事助产实践的临床能力，初步的教学能力、管理能力、科研能力及创新能力，能在多元文化背景下从事助产、妇幼保健、临床护理、社区护理、护理管理、护理教学与科研工作的高素质应用型专业人才。

3. 课程设置

本专业以应用型人才为主要培养目标，理顺和优化各课

程之间和教学环节之间的衔接关系，构建了融会贯通、紧密结合、有机联系的课程体系。课程设置在以学科为中心的基础上，以“人体功能+基本需要”为课程设置框架，形成了“平台+模块”的课程设置模式。“平台”是保证人才的基本规格和全面发展的共性要求，体现“厚基础、强能力、高素质”；“模块”是主要体现知识结构。在通识课平台中设置了思想道德修养和素质、身心发展、科学基础三大模块，在学科基础课程平台把医学基础课程分为西医模块和中医模块；专业课程平台则分人文课程模块、临床护理模块和中医护理模块。

4. 培养目标实现路径

本专业培养目标和培养要求符合人才培养定位、课程设置，毕业生的知识、能力和素质能够支撑培养目标，课程设置有与培养目标相吻合，课程设置支撑知识、能力和素质培养要求。具体培养目标实现路径如下图所示：

培养要求	实现路径
1. 思想道德与职业素质目标	
1.1 热爱祖国、热爱社会主义，拥护中国共产党的领导，具有坚定正确的政治方向； 1.2 树立科学的世界观、人生观、社会主义的核心价值观，热爱祖国，忠于人民，对护理学科的性质有正确的认知，对其发展具有责任感，初步形成以维护和促进人类健康为己任的专业价值观；	军事理论与技能、形势与政策、思想道德与法治、中国近现代史纲要、习近平新时代中国特色社会主义思想概论、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、大学生心理健康教育、大学生国家安全教育等课程内容，教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。
1.3 关爱生命，具有人道主义精神，珍视生命，关爱孕产妇，尊重服务对象，忠于助产专业，具有为助产事业的发展	新生入学专业思想教育和所有专业基础课、专业课中有关世界观、人生观和职业观的教育内容，教师提供及学生自己通过图书馆、网络获

人类健康服务而献身的精神；	取的学习资源。
<p>1.4 具有科学精神、慎独修养、严谨求实的工作态度及符合职业道德标准的职业行为；</p> <p>1.5 有集体主义精神，尊重他人，注重团结合作；具有与服务对象进行沟通交流的意识和能力；</p> <p>1.6 树立依法执业的法律观念，具有在执业活动中保护服务对象和自身合法权益的意识；</p> <p>1.7 在执业活动中保护服务对象隐私，尊重其人格和个人信仰，理解他人的文化背景及价值观；</p>	<p>护士人文修养、护理伦理学、医学社会学、医学伦理学与医药卫生法规等课程内容，教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。</p>
<p>1.8 具有创新精神和创业意识，树立终生学习观念，具有主动获取新知识、评判性分析和反思、勇于循证实践、不断进行自我完善和推动专业发展的态度；</p> <p>1.9 在应用各种护理技术时应充分考虑护理对象及家属权益，对于不能胜任或不能安全处理的护理问题，应具有寻求上级帮助的意识。</p>	<p>读书笔记、综合实训、暑期见习、毕业实习等实践；相关网络课程学习；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；教师推荐的学习资源。</p>
2. 知识目标	
<p>2.1 掌握与助产相关的基础医学、护理学、中医学、预防医学等自然科学和人文社会科学的基本理论和基本知识；</p>	<p>人体系统解剖学、组织学与胚胎学、生理学、药理学、中医护理学（含中基、中诊）、预防医学、医学统计学等课程内容；相关网络课程及内容；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。</p>
<p>2.2 掌握助产学基础理论、基本知识和基本技能；</p>	<p>护理学基础、助产学（含助产技能）等课程内容；相关网络课程及内容；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；课间见习、综合实训、毕业实习、暑期见习等实践；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。</p>
<p>2.3 掌握妇女孕前、妊娠期、分娩期、产后保健及妊娠期常见合并症和并发症的病因、发病机制、临床表现、诊治原则及其护理知识；</p> <p>2.4 掌握妇科常见病、多发病的临床表现、诊治原则及其护理知识；</p> <p>2.5 掌握一般的计划生育宣教知识，如宫内节育器放置适应症、并发症、术后护理及常用的避孕方法；</p>	<p>护理学基础、妇产科护理学、妇幼保健学等课程内容；相关网络课程及内容；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；课间见习、综合实训、毕业实习、暑期见习等实践；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。</p>

2.6 掌握正常新生儿的护理及常见病、多发疾病的病因、发病机制、临床表现、诊治原则及其护理知识；	儿科护理学、新生儿学等课程内容；相关网络课程及内容；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；课间见习、综合实训、毕业实习、暑期见习等实践；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。
2.7 掌握中医护理学的基本理论、基本知识和基本技能；	中医护理学（含中基、中诊）、中医临床护理学等课程；相关网络课程及内容；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。
2.8 掌握基本的药理知识和临床用药及药品管理知识；	药理学等课程内容；相关网络课程及内容；专题讲座、第2课堂；毕业实习；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。
2.9 掌握影响健康与疾病的生物、心理、社会因素及其评估方法； 2.10 掌握预防保健及健康促进的基本理论和基本知识； 2.11 熟悉国家卫生及计划生育工作的基本方针、政策和法规； 2.12 熟悉遗传优生常见问题的评估和处理方法； 2.13 了解社区母婴保健的健康教育、疾病预防、疾病康复等有关知识；	形势与政策、护理伦理学、医学社会学、预防医学、医学统计学、人类遗传与优生、健康教育等课程内容；专题讲座、第2课堂；毕业实习；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。
2.14 了解护理学的学科发展动态及趋势。	专题讲座、学术报告；教师提供及学生自己通过图书馆、网络获取的学习资源。
3. 技能目标	
3.1 能运用助产的基本知识和技能，为孕产妇实施优质的助产护理服务； 3.2 能规范地进行妊娠诊断、产前检查、正常接生、产后处理、新生儿处理及健康指导；	护理学基础、健康评估、内科护理学、外科护理学、妇科护理学、儿科护理学、助产学（含助产技能）等课程；相关网络课程及内容；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；综合实训、毕业实习、暑期见习等实践；教师提供的学习资源。
3.3 具有识别孕产妇及新生儿并发症/合并症及急症初步应急处理的能力；	妇科护理学、儿科护理学、新生儿学、急重症护理学等课程内容；专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；综合实训、毕业实习、暑期见习等实践；教师提供的学习资源。
3.4 具有初步的教学能力、科研能力、管理能力及终身学习能力； 3.5 具有在专业实践中与服务对象和相关专业人员有效沟通与合作的技能； 3.6 具有初步运用评判性思维和临床决策的能力，以保证安全有效的专业实践；	护理教育学、护理管理、护理研究、循证护理、护士人文修养等课程内容；专题讲座、第2课堂；毕业实习、暑期见习等实践；教师提供的学习资源。
3.7 具有运用整体观念和辨证施护为孕产妇实施中医护理的能力；	中医护理学（含中基、中诊）、中医临床护理学、中医养生护理、临床营养学等课程内容；

3.8 具有开展围生期保健、营养与膳食指导和计划生育指导的能力；	专题讲座、学科竞赛、志愿者服务等第2课堂；综合实训、毕业实习、暑期见习等实践；教师提供的学习资源。
3.9 具有自主学习和创新发展的基本能力，能够适应不断变化的社会健康保健需求。	护理伦理学、医学社会学、医学伦理学与医药卫生法规等课程；相关网络课程及内容；专题讲座、第2课堂；毕业实习、暑期见习等实践；教师提供的学习资源。

(二) 人才培养方案

1. 人才培养方案制定过程

调研与分析。本专业归口管理在护理学院，学院根据学校相关要求成立助产学专业建设指导委员会，深入学习贯彻上级有关文件要求，开展有关研讨活动、交流专业人才培养方案制订工作经验做法，结合就业前景，发动教师积极参与，充分听取行业专家、用人单位、学生的意见，分析产业发展趋势和行业企业人才需求，明确本专业面向的职业岗位（群）所需要的知识、能力、素质，提高了专业人才培养方案制订工作的针对性、适应性和实效性。与此同时，分别走访了浙江中医药大学护理学院、南方医科大学护理学院等多所兄弟院校，就相关人才培养、专业建设的问题进行了广泛的交流。

起草与审定。根据《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，结合学校实际，准确定位专业人才培养目标与培养规格，合理构建课程体系、安排教学进程，明确教学内容、教学方法、教学资源、教学条件保障等要求；通过广泛征求全院师生、各职能部门、行业专家等意见，助产学专业建设委员会完成人才培养方案初稿，提交学校教务处，召开学

校专业建设指导委员会对人才培养方案初稿进行审议论证后，提交学校教学指导委员会审批，报校长办公会议审定通过。

2. 人才培养方案体现中医、壮医药特色

本专业人才培养方案建立了中医特色课程模块，开设了《中医护理学（含中基、中诊）》《中医临床护理学》《中医养生护理》《壮医护理技术》4门课程，合计176学时。在教学中应用中医学的辨证观、整体观和中医基本技能，培养学生中医临床护理思维、中医护理的能力。

（三）教学改革

1. 人才培养模式改革

探索以产出为导向的人才培养教学改革，修订培养方案、课程教学质量标准、考试大纲，制定形成性评价方案，开展以能力产出为导向的课程教学改革。

2. 创新创业教育

本专业重视学生创新创业能力的培养，创新创业教育贯穿学生学习的全过程。根据学校《大学生创新创业训练项目管理办法》《大学生科研训练管理办法》，将大学生创新创业训练项目的申报纳入学生的综合素质考评；结合学院实际制定《护理学院推荐优秀应届本科毕业生免试攻读硕士学位研究生工作实施细则》《护理学院教师非教学工作量管理实施办法》等，在政策层面鼓励与支持同学们开展创新创业活动；全院教师深入学生一线，指导学生开展创新创业项目的

申报；开设有“臻善致新”大讲堂，成立以护理学院教师为主的宣讲团，从选题、设计与实施等进行针对性教育；搭建解惑助力平台，由学生会、学姐学长组成，在线回答同学们在申报、实施过程中疑虑。

3. 实践能力培养

本专业重视实践能力和创新精神培养，构建了基础实践、专业实践和综合实训三个层次，实验、实训、见习、实习、暑期实践、第二课堂等六个实践教学环节，明确了实践教学占比，所有核心课程实践教学环节学分占总学分比例 100% 达标。编制本专业新版实验实训大纲、实验实训指导，更新课程内容和参考资料，提高综合性实验比例；打破以往综合实训的教学模式，重新编写教学案例、评分标准、学习任务单等，采用同一案例贯穿教学整个教学过程，重点培养学生的临床思维和分析判断临床问题能力。

4. 教学方法改革

开展教育思想大讨论，转变教育理念。灵活采用多种教学手段，如在《护理学基础》课程中使用“学做一体”的理实一体化，通过教学做合一的“讲练结合”“做中学”“学中做”，激发学习兴趣，使学生较好地理解理论、掌握技能要领；在《内科护理学》《儿科护理学》《精神科护理学》等课程教学中使用情境教学法、病例讨论法、PBL 教学法、角色扮演法等，以培养学生分析问题及解决问题的能力；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，

如讨论式、研究式等方法；在学生学习中指导学生运用鱼骨图、思维导图、雨课堂等多种学习方法，提高分析问题能力；在临床实践教学推行教学查房、教学小讲课、教学病例讨论，突出培养学生临床护理思维、评判性思维。

5. 考试方法改革

本专业执行学校形成性评价实施细则，建立了形成性评价与终结性评价相结合的学生学业全过程成绩评定体系。形成性评价包括课堂教学、作业、平时测验、实验实训专题讨论、临床见习等教学环节；课程成绩评定包括平时成绩和终结性考试成绩。积极推进教考分离，注重学生学习过程中的学习体会，形成对学生学习全过程的评估、反馈、纠正，形成以成果为导向课堂教学实施与反馈的闭环，保证以能力为本位教育的落实与实现。

（四）存在问题与改进措施

问题 1：专业人才培养方案总学分、总学时偏高；培养方案贯彻落实“产出导向”理念有待深入；专业产教融合应用型人才培养体系有待完善。

改进措施：在全院范围内开展 OBE 理念的学习和推广，使“产出导向”理念切实深入人心，并融入人才培养各个环节。基于“以学生为中心、成果导向、持续改进”的 OBE 理念，修订完善专业人才培养方案，进一步明确相关专业人才培养目标，优化课程体系与实践教学体系，加强校企合作的

实验实训课程建设、实践基地建设、“双师型”师资队伍建设等，突出实验实训内容的基础性和应用性，强化学生实践技能训练，注重培养学生的应用能力和实践动手能力，探索医教产教融合人才培养新模式。

问题 2：“以学生为中心”的教学理念落地不够；现代信息技术与课堂教学的深度融合不够，运用现代教育技术提高教学水平的能力还需要提高。

改进措施：在全院范围内开展教育思想大讨论，树立以学生为中心的教育教学理念。修订与完善相应的规章制度和激励政策保证优质教学资源的持续建设，激发教师参与的主动性与积极性；学院充分发挥教师教学发展分中心的职能，通过定期举办“教学沙龙”，开展网络课程开发技术研讨等，加强教师对“MOOC”“微课”“翻转课堂”“网络课程制作”等现代教育技术的培训，不断提高教师开展网络课程建设的能力和水平。

问题 3：教师科研反哺教学工作有待进一步加强。

改进措施：进一步完善科研反哺教学的相关制度和奖励措施，鼓励教师将科研成果向教学内容转化，把标志性的、反映学术前沿的科研成果以选修课、学术讲座的形式进课堂、进教材、进实验室；结合教师科研课题，指导本科生毕业论文（设计）、大学生创新创业活动，让学生直接参与到科研课题当中，提升学生科研意识和科学素养。

问题 4: 课程设置对学生知识、能力和素质培养要求的支撑程度不够明晰。

改进措施: 借鉴护理学专业教育认证模式构建课程矩阵。课程体系和教学方式是人才培养方案的核心体现，基于成果导向的创新人才培养模式，设计科学合理的以能力培养驱动的课程体系是重中之重。借鉴护理学专业教育认证中课程矩阵的搭建，有助于加强本专业教师对各门课程重要性的认识，为淘汰“水课”、打造“金课”提供理论依据，从而从本质上提升专业教学质量。其中，课程对学生获得能力所提供的支撑度用高（H）、中（M）、低（L）表示，课程对学生毕业要求所具备的能力可以清晰辨别。

五、教学质量保障

（一）教学质量监控

学校构建了“三层次（学校、学院、教研室）、三主体（教师、学生、管理人员）、三环节（教师教学、学生学习、教学管理）”的内部质量保障与评估、认证、质量跟踪调查等外部质量监控相统一的教学质量保障体系，对教学过程和教学管理实施动态监控，形成了教学质量评价、反馈、整改、跟踪的闭环，营造“五自”良好的质量文化氛围，确保人才培养质量。

本专业归口管理学院按照学校教育评价要求成立了由学院领导、教学管理人员、教研室主任、骨干教师组成的二

级教学督导小组，负责组织参加教学绩效评估、教研室评估、专业评估、课程评估等，开展每学期期初、期中、期末常规检查及各种专项教学检查，定期举办后期实践教学工作会议，对教学运行与教学管理实行常态化监控。坚持每年师生教学思想大讨论和教研室评估、每周教研室活动，将质量意识、质量标准、质量评价、质量管理落实到教育教学各环节。

（二）教学质量评价

本专业重视教学质量的监管，形成了一整套完整的教学质量评价机制。利用教师、学生、学校职能部门、毕业生等多元化的评价主体对教学进行全方位、多角度考察和评估。

1. 教师教学质量评价

（1）课堂教学：本专业的课堂教学评价已形成了一个立体的三级评价体系，即校级督导组评价、学院领导和教师听课、学生评价。在校级督导组评价环节，通过每学期教学督导根据专业教学计划安排进行的大规模听课，对所有教学活动、各个教学环节等进行有针对性的督导评价；在学院领导和教师听课环节，一方面学院领导通过听课了解教学情况，发现和解决教学中的问题，另一方面教师之间的相互听课对于提高课堂教学质量也是很好的促进；在学生评价环节，通过建立畅通的学生评价和反馈渠道，及时了解 and 掌握教学中的动态问题，并及时进行反馈、矫正和调控。

（2）教学指导文件：建立并有效运行了课程教学质量

标准、教学进度表、教学设计等的抽查和检查制度。教学指导文件是教师进行学科教学的直接依据和衡量各科教学质量的重要标准，通过定期检查教学指导文件，有效把握了每位教师对于课堂教学组织和管理的总体计划和运行情况。

(3) 考试环节：严格执行对期末试卷的抽查和打分制度。通过审核命题范围、题型、评分标准以及成绩分析报告，评价命题的科学性和合理性，了解考核的知识面、评定成绩的过程和依据，发现考试命题中存在的问题，提出改进建议或措施。

(4) 教师教学评价情况

近4年，学生普遍反映，主讲教师上课认真，讲述内容熟练、层次分明、条理清楚、重点突出、取舍得当、教法适宜，教会他们学习，分析和解决问题，效果很好，学生评教分数均在80以上；督导评价老师教学理念新，综合运用启发式、案例式等多种教学方法，按BOPPPS模式开展教学，引导学生思维，师生互动合理有效，注重采用现代化信息化手段进行教学，教风评价均在90分以上。

2. 学生学习效果分析

(1) 课程考试：本专业教师严格执行学校《本科教学考试组织与管理办法（试行）》制度，考试结束后通过考易系统对期末考试成绩、试卷命题质量进行分析。运用教育测量学方法对试题、试卷进行分析，并从试卷的整体质量（成

绩分布的正态性、试卷的信度)、各试题的质量(难度、信度、区分度)、命题的难易度以及存在的问题等方面提出改进建议,形成试卷分析报告,对存在的问题提出整改意见。

(2) 毕业生评价:本专业一直重视毕业生反馈工作,不定期组织相关人员对毕业生进行调查反馈,重点了解毕业生对本专业知识的掌握程度、知识体系的全面性与系统性以及理论知识与工作实践的结合度等问题,对本专业毕业生培养质量和专业质量进行评价,反馈结果为教学质量测评提供了全面而详实的依据。

(3) 学生学习效果分析情况

任课教师依据个性化考试结果分析对学生存在的问题,按照形成性评价要求,通过课堂、QQ 平台等途径向学生反馈,并听取学生的意见和建议,指导学生改进学习方法,提高学习效果。任课教师依据结构性考试结果分析中存在的问题和学生提出的意见或建议,形成整改措施与方案,以改进考试方法,提高考试质量。

以 2020 级助产学专业为例(班级人数 56 人),所有必修课程成绩全合格 51 人、占总人数的 91.1%,1 门课程不及格 2 人,2 门课程不及格 2 人,3 门课程不及格 1 人;必修课程平均分 85 分以上 9 人、占总人数的 16.1%,80-85 分 37 人、占总人数的 66.1%。从任课教师对学生考试试卷分析结果表明成绩分布合理,大部分学生基本掌握了大纲要求的内

容；通过实验、实训、课程见习等，加深了学生对理论知识的理解和认识，提高了学生的实践能力。

3. 教学计划调整

本专业建立了专业人才培养方案实施情况的评价、反馈与改进机制，根据经济社会发展需求、技术发展趋势和教育教学改革实际，及时优化调整。近4年基于质量评价对教学计划的调整情况如下：

2021年，为合理分配各学期学时学分数，减少学生第6学期的学期压力，将《精神科护理学》由第5学期调至第4学期；《新生儿学》《妇幼保健学》由第6学期调至第5学期；外语模块选修课由至少修够6学分调至至少修改6.5学分；专业能力拓展选修课由至少修够6学分调至至少修改5.5学分。

2022年，为加强学生政治思想教育，提高学生思想政治素质，增设必修课《习近平新时代中国特色社会主义思想概论》，通识必修课平台由37学时增至40学时；因教学内容重叠，删除选修课《健康教育》；将《壮医药学概论》《壮医特色疗法》整合成《壮医护理技术》；《小儿推拿学》《中医养生护理》《老年健康照护》《母婴保健护理》4门课程学分由2学分减至1.5学分；限制性选修课要求至少修够26学分减至25学分。

（三）存在问题与改进措施

问题 1: 基于 OBE 教育教学理念的课程考核评价的方式方法有待进一步加强。

改进措施:

开展 OBE 理念的培训和应用推广，使“产出导向”理念切实深入人心，并融入人才培养各个环节。基于“以学生为中心、成果导向、持续改进”的 OBE 理念，紧扣课程培养目标，完善课程考核方案。转变“重记忆，轻能力”的考核模式和内容，强调知识应用能力、实践能力、发现和解决问题能力、创新能力、团队合作能力等考核。

树立“多元化—重过程—考能力”的课程考核新理念，逐步建立“考核内容综合化、考核形式多样化，考核过程全程化”的多元化课程考核新模式。重视过程考核的有效性，阶段性考核、过程考核内容的合理性，形式多样、结果客观，发挥促进学生提高学习主动性和自觉性的效果。根据课程特点，考核方式可以包括笔试、成果汇报、论文报告、实验报告、作品展示等多种形式。根据课程教学内容和教学模式，制定考核成绩的构成和权重，课程综合成绩由平时成绩和期末成绩构成，平时成绩涵盖作业、实验、期中考试、课堂讨论等环节。合理设置平时成绩、期末成绩在课程综合成绩中所占的比例，鼓励强化过程化、形成性考核，加大平时成绩比例，提高过程考核成绩比例，降低期末成绩考核成绩比例，部分课程亦可考虑完全由平时成绩综合评定。

完善教学改革的信息反馈评价机制，对开展考核方式改革的课程进行跟踪，有效评估改革的效果。对考核结果反映出的情况和问题及时收集并加以研究，反馈给相关课程的师生，促进课程教学持续改进，起到“以改促教、以改促学”的作用。注重利用现代信息技术手段对教学过程产生的基础性数据进行收集、存档和分析，形成教学状态和学习效果的有效跟踪、预警、预测。

问题 2：基于“评价—反馈—改进”的质量持续改进机制有待进一步完善和提升，质量持续改进工作深入推进不够。

改进措施：

以督教、督管为抓手，实现督导教学听课全覆盖，每个教师每个学年会被 3 名以上督导听课，在听课过程中反映出的问题，第一时间与学院和相关教研室取得联系，及时解决问题。

拓宽教学信息反馈渠道，切实为本专业师生解决学习、工作的实际问题，全面提升专业教育教学水平，建立“教学副院长接待日”并设立学院教学工作意见箱。学院“教学副院长接待日”时间为每月第三个周五下午两点半至四点半，届时全院师生可到学院副院长办公室反映问题。学院教学工作意见箱设立在学生通知公告栏旁，学院将安排专人每周开启一次意见箱，把师生反映的问题和建议传达给学院或学校相关部门并及时将回复反馈给师生。

完善持续改进跟踪监督机制，强化持续改进的全过程管理，坚持问题整改与优势提升相促进，着力进行人才培养方案、课程建设、课程考核等主要教学环节的持续改进。重视对校内质量保障体系的实施及运行情况进行检视与自省，注重信息反馈和问题预警，提升问题纠偏的时效性、科学性。

问题 3：“自觉、自省、自律、自查、自纠”质量文化建设还需进一步加强。

改进措施：

针对专业教师质量管理理念及质量意识较低的问题，可组织质量文化教育相关活动，宣传学校的质量文化理念、渗透质量文化内涵，通过激励、引导、规范、约束等手段，提高全体教师的质量管理理念及质量意识，调动教师关心质量、提高质量的意识，形成人人心中有质量的氛围，让教师将各项规章制度及标准准则内化于心，并且把对质量的追求转化为自觉行为和实际行动。此外，教师需更新教育教学理念，坚持以生为本，坚持学生本位的质量文化观，明确自己的角色定位，树立以学生发展为中心的教育教学理念，将促进学生全面成长与发展的目标落到实处。

以质量标准为依据，形成自觉的质量意识和质量责任。学院围绕人才培养目标，完善教学环节质量标准，明确质量标准是“底线”要求，解决以往教学质量标准不一致的问题。该标准包括外部标准和内部标准。外部标准引入上级主管部

门官方要求，主要包括专业建设标准、课程建设标准等；内部标准在调研国内同类院校质量标准以及校内研讨征求意见、实践检验基础上形成，包括课程建设标准、评估标准（专业人才培养方案、理论课程、实践课程）、检查标准（课堂教学、课程考核质量）以及教学材料撰写规范（课程教学质量标准、教学进度表、教学设计、课件等）等主要教学环节。

问题 4：毕业论文（设计）质量保障体系有待进一步完善，选题不能突出专业特色、部分课题与临床实际脱节，不利于对学生综合创新能力的培养。

改进措施：

一是完善毕业论文（设计）质量保障体系，强化质量导向。从毕业论文（设计）选题、开题、设计/实验过程、中期检查、论文评审、抽检、答辩、成绩评定和文档管理等方面，对每一环节进行规范管理和质量监控。监控环节分为三个阶段并设定了五个监测关键点，即初期检查阶段，包括“指导教师资格审查关”和“选题质量关”；中期检查阶段，包括“教师指导关”；末期检查阶段，包括“评阅与答辩关”和“质量评价关”，最终检查结果作为下一次指导教师毕业设计指导资格审查的依据，整个监控环节形成了毕业论文（设计）质量监控闭环。

二是加强选题环节审核管理，提高选题质量。对于即将就业的学生，毕业论文（设计）题目的确定要充分考虑学生

的个人职业需求，结合本专业的实际问题，确定相应的题目和方案，注重学生协作精神和沟通交流能力的培养，体现学生综合运用所学知识解决实际问题能力，重点培养学生文献检索、方案设计、分析解决问题的能力，学会用专业知识解决实际中遇到的问题。对于继续读研深造的学生，为使学生能更快、更好地适应研究生阶段“学习+科研”的学习模式，毕业论文（设计）的选题经师生充分沟通，结合学生拟深造的研究领域，通过查阅文献资料，提出课题及实验方案，重点培养学生实验方案设计、数据处理、结果分析等方面的创新能力。

三是强化毕业论文（设计）的创新创业导向，优化工作模式。充分利用学校创新基地平台、大学生创新创业项目和各项学科竞赛的机会，引导学生将毕业论文（设计）与双创实践教学相结合，实现双创教育实践与毕业论文（设计）有效衔接。对双创类本科毕业论文（设计）要灵活安排，鼓励把大学生创新创业训练计划项目和学科竞赛选题进行拓宽与加深，作为毕业论文（设计）课题，进一步指导学生开展文献查阅、方案设计与优化、建模与仿真、试验测试与数据分析。学生创新实践取得的相关数据作为毕业论文（设计）研究基础，充实毕业论文（设计）工作，有利于提高毕业论文（设计）质量。

四是深化产教融合，加强协同育人。结合医院临床工作

实际需求，密切关注行业发展现状与趋势，有针对性地引导学生把行业实际工程问题作为毕设内容，真题真做，加强对创新意识、解决复杂工程问题的能力等方面的培养。

六、人才培养质量

（一）学生专业素养高

学校重视助产学专业学生的专业能力的培养，在全面落实助产学专业人才培养方案过程中，将第二课堂与第一课堂紧密结合，积极开展“知识竞赛”“至诚讲堂”“臻善致新大讲堂”“中医护理技能竞赛”“临床护理技能竞赛”等与助产学专业相关的学科类活动，还积极组织学生参加各项实践活动，着力抓好从学生的实践能力和创新能力的培养。通过专业课程的学习和学科竞赛、创新创业项目、科学研究等实践活动的开展，学生在专业理论学习和实践活动中均取得了突出成绩。自 2019 年第一批学生入学以来，通过英语四级考试的在校生人数为 105 人，（通过率为在校生（不含 2023 级）60.4%）、通过英语六级的 12 人（通过率为在校生（不含 2023 级）6.94%）；共有 83 人次共 26 项参加大学生创新创业申报，共立项 18 项，立项率为 70%，其中国家级 2 项、自治区 6 项；2023 届毕业生护士执业考试通过率为 100%。发表论文 3 篇，其中北大中文核心期刊 1 篇，普刊 2 篇，第一作者 2 篇。2020 级助产学专业学生伍林湘同学代表学校参加“全国首届正常分娩接产技能大赛广西赛区竞赛”荣获“特

等奖，并将代表广西参加 2023 年 10 月的全国比赛；2021 级助产学罗佩同学在“2023 年 6 月获第十一届“挑战杯”广西大学生课外学术科技作品竞赛”中荣获一等奖。

（二）学生综合素养佳

学校全面落实立德树人根本任务，狠抓助产学专业学生的思想政治教育，以学生日常的养成教育为抓手，加强青年学生的理想信念教育，培养高尚的道德情怀，引导学生立大志，明大德，树立正确的人生观、价值观。学院坚持党建带团建的思想政治教育模式，依托主题班会、主题团日、专题党课、社会实践、志愿服务等活动，丰富学生的教育的途径与方法。2019 年以来，培养入党积极分子 35 名，成功发展党员 15 人。1 名学生获国家奖学金，8 名学生获国家励志奖学金，1 名获学校“十佳团支书”称号，1 名获校级优秀毕业生，2 人荣获学校奖学金，15 人荣获“优秀学生干部”，10 名荣获学校“三好学生”，数十名荣获学校二、三等奖学金。2021 级助产学团支部荣获“2021 年‘五德易班’诚信活动先进班级”“2022 年暑期社会实践优秀团队”称号。

（三）学生就业工作扎实有效

助产学专业学生的就业教育与帮扶工作从分年级有序开展，持续推进，大一、大二开展职业规划与就业指导课程、大三开展就业能力提升等课堂教育与模拟面试等就业指导，大四举全校之一采取小专场、大综合、冲刺会等方式开展各

类校园招聘会，还通过“访企拓岗”不断开创新的就业岗位，为学生提供多元的就业机会，截止 2023 年 8 月，54 名毕业生中，就业人数 45 人，升学 2 人，其中，优秀毕业生林欣获免试攻读硕士研究生资格并成功录取重庆医科大学，杜敏成功考取本校护理硕士研究生，升学率 3.6%，就业率为 87.04%，位于学校及全区前列。未就业同学中有 2 位全心备战 2024 年硕士研究生考试，其他同学正在进行岗位的适应性考核中。

（四）存在问题与改进措施

问题 1：助产学专业学生科研与创新创业能力有待进一步提高。截止 2023 年 8 月，我校共录取了 226 名助产学专业学生，四年来参与科学研究、创新创业的学生数为 93 名，占总人数的 39.4%，学生的科研与创新意识及能力与学科发展的人才培养需求存在一定的距离，与学生综合能力提升存在短板。

改进措施：从助产学专业新生入学开始，帮助一年级学生入手，有目的的开展系列讲座，以教师引导为主，学姐学长分享为辅，同辈互助为基，开展小作坊式的组建兴趣研讨小组，努力提升同学们的科研与创新能力。

问题 2：少数学生职业规划仍较模糊。少数学生在职业规划中仍将未来的职业定位于医院的产科，局限于接生等工作，对妇儿保健、社区产妇保健等领域认知有待提升，对到

基层工作的接受度还有待进一步提升。个别学生对自身的个人发展不够明晰，有人云亦云的现象，不能接受临床，一心想考公务员等；其次，升学的意愿不强，研究生报考人数为6人，占学生总数的11.1%，成功考上研究生1人，保研1人，升学率为3.7%。

改进措施：从助产学专业教育入手，加强职业规划和就业指导，邀请院系领导、专业教师、行业专家等为学生开展专业教育；丰富第二课堂的专业教育活动，在学生活动、社会实践中融入职业规划的相关内容，引领同学们对自己的职业早认知，对自己的未来早规划；其次，对学生的升学教育，以循序渐进的方式开展，引导同学们在专业学习、外语能力提升、政治思想教育中潜移默化的开展引导，让升学意识在学习生活中逐渐形成并加以巩固，努力构建学生良好的专业认同感，引导学生尽早明确个人执业定位和发展方向。

七、专业特色与优势

本专业坚持“融通中西、注重人文”的人才培养理念，依托国家级一流本科专业建设点-护理学、国家级一流本科课程-中医临床护理学，将理论与实践、基础与临床、西医与中医相结合，探索出“校院一体、医护教协同”的特色助产人才培养模式。引入社会资源参与人才培养，与广西壮族自治区妇幼保健院等行业单位建立了“校院一体、医护教”协同育人体系，不断提升教师的“育德意识”和“育德能力”。

行业提供实训实习基地及就业基地，在真实的岗位环境中培养学生的临床思维、解决临床问题的实践能力，推动专业实践教学模式的改革，有效培养助产学专业人才，培育契合社会需求的新时代助产学专业人才。