

填写要求

1. 请对照项目申报指南认真填写，规定字数限制应在规定范围内填写。
2. 申报内容应不包含涉密内容。
3. 所有填报内容请按 请不要改变申报表格样式，保持申报书整体整洁美观。
4. 如涉及外文词语，第一次出现时用全称，第二次出现时可以使用简称。
5. 所申报内容应承诺不存在知识产权侵权等问题，如发生知识产权侵权问题，一律后果由项目负责人及申报单位承担。

一、项目建设团队

1. 项目负责人情况

姓名	廖丽贞	性别	女	出生年月	1986.02
部门职务	教师			专业技术职务	副教授
学历	博士	学位	博士	手机号码	13602407144
通讯地址及邮编	广州市番禺区外环东路 280 号广东药科大学健康学院，510080				
工作经历 (重点填写与项目建设相关的经历)	2017、12 - 至今，广东药科大学，健康学院，副教授 2013、09 - 2017、11，广东药科大学，健康学院，讲师				
主要学术、 教研成果	<p>一，主持的课题。（详见附件清单 2）</p> <ol style="list-style-type: none"> 2020 年度广东省教学质量与教学改革工程项目，223，广东药科大学-中山大学附属第一医院医学类专业学生康复治疗学实践教学基地，2020、01-2022、12，3 万，在研，主持。 2020 年广东省高等教育教学改革项目，315，线上线下混合式教学法在《物理治疗学》课程教学改革中的应用与实践，2020、01-2022、12，2 万，在研，主持。 2020 年广东省级大学生创新创业训练计划项目，上工健康——运动康复改善疼痛症状的知识付费平台，2020、01-2022、12，1.25 万，在研，主持。 2018 年度国家自然科学基金项目，81701378 附子多糖通过调节 p19ARF、p53、p21Cip1 通路稳定端粒-端粒酶系统延缓心肌衰老的分子机制研究,2018、01-2020、12，20 万，结题，主持。 2015 年度广东省自然科学基金，2015A030310185，附子多糖通过调控 miR-26、CSE、硫化氢通路改善丙酮醛诱导的糖尿病性心肌损伤，2016、01-2018、12,10 万，结题，主持。 				

二，近三年第一作者、通讯作者论文。（详见附件清单2）

1. Liao LZ, Zhang SZ, Li WD, et al. Serum albumin and atrial fibrillation: insights from epidemiological and mendelian randomization studies. *Eur J Epidemiol.* 2020;2:113-122. JCR 分区 1 区 影响因子 6.529
2. Liao L, Li W, Liu Y, Li J, Zhuang X, Liao X. Exploring the causal pathway from omega-6 levels to coronary heart disease: A network Mendelian randomization study. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases.* 2020;2:233-240. JCR 分区 3 区，影响因子 3.679
3. Liao LZ, Li WD, Liu Y, Li JP, Zhuang XD, Liao XX. Causal assessment of sleep on coronary heart disease. *Sleep Med.* 2020;232-236. JCR 分区 3 区，影响因子 3.038
4. Liao LZ, Zhuang XD, Zhang SZ, Liao XX, Li WD. Education and heart failure: New insights from the atherosclerosis risk in communities study and mendelian randomization study. *Int J Cardiol.* 2020; JCR 分区 2 区，影响因子 3.229
5. Li-Zhen L, Yun X, Xiao-Dong Z, Shu-Bin H, Zi-Lian W, Adrian Sandra D, Bin L. Evaluation of guidelines on the screening and diagnosis of gestational diabetes mellitus: systematic review. *BMJ Open.* 2019 May 5;9(5):e023014. doi: 10.1136/bmjopen-2018-023014. 分区 3 区 影响因子 2.376
6. 廖丽贞, 黄锦玉, 汪翠玲, 肖国铭. OTD 教学法在康复治疗学专业教学中的应用. *中国康复理论与实践*, 2018, 24(1): 121-124.

三，教研成果。（详见附件清单2）

2021 年广东药科大学第十三次校级教学成果奖，以“两性一度”为导向打造《康复功能评定学》金课的建设与实践，二等奖，主持。

2.项目团队成员情况

序号	姓名	性别	出生年月	单位	职务	职称
1	廖丽贞	女	1986年2月	广东药科大学	教师	副教授
2	马兴标	男	1965年4月	越秀区农林街社区卫生服务中心	中心主任	副教授、副主任医师
3	何步东	男	1968年9月	越秀区农林街社区卫生服务中心	预防保健科副科长	主治医师
4	张其明	男	1987年8月	广东药科大学	主管康复治疗师	主管康复治疗师
5	钟志亮	男	1987年10月	广东药科大学	主管康复治疗师	主管康复治疗师
6	张荔	女	1979年12月	越秀区农林街社区卫生服务中心	预防保健科副科长	主管护师
7	蔡凤清	女	1977年10月	越秀区农林街社区卫生服务中心	主治医师	主治医师
8	郭红	女	1989年11月	越秀区农林街社区卫生服务中心	主管护师	主管护师

3.项目团队分工及特色

本项目建设单位：广东药科大学。

联合申报单位：广州市越秀区农林街社区卫生服务中心。

项目团队分工及特色如下：

分工：

一，广东药科大学：

- 1，整合广东药科大学校园的适老类课程，开发制定适合“进社区”的教学进程和教学大纲等。如《中医养生学》《传统康复方法学》《中国传统功法》等适合社区老年人选修的课程。
- 2，整合广东药科大学附属第一医院的优质三甲医疗资源，协助制定相关下沉农林社区的相关制度、方案及落实措施，打造科普义诊品牌项目，定期联合农林社区卫生服务中心开展义诊活动。
- 3，树立社会服务理念，构建“教师、医生、学生”一体化的社区服务平台，教师资源、医疗资源、学生资源等对接社区。

二，广州市越秀区农林街社区卫生服务中心：

- 1，整合农林社区内老年人具体的适老课程和医疗服务需求，协助广东药科大学制定实用性更强更有针对性的“优质医教资源进社区”项目。
- 2，以健康E站为平台，运用现代信息技术（公众号、网站、小程序等），执行“优质医教资源进社区”项目。
- 3，收集本项目的学习反馈，力争为项目外推到附近社区以及本社区的其他居民积累实战经验。

特色：

- 1，依托高校，联合社区，有效整合现有资源。
- 2，聚焦需求，开发专题，推动优质“医教”资源进社区。
- 3，老少联动，医养结合，实行智慧养老全阶层全年龄段参与。

二、建设单位

1. 牵头建设单位

单位名称	广东药科大学		
单位地址	广州番禺区大学城外环东路 280 号		
单位联系人姓名	吴畅渠	单位联系人电话	13600066956
单位简介	<p>广东药科大学是全国三所药科大学之一，是华南地区最早开办药学系列专业的高等学府。1958 年创建广东省卫生干部进修学院，1978 年升格为普通本科高校，定名为广东医药学院；1994 年更名为广东药学院；2016 年经教育部批准，正式更名为“广东药科大学”。建校以来，学校秉承“药学中西、医道济世”的校训，弘扬“励志笃行、融通日新”校风，现已发展成为“以药为主，药医结合，药工融合，多学科协调发展”独具特色的高等学府。</p> <p>学校拥有广州（大学城、赤岗、宝岗）、中山和云浮三大校区五个校园，占地近 5300 亩。设有 19 个学院（部）、2 家直属附属三级甲等医院。现有 49 个本科专业，是全国药学类专业最齐全的高校之一。其中药物制剂、中药制药、药物分析在《中国大学及学科专业评价报告（2019-2020）》中，排名居全国第 8、第 9、第 10，省内第 1、第 2、第 1。药学、临床医学、药物制剂、中药学等 13 个专业为国家级、省级一流本科专业建设点。药物分析、中药分析、卫生统计学 3 门课程为国家级一流本科课程，内科学等 19 门课程为省级一流本科课程。现有全日制在校本科生、研究生和留学生共 2.4 万余人。</p>		

2. 共建单位（如无可留空）

序号	单位名称	单位性质	联系人	联系电话
1	广州市越秀区农林街社区卫生服务中心	民办非盈利	马兴标	13380009224

3.多元协同建设机制

（填写多个单位间的分工情况、项目参与情况和协同建设机制，如只有 1 个建设单位，此栏不填。）

本项目的牵头单位是广东药科大学，共建单位是广州市越秀区农林街社区卫生服务中心，分工情况、项目参与情况见上述“项目团队分工”。
多元协同建设机制：

一，牵头单位和共建单位在历史上和地理位置上一脉相承。

广东药科大学是全国三所药科大学之一，学校拥有广州（大学城、赤岗、宝岗）、中山和云浮三大校区五个校园，占地近 5300 亩。我校在“医教研”三方面均有华南地区优势，针对本项目，我们优选学校在“医教”这两方面的资源进社区。其中广东药科大学大学城校区，见下图 1。



图 1，广东药科大学-大学城校区

广东药科大学附属第一医院创建于 1950 年，前身为广州铁路中心医院，2004 年改制成为广东药学院直属附属医院，是广东省首批三级甲等医院。2016 年更名为广东药科大学附属第一医院。因此学校的教学和医疗资源可以在校区和附属第一医院无障碍互通。广东药科大学附属第一医院，见下图 2。



图 2，广东药科大学附属第一医院

农林街社区卫生服务中心位于越秀区农林下路 19 号之十（广东药科大学附属第一医院内），见下图 3，是广东药科大学附属第一医院直管的社区医院，本中心是广东药科大学附属第一医院紧密型医联体，是广东药科大学临床实践基地，配备的医护人员均接受全科医学培训，临床经验丰富，依托三级医院开展社区卫生服务，有利于卫生资源和医疗设备的优化共享，有利于实现“小病在社区，大病在医院，康复回社区”的医疗设想。可见，牵头单位和共建单位在历史上和地理位置上一脉相承。



图 3，农林街社区卫生服务中心

健康 E 站具有公益性和便利性，尤其受到社区老年人的青睐，可用作开展本项目的主要活动场所。它是在 2019 年，越秀区卫生健康局、农林街社区卫生服务中心、农林街办事处联合打造的健康管理中心，该中

心整合了家庭医生团队、及社工资源，利用智能化设备及互联网技术，通过自助体检一体机、可穿戴设备等自助式的健康管理服务设施，为社区居民提供健康档案、检测结果查询等服务，居民在社区就能享受便捷的身体指标自助检测，通过手机就能接收到相应的检测数据，增强了自我健康管理意识。健康E站的服务流程图，见下图4。

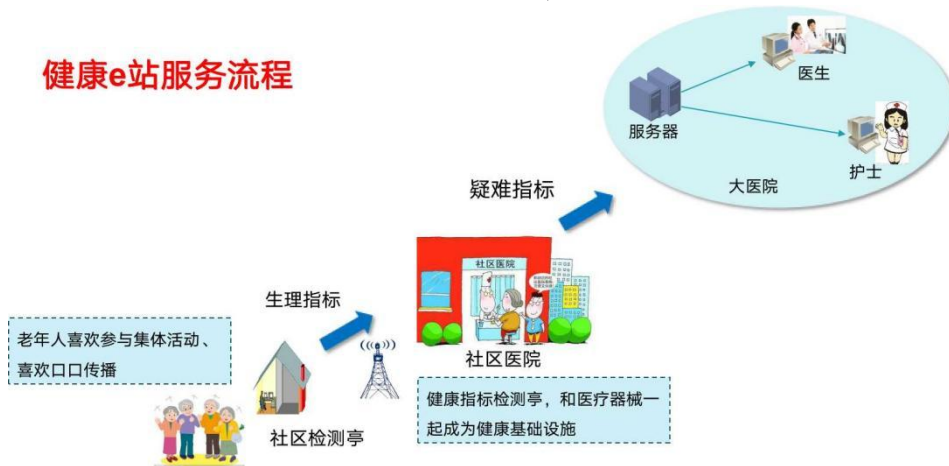


图4，健康E站的服务流程图

农林街社区卫生服务中心每周定期进驻驿站，为居民提供义诊、咨询、健康体检等服务，已经定期开展了很好惠民的社区活动。农林社区卫生服务中心的家庭医生在健康E站开展团队活动的现场，见下图5。



图5，健康E站开展团队活动

二、牵头单位和共建单位均提供共建本项目的各项保障机制。

社区智慧养老符合国家政策导向，牵头单位和共建单位双方的领导高度重视，专门成立课题研究小组，组织研究课题项目的申报与实施，为今后项目实施提供全方位的保障。

牵头单位和共建单位能提供财务、人员、制度等方面上的共建保障。牵头单位广东药科大学具有丰富的项目运行经验，能在财务，人员配置、

师资选调上面提供机制保证，而广东药科大学附属第一医院本身就是牵头单位的直属医院，可以在进社区项目上提供稳定的优质医疗资源，同时为项目组成员提供同等的薪酬和公费医疗等多方面的机制保障，为项目组成员解决后顾之忧。

三、项目基础

一，**项目申报对象为：**广东药科大学。并联合广州市越秀区农林街社区卫生服务中心共同申报。申报对象符合要求。

二，**聚焦社区老年人在科学养老方面的学习需要**，开发适老专题学习资源，坚持科学性、公益性的原则，并以健康E站为平台抓手，实施“优质医教资源进社区”活动。

三，**项目可行性高。**项目实施的牵头单位是广东药科大学，共建单位是广州市越秀区农林街社区卫生服务中心，双方共同组织“优质医教资源进社区”活动，有明确的活动方案，见下文（项目建设方案），广东省继续教育质量提升工程项目立项后，有经费保障，可见本项目在师资力量、医疗资源和老年群众基础上，能确实推进“优质医教资源进社区”的实施。

四，**所建设的“优质医教资源”内容符合社会主义核心价值观**（富强、民主、文明、和谐、自由、平等、公正、法治、爱国、敬业、诚信、友善），社区智慧养老是符合国家政策导向，是积极应对人口老龄化的重要措施，开展医养结合，提升养老服务质量是基层医疗机构的中心任务，受益面广，能够助推公民素质、技术技能、人文素养等的提升。

五，**项目方法先进。**运用现代信息技术（公众号进行项目宣传和活动报名），创新资源进社区的方法（线上线下相结合的适老教学课程），使开发的学习资源在社区有效使用、高质量使用（重复播放、课后学习）。

六，**项目服务对象明确。**优先服务对象是本社区的老年人，并课辐射到周围社区的老年人及整个社区的普通居民。

四、建设目标

(结合项目申报指南的建设目标进行撰写,条理列出,其中应有部分指标为量化可考量指标,限1页面)

一,打造一批适合社区老年人群的适老课程,促进优质课程资源进社区。

初步拟定课程《中医养生学》《传统康复方法学》《中国传统功法》,制定适合“进社区”的教学进程和教学大纲等,其中以《中医养生学》为例,教学进程见附件3。

其中三门课程,每门课程预估学习人次**500**人(课程设线上线下两种形式,支持课后复习和其他时间再学习),合计课程学习**1500**人次。

二,联合农林街社区卫生服务中心,推动优质医疗资源进社区。

完善农林街道卫生服务中心的双向转诊和绿色通道机制,建设优质医疗资源流动机制和实现“社区检查、上级医院诊断”的服务模式。

构建健康科普平台和打造“送医送药送健康”社区义诊活动品牌项目,事实上,农林社区卫生服务中心的家庭医生已经在健康E站定期开展了团队活动,并获得了附近社区居民的一致好评。家庭医生第四团队活动记录表见附件4。

本项目将进一步引进广东药科大学附属第一医院的医生进行义诊活动,提高义诊的诊疗水平。义诊项目每季度开展一次,项目执行期内共开展**4**次,每次接诊人次预估**200**人,合计接诊**800**人次。

三,以健康E站为平台,建立高校社区服务站,培养学生社会服务理念的同时完善社区教育、老年教育服务的公共学习资源库,推动社区教育、老年教育高质量发展。

健康E站整合了社区卫生服务中心家庭医生团队、及社工资源。以此为社会实践的据点,建立高校社区服务站,培养学生社会服务理念,每月开展高校大学生进社区服务的志愿活动,根据社区老年人的需求开展适宜的活动,例如义务理发、如何使用智能手机挂号、查询检查结果等。

本项目预计每月到访的社区老年人**100**人次,学生**50**人次,项目执行期为**1**年,合计到访现场学习**1800**人次。

五、项目建设思路

(含项目建设思路、实践研究方法等，可扩充页面，但不超 2 个页面)

本项目的建设思路课归结为：“一二三”，即一个中心、两种资源，三项活动。见下图 6。

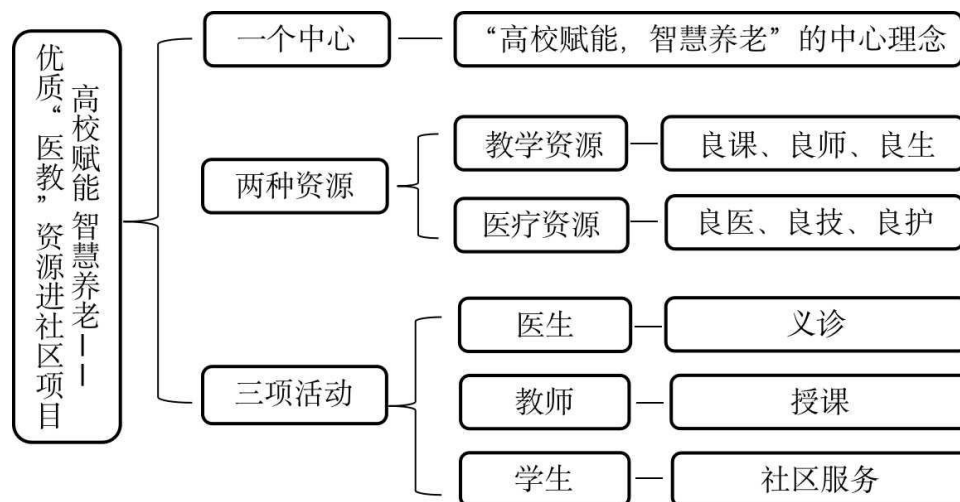


图 6，项目建设思路

一，一个中心：通过公众号、网站、社区宣传栏等，宣扬“高校赋能，智慧养老”的核心理念。

二，两种资源：

（一）教学资源。

我校拥有“良课、良师、良生”只需要合理整合，即可投入到“高校赋能，智慧养老”的项目中。

广东药科大学 1958 年创建广东省卫生干部进修学院，现有 49 个本科专业，是全国药学类专业最齐全的高校之一。每学期开设的课程数量超过一千门，教学资源十分丰富，但是并非所有课程均适合“进社区”，需要重新整合校园的适老类课程，开发制定适合“进社区”的教学进程和教学大纲等。我校还开展了精品开放课程，包括精品视频公开课与精品资源共享课，是以普及共享优质课程资源为目的、体现现代教育思想和教育教学规律、展示教师先进教学理念和方法、服务学习者自主学习、通过网络传播

的开放课程。可见我校具有大量的“良课”资源。

在师资队伍方面，我小拥有一支学术水平较高、结构合理、力量雄厚的师资队伍，现有专任教师 1456 人，教授、副教授 600 余人，教师中具有硕士以上学历占 70.1%。博士生、硕士生导师 230 余人。可见我校拥有优良的师资资源。

学生方面，我校开展多样化的应用型人才培养模式综合改革，在教学理念、管理机制等方面进行创新，努力形成有利于多样化应用型创新人才成长的培养体系，满足区域经济社会发展对应用型人才的需要。建校以来共培养了 14 万多名毕业生，现有全日制在校本科生、研究生和留学生共 2.4 万余人。这些在校的大学生，可以“志愿”的方式，参与到本项目来，学生资源丰富。

（二）医疗资源。

广东药科大学附属第一医院的“良医良技良护”资源合理整合后，也可以马上投入到“高校赋能，智慧养老”的项目中。

广东药科大学附属第一医院创建于 1950 年，前身为广州铁路中心医院，2004 年改制成为我校直属附属医院，是广东省首批三级甲等医院。分为农林院区、共和院区，建筑面积近 10 万平方米，开放床位 1000 余张。现有员工 1603 名，其中卫生专业技术人员 1335 人，高级职称 206 人，其中，双聘院士、岐黄学者、珠江学者各一名。2008 年实行附属第一医院和临床医学院一体化管理。每年承担近千名全日制本科生、研究生和进修、实习生的管理及培养任务。其中大部分的医生，既是附属第一医院的医生，也是我校的授课老师，学校的学生同时也是附属医院的实习生，学校的教学和医疗资源可以在校区和附属第一医院无障碍互通。

三、三项活动：

（一）义诊。广东药科大学附属第一医院以及农林社区卫生服务中心的医护人员均有丰富的义诊经验，详细的义诊方案见下文建设方案。

（二）授课。广东药科大学的教师教学经验丰富，详细的授课方案见下文建设方案。

（三）社区活动。广东药科大学的团学组织已经常规开展了很多学生活动，详细的社区活动方案见下文建设方案。

六、项目建设方案

（主要结合项目申报指南的建设内容和项目实际实际情况进行撰写，可按扩充页面）

建设方案详见附件清单 1。

一，建设方案的整体规划，见下图 7。



图 7，建设方案的整体规划

（一）教学资源进社区。

依托广东药科大学的专业资源及师资团队，投放优质教学资源进社区。根据社区智慧养老的需求，编制老年服务与管理专业教学课程，面向“学生”、“社区医务人员”、“社区志愿者”、“社会学习者”4类用户，设置健康教育课程，制定大纲与教案，有计划开展老年人常见病防治、心理健康咨询、急救技能、康复、老年护理等理论与技能培训，建成包括音视频、动画、文本、课件、图片等素材库，开展线上及线下多种形式的教学活动，一是举办老年人保健讲座。通过请医生、专家等专业人士为老年人讲授养老保健知识、常见病的自我监护和防治、老年人用药须知、简易的推拿按摩等，打造金牌讲师、专家大讲堂等品牌，定期开展健康教育活动；二是开展老年健康咨询，结合当地实际情况，组织专家教授为老年人进行保健咨询；三是通过健康E站、农林人家小程序，利用互联网媒体技术，宣传和普及老年人保健知识。开展多种形式的保健教育，满足社区老年人多元化的健康教育需求，提升基层医疗机构的服务能力，助力智慧养老社区的建设，持续提高老年人的生活质量满意度和幸福感。

牵头单位和共建单位共同搭建养老教育社会实践基地，为高校学生搭建一个良好的实习平台，做到高校、社区合作共赢，树立品牌，发挥辐射效应。通过开展“走进社区、志愿送教”活动，开发社区教育课程，建高校社区教育示范点和服务站；社区康复技能培训、居民自主性学习团队培训；社区教育课程开发和教材编写；社科课题和实验项目合作；逐步让高校更多的资源向社区开放，使在社区养老的老人获得更多的支持，收到更好的效果。通过实践基地，大学生可以充分接触社会，增强社会实践能力，锻炼适应社会的能力。通过与老人接触，以及对养老服务的各种需求进行充分的调查与了解，大学生志愿者才能够在实际中有针对性地开展各项社区养老工作，并做到在社区养老服务中将自身具有的技能与特长与老人的需要紧密结合，切实满足社区老人的需要，从而促进社区养老事业的进一步发展。

（二）医疗资源进社区。

构建广东药科大学附属第一医院-农林社区卫生服务中心的医疗共同体。完善医院与社区中心之间分级就诊、会诊制度和转诊的绿色通道，各科室须严格执行医院首诊负责制、会诊制度和转院制度等核心制度，对社区转诊的急危重症病人要实行优先检查、优先诊治、先诊治后收费的绿色通道。同时建立和完善双向交流制度，选派高技术人才现场指导以及对中心医护的培训，中心医护可对口到相关科室（如内科、妇科、儿科、中医、康复等等）进修学习，提升基层医疗技术水平。医院设立医疗专家人才库，定期到社区中心出诊，相关临床科室对口帮扶，为社区居民提供基层收费、三甲医疗服务的高性价比体验。

依托农林街东园新村健康E站，定期开展义诊活动，实现社区智慧养老。利用智能手段，更贴心服务，更精准的对接社区需求，深化“互联网+智慧养老”方面的探索。以此平台为场地的据点，把广东药科大学的优质适老课程和社区医疗资源引进社区，让社区老年人在家门口就能实现终身学习，医养结合的新型养老方式。推动解决老年人在运用智能技术方面遇到的困难，让老年人更好共享信息化发展成果，促使智慧养老技术为更多老年群体“赋能”，进而满足老年人的多元化需求，持续提高老年人的生活质量满意度和幸福感。

二、建设方案的核心活动

(一) 义诊，下面以“2020年广东省安全用药月进社区”义诊咨询活动为例说明。本项目会根据实际情况开展内容不同的义诊活动。

越秀区农林街社区卫生服务中心健康教育工作档案册

2、公众大型健康教育咨询活动记录表

活动主题	“2020年广东省安全用药月进社区”义诊咨询活动			
活动时间	2020年11月18日	活动地点	东山锦轩门口	
主办单位	农林街社区卫生服务中心	协作单位	广东省执业药师注册中心、广东省药学会	
中心工作人员数	8人	主要对象人群及人数	辖区居民：180人	
活动形式	咨询(√) 展板() 义诊(√) 互动游戏() 录像() 其它形式()			
发放资料数量	折页：540 用药安全、高血压中医保健、提供免费慢病健康管理服务	手册：0	处方：0	传单：0 其他：0
活动照片				
活动小结及活动评价	<p>活动小结：我中心义诊队伍由马兴标主任，梁丽坤科长，何步东主治医师带领，10余名工作人员和志愿者等参与。义诊现场全科医师和专业药师解答居民的常见用药问题，普及用药安全等知识。</p> <p>活动评价：此次活动提供了面对面、零距离的医疗服务，增强了居民朋友的健康保健意识，深受欢迎。社区将继续丰富活动，切实将关爱居民健康的举措落到实处，营造社会健康生活的良好氛围。</p>			
存档材料附后	<input checked="" type="checkbox"/> 书面材料 <input checked="" type="checkbox"/> 图片材料 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷材料 <input type="checkbox"/> 影音材料 <input type="checkbox"/> 居民签到表 <input type="checkbox"/> 其他材料 <input type="checkbox"/> 工作人员签到表 <input checked="" type="checkbox"/> 咨询信息登记表			

负责人(签字)：徐哲东

填表时间：2020年11月18日

(二) 授课, 下面以《中医养生学》的教学进程为例说明。本项目会根据需要增删调整。

周次	星期	节次	日期	上课地点	上课教师	授课类型	授课内容摘要
1	四	3-4	9月5日	教学楼 J601	王坤	理论课	绪论、发展简史、基本观念
2	四	3-4	9月12日	教学楼 J601	王坤	理论课	中医养生的基本原则
3	四	3-4	9月19日	教学楼 J601	王坤	理论课	精神养生
4	四	3-4	9月26日	教学楼 J601	项瑜	理论课	社交养生、起居养生
5	四	3-4	10月3日	教学楼 J601	项瑜	理论课	饮食养生
6	四	3-4	10月10日	教学楼 J601	项瑜	理论课	房事养生
7	四	3-4	10月17日	教学楼 J601	项瑜	理论课	雅趣养生
8	四	3-4	10月24日	教学楼 J601	项瑜	理论课	沐浴养生
9	四	3-4	10月31日	教学楼 J601	王坤	理论课	传统运动养生
10	四	3-4	11月7日	教学楼 J601	王坤	理论课	针灸推拿养生
11	四	3-4	11月14日	教学楼 J601	王坤	理论课	因时养生
12	四	3-4	11月21日	教学楼 J601	王坤	理论课	体质辨别
13	四	3-4	11月28日	教学楼 J601	王坤	理论课	因人养生
14	四	3-4	12月5日	教学楼 J601	王坤	理论课	五脏调养(肝 心)
15	四	3-4	12月12日	教学楼 J601	王坤	理论课	五脏调养(脾、肺、肾)
16	四	3-4	12月19日	教学楼 J601	王坤	理论课	中药养生

(三) 社区活动，下面以我校某班级“三九贴”社区服务活动为例说明。本项目会根据实际情况开展内容不同的社区活动。

XX 学院 XX 专业 X 班“三九贴”社区服务活动策划书

活动时间：2019 年 12 月 16 日下午四点

活动地点：农林街健康 E 站

参与人员：曾钰皓，陈霆杰，黄友为，杜韵静，邢琳桢，曾绎丹，罗倩仪，周芸，申文勇，梁琳婷，赖震章，黄卫珍，叶泳生，钟文苑，温家炜，陈灼桥，莫雄英。共 17 人

活动目的：“三九贴”是在中医理论的指导下，在冬季三九天的时候，选用具有辛散温通的药物，在特定穴位上进行贴敷，刺激经络穴位，鼓舞人体的阳气，扶正祛邪，防治疾病。中国俗语有“夏练三伏，冬练三九”之说法。“三伏”是初伏、中伏和末伏的统称，是一年中最热的时节；而与三伏对应的是三九，“三九”一般出现在冬至到惊蛰（冬至后的第十九天到第二十七天）。

“三九贴”，又被称为“冬天里的热能量”，是“三伏贴”的巩固和加强。“三九”一年中最冷的时候，此时阳气敛藏，人体气血不畅，皮肤干燥，毛孔闭塞。在三九天将温热药物贴敷穴位，可以激发体内阳气，健脾补肾益肺，祛风散寒，促使经络通畅，气血调和，不仅可以调节人体免疫功能，还能防病治病。

我们将为社区老人讲解什么是三九贴，以及其作用和注意事项，最后再为他们试贴（药物经过特殊炮制性质已趋于温和，不会对人体有强烈刺激），希望能在寒冬中为社区老人传递一份温暖。

资源需要：药膏、药布（已自备）照相机（自备），投影仪以及会议室/教室（需对方提供）

活动开展：下午 3 点 30 分所有人员在校门口集合完毕，步行前往健康 E 站，进行讲解以及试贴三九贴，最后进行合影等，整个流程限制在两个半小时以内。活动结束后整理图片和视频资料，撰写总结并汇报。

活动中应注意的问题及细节：交通安全问题，以及事先对组内成员的培训。

七、项目创新

(条理列出, 限 1 页面)

一, 依托高校, 联合社区, 有效整合现有资源。

服务社会是高校的重要职能之一。高校有着丰富的人力、物力和智力资源, 高校充分利用其优质资源为周边社区养老提供服务, 这既实现了高校资源的共享, 同时也缓解了社区养老的压力。一方面, 可提升社区老人的生活水平和幸福指数; 另一方面, 有利于维系家庭和睦并促进社会稳定, 这些均促进了社区养老事业的发展。

二, 聚焦需求, 开发专题, 推动优质“医教”资源进社区。

疫情防控常态化下, 利用互联网+医疗模式和完善医联体制度, 线上线下相结合, 推动优质医疗资源进入社区。线上构建平台, 为社区居民对优质医疗资源的需求提供了极大的便捷性, 宣传大健康理念, 增加社区居民的就医多元化; 线下打造品牌义诊项目, 送医送药送健康进社区, 专家患者社区面对面交流答疑, 同时专家进驻卫生服务中心坐诊, 常年为社区居民优质的医疗服务, 提升患者对基层就医的意愿度, 一定程度缓解三甲医院看病难的问题。

八、项目推广价值

(条理列出, 限 1 页面)

一, 可推广至周边社区居民。

广东药科大学依托高校优质资源及专业优势, 赋能基层医疗机构, 以健康E站为服务平台, 推进老年健康教育, 打造社区智慧养老创新模式, 解决医养结合“最后一公里”难题。通过医院优质医疗资源进农林社区项目, 能够打造一个义诊活动品牌、制度和完善会诊转诊和人才交流制度和构建信息共享、家庭医生签约、线上就诊上门服务和科普等平台, 线上线下相结合, 把优质医疗资源下沉到社区, 为社区患者提高多元化、便捷式、专家式的就医体验, 提升卫生服务中心的医疗技术水平, 在一定程度上也能够减轻大医院的医疗压力, 良性循环, 共同发展。所以该项目具有科学性、创新性和可操作性。这种良性循环的医养模式如果成功, 可以优先推广到周边社区居民, 增大受益面, 扩大影响力。

二, 可推广至本社区其他居民。

本项目首期开发的应用对象主要是社区的老年人, 包括适老课程的选择和设计以及后面医疗资源的社区对接。事实上, 本社区其他居民也有日常生活保健、科学养生的需求, 后期的开发可以针对本社区其他居民, 开发其他类型的课程和对接社区的医疗资源。

九、建设步骤及时间进度安排

(限 1 页面)

一、2022 年 1 月-2022 年 4 月

打造一批适合社区老年人群的适老课程，促进优质课程资源进社区。初步拟定课程《中医养生学》《传统康复方法学》《中国传统功法》，制定适合“进社区”的教学进程和教学大纲等。

二、2022 年 5 月-2022 年 8 月

联合农林街社区卫生服务中心，推动优质医疗资源进社区。完善农林街道卫生服务中心的双向转诊和绿色通道机制，建设优质医疗资源流动机制和实现“社区检查、上级医院诊断”的服务模式。建立医疗专家库和常年有专家在服务中心出诊查房，大力推动家庭医生签约服务，完善线上就医、居家护理、康复等互联网+医疗的举措。构建健康科普平台和打造“送医送药送健康”社区义诊活动品牌项目，增强社区居民健康理念，提升健康素养，提高幸福生活指数。

三、2022 年 9 月-2022 年 12 月

以东园新村健康 E 站为平台，完善社区教育、老年教育服务的公共学习资源库，推动社区教育、老年教育高质量发展。

十、建设单位保障机制

(限 1 页面)

一、师资人员保障

社区智慧养老是符合国家政策导向，是积极应对人口老龄化的重要措施，开展医养结合，提升养老服务质量是基层医疗机构的中心任务，申报“高校赋能 智慧养老——依托高校资源，以健康 E 站为平台，打造社区智慧养老创新模式”对我中心医养结合工作有重要意义，因此，领导高度重视，专门成立课题研究小组，组织研究课题项目的申报与实施，为今后项目实施提供人员和组织上的保障。凡派往农林街道卫生服务中心的工作人员，在派往的工作期间可按如下条款进行管理：1、工资由派出单位按现工资标准发放。2、享受派出单位各项福利待遇。3、每月仍享受派出单位计算的绩效。4、社区街道对下派的医务人员提供安全便利的基本生活和工作条件。

二、场地保障

建设单位广东药科大学学校拥有广州（大学城、赤岗、宝岗）、中山和云浮三大校区五个校园，占地近 5300 亩。其附属第一医院和农林街社区卫生服务中心紧密相连，能为项目的开展提供足够的场地。此外，健康 E 站作为本次项目智慧养老的试点社区，其场地可作为开展项目的常规场所。

三、机制保障

广州市越秀区农林街社区卫生服务中心在越秀区卫健局和农林街道办事处领导下开展工作，在公共卫生及其它方面有深入的沟通联系，共同完成街道基本公共卫生工作，在医养结合方面有共同工作机制，既有分工，也有合作，2020 年 10 月签订了《农林街医养结合联席会议制度》，进一步加强了社区卫生服务中心跟街道的合作机制，优化工作流程，促进医养工作的开展，根据越秀区民政局、越秀区卫生健康局联合发文《越秀区民政局越秀区卫生健康局关于做好医养结合发展工作的通知》（越民（202118 号），越秀区农林街道办事处、广州市看护家养老服务有限公司、广州市越秀区农林街社区卫生服务中心签订养老服务协议，对优质资源进社区提供机制上的保障。

十一、经费筹措及预算安排

(限 1 页面, 包括总经费预算、经费来源、经费安排等)

总经费预算 5 万元。

经费来源: 省教育厅。

经费安排如下。

预算经费总额		5 (万元)	
序号	支出科目	预算	支出用途
1	交通	1	用于参与本项目活动的交通费用。
2	办公费	1	用于本项目的办公费用, 如学习资料的打印、复印、印刷等。
3	专用材料费	2	用于本项目的设备购置费 (包括基础设备、专用设备)、专用材料费、会议费等。
4	劳务费	1	提供场地教学的费用及提供人员进行带教学习的费用。

十二、其他说明

(如没有可留空)

无。

十三、项目推荐意见

1. 项目团队成员签名 (签名页详见附件清单5)

	姓名	项目任务分工	签名
项目负责人	廖丽贞	项目总设计和协调	廖丽贞
项目成员	马兴标	农林义诊活动	马兴标
项目成员	何步东	农林义诊活动	何步东
项目成员	张其明	学生青志活动	张其明
项目成员	钟志亮	学生团学活动	钟志亮
项目成员	张荔	健康E站活动	张荔
项目成员	蔡凤清	健康E站活动	蔡凤清
项目成员	郭红	健康E站活动	郭红
项目成员			
项目成员			
项目成员			

2. 项目建设单位保障承诺及推荐意见

本单位对“继续教育质量提升工程”申报项目进行了评审评价，择优申报，经公示无异议。

如该项目获准立项，本单位承诺为项目团队提供政策等方面的支持，并同意项目建设和改革成果在制定的网站上展示和分享，将监督项目团队及时更新资源。

同意申报！

单位名称（公章）：广东药科大学

2021年10月14日

3. 联合建设单位意见（如无可留空）

单位名称	意见及公章
广州市越秀区农林街社区卫生服务中心	<p>本单位已对本申报项目进行了评审评价，经公示无异议。</p> <p>如该项目获准立项，本单位将按申报书提供全方位保障。同意推荐。</p> <p>（单位公章） 2021年10月14日</p>
	<p>（单位公章） 年 月 日</p>
	<p>（单位公章） 年 月 日</p>

4.推荐单位意见

(通过地市教育局、教指委或有关行业协会推荐的项目须由推荐单位填写推荐意见。)

单位名称(公章):

年 月 日

十四、项目申报材料附件清单

(根据实际列出)

1. 项目建设方案
2. 申请人主要学术、教研成果
 - ① 主持的课题 1
 - ② 主持的课题 2
 - ③ 主持的课题 3
 - ④ 主持的课题 4
 - ⑤ 主持的课题 5
 - ⑥ 近三年第一作者、通讯作者论文 1
 - ⑦ 近三年第一作者、通讯作者论文 2
 - ⑧ 近三年第一作者、通讯作者论文 3
 - ⑨ 近三年第一作者、通讯作者论文 4
 - ⑩ 近三年第一作者、通讯作者论文 5
 - ⑪ 近三年第一作者、通讯作者论文 6
 - ⑫ 教研成果 1
3. 《中医养生学》教学进程
4. 家庭医生第四团队活动记录表