

《黑龙江省卫生职业教育专业结构与卫生计生事业发展的适应性研究》

研究报告

一、引言

卫生职业教育如何满足新医改的要求，为基层培养大批“下得去，留得住，用得上”的医药卫生人才是卫生职业院校面临的重要课题。本研究从我省卫生职业教育专业设置及专业结构入手，对现阶段及“十三五”规划期间黑龙江省卫生计生人力资源需求进行分析，并对二者之间的匹配程度进行深入剖析，探索黑龙江省卫生职业教育专业设置及结构的优化方案，使卫生职业教育更能适应新医改形势的需要，为《黑龙江省卫生和计划生育事业发展“十三五”规划》编制提供参考，该研究对黑龙江省卫生职业教育可持续发展乃至卫生计生事业整体发展具有十分重要的理论意义和实践意义。

二、相关范畴及现状概述

一是本课题研究范围仅限黑龙江省内卫生职业院校、及开设卫生类相关专业职业院校的卫生类专业设置情况；二是对于职业教育类别以外的其他层次（包括本科等）医学类别院校的相关情况不予考虑。

二是本课题中专业结构是指是指黑龙江省中、高等卫生职业教育机构及开设卫生职业类教育专业的院校，其卫生职业类专业的设置的范围、数量及其构成。适应性是指中、高等卫生职业教育机构专业设置的范围及其构成与黑龙江省卫生计生事业发展人才需求的匹配程度。

三、结果

（一）总体情况

1、2011-2015年黑龙江省中、高职卫生院校（含开设高职医学相关专业其他院校）基本情况

需要指出的是，目前，黑龙江省中、高职卫生院校（含开设高职医学相关专业的其他院校）中包含2家民营院校，分别为哈尔滨现代护理卫生学校和哈尔滨江南职业技术学院详见表1。

表1 2011-2015年黑龙江省中、高职卫生院校基本情况

单位：所

	2011		2012		2013		2014		2015	
	数量	%								
中等职业学校	12	52.17	13	44.83	13	46.43	13	44.83	13	44.83
卫生学校	11	-	12	-	12	-	12	-	12	-
其他职业学校（开设医学相关专业）	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-
高等卫生职业学校	3	13.04	3	10.34	3	10.71	3	10.34	3	10.34
高等医学专科	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-
高等护理专科	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-
其他院校（开设高职医学相关专业）	8	34.78	13	44.83	12	42.86	13	44.83	13	44.83
医学类本科院校分校	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-
高职院校	6	-	11	-	10	-	11	-	11	-
合计	23	100.00	29	100.00	28	100.00	29	100.00	29	100.00

2、2011-2015年黑龙江省中、高等卫生职业院校（含开设中、高职医学相关专业其他院校）专业设置情况

2014年黑龙江省各类卫生职业院校（含开设中、高职医学相关专业其他院校）开设专业类别及数量

表3 2014年黑龙江省各类卫生职业院校（含开设中、高职医学相关专业其他院校）开设专业类别及数量表

	临床类	护理类	药学类	医技类	管理类	其他类	合计
中等职业学校	3	10	5	8	0	1	27
卫生学校	3	10	5	8	0	1	27
其他职业学校（开设医学相关专业）	0	0	2	0	0	0	2
高等卫生职业学校	2	3	2	3	2	1	13
高等医学专科	2	3	1	3	0	1	10
高等护理专科	2	3	2	2	2	0	11
其他院校（开设高职医学相关专业）	5	1	3	6	1	0	16
医学类本科院校	2	1	1	4	1	0	9
高职院校	3	3	2	3	2	1	14
合计	7	10	6	9	3	3	38

（二）2011-2015年黑龙江省中、高职卫生院校（含开设高职医学相关专业其他院校）护理专业设置情况

1、护理专业设置情况

表 5 2011-2015 年黑龙江省各类卫生职业院校开设护理类专业数量

	2011			2012			2013			2014			2015		
	全部专业数	护理类专业数	%												
中等卫生职业学校	24	9	37.50	25	11	44.00	26	11	42.31	27	10	37.04	27	10	37.04
卫生学校	24	9	37.50	24	11	45.83	25	11	44.00	27	10	37.04	26	10	38.46
其他职业学校（开设卫生类专业）	2	0	0.00	2	0	0.00	2	0	0.00	2	0	0.00	2	0	0.00
高等卫生职业学校	9	1	11.11	13	3	23.08	12	3	25.00	13	3	23.08	13	3	23.08
高等医学专科	7	1	14.29	10	3	30.00	10	3	30.00	10	3	30.00	10	3	30.00
高等护理专科	6	1	16.67	11	3	27.27	11	3	27.27	11	3	27.27	11	3	27.27
其他院校（开设高职卫生相关专业）	23	5	21.74	19	3	15.79	20	2	10.00	16	3	18.75	19	4	21.05
医学类本科院校	17	1	5.88	16	2	12.50	17	1	5.88	9	1	11.11	13	1	7.69
高职院校	12	5	41.67	12	3	25.00	10	2	20.00	14	3	21.43	17	4	23.53
合计	37	10	27.03	37	11	29.73	37	11	29.73	38	10	26.32	40	11	27.50

2、2011-2015 年黑龙江省护理类专业招生情况

表 6 2011-2015 年黑龙江省中、高等卫生职业院校护理专业招生人数及所占比重

	2011			2012			2013			2014			2015		
	护理招生数量	招生总数	%												
中等卫生职业学校	9230	17193	53.68	7281	12823	56.78	10134	12943	78.30	10539	12121	86.95	6311	8151	77.43
中职	5114	10399	49.18	5670	10914	51.95	8704	11158	78.01	6459	7887	81.89	6311	8151	77.43
高职	4116	6794	60.58	1611	1909	84.39	1430	1785	80.11	4080	4234	96.36	0	0	
高等卫生职业学校	1545	2995	51.59	1560	3466	45.01	1448	2983	48.54	1639	3726	43.99	1764	3832	46.03
合计	10775	20188	53.37	8841	16289	54.28	11582	15926	72.72	12178	15847	76.85	8075	11983	67.39
中职占比重 (%)	47.46	51.51		64.13	67.00		75.15	70.06		53.04	49.77		78.15	68.02	

高职占比重 (%)	52.54	48.49	35.87	33.00	24.85	29.94	46.96	50.23	21.85	31.98
--------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

3、2011-2015 年黑龙江省护理类子专业招生情况

表 7 2011-2015 年黑龙江省卫生职业教育护理类各专业招生人数 人

年份	护理学	涉外护理	口腔护理	中医护理	老年护理	母婴护理	精神护理	急救护理	康复护理	运动康复护理	助产	合计
2011	10372	80	60	50	30	10	9	10	8	--	146	10775
2012	8113	200	80	56	36	8	18	20	16	30	264	8841
2013	10783	240	80	56	30	20	20	30	19	15	289	11582
2014	11211	240	102	58	50	17	28	40	20	--	300	12066
2015	7257	150	110	60	50	32	22	26	28	20	320	8075
合计	47736	910	432	280	196	87	97	126	91	65	1319	51339

(四) 适应性分析

1、黑龙江省卫生职业教育专业结构与“十三五”黑龙江省卫生计生人才发展适应性分析

表 10 “十三五”时期卫生计生事业人才发展主要指标

指标	“十二五”时期	“十三五”时期		属性
	2015 年末实际 达到标准	2020 年	年均增长	
千常住人口职业（助理）医师数	2.17	2.5	0.07	预期性
每千人口注册护士数	2.3	3.14	0.17	预期性
千常住人口公共卫生人员数	0.67*	0.83	0.03	预期性
医生与护士比	1:1.06	1:1.25	--	预期性
每万人口全科医生数	0.51*	2	0.30	预期性
乡村医生中专以上学历比例	46.1%	90%	8.78%	预期性
乡村卫生院人员取得大专以上学历的比例	71.2%	90%	3.76%	预期性
乡镇卫生院临床医生取得执业助理及以上执业资格比重	83.4%	95%	2.32%	预期性
乡村医生取得职业助理级以上职业资格比重	18.8%	50%	6.24%	预期性
卫生计生人才总量	23.86 万	24.2 万	0.07 万	预期性

如无 2015 年指标数，则用 2014 年指标数代替，并用*标注。

2、与当前卫生计生事业发展需求的适应性分析

一是护理专业仍是未来发展的重点专业之一。根据《黑龙江省卫生和计划生育事业发展“十三五”规划》目标，到 2020 年，黑龙江省护理人才总量要从“十二五”期末的 9 万人增加到 13 万人，预计增幅 44.4%，护理专业本专科教育（含高等职业技术教育）提高到 78%。医护比要从“十二五”期末的 1:1.06 提高到

1:1.25, 这也意味着未来五年护理专业作为卫生职业教育发展的龙头趋势仍将持续。然而, 本次研究显示, “十二五”期间, 黑龙江省中、高等卫生职业院校护理类专业涵盖的子专业项目有所增加, 招生人数也有所上升, 但幅度较小, 尚不能满足“十三五”规划的需要。

二是老年护理、康复医学专业开设不足, 培养力度较小。随着“医养结合”模式的逐渐成型, 包括老年护理、康复治疗技术在内的专业人才数量出现短缺, 据统计, 2013年, 我国康复专业执业医师仅有25000多名, 仅占全部执业医师人数0.9%, 欧美、日本等发达国家康复治疗师人数一般为30-70人/10万人, 而我国仅为0.4人/10万人。从我省老年护理和康复医学等专业开设情况来看, 2015年, 仅有3所中等卫生职业院校开设老年护理专业, 招生规模合计不足60人, 远远不能达到日益增长的社会需求。2015年, 有2所高职院校开设康复医学专业, 培养规模在100人左右, 中等职业院校开设康复护理专业招生合计不足100人, 尚不能满足社会需求。另一方面, 我国康复医学教育与科研工作起步较晚, 各层次康复医学教育相对滞后, 师资力量不足, 社会公众及其他相关临床专业对康复医学的了解程度不够, 导致康复医学相关专业招生受到制约。

三是农村医学等相关专业招生规模不足以满足需要。根据《黑龙江省卫生计生事业发展“十三五”规划》, 截至到“十三五”期末, 每万人口全科医生数要从“十二五”期末的0.51提高到2, 乡村医生中专以上学历比例要从46.1%提高到90%。与本科院校不同, 中、高等卫生职业院校人才培养要面向基层, 在一定程度上在卫生人才培养体系中承担着“托底”的角色。“十二五”期间, 根据相关要求, 黑龙江省中等职业卫生学校全部开设农村医学专业, 但是整理规模较小, 距离“十三五”规划目标仍有很大差距, 因此, “十三五”期间, 卫生职业院校务必要提高农村医学的招生力度, 在统招层次提高招生水平, 加大培养力度, 另一方面, 在开展在职乡村医生能力培养和提升方面有所侧重, 双管齐下, 确保我省“十三五”规划目标的顺利完成。

六、建议

1、提高专业覆盖率, 突出专业特色, 提升人才培养综合实力

从专业覆盖情况来看, 目前, 黑龙江省高职卫生院校开设专业数量尚达不到国家目录的一半, 究其原因主要有三点, 一是我省高职卫校数量较少, 建校时间

(升格时间)较短,学校整体实力及院校总体办学能力仍有待提升;二是学校前期有关专业设置的调研工作不足,导致专业设置不能适应社会需求;三是专业重复率高,研究表明,我省卫生职业院校全部开设了护理专业,有的院校甚至只开设护理专业,对突出特色专业主动性差[2]。为此,卫生职业院校应积极建设、突出特色专业,主动出击、科学研判,顺应社会需求积极开设新专业,加强学科体系建设,建立一到两个优势专业,避免开设专业过度重复,提升黑龙江省卫生职业院校综合办学及人才培养综合实力。

2、顺应“医养结合”模式发展需求,推动老年护理、老年医学和康复医疗等专业发展

2015年,卫计委等国家9部委联合出台《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》,意见指出,支持高等院校和中等职业学校增设相关专业课程,加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等方面专业人才。本次研究数据显示,“十二五”期间,除职工医学院外,黑龙江省2所高等卫生职业教育院校、2所开设高职医学专业的本科医学院校各年均开设高职康复治疗技术专业,中等职业院校仅有1所开设康复治疗专业,且计划招生人数仅为10人每年。2014年,黑龙江省仅有3所中等卫生学校开设老年护理专业,招生数量不足50人。2011—2015年,黑龙江省卫生职业院校中,仅有哈尔滨现代护理卫生学校开设康复护理专业,只有1所高职院校开设了医学营养专业。“医养结合”专业人才的缺乏是我国“医养结合”养老模式健康发展的“短板”,卫生职业院校必须以此为契机,开设并完善老年医学、老年护理、康复医疗等专业,加大人才培养力度和质量,使“医养结合”专业人才培养成为职业院校的办学亮点[3]。其次,卫生职业院校可以通过就业指导、定向培养、建立“医养结合”实训基地等方式,多层次、多角度丰富职业教育培养模式,加大老年护理专业技能型人才的培养力度,为“医养结合”模式的快速、高质量发展储备人力资本。

3、以“全面放开二孩”政策为契机,促进助产专业独立学科人才培养体系建设

随着“全面放开二孩”政策的实施,医疗机构对助产专业人才需求呈现明显上升趋势,对此,部分院校及时调整助产专业招生计划,加大助产专业人才培养力度。然而,一直以来,助产专业并没有形成独立的学科人才培养体系,有的院

校挂靠在护理专业、有的挂靠在临床专业，一定程度上影响了社会对助产专业的认知度，对卫生职业院校的招生也造成了一定的影响。为此，必须推进助产专业独立学科人才培养体系的建立，特别是卫生职业院校必须利用好助产专业特点，发挥职业教育特色，使其成为学校办学的优势特色专业，加大招生力度，达到学校发展和满足人才需求的双赢局面。

4、继续发挥护理专业招生与就业优势，为顺利完成黑龙江省“十三五”卫生人才发展目标奠定基础

根据《黑龙江省卫生和计划生育事业发展“十三五”规划》目标，到2020年，黑龙江省护理人才总量要从“十二五”期末的9万人增加到13万人，预计增幅44.4%，护理专业本专科教育（含高等职业技术教育）提高到78%。医护比要从“十二五”期末的1:1.06提高到1:1.25，这也意味着未来五年护理专业作为卫生职业教育发展的龙头趋势仍将持续。然而，本次研究显示，“十二五”期间，黑龙江省中、高等卫生职业院校护理类专业涵盖的子专业项目有所增加，招生人数也有所上升，但幅度较小，尚不能满足“十三五”规划的需要。为此，卫生职业院校应继续发挥护理专业这一传统优势，加大招生力度，发展多维度护理职业教育模式，以满足“十三五”期间护理人才需求。此外，随着“医养结合”模式的持续推进，包括老年护理、康复护理等在内的人才缺口较大，为此卫生职业院校必须积极迎合老年护理、康复护理人才的需求，有针对性的开设相关专业方向，扩大招生力度，以满足社会对技能型、专业型护理人才的需要。

参考文献

1. 汪玲，邹和建，熊思东等. 国外医学门类学科专业设置及其启示.中国医学教育杂志，2006（4）：90-93

2、王红，王婧，李 锋，关于适应卫生事业发展需要的专业调整和设置的研究.卫生职业教育，2010（18）：30-32

王红，范玉敏，刘军鹏等，国内外卫生职业教育专业设置对比研究.卫生职业教育.2010（17）：23-25

3、黑龙江省卫生和计划生育委员会. 黑龙江省卫生和计划生育事业发展“十三五”规划，2016

4、张焯，汪玉娇.老年服务与管理专业人才培养模式研究〔J〕.职业教育研究. 2016（3）： 42-45

5、黄刚，张军荣，李志成,等.中等卫生职业教育护理专业发展调研报告〔J〕. 2014， 32（18）： 134-135

6、陈国忠，秦红兵，侍杏华.新医改阃视下高等卫生职业教育改革初探.中国职业技术教育. 2012（4）： 67-69

7.陈保荣.我国高等职业教育国际化发展及对策研究〔J〕.职教论坛，2012（1）： 15-18