



广东江门中医药职业学院

GUANGDONG JIANGMEN CHINESE MEDICINE COLLEGE

2.3 办学定位佐证材料

2.3.2 中医学院专业设置与区域重点 产业或人才紧缺领域匹配度

目 录

- (1) 专业设置与区域重点产业匹配度情况表
- (2) 广东江门中医药职业学院康复治疗技术专业适应性调研报告
- (3) 广东江门中医药职业学院针灸推拿专业适应性调研报告
- (4) 广东江门中医药职业学院中医康复技术专业适应性调研报告
- (5) 广东江门中医药职业学院中医学专业适应性调研报告
- (6) 广东江门中医药职业学院中医养生保健专业适应性调研报告

专业设置与区域重点产业匹配情况汇总表

序号	二级学院	专业名称	对接区域重点产业	区域经济社会发展规划/产业规划名称（文号）	规划相关内容（简明扼要摘录）
1	中医学院	中医学	1. 医疗卫生产业 2. 中医药产业 3. 大健康产业	1. 粤港澳大湾区发展规划纲要 2. 健康广东行动（2019-2030年） 3. 中医药发展战略规划纲要（2016-2030年） 4. “健康江门2030”规划 5. 江门市促进中医药传承创新发展实施方案（2020-2025年）	加强中医药人才队伍建设。扎实推进“361中医药人才培养工程”，借助粤港澳大湾区中医药高地建设契机，整合资源，支持广东江门中医药职业学院建设全省乃至全国高水平中医药高职院校，打造中医药人才培养强市，发挥中医药在健康中国建设中的独特优势，依托医疗养生健康产业，加快培养生物医药技术、药师和中医药服务、卫生信息化等大健康产业复合型人才队伍，到2030年，中医药服务领域实现全覆盖，中医药健康服务能力显著增强，对经济社会发展作出更大贡献。
2	中医学院	针灸推拿	1. 医疗卫生产业 2. 健康养生产业 3. 大健康产业	1. 粤港澳大湾区发展规划纲要 2. 健康广东行动（2019-2030年） 3. 中医药发展战略规划纲要（2016-2030年） 4. “健康江门2030”规划 5. 江门市促进中医药传承创新发展实施方案（2020-2025年）	加强以中医类别全科医生培养为主的基层中医药人才队伍建设，乡镇卫生院中医类别执业医师数达到不低于执业医师总数的20%。鼓励高水平中医专家在基层中医医疗卫生机构建设名医工作室。到2030年主要健康指标达到高收入国家（地区）水平，人均预期寿命达到80岁；针对粤东西北地区发展短板，加强基层医疗卫生服务能力建设等重点工作安排。
3	中医学院	中医养生保健	1. 健康服务产业 2. 大健康产业 3. 养生与保健产业	1. 粤港澳大湾区发展规划纲要 2. 健康广东行动（2019-2030年） 3. 中医药发展战略规划纲要（2016-2030年） 4. “健康江门2030”规划 5. 江门市卫生与健康事业发展“十四五”规划（2021-2025年）	形成一批特色鲜明、产业链完善、具有较强竞争力的中医养生保健产业集聚区。扶持养生保健服务贸易重点项目、骨干企业以及重点区域建设，鼓励养生保健企业积极开拓国际市场，促进对外交流与合作。
4	中医学院	中医康复技术	1. 康复养老服务产业 2. 大健康产业	1. 中医药发展战略规划纲要（2016-2030年） 2. 健康广东行动（2019-2030年） 3. 中医药发展战略规划纲要（2016-2030年） 4. 广东省中医药康复服务能力提升工程实施方案（2021-2025年）	到2030年，中医药治理体系和治理能力现代化水平显著提升，中医药服务领域实现全覆盖，中医药健康服务能力显著增强，在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用得到充分发挥；全面建成中医药强省。强化基层中医药健康服务能力，提高医保对针灸、治疗性推拿等中医非药物疗法服务项目报销比例，加大对中医药服务人次、中医药住院床日、中药饮片处方的补助力度。加强中医康复中心和中医特色的康复医院建设，鼓励社区卫生服务中心和乡镇卫生院在中医综合治疗区（中医馆）提供中医药康复服务。
5	中医学院	康复治疗技术	1. 大健康产业 2. 康复医疗产业 3. 健康养老产业	1. 粤港澳大湾区发展规划纲要 2. 健康广东行动（2019-2030年） 3. “健康江门2030”规划 4. 广东省卫生健康事业发展“十四五”规划 5. 江门市卫生与健康事业发展“十四五”规划（2021-2025年）	将推动地市级中医医院全部创三级，30万以上常住人口县中医医院全部创二甲。二级及以上中医类医院设置治未病科的达到95%、设置康复科的达到80%，强化中医药健康养老能力，60%以上二级公立中医医院开设老年病科。健全综合医院、康复医院和残疾人康复中心、基层医疗卫生机构三级康复医疗服务体系。健全残疾儿童首诊报告制度。推动将残疾人健康管理纳入基本公共卫生服务体系，推进残疾人家庭医生签约服务。

广东江门中医药职业学院

广东江门中医药职业学院 康复治疗技术专业适应性调研报告

一、申请增设该专业的主要理由

(一) 必要性

康复医学又称第四医学，是一门新兴的医学学科，已被世界卫生组织列为与预防医学、治疗医学、保健医学并列的四大医学体系之一。该学科通过综合应用各种措施消除或减轻病、伤、残者身心、社会功能障碍，使患者重返社会，提高其生存质量，已逐渐得到政府和社会的重视。现代康复医学在 20 世纪 80 年代初期引进我国，是相对年轻的一门医学学科。近年来，我国已将“防、治、康三结合”和“补足康复医学的短板”作为“国策”，康复医学处于黄金发展机遇期。

当今社会，康复医学在世界各国正向着多级化趋势发展，越来越受到人们的重视，其服务对象主要是残疾人、先天发育异常、各种因功能障碍导致正常生活、学习和工作受到影响的慢性病患者、老年人以及亚健康状态群体等。社会上的病伤残人群需要大量专业的康复治疗师，提供科学的康复服务。随着国家相关的政策陆续出台，人们对于康复医学的认识也不断提高。相对于快速发展的社会经济和人民群众

不断提高的生活水平和质量，医学康复机构、康复治疗以及康复医学人才培养等方面却明显滞后。为此我们提出设置康复治疗技术专业，不仅能缓解区域康复治疗人才紧缺现象，而且也能提升康复医学的治疗水平，促进区域社会经济发展和休闲养生城市建设。

1、国家、省政府政策支持，鼓励发展康复医学及相关专业

2009年3月17日，《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》明确提出“注重预防、治疗、康复三者的结合”的医疗改革原则，满足人民群众日益增长的康复医疗服务需求，全面加强康复医疗服务能力建设。中国将逐步从传统的生物医学模式向“心理—社会—生物”医疗模式转变。在新的医疗模式中，康复将发挥重大的作用。

国家卫生部2011[31]号文件“综合医院康复医学科建设与管理指南”中明确指出综合医院康复医学科应具备应用功能评定和物理治疗、作业治疗、言语治疗、心理康复、传统康复治疗、康复工程等康复医学诊断和治疗技术。全国二级以上医院必须设置和改建符合《综合医院康复医学科建设与管理指南》要求的康复医学科。

2014年6月24日，《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》中指出，在院校布局和专业设置方面要重点提升面向现代服务业等领域的人才培养，而康复治疗技术专业人才正是现代服务领域中需要的人才类型之一。

2015年2月16日，《广东省人民政府关于加快发展养老

服务业的实施意见》(粤府〔2015〕25号)指出,“各地要支持高等院校、中等职业学校(含技工学校)和职业培训机构设置老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等相关专业或培训项目,培养养老服务专业人才”。“卫生计生部门要研究医养结合服务模式,提升养老机构医疗康复服务能力。”

2015年7月28日,《广东省促进健康服务业发展行动计划(2015-2020年)》(粤府〔2015〕75号)提出,要“引导和鼓励职业院校增设健康与养老服务、健康管理、护理学、应用心理学和康复治疗技术、康复辅助器具应用与服务等健康服务相关专业。鼓励社会力量开设健康服务和养老服务类职业培训机构,加强从业人员继续教育,建立完善健康服务人才的社会化培养体系”。

根据健康中国2030指出:“对于重大疾病要强化早诊断、早治疗、早康复,同时要充分发挥中医药在疾病康复的核心作用,实现全民健康”及习总书记强调“要推动医疗卫生资源下沉,真正解决基层群众看病难、看病贵问题”。《“健康中国2030”规划纲要》指出,健康是促进人的全面发展的必然要求,是经济社会发展的基础条件。实现国民健康长寿,是国家富强、民族振兴的重要标志,也是全国各族人民的共同愿望。党和国家历来高度重视人民健康。新中国成立以来特别是改革开放以来,我国健康领域改革发展取得显著成就,同时,工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化、生态环境及生活方式变化等,也给维护和促进健康带来一系列

新的挑战，健康服务供给总体不足与需求不断增长之间的矛盾依然突出，健康领域发展与经济社会发展的协调性有待增强。推进健康中国建设，是全面建成小康社会、基本实现社会主义现代化的重要基础，是全面提升中华民族健康素质、实现人民健康与经济社会协调发展的国家战略，是积极参与全球健康治理、履行 2030 年可持续发展议程国际承诺的重大举措。主要遵循的原则有健康优先、改革创新、科学发展、公平公正。提到要以农村和基层为重点，推动健康领域基本公共服务均等化，维护基本医疗卫生服务的公益性，逐步缩小城乡、地区、人群间基本健康服务和健康水平的差异，实现全民健康覆盖，促进社会公平。

国家、省政府的政策推动，为康复医学发展开辟了广阔前景，未来康复医学的发展、康复医院的建设势将迎来前所未有的发展机遇。因此，康复治疗技术专业是国家政策鼓励设置的专业，增设该专业符合国家的最新政策导向。

2、符合江门市经济社会发展的战略定位与发展目标

2016 年 12 月 23 日《江门市大健康产业发展“十三五”规划》（江府办〔2016〕49 号）提出，“将力争把江门打造成为广东省健康服务业深化改革的先行区、珠三角大健康产业国际合作的示范区和我国南方重要的大健康产业基地；至 2020 年产业规模达到 500 亿，同时建设 5 个专业健康小镇。”

“我市作为国家级园林城市，具有良好的生态条件、优美的宜商宜居环境，将为我市发展生物医药和功能食品生产制造以及健康服务业创造有利条件。”、“打造养老、医疗、康

复、旅游”服务综合体系。推动医疗服务、中医药保健与旅游、文化、养生康复等产业联动融合发展，发挥我市海洋、温泉、农业、山脉等地方特色优势旅游资源，开发建设一批集养老、医疗、康复与旅游为一体的医药健康旅游和养老示范基地，形成社会养老、医疗、康复、旅游服务综合体系。积极开发温泉养生、中医药养生、游乐养生、美食养生等特色养生产品，加快建设一批健康小镇、国药养生基地等专业化健康养生旅游基地。建立健全医疗机构与养老机构业务协作机制，支持养老机构内设医疗机构或构建养老、护理机构相结合的医养综合体。鼓励优质医疗机构、旅游服务机构和旅游休闲基地（目的地）的合作，积极开发医疗美容、中医药养生旅游等健康养生旅游产品和服务，不断开拓国内外健康养生旅游市场。”“扩大健康服务业人才队伍。支持高等院校和中等职业学校开设健康服务业相关学科专业，鼓励社会资本举办职业院校和开展培训项目，规范并加快培养健康服务业从业人员，建立健全健康服务业从业人员继续教育制度。”因此，增设康复治疗技术专业符合江门市经济社会发展的战略定位、发展目标和政策背景。

（二）可行性

广东江门中医药职业学院创建于2017年，现有中医学院、护理学院、南药学院、临床学院、基础医学院、医学技术学院及马克思主义学院7个学院，招收的学生遍布全省各地。学院于2017年开始招收中医康复技术专业学生，每年的招生量为60人，并成立了康复医学教研室。依托现有的

中医康复技术专业的教育教学资源，开设康复治疗技术专业的必要条件已经基本具备。

1、师资队伍

学院创建于2017年，现有专任教师185人，副高级以上职称人员117人。这部分教师在临床医学专业及康复治疗技术相近专业的教学中积累了较丰富的经验，完全能够满足该专业的教学需要。

从实验实训队伍的状况看，现有实验实训老师配备完善，实验及实训指导老师数量充足，能够适应康复治疗技术及相关专业实验教学的需要，完成教学大纲规定的实验项目。上述情况表明，我院以中医康复技术专业为依托，完全能够配备康复治疗技术专业所必需的教师，完成该专业教学计划规定的教学任务，确保教学质量及临床技能训练的质量，而且学院近年正在不断加大引进人才，尤其是高学历人才力度，有效地保证了充足、优质的师资力量。

2、教学仪器设备

学院现有教学仪器设备总值3000万元，康复治疗技术专业基础课的教学仪器设备，大多与临床医学专业基础课相同或相通，绝大部分仪器设备可以通用，并得到充分利用而提高其使用率；本专业临床课程所需的特殊仪器设备也已在附属医院的康复科具备，在自筹资金300万的情况下，将添购专业课及部分基础课实验所需仪器设备。

3、教学场所

学院教学设施齐全，临床护理技能培训中心建设有康复

治疗实训中心，另外还建有羽毛球、健身训练中心等训练场馆。学院目前拥有一所直属附属医院，共建一所直属附属医院（三甲），另有 80 多所教学医院。另外，学院还与江门市残联康复医院签署临床教学基地协议联合办学。江门市残联康复医院拥有 4000 多万元的康复诊断及治疗仪器设备，共有康复病床 400 张，可以为“三瘫一截”（偏瘫、脑瘫、截瘫、截肢）、听力、言语、视力、精神、智力等六类功能性障碍疾病和工伤患者提供临床治疗及系统康复训练，为康复治疗技术专业的教学提供充足的条件优良的教学场所，可满足本专业临床教学的仪器设备需求，同时通过针对性的培育和引导，将我校专业教师团队培养成为“双师素质”教师。

4、图书馆与图书资料

学院图书馆现有纸质、电子藏书总计 16 万册；康复治疗类专业有藏书 1.5 万册，建有现代化校园网络，拥有数据库 15 个，有优质课程资源库、医学资源库等数据库，为教学研究提供了有力的保障。

二、学校专业发展规划

《江门中医药职业学院“十三五”专业建设规划》(节选):

1.总体目标

“十三五”期间，全日制高职学生规模稳定在 6000 人左右，专业总数控制在 15-20 个左右。专业结构合理，专业设置与人才培养符合社会需要，基础性学科专业发展稳定，特色专业优势明显。

2.具体目标

(1) **结构更加合理，特色更加明显。**“十三五”期间，建成8个左右特色鲜明、优势明显的高职重点专业，如中医、中医康复技术、中药、针灸推拿、康复治疗技术、医疗美容技术、助产等；建成一批在省内同类院校中处于领先水平的高职专业，如中医骨伤、药学、护理、医学检验技术等专业。

(2) **条件更加完善，资源更加丰富。**新建3个校内实训中心、新增10个校外实习实践教学基地。到2020年，使我校的校外实习实践教学基地总数达到100个；建成2个融实习教学与就业实训于一体的多功能“产、学、研”合作基地；建成资源丰富、便捷有效的校级网络教学资源库。

(3) **教学建设更加扎实，改革成果更加丰硕。**完成10门左右特色课程的建设任务，实现更高层次教学改革成果的突破；确立校级科研项目20项，市级科研10项，省级科研项目5项。

(4) **评价机制更加完善，管理效率明显提高。**完善专业建设管理办法，改革专业建设评价办法，参照《高职教育新专业合格评估指标体系》建立校内专业定期评价制度；完善教学质量监控体系和教学质量信息快速响应机制，实现教学质量监控全程化和教学管理精细化。

表-1 2016-2023年专业建设和实训室建设项目资金投入情况表

序号	建设项目	投入资金（万元）	合计
----	------	----------	----

		省财政 地方财 政	学校自 筹	
1	临床医学类专业实验实训基地建设(中医学、针灸推拿等专业)	400	100	500
2	护理类专业实验实训基地建设(护理、助产等专业)	800	200	1000
3	药学类专业实验实训基地建设(药学、中药等专业)	300	100	400
4	医技类专业实验实训基地建设(医学检验技术、医学美容技术)	300	100	400
5	康复治疗类专业实验实训基地建设(中医康复技术、康复治疗技术)	300	100	400
6	专业基础实验实训基地建设	400	100	500
7	信息教育教学技术建设	300	100	400
8	科研平台建设	300	100	400
合计		3100	900	4000

表-2 2019-2023年专业建设和实训室建设项目资金投入

入情况表

序号	建设项目	投入资金（万元）		合计
		省财政 地方财 政	学校自筹	
1	临床医学类专业实验实训 基地建设(中医学、针灸推 拿等专业)	300	100	400
2	护理类专业实验实训基地 建设(护理、助产等专业)	600	100	700
3	药学类专业实验实训基地 建设(药学、中药等专业)	400	100	500
4	医技类专业实验实训基地 建设(医学检验技术、医 学美容技术)	200	100	300
5	康复治疗类专业实验实训 基地建设(中医康复技术、 康复治疗技术)	200	100	300
6	专业基础实验实训基地建 设	300	100	400
7	信息教育教学技术建设	300	100	400
8	科研平台建设	400	100	500

	合计	2700	800	3500
--	----	------	-----	------

三、人才需求预测情况

(一) 国内康复治疗技术专业队伍现状及市场需求分析

我国自 20 世纪 80 年代初引进现代康复医学以来，康复医学事业发展迅速，康复治疗技术人才的社会需求迅速增加，各有关院校纷纷开设“康复”专业。在经历了初期的无序之后，康复治疗技术人才的培养已逐步走向规范化。2001 年起，国家教育部逐步批准在部分高校开设本科康复治疗学专业。该专业的成立和发展体现了专业发展与市场需求密切结合的办学思路，弥补了我国康复治疗人才紧缺的局面。

康复治疗人才在我国有巨大的社会需求。据调查，我国拥有 13 亿人口和 7 千万以上的残疾人，再加上因各种功能障碍导致影响正常生活、学习和工作的慢性病患者和老年病者等，需要康复服务的人数已经超过 2 亿人，原国家卫生部科教司主持的《我国康复治疗专业技术岗位任务分析及人才需求预测》分课题研究报告在 2004 年指出：我国 5-8 年内康复治疗师需求量甚大，现有康复治疗师 5640 人，每 10 万人口仅分摊 0.4 名，到 2010 年时，全国康复治疗师需求量约为 3.5 万人，乐观估计是 6.9 万人。根据 2011 年调查的资料显示，我国每年只能培养 6600 名左右的康复治疗人才，其中专科人才只有 2000 名左右；而在西方发达国家，康复医疗专业人员的比例在 5 年前就达到每 10 万人口 20-30 人，并且

在最近5年内快速增长到每10万人口50-240人。另据最近所作的一项人才需求预测研究表明，目前我国急需大批的各类康复医疗专业技术人员：物理治疗师5.8~31.7万人，作业治疗师1.7~9.0万人，语言治疗师1~1.5万人。而根据卫生部规定，二、三级综合医院康复科须配备2~4名康复医生，4~6名康复治疗师。因此，我国康复治疗师在数量和质量上远远落后于康复医疗实际的需要。

中国残疾人联合会副主席、执行理事长汤小泉在第三届全国省残疾人康复中心主任会议上发言，按估算，我国目前需要康复治疗的残疾人有3600万人，41万脑瘫患者、600万脑中风患者和1600万精神患者也有康复需求，全国1.2亿老人中的50%有康复需求。但从“七五”以来，我国接受过康复治疗的人只有1000万，因此，康复治疗行业的发展前景十分广阔。同时，在当今社会随着经济发展和生活质量的不断提高，人口老龄化，老年人患有多种老年病或慢性病，我国社会的老年康复问题也将越来越突出。还有工业、交通及文体活动事故的增多，不可避免的地震等自然灾害也会导致人员伤残，这些人员亦需要康复治疗。目前我国市场竞争日益激烈，人们的工作压力越来越大，亚健康人群日渐增多，这类人群具有巨大的康复保健需求。按照卫生部的指导意见，我国将逐步建成约1万个城镇社区卫生服务中心和约8万个城镇社区卫生服务站。康复医疗服务是社区卫生服务的重要内容之一，因此未来将需要更大量的社区康复治疗师。

由此看出，伴随我国经济的高速发展，人们对康复治疗

的需求将不断增加，需要大量的康复治疗专业人才。

（二）本省康复治疗技术专业需求分析

我省现有三级医院 108 所，所有三级医院都设有或必须建设康复科，每个科室都需要专门的康复治疗专业人才，然而，目前我省康复医疗专业人才却极端缺乏，根据香港康复协会 WHO 康复协作中心与同济医科大学 WHO 康复合作中心提供的资料，我省经过一年以上康复医学专业培训的医师非常缺乏不到百人，而且大部分人员由于各种原因未能从事康复医疗工作，其他经过短期康复治疗技术培训在岗的康复治疗人员多数来自护理或其他人员转岗，人员素质参差不齐，康复医疗设备、器材严重缺乏，康复医疗工作开展水平相当落后，而实际临床对康复医疗的需求量却随着人们生活水平的不断提高和人口老龄化问题的不断凸显而日渐增长，已经出现了非常严重的供不应求的局面。

广东省各综合性医疗机构均建设有康复科，都需要一定数量的专科以上学历的康复治疗专业人才。目前，本省已在肇庆医专、清远职业技术学院等高校开设了康复治疗技术专业，2017 年在广东省招生人数只有 350 人，远远不能满足我省对康复治疗技术专业人才的需求。

四、结论

对全国及全省康复医疗工作及康复治疗技术专业人才的需求分析表明，在目前及今后相当长的一段时期内，康复治疗技术专业严重供不应求的局面难以改变，供求矛盾会随着人口老龄化问题的出现而日益突出，为适应市场

需求，满足人们日益增长的康复医疗服务的需要，在本院开设康复治疗技术专业，缓解相关人才需求的压力，是非常必要和及时的。

对国内康复治疗技术专业办学情况进行分析表明，该专业的人才培养存在极大的缺口，因此，开办该专业，对改善我省高等职业院校专业设置的布局，优化学院专业结构，推动康复事业的发展，是有着积极而深远意义的，而且对提高本校教育资源利用率，促进规模、结构、质量、效益的协调发展非常有益，无论从近期需要还是长远发展考虑，都是刻不容缓的。

广东江门中医药职业学院

广东江门中医药职业学院 针灸推拿专业适应性调研报告

随着社会经济的发展和人民健康要求的不断提高，中国的医疗卫生事业有了很大发展，针灸推拿的医疗、养生、康复和保健作用愈受收到人们的重视和认可，对针灸推拿专业人才的数量、质量和结构都提出了更高的要求。当前尤其需要大量培养面向乡镇卫生院和城市社区卫生服务机构的基层针灸推拿专业人员。在此背景下，我校提出申报设置针灸推拿专业（专科），拟于2019年进行招生。

一、开设针灸推拿专业的必要性

（一）满足人民群众日益增长的健康需要及蓬勃发展的中医药服务需求

在进入全面建成小康社会决胜阶段，基层中医药服务能力薄弱，发展规模和水平远无法满足人民群众健康需求；我国人口老龄化进程加快，健康服务业蓬勃发展，人民群众对中医药服务的需求越来越旺盛，迫切需要继承、发展、利用好中医药。

《“健康中国2030”规划纲要》提出要大力发展中医非药物疗法，使其在常见病、多发病和慢性病防治中发挥独特作用。针灸推拿作为独具中医特色的专业，以其非药物干预、有效、安全、价格低廉可获得、易操作等优势，在疾病治疗和康复中发挥着重要作用。据国家中医药管理局统计显示，2016年接受针灸的门诊患者达3000多

万人次，每年以6%的速度快速在增长。因此，加快推进中医针灸推拿专业人才的培养，符合国家大力提倡运用中医药服务全民健康的发展战略。

（二）符合广东省推进中医药强省建设行动的现实要求

《广东省推进中医药强省建设行动纲要(2014—2018年)》提出：“全面推广中医药适宜技术，充分发挥中医药‘简、便、验、廉’的特色和优势。建设一批中医药适宜技术推广基地，以及中医专科与适宜技术推广视频网络，确保社区卫生服务中心、乡镇卫生院掌握应用15项以上中医药适宜技术，社区卫生服务站和村卫生室掌握应用8项以上中医药适宜技术，全面提升基层医疗机构中医药服务能力。”

针灸推拿学包括针刺、艾灸、拔罐、刮痧、穴位敷贴、耳穴埋豆等众多具有简、便、验、廉特点的中医适宜技术，是中医药服务群众的最主要方法之一。因此，加快推进高职针灸推拿专业人才的培养，符合广东省建设中医药强省的现实要求，可以为基层社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室提供“下得去、留得住、用得上”的中医针灸推拿人才。

（三）缓解人才供应不足矛盾，优化基层针灸推拿人才“供给侧”结构

从需求层面看，按照国家有关政策，全省二级以上中医医院及有条件的综合医院健康服务机构设立中医科，支持发展中医特色服务。如按每所中医医院根据规模大小一般需要3-5名针灸推拿科医生，每个乡镇卫生院至少需要1名针灸推拿科医生。至十三五初期，广东省共有基层医疗卫生机构约48000个（数据来源于广东省统计信息网），其中，江门市基层医疗卫生机构1551个，调查发现针灸

推拿专业人才缺口达 60%以上。按每所基层医院配 1 个针灸推拿医生计算，仅江门地区针灸推拿专业人才缺口近 1000 人。在学历层次需求方面，基层医疗机构最需要的实用的卫生技术人才是专科层次人才。因为本科及以上学历的虽然理论相对扎实，但是不愿下基础，好不容易想方设法引进，一旦获得执业证书后就远走高飞；随着人口老龄化和人们对健康需求的不断增强，同时对医护人员综合素质也提出更高要求，很多医疗单位为提升综合水平和确保国家对医疗机构各种评估顺利通过，已不得不提高学历的就业门槛，中职学历的学生显然不符合市场的需求；只有专科层次的人才可在基层扎根，“用得上、下得去、留得住”。

从“供给侧”现状看，我省目前仅有两所高职院校（广州卫生职业技术学院、肇庆医学高等专科学校）招收专科层次针灸推拿专业学生。相关数据显示，由于受到招生区域的局限，两所高职院校针灸推拿专业年均招生约 200 人，我省高等医药院校每年培养的针灸推拿学大专毕业生数量远远不能满足基层医疗机构对针灸推拿人才的需求。另外，现阶段处于社会经济转型升级期，各行业对学历要求越来越高，中职毕业生已难以适应岗位需求，相关政策表明今后将逐步取消“国控”专业中职招生。虽然中职生不能很好地与岗位需求匹配，但在无专业人才可用的前提下，我省每年仍培养中职中医类专业学生约 1500 人。增设高职层次针灸推拿专业，可以缓解基层中医针灸推拿特色人才供需极度不平衡的矛盾，满足江门高及周边区域用人困难的迫切需要。

二、本校申请增设针灸推拿专业的可行性分析

（一）成功设置中医学专业，具备顺专业群发展优势

本校中医学专业于 2017 获批准设置，2018 年首次招生。因中医

学专业办学基础良好，办学特色鲜明，第一志愿录取率达 100%；部分被录取的学生成绩超本科线。在此基础上，增设针灸推拿专业，既可实现专业办学资源共享共促共荣，也为完善中医类专业群共同发展提供更多的实践途径。

（二）具有丰富的相关医学专业办学经验基础

广东江门中医药职业学院是在原广东省江门中医药学校办学基础上新设立的高职院校。原江门中医药学校成立于 1958 年，曾开设中专层次的针灸推拿专业；从 2000 年开始还与广州中医药大学等省内各医药类高校联合办学，每年为省内培养中医药人才逾 100 人，有着丰富的中医及针灸推拿理论和临床教学经验。同时，江门市人民政府大力支持中医药职业教育事业发展，可在卫生、教育系统统筹安排教学资源，抽调组建经验丰富的专兼职针灸推拿专业师资队伍，为针灸推拿专业办学提供师资保障。目前，我市卫生计生系统受聘于广州中医药大学的中医硕士生导师近 20 名，客座教授 20 多名，还有数十名高职称、高学历的中医药人才，这些具有丰富的教学经验和临床经验的中医药人才，为我校针灸推拿专业课的设立提供有力的师资保证。

（三）拥有一支素质高业务强的师资队伍

目前，针灸推拿专业教师共 63 名，专任教师 53 人，兼职教师 10 人，副高以上 46 人，占 73.0%。其中，“双师型”教师 42 人，占专业教师（52 名）比例 80.8%；具有行业企业生产一线工作经历的专业教师 49 名，占专业教师（52 名）的 94.2%；硕士以上学位的教师 23 名，占专业教师（52 名）的 44.2%。其中，担任针灸推拿课程教师 11 人中，省级学术技术骨干 3 名。已形成职称、年龄、学历结构合理，素质高，业务强的“双师型”教师队伍。

（四）具有良好的办学条件

我校自创建以来，学校办学定位明确，紧紧围绕医药卫生改革与发展，立足广东、辐射全国，重点为基层、农村培养高素质、应用型医药卫生技术人才；坚持按需求建设专业，把教育办到基层医药卫生人才建设的需求点上，办到健康产业的拓展点上；坚持“校院（企）合作、医教协同”的人才培养模式，把学校建设成办学理念先进、专业特色鲜明、教育教学质量上乘、社会服务能力领先的医学高等院校。

目前，学校已形成学历教育与非学历教育、普通教育与成人教育相结合的医药卫生人才培养格局，以应用医学类和药学类专业为主体，与医院、行业、企业密切合作，在健康教育、健康管理、基层中医药服务工作等方面进行了积极探索，培养了一大批专兼职教师，建立了针灸推拿专业实验实训、实习基地，基本建成了针灸推拿人才培养的完整体系，具备了举办针灸推拿专业的办学条件。

1.实验实训场所

学校现有教学仪器、实验实训设备总值约 3500 万元。其中可用于针灸推拿专业学生开展校内实验实训室的设备总值占 9676005.00 元

本专业目前拥有针灸实训室 1 个，推拿实训室 1 个，中医基础实训室 1 个，中医诊断实训室 1 个，中医康复实训室 1 个，中医骨伤实训室 1 个，临床实训室 1 个。具有光电感应多媒体人体针灸穴位发光型、智能人体针灸模型、多维电子点穴人体模型、仿古针灸铜人、电动牵引床、颈椎牵引机、脉象模型、舌苔模型、中频治疗仪、红外线治疗仪、紫外线治疗机、低频治疗仪、超短波治疗仪、直流电治疗仪等实验实训设备。可开设包括中医基础理论、中医诊

断学、针灸学、推拿学、中医骨伤科学、康复医学等实验（实训）项目。承担护理、中医、中医康复技术、中药等专业的中医学及相关课程的实验实训教学，今后学校还将加大投入，与中医康复技术技能实训中心联合建立共享型校内针灸推拿综合实训中心，以服务针灸推拿专业为基础，辐射护理、康复、中药、药学和医学检验等专业。

针灸推拿专业仪器主要教学设备一览表

序号	实训室名称	仪器设备金额（元）	备注
1	针灸实训室	254010.00	
2	推拿实训室	63030.00	
3	中医基础实训室	686950.0	
4	中医骨伤实训室	1267317.00	
5	康复技术实训室	446200.00	
6	临床实训室	1551515.00	
7	急救实训室	939815.00	
8	护理技术实训室	96000.00	
9	人体解剖学实验室	1106246.00	
10	生理/药理学实验室	434200.00	
11	病原生物与免疫学实验室	775868.50	
12	病理生化实验室	394720.00	
13	计算机一室	515807.00	
14	计算机二室	783514.00	
15	计算机三室	300832.00	
16	监控室	132300.00	
17	共建直属附属医院主要设备	218050.00	
	合计	9966374.5	

2. 实习基地

学校目前拥有直属附属医院 1 所（江门市第三人民医院，编制床位数 1000 张，现开放床位 800 张；其中，编制中医床位数 200 张，现开放 120 张），共建直属附属医院 2 所，分别是江门市五邑中医院（总占地面积 8.1 万平方米，总建筑面积 12 万平方米，编制床位 1500 张，现开放床位 1370 张）和江门市人民医院（占地面积 51 亩，医疗用房面积 4 万平方米，编制床位 1200 张，目前开设病床 830 张，

其中，中医床位 100 张)。先后与江门市中心医院、江门市新会区中医院等共 1000 床位以上的医疗机构、省内 20 多家地(市)和县(区)的人民医院、中医院等单位建立教学合作关系，并签订了教学合作协议，作为我校针灸推拿专业的校外教学实习实践基地，满足针灸推拿专业人才培养的需要。

3.教材建设

专业团队教师积极主编或参编了《针灸学》(高等教育出版社)、《推拿学》(人民卫生出版社)和《中医内科学》(人民卫生出版社)、《中医外科学》(人民出版社)、《中药学》(人民卫生出版社)、《西医诊断学》(人民出版社)、《中医妇科学》(人民卫生出版社)、《中医儿科学》(人民卫生出版社)、《中医骨伤科学》(人民卫生出版社)、《康复医学》(人民卫生出版社)、《生理学》(人民卫生出版社)、《人体解剖学》(人民卫生出版社)等针灸推拿专业使用的国家或区域规划教材 12 部。

4.图书资源

学院藏书达 154905 万册，其中中医药类图书 80000 册；电子图书 50000 册，电子期刊 8522 册；拥有中国知网数字化期刊、中国知网博硕论文数据库、维普中文科技期刊数据库、维普考试资源系统、万方医学期刊数据库、PubMed 英文文献服务系统和超星数字图书馆等各类数据库 7 个，各数据库本地存储总量达 8T 以上，完全可以满足我校各专业的教学和科研需要。

序号	图书类别	学科名称	数量(册)
1	A	马克思主义、列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论	504
2	B	哲学、宗教	1987
3	C	社会科学总论	1178
4	D	政治、法律	3438
5	E	军事	217

6	F	经济	1514
7	G	文化、科学、教育、体育	3593
8	H	语言、文字	3519
9	I	文学	12229
10	J	艺术	2136
11	K	历史、地理	2576
12	N	自然科学总论	196
13	O	数理科学和化学	645
14	P	天文学、地球科学	100
15	Q	生物科学	779
16	R	医药、卫生	116429
17	S	农业科学	363
18	T	工业技术	1967
19	U	交通运输	33
20	V	航空、航天	26
21	X	环境科学、安全科学	116
22	Z	综合性图书	1360
合计			154905

5.经费来源及保障：市财政除投资6亿余元学院前期11.68万多平方米的校舍、基础设施建设外，市政府为确保学院建设资金充盈，承诺除随学院办学规模需要提供土地、基础建设、教学设备与实施外，还将按照国家有关政策建立生均拨款机制并按时划拨生均经费；同时也及时落实教师收入分配有关国家政策。

综上所述，我校具有丰富的办学经验，并且现已设立中医学、中医康复技术专业，增设针灸推拿专业，同属中医类专业群，办学基础良好。现已有一支素质高业务强的师资队伍；具有增设专业所需的校园用地、仪器设备、图书资料、实习、实训场所、经费及制度保障，增设中医骨伤专业条件已具备。

三、专业发展规划

（一）指导思想

以中国特色社会主义理论体系为指导，贯彻落实《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》等文件精神，着力与农村基层医药卫生事业紧密结合，遵循医学教育规律和中医学人才成长规律，科

学制定针灸推拿人才培养标准，构建以职业道德和中医临床实践能力培养为核心的针灸推拿人才培养模式，努力培养适应社会医药卫生事业建设需要的，具有扎实基础理论、基本知识、基本技能和良好职业操守，面向城乡基层医药卫生事业下得去、留得住、用得上的应用型针灸推拿人才。

（二）建设目标

进一步加强针灸推拿专业课程体系和师资队伍建设，不断完善教学条件，改进教学方法和教学手段，优化教学内容，提高教学质量，力争在5年内将针灸推拿专业建设成为特色鲜明、在本省有一定影响力的专业，得到社会、同行和学生的广泛认可和好评，逐步成为广东省针灸推拿专业人才培养的主要基地。

按现有办学条件，我校2019年计划招生人数为120人；在办学条件不断夯实、办学经费不断加大、办学规模不断扩展的情况下，针灸推拿专业2020-2021年每年招生人数稳定在120-150人；保证生均校舍面积、师生比、实验实训设备、图书等基础条件符合专业建设标准，三年内，在校生规模稳定在360-400人左右。

（三）建设思路

坚持以教学为中心，加强学生综合素质培养，培养适应基层医疗卫生事业需要的高素质针灸推拿人才。着重抓好人才培养方案制订、师资队伍建设、课程建设、实践教学和综合素质教育等教学内涵建设。人才培养方案突出早临床、多临床、反复临床的特色，培养学生分析、解决临床实际问题的能力；师资队伍建设重在教学能力培养；课程建设重在医学基础与临床课程整合；实践教学重在教学基地建设、教学标准建设、临床见习、实习管理；综合素质教育重在培养良好的职业道德、服务基层的荣誉感和责任感，增强学生

扎根基层、服务农村的自觉性。同时深化教学改革，加强管理，全面提高教学水平和科研水平。

1.探索订单、定向培养模式

通过积极沟通、协商，与县市卫生行政部门合作，确定招生人数、培养方案、就业去向等有关事项。

2.以能力培养为核心，适时调整专业培养目标和教学内容

每3年进行一次专业调研，深入行业、医院进行调查研究，了解针灸推拿专业人才在基层医疗卫生服务所需的知识、能力、素质结构。每年至少召开一次专业建设指导委员会会议，共同确立和调整专业培养目标和人才培养规格，不断调整培养体系，解决教学和管理中存在的问题。

3.建立与专业培养目标、教学计划相匹配的课程体系与教材体系

学校针灸推拿专业培养目标是应用性人才，主要面向基层医疗卫生单位就业。加强与国内同类院校合作，共同编写出版适用于学校针灸推拿专业基础课程和专业课程教学的特色教材。

4.完善学分管理，推行弹性学制

遵循人才培养的共性和个性要求，按专业培养目标，正确划分必修课、任选课、实践课等课程体系，推行学分制管理，学生修完规定的学分方可毕业，允许部分学生延长时间毕业。

5.积极开展教学研究，深化教学方法、教学手段、考核方式改革，提高教学效果

以教师为主导，学生为主体，改进教学方法，推进案例讨论式教学方法，提高学生学习的主动性，培养学生自主学习能力，促进学生持续发展。改革考核方式，以能力考核为重心，采取多种考核

形式，注重过程考核，培养学生的创新意识和创新思维。

6.强化临床实践教学

以提高临床诊疗水平为中心，有机结合理论学习、临床实践等教学方式。按照中医住院医师规范化要求，明确临床技能培训的要求与标准，使临床实践贯穿医学教育全过程。

（四）建设内容与措施

1.师资队伍建设

到 2020 年，专任教师达到 90 人以上，其中，副教授以上专任教师 68 人，占专任教师总数的 76%以上；具有硕士研究生及以上学历达到 50 人以上，占专任教师总数的 56%以上；“双师型”教师达 75 人，占专任教师总数的 83%以上，形成以教授、博士为学科带头人，以副教授、硕士为中坚力量的教学团队。

2.人才培养模式建设

制定实施早临床、多临床、反复临床计划；积极开展基层医疗人才知识、能力、素质结构的调研与分析，以学生发展为出发点，不断调整培养目标、培养要求、课程设置、教学内容体系。探索以能力培养为主的教学模式，改革教学方法，开展小班化、讨论式、理实一体化教学，强化基本理论、基本知识教学与临床技能训练，实现教学与自学一体化，能力训练与思维训练一体化，培养学生熟练的中医临床技能和未来专业发展潜力。

3.课程与教材建设

构建完善的理论和实践教学课程体系。制订并逐步完善课程教学大纲、实践教学大纲、实习大纲；构建课程网络学习平台。加强专业核心课程建设，到 2020 年，建成省级在线精品开放课程 1 门，校级精品资源共享课程 2-3 门。加强网络课程建设，不断推进微课、

慕课平台建设。到 2020 年，建成 3-5 门微课和慕课，争取所有必修课程须进行网络信息化建设。

开发适用性和实践性强的优秀教材。重点建设特色专业主干课程实验实践类教材、整合课程教材、特色课程教材，推进数字化教材建设。主编或参编 2~3 部国家规划教材。

4.实践教学

不断加大投入力度，在现有的基础上完善中医诊断、针灸推拿等实训室，增设中医基础实验室、中医临床实训室等。

加强实践教学内涵建设，以实训条件为基础，分层次、模块化、构建实训教学体系，实现培养和提高学生动手能力的目标。结合专业特点和人才培养要求，分类制订实践教学标准，强化实践育人环节。

加强附属医院、教学医院、实习医院等教学基地建设，进一步提高临床教学基地教学水平。加强实习带教的师资队伍建设，完善实习教学管理，提高实习教学水平。

附件 1：针灸推拿专业人才培养方案

附件 2：针灸推拿专业师资队伍一览表

附件 3：针灸推拿专业主要设备一览表

附件 4：广东江门中医药职业学院专业建设管理办法

附件 5：广东江门中医药职业学院专业建设委员会工作制度

广东江门中医药职业学院

广东江门中医药职业学院 中医康复技术专业适应性调研报告

随着健康中国战略的深入实施，中医药事业在国民健康服务体系中的作用日益凸显。中医康复技术作为中医学的重要组成部分，对于促进患者康复、提高生活质量具有重要意义。高职院校作为技能型人才培养的重要基地，增设中医康复技术专业，对于满足基层卫生服务需求、促进中医康复技术的发展具有重要价值。本报告基于对当前政策、市场需求、人才培养等方面的分析，就高职院校增设中医康复技术专业的可行性进行深入研究。

一、中医康复技术专业调研背景

根据健康中国 2030 指出：“对于重大疾病要强化早诊断、早治疗、早康复，同时要充分发挥中医药在疾病康复的核心作用，实现全民健康”及习总书记强调“要推动医疗卫生资源下沉，真正解决基层群众看病难、看病贵问题”。《“健康中国 2030”规划纲要》指出，健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件。实现国民健康长寿，是国家富强、民族振兴的重要标志，也是全国各族人民的共同愿望。党和国家历来高度重视人民健康。新中国成立以来特别是改革开放以来，我国健康领域改革发展取得显著成

就，同时，工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化、生态环境及生活方式变化等，也给维护和促进健康带来一系列新的挑战，健康服务供给总体不足与需求不断增长之间的矛盾依然突出，健康领域发展与经济社会发展的协调性有待增强。推进健康中国建设，是全面建成小康社会、基本实现社会主义现代化的重要基础，是全面提升中华民族健康素质、实现人民健康与经济社会协调发展的国家战略，是积极参与全球健康治理、履行 2030 年可持续发展议程国际承诺的重大举措。主要遵循的原则有健康优先、改革创新、科学发展、公平公正。提到要以农村和基层为重点，推动健康领域基本公共服务均等化，维护基本医疗卫生服务的公益性，逐步缩小城乡、地区、人群间基本健康服务和健康水平的差异，实现全民健康覆盖，促进社会公平。

随着改革开放的深入，我国经济发展迅速，广东作为改革开放的先行地区，经济发展更是如此，经济总量也长期处于全国领先，但广东省地区经济发展的不平衡，城乡差别也呈现进一步加大的趋势，医疗资源在地区间的不平衡、城乡间的不平均等现象也是越发明显。另外人口“老龄化”到来。“十四五”期间，全国 60 周岁及以上老年人口超 2.6 亿人，占总人口的 18.9%；全国 65 周岁及以上老年人口 20056 万人，占总人口的 14.2%。全国 65 周岁及以上老年人口抚养比 20.8%。与此同时，失能和部分失能老年人越来越多，残疾老年人逐年增加，而伴随老龄化的不断加深的是老年人对于医疗保健服务的刚性需求日益增加。这样，医疗卫生资源的缺

乏就尤为凸显出来，甚至出现“看病难”“看病贵”怪象。广东省医疗行业发展的极大的不平衡，尤其是广大农村地区、城市低收入人群、外来务工人员等三组庞大的群体的基本医疗保障长期难以得到保障。县市以上医疗机构的人才、技术、设备饱和，而城市社区服务中心、乡镇卫生院、卫生站、医疗室则人才缺、技术低、设备不足，许多基层医疗机构的执业（助理）医师和乡村医师表现为无学历、低学历和严重“老化”现象，更有甚的是出现普遍“空编”。

中医康复技术作为我国中医药的重要组成部分，在临床的应用范围不断扩大，在多种疾病的治疗中取得了良好的效果。中医康复技术人才是针对残疾人、老年患者、慢性疾病患者、慢性疾病遗留功能性障碍患者进行康复的专业性人才。中医康复技术专业是我国的传统特色优势学科，其有效技术已普遍应用于临床，成为康复医疗的核心手段。中医康复技术专业是教育部高职高专教育目录内医药卫生大类康复治疗类专业，为近年新设高职高专专业，目前全国很多高职高专院校相继开设了该专业。

《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》提出，适应新时期经济社会发展和医学模式转变的需求，优化医药卫生人才的知识结构和专业结构，统筹兼顾，推进各类医药卫生人才队伍协调发展。深入推进健康广东建设。持续开展爱国卫生运动，强化食品安全风险监测，完善全民健身公共服务体系、健康促进与教育体系，推进基本公共卫生服务，全方位干预主要健康因素。强化生育政策配套衔接，加强一老

一小、残疾人、职业人群等健康保护，保障人民全生命周期健康。大力发展社会办医，深入推进医养康养融合，积极发展多样化健康服务。

国务院印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出9项任务，一是强化健康教育，提高老年人主动健康能力；二是完善身心健康并重的预防保健服务体系；三是以连续性服务为重点，提升老年医疗服务水平；四是健全居家、社区、机构相协调的失能老年人照护服务体系；五是深入推进医养结合发展；六是发展中医药老年健康服务；七是加强老年健康服务机构建设；八是提升老年健康服务能力；九是促进健康老龄化的科技和产业发展。

根据高职中医康复技术专业教学标准要求，高职中医康复技术人才培养主要的职业类别是基层医疗机构中医馆等的专科层次毕业生，主要岗位群是康复治疗师、保健按摩师等。学校为适应社会发展的需要，通过文献研究、实地调研、问卷调研、与基层人员面对面交流等形式，开展广东省内医疗服务情况及人才供求关系分析的调研，为高职中医康复技术专业人才培养提供决策参考。

二、增设中医康复技术专业的必要性

（1）中医康复技术在现代医疗体系中的地位

在现代医疗体系中，中医康复技术以其深厚的理论基础和丰富的实践经验，与西医康复技术形成了互补的态势。中医康复技术注重整体调理和个体化治疗，通过针灸、推拿、中药等非侵入性手段，帮助患者恢复身体机能，提高生活质

量。这种全面的康复理念和方法，使中医康复技术在现代医疗体系中占据了重要的地位。1.随着社会经济的发展和人口老龄化趋势的加剧，人民群众对健康的需求不断提高。中医康复技术以其独特的理论体系和治疗手段，在慢性病康复、老年病康复等领域具有显著优势，增设中医康复技术专业是社会健康需求升级的必然选择。

(2) 康复技术在医疗服务市场中的需求增长趋势

随着人口老龄化的加剧和慢性疾病的增多，康复技术在医疗服务市场中的需求呈现出快速增长的趋势。越来越多的患者需要在疾病治疗后进行康复训练，以恢复身体机能和提高生活质量。因此，增设中医康复技术将更好地满足患者的康复需求，提升医疗服务市场的竞争力。康复治疗领域正在不断拓展，除了传统的物理治疗、作业治疗等，中医康复技术的融入将为康复治疗提供更多元化、个性化的选择。

(3) 中医康复技术在基层医疗服务中的优势

在基层医疗服务中，中医康复技术具有显著的优势。首先，中医康复技术操作简便、成本低廉，适合在基层医疗机构开展。其次，中医康复技术注重个体化治疗，能够根据患者的具体情况制定针对性的康复方案。此外，中医康复技术还能够与西医康复技术相结合，形成综合治疗的模式，提高康复效果。因此，在基层医疗服务中增设中医康复技术将有助于提高基层医疗机构的服务水平和服务质量，2.有助于推动中医药学的传承与创新，促进中医药事业全面发展。

三、符合广东省、江门市强基层补短板的政策

广东省《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》提出，到2020年，全面完成基层医疗卫生补短板任务，覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度进一步完善，实现人人享有基本医疗卫生服务，基本适应人民群众多层次的医疗卫生需求。到2020年，县域内住院率提高到90%左右，分级诊疗模式逐步形成，基本建立符合省情的分级诊疗制度，实现“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的就医秩序，提高基层首诊率。

广东省《关于加强基层医疗卫生服务能力建设的意见》提出增加县域医疗卫生服务资源供给。科学合理确定各级各类医疗卫生机构的数量、规模及布局，优先保障基本医疗卫生服务可及性。严格控制城市公立医院规模和数量，原则上新增医疗卫生服务资源重点下沉基层。2020年县办医院每千常住人口床位数达到1.8张，基层医疗卫生机构每千常住人口床位数达到0.9张。

据《2018年广东省医疗卫生资源和医疗服务情况简报》显示，至2018年末，2018年，全省基层医疗机构门诊总诊疗人次达4.2亿人次，较去年同期增长1.2%；基层医疗机构门诊量占比49.8%，与去年基本持平。基层医疗机构出院人次达204.9万人次，较去年同期增长1.8%，占比从2017年的12.3%下降到2018年的12.0%。数据显示，基层医疗机构占总诊疗量比例距离我省规划的65%有较大差距，且近三年来占比持续有所下降。且病床使用率不高，住院人数占比较前仍有下降，出院人数占比与规划目标相去甚远，提示我省基层

医疗服务能力仍较低，与基层的临床人才缺乏有极大关系。

广东省省内医疗机构设置中医康复技术岗位的占61.68%，开设中医康复技术项目的占94.54%，各级医疗机构设置中医康复技术岗，位的占比均较低，其中三级医院、二级医院、社区医疗机构、康复专科医院设置的中医康复技术岗位占比较高，分别为65%、62.32%、68.40%和65.45%，养生保健美容机构、养老机构、其他机构设置的中医康复技术岗位占比较低，分别占36.54%、42.53%和43.35%。各级医疗机构开设中医康复技术项目的占比较高，普遍达到90%以上，但国医馆和其他机构的占比稍低，分别为82.24%和65.58%。现有从业人员教育背景复杂，主要来自针灸推拿学、康复治疗技术和中医学专业，少部分来自中医康复技术、人体运动学等专业及社会培训人员。

至2022年末，广东省基层医疗机构门诊量占比为49.8%，且出院人次213.4万人次，较2021年同期减少6.1%，占比从2021年的13.8%下降到2020年的12.5%，离“十四五”规划中的基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量达到65%以上的目标仍有差距。

2018年12月，江门市卫生和计划生育局牵头草拟了《健康江门2030规划（征求意见稿）》提出到2030年，我市促进全民健康的制度体系更加完善，基本实现健康公平，主要健康指标达到高收入国家（地区）水平。健康服务能力大幅提升，覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度更加完善，配置医疗卫生资源进一步优化，构建成立足珠西、辐射粤港澳大湾区

的社会养老、医疗、康复、旅游服务一体的大健康综合服务体系。符合江门实际的统筹城乡、层次多元、惠民高效、公平和谐的新型医疗保险模式全面完善。凝聚我市绿色生态资源优势、水资源优势、岭南医药文化优势和“侨乡”特色优势等四大优势，助力岭南大健康建设。到 2030 年，医疗卫生综合服务可及性和能力显著提升。

在提升基层医疗卫生服务能力方面，提到实施基层医疗卫生服务能力建设提升工程，着力解决医疗卫生资源配置不均衡和基层医疗卫生服务能力弱的问题。加强县域医疗卫生资源规划，促进优质医疗资源下沉，提高基层医疗卫生机构常见病、多发和慢性病诊治能力。实施基层医疗卫生机构人才储备计划，加大以全科医生为主的基层医疗卫生人才培养和引进力度。全面推进医联体建设和家庭康复医生签约服务。鼓励社会力量在城乡结合部、城建新区等医疗资源稀缺地区举办医疗机构。

加快建设广东江门中医药职业学院，支持高等院校和中等职业学校开设健康服务业相关学科专业，规范并加快培养药师和中医药服务、卫生应急、卫生信息化复合人才队伍建设。加强全科、儿科、产科、精神科、老年医学科、护理、急救、康复等紧缺人才培养。

四、解决基层专业卫生人才供需不平衡的迫切需要

(1) 广东省中医康复技术发展和从业人员现状

广东省中医康复技术使用现状 本调查显示，有 44.21% 的从业人员和经营管理者认为慢性病患者对中医康复技

术需求比较大，各医疗养生保健机构也相应开设了推拿、拔罐、针灸、艾灸、刮痧、中药外敷、中药熏洗、小儿推拿等项目。然而在现有的康复患者中，只有50%~80%的患者使用了中医康复技术，还有很大一部分患者得不到中医康复技术的康复治疗，且传统健身运动、自然康复法也是用之甚少。

(2) 广东省中医康复技术人才的需求趋向

根据调查显示，根据各单位康复治疗实际情，各级医疗机构对中医康复技术人才的需求较大，认为中医康复技术人才非常紧缺的占58.34%，认为中医康复技术人才比较紧缺的占23.63%，认为中医康复技术人才需求较小的仅占17.05%。另外各级医疗机构招收中医康复技术人才时，通过人才市场招收的占54.17%，通过学校发布招聘信息或招聘会招收的占36.54%，通过他人推荐招收的占12.28%。

(3) 中医康复技术岗位对应的职业资格要求

调查显示，各单位招聘中医康复技术人才，对职业资格要求不同，需要其具备一定的职业资格，如康复治疗师（士）证、执业（助理）医师资格、保健按摩师资格、中医针灸师资格、保健调理师资格、中医刮痧师资格等，根据单位的性质和级别，对从业资格要求不同。其中88.38%的单位需要康复治疗师（士）证，其次为（助理）执业医师资格证56.93%、保健按摩师证26.34%、针灸师43.53%、保健调理师证11.4%、保健刮痧师证10.01%等。

(4) 江门市现状

全市各市、区均有一所二级以上中医医院，全市所有乡

镇卫生院、社区卫生服务中心均已设立中医科、康复医学科，逐步建立起以江门市中心医院、江门市五邑中医院、江门市人民医院三大医院为龙头、县（区）级医院为纽带、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医科、康复医学科为基础、社区卫生服务站和村卫生室为网底的四级城乡中医药服务体系。目前，全市共有国家级中医重点专科3个，广东省中医重点专科5个，省级以上名中医3名，市级名中医45名。通过开展对口帮扶，加强三级甲等医院与基层医疗机构协作，推广中医药新技术、新项目，帮助基层医疗机构开展中医康复特色治疗。大力推进中医医疗机构标准化建设，深入实施基层中医药服务能力提升工程，加强基层医疗机构基础设施建设。目前，全市100%的社区卫生服务中心、乡镇卫生院、社区卫生服务站和村卫生室能够提供中康复相关治疗技术服务。

（5）广东地区中医康复技术人才供需不平衡

近年来，随着人民对康复的需求和政府的重视，我国康复医学的发展日新月异。尤其中医康复技术不仅疗效好，而且价格低廉，便于操作，很值得在社区推广应用，中医康复的发展也踏上了高速列车。本调查显示，广东地区的各级医疗、养老、养生保健、美容等机构大部分开展了中医康复项目，有较成熟的市场，但还远不能满足人们日益增长的康复及保健需求。未来三年广东对中医康复技术的人才需求较大，并且从中医康复发展来看，这种需求有一定的持续性。

目前广东省开设了中医康复技术专业的高职高专院校

只有广东江门中医药职业学院、广州卫生职业技术学院、肇庆医学高等专科学校等职业院校每年共招生 600 人左右。每年的人才培养产出有限，远不能满足需求，出现了供需极不平衡的状态

(6) 基层中医康复人才供应不足

经调查发现：基层医疗机构最需要的实用的卫生技术人才是专科层次人才。因为本科及以上学历的虽然理论相对扎实，但是不愿下基层，好不容易想方设法引进，一旦获得执业证书后就远走高飞；随着人口老龄化和人们对健康需求的不断增强，同时对中医康复服务人员综合素质也提出更高要求，很多医疗单位为提升综合水平和确保国家对医疗机构各种评估顺利通过，已不得不提高学历的就业门槛，中职学历的学生显然不符合市场的需求。

其中，近粤东、西部地区的仅有肇庆医学高等专科学校、广东茂名健康职业学院、嘉应学院三所院校，面向人群包括肇庆、江门（珠三角西部城市）在内的粤东西部地区人口有 4623.9 万，所培养人才数量远远不能满足粤东西部中医康复技术专科人才的需要。我院是江门地区唯一一所卫生类高职院校，地理条件优越，正处在江门龙湾高速路口出口，距离江门城轨站、新会高铁站以及江门、新会汽车站均不超过 20 分钟车程，交通极为便利，具备给粤东、西部地区培养及输送人才极其便利的地理交通条件。

(7) 畅通“中高本”衔接的应用型人才培养通道

广东省教育部门提出调整优化职业教育层次结构，高等

职业教育规模适度增长，加快发展本科及以上层次的职业教育，形成层次分明、结构合理的现代职业教育新格局。促进职业教育体系内部开放衔接，推动中职学校、高职院校、成人高校及本科高校资源整合，实施中高职、应用本科一体化办学。系统构建从中职、专科、本科到专业学位研究生的培养体系，推动中等职业学校、高等职业院校、应用技术类型高校、开放大学各层次联合培养知识型、发展型技术技能人才。鼓励有条件的高等职业院校与本科高校联合培养专业学位研究生。

广东就如何提高中职毕业生就业质量提出推进构建现代职教体系，在大力发展中等职业教育的同时，加快推进中职与高职一体化培养，适当扩大中职与高职“3+2”对口贯通分段培养试点学校和专业。2017年中职毕业生中，16.02%的毕业生升入高职或普通高校进行深造。在全省开展了中高职专业联盟建设、进一步落实中职和高职一体化建设方案，在人才培养规格定位、课程设置、实训实习等方面加强衔接和沟通。

五、增设中医康复技术专业的可行性

（1）政府支持

2017年上半年，在江门市政府的主导下，组合了原江门中医药学校、江门市人民医院、江门市第三人民医院共同创建了广东江门中医药职业学院，投入了大量资金、充足土地和落实高级医学教育人才引进政策，并获得国家批准。

为缓解基层临床医师的人才缺乏问题，2018年江门市政

府与广东江门中医药职业学院签定了为江门地区基层医疗机构定单定向培养三年制中医专业 120 人才计划。

(2) 我校中医药人才培养办学经验丰富

广东江门中医药职业学院是在原广东省江门中医药学校办学基础上新设立的高职院校。原江门中医药学校成立于 1984 年，是国家中医药局局级重点中职学校，一直开设中专层次的中医康复技术专业；此外还与广州中医药大学等省内各医药类高校联合办学，2017 年设立广东江门中医药职业学院，有着丰富的中医康复技术理论和临床教学经验。

(3) 教学场所

校园总体规划用地 946 亩，校区建设总投资 10 亿元，学院现有拥有 31 个校内实训中心，已建成数字化图书管理系统和计算机网络服务体系。本着“人有我专、人无我优”的建设理念，学院建设有价值 7000 万的科研平台；学院投资 3500 多万元，设有广东省博士工作站，建成了“一馆一园一区四基地”。“一馆”即中医药展览馆，占地 1400 多平方米，拥有具有二维码的中药标本 1600 多种。“一园”即岭南药用植物园，占地面积约 30000 平方米，种植中草药 700 多种，每一种植物都有标识牌和二维码。“一区”即中医药文化体验区，与江门市科学技术协会共建。“四基地”即“江门市科普教育基地”“广东省科普教育基地”“江门市人文社科普及基地”“广东省人文社科普及基地”。

(4) 教学实训场所

学院现有现代化中医康复技术专业实训室，包括健康与

营养实训室、健康与心理实训室、健康与运动实训室、诊断学实训室、中医康复技术实训室、中医学实训室、医学形态学实训室、医学机能学实训室等。学院现有实训室能够满足学生一般的操作教学需要，在此基础上，学院拟再加大投资力度，购置一批中医康复技术设备，建成设备先进、功能齐全的校内实训室。通过基地的整体布局优化、职业氛围营造、设施设备添置及实战项目行动导向等，努力提高校内中医康复技术实训的仿真效果，具备一定的临床技能。

(5) 教学医院

学院拥有一所 1000 多床位的直属附属医院(江门市第三人民医院)、一所共建直属教学医院(五邑中医院)、一所共建教学基地医院(江门市人民医院)和 80 多所教学实习医院，江门市有优秀的医疗资源：江门市中心医院、江门市第二人民医院、江门市新会区人民医院等，为本专业不仅提供了便捷的良好的见习、实习基地，也为本专业提供了具有丰富临床经验的外聘专家，为本专业的发展和与医院的合作提供了良好的条件。

(6) 师资队伍

学院现有教职工 714 人，专任教师 648 人，其中硕士以上学历教师 192 人，副教授及以上职称 171 人。其中，中医康复技术专业教师团队组建由专任教师和兼职教师构成的双师型教学团队，兼职教师比例不低于 25%；生师比不高于 16:1，双师素质教师占专业教师比达到 70%，副高以上职称占 40%以上。教师的职称、年龄、学历等方面梯队结构合理。

任教师中具有中级（主治医师）以上职称的达到 90%以上。学院第一附属江门市第二人民医院、共建直属五邑中医院及江门市人民医院（共建教学基地）等有一批实力较强的专业师资队伍可以保证专业课教学。

（7）教学设施

主要包括能够满足正常的课程教学、实习实训所需的信息化教室、实训(验)室和实训基地。

1.信息化教室基本条件

一般教室配备黑(白)板、多媒体计算机、投影设备、音响设备,互联网接入或 WiFi 环境,并具有网络安全防护措施。安装应急照明装置并保持良好状态,符合紧急疏散要求、标志明显、保持逃生通道畅通无阻。

智慧教室配备自动录播系统、圆形讨论课桌,智慧黑板、一体机等,能够实现探究式、辩论式、头脑风暴等教学等需要。

课程录制中心配备蓝箱、自动录播、直播系统,可实现虚拟场景教学和直播教学等需要。

2.校内实训(验)室基本要求

校内实训室按中医康复技术专业 1000 人的在校生规模配置,严格按照教育部职业院校中医康复技术专业仪器设备装备规范,配备专业基础课程实训室、专业核心课程实训室、专业拓展课程实训室。(表 1)

生均仪器设备值大于 5000 元,生均实训面积场地大于 6.5m²,实训项目开出率 100%,设备完好率大于 90%,配备专

职实验/实训人员以及制定完善的实验/实训制定，能满足专业校内实践教学、技能考核、“1+X”证书培训及职业技能鉴定等需要。

表 1 中医康复技术专业群实训中心仪器设备与功能

实训室名称	主要设备	主要功能
1. 人体解剖学实训室	瓶封标本、塑化标本等	学生实训、综合能力顶岗实习
2. 人体解剖公共虚拟仿真实训基地	3D虚拟解剖系统教学平台、瓶封标本、塑化标本等	学生实训、综合能力顶岗实习
3. 中医基础理论实训室	检查床、中医体质辨识系统，中医四诊仪分析系统（包括脉象、舌象，面诊，问诊）、经络检测仪等	学生实训、综合能力顶岗实习、技术服务、技能竞赛
4. 经络腧穴实训室	按摩床、各类人体经络穴位模型、各种推拿介质、智能推拿手法测定系统8.5万、针灸铜人、多媒体经络腧穴电子模型3.6万	学生实训、技术服务、技能竞赛、职业技能鉴定
5. 中医骨伤基础实训室	治疗床、常规实训台、各种夹板、石膏及石膏剪、各种消毒工具	学生实训、专项技能训练、综合能力顶岗实习、职业技能培训、技术服务
6. 中医诊断技能实训室	中医脉象仪3.75万共2套、中医体质辨识系统、中医四诊仪分析系统（包括脉象、舌象，面诊，问诊）9.3万共2台。	学生实训、专项技能训练、技能竞赛、综合能力顶岗实习
7. 刺法灸法罐法实训室	按摩床、经穴人模型、多媒体经络腧穴电子模型3.6万、针灸训练模块、各种规格针具、刮痧板、各种	学生实训、专项技能训练、综合能力顶岗实习、职业技

	艾灸工具、各种拔罐器、穴位贴、穴位埋线、穴位磁疗	能培训、技术服务
8. 推拿手法实训室	按摩床、各种推拿介质、智能推拿手法测定系统、小儿推拿（儿童模拟病人）等	学生实训、专项技能训练、综合能力顶岗实习、职业技能培训、技术服务
9. 中医正骨手法实训室	常规实训台、各种夹板、石膏及石膏剪	学生实训、专项技能训练
10. 中医美容实训室	按摩床、器械柜、美容产品等	学生实训、专项技能训练、职业技能培训鉴定
11. 运动治疗实训室	治疗床、悬吊系统；智能运动训练系统；理疗床、巴氏球、手拐、腋拐等	学生实训、专项技能训练
12. 物理治疗实训室	言语认知康复系统；肌力综合测评仪；脑功能治疗仪；电疗组合工作站；	学生实训、技术服务、技能竞赛
13. 中医针灸虚拟仿真实训中心	中医临床思维虚拟仿真实训系统、中医舌面诊技能训练系统、经络腧穴虚拟仿真实训系统	学生实训、专项技能训练、综合顶岗能力实习、技能竞赛
14. 康复治疗技术虚拟仿真实训中心	康复治疗技术虚拟仿真实训系统	学生实训、专项技能训练、综合顶岗能力实习、技能竞赛
15. 作业治疗实训室	作业治疗实训工具、巴氏球、平衡治疗仪等	学生实训、技术服务、专项技能训练

16. 言语治疗实训室	言语认知康复系统、S-S言语评定系统、各种构音评定工具	学生实训、技能竞赛、职业技能培训鉴定、综合顶岗能力实习
实训室名称	主要设备	主要功能
1. 中药标本馆（校内）	饮片标本、浸液标本、腊叶标本等各类标本超 5000 个	学生实训、技能竞赛
2. 中医药展览馆虚拟仿真体验中心	中医药VR虚拟仿真系统	学生实训、专项技能训练、技术服务
3. 岭南药学植物园（校内）	标本区种植各类中药材 200 余种；产业区种植南药	学生实训、专项技能训练、技术服务

3.校外实习实训基地基本要求

按照每届 500 生的规模，需要建立稳定的校外实习基地 20 余家，能容纳 500 名中医康复技术专业学生临床实习。包括二级甲等以上中医院、综合性医院、专科医院、社区卫生服务中心等，主要用于学生专业见习、课程实训和毕业实习。能提供中医科、康复科、神经外科、骨科、神经内科、针灸推拿、急救等实习实训岗位，学校按照 1:15 师生比例配备指导教师，对学生毕业设计、实习进行指导和管理；有保证学生日常工作、学习、生活的规章制度，有安全、保险保障。本专业逐步形成了“实训体系与岗位实训过程相结合、实训标准与岗位能力相结合、专业实习与顶岗实践相结合、质量评价与医院评价相结合”的实习实训模式。

六、中医康复技术专业发展规划制定的建议

（1）指导思想

以马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个

代表”重要思想、科学发展观为指导，认真贯彻落实党的十八届三中、四中与五中全会精神、十九大和习近平总书记系列重要讲话精神，遵循高等教育发展规律，围绕立德树人根本任务，坚持发展是第一要务，以提高人才培养质量为核心；以改革创新为动力把握学科前沿及发展趋势，促进学科交叉与融合。瞄准国家和地方经济建设的主战场，立足南粤、辐射全国、服务地方。

(2) 建设目标

1.总体目标

通过五年专业建设规划：

1.1 建立根据专业自身特点强调服务技能，重视职业道德教育，深化校企合作、工学结合和“教、学、做”一体的人才培养模式；

1.2 建设一支专兼结合的具有双师素质和双师结构的教学团队；

1.3 建立校内实训－校外实习－顶岗实习的实践教学体系，拓展实训中心的社会服务功能；

1.4 建立与岗位需求、人才培养模式相结合的课程体系和教学内容；

1.5 建设集教学、培训、职业技能鉴定和技术服务为一体的、与职业能力培养相适应的职业教育实训基地；

1.6 造就适应社会需要，德才兼备的、适应现代服务需要的、具有新型服务理念的高素质医疗美容技能型人才。

1.7 在人才培养模式、课程体系改革等方面在同类院校

起到一定示范作用。

2.具体目标

2.1 师资队伍建设

中医康复技术专业的迅速发展，知识、技能更新迅速，要求教师的知识、技能结构需不断地更新，因此以专兼教师结合的方式，建立“双师型”教师团队，重视专业课教师双师素质培养和兼职教师的管理。

2.2 课程体系和教学内容建设

根据专业自身特点强调服务技能，重视职业道德教育，深化校企合作、工学结合和“教、学、做”一体的人才培养模式。以岗位需求和职业资格准入为依据，建立与人才培养模式相适应的课程体系，整合相关专业基础课、专业课、专业技能和实验实践课，更加专注培养学生技术技能和创新创业能力；充分发挥行业、企业和专家的作用，加强课程开发的针对性，将社会需求实证分析与学校和学生的教学实际情况相结合，寻找课程改革的结合点；以职业道德教育和职业技能培养为核心，建立理论、实践两大教学体系，围绕职业综合能力的培养为核心，科学安排教学内容，使人才培养水平进一步提高。

2.3 教学实验实训条件建设

建全高水平校内实训、实习基地。力求5年之内实训基地功能齐全、设备先进，达到本专业办学条件较高水平，校内实训基地在教学、培训、职业鉴定、服务等方面形成示范；建设多个示范性校外实训基地，实现工学结合的教学模式。

2.4 社会服务与辐射能力

每年举办健康体检、三下乡医疗服务培训等，与实习带教医院合作，完成相关专业对口培训。

3.建设内容

3.1 师资队伍建设

按师生比 1:16 配备专业教师，另需加以引进或聘请医疗单位的副高以上职称者来校作兼职教师；全面提高教师队伍素质为中心，以加强“双师型”教师队伍建设、培养中青年专业带头人和骨干教师为重点，使专业专任教师中“双师型”教师比例超过 90%，具有硕士学位的教师占专任教师总数的 60%。坚持数量、结构、质量效益协调发展的方针，深化改革，建立有利于教师资源合理配置和优秀人才脱颖而出的有效机制，建立一支专兼结合、数量足够、素质优良、结构合理，适应全面推进素质教育的高质量高等职业学校教师队伍。

到 2025 年，专任教师达到 50 人左右，其中，副教授以上专任教师 25 人以上，占专任教师总数的 50%以上；具有硕士研究生以上学历的教师达到 30 人以上，占专任教师总数的 60%以上。形成以教授、博士为学科带头人，以副教授、硕士为中坚力量的教学团队。

3.2 课程体系建设

建立与人才培养模式相适应的课程体系，以岗位需求为依据，将职业资格准入内容融入教学内容中，体现职业道德、人文素质、职业技能的培养，建立专业基础课、专业核心课、

选修课三大模块和理论、实践两大体系。重点建设的主干课程有：

3.2.1 专业基础必修课程：人体解剖学、病理学与病理生理学、生理学、中医学基础等。

3.2.2 专业必修课程：中医传统康复技术、康复评定技术、经络与腧穴、运动治疗学、神经康复学、肌肉骨骼康复、作业治疗技术等。

4.保障机制

4.1 组织保障

建立专业建设实施小组。系主任、教研室主任为组长，主要负责专业建设规划的制定、实施及考核工作。

4.2 制度保障

建立学科专业建设与教育教学督導體系，建立问责制，完善对学科专业、教研室、课程体系的监督、考核与评估，健全管理制度和绩效考核制度，确保按期完成项目建设任务。

4.3 资金保障

通过校长办公会议，制定专业设置专项资金用于专业的申报、建设。

七、总结

对全省及江门地区大专层次中医康复技术专业人才的需求分析表明，在目前及今后相当长的一段时期内，大专层次中医康复技术专业人才严重供不应求的局面难以改变，供求矛盾会随着人口老龄化问题的出现而日益突出，这些

问题在粤东西部地区尤其凸显。目前，我省基层医学人才仍紧缺，尤其是基层卫生人才、全科医学等专业人才匮乏。广东省中医康复技术专业教育仍以本科及以上学历或是以中专及以下学历者为主，为各层医疗机构输送优秀医学人才。本科及以上学历人才较少愿意进入基层医疗机构，尤其是粤东西部欠发达地区的基层医疗机构就业，即便就业后也很难“留得下”。而中专以下层次的人员虽能留得下，但由于学历低、水平差，很难“干得好”。面向广大基层医疗机构、尤其农村卫生机构的大专层次人才培养数量少，导致基层医疗机构及农村卫生机构可用人才少。我校设立中医康复技术专科学历教育，是响应我省调整优化职业教育层次结构，构建现代职教体系，加快推进中职与高职一体化培养的政策，可为我省落实扩大医药卫生人才培养数量计划，提升人才培养质量，推行中医康复技术“3+2”培养模式，实现乡镇卫生院专科以上学历人员比例大幅度提高。

综上所述，广东省基层中医康复技术专业人才严重不足，有事是缺乏“下得去、干得好、留得住”的中医康复综合型人才。而我院具有丰富的中医康复技术专业办学经验和优质的师资及充足的教学设备，可满足中医康复技术专业学生的教学需要。增设中医康复技术专业，将为广东省培养更多高素质的中医康复技术专业人才，推动中医康复技术在基层的普及和发展。同时，这也将有助于提高中医康复技术专业人才的学历层次和整体素质，提升中医康复技术在医疗服务市场中的竞争力，为基层卫生服务提供有力的人才保障和

技术支持。

广东江门中医药职业学院

广东江门中医药职业学院 中医学专业适应性调研报告

中医是中华民族的文化瑰宝，中医人才培养是继承和发扬我国中医产业的根本。近60多年的中医高等教育为我国培养了大量中医专业人才。新时期人民群众对中医医疗服务需求的不断提高，以及医药卫生体制改革深化和卫生服务模式的转变，对高素质中医人才培养提出了更新更高的要求。据《2016年我国卫生和计划生育事业发展统计公报》数据，2016年末，全国中医类医疗卫生机构总数达49527个，比上年增加2986个，增幅6.4%；中医类医疗卫生机构床位103.4万张，与上年比较增加7.6万张，增幅7.9%；提供中医服务的社区卫生服务中心占同类机构的97.5%，社区卫生服务站占83.3%，乡镇卫生院占94.3%，村卫生室占62.8%。但全国中医药卫生人员总数增长速度仅5.6%。广东省上述各项指标增幅比例与全国值相仿。由此可见，全国及全省的中医药服务能力在快速提升；相比之下，中医药人才供给增速缓慢，无法满足社会中医药服务需求，尤其无法匹配广大基层快速增长的中医药服务能力。

在此背景下，我校提出申报设置中医学专业（专科），拟于2018年进行招生。

一、增设中医学专业的必要性

（一）适应国家中医药发展战略的现实需要

近年来，党和政府高度重视中医药在我国医疗卫生事业中的重要作用，要求各级卫生医疗机构完善中医科室及中医药人才的

配备，中医药服务正在成为各级各类医疗机构的重要服务内容之一。2016年2月14日国务院常务会议讨论的《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》，提出了两个阶段性目标：到2020年实现人人基本享有中医药服务，中医药服务体系进一步完善，中医药产业成为国民经济重要支柱之一；到2030年，中医药服务领域实现全覆盖，中医药健康服务能力显著增强，对经济社会发展作出更大贡献。

广东省开展中医药强省建设工作已有12年。据《广东省推进中医药强省建设行动纲要（2014-2018）》精神，当前工作重点之一是积极实施基层中医药服务能力提升工程。至2016年，广东省委各级财政安排18亿元，支持粤东西北18个县（市、区）在现有县级中医院的基础上按二级综合医院的标准进行升级建设，达到250张的床位规模，配齐76种关键医疗设备；各级财政安排139亿元开展竞争性项目，支持包括县级中医院在内的县级公立医院升级建设，包括业务用房建设、医疗设备配置及信息化建设。加大中医药人才培养，预计到2020年建成一支规模大、结构优、水平高的中医药人才队伍，成为中医药综合实力全国领先的中医药强省。

由此可推测未来十年间，中医药行业将是人才缺乏的行业，为中医学专业的毕业生提供了广阔的就业前景。大力发展中医药教育，为各级（尤其是基层）医疗卫生机构输送中医药技术技能人才，已成为当前医学高等院校的重要任务。

（二）满足人民群众对中医药服务需求蓬勃增长的需要

1.开展中医药服务广泛性与可及性的需要

广东省各地级市已初步建成以市三甲中医院为龙头，各县（区）中医医院为骨干，社区卫生服务中心及乡镇卫生院为网底的三级中医预防保健服务网络。建成三级甲等中医医院29家，

二级甲等中医医院 72 家。实施基层中医药服务能力提升工程 3 年建设项目和“治未病”健康工程项目，97.98%的社区卫生服务中心、94.84%的乡镇卫生院、90.48%的社区卫生服务站、

83.9%的村卫生室能够提供中医药服务；全省二级以上中医医院逐步建立了“治未病”服务平台，珠三角中医药预防保健服务网络基本建成，全省 65 岁以上老年人与 0-36 月儿童中医药健康管理率达到 39.94%、36.34%。根据人民群众的服务需求，全省内各级医疗机构分别开展不同体质人群的中医“治未病”服务，开展老龄群体的中医健康管理、孕产妇中医健康管理、

0-6 岁儿童中医健康管理，糖尿病患者、高血压患者中医健康管理等中医“治未病”服务项目。

加大中医人才培养力度，培养基层中医生，推广应用膏方、针刺、灸法、点穴、耳穴、火罐、推拿、刮痧、足疗、脐疗、药浴、熏蒸、贴敷、药膳、蜂疗等中医特色方法，是加强中医科、中药房规范化建设，促使基层医疗卫生单位的中医药科室、设施设备及服务能力能够满足当地群众对中医药服务的基本需求，发挥中医药特色优势的实际需要。

2. 满足中医药服务需求大量快速增长的需要。

开展中医药特色服务，关键在人：提供服务和接受服务的人！

当前，根据各类数据反馈，愿意接受并事实接受中医药服务的人民群众数量巨大，增长快速：2016 年，全国中医类医疗卫生机构总诊疗人次达 9.6 亿人次，比上年增加 0.5 亿人次（增长 5.8%）。其中：中医类医院 5.8 亿人次（占 59.9%），中医类门诊部及诊所 1.4 亿人次（占 15.1%），其他医疗机构中医类临床科室 2.4 亿人次（占 25.0%）。2016 年，全国中医类医疗卫生机构出院人数 2949.0 万人，比上年增加 257.5 万人（增长 9.6%）。其中：中医类医院 2556.7 万人（占 86.7%），中医类门诊部 2.1 万人，其他医

疗卫生机构中医类临床科室 390.2 万人（占 13.2%）。其中，广东省中医机构出院 136.6 万人次，比 2010 年末增长 63.21%；全省医疗机构中医诊疗 17645.2 万人次，比 2010 年末增长 149.43%。

面对上述实际数量和增长比例如此巨大的服务需求，提供服务的中医药人才数量及增速却极不对称。2016 年末，全国中医药卫生人员总数 61.3 万人，比上年增长 5.6%；广东中医执业医师人数 2.6 万人，主要集中在广州、深圳等地，粤东、粤西、粤北中医人才极其匮乏。中医人才总量不足，区域分布严重失衡，掣肘着中医药强省的建设。

因此，加大培养中医药人才力度，特别是加大培养周期相对较短的大专层次中医人才，可更好地满足人民群众对中医药服务需求蓬勃增长的需要。我校开设中医学专业正当其时。

（三）解决中医学专业卫生人才匮乏的迫切需要

经调查发现：基层医疗机构最需要的实用的卫生技术人才是专科层次人才。因为本科及以上学历的虽然理论相对扎实，但是不愿下基层，好不容易想方设法引进，一旦获得执业证书后就远走高飞；随着人口老龄化和人们对健康需求的不断增强，同时对中医服务人员综合素质也提出更高要求，很多医疗单位为提升综合水平和确保国家对医疗机构各种评估顺利通过，已不得不提高学历的就业门槛，中职学历的学生显然不符合市场的需求。目前，在广东省内仅有肇庆医学高等专科学校和韶关学院开设中医学全日制大专层次人才培养，每年应届毕业生不足 200 名，远远无法满足广东省广大基层医疗机构对中医人才的用人需求为此，大力发展中医药教育，为各级医疗卫生机构输送中医药技术技能人才，已成为当前医学高等院校的重要任务。

二、广东江门中医药职业学院增设中医学专业可行性

（一）具有丰富的办学经验

广东江门中医药职业学院是在原广东省江门中医药学校办学基础上新设立的高职院校。原江门中医药学校成立于1984年，是国家中医药管理局级重点中职学校，曾开设中专层次的中医学专业；此外还与广州中医药大学等省内各医药类高校联合办学，有着丰富的中医学理论和临床教学经验。

（二）拥有一支素质高业务强的师资队伍

目前，中医学专业教师共72名（含附属医院教师），专职教师69人，兼职教师3人，副高以上57人，占79%；具有研究生及以上学历26名，占37%；“双师型”教师53人，占74%。其中，中医专业课教师26人，省级学术技术骨干5名。已形成职称、年龄、学历结构合理，素质高，业务强的“双师型”教师队伍。同时，江门市政府大力支持中医药职业教育事业的发展，可在卫生、教育系统统筹安排教学资源，抽调组建经验丰富的专兼职中医专业师资队伍，为中医学专业办学提供师资保障。目前，我市卫生计生系统受聘于广州中医药大学的中医硕士生导师近20名，客座教授20多名，还有数十名高职称、高学历的中医药人才，这些具有丰富的教学经验和临床经验的中医药人才，为我校中医学专业课程的设立提供有力的师资保证。

（三）具有充足完备的办学条件

1.校园用地：校园总体规划用地800亩，首期建设用地320亩，均已办理国有土地使用证。我校于2017年9月招收第一批高职学生共845人，若增加中医学专业每学年120名学生，校园用地非常充裕。

2.校区建设：校区建设总投资6.6亿元，校舍建筑面积约25万平方米（未含附属医院），分三期建设。一期工程66354.20平方米已经完工（其中教学、实验、行政用房40921.33平方米）。学院建设按照“高于现行标准，适度超前”的原则，参照建设全

国示范性高等职业学校标准进行基础设施建设。本着“科学、艺术、人文、园林”的规划指导思想，在总体规划上突出亚热带园林特色、彰显中医药文化、保持滨海及国家风景区的整体性。吸收和借鉴国内一流高职院校的建校优点，以舒适、独特、多层次、全方位的校园空间序列定位总的格调，创造人与自然和谐，工作、学习、生活区域明显，充分体现岭南侨乡特色和现代职业教育的自身特点。

3.仪器设备：学校现有教学仪器、实验实训设备总值 1942 万元。其中可用于中医学专业学生开展校内实验实训室的设备总值占 8215265.54 元。

中医学专业仪器主要设备汇总表

序号	实训室名称	仪器设备金额（元）	备注
1	中医基础实训室	559350.00	专业课
2	中医骨伤实训室	126000.00	专业课
3	针灸实训室	153920.00	专业课
4	中药标本室	182381.00	专业课
5	模拟中药房	35683.00	专业课
6	康复技术实训室	306330.00	专业课
7	临床技能实训室	611700.00	专业课
8	急救实训室	939815.00	专业基础课
9	护理技术实训室	88200.00	专业基础课
10	人体解剖学实验室	1742215.04	专业基础课
11	病理学实验室	71460.00	专业基础课
12	生理/药理学实验室	331350.00	专业基础课
13	病原生物与免疫学实验室	775868.50	专业基础课
14	生物化学实验室	257000.00	专业基础课
15	计算机1室	515807.00	公共基础课
16	计算机2室	783514.00	公共基础课
17	计算机3室	300832.00	公共基础课
18	监控室	132300.00	技术支持
19	共建直属附属医院主要设备	301540.00	专业课
	合计	8215265.54	

4.图书资料：学院藏书达 153136 册，其中中医药类图书 80000 册；电子图书 50000 册，电子期刊 8522 册；拥有中国知网数字化文献检索资源、中国知网博硕士论文检索资源、超星数字

图书馆等各类数据库，同时已建成数字化图书管理系统和计算机网络服务体系。

5.实习基地建设：在原有直属附属医院江门市第三人民医院的基础上，2017年我校在广东省中医药局的支持下，与江门市五邑中医院共建直属附属医院；与江门市中心医院、江门市人民医院、江门市新会区中医院等共1000床位以上的医疗机构建立合作关系，作为我校中医学专业的校外教学实习实践基地。

6.经费来源及保障：市财政除投资6亿余元学院前期6万多平方米的校舍、基础设施建设外，市政府为确保学院建设资金充盈，承诺除随学院办学规模需要提供土地、基础建设、教学设备与实施外，还将按照国家有关政策建立生均拨款机制并按时划拨生均经费；同时也及时落实教师收入分配有关国家政策。

三、专业发展规划

（一）指导思想

以中国特色社会主义理论体系为指导，贯彻落实《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》等文件精神，着力与农村基层医药卫生事业紧密结合，遵循医学教育规律和中医学人才成长规律，科学制定中医学人才培养标准，构建以职业道德和中医临床实践能力培养为核心的中医学人才培养模式，努力培养适应社会医药卫生事业建设需要的，具有扎实基础理论、基本知识、基本技能和良好职业操守，面向城乡基层医药卫生事业下得去、留得住、用得上的应用型中医学人才。

（二）建设目标

按现有办学条件，我校2018年计划招生人数为120人；在办学条件不断夯实、办学经费不断加大、办学规模不断扩展的情况下，中医学专业2018-2020年每年招生人数稳定在120-150人；保证生均校舍面积、师生比、实验实训设备、图书等基础条件符

合专业建设标准，三年内，在校生规模稳定在 400 人左右。

1.完成创新人才培养模式构建。通过多项举措形成以市场就业为导向、以行业需求为依据、产学结合，早期接触临床、多次接触临床的“实训-见习-实习”链状人才培养模式

2.根据中医学人才培养目标，与医院、社区卫生服务中心、乡村卫生院（站）等多方合作，共同制订教学质量评价标准，完善质量监督组织机构，创新评价方法与手段。

3.建立以“就业为导向、以岗位职业能力为引领”的课程体系，理论知识按照“够用、实用”的原则，突出“加大实训时间和内容”的培养思想，培养一专多能的中医专业人才。

4.以校企一体为依托，优化中医学专业师资引进方案，并落实教师“双师型”制度，加大从行业一线选聘兼职教师和实训指导教师力度，积极为青年骨干教师提供多种进修与培训机会，促其成长。

（三）建设思路

坚持以教学为中心，加强学生综合素质培养，培养适应基层医疗卫生事业需要的高素质中医学人才。着重抓好人才培养方案制订、师资队伍建设、课程建设、实践教学和综合素质教育等教学内涵建设。人才培养方案突出早临床、多临床、反复临床的特色，培养学生分析、解决临床实际问题的能力；师资队伍建设重在教学能力培养；课程建设重在医学基础与临床课程整合；实践教学重在教学基地建设、教学标准建设、临床见习、实习管理；综合素质教育重在培养良好的职业道德、服务基层的荣誉感和责任感，增强学生扎根基层、服务农村的自觉性。同时深化教学改革，加强管理，全面提高教学水平和科研水平。

1.探索订单、定向培养模式。通过积极沟通、协商，与县卫生行政部门合作，确定招生人数、培养方案、就业去向等有关事

项。

2.以能力培养为核心，适时调整专业培养目标和教学内容。每3年进行一次专业调研，深入行业、医院进行调查研究，了解中医学专业人员在基层医疗卫生服务所需的知识、能力、素质结构。每年至少召开一次专业建设指导委员会会议，共同确立和调整专业培养目标和人才培养规格，不断调整培养体系，解决教学和管理中存在的问题。

3.建立与专业培养目标、教学计划相匹配的课程体系与教材体系。学校中医学专业培养目标是应用型人才，主要面向基层医疗卫生单位就业。加强与国内同类院校合作，共同编写出版适用于学校中医学专业基础课程和专业课程教学的特色教材。

4.完善学分管理，推行弹性学制。遵循人才培养的共性和个性要求，按专业培养目标，正确划分必修课、任选课、实践课等课程体系，推行学分制管理，学生修完规定的学分方可毕业，允许部分学生延长时间毕业。

5.积极开展教学研究，深化教学方法、教学手段、考核方式改革，提高教学效果。以教师为主导，学生为主体，改进教学方法，推进案例讨论式教学方法，提高学生学习的主动性，培养学生自主学习能力，促进学生持续发展。改革考核方式，以能力考核为重心，采取多种考核形式，注重过程考核，培养学生的创新意识和创新思维。

6.强化临床实践教学。以提高临床诊疗水平为中心，有机结合理论学习、临床实践等教学方式。按照中医住院医师规范化要求，明确临床技能培训的要求与标准，使临床实践贯穿医学教育全过程。

（四）建设内容与措施

1.师资队伍建设

按师生比 1:16 配备专业教师，另需加以引进或聘请医疗单位的副高以上职称者来校作兼职教师；全面提高教师队伍素质为中心，以加强“双师型”教师队伍建设、培养中青年专业带头人和骨干教师为重点，使专业专任教师中“双师型”教师比例超过 90%，具有硕士学位的教师占专任教师总数的 60%。坚持数量、结构、质量效益协调发展的方针，深化改革，建立有利于教师资源合理配置和优秀人才脱颖而出的有效机制，建立一支专兼结合、数量足够、素质优良、结构合理，适应全面推进素质教育的高质量高等职业学校教师队伍。

到 2020 年，专任教师达到 50 人左右，其中，副教授以上专任教师 25 人以上，占专任教师总数的 50%以上；具有硕士研究生以上学历的教师达到 30 人以上，占专任教师总数的 60%以上。形成以教授、博士为学科带头人，以副教授、硕士为中坚力量的教学团队。

2.人才培养模式建设

制定实施早临床、多临床、反复临床计划；积极开展基层医疗人才知识、能力、素质结构的调研与分析，以学生发展为出发点，不断调整培养目标、培养要求、课程设置、教学内容体系。探索以能力培养为主的教学模式，改革教学方法，开展小班化、讨论式、理实一体化教学，强化基本理论、基本知识教学与临床技能训练，实现教学与自学一体化，能力训练与思维训练一体化，培养学生熟练的中医临床技能和未来专业发展潜力。

3.课程与教材建设

构建完善的理论和实践教学课程体系。制订并逐步完善课程教学大纲、实践教学大纲、实习大纲；构建课程网络学习平台。加强专业核心课程建设，到 2020 年，建成省级在线精品开放课程 1 门，校级精品资源共享课程 2-3 门。加强网络课程建设，不

断推进微课、慕课平台建设。到2020年，建成3-5门微课和慕课，争取所有必修课程须进行网络信息化建设。开发适用性和实践性强的优秀教材。重点建设特色专业主干课程实验实践类教材、整合课程教材、特色课程教材，推进数字化教材建设。主编或参编2-3部国家规划教材。

4.实践教学不断加大投入力度，在现有的基础上完善中医诊断、针灸推拿等实训室，增设中医基础实验室、中医临床实训室等。根据学校“十三五”专业建设规划，到2020年，除专项建设经费外，每年按10%的增长比例配备经费，用于实验教学仪器设备的购置。其中，中医学、针灸推拿专业实验实训基地和信息教育教学技术及科研平台等项目建设将追加投入1000万元，重点开展专业实践教学建设、课程建设、教材建设和教学研究与改革。

加强实践教学内涵建设，以实训条件为基础，分层次、模块化、构建实训教学体系，实现培养和提高学生动手能力的目标。结合专业特点和人才培养要求，分类制订实践教学标准，强化实践育人环节。

加强附属医院、教学医院、实习医院等教学基地建设，进一步提高临床教学基地教学水平。加强实习带教的师资队伍建设，完善实习教学管理，提高实习教学水平。

5.产学研与社会服务（含培训）

逐步完善组织体系和规章制度，形成了以学促研，以研带产，以产助学的良好机制。计划构建产学研结合网络体系，发展中医适宜技术实训中心、中医特色疗法、社区卫生服务中心等产学研结合载体。借助社区卫生服务中心、乡村卫生院（站）等，为广大群众举办中医基础知识讲座，开展中医健康服务咨询活动，发放普及读物，传授中医养生保健方法，增强中医健康管理的自我

意识和群体意识。借助学校职业技能培训鉴定中心，为学生和社会喜爱和从事中医养生保健人员开展针灸推拿、中医保健按摩、健康管理等培训业务。

6. 配套政策保障

建立健全各项规章制度及激励机制等，为专业建设提供保障；学院在教学条件、人才引进及培养、建设经费等给予倾斜，为专业建设提供有力保障；学院在人才培养模式与课程体系改革、师资队伍建设和校企合作、工学结合运行机制建设、教学实验实训条件建设、教科研社会服务能力建设等方面继续加大经费投入，特别是教学实验实训条件建设部分的投入，为本专业的建设与发展提供充足的经费保障。

附件 1：中医学专业人才培养方案

附件 2：中医学专业师资队伍一览表
附件 3：中医学专业主要设备表

附件 4：广东江门中医药职业学院专业建设管理办法

广东江门中医药职业学院

广东江门中医药职业学院 中医养生保健专业适应性调研报告

一、申请增设该专业的主要理由

(一) 必要性

1. 生活水平提高、疾病谱改变及社会老龄化，催生中医养生保健的热潮

随着物质生活条件的改善和生活质量的提高，人们对健康长寿和高品质生活的追求进一步加速和提升，养生保健日益受到人们的青睐。但是随着经济社会的发展，生活节奏的加快，生态环境破坏，疾病谱的改变，医源性、药源性疾病增加，亚健康状态的普遍存在，医疗卫生工作面临着许多亟待解决的难题；庞大的医药费支出，成为了经济社会发展中的沉重负担。在我国人民群众日益增长的医疗保健需求与有限的卫生资源之间的矛盾长期存在，要解决这一矛盾，就必须开阔思路，发掘潜力，不断创新，寻找适合中国国情的养生功法和保健方式。中医养生保健注重从整体功能上维护健康，注重预防、保健、养生、“治未病”，这一思想正是“大健康”时代，“防重于治”“预防为主”精神的高度体现。

中医养生保健在防治疾病、延缓衰老、提高人们生活质量等方面发挥着极其重要的作用。中医养生保健以传统中医

为指导，对人体进行科学调养，保持身体健康和延年益寿。中医养生保健把中医理念赋予健康管理，相当于中医的健康管理，是中西医完美结合的体现。中医养生保健有较好的发展前景：一是随着生活水平的提高，民众对健康的期望和需求与日俱增，未病先防，保健养生成为广大民众的基本需求；二是生活方式改变导致的慢性非传染性疾病已经成为健康和生命的主要威胁，人类疾病谱改变，治病与养生保健同样重要；三是中国已进入老年化社会，老年疾病多为慢性病及难以治愈的疾病，养生保健，改善生存质量已成为老龄体弱社会的普遍需求。因此，开设基层适用的高职层次中医养生保健专业，正是顺应社会民众诊疗、保健、养生、康复等多方面的卫生健康需求，有着广泛、深厚的社会基础，市场广阔，就业前景可观。

2.各级政策支持鼓励发展中医养生保健产业，专业人才培养是关键

《健康中国 2030 规划纲要》提出“充分发挥中医药独特优势，提高中医药服务能力，发展中医养生保健治未病服务，推进中医药继承创新”。《广东省促进健康服务业发展行动计划（2015-2020 年）》提出要“引导和鼓励职业院校增设健康与养老服务、健康管理、护理学、应用心理学和中医养生保健、康复辅助器具应用与服务等健康服务相关专业。鼓励社会力量开设健康服务和养老服务类职业培训机构，加强从业人员继续教育，建立完善健康服务人才的社会化培养体系”。国家《中医药发展“十三五”规划》提出，为加快发

展中医养生保健服务，所有二级以上中医医院需设立治未病科，30%的妇幼健康服务机构需提供治未病服务，所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院以及50%的村卫生室必须开展中医健康干预服务。《中医药创新发展规划纲要（2006-2020年）》、《中医养生保健技术规范》、《中国公民中医养生保健素养》等文件也提出促进中医保健养生产业发展，大力支持中医保健养生人才培养。

《广东省推进中医药强省建设行动纲要(2014-2018年)》提出到2018年，珠江三角洲地区率先建立中医“治未病”预防保健服务网络……形成一批特色鲜明、产业链完善、具有较强竞争力的中医养生保健产业集聚区。扶持养生保健服务贸易重点项目、骨干企业以及重点区域建设，鼓励养生保健企业积极开拓国际市场，促进对外交流与合作。深化粤港澳台中医养生保健学术交流与技术合作，加大中医养生保健人才培养，预计到2020年将形成一支规模大、结构优、水平高的中医养生保健人才队伍，在全国率先实现中医药强省。

国家及省级政策均大力支持鼓励发展中医养生保健产业，而产业发展的关键在人才。因此，大力培养中医养生保健专业人才，是产业发展的有力支撑。

3. 粤港澳大湾区协同发展战略推动中医养生保健事业发展

粤港澳地区共11座珠江三角洲周边城市从政策、经济、产业、民生等方面协同发展，打造湾区经济生活圈。湾区内资源共享，人员互通，集聚优势明显，人们生活水平高速发

展，健康养生保健需求突出。湾区内的各大城市，具备政策利好、区域优势突出、环境适宜及资源丰富，尤其是养生保健产品产销龙头带动明显等优势；而与港澳地区融合发展后，经济及消费水平大幅度提高，加之岭南中医养生保健文化传承，极大地推动了中医养生保健事业的发展，中医养生保健专业人才需求激增。

4.为中职毕业生提供学历晋升的通道，为企业输送高素质技能型人才

近年来，我国中等职业教育在各级政府、教育部门高度重视和大力支持下，取得了迅猛发展，在校学生数显著增加，教学质量得到社会和企业的广泛认可。但随着科技进步、经济增长方式转变和产业结构的优化升级，企业对技能性人才的学历、素质、技能要求不断提高，已经对中职毕业生就业产生影响。随着企业进行人才更替，不断加大大专生做一线工人比例，中职学生就业受到挤压的状况可能越来越明显。这就需要尽快提升中职生的学历和技能水平。目前，我校开办高职教育，刚好为学生搭建了由中职到高职，进而再实现本科教育的平台。既为广大中职毕业生提供学历晋升的通道，也为企业输送众多高素质技能型人才提供了保障，更是有效地畅通了职业人才成长的“立交桥”。

5.中医养生保健专业人才紧缺，无法满足日益增长的社会需求

中医养生保健产业规模及市场份额日益壮大，目前在中医养生保健机构工作的人员也有将近 2000 万人，但正规中医

养生保健专业人才数量近乎于“0”；极少数科班出身的从业人员，也是由中医临床、针灸推拿等专业转行，这必然制约着中医养生保健产业及行业的健康发展。此外，有少数本科院校开设中医养生专业，培养本科专业人才，但每年毕业生最多仅两三百人左右，而且偏重于从医，多就业于医疗机构，鲜有在民营机构“下得去，留得住”，远无法满足遍地开花的民营养生保健机构对专业人才的需求。面对庞大的中医养生保健人才需求，迫切需要大专层次专业人才的供给。截至目前，广东省仅有广东食品药品职业学院、广东岭南职业技术学院两所高校开设中医养生保健专业，在校生不超过200人，人才供应远无法满足需求，缺口巨大。

（二）可行性

1.宏观层面

（1）“侨乡”养生保健消费前景可观江门素有“中国第一侨乡”的美誉，祖籍江门的华侨、华人和港澳台同胞近400万，与江门常住人口相当。受中国传统文化影响，分布于海外的老一辈华人华侨步入老年后，都渴望“落叶归根”，回归故里。庞大的归侨养生养老人口，高水平的消费能力，将成为本地区养生保健市场消费的绝对主力。

（2）区域交通优势突出随着广中江高速、中开高速等高速公路，广佛江珠城轨、江恩城轨（含台山支线）、深茂铁路，以及深中通道、港珠澳大桥的通车，使我市区域交通优势更加突出，“珠西枢纽”的区域优势不断增强。便利的交通条件，为我市承接粤港澳大湾区养生保健产业及群体的

转移提供了可行性。

(3) 生态环境可持续发展我市作为国家级园林城市，森林覆盖率达 45%，具有良好的生态条件、空气质量和优美的宜商宜居环境，成为健康养生养老的有利条件。我市正大力部署大健康产业，中医养生保健市场前景广阔。

2. 微观层面

广东江门中医药职业学院具有丰富的办学经验，并且现已设立中医学、中医康复技术专业，增设中医养生保健专业，同属中医类专业群，办学基础良好。拥有一支素质高业务强的师资队伍。具有增设专业所需的校园用地、仪器设备、图书资料、实习、实训场所、经费及制度保障。

(1) 具有丰富的专业办学经验

广东江门中医药职业学院是在原广东省江门中医药学校办学基础上新设立的高职院校。原江门中医药学校成立于 1984 年，是国家中医药管理局级重点中职学校，曾开设中专层次的中医保健专业；此外还与广州中医药大学等省内各医药类高校联合办学，有着丰富的中医类专业理论和临床教学经验。广东江门中医药职业学院现已开设中医学、中医康复技术专业，与中医养生保健专业同属一个专业群，增设基础良好。

(2) 拥有一支素质高业务强的师资队伍

目前，中医养生保健专业教师共 62 名（含附属医院教师），专职教师 54 人，兼职教师 8 人，副高以上 54 人，占 83.9%；具有研究生及以上学历 25 名，占 52.1%；“双师型”教

师 36 人，占专业教师（48 名）比例 75%；具有行业企业生产一线工作经历的专业教师 36 名，占专业教师（48 名）的 75%；高级职称教师 39 名，占专业教师（48 名）的 81.3%；，硕士以上学位的教师 25 名，占专业教师（48 名）的 52.1%。其中，中医养生保健专业课教师 26 人，省级学术技术骨干 5 名。已形成职称、年龄、学历结构合理，素质高，业务强的“双师型”教师队伍。同时，江门市政府大力支持中医药职业教育事业发展，可在卫生、教育系统统筹安排教学资源，抽调组建经验丰富的专兼职中医专业师资队伍，为中医养生保健专业办学提供师资保障。

（3）具有充足完备的办学条件

校园用地：校园总体规划用地 800 亩，首期建设用地 320 亩，均已办理国有土地使用证。若增加中医养生保健专业每学年 60 名学生，校园用地非常充裕。我市联手中医药资源丰厚的省中医药局将学院发展为设施逐步先进、质量稳步提升、科研教研明显突破、办学效益日趋凸显、彰显中医药养老特色的一流高等职业院校。在规模稳定、质量保障的前提下，学院利用自身中医药养老文化基础与优势，引入股份制校企合作机制，与医院、高端养老机构共建“中医药健康养老产业教、学、研战略联盟”，打造以“健康养老、高端医疗、心灵度假”为主题的健康养生科普体验馆、岭南中医药文化博览基地、中医药产业、健康养老业的人才培养与研发基地。

校区建设：校区建设总投资 6.6 亿元，校舍建筑面积约

25 万平方米（未含附属医院），分三期建设。一期工程 6.64 万平方米已经完工（其中教学、实验、行政用房 4.1 万平方米）；二期工程 5.04 万平方米现已施工建设中。学院建设按照“高于现行标准，适度超前”的原则，参照建设全国示范性高等职业学校标准进行基础设施建设。本着“科学、艺术、人文、园林”的规划指导思想，在总体规划上突出亚热带园林特色、彰显中医药文化、保持滨海及国家风景区的整体性。吸收和借鉴国内一流高职院校的建校优点，以舒适、独特、多层次、全方位的校园空间序列定位总的格调，创造人与自然和谐，工作、学习、生活区域明显，充分体现岭南侨乡特色和现代职业教育的自身特点。

仪器设备：学校现有教学仪器、实验实训设备总值约 3500 万元。其中可用于中医养生保健专业学生开展校内实验实训室的设备总值超过 10150569.50 万元。

表 1 中医养生保健实训仪器设备价值汇总表

序号	实训室名称	仪器设备金额（元）	备注
1	中医养生保健实训室	953880.00	专业课
2	中医学基础实训室	686950.00	专业课
3	康复技术实训室	446200.00	专业课
4	保健按摩实训室	254010.00	专业课
5	针灸实训室	254010.00	专业课
6	美容养生实训室	451018.00	专业课
7	模拟中药房	563279.00	专业课
8	临床技能实训室	1551515.00	专业课
9	人体解剖学实训室	1106246.00	专业基础课
10	病理/生化实验室	394720.00	专业基础课
11	生理/药理学实验室	434200.00	专业基础课
12	病原生物与免疫学实验室	775868.50	专业基础课
13	计算机 1 室	515807.00	公共基础课
14	计算机 2 室	783514.00	公共基础课
15	计算机 3 室	300832.00	公共基础课
16	监控室	132300.00	技术支持

17	共建直属附属医院本专业实践教学专用仪器设备	546220.00	专业课
合计		10150569.50	

图书资料：学院藏书达 154905 万册，其中中医药类图书 80000 册；电子图书 50000 册，电子期刊 8522 册；拥有中国知网数字化文献检索资源、中国知网博硕士论文检索资源、超星数字图书馆等各类数据库，同时已建成数字化图书管理系统和计算机网络服务体系。

表 2 馆藏图书类别学科数量汇总表

序号	图书类别	学科名称	数量(册)
1	A	马克思主义、列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论	504
2	B	哲学、宗教	1987
3	C	社会科学总论	1178
4	D	政治、法律	3438
5	E	军事	217
6	F	经济	1514
7	G	文化、科学、教育、体育	3593
8	H	语言、文字	3519
9	I	文学	12229
10	J	艺术	2136
11	K	历史、地理	2576
12	N	自然科学总论	196
13	O	数理科学和化学	645
14	P	天文学、地球科学	100
15	Q	生物科学	779
16	R	医药、卫生	116429
17	S	农业科学	363
18	T	工业技术	1967
19	U	交通运输	33
20	V	航空、航天	26
21	X	环境科学、安全科学	116
22	Z	综合性图书	1360
合计			154905

实习基地建设：在原有直属附属医院江门市第三人民医院的基础上，2017 年我校在广东省中医药局的支持下，与江

门市五邑中医院、江门市人民医院共建直属附属医院；与江门市中心医院、江门市人民医院、江门市新会区中医院等共1000床位以上的医疗机构，及新会陈皮村健康产业集团、无限极股份有限公司、宝娜美业有限公司、新会幸福寿星安老集团等健康养生企业建立合作关系，作为我校中医养生保健专业的教学实习实践基地。

经费来源及保障：市财政除投资6亿余元学院前期6万多平方米的校舍、基础设施建设外，市政府为确保学院建设资金充盈，承诺除随学院办学规模需要提供土地、基础建设、教学设备与实施外，还将按照国家有关政策建立生均拨款机制并按时划拨生均经费；同时也及时落实教师收入分配有关国家政策。

（4）已成功设置中医学专业并顺利招生

本校中医学专业于2017获批准设置，2018年首次招生。因中医学专业办学基础良好，办学特色鲜明，该专业志愿填报总人数为920人，其中第一志愿填报人数为367人，最终录取人数为240人；第一志愿录取率达100%；部分被录取的学生成绩超本科线。在此基础上，增设中医养生保健专业，既可实现专业办学资源共享共促共荣，也为完善中医类专业群共同发展提供更多的实践途径。

综上所述，我校具有丰富的办学经验，并且现已设立中医学、中医康复技术专业，增设中医养生保健专业，同属中医类专业群，办学基础良好。现已有一支素质高业务强的师资队伍；具有增设专业所需的校园用地、仪器设备、图书资

料、实习、实训场所、经费及制度保障，增设中医养生保健专业条件已具备。

二、学校专业发展规划

（一）指导思想

以中国特色社会主义理论体系为指导，贯彻落实《中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》等文件精神，着力与农村基层医药卫生事业紧密结合，遵循医学教育规律和中医养生保健人才成长规律，科学制定中医养生保健人才培养标准，构建以职业道德和中医养生保健实践能力培养为核心的中医养生保健人才培养模式，努力培养适应社会卫生健康事业建设需要的，具有扎实基础理论、基本知识、基本技能和良好职业操守，面向城乡基层卫生健康事业下得去、留得住、用得上的应用型中医养生保健人才。

（二）建设目标

按现有办学条件，中医养生保健专业2019年计划招生人数为60人；在办学条件不断夯实、办学经费不断加大、办学规模不断扩展的情况下，中医养生保健专业2020-2021年每年招生人数稳定在120-150人；保证生均校舍面积、师生比、实验实训设备、图书等基础条件符合专业建设标准，三年内，在校生规模稳定在400人左右。

1.完成创新人才培养模式构建。通过多项举措形成以市场就业为导向、以行业需求为依据、产学研结合，早期接触岗位、多次接触岗位的“实训-见习-实习”链状人才培养模式

2.根据中医养生保健人才培养目标，与医院、社区卫生

服务中心、民营养生保健机构等多方合作，共同制订教学质量评价标准，完善质量监督组织机构，创新评价方法与手段。

3.建设以“就业为导向、以岗位职业能力为引领”的课程体系，理论知识按照“够用、实用”的原则，突出“加大实训时间和内容”的培养思想，培养一专多能的中医养生保健专业人才。

4.以校企一体为依托，优化中医养生保健专业师资引进方案，并落实教师“双师型”制度，加大从行业一线选聘兼职教师和实训指导教师力度，积极为青年骨干教师提供多种进修与培训机会，促其成长。

（三）建设思路

坚持以教学为中心，加强学生综合素质培养，培养适应基层卫生健康事业需要的高素质中医养生保健人才。着重抓好人才培养方案制订、师资队伍建设、课程建设、实践教学和综合素质教育等教学内涵建设。人才培养方案突出早临床及岗位实践、多临床及岗位实践、反复临床及岗位实践的特色，培养学生分析、解决实际问题的能力；师资队伍建设重在教学能力培养；课程建设重在专业基础与专业核心课程整合；实践教学重在教学基地建设、教学标准建设、临床及岗位见习、实习管理；综合素质教育重在培养良好的职业道德、服务基层的荣誉感和责任感，增强学生扎根岗位、服务基层的自觉性。同时深化教学改革，加强管理，全面提高教学水平和科研水平。

1.探索订单、定向培养模式。通过积极沟通、协商，与

县卫生行政部门合作，确定招生人数、培养方案、就业去向等有关事项。

2.以能力培养为核心，适时调整专业培养目标和教学内容。每年进行一次专业调研，深入行业、医院进行调查研究，了解中医养生保健专业人才在基层医疗卫生服务所需的知识、能力、素质结构。每年至少召开一次专业建设指导委员会会议，共同确立和调整专业培养目标和人才培养规格，不断调整培养体系，解决教学和管理中存在的问题。

3.建立与专业培养目标、教学计划相匹配的课程体系与教材体系。学院中医养生保健专业培养目标是应用性人才，主要面向基层卫生健康机构就业。加强与国内同类院校合作，共同编写出版适用于学校中医养生保健专业基础课程和专业课程教学的特色教材。

4.完善学分管理，推行弹性学制。遵循人才培养的共性和个性要求，按专业培养目标，正确划分必修课、任选课、实践课等课程体系，推行学分制管理，学生修完规定的学分方可毕业，允许部分学生延长时间毕业。

5.积极开展教学研究，深化教学方法、教学手段、考核方式改革，提高教学效果。以教师为主导，学生为主体，改进教学方法，推进案例讨论式教学方法，提高学生学习的主动性，培养学生自主学习能力，促进学生持续发展。改革考核方式，以能力考核为重心，采取多种考核形式，注重过程考核，培养学生的创新意识和创新思维。

6.强化临床实践教学。以提高临床诊疗水平为中心，有

机结合理论学习、临床实践等教学方式。按照中医住院医师规范化要求，明确临床技能培训的要求与标准，使临床实践贯穿医学教育全过程。

（四）建设内容与措施

1.师资队伍建设

按师生比 1:16 配备专业教师，另需加以引进或聘请卫生健康机构的副高以上职称或高级技术部人员来校作兼职教师；全面提高教师队伍素质为中心，以加强“双师型”教师队伍建设、培养中青年专业带头人和骨干教师为重点，使专业专任教师中“双师型”教师比例超过75%，具有硕士学位的教师占专任教师总数的 52%。坚持数量、结构、质量效益协调发展的方针，深化改革，建立有利于教师资源合理配置和优秀人才脱颖而出的有效机制，建立一支专兼结合、数量足够、素质优良、结构合理，适应全面推进素质教育的高质量高等职业学校教师队伍。

2.人才培养模式建设

制定实施早临床与岗位实践、多临床多岗位实践、反复临床与岗位实践计划；积极开展中医养生保健医疗人才知识、能力、素质结构的调研与分析，以学生发展为出发点，不断调整培养目标、培养要求、课程设置、教学内容体系。探索以能力培养为主的教学模式，改革教学方法，开展小班化、讨论式、理实一体化教学，强化基本理论、基本知识教学与临床技能训练，实现教学与自学一体化，能力训练与思维训练一体化，培养学生熟练的中医养生保健岗位核心能力和未

来专业发展潜力。

3.课程与教材建设

构建完善的理论和实践教学课程体系。制订并逐步完善课程教学大纲、实践教学大纲、实习大纲；构建课程网络学习平台。加强专业核心课程建设，到2021年，建成省级在线精品开放课程1门，校级精品资源共享课程2-3门。加强网络课程建设，不断推进微课、慕课平台建设。到2021年，建成3-5门微课和慕课，争取所有必修课程须进行网络信息化建设。

开发适用性和实践性强的优秀教材。重点建设特色专业主干课程实验实践类教材、整合课程教材、特色课程教材，推进数字化教材建设。主编或参编2-3部国家规划教材。

4.实践教学

不断加大投入力度，在现有的基础上完善中医养生功法、保健技术等实训室，增设中医基础实验室、中医临床实训室等。根据学校“十三五”专业建设规划，到2020年，除专项建设经费外，每年按10%的增长比例配备经费，用于实验教学仪器设备的购置。其中，中医养生保健专业实验实训基地和信息教育教学技术及科研平台等项目建设将追加投入500万元，重点开展专业实践教学建设、课程建设、教材建设和教学研究与改革。

加强实践教学内涵建设，以实训条件为基础，分层次、模块化、构建实训教学体系，实现培养和提高学生动手能力的目标。结合专业特点和人才培养要求，分类制订实践教学

标准，强化实践育人环节。

加强附属医院、教学医院、实习机构等教学基地建设，进一步提高临床教学基地教学水平。加强实习带教的师资队伍建设，完善实习教学管理，提高实习教学水平。

5.产学研与社会服务（含培训）

逐步完善组织体系和规章制度，形成了以学促研，以研带产，以产助学的良好机制。计划构建产学研结合网络体系，发展中医适宜技术实训中心、中医特色疗法、中医养生保健宣教中心等产学研结合载体。借助社区卫生养生保健机构、医疗卫生机构等，为广大群众举办中医养生保健知识讲座，开展中医健康服务咨询活动，发放普及读物，传授中医养生保健方法，增强中医健康管理的自我意识和群体意识。借助学校职业技能培训鉴定中心，为专业学生和社会喜爱和从事中医养生保健人员开展助理健康管理师执业考试辅导，提供中医养生功法、保健技术、健康管理等培训业务。

6.配套政策保障

建立健全各项规章制度及激励机制等，为专业建设提供保障；学院在教学条件、人才引进及培养、建设经费等给予倾斜，为专业建设提供有力保障；学院在人才培养模式与课程体系改革、师资队伍建设、校企合作、工学结合运行机制建设、教学实验实训条件建设、教科研社会服务能力建设等方面继续加大经费投入，特别是教学实验实训条件建设部分的投入，为本专业的建设与发展提供充足的经费保障。

三、人才需求预测情况

随着生活水平的不断提高，社会大众更加关注健康、注重养生保健，全面提升健康生活品质；随着竞争压力增大及生存环境改变，亚健康人群不断增加。据相关数据显示，我国人口中有 70% 左右属于亚健康人群；实践证明，传统的中医养生保健方法，可以改变亚健康状态，具有良好的预防作用。另外，随着社会老龄化进程不断加快，提高生存质量的健康服务市场不断扩大。据预测，到 2020 年，健康服务业的产值将达到 8 万亿，其中中医养生保健产业将占四分之一。国家已经将中医“治未病”列入了国家十三五发展重大项目，未来全面发展医疗保健服务和健康养老服务已经成为国家发展战略，这必将引来社会对于中医养生保健人才更大的需求。

（一）就业范围广泛而且层次多样

1. 广大医疗机构，尤其是中医医疗机构

各层级的中医院，遵照中医“上工治未病”的指导思想，纷纷设立中医“治未病”中心、养生保健科室或中医体检中心，为病人提供健康咨询、健康维护、健康管理等服务，直接需求高素质的专业养生保健应用型人才。中医养生保健专业的开设，不仅培养能熟练掌握常见病、多发病的中医诊疗技能的人才，也能还培养熟练掌握中医养生保健思想理论，娴熟运用中医养生保健技术方法的专业技术人员，是比一般中医临床人才更全面、适用范围更加广泛的“上工”，是能治病能养生的中医全科人才。因此，在各级医疗机构有广阔的发展空间及用武之地。

2.遍地开花的养生保健机构

人民群众养生、保健、防病、减肥、降压、美发、美容等养生保健的需求日益高涨，顺应这种需求，各种养生场馆、养生会所、养生保健机构的开设，直接需要大批的高素质养生保健应用型人才。目前，各种养生机构的门槛较低，人才素质不高，严重制约了行业发展，急需高素质专业人才以改变、提升服务质量和水平，促进健康服务业的发展。

3.前景广阔的中医药企业

为顺应社会大众的养生需求，许多中医药企业调整战略发展规划，把中医养生保健产品的研究开发纳入企业的发展目标。而中医保健产品的研发，关键在于中医养生保健理论的指导，需要对保健产品的养生原理、机制做出合乎中医理论的解释。因此，许多中医药企业把引进高素质中医养生保健人才作为人才战略加以实施，因而使中医药企业的养生保健人才需求大幅增加。

4.卫生行政管理机构

国家关于疾病防治重心前移的人口与健康战略目标调整，直接需要具有高素质养生保健高层次专门人才进卫生行政管理机构，制定及宣传相关的人口卫生政策和规划，引导医疗、教育、卫生等领域的相关部门开展工作，以推动促进国家战略规划的实现。

5.图书音像出版企业及新媒体

随着人民大众对养生读物的需求增加，中医养生保健各类图书音像制品成为出版业的重要业务领域；在信息化时代，

各类新媒体也纷纷占领养生保健市场。为保证出版物及信息传播的质量，国家新闻出版总署或新媒体行业均要求必须有中医相关专业人才做业务编辑。因而，图书音像出版业及新媒体对中医养生保健人才需求也在加大。

（二）专业人才供应紧缺，供需矛盾严重

据统计，目前我国开设中医养生或中医养生保健专业的各层次高校仅 11 所，大多每年只招收一两个班、学生人数在 100 人左右。面向数以亿计的养生保健人口需求，无异于“杯水车薪”。即便如此，本科以上层次的毕业生则大多流向一线发达城市，广大中小城市或基层医疗保健机构则几乎无专门型养生保健人才供应。截至目前，广东省仅有广东食品药品职业学院、广东岭南职业技术学院两所高校开设中医养生保健专业，在校生不超过 200 人，对比于广东省 1 亿多的常住人口，人才供应远无法满足需求，供需矛盾异常严重。

表 3 全国开设中医养生或中医养生保健专业的高等院校

序号	院校名称
1	广西职业技术学院
2	湖北中医药高等专科学校
3	广东食品药品职业学院
4	江苏食品药品职业技术学院
5	福建生物工程职业技术学院
6	江苏护理职业学院
7	长春医学高等专科学校
8	安徽中医药高等专科学校
9	广东岭南职业技术学院
10	西安东方亚太职业技术学院
11	毕节医学高等专科学校

四、结论

为解决中医养生保健专业人才的供需矛盾，在广东江门中医药职业学院已建成中医类专业群的基础上，增设中医养生保健专业，是满足“大卫生、大健康”发展战略和人民群众日益增长的卫生与健康需求的需要，也是教育服务社会经济及产业发展的需求，更是中医药特色院校建特色专业，不仅必需，而且可行。