高等职业教育

预防医学专业必要性与可

行性论证报告

广东茂名健康职业学院

2021 年 10 月

**广东茂名健康职业学院**

**预防医学专业设置论证报告**

预防医学专业（代码：520703K）是依据《普通高等学校高等职业教育（专科）专业目录（2021年）》而设置的。《国家职业教育改革实施方案（国发[2019]4 号）》及《“健康中国 2030”规划纲要》、2020年广东省《关于进一步加强我省公共卫生人才队伍建设的若干措施》等文件的颁布，说明设置预防医学专业符合政策的需要。依据十九大报告的指示精神，设置专科层次的预防医学专业，是加强基层公共卫生服务的关键，是实施乡村振兴战略的需要。同时，随着我国人口老龄化，疾病谱的变化，需要培养基层预防医学人才。现就申报该专业的必要性、可行性论证如下：

1. **设置预防医学专业（专科）的必要性**

**（一）设置预防医学专业符合公共卫生事件防控的需要**

当前，我国新冠肺炎疫情防控取得重大战略成果，疫情总体得到有效控制，但境外疫情仍然持续蔓延。为做好“外防输入、内防反弹”，巩固来之不易的防控成果，提高公共卫生整体实力，助推疾病防控能力跨上新台阶，我国现已形成以各级疾病预防控制为中心，基层预防保健组织和医疗机构公共卫生科（或预防保健科）为网底的疾病预防控制网络。新冠疫情背景下，我国在公共卫生体系重构等方面取得了重要进展，但同时也暴露了很多问题：疫情防控队伍数量不足（供不应求）、不专业（在许多疾病防控机构尤其是基层疾病防控机构从事疾病防控工作的岗位为大量非预防医学专业甚至是无专业技术人员所挤占）、职业素质不高等，导致疾病防控的水平大打折扣，在应对突发疾病防控时更是显得力不从心，给疫情的防控工作带来了一定的难度和挑战。

其次，登革热、职业病监管等均成为广东省突出的公共卫生问题。特别是登革热，作为一种主要在热带和亚热带地区流行的急性虫媒传染病，已经在广东省经历过几次登革热疫情高峰期，小孩、患有基础疾病者、老人、肥胖或严重营养不良者及孕妇感染登革病毒风险大。而且我国登革热疫苗尚处于研究试验阶段，目前无特效疫苗防治登革热，所以登革热防控工作任重道远，需要各地、各部门（单位）和社会公众共同参与，落实“三个一”环境卫生整治制度，各类托幼机构、学校等重点区域以及城乡结合部、商贸市场、医院、车站、风景名胜区、公园等人流密集地区，及时清理各类积水、垃圾以及卫生死角，科学开展灭蚊工作，群防群治，联防联控，切实降低蚊媒密度，严防登革热疫情。但目前市场上的消杀队伍数量不足以科学开展登革热防控工作，且消杀队伍中的专业人员较少，对病菌的防治效果不明显，急需培养预防医学专业人才以解决人才缺少问题。

在职业病监管方面，我国在2001年通过了《中华人民共和国职业病防治法》。此举目的在于预防、控制和消除职业病危害，防治职业病，保护劳动者健康及其相关权益，促进经济社会发展。此法为防治职业病提供了方向和方针，但如果不对职业病加以防范，若干年后，80后、90后步入中老年，问题将会更严重，给个人和社会带来沉重负担。为了监管、防范职业病，需要健全监管队伍，不断强化人员素质。明统筹卫生监督、疾控配齐配强工作人员，强化职业病防治相关法律法规学习，不断提升职业健康监管人员业务素质和业务能力。这些都对专业人才的需求提出了巨大的挑战。

由此可见，我国现有的疾病防控人才队伍建设已经越来越不能适应当今疾病防控新形势的需要，高等医学院校增加预防医学专业人才培养规模、提高人才培养质量势在必行。

**（二）设置预防医学专业能有效满足粤西地区基层公共卫生服务行业人才需要**

**1.设置预防医学专业能弥补公卫类人才缺口**

为了解粤西地区公共卫生服务人才需求的缺口，调研团队通过走访及问卷调查的方式对茂名、湛江、阳江等地的基层医疗机构开展了调查，发现（见表1）：在粤西地区乡镇卫生院或卫生服务中心，有57.64%的工作人员表示非常缺乏预防医学人员，38.74%的工作人员表示缺乏预防医学人员，仅有3.62%的工作人员认为不缺乏预防医学人员；在二级医院中，分别有36.87%、48.83%、14.30%的工作人员认为非常缺乏、缺乏、不缺乏；而在县（区）疾控中心中，分别有71.47%、25.84%、2.69%的工作人员认为非常缺乏、缺乏、不缺乏。从整体上来看，有55.33%的基层医疗卫生机构认为非常缺乏预防医学专业人员，37.80%的基层医疗卫生机构认为缺乏预防医学人员，仅仅有6.87%的基层医疗卫生机构认为不缺乏预防医学人员。由此可见，粤西基层医疗卫生机构预防医学人员整体上较为缺乏。

表 1 粤西基层医疗卫生机构预防医学人员缺乏情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医疗卫生机构类别** | **非常缺乏（%）** | **缺乏（%）** | **不缺乏（%）** |
| 乡镇卫生院或卫生服务中心 | 57.64 | 38.74 | 3.62 |
| 二级医院 | 36.87 | 48.83 | 14.30 |
| 县（区）疾控中心 | 71.47 | 25.84 | 2.69 |
| 平均 | 55.33 | 37.80 | 6.87 |

广东茂名健康职业学院作为坐落在茂名地区的唯一一所粤西卫生类高职院校，应当立足茂名，培养服务茂名地区基层公共卫生机构的预防医学专业人才。为更深入了解茂名地区公共卫生服务人才需求的缺口，调研小组进一步对茂名地区的基层医疗卫生机构预防医学人员缺乏情况的数据进行整理发现，茂名地区的乡镇卫生院或卫生服务中心、二级医院和县（区）疾控中心工人员均认为目前基层医疗卫生机构预防医学人员“非常缺乏”，占比分别为67.31%、43.22%、73.45%（见表2）。由此可见，茂名地区基层医疗卫生机构预防医学人员整体上也较为缺乏。

表 2 茂名地区基层医疗卫生机构预防医学人员缺乏情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医疗卫生机构类别** | **非常缺乏（%）** | **缺乏（%）** | **不缺乏（%）** |
| 乡镇卫生院或卫生服务中心 | 67.31 | 31.65 | 1.04 |
| 二级医院 | 43.22 | 44.61 | 12.17 |
| 县（区）疾控中心 | 73.45 | 22.93 | 3.62 |
| 平均 | 64.66 | 31.63 | 3.71 |

综上所述，粤西地区（尤其是茂名地区）基层医疗卫生机构预防医学人员整体上较为缺乏，而广东茂名健康职业学院设置预防医学专业能在一定程度上弥补公卫类人才缺口。

**2.设置预防医学专业能为基层输送更多稳定的公卫人才**

当前，粤西地区基层医疗卫生机构呈现出明显的“难以留住高学历公卫人才”的特点，粤西地区基层医疗卫生机构近五年预防医学专业人员流动的相关数据则能充分体现这一点。从粤西地区60家基层医疗卫生机构近五年预防医学专业人员流入情况来看（见表3），愿意到粤西地区基层医疗卫生机构工作的预防医学专业研究生空缺，有103位本科生到基层医疗卫生机构工作，专科生有49位，中专及以下的有4位，本科学历的预防医学专业人员的流出率高达73.56%，专科学历的预防医学专业人员流出率为19.54%。由此可见，相比本科学历的预防医学专业人员，专科学历的预防医学专业人员更愿意留在基层医疗卫生机构。因此，在广东茂名健康职业学院设置预防医学专业能为基层输送更多稳定的公卫人才。

表 3 粤西地区60家基层医疗卫生机构过去五年预防医学专业人员流动情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类型** | | **流入情况** | |  | **流出情况** | |
| **人数** | **比例（%）** |  | **人数** | **比例（%）** |
| **学历结构** | **研究生** | 0 | 0 |  | 0 | 0 |
| **本科** | 103 | 66.02 |  | 64 | 73.56 |
| **专科** | 49 | 31.41 |  | 17 | 19.54 |
| **中专及以下** | 4 | 2.56 |  | 6 | 6.90 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **年龄结构** | **≤29岁** | 117 | 75.0 |  | 48 | 55.17 |
| **30-49岁** | 31 | 19.87 |  | 26 | 29.88 |
| **≥50岁** | 8 | 5.13 |  | 13 | 14.94 |

**3.设置预防医学专业能提高基层公卫人员专业与岗位匹配度**

当前，粤西地区基层医疗卫生机构也呈现出“公卫人员专业与岗位匹配度偏低”的特点，粤西地区基层医疗卫生机构从事预防医学工作人员专业构成情况的相关数据能充分体现这一点。

对粤西地区的乡镇卫生院或卫生服务中心、二级医院和县（区）疾控中心工作人员进行专业调查发现（见表4），是预防医学专业毕业的人员占比分别为29%、12%、47%，非预防医学专业毕业的人员占比分别为71%、88%、53%。与非预防医学专业毕业的人员相比，预防医学专业毕业的人员总数及其占比都远远低于非预防医学专业毕业人员。按照2020年8月广东省基层疾病预防控制从业人员不低于30%的编制要求，目前粤西地区乡镇卫生院或卫生服务中心、二级医院预防医学专业人员的占比尚未达到30%的要求，粤西地区基层医疗卫生机构预防医学专业人才缺失的问题也得到进一步体现。由此可见，目前粤西地区基层公卫人员专业与岗位的匹配程度较低，预防医学专业人才缺乏。而在广东茂名健康职业学院设置预防医学专业能在一定程度上提高基层公卫人员专业与岗位匹配程度。

表 4 粤西地区基层医疗卫生机构从事预防医学工作人员专业构成情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位类型** | **预防医学专业毕业人数** | **比例（%）** | **其他专业毕业人数** | **比例（%）** |
| 乡镇卫生院或社区卫生服务中心 | 195 | 29 | 468 | 71 |
| 二级医院 | 50 | 12 | 365 | 88 |
| 县（区）级疾控中心 | 87 | 47 | 95 | 53 |
| 合计 | 332 | 26 | 928 | 74 |

**4.设置预防医学专业能促进高职专业设置与产业结构契合度**

近年来，茂名市重点抓好石油化工、农副产品加工、矿产资源加工、特色轻工纺织、医药与健康、金属加工及先进装备制造等六大主导产业。随着医药与健康产业的发展，茂名地区越来越多生物病媒防治、疫苗生产与加工、食品生产与加工，防护用品生产加工、消毒用品生产等医药与健康类企业逐渐发展起来，对预防医学专业人才的需求也是越来越大。但当前，茂名地区的高职院校的预防医学专业设置与区域医药与健康产业结构呈现出“零契合度”的特点，茂名地区（乃至粤西地区）高职院校都未设置预防医学专业，缺乏预防专业人才的配置和提供，严重制约了茂名地区医药与健康产业的发展。而在广东茂名健康职业学院设置预防医学专业能为医药与健康类企业输送大量的高素质的技术技能型人才，从一定程度上促进高职专业设置与产业结构契合度，从而推动职业教育产教融合。

**（三）设置预防医学专业符合粤西地区职业教育专业配置的需要**

2019年1月初，国务院发布《国家职业教育改革实施方案》，明确提出：“推进高等职业教育高质量发展”并强调“高等职业学校要培养服务区域发展的高素质技术技能人才，重点服务区域内产业链”。《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》又指出：职业教育要“适应当地经济发展方式转变和产业结构调整要求”、“满足经济社会对高素质劳动者和技能型人才的需要”。

高职教育与区域经济发展密不可分，高职教育最根本任务是培养高技术技能人才服务于区域经济发展，而高职专业设置是社会需求与高职高专实际教学工作紧密结合的纽带。据2019年调查数据显示，茂名近两年重点发展医药与健康产业等六大主导产业，尤其对于茂名当地的生物病媒防治企业、疫苗生产加工企业、食品生产加工企业等。同时，随着新冠肺炎疫情的持续蔓延，茂名地区的防护用品生产企业、消毒用品生产企业呈爆发式的发展，对预防医学专业等公共卫生专业人才需求急剧攀升。

反观广东省内开设预防医学专业的本科层次高等院校有6所，专科层次的高等院校有3所，均坐落在粤港澳大湾区城市，而粤东西北地区的卫生类高职院校并未开设预防医学专业，粤西片区高职预防医学专业教育基本空白，广东省预防医学人才供给结构存在严重的区域失衡现象，严重阻碍了当地公共卫生资源的合理配置，甚至影响了茂名地区乃至整个粤西的经济的发展。

广东茂名健康职业学院作为茂名当地一所全日制高职医药卫生类院校，是服务于茂名区域经济发展，其专业设置需要契合区域经济产业发展。预防医学专业的设置是学校教学工作主动、灵活地适应社会需求的关键环节。预防医学专业的设置，有利于均衡广东省预防医学专业人才供给结构，弥补粤西地区职业教育预防医学专业配置的空白，有利于发展当地医药与健康产业，为促进当地公共卫生相关企业的发展提供了有力的人才保障，更有利于有效整合资源，不断优化产业结构，促进当地经济发展，提高当地公共卫生服务水平。

**二、设置预防医学专业（专科）的可行性**

**（一） 学院拥有丰富的预防医学专业办学经验**

我院始建于1960年，学院前身为广东省茂名卫生学校，预防医学及相关专业起源较早。在上个世纪八十年代和九十年代曾开办过中专层次预防医学（中专）专业，培养了6届预防医学专业毕业生（300多人），目前大部分毕业生已成为茂名地区基层公共卫生服务行业的中坚力量。此后，我院先后开设了以培养基层预防保健人才为主要目标的中专层次农村医学、社区医学、乡村医生和卫生保健等专业，为茂名及周边等地区的基层医疗卫生机构培养了一批又一批实用型预防保健人才，为茂名及周边地区的疾病预防和公共卫生工作作出了突出贡献。

自学院成立以来，一直秉承积极主动服务社会的责任，开展社区医生全科（助理）医师培训与考试，为我市乡镇卫生院的公共卫生服务人员举行专业知识、实践技能等培训；为乡镇卫生院建立居民健康档案提供现场指导和技术支持；在本院以及社区中小学校开展视力保护与寄生虫病防控知识的讲座，定期对社区居民进行健康知识培训、讲座。此外，自2001年以来，我院先后还与广东医科大学、南方医科大学联合举办了分别作为开成人医学类专业专科、本科业余教学，整个教学过程都在我院完成，专科毕业生1481人、本科毕业生1311人，为茂名市基层公共卫生培养专科层次的卫生人才。同时，通过临床医学、护理、健康管理等专业的举办，使我院积累了丰富的预防医学专业办学经验，为我院设置专科层次预防医学专业凝聚了深厚的专业积淀和文化底蕴，奠定了坚实的基础。

学院自开办以来一直设有预防检验教研室，由专业教师组成了预防医学相关课程团队，承担着学院临床医学、健康管理、护理、助产、药学、中医养生保健、老年保健与管理、医学营养、现代家政服务与管理等专业的预防医学相关课程，主要完成的教学任务包括预防医学、传染病学、全科医学概论、营养与膳食、临床营养、营养配餐与设计、食品安全、医学统计学、卫生法规、流行病学等课程。且近年来，我院开设了与预防医学相关的临床医学、医学营养、健康管理、中医养生保健、老年保健与管理等专业，进一步在专业内涵建设、实训建设、教学团队建设、教学资源建设上、学生发展上为我院设置预防医学专业积累了办学经验，奠定了办学基础，为我院设置专科层次预防医学专业创造了条件。

**（二）学校具有完善的基础办学条件**

**1.具有专业的教师团队**

我校现有预防医学专业教师40人，其中专任教师33人，兼职教师7人，专业教师24人。专任教师中研究生（硕士）12人，共占36%；专业教师中教授1人，副教授10人，共占48%（见表8）。“双师型”专业教师13人，占专业教师的54% 。具有行业企业生产一线工作经历的专业教师17人，占专业教师的72% 。已形成职称、学历结构合理的“双师型”教师队伍。

**2.具有充足的实践实训条件**

学院现有3栋实训楼，公共基础、医学基础、护理、康复医学和临床技能五个实训中心，实训中心教学仪器、实验实训设备总值近3500万元，每个专业实训室均配备有多媒体教学平台，为理实一体化教学提供有效途径。其中预防医学校内实训基地现有实验仪器和教学设备898件，价值500多万元，可完全满足预防医学专业实践教学需要。

学院先后与茂名市疾病预防控制中心、茂名市卫生监督所、茂名市慢性病防治院等10多家各级公共卫生服务机构建立教学与实训实习合作关系，并签订了教学与实训实习合作协议，学院现有三所附属医院，分别是茂名市人民医院（三级甲等综合医院）、茂名市中医院（三甲等医院）和茂名市电白区中医院（二级甲等医院），能够满足预防医学专业人才培养实训实习的需要。

**3.具有完善的教学管理制度**

学校位于茂名滨海新区水东湾新城的核心地带，风景秀丽，环境宜人，校区总规划用地面积506.45亩，建设发展迅速，为本院增设预防医学专业（专科）提供宽绰的教学、生活、活动场所。学院共有配置齐全的多媒体教室119间，计算机室11间，电子阅览室2间，教师电子备课室1间，可满足10000学生的课堂需求。

学院数字化教学与科研资源丰富，包括超星期刊、中国知网数字化期刊、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英文文献服务系统以及人民卫生出版社医学教学资源库等各类数据库7个，各数据库本地存储总量达8T以上，能满足本院原有专业和拟增专业教学和科研的需要。

学院制定了《教学管理制度汇编》，实行院、系、教研室三级管理，目标明确、职责清晰。形成以教师为主导、以学生为主体，贯彻师生互动、教学相长的原则的课堂教学的组织管理和以院、系两级教学管理职能部门为主体的教学行政管理。学院还制订教学工作制度规程，对课堂教学、实践教学、课程设计、毕业设计等教学环节提出要求，并认真组织实施，做到全院协同、上下协调，严格执行教学规范和制度，使教学工作稳定运行，保证教学质量。

为了学院更好的发展教学质量的进一步提升，学院建立专业建设和教学质量诊断与改进机制，健全教学质量监控与评价标准。第一，由学院领导、专业课教师、行业专家、企业人员共同组成工作小组，开展每两周开展一次教研活动、每学期开展一次学生座谈会、每学期开展一次网上教学测评和工作组专家随机随堂听课等活动。第二，规范了教学质量与课时费、职称评聘挂钩等制度。通过多个环节的把控，使教学质量不断稳步提高。

综上所述，在国家、省、市各级政府、政策支持下，本院不断加强教学基地、师资队伍、实验实训仪器设备、数字化教学资源等建设，已能够满足临床医学专业教学的需要，并具备了确保人才培养质量的各种条件，因此，为更好的向茂名市及粤西地区、乃至全省基层医疗卫生机构培养公共卫生服务专业人才，本院增设预防医学专业（专科），是切实可行的。