



医药卫生相关“双高”学校 及专业群特征与建设方向

——基于“双高”申报材料的样本研究分析

罗红柳,孙萍,王家陟*
(重庆三峡医药高等专科学校,重庆 404120)

摘要:通过对入选本轮“双高计划”的17个医药卫生相关专业群申报材料的数据及文本进行计量统计与内容分析,揭示高水平医药卫生相关专业群的样态特征及建设方向。

关键词:专业群;医药卫生;“双高计划”

中图分类号:G526.5

文献标识码:A

文章编号:1671-1246(2022)13-0111-04

2019年2月,《国家职业教育改革实施方案》^[1]提出实施“双高计划”;4月,教育部、财政部陆续印发《关于实施中国特色高水平高职学校和专业建设计划的意见》^[2]《中国特色高水平高职学校和专业建设计划遴选管理办法(试行)》^[3]和申报通知,并开始遴选;10月,教育部、财政部公布了中国特色高水平高职学校和专业建设计划建设单位名单(教职成函[2019]14号)^[4],启动建设。“双高计划”是国家继国家示范校建设、国家骨干校建设、国家优质院校后,在高职教育领域的又一重点建设工程^[5],旨在通过“双高计划”引领和推动我国职业教育进入一个快速发展、质量提升的阶段,以5年为一个周期,本次为第一轮建设。全国共32个省(市)自治区(含新疆生产建设兵团)推荐了230所高职学校453个专业群参加评选,有56所高水平学校和197所高水平专业群建设单位跻身本轮“双高计划”。入选的高职学校正紧锣密鼓地推进建设,暂未获批的学校也将“双高”作为标杆。为更好地了解目前我国医药卫生相关职业教育的发展水平,项目组以本次获批的医药卫生相关中国特色高水平高职学校和专业建设计划建设单位(简称“双高”建设单位)申报材料为样本展开研究。

1 方法与路线

仔细研读2019年5月“双高计划”各申报学校的申报公示材料,对获批建设的医药卫生相关专业群的学校情况、专业群情况、建设目标、经费预算等方面进行统计、比较和分析,研究路线见图1。

2 结果

2.1 建设单位情况

(1)建设档位。本此研究的获批医药卫生相关“双高”建设单位共16所,其中高水平学校建设单位6所,高水平专业群建设单位10所。具体档位见表1。

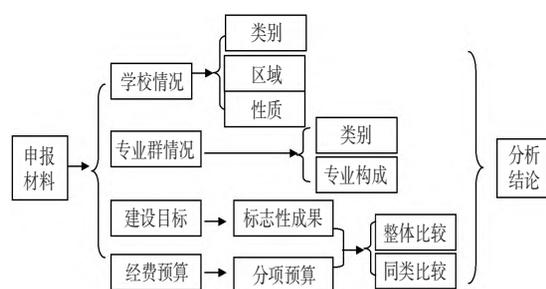


图1 研究路线

表1 医药卫生相关“双高”建设单位情况

性质		学校(所)	专业群(个)
高水平学校建设单位(6所)	A档	2	2
	B档	2	3
	C档	2	2
高水平专业群建设单位(10所)	A档	1	1
	B档	1	1
	C档	8	8
合计		16	17

(2)区域分布。申报建设医药卫生相关专业群的学校共27所,获批高水平学校建设单位和高水平专业群建设单位的共16所,入选率为59.26%。从区域分布来看,东部地区最多,有9所,其中北京、天津、河北各2所;中部地区有4所,其中湖南2所;西部地区仅有3所,均在重庆(见表2)。

表2 医药卫生相关“双高”建设单位区域分布

区域	获批数量(所)	申报数量(所)	入选率(%)
东部地区	9	12	75.00
中部地区	4	8	50.00
西部地区	3	7	42.86
合计	16	27	59.26

(3)学校类别。16所学校中,医药类学校5所,工科类学校

基金项目:重庆市高等教育教学改革研究重大项目(181021)

5所,综合类学校5所,财经类学校1所。医药类学校中,共有5所参加申报,5所均入选,入选率为100.00%;非医药类学校中,申报了22所,获批11所,入选率为50.00%(见表3)。

表3 医药卫生相关“双高”建设单位类别

性质	获批数量(个)	申报数量(个)	入选率(%)
医药类	5	5	100.00
工科类	5	12	41.67
综合类	5	9	55.56
财经类	1	1	100.00
合计	16	27	59.26

2.2 专业群情况

(1)专业群类别分布。本轮“双高计划”全国有453个专业群进行了申报,共有309个专业群获批进入建设。其中,有31个医药相关专业群进行申报,17个入选,入选率为54.84%。其中,护理专业群最多,有5个;老年服务与管理专业群4个;中药学和药学专业群各2个;药品生物技术、眼视光技术、临床医学、药品生产技术专业群各1个;另外,康复治疗技术和医学检验技术2个专业群虽有申报,但未获批(见表4)。

表4 医药卫生相关“双高”建设专业群情况

专业群	获批数量(个)	申报数量(个)	入选率(%)
护理	5	9	55.56
老年服务与管理	4	4	100.00
中药学	2	2	100.00
药学	2	3	66.67
药品生物技术	1	1	100.00
眼视光技术	1	1	100.00
临床医学	1	4	25.00
药品生产技术	1	5	20.00
康复治疗技术	0	1	0.00
医学检验技术	0	1	0.00
合计	17	31	54.84

(2)专业群的构成情况。专业群是以一个核心专业为龙头,3-5个相关专业共同构成的,群中专业有共同的服务面向,多方面资源共建共享。在本次研究的17个专业群中,由5个专业构成的有5个(29.41%),由4个专业构成的有8个(47.06%),由3个专业构成的有4个(23.53%)。

17个专业群覆盖了4个高职专业大类,布点最多的是医药卫生大类,有11个,公共管理与服务大类有4个,食品药品与粮食大类、生物与化工大类各1个。

有7个专业群由同大类的专业构成。如同属医药卫生大类的护理、临床医学、药学、康复治疗技术、老年服务与管理5个专业共同组成1个护理专业群。

有11个专业群所属的专业横跨了2-3个专业大类。其中,4个专业群包含了3个专业大类的专业,6个专业群包含了2个专业大类的专业。如某高校的老年服务与管理专业群,包含公共管理与服务大类的老年服务与管理专业、电子信息大类的物联网应用技术专业和医药卫生大类的护理(老年护理方向)、康复治疗技术、临床医学专业3个专业大类5个专业(见表5)。

(3)专业群与产业的对接及组群逻辑。护理专业群以培养护理人才为核心。专业群A对接治疗、康复、长期护理服务链,培养兼具健康管理、营养指导、中医保健和康复护理等服务的复合型技术技能护理人才。专业群B对接医养健康产业领域,由护理、康复治疗技术、助产专业构成。专业群C以“一体”(护

表5 医药卫生相关高水平专业群专业构成情况(个)

专业群	专业群大类	专业数量	群中专业大类总数
专业群A	医药卫生大类	4	1
专业群B	医药卫生大类	3	1
专业群C	医药卫生大类	3	1
专业群D	医药卫生大类	4	1
专业群E	医药卫生大类	5	1
专业群F	公共管理与服务大类	3	1
专业群G	公共管理与服务大类	4	3
专业群H	公共管理与服务大类	5	3
专业群I	公共管理与服务大类	5	2
专业群J	医药卫生大类	4	2
专业群K	医药卫生大类	5	2
专业群L	医药卫生大类	4	2
专业群M	医药卫生大类	4	2
专业群N	生物与化工大类	4	3
专业群O	医药卫生大类	5	2
专业群P	医药卫生大类	4	1
专业群Q	食品药品与粮食大类	3	2

理专业)“两翼”(助产、老年服务与管理专业)架构,就业面向兼容性高。专业群D所培养的人才能服务人的整个生命周期,在建设本专业实施动态调整。专业群E对接健康管理、医疗服务、养老服务等产业,构建预防病、有病治病、功能重建的3级预防层面。

老年服务与管理专业群以老年服务与管理专业为核心,对应养老服务产业的服务生产环节。在专业群F中,人力资源管理专业是支撑,对应养老服务业上游人才供应和管理环节;劳动与社会保障专业是保障,对应养老服务产业中下游的人才权利保障和老年人支付环节。专业群G培养高端养老服务业人才,培养“一专多能”的学生。专业群H培养出的人才可满足现代信息技术为支撑的医养融合、居家—社区—机构一体化养老模式转型发展需求,针对失能、失智与慢性病等重点老年人群体的长期照护服务,解决老年人生活照料、慢病护理、功能康复、医疗保健等养老服务问题。专业群I立足于养老服务业的高端医养结合,专业群中的3个专业以“养”为核心,2个专业以“医”为核心。

药学专业群以药学为核心。专业群J对接医药产业链的生产、流通和使用;专业群K对接药品研发、生产、检测、流通和使用。

中药专业群以中药学为核心专业。专业群L对接产业链中的中药材种植、产地加工、中药饮片、中药提取、中成药生产、中药调剂和临床运用、中药质量检验;专业群M除对接产业链中的中药材种植、加工、销售、流通外,还加入了中医专业,强化中药的应用领域,使产业链进一步延伸。

专业群N没有绝对的核心专业,由4种“牵头专业+协同专业”的专业组合组群,形成不同的培养路径,这是其他专业群不具备的。专业群O是验配技术、眼镜设计、视光仪器、镜片生产和视觉康复“五力合一”组群。专业群P集诊治、检验、护理、康复一体,培养懂临床诊治、能检验标本、通护理技能、擅康复治疗的人才。专业群Q对接生物医药产业链,满足产业链生产、流通、服务人才需求。

2.3 建设规划

(1)标志性成果。在预期建设成效方面,各学校针对实际情况前瞻性地提出数量指标和质量指标。研究组按照申报条件中

明确的指标结构,结合专业群提出的建设目标进行数据分析,选取了13类具有代表性、标志性成果的量化指标进行了统计,凡在申报资料中明确了相应级别的标志性成果或在预期成效中有相关描述的均纳入统计。有13个专业群提及省部级以上课题、国家级精品在线开放课数量指标,有12个专业群提及专利、国家级学生技能大赛方面的指标,有1个专业群仅是对建设成效做了定性描述,未涉及数量指标(见表6)。

表6 医药卫生相关高水平专业群预期标志性成果情况(个)

	所有专业群 提出的总数	提出的 专业群
专利	362	12
国家规划教材	52	8
活页式教材或工作手册式教材	127	10
省部级及以上课题	114	13
国家级高技能人才培养基地	1	1
国家级协同技术创新平台	3	3
教学成果奖		
	国家级	9
	省级	12
精品在线开放课		
	国家级	33
	省级	62
教学资源库		
	国家级	7
	省级	4
教师教学创新团队		
	国家级	10
	省级	4
教学能力比赛获奖		
	国家级	10
	省级	18
学生技能大赛		
	国家级	102
	省级	56
“互联网+”大学生创新创业大赛或“挑战杯”		
科技作品竞赛或大学生创业计划竞赛	国家级	5
	省级	5

(2)经费预算投入。专业群预算经费来自4个方面,分别是各级财政投入、举办方投入、行业企业支持、学校自筹。从“双高计划”预算经费占比情况看,专业群F全部预算经费来自各级财政收入,专业群O占91.95%,位居第二位,专业群Q占90.91%,位居第三位。“双高计划”预算经费中来自举办方的只有5个专业群,占比最高的是专业群D。

专业群的预算经费主要用于人才培养模式创新、课程教学资源、教材与教法改革、教师教学创新团队、实践教学基地、技术技能平台、社会服务、国际交流与合作、可持续发展保障机制9个方面。其中,专业群H、专业群N、专业群F3个专业群在技术技能平台方面的投入最多,专业群K在国际交流与合作方面的投入最多,其余的13个专业群均在实践教学基地方面的投入最多。

项目组统计了17个专业群的预算经费占比情况,从预算用途来看,专业群G在人才培养模式创新方面的占比最高(8.62%),专业群D在课程教学资源方面的占比最高(22.50%),专业群F在教材与教法改革方面的占比最高(17.25%),专业群M在教师教学创新团队方面的占比最高(20.63%),专业群C在实践教学基地方面的占比最高(75.42%),专业群H在技术技能平台方面的占比最高(56.67%),专业群K在国际交流与合作方面的占比最高(19.38%),专业群D在可持续发展保障机制方面的占比最高(5.14%)。

3 讨论

3.1 建设单位情况

在全国1423所高职院校中,有56所获批为高水平学校,

其中只有一所医药卫生类学校——天津医学高等专科学校。本次研究的16所学校覆盖了10个省(市),重庆最多,有3所专业群建设单位。5所医药类高职院校申报的5个专业群全部获批,入选率达100.00%。可以看出,在大健康视域下,申报高水平专业群的医药类高职院校在专业性方面优势明显;另外,随着近年国家对全民健康的重视,医药卫生相关专业如老年服务与管理、中药学等专业在非医药类高职院校中也普遍开设,满足了社会对各类人才的需求。从获批的医药卫生相关专业群建设单位的区域分布可以看出,东部地区入选率最高,中部地区和西部地区差距不大,但在一定程度上,与东部地区职业教育发展较发达、中西部地区职业教育发展较欠发达有一致性,可能与经济发达程度也有关系。

3.2 专业群情况

(1)护理专业群得到了较大力度的支持。护理工作在我国医疗卫生事业中占据重要地位,国务院办公厅《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》^[9]《国家职业教育改革发展实施方案》中提出,大力发展高职护理教育。随着我国老龄化社会的到来,老年人护理、居家护理等更是离不开护士,国家正大力培养医护人员,本研究中的17个医药卫生相关专业群,有5个是护理专业群,占比最高(29.41%)。

(2)老年服务与管理专业群异军突起。2019年5月国家卫生健康委公布,截至2018年底,我国60岁及以上的老年人有2.49亿(占17.9%),65岁及以上的老年人1.66亿(占11.9%),我国是世界上唯一的65岁及以上老年人口过亿的国家。高龄人口数量和比例不断增加,迫切需要建立起医养结合的养老服务体系。2019年4月国务院办公厅发布《关于推进养老服务发展的意见》^[7]中指出,“持续完善居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系,建立健全高龄、失能老年人长期照护服务体系”,这就需要由护理、康复治疗技术、老年服务与管理等专业人才组成的健康养老服务队伍。在本次研究的17个专业群中,有4个老年服务与管理专业群获批建设,数量仅次于护理专业群,这也进一步说明了国家对养老服务的重视和对老年服务专业人才的培养力度。

(3)药类专业群与产业链对接最为紧密。在本次研究中的17个专业群中,与“药”相关的有6个,中药学专业群2个、药学专业群2个、药品生物技术1个、药品生产技术1个。一方面从药学人才看,《“十三五”国家药品安全规划》^[8]提出,到2020年,每万人口执业药师人数超过4人,截至2019年2月底,全国执业药师注册人数为475073人,平均每万人口执业药师人数仅为3.4人。目前在药店从事质量管理、用药指导等工作的人员中,专科生约占50%。全国分级诊疗制度推进并促进了药学服务向基层下沉,需要培养出更多复合型高技能的药学人才,为广大居民提供优质、安全的药学服务。另一方面从医药产业看,这6个与“药”直接相关的专业群均高度契合各地医药产业的发展布局,有直接对接产业园的,如石家庄高端医药产业发展平台、北京·沧州渤海新区临港生物医药产业园、安国中药都等;有对接支柱产业的,如重庆市以生物医药产业和现代健康服务业为支柱的产业等,这些专业群与区域医药产业高度融合,无疑对专业群建设和地方社会经济发展有很好的双向良性

促进作用。

(4)专业群的构成大类丰富。专业群是专业职业的集合、职业发展路径的体现,是“双高”建设的核心内容,指导思想要求与国家发展战略、区域重点产业对接,专业组群具有逻辑性。通过比较研究发现,17个专业群表述不同,组群基本按照产业链、岗位链进行打造,但组群专业不同、逻辑不一,即使是同类专业群也各有特点。获批的5个护理专业群和1个临床医学专业群中的专业均由同属医药卫生大类的几个专业构成,这说明护理、临床医学专业群的建立仍需医药卫生专业的知识架构为培养基础,采用以生命为本的专业性人才培养方式。老年服务与管理专业群组群的专业跨度大,由医药卫生大类、食品药品与粮食大类、公共管理与服务大类构成,针对老龄化社会的需要,面对各个问题组建各个阶段、各种需求的专业群符合我国国情。药学与中药学专业群主要按照医药(含中药)产业链进行组群,一般由医药卫生大类、食品药品与粮食大类组成。眼视光技术专业群由医药卫生大类、文化艺术大类组成,涉及配镜产品的研发。药品生物技术专业群由生物与化工大类、食品药品与粮食大类、资源环境与安全大类组成,涉及药品生产对环境的监测。

3.3 建设规划

“双高计划”项目遴选坚持扶优扶强原则,即质量为先,以点带面,兼顾区域和产业布局,支持基础条件优良、改革成效突出、办学特色鲜明的高职学校和专业群率先发展,使其发挥示范引领作用,带动高职教育改革和发展^[9]。按照要求,各专业群从人才培养模式创新、课程教学资源、教材与教法改革、教师教学创新团队、实践教学基地、技术技能平台、社会服务、国际交流与合作、可持续发展保障机制9个方面^[9]进行建设规划,并提出预期成效,做出经费预算。

(1)标志性成果。未达成大多数一致性的或未明确级别的标志性成果未纳入本此研究中。有专业群在申报材料中提出了“1+X证书试点项目”“国际竞赛奖”“引入国家职业资格证书、行业技能证书、国内外企业培训证书”“建设专业群教学资源库”“校企共建首席技师工作室”“发表高水平论文”“承办全国职业院校职业技能大赛”“国家级高水平专业化产教融合实训基地”“合作开发国际专业标准”等标志性成果指标,反映出了申报学校是根据自己的实际情况而制定切合实际的建设目标。在分析标志性成果时,我们还发现课程教学资源建设、教材与教法改革、技术技能平台建设这3方面普遍提出的数量指标较明确,如精品资源开放课、专利、活页性教材或工作手册式教材等。国家级教学成果奖、国家规划教材提出的数量较少,一方面这些项目国家4年评选一次,具有周期性,在本轮5年的建设周期内机会少,另一方面也说明了此类项目的获奖难度大。在国家级学生技能大赛方面,达成目标的学校较多,数量也较大,源于护理、中药专业的技能大赛项目按照惯例每年开展1次,全国行业职业教育教学指导委员会举办的美容技能大赛每两年1次。国家级教学能力大赛获奖的数量,各专业群提出的数量指标都较保守。国家级高技能人才培养基地、国家级协同技术创新平台仅个别专业群提出。

(2)经费投入。“双高计划”建设除了有巨大的优惠政策扶

持外,还需要资金投入。各级财政投入是大部分高职院校“双高计划”预算经费的主要来源。根据《关于实施中国特色高水平高职学校和专业建设计划的意见》,这项高职版的“双一流”由教育部“领投”,带动各部委“跟投”,中央支持100多亿元,加上各级财政支持和行企业支持进行本轮建设,从预算经费的比重中可一窥各个学校的发展重点。从17个专业群的经费预算占比情况看,基本上每个专业群在实践教学基地方面的预算经费都最多,有的占总经费的75.42%;课程教学资源、教师教学创新团队方面的占比次之;可持续发展保障机制方面的预算经费最少,有的仅占总经费的0.16%。

本文是对医药卫生相关“双高”学校及专业群的浅探,建设规划也仅是专业群建设的初步规划,整体设计指引着建设方向,使各个学校将对建设计划和建设任务中的标志性成果、经费预算进行科学合理的修改和完善,充分体现了我国医药卫生职业教育的高水平建设初衷。

参考文献:

- [1]国务院.国务院关于印发国家职业教育改革实施方案的通知(国发[2019]4号)[EB/OL].(2019-01-24)[2019-10-24].http://www.gov.cn/zhengce/content/2019-02/13/content_5365341.htm.
- [2]教育部,财政部.教育部 财政部关于实施中国特色高水平高职学校和专业建设计划的意见[EB/OL].(2009-04-01)[2019-12-16].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_737/s3876_qt/201904/t20190402_376471.html.
- [3]教育部,财政部.教育部 财政部关于印发《中国特色高水平高职学校和专业建设计划项目遴选管理办法(试行)》的通知(教职成[2019]8号)[EB/OL].(2019-04-16)[2019-10-24].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_737/s3876_qt/201904/t20190417_378489.htm.
- [4]教育部,财政部.教育部 财政部关于公布中国特色高水平高职学校和专业建设计划建设单位名单的通知[EB/OL].(2019-12-13)[2019-12-16].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_737/s3876_qt/201912/t20191213_411947.html.
- [5]柯婧秋,王亚南.高水平高职院校的特征及建设路向:基于56所高水平高职院校申报书的文本分析[N].中国职业技术教育,2020(10):25-35.
- [6]国务院办公厅.国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见(国办发[2017]63号)[EB/OL].(2017-07-11)[2019-12-16].http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
- [7]国务院办公厅.国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见(国办发[2019]5号)[EB/OL].(2019-04-16)[2019-12-16].http://www.gov.cn/zhengce/content/2019-04/16/content_5383270.htm.
- [8]国务院.国务院关于印发“十三五”国家食品安全规划和“十三五”国家药品安全规划的通知(国发[2017]12号)[EB/OL].(2017-02-14)[2019-12-16].http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/14/content_5169755.htm.
- [9]教育部办公厅.教育部办公厅 财政部办公厅关于开展中国特色高水平高职学校和专业建设计划项目申报的通知(教职成厅函[2019]9号)[EB/OL].(2019-04-18)[2019-10-24].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_737/s3876_qt/201904/t20190419_378876.html.

作者简介:罗红柳(1980—),女,硕士,讲师。研究方向:高等医学教育教学。

*通信作者:王家陟(1981—),男,硕士,讲师。研究方向:高等医学教育与管理。▲