

# 健康中国与健康类专业发展趋向分析

曹月柱

(上海健康医学院思政部,上海 200237)

**摘要:**党的十八届五中全会明确提出推进健康中国建设,从“五位一体”总体布局和“四个全面”战略布局出发,对当前和今后一个时期更好保障人民健康作出了制度性安排。随着国家和社会对健康问题的重视,健康类专业人才的培养已成为高校必须认真思考的问题。文章着力厘清健康的基本内涵,明确健康相关专业基本特性,梳理与分析与健康相关的政策演进和我国相关专业设置现况,探讨我国健康类专业设置的可行性与发展前景。

**关键词:**健康;专业设置;政策分析;发展前景

中图分类号: D601

文献标志码: A

文章编号: 1671-0479(2017)02-157-004

doi:10.7655/NYDXBSS20170218

《“健康中国 2030”规划纲要》的审议通过,标志着健康问题上升为“国策”。在党的十七大报告中,第一次明确提出“健康是人全面发展的基础,关系千家万户幸福”<sup>[1]</sup>,这是我国医疗卫生发展历史中,首次将国民健康提高到战略的高度。随后卫生部提出了《健康中国 2020 战略》,其基本目标是针对人民群众最关心的健康问题和影响健康的危险因素,积极采取经济有效的干预措施和适当的卫生策略,努力提高全民健康水平。近年来,随着医学模式的转变、健康产业的兴起及我国医疗改革和健康中国战略的提出与推进,健康问题及相关产学研日益受到重视,相关专业的设置也开始提上议事日程。

## 一、健康与健康类专业的基本内涵

### (一)健康的基本内涵

有关健康的定义有很多种。1947年前人们认为无病就是健康。世界卫生组织(WHO)1947年提出第一个多维度的定义:健康是一种心理、躯体和社会康宁的完满状态<sup>[2]</sup>。1989年,WHO在健康的定义方面增加了道德健康。在我国,直到1980年,国内比较权威的典籍才把健康界定为“人体各器官系统发育良好、功能正常、体质健壮、精力充沛并具有良好的劳动效能的状态”。《现代汉语词典》将健康定义为人体“发育良好,机理正常,有健全的心理和社会适

应能力”<sup>[3]</sup>。通过对健康定义的梳理,本文拟采用整体的现代健康概念,即健康不仅是没有疾病和虚弱,而是身体、心理和社会适应能力处于完好状态。这一界定突破了“无病即健康”的狭隘健康观,使对健康的解释从“生物人”扩大到“社会人”的范围,从个体健康扩大到群体健康。

### (二)健康类专业的基本内涵

国内还没有明确定义健康类专业和健康相关专业。至今,在教育部公布的专业目录中也没有这一类别,只有医学类和医学相关专业。目前,仅有四川大学华西临床医学院曾提出单独设立健康类专业,并将健康类专业界定为区别于医师培养的技师培养类别,命名为医学技术专业,主要包括呼吸治疗师、放射治疗技师、影像技师、康复技师、营养技师等,并将这类人才统称为健康类专业培养的人才<sup>[4]</sup>。

通过对文献的研究,基于对健康内涵的新理解,有必要按照健康的新内涵来重新设立专业类别,这样既有助于拓展传统医学专业的发展,也有助于健康类交叉学科的发展。应该讲,传统的医学类专业关注的是疾病的诊断和治疗,而由健康的概念看出,健康不仅着眼于疾病,更看重的是身体、心理和社会适应的完好。因此,健康类专业除传统的医学专业和医学相关专业外,更注重疾病的预防和

收稿日期:2016-11-05

作者简介:曹月柱(1977—),男,山东枣庄人,博士,副教授,研究方向为政治学,卫生政策学。

康复以及和社会大环境适应的相关学科专业,由于该部分涉及范围广泛,包括生活和工作的方方面面,所以很难界定。因此,本文在此次研究中把除传统医学专业以外的健康相关专业界定为健康相关专业,即与现代健康概念相关并以促进人的健康为目标的相关专业,大体上可以分为四类:以生物制药为主的医药类,以护理、康复等为主的临床技术类,心理健康类和健康管理与服务类。在具体分类方法上,笔者认为,可以分为直接以人为工作对象的专业,比如康复专业等,和间接促进人类健康的专业,如食品营养与安全专业、环保相关专业等。

## 二、我国健康类专业设置的政策性分析

(一)近十年来与健康中国相关的宏观政策演进分析

从近年来与健康相关的宏观政策来看,对健康问题及健康战略的认识与推进有一个演进过程,逐步重视,并最终上升为“国策”。

从政府工作报告来看,从不重视到强调健康是幸福之基的高度重视。总的来看,对健康问题的重视体现在四个特殊的年份上,即2004年、2008年、2012年和2016年。2003年没有专门提及与卫生和健康有关的内容;2004年专门论述了加快卫生文化体育事业发展,特别强调了公共卫生体系的建立;2005—2006年开始关注社区健康问题,并强调加强严重危害人民群众健康的重大疾病预防工作;2007—2008年第一次提出要建设覆盖城乡居民的基本卫生保健制度,切实提高人民群众的健康水平;2009—2011年连续3年提及医疗卫生改革与人民群众健康的关系问题,强调医药卫生事业改革发展关系人民身体健康和家庭幸福;2012年明确提出“中国绝不靠牺牲生态环境和人民健康来换取经济增长”<sup>[5]</sup>,这是第一次从发展模式的角度强调关注人民健康的重要性;2016年的政府工作报告强调“健康是幸福之基”<sup>[6]</sup>,要求协调推进医疗、医保、医药联动改革。

从党的代表大会工作报告来看,对健康问题经历了简单提及到专题论述并上升为党的重大战略过程。十六大报告涉及到医疗卫生和健康方面只提了一句话:要形成完善的全民健身和医疗卫生体系。而党的十七大报告专列一节:“建立基本医疗卫生制度,提高全民健康水平”,将健康上升到党和国家发展战略的高度上来,强调健康是人全面发展的基础。党的十八大报告专题论述提高人民健康水平,强调健康是促进人全面发展的必然要求,要求坚持

为人民健康服务的方向,不断完善国民健康政策。

(二)近年来与健康相关的微观政策分析

从中央发布的各类政策的指导思想来看,更加重视健康问题。2009年3月发布的《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》中,明确提出“医药卫生事业为人民健康服务的宗旨,以保障人民健康为中心”、“强化政府责任和投入,完善国民健康政策”<sup>[7]</sup>。2010年6月7日,胡锦涛同志在两院院士大会上发表重要讲话,特别强调要大力发展健康科学技术,建设世界先进水平的生物安全、食品安全、健康营养生活方式的科技保障系统,提高健康科学和健康服务水平。《国家中长期人才发展规划纲要(2010—2020)》提出,为保障全民健康需要,专门确立了全民健康卫生人才保障工程。2015年10月29日审议通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十三个五年规划的建议》,强调在十三五期间要提高人民健康素质,扎实“推进健康中国建设”。2016年8月26日,中共中央政治局审议通过了《健康中国2030规划纲要》,明确要求应以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点,把健康融入所有政策,全方位、全周期保障人民健康,大幅提高健康水平,显著改善健康公平。

与健康相关的微观政策具有明显的应急性与指向性。通过对已搜集的各类政策分析来看,政策具有明显的应急性。政策的制定主要是为了解决某一具体实际问题,有时更多的是应急性政策。如近十多年来,各类政策从应对“非典”的公共卫生体系到建立基本公共卫生服务体系,各类政策一般连续多年用较大的篇幅来论述如何解决百姓看病难和看病贵的问题。但从整体来看,缺乏对关于百姓健康问题的总体规划,以致于各部门在制定政策时各自为政,各自从本行业去推进工作,甚至形成别的部门不能进入的行业垄断现象。直至《健康中国2020战略》发布后此情况才有所转变。从政策指向的人群来看,各部门发布的政策都开始指向了群体健康,特别是特殊人群的健康。《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020)》重点强调了老年人生活照料、康复护理、医疗保健、精神文化等需求和大中城市妇产、儿童、生殖健康等相关医疗保健服务的供需矛盾等问题。《健康中国2030规划纲要》则明确提出要“突出解决好妇女儿童、老年人、残疾人、流动人口、低收入人群等重点人群的健康问题”<sup>[8]</sup>。同时,各地在具体实施时也提高了对群体健康的重视。《北京市国民经济和社会发展第十三个五年规

划纲要》则针对北京医疗卫生现况,提出加快发展康复护理、儿科、产科、口腔、老年医学等医疗专科服务。《上海市卫生计生改革和发展“十三五”规划》强调要建立与人口老龄化相适应的老年医疗护理体系。《安徽省医疗卫生服务体系规划(2016—2020年)》提出要协同做好老年人慢性病管理和康复护理,同时要求重点加强中医、儿科、妇产、精神卫生、传染病、老年护理、口腔、康复等薄弱领域服务能力的建设。

### (三)健康类专业发展的政策空间分析

教育部鼓励与战略性新兴产业相关的专业申报。随着健康产业的发展,健康类相关专业的申请也会得到教育部门的重视,为未来健康类专业申报提供了较大空间。其次,教育部与卫生部联合发布了许多有关医学教育的政策,为未来健康类专业发展提供了现实基础。从《关于加强卫生职业教育的指导意见》、《关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见》、《护理、药学和医学相关类高等教育改革和发展规划》、《教育部、卫生部关于加强医学教育工作提高医学教育质量的若干意见》等文件来看,医学教育改革要求改变重医轻护、重医轻辅、重技术轻服务的传统观念,把牢固树立为人民健康服务的意识作为卫生人才队伍建设的重点来加快医学教育改革的步伐。现有的高等医学教育分为培养医师的医学类教育、培养护师的护理类教育、培养药师的药学类教育和培养技师及治疗师的医学相关类教育四个组成部分。按照现代健康概念,后三类都可以成为健康类专业发展的现实基础。

相关战略与重大工程也在开展,成为健康类专业发展的基础。2008年1月,卫生部在全国卫生工作会议上正式提出“健康中国2020”战略,其基本目标是针对人民群众最关心的健康问题和影响健康的危险因素,积极采取经济有效的干预措施和适当的卫生策略,努力提高全民健康水平,并确立了三步走的战略规划,特别提出了加强卫生人才培养,为人民群众健康提供保障。国家中医药管理局于2008年8月出台了《“治未病”健康工程实施方案(2008—2010年)》,强调建立以“治未病”理念为指导的融健康文化、健康管理、健康保险为一体的新型健康保障服务模式,明确提出了要培养具有养生保健康复基本知识、掌握中医特色技术方法等中医“治未病”职业技能的实用型人才、健康文化传播专业人才、健康管理专业人才和健康保险专业人才等。随着相关战略与重大工程的推进,健康类专业设置与发展就会拥有坚实的现实基础。2016年发布

的《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》明确了中医药发展战略,强调大力发展中医药健康养老、健康旅游、健康保健服务等产业,为相关人才培养提供了政策空间。《健康中国2030规划纲要》强调要加快健康人力资源建设,推动健康科技创新,建设健康信息化服务体系,加强健康法治建设,为相关人才培养指明了方向。

## 三、健康类专业发展的探讨与前景展望

### (一)健康相关专业设置面临的主要问题

从政策和现有的教学实践来看,健康问题虽已得到社会普遍重视,但相关专业的设置与开发还没有跟上,健康相关专业设置还存在许多困难。

首先,政策支撑不够。目前虽然各个部门对健康问题都已开始重视,但缺乏整体规划,基本上处于各自为战的状态,使专业设置与发展的政策支撑不够。另外,这几年政策没有发挥出对实践的指导作用,虽然相关专业发展的建议在政策中已体现,但在实际中没有可操作性,以至于许多有关新专业的探索还处于理论论证阶段。部分学院采取变通的办法,如丰盛健康学院通过给已有的医学专业学生增加课程并使其获得第二专业学分的方式来进行。

其次,是类别归属问题。目前健康相关专业分布在各个专业大类中,已出现了跨学科交叉发展的趋势。但以目前的专业类别划分,健康类专业存在着一个专业类别归属问题,是单独建立类别还是归到哪个类别中去是一个需要解决的实际问题,这关系到未来的专业设置及学生就业和发展。

此外,还有行政界限问题。目前健康类专业的探索是各个部门独自进行,缺少横向联系,而健康类专业又是一个复合型专业,它需要各部门之间的优化与整合。从目前来看,健康类专业的设置主要依托卫生行业,离开了这一行业很难进行。

最后,是健康类学生职业生涯发展问题。未来所设置的健康类专业学生岗位及职称发展是必须要面对的现实问题,这涉及到多个部门的配合和统一规划。

### (二)健康相关专业设置前景展望

从政策方面来看,国家有关健康类的政策出现了可喜变化。首先对健康的理解在政策文件中开始从医疗卫生类中脱离出来,将其放到一个更大的范围内来考虑。比如2012年的政府工作报告明确提出了“中国绝不靠牺牲生态环境和人民健康来换取经济增长”,这将健康再一次提到新的高度,将对中国的经济发展模式和社会发展模式产生重大影响。



另外,从具体政策的制定方面来看,健康的新理念或者说是现代健康理念在政策中开始运用。2011年出台的中国老龄事业发展“十二五”规划,体现了对老年健康的整体关怀,涉及到生理健康(卫生保健服务、护理、康复)、心理健康(注重老年精神关怀和心理慰藉)、社会适应性(生活环境、家庭、社会管理)等方面,这是一个可喜的变化。2016年8月通过的《健康中国2030规划纲要》更为今后健康类专业的发展提供了广阔的空间,并明确了发展方向。上海健康医学院也正循此来开拓健康管理、健康服务、健康保险等专业的设置。

从专业设置来看,健康类专业的设置急需解决两个方面的问题。一是尽快在教育部专业类别设置方面明确健康医学类的专业大类,在传统医学类专业的基础上增设健康管理、健康服务、中医药健康类、健康保险、健康科技等二级专业类别,允许各相关院校进行相关专业的开设与试点,鼓励跨学科的各健康类专业的设置与探索,为实现“健康中国”提供可靠和充足的人力资源。二是加快相关职业资格制度及准入制度建设。当前,从政策层面来看,健康类专业设置面临着与原有的医学类专业职业资格制度不匹配的问题。部分毕业生缺乏进入相关从业岗位的准入资格,如上海健康职业技术学院曾开设的口腔技术专业,学生毕业后受到了相关资格准入制度的影响,专业设置与职业资格制度没有匹配。

从健康类学院发展来看,逐步实现跨越发展。四川大学华西临床医学院是国内较早进行健康类专业设置的学校,于1996年开始就医学技术教育(健康类专业)开展申报与考察,并在起步阶段与美国相关健康学院合作,同年10月获得卫生部批准招生,为本科层次,2002年正式得到教育部批准,专业代码为100309W,填补了我国高等教育有关健康类专业设置的空白。2003年西安生物医药技术学院(民办)成立,以创建中国健康相关专业学院为长远目标,学院下设了健康促进研究所。2003—2009年间,不少高校设立了包含有健康二字的二级学院或开设了康复、保健类专业,如浙江农林大学设立旅游与健康学院并开设了休闲与健康专业,广东

岭南职业技术学院设立医药健康学院。2010年可以说是以健康冠名的学院发展年:7月8日,上海健康职业技术学院成立,成为全国第一家以健康冠名的公办院校;7月31日台北护理健康大学更名成功;同日,南京丰盛健康学院成立;8月杭州师范大学健康管理学院成立。2015年5月,由上海健康职业技术学院、上海医药高等专科学校和上海医疗器械高等专科学校合并而成的上海健康医学院建立,成为国内第一所以健康冠名的本科层次的应用型医学院。经过十多年的发展,以健康冠名的学院在数量上已有了较大发展,但相关专业设置仍在探讨之中,多数仍以医学类专业为主。

总的来说,健康类专业的研究是一个全新领域,相关理论与实践均不成熟,需要在准确分析和把握政策的基础上,以创新性的思维开拓新的专业设置研究,既要解决政策支撑问题,又要解决专业可持续发展问题,需要在基础理论研究的基础上开展实践研究和探索,寻找专业建设的突破点。随着健康中国建设的不断深入,相信健康类专业的发展会迎来更大的空间,实现新的突破。

#### 参考文献

- [1] 十七大以来重要文献选编(上)[M].北京:中央文献出版社,2009:31
- [2] 周梅.心理与健康[J].中国康复,1990,5(1):39
- [3] 中国社会科学院语言研究所.现代汉语词典[M].5版,北京:商务印书馆,2005:672
- [4] 周同甫,梁宗安,李甘地,等.发展健康相关专业高等教育应成为我国医学教育现代化的重要任务[J].中国高等医学教育,2002(4):1-2,11
- [5] 十七大以来重要文献选编(下)[M].北京:中央文献出版社,2013:864-865
- [6] 李克强.政府工作报告[N].人民日报,2016-03-18(1)
- [7] 中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见[N].人民日报,2009-04-07(1)
- [8] 审议“健康中国2030”规划纲要[N].人民日报,2016-08-27(1)