

基于岗位能力需求的健康管理专业人才培养初探

李晶娅*

民政职业大学, 北京, 中国

*通讯作者

【摘要】随着我国人口老龄化进程加快与慢性病患者率持续上升, 社区作为健康服务的前沿阵地, 居民对多层次、便捷化健康服务的需求日益增长。高职健康管理专业承担着为基层培养健康服务人才的重要任务, 当前亟需优化现有人才培养体系, 以更好地对接行业实际需求。本文依托大数据分析和北京市海淀区社区“医康养”服务需求的调研数据, 结合学生实践典型案例, 探讨“基于岗位能力需求的”导向的高职健康管理专业人才培养策略, 以期为相关教育实践提供参考。

【关键词】健康管理; 高职教育; 人才培养; 岗位能力; 教学模式

【基金项目】中央高校基本科研业务费资助项目(编号: JBKYQN2025-33)

1. 前言

《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出要完善国民健康政策, 为人民群众提供全方位、全周期的健康服务。在此背景下, 健康管理的人才培养质量直接关系到健康服务的水平。高职院校作为技术技能型人才培养的主阵地, 承担着为社区、养老机构、健康管理机构输送高素质健康管理人才的重要使命。然而, 当前高职健康管理专业仍存在课程体系与行业需求脱节、实践教学资源不足、职业晋升路径不明等问题[1-3]。本研究以市场调研和岗位能力需求为基础, 提出人才培养的改革路径。

2. 研究方法

本研究采用大数据调研法、问卷调查法和案例分析法。

大数据分析是综合运用自动分类、文本

聚类、数据可视化、机器学习大数据分析方法, 对 boss、智联、猎聘、51job 等主流招聘网站及各垂类的招聘网站中 2024 年 6 月-2025 年 3 月的招聘数据进行分析, 数据范围主要为招聘要求中提及健康管理专业及专业相关招聘数据, 目的是通过数据归纳健康管理主要岗位及岗位能力要求, 为健康管理人才培养提供参考。

问卷调查是在社区医院提供的基本医疗和健康服务基础上, 围绕居民日常生活中“医、康、养、居、娱、膳”六大模块, 联合社区卫生服务中心向海淀区某社区居民发放问卷进行调查。

案例分析主要来源于校企合作的学生真实实践活动。

3. 研究结果

3.1 基于大数据的健康管理岗位需求分析

表 1. 健康管理专业岗位需求指数

排名	岗位名称	需求指数	排名	岗位名称	需求指数
01	健康教育培训师	100	02	健康管理研究员	77
03	食品健康管理师	31	04	运动健康管理师	17
05	健康信息管理员	13	06	保健健康管理师	11
07	酒店健康管理师	8	08	健身健康管理师	4
09	大健康产品讲师	3	10	产康理疗师	1
11	美容顾问	1	12	按摩师	1
13	产后康复师	1	14	导医导诊	1
15	健康管理中心医生	1	16	康复治疗师	1
17	体检中心医生	1	18	康复理疗师	1
19	健康服务与管理教师	1	20	康养规划师	1

根据近一年全国健康管理专业 0.5 万份 岗位需求, 依据市场需求度罗列前二十的就

业方向，如表 1 所示。通过归纳岗位能力，产业对健康管理专业毕业生的高技能人才的 Top3 强需求专业能力为：办公软件应用能力（19.1%）、健康服务能力（11.7%）、数据分析能力（8.1%）；强需求非专业能力为：项目管理能力（10.2%）、视频会议软件使用（8.3%）、市场推广能力（7.0%）。通过大数据分析可以看到，随着大健康行业的兴起，健康管理岗位较多较杂，职业定位尚不清晰，缺乏相关晋升体系，因此导致院校培养定位不明晰，课程设置与岗位要求会有脱节。此外，就业岗位要求启示院校应加强健康项目管理、智慧健康设备应用、社区健康活动策划等相关课程的安排。

3.2 基于问卷调研的社区健康服务需求分析

通过对 45 份有效问卷汇总详见表 2，社区居民对健康管理的需求呈现多元化、个性化、智慧化特征：如 91.11%的受访者希望平台提供预约挂号服务，反映社区医疗资源对

接机制存在明显短板；82.22%在的老年人慢性病管理方面突出的需求、中医健康管理、个性化体检方案等方面的健康管理服务存在补充空间；家政清洁（97.78%）、上门维修（91.11%）等服务需求居高不下，反映基础生活服务仍是智慧康养的核心；精准营养餐（77.78%）、健康讲堂（82.22%）等服务受到广泛欢迎，体现了营养与系统性健康知识的高度关注，详见图 1-6。以上均体现居民从“治病”向“防病”转变的健康观念。社区医院是守护群众健康的第一道防线，应发挥社区医院贴近群众优势，提升基层防病治病和健康管理能力[4]，但目前社区医院传统的医护岗位无法满足居民多维度的健康服务需求，因此这些数据表明，社区医院需要具备医学、营养等专业知识及项目管理、运营推广、资源整合等综合能力的健康管理人才。

表 2. “医康养居娱膳”需求调研结果

模块	项目	比例	项目	比例	项目	比例	项目	比例	项目	比例	项目	比例	项目	比例
医	线上问诊	77.78%	上门巡诊	66.67%	药品配送	60%	预约挂号	91.11%	陪诊服务	35.56%	其他	17.78%		
康	健康体检方案制定	57.78%	居家健康检测	44.44%	青少年健康管理	20%	孕产妇健康管理	4.44%	老年人健康管理	82.22%	中医健康管理	64.44%	其他	11.11%
养	生活照料	66.67%	上门护理	64.44%	助浴理发	33.33%	适老产品	71.11%	紧急呼叫	71.11%	其他	15.56%		
居	家政清洁	97.78%	上门维修	91.11%	育婴育儿	15.56%	住家保姆	28.89%	短期托育	40%	其他	35.56%		
娱	运动指导	66.67%	健康讲堂	82.22%	兴趣社团	62.22%	心灵疗愈	46.67%	文旅康养	62.22%	其他	6.67%		
膳	送餐服务	68.89%	精准营养餐	77.78%	集中就餐	28.89%	营养补充剂	62.22%	中医药膳	66.67%	其他	17.78%		

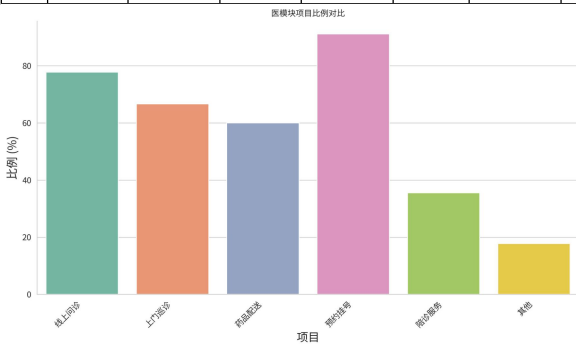


图 1.医模块项目比例对比图

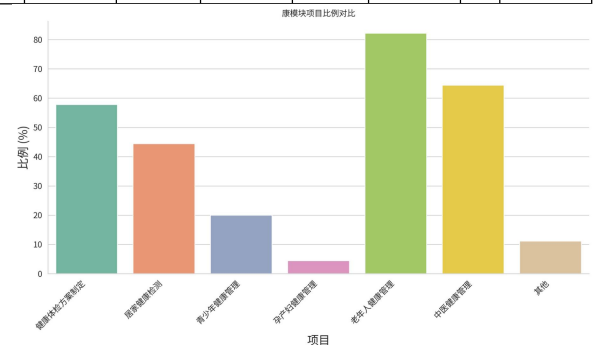


图 2.康模块项目比例对比图

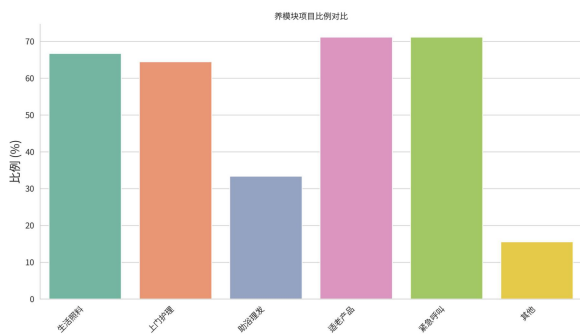


图 3.养模块项目比例对比图

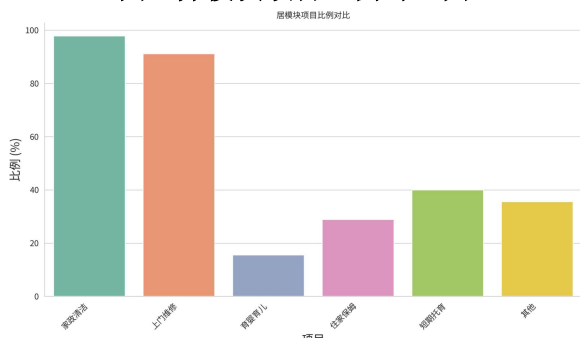


图 4.居模块项目比例对比图

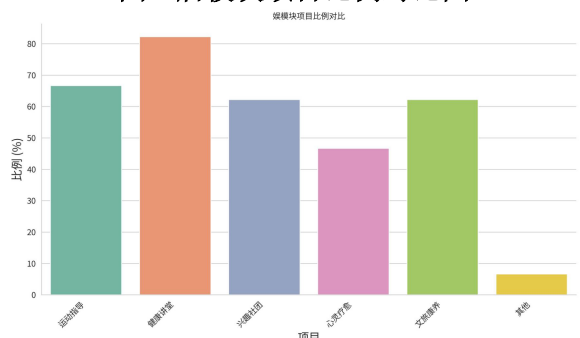


图 5.娱模块项目比例对比图

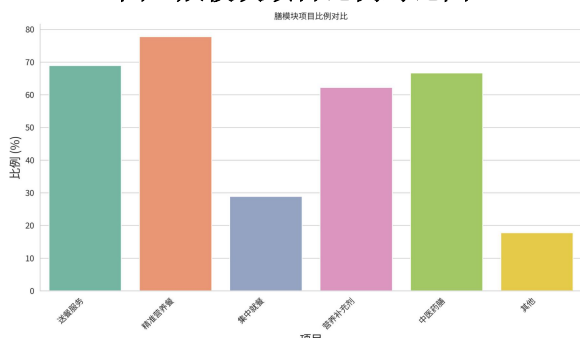


图 6.膳模块项目比例对比图

3.3 基于健康服务需求的学生实践案例

基于问卷调查获得的社区健康服务需求，社区医院与学校创新性设立“健康生态规划师”岗位，共同明确岗位能力要求与职业发展路径，招募健康管理专业学生参与实践。学生在此岗位中承接社区健康讲堂、义诊活动等项目，完成从策划、执行及后期宣传的全流程进行实战训练。学校和社区医院

采用“过程性评价+成果评价”方式，重点考察项目的创新性、执行效果与社会影响。通过一学期的实践，学生不仅获得了岗位津贴，还掌握了健康管理的专业技能，更提升项目管理、团队协作、市场运营等综合能力，部分学生获得合作企业录用意向，优秀者还可获创业支持。

4.分析讨论

目前实施“医疗卫生强基工程”，推动优质医疗资源下沉，加强健康管理、老年医学、护理等紧缺人才建设，它需要一大批懂预防、懂管理、懂服务的专业人才去基层、社区、医院和企事业单位落地执行。健康管理人才是实现这一战略转型的“毛细血管”和执行终端。健康管理专业隶属于医药卫生大类，目前多数高职健康管理专业的课程仍以医学基础、公共卫生、营养学等理论课程为主，但毕业生很难在医院、卫生机构的传统岗位中就业。虽然部分院校与医院、养老机构建立了合作关系，但多停留在阶段性见习、实习层面，缺乏深度融合的校企协同育人机制[5-7]。调研表明，健康管理相关岗位设置十分灵活，其岗位能力也更多的在于项目管理运营等通用能力，在健康产业蓬勃发展的今天，传统的产业和岗位都在面临转型升级，在此契机下，院校可以与企业合作开拓健康相关的创新性岗位以应对及服务人民日益增长的健康服务需求，助力学生实现高质量就业，这也是响应国家创新驱动发展战略的重要实践[8]。

4.1 推动“课赛融通、实创结合”教学模式

目前大多院校将“创新创业”局限于单纯的竞赛，未能将其贯穿于人才培养全过程，导致学生缺乏将专业知识转化为服务产品或项目的能力。为了引导高校师生将科技创新向现实生产力转移，建议在课程设置方面构建“基础模块+项目模块+创新模块”课程体系：基础模块主要涉及医学基础、健康评估、慢性病管理等专业基础课程；项目模块主要涵盖智慧健康技术、营养配餐实务等实践操作项目；创新模块则可开设健康活动策划、客户沟通与礼仪、新媒体运营实践等创新创业课程。同时鼓励学生参与健康管理类创新创业大赛（如“互联网+”“挑战杯”），以赛促学、以赛促创，例如，可基于社区调研数据设计健康服务项目，模拟运营“社区医养”平台，提升实战能力。

4.2 深化校企合作，共建“健康服务工作室”

学校可与社区医院或相关企业合作,依托学生社团在校内设立“健康服务工作室”,引入“双导师制”,聘请社区医院、健康企业导师与校内教师共同指导学生,承接真实的社区健康项目,企业导师负责项目实战、岗位技能培训,校内教师负责理论提升与研究方法指导,形成“理论+实践”双轨并行的育人机制[9,10]。让学生在课余时间参与活动策划、宣传推广、服务执行等全过程,实现“教学做合一”。

5.结论

在“健康中国”战略和老龄化社会双重背景下,高职健康管理专业必须紧跟行业发展趋势,以岗位需求为引领,重构课程体系、深化校企合作、强化实践教学,培养既懂健康管理又具备项目运营能力的复合型人才。唯有如此,才能满足社会对高质量健康服务的迫切需求,推动健康产业创新发展。

参考文献

- [1] 詹燕婷.高职健康管理专业学生专业认同现状及对策研究[J].成才, 2025(10): 184-186.
- [2] 王晓迪, 王力, 郭清.健康中国战略背景下健康管理人才培养现状和发展策略分析[J].中国社会医学杂志, 2023, 40(06): 633-636.
- [3] 韦朝霞, 王云, 黄昌顶.高校健康管理专业人才培养现状分析与思考[J].兴义民族师范学院学报, 2022(02): 96-100.
- [4] 国家卫生健康委员会.关于优化基层医疗卫生机构布局建设的指导意见[EB/OL].(2025-4-25).https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202505/content_7022246.htm
- [5] 赵丽, 任甫, 徐卫华.医养健康管理学科建设思考[J].沈阳医学院学报, 2024, 26(01): 7-10.
- [6] 吕瑞芳.高职院校健康管理专业人才培养模式的创新性探讨与实践[J].创新创业理论研究与实践, 2024, 7(16): 146-148.
- [7] 柯龙山.我国高校健康服务与管理专业建设研究综述与展望[J].海峡科学, 2020(03): 85-87+91.
- [8] 周艳芳, 肖有田, 唐晓莉等.健康中国背景下高职院校健康管理专业教学标准的探索与实践[J].现代职业教育, 2023(11): 117-120.
- [9] 梁赤波, 尹娜东莞市长安镇社区卫生服务中心护理部, 彭登.案例式团队考核在社区护士慢性病医防融合健康管理教学中的应用[J].中国农村卫生, 2025, 17(04): 36-40.
- [10] 王思思.“双高”背景下基于校园健康管理项目的产教混合式教学改革探索——以健康管理学课程为例[J].现代职业教育, 2024(25): 129-132.