

社区卫生服务机构中医药专技人员人才培养意愿调研与分析*

刘蕊 解天 王益民 薛晓娟[#]
(天津中医药大学 天津 301617)

摘要:目的 通过对社区卫生服务机构中医药专技人员进行问卷调查,了解和掌握社区卫生服务机构中医药专技人员对中医药人才培养的意愿,为高等中医药院校多层次人才培养提供参考。**方法** 在28家社区卫生服务机构中,各选取6~7名中医药专技人员进行问卷调查,内容包括中医药人才培养意愿、入职后培养意愿、中医药课程设置评价等。**结果** 共发放问卷177份,回收有效问卷177份,回收率100%。结果显示,在中医药人才培养意愿中,最重视的基本素质是知识面(45.20%),最重视的工作能力是专业技能(97.18%),最重视的职业素质是健康意识(83.62%),最重视的人才培养措施是鼓励中医药专业学生早临床多临床(96.96%);在入职后培养意愿中,最重视的培养模式是在职学习提高学习层次(50.20%),最重视的职业训练是预防健康教育和妇幼老年保健(66.10%);在对中医课程设置的评价中,认为所列中医基础课和中医核心课中,重要程度排名第1位的分别是中医基础理论(84.62%)和伤寒论(91.21%),其合理性分别为96.61%和94.35%。**结论** 社区卫生服务机构中医药专业技术人员培养中,对中医基础理论和伤寒论的学习,以及拓展知识面、提升专业技能、培养健康意识、加强临床实践、强化在职学习、预防和保健训练等均占有重要位置。

关键词:社区卫生服务;社区中医师;中医药人才培养;现状调查与分析

中图分类号:G719.21 **doi:**10.3969/j.issn.1003-305X.2026.03.380

Research and analysis on the willingness for talent training among traditional Chinese medicine specialists in community health service organizations*

LIU Rui, XIE Tian, WANG Yimin, XUE Xiaojuan[#]

(Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China)

Abstract: Objective To investigate the training preferences of Chinese medicine specialists in community health service organizations regarding talent cultivation by conducting a questionnaire survey on Chinese medicine specialists in community health service organizations, so as to provide references for the cultivation of multi-level talents in Chinese medicine colleges and universities. **Methods** A questionnaire survey was administered to 6 - 7 Chinese medicine specialists from each of 28 community health service organizations, which included the willingness regarding talent cultivation, post-employment training needs, and the evaluation of TCM curriculum. **Results** A total of 177 questionnaires were distributed and all 177 were returned valid, with a response rate of 100%. Regarding talent cultivation priorities, respondents considered broad knowledge (45.20%) the most valued basic quality, professional skills (97.18%) the most valued work ability, health awareness (83.62%) the most valued professional quality, and encouragement of early and frequent clinical exposure for students (96.96%) the most valued training measure. For post-employment training, the most important mode of training was on-the-job learning to improve the level of learning (50.20%), and the most

刘蕊,女,硕士,主管护师

[#]通信作者:薛晓娟,女,硕士,副研究员,E-mail:xjxue@126.com

*基金项目:中国工程院战略研究与咨询项目(No. 2025-PP-15);天津市高等学校人文社会科学研究项目(No. 20132131)

important vocational training was preventive health education and maternal, child and geriatric health care (66.10%); in the evaluation of Chinese medicine curricula, *Basic Theory of Chinese Medicine* (84.62%) and *Treatise on Febrile Diseases* (91.21%) were ranked as the most important basic and core courses, with 96.61% and 94.35% of respondents regarding their inclusion as reasonable, respectively. **Conclusion** For training Chinese medicine professionals in community health service institutions, emphasis should be placed on strengthening the study of *Basic Theory of Chinese Medicine* and *Treatise on Febrile Diseases*, professional skills, health awareness, clinical practice, on-the-job learning, preventive and health care training.

Keywords: community health service; community Chinese medicine practitioners; Chinese medicine talent training; survey and analysis

中医药在社区卫生服务机构占有重要位置^[1]。近年来,随着社区卫生服务机构的快速发展,越来越多的中医药高校毕业生到社区卫生服务机构工作,有效地充实了社区卫生服务机构的中医药专业人员技术力量^[2]。但这些中医药高校毕业生在学校学习与掌握的中医药专业知识重点,是否与社区卫生服务机构的服务需求相适应却较少受到关注^[3]。研究通过对社区卫生服务机构中医药专技人员的调研,了解和掌握社区卫生服务机构中医药专技人员,对社区卫生服务中医药专业人才的培养意见,为中医高校进行社区卫生服务机构人才培养提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

研究的调研对象为天津市3个全国中医药示范区的28个社区卫生服务机构中医药专技人员,采用目的抽样安排每个机构接受调研人数为6~7人,包括临床中医师、中药药剂师和中医护士等。了解这些具体工作在社区卫生服务机构一线的中医药专技人员,根据自己的工作经历和体会,提出社区卫生服务机构所需中医药人才的意见和建议,即对社区卫生服务人才培养的需求意愿。

1.2 调研方法与内容

参考王云等^[4]的北京市老年居民对社区中医药医养结合模式认知现状调查研究,以及俞晓东等^[5]的中医师岗位胜任力研究范围综述,结合调查对象实际情况设计《关于中医药专业毕业生社区卫生服务机构胜任力调查问卷》。利用调查问卷对28个社区卫生机构的中医药专业人员进行调查。共发放问卷177份,收回有效问卷共177份,回收率为100%。对其中体现接受调研者对社区卫生服务机构人才意愿的内容,包括接受调研者的基本信息、对中医药人才培养意愿、对入职后的培养意愿、对中医课程设置的评价等进行分析。

1.3 统计方法

调查表经过复核后,采用Excel 2019录入调查数据,建立数据库。数据录入和核查工作完成后,采用SPSS 15.0统计学软件对数据进行处理分析,计数资料以频数和百分比进行描述。

2 结果

2.1 接受调研者基本情况

(1)年龄。在接受调研者中,男性65名(36.72%),女性112名(63.28%);年龄22~74岁,平均年龄38.07岁。

(2)学历和专业。接受调研者的学历结构,以本科(59.32%)和研究生(27.68%)为主,二者共计占比79.09%。接受调研者中所学专业排名前3位的是中医学(53.11%)、中药学(19.77%)、针灸推拿(14.12%)。具体见表1。

(3)职称。接受调研者的职称以中医师(67.80%)和中药药剂师(19.77%)为主,合计占比87.57%。具体见表2。

表1 接受调研者所学专业情况

专业	人数(n)	分布比例(%)
中医学	94	53.11
中药学	35	19.77
针灸推拿	25	14.12
护理学	6	3.39
中西医	4	2.26
公共卫生	1	0.57
其他	12	6.78
合计	177	100.00

2.2 接受调研者对中医药人才培养意愿

(1)基本素质培养。接受调研者对这些基本素质培养内容的选择人数和所占比例,由高到低排序,排名前3位的是知识面(45.20%)、专业技术(40.11%)、社交(28.25%)。具体见表3。

(2)工作能力培养。接受调研者对这些工作能

力培养内容的选择人数和所占比例,由高到低排序,排名前3位的是专业能力(97.18%),团队合作能力(62.71%),礼仪与人际沟通能力(49.72%)。具体见表4。

(3)职业素质培养。接受调研者对这些职业素质培养内容的选择人数和所占比例,由高到低排序,排名前3位的是健康意识(83.62%)、人文关怀(70.62%)、安全意识(68.36%)。具体见表5。

表2 接受调研者职称情况

职称	人数(n)	分布比例(%)
中医师	120	67.80
中药药剂师	35	19.77
中医护士	6	3.39
其他	16	9.04
合计	177	100.00

表3 基本素质培养调研内容和选择人数及所占比例

基本素质	人数(n)	分布比例(%)
知识面	80	45.20
专业知识	71	40.11
社交	50	28.25
口才	46	25.99
心理素质	41	23.16
外语	21	11.86
计算机知识	16	9.04
其他	6	3.39

表4 工作能力培养调研内容和选择人数及所占比例

工作能力	人数(n)	分布比例(%)
专业技能	172	97.18
团队合作	111	62.71
礼仪与人际沟通	88	49.72
理论知识及科研	81	45.76
医疗经验	78	44.07
学历提升	51	28.81
管理能力	41	23.16
其他	3	1.69

表5 职业素质培养调研内容和选择人数及所占比例

职业素质	人数(n)	分布比例(%)
健康意识	148	83.62
人文关怀	125	70.62
安全意识	121	68.36
诚信意识	114	64.41
团队意识	111	62.71
评判思维	93	52.54
循证思维	90	50.85
创新意识	83	46.89

(4)人才培养措施。接受调研者对这些人才培养措施内容的选择人数和所占比例,由高到低排序,排名前3位的是加强中医临床实践、早临床多临床(96.96%);加强中医经典学习、深刻理解经典内涵(73.45%);加强全科培训、不宜过早专科分类(72.88%)。此外,加强人文素质培养、注重道德品质教育(70.06%);加强预防康复课程内容、满足社区医学需求(67.80%);加强卫生法律法规学习、提高维权意识(58.76%)也得到较多的认可。具体见表6。

表6 人才培养措施内容和选择人数及所占比例

项目	人数(n)	分布比例(%)
加强中医临床实践、早临床多临床	161	90.96
加强中医经典学习、深刻理解经典内涵	130	73.45
加强全科培训、不宜过早专科分类	129	72.88
加强人文素质培养、注重道德品质教育	124	70.06
加强预防康复课程内容、满足社区医学需求	120	67.80
加强卫生法律法规学习、提高维权意识	104	58.76
其他	4	2.26

2.3 接受调研者对入职后的培养意愿

(1)入职后培养模式。接受调研者对这些培养模式内容的选择人数和所占比例,由高到低排序,排名前3位的是在职学习提高学历层次(50.28%)、师带徒继承(30.51%)、上级医院进修(25.42%)。具体见表7。

表7 入职后培养模式内容和选择人数及所占比例

入职后培养模式	人数(n)	分布比例(%)
在职学习提高学历层次	89	50.28
师带徒继承	54	30.51
上级医院进修	45	25.42
自己摸索	31	17.51

(2)入职后职业训练。入职后职业训练内容,以及接受调研者对这些职业训练内容的选择人数和所占比例,由高到低排序,排名前3位的是预防健康教育及妇幼老年保健(66.10%),常用西医理论技能(47.46%),谈话技巧及心理学培训(47.46%)具体见表8。

2.4 接受调研者对中医专业课程的评价

(1)专业基础课程。专业基础课设置的重要性

表8 入职后职业训练内容和选择人数及所占比例

选项内容	人数(n)	分布比例(%)
预防健康教育和妇幼老年保健	117	66.10
常用西医理论和技能	84	47.46
谈话技巧和心理学培训	84	47.46
卫生法律法规和维权意识	51	28.81
计算机应用	15	8.47
英语	8	4.52

和合理性,用“重要程度”按“很重要、重要、一般、不重要”4级和“课时安排”是否“合理”来表述。所选16门专业基础课及接受调研者对所选课程的重要程度和合理性评价情况。接受调研者对专业基础课程设置按“很重要”认可度排名前5位的是中医基础理论(87.57%)、中医诊断学(86.44%)、中药学(84.18%)、方剂学(80.23%)、正常人体解剖学(72.32%)。具体见表9。

表9 专业基础课程设置重要性和合理性认可度[n(%)]

课程	很重要	重要	一般	不重要	合理	不合理
中医基础理论	155(87.57)	18(10.17)	3(1.69)	1(0.56)	171(96.61)	5(2.82)
中医诊断学	153(86.44)	18(10.17)	2(1.13)	1(0.56)	165(93.22)	8(4.52)
中药学	149(84.18)	26(14.69)	1(0.56)	0	172(97.18)	4(2.26)
方剂学	142(80.23)	30(16.95)	4(2.26)	1(0.56)	171(96.61)	4(2.26)
正常人体解剖学	128(72.32)	39(22.03)	7(3.95)	1(0.56)	159(89.83)	16(9.04)
内调研表中经选读	123(69.49)	40(22.60)	8(4.52)	1(0.56)	159(89.93)	15(8.47)
药理学	100(56.50)	57(32.20)	16(9.04)	2(1.13)	166(93.79)	9(5.08)
生理学	91(51.41)	67(37.85)	16(9.04)	2(1.13)	164(92.66)	12(6.78)
预防医学	90(50.85)	70(39.55)	13(7.34)	1(0.56)	168(94.92)	5(2.82)
病理学	83(46.89)	67(37.85)	20(11.30)	4(2.26)	166(93.79)	9(5.08)
中国医学史	80(45.20)	52(29.38)	38(21.47)	5(2.82)	164(92.66)	10(5.65)
病理生理学	76(42.94)	71(40.11)	20(11.30)	5(2.82)	161(90.96)	12(6.78)
组织学与胚胎学	75(42.37)	65(36.72)	30(16.95)	4(2.26)	160(90.40)	15(8.47)
生物化学	70(39.55)	78(44.07)	24(13.56)	4(2.26)	164(92.66)	12(6.78)
免疫学与病原生物学	69(38.98)	76(42.94)	25(14.12)	3(1.69)	160(90.40)	3(1.69)
机能学综合实验	64(36.16)	65(36.72)	39(22.03)	5(2.82)	166(93.79)	6(3.39)

(2)专业核心课设置的重要性和合理性,同样用“重要程度”按“很重要、重要、一般、不重要”4级和“课时安排”是否“合理”来表述。所选18门专业核心课及接受调研者对所选课程的重要程度和合理性认可情况。接受调研者对专业核心课程设置按照“很重要”排名,前5位的是伤寒论(81.92%)、中医内科学(80.23%)、针灸学基本技能(76.27%)、金匱要略(75.71%),诊断学基础(74.58%)、内科学(74.58%)、针灸基础理论与临床应用(74.58%)并列排在第5位。具体见表10。

3 讨论

3.1 研究结果分析

(1)中医药人才培养意愿研究。接受调研者对中医药人才培养意愿中,人才培养基本素质方面,知识面排在第一位,体现了社区卫生服务机构的全科性特点;人才培养工作能力要求方面,专业技能排在第一位,体现了社区卫生服务机构对中医专业服务技术能力的要求;人才职业素质培养方面,健

康意识排在第一位,体现了社区卫生服务机构的主要工作内涵和服务内容;在人才培养措施方面,鼓励中医药专业学生早临床多临床排在第一位,体现了中医的实践性特点^[6]。这些内容反映了社区卫生服务专业人才培养,要注重知识面、专业技能、健康意识、临床实践等方面能力的培养与训练。

(2)入职后培养意愿研究。接受调研者对入职后培养意愿中,入职后培养模式方面,在职学习提高学历层次排在第一位,体现了社区中医药专业人员对正规中医专业学习获得高学历的要求;入职后职业训练方面,预防健康教育和妇幼老年保健排在第一位,体现了社区卫生服务机构主要承担的医疗服务内容^[7]。这些内容反映了社区卫生服务专业人才培养,要注重系统性和服务对象的需求特征。

(3)中医专业课程评价研究。接受调研者对课程设置的评价中,专业基础课中的中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学,这些中医学习中的主要基础课程都得到高度认可,体现了传统中医基础

表10 专业核心课程设置的重要性和合理性认可度[n(%)]

课程	很重要	重要	一般	不重要	合理	不合理
伤寒论	145(81.92)	25(14.12)	4(2.26)	0	167(94.35)	7(3.95)
中医内科学	142(80.23)	27(15.25)	4(2.26)	0	168(94.92)	6(3.39)
针灸学基本技能	135(76.27)	30(16.95)	8(4.52)	1(0.56)	166(93.79)	8(4.52)
金匱要略	134(75.71)	37(20.90)	2(1.13)	1(0.56)	166(93.79)	8(4.52)
诊断学基础	132(74.58)	37(20.90)	4(2.26)	1(0.56)	172(97.18)	2(1.13)
内科学	132(74.58)	34(19.21)	6(3.39)	1(0.56)	169(95.48)	4(2.26)
针灸基础理论与临床应用	132(74.58)	33(18.64)	8(4.52)	1(0.56)	168(94.92)	6(3.39)
温病学	125(70.62)	41(23.16)	6(3.39)	2(1.13)	166(93.79)	8(4.52)
推拿手法学	119(67.23)	45(25.42)	8(4.52)	2(1.13)	165(93.22)	9(5.08)
推拿治疗学	118(66.67)	45(25.42)	8(4.52)	2(1.13)	165(93.22)	9(1.69)
中医妇科学	118(66.67)	43(24.69)	11(6.21)	1(0.56)	168(94.92)	5(2.82)
急诊医学	118(66.67)	43(24.69)	11(6.21)	1(0.56)	169(95.48)	5(2.82)
针灸学导论	116(65.54)	43(24.29)	12(6.78)	3(1.69)	169(95.48)	5(2.82)
推拿功法学	114(64.41)	47(26.55)	11(6.21)	2(1.13)	164(92.66)	10(5.65)
中医伤科学	112(63.28)	48(27.12)	12(6.78)	1(0.56)	170(96.05)	4(2.26)
影像诊断学	109(61.58)	52(29.38)	10(5.65)	3(1.69)	165(93.22)	9(1.69)
中医外科学	104(58.76)	52(29.38)	16(9.04)	1(0.56)	167(94.35)	6(3.39)
传染病学	102(57.63)	52(29.38)	17(9.60)	3(1.59)	168(94.92)	5(2.82)

课程的重要性;在专业核心课程中的伤寒论、中医内科学、针灸基本技能排在前3位,体现了社区医疗对中医临床应用相关课程的需求和有效性的认可^[8]。这些内容反映了社区卫生服务专业人才培养,要注重对中医专业基础课程和应用性较强的专业核心课程的学习。

3.2 研究工作意义

(1)了解和掌握社区卫生服务工作专业技术人才培养需求。社区卫生服务机构是中国医疗卫生体系中的基层卫生服务机构,承担着多发病、常见病的诊疗和服务,以及疾病预防、妇幼保健、健康宣教、慢性病康复等职能,在保障和改善社区居民健康方面发挥着重要作用。增强和发挥中医药在基层卫生服务中的地位 and 优势,是深化医改、建设健康中国的重要举措之一^[9]。中医药在社区卫生服务中要充分发挥作用,离不开中医药专业人员和专业人才培养。而中医院校要做好社区中医药专业人才的培养,也必须结合社区卫生服务机构的特点,对学生有针对性地进行相应的基本素质、工作能力、职业素质等教育和课程及课程体系设计,才能更好地满足社区卫生服务机构的需求。

(2)了解社区卫生服务人才培养对教学和就业的重要性。从目前情况看,社区卫生服务机构已是中医药专业本科生工作的主要渠道^[10]。社区卫生服务机构中医专业技术人员人才培养意愿,可为中

医高等学校做好本、硕、博不同层次学生的教学培养重点提供依据。从某种意义上讲,本科生的培养要突出基础知识和临床实用性,而研究生的培养要突出专业(专科)深度和创新能力,这些对中医高等院校教学及课程体系改革有较好的提示作用。社区卫生服务机构中医药人才需求调查与分析,对于明确中医药教育适应社区卫生服务机构人才需求,掌握社区卫生服务机构与中医药院校人才培养之间的联系与衔接,制定以工作岗位为导向的中医药课程体系,探索新的人才培养模式,促进中医药毕业生就业有重要借鉴及参考意义。

4 结语

本次调研对象是工作在社区卫生服务机构中的一线中医药专技人员,他们在临床工作中对中医药在社区卫生服务机构中发挥的作用和适用性有更直接的感受,对社区卫生服务机构中医药专业人员的职业要求有更深的体会^[11]。这些专业技术人员对自身工作机构人才培养的意愿或需求,对中医类高校按社会需求进行分类分层次人才培养较好的指导意义。

参考文献:

- [1] 路定珍,王莹莹,胡丹,等.我国城市社区医生医疗服务能力现状问题与对策研究[J].中国卫生事业管理,2024,41(10):1103-1108.

- [2] 徐佳琦,颜骅,方军波,等. 基于标化工作量的社区卫生服务机构家庭医生团队工作开展现状研究[J]. 中国全科医学,2023,26(13):1641-1647.
- [3] 朱雪波,雷灿灿,林瑾. 我国全科医生本科阶段的培养现状与问题反思:基于全国10所高校的调研[J]. 中国全科医学,2024,27(28):3483-3484,3494.
- [4] 王云,徐颖,王明,等. 北京市老年居民对社区中医药医养结合模式认知现状调查研究[J]. 中华中医药杂志,2019,34(11):5463-5465.
- [5] 俞晓东,刘静涵,朱天荣,等. 中医师岗位胜任力研究范围综述[J]. 中医药管理杂志,2022,30(5):10-14.
- [6] 张炜,冯晓鹏,黄亚攀,等. 卓越中医师基本素养培养的探讨[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(2):4-6.
- [7] 李玉安. 社区卫生服务机构人员工作现状及人才培养模式初探[J]. 中国社区医师,2019,35(14):189-191.
- [8] 夏健松. 中医药社区卫生服务人才发展现状与人才培养的思考[J]. 中医药管理杂志,2020,28(2):143-144.
- [9] 李相荣,张秀敏,于洗河,等. 新医改以来我国社区卫生服务中心医疗服务质量综合评价[J]. 医学与社会,2022,35(1):31-35.
- [10] 赵秋振,蔡嘉鑫,李迎春. 中医类本科生就业现状及对策研究[J]. 河北北方学院学报(自然科学版),2024,40(2):45-46,53.
- [11] 徐州,唐煌. 社区诊疗中心中医药服务能力提升的实践与探索[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2020,20(6):553-558.

(收稿日期:2025-05-29)

(上接第53页)

- [2] 段逸山. 我教医古文[J]. 上海中医药大学学报,2013,27(5):4-7.
- [3] 王育林,崔锡章. 浅谈中医古籍阅读能力培养与医古文课程改革[J]. 中医教育,2008,27(6):30-32.
- [4] 宁静,王育林,肖红艳,等. 原版式中医古籍阅读教学的探讨与实践[J]. 中医教育,2019,38(3):15-18.
- [5] 周祖亮. 提高中医本科生古籍阅读能力的教学改革管见[J]. 广西中医药大学学报,2014,17(3):96-98.
- [6] 葛晓舒,周曦,曾晓进. “医古文”课程教学中学生训诂能力培养与经典阅读实践[J]. 教育教学论坛,2025(1):161-164.
- [7] 刘启珍,彭恋婷. 学与教的心理学:原理与应用[M]. 2版. 武汉:华中科技大学出版社,2021.
- [8] 付新军. 课程特点与教学理念的密切结合:医古文课程教学的几点思考[J]. 浙江中医药大学学报,2018,42(5):404-407.
- [9] 王育林,杨东方,段晓华. 中医专业本科生古典医籍阅读能力培养三论[J]. 中医教育,2011,30(2):23-26.
- [10] 段维清. 现代教育技术与智慧课堂的构建研究[M]. 北京:中国商业出版社,2022:71.
- [11] 许慎. 注音版说文解字[M]. 北京:中华书局,2015:249.
- [12] 刘坤生. 庄子[M]. 方勇,整理. 上海:上海古籍出版社,2009:32.
- [13] 周祖亮. 简帛医书对医古文词汇教学的作用探析[J]. 广西中医药大学学报,2023,26(3):73-76.
- [14] 崔仲平. 阅读古医书的能力试析[J]. 吉林中医药,1981,1(1):56-58.

(收稿日期:2025-06-20)