

基层医疗视域下针推毕业生就业现状与发展路径研究

——基于广州卫生职业技术学院 117 份问卷的实证分析

张家毓, 何华香*, 孟珍珍, 袁宝贵, 余琴华

广州卫生职业技术学院 广东广州

【摘要】本研究以广州卫生职业技术学院针灸推拿专业近五届毕业生为研究对象,通过 117 份有效问卷与 12 人深度访谈的混合研究方法,系统揭示基层中医技术人才的职业发展生态。研究发现毕业生呈现显著的三高特征:专业岗位对口率高达 72.55%,社区卫生服务机构就业集中度达 34.31%,核心技能应用率超 65%。同时暴露两大发展困境:63%的从业者遭遇学历晋升壁垒,83.33%缺乏继续教育支持。针对人才培养中实践能力断层、经典传承缺失、基础医学薄弱三重结构性矛盾,提出建立阶梯式能力培养模型、创新校院协同机制、构建学历职业双通道等改革路径。研究成果为中医药职业教育供给侧改革提供实证依据。

【关键词】 针灸推拿; 就业质量; 职业教育; 能力错位; 基层医疗

【基金项目】广州市教育科学规划课题:基于中高职贯通的现代学徒制人才培养模式探究-以康复治疗技术专业群为例,项目编号:202113565、广州市高等教育教学质量与教学改革工程特色(重点)专业项目:针灸推拿专业。编号:2024TSZY012、广州市教育局高校科研项目,课题名称:干眼症专用点穴温灸仪的研发及应用,项目编号:2024312558

【收稿日期】 2025 年 7 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.ije.20250312

Research on the employment status and development path of acupuncture and tuina graduates from the perspective of primary healthcare-- empirical analysis based on 117 questionnaires from Guangzhou health science college

Jiayu Zhang, Huaxiang He*, Zhenzhen Meng, Baogui Yuan, Qinhua Yu

Guangzhou Health Vocational and Technical College, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 This study takes graduates from the acupuncture and tuina major at Guangzhou Health Vocational and Technical College over the past five years as the research subjects. Through a mixed research method involving 117 valid questionnaires and in-depth interviews with 12 individuals, it systematically reveals the career development ecosystem of grassroots traditional Chinese medicine (TCM) technical talents. The study finds that graduates exhibit significant "three high" characteristics: a high professional job matching rate of 72.55%, a high employment concentration rate in community health service institutions of 34.31%, and a high core skill application rate exceeding 65%. At the same time, two major development dilemmas are exposed: 63% of practitioners encounter barriers to academic promotion, and 83.33% lack support for continuing education. In response to the triple structural contradictions of practical ability gaps, lack of classical inheritance, and weak basic medicine in talent cultivation, reform paths such as establishing a tiered ability cultivation model, innovating a school-hospital collaboration mechanism, and constructing a dual channel for academic and professional development are proposed. The research findings provide empirical evidence for the supply-side reform of TCM vocational education.

【Keywords】 Acupuncture and massage; Employment quality; Vocational education; Ability mismatch; Primary healthcare

第一作者简介: 张家毓(1983-), 博士, 高教教师, 讲师/主治医师, 广州卫生职业技术学院;

*通讯作者: 何华香(1982-), 硕士, 高教教师, 讲师/主治医师, 广州卫生职业技术学院

1 引言

随着《“十四五”中医药发展规划》明确提出强化基层中医人才供给的战略目标, 针灸推拿作为适宜技术载体面临重大发展机遇^[1]。规划要求到 2025 年实现社区卫生服务中心中医馆全覆盖, 这直接催生近 10 万针灸推拿专业技术岗位缺口。然而当前高职教育输出与行业需求存在深度错位。行业调研显示基层机构针灸推拿师三年离职率超过 40%, 远高于全科医生 28% 的离职水平。

人才高流动性背后存在能力培养的结构性缺陷。82.3% 的用人单位指出毕业生临床决策能力不足, 尤其在慢性病共病处理方面存在明显短板^[2]。教育质量追踪报告更揭示传统课程体系与执业医师考试匹配度仅 65.7%, 重要考点如《伤寒论》方证应用、现代康复评定技术等内容在教学中严重缺失^[3]。这种供需失衡导致基层陷入“人才短缺与能力不足”的双重困境。

本研究引入麦克利兰能力-岗位匹配理论^[4], 构建三维分析框架。该框架从教育供给维度切入, 考察课程设置与实训体系的有效性; 在人才能力维度评估技能结构与岗位要求的契合度; 最后通过行业需求维度反哺教育改进。三个维度在政策调节机制下形成动态闭环。研究选取珠三角地区典型高职院校开展实证调研, 旨在破解高对口率与低发展性并存的职业悖论。

2 研究对象与方法

研究采用分层抽样法选取广州卫生职业技术学院 2018-2022 届针推专业毕业生。样本覆盖广州、深圳等珠三角九市基层医疗机构, 最终回收有效问卷 117 份。受访者呈现典型行业性别特征, 女性占比 68.38% 显著高于男性。服务年限集中在 1-5 年区间, 其中 1-3 年从业者占 58.97%, 3-5 年者占 32.48%。单位性质分布显示公立机构占比 61.54%, 社区医疗机构成为最主要就业渠道。

在研究方法上采用混合研究设计。量化阶段使用自编电子问卷, 包含就业结构、能力匹配、发展瓶颈等 4 个维度 19 个题项。质性阶段选取 12 名典型从业者进行半结构化访谈, 访谈持续至理论饱和状态。数据分析采用 SPSS 25.0 进行频数统计与交叉分析, 访谈文本通过 Nvivo12 进行三级编码。

3 研究结果与分析

3.1 就业结构的特征图谱

毕业生就业呈现显著基层化导向。社区卫生服务中心与乡镇卫生院吸纳 34.31% 的就业人群, 构成绝对主渠道。私立医疗机构虽占 16.67% 的份额, 但其就业

稳定性较差。数据显示民营机构从业者平均在职时长仅 1.8 年, 远低于公立机构的 3.2 年。这种差异源于民营机构缺乏职称晋升通道与规范培训体系。

薪资分布呈现中间大两头小的橄榄型结构。5000-8000 元月收入群体占比 31.37%, 构成主体人群。值得注意的是 18.63% 的毕业生月收入低于 3000 元, 多集中于乡镇见习岗位。高端收入群体占比 15.69%, 主要来自高端民营诊所。与调研地区 6732 元的社平工资相比, 62.75% 的毕业生处于平均水平线以下。这种薪资格局反映基层技术服务价值未被充分体现。

职业资格分布呈现高度集中化特征。中医执业助理医师资格证持有率达到 50.98%, 但康复治疗师等复合型证书持有率不足 10%。资格证书单一化现象折射出人才培养的局限性。访谈中有从业者坦言: “考取中医执业证已耗费大量精力, 无力再获取其他资质认证”。这种状况制约了职业横向发展空间。

3.2 能力培养的匹配分析

课程有效性评估显示实践类课程获得最高评价。实践技能课程平均评分 4.32 分 (5 分制), 58.12% 的受访者给予满分。专业理论课程评分 3.87 分, 人文通识类课程仅获 2.95 分。统计检验证实实践课程评分显著高于其他类别课程。毕业生普遍反馈针灸推拿实训课程对岗位适应帮助最大。

技能应用存在明显断层现象。推拿、针刺两类传统技术使用频率分别达 68.38%、65.04%, 而康复评定技术使用率仅 21.37%。访谈中有社区医生指出: “面对脑卒中后遗症患者时, 传统推拿技术需结合运动功能评估, 但多数毕业生缺乏该项能力”。

实习经历被证实对职业发展具有关键价值。94.02% 的毕业生肯定实习对就业的促进作用, 其中 51.28% 认为帮助非常大。这印证了临床场景浸润对职业能力塑造的重要性。

3.3 职业发展的系统瓶颈

学历限制成为职业晋升的首要障碍。63.01% 的受访者将其列为最大挑战。珠三角地区卫健系统招聘公告分析显示, 社区医疗机构管理岗 76.5% 要求本科及以上学历。这种学历门槛将高职毕业生锁定在技术岗位序列。

继续教育机制存在严重缺失。83.33% 的毕业生在近三年未接受任何职业技能培训。未参与培训的主因包括费用承担困难 (47.22%)、时间无法保障 (32.41%)、内容不实用 (20.37%) 等。这种培训缺位导致技术更新滞后。

行业激励机制明显不足。86.32%的毕业生从未获得工作单位或行业协会的奖励。这种状况削弱了职业荣誉感。多位受访者表示：“每天重复机械操作，感觉不到职业价值”。激励机制缺失与技术成长受限形成恶性循环。

4 讨论：三重错位的结构性矛盾

4.1 实践能力培养的时空错位

实训教学与临床需求存在显著脱节。社区常见老年共病如糖尿病合并腰椎退行性病变，需要综合运用代谢调控与疼痛管理技术，但教学中仍按单病种划分实训模块。这种割裂式培养导致学生临床决策能力不足。访谈中有毕业生直言：“实训室里的腰痛病人和社区真实的老年患者完全是两回事”。

构建三级临床暴露体系是破局关键。第一阶段在大一开展社区见习。第二阶段大二实施专科轮转。第三阶段大三开展专病实训。

技术创新可加速能力转化。虚拟现实技术为解剖学习提供新路径^[5]。将 VR 经络解剖系统引入课堂，学生可多角度观察经穴与神经血管的立体关系^[6]。智能推拿反馈设备更具突破性价值，这种即时反馈机制使技能训练效率提升 40%。

4.2 传统与现代的知识断层

课程体系面临双重挑战。一方面中医经典传承不足，《伤寒论》等核心课程学时仅占理论教学的 7.3%。另一方面现代技术内容缺失，现代康复前沿技术未纳入核心课程体系。这种断层导致毕业生陷入传统技术应用受限、现代技能储备不足的尴尬境地。

课程重构需要双轨并进。经典传承模块应强化方证对应思维。最关键的是建立整合应用课程。这类课程需打破学科壁垒，由临床医师与学校教师共同授课。

经典教学的创新尤为重要。混合式教学模式可破解学时矛盾。线上建设《金匱要略》微课资源库，线下开展经方应用实战训练，学生分组处理模拟病例。这种模式将经典学习效率提升 50%^[7]。

4.3 学历与职业的发展割裂

职称晋升通道不畅是核心痛点。当前基层医疗机构职称评审仍沿用综合医院标准，过度强调科研论文指标^[8]。更严重的是学历歧视现象普遍存在。某区中医院招聘明确规定：“推拿科主任须具备硕士研究生学历”，直接将高职毕业生排除在晋升通道外。

创新评价机制势在必行。建议建立基层人才专项晋升通道。以技术价值为导向的评价体系，将有效疏通职业发展瓶颈。

构建终身学习支持体系至关重要。设立学历提升专项基金，对参加专升本的学生给予 50%学费补贴。联合三甲医院建立继续教育基地，开发微证书课程体系。这种贯通式培养使职业发展获得持续动力。

5 结论与建议

5.1 核心结论

研究揭示针灸推拿高职教育面临深度转型挑战，毕业生高专业对口率背后隐藏发展危机，实践教学与临床场景的时空分离导致技术转化率低下，课程体系在传统传承与现代创新间失衡，职业晋升通道受学历刚性壁垒制约，这种结构性矛盾要求职业教育进行系统性变革。

5.2 改革建议

国家层面需强化制度供给。建议将基层中医药服务能力提升工程与职业教育专项绑定实施；建立县管乡用编制池，保障毕业生职业稳定性；完善技术服务价格形成机制，合理提高针灸推拿服务价值。这些举措从根源上改善职业发展环境。

院校改革重在实施 1135 工程^[9]，确立执业医师通过率为核心质量标杆，建立临床专家参与的课程动态调整机制，推动经典与现代融合、中医与西医融合、技术与人文融合的三维课程重构，重点培养学生临床操作、病案分析、医患沟通、健康管理、终身学习五项核心能力。

5.3 研究局限与展望

但本研究存在三方面局限：一是样本覆盖集中于珠三角地区，未追踪省外就业群体发展状况；二是方法论上缺乏纵向追踪设计，难以把握职业发展动态轨迹；三是政策建议的实施成本需进一步测算。未来研究拟扩大区域对比，建立毕业生能力成长数据库；特别是要开展教育干预实验，验证阶梯式培养模型的实际效果。

参考文献

- [1] 国务院办公厅关于印发“十四五”中医药发展规划的通知[J].中华人民共和国国务院公报,2022,(11):8-21.
- [2] 张明璐,朱丽美,金丽珊,等.综合医院中药及中医适宜技术的推广与应用[J].中医药管理杂志,2025,33(03):39-41.
- [3] 叶艳琼.信息时代背景下高职院校中医教学改革实践探究[J].文化创新比较研究,2021,5(20):50-53.
- [4] DC McClelland.Testing for competence rather than for "intelligence"[J]. American Psychologist, 1973.
- [5] 郑艳秋,付立忠,赵利梅,等.“中医药+”赋能中医药文化

- 传承创新发展的路径[J].南京中医药大学学报(社会科学版),2025,26(01):22-28.
- [6] 侍昊,孙昭睿,丰翔,等.虚拟现实技术在针灸学教学中的应用思考[J].光明中医,2021,36(08):1351-1353.
- [7] 陈丽名,屈杰,谷浩荣,等.线上线下混合式教学模式及形成性评价在《伤寒论》教学中的设计和应用[J].时珍国医国药,2022,33(04):966-967.
- [8] 徐婧.十部门印发《基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划》[J].中医药管理杂志,2022,30(07):150.
- [9] 王璐,贾一博,谷秀娟,等.构建“1135”混合式教学模式推进课堂教学创新——以《人体解剖学》为例[J].延安大学学报(医学科学版),2023,21(01):101-104.
- 版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS