

四川省教育厅办公室

四川省教育厅办公室 关于 2023 年拟新设医药卫生类中、高职专业 申报工作的通知

各市（州）教育主管部门，有关普通本科院校、高等职业学校、省属中等职业学校：

根据教育部《普通高等学校高等职业教育（专科）专业设置管理办法》（教职成〔2015〕10号）、《中等职业学校专业设置管理办法（试行）》（教职成厅〔2010〕9号）的精神，以及《四川省人民政府办公厅转发教育厅省卫生计生委省中医药局关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展实施方案的通知》（川办函〔2017〕193号）关于医药卫生类专业设置的有关要求，为提前做好我省 2023 年拟新设医药卫生类相关专业的审核工作，确保涉医专业教学基本条件和教育教学质量，现将 2023 年拟新设医药卫生类中、高职专业申报工作有关要求通知如下。

一、各地各校要严格按照《职业教育专业目录（2021 年）》医药卫生大类专业进行申报。2023 年起，所有学校不再增设

中职中医专业，非医药类学校不新设医药卫生类中职专业，非医药类高等职业学校、普通本科学校原则上不新设医药卫生类国控、省控专业（详见附件1）。

二、请符合条件的高等职业学校和普通本科学校填报高等职业教育（专科）医药卫生大类专业申请表（附件2），中等职业学校填报《四川省中等职业学校专业设置备案表》（附件3），并汇总填报2023年四川省职业教育（专科）医药卫生类专业备案汇总表（附件4），于2022年7月22日前将相关专业的申请材料报送教育厅职业教育处（电子版一份，纸质材料一式三份），逾期不予受理。高等职业学校和普通本科学校可直接报送教育厅，中职学校（含省属中职学校）由各市（州）教育主管部门汇总后统一报送，并确保拟申报涉医类专业信息、论证报告完整、准确。

三、教育厅将统一商请省卫健委、省中医药管理局对2023年拟新设医药卫生类专业进行审核并出具意见，对于专业建设条件不能达标的不予同意或上报。对经省级审核或教育部审批（备案）的同意新设的专业，在首次招生时，学校应按照不超过该专业申报时的拟招生规模安排招生计划。

联系人：寇景轩，联系电话：028-86118026

材料报送邮箱：scsjytzjc@163.com

邮寄地址：成都市青羊区陕西街26号教育厅职业教育处

1006 办公室

- 附件：1.职业教育专业目录（医药卫生大类）
2.四川省普通高等学校设置高等职业教育（专科）
医药卫生大类专业申请表
3.四川省中等职业学校专业设置备案表
4.2023 年拟新设职业教育医药卫生类专业情况汇总表



附件 1

职业教育专业目录（医药卫生大类）

中等职业教育专业

序号	专业代码	专业名称	备注
72 医药卫生大类			
7202 护理类			
240	720201	护理	
7203 药学类			
241	720301	药剂	
7204 中医药类			
242	720401	中医	不再增设
243	720402	中医护理	
244	720403	中药	
245	720404	藏医医疗与藏药	
246	720405	维医医疗与维药	
247	720406	蒙医医疗与蒙药	
248	720407	中药制药	
249	720408	中医康复技术	
250	720409	中医养生保健	
251	720410	哈医医疗与哈药	
7205 医学技术类			
252	720501	医学检验技术	
253	720502	医学影像技术	
254	720503	医学生物技术	
255	720504	口腔修复工艺	
7206 康复治疗类			
256	720601	康复技术	

序号	专业代码	专业名称	备注
257	720602	康复辅助器具技术及应用	
7207 公共卫生与卫生管理类			
258	720701	卫生信息管理	
7208 健康管理及促进类			
259	720801	营养与保健	
260	720802	生殖健康管理	
261	720803	婴幼儿托育	
7209 眼视光类			
262	720901	眼视光与配镜	

高等职业教育专科专业

序号	专业代码	专业名称	备注
52 医药卫生大类			
5201 临床医学类			
454	520101K	临床医学	国控专业
455	520102K	口腔医学	国控专业
5202 护理类			
456	520201	护理	省控专业
457	520202	助产	
5203 药学类			
458	520301	药学	
5204 中医药类			
459	520401K	中医学	国控专业
460	520402K	中医骨伤	国控专业
461	520403K	针灸推拿	国控专业
462	520404K	蒙医学	国控专业
463	520405K	藏医学	国控专业

序号	专业代码	专业名称	备注
464	520406K	维医学	国控专业
465	520407K	傣医学	国控专业
466	520408K	哈医学	国控专业
467	520409K	朝医学	国控专业
468	520410	中药学	
469	520411	蒙药学	
470	520412	维药学	
471	520413	藏药学	
472	520414	中药材生产与加工	
473	520415	中药制药	
474	520416	中医康复技术	
475	520417	中医养生保健	
476	520418	药膳与食疗	
5205 医学技术类			
477	520501	医学检验技术	
478	520502	医学影像技术	
479	520503	医学生物技术	
480	520504	口腔医学技术	
481	520505	放射治疗技术	
482	520506	呼吸治疗技术	
483	520507	医学美容技术	
484	520508	卫生检验与检疫技术	
5206 康复治疗类			
485	520601	康复治疗技术	
486	520602	康复辅助器具技术	
487	520603	言语听觉康复技术	
5207 公共卫生与卫生管理类			

序号	专业代码	专业名称	备注
488	520701	公共卫生管理	
489	520702	卫生信息管理	
490	520703K	预防医学	
491	520704	健康大数据管理与服务	
5208 健康管理类			
492	520801	健康管理	
493	520802	婴幼儿托育服务与管理	
494	520803	老年保健与管理	
495	520804	心理咨询	
496	520805	医学营养	
497	520806	生殖健康管理	
5209 眼视光类			
498	520901	眼视光技术	
499	520902	眼视光仪器技术	
500	520903	视觉训练与康复	

附件 2

四川省普通高等学校设置 高等职业教育（专科）医药卫生大类专业申请表

学校名称（盖章）：

学校主管部门：

专业名称：

专业代码：

是否为国控专业：

修业年限：

年拟招生人数：

申请时间：

专业负责人：

联系电话：

2022 年 月

四川省教育厅 制

学校基本情况表

学校名称		学校地址	
邮政编码		学校网址	
学校标识码		办学性质	<input type="checkbox"/> 公办 <input type="checkbox"/> 民办 <input type="checkbox"/> 其他
在校高职 (专科)学 生总数			专任教师 总数(人)
已有专业大 类			
学校简介和 历史沿革 (300字以 内)			

申请增设专业的理由和基础

(应包括申请增设专业的主要理由、学校专业发展规划及人才需求预测情况等方面的内容，如需要可加页)

专业主要带头人简介

姓名		性别		专业技术职务		第一学历	
		出生年月		行政职务		最后学历	
第一学历和最后学历 毕业时间、学校、专业							
主要从事工作与 研究方向							
行业企业兼职							
工作简历							
最具代 表性的 教学科 研成果	序号	成果名称	等级及签发单位、时间			本人署名位次	
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
目前承 担的主 要教学 工作	序号	课程名称	授课对象	人数	学时	课程性质	授课时间
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						

注：填写一至三人，只填本专业主要带头人，每人一表。

教师基本情况表

序号	姓名	性别	年龄	专业技术职务	最后学历毕业学校、专业、学位	现从事专业	拟任课程	是否“双师型”	专职/兼职
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

其他办学条件情况表

专业办学经费及来源		专业仪器设备总价值(万元)			
专业图书资料、数字化教学资源情况					
主要专业仪器设备装备情况	序号	设备名称	型号/规格	数量	购入时间
专业实习实训基地情况	序号	实训基地名称	合作单位	校内/外	实训项目

申请增设专业人才培养方案

(包括培养目标、基本要求、修业年限、就业面向、主要职业能力、核心课程与实习实训、教学计划等内容, 如需要可加页)

相关主管部门意见

校学术 委员会 意见	(主任签字) 年 月 日	学校 意见	(盖章) 年 月 日
省级 行业 主管 部门 意见	(盖章) 年 月 日	省级 教育 行政 部门 意见	(盖章) 年 月 日

附件 3

四川省中等职业学校 专业设置备案表

所在市（州）:

主管部门:

备案学校:

备案专业:

专业代码:

备案时间:

专业负责人:

联系电话:

2022 年 月

四川省教育厅 制

一、学校概况

学校名称		法人代表	
办学属性	公办 <input type="checkbox"/> 民办 <input type="checkbox"/>	办学层级	国示 <input type="checkbox"/> 国重 <input type="checkbox"/> 省重 <input type="checkbox"/>
组织机构代码		联系人	
联系电话		电子邮箱	
(按 2010 年教育部颁发的中等职业学校设置标准表述)			

二、备案专业

专业代码		专业名称	
基本学制	年	初始规模	人
培养目标			
就业方向			
职业能力要求			

<p>专业教学主要内容</p>	
<p>专业（技能）方向</p>	
<p>对应职业（岗位）</p>	
<p>职业资格证书举例</p>	
<p>继续学习专业举例</p>	

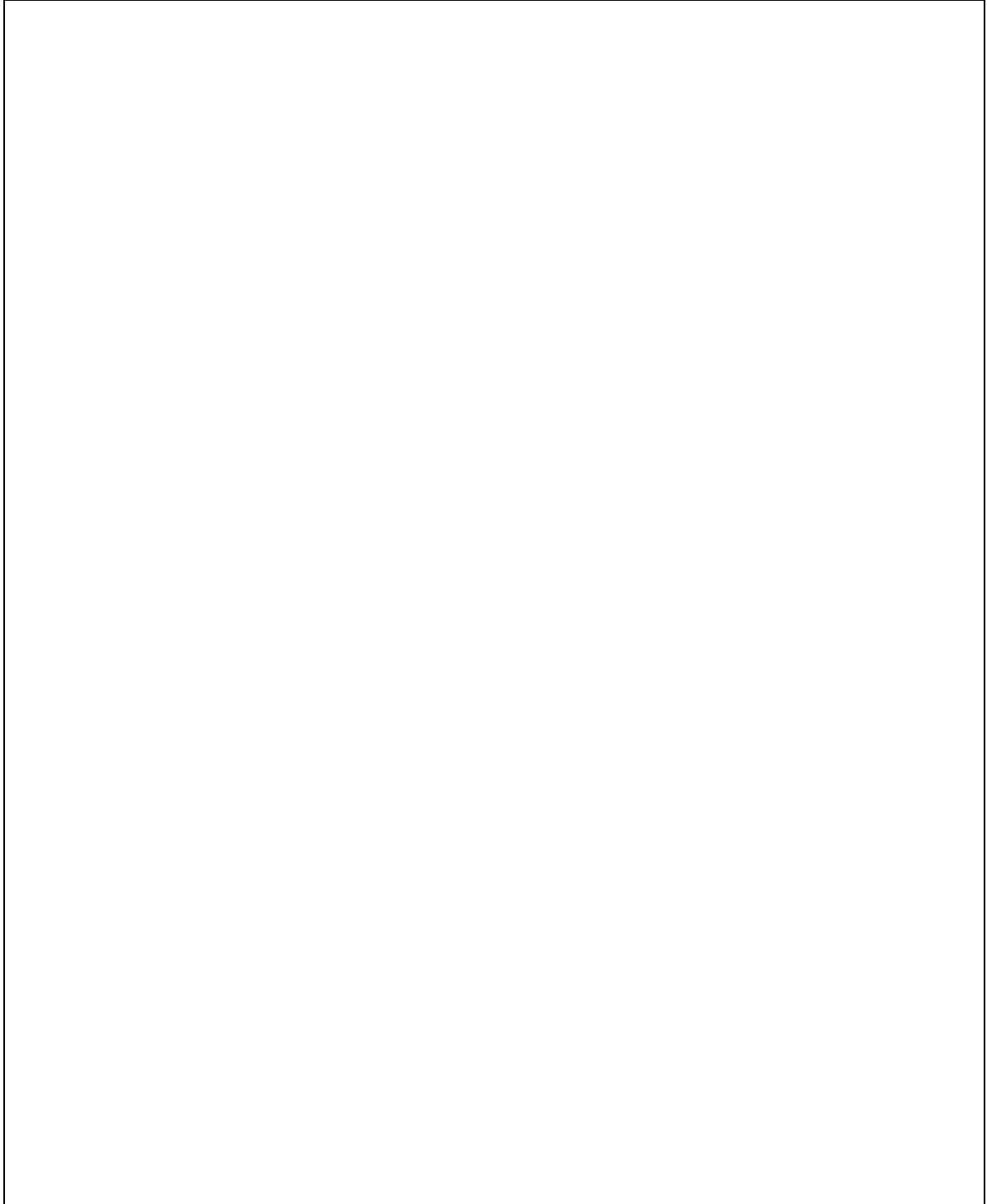
三、专任教师

项目 人数		人数	学历情况				职称情况				
			研究生	本科	专科	其他	高级	中级	初级	无	
理论课教师	人数										
	比例										
实习指导教师	人数										
	比例										
合 计		人	双师型教师			人	双师型教师比例			%	
教师基本情况		姓名	年龄	性别	民族	学历	所学专业	任教学科	职称	专业技术资格证书	
	专业负责人										
	理论课教师										
	实习指导教师										
	企业兼职教师										

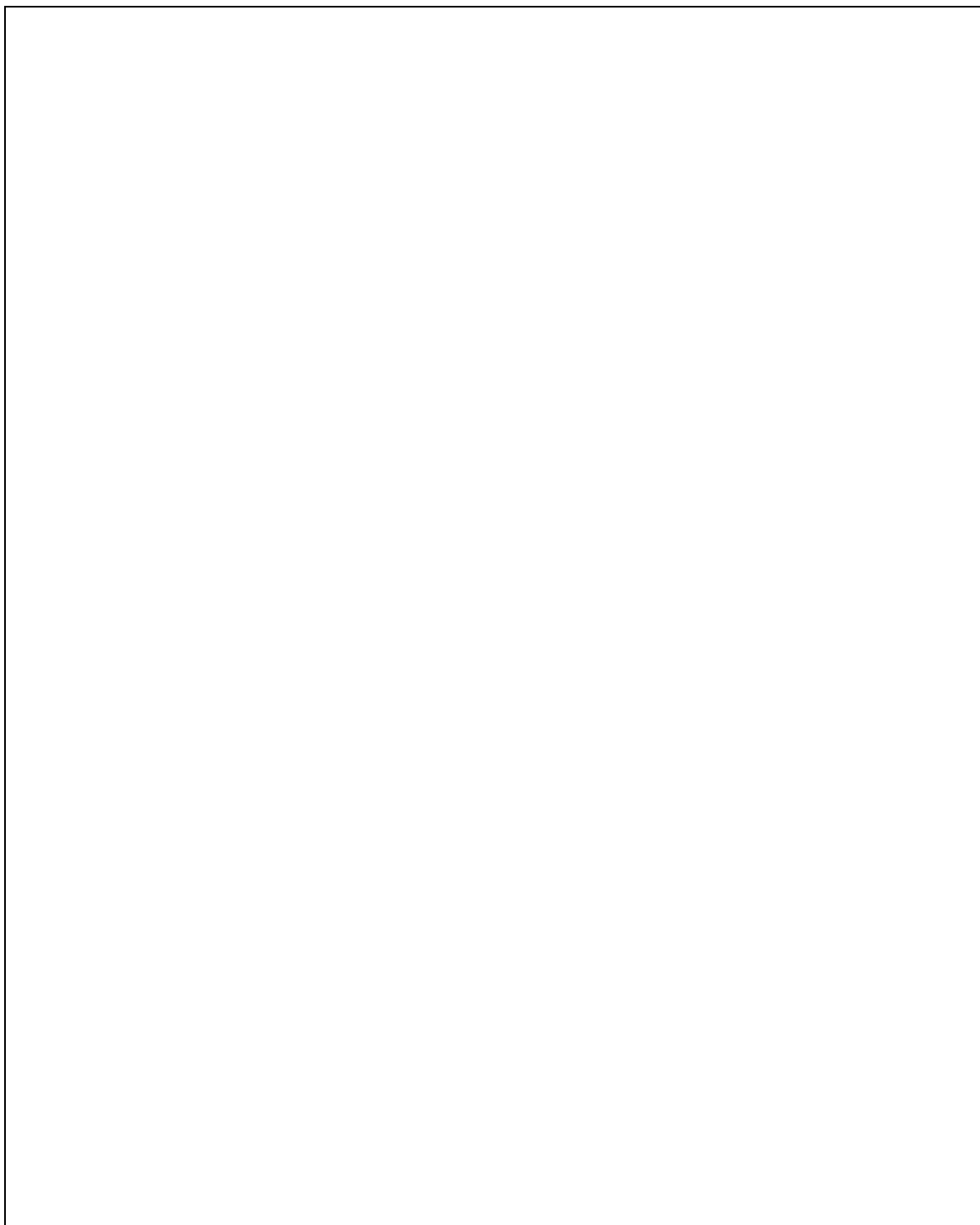
四、实训设备

专业设备总值	万元	实验实训室数	个	
实验应开数	个	实训应开数	个	
校内实训场所（室）情况				
名 称	建筑面积 (m ²)	主要设备及数量	总值 (万元)	主要实训内容
校外实训基地情况				
名称/合作企业	主要实训内容			

五、专业开设可行性论证报告



六、专业人才培养方案及实施性教学计划



七、审核意见

学校主管 部门	(盖章) 年 月 日
市州教育 行政部门	(盖章) 年 月 日
市州行业 主管部门	(盖章) 年 月 日

省级行业 主管部门	(盖章) 年 月 日
省级教育 行政部门	(盖章) 年 月 日

附件 4

2023 年拟新设职业教育医药卫生类专业情况汇总表

填报单位（市州、高校盖章）：

填报时间： 年 月 日

序号	学校全称	学校类别	专业大类	专业类	专业名称	专业代码	学制	是否国控、省控专业	备注
1			医药卫生大类						
2			医药卫生大类						
3			医药卫生大类						
4			医药卫生大类						
5			医药卫生大类						
6			医药卫生大类						

填报人：

联系方式：

填报说明：各列表格内容请填写准确全称。