

高等学历继续教育 非国控专业增设申请表

学校名称（盖章）：国家开放大学

学校主管部门：北京市教育委员会

专业名称：健康服务与管理

专业代码：120410T

所属学科门类或专业大类： 管理学科公共
管理类

培养层次：高中起点本科

学习形式：开放教育

修业年限： 5 年

申请时间： 2018.3

专业负责人：赵新胜

联系电话：15652523983

中华人民共和国教育部制

填 表 说 明

1. 申请表限用 A4 纸张打印并装订成册（各专业分别装订）；
2. 在学校办学基本类型对应的方框中画“√”；
3. 所有表格均可另加页；
4. 本表内容应真实、准确。

目录

1. 专业增设申请表
2. 学校基本情况
3. 增设专业的理由和基础
4. 增设专业人才培养方案
5. 增设专业专任教师情况
6. 增设专业计划开设的主要课程
7. 增设专业基本办学条件

专业增设申请表

专业代码	120410T	专业名称	健康服务与管理
培养层次	高中起点本科	学习形式	开放教育
修业年限	5 年	现有专业（个）	143
学科门类（本科） 或专业大类 （本科）	管理学科公共管理类	本校已设的相近专业及开设年份	卫生事业管理，2001 年 护理学，1994 年 药学，2001 年 老年服务与管理，2014 年
拟首次招生时间及招生数	2019 春，1000 人	五年内计划发展规模	10000 人
学校专业设置 评议专家组织 评议意见	<p>经专家组全体成员讨论，一致认为，国家开放大学健康服务与管理专业适应健康中国的发展需要，与中国健康管理协会合作实施双证融通，具有较好的社会需求和发展前景，学校具备开设此专业的能力，提交终审的专业培养方案已根据专家审定意见和建议进行了修改，符合专业开办条件，同意国家开放大学开设此专业。</p> <p style="text-align: right;">（主任签字）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
学校意见	<p style="text-align: center;">（校长签字）学校（盖章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
省级教育行政部门意见	<p style="text-align: center;">盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

注：专业代码按《高等学历继续教育专业设置管理办法》规定的专业目录填写。

学校基本情况

学校名称	国家开放大学	学校地址	北京市海淀区复兴路 75 号	
邮政编码	100039	校园网址	http://www.ouchn.edu.cn/	
在校生总数	359 万		专业平均年招生规模	6570
学校类型	<input checked="" type="checkbox"/> 开放大学 <input type="checkbox"/> 独立设置成人高校			
已有学科门类 或专业大类	经济学、管理学，法学，教育学，文学，护理学，工学、药学等			
专任教师 总数（人）	160	专任教师中副教授及以 上职称教师所占比例	60%	
学校简介和 历史沿革 (300 字以内)	<p>国家开放大学是在中央广播电视大学和地方广播电视大学的基础上组建，以现代信息技术为支撑，办学网络立体覆盖全国城乡，学历与非学历教育并重，面向全体社会成员，没有围墙的新型大学。目前，注册在学生 359 万人，其中本科学生 105 万人，专科学生 254 万人，包括近 20 万农民学生，10 万士官学生，6000 多残疾学生。国家开放大学的组建成立，标志着广播电视大学系统在新的历史起点上踏上了新的征途。</p> <p>国家开放大学强调“开放、责任、质量、多样化、国际化”的办学理念，大力发展非学历继续教育，稳步发展学历继续教育，推进现代科技与教育的深度融合，搭建终身学习“立交桥”，适应国家经济社会发展和人的全面发展需要，促进终身教育体系建设，促进全民学习、终身学习的学习型社会形成。经过 10 年努力，把国家开放大学建设成为我国高等教育体系中一所新型大学；世界开放大学体系中富有中国特色的开放大学；我国学习型社会的重要支柱。</p>			

注：专业平均年招生规模=学校年招生数÷学校现有专业总数

增设专业的理由和基础

（包括申请增设专业的主要理由、专业筹建情况、学校专业发展规划及人才需求预测情况等方面的内容）

一、 申请增设专业的主要理由

1、健康服务与管理行业发展的现状及分析

现代意义上的健康管理服务兴起于 20 世纪 60-70 年代的美国，是在控制医疗支出、保障医疗健康服务质量、提升健康水平的矛盾中发展起来的新兴服务产业。健康管理本身不是产业，只是基于健康的一种理念和维持健康的技术手段。只有当健康管理与高含量的科技、服务手段相结合，并与消费者健康相联系的实际需求和潜在需求有机对接，形成产业链条时，健康管理产业才能释放出巨大的经济能量。健康管理的产业化过程，即为社会创造新价值，形成新市场、新业态的创新过程。

健康管理产业以消费者健康需求为导向，以多元目标取代单一的经济目标，是人类自身进步与经济、社会协调发展的产业创新发展模式、人本发展模式。在促进健康素质、节约医疗资源的同时，能够实现产业经济效益、并带动相关健康产业发展，有望成为第三次产业革命从需求侧实现产业创新、带动产业结构转型升级的突破点。对于解决中国当前控制医疗成本、慢性疾病和老龄化问题、满足多样化和高质量健康服务需求方面具有巨大潜力。

随着社区保健制度的推广，健康服务与管理工作者不仅在社区发挥重要作用，为健康和亚健康人群做健康咨询和指导，还可以为企业员工、白领、高级管理人员、运动员、家庭提供健康教育、辅导、指导等服务。另外，由于健康服务与管理涵盖了“健康生活指导”、“健康风险评估与干预”、“老年健康指导”、“慢病指导”和“心理咨询”等内容，令其职业的服务领域更加广阔。随着生活水平的不断提高，人们生活观念、健康观念的转变，正在推动健康服务与管理逐步脱离医院、体检中心的附属地位，势必发展形成相对独立的行业。

我国健康管理尚在起步阶段，仍存在很多问题。（1） 目前国内的健康管理形式单一，实施机构主要是健康管理公司和医院的体检中心，管理不规范。（2） 健康管理相关概念和技术研究等都与国际水平仍有差距，如“重医疗、轻预防”思想观念根深蒂固，对预防和健康管理的重视程度不够；（3） 健康管理从业人员专业化程度不高，专业

人才匮乏；(4) 健康管理信息系统数据管理和交流缺乏统一的标准和规范，信息共享程度低。(5) 我国健康管理相关法律法规仍不健全。

2、开设健康服务与管理专业的必要性

随着人们对健康维护及改善需求的日益增长，传统的以疾病为中心的诊治模式已不能满足社会需求，以个体和群体健康为中心的管理模式的健康服务与管理行业具有非常广阔地发展前景。提高人民群众的健康保健水平是全面建成小康社会的一项重要标志。建立一支健康服务与管理专业队伍，对于改善和提高中国国民身体素质，全面建设小康社会也有着十分重要的意义。我国人口老龄化的进程正在加快，与慢性疾病相关的各种危险因素日益加重，患病率逐年升高，人们的健康状况受到严重威胁；医药费上涨，个人及社会都不堪重负等；美国于 1978 年开始至 1983 年，通过实施健康服务与管理计划，高胆固醇病人平均水平下降 2%；高血压病人平均水平下降 4%；冠心病的发病率甚至下降 16%。同样，在我国关注公众的健康状况，及时实施健康服务与管理计划，对预防和控制常见病及合理利用卫生资源、降低医疗费用都有着极其重要的意义。随着我国经济和社会的发展，健康问题越来越成为社会公众关注的焦点和热点，也越来越成为幸福指数的关键指标。健康服务与管理服务随之而生，健康服务与管理人才的需求也与日俱增。

健康服务与管理市场需要大量的从业人员，原因主要有以下几点：

1) 我国 80%的健康人群面临健康危险因素的威胁

目前，我国 80%的健康人群受到不良生活方式、慢性病、人口老龄化、环境恶化等健康危险因素的威胁，每个健康人都有可能成为不健康的和患慢性病的人。健康服务与管理就是面向 80%的健康人群，为其提供健康风险的监控、指导生活方式，减少和降低各种健康风险对人的威胁；同时面向慢性病的患者，为其康复提供长期的照护、监测和指导。

2) 亚健康人群的逐年增加需要大量的健康服务与管理人才

目前，我国人群处于亚健康的比例越来越多，部分行业从业人员的亚健康比例超过 90%。社会迫切需要既有一定医学知识，掌握健康服务与管理理念，又懂得健康技能的专业人才。

3) 人口老龄化进程推动健康服务与管理人才需求

我国已经成为人口老龄化国家。实施健康服务与管理，能有效地监测老年人的健

康状况，提供健康指导，帮助其提高生命质量和期望寿命。

4) 常见病、慢性病患者的攀升且呈年轻化趋势，使健康服务与管理愈加迫切

《中国居民营养与慢性病状况报告(2015年)》指出，随着我国社会经济的迅速发展，居民生活质量的不断提高，城市化、工业化、老龄化等进程不断推进，以糖尿病、心脑血管疾病、癌症及慢性呼吸系统疾病等为代表的慢性非传染性疾病(以下简称慢性病)的患病率逐年上升，已成为威胁我国居民健康的“头号公敌”。慢性病由于其发病率高、死亡率高、知晓率低、控制率低和疾病经济负担重等特点，不仅是我国重要的公共卫生问题，也是当前世界面临的重大健康威胁。据世界医学研究发现，在慢性病形成的原因中，遗传因素占10%，气候因素占7%，医疗条件占8%，而个人生活方式占60%。这说明不良生活方式是影响人类健康的主要原因。而生活方式不当引起的疾病可以通过健康管理有效地预防。现阶段国际公认慢性病管理目标主要在于预防疾病，从“未病”开始健康管理，控制危险因素，降低发病，提升患者行动能力和提高生活质量，降低病残、病死。

5) 我国社区服务职能的加强和完善，使社区对健康服务与管理人才的需求增加

随着我国社会的不断发展和社会保障体系的完善，完善社区服务对社会的稳定和发展越发重要。健康服务与管理和服务是社区服务的重要内容之一，有学者研究认为，有70%的病人去医院是为了解决小问题，却占用了大医院的资源，又造成小医院病人的流失。而开展健康服务与管理是社区医院避开与大医院竞争，进行差异化经营的主要发展方式。因此，在社区医院开展健康服务与管理与服务就成为社区医院的发展方向。

6) 医疗总费用逐年上涨，企业和个人迫切需要降低医药费用

2010-2015年，我国卫生总费用、卫生总费用占国内生产总值比值、人均卫生总费用均呈增长趋势。其中，卫生总费用从2010年的19980.39亿元增加至2015年的40974.64亿元，增长了1.05倍；卫生总费用占GDP比值从2010年的4.89%增加至2015年的6.05%，增长了23.72%；人均卫生费用从2010年的1490.10元增长至2015年度的2980.80元，增长了1倍多，但总数依然是逐年增高，这给居民对医疗服务需求造成了很大的压力，看病贵问题突出。美国健康服务与管理研究显示：健康服务与管理对于任何企业和个人都有一个90%和10%的关系，即90%的个人或企业通过健康服务与管理后，医疗费用降到原来的10%，而10%的个人和企业没有进行健康服务与

管理，费用比原来提升了 90%。可见，健康服务与管理能有效地节约卫生费用，缓解个人的医疗服务需求压力。

综上，健康服务与管理人才远不能满足迅速增长的市场需要，所以加强人才培养势在必行。

3、健康服务与管理行业的现状

健康管理作为一门科学和产业，1978 年诞生于美国，当时是在密西根大学，Edgington-W 博士成立了健康管理研究中心，主要研究生活方式及其对人的健康和医疗、生命质量和医疗卫生情况的影响。我国健康管理行业最早出现在 20 世纪 90 年代，从本世纪开始作为一种正式的服务业出现，但不成熟。在美国目前约 70%居民可以到健康管理公司等机构接受完善的健康服务与管理服务，而我国健康管理的从业人数仅为 10 万余人，享受专业的健康管理服务的对象人数不足总人口的 2/10000，受到了社会各界的极大关注。

目前我国涉及健康管理的行业主要分布在保险业、妇幼保健业、服务业等领域，业务主要是医药销售、保险、体检、保健、休闲养生、健身保健、健康咨询等。企业性质主要是国企、民营和三资企业。从企业拥有的健康管理类专业人才状况来看，从业人员的知识结构不平衡，专业性不强，缺乏健康管理类课程的系统学习，职业素质不高，从一定程度上制约了企业健康管理业务的开展。

4、我国健康服务与管理专业开设情况

浙江农林大学是第一所开办公共事业管理(健康服务与管理)专业的学校,2012 年杭州师范大学开始开办健康服务与管理专业本科，国内高等院校对于健康服务与管理专业人才培养尚属于起步阶段，大部分高校健康服务与管理是作为一个方向挂靠在公共管理或是公共卫生专业下。杭州师范大学设立有我国首个健康服务与管理学院，2011 年由医药卫生管理学院更名而来。除此之外，我国高校中的健康服务与管理人才培养多以健康服务与管理作为一个专业方向，挂靠在公共卫生专业、医药 / 卫生管理专业、临床医学、社会工作专业、公共事务管理专业、家政服务专业等专业下面。截止到 2016 年初，国内有 5 所院校（浙江中医药大学、广东药科大学、成都医学院、滨州医学院等）成立健康服务与管理专业。教育部《关于公布 2016 年度普通高等学校本科专业备案和审批结果的通知》发文，健康服务与管理专业列入普通高等学校本科专业目录。获批 19 家办学单位：1. 海南医学院；2. 上海健康医学院 3. 福建中医药

大学；4. 成都中医药大学；5. 江西中医药大学；6. 湖北医药学院；7. 湖南医药学院；8. 齐鲁医药学院；9. 贵州医科大学；10. 贵阳医学院；11. 中山大学新华学院；12. 吉林大学珠海学院；13. 大连医科大学中山学院；14. 辽宁中医药大学杏林学院；15. 东北师范大学人文学院；16. 安徽工业大学工商学院；17. 四川文理学院；18. 南通理工学院；19. 宁夏理工学院。

二、专业筹建情况

1、组建专业建设团队，制定专业教学方案等材料

国家开放大学农林医药教学部自 2012 年以来，开始健康服务与管理专业开设的需求论证。开展了健康管理有关专业的文献调研，与中国健康管理协会、普通高校专家和国家开放大学系统教师进行专业论证的研讨。多次论证了健康服务与管理专业的可行性、必要性及其建设方案等。对健康服务与管理（本科）专业的可行性分析、专业培养方案、专业规则说明等进行了重点的研讨、论证和撰写。

2、学校专业发展规划及人才需求预测情况

（1）专业人才定位与分析

健康服务与管理专业将培养涵盖了“健康生活指导”、“健康风险评估与干预”、“老年健康指导”、“慢病指导”和“心理咨询”等内容的健康服务与管理人才。

在专业课程设置上，按照健康服务与管理相关岗位职业要求进行课程模块设计，一方面通过专业学习获得学历证书，另一方面利用培训，定期开办培训班，培训出健康服务与管理相关的岗位人才。专业设置与职业资格认证相结合，认真贯彻实行健康服务与管理相关的资格等级证书制度，尽快实施“先培训后上岗”的管理机制，让更多的高学历人才进入健康服务与管理行业工作。

（2）人才需求预测

随着社会的发展，人们对健康服务与管理服务的需求日益增多，预计未来 5 至 10 年时间，我国大约需要 200 万名健康服务与管理专业人才。

4、生源来源分析

本专业的生源途径主要包括：

（1）开设护理、营养、卫生、药学等医学、药学类相关的中专学校的学生。

（2）健康服务与管理相关从业人员。全国目前有几十万家健康服务与管理有关的体检中心、健康服务与管理公司，从业人员良莠不齐，随着社会的发展，会有这方面的

学历要求。

(3) 其他生源

其他对健康服务与管理专业课程感兴趣的群体，也是生源的保障之一。

6、已经完成的相关工作

(1) 专业可行性报告

(2) 专业培养方案

(3) 专业建设方案

(4) 组建了由北大公共卫生学院，首都医科大学等专家学者组成的课程建设团队，建设了部分课程的文字、录像和网络课程。

(5) 与中国健康管理协会共同建设校内外实训实践基地

增设专业人才培养方案

包括培养目标、基本要求（素质要求、能力要求、知识结构要求）、修业年限、主干学科、主要课程、主要实践性教学环节和主要专业实验、教学计划等内容

一、培养目标

培养掌握健康管理理论，技术与方法，具备现代健康理念与健康管理的特长，掌握健康服务技能的应用型人才。

热爱健康服务与管理工作，具备健康服务与管理的职业精神，爱岗敬业。

具备人际沟通能力，疾病和健康风险评估能力，具有疾病、健康、健康保险咨询和指导的能力，具有常见疾病包括慢性病的健康风险干预能力。

具备医学和预防医学、营养与健康、医学和健康心理学、健康教育与健康促进、健康监测、健康保险学、健康管理学、卫生统计学、社区卫生、健康风险评估、健康干预的理论和技能等。

二、修业年限

4 年制，5 年业余学习，毕业可获得国开管理学学士学位。

三、主干学科

医学、预防医学、心理学、管理学、保险学

四、主要课程

基础医学概论、临床医学概论、预防医学、健康监测、健康教育与健康促进、健康信息管理、健康管理学、健康干预技术、健康风险评估、健康保险学、健康心理学、卫生统计学、流行病学、健康管理机构与组织等。

五、主要实践性教学环节和主要专业实验

实践性教学环节分为课程实训和综合实践。课程实训主要指那些实操性强的课程，需要在课程教学中安排一定比例的实践课时，如：健康监测、健康风险评估、健康干预技术等；综合实训主要指在相应的实训基地实习。

根据特定人群，通过流行病学调查，进行个体或群体的健康风险评估，并制定健康干预方案，并实施健康干预。

六、教学计划

1、教学计划表

专业名称	健康服务与管理			规则号						
学生类型	开放			专业层次	高起本					
毕业学分	140			国开考试学分	82					
课程模块	模块 毕业 最低 学分	模块 国 开 考 试 最 低 学 分	模块 最 低 设 置 学 分	课程代 码	课程名称	学分	课程 性质	建议 开设 学期	考试 单位 (总 部/ 分 部)	备 注
公共基础课	9	9	12	2970	国家开放大学学习指南	1	必修	1	总部	
				808	计算机应用基础(本)	4	必修	1	总部	
					中国特色社会主义理论体系概论	2	必修	1	总部	
				2902	民族理论与民族政策	2	必修	1	总部	
				1750	学位论文指南	3	选修	9	分部	
通识课	4	4	8		思想政治类课程	2	必修	1	总部	
					人文社科类课程	2			总部	
					自然科学类课程	2			总部	
					心智素养类课程	2			总部	
专业基础课	44	34	65	513	公共关系学(本)	3	选修	2	分部	
				1337	实用卫生统计学	3	必修	4	总部	
				1719	行政管理学(本)	3	选修	2	分部	
				1880	组织行为学	4	选修	3	分部	
				4037	人体解剖生理学(本)	3	选修	2	分部	
				4285	风险沟通	3	必修	2	总部	
				4288	心理健康与社会适应	3	必修	2	总部	
				4290	公共卫生伦理	3	选修	4	总部	
				4293	社会医学	3	必修	3	总部	
					公共政策学	3	选修	3	分部	

				50241								
					基础医学概论		3	必修	2	总部		
					运动医学		3	必修	4	总部		
				1236	人力资源管理		3	选修	5	分部		
					健康心理学		3	必修	3	总部		
				1769	医护心理学		3	选修	3	分部		
					咨询技术		3	必修	3	总部		
					营养与食品卫生学		3	必修	4	总部		
					人际交流与沟通		3	选修	4	分部		
				683	环境医学		4	必修	5	总部		
					法律学概论		3	选修	6	分部		
				4284	卫生信息与文献检索		3	必修	5	总部		
专业课	36	29	55	4049	临床医学概论（本）		3	必修	8	总部		
				51622	预防医学（本）		3	必修	5	总部		
					健康监测		4	必修	6	总部		
				4294	健康教育与健康促进		3	必修	7	总部		
					健康信息管理		3	必修	7	总部		
					健康管理学		3	必修	8	总部		
					健康干预技术		4	必修	7	总部		
					健康风险评估		3	必修	6	总部		
					健康保险学		3	选修	9	分部		
					健康管理机构与组织		3	选修	8	分部		
				1300	社会调查研究与方法		3	选修	5	分部		
					慢性病非传染病防治		4	选修	7	分部		
					市场营销学		3	选修	7	分部		
					4295	卫生管理		4	选修	8	分部	
						健康经济学		3	选修	9	分部	
					4297	卫生法学		3	选修	6	分部	
					4299	流行病学		3	必修	6	总部	
综合实践课	16	0	16		毕业论文（健康管理）		10	必修	10	分部		
					毕业实习（健康管理）		6	必修	10	分部		
公共英语课	6	6	12		管理英语 1	3	6	必修	1	总部		
					管理英语 2	3				总部		

					管理英语 3	3				总部	
					管理英语 4	3				总部	

2、课程体系

◆ 课程模块设置规则

本专业设置公共基础课、专业基础课、公共英语课、专业课、通识课、综合实践环节共 6 个模块。

(1) 公共基础课模块：

(2) 公共英语课模块：

(3) 通识课模块：见国开统一要求。

(4) 专业基础课与专业课模块：按照专业规则，完成必修的基础上，根据需要自主选择选修课，需要达到该模块规定的最低学分的要求即可。

(5) 综合实践环节模块：根据健康服务与管理专业的特点，设置了毕业实习。

◆ 课程设置规则

(1) 公共基础课

模块设置最低学分为 12 学分，模块最低毕业学分为 9 学分，国开考试最低学分为 9 学分。

(2) 公共英语课

模块设置最低学分为 12 学分，模块最低毕业学分为 6 学分，国开考试最低学分为 6 学分。

(3) 专业基础课

模块设置最低学分为 65 学分，模块最低毕业学分为 44 学分，国开考试最低学分为 34 学分。

(4) 专业课

模块设置最低学分为 55 学分，模块最低毕业学分为 36 学分，国开考试最低学分为 29 学分。

(5) 通识课

国开设置统一的通识课程平台，该模块毕业最低学分为 4 学分，所有开放教育专业适用此平台的课程；通识课设置及通识教育是国家开放大学人才培养的特色之一，是实施素质教育的具体措施，通识课模块课程不得免修免考；已取得电大毕业

证书的学生，若再次注册学习国开相关专业，原修专业已注册过的通识课程，在新修专业中不得再次注册学习（在教务管理系统中此类课程将不能实现注册）和申请办理课程免修免考，此模块的毕业最低学分通过修读本模块的其他通识课程获得。

（6）综合实践

模块设置最低学分为 16 学分，模块最低毕业学分为 16 学分，国开考试最低学分为 0 学分。

◆ 毕业规则

本专业各模块最低毕业学分依次是：公共基础课：9 学分；公共英语课 6 学分；专业基础课：44 学分；专业课：36 学分；通识课：4 学分；综合实践：16 学分。

本专业本科毕业最低学分为 140 学分。本专业学位申请和授予工作详见《国家开放大学学士学位授予工作实施细则（试行）》。

3、课程说明

（1）国家开放大学学习指南

课程主要内容：概述现代远程开放教育含义、特点及其与其他教育形式的区别；介绍广播电视大学的系统结构、办学形式、运行机制、教学管理和社会声誉；介绍电大现代远程开放教育一般的学习形式、学习方法和技巧；介绍利用计算机网络进行学习的方法，怎样利用计算机网络与教师、同学进行交流，以及利用计算机辅助教学软件等一般教学媒体的使用方法等等。

（2）计算机应用基础

课程的主要内容：计算机的产生、发展及应用，计算机系统组成，计算机安全常识等计算机基本知识；信息处理概述，计算机中数和字符的表示方式，汉字输入方法等计算机信息处理技术；DOS 操作系统基本使用方法；WINDOWS 操作系统基本使用方法；计算机网络基本概念和 Internet 入网方法。此外设有 WPS 文字处理系统、数据库管理系统和 WORD 文字处理系统、EXCEL 电子报表系统两部分选择教学内容，供各地电大根据本地实际选用。

（3）实用卫生统计学

课程主要内容：数值变量资料的统计描述；数值变量资料的统计推断；分类资料的统计描述；分类资料的统计推断；直线回归与相关；卫生服务调查统计；居民

健康统计。

（4）社会医学

课程主要内容：医学模式与健康观；社会因素与健康；社会调查研究方法；健康状况评价；健康危险因素评价；生命质量评价；社区卫生服务；社会卫生策略；特殊人群社会医学；城市与农村社会医学。

（5）人际交流与沟通

课程主要内容：包括人际关系基础；沟通的基本原则；沟通的基本步骤；沟通中常见的障碍；沟通技巧；人际风格的沟通技巧；电话沟通技巧；医护关系沟通技巧；护患关系沟通技巧等。

（6）健康经济学

课程主要内容：卫生服务需求；卫生服务供给；医疗服务价格；政府在卫生领域中的作用；卫生筹资和卫生总费用；卫生资源优化配置；疾病经济负担分析；医疗机构成本核算与成本分析；卫生经济学评价；药品经济学基本理论。

（7）流行病学

课程主要内容：疾病分布；病因和病因推断；描述性研究；病例对照研究；队列研究；实验研究；研究方法总结；预防策略与措施；传染病流行病学；呼吸系统传染病；感染性腹泻；病毒性肝炎；自然疫源性疾病；心血管疾病流行病学；肿瘤流行病学；糖尿病流行病学；STD 与 AIDS 流行病学；伤害流行病学。

（8）环境医学

课程主要内容：环境医学研究生活居住环境因素；职业环境因素以及饮食因素与人群健康的关系；生活居住环境与健康；职业环境与健康；食品卫生与健康。

（9）卫生信息与文献检索

课程主要内容：卫生信息概论；卫生信息资源管理；卫生信息系统技术基础；图书馆信息资源与服务；文摘数据库（中国生物医学文献数据库、PubMed）、全文数据库（中国医院知识仓库、中文科技期刊数据库(全文版)、万方数字化期刊、电子图书）、学科专题信息资源（循证医学信息资源、公共卫生信息资源）、特殊类型信息资源（国内专利信息资源、国内学位论文信息资源、国内学术会议信息资源）、网络信息资源、医学信息分析与利用。

（10）健康管理学

课程主要内容：健康管理学概论；流行病学和统计学基础；健康教育的基本理论与方法；信息收集、分析、管理；健康风险评估和风险管理；健康干预计划设计；健康管理的实施与评价；健康干预基础知识；社区常见慢性病的健康管理；儿童青少年的健康管理；特殊人群的健康管理；健康管理在健康体检中的应用；健康管理在健康保险中的应用；健康管理市场营销；健康管理工作中的伦理问题。

（11）卫生法学

课程主要内容：卫生法学与卫生法概述；；卫生行政执法；法律责任与法律救济；传染病防治与国境卫生检疫的法律制度；职业病防治与放射卫生法律制度；日用健康相关产品卫生法律制度；环境卫生与学校卫生的法律制度；突发公共卫生事件应急处理的法律制度；母婴保健及人口与计划生育法律制度；医疗机构与人员管理法律制度；药品管理法律制度；医疗器械监督管理法律制度；血液与血液制品管理法律制度；医疗事故处理法律制度；医学发展带来的法律问题；国际卫生法。

（12）健康教育与健康促进

课程主要内容：健康教育与健康促进概论；健康行为；健康传播；健康促进计划设计；健康促进计划的评价；慢性非传染性疾病健康促进；医院健康促进；工作场所健康促进。

（13）基础医学概论

课程主要内容：物质代谢的过程；细胞的结构与功能；人体组织器官的基本组成和功能；血液组成和理化特性；人体九大系统的生理功能及其在病理过程中的变化；常见的病原生物；药物在人体中的作用规律和代谢过程，临床常用药物种类、特点和适应症。

（14）营养与食品卫生学

课程主要内容：营养的基本概念、各类食品的营养价值、营养与健康、营养健康教育、营养调查与食谱编制、不同人群对营养的不同需求、营养与疾病的关系、食品安全概述、食品污染、食物中毒。

（15）健康保险学

课程主要内容：健康保险基本知识、健康保险发展模式、健康保险市场、社会健康保险的基金筹集和管理、社会健康保险的支付和补偿、社会健康保险的管理和监督、商业健康保险市场分析、商业健康保险产品与定价、商业健康保险合同和客

户服务、商业健康保险经营管理、商业健康保险的核赔与理赔等经营实务。

（16）健康干预技术

课程主要内容：健康危险行为的分类和干预进展、常用的行为干预理论及模式、个体行为干预项目的设计和评价；吸烟、酗酒、身体活动不足、不合理膳食习惯、交通安全危险行为、不安全的常用干预技术与方法。

（17）市场营销学

课程主要内容：市场营销概念、学派与内涵，市场分析与研究，市场策略，市场营销组合的规划与执行，营销控制管理，医学领域的市场营销等。

增设专业专任教师情况

序号	姓名	性别	年龄	专业技术职务	第一学历毕业学校、专业、学位	最后学历毕业学校、专业、学位	现从事专业	拟任课程	专职/兼职
1	李效义	男	63	教授	首都医科大学；医学专业，医学学士	首都医科大学；医学专业，医学学士	医学	基础医学概论	专职
2	赵新胜	男	50	副教授	郑州大学，预防医学，医学学士	北京大学，预防医学，医学硕士	预防医学	预防医学	专职
3	李明	男	56	研究员	北京大学、预防医学、学士学位	华盛顿大学、健康服务与管理，健康服务与管理硕士	健康服务与管理	健康风险评估	兼职
4	常春	女	61	教授	北京大学，预防医学，学士	北京大学，预防医学，博士	健康教育	健康教育与健康促进	专职
5	李岳峰	男	50	研究员	兰州大学，预防医学专业，医学学士学位	兰州大学，经济学，博士学位	健康信息管理	健康信息管理	专职
6	张拓红	女	53	教授	北京大学，医学，医学学士	日本自治医科大学，公共卫生，博士	公共卫生	健康服务与管理学	专职
7	何耀	男	60	教授	第四军医大学，预防医学，医学学士	第四军医大学，预防医学，医学博士	健康干预	健康干预技术	专职
8	李星明	男	56	副教授	北京大学，医学，医学学士	北京大学，流行病学，医学博士	健康服务与管理	健康监测	专职
9	秦伟	男	48	研究员	郑州大学，预防医学，医学学士	武汉大学，经济学，博士	健康保险	健康保险学	兼职

10	郭岩	女	59	教授	北京大学，预防医学 医学学士	北京大学，预防医学，硕士	卫生管理	健康服务与 管理机构与	兼职
11	冯利	男	35	讲师	河南大学，药剂 剂，工学学 士	北京协和医 学院，生药 学，医学博士	药学	组织 社会调查研 究与方法	专职
12	王旭东	男	60	主任医师	北京大学，医学， 医学学士	北京大学，医学， 医学硕士	临床医学	临床医学 概论	兼职

增设专业计划开设的主要课程

序号	课程名称	课程 总学时	课程 周学时	授课教师	授课 学期
1	基础医学概论	54	3.4	李效义	3
2	预防医学	54	3.4	赵新胜	5
3	健康监测	72	4.5	李星明	6
4	健康教育与健康促进	54	3.4	常春	6
5	健康信息管理	54	3.4	李岳峰	7
6	健康服务与管理学	54	3.4	张拓红	5
7	健康干预技术	72	4.5	何耀	7
8	健康风险评估	54	3.4	李明	6
9	健康保险学	54	3.4	秦伟	8
10	健康服务与管理机构与组织	54	3.4	郭岩	8
11	社会调查研究与方法	54	3.4	冯利	5
12	临床医学概论	54	3.4	王旭东	8

增设专业基本办学条件

[illegible]