

人口下降背景下高校助产专业的挑战与发展路径研究

董文

鄂州职业大学医学院，湖北省鄂州市，436000；

摘要：在人口断崖式减少与经济下行的双重压力下，高校助产专业正面临前所未有的发展困境，同时也迎来转型突破的契机。本文结合当前人口结构变化与助产服务需求演变，深入分析高校助产专业在就业市场、人才培养、专业定位等方面面临的挑战，系统探讨专业保守发展与裁撤抉择中的关键问题，并从跨学科融合、课程优化、服务拓展、政策协同等维度提出多元化发展策略，旨在为高校助产专业的可持续发展提供理论参考与实践指引，助力提升我国母婴健康服务整体质量。

关键词：人口下降；高校助产专业；发展困境；人才培养；服务拓展

DOI：10.64216/3080-1494.25.11.063

引言

近年来，受社会经济发展、生育观念转变等多重因素影响，我国人口出生率持续走低，部分区域出现显著的人口断崖式下滑趋势。这一人口结构的巨变，对与生育服务紧密相关的助产领域产生了深远影响，而作为助产人才培养核心阵地的高校助产专业，更是首当其冲面临发展难题。2024 年，助产专业被列为国家控制布点专业，这一政策调整引发了教育界、医疗界对该专业未来走向的广泛讨论——是在困境中寻求保守发展，还是因需求锐减而选择裁撤，成为众多高校必须面对的艰难抉择。

事实上，助产专业并非仅受人口下降的消极影响。随着现代医学模式的转变，助产服务的内涵已从传统“接生”拓展至孕期保健、分娩支持、产后康复等全周期照护，社会对高素质助产人才的需求呈现出“质”的提升而非单纯“量”的减少。在此背景下，重新审视高校助产专业的发展定位，剖析其面临的现实挑战，并探索适配新时代需求的发展路径，具有重要的理论价值与现实意义。

1 人口下降背景下高校助产专业面临的挑战

1.1 就业市场需求锐减，毕业生就业压力陡增

人口出生率的持续下滑直接导致医院产科分娩量大幅缩水，进而影响助产专业毕业生的就业前景。从临床实践数据来看，多地医院产科工作量呈现“断崖式”下降：东坝医院妇产科年分娩量从过去的三五千例，在

2014-2016 年降至 1800 例左右，2024 年更是不足 150 例，较峰值缩水九成；长沙县 8 家有助产资质的基层医疗机构，2019-2022 年的分娩总量分别为 1769 例、1130 例、771 例、355 例，四年间递减幅度超过 80%。分娩量的减少不仅导致产科医护人员收入显著下降（部分医生工资减少 30%-50%），更直接削弱了医院对助产专业毕业生的招聘意愿。传统就业主渠道的收窄，使得高校助产专业毕业生面临“毕业即失业”的风险，也让部分高校对专业存续的必要性产生质疑。

1.2 专业定位模糊，人才培养与市场需求脱节

长期以来，部分高校助产专业的人才培养模式较为传统，课程设置偏重理论教学，实践环节薄弱，且未能及时跟上助产服务领域的发展变革。一方面，现代助产士的职责已涵盖妊娠期体重管理、营养指导、并发症预防、分娩疼痛缓解、产后康复训练、母乳喂养指导等全周期服务，甚至涉及心理疏导、远程健康咨询等新兴领域，但部分高校的课程体系仍聚焦于传统接生技能，缺乏跨学科知识（如心理学、营养学、康复医学）的融入；另一方面，实践学时占比不足，学生临床适应周期长，难以快速满足医疗机构对“即插即用”型人才的需求。此外，部分高校对助产专业的服务范围认知局限于城市医院，忽视了乡村、边远山区、城市边缘新区等区域的助产服务需求。这些区域因医疗资源匮乏、交通不便，孕产妇难以获得及时专业的照护，却因高校人才培养的“偏向性”，面临高素质助产人才“引不进、

留不住”的困境。

1.3 专业存续抉择两难，资源配置与社会责任失衡

在人口下降与就业市场萎缩的双重压力下，高校面临“保守发展”与“裁撤专业”的艰难抉择。若选择裁撤，前期在专业建设中投入的师资队伍、教学设施（如高仿真助产模拟实验室）、临床实习基地等资源将面临浪费，且可能对在校学生的学业规划与心理健康造成负面影响——学生需面临转专业、重新适应新领域的挑战，部分学生甚至可能因此放弃医学相关职业。更严峻的是，若大量高校跟风裁撤助产专业，将导致未来我国助产人才储备断层。尽管当前出生率下降，但我国助产士与生育妇女的比例仍为 1:4000，远低于发达国家 1:1000 的水平；且随着母婴健康服务质量要求的提升，对高素质助产人才的需求仍存在结构性缺口。专业裁撤可能加剧基层与偏远地区助产服务的供需矛盾，最终影响社会公共卫生服务的公平性与可及性。

若选择保守发展，高校则需面对生源质量下降、教学资源利用率低、就业质量不高等现实问题。如何在“维持专业”与“提升质量”之间找到平衡，成为高校助产专业发展的核心难题。

2 高校助产专业的发展路径探索

2.1 保守发展路径：以人才培养革新适配市场需求

对于选择保留助产专业的高校，核心任务是通过优化人才培养模式、拓展就业渠道，提升专业竞争力与社会适配性。

2.1.1 动态调整课程体系，强化实践教学

高校应紧密结合产科变革与助产服务内涵拓展，重构课程体系。一方面，增加跨学科课程比重，引入妇产科、新生儿科、心理学、营养学、康复医学等领域的核心知识，开设“孕期心理疏导”“产后康复技术”“远程孕产咨询”等特色课程，培养“一专多能”的复合型助产人才；另一方面，提升实践学时占比，将理论与实践学时比例调整至 1:1，增设“助产技能综合训练”“高仿真情景模拟实训”等课程，通过模拟难产处理、产后出血急救等真实临床场景，提升学生的实操能力与应急处置能力。南方医科大学助产学专业通过此类课程改革，使学生在本科阶段即可形成扎实的临床

技能与专业认知，有效缩短了毕业后的临床适应周期。

2.1.2 拓展就业渠道，打破传统岗位局限

高校应引导学生突破“医院产科”的传统就业认知，向多元化服务领域延伸。除社区健康服务中心、月子中心、母婴护理机构等成熟领域外，还可对接远程医疗平台、健康管理公司等新兴业态，培养学生在远程孕产咨询、孕期健康监测、产后康复指导等岗位的胜任力。同时，高校可与基层医疗机构、非政府组织合作，建立“基层助产人才定向培养计划”，通过学费减免、就业补贴等政策，鼓励毕业生前往乡村、边远山区等助产服务薄弱区域就业，既缓解基层人才短缺问题，也为毕业生开辟新的就业路径。

2.1.3 深化校企合作，构建“产教融合”培养模式

高校应加强与医院、母婴护理机构、远程医疗企业等的合作，共建实习实训基地与课程体系。例如，与三甲医院合作开展“临床导师制”，让临床一线助产士参与学生培养过程，确保教学内容与临床需求同步；与月子中心联合开发“产后康复实训模块”，让学生在真实服务场景中掌握产后护理技能。此外，可引入企业资源建设高仿真助产模拟实验室，模拟孕期监护、分娩支持、新生儿复苏等全流程操作，提升学生的实践能力与岗位适配性。

2.2 专业裁撤的审慎考量与配套措施

对于因资源有限、生源不足等原因确需裁撤助产专业的高校，需以“减少资源浪费、保障学生权益、维护社会需求”为原则，制定科学合理的裁撤方案。

2.2.1 全面评估资源损耗，避免盲目决策

在裁撤前，需对专业建设的现有资源进行全面评估，包括师资队伍、教学设施、实习基地、科研项目等。对于可转化利用的资源，如护理专业师资、基础医学实验室等，应制定资源整合方案，避免重复投入与浪费；对于专门用于助产专业的高仿真模拟设备、临床实习基地等，可通过与其他高校、医疗机构合作的方式实现资源共享，减少资产闲置。

2.2.2 妥善安置在校学生，保障学业权益

裁撤专业最直接的影响对象是在校学生，高校需制定详细的学生安置方案。一方面，允许学生根据自身意愿转至护理、妇产科等相关专业，并为转专业学生

提供补修课程、学术辅导等支持,帮助其快速适应新专业学习;另一方面,对于临近毕业的学生,可通过与合作医院、母婴护理机构协商,延长实习期限、推荐就业岗位,确保其顺利完成学业与就业过渡

2.2.3 衔接区域人才需求,避免人才断层

高校在裁撤专业前,需充分调研所在区域的助产人才需求情况,尤其是基层与偏远地区的人才缺口。若区域内存在助产人才短缺问题,可与当地卫生行政部门、医疗机构合作,开展“助产专业短期培训项目”,利用原有师资与教学资源,为基层医护人员提供助产技能培训,既延续专业的社会价值,也为区域母婴健康服务提供支持

2.3 共性发展策略:多维度协同助力专业可持续发展

无论是选择保守发展还是审慎裁撤,高校助产专业的发展都离不开政策、社会、行业的多方协同。

2.3.1 依托政策支持,优化专业发展环境

高校应积极争取政府层面的政策支持,如推动地方政府将助产专业纳入“紧缺人才培养计划”,提供专项办学资金、税收优惠等;建议教育部门完善助产专业人才培养标准,明确课程设置、实践要求等核心内容,引导高校规范办学;同时,推动卫生行政部门出台基层助产人才激励政策,如提高基层助产士薪酬待遇、畅通职业发展通道,吸引毕业生前往基层就业。

2.3.2 加强社会宣传,提升专业认知度

高校可联合医疗机构、行业协会,通过短视频、公益讲座、社区宣传等多种渠道,普及助产专业的重要性——不仅是“接生”,更是孕期保健、分娩支持、产后康复的全周期照护者,是保障母婴健康的核心力量。同时,宣传优秀助产毕业生的职业案例,展示多元化的就业路径与职业价值,提升专业吸引力,改善生源质量。

2.3.3 推动国际交流,引进先进发展经验

高校应积极参与国际助产领域的交流与合作,如与发达国家高校共建“助产专业联合培养项目”,引进国外先进的助产理念与教学模式;选派教师赴国外进修学习,学习远程助产服务、孕期心理干预等前沿技术;同

时,参与国际助产学术会议,分享我国助产专业发展经验,推动专业国际化发展。

3 结论

人口下降背景下,高校助产专业的发展既面临就业市场萎缩、人才培养脱节、专业存续抉择难等现实挑战,也蕴含着服务内涵拓展、人才质量提升、就业渠道多元化的发展机遇。简单的“裁撤”并非解决问题的最优方案,而“保守发展”也需摒弃传统模式,以革新求突破。

高校应根据自身资源禀赋、区域人才需求等实际情况,理性选择发展路径:若选择保留专业,需通过课程优化、实践强化、就业拓展,培养适配新时代需求的复合型助产人才;若选择裁撤专业,需审慎评估资源损耗,妥善安置学生,并衔接区域人才需求,避免社会资源浪费与人才断层。同时,需依托政策支持、社会宣传、国际交流等多维度协同,为助产专业发展营造良好环境。

未来,随着母婴健康服务质量要求的提升与助产服务范围的拓展,高素质助产人才仍将是社会刚需。高校助产专业唯有主动适应人口结构变化与市场需求,以创新驱动转型,才能在困境中焕发新活力,为我国母婴健康事业发展提供坚实的人才支撑。

参考文献

- [1]王丽,张宏文.(2023).低生育率时代我国助产士人力资源:挑战与应对.《中国卫生政策研究》,16(5),72-78.
- [2]李静,罗碧如.(2022).高质量发展背景下助产专业教育的改革与创新.《中华护理教育》,19(10),865-870.
- [3]陈叙,李笑天.(2021).从“分娩”到“全生殖周期”:助产士角色定位的转变与挑战.《中华围产医学杂志》,24(1),5-9.
- [4]姜梅.“互联网+”与助产专业发展的融合路径探析[J].中国数字医学,2020,15(8):87-89.
- [5]郑晓瑛,宋培歌.中国助产专业发展的困境与出路[J].中国妇幼保健研究,2020,31(1):1-6.
- [6]国家卫生健康委员会.中国卫生健康统计年鉴[Z].北京:中国协和医科大学出版社,2022.