

关于举办“第二届大健康产业人才培养研讨会” 预通知

各相关单位、专家学者、行业同仁：

为贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》，积极应对新时代大健康产业对人才的新需求、新挑战，深化校企合作、医教协同、产教融合，创新人才培养模式，提升人才培养质量，赋能大健康产业高质量发展。经研究决定，由中和亚健康服务中心主办，芜湖医药健康职业学院、芜湖医药卫生学校/芜湖建康高级技工学校承办的“第二届大健康产业人才培养研讨会”于 2025 年 7 月中旬在安徽省芜湖市举行。

本届研讨会在首届成功举办的基础上，聚焦大健康产业发展前沿与人才需求热点、难点、痛点，搭建一个高层次的交流、研讨与合作平台。现将有关事项通知如下：

一、研讨会主题

融合·创新·赋能：构建大健康产业人才培养新生态

二、主要议题（包括但不限于）

1. 大健康产业人才培养路径与思考；
2. 院校与企业协同育人机制创新：“黄十字”商学院；
3. 适应大健康产业变革的专业建设：亚健康专业申报、健康管理专业共建和系列教材编写；
4. 《亚健康调理手册》编撰工作启动会；

5. 职业技能标准、评价认证与技能人才培养：推进中医技师开考研讨会、亚健康调理技术技能大赛及基地建设；

6. 健康管理、康复护理、智慧医疗、医学美容、药膳食疗、中医药健康服务等领域人才培养实践与经验分享；

7. 中医少儿推拿领域人才培养实践与经验分享；

8. 现代生物技术、数智技术、大健康企业管理、大健康人工智能技术等领域人才培养实践与经验分享。

三、时间与地点

时间：2025 年 7 月中旬（会期 1 天，具体时间另行通知）

地点：安徽省芜湖市湾沚区

四、组织单位

1.主办单位：中和亚健康服务中心

2.承办单位：芜湖医药健康职业学院

芜湖医药卫生学校/芜湖建康高级技工学校

3.协办单位：“协办诚邀中”

五、参会人员

1. 大健康产业企业、行业协会、学会领导及专家；

2. 教育机构、政策研究咨询机构专家学者；

3. 关注大健康产业人才培养与发展的各界人士。

六、研讨会形式

主题报告、专题研讨、圆桌对话、院校/企业经验分享、人才供需对接洽谈等。

七、报名方式

1. 请有意参会的单位或个人填写附件《第二届大健康产业人才培养研讨会参会回执》和《用人需求调查表》;

2. 将填写完整的参会回执和调查表于**2025年6月30日(星期一)**前发送至研讨会指定邮箱:[指定邮箱地址:274569081@qq.com];

3. 报名成功以收到会务组确认信息为准。

八、会议费用

1. 本次研讨会不收会务费,交通费、住宿费自理;

2. 会务组提供协议酒店信息及预订方式。

九、联系方式

(一) 会务组

联系人: 张女士

联系电话: 0553-2579566; 15255331025

邮箱: 274569081@qq.com (指定邮箱)

(二) 主办方咨询

联系人: 李继杰

电话: 13611214037

十、其他事项

1. 规模约100--150人,有意参加者请尽快报名;

2. 请各用人单位认真填写大健康企业用人需求调查表并及时反馈,以便安排合作洽谈;

3. 请参会代表务必按要求及时反馈参会回执，以便安排会务及预订食宿；

4. 欢迎各位围绕研讨会主题及议题提交交流材料或申请发言，具体事宜请联系会务组；

5. 最新日程安排、报到须知等详细信息将于会前一周通过邮件、微信群及官方网站发布，敬请关注。

我们诚挚邀请全国大健康产业界、教育界、科技界的领导、专家、学者和同仁拨冗莅临本次会议，共商人才培养大计，共绘产业发展蓝图，为推动我国大健康产业高质量发展贡献智慧和力量！

特此通知。

附件：1. 第二届大健康产业人才培养研讨会参会回执
2. 大健康产业人才需求调查表



2025 年 6 月 23 日

第二届大健康产业人才培养研讨会 参会回执

尊敬的参会代表：

您好，感谢您对本届研讨会的关注与支持！为便于会务组做好接待工作，请您务必于 2025 年 6 月 30 日前填写以下回执并反馈至指定邮箱：274569081@qq.com。

研讨会	第二届大健康产业人才培养研讨会
参会单位	单位名称：_____ 单位性质： ☐ 企业 ☐ 高校 ☐ 科研机构 ☐ 政府部门 ☐ 其他_____
参会人 信息	姓名：_____ 性别： ☐ 男 ☐ 女 职务/职称：_____ 手机号：_____ 微信号：_____ 邮 箱：_____
参会类型	☐ 主研讨会参会 ☐ 分研讨会（_____主题）参会
住宿需求	☐ 不需要提供住宿 ☐ 需要提供住宿 入住时间：_____月_____日，退房时间：_____月_____日 入住房型： ☐ 单人间 ☐ 双人间（不可拼住） ☐ 双人间（可拼住）
用餐需求	☐ 正常餐食 ☐ 素食 ☐ 清真餐 ☐ 其他特殊饮食需求（请注明）
备注事项	如有演讲 / 发言需求/协办研讨会等请备注，提前与会务组对接。

情况说明：

1. 住宿费用需自理，研讨会协议酒店信息将随参会确认函同步发送；
2. 报名截止后，参会信息如需变更，请提前 3 个工作日联系会务组。

参会单位（盖章）：_____

填写日期：_____年____月____日

大健康企业人才需求调查表

调查类别	调查项目	具体内容
企业基本信息	单位名称	(所在城市)
	所属大健康领域细分(可多选)	A. 康复保健(如康复中心、养生保健机构、亚健康专业调理机构) B. 健康管理(如健康咨询、评估、调理、检测等) C. 医疗服务(如医院、诊所) D. 医药制造(如药品生产、研发) E. 医疗器械(如设备生产、销售) F. 养老服务(如养老院、养老社区) G. 亚健康产业(百项技术厂家、培训机构以及相关产业链单位) H. 其他(请注明)
	公司成立时间	A. 5 年以下 B. 5—10 年 C. 10—15 年 D. 15 年以上
	企业规模	A. 50 人以下 B. 50-100 人 C. 100-500 人 D. 500-1000 人 E. 1000 人以上
	主要业务范围(可多选)	A. 疾病诊断与治疗 B. 健康体检与评估 C. 康复理疗服务 D. 药品研发与生产 E. 医疗器械研发与销售 F. 养老护理服务 G. 健康产品销售 H. 健康咨询与教育 I. 亚健康咨询 J. 亚健康检测与评估 K. 亚健康调理服务 L. 亚健康调理技术推广与应用 M. 亚健康管理 N. 其他(请注明)
岗位需求	岗位及职责	(请列出岗位名称及主要职责)
	招聘人数	
	专业需求	A. 健康服务与管理(亚健康方向) B. 中医康复 C. 康复技术 D. 美容技术 E. 中药学 F. 婴幼儿托育服务与管理 G. 其他 (请注明) _____
	技能要求	(请列出主要技术工种名称)
薪资福利	薪资范围(元/月)	A. 3000 元以下 B. 3000 - 5000 元 C. 5000 - 8000 元 D. 8000 - 12000 元 E. 12000 元以上
	福利政策(可多选)	A. 五险一金 B. 带薪年假 C. 员工培训 D. 健康体检 E. 节日福利 F. 住房补贴 G. 交通补贴 H. 绩效奖金 I. 股权激励 J. 其他(请注明) _____

联系人		联系方式	
-----	--	------	--