

# 医防结合、育训并举、课证融通的基层卫生人才培养创新与实践 教学成果总结报告

## 一、成果概述

党的十八届五中全会将“健康中国”上升为国家战略，并写入政府工作报告，2016年8月习近平总书记在全国卫生与健康大会上强调“没有全民健康，就没有全面小康，要把人民健康放在优先发展的战略地位”。随后出台的《国务院关于实施健康中国行动的意见》、《健康中国行动（2019-2030年）》等政策文件都围绕疾病预防、健康促进以及重点人群健康维护等展开行动规划。

2018年习近平总书记在北大师生座谈会上引用“国势之强在于人，人才之成出于学”，强调人才是第一资源，保障居民健康卫生服务人才至关重要。

黑龙江护理高等专科学校始建于1948年，一直开办农村医学专业，2010年升格为高职专科，2012年经教育部批准举办临床医学专业，70余载办学积淀形成面向基层、服务边疆的专业办学理念。

自“健康中国”战略提出后，专业以城乡居民健康保健、疾病预防、养老托育为导向，依托省级双高校建设、黑龙江省教育改革专项课题立项研究，以产教融合、校企合作协同育人为切入点，在省卫健委指导下，开展全省基层卫生机构管理人员能力提升培训积攒经验，历经3年探索，创建了面向基层卫生医疗机构培养技能型人才的医防融合、育训并举、课证融通的新模式。

## 二、成果主要内容

## （一）主要解决的教学问题

1. 临床医学专业人才培养重临床诊疗轻疾病预防 长期以来，临床医学专业的课程设置以内、外、妇、儿、诊断学为核心课程，重临床诊疗而轻疾病预防，加之专科层面的卫生职业教育学制短，临床实践时间短，导致学生在校学习内容与基层卫生工作实际不能高度匹配，不能更好的与基层岗位相对接。

2. 校企合作动力不足、形式松散 目前职业教育开展校企合作普遍存在学校热、企业冷的问题，多数企业认为参与职业教育的育人活动，要安排专人管理、提供学生吃住，增加了企业管理成本。造成校企合作依赖人脉关系、私人感情维系，合作模式多数是短期的、不规范。

3. 师资队伍结构不合理，科教产融合发展能力不足 与医学类本科院校相比，高职卫生类学校大多没有附属医院，专业课教师虽为医学院校毕业的临床医学专业人员，但由于长期不从事临床一线工作，临床案例积累不足，对新方法、新技术、新制度掌握滞后，更是难有机会参与临床科研活动。

## （二）成果解决问题的方法

本成果以学生发展为中心，以产教融合、校企合作育人为切入点，实施产业学院办学，校企协同研究制定人培方案、整合临床医学、预防医学核心课程，根据基层卫生机构岗位工作典型任务开发课程内容，融入助理执业医师和职业技能等级证书内容，形成医防结合、课证融通的课程体系；结合百万扩招计划进行基层卫生人员在职学历提升，

与行业行政主管部门共同开展在职人员专项培训，形成育训并举的人才成长通道。在系列教学改革的实施过程中，专业教师产教研能力均得到不同程度提升。

1. 创建医防康管融合的课程体系 针对临床医学专业课程设置中临床诊疗轻疾病预防的问题，依托双高校建设和教育厅开展的“双论证”工作，经过与行业、企业充分调研、论证，在省内率先开办专科层次预防医学专业（目前省内唯一），围绕明确一个目标、创建三维融合、提升五大核心能力，重构专业核心课程，形成医防结合、兼顾康管的课程体系（如图）。

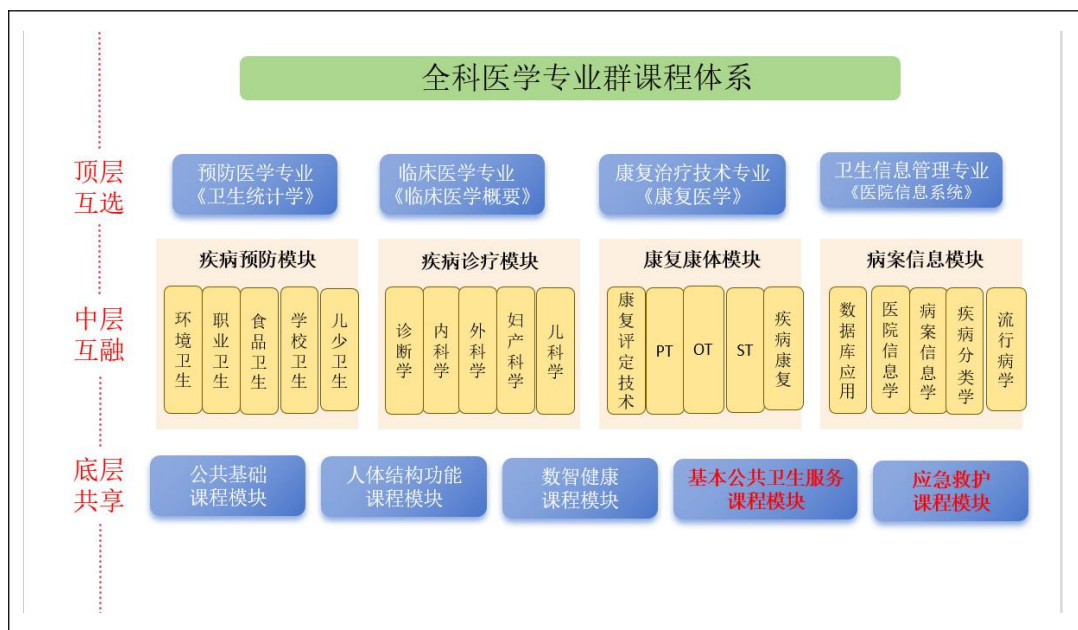


图1 课程体系示意图

**明确一个目标：**即人才培养目标，定位在基本理论扎实、技术技能过硬、职业素养优良，具备较强专业迁移能力，能够在基层医疗机构、康养保健机构从事医疗、康复、保健、健康管理、突发公共卫生事件应急处置及医疗信息化技术应用等工作的复合型高技能人才。

**创建三维融合：**即在培养模式上采取**校企产教融合——产教融合**建成产教融合实践中心、校企合作成立全科医学产业学院育人；在专业建设上秉承**医防专业融合——临床预防深度融合**重构课程体系；在培养机制上采用**岗位育训融合——输血（学历教育）造血（在职培训）**并举打通人才培养通道。

**提升五大核心能力：**即在基层卫生工作所需的知识建构能力、疾病诊治预防能力、交流沟通能力、批判思维能力、创新创业能力。

课程体系中将《基本公共卫生服务》、《临床疾病概要》列为共享课程，全部专业课程有产业学院临床医生教授。此外临床医学专业开展社区卫生机构实习、预防医学开展临床医院见习，做到医中有防、防中有医，医防融合。加大实验实训教学比例，持续投入 2000 万添置实训仪器设备，建设临床实训中心、感染与控制实训室、医学营养实训室、母婴护理虚拟仿真实训中心、康复实训室，ICU、手术室等校内时间场所，开展虚拟仿真实实践教学。将实践能力列入培养方案，改进病史采集、病例分析、基本检查技术、常用诊疗技术、基本公共卫生服务等实训项目，编写实习实践知识手册 3 本，开发实训类精品在线开放课程 2 门。

2. 创新育训并举的人才培养路径 针对校企合作学校热、企业冷的问题，开展产业学院办学和产教融合实践中心培训的育训并举新机制，增强行业、企业育人的参与度。

面向基层开展学历教育：2018 年开始，学校开始承担黑龙江省免费医学生培养工作，累计为县乡卫生机构培养 136 人；响应国家百

万扩招计划，2019年~2021年3年学校累计扩招6319人，其中面向基层卫生人员招生3086人。毕业生已全部履约或返岗进入基层卫生机构工作。

依托基地开展短期培训：专业群建有基层卫生人才能力提升培训基地、省高技能人才培养培训基地，成果实施以来，开展基层卫生管理人员能力提升培训班、援外医疗队培训班、监狱服刑人员医疗辅助培训班等培训，总计培训千余人次。

服务乡村开展送教下乡：为帮助乡村卫生室提高医疗水平和服务能力，推动乡村振兴和农村医疗卫生事业的发展，学校2020~2022年连续3年开展送教下乡教学活动，1000多名乡镇村屯卫生人员守家在地参加基本公共卫生知识学习。

3年扩招期间，产业学院、产教融合实践中心承担了大量的学历教育和社会培训教学任务，大大提升了企业参与人才培养的热情。

3. 依托课证融通培养路径提升教学团队能力 针对专业教师科教产融合发展不足的问题，成果实施过程中采取课证融通的育人路径，在提升学生就业竞争力的同时，专业教师参与x证书试点工作，通过考取x证书师资、考评员、技术员、督导员等证书，参与国家学分银行建设等工作，促进科教产融合发展，

以课程为核心筑牢人才培养基石：“课”是人才培养核心要素，课程建设以学生为中心，引岗入课，引赛入课，引证入课，实施课程内容项目化、教学方法疑趣化、教学评价综合化的综合课程改革。积极引入x证书内容进培养方案、进课堂。开发精品资源共享课程8门，

其中3门为校企合作联合建设，1门获批2022年省级精品在线开放课程。特色课程《消毒与医院感染控制》列入输出中国优质职业教育国际化数字教材项目（坦桑尼亚），已进入答辩阶段。

以证书为媒介促进教师产教研协同发展：“证”是医学生进入医疗“岗”的唯一通行证。在执业证书考取的同时，为那些无法取得执业助理全科医师的学生选择适合的1+x职业技能等级证书，例如健康管理师、运动营养咨询与指导、母婴照护、产后护理等，2020年至今已有2638人次取得职业技能证书。在x证书试点过程中，团队教师全员参与证书试点、标准制定、企业实践、师资培训、鉴定考评工作，实现产教研协同发展。

### 三、成果的主要创新点

1. 育人理念创新：以学生发展为中心，形成具有行业特色的高技能基层卫生人才培养新理念

坚持为党育人、为国育才，强化思政课程与课程思政的协同育人作用，将“爱国、爱岗及爱业”有机的结合，实施“思政育心、实践育能、专业育才、产业育智”，将科学家精神、工匠精神厚植于学生脑海，深植“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神。围绕一个目标、三维融合、五大核心能力提升，双向整合临床医学、预防医学两个专业的核心课程，搭建基本实践操作——仿真实践训练——产业学院见习——临床医院顶岗实习四位一体的实践教学平台，早临床、多临床、反复临床，扎实提升学生执业能力。

2. 育人途径创新：以产教融合、校企合作为切入点，打通育训并

## 举人才成长路径

成果在研究、调研阶段，得到黑龙江省卫健委的大力支持与悉心指导，医教协同开展面向基层尤其是乡镇卫生机构的人才培养。按照卫健委制定的我省医疗卫生人才“稳定与培养并举、输送与帮扶并重”的原则，结合免费医学生计划、百万扩招计划、基层卫生人员能力提升计划等项目，开展学历教育、短期培训、在职进修，走出育训并举的基层卫生人员素质提升之路。

### 3. 育人机制创新：以岗课赛证融通为引领，打造科教产协同的师资队伍

梳理岗课赛证内部逻辑，以课程建设为中心，对接岗位需求，按照教师成长路径，分四阶梯（教学新秀——教学能手——教学骨干——教学名师）实施专任教师培养计划，组建课程思政团队、教学能力比赛团队、技能大赛指导团队、创新创业团队。借助技能大师工作室和虚拟教研室，与产业导师交流、参与产业科研项目，形成科教产协同发展的师资队伍。

## 四、成果推广应用效果

1. 育人成效稳步提升：成果应用以来，专业第一志愿报考率和专业认同感均有不同程度升高，2023级临床医学专业更是迎来一名具有博士学位的新生；学生学习热情显著改善，参加社会实践、人文竞赛、专业竞赛明显增多。

随着学生在校获取知识能力与就业单位所需能力之间差距的缩小，就业率在2019年以前连续稳定在90%左右，即使在新冠疫情期

间，医疗机构减少招录的情况下，依然可以保持 70% 以上的对口就业率，雇主满意度高达 95% 以上；在专升本升学、技能比赛等方面都有良好成绩；近 5 年有 74 名学生通过党组织的审查、考核，光荣加入中国共产党。

2. 产教融合突破进展：随着全科医学产业学院的建立，校企合作取得突破性进展，彻底打破学校热、企业冷的尴尬局面，成立临床医学虚拟教研室和于凯江大师工作室，教学研讨、师资培养、资源共享，提升教学质量。与国药哈尔滨总院共同建设的《高职临床医学专业校企合作育人项目建设》获得职业教育校企合作典型生产实践项目省级立项；与阿城区教育局、阿城第二幼儿园共同建设的会宁幼儿托育产教融合实践中心获得开放型区域产教融合实践中心立项培育；全科医学健康学院获批黑龙江省第二批示范性产业学院。三个项目的开展为政、行、校、企合作打开良好局面。

3. 教学团队长足进步：成果实施过程中，全科医学教学团队主持、参与 33 项省级课题立项研究，发表专业论文 48 篇；主编、参编卫生部规划教材 25 部，主要成果《消毒与感染控制》教材由人民卫生出版社出版发行；建设精品在线开放课程 8 门，其中《内科学》、《外科学》、《急救医学》三门课程由校企合作完成建设，《康复评定技术》获批 2022 年省级精品在线开放课程；团队成员作为课程负责人的《医患沟通与礼仪》课程获批黑龙江省第四批课程思政示范课程，教学团队认定为课程思政优秀教学团队；内科学教师荣获 2023 年全国职业院校技能大赛高职组“临床技能”个人一等奖；2024 年内科



学教学团队参加黑龙江省职业院校技能大赛教学能力比赛暨国赛选拔赛，取得二等奖。

4. 社会服务能力攀升：随着教师团队成长、学生能力提升，学校社会服务能力不断攀升，依托国家级学校急救教育基地、会宁托育产教融合实践中心、感控实践教学基地、国家级双师型教师培训基地等，面向社区、养老中心、中小学幼儿园、监狱服刑人员、乡镇卫生院等提供医疗卫生培训，自临床医学开办以来，累计培训万余人次，极大的提升了区域内的基层卫生服务能力。

5. 示范效应辐射广泛：本成果在 3 所职业院校推广应用，并被省卫健委应用于基层卫生人员能力提升培训项目，约有近万名在校学生、基层卫生工作人员、社会工作者、中小学幼儿园教师受益。上线的 8 门精品在线开放课程，全国 25029 名学生选课学习。

## 五、特色

本成果由行业主管部门（黑龙江省卫健委）指导，由省内唯一的卫生类双高院校牵头，由校企合作联合研究、论证、实施，最大程度的满足基层卫生机构人才需求，为解决龙江基层卫生短缺提供了龙护专策略。

## 六、结语

卫生职业教育一肩挑着生命健康，一肩挑着教育强国，成果建设团队始终坚持立足龙江、面向基层的育人理念，为守护龙江居民健康提供人力资源和技能支撑。

健康中国，卫生职业教育大有可为。