

产教融合背景下高职医学技能人才培养模式探索

王欣瑜, 付毅, 盛维哲, 刘宝徽, 李璐彤

山东力明科技职业学院, 山东 泰安 271000

DOI: 10.61369/RTED.2026070005

摘 要 : 目前, 国家接连出台了很多政策, 明确提出要推进职业教育产教融合、校企合作, 以解决职业教育人才培养与产业需求相脱离的问题。所以, 在健康中国战略背景下, 高职院校愈发注重产教融合、医教协同, 旨在培养出更多高素质技术技能医学人才。为此, 本文对产教融合背景下高职医学技能人才培养的核心意义、现存问题、主要模式和实践策略进行了相关分析与研究, 以期优化高职医学人才培养体系、提高人才培养质量提供理论依据和实践指导。

关 键 词 : 产教融合; 高职; 医学技能人才; 人才培养

Exploration of Training Modes for Higher Vocational Medical Skilled Talents under the Background of Industry-Education Integration

Wang Xinyu, Fu Yi, Sheng Weizhe, Liu Baohui, Li Lutong

Shandong Liming Vocational College of Science and Technology, Tai'an, Shandong 271000

Abstract : At present, the state has successively issued a series of policies, clearly proposing to promote industry-education integration and school-enterprise cooperation in vocational education, so as to solve the problem of disconnection between talent training in vocational education and industrial needs. Therefore, under the background of the Healthy China Strategy, higher vocational colleges have paid increasing attention to industry-education integration and medical-education collaboration, aiming to cultivate more high-quality technical and skilled medical talents. For this reason, this paper conducts relevant analysis and research on the core significance, existing problems, main modes and practical strategies of training higher vocational medical skilled talents under the background of industry-education integration, hoping to provide theoretical basis and practical guidance for optimizing the training system of higher vocational medical talents and improving the quality of talent training.

Keywords : industry-education integration; higher vocational colleges; medical skilled talents; talent training

在医疗行业转型升级、基层医疗服务体系不断完善的大环境下, 社会对医学技能人才的实操能力和职业素养提出了更高要求。而产教融合作为高职院校培养各类人才的重要手段, 能有效打破校内外、理论与实践、师生与企业等多个教学要素之间的壁垒, 有利于提高人才培养的岗位适配度^[1]。因此, 作为一名新时代高职医学专业教师, 有必要以产教融合为指导开展教学, 将院校的教育资源和医疗机构的临床资源融合起来, 促进教学过程与临床岗位、人才培养与行业需求深度对接, 从而更好地助力学生就业与发展。

一、产教融合背景下高职医学技能人才培养的核心意义

(一) 适配行业发展需求, 优化医疗人才供给结构

目前, 我国医疗卫生事业正处于重心下移、基层提质的关键发展阶段^[2]。在此形势下, 基层医疗机构急需大批具有较强实践能力、较高职业素养且更适合基层需求的技能型医学人才。高职医学教育以基层岗位需求为立足点, 依托产教融合可以调动各级医疗机构参与人才培养的全过程, 能很好地适配临床岗位的技能标准、职业规范、岗位需求, 进而达到优化医疗人才供给结构的目的。

(二) 助力学生成长, 强化岗位就业核心竞争力

在产教融合视域下, 学生在校期间就能直接进入真实的临床

工作环境当中, 对基层医疗岗位的工作流程、操作规范以及职业要求等产生深刻认知, 并提前获得一些临床实操经验和岗位工作经验^[3]。相比于传统的人才培养模式, 基于产教融合育人模式下的教学, 可以让学生很快掌握临床核心技能, 而且还能够缩短学生毕业后的入职适应周期, 有利于为学生稳定就业、长期发展打下良好的基础。

二、产教融合背景下高职医学技能人才培养的现存问题

(一) 产教融合层次较浅, 校企院协同育人流于形式

大多数高职院校和医疗机构的合作只停留在学生顶岗实习、

阶段性见习等形式，二者缺乏更深层次的融合，比如共同制定人才培养方案、共同搭建课程教学体系、共同开展教学考核评价^[4]。而且双方的合作大多为院校单向寻求资源支持，缺少平等互利、双向赋能的合作思维。另外，一些医疗机构受多种因素的影响，对参与学生临床实践教学的积极性不高，只安排学生进行一些基础性、辅助性的任务，不能让学生接触到核心临床技能操作，进而导致产教融合效果大打折扣。

（二）课程体系滞后行业发展，教学内容与岗位脱节

一方面，部分高职院校医学专业的课程设置仍以传统理论课程为主，实操课程所占比例较小，而且没有及时加入智慧医疗、居家康复护理等新的医疗服务内容，从而导致教学与基层医疗机构岗位实际需求相脱离^[5]。另一方面，部分院校的教学存在理论课程与实操课程分段教学、互相脱节的问题，易导致学生不能实现学以致用。

（三）育人评价体系单一，全过程考核机制缺失

目前，不少高职院校将期末理论笔试、单次技能实操考核当作教学考评的标准，评价的主体基本为校内教师，缺少医疗机构对学生的考核评价，不能全方位体现学生的综合能力^[6]。另外，部分高职院校缺少对学生日常实训、临床见习、顶岗实习等过程性学习的监管与评价，不能实现“以考促学，以评促育”。

三、产教融合背景下高职医学技能人才培养的主要模式

（一）订单式定向培养模式

订单式培养模式以基层医疗机构的精准用人需求为出发点，由高职院校与地方基层医疗单位、医疗集团合作开设定向培养班，以达到“按需招生，定向培养，定向就业”的目的^[7]。合作双方要根据用人单位岗位标准、人才数量、能力要求共同制订人才培养方案，对课程模块、实训内容等作出调整，有目的地培养契合合作单位岗位需求的医学技能人才。其中，在校期间的基础理论课由院校组织教学；专业操作课、临床见习和顶岗实习则由合作的医疗机构组织完成，由医院派医生到学校上课、指导学生操作。学生完成学业并经过考核后，可直接到合作的医疗机构就业。

（二）岗课赛证融合育人模式

岗课赛证融合育人模式的核心是将岗位需求、课程教学、技能竞赛、职业资格证书融合起来^[8]。其中，“岗”指的是基层医学岗位职业标准和工作内容；“课”指的是专业课程体系和教学内容；“赛”指的是各级医学技能竞赛；“证”指的是护士执业资格证、康复治疗师证、医学检验技术等级证等职业技能证书。院校要以岗位职业标准为基础重构课程体系，将职业资格证书考核内容、技能竞赛标准等纳入日常教学和实训当中，从而促进学生专业技能、职业标准、岗位能力协同发展。

（三）分层递进实践育人模式

分层递进实践育人模式是指根据高职医学生的技能发展规律开展分层递进的产教融合实践育人活动^[9]。该模式将学生的学习期

分为三个分层递进的阶段：第一阶段为基础认知实践，低年级学生到校园模拟实训、医院观摩见习，认识医疗行业的基本规范、岗位工作内容，打下基础理论和基础操作技能；第二阶段为专项技能实践，中年级学生到合作医疗机构进行专项岗位实训，针对性掌握护理、检验、康复等核心岗位的专项技能；第三阶段为综合顶岗实践，高年级学生到基层医疗机构参加全职顶岗实习，参与临床诊疗辅助、健康服务等工作，提高综合实操能力、应急处置能力和医患沟通能力。

四、产教融合背景下高职医学技能人才培养的实践策略

（一）深化校院深度协同，构建双育人长效机制

为促进“产”“教”深度融合，高职院校和合作医疗机构有必要构建权责分明、互利共赢的双元协同育人长效机制。首先，双方可以创建常态化校院协同育人工作小组，让院校专业负责人、骨干教师、医院医务科和科室骨干医护人员等多个主体参与进来，定期开展人才培养研讨、岗位需求调研、教学质量研判等工作^[10]。其次，双方可签订精细化深度合作协议，进一步确定各自在师资共享、实训基地共建、学生管理、临床带教、责任分工等方面的具体任务和权利。最后，双方可搭建常态化沟通平台，通过定期座谈、教研联动、线上交流等方式，及时沟通教学中存在的问题、行业的新技术、岗位的新需求等，从而促进校院协同育人常态化开展。

（二）优化课程教学体系，实现岗课精准深度对接

在产教融合视域下，高职院校需要以基层医疗岗位实际需求为导向，对课程教学体系进行全方位重构，一方面要删减落后、重复的教学内容，新增基层慢病管理、社区健康服务、居家康复、智慧医疗应用、医疗应急处理等与新时代基层医疗发展相适应的内容，并合理安排理论课时和实践课时。另一方面，教师要积极推行模块化项目式教学，根据临床真实工作任务重构教学内容，将临床常见病诊疗、基础护理操作、医学检验实操等岗位的核心工作变成教学项目，从而让教学内容和临床岗位工作内容高度契合。与此同时，教师还要将医德医风、医患沟通、医疗法律法规、职业素养等育人内容融入课程教学的全过程，以切实提高学生的综合素养和能力。

（三）强化双师队伍建设，打造复合型育人师资队伍

为更好保障产教融合落实到位，高职院校还要打造一支复合型育人师资队伍，强化双师队伍建设，全面提高师资的教学和实操指导能力。对于校内专任教师，院校可以要求教师定期到合作医疗机构一线科室从事临床工作，使其获得临床操作经验，熟悉行业新技术、新规范和新流程，弥补临床实操教学的不足。同时，院校还要定期开展专项教学能力培训，提高教师实训指导、课程开发等各方面的能力。对校外兼职教师，院校可以实行规范化选聘、培训和管理，从临床经验丰富、责任心强的资深医护人员中选择校外带教老师，并定期对他们进行教学方面的专项培训，如教学方法的应用、教学理念的更新，提高其教学专业性。

另外，院校和医疗机构还要共同搭建师资双向交流平台，强化“校内教师进临床，临床医师进课堂”双向共育效果，从而打造一支既有扎实理论功底又有丰富临床经验的复合型双师育人队伍。

（四）完善多元评价体系，构建全过程育人考核机制

在产教融合视域下，高职院校需要积极构建校内教师、临床带教老师、行业专家多方面参与的评价主体体系，突出医疗机构对学生临床操作、岗位表现的评价权重，强化教学考评的客观性和专业性。关于评价内容，高职院校需要打破单一理论考核的局限，从理论知识、临床操作技能、岗位适应能力、医患沟通能力、职业素养、医德医风、工作态度等多个方面对学生的综合职业能力进行全方位考查。在评价方式方面，高职院校要细化对学生日常实训表现、阶段性技能考核、临床见习成果、顶岗实习成果等过程性的考核评价，并将过程考核成绩与结业考核成绩相结

合，从而提高评价结果的科学性和全面性。

五、结语

总之，产教融合是解决当前医学技能人才培养供需矛盾、提高高职院校医学人才培养质量的重要途径。在实践中，高职院校和教师可以依托订单式定向培养、岗课赛证融合育人、分层递进实践育人等模式，从深化校院协同机制建设、优化课程教学体系、打造复合型师资队伍、构建全过程多元评价体系等多个方面开展产教融合教学，从而为基层医疗卫生服务体系的提质升级、健康中国战略的深入推进培育出更多高质量、专业化的技术技能型医学人才。

参考文献

[1] 刘爱萍, 许永全, 张晓刚, 等. 产教融合视角下医学教学研究热点与趋势分析 [J]. 中国医药导刊, 2025, 27 (12): 1364-1370.

[2] 陈熙棚, 成孟华, 张鑫, 等. 产教融合视域下地方高职院校实施现代学徒制问题研究 [J]. 科学咨询, 2025, (24): 63-67.

[3] 李淋倍, 林乐瑶, 梁枝贤. 产教融合视域下医学类高职院校就业指导课程教学评价体系重构 [J]. 学园, 2025, 18 (35): 29-31.

[4] 金阳, 喻泳成. 健康中国战略背景下的高职医学生就业力提升策略研讨 [J]. 经济师, 2025, (12): 178-179.

[5] 刘军. 产教融合背景下医学类高职学生人际沟通能力培养模式的创新研究 [J]. 智慧领航, 2025, (27): 152-154.

[6] 于莉. 产教融合视域下医学高职院校大学生就业能力提升策略 [J]. 中国就业, 2025, (9): 112-113.

[7] 荣秀娟, 李银霞, 谢明夫, 等. 产教融合视域下高职医学生精准就业的探索与实践——以菏泽医学专科学校为例 [J]. 产业与科技论坛, 2024, 23 (4): 123-126.

[8] 赵蔚林. 产教融合视角下医学类高职院校“双师型”教学团队构建研究 [J]. 广东职业技术教育与研究, 2023, (11): 185-188.

[9] 杨丽姐, 潘彦彦. 产教融合背景下医学高职院校协同培育共同体人才模式构建的研究 [J]. 继续教育研究, 2023, (10): 89-92.

[10] 翟伟翔, 王德银, 马菲菲, 等. 医学高职院校产教融合的现实与发展 [J]. 浙江医学教育, 2022, 21 (6): 327-330+335.