

五年制高职护理专业 “6112”四阶段医教协同育人探索与实践 成果总结报告

一、改革的背景与基本思路

五年制高职护理专业人才培养的特点是“低长短少差”，即学生起点低，学习周期长，办学历史短，成熟做法少，认知学习能力差。医院选聘护士的比较调查显示，初中生起点的五年制高职护理专业毕业生明显不如高中生起点的三年制大专护理专业毕业生更受欢迎，主要原因是职业素养与职业能力有所欠缺，学生在分析解决问题的实际能力、护患沟通能力、人文关怀、爱岗敬业精神等方面综合素质亟待提高。

为此，我校坚持“产教融合、医教协同、工学结合、知行合一”的办学理念，积极践行职业教育五个对接，紧紧围绕医疗卫生改革的发展，走校院合作、医教协同的发展道路，努力提高五年制高职护理专业的教学质量和办学水平。

2011年上半年，我校成立教改课题组，考察和确定了联合培养医院，打破五年制护理专业传统的“3+2”（3年中职，2年高职）和“4+1”（4年在校学习，1年顶岗实习）培养模式，校院合作开展了五年制高职护理专业工学结合人才培养模式改革研究和实践，本着边研究，边实践，边改革，边发展的方法，探索和解决五年制高职护理专业人才培养质量问题，并以山东省特色专业建设项目和山东省职业教育教学改革项目《五年制高职护理专业“6112”四阶段工学结合实践研究》为契机，不断完善和检验研究成果。

二、改革的目标和主要内容

（一）改革目标

1. 解决教学内容与职场要求脱节问题。
2. 解决教学过程与职场工作过程脱节问题。
3. 解决实践教学资源匮乏、实践教学形式较单一，理论教学与临床实践脱节的问题。
4. 解决考核评价方式单一问题。

（二）改革的主要内容

落实职业教育五个对接，建立医教协同育人的体制机制；构建和运行“6112”四阶段医教协同育人模式；医教协同制定工学结合人才培养方案；培养一支适合工学结合的双师结构教师队伍，共同建设课程并组织实施教学；加强校本实训教材开发；建立全面

考察学生综合素质的考核评价办法。

三、改革措施和主要成果

（一）将工学结合贯穿人才培养全过程，构建了“6112”四阶段医教协同育人培养模式

“6112”四阶段是以学期为教学时间单位，将整个教学过程分为四个阶段。

1. 第一阶段：“6”，指前6个学期，夯实基础阶段。在学校学习公共基础课、专业基础课和部分专业课，推行“教学做”一体化教学模式，穿插岗位见习，使学生形成初步的职业认知，进行以学为主的工学结合。以专职教师为主完成教学任务。

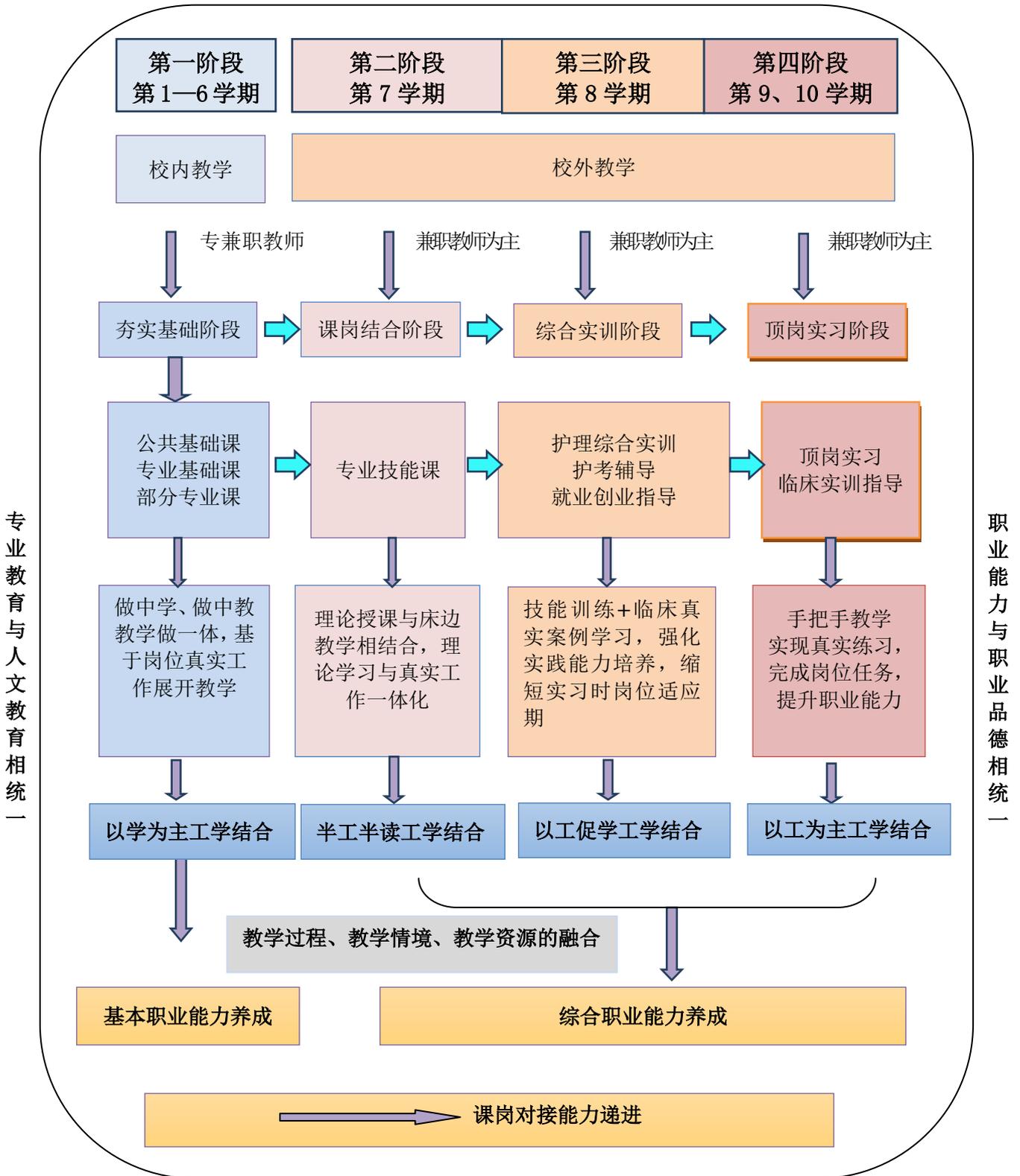
2. 第二阶段：“1”，第一个“1”，指第7学期，课岗结合阶段。学生进入联合培养医院进行半工半读的工学结合，实现课堂理论讲授和临床一线实践并重的教学做一体化模式，体现早实践、多实践、反复实践的现代职业护理理念，促进学生职业能力的养成。以兼职教师为主完成教学任务。

3. 第三阶段：“1”，第二个“1”，指第8学期，实习前综合实训阶段，主要是在教学医院进行实习前护理综合实训、护士执业资格考试辅导和就业创业指导。进行以工促学的工学结合职场化训练。以兼职教师为主完成教学任务。

4. 第四阶段：“2”，指第9、10学期，顶岗实习阶段。学生在第9、10学期在教学医院进行以工为主的工学结合顶岗实习，促进学生的评判性思维能力、临床操作能力、沟通能力等职业核心能力的提升。以兼职教师为主完成教学任务。

学校和联合培养医院从新生入学到毕业生就业全程共育人才。通过共同调研，制定人才培养方案，创新人才培养模式，组成专兼职结合双师结构教师团队，共同建设课程和实施教学，共建校内外实训基地等措施，实现医教协同育人。

“6112” 四阶段医教协同育人培养模式流程图



（二）搭建“医教一体”育人平台，建立了“6112”四阶段医教协同育人的体制机制

1. 选择具有师资、教室、宿舍、食堂等学习生活场所的二级甲等以上综合医院，确立潍坊市人民医院、潍坊市益都中心医院、昌邑市人民医院等 8 家医院为学院合作育人医院，签订联合培养协议。

2. 校院共同成立教改领导小组和专业教学指导委员会。教改领导小组负责改革的统筹规划及项目实施的组织、协调；专业教学指导委员会负责指导专业建设和人才培养方案制定，对人才培养全过程进行教学指导和管理。联合培养单位成立教学管理办公室，与校内教研室主任及校内专职辅导员共同负责学生管理和教学工作的具体实施。

3. 联合培养单位安排具有丰富临床实践经验的护理骨干负责学生的教学任务。学校负责对联合培养单位进行教学指导和培训，不定期对联合培养单位的教学工作进行督导，以确保学生的培养质量。

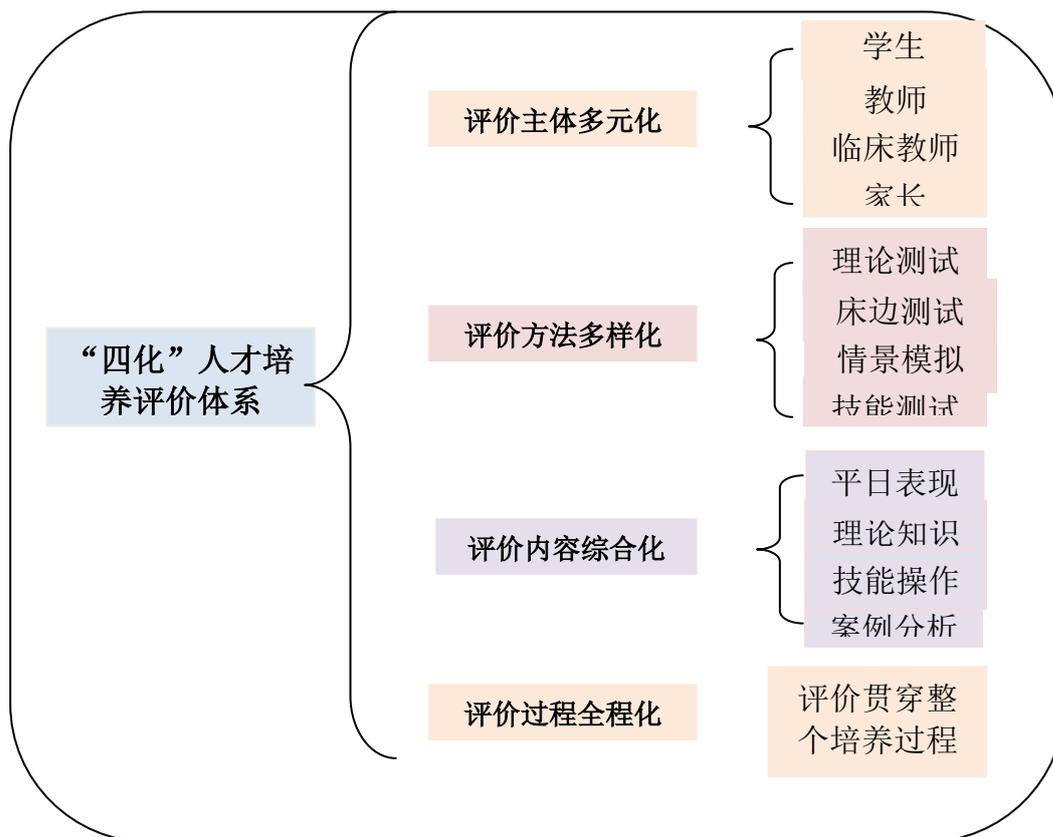
4. 学生入住联合培养单位后，联合培养单位负责提供学生在医院学习、生活等服务。学院负责拨付配套教学经费。

5. 建立健全教学管理制度。除执行学院关于教学、学生管理相关规定外，增加《潍坊护理职业学院专业兼职教师管理办法（试行）》《联合培养医院建设和管理办法》《学生医院见习管理制度（试行）》等文件，联合培养点为了加强教学和学生管理，也制定一些具有医院特色的管理规定，保障教改的顺利实施。

（三）优化工学结合人才培养方案，构建了基于工作过程的课程体系和“五位一体递进式”实践教学体系

1. 明确人才培养的目标定位。通过医教协同，为医疗卫生机构培养熟练掌握护理岗位所需要基本知识和基本技能，具备及时发现和处理常见病、多发病、急危重症患者的健康问题并实施整体护理能力，具有良好职业道德、护患沟通交流能力和职业生涯发展基础，能从事护理、预防、保健、康复、宣教等工作的德、智、体、美全面发展的高素质技术技能型人才。

2. 基于以上培养目标，在职业岗位调研的基础上，学校的专职教师与医院护理专家一起以临床护理岗位需求（职场化）和国家护士执业资格考试标准（标准化）为导向，以岗位真实工作任务、工作过程为依据，综合分析岗位所需知识、能力和素质要求，调整课程结构，进一步整合、序化教学内容（科学化），突出学生实践能力培养（实践性），按照“三化一性”的原则构建了基于工作过程，体现“课岗对接、课证融合、能力递进”



四、实施效果

(一) 人才培养质量显著提高

1. 提高了学生临床职业能力。调查结果显示，2012 级学生护理基本能力、护理实践能力、沟通协作能力、综合职业能力各维度得分优于 2011 级学生。

2. 提高了护考通过率。2012 级试验组和对照组、2011 级护考总通过率分别为 86.9%、81.7%、78.2%，差异有统计学意义。

3. 提高了学生就业率。学生就业率逐年提高，2012 年毕业生就业率 85.6%，至 2017 年，毕业生就业率达到 96.3%。

(二) 教学能力和办学实力大幅提升

1. 培养了优秀师资队伍。形成了高水平专兼结合双师教师队伍，双师素质达 90%。

2. 提高了学校的影响力。我校成为潍坊护理学会首届护理教育委员会主任委员单位。2018 年 1 月，由我校主办的中国医护整合联盟成立大会成功举办。

(三) 联合培养医院护理队伍的护理水平和综合实力得以提升

联合培养单位综合竞争力得到提高，其中寿光市人民医院、昌乐县人民医院、高密市人民医院由二甲晋升为三乙医院，潍坊市益都中心医院由三乙晋升为三甲医院。

五、成果的创新点

（一）形成了有效促进职业能力提升的人才培养模式

在我省率先创新实践了“6112”四阶段医教协同育人培养模式，实现了教室与病房融合、教学与工作融合，学生与护士融合、理论与实践融合，具备有效性、可行性、可推广性。

（二）构建了“五位一体递进式”实践教学体系

建立了职业认知-技能实训-教学医院课岗结合-教学医院综合实训-教学医院顶岗实习的“五位一体递进式”实践教学体系，促进教学与职场接轨。

（三）推进了岗上岗下融合式教学方法改革

实行“教室在医院、课堂在病房”，学习场所即为工作场所，教师在医院中教，学生在护理岗位上学。

（四）建立了“四化”人才培养评价体系

建立了评价主体多元化、评价方法多样化、评价内容综合化、评价过程全程化的“四化”人才培养评价体系，对学生进行全方位考核。

（五）创编了一套工学结合特色鲜明的教材

践行职业教育五个对接，编写了一套基于“工作过程”，体现“工学结合”特色鲜明的校本实训教材。

六、推广应用情况

成果率先在我校 2012 级五年制高职护理专业学生试点应用，之后在各级五年制高职护理专业学生中普遍应用，进而扩大至到我校医学检验技术、康复治疗技术、口腔医学技术等专业推广，均获得良好口碑。

2015 年在贵阳举办的中国职教学会卫生职业教育专业建设委员会年会上，成果主持人作了“6112”四阶段工学结合培养模式主题报告，赢得了同行的广泛认同。2016 年和 2017 年分别被山东省教科院和中国职业教育学会作为创新典型案例征集收录。两年来，省内外 12 家同类院校到我校考察学习，对该培养模式予以认可和高度评价。

滨州职业学院、聊城职业技术学院、泰山护理职业学院等省内外同类学校也借鉴该成果，应用到五年制高职护理专业人才培养中。

参与实践研究的单位有高密市人民医院、寿光市人民医院、昌乐县人民医院、昌邑市人民医院、潍坊市益都中心医院、青州市人民医院，后来又扩大到了平度市人民医院和沂水县人民医院。“6112”四阶段医教协同育人模式得到了联合培养单位的认可，受

到医院、病人和家属好评，显现出较好的发展潜力。

通过对潍坊市人民医院、潍坊医学院附属医院等用人单位调查，我院近几年培养的五年制护理专业毕业生与三年制高中起点大专生对照，学生在知识、技能、素养等方面基本相同，五年制护理专业毕业生重新受到用人单位的青睐。