

扩招背景下中-高-本协同育人的卫生健康专业学院 办学模式探究与实践研究报告

刘其礼

一、引言

（一）研究综述

中职、高职、应用型本科之间的衔接是我国当代职业教育改革和发展的必然要求，也是我国经济社会发展和受教育者自身全面协调可持续发展的必然要求。

我国中高职衔接起步于上个世纪 80 年代。《中共中央关于教育体制改革的决定》中提出：“积极发展高等职业技术教育，优先对口招收中等职业学校毕业生以及有本专业实践经验的、成绩合格的在职人员入学，逐步建立起一个从初级到高级、行业配套、结构合理又能与普通教育相互沟通的职业技术教育体系”，首次提出了中高职衔接，这也为中高职衔接提供了政策凭据。

国务院关于《中国教育改革和发展纲要》的实施意见中规定：职业教育的培养目标应以培养社会大量需要的具有一定专业技能的熟练劳动者和各种实用人才为主。教育部制定的《关于全面推进素质教育，深化中等职业教育教学改革的意见》要求：中等职业教育要全面贯彻党的教育方针，转变教育思想，树立以全面素质为基础、以能力为本位的观念，培养与社会主义现代化建设要求相适应、德智体美等全面发展，具有综合职业能力，在生产、服务、技术和管理第一线工作的高素质劳动者和中、初级专门人才。《教育部关于加强高职高专教育人才培养人才的意见》指出，高职高专教育培养拥护党的基本路线，适应生产、建设、管理、服务第一线需要的，德、智、体、美等方面全面发展的高等技术应用性专门人才。

根据《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》和《现代职业教育体系建设规划》，制定了推进中等和高等职业教育人才培养衔接行动计划（2013—2015 年），并提出，至 2013 年，高职院校应在招考制度、课程体系、专业考核等重要环节有所突破，初步建立统一的制度体系，基本实现二者的培养和衔接模式；到 2015 年实现在招生制度、专业设置、教学模式、教学内容、校际校企合作、实训操作、行业指导等方面的全面衔接。在 2020 初期，构建符合社会时代要求、产业教育理性结合、中高职有效性衔接、职教和普教有效性交流，充分发挥终

生学习的观念，具备我国独特色彩及高水平的现代职业教育体系，构建人才培育的合理模式，建成有效的教育层次，积极促进现代职业教育体系的初步建立和实现。这就要求我省职业教育层次必须上移，中职和高职学生需继续接受更高层次教育。

（二）研究背景

根据《中共中央关于制定十二五规划的建议》可以发现我国产业结构升级的方向：“坚持走中国特色新型工业化道路，必须适应市场需求变化，根据科技进步新趋势，发挥我国产业在全球经济中的比较优势，发展结构优化、技术先进、清洁安全、附加值高、吸纳就业能力强的现代产业体系。”由此可见，产业转型升级既是一种经济的变革，更是一场社会结构的变革。在这一进程中，对劳动力市场将带来新的变化，一方面，对劳动者文化素质要求进一步提升；另一方面，随着技术进步导致诸多行业对劳动力总量的需求减少。

2016年10月25日，中共中央、国务院于印发《“健康中国2030”规划纲要》：“新中国成立特别是改革开放以来，我国健康领域改革发展成就显著，人民健康水平不断提高。同时，我国也面临着工业化、城镇化、人口老龄化以及疾病谱、生态环境、生活方式不断变化等带来的新挑战，需要统筹解决关系人民健康的重大和长远问题”。“加强医教协同，建立完善医学人才培养供需平衡机制。改革医学教育制度，加快建成适应行业特点的院校教育、毕业后教育、继续教育三阶段有机衔接的医学人才培养培训体系”。“加大基层和偏远地区扶持力度。加强全科、儿科、产科、精神科、病理、护理、助产、康复、心理健康等急需紧缺专业人才培养培训”。

《国家职业教育改革实施方案》亦指出：“完善学历教育与培训并重的现代职业教育体系，畅通技术技能人才成长渠道。”《高等教育法》中规定了中等职业教育院校不得开办高层次教育。“中高本衔接”是现代职业教育体系内在协调性的最重要环节。在构建现代职业教育系统时，中职和高职、中职和本科、高职和本科教育应如何衔接是一个关键的问题。因此，以组建高职卫生健康职业学院办学实践为基础，实施多层次多类别的中高本职业教育衔接，提出解决措施，对于推进卫生类中高本职业教育衔接有着重要的指导意义。

（三）研究意义

《广东省职业教育“扩容、提质、强服务”三年行动计划（2019-2021年）》指出：扩大高职院校和本科高校协同育人试点规模，开展“以专业知识和专业技能考核为主”的高等学校本科插班生招生培养模式改革。完善初中毕业生报考高职院校中高职贯通（含三二分段、五年一贯制）招生考试方式，探索高职（专科）、本科与专业学位研究生衔接招生培养模式改革。到2021年，本科高校招收高职院校毕业生人数比2018年翻一番，中职学校毕业生升读高职院校的比例达到30%以上。

肇庆医学高等专科学校作为广东省独立建制的公办医学高等专科学校，一直为广东基层医疗卫生单位培养高素质医学人才。在当前政策背景下，我校组建卫生健康专业学院，拟通过与中职、本科院校合作办学、协同发展，扩大基层高素质技术技能卫生人才供给，提升基层卫生人才培养质量，满足日益增长的基层人民健康服务的需要。

1.“聚力攻坚，保质保量”，拓宽中、高、本院校合作办学模式

通过中、高职医学院校合作办学，组建高职卫生健康专业学院，扩大基层高素质技术技能卫生人才供给，完善中高卫生职业教育和培训体系，并以此为基础与本科学校建立多层次、多类别、多渠道、多办学主体并存的中高本有机贯通阶梯式办学模式，凝聚各主体力量，在保证人才培养质量的前提下，进一步扩大人才供给，拓宽中、高、本不同层次、不同类别合作办学的研究领域和研究范围。

2.“面向基层，服务社会”，满足基层人民健康服务的需要

契合医学发展趋势和市场需求，中职学校和高职院校协同高质量发展，组建高职专业学院，并进一步与本科院校开展合作办学，实现优势互补、资源共享、互利共赢，有助于广东省中高本贯通人才培养改革。各参与主体以高素质技术技能人才培养为己任，共同育人，解决彼此间管理、运行等机制的困难，为提升人才培养质量提供了新的路径选择，强化职业教育服务我省人民健康服务的需要。

3.“抓住机遇，凝聚共识”，促进落实广东省职业教育“扩容、提质、强服务”工作

职业院校应不断解放思想、凝聚共识、抓住机遇、直面挑战。通过建立由中高职院校和本科院校组成的多层次、多类别、多渠道、多办学主体并存的中高本有机贯通阶梯式办学模式和实践，总结相关经验，拓宽中职和高职人才上升渠道，为中职和高职学生提供更加广阔、更加多元、更高的成长平台有着重要意义，为

我省实现“四个走在全国前列”、当好“两个重要窗口”提供人才支撑和智力支持。

（四）研究目的

①通过协同发展、资源共享、互利共赢，组建多层多类别的高职卫生健康专业学院，打破校际之间，系际之间，专业、学科之间，以及本科高校、高职院校与中职学校之间相互割裂的情况，建立交叉的密切联系，为区域卫生健康产业提供高素质劳动者和技术技能人才。

②兼顾社会效益和经济效益，通过集聚资源、不足短板、协同创新，构筑创新共同体，探索中高协同发展的高职卫生健康专业学院合作办学中存在的问题并进行剖析，总结办学模式的不足并提出相应发展建议，并进一步探索高职院校和本科高校协同育人的长效机制，构建了产教融合、院校同盟，校企合作的良好生态。以实现区域职业教育高质量发展。

③基于中高协同发展的高职卫生健康专业学院合作办学实践，探讨各参与主体的学生、教师、管理人员诉求，提出相应改进的建议。

二、研究方法

（1）文献法

利用中国知网、维普等数据库，对近年来国内中职学校与高职院校在职业教育人才合作培养和组建专业学院，以及本科高校与高职院校协同育人等方面的相关文献进行分析研究，分析国内中职卫生学校、高职医学院校和本科高校应用型人才培养理论与实践经验，特别是医学类中职学校、高职院校和本科高校合作办学的实践探索，梳理总结中职学校、高职院校和本科高校在职业教育人才培养方面的文献综述和理论基础。

（2）问卷调查法

针对广东医科大学肇庆医学高等专科学校、肇庆市农业学校、珠海卫生学校和广宁卫生学校合作办学模式，对学院的学生进行问卷调查，收集、汇总、整理后的数据用于作为对多层次多类别组建的高职卫生健康专业学院合作办学模式构建与改进方案的依据。

（3）访谈法

通过访谈等形式，以广东医科大学、肇庆医学高等专科学校、肇庆市农业学校、珠海卫生学校和广宁卫生学校合作办学的各主体作为调查对象，与从教老师、

管理人员进行访谈。通过对相关问题和建议的汇总，结合案例对比分析结果，提出中高本协同发展合作办学的相关建议。

（4）实证法

通过对卫生健康专业学院进行观察、实践和调查，获取客观材料，归纳出中高本协同发展合作办学的可行途径和规律。

三、研究结论

（一）抓好常规教学管理工作，把教学工作“管起来”

1. 完善制度建设

以扩招下修订的《肇庆医学高等专科学校教学管理规章制度》、《肇庆医学高等专科学校实习管理规定》、《肇庆医学高等专科学校各教学环节标准》、《肇庆医学高等专科学校课程标准》为依据，积极开展教学常规管理工作。

2. 严格执行教学计划

开齐、开足、开好各门课程，不得随意增减教学时间，保证教学有序进行。按照教学计划安排，教学形式有面授、网上授课，其中面授时间 40%，每月最后一周周五下午、周六、周日，共两天时间，总计 20 学时为集中面授时间，用于面授、实践教学和辅导答疑；网上授课为 60%，分为线上直播占 20—30%和网上资源学习占 40—30%，每周末通过在线直播集中讲授课程重点、难点内容和解答学生学习中的疑难问题，网上资源学习采用每周定时推送学习内容，具体学习时间由学生自己决定，但每周推送的内容，必须当周完成。同时，为了保证学生学习效果，严格学习纪律，要求学生参加线上线下学习，不得缺课逃课，每门课程若学习时间低于 25%，取消该生考试资格，该门课程零分计且必须重修。

3. 抓好师资队伍建设工作

（1）课程设置课程负责人，全面负责本门课程的教学工作。具体工作包括课程标准、授课计划和教学日历的制定；组建结构化教学团队，培训教学团队；组织开展教研活动、教学改革与研究等。

（2）各专业每门课程的教师团队由 1-2 名的主讲教师和若干名辅讲教师组成，主讲教师负责理论课教学、实践教学设计和安排、考试考核命题等工作，辅讲教师重点负责实践教学、辅导答疑、批改作业等工作。

（3）积极开展教师培训培养工作。每学期开学初，针对课程教师开展岗前培训工作，重点培训教学设计、课件制作、教学方法手段培训、信息化技术培训

等。培训后经过认证合格颁发聘任证书方可上岗。同时做好跟学工作，任课教师听讲主讲教师授课，学习教学技巧、课堂驾驭能力，拓宽学科知识的广度和深度。

（4）以学科课程为单位组建结构化教学团队，学科课程负责人为团队负责人，根据个人特长科学合理分工，各司其职，形成合力；积极开展教学研究、开展教研活动、教学改革及课程建设。

4. 严格落实教学常规管理制度

（1）各教学点建立学校例会工作制度，每月至少召开一次扩招专题工作会议，做到会前有计划、有内容，确实解决教学中存在的实际问题；

（2）建立教研管理制度，积极开展多种形式教研活动，搭建各教学点之间教师的交流学习渠道，实现共同提高；

（3）建立领导听课制度，各教学点的校领导、教学管理人员到教学一线听课，每人至少每学期听课 12 次。

（4）建立教学督查制度。为了保证教学工作顺利实施，确保教学质量得到保障，开展教学督导工作，建立校、教学点两级督导机制。各教学点认真遴选督导，严格按照督导工作职责履行督导工作，全力保障教学质量达标。

（5）建立教学检查制度，每学期进行期初、期中、期末教学检查，对教师的教学进度、教案、课件、批改作业、教学反馈等工作进行常态化检查。

（二）抓好教育教学研讨与改革，让课堂“活起来”

1. 开展教学方法和手段改革

认真开展教学研究，结合各门课程的特点，认真开展教师、教材、教法的“三教改革”，改革要见成效，既要有理论研究，更要有实践推广。改革教学形式，采取线上线下混合式教学，其中线上教学不超过 60%（含线上直播 30%、精品在线课程学习 30%），线下教学不低于 40%，主要完成辅导答疑、实践教学等；积极开展采取案例教学、PBL 教学、情景教学，强化教师与学生互动，真正实现课堂活起来。

2. 改革考试形式，开展形成性考核工作

专业核心课程加大考核力度，严格执行形成性考核。其中，线上学习占总成绩 10%（平台统计）、作业占 20%、阶段性考核 3 次，共 30 分，期末考核占 40%。课程考核实行教考分离，在课程学习结束时，统一命题考试。

3. 积极开展教研活动

每月至少由课程负责人组织开展一次教研活动，各门课程负责人要做好教研活动计划和安排，研究和落实教学安排、教学内容研讨、教学设计、教学方法和手段改革、示范课（说课）开展等，确保每次教研活动达到预期目标。

4. 做好课程开发工作

要把新技术、新理论应用到教学工作中；注重收集临床案例，编写临床教学案例库；积极开展精品在线课程建设。

（三）创新学习方式，让学生“动起来”

1. 创新教学方法，开展线上线下混合式教学

充分利用互联网+技术，提供充足的教学资源，促进学生课前网上学习，课后网上复习；

2. 加强学习互动交流

课堂上积极开展师生互动，发挥教师主导、学生主体地位；网上与学生讨论、研究、答疑，提高学生学习主动性，提升学生学习效果；

3. 强化过程考核

给学生留作业、开展阶段性考核，培养学生自主学习习惯；

（四）完善各教学环节标准，让管理“严起来”

1. 课前准备

（1）认真备课，备课程标准、备教材、备学生、备教学设备、备教案、备教学资源；

（2）重视课堂教学设计，根据教学内容及未来岗位需求，重构教学内容，充分利用信息化技术，选择吻合度高的教学方和手段解决重难点问题，加强课程思政，实现“五育”目标。

2. 课堂教学

（1）教师在教学过程中，面向全体学生，因材施教，分析学情，充分发挥教师主导、学生主体地位，让学生参与体验、探究、合作、操作与思考，促进学生全面发展；

（2）教师语言规范、教态大方自然、普通话教学，亲和力，与学生互动好，交流好，能熟练运用信息化技术手段开展教学；

（3）严肃课堂纪律，不迟到、不早退，准守课堂纪律。

3. 考试

(1) 严格考试规范，规范考试流程、完善和执行考试环节标准，从命题、制卷、监考、评卷、试题分析入手，做到不泄题、不给人情分，严把质量关；

(2) 执行形成性考核，采取“1+3+N”考试模式，强化阶段性考试、平时作业、技能操作考核，真正实现以考促学；

(3) 严格监考和巡考制度，教师严格执行考试监考制度，在监考中不做与监考无关的事情，保障考场秩序；学校派巡视组，对各教学点考试进行巡考，督查和指导各教学点考试工作。

三、就业指导

基层学历提升计划是加强我省基层卫生人才队伍建设的重要举措，也是施建健康中国和乡村振兴战略的一部分。高职扩招学生绝大部分是基层医疗卫生机构工作人员，学校在教学培养过程中向其灌输扎根基层，守护健康，绝不让一个人在追求健康的道路上掉队的思想。鼓励高职扩招学生在享受国家升学政策同时，应为国家基层医疗卫生建设作出贡献，为把我国建成富强民主文明和谐美丽的社会主义现代化强国打下坚实健康根基。

四、办学条件

学校始建于 1958 年的中山医学院肇庆分院，2004 年经教育部批准升格为全省唯一的医学专科学校。学校坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持社会主义办学方向，全面贯彻落实“立德树人”根本任务，遵循医学教育规律，紧紧围绕为基层医药卫生事业及大健康产业服务的宗旨，以人才培养质量为核心，主动适应区域经济社会发展，满足人民群众医疗、健康服务需求，在“创新、协调、绿色、开放、共享”的发展理念指导下，不断加强内涵建设，提高质量、提升水平、彰显特色，以创建应用型本科医学院为发展目标，不断增强学校综合实力，为粤中西部及珠江西岸地区全面建成小康社会提供坚实的卫生人才保障和智力支持。学校坚持“立足粤西、辐射湾区、面向基层、服务社会”的办学定位，秉承“育人为本、质量立校、人才强校、特色兴校”的办学理念，以“创新强校、创优升本”为引领，以服务为宗旨、以职业能力培养为本位，以就业为导向，坚持“校院（企）合作，医教结合”的协同育人模式，积极探索应用型人才新途径，不断优化专业人才培养方案。大力培养“下得去，用得上、留得住”的基层医药卫生及大健康产业发展需要的高素质应用型人才。

2022 年 4 月 10 日