

# 政校医协同育人模式构建路径探析——以护理专业为例

方正\*

(宁波开放大学 浙江宁波 315016)

摘要：新时代以来，护理专业的新发展对护理人才的综合素养提出了更高要求。本文以护理专业为例，围绕政校医多元主体，融入“互联网+教育”理念，在现状审视的基础上，探索构建协同育人路径指向，为进一步优化护理专业人才培养提供参考。

关键词：政校医多元主体；协同育人模式；构建路径；护理

## 一、背景与综述

新时代的大健康理念，给我国护理事业的发展带来了极大的机遇和挑战。那么随着后疫情时代的到来，作为护理事业的主要力量，护理人员也必将迎来一个新的执业环境和职业定位。越来越多护理人员开始走出医院，面向社会，关注每个人的健康状况，围绕健康的生理、心理、社会等三方面开展工作，为重点人群提供健康保健服务<sup>[1]</sup>。护理的职能也从单纯的病人照护延伸到疾病预防、健康监测等更广阔的领域。这就对护理人员的综合素养提出了更高的要求。

如何培养出具有综合型技能型的护理人才，一直以来都是我国护理教育研究的重点课题。针对护理专业协同育人模式，我国学者进行了相关研究与探索，通过对文献梳理发现，国内学者如王素君、沈琴等对协同育人进行了探索与讨论：王素君等人（2015）指出要完善动力机制、激励机制、沟通协调机制与保障约束机制<sup>[2]</sup>；沈琴等（2018）从运行机制、育人模式、实现路径、实践研究和比较研究等五个方面开展成果分析<sup>[3]</sup>；史崇清（2020）探索医教协同背景下应用型护理本科人才的培养质量提升路径和体系<sup>[4]</sup>；等王高峰（2021）从培养个性化能力、智慧护理、管理能力、跨界能力等角度，讨论了“互联网+”下协同育人模式形式的融合路径<sup>[5]</sup>。

国内诸多专家学者已经着手从多角度、多层次对多元主体协同育人开展探讨，并且取得了丰硕的成果。但也存在以下不足之处：大多数建议属于宏观层面，未能进一步细化，医院层面和一线临床护理人员的深入、具体研究较少；新元素、新业态的关注度不足，未能系统地将互联网背景融入育人体系，对在职护理人员的再造提升研究不多，对其育人的效用的研究比较欠缺；探索通过借鉴优秀经验，结合实情，形成具有护理专业协同育人体系构建实践还可以更深入一些。

## 二、护理专业育人模式现状审视

本研究坚持实证研究取向，重点透视护理专业人才培养现状，聚焦当前不同主体存在的主要问题，并基于提出具有针对性的对策建议。研究团队实地走访了多家医院，与卫健委、区县卫生局、卫生职业技术学院等部门机构进行了访谈调研，对调研资料进行梳理后，总结归纳出现今护理人才育人模式存在一系列问题，从政府、医院、学校三个不同主体进行审视，问题主要表现为以下方面。

### （一）政府支撑措施不够到位

研究发现部分地方政府作为重要主体之一，介入还不够，对于培养的监管机制不严，保障措施不健全，也在协同育人模式建设上定位流于表面。多方合作中具体权责关系不够明确，制度保障不够健全，合作质量低。作为重要一环，协同育人模式中，政府牵头的协议监管就政校医协同育人模式进行了具体配合细节、合作方权责、合作成果运用等进行有效解释。但根据调研情况显示，对政府的限制要求不足。由于存在着信息不对称现象，导致双方在利益分

配上难以达成一致，而这种情况又使得各方主体无法真正形成合力来共同促进医学生培养质量的提高。为确保协同育人中合作的质量，政府需要建立和完善监管制度，但根据调研现状来看，当前部分地方政府颁布的部分校医合作地方性政策，并未发挥十分积极的效果。

同时由于高校自身资源有限，资金支持很难得到完全保障，这也造成多元主体合作效率低下。政校医协同育人模式需要充足的资金投入，不但要有政府的资金投入，也需业界的资金投入，多渠道资金投入，能够确保这一格局的平稳推进。政府制定的合理有效政策是促进政校医之间的协调发展的前提，但当前政府对协同育人模式的认知还仅仅停留在表面，形式主体现象存在，宏观调控职能悬空，加之政府对财政拨款手续繁杂，各项优惠政策亦难以得到贯彻落实，造成了当前政校医之间实质配合并不多。

### （二）医院协同动力不够强烈

根据调查结果来看，就政校医协同育人模式而言，部分医院存在在社会责任感不强的想象，致使校合作没有达到预期的效果。加之，目前还没有针对医院在这种“模式”下必须承担什么样的责任和义务的管理办法，便造成了医院和学校之间的合作存在权责不对等的现在，导致断层的出现。此外，部分医院并未真正意识到协同在护理人才培养中的现实意义，协同育人处于表面的阶段。此外，得益于一些国家层面的优惠政策，不少医院能够配合政府、配合学校的工作，但真正互利共赢的共同体没有形成，合作效率不高。这会造成政府支持浪费、学校人才培养脱钩，医院护士水平跟不上的“三败俱伤”的局面。

针对护理人员个人的调查发现，医院在职护理人员学习需求强烈，但受到疫情等复杂因素的影响，临床工作任务繁重，脱产学习进修机会少，理论知识的进一步学习和掌握不够，往往根据经验进行护理诊断，前沿最新的护理理论知识的更新速度不快，向院校科研领域的反馈比较难，造成了院校沟通机制不通畅。于此同时，实习生进入医院，在培养目标的参考下，其专业知识需要进一步强化、理论和操作不能够很好的联系运用、自我认知不够清晰、自我定位过高等现象明显地在实习过程中表现明显。所以，在护理人才培养过程中提升理论教学效果，加强对学习过程的引导需要多方共同努力。

### （三）学校培养模式不够完善

部分医学院校存在自身定位不够精准，以讲授理论知识为主，实践性教学内容不多，社会服务能力被忽视的现象。这些学校在专业设置和课程设计的不够协调，其培养出来的护理学生与医院所需要的护理专业人才之间有存在一定差距，具体来看可以表现为护理学生专业知识不扎实，临床操作能力差，实习期学习过程流于形式仍存在，学校的理论前沿相关内容没有应用到临床实践中，理论与实践环节脱节，这就造成学校社会服务功能不突出的现象。此

外,师资队伍质量达不到较高标准,学校难以从更深的层次出发培育学生,更谈不上寻求政府和医院授权、合作教学了,造就社会需要的人才。

研究发现,医院作为用人单位对护理人才培养有指导地位,而高职护理院校和医院大多没有清晰隶属关系,受体制及其他因素影响,教育和卫生两大产业难以形成真正意义上的“融合”,人才培养主体单位与用人单位对护理人才培养发展战略,目标及教学方式都缺少有效对接。还仅限于校企合作的层次,院校合作的方式主要是校院联合建设实习基地,见习实习和订单式培养。院校参与育人主动性亟待提升,产教融合措施不到位,教学投入度缺乏硬性指标等问题。因此,政府、医院和学校多方联动,建立科学能动的协同育人机制。

### 三、政校医协同育人模式构建路径指向

本研究经过实地调研,结合材料汇总统计分析,针对调研结果提出政校医协同育人模式构建路径指向如下:

#### (一)多元主体共建形成合力

护理专业的培养需要筑牢多元主体协同育人的理念,理论与实践结合,开展育人过程的系统化方案制定,以实践能力为主线,以工作任务为主体,项目驱动为导向,来全面提升护理人员的综合素养<sup>[6]</sup>。理清多元主体之间的权责关系显得格外重要。政府应积极作为,合理介入,建立和完善监管制度,提供一定的资金支持,同时合理合规地引入业界资金,确保协同育人模式平稳有序推进。院校要将临床、教育、科研三方面的整合,充分教育资源优势,促进教师知识更新、获得全新实践技能、丰富的实践经验,以及不断加强临床护理教学能力的培养。

协同育人是一项复杂的系统工程,需建立多维度的有效保障机制。政校医协同育人模式需要将各方面主体联合成立合作办学联盟,建立起多方联合进行人才培养、科研合作和资源开发的机制,并以利益相关者的理论与机制为依据,在合作双方利益之间找到平衡点,围绕护理人才的培养,课程体系建设等,师资队伍建设等,临床教学基地的建设、教学研究和改革等等,进行密切协作。多方参与护理人才培养的制度设计,一起参与到护理人才培养过程,通过构建协调管理机制,形成人才共育,过程共管,成果共享的局面、责任共担,建立紧密型合作办学体制机制。

#### (二)远程教育强化终身学习

想要创新护理教育模式、增强在院护理人员终身学习能力、促进护理理论与临床实践相融合、构建协同育人的新模式,就必须结合新模式,系统地将互联网思维融入育人体系,开展远程在线教育势在必行。护理人员普遍存在着知识,技能内化不到位,理论联系实际联系不紧密,自主学习能力欠缺的现象。融入远程教育的协同育人机制可以有效地促进不同主体之间的交流沟通,不仅利于师资培养,对于综合性教学资源开发具有重要意义、教科研平台构建和其他深度合作项目也提供了必要的条件。

协同育人模式的创新一环,基于“互联网+”的远程教育打破了时间、空间上的限制,取代了以教师、教材为中心的旧传统,让在院护士可以根据自己的时间、精力,合理安排学习。远程教育的关键特点之一就是增加了交互性,它以高新技术构建完善的资讯平台,学习者还可以通过网络选择适合的学习内容,更合理地利用资源。为协同育人体系培养一大批高素质专兼职远程护理学教师也是必须的,其应具备护理学的理论知识和操作技能,教学效果良好,具备基本的多媒体课件制作和应用技术。当然,对于线上课程及在线实训工作进行动态监测,建立有效反馈网络平台是十分必要的。

### (三)培育增扩过硬师资队伍

师资队伍在政校医协同育人体系中起到了至关重要的作用,而教师的教学能力对于模式中培养的护理专业人才起到了重要引领作用。师资队伍打造一项需要长期坚持的系统工作,只有结合医卫领域、教育行政部门、师资基地等优质资源集聚地,积极获取相关政策支持,政校医协同育人模式中三方合作下的师资队伍培养才能焕发生机。

作为护理专业职业教育的生力军,双师型师资队伍是护理教育教学成果实施的重要保障,护理专业教师应具备扎实的理论知识功底,以及熟练的护理操作技能,既能够驾驭护理教学项目,又有丰富的护理临床实践经验。护理专业在协同育人模式下,按照“产教融合、专业对接、课程衔接”的要求,可以尝试打造“专家引领、双兼互聘”的双师型专业教学团队,邀请聘请卫健委工作人员、在院护理部领导、护士长等担任学校兼职教师,通过多方合作共同培养学生。师资队伍建设可以通过执教能力培训、联合开发教材、承担教学任务、指导学生实训或职业技能竞赛等多种形式来提高兼职教师的教学能力。同时,要多方协同积极推进护理专业教师定期到有医疗单位挂职锻炼,及时获得护理领域的前沿技术,确保对学生实践能力的培养符合社会需求,也使专业教师的实践教学能力、教学科研能力、社会服务能力、项目开发能力等综合能力得到全面提升。

### 四、结束语

本文以护理专业为例,围绕政校医多元主体展开探讨,在现状扫描和审视的基础上,指出不同主体及主体之间存在的问题,并提出以下构建路径指向:从需求、时间、资金等多要素角度,推动形成互利共赢的共同体,增强共建合力;从医院临床需求出发,在优化在校护生的专业经验和实践能力的基础上,融入开放远程教育的优势,将在院护理人员终身学习纳入协同育人构建体系,推动护理理论的与临床实践融合更新;注重师资队伍培养和建设,将不同主体的人员纳入师资范围,协同共建双师型师资队伍,从教学、实操、科研、社会服务、项目开发等多个维度来提升协同育人体系的整体水平。

#### 参考文献:

- [1]史崇清,余桂林,程红,张迎红,程甦.医教协同背景下应用型护理本科人才培养质量提升路径研究与实践[J].教育教学论坛,2020(29):228-229.
- [2]王高峰.依托“互联网+”构建政校医协同育人模式——以护理专业为例[J].文化创新比较研究,2020,4(03):170-171.
- [3]沈琴,沈晓红.高职教育政校企协同创新研究综述[J].科协论坛,2018(07):10-11.
- [4]侯晓霞.高职院校校企协同育人的实践探索——以老年服务与管理专业为例[J].教育评论,2017(01):71-74.
- [5]王素君,吕文浩,刘阳.校企协同育人的机制和模式研究[J].现代教育管理,2015(02):57-60.DOE:10.16697/j.cnki.xdjygl.2015.02.015.
- [6]路秀萍.浅议参与性农村评估法在临床护理教学中的应用[J].卫生职业教育,2011,29(11):65-66.

本文系浙江省高等教育学会2022年度高等教育研究课题“‘互联网+’视域下政校医协同育人模式研究——以护理专业为例”(课题编号KT2022356)研究成果。

作者简介:方正(1992-),男,浙江宁波人,硕士,助理研究员,研究方向为老年教育、职业教育、数据分析。