

西北基层卫生健康人才
三链贯通九化驱动五域发展
全链条培养模式创新与实践

成果总结

二〇二六年三月

西北基层卫生健康人才三链贯通九化驱动五域发展全链条培养模式创新与实践

一、问题与背景

筑牢县域及基层卫生健康网底，是推进“健康中国”与“乡村振兴”战略的关键支撑，核心在于一支充足、稳定、胜任的人才队伍。但县域及基层卫生人才长期面临“短缺”与“流失”双重压力。《2022 中国卫生健康统计年鉴》指出，村医数量曾每年减少约 5 万人；统计显示，截至 2024 年末，全国村卫生室工作人员降至 124.2 万人，其中执业（助理）医师及乡村医生仅 102.6 万人。该全国性挑战在经济基础薄弱、服务半径大、多民族聚居的西北地区更为突出。

作为扎根陇原的医疗卫生类职业院校，我校承担为西北县域与基层输送卫生人才的使命。本成果聚焦“人才短缺、流失严重”问题，立足培养供给侧可干预环节，归纳三大核心症结：

（一）“下不去”：政策供给与职业意愿的“源头梗阻”

尽管有订单定向等政策支持，但研究表明，毕业前仅 2.26% 的定向生愿意赴乡镇卫生院工作。其原因在于三类脱节：一是价值引导不深，服务基层的使命难转化为学生的职业意义，导致“不愿去”；二是实践体验浅显，学生对真实基层场景缺乏预期管理，导致“不敢去”；三是契约管理弱化，缺乏“校—地—生”的联动与履约跟踪，学生对去向安排不明确，导致“去不成”。

（二）“不好用”：能力生成与岗位需求的“结构性错配”

基层岗位需应对常见病、慢病、急救等复合任务，但培养与岗位脱节：岗位标准前置不足，任务与评价标准未入课，导致“会操作但解决不了实际问题”；高危操作训练不足，现场演练欠缺，导致“练不够、做不稳”；文化沟通与宣教训练偏弱，多民族地区健康管理与宣教方法训练不足，导致“服务难落地”。

（三）“留不住”：职业发展与成长支持“断层”

研究显示，合同期满后超 43%的定向生不愿继续留任，原因之一是培养体系缺乏持续支持：基层职业发展预期不清，导致“不想留”；毕业后成长支持衔接不足，易致技能老化，导致“留不久”；缺少扎根榜样与成长案例参照，精神激励不足，导致“留不稳”，基层人才难以稳定发展。

二、总体思路与框架

本成果遵循“问题导向、岗位适配、全链贯通、证据闭环”的改革理念，以“能力本位”为核心，融合职业发展、情境学习与跨文化照护理论，聚焦西北县域与基层卫生健康人才培养中“下不去、不好用、留不住”的难题，构建“三链贯通·九化驱动·五域发展”的全链条培养模式。该模式以“能力本位”锚定“能力生成链”，以“情境学习”和“跨文化照护”理论指导实践与课程设计，以“终身学习”和“职业发展”拓展“职业发展链”，九项机制化改革举措协同发

力，推动人才培养由“单点改进”走向“系统重构”。改革成效在课程、实践、竞赛、证书、发展五个维度集中呈现，形成从机制设计到实施成效“可查、可控、可证”的证据链，体现区域适配性与可复制推广价值。

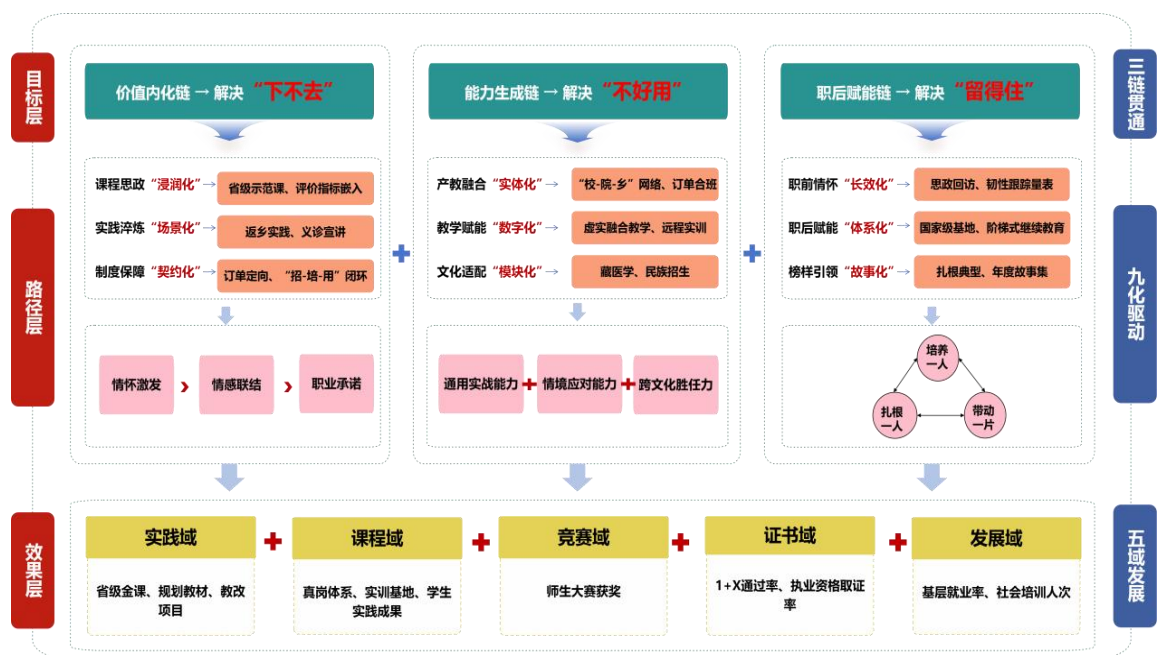


图1 总模式图

三、具体解决问题的方法

（一）构建“价值认同—制度护航”协同引导机制，筑牢价值内化链

1.课程思政“浸润化”

为解决“基层价值认同不牢、不愿去”，构建“要素提炼—课堂嵌入—评价牵引—资源沉淀”课程思政浸润机制。该机制凝练“守护使命、扎根担当、安全底线、文化尊重”四维思政要素，依托“三阶六步两同行”教学范式，以基层事迹等为载体，将思政要素融入课堂。通过比赛、科研项目

及示范课程、团队和专业建设，提升教师思政教学能力。同时，开发思政资源精准推荐平台，建设全沉浸式虚拟仿真思政教育体验教学中心，推动精准教学；设计“三维双轨三方协同”评价机制，将思政育人成效评价贯穿于人才培养全过程。

2. 实践淬炼“场景化”

针对“基层体验不足、不敢去”，构建“院校训基础、县域强实战、社会服务做延伸”的三层递进式实践育人体系。校内进行规范化操作训练与病例思维训练，夯实专业基础；在县域临床教学基地，依托真实岗位，由校内教师与基层带教医护联合指导学生开展系统化见习与实习，强化岗位胜任能力；在乡镇、村社等基层场域，通过假期“三下乡”实践、义诊与志愿服务，引导学生完成健康需求观察、宣教等真实任务，推动能力向基层情境延伸。

3. 政策制度“契约化”

针对“契约落实不实、去不成”，学校自2021年起承担定向乡村医生培养任务，构建“校—地—生”契约化协同育人机制。在“招”端，建立“需求对接—知情同意”机制，提前与县区及基层部门对接岗位需求，将岗位要求前置至招生和选拔阶段；在“培”端，强化“双导师”带教机制，将基层典型任务融入课程，通过“过程契约”定期督导并反馈学生表现；在“用”端，建立“无缝对接—持续跟踪”支持闭环确保履约落地。

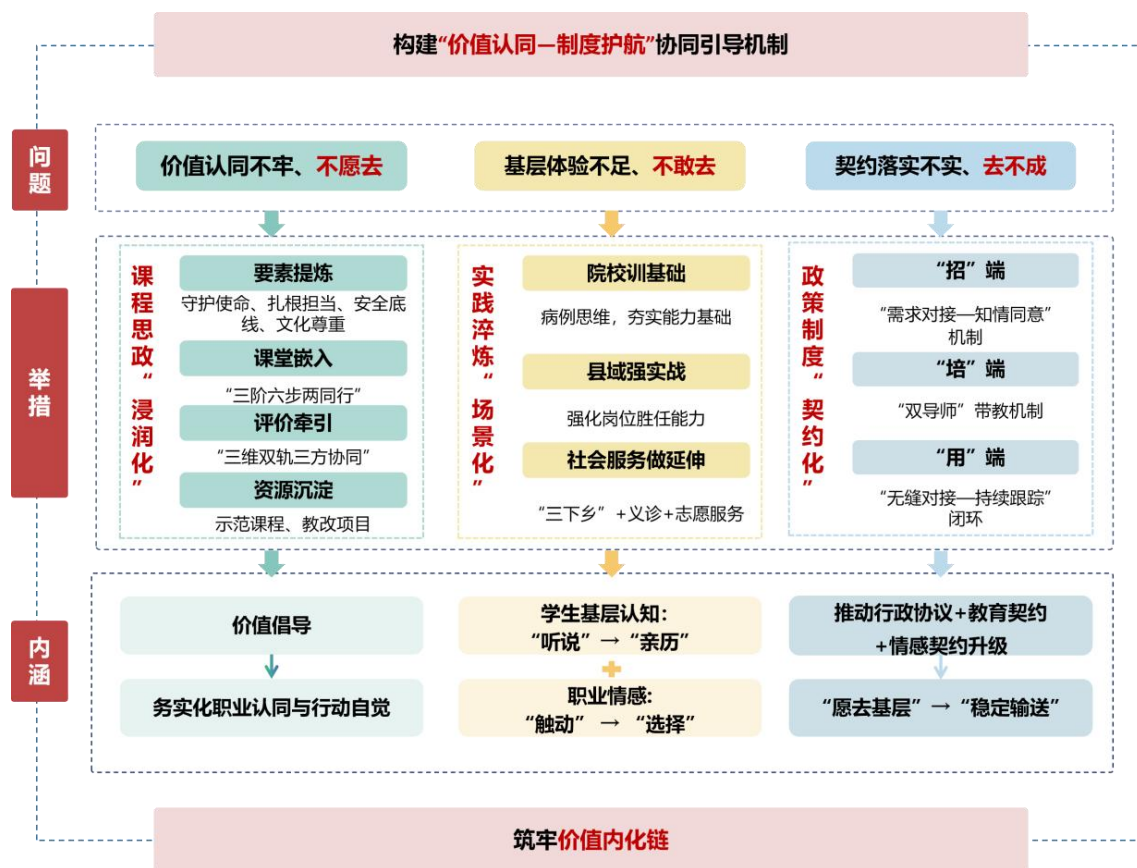


图2 “价值认同—制度护航”协同引导机制

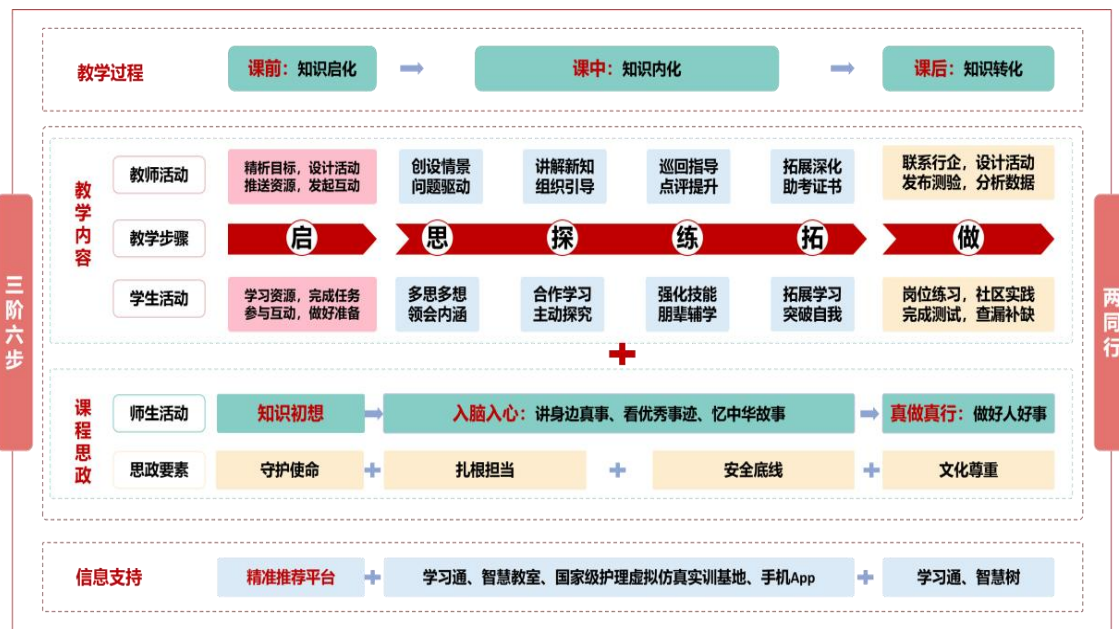


图3 “三阶六步两同行”思政教学活动策划

（二）创新“通用胜任—区域适配”递进培养体系，夯实能力生成链

1.产教融合实体化

针对“人才培养与岗位需求脱节、不会用”，构建“平台聚合—实体承载—项目运行”产教融合机制。平台层面，牵头组建康养行业、康复治疗及陇药行业产教融合共同体，协同开发课程资源。实体层面，与天水四零七医院、奇正藏药共建产业学院，实施“双主体”育人，推动课程共建与双师建设。项目层面，与兰州大学口腔医院、银川东兴义齿有限公司等开设订单班，与新疆博州人民医院等县域基层单位签订“实习—就业一体化”协议，实现培养—实践—就业全程贯通。

2.教学赋能“数字化”

为破解“高危难训练不够、用不稳”，构建“项目牵引、虚实深融”的数字赋能教学体系。学校依托国家示范性虚拟仿真实训培育基地及省级VR教学系统建设等项目，开发涵盖育幼护老、急救、中医技能等领域的虚拟仿真资源，将无法复现的复杂临床场景转化为可反复训练的数字化内容。这些资源被深度嵌入核心课程，围绕基层救护情境，实施“先虚后实、虚实递进”的教学模式。

3.文化适配“体系化”

为破解民族地区卫生人才“文化语言不适配、用不顺”，构建“生源保障—专业筑基—课程嵌入—实践淬炼”文化适

配培养体系。生源端，面向甘南等民族地区，通过专项计划保障本土化人才供给。专业端，以藏医学为支点，依托藏医药产业学院开展双语教学，推动在地化培养。课程端，将民族地区常见文化习俗与跨文化沟通技能等通过“案例牵引—任务驱动—反思内化”教学路径融入专业课程。实践端，深入县乡村三级医疗场域，在慢病随访、健康宣教等真实任务中淬炼实战能力。

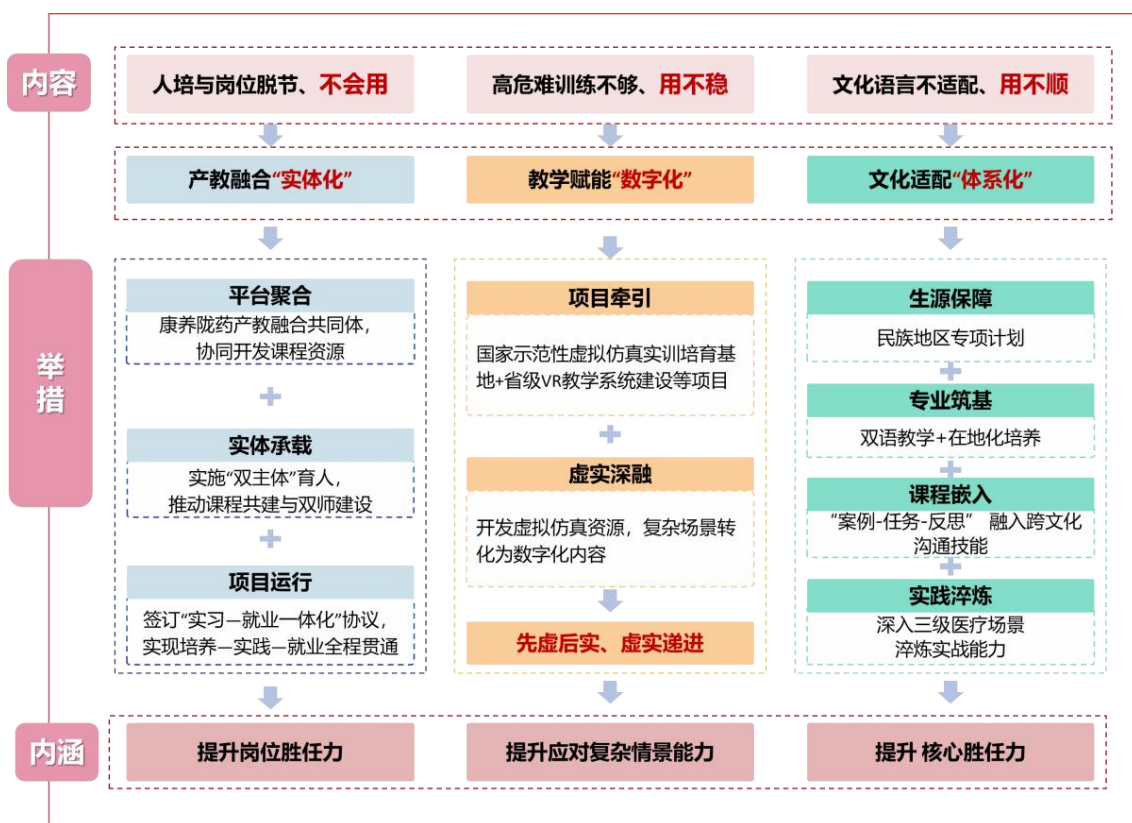


图4 “通用胜任—区域适配”递进培养体系

(三) 打造“情感联结—能力续航”双轮支撑闭环，锻造职业发展链

1. 职前情怀“长效化”

为破解“发展预期不清、不想留”，本成果将“服务基

层”由一次性价值倡导，升级为贯穿毕业决策全过程的长效培育机制，构建“仪式固化—生涯内化—岗位预演”三阶梯进阶路径。通过年度化基层与边疆就业出征仪式，以仪式化设计强化集体使命认同；依托职业生涯体验周，系统提升学生对基层发展的认知，助其明晰职业规划。以新疆、甘肃基层就业专场招聘为抓手，使岗位需求与政策待遇成为可比较、可选择的现实选项。

2. 职后赋能“续航化”

为破解“在岗成长无续航、留不久”，构建“政校行企协同、培训认证贯通、执业辅导持续”的全周期职后赋能体系。首先，依托国家医疗护理员培训基地、职业技能等级试点院校等平台，形成政府引导、学校育人、行业企业参与的“四方协同”机制，开展护理员培训及“1+X”证书项目。其次，承接省级“基层卫生人才能力提升培训”等项目，开展乡村医生等培训。最后，临床医学院与护理学院提供执业医师和护士资格考试的精准辅导，强化职业发展的关键支持。

3. 榜样引领“故事化”

针对基层榜样成长路径不可见，导致学生扎根信心不足的问题，本成果构建“发掘—追踪—叙事—反哺”榜样引领闭环机制。该机制追踪优秀毕业生在基层坚守典型案例，转化为案例库和多媒体叙事资源，并将上述资源嵌入入学教育、课程思政和职业生涯规划等关键环节，通过专家讲座、校友访谈等方式，引导学生“看得见成长路径、想得清发展预期”。



图5 “情感联结—能力续航”双轮支撑闭环机制

四、成果创新

(一) 理论引领：构建“三链贯通”育人范式，实现从“技能供给”到“人才成就”

以“能力本位”为基础，融合职业发展理论、情境学习理论与跨文化照护理念，构建“价值内化链—能力生成链—职业发展链”三链协同育人范式。该模式突破院校教育时空边界，将职业认同培育贯穿全学程，推动学习在真实基层场

域中发生，并将教育支持延伸至职后，实现人才培养从阶段性技能培训向全周期人才成就的战略跃迁。

（二）机制创新：实施“九化驱动”改革举措，实现从“单点突破”到“系统重构”

围绕三链运行，凝练九项机制化改革举措，形成“驱动矩阵”。在价值塑造层，推进课程思政“浸润化”、实践淬炼“场景化”、政策制度“契约化”；在能力锻造层，深化产教融合“实体化”、教学赋能“数字化”、文化适配“体系化”；在职后支持层，落实职前情怀“长效化”、职后赋能“续航化”、榜样引领“故事化”。九项机制协同发力，构建起“招—培—用—育”一体化的支持生态。

（三）路径突破：打造“文化适配”培养通道，实现从“通用输出”到“本土扎根”

立足西北多民族聚居、资源薄弱的现实，创新构建“生源保障—专业筑基—课程嵌入—实践淬炼”四位一体培养路径。通过民族地区专项招生、藏医药产业学院建设、双语课程开发与跨文化沟通模块植入，为民族地区培养了一批“懂语言、知习俗、能共情”的健康守门人。

（四）评价革新：建立“五域联动”证据闭环，实现从“经验描述”到“科学验证”

本成果创新性构建“课程—实践—竞赛—证书—发展”五域联动的证据闭环，将三链九化的实践置于可追踪、可验证的多维数据体系中进行闭环审视。课程建设检验理念落地，

实践记录岗位胜任力，竞赛与证书反哺能力评价，毕业生扎根与成长轨迹检验长期成效。五域联动形成科学、可复制的评价范式，不仅验证模式有效性，也为职业教育教学改革提供高可信度的推广方案。

五、育人成效

（一）课程成果成型

护理、药学、助产获批省级课程思政示范专业，建成省级示范课程 2 门、校级示范课程 12 门，开发省级思政微课 190 个，建成覆盖 12 门课程的思政素材库。建成国家级精品在线课程 1 门、省级在线精品课程 5 门，开发省级护理专业群教学资源库 1 个。主编/参编国家规划教材 39 部、国家技能型教材 32 部，校行企共同开发教材 2 本。开展课程建设相关课题 37 项（省级 24 项），发表相关论文 65 篇。取得《基础护理技术》课程思政资源精准推荐平台软件著作权，建成全沉浸式虚拟仿真思政教育体验教学中心。连续 5 年组织校级课程思政比赛，以赛促教。

（二）实践成效成势

与 90 家县域基地稳定协作，近五年累计输送实习生 19,193 人，其中县级医院及企业实习 8,835 人。深化产教融合，牵头或参与组建康养、康复治疗、陇药等 3 个行业共同体，共建 2 个产业学院，与 89 家单位开展“实习—就业一体化”合作；订单班覆盖 18 家合作单位。省级认证双师 122 人，引进企业产业导师 17 人。品牌化推进“三下乡”、义诊、急救

科普等志愿服务，五年累计开展 220 次，服务群众逾 1.3 万人次，被中国甘肃网等多家媒体报道。累计投入 4001.47 万元、建成占地 8000 余平方米的虚拟仿真实训基地，近五年支撑 60 门课程、覆盖 18 个专业，学生使用 191,800 人时、开放预约 8200 次。

（三）竞赛成果集聚

依托产教融合共同体、产业学院及虚拟仿真实训资源，将真实岗位任务、典型情境训练与过程考核嵌入备赛与教学实施，教师获国家级奖项 29 项，省级特等奖 5 项、一等奖 25 项、二等奖 18 项、三等奖 18 项；学生获国家级奖项 22 项，省级特等奖 30 项、一等奖 59 项、二等奖 56 项、三等奖 16 项。

（四）证书高通过率

护士执业资格考试通过率连续五年稳定在 90% 以上；执业（助理）医师通过率稳步提升。开展“1+X/职业技能等级证书”考核认定，近 5 年累计 1456 人次获证，获证率 85.61%。围绕“医学美容护理”“传统医药养生康复”等 9 个方向开设微专业，平均通过率 92.14%。

（五）发展扎根提升

调研显示，学生基层服务意愿由大一 58.3% 升至大三 89.5%，带动毕业生基层就业率由 2021 届 14.31% 提升至 2025 届 19.35%。“校—地—生”契约机制落地见效，订单定向医学生履约在岗 326 人，其中 143 人考取助理医师资格。近五

年民族地区毕业生 2307 人、返乡就业 1352 人（58.6%）。开展 5 期乡村医生能力提升和基层养老人才培养，累计培训近 1000 人。建成县域及基层就业优秀毕业生典型案例库，涌现李冬儿、冯家婷等典型。

（六）推广扩散见效

育人模式已在兰州职业技术学院、天水市卫校等 5 所院校推广应用且反馈积极。课程思政素材库及《医学生劳动教育与实践》《老年护理技能综合实训》等教材，在青海卫生职业技术学院等 3 所院校推广，促进典型经验的跨区域共享。