

产教协同·虚实淬技·文化共育
—高职院校中藏医复合型
人才培养西部实践

成
果
总
结
报
告

目 录

一、成果简介	- 1 -
二、主要解决的教学问题及解决方法.....	- 2 -
(一) 主要解决的教学问题.....	- 3 -
(二) 解决教学问题的方法.....	- 3 -
1. 构建“五维协同·三链耦合”的中藏医复合型人才培养体系	- 3 -
2. 创建“虚实淬技·五阶递进”的中藏医融合实践教学路径.....	- 4 -
3. 建立“四元协同·立体贯通”中藏医双技文化共育评价机制	- 6 -
三、创新点.....	- 8 -
(一) 构建“产教协同·专业交叉”的民族医药融合育人新模式	- 8 -
(二) 创建“虚实淬技·五阶递进”民族医药融合实践教学新路径.....	- 8 -
(三) 建立“文化铸魂·多元协同”民族医药融合评价新机制	- 8 -
四、推广应用效果	- 9 -
(一) 校内实践效果	- 9 -
1. 学生培养.....	- 9 -
2. 教师发展.....	- 10 -
3. 专业建设.....	- 10 -
(二) 校外辐射效应	- 10 -
1. 校际推广.....	- 10 -
2. 行业影响.....	- 11 -
(三) 社会认可与影响.....	- 11 -
1. 社会服务.....	- 11 -
2. 媒体报道.....	- 11 -

成果总结报告

一、成果简介

2017年，党的十九大报告明确要求，完善职业教育和培训体系，深化产教融合、校企合作；同年12月，国务院办公厅颁布《关于深化产教融合的若干意见》标志着产教融合成为教育领域推进人才教育供给侧结构性改革的制度性设计。在健康中国与人才强国战略指导下，国家高度重视中医药事业发展，我国西部少数民族地区尤其是藏区自然环境恶劣、医药人才缺乏，既懂中医又通晓民族医药的复合型人才尤为稀缺，成为制约民族地区民生改善与健康公平的痛点。

本成果紧扣民族政策要求与西部区域特色，针对**中藏医复合型人才**培养体系空白、培养路径不畅、评价机制不全等突出问题，首次确立“**中医为基、藏医特色、中高衔接、服务西部**”的复合型人才培养定位，构建了“**五维协同·三链耦合**”人才培养体系、“**虚实淬技·五阶递进**”实践教学路径、“**四元协同·立体贯通**”评价机制三位一体的改革方案，坚持**中藏医理论互鉴、技能互通、思维互融、文化互促**，将文化认同与职业素养内嵌于培养全过程，切实破解传统单一学科培养模式难以适应民族地区基层医疗多元需求的困境。

在体系构建上，首创“**专业交叉、课程融通、师资双能、基地共建、文化共育**”五维协同机制，组建全国岐黄中医药产教融合共同体与藏医药产业学院，推动产业链、人才链、创新链深度耦合，实现从产业需求到专业规划、课程重构、基地建设、师资共育的全链条精准对接。

在路径实施上，创建“**认知-精技-融技-创新-胜任**”五阶递进实践教学体系，将中医经典、藏医典籍、非遗技艺、数智实训与临床诊

疗深度融合，依托虚拟仿真、AI 情境平台与真实诊疗场景，实现岗位认知明晰、单项技术精进、综合技能融通、创新能力提升与岗位胜任力达成。

在评价改革上，组建校内教师、产业导师、学生主体、医疗机构四元评价共同体，横向贯通能力与文化双维度，纵向覆盖“入门-进阶-高阶-发展”全周期，形成“评价-分析-改进”动态闭环，推动评价由结果判定向全过程育人赋能转变。

成果落地实施以来，形成稳定高效的育人生态，在全国多所民族地区、西部地区中藏医药高校及职业院校推广应用，为甘肃、四川、青海、西藏、新疆等西部民族地区输送了“精技能、善传承、能实战”的复合型实用人才，为民族医药文化与技术活态传承、国家大健康战略在民族地区落地生根提供了坚实人才支撑，形成具有西部特色、职业教育特点、民族医药特征的育人样板，示范引领作用突出，推广价值显著（图1）。

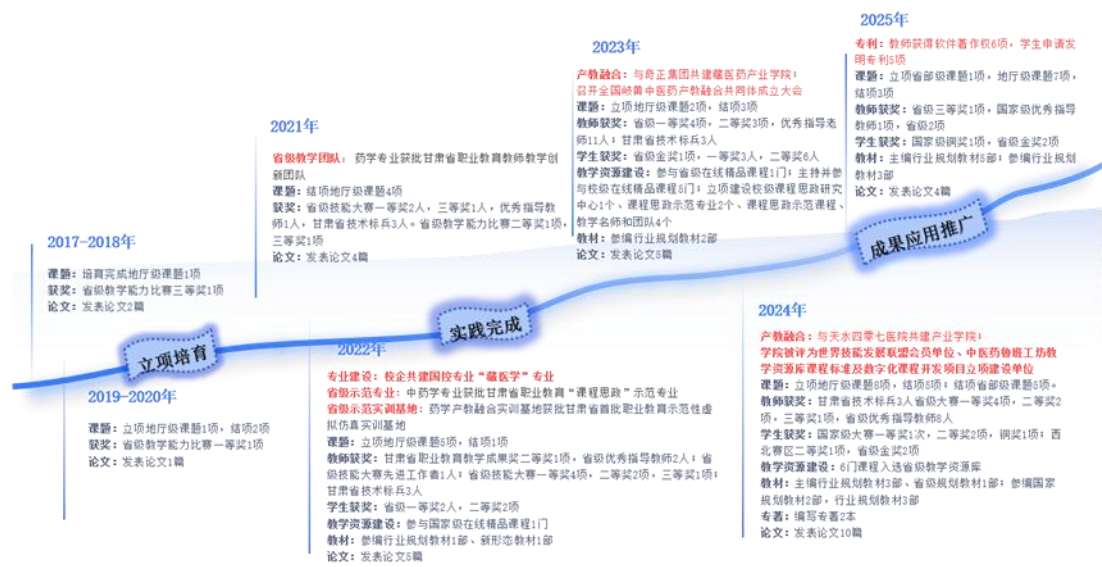


图1 教学成果发展纪年录

二、主要解决的教学问题及解决方法

（一）主要解决的教学问题

1. 破解民族地区复合型人才供给不足、人才培养体系缺失的问题，解决了“培养什么人”的核心导向缺失难题。

2. 破解高职院校中藏医复合型人才培养实施路径不清晰的问题，解决了“怎么培养人”的关键落地难题。

3. 破解高职院校中藏医复合型人才评价机制不健全、导向偏差的问题，解决了“如何评价培养效果”的闭环保障难题。

（二）解决教学问题的方法

1. 构建“五维协同·三链耦合”的中藏医复合型人才培养体系

首创“专业交叉、课程融通、师资双能、基地共建、文化共育”的中藏医复合型人才培养体系，组建全国岐黄中医药产教融合共同体及藏医药产业学院，形成“产业链-人才链-创新链”三链耦合的育人新范式（图2）。

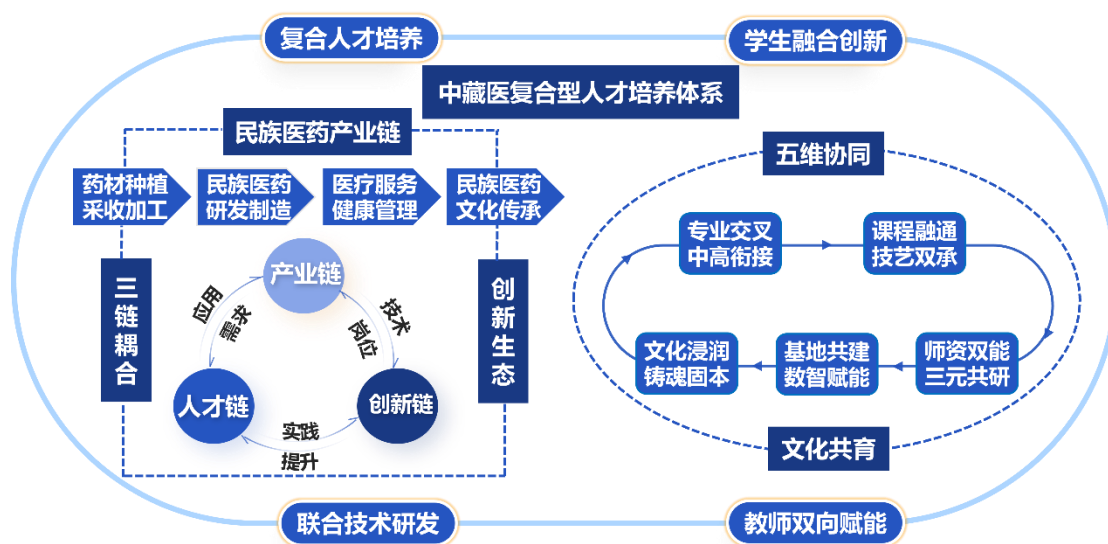


图2 “五维协同·三链耦合”的中藏医复合型人才培养体系

(1) 校企共生，五维协同

专业交叉，中高衔接：构建“产业需求”的精准捕捉与解码机制，联合奇正藏药举办高职**藏医学专业**，与西部藏医药中职学校共建**贯通培养**，建立“产教协同”专业建设委员会，执行从“产业画像”到“专业规划”的论证与决策。

课程融通，技艺双承：建立“能力图谱-课程图谱”的映射矩阵，重构“双医经典浸润+非遗技艺传承+实践技能提升”模块化课程，将岗位真实工作项目转化为“关节疾病诊疗、老年慢病调养、中藏药炮制”等项目化教学内容。

师资双能，三元共研：组建“中藏医名师+非遗大师+产业导师”三元融合团队，共建中高职师资共享平台，联合开展技术研发与中藏医特色教材开发。

基地共建，数智赋能：建成“中医实践中心+藏药炮制传承基地”产教融合实训基地，开发“岗位胜任力”导向的“中医技能+藏医技能+中藏医协同+西部场景”四维数智资源。

文化浸润，铸魂固本：以“仁心仁术”为核心厚植民族医药文化，将“仁爱-奉献-敬业-求精”四维思政元素融入实践，打造“校内学经典、基地练技能、基层强服务”思政大课堂，通过民族共融文化教育，铸牢中华民族共同体意识。

(2) 育人生态，三链耦合

对接产业链实现教产同频共振，贯通人才链打通“招生-培养-就业”链条，培育创新链造就“精技能、善传承、能实战”复合型技术能手。

2. 创建“虚实淬技·五阶递进”的中藏医融合实践教学路径

依托省级职业教育示范性虚拟仿真实训基地与省级中医药文化宣传教育基地，构建“认知-精技-融技-创新-胜任”五阶递进实践路径：经典理论夯基-单项技能强化-综合技能实践-创新技能提升-岗位胜任达成，将藏医外治、非遗技艺与临床真实诊疗需求融入实践教学，嵌入中藏医文化共育要素，以虚实结合为手段、基层岗位需求为导向，打通中藏医实践技能融合链路，培养基层中藏医复合型实用人才（图3）。



图3 “虚实淬技·五阶递进”的中藏医融合实践教学路径

（1）一阶夯基，岗位认知

邀请中藏医临床专家与非遗传承人开展“岗位讲堂”，结合经典与案例解析“双技融合”岗位需求；开放“三中心一平台”实训基地，在真实场景中解读中藏医文化。配套知识图谱与7门在线课程，夯实经典理论、岗位需求与职业标准三重基础。

（2）二阶精技，虚实淬技

依托虚拟仿真实训基地开展技能淬炼，虚拟仿真实训全覆盖针灸、藏药浴等核心技能，AI临床情境化平台实时纠错；实训基地同步开展技能操作，将非遗蜂疗、藏药浴技艺标准化考核，实现中藏医非遗外

治技术的精准化训练。

(3) 三阶融技，综合实践

学生在实训基地开展跨科室综合实践，针对临床病例融合中藏医技术制定治疗方案，由三方导师现场点评指导。通过模拟基层多岗位协作场景，强化多技术融通应用与临床决策能力，实现从单项技能到综合技能的关键跨越。

(4) 四阶提质，融合创新

依托博士工作站与名师工作室，将企业藏药研发、非遗技艺传承等课题转化为学生实践载体，开展创新训练。学生参加“一带一路中医临床技能大赛”“职业院校技能大赛”“中国国际大学生创新大赛”“全国职业规划大赛”，围绕中藏医融合技术实战攻关，实现技能学习与科研创新同频共进，培育核心竞争力。

(5) 五阶融通，岗位胜任

学生进入奇正中藏医医院及民族地区医疗机构真岗实践，由企业导师带教参与诊疗和社会服务。从技能融合操作熟练度、技术规范性、协同诊疗、跨文化沟通四大维度认证岗位胜任力，优秀者通过“岐黄杏使—智慧就业平台”精准对接民族地区岗位，实现毕业即上岗的无缝衔接。

3. 建立“四元协同·立体贯通”中藏医双技文化共育评价机制

以“四元协同”评价共同体贯通“基础-综合-创新-职业”四维能力，构建“双技文化共育”形成性评价闭环，实现从“评结果”向“促发展”的转换（图4）。



图4 “四元协同·立体贯通”中藏医双技文化共育评价机制

(1) 评价主体，四元协同

校内教师：学业根基的“铸锚者”，聚焦中藏医理论根基与双技能掌握，夯实经典融通与文化认同；

产业导师：岗位适配的“领航者”，对标行业标准与岗位需求，考评综合能力、职业素养与中藏医文化共育成效；

学生主体：成长成才的“践行者”，以自评互评促反思，补齐双技能短板、深化文化内化，激活内生动力；

医疗机构：育人质量的“检验者”，以专业对口率、基层满意度、汉藏双语能力、中藏医文化践行度为标尺，闭环反馈培养实效。

(2) 评价维度，立体贯通

横向联动：构建“基础操作-综合技能-融合创新-职业发展”四维能力，嵌入中藏医文化“认知-认同-践行”评价维度，实现能力培养与文化浸润同频共进；

纵向贯通：贯通“入门筑基（校内主导）-进阶提升（校企协同）-高阶创新（企业引领）-长效发展（用人单位）”全周期育人链条，形成递进式、阶梯化评价格局。

全链闭环：建立“评价-分析-改进”动态响应机制，以双技融合与文化共育促进课程迭代，以岗位标准驱动师资提升，以产业需求引领专业优化，形成“学-练-育-用-评-改”闭环育人生态。

三、创新点

（一）构建“产教协同·专业交叉”的民族医药融合育人新模式

突破传统单一医学教育局限，构建“中职夯基、高职融合、企业实战”阶梯式递进培养体系；创新“教学-实践-生产”一体化产教融合运行机制，推动中藏医诊疗技艺从“静态保护”向“活态传承”转变；形成中藏医“理论互鉴、技能互通、思维互融、文化互促”的复合型能力生成范式，实现人才培养从“单一传承”向“双技并修”的系统性转型，填补国内民族医药复合型人才培养空白，为传统医学传承创新提供可示范、可推广的西部方案。

（二）创建“虚实淬技·五阶递进”民族医药融合实践教学新路径

紧扣民族地区基层医疗人才需求，创新构建“认知-精技-融技-创新-胜任”五阶递进实践教学体系。以虚实融合为技术支撑，将藏医外治、非遗技艺与临床诊疗需求深度嵌入培养全过程：一阶强化文化浸润与岗位认知，二阶推进虚拟仿真与实操精技，三阶依托跨科室综合实训实现技能融通，四阶借助产学研平台促进创新转化，五阶通过真岗实战达成岗位胜任。路径全程贯穿中藏医文化共育，以能力递进与素养提升为主线，实现技能训练阶梯化、融合能力螺旋式上升，为民族地区“一专多能、双技融合”的基层实用型人才培养提供可复制的实践范式。

（三）建立“文化铸魂·多元协同”民族医药融合评价新机制

首创将“中藏医文化认同度”纳入核心育人指标，推动文化共育

从辅助支撑转向育人核心，构建“知识融通-技能复合-文化内化-情怀养成”四维育人评价模型；打造多元协同评价共同体，打通人才培养、产业需求、文化传承、社会服务的价值链条，实现育人评价从校内单一封闭向多元开放转型；依托数智技术搭建“评价-诊断-预测-改进”动态闭环系统，推动育人评价从结果判定向成长赋能跃升，为新时代民族医药职业教育高质量发展提供评价机制创新示范(图5)。



图5 产教协同·虚实淬技·文化共育—高职院校中藏医复合型人才培养西部实践

四、推广应用效果

(一) 校内实践效果

1. 学生培养

近年来, 学生获国家级、省级技能大赛奖励 26 项, 获创新大赛及职业规划大赛奖励 17 项, 1 人获“现代职教之星-技术技能之星”。2025 年学生获专利 5 项; 学生就业质量明显提升, 就业率连续 4 年超 90%, 就业对口率、满意度分别稳定在 90%、92%以上, 新生报到率超 98%, 传统文化素养测评优良率达 95%。

2. 教师发展

教师教学能力明显提升,获甘肃省职业院校教学能力比赛奖励 15 项、省级针灸技能大赛及中药炮制技能大赛奖励 11 项,9 人获“甘肃省技术标兵”称号,1 人获“现代职教之星-德技双馨之星”称号;完成地厅级及以上科研项目 40 余项,发表相关论文 30 余篇,取得软件著作权及专利 14 项。

3. 专业建设

学院被评为世界技能发展联盟会员单位、中医药鲁班工坊教学资源库课程标准及数字化课程开发项目立项建设单位;建成省级教学创新团队及省级课程思政示范专业各 1 个;建成省级教学资源库 1 个,包括 8 门中医药专业核心课程;主编中医药行业规划教材 8 部,省级规划教材立项 1 部,参编教材 10 余部,主编专著 2 部。

(二) 校外辐射效应

1. 校际推广

成果被甘肃中医药大学藏医学院、广西中医药大学高职学院及西藏、贵州、云南、重庆、四川、青海等民族地区、西部地区多所兄弟院校推广应用。依托全国岐黄中医药产教融合共同体平台,举办全国中医药产教融合典型案例交流会,评选出 11 项产教融合优秀典型案例;承办省级培训项目文旅康养产业链产教融合型教师企业跟岗实践培训项目,全省 25 所职业院校骨干教师 120 人参加培训,深化了产教融合成果(图 6)。

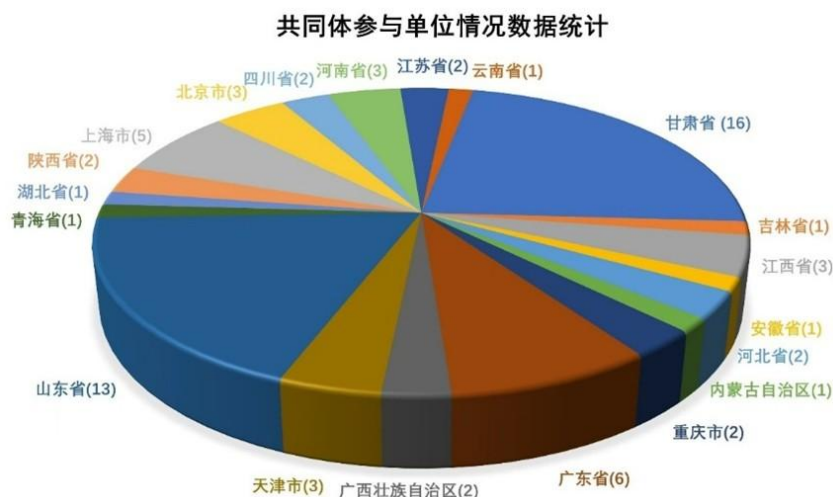


图6 全国岐黄中医药产教融合共同体参与单位情况统计

2. 行业影响

毕业生在行业内的认可度高，培养的中藏医人才成为西部基层医疗机构的骨干力量。与鲁南制药公司、佛慈红日公司合作，主持教育部第三期供需对接就业育人项目 2 项。

（三）社会认可与影响

1. 社会服务

师生深入藏区开展义诊、“医路同行护健康-石榴花开团结情”等志愿活动，定期与属地文曲湖社区、周边新康村（甘南舟曲藏族搬迁居民）联合开展健康义诊活动，开展全国大学生“返家乡”社会实践活动，受到当地居民高度认可。

2. 媒体报道

甘肃教育报、新甘肃、视听甘肃及观澜新闻等媒体多次报道学院产教融合发展及教师“妙手银针传薪火”先进事迹。优秀校友有扎根民族地区基层医疗一线的“妙手”医生马林虎、残疾毕业生张瑞才服务新疆阿克恰勒乡，被称当地“健康守护者”，为全国职业院校民族医药育人探索提供借鉴，形成具有西部特色的实践案例。

正文字数：4996字