

湘潭市第六人民医院参与高等 职业教育人才培养年度报告

(2019)



目 录

一、湘潭市第六人民医院基本情况.....	1
二、参与高等职业教育情况.....	1
(一) 办学体制.....	1
(二) 设备、经费投入.....	2
(三) 具体合作合作教学培养模式.....	3
1. 生源分析.....	3
2. 人才培养目标.....	4
3. 人才培养模式.....	4
4. 人才培养方案.....	4
5. 课程设置与建设.....	4
6. 教学资源开发.....	5
7. 实习实训.....	5
(四) “双师型”专兼团队培养情况.....	6
(五) 合作育人成效.....	7
三、合作育人对医院的作用及建设规划.....	7
(一) 作用.....	7
(二) 建设规划.....	8
四、存在的问题、面临的挑战和规划.....	8

湘潭市第六人民医院 参与高等职业教育人才培养年度报告 (2019)

一、湘潭市第六人民医院基本情况

湘潭市第六人民医院是国家民政部、湖南省人民政府“部省共建”养老示范项目医院、湘潭市养老康复中心、湘潭市优抚医院、市社会救助定点医院，湘潭医卫职业技术学院附属康复医院。设有康复医学科、中医科、老年病科、医养中心、康养中心、短照中心等 14 个科室。医院开放床位 1200 张，包括老年养护楼床位 450 张（为全失能且罹患重病和临终关怀类老人提供持续医疗养护服务的床位 150 张、普通社会患者病床 300 张）；老年康复大楼养老床位 750 张，是目前中南地区体量最大、设计理念最先进的居家式医养结合型老年康复公寓。

近年来，医院积极探索推进医养结合的发展模式，多次获得国家民政部、卫计委以及湖南省的肯定和推介。新华社、人民日报、中央电视台、中央人民广播电台等中央媒体先后报道了医院“医养结合”养老服务模式。2018 年 6 月 27 日，第三方医院评价机构香港艾力彼发布的“2017 医养结合机构 80 强”，湘潭市第六人民医院（湘潭市养老康复中心）位居第 9 位，全国公办医养机构第 5 位，湖南省医养机构第 1 位。此外，医院具有与医卫类高校医养人才培养、康复治疗人才培养合作办学经验。

二、参与高等职业教育情况

（一）办学体制

2018 年 5 月，湘潭医卫职业技术学院与医院合作的《“四位一体”康复治疗技术专业现代学徒制实践》成功通过湖南省现代学徒制试点立项。2018 年 9 月，《“四位一体”康复治疗技术专业现代学徒制实施方案》获准实施。

2018年9月采用学校先招生、校院共同选拔招工方式，在康复治疗技术专业2018级新生中招收学员/学徒30人，成立了“学徒制康复班”，联合开展现代学徒制人才培养试点。

校院双方成立了由决策层、管理层、执行层组成的现代学徒制人才培养组织机构，推进校院紧密合作、协同育人，医院和学校签订了学徒制联合培养协议，施行“双主体”育人，初步明确了合作内容、合作形式、成本分担、师资互聘、资源使用等条款，在试点过程中，将进一步明确学校与我院在现代学徒制人才培养合作中职责与分工和权利与义务。通过合作试点：

- 1.建立联合招生、联合培养、成本分担的“双主体”育人的人才培养长效机制及相应管理制度；
- 2.形成“学生-学徒-准员工-员工”四位一体的人才培养模式；
- 3.共同开发基于康复典型工作过程的现代学徒制人才培养方案、课程标准及岗位技术标准；
- 4.建设专兼结合、校企互聘互用的双师结构教师队伍，提升医院导师的教育教学能力和学校专业教师的实践能力；
- 5.优化共享资源，校内外实训基地的新建与改造体现完整的工作过程与系统性实训的要求；
- 6.建立健全与现代学徒制相适应的全程监控、多元评价、动态响应教学管理制度。

（二）医院投入

1.医院加大投入，用于改善教学条件和人员培训，2018-2019预计投入20万元。教学基础设施和设备12万元，相关书籍1万元，教学模型2万元，带教经费3万元，人员进修培训2元。

2.配置225万元，购买康复设备用于临床康复业务拓展，开展学徒试点教学

康复治疗设备计划清单

治疗设备分类	设备名称	数量	适合对象
运动/治疗设备 (PT)	PT治疗床	2	适合神经系统疾病 (中风、脊髓损伤、帕金森、周围神经损伤等)、骨与关节损伤 (骨折术后、关节置换术后等)。
	PT凳	10	
	弹力球	2	
	弹力带	5	
	电动升降起立床(电)	2	
	多功能平行杆	1	
	站立架 (电动或手动)	2	
	训练用三项梯梯	1	
	系列脚踏	1	
	踝关节矫正板	2	
	股四头肌训练仪	1	
	悬吊网架 (网架和床)	1	
	沙袋	1	
	上下肢主动训练仪 (电)	2	
	CPM (关节持续被动训练仪) (下肢关节) (电)	1	
	平衡功能评估与训练系统 (电)	1	
	戒重训练系统 (电)	1	
功率自行车 (电)	1		
多功能位床 (电)	1		
作业治疗设备 (OT)	OT桌	2	适合神经系统疾病 (中风、脊髓损伤、帕金森、周围神经损伤等) 有手功能障碍、心肺康复患者的有氧训练等。
	分指板	2	
	滚筒	1	
	木插板	1	
	磨砂板	1	
	上臂三上臂梯	1	
	手功能组合箱	1	
	前臂旋转训练仪	1	
腕关节旋转训练仪	1		
上肢力反馈运动控制训练系统 (电)	1		



(三) 具体合作教学培养模式

1. 生源分析

首先利用录取通知书发放和新生报到后军训两个环节，对学校2018级康复治疗技术专业（三年制大专）新生，广泛宣传“学徒制康复班”招生招工方案和学徒制人才培养方案。组织有意向参与的学生到我院和合作社区进行实地考察；通过讲座、座谈等方式，师傅与学生面对面交流。通过浓郁的医院文化熏陶和职业发展指导，激发学生认同并选择康复事业，愿意参与试点培养。共计107名康复治疗技术专业新生报名参加学徒制试点选拔，占该专业新生人数的67%。

通过校院联合面试，结合高考成绩择优录取30名学生组建了“六医学徒制康复班”。



2. 人才培养目标

学校和医院联合培养能在医院和社区康复工作岗位从事康复治疗技术和康复保健等工作的具有良好职业道德、优良专业技能与职业生涯发展基础的技术技能人才。

3. 人才培养模式

按照“工学交替，知行合一”、“双主体育人，职业化三级（职业认知—职业认同—职业熟练）递进”、学生/学徒“四位一体”的理念，校院共同制订对专业人才需求、岗位能力要求、学生就业意向等调研工作方案，形成调研分析报告。综合考虑具体岗位特点、教学实施条件，遵循人才成长规律，共同确定“学生-学徒-准员工-员工”四位一体的人才培养模式，建立联合招生、联合培养、成本分担的双主体育人的人才培养长效机制。

4. 人才培养方案

学校和医院进一步分析招工岗位的工作内容，确定人才培养目标、培养规格、毕业条件、教学安排、教学条件要求、教师要求。根据人才培养模式和课程体系，不断完善“六医学徒制康复班”人才培养方案。共同制订“学徒制康复班”《专业教学标准》、各《专业课程标准》、《校院导师选拔标准》、《校院指导教师（师傅）选拔标准》、《师傅聘用标准》、《专业教师聘用标准》、《学徒出师标准》和《质量监控标准》及相应实施方案等各项教学文件。双方共同制定现代学徒制人才培养方案 1 个和主要课程标准 11 个。

5. 课程设置与建设

经过共同讨论、深入分析各岗位工作过程，确定各岗位工作内容、工作任务，确定所需开课的专业课程，构建基于康复典型工作过程的专业课程体系。按职业素质、职业道德和职业技能三者并重原则，学生（学徒）的



图：康复治疗技术专业“四模块”课程体系框架图。

认知规律和职业成长的规律，构建由四模块（公共素质、专业基础、专业核心和专业拓展模块）、五方向（PT、OT、ST、康复工程及中医康复方向）组成的“学徒制康复班”课程体系。

6. 教学资源开发

校院教师共同分析各岗位工作内容，确定教学项目（任务），开发基于康复治疗师岗位工作内容的专业课程。分析并将康复治疗师国家职业标准融入专业教学内容中，开发专业核心课程教材和数字化教学资源。

7. 实习实训

学生/学徒在学校和医院两个场所交替完成学习与工作任务，在 hospital 的时间随年级的升高而增加，医院师傅授课和带教的时间也随年级升高而增加，模拟仿真训练和真实工作案例随年级升高而增加。

第一学年，采取“4+1”模式，即学校 4 天医院 1 天，完成公共素质和专业基础两个模块的相应课程教学。第一学期重点为医院文化感受和岗位体验，建立感性认识。第二学期重点为掌握生命的发生发展规律和了解康复对生命质量的影响，增强职业的使命感。



第二学年，采取“3+2”模式，即学校 3 天医院 2 天，完成专业核心和专业拓展课程学习。通过专业核心课程学习夯实康复治疗基本理论和技能基础，学徒从生手变熟手，能基本胜任医院康复医学科和社区康复服务站工作；通过专业拓展课程学习，即 PT、OT、ST、康复工程和中医康复五方向专长训练，成为某一工作岗位的能手。校院

共同组建课程教学团队，每门课程校院师资配比 1: 1；归属专业核心模块的课程，理论教学课时校院 6: 4，实训见习等实践教学课时校院 4: 6；归属专业拓展模块的课程，理论教学课时校院 5: 5，实训见习等实践教学课时校院 3: 7。学生开始专业拓展课程学习时，校院组织学徒第二次拜师，根据自己的招工岗位要求拜术业有专攻的师傅为师。



第三学年，采取“7+3”模式，即完成 10 个月临床实习，校院共同制定顶岗实习大纲，学徒在医院、社区完成专业实习任务和招工岗位实习。

（四）“双师型”专兼团队培养情况

校院双方共同制订《校院指导教师（师傅）选拔标准和聘用程序》《医院导师（师傅）工作职责（试行）》《现代学徒制医院导师（师傅）绩效考核及激励制度（试行）》等制度，加强双导师团队建设，提高学徒培养质量。

目前，学校已聘请我院童晓轩、周艳、周雨芝、冯晓倩、贾献福等临床一线专家及康复治疗师为兼职教师，并已于 2018 年下半年承担了《康复医学导论》和《功能解剖学》教学任务。同时学校庄洪波、张文、蔡金元等老师均执业注册在我院，并积极参加定期医师定期考核，由政工科参与考评。

表 2 湘潭市第六人民医院学徒制教学团队授课安排表

学年/学期	课程名称	学时	课程团队负责人 (医院/学校)	医院课程教学 团队成员
一年一期	康复医学导论	32	童晓轩/庄洪波	雷建波 刘成佩
一年一期	功能解剖学	32	童晓轩/贺立新	胡雪璇 杨依飞
一年二期	就业指导(医院文化)	16	向明凯/张广宁	申永忠 肖冠
一年二期	康复评定技术	96	童晓轩/庄洪波	周艳 刘成佩
二年一期	中医康复学	96	曾爱连/张文	李娟 董冉
二年一期	运动疗法治疗学	96	贾献福/吴亚蒙	田泽玲 吕莹莹
二年一期	言语治疗学	32	周艳/刘小娟	沈琼 周宇芝
二年一期	临床康复学(一)	32	童晓轩/余莹	雷建波 刘成佩
二年二期	临床康复学(二)	64	雷建波/余莹	董冉 王甦
二年二期	作业治疗学	32	周艳/刘小娟	周宇芝 冯婷婷
二年二期	理疗学	32	冯晓倩/魏丽超	田泽玲 杨依飞
合计				

(五) 合作育人成效

通过学校和医院合作育人，实现了双方优势互补、资源共享、互惠互利和共同发展，有利于推动学校人才培养模式改革；形成互兼互聘、双师结构的教学团队；提升了教师的专业教学能力和教研科研能力；密切理论教学与实践指导联系。促使医院参与相关专业论证、人才培养方案制定、专业核心课程开发、实践教学改革；

同时，有利于学生增强职业认同感，从入门起就不断加深对其专业的理解；通过寓教于学，增加学习积极性，学习与实操紧密结合，更全面理解知识；在学习过程中，正确理解岗位职责及标准，提高学生的实操水平，提升实践能力和就业竞争力。

三、合作育人对医院的作用及建设规划

(一) 作用

1. 建立起院校深度合作的办学体制机制，包括人才培养方案制订、实训基地建设、教学模式改革、职业培训等方面实现深度合作，拓展合作空间，增强合作实效,提高资源利用率；

2. 开展联合办学，共同培养，缩短人才成长周期，满足医院服务对技术技能人才的需求；

3. 通过建立互兼互用师资机制，提高专业人员学科水平并获取教师系列职称。

（二）建设规划

1. 利用校内教学设施、实训中心等，建立医院职工培训基地，不断提升医院临床和教学能力；

2. 利用校院双方场地、科研实验仪器设备，图书信息资源，建立医、教、研基地，合作进行应用技术研究等；

3. 校院联合培养人才，为医院未来发展做好人才储备。

四、存在的问题、面临的挑战和规划

1. 康复专业教学资源还需要进一步丰富，学徒制的相关教学设计、教学管理与评价需要完善，以形成完整的教学体系。

2. 社会服务能力需进一步拓展：在技术应用、推广、咨询和服务等方面还有一定差距，社会服务功能存在欠缺。

3. 完善学生技能考核试题库。提高教学质量，提升学生就业创业能力。

4. 合作推进内涵建设，实现校院同步发展一体化。

5. 试行校院互派人员挂职制度，深入了解医院用人需求和岗位标准，加强专业学科建设，把医院文化带进校园。