

儿科护理人才医教融合双主体育人模式的探索与实践

廖雨风¹, 刘巧凤¹, 王海霞², 付勤², 黄雀兰³, 李雨铮⁴, 王荣华¹, 杜艳丽¹

摘要:目的 探索儿科护理人才医教融合双主体育人模式,并评价其实践效果,为培养儿科护理人才提供参考。**方法** 在系统研读国家相关政策和文献的基础上,结合深圳市儿科护理岗位需求,经过多轮护理专家反复研讨,历时 7 年构建了儿科护理人才医教融合双主体育人模式,包括院校协同培养、专兼结合师资队伍建设、通专融合的培养方案、儿护班组建、理实同步教学及多元化评价体系。通过对 5 届毕业生的量性数据统计、学习满意度问卷调查,以及对核心教师、学业导师和护理管理者的质性访谈,并结合相关教学成果材料,综合评价儿科护理人才培养效果。**结果** 毕业生理论与技能考核成绩优异,护士执业资格考试通过率平均 98.00%,1+X 考评通过率 100.00%;就业率 100.00%;学生学习满意度总评分为(4.34±0.89)分;同时,该模式在教学改革、科研创新、教学资源建设及实践教学平台搭建等方面取得多项成果。**结论** 医教融合双主体育人模式有助于提升儿科护理人才培养效果,受到毕业生和用人单位认可。

关键词: 儿科护理; 医教融合; 双主体育人; 人才培养; 培养效果; 学习满意度; 护理教育

中图分类号: R473.72;G642.0 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2026.01.083

Exploration and practice of a medical-education integrated dual-subject cultivation model for pediatric nursing talent Liao Yufeng, Liu Qiaofeng, Wang Haixia, Fu Qin, Huang Quelan, Li Yuzheng, Wang Ronghua, Du Yanli. School of Medical Technology and Nursing, Shenzhen Polytechnic University, Shenzhen 518055, China

Abstract: **Objective** To explore a medical-education integrated dual-subject cultivation model for pediatric nursing talent, and to evaluate its practical effectiveness, so as to provide a reference for cultivating pediatric nursing talent. **Methods** Based on a comprehensive review of relevant national policies and literature, and aligned with pediatric nursing workforce needs in Shenzhen, a medical-education integrated dual-subject cultivation model was developed over seven years through multiple rounds of nursing expert consultation. The model consisted of university-hospital collaborative cultivation, establishment of a blended full-time and adjunct faculty team, an integrated general-specialty curriculum, formation of pediatric nursing class, synchronized theoretical-practical instruction, and a diversified evaluation system. A comprehensive evaluation of cultivation outcomes was conducted using quantitative data from five cohorts of graduates, a student learning satisfaction survey, qualitative interviews with core faculty members, academic mentors, and nursing administrators, supplemented by relevant educational achievement materials. **Results** Graduates demonstrated strong performance in theoretical and skills assessments, the average pass rate for the National Nurse Licensing Examination was 98.00%, and the pass rate for the 1+X skill certification was 100.00%. The employment rate reached 100.00%. Overall student learning satisfaction scored 4.34±0.89. In addition, the model produced multiple achievements in teaching reform, research innovation, educational resource development, and the establishment of practice-based training platforms. **Conclusion** The medical-education integrated dual-subject cultivation model is conducive to improving the cultivation effect of pediatric nursing talent, and it is recognized by both graduates and employers.

Keywords: pediatric nursing; medical-education integration; dual-subject cultivation; talent cultivation; cultivation outcomes; learning satisfaction; nursing education

《全国护理事业发展规划(2021—2025 年)》将儿

作者单位:1. 深圳职业技术大学医学技术与护理学院(广东深圳,518055);深圳市儿童医院 2. 护理部 3. 医学技能培训部 4. 呼吸科

通信作者:杜艳丽,50189172@qq.com

廖雨风:女,硕士,主管护师,liaoyufeng1023@126.com
科研项目:2023 年省高等职业教育教学质量与教学改革工程项目(2023JG069);深圳职业技术大学 2023 年度学校质量工程项目(33,92)

收稿:2025-08-02;修回:2025-10-08

科护理列为紧缺专业,并提出加强儿科护士队伍建设的战略要求^[1]。然而,儿科护理人才培养周期长且流失率高。有调查显示,9.93%的儿科护士存在高度离职意愿^[2]。这种供需失衡与儿科护理高风险、高情感耗竭的职业特性密切相关^[3]。因此,国家提出一系列旨在提升儿科医学教育质量和医疗队伍素质的政策建议^[4-5]。护理教育领域亟需探索高效的儿科护理人才培养模式,以应对儿科护士高离职率和低专业投入意愿的挑战^[6-7]。护理专业的医教融合是医疗机构与院校的深度协作,旨在通过临床教学、病例讨论、现场

教学、跨学科教学及实践课程等方式,将理论教育与医疗实践紧密结合^[8]。该模式不仅有助于培养实践能力突出、能够应对复杂护理需求的复合型人才,还能有效缓解理论与实践脱节问题,提升学生临床应变能力与职业认同感,从而在一定程度上缓解儿科护理人才培养周期长及离职率高等痛点问题。国务院出台的一系列医学教育改革文件^[9-10]为医教融合的深入推进提供了有力政策支持。基于此,深圳职业技术大学医学技术与护理学院在不断深化医教融合人才培养的实践中,践行“九个共同”双主体育人理念^[11],与深圳市儿童医院于2017年11月签订联合培养协议,儿科护理人才医教融合培养项目于2018年招收首届(2017级)儿科护理班(简称儿护班)学生。深圳职业技术大学与深圳市儿童医院双主体共同承担育人责任,形成优势互补的协同机制,经过7年的探索与实践,儿科护理人才医教融合双主体育人模式初见成效,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 深圳职业技术大学护理专业在2017—2024年为3年制大专层次,设有普通护理和儿科护理2个培养方向,每届招生规模约240人,主要面向广东省及部分省外地区招生。所有新生入学后统一进入普通护理班(简称普护班)学习基础课程。随后,通过双向选择机制,从普护班选拔部分学生组建儿护班。为保障儿科护理人才培养质量,我校与深圳市儿童医院开展深度合作,实施医教融合双主体育人模式。已连续招收7届(2017~2023级)儿护班学生共220人,其中已毕业5届(各30人),在实习1届(30人),在校1届(40人);女211人,男9人;广东省生源212人,其他省份生源8人;高考录取入学195人,其他方式入学25人。

1.2 培养方法

1.2.1 院校协同培养 基于“九个共同”双主体育人理念,建立院校领导及师资定期沟通机制,共同制定人才培养方案、课程标准和考核评价体系,确保教学内容与临床岗位需求高度一致。双方成立联合教学管理小组,由学院教学副院长和医院护理部主任共同担任组长,负责培养项目的整体规划、实施、组织协调和质量监控。学校设项目秘书、辅导员、班主任各1名,秘书负责日常行政事务,包括文件管理、会议组织、数据收集与整理等;辅导员负责学生的日常管理,定期组织学生开展团队活动,增强班级凝聚力;班主任负责学生的学业指导和职业规划,定期与学生进行一对一的交流,帮助学生明确学习目标和职业发展方向。医院设项目秘书1名和学业导师若干名,秘书负责学生的临床实践安排,包括实习计划制订、实习基地协调、实习表现记录等;学业导师按1:1比例与学生配备,全面负责其学业发展与临床实践指导。学业

导师需与各科室的临床带教教师保持密切沟通与反馈,形成协同育人机制,共同促进学生职业素养和临床实践能力的提升。依托一对一的个性化指导,学业导师能够持续关注学生的学习进展与适应情况,及时识别问题并提供针对性支持。学业导师遴选标准:本科及以上学历,具有广东省教育护士资格者优先;具有5年以上儿科护理临床经验;具备护理教学能力,能够运用现代教育教学方法;具备强烈的责任心、良好的职业道德、团队协作能力及学生管理能力。

1.2.2 专兼结合师资队伍建设 院校合作组建了一支涵盖老中青三代、职称结构合理的“双师型”师资队伍,包括学校高级职称教师9人、中级职称教师5人,医院高级职称教师43人、中级职称教师26人。双方共同建立双师型教师培训基地,开展以下活动:①医院师资教学培训。医院开展教学培训工作坊,邀请学校师资进行教学理论与方法的系统化培训,提升医院师资的教学能力。②学校师资跟岗访学。学校师资到医院实地学习护理工作流程及新技术,强化其实践能力,并将儿科护理岗位任务精准融入课程设计,紧密衔接教学与临床护理标准。③教材编写。院校师资共同编写理实同步教材《临床儿科护理》《儿科临床案例集》《儿科常用护理技术实训手册》等,为学生提供实用的学习资源。④集体备课。院校师资共同制订教学计划,优化教学内容,确保教学与临床需求紧密结合。⑤资源共享。学校向医院开放在线教学平台、学术讲座、图书馆等教学资源,支持护理人员继续教育与学术交流;医院为学校提供临床实践基地与师资支持。

1.2.3 通专融合的培养方案 在系统研读国家相关政策及文献的基础上,以深圳市儿科护理岗位需求为核心,梳理人才缺口及现有培养模式的不足,依托我校“临床导向”的办学定位,联合广东省内护理教育领域、护理学会及临床儿科护理领域9名专家进行3轮次现场研讨,制订通专融合的儿科护理人才培养方案。培养方案特色在于整合“通科护理课程+儿科专项课程+儿科适任培训”。通科护理课程遵循国家护理教学质量标准^[12],儿科专项课程则专注于儿科专项技能的培养,儿科定向实习与新护士适任培训紧密融合,确保学生毕业时基本达到儿科初级护士的标准,旨在消除其在适应儿科护理岗位时需额外培训的需求。在不改变护理学专业培养方案约143.0学分和6个课程类别的前提下,本项目重构课程内容、革新临床教学模式、优化实习方案,儿护班与普护班培养方案的变化见表1。

基于我国儿科护理事业发展需求及国际护士协会所界定的儿科初级护士核心能力^[13-14],儿护班学生儿科护理岗位能力的培养依托专业核心课程儿科护理学、儿科定向实习和专业拓展课程儿童保健学,结合通识一般课程必选修课幼儿照护技能提升与考

证(即教育部第三批 1+X 幼儿照护职业技能等级证书课程)进一步拓展。儿科专业课程群基本情况见表

表 1 儿护班与普护班学生培养方案的变化

课程类别	普护班(学分)	儿护班(学分)	儿科方向培养方案变化
通识基础课程	40.0	40.0	
通识核心课程	4.0	4.0	
通识一般课程	4.0	4.0	必选修课幼儿照护技能提升与考证 2 学分
专业基础课程	13.0	13.0	
专业核心课程	70.0	71.5	增设儿科护理学 4.5 学分,删除儿童护理 3 学分 在深圳市儿童医院内科、外科、急诊科、门诊、ICU 各轮转实习 4~8 周, 合计 30 周;在深圳市妇幼保健院妇产科实习 4 周
专业拓展课程	12.0	10.0	增设儿童保健学 2 学分,删除精神护理概论 1 学分、老年护理 3 学分
合计	143.0	142.5	

表 2 儿科专业课程群基本情况

课程类别	课程名称	课程学分	课时数	开设学期	课程内容
通识一般课程	幼儿照护技能提升与考证	2.0	32	3	幼儿安全防护、日常保健、生活照护及早期发展指导等
专业核心课程	儿科护理学	4.5	72	4	儿科常见病、多发病的临床表现、诊疗方案和护理计划,培养学生为患儿提供整体护理的能力
	儿科定向实习	30.0	30 周	5~6	集中临床实习
专业拓展课程	儿童保健学	2.0	32	3	儿童的体格生长与神经心理发育及评价、营养管理及营养性疾病、疾病预防措施及环境健康等,是理论与实践相结合的综合性儿科临床课程
合计		38.5	136 学时 + 30 周		

1.2.4 儿护班组建 所有学生在入学时均以普通护理身份录取。为遴选对儿科护理具有浓厚兴趣与发展意愿的学生,院校联合开展专项选拔工作。先通过联合宣讲引导学生分流,并以自愿报名、面试选拔的方式确定入选者。2017~2019 级学生于大学第三学期进入儿护班,2020~2023 级则提前至第二学期进入儿护班。每年报名人数均超 40 人,反映了学生对儿科护理的高度关注与积极响应。

1.2.5 理实同步教学 即理论教学与临床实践同步紧密结合^[6],有效培养具备应用型、交叉型、复合型和创新能力的高素质儿科护理人才^[15]。儿护班学生在学习儿科护理学、儿童保健学课程期间,与校内理论课并行,同步在深圳市儿童医院模拟教学中心完成基于真实临床案例的情境模拟,由学业导师组织实施,引导学生将理论知识应用于问题解决,重点提升临床思维与专业技能。

1.2.6 多元化评价体系 涵盖学生的理论考试、实践操作考核及临床实习表现。理论考试主要为儿科护理学、儿童保健学课程的期末闭卷考试,题型包括选择题、填空题、简答题和案例分析,每门课程总分 100 分。实践操作考核在相关课程期末组织实施:吸痰、吸氧和静脉输液操作考核安排在护理学基础课程期末,采用模拟临床情境,评估学生对常用基础护理技术的熟练度;儿童心肺复苏操作考核则在儿科护理学课程期末进行,重点检验学生儿科急救技能的掌握程度。临床实习表现由学业导师结合临床带教教师

2。

的反馈,从学习态度、专业能力、沟通协调及团队合作等方面进行综合评价,全面反映学生的临床胜任力。

1.3 评价方法

1.3.1 学生培养效果 ①量性数据收集。统计 5 届毕业生的儿科专业课程群理论考试和实践操作考核成绩、护士执业资格考试通过率、1+X 考评通过率;就业率、深圳市儿童医院留用率及工作 1 年内离职率。②质性访谈。采用目的抽样法,对儿科专业课程群的核心教师、学业导师及护理管理者(均为深圳市儿童医院护士长)各 3 名聚焦“儿科护理方向学生培养效果”展开访谈,了解他们对 5 届毕业生的综合评价,并对现存问题进行反馈。

1.3.2 学生学习满意度 自行设计包含院校联合定向培养模式、教师团队、课程内容、课堂学习及医院实习 5 个条目的学习满意度问卷,调查 5 届毕业生对培养模式的总体评价。各条目采用 Likert 5 级评分,从“很不满意”到“非常满意”依次赋 1~5 分。此外,通过开放性问题了解学生对培养模式的反馈。该问卷通过问卷星平台匿名收集。

1.3.3 其他成果 包括相关的教学成果奖项、课题、论文、专利、教材、课程建设、实践教学基地建设、职业技能等级证书考证等。

1.4 统计学方法 采用 SPSS19.0 软件对量性资料进行统计描述,采用内容分析法^[16]分析访谈资料,提取关键信息与主题。

2 结果

2.1 学生培养效果

2.1.1 量性数据结果 5届毕业生在儿科专业课程

表3 儿科护理人才培养效果

年级	人数	理论考试 (分, $\bar{x} \pm s$)	实践操作考核 (分, $\bar{x} \pm s$)	护士执业资格 考试通过率(%)	1+X 考评 通过率(%)	就业率 (%)	深圳市儿童 医院留用率(%)	深圳市儿童医院工作 1年内离职率(%)
2017 级	30	79.15±5.49	82.94±5.15	90.00		100.00	50.00	0
2018 级	30	81.07±3.02	79.63±7.14	100.00	100.00	100.00	70.00	0
2019 级	30	76.95±3.40	81.43±6.75	100.00	100.00	100.00	46.67	0
2020 级	30	80.77±4.58	84.07±5.93	100.00	100.00	100.00	73.33	0
2021 级	30	77.50±3.80	82.07±6.19	100.00	100.00	100.00	30.00	
合计	150	80.13±4.81	82.03±6.34	98.00	100.00	100.00	54.00	0

注:1+X 考评自 2020 年开始实施,2017 级学生已于考评启动前毕业,故无相关统计数据。截至成文时 2021 级学生在医院工作时间未满 1 年,暂无相关统计数据。

2.1.2 质性访谈结果

2.1.2.1 提高学生成绩 ①医教融合双主体育人模式显著提升了儿护班学生的学习动力,并增强了其专业认同感。核心教师 S1 表示:“我明显感受到儿护班学生普遍展现出积极主动的学习态度,在课堂教学中,他们能够主动提问、积极思考,并认真完成各项学习任务。”学业导师 S5 也指出:“他们对儿科护理的认同感较强,实习态度积极,职业发展目标清晰,专业思想稳固。”②该模式在夯实学生基础知识和技能层面成效突出。核心教师 S2 表示:“从历年考核成绩来看,学生在儿科护理相关课程中整体成绩优异,专业知识和技能掌握扎实。”学业导师 S4 进一步补充:“通过儿科病房的临床实践强化训练,学生在静脉穿刺、急救等技能方面表现突出,更能契合儿科护理岗位的特殊需求。”护理管理者 S7 提到:“学生在入职初期就表现出良好的基础知识储备和技能应用能力,能够更快适应临床工作环境,独立承担护理任务。”③该模式高度重视沟通能力的提升,并已取得良好效果。护理管理者 S8 表示:“在实习期间,学生通过参加医院的小讲课及各类文化活动,沟通协调能力得到显著锻炼,能够与带教老师、管理者顺畅交流,也能与患儿及其家属进行有效沟通。”④该模式在培育学生的团队协作和创新精神上表现突出。护理管理者 S9 指出:“学生留院工作后展现出卓越的团队协作和创新意识,积极参与录制教学视频、组织科室活动及参加各类竞赛,为科室发展注入新活力,获得临床护理团队的高度认可。”

2.1.2.2 不足之处 尽管该模式在儿科护理人才培养方面取得了显著成效,访谈中多位受访者仍指出了一些有待进一步完善的环节。首先,在班级凝聚力建设方面,由于儿护班在后期组建,班级凝聚力尚显不足,影响了学生的集体认同感。核心教师 S3 指出:“班级是在后期单独划分出来的,学生之间的情感基础相对薄弱,集体荣誉感和归属感还有待加强。”其

群理论考试和实践操作考核成绩、护士执业资格考试通过率、1+X 考评通过率、就业率、深圳市儿童医院留用率及工作 1 年内离职率见表 3。

次,在课程体系优化方面,儿科专业课程群亦存在一定的优化空间。核心教师 S2 表示:“目前儿科专业课程安排比较紧凑,虽然保障了核心知识和技能训练,但也限制了学生对部分虽非核心却对综合素质培养具有重要意义的课程内容的深入学习。”再次,在科研素养培养方面,受访者普遍认为学生的科研思维训练仍显薄弱,不利于其学术能力和创新潜力的持续发展。护理管理者 S8 提到:“学生在实习或工作中更多关注临床技能的熟练,对科研方法与循证意识的理解还不够深入,这在长远职业成长上可能是一个短板。”最后,在实习安排方面,部分学业导师反映儿护班学生临床实习的起始时间较其他院校略显滞后,容易在实习初期形成适应劣势。学业导师 S5 指出:“刚进入病区时,他们比其他学校同期的实习生显得更生疏一些,会影响带教老师在最初阶段对学生的评价。”

2.2 学生学习满意度 5届毕业生共发放 150 份问卷,有效回收 118 份问卷,各届毕业生学习满意度见表 4。

27 名毕业生回应了问卷中的开放性问题,肯定了院校联合定向培养模式的效果,对教师团队的专业性表示认可,也希望课程内容能更加多样化,课堂学习能增加理实同步的临床学习,优化实习轮转安排(各科室轮转时间均衡、学习内容全面)等。

2.3 其他成果 儿科护理人才培养模式助力护理专业教育教学改革获国家级教学成果奖二等奖、省级教学成果奖一等奖;立项省级、市级、校级课题各 1 项,承担横向课题 3 项,累计到账经费约 10 万元。制定深圳市婴幼儿托育与早教服务标准 2 项。发表论文 10 余篇,申请实用新型专利 7 项。建设双师型教师培训基地 1 个,院校合作开发校级规划教材 2 部、共建核心课程 2 门。深圳市儿童医院被认定为深圳市职业教育校外公共实训基地并获资助 150 万元,入选校级第五批产教融合型校外实践教学基地。我校获教育部第三批 1+X 幼儿照护职业技能

等级证书试点和考评点认定,“1+X 证书,助力深圳教育援疆新格局”案例被广东省教育厅选为特色典

型,并由中国教育电视台专题报道。

表 4 学生学习满意度评价

分, $\bar{x} \pm s$

班级	人数	院校联合定向培养模式	教师团队	课程内容	课堂学习	医院实习	合计
2017 级	27	4.30±1.23	4.33±1.18	4.30±1.17	4.30±1.20	4.22±1.22	4.29±1.16
2018 级	17	4.70±0.47	4.88±0.33	4.76±0.44	4.76±0.44	4.82±0.39	4.79±0.36
2019 级	19	4.53±0.96	4.58±0.96	4.42±0.96	4.53±0.96	4.26±1.10	4.46±0.95
2020 级	28	4.36±0.91	4.43±0.84	4.36±0.83	4.39±0.83	4.32±0.86	4.36±0.83
2021 级	27	4.07±0.68	4.19±0.79	4.07±0.83	4.22±0.80	3.59±1.01	4.01±0.72
合计	118	4.35±0.92	4.44±0.90	4.35±0.91	4.41±0.91	4.19±1.04	4.34±0.89

3 讨论

3.1 医教融合双主体育人模式培养效果显著 该育人模式通过高校与医院双主体的深度协同,推动了理论教学、临床实践与就业导向的有机衔接,构建了全链条、闭环式的人才培养体系,有效提升了学生的专业能力、就业竞争力及职业认同感。首先,在专业能力方面,学生通过系统的理论学习与临床情境模拟,强化了基础知识与操作技能,并在高强度、真实环境下的定向实习中不断磨练临床思维与实践能力^[17]。儿护班学生在课程群理论考试和实践操作考核中表现优异,护士执业资格考试通过率平均高达 98.00%,1+X 考评通过率达 100%。其次,在就业竞争力方面,该模式从用人单位需求出发,优化课程内容与实践安排,实现教育内容与岗位能力的精准匹配,显著提升了学生岗位胜任力。侯晓静等^[6]的研究也证实儿科方向护理本科毕业生培养的毕业生基本达到儿科初任护士的岗位标准,有效缩短了其岗位培养周期。儿护班学生历年就业率达 100%,深圳市儿童医院留用率平均 54.00%。此外,院校联合定向培养模式能显著提升学生职业认同感^[17]。本模式在选拔阶段,实施“兴趣导向、自愿申报”机制,精准遴选对儿科护理有浓厚兴趣与发展潜质的学生,以有效激发其学习内驱动力。在培养阶段,充分发挥临床教师的榜样示范作用,通过案例分享与职业热情传递,使学生深度认同儿科护理工作的核心价值,从而系统性提升其职业认同感。这种高度的认同感直接表现为卓越的职业稳定性:儿护班学生在深圳市儿童医院工作 1 年内的离职率为 0。深圳市儿童医院对儿护班学生的高度评价亦从侧面印证了医教协同育人、兴趣导向选拔及以岗位需求为导向的课程整合共同提升护理人才培养效果^[18]。

基于本研究的成果与反思,为进一步深化儿科护理人才医教融合双主体育人模式的成效,现提出以下优化策略。首先,构建贯穿培养全程的情感与身份认同体系。建议将分班时间适当提前,并通过组织集体活动、加强师生交流与职业发展指导,夯实学生的情感联结与集体归属感。其次,推动理论与实践教学的协同升级。理论教学方面,依据儿科护理岗位需求动

态优化课程体系,并系统性增设科研方法、人文叙事与沟通等课程,采用多样化教学方法以全面提升学生综合素质^[19]。实践教学方面,则应系统增加早期临床见习与医院文化体验,将课程人文教学模式有机融入临床实践全过程^[20],从而同步强化学生的临床实践能力与职业认同感。再次,强化科研训练。通过为学生配备临床科研导师,推动科研思维与方法融入日常教学与实践,强化循证理念,以有效培养学生的创新潜力与循证护理能力。最后,优化实习安排。通过适当提前实习时间并科学规划轮转方案,确保学生获得均衡的各科室学习机会,从而帮助其更快融入临床团队,增强专业能力与就业竞争力。

3.2 医教融合双主体育人模式学生学习满意度高 本研究结果显示,毕业生对该培养模式的学习满意度较高,均值为(4.34±0.89)分。其中教师团队得分最高,其次为课堂学习、院校联合定向培养模式、课程内容和医院实习。专兼结合的教师团队因能将理论与临床紧密结合,采用多样化教学方法,关注个性化发展,通过资源共享为学生提供高效学习体验与职业指导,深受学生欢迎。课堂学习因内容丰富、方法多样,结合理实同步教学模式,有效提升学生学习兴趣、临床思维与专业能力,受到学生喜爱。院校联合定向培养模式为学生提供明确就业方向,降低就业压力;定制化培养方案精准对接岗位需求,提升就业竞争力;学生可共享院校优质资源,拓宽学习与实践平台。课程内容紧密结合实际工作需求,兼具实用性和前沿性,有效提高学生专业能力。然而,医院实习评分相对较低(4.19±1.04)。开放性问题显示,毕业生期望优化实习轮转计划,合理安排各科室实习时间,以接触更多儿科疾病,全面积累临床经验,为职业发展奠定坚实基础。为此,建议在优化实习轮转方案的基础上,增加临床指导,建立定期评估与反馈机制,及时调整实习计划和内容,以提升学生对医院实习的满意度。

3.3 医教融合双主体育人模式成果丰硕 该模式在教学改革、科研创新、教学资源建设与实践教学平台构建等方面均取得了系统性成果,共同验证了其在提

升教学质量、促进教研相长与推动教师发展方面的综合效能。在教学改革方面,该模式助力护理专业教育教学改革荣获国家级教学成果奖二等奖与省级教学成果奖一等奖,充分体现了其在推动护理专业教育创新中所获得的高度业内认可。在科研创新方面,该模式依托省教指委、市级及校级重点课题,承担多项横向课题,发表学术论文 10 余篇,申报实用新型专利 7 项,有效拓展了儿科护理领域的学术资源与技术储备。在教学资源建设方面,建成双师型教师培训基地,开发校级规划教材 2 部,共建项目化课程 2 门,全面推动了师资队伍能力提升、课程体系完善及教学模式创新。在实践教学平台构建方面,依托专项资金推动实训基地建设,获批“1+X”职业技能等级证书试点及考评点,为学生构建了高质量的临床实践与职业发展路径。

4 结论

本研究构建的儿科护理人才医教融合双主体育人模式,经过 5 届毕业生的系统培养与多维度评价,已充分验证其在提升学生专业能力、就业竞争力及职业认同感方面的显著成效,且获得毕业生与用人单位的广泛认可。同时,该模式在教学改革、科研创新、教学资源建设及实践教学平台搭建等方面取得了体系化成果。研究亦指出,该模式在班级凝聚力建设、课程体系优化、科研素养培养及实习安排等方面尚存优化空间。未来可通过构建贯穿培养全程的情感与身份认同体系、推动理论与实践教学的协同升级、强化科研训练及优化实习安排,以持续提升育人质量。目前,该模式已在本校助产专业成功推广,通过与深圳市宝安区妇幼保健院的深度合作实现了妇产科护理人才的协同培养。上述实践经验表明,该模式具有良好的可迁移性,可为其他专科护理人才培养提供可借鉴的范式与实践路径。

参考文献:

- [1] 国家卫生健康委. 全国护理事业发展规划(2021—2025 年) [EB/OL]. (2022-04-29) [2025-06-24]. <https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100068/202205/5c2dc667011449428655582e19a6c9bd.shtml>.
- [2] Yang Y, Chen J. Related factors of turnover intention among pediatric nurses in mainland China: a structural-equation modeling analysis [J]. J Pediatr Nurs, 2020, 12 (23):21.
- [3] 安昕. 儿科护士的冲突处理模式、主观幸福感与离职倾向的关系研究 [D]. 济南: 山东大学, 2024.
- [4] 国家卫生健康委. 关于推进儿童医疗卫生服务高质量发展的意见 [EB/OL]. (2024-01-02) [2025-06-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202401/content_6925268.htm.

- [5] 国家卫生健康委. 关于开展“儿科和精神卫生服务年”行动(2025—2027 年)的通知 [EB/OL]. (2025-04-08) [2025-06-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202504/content_7021393.htm.
- [6] 侯晓静, 明星, 王志红, 等. 儿科方向护理本科生培养方案及实施效果评价 [J]. 护理学杂志, 2021, 36 (13): 68-72.
- [7] 胡黎园, 邱媛媛, 邱文薇, 等. 双导师制度在儿科专业本科生培养中的探索与实践 [J]. 中国高等医学教育, 2021, (6): 13-14.
- [8] 谭祥娥. 医教融合背景下护理专业实训课程思政教学体系的构建 [J]. 中国继续医学教育, 2024, 16 (11): 158-161.
- [9] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于深化产教融合的若干意见 [EB/OL]. (2017-12-19) [2025-6-24]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2017-12/19/content_5248564.htm.
- [10] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见 [EB/OL]. (2017-07-03) [2025-06-24]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2017/2017/content_5213175.htm.
- [11] 王波, 卞飞, 巫忆苏, 等. 校企“九个共同”合力推动“双高”建设 [N]. 中国教育报, 2022-08-10 版.
- [12] 教育部高等学校护理学专业教学指导委员会. 护理学类教学质量国家标准 [S]. 北京, 2018.
- [13] Society of Pediatric Nurses. Pediatric nurse core competencies [EB/OL]. (2017-07-01) [2025-07-10]. <http://www.pedsnurses.org/core-competencies>.
- [14] Mott S, Fogg N, Foote N, et al. Society of Pediatric Nurses' core competencies for the pediatric nurse [J]. J Pediatr Nurs, 2018, 38: 142-144.
- [15] 金子宇, 陈夏玲, 尹波, 等. “院校联合”模式下医学影像技术人才培养的实践与探索 [J]. 中国研究型医院, 2023, 10 (6): 67-72.
- [16] 陈睿, 朱大乔, 张杰玉, 等. 内容分析法的关键步骤及在护理领域的应用展望 [J]. 护理学杂志, 2025, 40 (12): 125-128.
- [17] 韩江英, 张小敏, 申小侠, 等. 基于临床需求的院校联合教学模式对本科护生职业认同和临床决策能力的影响 [J]. 护理实践与研究, 2021, 18 (22): 3458-3462.
- [18] 易文婷, 郎晓荣, 黄素芳. 护理教育背景下能力本位教育的研究进展 [J]. 护理学杂志, 2024, 39 (8): 119-122.
- [19] 韩燕红, 刘义兰, 张可可, 等. 护士人文修养本科一流课程建设与展望 [J]. 护理学杂志, 2024, 39 (23): 66-70.
- [20] 蔡红艳, 黄满, 翟惠敏, 等. 课程人文教学模式在本科护生临床实践教学中的应用 [J]. 护理学杂志, 2025, 40 (11): 10-14.

(本文编辑 韩燕红)