

医药卫生类高职教师教学与科研融合发展面临的问题及解决对策

苏建睦

广西卫生职业技术学院，广西南宁

DOI: 10.62836/jer.v4n7.1296

摘要：在“健康中国”战略与职业教育高质量发展的双重背景下，医药卫生类高职院校教师实现教学与科研的深度融合，是提升人才培养质量、推动学科建设、服务区域医疗健康产业发展的核心路径。本文针对当前医药卫生类高职教师普遍存在的教学科研定位偏差、资源供给不足、评价机制不完善等问题，结合政策导向与院校实践案例，从理念重塑、能力提升、平台搭建、机制创新四个维度，系统构建了教学与科研融合发展的实践体系，提出了“临床问题—科研攻关—教学转化—实践验证”的闭环融合模式，为医药卫生类高职教师专业发展与院校内涵建设提供参考。

关键词：医药卫生类高职；教学科研融合；科教融汇

Problems and Countermeasures for the Integrated Development of Teaching and Research among Teachers in Medical and Health Higher Vocational Colleges

Jianmu Su

Guangxi Health and Science College, Nanning, Guangxi

Abstract: Against the dual backdrop of the Healthy China Initiative and high-quality development of vocational education, the in-depth integration of teaching and scientific research for faculty in medical and health higher vocational colleges serves as a core approach to improving talent cultivation quality, advancing discipline development and supporting the growth of regional healthcare industries. Targeting prevalent bottlenecks including misplaced positioning of teaching and research, insufficient resource allocation and flawed evaluation systems among relevant teachers, this paper constructs a practical framework for the integrated development of teaching and research from four dimensions: concept renovation, competency improvement, platform construction and institutional innovation, based on relevant national policies and institutional practical cases. A closed-loop integration model featuring “clinical problem identification, research tackling, teaching transformation, practical verification” is proposed, providing references for teachers’ professional growth and connotative development of medical higher vocational institutions.

Keywords: vocational colleges in the medical and health sciences; integration of teaching and scientific research; integration of science and education

1 引言

1.1 研究背景与政策导向

进入“十四五”时期，我国职业教育改革进入提质培优、增值赋能的关键阶段。党的二十大报告明确提出“推进职普融通、产教融合、科教融汇，优化职业教育类型定位”，将科教融汇上升为国家职业教育发展的核心战略之一[1]。2025年4月，教育部职业教育发展中心发布《职业教育教科研工作三年行动计划（2025—2027年）》，进一步明确要求高职院校完善有组织教科研机制，重点解决教科研“散、弱、虚”问题，推动科研成果反哺教学实践[2]。

医药卫生类高职院校作为培养基层医疗、护理、公共卫生等领域技术技能人才的核心阵地，其教师队伍的教学与科研融合能力直接关系到医学人才培养质量[3]。《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》（国办发〔2020〕34号）特别强调，医学教育要“强化实践能力和科研思维能力培养”，“推进医科与多学科深度交叉融合”，为医药卫生类高职教师发展指明了方向。在医学知识更新周期缩短、人工智能辅助诊断、精准医疗等新技术快速渗透临床实践的背景下，传统“重教学、轻科研”或“科研与教学两张皮”的发展模式已无法适应新时代医学人才培养需求，探索教学与科研深度融合的实践路径具有重要的现实紧迫性。

1.2 医药卫生类高职教学与科研融合的特殊内涵

与普通本科院校侧重基础研究不同，医药卫生类高职院校的科研具有鲜明的职业性、应用性、服务性特征[4]，其核心目标并非追求高水平学术论文发表，而是聚焦三个维度：一是解决临床实践与产业发展中的实际技术难题，二是将科研成果转化为教学资源提升人才培养质量，三是提升教师自身的专业素养与创新能力[5]。这种定位决定了医药卫生类高职的教学与科研融合具有天然的内在逻辑：临床实践中的真实问题是科研的起点，科研过程中形

成的技术方法、案例资源是教学的鲜活素材，教学过程中学生的实践反馈又能进一步优化科研方向，最终形成“教学出题目、科研做文章、成果进课堂、实践验成效”的良性循环[6]。

1.3 研究意义

从教师个体层面看，教学与科研融合有助于破解医药卫生类高职教师普遍面临的“教学任务繁重、科研动力不足、职业发展瓶颈”等困境，实现“教学相长、科研促教”的专业成长；从院校层面看，推动教师教学科研融合是提升办学水平、打造特色专业群、增强社会服务能力的重要抓手；从行业层面看，具备科研思维的教师队伍能够培养出更适应医疗技术革新需求的复合型技术技能人才，为健康中国战略实施提供人才支撑。

2 医药卫生类高职教师教学与科研融合的现实困境

2.1 定位偏差导致融合动力不足

当前医药卫生类高职教师对教学与科研融合的认知普遍存在两个极端。部分教师认为高职院校的核心任务是教学，科研是本科院校和研究机构的事，高职教师搞科研“先天能力不足”，尤其是医药卫生类专业教学内容相对固定，科研对教学的促进作用不明显。这导致高职教师主动参与科研的积极性较低。部分教师认为科研才是高校教师立足之本，科学研究走在科学的最前沿，可以为教学提供更丰富的资源，部分教师认为，应该先搞好科研，才有基础发挥科研的带头作用。这两个极端的认知均不利于高职教学与科研的融合发展，教学和科研不应该是对立的两个模块，而是相辅相成，协同发展，融会贯通。

2.2 双重压力下的能力结构失衡

医药卫生类高职教师普遍面临“教学任务重、科研能力弱”的双重困境，这也是大部分高职院校面临的困境。医药卫生类高职院校比其他普通高职面临的困境更加严峻，医学类专业课相对其他学科来说，有时存在课程难度大、实践环

节多等现实问题，教师年均授课量普遍超过300学时，课时压力较大。部分教师还要承担实习指导、技能竞赛培训、社会服务等除教学之外的工作，如兼职附属医院医生，还需承担临床诊疗任务，剩余能够投入科研的时间较少。教学、科研双重压力下医药卫生类高职教师的双重困境，使得教学与科研难以平衡发展，教师们顾此失彼，无法同时兼顾。

除教学外，科研也是大学的三大职能之一。多数医药卫生类高职教师毕业于医学院校，虽然在校期间已接受完善的科研训练，但由于长时间投入教学，使得后期的科研训练不足，尤其是在课题申报、研究设计、数据分析、成果转化等方面缺乏系统培训”。调研显示，卫生职业院校教师中仅28%接受过系统的科研方法培训，近60%的教师表示在科研中遇到的最大困难是“缺乏研究方法指导”。

2.3 平台与支持体系不完善

相较于本科医学院校，医药卫生类高职院校的科研资源供给明显不足。多数高职院校缺乏专门的科研实验室、临床研究中心等硬件平台，大型科研仪器设备共享机制不完善，教师开展实验研究、临床研究的条件受限。除平台受限制外，经费问题也是阻碍高职院校科研发展的一大阻力。相对于本科院校来说，高职院校科研经费总量偏少，且主要投向校级以上重点项目，青年教师难以获得起步资金支持，尤其是面向临床应用、教学改革的小微科研项目资助渠道有限。经费固然很重要，但团队协作对科研的发展也极其重要。在高职院校中，科研多以教师个体“单打独斗”为主，缺乏跨学科、跨学院、跨企业的科研团队建设，尤其是医工交叉、医养结合等新兴领域的研究难以形成合力。平台、经费、团队三者缺一不可，是维持高职院校科研动能的坚实基础。

2.4 评价与激励机制导向偏差

近年来，高职院校的评价倾向于教学比赛、指导学生等与教学相关的成果，科研成果在职称评

审、绩效考核中的权重低于教学成果，导致教师更愿意投入时间在能快速产出教学比赛上，而忽视科研对教学的支撑作用。对教师参与科研的激励政策多集中在成果奖励层面，缺乏对科研过程的支持，尤其是教学改革类、应用技术类研究项目的工作量认定、成果奖励标准普遍低于学术研究类项目，难以调动教师开展融合性研究的积极性。

3 医药卫生类高职教师教学与科研融合解决路径

3.1 明确融合定位，树立“研用一致、教研相长”的发展观

推动教学与科研融合，首要任务是纠正认知偏差，引导教师树立符合高职教育定位的科研观。医药卫生类高职的科研必须坚持“服务教学提升、服务临床实践、服务产业发展”的导向，优先支持三类研究：一是医学教育教学改革研究，重点探索适应高职学生特点的教学方法、课程体系、评价模式；二是临床应用技术研究，聚焦基层医疗卫生机构常见疾病诊疗、护理技术创新、公共卫生服务优化等实际问题；三是医药健康产业技术攻关，围绕区域医疗器械、康复辅具、医养结合等产业需求开展应用技术研发。

通过政策宣讲、典型案例示范等方式，让教师认识到参与科研不仅能够更新自身知识结构、掌握行业最新技术动态，还能将科研过程中的思维方法、实践案例、创新成果融入教学，提升课堂教学的“含金量”，培养学生的创新思维与解决实际问题的能力。例如漯河医学高等专科学校明确要求所有专业核心课程必须嵌入至少3个教师自身或行业最新科研案例，有效提升了教师参与科研的内生动力。

3.2 构建差异化培养体系，提升教师融合能力

针对教师科研能力短板，建立差异化的教师发展体系，能够更有针对性的提升高职教师教学和科研的能力。首先，对新入职教师，重点开展科研入门培训，内容包括职业教育科研方法、课题申报流程、教学成果凝练方法等，帮助教师建立科研思

维,掌握基本研究方法。对中青年骨干教师,重点开展专项能力提升培训,包括临床研究设计、数据分析、成果转化、专利申请等,支持教师围绕教学与临床中的实际问题开展研究。对学科带头人,重点开展科研领导力培训,支持其组建跨学科科研团队,承接重大科研项目与社会服务项目。这种差异化的发展体系允许一部分人重科研,轻教学,也允许另一部分人重教学、轻科研。最后达到教学相长,互相促进,相互补充的融合发展模式。

建立“教师进医院、医师进课堂”的双向流动机制,要求专业教师每两年至少有2个月到附属医院或合作医疗机构挂职锻炼,参与临床诊疗与科研工作,在实践中发现研究问题;同时聘请临床一线专家担任兼职教师,参与课程建设、教学改革与科研项目合作,将临床最新技术与需求带入课堂。建立“校内导师+校外导师”的双导师指导体系,聘请本科医学院校专家、医院科研骨干、企业技术人员担任科研导师,对教师的科研项目进行全过程指导,帮助青年教师快速提升科研能力。

3.3 构建多元协同创新平台,夯实融合基础

围绕教学与科研融合的需求,搭建多层次、多类型的支撑平台,依托专业群建设集教学实训、技术研发、社会服务功能于一体的实训基地,托该平台可进行科学研究与教学研究的相互融合。同时,可联合地方卫健委、附属医院、医药企业、科研机构共建协同创新中心、产业学院、产教融合共同体,整合各方资源开展联合攻关。积极整合校内各专业的科研仪器设备、临床案例资源、文献数据库等,建立统一的资源共享平台,对教师开放使用;同时加强与本科院校、科研机构的合作,推动大型仪器设备、科研数据、临床样本等资源的跨校共享,降低教师科研成本。

3.4 完善评价与激励制度,激发融合活力

通过制度设计引导和保障教师主动推进教学与科研融合。建立“教学+科研+服务”三维度综合评价机制,将科研反哺教学的成效纳入评价指标体系,具体包括:科研成果转化为课程资源的数量、

指导学生参与科研项目与创新竞赛的情况、科研成果在教学实践中的应用效果等,权重不低于科研评价总分的30%。设立“教学改革专项基金”“小微临床研究项目”等特色科研项目,降低申报门槛,重点支持青年教师围绕教学与临床中的具体问题开展研究,给予1-5万元的启动资金支持;实行科研工作量减免制度,对承担科研项目的教师,根据项目级别与工作量适当减免教学任务,保障教师有足够的时间投入科研;建立科研成果转化激励机制,明确科研成果转化收益的70%以上归研发团队所有,对将科研成果转化为教学资源的教师给予额外奖励。建立从问题发现、项目立项、研究实施到成果转化、应用反馈的全流程管理体系,要求所有校级以上科研项目必须明确“教学转化目标”,项目结题时需提交相应的教学资源开发成果,包括案例库、实训项目、课程模块等,并在教学中进行至少1学期的试点应用,根据反馈意见进一步优化研究成果,实现科研与教学的双向促进。

4 结论与展望

医药卫生类高职教师教学与科研的深度融合,是职业教育高质量发展的必然要求,也是医学人才培养适应健康中国战略需求的核心抓手。通过理念重塑、能力提升、平台搭建与机制创新的四维路径,构建“临床-科研-教学”三位一体的融合生态,能够有效破解当前教师面临的发展困境,实现教师专业能力提升、人才培养质量提高、社会服务能力增强的多重目标。相信,医药卫生类高职院校今后已经能够将教学与科研融会贯通,为国家职业教育高质量发展提供强大动能。

参考文献

- [1]陈燕清,林欣.职业院校赋能区域高素质农民培育模式的实践——以福建信息职业技术学院为例[J].农村经济与科技,2024,35(11):277-279.
- [2]张智阳.高职财会专业线上线下混合式金课建设路径探索——以基础会计为例[J].投资与合作,2026,(1):205-207.
- [3]陈绍华,梁廷波.浅谈住院医师规范化培训过程中领导力的培养[J].中国毕业后医学教育,2022,6(5):439-442.

- [4]周琳滨. 卫生职业院校教师科研现状分析及对策思考. 继续医学教育, 2024,38 (02):101-104
- [5]郭方兴; 司景方. 科教融汇视域下高职院校科研创新团队建设. 职业技术教育, 2021,42 (22):45-49.
- [6]王健. 高职院校教学与科研互动发展的内在逻辑与实现路径. 中国当代医药, 2025,32 (01):155-158.

