

# 基于产教融合的健康管理专业应用型人才培养研究

王国英

四川国际标榜职业学院，四川成都

**摘要：**为了进一步探索健康管理专业应用型人才培养模式，本研究从健康管理专业人才培养现状入手，分析了当前健康管理专业人才培养存在的问题，重点从完善健康管理专业应用型人才培养体系，整合全人教育模式，校企协同发展，创新实践教学模式，打造能力强、素质高的“双师型”教师队伍等方面进行探索。本研究对提高健康管理服务质量与水平，为健康管理行业高质量发展提供人才支撑具有重要指导意义。

**关键词：**产教融合；校企协同；健康管理；应用型人才；双师型

---

## Research on the Cultivation of Applied Talents in Health Management Based on Industry-Education Integration

Guoying Wang

Polus International College, Chengdu, Sichuan

**Abstract:** To explore the training mode of applied talents in health management specialty was the purpose of this research. Starting from the current situation of health management professionals training, problems in the training of health management professionals were analyzed. Improving the training system of applied talents in health management specialty, integrating the holistic education model, coordinating development of schools and enterprises, innovating practice teaching modes, and creating double-qualified teacher teams were explored and analyzed. This research would play an important part in providing talent support for the high-quality development of the health management industry. It would improve the quality and level of health management services and have important guiding significances.

**Keywords:** Integration of Industry and Education; School-enterprise Cooperation; Health Management; Applied Talents; Double-qualified

---

\*作者简介：王国英（1986-）女，汉族，山东济宁人，硕士，讲师，四川国际标榜职业学院教师医药健康学院健康管理专业主任，研究方向：营养与健康管理。

随着社会经济的发展以及人民生活水平的不断提高,尤其受新冠肺炎疫情影响之后,国民整体健康意识普遍提高,越来越重视健康问题,健康管理行业更加备受关注,这导致健康管理专业人才与现实需求供需矛盾较大,对健康管理专业应用型人才的需求更迫切,要求更高。在大健康背景下,各科研院校陆续成立健康管理学院,开设健康管理专业,进行健康管理专业人才培养的探索,也取得一定成效,为学生提供更为深入的实际操作和体验。

目前,健康管理专业人才培养多以校企合作模式开展,在产教融合背景下的健康管理专业应用型人才的研究较少。产教融合是教育互动与生产活动的深度结合,比单纯的校企合作范围更广、要求更高[1],是校企合作发展到一定阶段和水平的必然结果[2]。产教融合的产业主体是企业,把企业行为上升为产业行为,教育主体是学校,把学校行为上升为整个教育界的行为,加之国家、行业组织的有力支撑,形成一个庞大系统[3],进一步发展的内在要求是深化校企合作,而校企合作的水平和层次又决定着产教融合的成效[4]。因此,本文将初探健康管理专业产教融合人才培养新模式的实用性和可行性,着力解决健康管理专业人才培养问题,以期为健康管理专业发展提供人才支撑。

## 1 健康管理专业应用型人才培养现状

我国健康管理专业起步较晚,目前仍处于起步发展阶段。2008年杭州示范大学、海南医学院等本科院校率先进行探索[5]。培训对象主要是健康管理相关专业的专科生、本科生、硕士生,获得健康管理师资格证从事健康管理从业资格的人员及其他有意愿从事健康管理的工作人员,学制3-5年。毕业生有的选择医药、养老机构、保险行业等就业,从事药检、医疗器械生产等工作;有的选择养老院、护理中心等机构从事健康保健服务;有的从事健康保险理赔、健康救助等,为社会健康事业做出重要贡献。但真正从事健康管理服务、健康检测与健康评估,为大众健康提出个性化健康管理对策,并进

行健康干预与促进的专业应用型人才屈指可数。同时,健康管理专业培养的人才与健康管理的的高需求尚有一定差距,且有一定的滞后性,从而不可避免地造成人才培养结构与产业需求结构产生一定的偏离[6]。因此,在产教融合背景下,有必要深化校企合作,探索健康管理专业应用型人才培养模式优化对策,对提高健康管理服务质量具有重大的现实意义。

## 2 健康管理专业应用型人才培养存在的问题

目前,职业院校在健康管理专业人才培养方面取得一定成效,对推动健康管理职业教育的改革起到非常积极的作用,但受诸多因素影响,人才培养方面仍面临一些问题,主要表现在以下几方面。

### 2.1 健康管理专业应用型人才标准模糊,监督考核机制不健全

健康管理专业应用型人才标准涉及沟通技能、写作技能、健康检测与评估技能、健康干预技能、健康教育技能等,但在培养过程中标准是模糊,没有明确的评价细则。针对学生的校内外学习和实践,虽然有完善的过程性评价指标和任务要求,但是培养出来的学生是否能够很好地胜任岗位工作、满足企业需求,缺乏成熟的监督考核机制,有待实践检验。同时,从制度上规范、约束校企双方主体行为,尚未建立第三方监督考核机制。

### 2.2 健康管理专业特色尚未完全展现

健康管理专业与现有的公共卫生管理、预防医学、临床管理、中医养生保健等专业课程的界限模糊,重合度较高,学生的实践技能的参与深度不够,没有突出健康管理专业的特色。

校企合作机制尚不健全,缺乏长期稳定的合作基础,部分合作项目流于表面,缺乏系统性和持续性,难以形成长效合作机制。其次,合作层次较浅,主要停留在实习实训、订单培养等初级合作模式,未能实现技术研发、成果转化等深层次融合。

## 2.3 健康管理专业人才培养与企业需求匹配度不高

在健康管理专业人才培养体系中，校企协同育人机制的低效运转是导致人才供需失衡的核心症结，其问题根源集中体现在目标错位、效益短视与实训虚化三个方面。

从目标协同来看，学校与企业的育人导向存在一定偏差。学校多以构建完整的理论知识体系为核心，如健康管理学注重课程逻辑的连贯性，却对岗位实际所需的专项技能与职业素养覆盖不足。而企业则更注重人才能否快速适应健康管理师、健康顾问等岗位的实操需求，校企人才培养目标的偏差直接导致人才培养方向与市场需求从源头上脱节。

从合作效益来看，校企合作普遍存在“短期功利化”倾向。部分企业参与校企合作是为了获取短期廉价实习劳动力，并未真正投入资源，如派遣资深健康管理师参与课程设计、参与真实客户服务场景等。部分学校则是为完成实习任务而简化合作流程，缺乏与企业共建育人机制的规划，多停留在参观、打杂等表层形式，难以触及人才培养的核心环节。

从实训质量来看，校企合作实习实训的“形式化”问题尤为突出。首先，实训内容多是校内场景模拟或过时案例，与企业当前标准化服务流程脱节。其次，企业派出的指导老师多为一线员工，缺乏系统的教学能力，而且受日常工作影响指导流于形式，难以将理论知识转化为岗位所需的实操能力。

## 2.4 实践教学体系不完善，教学过程重理论轻实践

健康管理专业是一个交叉学科，个别高校照搬相关专业人才培养方案，偏向理论、实践过于单一，缺乏实践体验式教学；未建立本专业特有的实践教学体系，实践实训课程占比太少，实训室建设滞后，实践教学的考核激励机制缺失，导致很多学生对专业的热情、对课程的兴趣不高，动手能力差，岗位适应能力差，人才培养效果并不理想。

## 2.5 师资队伍建设与人才培养需求尚有差距

健康管理专业师资队伍建设与人才培养需求间的适配缺口显著。一方面，专业师资数量不足，难以匹配专业扩招后的教学需求，师生配比失衡导致教师精力分散、不足，无法充分兼顾学生实践指导与个性化辅导；另一方面，师资结构也不合理，尤其缺乏具有健康管理一线实操经验的实践型教师，多数教师虽掌握理论教学方法，但对社区健康干预落地、慢性病管理方案优化等岗位核心能力缺乏认知。此外，现有教师多聚焦通用教学技巧，尚未结合健康管理行业动态设计内容，培训质量与针对性不足。同时，行业学科带头人、领军人物的缺失，使师资团队缺乏前沿研究与教学改革的引领者，难以构建贴合产业需求的课程体系。多重问题叠加，最终导致教师能力体系与教学实际需求严重脱节，制约人才培养质量提升。

## 3 产教融合背景下健康管理专业应用型人才培养措施

探索一条科学、高效、富有特色的健康管理专业人才培养模式，就要走产业融合的路子。产教融合是校企合作的必然发展方向，是校企合作的进一步细化，推动校企合作向纵深发展，通过“产业融合+校企合作”模式不断优化健康管理专业应用型人才培养模式稳定发展。

### 3.1 完善健康管理专业应用型人才培养体系

#### 3.1.1 建立基于行业需求的目标体系

制定健康管理专业应用型人才培养目标，首先考虑用人单位的生产实际需求，全面了解用人单位的人才缺口和职业标准，将专业与产业紧密结合，依托岗位需求设置人才培养方向。切实从培养目标、课程设置、理论素质、实践能力、岗位实际需求出发，不断完善健康管理专业应用型人才培养模式。

#### 3.1.2 建立基于岗位需求的课程体系

健康管理专业应用型人才培养不仅注重基础课

程的教育,更加注重学生个性化专业培养,尤其实践动手能力、参与能力、创造能力。通过校企合作共同开发产教融合的一体化教材[7],同时优化课程设置,围绕专业定位,构建以职业能力为导向的产教融合共建课程体系,共同严把课程教学质量关。创新构建体现产教学深度融合的“学历证书+职业资格(或职业技能等级)证+职业技能竞赛”的健康管理专业“岗课赛证”融通的特色课程体系[8],多维度提高健康管理专业人才培养质量。

### 3.1.3 建立基于职业能力的实践体系

健康管理专业实践教学体系以提升学生职业能力为核心目标,通过整合学校与企业资源,构建真实化、多元化的实践环境,助力学生掌握专业技能,增强职业素养,实现与行业岗位的无缝对接。旨在让学生熟练掌握健康监测、评估、干预等专业技能,具备数据分析、客户沟通、团队协作等综合能力,同时培养创新思维和解决实际问题的能力,使其毕业后能够迅速适应健康管理行业的工作需求,成为符合产业发展要求的应用型人才。

开展健康管理专业综合性实践活动,将理论与实践相结合,让学生在实践中锻炼,“学”中“做”,“做”中“学”,查漏补缺,真正实现实践与理论学习有机结合,构建“学做一体”化的实践体系[9,10],在实践中夯实职业技能,提升其人际交往、团队合作、承受挫折等能力,使学生获得全面锻炼、全面发展。

### 3.1.4 建立基于胜任能力的评价体系

在产教融合背景下,建立基于胜任能力的评价体系,完善差异化人才评价标准,有效运用胜任能力模型与人才评价结果,找出各类人员能力与岗位需求之间的差距,开展有针对性、时效性强的个性化培训,全方位提高学生的岗位胜任能力是健康管理专业人才培养模式研究的重要组成部分,该体系旨在全面、科学地评估学生在专业知识、实践技能、职业素养等方面的综合能力,为优化人才培养模式提供依据。

要构建胜任能力评价指标体系必须明确核心胜任能力要素。结合健康管理行业发展趋势与岗位需求,通过文献研究、企业调研、专家访谈等方式,梳理健康管理专业人才的核心胜任能力。从专业知识维度,涵盖医学基础、营养学、健康管理学等理论知识;实践技能维度,包含健康监测与评估、健康干预方案制定与实施、智能健康管理系统操作等技能;职业素养维度,涉及沟通协作、职业道德、创新服务等能力。

## 3.2 整合全人教育模式,精准对接产业链

健康管理专业应用型人才培养模式整合“全人教育”模式的内容,以学生为中心,精准对接全产业链,坚持人才培养与企业需求的“实习+就业+创业”的无缝对接,更加注重学生的人文素质和创新能力的培养。学生不仅完成人才培养目标上的学分,而且提前介入行业和职业岗位,学以致用,职业适应力以及岗位胜任力不断提高。产教融合搭建学校与企业教育资源共享、校企互利的平台,使人才培养更具针对性和实用性。

## 3.3 校企协同发展,优势互补,共建产业学院

产教融合政策导向就是推动校企深化合作。企业具有设备、技术人员、场地等优势,可以提供实习机会、就业岗位,提升动手能力和操作能力;学校传授理论知识,培养道德情操。校企各具特色,可以资源共享,优势互补,强化企业参与学校人才培养、学校参与生产实习过程,实现教学过程与生产过程有效衔接。校企合作共建产业学院,建立人才培养资源整合机制与校企双方协同育人机制,推动“校、企”双方深度合作,提高行业企业参与办学程度,健全完善需求导向的人才培养模式,实时转化研究成果[11]。

## 3.4 创新实践教学模式,培养综合实践能力

在健康管理专业产教融合人才培养模式中,实践是最关键、最重要的一部分,可以采用渐进式实践模式,实现学生学习与工作无缝对接,建立校企合作基地[12]。“现代学徒制”人才培养模式,通



过边干边学，学以致用，知行合一，提高学生的岗位操作技能。通过“请进来”“送出去”等方式，组织学生到企业、产业一线参观实习，邀请企业专家或技术人员来校教学、讲座，组织社会服务等多元化实践体验，在实践中锻炼培养自身的健康管理素养，提高实践综合能力。让学生通过参加各项技能竞赛活动，训练和提高技能，达到以赛促教、以赛促学的目的。“校+企+产”合作，让学校、企业、产业强强联合，培养技能高、素质高、适应能力强的专业人才[13]。

### 3.5 打造能力强、素质高的“双师型”教师队伍

“双师型”教师是具备教学实践能力和专业实践能力的教师[14]。组建双师型教师队伍，落实双师素养培育，是产业融合背景下教师队伍建设的的基本要求。健康管理专业具有明确的职业导向，更加强调教师队伍的“双师型”属性，才能使健康管理专业的教学与健康管理实践、教学内容和岗位需求相匹配。通过内培外引，如送教进企、引企入校、订单式培养、师资互聘等多种模式，打造高水平的教师队伍。采取校企合作、校校合作模式，通过邀请国内、行业内知名专家学者来校讲座、交流，也是提高教师专业知识素养的重要方式。

## 4 小结

通过构建科学合理的产教融合人才培养模式，优化课程体系和教学内容，加强实践教学平台建设，将理论知识融合到产业实践，突出实践性教育，强调全方面能力的培养，能够有效提升健康管理专业人才培养质量，为大健康产业输送高素质应用型人才，是解决健康管理产业发展中人才培养问题的重要途径。同时，研究成果可为其他相关专业开展产教融合人才培养提供参考和借鉴，促进职业教育与产业深度融合。

在产教融合背景下健康管理专业应用型人才培养项目实施过程中，尽管本研究构建了“双主体、三协同、四平台”的培养模式，但校企合作的深度与广度仍有提升空间。未来需进一步探索校企利益共享、风险共担的长效合作机制。

大健康产业正朝着数字化、智能化、多元化方向快速发展，新的技术、业态和服务模式不断涌现。后续研究中，需持续跟踪行业动态，每3年开展一次全面的行业岗位需求调研，及时将人工智能辅助健康管理、大数据健康风险预测、精准健康干预等新技术、新方法融入课程体系，动态调整实践教学内容和项目。

为确保评价体系的科学性和时效性，需建立动态调整机制。定期收集企业反馈、毕业生职业发展数据以及行业标准变化情况，结合教育教学改革要求，对评价指标体系、评价主体与方式进行优化。随着行业对健康管理人才数字化素养要求的提高，及时将数据挖掘、智能健康管理系統操作等能力纳入评价指标，并调整相应权重。同时，探索运用大数据分析技术，对评价数据进行深度挖掘，为人才培养质量提升提供更精准的决策依据。

## 致谢

本文由基金项目：产教融合背景下健康管理专业应用型人才培养研究（JG2023B03）资助。

## 参考文献

- [1]陈星. 应用型高校产教融合动力研究[D]. 重庆: 西南大学, 2017.
- [2]王喜苗. 高职教育从校企合作到产教融合的分析与思考[J]. 创新创业理论与实践, 2019, 2(6): 93-95.
- [3]徐晓敏. 产教融合背景下职业院校校企合作动力研究[J]. 焦作大学学报, 2022 (1): 119-122.
- [4]万兵. 产教融合背景下高职院校校企合作的问题与路径[J]. 教育与职业, 2019 (15): 32-38.
- [5]张凯, 蒋玲钰. 基于大健康背景下的高职院校中医健康管理人才培养模式初探[J].
- [6]阳荣威, 玉欢爽. 高等教育人才结构与产业需求相适性——基于湖南省 2008-2017 年结构偏离度实证分析[J]. 大学教育科学, 2019 (06): 74-80.
- [7]王思思. “双高”背景下基于校园健康管理项目的产教混合式教学改革探索——以健康管理学课程为例[J]. 现代职业教育, 2024 (25): 129-132.
- [8]陈桐君, 陈宇斌, 张丽娜, 等. 基于产教融合背景下健康管理

- 专业“岗课赛证”融通课程体系的研究[J]. 襄阳职业技术学院学报, 2023, 22 (6): 47-52.
- [9]张颖, 张秀娟, 赵凌波, 等. 高职院校健康管理专业“双制结合、学做一体”人才培养模式的探索与实践[J]. 卫生职业教育, 2021, 39 (4): 27-29.
- [10]王栋梁, 刘紫薇, 谢世平, 等. 健康管理专业“双师双能型”教师团队建设浅探[J]. 河南教育 (高等教育), 2023 (04): 72-75.
- [11]陆世尧. 产教融合理念下的校企合作实训基地建设与研究——以健康管理专业为例[J]. 南京城市职业学院, 2023 (05): 103-105.
- [12]林国天, 魏威, 梁英子, 等. 基于OBE理念协同产教融合背景下健康管理与服务本科生创新素养培养研究[J]. 公关世界, 2025 (04): 71-73.
- [13]韦朝霞, 王云, 黄昌顶, 等. 高校健康管理专业人才培养现状分析与思考[J]. 兴义民族示范学院学报2022 (2): 96-97.
- [14]花蓉, 王斌. 高职院校“双师型”教师队伍建设策略[J]. 江苏教育, 2020 (52): 35-38.

Copyright © 2025 by author(s) and Global Science Publishing Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access