

# 医教协同背景下市级三甲医院住院医师规范化培训的实践与探索——以葫芦岛市中心医院为例

刘继业<sup>1</sup>, 申奥<sup>2\*</sup>

1. 葫芦岛市中心医院科教部; 辽宁葫芦岛
  2. 葫芦岛市中心医院神经内科, 辽宁葫芦岛
- DOI:10.62836/jer.v4n3.1072

**摘要:** 住院医师规范化培训是医学人才培养的关键环节, 市级三甲医院作为住培工作的重要阵地, 面临着质量提升与内涵建设的双重任务。本文以葫芦岛市中心医院为例, 系统梳理该院在住院医师规范化培训中的创新实践, 包括师资队伍建设和教学模式改革、过程管理优化等方面。通过分析医院承办的师资带教技能大赛、日常教学督导机制以及多维度培训体系建设, 总结市级三甲医院在住培工作中的经验与挑战, 并提出进一步完善培训质量保障体系的对策建议, 以期为同类医院提供参考。

**关键词:** 住院医师规范化培训; 市级三甲医院; 医教协同; 师资建设; 过程管理

---

## Practice and Exploration of Standardized Residency Training in Municipal Tertiary Hospitals Under the Background of Medical-Education Collaboration: A Case Study of Huludao Central Hospital

Jiye Liu<sup>1</sup>, Ao Shen<sup>2\*</sup>

1. Science and Education Department of Huludao Central Hospital, Huludao, Liaoning;
2. Neurology Department of Huludao Central Hospital, Huludao, Liaoning

**Abstract:** Standardized training for resident physicians is a key link in the cultivation of medical talents. As an important battlefield for resident training work, municipal level tertiary hospitals face the dual tasks of quality improvement and connotation construction. This article takes Huludao Central Hospital as an example to systematically review its innovative practices in standardized training for resident physicians, including teacher team building, teaching mode reform, and process management optimization. By analyzing the teacher training skills competition, daily teaching supervision mechanism, and multi-dimensional training system construction undertaken by the hospital, this paper summarizes the experience and challenges of tertiary hospitals in residential training work at the municipal level, and proposes countermeasures and suggestions for further improving the

---

\* 通讯作者: 申奥 邮箱: shenao888@sina.com。

training quality assurance system, in order to provide reference for similar hospitals.

**Keywords:** standardized training for resident physicians; city level tertiary hospital; medical education collaboration; teacher development; process Management

## 1 引言

住院医师规范化培训（以下简称“住培”）是医学毕业生成长为合格临床医师的必经阶段，也是深化医药卫生体制改革、提升医疗服务质量的基础性工程。自2014年国家全面启动住培制度建设以来，我国已建立覆盖城乡的住培体系，形成了“5+3”（5年临床医学本科教育+3年住院医师规范化培训）为主体、“3+2”（3年临床医学专科教育+2年助理全科医生培训）为补充的临床医学人才培养格局[1, 2]。

市级三甲医院在我国医疗卫生服务体系中处于承上启下的关键位置。一方面，它们承担着区域内疑难重症诊疗任务，具备较为丰富的临床资源[3]；另一方面，作为地市级医疗中心，它们肩负着为基层培养输送医学人才的重要使命[4]。葫芦岛市中心医院作为葫芦岛地区唯一的三级甲等综合性医院，自获批国家级住院医师规范化培训基地以来，始终坚持培养高素质医学人才为目标，积极探索符合市级医院实际的住培管理模式。

然而，市级三甲医院在住培工作中仍面临诸多挑战：师资带教能力参差不齐、教学过程管理不够精细、学员临床思维能力培养不足、培训质量同质化难以保证等。如何在有限的资源条件下实现住培质量的持续提升，是摆在所有市级医院面前的现实课题。本文以葫芦岛市中心医院为案例，系统总结该院在住培工作中的创新实践与经验启示，以期为同类医院提供借鉴。

## 2 葫芦岛市中心医院住培工作概况

### 2.1 医院基本情况

葫芦岛市中心医院始建于1950年，是一所集医

疗、教学、科研、预防、保健于一体的综合性三级甲等医院。医院编制床位2000余张，年门急诊量近100万人次，年出院患者6万余人次。作为大连医科大学、锦州医科大学等高校的教学医院，医院拥有丰富的临床教学资源 and 较为完善的师资队伍。

### 2.2 住培基地建设历程

葫芦岛市中心医院于2017年正式获批国家级住院医师规范化培训基地。目前，医院拥有内科、外科、妇产科、儿科、全科、骨科等10余个专业基地，每年招收住培学员60-80人。医院建有临床技能培训中心，配备先进的教学模拟设备，为住培学员提供标准化的技能训练平台。

### 2.3 住培工作核心理念

医院确立了“尚医德、精医术、重人文、强技能”的住培工作核心理念，强调在培训过程中既要注重临床技能的培养，也要加强医德医风教育，培养具有岗位胜任力的合格临床医师。

## 3 师资队伍建设与教学能力提升

### 3.1 师资带教技能大赛的实践探索

师资队伍的质量直接决定住培工作的成效。2020年12月，由葫芦岛市卫健委、市总工会联合主办，葫芦岛市中心医院具体承办的住院医师规范化培训基地师资带教技能大赛成功举行。这是该院首次举办全市范围的住培师资教学竞赛，具有开创性意义。

本次大赛经过初赛激烈角逐，最终内科基地、外科基地、骨科基地、全科基地4支参赛队伍进入决赛。决赛内容分为两部分：一是舞台模拟教学，每个参赛队现场进行30分钟的病例讨论教学展示；

二是现场答题环节。比赛邀请大连医科大学附属二院专家担任点评，确保赛事的专业性和公平性。

最终，全科基地脱颖而出赢得团体成绩第一名，全科基地副主任医师孔爱丽以出色的带教技巧获得个人成绩第一名。这一成绩的取得，不仅展现了医院师资队伍的教学水平，更重要的是在全院范围内营造了重视教学、研究教学的良好氛围。

### 3.2 以赛促教的机制建设

师资带教技能大赛的成功举办，为医院建立“以赛促教、以赛促学”的长效机制奠定了坚实基础。赛后，医院将比赛中的优秀教学案例整理汇编，作为全院师资培训的教材；组织获奖教师开展示范教学，分享教学经验；建立师资教学能力分级评价体系，将比赛成绩与师资绩效考核、职称晋升挂钩。

从实践效果来看，这种机制有效激发了临床教师参与教学的热情，推动带教老师从“会做临床”向“会教临床”转变。正如市卫健委领导在大赛致辞中所强调的，要“大力营造‘尚医德、精医术、重人文、强技能’的带教氛围”，通过竞赛发现和挖掘更多优秀师资，整体提升住培教学水平。

## 4 教学过程管理的精细化探索

### 4.1 制度建设与流程再造

借鉴国内先进医院的经验，葫芦岛市中心医院在住培过程管理方面进行了系统性的制度建设。医院修订完善了《住院医师规范化培训管理办法》《师资带教实施细则》《学员轮转管理制度》等十余项管理制度，构建起“制度-督导-评价”的闭环管理体系。

在轮转管理方面，医院建立了智能化轮转管控机制，确保学员按照培训计划完成各科室轮转任务。通过信息化手段记录学员的轮转轨迹、学习内容和考核成绩，实现培训过程的全程可追溯。

### 4.2 教学活动规范开展

医院明确规定各专业基地必须规范开展各类教学活动。参照国家指南要求，医院将教学查房、病

例讨论、小讲课等教学活动纳入常态化管理。每月由科教科统一发布教学活动计划，各基地按计划组织实施，确保教学活动的覆盖面和规范性。

在病历书写指导方面，医院参照国家《住院医师规范化培训住院医师病历书写指导教学指南》（2021年版）标准，建立了标准化的病历书写指导流程。带教老师通过“审阅-修改-反馈-复评”的闭环指导，帮助学员掌握规范化的病历书写技能，培养临床思维能力。

### 4.3 督导评估机制的创新

教学督导是保障培训质量的重要手段。借鉴本溪市中心医院等兄弟单位的经验，葫芦岛市中心医院建立了“随机抽签+突击督导”的督导机制，由科教科提前随机抽取指导教师和学员，真实反映日常教学水平。

督导内容涵盖教学查房质量、病例讨论组织、学员技能操作等多个方面。督导结束后，形成书面反馈意见，要求相关基地限期整改，并组织“回头看”检查整改落实情况。这种“设计-标准-管控”三位一体的督导模式，有效推动了教学质量的持续改进。

## 5 多元化教学模式改革

### 5.1 临床思维培养的创新实践

传统住培模式往往存在“重操作轻思维”的倾向，学员在轮转中更多承担跑腿打杂的事务性工作，缺乏独立思考和决策的训练机会。针对这一问题，医院积极探索以问题为导向的教学模式改革。

借鉴PBL（Problem-Based Learning）教学理念，医院鼓励带教老师在日常教学中引导学员围绕真实临床案例展开思考和讨论。学员需要自主查阅文献和指南，分析诊疗过程中的关键问题，提出自己的见解和反思。这种“以问促学”的方式，有效激发了学员的学习主动性，培养了循证决策能力。

### 5.2 分层递进培训体系的构建

医院参照国家培训标准，结合学员不同阶段的培养需求，构建了分层递进的培训体系。第一年侧

重基础技能训练，第二年强化专科能力培养，第三年注重综合能力提升。每个阶段设置明确的培训目标和考核要求，确保学员能力循序渐进、稳步提升。

### 5.3 技能培训与考核

医院临床技能培训中心定期组织各项技能操作培训，涵盖内科、外科、急诊、护理等专业基本技能。培训采用“讲解-演示-练习-考核”的标准化流程，确保每位学员掌握规范的操作方法。月末各亚专业科室组织规范的出科理论和技能考核，形成“培训-考核-反馈-改进”的闭环管理。

## 6 成效与启示

### 6.1 主要成效

经过近年来的持续探索，葫芦岛市中心医院住培工作取得了显著成效：

师资队伍水平整体提升。通过师资带教技能大赛等平台，一批优秀带教老师脱颖而出。全科基地副主任医师孔爱丽等骨干师资不仅在院内发挥示范引领作用，还多次在省级教学竞赛中获奖。医院现有省级以上住培师资培训合格人员80余人，形成了一支结构合理、素质优良的师资队伍。

教学质量稳步提高。规范化的教学活动组织和常态化的督导评估机制，使医院住培教学质量得到有效保障。学员出科考核通过率保持在95%以上，结业考核首考通过率逐年提升。在省级住培督导评估中，医院多次获得专家组好评。

学员综合能力显著增强。通过多元化教学模式的改革，学员的临床思维能力和自主学习能力明显提升。学员在临床轮转中不再是简单的“跟班”角色，而是能够主动思考、积极参与诊疗决策的准医师。

### 6.2 经验启示

葫芦岛市中心医院的住培实践为市级三甲医院提供了以下启示：

第一，领导重视是前提。医院领导班子将住培工作纳入医院发展整体规划，在人财物等方面给予充分保障。市卫健委、市总工会等部门的大力支

持，也为住培工作营造了良好的外部环境。

第二，制度建设是基础。系统完善的制度体系是住培工作规范运行的基本保障。医院通过建章立制，明确了各主体的职责权限，规范了各项工作的流程标准，为质量提升奠定了制度基础。

第三，师资建设是关键。临床教师是住培工作的直接承担者，其教学能力直接影响培训质量。通过竞赛、培训、激励等多种方式激发教师的教学热情，是提升住培质量的关键所在。

第四，过程管理是核心。住培质量不是靠最终考核把关出来的，而是在日常培训过程中逐渐形成的。只有抓好每一天、每一个环节的教学，才能真正培养出合格的临床医师。

## 7 挑战与展望

### 7.1 面临的挑战

尽管取得了一定成效，但葫芦岛市中心医院的住培工作仍面临一些挑战：

师资带教能力参差不齐的问题依然存在。部分临床教师教学经验不足，对住培标准的理解不够深入，教学方式方法较为单一。如何实现师资能力的持续提升和同质化发展，仍是一个需要长期探索的课题。

培训质量精细化管理的深度有待加强。目前的过程管理主要依靠人工督导和检查，信息化支撑相对不足。与国家指南要求的全程可追溯、数据动态监测等目标相比，还有一定差距。

学员临床思维能力培养仍有提升空间。虽然引入了PBL等教学理念，但在日常轮转中如何系统化、常态化地培养学员的临床思维，仍需进一步探索有效路径。

### 7.2 未来发展方向

面向未来，葫芦岛市中心医院将从以下几个方面持续推进住培工作：

深化信息化建设。借鉴中山三院“数字住培”经验，构建基于信息平台的住培精细化过程管理系统。实现轮转计划执行、教学活动记录、考核成绩统计等全流程信息化，为质量监测和持续改进提供

数据支撑。

加强师资培训。建立常态化的师资培训机制，定期组织教师参加国家、省级师资培训项目。推广先进的教学理念和方法，推动带教老师从经验型向专家型转变。

完善督导评价体系。建立“月监测-季评估-年度考核”的动态管理体系，对专业基地和带教老师进行多维度的质量评价。将评价结果与绩效分配、职称晋升挂钩，形成有效的激励约束机制。

强化人文素养培养。在培训内容中增加医患沟通、医学伦理、职业精神等模块，培养学员的人文关怀素养。通过典型案例分析、角色扮演等方式，让学员在临床实践中学会倾听患者诉求、平衡技术决策与患者价值观。

## 8 结语

住院医师规范化培训是医学人才培养的基石，也是提升医疗服务质量的重要保障。葫芦岛市中心医院作为市级三甲医院的典型代表，在住培工作中坚持以质量为核心，通过师资带教技能大赛、规范教学活动、创新督导机制等多维度举措，探索出一条符合自身实际的住培发展之路。

实践证明，市级三甲医院完全可以在有限的资源条件下，通过精细化的管理和持续的教学创新，

培养出高素质的临床医学人才。未来，医院将继续深化医教协同，完善培训体系，为推动区域医疗卫生事业高质量发展、为健康中国建设贡献更大力量。

## 参考文献

- [1] Chen, Q., et al., A survey of resident physicians' perceptions of competency-based education in standardized resident training in China: a preliminary study. *BMC Med Educ*, 2022. 22(1): p. 801.
- [2] Zeng, Y., J. Yang, and J.W. Zhang, Post competency training in standardized training of resident physicians and integrated postgraduates. *World J Clin Cases*, 2024. 12(29): p. 6250-6254.
- [3] Qingjie, P., et al., How to promote telemedicine in underdeveloped cities in central China? Qualitative interviews with medical personnel in tertiary A-level hospital of Xinyang City. *Digit Health*, 2024. 10: p. 20552076241277670.
- [4] Lan, T., et al., Impact of the National Centralized Drug Procurement Policy (4 + 7 policy) on the drug expenditures of patients treated in outpatient and emergency departments in a large tertiary level-A hospital in China: A single centre, interrupted time series. *J Clin Pharm Ther*, 2022. 47(1): p. 104-111.