



盐城市大丰人民医院

参与高等职业教育人才培养年度报告（2023）



（江苏医药职业学院）

2022年12月

# 目 录

一、盐城市大丰人民医院概况 .....	1
二、合作办学与成效 .....	2
三、资源投入 .....	3
四、人才培养 .....	6
五、助推医院发展 .....	10
六、服务地方 .....	10
七、质量保证 .....	11
八、问题与展望 .....	12

## 一、盐城市大丰人民医院概况

盐城市大丰人民医院始建于1946年1月，经过七十多年的不懈努力，已成为集医疗、教学、科研、预防保健、康复于一体的三级综合性医院。医院占地194.4亩，建筑面积153800平方米，编制床位650张，开放床位850张，门急诊医技楼、病房楼、感染性疾病科楼、科教综合楼、中心大花园等基础设施功能齐全。医院拥有先进的医疗设备，可为患者提供高效、精准的诊断和治疗；有国内领先的包含轨道、通道、共享设施机器人在内的智能物流系统和药品分包与发放自动化设施，全力打造全国“智慧+物联网”医院。医院基础设施与智慧医院建设处于国内先进水平。

医院设有25个行政职能科室、35个临床科室、11个医技科室、30个病区。其中耳鼻咽喉科为盐城市医学重点学科；重症医学科为盐城市重点学科建设单位；耳鼻咽喉科、呼吸内科、骨科、泌尿外科、眼科、消化内科、重症医学科为盐城市临床重点专科；神经外科为盐城市重点专科建设单位。成立了“胸痛中心”“卒中中心”“创伤中心”“危重孕产妇救治中心”“危重新生儿救治中心”等“五大”中心。2021年，医院年门急诊量65万人次以上，出院人数4.6万人次，年手术1.3万人次。

现有在职员工1262名，其中卫生技术人员1148名，高级职称317名。医院坚持“人才立院”的发展战略，不断加大人才引进和培养的力度，有省“333”工程培养人才3名，盐城市有突出贡献中青年专家1名，盐城市医学重点人才1名、医学青年人才3名。硕士生导师3人，高校教师资格证24人，南医大康达学院兼职教授10人，副教授20人，讲师40人。近5年来，省级科研立项5项，其他各级各类课题20项；盐城市医学新技术引进奖一等奖2项、二等奖10项；获各级教学课题10项；共发表科技论文800篇，其中SCI论文15篇。

医院高度重视教学科研工作，是江苏医药职业学院附属医院、扬州大学医学院大丰临床学院、南京医科大学康达学院大丰临床教学中心、南通大学杏林学院临床学院、徐州医科大学教学医院；教学总面积6000多平方米，包括教室、宿舍、图书馆、示教室、技能中心等。总投资达到6000万，新近投资近320万购置医学模型及科教研信息化管理平台，助推医院科教研管理工作更加科学化、规范化、高效率发展。

医院始终牢记公立医院的社会责任，秉承“仁爱、融通、创新、争先”的院训，坚持“人才强院、科技兴院”的发展战略，瞄准国际型、研究型的发展方向，全面加强学科建设，不断提高医疗救治水平和综合实力，以严谨的医疗作风、精湛的医疗技术和科学的管理方法，努力为群众健康提供更优质、更便捷的服务。

## 二、合作办学与成效

**参与办学形式：**盐城市大丰人民医院 2015年成为江苏医药职业学院临床学院，2017年成为江苏医药职业学院附属医院，我院与学校通力协作，深入贯彻“三三分段，医教协同”培养模式，按照基层全科临床人才岗位要求进行培养。我院已连续培养7届临床医学专业学生 189 名，3届影像专业学生81名，2届检验专业54名，共计323名。

**生源分析：**2016 年-2022 年我院参与人才培养的学生生源主要来自江苏省。临床医学专业学生中有 98.9%系江苏籍，其中 79.7%是盐城地区学生。（表 1、表 2）

**取得成效：**学生参加国家执业助理医师资格考试和护士执业资格考试成绩优异，远高于全国平均水平。近2年，连续评为江苏医药职业学院优秀临床教学基地，内、外、妇、儿、影像科评为优秀教研室。临床医学专业毕业生基本分配在省内乡镇社区卫生院或二级医疗机构，为全省基层卫生人才的培养，尤其为盐城地区的农村卫生人才培养，做出了一定的贡献。

表 1 参与江苏医药职业学院人才培养学生一览表

时间(年份)	专业	学生数(人)	省内人数(人)	省外人数(人)	盐城区人数(人)
2016年	临床医学	22	22	0	12
2017年	临床医学	30	30	0	21
2018年	临床医学	28	28	0	28
2019年	临床医学	28	27	1	25
2020年	临床医学	27	27	0	26
	影像医学	37	31	6	9
2021年	临床医学	28	27	1	22
	影像医学	20	19	1	5
	检验医学	24	15	9	2
2022年	临床医学	25	25	0	16
	影像医学	24	22	2	5
	检验医学	30	25	5	10
合计		323	298	25	181

表 2 参与江苏医药职业学院人才培养学生生源分析

时间(年份)	专业	学生数(人)	省内人数(人)	省外人数(人)	盐城区人数(人)
2016 年 -2021	临床医学	188	186	2	150
	影像医学	81	72	9	19
	检验医学	54	40	14	12
合计		323	298	25	181

### 三、资源投入

#### (一) 经费投入

为保证教学活动的正常开展，近年来学校和医院不断加大对临床教学经费的投入，学校每年划拨临床教学经费给医院用于教学工作，包括理论课时费、实习费、住宿费、管理费及教学器材；医院每年配套教学科研专项经费，约占医院年收入 1%左右，主要用于教学工作的开展、教学活动的组织实施、师资队伍建设、课程建设、教科研课题研究等。近5年总共投资近6000万元。

#### (二) 教学设备、设施投入

近年来，医院在教学基础设施、设备、教学器材投入总计约 6000 万元，包括临床技能培训中心、多媒体教室、宿舍、图书室、电子阅览室、文体活动场所、食堂等。医院临床技能中心面积约 1500 平方米，有专人负责管理，有内、外、妇、儿、急救、五官科、影像、检验、护理等技能训练室及 OSCE 考站，技能操作项目齐全，完全满足临床理论教学及实践技能训练及考核需求。医院有多媒体教室12间，其中有1个学术报告厅 285 座，1个丰医会堂600 座，各病区配有示教室。科教综合楼于2019年投入使用，总建筑面积为19463平方米。5个楼层，其中一层包含篮球、羽毛球场等，二层包含舞蹈房、乒乓球室，家属餐厅等；三层包含职工餐厅、会议区等；医院图书室、电子阅览室和数字图书馆，可供学生查阅文献资料，并为学生提供免费网络服务。学生宿舍共 77 间，每间面积42平方米，有独立的卫生间和空调，热水24小时供应。并配有2名宿舍管理员24小时轮流值班，确保学生的安全。有稳定的社区实践教学基地 1个——盐城市大丰区第三人民医院（投资3亿新建的院区）。

表 3 2021-2022年教学设备、设施投入经费情况

教学设施项目	面积（总平方）	设备投入（万元）	
		2021	2022
技能培训中心	500	20	5
教室、示教室	1250	15	15
教师办公室	150	5	5
图书室、电子阅览室	100	50	7
教学科研信息化系统	系统平台	5	68
科教综合	5	45	5
机房	100	80	20
合计		345	



图1 技能操作培训室



图2 多媒体考试中心

图3 学生教室



图4 电子图书阅览室



图5 羽毛球场



图6 餐厅环境



图7 学生宿舍

### （三）信息化建设投入

医院大力推进信息化建设，降低医院成本和提升医院运行效率。2018年起我院将信息化建设纳入医院重点工作，邀请业界专家进行建设指导和论证，加大信息化建设投入，2018至今共计投入2300余万元，将医院信息系统全面升级，在原HIS、LIS、PACS等系统基础上，基于顶层设计建设了集成平台、移动诊疗、护理管理、手术麻醉系统、心电系统、病理诊断系统、教学管理系统等共有80余个子系统，近期新购置的科教研信息化管理系统即将上线，并入医院大信息化管理系统。

目前初步建成了依托集成平台为载体，以电子病历为核心的医院综合信息系统；融合了线上、线下一体化，自助、人工多途径提供诊疗服务；成立大丰区集中消毒供应中心、以我院为中心的区域影像诊断中心、区域检验中心、区域病理中心、区域心电中心等“五大中心”；医院正在使用的信息系统，电子病历应用评级达到4级标准，2022年5级电子病历评估工作正积极准备。

### （四）人力资源投入

在学校的指导下，医院对照授课计划和大纲要求，落实教学任务，编撰教学日历和

课程表，组织集体备课、教学研讨、课程分工等，并对教学全过程进行督导和质控。临床班每年承担内、外、妇、儿等课程共 458课时；影像班548课时，检验班438课时，为保障教学工作的有序开展，医院配备了教学管理人员6 人（含专职班主任 2 人）。严格教师遴选标准，通过个人申请、科室推荐、资格审核、现场试讲、专家评审等遴选程序，选拔态度积极、教学能力突出的兼职教师承担临床班授课及带教工作。每年积极组织临床教师参加学校骨干师资、青年师资培训和微课比赛，鼓励临床教师外出进修、学术交流，同时也外请专家来院进行师资培训。（表 4）

**表 4 人力资源投入经费情况**

时间	专业	项目名称	投入经费金额（元）	合计金额（元）
2021年	临床影像检验	理论授课	220000	268400
		师资培训及奖励	48400	
2022年	临床影像检验	理论授课	309000	365800
		师资培训及奖励	56800	
合 计				634200

#### 四、人才培养

医院在学校的指导下，紧紧围绕教育教学工作总体布署，在教学设施、教学管理组织架构、教学制度建设、师资队伍结构建设、教学质量督导、学生管理，尤其是学生安全等各方面，医教协同能力不断得到提升。

##### （一）建立教学管理组织机构

医院建立由院长、分管院长、科科长、临床教研室等管理人员组成临床教学工作领导小组，为医院临床教学工作的管理决策机构，每年召开临床教学工作会议 2-3 次左右。临床教学工作领导小组按教学大纲要求统一规划、组织、协调、督促教学工作，促进教学管理科学化、制度化、规范化，促进教学质量的不断提高，同时成立了内、外、妇、儿、全科等十一个临床教研室，由此形成一个领导统筹、科教督促、科室管理、带教负责的多层次教学管理网络。

##### （二）完善教学考核与奖惩制度

2019 年科科长重新从教学管理、教师管理、学生管理和教学考核等方面进一步完善



了教学管理制度，从制度上对临床教学、师资培养进行规范与约束，营造有利于师资健康成长、人尽其才的良好环境，促进临床教师内在提升，充分调动教师的积极性，激发教师的创造力，实现教学工作的可持续发展和提高。医院也出台了一系列临床教学文件，把教学、科研工作完成数量、质量纳入医院各科室综合目标考评，及三级公立医院绩效考核工作中，对教学能力突出的师资，在进修培训、人才选拔、职务职称晋升给予优先条件，从机制上保证教学工作有效运转，保证教学质量。

### （三）加强教学质量监测

为加强临床教学管理，保证临床教学质量，提高临床教学水平，医院有专人负责教学管理工作，完善了教学管理规章制度和教学考核评分表，从制度和考核上对临床教学、师资培养进行规范与约束。临床教学工作小组每年召开教学工作会议 2-3 次，年初落实教学任务，提出教学要求，年终对全年教学工作开展情况进行分析、总结，对存在的问题提出整改方案，并评比优秀教研室和优秀教师。医院成立临床教学督导组，督导组既要关注课堂教学质量，也要重视临床带教质量，既要评估教师如何教，也要检查学生怎样学。为提高临床教师教学查房水平，教学督导组每月督导 3-4 个临床科室的教学查房，现场指出教学查房过程中存在的问题。我们还采用学生评教、督导组专家评教、领导及管理人员评教和教研室教师互评等方式测评教师教学质量。科教科定期进行教学质量督查通报，分管院长定期开展教学行政查房，确保教学质量和教学安全。



图8 教学会议



图9 教学督查

### （四）注重学生教育管理

为了加强学生教育管理，医院配备了专职班主任，科教科严格按照学校学生工作的目标和要求及各项教育管理规定，制定了具体学生管理规章制度并开展工作，包括：劳动纪律考勤、请销假管理、宿舍检查、思想品德教育等。定期召开学生座谈会，传达学院通知要求，通报近期学习、宿舍检查等情况，了解学生思想动态及困难，帮助解决各

类问题。根据学校教学大纲要求，针对性地制定培训计划，包括：岗前教育和培训、理论和技能培训、职业安全防护教育、消防安全知识培训、疫情防控知识培训、全民网络反诈教育等，并定期组织执助内容测验。临床教师教书育人，关心、爱护学生，对学生严格要求、规范管理。积极组织学生课外活动，每年组织学生跟本院职工一起参加技能竞赛、团建活动，组织学生之间的篮球比赛、组织学生参加元旦春节联欢会、户外拓展活动等。注重学生的思想品德教育和自我管理，学生见习期间每周开展思想道德教育课，建党百年“青春向党、奋斗强国”主题学习教育活动，培养学生的爱国、爱校、爱院精神，激发学生的家国情怀和职业使命感。



图10 学生体育活动



图11 宿舍安全检查



图12 学生参加志愿者活动



图13 节日慰问学生

#### （五）强化师资队伍建设，不断提升教学水平

医院有 111 名临床医务人员江苏医药职业学院聘任为兼职教师，70名临床骨干教师取得南京医科大学师康达学院兼职教授、副教授及讲师，3名取得扬州大学硕士研究生指导老师资格，16 名临床教师取得省全科医学中心师资培训合格证书，24 名临床教师取得高等学校教师资格证书，医院有临床师资筛选准入制度，对新执教临床教师实施岗前培训和教师资格认定。

师资培养主要采取“送出去”、“请进来”和“自身培养”相结合的方式。科教科每年积极组织临床教师参加各学校骨干师资、青年师资培训班，鼓励青年教师外出进修、学术交流等。同时医院也外请专家来院对临床教师开展教学方法、现代教育技术应用、教育研究等专业化培训。青年临床教师培养计划科学、合理，每年新学期开学前，科教科将开展试讲活动，对新任课教师、担任新教学内容的教师、教学效果欠佳而停止授课的教师，要求试讲合格后才能进行课堂教学。临床班理论课期间，每周开展示范课，安排授课水平好的老师上示范课，鼓励青年教师多听示范课，同时还安排督导组专家督导青年教师上课，对存在的问题现场给予指导，以帮助青年教师提升授课水平。科教科每年积极选拔临床教师参加学校同课同台比赛、微课比赛和高等学校教师资格考试，医院定期举办临床教师讲课比赛，为鼓励青年教师积极参与临床教学工作，医院有规范青年临床教师从事教学工作的制度及激励政策和措施。

#### （六）不断探索教学模式，鼓励教学创新

为了提升临床教学水平，确保教学质量，科教科和各教研室教学管理人员积极探索教学模式，鼓励、指导临床教师开展教学方法、内容和手段的创新。我院开展了 PBL 教学、情景模拟教学，学生反馈受益匪浅。



图14 教学查房



图15 每周小讲座



图16 技能培训



图17 学生技能大赛

## 五、助推医院发展

### （一）借力学校平台，提升医院教学水平

我院于 2015 年成为江苏医药职业学院临床学院，在学校的指导下，我院教学工作逐步走向规范化，教学建设、课程建设、教学管理组织机构、管理制度、教学设施、教学运行过程质控、学生管理、师资队伍建设和等等，实现了从无到有、从无序到规范的质变。学校每年通过组织兼职教师集体备课、师资培训、教学竞赛、定期的教学检查和教学工作会议等活动，不仅为各临床学院提供了宝贵的学习机会和交流平台，更为医院培养了一批优秀的兼职教师，同时提高了医院的临床教学水平和教学能力。

通过7年的院校合作，我院教学水平不断提升，教学成果显著。2018 年学校举办首届微课比赛，我院上交的 2 个微课作品，教学查房微课获“一等奖”、清洁伤口换药微课获“二等奖”；2019 年学校举办第一届微课比赛，我院分获“二等奖”、“三等奖”。我院影像专业在学校举办的“首届影像技能比赛”中获得多个单项一等奖和团体一等奖，被学校评为“优秀组织奖”和“教学创新优秀团队”。2020、2021 年我院所承担教学任务的三个专业（临床、检验、影像），均被评为“优秀临床教学基地”。

### （二）借力学校平台，助推医院科研能力提升

院校合作以来，我院不仅教学工作日趋常态化、规范化，教学能力稳步提升，科研能力方面也大幅度提升，尤其是有关教学方法和手段的研究课题实现了零的突破。学校和医院在医、教、研工作中双方资源共享，积极进行教研合作，每年互相进行短期或长期的调研、交流及培训，不断探索新的教学方法和手段，实现以学促教，以教促研。学校每年特地为临床学院开设了校本教育科研课题（临床专项），为临床教师提供了开展教学研究的机会和申报平台。2019 年我院第一次成功申报学校校本教育科研课题 1 项，2020 年申报 1 项，目前均已基本完成了课题研究，相关研究论文在修改中；2021 年申报的5项课题中，其中内科教研室申报的“案例式教学方法的研究与应用”课题，以临床病例为导向切入点，加强理论与临床实践结合，及贯穿思政课程内容，实现临床学院培养学生的职业综合素质和岗位适应能力的工作目标。

## 六、服务地方

院校合作以来，我院共培养7届临床医学专业学生189名，其中有148名学生来自大丰本地，占49.02%，这些学生毕业后均分配到大丰区各乡镇社区卫生院工作，为大丰地区的基层卫生人才培养，做出了一定的贡献。

医院作为大丰区医共体龙头医院，充分发挥我院现有教学优势，积极配合政府做

好基层卫生人才培养工作。我院是大丰区卫健委指定的基层医疗机构务实进修和实用技能培训基地，每年承担辖区内乡村医生实用技能进修和基层卫生人员务实进修任务，同时也对辖区范围内基层医疗机构的医务人员提供继续教育及诊疗指南、操作规范的培训。今年我院被大丰区卫健委指定为大丰区基层卫生人员实训基地，负责开展对大丰区全科医生、乡村医生和护理人员三类人员的适宜卫生技术培训。医院每年有30多位专家定期到医共同体成员医院开展专家门诊、查房、会诊、疑难病例讨论、手术、培训等医疗和教学帮扶工作。



图18 基层社区门诊工作指导



图19 医共同体单位会诊



图20 基层实践基地讲课



图21 对基层人员适宜技术培训

## 七、质量保证

### （一）医院领导高度重视临床教学工作

医院“十四五”发展规划中，有明确的教学发展规划，将教育教学工作与医院发展密切联系，突出医院教学工作的重要地位。2012年8月医院成立科教科，同时成立临床教学工作领导小组，院长担任组长，分管院长担任副组长，每年召开临床教学专题会议2-3次。近年来，医院不断加大对临床教学经费的投入，医院每年配套教学科研专项经费，约占医院年收入1%左右，主要用于教学工作的开展、教学活动的组织实施、师资队伍建设和课程建设、教科研课题研究等。

### （二）教学条件保障

我院教学基础设施较齐全，除了学生专用的多媒体教室 9 间外，每个病区都有示教室。学生宿舍装有空调，有独立卫生间、24小时热水供应，可容纳 200多名学生住宿。医院图书室、电子阅览室对学生开放。临床技能中心模型较先进，训练项目较齐全，能满足教学需求。医院每月有一定额度学生伙食补贴。体育场所免费向学生开放。未来两年，院校将进一步加强教学信息化合作建设，为教学工作提供更优质的平台。

### **（三）教学机制保障**

1. 医院教学组织较完善，教学机制较健全，为教学工作有序开展提供了有力保障。成为学校临床教学基地以来，我院按学校教学要求的基础上，根据医院实际情况，不断建立健全师资选拔和教学考评等制度。医院将教学工作纳入到各科室年度综合目标考评、人才选拔考评、职称聘任等工作中，从机制上保证教学工作有效运转，保证教学质量。同时加强院级教学督导考核，分管院长、科教科、督导组专家，每月分别到临床科室进行形式多样的教学督导，包括：课堂听课、床边考核、现场教学查房、师生访谈、教学文档检查等，对教学过程中存在的问题，给予现场指导，促进教学水平整体提升。

2. 院校沟通机制健全，院校间已建立形式多样的沟通反馈机制，包括定期和不定期的巡点、实习中期检查、教学会议等，通过 QQ 群、微信群、学校数字化管理平台及时沟通反馈教学工作日常事宜。校辅导员和院科教科、临床班班主任共同对学生进行管理，及时交流反馈各种问题，及时发现隐患，第一时间处理。

3. 衔接好学生院校教育和毕业后教育，锻造临床岗位胜任力。我院作为江苏医药职业学院附属医院，同时也是江苏省助理全科医师培训基地，承担本地区基层单位助理全科医师培养。目前已完成2019级、2020级两届助科全科学员培训任务，执助首考通过率及结业合格率高于全国平均水平，2021级、2022级规培学员目前正在临床基地及基层实践基地轮转。在轮转方案设计、培训计划安排等方面做好衔接。第一年，以执助考试为目标，组织学生相关培训和学习督导；第二年，以临床岗位胜任、结业合格率为目标，强化学生的临床实践和临床思维锻炼培训，力争为基层单位输送更多优秀医学人才。

## **八、问题与展望**

### **（一）进一步深化院校合作模式、构建专业特色培养体系**

为实现健康中国的发展目标，培养优秀合格医学人才是医院和学校培养的共同任务；如何以职业需求为导向，培养职业素养高、岗位胜任力强的医学生是我们需要不断探索的课题。在国家大力推行全科医学发展的今天，医院承接了学校临床医学大专班的教学，这是江苏省在培养基层全科医学人才方面的重大探索，也是江苏基层卫生发展与

全科医学教育研究中心的重要课题。助理全科的“3+2”培养模式；学生在院时间长，教学阶段跨度大，如何根据专业特色构建更好的培养体系，及早地进行全科医学理念培养和全科医学知识技能培训的设计，加快培养“小病善治、大病善识、重病善转、慢病善管”的防治结合全科医学人才，为基层社区卫生服务中心培养一批高职医学队伍，是值得学校和医院亟需探索解决的问题。医院将加强教师队伍的建设，不断学习教学新方法新理念，提升从事助理全科“3+2”培养模式，带教老师的全科素养和教学能力，每年参加省全科医学中心组织的全科师资培训；同时加强与学校合作交流，进行专业特色的课程设计和教材编写，将思政教学、全科理念融入进学校课程中去，使医学人才的培养更贴近临床实践工作。

## **（二）进一步深化教科研合作，不断提高服务基层能力**

院校协同，一方面是做好医学人才的培养，另一方面，以教学为枢纽，深化院校教科研合作，以双方的优势资源互补，研究探索全科医学人才的培养，不断提高基层服务能力，包括如何提高医学生的岗位胜任力，如何对基层社区常见的慢性疾病进行区域化管理，如何根据区域流行病学的调查进行常见疾病的防治等等，都是院校联合能有所建树的地方；还有依托学校庞大的优质教学资源及科研平台，和学校开展广泛深入的合作，为国家在全科医学人才培养、基层服务能力提升，为国家制定医改政策提供决策依据。