

基层医院教学存在的问题分析及教学管理的对策思考

薛宇爽 张晓东

江阴南闸医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14188

[摘要] 基层医院在我国医疗卫生服务体系中发挥重要作用，基层医院的一项重要任务是对基层医疗人才进行培养，医院教学管理质量将会直接对医疗人才的培养质量造成影响。现如今基层医疗教学受到环境、资源等因素的影响，还存在部分问题。为促进基层医院教学管理质量的提升，通过教学来提高基层医疗人才的业务能力与综合素养，确保获得良好的医院教学成果，医院需针对现存问题，制定科学合理的教学改进对策。该研究主要深入分析基层医院教学存在的问题，并探究医院教学管理的对策，以期为后续医院教学管理提供参考。

[关键词] 基层医院教学；问题；教学管理对策

中图分类号：R197.3 文献标识码：A

Analysis of Problems in Teaching at Grassroots Hospitals and Countermeasures for Teaching Management

Yushuang Xue, Xiaodong Zhang

Jiangyin Nanzha Hospital

[Abstract] Grassroots hospitals play an important role in China's medical and health service system, and one of their important tasks is to cultivate grassroots medical talents. The quality of hospital teaching management will directly affect the quality of medical talent cultivation. Nowadays, primary healthcare teaching is still affected by factors such as environment and resources, and there are still some problems. In order to promote the improvement of teaching management quality in grassroots hospitals, enhance the professional ability and comprehensive literacy of grassroots medical talents through teaching, and ensure the achievement of good hospital teaching results, hospitals need to develop scientific and reasonable teaching improvement strategies based on existing problems. This article mainly analyzes the problems in teaching at grassroots hospitals and explores countermeasures for hospital teaching management, in order to provide reference for subsequent hospital teaching management.

[Keywords] teaching in grassroots hospitals; problem; teaching management strategies

1 前言

基层医院是培养医疗人才的重要场所，同时医疗人才在未来又会服务于基层医院，因而基层医院有着重要意义。基层医院应当正视自身的教学不足，创新教学管理理念，设立科学的医疗人才培养目标，采用科学的教学管理对策，以此来有效增强教学管理，进一步提高医院教学质量^[1]。

2 基层医院教学存在的问题

2.1 缺乏充足的教学保障

基层医院建设时间较早，现如今教学场所已然难以满足医学学生的学习需求，且教学场所的空间设计也无法达到医学实践教学中心的标准。医院的教学设备、设施均相对落后，亦欠缺教学所必要的模型、模拟器材以及相关图书资料等，这导致基层医院教学质量难以得到提高^[2]。

2.2 医学生的学习积极性不足

社会环境在不断发生变化，部分医学生会选择考公行政

或是考研等，这会让学生对基层医院学习的积极性下降。同时基层医院中出现的医患矛盾，也动摇了医学生继续学习的决心。部分学生缺乏临床思维与实践操作能力，缺乏学习的积极主动性。同时也有部分学生不认可基层医院，缺乏清晰的学习目标，未能意识到技能培训的重要意义。医学生不配合教学，会明显影响教学管理质量^[3]。

2.3 科室教学意识薄弱

目前基层医院科室教学意识薄弱问题较为突出，这主要是大多数临床医生的本职工作繁重，科室普遍存在重视诊疗，而不重视教学的情况。临床医生认为教学是额外的工作负担，不愿意主动带教医学生，特别是高年资医生因忙于自身业务，采取敷衍态度来应对教学，致使教学水平难以提升^[4]。

2.4 教学体系不健全

基层医院缺乏专职教学人员，科教科人员储备不足。医院未能制定科学的临床教学管理制度，未能给各个科室分配

Clinical Application Research of Nursing Care

明确的教学任务, 科室教学存在随意性强的情况。同时教学管理由医务科、科教科兼职管理, 这致使临床教学职责不清晰, 教学管理监管缺位。

3 基层医院教学管理的对策

3.1 优化医院教学管理制度, 增加教师与学生的参与度

基层医院不断优化教学规章制度, 可为教学质量提供保障。临床带教教师可通过完善的规章制度清晰了解教学流程, 且也有利于教师规范开展教学活动, 完成临床教学任务, 达到教学质量指标。通过教学奖励制度, 教师可以从教学活动中获得荣誉感与成就感, 这可以充分激发教师对临床教学工作的积极性。因而基层医院需要不断细化教学工作要求, 站在教师利益角度来设计教学激励机制, 扩大规章制度的影响力, 约束教师的教学行为, 确保临床教学实现良性发展^[5]。比如基层医院可在教学活动制度当中, 增加组织开展教学活动的具体流程与事项; 在教学奖惩制度中, 明确教学成果直接关联教师的职称晋升、绩效考核等。此外基层医院还可考核学生在教学活动中的参与度, 教学参与度直接关联到学生的实习成绩, 以此来让学生主动参与教学活动, 确保教学质量的提升。

3.2 通过职业宣教提供学生学习积极性, 多种形式提高学生学习能力

医学生在正式进入科室工作之前, 需接受岗前培训。教师对学生进行岗前教育, 能帮助医学生顺利转变到实习生的角色, 且让医学生快速熟悉医院和各个科室的整体环境, 使得学生可以快速融入临床团队中, 促使学生认识到学习临床技能的重要性, 有效提高学生的学习积极性^[6]。首先, 教师需向医学生详细介绍医学行业要求, 对学生开展必要的医学医德与思想教育, 向学生强调医学为人民服务的核心思想, 提高学生的医疗责任心。同时教师引导学生树立医务工作荣誉感, 以此来调动学生学习临床技能的动力。其次基层医院在教学管理中, 需进一步优化医学生的技能培训方式。科室可每周安排一次教学查房, 每周进行一次小讲座, 每两周进行一次疑难病历讨论, 每一次的教学均安排副高以上职称医师主讲。同时每月由科教科组织全院大讲座, 选派教学经验丰富的教师授课。此外科室对学生进行针对性专项培训, 培训后教师引导学生进行总结分析, 帮助学生巩固知识技能。

3.3 完善医院教学基础设施

基层医院可整合附近区域的医疗资源, 联合其他地区医院来创建“1+N”教学联合体, 共享临床教学设备, 提高医院教学教室的运用效率^[7]。这种教学共同体的模式可以有效减轻基层医院单独建设教学设施的财政压力, 又可以让教学资源得到最大化利用。医院可建设标准化临床技能培训中心, 培训中心中创建基础技能训练区, 如安排心肺复苏、缝合、

穿刺等区域; 创建模拟诊疗区, 如设立电子模拟人、标准化病人等; 也可创建考核评估区, 以此排有效满足医学生的分层培训需求^[8]。同时医院还可在配置气管插管模型、静脉穿刺手臂模型、心肺复苏模型等基础教具, 通过场景化培训来减少医学生的技能成长周期。基层医院不断完善教学设施, 能有效丰富学生的课堂学习体验, 增加学生的学习舒适度, 为学生创造更多教学场所, 有效优化教学环境, 从而提高学生参与教学活动的积极性。

3.4 规范医学生教学管理

基层医院要求医学生遵守各项规章制度, 尤其注重医学生的考勤管理, 科室教师在临床教学记录本上记录学生的考勤情况, 在学生考核指标中纳入考勤情况。教师严格执行医学生的请销假制度, 要求学生必须书面申请请假, 学生需按时回到医院销假。若学生在院期间无故旷工, 则不接受学生继续在院学习。同时医院需规范科室带教管理, 根据学校制定的医学生实习计划以及教学大纲, 安排好医学生的实习轮转, 向各个科室布置教学任务, 明确各个科室的带教负责人, 可安排主治医师来作为带教负责人, 负责人组织科室成员会议, 向各带教教师明确教学要求。带教教师需提高自身教学意识, 带领学生进行教学实践, 在教学中对学生书写的各类医疗文件进行审核, 指导学生改正错误。基层医院教学还可设计“观察—协助—主导”的三阶段培养路径, 在学生实习初期, 教师可安排学生在院中开展病房巡查、门诊接诊等工作, 注重学生医患沟通能力的培养。在学生实习中期, 带教教师可指导学生采集患者病史, 并指导学生进行基础的诊疗操作。在学生实习后期, 带教教师指导学生处理典型病例, 要求学生独立汇报病例情况, 以此来对学生进行多个维度的考核。若基层医院中的复杂病例较少, 可和当地其他医院创建病例共享库, 教师对学生远程病例的讨论教学, 丰富学生的病例学习。此外医院还可创建“双导师制”, 可由医院带教教师联合学校教师, 共同为医学生制定科学的人才培养方案, 动态追踪临床教学管理过程。基层医院实行教学质量评估制度, 评价内容包含教学态度、教学内容、教学方法、教学效果四部分, 每年安排一次以上教学质量评估检查, 将教学评估结果作为医院科室绩效考核指标, 每学期由科教科召开1次教学联席会, 注重教学的双向反馈, 提升各科室对教学管理的重视程度, 确保各科室教学目标的完成。

3.5 提高师资教学力量

师资力量会直接影响到基层医院的教学管理质量, 为有效优化医院师资队伍结构, 基层医院可引进高层次人才, 如通过待遇保障、职称晋升等支持政策, 吸引临床经验丰富、教学能力优秀的专家加入医院团体, 或是主动和上级医院或医学院进行合作, 创建“柔性引才”制度, 聘请三甲医院的

Clinical Application Research of Nursing Care

专家到基层医院担任医学生的教学导师。同时基层医院也可从内部选拔与培养人才，可选拔具备丰富临床经验，又热爱教学的医务人员来担任带教教师，重点培养带教教师的教学管理能力^[9]。医院创建传帮带机制，由高年资医师来指导低年资医师进行教学实践。基层医院需不断完善师资培训体系，定期组织带教教师参加教学管理能力相关的培训，在培训中让教师学习模拟教学、PBL教学、案例教学等新型教学方式，通过培训来提高教师的课程设计能力，增强教师的课堂教学互动与评价能力。医院可邀请医学院教授或是行业内知名教育专家来到院进行专题讲座，在讲座中向教师教授现代教育理念和技术。此外基层医院还可选派骨干教师到医学院或是上级医院参加进修，学习医学院或上级医院的先进临床技术与教学模式。基层医院可和区域内其他医院共同开展教学经验交流活动，让各医院教师共享优质教学资源。此外基层医院需要合理调配教师的临床工作和教学任务，确保教师在完成临床工作的同时，还有足够的时间来开展备课与教学活动。

4 结语

总结上述内容可知，基层医院教学目前还存在教学保障不足、学生学习积极性低、师资力量不足等问题，为此基层医院可通过优化教学管理制度，开展职业宣教、完善教学基础设施、规范教学管理、提高师资教学力量等措施，有效解决教学问题，并进一步提高医院教学管理效率，增强临床教学质量，如此来培养出更多优秀的医疗人才，为医疗服务事业发展贡献力量。

[参考文献]

[1] 钟秋芳, 姚萍. 地方医院教学存在的问题分析及教学管理的对策思考[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(17):

237-241.

[2] 林梓娴, 陆美华. 新形势下医院继续医学教育管理现状及教学管理探讨[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(17): 249-252.

[3] 周巨平, 姚惠萍, 葛明玉, 等. 多元化教学模式在基层医院护士理论知识及操作技能规范化培训中的应用效果[J]. 护理与康复, 2024, 23(4): 43-45.

[4] 唐翔, 徐逸楠, 苏向辉, 等. PBL教学在基层医院妇科单孔腹腔镜教学中的应用[J]. 手术电子杂志, 2024, 11(1): 41-44.

[5] 张如霞, 周云霞, 王晶晶. 某非直属附属医院在教学管理中存在的问题及对策探讨[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(1): 32-35, 39.

[6] 童斐. 混合式情景模拟教学用于某基层医院住院医师规范化培训的效果评价[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(20): 61-63.

[7] 艾梦婷, 李晓芬, 叶惠艳. 多方位管理模式在基层医院手术室新护士培训中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(17): 87-89.

[8] 王金莲, 余孟英, 李泉清. 探讨基层医院护理教学中存在的问题与对策[J]. 中国多媒体与网络教学学报(中旬刊), 2020(4): 170-171.

[9] 张小方, 任永成, 孙淑霞, 等. 地方高校护教协同模式下教学医院临床教学现状调查与对策分析[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(4): 130-134.

作者简介:

薛宇爽(1993.11-), 女, 江苏江阴人, 本科, 助理研究员, 研究方向为科教管理。