

# 医院文化融入住培教学的实践与成效分析

黄艳芬 陈坚 何小娟 陶渊卓

钦州市第一人民医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18360

**[摘要]** 本文探讨医院文化融入住院医师规范化培训（住培）的实践路径、措施、机制及成效，以钦州市第一人民医院为案例，构建实施“文化引领、制度保障、过程驱动、结果导向”四位一体闭环管理模式，将医院精神内核与价值理念转化为住培学员学习、临床实践的行为准则与职业规范。实践显示，该模式显著激发学员学习动力与积极性，大幅提升执业医师资格考试首考通过率。同时，医院构建验证了可操作、可复制、可推广的住培教学质量管理体系，为同类医疗机构提供参考。

**[关键词]** 医院文化；住培教学；制度建设；教学管理；执业医师考试通过率

中图分类号：R192.3 文献标识码：A

## Practice and Effectiveness Analysis of Integrating Hospital Culture into Residential Training Teaching

Yanfen Huang, Jian Chen, Xiaojuan He, Yuanzhuo Tao

Qinzhou First People's Hospital

**Abstract:** This article explores the practical path, measures, mechanisms, and effectiveness of integrating hospital culture into standardized training for resident physicians (residency training). Taking Qinzhou First People's Hospital as a case study, a four in one closed-loop management model of "cultural guidance, institutional guarantee, process driven, and result oriented" is constructed and implemented, transforming the hospital's spiritual core and value concepts into behavioral norms and professional standards for residency training students' learning and clinical practice. Practice has shown that this model significantly stimulates students' learning motivation and enthusiasm, greatly improving the pass rate of the first exam for practicing physician qualifications. At the same time, the hospital has established a validated, replicable, and scalable quality management system for residential training education, providing reference for similar medical institutions.

**Keywords:** hospital culture; Residential training teaching; Institutional construction; Teaching management; Passing rate of practicing physician examination

### 引言

住院医师规范化培训作为衔接医学院校教育与独立临床执业的关键环节，其教学质量的优劣直接决定了未来临床医师队伍的专业素养、临床胜任力及职业发展潜力。执业医师资格考试首考通过率不仅是客观衡量住培项目质量的核心量化指标，更是医院整体教学管理能力、师资力量水平与教学投入力度的重要体现。2022年我院执业医师资格考试首考通过率为85.20%，低于广西壮族自治区的平均通过率86.38%。这一情况深刻反映出我院住培教学体系在管理机制、过程监控、文化引导等方面存在亟待解决的结构短板和系统性不足。面对这一挑战，医院教务部迅速牵头组建了专项教学改善攻坚小组，秉持“破釜沉舟，有志竟成”的决心与信念，深入探索将医院核心文化深度、有机地融入住培教学全链条、各环节的创新路径，旨在通过强有力的文化价值引

领与科学务实的制度流程创新双轮驱动，系统性、根本性地提升住培教学的整体质量和长效发展动力。

### 1 医院文化融入住培教学的核心路径与实践策略

#### 1.1 精神引领，价值认同，统一思想行动

医院文化是凝聚组织共识、驱动持续发展的核心精神支柱。我院立足自身传统与特色，凝练并大力弘扬以“钦·和·善·医”为核心的文化理念体系，将“敬畏生命、救死扶伤、甘于贡献、大爱无疆”的新时代医疗卫生职业精神作为住培学员必须内化于心、外化于行的核心行为准则，通过多种形式的宣贯与浸润，不断强化学员的职业认同感、归属感与价值共识。在此深厚文化底蕴基础上，我院明确提出“执业医师首考通过率必须提升至90%以上”的清晰、明确的管理目标，并在全院范围内积极营造“全院一盘棋、上下一条心”的攻坚克难氛围，将学员个人的职业成长目标与医院整体的

教学发展目标紧密捆绑、深度融合，形成了目标共融、责任共担、荣辱与共的文化生态与行动合力。

### 1.2 制度保障，行为固化，构建长效机制

完善的制度体系是文化理念得以落地生根、转化为持久行动的关键保障。为切实将抽象的文化要求转化为具体可执行、可量化、可评估的教学行为规范，我院系统性地修订并出台了《住培学员积分制管理办法》《住培考核管理制度实施细则》《住培责任导师管理规定》等3项核心制度文件，确保文化引导有章可循。同时，创新性地建立了以绩效结果为导向的精细化奖惩激励机制，例如将学员必须完成的每周刷题任务、每月模拟考试等关键学习环节表现，与其个人绩效直接挂钩，实施独具特色的“扣款—返还”机制（对规定时间内刷题量不达标则预扣罚，若学员执业医师首考通过后予以全额返还），利用绩效杠杆有效撬动学员的学习紧迫感和内生动力。此外，全面推行“网格化责任管理”模式，清晰界定责任导师的月度带教绩效与其所负责学员的考试通过率结果直接、强力关联，成功构建起“导师—学员”利益共享、风险共担的紧密命运共同体，从根本上强化了教学主体责任的有效传导和落实。

### 1.3 过程驱动，文化浸润，做实日常管理

文化融合的关键在于教学全过程的推动与关怀。针对未达标学员，我院实施“一对一”深度谈心谈话，由培训基地、专业基地与责任导师联合开展，关注学业问题、心理疏导和人文关怀，帮助缓解焦虑、分析原因、重塑信心，践行“以人为本”理念。谈话后建立专属成长档案，动态追踪学员改进情况，定期复盘调整帮扶方案，让关怀贯穿学习全程。组织学员集中复习时，除提供学习环境与导师答疑外，还按学科组建互助小组，由成绩优异学员担任组长，通过专题讲解、错题共研等形式深化学习效果，营造浓厚学习氛围，强化“互助共进、教学相长”的团队文化。定期举办“高效通过执业医师考试”经验交流会，邀请高年级学员分享备考策略、时间管理和应试心理调适方法，传承优良学风。依托信息化平台，每周发布学员刷题进度简报，每月组织全院模拟考试，通报学习进度与成绩排名至科室负责人及院管理层，实现全方位动态督导。同时开通线上答疑通道，确保学员疑问随时得到解答，让教学支持无死角。

## 2 制度体系建设的显著完善

### 2.1 成功构建闭环管理体系

我院通过科学设定培训目标、监控教学过程、评估结果、实施奖惩与反馈优化的紧密衔接，构建了目标明确、流程清晰、反馈及时、持续改进的住培教学闭环管理体系。在目标设定阶段，结合专科特色与学员能力基线精准锚定培养方向；在教学过程中依托信息化平台实时追踪带教记录、学员考勤

及实操考核数据；评估环节采用理论测试、技能操作、科室互评多维度模式，评估结果直接与带教津贴、学员评优挂钩。该体系提升了管理的科学水平与逻辑清晰度，为教学目标的拆解、执行、灵活调整及持续优化完善提供了有效支撑。

### 2.2 清晰建立责任传导链条

从院领导到住培学员，各层级职责、目标、考核及激励/约束均被清晰界定量化，形成纵向到底、横向到边的责任传导机制。院级层面统筹规划年度培训方案并监督落实，科主任牵头制定专科培训细则，带教老师承担日常教学与技能指导职责，学员需完成规定学时与考核任务。通过月度例会通报进度、季度考核复盘问题、年度评优表彰先进，层层压实责任，有效提升住培教学管理体系效能与执行力。

### 2.3 全面实现教学管理规范化

核心制度文件的实施为住培招生等关键教学管理环节提供统一规范与标准，其中招生环节严格执行“双盲面试”“资格审核三级复核”制度，杜绝违规操作；教学环节明确带教老师资质标准与授课质量要求，定期开展教案评审与教学督导；考核环节制定标准化评分细则并组织考官培训，确保评判公平公正。这些举措显著提升制度化、标准化水平，增强权威性与公信力。

## 3 住培教学质量的提升成效

### 3.1 执业考试通过率取得历史性突破

2024年，我院执业医师资格考试首考通过率达到94.28%，实现了增长，圆满达成了设定的90%以上的攻坚目标。更令人振奋的是，这一良好态势在2025年得到稳步提升，首考通过率达98.6%，再创历史新高。这一持续突破不仅显著超越了全区同期的平均水平，更成为我院教学质量提升最有力的直接证明，彰显了医院文化融入住培教学的持久生命力。

### 3.2 学员自主学习积极性空前高涨

在制度性激励（如“扣款—返还”机制）与积极向上文化氛围（如集中复习、经验分享）的双重驱动与感召下，学员的学习态度发生了根本性转变，学习主动性与投入度显著提升。反映在具体行为上，学员每周规定的刷题任务完成率持续保持在高位水平，院内学习氛围焕然一新。

### 3.3 学员理论知识水平稳步持续提高

为提升住培学员理论知识储备，我们建立“以考促学、以析定教、以辅导强能”递进式培养机制：持续开展对标执业医师资格考试大纲的月度模拟考，考后及时统计拆解数据、定位知识薄弱点，再分层分类强化辅导——共性问题专题精讲、个性短板“一对一”答疑。系列连贯举措下，学员理论知识水平逐步夯实，呈清晰稳定上升趋势，为后续临床实践与资格考试筑牢基础。

### 3.4 团队协作与组织凝聚力显著增强

在“全院一盘棋”的文化理念引领下,通过专项攻坚小组的统筹协调,全院各相关科室、职能部门、带教老师以及学员自身形成了强大的备考支持网络与高效的工作合力。这不仅显著提升了住培教学资源整合的整体效能,更在共同奋斗的过程中极大增强了医院的组织向心力、凝聚力与协同作战能力。

## 4 结论与未来展望

将医院核心文化基因融入住培教学体系全过程,是破解培训质量瓶颈、激发学员动力、构建教学质量提升机制的有效战略。我院通过三位一体策略(精神引领、制度保障、过程驱动),将文化软实力转化为教学硬成果,在执业医师通过率等指标上取得显著成效。

展望未来,我院将在以下关键方向持续深化探索与实践:

**4.1 深化文化融合的广度和深度:**将“钦·和·善·医”文化理念延伸至临床技能培训、医患沟通、医学人文素养培育及医德医风建设等多个场景,实现文化育人元素的全面覆盖和浸润。在临床技能培训中,融入“钦”之严谨态度,要求学员对操作流程精益求精,建立操作前核查、操作中规范、操作后复盘的文化机制;在医患沟通课程中,以“和”“善”为核心设计模拟场景,培训学员共情表达、耐心倾听的沟通技巧,通过真实案例研讨强化“以患者为中心”的服务意识。同时将文化践行情况纳入医德医风考核,定期开展文化主题演讲、先进典型评选,让文化理念内化为学员的职业准则。

**4.2 强化数据驱动的教学管理:**借助智能教学平台,挖掘学员学习行为、知识薄弱点和技能熟练度等数据,为个性化辅导、精准干预和科学决策提供数据支撑。平台实时追踪学员线上课程观看时长、章节测试正确率、模拟操作完成度等数据,经算法构建学员知识图谱,精准定位内科学、外科学等重点学科的薄弱章节。针对数据显示的共性问题,调整集体授课内容;针对个体短板,为学员推送定制化学习资源包,匹配专属带教老师进行一对一辅导。同时利用数据动态监测教学计划执行效果,为课程优化、师资调配等决策提供

客观依据,提升教学管理精细化水平。

**4.3 系统总结推广成功实践经验:**梳理提炼“破釜沉舟”行动的成功做法、机制、数据与教训,形成标准化、可操作的住培教学质量提升模式,为同类医疗机构提供实践参考。全面复盘行动中的“分层递进培训”“双导师责任制”等创新做法,梳理从需求调研、方案设计、落地执行到效果评估全流程机制。同时客观分析行动中出现的师资精力分配不均、部分学员适应缓慢等问题及解决对策。通过举办专题研讨会、线上分享会等形式推广经验,建立跨机构交流平台,促进住培质量整体提升。

### [参考文献]

- [1]陈晓红,李志强.医院文化在住院医师规范化培训中的融合路径研究[J].中国医院管理,2022,42(5):68-70.
- [2]王磊,张静.制度建构与执行效能——住院医师培训质量提升的双轮驱动[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(3):290-293.
- [3]刘建华,周明.基于闭环管理的医学教育质量控制系统构建与实践[J].中国高等医学教育,2023,38(2):45-48.
- [4]赵立影,孙伟.执业医师考试通过率影响因素及提升策略分析[J].医学教育研究与实践,2020,28(4):612-615.
- [5]黄俊,杨柳.医院文化建设与医疗质量管理的互动机制探讨[J].中华医院管理杂志,2019,35(7):539-541.
- [6]魏洪娟,郭爱民,张秉权,等.三甲医院全科住培医师带教意愿及影响因素分析[J].继续医学教育,2023,37(12):97-100.
- [7]巫世娟,孙贝贝,曹万祥.探索提升公立医院住培医师廉洁教育的有效途径[J].现代医院,2024,23(12):165-166.
- [8]张少雷,毛峥嵘,张君君,等.情景教学在中医院住培医师急救技能培训中的应用[J].中国中医急症,2023,32(10):1847-1849.

### 作者简介:

黄艳芬(1984.08-),女,汉族,广西钦州人,本科,副主任医师,研究方向为住院医师规范化培训。