

单县中心医院

参与高等职业教育人才培养年度报告

(2020)

2019年12月

目 录

一、医院简介	1
二、医教合作	3
三、医院资源投入	3
1. 硬件投入	3
2. 人员投入.....	4
3. 岗位投入.....	4
四、医院参与教学的做法及成效.....	4
1. 建立教学组织，实现校院互动	4
2. 提升队伍水平，加强师资培训	5
3. 加强制度建设，保障教学质量	6
4. 严格过程管理，保证教学水平	7
5. 加强学生管理，增强职业荣誉感	8

一、医院简介

单县中心医院地处鲁、苏、豫、皖四省八县结合部，是一所三级甲等综合性公立医院。该院创建于 1944 年，始称“冀鲁豫第十一专署医院”，1946 年称“冀鲁豫边区第三政民医院”，后改称“平原省湖西专署人民医院”、“山东省菏泽专区第二人民医院”，1958 年更名为“山东省单县中心医院”。近年来，医院先后成为“济宁医学院附属湖西医院”、“南京军区总医院技术协作医院”、“施尔明眼科视光屈光中心技术协作单位”、“上海交大医学院附属瑞金医院不孕不育（生殖医学）医疗联合体成员单位”。

医院拥有固定资产 10 亿元，三个院区总占地面积 15.3 万平方米（230 亩），建筑面积 20 万平方米。现有临床科室 31 个，医技科室 10 个，行政后勤科室 32 个，临床病区 51 个，编制床位 1000 张，开放床位 1500 张。有在职职工 1945 人，其中有正高级、副高级专家教授 273 人，中级职称 671 人，博士、硕士研究生 445 人，市、县级专业技术拔尖人才 32 人，担任国家级、省市级各专业委员会主任委员、副主任委员、常委、委员 238 人。2018 年门诊量 80 万人次、出院病人 6.6 万人次、住院手术 2 万台次。

神经外科、心血管内科为“省级医疗质量示范科室”；普外科、呼吸内科为“菏泽市医疗质量示范科室”；呼吸科、消化科、肿瘤科、妇产科、神经内科、麻醉科、骨外科、普外科、泌尿外科、心内科、儿科、重症医学科、神经外科等 13 个学科为市级重点专科。有省级

优质护理示范病房 3 个，市级优质护理示范病房 40 个。建有国家级胸痛中心并创建脑卒中中心。医院系国家级乡村医生培训中心。

医院拥有美国 GE 公司先进的 3100 型血管造影机、西门子 3.0T 48 通道核磁共振、西门子 1.5T 18 通道磁共振、飞利浦 128 排 256 层极速螺旋 CT、飞利浦 64 排 128 层微平板 CT 机、口腔 CT、医用电子直线加速器、柯达 DR、CR、美国贝克曼库尔特全自动生化免疫流水线、美国 Stryker 腹腔镜、超声气压弹道碎石机、高压氧仓、高端 B 超等万元以上国际一流的先进设备 1310 台(件)，总价值 2.4 亿元。

医院重视技术创新，近年来开展新工作 300 余项，其中脑血管疾病、心脏、肝癌等疾病的介入治疗，肝脏二、三肝门手术，腹腔镜下胃癌、直肠癌根治术，不阻断肝门的无血肝叶、肝段切除术，肝尾状叶肿瘤切除术，乳腺癌根治乳房成型术，腔镜下甲状腺切除、下肢静脉曲张微创旋切除，耳廓再造术，全髋、膝关节置换术，人工颈椎间盘置换术，经前后联合入路治疗复杂骨盆骨折，三尖瓣人工瓣膜置换并同期实施室间隔缺损修补术，先天性心脏病三房心的手术治疗，冠状动脉搭桥术并二尖瓣人工机械瓣膜置换术，腹腔镜下膀胱癌根治原位回肠代膀胱术，前列腺癌根治术，肾盂成型术，腹腔镜下肾切除术，腹腔镜下肾上腺切除术，经乙状窦前入路切除岩斜区肿瘤及经颅眶颧入路切除颅底肿瘤术，经眉弓锁孔入路脑膜瘤切除术，显微手术夹闭颅内动脉瘤手术，脑干肿瘤切除术，腹腔镜下卵巢癌根治术，腹腔镜下子宫内膜癌根治术，非脱垂子宫经阴子宫切除术，超声乳化治疗白内障，糖尿病性视网膜病变激光光凝术，半肝适形放射治疗，颈

椎动脉瘤样骨囊肿三维适形放射治疗，X 刀治疗恶性阻塞性黄疸、视频脑电图诊断等多项技术达到省内先进水平。获省、市科技进步一、二、三等奖的技术 200 余项。

医院先后获得“全国卫生系统先进集体”、“全国百姓放心示范医院”、“国家级爱婴医院”、“山东省医德医风示范医院”、“山东省百佳医院”、“山东省和谐山东建设重大宣传典型”、“山东省行业作风建设先进集体”、“山东省医疗优质服务示范集体”、“山东省思想政治工作先进单位”、“全省卫生计生系统先进集体”、“山东省文明单位”等省级以上荣誉 50 余项。2018 年成功通过三甲医院复审，并在香港艾力彼“2018●中国县级医院竞争力”评比中，综合排名全国第 23 名，稳居全国 30 强。

二、医教合作

单县中心医院与菏泽家政职业学院在课程建设、师资培养、基地建设等方面深入合作，承担近千学时教学任务，每年接纳 300 名左右学生见习、实习，80 余名教师投入到课程教学与带教中。在与学校共同培养人才同时，医院也取得了多项成果，10 多名教师参加专业资源共享课建设，8 名教师是教学成果奖主要完成人，教师连续多年获得学校教师节评选的优秀教师与优秀教学工作者。

三、医院资源投入

1. 硬件投入

2019 年，医院领导进一步重视教学资金投入，克服重重困难，

投资 200 余万元扩建了临床技能培训中心，开放了两间多功能教室，配备了内、外、妇、儿、五官科教研室，更换了桌椅、窗帘、安装了中央空调、电脑和投影仪，大大改善了教学办公条件，筹建了智能化 OSCE 考站及临床思维系统，改造了实习、见习学生的宿舍，加强了学生安全管理，配备了保洁人员，改善了学生的学习生活条件，得到学院领导的一致认可。

2. 人员投入

为保证教学质量，医院通过述职遴选具有丰富教学经验的临床带教教师，确保每个病区每个岗位具有教师带教，聘请学科带头人、科护士长等 80 余名临床工作人员。对于教学工作给予工作认定，年召开教师节表彰会，对优秀带教教师给予表彰。

3. 岗位投入

由于菏泽家政职业学院毕业生基本素质较高、操作技能扎实，具有较强的沟通能力与团队合作意识，年录用护理类、康复类、医技类专业毕业生 60 余名，在各自岗位上得到了部门的肯定。

四、医院参与教学的做法及成效

1. 建立教学组织，实现校院互动

在教学副院长领导下，设有科教处，下设护理教学办公室，由专职教师全面负责临床教学的统筹安排、协调与管理工作。通过述职遴选教学病区，每个病区配备 1-2 名教学老师负责本科室临床教学工

作。稳定的教学组织使医院和学校在教学管理上形成人员稳定互动、制度共建互认的实体；达到教学环境与医院环境统一、课程设置和教学内容与医护药技工作任务统一、专业教师与医护药技专家及技术能手统一。将医疗卫生改革对人才的需求充分融入专业设置和建设；医护技岗位执业标准和行业法律法规融入课程内容中；医院工作过程融入专业教学设计、实施；在医学生素质教育上探索出一条以职场环境为主体的职业道德养成途径。形成校院合作全方位、工学结合深层次、教学做合一全过程的人才培养模式。2018年由菏泽家政职业学院颁发的优秀带教老师12名。

2. 提升队伍水平，加强师资培训

①. 遴选教学队伍，规范教学工作

教师是教学的主体，临床教师的水平直接决定了临床教学的质量。首先，通过教学老师聘任制，引用竞争机制，优中选优遴选组建一支高素质的师资队伍，教师准入条件包括：年资、学历、职业品质、临床工作能力、教学意识、理论水平、授课能力、操作技能示范指导能力、组织管理与协调能力等方面。其次，做好临床教学老师的规范化培训，包括教育心理学、常用的临床教学方法、学生管理注意事项、理论授课、护理教学查房讲座等，并定期组织交流研讨会，取长补短，共同提高教学水平。再次，做好教学老师管理。成立教学督导组，对日常教学工作执行与完成情况进行检查评估。建立学生、教师、专家多维评价体系，尤其注重学生反馈，及时发现问题，持续改进，确保

教学任务高质量完成。同时为了加强教学督导，建立督导专家、同行、学生三级教学评价体系，注重学生评价，学生认为不好的教师坚决不能上讲台。

②. 强化培训交流，提高教学水平

为了不断提高教学水平，学校不定期派教学专家对教师的教学活动进行培训指导，积极推行互助互学活动，不断提出问题、交流经验，在教学工作中取得了一定的成效。

③. 探索先进教学模式、教学检查

积极探索新的教学模式，推动教学改革，逐步进行：PBL、CBL、TBL、翻转课堂等多种教学改革的尝试，新的教育教学理念逐步形成，积极推广 mini-CEX、案例导向小组讨论工作坊（CBGD）及一分钟教学法等新教学方法和技巧的应用。

运用 PDCA 循环法等多种管理工具进行教学质量专项检查，根据检查标准对教学查房、科室小讲座、出科考试、技能操作、病历书写等情况每季度进行具体打分、排名，及时下发反馈意见表，并编写教学简报每季度下发科室。

3. 加强制度建设，保障教学质量

制度是保障，为了促进临床护理教学工作的顺利完成，我院制定完善教学相关制度、岗位职责。如班主任、辅导员、临床教学老师工作职责，教学老师聘任制度，护生实习管理制度，实习生岗前培训、

入科教育制度等，从而做到各级人员岗位职责明确，制度确保落实，考核标准统一。

4. 严格过程管理，保证教学水平

①. 职业精神培养

学生入院后，组织为期 2 周的入院教育与实习前培训。使护生夯实操作技能、扎实理论基础、提高临床意识，增强自信，从而缩短临床实习的适应期，更好的完成由学校到医院的过渡，顺利进行临床实习。培训内容包括：医院实习相关规章制度、手卫生、院内感染与职业防护、人际沟通技巧、专业理论知识、基础护理技能操作、专科技能操作、护理礼仪等。我院开展了“无家属陪伴”的试点工作，对医护工作者提出了更高的要求。学生在实习中进一步贴近病人，不仅实施专业治疗，还负责患者的全身心整体护理，培养学生职业操守和“慎独”精神，提供人性温馨的人文化服务。在整体教学中注重了学生人文素质教育，强化了医生的职业道德教育和职业精神培育，为临床教学与实习打下良好的基础。

②. 规范科室教学，确保教学落实

要求各科室依据学校教学大纲制定切实可行的教学计划，并制定教学路径，使临床教学工作规范化，减少随意性。要求教学老师严格执行相关制度：如，学生考勤制度、入科教育制度、护理教学查房制度、出科考核出科鉴定制度等，确保教学计划落到实处，强化带班老

师带教意识，做到一对一带教，老师要灵活应用教学方法，注重师爱育人，关心关爱学生，实现教学老师的榜样示范作用。

③. 做好学生就业指导工作

就业是学生和学校非常关注的问题，为提高学生就业面试成功率，在就业期为学生做好就业前培训与指导工作。指导学生简历制作、组织学生进行模拟面试、进行理论知识与操作技能的强化培训，提高学生自我展示能力。学生就业期，往往容易出现焦虑、思想波动较大，所以老师要随时关注学生实习及心理状态，提供相应帮助，杜绝不良事件发生。

④. 培养临床思维

为促进理论与实践结合，使学生增进对临床的感性认识，在理论课授课期间合理安排临床见习，组织创建临床思维模式的学术讲座。

5. 加强学生管理，增强职业荣誉感

学生管理事务主要包括以下几个方面：包括职业品质教育、安全管理、注重师爱育人、注重不同阶段学生管理、组织形式多样的教学活动，寓教于乐等。

学生的职业品质教育是学生培养的重中之重。学生刚接触临床工作容易出现思想浮动，甚至想放弃护理工作，所以职业品质教育是解决问题的关键。我们通过组织开学典礼、观看南丁格尔传记录像、组织专题演讲、优秀护士事迹报告会等让学生体会护理工作的神圣与伟

大。还通过临床实习中老师的言传身教，通过老师的人格魅力感染学生，体会护理工作的价值，从而坚定信念。

学生在我院实习学习之外，我们还担负学生安全管理重任，包括学生的人身安全、实习安全、患者的安全。要求带教老师放手不放眼，要求学生严格遵守操作规程、严格执行查对制度、培养慎独精神。通过岗前培训提高学生安全意识、通过典型案例分析强调安全的重要性。

学生管理工作对管理教师提出了更高的要求，要求老师一定要在学生实习、生活中关心学生、爱护学生，做好特殊生的管理，创造和谐的教学氛围，同时根据各阶段学生的特点，做好针对性管理与服务工作，确保学生顺利完成临床实习。