

基于探讨多元化基层基地规培带教管理模式思考及心得体会

赵洋洋

成都天府新区将军碑社区卫生服务中心 成都 610200

摘要:目的: 针对当前基层培训基地在住院医师规范化培训(以下简称“规培”)带教管理中存在的瓶颈问题, 探讨构建一种多元化的带教管理模式, 以提升培训质量和同质化水平。方法: 结合文献分析、政策解读与本单位一年中的管理实践, 从教学模式的构建、规培带教管理提质增效等多个维度进行多元化整合与思考。结果: 提出了构建“多元协同”管理体系的实践路径, 包括建立多维度的带教师团队、采用门诊教学、流动门诊、下社区等混合式教学方法、实施形成性与终结性相结合的评价体系。实践表明, 该模式能有效激发带教教师与规培学员的双向积极性。结论: 多元化基层基地规培带教管理模式是适应新时代医学人才培养需求的有效探索, 对优化基层基地管理流程、保障规培内涵建设、最终实现优质同质化的培训目标具有重要的实践价值和推广意义。

关键词: 基层基地; 住院医师规范化培训; 带教管理模式; 多元化

中心自 2023 年成立基层基地规培带教基地以来, 共接收规培医生 14 人, 自此, 规培工作全面展开, 通过一年的基层规培带教学习, 使学员在基层拓展专业知识的同时, 丰富了社区常见诊疗经验, 锻炼了实践操作技能, 提高了专业综合素质, 基本达到了住院医师的规培目标。但是, 在取得成效的同时, 也暴露了基层基地的很多短板: 带教老师没有经验、积极性不高, 制度落实不到位、学员能力水平参差不齐等^[1]。针对以上问题, 传统的带教管理模式已难以满足新时代的挑战和患者需求的日益多元化^[2]。本文旨在探讨多元化基层基地规培带教管理模式的思考和心得体会, 现汇报如下:

1 改变传统的教学模式, 构建适应新时代的多元化带教模式

1.1 突出基层社区教学主体地位及实践方式

面对基层医疗资源有限、带教任务繁重的现实挑战, 我们致力于构建一种既保障教学质量、又提升带教效率的多元化教学模式。核心在于打破传统“填鸭式”教学的局限, 将社区作为天然的教学平台和实践载体, 推动教学重心下沉、贴近真实场景。我们积极依托教学门诊、流动门诊, 并重点扩展社区实地教学, 使学员在常态化的社区医疗工作中锤炼实操能力、培养基层诊疗思维。通过科室组织、带教老师跟岗指导, 实现“做中学、学中做”, 强化个性化培养与过程反馈。该模式不仅优化了有限资源的配置效率, 更让学员在社区实践中深化对基层医疗的理解, 全面提升岗位胜任力与

人文关怀能力。

1.2 强化基层医疗能力培养导向

医学教育的根本使命是培养能够应对现实挑战、解决实际临床问题的医疗人才。为此, 我们构建的多元化带教模式特别注重以多维路径全面提升学员的临床实践能力与创新素养。该模式融合多种教学场景与方法, 包括依托临床技能实训中心(总基地)开展系统化实操训练、引导学员深入社区健康服务一线, 增强基层适应力和公共服务意识。通过多元化教学策略的有机结合, 学员不仅夯实医学基础, 更能够在真实和复杂的医疗情境中灵活应用知识, 强化临床决策、团队协作与创新解决问题的能力。

1.3 扩展和细化教学方式与能力培养的对应关系

基层医疗机构是医疗服务体系的“神经末梢”, 其发展水平直接关系到人民群众的健康福祉。依托上级单位远程会诊增强学员的临床决策与协同诊疗能力, 利用教学讲座提升自主学习和知识更新能力, 通过导师带教、自主门诊等方式强化应对常见病、多发病的处置水平。同时, 积极推动各基层医疗教育资源共享, 有效缩小医疗水平差距, 提升基层医疗服务的整体质量和可及性。

2 以多元化策略赋能基层规培带教管理提质增效

2.1 注重因材施教, 尊重学员个体差异

在多元化带教策略框架下, 尊重学员个体差异、实施因材施教是提升培训质量的重要基础。每位学员的教育背

景、专业兴趣及职业发展路径均存在差异，因此，带教管理需突出个性化与适应性。自入基地教育以来，各个部门多方面的评估学员的各项状况，为每位学员量身定制个性化教学方案，指定带教老师，确保学员在结合自身特点的培养路径中获得最优发展，真正实现多元化带教在基层规培中的赋能作用。

2.2 推动跨界融合，拓宽学员学术视野

医学是一门高度综合的学科，与诸多领域密切相关。多元化带教模式应主动打破学科壁垒，积极推进跨学科交流与融合，引入相关领域的先进知识和技术成果，不断拓宽学员认知边界。通过优化科室轮转^[3]、提高教学样本、推动学员独立看诊等方式，培养学员系统思维和整合多学科知识，解决复杂临床问题的能力，为其成长为复合型医疗人才奠定坚实基础。

2.3 有效持续评估，反馈驱动改进措施

有效的评估与反馈机制是多元化带教模式实现持续优化与发展的核心驱动力。我们致力于构建一个科学、系统的教学评价体系，通过定期、多维度地收集来自学员、带教老师乃至患者的反馈信息，精准识别教学实践中的优势与不足。基于这些洞察，我们能够及时采取针对性措施解决问题，并以此为依据，动态地调整、创新教学内容与方法，从而形成一个“评估-反馈-改进”的良性闭环，最终实现带教质量的螺旋式上升与持续卓越。

2.4 在探索中成长，在实践中收获

参与多元化基层基地规培带教管理模式的探索与实践，使我深切认识到该模式对提升教学质量和培养优秀医学人才具有深远影响。我亲眼见证了学员从初期的迷茫逐渐走向坚定，从生涩生疏到日渐熟练，这一转变不仅是技能的提升，

更是职业信心的塑造。与此同时，团队协作所凝聚的力量与持续创新带来的变革，也让我倍感振奋。作为管理参与者，我更加明确自身肩负的责任：我们必须不断吸收新知识、掌握新技术，紧跟医学与教育发展的前沿动态，以开放包容的心态和积极创新的思维，主动应对医学教育中的各项挑战，助力实现更加科学、人性化和高效的教学未来。

3 总结与展望

多元化基层基地规培带教管理模式的探索与实践，是一项长期且艰巨的系统工程。只要我们始终坚持以学生为中心、以质量为核心、以创新为动力，在不断总结经验、持续优化机制的基础上，扎实推进制度完善与模式创新，就一定能够走出一条立足国情、彰显特色的医学教育新路径。让我们携手同心，汇聚智慧与力量，共同为培养更多优秀医学人才、推动我国医疗卫生事业高质量发展作出新的更大贡献。

参考文献：

- [1] 李才明、孔令恩、庄顺芝等. 住院医师规范化培训管理及教学方式改革探索[J]. 继续医学教育. 2021,35(3):7-9
- [2] 张志国、高帅飞、李庆海. 中医师承在研究生规范化培训中存在的问题的对策. 中国中医药现代远程教育. 2021,19(22)
- [3] 王俊涛、张璐、程璐、王若田、杨明明、陈晓琦、毛海燕、张顺超. 基于管理学与心理学激发内驱力的住院医师规范化培训带教模式思考. 中国中医药现代远程教育. 2023,21(15)

作者简介：赵洋洋（1985.10），女，汉族，云南省玉溪市人，学历：大学本科，单位：四川省成都天府新区将军碑社区卫生服务中心，职位：医务部干事，研究方向：主要探讨规培医生带教方面的经验