

# 第十届河北省职业教育教学成果奖推荐书

成果名称 “一深三创、三方协同”乡村全科  
医生培养模式实践研究

成果完成人 闫金辉、才晓茹、吴晓华、王衍、徐智广、  
李旭、李香、徐晓东、刘玲、秦丽洁

成果完成单位 沧州医学高等专科学校  
南皮县人民医院  
青县人民医院

申请单位名称及盖章 沧州医学高等专科学校

推荐单位名称及盖章 沧州医学高等专科学校

推荐时间 2021 年 2 月 26 日

成果内容所属类别 教学改革

河北省职业教育教学成果奖评审办公室制

2021年1月

## 填 表 说 明

《第十届河北省职业教育教学成果奖推荐书》是教学成果奖申请、推荐、评审、批准的主要依据，请严格按照规定的格式、栏目及所列标题如实、准确、全面填写。

### 一、封面

1. 成果名称：应准确、简明反映成果的主要内容和特征。教学成果如为教材，在成果名称后加写“（教材）”。

2. 成果完成人和成果完成单位：成果完成单位限 3 个，成果完成人限 10 人。集体完成的成果，成果完成人和成果完成单位按照其贡献从左至右或从上到下顺序排列。请务必完整、准确填写，并和推荐书内页和“附件 2：汇总表”中相关信息完全一致）

3. 申请单位：为第一完成单位，要填写全称并加盖公章。

4. 推荐单位：市属或县级中等职业学校、其它市属单位，推荐单位为市教育局；市属高职院校、省属职业院校、省教育厅直属单位，推荐单位为本校或本单位；省直单位的推荐单位为其行政主管部门。

5. 成果内容所属类别：教书育人、教学改革、教学建设、教学管理、其他。（填写其中之一）

### 二、成果简介

6. 成果展示网址：请准确填写，并保证网页开通运转，以确保评审专家正常访问。

7. 成果曾获奖励情况：指各级人民政府及其所属部门、教育行政部门、社会团体设立的相关奖励。

8. 成果起止时间：起始时间指立项研究或开始研制日期；完成时间指成果开始实施（包括试行）或通过验收的日期；实践检验时间应从正式实施（包括试行）教育教学方案的时间开始计算，不含研讨、论证及制定方案的时间，即不早于成果完成时间，为项目推荐时间和完成时间的间隔。

9. 实践检验：包括实践检验的起止时间、单位、实践检验效果情况等。

10. 其他完成人：不包括第一完成人。

11. 成果简介：对成果主题和主要内容进行概述。字数一般不超过 1000 个汉字。

12. 成果主要解决的教学问题及解决教学问题的方法：概述成果主要解决的教学问题，具体指出成果解决问题所采用的方法，思路要清晰。字数一般不超过 1000 个汉字。

13. 成果的创新点：对成果在创新性方面的归纳与提炼。字数不超过 800 个汉字。

14. 成果的推广应用效果：就成果的应用、推广情况及实际效果进行阐述。字数不超过 1000 个汉字。

### 三、主要完成单位情况

15. 主要完成单位情况，是核实推荐河北省职业教育教学成果奖主要完成单位是否具备获奖条件的依据，应准确无误，所有完成单位均要填写，并在单位名称栏内加盖成果完成单位公章。单位是指学校或其它法人单位。

16. 主要贡献：应在栏目内如实写明该完成单位对本成果做出的贡献。

### 四、推荐意见

17. 推荐意见：由推荐单位填写。内容包括：根据成果创新性特点、水平和应用情况写明推荐理由和结论性意见；加盖推荐单位公章。

## 一、成果简介

成果名称	“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究					
成果展示网址	<a href="http://cgsb.czmc.cn">http://cgsb.czmc.cn</a>					
第一完成人	姓名	闫金辉	性别	男	出生年月	1963.7
	专业职务	内科教授	行政职务	系书记 系主任	学 历	本科
	工作单位	沧州医学高等专科学校			移动电话	15303375828
	通讯地址	沧州市迎宾南大道高教区沧州医学高等专科学校医学系			邮政编码	061001
成果曾获奖励情况	获奖时间	获奖种类		获奖等级	奖金数额(元)	授奖部门
	2012年	《实行四站式教学为新农村 建设培养实用型卫生人才研究》获河北省第二届教育科学研究优秀成果一等奖。		一等奖	5000	河北省教育厅
	2012年	《沧州市乡镇卫生院医疗卫生人才需求分析》获沧州市第十二届社会科学优秀科研成果一等奖		一等奖	1000	沧州市社会科学优秀科研成果评审委员会
	2012年	教育部高等学校高职高专医学类专业教学指导委员会立项课题“临床医学专业专业课程考核模式的研究与实践”		三等奖	3000	教育部高等学校高职高专医学类专业教学指导委员会

成果 曾获 奖励 情况	2015年	《基于校院深度融合的三年制临床医学专业人才培养模式改革研究与实践》获中国职业技术教育学会卫生教育专业委员会教育教学成果	一等奖		中国职业技术教育学会卫生教育专业委员会
	2016年	全国职业院校信息化教学大赛	二等奖	3000	全国职业院校技能大赛组织委员会
	2005年	《常用诊疗技术技能训练系列片的开发与应用》项目	二等奖	3000	河北省医学会
	2008年	河北省高、中等医学院校临床技能考核优秀单位	省级	3000	河北省教育厅 河北省卫生厅
	2009年	河北省优秀教学团队	省级		河北省教育厅
	2010年	河北省高、中等医学院校临床技能考核优秀单位	省级	3000	河北省教育厅 河北省卫生厅
	2010年	河北省教学名师	省级		河北省教育厅
	2012年 11月	第一批卓越医生教育培养计划项目（“3+2”三年制专科临床医学教育人才培养模式改革）试点学校	国家级		教育部 卫生部
	2013年 1月	中央财政支持高等职业学校提升专业服务产业发展能力项目	省级		河北省教育厅 河北省财政厅
	2012至 2013年	河北省高、中等医学院校临床技能考核优秀单位	省级	3000	河北省教育厅 河北省卫生厅
	2014至 2016年	河北省高、中等医学院校临床技能考核优秀单位	省级	3000	河北省教育厅 河北省卫计委
	2016年 6月	临床医学专业是首批全国职业院校健康服务类示范专业点	国家级		教育部
2016年 6月	河北省骨干专业，且在终期验收中排名第四（共134个）	省级		河北省教育厅	

	2017年	2017年河北省职业院校信息化教学大赛	一等奖	2000	河北省教育厅
	2019年	河北省高水平临床医学专业群	省级		河北省教育厅
	2019年	中国特色高水平临床医学专业群	国家级	5000	教育部
	2019年	2019年全国职业院校技能大赛教学能力比赛三等奖	国家级	3000	全国职业院校技能大赛组织委员会
	2020年 3月	河北省师德标兵	省级	1000	河北省教育厅
	2020年 6月	河北省思想政治先进集体	省级		中共河北省委教育工作委员会 河北省教育厅
	2020年	教学成果一等奖	校级	3000	沧州医学高等专科学校
成果起止时间	起始：2005年1月 完成：2012年1月 实践检验时间：8年				
其它完成人	姓名	出生年月	单位		专业职务
	才晓茹	1976.5	沧州医学高等专科学校		教授
	吴晓华	1978.3	沧州医学高等专科学校		副教授
	王 衍	1976.9	沧州医学高等专科学校		副教授
	徐智广	1978.8	沧州医学高等专科学校		副教授
	李 旭	1983.3	沧州医学高等专科学校		讲 师
	李 香	1983.11	沧州医学高等专科学校		讲 师
	徐晓东	1984.10	沧州医学高等专科学校		副教授
	刘 玲	1977.4	南皮县人民医院		主任医师
	秦丽洁	1977.4	青县人民医院		主任护师

实 践 检 验	<p><b>一、实践检验的起止时间：</b>2012年12月-2020年12月</p> <p><b>二、实践检验单位：</b>沧州医学高等专科学校</p> <p><b>三、实践检验效果情况：</b></p> <p>针对乡村医疗卫生人员缺乏，乡村全科医生培养难度大等问题，本成果依托河北省教育科学研究“十二五”规划课题等4个省市级项目和课题，历经15年持续研究实践，并经8年实践检验，取得了显著的成效。</p> <p><b>1.本成果具有科学性。一是符合职业教育教学规律。</b>首先，通过“三方协同”构建医教联合体，解决政府、学校、医院三方协同联动机制问题；然后，深入调研精准把握区域乡村全科医生需求数量和培养规格；最后，基于乡村全科医生培养规格能力胜任要求，创新育人理念、培养模式、改革举措。<b>二是符合乡村全科医生成长的规律。</b>通过创建县、乡、村等三级教学实践和实习基地，实施早临床、多临床、反复临床，培养素质能力；通过创建乡村全科教学数字资源库、区域内乡村病例库、乡村全科考核典型病例库等三库，实施典型病例教学，实现见多识广目标；通过课程模块化、临床岗位式理实一体教学、学时精准化、资源数据化，“三站式”考核和病例情景考核评价病例化，实现高集约化培养学生“小病善治、大病善识、重病善转、慢病善管”素质能力。开发了一套较为系统完整的乡村全科医生培养理论创新成果。</p> <p><b>2.本成果具有先进性。</b>本成果<b>创新育人理念</b>，提出以“思政课程+”为课程引领模式，以“思政教师+”为教学团队创建模式，以“思政学分+”为评价激励模式，破解轻育人重教学问题；<b>创新培养模式</b>，提出高集约化的“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式，破解乡村全科医生培养内容全、时间短、质量高的突出矛盾；<b>创新改革举措</b>，创建乡村全科教学数字资源库、区域内乡村病例库、乡村全科考核典型病例库等三库，创建县、乡、村等三级教学实践和实习基地，出台医院教学机构的认定、非隶属附属医院教师认定、附属医院教师教学质量监控等三标准，破解培养乡村全科医生培养关键；<b>创新体制机制</b>，三方协作，以需定招、以岗培养、快速上岗担责、县管乡用，解决留不下、稳得住、用得上、干得好的问题。</p> <p><b>3.本成果建设成效突出。</b>2008年学校因临床医学专业人才培养特色突出获得教育部评估优秀等级；2012年被教育部卫生部确定为第一批卓越医生教育培养计划项目、“3+2”三年制专科临床医学教育人才培养模式改革试点学校，成为中央财政支持高等职业学校提升专业服务产业发展能力项目重点建设专业，2016年被教育部确定为首批全国职业院校健康服务类示范专业，同年被评为河北省骨干专业；2017年，评为标准化病人培训基地，加入了中国SP社区医学教育联盟基地；2018年河北省骨干专业验收评定为A档次(排名第四)，是我省唯一入选的医药卫生类专业；同年12月，被河北省卫生健康委确定为河北省首批安宁疗护培训基地；2019年7月由临床医学专业牵头的专业群被</p>
------------------	--

实 践 检 验	<p>省教育厅确定为河北省高水平临床医学专业群，12月又成功入选国家“双高计划”项目，被国家教育部确定为中国特色高水平临床医学专业群，推动了学校的跨越式发展。</p> <p><b>4.本成果贡献较大。</b>受益学生达到1.1万，其中本校受益学生达5600余人，向基层培养输送了3600余人，培训74800余人次，覆盖1200多个乡镇，惠及乡镇人口2700多万，推动了乡村医疗队伍的稳步发展，沧州市乡镇卫生院大专学历从2005年6.28%上升到2019年66.41%；村医大专学历从2005年3.40%上升到2019年36.40%，缓解了百姓寻医苦、看病难的问题。学生在全国、全省临床技能大赛等各类比赛中获奖39项，其中在河北省高等医学院校临床技能考核中连续7年获均获得优秀并且排名第一；执业助理医师资格考试通过率逐年提升；优秀毕业生涌现出大量感人事迹多次被媒体报道；用人单位和自主创业服务区乡村群众对毕业生称职率和满意度调查均为100%。临床医学专业教师团队被评为河北省优秀教学团队；教师教学能力比赛获国家、省级奖励27项；主持或参与国家级教学资源库建设课程4门，省级精品课程2门；主持教改课题26项，发表论文64篇，开发教材12部、专利23项；双师素质教师达到96%。</p> <p><b>5.本成果有较大影响。</b>全国各地先后有46所院校来校学习借鉴，重庆三峡医药高等专科学校等11所学校将成果用于教学实践。成果荣获沧州市社会科学优秀科研成果一等奖、河北省第二届教育科学研究优秀成果一等奖、中国职业技术教育学会卫生教育专业委员会授予的教育教学成果一等奖。成果先后在全国卫生职业院校临床医学专业实践教学改革经验交流会、全国医学高职高专学术会议等多个大会上进行了交流和分享。在中文核心期刊先后发表《基于“校院合作、医教结合”的三年制临床医学专业人才培养模式改革》《校院合作构建为农村培养高素质医疗人才培养模式》、《坚持服务基层，面向农村社区推进临床医学专业人才培养模式改革》等论文15篇，荣获全国医学高职高专教育研究会学术会议论文一等奖、全国临床医学专科教育研讨会优秀论文奖。成果得到了多位全国知名专家的高度评价和认可，一致认为值得推广应用。</p> <p style="text-align: center;">实践检验单位（公章）：沧州医学高等专科学校</p> <p style="text-align: right;">2021年1月10日</p>
------------------	--

实  
践  
检  
验

实践检验的起止时间：2017年9月-2020年9月

单位：重庆三峡医药高等专科学校

实践检验效果情况：重庆三峡医药高等专科学校临床医学专业，于2017年开始在实践教学中应用了沧州医学高等专科学校的“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究成果。对接政府和当地基层医疗单位，深度调研，准确把握需求，采用课程模块化、理实一体化、学时精准化、资源数字化、评价病例化，集约破解全科培养难题。通过多方协同，建设临床教学基地，创新机制，使学生早临床、多临床、反复临床，更好地了解未来的工作状态，熟悉步入社会后的岗位环境、能力需求和服务群体，为快速入岗担责奠定了坚实基础。学生的学习积极性明显提高，专业知识水平、临床操作技能和岗位适应能力得到较快提升，劳动热情和劳动能力得到全面有效地激发，学生对这种培养模式的满意度较高。学校对此项成果的实效性高度认同，此成果为校内临床医学专业的建设提供了良好范例。同时，基层合作医院的师资力量得到加强，带教老师专业能力和临床教学水平明显提升。大部分毕业生分配到当地乡村基层医疗卫生岗位，成为骨干力量，受到当地百姓的高度认可，缓解了乡村基层寻医苦、看病难的问题，促进了当地医疗卫生事业的发展。成果运行最终达到了学生、学校、医院、社会多方受益的良好效果。该项目实践效果良好，值得推广和应用。

实践检验单位（公章）：重庆三峡医药高等专科学校



实践检验的起止时间：2017年9月-2020年9月

单位：肇庆医学高等专科学校

实践检验效果情况：沧州医学高等专科学校的“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究成果于2017年开始在肇庆医学高等专科学校临床医学专业实践教学中应用。通过与当地政府和基层医疗单位合作，采用课程模块化、理实一体化、学时精准化、资源数字化、评价病例化，集约破解了全科培养难题。政府、学校、医院多方协同，建设临床教学基地，创新机制，通过早临床、多临床、反复临床，使学生更好地了解未来的工作状态，熟悉步入社会后的临床岗位环境、工作能力需求和服务面向群体，为快速入岗担责奠定了坚实基础。学生在基层临床岗位中接受教育，其各方面能力均得到了很好的锻炼，尤其是岗位适应力、交流沟通能力和劳动服务能力明显提高，学生的学习积极性被充分调动，调查显示学生对这种培养模式的满意度非常高。分配到基层岗位的毕业生工作热情高、业务水平高、服务意识强，受到了当地服务区域内老百姓的高度认可，成为了当地医疗卫生行业的业务骨干力量，促进了当地医疗卫生事业的发展，缓解了乡村基层寻医苦、看病难的问题。成果实践效果良好，值得推广和应用。

实  
践  
检  
验

实践检验单位（公章）：肇庆医学高等专科学校



实  
践  
检  
验

实践检验的起止时间：2016年9月-2019年9月

单位：菏泽医学专科学校

实践检验效果情况：菏泽医学专科学校临床医学专业，在实践教学中借鉴和应用了沧州医学高等专科学校的“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究成果，通过深入调研，掌握区域乡村全科医生的需求数量、分布和规格要求，与当地政府和基层医院签署合作协议，形成政府、学校、医院三方构建的医教联合体，优化实习基地层次和区域布局；形成思政教师思想政治引领，专业教师负责专业学习导航，医院临床基地指导医生主要负责技术指导，辅导员主要负责事务管理的“四导师”教学团队；采用课程模块化、理实一体化、学时精准化、资源数字化、评价病例化教学，破解全科培养难题。通过培养模式改革，学校教学质量明显提升，学生在基层临床岗位中接受教育，其综合素质得到锻炼，在岗位认可度、岗位适应力和岗位胜任力方面尤为突出，学生的劳动热情、工作参与热情被充分调动，调查显示学生对这种培养模式的满意度非常高。当地服务区域内老百姓对分配到基层岗位的毕业生高度认可，多数毕业生已成为了当地医疗卫生行业的业务骨干力量，促进了当地医疗卫生事业的发展。此成果实践效果良好，值得推广和应用。

实践检验单位（公章）：菏泽医学专科学校

2021年1月16日



实  
践  
检  
验

实践检验的起止时间：2017年9月-2019年9月

单位：南阳医学高等专科学校

实践检验效果情况：2017年开始，南阳医学高等专科学校临床医学专业在实践教学中应用了沧州医学高等专科学校的“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究成果。精准把握区域内乡村全科医生需求数量和培养规格，并基于乡村全科医生能力胜任要求，开发课程体系、课程资源，建设临床基地、教学团队，制定各类标准、相关制度等。通过创新育人理念、培养模式、改革举措和体制机制，破解乡村全科医生培养轻育人重教学、时间短知识全、临床培养的教学实践资源不足等问题。学生整体素质明显提升，通过基层临床岗位的锻炼，其各方面能力均得到了加强，尤其是学生的医患沟通和临床动手能力提升较快，学生普遍反应对这种培养模式非常满意，感到受益较大。大多数学生分配到当地基层岗位，毕业生的业务能力高、服务意识强，受到了当地服务区域内百姓的高度认可，成为了当地医疗卫生行业的业务骨干力量。成果为学校专业的发展提供了良好范例，在实践应用中效果良好，值得推广和应用。

实践检验单位（公章）：南阳医学高等专科学校



实践检验的起止时间：2016年9月-2019年9月

单位：山东医学高等专科学校

实  
践  
检  
验

实践检验效果情况：山东医学高等专科学校临床医学专业，在实践教学中借鉴了沧州医学高等专科学校的“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究成果。对接政府和当地基层医疗单位，深度调研，多方协作开展乡医培养，建设了临床教学基地，优化实习基地层次和区域布局，通过三级网络，开展了理实一体化岗位教学，实现学生的早临床、多临床、反复临床，促使学生毕业后能够快速入岗担责。采用了机制创新理念，学校构建了以思想政治教育为主线，三全育人“大思政”教育体系，提高教学效能。学生的岗位适应能力得到较快提升，专业课程的学习成绩明显提高，专业知识水平和基层常用操作技能迅速掌握和运用，医患沟通能力得到锻炼，学生对这种培养模式的认可和满意度较高。此成果为校内临床医学专业的建设提供了良好范例。同时，基层合作医院带教老师的专业能力和临床教学水平明显提升，专业知识得到加强和巩固，促进了医院整体专业技术能力的提高。学生毕业后大多分配到当地乡村基层医疗卫生岗位，受到当地百姓的高度认可，成为骨干力量，促进了当地医疗卫生事业的发展。成果应用达到了良好效果，值得推广和应用。

实践检验单位（公章）：山东医学高等专科学校



## 1.成果简介

针对乡村医疗卫生人员缺乏问题，**2005年**开始针对三年制临床医学专业，我校与青县、南皮、河间等县医院合作探索如何为农村培养医疗人才；**2012年**校院合作培养新农村实用型卫生人才研究项目结题；**2015年**河北省教育科学研究“十二五”规划课题立项深化研究扩大实践规模。成果 2005 年开始探索，2012 年方案成型实践至今，历经 **15年**探索，实践检验时间 **8年**。

“**一深**”指在区域全面考查基础上，选取青县等 4 家县市区卫健局、42 个乡镇卫生院和 156 个村，对 16 名卫生行政管理人员、84 名乡镇卫生院医师和 143 名村医（13 个村没有乡村医生）进行深度调研，精准把握乡村全科医生需求数量、分布和规格。“**三创**”指**创新育人理念**，以“思政课程+”为课程引领模式，以“思政教师+”为教学团队创建模式，以“思政学分+”为评价激励模式，破解轻育重教问题；**创新培养模式**，深入调研，精准把握需求，课程模块化，减少课程冗余；理实一体化，提高教学效能；学时精准化，优化利用学时；资源数字化，节省学习时间；评价病例化，提高考核效率，形成高集约化“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式，破解乡村全科医生培养内容全、时间短、质量高的突出矛盾；**创新改革举措**，创建乡村全科教学数字资源库、乡村病例库、乡村全科考核病例库三库；创建县乡村三级基地；出台教学医院机构认定、非隶属附属医院教师认定、附属医院教师教学质量三标准，破解乡村全科医生培养关键难题；“**三方协同**”指政府、学校、医院三方协同，以需定招、以岗培养、入岗担责、县管乡用，破解留得下、稳得住、用得上、干得好问题。

本成果校内外 1.1 万余名学生受益，本校向乡村输送了 3600 余人，培训 74800 余人次，覆盖 1200 多个乡镇，惠及人口 2700 多万，沧州市乡镇卫生院大专学历从 2005 年 6.28% 上升到 2019 年 66.41%；村医从 2005 年 3.40% 上升到 2019 年 36.40%，成为农民健康守护神，健康脱贫主力军。执业助理医师资格通过率逐年提升；群众对毕业生满意度 100%；全国临床技能大赛等省级以上比赛获奖 39 项，其中省高等医学院校临床技能考核连续 7 年获优秀且排名第一。教师团队被评为河北省优秀教学团队，教学能力比赛获国家、省级奖 27 项。2012 年被教育部卫生部定为第一批卓越医生教育培养计划项目，为中央财政支持重点建设专业，2016 年被教育部定为首批示范专业；2018 年省骨干专业验收评定 A 档（排名第四）；2019 年被教育部定为中国特色高水平临床医学专业群。来校学习院校 46 所，成果的实践效果显著。成果获全国、省多项一等奖，发表论文 15 篇，多个全国学术会议交流推广。

2.成果主要解决的教学问题及解决教学问题的方法

### **(1) 主要解决的教学问题**

- 1) 把握区域乡村全科医生需求数量规格问题
- 2) 解决乡村全科医生培养内容全、时间短、质量高的矛盾问题
- 3) 解决乡村全科医生早临床、多临床和反复临床教学实践资源不足问题
- 4) 强化思政教育引领,破解思政教师、专业教师、医院临床基地指导医生、辅导员工作脱节问题
- 5) 破解乡村全科医生培养留得下、稳得住、用得上、干得好问题

### **(2) 解决教学问题的方法**

#### **1) 全面考查, 深入调研, 精准把握区域乡村全科医生需求数量规格**

在全面考查基础上,选取青县等4家县市区卫健局、42个乡镇卫生院、156个村深度调研,精准把握区域乡村全科医生需求数量、分布、规格。

#### **2) 深入分析, 统筹设计, 解决乡村全科医生培养内容全、时间短、质量高的突出矛盾**

**课程模块化, 减少课程冗余。**依据《乡村全科执业助理医师资格考试大纲》等要求,通过调研,在增加《全科医学》等7门课程情况下,优化课程体系,整合成**全科知识模块、基本技能模块、临床专科模块、全科岗位模块**四大课程模块。

**理实一体化, 提高教学效能。**结合乡村全科医生培养早临床、多临床、反复临床特点,发挥临床教学基地、乡村典型病例库、数字资源库作用,实施理实一体化教学。

**学时精准化, 优化利用学时。**对内科、外科、妇产科、儿科、急救等128种疾病和常用24项临床技能应用频率,合理分配学时。

**资源数字化, 节省学习时间。**配套128种疾病和常用24项临床技能,校院合作开发426个教学资源项目。

**评价病例化, 提高考核效率。**收集临床病例468份,开发乡村全科医生胜任力考试题库(4286道题),对接国家执业助理医师资格考试三站式考核制度。

#### **3) 创新举措, 深度合作, 解决乡村全科医生早临床、多临床和反复临床教学实践资源不足问题**

通过医教联合体,建设3个市级教学医院,8个县级临床实训实习基地,筛选18所乡镇卫生院、社区卫生服务站、疾控中心,供临床实习。

#### **4) 三全育人, 思政引领, 实现思政教师、专业教师、医院临床基地指导医生、辅导员协作共育**

以“思政课程+”为课程引领模式,以“思政教师+”为教学团队创建模式,以“思政学分+”为评价激励模式,构建思政教育主线,三全育人“大思政”教育体系。

### **5) 三方协同，创新机制，解决乡村全科医生培养留得下、用得上、稳得住、干得好问题**

与县政府签署协议，落实政策，以需定招；与县医院签署协议，发挥农村三级卫生服务网龙头作用，以岗培养，快速入岗担责；推行“县管乡用”等政策，畅通发展通道，解决留得下、稳得住、用得上、干得好问题。

#### 3. 成果的创新点

**(1) 创新育人理念。**为破解轻育人重教学问题，培养素质过硬乡村全科医生，提出以“思政课程+”为课程引领模式，以“思政教师+”为教学团队创建模式，以“思政学分+”为评价激励模式，构建了以思想政治教育为主线，三全育人“大思政”教育体系，形成了思政教师思想政治引领，专业教师负责专业学习，医院临床基地指导教师主要负责技术指导和辅导员主要负责事务管理的“四导师”格局和教学创新团队。

**(2) 创新培养模式。**为破解乡村全科医生培养内容全、时间短、质量高的突出矛盾，全面考查，深入调研，掌握区域乡村全科医生需求数量、分布和规格要求，并采取课程模块化，减少课程冗余；理实一体化，提高教学效能；学时精准化，优化利用学时；资源数字化，节省学习时间；评价病例化，提高考核效率等一系列改革手段，提出了高集约化的“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式。

**(3) 创新改革举措。**一是创建乡村全科教学数字资源库、区域内乡村病例库、乡村全科考核典型病例库等三库。二是创建县、乡、村等三级教学实践和实习基地。三是出台医院教学机构的认定、非隶属附属医院教师认定、附属医院教师教学质量监控等三标准。

**(4) 创新体制机制。**政府、学校、医院三方协同，构建医教联合体。一是与县政府签署战略合作协议，落实国家、省、市关于乡村全科医生招生、培养、就业、管理、发展等方面的政策，以需定招。二是与县人民医院签署合作育人的协议，共建县级临床教学医院、临床实训实习基地，发挥县医院农村三级卫生服务网（县级医疗卫生机构、乡镇卫生院、村卫生室）的龙头作用，建设18所乡镇卫生院、社区卫生服务站（中心）和疾控中心，供学生临床顶岗实习，优化实习基地层次和区域布局，通过三级网络，以岗培养，快速入岗担责。三是通过医教联合体推行“县管乡用”政策，由政府统筹管理，实行良性流动，落实管理、培养、待遇等落地的优惠政策，畅通发展通道，解决留得下、稳得住、用得上、干得好的问题。

#### 4.成果的推广应用效果

##### **(1) 人才培养质量显著提升**

本成果校内外 1.1 万余名学生受益，其中本校受益学生达 5600 余人，学生专业知识水平、操作技能和岗位适应力得到较大提升，学习积极性、劳动热情得到有效激发，毕业生满意度达到 98.57%；学生在全国临床技能大赛、全国华夏急救大赛、创新创业大赛、省技能操作统考大赛等各类省级以上比赛中共获奖 39 项，国家级 10 项，省级 29 项，其中全省高等医学院校临床技能考核连续 7 年获优秀且排名第一；执业助理医师资格考试通过率逐年提升；毕业生涌现出大量感人事迹多次被媒体报道；乡村群众对毕业生称职率和满意度均为 100%。

##### **(2) 促进了乡村医疗卫生事业发展**

向基层培养输送了 3600 余人，培训 74800 余人次，覆盖 1200 多个乡镇，惠及乡镇人口 2700 多万，推动了乡村医疗队伍的稳步发展，沧州市乡镇卫生院大专学历从 2005 年 259 人，6.28% 上升到 2019 年 3328 人，66.41%；村医从 2005 年 341 人，3.40% 上升到 2019 年 3102 人，36.40%，成为广大农村居民健康的守护神，健康脱贫的主力军。合作医院得到快速发展，促成建立多个集医疗、教学、科研于一体的综合性医院，达到了学生、学校、医院、社会多方受益的良好效果。

##### **(3) 带动了学校办学跨越式发展**

2008 年学校因临床医学专业人才培养特色突出获得教育部评估优秀等级；2012 年被教育部卫生部确定为第一批卓越医生教育培养计划项目，为中央财政支持重点建设专业；2016 年被教育部确定为首批全国职业院校健康服务类示范专业；2018 年全省骨干专业验收评定为 A 档次（排名第四），是全省唯一入选医药卫生类专业；2019 年成功入选国家“双高计划”项目，被国家教育部确定为中国特色高水平临床医学专业群。

##### **(4) 受到高度认可产生了广泛影响**

成果获沧州市第十二届社会科学优秀科研成果一等奖、河北省第二届教育科学研究优秀成果一等奖、中国职业技术教育学会卫生教育专业委员会授予的教育教学成果一等奖。成果论文获全国医学高职高专教育研究会学术会议论文一等奖、全国临床医学专科教育研讨会优秀论文奖。教师团队被评为河北省优秀教学团队，省级教学名师、师德标兵各 1 人，教师教学能力比赛获省级奖励 25 项，国家级 2 项。在中文核心期刊发表了《基于“校院合作、医教结合”的三年制临床医学专业人才培养模式改革》等 15 篇学术论文，在全国卫生职业院校临床医学专业实践教学改革经验交流会、全国医学高职高专学术会议等多个大会上进行交流和推广，得到了多位知名专家的高度评价和认可。来校学习院校达 46 所，将成果应用于教学实践，取得了显著效果。

## 二、主要完成单位情况

第一完成单位名称	沧州医学高等专科学校	主管部门	沧州医学高等专科学校
联系人	闫金辉	联系电话	15303375828
传真	5508026	电子信箱	1537525940@qq.com
通讯地址	沧州市迎宾南大道高教区沧州医学高等专科学校医学系	邮政编码	061001
主要贡献	<p>1. 广泛调研 摸清区域内乡医培养的现状 摸清城乡基层医疗卫生机构现状，找准办学定位。分析调研结果，转变临床医学专业办学模式。</p> <p>2. 选择合作单位，签署合作协议。调研选出具备条件的基层医疗单位，做好各项教学准备工作。</p> <p>3. 成立项目创新研究团队，选取教学培养对象。</p> <p>4. 修订构建一深三创、三方协同乡村全科医生人才培养模式。</p> <p>5. 开展“工学交替、理实一体”的临床岗位模块化教学方法。</p> <p>6. 构建预防、诊疗、康复、保健、健康管理、公共卫生六位一体的课程教学体系，确定了4个模块，与医院共同开发建设了7门课程。</p> <p>7. 改革考核方式，采用以能力为导向的考评原则。根据基层临床医生岗位典型病例及诊治过程，建立临床典型案例考核题库和病例情景模拟考核实施方案；分析国家执业（助理）医师资格考试标准，建立模拟试题库和模拟考场，实施执业助理医师“三站式”考试模式。</p> <p>8. 大力推动政校院三方协同育人的长效合作机制，开展资源共建共享、利益互通共盈，在师资、技术、教学条件等方面广泛展开合作。</p> <p>9. 所培养的学生绝大部分都志愿扎根基层，踏实肯干，涌现出了许多优秀毕业生的典型事迹，已成为当地医疗卫生行业的业务骨干力量，促进了当地乡村医疗卫生状况的全面改善，受到了当地老百姓的高度认可。</p> <p style="text-align: center;">单 位 盖 章</p> <p style="text-align: right;">2021 年 1 月 5 日</p>		

主要完成单位情况

第二完成单位名称	沧州市南皮县人民医院	主管部门	南皮县卫生健康局
联系人	贾翠霞	联系电话	18931783366
传真	0317-8566399	电子信箱	npxrmybgs@163.com
通讯地址	河北省沧州市南皮县将军中路 16 号	邮政编码	061500

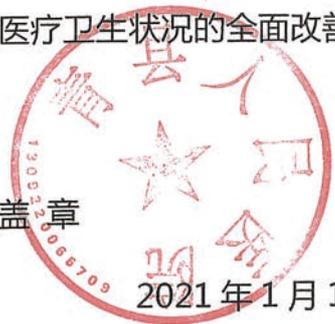
主要贡献

南皮县人民医院做为沧州医学高等专科学校的非隶属附属医院，积极参与了“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究项目，与学校签署合作育人协议，创设了融“教、学、做”为一体的校外教学环境，加强临床岗位教学力度，与学校合作共同成立了临床医学学院，并派临床专家加入到临床医学专业建设指导委员会，与学校共同修订了人才培养方案和课程标准，按照合作协议，与学校共同开展了宣传招生活活动，共同开发建设了课程教学资源，实施了人才培养运行方案。南皮县人民医院与本县多家乡镇卫生院和农村医疗卫生机构联合成立了南皮县医疗集团，共同承担育人工作。在学生学业的第二学年，即项目的第二个阶段，由南皮县人民医院负责对学生和指导进行授课，部分学生在南皮县人民医院完成临床专科模块学习；在学业第三学年的前 34 周，即项目的第三个阶段，学生又在南皮县人民医院完成了实习任务；在学业第三学年后 4 周，即第四个阶段，在南皮县医疗集团内的乡镇卫生院和农村医疗卫生机构进行实习。大部分学生毕业后分配在医疗集团内部的乡镇、农村医疗卫生机构。这些学生志愿扎根基层，踏实肯干，涌现出了许多优秀毕业生的典型事迹，已成为当地医疗卫生行业的业务骨干力量，促进了当地乡村医疗卫生状况全面改善，受到了当地老百姓的高度认可。



2021 年 1 月 11 日

### 主要完成单位情况

第三完成单位名称	 沧州市青县人民医院	主管部门	科教科
联系人	崔峰	联系电话	19933779816
传 真		电子信箱	2358576985@qq.com
通讯地址	河北省沧州市青县人民医院 行政办公区 B 座科教科	邮政编码	062650
主 要 贡 献	<p>青县人民医院为沧州医学高等专科学校的非隶属附属医院，与学校签署了合作育人协议，积极参加了“一深三创、三方协同”乡村全科医生培养模式实践研究项目，协助开展了对基层乡医的全面调研工作，与学校合作共同成立了临床医学学院，并派临床专家加入到临床医学专业建设指导委员会。与学校共同修订了人才培养方案和课程标准，按照合作协议，与学校共同实施了人才培养运行方案，配合学校开展了“三创”育人模式，加强临床岗位教学力度，施行“工学交替、理实一体”的临床岗位模块化教学方法。青县人民医院与本县多家乡镇卫生院和农村医疗卫生机构联合成立了青县医疗集团，共同承担育人工作。在学生学业的第二学年，即项目的第二个阶段，由青县人民医院负责对学生进行指导和授课，部分学生在青县人民医院完成临床专科模块学习；在学业第三学年的前 34 周，即项目的第三个阶段，学生又在青县人民医院完成了实习任务；在学业第三学年后 4 周，即第四个阶段，在青县医疗集团内的乡镇卫生院和农村医疗卫生机构进行实习。大部分学生毕业后分配在医疗集团内部的乡镇、农村医疗卫生机构。这些学生志愿扎根基层，踏实肯干，涌现出了许多优秀毕业生的典型事迹，已成为当地医疗卫生行业的业务骨干力量，促进了当地乡村医疗卫生状况的全面改善，受到了当地老百姓的高度认可。</p> <p style="text-align: right;">                       单 位 盖 章                      2021年1月15日                 </p>		

### 三、推荐、评审意见

推荐单位意见：

该成果开拓创新了乡村全科医生培养的育人理念、培养模式、改革举措和体制机制，提升了人才培养质量，提升了临床医学专业的整体办学实力和社会服务能力，壮大优化了区域乡村全科医生队伍，带动了基层教学医院的发展，促进了区域乡村医疗卫生事业的发展，取得了多项突出成绩，扩大了社会影响力，带动了学校办学的跨越式发展。该成果得到省内外多家同类院校的学习借鉴并受到高度认可，为同类院校的专业建设提供了良好的范例，得到专家的肯定和社会的广泛好评。该成果广泛应用于同类院校且实践效果显著，具有良好的推广价值。

同意推荐上报。

推荐单位（公章）

2021 年 2 月 25 日

省教学成果奖励评审委员会意见：

评审负责人（签字）：

年 月 日

省教育厅意见：

公 章

年 月 日