



# 连续三年金奖! 滨医“院院合一”第五年 医教协同开出“绚烂之花”

□晚报记者 刘飞  
通讯员 张光学 解植

近日,由山东省教育厅、山东省卫生健康委员会主办的2025年山东省大学生医学技术技能大赛在滨州医学院成功举办。来自22所高校的114支代表队、496名选手参加本次大赛。

值得关注的是,在这次比赛中,滨州医学院代表队在临床医学赛道、预防医学赛道、护理学三个赛道中,均获得高校团体金奖。

山东省大学生医学技能大赛是具有国家标准的高端医学教育赛事,用通俗的话来说,对于山东省内的医学生,这基本就是一个“顶级”赛事。它的金奖,是用实打实的业务换来的,不仅是对医学生专业的认证,更是对学校教学质量的肯定。

而这,已经是滨州医学院连续第三年拿到特等奖和金奖名额,每年参加这场赛事的选手如“过江之鲫”,为何滨州医学院能够脱颖而出?

这必定不是一朝一夕之事,而是经过了数年的沉淀与积累。除了得益于学校标准化、规范化医学人才培养体系,与滨州医学院与滨州医学院附属医院协同发展不无关系。

今年,是滨州医学院与滨州医学院附属医院“院院合一”实施的第五年,三年连续金奖,正是“院院合一”开出的绚烂之花。

## 院院合一:五年铺就医教协同特色发展之路

2020年,滨州医学院附属医院做了一件“大事”。

这一年9月,滨州医学院党委决定,成立第一临床医学院并与滨医附属医院合署。附属医院与临床医学院“院院合一”发展,揭开医院发展新的篇章。

这一次深刻改革的目的,是推动学校深化医教协同,推进教学科研与医疗服务一体化建设、协同发展。

2017年,国务院办公厅便已经颁布《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》,但医教协同发展这条路,并不好走。

这里面,医院与学校之间系统割裂与政策协同难是一个很关键的问题。

为打破行政壁垒,学校成立滨州校区管委会

员会,构建扁平化、高效能的管理架构。成员以医院(学院)领导干部为主,实施以学校领导、医院(学院)主导的校区管理新模式,实现校区在教学、科研以及医疗工作方面的高效有序统筹管理。

“这样,医院便从原来仅承担本科教育期间大四和五后阶段临床教学,变为本科教学全过程的主导者。”滨医附院党委委员、副院长张晓敏说,从本科招生开始全程参与,在师资配置、课程体系及课程设置、一流专业申报等方面有了主导权、话语权。

两院合一后,医院的各项建设,如人才和教师队伍建设、学科建设等,科研项目申报、学生专业设置等,都将第一临床医学院融于其中,统一筹谋规划。

以医院为主导,其业务发展和学院工作一盘棋

考量,让附院资源更好地用于学生全程培养,特别是让更多的临床医生融入学院中,教育教学的职责更加明晰。

与此同时,依托滨州校区校地共建项目,大力改善教学条件与生活环境,项目于2022年8月竣工启用,投入5亿元,总建筑面积7.2万平方米,含教学科研楼1栋,学生公寓2栋及篮球场、活动中心等配套设施。

一直以来,学校的临床技能训练条件不断改善,临床技能中心自2006年建设,2007年获山东省高等学校实验教学示范中心,2023年搬迁后面积增加至15000平方米,更加注重实景化智慧化建设。

五年时间,硬件建设与软件建设“齐头并进”,铺就了一条医教协同发展的滨医之路。

才培养体系。这种模式不仅提高了医学教育的质量,还加强了全科、儿科等紧缺人才的培养。

在此基础上,滨医附院在省率先全面开展“2.5+2.5”人才培养模式改革。“实施两年半临床基本技能训练不间断的培训模式,通过床边教学、模型训练、仿真训练和标准化病人对学生进行全面临床技能培训。”张晓敏介绍,在这里,同学们可以更早接触临床,同时,医院开放临床技能中心,在桥梁课



设置临床见习项目,组建兴趣拓展小组,充分调动学生自主学习的能动性,保证学生多临床、反复临床。

“这样,学生便可以更好地把临床基础知识融合到实际临床当中,通过扎实的临床病例实践,实现从一名医学生向一名医生的转变。”滨医附院急诊科副主任医师李河圣说。

与此同时,全面推进临床教学同质化建设“十统一”,即统一基地建设、培养方案、教学大纲、教学

日历、集体备课、教学规范、考试考核、教学检查、教师培训和教学研讨,确保不同教学基地的教学质量均衡发展。

凭借扎实的专业建设成果,滨州医学院成为山东省首家通过第二轮临床医学专业认证的高校,并作为典型案例在全国医学教育会议上分享经验,专业建设模式获得行业广泛认可与推广。

医学,学得不仅仅是专业知识,更要注重学生医德医风的培养。

张晓敏介绍,学校深度挖掘医学课程中的思政元素,将医德医风、职业素养、人文关怀、家国情怀等内容有机融入专业课程教学,“通过案例教学、情景模拟、小组研讨等多样化教学方式,实现知识传授与价值引领的有机统一,让学生在专业学习过程中厚植医者仁心的职业精神,形成具有医学特色的课程思政育人模式。”

多年潜心的学科建设不仅打擦亮了滨医品牌,也结出了累累硕果。

2022年,临床医学专业成功获批国家一流本科专业建设点,儿科学专业入选山东省一流本科专业建设点,诊断学、外科学总论、内科学、外科学、妇产科学、儿科学6门课程均获批省级一流本科课程,成为山东省内唯一一所6门核心临床课程均获省级一流本科课程的院校,并将内科学、外科学总论两门课程推荐参加新一轮国家级一流本科课程评选,实现课程建设的集群化发展。

2024年,医院一举斩获山东省专业特色学院、山东省示范性实训基地、山东省高等学校实验教学示范中心三项省级殊荣,连续三年获得山东省大学生医学技术技能大赛特等奖和高校团体金奖……

“临床教学融合度高了,再加上代代教学经验的积累,取得成绩,便是水到渠成的事了。”李河圣说。

## 积极破局:凝心聚力达成共识

医教协同发展的难点,不仅仅是医院与学校之间系统割裂与政策协同难,师资队伍也是非常关键的一环。想要破局,除了软硬件建设,“人”是很重要的问题。

如何处理好临床医生教学精力不足,高校教师临床经验更新滞后的矛盾?从一开始,医院便充分发挥党代会、职代会等重要会议在战略决策中的引领作用,将人才培养作为医院高质量发展发展的核心议题,融入医院整体发展蓝图。结合医院医学教育与科研发展现状,制定“十四五”规划,并精心筹备召开第四次教学科研工作会。系统总结过往教学科研成果与经验,深入分析当前面临的机遇与挑战,科学谋划未来人才培养与学科建设方向。

“为了激励更多职工参与其中,医院构建全方位、多层次的考核评价体系,将教育教学工作深度嵌入职称晋升、科室年度考核及个人考核的核心指标。”张晓敏说,通过广泛动员、专家研讨、政策解读等形式,进一步凝聚全院上下对人才培养主体地位的共识,形成推动医学教育与科研协同发展的强大合力。

在滨医附院,多数医生都要承担着医生与教师的双重身份,不乏许多年过半百的老教授。刘永涛从事医学教育已经有30余年时间,在他眼中,临床与教学之间并不存在矛盾,而是一个实现

“双赢”的过程。“其实最好的学习方式就是教学,你学的知识够扎实才能去教别人,学得好才能教得好,而且在教学过程中要提炼你的临床思维,这不仅是一个教授别人的过程,也是一个自己不断学习进步的过程。”

授人以鱼不如授人以渔。对于医学生的培养,同样从事医学教育行业30余年的创伤骨科主任任师张轶有自己的见解,“最早的教学,以老师讲课传授知识为主,时代不同了,我们的教学重点要放到学生身上,怎么引起学生的兴趣,让学生主动学习,所以我们的临床示教中心就显得很重要,老师讲得少了,学生练得多了,学生会自己发现问题,那就朝着优秀的临床医生更近一步。”

“教学,是责任,也是情怀。”滨医附院大内科主任、内科教研室主任程艳丽说,很多临床上的老师,放弃了休息,放弃了陪伴家人,熬夜加班备课,积极学习拥抱新的教学需求,想方设法让学生学得更多更好。

这正是“艰苦奋斗 甘于奉献 求真务实 开拓创新”的滨医精神的生动体现。一代代临床教师毫无保留地倾囊相授,学生传承了规范的医学知识和技能,又投入到全国各地临床之中。在这里,医教协同发展形成了良性闭环。