昆明学院学报　2019，41（6）：114～117　ISSN 1674－5639　CN 53－1211/G4
Journal of Kunming University

云南省高等院校附属医院建设现状与对策分析

余　珊[1]，栗　蕴[2]，王　波[1]
（1. 昆明学院 医学院，云南 昆明 650214；2. 云南省第一人民医院 教学部，云南 昆明 650032）

摘要：为了解云南省高等医学院校附属医院建设现状，对其总体情况、教学条件、教学管理与实施情况等4个方面进行调查. 发现附属医院教学资源总量与高等医学教育规模基本适应，附属医院大部分已建立较为完善的教学管理体系. 但存在临床教学师资队伍总量不足、结构不合理，教学改革研究较少，高校与非直属附属医院管理关系尚未理顺等问题. 建议加强对附属医院建设的宏观指导，建立准入、定期评估和动态管理退出机制，对附属医院进行规范化管理.

关键词：云南；高等医学院校；附属医院；临床教学
中图分类号：G420　**文献标识码：**A　**文章编号：**1674－5639（2019）06－0114－04
DOI：10.14091/j.cnki.kmxyxb.2019.06.021

Analysis on the Current Situation and Countermeasures of the Construction of Affiliated Hospitals in Colleges and Universities of Yunnan Province

YU Shan[1], LI Yun[2], WANG Bo[1]
(1. Medicine College, Kunming University, Kunming, Yunnan, China　650214;
2. Education Department, The First People's Hospital of Yunnan Province,
Kunming, Yunnan, China　650032)

Abstract: In order to fully understand the current situation of the construction of affiliated hospitals in higher medical colleges in Yunnan Province, we investigated four aspects including the overall situation, teaching conditions, teaching management and implementation. We found that the total amount of teaching resources was basically adapted to the scale of higher medical education in the affiliated hospitals of Yunnan Province, and the relatively complete teaching management system has been established in most of the affiliated hospitals. However, the total number of clinical teaching staff is insufficient and the structure is irrational; there are few studies on teaching reform; the management relationship between universities and non-affiliated affiliated hospitals has not been straightened out. We recommend to strengthen the macro guidance for the construction of affiliated hospitals; establish access, assess regularly, manage dynamically, set up exit mechanism, and standardize management of affiliated hospitals.
Key words: Yunnan; higher medical college and universities; affiliated hospitals; clinical teaching

临床教学是医学教育的关键环节，而附属医院是高等医学院校临床教学实施的主要场所. 附属医院建设的数量及质量与临床教学质量密切相关，对高等医学教育的发展有深远的影响[1]. 因此，通过对云南省高等医学院校附属医院进行调查，掌握其建设现状和存在的问题，并提出相关建议，旨在为云南省教育和卫生行政部门宏观管理及指导高校建设适应本省高等医学教育发展所需要的临床教学基地提供决策依据.

1　资料与方法

1.1　对象

调查对象为云南省所有高等医学院校及综合性大学医学院的直属和非直属附属医院.

1.2　方法

根据云南省附属医院审定合格指标体系及考核评估指标体系，制定调查问卷进行调查. 调查内容包括云南省各高校附属医院的总体情况、教学条

收稿日期：2019－06－19
作者简介：余珊（1965—），女，安徽潜山人，教授，主任医师，主要从事高等医学教育及管理研究；
栗蕴（1977—），女，云南昆明人，副教授，主要从事医学教育及卫生管理研究.

件、教学管理现状、教学实施情况等．发放问卷 56 份，由各附属医院教学科填写，回收 56 份，不合格问卷返回重填，因此有效问卷为 100%．

1.3　数据分析及处理

用 SPSS 19.0 软件进行数据统计及分析．

2　结果

2.1　附属医院的总量、层次及类型

截止到 2017 年 12 月，云南省有医学类专业招生的高校共 18 所，其中，本科院校 9 所，专科 9 所．本科院校中，公办院校 5 所，民办高校 4 所；专科院校中，公办学校 6 所，民办学校 3 所．所有高校医学类在校学生总数为 73 990 人，其中，本科 39 695 人，专科 34 295 人．18 所高校中 13 所高校有附属医院．2015—2017 年，新增附属医院 39 所，现附属医院总数为 56 所，其中直属 9 所，非直属 47 所．按照医院级别划分，“三甲”医院 36 所，“三乙”9 所，二级 11 所．按照医院类别划分，综合性医院 39 所，专科医院 7 所，中医医院 10 所．

2.2　附属医院教学条件基本情况

近 3 年来，56 所附属医院年均门诊量为 3 604.5 万人次，年均出院 1 004.1 万人次，年均手术量 86.2 万台．临床医师总数 26 839 人，医师学历构成为：专科 4 506 人，本科 17 508 人，硕士研究生 4 207 人，博士研究生 618 人，本科以上学历医师占医师的比例为 83.2%．医院总编制床位数 64 744 张，开放床位数 76 346 张．2017 年云南省高校医学类在校学生数为 74 122 人，生床比为 1∶1.03．

56 所附属医院近 3 年投入改善教学条件的总经费为 4 474.3 万元，其中投入最多的为 510 万元，而最少的为 5 万元．所有附属医院共有教室 436 间，有座位数 26 117 个．有专用示教室 971 间，学生值班床位 2 857 个．图书购置经费 1 379.1 万元，其中投入最多的医院为 100 万元，最少的为 1 万元．图书馆占地面积 19 811.23 m^2，共有藏书 170.2 万册．47 所医院有电子阅览室或计算机网络联网服务．除 3 所医院无学生宿舍外，其余 53 所医院共有学生宿舍 2 050 间，总面积 74 596.87 m^2，可用床位数 12 594 张．共有投影仪 1 047 台，多媒体计算机 7 937 台．39 所医院有手术室闭路电视，50 所医院有录像设备．56 所医院教学设备总值 3.48 亿元．52 所医院有临床技能实训中心，总建筑面积 53 500 m^2．共有教学模型 9 376 台，教学模型设备总值 2.37 亿元．55 所医院认为教学设备能满足教学需求．近 3 年 56 所医院年平均接收实习学生 21 739 名，其中，本科生 10 067 名，专科生 8 976 名，中专生 2 696 名．

56 所附属医院实习学生专业排名前 5 位的是：临床医学、医学检验技术、护理学、药学、医学影像学专业．而中西医结合临床、中药学专业实习生较少．56 所附属医院中，接收省外高校的医学类专业学生实习的医院有 16 所，该部分学生大多为自主联系医院实习，而 71.4% 的附属医院仅接收省内高校实习学生．实习中平均每个学生管床位 6.9 张．直接带教老师总数 22 076 人，其中正高级职称 1 763 人，副高 4 219 人，中职及以下 16 094 人．带教老师学历结构为：博士 346 人，硕士 3 331 人，本科及以下学历 18 399 人．

2.3　附属医院教学管理状况

所有附属医院均有医院、教学科、教研室三级教学管理机构及岗位职责．有 55 所医院对教学科进行了考核，其中：每年考核 1 次的医院为 32 所，占 58.2%；每年考核 12 次的有 10 所，占 18.2%；11 所医院为不定期考核，占 20%．有 53 所医院教学科对教研室进行了考核，其中，每年考核 2 次的为 14 所，每年考核 12 次的为 11 所，每年考核 1 次的为 9 所，19 所医院为不定期考核．所有附属医院均有教学管理制度，其中有 53 所医院认为教学管理制度完善，仅有 2 所医院认为还不完善．所有医院均对带教老师进行过培训，其中 21 所医院每年培训 2 次，占 37.5%；11 所医院每年培训 4 次，占 19.6%；24 所医院每年培训 1 次．48 所医院按照二级学科科室设置组建教研室，占 85.7%；8 所医院按照三级学科组建教研室，占 14.3%．

2.4　附属医院教学实施情况

所有医院均对实习学生进行了岗前教育，且培训内容将医德医风教育贯穿始终．56 所医院均开展了以下活动：1）对实习学生开展病例讨论，其中 25 所医院每两周 1 次，15 所医院每周 1 次，11 所医院每 3 周 1 次，5 所医院为不定期；2）开展专题讲座教学，其中 16 所医院每周 1 次，27 所医院每 2 周 1 次，13 所医院为不定期；3）进行教学查房，其中 20 所医院每两周 1 次，18 所医院每周

1 次，8 所医院每 3 周 1 次，其余为不定期；4）对学生进行临床操作指导，其中 28 所医院为不定期，12 所医院每两周 1 次，16 所医院每 4 周 1 次．此外，51 所医院组织了集体备课，其中 38 所医院为不定期进行，6 所医院每 4 周 1 次，4 所医院每 3 周 1 次，3 所医院每两周 1 次．43 所医院收集了教学病例，其中内科 12 722 份，外科 12 823 份，妇产科 6 808 份，儿科 5 637 份，其他科室 4 972 份．

2.5 附属医院科研情况

56 所医院近 3 年共发表教研文章 2 480 篇，其中，普通期刊 1 333 篇、467 篇中文核心期刊、646 篇中文科技核心期刊、34 篇 SCI．33 所医院有教研课题立项，总计 476 项，其中院级 49 项、校级 327 项、市级 49 项、省级 42 项、国家级 9 项．26 所医院有教学成果，总计 184 项，其中校级 131 项、市级 16 项、省级 37 项．出版教材的医院有 21 所，主编 64 册，其中国家级出版社 14 册、省级出版社 50 册，参编 166 册．

3 讨论

3.1 附属医院建设发展迅速

从调查结果和统计数据来看，近 3 年来，云南省 18 所高等医学院校新增附属医院 39 所，增长率达 229.4%，截至 2017 年 12 月，全省高校附属医院已达 56 所，其中“三甲”医院占 64.3%，在校医学类学生与附属医院病床总数比例大于 1∶1，平均每个实习生管理床位数为 6.9 张，已超过了教育部、卫生部的相关文件规定[2]．从附属医院总体教学条件来看，投入改善教学条件的总经费，以及教室及专用示教室座位数、学生值班床位数、图书资料和电子阅览室、学生宿舍和床位数、临床技能实训中心和相关教学设施设备均已经达到一定的规模及数量．

从教学管理状况来看，各附属医院均建立了医院、教学科、教研室三级教学管理机构，并制订了较为完善的教学管理制度．85.7% 的医院按照二级学科成立了教研室，98.2% 的医院对教学科进行考核，96.4% 的医院教学科对教研室进行考核．表明云南省高校附属医院已经建立起相对完善的教学管理体系．

从教学实施情况来看，56 所附属医院均能进行岗前教育、医德医风及职业道德教育，并在实习教学中开展教学病例讨论、教学查房、临床操作指导、专题讲座．有 91.1% 的医院开展了集体备课，76.8% 的医院进行教学病例收集．说明绝大部分附属医院能够按照规范开展临床教学．

以上数据及分析表明，近 3 年来，云南省高等医学院校附属医院建设发展迅速，云南省优质医疗资源已经充分用于临床教学，附属医院教学资源总量与云南省高等医学教育规模基本适应．

3.2 附属医院临床教学存在的问题

3.2.1 存在相当比例的附属医院教学条件不足

从总量分析可知，云南省附属医院临床教学资源与高等医学教育规模基本相符．但在调查数据分析中发现，优质资源主要集中在公办、本科类医学院校．而新建本科、民办、高职高专院校附属医院的优质资源较少，且级别低，临床教学资源仍然缺乏，一半以上的医院认为教学资源短缺，部分医院无临床技能实训中心、图书馆、电子阅览室及学生宿舍，临床实践教学条件现状堪忧．

3.2.2 师资队伍建设水平亟待提高

临床师资队伍总量及结构、素质是医学教育质量保障的决定因素[3]．调查发现，医院临床教师总量不足．此外，临床教师由于承担过多的医疗、科研、教学任务等工作，已不堪重负，导致其在教学动力、意识等方面存在问题[4]．此外，三级以下医院的临床教师学历、职称偏低，教师素质、能力、水平急需提高．

3.2.3 教学管理及质量监控有待完善

虽然所有附属医院均建立了医院、教学科、教研室三级教学管理体系．但在调查中发现，部分医院不进行教学工作考核或考核次数较少，且考核结果未进行有效利用，缺乏过程管理及痕迹管理意识，尚未形成重视教学的激励机制．有 14.3% 的医院虽然按照三级学科设立了教研室，但教研室数量太多，导致管理难度增加，不利于教学活动及教研活动开展．在临床教学中，尽管绝大部分医院能够按照云南省医学院校临床教学基地审定合格标准开展教学活动，但有近 20% 的医院未按照标准要求的频次开展教学病例讨论、专题讲座、教学查房、临床操作指导等重要的临床教学活动．还有部分医院无教学病例收集及集体备课制度，在教学模式上未体现学生主体地位．

3.2.4 教学改革研究较少，缺乏标志性的教学成果

近 3 年来，56 所医院完成的教研课题、发表的论文及获奖数据显示，国家级教学研究项目仅有

9 项，SCI 论文仅 34 篇，教学成果较少，且层次不高，缺乏标志性成果．说明附属医院对教学改革研究的重视程度及质量还有待提高．

3.2.5　高校与非直属附属医院管理关系尚未理顺

云南省高校附属医院中，仅有 9 所是直属附属医院，其余 47 所都是非直属附属医院．非直属附属医院虽然缓解了高等医学教育规模扩张后临床教学资源不足的部分问题，但部分医院在附属医院评审通过后不再重视教学建设，投入减少，存在重评轻建，重医轻教的现象[5-6]．此外，医院和高校仅仅只是合作关系，高校在教学实施过程中没有行政管理权限，导致一些高校不能及时纠正非直属附属医院在教学中出现的偏差，对临床教学质量提高造成了一定的影响．

4　对策与建议

4.1　建立附属医院动态管理机制

对于附属医院在临床教学中存在的问题，建议云南省临床教学基地建设领导小组建立附属医院准入、定期审核评估、动态管理退出机制．严格准入评审，动态考核，以评促建，促进附属医院加大经费投入，改善教学条件，加强师资队伍建设，规范教学行为，提高教学质量．将审核评估结果作为附属医院评优及退出的依据，对附属医院进行动态管理[7]．

4.2　打造高水平临床教师队伍

基于目前附属医院临床师资队伍总量不足，结构不合理，以及素质、能力、水平亟待提高等问题，建议省教育、卫生行政部门联合搭建高校附属医院师资培训平台，建立全省附属医院师资培训中心，以及系统化、规范化师资培训制度[8-9]．此外，采取高校与附属医院共同参与，聘请省内外优秀的临床教育专家担任培训导师，分批对各附属医院师资进行培训，也可根据医院需求，量身定做，送教上门[10]．在培训中，既要重视理论教学的方法及模式，更要重视实践教学的规范及技巧．针对临床教师教学意识不强，动力不足的问题，医院及高校均要建立科学合理的教学质量评价制度及激励措施，使临床教师的付出得到认可．

4.3　加强高校对附属医院的管理、协作与交流

高校应在经费、师资培训、教育科研资源等方面支持附属医院，将医院科研项目申报纳入学校体系，统一管理．此外，采取召开临床教学研讨会及参加医院教学工作会等形式加强与附属医院的沟通与联系，改变目前部分附属医院与高校管理关系不顺，合作不紧密的现象，真正达到合作双赢的局面．

4.4　成立云南省高校附属医院联盟

由省教育、卫生行政部门牵头，各高校联合成立云南省高校附属医院联盟，指导各医院开展规范化教学管理及质量建设，实施统一教学管理制度，规范教学管理部门设置，建立教学督导制度及学生考核指标体系，对附属医院进行同质化管理．并建立高校与附属医院结对帮扶机制，通过优质附属医院的示范及定点帮扶，提升全省附属医院临床教学的整体水平[11]．

［参考文献］

［1］潘华新，梁沛华，王宏，等．高等医学院校非直属附属医院建设的实践与思考［J］．江西中医学院学报，2012，24（3）：91－94．

［2］教育部，卫生部．关于加强医学教育工作，提高医学教育质量的若干意见［EB/OL］．［2019－04－26］．https://www.docin.com/p－607541697.html．

［3］卢海涛，康与绯，张文川．对非直属附属医院教学质量影响因素的调查研究［J］．基础医学教育，2015，17（2）：178－180．

［4］徐张杰，区锏，唐盼，等．高校附属医院师资队伍建设问题及对策研究：以广西中医药大学第一附属医院为例［J］．中华全科医学，2018，16（3）：476－479．

［5］雒保军．非直属附属医院建设的实践与思考［J］．中华医学杂志，2010，30（3）：433－435．

［6］王宏，李红，刘文红．高等医学院校非直属附属医院建设存在的问题及对策［J］．中国高等医学教育，2010（2）：45－46．

［7］芮国忠．论我国高等医学院校临床教学基地建设现状、问题与对策［J］．医学教育，1991（6）：1－7．

［8］樊国康．医学院院校非直属附属医院师资队伍建设理论研究与实践［J］．中国卫生事业管理，2012（6）：463－464．

［9］姬琰玲，李富梅，谢向东，等．焦作市某医院临床教学现状研究［J］．卫生职业教育，2018，36（1）：97－98．

［10］施建辉，任冰，石平．非直属临床医学院临床教师教学积极性的影响因素及对策［J］．医学研究生学报，2011，24（11）：1185－1188．

［11］彭成华，耿景海．大学与非直属附属医院联盟化：高等医学院校教学资源优化发展之路径选择［J］．西北医学教育，2011，19（4）：659－661．