

科教科实习生管理中的问题与改进策略研究

扁 罕

云南省西双版纳州勐海县人民医院 云南 西双版纳 666200

【摘要】：科教科为医院实习生管理核心统筹部门，肩负实习全流程闭环管控职责。梳理科教科实习生管理现状，剖析当前实习生数量质量失衡、带教师资薄弱、实践教学不足等核心问题，从实习生分类引导、带教队伍建设、实践教学创新维度构建改进策略，配套组织、资源、监督保障机制。研究为科教科优化实习生管理模式、提升实习质量提供实践参考，助力医学人才临床培养体系完善。

【关键词】：科教科；实习生管理；带教质量；实践教学；改进策略

DOI:10.12417/2705-098X.26.08.022

引言

临床实习是医学教育衔接理论与实践的关键环节，直接影响医学人才培养质量。科教科为医院实习生管理统筹核心，管理效能关乎实习全流程规范性与实效性。医学教育规模扩大背景下，医院实习生数量持续增长，科教科在实习生接收、培养、考核等管理环节渐露诸多问题，制约实习质量提升。立足科教科实习生管理实际，系统分析管理现状与核心问题，探索构建科学可行的改进策略及保障机制，为推动医院实习管理工作规范化、精细化发展，保障医学人才培养质量提供理论与实践支撑。

1 科教科实习生管理现状概述

1.1 科教科实习生管理的核心职责

科教科为医院实习生管理核心统筹部门，核心职责围绕实习全流程闭环管控，涵盖实习接收审核、计划制定实施、过程监督评估及收尾总结等关键环节。接收管理环节，严格核查实习生资质，明确自联实习生申请条件、推荐流程及学历要求，经科教科审核及主管院领导批准后接收。统筹协调医院各科室接收能力与后勤保障水平，合理控制各专业实习生数量^[1]。计划实施环节，结合院校实习大纲与医院科室实际情况，制定实习生轮转计划表，明确各科室实习时长与教学任务，任何科室不得擅自更改计划。过程管理中，组织实习前教育，建立巡查机制与教学督导制度，定期开展教学检查。

2 科教科实习生管理存在的主要问题

2.1 带教教师层面：师资力量与带教效能问题

带教教师为实习生临床实践直接指导者，师资力量薄弱与带教效能不足直接影响实习质量。师资力量方面，部分医院带教教师选拔标准不严格、资质参差不齐，部分带教教师虽具备丰富临床经验，但缺乏系统教学方法培训，不熟悉基于案例的学习法（CBL）、以问题为导向的教学方法（PBL）等现代教学模式，难以有效引导实习生实现理论知识向实践能力转化^[2]。临床一线工作繁忙，带教教师常面临医疗任务与教学职责双重压力，部分因时间精力有限，对带教工作重视不足，存在“重

使用、轻培养”现象，仅安排实习生从事简单辅助工作，未按要求制定个性化带教计划，也未开展规范教学查房、病例讨论等教学活动（见图1）。



图1 师资选拔与教学培训及临床教学压力分析

2.2 实践教学层面：技能操作与教学实施问题

实践教学环节存在技能操作培训不系统、教学实施流于形式的突出问题，难以满足实习生实践能力培养需求。技能操作培训上，患者维权意识提升、临床病例复杂性等因素限制实习生实际操作机会，穿刺、缝合等核心操作技能多仅能观摩学习，缺乏亲自动手实践机会，导致技能掌握不扎实。部分科室未按实习大纲要求配备完善技能训练设备，未建立专门技能培训场地，无法为实习生提供模拟操作环境，进一步加剧实践技能培养短板。教学实施上，部分科室教学查房、专题病例讨论等教学活动流于形式，未结合临床实际病例开展深度分析，未引导实习生主动思考、积极提问，难以锻炼临床思维能力。不同科室教学质量差异较大，部分冷门科室患者数量少、病种单一，无法为实习生提供丰富临床实践场景，导致实习内容片面，难以实现全面能力提升。

3 科教科实习生管理改进策略的构建

3.1 针对实习生：分类引导与需求响应策略

针对实习生层面问题，构建分类引导与需求响应相结合的精准管理策略。分类管理上，科教科依据实习生院校层次、专

业方向、理论基础等分层分类,制定差异化实习计划与考核标准,理论基础薄弱者增加基础理论辅导与模拟操作训练频次;不同专业实习生结合科室特点优化轮转安排,保障实习内容与专业需求高度契合^[3]。自联与院校统派实习生区分管理要求,严格落实自联实习生推荐审核流程,确保资质合规。需求响应上,建立常态化实习生沟通机制,除每季度座谈会外,设立线上反馈渠道,及时掌握实习生学习、生活中的困难与需求。强化实习前教育,常规模范制度培训外,增加职业素养、医患沟通技巧、医疗安全等专题培训。

3.2 针对带教教师:队伍建设与激励约束策略

围绕带教教师队伍建设,构建“选拔—培训—激励—约束”全流程管理策略,提升带教效能。选拔环节建立严格带教教师准入标准,明确需具备三年以上临床工作经验、相应专业技术职务,经医院组织的带教培训考核合格后方可上岗,保障带教教师具备扎实专业能力与教学资质。培训上定期组织带教教师开展教学方法培训,推广 CBL、PBL、迷你临床演练评估 (Mini-CEX) 等先进教学模式,开展教学经验交流研讨会,邀请优秀带教教师分享教学心得,提升整体带教水平^[4]。激励机制将带教质量与职称晋升、绩效分配、评奖评优直接挂钩,对表现突出者给予表彰奖励;合理核算带教工作量,减轻带教教师医疗工作压力,为带教工作开展提供充足时间精力保障。约束上建立带教教师考核评价体系,从教学计划执行、教学活动开展、实习生满意度、考核评价客观性等方面全面评估,考核不合格者进行约谈整改,情节严重的取消带教资格。

3.3 针对实践教学:资源优化与模式创新策略

资源优化与模式创新提升实践教学质量,满足实习生技能培养需求。资源优化加大实践教学投入,为实习生提供安全模拟操作环境,增加动手实践机会;统筹协调各科室病例资源,建立临床病例库,提供丰富病例学习素材。冷门科室病种单一问题通过跨科室联合教学解决,为实习生拓展实践场景。教学模式创新推动各科室严格落实教学查房、专题病例讨论、科室小讲座等教学活动要求,明确教学查房需结合病例开展床边教学,让实习生汇报病历、分析病情,锻炼临床思维能力;推广“一对一”精准带教模式,要求带教教师为每位实习生分配 1—2 张管床,指导全程参与患者诊疗过程,涵盖病历书写、医嘱制定、病情观察等。利用信息化手段搭建线上教学平台,上传教学视频、病例分析资料等,方便实习生随时随地学习。

4 科教科实习生管理改进策略的实施保障

4.1 组织保障:明确层级责任与协同机制

建立健全层级分明的组织管理体系,明确分管院长、科教科、各科室主任、带教教师具体职责,形成“院长统筹、科教科主导、科室主责、带教教师落实”的协同管理格局。成立由

院长、科教科负责人、科室主任、教学秘书组成的实习管理委员会,负责制定实习管理工作计划、考核标准与奖惩措施,定期召开工作会议研究解决实习管理中存在的问题。明确科教科为实习管理核心执行部门,配备专职人员负责实习全流程管理工作;各科室主任为本科室实习带教工作第一责任人,需将实习教学列为科室重要工作,定期研究教学方法、布置教学任务;带教教师负责具体带教指导与实习生日常管理工作,形成层层抓落实的责任体系。建立科教科与各科室常态化沟通协同机制,通过定期工作例会、线上沟通平台等方式,及时共享实习管理信息,协调解决实习计划执行、教学资源调配等方面的问题。

4.2 资源保障:强化教学资源与条件支撑

加大资源投入力度,为实习生管理改进策略实施提供充足教学资源与后勤保障支撑。收集整理临床典型病例,建立动态更新的病例教学资源库,为教学查房、病例讨论提供丰富素材;定期采购更新医学教学书籍、期刊、线上课程等学习资源,为实习生与带教教师提供优质学习平台。优化实习生工作环境,确保各科室具备开展教学活动基本条件;保障实习教学经费投入,专项用于带教教师培训、技能培训设备维护、教学活动开展等工作,为实习管理工作顺利推进提供物质保障。

4.3 监督保障:建立动态监测与反馈渠道

构建全方位、动态化监督监测体系,畅通多元反馈渠道,确保改进策略落地见效。监督监测上,科教科联合教学督导组,采用定期检查与不定期抽查结合方式,对各科室带教计划执行情况、教学活动开展质量、实习生出勤与技能掌握情况全面监测,建立监测台账,发现问题及时下达整改通知,跟踪整改落实情况。建立实习生考核动态监测机制,实时记录各科室实习表现与考核成绩,分析能力提升轨迹,针对薄弱环节及时调整实习计划与带教策略。反馈渠道除传统实习生座谈会外,搭建线上线下多元反馈平台,设立意见箱、开通反馈热线、建立实习生微信群等,方便实习生随时反馈学习生活中遇到的问题;建立带教教师反馈机制,鼓励针对实习管理流程、教学资源分配等提出改进建议,形成“监测—反馈—整改—优化”的闭环管理。

5 结语

科教科实习生管理是医院医学人才培养重要组成部分,质量直接关联医疗行业后备力量素质。本文明确科教科实习生管理核心职责与现存问题,构建的“分类引导—队伍建设—教学创新”三维改进策略及配套保障机制,形成完整管理优化体系。后续需推动各保障机制落地见效,强化各层级协同联动,持续优化管理流程。不断完善实习管理模式可有效提升实习质量,助力培养具备扎实专业能力与良好职业素养的医学人才,为医疗行业高质量发展奠定坚实基础。

参考文献:

- [1] 王方.智慧旅游背景下酒店实习生管理的困境与出路[J].云端,2025,(46):97-101+96.
- [2] 王丽丽,赵静.精细化管理对临床实习生带教质量提升的应用效果[J].江苏卫生事业管理,2025,36(09):1369-1372.
- [3] 李宗清,王敏,潘峰.基于 ISO 15189 质量管理体系的 PBL+CBL 双轨教学模式在检验科实习生带教中的应用[J].中国高等医学教育,2023,(03):49-50.
- [4] 武凌鸽,潘慧.以实习生为对象的内分泌科教学查房应用[J].高校医学教学研究(电子版),2022,12(06):39-42.