襄阳职业技术学院

教学医院参与高等职业教育

人才培养年度报告

（2025 年）

二〇二五年十二月

目　录

1.教学医院体系概况 1
1.1 成员单位基本情况 1
1.2 发展布局与定位 3
1.3 医疗技术创新 4
2.校院合作情况 4
2.1 深化院校协同，构建合作新生态 4
2.2 从实习基地到驻班教学，融合程度阶梯升级 5
2.3 政校院三方联动，助力基层医疗升级 6
2.4 发挥资源优势，赋能人才培养 6
2.5 拓展交流维度，探索合作新路径 8
3.医院参与教育教学总体情况 8
3.1 联合开展教学资源库建设 8
3.2 共建临床培训与实训中心 8
3.3 深度参与人才培养方案制定 9
3.4 全面参与实践教学活动 9
4.医院资源投入情况 10
4.1 生活保障条件建设 10
4.2 临床教学区域建设 11
5.助推医院与行业发展 11
5.1 提升医院品牌声誉 11
5.2 培育基层医疗英才 11

5.3 深化产学研用融合.....12
6.问题与展望.....12
6.1 深化合作内涵，提升培养质量.....12
6.2 拓展融合模式，增强协同效能.....12
6.3 对接行业需求，引导职业发展.....13

襄阳职业技术学院教学医院参与高等职业教育人才培养年度报告

1.教学医院体系概况

1.1 成员单位基本情况

襄阳职业技术学院教学医院体系以枣阳市第一人民医院、谷城县人民医院、南漳县人民医院、保康县人民医院为核心，均为襄阳市域县级龙头医疗机构，承担区域医疗救治与人才培养双重使命。作为湖北省深化医教协同改革的实践载体，四家医院紧扣《湖北省乡村医疗卫生体系健康发展实施方案》要求，形成各具特色的发展格局。

枣阳市第一人民医院作为襄阳市唯一县级三级甲等综合医院，近年门诊服务量巨大，拥有多个湖北省重点专科，其国家标准版胸痛中心的建设与质控工作成效显著。医院注重技术创新，在襄随南毗邻地区区域性医疗中心建设中发挥核心作用，并先后荣获“国家级节约型公共机构示范单位”“湖北省卫生先进单位”等称号。未来，医院计划进一步增加省级重点专科数量，并持续提升科研专利水平，以稳固其在全省县级医院中的前列地位。

谷城县人民医院作为县域医疗中心，年诊疗服务量扎实，专科发展势头强劲。其新生儿科被评为湖北省三级医院省级临床重点专科，消化内科、感染性疾病科等多个科室被评为省级临床重点建设专科或县级医院临床重点专科。医院在医疗技术准入与科研方面也取得了积极进展，综合服务能力居于全省县级医院前列。

南漳县人民医院聚焦急危重症救治体系建设，依托“胸痛、卒中、创伤”三大中心，成功救治了大量急危重症患者，并通过开展县域急救培训，构建起反应迅速的县域急救网络，获评“湖北省县域急诊急救示范单位”。

保康县人民医院作为学校重要的临床教学基地，积极探索临床医学专业教学改革。医院注重教学条件建设，建有专门的教学培训中心，并计划通过特邀上级医院专家开展实战带教等方式，提升临床教学水平。医院坚持内涵建设与发展，已正式核定为三级综合医院，开启了高质量发展的新征程。

各级领导高度关注教学医院建设与发展。近年来，相关领导曾赴教学医院开展调研指导工作。襄阳市副市长王芳曾对保康县人民医院等医疗机构进行工作调研，为医院发展指明方向。

1.2 发展布局与定位

四家教学医院围绕“县域强基、特色发展、医教融合”核心战略，形成互补联动的发展布局。在服务网络布局上，均牵头组建县域医共体，覆盖众多乡镇卫生院与村卫生室，构建起“县乡一体、上下联动”的分级诊疗体系，年医共体内转诊患者数量可观。

在学科建设布局上，枣阳市第一人民医院重点打造心血管内科、神经外科等省级重点专科群；谷城县人民医院聚焦消化内科、骨科等特色专科；南漳县人民医院持续深化急危重症救治体系；保康县人民医院则依托教学优势，重点发展全科医学与老年医学，以契合基层医疗需求。

在医教协同布局上，四家医院联合构建“1+4+N”教学体系：以襄阳职业技术学院为核心，四家医院为主体，辐射N个乡镇卫生院实践点，形成“理论教学-临床实践-基层服务”的全链条培养格局。各方将进一步明确分工定位：枣阳市第一人民医院侧重助理全科医师规范化培训，谷城县人民医院聚焦教学能力提升，南漳县人民医院强化急救技能培训，保康县人民医院致力于打造驻班教学样板。

1.3 医疗技术创新

教学医院持续加大研发投入。枣阳市第一人民医院着力构建“临床-科研-教学”创新链条，承担多项省级科研项目，并获得市级科技进步奖励，其部分智能化诊疗系统已在省内推广应用。

在技术突破方面，各医院亮点纷呈：枣阳市第一人民医院开展的“经导管主动脉瓣置换术（TAVR）”填补了区域技术空白；谷城县人民医院引进的“内镜粘膜下剥离术（ESD）”有效提升了消化道早癌诊治水平；南漳县人民医院优化的“卒中急救溶栓标准化流程”显著缩短了救治时间；保康县人民医院推广的“基层常见慢性病管理适宜技术”惠及了大量县域患者。

在数字化建设方面，四家医院均致力于智慧医疗系统建设。枣阳市第一人民医院打造的“互联网医院”提供了远程会诊、在线处方等便捷服务；保康县人民医院在教学培训中心引入 VR 虚拟诊疗系统，有效提升了临床教学的实效性。

2.校院合作情况

2.1 深化院校协同，构建合作新生态

襄阳职业技术学院与四家教学医院的合作历经“实习合作-资源共享-协同育人”的深化历程。未来，依托襄阳市域产教共同体建设契机，双方将致力于构建“政府引导、校院双元、临床融合”的合作

新生态。

在政策指引下，校院合作覆盖人才培养、技术研发、员工培训、基层服务等全领域。学校着力培育推送临床医学专业入选湖北省“双高计划”高水平专业群，四家医院均成为该专业群的核心实践基地。双方通过联合制定实施细则、建立常态化沟通制度等方式，保障协同育人质量。

作为全国基层医学职业教育联盟成员单位，校院合作成果已获行业一定认可。例如，保康县人民医院探索的“驻班制教学模式”已成为校院合作的重要案例。学校与医院联合申报的“县域医学人才培养创新实践”项目曾获得省级教学成果奖励。

2.2 从实习基地到驻班教学，融合程度阶梯升级

校院合作呈现清晰的阶梯式升级轨迹：从早期以接收实习生为主，到启动“临床一体化培养”订单班，再到开展“工学交替”教学，合作不断深入。直到保康县人民医院完成建设开展的整班驻点教学，标志着全面合作进入深度融合阶段。

附属保康医院挂牌

未来合作将进一步升级，计划形成多层次培养体系：在保康县人民医院扩大驻班教学规模；在枣阳市第一人民医院开设“助理全科医师规范化培训班”；在谷城县人民医院开展“教学能力提升班”。通过“基础学习-临床实践-岗位适配”的分段培养模式，旨在显著缩短学生的岗位适应期。

2.3 政校院三方联动，助力基层医疗升级

校院双方积极推动政校院三方联动。计划通过签署战略合作协议，构建三方联动平台，聚焦定制培养县域急需人才、共建基层医疗技术中心、开展基层医疗帮扶三大核心任务。

此举旨在推动成立“县域医学人才培养联盟”，并设立专项基金用于教学改革、师资培训与设备升级。联盟规划定期开展基层医护培训与专家下乡义诊，以提升区域医疗服务均等化水平。

2.4 发挥资源优势，赋能人才培养

（1）平台共建

校院联合打造“1 中心+4 基地”实践教学平台：以学校医学实训中心为核心，在四家医院分别建设各具特色的临床技能实训基地。这些基地配备了大量先进教学设备，能够满足不同专业的实训需求。双

方还计划共同建设“省级基层医学虚拟仿真实训中心”，开发系列虚拟诊疗案例并向更广范围开放共享。

（2）师资共享

构建“双师双向互聘”师资体系，医院选派大量临床骨干担任学校兼职教师，参与课程教学与实习指导；学校选派专任教师赴医院挂职锻炼，培养“双师型”教师骨干。双方定期联合开展师资培训，内容涵盖临床教学方法、技能考核等，有效提升了教师队伍的整体教学能力。

（3）设备与病例捐赠

各医院积极支持教学硬件建设，近年来累计捐赠了价值可观的教学设备，这些设备与临床一线同步，提升了实践教学的真实性。同时，建立“临床病例资源共享库”，医院每年提供大量典型与疑难病例，经教学转化后纳入课程教学与技能考核。

（4）实习实践

构建了从“认知实习”到“顶岗实习”的“四阶段”实践教学体系。四家医院每年接收大量实习学生，实习合格率高。未来计划新增“课题式实习”模式，引导学生结合临床实际问题开展研究，培养其创新能力。

2.5 拓展交流维度，探索合作新路径

校院合作积极突破地域限制，开展多维度交流。包括与省内顶尖医院建立帮扶机制，组织教学骨干赴省外考察学习先进医教协同模式。在行业交流方面，联合承办省级医学教育论坛，展示合作成果，并与地方医学会合作开展临床技能竞赛，以赛促学。

3.医院参与教育教学总体情况

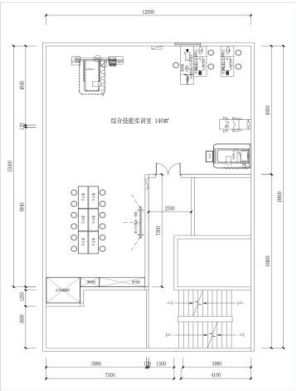
3.1 联合开展教学资源库建设

学校联合四家教学医院等机构，共同参与建设了国家级临床医学专业教学资源库。该资源库容量大，覆盖范围广。资源库建设紧扣基层医疗需求，教学医院深度参与各特色资源包的开发，确保了资源的临床适配性与实用性。未来，计划针对基层医疗数字化转型需求，持续更新资源模块。

3.2 共建临床培训与实训中心

针对基层医学技能培训需求，校院联合升级临床培训与实训中心。例如，谷城县人民医院正改建设施完备的“临床技能培训中心”。各培训中心聚焦核心技能开展专项培训，如心电诊断、教学方法、急诊急救等，并承接各类技能考核与竞赛活动。未来计划推动培训中心向

“教学-培训-科研”多功能平台转型。



谷城县人民医院现正在改造实训中心图

3.3 深度参与人才培养方案制定

校院联合组建专业建设指导委员会，医院专家深度参与人才培养全流程设计。结合基层医疗岗位需求，双方联合制定并持续修订人才培养方案，确立“岗课赛证融通”培养模式。医院专家重点参与课程体系优化与实训内容设计，确保人才培养与岗位需求精准对接。学校持续推进教师赴医院实践，将临床经验转化为教学成果。

3.4 全面参与实践教学活动

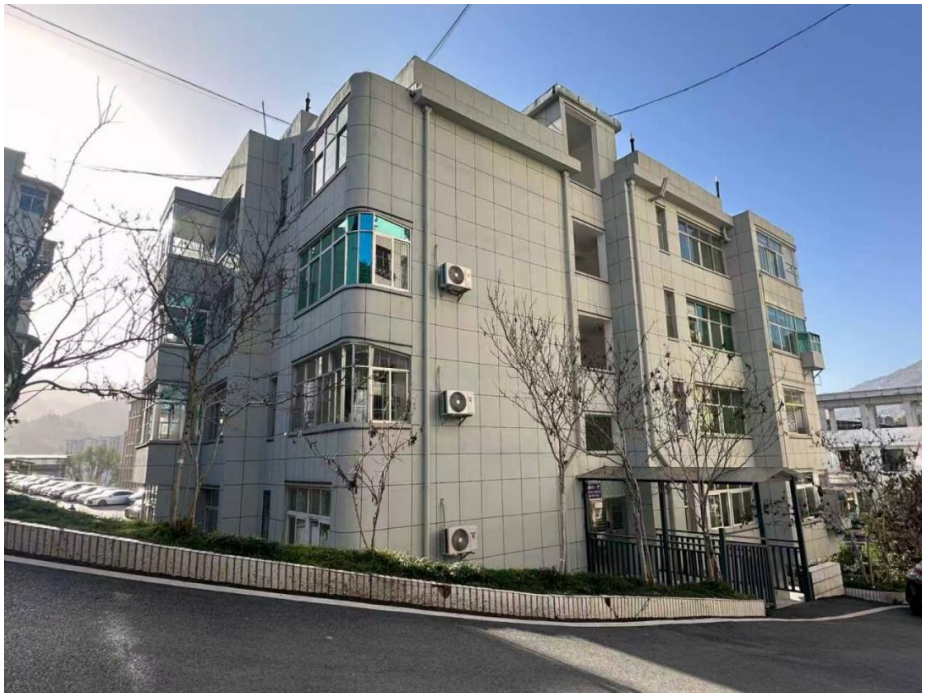
教学医院构建了“全流程、多维度”的实践教学参与体系。在新生职业认知、临床技能教学、竞赛创新指导等各个环节深度介入。采用四段式教学法等手段强化技能训练，并指导学生参与各类竞赛取得佳绩。同时，以党建为引领，通过志愿活动、专题讲座等形式，有机融合思政教育与职业素养培育。

附属保康医院临床教学实践

4. 医院资源投入情况

4.1 生活保障条件建设

各教学医院高度重视实习师生生活保障，投入专项经费改善住宿、餐饮等条件。为驻班学生提供标准化公寓，改造实习宿舍，开放职工食堂并保障食品安全。此外，还设置服务中心提供一站式生活与心理服务，定期组织文体活动，实习学生满意度高。



附属保康医院学生公寓大楼

4.2 临床教学区域建设

四家医院累计投入大量资金用于临床教学区域建设与设备更新，建成了各具特色、功能齐全的数字化临床示教系统、教学培训中心和实训区域。构建了覆盖不同层次人员的培训体系，并建立了完善的教学设备维护与更新机制，确保设备完好率，并持续补充数字化、智能化教学装备。

附属保康医院完成改造的数字教室

5.助推医院与行业发展

5.1 提升医院品牌声誉

深度参与人才培养显著提升了教学医院的行业影响力与社会声誉。通过教学带动学科建设，医院在各类评比中排名提升，特色专科吸引力增强。合作模式获得各级“临床教学基地”或“示范基地”称号，医院管理人员在行业学会中的任职也扩大了话语权。通过学生实习、义诊等活动，密切了医患联系，患者满意度高，彰显了社会责任。

5.2 培育基层医疗英才

校院合作精准对接基层医疗人才需求，形成良性闭环。培养的医学专

业毕业生基层就业率高，且上岗适应期短、岗位胜任力强，得到用人单位广泛认可。合作培养模式已纳入地方医疗人才队伍建设计划。毕业生中涌现出一批扎根基层、服务群众的优秀典型。

5.3 深化产学研用融合

校院联合开展临床研究与技术攻关，联合申报各级科研项目，获得专利授权并发表学术论文。研究聚焦基层医疗实际需求，部分研发成果如慢性病管理系统、急诊处置流程等在基层推广应用，产生了良好的社会与经济效益。医院还依托教学资源广泛开展基层医护培训、技术帮扶与远程会诊服务。

6. 问题与展望

6.1 深化合作内涵，提升培养质量

当前校院合作虽取得显著成效，但对照高质量发展要求，仍存在高端技能培养内容需更新、师资教学能力需提升、质量评价体系需完善等不足。

未来将从三方面深化合作内涵：一是构建融入智慧医疗等新技术的课程体系；二是实施“师资能力提升工程”，建立教学资格认证制度；三是完善以“岗位胜任力”为核心的多维评价体系。

6.2 拓展融合模式，增强协同效能

未来将重点拓展三大合作模式：一是推进“医学产业学院”实体

化建设；二是建立“科研协同创新”机制，联合成立技术研究院；三是构建“区域医疗服务联盟”，扩大服务辐射范围。同时，将强化政校院三方联动，推动出台激励政策，设立专项基金，破解体制机制障碍。

6.3 对接行业需求，引导职业发展

针对基层人才需求新趋势及学生职业认知问题，未来将采取三项措施：一是构建“动态需求响应”机制，定期发布岗位能力白皮书；二是实施“双导师引领”计划；三是搭建“实习-就业-深造”的“阶梯式成长平台”。

计划到 2027 年，将校院合作打造为“全国县域医教协同示范样板”，实现人才培养质量、医院综合实力、区域服务水平的全面提升，为建设健康襄阳、服务乡村振兴作出更大贡献。