

新医科背景下岗位胜任力导向 WORLD 教学模式在针灸专业住院医师规范化培训中的构建与实践¹

袁芳¹，刘璐¹，吕天丽¹，赵冰骢¹，侯学思¹，徐晓白¹，李彬¹，姬旭^{1,2*}

(1 首都医科大学附属北京中医医院针灸中心，针灸神经调控北京市重点实验室，北京，100010；2 北京中医医院内蒙古医院针灸康复推拿科，内蒙古 015000)

【摘要】 本研究立足新医科建设背景与针灸学科一级专业学位建设新要求，以岗位胜任力为核心牵引，依托燕京针灸流派学术传承优势与科室临床诊疗特色，对 WORLD 教学模式进行针灸专科化重构，构建形成“能力目标-教学内容-实施路径”一体化的针灸规培新范式，并将针灸规培医师六大核心岗位胜任力（临床操作能力、辨证取穴思维、医患沟通能力、针灸科研思维、流派传承能力、临床应急处置能力）精准映射至 WORLD 五大环节。通过临床实操、名家观摩、科研赋能、自主研学、跨科联动的层次化设计，实现了针灸规培教学从传统经验式传承向系统化、特色化、能力化培养的转变，为新时代针灸住院医师规范化培训的模式创新提供了可复制、可推广的实践范式。

【关键词】 新医科；针灸学；岗位胜任力；住院医师规范化培训；WORLD 教学模式；燕京针灸流派。

中图分类号：R 医药、卫生

针灸学正式划入一级专业学位类别，这彰显了针灸学学科地位的历史性跃升，也是对新时代针灸专业人才的培养质量与规格提出了高标准要求。住院医师规范化培训作为医学生从院校教育迈向独立执业的关键衔接环节，其教学成效直接关系到临床医师核心能力的养成与医疗服务质量的提升。然而，传统针灸规培教学长期存在带教模式单一、胜任力导向不足、流派特色融入不深、科研素养培育薄弱等现实问题，与新时代针灸临床岗位对复合型、创新型人才的需求尚存差距。“新医科”在坚持“医”的本质的逻辑起点上，融合新背景与新要求、新理念与新模式、新知识与新专业等“新”的特质，通过创新、改革、优化教育模式与发展体系，重视医学人才培养体系和健康服务能力体系的构建^[1]。在“新

¹ **第一作者：**袁芳，副主任医师，第六批北京市级中医药专家学术经验继承人，北京中医药新 125 工程托举人才。E-mail: 615707635@qq.com。***通讯作者：**姬旭，副主任医师，E-mail: jixu0201@163.com。

基金项目：北京中医药薪火传承“3+3”工程两室一站项目（2025-SZ-C-108）；北京市医院管理中心“登峰”人才培养计划团队（DFL20241001）；北京中医药新时代 125 工程（京中医药科学【2025】2 号）

医科”建设深入推进、医学教育数字化转型加速、中医药传承创新发展战略持续深化的多重背景下，探索契合针灸学科特点的规培教学新模式已展现成效^[2]。

本研究立足首都医科大学附属北京中医医院针灸中心的教学实践，以岗位胜任力为核心牵引，对WORLD模式进行针灸专科化重构与本土化创新，构建“能力目标-教学内容-实施路径”一体化设计的针灸规培新范式，以期为新时期针灸住院医师规范化培训质量提升提供可资借鉴的实践参考。

1 岗位胜任力理论框架及其对针灸规培的价值重估

1.1 岗位胜任力理论的历史演进与内涵解析

“胜任力”（competency）概念由美国哈佛大学 David McClelland 教授提出，后经布朗大学教学改革，明确了医学生毕业前应具备的九大能力维度^[3]。孙宝志教授结合我国国情对岗位胜任力内涵进行了本土化重构^[4]，包括临床技能与医疗服务、职业精神与素养、医患沟通、团队协作、疾病预防与健康促进、医学知识与终身学习、信息与管理能力、学术研究等八大维度的临床医师岗位胜任力模型。

岗位胜任力（post-competency）是第三代医学教育改革的核心标志，标志着医学教育从以知识传授为中心向以能力培养为中心的范式转变^[5]，它强调以临床岗位实际需求为靶向培养医师综合能力，在医学教育领域已引起广泛关注^[6]。

1.2 新时代针灸人才培养的岗位胜任力新诉求

针灸人才培养面临新机遇与新挑战并存的复杂局面。一方面，国家对中医药传承创新发展的战略部署、“健康中国”战略中针灸在重大慢病防治中的独特价值，以及国际社会对针灸疗法的广泛接纳，共同推动针灸专业岗位外延不断拓展、内涵不断深化；另一方面，数智针灸、精准针灸、循证针灸等新兴方向的崛起，要求针灸医师不仅要具备扎实的传统技能与辨证思维，更要掌握科学研究方法、跨学科协作能力与创新思维。因此，新时代针灸规培教学，必须突破传统“重经验、轻科研；重技能、轻素养”的培养窠臼，构建与岗位胜任力精准对接的综合培养体系。

1.3 针灸规培医师六大核心岗位胜任力指标体系

基于针灸学科“重实操、强辨证、厚流派”的专科特色，结合前期文献分析、专家咨询与教学实践反馈，本团队系统凝练出针灸规培医师六大核心岗位胜任力指标：①临床操作能力，包括针刺、艾灸、拔罐、穴位注射、刺络放血等各类针灸外治技术的规范实施；②辨证取穴思维，即基于中医基础理论对患者进行整体辨证、循经辨证并形成个体化选穴配伍方案的临床思维能力；③医患沟通能力，涵盖病情告知、治疗方案知情同意、操作过程中的安抚与引导、疗效反馈与患者教育等多个维度；④针灸科研思维，包括文献检索、

临床问题提炼、研究设计、数据分析与学术表达等能力；⑤流派传承能力，即对燕京针灸等地方流派学术思想与特色技法的系统学习、批判吸收与临床转化能力；⑥临床应急处置能力，主要指对晕针、滞针、血肿、气胸等针灸不良事件以及夜间值班急症的规范化应对能力。上述六大能力共同构成了针灸规培医师的岗位胜任力核心框架，也为后续带教模式的重构提供了明确的培养靶向。

2 WORLD 教学模式的内涵解析与针灸专科化重构逻辑

WORLD 教学模式是一种融合多种教学策略的综合性带教范式，由五个核心环节组合而成^[7]：working（跟随上级医师开展临床工作）、observing（观摩名医专家的诊疗过程）、researching（参与科研课题与临床研究）、learning（开展课外自主学习与文献研读）、department visits（走访学习相关辅助科室）。该模式突破了传统带教以“听课-跟诊”为主的单一模式，将临床实践、观摩学习、科研探索、自主研学、跨科协作等多种学习方式有机整合，形成立体化、多维度的学习生态。研究显示^[8]，标准化 WORLD 教学法能够显著提升学员的考核成绩与临床综合能力，同时增强教学趣味性与学习积极性；并且在降低职业倦怠、提升技能操作、优化批判性思维、改善医患沟通等方面显示出明显优势^[9]。

WORLD 教学模式与针灸规培教学需求高度契合，主要体现：①理论契合：针灸临床诊疗强调“整体观念”与“辨证论治”，需要学员在多场景、多视角下反复体悟、融会贯通，WORLD 模式的多维度学习路径恰好呼应了针灸知识建构的这一特点；②实践契合：传统带教模式单一，而 WORLD 模式恰好提供了针灸规培教学包括的临床收治、门诊跟师、技术操作、流派传承、科研训练、跨科协作等多类学习活动的整合框架；③目标契合：WORLD 模式所培养的综合能力与针灸岗位胜任力内涵高度重叠，具备天然的能力培养对接优势。

本团队对通用 WORLD 模式进行针灸专科化重构，形成以岗位胜任力为导向、以燕京针灸流派传承为特色、以数智针灸与循证针灸为前沿引领的针灸专科化 WORLD 带教体系，具体重构思路遵循“能力目标-教学内容-实施路径”一体化设计原则：首先，将六大核心岗位胜任力精准映射至 WORLD 五大环节，明确各环节的能力培养重点；其次，结合针灸学科特色对各环节教学内容进行专科化改造，融入燕京针灸流派特色组方、名老中医学术思想、神经内科针灸诊疗优势等特色资源；最后，针对各能力维度设计差异化的实施路径与评价标准，形成有侧重、有层次、有特色的针灸规培专属带教模式。

3 岗位胜任力导向下针灸专科化 WORLD 教学模式的实施路径

3.1 临床实训环节（working）：夯实临床操作与应急处置核心能力

本环节聚焦医师临床操作能力与应急处置能力的协同培养，以“诊疗闭环-分层实操-应急演练-沟通融入”为实施主线，将理论学习与实战训练深度融合。①诊疗闭环实操训练：规培医师全程跟随带教医师参与患者完整诊疗流程，带教医师针对病例的诊疗方案进行逐项批阅与分析，系统讲解西医诊疗规范、中医辨证逻辑、针药结合诊疗逻辑，引导医师逐步建立“辨病-辨证-选穴-操作-评效”一体化的针灸临床思维模式。②分层实操精准教学：采取阶梯式分层教学方案。基础层重点训练取穴定位、基本行针、拔罐与艾灸等外治法的标准化操作；进阶层聚焦透刺、穴位注射、刺络放血等专科特色操作技巧，以及燕京针灸流派代表性组方（如手足十二针、老十针、五脏俞加膈俞等）的临床应用；高阶层侧重疑难复杂病例的针灸方案个体化设计与操作优化，实现“因材施教、循序渐进”的精准化培养。③应急处置实战演练与沟通能力融合培养：针对临床常见的晕针、滞针、血肿、发热、头痛等实际场景，在上级医师指导下开展实战化应急处置演练，既传授临床常规处置方法与病情沟通，也强化医师的风险预判能力，培养“医患共情”的人文素养。

3.2 名家观摩环节（observing）：培养辨证取穴思维与流派传承能力

观摩学习环节紧扣辨证取穴思维与燕京针灸流派传承能力的培养目标，依托科室深厚的流派学术底蕴与丰厚的名医资源，打造“流派专题-同病异治-跟师心悟”三位一体的观摩研习体系。①流派特色专题观摩：科室汇集了以首届国医大师、联合国教科文组织人类非物质文化遗产中医针灸代表性传承人贺普仁先生为代表的一批针灸大家，形成了贺氏针灸三通法、金针王乐亭特色组方等具有广泛影响的学术成果。围绕燕京针灸流派核心学术资源，设置“贺氏三通法临床应用”等专题模块，聚焦名家“整体观念、辨证论治”的临床实践，重点研习名家选穴配伍思路、行针手法精要及疑难病例处置逻辑。②病例讨论与思维培训：在科室内部开展病例讨论与经验分享，通过分析“同病异治、异病同治”背后的辨证思路与选穴配伍差异，帮助医师深化对针灸辨证灵活性与个体化特征的理解，破除“照本宣科、生搬硬套”的思维惯性，切实提升其临床思辨能力与诊疗水平。③跟师研习心悟沉淀：要求医师在跟师结束后撰写《流派学术研习心得》，带教医师定期批阅点评。通过“观摩-反思-总结-实践”的循环提升，在潜移默化中体悟名家“孜孜以求、谦逊严谨”的治学态度和“医者仁心”的职业精神，强化针灸专科素养与职业认同感。

3.3 科研赋能环节（researching）：锻造针灸科研思维与终身学习能力

科研赋能环节以“从临床中来、到临床中去”为核心逻辑，围绕针灸医师科研思维与终身学习能力的培养目标，构建“系统培训-临床融合-实践落地”三层递进的科研赋能体系。①针灸专科科研系统培训：科室定期组织科研方法学专题讲座，内容涵盖针灸领域文献检索策略、临床科研选题技巧、标书撰写要点、临床研究设计规范、数据统计分析方法等核心模块。同时邀请科室科研基金负责人与青年骨干科研人员分享研究心得，重点讲解

如何从针灸临床疑难问题（如特色疗法的疗效验证、流派组方的作用机制、针灸与现代医学技术的结合路径等）中提炼高质量科研选题，系统培养医师的科研敏感度与方法学素养。

②临床-科研深度融合：每周开展科室专业性学习，由门诊高年资名老中医分享针灸选穴要点、经络辨证与脏腑辨证的结合技巧，引导医师结合临床真实病例探索“临床实证经验-临床科研课题”的转化路径。通过学习规范化、标准化的临床研究设计思路，医师能够掌握如何以现代循证医学方法验证中医疗效、系统化推广临床经验，实现传统经验传承与现代科研方法的有机融合。③轻量化科研实践落地：结合医师的科研基础与培训时长，安排其参与科室小型针灸科研项目，如临床病例回顾性分析、针灸特色疗法的疗效观察、流派组方的临床应用调查、针灸与神经调控技术的结合研究等。通过参与具体项目，医师可系统掌握文献整理、病例收集、数据统计、成果撰写等基础科研流程，并在此基础上独立完成针灸临床病例报告、个案总结或小型综述的撰写，为其后续从事临床科研工作奠定坚实基础。

3.4 自主研学环节（learning）

围绕理论基础夯实与临床思维能力提升两大核心目标，以“病例导向-以讲促学-分阶支撑”为实施原则，打造突破传统学院派教学局限的主动学习生态。结合病例开展“病例导向”的靶向研学，结合前沿文献聚焦针灸诊疗要点、特色疗法应用、疗效影响因素等核心内容开展针对性研学。定期组织医师教学活动，围绕针灸专科核心主题（如金针透刺技巧、针灸优势病种选穴规律与辨经取穴方法等）开展主题分享，在研读经典与文献检索的基础上，组织三级讨论（即规培医师-主治医师-高年资专家的梯次点评），通过“讲、学、议、用”融合的学习方式，有效激发医师的主动学习意识与学术表达能力^[10]。依托科室教学资源积累，制作覆盖针灸操作规范、流派特色经验、辨证取穴思路等核心内容的“分阶教学视频”，形成系统化的自主学习资源库。结合针灸特色模块教学要求，深入解析临床问题，通过“同病异症”“异病同症”等典型病例对比，强化临床思维的灵活性与应用性，促进理论知识与临床实践的深度融合^[11]。

3.5 跨科联动环节（department visits）

针对科室以神经内科患者为主要服务人群的特点，聚焦提升综合诊疗能力与团队协作能力的培养，构建“专科联动-思路融合-病例共研”的跨科走访体系。精选与针灸临床诊疗密切相关的辅助科室，包括电生理室、康复科、影像科、疼痛科、重症医学等开展定向走访与培训，重点关注针灸与各专科的协同诊疗模式，定期组织针灸科与联动科室的联合病例讨论会，邀请骨干医师开展专题讲座，为医师提供针灸诊疗所需的多学科知识支撑，引导医师建立“针灸为主、多科协同”的现代综合诊疗思维，提升其对神经系统疾病全程管理的能力，加强学习不同学科的诊疗思维范式，培养团队协作意识与跨学科沟通能力，更好地适应现代医疗多学科协作（multi-disciplinary team, MDT）诊疗模式的发展需求。

针灸专科化 WORLD 教学模式自实施以来，在规培医师综合能力培养方面呈现出多维度的积极成效。在临床能力层面，医师的针灸操作规范性、辨证取穴准确性、临床应急处置能力均较传统带教模式显著提升；在学术素养层面，医师的文献检索能力、科研选题意识、学术写作水平有明显进步，多数学员能在规培期间独立完成病例报告或小型综述；在职业素养层面，医师的医患沟通能力、团队协作意识、职业认同感与针灸专业自信显著增强；在文化传承层面，医师对燕京针灸流派学术思想的理解与应用能力深入提升，初步建立起“传承不泥古、创新不离宗”的学术传承意识。

在实施过程中，本模式也暴露出若干需要进一步优化的问题。其一，各环节之间的衔接仍有待强化，后续将建立更系统的“五环节能力地图”，明确各阶段的能力目标与评价标准。其二，数智化教学手段应用不足，下一步积极引入虚拟仿真、数智针灸、人工智能辅助决策等新兴技术，构建“线上+线下”“虚拟+实体”融合的混合式教学生态^[12]。其三，评价体系有待完善，下一步应引入 360 度评估^[13]、客观结构化临床考试（objective structured clinical examination, OSCE）^[14]等多维评价工具，全面客观反映规培医师的胜任力发展水平。

针灸专业住院医师规范化培训是中医药高层次人才培养的关键环节，其教学模式的创新直接关系到针灸学科可持续发展。当然，任何教学模式的优化都是一个持续迭代的过程，本模式在后续实践中仍需不断完善评价体系、深化数智化改造、拓展国际化视野，为培养能够胜任新时代针灸临床岗位、担当中医药传承创新发展使命的高水平针灸专业人才贡献更多教学智慧。

参考文献

- 2[] 张欣,刘明军,王储平,等.“新医科”背景下国家级一流专业针灸推拿学专业建设的探索与实践[J].时珍国医国药,2023,34(10):2532-2533.
- 3[] CARRACCIO C, WOLFSTHAL SD, ENGLANDER R, et al. Shifting paradigms: from Flexner to competencies[J]. Acad Med,2002,77(5):361-367.
- 4[] 孙宝志,李建国,王启明. 中国临床医生岗位胜任力模型构建与应用[M].北京:人民卫生出版社,2015:98-102.
- 5[] FRENK J, CHEN L, BHUTTA ZA, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world[J]. Lancet, 2010,376(9756):1923-1958.
- 6[] 胡文萱,张一诺,孙寒冰,等.医学生岗位胜任力研究现状与思考[J].西部素质教育,2024,10(21):24-29.
- 7[] 黄珍梅,翁剑飞,张涪枫,等.“岗位胜任力”背景下 WORLD 带教模式在中医住院医师规范化培训中的实践与探索[J].科教文汇,2024,(19):103-106.
- 8[] 何雪梅,李畅,董韞,等.血液透析室护理带教中标准化 WORLD 教学法的作用[J].中国标准化,2024,(10):284-288.
- 9[] 张娜娜,吕慧改,卢圆圆.WORLD 模式教学在眼科实习护士带教中的应用效果评价[J].实用防盲技术,2023,18(4):175-179.
- 10[] 乌玉良.牧医专业课“学、议、讲、用”四环节课堂教学法[J].西部素质教育,2016,2(12):153.
- 11[] 付渊博,孙敬青,王晶,等.针灸特色模块教学在规培医师中的新用[J].继续医学教育,2019,33(2):14-15.
- 12[] 屠江丽,玛尔玛尔·木合亚提,李慧,等.以岗位胜任力为导向的针灸模拟仿真教学在实训课中的应用[J].新疆中医药,2024,42(4):67-69.
- 13[] 王燕俐,方朝晖,黄传兵,等.360 度评估体系在中医内科学专业学位研究生岗位胜任力中的应用研究[J].中医药管理杂志,2025,33(14):15-17.
- 14[] 黄晨蓉,杭永付,王未,等.客观结构化临床考试在临床药师教育培训中的探索与实践[J].中国临床药学杂志,2023,32(05):321-325+344.