



普愛醫院
华中科技大学附属



武汉中美全科住院医师规范化培训 试点项目阶段性小结

2018年4月



分级诊疗实施之日为我国公立医院
改革成功之时！

——国家卫健委主任 马晓伟

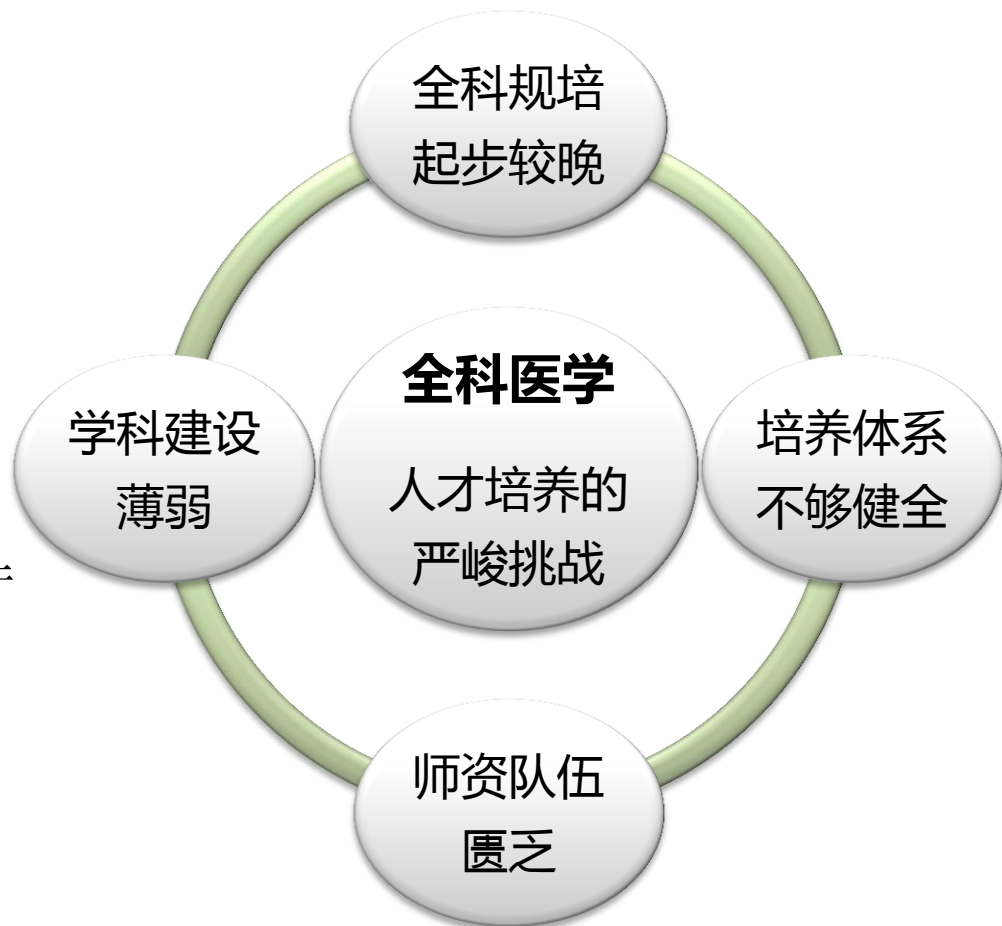
我们的医疗体系需要建立合格的、
数量足够的全科医生队伍，只有这样
我们才能够有效地、科学地、合理地
推行我们的分级诊疗。

—— 曾益新院士

**2030年，城乡每万居民将
拥有5名合格的全科医生基本满
足健康中国建设需求**

——2018年1月国务院办公厅

缺口**50万**！！！！



武汉中美全科住培试点项目



一、项目介绍

二、创新特色

三、工作体会

四、教学反馈

湖北省第一家西医医院

(英国人建于1864年)

三级甲等综合医院

国家级住院医师规范化培训示范基地

国家级全科医师临床技能培训基地

国家级临床药师培训基地

国家药物临床试验认证机构

中国医师人文医学执业技能培训基地



三级医院人员的技术优势

统一管理的体制优势

服务社区13万居民

**临床基地与实践基地
同质化教学**

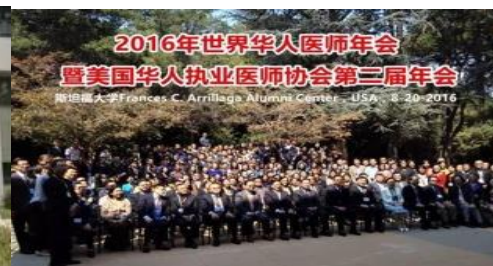


美国华人执业医师协会



(The Society of Chinese American Physician Entrepreneurs, SCAPE)

- 2014年在美国加州硅谷成立
- 是一个跨学科，跨专业的美国华人执业医师专业协会
- 致力促进中美国医学交流, 为中国的医学教育及医疗改革出力



美国华人执业医师协会



我们是中国医学院毕业生

我们接受美国医师规范培训

我们是长期在美执业的华人医生

我们对中国文化知根知底

我们对美国培训亲身经历



2015年

张雁灵会长访美

合作培训全科医师达成共识



2016年4月

全国全科医师培训高峰论坛

武汉市普爱医院成为候选基地医院





中国医师协会

关于武汉市与美国华人执业医师协会合作
开展全科住院医师规范化培训试点工作情况报告的回函
医协函【2017】225号

武汉医师协会：

贵会（2017）4号《关于武汉市与美国华人执业医师协会合作开展全科住院医师规范化培训工作的情况报告》收悉。经我会毕业后医学教育部研究，回复如下：

一、中国医师协会毕业后医学教育部支持《武汉市与美国华人执业医师协会合作开展全科住院医师规范化培训试点项目》。希望武汉医师协会、武汉市普爱医院试点基地，在湖北省卫生计生委和武汉市卫生计生委的领导及支持下，以对发展中国全科医师规范化培训事业的高度使命感，加快推进相关工作。

二、在项目的具体实施过程中，遵守国家对全科医师规范化培训的相关政策，借鉴国际先进的全科住院医师规范化培养经验，以提高培训质量为主要目标，摸索出一套科学完整的全科住院医师培训模式。

三、中国医师协会将对试点项目给予高度关注和支持，加强与贵会沟通，把试点工作精心组织、扎实推进，圆满顺利地完试点项目的各项预期目标。



湖北省卫生和计划生育委员会

关于同意武汉市与
美国华人执业医师协会合作开展
全科住院医师规范化培训试点工作的批复

武汉市卫生计生委：

你委《关于开展中美武汉全科医生规范化培训试点工作的请示》收悉，我委经研究，现就有关事宜批复如下：

一、同意武汉市与美国华人执业医师协会合作开展全科住院医师规范化培训试点。省卫生计生委积极支持试点工作，加强对试点工作的指导。武汉市卫生计生委作为项目责任主体，要加强对该项目的组织领导。武汉医师协会要加强与美国华人执业医师协会交流合作，与武汉市普爱医院共同承担全科住院医师规范化培训试点工作。

二、同意2017年正式启动试点工作。省卫生计生委将试点培训人员纳入全省住院医师规范化培训年度招录计划，按照双向选择、择优录取的原则，每年招录20名左右的学员参加全科住院医师规范化培训试点。武汉市普爱医院负责全科住院医师规范化培训招录和过程管理等工作，培训学员统一纳入全省住院医师规范化培训结业考试范围，考试合格者颁发全省统一的合格证书。

三、按照“政府投入、基地自筹、社会支持的多元投入”的原则，保障全科住院医师规范化培训试点工作所需经费。省级每年

武汉中美全科医师培训试点项目 开学仪式





一、项目介绍

二、创新特色

三、工作体会

四、反馈情况

培训目标和内容



	国内	国外
教学目标	有独立工作能力和某一专科特长的专科医师	培养具有独立行医能力的全科医师
教学理念	注重结果	注重过程
思维模式	由主诉、体格检查、辅助检查等引导的精准诊断	由主诉发散到各个系统最后以排除的方式得出最终诊断
教学方式	以老师为主体	以学生为主体
考评方法	轮转考核，出科考核，年度考核	360度评估全方位

目标

借鉴美国**家庭医学**和**大内科**医师培训体系
培养高质量同质化的能够**独立行医**的全科医师

内容

国家全科专业《住院医师规范化培训内容与标准》
大框架内探索

沟通能力

(Interpersonal and Communication Skills)



提高自学能力

(Practice Based Learning and Improvement)



利用体系内资源的能力

(Systems-based Practice)



诊疗能力

(Patient Care and Procedural Skills)



医学知识获取能力

(Medical Knowledge)



专业素养提升能力

(Professionalism)

强化能力培养

而非知识传授



 **四**步训练法培养独立行医能力

 **三**种教学方式保障教学效果

 **两**类实战模式加速能力提升

 **一**套评价系统确保培训质量

 **全**身心关怀促进培训效果

(一) 四步法培养独立行医能力



获取信息

- 精准，细致的健康信息采集能力

快速诊断

- 全面分析，快速的诊断鉴别能力

治疗预防

- 规范，合理的诊治和健康管理能力

操作实践

- 基本操作技能的动手能力

(一) 四步法培养独立行医能力



工作查房
床旁教学

获取
信息

快速
诊断

午间会

治疗
预防

操作
实践

晨间报告 (Morning Report)
病例报告 (Case Report)

OSCE考试模具练习

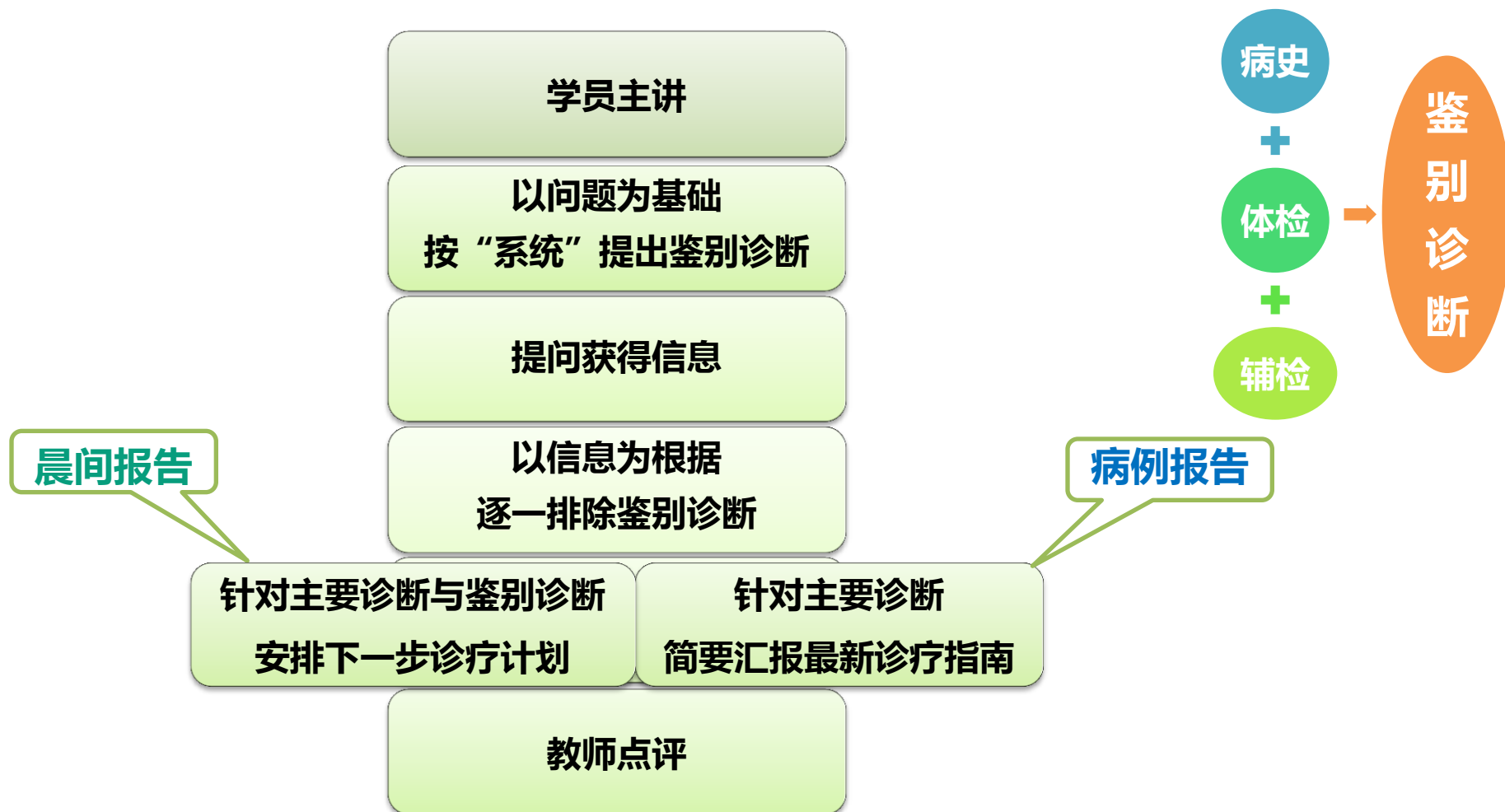
日常病房教学

7:00	培训学员预查房、准备病历资料
8:00	教学查房
9:00	
10:00	
11:00	处理临床事务
12:00	
13:00	午间会或远程视频教学
14:00	门诊教学或处理住院临床事务
18:30	操作技能训练



侧重于信息采集

Morning Report与Case Report

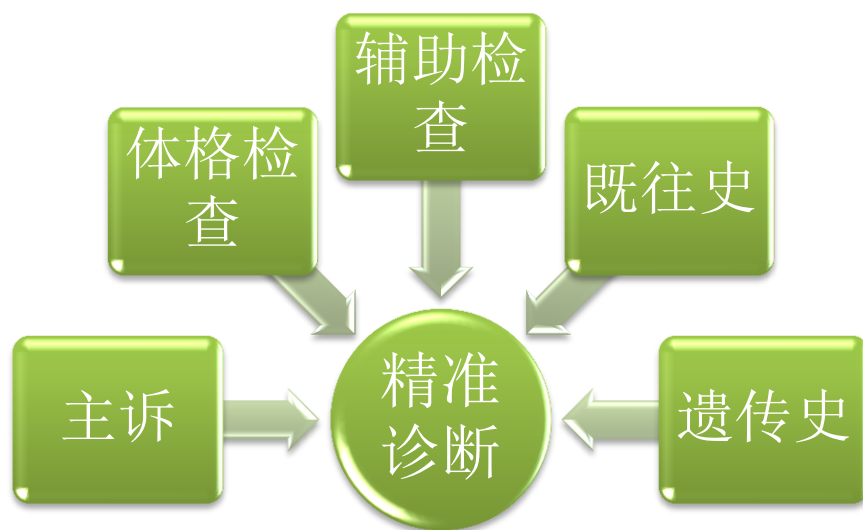


侧重于鉴别诊断，扩大知识面

Morning Report与Case Report



国内模式



美国模式





侧重于治疗预防



门诊手术间



模拟手术室

侧重于操作能力

(二) 三种教学方式保障教学效果



SCAPE专家驻地教学

远程视频线上教学

基地师资全程保障教学

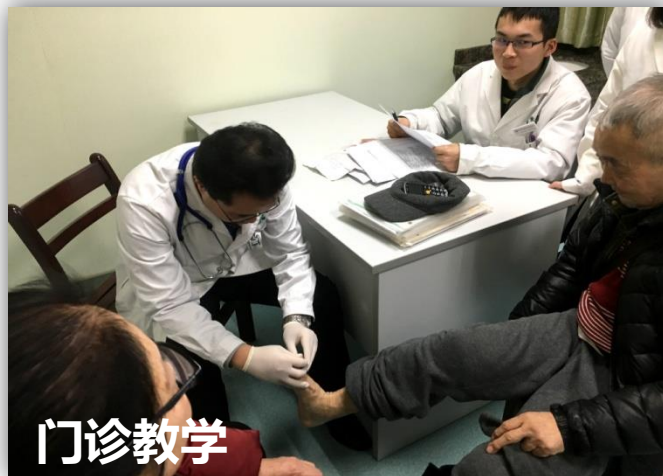
(二) 三种教学方式保障教学效果



SCAPE专家驻地教学



床边教学



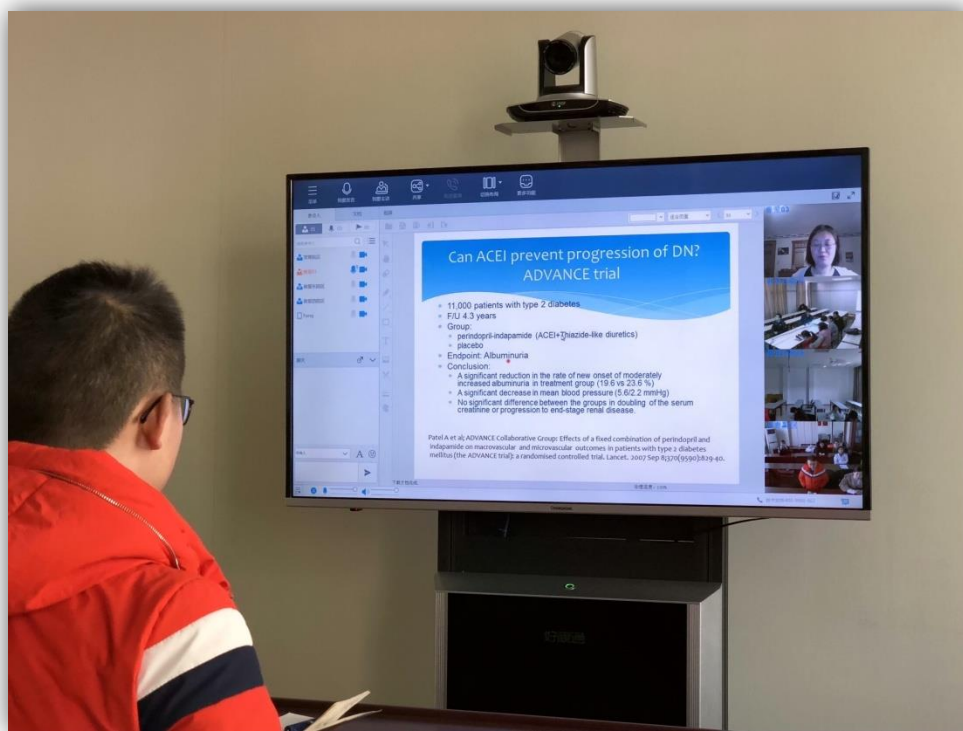
门诊教学



CAES REPORT

每月一次，原汁原味

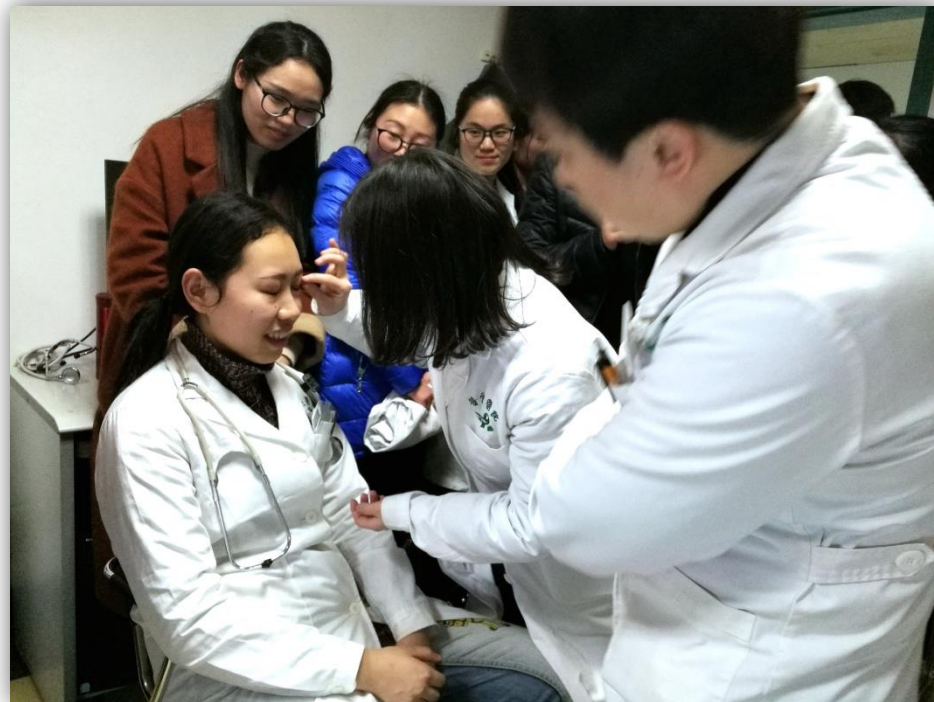
美国-医院-社区 三方远程互动视频教学



- 专题讲座
- 病例讨论会
- 医学新进展报告会
- 疑难病例咨询

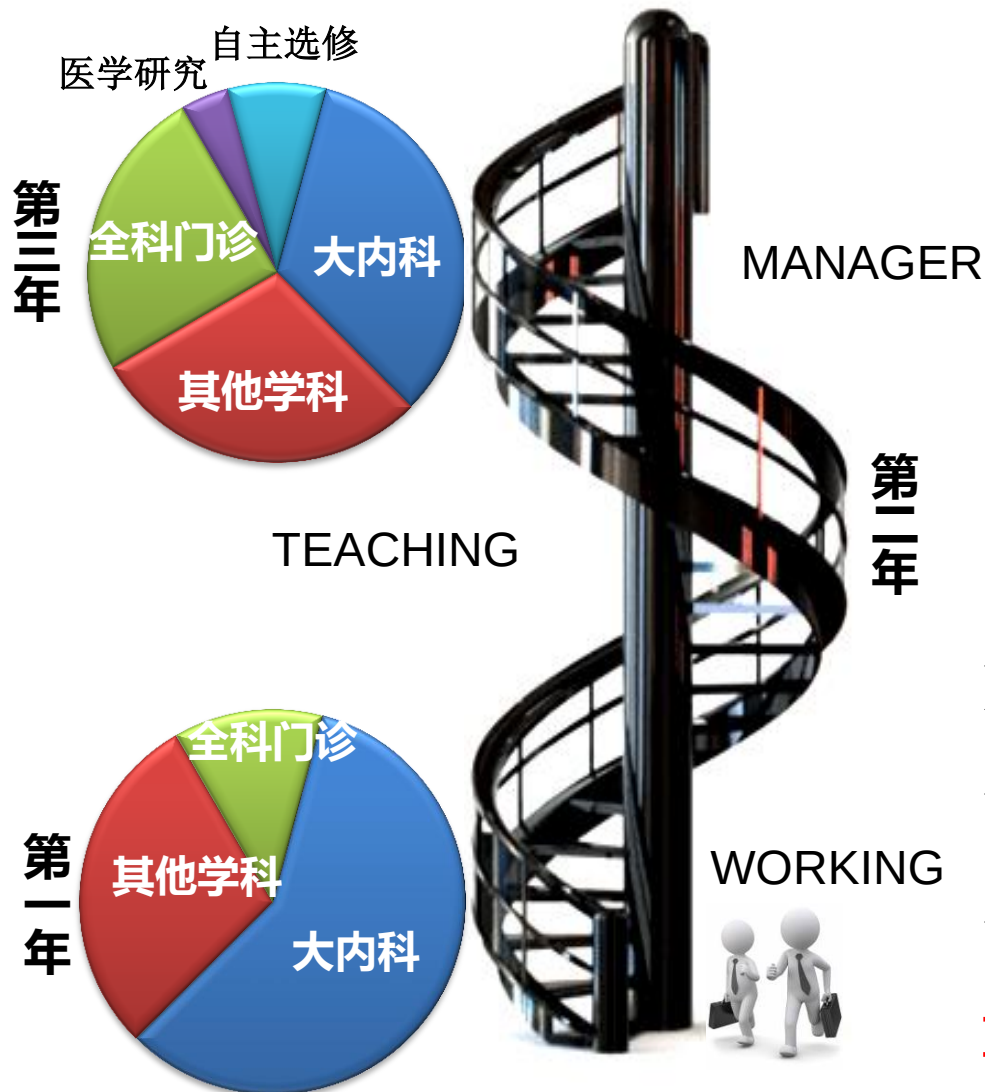
每月两次，补充驻地

基地师资全程保障教学



遴选35个病区77名带教老师与21名学员逐月轮转匹配

（三）两类实战模式加速能力提升



病房教学

“三阶梯螺旋上升”轮转



大内科

- ✓全科
- ✓心内
- ✓呼吸
- ✓消化内科

第一年（R1）目标为掌握常见病多发病的诊疗

第二年（R2）的目标增加为“急症的处理诊断

第三年（R3）的目标增加疑难疾病的学习

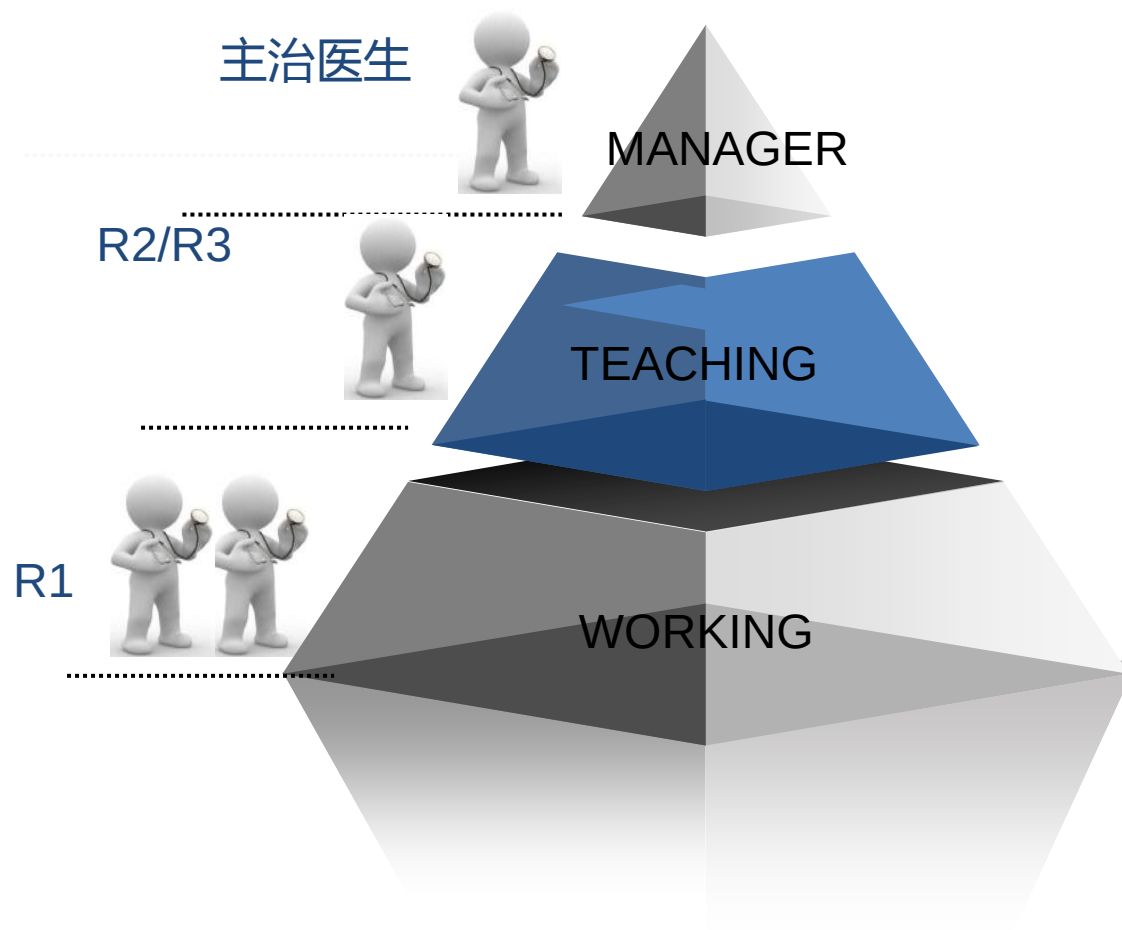
重复轮转，知识加深，要求提升



第一年就开始
真实病人
单独门诊



金字塔梯层

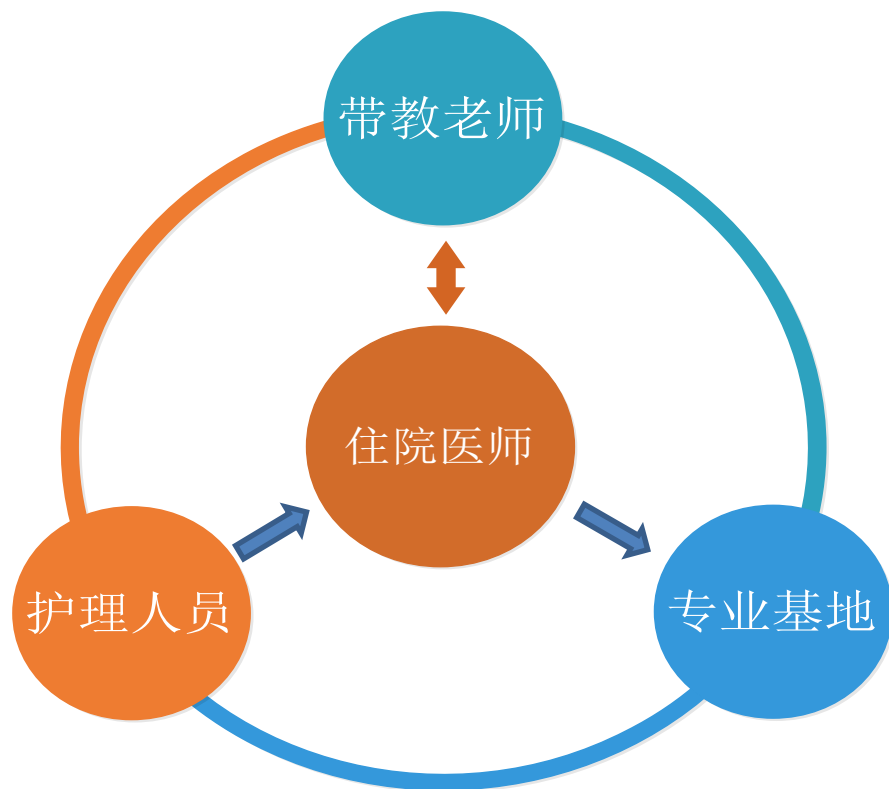


- ✓提高沟通能力
- ✓教学相长
- ✓培养更多学员
- ✓增加肩上责任

（四）一套评价系统确保培训质量



规培中的360度评估系统



多元化评估

学员、医护人员、基地相互监督

从“背书”到“实践”导向性改变

■ 人员多元化

- 医生、护士、学员

■ 内容多元化

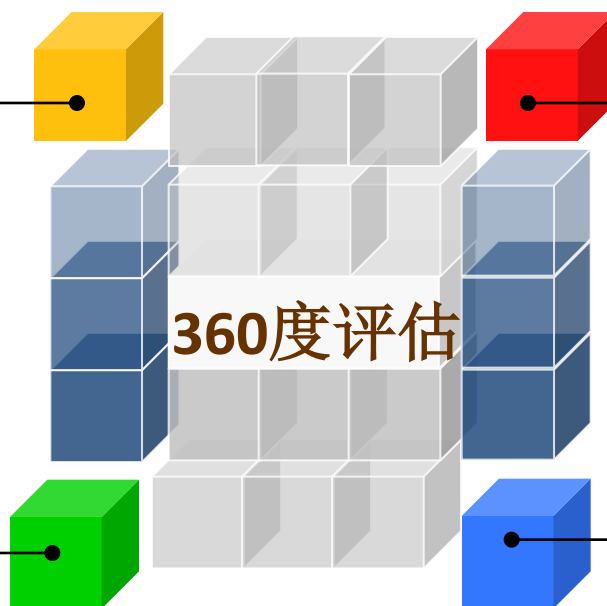
- 六大核心能力

■ 时间多元化

- 每月动态评估

■ 形式多元化

- 评分、评语



(五) 身心关怀促进培训效果

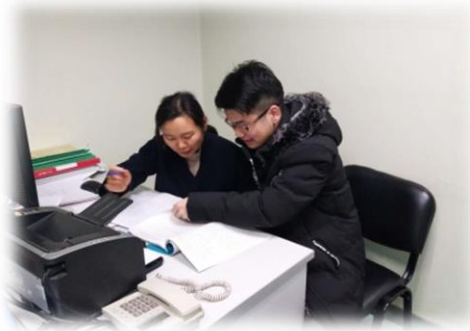


21 名学员共配备 8 名责任导师

解决学生生活中问题

心理辅导

关注学员生活学习综合能力提升



武汉中美全科住培试点项目



一、项目介绍

二、创新特色

三、工作体会

四、教学反馈

各级领导重视是关键



2017年7月

武汉医师协会邀请杜雪平教授实地
调研试点项目



湖北省卫计委、武汉市卫计委、武汉医师协会
领导与师生座谈反馈会

中美全科--武汉市住培师资教学培训 2017年12月15日

20多家基地120余名教师参加
反响热烈



独立门诊模式

独立应诊是能力培养的最终落脚点

**“注重独立行医能力”
“强调实战”**

真实病人教学是难点

病人的依从性、感受是能否持续的关键

选择慢病管理病人和住院部随诊病人

建立长期病人随访体系

契合全科诊疗模式

师生座谈会





一、项目介绍

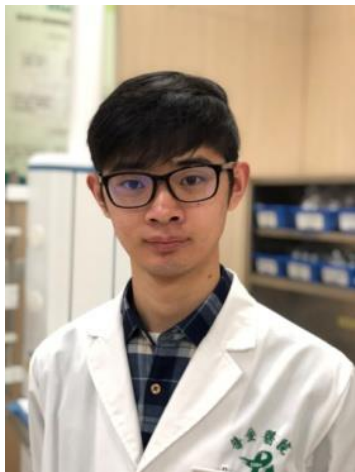
二、创新特色

三、工作体会

四、教学反馈

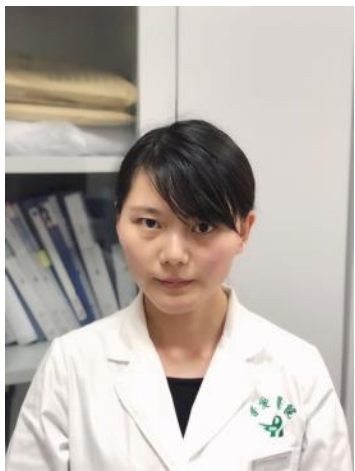
学员反馈

学员感受



文先勇

这是全国第一个中美合作的医师培训方案，不管是政府还是基地都对我们寄予了很高的希望，也对我们的学习、工作和生活给予了很多的关心和关爱。希望3年后我们能够成为一个真正能够独立行医的全科医生，具有合格的全科医生素质，我们具有五项核心能力，我们能够在中国的全科医师队伍中贡献我们最大的能力。



张莉

非常荣幸有此次机会，成为中美全科医师规范化培训的一名学员，在这一个月里经过“开学典礼”、“岗前培训”及“教学站动”，让我感受到了各部门领导以及美国老师对我们的关怀与期望，也让我对规培有了新的认识，我相信通过中美联合规培后，既成为了一名既符合中国国情，又能独立行医，更具有美国医生临床思维的中国全科医生。



病房故事

郑小辉医生和黄思杨医生先后对一位老年痴呆，卧床数年的病人照顾和肢体康复训练三个多月，老人奇迹般地坐了起来



武汉人也有了家庭医生,75岁病危老人想说声“谢谢”

2017-12-07 18:52

长江日报融媒体12月7日讯(记者刘青柳 通讯员高星 陈捷)中美首次合作培养的家庭医生开始发挥作用。7日,常青花园社区居民陈幼云向武汉市第四人民医院(普爱医院)送去感谢信,感谢家庭医生上门服务救治,让75岁的老伴转危为安。这其中就有“中美全科医师”培训项目的家庭医生。

老人在感谢信里写道:“我是常青花园一社区3村居民,最近,我老伴身体不运动不便,无法到医院就诊,无奈之下,我抱着试试看的心里拨通了家庭医生电话。正在忐忑不安时,电话接通了,没想到他们答应了我的要求,汪俊群、田荣桑、祝丹丹三位医生迅速地来到我家”。

据陈幼云介绍,她的老伴重病在床,儿女不在身边,幸亏有家庭医生来了,医生上门为老伴检查身体后,又帮助把老人送到医院救治,及时脱险。

据悉,今年7月,国内首个“中美全科医师规范化培养基地”在市四医院举行开业仪式。学员在中美规范化培养3年后,回到基层从事家庭医生工作。常青花园社区卫生服务中心是市四医院直接开办的社区中心,承担了此次“中美全科医师”项目培训任务。

田荣桑是中美合作项目的学员,也参与了上门为陈幼云家庭服务。他表示,能够把中美合作的培训教育,运用到江城家庭医生的实践中,觉得很有价值。

据悉,按照要求,到2020年,我国将基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。这意味着每个家庭将有自己家庭医生。目前家庭医生缺口高达15万人,急需加强人才培养。在此背景下,由中国医师协会首创的“中美全科医师”培训项目落户武汉。

该项目的美方培训教授杨乔欣介绍,美国每位医生大致服务2000左右的病人,而国内签约的病人数尚显不足,大部分还停留在坐等病人上门的传统门诊状态,仍有很大的进步空间。

【编辑李露】

社区实践

中美规培医生为签约居民上门服务

感谢中国医师协会，武汉市医师协会，省市卫生计生委和SCAPE的指导和帮助！

我院将继续努力，不负重托，为社会培养出更加优秀的全科医师，探索具有中国特色的科学可行的培训模式！

非常感谢！

*Thank
You*