

毕业后医学教育



工作通讯

2018年 第5期 总第43期

中国医师协会毕业后医学教育部

2018年5月31日

目 录

•经验交流•

重庆：强宣传促发展，提质量树品牌·····	2
新疆：做好宣传报道，助推住院医师规范化培训·····	4
中部地区如何组织好中医住培工作·····	7

•工作动态•

中国医师协会在京召开住培工作研讨会·····	9
首期全国住培外科专业（胸心外科方向）教学主任和骨干师资培训班在京举办·····	10
中国医师协会组织召开住培过程质量监测信息系统研讨会·····	13
全国毕业后医学教育新闻宣传培训班召开·····	14
全国住培放射专业基地主任培训班在成都举办·····	15
新疆出台《实施方案》，改革完善全科医生培养使用激励机制·····	16
青海省卫生计生委王虎副主任调研住培基地学科建设情况·····	17
吉林省2018年住培临床实践能力结业考核圆满结束·····	18
陕西省2018年度第一批住培结业考核圆满完成·····	19

重庆：强宣传促发展，提质量树品牌

建立住院医师规范化培训制度是深化医改和教改的重大举措。重庆市2000年开始试点，2011年在全市全面启动，积极探索推进住院医师规范化培训(以下简称“住培”)工作，住培工作通过统筹安排，强化保障，注重宣传，营造氛围，重庆住培工作取得了一些成效，为推动建立分级诊疗制度，深化医改，建设健康重庆，奠定了重要的人才基础。

一、提高质量，夯实住培宣传工作基础

一是领导重视、部门协同。重庆市政府高度重视住培工作，建立了分管副市长任组长、各有关部门协同的住培联席会议制度，并将其作为全市深化医改的重大举措和重要内容，纳入全市医改重点任务和各区县、各单位年度考核指标体系，并作为“十三五”卫生人才培养的重要内容，与医改工作同安排、同部署、同考核、同推进。2011年，成立了由市发改委等6部门及重庆医科大学、原第三军医大学等医疗卫生单位领导及专家组成的“重庆市毕业后继续医学教育委员会”，为住培工作的开展提供保障。2014年，成立重庆市住培工作协调领导小组(建立部门间协调机制)、事务管理办公室、专家委员会等机构，分别负责顶层设计、沟通协调、具体事务及政策咨询等工作。

二是政策配套、保障有力。为了对住培基地协同管理、培训考核、招录管理、资金使用等环节进行规范。2014年，市卫生计生委会同教育、财政、人社等六部门下发了《重庆市建立住院医师规范化培训制度实施意见》。同年，市委组织部等六部门联合下发《关于加强基层医疗卫生机构人才队伍建设的意见》，要求逐步建立起充满生机和活力的全科医生培养制度，基本形成统一规范的全科医生培养模式。2015年，出台《重庆市住院医师规范化培训管理办法》等“1+5”配套文件。在财政制度保障落实方面，重庆市建立政府投入、基地自筹、社会支持的多元投入模式，强化基地建设，筑牢住培工作基础。设立住培工作专项经费，纳入市财政常年经费预算予以保障，按每人每年1万元标准予以经费配套。在中央财政、市财政补助以外，各培训基地每月向学员发放1500元补贴，确保每位学员年收入不低于4.8万元，同时为学员购买五险。

三是社会认同、学员满意。截至目前，重庆市共有15家国家级住培基地，47家市级住培基地，440个专业基地，在培人数5000余人，退培率仅1.9%，学员满意度高。通过对全市所有住培基地的飞行检查以强化住培质量、加强住培管理，在工作中获得社会的高度认同，连续3年于全国率先完成紧缺专业招录计划。经过高质量培训，真正实

现了“双满意”的良好社会氛围：即医师资格考试通过率高，住培医师满意；住培医师质量高，用人单位满意，在同等条件下，优先招录住培医师。

二、强化宣传，营造住培工作良好社会氛围

一是重视宣传工作，保障宣传力度。树立住培宣传工作的目标，将宣传工作融入所有政策，以提升薪酬待遇、发展空间、执业环境和社会地位，增强住培学员职业荣誉感，同时营造尊医重卫良好风气。明确住培宣传工作要求，正确把握宣传导向、突出宣传重点、发挥学员的主体作用、注重宣传实效，严格落实中央八项规定精神，防止形式主义。通过制度指引、构建通讯员网络、搭建住培宣传平台来构建住培宣传工作体系。同时，建立健全住培宣传制度，通过住培政策发布与解读、住培理论研讨、住培工作动态跟进、优秀师资与学员报道来明确宣传重点。

二是搭建宣传平台，优化宣传手段。2013年，重庆市卫生计生委建设住院医师、护士规范化培训专题网，搭建了重庆市住培工作官方信息发布平台，促使信息发布与住培工作同部署、同推进。同年，在《重庆卫生人才》杂志上开辟住培工作专栏，每月发布相关信息，重点报道优秀带教师资与优秀学员。2015年，启动《重庆住培护培工作动态》编辑与发布工作，确保每月1期、动态跟进。2017年，注册并运行“重庆住培”微信公众号，每两周更新住培信息。除此外，还与各大媒体联动进行主题策划，提高住培新闻宣传传播能力、新型媒体运用能力、舆论引导能力、舆情控制能力和社会沟通能力，以提升住培工作整体形象。

三是创新宣传方法，拓宽宣传途径。充分发挥基地主动性以及学员示范性，鼓励学员运用新媒体途径分享自己的住培心得和学习经验。聚焦6项重点工作(住培招录、结业考核、技能竞赛、学术会议、师资培训、重点政策)，以拓展自身影响、注重典型引领、营造学习氛围、做好政策宣讲为口号，要求各基地将住培政策宣讲作为长期性、常态化工作，定期开展，全面提升新闻传播力和舆论引导力。

四是回应社会关注，做好舆情引导。重庆市卫生计生委成立了卫生计生网络舆情监测处置工作领导小组，协同重庆市各区县(自治县)卫生计生行政部门、各委属(代管)单位、各住培基地，组成了网络舆情监测处置工作网，负责网络舆情监测处置工作。同时，为了健全网络舆情监测处置工作制度，不断完善属地管理制度与网络宣传员制度，并对舆情报告进行分级，按照“快速反应、确认事实、妥善处理”的原则及时分析、判断、评估，准确查找舆情信息产生的原因，认真核实舆情反映的问题，对舆情走向作出正确的判断，对可能产生的影响进行客观、全面评估，及时妥善处理、回应，有效引导舆论，营造良好氛围。注重沟通，坚持以专题发言、书面交流、新闻报道等多种形式，向国家卫生健康委员会、中国医师协会积极报送各项住培工作动态，建言献策。

三、存在问题以及下一步工作思路

一是住培宣传意识仍需提升。重庆市将进一步完善宣传工作机制，将其纳入住培飞行检查内容，分级负责，将及时总结、提升、研究、宣传、反馈作为日常工作的重要组成部分。

二是住培宣传质量亟待提高。采取选树优秀基地、优秀学员等形式，在全市开展经验推广，加快报道响应速度，增加国家住培信息平台采用数量。

三是住培宣传策略有待丰富。重庆市将开展对住培基地管理人员宣传工作专项培训，策划如开学典礼、结业典礼、优秀表彰与宣讲等多种大型活动，持续提升住培工作仪式感，从技术层面与内涵建设两方面提高宣传能力。

下一步，重庆市将以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻落实党的十九大精神，制订宣传工作五年规划，丰富宣传介质建设，紧密开展部门联动，将宣传工作打造为培训质量的有效助推器。

(重庆卫生计生委科教处处长 黄莹)

新疆：做好宣传报道，助推住院医师规范化培训

新疆维吾尔自治区于2012年正式启动住院医师规范化培训（以下简称“住培”）工作，通过不断建立健全住培规章制度、完善相应组织架构、加大宣传力度、加强基地建设、注重师资培养、提升培训质量等举措全面落实住培制度和稳步推进各项工作。

目前，住培政策体系已初步形成，以“政府领导、部门协同、行业牵头、多方参与”工作机制基本建立，以“住培基地为主体+协同单位作补充+援疆力量提质量”的培养体系逐步健全。截止目前，新疆全区有13家国家认定的住培基地、13家协同单位，235个专业基地；有3家中医住培基地，协同单位2家；2家专科医师规范化培训基地，住培基地范围覆盖全区11个地、州、市。在住培工作推进过程中，新疆维吾尔自治区始终将宣传工作常抓不懈，做到同步实施、同步跟进，有时更要“先人夺人”、“先声造势”，提前宣传，得到各界关注和认同，营造工作开展有利氛围。

具体做法如下：

一、完善信息化平台建设，做好政策宣传和工作安排

加大资金投入加强两个住培网络平台建设，加强宣传住培工作，一是投入80万元用于新疆卫生和计划生育委员会官网中的科教处平台建设，安排专职网络人员负责平台信息的及时更新，将科教处工作人员工作信息上报工作纳入个人年度绩效，每位工作人员根据各自工作分工和工作推进情况，及时撰写信息，经分管领导审阅后上传平台发布。

日常工作通知、安排需要公开发布的及时上网更新。二是投入 30 万元建立了新疆医学教育网，设立了住院医师规范化平台，此平台不仅是该区的住培招收、培训管理平台，也是政策宣传、住培信息报道平台，便于工作安排、信息的上传下达、数据汇总分析，以及各住培基地之间的工作的相互交流。我区的住培结业综合考核技能考核从下发通知、组织报名、考场安排、打印准考证等均在新疆教育网上进行，规范了考核流程和提高了工作效率。

二、组建宣传队伍和增加激励机制，夯实宣传基础

2017 年新疆维吾尔自治区组建了一支 80 余人的住培宣传队。由自治区卫生计生委科教处处长为组长，一名科教处干部为联络员，每个住培基地和协同单位 1-2 名住培宣传员为成员的宣传队，负责对基地住培工作动态进行报道。新闻报道经审核后上传至中国医师协会毕业后医学教育网-新闻管理平台。分批组织宣传人员参加自治区卫生计生系统内部组织的公文写作能力提升培训班，不断提高宣传人员的写作能力和综合素质。从 2017 年开始，科教处设立 20 万元专项宣传工作经费，主要用于开展住培宣传工作，向投稿的宣传员发放稿费，稿件一经采用，每条奖励 50 元。2017 年该区在毕业后教育网投稿数全国排名第二。此外，投入 10 万元印制住培政策资料汇编，发放到各培训基地和相关人员，加大对住培工作的政策解读。

三、聚焦总目标，注重学员思想建设和舆情防控工作

紧紧围绕社会稳定和长治久安的总目标，为及时掌握学员思想动态和加强沟通教育，该区卫计委与每个住培基地、协作单位签订责任书，明确基地医院“一把手”负总责，在内设管理部门中要求设立独立的教育培训科，配备 2-3 名专职人员负责日常工作；要求所有住培基地、协作单位均成立住培、助理全科学员党支部、团支部，定期开展党团支部活动，通过加强支部建设和支部工作助推住培工作。结合新疆自治区开展的“三进两联一交友”活动，即进专业基地、进食堂、进宿舍，联系住培医师、联系学生家长，与住培医师交朋友，及时掌握住培医师的思想、学习、生活动态。另外，根据科教司舆情防控要求，自 2017 年开始，该区建立了住培基地日监测报告制，成立微信群，在特殊时期或重大节假日每天实施住培基地日监测工作，以每晚 24 时为止，要求各基地科教负责人报告基地监测情况（非正常情况必须在第二天以书面材料上报）。科教处安排专人管理此群，每晚负责汇总基地情况。同时，结合全区实际，开展了两届自治区住院医师规范化培训“好老师、好学生”评选活动，宣传住培工作的好人好事，传播正能量。此外，新疆自治区每季度组织召开一次科教科长联席会议，通报住培等工作进展情况，加强工作沟通交流。

四、调动基地自身的积极性，加强住培工作的宣传

住培工作开展的好坏关键在于住培基地。宣传工作同样要以基地作为主要阵地。

一是利用每年的常态化督导评估工作，对所有基地的“一把手”、职能部门负责人、干部、基地主任、教学秘书以及带教老师、学员进行政策宣讲，传达国家政策和新要求。开发领导层、调动管理层、鼓励带教老师和住培学员做好住培工作。每次政策解读中均设有提问和交流环节，现场解答不同层次人员的提问和困惑，避免了住培基地政策掌握不到位、信息接收不及时的问题。同时，该区在住培基地督导中，将住培宣传工作的数量、形式、种类作为工作实施的加分项目。

二是鼓励基地以继续教育学习班方式举办住培师资、政策解读等内容的培训班，自治区卫生计生委科教处工作人员积极配合充当政策宣传员和讲课师资，宣传住培政策。2018年该区2家去年新认定的住培基地（昌吉州人民医院、乌鲁木齐市妇幼保健院）均举办住培师资、岗位胜任力自治区一类继续教育培训班，每期培训人数200余人，取得预期效果。

三是要求各基地加强住培工作宣传力度，将住培政策和医院有关住培规章制度讲解到位，尤其是学员待遇发放标准，务必保证每位学员清楚。同时，鼓励各基地采取新媒体（微信群、QQ群、医院网站）、举办沙龙、工作坊、座谈、撰写院刊等多种形式宣传住培工作。如克拉玛依市中心医院编辑出版院刊《树人》（季刊），宣传住培工作，树立带教师资典范。杂志内容丰富、制作精美，已作为典型在全区推广。

五、加大与高校合作力度，定期进行住培宣传

新疆医科大学是新疆唯一一所地方高等医学院校，新疆大部分住培医师均是该校应届毕业生。该校临床医学专业硕士也全部安排在住培基地进行学位衔接的住培轮训。定期对在校本科学生、研究生学员进行政策解读和交流座谈是我们住培工作很重要一项内容。一般我们安排在本科生、研究生新生入学、毕业季，组织专家团在大学对不同学生群体集中进行住培政策解读，对住培招收、录取、轮转、考核、待遇等政策进行宣讲。据统计，截止目前共举办大学宣讲10次，与新疆医科大学举办专题会议20余次。为做好医教协同推进住院医师规范化培训工作，近期新疆卫计委已确定由新疆医科大学校长、研究生院院长和相关专家组成的宣讲团于6月中旬在新疆各住培基地开展政策宣传和解读。

自治区出台的《关于深化医教协同进一步医学推进教育改革与发展实施方案》《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》和启动的第二轮面向农牧区定向培养高中起点专科层次免费医学生教育工作，均已提前约稿，相关报道在《新疆日报》、《乌鲁木齐晚报》等报刊和媒体上刊发。另外，新疆电视台采访报道新疆助理全科医生培养工作成效。新疆卫计委推荐扎根贫困县基层医疗卫生机构的优秀定向毕业生、当地业务骨干“现身说法”，谈学习、收获和感受，得到非常好的反响。

六、几点体会

一是宣传工作极为重要。宣传工作做好了，才能得到领导的支持、各部门的协助、社会各界的理解和积极参与，住培工作制度才能顺利落实。

二是宣传工作是喉舌和利剑。宣传工作就像政策设计者的耳鼻喉舌，及时将正确的规划、安排、所做的实事传达下去，赢得医疗机构、住培学员的支持和参与，提升政府的公信力，增加政府工作的透明度。通过宣传，正确引导，下情上达，不断完善政策，保障住培基地、学员的知情权、参与权、表达权和监督权。

三是组建一支有责任和担当的宣传队伍很重要。要不断加强宣传队员的政治意识、大局意识和职责意识，始终保持思想的先进性、工作的创造性和发现正能量的敏锐性，才能达到良好的宣传效果。

四是充分认识到时代发展、政策变化对宣传工作提出的新要求。新疆开展“访惠聚”活动，即访民情、惠民生、聚民意，和“四同、四送”活动，即同吃、同住、同劳动、同学习，送法律、送政策、送温暖、送文明，要求我们每一位党员干部都是宣讲员，我们时刻把党的好政策对各族群众进行宣传和讲解。

如何更好地做好住培宣传工作，是一个值得我们在实践中不断摸索、改进的课题。我们将结合新疆维吾尔自治区实际，结合这次培训班精神，聚焦社会稳定和长治久安的总目标，努力做好住培宣传工作，发出好声音，宣传正能量。

（新疆维吾尔自治区卫生计生委科教处处长 徐培兰）

中部地区如何组织好中医住培工作

2018年4月24日，受国家中医药管理局委托，中国医师协会在上海组织召开“2018年中医师住院医师规范化培训工作现场交流会”，毛泽禾副局长代表湖南省中医药管理局在大会上进行交流，现将主要内容节选如下。

自2014年住院医师规范化培训工作启动实施以来，我省的规范化培训工作稳步推行，取得了一定的成效。但由于我省整体经济水平不够发达、资金投入不足、基本条件比较缺乏、管理能力参差不齐等原因，相较其他工作开展的较好的省份还有差距。为破解工作中的难题，我局坚持问题导向，强化组织领导，整合多方资源，采取有力措施，推动中医住培工作深入开展。

一、抓好培训考核环节，推动基地培训工作规范开展。考核是推动培训规范运行、保证住培质量的最有效的政策和手段，考核结果是评判培训质量的“金标准”，培训工

作任何环节的不到位都能从考核中反映出来。近年来，我们高度重视抓好培训考核环节，以考核推动培训各项工作规范开展。

在出科考核、年度考核上，一是制定了规范化的出科、年度考核制度和流程，使考核工作有章可循；二是要求培训科室严格执行，基地住培职能部门严格把关，省住培办公室严格督查；三是对出科考核、年度考核不规范不严谨的问题给予严肃处理。

在全省中医住培结业考核上，一是制定了科学、规范、严谨的考核方案，理论考核采用委托第三方人机对话形式开展，技能操作考核采用类似执业医师六站轮考的方式进行；二是精心组织、严格考核，做足做实考务基础工作，理论考试和技能考核按住培大纲要求分八个专业进行，建立了包含 5000 道试题的技能考核题库，遴选组建了三个技能考核基地，成立了考务领导小组、专家委员会，安排了专项经费；三是在考核结果评价上，客观公正，考核合格线既不降低标准，也不刻意拔高，对中医全科、儿科等紧缺专业评判标准给予适当倾斜。这些措施，有效地推动了培训基地住培工作的全面提升，起到了重培训、促建设、强管理、提质量的积极作用。

二、多措并举，确保培训经费足额全部到位。我省中医住培从 2014 年起步至今，为尽可能让更多的有需求的学员能够参加，我省每年都扩大了招录学员人数（2014 至 2017 年国家安排的培训经费补助指标共为 970 人，我省实际招录学员共为 1364 人。超额招录达 40.1%，计 394 人）。由此导致每年培训人头经费不足，对基地培训工作的正常运行影响很大。为解决这一问题，一是安排基地自筹，规定基地本单位学员培训人头费由本单位筹措解决；二是寻求企业资助，自住培开展以来，我省 10 个基地共寻求企业资助培训经费共达 62 万元；三是从省财政争取配套经费，几年来到位资金共计 807.5 万元。这些措施有效解决住培经费缺额的问题，使各基地培训工作得以顺利进行。自住培工作开展以来，我省所有学员（包括基地本单位、委托单位和社会人学员）的生活补助全部按规定得到足额发放，社会人学员的社会保障待遇得到了基本落实。

三、注重中医内涵培训，强化中医思维培养。在住培中，我们特别注重对学员的中医内涵和中医思维的培养，注意防止培训“平庸化”“西化”。主要措施：一是严格执行跟师学习制度，凡跟师学习未达要求，学员按年度考核不合格、带教老师扣发带教津贴处理；二是选派高年资、高职称的中医师为跟师学习带教老师；三是在学术讲座、教学查房、疑难病历讨论中强调中医经典、中医内涵、中医思维、中医技能的传授；四是在技能培训中，强调中医技能（四诊、针灸、火罐、推拿等）训练；五是在各类考试考核中，坚持中医内容为主的原则。

四、补足短板，建立健全实训中心。在2014年中医住培启动时，我省实训中心建设比较薄弱，除湖南中医药大学第一附属医院外，其他基地和协同单位都未建立规范的实训中心。我们深知，没有合格的实训中心，培训基地就不是合格的基地；基地不能开展规范的技能培训，学员就达不到规范化、同质化的标准。为弥补实训中心建设落后这个短板，近几年我们下大力抓了实训中心建设。目前，七个实训中心建设已经完成。

五、以年度评估为抓手，推动中医住培工作全面发展。对中医住培工作实施严格的年度评估是推动住培工作规范运行不可缺少手段，也是提高住培管理的有效措施。近年来，我省按国家有关中医住培基地考核评估标准，先后组织了3次省对各市州中医药管理部门及所辖培训基地现场评估，将评估情况以文件或大会方式进行通报；对存在的问题责成相关单位写出说明并限期整改；对存在严重问题的单位予以约谈，提出警示。几年的中医住培实践，我们深刻体会到做好住培工作必须下大力气抓好督导评估，层层压实工作责任、传导工作压力、凝聚工作合力。

（毕业后医学教育部中医处）

•工作动态•

中国医师协会在京召开住培工作研讨会

2018年5月17日，中国医师协会在京召开住院医师规范化培训工作研讨会，就完善培训模式、提高培训质量、保障培训待遇、优化培训结构等工作进行研讨。中国医师协会齐学进副会长出席并讲话，毕业后医学教育部有关工作负责同志、有关专家围绕完善住院医师规范化培训制度进行了热烈讨论。

与会专家一致表示，医学是一门实践性很强的科学，通过实施严格、规范的住院医师培训，不断强化住院医师临床实践能力训练，能够帮助医学毕业生加快成长为合格临床医生。国家于2014年在全国推动建立住院医师规范化培训制度，4年来取得了重要进展，但在培训模式、培训质量建设、培训期间待遇保障等方面也还面临着诸多挑战。同时，受经济社会发展水平和培训工作基础条件限制，各省（区、市）住院医师规范化培训制度建设的推进程度尚不完全一致，具体政策有所差别，国家宜采取积极稳妥的策略，既尊重先行先试地区的实践做法，又积极指导帮助其他地区迎头赶上，努力实现“到2020年，基本建立住院医师规范化培训制度，所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均接受住院医师规范化培训”的目标。

针对一些住院医师来电、来信询问比较集中的政策问题，如 2017 年及以前已毕业的临床医学硕士或博士专业学位研究生是否需要参加住院医师规范化培训、已取得中级及以上职称的住院医师是否需要参加住院医师规范化培训等，会议也进行了讨论。与会专家普遍认为，住院医师规范化培训制度建设工作在我国还处于起步阶段，优质培训资源相对有限，政策红利尚不能立即覆盖所有的医学毕业生和在岗临床医师。培训招收对象的重点应放在医学类专业本科应届毕业生，以帮助他们更好更快地成才。在推进住院医师规范化培训过程中，特别是在 2020 年前的过渡时期，对于已毕业多年的临床医学硕士、博士专业学位研究生，是否参加住院医师规范化培训，可由其遵照培训基地所在省（区、市）有关政策规定执行；省（区、市）没有作出明确规定的，宜采取“老人老办法”，由其本人自愿选择，稳妥解决历史遗留问题。对于目前已取得临床、中医、口腔专业中级及以上职称的医师，鉴于他们已具备相当丰富的临床实践经验，可不作为住院医师规范化培训招收重点对象。国家卫生健康委日前在《2018 年度住院医师规范化培训和助理全科医生培训招收与结业考核工作政策解读》的文件中已明确了相关意见，中国医师协会应指导各地完整、准确地领会政策制度精神，抓好贯彻落实。（中国医师协会毕教部）

首期全国住培外科专业（胸心外科方向） 教学主任和骨干师资培训班在京举办

2018 年 5 月 26 日至 27 日，由中国医师协会主办的“全国住院医师规范化培训外科专业（胸心外科方向）教学主任和骨干师资培训班”在北京举办。中国医师协会张雁灵会长、中国工程院王辰院士、胡盛寿院士和中国医师协会齐学进副会长、中国医师协会毕业后医学教育胸心外科专业委员会王俊主任委员出席会议。中国医师协会毕业后医学教育胸心外科专业委员会侯生才总干事主持开幕式。

这是我国胸心外科领域第一期全国住院医师规范化培训师资培训大会，大会设有院士讲坛、11 个专题讲座和 16 个工作坊（每家协办单位各举办 4 个不同内容的工作坊），来自全国住院医师规范化培训胸心外科专业基地主任、教学主任和骨干师资 400 余人参加会议。

张雁灵会长发表重要讲话。他指出，推进住培工作，必须牢固树立标准意识，发挥

专业委员会专家作用，修订基地认定标准、培训内容与标准等，用标准来规范住培、监管住培。牢固树立质量意识，狠抓培训质量、带教质量和评估质量，确保各项政策落地。牢固树立整体意识，强化中央政府和地方政府的协同协作，强化住培和专培的一体化设计，形成整体合力。牢固树立载体意识，加强信息化建设，运用互联网、大数据等手段，实现对住培的全过程管理，确保培训结果同质化。

王辰院士介绍了完整的临床医学人才培养体系和毕业后医学教育的专业、专科设置。王辰院士提出中国应建立“主诊医师负责制，疑难病例会诊制”的临床工作方式，并呼吁职称体系作出职业系列、学术系列划分。

胡盛寿院士指出心血管外科的发展进入“新常态”：胸心血管外科技术的发展日新月异，传统心外科手术大量被介入治疗代替，传统外科技术与介入技术融合革新势在必行。他强调，现代循证医学的发展、医学伦理的完善对医生提出了更严格的要求，必须探索新的培养模式，培养“大医生”而非“手术匠”。在介绍阜外心外科医师培育的实践时，他指出作为全国大的心脏中心（大医生）要承担起历史赋予的责任和义务，为年青一代创造更多成长的平台。

齐学进副会长宣读了 28 家住培胸心外科骨干师资培训基地名单。他希望毕教胸心外科专委会加强对骨干师资培训基地的监督与指导，定期报送总会工作进展情况，及时沟通师资培训活动中的突出问题或难点；骨干师资培训基地应认真履行职责，根据师资培训工作的总体要求，按时保质保量完成协会和专委会交办的骨干师资培训任务。

齐学进副会长作了《毕业后医学教育工作的进展与下一步工作》的专题演讲。他指出，全国住培工作自 2014 年启动起来，标准制度体系、培训体系、管理体系、经费保障体系、质量监管体系和条件支撑体系的快速建成为制度建设奠定了根基；基地的软硬件建设、师资队伍建设、信息平台建设取得重大突破；高质量完成招收、培训与评估三大任务；学员待遇这一难题得到了较好解决。他强调住院医师规范化培训已成中国医师队伍整体素质提升和结构优化的主干道，对于缓解全社会对良医的紧迫需求，具有里程碑式的重要意义。他指出，中国的住培制度只用了 3 年多的时间就得以基本建成，被不少国外同行赞之为“发生在中国医师培训教育史上的一个奇迹”。针对目前存在的动手少、带教弱、模式单一、考核滞后等问题，齐学进副会长指出要坚持以住院医师为中心的指导思想、坚持以提升胜任力为核心的工作导向、坚持以质量为核心的持续改进，建立成熟的毕业后医学教育制度。他强调，下一步工作要建立“四大体系”，即质量导向更加清晰的标准制度体系、更加完善的住专一体化的专业设置体系、支撑住培质量持续

提升的师资培训管理体系、高效灵敏管用的质量监管体系；建立“八大模式”，即建立适合各专业人才成长特点的临床培训模式，有利于资源深度整合的住院医教学小组模式，网上与网下、模拟与临床培训相结合的培训模式，以培训质量为核心、压力与强度足够的考核模式，“三位一体”的复合型评估模式，路径清晰、合力形成、关系妥当的医教协同模式，在稳妥推进专培试点中形成住专一体化的培训模式，适合国情满足社会需求的全科培训模式；建立“三支队伍”，即国家层面建设一支专业化的质量监管机构——拟建立的“中国医师教育培训学院”，省级层面建设一支得力的住专培办事机构，在培训基地层面建强由“一个尽责懂行的分管院长、一个得力的住培办主任、一批得力的专业基地教学主任”组成的管理梯队；建立“一个平台”，即能支撑住专培高效顺利运转的信息平台；构建能够引领毕教事业顺利前行的文化。

专题授课环节，多名专家就住院医师规范化培训标准解读、如何理解和应对住培过程中存在的问题、师资队伍建设的思考与实施、中美胸心外科住院医师培训比较、应用美国霍普金斯医院的医生培养方案培训我们的胸心外科医生、全国胸心外科住培工作调研汇报及“阜外”经验总结、胸心外科住院医师的基本技能及手术教学、医学模拟技术在胸心外科住院医师规范化培训中的应用、住院医师规范化培训的质量管理和过程考核等进行了专题演讲，内容精彩，受到了参会代表的好评。

工作坊在四家协办单位举办，每一家协办单位各举办四个不同内容的工作坊，分别以胸心外科内镜教学的情景教学实践、医学模拟技术应用于胸心外科教学的实践、外科医学人文及医患沟通情景教学实践、胸心外科教学查房示范为主题，通过实地观摩，面对面传授，使参会代表积极参与、充分互动、深入体会。

本次培训班举办前夕召开了中国医师协会毕业后医学教育胸心外科专业委员会第三次全体委员会暨师资专题研讨会，明确了胸心外科骨干师资培训基地的职责并部署任务，探讨了胸心外科住培、专培衔接及一体化模式。

本次培训班得到了参会代表的广泛好评，对于加强住培胸心外科基地建设、带教师资能力建设，提高培训质量，将起到重要的推动与促进作用。

（中国医师协会毕教部培训处）

中国医师协会组织召开住培过程质量监测

信息系统研讨会

2018年5月18日下午,中国医师协会组织召开住培过程质量监测信息系统研讨会,就监测信息系统建设的必要性、重要性、实现路径等方面内容进行研讨,中国医师协会副会长齐学进出席会议并讲话。来自北京、上海、浙江、辽宁、江苏、河南、贵州、新疆等地的住培基地负责人及管理人员二十余人参加了会议。会议特邀蒲卫、鱼敏教授等知名信息与统计专家出席指导。中国医师协会毕业后医学教育部副主任柳琪林主持会议。

齐学进副会长指出,住培工作经过四年的推进,制度体系、管理体系、培训体系基本形成,对改善国家医生整体素质结构、三级诊疗网的形成,提供了坚强有力的临床医生人才保障。从现在开始,要把工作重点转移到以质量建设为中心的内涵发展上来。质量建设是一项巨大的系统工程,必须高度重视。以六大核心能力为总的培训导向,对每个专业、每个年度和每个轮转科室的培训目标都提出具体的、明确的、可量化的、可操作的、可评价的要求。要做到从学员入培第一天到结业,对整个培训过程进行全程动态的监管。全国有859家住培基地,11000多家专业基地,把监测信息系统建设到位,对各个专业、各个基地和学员的培训质量进行汇总和比较。这既是一个信息收集的平台,又是能够进行评价和反馈的管理平台。

住培质量监测信息系统建设,关键是做好顶层设计。前提要把调研工作做扎实,把一线需求搞清楚,包括各个专业的需求;要研究学习国外相关的管理平台,比如美国ACGME、加拿大皇家内外科学会等。要站在一个较高的起点,建设高水平、高质量、科学、便捷、实用好用的平台。系统建成后,先期进行试点试用,不断完善、修改,成熟后向全国基地推广。

会上还介绍了住培过程质量监测信息系统建设方案,总后相关信息系统的建设过程及经验,标准制定的方法。与会专家纷纷表示,支持医师协会建设住培质量监测信息系统,系统建成后积极参与试点试用。监测信息系统的建设将对提高我国住培质量提供有力的支撑和保障。目前最重要的工作是统一标准,探讨实现路径。医师协会要建立机制,促进基地用好管理平台,没有机制的保障,很可能很多基地用但用不好,从而达不到协

会监管过程质量的目的；另外，指标中一定要考虑包含相关教学活动。

本次研讨会对建设质量监测信息系统必要性达成共识，在实现途径上，提出了多种方案。在系统设计上，协会将会考虑各方意见，在确保有效性、真实性基础上，保证填报的便捷性。

（中国医师协会毕教部）

全国毕业后医学教育新闻宣传培训班召开

为贯彻落实十九大精神，深入推进毕业后医学教育制度落实，准确把握毕教新闻宣传的新形势、新要求，中国医师协会于2018年5月23日至24日在重庆举办了全国毕业后医学教育新闻宣传培训班。来自全国20余个省市卫生计生委科教处、基地医院住培宣传负责人，共计69人参加培训。

陆军军医大学大坪医院为本次培训班的协办单位。陆军军医大学大坪医院副院长张宁出席开班仪式并致欢迎词。张副所院长对院所从建院历史到发展现状、从医教研到卫勤保障逐一为大家作了详细介绍，重点宣传了院所近年来在住院医师规范化培训方面做出的努力和取得的成绩，强调了毕业后医学教育宣传工作的重要性。

中国医师协会毕业后医学教育部副主任李鸣莉总结回顾了我国毕业后医学教育工作进展，重点介绍了毕业后医学教育宣传工作开展情况。她表示，新时期新起点，各地要深入贯彻党的十九大精神，主动开展多种形式的宣传报道，加大宣传深度和广度，充分发挥宣传在毕业后医学教育工作中的先行先导作用，正确引导社会舆论，为毕业后医学教育改革发展创造良好的舆论氛围和社会环境。

重庆市卫计委科教处黄莹处长介绍了重庆市住院医师规范化培训(以下简称“住培”)宣传工作的经验。她指出，重庆市在住培宣传工作中创新宣传手段，聚焦住培招录、结业考核、技能竞赛、学术会议、师资培训、重点政策六项重点工作，把宣传工作融入业务工作中，同部署同推进。

新疆卫计委科教处徐培兰处长对新疆住培宣传工作进行介绍。她提出，新疆在住培工作推进过程中，始终对宣传工作常抓不懈，做到同步实施、同步跟进，有时更要“先声造势”，提前宣传，得到各界关注和认同，营造工作开展有利氛围。主要做法是：完

善信息化平台建设，做好政策宣传和工作安排；调动基地自身的积极性，加强住培工作的宣传；加大与高校合作力度，定期进行住培宣传。

重庆市人口宣教中心汪应钦主任讲授了《江湖写作的主体提炼》，分享了新闻写作的技巧、新闻宣传报道方面的知识技能，强调毕教新闻宣传应该找准角度，客观全面。

《医学界》《重庆日报》两家媒体分别讲授了《新媒体的运营与管理》和《新闻理论与写作》，分析了如何良好运作媒体宣传平台，进一步讲解如何进行新闻宣传，强调要紧贴毕教政策要求，找准角度，抓住重点，正确导向。四川外国语大学新闻传播学院杨清波教授为大家讲解《舆情管理与危机公关》，通过大量的实例，为学员们传授了舆情监控的十大要素、媒介素养如何提升、危机公关的方法。

张宁副院所长和中南大学湘雅医院李荣老师分享了住培基地毕教宣传工作经验，分别介绍了各自基地在毕教宣传方面的措施、亮点、重点和未来计划。院所临床技能中心李民主任和3名参与制作拍摄院所住培宣传歌曲MV的住培学员开展了一次别开生面的访谈，在轻松诙谐的氛围中分享了MV拍摄的具体过程、心得体会，并从学员的角度讨论了毕业后医学教育宣传的意义。

中国医师协会毕业后医学教育部综合考评处李磊介绍了毕业后医学教育网新闻管理的平台使用方法。

本次培训班受到了与会代表的一致好评。大家反映培训内容丰富，有针对性和实用性，尤其是最后的学生访谈环节，有创新，第一次了解到从学生的角度是如何看待毕业后医学教育的重要性的。培训时间虽短，但是收获很大，不仅提升了业务知识水平，而且对今后工作有了新的认识和新的站位，进一步增强了责任感和使命感。

(陆军军医大学大坪医院)

全国住培放射专业基地主任培训班在成都举办

2018年5月30日-6月2日，由中国医师协会、中国医师协会放射医师分会主办的“中国医师协会第十二次放射医师年会”在成都召开，来自全国各地的放射领域专家、临床医生、医学生及企业代表，共3500余人参加了此次盛会。特别值得一提的是，大会期间首次举办了住院医师规范化培训放射专业基地主任培训班。

在全国住院医师规范化培训工作重心由制度建设转入质量建设之际，提高住院医师

规范化培训师资队伍水平是提高培训质量的关键。为此，中国医师协会放射医师分会于大会期间举办本次培训班。前任会长郭启勇教授、前任会长周诚教授、中华医学会放射学分会前主委冯晓源教授及中国医师协会毕教部邢立颖副主任等本领域毕业后医学教育专家、管理专家进行授课。现场座无虚席，反响热烈。

本次培训班重点就住院医师规范化培训工作进展进行介绍，对《住院医师规范化培训基地认定标准(试行)》放射科细则、《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》放射科细则详细解读。此外，还就放射科主任及医师应掌握的法律知识、放射科住院医师规范化培训理论及技能考核大纲、住院医师规范化培训放射专业基地主任职责等诸多方面进行了经验分享，以期进一步强化提高基地主任对国家相关政策法规、基地建设与管理、师资培养与管理、考核等方面的认识，从而提高住院医师规范化培训质量。

目前，国内放射科医疗资源稀缺性特征明显，分别表现在放射科医师总体数量不足，日常工作过于饱和；医师资源分布不均匀，不同地区的业务能力差距明显等方面。中国医师协会在医师行业规范、医师教育培养等方面肩负重要职责，今后将一如既往地发挥行业管理职能，通过持续举办相关培训，提升放射专业基地主任的管理能力，为全国放射专业住院医师规范化培训建设、提高医学影像学科管理水平、开拓视野，继续贡献力量。

(中国医师协会毕教部培训处)

新疆出台《实施方案》，改革完善全科医生培养使用激励机制

新疆近日出台《自治区改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施方案》(以下简称《实施方案》)。《实施方案》针对该区全科医生建设中存在的突出问题，从工资待遇、职称晋升、扩大培养规模、加强学科建设等方面出台激励机制，增强其服务能力和职业吸引力，夯实基层医疗服务，推进“健康新疆”建设。

目前，该区基层医疗卫生人员不足，结构性矛盾突出，乡镇卫生院现有全科医生 1437 名，缺口 2301 名，制约了基层医疗服务的开展和分级诊疗制度的落实。针对这些短板，《实施方案》明确，2018 年至 2020 年，我区将基本建立适应行业特点的全科医生培养制度，基本健全适应全科医学人才发展的激励机制，实现每万名居民拥有 2 名至 3 名合

格的全科医生，全科医生总量达到 7000 人，每个乡镇卫生院和社区卫生服务中心至少配 2 名全科医生。

《实施方案》明确，该区将深化院校全科医学教育改革，鼓励新疆医科大学等高等医学院校成立全科医学教研室、全科医学系或全科医学学院。

2018 年起，新增临床医学、中医硕士专业学位研究生招生计划重点向全科等紧缺专业倾斜。同时，继续实施本科层次农村订单定向医学生免费培养和面向农牧区高中起点专科层次学历教育。

改革完善高职临床医学、中医学等相关专业人才培养模式，推进教育教学标准与助理全科医生培训标准有机衔接，力争到 2020 年我区全科专业招收数量达到当年总招收计划的 20%，并逐年增加。

《实施方案》提出，要改革完善全科医生薪酬制度，合理核定政府办基层医疗卫生机构绩效工资总量，使其工资水平与当地县区级综合医院同等条件临床医师工资水平相衔接。内部绩效工资分配需设立全科医生津贴。推进家庭医生签约服务，签约服务费作为家庭医生团队所在基层医疗卫生机构收入组成部分，可用于人员薪酬分配。

《实施方案》还明确，将完善全科医生聘用管理办法，建立基层医疗机构全科医生聘用管理制度，政府办基层医疗卫生机构在招聘补充人员时，应有一定数量的全科医生岗位，对经住院医师规范化培训合格的全科医生要优先安排，简化招聘程序，采取面试、组织考察等方式公开招聘。

为拓宽全科医生职业发展前景，《实施方案》提出基层医疗卫生机构在临床医师队伍建设中，对经住院医师规范化培训合格的本科学历全科医生，在人员招聘、职称晋升、岗位聘用等方面，与临床医学、中医硕士专业学位研究生同等对待，落实工资等相关待遇。对于长期扎根贫困县农村基层工作的全科医生，可突破学历限制，破格晋升职称。

（《新疆日报》记者晁瑾）

青海省卫生计生委王虎副主任调研住培基地

学科建设情况

2018 年 5 月 23 日，青海省卫生计生委副主任王虎带领委科教外联处负责同志，先后赴青海大学附属医院、青海红十字医院、仓门街社区卫生服务中心、省人民医院就住院医师规范化培训基地学科建设情况进行专题调研。王虎副主任一行分别与各医院领

导、相关科室主任、住培工作负责人座谈交流，实地查看了部分科室、临床技能中心，详细了解学科建设和培训工作开展情况，并对今后工作提出具体要求。

王虎副主任强调，住院医师规范化培训基地学科建设是深入开展住院医师规范化培训的重要依托和有效载体，此项工作开展以来，各医院和相关医疗机构主动作为，积极跟进，开展了大量卓有成效的工作。下一步要重点从以下五个方面下功夫、做文章。一是**加强学科建设**。要围绕深化医改和住培工作发展要求，整合相关小型科室，组建完备的综合科室，建立健全专业基地设置，满足人才培养工作需要。二是**明确工作任务**。三甲医院的全科，特别是住培基地医院的全科，要以服务基层为重点，培养更多合格的全科医生。三是**充分发挥优势**。基础好的科室要开展广泛深入的医学科学研究，提升诊疗能力，带动综合学科发展。四是**提升专业吸引**。对连续3年未招录学员的专业基地，要认真分析原因，通过新闻媒体扩大宣传，集思广益提升该专业的社会认知度和吸引力。五是**预防与医疗融合**。积极构建预防医疗体系，变被动医疗为主动预防，有效推动健康青海建设。

（青海省 屈亮）

吉林省 2018 年住培临床实践能力结业考核 圆满结束

2018年5月23日-27日，吉林省卫生计生委组织开展全省住院医师规范化培训结业考核临床实践能力考核。考核工作在省卫生计生委认定的吉林大学第一医院、吉林大学第二医院、吉林大学中日联谊医院、吉林大学口腔医院、北华大学附属医院、延边大学附属医院6家结业考核基地进行。

临床实践能力考核旨在检验培训对象是否具有规范的临床操作技能和独立处理本专业常见多发疾病的能力，考试采用多站式考核模式，分为4站。具体包括病例分析，问诊查体、病历书写，急救技能操作，基本技能操作等内容。考核4站中的任意2站不合格或总分未超过60%均认定为临床实践能力考核未通过。未通过人员可根据相关规定申请参加补考。

省卫生计生委结合专业及考生数量，采取多项措施保证考核的公正、公平。一是统一评分标准，强化考官培训。考核前将各项技能操作标准下发各考核基地，要求各考核

基地在考前对本考核基地考官严格按照统一标准进行培训。二是坚持回避原则，强化考风考纪。在方便考生、不增加考生负担的前提下，将考生穿插分布于各考核基地，避免考生在原培训基地参加考核。同时，第一站考核试卷由监考人员当日将试卷带至考场，全省6个考点统一时间进行考试。考试结束后，当场密封试卷，由各专业老师现场批卷，登记分数，全部结束后由监考人员统一回收。三是加强巡考力度，确保考核平稳顺畅。选派10余名工作人员分赴各考核基地，会同基地领导共同进行巡考，规范考场秩序，及时处理考核过程中出现的问题。同时为确保考核工作进行顺利，省卫生计生委对各考点的考场布置进行了规范，要求悬挂考场条幅、粘贴考核流程、提前开放考场让考生熟悉场地、设置考场引导，考官和操作台位置相对固定。本次结业考核中有关考核基地也邀请到省内新闻公共媒体参与到考核过程中，一定程度上加大了对考核工作的监督力度和对住培工作的宣传力度，为即将进行的2018年度住培招收工作起到积极引导作用。

经统计，全省共有1912名住院医师规范化培训学员参加临床实践能力考核。目前考核成绩正在统计汇总中，各考生最终考核结果将及时公布。

（吉林省卫生计生委科教处 王妮）

陕西省2018年度第一批住培结业考核圆满完成

近日，按照国家卫生健康委的统一部署，陕西省2018年住院医师规范化培训临床实践能力考核和国家结业理论考核工作顺利完成。本次结业考核是陕西省自开展住培工作以来规模最大，考务组织复杂，时间跨度较长，涉及专业最广，考试人数最多的一次。陕西省卫生计生委高度重视住培结业考核工作，陈昭副主任、宣传科教处有关负责同志前往西安医学院、唐都医院巡考，同日陕西电视台就陕西省住院医师规范化培训工作进行了专题新闻报道。

“八年寒窗磨利剑，五月沙场试锋芒。”3月31日至4月11日陕西省首批“5+3”学制的住培医师（含专硕）参加了省临床实践能力考核，考核分为笔试和技能两部分。考点设西安、延安、宝鸡3个考点，共9大考核基地进行。5月12日，通过实践能力考核的925名住院医师（含专硕）参加了2018年住院医师规范化培训国家结业理论考核，考点集中设置在西安翻译学院，设立12个标准化考场，每考室45人。省住培管理中心聘请了经验丰富的技术主管作为本次结业考核的技术总顾问，考前三天安装考试程序，完成监考人员和技术人员的考前培训，考前一天进行考场测试，在各方的共同努力下，陕西省住培结业理论考核零差错、零故障顺利完成。

5年医学教育培养了合格的“医学生”，住院医师规范化培训的目的就是把医学生培养成合格的“医生”。结业考核是检验住培工作成果和培训效果的唯一试金石，帮助他们完成从医学生到医生的重要一跃。随着住院医师规范化培训制度的建立和完善，越来越多合格的同质化医师将奔赴全省各级各类医疗机构，发挥最大优势，提升整体医疗水平，夯实基层医疗水平，解决群众看好病、就好医的问题。

(陕西省 杨璐)



欢迎关注住院医师规范化培训微信

报：国家卫生健康委

送：各省卫生计生委，各省级卫生厅局科教处，军委后勤保障部卫生局
以及有关单位

发：中国医师协会领导、常务理事、职能部门、专科医师分会、专业委员会、地方医师协会、会员单位，住院医师规范化培训基地，主办报刊

编辑：中国医师协会毕教部 **电话：**010—63313705 **投稿邮箱** china_gme2017 @ 126. com