

毕业后医学教育



工作通讯

2018年 第6期 总第44期

中国医师协会毕业后医学教育部

2018年7月30日

目 录

•热点聚焦•

齐学进副会长：在更高的起点上抓好新一年评估工作·····	2
2018年住培评估正式启动 首批评估专家参加岗前培训·····	6
中医评估从民族医开始·····	7

•工作动态•

2018年度业务水平测试命题工作部署会在京召开·····	8
广东多举措夯实基层人才基础·····	9
陕西省人民政府出台多项优惠政策鼓励更多优秀全科医师服务三秦百姓·····	10
黑龙江省卫生计生委召开2018年住院医师规范化培训工作座谈会·····	11
河北省召开2018年住院医师规范化培训专题会议·····	12
河北省首次委托第三方对住院医师规范化培训基地进行督导评估·····	13
新疆卫计委科教处党支部与区人民医院共同开展重走长征路拓展活动·····	14
上海论坛·2018住院医师规范化培训交流大会圆满召开·····	15
全国住院医师规范化培训放射专业骨干师资培训班在成都举办·····	17
全国住院医师规范化培训放射专业基地主任培训班在成都举办·····	18

齐学进副会长：在更高的起点上抓好 新一年评估工作

导语：2018年7月22日，中国医师协会2018年第一批住培评估专家岗前培训会议在北京举行，中国医师协会副会长齐学进出席会议并做工作部署。现摘要刊发如下：

今天，我们在北京举办2018年第一批住院医师规范化培训基地综合评估启动会。借此机会，我提出四点意见：

第一，认清评估意义与背景，在更高的起点上抓好新一年评估工作

从2015年起，中国医师协会组织了评估专家，对全国31个省（区、市）卫生计生行政部门、271家培训基地和1113个专业基地进行第三方评估，通过对15家培训基地和71个专业基地实施限期整改，红牌撤销18个专业基地，初步建立了对全国住培基地的动态管理机制，而且在实践中锻炼和培养了一批政策性强、原则性强、指导能力强的评估专家队伍。评估模式也由单一的综合评估逐步转向综合评估、专业评估和飞行检查相结合的常态化评估方式转变。评估，已成为推动住培制度落地的主要手段之一，其意义是多方面的。从制度建设层面看：评估是制度设计的重要链条；是推动工作落实的主要抓手；是实现动态管理的首要举措。从职能层面看：评估是对承担住培任务单位的健康查体和集体巡诊，哪些基地在那里不作为，哪些人在岗位上玩忽职守，要通过评估把它们找出来，严肃处理。从机制层面看：机制评估是治松治乱的主要抓手。要通过评估，持续地积聚压力，传导压力。强化正确导向，确保住培工作在整体上不随意、不松劲，不松懈，不脱标离轨。

在座的各位专家都是大忙人，但我们既然承担这项国家任务，就一定要高度重视，集中精力，全身心投入，竭尽全力，全力以赴，把评估任务完成好。

第二，认清今年评估的特点任务，在更高的起点上来抓好今年评估

今年的评估，在沿袭去年的成功做法的基础上，有以下三个方面的改进完善。

一是对评估指标进行了重新修订。在专家们反复修订的基础上，金生国巡视员又带领科教司和协会有关同志，进行了反复逐条修改。新的指标，对指标内容进行了充实，形成了由5个1级指标，16个二级指标，39个三级指标（其中核心指标13个）组成的

新指标体系。调整了评分结构与标准，突出了质量建设导向（条件建设 15 分，培训管理 25 分，师资 15 分，培训质量 25 分，保障措施 20 分）。比往年更严格，更全面，更有针对性，导向也更鲜明（如全科设置与工作开展，培训上分层递进、协同基地的有限协同、紧缺专业招收任务完成、培训容量的把控、轮转上的严格要求、院级督促的有效实施；师资的选训聘考评退及激励，综合（360 度）评价的展开，专业基地主任及秘书的轮训等）。指标是基地建设的方向标，是今年做好评估的根本依据，是专家们在实际工作中时时要用到的唯一标尺，必须认真学习，烂熟于心，使之于实际评估中得心应手，应用自如。

二是在评估对象的遴选上，结合去年年度考核成绩，对总排名靠后的培训基地，和各个专业考核垫底的专业基地，与部分未评过的基地一起，列入了重点评估对象，突出了问题导向。

三是在评估方式上，吸收了各省主管部门的有关同志参与，便于第一时间就重要情况互相沟通，也便于各地的同志向国家评估专家学习，双相促进，形成合力。

今年评估的这三个特点，都告诉我们，年年抓评估，年年不一样。今年的标准更高，要求更严，创新点更多，操作难度也更大。需要我们全面学习理解指标，需要我们把评估组织更加周密，需要专家们在评估中更加敏锐、更加精准地发现问题，从而使新一年的评估工作更有针对性、更有质量、更有力度地推动点上和面上工作进步。

第三, 认清做好本轮评估的主要要求, 把握好评估原则和重点

一是始终严守六字原则不动摇

强调严字：就是查找问题。评估是突出“查”字，还是突出“帮”字？是找亮点，还是抓短板？是让基地高兴，高枕无忧，还是让基地难受，脸红出汗？哪种能达到推进工作的目的？毫无疑问，评估，作为住培行业的纪检和检察，当然应该是以查问题、揭短板为主。强调严字当头，就是要严格按指标办事，不人为降低标准。特别是对投诉的问题，考核反映出的问题，必须要逐条查证。对执行指标问题上，取之于高，得之于中，取之于中，得之于低。不能随便降低标准。这次指标明确：大于 85 分为合格，70—85 分为基本合格，60—70 分予以黄牌警告，少于 60 分为红牌。几条线明确划出，在评估中不能为了迁就照顾而随意拉分。

强调准字，就是要抓住被评基地的主要问题，问题要点得准，画像要画得像。这样才能对基地改进工作有帮助，才能让基地服气。

强调细字，就是强调评估专家要有火眼金睛，不让问题从眼前混过，滑过，逃过。问题要抓实，抓死。对指标要逐项逐条对照检查。实际上，专家们考基地，我们也在考专家。我们要通过建立对专家的评价机制，建设一支高水平且作风优良的评估专家队伍。

强调狠字,就是强调坚持原则,不做和事佬。要做到讲评时嘴要硬,不要嘴下留情,不好意思;打分时心要硬,不能搞照顾性给分;亮牌时手要硬,不能搞手下留情,下不为例。更不能因为都是同行,拿原则做送人情,留后手,做交易。评估中一旦出现了这种情况,发现有这样的专家,就要立即调换,以防止评估出现放水,甚至公权力的交换。

强调快字,主要是快查快通报,每月评估每月通报。快的基础是检查评估的事实准确,材料清楚,处理恰当。当然也包括我们评估回来后,要在第一时间组织向科教司和协会的汇报,第一时间把红黄牌通报发出去,杜绝通报滞后所带来的效能递减。

强调廉字,这是我们评估工作连续三年形成的优良传统,一定保持发扬光大。和评估专家签订的承诺中,明确要求不能、不接受超标准接待。不接受礼品,礼金,不接受任何礼物。一旦发现,将永远取消评估专家资格,并通报本单位。从今年起,我们要重视建立对评估专家的评估机制。协会网站建立投诉电话。这也是一种内净机制,保护机制,维护评估队伍形象的机制。希望大家严格执行《承诺书》,保持好评估工作和评估专家形象。

二是掌握好评估重点。

重点内容就是核心指标。一定要查清查细。强调特别重视管理、质量、待遇3个重点。

查管理方面,难点是看“一把手”是否到位,而到位的标志要看组织是否健全,住培领导小组是否有效开展工作,是否亲自过问重大事项,亲自解决重大困难,人、财、物保障是否到位,师资激励机制是否健全有力,三级管理体制是否健全,是否选准建好队伍,特别是分管领导、管理职能负责人和专业基地主任(教学主任)。从协会日常工作推进情况看,有的月监测数据长期不报,有的乱报虚报(收入实高报低,或实低虚高),有的三年来未参加过一次全国住培高峰论坛,还有的基地三年中未组织过一次本单位师资培训,这些内容,往往反映基地工作的一个窗口,请各组在评估时予以注意。

——查质量方面,今年新指标强调四大部分。综合评价是强调与带教老师、科室护士及有关专业人员的综合评价,可以和已开展360度评估的试点基地相结合。指标中强调用好结业考核通过率与执业医师资格考试通过率,其中,结业考核成绩的运用,特别要注意与专业层面的横向比较,以清晰把握好质量与水平定位。同时,要做好现场技能抽查,这也是对结业考核的补充与再查证。对于培训质量,如何既与国家两级考核考试相结合,又能探索出住培的精确评估方法与手段,还需要大家多动脑筋,在实践中加以完善。

——查待遇方面,要注意从操作层面落实到位。去年,我们提出了两条线的标准,实践证明作用很大,效果很好,在二个多月短短时期内使这一老大难问题得到较好解决。今年的评估指标,仍然明确社会人“生活补贴标准参照培训基地同等条件住院医师工资

水平确定”。参照，就是强调三类人员要相同。如能实现同等水平，评估中比较好把握，即委培人和社会人各给 2 分；但如做不到同等水平，差一点，或差一些，但符合去年提出的“不低于上一年度在岗职工平平均收入的标准”，建议可各给 1 分。这样做，既保持与去年评估的连续性，也比较好操作。

第四, 认清肩负的重大责任与使命, 高质量地完成今年评估任务。

作为一名合格的国家级评估专家，除了对住培事业的高度热爱、饱满的工作热情、高度的责任感使命感外，还要敢于直面问题和矛盾亮牌，勇于抵御来自各方干扰，公正公平、无私无畏、确保评估结果的公信力和权威性；评估又是一项对综合能力和专业能力要求较高的工作，评估专家本身就必须是一个住培管理专家或是临床带教专家，不仅要懂带教和管理，还应该对评估业务有持久深入的研究，包括对评估理论、评估手段、评估方式、评估统计和分析的学习和掌握；评估全过程中有几个关键点，必须高度重视，精心把控，这几个关键点问题包括发现环节、现场考核环节、会议讲评环节、总结报告环节，都要精心准备，审慎应对。评估专家位高权重，评估中一举一动备受关注，一定要谨言慎行，廉洁自律，事事处处高标准严格要求自己。评估本身是非常辛苦而又无报酬的工作，没有乐于奉献精神，也就是人们常说的职业情怀，很难做好。一个优秀专家还要有较强的沟通、协调、研究和文字表达能力。要注意把评估与研究相结合，抓住评估中带倾向性的问题，影响质量的全局性问题，进行深入研究，提出解决意见，以此推动工作逐步深入。研究成果鼓励向《中国毕业后医学教育杂志》投稿。只有这样，才能胜任繁重艰巨并充满挑战的评估任务，并通过评估推动住培事业向纵深发展。

2018 年住院医师规范化培训综合评估工作已经拉开帷幕。今年的评估指标较去年有了较大调整，专家们要在很短的时间内学习、掌握这些新指标，并能运用到接下来一周的评估工作中，压力会是很大的。衷心希望各位专家，能够利用宝贵的培训时间，认真学习，深入研究，努力掌握一个合格的评估专家应具备的政策与业务知识。评估是一项复杂的系统工程，需要各位组长和专家及联络员付出艰辛的劳动。评估一周七天都很紧张，辛苦，劳累，特别是在座的 4 位组长尤为辛苦、操心。希望大家筹划好全程，掌握好节奏，劳逸结合，注意安全。期盼大家评估顺利，圆满完成任务！

（摘自中国医师协会齐学进副会长在“2018 年第一批住培评估专家岗前培训会议”上的讲话）

2018 年住培评估正式启动

首批评估专家参加岗前培训

2018 年 7 月 22 日,中国医师协会 2018 年第一批住培评估专家岗前培训会议在北京举行,来自全国各地的 32 名评估专家参加本次岗前培训。国家卫生健康委员会科教司巡视员金生国、中国医师协会副会长齐学进出席会议并作重要讲话。中国医师协会毕业后医学教育部副主任柳琪林主持会议。

金生国巡视员指出,我国住培已走过 4 年历程,现在已由制度建设转向质量内涵建设。专家们在中国医师协会带领下为评估制度和评估体系的建设做了大量贡献。当前是住培质量内涵建设的重要阶段,评估督导工作要注重发现问题、解决问题,评估专家要当好“侦查员”“探照灯”,还要当好“守林员”“护林员”,把评估和指导紧密结合,助力住培制度向前发展。希望广大评估专家以三年评估和监测所发现的突出问题为焦点,深入研究,不断创新,共同推动住培制度不断完善,推动评估体系科学化发展。

齐学进副会长指出:

第一,要认清评估意义与背景,在更高的起点上抓好新一年评估工作。从 2015 年起,中国医师协会组织了评估专家,对全国 31 个省(区、市)卫生计生行政部门、271 家培训基地和 1113 个专业基地进行第三方评估,初步建立了对全国住培基地的动态管理机制。

第二,要认清今年评估的特点任务,在更高的起点上来抓好今年评估。今年的评估工作在评估指标内容、评估对象遴选、评估方式三个方面做了改进完善,将使新一年的评估工作更有针对性、更有质量、更有力度的推动点上和面上工作进步。

第三,认清做好本轮评估的主要要求,把握好评估原则和重点。一是始终严守“严准细狠廉快”6 字原则不动摇。二是掌握好评估重点。要特别重视管理、质量、待遇三个重点。

第四,认清肩负的重大责任与使命,高质量地完成 2018 年本年度评估任务。

培训会上,柳琪林副主任介绍了 2018 年住院医师规范化培训评估工作的总体安排,浙江省医学科技教育发展中心方才妹主任解读了评估指标,浙江大学医学院耿晓北主任、温州医科大学附属第二医院胡型锦主任、原山东省卫生计生委王辉副主任和南京鼓楼医院周玉皆主任从各个层面分别介绍了评估经验。

培训会议结束后,中国医师协会 2018 年第一批住培评估专家分赴吉林、山西、福建、辽宁四省开展评估检查工作。

(中国医师协会毕教部综合考评处)

中医评估从民族医开始

2018年7月23-27日，中国医师协会组织专家组奔赴拉萨，对西藏自治区藏医药管理局和自治区藏医院住院医师规范化培训工作进行现场评估，从而拉开了2018年中医（含民族医）住培评估工作的大幕。江苏省盐城市中医院张兴德副院长担任组长，西藏自治区山南市藏医院拉巴次仁副院长担任副组长，2名中医、2名藏医评估专家，国家中医药管理局人教司综合协调处陈令轩主任科员，协会毕教部中医处工作人员共10人参加。

坚持以评促建，落实“严、准、狠”要求

专家组在抵藏当日，克服高原气候身体上的不适，严格按流程举行岗前培训会，强调了评估原则及纪律，详细学习评估指标，把握评估过程中的关键环节。充分考虑到藏医作为民族医的特殊性，协会在组建专家团队时特意抽选了三位藏医临床专家，以确保评估的严谨性和专业性，互相学习、互相交流、互相提高。遵循着“严、准、细、狠、廉、快”的原则，对藏医药局及藏医院的住培工作进行了全面详尽的检查与评估，既充分肯定了藏医药局和藏医院在住培工作取得的实绩，又中肯地指出了目前工作中存在的问题和不足。专家们一致认为，中医住培经过5年来的努力取得了明显成效。藏医院领导对住培工作较为重视，基地规章制度健全，过程管理较为规范，带教老师带教积极性、主动性好，特别是培训对象获得感和幸福感强。存在的问题主要为奖励机制、师承教育制度不健全；师资培训力度不足，带教能力较弱；出科考核尚不规范，培训对象技能操作不够熟练。建议医院加强技能中心建设，加大师资培训和奖励激励力度，将藏医思维培养贯穿于培训始终。

坚持集思广议，建立健全培训标准

在完成评估工作的前提下，为充分发挥专家的作用和提高工作效率，修订适应藏医药人才培养特点的住培标准也是此次西藏之行的一项重要任务。此次共集合了藏医药管理局、藏医学院、自治区藏医院、山南藏医院、青海省藏医院等多家单位的十余名藏医专家，以藏医院制订并实施3年的藏医住培标准为蓝本，进行充分讨论研究。专家们一致认为此标准经过实践检验基本符合住院医师规范化培训要求，只需对其中的术语进行统一，对部分内容进行补充即可形成新版的《藏医住院医师规范化培训标准》。同时专家们建议为更好地做好全科医师的培训，有必要制订《藏医类别全科医生规范化培养标准》并将汉化任务提上日程，为下一步国家中医药管理局发布民族医住培标准奠定坚实基础。

坚持调查研究，掌握新增补培训基地情况

2017年底，西藏自治区在原有自治区藏医院基础上新调整认定了山南市藏医院作为国家住培基地。本次专家组在完成评估及标准研讨会后立即马不停蹄的赶往山南市藏医院，开展对其住培工作开展情况的调研。在走访了基地多个轮转科室并访谈了数名带教老师、学员的基础上，专家组和基地的住培负责人进行了数小时的会谈，将基地住培建设中面临的问题以及未来工作开展的方向进行了充分探讨。

民族医药作为祖国传统医学的重要组成部分，为保护少数民族人民健康作出重大贡献。传承和发扬好民族医药，培养更多更好地民族医药人才是住院医师规范化培训工作的一项重要任务。受评单位和专家们一致表示，这是历史赋予的一项责任，我们责无旁贷！

（中国医师协会毕教部中医处）

•工作动态•

2018年度业务水平测试命题工作部署会 在京召开

为加强住院医师规范化培训内涵建设，对住院医师阶段性学习成果进行评价和总结，探索推动培训质量提升的有效方法，中国医师协会将组织开展2018年住院医师规范化培训年度业务水平测试。

2018年7月30日，中国医师协会召开2018年度业务水平测试命题工作部署会。中国医师协会齐学进副会长出席会议并讲话。参加试点专业命题的有关专家近30人参加会议。

2017年，中国医师协会组织开展首次住院医师规范化培训年度业务水平测试，对儿科、超声医学科、耳鼻咽喉科、皮肤科、中医5个专业住院医师进行考核。上海、辽宁、浙江、陕西、海南、湖北6省25家基地参加，其中，西医20家，中医5家，共有1901位学员参加。2018年，根据科教司年度工作部署，中国医师协会将组织新一年度业务水平测试。

齐学进副会长指出，住培工作自2014年启动已历四年，现已从制度建设、体系建设转入到以质量为核心的内涵建设。业务水平测试就是从质量管理层面抓内涵建设的一大举措，必将成为提高培训质量的重要抓手，成为衡量各基地各专业培训质量的一把“尺

子”，成为提升住培质量的推进器。根据国家卫健委科教司要求，今年要在去年年度业务水平测试的基础上，逐步扩大试点范围。为此，协会从28个住培专业中遴选出13个基础好质量建设扎实的专业，作为今年年度业务水平测试的试点专业。抓好这些专业的年度业务水平测试，关键是建立一支高水平的专家队伍，打造一批高质量的专业测试题库。专家要遴选有经验有水平有情怀的行家里手；命题要体现住培临床教学的特点，实现其质量评价、带教促进和导向引领上的三重职能。精心组织，精心实施，确保今年的业务水平测试工作实现预期效果，为明年在面上全面推开奠定基础。

会议决定，成立以贾明艳、毛节明教授为组长，张奉春、马芙蓉、朱强等13位专家为主要成员，李鸣莉、邱磊为总干事的年度测评专家小组。毛节明教授和金哲教授分别就2018年度业务水平测试命题工作方案、医学考试试题命制特点及命题技术作了报告。与会专家就做好业务水平测试命题工作进行了热烈讨论，并对下一步工作进行了研究。

（中国医师协会毕教部）

广东多措并举夯实基层人才基础

日前，广东省卫生计生委、教育厅、人社厅、编办联合出台《广东省基层卫生人才队伍建设三年行动计划（2018-2020年）》，明确提出未来3年的努力目标和多项切实可行的政策举措。

目前，广东省基层医疗卫生机构人才数量不足、结构不合理、服务能力不强、县域内住院率偏低等问题仍比较突出。为此，广东省实施基层人才专项公开招聘计划。计划2018年至2020年，由省人社厅、卫生计生委每年联合为基层医疗卫生机构招聘1万名医、药、护、技类专业技术人员，确保47家升级建设中心卫生院开业时达到县级医院人员配置标准。在粤东西北全科医生培训15240名计划基础上，增加5000名面向二级以上医院专科医师（含退休）全科医生转岗（岗位）培训计划。扩大全省全科住院医师规范化培训招生，同时鼓励各地面向基层医疗卫生机构组织开展全科医生学历提升教育。

《行动计划》提出，从2018年起，对粤东西北地区已设置的2780个全科医生特设岗位采取公开选聘和上级医疗机构下派相结合的方式聘用，省财政按照初级职称6万元/年/人、中级职称10万元/年/人、副高级职称15万元/年/人、正高级职称20万元/年/人标准安排补助资金，粤东西北各市可在省级全科医生特设岗位基础上，根据自身需

求和实际增设基层医疗卫生机构全科医生特设岗位，所需资金由当地财政安排。从 2019 年起，订单定向医学生招生规模由每年 1000 名扩大至每年 1400 名。同时，实施百名首席专家下基层计划。根据基层实际需要，2018 年为 47 家升级建设的中心卫生院选聘 100 名二级以上医院具有高级职称且符合岗位条件的退休医生，担任首席专家在基层全职工作。省财政给予 20 万元/年/人的补助，每 3 年签订一次服务协议。

《行动计划》强调，要拓展基层医务人员职业发展前景。广东对于全科、儿科、妇产科、精神科、影像科等基层紧缺专业人才，完成相关专业住院医师规范化培训、取得中级职称后在粤东西北地区基层连续工作满 10 年的，年度考核及聘期考核均为合格及以上等次，可由省基层卫生高级专业技术资格评审委员会直接认定为基层副高级职称。对在粤东西北地区工作成绩突出的医疗卫生领域博士和博士后，可不受年限资历限制，直接申报卫生正高级职称。

（特约记者 何丽平）

陕西省人民政府出台多项优惠政策鼓励更多 优秀全科医师服务三秦百姓

近日，陕西省省人民政府办公厅印发《陕西省改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案》（陕政办发〔2018〕26 号），进一步完善全科医生培养制度，出台多项优惠政策，引导和鼓励更多优秀全科医生在基层服务。到 2030 年，基本实现城乡每万名居民拥有 5 名合格的全科医生的目标，基本满足三秦百姓获得更好医疗健康服务的需求。

——全科医生薪酬待遇再增加 60%。对医疗服务价格进行动态调整，体现医务人员技术劳务价值。合理核定政府办基层医疗卫生机构绩效工资总量，允许增加上年度收支结余部分不低于 60% 的额度纳入绩效工资总量管理，提升基层医疗卫生机构全科医生工资水平，使其与当地县级综合医院同等条件临床医师工资水平相衔接。

——继续推进农村订单定向免费医学生培养工作。每年通过高考提前录取，在西安医学院、延安大学、陕西中医药大学为贫困县招录、培养 250 名（含中医全科 50 名）本科定向免费医学生。我省于 2010 年开始执行该项目，共招录 8 批 2000 名（含中医）定向生。目前，已经有 3 批履约的定向生在贫困县区的基层医疗机构落岗落编，并全部纳入

全科专业住院医师规范化培训。今年10月，第一批参培住院医师将参加住培结业考核，之后将在基层医疗机构进行为期3年的约定服务。

——2018年起，医学类高校新增临床医学、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。进一步扩大高水平的全科医生培养力度。

——2018年起，全科专业住院医师规范化培训招收数量不低于当年总计划的20%，并逐年增加。将全科专业招收任务完成情况纳入住院医师规范化培训基地及市级卫生计生行政部门考核，考核结果与财政补助资金等挂钩。

——从2018年起，加大全科医生招聘力度。在为县及县以下医疗卫生机构定向招聘医学类本科生工作中以不低于20%的招聘计划用于招聘全科医生。

——在所有深度贫困县设立全科医生特设岗位。到2020年，逐步将全科医生特岗计划试点范围覆盖到所有深度贫困县的乡镇卫生院，所需资金由各级财政共同承担并适当提高补助标准。鼓励有条件的地区结合实际实施本地全科医生特岗计划，引导和激励优秀人才到基层工作。

——高水平全科医生与专业硕士研究生同等待遇。对经住院医师规范化培训合格的本科学历全科医生，各地在人员招聘、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。合理调整基层医疗卫生机构的中高级专业技术岗位比例，重点向经全科专业住院医师规范化培训和全科专业专科医师规范化培训合格的全科医生倾斜。

——部分全科医生可直接聘为中级职称。本科及以上学历毕业、经全科专业住院医师规范化培训合格并到基层医疗卫生机构工作的，可直接参加中级职称考试，考试通过的直接聘任中级职称岗位。基层医疗卫生机构全科医生参加中级职称考试或申报高级职称时，外语成绩可不作为申报条件，对论文、科研不作硬性规定，侧重评价签约居民数量、接诊量、服务质量、群众满意度等；申报高级职称实行单独分组、单独评审，评审通过的直接聘任高级职称岗位。

（陕西省卫计委科教处）

黑龙江省卫生计生委召开2018年住院医师 规范化培训工作座谈会

7月26日黑龙江省卫生计生委召开了2018年度住院医师规范化培训工作座谈会。

省卫生计生委方庆伟副巡视员、省住培管理办公室、住培考试中心负责人、各住培基地、专科培训基地及助理全科医生培训基地主管院长及部门负责人参加会议。会议由省卫生计生委科教处副调研员金剑主持。

金剑副调研员对 2018 年住培结业考核通过情况、住培及助理全科各培训基地招收情况进行了通报。各培训基地及考试中心对我省住院医师规范化培训工作招收、过程管理及结业考核中存在的问题进行了深入交流，并汇报了今后工作改进方向。

方庆伟副巡视员做总结性发言。方庆伟副巡视员首先感谢各基地四年来的努力，肯定了我省住培工作取得了一定的成绩，同时，在改善学员待遇、优化管理制度、同质化教育、信息化管理、题库建设、年度招生等方面提了进一步要求。方庆伟副巡视员强调：各基地必须发挥主观能动性、深入挖潜、主动作为，确保年度招生任务的完成。

此次会议的召开使各培训基地进一步明确了 2018 年住院医师规范化培训工作重点及目标，为该省住院医师规范化培训下一步工作顺利开展指明了方向。

（黑龙江省 井伟）

河北省召开 2018 年住院医师规范化培训 专题会议

7 月 13 日，河北省 2018 年住院医师规范化培训专题会议在石家庄举行。省卫生计生委科教处相关负责同志，各市卫生计生委分管科教工作的领导、科教处（科）长，各住院医师规范化培训基地（含协同基地）主管副院长和住培管理部门负责人，委考试培训中心、省继续医学教育办公室、省医师协会有关同志 150 余人参加了会议。

会议主要内容有：一是传达中国医师协会关于 2017 年住院医师规范化培训工作评估情况；二是通报河北省医师协会关于 2018 年住院医师规范化培训评估情况；三是分析住培基地存在问题并提出整改要求；四是总结通报 2018 年住院医师规范化结业考核情况；五是对 2018 年住院医师规范化培训招生工作部署。

会议明确强调了下一步住培工作重点。

一是受到通报的培训基地要认真进行整改；二是按计划完成今年的住培招生任务；三是认真贯彻落实《河北省人民政府办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》。

河北省卫生计生委党组副书记、副主任徐春芳同志出席会议并讲话。徐春芳副主任站在全省卫生健康角度，分析了住培工作面临的形势和任务，进一步明确了住培工作发展的方向和思路，并对下一步工作提出了希望和要求。

(河北省 刘英)

河北省首次委托第三方对住院医师规范化培训基地进行督导评估

为进一步加强住院医师规范化培训基地的标准化建设和动态管理，保证培训质量，根据《河北省住院医师规范化培训管理办法（试行）的通知》（冀卫发[2015]2号），河北省于近期对省级住院医师规范化培训基地进行督导评估工作。

督导评估对象为河北医科大学第一医院等17个培训基地（含协同单位）、353个专业基地。主要内容有：主要领导负责制落实情况；住院医师规范化培训组织管理机构和制度建设情况；培训基地招收任务完成情况；教学设备、示范教室及临床技能模拟训练中心等教学设施情况；临床带教师资队伍建设情况；培训对象待遇落实等情况；核心指标完成情况以及带教质量、学员培训质量抽测情况等。督导评估采取听汇报、召开座谈会、满意度测评、查阅相关文件、实地检查、个别访谈等形式进行。

为充分发挥行业协会力量、促进住院医师规范化培训工作的整体发展，河北省首次委托第三方即“河北省医师协会”负责此次督导评估工作。

省医师协会对此项工作高度重视，成立了由副会长牵头、秘书长亲自负责的领导小组。从事前调研、抽调专家、督导前培训到按照《住院医师规范化培训基地评估标准》和《住院医师规范化培训各专业基地评估标准》组织专家赴各培训基地进行实地督导评估，均按照要求稳步推进，高质、高效地完成了督导评估工作。

(河北省卫计委 刘英)

新疆卫计委科教处党支部与区人民医院 共同开展重走长征路拓展活动

为庆祝建党 97 周年和改革开放 40 周年,激励支部广大党员“不忘初心 牢记使命”,坚定理想信念、增强服务意识,进一步增强党组织的凝聚力和战斗力,2018 年 6 月 23 日,新疆维吾尔自治区卫生计生委科教处党支部与自治区人民医院科研教育党支部(规培生临时党支部)结对共建,开展“不忘初心 牢记使命 勇于担当 砥砺奋进”重走长征路户外拓展活动。此次拓展活动由自治区卫计委科教处党支部、科研教育中心党支部全体党员和部分住院医师党员组成,共计 31 人参加。

活动在全体党员重温入党誓词中拉开序幕。活动中,全体党员分成两个小队,并集思广益起了队名、口号和队歌。伴随着充满豪情壮志、嘹亮的团队队歌声中,“前进队”与“闪电队”势均力敌,拓展训练正式开始。

“飞夺泸定桥”、“前方打仗,后方支援”、“鼓舞飞扬”,每一个项目对队员们都是一次挑战,需要我们要高度的团队协作精神和坚强的意志力。大家积极参与,迎难而上,大胆挑战自我,队员们相互鼓励,不放弃、不掉队,充分体会到红军在长征途中的艰难困苦和顽强毅力。

自治区卫计委科教处党支部书记徐培兰通过分享三个长征路上的故事,给我们上了一堂生动的微党课。其中“金色鱼钩”的事迹久久留在我们心中,深深震撼着每一位党员。

徐培兰表示,此次拓展活动,我们通过重温入党誓词、合唱革命歌曲、微党课和各种拓展活动,大家交流心得,学习红军精神,对我们每一名党员来说都是一次深刻的洗礼,增强了团队成员的凝聚力和战斗力,更激发了大家争做新时代新长征医疗战线上的一名合格党员。

住院医师党员纷纷表示,要以此次拓展活动为契机,向老党员们学习,在今后的学习中要刻苦学习本领,要做到吃苦在前、享受在后,不断磨练意志,早日成为一名合格医生。

参加活动的党员们表示,要让革命精神在现实中得以传承,把“雄关漫道真如铁,而今迈步从头越”的豪情壮志,化作工作中的动力,不忘初心、牢记使命,在科教工作中取得更优异的成绩。

(新疆维吾尔自治区委科教处党支部 加依娜)

上海论坛·2018 住院医师规范化培训交流大会 圆满召开

近日，“上海论坛·2018 住院医师规范化培训交流大会”在上海顺利举办。国家卫生健康委科教司金生国巡视员、中国医师协会齐学进副会长、上海市卫计委衣承东副主任出席会议，上海市卫计委科教处张勘处长主持开幕式。

本次会议由复旦大学附属中山医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、海军军医大学第一附属医院（长海医院）、同济大学附属东方医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、CCMTV 临床频道（上海凌立）承办，共设 1 个主论坛、5 个分论坛和 20 个教学工作坊，来自全国住院医师规范化培训基地职能部门、专业基地 2000 余人参加了会议。

国家卫生健康委科教司金生国巡视员在开幕式上致辞并作《住院医师规范化培训作进展与思考》专题报告。他指出，住院医师规范化培训是医学毕业生成长为合格临床医师的必由之路，国内外均有广泛共识。党中央、国务院高度重视临床医师培养工作，将建立住院医师规范化培训（以下简称“住培”）制度作为新医改的重点工作任务予以强力推进。上海、北京、浙江等地先行先试，为国家层面做好住培制度顶层设计提供了宝贵的实践经验，明确了科学可行的实施路径。2013 年 12 月，国务院 7 部门联合印发《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，开始在全国层面推动建立住培制度，医学教育和医疗卫生界专家学者对此普遍给予高度评价，认为这是我国医学教育发展史上的里程碑事件。金生国巡视员指出，住培制度启动实施 4 年来，在各地、各有关部门的共同努力下，政策体系基本形成，工作机制基本建立，培训体系逐步健全，财政投入不断加大，培训人数不断增多，培训成效初步显现，住培制度建设取得了重要的阶段性成效。同时，我们也应清醒地认识到，我国全面推进住培制度建设起步较晚，与北美等世界发达国家和地区相比还有比较大的差距，特别是在增强毕业后医学教育意识、健全激励约束机制、加强师资队伍建设、提高人才培养质量等诸多方面，还面临着比较大的挑战。金生国巡视员强调，随着深化医改不断向纵深推进，医疗卫生人才的决定性地位和作用更加突显。今年两会期间，时任国务院副总理刘延东同志在会见香港地区全国政协委员时指出，要加快建立专科医师和全科医生制度，推动医师培训制度“国际化、标准化、制度化，得到世界认可”，为我们做好这项工作指明了方向，开出了“处方”。

中国医师协会齐学进副会长讲话并作《住培：巨大的进步与挑战》专题报告。他指出全国的住培工作自 2014 年正式启动，在党和国家的高度重视与主管部门的坚强领导下，在地方政府的科学组织与住培基地的精心实施下，取得了显著成绩，2017 年首批结

业人员以其良好的职业道德、过硬的临床能力和科学的临床思维，赢得了用人单位、卫生行政管理部门的一致好评。上海在住培工作方面站位高、见事早、谋划深，落点实、起步稳、成效大，特别是在落实《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》上探索了许多行之有效的办法，积累了许多独具特色的经验，为中国住培制度建立作出了突出贡献。齐学进副会长强调，健康中国战略的实施、医改的深入推进，以及人民群众日益增长的健康需求，对临床医师培养提出更高要求。当前住培工作的重点已由制度体系建设向质量内涵建设转变。中国医师协会将积极配合科教司，发挥各专业委员会和专家资源优势，以质量为核心，瞄准问题，细化实化质量监管，持续推进住培质量提升；高标准从严抓好现场评估，加大动态管理力度，确保住培制度在终端落实到位；扎实推进专科培训试点工作，分段总结，不断改进，提升专科制度试点质量；进一步创新全科医生培训思路，加大转岗培训力度，多措并举，加快全科培训步伐。

上海市卫计委衣承东副主任指出，去年7月10日国家召开了全国医学教育改革发展工作会议，为医教协同、建设高素质卫生人才队伍指明了方向。上海以此为契机，依托本市优质资源，创新体制机制，进一步加强医学人才培养，为建设健康上海和亚洲医学中心城市提供坚实的人才保障。近年来，上海坚持把住院医师规范化培训和医学教育改革发展作为深化医改、建设健康上海、推进创新驱动和国际化大都市建设的重要内容，精心设计，常抓不懈。在国家卫生健康委的大力支持和指导下，在上海市人民政府高度重视下，上海以行业需求为导向，以提升质量为核心，以强化协同为重点，坚持顶层设计，积极探索创新，全面深化医教协同，努力培养一支高素质的临床医师队伍。以“行业内社会人”为特色的上海住院医师规范化培训制度已经运行了8年多，已有万余名培训合格的住院医师顺利就业，各级医疗机构已经分享了住院医师规范化培训制度的成果。随着这项改革制度的优势和成效逐步显现，将大大提高医师队伍整体素质和各级医疗机构的服务能力，扩大优质医疗资源辐射范围，也为推进分级诊疗制度奠定了良好的基础。衣承东副主任强调，基层用人单位普遍反映经过规范化培训的住院医师和全科医生综合素质高，能够很好地承担起基本医疗卫生服务工作任务；老百姓感慨“小医生”也能治“大毛病”，对基层医疗机构的信任度明显提升。上海在推进住院医师规范化培训制度的过程中，狠抓质量提升，强化住院医师规范化培训的全过程管理，加强师资培训，取得了一定的成绩，也积累了大量的经验。

大会围绕我国住院医师规范化培训制度建设及成效，住培、专培工作中的瓶颈、难点和突出问题，分别从不同层面不同角度展开经验交流和探讨。会议设有院长论坛、医教协同及基地管理、中医住院医师规范化培训、教学管理及师资培训、专科培训工作经验分享共五个分论坛；开设了包括教学查房示范（全科、病理、外科、神经内科）、教学活动示范（口腔、康复、麻醉）、病例讨论、临床思维、医学人文、过程考核评估等

在内的 20 个教学共作坊。会议还安排了中山医院、瑞金医院、长海医院、东方医院和岳阳中西医结合医院的参观，参观方向包括特色教学活动展示、临床模拟教学、硬件和软件创新结合的临床课程设计，住培信息化建设及管理。

本次会议得到了参会代表的广泛好评，对于加强住院医师规范化培训基地建设、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）

全国住院医师规范化培训放射专业骨干师资 培训班在成都举办

为加强住院医师规范化培训师资队伍建设，近日，中国医师协会、中国医师协会放射医师分会在成都举办了住院医师规范化培训放射专业骨干师资培训班。王振常会长，洪楠、严福华副会长出席培训班开班仪式并致辞。

三位会长分别向全国放射专业骨干的到来表示热烈欢迎，充分肯定了协会在住院医师规范化培训专业骨干师资培训取得的成果，并预祝此次培训取得圆满成功。

本次培训班的教师来自全国各大医学院校附属医院的优秀青年专家，经严格筛选和面试入选中国医师协会放射医师分会组织的“攀登项目”，并在美国放射学院(ACR)下属的美国放射病理研究所(AIRP)接受过系统培训。冯逢教授、王文教授、娄昕教授、刘亚欧教授、钱银峰教授、满凤媛教授、吴飞云教授、严福华教授、张惠茅教授、居胜红教授等分别作精彩的专题讲座，会场反响热烈。

本次培训班的内容以传授放射影像常见疾病的带教思路与方法为主，包括神经退行性疾病、神经免疫疾病影像诊断、肝脏肿瘤、胆道良恶性肿瘤、腹膜后间隙常见疾病影像诊断、肾脏肿瘤、卵巢囊肿、子宫疾病、前列腺疾病、急诊胸痛的 CT 评价、胸部大动脉炎性疾病、髋关节置换术后影像学评价、脊柱创伤的影像学评价、磨玻璃节诊断、乳腺 MRI、乳腺 X 线钙化解析等 28 个专题讲座。培训形式包括演讲、报告、现场演示、互动讨论及答疑等环节，以进一步强化带教意识，提高带教水平和住培质量。本次培训班吸引了来自全国各个基地近 400 名骨干师资报名参加，参会学者们认真听讲记录，现场学术气氛浓厚。

本次“住院医师规范化培训放射专业骨干师资培训班”聚焦我国放射影像住培的顶层设计与规范细则，促进了各住培基地之间的骨干师资的先进经验分享和交流，深得与会学员的好评。

（中国医师协会毕教部培训处）

全国住院医师规范化培训放射专业基地主任培训班在成都举办

近日，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）



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