

毕业后医学教育



工作通讯

2018年 第10期 总第48期

中国医师协会毕业后医学教育部

2018年10月30日

目 录

•热点聚焦•

- 国家卫生健康委 国家中医药管理局联合发文，规范家庭医生签约服务管理……………2
齐学进：发挥中医现场评估抓手的作用……………3

•经验交流•

- 武汉大学人民医院：建体系，抓实效，打造住培“武汉模式”……………5
新乡医学院第一附属医院着力全科住培建设，培养优秀健康守门人……………8

•工作动态•

- 广西提高全科医生职业吸引力……………12
海南改革完善全科医生培养……………12
吉林省卫健委赴浙江省开展住院医师规范化培训考察交流活动……………13
中国医师协会专家组赴西藏调研住培工作……………14
2018年中医住培基地评估岗前培训会顺利召开……………16
2018年住院医师规范化培训第三批基地评估岗前培训会在京举办……………17
2018年全国住院医师规范化培训年度业务水平测试视频培训会议召开……………18

国家卫生健康委、国家中医药管理局联合发文规范家庭医生签约服务管理

为贯彻落实《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》（国办发〔2015〕70号）和《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》（国医改办发〔2016〕1号）要求，近日，国家卫生健康委员会、国家中医药管理局联合发布《关于规范家庭医生签约服务管理的指导意见》。

通知中指出，家庭医生签约服务主要由各类基层医疗卫生机构提供，鼓励社会办基层医疗机构结合实际开展适宜的签约服务。承担签约服务的医疗机构应当依法取得《医疗机构执业许可证》，并配置与签约服务相适应的人员及设施设备。现阶段家庭医生主要包括基层医疗卫生机构注册全科医生（含助理全科医生和中医类别全科医生），具备能力的乡镇卫生院医师、乡村医生和中医类别医师；执业注册为全科医学专业或经全科医生相关培训合格、选择基层医疗卫生机构开展多点执业的在岗临床医师；经全科医生相关培训合格的中级以上职称退休临床医师。原则上每名家庭医生签约人数不超过2000人。家庭医生团队应当结合自身服务能力及医疗卫生资源配置情况，为签约居民提供以下服务：基本医疗服务、公共卫生服务、健康管理服务、健康教育与咨询服务、优先预约服务、优先转诊服务、出诊服务、药品配送与用药指导服务、长期处方服务、中医药“治未病”服务，以及各地因地制宜开展的其他服务。

通知要求，签约服务费是家庭医生团队与居民建立契约服务关系、在签约周期内履行相应的健康服务责任的费用，体现医务人员作为“健康守门人”和“费用守门人”的劳务价值。家庭医生在为签约居民提供基本医疗和基本公共卫生服务之外，按照签约服务全方位全过程健康服务的要求，签订协议、提供健康咨询，了解签约居民健康状况并实施健康干预、评估、管理，协调转诊、康复指导等服务所需劳务成本，由签约服务费予以补偿。签约服务费的来源及分配。签约服务费可由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费等分担。要积极争取财政、扶贫、残联等部门支持，拓宽签约服务费筹资渠道。依据各地实际情况，合理核算家庭医生签约服务费收费标准。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，按照“两个允许”的要求用于人员薪酬分配，体现多劳多得。原则上应当将不低于70%的签约服务费用于家庭医生团队，并根据服务数量、服务质量、居民满意度等考核结果进行合理分配。

齐学进：发挥中医现场评估抓手的作用

导语：2018年10月20日，中国医师协会在北京召开中医住院医师规范化培训基地评估岗前培训会，齐学进副会长对2018年的现场评估工作进行动员部署。现摘要刊发如下：

2016年5月，协会受国家中医药管理局委托，承担国家中医住院医师规范化培训业务技术建设与日常管理工作。在国家中医药管理局局领导的高度重视和人事教育司的有力指导下，工作取得了快速进展。2016年我们组织专家对30个省级中医药行政管理部门、36家住培基地进行了评估；2017年对48家培训基地进行了现场评估。评估结束后分别召开了中医住培工作推进会，所有培训基地的领导和住培职能负责部门参加了会议。会议通报评估结果，表彰好的单位，对工作不到位的基地进行了点名批评，对下一步工作进行了动员部署。应该说通过两年的评估对推动中医住培工作的开展起到了积极推动作用。特别是今年的工作推进会，除通报情况、部署任务、交流经验外，我们还组织与会人员参观了上海中医药大学附属龙华医院、岳阳中西医结合医院。卢司长的评价是此次会议有三好，会议组织得好、经验典型选择得好、参观现场准备得好。除以上两家医院外，上海中医药大学附属曙光医院、北京中医药大学东直门医院、首都医科大学附属北京中医医院、广州中医药大学第一附属医院、中山市中医院、内江市中医院、郑州市中医院、杭州市中医院、重庆市北碚区中医院等医院住培工作比较好。从全国总体情况看，中医住培工作一年比一年好，进步非常明显。主要体现在中医住培管理体系、政策保障体系基本建立，培训基地条件建设得到加强，培训过程管理逐步规范，师资队伍建设初见成效，培训效果在稳步提升。

一、认清意义和背景，把做好评估作为推动中医住培的关键措施来落实

中医住院医师规范化培训工作已经开展四年，首批招收对象已于今年完成培训。各地卫生行政部门和各基地在配套政策落实、制度措施保障、培训方案实施，包括招生、培训、考核等方面，认真组织、精心实施，确保了任务完成，应该说成绩很大，成效明显。但是，也应该清醒地看到，中医住培上还存在这样那样的问题。培训标准和基地建设标准是否在各单位得到了真正贯彻？住院医师的待遇是否得到了全面落实？培训质量是不是真正得到保证？国家拨付的建设经费是不是使用到位？限期整改的基地整改效果如何？这些问题，都需要我们通过实地评估给出答案，并对带有普遍性、全局性问题从顶层设计上加以改进，对问题严重的单位给予通报批评处理，从而推动住培工作向纵深健康发展。因此，这次评估是对承担住培任务单位的健康查体和集体巡诊，要通过

评估持续地积聚压力，传导压力，强化正确导向，确保各住培单位在落实制度上不随意，不懈怠，不脱标离轨。

二、认清任务，把握好原则、重点和关键环节

关于今年的评估任务，可以把它概括为查、纠、整、帮、建这五大任务。查是关键，纠是责任，整是结果，建是目的，必须整体部署，通盘谋划，全面推进。

要完成好上述任务，关键在于准确把握好原则、重点和主要环节：

——在把握评估原则上，要强调严守“严、准、细、狠、快、廉”6字总要求。讲严字，就是强调查时不放过问题苗头，讲评时不迁就照顾。在具体问题难以取舍时，宁可取之于高，失之于严，而不能随意降低标准。讲准字，首先要善用“培训标准和评估指标”这个“箭”，来“射”被评基地的短板与问题。对隐藏问题、深层问题、弄虚作假问题、应检突击准备问题，都能一一发现；准的另一要求，就是强调问题要抓得准，讲评反馈时“画像”要画得像，这不仅是让被查单位服气，更是便于基地改进。讲细字，就是要有一双发现问题的火眼金睛，把问题抓死、抓实。讲狠字，就是强调坚持原则，敢于批评，敢于亮牌，即使是面对同行熟人，也绝不讲面子。讲快字，即讲求效率和速度，面对举报和投诉，在第一时间快速反应，飞行检查，即时通报，最大限度发挥评估效应。讲廉字，就是强调评估中严格执行八项规定，按各自签订的《承诺书》承诺，不接受超标准接待，不接受任何礼品礼金，不安排任何浏览。一旦发现，将立即取消评估资格，并通报本单位。

——在把握评估重点上，首先要看基地领导特别是一把手是否到位。到位的标志就是要有顶层设计到位，重点和全局性问题亲自过问，人、财、物等难题能真正得到解决。其次要看培训质量有无保证。要严格按照《评估指标》逐条对照落实，以求真实准确反映整体培训质量，推动全员培训的深入。待遇问题更是重中之重。一方面要按规定对社会人、委培人与本院同类人员实际待遇发放情况进行过细核实，以推动各基地按照文件规定要求进行落实；另一方面，要以当地城镇职工上一年度平均工资收入为底线进行比对，切实纠正少数单位住院医师收入过低现象。

——在把握关键环节上，一是抓细问题发现环节，防止问题被掩盖，评估走过场。二是抓实教学查房和考试考核环节，防止弄虚作假和形式主义。三是抓牢反馈与讲评环节，反馈发言要认真准备，防止简单化照抄照搬，杜绝千人一面。四是要抓深总结时的研究环节，总结内容要具体，有事例，有数据，有分析，有建议，防止虎头蛇尾，做到慎始慎终。

三、要有高度的责任感和好的作风

抓好中医的第三轮评估，关键是参与评估的各位专家，一定要以高度的责任感、使命感与荣誉感，以昂扬奋发的精神状态，来参加和完成好第三轮综合评估任务。一要学

习政策，掌握指标，实现由临床专家向评估专家的角色转变。谨言慎行，一举一动要与评估专家的地位身份相适应。二是做到与人为善与铁面无私、菩萨心肠与霹雳手段的统一。三是发扬评估战线能吃苦，能奉献，能尽职，热情高、效率高的传统与作风。四要在评估实践中推进评估制度、机制与队伍的自身建设。要在实践中探索走出一条由被评单位对评估专家、评估工作进行评估和监督的有效机制，永葆评估专家队伍干净纯洁的良好形象。五要加强评估工作研究。努力从建立完整中医临床人才培养体系的高度，进行理论探索和学术研讨，特别是抓好对中医临床思维、跟师的规范化带教，根据中医临床人才成长特点与规律，研究探索具有中国特色的中医毕业后临床人才教育的成熟模式。我相信，随着中医住培制度的持续推进，在培养造就一大批临床带教专家的同时，也将同步培养成长出一大批具有国家级水平的评估专家，并将从中涌现出一批与中国住培制度同步成长的中医临床医学教育家和中医的毕业后战略管理专家，在更高的起点上推进住培事业进步。

2018年中医住院医师规范化培训评估工作已经拉开帷幕。评估是一项复杂的系统工程，非常辛苦，希望中医处和各位组长把握好工作节奏，尽可能地做到劳逸结合。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年中医住培基地评估岗前培训会议”上的讲话）

•经验交流•

武汉大学人民医院：建体系，抓实效，打造住培“武汉模式”

导语

继2017住培巡礼之后，中国医师协会再次启动2018住培巡礼活动。《健康报》《中国网》《科技日报》等媒体的记者分赴各地进行采访。新的一年，新的起点，住培工作将有着怎样的变化？让我们一起跟随记者去住培基地看看。本期由中国医师协会毕教部宣传工作人员为大家讲述武汉大学人民医院住培。

武汉大学人民医院，又名湖北省人民医院和武汉大学第一临床学院，创立于1923年，是湖北地区首家政府举办的公立医院，国家首批三级甲等医院。医院现有两个院区，开放病床5000张，分别于2010年获批湖北省第一批住院医师规范化培训基地和2014

年获批国家级住院医师规范化培训基地。现有国家级住院医师规范化培训专业基地 25 个，目前在培学员 919 名，已结业学员 421 名，住培带教师资 800 余名。

发展历程

2015 年，获批湖北省住院医师规范化培训结业考核实践技能考核考核基地；

2015 年，获“湖北省住院医师规范化培训示范基地”；

2016 年，通过国家住院医师规范化培训工作督查评估；

2018 年，获全国“优秀全科专业住院医师规范化培训基地”；

2018 年，获全国住院医师规范化培训“优秀住培基地负责人”和“优秀专业基地主任”。

武汉大学人民医院自承担住院医师规范化培训工作以来，认真学习和贯彻住培工作要求，不断克服困难和突破创新，稳步推进，逐步建立起一套以质量为核心、注重体系建设和狠抓工作实效的住院医师规范化培训模式。现将武汉大学人民医院住院医师规范化培训工作经验分别从以下方面进行介绍。

构建住培目标管理体系

运用项目模式保障落实

根据住院医师规范化培训工作要求，以临床胜任力为培训目标，构建以“有力的组织架构、完善的规章制度、充足的经费保障、合理的生活待遇、丰富的教学资源”为基础，强化“从学员到师资、从管理到教育”的人才队伍建设，形成“教、学、做”一体的培养过程，狠抓“学员能力和教学效果”的质量评估，并最终培养出合格住院医师的目标管理体系。

武汉大学人民医院在住院医师规范化培训工作中，运用多层次和全方位的项目管理模式，以“做一件，成一件”的实干精神，逐步推动落实。

通过座谈会、问卷调查和专项调研等多种形式进行全面现状评估，梳理问题和需求。建立“分管院领导—教学办公室—住培办公室”的三级管理团队，自主研究设计了住院医师临床胜任力分年级标准的培养目标，明确各级人员岗位职责，并将临床胜任力培养目标融入每个工作环节之中。

通过亮点宣传、树立榜样和年度评优等方式进行阶段激励，并不断总结思考和巩固优化制度体系。

从入院开始，将医学人文教育贯穿全程，开设医学人文课程、进行医学人文事迹宣传和带教中注重医学人文培养等方式，积极提升学员的医学人文意识和素养，以培养既有技术、又有温度的医生。

院领导全方位参与 有力保障住培绩效

“一把手”院长高度重视住院医师规范化培训，及时组织领导小组和专家委员会讨论并落实住培工作需求；分管院领导亲自参加住培工作会议、参与住培督查评估工作、在医院大会通报住培工作和指导协同单位等工作。

充足的经费保障和有效激励

医院专门设立住院医师规范化培训年度优秀个人和集体，按第一年10%和第二年15%的比例评选“优秀住院医师”，并奖励2000元/人；每年评选优秀“优秀教学秘书”20名、“优秀带教医师”30名和“优秀住培学员导师”30名，并奖励1000元/人；每年评选优秀专业基地5个和优秀培训科室10个，奖励3000元/科室。

定期召开“教学工作午餐会”

通过与美国芝加哥大学合作，研究设计出更加适合当前临床实践需求的“住院医师临床胜任力分年级标准”，基于临床胜任力分年级标准制度培养计划和评估体系，开展系列教学研究项目，并有效指导临床教学实践。

建设基于胜任力需求的院级培训课程体系

为更好提升全院师资和住培学员对住院医师规范化培训工作的了解，于2017年起，以半年为周期，由住培办公室定期总结医院住培工作亮点和重大事件，并以《住培专刊》的形式进行院内外公开发布，定期营造浓厚的住培文化氛围。

编制住培《年度教学报告》

借助教学医院的优势，医院将住培学员的党团建设与本科生和研究生党团建设融合开展，共同开展“校园歌手大赛”、“都司湖篮球赛”和“我爱我院摄影书画展”等文体活动，并在过年前组织在院学员和学生一起吃年夜饭，全方位关怀住培学员的生活和成长。

武汉大学人民医院遵循以培养高质量和同质化的住院医师为目标，将不断探索创新和总结经验，并积极倡导院内外的合作交流，共同提升培训质量。

（中国医师协会毕教部综合考评处供稿，作者：侯立功）

新乡医学院第一附属医院着力全科住培建设，培养优秀健康守门人

导语

继 2017 住培巡礼之后，中国医师协会再次启动 2018 住培巡礼活动。《健康报》《中国网》《科技日报》等媒体的记者分赴各地进行采访。新的一年，新的起点，住培工作将有着怎样的变化？让我们一起跟随记者去住培基地看看。本期由中国医师协会毕教部宣传工作人员为大家讲述新乡医学院第一附属医院的住培见闻。

虽偏居豫北一隅，却久负盛名，拥有超过 120 年的悠久历史；坐落在小县城卫辉内，影响力却早已辐射整个豫北乃至中原大地。这就是全国唯一一家扎根县城的省级三级甲等高校附属医院——新乡医学院第一附属医院。

120 余年风雨兼程，从清末的博济医院，直至 1982 年定为新乡医学院第一附属医院，因时局变动和社会发展，它曾十余次易名，但始终不变的，是“仁心仁术，博济惠民”的医道。

河南省新乡医学院第一附属医院住院医师规范化培训基地于 2014 年由国家卫计委批准成立后，为更好地服务基层百姓，结合国家政策，2016 年 7 月，该院全科医学科成立，并设置独立病区，计划建设以全科医学为特色的住院医师规范化培训基地。该基地目前现有全科学员 495 名，带教老师 407 名，是目前国内招录全科专业学员最多的基地之一。

“新乡医学院第一附属医院是全国唯一的在县城办院的三级甲等大学附属医院。正是基于此，新乡医学院第一附属医院住院医师规范化培训工作具有鲜明的特色。郭明好

副院长介绍该院住培工作重点是：“医院积极响应全科医生培养政策，正在为河南基层培养一批高质量、高素质的全科医生，让他们能真正成为人民健康的守门人。”

为了严格落实教学的标准化同质化，新乡医学院第一附属医院打出一套“组合拳”——《新乡医学院第一附属医院临床技能师资管理办法》、《新乡医学院第一附属医院技能实践教学方案》，通过制度来引领螺旋式上升临床实践技能教学模式。该院住培管理办公室赵广志主任介绍到：为提升带教质量和学员学习主动性，该院住培管理办法以“三严”为核心。

一严在师资遴选。临床技能培训师资每年选拔一次，临床培训中心根据每年教学任务情况确定师资数量，制定报名表，面向全院招聘带教师资。凡报名者需参加临床培训中心组织的业务培训并参加结业考核。医院住院医师规范化培训领导小组根据报名者考核成绩及当年师资需求数量，从考核合格者中确定预备师资。随后公布具体技能操作教学项目，再次进行临床技能师资遴选，师资按照技能操作项目进行分组，每个师资最多可承担2个教学项目。每个技能项目设立教学组长，根据项目不同，每个项目设5-15人的培训师资团队。每个教学小组要求教案统一、操作准备用物、操作流程及评分表统一。临床培训中心将技能培训教师编录在册，定期培训，交流经验、实施动态管理。带教老师、教辅人员及住院医师三方进行评价。对于评价分数低、带教责任心缺乏、多次学员投诉的老师将取消其带教资格。技能教学与职称晋升及个人绩效挂钩，采取按需上课，多劳多得原则，激发技能带教老师的主动性。

二严在规范培训。新乡医学院第一附属医院设计的技能实践教学内容，包括国家执业医师资格考试中要求的24项基本操作，住院医师规范化培训内容与标准要求的各专业必须掌握的技能操作及结业考试要求必须掌握的临床诊疗能力。为了更好地让学员适应临床工作并取得每阶段要求的资质证书，临床培训中心要求一年级住院医师必须通过国家执业医师资格考试要求的24项基本操作考核。二年级住院医师必须通过《住院医师规范化培训内容与标准》要求的本专业必须掌握的技能操作考核。凡不能在临床技能实训中心完成技能实训考核的专业基地，第二阶段要求完成的实训项目由本专业基地教学主任制定实训计划，在临床科室完成教学考核任务。三年级住院医师必须通过医院设计的岗位胜任力相关课程考核通过，并抽考两项本专业临床应用率较高的技能操作。

三严在技能考核。全部技能课程采取预约制上课，预约人数大于20人开课。技能中心接到预约申请后，提前两天安排授课时间、地点及授课老师，并及时向学员和教师传达。技能中心预约课时间安排在每天下午及晚上。凡考核通过某一操作项目，为学员发放项目通过卡，考核教师和技能中心教师双签字方认可。集齐全年要求掌握的所有项目者，方可认定为完成当年技能实践学习任务。学员凡是在当年不能完成技能实践要求，

不能参加第二年轮转学习。通过严格的技能实训要求，新乡医学院第一附属医院执业医师技能考试通过率达到 100%。

明体系、重落实、稳步促进质量提高

为了促进各专业基地整体管理教学水平的提升，摸清各专业基地日常管理带教工作的实际情况，达到持续改进教学质量的目的，临床培训中心制定了《新乡医学院第一附属医院督导反馈管理办法》。办法中明确了相关管理制度。赵广志主任说：“发现问题不是最终目的，只是提升住培质量的过程，重在解决问题。”将这些落实在：

医院督导组共分为院级督导组、各专业基地督导组、科室督导组三个层级。将所有专业基地分为 5 组，督导组成员每人负责 1 组，组长按照院级督导内容制定督导计划，督导组成员每月按照督导计划到自己负责的专业基地进行督导检查。每月将自己负责的专业基地至少督导检查 2 次。每次督导结束后，就教学及管理中存在的问题进行当面反馈，并形成书面反馈意见。对存在的问题，下达整改建议，并进行跟踪督导，在下个月时，重点督导上个月对各专业基地检查反馈后要求整改的内容。

各科室将本月督导检查整改后的教学、考核相关材料交专业基地教学主任或基地指定的负责人。各专业基地按照督导计划对亚专业基地督导结束后，每月将督导反馈结果整理汇总后交院级督导组，院级督导组将各专业基地检查督导情况汇总整理后交院级督导组组长。院级督导组组长将本月督导反馈材料合并整理后，交住院医师规范化培训工作领导小组，院级督导组组长组织召开小组会议针对全院普遍存在的问题，制定整改办法，全院组织落实。对于个别基地及个人存在的问题要求相关责任部门及负责人限期整改，不积极整改的科室及责任人名单报住院医师规范化培训工作领导小组，取消其教学资格。每季度、每年度对督导反馈整改情况进行整理总结反馈，以达到持续改进教学质量的目的。

鉴史溯源 崖柏精魂鞭策新青年

历史馈赠给新乡医学院第一附属医院深厚的文化底蕴。这所拥有 122 年院史的百年名院，以“崖柏精神”始终护佑着豫北 2000 万人民群众的健康。该院临床培训中心的学员，来院第一课，就是参观院史馆，去触摸历史，感受一附院人坚韧不拔、生生不息的崖柏精神。该院建立了两大人文品牌。

一是品牌经典人文活动。每月定期组织并开展医学人文电影赏析，丰富培学员业余生活、增进医学人文素养的同时，学会更好地处理医患矛盾；连续三年为住培医师开展

“住院医师心目中的好老师”征文活动，他们将自己在临床上的亲身体会及所见所闻书写下来投稿，最终优秀文章编成书籍，供临床科室传看，以此作为激励；“我与住培不了情”医学人文摄影比赛，不仅丰富住培学员的人文生活，展现住培学员的工作写照，还以微摄影的方式来记录每个人的生活点滴，呈现出每个人眼中的医患情、师生情、同事情，让更多的人感受触动心弦的美好瞬间；每年年末的医学人文联欢会使住培学员增进交流、沟通感情、增强集体凝聚力；每年为住培学员举办住院医师规范化培训病历书写大赛、病例汇报大赛，进一步规范住院医师病历书写及病例汇报的能力，夯实基础理论知识。

二是手把手教学的基层实践课。每次基层实践课院方总要给住培学员介绍到培训的意义，“对于你们这是锻炼临床交流能力的一个好机会。对于老年人，要尊重，要去主动握着他们的手；对于小孩，要很开心的逗它们，口袋里不要忘了放颗棒棒糖，要摸摸他们的头；对于年轻人，和他们沟通不要死板，随时关注社会流行语，跨越代沟，给他们熟悉感，帮助他们敞开心扉等等。”临床带教老师会在周末定期组织定向医学生跟随下乡义诊，这是个很好的实践机会。不仅能够检验住培学员的能力，提前熟悉基层工作流程的同时，还能为乡下患者尽自己微薄之力去除病患。

桂枝夺冠，勇攀全科新高峰

今年四月，经河南省卫计委研究，河南省全科医学研究所和河南省医学人文教育研究中心落户该基地。获批成立的河南省全科医学研究所将开展全科医学课程体系设置研究、全科医生培训效果评估、全科订单定向医学生培养策略、社区卫生服务管理、全科医学卫生政策研究等工作。

在今年河南省卫生计生委组织开展的首届“十佳订单定向全科医生”评选活动，基地4名学员获此殊荣，也是参评单位中获奖人数最多的单位。获奖者崔总文是2015级住培学员，他的话也许道出了住培的真谛：“五年本科，让我步入医学殿堂，三年住培，使我感悟行医之道。全科医学正处在历史发展的关键阶段，正是星星之火以待燎原之际。我们恰似莹莹之光，铺撒大地神州，把全科医学种下去，把基层医疗搞起来！让我们互学共进，为理想拼搏付出！路虽远，行则将至，事虽难，做则将成！”

展望未来，院长赵国安谈到，“拥有120余年辉煌历史的新医一附院，将继续坚持以临床为中心，以科研为引领，医教研协同发展，争取建成全国知名、中原经济区领先的医学中心，围绕人民群众的所需所急提供更好的医疗健康服务，为把我国早日建成健康强国贡献一份力量！”

（中国医师协会毕教部综合考评处供稿，作者：徐丹、王亚俭）

广西提高全科医生职业吸引力

近日，广西壮族自治区政府办公厅印发《广西关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施方案》，完善全科医生培养与使用激励机制；加快全科医生队伍，尤其是贫困地区全科医生队伍建设，对在贫困县和非贫困县的边境县(市)、少数民族自治县农村基层工作15年及以上的全科医生，可突破学历等限制，破格晋升职称。

《方案》提出，从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，力争到2020年全科专业住院医师规范化培训学员招收数量达到当年住院医师规范化培训招收总计划的20%，并逐年增加。

《方案》提出，广西将通过提高全科医生薪酬待遇、到基层就业享受优惠政策、拓展职业发展前景、显著提升全科医生职业荣誉感和社会地位等政策创新，增强全科医生职业吸引力。同时，加强县级以上医疗卫生机构对口支援，扩大全科医生特岗计划实施范围，到2020年，特岗计划试点范围覆盖所有集中连片特困地区县和国家扶贫开发工作重点县的乡镇卫生院。全科医生取得的副高级、正高级职称限定在基层医疗卫生机构聘任，在基层机构工作至退休后，可享受相应的养老保险待遇。

截至今年7月底，广西培训合格的全科医生已达13479人次。

(唐湘利)

海南改革完善全科医生培养

日前，海南省政府办公厅印发《改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案》，实施全科医生培养与使用新政。

《方案》指出，高等学校成立全科医学教研室、全科医学系或全科医学院，开设全科医学概论等必修课程。自2019年起，新增临床医学和中医硕士专业学位研究生招生计划重点向全科专业倾斜。鼓励本科医学院校向助理全科医生培训人员开展成人本科学历教育。到2020年，全科专业招收数量扩大达到当年总招收计划的20%，并逐年增加。农村订单定向免费培养的本科医学生毕业后纳入全科专业住院医师规范化培训，高职(专科)医学生毕业后纳入助理全科医生培训。

《方案》强调，自 2019 年起，全科医学继续医学教育项目单设类别、单独立项。鼓励二级及以上医院有关专科医师和具有执业(助理)医师资格的乡村医生参加全科医生转岗培训。政府办基层医疗卫生机构在核定的编制内要保证全科医生的配备。基层医疗卫生机构对合格全科医生可直接考核招聘，对到农村基层执业的全科医生实行“县管乡用”，对到村卫生室工作的助理全科医生实行“乡管村用”。

此外，海南省还要求拓展全科医生职业发展前景，对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，本科及以上学历合格全科医生，可直接参加中级职称考试，考试通过的直接聘任中级职称；支持符合条件的全科医生个体或合伙在城乡开办全科诊所，为居民就近提供医疗保健服务等。

(刘泽林)

吉林省卫健委赴浙江省开展住院医师规范化培训考察交流活动

10月24日-27日，省卫生健康委科教处副处长吴益祥带领省住培指导中心管理人员、全省11家住培基地住培管理人员和全科基地主任共计33人赴浙江省开展以全科培训为重点的住院医师规范化培训工作考察交流活动。浙江省卫生健康委对交流活动给予大力支持，委科教处处长江南艳协调6家单位、遴选10位优秀师资、设置并介绍了12项内容，从不同侧面全面展示了浙江省住培工作。

浙江省卫生健康委科教处、浙江省医学学术交流管理中心负责同志分别对浙江省住院医师规范化培训制度体系、考核评价、高级师资培训等工作开展情况进行了经验介绍。同时，两省人员结合当地实际情况，就住院医师规范化培训工作进行了互动交流。

考察组一行考察参观了浙江大学医学院第一医院、附属邵逸夫医院及凯旋社区卫生服务中心，全面了解了培训基地的整体建设管理，全科、放射科、内科等专业基地的培训开展情况，全科专业住培基层实践基地工作进展情况，观摩了社区实践基地现场带教活动演示。

通过参观学习，考察组一行切实感受到浙江省各培训基地工作务实，思路清晰，方式新颖。专业基地师资团队有活力、有凝聚力和战斗力，积极把思路和想法付诸住培实践，在制度建设、培训方式等方面创新亮点频现，尤其是在全科医生培训中，根据基层医疗卫生机构实际情况，在国家大纲规定的轮转时间内进行重新整合、合理分配，丰富的工作经验为我省住院医师规范化培训工作提供了可参考借鉴的模式。考察组成员对如

何落实住培制度，做好自己承担的专业基地建设、带教等具体工作有了全新的认识。本次考察交流对全面落实吉林省与浙江省对口合作，完善我省住院医师规范化培训机制将起到积极的推进作用。

（王妮）

中国医师协会专家组赴西藏调研住培工作

根据西藏自治区住院医师规范化培训需求，在国家卫生健康委员会科教司的统一部署下，2018年10月15日-17日中国医师协会组织有关专家赴西藏自治区人民医院、拉萨市人民医院、日喀则市人民医院调研指导住院医师规范化培训工作。

调研：拉萨市人民医院

来自天南海北的专家们14日晚到达拉萨后，不顾旅途劳顿，立即召开会议，对调研工作重点、工作流程等进行研究。15日上午，西藏自治区卫生计生委科教宣传处处长国吉陪同专家们，来到拉萨市人民医院调研。

专家组一行首先在邓明卓院长引导下参观医院，实地查看了医技大楼、门诊大楼，深入调研了内科、妇科、儿科、外科、ICU等科室，详细了解了医院整体运行、医院教学发展等情况。专家们对医院近年来跨越式的发展表示了肯定和鼓励。

3年来，医院在“组团式援藏医疗队”的带动下，坚持强化辐射带动，提升“造血”功能，在加强专科学科建设、培养医疗骨干、改善医院硬件条件、激发干部职工活力、推动制度创新和资源共享等方面做了大量富有成效的工作，2017年通过三甲医院评审。

在随后召开的座谈会上，邓明卓院长对医院申报住院医师规范化培训基地情况进行了汇报。陈迟、王亚旭、洪思琦、肖雪四位专家分别与医院科教科、拟申报外科、儿科、全科基地的负责人进行了深入交流，详细了解科室建设、师资队伍等情况，并给予现场指导。

调研：西藏自治区人民医院

15日下午、16日上午，中国医师协会专家组在西藏自治区人民医院调研住培工作。专家们采取听汇报、查阅资料、实地考察、观摩教学查房、考核学员实践技能等方式，对全院住培管理工作以及普外科、全科、儿科3个专业基地进行详细的现场考察。

由北京协和医院牵头的“组团式援藏医疗队”自2015年起对西藏自治区人民医院支援，全面加强其学科建设、人才培养、医院管理与文化建设，强化医疗护理质量与安全管理等工作。该院作为区域性医学中心的辐射能力得到大幅提升。

西藏自治区人民医院为我国第一批住院医师规范化培训基地，其住院医师规范化培训工作正在稳步推进。

专家们欣喜地发现，西藏自治区人民医院的住院医师待遇较好。住院医师第一年每月纯收入约9000元，第二年每月纯收入约10000元，且能做到委培学员和本单位学员同工同酬。

专家组实地调研后，与刘晓军副院长以及医院各专业基地主任就调研情况进行了座谈，重点对基地存在的突出问题进行了深入剖析，并给予现场指导。

专家组组长陈迟指出：“西藏自治区人民医院作为国家基地，承担西藏医疗体系人才培养，在整个自治区医疗当中起着举足轻重的地位。希望区人民医院能够以评促建，为加强住院医师规范化培训基地的建设与管理、提升培训质量而努力。”

调研：日喀则市人民医院

17日，中国医师协会专家组一行到日喀则市人民医院调研。

在崭新的行政楼会议室，张浩书记、巴桑次仁副院长、路彦钧副院长、全科医学科德吉卓嘎主任及今年申报住培基地的13位教研室负责人与专家们进行了座谈。张浩书记致欢迎词，表达了对专家们克服高原反应赴日喀则调研指导的由衷感谢之情。路彦钧副院长重点介绍了日喀则市人民医院教学工作、全科专业基地建设等内容。

日喀则市人民医院在“组团式援藏医疗队”的支持下，医教研全面快速发展。该院与中山、华山等10家知名三甲医院签署合作协议，建成十个“上海—日喀则临床医学诊疗中心”。2018年通过三甲医院评审。

根据调研工作议程及要求，专家组全面、客观、公正地对医院教学及全科住院医师规范化培训工作进行调研，并参观了条件优越的实训中心。专家组高度肯定了上海组团式援藏工作及教学制度建设成效。

张浩书记表示：“我院将凝聚全院教学骨干，严格按照国家标准，进一步做好全科住院医师规范化培训工作，拓宽住培基地领域，为西藏基层医院培养更多的合格医疗卫生技术人才。”

对三家医院的调研，让专家组感受到了西藏医疗卫生事业发生的前所未有的变化。专家们相信，随着西藏住院医师规范化培训工作的不断推进，经过规范化培训合格的临床医生将源源不断地充实到医疗卫生服务一线，一支永远不走的高水平西藏医师队伍正在日益扩大。

编后语

中国医师协会张雁灵会长在听取本次西藏调研汇报后，作出指示：中国医师协会将为西藏医学人才培养、医疗技术提高作出进一步努力，同时，中国医师协会关爱医师健康专项基金将加大对西藏医生的支持。

专家组领队：

李鸣莉，中国医师协会毕教部副主任

专家组：

陈迟，同济大学附属东方医院教学培训部主任

王亚旭，重庆医科大学附属第二院胃肠外科副主任

洪思琦，重庆医科大学附属儿童医院儿童神经内科副主任

肖雪，遵义医科大学附属医院全科医学科及健康管理中心主任

（中国医师协会毕教部综合考评处供稿）

2018 年中医住培基地评估岗前培训会顺利召开

为落实全国医学教育改革发展工作会议和中医住院医师规范化培训推进会精神，进一步提升中医住院医师规范化培训质量，中国医师协会组织开展了 2018 年全国中医住院医师规范化培训基地评估工作，计划从 10 月份至 12 月份先后派出 4 批评估组。10 月 20 日，中国医师协会在北京召开了评估专家岗前培训会。中国医师协会副会长齐学进，国家中医药管理局人教司综合协调处主任科员陈令轩出席会议。会议由中国医师协会毕教部中医处处长郑金福主持。来自全国 20 个省的 70 余名中医住培评估专家参加了培训会议。

齐会长详细介绍了 2016 年以来中医住院医师规范化培训基地评估工作开展情况，对今年的评估工作提出了三方面意见。第一，要认清意义和背景，把做好评估作为推动中医住培的关键措施来落实。今年的评估，是在中医住培推开四年、制度全面落地、突出问题要有效突破的背景下组织的。这就要求我们要以更高的标准、更严的要求、更务实有效的评估成果，来落实国家要求，回应关切，突破难点，更有力地推动面上工作进步。第二，要把握好原则、重点和关键环节。可以把今年的评估概括为查、纠、整、帮、建这五大任务。查是关键，纠是责任，整是结果，建是目的，必须整体部署，通盘谋划，全面推进。第三，要有高度的责任感和好的作风。抓好中医的第三轮评估，关键是评估

专家们，一定要以高度的责任感、使命感与荣誉感，以昂扬奋发的精神状态，来参加和完成好此次评估任务。

陈令轩主任科员肯定了2016年以来协会在中医住培工作中取得的成效。他代表国家中医药管理局人教司综合协调处周景玉处长对今年的评估工作提出了五点要求。第一是今年评估中涉及“回头看”的基地，要监督其整改情况。第二是在评估中遇到新增基地对相关政策的理解有欠缺时应做好宣传和解读工作。第三是在评估中应留意收集整理来自管理者、带教老师及学员的意见和建议，为明年即将开始的中医住培标准修订和完善工作打下基础。第四是要注意兼顾专硕和全科学员的培训情况，做到有所侧重，并提出针对性的意见。第五是重视评估结果的运用，严格把握方向，对于评估中遇到的严重问题，要敢于通报和亮牌。这样，才能做到客观、真实地反映出问题。

在专家解读环节，协会毕教部中医处郑金福处长总结了目前中医住培的形式、特点及主要问题。他强调，今年的评估要紧盯中医思维、学员待遇、师资队伍建设、过程管理、培训效果这五个重点不放松。同时，要坚决扭转学员待遇低、不按要求轮转、降低培训标准的情况。河北省中医院王艳君副院长就如何做好评估组组长工作进行了专题报告，从政策学习、体系研读和沟通强化三方面介绍了作为组长应如何强化责任意识，优质、高效完成住培评估工作。中山市中医院的黄建龙主任从管理专家的角度出发，列举了现场评估工作的核查要点，并分享了很多本院的住培管理经验。陕西省中医医院路波处长详细解读了专业组专家的评估方法和内容，对应着评估指标，逐条地作出分析和解释。

会议最后，专家们还对一些政策和指标体系中的问题进行了深刻讨论。随着会议的圆满结束，2018年首批中医住培基地评估工作也将于第二日正式启动。

(李黎)

2018年住院医师规范化培训第三批基地评估岗前培训会在京举办

深入贯彻落实国务院7部门《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》(国卫科教〔2013〕56号)，受国家卫生健康委科教司委托，按照2018年住院医师规范化培训(以下简称住培)基地评估工作的总体安排，第三批评估即将组织实施。为更好地提高住培基地评估质量，2018年10月21日上午，中国医师协会在京举办岗前培训会。国家卫生健康委员会科教司教育处余秋蓉副处长、中国医师协会齐学进副会长出席培训会并

讲话，参加评估的专家全部参加培训会。培训会由中国医师协会毕业后医学教育部副主任兼综合考评处处长柳琪林主持。

中国医师协会齐学进副会长从“要进一步认清新一轮评估的意义、主要任务和原则，要把握评估重点和关键环节，要有高度的责任感和好的作风，要进一步完善评估工作机制，要加强评估工作研究”等方面，对住培基地评估提出了新任务、新要求。国家卫生健康委员会科教司教育处余秋蓉副处长对评估专家的工作表示了肯定和感谢，进一步强调指出，评估工作要围绕基地重视情况、质量、待遇和结构为重点开展；要与省级卫生计生部门、培训基地加强联系交流，形成“以评促建、评建结合”的工作合力和“评估-反馈-改进”的良性循环；要加强住培工作研究，实现实践经验与理论提炼相结合。

培训会上，柳琪林副主任介绍了2018年住培基地评估实施方案以及第一批、第二批住培基地评估的经验做法。浙江省医学教育发展中心主任方才妹、温州医科大学附属第二医院外科胡型铨主任、江苏省人民医院口腔科卜寿山主任，分别作了《2018年住院医师规范化培训基地评估指标的理解与运用》《正确把握评估指标努力提高评估质量》《住院医师规范化培训专业基地评估的回顾与反思》的主题报告，与会专家还做了现场交流。

培训会结束后，32名评估专家分成4个评估组，分赴江苏省、浙江省、广东省和四川省的12家住培基地开展现场评估，更好地发挥评估的“传导压力”和“帮带提高”的双重职能。

(吴振龙)

2018年全国住院医师规范化培训年度业务水平测试视频培训会议召开

2018年10月31日，中国医师协会在北京组织召开“2018年全国住院医师规范化培训年度业务水平测试视频培训会议”。中国医师协会齐学进副会长出席会议并作工作部署。全国31个省（区、市）卫生计生委科教处负责人、500余家培训基地分管领导及住培工作负责人在线同步参加培训会议。中国医师协会毕教部副主任柳琪林主持会议。

为了加强质量监管和过程管理，及时对培训效果进行及时跟踪和分析评价，中国医师协会（以下简称“协会”）学习借鉴国际先进经验，自2016年起正式开展年度业务水平测试调研和可行性研究，2017年开展5个专业参加的第一次试点，6个省的25家基地住院医师参加测试。2018年8月17日，协会又组织了中医住院医师规范化培训业

务水平的年度测试，全国 30 个省（市、区）、82 家首批国家中医住培基地、283 个考点共 15377 名考生（参考率为 98.7%）同时在线进行了业务水平测试。测试结果为主管部门把握情况，调整改进工作，加强和改进质量监管，提供了新的重要抓手。

2018 年，国家卫生健康委科教司将住培年度业务水平测试工作列入全年重点工作。曾益新副主任对此项工作高度重视，并作出了重要批示：“加强质量管理是永恒的主题。此项工作请尽快开展”。

为了落实国家卫生健康委员会领导和科教司的上述指示精神，协会对 2018 年住培年度业务水平测试进行了调整。在测试专业上，今年的试点专业扩大到 12 个主干专业；在测试内容上，按照《住院医师规范化培训内容和标准（试行）》各专业细则要求，侧重知识综合运用和临床思维能力考核。

齐学进副会长指出，31 个地区 12 个专业同步组织 4 万余人参加的年度业务水平测试，是一项复杂的系统工作，要把这项涉及到方方面面的大事办好。

一是组织好报名。各地卫生计生委要做好本辖区各基地组织动员工作，按照国家卫生健康委科教司文件和中国医师协会通知要求，扎实搞好宣传动员和组织报名。报名率不得低于 98%。

二是要做好考前培训。除要组织监考工作人员参加本次视频培训外，各地卫生行政部门和各基地也要根据需要组织相关人员做好培训，使相关人员人人明了岗位责任与要求。

三要严格考场纪律。省里要组织好考点巡视工作，落实到人，严防作弊。今年我们在协会设监考中心，对每个考点进行网络监考。对现场秩序混乱的考场，将视情况采取现场点名批评、公开通报等措施，严重者将追究相关人员的责任。

四是强调落实责任。此次测试工作涉及面广，工作环节多，要强调各级落实责任，按分工做好各自工作。测试工作中涉及到多系统多单位多要素，各单位要按照协会制订的测试方案及时间表、路线图，分解好本地区本单位的工作任务，细化具体措施，明确实施步骤，上下联动，密切配合，及时解决问题，确保测试顺利进行。

培训会上，本年度业务水平测试工作的技术支持单位项目负责人王义飞做技术培训，并做答疑。

（中国医师协会毕教部综合考评处供稿）



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—63313695 投稿邮箱 china_gme2017 @ 126. com