

毕业后医学教育



工作通讯

2019年 第2期 总第52期

中国医师协会毕业后医学教育部

2019年2月28日

目 录

•热点聚焦•

国家卫生健康委科教司杨青司长一行赴中国医师协会调研..... 2

•专题报道•

全国住院医师规范化培训职能部门管理人员轮训第一期班顺利召开..... 3

学员培训心得：我们都在努力奔跑，我们都是住培追梦人..... 5

学员培训心得：杭州成长记..... 8

学员培训心得：西子湖畔求真经 潜心体悟未虚行..... 10

•经验交流•

河南：坚持立德树人 严格培训管理 全面推进基层人才队伍建设..... 12

•工作动态•

陕西省加大住培医师执业注册管理力度..... 14

上海市2019"住院医师科普月月讲"活动启动..... 15

2019年广西助理全科医生培训工作推进会在柳州举办..... 15

武汉中美全科医师规范化培训试点项目创双百佳绩..... 16

中国医师协会召开“360度评估第二批试点工作视频培训会”..... 17

国家卫生健康委科教司杨青司长一行 赴中国医师协会调研

2019年2月22日下午，国家卫生健康委科教司杨青司长一行到中国医师协会（以下简称“协会”）调研，张雁灵会长、齐学进副会长，李松林秘书长，及办公室、毕业后医学教育部、全科与继教部负责人参加调研座谈。

张雁灵会长首先代表协会向杨青司长一行的到来表示热烈欢迎，向国家卫生健康委科教司给予协会的指导和支持表示衷心感谢。齐学进副会长介绍了2018年协会推进住培制度建设、专培制度试点、全科医师培训、卫生健康人才扶贫等方面工作进展，重点就2019年毕业后医学教育的工作安排进行了汇报。

杨青司长在听取汇报后，对协会在毕业后医学教育等方面取得的成绩给予了充分肯定。他指出，2018年，协会配合科教司，付出了辛勤努力，工作内容饱满、工作扎实。新的一年，要深入贯彻全国卫生健康科教工作会议精神，加快推进毕业后医学教育制度建设，在培训实效上下功夫，为行业发展提供强有力的人力支撑。他强调，协会作为配合政府开展毕业后医学教育工作的技术支持单位，要加强与科教司协同，统一协调推进相关工作；要明确目标任务和时间进度，重在落实；要加大评估力度，强化对培训过程的监管；同时，进一步加强对政策研究开发，为政府完善医学人才培养政策提供行业建议。

张雁灵会长指出，毕业后医学教育工作已经走过5年，现在已经进入第二周期。科教司杨青司长一行来协会调研，为协会推进毕业后医学教育重点工作进行指导，意义重大。毕业后医学教育工作在全行业共同努力下，取得了显著的成效，实属不易。下一个周期，协会要加强自身建设，密切配合科教司，以培训质量为核心，稳步推进毕业后医学教育工作。他强调，质量建设重在基地，重在过程管理。2019年要重点推进“中国医师教育培训学院”建设，为培训质量监管提供组织保障；要建立科学、规范的评估体系，进一步发挥好评估的动态管理作用；要建立起科学高效的信息监测体系，发挥好信息平台的作用。

座谈会上，科教司教育处与协会毕业后医学教育部各处室负责人研讨了2019年工作计划，并做工作指导。协会毕业后医学教育部柳琪林副主任主持会议。

（中国医师协会毕业后医学教育部）

全国住院医师规范化培训职能部门管理人员 轮训第一期班顺利召开

为深入推进住院医师规范化培训(以下简称“住培”)制度落实,加强住培基地管理与师资队伍建设,提高培训基地管理水平,由中国医师协会主办,浙江大学医学院附属第一医院承办的全国住院医师规范化培训职能部门管理人员轮训第一期班于2019年2月21日—24日在杭州举办,共有来自全国23个省(区、市)的80名住培工作职能部门主要负责人参加此次轮训。

国家卫生健康委科教司陈昕煜副司长、教育处余秋蓉副处长,中国医师协会齐学进副会长,浙江省卫生健康委刘怡主任科员,浙江大学医学院附属第一医院梁廷波书记、沈晔副院长等出席开班仪式。开班仪式由毕教部邢立颖副主任主持。

陈昕煜副司长作了题为《提高质量 保障待遇 扎实推进落实住院医师规范化培训制度》的主题发言,指出我国的住培制度已经取得了阶段性进展,但在国家完善制度层面及地方、基地政策落实层面仍存在若干尚需研究解决的突出问题。下一步,要打好思想认识、质量建设、招收结构、待遇保障四场攻坚战。住院医师规范化培训制度建设工作是党和国家交给我们的一项重大任务,是深化医改、不断满足人民群众健康需求的重要举措,各地、各基地医院一定要将思想和行动统一到党中央的决策部署上来,凝心聚力、大胆创新、勇于进取,为培养人民满意的“健康卫士”、全面建成小康社会、推进健康中国建设提供坚强的医学人才保障。

齐学进副会长指出职能部门在医院组织管理体系中居于承上启下的枢纽位置,起着全局性的谋划组织协调和推动作用,职能部门管理人员轮训班是中国医师协会今年的一项重要任务。本次轮训班从培训对象、培训方法、培训内容和考核方式四个方面与既往的培训班有显著差异,希望通过这样的轮训,让住培职能部门负责人在回到本职岗位后,充分发挥组织者、协调者、推进者的作用,大力推动本基地住培工作质量建设迈上新台阶,为实现由住培工作管理者向一名住培管理专家跨越,打下坚实牢靠基础。他还对与会基地在参加2018年全国住培业务水平测评结果进行通报批评,并在会上作了“住培质量建设中存在的主要问题与对策”的主题报告。

梁廷波书记首先代表承办方对各位学员的到来表示热烈的欢迎,并希望借此次轮训

班，能够和国内兄弟医院之间加强交流，擦出“火花”，共同探索总结可复制可推广可持续发展的实践经验，推进我国住培制度的落实与完善。

本次轮训班突出以管理能力提升为目的，培训设计合理，内容丰富，实操性强，培训内容涵盖住培制度、工作架构、培训实施、师资管理、学员管理、支撑保障等七大模块。余秋蓉副处长对今年国家住培重点工作做了详细布署之后，各位授课讲者重点围绕住培管理构架和职责分工、职能部门职责及运作、医院-专业基地核心工作团队的有效协作、住培工作实施中相关资料的管理、专业基地和轮转科室管理、医院教学活动的设计与实施、住院医师考核评价方法应用、师资遴选培训评价与绩效管理、学员招收和入院教育、住院医师人文教育与职业素养、学员-师资-专业基地与医院的良性沟通机制、模拟中心建设与运行、经费的统筹管理、教学培训信息化管理平台建设、住院医师分层递进培训模式探索等 26 个住培基地普遍关注和亟待解决的热点难点问题进行了讲解。

本次培训班邀请了在住院医师规范化培训管理工作中有丰富经验的专家进行授课，以小班课形式展开，采取了理论授课、工作坊、现场观摩等形式，组织新颖，师生互动好，学员参与度高。培训不仅将考勤、线上测试、自评表、小组汇报、个人总结五个内容纳入考核总成绩，还建立了培训前后测试及课程评价、半年后跟踪评价等培训效果评估机制。通过为期 4 天的集中培训，使其不仅能够全面地掌握职能部门在住培工作中的地位作用和职责任务、工作内容、流程和方法等理论知识，而且能够系统地掌握组织计划、协调控制和监督指导的实用技能，着力提升职能部门管理负责人的综合能力，锻造成合格的住培管理专家。

此次轮训班效果显著。从学员在线测试成绩看，培训后理论测试成绩较培训前提高了 31.45%；从学员课后评价看，培训内容、讲师水平、课件质量三项重点指标获得了学员 93% 以上的满意度；从学员培训后的感言看，纷纷表达了各自的体会，“这是一次真正意义的以需求为导向的，高端定制的管理培训班，讲的问题也都是困惑大家很久的，最想得到的破冰利器”；“此次培训内容丰富，形式多样，特别是一些常年工作在住培管理一线的专家以鲜活的案例和丰富的知识内涵，给了我具体的操作指导”；“此次培训班充分调动了每位学员的积极性，而且能够针对性的施加一定压力让大家主动学习，也纠正了以往开会散漫、效率低的弊端，必须点赞”……

学员普遍反映此次培训班开阔了视野，看到了差距，增强了做好住培工作的紧迫感和使命感；培训班搭建了平台，提供了交流经验的机会，增强了勇于进取、奋发有为、

开拓创新的精神;为今后的住培工作明确了目标,振奋了精神,筑牢了做大做强住培事业的梦想;同时提高了认识,领会了要义,坚定了追梦人的信心和决心。

此次轮训班组织严密、内容丰富、讲授精彩、效果显著,参训人员对本次推出的住培管理人员、专业基地主任轮训形式给予高度肯定,第一期班为全国住培职能部门负责人轮训打响了第一枪,也为下一阶段逐步建立住培分类分层轮训制度探索了宝贵经验。

(中国医师协会毕业后医学教育部培训处)

我们都在努力奔跑,我们都是住培追梦人

新年伊始,2月21日-24日,我们有幸参加了中国医师协会主办的第一期全国住院医师规范化培训职能部门管理人员轮训班。此次轮训班通过授课、工作坊、案例分享、讨论和实地观摩的方式向我们系统展现了住培管理工作中的各个环节,对住培管理工作起到了很好的促进作用,其信息量和收获之大让我们内心深受震撼,激发住培追梦人努力奔跑,很有必要对这次培训做一记述,以分享给住培同道。

此次轮训班,与过去举办过的住培管理人员培训班相比,有着显著的特点。在招收与培训对象上,它是以住培职能管理部门负责人为培训对象;在师资力量上,邀请国内顶级基地管理一线专家,实践经验和教学经验丰富,每个课程精心设计,理论丰富、分析透彻、诠释到位、举例得当、重点突出、总结有方;在培训方式上,采取理论授课、工作坊、现场观摩、分组实践四种形式,并增加测试、实践观摩作用、课后考试以及跟踪随访等环节,突出以能力提升为目的的系统培训;在培训内容上,主要借鉴美英等发达国家现行的培训理念,结合我国住培基地的管理模式和培训要求,设计了住培制度、工作架构、培训实施、师资管理、学员管理、支撑保障、教学研究七大模块,突出住培管理的全过程、全环节、全覆盖。

住培制度:该模块包括《我国住培制度建设现状和未来》《住院医师规范化培训基地建设存在的问题和对策建议》《住院医师规范化培训内容和标准、基地认定标准的解读》和《国内外住院医师胜任力介绍与应用探索》。通过对国家住培政策、培训内容和基地标准的解读以及对国内外住培经验的介绍,使大家认识上高度统一,思想上高度重视,在国家住培政策的基础上和原则内不断完善本基地住培相关制度并落到实处。

工作架构:该模块包括《工作坊:住培管理构架和职责分工、职能部门职责及运作》《医院-专业基地的有效协作——核心工作团队》《住培工作实施中相关资料的管理》《专业基地和轮转科室管理》。通过优秀基地的经验传递,鼓励职能部门负责人切实

做到开发领导，明确权责，建立培训基地（医院）-职能部门-专业基地分级管理制度，并通过培训基地内优秀专业基地的示范作用做好基地管理工作。

培训实施：该模块包括《工作坊：医院教学活动的设计与实施》《住院医师规范化培训考核管理与实施》《住院医师考核评价方法应用——形成性评价》《从国家评估谈院级检查与督导》。通过优秀住培基地的经验分享，不同基地间的积极交流，启发职能部门负责人在自身省情、市情和院情的前提下，分析本基地可以开展的教学活动和进一步优化培训考核管理方法；完善住院医师考核体系，通过 Mini-CEX、DOPS 评价方法在住培过程管理中的推广应用，从严从实做好日常考核，建立规范的、易行的出科考核模式和及时、有效的形成性评价反馈，并进一步结合 OSCE 等终结性评价方法构建完整的住院医师培养考核评价体系；充分利用考核结果，应用到绩效管理，提升培训压力和动力；加强院级督导与检查，充分发挥老专家的威信及智慧和影响力，不断推进本基地的住院医师规范化培训工作。

师资管理：该模块包括《师资遴选、培训和考核评价》《工作坊：师资绩效管理》《从案例分析看师资评价与激励的重要性》。师资队伍是住院医师培训质量的核心所在，完善的指导教师遴选、培训、考核、聘任、分级管理制度是优化师资队伍的必要条件；通过工作坊和案例分享，使大家更加直观的了解到客观、公平、有效的绩效、激励、奖惩制度和评价体系有利于提高住培师资的带教积极性和主动性，提高自身带教能力，进而提高培训质量。

学员管理：该模块包括《学员招收和入院教育》《住院医师人文教育与职业素养》《工作坊：构建学员、师资、专业基地和医院的良性沟通机制》《工作坊：强化评价激励，提升内涵质量》。人文素养和医患沟通已经是当代医务人员的傍身本领，多层次、全方位住培基地-职能部门-专业基地-师资-学员的顺畅沟通机制同样重要，各培训基地有义务和责任做好住院医师入院教育、过程管理和细节管理，建立健全沟通机制和评价激励机制。通过此次培训，学到了方法，建立了信心。

医院实践：该模块包括《迎评准备》《全科专业基地建设》和《技能中心外科训练课程设计与应用》。浙大一院毫无保留的介绍了住培基地迎评准备，全科学员管理、教学经验和外科专业基地课程设计，并现场观摩了全科模拟门诊、模拟家庭、迎评材料以及技能中心布置和模拟设备等，帮助大家更加清楚的认识基地评估指标体系，积累了迎评经验，树立了全科医学科和技能中心的建设方向。

支撑保障：该模块包括《模拟中心建设与运行——服务住院医师与专科医师培养》

《统筹管理经费,保障学员待遇》《教学培训信息化管理平台》《循证医学工具使用介绍》。做好住培工作,支撑保障必不可少。此次培训班现身说法告诉大家做好人性化的后勤保障可以免除住院医师后顾之忧,建立其归属感和主人翁精神,建立科学、有效的平台支撑有利于提高管理水平和工作效率。

教学研究:该模块包括《住培实践提炼与宣传》《住院医师分层递进培训模式》。鼓励和培养管理人员在做好住培管理工作的同时,积极探索和创新,开展住培相关科学研究,提高课题申请和论文撰写水平;同时通过科学研究反哺住培管理。

此次轮训班课程设计注重针对性和实操性,能够结合本基地的管理实际,引导学员提出问题,分析问题,并给出建议,充分调动了学员的积极性和主动性,强化了学员的责任意识和未来意识;此次培训班不仅帮助学员在政策理解上达成共识,借鉴优秀培训基地的管理经验,现场讨论解决现存问题,而且通过工作追踪落实催化了学员的自信心和执行力,对进一步推动各地区住培工作起到了事半功倍的效果。据悉,此次轮训将对全国 674 家住院医师规范化培训基地的职能部门正职进行培训,这将对推动全国住培工作进展产生非凡和深远的意义!

质量是住培工作的生命线,质量管理是一门科学,住培管理也是一门学问,需要智慧,管理部门应该加强学习,积极吸收先进地区的经验。建议进一步加强医院“一把手”和住培管理人员培训,每个管理者都应该有一次这样的培训,彻底洗脑和洗礼,对住培有整体全面系统的认识;在此培训班基础上,每个主题开设独立工作坊或研讨班,譬如就是师资激励方法,每位学员分析自身现状,提出问题,大家一起讨论出智慧设计适合自己的个性化评价体系;分享成熟的各类评价指标,借鉴先进经验,因地制宜的考量本医院各类评估指标,科学合理有效的制定并分析运用;加快统一的电子轮转手册及 360 度评估的开发、推广应用的进度。住院医师规范化培训是培养优秀医师的必经途径,每个培训基地必须夯实训练平台,从硬件建设到师资培训、过程管理、改革创新等等,不断完善,培训工作才能落到实处。虽然目前培训开展存在地区的不平衡、甚至很多不理解和一定的阻力,但从国家顶层设计、行政管理多部门的通力合作全力推进、培训基地的规范管理科学实施,到每个临床教师的认真带教指导,住院医师规范化培训的质量将必然得到稳步提高。“天地之功不可仓卒,艰难之业当累日月”,让我们以此次全国住培管理人员培训班为契机,携手共进,共同成就住培远大理想!

(首都医科大学宣武医院王亚军 陈丽芬)

杭州成长记

2019年2月20日-24日正月未过，当全国上下还沉浸在喜迎春节和欢度元宵佳节的欢乐气氛中时，全国住院医师规范化培训职能部门管理人员轮训第一期班已在杭州拉开帷幕，来自全国各省市80余家住院医师规范化培训基地的职能部门管理人员齐聚西子湖畔，向着“建设规范培训基地，培养合格住院医师”这样一个共同的目标，在热烈的讨论中交流经验，在智慧的碰撞中开拓思想。

我非常荣幸的被确认为全国第一期培训班的培训学员。在接到文件的时候我就发现，此次培训和以往参加的培训班似乎有一些不同，在报到时候的居然需要交“作业”，“这是什么操作？”我心中虽然带着疑问，但还是按照文件的要求，认真学习了《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》两个文件，同时对照2018版住培基地评估指标结合医院的情况进行了自评并梳理了医院存在的一些问题，提出了一些个人的解决办法。在完成作业后，我带着刚过完元宵佳节的美好心情出发飞往“人间天堂”杭州，当时的我，还没有预料到在杭州将会带给我一场难忘的“经历”。

看惯了千里冰封、万里雪飘的北国风光，来到细雨朦胧的烟雨江南，见到了入冬后久违的绿色，心里还盘算着“晚上的活动应该怎样安排呢？逛西湖还是吃小吃，哎呀！好纠结”。但是我很快就不纠结了，因为在报到时会场的老师告诉我，晚上6:30要进行课前测试。听到这个消息，我瞬时紧张起来，“怎么培训前就要考试呀？”我心里嘀咕着，这会儿什么心思都没有了，只想着怎么才能通过考试。不过当时虽然紧张，但是认为作为一名医院住培工作的负责人，还是有能力通过考试的，考个满分还不是分分钟的事。在晚上6:30分考试正式进行，虽然只有30道题，但是我已经由自信满满变成汗流浹背，所有的题目都非常基础，十分简单，但是却又是你不注意去关注的节点。在手忙脚乱的答题后，我考了27分，距我考前估计得满分差了不少。“怎么会这样！”报到第一天，我在懊恼中沉沉睡去，但是心里隐隐约约觉得，这次培训不像往常那样简单。

培训第一天，我刚到会场就又发现了此次培训的特别之处，培训班一共80人被分成10个小组，每个小组的成员都来自不同的省份，座位按照小组排列分布，这样的培训模式我还是第一次见到。主办方宣布了培训考核五大项目，而且考核不通过不仅没有培训证书，同时要将成绩通报到当地所在卫生健康委。听了这个消息，我立刻就打了个激灵，什么西湖、灵隐寺、雷峰塔和白娘子统统不见了，心底只有一个呐喊，那就是“我

要合格”，同时我也彻底明白了文件上面“开启学习模式”的真正含义，所有的设计都指明了一个方向，那就是这是一场真正的培训，而且一定要有培训的效果。就这样我带着坎坷的心情，开启了为期四天的“强化”训练。

通过会议日程手册，我看到课程设置十分全面，包括：住培制度、工作架构、培训实施、师资管理、学员管理、医院实践几大模块，既有宏观的政策指导，又有实际操作的经验介绍，授课的老师是来自北京、上海、浙江和江苏的医学教育专家。看的出来，这些课程是经过精心设计的，它几乎涵盖了培训基地职能部门工作的各个方面。同时，课程安排的也非常紧凑，每天的上下午都有课程，每天授课的总时长超过8小时。在这漫长而又短暂的四天里，各位授课老师用他们严谨的态度，将他们在工作取得的经验对我们几乎倾囊相授。同样的，白天我和我的组员认真听课并在老师的带领下进行头脑风暴，晚上我们对所学所感进行归纳总结，撰写自评结论和总结报告，仿佛又回了大学时光，能够心无旁骛的汲取学到的知识。在这四天，我全身心的投入到这次学习当中，考核的严格让我感到压力巨大，杭州的天气似乎也随着我的心情阴雨沉沉，我在睡梦中都在思考着工作的怎样开展。随着培训的进行，我开始欣喜的意识到由于课前对自身存在的问题进行了梳理，我总能快速的在老师讲授的知识中找到解决问题的答案，对以后工作的开展方向和工作计划有了新的想法。在与其他组员讨论的过程中，我发现了许多我在工作开展过程中没有想到过的闪光点，对我工作中存在的问题，有了完美的解决方案。同时我们的小组在热烈的讨论中结下了深厚的友谊，并建立了小组微信群。由于进行了认真的学习，我也顺利完成了培训班布置的作业。我开始喜欢上了这样学习的感觉，感觉到自从大学毕业以来，已经好长时间没有这样认认真真的投入过了。培训的最后一天，随着邢立颖副主任宣布本次培训圆满成功，依依不舍的情绪开始在心里蔓延，看着四天以来并肩作战的“战友”和写的满满当当的学习笔记时，我感觉自己“成长”了。

在离开最后一天的晚上，我去了美丽的西湖。西湖湖面波光粼粼，静谧美丽，断桥白堤上游人如织，热闹非凡。我站在岸边想起培训过程中的点点滴滴，又有一种别样的心情。那是一种收获伴随着成就感的喜悦，更是一种对未来充满信心的信念。感谢中国医师协会和浙江大学医学院附属第一医院的精心组织，感谢各位领导和各位专家的精彩授课。“天地之功不可仓卒，艰难之业当累日月”，今后我将努力将所看所学应用到工作中去，进一步推进我院住院医师规范化培训工作建设，为实现“培训过程规范化”、“培训结果同质化”这一目标持续努力。

（内蒙古自治区人民医院谢添）

西子湖畔取真经 潜心体悟未虚行

武林山下烟雨蒙，唤师生，来者勇。

四海齐聚，住培同心人。

授业悬壶质量同，欲胜任，学神功。

集贤亭前承诺重，提内涵，医教融。

试问西子，何时满园春？

传承岐黄不放松，携手进，事业隆。

——《江神子·西湖一期共迎春》

2019年2月，全国住培职能部门管理人员轮训班名额短短几日就被“秒抢”，收到参培通知书的我怀着一份幸运与激动来到了西子湖畔。全国20余位医学教育大咖云集，30余场住培管理专题课程精彩纷呈，80余位住培管理同行济济一堂。这是一场精心烹制的住培盛宴，亦如一回绝世神功的奇遇，让我在细细聆听、认真揣摩、真切体悟中，学到了住培管理的“六脉神剑”：

第一式：职能管理的首要技巧——领导开发

职能部门从岗位来看就是处在承上启下的位置，那么就有责任为住培工作争取医院政策、资金、资源等支持。在实际工作中尽管能够认识到“领导开发”的重要性，但却缺乏系统、科学、有效的方案。此次轮训班浙大附一院蒋国平主任介绍的方法令人耳目一新，他用关键词“借力、暴露量、关心”来精准描述开发领导的管理技巧，另一方面又用科学的“分层管理运行架构”来建立能够持续开发领导的平台。蒋主任从“领导开发”到“专业基地激励”娴熟地展示了各种管理技巧，值得每一位管理者借鉴学习。

第二式：医学教育的进阶模式——胜任力培养

世界医学教育经历了三次改革，医师岗位胜任力培养已得到全球共识。北大医院李海潮副院长从美国ACGME、加拿大CanMeds胜任力模型架构入手，谈到中国住培精英教学医院联盟的胜任力框架，并深入浅出的分析了胜任力核心元素的内涵与培训方向。尽管做好医师胜任力培养比提升住培阶段考核通过率更难，但医学教育的发展必将推动与世界医学教育目标的接轨，为了培养合格的医师，我们必须将胜任力培养作为整个住培管理的方向，将核心要素能力的提升融入各类住培教学工作中。

第三式：专业基地的灵魂寄托——教学主任

在我国住培基地建设发展过程中住培管理职能部门起着重要作用，但真正直接承担住培学员培训的是专业基地。如何充分发挥专业基地教学主任的工作效能，直接关系到专业基地的成长。北大医院齐建光主任用自己担任教学主任丰富的实战经验，讲解了专业基地教学主任的责任与任务。从管理方法、专业素养、教学热情等方面展示出基地建设中教学主任的推动力与影响力。从职能管理的层面看遴选专业基地的管理者、师资人员将是专业基地建设发展的重要根基。

第四式：过程管理的核心工具——形成性评价

住培过程管理是质量控制的重点，但临床师资普遍缺少评估方法的使用经验。复旦华山医院的黄虑科长从工作实操经验详细讲授了形成性评价在住培过程管理中的重要作用，并明确 Mini-CEX、DOPS 评价在出科技能考核过程中的可行性、有效性。技能考核正是住培管理中的难点问题，形成性评价的科学运用将极大提高考核成效，为培训过程中判断学员能力水平、师资培养质量提供了有效依据。同时通过与终结性评价的联合，形成贯穿住培全过程的评价体系。

第五式、循环改善的重要法宝——反馈分析

多位授课专家均提到了“反馈”这个关键词，我国住培起步较晚，学员规模、行业需求等均需要管理工作在实践中不断完善，反馈信息则是所有改善工作的依据与方向。在实际工作中我基地也已经开展多渠道反馈信息的收集，但在对反馈信息分析处理的过程中，尚缺乏有效方法及工具。从复旦中山医院郑玉英处长的授课中可以发现，多项住培管理软件技术获得专利，正是借助先进的网络信息化手段辅助，才使反馈分析工作及及时、准确地落到工作实处。

第六式：持续发展的根本动力——激励保障

对于医学教育管理者来说，良好的住培基地建设氛围就是要让学员有归属感、让老师有成就感，而科学、有效的激励体系就是保持这种状态并持续推进发展的源动力。江苏省人民医院的朱滨海处长从激励评价的需求理论谈到柯氏模型，浙江省医学教育科技发展中心方才妹主任用实例分析介绍了激励指标的设计。

我院现已建立了激励保障体系，但从激励的效果反馈、指标的信度效度、体系的科学公正等维度分析，还有较多改善调整的空间。

住培管理的“六脉神剑”让我面对实际工作燃起了前所未有的勇气，轮训班讲授的内容丰富，潜心学习不难从中体悟出“降龙十八掌”等神功。整个轮训班的课程紧紧

围绕住培管理的关键点，真正做到了“宏观与实操并重，理论与实践同行”：既有从国家政策层面谈住培制度建设、分析存在问题及对策；也有结合实例谈国家评估与迎检准备；更有从具体工作的最细微处讲住培材料撰写、资料管理、分层带教、训练课程设计等。这些科学的方法、宝贵的经验都为住培管理工作注入了新活力。

医学教育长途漫漫，住培管理任重道远。我坚信每一份付出都会有回馈，我更坚信有这么多志同道合的住培管理者们一起努力，必将谱写出我国毕业后医学教育的美妙旋律。

（无锡市人民医院陈佳钢）

•经验交流•

河南：坚持立德树人 严格培训管理 全面推进基层人才队伍建设

习近平总书记在党的十九大报告中指出，要“加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设”。近年来，我省认真落实中央要求，加快补齐基层人才短板，全科医生培训数量处于全国前列。我们的做法主要是：

一、强化政策宣传，扩大基层人才培养数量

为了促进住培工作均衡化、均质化发展，让更多的基层医生“出得来、回得去”，积极参加培训，我们强化政策宣传，在全国率先组织 28 个政策宣讲团，450 多名住培管理及带教老师和学员，深入各市、县（区）现身说法，开展宣讲 160 多场，听众 3.5 万多人；由 120 多名专家组成全科巡讲团，开展下基层巡讲活动，累计培训 1.5 万人次。郑州市第一人民医院推出《全科之歌》，点击量达数 10 万人次。2018 年我省新招录住院医师 3657 人，其中来自县乡医疗机构 1932 人，占 52.8%；“5+3”全科学员 812 人，占 22.2%。招录助理全科医生 1599 人、定向医学生、基层和综合医院全科转岗培训 3206 人，共计 4805 人，完成培训 3222 人，数量继续保持全国第一。目前，我省累计培养全科医生 43961 人，其中完成培训 3.4 万多人，注册 1.6 万多人，比上年增加 70%，万人口全科医生数达 1.7 人。

二、严格过程管理，确保全科医生培训质量

一是立德树人，强化思想引领。印发《关于深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想进一步加强住院医师规范化培训工作的指导意见》，要求培训基地加强党组织和群团组织建设和思想建设，把思想道德建设贯彻培训全过程。宣讲十九大精神和全国教育大会精神 30 多场次，听众达 8500 多人。开展评选“百名优秀教师”、“十佳定向毕业生”活动，成立河南省医学人文研究中心，举办全省全科医学人文骨干师资培训班，组织 180 多名院长书记和管理骨干到白求恩纪念馆进行现场教学，弘扬纪念白求恩精神。党建思想道德建设和医学人文教育在我省遍地开花，为培养政治坚定、医术精湛、医德高尚的全科医生奠定了思想基础。

二是制定标准，规范基地建设。出台全科医生临床培训基地建设标准、模拟医学示范中心建设标准等。目前全省住培基地医学模拟实训中心总面积达 13 万平方米，所有三级综合医院和妇幼保健院具备全科诊疗科目，所有全科医生培训基地医院均独立设置全科医学科。

三是高位借力，提升带教水平。先后邀请国内外知名专家 143 人次来我省指导授课。全年举办骨干师资培训班 25 期，培训师资 5548 人次，其中全科、助理全科和转岗培训等师资培训班 8 期，培训 2260 余人次。我们还两次组织 45 名基地管理骨干到加拿大、英国进行全科培训，使我省带教管理水平得到不断提升。同时，建立河南省住培网络学院，开发上线课程 2523 节，为助理全科基地学员免费提供公共课程。成立河南省全科医学培训中心、全科医学研究中心、全科医学研究所、全科国际培训学院、模拟医学院等教学研究平台，全方位提升全科医生培训水平。

四是严格管理，确保培训质量。组织全科和助理全科专项督导评估，严格规范过程管理。严把结业考核出口，取消 149 人参加结业考核资格。理论考核由我委集中举行，技能考核采取“双回避、双考官”制度，即师生回避，基地回避，考官考生双盲制。本基地考生不在本基地考核；考官采取 1+1 组合，由本基地和外基地双考官组成。助理全科医生结业考核在同一考点进行，一把尺子量到底，确保考核结果真实准确、公平公正。加强全科转岗培训管理，理论考试采取全省统一手机考。举办全省转岗培训技能竞赛，考核和比赛结果排序公布，有效促进了过程管理，培训质量明显提高。我省下半年参加住培结业考核 3231 人，全科专业理论考核合格率 95%，高于平均水平 3 个百分点。

三、打好组合拳，推动定向生政策落地生根

2010 年以来，我省共招录定向生 3163 人。2018 年定向生处于招生、毕业和结业叠加期，我们及早动手，多方发力，采取“政策引导、典型带动、平台激励、感情凝聚”等措施，全面做好定向生工作。2018 年度招录计划完成 100%，且全部为一本高分录取；对院校毕业后的定向生全部进入省属国家级住培基地进行培训，除国家财政补助外，省

财政按照 1.2 万元/人/年补贴，由基地足额发放到个人；加强在培定向生和其他类型全科医生培养期间的管理，要求用人单位、卫生行政部门、基地和定向生要做到“三个一”，即培训单位要为定向生建一份培训档案、用人单位和卫生行政部门每年看望慰问一次培训对象、培训学员每年向用人单位汇报一次培训情况。省卫健委每年召开专题会议研究定向生安排，对定向生反映的问题有问必答，及时解决。商丘市卫计委做到“三必到”，即发现问题市县卫计委、主管县长和定向单位院长、必到现场解决问题。周口市将定向生安排列入政府督导内容。

以政策刚性要求为基础，以感情投入为纽带，抓住档案管理这个牛鼻子，依法做好定向生履约工作。各地大胆使用定向毕业生，为他们成立家庭医生工作室，建立工作平台，落实基本待遇，使他们下的愉快，定的安心。我省 2015 级定向生履约率达 98%。2010 级首批临床医学专业定向生 378 人参加结业考核，理论通过率 99.5%，到岗率 99.5%，入编率 100%。涌现出崔总文、刘相位等一批优秀毕业生，他们不仅身体力行，还向全国定向生发出倡议，制定“九个一”目标，立志为改善基层群众的健康奉献青春。

在做好基层卫生人才工作的同时，做好高层次人才培养。制定海外研修计划，支持出国研修 419 人，引进院士及院士级专家 51 人，海外高层次人才 91 人，特聘学科带头人 139 人，培养卫生计生领军人才 143 人，中青年创新人才 220 人，已成为我省卫生计生科技进步的主力军和生力军。

一年来，河南省委、省政府把为基层培养量足质优的全科医生工作提高到落实十九大精神、建设健康中国的高度，高标准、高要求、高位推进。省长陈润儿主持省政府常务会议，研究部署全科医生培养使用工作。委党组书记、主任阚全程亲自参加科教工作会议，多次在全省会议上安排部署全科医生培养和定向生安置工作，使我省全科医生培养工作扎实推进，取得了明显成效，为健康中原建设提供了强有力的人才支撑。

（河南省卫生健康委员会）

•工作动态•

陕西省加大住培医师执业注册管理力度

日前，为进一步做好住培医师执业注册管理工作，贯彻落实国家文件精神，陕西省卫生健康委出台具体办法，细化明确了住院医师培训期间和培训合格后执业注册的有关规定。

该管理办法对于住培期间的培训对象，明确要求注册在住培基地，可以不限定专业。对于住培合格后的培训对象，要求其严格按照《住院医师规范化培训合格证书》中标注的专业，进行注册。同时，为方便医师及时办理执业注册，提出注册管理部门可依据每年公布的住培结业考核结果，对个人信息、住培合格专业等内容进行核准后予以注册。

该管理办法的出台，确保了住培医师培训专业与《医师执业证书》注册专业的一致性，有效避免因专业不符导致住培医师从事临床岗位工作的不合理性，做到住培医师培训与使用的高度统一。

(陕西省卫生健康委员会科教宣传处文动)

上海市 2019 “住院医师科普月月讲” 活动启动

近日，由上海市慈善基金会唯爱天使基金资助的“唯爱伴我行——上海市住院医师科普月月讲”公益活动，在瑞金医院举行 2018 年决赛颁奖暨 2019 年启动仪式。第一三共（中国）投资有限公司再次向市慈善基金会“唯爱天使基金”捐赠人民币 70 万元，定向用于开展 2019 年上海市住院医师科普月月讲系列活动。

市卫健委科技教育处处长张勘宣布 2019 年度“住院医师科普月月讲”活动正式启动。该活动以科普教育讲座的方式服务百姓、走近群众，医师们的专业能力、演讲能力、服务能力也因此得到了提高。2018 年，共有来自 26 家医院的 27 支住院医师代表队参与了活动，在经历了激烈的竞争角逐后，最终产生了 4 位一等奖、8 位二等奖和 15 位三等奖。

市慈善基金会常务副理事长施德容，住院医师规范化培训专家委员会主任李宏为，瑞金医院党委书记杨伟国，原市政府参事、市科委副主任张鳌等参加了活动。

(上海市卫生健康委员会金圆婷)

2019 年广西助理全科医生培训 工作推进会在柳州举办

近日，广西壮族自治区卫生健康委在柳州召开 2019 年广西助理全科医生培训工作推进会。

会上就《国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》、《广西改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》和《关于印发广西壮族自治区助理全科医生培训实施方案（试行）的通知》等政策文件进行了解读。其后对区内助理全科

医生培训基地进行了培训，内容包括：基层卫生人才培养的现状和需求、以评估促进助理全科医生培训制度建设和质量提升等。南宁市第八人民医院、广西科技大学第一附属医院进行经验交流发言，各助理全科医生培训基地进行了座谈。座谈会上，基地间就完善制度、师资队伍建设、学员管理、待遇落实等方面充分交换意见。

自治区目前助理全科医生培训基地 23 家，其中西医基地 16 家，中医基地 7 家。与会同志纷纷反映这次推进会及时高效，对加快助理全科医生培训基地制度体系、管理体系和培训体系建设，推进助理全科医生培训工作向强化质量及精细管理转移起到了很大的促进作用。

自治区卫生计生委科教处、基卫处负责人，各市卫生计生委、广西卫生职业技术学院、广西科技大学分管教学领导及教务处负责人、助理全科医生培训基地分管领导和科教负责人参加了会议。

（何雪红）

武汉中美全科医师规范化培训 试点项目创双百佳绩

继 2017 级武汉中美全科医师规范化培训试点项目学员执业医师技能操作考试 100% 通过后，今又传出喜讯！——全体学员在执业医师资格笔试中，以人均 420 的高分 100% 通过！

武汉中美全科医师规范化培训试点项目，经中国医师协会、湖北省卫计委批准，于 2017 年正式启动；是在国家住院医师规范化培训框架下，按照美国住院医师培训模式进行创新，主要致力于借鉴美国成熟的家庭医师培训体系，探索符合中国国情的全科住院医师规范化培训新模式，提升国内全科医师培训质量，培养高水平的全科医师。

项目由武汉市卫生计生委负责项目组织和监督管理，武汉市医师协会联络协调，试点项目教学由美国华人执业医师协会（SCAPE）与武汉市第四医院共同承担。

在基地，2017 级项目学员得到临床带教老师、医院领导在生活、学业上的关心。在众人的期待中，他们潜心学习、夯实基础、一步一个脚印，取得了较为可喜的进步。

学员王文武所说，“学员取得的成绩有赖于良好的学习环境、优秀的带教师资、科学的培训计划以及政策的支持”。

学员饶彦在此次执医笔试中以 487 的高分位列班级第一名，他这样说到：这里良好的学习环境是前进的“发动机”！在这里规培，有一种“家的感觉”，这里提供免费住宿，配备空调；有专门的自习教室，配备多媒体教学设备；有开放的技能操作室，配备专门

带教老师，还有每周一次的 Case report (病例汇报)、每月一次的远程视频课（美方教授主讲）。所有的这一切都可以在一栋楼完成，外部良好的学习环境是促使我们努力学习的第一动力，我们可以三三两两在自习室或寝室学习，有不懂的问题随时提出并讨论，当场解决，即时消化。最主要的是每月一次的美方教授落地教学周，在教学周，可以近距离跟美方教授交流，学习床旁教学查房模式、学习全科门诊看病技巧、学习他们的全科思维等。

最后，来自国家、省、市各级领导对医院该项目的支持是前进的“护航队”！在一次次的座谈会中，学员踊跃发言，各级领导积极为该项目提供政策、资金、师资等多方面支持，使该项目在为期一年多的时间里形成了一套行之有效、日臻成熟的全科培养方案。

当然，执医的通过只是正式行医的开始，他们距“独立行医”的培养目标来说，还有很长一段征程需要攀登。但是，在这一届学员持之以恒的学习势头下、在各级领导持续不断的关心下，我们会以坚定的信心、十足的决心和无微不至的耐心将这一届中美全科培养成一批具备“独立行医”能力的全科医师，我们也会在高标准、细计划、实工作、稳推进中不断完善培训模式！

（武汉市第四医院王文武、刘玲）

中国医师协会召开“360 度评估第二批试点工作视频培训会”

2019 年 1 月 24 日，中国医师协会在北京组织召开了“360 度评估第二批试点工作视频培训会”，中国医师协会副会长齐学进出席会议并作工作指示。全国 27 个省(区、市)的 224 家培训基地职能部门负责人，共计 1000 余人在线同步参加培训会议。中国医师协会毕教部副主任邢立颖主持会议。

齐学进副会长在讲话中指出，推进 360 度评估工作的主要原因有三方面。

一是住培工作已经进入到以质量建设为内涵的第二周期，提升住培质量监控水平是迫切的需要。抓质量建设是系统工程，除了要各级领导重视、各培训基地要创造更好的教学环境和条件外，对带教能力和水平、培训过程管理手段的创新也提出了更高的要求。抓培训质量是今后几年的中心任务，抓质量取决于一线的专业基地和带教老师，因此要对带教老师的质量进行监管、反馈、评价，360 度评估就是这样一个重要的手段。

二是 360 度评估工具已经是国内外使用比较成熟的工具。美国 ACGME 使用实施以来取得了非常好的效果，专业基地主任感受到很大的压力和动力。实践证明，360 度评估对于提升一线教学主任、指导医师的积极性和责任感起到了其他手段难以实现的作用。

三是今年开展第二批试点也是去年试点工作的延伸和发展。去年共有 18 个省的 37 家基地(医院)参与第一批试点，反响良好。评估指标由美国华人医师协会姜众教授等 13 名专家共同提出，经国内专家研究讨论后形成适合国情的指标体系，围绕核心胜任力展开，突出重点，能够客观反映真实情况，培训基地、教学主任、指导医师和住院医师等均可以围绕指标来改进工作。

齐学进副会长对做好 360 度评估提出以下三点要求：

一是要重视。培训基地要将此项工作作为抓基地过程管理的重要内容，试点基地的住院医师参与度不能少于 70%。

二是要真实。要求指导医师、住院医师和护理人员掌握指标、实事求是地进行评价、准确地统计和分析结果。为了保证结果的真实，各培训基地要充分保证住院医师匿名评估的权利。

三是要坚持。要求试点基地在试点期间持续使用，边试点、边实践、边总结、边改进。360 度评估要全面推广的前提是需要一套成熟的指标、方案和做法，要在试点中发现问题。希望各培训基地抓好落实的同时，发动参与的指导医师和住院医师开动脑筋，提出改进的意见和建议，尽快完善指标体系和实施方法，为明年全面推开奠定基础。

最后齐学进副会长强调，360 度评估工具的推广在 2018 年就纳入了科教司重点工作，去年的第一批试点得到了原科教司金生国巡视员、科教司教育处余秋蓉副处长的高度关注，多次参加 360 度评估工作的有关会议和研讨。希望各培训基地提高认识，将 360 度评估作为新一轮质量建设工作的重点，以及提升质量监管水平的重要手段予以支持和重视。希望各培训基地主动承担起 360 度评估等质量监管体系的完善工作，把此项工作作为各试点基地应尽的责任和光荣的使命。

邢立颖副主任介绍了第一次试点工作情况及成果，以及第二次试点的具体要求；北京大学人民医院继教处副处长刘婧、中日医院教育处副处长李颖分别介绍了应用 360 度评估工具 1 年来的体会和经验；技术支持单位负责人邱磊详细介绍了 360 度评估软件的使用方法和注意事项，并提出在试点期间为试点基地提供及时的技术支持和服务。会议还现场解答了试点基地的相关疑问，发放了 360 评估软件使用手册。

下一步协会将建立专家小组，对试点工作全程跟踪、指导、研究和总结。

(中国医师协会毕业后医学教育部培训处)



欢迎关注住院医师规范化培训微信

报：国家卫生健康委

送：各省卫生健康委，各省级卫生健康委科教处，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