

毕业后医学教育



工作通讯

2019年 第10期 总第60期

中国医师协会毕业后医学教育部

2019年10月30日

目 录

•热点聚焦•

齐学进：在第二届全国毕业后医学教育预防医学（公共卫生）专业委员会第一次全体会议上的讲话····· 2

•经验交流•

精细化管理助推西安交通大学第一附属医院住培发展····· 8

将住培学员当自己孩子一样去教····· 10

•工作动态•

全国住培职能部门管理人员轮训班(第七期)完美收官····· 13

临床教学模式及日常教学方法培训班在京召开····· 15

2019年住院医师规范化培训年度业务水平测试审题工作会议在京召开····· 17

首届西藏援培学员结业欢送会在温州举行····· 17

第三期危重症医学专科师资培训班在武汉顺利举办····· 19

西安交通大学第二附属医院全科医学科举办国内学术交流报告会····· 21

皖南医学院弋矶山医院开展住培学员“健康扶贫青春行”暑期社会实践专项活动··· 22

齐学进：在第二届毕业后医学教育预防医学（公共卫生）专业委员会第一次全体会议上的讲话

编者按：2019年10月22日，中国医师协会第二届毕业后医学教育预防医学(公共卫生)专委会在京召开第一次全体会议。中国医师协会齐学进副会长出席会议，介绍了协会推进住培工作的主要做法与启示，部署了公卫专委会主要工作，提出了对公卫专委会的要求。现将有关内容刊发如下：

近年来，协会受国家卫生健康委疾病预防控制局(以下简称疾控局)和科教司的委托，承担了公共卫生医师规范化培训试点工作的培训管理、评估、考核、信息化平台建设和日常管理等工作任务，体现了对协会的高度信任。协会张雁灵会长对此非常重视，要求毕教部会同有关部门，按照科教司和疾控局的统一部署安排，依靠国家和各省(区、市)疾病预防控制中心，充分发挥协会的行业优势，认真借鉴其他专业住院医师规范化培训(以下简称住培)的成功经验和做法，高标准高质量地做好公共卫生医师规范化培训的制度建设、体系建设与质量监管，为建立公共卫生医师规范化培训制度，贡献出协会的力量。

一、协会推进住培工作的主要做法与启示

自2014年6月起，受原国家卫生计生委的委托，协会承担国家住培、专培在内的毕业后医学教育业务技术建设和日常管理任务。在委领导的正确领导和科教司的有力指导下，协会较好地完成了住培日常管理和技术指导的各项任务，为在世界上人口最多的国家基本建立起最为庞大的住培体系作出了应有的贡献。回顾协会五年多来在推进住培方面的主要工作，对更好地推进公共卫生医师培训提供了多方面的经验借鉴。

第一，开展住培工作，必须有健全的职能管理机构与强有力的专家委员会作为依托。协会从2015年5月起，陆续组建成立了以巴德年院士和赵玉沛院士为主任委员、20多名院士和近千名专家参加的毕业后医学教育委员会(以下简称毕教委)29个专业委员会(含预防医学专业)，以及管理咨询、培训质量、过程考核、评估、信息化、监督指导、

专科试点和医学模拟教育 8 个专门委员会。协会内部成立了 5 处 1 室近 30 人的毕业后医学教育部，形成了与职能任务基本相适应的专家组织与精干办事机构，为住培工作顺利实施提供了坚强的智力支撑与组织保证。最近正在筹备中国医师教育培训学院，以适应日益繁重的毕业后医学教育职能任务需要。

第二，开展住培工作，必须有科学适用的技术标准和建设标准作为引领。协会从接受住培任务之初，就举全行业之力，制订了基地认定标准、培训内容与标准(总则+29 个专业基地细则)，为基地建设和培训提供了基本遵循。随着住培实践的发展，今年我们正组织 29 个专业委员会重新修订《住院医师规范化培训内容与标准》和《住院医师规范化培训基地认定标准》。现《总则》和 29 个专业基地细则第一轮修订已完成，正在启动第二轮修订，计划明年春节后正式施行。针对基地日常管理中的失规无序现象，中医专业率先编写了《住院医师规范化培训基地指南》，规范和提升了培训基地的建、管、用水平。编写下发了《技能培训中心建设标准专家共识》，为中心建设提供了基本遵循。

第三，开展住培工作，必须打造一支爱教会教的师资队伍。在师资队伍建设上，协会研究提出分层分级分专业培训体系建设规划，逐步推开培训上岗、持证上岗。29 个专业委员会举办本专业的骨干师资培训班已成常态，近 8 万名师资参加了培训。协会组织的住培高峰论坛和全科高峰论坛，已历五届，去年和今年的参会人员近 7000 人。在全国 40 万名住培师资中，最重要的是各个培训基地的住培职能部门管理人员和各个专业基地的教学主任。如果说基地建设和管理的第一责任人是院长和专业基地主任的话，那么质量的第一责任人就是住培职能部门管理人员和各个专业基地的教学主任。为解决好他们“不能谋、不善管、不会干”问题，协会在科教司的大力支持下，今年对住培职能部门管理人员和教学主任组织了 2 个系列的多批轮训，共举办了 14 期轮训班，1575 名住培职能部门管理人员和教学主任参加了培训。

第四，开展住培工作，必须建立强有力的监督评估机制。2015 年以来，协会研究制订了基地评估指标体系(培训基地+专业基地)，组建了能力强、作风硬、形象正的评估专家队伍，连续 5 年开展了以综合评估为主体、专业评估和飞行检查为补充的“三位一体”的评估工作。5 年来，对 31 个省(区、市)300 余家培训基地的 1286 个专业基地开展了评估，累计亮牌 124 张，对 18 家医院和 85 个专业基地提出限期整改，对 21 个专业基地撤销了基地资格。对被通报单位、举报单位、结业考核垫底单位，进行重点评估。对网上监测的实名举报做到有诉必查，一般问题行业内通报，问题严重的面向全社会通报。持续传导压力，对防范工作懈怠、随意与流于形式，实现动态管理，提供了手段和

机制。

第五，开展住培工作，必须扎实抓牢多维度的质量监管。除坚持月度监测外，协会还开发具有准确、实时、统计、评价功能的住培轮转登记电子手册，作为过程管理的一项重要措施，于10月1日组织试用，53家培训基地参与试运行。积极推动360度评估，截止到今年7月1日，已经在261家培训基地完成试点。计划今年底或明年初，全面推开这两个系统的使用。全国统一的分专业年度业务水平测试今年全面推开，对参考人员和培训基地按专业统一排名，以发现质量短板，便于及早改进。

第六，开展住培工作，必须跟进功能强大的信息化管理平台。几年来，协会按照“实际工作进展到哪里，平台就建设跟进到哪里”的思路，克服困难，整合资源，相继开发了住培、专培和全科医师规范化培训的培训对象信息系统、基地信息系统、培训对象结业管理系统以及评估系统、年度业务水平测试系统等，升级改造了各专业委员会的数据互联系统、师资信息管理系统等，基本实现了信息化管理全覆盖，为住培工作的顺利推进，提供了必不可少的重要手段与得力支撑。

二、公卫专委会主要工作

根据国家卫生健康委科教司和疾控局的部署，公共卫生医师规范化培训的业务管理体系，纳入协会现有的29个专业住培体系之中，实施统一规划管理，主要任务是日常管理、技术标准建设和研究咨询。在前期预防医学专业委员会和中国疾病预防控制中心的工作基础上，近期协会将和公卫专委会一道推进6个方面的工作。

一是加快组织建设步伐。正在招聘抽调专职工作人员，待时机成熟可以组建专职的公共卫生医师规范化培训管理部门。在未成立专职的公共卫生医师规范化培训管理部门之前，培训、评估、质量监管等工作分别由毕教部的相关处室对口管理。筹建中国医师教育培训学院的过程中，要同步筹建公共卫生医师分院，以适应公共卫生医师规范化培训工作快速推进的形势任务需要。

二是充分发挥预防医学(公共卫生)专业委员会作用。按照“政府主导，部门协同、行业牵头、多方参与”原则，今年8月，在科教司和疾控局的指导下，我们从中国疾病预防控制中心与各省疾病预防控制中心遴选出热爱公共卫生教育培训事业、有较大影响力的公共卫生教育专家共53人组建了预防医学(公共卫生)专业委员会，作为公共卫生医师规范化培训的研究、咨询和技术指导机构。为了整合行业力量，最大限度形成合力，协会将组建公共卫生医师分会与组建公共卫生医师规范化培训专家委员会并轨推进，并

对原住培预防医学专业委员会的换届与公卫委员会的组建进行统筹安排。新一届委员会素质层次高、能力强，代表的专业覆盖面广，完全有能力完成公共卫生医师规范化培训的业务管理和技术指导的重大任务。协会将全力支持公卫专委会的工作。其中，协会毕业后医学教育部顾问、解放军总医院原副院长郭明华主任医师将全职参加公卫专委会工作，协助刘剑君主委，加大工作推进力度。

三是跟进好信息平台建设。协会正组织开发公共卫生医师的招收、培训对象信息采集、培训过程管理、结业考核实施等系列平台，逐步推开 360 度评估系统、住培轮转登记电子手册以及年度业务水平测试平台在公共卫生系统中的推广应用。平台还要与国家主管部门、各省(区、市)、各基地实现对接，实现信息互通互联，为公共卫生医师规范化培训试点工作提供强有力的平台支撑和信息化保障。

四是立即着手评估体系建设。组织专家尽快制定公共卫生医师规范化培训基地评估指标，筹建评估专家队伍，建立综合评估、专业评估和飞行检查“三位一体”的常态化评估机制。建立动态管理机制，加大公共卫生医师规范化培训基地建设推进力度。

五是从源头上抓好培训质量监管。培训质量是主线，是灵魂，是核心。从公共卫生医师规范化培训的根上讲，所有的业务管理工作，无论是评估、师资培训，还是信息化建设，最终指向的都是培训质量。重点是把好培训基地遴选和培训容量核定、师资队伍培训、培训对象招收管理三道关口，落实好培训对象的入院教育、轮转管理、出科考核三大任务，探索新时期公共卫生医师规范化培训规律与特点相适应的带教模式与轮转方式。

近期，公卫专委会要抓好 10 项工作：(一)抓好专业基地教学主任的轮训。研究制定专业基地教学主任培训课程，精选培训老师，高质量完成专业基地教学主任轮训，培养一批会教、爱教、会带、善管的一线带头人。(二)制订本专业师资培训标准、骨干师资培训基地建设标准与管理办法。建立本专业骨干师资培训基地动态管理实施办法，抓好骨干师资和考官培训，为基地培养一批骨干师资团队。在此基础上注意发现和遴选一批优秀培训基地，探索推广符合本专业特点的培训模式。(三)抓好评估考核和质量认证。完善专业基地评估指标。探索综合评估与专业评估相结合、网上监管与现场评估相结合的常态化、专业化评估模式和基地动态管理机制。(四)建好专业题库，为全面参与年度业务水平测试打好基础。(五)推行住培轮转登记电子手册使用，推开 360 度评估。(六)探索建立对指导医师、培训对象和培训基地的认证机制。(七)抓好信息平台与配套建设。目前，科教司根据“住院医师规范化培训管理信息系统”《基本数据集(试行)》和《数

据接口方案(试行)》，加快推进数据标准化和交换接口开发，年内与各省级和国家住培信息系统实现有效对接、数据共享。预防医学(公共卫生)专业要加快专业平台建设步伐，与协会平台实现信息互通、模块共用、功能互补。(八)抓好本专业的网络课程研发，走开线上与线下相结合的培训方式，实现优质教学资源共享。(九)抓好业务研究。围绕预防医学(公共卫生)专业住院医师岗位胜任力需求、指导教师带教能力需求、公共卫生医师职业发展需求、培训过程改进、培训模式创新、培训质量认证、考核与测评结果等关系到专业培训质量的深层次问题，包括临床思维、动手能力、模拟教学等瓶颈问题，开展课题研究，提出有效对策。要抓好本专业数据统计分析和应用，对专业基地培训容量进行调查摸底，制定专业培训计划需求。研究工作要分工明确，责任到人，集智攻关，确保按期完成。(十)进一步强化专委会运行机制与能力建设。根据国家住培工作的总体要求，协会将指导新组建的预防医学(公共卫生)专委会，根据职能任务尽快按分工开展工作，通过落实分工，落实责任，加快进度，尽早研究探索出一条符合国情的公共卫生人才培养路子，推进公共卫生医师规范化培训工作的尽快落地。要建立专委会每季度重点工作报告制度，依靠协会和科教司、疾控局及时协调解决重大问题。会同专委会共同推进“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。协会日前已成立毕教委督察评价工作专门委员会，对各专业委员会及专门委员会工作进行跟踪问效和评价，年底对各专委会的工作逐项进行考评，并对不称职的主委和总干事建立警示、通报和替换制度。

三、对公卫专委会的几点要求

毕业后医学教育作为国家委托任务，属于政府行政职能转移范畴，行政性、指令性、管理性、监督性等管理属性明显，对专委会工作提出了极为特殊的要求。

一是要高标准。作为受国家主管部门委托的毕业后医学教育工作的研究咨询和办事机构，任务极其繁重，而且要求严、标准高。这对专委会的工作标准、工作质量、工作作风、工作效率，都提出了极高极严的要求。专委会工作做不好，影响的是一个行业，几百个基地，成千上万的带教老师和培训对象，千万不能掉以轻心，得过且过。

二是要高水平。担负国家如此重要的工作任务，一定要把能力建设摆在首位。习近平总书记反复强调“打铁还需自身硬”。参加专委会的专家，都是本专业拔尖的领军人才，还要努力使自己成为一名预防医学(公共卫生)教育专家，努力使自己成为吃透政策、精通业务、眼界开阔、引领方向的公共卫生医学教育管理专家，要有很强的学习力、研

究力、创新力。面对难题，有思路、有办法，才能引领一个行业前进。

三是要高效率。对专委会的组织建设、工作研究、师资培训、课件建设、信息化建设等工作，每个分管主委和副主委要真正担当起分工责任。面对任务，说干就干，干就高效率、高质量地干好，能做事，不误事。

四是要高执行力。毕业后医学教育工作的政策性很强，很多工作很敏感，对于涉及政策性重大问题，一定要在科教司和疾控局的统一领导下行动，切不可自行其是，或自搞一套。同时，也要处理好执行与主动的关系，原则与大事上，一定要讲原则，讲执行；对本专业质量建设上的难题，一定要不等不靠，主动作为，及时发现、主动跟进，尽力研究解决。

五是高协同。要整合现有公共卫生和临床两大系统，管理和业务两个层面，工作中一定要讲大局、讲风格、讲团结。讨论问题时畅所欲言，形成决定后坚决执行。分工协作，相互配合，团结一心，做好工作。

六是高奉献精神。毕业后医学教育工作是一项前无古人的崭新事业，可遵循的现成经验少之又少，边建章立制、边培训管理的难度很大，需要不怕困难、不计得失，以功成不必在我的情怀，以敢于开拓和勇于创新的勇气，在攻坚克难中推进事业发展进步。

做好公共卫生医师规范化培训，事关国策，事关民生，事关行业的未来。入选预防医学(公共卫生)专业委员会，既是殊荣，更是一份沉甸甸的责任。各位委员一定要清醒地认识到肩上的责任，多建睿智之言，多献务实之策，带领预防医学(公共卫生)专业毕业后医学教育事业大踏步前进，在建成中国毕业后医学教育制度中贡献公共卫生规范化培训经验、模式和成果。

(中国医师协会毕教部供稿)

精细化管理助推西安交通大学第一附属医院 住培发展

岁月承载着历史的脚步，时光积淀了文化的传承。1993年，作为前卫生部部属医院，西安交通大学第一附属医院就开展了以“3+2”形式为特点的住院医师规范化培训。2014年获批国家级住培基地后，对住院医师一如既往地进行了严格的管理和培养。

近5年来，西安交通大学第一附属医院不断探索，通过PDSA(Plan-Do-Study-Action)的管理研究方法，分别将培训体系、考核体系不断优化升级换代，不断输出高结业通过率的医学人才。

完善培训体系，规范院级课程

为夯实培训质量、拓宽临床医学人才培养知识面、优化院级住培管理机制，在扎实的专业基地培训基础上，自2015年国家规范化住院医师培训开展以来，一直精勤探索、不断提升院级课程培训平台的建设和管理，在实践曲折中持续改革创新，并取得良好成效。自2016年起医院开设了“住培周周讲”系列精品课程，邀请名医名师讲座，课程内容设置呈阶梯式，从基本理论与实践、医技知识与应用、临床思维与科研培训到职业规划与素养，涵盖医学、人文、社科等多维度知识模块。为激发学员自主学习能力、直观了解其做轮转期间的收获，课程中还专门设置了“住培学员学习分享”的环节。

2018年9月，为进一步优化院级课程培训平台的管理、拓宽培训内容涵盖面、尊重学员个性化的发展需求，制定并试行了以“累积学分”为结业考核指标的课程管理机制，将学分分为“必修”、“选修”和“奖励”三大部分。课程上增设了“分阶段-螺旋模式”的低中高级临床技能培训课程，利用模拟人和SP将培训按照“虚拟”-“模拟”-“仿真”-“实训”的顺序分阶段螺旋式开展；同时还开设网络在线学习课程方便学员可以随时随地进行学习。

在新的课程平台上，学员可在入院之初根据自己的意愿选择相应的课程，通过考勤、课后考核的方式累积要求的学分，以满足结业的需求。为了保障课堂质量、让每一个学员都能在宝贵的时间切实有所收获，医院在每次课后都会组织学员进行评教，对于评价

较差的老师或排在评价排名末尾的教师实行“淘汰”制度，力求达到从“课程内容设置” - “学员管理” - “过程管理” - “教师管理”在“学分制”的有效管理机制下实现360度全方位的有效运行。

完善考核体系，改进考核模式

临床技能的考核评价是改进住院医师培训质量的重要手段和方式，对于考核评价注重过程考核与结果考核并重，根据临床学科专业特点采用分层级多元化考核相结合的模式，同时与国家执业医师资格考核相接轨，加强对单位人与社会人身份的住培医师执医考核通过率的培训考核。

通过“量化考核机制”，细化住培管理流程。医院在国家要求的出科考核和年度考核基础上细化考核内容，增加了月考核和中期考核，同时要求所有考核与医院考核补贴挂钩，这是医院在探索培训与考核方面做出的尝试，力争考核常态化，通过阶段性评价促使住培学员的培训质量不断提高。

在院级层面管理方面，贯彻落实中期考核和年度考核制度，通过量化考核，鼓励先进，奖励优秀。中期考核前10%的住培学员，每月额外奖励30%的医院考核补贴。年度考核通过的住培学员，予以升年级的奖励(每月增加1000元的医院考核补贴)。

在专业基地管理方面，贯彻落实住培学员月考核和出科考核制度，通过量化考核，将考核结果直接与住培学员的补助挂钩。根据住培学员的考勤结果，发放上级财政补助，根据月考核结果(优/良/中/差)，医院配套发放相应比例(100%/80%/50%/0%)的考核补贴。

为进一步加强住院医师临床技能操作能力，医院还设立了专人带教和专家授课模式，构建基本技能操作和专业技能操作训练的实践技能培训体系。在强化基本技能操作的基础上，进一步提高专业技能操作能力，切实保障住院医师的实践技能水平得到不断提升。

以“医学人文教育”为核心，打造教书育人学习环境

如果说住院医师的六大岗位胜任力是一个能力体系，医学职业精神则是核心驱动力。西安交通大学第一附属医院将医学职业精神教育与住培专业培养深度融合，通过立德树人，传承西迁精神、抗战迁陕精神，建设高素质导师队伍，构建多部门联动的全方位、全过程育人环境。

始终以“医学人文教育”为核心，通过打造人文科室、建设人文课程，多方面塑造医学人文素养。

为加强职业精神、行业作风教育，建立以“主管教学院长+主管副书记”齐抓，以“规培办公室+医务部+行风办公室”共管等联动机制；为多方面塑造的医学人文素养，构建以“陕西省医学人文研究中心”为主导教育部门，以“西迁纪念馆+抗战迁陕纪念馆+院史馆+教学陈列馆”为教育平台，以“医学人文”系列讲座课、“杏林名师”“健康中国”系列讲座活动等为载体，从职业规划、医患共情、沟通能力、医学与社会等多方面营造健康向上的学术氛围，受训住院医师超过 2500 人次，构建了开放合作的全方位、全过程育人环境，全面塑造职业精神。

团队老师们一直坚持在医学人文教育的第一线，不但在常规课程教学中结合人文学科教育，还在临床、科研方面重视医学人文素养的培育。此外还举办了“陕西省医学人文教育研究中心 H-Talks 之《健康中国》系列课程”、“继教中心一人文课程”、“教学部规培周周讲—医学人文系列课程”等多种形式讲座与论坛，多层次多方面弘扬医学人文精神。师资队伍建设始终坚持以“师德建设”为中心，秉承“以人为本，育人为先”的培养理念，切实落实教师的师德培育，打造了一支有温度的临床医学师资队伍。

精细化管理使得西安交通大学第一附属医院住培工作不断进步。截至 2019 年 8 月，该院已累计招收 1050 名住培医师，结业 506 名，首次结业考核通过率 97.64%。

(中国医师协会毕教部供稿 作者：刘华胜，陈迪，乔琳，康晓薇，贾悦)

将住培学员当自己孩子一样去教

5 年来，四川省内江市中医医院坚持以住培学员为中心，创新教学方式，重视培养学员中医临床思维——将住培学员当自己孩子一样去教。

“大学刚毕业的时候脑子里都是理论知识，临床上怎么看病一点也没有头绪。”在四川省内江市中医医院结束住培学习的李沅，将刚走出大学校园的自己笑称为中医“小白”。谈及在内江市中医医院的住培生涯，李沅感触颇深：“这段时间的学习让我把书本知识逐渐转化成为临床实践技能。”

经过3年住培学习，李沅这名中医“小白”实现了华丽转身。现在，李沅在内江市乐贤街道卫生院工作，她的专业水平得到了社区群众的广泛认可，收获了满满的“中医粉”。

“如果你是父母，自己的孩子要住培3年，肯定希望最好的师资给予指导和帮助。”内江市中医医院院长阮履强说。

近年来，内江市中医医院始终坚持以学员为中心的理念，创新教学方式，提升教学质量，以培养学员中医临床思维和诊治能力为核心，规范全院各轮训科室带教流程，采取形式多样的教学模式，推进医院名中医跟师，注重培养学员中医思维，推动中医药传统文化在中医住培工作中薪火相传。

提升专业能力，建立自信

广西中医药大学毕业的闻静和李沅一样都是在内江市中医医院这个人才摇篮培养出来的优秀孩子。闻静毕业时就来到四川省乐至县中医医院从事针灸推拿工作。她在临床工作中，对自己的中医诊疗水平不自信，也没有多少病人。

直到2018年8月，闻静来到内江市中医医院参加住院医师规范化培训以后，才慢慢摸到了中医诊病的门路。在医院住培期间，闻静通过门诊跟诊和科室轮转，专业水平逐渐得到提高。

“专业能力提高了，病人就多了，病人多了就自然有了信心。”闻静说，之前遇到一个眩晕的病人，她尝试用活血化瘀的中药处方，配合手法治疗，效果显著，病人感到很满意。说起这件事，闻静脸上写满了自信。

培养中医思维，也要重视科研

“学员刚来的时候大都缺乏中医临床思维。”内江市中医医院急诊科主任李秀英道出了自己多年带教的体会。现在，该院的住培学员每周都有机会跟随当地知名老中医学习。门诊上带教老师将自己的诊病、辨证思路通过具体病例生动地讲述出来，把培养学员的中医临床思维当作重中之重。

“学员刚来的时候大都缺乏中医临床思维。”内江市中医医院急诊科主任李秀英道出了自己多年带教的体会。现在，该院的住培学员每周都有机会跟随当地知名老中医学习。门诊上带教老师将自己的诊病、辨证思路通过具体病例生动地讲述出来，把培养学员的中医临床思维当作重中之重。

“临床水平至关重要，科研能力也不能弱。”这是阮履强的教学理念。2017年，阮履强担任内江市中医医院院长，他发现医院存在科研薄弱的问题。在四川省内江医科学学校担任校长的工作经历让他深知，医院要想有长足发展，科研项目建设至关重要。经过反复调研，他在全院职工大会提出，医院34个临床科室都要申报科研课题。同时，他还要求该院住培医师都要参与课题申报。

去年，该院科研项目呈快速增长趋势。前不久，该院专门引进科研人员带领年轻医生和住培学员深入开展科研项目。阮履强表示，优秀的住培学员，临床、科研两手都要硬。要进一步加强医院临床实训中心建设，完善激励机制，推进医院中医住培工作的高质量发展。

保障待遇，才能安心学习

“没有充分的待遇保障，住培学员很难安心学习。”内江市中医医院副院长袁有才说，内江市中医医院以学员为中心，践行基地责任，保障学员待遇，并为全部学员免费提供住宿。

为解决学员后顾之忧，内江市中医医院创新绩效发放机制，建立住培学员绩效考评体系，采取日常发放与绩效考核相结合的待遇发放模式，既保障待遇落实，又调动住培学员积极性。2014~2017年间，医院4次修改住培学员生活补助发放办法，稳步提高学员待遇水平。2017年住培学员年平均收入达到5.8万元，超过本院同级住院医师待遇。

内江市中医医院科科长贾弦说，我们努力在学习上、生活上为住培学员提供方便，我们就像陪着自己的孩子成长一样陪伴一个又一个住培学员成长为合格的中医医师，心中很是欣慰。

(本文转自2019年7月18日《中国中医药报》第2版，记者：陈计智)

全国住培职能部门管理人员轮训班(第七期) 完美收官

2019年9月18日-22日,由中国医师协会主办、中南大学湘雅医院与中国医师协会毕业后医学教育部共同承办的全国住院医师规范化培训职能部门管理人员轮训班(第七期)在长沙举办。来自全国27个省(区、市)110个培训基地的120名住培职能部门负责人或骨干参加了本次轮训。

中国医师协会副会长齐学进,中南大学湘雅医院院长雷光华、副院长江泓出席开班仪式。开班仪式由中国医师协会毕业后医学教育部副主任邢立颖主持。

齐学进副会长在致辞中指出,住培工作自2014年起步,管理体系、政策体系、标准体系已基本建成。住培是一所医院的“基因改造工程”,只有让住培工作“春雨润物”般渗透和融入医院的主体业务活动之中、变为医院的血脉与灵魂,才能使医院获得特殊的内源动力,助力医院的长足发展。齐学进副会长就住培职能部门管理人员轮训的特点、成果、意义、思考进行了深入阐述,对职能部门负责人提出了要求和希望,并勉励大家树立志向、攻坚克难,争做住培伟大事业的领军者!(全文已另发)

雷光华院长表示,中南大学湘雅医院建院113年以来,一直非常重视住院医师培训。在国家新的规范化管理制度启动以来,湘雅医院也是一直积极探索、积极参与,在国家卫健委的领导下开展了大量有益的工作。湘雅医院承担这次会议,感到责任重大,使命光荣。

轮训班理论课程精彩纷呈,齐学进副会长的“住培质量建设的问题与对策”、邢立颖主任的“住院医师规范化培训内容和标准解读”再一次明确了国家的制度、政策与要求,“住院医师培训基地建设的实践与探索”“综合医院全科医学科的定位与发展”“住培基地职能部门职责及运作”“住培工作中相关资料的管理”向管理者介绍了住培工作框架;从“国家评估院级检查与督导”“以岗位胜任力为导向,设计住院医师的过程管理”“如何设计医患沟通培训课程”详细介绍培训的实施过程;“住培师资评价与激励机制实践”“从案例看住培基地师资队伍建设”“住院医师待遇与师资评价激励实践”“如何开展学员招收和入院教育”“沟通机制、应急沟通和舆情应对”介绍

了住院医师和师资管理方法;专家们还从“国内外住院医师胜任力介绍和应用探索”“住院医师规范化培训对象自我管理型团队的构建”“实践提炼与宣传——管理文书书写”“临床技能(医学模拟)中心建设标准与实践”“以信息化手段促进住培科学管理”等方面对住培管理工作做了研究性报告。

本次轮训班还设置了小组互动环节,成员们分组开展头脑风暴。在医院实践交流环节,参会代表与湘雅医院毕教办管理人员面对面交流工作内容、台账管理,并参观了湘雅医院内科、放射科等专业基地和临床技能训练中心。在结业小组汇报环节,每一小组都从收获、思考、建议等方面进行了汇报。

小组汇报中学员代表纷纷表示,“四天的培训内容详实、指导性强、考核严格,令人受益匪浅。培训课程从宏观到微观,对基地的建设、培训管理、师资管理、培训质量、保障措施等各个环节给予细致讲解。以常见问题为导向,不仅强调“为什么”要做住培,更重要的是教我们“如何做好”住培;极大地激发了住培管理者的热情,传递了国内住培规范的先进理念和举措。对于今后的住培管理工作的展开,具有重要的指导意义。”

还有学员代表总结到,此次培训使我们感受到了三个“心”:一是热心。切实感受到各位授课专家毫无保留的将自己的经验、方法、智慧甚至是课件分享给参会代表。从演讲中能感受到老师们对住培事业的热心。二是用心。四天的集中培训我们都收获了很多新的住培观点,每位成员都在用心思考,直面住培管理当中的一些难点、痛点,比如师资评价体系的建设和信息化建设推动精细化管理,住培资料档案整理归纳等。这都需要我们用心并切实的在管理工作中实施,提升自己的政策把握能力、组织管理能力、制度落实能力及管理研究能力。三是恒心。通过培训更加深刻地理解住培工作是一项长期工程,需要我们这代人,下代人,下下代人的努力,来完善和构建我国的住院医师规范化培训体系。

湘雅医院毕教办主任付斌表示,此次培训班让我们获取了很多国家及其他兄弟单位的一些优秀经验及国家的最新标准、评估系统,这对于湘雅住培工作的整体推进,有很大的促进作用。

最后,邢立颖副主任寄语学员们“有为才有位;功成不必在我、功成必定有我”;送给学员三颗心“信心、决心、真心”,嘱托学员们要对我国的住培事业满怀信心、对住培管理下定决心、对住院医师付出真心。

2019年中国医师协会与专家团队转战南北，共举办全国住培职能部门管理人员轮训班7期，参训人员已达700余人。参会代表纷纷表示形式好、内容好、方法好、效果好，得到了一致好评，达到了预期。

(中南大学湘雅医院毕业后医学教育办公室、中国医师协会毕教部供稿)

临床教学模式及日常教学方法培训班在京召开

2019年10月15日至17日，由中日医院、美国麻省医学院、北京医学教育协会、南京鼓楼医院、贝德学院以及北京医学教育协会主办的“临床教学模式及日常教学方法培训班”在中日医院隆重举行。来自院内外各住院医师培训基地和专科医师培训基地骨干师资或教学管理人员共约五十人参加了本次培训班。

本次师资培训班邀请了6位来自美国麻省医学院的资深临床教学专家。专家们把临床教学环节中“教”这个环节，从教学目的、教学目标、教学具体方法等方面进行了细致讲解。培训按照工作坊、小组学习等模式开展，每个小组都有一个专家全程引导讨论，各培训学员分享自己的临床教学心得。

第一天 教育学基础理论

美国教授分享了以学员为中心的教学交互模式以及教学中的挑战与需求，讲述了学习原则与教学规划、有效演示等内容，通过小组讨论分享了学习的七项原则在教学中运用以及学习的原则。

针对需求评估，美国专家借助视频演示和案例分析演示了如何针对个体学员进行需求评估及提问风格选择。在设定教学目标环节，专家带领学员分组练习了如何设定合理的学习目标。

第二天 教学方法

美国专家讲授了临床教学过程中几个实用的教学工具：一分钟教学法、临床思维教学法和有效反馈等内容。另外还针对常用的教学病例讨论场景，介绍了如何促进小组讨论方法，并带领学员进行了演示。

第三天 学员评估与反馈

美国专家分享了如何评估学习效果，以及在临床教学中如何进行分级责任制教学。针对有效反馈技巧，授课专家借助案例讨论，为学员传授了反馈工具和流程。

在培训最后环节，美国专家带领学员进行了学习总结及学习转化鼓励，并举行了颁发证书仪式，让学员备受鼓舞。

本次培训班引入麻省大学医学院临床教师培训项目“Teaching of Tomorrow”，该项目曾得到美国卫生资源和服务管理局(Health Resources and Services Administration, HRSA)长期资助，麻省大学医学院主办，已经连续举办了20余年。项目顾问委员会成员除来自麻省大学医学院外，还来自哈佛大学、耶鲁大学、布朗大学等新英格兰地区著名学府及其附属医院，并得到美国家庭医生协会认证。本次培训班同时也引入麻省大学医学院临床初级教师发展培训项目“Junior faculty development program”。

课程设计按照讲授-实践-认知学习流程，营造了热烈的学习氛围，充分激发了受训师资学习热情，纷纷表示结业后将迅速将所学应用到教学实践中。

课后部分学员留言节选

“每节课都很宝贵，我个人最喜欢 Forster 的课”

“每节课都有讨论，参与度非常高”

“每种方法都有相对具体的流程与结构去实现”

“学费可以增加”

“多开展类似培训，并且有延续性”

“很感动，教授们全程参与，说明足够重视”

“打算今后在临床带教中多提问，且用多种方式提问，多反馈，以学员为中心。将教学理念传播给其他老师”

(中日友好医院教育处供稿)

2019 年住院医师规范化培训年度业务水平测试 审题工作会议在京召开

10月10日，中国医师协会组织的“2019年住院医师规范化培训年度业务水平测试审题工作会议”在北京召开。北京大学第一医院李海潮副院长、北京大学第三医院毛节明教授到会指导，介绍了审题工作流程及具体要求。中国医师协会毕教部李鸣莉副主任主持会议。

年度测试是一项开创性的工作。协会学习借鉴国际先进经验，自2016年起正式开展年度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家基地近2000人住院医师参加测试；2018年进一步扩大试点专业范围，内科、外科等12个主干专业参加测试，全国31个省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团480家培训基地、47819名住培医师参加测试。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。试点工作为推行大范围年度测试工作积淀了宝贵经验。

2019年中国医师协会按照年初工作部署，从4月份开始组建命题专家队伍，历时半年，350余位命题专家于9月底如期完成命题、组卷工作。10月10日至13日，中国医师协会组织开展33个专业试题终审。今年正式测试定于11月9日至10日进行。

这次住培年度业务水平测试审题工作，将为确保2019年住培年度业务水平测试顺利进行打下坚实的基础。

(中国医师协会毕教部供稿)

首届西藏援培学员结业欢送会在温州举行

收获金秋日，迎来送往时，2019级西藏援培学员迎新会落下帷幕不久，2016级首届西藏委培学员在温州医科大学的“住培长跑”也即将到达终点。10月22日下午，2016级西藏委培学员结业欢送会在学院路校区隆重举行。省卫健委科教处副处长陈晓萍，温州医科大学副校长曹建明，继续教育学院副院长王世泽、虞建荣，委培基地附属第二医院执行院长阮积晨、校友办副主任叶少芳，附属第一医院、第二医院住培管理人员与带

教老师，以及 2016 级西藏援培学员、西藏校友会理事成员参加此次会议。会议由王世泽副院长主持。

欢送会在结业住培学员赠送单位锦旗的喜庆中开场，大家观看了西藏住培学员在温州住培期间的工作、学习和生活视频集，点点滴滴，历历在目，学员们纷纷发表离别感言，情深意切。从不懂住培，到接触住培，再到完成住培，从羞涩到成熟，他们感谢浙江省卫健委与学校一直来的支持，衷心地感谢带教老师们悉心栽培，惟愿将所学所得带回家乡，造福父老乡亲，为西藏的医疗事业做出贡献。期间，在在座领导和老师的见证下，西藏校友会完成了理事会成员的增补和会旗移交仪式。

专业基地导师代表陈大庆主任回忆了与学员们相处的点点滴滴，表达了对学员们依依惜别的诸多不舍。他代表老师们将温州特色的瓯绣送给学员们，希望他们记住这段美好时光，成为一名光荣优秀的执业医师。陈素秀老师以儿女远嫁做喻，言其不舍，更祝福他们前程似锦，并谆谆嘱咐常常联系，分享生活点滴。学员们纷纷起身为现场的领导和老师们献上洁白的哈达，以物寄情，感谢师恩。

随后，温州医科大学附属第二医院阮积晨副院长赞扬了西藏学员勤敏好学的态度，肯定了学员们所取得的不俗的成绩，感谢了学员们为医院工作所做出的贡献。温州医科大学附属第一医院王宝玉老师高度评价了学员克服困难的勇气和意志，表达了对他们的不舍与祝福。

曹建明副校长代表全校两万多名师生向省卫健委科教处多年来的信任表示由衷的感谢，向各住培基地的领导和带教老师辛勤付出表示深深的敬意，向经过三年努力学习顺利结业的各位住培学员表示热烈的祝贺，并向学员提出了三点希望，即做一个有情怀、有自信的温医人，做一个学无止境踏实做事的人，做一个敢于创新的人。他希望学员们把学成的技术带回家乡，遍地开花，为家乡人民做贡献，更深情嘱咐学员不要忘记母校和老师们，常回家看看！省卫健委陈晓萍副处长感慨学员委培之后气质面貌焕然一新，并再次叮嘱学员们勿忘建设医疗卫生的初心，发挥医者精神，奉献藏区人民。同时，她希望温州医科大学能够继续发挥无私的奉献精神，对学员们今后的学习生活不遗余力、大力支持。

最后，学员们众筹捐赠“校友树”，并发起“医大根、藏汉情”的桂花林众筹活动，旨在铭记委培恩情，支持校园绿化。

为贯彻落实国家卫健委等七部委《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》和国家卫健委《关于加强住院医师规范化培训援疆援藏工作的通知》的精神，浙江省卫

健委与西藏自治区卫健委于2016年12月9日正式签订了浙江援助西藏住院医师规范化培训协议。温州医科大学严格按照国家医师规范化培训的要求，组织附属第一医院、第二医院为西藏学员量身制定轮转方案，遴选优秀住培导师与西藏住培学员一一结对，确保培训质量；同时深入西藏山南和那曲地区调研卫技人才需求与培养培训情况，开展组团式援藏工作，已接受四批73名西藏住院医师规范化培训学员。目前，19位2016级西藏援培学员经过三年的刻苦学习，由一名医学生成长为具有较好临床素养的合格医生，即将返回雪域高原，开启医者生涯，为西藏医疗服务水平的建设“添砖加瓦”。

（温州医科大学供稿）

第三期危重症医学专科师资培训班 在武汉顺利举办

为贯彻落实《关于开展专科医师规范化培训制度试点的指导意见》，加强师资队伍建设，提高培训质量，2019年9月18-19日，第三期危重症医学专科师资培训班在武汉市召开。来自全国29个省(区、市)78家专培基地的百余名危重症医学专科骨干师资参加了本次培训。

中国医师协会齐学进副会长在讲话中指出：要认清专培面临形势和机遇，在更高的起点上推进专培制度试点工作。专培制度试点工作进展主要包括三个方面：一是按照整体部署，分批推进，较好地贯彻了国家主管部委提出的“审慎、稳妥、小范围”的原则。二是系统谋划试点方案，要素齐全、要求清晰、要点突出、指导得力。三是试点在基地布局、制度构建、管理模式、目录设置、招收培训、考核评估和平台支持等工作方面均取得预期成效。要瞄准专培制度试点的难点与重点，抓好三大体系建设和三支队伍建设。专培同住培一样，都是一个复杂浩大的系统工程，必须系统谋划整体推进。中心是统筹抓好专培的三大体系建设。要聚焦专培管理体系、培训体系和政策保障体系建设的难点，实现住培和专培管理一体化、信息平台建设一体化，以及招收测算与匹配系统建设。要在专培制度试点中尽快建成三大体系，关键是要抓好三支队伍的建设，即职能管理、基地主任和骨干师资队伍。两者相辅相成，互为促进。队伍不行，体系成空；体系不强，建设无力。同时还要建立基地主任和指导教师的带教质量评价认证机制。

“才不近仙愧动刀，德不近佛难登堂。医无爱心莫为医，师赖温洁艺传人”。齐会长以一首诗勉励大家攻坚克难，慷慨高歌，开拓前行，为培养成千上万名人民群众满意的好医生，做出“为师者”的最大努力和贡献！

杜斌主任委员致辞，要求各专科基地高度重视专培工作，抓好师资培训和专培过程管理，提出下一步继续在中国医师协会的指导下，根据专培制度试点工作各项部署，扎实稳步推进，特别是在提高培训质量，提升师资带教能力方面不断努力，继续发扬危重症医学专科行动快、共识高、措施实的良好作风，为2020年初步建成专培制度的战略目标总结经验，再接再厉。

本期师资培训班在总结前两期经验的基础上，优化课程设置，优选授课师资，重点突出临床思维能力的培养。杜斌主委非常重视危重症医学专科师资队伍的建设，利用晚间时间亲自以工作坊的形式，示范教学查房，传授协和医院的临床教学经验。为了确保专培对象培训信息真实性，为结业考核提供可靠的数据，过程管理平台技术人员对管理平台使用方法进行专题辅导。本次培训分为政策解读、临床教学能力和组织管理能力三个模块。

在政策解读模块中，中国医师协会毕教部专科处张力处长介绍了近期专培工作进展情况，总结2018年首批试点专科调研评估中存在的问题，分析并提出改进措施和建议。张处长重点对下一步专培工作提出具体要求，希望各试点专科总结经验，针对问题采取措施，为全面推开专培制度奠定良好基础。

在临床教学能力模块，北京协和医院杜斌教授详细解读《危重症医学专科培训的培训内容与标准细则》；首都医科大学复兴医院席修明教授讲解了《专科培训与学科发展的关系》；解放军总医院第八医学中心马朋林教授讲解了《临床专科医师的团队精神培养》；山东省立医院王春亭教授讲授了《如何成为一名优秀专培指导医师》；北京协和医院胡小芸教授讲解了《我国危重症医学专科医师能力要求》；中国医科大学附属第一医院马晓春教授介绍了《危重症医学专培师资病例讨论规范》；北京协和医院陈适教授讲解了《如何提高专培医师临床思维能力》。

在组织管理模块，中山大学附属第一医院管向东教授介绍了《危重症医学专科基地教学管理体系》。

授课结束后，学员对授课教师进行了在线评价，大家希望能增加各专科基地之间的相互交流，丰富线上课程，特别是如何带教危重症医学临床技能操作等方面内容。学员

们一致认为，此次培训收获颇丰，对专培制度试点工作的认识得到进一步提高，临床带教能力得到提升，培训达到预期效果。

培训结束后，中国医师协会毕业后医学教育危重症医学专科基地主任和教学秘书工作会议于9月19日在武汉召开，危重症医学专科委员会全体成员及全国78家危重症医学专科基地负责人参加会议。会议由危重症医学专科委员会师资培训组组长王春亭教授主持。

国家卫生健康委科教司余秋蓉副处长做了关于毕业后医学教育、专培工作特点和专培制度试点工作进展的报告；中国医师协会毕教部专科处张力处长就近期专培试点工作中发现的问题和重点难点进行了总结和点评；各基地负责人及代表就本基地实际工作情况发表意见并展开热烈讨论；最后，危重症医学专科委员会主任委员杜斌教授总结2019年工作完成情况，并部署下一步工作安排。

通过本次会议，危重症医学专科委员会和各专科基地负责人提高了对专培工作的认识，明确了岗位职责，这将有力促进危重症医学专科医师规范化培训向前发展。

(中国医师协会毕教部专科处供稿)

西安交通大学第二附属医院全科医学科举办 国内学术交流报告会

2019年9月21日下午，西安交通大学第二附属医院全科医学科举办国内学术交流报告会。会议邀请了原复旦大学附属中山医院全科医学科主任、上海医学院全科医学系主任祝墀珠教授、中国医科大学附属第一医院全科医学科单海燕教授，以及陕西省人民医院、西安市中心医院、陕西省第四人民医院、莲湖区青年路社区卫生服务中心等多家医院及社区全科医学科学科带头人及全科医生参加会议。

祝墀珠教授按照国家设置要求对医院全科教学门诊提出隔断改造等建设性建议，并对全科病区硬件设施表示肯定。随后祝教授进行《如何开展全科科研》专题讲座，分别从全科科研的重要性、障碍、优势、基本框架、课题来源、选题方式及原则、研究重点及范围等方面做了详细介绍，并在最后通过具体实例对科研基本原则及要素做出了充分的讲解，发言结束后展开了热烈的讨论，大家集思广益、各抒己见，为以后的全科科研之路打开了更为广阔的视角。

单海燕教授讲座题目为《全科医生如何体现全科临床思维》，以一个典型的常见病为例为切入点，向大家阐述全科诊疗思维程序，大家均表示获益匪浅。

通过此次会议，全科青年医护们不仅在科研方面有了更深、更广的思路，同时，进一步更加强了科室与社区的联系，为以后上下联动及科研合作打下了重要基础。

(西安交通大学第二附属医院 全科医学科 供稿)

皖南医学院弋矶山医院开展住培学员 “健康扶贫青春行”暑期社会实践专项活动

“读万卷书，不如行万里路”，为进一步推进健康扶贫工作，为积极响应国家脱贫攻坚号召，培养当代青年学生的社会责任感，皖南医学院弋矶山医院住培党支部、教育处联合皖南医学院研究生院赴芜湖市芜湖县红杨镇开展“青年红色筑梦之旅”暨“健康扶贫青春行”活动，医院教育处主任徐艳、住培党支部书记程平、住培党支部宣传委员陈倩、研究生院指导老师程小龙参加本次活动。

为了更好更有效地完成本次活动，程平书记及程小龙老师带领学员干部提前来到了芜湖县红杨镇，并与镇委副书记华中刚、镇卫生院院长王湛取得联系，就本次活动开展流程及具体安排进行了讨论。

嘘寒问暖，空巢有爱

为深入了解空巢老人的生活状况，在当地政府的组织下，老师和学员们冒着大雨对居住在不同社区的5户贫困家庭进行了慰问和走访，给每户家庭送去大米、牛奶和食用油。随后与老人进行了交流，了解家庭生活现状和身体健康情况，并给予相应的医学专业指导。通过和贫困户家庭成员聊天以及当地干部的宣传，参加活动的学员深入了解了当前贫困家庭的现状和原因，学习了当前国家脱贫攻坚的相关政策。

发挥专长，爱心义诊

上午，在红杨镇卫生院王湛院长的陪同下，“暖巢小分队”在当地卫生院行政楼开展了义诊活动。为开展好义诊服务工作，住培学员认真组织、细心筹划，同时还邀请了弋矶山医院呼吸内科副主任医师涂雄文、心血管内科副主任医师刘文洁、老年医学科副

主任医师吴明共同参加。义诊内容包括血压和血糖测量;骨科、妇产科、胃肠外科、呼吸内科、心血管内科、内分泌科等专科疾病义诊;调查问卷的采集和小礼品赠送。活动受到了当地村民的热烈欢迎,在活动场地还未布置好时,就已经有很多村民在排队等候。老师和学员们各司其职,热情耐心,有条不紊地开展各环节活动。

因病致贫,因病返贫,是农村扶贫工作的一大难题。如何提高老年人健康状况,如何让老年人群及时就医解除病痛,这是我们医疗团体应该经常思考的问题,也是我们需要努力的方向,因此基层医疗技术的提升也是关键的一步。当你选择穿上圣洁的白大褂时,就应当承担起应有的责任。

齐心协力, 支援基层

下午,在当地卫生院会议室,来自医院内科系统的三名老师给当地医生带来了精彩的课题讲座,并给他们进行了高质量的心肺复苏培训,提升了他们的基础急救知识、强化了急救能力和意识,为当地村医解答了很多专业层面的疑问。讲座结束后,弋矶山医院教育处向当地卫生院捐赠了教学模型和医学书籍。

此次“健康扶贫青春行”活动取得了圆满的成功,住培学员利用自己的专业知识及平时积累的经验来帮助当地老年人群。“三下乡”社会实践活动是高校素质教育的有效载体,也是青年志愿者理论联系实际和服务社会的重要平台。本次活动不仅让住培学员的基础医疗知识得到了应用,也磨练了他们的意志,强化了理论与实际结合的能力。学校和医院希望通过切切实实的工作带动基层医疗水平的发展,最终提高当地群众的健康水平。

此次活动收到了当地群众的欢迎和赞许,芜湖生活频道和今日芜湖等多家媒体进行了报道。

(皖南医学院弋矶山医院 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

(内部资料：仅供行业内交流)