

毕业后医学教育



工作通讯

2020年 第4期 总第66期

中国医师培训学院

2020年5月30日

目 录

•热点聚焦•

- “疫情防控大讲堂”开讲，30多万住院医师同堂培训.....1
- 中国医师培训学院成功举办第二期“疫情防控大讲堂”.....3
- 齐学进：在“全国毕教网络课堂”——“疫情防控大讲堂”上的讲话.....6

•历史回声•

- 沈悌主任：临床研究生制度已完成历史使命.....9

•工作动态•

- 重庆：住培管理凝心聚力，科学防控共同战“疫”.....11
- 浙江省麻醉住培质控中心召开第一次专委讨论会.....12

•通知公告•

- 关于发布住院医师规范化培训重症医学科专业培训标准的通知.....15

疫情防控大讲堂”开讲，30多万住院医师同堂培训

2020年5月8日下午，由中国医师培训学院举办的全国毕教网络课堂--“疫情防控大讲堂”成功开讲。本次大讲堂由中国医师培训学院执行院长齐学进主持。

他在致词中说：“在抗击“新冠肺炎”战疫中，全国医师队伍中不仅涌现出以钟南山院士和李兰娟院士为代表的一批先进模范人物，也总结出了从预防、诊断到治疗的一系列防治原则和有效经验。为满足广大住院医师、带教老师对抗疫先进事迹和宝贵经验的学习了解，中国医师培训学院决定在“全国毕教网络课堂”系列培训计划中，把“疫情防控大讲堂”和“中医大讲堂”排在前面开讲。国家卫生健康委科教司领导对组织开展网上培训非常重视，给予多方指导和支持。中国医师培训学院张雁灵名誉会长多次听取网课筹备情况汇报，提出了“要把内容选精、讲者选准、过细准备、注重效果”的明确要求。董家鸿院长连夜准备授课课件，并将在大讲堂上首位开讲。李兰娟院士等一直在武汉一线指导抗疫斗争的4位专家，都在百忙中前来参加授课。各培训基地非常重视，做了认真过细准备。本次大讲堂，以“在新冠战疫中淬火成钢”为主题，第一次以超级网课的形式，面对几十万人进行线上授课。这本身既是一次集中培训，也是对培训新形式的一次探索。”

国家卫生健康委员会科教司教育处余秋蓉副处长在书面致辞中指出：“我国的新冠肺炎疫情防控工作已经取得了阶段性胜利，各地复工复产正在逐步推进。各地的毕业后医学教育工作也在逐步进入正轨。考虑到疫情防控的常态化趋势，我们的教育培训手段也要相应改革、创新。为满足疫情防控期间医务人员对优质培训资源的旺盛需求，缓解工学矛盾以及集中培训可能存在的聚集性疫情风险等情况，要充分发挥在线教育培训便捷、高效的优势，推进网上课程、远程教育，同时，促进优质资源共建共享。中国医师培训学院适应疫情防控形势发展需要，迅速推出了“全国毕教网络课堂”平台，上线了“新冠肺炎防治培训系列课程”，受到一线带教老师和培训学员的普遍欢迎。今天，学院组织全国毕教网络课堂之疫情防控大讲堂的活动，邀请参加武汉疫情防控阻击战的专

家，以自己的亲身经历讲述一线抗疫故事、分享抗疫经验，这是贯彻落实国家有关要求，做好疫情防控期间毕教工作的务实之举，也是对广大培训学员一次宝贵的医德医风教育，相信一定会让大家受益匪浅“。

中国医师培训学院院长、清华大学临床医学学院院长兼清华长庚医院院长董家鸿院士的报告题目为《后疫情时代毕业后医学教育的思考与展望》。董家鸿院士剖析了这场疫情大爆发下中国医疗体系的短板及根源，提出从院校教育到毕业后教育都应遵从医学教育的目标和规律。他指出，疫情中暴露出医疗体系的问题表现为基层医疗卫生机构不健全、各级医院功能定位不明确、医疗卫生服务链条不连续、医疗资源配置分布不均衡、卫生健康工作重心不科学、全科疾控专业人才匮乏、健康科技创新导向不明，应对之策是加强医学人才培养，实行住院-专科一体化医师培训模式，建立以岗位胜任力为导向的人才培养模式，加强继续医学教育规范化继续再教育等。他强调，中国医师培训学院5年发展的总目标是初步建成与健康中国建设总目标相适应的医师教育培训体系，在后疫情时代我们需要补强的专科医师培训包括：全科医师、重症医师、传染科医师以及公共卫生医师，要建立现代医学教育体系。

国家传染病诊治重点实验室主任、国家卫生健康委高级别专家组成员、浙江大学医学部李兰娟院士作了题为《新突发传染病防治思考—以 COVID-19 为例》的讲座。李兰娟院士以亲身抗疫经历介绍了新冠病毒肺炎的临床诊疗常规，赞扬了在这次抗击疫情的斗争中，以“90后”为代表的青年一代挺身而出、担当奉献，充分展现了新时代中国青年的精神风貌。她提出临床住院医师要集中学习传染病以及突发公共卫生事件相关知识，掌握抗菌药物合理应用及医院感染防治，了解相关法律制度，还要学习医学伦理、医患沟通等，提升职业素养。

国际亚太危重病医学协会秘书长、国家卫生健康委高级别专家组成员、北京协和医院重症医学科主任杜斌教授做了题为“COVID-19 大流行期间的重症监护（Critical Care During COVID-19 Pandemic）的报告。杜教授介绍到，新冠肺炎感染后期，有相当比例的病人出现呼吸衰竭、肾功能衰竭、循环衰竭等多器官的功能衰竭。重症管理的专业化科学监测、生命支持与救治，是有效减少死亡率的重要措施。他通过与国际发达国家的重症医学对比认为我国重症医学水平存在较大差异，重症医学规范化培训任重道远，增加合格的从业重症医学医护人员迫在眉睫。

国家卫生健康委临床检验中心副主任兼临床分子与免疫室主任李金明研究员作了《新型冠状病毒核酸和特异抗体检测的应用及结果解读》的讲座。面对疫情新挑战，我

国外诊断试剂研发企业以及监管机构反应迅速。在应急审批的试剂，设备在应用过程中，经过不断优化改进，在 COVID-19 确诊中起到了重要作用。关于 SARS-COV-2 体外诊断试剂在使用中出现临床医生热议的核酸检测“假阴性”和抗体检测“假阳性”的问题，李金明研究员强调一旦核酸检测到，即为“阳性”，证明有病毒亦即感染的存在，病毒核酸检测阳性可以作为新型冠状病毒感染确诊的金标准。

第一批援鄂救治新冠肺炎重症患者的国家队领队、浙江大学附属第一医院副院长陈作兵教授作了《武汉保卫战：我们为什么会赢》的报告。他指出新冠病人主要功能问题包括：呼吸功能、肠道功能和肌力等。要利用我国的制度优势、全国总动员、集中力量办大事，封城隔离传染源、多学科配合等原因是我们抗疫的制胜法宝。他指出，到目前为止，由于还没有疫苗，也无确定的有效药物，惟有提升免疫力是抗病毒的最好方法。

中国医师培训学院培训部主任柳琪林介绍：“本次疫情防控大讲堂直播分会场共有 3623 个，总人数达到 380553 人。其中带教医师 13 万人，住院医师和专科医师学员 21 万人，基地管理人员等 3 万余人。”

培训结束后，参训人员对网课培训的形式和内容普遍给予好评，并希望多组织类似培训。

（中国医师培训学院培训部供稿）

中国医师培训学院成功举办第二期“疫情防控大讲堂”

2020 年 5 月 15 日下午，由中国医师培训学院举办的全国毕教网络课堂——“疫情防控大讲堂”第二期线上培训顺利进行，全国 800 多家住培基地近 35 万余名住院医师、指导医师在各地直播分会场实时观看。四位来自抗疫一线的专家以及北大援鄂医疗队 90 后住院医师代表王奔分享了宝贵的临床经验和体会。

北京大学第一医院副院长、呼吸与危重症医学科主任李海潮教授，作为参加过抗击“SARS”和“新冠肺炎”两次战役的“老兵”，结合他在武汉抗疫前线的亲身经历，作了题为《从新冠肺炎的防治看临床医师的目标导向培养》的讲座。李海潮副院长指出，胜任力导向的医学教育是毕业后医学教育的核心特征，胜任力的核心是医学专家，是有别于其他职业的重要特征，但仅仅成为医学专家是不够的，还需同时具有交流者、合作

者、领导者、健康倡导者、学者以及专业素养等角色和要求。只有满足这些角色的培训要求，才能真正成为优秀的临床医师。胜任力的培养不是一蹴而就的，是通过一定的过程分别来实现的，而这些过程是相互衔接、相互关联的，是一体化培养的。他以加拿大皇家学院的胜任力模型为例，讲述了在新冠肺炎疫情的特殊时期，通过胜任力导向的医学教育如何塑造住院医师。

国家卫生健康委员会医疗救治专家组成员、东南大学附属中大医院邱海波副院长在黑龙江抗疫一线，通过现场连线作了题为《最后的防线—中国抗疫的责任与经验》的报告。报告中，邱海波副院长讲述了参与提出增加重症病房、建方舱医院、医护人员全国驰援等方案以及中国医生在全球抗疫中积极分享新冠肺炎救治经验做法，并介绍了作为医生该如何面对一种新的疾病。他提到：医护人员驰援武汉正是践行了希波克拉底誓言，这是做医生的责任和使命。他殷切寄语年轻医师：“偶尔去治愈，常常去帮助，总是去安慰。医生到底是一个什么职业？医生的初心是什么？我觉得更多的是一种责任，更多的是一种担当，让病人感受到人性的光辉。”

国家卫生健康委员会医疗救治专家组成员、科技攻关专家组成员、北京大学第一医院感染疾病科主任兼肝病中心主任王贵强教授，参与了新型冠状病毒肺炎诊断和治疗方案的第五版、第六版、第七版诊疗方案的更新。他从新冠肺炎诊疗方案的版本修订与不断更新的角度谈对病毒的认知，着重介绍了新冠肺炎的流行病学、病理学特征、临床表现、实验室检查、诊断标准以及治疗等方面内容，重点讲解了诊疗方案各版本修订的过程及要点，讲述了通过临床观察，对新型病毒不断认知、不断阻击的过程。

北京协和医院急诊科主任助理、临床技能培训中心副主任刘继海博士，结合这次新冠疫情，为广大住培学员带来了《浅谈急危重症临床思维与决策》的讲座。刘继海副主任结合发热门诊的疫情防疫，从基础医学探讨临床思维的建立，特别是在急危重症的临床决策中如何建立正确的思维方法，并在实际工作中发挥其最佳作用进行讲解。重点介绍了临床思维的模式识别法、事件驱动法、运用规则法、假设演绎法，以及临床思维方法运用时的常见偏倚，常用的急危重症临床决策与思维方法。他强调，临床思维不是诊断思维，思维融会贯通在整个临床的全过程。

北大援鄂医疗队全体 90 后党员代表、北京大学第三医院住院医师王奔以《住院医师在新冠疫情一线》为题，以日记题材形式详细介绍了一个普通住院医师在湖北抗击疫情阻击战中工作的基本情况，从如何接收病人、写病历、开医嘱、记病程、查房、值班和具体临床操作等临床工作谈起，从年轻医师角度展示了白衣天使的舍生忘死、救死

扶伤的高尚情怀和无私奉献精神。

中国医师培训学院执行院长齐学进全程参加本次“疫情防控大讲堂”培训，并作总结讲话。他说，这次线上大讲堂，之所以受到大家普遍欢迎和认可，主要有以下三个原因。一是主题好。大讲堂聚焦大家最为关心的新冠肺炎防控热点，对其从预防、诊断到治疗，从原则、方法到经验、进展，都安排得比较系统全面，代表了业内的最新思考和最新进展。二是讲者好。遴选的10位授课专家中，涵盖了从管理、传染、重症、呼吸、心血管和核酸检测诊断等几个疫情防控中的关键专业。其中8位都是在武汉一线参加防控指导的专家，包括董家鸿、李兰娟两位院士和5位国家卫健委高级别专家组成员。他们共同的特点是，站位高，水平高，思考深，观点新，由他们来授课，权威性强，影响力大，效果明显。三是组织好。全国800多家基地领导高度重视，组织严密，准备充分。从学院监管中心现场抽查的情况看，3623个直播分会场，课堂纪律井然有序，很少有随意交谈与提前退场现象。经过对网上76956份问卷反馈的统计，对本次线上培训的满意度高达98.8%。作为一个首次举办的有30多万人参加的超级网课，“初战”能有这样的效果，应该是说成功的。

齐学进执行院长指出，这两期“疫情防控大讲堂”的主题是“在防控战疫中淬火成钢”。授课内容不仅有系统的防控知识与技能，还突出了对抗疫英雄模范人物事迹的学习和宣传。当一场始料未及的新型肺炎疫情伴随今年春节一起降临时，全国20万住培专培学员，坚决贯彻落实以习近平同志为核心的党中央决策部署，有近2000名学员主动请缨，义无反顾地驰援武汉湖北第一线；近20万学员坚守在培训基地，与带教老师和前辈们并肩作战；有一部分学员虽暂时滞留在家乡，但主动协助家乡参与防控实践。而几十万带教医师作为临床骨干，更是冲在抗击疫情的最前列，用自己的感人行动，为广大住院医师上了一堂堂最具说服力、感染力的医师职业精神的实践之课，树立了一个个有理想、有担当、有本领、在身边能学习能效仿能感受的榜样形象，极大地坚定了广大青年医师永葆从医的初心和继续前行的定力。“今天不缺席，来日当主力”。20多万住院医师作为我国医师队伍的战略后备军，经过这次抗疫大战的锻炼考验，一定会更加自觉、更加勇敢、更加坚定地肩负起我们这一代人应当担当的历史使命与时代责任，与祖国同命运，与人民共患难，在经风历雨中淬火成钢，成长成材，这也是这次抗疫斗争中我们这支队伍收获的最为重大、最为珍贵、最为难得的成果。

齐学进执行院长说，经过对第一期网络大课后的调查问卷汇总分析，75.4%的学员希望经常聆听到权威专家授课，82.6%的学员希望多组织临床新进展讲座。广大住院医

和专培学员的愿望，就是我们努力的方向。随着疫情防控进入常态化，需要我们把聚集式的传统面授和开会办班，大量地尽快地转到线上来。张雁灵名誉会长最近一再强调：“网上教育培训非常重要，它是未来所有行业都要争取的方向，谁做的好谁就能领先。”做好网上培训，不仅是疫情防控期间的权宜之计，而是具有方向性、战略性的判断抉择。这次疫情只不过为我们由常规培训向线上培训的转型，给了前所未有的加力与推动。目前 29 个毕教专委会中，已有半数专委会已程度不同地开展了这方面的工作。从学院层面上，春节期间即紧急赶制了 26 讲《新冠肺炎疫情防控》公益培训课程，3 月 1 日正式上线了毕教网络课堂平台。“毕教网络课堂”中，分设有成系列的各“专业大讲堂”和各专科的“名师讲堂”，将陆续组织开播。课堂（平台）建设、内容建设、课件建设、机制建设，也将配套深入展开。下一步，根据科教司的要求，我们要按照一个医师成长的教育培训全过程轨迹，从院校教育为起点开始跟踪记录，对每个医师的教育培训情况进行全方位全过程管理。按照“需求导向、质量为本、服务至上、创新驱动”的原则，对平台和内容建设进行整体筹划，科学设计，一体打通。各个基地、各位老师和各位住院医师，在这方面有什么建议和要求，包括优秀课件和优秀讲者推荐，都希望能与医师培训学院培训部及时联系。为把学院网络培训课堂和各个专业大讲堂、专科名师讲堂建成功能先进、内容丰富、管理完备的全国医师网上培训学校，为更好地提升住院医师与专培医师的培训质量，做出我们共同的努力！中国医师培训学院培训部主任柳琪林主持本次培训。

（中国医师培训学院培训部供稿）

齐学进：在“全国毕教网络课堂”——“疫情防控大讲堂”上的讲话

在抗击“新冠肺炎”战疫中，全国广大医务工作者不畏艰险，冲锋在前，义无反顾投入到这场没有硝烟的战斗中，为打赢这场疫情防控的阻击战，做出了巨大贡献。全国医师队伍中不仅涌现出以钟南山院士和李兰娟院士为代表的一批先进模范人物，也总结出了从预防、诊断到治疗的一系列防治原则和有效经验。学习这些感人的先进事迹，掌握这些宝贵的战疫经验，已成为广大住院医师、带教老师的共同愿望。

为此，中国医师培训学院经过研究，决定在“全国毕教网络课堂”系列讲课中，把

“疫情防控大讲堂”作为第一系列率先组织开讲。本次大讲堂，以“在新冠战疫中淬火成钢”为主题，对抗疫战斗中涌现出来的感人事迹和宝贵经验，以线上网络大课的形式，组织全国近千家培训基地，进行集中宣讲。

中国医师培训学院领导对开办好这次网课非常重视。张雁灵名誉会长亲自听了筹备情况汇报，提出了要把“内容选精、讲者选准、注重效果”的明确要求。5月8日和5月15日学院举办了主题为“在新冠战疫中淬火成钢”的“疫情防控大讲堂”的两次网课，较好地达成了预期目的。

这次网课，之所以办得比较成功，受到大家普遍欢迎，我想有以下三个原因。一是主题好。即聚焦大家最为关心的新冠肺炎防控，对其预防、诊断到治疗的原则、方法到经验、进展，都讲解得比较系统全面，代表了业内的最新思考和最新进展。二是讲者好。遴选的10位授课专家中，涵盖了从管理、传染、重症、呼吸、心血管和核酸检测诊断等几个疫情防控中的关键专业。其中9位都是在武汉一线参加防控指导的专家，包括董家鸿、李兰娟两位院士和五位国家高级别专家组成员。他们共同的特点是，站位高，水平高，思考深，观点新，由他们来授课，权威性强，影响力大，授课效果好。三是组织好。全国800多家基地领导高度重视，组织严密，准备充分。从学院网课监管中心现场看，3623个直播分会场，课堂纪律井然有序，很少有一般学术会议常见的随意交谈与提前退场现象。经过对网上76956份问卷反馈的统计，对本次线上培训的满意度高达98.8%。作为一个首次举办的有38万人参加的超级网课，能有这样的效果和评价，总体上说成功的。借此机会，我谨代表张雁灵名誉院长、董家鸿院长，向为本次大讲堂成功举办付出辛勤劳动的各位授课专家，向为组织好各个分会场做了精准配合的各个基地，向为录专播现场提供支持的技术公司，向为课程筹划设计做了大量前期准备工作的毕教质量工作委员会各位专家与学院培训部的各位同仁，一并表示衷心的感谢！

中国有句老话，叫做“功夫在诗外”。这两次“疫情防控大讲座”，课堂上讲的理论，但反映的这次波澜壮阔的抗疫人民战争。当一场始料未及的新型冠状病毒感染肺炎疫情伴随2020年春节期间一起到来时，全国20万住培专培学员，作为中国医疗卫生事业的储备资源和中国医务人员的战略后备力量，坚决贯彻落实以习近平同志为核心的党中央决策部署，有近2000名学员主动请缨，义无反顾地驰援武汉湖北第一线；近20万学员坚守在培训基地，与带教老师和前辈们并肩作战；有一部分学员虽暂时滞留在家乡，但主动协助家乡参与防控实践。而几十万带教医师作为临床骨干，更是冲在抗击疫情的最前列，用自己的一言一行一举一动，为广大住院医师上了一堂堂最具说服力和感染力的

敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的医师职业精神的实践之课，树立了一个个有理想、有担当、有本领的就在身边的能学习能仿校能感受的好医师从医形象，极大地坚定了年青一代住院医永葆从医的初心和继续前行的定力。“今天不缺席，明日当主力”。经过这次抗疫战役的锻炼考验，广大住院医一定会更加自觉地肩负起时代赋予的使命与责任，与祖国同命运，与人民共患难，这也是这次抗疫斗争中我们住院医收获的最大且最为珍贵的成果。

这次调查问卷分析还发现，75.4%的住院医师和专科医师学员希望经常聆听权威专家授课的人数，其中，希望线上培训内容为临床新进展讲座的有82.6%。我想，广大住院医的愿望，就是我们努力的方向。在疫情背景下，各基地超过9成的培训基地已暂停线下聚集性教学活动。当前和今后一个时期内，常态化防控要求我们要把聚集式的传统面授和开会办班，即传统的线下培训，大量地尽快地转到线上来。张雁灵名誉会长最近一再强调：“网上教育培训非常重要，它是未来所有行业都要争取的方向，谁做的好谁就能领先。”做好网上培训，不仅是疫情防控期间的权宜之计，而是带方向性、战略性的判断抉择。这次突如其来的疫情，只不过为我们由常规培训向线上培训的转型，给了前所未有的加力与推动。现在，我们的29个专委会，半数专委会已程度不同地开展了这方面的工作。从学院层面上，我们在春节期间，紧急赶制的26讲《新冠肺炎疫情防控》公益培训课程，接着3月1日正式上线了毕教网络课堂平台。毕教网课中成系列的各“专业大讲堂”和各专科的“名师讲堂”，将陆续组织开播。课堂(平台)建设、内容建设、课件建设、机制建设，也将深入配套展开。下一步，根据科教司的要求，我们要按照一个医师成长的教育培训全过程轨迹，从院校教育为起点开始跟踪记录，对每个医师的教育培训情况进行全方位全过程管理。按照“需求导向、质量为本、服务至上、创新驱动”的原则，对平台和内容建设进行整体筹划，科学设计，一体打通。各个基地、各位老师和各位住院医师，在这方面有什么建议和要求，包括优秀课件和优秀讲者推荐，都希望能与医师培训学院培训部及时联系，以便为学院研究制订好网课管理章程和培训、考核、管理办法，提供更多更好的智力支持。为把学院网络培训课堂和各个专业大讲堂建成功能先进、内容丰富、管理完备的全国医师网络培训平台，为更好地提升教育培训质量，做出我们共同的努力！

沈悌主任：临床研究生制度已完成历史使命

第十二届全国政协委员、北京协和医院原大内科主任沈悌在 2012 年接受《中国当代医药》记者专访时，对我国大内科学科发展前景的担忧之情溢于言表。其“临床研究生制度已不再适合当前的发展形势，应予终止，代之以规范的住院医师和专科医师培养制度”的观点在当下也是具有现实意义的。现转发如下。

忧虑：“母体学科”名存实亡

据记者了解，内科学是临床医学最古老的基础学科之一。19 世纪现代医学发轫之际，内科是一个整体学科。第一次世界大战期间内科开始有了分组；20 世纪 70 年代，内科按照器官、系统分为 9 个专科。自此，各个专科迅猛发展，在临床上、学术上都取得了巨大进步。国内的内科各专科发展也赶上了这一国际潮流。但是，作为基础学科或“母体学科”，内科的地位和发展在国外与国内有很大的不同。

沈悌委员在全国“两会”期间表示，在当代中国，内科专科化严重冲击、甚至淹没了专科的基础——大内科。主要表现在卫生行政部门忽视内科，竟没有设置内科医师职称晋升系列，很多医院取消了大内科，或者“名存实亡”。

“简言之，内科学学科近 20 年遭遇了生存危机，学科发展举步维艰。”沈悌委员指出，这种局面产生了一系列不良后果，如挫伤了广大基层医疗机构的内科医师工作与学习的热情，使他们得不到实际需要的继续教育与培养；大型医院的住院医师过早进入专科，不能得到全面的内科培训；医院的基础医疗质量得不到保证；老年人、疑难病或多系统受累的患者得不到所需要的医疗服务；专科医师的狭隘视野导致漏诊、误诊的风险增加等。反观欧、美等发达国家，（大）内科仍保留着基础学科的地位，教学医院或综合医院不设置专科病房，而皆为内科病房，内科专科医师必须首先成为内科医师。

当前，我国的医疗卫生体制正在经历深入变革，国家正准备推行“培养 15 万名全科医师”和“规范化住院医师培养”，而能够担当师资重任的只有作为二级学科的内科、外科、妇产科、儿科等，专科医师很难做好这一工作。因此，沈悌委员主张必须恢复内科学科的应有地位，重视内科学科的发展，培养更多的优秀内科医师。他建议：

卫生部尽快承认内科学科的学术地位，设立内科医师的晋升机制。医院主管部门明确要求各级综合医院设置实体化的内科；专科医院则要设置普通内科病房。明确住院医师培养应在大内科层面统筹实施，借鉴发达国家的经验，接受“普通内科”的概念，将“内科学”的内涵移植于“普通内科”，并与时俱进地求得发展。

观点：临床研究生制度应予取消

临床研究生制度是中国特有的临床医学学位培养体系，始于 1978 年。据沈悌委员介绍，当时十年动乱后刚恢复高考，各级医院缺少住院医师，为了填补劳动力空缺，也为了吸引失散于各地的人才，卫生系统仿照自然科学领域，实行了招收、培养临床研究生制度。“这一政策确实缓解了十年人才断档带来的许多困难。但是，30 年后的今天，培养临床研究生的做法已显现出很多弊病，主要是降低了基础医疗质量和影响了住院医师培养。”沈悌委员说，临床研究生的培养内容包括临床部分和实验研究，临床部分与住院医师相仿，但临床研究生有更现实的目标，即书写论文以获取学位，导师也较少关注研究生的临床培养，倾向于让他们早做课题。这样，研究生往往忽视了基本知识和临床能力的提高，影响了医院的基础医疗质量。

在调研过程中，沈悌委员发现绝大多数临床研究生为三级学科的专科研究生，由于专科意识，对于二级学科如大内科、大外科等的临床学习不够重视，兴趣往往集中在本专科，不利于作为临床医师的全面素质培养。临床研究生被要求在临床培养结束前担任三个月的代理主治医师，除了个别优秀者，大多数不能胜任这一岗位。按照现行的国家规定，获取临床博士学位后工作两年，即可担任所学专科的主治医师，而实际临床工作能力达不到要求。

沈悌委员发现，这一制度还会冲击住院医师培养——同样医疗系毕业的本科生，如果直接考取临床博士研究生，约五年后可获博士学位，有专科头衔，两年后即可晋升。如果接受 3+X 的住院医师培养，虽然具有更多的临床经验，但没有学位，不定专科，晋升较迟。这将减少住院医师的积极性。而且，世界各国临床医师皆有医学博士学位，唯独中国本科毕业的临床医师还要去读 5 年的研究生才能获得博士学位，令人费解。

“因此，我个人认为，临床研究生制度已完成历史使命，应予终止，代之以规范的住院医师和专科医师培养。”沈悌委员建议医学院校及其教学医院不再招收临床博士（硕士）研究生。医学专业本科毕业生，接受至少三年的规范化住院医师培养，考核通过，授予临床医学博士学位。鼓励医学院校及其教学医院招收科研型研究生，通过答辩，授予理学博士或医学博士学位。（转自《中国当代医药》，记者王霞供稿）

重庆：住培管理凝心聚力，科学防控共同战“疫”

2020年伊始，面对突如其来的新型冠状病毒肺炎疫情，住院医师规范化培训教学组织与管理面临新的挑战，重庆市快速响应、加强管理、创新培训形式，既保障了疫情防控有序有力，又达到住培教学不中断可持续的目标。

一、快速响应，精准管理 重庆市积极贯彻落实党中央、国务院关于疫情防控重大决策部署，迅速统筹、快速响应，科学制定疫情防控期间培训教学组织与管理工作方案，深入研判疫情防控形势，精准有效做好住培学员管控工作。及时下发通知，就学员疫情期间待遇给予保障；开通值班电话，了解、解决学员关心的问题；实行周报告制度，及时了解学员复工复学情况及相关动态，截止到4月7日，住培学员复工率为80%，助理全科培训学员复工率为93.31%。

二、线上教学，加强培训 为保证住院医师在疫情期间的教学工作，重庆市组织开展线上培训，打造“重庆市毕业后医学教育公益云课堂”，利用互联网直播平台，为我市住培学员及相关医务工作者开展系列培训。公益云课堂于2月20日首播，现已直播10场，累计观看人数约3万人次。每期云课堂针对不同内容展开，如现阶段新冠病毒防疫知识培训、疫情期情绪管理、住培学员临床技能操作培训等。直播期间，学员们积极思考提问，老师线上答疑解惑，形式有趣，互动频繁，成效明显。同时，不定期征集学员培训需求，及时调整培训内容，确保每期课程都有质量、出效果，持续为我市住院医师规范化培训教学组织管理工作提供有力的专业指导。

三、抗击疫情，无私奉献 在这次抗疫战场上，住培学员及助理全科学员发挥了重要的作用。疫情期间，住培学员在岗1758人，占23.23%，助理全科培训学员在岗313人，占40.13%。很多学员积极主动请战，展现“最美逆行”：有在本院抗击疫情的黔江中心医院的住培学员；有驰援湖北的重医附一院、重庆市人民医院的住培学员；还有在家乡积极参与疫情防控与宣传工作的住培学员。

习总书记指出，青年一代有理想、有本领、有担当，国家就有前途，民族就有希望。重庆市住培学员们不负初心与使命，接受了考验与锻炼，诠释了责任与担当，在此次疫情大考中，交出了一份满意的答卷。（重庆市住院医师规范化培训事务管理办公室供稿）

浙江省麻醉住培质控中心召开第一次专委讨论会

2020年5月7日晚，浙江省麻醉住培质控中心召开2020年第一次专委网络视频会议，就新冠疫情防控新形势下对如何开展麻醉住培工作的探索和思考进行了深度的系列讨论。

会议伊始，浙江省住院医师规范化培训麻醉专业质控中心严敏主任发言致欢迎词。会议邀请了浙江省卫健委科教处刘怡主任及各住培质控中心委员，浙江援鄂麻醉医师代表施庆余医师，“新青年麻醉论坛”创始人周祥勇医师。从防疫一线麻醉医生的切身体会切入，再到疫情防控新形势下省卫健委工作方针，以及互联网时代下教育新模式等多维度进行了深入地探讨。旨在发现疫情期间麻醉住培教学中存在的问题，总结经验，确立下一步的工作方向，达成共识，以期推动全省各麻醉专业住培基地教学质量的提升。培养新一代的麻醉人，让年轻的一代肩负起时代的重任，为社会输送更多优异的麻醉精英。

开展麻醉专业应对突发公共卫生事件的常态化教学

会议指出传染病防治要坚持防治结合、以防为主。应借此次疫情为契机，在麻醉专业住培教学大纲中增加传染病防控相关内容，设置完善的理论课程和专业技能的培训和考核。刘怡主任指出省卫健委即将推出健康培训平台，以满足疫情防控新形势下的培训需求，并以培养有社会责任感、能担当的麻醉医师为目标。援鄂麻醉医师施庆余医师副主任医师结合自身援鄂的经验，提出一些对麻醉住培医师应对突发公共卫生事件常态化教学的一些体会和设想，以新冠肺炎防控为例：

加强住培生科学精神和实事求是态度的培养

1.通过短信、微信、钉钉等以及其它平台推送和专题讲座等形式，不断更新新冠肺炎的知识，增强住培学员对新冠肺炎危险性的认识。

做好对新冠防控知识的科学认识，杜绝出现恐慌情绪以及信谣传谣，克服麻痹大意和侥幸心理，以实事求是态度应对疫情常态化防控。

2.加强住培生团队意识的培养

利用现有条件进行以院感防控和新冠肺炎为主题的模拟教学将住培学员纳入科室和医院层面常态化感染性疾病爆发的演练之中。

3.增加新冠肺炎等传染病相关知识和专业技能的培训

利用住培学员入科教育，科室小讲课，临床带教，教学查房等各种形式和场合均增加三级防控等知识的专业内容。将传染病防控知识渗透进日常教学活动中。在各种理论测试和操作考核中增加传染病防控相关内容。

疫情防控下麻醉住培教学模式的改变

当前，新冠病毒肺炎疫情防控形势持续向好，防疫工作从应急管控向“常态化”防控转变。会议指出目前虽然疫情已得总体控制，但随时可能有小规模爆发，这种形势下必将改变我们的教学模式，从传统的线下课堂教学向线上教学模式的转变。严敏主任提出，各专业基地根据各自特点，在疫情期间已开展多种不同线上教学模式，如：线上理论课直播，视频教学查房，技能模拟教学等，学员总结反馈效果较好。线上教学模式时间更自由，学员参与人数增加，可以通过回放强化学习，同时网络互动方式多样，但仍存在如何监督学习专注度等问题。互联网大数据时代背景下，线上教学资源及教学方式日益成熟，会议总结各基地应该完善课程设计，增加吸引力，同时使用视频软件统计在线学生时间，课程中随机抽点人员互动，课后小测试等方式监督教学质量。对于技能培训，可采用小范围模拟教学方式。同时，应定期组织教学反馈和总结，改进教学方式。

“新青年麻醉论坛”作为国内影响较大的麻醉专业平台已经有 12 年的历史，主要面向国内外华人麻醉科医生护士的专业交流和在线教育，涵盖了 95%以上全国麻醉从业人群的全平台在线体系。其创始人周祥勇现为浙二麻醉科主治医师为我们介绍了在组织在线课程过程中的一些宝贵经验：线上直播在多学科交叉、国内外专家多维度交流、观众学习便利性、系统化标准化教学等方面有更大优势；在线课程是一个系统工程，教学模式从线下转到线上，需要有一个成熟的执行团队；在线直播是教学途径的一个转换，其涉及到在线教育更多灵活方式的结合与提升。

疫情防控下麻醉住培医师的人文和心理建设

突如其来的新冠肺炎疫情是新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的重大突发公共卫生事件，这对于价值观正处于形成期的 90 后青年住培医师而言，经历的不仅仅是一场前所未有的疫情大考，更是一段饱含人间大爱的集体记忆、一场升华家国情怀的互动仪式，这必将成为他们心理成长和思想成熟的人生标记。疫情发生以来，大部分麻醉住培医师始终坚守工作岗位，在大后方的防疫抗疫工作中兢兢业业。会议指出各基地应该实时传达党中央各大会议及重要讲话精神，弘扬正能量，对住培医

师进行正面的激励和引导，接受思想的洗礼，增强他们的职业自豪感，呈现青年人的阳光、积极的精神面貌。

当然，疫情期间，住培医师也在短时间内经历了复杂的情绪与焦虑：面对未知病毒带来的恐惧、自我隔离在家的孤独、前线医护人员牺牲的冲击等。针对疫情期间住培医师可能的心理困扰(如过度焦虑、紧张、恐惧、心情低落、挫败感、失眠少觉等)和行为问题(如注意力不集中，作息不规律、长时间玩游戏等)开展心理讲座、心理测验、同伴互助、团体辅导等活动，通过沟通表达情绪、情感，提升积极心理品质。疫情常态化时期，需密切注意各个住院医师的心理状态和情绪，为有需要的医师提供心理疏导，杜绝厌世、厌医等情况发生。

青年强则国家强！疫情常态化时期，我们应该通过调整教学模式，增加应对突发公共卫生事件的常态化教学，加强麻醉住培医师的人文和心理建设，让当代青年认识到个人和集体的关系以及个人对于共同体的责任，他们在挑战和磨砺中逐渐成熟，可堪大任，未来可期。

(浙江大学医学院附属第二医院麻醉科供稿)

关于发布住院医师规范化培训重症医学科专业培训标准的通知

医协函〔2020〕142号

各住院医师规范化培训基地：

为贯彻落实《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，加强重症医学专业人才培养，经专家充分论证，决定在住院医师规范化培训专业目录中增设重症医学科专业（专业代码：3700）。中国医师培训学院重症医学医师分会制订了《住院医师规范化培训重症医学科专业培训内容细则（2020 试行）》《住院医师规范化培训重症医学科专业基地认定细则（2020 试行）》两个标准。现将两个标准印发并请各基地参照执行。

联系人及联系方式：

中国医师培训学院培训部

薛婧婧：010-63312826

邢立颖：010-64176465

附件：

- 1.《住院医师规范化培训重症医学科专业培训内容细则（2020 试行）》
- 2.《住院医师规范化培训重症医学科专业基地认定细则（2020 试行）》

（详见毕业后医学教育管理平台内网）

中国医师培训学院
（中国医师协会代章）

2020年5月22日



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，主办报刊编辑部

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)