

# 毕业后医学教育



# 工作通讯

2020年 第10期 总第72期

中国医师培训学院

2020年11月30日

## 目 录

### •经验交流•

- “组团式”住培援疆，探索出“广东模式” .....2
- 双轮驱动，构建实践教学体系，助力住培发展 .....5
- 探讨住院医师自主学习能力的培养 ..... 10

### •工作动态•

- 2020年住院医师规范化培训年度业务水平测试顺利举行 ..... 15
- 第二届毕教专业委员会暨第二届毕教委执委会工作委员会工作会议在京召开 .....16
- 2020年辽宁省住院医师规范化培训师资及管理干部培训班在沈阳召开 ..... 17
- 湖北省成功举办首届住培师资教学技能练兵活动 ..... 18
- 湖南省成功举办2020年住院医师规范化培训儿科师资培训班 ..... 19
- 第四届重庆市住院医师规范化培训临床技能竞赛成功举办 ..... 20

## “组团式”住培援疆，探索出“广东模式”

喀什地区第一人民医院（以下简称为“喀地一院”）作为喀什地区最大的三甲医院，早在2014年已成为国家第一批住院医师规范化培训（以下简称为“住培”）基地。为落实习近平总书记在中央新疆工作座谈会上的重要讲话精神，应喀地一院邀请，广东省医师协会、中山大学中山医学院（以下简称为“中山医学院”）、中山大学附属第三医院（以下简称为“中山三院”）组建了一支由10位核心专家组成的住培师资团队（黎尚荣、赵志新、姚瑶、周汉建、吴玲玲、丘卫红、周宇麒、魏波、黄子真、谢汉宾），以“住培广东模式”开展为期6天的组团式住培援疆，进一步帮助喀地一院加强住培基地质量建设。

“广东模式”下的组团住培援疆以切实提高住培师资带教能力为最终目标，对喀地一院的住培管理水平、专业性院级督导能力、带教师资住培教学能力、核心模拟师资教学能力、教学评估和考核能力5个核心能力进行系统性培训。培训方式包括理论授课、工作坊、模拟评估等多种方式，每个模块根据培训目标的不同，设置不同的授课对象和授课方法，最终为喀地一院培养出15名院级督导专家、15名院级模拟教学师资，手把手帮助专业基地建立起规范的住培考核体系，逐一培训和考核185名带教师资的教学查房能力，对培训基地及4个专业基地的管理工作给出针对性改进建议。

经调研，98.82%的培训师资对培训内容实用性评价非常满意或满意，97.06%的培训师资对本次课程总体非常满意或满意。

### 一、住培管理水平培训

2020年10月19日，喀地一院召开了工作启动会，喀地一院吴玉华副院长，教学管理科主任、援疆专家谢旭晶教授，姜伶副主任，财务、人事等职能部门负责人，各专业基地主任、教学主任、规培秘书共计200人参加了启动会。会上，喀地一院的吴玉华副院长发表了热情洋溢的欢迎词，代表医院对专家团的到来表示热烈的欢迎，同时对喀地一院培训基地的基本情况进行了介绍。黎尚荣教授代表专家团队讲解了本次培训的主要安排，并表示将充分依托中山医学院、中山三院等成熟培训基地的优势资源，推动喀地一院培训基地建设，根据此次评估工作发现的问题和不足，提出建议和方案。

接下来，一行专家分 5 组，通过 3 个半天的密集工作，综合运用听取汇报、查阅台账、现场走访、分组访谈等方式对培训基地、内科、外科、妇产科、康复科进行了现场评估，充分了解了喀地一院住培工作的基本情况和存在问题。并利用 2 个半天的时间，对急诊、耳鼻咽喉科等 15 个其他专业基地进行了台账督导或座谈，力求全面掌握喀地一院住培工作的真实情况。

在充分掌握具体情况的基础上，培训专家用培训课后时间分组撰写了分专业、分层次的《喀什地区第一人民医院培训基地住院医师规范化培训进一步改进方案》和 4 个专业《喀地一院\*科专业基地评估结果和提升意见书》（以下简称《质量提升意见书》）初稿。

利用 2 个半天的时间，分别与教学管理科，内科、外科、妇产科、康复科、急诊科专业基地进行了深入的交流，就质量提升建议的实用性、可行性进行了深入的讨论。专家组根据医院的反馈意见进行了针对性修改，形成《质量提升意见书》修改稿。最后，全体培训专家召开了《质量提升意见书》定稿会，总结喀地一院在“住培绩效 8%探索”、“住培教学科研成果”、“获得国家级住培优秀住院医师”等方面的亮点，就意见书所反映问题的客观性、阐述方式的深刻性、存在问题的迫切性和实施办法的可操作性进行了近 4 个小时的热烈讨论，最终形成了《质量提升意见书》终稿，并提交医院领导，获得院领导和主管部门的一致认可。

## 二、带教师资住培教学能力

10 月 20 日下午，喀地一院吴玉华副院长带领医院教学管理科和 185 名住培师资，举行了盛大的师资培训班启动仪式。这次培训的普通师资培训班、院级督导培训班、核心模拟师资培训班、考核和评估培训班都在 10 月 20 日启动，将根据师资的带教年限、职称和教学特长分在三个不同层次，根据师资培养目标进行分别授课。

培训班伊始，中山医学院王淑珍副院长做了“广东省临床教学医院建设规范”的课程分享，根据在喀评估时期的感受和国家有关要求，对喀地一院教学工作方向提供了专家建议。中山大学临床技能中心副主任、中山三院临床技能培训中心主任、麻醉专业基地教学主任黎尚荣教授从住培专家角度与在场师资讨论了住培的“过程规范、出口同质”。中山三院继续教育科科长姚瑶博士向各位师资介绍了如何分层次、分目标进行培训基地住培师资的遴选、培训、考核和退出。中山三院儿科教学主任陈惠芹教授“基于国家住培评估要求谈专业基地建设”。中山三院耳鼻咽喉科专业基地黄子真老师与师资们沟通“如何做好住培技能竞赛的参赛部署和准备”。

针对带教师资需掌握的核心教学能力——教学查房，培训班主要采用小班制、工作坊形式开展。首先，中山三院教学科科长、感染科专家赵志新教授向师资系统讲解了“如何进行临床教学查房”，逐一解析评分标准的内涵和要求，形成统一认识。其次，将185名师资分成三个时间段，每时间段开设3-4个实操考核小组，分小组进行实操和考核。通过理论授课、工作坊、实操实践、考核评价等四个环节，深入理解住培要求的教学查房的核心内容。经调研，98.82%的培训师资对这种“理论授课+工作坊”培训方式表示非常满意或满意，98.24%的培训师资对“示范评分+集体讨论+形成共识”的工作坊授课模式表示非常满意或满意。25.88%的培训师资认为已完全掌握教学查房方法，68.82%的师资认为培训过后已掌握标准查房方法的75%以上的内容。

### 三、专业性院级督导能力培训

专业性院级督导培训以培养15名专业化、标准化院级督导为最终目标，在带教师资住培教学能力培养的基础上，全程小班制、工作坊，培养督导专家住培台账资料查阅能力、教学查房、技能操作、病例讨论、小讲课的授课和评价能力。

首先，姚瑶博士向院级督导专家们讲解了专业基地台账督导的主要要求。姚瑶博士和谢汉滨博士带领全体督导专家共同以急诊科专业基地为例，评估和讨论了急诊科专业基地的迎评台账和存在问题，帮助督导专家们深刻领会督导指标内涵。经调研，95.45%的培训师资对这种与真实评估高度一致的培训方式表示满意或非常满意，20.99%培训师资表示完全掌握台账督导的方法，69.14%的培训师资表示掌握了这一项目大部分内容。

其次，中山三院内科资深专家周汉建教授、外科基地教学主任魏波教授以“如何开展住培技能操作带教”为主题，使用工作坊的形式进行了3个小时的技能操作督导的示范和讲解，并在第二天带领督导学员进行3个小时的督导练习。赵志新教授和中山三院康复科专业基地教学主任丘卫红教授一起为督导老师进行了“如何开展教学病例讨论”“如何进行住培小讲课”的授课和工作坊。通过四个教学活动的理论授课、工作坊、实操实践、考核评价等四个环节，培养督导专家的核心评价能力。经调研，88.83%的师资表示掌握了绝大部分教学病例讨论的方法，94.11%的师资表示至少掌握了住培小讲课75%以上的内容，94.71%的师资表示掌握了绝大部分技能操作带教的方法。

### 四、核心模拟师资培训

核心模拟师资培训以培养15名主观能动性、视野广阔、务实能干的核心模拟师资为最终目标，在带教师资住培教学能力培养的基础上，小班制培养核心模拟师资的技能培训能力、临床思维能力、团队合作能力。

黎尚荣教授以“医学模拟教学的发展”为题，介绍了模拟医学教育的不同发展历程，主要的培训手段和方法，鼓励喀地一院的模拟师资们充分利用现有模型，开设更多系统化、分层次的模拟课程。在已开课的住培教学理论课的基础上，中山三院妇产科吴玲玲教授、外科魏波教授、内科周宇麒教授、麻醉科谢汉滨博士联合开展了“如何进行技能操作培训”的工作坊，培训以“溃疡穿孔”为案例，手把手开展技能操作的培训和指导。姚瑶博士和周宇麒教授，使用工作坊的形式，在轻松、自在的氛围中，与模拟师资们共同学习了“标准化病人的培训与应用：以问诊为例”。在培训最后，以模拟师资为学员进行全真培训，师资们收获良多。经调研，91.30%的师资表示至少掌握了模拟教学核心能力培训75%以上的内容。

### 五、考核和评估能力培训

考核和评估能力培训以各专业基地教学主任、规培秘书为培训对象，帮助专业基地熟悉住培过程中住院医师需要参与的考核要求，前沿的考核方法。

姚瑶博士首先从国家评估要求，讲解住培考核体系建设要求。周汉建教授作为国家医师资格考试专家，讲解了医师资格考试的特点，一般理论命题的要求，并对现场命题的题目进行点评和讲解，手把手教会基地如何高水平命题。吴玲玲教授指导专业基地如何运用 minCEX 和 DOPS 方法做住院医师的阶段性考核，获得热烈反响。经调研，20.39%的培训师资完全掌握了评估和考核的方法，64.08%的培训师资自评已掌握 miniCEX 等评估的方法的大部分要求。

本次“广东模式”下的组团住培援疆是对广东住培经验的一次集中输出，充分体现广东住培团队“求真务实”的团队作风。在疆培训的7天时间，专家们以培训效果为目标，每天工作时长达9-12个小时，“医院”“酒店”“饭堂”三点一线。为让《质量提升意见书》能够充分体现广东住培的专业性、实用性，与喀地一院住培一线工作者反复沟通，专家内部会议讨论至凌晨2点。集体备课多次，综合运用多种培训方式，毫无保留、不求回报地将住培教学的经验和方法传授给喀地一院，与喀地一院共同打造起一支“打的赢、留得住、带不走的专业人才队伍”。

（中山大学附属第三医院继续教育科 姚瑶）

## 双轮驱动，构建实践教学体系，助力住培发展

所谓“闻道有先后，术业有专攻”，临床教学老师的特长是研究本专业相关的课

程，临床技能中心可以从资源整合、组织引导、服务支撑等着手在模拟教学中发挥作用。通过技能中心的管理，发挥指导老师的能动性，双轮驱动、相互协调，促进实践教学体系的建立，更好地助力住培发展，提升住培医师岗位胜任能力。

目前医患关系紧张，示教困难，实践教学和医院质量控制存在矛盾，真实病人用于教学与考核越来越困难。如何发挥技能中心的优势，除开展常规的技能培训项目外，还需要开展临床实践无法完成的模拟教学。

## 一、利用中心优势、规范管理

1、利用硬件优势、开展模拟教学：本中心是住院医师规范化培训国家级基地、全科医学培训中心、AHA 心血管急救培训中心、萧山日报小记者社会实践基地，中心模拟教学设备齐全，有基础解剖模型、局部功能训练模型、计算机辅助模型、虚拟培训系统、超级综合模拟人等，充分利用中心优势和设备，打造并开设课程。

2、突破空间限制、提升使用率：引入 6S 管理，实行操作项目可视化、分类管理，提升效率，提高中心使用率，2019 年 9 月至 2020 年 8 月总计培训使用人次达 1 万 3 千，其中住培使用达 5 千人次，满足教学需求。

3、双向交流互动、搭建教学平台：临床技能中心管理人员发挥作用，从资源整合、组织引导、支撑服务等多个方面着手，建立住培临床实践教学组织，推动模拟教学的发展。

(1) 临床实训教研室：47 名教学师资，承担本专业相关课程，临床经验丰富，教学能力强。

(2) AHA 急救教研室：美国心脏协会心血管急救培训中心 26 名专业导师，承担住培医师急救技能教学，严格质量把控。

(3) 临床模拟教研室：共 35 名教学师资，根据专科特点特色分成 3 小组，有腔镜教学师资、超声教学师资、情景模拟教学师资（内科专业基地、全科专业基地、急诊专业基地、妇产科专业基地师资），相辅相成。

(4) 医学人文培训中心：医学人文贯彻于各临床实践过程中，是住培医师岗位胜任能力之一，中心设立医学人文培训中心，以提升职业素养为目标，培养有温度的住培医师，做好始业教育，建立用心服务意识。

## 二、建立系统培养机制，提升师资能力

教学组织中关键的核心是师资，是培养优秀住培医师的主力军，如何培养高质量同质化的师资，是一个系统化的过程，是技能中心管理人员首先需要考虑的问题。

1、引入选拔，建立退出机制：具有扎实的临床技能和良好的医德医风，有意愿有能力，能够认真履行各项工作职责，从教的技能与所从事的专业有关，同时也注重年轻师资的引入，做好师资梯队建设。对不能履职的指导老师实行退出机制，保证师资整体水平。

2、实行院内三阶段培训方法：将技能带教列为专项师资培训项目，制定三阶段培训计划，由点到面，着力提高指导老师技能带教水平，提升师资团队综合实力。一阶段核心师资示范课，二阶段核心师资培养骨干教师、实训教研室人人过关，三阶段全覆盖培训住培师资，核心师资团队与实训教研室骨干教师进行监考。让指导老师参与其中，既是对带教技能掌握的一次考核，也是一次提升，检验自己的带教方式，在考核老师的建议中及时发现自己在带教过程中的存在问题，学习与住培医师进行有效沟通、正确评价，再后续予以改进，形成自己的带教风格，提升带教质量。

3、共享技能工作坊，实操演练促提升：核心师资团队开发教学工作坊系列培训课程，充分发挥优秀师资的标杆力量。示范课中，骨干师资担任讲师，将外出学习的先进知识结合自身带教经验，开展教学示范，向师资展示了一堂堂出色的授课教程。对于师资而言，有了优秀的课程做参照，可以见贤思齐，在优秀的课程模板中进行创新升级，形成自己的带教风格。

4、教学能力评价，持续质量改进：对教学能力做专项评价和调查（对教学的准备、目标传达、操作示范动作的规范、关键步骤重点的讲解、医学人文沟通的体现、培训与临床实际工作的结合、对学员操作技能的评价和反馈、对并发症的处理提升应变能力、指导老师整体的教学能力、指导老师带教意识等），发现存在问题，分析原因，做好持续质量改进，2020年较2019年有明显的提升，同时对薄弱的环节进行重点关注和改进。

### **三、双轮驱动互补创新、打造标准课程体系**

强大的师资团队保障和技能中心引领，双轮驱动，互补创新，根据住培医师不同专业、不同年级、分层分级，打造标准课程体系，提升实践、专科能力，提升岗位胜任能力。做细基本技能课程夯实基础，做精临床模拟课程提升专科能力、做强综合能力课程提升岗位胜任力，同时融合医学人文课程，培养有温度的住培医师。

#### **1、基本技能课程：**

(1) 建立基本技能标准体系，结合住培医师培训目标，制订32项实训技能课程标准书、住培医师技能培训手册、拍摄32项实训技能视频，导入钉钉培训平台，采用线上线下相结合方式进行培训，促使教学同质化，提升教学质量。目前已完成第二版的

修订。

(2) 根据不同专业、不同层级在技能培训考核中设计出不同的临床情境，分析常见并发症及处理对策，让学生通过操作不同的医疗场景，训练学生“严谨的临床思维，历练精准操作”，提高医患沟通技巧，保证患者的医疗安全和效果。

(3) 考核的成绩进行汇总分析，加强与专业基地的沟通反馈，共同关注、持续跟进，薄弱人员进入强化培训考核，结合存在的短板，制定个性化的指导。

2、AHA 急救课程：依托强大的 AHA 团队，把 BLS-P 培训纳入岗前培训计划，做好基础的急救技能培训，进入临床第二年，在一定实践能力基础上，对临床专业的住培医师进行 ACLS-P 培训，提升应急情况下对患者的评估、判断、处置及团队合作能力。

### 3、专科能力课程：

(1) 腹腔镜模拟课程：临床模拟教研室为外科、妇产科住培医师量身打造的模拟教学课程，按照住培医师的学习曲线分三个阶段六层次从腹腔镜理论课程、腹腔镜基本技能操作到高端模拟器下完成模拟病例手术，层层递进，开展系统化的专科培训。真正实现了以实用为要求，以专业为导向，致力于每位住培医师都能有所收益。

(2) 超声模拟课程：超声专业住院医师规范化培训实践性较强，传统实践教学存在实践机会有限、理论与实践教学部分脱节及操作技能考核主观性、片面性的缺点，对低年资住院医师的操作技巧练习有极大挑战，技能中心联动超声专业的临床模拟导师，利用高端超声虚拟训练系统，开设模拟超声技能课程，按照住培医师的学习曲线从超声基础、仪器参数调节，到基础手法、图像判读学习，最后结合模拟病例完成常见疾病扫查诊断，使超声住培医师从院校理论教学过渡至熟练掌握仪器操作及提高超声诊断思维能力。2019 年郭冬珂参加杭州市超声比武大赛，获得第二名。

### 4、医学人文课程：

(1) 医学人文素质的养成贯穿了整个住培阶段，通过问题式引领，阐释了医学人文精神的内涵，强调应该一切从人性出发，体现在医疗过程中对完整人的关心、关怀和尊重，这也是住培医师应具备的人文素养。

(2) 入岗前进行始业教育、人文培训，明确医院服务的目标，建立用心服务意识；通过活动树立“我能行”“能做到”的态度；结合实际案例体会有效沟通的技巧；通过医院服务检查和患者访谈，发现服务过程中存在的问题，培养有医学素养的住培医师。

### 5、综合能力课程：

(1) 模拟医学教育是住院医师从理论通往临床实践之间的桥梁，具有其安全、可



重复、训练相对真实、内容规范、手段丰富、成本低耗等优势。

(2) 中心与临床模拟教研室导师利用计算机驱动的高端模拟设备，联动各专业基地，根据不同的专业、不同的层级开发情景模拟课程，通过情景的再现、场景的模拟及角色的扮演，充分挖掘了每位学员的个人潜力、调动了每位学员的主观能动性，寓教于情、寓教于景、寓教于乐。不仅仅掌握了如何识别、如何急救、如何预防，而且同时收获了语言交流、沟通技巧、团队合作能力的锻炼和提升。

(3) 目前全科专业基地、急诊专业基地、内科专业基地、妇产科专业基地开设情景模拟课程如急性肺水肿、急性心肌梗死、过敏性休克、胸痛、人流综合征等共 11 个课程。

(4) 通过问卷调查、教学评价、情景模拟专项督导等多种形式不断提升课程质量。

#### 四、同堂教学竞技、相互交流促学促教

在学习过程中住培医师能动性也是关键，如何营造浓厚的学习氛围，构建和谐的教学环境？

1、师生同堂竞技促进实践技能教学的规范和有效的训练与掌握，2019-2020 年医师节住培医师单独组队参与临床实践技能比赛，与指导老师同堂竞技，共同学习、共同努力，共同提升，建和谐的教学环境；住培医师信心满满，同时表示与老师们同堂竞技这是一个挑战也是机遇，同时也想检测自己的学习成果，发现存在问题，不断提升自我促进成长。2019 年住培医师团队获得第二名，2020 年获得三等奖，2020 年度萧山区技能比赛，6 名萧山区技能岗能手中 3 名是本院的住培医师。

2、住培医师的教学能力也是培养的目标，目前 3 名住培医师参与临床实践技能带教，与指导老师共同承担一项技能带教，相互促进相互提升；2 名住培医师通过层层考核督导，成为优秀的 BLS/ACLS 导师，黄成导师担任 AHA 教研室秘书，在教学中不断成长，作为优秀住培医师在 2020 年住培医师规范化培训高峰论坛进行经验分享。

有付出有收获，师生同堂比赛、同堂教学，给师生搭建了一个非同一般的深层次交流平台，有效实现了指导老师“要你教”到“我要教”“要教好”的转变，有效实现了住培医师“要你学”到“我要学”“要学好”的转变。住培医师的临床实践能力也在不断地提升，2019 年住培医师结业考核临床实践技能通过率 90.32%，2020 年住培医师结业考核临床实践技能通过率 100%，受到了考官的一致好评。

(萧山区第一人民医院 俞金芳，於莎莎)

# 探讨住院医师自主学习能力的培养

现代教育的核心内容之一是培养学习者的自主学习能力，学习者是否进行自主学习将显著影响学习效果。然而，目前国内医学教育领域对于自主学习能力的理解和应用仍处于不断探索和拓展阶段，所以应该重点关注医学生及住院医师自主学习能力的培养。自主学习的主体是学生，教师起辅助作用。在自主学习过程中有些因素起到了至关重要的作用，如学习者的态度、学习动机及文化因素等。自主学习能力不能简单地理解为单一能力，而是包含了认知、管理、思维、技能等综合能力。如诺尔斯在其著作《自主学习》中所定义，自主学习是一个过程，在这个过程中学习者在或不在他人的帮助下，主动判断自己的学习需求，制定学习目标，确定学习的资源，选择和实施适当的学习策略，并评估自己学习结果，即学习者对自己的学习承担责任。

自主学习能力是住院医师规范化培训的核心教育目标之一，不能单纯依靠住院医师的主观能动性，还需医院教育管理部门和临床教师通过设计、组织、引导和反馈等进行培训。培养住院医师的自主学习能力，以下几点被证实非常重要：让住院医师参与解决临床实际问题；鼓励住院医师反思自己的表现；在临床培训中营造自主学习的教育氛围。医院教育管理部门要注重以上特点在住院医师规范化培训中的体现。

首先，要关注住院医师能否参与管床患者的诊疗决策；其次，通过教学培训与引导，促使住院医师养成反思诊疗决策的习惯；再次，通过搭建住院医师自主学习的平台，完善医院教育体系，从而将现代教育理念与规范化培训相结合，为住院医师的专业学习提供支撑。

在住院医师实现自主学习目标的过程中，临床教师的指导至关重要。临床教师要提高对培养自主学习能力的重视程度，为住院医师创造参与临床实践及表达诊疗决策的机会，培养住院医师发现并解决问题的意识和能力，对住院医师的工作反思进行反馈，以达到不断提升住院医师自主学习能力的教育目标。

住院医师要充分理解自主学习能力的重要性，认识到自主学习能力是医师职业的核心能力之一，是在未来临床工作中不断提高业务水平的基础。住院医师在培训中要提高临床思维与技能，丰富医疗知识，主动收集临床信息，分析信息并做出诊疗决策，积极寻求上级医师的反馈，从而提升自己的自主学习能力和临床实践能力。

## 一、教学管理部门完善教学体系并建设自主学习平台

医院教学管理部门要认识到教育教学体系建设对住院医师自主学习能力培养的重

要性。研究发现：通过制订住院医师学习计划，对住院医师进行额外的学习培训，可以使住院医师不断提高学习能力并得到教师的认可。住院医师能在临床工作中使用批判性思维并养成反思的习惯，学会对自己的临床能力进行分析，逐步提高学习能力，那么他们将成为优秀的终身学习者。

医院教育管理部门应充分利用医院教育资源，在制订住院医师学习计划、搭建学习协同小组、确定自主学习指导教师、建设自主学习平台、开放教学场所和设施等方面为住院医师自主学习能力的培养创造条件。

研究表明，医院教学管理部门通过多种手段可以帮助住院医师自主学习能力的培养：建立自主学习平台，为住院医师获得学习资源提供便利；为住院医师制订自主学习能力的培养计划，指定临床教师进行指导；建立住院医师小组协作机制，以上方法均有助于住院医师自主学习能力的提高。该研究强烈建议住院医师进行小组讨论，认为通过小组讨论可以激发住院医师自主学习能力的内在动机。澳大利亚新南威尔士大学通过7年的研究发现：小组学习的方式可提高学生自主学习质量并显著提高医学生的合作能力。

医院应该在条件允许下打造自主学习的教学平台。自主学习平台可以为住院医师提供自主学习的各种教学资源，可以将各种教学方法进行联合，并为住院医师提供自主学习的辅导导师。如果医院教学管理部门缺乏相应教学管理，而仅督促住院医师进行自主学习能力的培养，住院医师的学习能力提高将十分有限，会影响其职业能力的培养和未来职业发展。

## **二、临床教师指导住院医师提高自主学习能力**

临床教师需要转变教学模式，注重培养住院医师自主学习能力。研究表明临床教师的辅导可明显促进住院医师自主学习能力的提升，使住院医师在临床工作中更频繁、更主动地应用自主学习，从而达到自主学习能力的教学目标。

1. 自主学习导师的确立在住院医师自主学习能力的培养中，确立自主学习导师十分重要。自主学习导师可对住院医师的学习计划和方法进行持续指导。导师的学习指导能力、学习档案的应用及创造的小组学习氛围，是导师与学习者互动的重要基础，也是促进学习者自主学习能力提升的重要因素。

2. 学习导师对住院医师学习的指导方式研究描述了学习导师对住院医师自主学习指导的3种类型：辅导学习方式、指导住院医师调整学习计划与设定目标、线上沟通或临床指导。如梅奥诊所开展的内科住院医师培养研究表明，导师外部指导对住院医师自主学习能力非常重要。当临床教师参与住院医师的自主学习计划，并在临床环境中辅

导住院医师学习，将促进住院医师在多种环境下应用自主学习能力进行学习。学习导师在实践中指导住院医师开展自主学习并督促住院医师养成自主学习的习惯，包括在临床工作中征询住院医师的意见和建议，为住院医师布置学习任务，了解住院医师的临床工作反思，以及对住院医师的技能和决策等提供专业的反馈，以上方式均可以促进住院医师自主学习能力的培养。

### 三、住院医师应充分理解并实施自主学习

住院医师需要充分认识培养自主学习能力目的和意义，提高学习的主动性，积极参与培训的各项工作。当住院医师对未来临床工作方式有了深刻的理解，就能够更加积极地在实践中训练学习能力。研究表明住院医师的自主学习能力培养和住院医师的自尊心、学业投入、良好的时间管理与自我导向的学习等因素直接相关。

1. 住院医师应建立医疗职业的认同感 医疗工作是一项具有高道德水准、高能力要求的职业，是一项受到社会普遍尊重的职业。虽然目前在我国医患纠纷时有发生，但医务工作者得到了社会的普遍尊重与理解。特别是新型冠状病毒肺炎疫情发生后，更得到了全国人民的尊重和赞颂。住院医师应当建立积极的职业价值观，充分认识救死扶伤的意义，培养自尊自爱的职业品德，这将显著提升住院医师的临床学习动力。

2. 住院医师应学会制订学习计划 研究表明学习者制订个人学习计划（Individualized Learning Plans, ILPs）并按计划予以实施，可以帮助其确定学习框架和重点，提高设定目标的学习成果并提高自主学习能力。住院医师在规范化培训期间要掌握各项专业知识与技能，提高临床思维能力，养成制订学习习惯并进行全面规划，针对不足进行自主学习，可在规范化培训中更好地实现职业培训目标。

3. 住院医师应提高对学习理论和方法的认识 近年针对人脑的研究已颠覆了很多传统的教学理念，大脑被证实是可以被不断改造而发展的器官。对学习指南的学习能有效地激发住院医师的自主学习能动性，并对他们的最终成绩产生显著影响。住院医师应学习并掌握现代医学教育的理论及方法，如模拟医学、循证医学、精准医学、形成性评价、终结性评价、认知理论、构建主义理念、刻意练习等。理论学习可以促进住院医师掌握临床学习的方法，加强自主学习能力培养，增强他们在临床工作和教学活动中的学习效果。

### 四、住院医师应在临床实践中培养自主学习能力

参与各项临床工作是住院医师学习的重要途径。住院医师在临床工作中能积极参与并进行自主学习，则学习能力和临床能力均会有明显的提升。

1. 管理床位 管理床位是住院医师的核心临床工作，住院医师应重视床位患者的临床诊治管理，特别是学习如何进行患者诊疗的决策。欧美国家住院医师培训中推荐采用的住院医师预查房制度是重要的临床自主学习方法。住院医师在上级医师查房前，主动与患者进行交流，发现疾病变化的线索，通过查阅资料等方法进行病情变化的判断，并做出当日的诊疗决策。当上级医师查房时，准备充分的住院医师能够和上级医师进行充分的诊疗讨论，这种方法能够显著提高住院医师的临床能力。住院医师在规范化培训阶段应重视所管理患者的病情变化，通过负责的态度、积极的床位管理、主动学习的方法以提高自己的业务水平。

2. 病历撰写 住院医师和临床教师常忽略病历撰写的质量，但病历质量可以反映住院医师自主学习能力的水平。对患者临床信息的梳理，相应的分析及初步诊断和诊疗方案都体现了住院医师的医学知识和临床思维水平。住院医师应在病历撰写中发现病史的信息疑点，通过自主学习解决疑问并进行合理决策。无论是住院医师还是临床教师，都应重视病历的撰写，帮助住院医师提高自主学习质量。

3. 值班 值班是对住院医师急症处理能力的锻炼。目前住院医师日常医疗工作均在上级医师的指导下完成，住院医师缺乏独立做出诊疗决策的机会。值班时有行医执照的住院医师将独自面对患者，需要对患者突发的病情变化做出判断和处理。住院医师在值班时应认真聆听患者的诉求，不要过分依赖以往经验，通过多种途径查阅和学习相关资料，做出更合理、精确的判断。或在学习后向上级值班医师汇报并进行病情讨论，从而获得有经验医师的指导。

4. 交班 交班是另一项容易被忽略的工作。交班不但能体现值班的质量，更是住院医师综合能力的体现。住院医师应重视交班机会，在交班前将值班中的思路及学习收获进行梳理，将重点患者的问题、诊疗过程及治疗效果简要地汇报给患者的主诊医师。临床教师对住院医师交班的点评能提高住院医师交班工作的重视程度，纠正其临床决策，从而促进住院医师在值班和交班中学习。

## 五、住院医师在教学活动中培养自主学习能力

在住院医师规范化培训中，医院教育部门和临床教师会系统组织多种教学活动。教师的教学质量是教学效果的重要因素，但住院医师对于教学活动的理解和参与度更为重要。住院医师在参与这些教学活动过程中应积极发挥个体的主观能动性，认真参与教学活动的准备和实施并进行课后学习反思，在学习过程中充分培养自主学习能力，从而达到临床教学培训的目的。

1. 参加教学查房 如果住院医师缺乏自主学习的意识，只是被动地参与临床教师的教学查房，那么教学查房的教学效果将非常有限。在规范的教学查房活动中，临床教师在查房前会告知查房的病例，并要求住院医师做好学习准备。准备参与教学查房的住院医师，无论是否为该病例的管床医师，都应该认真收集病例资料，提前做好与患者的沟通和检查工作，结合诊疗规范及相关临床资料学习做出自己的诊疗决策。充分的准备是教学查房学习的关键。教学查房过程中，住院医师应积极表达自己对病情的认识和判断，从而获得查房教师的反馈。在教学查房后也应该对整个过程中进行反思和再学习。在此过程中，积极的自主学习将帮助住院医师充分展示自己的临床水平并获得更多的学习收获。

2. 参加病例讨论 教学相关的病例讨论有多种形式，但是核心教学目标是住院医师的诊疗决策能力的学习。临床教师常在病例讨论活动前公布病例的全部或部分内容。住院医师应做好充分准备，针对病例特点学习相关的临床症状或疾病知识。在进行病例讨论时，住院医师应积极表达自己的诊疗观点并参与讨论。病例讨论中临床教师会进行阶段性的总结，住院医师应注意与自己的判断有何区别。病例讨论后住院医师应进行反思，对该病例的诊疗思路进行梳理，以发现自己知识和思路的不足。无论是活动中或是活动结束后都要积极向临床教师提问并进行探讨。

3. 参加形成性评价 国内医院常用的形成性评价方式是迷你临床演练评估（Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX）、操作技能直接观察评估（Direct Observation of Procedural Skills, DOPs）、主观-客观-评价-计划评估（Subjective-Objective-Assessment-Plan, SOAP）等方法，通过临床实际工作评价住院医师的临床能力。其核心目标不是考核，而是通过评价的反馈促进住院医师临床能力的提升。住院医师在形成性评价中应关注教师的反馈和评分，特别是教师反馈中指出的不足之处，注意在后续的临床工作中予以改正。评分高低体现住院医师各项能力水平，要加强练习自己的能力弱项。

4. 参加总结性评价 常用于住院医师的总结性评价是客观结构化临床考核（Objective Structured Clinical Examination, OSCE）。住院医师在参与 OSCE 前，应对自己临床知识和能力进行梳理，在模拟的临床场景中努力按临床实际工作方式参与考评。住院医师要重视总结性评价的评价和反馈，如 OSCE 的考评能够对住院医师临床能力予以全面的评估，住院医师可以发现自己临床能力的薄弱环节，从而为后阶段自主学习计划制定奠定基础。无论是医院教育管理者、临床教师还是住院医师，都应该建立

这样的观念，即自主学习能力的培养是一项系统工程。自主学习能力和住院医师临床学习能力的综合表现，目前尚无规范统一的培养模式，需要医院教育管理部门、临床教师和住院医师不断探索，逐渐建立具有各医院特色的自主学习能力的培养模式，为国家的住院医师规范化培训做出贡献。

（复旦大学附属华山医院 向阳）

•工作动态•

## 2020 年住院医师规范化培训年度业务水平测试 顺利举行

为深入贯彻落实国务院办公厅《关于加快医学教育创新发展的指导意见》国办发〔2020〕34号文件要求，11月28日-29日，在国家卫生健康委科教司指导下，中国医师协会组织“2020年住院医师规范化培训年度业务水平测试”，全国31个省（区、市）及新疆生产建设兵团673家西医培训基地的89384名住院医师参加测试。

为加强考试过程管理和督查，中国医师协会设立了“2020住院医师规范化培训年度业务水平测试全国视频监控中心”，对全国各基地考点考试情况全程视频监控；同时，采取现场巡考方式，中国医师协会会领导及部门负责人会同部分省级卫生行政部门科教处或住培管理机构有关工作人员对海南、广东、山东、江苏、内蒙古、河北的考场纪律进行了巡查。

11月28日上午，中国医师协会齐学进副会长到海南省培训基地巡考。齐学进副会长在海南省卫生健康委科教处余庆华二级调研员、海南省医学学术交流管理中心继教部麦飞熊主任等领导陪同下巡查三亚市中心医院考试情况，并对考务工作做以指导。中国医师协会特聘专家贾明艳教授到海南医学院第一附属医院、第二附属医院现场巡考，海南省卫生健康委科教处程亮副处长等领导陪同巡考。

年度业务水平测试作为对培训质量的阶段性检验重要手段，对于了解住院医师的培训状况，引导住院医师有针对性的补齐短板、有目标的学习，督促带教师资提升带教水平，加强住院医师规范化培训工作将起到重要推动作用。

（中国医师协会医师培训学院）

# 第二届毕教专业委员会暨第二届毕教委执委会 工作委员会工作会议在京召开

2020年10月30日，由中国医师培训学院主办的第二届毕教专业委员会暨第二届毕教委执委会工作委员会工作会议在京举行。国家卫生健康委科教司教育处处长余秋蓉出席会议。30个中国医师协会毕业后医学教育专业委员会主任委员、副主任委员、总干事，毕业后医学教育专家委员会执委会各专门委员会主任委员和各组牵头负责人共计63人以线上线下相结合的方式参加会议。

会议由中国医师协会副会长、中国医师培训学院执行院长齐学进主持。齐学进执行院长总结回顾了2020年毕业后医学教育专业委员会（以下简称“毕教专委会”）工作情况，并对2021年毕教专委会工作提出安排部署意见。

齐学进执行院长表示，中国医师培训学院今年初在协会毕业后医学教育部的基础上正式组建成立，科学确立组织架构，健全运行机制，建立工作制度，学院整体起步运行顺利。30个专委会和8个工委顺利完成换届，大多数专委会和工委开局良好。对近20个申报成立专业学院的专业进行慎重研究后，批准耳鼻咽喉科和骨科、急诊三个专业学院为首批成立。面对新冠疫情，学院与各委员会积极应对，大力加强线上培训，完成了年初预计的各项任务。

齐学进执行院长指出，我国住培制度建设尚处于初级阶段，住培质量建设发展还不很均衡。随着住培制度的基本建成，住培制度建设将在2021年迈向全面推进质量内涵建设的新阶段。各专委会和工委要认真落实好国家卫健委领导指示和科教司领导要求，始终坚持问题导向，根据规划任务，要从健全完善制度标准，严把住培入口管理，创新培训模式，加强培训监管，突破质量难题，全面提升培训质量入手，为推进面上质量内涵建设提供强有力的专业管理和技术指导。

余秋蓉处长肯定了中国医师培训学院在毕业后医学教育方面做出的工作，她讲到，学院是政府的好帮手，在工作中要以国办的指导意见为纲领，充分发挥专家智囊作用，继续为我国毕业后医学教育工作提供好的政策建议。

会上，到场嘉宾就中国医师培训学院2020年工作总结和未来毕业后医学教育工作的规划展开了热烈的讨论。

（中国医师培训学院毕教委办公室）



# 2020年辽宁省住院医师规范化培训师资及管理干部培训班在沈阳召开

2013年12月底，具有历史意义的《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》正式颁发，标志着住培作为国家制度建设的全面起步。近七年来，在党中央和国务院的坚强领导下，在国家卫生健康委直接领导指导下，在各市级卫健委和培训基地的共同努力下，辽宁省实现了《指导意见》中提出“2020年基本建成住培制度”的目标，住培由制度建设迈向质量内涵建设新阶段。2020年9月23日，国务院办公厅下发《关于加快医学教育创新发展的指导意见》，为新阶段住培工作指明了方向。

为指导全省住院医师规范化培训（以下简称住培）基地深入理解掌握国家住培基地评估指标和工作要求，持续提升基地住培管理工作水平和指导教师带教能力，提高住院医师规范化培养质量，2020年11月7日，由辽宁省卫生健康委主办的2020年省住培师资及管理干部培训班，在沈阳医学院附属中心医院举办。

本次培训在内容和方式上都进行了突破创新：在培训内容上，邀请国家级住培基地评估专家，首次采取情境模拟现场教学的方式，对住培基地管理及专业基地评估指标、评估内容进行了情境再现和全面讲解；对各住培基地在工作中遇到的问题进行答疑解惑，对全省下一阶段住培管理工作进行交流。在培训方式上，首次采用线下培训与线上直播方式同步进行，线下参与培训的人员为来自全省59家住培基地的院长、主管院长及职能部门负责人，以及14个市卫生健康委负责住培工作的同志，共计150余人。全省各住培专业基地从事教学管理工作的主任、秘书及指导教师近2000人参与线上会议，多家医院组织了集体观看学习。

来自福建省立医院的王滔教授对住培基地管理评估进行了深入剖析解读及演示，为辽宁省基地建设管理提供了指南，通过这次评估演示，使各住培基地直观感受到国家住培基地评估的严格细致、可溯源。大家纷纷表示将对标对表，找准自身问题，进一步规范管理制度，提升管理能力，狠抓落实。

来自西安市中心医院的王琦侠教授对内科专业基地进行了评估教学演示，为各专业基地质量建设提供了标准和指南。她强调，各专业基地务必按照国家评估指标，严格规范落实专业基地日常管理，落实六大核心胜任力和分层递进理念，突出临床思维和临床实践能力培养，提升管理和带教能力，规范过程考核。

来自江苏省人民医院的华一兵教授对外科专业基地进行了评估教学演示。外科作为手术科室的代表，手术量大，教学活动开展存在着不到位、不规范的情况。华教授的授课为专业基地的建设、教学提供了方向，各家基地表示将以此次培训为契机，开展自身专业基地督查，以问题为导向，落实基地教学管理工作。

这次培训是辽宁省首次以情境模拟评估方式举办的培训，通过真实的评估场景演示和专家交流，各培训基地受到了触动和收获。下一步，将以此次培训会为契机，落实培训会议的精神和意见，通过基地自查、省内评估等一系列举措帮助各培训基地基地对标对表，找准自身问题，提高管理水平和教学能力，进而提升住院医师培训质量，为优质卫生人才培养夯实基础。

（辽宁省卫生和计划生育委员会 张希）

## 湖北省成功举办首届住培师资教学技能 练兵活动

为加强湖北省住院医师规范化培训临床师资队伍建设，本着“以练促学，以练促教”宗旨，通过教学技能练兵形式，提高住培师资的教学意识和教学能力，由湖北省卫生健康委员会主办，武汉大学人民医院承办，华中科技大学同济医学院附属协和医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、武汉大学中南医院和武汉大学口腔医院共同协办的“2020年湖北省首届住院医师规范化培训师资教学技能练兵活动”，得到了全省各培训基地的积极参与和支持。按照疫情指挥部防控要求，本次练兵活动采用线上形式进行。

本次练兵活动共分为理论授课、病例讨论、技能教学和教学查房四个项目组。参加对象主要为湖北省住培临床师资（含下属的全科基层实践基地和协同单位），每个国家级培训基地统一组织院内选拔和择优选派参加，其中培训基地临床或口腔师资（含协同单位）最多可每个项目组选派1名师资参加，总共不超过4名（理论授课、病例讨论、技能教学、教学查房各1名）；有全科专业基地的培训基地，可额外选派1名全科基层实践基地师资参加，全科基层师资可自由选报项目组。

练兵活动共分为第一轮评选和第二轮评选两个阶段。第一轮评选由参加师资提交教学设计材料，项目组组织专家评委进行线上双盲评分，初赛共有来自30个培训基地

和 118 名师资报名参赛，按得分排序取前 12 名进入第二轮评选。第二轮评选师资按第一轮的教学设计组织教学活动，并提交实施录像视频，项目组组织专家评委和学员评委进行线上独立评分，第二轮评选按得分排序，四个项目组分别评选出一等奖 1 名、二等奖 2 名、三等奖 3 名和优秀奖 6 名。

2020 年 11 月 25 日下午，在武汉市中南花园酒店召开了首届住院医师规范化培训师资教学技能练兵活动表彰大会，对本次本次练兵活动进行总结汇报，并现场公布评选结果和颁奖。

通过本次技能练兵活动，发掘了一批教学态度认真和教学能力扎实的优秀临床师资。全省将继续本着“以练促学，以练促教”宗旨，继续优化教学能力练兵活动，不断提高住培师资教学能力和加强住培师资队伍建设。

（武汉大学人民医院 卢章洪）

## 湖南省成功举办 2020 年住院医师规范化培训儿科师资培训班

为加快推进湖南省儿科住院医师规范化培训师资队伍建设，提高儿科基地师资教学水平和教学质量，充分发挥国家重点专业基地的示范和引领作用，2020 年 11 月 27-29 日，由湖南省卫生健康委科教处和湖南省住培办主办，湖南省儿童医院承办的 2020 年全省住院医师规范化培训儿科师资培训班在长沙召开。湖南省医学会、医师协会副秘书长、省住培办副主任雷军同志出席开幕式并对住院医师规范化培训政策进行详细解读。

华中科技大学附属同济医院黄亚玲教授、中南大学湘雅三医院杨作成教授、湖南省人民医院贺湘玲主任、湖南省儿童医院教学办朱晟主任带领的教学团队，以集中授课与工作坊相结合的模式，围绕儿科专业基地师资管理、提高带教能力及儿科住院医师的培养模式分享各自的经验。来自全省培训基地（协同单位）的 60 名骨干带教老师参加了此次培训班。

华中科技大学附属同济医院黄亚玲教授以工作坊的形式，围绕“PBL 教学在儿科住培带教中的应用”进行讲授，三个小时的课程互动热烈，学员们感叹：“第一次接触 PBL，其博大精深，叹为观止。”“PBL 教学不仅仅有益于带教工作，更有益于我们的终生学习和进步！”

中南大学湘雅三医院杨作成教授与大家分享了《儿科教学查房点滴》，明确指出教学查房不同于医疗查房，并就教学查房的准备、采集临床信息、查房方法与技巧、效果检验等内容进行详细讲述，让大家充分认识到，规范的教学查房对提高临床教学质量，强化临床医师的教学意识，提高专业教学水平的重要促进作用。

湖南省人民医院贺湘玲主任以《HEART 模式—儿科住培医师人文素质培养》为主题，向大家分析总结了儿科住培医师人文素养培养的现状，解读“HEART”即为人文关爱、同理心、艺术、尊重、团队精神，是医者之心体系。贺主任结合自己 29 年临床从业工作中遇到的病例，将住院医师的素质培养娓娓道来，医者仁心、脉脉温情贯穿课程始终，会场落针可闻，学员们感怀落泪，更加坚定了“语言是与药物、手术刀同样重要的医生三大法宝”。

湖南省儿童医院的是首批国家儿科重点住培专业基地，朱晟主任向大家简要介绍了医院目前住培方面的现状以及培养方式，分享了在专业基地管理方面的经验，详细讲述了省儿童医院在搭建特色课程体系、师资分层分类管理、严格过程管理及质量控制后取得的培训效果。

湖南省儿童医院教学团队的蔡姿丽老师、胡文静老师、徐宁安老师、范江花老师分别围绕、形成性评价在儿科住培带教中的应用、临床小讲课的规范组织与实施、过程考核的组织与实施、带教演练：儿科模拟教学的复盘等内容，以情景模拟、角色扮演等方式导入儿科住培带教主题，新颖的授课方式让学员们热情高涨、积极互动，回味无穷。

专家老师们的精心授课、精彩演绎为全省儿科专业基地的管理方式打开了新的思路，学员纷纷表示，将以此次学习为新起点、新动力，推动儿科专业师资培养质量的进一步提升，培养出更加优秀更加温暖的儿科医师，更好地呵护三湘儿童的健康。

（湖南省住培办 孙雯）

## 第四届重庆市住院医师规范化培训 临床技能竞赛成功举办

2020 年 11 月 14-15 日，第四届重庆市住院医师规范化培训临床技能竞赛在重庆医科大学缙云校区举行，来自全市 41 家住培基地、164 名选手进行了激烈地角逐。重庆市卫生健康委员会党委书记、主任黄明会，重庆医科大学校长黄爱龙，中国医师培训学院培训部主任柳琪林等领导以及来自海南、四川、贵州、云南等省外嘉宾，裁判、选手及

观摩人员共 420 人参加开幕式。

重庆市卫生健康委员会党委书记、主任黄明会在致辞中表示，目前全市住院医师规范化培训工作逐渐形成了领导重视、部门联动、制度完善、财政保障、社会认同的良好局面，为全市医疗卫生战线源源不断地输送了一大批优秀的住院医师。重庆已连续开展四届住院医师规范化培训临床技能竞赛，成为了展示住培工作成效、检验学员技能水平的重要竞技平台，有助于增强住培工作的质量意识、师资的管理意识、学员的成长意识，推动住培工作从起步到提速、从增量到提质、从“做到”到“做优”。

中国医师培训学院培训部主任柳琪林在讲话中表示，中国医师协会对重庆市在住培工作方面取得的成果予以高度肯定。重庆市持续推动住培工作健康发展，连续三年获得全国绩效考核奖励，紧缺专业招生连续六年超额完成了任务，今年获批 6 个国家级重点专业基地，创新实施了住培名师计划和优生计划，成果斐然。他表示，此次竞赛将进一步推动重庆市住培工作由制度建设向质量建设的转变，有助于重庆市继续推进住培制度的创新发展。

本次技能竞赛由重庆市卫生健康委员会主办，重庆医科大学、重庆医科大学附属第二医院承办。大赛全面对接国家对住院医师规范化培训的要求，重点从基本技能、临床思维、辅助检查三个方面进行考察，旨在检验该市住院医师规范化培训学员临床操作能力，促进住院医师规范化培训质量持续改进，达到以赛促训、以赛提质、以赛增效的目的。

本次竞赛依次进行初赛和决赛。初赛采用赛站式，共设 8 站，决赛以赛道方式进行，每道设 4 站。大赛涉及的临床技能操作包括基础技能操作 57 项，学科知识面广、赛程严谨、丰富。大赛通过应用创新模具、标准化病人（SP）等，高度契合临床实际情境，全面评判住院医师的四大必备能力，即职业道德、专业能力、人际沟通、团队合作。本次竞赛不仅是考核选手的临床医学技能操作，更是一个相对完整的诊疗过程考核，将临床思维、团队协作、医患沟通、人文关怀以及应变能力等纳入考核范围。

为保证比赛的公平公正，遴选了多名长期奋战在临床一线、具有深厚理论知识和丰富临床经验的专家担任裁判，严格按照评分标准，对选手分析问题、解决问题的能力以及操作的准确性、规范性、配合性等进行评分。比赛全程采用电子系统进行评分，避免人为统分出现差错，并进行现场网络实况转播，为全市住培学员提供学习交流的平台。赛事直播流程受到重庆市各级医疗单位高度关注，纷纷转发，10 万多人在线观摩赛况，并展开热烈讨论。

经过激励角逐，陆军特色医学中心获特等奖，陆军军医大学第二附属医院、重庆医科大学附属大学城医院获一等奖。重庆医科大学附属第二医院作为承办方不参与奖项角逐，获评组织奖，参赛团队获得风采奖。

重庆市自 2014 年全面推开住培工作以来，按照国家要求，重点围绕健全工作机制、完善保障体系、提升培训质量等三方面积极推进工作，目前拥有带教师资 5398 人，在培学员 8096 人，为推动分级诊疗制度实施，深化医药卫生体制改革，提供了重要的人才支撑。

（重庆市住院医师/护士规范化培训事务管理办公室）



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：**中国医师培训学院 **电话：**010—63313705 **投稿邮箱：**china\_gme2017@126.com

**(内部资料：仅供行业内交流)**