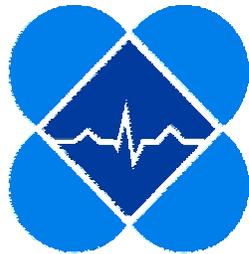


规范过程管理

提高培训质量



南京医科大学第一附属医院
江苏省人民医院

陈亦江

2009年8月7日



江苏省人民医院
JIANGSU PROVINCE HOSPITAL

一、医院基本概况



南京医科大学第一附属医院

江苏省人民医院

江苏省规模最大的

三级甲等综合性医院

医、教、研、管理的中心

德术并举 病人至上



医院基本概况



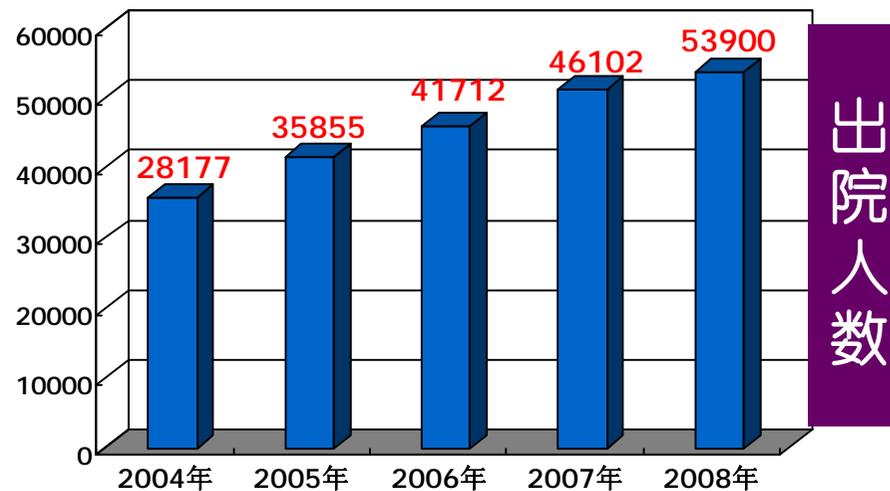
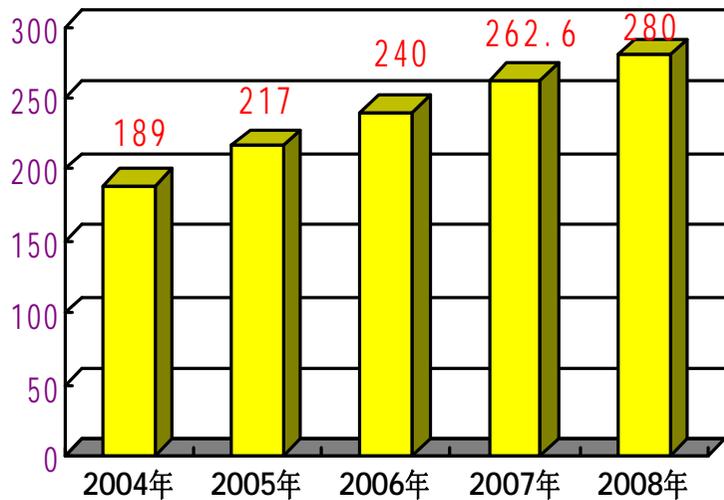
开放床位	2200张
现有职工	3045名
医生人数	853名
高级职称	403名
固定资产总额	14.0亿元
占地面积	160亩
建筑面积	18.61万㎡
08年业务收入	14亿

德术并举 病人至上

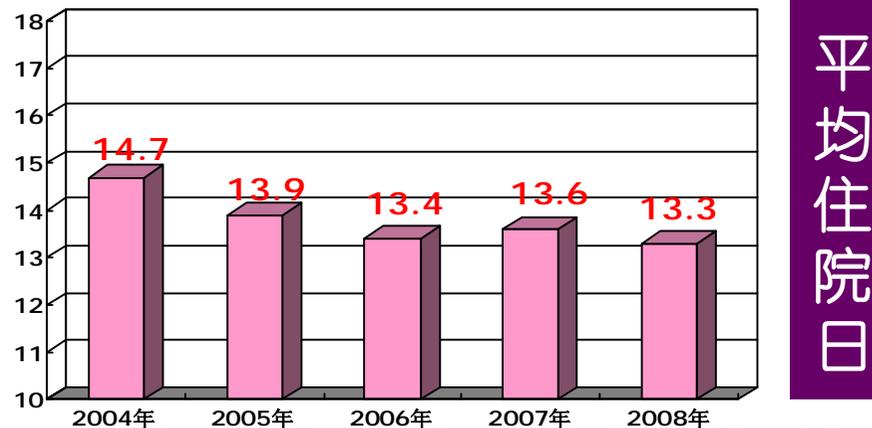
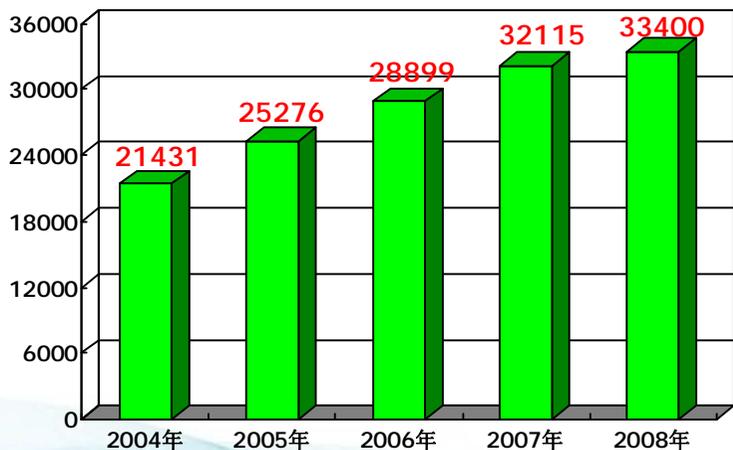


主要医疗指标

门急诊人次
(万)



手术总人次



德术并举 病人至上



国家重点学科

心血管内科

国家重点学科培育点

内科学

卫生部重点实验室

活体肝移植

省政府重点学科

4个

省级品牌学科

临床医学

省临床医学中心

2个

省级重点临床专科

24个

德术并举 病人至上



主要科研指标（08年）

国家科技重大项目	4项
国家自然科学基金项目	28项
江苏省科技进步奖	5项（一等奖一项）
科研经费	5083万元
发表国内论文数国内医院排名	第7位（07年）
SCI收录论文数国内医院排名	第12位（07年）

德术并举 病人至上



临床医学一级学科博士点

临床医学博士后流动工作站

卫生部专科医师培训基地 17个

卫生部内镜诊疗技术培训基地 6个

卫生部临床药师培训基地 3个

卫生部心血管疾病介入诊疗培训基地 3个

江苏省毕业后医学教育研究室

德术并举 病人至上



1、住院医师规范化培训情况

1992年率先在全省开展住院医师规范化培训工作

全院已有172人获得住院医师规范化培训合格证书

约1/4已成为科室业务骨干

正在培训的住院医师173人（含本院106人）

其中“社会化”招生67人

德术并举 病人至上



2、专科医师培训情况

2007年我院17个专科医师培训基地

启动“**社会化**”招生：**本科生和研究生**

2007年招生**36**名

2008年招生**31**名

2009年招生**16**名（除委托培养）

德术并举 病人至上



1、规范招生程序 保证公平公正

社会化招生、择优录取（面向全国，重在江苏）

发布招生公告

医院计算机临床技能考核

医院面试答辩

医院体检

签订协议

德术并举 病人至上



医院计算机临床技能考核





医院组织面试答辩





2、明确培训目标 强化培训要求

以**临床能力**培训为重点的**全面素质教育**

强化临床思维能力培养

强化临床技能培养

强化沟通技巧培养

强化职业道德教育

德术并举 病人至上



3、创新培养方式 保证培训质量

1、全科医师

一级学科培养

2、住院/专科医师

二级学科轮转（必修+选修） 实行导师组制

3、亚专科(第二阶段)

三级学科培养 实行导师制

德术并举 病人至上



4、强化培训内涵 提高综合素质



↑
体格检查训练

基本技能训练





疑难病例讨论会

病史

患者，女，45岁，因“
发半年余”入院。

患者始于06年10月因
双下肢及面部浮
下降，曾伴有尿
以抗感染治疗，
重，尿蛋白持续
无发热，面部
溃瘍、腰酸、肉

入院后病情变化：第二阶段

2月7日—2月28日

1. 患者经过前一阶段治疗，仍于2月7日下午出现腹胀，伴有疼痛，查

大内科疑难病历讨论

2:00

内进修医师一定要参
组织好本专科的医生和
参加，欢迎兄弟科室





江苏省人民医院
JIANGSU PROVINCE HOSPITAL

规范培训过程管理的工作特色

青年医师 人文知识培训



德术并举 病人至上



5、强化过程管理 实施质量控制

- 1、严格出科考核、年度考核、阶段考核
重点考核诊断、处理疾病的临床思维和技能
- 2、量化考核指标
临床病例数、病种数、技能操作数、手术数
- 3、培训反馈：向培训生、教师反馈培训、考核结果
- 4、要求一次通过执业医师考试





6、同工同酬、统一管理

“单位人”（编制内）正式、合同

“社会人”（编制外）培训生

培训计划一致

考核方式一致

奖金待遇一致

德术并举 病人至上



体格检查考核

询问病史考核





江苏省人民医院
JIANGSU PROVINCE HOSPITAL

规范培训过程管理的工作特色

手术操作考核





7、建立信息管理平台 提高培训管理水平

对住院医师培训过程实行**信息化、网络化管理**

做到方便、及时、公开，提高了管理效率，提升了管理水平

目前我院研发的住院医师培训**管理系统**包括：

人员信息管理、电子培训登记手册、轮转排班管理、

人员考核管理、档案管理、报表管理、系统设置、

个人设置等模块

德术并举 病人至上



7、实行信息化管理 提高管理水平



相关界面

医师基本信息

专科登记	
培训医院	
姓名	
工号	
工作单位	
毕业时间	
毕业专业	
学位	
培训年度	

轮转信息

轮转科室	<input type="text"/>
模板选择	<input type="text"/>
轮转说明	<input type="text"/>
轮转年度	<input type="text"/>
要求轮转时间(门诊)(月)	<input type="text"/>
要求轮转时间(病房)(月)	<input type="text"/>
实际轮转时间	<input type="text"/> - <input type="text"/>
实际轮转月数	<input type="text"/>
月~月	第 <input type="text"/> 月 ~ 第 <input type="text"/> 月

轮转管理

姓名: 工号: 专科登记: 当前轮转科室: 轮转时间:

工号: 专科登记: 轮转科室:

序号	姓名	工号	专科登记	当前轮转科室	轮转时间	操作
1		S0001	外科	普通外科	2008-09-01-2009-08-31	轮转登记 轮转履历
2		A001	外科	普通外科	2009-07-01-2009-09-01	轮转登记 轮转履历

共有 2 条记录, 分为 1 页显示. 当前查看的是第 1 页 第一页 | 上一页 | 下一页 | 最后一页





8、贯彻以人为本 拓宽出口渠道

“社会化”招生4条出路

培训过程中

- 1, 硕士以上学员可经考核择优进入培训医院
- 2, 可考硕士、博士

培训结束后

- 3, 学员可申请进入亚专科培训 (3 + X)
- 4, 可推荐进入相关医院就业

德术并举 病人至上



1、人员管理问题

单位人（编制内）？社会人（编制外）？
聘用合同？培训合同？培训聘用合同？

2、经费投入问题

医院：出人、出力、出钱

3、准入制问题

培训与不培训？入口不畅、出口也不畅

4、本科、硕士、博士如何分类管理

5、培训生：执业医师注册地点？

晋升前社区、下乡服务如何安排？晋升指标在哪？

德术并举 病人至上

1、培训经费

政府主导、各方分担（政府为主、社会参与、个人负担、
医院支持四位一体的筹资方式）

住院医师培训是为社会培养人才，具有公益性，政府应
承担筹资主要责任

培训医院、用人单位、住院医师是培训的受益方，有
责任共同分担培训经费

目前我院住院医师培训工作没有得到政府资助，
培训经费全部由医院独自承担

经测算，我院用于“社会化”住院医师培训
费用约6~8万元/人/年

德术并举 病人至上



2、以人为本，加强培训生与相关政策的衔接

“社会化”住院医师培训工作涉及人事、教育、规财、
社保、户籍、学位、职称、编制等诸多方面问题
政府应配套相应的政策、法律、法规、保证人才管理上
的有效**衔接**

否则会影响了住院医师培训工作的健康发展

德术并举 病人至上



3、建立准入制，招收综合素质优秀的毕业生

目前情况：毕业生宁愿先到各级医疗机构就业，

不愿以“社会人”身份进行住院医师培训

只有找不到工作、考不上研究生才来培训

与国际接轨、建立住院医师培训制度

建立相关配套政策、完善配套措施、保证医疗质量和安全

德术并举 病人至上

4、创新机制 走中国特色的住院医师培养道路

(1) 保证进口通畅

本科生 - 全科 (2+1)、住院医师培养

研究生 - 专科培养

博士生 - 亚专科培养

(2) 保证培养有吸引力

住院医师培养与专业学位接轨 - 在职培养

根据学科发展、疾病谱变化: 必修 + 选修

(3) 保证出口畅通

四条出路: 社会就业、专科医师、读研、进培训医院

德术并举 病人至上



江苏省人民医院
JIANGSU PROVINCE HOSPITAL

谢谢

德术并举 病人至上