



加强内涵建设 提高全科医师规范化培训质量

北京市卫生局
二〇〇九年八月



北京地区专科医师培训概况

发展阶段：全面、稳步、制度化

§ 培训基地

普通专科医师培训基地：235个

亚专科医师培训基地：150个

每年容纳住院医师：3000人

§ 参培情况：

在培住院医师（普专科阶段）：
2200人，涉及180余家医院。

政府经费投入情况



§ 政府经费持续投入（万元）

年 度	2006年	2007年	2008年	2009年
经费投入	1000	1400	2000	1400 (待追加)

§ 经费投入项目：

- 学员培训费 300万元（4000元/人/年）
- 基地建设费 400-600万元/年
- 基层选送学员补助 500万元/年
- 阶段考试考核 130万元/年（人均400元）
- 师资培训 60-100万元/年
- 全科医师规范化培训经费：培训费130万元，基地建设费210万元



遇到的问题

外 因

制度不完善

政策不配套

经费尚不足

内 因

培训基地水平不齐

培训质量不统一

差异表现在:

报名进入各基地人数不平衡

阶段考试通过率有差异



提高培训质量是推动专科医师培训发展的 内在动力和基本前提



—— 以全科医师规范化培训为突破口，从抓培训基地质量与管理入手，加强培训质量建设

2008年，配合我市社区卫生人才“四个一批”工程，在三级医院基地基础上，认可了16个区县二级医院为全科医师规范化培训基地。2008年参加培训学员122名。

三级医院（15个）

北大医院
人民医院
北医三院
301医院
宣武医院
友谊医院
安贞医院
朝阳医院
同仁医院

...

培训基地间差距

保证培训质量

刻不容缓

区县二级医院（16个）

顺义区医院
昌平区医院
延庆县医院
石景山医院
房山良乡医院
大兴区医院
怀柔区医院
平谷区医院
密云县医院

...

多管齐下，提高培训质量



措施一：加强管理干部培训



全科医师培训基地管理干部培训班

- u 社区卫生服务与全科医师培养
- u 专科医师培训文件解读
- u 全科培训计划的制定
- u 综合医院全科医师带教的方法和思路

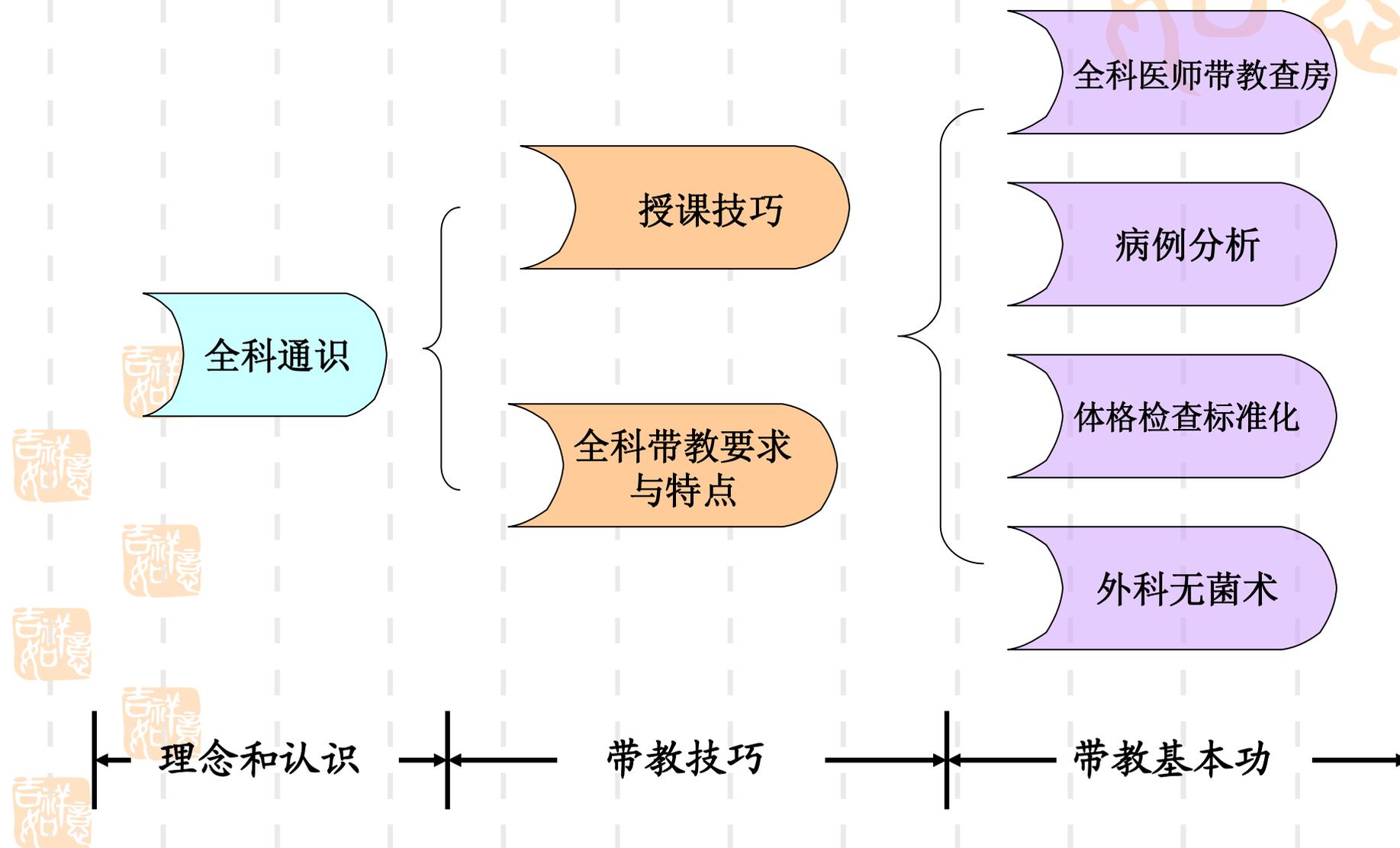
参培人员：培训基地医院：
医院主管院长
教育部门负责人
培训基地负责人



统一思想
提高认识
达成共识



措施二：加强师资培训，规范教师带教标准



师资培训——全科理念和认识



- u 全科医师的角色定位和教学思路
- u 综合医院的医生如何做全科教师
- u 全科医学的临床诊疗思维和训练
- u 全科医学的教学理念



师资培训——带教技巧培训

吉祥



北京大学人民医院承担带教技巧培训

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

师资培训——带教基本功培训

吉祥



体格检查：操作-指导-考核-点评



外科无菌术：操作-指导-考核-点评

§ 北京宣武医院、人民医院承担体格检查、外科无菌术带教基本功培训

§ 北京友谊医院承担全科带教要求与特点

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

师资培训——带教基本功培训



现场模拟带教查房



带教病例分析的特点与思路

北京宣武医院承担

师资带教基本功培训

措施三：全科住院医师集中培训

2009年，市卫生局组织对2008届招收的122名全科医师规范化培训学员进行为期两周的集中培训，4月已开展一期（一周）。



加强对全科事业的热爱

- ❶ 示范社区卫生服务中心实践
- ❷ 如何做个好社区医生

强化全科意识、全科理念

- ❶ 全科医学简介
- ❷ 全科医学的临床思维

全科住院医师 集中培训

- ❶ 全科医学政策解读
- ❷ 北京市社区发展前景

- ❶ 全科重点疾病症状与鉴别诊断概论

- ❶ 危重症的诊断与处理
- ❷ 卫生统计与社区卫生服务管理

增强职业认同感和自豪感

提高专业技能和综合水平

吉祥慶



月坛社区卫生服务中心的资深专家和年轻的全科医生，与学员交流心得



北京市卫生局常务副局长梁万年给学员上开班第一课

吉祥慶

吉祥慶

吉祥慶

★ 措施四：积极开展培训基地“手拉手”帮带活动

u “手拉手”帮带活动

——2009年启动，旨在通过三级医院与区县医院培训基地之间的多项活动提高区县医院全科医师规范化培训基地培训水平。

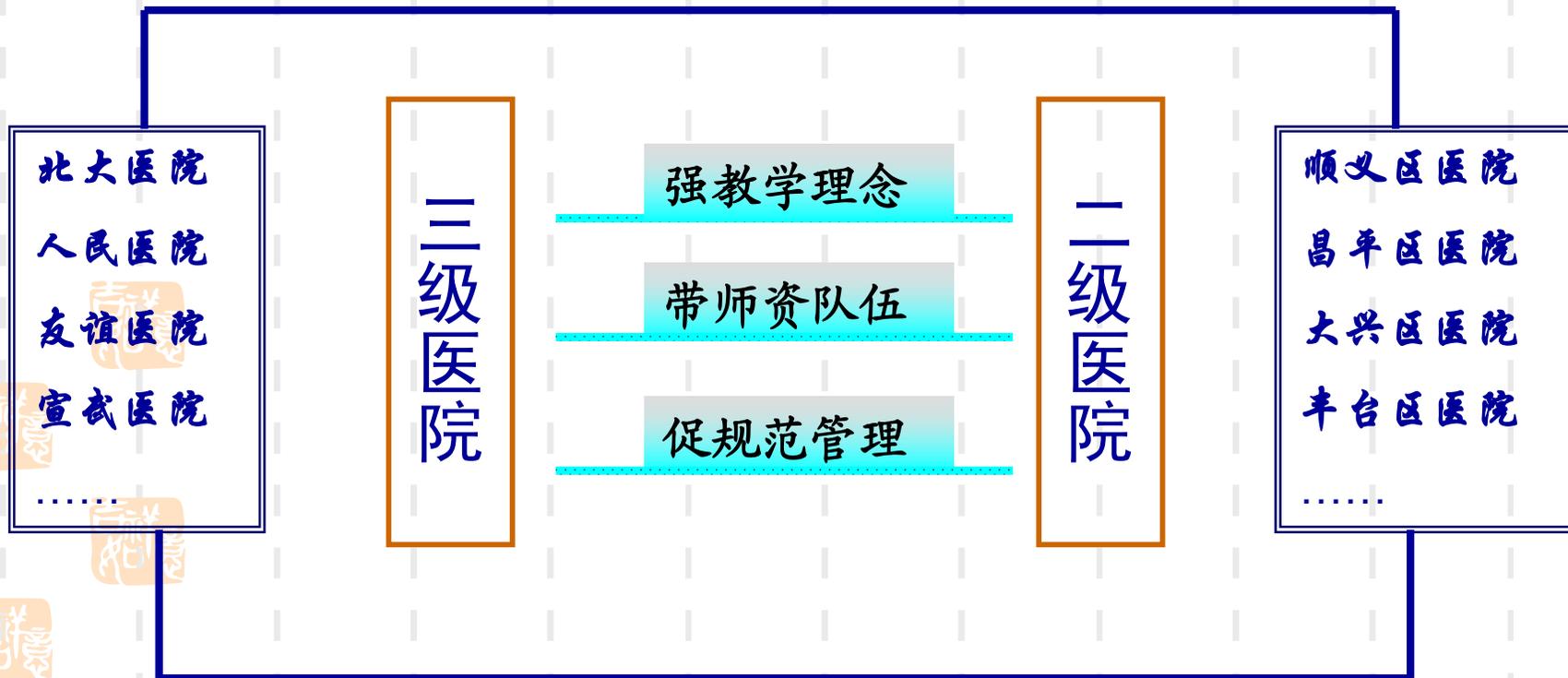
——共有11家三级医院与16家区县培训基地医院建立了一对一帮带关系，签定了“手拉手”帮带协议。

——基本形式：“走下去” + “请上来”



目的:

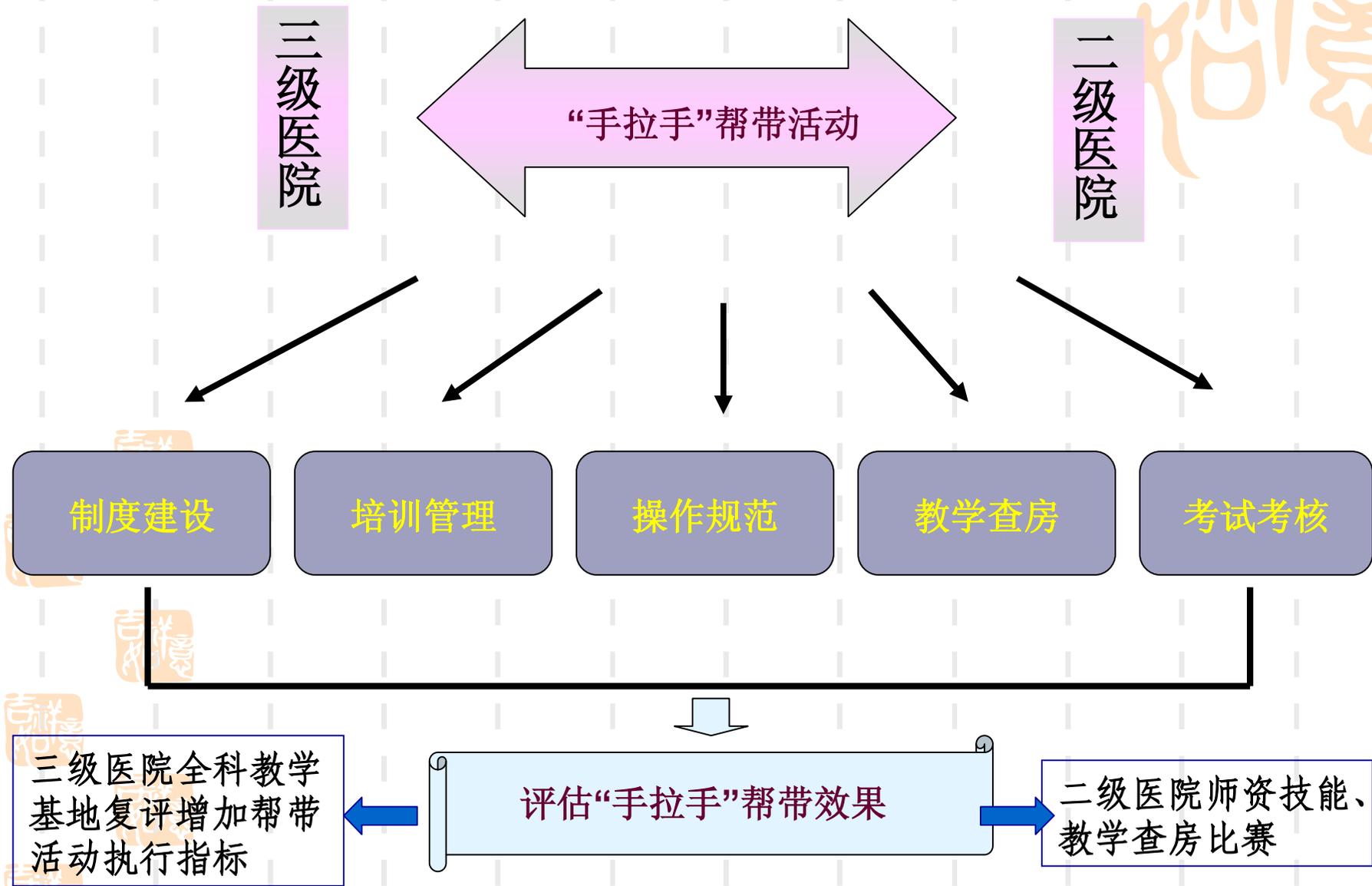
以“手拉手”帮带活动为抓手，促进培训质量均等化



以大医院支援基层医院为基础“拉手”

活动周期三年

“手拉手”帮带活动内容：

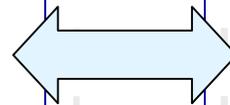




帮带活动形式:

走下去:

- U 现场教学查房
- U 指导管理文件建立
- U 举办教学讲座



请上来:

- U 教学查房观摩
- U 开放教学和学术资源
- U 举办师资专项培训班



吉祥



2009年4月1日，“手拉手”帮带活动正式启动，北京安贞医院、北京同仁医院代表三级医院培训基地与二级医院院长签订帮带协议书

吉祥



吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥



北京朝阳医院——北京市垂杨柳医院
签定“手拉手”帮带协议书



对二级医院管理人员进行指导



与区县培训基地管理人员
共同研讨落实培训计划



指导带教查房和讨论





吉祥



师资带教技巧培训



2009年6月，举行“手拉手”帮带活动研讨会，交流经验，
促进活动深入开展

“手拉手”帮带活动启示

- u 是对加强基层医院培训质量的有益尝试和重要手段，没有固定方式，关键在于做实才能显效；
- u 是促进人才培养和学科建设的系统工程，应该长期坚持下去；
- u 是提高区县全科规范化培训基地的水平，建设合格师资队伍的重要措施；
- u 有利于在三级医院和区县二级医院间形成多方合作的长效机制

措施五：通过科研提高专科医师培训工作的科学化、规范化建设

总体思路：

- Ø 在工作推进中寻找问题
- Ø 设立科研项目开展研究
- Ø 培训基地所在单位为科研主体
- Ø 为政府决策提供依据

科研助推发展 科学保障质量

科学的思维

科学的理论

科学的方法

1 首发基金项目：大型综合医院全科医生培训管理及教学模式的研究…

2 首发基金项目：专科医师规范化培训中带教模式和考评系统的探究…

3 首发基金项目：专科医师培训影响因素的研究

4 科技推广项目：“教学查房模式”教师培训

5 住院医师/专科医师培训的过程管理标准化研究

6 培训管理体系文件的建立

7 培训基地建设和发展、“手拉手”帮带模式研究、住院医师心理状态研究

指导工作和决策

受培训全科医师问卷调查情况



§ 共有121位在培训全科医师接受调查

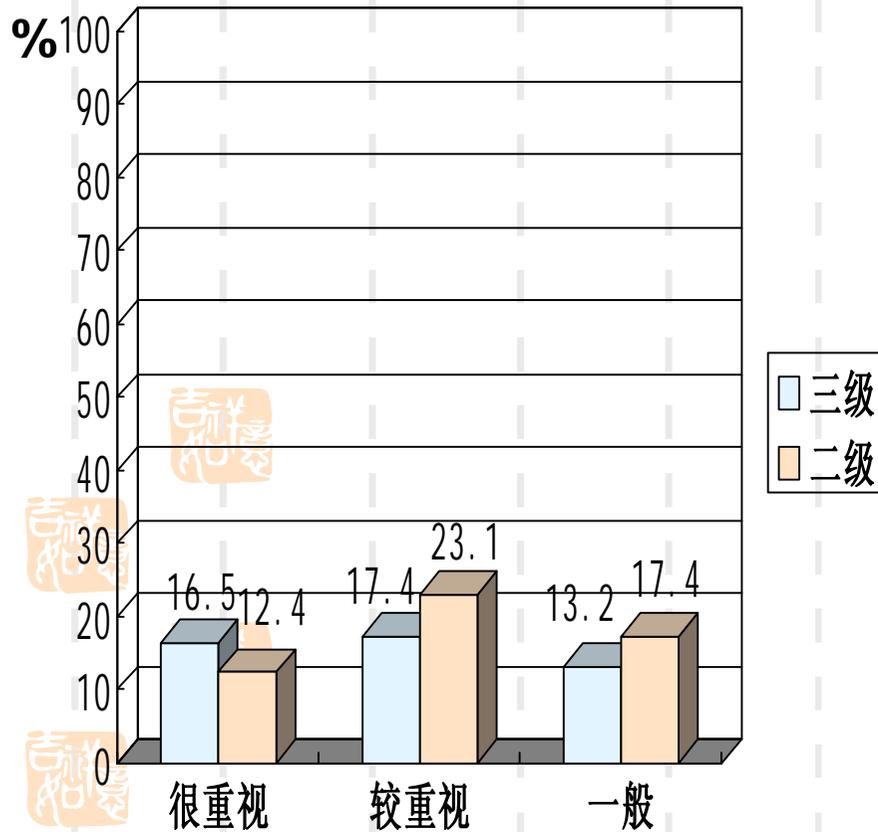
§ 培训医院分布：三级 57人（47.1%）

二级 64人（52.9%）



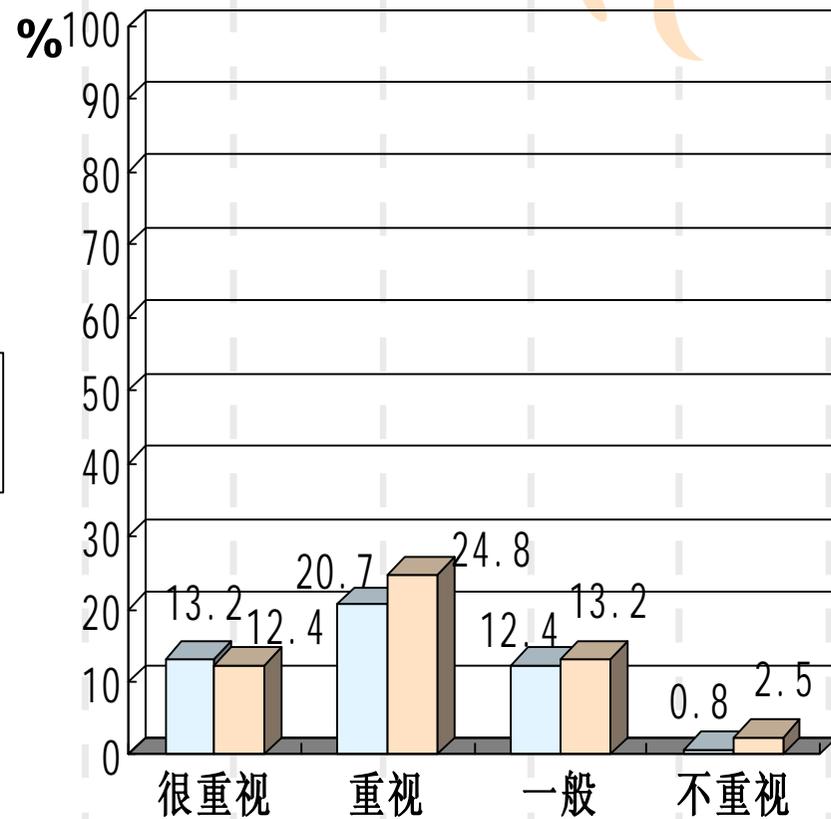
“领导对培训工作态度”的评价

--来自接受调查的全科医师



医院领导

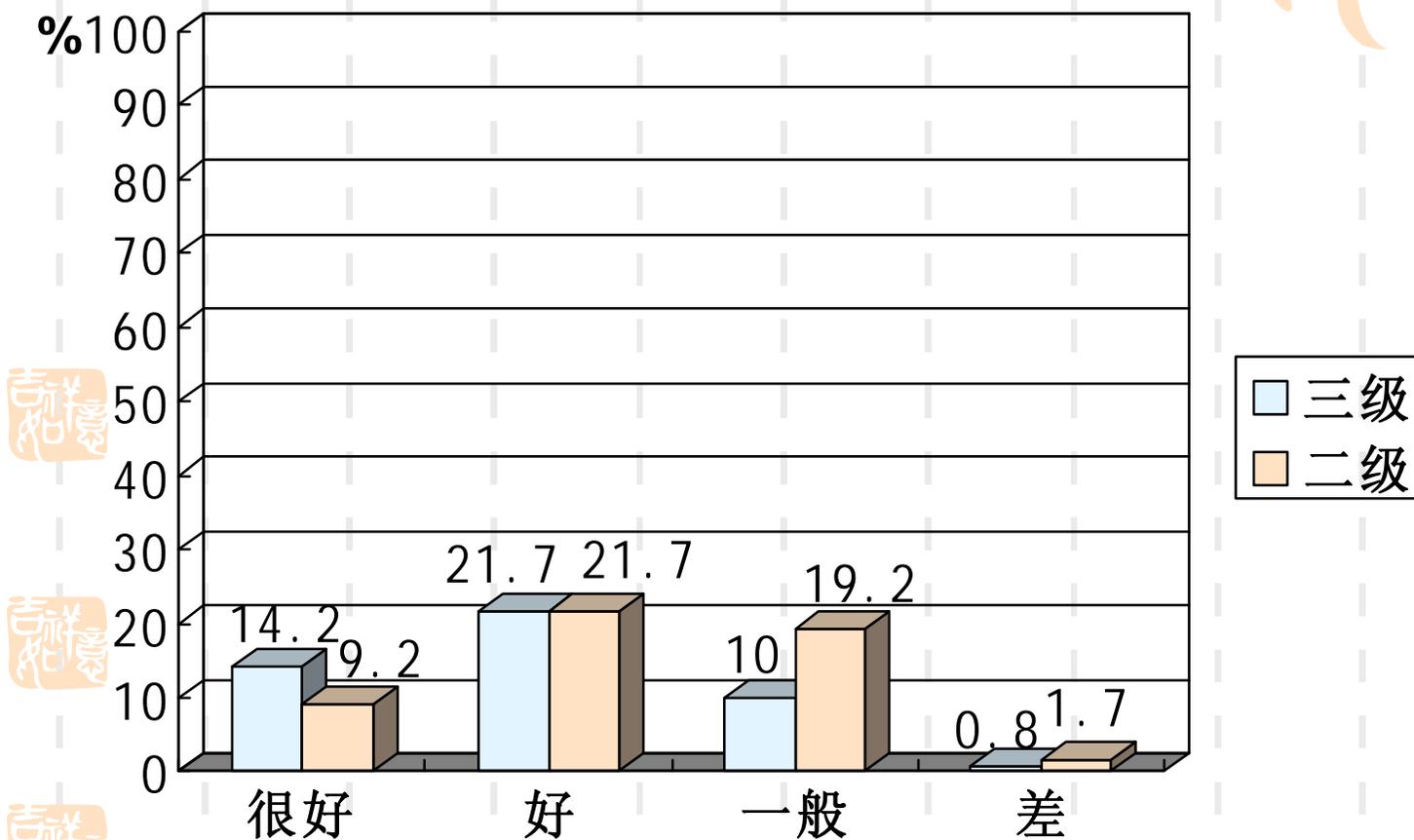
重视、比较重视70%



基地主任

重视71.2%；不重视3.3%

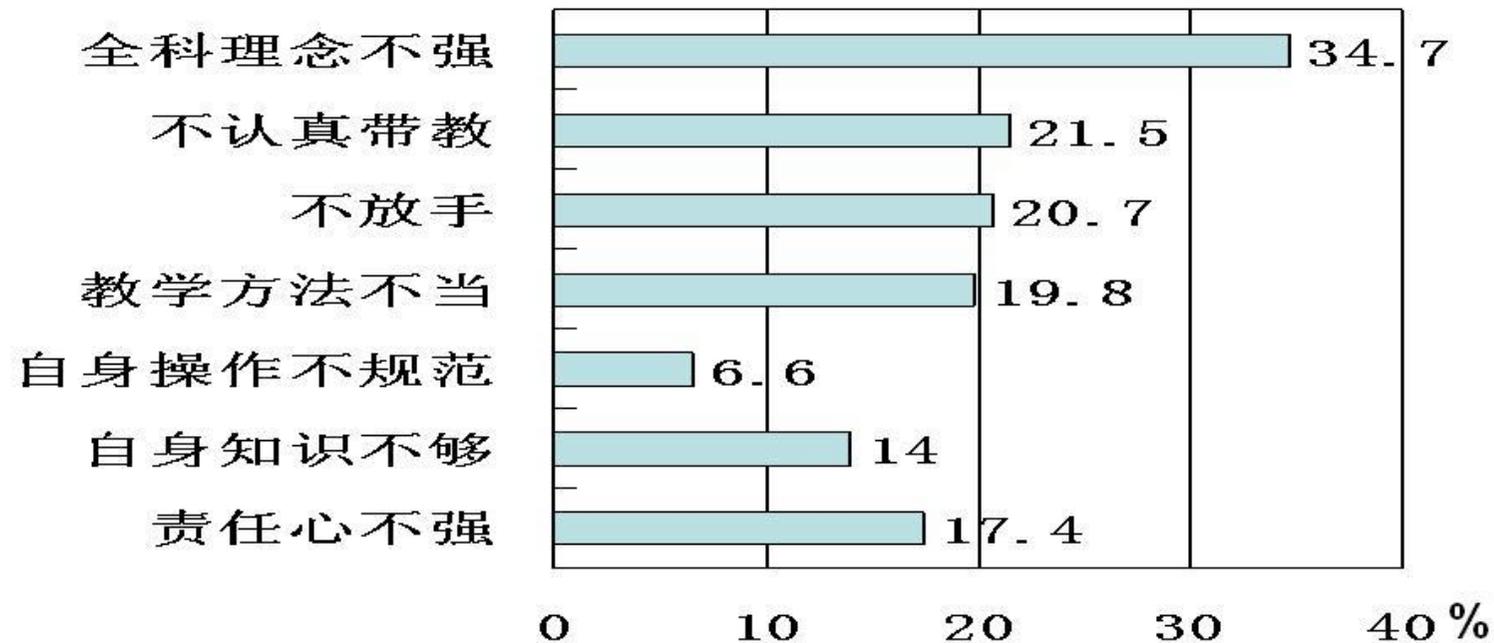
全科医师对“指导教师整体水平”的评价



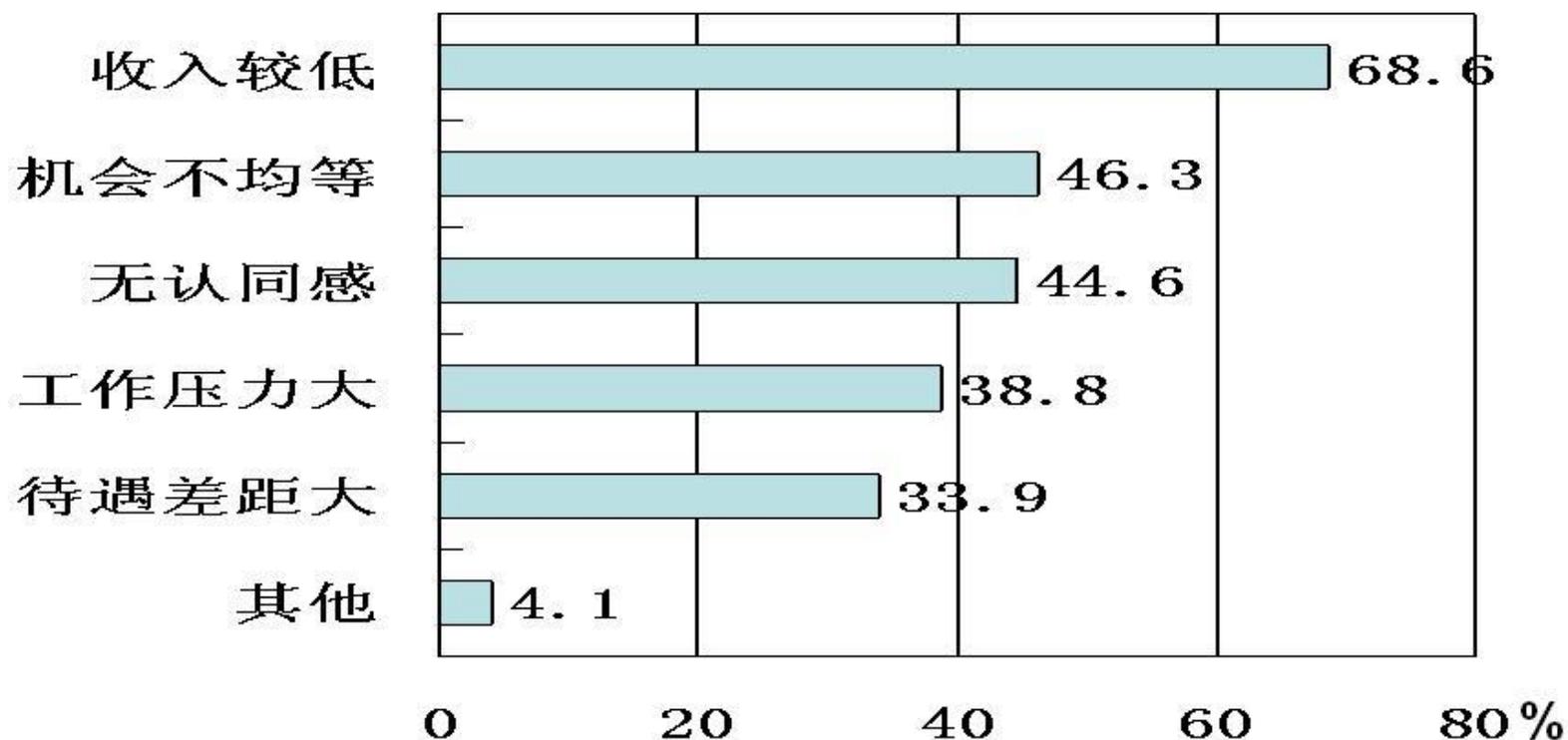
总体满意度66.8%

对指导教师不满意的原因

主要原因:



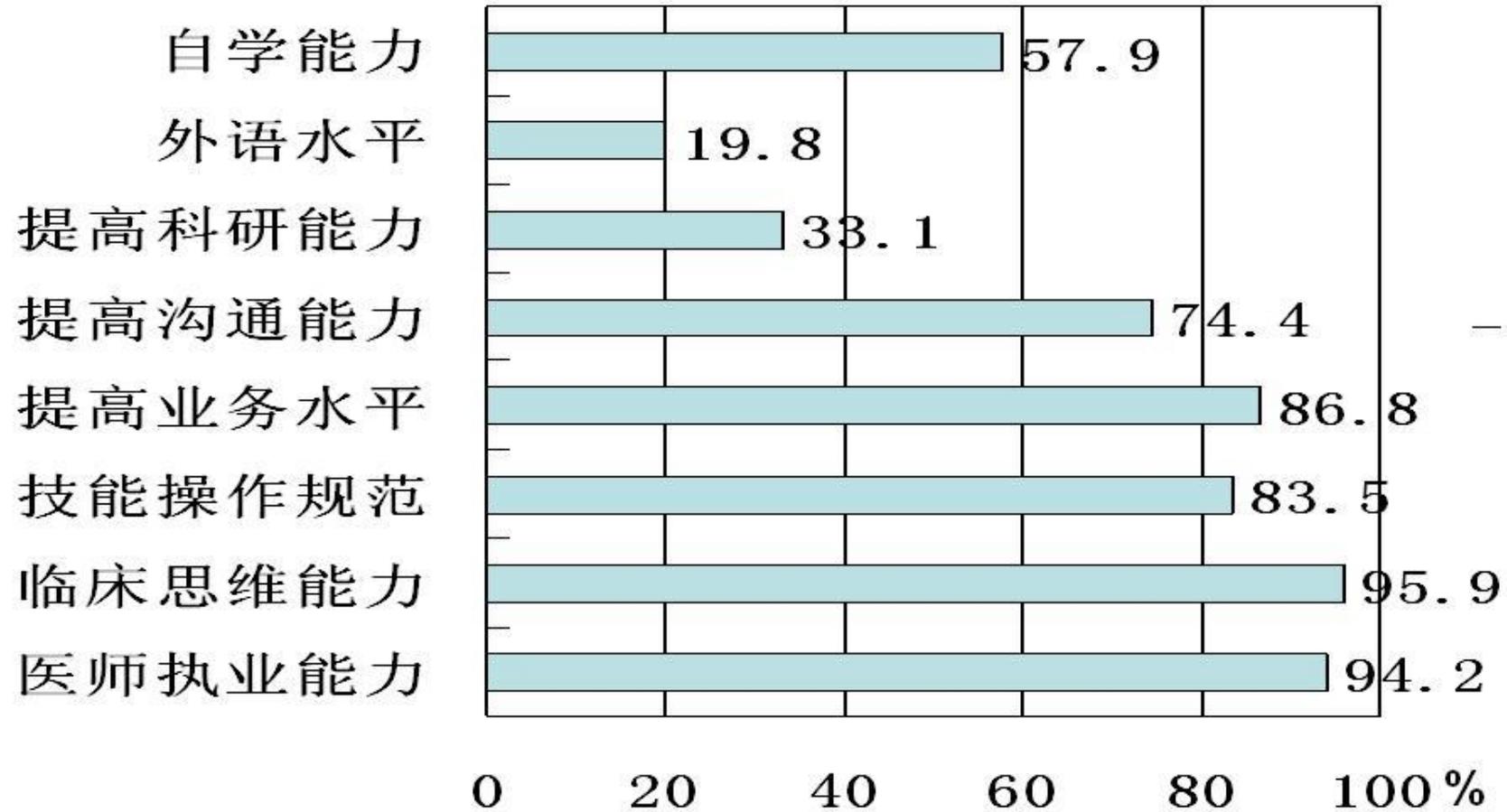
影响全科住院医师培训积极性因素



其它：自身知识不扎实、得到老师指导少、
带教老师对全科意识较低



学员培训的收获



吉祥

任重道远：

政策突破难、工作推动难

共同努力：

各省汇成合力，方能形成主流

前途光明：

社区发展、医改推动

锲而不舍、相互鼓励、取长补短、沟通交流、共促政策

吉祥

吉祥

吉祥



住院医师/专科医师培训事业

终会腾飞

