

# 住院医师规范化培训走过十年

健康光盘  
科普活动启动

□本报记者 王潇雨

住院医师规范化培训是医学生成长为合格医生的必由之路。2013年,我国启动住院医师规范化培训,加快构建具有中国特色的医学人才培养体系。

2023年12月22日—26日,由中国医师协会主办的“2023年毕业后医学教育论坛”在京举行。据悉,截至2022年年底,我国已招收与培养近110万名经过培训的住院医师和专科医师;其中,全科与儿科等紧缺专业医生近20万名,有效缓解了基层医师紧缺的问题。当前,住培的重心由制度建设转向质量内涵建设。

## 从起步到逐步成熟

2013年年底,国家七部门联合印发《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》。由此,住院医师规范化培训作为国家制度在全国范围内全面推开。

“10年前发布的《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》明确,到2020年,基本建立住院医师规范化培训制度,所有新进住院医师的本科及以上学历临床医师均接受住院医师规范化培训。2020年发布

的《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》提出,要全面着手实施‘毕业后医学教育提升工程’。经过10年共同奋斗,第一个目标已基本实现,第二个目标正在全力推进之中。”中国医师协会副会长齐学进介绍。

据了解,10年来,我国设置覆盖37个专业的培训目录,遴选1095家住培基地,1.1万余个专业基地。自2017年起,每年都会数万名经过3年培训且考核合格的住院医师进入临床医疗岗位,为保障国民健康提供有力的人才支撑。

临床医生培训模式的快速转变,关键在政府的大力支持和多部门的协同配合:国家卫生健康委科教司负责总体方针政策制定和全局性重点工作推进;中国医师协会负责日常管理与技术指导;国家卫生健康委人才交流中心负责结业考核;各省(区、市)卫生健康委主导设立或委托相应职能部门,负责住培的日常管理和技术指导任务。

“保障体系建设,主要在人力、财力、物力和信息这4个方面。”齐学进介绍,我国目前已建成一支体量近40万人的师资队伍和近5万人的住培管理工作队伍;中央财政累计投入500亿元,地方财政累计投入超过200亿元,加上各培训基地的投入,累计投入已超过千亿元;各培训基地临床技能培训中心已建成达标。

## 严管厚爱,夯实基础

培养“能看病、会看病、看好病”的医生,临床胜任力是核心。各方在实践中探索创新,积累经验。比如,在临床思维与动手能力训练方面,外科领域组织了从“器具模拟、器官模拟、临床实操”三阶段动手提升模式试点;内科领域开展临床知识库的使用试点,形成了以“5+3”为主体、以“3+2”为补充、订单定向、转岗培训“四位一体”的方式等。

培训基地也形成了各具特色的带教模式。如北京协和医院的临床胜任力模型、北京大学第一医院的形成性评价、温州医科大学附属第二医院的“分层递进、螺旋上升、顶岗负责、强化督导”的进阶式轮转等。

针对东西部地区之间、培训基地之间发展不平衡的现实,中国医师协会开展多种形式的对口帮扶:设立1600余家基层实践基地,满足全科在基层实践训练的需要;实行协同单位培养方式,实现对住培体系外医学教学资源的整合利用。

同时,让更多的住培指导老师“爱教、会教、能教好”,中国医师协会组织开展骨干师资培训,推进师资的培训和考核,考核上岗和持证上岗,落实带教责任,强化带教激励,提升带教能力。

“我们始终坚持以严管与厚爱并举,强化医德人文;强调‘干’字当头,实践为重;强调待遇保障到位,及时发现与纠正把住院医师当作单纯劳动力使用的现象;强调落实‘两个同等对待’政策,确保本科学历与专硕研究生同等待遇等,使住培学员的能力得到全面提升。结业学员受到了用人单位的广泛欢迎与好评。”齐学进说。

## 砥砺前行,质量为先

在住培第一周期目标达成后,2020年年底,中国医师协会提出“毕业后医学教育建设四大工程”实施意见,推动质量建设全面起步:2022年,推出住培新版“两个标准”;2021年至2022年,分三批推出18个临床教学活动指南、技能培训中心指南,推进临床带教的规范化标准化;2022年和2023年,分别推出新一轮评估指标体系。

“未来,要重点对照新版评估指标,梳理问题并改进;以专业基地和师资队伍为重点,强化教学小组功能,严格过程和质量要素管理;发挥教学门诊和教学病房的作用,守住人均最低管床数的红线,确保培训强度只升不降;征集优秀教学案例,启动核心课程建设,为质量提升创造条件。”齐学进说。

“评估和动态管理,是持续提升培训质量的好办法。我们采取国家与省级、现场与网上、综合与专业相结合的方式进行评估,同时配合飞行检查,对不合格的基地进行通报、减招、停招、撤销。10年来,国家级评估先后黄牌限期整改43家培训基地、219个专业基地,红牌撤销了1个培训基地、25个专业基地。”中国医师协会住培考核评估部相关负责人介绍,根据国家卫生健康委科教司2023年提出的分梯队管理、末位淘汰、退一补一要求,在2023年年初开展的驻省评估调研中,对首批10个参评省提出了高质量“一省一策”建议。接下来,该协会将持续加大动态管理力度,加强院级督导队伍建设,强化提升反馈和问题解决效能,强化对后专业基地层面的紧密帮扶。

齐学进也表示,协会将抓紧出台基地管理、师资管理和评估管理办法,研究推出各专业培训质量指标体系和师资胜任力指标,强化培训全过程信息化监管;以需求和质量为导向,调整优化专业基地布局,严格专硕住培学员轮转管理,及时解决住院医师的执业医师注册变更、电子病历系统账号及临床权限赋予等实际问题;此外,还将瞄准以需定招、医教协同、住专一体化、分流退出与联合培养等深层次问题进行研究,持续推进“两个同等对待”政策落实,创造条件让住院医师在“干”中更好更快成长。

本报讯 记者段梦兰近日从国家食品安全风险评估中心获悉,国家食品安全风险评估中心与蚂蚁森林公益科普平台共同研发了“健康光盘”打卡科普小程序。同时,该中心联合中国疾病预防控制中心营养与健康所、中国教育后勤协会伙食管理专业委员会、中国烹饪协会、中华预防医学会健康传播分会、中国医师协会健康传播工作委员会、科信食品与健康信息交流中心、健康报社、科普中国、深圳大学、北京大学等共同发起“健康光盘科普活动”,百家高校、医院、机构、企业参与。

国家食品安全风险评估中心风险交流一室主任陈思介绍,健康光盘科普活动引导参与者科学选择、合理膳食;同时,借助人工智能技术,验证是否真的光盘。

据介绍,参与机构只需张贴一张或多张海报,鼓励大家扫描海报中的二维码打卡。光盘打卡成功,可兑换蚂蚁森林公益科普平台的绿色能量。

## 湖南“健康向未来”摄影大赛收官

本报讯 (特约记者李奇 通讯员张亚娜 陈亚男)近日,由湖南省卫生健康委主办的“健康向未来”第三届“华为杯”卫生健康行业摄影大赛总结暨颁奖典礼在长沙市举行。《健康向未来——湖南医者影像故事(2021—2023)》发行仪式同时举行。

据了解,此次大赛共征集到摄影作品千余件,内容涵盖医疗救治、疾病预防、基层医疗等方面。最终,大赛评出获奖作品86件,其中金奖作品5件、银奖作品10件、铜奖作品15件、入选作品56件。长沙市卫生健康委和湖南省人民医院荣获优秀组织奖。

## 国家(湖南)核辐射医疗应急队通过预验收

本报讯 (特约记者文娜)日前,由湖南省职业病防治院承建的国家(湖南)核辐射医疗应急队通过预验收,标志着湖南省核辐射事故卫生应急能力迈上新台阶。

据了解,此次预验收工作由国家卫生健康委医疗应急司委托湖南省卫生健康委组织专家进行。通过听取医院核辐射医疗应急队建设情况汇报,现场查阅应急队建设项目管理、应急预案、制度建设、培训演练、装备配备、后勤保障等资料,观摩“核辐射突发事件”卫生应急实战演练,实地查看检查分类、去污消毒、医疗救治、食水检测、健康教育、指挥调度等重点环节,专家组一致认为湖南省职业病防治院承建的国家(湖南)核辐射医疗应急队已基本达到国家核辐射类医疗应急队伍建设要求,同意通过预验收。

## 河北医科大学构建乡村医生培训体系

本报讯 (特约记者贾志海 肖建军 通讯员马梦瑶 陈雁)近日,全国首届乡村医生发展学术报告会在河北医科大学召开。报告会以“建强乡村医生队伍 服务健康中国”为主题,与会代表围绕完善乡村医疗卫生人才培养机制、扩大农村订单定向免费医学生培养规模、完善乡村医生收入和待遇保障机制等议题进行交流研讨。

报告会由教育部高等学校医学人文与全科医学教学指导委员会、河北医科大学主办。河北医科大学党委书记翟海魂表示,该校将充分发挥医学高校教育、医疗资源优势,提升乡村医生职业岗位胜任力,构建有特色的乡村医生培训体系,努力在服务全民健康、推进乡村振兴中展现新作为。

## 体医融合创新大会召开

本报讯 (记者吴倩)近日,由上海市中西医结合学会、中国健康促进与教育协会健康传播分会主办,上海市中西医结合学会运动医学专委会、上海市第十人民医院承办的“中西医结合视角下的体医融合创新大会暨2023年结合医学运动医学学术年会暨第七届肩肘损伤与疾病继续教育班”在上海市举行。会上,专家共话体医融合新趋势,多名与会者围绕运动损伤和康复、中西医结合在运动损伤治疗中的作用和运动促进健康科普宣传等开展圆桌讨论。

同济大学体育部党委书记李瑞杰介绍,我国青少年身体素质堪忧,运动参与度低,对运动的认知不足,要加强医体学科合作与交流,共同开展青少年健康研究,催生可复制可推广的科研成果;构建医校信息共享机制,推动健康关口前移,深化体医融合;同时,鼓励教育和卫生健康部门联合开展运动健康促进指导教师的培训和培养,开展运动促进健康指导;完善体质健康监测和评估体系,促进“体育+健康”理念融入健康中国建设。

## 河北省名医学会举行成立十周年座谈会

本报讯 日前,河北省名医学会成立十周年座谈会在石家庄市召开。座谈会总结了学会的工作成绩,与会者提出了关于学会改进工作的意见,研究了学会今后的发展规划。

据介绍,河北省名医学会践行“学术立会、服务兴会、规范办会”的宗旨,为燕赵医学发展和人才培养发挥了重要作用。学会先后两次被河北省民政厅评为“中国社会组织评估AAA级学会”,被河北省科协确定为“河北省科技工作者之家示范单位”“第三批综合示范学会”“规范化管理优秀学会”等。(武智)



医学的  
精彩时光

# “扼住咽喉”的巨大肿瘤摘掉了

□特约记者 张晓华  
通讯员 李伟博

肿瘤在气管内野蛮生长,堵塞了90%管腔,仅留一丝缝隙,最细的气管插管也无法通过;患者呼吸困难,静躺依然喘息不止……近日,河南省人民医院胸外科联合麻醉与围术期医学科,采用不插管自主呼吸下巨大气管肿瘤切除术,为一名罕见的气管上端巨大肿瘤患者打通了生命通道。

3个月前,这位60多岁的女患者突然出现咳嗽、胸闷。她到当地医院检查后,竟发现一个肿块长在颈部气管,堵住了大半管腔。当地医院的

医生为患者紧急做了气管镜下套扎,暂时切除一部分肿瘤组织,以缓解呼吸困难症状,病理考虑是腺样囊性癌。此时,气管内壁上残余的巨大肿瘤仍侵犯气管壁全层,只有外科手术才能根治。

然而,对于这种长度近5厘米、横跨6个气管软骨环的罕见气管肿瘤,手术切除难度高,围术期风险极大。

患者找到河南省人民医院胸外科主任魏立团队求治。入院检查发现,患者气管肿瘤巨大,最细的气管插管也无法通过狭窄的缝隙,术中难以在气管内插管行呼吸机辅助通气。如果放任肿瘤继续生长,最终的

结局极可能是气道完全堵塞,导致患者窒息死亡。

早在2020年,河南省人民医院胸外科曾成功开展了河南首例保留自主呼吸下微创气管肿瘤切除术。

这一次,胸外科团队联合麻醉与围术期医学科张伟团队,与外院知名外科专家进行多学科会诊,详细讨论病情,根据患者病变位置特点,逐一设计了手术切口、麻醉方案及术中风险预案,最终选择在术中不进行气管插管,而是让患者保持自主呼吸状态下进行气管肿瘤切除术。

过去10多年,国内外对5厘米以下气管肿瘤的主流术式是正中劈开胸骨,但这种方式创伤大。相比传统术

## 感悟 中医之美

近日,河北省保定市卫生健康委组织委机关、委属事业单位和市直卫生健康单位部分工作人员到保定市中医院开展“感悟中医之美 建设健康保定”中医药健康体验活动。图为工作人员体验中药香囊制作。

特约记者肖建军  
通讯员卢宏 苑振华  
摄影报道

## 共绘人类卫生健康“同心圆”

(上接第1版)  
救死扶伤,不以山海为远。令王宝祥记忆犹新的救治当地一名眼部严重受伤小女孩的事情。接诊时,女孩的伤情令队员们感到十分震惊。“伤口大面积感染、重度溃烂,这样的伤情,一般只能摘除眼球。”王宝祥说。然而,在看到小女孩祈求的眼神后,王宝祥心生犹豫:“孩子生活本就艰难,如果失去眼睛,她以后的路怎么走?”

为最大限度减少对女孩生活的影响,在征得家属同意后,医疗队决定为女孩实施抗感染、保眼球治疗。手术十分顺利,但术后的抗感染治疗给医疗队带来不小的难题。当地抗生素紧缺,为了帮助女孩渡过难关,王宝祥从队里本就数量不多的抗生素中拿出几支免费供女孩治疗使用,同时经与院方沟通,减免了女孩的部分诊疗费用。

经过半个多月的治疗,女孩的眼球保住了。女孩出院那天,她的父母

使劲地攥着队员们的手,迟迟不肯松开,一遍又一遍地说着“谢谢中国”……在王宝祥看来,中国援外医疗队与受援国家人民休戚与共、守望相助,彰显了命运与共的天下情怀。

多米尼克是位于东加勒比海向风群岛东北部的岛国。中山大学附属第一医院副主任医师吴德熙曾先后3次加入援多米尼克中国医疗队。“3年零3个月的援多经历,让我对多米尼克有一种特殊的感情。”吴德熙感慨。

白衣执甲,用奉献诠释大爱。“当地医疗条件有限,特别需要心脏内科医生,我也真心希望能帮助多米尼克建立自己的心脏内科。”秉持着全心全意为受援人民服务的初心使命,吴

德熙先后两次延长了归国时间。

谈及荣获“时代楷模”中国援外医疗队群体代表、“全国援外医疗工作先进个人”荣誉称号两份殊荣,吴德熙表示,这些荣誉激励着他继续为推动中多卫生领域交流与合作而不懈努力。

## 薪火相传:续写大爱无疆的中国故事

山川异域,风月同天。60年来,一批批中国援外医疗队队员以精湛的医术和崇高的医德诠释“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国

医疗队精神,以仁心仁术造福当地人民,以实际行动讲好中国故事,在异国谱写大爱之歌。

白衣越洋见初心,中医出海写传奇。“作为一名中医人,将以实际行动继续践行中国医疗队精神,继续发扬中医药特色优势,为构建人类卫生健康共同体贡献更多中医药力量。”作为中国援外医疗工作步入新时代的亲历者和见证者,樊茂蓉倍感振奋,深受鼓舞。

“回首过去一年半的光彩岁月,有机会投身中国援外事业,我辈何其有幸。”王宝祥说,“我们将始终牢记习近平总书记的谆谆教诲,不负党和国家授予的荣誉,传承发扬中国医疗队精神,为谱写中国式现代化新篇

章、推动构建人类卫生健康共同体作出新的贡献。”

大道不孤,众行致远。60年来,援外医疗是中国人民热爱和平、珍视生命的生动体现。国家卫生健康委国际合作司副司长、一级巡视员何绍华在接受采访时表示,下一步,我国将继续向有需要的发展中国家派遣中国医疗队,深入推进对口医院合作机制项目建设,支持受援国建立重点专科中心,加强公共卫生领域的发展和合作等,不断打造援外医疗工作新格局。

“希望广大援外医疗工作者携手同心、齐头并进,在推动构建人类卫生健康共同体的道路上阔步前行,再创佳绩。”何绍华说。