

住培的管理目标:

过程重在规范

结果体现同质

过程管理的实践与创新

以规范为前提，强化过程管理

实施院内行业人，解决工学矛盾
实施同工同酬，消除待遇差异
完善考核体系，建立绩效机制

以创新为动力，提升培训品质

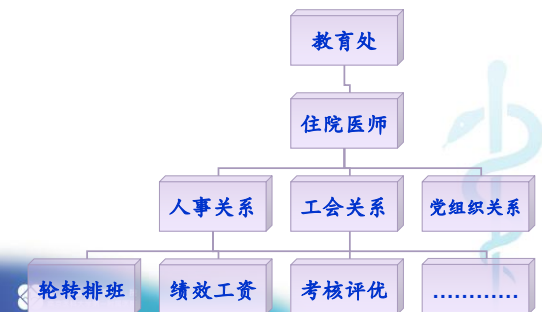
一般医学训练，夯实临床基础
培训学位衔接，深化培养改革
开展系列研究，提升管理水平

以优化为手段，强化考核认证

加强师资建设，强化带教意识
建设技能中心，强化培训考核
开展国际认证，实施品牌战略

以规范为前提，强化过程管理

1.1 实施“院内行业人”，解决工学矛盾



以规范为前提，强化过程管理

1.2 实施同工同酬，消除待遇差异

医院招聘学员 = 社会化招收学员 = 单位委派学员

绩效工资（含五险一金）

专项住宿补贴、伙食补贴、工会福利

以规范为前提，强化过程管理

1.3 完善考核体系，建立绩效机制

➤ 月考核 ➡ 月绩效二次分配

- 落实考勤、请假制度（查岗）
- 落实月报告制度（网络）
- 落实双盲互评制度（网络）
- 抽查培训记录、考核记录的真实性

以规范为前提，强化过程管理

1.3 完善考核体系，建立绩效机制

年度考核 ➡ 年终考核定级、年终绩效发放
优秀住院医师评选等

- 1、过程考核（总分100分）
- 2、客观结构化临床考试（总分100分）
三个部分九个站点
- 3、加分项：发表临床论著
- 4、扣分项：有查实的违规违纪行为等

以创新为动力，提升培训品质

2.1 增设一般医学训练，夯实临床基础

每一位医院招聘的医师（硕士、博士），在住院医师规范化培训前，都要先经历一般医学训练

内科、外科等临床学科	一年
影像、检验、病理科	半年

一年计划：

心血管内科	3个月
呼吸内科	2个月
消化内科	2个月
普通外科	3个月
医学影像科	2个月

以创新为动力，提升培训品质

2.2 培训学位衔接，深化培养改革

➢ 专硕与住培衔接 ➡ 比较容易实施

从2009级硕士专业学位研究生开始实施，在2012年毕业时，实现了“执业医师资格证书”、“硕士研究生毕业证书”、“硕士专业学位证书”和“住院医师规范化培训合格证书”的“四证合一”。

——2013年第4期《学位与研究生教育》

以创新为动力，提升培训品质

2.2 培训学位衔接，深化培养改革

➢ 住培与专硕衔接 ➡ 同等学力申请学位

2010年招收的社会化培训学员（本科生），2013年住院医师规范化培训合格，2014年5月参加全国同等学力申请学位考试，成绩合格，通过学位论文答辩，于2015年6月取得学位。（三证合一）

以创新为动力，提升培训品质

2.3 开展系列研究，提升管理水平

➢ 发表系列论文23篇

- 1、“住院医师规范化培训后基层服务或工作”政策的主要利益相关者分析，中华医院管理杂志
- 2、“住院医师规范化培训后基层服务或工作”政策的可行性研究，中华医院管理杂志
- 3、“住院医师规范化培训后基层服务或工作”的配套政策体系研究，中华医院管理杂志
- 4、江苏省住院医师规范化培训考核认证体系的实践与思考，中华医院管理杂志
- 5、开展专科医师培训工作的实践探索，中华医院管理杂志
- 6、住院医师规范化培训与专科医师培训并轨时应考虑的若干问题，中华医院管理杂志
- 7、江苏省初产住院医师规范化培训结业考核中客观结构化临床考试的实施与评价，中华医学教育杂志
- 8、江苏省住院医师规范化培训内科和外科理论考试成绩分析与思考，中华医学教育杂志
- 9、硕士研究生学位论文答辩前置设计与思考，中华医学教育杂志
- 10、社会化住院医师培训现状分析，中华医学教育杂志
- 11、我国专科医师培训现状与发展趋势，中华医学教育杂志
- 12、构建以临床技能训练为核心的“5+3+X”临床医学人才培养体系的探索与实践，学位与研究生教育
- 13、客观结构化临床考试在江苏省住院医师规范化培训考核中的应用和分析，中国医院
- 14、住院医师培训质量保障体系基本框架构建，中国医院
- 15、专科医师培训考核过程中多方评价情况调查，中国医院
- 16、加强住院医师培训 做好与专科医师培训衔接工作，中国医院
- 17、浅谈加强医学教育工作对促进医疗服务质量的作用，中国医院管理
- 18、专科医师培训工作的实践与认识，中国医院管理
- 19、住院医师规范化培训管理系统构建，中国医学教育技术
- 20、住院医师规范化培训/专科医师培训过程中的应用，中国高等医学教育
- 21、农村医院资源匮乏 做好住院医师规范化培训考核工作，现代医院管理
- 22、有关专科医师培训试点基地的报告，江苏卫生事业管理
- 23、培训学位衔接的问题与对策分析，南京医科大学学报

以创新为动力，提升培训品质

2.3 开展系列研究 提升管理水平

➢ 获2015年，中国医院协会，医院科技创新奖，三等奖



以优化为手段，强化考核认证

3.1 加强师资建设，强化带教意识

- 积极引导
- 教学互长
- 调动带教积极性
- 网络双育互评
- 优秀带教老师评选
- 职称聘任—考核分值



以优化为手段，强化考核认证

3.2 建设技能中心，强化培训考核



外立面



二楼走廊



以优化为手段，强化考核认证

3.2 建设技能中心，强化培训考核



腹腔镜模拟训练器



模拟手术室



以优化为手段，强化考核认证

3.2 建设技能中心，强化培训考核



OSCE考核



以优化为手段，强化考核认证

3.2 建设技能中心，强化培训考核



大动物(猪)做腹腔镜培训



以优化为手段，强化考核认证

3.3 开展国际认证，实施品牌战略

英国爱丁堡皇家外科学院与香港外科医学院联合认证



专家现场评审

授牌仪式



以优化为手段，强化考核认证

3.3 开展国际认证，实施品牌战略



基本外科基地证书

泌尿外科基地证书

以优化为手段，强化考核认证

3.3 开展国际认证，实施品牌战略



➢ 2012年10月16日，我院普外科5名医师、泌尿外科1名医师参加香港外科医学院会员考试的第一部分和第二部分，获得全部通过的好成绩

➢ 经与香港沟通得知，此次考试第一部分通过率为78.9%，第二部分通过率为60.8%

结果管理的实践与创新

统一的结业考核和合格资格认证体系

发展历程
理论统考
技能考核
合格资格认证

OSCE的组织和实施

概念及其优缺点
组织管理
考核方案
考核实施

1.1 发展历程

江苏省卫生厅（通知）

苏卫教〔94〕第11号

关于一九九四年住院医师继续教育第一阶段理论考试的通知

各市卫生局：

为了进一步健全毕业后教育制度，规范培训内容，提高临床医师队伍的素质和医疗质量，我厅决定今年对市级医院完成第一阶段规范化培训的住院医师进行统一的理论考试。现就有关事宜通知如下：

一、考试对象：1994年12月31日前在市级医院完成第一阶段规范化培训的住院医师。

二、考试内容：根据《住院医师规范化培训大纲》规定的理论考试内容，由江苏省住院医师规范化培训委员会统一命题。

三、考试时间：1995年1月15日（星期六）下午二时—四时。

四、考试地点：各市卫生局指定的考点。

五、其他事项：未尽事宜，由各市卫生局负责解释。

一、江苏省住培结业考核发展历程

江苏省卫生和计划生育委员会 江苏省中医药局 文件

苏卫标教〔2016〕3号

关于印发2016年住院医师/专科医师规范化培训结业考核的通知

2016年，我省将继续组织住院医师/专科医师规范化培训结业考核。现将《2016年江苏省住院医师/专科医师规范化培训（西医）理论省统考考务安排》、《2016年江苏省住院医师/专科医师规范化培训（西医）临床技能考核实施办法》和《2016年江苏省住院医师/专科医师规范化培训（中医）结业考试实施方案》印发给你们，请参照执行。

1.1 发展历程

专业理论考试:

- 人机对话的网络考试

临床技能考核:

- 客观结构化临床技能考核

1.2 理论统考—报考资格

- ① 医学专业本科及以上学历，完成住院医师规范化培训任务
- ② 公共科目考试成绩合格
- ③ 完成有关专业住院医师规范化培训所要求的科室轮转、各专科的病种数、病例数和技能操作数
- ④ 培训和考核记录完整规范
- ⑤ 执业医师类别为临床、中医或口腔
- ⑥ 医师执业范围与培训科目相对应

1.2 理论统考—考试形式和考务工作

- 实行全省统考，采用人机对话模式进行
- 题型均为客观题，包括单选题、多选题和案例分析题，考试时间120分钟
- 考务工作由省临床医学教育研究会同省卫生人才交流服务中心负责实施
- 各市卫生计生委（卫生局）在省辖市设立考场并负责本辖区考务工作
- 属地化管理

1.2 理论统考—报名程序

- 网上报名
- 培训基地（医院）初审
- 市卫生计生委复审
- 省卫生计生委委托省临床医学教育研究所终审
- 网上打印准考证

1.2 理论统考—审核材料

- ① 省住院医师/专科医师规范化培训理论省统考报名表
- ② 报考人员信息
- ③ 公共科目考试成绩
- ④ 学历学位证书
- ⑤ 住院医师规范化培训登记手册
- ⑥ 省住院医师规范化培训理论省统考资格审核情况表
- ⑦ 医师执业证书

1.3 技能考核—报考资格

- 按照我省住院医师规范化培训方案的要求，完成规定的临床实践和临床能力训练
- 当年或前一年已通过江苏省住院医师规范化培训相应的阶段理论统考，成绩合格

1.4 合格资格认证

- 按照理论统考审核时的审核意见分类管理
- 理论统考和技能考核均合格者，不一定都能取得合格证书

统一的结业考核和合格资格认证体系

发展历程
理论统考
技能考核
合格资格认证

OSCE的组织和实施

概念及其优缺点
组织管理
考核方案
考核实施

2.1 概念及其优缺点

(1) 概念

客观结构化临床考核 (OSCE) 是评价临床能力的一种较为标准化的考核方法。

- **Objective:** 将要求考生达到的预期临床表现列成详细的标准清单，评分者利用该清单来评价考生。
- **Structured:** 经过仔细的规划，每位考生将看到相同的问题，且被要求执行相同的任务。
- **Clinical:** 每个临床情景都代表一个真实的临床案例。
- **Examination:** 正式的考核。

2.1 概念及其优缺点

(2) 优缺点

- **优点:** 以设计好的案例，模拟真实医疗环境，对考生的临床技能进行直接和客观的评价；符合伦理；考核框架内可以根据大纲增、减考核内容。
- **缺点:** 人力、物力、财力投入大，耗时长，设计复杂；考核考生的态度和沟通能力不如床边考核。

2.2 组织管理

江苏省卫计委科教处统一领导

- 全省实行统一考核模式
 - 统一考核方案
 - 统一考核时段
 - 统一评分标准

考务工作由13个省辖市卫计委组织实施

- 按专业，分设多个考点
- 属地化管理

2.3 考核方案

考核方案的制订

➢ 考核站点设计

- ◆ 内、外、妇、儿等专业：三个部分九个站点
- ◆ 麻醉、影像、检验、病理等专业：适当调整

➢ 各站点评分权重

➢ 评分标准

2.3 考核方案

第一部分：辅助检查判读和检验报告分析

第一站：影像学检查判读 第二站：心电图判读

第三站：临床检验报告分析

第二部分：接诊病人

第四站：病史采集

第五站：体格检查

第六站：回答问题

第七站：书写病历

第八站：病例分析

第三部分：基本技能操作

第九站：基本技能操作



江苏省人民医院
南京医科大学第一附属医院

2.4 考核实施

- 命题、审题会议
- 标准化病人的培训和准备
- 受试住院医师的准备
- 考官的培训和准备
- 考场的准备
- 设施设备的准备
- 正式实施



江苏省人民医院
南京医科大学第一附属医院

2.4 考核实施

(1) 考官培训



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➢ 第一、第二、第三站



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➢ 第一、第二、第三站



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➢ 第四站 病史采集



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➤ 第五站 体格检查



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➤ 第六站 回答问题



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➤ 第七站 书写病历



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➤ 第八站 病例分析



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➤ 第九站 技能操作



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➤ 第九站 技能操作



2.4 考核实施

(2) 各站点考核现场

➤ 第九站 技能操作



谢谢聆听 敬请指正



江苏 德 人 民 医 院
南京医科大学第一附属医院