



强化层面管理 充分发挥培训主体作用 是确保住院医师/专科医师培训质量的关键

山东大学齐鲁医院 郭媛

1890

华美医院

1908

共合医院

1917

齐鲁医院

1953

山东省立二院

1957

山东医学院附属医院

1985

山东医科大学附属医院

2000

山东大学齐鲁医院



医院创始人聂会东





医院高度重视住院 医师培训工作 培训历史已逾百年

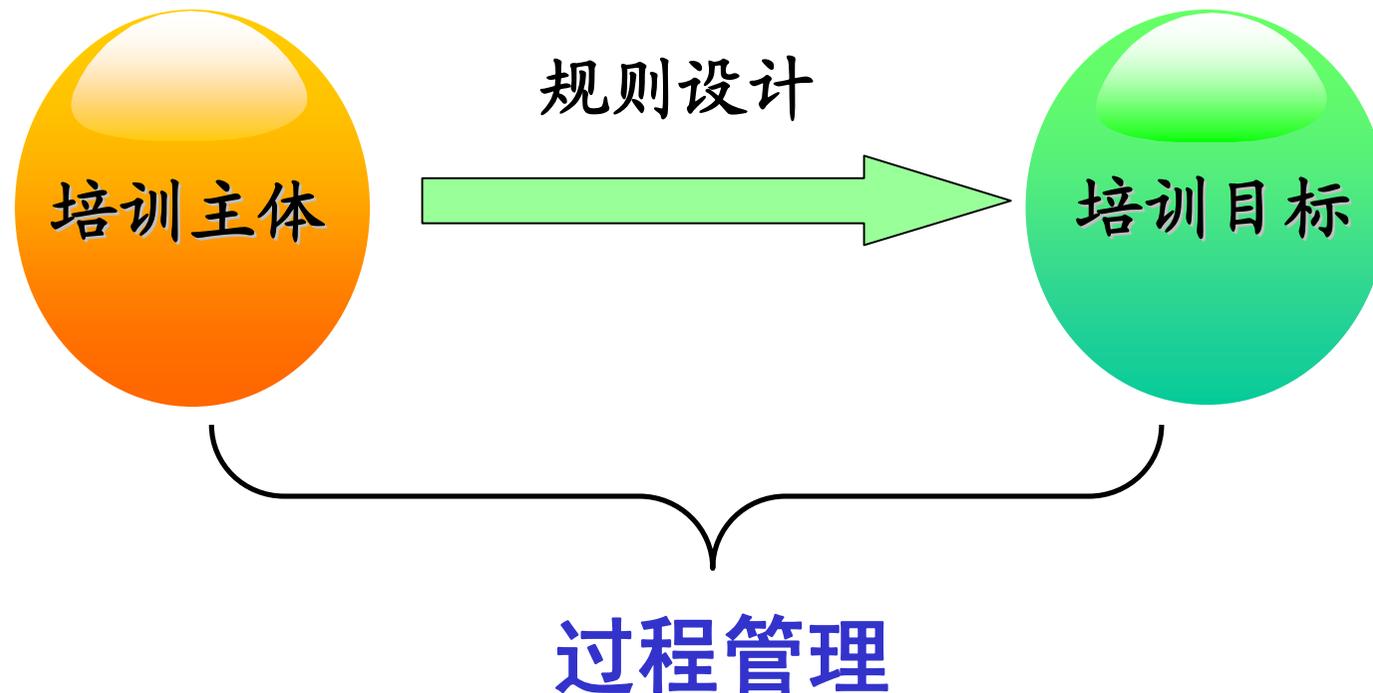
- ◆师傅带徒弟式的住院医师培养伴随着医院走过百年沧桑
- ◆1994我院成为山东省首批住院医师规范化培训试点单位，医务处设专职干事分管此项工作，全体住院医师纳入正轨培训（17个学科）
- ◆1998年8月设立专职医师培训办公室，制定并出版各学科住院医师培训细则，博士毕业生纳入培训
- ◆1998年10月卫生厅成立山东省住院医师规范化培训指导委员会，下设办公室挂靠我院，医院院长任指导委员会主任委员



- ◆ 2004年4月省卫生厅依托我院成立山东省住院医师规范培训中心，下设办公室，与医院专制办公室合署办公
- ◆ 2004年5月省卫生厅批准为山东省首批社会化住院医师培训试点单位
- ◆ 2004设立临床技能培训中心
- ◆ 2005年3月设置医师培训处
- ◆ 2006年12月我院通过卫生部专科医师培训试点基地实地评审，2007年4月公布（29个学科）
- ◆ 2006获批卫生部首批临床药师培训试点基地（3个学科）
- ◆ 2006设立内镜诊疗技术培训中心
- ◆ 2007年11月通过卫生部专科医师培训试点基地复审
- ◆ 2007获批卫生部内镜诊疗技术培训基地（6个学科）
- ◆ 2008通过卫生部心血管介入培训基地实地评审



❖过程管理：在培训过程中，通过对每个过程细节进行质量控制管理，从而使各培训主体按照既定的计划和规则设计，完成培训目标。



◆ 培训主体

- u 医院层面：管理部门
- u 培训基地层面：培训科室
- u 培训对象层面：培训学员

◆ 培训规则：

- u 《住院医师规范化培训基地标准细则》（卫生部）
- u 《住院医师规范化培训标准细则》（卫生部）
- u 《住院医师规范化培训大纲》（山东省）

◆ 培训目标：

- u “探索建立符合中国国情的专科医师培训和管理制度，培养具有良好医德医风和人文素质、扎实的临床知识和熟练的临床技能的专科医师，提高医师队伍的整体素质。”



①在既定的培训目标和规则下，主要工作就是在**培训主体**上下功夫，通过建立有效的管理模式，使各培训主体发挥各自作用，培训过程按照规定轨道运行，进而实现确保培训质量、达到培训目标，出色完成培训任务。

主要做法

- Ø 医院层面的管理
- Ø 培训基地层面的管理
- Ø 培训学员层面的管理



医院层面

◆ 严格落实各项培训管理制度

- 《住院医师规范化培训管理办法》
- 《住院医师规范化培训社会化培训学员暂行管理办法（试行）》
- 《临床医师规范化培训轮转考核制度》
- 《临床医师规范化培训考勤暂行规定》
- 《临床医师规范化培训查岗制度》
- 《住院医师轮转培训期间奖金发放办法》
- 《社会化招考住院医师培训学员培训期间助学金与奖学金发放办法》
- 优秀带教老师、优秀培训基地、十佳培训基地、优秀住院医师评选办法



山东大学齐鲁医院
QILU HOSPITAL OF SHANDONG UNIVERSITY

◆ 对培训基地的管理

┆ 监督检查制——加强监管

- ┆ 抽查内容：培训工作开展情况，培训记录、轮转带教、基地组织的各项考核
- ┆ 抽查方式：定期与不定期相结合，建立抽查记录，有关资料建档备案
- ┆ 抽查结果：作为科室年终考评的重要依据



山东大学齐鲁医院
QILU HOSPITAL OF SHANDONG UNIVERSITY



信息沟通与反馈机制——及时发现并解决问题

- 不定期召开培训专项工作会、座谈会
- 综合测评调查
- 问卷调查



激励与约束机制 —— 规范行为，促动良性竞争

- 基地指导老师带教情况、基地培训工作开展情况与年终考评挂钩
- 设立“优秀带教老师”、“优秀培训基地”、“十佳培训基地”奖项

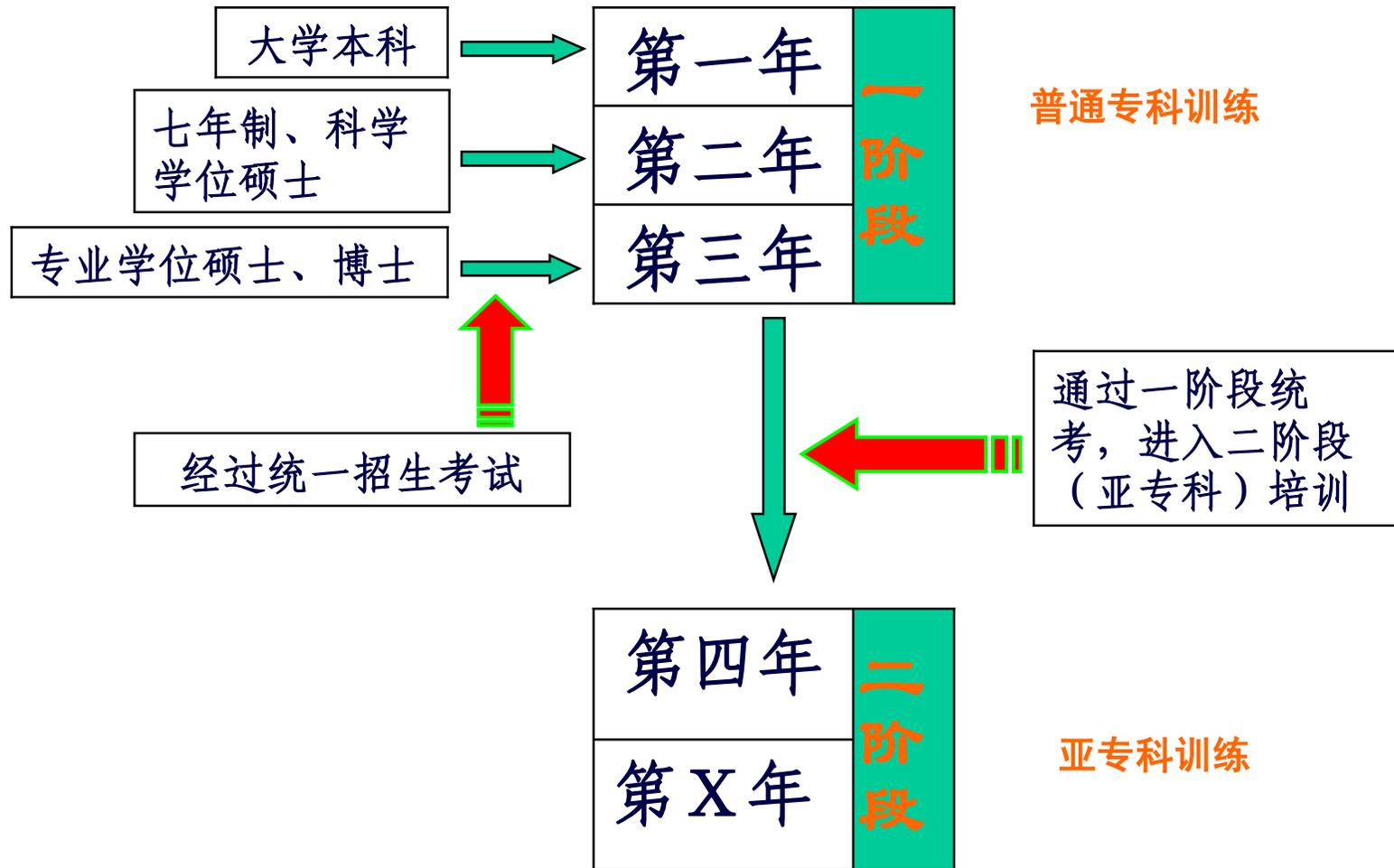


◆ 对培训学员的管理

- 管理理念：外在的约束管理与调动培训学员内在自觉性的管理相结合
- 管理方式：刚性管理与柔性管理并举
- 管理手段：规章制度、信息技术、激励与约束、人本管理等



培训准入



▣ 转科管理制度

- ▣ 统一排班制度 ——加强对培训学员、培训过程的监管，协调培训资源
- ▣ 双层许可请假制度
- ▣ 不定期查岗制度
- ▣ 轮转登记手册检查制度

▣ 共性知识集中传授制度

- ▣ 集中岗前培训
- ▣ 定期、不定期共性知识讲座
- ▣ 增加必转病案质控和法规



培训资料建档制度

- 建档方式：培训处统一管理、专人维护
- 管理要求：归档时间、分级分类
- 管理形式：参照人事档案管理模式
- 档案科目：规章制度、轮转计划、考核档案等27类



公开量化管理制度

- 实践时间、培训计划
- 培训项目、内容与学分挂钩
- 《住院医师规范化培训学分管理系统》
 - 总学分=必修学分+选修学分+奖励加分
 - 未完成必修学分和总学分要求者延迟培训时间



◆ 激励与约束机制

▫ 激励机制

- “优秀住院医师”、“十佳医师”和“优秀党、团员”，颁发证书与奖励基金
- 获《住院医师规范化培训合格证书》的优秀学员可优先推荐申请硕士、博士学位
- 依据完成培训任务、实践时间考勤情况确定奖学金额度

▫ 约束机制

- 培训考核制
- 单项否决制
- 考核与奖学金、评优挂钩制



◆ 管理与人文关怀并重

- 培训例会和学员座谈会
- 发放调查问卷
- 开辟“住院医师之家”、“培训园地”栏目
- 设立“直属住院医师党支部”、“住院医师团支部”
 - 定期组织生活，发展新党员
 - 参加全院文艺汇演，校、院两级运动会
 - 到爱国主义教育基地参观学习
 - 开展扶贫义诊和社区健康教育



住院医师支部生活





◆ 信息技术在管理中的应用

┌ 网络平台管理

- ┆ 《住院医师规范化培训信息平台》
- ┆ 学员信息、培训计划、考核信息等
- ┆ 培训信息网络化管理与审核

┌ “IC”卡技术

- ┆ 人手一卡、即刷即存、携带方便
- ┆ 记录工作量、自动汇总



网络化管理——“医师培训处”网站

- 基地独立账号，便捷、高效
- 相关制度、发文、通知
- 轮转安排、出科考核
- 随时登陆，查询培训信息、了解培训动态、反馈问题

The screenshot displays the website for the Qilu Hospital Doctor Training Center. The top navigation bar includes '您的位置: 首页 ==> 培训工作 ==>' and the date '2009年8月3日 星期一'. The main content area features a '部门概况' (Department Overview) section with a list of items: '培训方案', '轮转安排', and '公共课程'. A red circle highlights the '培训工作' (Training Work) link in the left sidebar. Below this, there is a 'Resident's Home' section with a login form and a search bar. The right side of the page contains a '工作动态' (Work Dynamic) section with several news items and a '联系我们' (Contact Us) section with contact information for the training center.

基地层面

- ◆ 《住院医师规范化培训领导小组》
- ◆ 《专科考核委员会》



◆ 分组式教学

- 带教组师资梯队合理、结构完整
- 组长由教学经验丰富的教授担任
- 学员组依据培训专业方向、临床能力和培训年资划分
- 优点：
 - 带教更有针对性
 - 提高了带教老师的责任感及带教组间的PK意识
 - 学员有更多学习和动手机会



◆ 定向授课制度

- 制定系统的科室教学计划
- 入科岗前培训
- 定期专业知识讲座
- 住院医师小讲座
- 病历讨论



◆ 考核标准题库

- 根据《培训细则》制定严谨的出科考核方案
- 对考查的项目、重点以及考题范围作出规定
- 建立了出科考核标准试题库
- 根据出科人员培训专业的不同抽取相应试题进行考试

◆ 培训登记制度

┌ 秘书负责基地培训记录与档案管理

┌ 管理内容:

┆ 《科室医师培训管理登记册》

┆ 专科培训细则与新入科人员培训计划、轮转记录、出科考核记录、考勤及出、入科轮转人员培训材料汇总等



培训学员层面

◆ 必要性:

- 培训学员是培训过程最直接的参与者、受益者，对于培训的质量、效果最有发言权
- 提高其在培训中的主动性与责任感
- 反映基层声音，发现隐藏问题
- 对其他培训主体形成有效监督与制约
- 有利制定适合培训对象特点和需求的实施方案



培训学员层面

- ◆ 以培训队、党小组为单位的主动参与管理
 - 多形式沟通与交流
 - 利用例会或座谈会与管理部面对面交流
 - 向管理部门提问题、谈想法、谈看法、提建议

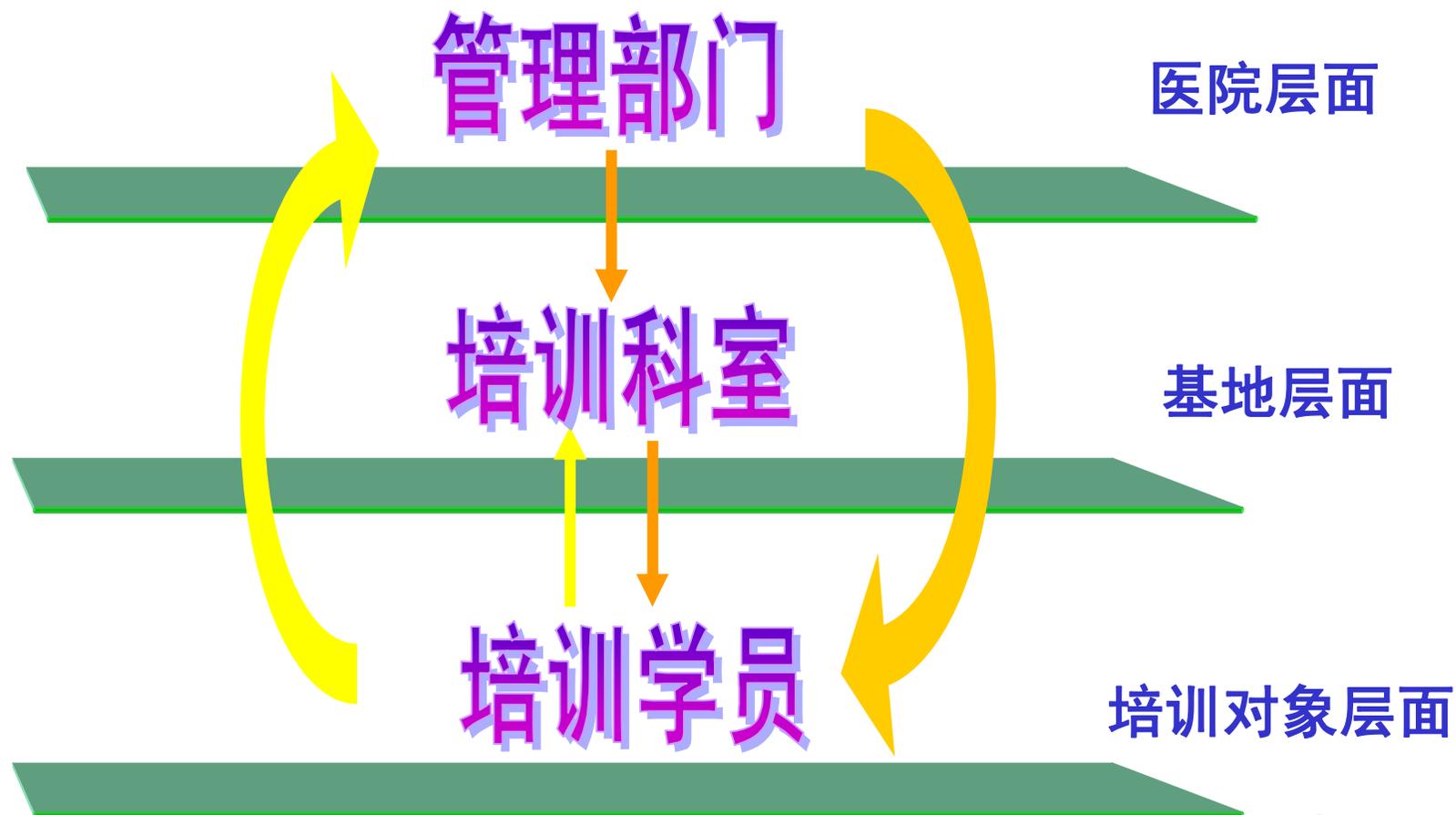


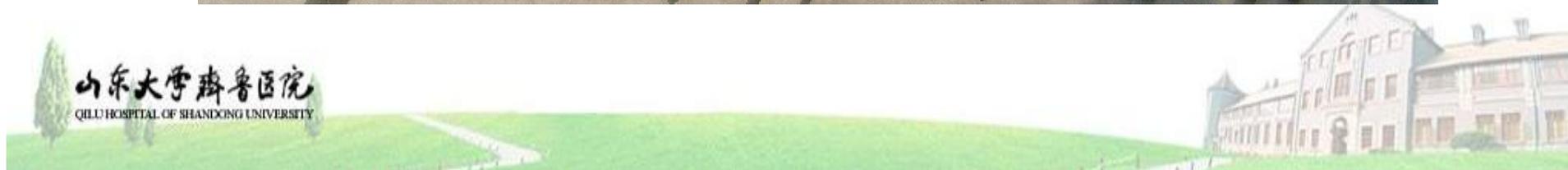
培训学员层面

- ◆ 管理部门赋予培训学员参与管理的权利与义务
 - 发放不记名调查问卷，无顾虑反映问题
 - 在管理部门和医院分管领导分别设立投诉窗口
 - 使用带教评估表对培训基地和带教老师打分，评估结果作为各有关培训主体年度评优的重要依据
 - “优秀带教老师”和“优秀培训基地”的评选中，培训学员代表占据2/5的评委席位



建立培训主体的多层面、双向管理模式







山东大学齐鲁医院
QILU HOSPITAL OF SHANDONG UNIVERSITY