



“中医住培基地工作指南”解读

中国医师协会毕教部 郑金福
南宁·1月16日

一、背景

- ◆ 成效明显：政策体系基本形成；培训体系逐步健全；管理体系运转顺利；保障条件逐步改善；招收培训有序展开；评估监管力度效果显现
- ◆ 问题突出：基地领导重视不够；基地职能管理部门职责不清、任务不明；带教能力和水平亟待提高；教学管理不符合要求，教学活动中医特色不突出；临床技能训练中心作用发挥不明显；住培医师中医临床思维培养欠缺
- ◆ 理解不同，执行不同，各种疑问层出不穷。如何招生，如何培训并轨专硕学员，如何使用国家经费，如何组织轮转等等

二、原则

- 01
- 02
- 03
- 04

以国家文件为依据

以实际问题为牵引

以基地需求为导向

以过程规范、结果同质为目标

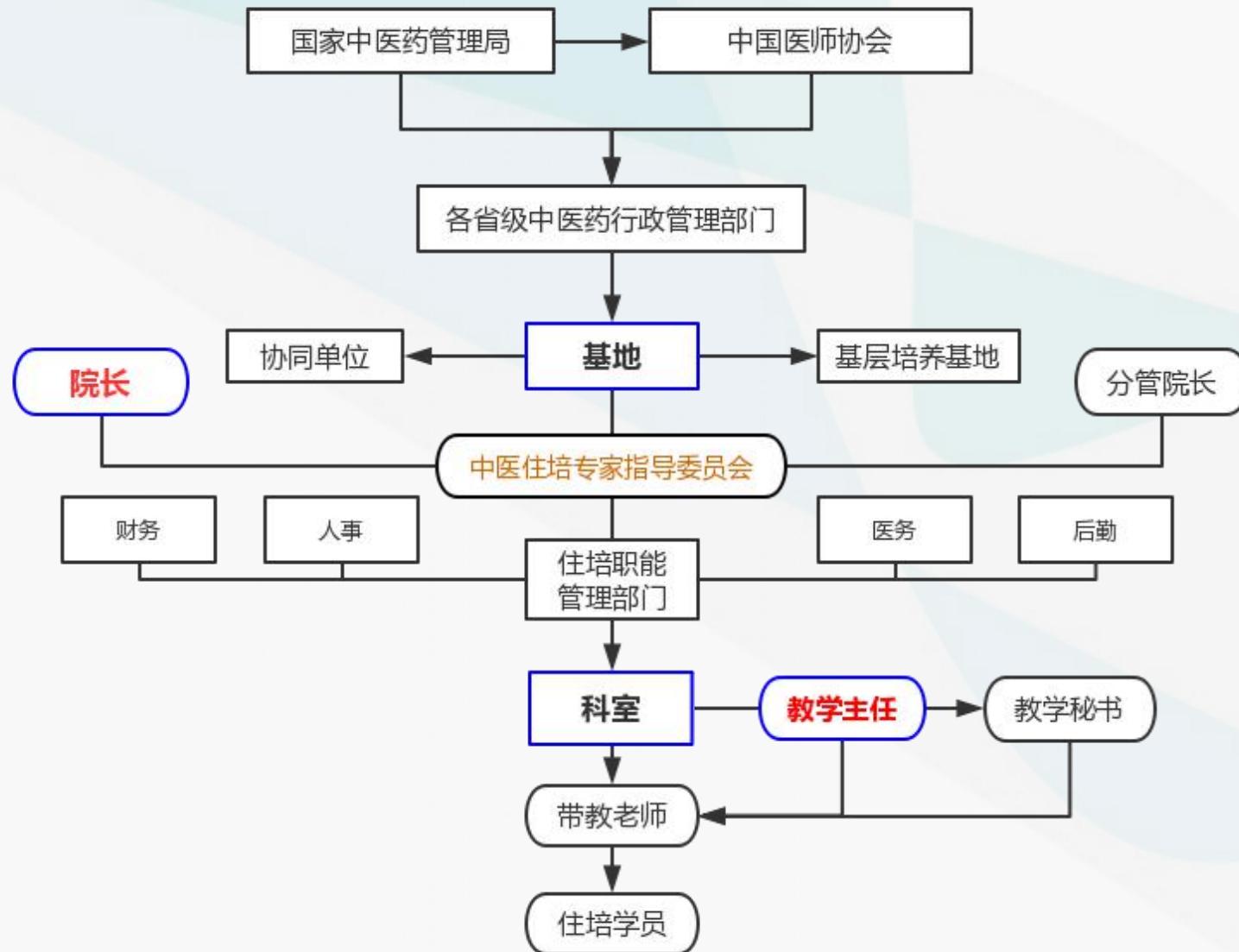


三、过程



- 01 分配任务
- 02 统稿定稿
- 03 反复征求中西医住培专家意见
- 04 征求省局、基地意见

四、组织构架



五、要点

—

(一) 明确组织管理体系内各级职责

1.住培工作领导小组：5条 重点强调人员组成、一把手负责制

2.住培职能部门：10条 鼓励单独设置，纳入专硕。提出部门人员配备和住培职能负责人遴选标准



- 1.组织协调完成基地住培领导小组部署的任务，完成日常组织管理服务工作。
- 2.制订基地住培工作规划、年（月）度工作计划及各项工作计划并组织实施。
- 3.依据国家卫健委、国家中医药管理局和各省（市、自治区）卫健委、中医药管理局的住培政策和要求，建立健全基地管理制度并落实。
- 4.组织开展培训对象招收、入院教育、轮转培训、过程考核、结业考核、院级督导、公共理论学习等工作，确保培训质量。
- 5.每季度组织开展1次针对所有轮转科室的院级督导活动，有组织、有计划、有总结、有反馈、有落实、有奖罚、有整改、有效果。
- 6.加强带教师资队伍建设，建立师资遴选、培训、评价、奖罚与退出机制，实行培训考核后持证上岗制度。
- 7.协调医院党办、院办、人事、医政、财务、后勤、保卫、信息中心等部门做好住培工作的各项保障工作，为培训对象创造良好的工作、学习、生活条件。
- 8.与财务部门共同负责住培经费的预算、使用与管理，确保专款专用，保障各类培训对象的待遇，推动培训工作有效实施。
- 9.建立顺畅的沟通反馈机制和渠道，随时了解培训对象的需求，及时解答培训对象的问题，切实解决培训对象的困难。
- 10.完成上级部门赋予的其他工作任务，开展中医住培教学工作调查与研究。

五、要点

— (一) 明确组织管理体系内各级职责

3.轮转科室管理团队：7条 实行科室主任负责制，明确团队组成，管理团队的职责任务，鼓励中医内科、中医外科设专职的教学管理人员，协调亚专业科室共同完成培训任务

4.专家指导委员会：7条 明确人员组成标准，发挥“智囊、咨询、指导”作用

5.协同单位与基层培养基地管理：6条 明确协同单位、基层培养基地的数量与要求；规定培训基地与协同单位、基层培养基地的权力与义务；协同单位不得单独招生与培训，只能开展有限专业、有限内容、有限时间培训

1. 在基地住培领导小组和住培职能部门的领导与协调下，组织完成中医住培临床培训任务。
2. 制订适应本科室特点的三年培训规划、年度教学计划、管理制度、轮转计划，督促带教医师、培训对象及相关人员落实。
3. 完成科室住培工作日常管理任务，参与培训对象招收工作，组织开展入科教育、临床实践、日常考核、出科考核等工作。
4. 组建核心师资教学团队，完成本科室带教师资遴选、培训、考核、评价和激励工作，持续改进和提高师资教学能力。
5. 加强科室质量控制，组织开展中医住培教学改革研究工作，不断提升培训质量。
6. 建立有效的沟通反馈机制，定期听取带教医师及培训对象意见，组织开展全方位评估，持续改进教学工作。
7. 完成上级领导和部门部署的其他任务。

五、要点

— (二) 规范过程管理

1. 基地应根据临床学术专长具有特色、从事中医临床工作8年以上、主治以上医师的条件，在全院内选择并公布师承指导老师名单。
2. 跟师学习的匹配应由培训对象依据所学专业及后期发展方向，在住培职能部门统一安排下，同师承指导老师进行双向选择确定。每位师承指导老师带教学员不应超过3名。
3. 每名培训对象原则上应选择1名培训基地师承指导老师跟师学习，参加协同单位培训时可另选择1名师承指导老师。
4. 跟师学习以门诊跟师为主，贯穿于3年培训期间内。每周不少于半天，全年应不少于30次。
5. 应充分发挥国医堂、名老中医工作室的作用，鼓励住培学员利用业余时间多临证学习。
6. 不同学历层次的培训对象应在培训期内合理确定跟师时间，统筹安排跟师进度，充分发挥师承优势。
7. 基地应组织开展集体拜师仪式，增强师承指导老师荣誉感和责任感。



1. 培训招收：10条 公布学员待遇，把好入口关，不得突破容量，完成紧缺专业招生，优先招录本科和基层人员
2. 入院教育：5条 多部门参与，集中进行，应有评价和考核。
3. 跟师学习：7条 明确师承指导老师遴选标准，强调师生双向选择，并规定了跟师学习的相关要求
4. 轮转计划：6条 制定三年轮转计划，明确各类人员培训期限，强调住培与并轨专硕统一管理

五、要点

— (二) 规范过程管理

1. 日常培训的主体责任单位为各轮转科室。科室应建立由科室主任、教学主任、教学秘书构成的组织管理体系。
2. 科室主任为第一责任人，负责中医住培全面工作；教学主任在科室主任领导下负责组织开展教学活动；教学秘书负责协调与日常管理。
3. 科室培训计划是规范化培训的依据，应包括培训对象人数（包括专硕并轨研究生）、床位分配、带教医师分配、培训内容与标准、教学活动安排、日常考核、出科考核等内容。
4. 带教医师应根据培训细则要求，在确保医疗安全的前提下，运用先进的教学理念、方法，规范开展临床实践活动和教学活动，为培训对象创造更多的实践机会。
5. 日常培训应将医德医风、政策法规、人际沟通交流等融入到专业理论知识、临床实践能力培养之中，融入到日常临床工作之中，同时兼顾临床教学和科研素养培养。
6. 轮转科室应建立日常培训管理制度，包括培训对象劳动纪律管理、医疗活动管理、教学活动管理、考核与评价管理等，规范医疗教学活动。
7. 轮转科室应于学员出科后组织日常培训工作分析总结会，听取带教医师、培训对象、护理人员对住培工作的意见和建议，不断改进工作。

5.入科教育：4条 明确入科教育的形式和内容，强调轮转科室应加强入科教育

6.日常培训：7条 明确科室主任、教学主任、教学秘书职责，在强调医疗的同时注重医德医风培养

7.教学活动：7条。各类教学活动的频次、标准与评价，鼓励建立教学门诊

8.培训考核：21条。对过程考核、师承考核和结业考核的组织、要求进行明确。强调基地应建立培训考核督导机制，加强对各类考核的监督、评价和管理

五、要点

— (三) 加强师资队伍建设

1. 师资遴选：4条 明确师资遴选条件和程序，持证上岗

2. 师资培训：8条 分层培训（解决不会教），加大院级投入，建立核心教学团队，加强中医全科师资建设

3. 师资评价与考核：6条 建立评价考核机制，每年评价与考核不少于1次，明确原则、要求、内容、形式、程序，重视考核结果的应用

4. 师资激励与约束：6条 精神奖励与物质奖励相结合。带教活动与月度绩效、年度考核挂钩；与职称晋升挂钩（解决不愿教）；为教学主任、教学秘书、带教老师留出教学时间（解决不能教）；对不合格师资淘汰，解决教好与否一个样问题

三、师资评价与考核

基地应建立师资评价与考核机制，明确原则、要求、内容、形式、程序、结果反馈，运用好评价与考核结果。

1. 师资评价与考核由基地职能部门统筹组织，每年不少于1次。应制定计划方案，明确标准，得出评价与考核结论。

2. 师资评价与考核的内容主要包括师资带教的量和质、教学意识与能力、态度与人文、教学创新与研究等内容。可将住培过程考核、结业考核、执业医师通过率作为带教师资考核重要依据。

3. 师资评价与考核的结果分成优秀、合格、不合格。基地应每年公布结果，对优秀老师进行表彰，对不合格老师进一步培训或令其退出带教队伍。

4. 师资考核评价采用多维度手段，实行管理部门、轮转科室、培训对象或师资之间互相评价考核，具体形式可根据实际情况确定。鼓励基地和轮转科室探索开展360度评估。

5. 基地应加强对师资评价与考核监督和指导，建立监督反馈机制，确保科学合理、公平公正，避免流于形式。

6. 结合信息化建设，将评价与考核与大数据有机结合，及时对考核评价情况进行分析、反馈，指导轮转科室及时整改。

五、要点

— (四) 精准把握质量控制

- 1.院级督导: 7条 督导标准; 频次与形式; 重点把握结果的应用
- 2.第三方评估: 7条 明确评估的主体, 中国医师协会, 省级中医药行政管理部门指定单位; 基地评估、飞行检查、专业评估解决的主要问题、程序、结果的应用
- 3.培训对象评价监测: 4条 由各省级中医药管理部门、委托行业组织、基地开展的针对中医住培培训对象情况的调查活动
- 4.科室自查: **6条** 规定自查的形式、内容、频次

二、科室自查

科室自查指由轮转科室主任负责, 教学主任、教学秘书组织开展的对本科室住培工作进行的自我检查与评估。

1. 科室自查应由教学主任、教学秘书、带教医师等人员组成, 根据自查内容遴选相关专家参加。
2. 科室自查应每月组织 1 次或根据情况组织, 有目的、有计划、有内容、有要求和程序。

3. 自查形式可为日常巡查、定期检查、抽查与互查, 组织开展调查问卷、座谈会、随机访谈、现场检查等活动。
4. 自查内容包括制度执行情况、住院医师日常培训情况、教学活动、日常管理与考核、带教情况。
5. 自查结果应与轮转科室、管理者、师资、培训对象的日常管理考核、年度考核、评优评先、绩效、个人职业发展等挂钩。
6. 应注重自查结果的分析、反馈、整改措施落实, 对难点、重点、焦点问题提出整改和解决措施, 提交基地住培职能管理部门。

五、要点

—

(五) 提升支撑保障体系

六、医疗活动保障

医疗活动保障由医务部门、教育部门、住培能力建设部门、轮转科室共同负责，在保障医疗安全的前提下，为培训对象提供参加临床工作条件。

1. 基地必须保障培训对象培训期间有开展临床工作的资格。
2. 鼓励基地为培训对象开通医院工号，开放 HIS 系统及医院 OA 系统相应权限，为培训对象提供便利条件。
3. 基地应为培训对象报考执业医师考试提供帮助，并严格按照《执业医师法》相关规定，协助其完成注册和培训结束后的转注册。
4. 基地应在培训对象取得执业医师资格证后组织考核，依据结果授权，确保培训对象在带教医师指导下合法参加临床实践活动。
5. 培训对象的手术权限，需按照国家及培训基地制订的四级手术准入要求，完成相应一助例数后考取 I 类手术资质，获取 I 类手术独立操作权限，完成 I 类手术相应主刀及一助例数后，方可考取 II 类手术权限。
6. 基地应结合实际情况，建立有关培训对象值班、手术等有关制度规定。

1. 党（团）组织建设：4条 加强党（团）组织建设，发挥党（团）员模范作用

2. 人事保障：5条 明确培训对象的人事管理方式，社会化培训对象应享有的社会保障，要求将带教结果与绩效、职称晋升挂钩

3. 培训对象待遇保障：12条 明确国家补助资金使用比例、用途；三类培训对象收入规定；鼓励基地加大投入。派出单位应保障岗位工资、薪级工资、国家规定的津贴补贴和社会保障单位缴纳部分

4. 医疗活动保障：6条 对培训对象参加医疗活动提供必要保障，包括值班、处方权。必须转注册

五、要点

— (六) 强化培训对象管理

1、日常管理：8条 明确学员管理由职能部门实施，建立沟通渠道、评价机制，加强党（团）组织建设

2、医疗活动管理：6条 实行24小时住院制；规定作息时间；参加正常医疗活动；遵守医院的规定



3、请销假管理：4条 规定培训对象享受国家法定节假日，有事按级按权限请假，请假后必须补齐培训时间

4、奖惩管理：6条 建立奖惩机制；对表现良好的培训对象进行表彰并给予必要奖励；对有问题的培训对象进行处罚

5.沟通反馈管理：5条 建立有效的沟通反馈途径

二、医疗活动管理

培训对象医疗活动管理主要由基地、轮转科室和带教老师组织实施，应保证培训时间和培训秩序。

1. 培训对象原则上实行 24 小时住院制度，多临床、反复临床、深入临床。
2. 培训对象工作日应至少于交班前 30 分钟到达轮转科室，巡视患者，做好早交班、查房准备。
3. 培训对象应于正常上班时间内，在带教医师指导下按时完成各项医疗活动，包括查房、病历书写、各种治疗，及时掌握患者病情变化，处理各种突发情况。
4. 培训对象应根据基地、科室安排，积极主动参加各种教学活动，包括医疗查房、教学查房、小讲课、病例讨论、模拟教学、理论学习、学术交流等。
5. 培训对象应根据培训计划参加教学门诊、跟师学习，按时完成跟师心得、医案整理等学习任务。
6. 培训对象应参加基地组织的晚间教学活动，如集体晚自习、学术讲座等。

六、做好基地工作的基本遵循

- 一把手重视是做好住培工作的前提
- 发挥好职能部门作用，选好住培负责人是做好工作的基础
- 建设好一支中医住培教学团队是提升教学水平的根本
- 发挥检查督导作用是规范基地工作的重要手段
- 落实培训对象待遇是确保培训制度落地的保障
- 创新发展是提高培训质量的重要途径

感谢聆听！