

深入推进我区住院医师规范化培训工作

自治区卫生计生委科教处

丁 蕾

2018.8.27



contents

目录

1

制度建设取得重要进展

2

挑战与困难

3

狠抓住培制度落实



1

制度建设取得 重要进展

1

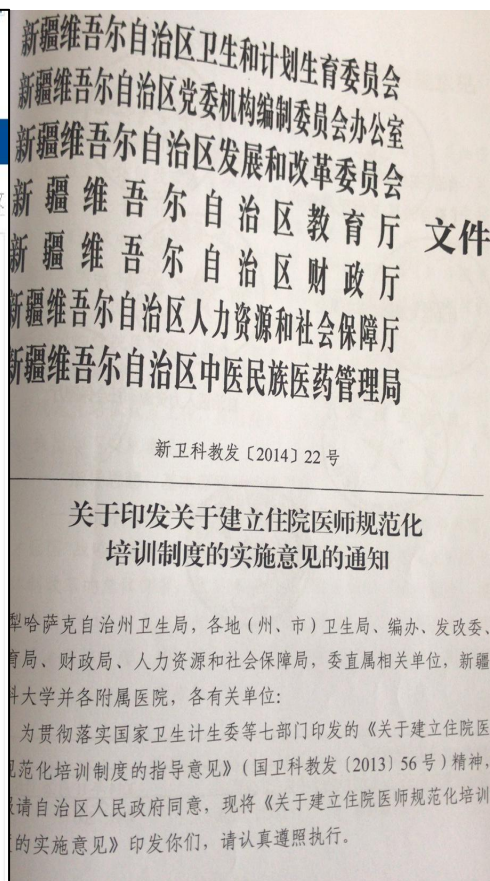
制度建设取得重要进展

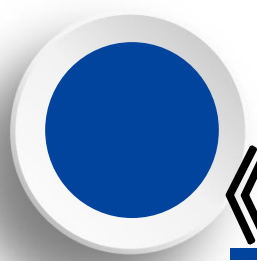


住培制度的全面推开

2013年12月，国家卫生计生委、发展改革委、财政部、教育部、人力资源社会保障部、中央编办、中医药管理局等七部委联合下发了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（国卫科教发〔2013〕56号）

自治区《关于印发关于建立住院医师规范化培训制度的实施意见的通知》（新卫科教发〔2014〕22号）





《实施意见》工作进程



- 2014年起，全面启动住院医师规范化培训工作；
- 2016年起，三级医疗机构新进医疗岗位的本科及以上学历医学毕业生接受住院医师规范化培训达到100%；二级以下医疗机构新进医疗岗位的本科、**专科学历**毕业生接受住院医师规范化培训人数达到40%；
- 2018年起，二级及以上医疗机构新进医疗岗位的本科及以上学历医学毕业生接受住院医师规范化培训达到100%，基层医疗卫生机构新进医疗岗位的本科、**专科学历**毕业生接受住院医师规范化培训人数达到60%；（**预计年底实现困难**）
- 2020年起，**所有**新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均接受住院医师规范化培训，基本医疗卫生机构全科医生岗位的专科学历临床医师均接受助理全科医生培训。

1

制度建设取得重要进展

《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》、《自治区关于全面深化医药卫生体制改革实施意见》（新政办发〔2015〕100号）：全面落实住院医师规范化培训制度。推动三级综合医院设立全科医学科。启动专科医师培训试点。



新疆维吾尔自治区人民政府办公厅 文件

新政办发〔2015〕100号

关于印发自治区关于全面深化医药卫生体制改革实施意见的通知

伊犁哈萨克自治州，各州、市、县（市）人民政府，各行政公署，自治区人民政府各部门、各直属机构：

《自治区关于全面深化医药卫生体制改革的实施意见》已经自治区人民政府同意，现印发给你们，请结合实际认真贯彻执行。

2015年7月31日

自治区关于全面深化医药卫生体制改革的实施意见

为贯彻落实国务院2015年深化医药卫生体制改革工作电视电话会议及国务院关于深化医药卫生体制改革系列文件精神，进一步深化我区医药卫生体制改革，加快建立基本医疗卫生制度，不断提高人民群众健康水平，现结合我区实际，提出以下实施意见：

一、总体要求

（一）指导思想。

深入贯彻落实党的十八大、十八届三中全会、四中全会和中央新疆工作座谈会及自治区党委八届

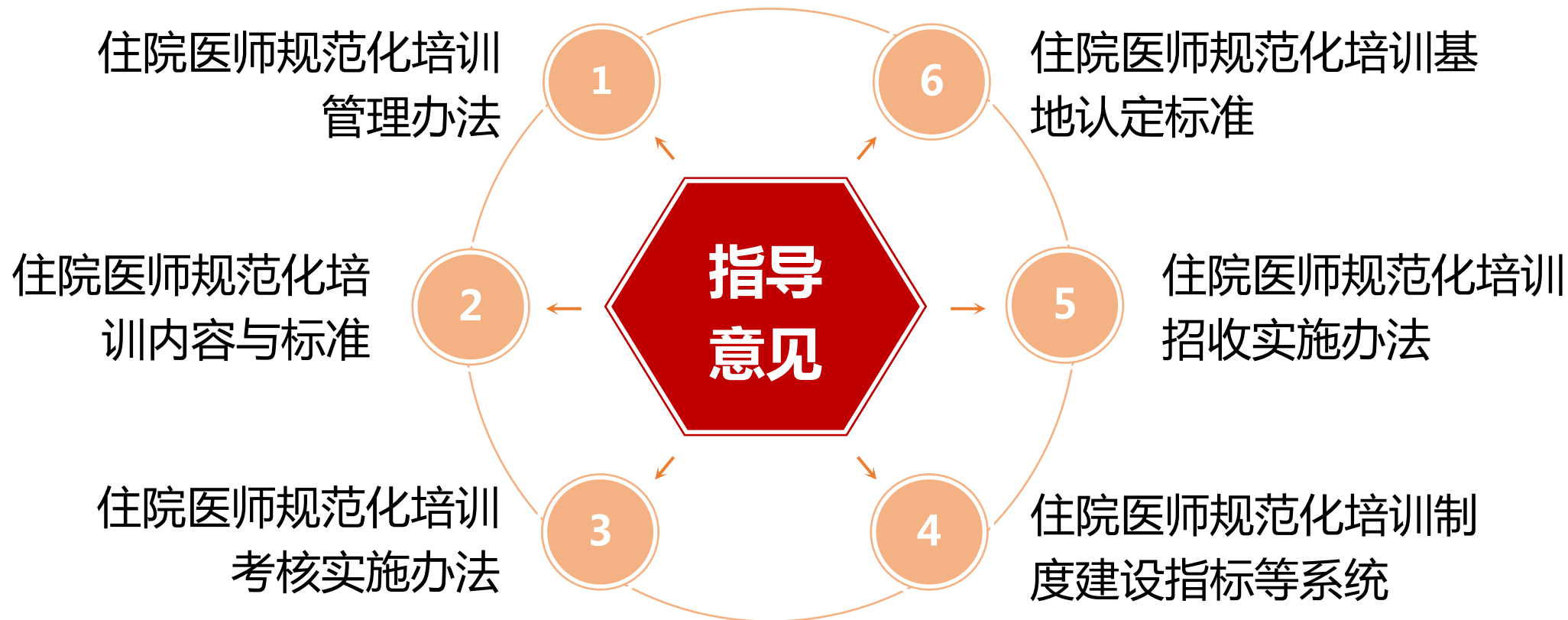
1

制度建设取得重要进展



政策体系基本形成

【国家级】



1

制度建设取得重要进展



自治区住培政策体系基本形成

【自治区级】

《关于建立住院医师规范化培训制度的实施意见》

01 学员

《自治区住院医师规范化培训学员管理办法（试行）》

02 师资

《自治区住院医师规范化培训师资管理办法（试行）》

03 基地

《自治区住院医师规范化培训基地管理办法（试行）》

04 培训和考核

《自治区住院医师规范化培训和考核管理办法（试行）》

新疆维吾尔自治区 卫生和计划生育委员会文件

新卫科教发〔2015〕17号

关于印发《自治区住院医师规范化培训学员管理办法（试行）》、《自治区住院医师规范化培训师资管理办法（试行）》、《自治区住院医师规范化培训基地管理办法（试行）》、《自治区住院医师规范化培训和考核管理办法（试行）》的通知

伊犁哈萨克自治州卫生局，各地、州、市卫生局，委直属相关单位，新疆医科大并各附属医院，各相关单位：

为贯彻落实国家七部委《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（国卫科教发〔2013〕56号）和自治区七部门联合下发的《关于建立住院医师规范化培训制度的实施意见》（新

卫科教发〔2014〕22号），加强自治区住院医师规范化培训工作规范管理，确保住院医师规范化培训工作顺利实施，自治区卫生计生委研究制订了《自治区住院医师规范化培训学员管理办法（试行）》、《自治区住院医师规范化培训师资管理办法（试行）》、《自治区住院医师规范化培训基地管理办法（试行）》、《自治区住院医师规范化培训和考核管理办法（试行）》，现印发你们，请严格遵照执行。

自治区卫生和计划生育委员会
2015年9月8日

（信息公开形式：主动公开）

新疆维吾尔自治区卫生和计划生育委员会办公室 2015年9月8日印发
打字：侯建萍 校对：纪倩 印数：50份

1

制度建设取得重要进展

新进展

国家新政策

政策支持力度更大

中华人民共和国中央人民政府
www.gov.cn

国务院 总理 新闻 政策 互动 服务

首页 > 信息公开 > 国务院文件 > 科技、教育 > 教育

索引号: 000014349/2017-00135
发文机关: 国务院办公厅
标 题: 国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见
发文字号: 国办发〔2017〕63号
主题词:

主题分类: 科技、教育\教育
成文日期: 2017年07月03日
发布日期: 2017年07月11日

**国务院办公厅关于深化医教协同
进一步推进医学教育改革与发展的意见**
国办发〔2017〕63号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

医教协同推进医学教育改革与发展，加强医学人才培养，是提高医疗卫生服务水平的基础工程，是深化医药卫生体制改革的重要任务，是推进健康中国建设的重要保障。为深入贯彻落实全国卫生与健康大会精神和《“健康中国2030”规划纲要》，进一步加强医学人才培养，经国务院同意，现提出以下意见。

《国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》（国办发〔2017〕63号）

中华人民共和国中央人民政府
www.gov.cn

国务院 总理 新闻 政策 互动 服务

首页 > 信息公开 > 国务院文件 > 卫生、体育 > 卫生

索引号: 000014349/2018-00008
发文机关: 国务院办公厅
标 题: 国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见
发文字号: 国办发〔2018〕3号
主题词:

主题分类: 卫生、体育\卫生
成文日期: 2018年01月14日
发布日期: 2018年01月24日

**国务院办公厅关于改革完善
全科医生培养与使用激励机制的意见**
国办发〔2018〕3号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

全科医生是居民健康和控制医疗费用支出的“守门人”，在基本医疗卫生服务中发挥着重要作用。加快培养大批合格的全科医生，对于加强基层医疗卫生服务体系建设、推进家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度、维护和增进人民群众健康，具有重要意义。为贯彻落实党的十九大和全国卫生与健康大会精神，落实《“健康中国2030”规划纲要》要求，经国务院同意，现就改革完善全科医生培养与使用激励机制提出如下意见：

一、总体要求

（一）指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，按照党的十九大提出的有关战略部署和工作要求，认真落实卫生与健康工作方针，以问题和需求为导向，遵循医疗卫生服务和临床医学人才成长规律，坚持政府主导，发挥市场机制作用，立足基本国情，借鉴国际经验，完善适应行业特点的全科医生培养制度，创新全科医生使用激励机制，为卫生与健康事业发展提供可靠的全科医学人才支撑。

（二）工作目标。到2020年，适应行业特点的全科医生培养制度基本建立，适应全科医学人才发展的激励机制基本健全，全科医生职业吸引力显著提高，城乡分布趋于合理，服务能力显著增强，全科医生与城乡居民基本建立比较稳定的服务关系，城乡每万名居民拥有

《国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》（国办发〔2018〕3号）



《自治区深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展实施方案的通知》（新政办发〔2018〕3号）



• 主要目标：

到2020年，以“5+3”（5年临床医学本科教育+3年住院医师规范化培训或3年临床医学硕士专业学位论文教育）为主体、“3+2”（3年临床医学专科教育+2年助理全科医生培训）为补充的临床医学人才培养体系基本建立。到2020年前所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均接受住院医师规范化培训。

到2030年，标准化、规范化医学人才培养体系更加健全，医学教育基本满足自治区医疗卫生发展需要。



《自治区改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施方案》



- 完善毕业后全科医学教育制度。加快构建以“5+3”为主体、“3+2”为补充的临床医学人才培养体系。
- 全科专业招收数量达到当年总招收计划的20%，并逐年增加。
- 农村订单定向免费培养的本科医学生毕业后全部纳入全科专业住院医师规范化培训。将面向农牧区高中起点专科层次医学毕业生分批分次纳入助理全科医生培训。
- 全科专业基地建设，增加全科医疗诊疗科目，独立设置全科医学科。

1

制度建设取得重要进展



新进展

自治区落实情况

已下发



《关于印发自治区深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展实施方案的通知》（新政办发〔2018〕3号）

已下发



《自治区改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施方案》

会签中



住培生申请研究生同等学力实施方案



1

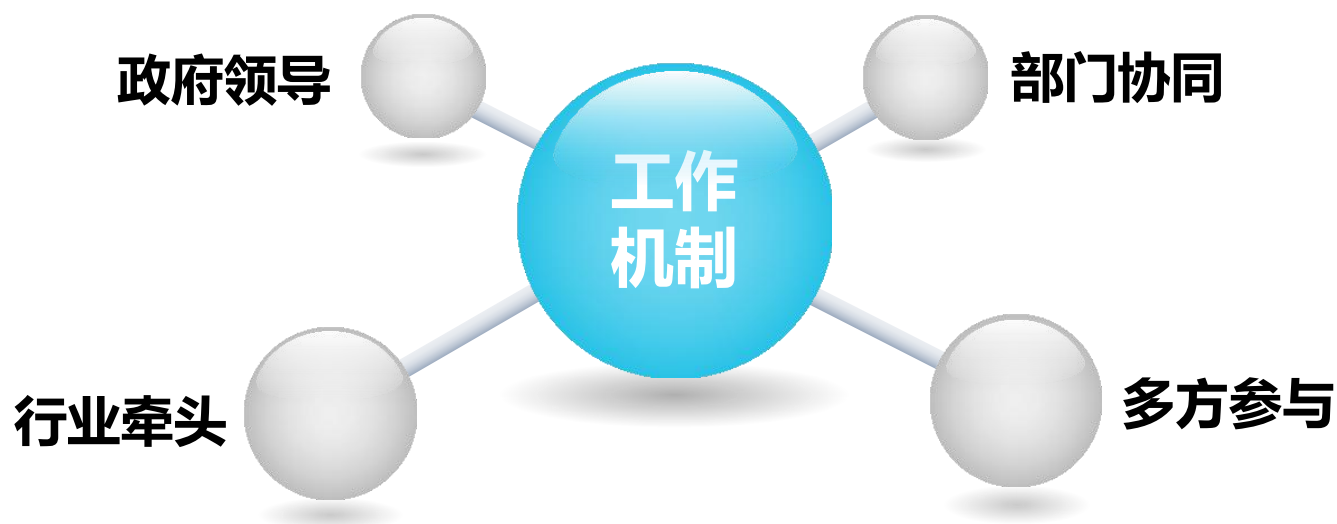
制度建设取得重要进展



工作机制基本建立

政府领导、部门协同、行业牵头、多方参与

卫生计生部门、行业组织、事业单位、医疗卫生机构
领导决策、日常监管

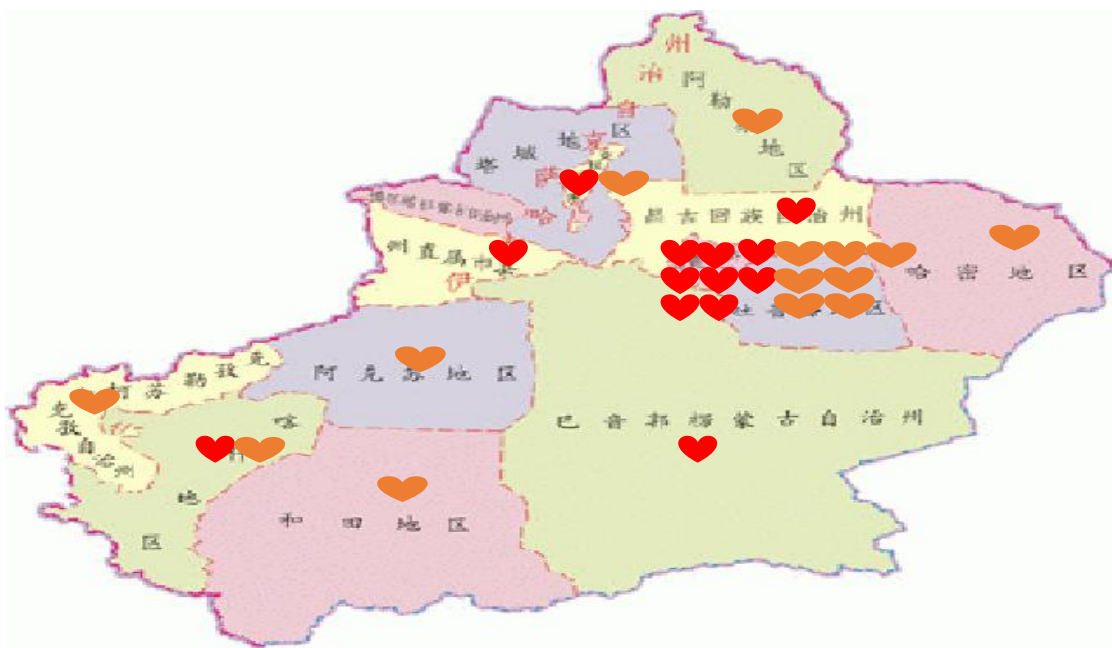


1

制度建设取得重要进展



培训体系逐步健全



国家级基地（13个）



自治区级基地（13个）

- ✓ 国家住院医师规范化培训基地**13**家（8+5）
- ✓ 协同单位**14**家
- ✓ 专业基地**243**个
- ✓ 中医住院医师规范化培训基地**3**家、协同单位**2**家
- ✓ 兵团住院医师规范化培训基地**3**家

培训基地和专业基地实施两个“一把手”负责制，建立培训体系。



住院医师规范化培训基地名单



新疆医科大学第一附属医院（和田地区人民医院、新疆军区总医院）

自治区人民医院（阿克苏地区第一人民医院、阿勒泰地区人民医院、自治区胸科医院）

新疆医科大学第五附属医院（新疆医科大学第六附属医院、自治区职业病医院、伊犁州奎屯医院、474医院）

喀什地区第一人民医院（喀什地区第二人民医院、克州人民医院、乌鲁木齐市眼耳鼻喉专科医院）

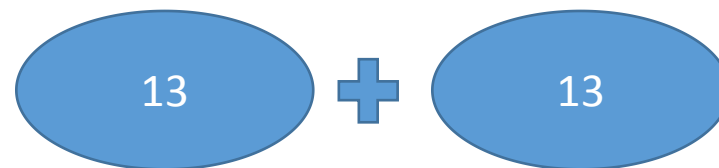
新疆医科大学第二附属医院（哈密市中心医院）

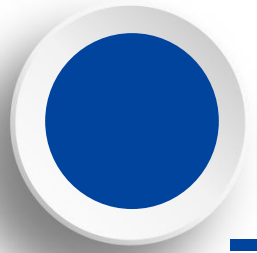
新疆医科大学肿瘤医院

克拉玛依市中心医院

伊犁州友谊医院

巴州人民医院、**乌鲁木齐市妇幼保健院**、乌鲁木齐市第四人民医院、昌吉州人民医院、乌鲁木齐市儿童医院





- 2018年，根据国家有关要求，为规范全科专业住培基地建设，我委印发《关于对住院医师规范化培训全科专业基地进行重新认定和备案工作的通知》，18家基地。
- 《住院医师规范化培训基地（综合医院）全科医学科设置指导标准（试行）》
- 医疗机构变更手续，增加全科医学诊疗科目
- 变更执业范围（在保留原有执业范围的同时，加注全科医学专业执业范围，规范执业）

1

制度建设取得重要进展



财政投入力度不断加大

中央财政

中央财政按年人均3万元标准建立了经常性补助机制和师资培训转移支付项目，对培训基地能力建设给予专项支持，启动至今已累计投入近200亿元，对我区投入近4.3亿元。

地方财政

我区住院医师规范化培训项目纳入自治区党委组织部人才推动工程，从2013年至今投入约5259万元。今年补助预算3000余万元。



思考



- 2017年不完全统计：
- 培训基地本单位住培医师月平均收入5643元
- 社会化住培医师月平均收入4840元
- 单位委培住培医师收入3641元

• 本单位 > 社会化 > 委培人员 ？

同工同酬

1

制度建设取得重要进展



培训招收规模不断扩大



- ✓ 紧缺专业人数逐年增加，社会化学员比例逐年提高。
- ✓ 2015年开始增加援疆委培计划，目前派送学员278人。

1

制度建设取得重要进展



实施成效逐步显现



“ 2017年开始国家组织住培结业综合考核，理论考核参加全国统一考核，临床技能考核按照国家考核大纲，由自治区卫生计生委统一组织。2018年考核合格率82.62%。

“ 每年全区基地督导，在规范住培管理、带教、考核等培训流程和过程中，各培训基地教学能力得到提升，教学相长，促进医疗服务能力的提高。





舆论宣传工作常抓不懈



- 动员各基地在毕业后医学教育平台投稿，**2017年新疆投稿率全国排名第二**；
- **2018年上半年投稿66篇，被采用31篇。目前全国第一位。**
- 鼓励采用新媒体进行宣传报告：如克拉玛依市中心医院院刊《树人》
- 宣传造势，先声夺势、先声夺人。

1

制度建设取得重要进展



启示

1

重要意义

坚持深刻认识开展住培工作的重要意义;

2

客观规律

坚持尊重住培工作的客观规律; 医学人才培养的客观规律

3

工作体制和机制

坚持建立适宜的工作体制与机制;

4

核心与生命线

坚持把培养合格临床医师作为住培工作的核心与生命线;

5

积极性主动性创造性

坚持充分调动住院医师与带教师资培训基地的积极性主动性创造性;

6

紧缺专业和贫困地区政策倾斜

坚持加强基层紧缺人才和贫困地区人才培养促进均衡发展;

7

完善

坚持深化医教协同与推动相关政策环境不断改革完善.



2

正视问题

2

面临的挑战



1

我区医疗卫生资源极
不均衡

2

各培训基地之间发展
不平衡

3

在不同质化条件下难
以培养同质化人才

4

住培生基础相对薄弱

我区住培制度建设处于**起步阶段**，在增强毕业后医学教育意识、把握毕业后医学教育发展策略、健全毕业后医学教育体系、完善毕业后医学教育管理体制与运行机制及毕业后医学教育相关配套政策等方面面临比较大的挑战。



存在的问题

- ※ 存在“重医疗轻教学、重科研轻育人”现象；
- ※ 工作粗放、体系不健全，要求不严格，激励不到位，监督评价机制不严谨和客观，流于形式；
- ※ 师资教学差异性较大，难以达到同质化要求。部分带教老师自身业务知识掌握模糊，教学凭经验。对住院医师不放手，临床训练机会偏少、强度不够；
- ※ 招收工作不规范不合理，如招收社会化学员数量较少、紧缺专业不做动员等；
- ※ 全科专业基层实践基地管理不规范、不按照培训内容培训。





3

**真抓实干，
狠抓住培制度落实**

3

真抓实干，狠抓住培制度落实



充分认识建立住培制度的重要意义

A

必由之路

医学毕业生成长为合格临床医师的必由之路

B

根本保障

实现临床医师队伍质量同质化的根本保障

C

治本之策

提高医疗保健水平和质量的治本之策

D

重大举措

深化医改、教改的重大举措



3

真抓实干，深入推进住培制度的落实



I 健全体系，狠抓培训质量建设

A

明确培训目标

以岗位胜任力为导向，能够独立规范地处理本专业常见病多发病的临床诊疗问题，具备相应的职业综合素质。**合格临床医师，主治医师水平。**

B

健全培训质量体系

培训基地要健全住培工作体系，完善保障机制，优化教学资源配
置，设置住培职能部门，配齐专职管理人员，加强住院医师的
党团建设，重视人文关怀和心理疏导。

C

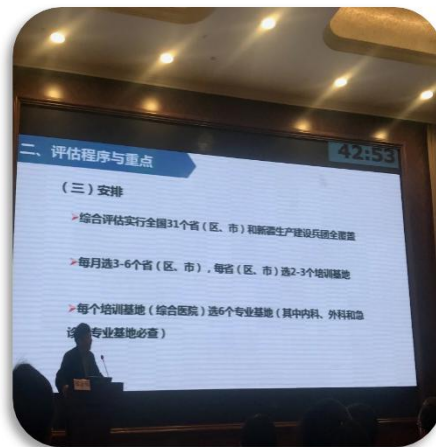
加强师资队伍建设

培训基地健全师资遴选、培训和考核制度，做到持证上岗；健全
教学激励机制，评选优秀带教老师和教学管理人员。

D

严格培训过程管理

按照国家标准开展教学培训，探索推进螺旋式、渐进式培训
等先进培训模式，严格过程考核，不要流于形式。加强住培生的
动手机会，参与讲课、教学查房、疑难病例讨论的学术活动。



真抓实干，狠抓住培制度落实



加大投入，切实保障培训期间待遇

落实国家七部委文件要求

落实国家七部委文件要求，单位委派的培训对象，培训期间原人事（劳动）、工资关系不变，委派单位、培训基地和培训对象三方签订委托培训协议，委派单位发放的工资低于培训基地同等条件住院医师工资水平的部分由培训基地负责发放。

面向社会（同工同酬）

面向社会招收的培训对象与培训基地签订培训协议，其培训期间的**生活补助由培训基地负责发放，标准参照培训基地同等条件住院医师工资水平确定。**

研究生身份（学生身份）

具有研究生身份的培训对象执行国家研究生教育有关规定，培训基地可根据培训考核情况向其发放适当生活补贴。

培训基地合理使用中央、自治区、住培资金，资金主要用于学员补助、带教费用、教学活动费用等，实施专款专用。

3

真抓实干，狠抓住培制度落实



服务需求，进一步加强全科等紧缺人才培养



人才
培养

培训基地

- 01 严格落实各专业特别是紧缺专业招收计划，紧缺专业任务必须完成
- 02 严禁扩大非紧缺专业招收；
- 03 加大对本地县及县以下医疗卫生机构委派人员和拟参加紧缺专业培训的招收力度；
- 04 对来自贫困地区的申请者，同等条件下优先招收，积极开展人才扶贫；



重视师资的培养



- 采取岗位胜任力培训（取得自治区师资培训合格证书）+国家、自治区、院级短期培训模式；
- 日常教学能力培训；（即是好医生（做），也是好老师（讲））
- 自身教学意识、荣誉感的提高；
- 自我修炼和能力提升；
- 培养后继人才、人才梯队的责任感和使命感；

最终：提升医院教学整体水平、学术氛围和医院文化

3

真抓实干，狠抓住培制度落实



加大宣传，营造良好舆论氛围



发现典型、工作中的闪光点、涌现出的成功做法、感人事迹和实际成果，全方位、立体式宣传报道。



以党建工作促动住培工作



- 加强住培生的党支部、团支部建设
- 定期开展支部活动，交流学习心得
- 增强党员责任感、使命感，提升党性修养
- 加强爱国主义教育，医学人文教育



住院医师规范化培训评估工作情况



- 国家评估工作情况及要求
- 自治区评估工作开展情况



2015年国家层面-----自治区层面



国家： 2015年委托中国医师协会启动住培评估工作。首轮评估涉及**20**个省、**43**家住培基地、**205**个专业基地；亮了**14**张黄牌和**4**张红牌。对**20**个省的存在问题，逐一给出了问题清单，对各地和基地震动和工作促进很大。

自治区： 组织相关专家对**16**家医院新申报的**157**个专业基地进行现场评审，同时对已认定的培训基地进行督导检查。没有亮牌。



2016年国家层面-----自治区层面



- 国家：采用综合评估和专业评估相结合方式进行，综合评估**88家**培训基地、**312个**专业基地（其中，**4个培训基地黄牌**，**25个专业基地黄牌**、**5个专业基地红牌**）。专业评估：全科、儿科、麻醉科、临床病理科

▲ 自治区：评估**10家**住培基地、**15家**协同基地；**130个**专业基地。**取消乌鲁木齐市友谊医院住培基地资格**；伊犁州友谊医院黄牌警告；克拉玛依市中心医院、乌鲁木齐市儿童医院、阿克苏地区第一人民医院提出通报批评，限期整改。

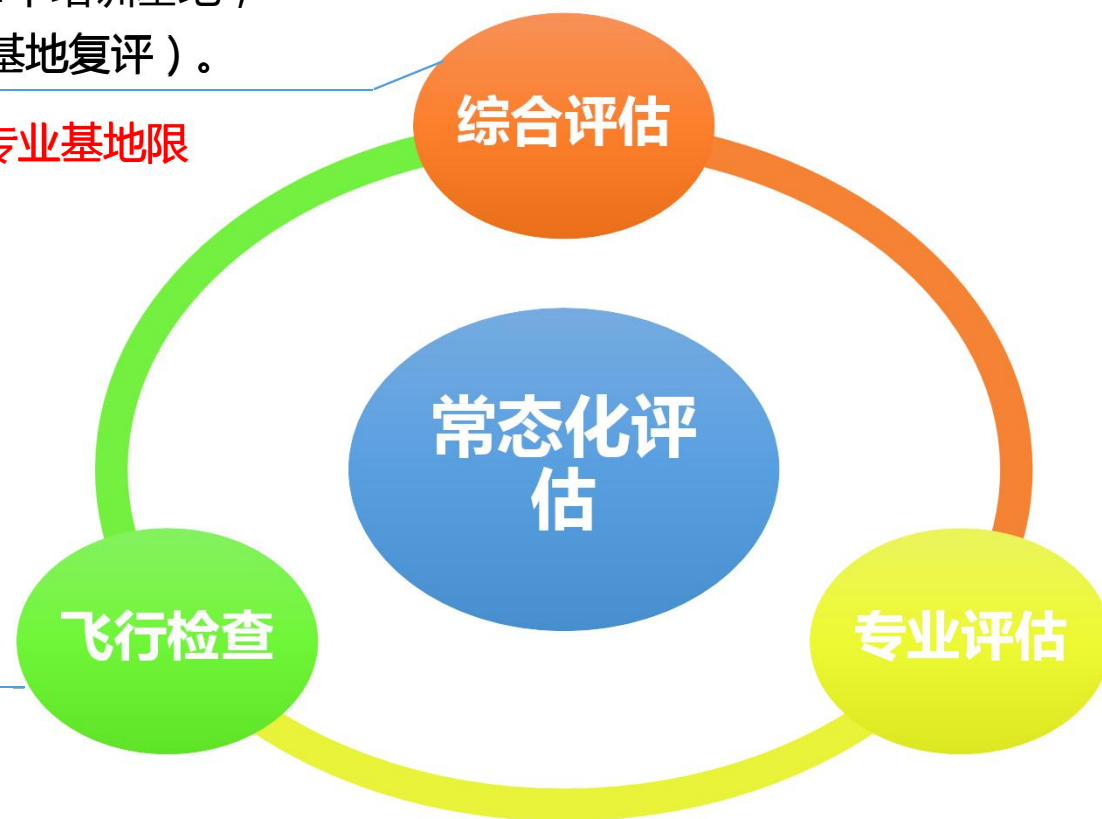
7月新疆医科大学第一附属医院、喀什地区第一人民医院接受国家**综合评估**。**8月**自治区人民医院、克拉玛依市中心医院全科专业基地接受国家**专业评估**。

2017年

评估5批，23个省和兵团，64个培训基地，
370个专业基地（含4个专业基地复评）。

限期整改6个培训基地，2个专业基地限期
整改，撤销3个专业基地。

12批，通报2个培训基地。



全科专业基地73家，基层实践基地75家。其中“5+3”基地56家，“3+2”基地11家。复评基地6家。

核医学科专业基地7个省，28个专业基地。



自治区层面



- 自治区对全区8家国家级住培基地及19家协同基地以及新申报自治区住培基地的各医疗机构开展综合督导评估，新增伊犁州奎屯医院为自治区住培基地，新增26个专业基地。
- 自治区人民医院、伊犁州友谊医院接受国家综合评估，其中伊犁州友谊医院被国家通报。



评估程序与重点



依据

- 《住院医师规范化培训管理办法（试行）》、《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》、《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》等相关配套文件。
- 《住院医师规范化培训评估标准》（培训基地标准、各专业基地标准）



评估范围



- **国家评估重点：**1.既往有突出问题的地区 and 单位；2.常态检测中发现可能存在较大问题的地区 and 单位；3.尚未接受过评估的地区 and 单位；4.示范基地。
- **自治区全面综合评估。国家住培基地必查。**



评估安排



- **国家：**综合评估实行全国**31**个省（区、市）和兵团全覆盖；
每月选**3-6**个省（区、市）， 每省（区、市）选**2-3**个培训基地；
每个培训基地（综合医院）选**6**个专业基地（其中内科、外科和急诊专业基地必查）

自治区：综合评估每月**5**月开始，持续进行，到**8**月底。**2018**年督导评估通知已下发，各基地进行筹备。



评估程序



- 1.评估组组长主持介绍评估内容和有关要求；
- 2.培训基地介绍住培工作开展情况（30分钟）；
- 3.查阅资料（120-150分钟），20余类，重点详细收集资金使用办法、学员待遇发放数据、招收情况、激励机制等；
- 4.查看现场（60-90分钟）：4-5处，技能中心使用情况、全科医学科、协同单位、图书馆使用情况。
- 5.访谈及座谈（120-150分钟）：培训对象、带教医师、管理人员等，现场拿名单随机抽查，并核实住院医师到岗情况、对照培训名单抽查学员档案。



评估程序



- 6.汇总评估情况（60-90分钟）：对照评估指标评分；形成书面评估反馈意见（重点详细填写存在问题和整改建议）
- 7.现场反馈（90-120分钟）：参加人员院领导、相关科室负责人、专业基地负责人、带教老师、带教秘书、**学员**
- **各专业专家先反馈各专业基地评估情况，评估组组长再反馈培训基地整体情况**
- **现场不反馈评估结论及成绩**



评估重点（核心指标）



- 1.全科医学科建设
- 2.培训基地组织与管理：一把手责任制
- 3.轮转管理与落实：严格轮转
- 4.院级督导
- 5.带教活动考核：绩效、个人职称考核
- 6.专业基地培训质量
- 7.教学补助
- 8.培训对象补助：同工同酬，在岗职工平均收入



评估结果



- 1.评估结论：合格、基本合格、不合格（限期整改）、不合格（撤销）。
- 2. 每批对问题突出基地进行公开或行业内通报。
- 3.不合格（限期整改），期限为3个月，整改效果不明显，停止招生或撤销培训基地资格。
- 4.不合格（撤销），撤销培训基地。
- 5.问责，建议按照干部管理权限对基地负责人进行行政问责。



评估中出现的主要问题



- （一）部分专业基地基本条件不达标



核医学科、精神科等部分小学科，师资数、床位数、设施设备均不达标；



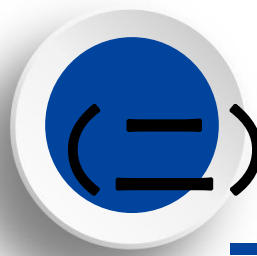
急诊科没有独立的急诊手术室、EICU虚设，设备配置严重不足；



部分专业基地因地域分布导致的年收治病人数、门急诊量、疾病种类和数量、手术种类和数量不足问题，如眼科、皮肤科等



主基地专业科室条件不够或无，完全由协同单位独立运行的情况



(二) 组织管理和制度落实不够到位



- 1.专业基地绩效考核及师资激励机制方案，很大程度停留在形式上或力度不够；
- 2.管理人员数量不足，兼职现象严重，不能专注于住培工作，有些轮岗太快衔接不畅；
- 3.管理人员的专业性和岗位胜任力不够，不注重专职管理人员能力提升。



（三）管理水平和内涵建设有待提高



- 1.临床技能训练中心缺乏规划，设备闲置现象严重；未能按照住培大纲要求，针对性的设计培训项目、培训要求、培训规划，大多表现为零散、低级或不成体系的训练；；
- 2.对协同基地管理不到位，或是形式上的协同，或指导联系不紧密；
- 3.对全科医学科建设不到位，全科医学科设置的定位不清、功能不清、运行缺乏经验，导致全科医学科人员配备不到位，学科发展异常薄弱。



（四）师资队伍整体建设有待提升



- 1. 师资带教医师薄弱，对住培教学的要求与重点掌握不够，对住院医师带教针对性不足，随意性大；
- 2. 临床带教不规范，自身的临床基本功不过硬，医疗行为不规范；
- 3. 将教学查房与临床医疗查房、小讲课、病例讨论等混淆，不注意对学员临床思维能力的培养，对学员的纠错指导不及时；
- 4. 师资培训缺乏系统性、针对性，常规教学规范、教学方法与教学技巧掌握不够，师资间带教意识、带教能力参差不齐；



（五）培训过程管理不规范



- 1.职能部门作用发挥不够，上下脱节，各行其是；
- 2.人员管理存在诸多短板，不按要求轮转、无人考勤，没有沟通，关心不够；
- 3.过程考核不规范，日常考核、出科考核简单随意，形式化；
- 4.督导反馈机制未发挥实质性作用，次数不够，流于形式。



（六）部分基地招录不达标



- 1.有些基地招录任务连年没有完成，更有部分专业基地连续**3**年从招收学员；
- 2.据统计，目前全国工作**1009**个专业基地**3**年内从未招收，下一步将撤销专业基地。
- 自治区**2017**年撤销了一个专业基地（病理）。
- **2018**年待全部基地评估结束后，下达新增基地、撤销基地文件。



- 做好国家评估准备。
- 好的经验和做法将向全区推广，加强交流和合作。
- 众志成城、任重道远、预祝巴州人民医院住培工作更上一层楼。

医学教育，医者责任，
精益求精，任重道远。

2018年