

住培 国家行动的期望与建议

▲ 本报记者 张雨 杨萍 实习记者 钱媛媛

随着7部委发布《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，被称为“国家行动”的住培工作正式起航。而在首届住院医师规范化培训高峰论坛上，既有国家卫生计生委领导对于政策高屋建瓴的解读，又有来自最基层培训基地的意见反馈。一项制度的建立不可能一蹴而就，政策制定者与制度践行者的直接对话，或是制度走向成熟的良策。



国家卫生计生委副主任 刘谦 2015 预期目标顺利实现

学教育三个阶段。其中，毕业后医学教育分为住院医师规范化培训和专科医师规范化培训两个部分。国内外医学教育实践充分证明，住院医师规范化培训是临床医学专业毕业生成长为合格临床医师的必由之路，是保证临床医师均质化、提高医疗服务质量和水平的治本之策。”

刘谦指出，当前，我国医改正处于关键阶段，城市和县级公立医院改革深入推进，分级诊疗制度加快建立，基层运行新机制不断完善，新形势、新任务都对

临床医师培养提出了新的更高要求，人才越来越成为决定改革和事业成败的关键因素。落实党中央、国务院决策部署，遵循医学教育规律，改革医学教育制度，全面实施住院医师规范化培训，成为一项重要而紧迫的任务。

“我们也清醒地看到，我国住培工作与发达国家还有一定差距。希望全社会共同努力，坚持以需求为导向，以质量为核心，不断完善住院医师规范化培训制度，为深化医改提供更加有力的人才支撑！”刘谦最后说。

“目前，住培招收工作已在全国31个省（区、市）铺开，‘2015年全面启动’的制度预期目标顺利实现。”国家卫生计生委科教司司长秦怀金代表国家卫生计生委副主任刘谦在致辞中宣布。

刘谦提到：“众所周知，完整的医学教育体系包括院校医学教育、毕业后医学教育和继续医



中国医师协会会长 张雁灵 行业协会发力 全面推进住培工作

计生委将住院医师规范化培训的技术管理与日常工作在内的8个方面的重要任务，正式委托给中国医师协会。同年7月，科教司经过委领导慎重研究，决定把住院医师规范化培训、专科医师规范化培训及相关考核工作，整体交给中国医师协会。”

张雁灵表示，今年，是住培工作的全面推进之年，也是住培制度全面落地的关键之年。中国医师协会将配合国家卫生计生委和各省市区卫生部门，发挥社会组织优势，围绕中心任务，

扎实做好以下几个方面的工作：一是配合和协调各方，促进制度全面落实；二是建立评估体系，进一步发挥好基地在住培工作中的重要作用；三是加强师资建设，确保培训质量，开展住院医师培训数字系统的建设工作；四是完善考核体系设置，健全考评机制；五是开展专题研究，提高全科医师培训水平；六是加强基础建设，创造必备的培训条件；七是组织专培试点；八是加强宣传工作，营造良好氛围。

中国医师协会会长张雁灵指出，由行业协会组织承担职业技能教育培训，是发达国家的普遍做法。“尽管各国国情不同，培训管理和具体实施形式上也不尽相同，但本质上都是‘政府负责监管，行业协会主导，培训机构执行’。”

“2014年6月，国家卫生



国家卫生计生委科教司司长 秦怀金 完善制度是下一步主要任务

秦怀金在开幕上表示，虽然住培工作已经全面启动，但地区和基地之间发展不平衡、师资队伍有待加强、过程管理需要细化、全科等紧缺专业招收难等问题，仍是需要重点关注的问题。

针对住培工作下一步的具体发展方向，秦怀金表示：“完善现有制度，将各项政策进一步细化，是最近一两年的主要工作任务。之后便是重点提升住院医师规范化培训制度的内涵，提升质量，为2020年全面进入住

培轨道做准备。”

质量是住培工作的核心。秦怀金谈到，为了更好地提高质量，还需要调整结构，此处包括地区结构以及专业结构。

“总体而言，住院医师规范化培训制度的建设依然在‘在路上’，要真正落实这项制度，还有许多工作要做。但只要广大专家、各医院的支持，广大医务工作者的拥护，‘为医改和老百姓提供非常优质的医学人才’的目标就不难实现。”秦怀金谈到。

秦怀金指出，住院医师规范化培训的目标，就是要打造一支“同质化”的医师队伍，2015年全面启动，2020年基本建立。届时，所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均需接受住院医师规范化培训，这是刚性要求。



与会代表在大会间隙争相合影留念 张雨摄

现场调查 关于住培 最关心啥？

陈淑英 中山大学附属第一医院

管理方面的问题可以摸索，现在最大的问题是政策的冲突问题。单位需要给住培生上保险，而对于培训对象中的社会人却很难实现。因为跟他们没有合同，不可能上保险。

另外，由于培训延期期间已经没有了人事关系，医院再用便属于非法用工，一告一个准，我们只能给他们安以“进修生”的身份，但这不是长久之计。

雷笑瑜 天津市眼科医院

目前，我们在专业学位硕士研究生的衔接问题上还比较困惑。现在要求硕士研究生按照住培生来培养，但硕士研究生有自己的课程，不可能完全按照住培来培养，研究生还要着重培养科研思维，这与住培培养临床能力的思维是冲突的。现在要求两个层面并轨，在落实上有一定难度。

周洪敏 重庆医科大学附属第一医院

很多医学院校的学生、老师都认为，住院医师应该是通科，因为他们必须在这个基础上，才能有临床诊断和鉴别诊断的能力，而如今我们已经走进了亚专科的培训当中。因此，培训学科的整体体系还需要国家层面的高度重视。

李作洪 大连中心医院

昨天和几位美国的医学专家做了一下对比，我国的规培项目就仅仅是说“做了多少例阑尾炎手术”。这样的规培太专注技术而不是整个技能，而且考核的标准也太单一了。

张峰 河北医科大学第三医院

在师资培训问题上，对于老师的培养还需要想点好办法，如果老师水平很“水”，那么带出来的学生也必然“水”。虽然从国家层面上看规培还处于起步阶段，还需要时间，但就目前作为师资的这批人中都有相当一部分人没有接受过规培，这就有点说不过去了。

韩渊 新疆医科大学第二附属医院

调动师资的积极性，是我们目前面临的重大问题。高年资医生对低年资医生的培养，用的还是老的模式，有一些人还没转过弯来。尽管我们把政策都已讲给临床医生，效果仍旧不理想。坦率地讲，要想做好管理，必须要有制度层面的要求。现在住培制度要求把学生教好，均质化培养，考试也是国家命题，这让老师有了很大的思想压力。