

(上接 A8 版)

再选一次 还会选择当医生吗?

从中国医学科学院阜外医院院长助理、大内科主任,转向综合医院北医三院心内科的这一年,带给唐熠达的不仅是身份的改变,更是对自己、对学科、对医学的一次重新审视:从认识科室人员,到了解每个成员相应的需求,到探索学科发展,再到患者教育、医联体互动、医教研与临床转化……唐熠达一步一个脚印带领团队前进。

一代人有代人的长征,一代人有代人的使命。过去10余年,高炜教授将心内科带向了一个高地,接下来学科发展要怎么做,该发展哪些亚专业?常规临床工作之外,有哪些可以改进的地方?接过传承火炬的唐熠达思考最多的是怎么站在巨人的肩膀上做更多的工作。

“一滴水只有放入大海才不会干涸。”一个人的能力是有限的,唐熠达深知团队合作的重要性。于是他带着团队做科普,和团队共同分享现有的课题。“就像木桶效应,有一个短板就够呛,大家一起提高才更有意义。”

新时代赋予新任务,新征程要有新作为。作为科室主任,在研究学习医院发展方向、国家的医疗发展政策后,唐熠达提出,“未来科室将配合医院的高质量发展,着重提高服务能力和创新能力。”

具体而言,就是在“临床为本,科研为魂”的主旨下,做好看病的本职工作,提高服务患者的能力。一个“一体两翼”的学科发展蓝图已经绘就。

唐熠达在北医三院的“周岁”很忙,除了查房、开会、门诊、手术、管理科室之外,他还要把大半的时间放在医联体建设、科普工作上面,他期待着每个人都能成为健康的主动承担者……他说,因为热爱,所以坚守。

没时间锻炼,让曾经的帅小伙变成了如今偶尔抱怨以前的衣服太紧、现在穿不上的大叔,唐熠达的妻子曾问他:“再选一次,你还会选择当医生吗?”

“会。”几乎是脱口而出。他的回答铿锵有力:因为他愿意和患者交流,愿意去琢磨疾病治疗的新策略。包括他带领的医生团队,开启了和工程师团队的紧密互动,希望在无限的想象空间里激荡,开发出创新的人工智能产品。



关联阅读全文
扫一扫

重点关注

住院医师入培第一课:关注5大焦点

医师报讯(融媒体记者 凤凤 尹晗)从2014年国家正式建立住院医师规范化培训(以下简称住培)制度以来,本届学员是第8批进入“住培”的。与前7批学员相比,第8批学员是乘着住培制度迈入质量内涵建设新阶段的东风,进入住培这个大“学校”的。为帮助新入住培的住院医师和临床医学硕士专业学位研究生(以下简称专硕研究生)了解国家住培和研究生教育政策制度,明晰住培期间的培训内容、方式和要求,中国医师协会会同全国医学专业学位研究生教育指导委员会,邀请国内有关住培管理与教育专家,录制了“住院医师入培第一课”系列课程。第一讲由中国医师协会副会长齐学进从5个方面详细讲解我国住培制度安排和要求。



国家建立住培制度意义深远

齐学进表示,医生是服务人类生命健康的职业,这个职业神圣而光荣。人的生命只有一次,因而对医生的职业素养、专业能力的要求格外严格,甚至可以说是严苛。各位住院医师必须要有对生命的敬畏之心,做好充分的思想准备和心理准备。

国际通行的医学教育体系包括院校医学教育、毕业后医学教育、继续医学教育三个阶段。其中,院校教育侧重于奠定基本的知识技能基础,目标是培养合格的医学毕业生,也就是“引进门”;毕业后医学教育包括住培和专培,也就是“带上岗”;继续医学教育则着重满足知识与技能更新,也就是“赋新能”。毕业后教育在其中承上启下,举足轻重,是把“准医生”加快培养成为合格临床医生的重要阶段。

实施住培制度,就是要让刚毕业的年轻医生有机会能到全国最好的医院,接受系统的、规范的培训,培养相对均质化的临床医生,对于提升医师队伍整体水平,实现“首诊在基层、大病基本不出县”的医改目标,满足人民群众日益增长的高质量医疗卫生服务需求,具有特别重大的意义。

住培结业考核重点:岗位胜任力

齐学进介绍,住培结业考核是衡量培训整体效果的结果性综合评价,是住培全过程管理的关键环节,是检验培训质量的重要措施。因此,国家对此做了明确的政策安排。“住培结业考核的重点是临床医师岗位胜任力。考核的性质是水平评价考试,不是选拔性考试。合格者则意味着具备了安全有效地从事本专业临床工作的最基本的能力水平。因此,结业考核没有设置固定通过率,也不是末位淘汰制。”

2022年起:结业考核“一年一考”

《住院医师规范化培训考核实施办法(试行)》规定:结业考核原则上每年6月底前完成,省级卫生健康行政部门要提前3个月公布考核工作安排。未通过临床实践能力考核、专业理论考核或其中任一项目者,可申请参加次年结业考核。

齐学进表示,住培在我国还是一个新生制度。在住培起步阶段,由于各地工作进度不一,不同身份学员入培时间不一致,导致结业考核时间难统

一。为适应不同身份人员培训和考核需求,特别是专硕研究生毕业要求,国家自2017年开展第一次结

业考核以来,在每年5月提供一次以专硕研究生为主的考核服务基础上,于同年10月再提供一次以往培学员为主的考核服务,以满足参训时间较晚的住院医师结业需求。除少数省份外,多数地区根据实际实施了两次考核。但在实际工作中,出于对学员的关爱,实施“一年两考”的省份允许上半年考核未通过的人员参加了下半年的考核,故部分学员逐渐将下半年的考核视为“补考”。

2020年,因为新冠肺炎疫情原因,全国只组织了一次结业考核。2021年,考虑疫情常态化防控形势,且从2018年起,绝大多数住院医师已逐步统一到9月份入培,国家已于6月份组织了一次统一的结业考核(广东受疫情影响延期至7月举行)。同时,根据调研情况,考虑到部分地区还有少数人员需于下半年结业,部分省份提出了考核服务需求,国家拟于下半年再提供一次考核服务(编者注:9月6日,国家卫健委人才交流服务中心发布《关于2021年住院医师规范化培训结业考核工作调整的通知》,将于2021年10月30日提供一次住院医师规范化结业理论考核服务)。这次考核将由各地根据本地实际需要,结合疫情防控形势选择开展。需要强调的是,这次考核,不是全国统一组织,而是考虑到地方需求,出于对学员关爱,国家提供的一次“增考”服务。国家制度是明确的,也是严肃的。鉴于2019年参培人员基本集中在9月入学,具备了“一年一考”条件,自2022年起,将严格按政策执行“一年一考”。

结合实际制定培训对象薪酬待遇

培训期间的身份与待遇问题,齐学进表示,7部门《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》对各类人员培训期间的身份和待遇作出了规定。住培的培训对象包括本单位住院医师、单位委派的培训对象、面向社会招收的培训对象、专硕研究生。其中,专硕研究

各地住培学员在线学习“入培第一课”



生是学生身份,其他3类属于从业人员身份。

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。面向社会招收的培训对象,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。具有研究生身份的培训对象执行国家研究生待遇有关规定。

齐学进表示,在此基础上,2020年,国务院办公厅印发《关于加快医学教育创新发展的指导意见》(以下简称国办发34号文)要求培训基地按照规定与面向社会招收的培训对象签订劳动合同,同时综合考虑经济发展、物价变动、所在地城镇职工平均工资等因素,结合实际制定培训对象薪酬待遇发放标准,鼓励承担培训任务的公立医疗卫生机构对全科、儿科等紧缺专业培训对象的薪酬待遇予以倾斜。

顺利结业 踏上从医之路

齐学进介绍,为推动建立适应行业特点的人才培养和人事薪酬制度,突出“以能力评价人才”,国办发34号文明确:面向社会招收的普通高校应届毕业生培训对象培训合格当年在医疗卫生机构就业的,在招聘、派遣、落户等方面,按当年应届毕业生同等对待;对经住培合格的本科学历临床医师,在人员招聘、职称晋升、岗位聘用、薪酬待遇等方面,与专业学位硕士研究生同等对待。这是对住培制度的充分认可,是对培训合格的住院医师临床能力的充分认可。



关联阅读全文
扫一扫