

● 重点关注

住培要解决“培养什么样的人”

2万人在线参加2021年住院医师规范化培训高峰论坛

医师报讯(融媒体记者 欣闻)为谁培养人?培养什么样的人?怎样培养人?11月26日,在中国医师协会主办的2021年住院医师规范化培训(以下简称住培)高峰论坛上,国家卫生健康委科教司副司长陈昕煜在论坛上宣读了国家卫生健康委曾益新副主任的书面讲话,他表示,要围绕以上问题强化胜任力培训。

本期论坛主题为“立德树人,聚焦质量,创新发展”,开幕式由中国医师协会常务副会长董家鸿院士主持,共2万余人参加线上开幕式。

曾益新充分肯定了我国医学教育特别是住培制度建设取得的重要进展,他

表示,要坚持以住院医师为中心,以问题为导向,以改革创新为动力,推动住培制度向内涵建设加快迈进。

曾益新指出,一要提高思想认识。将落实住培制度作为落实《基本医疗卫生与健康促进法》和《医师法》的重要任务,把医学教育改革发展纳入重要议事日程。二要狠抓住培质量建设。要严格住院医师招收,把临床实践能力考核作为招收考核的重要内容。要严格培训过程管理,加强全过程信息化监管。要围绕“为谁培养人、培养什么样的人、怎样培养人”,强化胜任力培训。要加强高素质师资队伍建设和健全师资队伍遴选、培训、考核、激励与约束机制。要

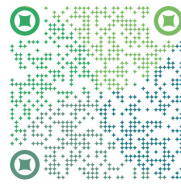
继续采取“四不两直”方式,强化基地评估。三要加大紧缺人才培养。要加快建立适应行业特点的人事薪酬制度,提升紧缺专业岗位吸引力。要加大紧缺专业人才培养,在示范基地、重点专业基地等工作中向紧缺专业倾斜。四要坚决落实“两个同等对待”政策。要将落实“两个同等对待”与落实住培制度同部署同考核,并纳入对各地、各培训基地的评估考核。

国家卫生健康委医政医管局郭燕红监察专员表示,《医师法》的修订更加凸显全社会对医师职业的尊崇,更加注重医师队伍高质量培养,更加注重医师权益保护,更加注重医防结合、中西医并重,更加注重补

齐基层和紧缺专业人才的短板,更加注重规范医师的执业行为。推进新时代医师队伍高质量发展的思路。要坚持党对医师队伍建设的全面领导,建立统筹协调的工作格局。要坚持医师队伍基础性定位,保障和维护广大医师权益。

中国医师协会副会长齐学进从全面修订“两个标准”为质量建设铺路提速,聚焦质量建设短板进行重点突破,强化过程管理推动质量建设要求落地,推进质量建设与制度建设互补共进四个方面,对2021年住培质量建设情况进行了总结。从“教”“学”“管”“建”“研”五个方面,对2022年推进质量建设任务进行部署。

他强调,要采取一系列得力举措,让领导重教,老师会教,骨干善教;要通过把好学员入口,优化培训条件,强化立德树人,增强学员的学习自觉;要重点抓实过程考核,抓严评估督导,抓细质量监管,依靠科学管理促进质量进步;要从制度、体系、机制建设层面综合发力,为质量建设提供支撑保障;要抓住制约质量建设的重大问题,集智攻关,创新突破,推进质量建设持续稳健前行。



关联阅读全文

● 医师报·理事会

常州市妇幼保健院
从患者膀胱内取出40多颗石头

医师报讯(融媒体记者 钱丽)医生从患者的膀胱内取出40余枚结石,这一幕令在场的所有人唏嘘。“虽然手术前心里有预计结石会很多,但真正拿到结石标本还是很震撼。”常州市妇幼保健院泌尿外科薛钟主任医师感慨道。

据了解,患者近10年来一直瘫痪在床,需靠导尿管排尿。近日,

患者在更换导尿管时发现阻力很大,查膀胱B超发现膀胱内多发结石,前往常州市妇幼保健院泌尿外科求助,考虑到患者还有高血压、糖尿病,截瘫在床多年,平日又有抽烟史、肺功能较差,经协商后,薛钟团队决定行开放膀胱取石。最终,耗时30分钟顺利完成手术,目前患者恢复良好。

青岛市市立医院
为血液病患者构筑“生命方舱”

医师报讯(通讯员 尹霄朦)“移植病房的投入使用标志着我院在血液疾病的治疗中迈进了新征程,解决了目前复杂以及难治性血液疾病患者的治疗瓶颈问题,为青岛市乃至胶东半岛的血液病患者带来了福音。”11月25日,青岛市市立医院血液科造血干细胞移植病房正式启用,青岛市市立医院血液科主任钟玉萍高兴地说到。

青岛市市立医院院长管军介绍,造血干细胞移植病房共设有6张床

位,配置“百级”层流病床4张,“万级”层流病床2张。配有先进的可视电话,遥控心电监护等设备。其中,“百级”病房可以进行自体及异基因造血干细胞移植;“万级”病房可以为重症再生障碍性贫血患者进行免疫治疗以及开展CAR-T(嵌合抗原受体T细胞免疫疗法)提供保障。“造血干细胞移植病房的启用是一个崭新的起点,未来,医院血液科团队将用高质量的医疗服务,帮助更多的血液疾病患者‘植入希望’,战胜顽疾。”

● 医师报·理事会

一线石油员工有“医”靠!



华北油田的油井打到哪里,医疗服务保障就延伸到哪里!11月30日,华北石油管理局总医院院长带领医疗队前往巴彦,为驻地一线的石油员工送健康。据了解,该院在巴彦勘探开发分公司和苏里格勘探开发分公司建立了医疗服务站,分批次派驻医疗骨干长期驻站,员工们纷纷表示:“巴彦驻地上了华北石油总医院的驻地医生,我们有了‘医’靠。”

来源/华北石油管理局总医院

● 医院新闻

医患十年里的第七次握手

北京清华长庚医院神经中心完成一例复杂脑干肿瘤切除术

医师报讯(通讯员 韩冬野)11月24日,清华大学附属北京清华长庚医院神经中心主任王贵怀来到病房查房,刚一进门,患者徐先生的家属就激动地握住了他的双手,这该是双方10年里的“第七次”握手了,在新冠肺炎疫情之下,在挑战生命禁区——脑干肿瘤切除的术后。

徐先生因患神经纤维瘤病,10年间接受了5次颅脑手术,2次脊髓手术。“神经纤维瘤病是一种常染色体显性遗传性疾病,又称多发性神经纤维瘤,它可累及神经、肌肉、骨

骼、内脏、皮肤等全身各个系统,其中,神经系统是该肿瘤最为典型的临床症状。”王贵怀说。

10年前,患者第一次找到王贵怀时,已经是多个椎管内神经纤维瘤、多发颅内脑膜瘤、双侧听神经鞘瘤的复杂状态,王贵怀先后主刀6次,为其切除了颅脑、脊髓内的肿瘤,以优先保障住患者生存与肢体功能,但剩余的肿瘤仍在生长。2020年,患者再到北京清华长庚医院复查时,王贵怀发现患者颅内脑膜瘤体积明显增大并已压迫脑组织,同时,脑

干肿瘤体积也在增大。但同时切除颅内多个肿瘤的手术难度与风险较大,出于安全考虑,患者和家属选择先切除大脑深部的脑膜瘤的方案,对脑干肿瘤则随访观察。

今年11月,脑干肿瘤已经导致患者出现呼吸困难,下肢无力,呕吐,心慌等症状,甚至一度呼吸停止,被紧急送到当地医院进行临时救治,待生命体征暂时稳定下来,转入北京清华长庚医院神经中心。得知患者情况危急,王贵怀通知医疗团队快速开展术前评估。

这是王贵怀第七次为患者行肿瘤切除手术,也是最难的一次——肿瘤根部就在脑干的背侧,此前的呼吸停止也已预示着肿瘤对脑干中枢造成的致命压迫。11月11日,在患者和家属的高度信任下,王贵怀与麻醉科通力配合,挑战生命禁区,由于肿瘤与脑干关系过于紧密,术中一度出现心率下降和血压不稳的危急表现,麻醉医师不得不要求暂停手术,等心率、血压纠正以后再接续手术,如此反复几次,肿瘤才得以切除。24日,患者徐先生再次出院了。