住院医师规范化培训基地评估反馈意见

**评估基地:**

**评估专业：**

**反馈会到会人员:**江苏省卫健委科教处、江苏省医师协会住 培办公室负责同志、住培评估组全体人员,住培基地(医院)主要负责人、分管负 责人,相关职能部门负责人,专业基地负责人、教学主任、 教学秘书及部分带教师资。

20\*\*年\*\*月\*\*日至\*\*日,受江苏省卫生健康委科教处委托，江苏省医学会毕业后医学教育委员会办公室组织专家对该培训基地进行了现场检查评估,专家评估组采用听取汇报、查阅资料、实地考察、座谈访谈、教师教学查房等教学环节考核、学员实践技能和病历书写考核等方式,以\*\*科、\*\*科、\*\*科等培训专业为切入点和重点,对医院住培工作进行了整体评估。现将评估主要发现和对下一步住培工作的建议反馈如下。

**一、医院住培工作取得重要阶段性进展**

培训基地招收人数在未超过培训容量的前提下，超额完成\*\*科、\*\*科、\*\*科等紧缺专业招收任务。

近3年有住院医师规范化培训相关课题研究或论文成果（省级及以上级别），培训工作有探索创新，或在全国大会交流发言。

近三年均/累计共有\*\*人次参与国家住培政策研究、评估督导、结业考核题库建设、年度业务水平测试等工作。

近3年有2个及以上获得省级及以上优秀指导医师、优秀住院医师等荣誉。有1个获得省级及以上荣誉。

开展援疆援藏住院医师规范化培训，且结业考试通过率≥本区平均通过率。开展对口支援，接收省内脱贫地区住院医师参加培训。接收西部省份的住院医师参加规范化培训，且通过率≥本省（区、市）平均通过率。

**二、医院住培工作还存在不少短板弱项**

医院对住院医师规范化培训工作的重视程度仍然不够,较多的制度体系与院校医学教育区分度不大,毕业后医学教育在整个医院的规划中显示度低,与示范基地的要求仍有差距,表现为:

**1.基本条件**

**培训基地基本条件：**

该基地门急诊量、住院量，各专业基地的实际床位数、疾病和技能操作种类及数量、培训容量核定的合理性等方面尚存在不足。

**培训设施及信息系统：**

\*\*专业基地示教室不能满足培训需求。

无图书馆或阅览室。图书种类、数量不能满足培训需求。无免费提供住院医师学习使用的文献检索系统/有免费提供住院医师学习使用的文献检索系统，但住院医师利用率不高。/图书馆或阅览室不对住院医师开放使用,无借阅记录（或后台无使用记录）

无用于住培管理的网络信息管理平台。/有用于住培管理的网络信息管理平台，但平台不能满足培训需求。

**临床技能中心：**

临床技能中心的面积偏小，不足600平方米，培训设施不能满足培训需求，未对住院医师开放模拟训练/住院医师利用率较低。技能中心无专人管理/无对应专业专（兼）职指导医师，不满足培训需求。培训管理规章制度、培训项目标准等不健全，培训计划未能体现分层分级，计划制定不科学或未按计划实施。/无培训计划。

**全科医学科设置情况：**

无独立设置全科医学科。/全科医学科虽独立设置但不符合标准要求。/有独立设置的全科医学科但未规范带教。基层实践基地基本条件不符合住院医师规范化培训基地标准。培训基地对基层实践基地住院医师培训工作进行指导与考核次数未能达到要求。基层实践基地未按照住院医师规范化培训内容与标准开展临床教学实践活动。

**协同单位：**

培训基地非必需设置了协同单位的。/按需设置的协同单位独立招收住院医师、超出协同范围培养住院医师。

**2.培训管理**

**培训体系：**

未落实主要领导负责制，医院领导班子组织专题会议及时研究并有效解决住培工作相关问题次数不能达到要求。未建立住培工作领导小组。/建立住培工作领导小组但履职到位，或未开展活动。培训基地、职能管理部门、专业基地（轮转科室）三级管理机构不健全。医院年度工作计划、年度工作总结无明确的住培工作内容。

住培职能管理部门职责不明确或作用发挥得不好。住培专职管理人员人数不能达到要求。

**过程管理：**

有\*\*科、\*\*科等\*个专业基地容量测算不符合要求。\*\*专业基地在培住院医师人数超过培训容量。紧缺专业招收任务未完成。招收外单位委派的培训对象和面向社会招收的培训对象占比40%≤占比<60%/占比＜40%。培训基地招收简章未明确住院医师培训期间待遇/培训基地招收简章中住院医师培训期间待遇与实际执行不一致。

入院教育不够规范。/未开展入院教育。入科教育实施不够规范。未开展入科教育。/入科教育不体现科室岗位基本需求特点。

职能管理部门会同专业基地制定轮转计划（含制订说明），且严格落实，但未能体现岗位胜任、分层递进的培训理念。/职能管理部门统一制定轮转计划（含制订说明），但未能体现岗位胜任、分层递进的培训理念，且不能严格落实。/经查发现有人没有执行轮转计划，随意调整轮转计划且不科学/不轮转/科室轮转不符合要求。

有过程考核管理规定，但不够规范，未涉及医德医风、临床职业素养、出勤情况、临床实践能力、培训指标完成情况和参加业务学习情况等内容。/无过程考核管理规定。出科考核未落实或不规范或不体现专业特点或不体现岗位胜任、分层递进的培训理念。年度考核（理论和技能）未落实/不规范/不体现岗位胜任、分层递进的培训理念。

每年开展院级督导3次/2次/1次/未开展院级督导，无结果运用/形式化/无效果。

未按要求完成月度监测填报。

缺乏住院医师/指导医师的沟通反馈机制/沟通不畅。

**3、师资管理**

**管理规定：**

住培带教师资/住培导师管理规定不够完善，无遴选、培训、聘任、考核、激励及退出机制。轮转科室未按规定为住院医师配置指导医师。/未给住院医师配置1名相对固定的指导医师作为导师。有管理规定，但未完全落实管理机制。/无管理规定/未落实管理机制。

**师资培训：**

无师资培训制度，无规范的培训计划，指导医师参加院级培训率达不到100%。近5年内，\*\*科经过省级及以上的师资培训的指导医师少于1名。

**师资评价：**

建立住院医师对指导医师评价机制，指标设置科学，能反映指导医师的带教意识、能力、作风和效果，评价结果真实客观，有反馈和整改措施，但未将测评结果纳入指导医师总体评价。/开展住院医师对指导医师评价，但指标设置不够科学/无反馈和整改措施。未开展住院医师对指导医师评价。指导医师对外单位委派的住院医师、面向社会招收的住院医师与本院住院医师，未同等施教，或故意降低对本院住院医师要求的同等施教。

**绩效考核：**

建立教学实践活动绩效管理制度，培训基地将教学实践活动与各专业基地或轮转科室绩效考核挂钩，且绩效考核占考核总分的5%～8%，考核结果与技术职务晋升挂钩。各专业基地或轮转科室二次分配中将专业基地负责人、教学主任、教学秘书的教学管理活动和指导医师的带教活动纳入个人绩效考核范围。/绩效考核低于考核总分的5%/不纳入或与晋升不挂钩或与晋升挂钩但激励力度过弱。

**4、培训质量**

**综合评价：**

指导医师、科室护士、其他有关专业人员和管理人员对住院医师实施综合评价，指标设置欠科学/部分指标未能反映住院医师的实际表现/分析和运用不充分。/未实施综合评价。

**结业考核：**

通过率＜全国平均通过率，但通过率≥本省（区、市）平均通过率，且高于平均通过率\*\*%。/通过率＜本省（区、市）平均通过率。

**执业医师资格考试：**

通过率＜全国平均通过率，但通过率≥本省（区、市）平均通过率，且高于平均通过率\*\*%。/通过率＜本省（区、市）平均通过率。

**年度业务水平测试结果：**

综合排名位于全国排名前20%。/综合排名位于全国排名前20%-40%的。/综合排名位于全国排名40%以下。

**专业基地现场评估：**

\*\*专业基地“质量控制（总分35分）”得分\*\*分。

**5、保障措施**

**专项经费：**

未建立住培经费专项账户/中央财政（年人均3万元经常性补助经费）、地方财政补助经费使用不够规范。/被省级及以上卫生健康行政部门通报经费使用不规范问题的。

未落实上级财政补助经费用于培训基地教学实践活动，主要包括讲课、带教、教学管理等教学补助，无院内使用规定，有积压沉淀、使用不规范等情况。

培训基地未明确规定不同学历、不同年资住院医师培训期间的收入水平。面向社会招收的培训对象生活补助标准不能达到培训基地同等条件住院医师工资水平。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，培训基地未能按照本院同等条件住院医师工资水平依考核发放。

**生活保障：**

未提供住宿、适当住宿补贴、缴纳住房公积金等。

**专业基地绩效考核：**

将住培年度业务水平测试、首次执业医师资格考试通过率和结业考核通过率与专业基地年度综合目标绩效考核紧密挂钩，但挂钩比例少于年度综合目标绩效考核总分的10%。/无挂钩，或未落实。

**签订合同/协议：**

培训基地未与面向社会招收的培训对象签订劳动合同，未与其他的住院医师按规定签订培训协议。培训基地存在聘用培训中和服务期内的外单位委派住院医师/招收服务期内的农村订单定向免费培养医学毕业生参加全科专业以外的住培/聘用服务期或违约中的农村订单定向免费培养医学毕业生等情况。

**资助参加社会保障：**

培训基未面向社会招收住院医师/未资助面向社会招收的住院医师参加“五险一金”。

**激励机制：**

未开展对指导医师的评优评先活动。未开展对住院医师的评优评先活动。

**住培宣传：**

无宣传工作制度/无通讯员/每年在主流媒体发表宣传稿件不足2篇。

**三、建议**

1.医学教育进入新时期新阶段,全院上下要进一步扭转思想,深刻认识到住院医师规范化培训和专科医师培训,与院校医学教育一样,是医学教育必不可少的一部分,是一项长期的毕业后医学教学制度,医院必须认认真真抓毕业后医学教学,体现优秀大学附属医院和国家示范基地的水平和担当。

2.医院领导要高瞻远嘱,站在事业长远发展的战略角度,从人财物上继续大力支持住培工作。对院领导提出三个建议:一是加强对全科专业基地的建设,尽快按国家要求把独立规范设置全科医学科的工作落实到位,尽快开通全科医学门诊,组建好全科师资队伍,为规范开展全科住培教育教学提供基本的组织基础,建议在年底前完成;二是尽快梳理大教育体系,配齐教学管理人员,健全住培独特的住培基地、专业基地和轮转科室三级组织构架;三是加快医学教育信息化建设步伐,用大数据分析反馈,提升住培质量。

3.行政职能部门负责人、教学管理人员务必要吃透住培制度要求,更新理念,对照住培两个标准和评估指标,逐条梳理，领会精神要义，与时俱进。要制定《住院医师规范化培训师资管理办法》、《住院医师教学绩效考核与奖惩办法》等,完善师资激励制度。要与专业基地共同探讨、合理进行轮转排班,规范轮转及各类考核;

4.带教老师和教学管理人员要积极开展毕业后医学教育改革与创新,培训基地要给予平台,如教学改革研究课题院级设项、教学论文奖励,教学晋升激励等,在保持院校医学教育优势的基础上,积极探索具有同济协和医院特色的毕业后医学教育新模式,为国家毕业后医学教育政策制定、制度推行和经验推广贡献同济协和方案。

5.医院要积极探索和创新院内医教协同的有效机制,在保障医疗安全的同时,为培训对象提供足够数量的技能操作或常见手术操作(术者、助手)机会,达到《住院医师规范化培训内容与标准》的基本要求;保障住院医师独立管床和值班的机会。

6.所有专业基地要重新梳理学员轮转计划,轮转和考核体现亚专业科或亚专业组,以住院医师岗位胜任力为导向,顶层设计分级分层的教学活动和考核方案,全方位提升住培内涵和质量,进一步提升医师资格考试和结业考核的首次通过率。医院要遴选住培质量较好的专业基地育样板、树标杆,以点带面,全面提升所有专业基地的带教水平和带教质量。

7.对于此次评估中发现的相关财务问题,建议住培领导小组进行专题研究,制定《中央财政补助经费使用管理办法》,明确经费使用条例与细则,加大对住培带教老师的教学绩效。

8.对以上的具体意见及建议进行逐条梳理,做针对性整改,完善提高。

希望本次评估工作对\*\*\*\*医院的住培工作能够起到以评促建的作用,推动医院谋大局,应变局,开新局,把医院建设成为高水平的国家级住院医师规范化培训示范基地,努力建设高水平的医学人才培养体系,为深化医改、推进健康中国建设、应对世界医学发展新要求,提供可靠的医学人才支撑。

评估专家组组长签字:

培训基地负责人签字:

年 月 日