
从国家评估谈 住培质量控制体系建设

浙江大学医学院 耿晓北

目 录

评估指标的特点及实施 住培质量控制体系建设

目 录

评估指标的特点及实施
住培质量控制体系建设

把好评估尺度 提升评估能力



把好评估尺度 提升评估能力——国家住院医师规范化培训基地评估专家培训班圆满结束

住院医师规范化培训 5月1日

随着住院医师规范化培训(以下简称:“住培”)向质量内涵建设纵深推进,住培基地评估“风向标”和“指挥棒”的导向作用日益凸显。为保证评估专家“客观公正、规范优质”,更好地推动评估工作“以评促改、以评促建”,报经国家卫生健康委科教司批准,2019年4月25日-26日,由中国医师协会主办、浙江省医学科技教育发展中心协办的“国家住院医师规范化培训基地评估专家培训班”在浙江省杭州市如期举办,来自全国27个省(区、市)300余名住培基地评估专家参加了此次培训。

2019年评估工作的方向标



中国医师协会齐学进副会长作了
《住培基地评估工作的现状与思考》的报告（2019年4月26日）

定位：服从和服务于制度建设的中心任务，建立与中心工作推进相适应、与培训相平行、相对独立的考核评估体系。

方式：集中式评估与常态化评估相结合；综合评估与专业评估相结合；过程监管与现场评估相结合。

机制：对评估工作的责任与评价机制，由被评估对象对评估的监督机制。

效用：探索建立黄红牌之外的问题通报制度，公开通报与内部通报手段的配合使用。

队伍：加强学习，锤炼作风，提升能力，在实践中锻炼成长一批“评估专家”型人才。

年年抓评估 年年不一样

- 2014年：国家住培基地认定标准→启动基地认定
- 2015年：评估指标（试行稿）→少量试点评估
- 2016年：评估指标（2016版）→全国31个省市（88家基地）
- 2017年：评估指标（2017年）→评估三连发通告
- 2018年：评估指标（2018版）→评估指标重大修改
- 2019年：评估指标（2019年）→相对独立的评估体系

2019年评估指标进行了完善性修订

- 更注重住培**内涵质量**（举例）
- 评分标准的**要求更高**（举例）
- 修订了专业基地评估指标

2019年住培评估指标的修订（举例1）

*1.4.1全科学科建设（2018版）

评估内容：综合医院全科医学科
设置及工作开展情况

评分标准：全科医学科独立设置
，且有符合教学要求的全科门诊
、全科病房，**得3分（满分）**

*1.4.1全科学科建设（2019年）

评估内容：综合医院全科医学科
设置及工作开展情况

评分标准：1.全科医学科独立设置，
且有符合教学要求的全科门诊、全科病
房，规范带教，**得3分（满分）**

2019年评估指标更注重住培内涵质量

2019年住培评估指标的修订（举例2）

*2.2.3轮转管理（2018版）

评估内容：轮转培训计划制定及落实情况

评分标准：1.按照《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》的要求，职能部门会同专业基地制定科学合理的培训轮转计划，且至少有1个专业制定住院医师分层递进的轮转培训计划，并严格落实，**得3分（满分）**。

*2.2.3轮转管理（2019年）

评估内容：轮转培训计划制定及落实情况

评分标准：1.根据《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》，职能部门会同专业基地制定科学合理的轮转计划，体现分层递进的培训理念，且严格落实，**得3分（满分）**。

2019年评估指标的评分要求更高

回顾2018版住培评估指标的修订

(培训基地)

评估指标体系框架性设计的改变

评估指标子项目增减有度的改变

评估内容的表述由繁到简的改变

评分标准赋分从单一到多样的改变

评估结果从总分到综合判定的改变

五大
特点

举例1：评估指标体系框架性设计的改变

一级指标的改变：2016/2017版4项→→2018版5项

1. 基本条件(20分)

2. 组织管理(35分)

3. 培训质量(20分)

4. 保障措施(25分)

5. 加分项目(10分)

2016/
2017版

1. 基本条件(15分)

2. 培训管理(25分)

3. 师资管理(15分)

4. 培训质量(25分)

5. 保障措施(20分)

6. 加分项目(10分)

2018版

这是对住培基地建设做出的方向性指引：向内涵发展

举例2: 评估结果从总分到综合判定的改变

评估分值	且/或	核心指标	评估结论
评估分值 $\geq$ 85分	且	核心指标 $\leq$ 3项不符合	合格
70分 $\leq$ 评估分值 $<$ 85分	且	核心指标 $\leq$ 6项不符合	基本合格
60分 $\leq$ 评估分值 $<$ 70分	或	有6项以上核心指标不符合	黄牌警告并建议限期整改
评估分值 $<$ 60分	或	有8项以上核心指标不符合	红牌警告并建议撤销基地

*说明：核心指标不符合，是指单个核心指标得分低于70%

【提示】

加大了核心指标的实质性权重

真正把培训基地抓重点工作（待遇、质量、管理）是否得力，与基地的生死存亡捆绑在一起。

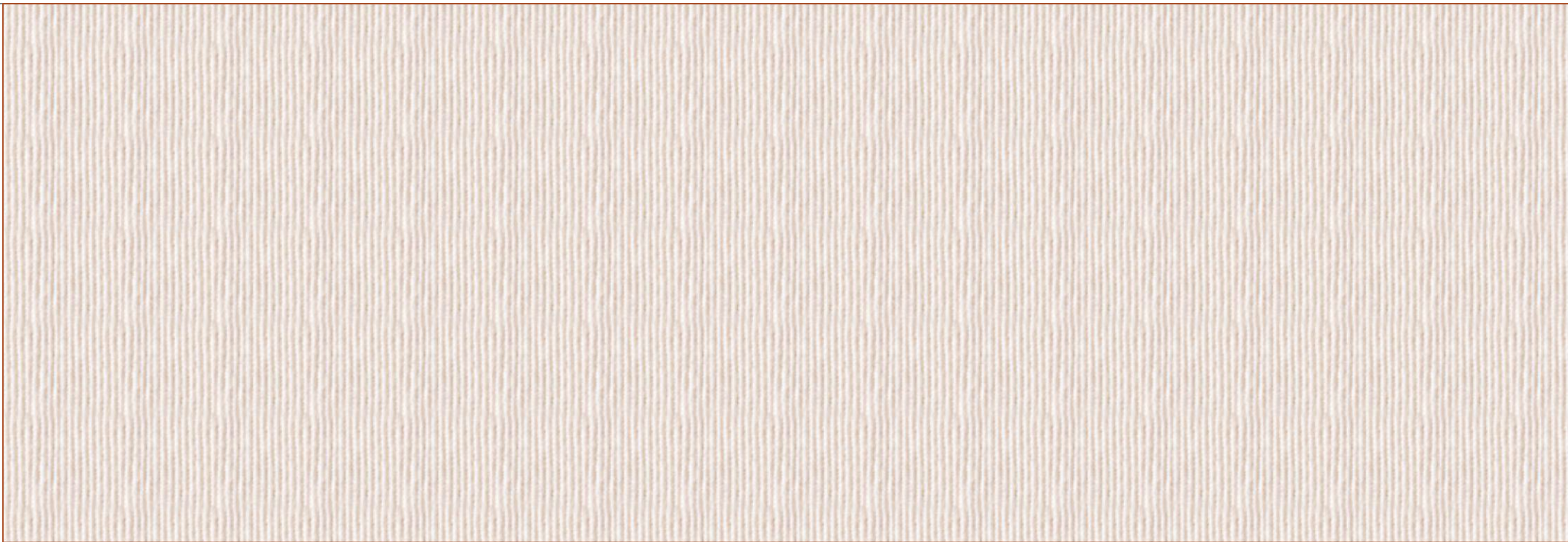
以总分+核心指标的综合考量，判定评估结果

评估指标是基地建设的方向标，是做好评估的根本依据，是专家们在实际工作中时时要用到的唯一标尺。

——齐学进副会长

评估现场：

汇报、考核、访谈、核查、走访、反馈.....



作为评估专家不只是现场检查，还承担着培育基地的重任

评估实施的要点

- 严守六字原则不动摇查问题揭短板——问题
- 根据二个标准判断评估的核心问题——定性
- 对照评估指标抓住住培工作的重点——进程

评估实施的重中之重

➤ 制度的落实 (管理角度)

+

➤ 教学的规范 (专业角度)

发现问题

解决问题

持续改进

不断提高

如何评估住培制度的落实（思路）

1. 组织架构情况：搭建（任命、职责）、有效运行
2. 制度是否健全：原则性制度、更新汇编
3. 制度是否规范：表述的科学；文案间衔接，实施细则
4. 制度落实情况：思路？蓝图？实施（规范）？成果？

如何评估教学活动的规范（思路）

- 制度执行规范：足够的次数且制度化、师资符合要求
- 教学形式规范：教学的程序（各种教学活动不一）
- 教学内涵规范：质量（胜任力、培训标准、医院顶层设计）
- 教学记录规范：体现教师能力水平、教与学的效果

目 录

评估指标的特点及实施
住培质量控制体系建设

住培质量控制体系之三要素

标准

指标

实施（评估 督导）

住培质量控制体系的要素₁——标准

➤ 住培制度的二个标准

住培基地认定标准

住培内容与标准（通常称：**培训标准**）

培训标准达标要素

轮转安排及执行情况

病种种类及数量的完成情况

操作种类及数量的完成情况

住培质量控制体系之三要素

标准

指标

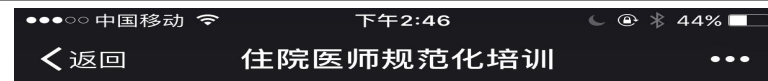
实施（评估 督导）

围绕国家评估指标谈建设

我国住培制度进入提质增效时期

会议指出，住院医师规范化培训制度建设工作启动三年来，在各方的共同努力下，培训工作顺利推进，各级领导日益重视，**政策、管理与培训体系基本建成**，以过程管理和师资带教能力提升为主的质量建设得到加强，以岗位胜任力为导向的培训模式开始探索，住院医师待遇得到有效改善，住院医师规范化培训制度正在加快落实。

会议强调，要继续把抓好培训内涵、落实住院医师待遇作为工作重点，**全面推进制度落地**。



2017住院医师规范化培训 工作研讨会在京召开

2017-09-28 住院医师规范化培训

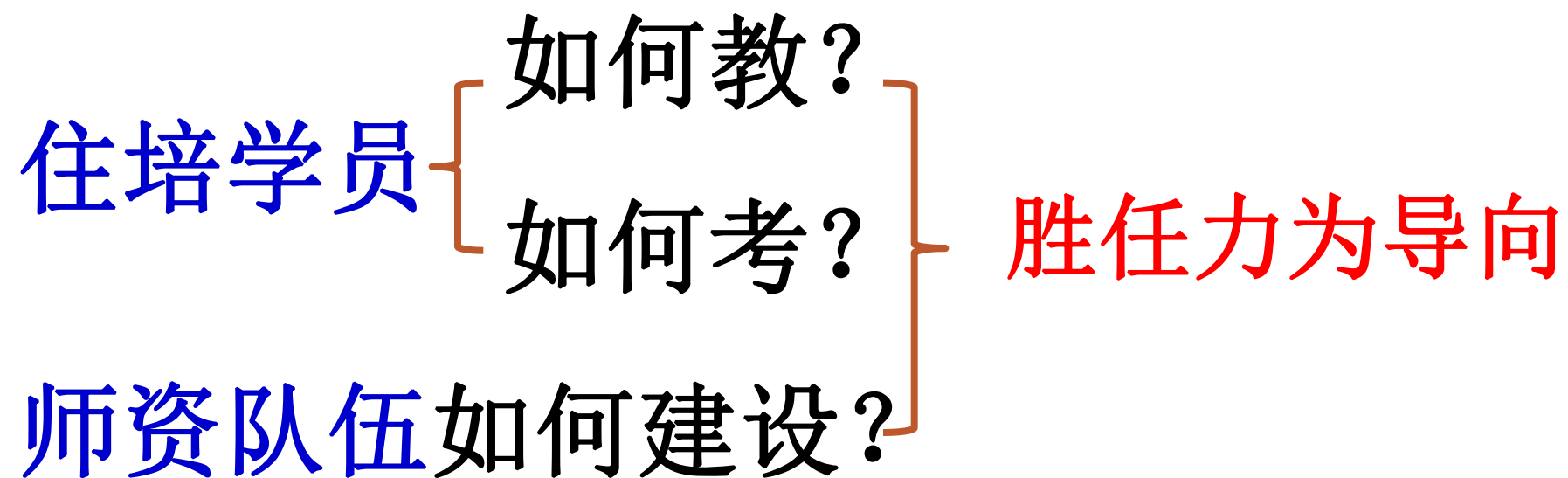


2017年9月25日，国家卫生计生委科教司在京召开住院医师规范化培训工作会议，除西藏自治区以外的30个省

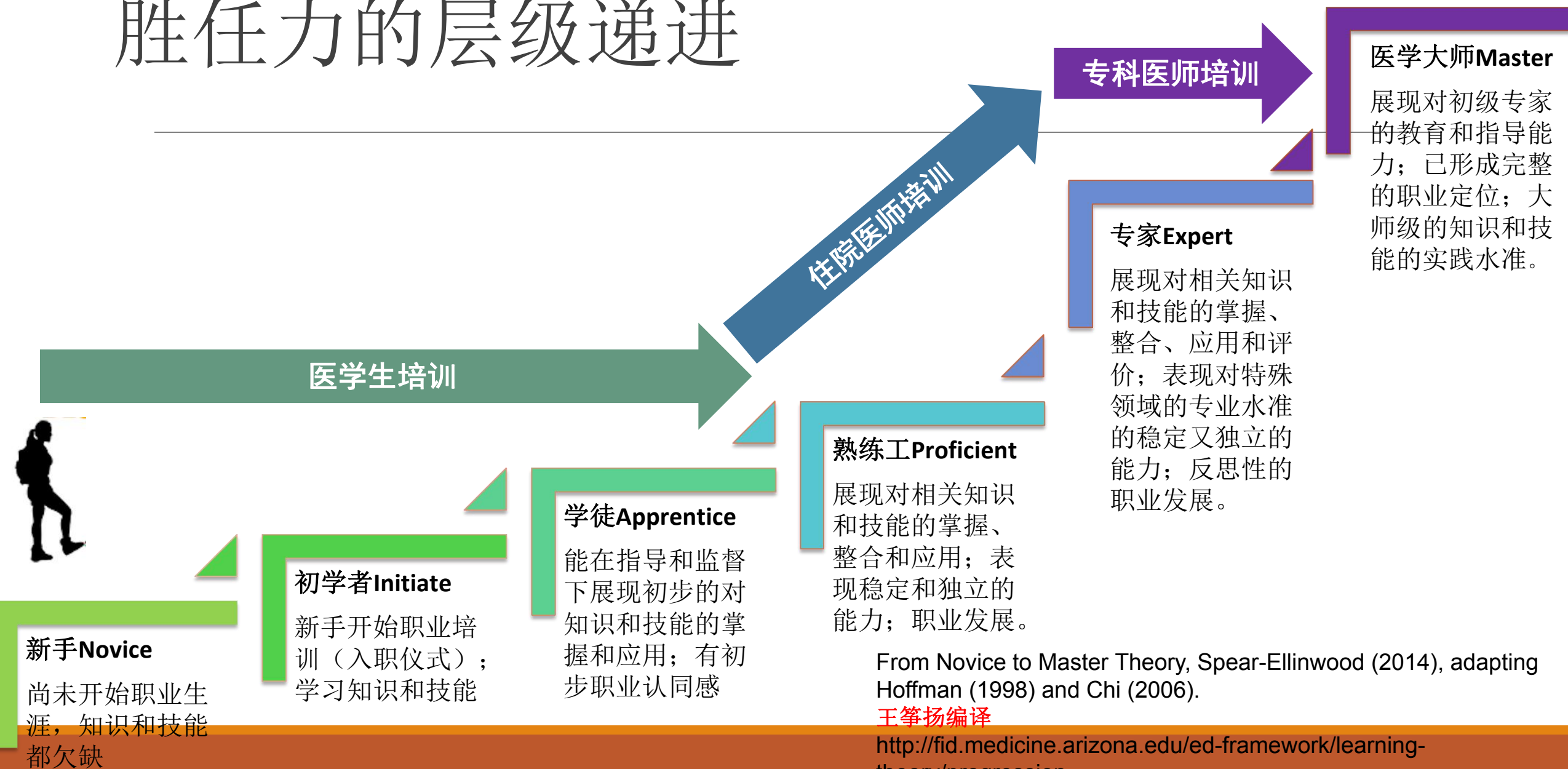
住培质量控制体系的框架（评估指标）

2018版			三大体系有效运行
评估项目			
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标	
2. 培训管理 (25分)	2.1 培训体系	2.1.1 培训基地★	培训组织三级构架
		2.1.2 职能部门	
		2.1.3 专业基地	
	2.2 制度与落实	2.2.1 招收管理★	培训实施三个环节
		2.2.2 入院和入科教育	
		2.2.3 轮转管理★	
		2.2.4 考核管理★	
		2.2.5 院级督导★	培训质控PDCA
		2.2.6 住培月度监测工作	
		2.2.7 沟通反馈	

住培质量控制体系的内涵



胜任力的层级递进



From Novice to Master Theory, Spear-Ellinwood (2014), adapting Hoffman (1998) and Chi (2006).

王箴扬编译

<http://fid.medicine.arizona.edu/ed-framework/learning-theory/progression>

目标分层设计与组织 (浙大一院)

第一年

第二年

第三年

能力

知识技能
巩固与提升

独立诊治
能力建立

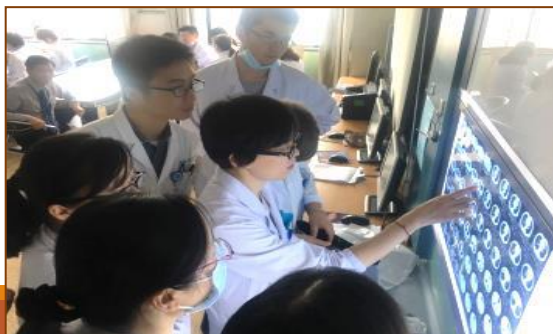
独立诊治与
组织领导

角色

跟跑

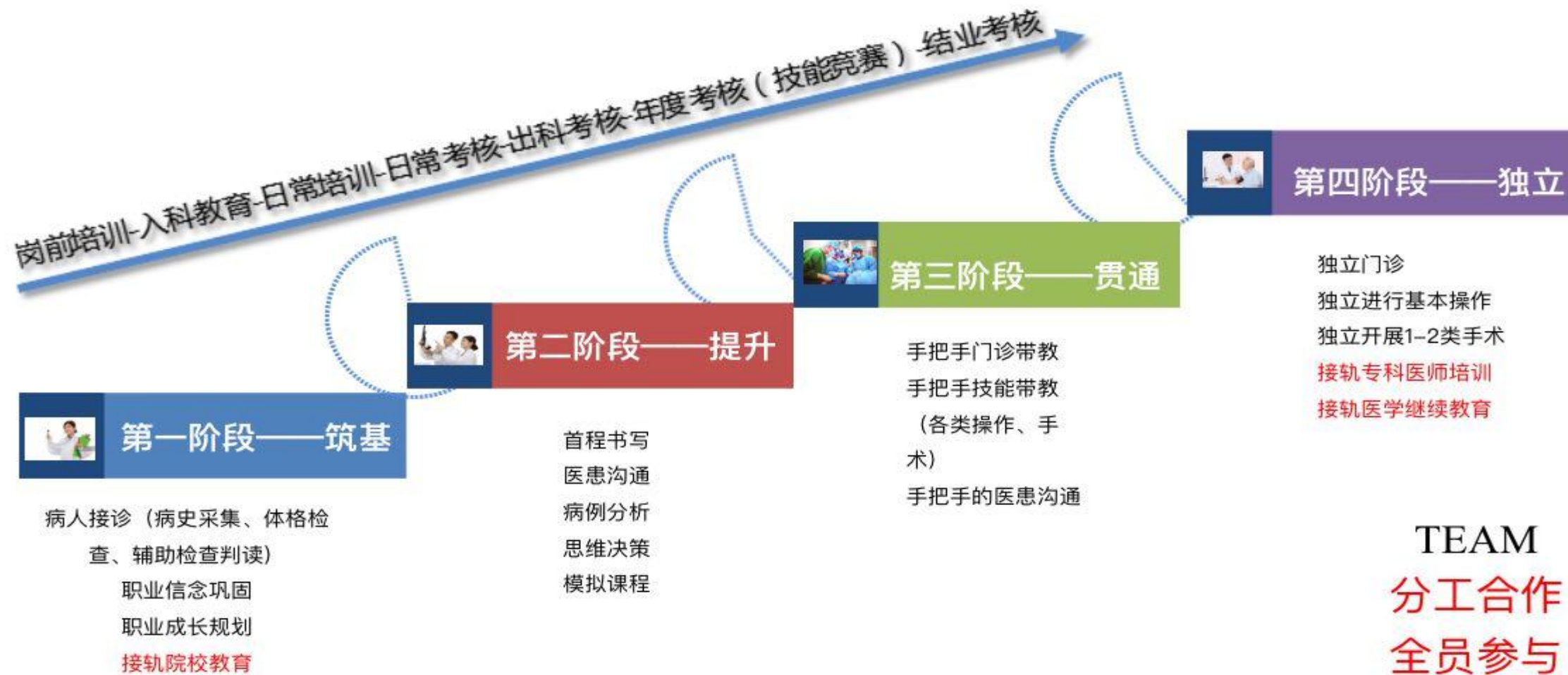
奔跑

领跑





浙大妇院——四阶段渐进式教学分层模式



以胜任力为导向的住培

- 需要重点关注的问题
- 如何有别于院校教育的临床教学
- 如何循序渐进的提升临床能力

师资队伍如何建设（评估指标）

评估项目			分值
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标	
3. 师资管理 (15分)	3.1 管理规定	3.1.1 师资制度	2
		3.1.2 导师管理	1
	3.2 师资培训	3.2.1 院级培训	1
		3.2.2 省级及以上培训	2
	3.3 师资评价	3.3.1 带教评价	3
		3.3.2 同等施教	2
	3.4 绩效考核	3.4.1 带教活动考核★	4

师资遴选

师资培训

师资聘任

师资考核

师资激励

师资退出

师资管理制度
健全且落实

带教活动绩效考核：绩效管理价值导向和激励作用

师资队伍如何建设？（经验推荐）

在住院医师规范化培训的师资队伍建设中，要尽早构建起骨干核心师资团队，来定期开展教学活动的设计、运行管理、评估反馈，以引领整个师资队伍的教育理念和氛围

——浙大邵逸夫医院内科住培项目主任王箴扬

在专业基地核心教学团队中，不同角色就如环环相扣的一个个齿轮，每个齿轮保持相应的速度运转，那这个团队的运作才能良好进行。如果一个齿轮掉队了，或者过快过慢的运转，都会齿轮环出现断裂或者脱轨，从而影响每个齿轮功能的发挥

——浙大妇产科医院住培办副主任阮恒超

浙大一院核心智囊团（经验1）

运行管理有效



■ 医学教育委员会

- 住院医师代表
- 制定甄选、考核、晋级、辞退等政策
- 对各项目定期评估监管
- 足够的软、硬件资源

■ 项目委员会

- 项目主任有充足时间、支持
- 设立上诉、压力、咨询等机制
- 定期召集会议

■ 目标传达

核心工作团队、基地教学主任是运行的关键元件

浙大邵逸夫医院的住培项目制（经验2）

住院医师培训项目主任职责

Responsibilities of Program Director

- 承上启下的角色
- 临床教学和管理
 - 项目运作和监督
 - 课程制定和评估
 - 对参与者的评价（学员和师资）
 - 师资团队的建设
 - 学术进步和发展（个人和项目）



浙大邵逸夫医院的住培项目制（经验2）

项目主任职责举例 Examples

1. 课程设置
2. 轮转管理
3. 学员考评
4. 师资评价
5. 处置投诉
6. 主持例会
7. 师资培训
8. 项目改进
9. 教学研究
10. 临床工作



浙大妇产医院的专业基地运行齿轮说（经验3）



以住院医师为培养对象的临床教学（思考）

主要解决三个核心问题：

如何将理论运用于实践

如何提高解决问题的能力

如何学会批判性思维

【培养目标】具有独立地、规范地承担本专业常见病、多发病的诊治能力

小 结

➤ 评估指标的特点及实施

概述：评估指标完善过程、2019版特点、实施要点

➤ 住培质量控制体系建设

介绍：背景、三要素、框架、内涵、经验与思考



让我们齐心协力

将住培制度

加快落实 全面推进