

复旦大学住院医师规范化培训 专刊

2012年第2期

总第2期

目 录

政府新闻

- 上海市住院医师规范化培训工作进展成效显著-----1

媒体聚焦

- 上海市住院医师培训合格超95%-----2

校部工作

- 我校召开2012年住院医师进站招录及出站招聘工作总结会-----2

医院动态

- 中山医院内科基地住院医师读书报告会-----4
- 华山医院规培学员顺利结业，就业结果情况良好-----4
- 华山医院各培训基地2012年“规培”招录工作完成情况良好-----5
- 南汇中心医院在上海市住院医师规范化培训就业工作专题新闻通

气会上作大会发言-----	6
---------------	---

特色报道

- 《循着前辈的足迹》华山医院杰青采访活动系列之一 求实求真
医之根本-----6
- 华山医院“规培”信息报送及时成绩显著-----8
- 提前启动 精心组织——华山医院认真开展评选 2012 年“规培”
优秀住院医师工作-----8
- 充分发挥基地党支部作用 打造支部建设和医疗工作服务平台---9

对外交流

- 温州医学院师生访问考察华山医院-----10

学员感悟

- 灵动的生命-----11
- 走在可以仰望天堂的地方-----13
- 勤快=勤动脑+勤动嘴+勤动腿-----14

管理心得

- 台湾医学教育及住院医师培训现状的若干思考-----15

上海市住院医师规范化培训工作进展成效显著

上海住院医师规范化培训工作进展成效显著，三年共招录医学生 5089 名，年平均招录完成率达 81.18%，其中 2012 年本市共招录 2280 名医学生，招录签约完成率达 91.2%。

本市自2010年起，在全国率先推行实施了统一模式、统一准入、统一考核的住院医师规范化培训制度，明确规定，培训对象为具有本科及以上学历、拟从事临床工作的医学毕业生。本科生培训时间为三年，毕业研究生根据其已有的临床经历可相应减少培训时间，硕士至少培训两年，博士至少培训一年。尤值一提是，上海住院医师规范化培训推出与临床医学硕士专业学位教育相结合的工作得到了教育部、卫生部和国务院学位办的充分肯定和大力支持，凡是本科生经过三年培训，考核合格后，将授予临床医学硕士专业学位。培训制度实施三年来，这项工作得到扎实、有力推进，招录完成率不断提升。2010年-2012年，每年计划招录医学生为2500名，其中2010年招录数为1841名，招录完成率为73.64%，2011年招录数为1968名，招录完成率为78.72%，而今年招录完成率取得重大进展，共招录2280名，招录完成率达91.2%。

在市委、市府的高度重视下，本市进一步加强做好住院医师培训工作，今年本市在原先39所已确定的住院医师规范化培训医院的基础上，根据专家评审结果，市卫生局已新增认定一批教学基地，进一步完善了住院医师规范化培训体系。

医改教改协同互动，本市临床医学硕士专业学位教育改革阶段成效凸显，上海市教委和市卫生局根据教育部下达的研究生招录计划，为住院医师规范化培训配备了500个研究生招生计划，已完成409名研究生（完成率82%），其中推荐免试生143人，全国统考生266人。全科医学作为新设置专业开展招生，已招录全科医学研究生49人，占本项目招生总数的12%，是招生人数最多的专业。随着项目的深入实施，本项目的影响力和对优秀生源的吸引力不断提高。本项目录取的研究生中，来自具有博士学位授权点和硕士学位授权点的医学院校的人数达到335人，占招生总数的82%；外地高校生源人数达250人，占61%。

为确保培训质量、方便培训的医学生生活与学习，本市正积极协调各方力量，通过支持医院自建住院医师宿舍或租用公租房等举措，力争为参加培训的医学生

在医院院内或医院附近解决住宿问题。

(上海市卫生局)

媒体聚焦

上海市住院医师培训合格率超95%

上海市卫生局于昨日在新闻发布会上透露：截至7月底，今年已有2186名医学生参加住院医师规范培训。截至8月8日，住院医师总体就业率达94%。从目前的就业数据看，住院医师到二级医院及以下单位就业势头良好。

上海市住院医师规范化培训制度实施三年，截至今年7月底，已有2186名医学生报到参加住院医师规范培训。同时，1072名具有硕士、博士学历的住院医师参加2012年住院医师规范化培训结业综合考核，1023名（含部队9名）住院医师通过了考核，合格率为95.42%。

市卫生局在召开就业促进会，规范就业流程的基础上，多途径、多形式提供就业指导服务。同时，发挥市卫生人才交流服务中心住院医师公共就业平台的作用，引导住院医师到二级医院、一级医院就业。截至8月8日，总体就业率达94%。从目前的就业数据看，住院医师到二级医院及以下单位就业势头良好。同时，各区县卫生局为吸引住院医师能到本区就业，制定了一系列人才政策，吸引住院医师到区县卫生系统工作。如浦东新区卫生局制定了到远郊社区卫生服务中心工作的补贴政策；奉贤区卫生局制定了吸引医学人才的激励政策等；嘉定区卫生局制定了对于硕、博士人才的住房补贴政策，对培训合格的住院医师实行一次性6万元补贴。

(转载自《东方早报》)

校部工作

我校召开 2012 年住院医师进站招录及出站招聘

工作总结会

6月28日，我校2012年住院医师进站招录及出站招聘工作总结会暨《复旦大学住院医师规范化培训专刊》通讯员工作会议在枫林校区治道楼一楼八角厅举行，本次会议由校医院管理处主办。十家培训医院教育、人事部门负责人及相关

通讯员参加本次会议。

校医院管理处卢清副处长强调了医院管理处在我校住院医师规范化培训工作中“全程参与、整体协调、综合管理”的职能定位，并简要介绍了两年以来医



院管理处通过“开展学员调研，加强质量管理”、“注重过程培养，兼顾两端招录”、“协助改革推进，探索多方合作”、“搭建协商平台，创建特色品牌”等方面的举措，扎实推进我校住院医师规范化培训工作。但在推进过程

中，医院管理处也遇到部分难点及盲点，为顺利推进日后工作，更需要与各培训医院教育、人事部门进行定期沟通，就近期重点工作开展交流，并将相关意见及时反馈至上级部门。

此后，与会培训医院人事部门负责人介绍了2010-2012年各培训医院住院医师规范化培训招录计划完成情况和生源质量，重点说明了2012年进站学员招录、出站学员招聘工作的实施难点和应对措施；各培训医院教育部门负责人也就培训过程中的常态管理情况及需要解决问题做了简要介绍，并就“在新形势下如何提高临床带教老师积极性”等一些共同关心的话题进行了交流讨论。

之后，校医院管理处何珂老师传达了近期市卫生人才交流中心工作会议精神，并就《复旦大学住院医师规范化培训专刊》筹备工作向与会人员做了介绍，本专刊旨在凝练培训工作特色、打造培训作品牌，搭建培训交流平台，促进校内跨部门、跨医院的多方沟通，及时发现、探讨和解决大学住院医师规范化培训工作推进过程中出现的各种问题，激发管理部门、带教老师、培训学员等各方面人员参与住院医师规范化培训工作的热情，拓展管理部门的管理视角，从而整体提升我校住院医师规范化培训工作的管理水平。

最后，校医院管理处卢清副处长希望各培训医院能在现有工作基础上，进一步“理清思路、把握重点、加强宣传、凝练特色”。校医院管理处将会一如既往支持各培训医院开展好住院医师规范化培训工作，并将本项工作与“郊区附属医院人才建设”等相关工作有效衔接起来。
(医院管理处 何珂)

中山医院内科基地住院医师读书报告会

近期，一年一度的中山医院内科住院医师读书报告会如期举行，共有 22 名 2011 级内科基地住院医师参加读书报告活动，该活动由内科基地负责组织并邀请多名专家指导点评，全体内科住院医师到场聆听，收到良好的效果。

我院内科的读书报告会活动历史悠久，坚持每年举办一次。是住院医师规范化培训的重要组成部分之一，即内科住院医师自主选题，通过查阅文献，学习著



作等途径，就该选题以 PPT 现场汇报的形式进行综述式报告，每人汇报结束后到场的各位专家进行提问及点评。并根据住院医师能否充分介绍主要的学术观点和理论、科学评价已有的学术观点和理论、在已有理论和成果基础上阐明本人观点、预示今后可能发展趋势及研究

方向、全面收集相关的文献资料以及住院医师在报告格式、行文、表达、幻灯制作、仪表、仪态和汇报时间的控制等方面的能力给出评分，该评分将在住院医师的年度考核中占据一定的比例。

该读书报告会活动由内科基地全面负责，教育处给予大力支持。通过该学习活动，可以大力提升住院医师自主学习，课件制作，现场表达等各方面能力，是促进住院医师全面发展的有效途径。
(中山医院教育处 余情)

华山医院规培学员顺利结业，就业结果情况良好

我院 2012 年上海市住院医师规范化培训合格人员共 64 人，已顺利完成在我院 1-2 年的培训计划，并通过考核取得培训合格资格，就业情况良好。目前已全部办完培训基地的离院手续，8 月 1 日赴新的工作岗位报到。

华山医院 2012 年上海市住院医师规范化培训合格人员就业情况表

就业单位	人数	%
华山北院	37	57.81
华山本部（含东院、外宾病房）	9	14.06
本市其他三级医院	14	21.88
本市二级医院	2	3.13
出国	1	1.56
未定	1	1.56
合计	64	100.00

（华山医院教育处 朱新）

华山医院各培训基地 2012 年“规培”招录工作

完成情况良好

我院 2012 年上海市住院医师规范化培训招录工作经过三个阶段的努力工作，各培训基地完成情况良好。截止到 2012 年 5 月底，我院计划招录 144 名，实际签约 128 名，完成率达 88.89%。在全市综合性三级医院中排名全 3（第一名为 90.84%）。我们将再接再厉，继续努力，争取更好的成绩。

华山医院 14 个培训基地完成情况表

基地名称	招录计划人数	已签约人数	完成率（%）
内 科	25	25	100.00
外 科	25	25	100.00
急 诊 科	6	5	83.33
神 经 内 科	7	7	100.00
皮 肤 科	6	6	100.00
康复医学科	10	9	90.00
麻 醉 科	10	7	70.00
医学影像科	12	12	100.00
医学检验科	6	0	0.00

临床病理科	8	6	75.00
口腔科	6	6	100.00
全科医学科	18	15	83.33
眼科	2	2	100.00
耳鼻咽喉科	3	3	100.00
合计	144	128	88.89

(华山医院教育处 朱新)

南汇中心医院在上海市住院医师规范化培训就业工作 专题新闻通气会上作大会发言

8月9日上午,上海市住院医师规范化培训就业工作专题新闻通气会在市卫生局举行,上海市卫生局党委副书记邬惊雷出席会议。

会上,作为唯一一家医院代表,我院院长余波从对规培住院医师的需求现状及对引进规培合格住院医师的主要举措两个方面介绍了我院招录和培养住院医师的情况。余院长说,经过规培的住院医师,具有硕士研究生学历,整体素质高,特别是科研能力强,已陆续成为各科室的年轻医师技术骨干,在我院创建三级医院的过程中发挥了作用。余院长强调 1、成立人才引进及培养领导小组,设立人才引进与发展专项基金; 2、通过确保规培合格人才来院有平台、能增值,打造引进人才的事业发展平台; 3、通过着力解决引进规培合格人才生活后顾之忧,营造规培合格青年医师的生活文化氛围,让引进人才尽快融入医院大家庭,营造医院的珍惜人才爱护人才帮助人才的良好氛围是关键。 (南汇中心医院)

特色报道

《循着前辈的足迹》华山医院杰青采访活动系列之一

求实求真 医之根本

——记采访华山医院神经内科吴志英教授



通过华山医院学生党总支书记高继明老师和住院医师培训基地党支部书记王小芬老师以及杰青采访活动工作组的近一个多月的共同努力下,《循着前辈的足迹》华山医院杰青采访活动终于如期进行了。本次活动为期半年,分为三个专题,拟采访我院 2010 年至 2011 年获得国家杰出青年科学基金资助的三位教授:神经外科毛颖教授、神经内科吴志英教授和消化内科刘杰教授。

5 月 31 日下午,我们全体采访工作组成员与第一位被采访者神经内科吴志英教授进行了一次非常愉快且别开生面的近距离的交流。同时我们也诚邀了吴教授的四位爱徒共同参与了此次活动。

吴志英教授是复旦大学神经病学研究所所长兼华山医院神经内科副主任,博士生导师,中华医学会神经病学分会全国青年委员会副主任委员,神经遗传专业组副组长,中国遗传学会理事,中国神经科学学会理事。享受国务院政府特殊津贴。虽然她获得了如此多的殊荣,担任了如此多的重要职务,但是她性格和顺,平易近人,她的人格魅力感染着我们在座的每一个人。在采访过程中,吴志英教授非常热心和蔼地与我们沟通,毫无保留得将自己的心路历程以及这一路走来经验与我们分享。她和我们谈人生、谈理想、谈临床工作、谈科学研究、谈为病人服务、谈医患关系、谈谈自己的故事、谈对未来医学的展望、谈对自己对学生的要求等等。在谈笑交流之余,我们不禁为这位“形富于神,神在形外”的教授所倾倒,她的学识、她的品行和她的思想无一不深深震撼着我们,她精湛的医技、周密的临床思维方法、严谨的科研和治学态度、重视学生培养、以及诲人不倦的精神更是令人钦佩,这些都指引着我们前进,督促着我们求实求真求上进。

为时一个半小时的采访,让我们这些奋斗在这条艰辛的医学路上的学子们受益匪浅,使我们有了更加坚定的信念,相信有如此优秀的前辈指引,循着前辈们

的足迹，我们一定会在医学的道路上走得更远、更踏实。

（华山医院急诊基地 赵言玮）

华山医院“规培”信息报送及时成绩显著

从日前召开的《上海卫生人才报暨住院医师规范化培训专刊》工作总结会议上获悉，我院信息交流、信息报送工作认真及时，成绩显著。受到上海市卫生人才交流服务中心的肯定与表扬。

一直以来，由于我院对住院医师规范化培训工作认真负责，积极完成上级布置的各项工作，并结合我院实际情况制定严格的各种规章制度，并逐项加以落实，做到业务培训严格要求，思想生活热情关心，发挥带教老师与学员的积极性，几年来规培工作有序的开展，广大学员对基地及医院比较满意，我们也经常及时地进行工作总结，吸取经验教训，发扬成绩，改进不足。我们也组织广大学员、基地领导、带教老师、管理干部及时向上级报送信息，积极撰写通讯报道，会议简讯，管理论文，工作体会与总结等，及时上报到市卫生人才交流服务中心暨上海卫生人才报。编辑部根据情况经常选用我院的稿件刊登，既宣传了我院的规培工作，也使我院的一些独创性的工作在全市起到了示范作用。

上海市卫生人才报暨住院医师规范化培训专刊自2011年7月复刊至2012年4月共出版10期，我院被录用稿件8篇，名列全市第二。

（华山医院教育处 朱新）

提前启动 精心组织——华山医院认真开展评选

2012年“规培”优秀住院医师工作

华山医院教育处为了做到高标准严要求按时完成一年一度的评选上海市住院医师规范化培训优秀住院医师这项工作，早在今年2月底就启动这一工作，首先制定上海市住院医师规范化培训（华山医院）院级年度优秀住院医师评选办法，然后在全院住院医师中发布评优信息，公布评选办法，并进行动员。我们的评选程序是：（1）住院医师自己申报，（2）培训基地认可并推荐，（3）教育处初步审核，（4）采取公开打擂台，组成由医院教育督导组为主的评审专家组听取住院医师的PPT个人汇报，并进行公开答辩。最后根据各住院医师在培训过程中

的工作态度，劳动纪律，考试、考核成绩，医德医风良好行为，团队协作精神，为集体奉献精神等各方面表现，评选出 20 名华山医院院级优秀住院医师，涵盖了我院所有第一批批准的 12 个培训基地，兼顾了先进性与代表性两个方面。5 月 28 日收到上海市住院医师规范化培训事务中心下发的关于评优的文件后，我们根据文件精神，挑选出前 10 名推荐为上海市优秀住院医师，其余为华山医院优秀住院医师，在医院范围内张榜公示一周，听取全院各级带教老师，各级领导以及全院住院医师的意见。

整个评优过程，坚持公平、公正、公开的原则，使广大住院医师把评优过程作为相互学习交流的机会，也是一个树立典型、发扬先进的过程，也必将进一步促进我院住院医师规范化培训工作做的更好。 (华山医院教育处 朱新)

充分发挥基地党支部作用 打造支部建设和医疗工作服务平台

——肿瘤医院住院医师规范化培训基地党支部换届改选顺利完成

按照复旦大学附属肿瘤医院党委的部署，在上一届基地党支部成员即将出站之际，为了加强党的执政能力建设和充分发挥基层党支部的战斗堡垒作用，本着将“品德好、作风正、工作踏实、有能力、受老百姓拥护”作为新一届支委候选人的重要条件，肿瘤医院基地党支部于六月中旬顺利完成了新一届党支部委员会的换届工作。

自 2010 年住院医师规培工作开展以来，复旦大学附属肿瘤医院就成立了专



门的基地党支部，把支部建设和医疗工作有机结合起来，充分发挥基地党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范带头作用。基地党支部坚持党员集中学习制度，以医院“党建网”为平台，定期开展网上支部

生活会和形式多样的主题教育活动；基地党支部现有正式党员 41 名，在过去的一

年时间里，肿瘤医院基地党支部共发展正式党员 3 名，预备党员 1 名；基地党支部还通过重温“医学生誓言”、组织学习《医师法》和《名医大家》、参与院部召开的医患沟通专题培训会等，展开医生职业生涯大讨论来开展对医生职业的定性、定位教育。

住院医师规范化培训基地学员积极投身肿瘤医院的医、教、研等各项活动，住院医师基地党支部荣获了“复旦大学附属肿瘤医院 2012 年度先进党支部”称号。在 2011 年上海市卫生系统住院医师岗位技能竞赛中肿瘤医院基地学员荣获“三等奖”，6 名学员获“2011 年上海市住院医师规范化培训优秀住院医师”。在医学科研上，基地学员共发表 SCI 文章 19 篇，国内期刊论文 11 篇。除此之外，3 名基地学员获得国家自然科学基金青年基金资助，1 名学员获复旦大学校级基金，6 名基地学员获得肿瘤医院院级基金。

新一届的肿瘤医院基地党支部将继续秉承科学发展、不断创新的思路，充分发挥党支部的作用，把支部建设和医疗工作结合起来，使全体基地学员在做好自己本职工作的同时不断加强自身的思想道德和专业技术素质，努力把住院医师规范化培训基地打造成一个政治坚定、业务精通的向医疗行业输注更高素质人才的服务平台。
(肿瘤医院肿瘤基地 曹达龙)

对外交流

温州医学院师生访问考察华山医院



6 月 27 日下午，由温州医学院学工部副部长陈金锋老师带队，该校暑期社会实践考察团师生一行 30 人，参观访问了华山医院。华山医院教育处黄虑老师、朱新老师接待了陈副部长一行，温州医学院 2011 年毕业的 3 位校友（现为华山医院规培住院医师），一起参加了接待。上海市卫生人才交流服务中心李娜老师、冯燕老师陪同出席。

华山医院教育处黄虑老师、朱新老师为师生们介绍了华山医院的基本情况，着重介绍了华山医院的医学教学情况，尤其详细介绍了上海市住

院医师规范化培训这一工作。宾主双方师生展开了热烈的讨论，特别针对温州医学院各专业学生们关心的临床学习与实习、考研、就业、住院医师培训招录中的笔试、面试以及住院医师的培训过程，培训期间的待遇等问题进行了深入的讨论，气氛热烈。最后，师生们还参观了哈佛楼及华山医院院史。同学们一致反映通过这次活动了解了华山医院及华山医院的教育情况，尤其全面了解了华山医院正在进行的上海市住院医师规范化培训这一全国医改举措之一的开创性工作，他们说在这里我们了解了华山，了解了上海，这里有着许多值得学习的地方，受益匪浅。

（华山医院教育处 朱新）

学员感悟

灵动的生命

春天过去很久，却一直忘却不了那个春天-那个在留观病房呆了一个月的春天。

春天，本是个做梦的季节，花花粉粉，那个春天，我转过身，却发现很多人蜷缩在那又小又旧的风雨里呻吟，无奈的听着外面的雨水落在地板上的滴答声、还有很多机器（比如心电监护仪和呼吸机等）呼哧呼哧运作的声响。理想和现实总归是会有差距，尽管医院在各方面都努力的做了改善，但是没有办法，只能一步步来，条件还是很艰苦，每天上班看到那么多痛苦的面孔流露出的却是很期待的眼神，有些心酸甚至有些害怕，这里的病人几乎都很重，但是每个人对于生命的渴望值都是一样的，每个人都是一样的。

“医生，快来看一下我们××床……”还未等破门而入的家属哭音落地，我们已经冲到这个病人身边，他是昨天才来的AECOPD的老年病人，很不幸的连夜就发了心梗，这时候的心电监护上面显示的血压心率血氧饱和度都很低了，人也神志不清了，两肺满是湿啰音。很快的抢救车就推到了他的床边，各种抢救的药物都上上去了，在给他进行胸外心脏按压、用简易呼吸机等抢救措施之后，他的生命体征依旧没有好转的迹象。过了许久，他还是在家属的哭闹声中和被拉过的一纸显示直线的心电图后被宣告了死亡，无论我们大家有多努力……

送走了他，我解下了口罩和帽子，擦了擦额头上的汗，把心电图机推还到护士站，人还恍惚在刚刚的抢救中未回过神来，生命如此的脆弱，自打从我来留观

病房的这个月这里就已经走掉了好几个老年的重病人，他们中有的人甚至都没能在弥留之际和自己的家人见上一面就匆匆离开了。在疾病和年龄面前，我们医务工作者是如此的渺小和无奈。想到这，我苦笑着摇了摇头，无意间竟发现护士台上多了一小盘绿色的小植物、数根开得很美的梅花，中间还放了个鱼缸，一条小金鱼在里面自由畅快的游来游去，像个无忧无虑的小精灵，根本就没有管我在看他，貌似也丝毫没有察觉到它所处的环境，貌似也丝毫没有发现刚刚发生的悲剧的一幕。

“好看不，你看它游得多好多快乐啊，看到它是不是心情好很多啊？”抬起头看到在这已经呆很久的办公室护士很和蔼的看着我，“人如果像它这样也就很快乐了吧。”说完她又很从容的继续干起了她的工作，如此的淡定，就像那鱼儿一样丝毫没有周围的环境所感染，大概是在这呆久了之后见怪不怪了吧，留下错愕的我独自傻傻的无聊的观看鱼儿游泳。

就在我准备离开去办公室的一瞬间，我突然发现，小金鱼偷偷的对着我吐了好多的泡泡，然后又很轻盈的躲起来，完全的活在它的世界里，简单、快乐却很真实。或许它早就知道了他所处的环境，早就知道了刚刚我们所做的一切，它现在吐着泡泡告诉我它根本就没有精力去悲伤刚刚的一切，因为它本身的生命就是如此的短暂，只有在生命尚存在的时候它才可以尽力的呼吸，尽力的去游泳，尽力的去感受这一切上苍赐予的美好，等到生命结束那一刹那，连悲伤都不能了，更别说看快乐的生活。而我们更多的时候好像只是过多的关注了自己和所爱的人是否活着，却并未在意活的如何，活的是否开心，活的是否真实。

呵，原来是这么复杂却其实很简单的道理，鱼儿都懂了，那个淡定的护士肯定也是早就懂了这个道理，所以才热心的让我看这欢快的鱼儿，而我怎么在关键的时候却迷糊了。转过头来看看其他的病人，貌似已经不再那么悲伤、不再那么惊恐了。是啊，活着并非为了整天的惊恐着死亡的到来，活着不是为了换取不快乐的继续活着而反复的在精神上折磨自己。而应该是今天我们大家都活着，能走来走去的看到这鱼儿在很努力的活着，贪婪的呼吸、快乐的做自己想要的自己想要的每件事情。这不是冷漠，而是把悲伤和恐惧转化成了一些力量，一些有意义的力量，让活着的人能更好的更有意思的走下去。

何不快乐些，在自己还活着的时候，让自己的生命变的真实起来，真实的每

天去做一下自己最想做的事情。

生命是灵动的吧，大概，就像精灵，也许也没有精灵，但是每个人都可以变成可爱的精灵，只要你愿意，关键还是你明白了你愿意，在你还真实的活着的时候你就可以是那个春天里最灵动的精灵。

（中山医院全科基地 余林娜）（中山医院教育处 余情 审稿）

走在可以仰望天堂的地方

如果你是地理达人或旅游爱好者，看到这个题目，也许会觉得我说的是有着美丽风景、伸手可以摸到云彩的香格里拉。而如果你是一名正奋斗在临床一线的医生，那么不用多做解释，你就会明白其实我说的这个“地方”是跟生命密切相关的“高地”——医院；不管这里怎样上演着悲欢离合，对生命的敬畏永远不变，就像人们仰望星空时总会期待着天堂的美好一样，而我就走在这样一个可以仰望天堂的地方。

没错，我是一个学医人，1年前带着我的白衣天使之梦来到了华东医院，开始了为时3年的住院医师规范化培训。那时我刚刚大学毕业，初到医院，时常会因为缺乏临床经验、不熟悉业务而变得底气全无。看到上级医生们有条不紊、从容不迫地为患者排忧解难，可以想象他们曾经一定很努力的学习过、奋斗过，因为我相信看得见的风度是由看不见的内涵做基础的，只是不知道自己什么时候能积累到丰富的学识和经验，成为像他们那样的医生。

尽管以前也已经努力学习理论知识，但真正到临床后才发现学以致用真的不是一件容易的事情，每个患者的情况会各不相同，要有自己的明确清晰的诊断思路。以前只是在书本上学习每一个独立的疾病，但实践中，人体的各个系统各司其职却又密切联系、不容分割。尤其老年人中多病共存、症状不典型时更是需要医生依靠丰富的知识和经验以及缜密的思维来做出诊断和治疗。我意识到以前所学只是冰山一角，甚至测血糖、分析化验单、记录病史、跟病人的简单交流等等这些“小事”都会暴露出你还很“嫩”，要从头一点点学起；所以我必须认真工作、虚心学习，怀着最初的热情尽可能的把每天都过得充实。还记得一位老师说过做医生是跟患者打交道的，肩上是生命的重担，就是要活到老学到老，要有坚持不懈的精神，如果我们能求知若渴地怀着极大的热情投入到学习与工作时，

我们便可以藐视一切艰难险阻，凭借坚定的意志，总会日有所进、积沙成丘。我觉得自己就像一根铁棒，期待有朝一日能成为锐利的针，但这样的转变谈何容易，需要不停地磨练、磨练再磨练，我们必须学会享受这个过程。

一个合格的医生必须同时具备有效的学习能力、理论联系实际的能力、临床实践能力、敏锐的观察力、突出的应变能力、沟通交流能力及情绪调节控制能力；要达到这样的要求是不易的，所以学医人无一不觉得学医又苦又累。在今天这样医疗资源匮乏、医患关系愈加紧张的情况下，也许我们也会抱怨，但是我们从未放慢前行的脚步。大概是因为医学的神奇、人类机体的奥妙、或是救治带来的成就感与喜悦、一个个期待的眼神让广大医务人员在背负着压力的同时又对这个不寻常的职业“一往情深”。

经过临床上1年的轮转，我收获颇多，但是接下来需要学的更多。也许，一个合格医师的成长经历，就是“学海无涯苦作舟”的真实写照。在这里，每天都有新的挑战，其中的苦辣酸甜我愿意慢慢地去体会，因为这里是可以仰望天堂的地方，这里有我们精神国度的香格里拉。（华东医院全科基地 吴倩倩）

勤快=勤动脑+勤动嘴+勤动腿

2010年8月我作为第一批华东医院内科住院医师规范化培训学员开始了我的培训生活，一晃两年过去了，今年7月我即将毕业踏上新的工作旅程。记得两年前刚得知住院医师规范化培训这一制度要在上海全面铺开时我心中充满疑虑及不满，担心培训只是须有其表、走个形式，我们这些学员也许并不能从中学到什么。而现在我觉得这两年我的临床思维、理论知识及技能确实有了全面的提高，两年的规范化培训正让我们逐渐成长为优秀的住院医师。

我们每个学员的进步与华东医院领导们的关心支持及每一位带教老师的言传身教是密不可分的。这两年华东医院把我们这些学员当成了自己人，正式员工有的我们一样也不少。每逢佳节医院总会组织我们这些学员联欢，每次院领导都会出席关心我们的生活与我们同乐。这次结业考之前，医院更是花费很大的人力物力组织我们考前集中复习，对我们能够顺利毕业提供了很大帮助。

记得我刚进入大学时，有位已经退休的医生告诉我说：“做医生要勤快，千万别想偷懒。”而通过这两年的磨练我对“勤快”这两字又有了更深的认识。作

为年轻的住院医师，我们首先要“勤动脑”，内科医师都应具备缜密的临床思维能力，对于每一位来就诊的病人，我们都要逻辑性思考，多想想“问什么”，千万不能想当然，而且要不断总结巩固，积累自己的知识经验。第二要“勤动嘴”，对患者的病史、病情变化我们要多问，要抓住那些容易忽略的小细节。我们面对的患者及家属大多是不从医的老百姓，现在的医患关系如此紧张，在相互交流沟通时，我们也要“勤动嘴”，多沟通就可避免一些不必要的误会。第三要“勤动手”，住院医师正是打基础的时候，我们应该抓住一切机会多体检、多操作，培养扎实的临床技能。最后要“勤动腿”，多至床旁关心患者的病情变化，特别是值班时，当患者出现问题，要第一时间跑去关心了解情况，千万不能偷懒。只有做到了以上这些，不断总结、不断磨练，我们才能成为医德高尚、医术高明、百姓信任的好医生。

如今，我们这批学员即将毕业，这两年的培训生活是我们最值得回味的珍贵经历，我们也将谨记我们所学到的，带着十足的热情奔赴新的工作岗位、迎接新的挑战。

(华东医院内科基地 朱菲白)

管理心得

台湾医学教育及住院医师培训现状的若干思考

2012年5月10日~17日，在上海市卫生局科教处张勘处长带领下，由全市医学教育、医疗卫生系统的有关管理干部组成的“住院医师培训管理考察团”一行共18人，赴台湾考察学习。考察团就台湾医学教育各阶段的培训模式，尤其是住院医师培训的规章制度、考核管理、师资管理、人事管理等方面重点考察了中国医药大学及其附属医院、双和医院、林口长庚医院及台湾医师工会。



是住院医师培训的规章制度、考核管理、师资管理、人事管理等方面重点考察了中国医药大学及其附属医院、双和医院、林口长庚医院及台湾医师工会。

大陆与台湾虽然一脉相承，有着共同的文化基础，但是由于社会制度、政治体制、医疗体系的不同，医学教育及培训的各方面都与大陆既有

相似的地方，也存在不少差异。事实上台湾住院医师培训起步也较晚，系统的住院医师培训也是直到本世纪初才开始推行的，其住院医师培训体系确实不能称为成熟或者完善，也存在诸多问题。但是一周短暂的考察，还是让人对台湾住院医师培训模式的务实、管理体系的严谨、处处渗透的人文关怀、以及对培训中存在问题的自省态度、纠正能力留下了深刻的印象。

一、台湾医学教育评鉴机构

上世纪台湾并无实质性的医学教育评鉴机构，名义上由教育部司职教学医院评鉴、卫生署司职教学医院与其他医院评鉴。1998年美国教育处外国医学教育委员会评定台湾为“non-comparable”，意指台湾没有医学教育评鉴机构。于是台湾教育部委托卫生研究院成立“台湾医学院评鉴委员会（TMAC）”，协助推动台湾医学教育改革以及评鉴工作。1999年，台湾财团法人医院评鉴暨医疗品质策进会（医策会）成立，作为第三方司职教学医院与其他医院评鉴，并于2001年4月进行了第一次评鉴。

不过台湾的评鉴体系刚刚成型，专科培训医院评鉴还是由各专科医学会各自进行的，医学教育评鉴体系还需要进一步规范完善。

二、台湾医学教育模式

台湾医学教育分三个阶段，与大陆很类似，即院校教育、上岗教育（相当于毕业后教育，分全科医学培训及专科医学培训两部分）、以及继续教育。

一名台湾医学生从跨入医学院校到成为一名专科医生，需要经过7+1+X年的正规医学教育及临床培训。即7年医学教育+1年全科培训（PGY）+X年专科培训（不同专科培训年限不同，一般3~4年），如果还要进行亚专科培训，一般为2年。见图1。

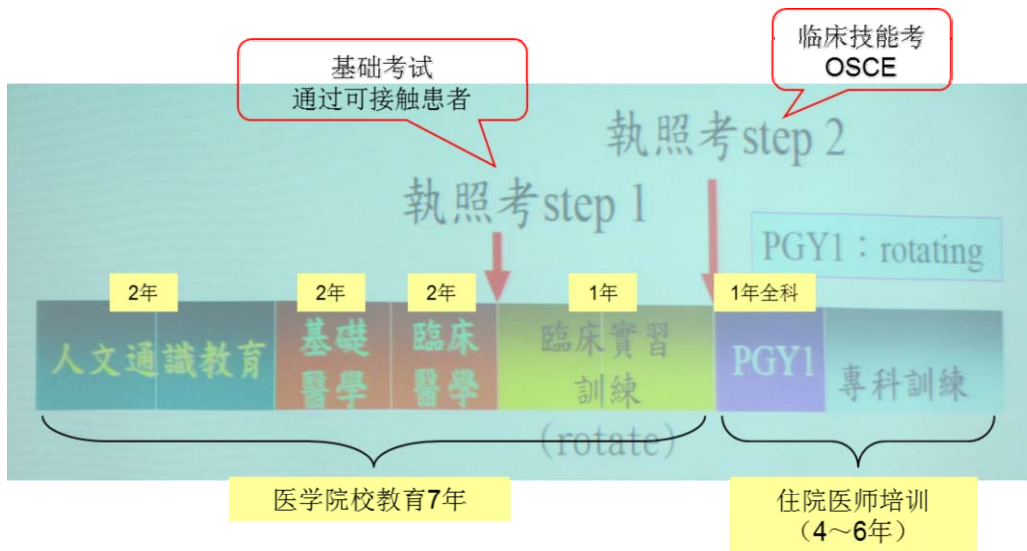
台湾医学教育学制基本已统一为7年，包括2年通识教育、2年基础医学、2年临床医学及1年临床实习。学制单一，使教学、培训及考核管理较为明确统一，包括进入住院医师培训阶段后，其培养计划的制定、培训管理及考核都比较容易掌控。

相对而言，大陆的医学教育学制从3年到8年不等，学历有大专、本科、硕士研究生、博士研究生等。教学、培训、考核设置完全不同，加上医学院校一度扩招，生源质量下降，医学生的培养质量参差不齐。学制多，本意为满足不同层

次医学人才的需求，但却对教育培训质量的控制、认证与管理带来很大困难，又为后续不同类型的医学毕业生进入同一个住院医师培训体系，最终又要达到培训质量相对均质化带来了许多难题。

台湾执业医师考试分两个阶段，step1 为基础理论考试，step2 为临床技能考试。医学生在医学院校修完基础医学课程即可以参加执业医师考试 step1 考试，通过 step1 的医学生可以在医疗工作中接触患者。这对进入临床实习的医学生来说非常重要。完成实习后可以参加执业医师考试 step2 考试，通过 step2 即可取得执照，可以独立接触患者。这样分阶段的考核模式让医学生有机会在实习阶段接触患者，从而实质性地提高临床技能。这样的执业医师考试模式值得大陆借鉴。

图 1. 台湾现行医学教育各阶段年限设置及执照考时间节点



三、台湾临床培训及考核管理

台湾比较重视临床技能培训。

在走访中国医药大学过程中，我们看到了严格且严谨的临床培训考核管理制度。每一不同培训年限的临床医学生或住院医师，学校都有明确的“必备能力”要求，细化到每一个学科的每一项技能要求掌握到何种程度，并有相对应的培训计划及相对应的考核评估表。住院医师按培训计划持由医策会发放的“学习护照”（类似于轮转手册），参加核心课程（以录像课程为主）及“临床实物照护”（相当于临床轮转）。中国医药大学的教学医院设置了真正意义上的教学门诊，由实习学生/住院医师在诊室中独立应诊，但整个过程通过同步录像监控，带教老师

在另一个房间监控整个就诊流程，并在事后通过录像回放手把手地指导实习医生/住院医师如何正确诊疗。这种务实的临床带教模式让人印象深刻。

对住院医师的考核是通过“态度、出勤成果及知识”三方面综合评定的，这也与大陆类似。临床技能的考核评估很难单纯通过笔试进行，因此在台湾还是以 mini-CEX、DOPS、OSCE 等观察评估手段进行临床技能考核，尤其是 OSCE 已广泛应用于各阶段临床技能考核评估中，包括执业医师考试。我们考察的多家医院基本均设置有标准化 OSCE 考场。每个 OSCE 考场设置基本相同，均由独立的一个个并排的模拟诊室组成，每一个模拟诊室就是一个考核站点。每个诊室均有录像装置，均设有单向玻璃墙，单向玻璃墙的另一侧为考官所在位置。考官可以通过单向玻璃及同步音频观察考生，如对考核结果有质疑，可以通过录像回放解决。考场模式及场所设置的标准化，使得整个考核过程更趋标准化，尽量减少人为差异，提高了考核结果的客观性。

不过台湾也不似美国那样能做到大量进行全国性的医学统一考试，真正大范围的统一性的考试也只有执业资格考试及专科医师资格考试，这与上海目前情况较类似。因此，相对于医学教育发达的国家，台湾也不能很有效且动态地评鉴各医学院校及培训医院的教学培训水准，也不能相对保证培训质量的均一性。

在培训管理方面，中国医药大学的电子信息化管理系统是一个亮点。除了人员信息管理、课程管理、考核评估管理、统计汇总管理等基本功能，其信息化双向反馈也可圈可点。系统可以在设置的规定时间通过短信平台提醒带教学科及住院医师进行相互考评，并将结果反馈给双方，保证了每一次评估能及时完成，并能及时得到反馈。

四、师资管理

台湾是个尊师重教的地方，医生及教师都是非常受人尊敬的职业，因此临床医生也比较乐于教学，也将能参与教学视为一种荣誉。所以在台湾医学教育界能有资本通过优胜劣汰维持优秀的师资力量进行临床教学，这让大陆的同行感慨颇多。

除了已有的尊师重教传统，台湾还在薪酬分配体系上支撑教学，进一步保障师资力量。无论公立医院还是私立医院，台湾医生薪酬明确由服务（临床）、科研及教学三大块组成，教学工作直接影响到医生的收入，从而鼓励医生参与教学，并有相当一部分医生逐步发展为教学型医生，从而真正确保了师资队伍的建设及

发展。

五、人文教育

虽然台湾与大陆同根同源，但对人文文化传承与教育的重视程度令人深思。在整个走访过程中，无处不见人文关怀：细小如教室墙壁上每一个开关的温馨提示；大气如每个医院随处可见的义工与志工工作站；细致如带教过程中教导医学生适应不同患者的方言；周到如在医院设置教堂与佛堂安抚不同宗教信仰的病患及家属……关爱他人，扶助弱者的人文环境，让人与人之间自然而然多了份信任，医疗服务也更体贴人心。

“医者，仁心仁术。”要培养一个优秀的医生，光有高超的技术乃是不够的。大陆医学教育相比之下更重技能轻人文，无论是对医学生还是住院医生，人文教育确实未受重视，这可能也是导致目前医患关系紧张的一个因素，值得大陆医学教育界深思。

六、重视全科教学与全科医师培养

台湾与大陆均有偏重专科培训的现象。本世纪初的 SARS 风波让台湾医疗界认识到全科教育与全科医师的重要性，开始反省重专科轻全科的现状，深刻认识到轻视全科教育可能会导致的医疗危机。故从 2003 年起就开始将全科培训引入毕业后医学教育，至 2004 年，顺利过渡为所有临床医学毕业生都必须先通科轮转（全科培训）1 年后再进入专科。目前台湾正在酝酿新医学教育的学制改革，在新学制模式下，医学院校教育将压缩为 6 年，多余的 1 年也将并入通科轮转，也即所有的医学生毕业后都要先通科轮转 2 年后再进入专科培训，让每一位专科医师练就扎实全面的临床基本功。

在台湾，全科医生的收入高于公务员 3~6 倍。台湾就诊分流制度将全科不能解决而需转送上级医院的患者已支付医疗费用抵扣，成功地引导患者自愿到全科首诊。加上比较完善的全科医师培养制度，吸引着众多医学生加入全科医生行列。台湾近 5 年全科医师招录率为 109%~115%，仅次于整形外科位居第二，甚至超过了神经外科，就一数据充分说明了台湾全科医疗行业的吸引力。相信这将是个良性循环，将为台湾民众提供越来越好的基础医疗服务，且对整体医疗行业都是个利好。相比较而言，目前上海住院医师规范化培训全科基地招录率较低、生源质量不够优秀、就业认同感差的现状，确实值得好好探究深层次的原因，以

切实推动全科医学发展及全科医师培养。

台湾考察之行结束了，虽然由于时间短暂我们还无法全面深入了解台湾医学教育尤其是住院医师培训的方方面面，只是匆匆一瞥还是能发现台湾目前住院医师培训也存在种种问题，与发达国家相比尚有差距，但我们还是收获颇多。相同的根源、类似的模式，使得台湾的经验与教训更容易借鉴。希望上海的住院医师规范化培训制度越来越完善，能为社会培养出越来越多的合格临床住院医师。

（华山医院教育处 黄虑）

本期责任编辑：何珂