首都医科大学助理全科医师规范化培训质量管理实施办法

为进一步完善助理全科医师规范化培训质量管理工作，实现对各主要环节的有效管理与监控，确保培训质量符合规定标准，特制定本实施办法。

一. 管理机构与职能

（一）继续教育处是学校助理全科医师规范化培训的主管职能部门，负责质量管理制度和质量标准的制定、质量管理体系的建设以及宏观质量管理。

（二）全科医学与继续教育学院是助理全科医师规范化培训的承载单位，负责按照学校制定的标准对具体培训过程进行质量监管。

（三）相关临床教学基地、基层教学基地的全科医学教研室承担临床阶段和基层实践阶段的培训任务，负责实施培训过程的日常质量管理。各相关临床教学基地负责组织协调本基地的社区及承担公共卫生实践任务相关单位的质量管理工作。

（四）全科医学与继续教育学院、各相关临床教学基地和基层教学基地应建立由管理干部和相关专家组成的督导队伍，由学员代表组成的质量信息员队伍，做好培训全过程各个环节的质量监控与信息反馈。

二. 主要环节及实施要点

（一）理论培训。理论培训质量管理的重点是把握培训计划与教学大纲的落实、授课准备、教学实施、考核及学系教研室相关工作等方面。

（二）临床培训。临床阶段质量管理的重点是把握临床轮转标准与细则的落实、学员管理、临床培训实施、考核及学系教研室相关工作等方面。

（三）基层实践。基层实践质量管理的重点是把握基层实践标准与细则的落实、学员管理、全科医疗实践、基本公共卫生服务技能训练、考核及学系教研室相关工作等方面。

三. 主要方法与手段

（一）培训检查。培训检查是综合性的检查活动，校、院、相关基地三级从不同层面开展检查。学校针对培训条件、组织管理、制度建设、队伍建设、设施

建设、运行管理等方面进行全面检查；全科医学与继续教育学院针对培养过程的实施、培养水平与质量等进行检查；相关基地进行日常运行质量检查。

（二）理论听课。校、院、相关基地三级管理部门要落实听课制度，及时了解理论培训的动态，检查教师的授课质量，并将意见及时反馈到相关部门及相关教师。

（三）临床督导。设立校、院、相关基地三级专家组，对临床轮转和基层实践阶段的培训进行观摩，及时了解临床轮转和基层实践的进展，检查教师带教情况及学员培训任务完成情况，指导并督促培训标准的落实与培训质量的提升。

（四）学员评价。校、院、相关基地三级管理部门定期组织学员对各阶段的培训进行评价，包括教师的教学态度、师德修养、培训内容、培训效果等，综合各方面情况做出客观、公正、全面的评价，并将评价结果及存在问题反馈到相关部门及相关教师。

四.主要环节质量标准

（一）理论培训质量评价标准

从授课准备、实施、考核及综合效果四个方面评价理论培训的质量（具体评价表见附件1）。

1.授课准备：

（1）备课：建立集体备课制度，定期组织(或参加)联合教研室集体备课和本教研室集体备课。通过集体备课，明确本课程的教学目标，统一教学内容，研讨教学方法，沟通学员的整体水平与学习特点，形成统一的教学方案。

（2）教案：教师按照集体备课形成的统一教学方案进行备课，充分理解教学目标，熟悉教学内容，选择适宜的教学方法，并进行进一步的课堂教学设计，形成规范的教案。

（2）试讲：建立试讲制度，新任教师和新教学内容均需通过试讲审定授课资格。通过试讲帮助新任教师把握教学的重点和难点及其对策、优化时间分配、改进教学方法、提高教学质量。

2.教学实施

（1）实施安排：教研室根据总体实施方案进行课程实施安排，制定规范的

教学进度，并按照进度组织教师实施教学。

（2）理论授课：教师按照教学大纲及课程实施安排规定的内容与进度组织理论授课，掌控课堂节奏，确保教学内容的科学性、先进性和适用性，根据教学内容选用恰当的教学方法，注重师生互动，并适当运用现代教育技术。

（3）任务管理：教师及时指导学员填写理论培训手册，检查学员任务完成情况，督促学员完成规定的培训任务，达到培训的目标要求。

（4）教学档案：教学档案是反映教学实施过程的客观材料，教研室应及时、全面地存留教学实施过程的工作档案。

3.考核：

（1）考核组织：按照学校的统一要求成立考核小组，负责考核工作的组织实施。

（2）考核内容：按照考核手册规定的内容进行考核，(内科、神经内科、外科、急诊急救、妇产科、儿科等6个科室的理论考核按照《北京市助理全科医师规范化培训细则》规定的内容进行)全面客观地考察学员对所学内容的掌握程度和应用能力。

（3）考核标准：按照考核手册规定的标准，客观公正地进行成绩评判。

4. 理论培训效果

（1）按标准衡量：专家对照培训大纲规定的标准，审核培训效果是否达到规定标准。

（2）按需求衡量：学员按照自身的主观学习需求和履职岗位需求，评价培训是否满足需求。

（3）按成绩衡量：专家审核考核成绩的优秀率或合格率。

（二） 临床培训质量评价标准

从临床带教意识与态度、临床培训实施过程、考核、综合效果四方面评价临床培训的质量（具体评价表见附件2）。

1.带教意识与态度

临床教师应具有较强的带教意识，在临床工作中能够营造适宜的教学氛围，以认真负责的态度对待教学工作，在教学过程中重视职业素质培养，能够以自身高尚的医德、严谨的医风言传身教，培养学员的医德医风。

2.实施过程

（1）实施安排：教研室和相关科室根据本基地的实施方案制定本部门的实施安排，并组织安排带教老师“一对一”指导学员临床轮转。

（2）学员管理：带教老师认真管理学员，严格考勤考纪。

（3）临床指导：带教老师指导学员按照培训细则进行临床轮转，在指导学员学习规定病种病例的过程中注重临床思维训练和临床能力培养，达到临床轮转的目标要求。

（4）技能训练：带教老师督促并指导学员多动手、多实践，创造机会完成大纲规定的临床技能训练。

（5）教学查房：根据临床阶段的培训内容，适当安排教学查房，能够按照规范的模式进行教学查房，适当运用全科理念进行病例分析，引导学员树立全科思维模式，提升学员分析问题与解决问题的能力。

（6）讲座：根据临床阶段的培训内容，适时安排小型讲座，提升学员的理论水平和理论联系实际的能力。

（7）任务管理：及时检查学员轮转任务完成情况，指导学员正确填写轮转手册。

（8）教学档案：教学档案是反映教学实施过程的客观材料，教研室应及时、全面地存留教学实施过程的工作档案。

3.考核

（1）考核组织：按照学校的统一要求成立考核小组，负责考核工作的组织实施。

（2）考核内容：按照考核手册规定的内容进行考核，全面客观地考察学员对所学内容的掌握程度和应用能力。

（3）考核标准：按照考核手册规定的标准，客观公正地进行成绩评判。

4. 临床培训效果

（1）按标准衡量：专家对照培训大纲规定的标准，审核培训效果是否达到规定标准。

（2）按需求衡量：学员按照自身的主观学习需求和履职岗位需求，评价培训是否满足需求。

（3）按成绩衡量：专家审核考核成绩的优秀率或合格率。

（三）基层实践质量评价标准

从社区教师带教意识与态度、基层实践实施过程、考核、综合效果四方面评价基层实践的质量（具体评价表见附件3）。

1.带教意识与态度

社区教师应树立较强的带教意识，在基层工作中能够营造适宜的教学氛围，以认真负责的态度对待教学工作，在教学过程中重视职业素质培养，能够以自身高尚的医德言传身教，培养学员热爱基层医疗卫生工作的职业理想和职业道德。

2.实施过程

（1）实施安排：教研室和相关科室根据本基地的实施方案制定本部门的实施安排，并组织安排带教老师“一对一”指导学员进行基层实践。

（2）学员管理：按照培训要求认真管理学员，严格考勤考纪。

（3）指导实践：带教老师指导学员按照培训细则要求进行基层实践，在完成规定病种病例的过程中锻炼学员在基层开展基本医疗服务的实践能力，达到基层实践的目标要求。

（4）全科工作模式训练：通过全科医疗实践强化全科诊疗模式，进一步训练学员的全科思维模式。

（5）公共卫生技能训练：结合基层工作训练基本公共卫生服务技能，使学员具备在基层开展公共卫生服务的基本能力。

（6）讲座：根据培训大纲适时安排小型讲座，提升学员的理论水平和理论联系实际的能力。

（7）任务管理：及时检查学员轮转任务完成情况，指导学员正确填写轮转手册。

（8）教学档案：教学档案是反映教学实施过程的客观材料，教研室应及时、全面地存留教学实施过程的工作档案。

3.考核

（1）考核组织：按照学校的统一要求成立考核小组，负责考核工作的组织实施。

（2）考核内容：按照考核手册规定的内容进行考核，全面客观地考察学员

对所学内容的掌握程度和应用能力。

（3）考核标准：按照考核手册规定的标准，客观公正地进行成绩评判。

4. 基层实践效果

（1）按标准衡量：专家对照培训大纲规定的标准，审核培训效果是否达到规定标准。

（2）按需求衡量：学员按照自身的主观学习需求和履职岗位需求，评价培训是否满足需求。

（3）按成绩衡量：专家审核考核成绩的优秀率或合格率。

五. 质量管理档案

对各个环节的检查、听课、督导、评价等工作完成后，均需如实记录，建立起质量管理档案。

附：

1. 助理全科医师规范化培训理论培训质量评价表

（附 1-1 课堂教学质量评价表）

2. 助理全科医师规范化培训临床培训质量评价表

（附 2-1 教学查房质量评价表）

3. 助理全科医师规范化培训基层实践质量评价表

首都医科大学继续教育处

2014.5.13.

附件 1：助理全科医师规范化培训理论培训质量评价表

一级指标	二级指标	指标内涵	标准分	备注
1.授课准备 15 分	1.1 备课	定期组织(参加)联合教研室集体备课和本教研室集体备课。通过集体备课，明确本课程的教学目标，统一教学内容，研讨教学方法，沟通学员的整体水平与学习特点，为实施课堂教学做好准备。	5	查阅相关资料
	1.2 试讲	组织新任教师课前试讲，聘请专家指导、反馈，试讲达标后方可承担授课任务。	5	
	1.3 教案	符合教案的规范要求并突出毕业后教育的特点。	5	
2.教学实施 50 分	2.1 实施安排	教研室根据总体实施方案制定课程实施安排，并组织实施。	2	查阅相关资料并听课，课堂教学参照附表 1-1 评价
	2.2 课程大纲	按照学校规定的教学大纲和教研室的课程实施安排实施课堂教学。	3	
	2.3 教学进度	制定规范的教学进度，并按照进度实施教学。	3	
	2.4 任务管理	及时检查指导学员填写理论培训手册，并督促学员完成规定的培训任务。	2	
	2.5 课堂教学	教师能够掌控课堂节奏，确保教学内容的科学性、先进性和适用性，根据教学内容选用恰当的教学方法，注重师生互动，并适当运用现代教育技术。	35	
	2.6 教学档案	教研室应及时、全面地存留教学实施过程的工作档案。	5	
3.考核 15 分	3.1 考核组织	按照学校的统一要求成立考核小组，负责考核工作的组织实施。	5	查阅相关资料及考核手册
	3.2 考核内容	按照考核手册规定的内容设计考题、组织考卷，全面客观地考察学员对所学内容的掌握程度和应用能力。	5	
	3.3 考核标准	按照考核手册规定的标准，客观公正地进行成绩评判。	5	
4.培训效果 20 分	4.1 按标准衡量	专家对照培训大纲规定的标准，审核培训效果是否达到规定标准。	10	查阅相关资料并召开学员座谈会
	4.2 按需求衡量	学员按照自身的主观学习需求和履职岗位需求，评价培训是否满足需求。	5	
	4.3 按成绩衡量	专家审核考核成绩的优秀率或合格率。	5	
综合评价				

附表 1-1：助理全科医师规范化培训课堂教学质量评价表

一级指标	二级指标	指标内涵	标准分	得分
1.教学态度 15 分	1.1 仪表仪态	仪表端庄，举止文明，保持教师的良好形象。	2	
	1.2 职业素质培养	注重专业教学与职业素质培养相结合。	5	
	1.3 备课情况	准备充分,内容熟悉，教案规范，课堂教学设计具有针对性。	5	
	1.4 教学纪律	按照教学进度安排，按时保质保量完成教学任务。	3	
2.教学内容 40 分	2.1 科学性	按照教学大纲规定的内容组织教学，内容准确,概念清楚，条理明晰,重点突出。	10	
	2.2 先进性	结合全科医学学科前沿，激发学员的学习兴趣与求知欲望。	10	
	2.3 相关性	与全科医生岗位和全科医疗工作紧密相关。	10	
	2.4 特色	体现毕业后教育特点，做到与在校教育相呼应。	10	
3.教学方法 25 分	3.1 语言表达	吐字清楚，语言流畅，表达生动。	5	
	3.2 课件及板书使用	课件（或板书）规范，条理清楚，布局合理，图文并茂。	8	
	3.3 方法运用	针对内容需求采取不同的方法,体现师生互动及学员参与。	7	
	3.4 教学手段与技术运用	恰当运用教学手段与现代教育技术。	5	
4.教学效果 20 分	4.1 专家评价	课堂教学效果是否达到规定标准。	5	
	4.2 学员评价	教师授课是否满足岗位工作需求。	15	
综合评价				

附件 2：助理全科医师规范化培训临床培训质量评价表

一级指标	二级指标	指标内涵	标准分	备注
1.带教意识与态度 15 分	1.1 带教意识	具有较强的带教意识，在临床工作中能够营造适宜的教学氛围。	5	召开教师与学员座谈会
	1.2 教学态度	教学态度认真，重视职业素质培养。	5	
	1.3 医德医风	能够以自身高尚的医德、严谨的医风言传身教，培养学员的医德医风。	5	
2.带教过程 45 分	2.1 实施安排	教研室和相关科室根据本基地的实施方案制定本部门的实施安排，并组织安排带教老师“一对一”指导学员临床轮转。	5	查阅相关资料并观摩教学查房，查房情况参照附表 2-1 评价
	2.2 管理学员	认真管理学员，严格考勤考纪。	3	
	2.3 指导轮转	指导学员按照培训细则进行临床轮转，在指导学员学习规定病种病例的过程中注重临床思维训练和临床能力培养，达到临床轮转的目标要求。	8	
	2.4 技能训练	督促并指导学员多动手、多实践，创造机会完成大纲规定的临床技能训练。	8	
	2.5 教学查房	按照规范的模式进行教学查房，运用全科理念进行病例分析，引导学员树立全科思维模式。	8	
	2.6 小型讲座	根据临床阶段的培训内容，适时安排小型讲座，提升学员的理论水平和理论联系实际的能力。	6	
	2.7 任务管理	及时检查学员轮转任务完成情况，指导学员正确填写轮转手册。	3	
	2.8 教学档案	及时、全面地存留教学实施过程的工作档案。	4	
3.考核 15 分	3.1 考核组织	按照学校的统一要求成立考核小组，负责考核工作的组织实施。	5	查阅考核手册及相关资料
	3.2 考核内容	按照考核手册规定的内容进行考核，全面客观地考察学员对所学内容的掌握程度和应用能力。	5	
	3.3 考核标准	按照考核手册规定的标准，客观公正地进行成绩评判。	5	
4.培训效果 25 分	4.1 按标准衡量	专家对照培训大纲规定的标准，审核培训效果是否达到规定标准。	15	查阅相关资料并召开学员座谈会
	4.2 按需求衡量	学员按照自身的主观学习需求和履职岗位需求，评价培训是否满足需求。	5	
	4.3 按成绩衡量	专家审核考核成绩的优秀率或合格率。	5	
综合评价				

附表 2-1：首都医科大学临床教学查房质量评价表

一级指标	二级指标	指标内涵	标准分	备注
1.查房准备 15 分	1.1 目标设计	教学查房的目标与培训细则要求相一致，并且充分体现临床思维训练与临床能力培养。	5	
	1.2 教师准备	主查房教师对患者病情熟悉，掌握近期病情演变情况，器械、教具等准备齐全。	5	
	1.3 学员准备	学员熟悉病历资料，掌握相关理论知识。	5	
2.实施过程 65 分	2.1 仪表仪态	礼貌待人，体恤病人，着装大方，用语规范。	5	
	2.2 查体指导	规范标准，认真纠正学员手法错误，注重爱伤观念与保护性医疗意识的培养。	20	
	2.3 思维训练	设计提问提纲，结合病例有层次地对学员进行提问，训练学员的临床思维能力。	10	
	2.4 临床分析	结合病例综合分析收集的资料，运用全科理念作出诊断，制定治疗方案。	15	
	2.5 归纳总结	引导学员归纳总结通过本病例的临床分析的收获。	5	
	2.6 教学方法运用	启发学员主动提问并耐心解答，运用适宜的教学方法激发学员的学习兴趣，增加查房过程中的师生互动。	10	
3.总体效果 20 分	3.1 专家评价	通过教学查房达到巩固知识、训练思维、提高能力的目的。	15	
	3.2 学员评价	通过教学查房，所学的基本知识得到提升，临床工作能力得到锻炼。	5	
综合评价				

附件 3：助理全科医师规范化培训基层实践质量评价表

一级指标	二级指标	指标内涵	标准分	备注
1.带教意识与态度 15 分	1.1 带教意识	具有较强的带教意识，在社区工作中营造适宜的教学氛围。	5	召开教师与学员座谈会
	1.2 教学态度	教学态度认真，重视职业素质培养。	5	
	1.3 医德医风	能够以自身高尚的医德言传身教，培养学员热爱基层医疗卫生工作的职业理想和职业道德。	5	
2.带教过程 45 分	2.1 实施安排	教研室和相关科室根据本基地的实施方案制定本部门的实施安排，并组织教师“一对一”指导基层实践。	5	查阅相关资料并观摩教师带教过程是否体现全科思维诊疗模式的训练
	2.2 学员管理	按照培训要求认真管理学员，严格考勤考纪。	3	
	2.3 指导实践	指导学员按照培训细则要求进行基层实践，完成规定的病种病例，锻炼基层工作能力，达到培训大纲规定的标准。	10	
	2.4 全科工作模式训练	通过全科医疗实践强化全科诊疗模式，进一步训练学员的全科思维模式。	10	
	2.5 公共卫生技能训练	结合基层工作训练基本公共卫生服务技能。	5	
	2.6 小型讲座	根据培训大纲适时安排小型讲座，提升学员的理论水平与理论联系实际能力。	5	
	2.7 任务管理	及时检查学员轮转任务完成情况，指导学员正确填写轮转手册。	3	
	2.8 教学档案	及时、全面地存留教学实施过程的工作档案。	4	
3.考核 15 分	3.1 考核组织	按照学校的统一要求成立考核小组，负责考核工作的组织实施。	5	查阅考核手册及相关资料
	3.2 考核内容	按照考核手册规定的内容进行考核，全面客观地考察学员对所学内容的掌握程度和应用能力。	5	
	3.3 考核标准	按照考核手册规定的标准，客观公正地进行成绩评判。	5	
4.培训效果 25 分	4.1 按标准衡量	专家对照培训大纲规定的标准，审核培训效果是否达到规定标准。	15	查阅相关资料并召开学员座谈会
	4.2 按需求衡量	学员按照自身的主观学习需求和履职岗位需求，评价培训是否满足需求。	5	
	4.3 按成绩衡量	专家审核考核成绩的优秀率或合格率。	5	
综合评价				