

医学教育质量与发展——2019年临床医学专业认证培训会

临床教学基地的标准与建设经验分享

北京大学人民医院

2019年4月19日

目录

CONTENTS

1

临床教学基地相关标准简介

2

临床教学基地建设经验分享

临床教学基地相关标准简介

1992

《普通高等医学院校临床教学基地管理暂行规定》（教高[1992]8号）

规范临床教学管理基地的建设

2017

《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2016年版）》

制定教育计划和规范教学管理的依据

2018

《国家临床教学培训示范中心建设指南》

更高的要求—示范中心的建设标准

2008

《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》

对临床医学专业教育工作的基本方面提出最基本要求

2018

《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》

规范规培基地教学管理的建设

院校教育

毕业后教育

继续医学教育

临床教学基地相关标准简介

《普通高等医学院校临床教学基地管理暂行规定》（教高[1992]8号）

第一章 总则

第二章 附属医院

第三章 教学医院

第四章 实习医院

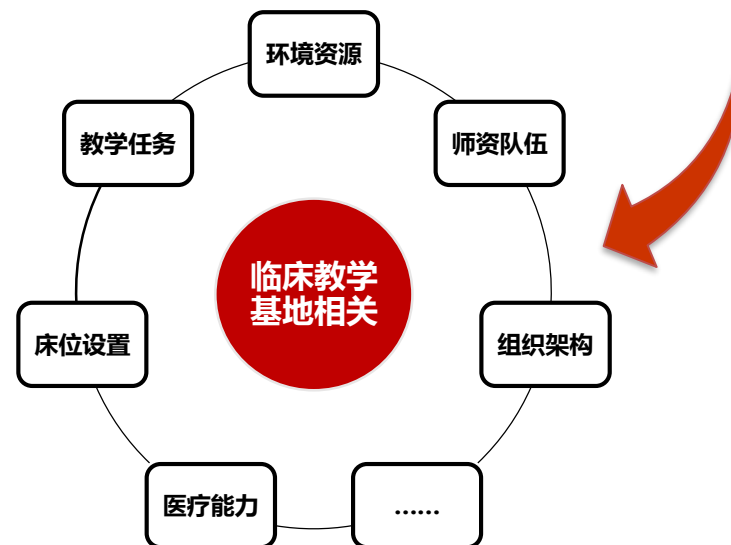
第五章 管理

第六章 三类医院的审定认可

第七章 附则

7章 33条
三类基地
管理要求
审定认可

- 我国临床教学基地走上规范化建设的重要标志
- 针对院校医学教育、临床教学基地的标准
- 随后全国各地开展教学基地评审工作
- 包含以下方面临床教学基地建设的标准



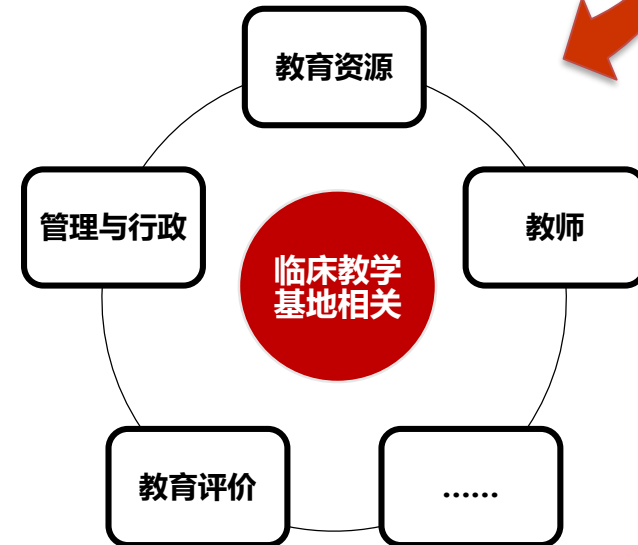
《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2016年版）》（《本科医学教育标准—临床医学专业（试行）》）

临床医学专业本科医学教育办学标准

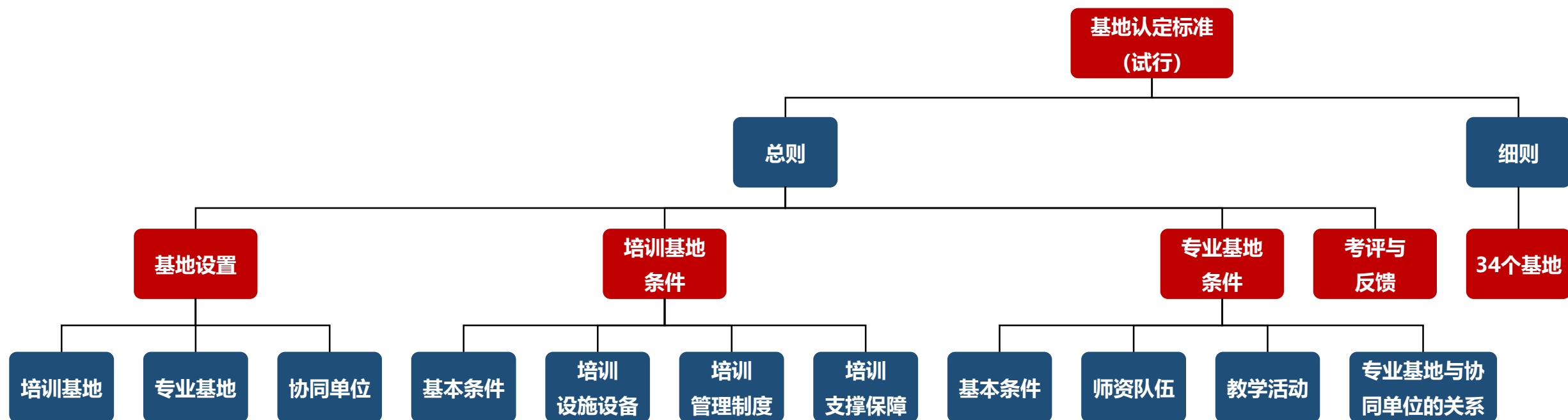
1. 宗旨与结果
2. 教育计划
3. 学业成绩考核
4. 学生
5. 教师
6. 教育资源
7. 教育评价
8. 科学研究
9. 管理与行政
10. 持续改进

133条基本标准
80条发展标准
92条注释

- 反映医学教育的国际趋势、国内现状和社会期待
- 医学院校制定教育计划和规范教学管理的依据
- 针对本科教育阶段、医学院校的标准
- 包含临床教学基地建设的标准



《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》



1个总则：4项一级指标；11项二级指标

34个细则

针对毕业后教育、基地的标准

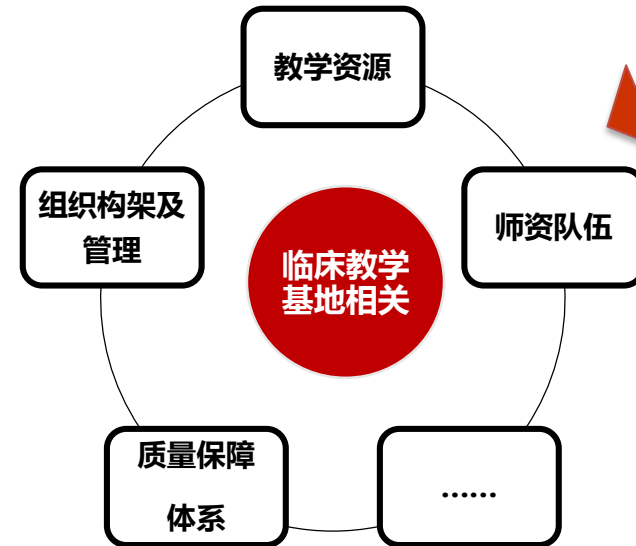
《国家临床教学培训示范中心建设指南》（2018年）

高校附属医院——示范中心

1. 医院基本条件
2. 教学宗旨及发展战略
3. 教学组织架构及管理
4. 教学资源
5. 培养计划与实施方案
6. 师资队伍
7. 教学质量保障体系
8. 人才培养质量
9. 教学国内外影响力

9个方面
44项基本要求
7项发展要求

- 高等医学院校的临床教学基地建设的较高目标
- 示范、辐射作用
- 针对院校、毕业后和继续教育，临床教学基地的标准
- 包含临床教学基地建设的较高要求



现代临床教学基地建设的指导思想

临床教学基地的标准，应随着临床医学人才培养目标、教育理念、教育技术和教育方法等不断发展而变化

领会精神

深入学习贯彻国家重要讲话精神，认真学习国家部委系列文件，作为基地建设的重要依据

特色发展

临床教学基地建设应达到规范要求，同时要有更高标准的发展空间，引导临床教学基地个性化、特色化、可持续发展



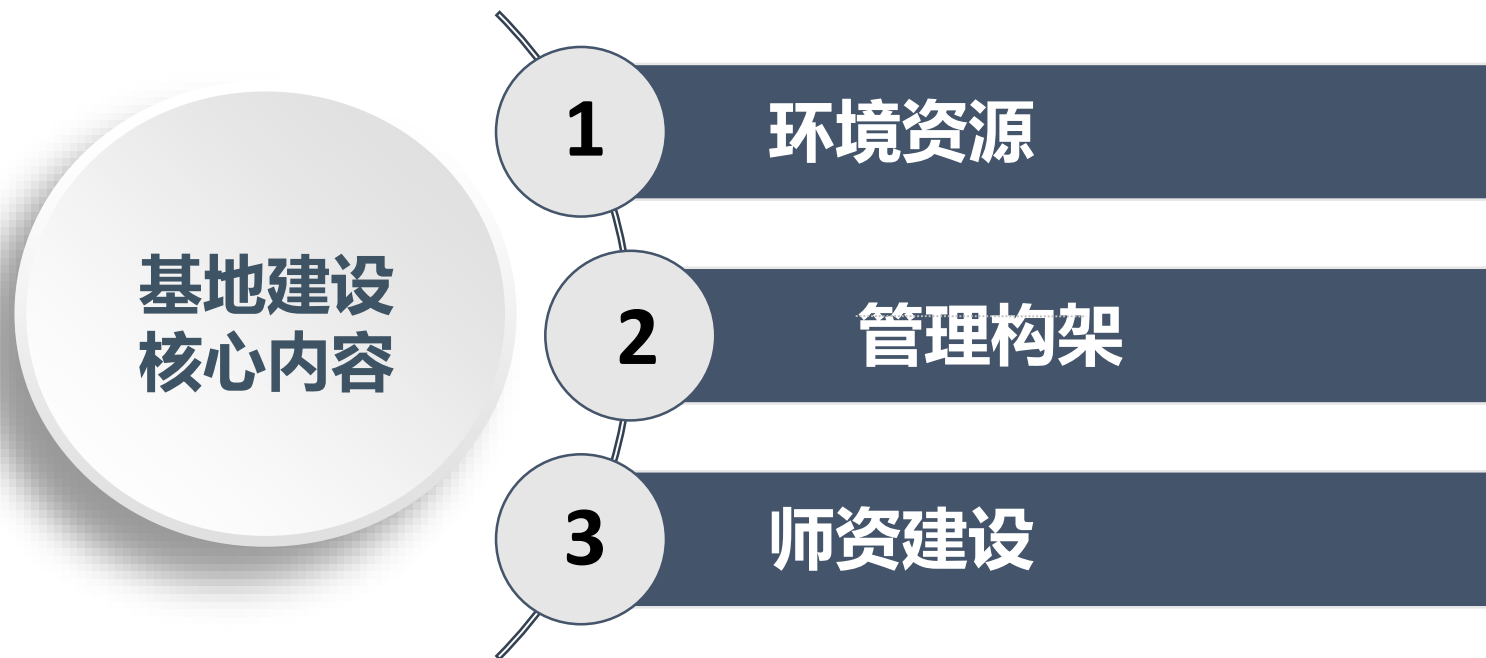
思想引领

立德树人、德育为先、“以本为本，四个回归”、“大健康”、医教协同育人、岗位胜任力为导向、标准化规范化、合作共赢等理念等融入基地建设内涵

目标导向

“卓越医生教育培养计划”、岗位胜任力导向，根据不同层次、类型临床医学人才培养目标，明确不同类型临床教学基地建设的内涵要求

临床教学基地核心标准

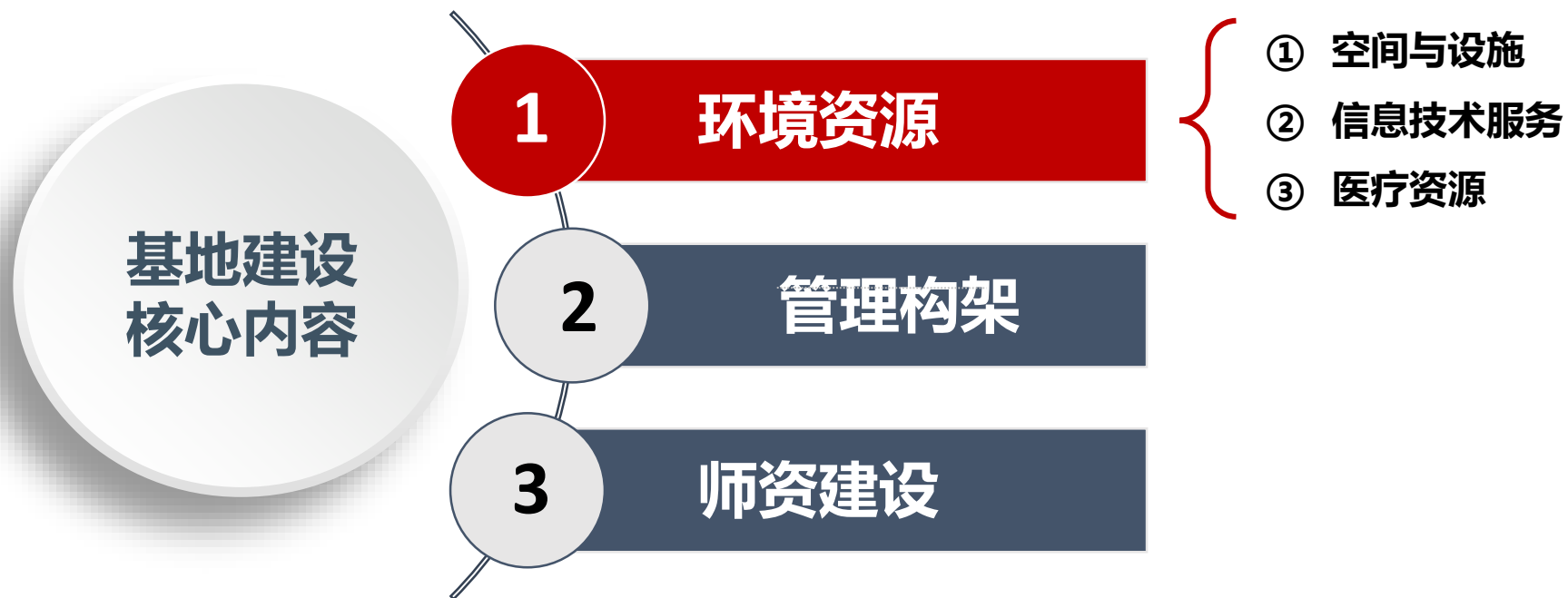


- 环境资源
- 管理构架
- 师资建设



基于指导思想、核心标准指导下的临床教学基地建设经验分享

临床教学基地建设经验分享



标准要求——教学空间与设施

基本教学空间和设施

- ✓ **附属医院按每名学生8-10平方米核算教学用建筑面积**（《1992年规定》第五章 管理）
 - ✓ **提供足够的基础设施**（《认证标准》6.2基础设施）
 - ✓ **医院设有能够满足教学需求的教室、病区教学示教室、电教室、医学模拟中心、图书馆等**（《示范中心指南》4.教学资源）
-
- ✓ **为学生提供进行临床模拟训练的场所和设备**（《认证标准》6.2基础设施）
 - ✓ **医学模拟中心面积不少于600平方米**（《示范中心指南》4.教学资源）
 - ✓ **临床能力训练中心应具备满足教学培训需要的空间面积和设备设施**（《规培基地标准》二、培训基地条件）

临床模拟训练中心

教室、示教室、电教室、实验室、图书馆、模拟中心、宿舍、食堂、文体活动室等

《普通高等医学院校临床教学基地管理暂行规定》（教高[1992]8号）——以下简称《1992年规定》
《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2016年版）》——以下简称《认证标准》
《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》——以下简称《规培基地标准》
《国家临床教学培训示范中心建设指南》——以下简称《示范中心指南》

1. 外科技能实验室

贴近临床场景
外科基本技能操作
动物实验操作



2. 化诊实验室

现代教育技术手段
下的临床检验学习



3. 图书馆

开架；无线上网
总藏书7万余册
电子期刊25198种
210个数据库
检索、查新等服务



4. 录播教室

阶梯式录播教室
良好教学视听环境
拉近师生距离



5. 示教室

多功能病房示教室
便于床旁学习讨论



6. 电教室

全天开放：自学、
评估、考试、培
训.....



医学模拟中心建设标准

好的模拟中心指标：

1. 清晰的目标，环境建设服务于目标
2. 保证使用率，平台处室，服务各类人员
3. 覆盖医学教育的全程
4. 与传统课程整合，构建临床技能综合培训体系
5. 注重能力的培养与职业精神的培养
6. 注重形成性评价与终结性评价的结合
7. 开展教学研究

医学模拟中心建设标准专家共识(2017)

中国医师协会毕业后医学模拟教育专家委员会

中国医药教育协会医学模拟教育专业委员会

通信作者：王维民，Email: wwm@bjmu.edu.cn; 李宏为，Email: hwli@263.net

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2017.06.002

伴随医学模拟技术的快速发展和医学人才培养模式的变化,医学模拟教育在各类医学人才培养中的重要作用日益凸显。为了更好地培养医学人才,我国许多临床医学院/住院医师规范化培训基地都筹建了或拟筹建临床技能培训中心或医学模拟中心(以下简称中心),但如何科学地建设和运营这些中心,使其在医学人才培养中发挥更好的作用,促进医学人才培养质量的提升并保障医疗安全,国内目前尚缺乏统一有效的标准。为此,中国医师协会毕业后医学模拟教育专家委员会、中国医药教育协会医学模拟教育专业委员会共同组织国内医学模拟教育专家成立医学模拟中心建设标准专家组,制定了我国的医学模拟中心建设标准专家共识。

基本要求为中心应该达到的基本标准。发展要求为目前国际所倡导的医学模拟中心的较高标准,体现了医学模拟教育发展的方向,为广大中心的建设和未来发展提供参考和借鉴。

1 目标与宗旨

基本要求

1.1 中心的目标与宗旨明确,并让全院师生员工及利益相关方知晓;

1.2 目标和宗旨应体现适宜的功能定位,满足中心服务对象的需求;

发展要求

1.3 目标和宗旨的制定有院内外利益相关方参与;

注释:

医学模拟中心的服务对象:包括但不限于医学



北京大学人民医院临床能力培训中心

- 参照SSH标准建设，2014年成为国内首家通过SSH认证的机构
- 目标：理论与实践的桥梁，提升临床能力，促进医疗安全，提高医疗质量
- 功能：教学、评估、研究
- 服务全院，年培训2,000人；45,000人学时
- 70门课程，覆盖院校教育、毕业后教育、继续医学教育
- 课程与传统培训体系整合，建立培训、考核、认证体系



标准要求——信息技术服务

教育教学资源

- ✓ 拥有足够的信息技术基础设施和支持服务系统（《认证标准》6.2信息技术服务）
- ✓ 确保现代信息技术与资源能有效地服务于教学（《认证标准》6.2信息技术服务）
- ✓ 医院的教学信息化程度高，可满足现代医学教育的需求（《示范中心指南》4.教学资源）

现代化教学管理

全院无线网络覆盖
数字化学习平台；教学管理系统

教学信息化：无线网络覆盖，免费开放

1. 助学助教系统

- 自主学习
- 考试考核



4. 教学评估系统

- 师生双向
- 覆盖全程

2. 网络考试系统

- 理论考试
- OSCE



5. 教学绩效管理系统

- 全部教学工作
- 导师工作量评价

3. 远程学习系统

- 课程重现
- 师生共用



6. 排课管理系统

- 理论课程
- 见习/实习

标准要求——医疗资源

床位数：学生数

- ✓ **综合性附属医院应有500张以上病床，其中内、外、妇、儿病床要占病床总数的70%以上**（《1992年规定》第二章 附属医院）
- ✓ **附属医院病床总数应不低于在校学生人数与病床数1:0.5的比例**（《1992年规定》第二章 附属医院）
- ✓ **医学类专业在校生与病床总数比应小于1:1**（《认证标准》6.3 临床教学资源）
- ✓ **临床教学资源除临床教学实施和设备之外，还包括足够的患者和病种数量**（《认证标准》6.3 临床教学资源）
- ✓ **医院的医疗服务能力能够满足临床教学及培训需求，在培学员总数与实际开放床位数比例合理**（《示范中心指南》1.医院基本条件）
- ✓ **科室设置、诊疗能力和专业设备等，能够满足要求**（《规培基地标准》二、培训基地条件）

病例、病种、科室等

床位数，学科专业情况、病例数、病种数

北京大学人民医院医疗服务概况 (2018)

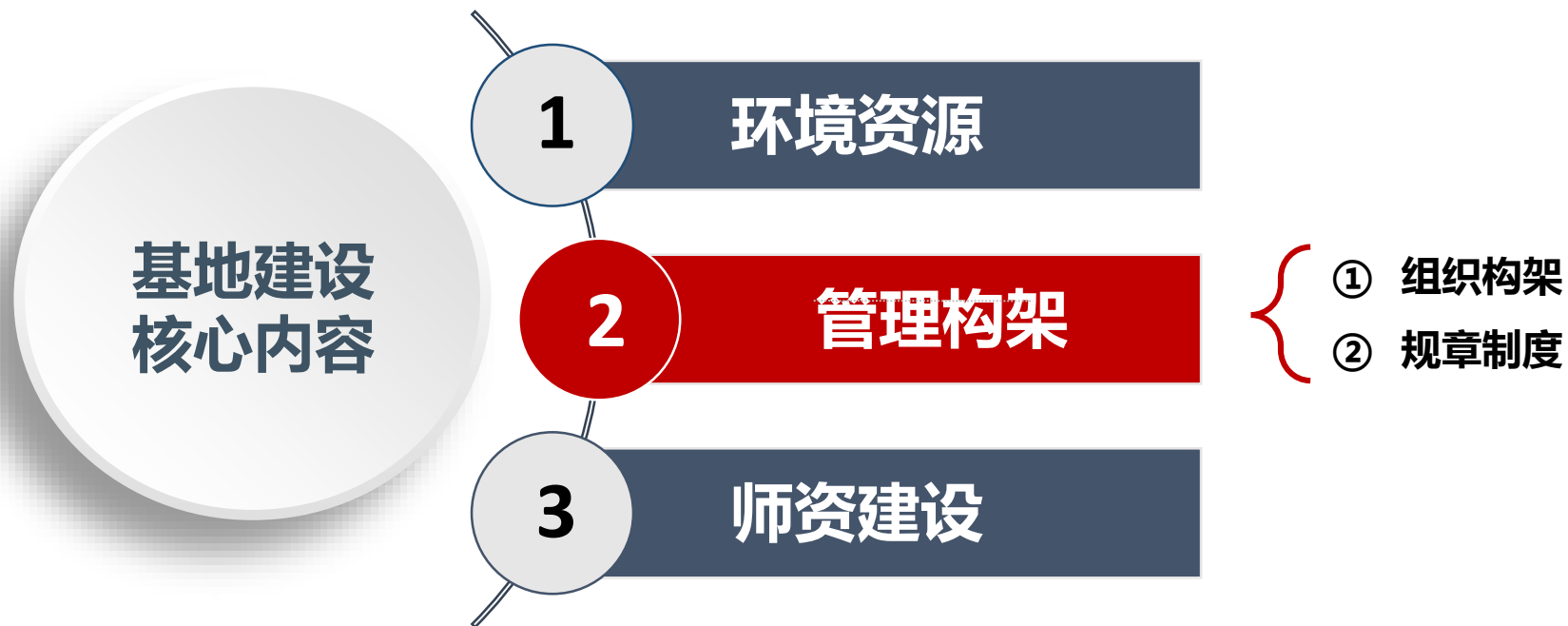
- 开放床位数：1732
- 年门急诊量：282.66万人次
- 年出院人次：91,000
- 年手术台数：52,075
- 临床科室：45个
- 医技科室：17个
- 职能处室：28个
- 国家卫计委临床重点专科：18个
- 国家教育部重点学科：11个
- 北京大学研究所：5个
- 教育部创新团队：3个
- 科技部重点领域创新团队 1个
- 教育部重点实验室：1个
- 北京市重点实验室：9个

医学类在院学生/学员：病床总数=1 : 2.2

各类学生学员情况 (2018)

学生/学员类型	数量
临床医学专业八年制	246
医学检验专业	54
临床专业学位博士研究生	39
临床专业学位硕士研究生	170
港澳台研究生及留学生	20
住陪学员	230
合计	759

临床教学基地建设经验分享



标准要求——管理构架

4级架构, 3个中心, 相关委员会

- ✓ **附属医院应设有专门的教学管理处、室, 并配备足够数量的专职教学管理干部** (《1992年规定》第五章 管理)
- ✓ **医院教学管理队伍结构合理, 有相当数量的专职管理人员** (《示范中心指南》3.教学组织架构及管理)
- ✓ **建立结构合理、理念先进的行政管理队伍** (《认证标准》9.3行政人员及管理)

专职管理人员

教学相关委员会设置

- ✓ **设置教学(指导)委员会, 在教学学校/院长的领导下, 负责审核和/或指定课程计划** (《认证标准》2.8课程计划管理)
- ✓ **设立相应委员会, 审议课程计划、教学改革街科学研究等重要事项** (《认证标准》9.1管理)
- ✓ **设立教育教学委员会、教学督导委员会等组织** (《示范中心指南》3.教学组织架构及管理)

二级学科设置

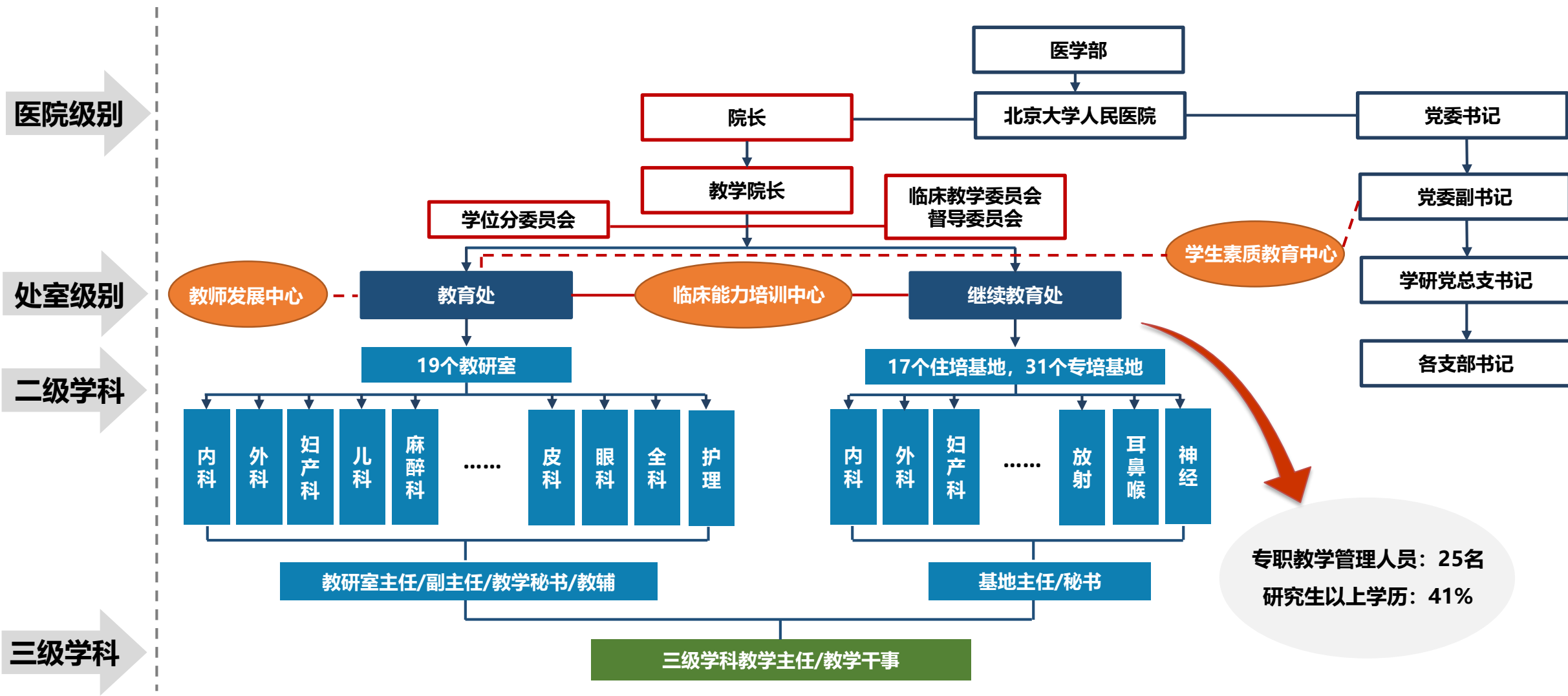
- ✓ **医学院校的临床各科及医技各科教研室应设置在附属医院内** (《1992年规定》第五章 管理)
- ✓ **各教研室主任兼任临床科室或医技科室主任** 医院组织架构中有**二级学科建制** (《认证指南》3.教学组织架构及管理)

- ✓ **专业基地应配备基地主任、教学主任和教学秘书等人员** (《规培基地标准》三、专业基地条件)

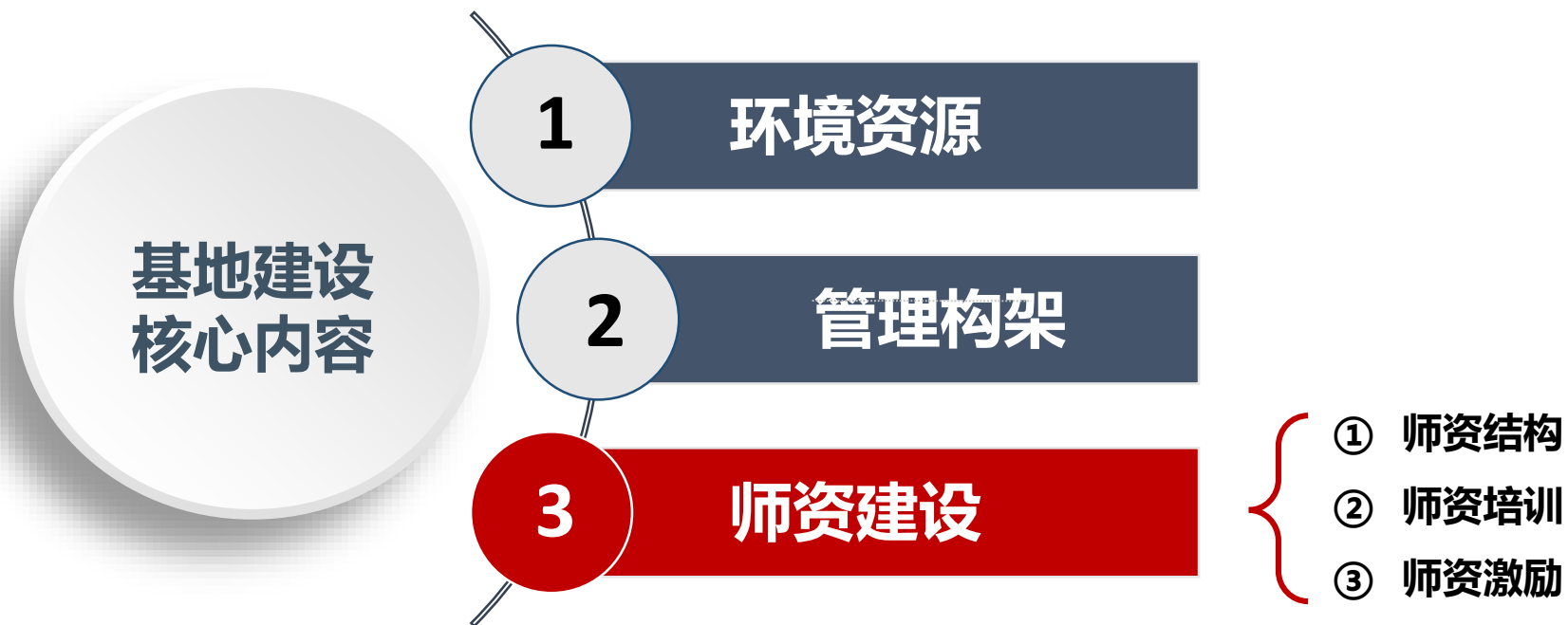
三级学科设置

北京大学人民医院教学管理构架建设

管理架构



临床教学基地建设经验分享



标准要求——师资团队

师资结构

- ✓ **具有本、专科毕业学历的医师占医师总数的95%以上，其中具有正、副高级职称的人员占25%以上**（《1992年规定》第二章 附属医院）
- ✓ **学校按教职工与学生1:6-7的比例配置附属医院教学编制**（《1992年规定》第二章 附属医院）
- ✓ **有足够的师资对学生的临床实践进行指导**（《认证标准》6.3 临床教学资源）
- ✓ **根据学校的目标定位和办学规模，配备数量足够、结构合理的具有教学资质的教师队伍**（《认证标准》5.1 教师聘任与遴选政策）
- ✓ **有满足需求的、结构合理的临床教学师资队伍**（《示范中心指南》6.师资队伍）
- ✓ **有相应的制度或措施鼓励知名专家和教授参与学员理论授课与实践教学等工作**（《示范中心指南》6.师资队伍）

师资数量

结构、数量、教授理论授课情况

793名教师

各层次师资梯队完备，满足多种类型学生/学员的教学

学历	比例
博士	67.4%
硕士	23.9%
学士	8.2%
其他	0.5%

91.3%

职称	比例
正高	31.1%
副高	34.6%
中级	34.3%

65.7%

教师：医学类学生=1 : 1

教师：本科学生= 1 : 0.38

博导：82人

硕导：99人

国家级教学名师：2名

北京市教学名师：2名

中国医师协会住院医师心中好老师：2名

历任中华医学会各分会主任委员：25人次

国家级规划教材主编：12人

教育部创新教学团队：1个

国家级特色专业建设点：1个

本科生专业授课教师中教授比例15.2%

学科带头人：近70人

北京市科技新星：21人

教育部新世纪优秀人才：10人

国家863青年科学家：1人

国家杰出青年：5人

国家973首席科学家：3人

科技北京百名领军人才：1人

长江学者：1人

国家“万人计划”科技创新领军人才：1人

院士：1人

标准要求——师资培养

教师资格认定

✓ **制定和实施教师资格认定制度和教师聘任制度**（《认证标准》5.2 教师活动与教师发展政策）

✓ **高等医学院校有责任通过多种形式对教学医院和实习医院进行人员培训、教学和医疗指导，安排专题讲座，示范性教学查房和教学交流活动**（《1992年规定》第五章 管理）

教师培训

✓ **教师发展应强调教师教学能力的提升，可由专门的教学支持和发展部门为教师提供教育理念、课程设计、教学方法、教学评价等方面的培训**（《认证标准》5.2 教师活动与教师发展政策）

✓ **制定教师培训、晋升、支持和评价等政策并能有效实施**（《认证标准》5.2 教师活动与教师发展政策）

✓ **有相应的机制保证教学业绩的评价结果在职称评定、职务晋升、岗位聘任等环节发挥作用**（《认证标准》5.1 教师聘任与遴选政策）

✓ **有系统的教师遴选、培训、考核、评价及激励的制度和机制**（《示范中心指南》6.师资队伍）

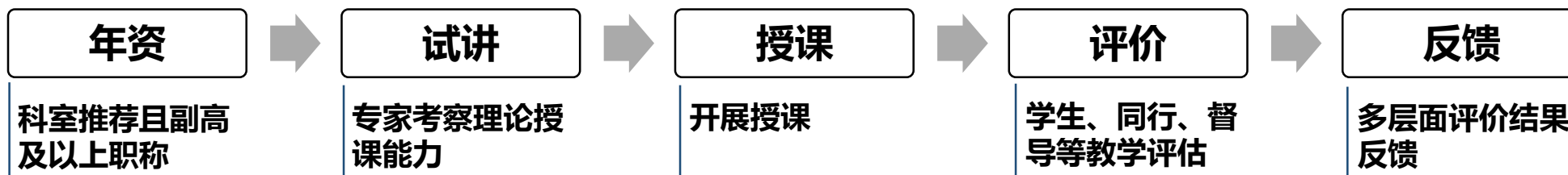
✓ **建立师资队伍激励机制，将培训质量与日常绩效考核、年终绩效考核、评优评先以及支撑晋升等挂钩**（《规培基地标准》二、培训基地条件）

教师激励

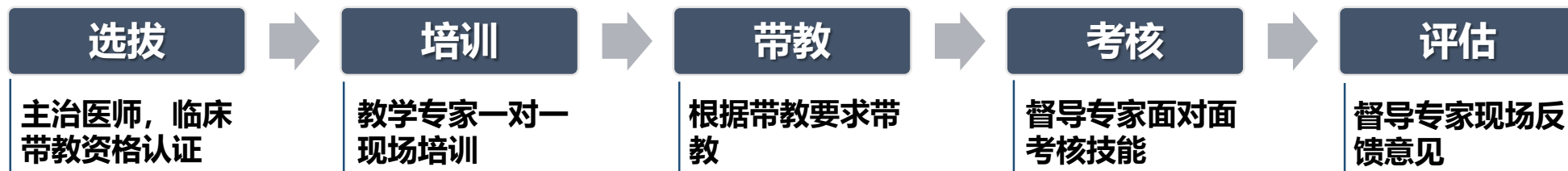
教师发展中心：资格认定、培训、激励等



理论授课：



脱产带教：

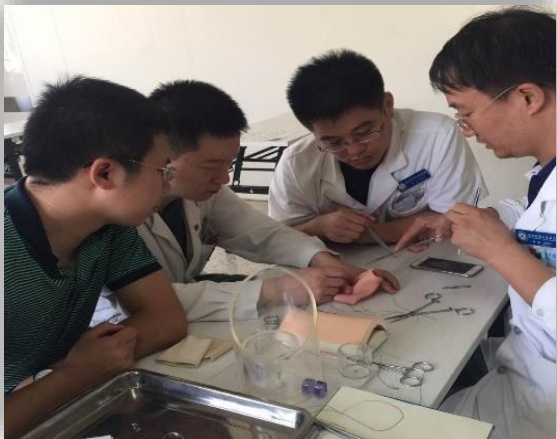


各种带教教师日常教学能力培训

脱产带教：详尽的培训和练习安排；确保教师接受充分、规范、标准的训练

		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
		7.27	7.28	7.29	7.30	7.31
第一周	上午	循环系统自练 脱产教师教学会 11:30	循环系统复习 一般检查法自练	一般检查法复习 腹部查体自练	腹部查体复习	脊柱四肢自练
	下午	循环系统辅导考核 陈江天	一般检查法辅导考核 任景怡 1:00	腹部查体辅导考核 王晶桐 2:00	技能操作练习	脊柱四肢辅导考核 徐燕 1:00
		8.3	8.4	8.5	8.6	8.7
第二周	上午	脊柱四肢复习 头颈部自练 教育处教学会 11:30 开始 (307)	头颈部复习 呼吸系统自练	呼吸系统复习	全身查体复习	技能操作练习
	下午	头颈部辅导考核 穆荣 12:30	呼吸系统辅导考核 卢冰冰	全身查体复习	带教考试	整理复习

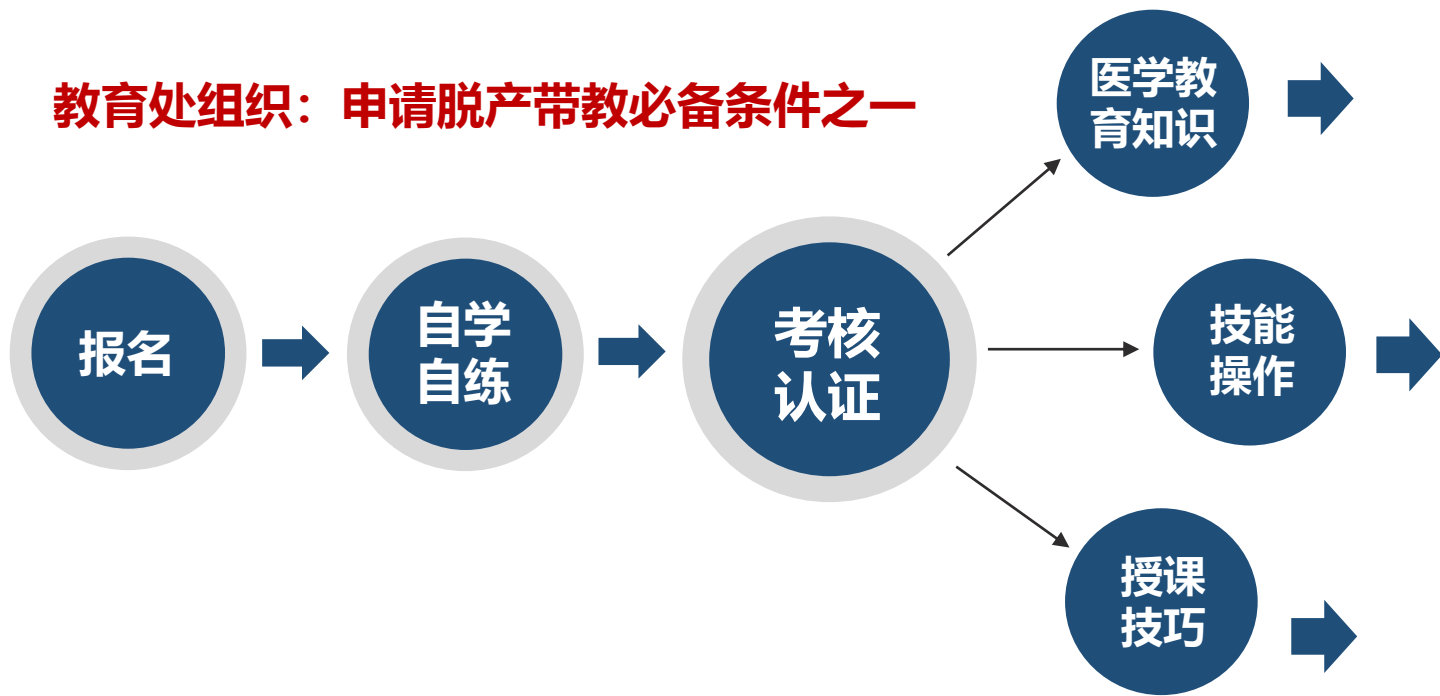
科室	授课教师	职称	授课内容	参加人员	时间	地点
肝胆外科	高鹏骥	副主任医师	无菌术/消毒/普外查体	李虎 蒋京军 张晓鹏	7.8/12:00	307
泌尿外科	李清	副主任医师	男导尿/		7.8/12:00	307
胃肠外科	郭鹏	副主任医师	换药/外科基本操作		7.18/12:00	307
创伤骨科	党育	副主任医师	清创		7.18/12:00	307
记住外科	王会民	副主任医师	支具、石膏、骨牵引固定技术		7.29/12:00	307
肝胆外科	高杰	主任医师	无菌术	李虎 蒋京军 张晓鹏	8.2(10:00-12:00)	十层
胃肠外科	梁斌	主任医师	各种打结法		8.3(9:00-11:00)	
			切开缝合止血 肠吻合			



北京大学人民医院教师临床带教资格认证

强化临床教师的临床技能和带教能力
提高临床教师师资队伍水平
促进教学质量的提高

教育处组织：申请脱产带教必备条件之一



教学理念
基础知识
病历书写



体格检查
基本技能



讲课说课
授课技巧

各种带教教师日常教学能力培训

临床见习带教前培训



系统内科带教教师培训会



外科见习带教教师须知 内科带教教师职责

.....

2017年系统内科带教教师培训 SOP

一 系统内科带教教师预备会

- 1 召开时间：2017.7.6 中午
- 2 参加人：陈江天、隋准、迟骋、张静、卢冰冰、李晶、王婧、张瑞、周云杉、王宓、王小彦共 11 人。
- 3 会议内容：

原则：以教学质量评估成绩为导向，明确带教要求和内容，加强过程监督。

- ① 2017.7.6 发放教学大纲和实习手册。
- ② 提前 1 周备课。
- ③ 带教教师内容和时间安排按课表轮转：周一至周三全程带教。
- ④ 临床技能操作带教：可以请相关教师协助带教 1 次后，自己带教。学生考核成绩纳入教师评估成绩中。
- ⑤ 系统内科考试及准备方法：考试采取考教分离（理论试卷和床旁考试）方式，检验各系统带教质量。

系统内科理论考试：选择题、英文题、简答题

系统内科床旁考试（问病史、体格检查和病例分析）

- ⑥ 内科基本理论强化培训：带教前培训脱产教师多选题命题方法：每位带教教师根据自己带教内容命制多选题，心内、呼吸、消化 200 题，其中 50 题为英文试题；血液、内分泌、免疫、肾内 100 题，其中 20 题为英文试题，随实习进程发放给学生，并讲评。试题提交时间 2017 年 7 月 20 日。
- ⑦ 按规定时间提交教案。2017 年 7 月 24 日。
- ⑧ 带教质量评估的方法：
督导组专家听课督导、按规定时间提交教案、命制多选题练习题、发表教学文章、申请教改课题、带教质量评估（理论和操作考试成绩、专家组评估和学生评估）。缺课或迟到属教学事故。
- ⑨ 带教结束后，带教教师带教质量评估成绩、发表教学文章和教学改革课题情况反馈各科室；优秀教师评选公布数据之一。
- ⑩ 系统内科课程结束后，评教评学。

F 分及试卷分析。

导

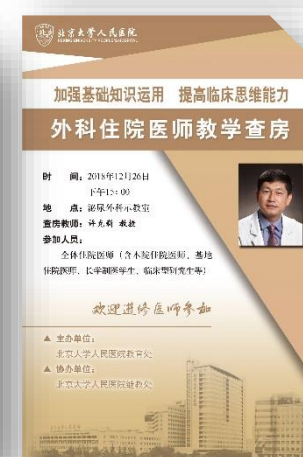
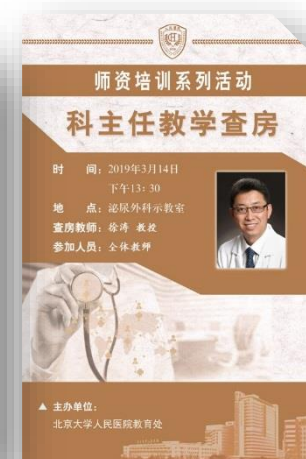
经验交流

表、教学大纲、查体光盘、教材、教案、病种记录表，见附件 1

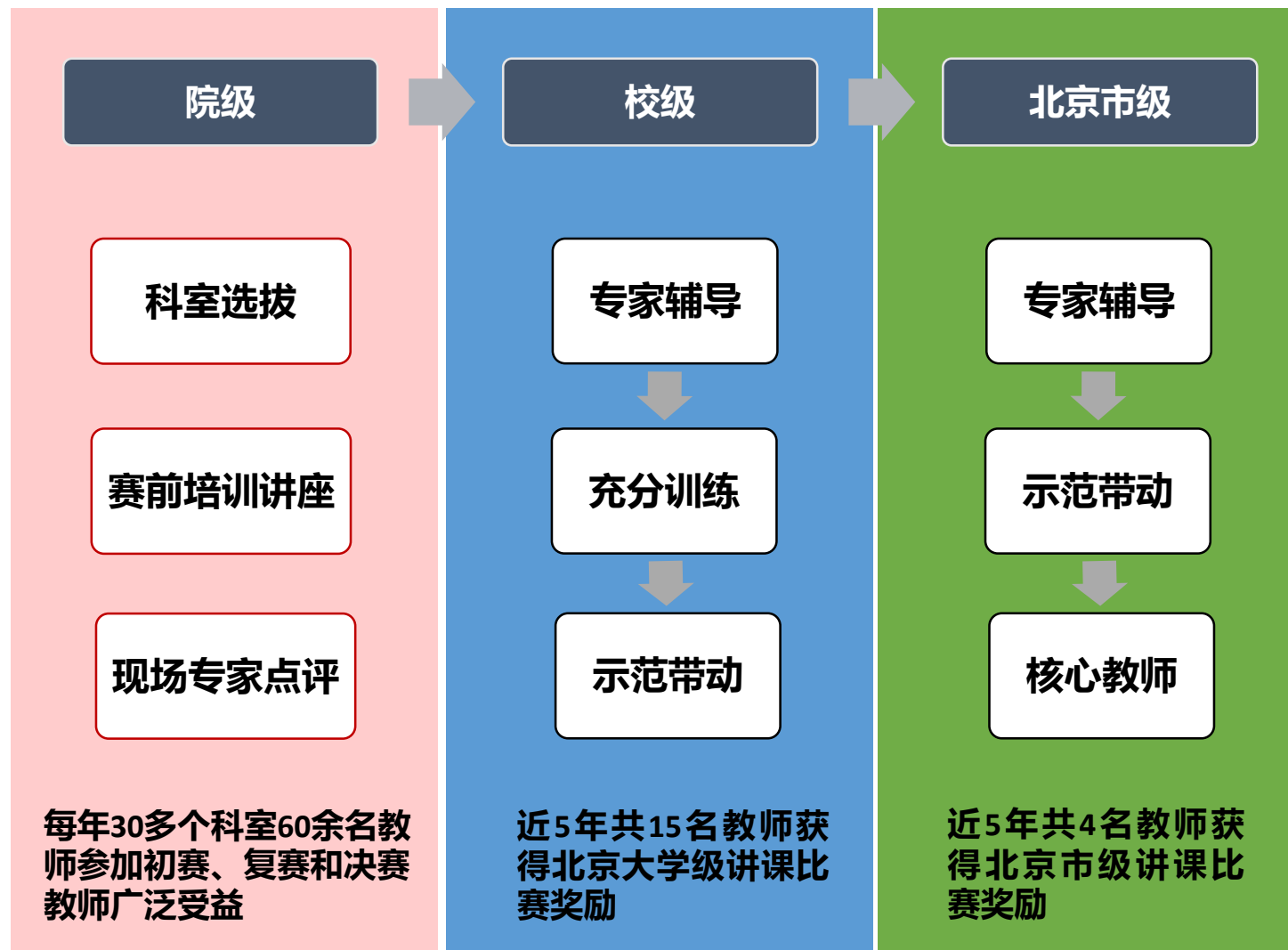
项目名称	项目满分	项目得分
内容是否充实、重点是否突出	15	
言传身教情况	5	
联系临床实践是否充分	15	
培养 对同学临床思维能力培养是否注重	15	
培养 对同学临床操作能力培养是否注重	15	
教师示范操作是否规范严谨	10	
病例讨论分析是否透彻	10	
应用外语情况	5	
教学效果情况	5	
教学意识情况	5	

教学查房

- 规范教学查房要求
- 提高教学查房质量
- 加强师资带教能力
- 建立“教学查房”核心师资小组
- 时间：每月一次
- 内容：专业知识，教学方法，临床思维，沟通交流等

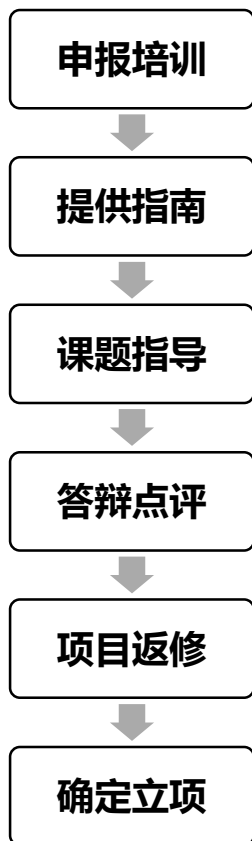


讲课比赛



教学研究

提供教学研究平台，提高教师教学研究能力



北京大学人民医院研究与发展基金

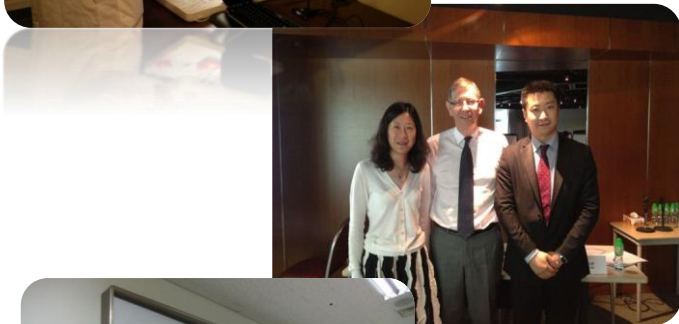
年份	立项数	经费（万元）
2014年	40	40
2015年	38	40
2016年	14	30
2017年	15	30
2018年	20	30
合计	127	170



医学部级教学研究课题：近5年45项

中华医学会教学研究课题：近5年10项

境内外师资培训



时间	名称	地点	议程	序号	时间	参会人	会议内容	地点
2009年		加拿大	多伦多大学多伦多西部医院微创外科	1	2016.12.18-20	李红 崔月	2016年全国医学教育学术会议	南宁
				2	2017.6.16-19	李河北、毕晔	全国医学院校混合式教学设计与实现工作坊	上海
				3	2017.9.9-11	邱李恒	中华医学会核医学分会第二届全国教师授课比赛决赛	四川成都
2009年	韩国短期培训学习	韩国	顺天乡大学富川医院学习	4	2017.1.4-6	徐焱 曲琳	16年医教协同会议	海口
2012年	韩国短期培训学习	韩国	首尔国立大学医院 (Seoul National University Hospital) 学习	5	2017.10.11-14	王静 龚晶晶 崔月	第二届华西医学模拟教学研讨会	四川成都
2014年	韩国短期培训学习	韩国	韩国健康产业建兴院 (KHIDI)	6	2017.10.20-23	周锦 刘君	中华护理学会全国护理教育研讨会	云南昆明
2012年6月	第16届国际医学教育者学会年会	美国	展板, 讨论发言教学课程设置与评估	7	2017.10.29-31	毕晔 关烁 张扬 李佳	ISIM长沙会议	湖南长沙
				8	2017.10.20-10.23	李红 潘峰	中华医学会全国讲课比赛现场观摩	长春
2012年1月	International Meeting on Simulation in Healthcare	美国	讨论, 医学模拟教育评估	9	2017.11.29-12.2	徐焱 周涛	昆明参加17年医教协同医学学位与研究生教育改革研讨会	昆明
2013年2月	中葡国际医学论坛 (系列十二): 医学教育的创新视野与挑战	澳门	Future Trend of Medical Training in China	10	2017.11.30-12.3	崔月 曾庆齐	360度评估讨论会	广州
2013年6月	第17届国际医学教育者学会年会	英国	POSTER的展示, 关于“Knowledge Regarding Cardiovascular Risk Factors among Chinese Medical Students”	11	2017.11.30-12.03	石淑育	中国卫生计生思想政治促进会医学教育分会	西安
2013年9月	International Meeting on Simulation in Healthcare	美国	讨论发言	12	2017.12.15-17	钱晓伟	中华医学会医学教育分会医学现代教育技术论坛	贵州
2014年1月	美国梅奥诊所Mayo Clinic	美国	模拟教学在临床医学中的应用、HPS模拟人的使用	13	2017.12.8-10	周敬伟 张果 白爽 裴瑾	中国职业技术教育学会-标准化病人SP实践教学论坛	杭州
				14	2017.12.12-15	张晓蕊 党育 申占龙 董霄松 李晶	北京大学“基于问题的学习”医学教育交流研讨班	新加坡
2014年7月	第12届亚太医学教育者年会会议	新加坡	“Enhancing Faculty Development at the Workplace: From Theory to Practice - Trends, Issues, Priorities, Strategies (TIPS)”	15	2017.12.11-15	张媛媛 郭鹏 李洁 郭金玉 王静	北大医学教育论坛	北京
				16	2017.12.13-14	姜冠潮 付瑶 徐焱 石淑育 崔月 周涛 文张 李晓丹	住院医师医患和谐与心神将康高峰论坛	北京
2015年2月	Sectra table user Meeting 2014	荷兰	会议发言: The Application of Simulated Anatomy and Operations in Medical Training	17	2017.12.12-13	徐焱 刘婧 高杰 史欣欣	实证研究二阶段考核培训	安徽蚌埠
				18	2018.3	付瑶 崔月	2018湘雅医学教育国际研讨会	湘雅
2015年				19	2018.5	关烁	第三届华西医学模拟教学研讨会	四川 成都
				20	2018.7	李佳 陈哲	临床实证研究二阶段考核考官考务培训	广西
				21	2018.7.9	程琳 杨冰 崔月	首届中国模拟医学大会	成都
				22	2018.8.29	张懿敏	中华护理学会全国护理教育研讨会	山东
				23	2018.10.26-28	詹艳春,熊颖超,郭金玉,胥小芳	沧州医学高等专科学校创新发展高峰论坛-交通费	河北
				24	2018.10.21	李红	华西医院标准化病人师资培训班	四川成都
				25	2018.10.12-14	王静,张媛媛	中华护理学会全国妇产科学新进展研讨会	四川成都
				26	2018.9.26-28	李晓丹	沧州医学院高等专科学校第四届校院合作人才培养工作研讨会	河北
				27	2018.10.8	李红	住院医师规范化培训临床实践教学能力和医学模拟专业师资培训班-会议注册	上海
				28	2018.10.20-25	程琳 刘彦国 王静 闫琪 郭金玉	第四届胜任力导向本科临床教学与评价方法师资培训班	北京
				29	2018.11.23-24	张晓蕊 崔月		

师资队伍建设关键？

现状：全员科研？ 全员教学？ 职称晋升是动力

- 1、**管理团队先行**：改变理念，坚持服务
- 2、**医生——教师——优秀教师**：**实践中学习成长**
- 3、**选拔教师**：动力、压力、能力
- 4、**营造教学氛围**：感情、制度、**文化**、信仰

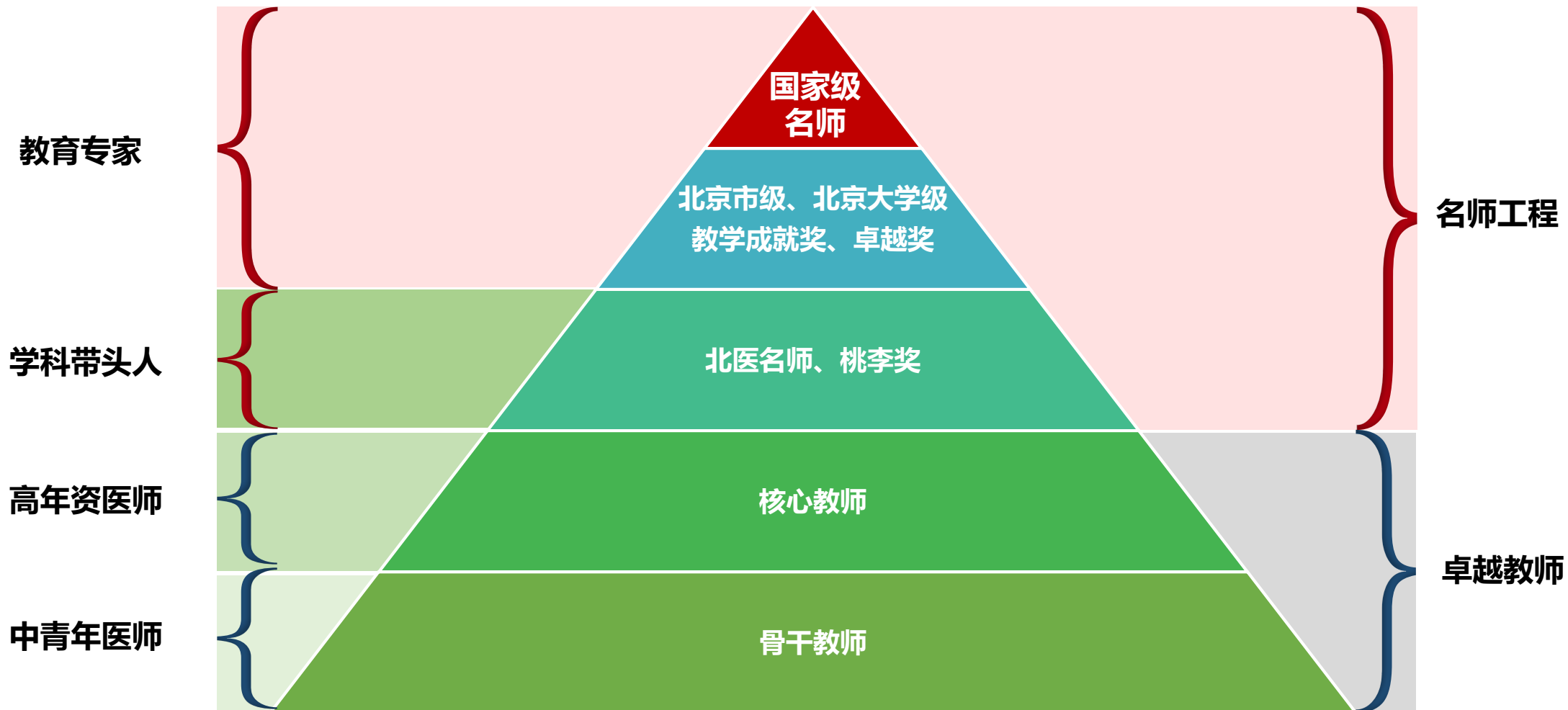
运筹为术，人才为本，组织为器，制度为体，文化为魂

——韩非子

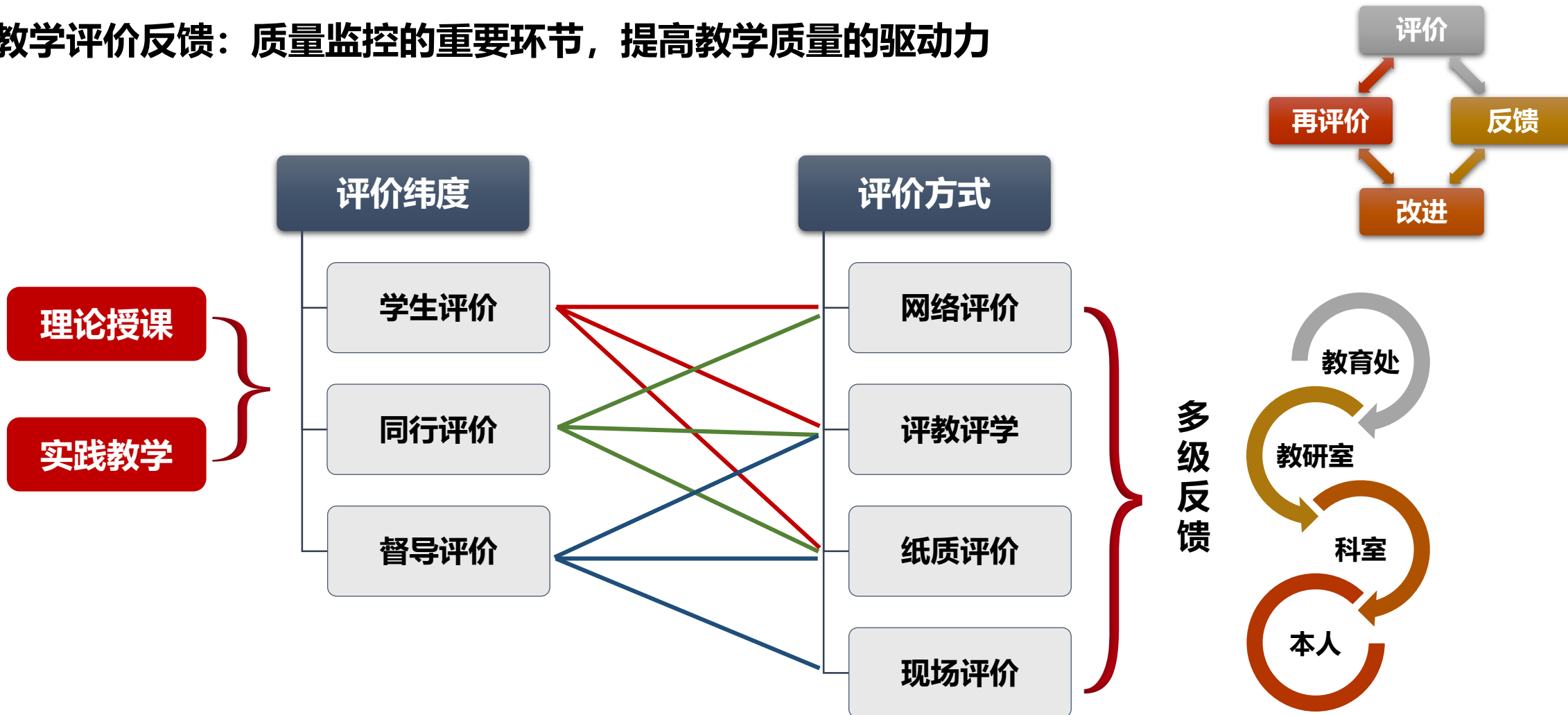
建设核心教师团队：项目化管理，打造名师，提升教学水平



北京大学人民医院名师培养体系



教学评价反馈：质量监控的重要环节，提高教学质量的驱动力



仁恕博爱 聪明精微 廉洁醇良

“本仁恕博爱之怀，导聪明精微之智，敦廉洁醇良之行”——“创建中央医院记”碑文（1918年1月）中寥寥数字，为身处首善之区的北京大学人民医院（原北京中央医院）留下了连亘九十载的不变印迹——

Guanchao JIANG
Department of Education
Jiangguanchao@263.net
Peking University People's Hospital

谢 谢!



勸進中央醫院
古者言有善自
人公於善必
行之於丘宋各
於此謂國好之
其工甚其規程
廣以國家多難
遂受其潤而先
其為數至三十
款其現今及以
其可矣地也公
相及復若則有
院傳公許結區
其心慮廣財力
術亦正宜知而
賴九叔聞及陳

本仁恕博愛之懷，導聰明精微之智，敦廉潔醇良之行。——“创建中央医院记”碑文（1918年1月）中寥寥数字，为身处首善之区的北京大学人民医院（原北京中央医院）留下了连亘九十载的不变印迹——