



中国医师协会

中国医师协会关于发布《住院医师规范化培训基地 训基地临床技能培训中心工作指南（2023 年版）》的通知

医协函〔2023〕280号

各住院医师规范化培训基地：

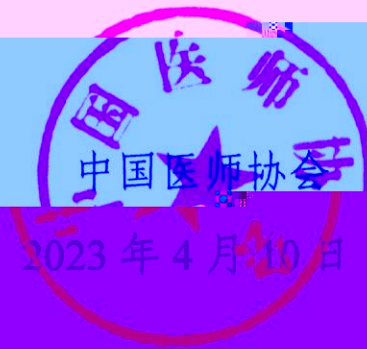
为规范住院医师规范化培训基地临床技能培训中心工
作，中国医师协会组织中国医师协会毕业后医学模拟教育专
家委员会成立专家工作组，在深入了解我国住院医师规

韩一哲 010-63319236

柳琪林 010-63312696

联系邮箱: hanyizhe@sina.com

附件: 《住院医师规范化培训基地临床技能培训中心工作指南(2023年版)》



住院医师规范化培训基地临床技能

以符合标准的临床技能培训中心,以满足住院医师规范化培训的需求。

为指导我国住院医师规范化培训基地临床技能培训中心的建设及有效运行,充分发挥模拟技术和医学模拟教学方法在医学人才培养中的重要作用,提升住院医师规范化培训(以下简称“住培”)质量,中国医师协会组织相关专家在深入了解我国住培要求,结合医学模拟教育现状和未来发展趋势的基础上,经过充分调研和讨论,形成了《住院医师规范化培训基地临床技能培训中心工作指南(2023年版)》。

3、对条件允许的中心，开展医学模拟教育相关研究及与医疗系统的深度整合，提高医疗安全。

二、组织管理

1、中心的设置相对独立，与培训基地的培训管理职能部门及专业基地构建稳定密切的合作关系，将住院医师规范化培训作为中心的重要任务，完成住院医师规范化培训相关的各种培训及考核任务。

2、中心的空间应在培训基地内部，或毗邻培训基地，以利于开展培训考核。中心空间相对独立，使用面积不少于 600 平方米。中心能根据不同的培训需求，可模拟出所需的临床场景，如门诊、病房、急诊室等。中心可开展 6 站及以上的客观结构化临床技能考试(OSCE)。在开展考核时，每个考站应有各自相对独立的空间，应有相应的候

中心探索虚拟仿真、高仿真模拟人、离体标本及动物手术等模拟形式

上临床、教学或管理经验，熟悉医学模拟教育的理念，了解医学模拟教育发展趋势；其投入在中心的工作时间不少于其工作时间的50%；五年内应参加过国家级或省级的临床技能培训中心管理人员培训班。

设施设备是合格技术人员。

8、中心应免费向所属培训基地的住院医师开放。鼓励教学资源丰富的中心探索开展区域资源共享与合作培训。

三、师资队伍

1、中心应有师资的遴选、聘任、培训、考核和激励机制。中心应建立各专业核心教师及模拟教师的教师梯队，长期稳定地开展模拟

把教师参与模拟教学工作纳入到绩效考核、职称晋升等评价体系

四、临床技能培训的开展与实施

2、中心与住培管理职能部门、专业基地紧密合作，建立各专业住院医师临床技能培训课程体系和培训计划，并应有措施保障临床技能培训计划的实施。

4、中心应建立相对固定的考官库，常规开展考官培训，保证考核结果的准确、可靠。

5、中心应常规开展考试后的分析工作，结果反馈相关人员，用于指导日常教学和考核工作的改进。

六、质量控制

1、中心应常规开展内部质量控制，设有专人负责，并建立质量控制标准，有措施保障内部质量控制工作的开展，定期邀请督导专家

进行内部质量督导，中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。

2、中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。

3、中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。

4、中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。

5、中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。

6、中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。中心应建立内部质量督导制度，明确内部质量督导的职责、程序、标准、记录等，确保内部质量督导工作的有效开展。

儿科 急诊科 综合内科 综合外科 妇产科 眼科 耳鼻喉科 口腔科 皮肤科 泌尿科 检验科 放射科 超声科 介入科 康复科 营养科 心理科 预防科 全科 老年科 小儿科 妇产科 眼科 耳鼻喉科 口腔科 皮肤科 泌尿科 检验科 放射科 超声科 介入科 康复科 营养科 心理科 预防科 全科 老年科 小儿科

[illegible]

专业	临床技能培训项目	
	建议开设	有条件开设
	电除颤 简易呼吸器的应用 穿、脱隔离衣、防护服	
内科	电复律 洗胃术 输血及输血反应的处理 危重病人生命支持术 危重病人转运 内科危重患者抢救	结肠镜检查 胃镜检查 支气管镜检查 冠状动脉介入诊疗 深静脉穿刺置管术 心包穿刺术
	机械通气（有创、无创） 气管插管术 雾化治疗	关节腔穿刺术 骨髓活检术 鞘内注射技术 气管切开
	体表肿物切除术（活检） 局部浸润麻醉	泌尿内镜检查 膀胱镜检查
外科	剖开肝夹板、石膏绷带固定技术 皮牵引术 封闭术 关节腔穿刺术 创伤急救技术 膀胱穿刺造瘘术 胸腔闭式引流术 胸腔闭式引流管拔除 腹腔镜基本操作技术 开腹腹 气管插管术	心包穿刺术 中心静脉压测定 离体动物器官手术培训 活体动物手术培训 支气管镜检查术 显微技术 骨牵引术 深静脉穿刺置管术 腹腔镜手术操作 关节镜检查 美容缝合 机械通气（有创、无创）
妇产科	（一）妇科 盆腔检查（含双合诊、三合诊、肛门指诊） 阴道分泌物检查 宫颈细胞学检查 宫颈活检 诊刮/分段诊刮术 经阴道后穹窿穿刺术 （二）产科 四步触诊法 骨盆内、外测量 阴道分娩接生 会阴侧切+/裂伤缝合术 新生儿窒息复苏	（一）妇科 腹腔镜训练 宫腔镜训练 （二）产科 异常阴道分娩 人工破膜术 人工剥离胎盘 胎头吸引/产钳助产 妇产科危重症抢救 羊膜腔穿刺术 气管插管术

专业	临床技能培训项目	
	建议开设	有条件开设
	(三) 计划生育 宫腔负压吸引术 放取环术	

小儿医患沟通

1. 小儿医患沟通的重要性 2. 小儿医患沟通的基本原则 3. 小儿医患沟通的技巧 4. 小儿医患沟通的障碍 5. 小儿医患沟通的案例分析 6. 小儿医患沟通的考核 7. 小儿医患沟通的总结 8. 小儿医患沟通的反思 9. 小儿医患沟通的展望 10. 小儿医患沟通的参考文献	1. 小儿医患沟通的重要性 2. 小儿医患沟通的基本原则 3. 小儿医患沟通的技巧 4. 小儿医患沟通的障碍 5. 小儿医患沟通的案例分析 6. 小儿医患沟通的考核 7. 小儿医患沟通的总结 8. 小儿医患沟通的反思 9. 小儿医患沟通的展望 10. 小儿医患沟通的参考文献
---	---

专业	临床技能培训项目	
	建议开设	有条件开设
	中心静脉穿刺置管 呼吸机管理 麻醉危机资源管理（6 个病例） 失血性休克 气胸 意外困难气道	

全科	灌肠术 注射术（皮内，皮下，肌肉） 静脉输液 小儿生长发育测量 小夹板及石膏固定 体表肿物切除 咽拭子采集术 婴儿配奶方法 小儿生长发育与评估 小儿查体方法 洗胃术 体表肿物切除 关节腔穿刺术 疼痛封闭 结膜异物处理 眼冲洗	儿童心肺复苏 气管插管术 环甲膜穿刺术 产科四步触诊 骨盆外测量 妇科检查
----	---	--

《住院医师规范化培训基地临床技能培训中心工作指南 (2023 年版)》

编写说明

一、背景

为贯彻落实《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，2014 年国家启动实施了住院医师规范化培训（以下简称“住培”）制度。住培制度强调对住院医师进行医德医风、政策法规、临床实践能力、专业理论知识、人际沟通交流等各方面的培训，对整体提升我国临床医师医疗服务水平、促进医师队伍同质化建设具有重要意义，是深化医改和教改的重大举措，是医学教育史上一次具有里程碑意义的伟大革命。为提高住院医师临床实践能力，结合模拟技术发展，各培训基地先后建立了临床技能培训中心，为住院医师提供反复进行临床技能、团队合作、沟通交流等关键能力模拟训练的机会，旨在培养具有扎实理论知识、娴熟技能操作和良好医患沟通能力的全面型医学人才。模拟教学已成为住院医师规范化培训中的重要教育手段。

经过数年的探索与发展，临床技能培训中心得到了国家、省（市、区）、各培训基地的高度重视，投入了大量人、财、物、力强化建设。

临床技能培训中心建设标准已被纳入培训基地遴选标准，作为遴选定级

的必备条件。本标准旨在规范临床技能培训中心建设，提升培训质量。

2. 形成标准草案。在《医学模拟中心建设标准专家共识(2017)》^[1]和2020年调研的基础上,依据《住院医师规范化培训内容与标准(2022年版)》、《住院医师规范化培训基地标准(2022年版)》和《住院医师规范化培训培训基地评估指标(2022年版)》,形成了《住院医师规范化培训基地临床技能培训中心工作指南草案》。

3. 草案征求意见。草案制定后,中国医师协会医学模拟教育专家

住院医师对临床技能培训的需求不同，因此本标准的数据适用于承担多个专业住院医师规范化培训的综合医院，专科医院或承担个别专业培训的综合医院，可依据专业特点及需求进行调整。

4. 临床技能培训教学过程中的师生比。调研结果显示临床技能培训中心授课时的中位师生比为1:10。考虑实践技能课程的授课效果，要求授课时，每名教师带教住院医师不超过15名。

编审小组

（以姓氏笔画为序）

编审工作领导小组：

组 长：于竞进（中国医师协会）

副 组 长：齐学进（中国医师协会）

编写组长：姜冠潮（北京大学人民医院）

编写：

姜冠潮（北京大学人民医院）（执笔）

刘 婧（北京大学人民医院）（执笔）

王佳玉（上海交通大学医学院附属瑞金医院）

王 毅（海南医学院附属第二医院）

田 京（南方医科大学珠江医院）

史 霆（上海交通大学医学院附属瑞金医院）

刘继海（北京协和医院）

李 力（广州市第一人民医院）

李胜云（郑州大学第一附属医院）

肖 遥（南方医科大学珠江医院）

吴 静（中南大学湘雅医院）

张秀峰（海南医学院附属第二医院）

赵 松（郑州大学第一附属医院）

钱风华（吉林大学中日联谊医院）

梁书静（北京大学人民医院）

蒲 丹（四川大学华西医院）

赖金明（深圳市卫生健康能力建设和继续教育中心）

黎尚荣（中山大学附属第三医院）

审稿:

李宏为 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)

柳琪林 (中国医师协会)

韩一哲 (中国医师协会)