



爱佑医疗行业支持项目——

“逐梦萤火虫” 儿科医护人员进修评估报告

2023年3月

“逐梦萤火虫”儿科医护人员进修计划积极响应国家号召，以**公益形式**培训全国儿科医生。复旦大学附属儿科医院等8家带教医院代表了我国儿科的最高水准，不仅为基层儿科医生提供了培训机会，更吸引了众多三甲医院的儿科医生和护理人员参与。使项目得以在全国儿科医生中逐步构建起影响力，对儿科医生能力提升产生正效应，构建了**儿童健康领域的“浦发样本”**。

望进一步完善管理体系，优化内容和形式，加大项目覆盖面。

—— 国家卫生健康委人才交流服务中心研究处负责人

报告内容

一、项目概述

四、评估结果

二、评估概述

五、评估结论

三、评估设计

六、对策建议

一、项目概述

爱佑医疗行业支持项目
爱若微光
大有作为



二十大报告

党的二十大报告中指出，扎实推进共同富裕，完善分配制度，构建初次分配、再分配、**第三次分配**协调配套的制度体系。**引导、支持有意愿有能力的企业、社会组织和个人积极参与公益慈善事业**。探索公益慈善活动有效实现形式。要加大扶贫济困、教育、医疗卫生、助残助老、减灾救灾等方面慈善投入。



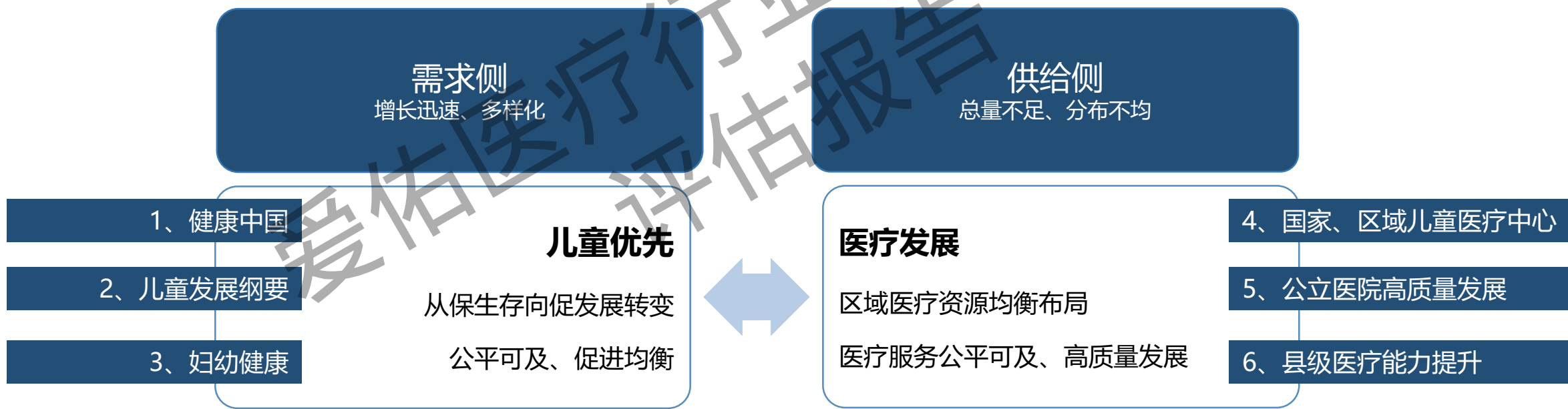
健康儿童行动提升计划

国家卫生健康委关于印发健康儿童行动提升计划（2021—2025年）的通知中，为儿童健康工作提出了明确的目标。到2025年，覆盖城乡的儿童健康服务体系更加完善，基层儿童健康服务网络进一步加强，**儿童医疗保健服务能力明显增强，儿童健康水平进一步提高**。《通知》还指出，要推广“云上妇幼”服务，广泛开展远程培训和指导等活动，促进优质医疗资源下沉。



《中国卫生健康统计年鉴（2021）》显示，截止 2020 年我国儿科医师的数量约为 16.8 万人，占全国医院 428.76 万执业（助理）医师总数的 4%。对照第七次人口普查数据测算，目前我国每千名儿童拥有的儿科执业（助理）医师数约**0.65 名**。且我国儿科医疗资源分布呈现出明显的**东西部分布不均、诊疗水平区域差异明显**的情况。此外，基层医院儿科医疗服务能力较弱；儿科青年医生提升难；基层儿科医生总体学历层次较低且差异大等专科特点也相对凸显。

2022 年 4 月，国家卫生健康委发布了《关于贯彻 2021-2030 年中国妇女儿童发展纲要的实施方案》，明确到 2030 年每千名儿童拥有儿科执业（助理）医生达到 **1.12 名**、床位增至 3.17 张。这其中不仅要解决全国总量的增长，更要解决儿科医疗资源的均衡布局，尤其是**医疗水平欠发达区域儿科医护人员的人才队伍建设**。



儿科

01

促进儿童健康是党和国家守护儿童健康发展的决心与责任

02

我国儿科医生区域分布、城乡分布严重不均

03

儿科医生进行培训是提升诊疗服务水平、缓解儿科医生缺乏的有效途径

04

资助儿科医生培训是企业践行社会责任、传递爱心的活动

“我国儿童人口基数大，老百姓看病就医的美好期待和儿童医疗服务的现实之间尚有差距，虽然最近几年儿科医师数量有所提升，但由于儿科医疗资源均衡性不足，基层儿科医疗资源仍较薄弱，儿科医疗服务的整体质量提升仍有待时日。”

——国家儿童医学中心主任倪鑫

项目进程

2月，项目启动

捐赠**800**万元
来自**12**个省份的
193名医生参与

2019

捐赠**835**万元
来自**25**个省份的
334名医生参与

2020

捐赠**490**万元
来自**27**个省份的
159名医生参与

2021

捐赠**681**万元
来自**22**个省份的
238名医生参与

2022-2023

2030

*数据截至2023年3月初。捐赠金额为协议金额，年度实际到账金额以财务审计数据为准。

项目流程和项目特色

项目流程图



项目特色

- 标准化的项目管理模式
- “线上+线下”一体化管理模式
- 以需求为导向的培训体系
- 搭建平台开展长效合作

爱佑线上项目管理平台

课程编号	课程名称	状态	全部	Q 查询	展开所有课程功能菜单			
上海交通大学医学院附属新华医院	课程名称: 爱佑线上项目管理平台	2023-02-15	2023-03-06	2023-09-06	长课	40	报名中	报名详情
爱佑-浦发测试医院	测试不子课程名称	2020-08-04	2020-07-23	2020-11-30	长课	1	待提交	报名详情
四川大学华西医院	华西医院小兒外科護士培訓班 (2021年第4期)	2021-10-30	2021-12-01	2022-05-31	长课	10	待提交	报名详情
浙江大学医学院附属儿童医院	2021爱佑-浦发 浙大儿院超声医师培训第二期	2021-06-28	2021-07-01	2021-09-30	长课	8	待提交	报名详情
上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心	儿科全科医生培训 第七期	2021-09-15	2021-10-04	2022-01-28	长课	15	待提交	报名详情
四川大学华西医院	西医院小兒外科護士培訓班 (2023年第一期)	2022-12-25	2023-03-01	2023-05-31	长课	8	待提交	报名详情
四川大学华西医院	华西医院小兒外科護士培訓班 (2023年第一期)	2022-12-25	2023-03-01	2023-08-31	长课	8	待提交	报名详情
上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心	2022爱佑浦发“爱佑线上”儿中心西部培训项目	2022-07-13	2022-07-14	2023-06-30	长课	25	中期	学习详情
复旦大学附属儿科医院	2022儿科医院爱佑-浦发“爱佑线上”培训项目	2022-10-07	2022-11-28	2023-05-31	长课	40	中期	学习详情
中国医学科学院血液病医院 (中国医学科学院血液学研究所)	爱佑线上项目管理平台	2022-12-05	2022-12-12	2023-06-13	长课	10	中期	学习详情

二、评估概述

支持项目

爱若微光
大有作为

爱佑医疗行业评估报告

评估专家组

北京大学中国卫生发展研究中心邀请专家团，系统性地对项目进行立体评估。专家来自：

国家卫生健康委人才交流服务中心、

国家卫生健康委医政司、

一带一路医学人才培养联盟、协和医院等单位。

专家名单

胡丹 北京大学中国卫生发展研究中心

汪洋 北京大学中国卫生发展研究中心

高翔 国家卫生健康委人才交流服务中心

陈虎 国家卫生健康委医政司

席彪 河北省医科大学

夏修龙 一带一路医学人才培养联盟

刘美岑 协和医科大学

戴明锋 益路同行慈善基金会

叶嘉 益路同行慈善基金会

杨凌鹤 益路同行慈善基金会



评估目标

- 评估学员在培训后医疗服务水平、科研水平、医患沟通能力、管理理念改进方面的改变；
- 评估学员培训后对改善其所在地区儿科医疗保健服务利用的作用；
- 总结实施过程中的经验与问题，总结项目模式和特色，为在更多的同类地区推广和实施提供科学依据；
- 探寻儿科医护人员培训的可行路径，提出支持企业社会责任部门与慈善机构参与提升儿科医护人员岗位胜任力的政策建议。

评估思路

- 针项目的模式、流程、管理采用第三方评估思路进行分析，将项目的专业性问题、思路架构放在一个系统性的框架下研究。
- 项目目标的实现程度需要一定数量的指标来衡量，本研究构建项目评价指标体系，进行项目的条件-过程-结果评价分析。
- 评估的基本点在于样本的代表性和数据的真实性，本研究邀请一定比例的学员填写问卷，通过问卷收集数据的基础上查阅学员的学习成绩，全面了解学员的学习成效。

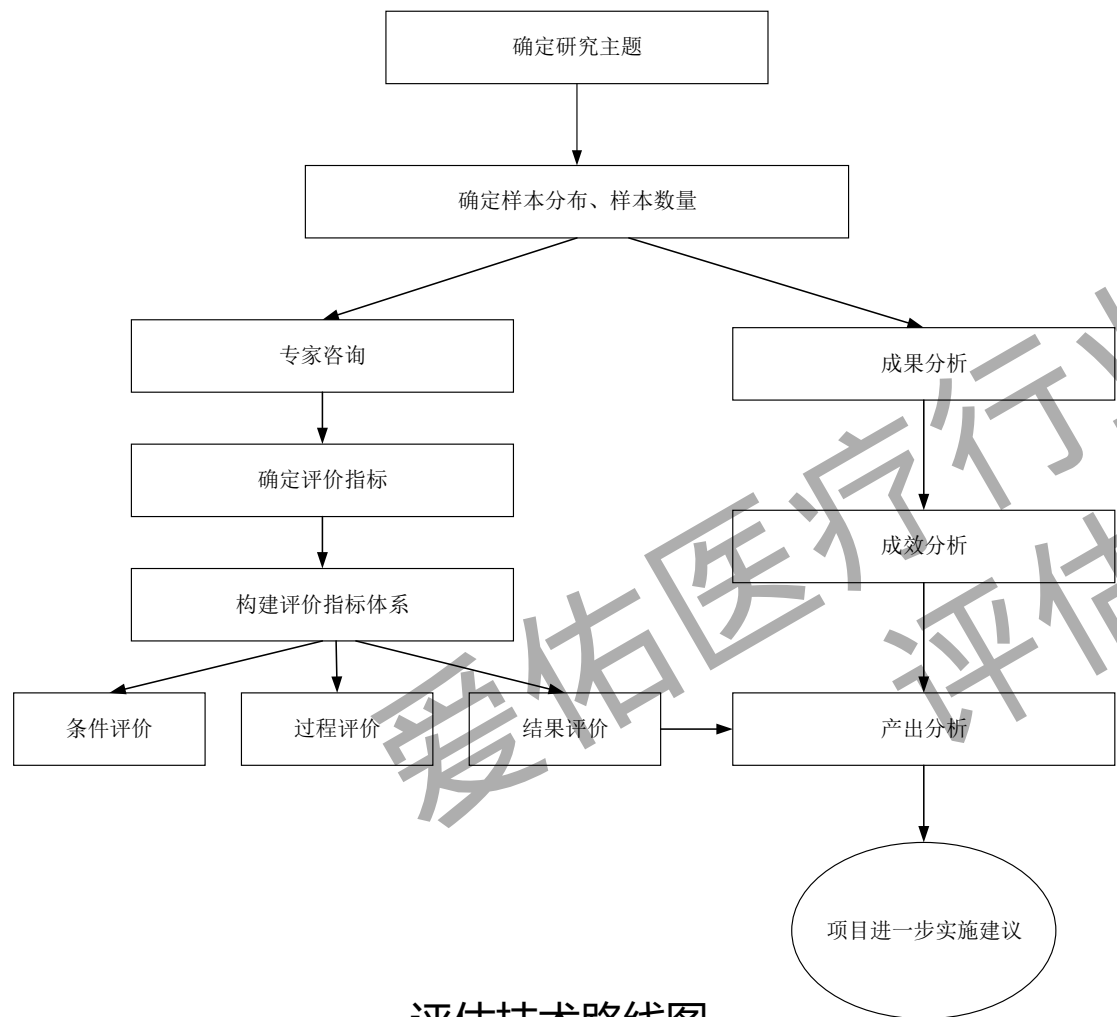
评估方法

- 采用定量和定性相结合的方法收集和分析资料。
- 定量调查对象为参加培训的810名学员，采用问卷星的方式发放问卷，共收集到381份问卷，抽样比达到47%。利用SPSS统计分析软件对定量资料进行统计分析。
- 定性研究通过半结构化访谈提纲，对学员、带教医院教学联络人、学员所在医院科室负责人进行深入访谈。利用MAXQDA软件，采用主题框架法，对定性资料进行摘录、归纳、描述和分析。

评估局限性

- 疫情影响，本次评估无法进行现场调研，电话访谈无法涵盖所有利益相关方，如进修学员所在医院的管理者、患者等；也无法对培训情况、培训后的诊疗情况等进行现场观察与分析，全面性受到影响；
- 问卷采取网络形式发布，填写者对于问卷理解不可控，问卷结果可能会与实际情况存在偏差，导致获得的数据存在一定局限性。

评估技术路线



评估技术路线图

评估点：培训有效性和学员满意度。

1 满意度：培训课程设置、培训环境安排、带教老师态度和水平、资助经费等培训体验和运作方面。

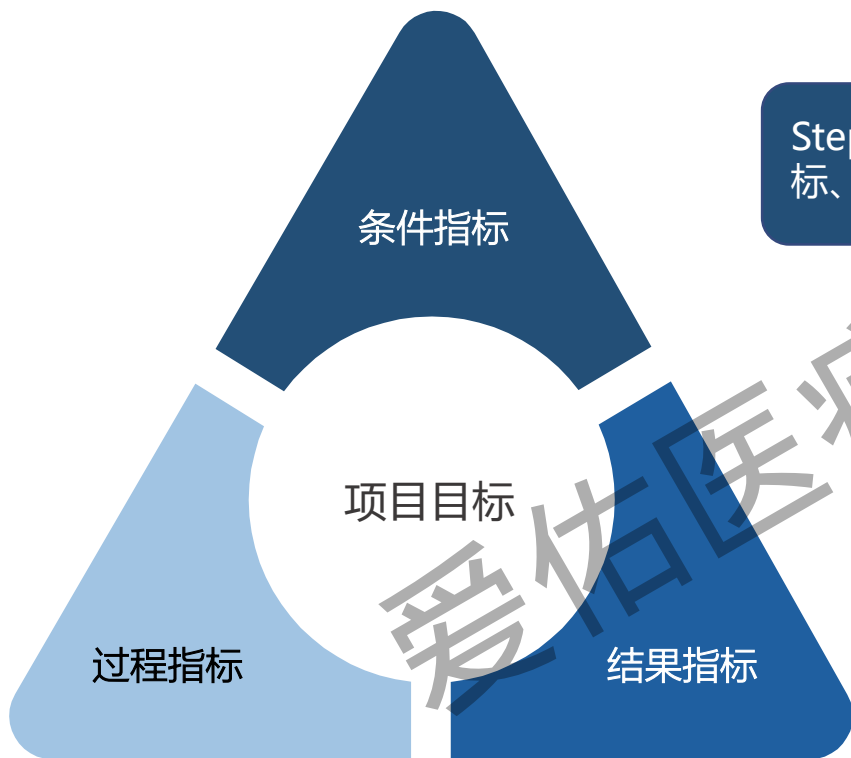
2 有效性：临床业务能力提升、管理理念提升、科研水平、医患沟通能力等方面。

三、评估设计

爱若微光
大有作为

爱佑医疗行业支持项目
评估报告

评估指标体系构建过程



Step1:根据调查结果,初步建立46个备选指标,包括3个一级指标、11个二级指标、32个三级指标。

Step2:采用德尔菲法,通过两轮专家咨询进行指标调整、修改和删减。专家共10位,来自社会医学、卫生事业管理、公共卫生、行政管理领域。

Step3:最终确定由3个一级指标、9个二级指标、26个三级指标组成的“逐梦萤火虫”儿科医护人员进修项目评价指标体系。

评估指标体系

条件指标				过程指标					结果指标																
准入条件	项目管理制度			人力资源管理	时间管理	资金管理		项目实施情况		项目实施效果		影响因素分析	可持续性影响												
项目依据及科学性分析	项目可行性研究	项目管理的可持续性	项目信息化管理水平	项目实施方案	项目评估团队结构	项目质量控制	人员管理制度	项目激励机制	项目时间安排	项目计划完成情况	资金预算情况	资金到位情况	资金使用情况	设施配备情况	项目执行标准化	课程体系安排情况	课程时间安排情况	培训整体效果	临床水平提升	科研能力提升	医患沟通能力提升	管理理念改进	培训效果影响因素	对科室工作的带动作用	与带教医院的联系情况

1 访谈设计

- 访谈对象分为对参加培训人员的访谈，对学员所在单位科室的访谈，对带教医院的访谈。
- 访谈内容包括儿科医生的需要和培养，儿科医生的工作环境、工作强度，参加这次培训的收获，儿科医生的职业发展等问题。

2 调查问卷设计

- 本项目的问卷主要可分为3部分，共41个问题。
- 第一部分为学员的基本信息，包括学员的所在单位性质、岗位类别、职务、年龄、学历、从业年限等17个问题。
- 第二部分是对培训情况的反馈，包括培训满意度和培训有效性两个维度的22个问题。
- 第三部分设置1个主观题，了解学员对后续培训的建议。

3 问卷发放与回收

- 课题组使用问卷星小程序编制问卷。
- 截至2022年下半年参与过培训（已结课和培训中）的810名学员。
- 学员采用在线作答的方式填写问卷。经过多轮督促，最终收回有效问卷381份，抽样比达到47%。



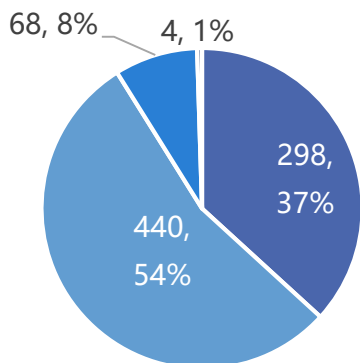
四、评估结果

爱若微光
大有作为

爱佑医疗行业支持项目
评估报告

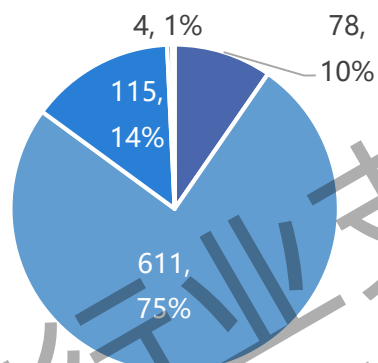
学员基本情况分析

学员年龄分布



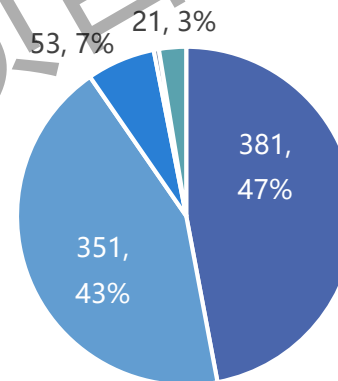
■ 30岁及以下 ■ 31-40岁 ■ 41-50岁 ■ 50岁以上

学员学历分布



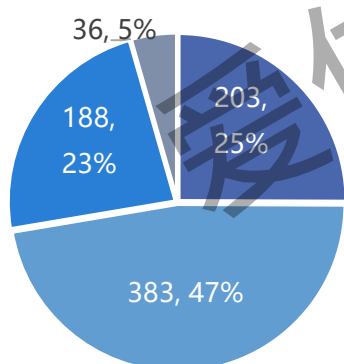
■ 专科 ■ 本科 ■ 硕士 ■ 博士 ■ 其他

学员职称分布



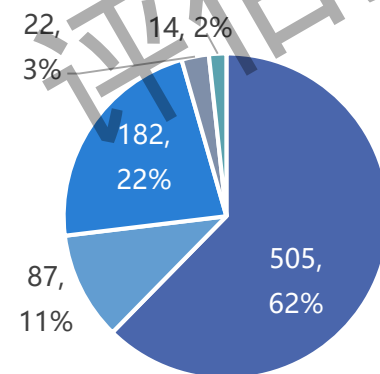
■ 初级 ■ 中级 ■ 副高 ■ 正高 ■ 无职称

学员从业年限分布



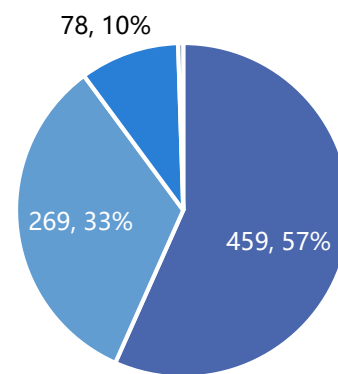
■ 5年及以下 ■ 6-10年 ■ 11-20年 ■ 20年以上

学员所在医院等级分布



■ 三级甲等 ■ 三级乙等 ■ 二级甲等 ■ 二级乙等 ■ 一级

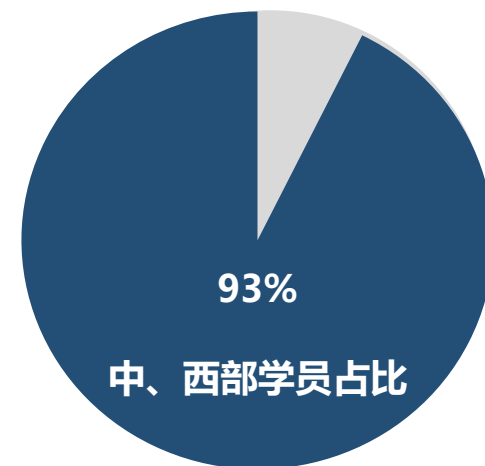
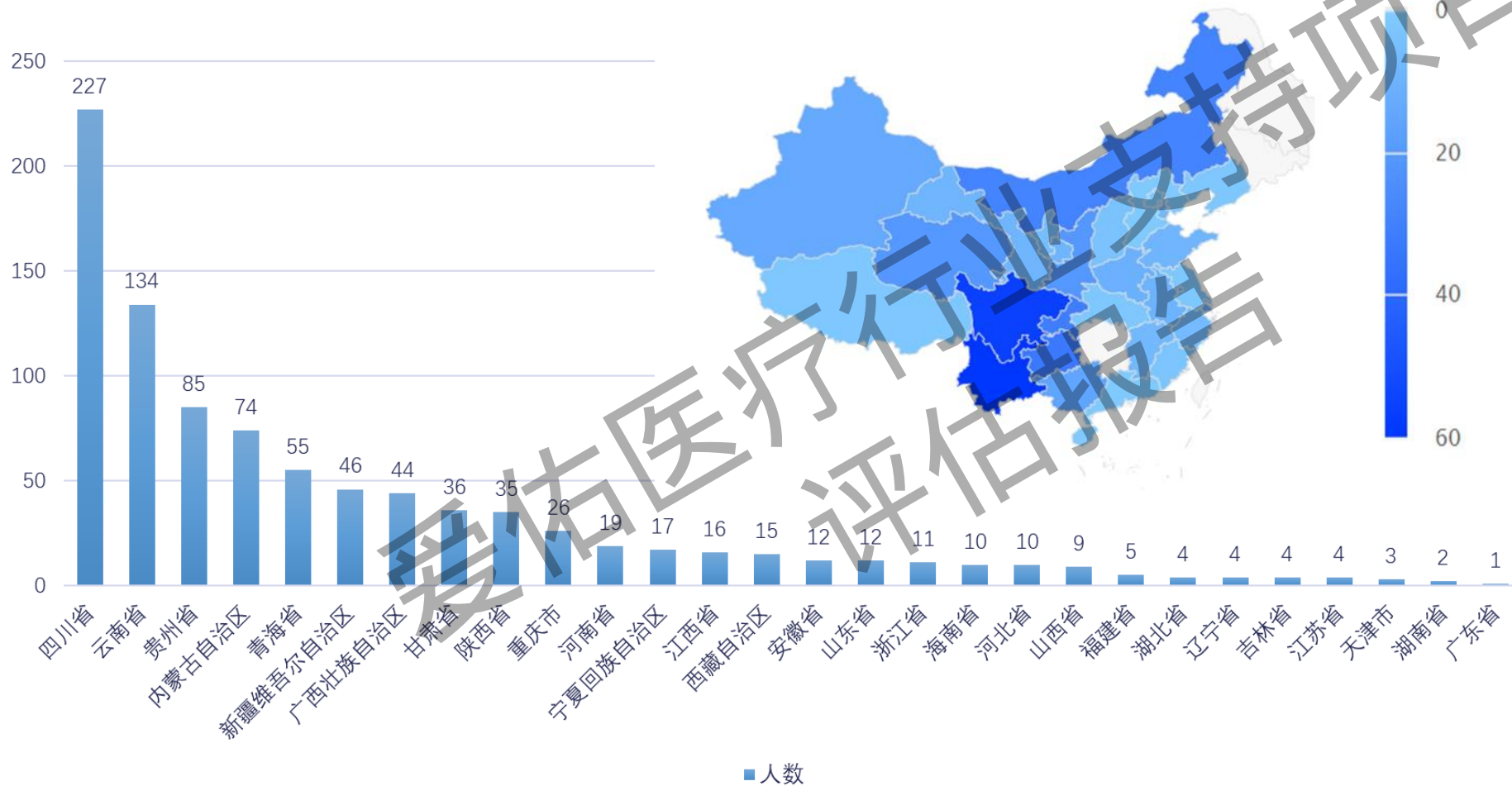
学员岗位类别分布



■ 医生 ■ 护士 ■ 医技 ■ 管理

*分析样本量为810人：截至2022年下半年，爱佑项目管理系统中参与过培训（已结课和培训中）的810名学员。

学员地区分布

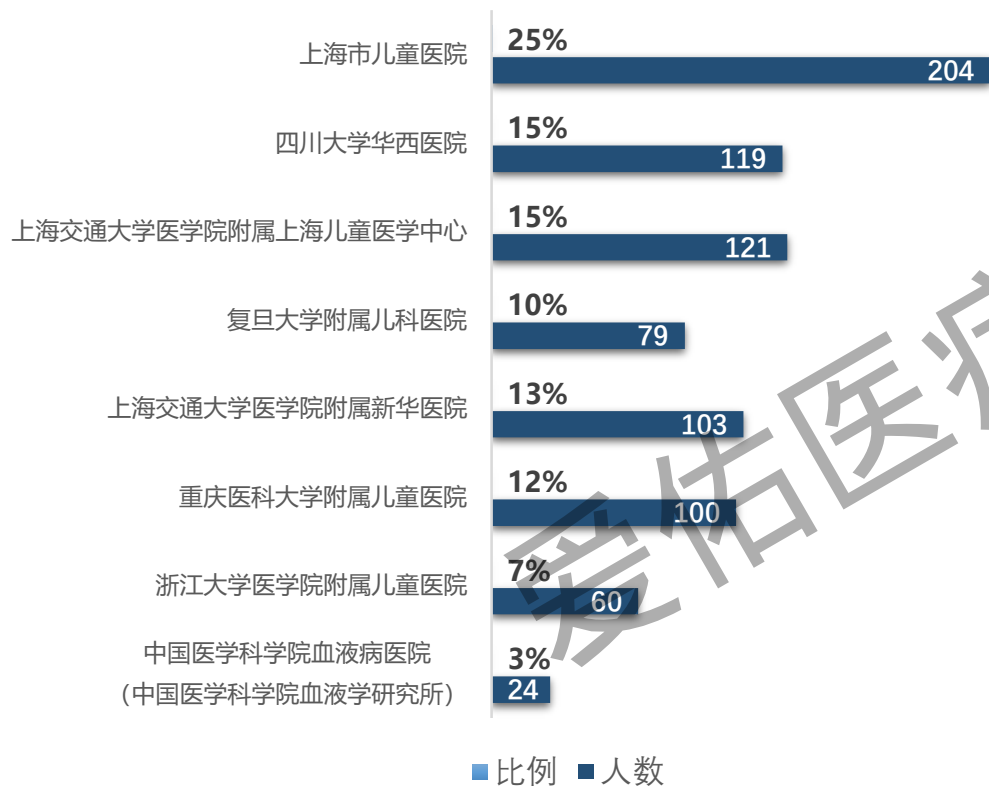


- 学员覆盖全国28个省/市/自治区。
- 其中云南省、四川省、贵州省和内蒙古自治区的学员居多。
- 中、西部学员占比达93%。

*分析样本量为810人：截至2022年下半年，爱佑项目管理系统中参与过培训（已结课和培训中）的810名学员。

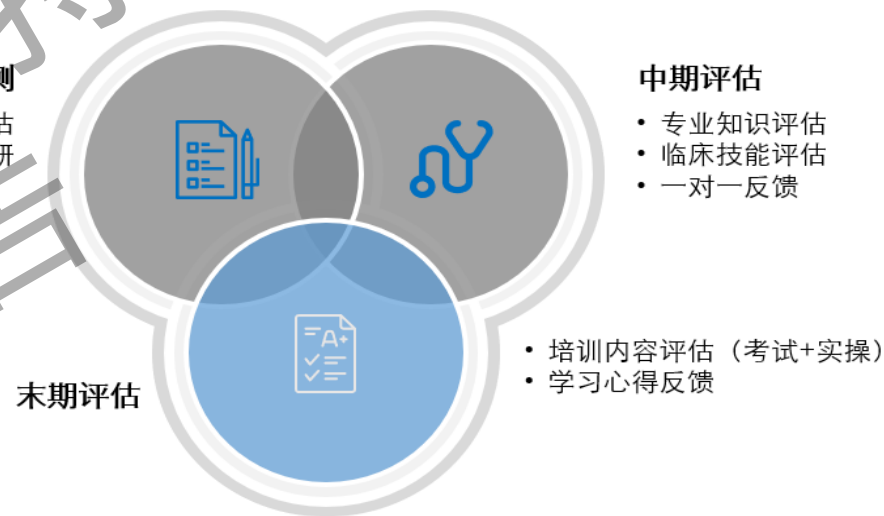
带教医院分析

带教医院培训学员数



带教医院会在培训各阶段跟进学员学习成效

- 前测
- 各种形式的专业知识技能评估
 - 各种形式的培训需求调研



- 在各培训项目开始之前，各培训医院会分别对进修学员进行专业技术的前测“摸底”，通过多种形式的评估与需求调研方式，在后续的培训过程中能够有针对性地对学员们进行提升；
- 在培训中期，会进行专业能力的中期评估，一般用专业考试或是临床实操等形式对学员进行考核，评估其学习效果，并进行一对一的反馈交流，带教团队会根据学员反馈的问题在后半期课程中进行优化改进，学员们也能够针对自己的学习情况在后半期培训中着重进行提升；
- 在培训结束前，各培训医院会进行最终的末期评估，考核学员整个培训期间的专业能力，同时也需要学员提交学习心得，多维度考核学习成效。

项目实施情况分析

根据项目实施方案，每个具体的项目都制定了比较明确的时间进度计划，招生、培训、外出调研和评估等活动时间分配详细合理。

- ✓ 70%的学员培训时长为6个月，
- ✓ 21%的学员培训时长为3个月，
- ✓ 10%的学员培训时长为12个月。

4

时间管理

- 自2019年项目初始至2022年底，爱佑慈善基金会与上海浦东发展银行就本项目共签订4次协议，共计2806万。截至2023年3月初，协议金额已全部到账。
- 项目资金用于培训期间学员的进修费用及生活费用补贴。
- 项目资金由上海浦东发展银行全额提供，没有政府拨款，参加培训的学员不承担资助范围内的任何费用。

1

带教学科

涉及到儿科专业的各个分支学科专业，包括保健营养、血液、感染、呼吸、肾脏、消化、新生儿、内分泌遗传代谢、风湿免疫、心内、心外、神内、急危重症（PICU,NICU）、皮肤科、耳鼻咽喉头颈外科、药学、儿全科、儿外、影像学、超声、护理等**21个专业**。

项目实施

2

带教方式

- 小班讲课、理论学习、临床轮转、教学查房、病例讨论、技能操作培训、科研讲座等，还会针对学员个人情况安排个性化带教；并通过建立相应的线上沟通渠道为学员提供相应的线上指导及学习效果跟踪。
- 除专业内容外，带教医院也会关注到学员在培训期间的生活安排，给与及时关心照顾，帮助学员更好更快地适应培训环境，解除学员在外地学习、生活的后顾之忧。

3

资金管理

项目实施效果分析

培训效果

- 学员自评培训对业务能力提升非常大、有提高的占比分别是44.6%和55.1%。
- 业务能力提升的细分维度（满分5分）：
 - ✓ 临床技术水平提高：**4.48分**
 - ✓ 管理理念改进：4.33分
 - ✓ 患者沟通能力提高：4.32分
 - ✓ 科研能力提升：4.01分

99.7%

业务水平提高

- 50.4%的学员自评培训对原单位工作帮助很大。
- 48.8%的学员自评培训对原单位工作有帮助。

99.2%

**对原单位工作
有所帮助**

培训满意度

4.62

- 包括课程安排、师资安排、培训环境安排、经费资助的满意度。
- 满分5分，学员评分在4.01-4.66之间。
- 其中，学员对师资情况满意度最高，其次是经费资助。

项目影响因素分析——培训整体满意度



项目影响因素分析——临床水平、科研水平



31-40岁的学员
临床水平提高最明显



中级职称学员
临床水平提高最明显



40岁以下学员
科研水平提高最明显



研究生学历的学员
科研水平提高最明显



妇幼保健机构学员
临床水平提高最明显



县级以下医疗机构学员
临床水平提高最明显



高级职称的学员
科研水平提高最明显



二甲医院的学员
科研水平提高最明显

项目影响因素分析——管理理念、患者沟通

40岁
以上

40岁以上学员
管理理念转变最明显

从业年限5年
以下或20年
以上

从业年限5年以下或20年以上的学员管理理念转变最明显

妇幼保健
机构

妇幼保健机构学员的
医患沟通能力提高最明显

县级以下
医疗机构

县级以下医疗机构学员的
医患沟通能力提高最明显

二甲医院

二甲医院的学员
管理理念转变最明显

高级职称

高级职称学员的
医患沟通能力提高最明显

增加教学内容
 增加技术
 参与机会
 多讲基础知识

太少
 更加系统学习
 提高处理能力
 更多实操的机会
 重复

多增加动手操作能力
 增长见识
 多选择科室
 增加进修医院

挺好
 开展多学科
 技能前沿技术培训

多些
 时间长一些

专职带教老师接
 培训期间补
 增加学科项目
 增加理论学习
 增加带教管理
 增加较难
 老师多讲些
 延长
 提供住宿

“逐梦萤火虫”儿科医护人员进修项目通过多学科、全层次的培训，针对性解决中西部地区基层儿科医护人员，尤其是青年医护，在专业技能上**针对性培训机会少**的难题。大部分培训学员来自地方二级以上医院，培训后返岗对本地儿科诊疗水平提升的**整体拉动效果明显**，较好地**达成项目设计时“以点带面”的预期**。培训形式上所采用“临床实践+理论教学”的模式，能够更好地帮助受训学员提升临床应对技能，在返岗后在临床诊疗和护理上的能够得到直接应用。

对于中西部地区40岁以下青年医生来说，对其职业发展的**科研水平、专科深度上均有明显提高**，为所在地区儿科的长期发展**奠定坚实人才基础**。40岁以上的受训学员，大多为区域儿科的学科带头人，通过在国内顶尖儿科医院的培训，对其开阔视野、管理理念转变上有明显改变，为区域儿科发展**构建良性的人才队伍和发展战略布局**上将带来针对性的变化。

五、评估结论

爱佑医疗行业支持项目
爱若微光
大有作为

“在浙儿学习的时间一点一滴的流逝，老师们认真教学，收获良多！能把学到的知识带回去，带给**边疆的孩子**，让边疆孩子们的疾病能够得到准确的诊断，产前产后一体化诊断能够挽救更多的胎儿生命，**这真是我们萤火虫学员的幸运！**”

——云南省红河哈尼族彝族自治州个旧市妇幼保健院超声影像科医生甘娜，
2021年10月浙江大学医学院附属儿童医院培训班学员

从业10年的妇幼保健院急诊科大夫

一对夫妻抱着一个1岁左右的小男孩慌乱地来到广西省南宁市妇幼保健院急诊科，正在夜间急诊坐诊的李荣源医生闻讯赶来，发现小男孩呼吸急促、面色发绀，“他有先心病！”孩子爸爸急切地告诉李荣源。

李荣源为患儿提供高浓度鼻导管吸氧并建立静脉通道后，孩子的血氧饱和度仍不见起色，呼吸衰竭和心力衰竭的情况明显，他随即又采取了无创呼吸机辅助通气的方式，避免进行气管插管下的有创机械通气带来的损伤。很快，小男孩血氧饱和度升到了90%以上，心力衰竭症状明显缓解。

“机械通气是有创呼吸，对心输出量、通气血流比、颅内压、肾功能均有一定程度的影响，所以在使用时必须非常精确地控制。”李荣源表示，“*在上海儿童医院呼吸科和重症科进修学习的6个月，我学习到了很多关于危重患儿救治的先进诊疗理念和工作方法，对我的日常工作帮助巨大。*”



第一次接触简易耳镜的县级市医生

“我见到了很多从全国各地过来就诊的疑难杂症，每天都能跟着全国知名专家，感受和学习他们分析疑难疾病、思考问题、医患沟通的风采。尤其在一对一导师和导师团队的帮助下，每天都能接触和学习到新知识、新理念，并且都是我非常渴望和需要的实用知识。”甘肃省玉门市第一人民医院何贺平说道。

在上海，何贺平第一次使用了简易耳镜，在一对一导师的细心指导下，他初步掌握了应用方法。**回到玉门后，他第一时间建议科室引进简易耳镜，以便常规筛查耳道疾患。**何贺平还将自己所学的BLS基础生命支持、危重症病或受伤患儿PEARS系统评估方法，持续分享给科室医护，带动科室提高技术业务能力。



◆ 项目对儿科医生能力提升产生正效应

◆ 课程设计科学合理

◆ 3-6个月的培训周期效果最佳

◆ 学员所在地区分布不均衡

◆ 学员培训成果的转化受自身工作环境的影响

◆ 学员培训中实际操作机会有限

◆ 新冠疫情在一定程度上影响了培训计划



项目对儿科医生能力提升产生正效应

“感谢上海儿童医院各位老师细心的带教，认真的讲解。遇到特殊病例总是全面的讲解，使我的理论知识和临床思维得到了极大的提高。同时通过临床实践，我的实际动手能力也得到很大提高，相信在以后的工作中一定会有帮助。希望有机会能再次来儿童医院学习。再次感谢各位老师和浦发项目的各位领导。”

——甘肃省张掖市山丹县人民医院儿科主任汪军，2021年1月
上海市儿童医院培训班学员

“做手术胆量大了，技术提高比较好，小儿畸形的理念和治疗护理学得很好。”

——新疆维吾尔自治区儿童医院手足显微外科医生阿不都瓦力·阿不都卡迪尔，2019年6月四川大学华西医院培训班学员

“内容很实用，科室也开展了相应的工作，科室（把我）作为骨干来培养。小儿骨科器械也得到很好的采购。”

——广西国际壮医医院小儿外科医生曾文才，2021年3月四川大学华西医院培训班学员

- ◆通过定性访谈，学员们一致反馈收获颇多。通过定量分析，学员们自评通过培训后临床水平、科研能力、医患沟通能力、管理理念转变都有了明显的变化。培训结束后，大部分进修人员在进修结束后仍与相关科室带教老师保持联系，这不仅有利于随时进行知识更新和技术交流，也为基层医院及时转诊危急重症患者提供了有利条件，对整个科室的工作有了明显的带动作用。

课程设计科学合理

“讲得特别详细、内容特别全面、查房特别规范、讲课特别有深度。本次培训课程设计科学合理，带教老师认真负责，言传身教，手把手教学，收到了良好的效果，使我们基层医生得到很大提升。感谢华西，感谢爱佑健康人才培养项目。”

——内蒙古自治区巴彦淖尔市医院胃肠外科冯海平医生，2019年9月四川大学华西医院培训班学员

“培训中有多次教学查房和小讲座，病种类型齐全，教学生动形象，重点难点突出，容易掌握。每日查房讲解十分到位，老师们学识渊博，医术高明，此次培训受益匪浅，对于西部儿童神经病学有指导意义。十分感谢此次培训机构的大力支持。”

——青海大学附属医院儿科医生李悦，2021年10月重庆医科大学附属儿童医院培训班学员

- ◆ 定量分析显示学员们对培训的课程体系（教学内容和教学进程）安排满意度为4.4分，评价较高。通过对学员和带教医院的访谈，评估团队了解到带教医院的培训流程成熟，带教师资技术雄厚、经验丰富，带教科室管理规范，学员与带教方教学相长，双方都有很大收获。

3-6个月的培训周期效果最佳、学员地区分布不均

- ◆ 定性访谈和定量研究的结果显示，3-6个月的培训效果最佳。培训时长为3个月时，学员对临床水平提高的满意度、科研水平提高的满意度都最高。
- ◆ 合适的时间安排也有利于学员专心学习，平衡好家庭、工作和学习。定性访谈发现，当时间超过半年以上，学员的集中程度、专心程度都会下降；加之很多医疗机构儿科科室人手短缺，这一现实客观条件限制了学员外出学习的时长和机会。

“医院很好，水平很高，1年培训时间太长。”

——甘肃省陇西县第一人民医院儿科护士康慧祎，2020年6月上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心培训班学员

- ◆ 从学员所在医院来看，大部分学员都来自于三甲医院，三甲医院大部分都在省会城市，而来自儿科力量更需要加强的县、乡、村医疗卫生机构的学员反而不多，县医院、妇幼保健院等基层的儿科能力提升没有达到预期。
- ◆ 从学员所在的地区来看，西南地区的学员较多，云、贵、川有不少学员参加培训，而西北地区如甘肃、宁夏的学员较少，地区之间不平衡现象明显。评估团队分析，这可能与项目前期的宣传、招募渠道有关。

学员培训成果的转化受自身工作环境的影响

◆从学员角度看，培训的时候会学习到很多先进的知识和技能，接触自身工作中不曾碰到的复杂病例。

“我在本次课程培训中学到了很多以前没有学过的东西，我最深的体会是觉得以前自己经验不足，值班时都底气不足，通过我在儿中心的学习，培训基础生命支持，高级生命支持以及各科不同的疾病，回来值班觉得自己心里有了眉目，学会了对急危重症病人的识别，处理。我很感谢此次培训，加强学习了很多比较实用的基础知识外还见了很多罕见疑难病例，还学习了很多疾病的新的治疗方法。”

——陕西省神木市医院儿科医生张娜，2019年7月上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心培训班学员

“很全面系统的学习儿童常见疾病的病理诊断以及罕见病的病理诊断及鉴别诊断，熟悉国内前沿病理诊断理论及技术。很感谢这一次的进修机会。教学过程中各位老师辛勤教导，认真负责，感谢。”

——贵州省贵阳市妇幼保健院病理科医生王坤，2021年7月上海市儿童医院培训班学员

◆但是受学员所在地区医疗条件和病患病种限制，所学的有些先进技能可能在实际工作中缺少实践机会。

“西部地区医疗技术比较落后，开阔了眼界。由于各方面原因，有些需要团队协作的项目，但（在我工作的医院）无法开展。”

——贵州省黔南布依族苗族自治州中医医院儿科护士长杨允亚，2020年9月复旦大学附属儿科医院培训班学员

学员培训中实操机会有限、新冠疫情在一定程度上影响了培训计划

- ◆ 访谈发现，一方面学员有强烈的动手实践的期望。另一方面，各带教医院科室病患多，工作强度大、工作节奏快；然而根据带教医院有关教学规定和出于患者安全责任考虑，学员不能独自开展医疗工作；加上学员自身水平限制等一系列因素，导致部分学员获得的实操机会有限。

“短期中期的实际操作机会不多，希望更多模拟性操作。”

——四川省乐山市人民医院小儿外科医生瞿驷道，2019年3月四川大学华西医院培训班学员

“在学员选择方面，如果稍微筛选下，可能培训效益能更大。很多基层人员来了之后，可以开拓视野，但是不太敢让他们动手实践，他们回到基层可能也用不到。”

——上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心教学部科员王胜军

“新华医院培训的课程设置很合理，各位老师教学内容很生动，但是，因为新冠病毒肺炎疫情，导致我们还有一些课程没有学习到，为了我们整个培训的完整性，可不可以采取线上教学。整体来说，我很满意这次得进修学习，很感谢爱佑基金、浦发银行和新华医院组织的这次西部进修活动，希望这次活动能越办越好。”

——四川省广安市岳池县人民医院小儿内科护士廖雯平，2019年9月上海交通大学医学院附属新华医院培训班学员

“学员参加意愿是比较高的，但因为疫情原因，有些学员经常需要往返所在地，只好远程参与或有些课程没有参与，效果不太好，对培训参与的完整性有影响。”

——上海市儿童医院院办公室谢一

- ◆ 新冠疫情对培训的影响显而易见，尤其是2022年上半年上海的疫情严重影响了培训计划和开展形式。

六、对策建议

爱佑医疗行业支持项目
爱若微光
大有作为



1

优化项目设计

完善基线调研；

长期投入、定期评估产出；

适当增加北京地区带教医院及学科。



2

加强临床实践

增加临床技能操作培训和实践机会；

儿科常见病、多发疾病的诊疗和操作能力；

儿科疾病、儿童用药、临床检查技巧重点指导；

儿科急诊处理能力。



3

更多关注中西部基层 医疗机构学员

中西部、
县级医疗机构
儿科医生、
综合考虑儿童
密度、儿童医
疗需求、医生
供给多个因
素。



4

与带教医院建立 长效联系

带教医院与当地基层医院建立疑难病例会诊机制、危急重症患者转诊机制、综合医院产科和儿科互动机制。



5

响应“云上妇幼” 建设线上平台

吸取疫情经验，在线直播课、录播课等方式都可借鉴。

线上平台能指数级扩大项目影响力，提升社会效益。



6

将培训纳入国家继续 医学教育学分体系

将项目培训成果纳入国家继续医学教育学分体系，激励更多儿科医生及护理人员参与项目



7

科学合理设置 项目监测指标

围绕《健康儿童行动提升计划》设置科学、可量化、可追踪的监测指标，客观、动态地衡量项目投入产出，为项目不断升级优化提供数据支撑和策略建议。

萤火虫之火，逐梦希望！



北京大学中国卫生发展研究中心
PKU China Center for Health Development Studies