

儿外科住院医师培训细则

儿外科是一门研究小儿营养、生长发育、身心健康、疾病防治的综合性医学专科，内容涉及畸形、肿瘤、感染和创伤，既包括诊断学和治疗学，也包括医学教育和科学的研究。儿外科服务对象是从胎儿到青少年（0~18岁）。儿外科专业范围包括：普外科、骨科、泌尿外科、新生儿外科、肿瘤外科、心胸外科、神经外科等。本市按照儿外科医师的3年培训模式进行，培训期间要求轮转儿外科各个亚专业和小儿医学影像等专业。

一、培训目标

儿外科住院医师培训由两阶段组成。第一阶段为基础培训，熟悉培训基地环境和医疗规范、轮转小儿普外科、骨科、泌尿外科和新生儿外科，涉及儿外科主要专业的常见病。第二阶段为初级专科培训，全面轮转儿外科各专业，涉及儿外科各种疾病的诊治。使受训者具有独立从事儿外科医疗活动的能力，对儿外科常见疾病的诊断、治疗、预防、随访具备初步的经验，初步掌握儿外科手术操作技能，能够独立完成常见儿外科手术，以及在上级医师指导下进行比较复杂的儿外科手术。

二、培训方法

轮转亚专业及时间安排：

年 度	职 位	轮转亚专业名称	时 间(月)
第1年 (基础培训)		普外科 骨科、泌尿外科、新生儿外科、监护室(PICU)	4 各2
第2~3年(初 级专科 培训)	住 院 医 师	普外科 肿瘤外科、心胸外科、骨科、泌尿外科、 新生儿外科、神经外科、普外门诊、普外急诊 社区、普外、麻醉、放射、B超和心超、病理 和核医学	2 各2 6

轮转儿外科各亚专业期间要求管床8~10张，月平均收治病人和完成手术15~20例，病种涵盖亚专业病种70%以上，并参加该专业的门急诊工作及危重症抢救

(在监护室进行)。

住院医师规范化培训社区实践培训计划

轮 转 科 室	轮 转 时 间
全科门诊	12 周
中心	8
康复及中医	2
站点	2
慢性病管理	2 周
传染病管理	1 周
健康教育	1 周
健康管理	1 周
家庭病床	2 周
全科病房 (老年护理院)	2 周
儿童保健	1 周
计划免疫	1 周
妇幼保健	1 周
合计	24 周

注：以上安排可根据本学科的情况进行微调。

三、培训内容与要求

(一) 普外科

1. 培训要求

- (1) 担任普通外科专业住院医师 6 个月；
- (2) 担任普通外科专业病房一线值班医生；
- (3) 接收、管理普通外科专业病人，书写病历；
- (4) 参加普通外科专业查房；
- (5) 在上级医师指导下完成小儿普外手术；
- (6) 参加该专业的门急诊工作。

2. 小儿普通外科专业诊治的病种

- (1) 甲状腺舌管囊肿与瘘；
- (2) 鳃源性囊肿与瘘；
- (3) 贲门失弛缓症；
- (4) 胃食管反流病；
- (5) 肠套叠；
- (6) 肠梗阻：粘连性肠梗阻、各种先天畸形导致的肠梗阻；

- (7) 腹膜炎：原发性或继发性腹膜炎；
- (8) 消化道穿孔：消化性溃疡穿孔、外伤性穿孔、炎症穿孔；
- (9) 卵黄管发育异常引起的各种并发症；
- (10) 肠重复畸形引起的各种并发症；
- (11) 阑尾炎；
- (12) 肠系膜囊肿和大网膜囊肿；
- (13) 先天性巨结肠；
- (14) 直肠及结肠息肉；
- (15) 肛瘘；
- (16) 慢性便秘；
- (17) 先天性肛门直肠畸形；
- (18) 肛门失禁；
- (19) 胆囊炎；
- (20) 先天性胆总管囊肿；
- (21) 胰腺炎；
- (22) 小儿门脉高压症；
- (23) 腹股沟斜疝及其嵌顿；
- (24) 创伤：腹部、会阴部损伤；
- (25) 异物：消化道异物、软组织异物；
- (26) 软组织感染：颌下蜂窝织炎、颈部淋巴结炎。

3. 逐步掌握能够独立完成的小儿普外科专业的基本技能

- (1) 普外科病儿的查体；
- (2) 普外科病儿手术前后处理：术前医嘱、术前准备、术后医嘱、术后并发症处理；
- (3) 小儿外科的液体疗法（包括烧伤病儿的液体疗法）；
- (4) 小儿外科营养支持疗法（包括肠外营养、肠内营养的基本原理）；
- (5) 外科输血；
- (6) 换药：普通伤口换药、感染伤口换药、烧伤创面换药；
- (7) 拆线；
- (8) 胃肠减压；
- (9) 导尿；

- (10) 静脉穿刺与切开;
- (11) 腹腔穿刺;
- (12) 胆引管、腹引管的拔除;
- (13) 脓肿穿刺：浅表软组织脓肿穿刺、腹腔内脓肿穿刺;
- (14) 先天性巨结肠病儿的洗肠;
- (15) 扩肛技术;
- (16) 排便训练;
- (17) 嵌顿疝手法复位;
- (18) X线透视下气灌肠肠套叠复位。

4. 在上级医师指导下逐步独立完成普外科手术（括号内示第1年完成的例数）

(1) 腹股沟疝囊高位结扎	10 (5) 例
(2) 阑尾切除术	10 (5) 例
(3) 脐疝修补术	0~1 例
(4) 腹白线疝手术	0~1 例
(5) 脐窦切除术	0~1 例
(6) 软组织脓肿切开引流术	3 (1) 例
(7) 腹腔引流术	1 例
(8) 清创缝合术	10 (5) 例
(9) 嵌顿性腹股沟斜疝手术	2 例
(10) 肠套叠手法复位术	2 例

5. 初步掌握普外科专业危重抢救

- (1) 休克（感染性休克、失血性休克）的处理;
- (2) 心、肺、脑复苏;
- (3) 器官（心、肺、肾）功能衰竭的救治;
- (4) 脱水的治疗;
- (5) 复合伤救治;
- (6) 先天性巨结肠合并小肠结肠炎的处理;
- (7) 消化道手术后合并严重麻痹性肠梗阻的处理;
- (8) 门脉高压症合并上消化道大出血的救治;

（二）骨科

1. 培训要求

- (1) 担任骨科专业住院医师 5 个月；
- (2) 担任骨科专业病房一线值班医生；
- (3) 接收、管理骨科专业病人，书写病历；
- (4) 参加骨科专业查房；
- (5) 在上级医师指导下进行小儿骨科手术；
- (6) 参加该专业的门急诊工作。

2. 小儿骨科专业诊治的病种

- (1) 先天性肌性斜颈；
- (2) 狹窄性腱鞘炎；
- (3) 桡骨小头半脱位；
- (4) 创伤性及病理性骨折（四肢、锁骨、肋骨、骨盆骨折）；
- (5) 急性、慢性血源性骨髓炎；
- (6) 急性化脓性关节炎；
- (7) 窦、枢椎半脱位；
- (8) 脊柱侧弯与后突；
- (9) 发育性髋关节脱位；
- (10) 先天性马蹄内翻足；
- (11) 膝内翻和膝外翻；
- (12) 臀肌挛缩；
- (13) 胫窝囊肿；
- (14) 多指（趾）和并指畸形；
- (15) 大脑性瘫痪后遗症；
- (16) 肢体不等长；
- (17) 先天性胫骨假关节；
- (18) 骨软骨肿瘤、囊肿；
- (19) 瘢痕挛缩。

3. 逐步掌握能够独立完成的骨科专业的基本技能

- (1) 骨科病儿的查体；
- (2) 骨科影像资料的阅读；
- (3) 骨科病儿手术前后处理：术前医嘱、术前准备、术后医嘱、术后并发症

处理：

- (4) 外科输血；
- (5) 创面换药；
- (6) 关节腔穿刺；
- (7) 桡骨小头半脱位手法复位；
- (8) 锁骨骨折“8”字绷带固定；
- (9) 石膏固定；
- (10) 皮牵引、骨牵引。

4. 在上级医师指导下逐步独立完成小儿骨科手术（括号内示第 1 年完成的例数）

(1) 桡骨小头半脱位复位	5 (2) 例
(2) 锁骨骨折“8”字绷带固定	3 (1) 例
(3) 肢体的简单石膏固定	10 (5) 例
(4) 牵引（皮牵引、骨牵引）	5 (2) 例
(5) 骨折的简单切开复位术	5 (2) 例
(6) 开放性骨折清创术	3 (1) 例
(7) 多指切除术	2 例
(8) 胸锁乳突肌切断术	2 例
(9) 狹窄性腱鞘炎松解术	2 例
(10) 瘢痕挛缩的简单整形术	2 例
(11) 植皮术	1 例
(12) 血源性骨髓炎切开引流术	0~1 例

5. 初步掌握小儿骨科专业危重抢救

- (1) 脊柱后路矫形术后监护；
- (2) 复杂骨创伤的抢救及治疗。

（三）泌尿外科

1. 培训要求

- (1) 担任泌尿外科专业住院医师 5 个月；
- (2) 担任泌尿外科专业病房一线值班医生；
- (3) 接收、管理泌尿外科专业病人，书写病历；

- (4) 参加泌尿外科专业查房;
- (5) 在上级医师指导下进行小儿泌尿外科手术;
- (6) 参加该专业的门急诊工作。

2. 泌尿外科专业诊治的病种

- (1) 包茎;
- (2) 隐匿阴茎;
- (3) 隐睾;
- (4) 鞘膜积液;
- (5) 精索静脉曲张;
- (6) 先天性肾积水;
- (7) 膀胱输尿管反流;
- (8) 后尿道瓣膜症;
- (9) 前尿道瓣膜及憩室;
- (10) 肾、输尿管重复畸形;
- (11) 输尿管开口异位;
- (12) 先天性巨输尿管;
- (13) 膀胱输尿管返流;
- (14) 尿道下裂;
- (15) 泌尿系结石;
- (16) 肾脏肿瘤;
- (17) 肾上腺肿瘤;
- (18) 小儿泌尿生殖系及盆腔横纹肌肉瘤;
- (19) 睾丸肿瘤;
- (20) 尿道狭窄;
- (21) 两性畸形;
- (22) 各种泌尿生殖系损伤;
- (23) 尿道上裂,膀胱外翻。

3. 逐步掌握能够独立完成的泌尿外科专业的基本技能

- (1) 泌尿外科病儿的查体;
- (2) 泌尿外科病儿手术前后处理:术前医嘱、术前准备、术后医嘱、术后并发症处理;

- (3) 外科输血;
- (4) 包皮粘连分离术;
- (5) 膀胱造瘘管、肾造瘘管、尿道支架拔除;
- (6) 排尿性膀胱尿道造影检查;
- (7) 各种泌尿系造影及阅片。

4. 在上级医师指导下逐步独立完成泌尿外科手术(括号内示第1年完成的例数)

(1) 包皮环切术	5 (2) 例
(2) 膀胱穿刺术	2 (1) 例
(3) 膀胱造瘘术	0~1 例
(4) 睾丸固定术	5 (2) 例
(5) 鞘状突高位结扎	10 (5) 例
(6) 其他小儿泌尿外科手术	10 (3) 例

5. 初步掌握小儿泌尿外科专业急症及危重抢救

- (1) 嵌顿包茎;
- (2) 急性尿潴留;
- (3) 各种阴囊急症;
- (4) 泌尿生殖系损伤的初步处理;
- (5) 泌尿系结石的急诊处理;
- (6) 肾功能衰竭的处理。

(四) 新生儿外科

1. 培训要求

- (1) 担任新生儿外科专业住院医师 5 个月;
- (2) 担任新生儿外科专业病房一线值班医生;
- (3) 接收、管理新生儿外科专业病人，书写病历;
- (4) 参加新生儿外科专业查房;
- (5) 在上级医师指导下进行各种新生儿外科手术;
- (6) 参加该专业的门急诊工作。

2. 新生儿外科专业诊治的病种

- (1) 先天性食管闭锁及气管食管瘘;
- (2) 先天性膈疝(膈后外侧疝、胸骨后疝、食管裂孔疝);

- (3) 先天性膈膨升;
- (4) 新生儿脐炎和脐部蜂窝织炎;
- (5) 脐膨出和腹裂;
- (6) 肥厚性幽门狭窄;
- (7) 先天性肠旋转不良;
- (8) 先天性肠闭锁及肠狭窄;
- (9) 环形胰腺;
- (10) 新生儿胃肠道穿孔;
- (11) 胎粪性腹膜炎;
- (12) 新生儿出血性坏死性小肠炎;
- (13) 先天性巨结肠;
- (14) 先天性直肠肛门畸形;
- (15) 胆道闭锁;
- (16) 产伤。

3. 逐步掌握能够独立完成的新生儿外科专业的基本技能

- (1) 新生儿外科病儿的查体;
- (2) 新生儿外科液体疗法;
- (3) 新生儿外科营养支持疗法包括肠外营养、肠内营养的基本原理;
- (4) 新生儿手术前后处理（包括术前医嘱、术前准备、术后医嘱、术后并发症处理）。

4. 在上级医师指导下逐步独立完成新生儿外科手术（括号内示第 1 年完成的例数）

- | | |
|---------------|---------|
| (1) 幽门环肌切开术 | 2 (1) 例 |
| (2) 经会阴肛门成形术 | 0~1 例 |
| (3) 肛旁脓肿切开引流术 | 2 (1) 例 |

5. 初步掌握新生儿外科专业危重抢救

- (1) 重症监护与呼吸道管理;
- (2) 心、肺、脑复苏;
- (3) 休克（感染性、失血性）救治;
- (4) 巨结肠危象的处理。

(五) 肿瘤外科

1. 培训要求

- (1) 担任肿瘤外科专业住院医师 3 个月；
- (2) 担任肿瘤外科专业病房一线值班医生；
- (3) 接收、管理肿瘤外科专业病人，书写病历；
- (4) 参加肿瘤外科专业查房；
- (5) 在上级医师指导下进行小儿肿瘤手术；
- (6) 熟悉小儿恶性肿瘤的化疗、放疗原则，小儿肿瘤外科专业危重抢救包括腹部巨大肿瘤切除术前准备和术后病儿管理、恶性肿瘤化疗所致各种并发症的处理。

2. 小儿肿瘤外科专业诊治的病种

- (1) 血管瘤；
- (2) 淋巴管瘤；
- (3) 神经母细胞瘤；
- (4) 畸胎瘤：骶尾部畸胎瘤、腹膜后畸胎瘤；
- (5) 肝脏肿瘤；
- (6) 胰腺肿瘤；
- (7) 肾脏肿瘤；
- (8) 肾上腺肿瘤；
- (9) 卵巢肿瘤；
- (10) 软组织肉瘤。

3. 逐步掌握能够独立完成的肿瘤外科专业的基本技能

- (1) 肿瘤外科病儿的查体；
- (2) 小儿恶性肿瘤的化疗、放疗原则；
- (3) 肿瘤外科病儿手术前后处理：术前医嘱、术前准备、术后医嘱、术后并发症处理。

4. 在上级医师指导下逐步独立完成肿瘤外科手术

- | | |
|-------------------|-------|
| (1) 淋巴结活检术 | 3 例 |
| (2) 肿瘤活检术 | 5 例 |
| (3) 局限性体表肿瘤切除术 | 5 例 |
| (4) 血管瘤、淋巴管瘤的注药疗法 | 0~1 例 |

5. 初步掌握小儿肿瘤外科专业急诊治疗原则

- (1) 肿瘤破裂出血、休克救治；
- (2) 肿瘤扭转、并发肠梗阻的处理。

(六) 心胸外科

1. 培训要求

- (1) 担任心胸外科专业住院医师 3 个月；
- (2) 担任心胸外科专业病房一线值班医生；
- (3) 接收、管理心胸外科专业病人，书写病历；
- (4) 参加心胸外科专业查房；
- (5) 在上级医师指导下进行小儿心胸外科手术；
- (6) 参加该专业的门急诊工作。

2. 心胸外科专业诊治的病种

- (1) 胸壁发育畸形：漏斗胸、鸡胸；
- (2) 先天性肺囊性变；
- (3) 隔离肺；
- (4) 纵隔肿瘤与囊肿；
- (5) 胸腔；
- (6) 常见先天性心脏病（动脉导管未闭、房间隔缺损、室间隔缺损、法洛氏四联症）；
- (7) 先天性膈疝和膈膨升；
- (8) 食管先天性和获得性狭窄。

3. 逐步掌握能够独立完成的心胸外科专业的基本技能

- (1) 心胸外科病儿的查体；
- (2) 心胸外科病儿手术前后处理：术前医嘱、术前准备、术后医嘱、术后并发症处理；
- (3) 胸腔穿刺。

4. 在上级医师指导下逐步独立完成的心胸外科手术

- | | |
|-----------------------|-------|
| (1) 胸腔闭式引流术 | 3 例 |
| (2) 拆除钢板（漏斗胸） | 3 例 |
| (3) 独立开胸、关胸、放置心包、纵隔引流 | 各 5 例 |

(4) 其他手术 3 例

5. 初步掌握心胸外科专业危重抢救

- (1) 心源性休克、心脏压塞的早期发现与初步处理;
- (2) 急、慢性心衰, 快速心律失常转复, 心肺复苏处理;
- (3) 气胸、血胸、脓胸的处理。

(七) 神经外科

1. 培训要求

- (1) 担任神经外科专业住院医师 2 个月;
- (2) 担任神经外科专业病房一线值班医生;
- (3) 接收、管理神经外科专业病人, 书写病历;
- (4) 参加小儿神经外科专业查房;
- (5) 参加小儿神经外科手术;
- (6) 参加该专业的门急诊工作。

2. 小儿神经外科专业诊治的病种

- (1) 脊膜膨出及脊髓脊膜膨出;
- (2) 脑积水;
- (3) 脊髓栓系综合征;
- (4) 颅内出血;
- (5) 颅内占位病变;
- (6) 颅骨缝早闭;
- (7) 颅脑外伤;
- (8) 脊髓外伤。

3. 独立完成的神经外科专业的基本技能

- (1) 神经外科病儿的查体;
- (2) 神经外科病儿手术前后处理: 术前医嘱、术前准备、术后医嘱、术后并发症处理;

4. 在上级医师指导下逐步独立完成小儿神经外科手术

- (1) 硬膜下腔穿刺及引流术 3 例
- (2) 侧脑室穿刺及引流术 3 例

5. 初步掌握小儿神经外科专业危重抢救

- (1) 颅脑手术术后监护;
- (2) 脊髓手术术后监护;
- (3) 癫痫持续发作的抢救及监护;
- (4) 颅内高压及脑疝的抢救及监护。

(八) 麻醉专业

- (1) 掌握给氧术、人工辅助和控制呼吸以及心电监测技术;
- (2) 熟悉各种麻醉方式的适应证、禁忌证和术前准备, 以及气管插管术;
- (3) 了解麻醉机的结构原理和使用方法;
- (4) 熟悉全身麻醉、局部阻滞麻醉(硬膜外麻醉、腰麻、骶管麻醉)等各种常用麻醉技术的操作和管理;
- (5) 熟悉动脉穿刺、血气分析, 掌握中心静脉穿刺技术, 实际操作各 3 例;
- (6) 了解儿外科常见手术的麻醉。

(九) 儿科重症监护室 (PICU)

- (1) 掌握呼吸治疗(包括氧治疗、胸部物理治疗和机械通气等)和循环支持治疗的适应证、基本方法和常用药物的应用。
- (2) 熟悉危重患儿术后生理功能改变, 包括呼吸、循环、肝肾功能、水电平衡变化以及全身应激反应。熟悉重危患儿的监护与管理、急重症抢救治疗的过程、营养支持。
- (3) 了解常用检测技术的适应证、操作技能及临床应用。
- (4) 掌握基本技能, 包括人工呼吸、胸外心脏按压、电除颤等常用临床复苏技术; 熟悉呼吸机的操作和使用。
- (5) 在上级医师指导下参加管理: 重症患儿 20 例, 并完成病史记录; 机械通气治疗病人 5 例, 并按时完成病历记录。

(十) 放射科

- (1) 了解 X 线、CT、MRI 投照技术及数字化处理技术;
- (2) 熟悉并掌握放射防护规则和要求;
- (3) 熟悉对病人各部位投照的放射防护常规和操作;
- (4) 初步掌握人体各年龄段、各系统的正常 X 线、CT、MRI 解剖学特点;

- (5) 掌握 X 线报告的书写规范;
- (6) 熟悉 CT、MRI 报告书写规范;
- (7) 基本掌握儿童常见病的造影的适应证，造影方法;
- (8) 熟悉儿童常见急腹症及外伤的影像特点。

(十一) 超声 (B 超和心超)

- (1) 了解超声原理、仪器的特点;
- (2) 初步了解儿童常见病超声检查的适应证;
- (3) 熟悉儿外科常见病的腹部超声表现、诊断;
- (4) 初步掌握心脏超声检查的适应证;
- (5) 了解常见心脏畸形的超声表现、诊断;
- (6) 了解超声引导下腔隙穿刺的指针。

(十二) 病理

- (一) 了解外科标本常规切片、冰冻切片的制作方法;
- (二) 掌握病理大体标本的观察、取材原则，并在病理医师的指导下取材及对标本进行描述;
- (三) 初步掌握石蜡和冰冻诊断的适应证;
- (四) 初步掌握病理诊断报告书的书写规范。

(十三) 核医学

- (1) 了解核医学常用检测的方法、原理和技术要点;
- (2) 初步了解儿外科常见病的核素检测适应证;
- (3) 了解儿外科常见病的核素检测表现、诊断。

(十四) 外语、教学和科研

协助临床教学（理论课、实习课），参加临床科研活动和各项学术活动。阅读专业外语文献，完成综述一篇。

(十五) 社区实践

住院医师规范化培训社区实践培训内容

通过受训住院医师直接参加社区全科医疗诊疗实践和病人管理活动，使其树立以人为中心、以家庭为单位、以社区为基础的观念，培养为个体与群体提供连续性、综合性、协调性服务的能力，与服务对象沟通并建立良好医患关系的技巧；训练社区卫生服务综合管理和团队合作的能力，以及结合实际工作发现问题、开展科研的基本素质。掌握重点人群的特殊预防保健问题。

本部分的具体要求细则如下：

1. 全科医疗服务技能

掌握:①全科医疗接诊方式的特点、与病人沟通技巧，建立彼此依赖的医患关系的技巧；全科医学基本理论和医学伦理学基本原则的实际应用。②以个人为中心、家庭为单位的照顾模式，能够在医疗活动中体现全方位的、终身的预防保健和健康管理的意识和方法；并恰当地组织利用家庭资源。③掌握全科医疗的病历书写（包括家系图）。培训期间，每人至少完成 10 份不同健康问题的病历。④个体化的病人教育技能，包括教育、咨询、评价等活动。⑤随访和家访技能。在全科医学导论课结束后的整个培训期间，要求每位受训者至少与一个家庭建立起长期联系，该家庭中至少有老人、儿童、残疾人、妇女等四类人中的两类，尽量包括儿童（最好为新生儿）。培训结束时，受训者应能够独立承担随访和家访的任务。⑥社区卫生服务需求调查与评估技术、社区卫生资源的调查与评估技术，参与社区诊断，建立合理利用社区资源的意识。培训时应深入社区有关部门实地考察，如医院、预防保健机构、药店、养老院、康复机构、托幼园所、学校、卫生行政部门；完成资料处理与分析，结业时写出有针对性的调查报告。⑦社区常见疾病/健康问题的一体化处理。掌握压力的评价与调适方法、焦虑与抑郁性神经症的诊断与处理、常见心身及身心疾患的识别与处理。⑧社区高血压筛查、登记、治疗、管理操作流程，家庭测血压技术及其传授给病人的技巧；掌握糖尿病的社区一、二三级预防措施及管理程序，病人自测尿糖血糖方法及其传授技巧；规范化管理高血压病人、糖尿病病人各一例；掌握脑血管病的一、二、三级预防；掌握哮喘病和肿瘤的社区管理；熟悉常见慢性疾病的康复措施。

熟悉:①社区传染病管理。掌握法定传染病报告程序，隔离措施，计划免疫程序，安全性与有效性。熟悉社区常见传染病（如肝炎、肺结核）的社区管理方法。②社区用药。掌握常用抗生素、解热镇痛药、心血管系统药物、呼吸系统药物、消化系统药物、驱虫药、五官科药及其他外用药的用量、用法。熟悉其常见的不良反应、药物的相互作用以及使用中的注意事项。

了解:①常用药物的外观性状、储存方法及能引起粪便、尿液变色的药物。了解膳食及疾病对药物作用的影响。了解药物中毒主要表现和简单处理方法。②卫生经济学方面的知识,依不同经济水平为病人合理用药。

2. 全科医疗服务管理

①熟悉社区卫生服务团队合作的服务模式及团队建设的技术、意义和程序;掌握人际交流技术;与社区管理者沟通,掌握病人满意度调查方法。进行1次满意度调查。

②掌握全科医疗服务质量管理,熟悉全科医疗服务中的整体质量管理的方法、常用的质量指标、评价方法和程序。了解卫生经济学基本理论、方法和医疗保险有关知识在社区卫生服务中的应用。

③熟悉社区卫生服务机构的设置、管理要求和医疗、药品、财务与信息等管理原则及程序。

④熟悉与社区卫生服务有关的卫生法律、法规(如食品卫生法、药品管理法、传染病防治法、母婴保护法、医师法、医疗事故处理办法)在社区中的实施要点。掌握有关病人权益和医生权益的知识。

四、参考书刊

1. 《小儿外科学》,卫生部住院医师规范化培训教材(出版后为儿外科规培医师基本考核标准参考书籍)

2. 《小儿外科学》,全国高等学校教材,第四版.施诚仁、金先庆、李仲智主编,人民卫生出版社,2009,(第一条出版前为儿外科规培医师基本考核标准参考书籍)

3. 《小儿外科学》,全国高等学校医学研究生教材,第二版,冯杰雄,郑珊主编,人民卫生出版社,20013年

4. 《临床诊疗指南 小儿外科分册》,中华医学会编,人民军医出版社,2005

5. 《临床技术操作规范 小儿外科分册》,中华医学会编.,民军医出版社,2005

6. 《实用小儿外科学》,张金哲,潘少川,黄澄如主编,浙江科技出版社,2003

7. 《小儿外科手术学.》,王果,等主编,人民卫生出版社,2010(第2版)

8. Principles of Pediatric Surgery, 2nd ed, Oneill JA, Grosfeld JL,

Fonkalsrud EW, et al (eds), Mosby, 2003

9. 中华小儿外科杂志

10. Journal of Pediatric Surgery

参与制定本实施细则专家组成员

组长 郑 珊 复旦大学附属儿科医院

组员（排名不分先后）

刘锦纷 上海交通大学医学院附属儿童医学中心

吕志宝 上海市儿童医院

吴晔明 上海交通大学医学院附属新华医院

赵 黎 上海交通大学医学院附属新华医院

蔡 威 上海交通大学医学院附属新华医院

董岿然 复旦大学附属儿科医院

沈 淳 复旦大学附属儿科医院（秘书）