

从在职毕业生自评维度探讨住院医师规范化培训改革策略

石运芝, 王鹏程, 马敏, 侯会美

泰山医学院教务处, 泰安, 271016

摘要: 本文采用问卷调查和访谈方法, 收集 2001 级、2002 级和 2003 级临床医学专业本科毕业生信息, 并对信息进行统计分析。通过调查分析在职临床医学专业毕业生的专业选择、职业胜任力、职业困惑和对本科阶段学习的评价等, 为实施住院医师规范化培训改革提供依据。

关键词: 毕业生, 在职, 住院医师, 规范化培训

To Discuss the Reform Strategy of Standardized Training for Residents from the Dimension of Self-assessment of the On-the-job Graduates

SHI Yun-zhi, WANG Peng-cheng, MA Min, HOU Hui-mei

Office of teaching affairs, Taishan Medical University, Taian, 271016, China

Abstract: Questionnaire and interview were used to collect the informations on the graduates of grade 2001, grade 2002, and grade 2003 majoring in clinical medicine, and statistical analysis was made for the informations. To provide the basis for the reform of standardized training for residents (STR) by means of surveying the major selection, career competency, puzzle in career, evaluation of the undergraduate learning of the on-the-job graduates in clinical medicine.

Key words: Graduates, On-the-job, Resident, Standardized training

医学教育过程及其漫长而复杂, 包括医学院校教育 (under-graduate medical education)、毕业后医学教育 (graduate medical education) 和继续医学教育 (continuing medical education)。住院医师培训是毕业后医学教育的重要组成部分, 我国从 1987 年开始在卫生部部属部分省、市进行了住院医师规范化培训试点工作, 1995 年卫生部科教司下发了《临床住院医师规范化培训大纲》, 使培训工作向规范化方向发展。2012 年我校

承担了教育部、卫生部五年制医学教育综合改革试点项目。本研究以我校在职临床医学专业毕业生自评为切入点, 采用问卷调查和访谈方式, 通过调研毕业生的专业选择、职业胜任力、职业困惑和对本科阶段学习的评价等, 以期为进行住院医师规范化培训和开展医学教育综合改革提供依据。

1 资料与方法

1.1 调查方法

设计混合式调查问卷, 研究数据的收集和分析主要通过问卷星网站 (<http://www.sojump.com/>) 进行在线问卷调查 (图 1) 和通过平面媒体进行线下问卷

收稿日期: 2013-3-16; 修回日期: 2013-6-7

通讯作者: 王鹏程, 教授。E-mail: wpc163@163.com

基金项目: 山东省高等学校教学改革项目 (2012365), 中华医学会儿科学分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会立项课题 (2012-ZYY-9)

调查的方法；并对部分毕业生进行深入访谈。



图1 网上调查默认报告

1.2 调查样本特征

2012年7月8日—2013年5月30日期间，对泰山医学院2001级、2002级和2003级临床医学专业本科毕业生进行调查，共回收问卷125份，有效问卷121份，有效率96.69%。其中男性71人，女性54人，年龄在28~35岁之间，样本分布于国内19个省份和国外，参加住院医师规范化培训的毕业生比例为6.13%。

1.3 数据整理与分析

采用EXCEL进行数据录入和数据分析。

2 结果

2.1 临床医学专业的选择

调查结果显示，94.74%的学生是通过普通高等学

校招生全国统一考试，以第一志愿录取；关于专业选择的原因，五个备选答案中，选择最多的是家长意见（48.21%），其次是本人意愿（41.07%）、亲朋好友建议（8.93%）、分数限制（1.79%）和学校老师推荐（0%）。

2.2 毕业生胜任力自我评估

毕业生对自己的整体临床胜任力和整体卫生工作胜任力的评价还是比较高的，选择“4”和“5”的比例超过75%，对自己在公共卫生服务、与社区和同行交流以及转诊病人到上级机构的能力也比较自信，但在处理管理妇产科病人、管理儿科病人和管理难产病人和孕产妇等方面，显得自信不足（表1）。参加住院医师规范化培训的毕业生相对较少，但他们对胜任力的自我评估结果均显著高于相应平均水平，特别是在管理专科病人方面。

表1 毕业生胜任力自我评估

题目	选项				
	1	2	3	4	5
1. 公共卫生服务	3 (2.7%)	3 (2.7%)	10 (8.11%)	43 (35.14%)	62 (51.35%)
2. 卫生行政管理	10 (8.11%)	13 (10.81%)	33 (27.03%)	26 (21.62%)	39 (32.43%)
3. 与社区和同行交流	3 (2.7%)	3 (2.7%)	6 (5.41%)	43 (35.14%)	65 (54.05%)
4. 跨行业合作	6 (5.41%)	13 (10.80%)	49 (40.54%)	20 (16.22%)	33 (27.03%)
5. 管理内科病人	3 (2.7%)	13 (10.81%)	39 (32.43%)	26 (21.63%)	39 (32.43%)
6. 管理妇产科病人	20 (16.22%)	39 (32.43%)	39 (32.43%)	6 (5.41%)	16 (13.51%)
7. 管理儿科病人	6 (5.41%)	39 (32.43%)	46 (37.84%)	13 (10.81%)	16 (13.51%)
8. 管理外科病人	6 (5.41%)	36 (29.73%)	36 (29.73%)	16 (13.51%)	26 (21.62%)
9. 管理慢性疾病和传染病	10 (8.11%)	20 (16.22%)	43 (35.14%)	23 (18.91%)	26 (21.62%)
10. 管理难产病人和孕产妇	29 (24.32%)	39 (32.43%)	20 (16.22%)	20 (16.22%)	13 (10.81%)
11. 转诊病人到上级机构	6 (5.41%)	3 (2.7%)	23 (18.92%)	46 (37.84%)	43 (35.13%)
12. 整体临床胜任力	3 (2.7%)	3 (2.7%)	20 (16.22%)	46 (37.84%)	49 (40.54%)
13. 整体卫生工作胜任力	3 (2.7%)	2 (1.6%)	24 (20.02%)	49 (40.54%)	43 (35.14%)

注：“1”为“极不自信”，“5”为“非常自信”

2.3 医学生应具备的能力

对医学生所应具备的能力进行调查并排序，排在前6位的依次为：良好的沟通技能、临床工作能力、良好的医德、持续自主学习的能力、管理协调能力和自我调适能力。其他还包括处理紧急事件的应变能力、社交能力、文体素质和自我保护意识等。有学生对自我调节能力的描述为快乐的能力、自信、适应环境和拥有一颗坚强的心。

2.4 现任工作中的主要困惑

在问及现任工作中的主要困惑时，排在前三位的原因分别是：医患关系（医疗环境）、薪酬（待遇）和自我发展（专业提升）。其他还包括对晋升、身心状况、压力（科研、工作、生活）、同事关系和对国家医疗改革政策的困惑等。

许多毕业生的描述是：医疗环境差，提心吊胆；医改后国家对医生待遇考虑欠少；国家政策对人民很好，老百姓都能住起院了，可工作量太大，医院工作人员有限，好多医生护士累垮了，我们把健康和生命奉献给人民和国家，可不管舆论还是待遇，支持我们

的人很少——参加住院医师规范化培训的毕业生则普遍反映，国家缺乏相应配套措施，与普通毕业生相比，就业时没有任何优势。

2.5 对在校期间学习课程的评价

绝大多数毕业生对在校学习课程的评价是肯定和满意的，认为“非常有用”、“业务知识大部分是在大学里学习的”、“起到了决定性的正面效应”、“在校的学习是必须的”等，但同时提出希望增设医患沟通学、临床实践能力培养、法医学、就业指导、医学进展以及加强体能训练的体育和舞蹈等课程。有毕业生提出希望能增加开放式教学内容，应该更自由的选课，更精简课程；内容设置上多增加最新、最权威的实践操作技能等。

3 讨论

3.1 实施住院医师规范化培训是提高临床医学毕业生胜任力的重要途径

调查结果显示，94.74%的学生是通过普通高等学校招生全国统一考试，以第一志愿录取，89.28%的学

生选择临床医学专业是出于本人意愿或家长意见, 提示我校临床医学专业学生普遍具有较好的专业认同感^[1]。通过在校学习, 94.6% 的毕业生认为自己具有整体临床胜任力和整体卫生工作胜任力。但是, 毕业生在管理妇产科病人、管理儿科病人和管理难产病人和孕产妇等专科病人的胜任力方面, 显得自信不足。而参加住院医师规范化培训的毕业生, 在各方面的胜任力评价明显高于未参加住院医师规范化培训的学生, 特别是在管理专科病人方面。研究结果一方面说明住院医师规范化培训可能是提高毕业生临床诊疗能力和加强专科医师培训的重要途径, 另一方面也说明对临床医学专业本科毕业生进行住院医师规范化培训以及毕业后医学教育的重要性和必要性。

住院医师培训制度自 19 世纪末的德国开始实行以来, 现在已被世界各国医学界所广泛认可和推行, 成为培养临床医师和提高医疗质量的重要手段。2011 年 4 月 28 - 29 日, 陈竺部长在全国卫生人才工作会议讲话强调: 通过开展住院医师规范化培训, 加强我国临床医学人才培养, 实现医学毕业生向合格执业医师的转变, 保障医疗质量和医疗安全。因此, 实行住院医师规范化培训制度势在必行。

3.2 改革现有课程体系, 为培养合格住院医师奠定基础

在职毕业生普遍认为, 医学生所应具备的能力依次为良好的沟通技能、临床工作能力、良好的医德、持续自主学习的能力、管理协调能力和自我调适能力。这与美国继续医学教育认证委员会 (Accreditation on Council for Continuing Medical Education, ACCME) 概括的住院医师的六大核心能力 (即病患照顾能力、医学知识、临床工作中学习与提高、人际关系与沟通技巧、

职业精神和在医疗系统中的执业能力) 不谋而合^[2]。提示实现住院医师培训全球标准和要求的本土化是完全可能的。结合毕业生对在校所学习课程的评价和学生的能力培养, 需要进行课程体系改革, 在现有课程体系中增设医患沟通学、医学法律、公共卫生政策以及管理科学等选修或必修课程, 以满足人才培养需求, 实现医师培养目标与国际标准接轨, 为培养合格的住院医师打下坚实基础。

3.3 实施住院医师规范化培训需要国家层面的宏观调控

实施住院医师规范化培训是一个复杂的系统工程, 涉及组织管理体系、规章制度、配套政策、培训实施、教学基地建设以及考核制度^[3-4]等, 需要国家层面机构管理、投资、宣教与政策扶持, 还要与医药卫生体制改革相适应, 才能充分调动医院、科室以及住院医师的积极性, 真正达到提高培训质量和提升医疗水平的目的。也唯有如此, 才能解决毕业生在现任工作中的困惑, 有助于不断改善日益紧张的医患关系。

参考文献

- [1] 宋永刚, 王鹏程, 石运芝, 等. 临床医学本科生专业认同感变化情况及影响因素的调查. 高校医学教学研究 (电子版) [J]. 2012, 2 (4): 20 - 24.
- [2] Pokomy K, Yamazaki K, Swing S. ACGME Outcomes Project [EB/OL]. (2005 - 03 - 30) [2010 - 08 - 01]. <http://www.acgme.org/outcome>.
- [3] 孙宁霞, 金志军, 徐晨, 等. 胜任力模型在住院医师规范化培养中的应用. 中国高等医学教育 [J]. 2012, (6): 50 - 51.
- [4] 汪玲, 吴海鸣. 推进住院医师规范化培训改革临床医学研究生教育. 中华医学教育杂志 [J]. 2011, 31 (4): 600 - 603.