

对某基层医院住院医师规范化培训的几点建议

赵志伶 陈吉红 韩旭 么改琦 李银平

100191, 北京大学第三医院危重医学科 (赵志伶、么改琦); 745000 甘肃庆阳, 甘肃省环县人民医院医务科 (陈吉红), 重症医学科 (韩旭); 300211, 天津市天津医院 (李银平)

通讯作者: 么改琦, Email: yaogaiqi@sina.com; 李银平, Email: cccmlyp@163.com

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2018.03.021

【摘要】 目的 探讨基层医院住院医师规范化培训的相关问题,为基层住院医师规范化培训提供依据。**方法** 通过问卷方式,调研甘肃省环县人民医院医师职称、住院医师年龄和学历分布情况,分析对该院住院医师的工作胜任力自我评价以及需要提高的内容,提出基层医院医师需要改进的内容。**结果** 甘肃省环县人民医院共有住院医师 52 名,46 名参加调查,参与率 88.5%。甘肃省环县人民医院医师职称以住院医师为主,占 43.3%(52/120),年龄主要分布在 31~35 岁,学历大专占 42.3%(22/52),本科占 48.1%(25/52),该院 76.1%(35/46)的住院医师认为胜任住院医师有一定困难,71.7%(33/46)的住院医师认为需要加强临床思维和临床技能的培训。**结论** 加强住院医师自身学历提升,完善医院教学制度,加强教学管理,针对临床思维和临床技能培训是基层医院目前规范化培养的主要问题。加速住院医师规范化培训完善向中级医师的转化,改善不合理医师结构是基层医院发展的关键所在。

【关键词】 住院医师; 规范化培训; 基层医院

基金项目: 首都临床特色应用研究专项课题(Z141107002514020)

Some suggestions on standardized training of resident doctors in a primary hospital Zhao Zhiling, Chen Jihong, Han Xu, Yao Gaiqi, Li Yinping

Department of Critical Care Medicine, Peking University Third Hospital, Beijing 100191, China (Zhao ZL, Yao GQ); Department of Medical, Huanxian People's Hospital, Qingyang 745000, Gansu, China (Chen JH); Department of Critical Care Medicine, Huanxian People's Hospital, Qingyang 745000, Gansu, China (Han X), Tianjin Hospital, Tianjin 300211, China (Li YP)

Corresponding author: Yao Gaiqi, Email: yaogaiqi@sina.com; Li Yinping, Email: cccmlyp@163.com

【Abstract】 Objective To explore the issues related to the standardized training of resident doctors at the primary hospital and provide basis for the standardization of doctors' training. **Methods** Questionnaires were used to investigate the resident titles, ages, and education background in the Huanxian People's Hospital. The self-assessment of the competency of resident doctors and professional contents necessary for their improvement were analyzed to identify the medical topics should be recommended to improve their clinical knowledge and techniques. **Results** Forty-six of 52 registered residents in the Huanxian People's Hospital participated in the survey with a participation rate of 88.5%. In this hospital, mainly the title of physicians was resident, accounting for 43.3% (52/120), the ages were chiefly in the range of 31 – 35 years, and their education levels were college degree 42.3% (22/52) and bachelor degree 48.1% (25/52). 76.1% (35/46) of the residents found they had difficulties in working and not competent enough on the present post, and 71.7% (33/46) of residents considered that they were in urgent need to strengthen their trainings of clinical thinking and clinical skills. **Conclusions** Strengthening the residents' self academic qualifications, improving the hospital teaching system, enhancing the teaching management, and focusing on clinical thinking and clinical skills training are the main issues in the current standardized training in primary hospitals. By accelerating the standardized training of residents, they may have the chance to transform to be the middle-level physicians and improve the unreasonable structure of doctor title distribution that will play the key role in the development of primary hospitals.

【Key words】 Resident doctor; Standardized training; Primary hospital

Fund program: Capital Clinical Features Applied Research Special Project (Z141107002514020)

住院医师规范化培训作为医学院校学生毕业后教育的重要组成部分,是临床医学人才成长的必然要求,是培养合格临床医师所必需的极其重要的核心步骤。基层医院作为广大民众健康的第一道防线,其住院医师的职业素养直接关系到基层医院的发展和未来。本研究通过问卷方式,调研甘肃省环县人民医院住院医师的情况,为该院住院医师的规范化培训提供依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象: 甘肃省环县人民医院共有 120 名职称认定医师,住院医师 52 名,其中 46 名住院医师参与了本次问卷调查。

1.2 方法: 医师资料来源于甘肃省环县人民医院人力资源数据库,调查开始前统一解释口径;采用自填式问卷调查形式进行自我评价,评价内容包括工作胜任能力和需要提高的内容,工作胜任能力评

估包括对疾病的初步诊断和鉴别诊断、临床操作技能、医患沟通能力 3 个方面, 3 个方面均能达到轻松水平者被认为是轻松胜任, 以上 3 项任意一项勾选很难, 被认为很难胜任, 其余为有一定困难; 自我评估需要提高的内容包括理论知识、临床技能、临床思维, 勾选任意一项均可划分至相应类型, 各类之间存在叠加。

1.3 统计学分析: 使用 SPSS 17.0 统计软件分析数据, 计数资料以频数、百分比表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 医师职称结构(表 1): 甘肃省环县人民医院医师职称以住院医师为主, 其次为主治医师, 高级职称的副主任和主任医师及初级职称的医士和助理医师所占比例较少。甘肃省环县人民医院高级: 中级: 初级职称医师所占比例为 1: 1.6: 3.4。不同职称医师所占比例差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 甘肃省环县人民医院 120 名医师职称分布情况

医师职称	人数(名)	比例(%)
初级		
医士及助理医师	16	13.3
住院医师	52	43.3
中级		
主治医师	32	26.7
高级		
副主任及主任医师	20	16.7
χ^2 值		36.633
P 值		<0.001

2.2 甘肃省环县人民医院住院医师年龄结构分布(表 2): 甘肃省环县人民医院住院医师年龄主要分布在 31~35 岁, 其次为 20~30 岁, 36~40 岁和 ≥ 41 岁所占比例较少, 不同年龄医师比例比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 甘肃省环县人民医院 52 名住院医师年龄和学历结构分布

住院医师年龄(岁) 比例[%(名)]	住院医师学历 比例[%(名)]
25~30 13.5(7)	中专 7.7(4)
31~35 63.5(33)	大专 42.3(22)
36~40 11.5(6)	本科 48.1(25)
≥ 41 11.5(6)	硕士研究生 1.9(1)
χ^2 值 54.769	χ^2 值 39.886
P 值 <0.001	P 值 <0.001

2.3 甘肃省环县人民医院住院医师学历结构分布(表 2): 甘肃省环县人民医院住院医师学历以本科和大专为主, 其次为中专, 硕士研究生占比最

少, 各学历层次医师比例比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 甘肃省环县人民医院住院医师工作胜任能力的自我评价(表 3): 医师对工作胜任能力的自我评价认为, 能轻松胜任住院医师工作者占 15.2%, 认为胜任此项工作有一定困难者所占比例最多, 认为很难胜任住院医师工作者较少。不同工作胜任能力医师比例比较差异有统计学意义 ($P < 0.001$)。

表 3 甘肃省环县人民医院 46 名参与问卷调查住院医师工作胜任能力和需要改进内容的自我评价分析

工作胜任能力 比例[%(名)]	改进内容 比例[%(名)]
轻松 15.2(7)	理论知识 69.6(32)
有一定困难 76.1(35)	临床技能 71.7(33)
很难 8.7(4)	临床思维 71.7(33)
χ^2 值 57.196	χ^2 值 0.070
P 值 <0.001	P 值 0.965

2.5 甘肃省环县人民医院住院医师需要改进内容的自我评价(表 3): 医师对需要改进内容的自我评价认为, 加强理论知识、临床技能和临床思维学习需求同样重要。认为需要加强理论知识培训者的比例较认为需要加强临床技能培训和临床思维培训者的比例稍低。各改进内容所占比例比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

新形势下基层医院面临非常严峻的挑战, 要使医院在市场竞争的大格局中立于不败之地, 改革是必然趋势^[1]。虽然基层医院一直在努力探索促进自身发展的方式, 试图建立更加完善的工作模式^[2], 但要建设一支素质高、业务精和作风硬的急救队伍^[3]、建立和完善灾难医疗系统^[4]仍然存在很多问题, 但目前最需要解决的就是卫生技术人员素养的问题。世界卫生组织(WHO)建议的中等发展国家卫生技术人员职称构成比例(高级: 中级: 初级)标准是 1: 3: 1^[5], 甘肃省环县人民医院医师职称比例为 1: 1.6: 3.4, 其初级与中级职称医师所占比例尚高于 2008 年北京市社区卫生服务机构的调研结果(1: 5.5: 8.5)^[6], 中级职称医师数量严重不足, 而初级职称构成了甘肃省环县人民医院医师队伍的主体, 职称比例严重失衡是基层医院面临的主要问题。解决这一问题的关键是尽快完善住院医师规范化培训, 提高住院医师的职业素养, 推动住院医师向主治医师水平的晋升。

卫生技术人员业务水平的高低将直接影响医疗服务的质量, 也直接关系到基层医院在当地居民中

的形象,学历偏低在一定程度上影响了医疗技术水平的提高,在一段时间内将制约着基层医院的发展。甘肃省环县人民医院住院医师专科学历医师比例高达 50.0%,这是基层医院普遍存在的现状,也是影响住院医师培养进程的一个重要因素。因此加强住院医师自身学习,提升其学历水平,改善其学历结构是住院医师规范化培训进程中需要解决的问题。

目前基层医院住院医师第二阶段培训尚无具体部门负责管理,教学管理更是空白,需要医院管理部门建立教学机构,完善教学准入制度,针对内外科制定教学大纲,建立考核机制,完善教学体系。基层医院职称分布严重失调,高级职称医师数量严重不足,且担负着医院医疗运转的主要责任,工作在门诊、手术室,没有更多精力去参加住院医师的教学工作,这也是影响住院医师规范化培训效果的重要因素。如何解决目前的困境,应该从以下两个方面入手,一是继续输送住院医师进入三级医院完成专科培训;二是通过与对口支援医院建立长期合作关系,充分利用对口支援单位的人力资源,输送具有教学资质的医师进入基层医院,针对专业进行专科培训,也可输送医师到对应医院进行二阶段培训,以提高医师的临床技能。

目前甘肃省环县人民医院住院医师反馈结果表明,自身仍需要加强临床思维、强化理论知识及提升临床技能水平。针对甘肃省环县人民医院住院医师年龄偏大、参加工作时间较长、接触过较多病例的特点,培训可采用病例讨论的形式,通过以问题为导向的培训方式提高医师的临床思维,还可通过示范、讲座、提问等带教方式,巩固医师的临床知识,提高其操作技能^[7]。针对住院医师工作胜任能力自我评价中 76.1% 的人认为有一定困难,这与基层医院科室划分专业性较弱有一定关系,住院医师收治病种繁杂,接受的专业培训较少,对疾病的认识不足,在诊断、鉴别诊断及治疗方面缺乏经验,严重影响了住院医师的成长。

人才培养是医院发展的核心,培养层面不应仅限于临床,教学和科研同样重要。随着医疗技术的不断发展,新技术层出不穷,科研成果不断刷新以往的临床观念,因此基层住院医师的规范化培训必须加入新技术的介绍和相关领域新近研究文献,引领住院医师通过自身学习提升科研意识,才能改善基层住院医师的整体水平。

住院医师的规范化培训是关系基层医院未来发展的关键问题,规范化培训是破解基层医院人才“瓶颈”难题的必然要求,是发展壮大全科医生队伍的重要途径,必须引起医院管理层的重视^[8],因地制宜,合理利用自身资源,建立和完善教学管理制度及教学体系,根据本院住院医师的实际情况制定教学计划和任务。唯有完善住院医师的二阶段培养体系,才能改善基层医院现阶段职称比例严重失衡的现状,才能推动医院医疗、教学和科研水平的提升,完善自身的升华,才能推动我国医院整体综合实力的提升。

参考文献

- [1] 刘作政,赵永兰.新形势下基层医院管理改革探索[J].现代医药卫生,2003,19(12):1652. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2003.12.146.
Liu ZZ, Zhao YL. Exploration on the management reform of primary hospitals under the new situation [J]. Mod Med Health, 2003, 19(12): 1652. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2003.12.146.
- [2] 胡伟山,许兆辉.基层医院急诊科的管理模式和工作模式探讨[J].中国中西医结合急救杂志,2011,18(6):377-378. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2011.06.019.
Hu WS, Xu ZH. Discussion on management mode and working mode of emergency department of primary hospitals [J]. Chin J TCM WM Crit Care, 2011, 18(6): 377-378. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2011.06.019.
- [3] 孙桂锋,刘宇,李艳,等.基层医院慢性心力衰竭治疗现状调查[J].中国全科医学,2018,21(11):1280-1284. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2018.00.089.
Sun GF, Liu Y, Li Y, et al. Treatment status of heart failure in grassroots medical institutions in China's Liaocheng [J]. Chin Gen Pract, 2018, 21(11): 1280-1284. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2018.00.089.
- [4] 林春华,胡永启.基层医院医务人员 2005 心肺复苏知识调查分析[J].中华医院管理杂志,2008,24(4):263-264. DOI: 10.3760/j.issn.1000-6672.2008.04.017.
Lin CH, Hu YQ. Investigation and analysis on cardiopulmonary resuscitation knowledge of medical staff in primary hospitals in 2005 [J]. Chin J Hospital Administr, 2008, 24(4): 263-264. DOI: 10.3760/j.issn.1000-6672.2008.04.017.
- [5] 陈敏,张嵘.南京市卫生人力资源现状分析[J].中国初级卫生保健,2005,19(8):13-15. DOI: 10.3969/j.issn.1001-568X.2005.08.007.
Chen M, Zhang R. Analysis on the current situation of health manpower resources in Nanjing [J]. Chin Primary Health Care, 2005, 19(8): 13-15. DOI: 10.3969/j.issn.1001-568X.2005.08.007.
- [6] 沈沁,杨珺,黄亚芳,等.北京市社区卫生服务机构卫生人力资源现状研究[J].中国全科医学,2009,12(23):2169-2172. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2009.23.026.
Shen Q, Yang J, Huang YF, et al. A study on status of health human resources in community health service institutions in Beijing [J]. Chin Gen Pract, 2009, 12(23): 2169-2172. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2009.23.026.
- [7] 戴惠如,李翠兰,蔡翔,等.从美国的住院医师培训制度看我国的住院医师培训发展[J].中国高等医学教育,2015,30(12):27-28. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2015.12.014.
Dai HR, Li CL, Cai X, et al. Enlightenment of American residency training system to China [J]. China Higher Med Educ, 2015, 30(12): 27-28. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2015.12.014.
- [8] 扈国栋,柴春雨,罗小楠.迫在眉睫的军队住院医师规范化培训[J].医学争鸣,2016,7(5):1-4.
Hu GD, Chai CY, Luo XN. Imminent military resident standardized training [J]. Negative, 2016, 7(5): 1-4.

(收稿日期:2018-03-05)