

## 提升新疆基层卫生技术人员专业素质的继续医学教育管理

王一, 刘真群, 李英

(新疆医科大学第一附属医院继续教育管理科, 新疆 乌鲁木齐 830011)

继续医学教育是医学教育的重要组成部分,旨在促进专业技术人员不断更新知识,提高其业务水平和能力,建立一支良好的卫生人才队伍<sup>[1]</sup>。在继续医学教育向继续职业发展的新形势驱动下,社会的实际需求使继续医学教育所涵盖的层面更广,切实面向基层(乡镇、村)医院。而在医院管理过程中进行继续医学教育的目的在于不断提高卫生技术人员的服务质量、业务水平及工作能力,以便使其能很好地适应现代医学科学技术的快速发展,进而将卫生事业的不断发展要求落实到基层医院。新疆属于经济水平相对落后的地区,农牧区人口地域覆盖面广,新疆农牧区人口约占总人口的 56.46%<sup>[2]</sup>。本研究在分析本院继续医学教育工作开展现状的基础上,总结本院在新疆基层地区开展继续医学教育的实践经验和体会,为继续医学教育工作更好地在新疆基层医疗机构的开展提出见解。

### 1 本院继续医学教育现状

本院是新疆地区集医疗、教学及科研为一体的大型综合性三级甲等医院,是新疆首批进行继续医学教育的综合性医院之一。自 1999 年以来,本院分别开展了国家级、自治区级继续医学教育项目 223 项和 706 项。平均每年开展 100 余次院内学术讲座,年均受训人员 6000 余人次。在设施建设方面,设有 250 余个座位的学术报告厅 2 个,多媒体学习室 40 余个,远程会诊中心会议室 2 个,同时特别注重软件管理水平的提高。本院继续教育工作始终坚持以临床为主、以实践为主,以自学为主、业余为主的原则,努力构建较为完善的继续医学教育工作评估考核体系,保证在内容和方法上具有新颖性和较强的吸引力,有效吸引了新疆各类卫生技术人员参与继续医学教育。

### 2 本院在新疆基层医院开展继续医学教育的实践

**2.1** 在新疆各地州开展的国家级、自治区级继续医学教育项目情况及存在的问题:近年来,本院在地州举办的国家级继续医学教育项目共计 81 项,在地州举办的自治区级继续医学教育项目有 174 项。涉及的专业领域均为本院特色专业,主要包括超声医学、护理、神经医学、骨科、儿科、呼吸、内分泌、急救、心脏等,其中骨科、心内科、妇科、肝胆外科、影像学等均为本院特色专业。

在新疆基层举办国家级、自治区级继续医学教育项目时发现,虽自 2002 年起国家已经出台了有关继续教育学习的规定、政策,但是到目前为止,地州基层医院中真正按要求实施者不多。新疆某些基层行政主管部门对到基层去举

办项目重视程度也不够,相关政策也并未落实到位。另外,新疆基层医院的卫生技术人员对上级有关继续医学教育的政策、文件理解不透彻,尤其对学分的理解一直存在一定的盲目性。

**2.2** 远程继续医学教育对基层医院的开展情况及存在的问题:远程继续医学教育的产生较好地解决了县、市(地区)级医院卫生技术人员的工作与学习矛盾,成为继续医学教育的重要手段和途径。本院自 2011 年开展远程继续医学教育以来,受到各地州基层医院的热烈欢迎和支持,目前本院共有网络协作医院 158 家,网络远程继续医学教育基本上已涉及各个医学专业领域。

远程教育是医疗卫生技术人员学习、交流的良好场所,但在实际开展过程中并没获得理想的效果。一些继续教育项目在新疆地区基层医院开展较为困难,要做到知识的普及,让基层医院一同接受新知识、新方法和新理论,继续医学教育项目在安排上存在困难。专业性很强的讲座,对口专业人员较少,成本太高,且有些新项目难以开展。如果选择专业面较宽或一些边缘学科方面的讲座,又会受到基层卫生技术人员专业、兴趣等综合素质的制约,难以使所有基层卫生技术人员的个性需求得到满足。因此,在新疆基层医院开展继续教育中存在选择课题内容和听课途径问题上的难度,以及存在无强制性政策、无学分不参加学习等现象。除此之外,有关提高医疗卫生技术人员服务意识、服务水平等理念的项目在基层医院很少得到重视。因此,在基层医院开展继续医学教育,要想达到补充和更新知识,拓宽视野、提高技能的目的,还有待于我们进一步的努力。

**2.3** 适宜卫生技术推广项目在新疆各地州基层医院的推广情况及存在的问题:适宜卫生技术推广项目作为一种特殊形式的继续教育方式在新疆地区具有独特的开展优势。所谓适宜卫生技术推广项目是指适合于人类常见病、多发病诊治和广大群众预防疾病,且费用较为低廉、广大群众在经济上一般能够承受的医疗技术<sup>[3]</sup>。新疆基层地区居民的疾病经济负担较重,农村卫生资源远远无法满足农村居民防治疾病及维护健康的需求。因此,结合新疆基层地区卫生工作的实际需要,加强农村地区适宜卫生技术推广工作,是提升新疆基层地区卫生服务水平的重要内容和关键环节。

本院自从在新疆地区基层医院开展适宜卫生技术推广工作以来,取得了一定的成效,但在具体推广过程中仍存在问题:①新疆地区部分基层医疗机构与医务人员对适宜卫生技术的认识不足,对传统技术和常规技术的培训缺乏重视。例如,本院 2013 年批准的产科适宜基层技术及产科急症诊疗卫生适宜技术推广项目虽然是常规技术,但是对于经济及医疗水平落后的南疆地区却是不可或缺的医疗

doi: 10.3969/j.issn.1008-9691.2014.02.018

基金项目:新疆地区基层卫生技术人员继续医学教育实效机制初探(2013XYSK58)

通信作者:李英, Email: Liying2902@163.com

技术。在新生儿分娩过程中,正是由于传统及常规技术的欠缺,导致该地区医院手术不良事件时有发生。因此,只有提高基层医院对适宜卫生技术重要性的认识,才能使适宜卫生技术得到有效推广,保证和提升基层医疗机构的医疗水平。

② 适宜卫生技术的低廉对推广单位和个人积极性有影响。基层医院在理解上普遍存在误区,认为低廉的肯定不会是好的,对提高医疗水平没有作用。③ 经费有限,技术推广成本较大,适宜卫生技术难以保证长期性和普及性。因此,要为适宜卫生技术的推广营造良好的外部环境,多渠道探索适宜卫生技术推广的经济补偿机制,减少个人自付比例,从而提高医疗机构和医务人员学习使用适宜卫生技术的积极性。④ 缺乏长效机制建设。由于任何一种新技术的推广、落实、考核验收都需要一个长期的过程,因此,适宜卫生技术的推广工作是一项长期任务。目前本院在适宜卫生技术推广过程中,在落实和保持适宜卫生技术的长效性方面存在种种困难。所以,应对对项目长效机制的探索作为适宜卫生技术的关键环节来对待。

### 3 新疆基层医院继续医学教育具体对策及出路

**3.1 采取灵活多样的培训方式拓宽基层医院卫生专业技术人员的再学习途径:**由于新疆各地州基层医院卫生专业技术人员数量有限又身兼数职,工作繁忙,工作与学习时间易发生冲突。而全新的医学远程教育学习模式具有不受人数、时间、地点限制的优点,卫生技术人员可自行掌握学习进度,根据自身的需求自主选择学习内容。为此,本院为合理解决新疆各地州基层卫生技术人员的工作与学习的矛盾,为学习者提供学习新知识、新技术的选择空间,充分利用远程网络开展继续医学教育,也包括对地州基层医院的疑难杂症进行远程会诊、现场操作演示学习等。网络继续教育的开展,使新疆基层医务工作者能够接受到本领域专家最前沿知识的指导,解决的是每个人最迫切需要学习的知识点。从而使新疆各地州基层卫生专业技术人员的队伍建设得到不断完善,在某种程度上解决了医院人力、物力不足的问题。

**3.2 确保有针对性、全面性和有效性的教学内容:**提供全方位、多学科的继续医学教育内容,培养有创造能力的人才继续医学教育的大方向。充分考虑各类卫生技术人员的特点和业务需求,开展以学科新进展与适宜技术为主的继续医学教育,坚持“按需施教,注重实效”的原则,开展深入细致

的实地调查,准确把握基层医疗机构和卫生技术人员的实际需求,确定合理、可行的继续医学教育内容,明确培训目的,保证教学内容的针对性、全面性和有效性<sup>[4]</sup>。

**3.3 有效激励机制的建立:**继续医学教育项目开展单位与地州基层医院积极配合,结合新疆地区各地州基层医院的实际情况,在实践中,制定并不断完善继续医学教育的各种管理规章制度,建立健全基层医疗卫生服务机构技术骨干培训管理体系,并制定出有效可行的激励机制。突出业务骨干力量的培训,通过培养业务骨干以点覆盖面,提高新疆各地州基层卫生专业技术人员的专业能力和素养。建立档案,进行学分制管理及培训—考核—评聘一体化管理,以提高培训对象的积极性、主动性。

## 4 展望

各类卫生专业技术人员只有不断提高自身业务素质和临床工作能力,才能适应医学模式转变和卫生事业发展的客观要求<sup>[5]</sup>。而目前卫生技术人员参加继续教育还带有一些强迫性,卫生技术人员参加继续教育的动因又是由他们对继续教育的需求程度决定的,需求程度越高,内在动因就越明显。因此,如何把继续医学教育由“要我学”转变成“我要学”,将是我们今后工作中需要继续研究的主要问题。除了外在行政制度约束以外,还应继续探索有效的激励机制,使继续教育成为广大卫生技术人员的内在动因,满足他们提高自身专业水平的实际需求,进一步提升新疆地区基层卫生技术人员专业素质。

## 参考文献

- [1] 袁德东,周增恒,申玉杰,等.医学高等院校继续教育的定位与发展对策探讨[J].继续教育,2007,21(4):47-48.
- [2] 新疆维吾尔自治区统计局.新疆统计年鉴[M].北京:中国统计出版社,2012.
- [3] 刁文丽,李宁,穆慧娟,等.辽宁省农村卫生适宜技术推广长效机制建设初探[J].中华医学科研管理杂志,2012,25(2):116-117.
- [4] 韩中华,古丽菲亚,张敏.对我院各级卫生专业技术人员继续医学教育学分结构与学分内涵的思考[J].继续教育教育,2006,20(36):10-12.
- [5] 黄志,徐西华,陈琼.迎接挑战加速发展继续医学教育[J].重庆医学,2004,33(1):118-120.

(收稿日期:2013-03-04)

(本文编辑:李银平)

## • 读者 • 作者 • 编者 •

### 本刊对作者署名的一般要求

同时具备以下3项条件者方可署名为作者:①参与选题和设计,或参与资料的分析和解释者;②起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者;③能对编辑部的修改意见进行核修,在学术上进行答辩,并最终同意该文发表者。仅参与研究项目资金的获得或收集资料者不能列为作者,仅对科研小组进行一般管理者也不宜列为作者。对文章中的各主要结论,均必须至少有1位作者负责。作者中如有外籍作者,应征得本人同意,并在投稿时向编辑部提供相应证明材料。集体署名的文稿,在题名下列出署名单位,并于文末列出整理者姓名,并须明确该文的主要负责人,在论文首页页脚注通信作者姓名、单位、邮政编码及Email地址。通信作者一般只列1位,由投稿者确定。如需注明协作组成员,则于文末参考文献前列出协作组成员的单位及姓名。作者排序应在投稿前确定,在编排过程中不应再改动,确需改动时须出示单位证明,并附全部作者签名的作者贡献说明。