·住院医师规范化培训·

不同身份类型住院医师规范化培训住培效果分析与优化探索

陈倩　赵平　巩奕彤　姚秋平　邹丽琴
陆军军医大学第一附属医院教学管理中心，重庆　400038
通信作者：邹丽琴，Email：lqzou2006@163.com

【摘要】 目的　了解不同身份类型住院医师规范化培训效果，针对性提出优化改进措施，达到培训效果同质化。**方法**　结合文献查阅和专家咨询结果，自行设计调查问卷，针对2019年、2020年结业的324名住院医师进行调查，问卷有效回收率87.65%。通过比较不同身份类型住院医师的首次执医和结业考核通过率、六大核心胜任力培训达标情况，得出其培训效果结论。采用SPSS 21.0进行卡方检验，Fisher确切概率法检验。**结果**　首次执医和结业考核通过率并轨专硕和单位人均高于社会人，最高通过率分别达到100%（10/10）和97.3%（72/74）；不同身份类型住院医师两项通过率组间差异无统计学意义。并轨专硕的六大核心胜任力总体达标情况优于社会人和单位人；不同身份类型住院医师在职业素养（P=0.048）、病人管理（P=0.030）、沟通合作（P=0.026）、学习提升（P=0.003）四大能力培训达标方面，组间差异有统计学意义；在专业能力（P=0.131）和教学能力（P=0.061）培训达标方面差异无统计学意义。**结论**　研究者所在医院不同身份类型住院医师考核通过率无差异，一定程度上达到了同质化培训目的。但在六大核心胜任力达标方面，差异比较明显，需要进一步探索优化措施。

【关键词】 身份类型；　住院医师；　培训效果
【中图分类号】 R-05
基金项目：重庆市研究生教育教学改革研究项目（yjg20162008）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210311-01390

Effect analysis and exploration on the optimization of standardized residency training for residents with different identity types

Chen Qian, Zhao Ping, Gong Yitong, Yao Qiuping, Zou Liqin
Teaching Management Center of The First Hospital Affiliated to Army Medical University, Chongqing 400038, China
Corresponding author: Zou Liqin, Email: lqzou2006@163.com

【Abstract】 Objective　To understand the effect of standardized residency training for residents with different identity types, and put forward targeted optimization and improvement measures to achieve the homogenization of training effect. **Methods**　Combined with literature review and expert consultation results, a self-designed questionnaire was conducted for 324 residents who completed their courses in 2019 and 2020. The effective recovery rate of the questionnaire was 87.65%. By comparing the passing rate of first-time medical admission and completion examination of different identity types, and the training standards of six core competencies, the training effect conclusion was drawn. *T*-test and Fisher exact probability test were also made by SPSS 21.0. **Results**　The passing rates of first-time doctors and completion examinations were higher in professional masters and units than in the general population, with the highest passing rates reaching 100% (10/10) and 97.3% (72/74) respectively. There was no statistical difference between the passing rates of residents with different identity types. The overall standard of the six core competencies of the integrated professional masters was better than that of the society and unit personnel. There were statistical

differences between the groups in the training standards of the four abilities of the residents with different identity types in professional literacy (*P*=0.048), patient management (*P*=0.030), communication and cooperation (*P*=0.026) and learning promotion (*P*=0.003). There was no significant difference in professional ability (*P*=0.131) and teaching ability (*P*=0.061). **Conclusion** There is no difference in the passing rate of residents with different identity types in a military hospital, which achieves the goal of homogenization training to a certain extent. However, there are obvious differences in the standards of the six core competencies, and further optimization measures need to be explored.

【Key words】 Identity type; Resident; Training effect

Fund program: Chongqing Postgraduate Education and Teaching Reform Research Project (yjg20162008)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210311-01390

自 2014 年我国住院医师规范化培训制度建立以来，培训结果同质化一直是关注的热点[1]。但在实际培训中，受不同身份类型住院医师薪酬待遇、培训心态等多方面因素影响，即便享有同质化师资等培训资源，也难以保证培训质量不受影响[2]。本文通过对作者所在医院已结业不同身份类型住院医师的首次执医和结业考核通过率分析、六大核心胜任力达标情况调查，了解其同质化培训情况，并提出优化措施，为各培训基地在此方面的研究提供参考。

1　对象与方法

1.1　研究对象

将 2019 年、2020 年结业的 324 名住院医师纳入研究。其包括面向社会招收的住院医师（简称“社会人”）、外单位委派的住院医师（简称“单位人”）和医学硕士专业学位研究生（简称“并轨专硕”）3 种类型。

1.2　研究方法

采用文献查阅和专家咨询相结合的方法，自行设计调查问卷，并请相关专家进行问卷信度和效度把握。问卷内容包括：①基本情况，包括性别、培训专业、学历、身份类型等。②考核通过情况，包括首次通过执医和结业考核情况。③六大核心胜任力达标情况，具体分为职业素养、专业能力、病人管理、沟通合作、教学能力及学习提升 6 个方面。每方面均设置 5 个等级，为“完全达到”“很大程度上达到”“基本达到”“较小程度达到”“未达到”，分别计 5、4、3、2、1 分。共发放问卷 324 份，回收有效问卷 284 份，问卷有效回收率 87.65%。

1.3　统计学方法

采用 SPSS 21.0 统计软件进行数据处理及分析。计量资料以（均数 ± 标准差）表示；计数资料以例数或者率表示，组间比较采用卡方检验，以及达标程度差异采用列联表分析、Fisher 确切概率法检验。检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　基本情况

284 名住院医师中，男性 126 人（44.37%）、女性 158 人（55.63%）；本科 239 人（84.15%）、硕士 42 人（14.79%）、博士 3 人（1.06%）；社会人 174 名（61.27%）、单位人 74 名（26.06%）、并轨专硕 36 人（12.67%）。

2.2　考核通过情况

2.2.1　首次执医考核通过情况

不同身份类型住院医师执医考核通过率分别为：社会人 90.59%（77/85）、单位人 97.67%（42/43）、并轨专硕 100.00%（10/10）（表 1），差异无统计学意义（χ^2=3.10，*P*=0.212）。

表 1　不同身份类型住院医师首次执医考核通过情况[*n*（%）]

身份类型	是否首次通过执医考试	
	是	否
社会人	77（90.59）	8（9.41）
单位人	42（97.67）	1（2.33）
并轨专硕	10（100.00）	0（0.00）

2.2.2　首次结业考核通过情况

不同身份类型住院医师首次结业考核通过率分别为：社会人 93.68%（163/174）、单位人 97.30%（72/74）、并轨专硕 97.22%（35/36）（表 2），组间差异

无统计学意义（χ^2=1.86，P=0.395）。

表2　不同身份类型住院医师首次结业考核通过情况[n(%)]

身份类型	是否首次通过结业考核	
	是	否
社会人	163(93.68)	11(6.32)
单位人	72(97.30)	2(2.70)
并轨专硕	35(97.22)	1(2.78)

2.3　六大核心胜任力达标情况

六大核心胜任力总体达标均值为并轨专硕最高，其次为社会人，单位人最低。不同身份类型住院医师均在职业素养方面达标均值较高，而学习提升能力达标均值较低。经统计学分析，不同身份类型住院医师在职业素养（P=0.048）、病人管理（P=0.030）、沟通合作（P=0.026）、学习提升（P=0.003）4大能力培训达标方面，组间差异有统计学意义；在专业能力（P=0.131）和教学能力（P=0.061）培训达标方面差异无统计学意义（表3）。

表3　不同身份类型住院医师六大核心胜任力达标情况

六大核心胜任力	人员类型	得分[($\bar{x}\pm s$)，分]	χ^2值	P值
职业素养	社会人	4.068 ± 0.643	15.66	0.048
	单位人	3.878 ± 0.547		
	并轨专硕	4.194 ± 0.733		
专业能力	社会人	3.948 ± 0.593	12.47	0.131
	单位人	3.784 ± 0.473		
	并轨专硕	4.083 ± 0.650		
病人管理	社会人	4.029 ± 0.641	16.98	0.030
	单位人	3.716 ± 0.535		
	并轨专硕	4.139 ± 0.694		
沟通合作	社会人	3.989 ± 0.601	17.41	0.026
	单位人	3.703 ± 0.568		
	并轨专硕	4.083 ± 0.764		
教学能力	社会人	3.862 ± 0.744	14.91	0.061
	单位人	3.622 ± 0.677		
	并轨专硕	4.028 ± 0.828		
学习提升	社会人	3.806 ± 0.845	22.93	0.003
	单位人	3.528 ± 0.773		
	并轨专硕	4.021 ± 0.689		

3　讨论

3.1　考核通过率

首次执业和结业考核通过率由高到低分别为单位人、并轨专硕、社会人，其中单位人与并轨专硕差距很小。这与常连芳等[3]的相关研究结果一致。不同身份类型住院医师在2项通过率的组间比较差异无统计学意义，说明一定程度达到了同质化培训目的。这主要得益于所在培训基地日常管理与各类考核的同质化管理。住院医师不分身份类型，出科考核均严格执行“申请考核制”。只有住院医师完成了各项日常考核（包括手写大病历、轮转手册、360评价及科室要求的教学活动记录等），申请通过轮转科室审批，才能参加出科理论及技能考核。出科考核结果与年度考核挂钩、年度考核结果与绩效及结业考核资格挂钩，环环相扣的全过程考核，很好地促进了同质化结果。在培训方法上，不同身份类型住院医师侧重点不同。针对具备工作经验的单位人注重理论知识辅导，对于理论基础知识相对扎实的并轨专硕侧重技能和临床思维指导，面向社会人则要求理论、技能、临床思维的全面培训。

3.2　六大核心胜任力

不同身份类型住院医师在知识技能达标方面差异无统计学意义，与本研究执医和结业考核通过率无差异的结果相互印证。除培训基地同质化管理外，针对不同身份类型、不同能力素质的住院医师培训需求，开设《临床技能学》作为必修课或选修课进行分级分类培训。同时，在临床带教中，组建包含社会人、单位人、并轨专硕及不同年级的带教小组，对各类住院医师临床技能的提升起到积极促进作用。六大核心胜任力中另一无组间统计学差异的为教学能力，但达标程度均不高。教学能力的提高有助于其他五大核心胜任力的提高，尤其是终身学习能力，督促充实其知识与技能。由此，培训基地首先应提高重视度，设置适当激励制度，鼓励专业基地和住院医师教学能力培养提升；其次专业基地可通过让住院医师适当参与住培教学管理（如教学活动的安排、记录和整理等）、实习/见习医师带教、承担住培教学活动及评价等方式，在学习专业知识的同时学习教学方法与手段[4-5]。如要求不同身份类型住院医师阅读文献后主讲小讲课。针对社会人和单位人，侧重于基础疾病诊疗；针对并轨专硕则要求突出新业务、新技术等做双语教学，以达到各自相关教学能力培养要求。最后住院医师层面，则要其从思想上认识到教学也是一种有效的学习手段，调动自身热情，不断提高教学思维。

职业素养、病人管理、医患沟通及学习提升能

力在不同身份类型住院医师达标情况中存在差异。其中，职业素养达标情况最好。主要所在培训基地不仅按要求设置入院教育课程，而且授课教员均为临床经验丰富的教授，结合从医实践进行分享授课，更能引起住院医师共鸣，并在入科教育时侧重强化。同时，重视人文素质教育的常态化，针对临床培训业务繁忙的实际，将教育化整为零，利用每月出科考核前进行宣讲。而不同身份类型住院医师表现出来的差异性可能与入口生源、个人认知等相关。这需要市级部门从入口统一准入条件和考核制度[6]等设计，减少源头差异。

学习提升能力达标情况最不理想。只有增强住院医师自主学习意识，变“要我学”为“我要学”，才是促进住院医师学习能力提升的措施源头[7]。在实际培养中，可借鉴北京协和医学院的“老总下午茶”模式[8]，强调住院医师的参与度和浓厚学习兴趣。同时，严格实施双导师制度，充分发挥住培工作中最重要角色之一的师资作用，使带教教师和导师的综合素质以及工作热情起到示范引领作用[9]；鼓励住院医师申请同等学力硕士，并针对不同身份类型住院医师做好职业远景规划，如社会人和并轨专硕结业后的就业指导，单位人回原单位后的职业晋升等。在整体目标引导下，帮助其循证医学、审辨性思维和学术研究等各方面学习提升。

针对沟通合作和病人管理能力，均可纳入培训基地的公共课程建设范围。在注重医学知识及临床技能培养的同时，增加对人文教育、良好的医患沟通技能培养的要求，帮助学员树立“以人为本”“以患者为中心”的理念[10]。结合目前思政教育的趋势[11]，增加纠纷病例的分析学习。可通过角色演练、情景模拟等方式，帮助住院医师学习如何更好地与病人沟通交流，从而在病人管理方面的能力也有所提高。而在重庆市结业考核中增加了医疗文书写作考核，更加强调了临床决策、临床思维培养的导向，对于提升住院医师病人管理能力有一定引导作用。

利益冲突　所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明　陈倩：具体研究、撰写论文；赵平：提出论文构思；巩奕彤、姚秋平：协助问卷调查；邹丽琴：总体把关、审订论文

参考文献

[1] 张培，唐大龙，冯湘雨，等. 结果同质化目标下江苏省外科住培结业理论考核成绩分析[J]. 江苏卫生事业管理，2020，31(10)：1364-1367.

[2] 曾庆奇，刘 婧，高 杰，等. 某住院医师规范化培训基地不同类型规范化培训人员能力评估情况的比较与分析[J]. 中华医学教育杂志，2019，39(6)：461-465. DOI：10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2019.06.010.

[3] 常连芳，王杰，陈丽芬. 北京市住院医师规范化培训与专业学位硕士研究生培养并轨后结业考核结果分析[J]. 中国毕业后医学教育，2017，1(2)：114-117.

[4] 周月，黄莉，赵雪梅，等. 儿科学专硕研究生教学能力的培养[J]. 中国医学教育技术，2020，34(6)：803-807. DOI: 10.13566/j.cnki.cmet.cn61-1317/g4.202006028.

[5] 刘辉，张小丽，张红，等. 探讨住院医师临床教学能力的培养[J]. 中国毕业后医学教育，2018，2(5)：377-379.

[6] 张翠玲，黄海，龚波. 浅析我国住院医师规培基地同质化管理[J]. 现代医院管理，2019，17(2)：61-65. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4232.2019.02.018.

[7] 俞璐. 自主学习能力培养在住院医师规范化培训临床教学中的现况和实践[J]. 中国医药导报，2020，17(4)：63-65.

[8] 焦洋，杨萍，曾学军，等. 北京协和医学院培养医学生临床职业素养及自主学习能力的探索[J]. 医学教育管理，2019，5(5)：393-397. DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2019.05.001.

[9] 龚涛武，赵鹏程，谭丹丹，等. 麻醉科带教体会与改进探讨[J]. 中国继续医学教育，2018，10(27)：18-20. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2018.27.009.

[10] 王彩凤，许静，吴梦茹，等. 浅谈急诊科住培教学的医学人文教育与医患沟通培养[J]. 医学教育研究与实践，2020，28(1)：67-71. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2020.01.017.

[11] 张海洋，宋翠萍，张会敏，等. 住院医师规范化培训融入思政教育的探索和实践[J]. 教育教学论坛，2020(33)：218-219.

（收稿日期：2021-03-11）

（本文编辑：唐宗顺）