·住院医师规范化培训·

重庆市住院医师规范化培训带教师资对考核管理制度的认知调查

欧阳薇薇 魏琳 徐永柱
400020 重庆市卫生服务中心人才培训二部(欧阳薇薇、魏琳),办公室(徐永柱)
通信作者:徐永柱,Email:125081748@qq.com
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.11.020

【摘要】 目的 探讨重庆市住院医师规范化培训带教师资对住培考核管理制度的认知态度,为进一步完善师资队伍及考核管理制度提供建议。**方法** 2016 年 9 至 12 月,用数字表法随机选取重庆市 59 家住培基地 265 名带教教师进行调查;问卷内容包括带教师资基本信息,对住培考核管理制度的认知程度、满意度,对是否制定详细的住培考核制度的态度,对考核管理制度的相关建议。采用 SPSS 21.0 描述调查结果,并对认可度行 Spearman 等级相关分析。**结果** 收回有效问卷 265 份,有效回收率 100%。带教师资对住培考核管理制度的认知情况良好,仅 21 人(8.0%)完全不了解住培相关考核管理制度;240 人(90.6%)认为住培期间应实施严格的考核管理制度;考核制度制定方面,仅有 167 人(63.0%)所在医院制订了详细的住培医师考核制度。**结论** 重庆市大部分住培带教教师对住培考核管理制度认知程度较高,并且普遍认可严格的过程考核。但是,住培基地在考核制度制定方面欠佳,建议完善考核制度、加强考核管理、规范带教师资队伍。

【关键词】 带教师资; 住院医师规范化培训; 考核制度; 考核管理
【中图分类号】 R192.3

A cognitive survey of the standardized training of residents in Chongqing *Ouyang Weiwei, Wei Lin, Xu Yongzhu*

Personnel Training Department 2, Chongqing Health Service Center, Chongqing 400020, China (Ouyang WW, Wei L); Office of Chongqing Health Service Center, Chongqing 400020, China (Xu YZ)
Corresponding author: Xu Yongzhu, Email: 125081748@qq.com

【Abstract】 Objective To investigate the cognition and attitude of check-up system in Standardized Residents Training Program in Chongqing, so as to provide further suggestions to improve teachers' qualification and examination management system. **Methods** From September 2016 to December, a questionnaire survey was conducted among 265 teachers and 59 teachers in Chongqing, which includes basic information of teachers and their cognition, satisfaction and suggestion of residents training examination management system. SPSS 21.0 was used to describe the survey results and the Spearman rank correlation analysis was conducted. **Results** 265 valid questionnaires were recovered, and the effective recovery rate was 100%. The survey showed that the teachers' cognition of resident training examination management system is good. Only 21 people (8%) completely had no knowledge of the management system of resident related assessment. A total of 90.6% of the clinical mentors considered that a check-up system of clinical mentors on training should be implemented strictly during the period of clinical mentors on training. Only 167 (63%) of the hospitals had developed detailed assessment system for resident physicians. **Conclusion** Most of the teachers in Chongqing have a higher awareness of living and training management system, and it is universally recognized for strict process assessment. However, in terms of the standardized training examination system for residency, it needs improvement. It is suggested that the examination system should be perfected, the examination management be strengthened, and the teachers' team be standardized.

【Key words】 Clinical mentor; Standardized resident training program; Assessment system; Assessment management

住院医师规范化培训(简称住培)是指医学生在完成高等医学院校的医学教育课程后,通过规范化的系统培训,从学生转变为合格住院医师的重要教育过程[1]。重庆市住培工作于 1999 年起进入试点阶段,于 2012 年 8 月进入全面实施阶段,并招录首批 1 338 名学员分别进入 196 个培训基地[2]。经过 5 年来的住培实践,重庆市住培工作取得一定成效。实践证明,带教师资对住培考核管理制度的认知态度尤为重要。本研究针对重庆市 59 家住院医师规范化培训机构的带教师资进行调查,旨在了解带教师资对目前相关住培考核管理制度的认知情况,发现存在问题,促进带教师资对住培考核管理制度的重视,从而更好地提高重庆市住培教学质量。

1　对象与方法

1.1　调查对象

在 2016 年 9 至 12 月,根据每家住培机构的在培学员数量,按照方便抽样的方式,用数字表法随机选取重庆市 59 家住培基地 265 名带教教师进行问卷调查。此次问卷调查尽量选取来自不同科室的带教师资,以减少样本的偏倚。

1.2　研究内容

在文献评阅的基础上,根据重庆市住培考核管理制度的实际情况设计调查问卷,通过预调研反复进行修改,最终形成有效问卷。此次调查问卷的负责人对调查人员进行严格培训,以此了解调查的目的。调查对象针对重庆市住培带教师资,调查内容包括带教师资基本信息(职称、科室、担任住培考官情况、所在科室管理住培学员数量)、对住培考核管理制度的认知程度、满意度(住培考核包括的内容、所在科室针对住培考核制定的细则、制定的住培考核方法等),对是否制定详细的住培考核制度的态度,对考核管理制度的相关建议;共四项 27 个条目。

1.3　统计分析

利用 EpiData 3.1 进行建库录入数据,用 SPSS 21.0 对数据进行描述性分析和统计分析研究。描述分析主要用百分比方式,认可度采用 Spearman 等级相关分析,检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　调查对象基本信息

此次调查对象,按每家机构在培学员进行配比,调查对象总计 265 人,实发问卷 265 份,回收 265份,问卷有效回收率为 100%。其中初级职称者占18.3%,中级职称者占 54.3%,副高及以上职称者占 27.4%。有 114 人(43.0%)曾经担任过住培考核的考官。

2.2　带教师资对住培考核管理制度的认知情况

在问卷调查中,带教师资被问及是否知晓重庆市住院医师规范化培训考核管理制度时,有 244 人(92.0%)完全了解或基本了解重庆市的住院医师规范化培训考核管理制度;21 人(8.0%)完全不知晓重庆市的住院医师规范化培训考核管理制度(表 1)。经 Spearman 等级相关分析显示,认知情况与职称的相关性无统计学意义(ρ=0.010,P=0.800)。

2.3　带教师资对住培考核管理制度的态度

在问卷调查中,带教师资被问及是否赞成对住培学员在培训期间实施严格的过程考核时(表 2),有 240 人(90.6%)赞成对住培学员在培训期间实施严格的过程考核;11 人(4.1%)不赞成对住培学员在培训期间实施严格的过程考核;14 人(5.3%)认为是否对住培学员在培训期间实施严格的过程考核无所谓。在统计过程中,根据带教师资的职称情况进行分类统计,经 Spearman 检验,对考核管理制度的态度与带教师资职称的相关性无统计学意义(ρ=0.080,P=0.083)。

2.4　对带教工作认知情况

在问卷调查中,当被问及带教师资对住培的教学、考核任务的了解情况时,215 人(81.1%)对带教职责基本或完全了解,50 人(18.9%)对带教职责部分了解或完全不了解。同时,在被问及对住培学员日常考核、出科考核、年度考核的相关情况时,完全或基本了解各阶段住培要求的人数为 194 (73.2%),认为自己对各阶段住培要求部分了解或完全不了解的人数为 71(26.8%)(表 3)。

表 1　不同职称的带教师资对重庆市住培考核制度管理的认知

认知	初级职称		中级职称		副高及以上职称		合计	
	人数	占比	人数	占比	人数	占比	人数	占比
完全了解	28	58.3	90	62.5	40	54.8	158	59.6
基本了解	12	25.0	48	33.3	26	35.7	86	32.4
完全不了解	8	16.7	6	4.2	7	9.5	21	8.0
合计	48	100.0	144	100.0	73	100.0	265	100.0

表 2　不同职称的带教师资对住培相关考核管理制度的态度

态度	初级职称		中级职称		副高及以上职称		合计	
	人数	占比	人数	占比	人数	占比	人数	占比
赞成	40	83.3	135	93.7	65	89.0	240	90.6
不赞成	3	6.7	6	4.1	2	2.8	11	4.1
无所谓	5	10.0	3	4.2	6	8.2	14	5.3
合计	48	100.0	144	100.0	73	100.0	265	100.0

表 3　带教师资对带教职责和各阶段住培要求的了解程度

了解程度	带教职责		各阶段要求	
	人数	占比	人数	占比
完全了解	150	56.6	130	49.0
基本了解	65	24.5	64	24.2
部分了解	33	12.5	30	11.3
完全不了解	17	6.4	41	15.5
合计	265	100.0	265	100.0

2.5　住培相关考核管理制度制定情况

在问卷调查中,带教师资被问及所在的医院是否制定了详细的住培医师考核制度(表 4),有 167 人(63.0%)所在的医院制定了详细的住培医师考核制度;10 人(3.8%)所在的医院未制定详细的住培医师考核制度;76 人(28.7%)不清楚所在的医院是否制定了详细的住培医师考核制度。12 人(4.5%)未答题。

表 4　考核管理制度制定情况

考核管理制度	带教师资所在医院	
	人数	占比
制定	167	63.0
未制定	10	3.8
不清楚	76	28.7
未答题	12	4.5
合计	265	100.0

3　讨论

住院医师规范化培训需要统筹多方面的因素,是一项复杂的系统工程,是培养我国优秀医学人才的重要核心工作之一。其质量与我国医学人才质量有着密切的关系。良好的师资队伍及严格的考核管理制度是住培质量的重要保障。因此,为了有效提高住院医师规范化培训质量,建议从以下几个方面进行思考。

3.1　进一步完善住院医师规范化培训考核管理制度

重庆市住培考核分为过程考核和结业考核。其中过程考核主要包括日常考核、出科考核、年度考核。过程考核是由培训基地根据培训的情况灵活设计考核内容、考核计划等,且考核结果需记录在住培学员的培训手册中。结业考核是衡量培训整体效果的结果性综合评价,分为临床实践能力考核和专业理论考核两部分。结业考核是由国家卫生健康行政部门或其指定的有关行业统一组织实施。根据此次调查结果发现有 92.0%的带教师资对住培考核管理制度有较全面的了解,此外 90.6%的带教师资对严格考核管理制度持肯定态度,这主要是基于严格的考核管理制度可以有效保障住院医师住培的质量。因此,重庆市各地区住培基地应重视住培考核管理制度的进一步完善,将住培考核制度在基地实行常态化、制度化的考核,避免过程考核工作的随意性、盲目性,重使用、轻培养的现象。包括过程考核的管理制度、考核细则、考核内容、考核工具、考核形式等都有必要进行不断的完善,提高过程考核的灵敏度和准确性,这将有益于住培质量的提高,培养更多优秀的临床实用性人才。

3.2　进一步促进住院医师规范化培训考核管理工作

根据调查发现有 5.3%的带教师资对严格考核管理制度持否定态度,8.0%的带教师资完全不知晓重庆市的住院医师规范化培训考核管理制度。经过进一步访谈,了解到其主要原因是带教师资认为考核管理制度会消耗大量的科室工作时间,增加自身负担,影响科室工作,而并非针对住培考核制度本身。在住培阶段,过程考核是对培训对象在培训期间临床能力水平与素质的动态评价,结业考核是衡量培训整体效果的结果性综合评价,因此,严格的住培考核制度对保证培训质量有着举足轻重的作用。建议:①目前在重庆市现有师资培训中不仅要注重住培政策的解读,同时增加对重庆市住院医师规范化培训考核制度的宣讲。让带教师资在受训的过程中,了解住培考核制度的重要性。②通过完善带教师资的奖惩机制[8],统一出台带教师资的绩效考核标准,将带教工作纳入医院绩效考核,严格控制带教师资所带的住培学员数量等措施;提高带教师资对住培的积极性,也有助于带教师资对住培考核制度的知晓及实施工作。③通过完善住培学员的奖惩机制,调查发现 3.8%的带教师资所在医院未制定详细的

住培考核制度,经进一步访谈了解部分基地在对住培学员的过程考核中只强调出勤率等,而对于学员是否按时轮转、出科考核是否达标等过程考核情况往往流于形式,因此建议将住培学员的日常考核、出科考核、年度考核等与住培学员绩效关联,促使住培学员严格按照考核制度要求自己,也促使带教师资对考核制度的知晓[3-5]。④探索建立统一的重庆市住培过程考核制度,用统一的标准检验住培学员的培训成果,同时建立统一的培训平台以便分享统一的培训资源,优化培训方案,排除主观因素的影响,促进考核制度的有力实施[6]。

3.3　进一步加强带教师资的资格审核工作

带教师资是指在临床实践过程中,教授或增强医学生的认知和临床技能,促进住培学员职业行为发展的专业人员[7],带教师资对住培学员的培养至关重要。在本次调查中发现超过一半的带教师资为中级职称,占总体抽样人数的 54.3%,且仅有 43.2%的人担任过住院医师规范化培训考核的考官,这表明带教师资对住培考核制度的认知有可能不够深入, 并且在考核的实施过程中有可能因为带教师资考核经验的缺失导致对住培学员的考核认定出现偏差,有失考核的客观公正。本次调查从侧面反映出部分基地对带教师资的选拔不严,因此建议部分基地对选拔优秀的带教教师进行重新构建,加强师资力量,对不符合条件的带教教师及时更换,对优秀的带教教师进行必要的奖励,形成一套完善的师资选拔标准。尽可能地选拔优秀的高年资主治或者副高级医师担任培训教师,有助于带教师资群体能够正确认识住培考核制度管理工作,提高对住培考核制度的知晓率及落实情况,能够系统性地执行带教计划,不断提高住培学员的培训质量[8]。

住院医师规范化培训制度在我国医学生毕业后医学教育中起着至关重要的作用,为我国储备优秀卫生人才提供了有效保障。本次调查研究发现重庆市大部分带教师资对住培考核管理制度认知程度较高,并且对严格的过程考核普遍认可。但是在制定详细的考核细则或流程等方面的认知有待提高。建议各级住培基地加强住院医师规范化培训师资考核,提高师资培训的针对性,不断结合本市实际完善住培相关考核管理制度及实施方案,有效提高重庆市住院医师规范化培训的质量。

利益冲突　无

作者贡献声明　欧阳薇薇:负责问卷调查和论文的撰写;魏琳:负责数据的统计和论文的修改;徐永柱:提出研究计划,负责调查的总体设计和论文指导

参考文献

[1] 余情, 郑玉英, 王葆青, 等. 住院医师规范化培训中出科考核的实践与思考[J]. 中国卫生资源, 2011(6): 370-371. DOI: 10.3969/j.issn.1007-953X.2011.06.010.
Yu Q, Zheng YY, Wang BQ, et al. Some methods of regulating department rotation examination [J]. Chinese Health Resources, 2011(6): 370-371. DOI: 10.3969/j.issn.1007-953X.2011.06.010.

[2] 王梅, 李静, 欧阳薇薇, 等. 重庆市住院医师规范化培训学员认知态度调查[J]. 中国卫生事业管理, 2016(3): 214-216, 236.
Wang M, Li J, Ouyang WW, et al. Surveying the trainees' cognition and attitude towards standardized training in resident doctors of Chongqing [J]. Chinese Health Service Management, 2016(3): 214-216, 236.

[3] 王滔, 郑富豪, 陈懋, 等. 福建省立医院住院医师规范化培训管理实践与探索[J]. 中国卫生事业管理, 2010(S1): 176-179.
Wang T, Zheng FH, Chen M, et al. Practice and exploration of standardized training and management of residents in Fujian Province-owned Hospital [J]. Chinese Health Service Management, 2010(S1): 176-179.

[4] 曲国辉. 辽宁省住院医师培训制度模式探讨[D]. 沈阳: 沈阳师范大学, 2011.
Qu GH. A study on the training system of resident doctors in Liaoning [D]. Shenyang: Shenyang Normal University, 2011.

[5] 马小琴, 陆旭亚, 汪国建. 临床护理带教老师存在问题的调查分析与思考[J]. 中华护理教育, 2007(2): 81-82. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2007.02.013.
Ma XQ, Lu XY, Wang GJ. A survey of problems of clinical nursing teachers [J]. Chinese Journal of Nursing Education, 2013(18): 10-11. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2007.02.013.

[6] 郑玉英, 阎作勤, 余情, 等. 上海市住院医师规范化培训师资队伍建设的研究[J]. 中华医学教育杂志, 2011(3): 459-461. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2011.03.050.
Zheng YY, Yan ZQ, Yu Q, et al. Study on the resident teaching staff construction in Shanghai [J]. Chin J Med Edu, 2011(3): 459-461. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2011.03.050.

[7] Hamdy H, Williams R, Tekian A, et al. Application of "VITALS": visual indicators of teaching and learning success in reporting student evaluations of clinical teachers [J]. Educ Health, 2001, 14(2): 267-276. DOI: 10.1080/13576280110051064.

[8] 薛迪. 上海市住院医师规范化培训的发展与改革[J]. 中国卫生政策研究, 2011(12):21-25. DOI: 10.3969/j.issn.1674-2982.2011.12.005.
Xue D. Development and reform of standardized training for residents in Shanghai [J]. Chinese Journal of Health Policy, 2011(12): 21-25. DOI: 10.3969/j.issn.1674-2982.2011.12.005.

(收稿日期:2018-07-20)
(本文编辑:蔡骏翔)