·调查研究·

基于问卷调查探讨医学进修生岗前培训的内容及形式

李红群　蒲军
400016　重庆医科大学附属第一医院教务处进修生管理办公室(李红群),泌尿外科(蒲军)
通信作者:蒲军,Email:pj1788@tom.com
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.09.021

【摘要】 **目的**　探讨现有岗前培训内容及形式是否满足医学进修生需求并提出相关建议。**方法** 2016 年 9 月，对重庆医科大学附属第一医院招录的 350 名秋季进修生集中进行 2 d 的规范化岗前培训,培训结束后发放自制岗前培训内容及形式满意度问卷实施调查。采用 SPSS 11.0 统计进修生对岗前培训内容及形式的满意率;满意率>80%视为满意,满意率<80%视为不满意。**结果**　总共发放 350 份问卷,回收有效问卷 335 份。培训内容调查结果显示,对医疗法律法规及医疗核心规章制度、医疗文书书写规范、医院感染防控技术、医院信息技术相关知识、医疗保险相关政策、消防及人身安全和图书馆资源使用等培训,满意的人数分别为 321 人(95.82%)、318 人(94.93%)、310 人(92.54%)、302 人(90.15%)、251 人(74.93%)、234 人(69.85%)和 220 人(65.67%)。对培训形式表示满意的人数为 254 人(75.82%)。**结论**　进修生对现行岗前培训大部分培训内容满意，但仍需要增加临床专业知识拓展及临床技能提升的有关培训;进修生对培训方式普遍不太满意,今后应注意培训方式的多样化;进一步完善现行进修生岗前培训的内容及形式,将有利于提高进修生培养质量。

【关键词】 进修生；　岗前培训；　内容；　形式；　满意度调查
【中图分类号】 R-05

The content and form of pre-job training for medical trainees based on the analysis of questionnaires　*Li Hongqun, Pu Jun*

Administration Department of Medical Further-training Students, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China (Li HQ); Department of Urology, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China (Pu J)
Corresponding author: Pu Jun, Email: pj1788@tom.com

【**Abstract**】 **Objective**　To discuss whether the content and method of pre-job training meet the need of medical trainees and to give some advice on its reformation. **Methods**　350 trainees enrolled by The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University attended the two-day standardized pre-job training in September, 2016. The self-designed satisfaction questionnaires on contents and method of pre-job training were distributed to all trainees after training, and then the statistical analysis was completed by SPSS 11.0 software. The satisfaction rate higher than80% was deemed as satisfactory, and the satisfaction rate lower than80% was regarded as unsatisfactory. **Results**　350 questionnaires were distributed in total, with 335 valid responses returned.. The result showed that the number of trainees who were satisfied with the training contents of medical law and rules and regulations, writing norms of medical documents, infection control, medical information technology, medical insurance policy, fire control and personal security and the use of library resources were 321(95.82%), 318(94.93%), 310(92.54%), 302(90.15%), 251(74.93%), 234(69.85%) and 220(65.67%) respectively. There were 254 (75.82%) trainees who were satisfied with the training methods. **Conclusions**　All medical trainees were satisfied with most contents of current pre-job training. However, the trainings on the extension of clinical expertise and the improvement of clinical skills should

be added. Almost all trainees were dissatisfied with the training method, which should be diversified. Further improvement on contents and methods for current pre-job training will be conducive to enhancing the quality of medical trainees.

【Key words】 Trainees; Pre-job training; Content; Method; Satisfaction survey

医学进修作为直接获取新技术的一种途径，已成为医务人员提高自身综合素质的有效手段。作为继续医学教育的一个分支，医学进修具有针对性、适用性、灵活性、效益性、先进性和终身性的特点[1-2]。岗前培训对提高进修生的培养质量及规范化管理，都具有重要作用。为了解现有岗前培训的内容及形式是否满足进修生需求，并为今后进修生岗前培训内容和形式改进提供参考。本研究对参加重庆医科大学附属第一医院 2016 年秋季进修生岗前培训的学员实施了相关调查，现报道如下。

1　对象与方法

1.1　调查对象

重庆医科大学附属第一医院每年面向全国招收春季及秋季两届进修医师。凡是医学本科毕业、取得执业医师资格证书、具有进修科室相应执业证书、工作 2 年以上、二级以上公立医院的医师，都可以被录取为重庆医科大学附属第一医院进修医师。2016 年 9 月，该院共发出 365 份秋季进修生录取通知书，实际来院报到 350 人。

1.2　岗前培训的实施方法

1.2.1　岗前培训时间、地点、形式

所有进修生集中报到后，自行熟悉医院环境，包括工作地点、就餐地点、住宿公寓、教室、会议室、技能室、图书馆等。报到后第 3 天集中参加为期 1 d 的岗前培训。培训地点为重庆医科大学附属第一医院阶梯教室。主要形式为集中培训。

1.2.2　岗前培训内容

岗前培训内容包括：医德医风、沟通技巧、医疗法律法规及医疗核心规章制度、医疗文书书写规范、医院信息技术相关知识、医院感染防控技术运用、医保政策解读、消防安全培训及医院图书馆资源介绍。

1.2.3　岗前培训的具体实施步骤及方案

整个培训工作由教务处进修生管理办公室负责牵头组织。培训前 1 个月制定培训方案报教务处领导审批。根据培训要求向相关培训科室发出正式的书面培训通知，通知内容包括培训时间、地点、培训课程的内容要求及时间要求。培训者均具备副高以上职称。培训前 1 天，以短信及 QQ 信息向进修生发出“岗前培训通知”，并发出岗前培训课表。培训当天对进修生指纹考勤。

1.3　调查方法

结合文献，自制“进修生岗前培训问卷”，调查内容除包括姓名、性别、年龄、职称、学位、工作单位外；针对每一项培训内容以及培训形式都设置满意度问询项目，并设有满意和不满意两个选择项。

培训结束后，由专人向 350 名参加岗前培训的进修生发放问卷，嘱每名进修生即刻填写；然后由专人统一回收封存，再进行统计分析。

使用 SPSS 11.0 对问卷情况进行描述，统计每一项培训内容的满意人数及比例(%)，并统计对培训形式满意的人数及比例(%)。规定满意率>80%视为满意，满意率<80%视为不满意。

2　结果

实际回收有效问卷 335 份。进修生对医疗法律法规及医院核心规章制度、医疗文书书写规范、医院感染防控技术及对医院信息技术相关知识的培训较为满意，满意率均>90%；但对医疗保险相关政策、消防及人身安全及图书馆资源使用的培训不满意，满意率均<80%(表 1)。

而调查显示，进修生对培训方式不太满意(满意率<80%)，表示满意的进修生仅占 75.82%(254 人)，81 人(24.18%)选择了不满意。

3　讨论

3.1　加强医疗法规及医疗核心规章制度学习培训

该部分内容主要由医院医患关系办公室主任开展有关医疗法律法规的培训。这些法律法规与进修生的日常医疗活动密切相关，且与自身权益保护和

表 1　335 名进修生对岗前培训内容满意度调查结果

培训内容	满意人数	满意率(%)	不满意人数	不满意率(%)
医疗法规及医疗核心制度培训	321	95.82	14	4.18
医疗文书书写规范培训	318	94.93	17	5.07
医院感染防控技术培训	310	92.54	25	7.46
医院信息技术相关知识培训	302	90.15	33	9.85
医疗保险相关政策培训	251	74.93	84	25.07
消防及人身安全培训	234	69.85	101	30.15
图书馆资源使用培训	220	65.67	115	34.33

自我行为约束都息息相关[3]。同时,这些知识的学习不但在医师进修期间具有重要作用,并且对进修医师结业后的日常医疗活动具有指导意义。因此,深受进修医师欢迎,学员给予了高度评价,满意率超过90%。这些与医师职业相关的法律法规有《中华人民共和国药品管理法》《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国执业医师法》《医疗事故处理条例》《中华人民共和国传染病防治法实施办法》《医师执业注册暂行办法》《临床输血技术规范》《医院感染管理规范》《医院消毒卫生标准》等。剖析各种医患纠纷根源、医疗事故处理原则,强调进修生要知法守法,遵守医院规章制度和各项操作规程,在各项制度约束下开展工作、生活和学习。本次培训主要采用集中理论授课的形式。为提高培训效果,今后应注意多种培训形式的综合应用。可以结合医疗工作实际,讲解一些医疗纠纷案例,从各维度论证日常医疗活动中遵守医疗法律法规的重要性。

医疗核心制度更是与进修生的日常医疗活动密切相关,是指导进修生进行日常医疗活动的行为准则。这些医疗核心制度的学习与掌握,对医师进修与结业后的医疗服务工作都很有指导意义[4],因此进修医师的培训满意率也超过 90%。这些医疗核心制度包括首诊负责制度、三级医师查房制度、疑难病例讨论制度、会诊制度、急诊会诊制度、危重患者抢救制度、手术分级管理制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、查对制度、医生交接班制度、新技术准入制度、病历管理制度、手术安全核查制度等。本次培训主要采用集中理论授课的形式。为提高培训效果,今后应增加师资及培训时间;可考虑改为专题培训,在师资充足的情况下,分成小组培训及集中讨论。同时,还可融合多种培训形式;可以结合医疗工作实际,将这些内容配合视频讲解,也可在医疗活动场景中现场讲解与示范。这样既可以提高培训效果,也可以提升进修生对岗前培训形式的满意度。

3.2　强化医疗文书规范化书写培训

病历书写是指医务人员通过问诊、查体、辅助检查、诊断、治疗、护理等活动获得有关资料,进行归纳、分析、整理形成医疗记录的行为[5-6]。病案记录着每位患者的就诊情况和治疗过程,同时也为患者病情研究和临床科研提供帮助。具体说,病案具有以下作用:一方面,病案具有重要的医学价值,包括医学资料的收集和保存(医疗)、医学资料的传递和共享(科研)、医学思维的训练与养成(教学)。另一方面,病案具有重要的法律价值,也就是说病历是医疗活动的证据、医疗内部责任分配证据、医疗纠纷认定证据,是司法鉴定、诉讼证据、医保付费凭据。因此,病案质量反映了一个医院的整体服务水平。病案既是医疗质量和学术水平的反映,也是医疗纠纷及法律诉讼的重要依据[7]。因此,该项岗前培训内容受到进修生的高度评价与肯定,培训满意率在 90%以上。在进修生岗前培训时,由医院病案管理科科长从病历规范化书写、病案质量评分标准、电子病历运行特点、病历形成过程的具体细节等方面进行讲解;让学员在进修开始就明白医疗文书规范化书写的重要性, 使每位进修医师能尽快熟悉本院的病历书写规范、掌握病历书写特点,为后续进入临床科室进修及结业后医疗活动打下坚实基础。应长期将医疗文书规范化书写作为进修生的岗前培训内容,但为了提高培训效果,今后需增加师资及培训时间。除了集中培训,还应到各进修医师所在科室进行个体化实践讲解。同时,今后的培训可综合理论讲解、现场书写培训指导、丙级病历警示教育以及医疗纠纷病历的展示与分析等。

3.3　强化医院感染防控技术培训

院感是严重的公共卫生问题,不仅影响患者预后,导致病情加重、延长住院时间,且会加重患者经

济负担,引发医疗纠纷[8,10],甚至引起群体性公共卫生事件。该部分培训包括与医院感染相关的系列知识,包括医院感染的定义、医院感染诊断标准、医院感染爆发、医院的消毒和灭菌、医务人员手卫生要求、医疗废物的分类管理、职业暴露与防护、标准预防的概念与要点等。院感防控技术对医务人员十分重要,不但可以防止患者交叉感染、加重病情,同时也是医师自我防护的重要内容。医疗卫生领域院感防控行动计划已经发布,要求医务人员手卫生依从性、医疗器械清洗、消毒灭菌合格率达到 100%[9]。为达到院感防控行动计划的目标,我院对进修生岗前培训的重点是自我防护技术(洗手、戴口罩、手套)、无菌技术、医疗废物分类等。通过系列院感知识培训使进修生能够适时、正确地实施自我防护措施,保障自身安全,同时能够遵守无菌技术操作原则,为患者提供安全的诊疗服务。进修生对此项培训内容满意率亦在 90%以上。为了提升培训效果,今后应增加面向具体临床科室的个体化、专业化实践讲解。同时,可加强理论讲解、院感爆发案例介绍、工作现场相关技术示范讲解及视频教学等手段与形式的整合。

3.4　开展医疗信息技术培训

随着电子信息技术及网络技术的发展,全国绝大部分三级医院已经建立了医院信息管理系统,医院信息管理系统已经成为医院管理业务运行中必不可少的基础性设施,基层医院的信息系统建设也正快速发展[11]。但我国医院信息系统存在以下不足,比如区域医疗信息化的架构和模式系统集成度较低、对防止医疗差错重视不够、临床信息系统的应用评价开展非常少、医学知识库缺乏、标准化程度低、相关的医疗制度不配套等。特别是电子病历,是当前世界医疗卫生信息化应用发展的热门话题。岗前培训重点分析了电子病历实现的意义与困难、现状与问题、电子病历评价标准、电子病历书写的注意事项、电子病历在医疗纠纷中的作用等内容[12]。同时,随着医院信息化发展、医院信息系统的普遍应用,电子医嘱代替了传统的手工书写医嘱。通过电子医嘱系统的应用,全面规范了医生医嘱书写,切实提高了医疗卫生工作效率。但在临床实践中,电子医嘱存在安全隐患,如何防范电子医嘱风险也是岗前培训的重要内容。同时,岗前培训也介绍了医学影像传输与管理系统、医学检验管理系统等使用技巧及注意事项。这些培训实用性较强,对学员而言内容较为新颖,进修生的培训满意率同样超过 90%;可见,将医疗信息技术作为进修生的岗前培训内容应该继续坚持。今后的培训可考虑采取以问题为导向,即针对临床问题,以相关研究文献检索为导向,在实际操作过程中教会进修生利用医疗信息技术。

3.5　对培训内容不满意的原因剖析及今后改进措施

医疗保险相关政策及消防安全培训,目的是让进修生知晓医疗保险政策及“四会”消防常识,掌握消防设施器材使用方法和逃生自救技能。由于进修医师大多只重视与自身专业技术有关的培训,更在乎医疗技术等的学习,因此,他们往往对医保政策及消防安全知识的学习不感兴趣。今后应斟酌医保政策及消防安全的纳入内容与培训形式,甚至可考虑将其后移至进修医师临床工作时开展相关实务训练。

医院图书馆是为医务人员掌握医学科学发展前沿信息、最新领域知识提供科研服务的主要阵地,同时也是医院员工进行文化学习和提高自身素养的主要场所,肩负着医院的医疗、教学、科研和文献信息保障任务。按理说,图书馆资源使用应该是进修生喜欢的岗前培训内容,但本研究显示,进修生对此项培训内容并不感兴趣。可能是他们仅满足于基本医疗服务所需医学知识的学习,对前沿、前瞻性医学知识学习缺乏动力和需求。今后一方面要加强宣传教育,另一方面要探索以“临床需求为导向”的图书馆资源使用培训。即,让进修生在临床实践工作中养成主动查阅文献习惯,解决临床诊疗过程中的困惑;而根据所查文献作出决定和解决问题的过程,就是知识更新和继续学习的过程,由此达到对进修医师进行图书馆资源使用方法培训的目的。

综上所述,本研究表明,岗前培训对进修生了解医疗相关法律和规章制度、规范医疗文书书写、正确执行院感防控技术、熟练运用医院信息资源等,都具有重要意义[13]。进一步完善现有进修生岗前培训的内容及形式,将有利于进修生规范化管理,提高培养质量。

利益冲突　无

作者贡献声明　李红群:论文撰写;蒲军:论文指导及修改

参考文献

[1]　谢峰, 脱烨, 邱福建, 等. 大型专科医院进修生教学管理的几点思考[J]. 西北医学教育, 2010(2): 418-420. DOI: 10.3969/j.

issn.1006-2769.2010.02.080.

Xie F, Tuo Y, Qiu FJ, et al. Some suggestions of teaching management about further-traning students in large-scale special hospital [J]. Northwest Medical Education, 2010(2): 418-420. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2010.02.080.

[2] 童卫, 李哲, 郭建英. 大型综合性医院临床医学进修生的管理与培养[J]. 中国卫生质量管理, 2009, 16(2): 54-56. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7515.2009.02.020.

Tong W, Li Z, Guo JY. Management and training of further-traning students in large-scale hospital [J]. Chinese Health Quality Management, 2009(2): 54-56. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7515.2009.02.020.

[3] 李云鹏. 完善医疗纠纷解决方式的法律问题研究[J]. 法制博览, 2017(25):283. DOI: 10.3969/j.issn.2095-4379.2017.25.192.

Li YP. The study of legal question about how to perfect solution for medical disputes [J]. Legality Vision, 2017(25): 283. DOI: 10.3969/j.issn.2095-4379.2017.25.192.

[4] 王云娟, 孙溧鸿, 陈苏. 县级医院进修生规范化管理的实践与探索[J]. 继续医学教育, 2015(6): 5-6. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6763.2015.06.004.

Wang YJ, Sun SH, Chen S. Practice and exploration of standardized management for students in county hospitals [J]. Continuing Medical Education, 2015(6): 5-6. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6763.2015.06.004.

[5] 杨翔宇, 郑琳, 刘克新. 病历书写规范化培训及体会[J]. 中国病案, 2011(4):12-13. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2566.2011.04.006.

Yang XY, Zheng L, Liu KX. Medical record writing standardized training and its experience [J]. Chinese Medical Record, 2011(4): 12-13. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2566.2011.04.006.

[6] 徐少银, 周平, 孙蓉蓉. 运行病历质量缺陷原因分析及对策[J]. 中国病案, 2012(1): 20-21. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2566.2012.01.012.

Xu SY, Zhou P, Sun RR. Analysis and countermeasures of quality defects reasons of running medical records [J]. Chinese Medical Record, 2012(1): 20-21. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2566.2012.01.012.

[7] 郝琳. 病案信息在医疗纠纷中的作用[J]. 继续医学教育, 2017(7): 83-85. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6763.2017.07.042.

Hao L. The fuction of medical record information in medical disputes [J]. Continuing Medical Education, 2017(7): 83-85. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6763.2017.07.042.

[8] 余雪梅, 周瑞微, 周海帆. 开展“感控周”活动全面提升医院感染管理质量[J]. 中医药管理杂志, 2012(6): 600-601. DOI: 10.16690/j.cnki.1007-9203.2012.06.028.

Yu XM, Zhou RW, Zhou HF. To carry out the "infection control week" activity to improve the quality of hospital infection management [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine Management, 2012(6): 600-601. DOI: 10.16690/j.cnki.1007-9203.2012.06.028.

[9] 薛小萍, 韩崇旭, 韩东升. 2009-2012 年医务人员职业暴露现状分析[J]. 现代预防医学, 2015(2): 216-218.

Xue XP, Han CX, Han DS. Analysis of the current status of occupational exposure among medical staffs between 2009 and 2012 [J]. Modern Preventive Medicine, 2015(2): 216-218.

[10] 徐玉杰. 规范基层医疗机构消毒,预防和控制医院感染[J]. 中国卫生标准管理, 2014(8): 84-87.

Xu YJ. To regulate the disinfection of primary medical institutions, prevent and control nosocomial infections [J]. China Health Standard Management, 2014(8): 84-87.

[11] 赵坚, 程华刚, 石兴莲, 等. 临床医师对电子病历相关知识认知的调查研究[J]. 现代生物医学进展, 2017(16): 3160-3163. DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2017.16.041.

Zhao J, Chen HG, Shi XL, et al. Investigation on cognition of the electronic medical record by clinicians [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2017(16): 3160-3163. DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2017.16.041.

[12] 苏国鹏. 医院综合档案管理的作用与病历档案个人医疗信息保护[J]. 信息记录材料,2016(6): 164-165. DOI: 10.16009/j.cnki.cn13-1295/tq.2016.06.108.

Su GP. The function of comprehensive archives management in hospital and personal medical information protection of medical records [J]. Information Recording Materials, 2016(6): 164-165. DOI: 10.16009/j.cnki.cn13-1295/tq.2016.06.108.

[13] 杨仁祥. 军队中小医院进修生管理及培养的难点与对策[J]. 解放军医院管理杂志, 2010(3): 293-294. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9985.2010.03.045.

Yang RX. Difficulties and countermeasures on management and training of postgraduate doctors in middle and minor military hospitals [J]. Hospital Administration Journal of Chinese People's Liberation Army, 2010(3): 293-294. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9985.2010.03.045.

（收稿日期:2018-04-30）

（本文编辑:蔡骏翔）