·住院医师规范化培训·

“治未病”理论在全科医师培训中的探索与实践

胡蓉华　陈丽芬　汤辉　修双玲　樊洁

【摘要】 随着我国国民生活水平的不断提高，人口老龄化程度不断上升，全民的健康需求不断提高。全科医学理念在我国已受到广泛重视，全科医生的全面培养重要而迫切。全科医生培训需要注意：首先，在理念上要以服务健康为中心。其次，要立足国情，在借鉴现代医学理论的基础上，充分吸收中医“治未病”的思想精华；在实际执行过程中要注意中西医理念与现代技术的融合。同时，以宣武医院全科医师规范化培训为例，对以上认识进行实证研究。

【关键词】 治未病；　全科医师；　培训；　规范化

【中图分类号】 R197.3

Exploration and preliminarypracticeof preventive treatment of diseasein thestandardized training of general practitioners

Hu Ronghua, Chen Lifen, Tang Hui, Xiu Shuangling, Fan Jie. Department of Internal Medicine, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100053, China

Corresponding author: Fan Jie, Email: fanjie59@126.com

【Abstract】 With the improvement of people's living standards, the degree of aging is increasing, so the health demands is increasing greatly. In China, General Medicine attracts more and more attention, and the training of general practitioner is important and urgent. First of all, “providing good service for the patients” should be the central concept in the GP training. Secondly, based on the national conditions, we should learn the modern medicine theories and absorb the essence of “Preventive Treatment of Disease” in traditional Chinese medicine. In the actual implementation process we should pay attention to the integration of western philosophy and modern technology. Finally, we shoulduse the example of Xuanwu Hospital's general practitioner standardization training to conduct empirical research tothe above preliminary understanding of the situation.

【Key words】 Preventive treatment of disease;　General practitioners;　Training;　Standardization

提高全民生活质量，关注全民健康是当前医疗服务的重要任务之一，也是“中国梦”的重要内涵之一。全科医师是综合程度较高的医学人才，主要在基层承担预防保健、常见病多发病诊疗和转诊、患者康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务，被称为居民健康的“守门人”。提高全科医师整体水平，直接关系全民健康水平的提升。在全科医师的培养过程中，院校教育属于打基础阶段，是为医学生未来发展打基础，为进一步的学习打基础，并非未来工作所需的全部知识和技能都要在院校教育期间完成。全科医师从事医疗卫生实践所需的职业能力，必须经过毕业后医疗卫生实践和严格的、规范的专业培训才能逐渐掌握，全科医师的专业化也要在进入该培训阶段时才开始。

1　以健康为中心开展全科医师规范化培训的必要性

随着国家城镇化战略的进一步发展，人口老龄化程度的不断上升，人们的健康意识不断提高，居民对卫生服务的需求增加，并呈现多样化。根据

DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.09.021

作者单位：100053　首都医科大学宣武医院内科教研室（胡蓉华、汤辉、修双玲），教育处（陈丽芬、樊洁）

《2010 年全国医疗服务情况》[1],2010 年全国医疗机构总诊疗人次达 58.38 亿,医疗机构卫生技术人员达 560.9 万,其中:执业(助理)医师 231.9 万人,注册护士 202.4 万。这意味着平均每个执业(助理)医师年度接诊量约为 2 517 人,全年 365 天不休息也需要平均每天接诊 7 个人。而且,近年来执业(助理)医师的工作量持续上升。因此,医疗服务模式也在逐步发生转变,由过去单一的生物医学模式转变为生物–心理–社会新型医学模式。医生在诊疗过程中由以疾病为中心转变为以健康为中心,由此应运而生的便是全科医学理念和运用全科医学理念的全科医生[2]。可以认为以健康为中心是新时期医疗情况现状对包括在校教育、毕业后教育和继续医学教育在内的全科医师培养提出的必然要求。在此着重介绍“治未病”理论在全科医师毕业后教育即全科医师规范化培训中的探索与实践。

全科医生承担初级诊疗活动,在医疗卫生服务中发挥基础性的分级医疗的枢纽作用,既方便了群众就近就医;又帮助居民获得医疗卫生知识,提高自我保健能力,改变不良生活习惯,尽可能不生病、少生病、晚生病。建立全科医师制度,发挥好全科医师的作用,有利于充分落实预防为主方针,使医疗卫生更好地服务人民健康。从这个角度看,以健康为中心是全科医师事业自身发展对全科医师培训提出的必然要求。

从国际经验看,英国、澳大利亚、瑞典、挪威等国家已经全面普及了全科医师制度。世界家庭医生组织/学会现有正式成员组织 110 个,代表着世界上 15 万多名全科医生,强调为每一个寻找医疗保健的人提供综合性医疗保健服务,必要时也安排其他卫生专业人员为其提供有关服务。近年来,我国逐渐重视全科医师队伍的建设。2006 年,人事部、卫生部、教育部等联合印发《关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见》,在社区全科人才的准入、培养、使用等方面做了明确规定,制定包括吸引优秀人才进社区、健全和完善社区人才培养等主要措施。2011 年,国务院正式出台《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》,明确了建立全科医生制度的指导思想、基本原则和总体目标,提出逐步建立统一规范的全科医生培养制度、多渠道培养合格的全科医生、改革全科医生执业方式、建立全科医生的激励机制、建设完善相关保障措施等主要任务,突出强调全科医生是居民健康的“守门人”。从这个角度看,以健康为中心也是国际比较、国家发展对开展全科医师培训的必然要求。

2　“治未病”理论应用于全科医师规范化培训的必要性和实践要求

当前,全科医师规范化培训内容主要是能准确询问、书写病史,进行全面体格检查,基本掌握门、急诊常见疾病的诊断和处理,熟悉主要临床科室诊疗常规(包括诊疗技术),而在提供预防保健、健康管理等服务方面还存在不足。转变的办法,既可以继续增加相应专业学习,也可以借鉴中医的“治未病”理论。

“治未病”首见于中医理论奠基之作《黄帝内经》,经过两千余年的实践发展,形成了丰富而深刻的内涵,已成为中华民族健康文化的核心理念[3]。“治未病”思想的主要原则是“未病先防、既病防变、瘥后防复”,即没有疾病时要预防疾病的发生;已经发病时要及时加以治疗,预防疾病进一步发展和恶化或错过最佳治疗时期,影响预后;疾病痊愈后,同时要注意保养,防止其复发,因为多数疾病复发时往往比首次发病更严重[4]。“上工治未病”用现代语言解释,可以理解为医术高明的医生能够防患于未然,重视疾病和预防保健。“治未病”强调用饮食、运动、精神调养等个人保健方法和手段,调整人体内的阴阳平衡,达到疾病预防的目的。因此,在实施全科医师规范化培训过程中,吸收借鉴“治未病”理论,增加相应教学内容,可以提高全科医师在社区和农村基层为人民群众提供预防保健服务的能力,进而用更低的成本更加有效地服务于广大社区和基层人民群众,特别是在疾病控制,妇女、儿童和老年保健,健康教育等基本公共服务方面,能够将疾病预防做到事前,也是最具成本效果的医疗服务方式之一。

根据全科医师工作实际看,在掌握“治未病”基本思想和基本方法的情况下,如何把“治未病”理论与社区工作实践有效结合,现实的选择是通过建立居民健康档案来实现。也就是,通过对所服务区域居民健康情况进行长期数据积累,加上对所属区域共性和个性特征的差别化分析,形成区域健康特性数据库和社区居民健康辅助诊疗系统,包括构建合理的健康调查体系,进行详实的数据调查,对数据进行分类存储和比较分析。同时,对全科医师实际执业环境进行初步分析发现,由于现代社会人员流

动性较大,对应的居民类型也较 30 年前复杂了许多,同时可能出现的病症也较以往复杂,而对这些情况进行统计,可能就会出现几个特征:类型多、数据多、个体数据的代表性低,这与现代信息分析领域的“大数据”技术所具有的数据量大(Volume)、类型繁多(Variety)、价值密度低(Value)、速度快、时效高(Velocity)、对处理速度和时效性要求高等特征具有较高的相似度。从这个角度讲,“治未病”理论与信息技术对全科医师的数据处理能力有了相似的要求。因此,在全科医师培养过程中,需要适当添加关于“治未病”理论应用方面的内容,同时也要增加信息技术基础理论与基本技术的培训,通过相关案例教学激发全科医生的学习动力。

3　宣武医院的实证研究

北京市于 1999 年在全国率先启动全科医师规范化培训工作,宣武医院作为首批全科医师基地开始接收学员[5]。截止 2013 年底,已累计完成全科医师转岗培训 119 人;完成全科医师规范化培训 16人,目前在培 7 人,4 人已完成临床技能培训,正在进行基层医疗卫生实践。

全科医师规范化培训的内容包括理论培训、临床技能培训和基层医疗卫生实践三个主要部分,把“以健康为中心”理念和“治未病”理论通过恰当的方式方法融入其中, 使其内化于全科医师的大脑,外化为全科医师的临床执业能力是全科医师规范化培训的任务之一。

首先,作为全科医师,应该拥有、践行并传播正确的健康理念。健康包括身体健康和心理健康,健康的体魄是生命力的表现,健康的心理是自我调节和社会适应能力的体现,而且“只有拥有健康的身体,才能拥有健康的思想”。全科医师作为在基层一线执业的医学工作者,需要在行医的过程中,注重给社区居民传播正确的健康理念,通过专业知识通俗化的表述,使普通大众易于接受,并自觉践行,才能提高社区居民整体的健康水平。为此,宣武医院在规范化培训阶段开设了《以病人为中心的照顾》《全科医生的临床思维》《英国的社区卫生服务》等讲座, 由全科医学的专业人士结合案例进行讲解,时间安排为 3 个半天左右。内容包括:从“以疾病为中心”到“以健康为中心”、从“以医生为中心”到“以病人为中心”、全科医师如何进行接诊和病史采集、体格检查、病人管理、解决问题、行为和与病人的关系、预期的照顾、病历记录、全科医师的胜任力、国外家庭医生服务评价方法等。通过系统介绍和中外比较,完善全科医师的知识体系和医德素养,为将来的执业和医患沟通奠定基础。另外,宣武医院主张全科医师早下社区、多下社区以及最终的集中下社区。所以在临床技能培训阶段即鼓励全科医师每月 1~2 次社区实践,旨在促其将理论与社区实践相结合;在基层卫生医疗实践阶段进一步夯实全科医学理论,更好地服务于社区居民。

其次,掌握并践行“治未病”理论。在科室轮转阶段,按照《北京地区住院医师规范化培训细则》要求,安排了 2 周的中医科轮转,主要学习中医基础理论、诊断思维和治疗基本规律及技巧、临床常见症候的辨证施治方法等,体会“治未病”的文化思想和中医解释。在此基础上,开设《以社区为基础的健康服务》《社区卫生服务的质量管理》《现代信息技术与使用》和《大数据时代》等讲座,结合在牛街社区卫生服务中心及其三个卫生服务站的实践,体验对服务区域居民健康情况分析的具体办法和信息化技术的初步使用,了解居民健康档案的建立、数据库的形成、辅助诊疗系统的基本要素等。

全科医师规范化培训的内容和方式方法在不断发展和改进,全科医师也在为提高全民健康水平不断贡献着力量。宣武医院经过近 15 年的全科医师培养和基地管理,不断取得进步,也必将遇到新的挑战,希望能不断探索新的理念、理论和培训方式方法等, 继续加强全科医师规范化培训管理,提高全科医师规范化培训质量。

参考文献

[1] National Health and Family Planning Commission. Status of national health service in 2010[EB/OL]. [2011-03-04](2014-02-08). http://www.nhfpc.gov.cn/mohwsbwstjxxzx/s7967/201103/50847.shtml.(in Chinese)
[国家卫生和计划生育委员会. 2010 年全国医疗服务情况[EB/OL]. [2011-03-04](2014-02-08). http://www.nhfpc.gov.cn/mohwsbwstjxxzx/s7967/201103/50847.shtml.]

[2] National Health and Family Planning Commission. Why should we develop a general practitioner? What measures?[EB/OL]. [2009-04-09](2014-02-28). http://www.nhfpc.gov.cn/tigs/s9664/200904/b6f08221649747e7936e881cefef8abf.shtml.(in Chinese)
[国家卫生和计划生育委员会. 为什么要发展全科医生、有哪些措施? [EB/OL].[2009-04-09](2014-02-28). http://www.nhfpc.gov.cn/tigs/s9664/200904/b6f08221649747e7936e881cefef8abf.shtml.]

·住院医师规范化培训·

辽宁省住院医师规范化培训信息管理平台的建立及应用

赵霞　杨秧　于晓松

【摘要】 辽宁省住院医师规范化培训信息管理平台是针对住院医师规范化培训全过程实施的一个综合性信息网络管理平台。辽宁省是人口大省，住院医师培训管理人数较多，探索使用信息化手段进行培训管理非常有必要。平台实现了培训基地申报、学员网上报名、学员日常培训情况网上实时监控、网上安排结业考试、全省学员信息统计查询等常用功能的住院医师全过程网络管理，节约了人力及管理成本，提高了管理效率，有序推进了住院医师规范化培训建设。

【关键词】 住院医师；　信息管理平台；　软件

【中图分类号】 G434；R-05

Establishment and application of information management platform of standardized residents training in Liaoning Province

*Zhao Xia**, *Yang Yang*, *Yu Xiaosong*. **The First Hospital of China Medical University Human Resources Department*, *Shenyang 110001*, *China*

Corresponding author: *Yu Xiaosong*, *Email*: *xsyu@mail.cmu.edu.cn*

【**Abstract**】 The Information and Management Platform of Standardized Training of Residents in Liaoning Province is a comprehensive management platform with information network, containing the whole process of the standardized training for residents. Liaoning, the populous province, has too many management staff in training residents, so it is very necessary to explore the information-based method for the training management. This platform has realized the whole-course network management of resident training, and many common functions such as the application of training base, on-line registration, on-line real-time monitoring of trainees' daily training state, on-line graduation exam arrangement, and inquiry of statistical information of trainees in the province. It saves human and management costs, improves management efficiency, and orderly pushes forward the standardized of residents training.

【**Key words**】 Residency;　Information management platform;　Software

DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.09.022

作者单位：110001　沈阳，中国医科大学附属第一医院人力资源部（赵霞），党办（于晓松）；100036　北京，中锦阳光教育科技有限公司（杨秧）

通信作者：于晓松，Email：xsyu@mail.cmu.edu.cn

[3] Wu H, Gao SB. Zhang Zhong-jing's thoughts on disease-preventing theory[J]. Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine, 2012, 18(5): 468-469. (in Chinese)
[吴鸿，高水波. 张仲景“治未病”思想浅析[J]. 中国中医基础医学杂志，2012，18(5)：468-469.]

[4] Zhang BL, Shi PJ, Hong Z. Higher education development strategy of traditional Chinese medicine[M]. Beijing: Chinese Medicine Press, 2013. (in Chinese)
[张伯礼，石鹏建，洪铮. 中医药高等教育发展战略研究[M]. 北京：中国中医药出版社，2013.]

[5] Chen LF, Fan J, Jia JG. Strengthening process management to improve the quality of training of general practitioners[J]. Chin J Gen Pract, 2011, 10(2): 118-119. (in Chinese)
[陈丽芬，樊洁，贾建国. 加强过程管理提高全科医师培训质量[J]. 中华全科医师杂志，2011，10(2)：118-119.]

（收稿日期：2014-04-28）
（本文编辑：张学颖）