·住院医师规范化培训·

不同培训基地内科学专业住院医师规范化培训质量同质化研究与实践

周庆[1]　高建林[2]　桑爱民[2]　崔志明[3]　孔旭辉[4]
[1]南通大学附属医院教育培训处　226001;[2]南通大学附属医院院长室　226001;[3]南通市第一人民医院院长室　226000;[4]泰州市人民医院院长室　225300
通信作者:高建林,Email:JL4486@ntu.edu.cn

【摘要】 通过 3 家国家级住院医师规范化培训基地专家共同研讨,制定内科专业住院医师规范化培训同质化培训标准,并通过同步实施导师制和综合性形成性评价,强化培训质量过程管理,促进和提高住院医师规范化培训质量,达到不同基地之间住院医师规范化培训质量同质化的目标。

【关键词】 培训基地;　住院医师;　同质化
【中图分类号】 R4
基金项目:江苏省卫计委住院医师规范化培训管理课题(G2016005)
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.07.018

Research and practice on quality and homogeneity of standardized training for resident physicians in training bases

Zhou Qing[1], Gao Jianlin[2], Sang Aimin[2], Cui Zhiming[3], Kong Xuhui[4]
[1]Education & Training Department, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, China; [2]Dean's Office, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, China; [3]Dean's Office, Nantong First People's Hospital, Nantong 226000, China; [4]Dean's Office, Taizhou People's Hospital, Taizhou 225300, China
Corresponding author: Gao Jianlin, Email: JL4486@ntu.edu.cn

【Abstract】 In this paper, we lay down a homogenization training standard for resident standardized training through a joint discussion among experts from three national resident standardized training bases. The aim of the homogenization of resident standardized training quality shall be reached through the synchronous implementation of tutorial system and comprehensive formative evaluation, the strengthening of training quality process management and the promotion and advancement of training quality of resident standardized training.

【Key words】 Training base;　Standardized residency training;　Homogenization
Fund program: Management Project of Resident Standardized Training from Jiangsu Provincial Commission of Health and Family Planning (G2016005)
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.07.018

住院医师规范化培训是衔接院校教育与医学继续教育的重要阶段,也是造就合格临床医生的必由之路和治本之策。我国于 2014 年在全国范围内启动实施了住院医师规范化培训工作,并颁布了《住院医师规范化培训基地认定标准(试行)》和《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》总则,对住院医师规范化培训基地建设和培训内容与标准作了明确要求,并在全国范围内首批遴选了 559 家国家级住院医师规范化培训基地。目前,各培训基地住院医师培训的具体方式、内容及标准都是在参照国家卫计

委《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》总则的基础上,由所在培训基地根据自身特点及实际情况自行决定,由此带来培训基地之间有培训、欠规范、不同质的现象[1]。为探索和推进不同培训基地之间住院医师培训质量同质化建设,南通大学附属医院、南通市第一人民医院、泰州市人民医院分别代表江苏苏中地区和相应地市级最高医疗水平的国家级住培基地,在内科学专业住院医师培训质量同质化建设上进行了联合探索,并取得初步成效。

1　统一标准,编写基于形成性评价的同质化培训教材

2016 年 7 月,南通大学附属医院联合南通市第一人民医院、泰州市人民医院国家级住院医师规范化培训基地内科各三级学科和相关轮转科室副主任医师以上教学专家,于泰州市人民医院召开了不同住培基地住院医师规范化培训质量同质化建设专题研讨会。项目负责人就解决住培基地之间"有培训,未规范,欠同质"问题,提出住院医师培训质量同质化的研究思路、研究目标、研究方式方法等,征求专家意见和建议,在与会专家充分交流研讨的基础上,修订完善了基于统一培训内容与质量评价标准,以及导师制和综合性形成性评价的不同培训基地住院医师规范化同质化培训实施方案。

尽管国家卫计委颁布的《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》总则中对各三级学科规范化培训病种进行了详细规定,但现行标准具体到某种疾病,不同培训基地之间诊疗手段和水平以及诊疗习惯仍存在差异[2],如果培训教材内容与项目培训目标存在差距,会在适用性、难度等方面难以满足同质化培训需求[3]。所以参与研讨会的专家对照《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》总则,结合本地区疾病谱实际情况,以病种要求为导向,研讨分析内科住院医师规范化培训内容的重点和难点,统一教学内容、教学形式、评价与考核方式,制定住院医师应掌握病种的临床要点、诊疗思维路径及与之对应的形成性评价要点等同质化标准,汇编并由人民卫生出版社出版了《住院医师规范化培训实用手册——内科手册》教材[4],为同质化培训方案的实施奠定了良好基础。

2　专题师资培训,同步提升带教能力,为同质化施教奠定基础

师资质量是影响规范化培训质量的重要因素,要实现住院医师规范化培训质量的同质化,首先要培养同质化的带教师资队伍[5]。由于各培训基地对师资准入缺乏硬性规定,一般在学历和职称方面提出较为简单的遴选要求,且不同培训基地师资带教理念、带教质量要求、方式方法等教学能力存在差异,导致各培训基地师资质量不一致,从而影响住院医师规范化培训同质化的目标[3]。虽然国家以及各省、市卫健委和医师协会组织了各专业基地的师资培训,但培训人数尚不能满足临床培训需求,不同专业师资培训内容和标准以及带教方式方法亦不尽一致,师资规范化、同质化培训效果尚有待观察。

为建立同质化师资队伍,3 家培训基地制定了统一的师资遴选标准,遴选出热爱教育教学事业、具有较强业务能力、教学能力和教学经验的副主任医师及以上人员(原则上每一治疗小组遴选 1 名导师),经由教学管理部门组织专家对导师资质审核后聘用。同步实施 "1+1"导师制,并进行导师带教能力同质化专题培训,解读同质化培训标准,研讨 PBL、CBL、参与式教学等方法,避免单一化教学方式,明确导师和住院医师的评价和考核要求,充分调动导师的主动性、积极性和质量意识。

确定导师的全程导师和带教导师双重身份和职责,以及与本科生导师和研究生导师职责的联系与区别,对导师不同身份职责带教内容、要求和目标提出统一要求。全程导师与住院医师共同议定培训期间侧重于职业素养和岗位核心能力提升的培养计划, 并按计划每 2 周对配对住院医师进行学习、思想、职业素养等方面的指导与引导至少 1 次,联系和指导情况记录于《住院医师导师联系簿》,作为教学双方考核依据之一。带教导师则根据《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》总则和自编教材要求,对在该科室培训的住院医师进行临床知识、技能、临床思维、医患沟通等临床能力培训,充分运用 Mini-CEX 和自编教材中相关疾病形成性评价要点等形成性评价工具对住院医师疾病诊疗思维过程进行形成性评价,即时反馈和指导存在问题,规范和强化住院医师诊疗思维能力培养。相关评价材料每月报送教学管理部门作为统计分析考核培训情况重要依据。

3　不同培训基地培训质量同质化考核,确保实现同质化培训目标

3.1　临床能力形成性评价与 360 度评价相结合

形成性评价是促进和提高培训质量的最有效措

施。管理部门要求带教导师在带教过程中常规使用形成性评价工具促进学员同质化培训目标的实现。除利用 Mini-CEX 对住院医师病史采集、体格检查、沟通技能、临床判断、人文关怀等进行形成性评价外，还要求带教导师对照自编教材中相关疾病诊疗临床思维要点评价量表对住院医师病史采集、诊断、治疗方案等诊疗思维全过程进行形成性评价[4]，并及时反馈评价结果，培养学员科学规范的临床思维和诊疗能力，不断改进和提高培训质量，促进培训质量不断趋同。

形成性评价体系不仅涵盖临床能力方面的评价，也涵盖学员综合素质和能力的评价，其中 360 度评价是对学员进行全方位考核的重要方法[6]。同样，对导师带教质量的形成性评价也是确保培训质量的重要措施。教学管理部门和教学督导专家每月对带教和培训情况进行督查考核和评价，同时要求带教导师和住院医师进行背对背互相评价。住院医师从职业道德、临床带教、职业技能、满意度 4 个一级指标、20 个二级指标对导师带教情况进行评价。导师从职业道德、遵章守纪、培训质量、学习能力 4 个一级指标、15 个二级指标对住院医师进行评价。同时由护理人员、同事和患者从职业道德、临床能力、医患沟通、团队合作等方面对住院医师进行综合评价。全方位综合评价结果由教学管理部门统计后进行针对性反馈，以便教、学双方整改与提高。

3.2　教考分离，同一标准客观评价培训质量

出科考试是评价住院医师阶段性培训质量的重要手段，既是阶段性终结性评价，也是培训期间形成性评价的重要组成部分。为改变培训科室自主命题出科考试试卷，试卷难易度和质量不一，以及人情分现象等导致的出科考试流于形式。3 家培训基地教学管理部门共同研究并实施了教考分离制度，由教学管理部门采用“医视”网络考试系统统一组织住院医师出科考试，统一试卷和难度系数，及时做好考试结果分析并反馈给培训科室、教、学三方，以便整改提高[7]。操作考试则实行床旁考核与模拟考核相结合的办法，对照形成性评价内容，逐项评价并反馈。必要时组织 3 家基地专家互相检查考核，及时发现同质化推进过程中的存在问题，并督促带教导师认真整改，确保培训质量同质化目标的实现。

3.3　培训质量与科室、导师、学员三方考核挂钩，促进培训质量同质提高

考核是确保住院医师规范化培训质量的重要抓手，除了发挥教学管理部门和教学督导专家抽查性督查考核作用外，培训科室内部日常自我自觉督查考核行为具有提升培训质量不可替代的重要作用。为发挥培训科室的主观能动性和培训工作积极性，提高责任意识、质量意识，教学管理部门将规范化培训教学质量考核纳入科室 RBRVS 绩效考核和科主任年度任期目标考核之中，促进科室形成自觉的良好教学育人氛围。同时将住院医师年度出科考核通过率和住院医师评价作为带教导师带教质量考核重要指标，与带教导师职称晋升晋级量化考核、带教津贴发放、优秀带教导师评选等挂钩，有效改变“重使用，轻培养；有培训，欠规范”的松散、粗放带教状态。导师评价、出科考核、年度考核、360 度评价结果亦与住院医师个人培训考核和年度评先评优挂钩。对科室、导师、学员严格客观考核措施的落实，极大地调动和提高了三方培训的主动性、积极性和质量意识，并形成良性循环。

4　总结与思考

该项目实施以来，住院医师规范化培训质量同质化取得较好成效，南通大学附属医院、南通市第一人民医院、泰州市人民医院 3 家住培基地内科住院医师结业考核通过率分别由 2016 年度的 77.42%、77.78%、82.43%提升至 2017 年度的 87.23%、93.02%、85.05%。但在同质化建设的探索过程中仍有一些存在问题，有待进一步共同研讨改进。例如，尽管 3 家基地管理部门实施了沟通联动机制，但培训基地之间专家相互督查考核和研讨交流受时间和区域限制尚未能常态化进行，专家微信工作联系群作用发挥尚有欠缺，少数导师对实施方案的重视度和执行力不均衡，对同质化建设的预期成效产生一定影响。高效的基地之间管理和考核联动运行机制尚需进一步完善。

国家层面推进住院医师规范化培训制度，出台了《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》总则，目的是解决医院自发培训的非同质性问题[5]。但住院医师规范化培训除了严格的培训制度与管理外，由于培训基地条件、培训理念、教学能力、区域差异等原因，不同地区甚至同一地区的不同培训基地之间，因医疗条件和教学资源存在差距较大，住院医师规范化培训质量的同质化难以保障[8]。住院医师规范化培训过程重点在规范，结果要体现同质。美国用了 30 多年的时间才建成同质化培训体系[9]。作为

尚处于起步阶段的住院医师规范化培训，要实现同质化目标，仍有较为漫长的路要走。本研究在邻近地市级地区间培训基地探索规范化培训质量同质化建设联动运行机制，探讨和统一培训理念、培训内容、培训方式方法、评价标准、综合考核方案，为区域内住院医师规范化培训质量同质化建设积累了宝贵经验，也为省内甚至省域之间更为广泛层面上开展规范化培训质量同质化建设提供有益的借鉴。中不断地探索和完善。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　周庆：实施课题，收集数据，撰写论文；高建林：提出研究思路，审订论文；桑爱民：课题实施协调；崔志明、孔旭辉：协调所在培训基地实施项目、收集数据

参考文献

[1] 周庆，季颂华，高建林，等. 住院医师规范化培训临床技能结业考核结果分析与思考[J]. 医学教育管理，2016，2(6)：779-783. DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2016.06.015.
Zhou Q, Ji SH, Gao JL, et al. Analysis and consideration on the results of clinical-skills final achievement examination for the standardized medical residency training [J]. Medical Education Management, 2016, 2(6): 779-783. DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2016.06.015.

[2] 刘莉，平智广，俞海洋. 同质化基础上探索具有地域及基地特色的规培道路[J]. 河南医学研究，2017，26(24)：4483-4484. DOI: 10.3969/j.issn.1004-437X.2017.24.030.
Liu L, Ping XG, Yu HY. The explore the standardized training road with regional and base characteristics on the basis of homogenization [J]. Henan Medical Research, 2017, 26(24): 4483-4484. DOI: 10.3969/j.issn.1004-437X.2017.24.030.

[3] 徐天士，吕帆，潘长旺，等. 浙江省住院医师规范化培训师资培训的实践[J]. 中华医学杂志，2015，95(26)：2051-2053. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2015.26.002.
Xu TS, Lü F, Pan CW, et al. The practice of resident standardized training teaching staff training in Zhejiang Province [J]. National Medical Journal of China, 2015, 95(26): 2051-2053. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2015.26.002.

[4] 高建林，周庆. 住院医师规范化培训实用手册-内科手册[M]. 北京：人民卫生出版社，2018.
Gao JL, Zhou Q. Standardized training for resident physicians: a practical manual [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2018.

[5] 刚君. 住院医师规范化培训师资队伍建设的现状与展望[J]. 中国现代医生，2016，54(21)：148-151.
Gang J. Current status and prospect of teaching staff construction on resident's standardized training [J]. China Modern Doctor, 2016, 54(21): 148-151.

[6] 易雨旸，魏光辉，余更生，等. 形成性评价在儿科住院医师规范化培训中应用的效果分析[J]. 医学与哲学，2017，38(20)：94-96. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2017.10b.27.
Yi YY, Wei GH, Yu GS, et al. Analysis of the effect of formative assessment applied in pediatric resident standard training [J]. Medicine & Philosophy, 2017, 38(20): 94-96. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2017.10b.27.

[7] 周庆，李丽，季颂华，等. "医视"网络考试系统在住院医师规范化培训考核中的应用与思考 [J]. 中国毕业医学教育杂志，2017，1(1)：48-50.
Zhou Q, Li L, Ji SH, et al. Application and consideration of "medical vision world" network examination system in standardized medical resident training assessment [J]. Chinese Journal of Graduate Medical Education, 2017, 1(1): 48-50.

[8] 戴小婷，朱滨海. 住院医师规范化培训中的问题与对策[J]. 南京医科大学学报(社会科学版)，2017(2)：142-145. DOI: 10.7655/NYDXBSS20170214.
Dai XT, Zhu BH. Problems and countermeasures in the standardized training of resident [J]. Journal of Nanjing Medical University (Social Sciences), 2017(2): 142-145. DOI: 10.7655/NYDXBSS20170214.

[9] 姜众，陈雄鹰，钱湘，等. 美国住院医师规范化培训的历史与现状[J]. 中国毕业后医学教育，2017，1(1)：71-76.
Jiang Z, Chen XY, Qian X, et al. The history and current status of American residency training [J]. Chinese Journal of Graduate Medical Education, 2017, 1(1): 71-76.

（收稿日期：2019-01-07）
（本文编辑：唐宗顺）

欢迎订阅，敬请赐稿！