·住院医师规范化培训·

基于成人学习理论的住院医师规范化培训院级督导专家培训项目及其效果分析

余京飞[1]　穆攀伟[2]　陈璐[1]　邓宇璇[1]　黎尚荣[3]　姚瑶[1]
[1]中山大学附属第三医院继续教育科，广州　510630；[2]中山大学附属第三医院内分泌科，广州　510630；[3]中山大学附属第三医院临床技能培训中心，广州　510630
通信作者：姚瑶，Email：yaoyao27@mail.sysu.edu.cn

【摘要】 目的　探讨在成人学习理论指导下设计院级督导专家培训项目的效果。**方法**　立足成人学习理论，设计住院医师规范化培训院级督导专家培训项目。采用问卷调查的形式收集2019年至2022年31名参加本培训项目的培训学员满意度及学习掌握情况。采用SPSS 25.0对2019年和2022年4项核心教学活动的督导课程评级进行非参数检验。**结果**　100.00%（31/31）的培训对象对培训内容和培训方法表示非常满意或满意，96.77%（30/31）的培训对象对培训环节表示非常满意或满意；90.32%（28/31）的培训对象认为掌握了督导要求；小讲课（Z=–3.01，P<0.05）和课程督导总体情况（Z=–2.47，P<0.05）的课程等级在2019年和2022年之间差异有统计学意义；与2019年相比，2022年外派授课师资、外派评估专家人数明显增加，院级督导专家培训项目具有较高的推广价值。**结论**　在成人学习理论指导下设计的督导专家培训项目有助于提高培训对象对培训项目的兴趣，提高培训项目的效果。

[2] 高岩，董丽霞，张艳云，等. 基础护理学“四元六活两围绕”创新教学改革与实践[J]. 大学，2023(11)：56-60.
[3] Lee S. Shulman. Signature pedagogies in the professions[J]. Daedalus, 2005, 134(3): 52-59. DOI: 10.1162/001152605462201.
[4] 龚婕. 学科标志性教学法：发展最优教学的有效路径[J]. 上海教育科研，2022(7)：75-80.
[5] 单亚维，吴凯琳，孙雅妮，等. 基于医学叙事理念的外科护理学德育线上教学在本科护理教学中的应用[J]. 护理研究，2021，35(23)：4260-4264. DOI: 10.12102/j.issn.1009-6493.2021.23.025.
[6] 符国鹏，Will Valley，裴新宁. 从学科教学知识到标志性教学法：高校新任教师专业发展的有效途径[J]. 教师教育学报，2022，9(1)：29-39. DOI: 10.13718/j.cnki.jsjy.2022.01.004.
[7] 成琼，朱海燕. 叙事教育在我国护理教育中的应用研究[J]. 中国医学伦理学，2022，35(7)：720-723，740. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2022.07.04.
[8] 郭瑜洁，沈王琴，宋艳，等. “关怀叙事”教学模式应用于护理本科生《护理学基础》教学的行动研究[J]. 护理学报，2014，21(4)：4-6，7.
[9] 郭小燕，赵文婷，张锋，等. 情景模拟教学法在“基础护理学”实践教学中的应用及影响因素研究[J]. 中国医学教育技术，2021，35(1)：137-141. DOI: 10.13566/j.cnki.cmet.cn61-1317/g4.202101029.
[10] Jeffries PR. A framework for designing, implementing, and evaluating simulations used as teaching strategies in nursing [J]. Nurs Educ Perspect, 2005, 26(2): 96-103.
[11] Facione NC, Facione PA, Sanchez CA. Critical thinking disposition as a measure of competent clinical judgment: the development of the California Critical Thinking Disposition Inventory [J]. J Nurs Educ, 1994, 33(8): 345-350. DOI: 10.3928/0148-4834-19941001-05.
[12] 彭美慈，汪国成，陈基乐，等. 批判性思维能力测量表的信效度测试研究[J]. 中华护理杂志，2004(9)：7-10.
[13] 郝玉芳. 提升护生职业认同、职业自我效能的自我教育模式研究[D]. 上海：第二军医大学，2011.
[14] 吴琳凤. 护理本科生职业精神态度、人文关怀能力与社会支持的状况及其关系研究[D]. 扬州：扬州大学，2019.
[15] 李武芬，李梦，孙善斌，等. 近十年情景模拟教学在我国护理领域应用现状及趋势的可视化分析[J]. 中国医药导报，2021，18(22)：33-36.
[16] 冯玉，何春渝，丁杏，等. BOPPPS联合情景模拟法在内科护理学教学中的应用[J]. 护理学杂志，2021，36(19)：80-84. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.19.080.
[17] 黄菲菲，林梅莲，王安妮，等. 叙事护理教学中教师与学生的体验研究[J]. 中华护理教育，2022，19(8)：709-714. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2022.08.008.

（收稿日期：2023-04-28）
（本文编辑：唐宗顺）

【关键词】 住院医师规范化培训； 院级督导； 培训设计； 成人学习理论
【中图分类号】 R-4
基金项目：2023年度广东省临床教学基地教学改革研究项目
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20240627-01951

Evaluating the effectiveness of a training program for faculty supervisory specialists in standardized residency training based on adult learning theory

Yu Jingfei[1], Mu Panwei[2], Chen Lu[1], Deng Yuxuan[1], Li Shangrong[3], Yao Yao[1]
[1]Department of Continuing Education, The Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510630, China; [2]Department of Endocrinology, The Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510630, China; [3]Clinical Skills Training Center, The Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510630, China
Corresponding author: Yao Yao, Email: yaoyao27@mail.sysu.edu.cn

【**Abstract**】 **Objective** To explore the effectiveness of designing a training program for faculty supervisory specialists guided by adult learning theory. **Methods** Based on the theory of adult learning, we designed a training program for faculty supervisory specialists in standardized residency training. A questionnaire survey was conducted to collect satisfaction and learning outcomes from 31 trainees who participated in this training program from 2019 to 2022. SPSS 25.0 was used to conduct nonparametric tests of supervisory course ratings for four core teaching activities in 2019 and 2022. **Results** The study showed that 100.00% (31/31) of training participants were very satisfied or satisfied with the training content and training methods, 96.77% (30/31) were very satisfied or satisfied with the training sessions, and 90.32%(28/31) of training participants felt that they had mastered the supervisory requirements. The course grades for mini-lectures (Z=−3.01, P<0.05) and overall course supervision (Z=−2.47, P<0.05) were significantly different between 2019 and 2022. Compared with 2019, the number of externally assigned instructors and externally assigned assessment experts increased significantly in 2022. The training program for faculty supervisory specialists has a high value for promotion. **Conclusions** The supervisory specialist training program designed under the guidance of adult learning theory helps increase the interest of training participants in the training program and ultimately improves the effectiveness of the training program.

【**Key words**】 Standardized residency training; Faculty supervision; Training design; Adult learning theory
Fund program: Teaching Reform Research Project of Guangdong Clinical Teaching Base in 2023
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20240627-01951

院级督导是住院医师规范化培训（以下简称“住培”）质量控制的重要参考。既往研究发现，住培教学督导专家多来自临床，上岗前多未经过督导专项培训[1-3]，即便培训也仅以简单的理论授课为主，难以达到督导专家准确理解和执行评分标准的培训效果[4-5]。更重要的是，较多管理人员仅将院级督导工作理解为住培评估工作的指定要求，并未充分认识到院级督导专家是住培师资的一个重要分支，其培训项目的需求调研、内容制定、考核和评价可按照师资培训项目进行高质量管理[6]。如何设计能提高督导专家水平的培训课程成为住培工作一项值得深入探讨的重要问题。

院级督导专家是思想成熟、理智行为的成人，他们的特点是责任使命感强、对学习目的非常明确。另一方面，自身具有较为丰富的经验，同时专业基础、教学特长和个人体会等不尽一致[7]，因此既往背景均会对培训效果产生巨大的影响。而这两点与成人学习理论中学习者目的性强、原有经验对新的学习深远影响等观点高度一致。因此，本研究以成人学习理论为基础设计住培院级督导专家培训项目，并对其培训效果进行分析。

1 院级督导专家培训项目的设计和实施

1.1 培训设计理论基础

成人学习理论最具代表的学者是马尔科姆·谢泼德·诺尔斯和汤姆·戈特[8]。诺尔斯认为相比于青

少年学习者，成人学习者的特征主要包括学习动机明确、学习目标突出、主观能动性强、独立自主，为此需采取个性化的教学方法并通过强化自我发展或角色责任来增强学习动机[9]。戈特总结了7条成人学习理论和9条成人学习基本原则，形成16条关于成人学习的原理，该理论认为成人在学习中：①需要多种不同的学习方式以增添多样性，不时地改变培训的节奏和技巧，使用不同的传递方式，提高培训的回报率；②需要循序渐进、交叉训练，将学习的每一部分都建立在另一部分之上，使培训对象的能力获得持续强化和提升；③需要重复学习、加深记忆，以此来加强培训对象对培训内容的理解；④需要提出指导和提示，不要直接告知，而是通过引用参考文献，举出例子，提出问题等，让培训对象自己找到答案，并向培训对象提供鼓励和帮助，以便他们展示出所期望的表现；⑤需要反复实践、熟能生巧，促使培训对象将理论转化为真正能够运用的能力，使培训对象更接近预期目标；⑥需要及时反馈信息，帮助培训对象更加清晰地了解自身的进步与不足[10]。简而言之，就是要循序渐进、交叉训练、重复学习、反复实践，并及时反馈信息。

根据这个理论指引，本课题组设计的督导专家培训项目具有以下特点：一是充分遵循循序渐进、交叉训练的原则从线上学习到线下培训，从督导练习推进至线下考核。二是基于重复学习、及时反馈的要求，重复练习了教学查房、指导技能操作、教学病例讨论、小讲课、台账督导等核心技能，并在阶段性训练结束时，由培训导师及时给予指导和分析。三是充分运用反复实践的原则，训练的核心聚焦于教学查房、指导技能操作、教学病例讨论、小讲课、台账督导五项技能。

1.2　培训对象

院级督导专家一般是高级职称，临床经验丰富且比较熟悉医学教育的一般规律，但对住培政策、指标内涵、评分尺度等内容通常把握不准确、理解不一致。因此培训的难点在于熟悉理解最新住培政策，准确判断专业基地住培制度落实情况，同时要确切理解教学活动的要求和内涵，实现评分标准化。从督导日常工作内容入手，本培训内容包括督管和督教，其中督管旨在培训督导学员准确判断专业基地管理效果的能力，督教旨在培训督导学员准确理解教学活动内涵和要求的能力。

1.3　培训方式设计的总体原则

成人学习理论强调“学习动机明确、学习目标突出”的特点。基于此，本项目的培训内容主要包括住培政策解读、如何检查制度落实情况、如何理解教学内涵提高教学质量和如何实现督导评分评价的可比性。

成人学习理论倡导多样化培训方法以增强培训效果，因此本项目在设计中充分运用学习金字塔理论。线上学习采用听讲、阅读、视听等被动学习方法来教授理论知识。线下学习实行讨论、实操和教导他人等主动学习方法来进行实际应用。

成人学习理论倡导通过交叉训练、重复学习、反复实践等方式增强培训效果，因此本项目设计分为4个阶段，其中第一阶段为准入培训，学习作为督导必须具备的相关知识；第二阶段为督导练习阶段，主要是对培训内容进行实践性运用，深化培训内容的理解和体会；第三阶段为准入考核，考核是否具备督导资质；第四阶段为持续提升，重点关注督导参与度、督导质量和督导效果（图1）。

1.4　培训的实施

1.4.1　第一阶段准入培训

成人学习理论倡导课程设置应该重点突出、循序渐进，同时要交叉训练、重复学习、反复实践以增强培训效果，所以准入培训安排理论授课和工作坊相结合，理论与工作坊课程内容一一对应（表1）。

理论课程采取线上授课的方式，由督导学员自行观看已录制的理论课程1，学习重点难点和容易混淆的内容，阅读培训材料《广东省住院医师规范化培训临床教学实施指引》，并在此之后观看理论课程2。

工作坊则包含讨论、演示、评分和反馈4个环节。讨论环节由培训导师采用改良PBL的方式，引导培训对象思考如何将督导方法运用于具体的教学活动，使重点督导内容全覆盖，督导培训更具系统性；演示环节培训导师和培训对象共同现场观摩原位模拟的教学活动；评分环节由培训导师和培训对象分别独立对小讲课情况进行评分；反馈环节首先由所有培训对象分享个人评分结果，培训导师采

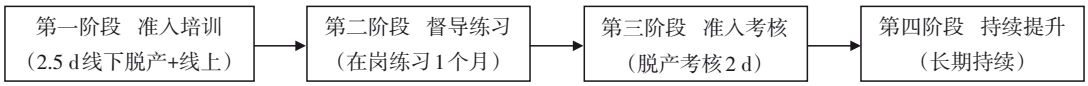


图1　院级督导专家培训流程

表 1　准入培训授课内容及授课方式

所属功能模块	理论课程		工作坊	
			改良 PBL	原位模拟+引导性反馈
行政督导	1. 从医院住培督导专家角度理解国家住培政策	2. 从行政管理角度进行住培专业督导	3. 如何理解医院住培督导工作	4. 住培专业行政督导实践示范
核心教学活动	1. 如何进行教学查房	2. 内科/外科/儿科/妇产科教学查房示范视频	3. 如何理解教学查房	4. 教学查房督导示范和练习
	1. 如何进行住培小讲课	2. 临床小讲课示范视频	3. 如何理解住培小讲课	4. 小讲课督导示范和练习
	1. 如何进行教学病例讨论	2. 内科教学病例讨论示范视频	3. 如何理解教学病例讨论	4. 教学病例讨论示范和练习
	1. 如何进行指导技能操作	2. 外科指导临床技能操作示范视频	3. 如何理解指导技能操作	4. 指导技能操作示范和练习

用引导性反馈的方式进行点评，并对评分差异较大的评分指标针对性讨论，最后由培训导师总结评分要点，总结经验。

通过以上多样化的教学方式，将重点内容从理论到实践反复教学，促进培训对象快速掌握督导必备知识及技能。

1.4.2　第二阶段督导练习

成人学习理论倡导强调通过反复实践来增强培训效果，因此在督导练习阶段，通过模拟对教学活动进行督导和台账记录督导来强化培训记忆。在职能部门协助下，培训对象集体督管 2 个专业基地的台账材料，每 3 人一组集体督导 8 个住培课程，其中每类教学活动 2 个课程。旨在达成培训对象之间启发理解指标内涵，内化督导技巧，标化评分尺度的目的。

1.4.3　第三阶段准入考核

成人学习理论强调通过反复实践和重复学习，因此准入考核阶段要求培训对象讲解和评议督导实践示范，培训导师对其进行点评和考核。具体考核分为行政督导考核和核心教学活动督导考核两部分。行政督导考核要求培训对象集体评议住培专业行政督导实践示范，培训导师对其进行点评。核心教学活动督导考核首先随机抽取培训对象讲解如何进行 4 项核心教学活动督导，再随机抽取培训对象进行现场督导，培训导师最后进行点评。通过教授他人总结凝练学习收获的方式，确保学习内容化为自身理解。

1.4.4　第四阶段持续提升

成人学习理论强调强化自我发展或角色责任来增强学习动机从而提高学习效果，因此本阶段要求督导专家：每年至少完成 1 次培训和集体督管督导活动，每月至少完成常态化住培课程督导 2 次，每月形成督导工作量月度报表等。每年定期依据以上督导工作要求实施年度考核，如果聘期内达不到要求则予以解聘。通过以上要求来强化督导的责任感和自我发展。

1.5　培训项目评价

本研究使用经典的柯氏评估模型评价培训项目：通过问卷调研了解培训对象对培训内容和设计的满意度；通过准入考核成绩检验培训对象的学习结果；通过总结台账督导情况和课程督导情况分析培训成果；通过对比本培训项目实施前后培训基地的发展变化评价督导的效果。

2　院级督导专家培训项目的评价

2.1　培训项目满意度评价

从 2019 年到 2022 年共 35 名拟任督导专家参加该项目，采用 Likert 5 级量表对其进行满意度调查。共发出问卷 35 份，回收 31 份。100.00%（31/31）的培训对象对培训内容和培训方法非常满意或满意，96.77%（30/31）的培训对象对培训设计表示非常满意或满意。

2.2　培训项目学习结果评价

35 名拟任督导专家中 1 名培训对象因未能全程参加培训而未聘任，其余 34 名均顺利通过准入考核。参与问卷调查的培训对象中，90.32%（28/31）认为掌握了督导要求。部分培训对象提出，可通过增加督导培训次数、加强新老督导专家之间的交流等方式进一步提高督导培训效果，督管部分可以增加教学管理和教学人才培养等方面的内容。

2.3　督管、督教成果评价

34 位通过院级督导专家培训项目聘任的督导专家，按照第四阶段持续提升的要求，每位督导专家每年至少完成 1 次集体督管活动，每月至少完成 2 次督教工作。在督导专家的督促下，本培训基地的台账督导得分率和四项核心教学活动整体评级均取得了进步。

督导专家开展台账资料督导工作后，本培训基

地的台账督导得分率平均值从2019年的80.10%提升至2022年的81.61%。

本培训基地将课程督导90分及以上的课程定义为金牌课程，70~90分定义为一般课程，60~69分为黄牌课程，低于60分为红牌课程。小讲课（Z=–3.01，P<0.05）和课程督导总体情况（Z=–2.47，P<0.05）的课程等级在2019年和2022年之间差异有统计学意义。具体来看，与2019年相比，2022年住培小讲课和教学病例讨论的金牌课程、黄牌课程、红牌课程占比均有所下降，一般课程占比有所增加；教学查房金牌课程和黄牌课程占比下降，一般课程比例增加，红牌课程数量均1节；指导技能操作一般课程和红牌课程占比下降，金牌课程占比增加（表2）。

2.4　对培训基地延伸成果评价

2019年本培训基地参加毕业后医学教育论坛（原高峰论坛）授课的师资1名，2022年增长至4名。2019年本培训基地派出1名专家参加国家住培评估检查，2022年外出评估专家增长至4名。此外，本培训项目目前已为广东13家、广西6家培训基地，分21批培训了252名院级督导专家，截至2024年1月以上所有培训基地督导专家团队均在有效运转。

3　讨论

3.1　成人学习理论下的院级督导项目效果显著

在成人学习理论指导下设计的院级督导项目运行4年，培训对象的满意度较高，黄牌课程、红牌课程的占比均较之前下降，反映督导行为能够促进教学活动的进一步规范，相关惩罚措施能够使教学活动的质量得到充分保障；金牌课程占比较之前下降，体现出院级督导专家培训促使督导专家不再盲目给高分，评分更加标准化，督导专家在督教的过程中能够发现教学活动存在的不足并加以指导。年度业务水平测试明显提升，结业考核成绩稳中求进，提示院级督导培训取得较好的效果。

该项目能取到以上成绩，考虑可能有以下3个原因：①培训基地能够坚持持续投入来开展如此高标准严要求的培训，显示培训基地对教学工作的重视，在制度层面、执行层面均为督导提供了强大的行政支撑。②督导学员培训合格后，成长为督导专家开展持续4年的督教工作，督教工作量达到728个教学活动，占比约为当年教学活动总数的10%，显示有相当比例的住培师资接受了督导专家一对一的针对性督导，聆听督导专家针对性解析和分析，其收获比大班制师资培训和观摩式教学交流大。③本培训基地制定了《教学督导工作办法》，明确教学督导专家的权责利，有效确保了督导结果的充分运用，也为师资认真吸收督导意见、督导专家在岗阶段持续提升提供了制度保障。

通过多年的督导发现，教学查房的指南标准中，“指导查体规范、标准并能够准确示范，认真纠正不正确手法”等8个指标通过普通师资培训的讲解，即可在第二年效果提升；“能够严格要求住院医师询问病史，并结合病人认真核实”等3个指标需要2年的督导指导和培训，方可见显著性提升，且提升后成效稳定；而“结合病例，联系理论基础，讲解疑难问题和介绍医学的新进展”等4个指标因内涵丰富，教学专业化程度深，需要开展针对性的工作坊教学[11]。可见教学督导确实在师资授课方法评价、师资培训方法的改进上提供了循证证据。

3.2　院级督导项目存在的不足

3.2.1　培训成本较高

院级督导项目以真实的临床教学过程为教学

表2　2019年和2022年四项核心教学活动的督导课程评级情况的比较[例（%）]

课程	年份	金牌课程	一般课程	黄牌课程	红牌课程	Z值	P值
住培小讲课	2019年	65（34.39）	116（61.38）	1（0.53）	7（3.70）	–3.01	0.003
	2022年	26（16.77）	127（81.94）	0（0.00）	2（1.29）		
教学病例讨论	2019年	19（19.79）	71（73.96）	3（3.13）	3（3.13）	–1.42	0.155
	2022年	5（7.35）	61（89.71）	1（1.47）	1（1.47）		
教学查房	2019年	11（16.42）	49（73.13）	6（8.96）	1（1.49）	–0.18	0.854
	2022年	5（10.42）	42（87.50）	0（0.00）	1（2.08）		
指导技能操作	2019年	0（0.00）	11（91.67）	0（0.00）	1（8.33）	–1.93	0.053
	2022年	2（28.57）	5（71.43）	0（0.00）	0（0.00）		
总体情况	2019年	95（26.10）	247（67.86）	10（2.75）	12（3.30）	–2.47	0.013
	2022年	38（13.67）	235（84.53）	1（0.36）	4（1.44）		

材料，培训前需要制定评分表、授课幻灯、标准化培训内容，更重要的是，需要由培训基地准备四项教学活动示范和培训课后的督导练习，这是原位模拟中最重要的一环。每一批督导专家培训均需要动用14名指导医师、42~48名住培医师的现场示范；但为了保持较好的培训效果，让培训导师能够及时关注每一位督导学员的投入情况，并确保每名督导学员的参与度，每批次仅可培训12名督导学员。因此，本次培训与传统的督导培训相比，投入的人力、物力、财力更多。

3.2.2 培训导师的教学能力要求高

在整个培训项目中，第一阶段的准入培训和第三阶段的准入考核均采用原位模拟和引导性反馈方式。其中，引导性反馈是规范评分标准理解，标化评分尺度的关键环节，也是引导督导学员充分提出个人意见并凝聚共识达成一致的教学过程[12]，因此，培训导师在其中的引导作用异常重要。由此而来，对培训导师的教学能力、口语表达能力、组织管理能力均有较高的要求。

3.2.3 督导专家培训是一项长期工作

本研究关注了2019年至2023年督导学员通过本培训项目所取得的阶段性教学能力的变化，以及对培训基地的影响。但督导专家岗位是一项长期工作的岗位，随着督导累计工作量的提升，教学工作深入而逐步成长和成熟。但本研究因项目仅开展4年余，虽然是既往培训基地中较长时间的实践，但仍有必要进行更长时间和更广泛的研究，以为其他培训基地院级督导专家培训的设计提供参考。

院级督导是教学医院质量保障体系的重要组成部分，但实际应用中存在不少问题，难以达到期望效果[13]。基于成人学习理论的住培院级督导专家培训项目的设计和实施综合考虑多方因素，有效避免住培督导工作流于形式，促进督导工作切实提升住培质量。从培训内容和环节上来看，本培训项目将督导专家的培训和考核设计为终身学习的模式，充分考虑督导专家及其工作内容的特殊性。从培训效果来看，对于督导专家来说，院级督导专家培训提高了督导专家评分的准确性，也帮助督导专家更深层次理解相关政策，便于其进行台账督导。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 余京飞：数据分析、论文撰写；穆攀伟、陈璐、邓宇璇：项目设计、论文修改；黎尚荣：论文审定；姚瑶：论文指导

参考文献

[1] 张清枫. 中医住院医师规范化培训院级督导工作若干思考[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(12): 199-202. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2024.12.063.

[2] 陈颖, 李越, 王亚军, 等. 基于提升质量内涵建设的住培教学督导实践探索[J]. 中国毕业后医学教育, 2024, 8(5): 325-328. DOI: 10.3969/j.issn.2096-4293.2024.05.002.

[3] 余海燕, 钟平, 王伟, 等. 高质量发展背景下住院医师规范化培训师资教学质量影响因素分析：以安徽省某公立医院为例[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2024, 40(2): 47-53.

[4] 胡志玲. 高校教学督导专业化建设效果评价的实证研究：以XX高校为例[D]. 南昌：南昌大学, 2014.

[5] 朱亚琴, 康宝丽, 罗茜, 等. 住院医师规范化培训教学督导信息化建设的实践研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2024, 23(8): 1134-1138. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230503-01723.

[6] 钱俊杰. 浅谈制度化项目管理和项目经理负责制的重要性[J]. 中国科技期刊数据库 工业A, 2016(9): 00281.

[7] 李雪. 地方师范院校教学督导问题及对策研究：以X大学为例[D]. 南充：西华师范大学, 2022. DOI: 10.27859/d.cnki.gxhsf.2022.000163.

[8] 薛凯燕. 西安市小学新教师学习内容调查研究[D]. 西安：陕西师范大学, 2022.

[9] 田璐. 成人学习理论下教师教育与教师专业发展再思考[J]. 继续教育研究, 2022(1): 46-50. DOI: 10.3969/j.issn.1009-4156.2022.01.009.

[10] 魏国华. 新形势下提高成人学员学习有效性的措施研究：基于戈特的成人学习原理[J]. 经济研究导刊, 2013(7): 284-285. DOI: 10.3969/j.issn.1673-291X.2013.07.124.

[11] 姚瑶, 刘莹, 邓宇璇, 等. 内科住院医师规范化培训基地指导医师教学查房培训效果研究[J]. 中华医学教育杂志, 2024, 44(1): 48-52. DOI: 10.3760/cma.j.cn115259-20230224-00176.

[12] 姚瑶, 黎尚荣, 袁联雄. 原位模拟和引导性反馈在住院医师规范化培训小讲课督导培训中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2021, 41(12): 1081-1085. DOI: 10.3760/cma.j.cn115259-20210406-00455.

[13] 秦碧媛, 黄楷森. 教学医院教学督导工作的探索与实践[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(3): 17-20. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2023.03.005.

(收稿日期：2024-06-27)

(本文编辑：兰明娟)