

## · 医学教育管理 ·

## 我院住院医师规范化培训绩效与运行模式的探索

葛松林 王青青 王建安

## 一、建立住院医师规范化培训方案

1. 住院医师规范化培训内容: 1994 年我院建院后参照美国医学会(American Medical Association) 1993 ~ 1994 年版毕业后医学教育名录, 并结合中国国情制定出我院“住院医师规范化培训方案”<sup>[1]</sup>。其方案有以下几点: (1) 培训时间由国内“二二制”改革为“三三制”, 即增加 1 年轮转时间, 加强三基训练。(2) 有系统地开展“各级医师临床技能训练要求”、培训内容增加“医学英语术语”及院级“大查房”、“技能训练量化指标”和“定性指标”即对病人和同事的态度等、“住院医师对主诊医师<sup>[2]</sup>评估指标”、“各级医师考核详细标准”、相应配套的严格管理制度等<sup>[3]</sup>。(3) 医院第 6 年组织省内知名专家按照考核标准进行考试, 考试内容包括病例分析、医学理论、医学英语、技能操作、辅助检查等。(4) 对考核不合格的住院医师补培训、延迟院级年晋级晋升、甚至解聘, 经多年实践取得了满意效果。

2. 培训效果: (1) 考试结果分析: ① 住院医师规范化培训考试结果统计数据: 规范化培训总人数为 166 名, 合格率占 99%, 不合格率占 1%。未经我院培训一栏中几年的考试合格率占 19%; 考试不合格率占 81%。② 1997 年我院培训一栏的不合格人员有 1 人, 经查住院医师规范化培训档案回顾, 不合格人员属中途调入本院, 而未经过我院系统培训。③ 2002 年我院规范培训一栏中有 2 位不合格, 其中一位为麻醉科住院医师, 另一位为放射科住院医师, 其不合格内容为辅助检查即心电图、B 超、临床检验、心肺脑复苏(CPR)、X 线片等理论考试中的某一项不合格。(2) 实际效益: 我院住院医师规范化培训方案及严格的相应配套管理制度在各临床及辅助科室全面实施, 为医院培养了一批人才, 提高了临床师资队伍素质, 至 2002 年经培训合格的住院医师, 英语基本达到“四会”, 已毕业和在读博士 36 名、硕士 129 名, 他们已成为医院各学科承担着医疗工作和实习生、进修生教学工作的中坚力量, 有的已成为本院及其他省级医院学科带头人和负责人; 他们中

近 5 年作为项目负责人获省、厅科研项目 21 项、科技成果奖 8 项; 发表论文、论著共 225 篇, 美国科学引文索引论文 6 篇。(3) 医疗界同行的评价: 我院住院医师规范化培训方案在多年实践的基础上编写成《等级医师培训及考核规范》一书, 于 2001 年 10 月正式出版, 供从事临床医学教育和医学教育的管理者参考。该书出版后至今已收到几十家单位来函评价: “《等级医师培训与考核规范》一书为国内医师规范教育、提高医务人员职称考核及岗位评价提供了科学性强、操作性好的教材, 对临床住院医师规范化培训工作提供了学习借鉴的宝贵经验, 对推进临床住院医师规范化培训工作帮助极大”。

## 二、住院医师培训的新型运行模式

我国住院医师培训在各省模式不一, 全国无统一考试标准, 虽然个别省开始试行建立统一基地, 但各地医院基本上还是培训本院住院医师, 全国对各基地也缺乏评估指标体系。目前的培训模式缺乏竞争活力, 对保证住院医师培训质量不利。美国住院医师培训基地多选择在有条件的大医院中进行。全国考核规定一批医院接受住院医师培训, 住院医师可根据自己的意愿向培训基地申请, 各基地可对首选专业住院医师进行面试, 选择录取进行培训。随着卫生事业改革的迅猛发展和竞争的加剧, 对卫生专业队伍的素质提出越来越高的要求。特别是随着我国加入 WTO, 医疗市场的人才竞争日趋激烈, 医师培养的制度和标准需要与国际接轨。2003 年我院针对目前住院医师培训模式缺乏竞争活力, 在本院住院医师规范化培训基础上, 率先面向社会招收住院医师培训, 设计新型运行模式运行方案, 为住院医师的培训开创新局面<sup>[4,5]</sup>。

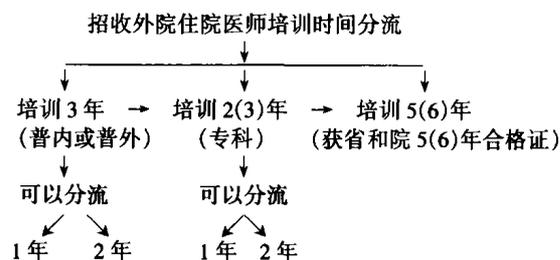


图 1 招收外院住院医师培训运行模式

申请到我院培训的住院医师,必须向我院递交一份申请报告,报告中的申请时间按照我院招收外院住院医师培训新型运行模式分流时间申请,见图 1。我院接到申请后,通知其本人来我院进行上岗前基本知识、基本理论、基本技能考试,再根据本人知识掌握程度及结合用人单位要求制定培训计划。外院住院医师来我院培训期间,我院免费提供住宿及免培训费;申请在我院培训 2 年以上的住院医师,2 年后医院或科室可提供住院医师部分生活费用;凡申请到我院培训的住院医师在我院培训期间,必须严格执行我院各项管理制度;各培训医师按照申请时间在我院培训合格者,发给相应培训时间的合格证书。目前,我院已招收外单位住院医师 6 名,正在进行轮转培训。经召开受培训住院医师座谈返回信息,住院医师一致认为“这种培训模式好,能正规培训,加强三基掌握,学习教学技巧及提高英语水平、交流能力、文献阅读能力和服务理念等,使每位住院医师的综合素质大大提高”。

总之,住院医师的培养是医院人才建设、学科发展的百年大计。我院接收外院住院医师培训,把竞争机制引入到住院医师规范化培训中,不断完善培训方案、配套制度等,以确保我院住院医师培训质量,为用人单位输送综合素质高的医学人才,也为我国推行住院医师规范化培训、走向流动层的运行机制提供可靠的科学依据。

### 参 考 文 献

- 1 Americal Medical Association Graduated Medical Education Directory. 1993-1994. 9-15.
- 2 陈正英,王劲,王家铃.如何完善实施主诊医师负责制度.中华医院管理杂志,2002,18:293-294.
- 3 葛松林,黄素霞,姒健敏.住院医师规范化培训的管理与实践.西北医学教育,2001,9:42-43.
- 4 李义祥.我国执业医师临床技能考试方法的探讨.中华医院管理杂志,2002,18:299-301.
- 5 王玉龙,沈晓明,王雪娟,等.加强主治医师的查房工作的做法与体会.中华医院管理杂志,2003,19:757-759.

(收稿日期:2004-08-27)

## 规范研究生导师管理 建立完善的工作质量评估体系

樊洁 李大蓉 贾建国 鲍银月

研究生教育是我国教育中最高学历教育,研究生的培养质量成为研究生教育发展的核心问题<sup>[1,2]</sup>,而导师的整体素质在很大程度上决定着研究生的培养质量。为了适应 21 世纪研究生教育的改革和发展的要求,建立一支高素质、高水平的导师队伍,对于保证研究生的培养质量起着关键作用<sup>[3]</sup>。同时,也对医学教学管理提出了更高要求,不仅要树立全新的教育管理理念,还要将医学教学评估变为医学教学质量的重要环节。我院通过加强对导师工作的规范化管理,建立了科学的管理机制和完善的质量评估体系,并将导师工作质量管理落实在每一种教学活动中。

在规范导师工作管理和保证研究生的培养质量方面,我们进行了如下几方面工作:一是按照首都医科大学关于导师遴选条件对导师进行严格遴选,遴选原则以思想道德水平较高、学术上造诣较深、教学水平和管理水平较高、担负着市级以上课题的学科

带头人为首选<sup>[4]</sup>。二是引进和培养了一批素质全面、业务精湛、开拓进取并具有创新意识的高级人才充实到导师队伍中。三是为使我院研究生导师工作做到规范化和科学化管理,制定了《研究生工作制度》,包括《导师工作质量评估细则》、《导师工作质量评估表》和《优秀导师奖励办法》,要求每位导师人手一册,并将导师工作质量管理落实在每一种教学活动中,随时进行记录。四是加强对研究生导师的培训。从 2001 年~2003 年共开办了 3 期导师工作培训班,请首都医科大学研究生院的领导讲解导师在研究生工作中的重要性,介绍研究生工作的相关知识;请我院教学院长介绍医院研究生工作情况的同时,对导师提出具体要求。组织部分导师座谈,进行工作交流和经验介绍。为年轻导师举办英语口语培训班和计算机培训班,提高导师的英语口语水平及计算机水平。五是逐渐建立、完善导师工作质量评估体系,建立相应的激励与管理机制<sup>[5]</sup>。2001 年开始实施导师工作质量评估工作并逐步使其完善,2002 年正式进行导师工作质量评估。将导师工作