



·论 著·

三级综合医院住院医师规范化培训管理实践与探索

张雪晴¹ 雷光锋^{1*} 秧茂盛² (1 常德市第一人民医院 湖南常德 415000 2 吉首大学医学院)

摘要: 2014年我国将住院医师规范化培训作为深化医改重大举措强力推进,其目的是为了培养一批合格的能适应临床满足人们看病需求的住院医师。住院医师规范化培训作为毕业后医学教育的重要组成部分,占据了医学终生教育承上启下的重要地位,对于培训临床住院医师、提高医疗质量极为重要,我院作为首批国家级住院医师规范化培训基地,积极响应国家号召且紧随政策导向,贯彻落实住院医师规范化培训相关政策制度。本文主要介绍我院住院医师规范化培训管理实践和探索经验,为持续改进住院医师规范化培训管理工作提供可以借鉴的依据。

关键词: 三级综合医院 住院医师规范化培训 管理实践经验

中图分类号: R-4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 11-020-02

基金项目: 2017年吉首大学研究生培训创新基地项目(研通[2017]15号)资助

国家卫生和计划生育委员会、中央编办等7部委在2013年12月31日联合发布了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》,指出住院医师规范化培训是培养合格临床医师的必经途径,是加强卫生人才队伍建设、提高医疗卫生工作质量和水平的治本之策,并规定医学生在完成5年医学专业本科教育后需要在培训基地接受3年住院医师规范化培训^[1]。住院医师规范化培训目标是培养具有良好的职业道德、扎实的医学理论知识、良好的医患沟通能力和熟练临床诊疗技能的合格的医师^[2]。加强住院医师规范化培训管理对于保证培训质量至关重要^[3]。本文主要从组织管理、过程管理、激励机制、评教评学等多方面介绍我院住院医师规范化培训管理实践和探索经验,为持续改进住院医师规范化培训管理工作提供可以借鉴的依据。

1 住院医师规范化培训组织管理方面的实践经验: 加强分层管理, 制定和完善各项规章制度。

1.1 我院建立住培领导小组—住培专家委员会—专业基地—专业科室—带教师资逐级分层管理体系,实行院长“一把手”总负责制,各层级分层管理、各司其职,确保住培规范有序高效进行。

1.2 先后制订和完善相关制度职责,建章立制规范管理。

1.2.1 制定和完善各级人员职责:先后制订和完善《住院医师规范化培训管理办法》、《住院医师规范化培训管理领导小组及职责》、《住院医师规范化培训专家委员会及职责》、《住院医师规范化培训专业基地管理组织及相关职责》、《住院医师规范化培训学员工作职责》等各级人员职责,确保我院住院医师规范化培训的各项工作均有章可循、有据可依。

1.2.2 制定和完善带教师资遴选与管理职责:通过广泛征求各方面的意见和建议,制定和完善了《师资管理办法》,完善并严格实施师资遴选制度,严把师资入口关;建立师资定期考核制度,对于考核不合格的师资取消带教资格。《师资管理办法》的建立与完善是保障住院医师规范化培训质量的重要环节,也是保证临床教学质量的重要基础。

1.2.3 制定和完善考核激励制度职责:我院先后制定和完善了《住院医师规范化培训激励制度》、《教学工作考核规定(试行稿)》、《常德市第一人民医院关于聘任住院医师规范化培训督导的规定》等职责,施行和完善多层次、多渠道的激励机制,充分发挥考核激励机制的督导作用,以达到激励先进、鞭策后进、促进和改进住院医师规范化培训质量的目的。

1.2.4 制定和完善住院医师的管理及考核制度职责:只有建立严格的住院医师培训管理体系,才能保证培养出高素质、德才兼备的住院医师。我院制定和完善了《住院医师规范化培训学员考勤制度(试行)》、《常德市第一人民医院关于

规培期间医师独立执业的规定(讨论稿)》、《住院医师规范化培训学员宿舍管理制度》、《住院医师规范化培训学员奖惩制度》等制度职责,使住院医师规范化培训进一步规范、合理化。

2 住院医师规范化培训过程管理方面的实践经验: 全方位督导落实各个培训环节。

从住培开始到结业各个环节的过程管理严格督导落实,每一环节均要求有组织、有计划、有措施、有督导、有评价、有反馈。

2.1 完善岗前培训及入科教育

2.1.1 完善的岗前培训:由科教科及各专业基地一共同实施,主要有医院、基地基本情况介绍、公共理论授课、技能操作培训等内容具体包括:医学专业理论知识、法律法规、核心制度、人文素养、技能操作培训考核等。

2.1.2 按照要求制定培训计划:根据国家住培要求制定轮转和培训计划,住院医师需要严格按照轮转计划轮转,专业基地及住院医师不得擅自更改轮转计划。

2.1.3 详细的入科教育:学员在进行正式轮转之前,各专业科室和专业基地均会对住院医师进行详细的入科教育,介绍其科室的环境、人员、规章制度、培训计划等,使刚毕业的医学生其快速的融入住院医师这一角色。

2.2 规范各项教学活动

2.2.1 各科室安排住院医师独立分管床位,以便培养其临床岗位胜任能力。

2.2.2 规范小讲课、教学查房、疑难病例讨论等教学活动。各个科室上报每月教学活动计划,住培专家委员会及住培督导下科室督导教学活动落实情况,并将教学活动取得的成绩和不足予以总结和督导。

2.2.4 实行导师制。根据师资管理办法遴选和管理师资,导师职责明确并对所管学员的学习、生活和工作给予指导与帮助。

2.2.5 开展临床科研培训。住院医师与“双轨制”硕士研究生加入我院临床科研青年骨干小组,定期进行理论授课和上机操作数据实战分析等临床科研知识培训。经过科研培训住院医师与“双轨制”硕士研究生的文献检索、数据分析、论文写作等科研能力大大提升。

2.3 严格考勤考核管理

2.3.1 严格的轮转考勤管理:科教科专人负责每天下科室抽查轮转考勤,住院医师根据轮转计划轮转,不得迟到、早退、缺岗。

2.3.2 按照住院规范化要求对住院医师进行理论和技能培训,每月针对培训内容考核。针对住培结业考核大纲进行强化训练,提高住培结业合格率。

2.4 定期评教评学,注重反馈

* 通讯作者: 雷光锋。



2.4.1 科教科层面评教评学: 科教科每半年进行一次评教评学调查, 针对存在的问题及时整改。我院科教科建立住院医师微信群、QQ群、心声本、信箱、问卷调查、座谈会等多种沟通反馈方式征求住院医师各种信息反馈, 针对住培管理和老师带教和学员等各方面存在的问题及时整改。

2.4.2 专业基地层面评教评学: 专业基地定期进行评教评学调查及座谈会, 了解住院医师在各个科室轮转期间的学习情况, 收集带教老师和住院医师意见进行反馈, 并针对各种问题进行处理。

2.4.3 科室层面评教评学: 科室在住院医师出科时进行评教评学双向评价, 达到教学相长的目的。

3 住院医师规范化培训激励机制方面的实践经验: 对住培师资和住院医师等均采取有效的激励措施。

3.1 师资方面的激励

①医院文件下发住院医师规范化培训带教情况与个人的晋升级别、评优评先挂钩。②对教学主任、秘书、师资各项工作进行考核, 根据完成教学任务的质和量进行绩效分配。③鼓励教学培训科研。④优秀带教老师予以表彰和奖励。⑤采用“送出去, 请进来”相结合的方式定期对住院医师规范化培训师资进行培训。

3.2 住院医师方面的激励

①住培以提高学员岗位能力为目标, 对于表现优秀、能力强能够独立执业的学员给予科室给予500-1000的绩效奖励。②学员待遇与学员的过程考核挂钩(教学活动参与情况、日常考核、执医考核、结业考核等)。③加强住院医师科研能力培养, 表现优秀者予以绩效奖励并送出培训。④评选优秀住院医师。⑤举办完整病历书写比赛等多种活动, 丰富住院医师的生活, 提高住院医师的团结协作能力及病历书写质量等多方面的能力。

3.3 专业基地和科室激励

①每月对专业基地和科室进行督导检查, 检查结果纳入基地和科室绩效管理, 院长在周会上反馈和通报检查结果。②评选和表彰优秀住培基地、优秀教研室。

4 住院医师规范化培训后勤保障支持方面的实践经验: 加大对住院医师规范化培训的经费投入。

4.1 配套经费逐年增加

①我院住院医师规范化培训投入的经费不仅包括中央财政、省财政和市财政三项补助, 还包括逐年增加的我院配套经费。②我院给每位社会身份的住院医师购买或者给予经费补助用于购买各种社会保障, 让住院医师参加住院医师规范化培训无后顾之忧。③为参培的住院医师免费提供宿舍或住宿补贴。

4.2 住院医师待遇逐年增加

①根据住院医师不同学历不同年级进行绩效考核后发放待遇, 我院住院医师的待遇逐年增加。②我院给予全科住院医师每人每月500元补助, 住院医师待遇向紧缺专业倾斜。

4.3 及时发放教劳务费

①科教科每月度督导统计各个科室和各基地小讲课、教学查房等教学活动开展频次和质量, 并根据统计结果核算发放带教劳务费。②科教科每月统计科室带教人数并及时发放带教费, 大大的激发了临床一线带教老师的教学热情。

5 我院住院医师规范化培训存在的不足及建议。

随着我国住院医师规范化培训制度的大力开展和推行, 住院医师规范化培训的管理相关研究工作将会进一步受到各方关注和重视, 目前住院医师规范化培训工作存在以下问题亟待完善和解决。

5.1 全科、儿科、妇产科等紧缺专业招生存在一定难度

郭华^[4]等在全科专业住院医师规范化培训中的招生工作

研究中发现, 报名参加全科医学专业规范化培训的学员较少, 有些学员中途因找到工作退学、有些学员转学其他专业。我院在招生工作方面除了加大宣传力度外还采取了多项措施吸引生源, 尤其是紧缺专业, 如我院对全科专业的住院医师每月每人额外补助500元, 同时向基层单位推荐优秀的全科毕业的住院医师, 协助其解决就业问题。

5.2 住院医师规范化培训信息化管理有待进一步提高

我院对于住院医师培训管理流程虽然比较完善, 但我院信息化管理及办公软件目前已经不能满足住院医师规范化培训需求, 尤其在考勤、考核、信息采集、上报等方面的功能有所欠缺。朋玲龙^[5]等人认为住院医师规范化培训信息管理系统应该还要兼备评教评学等功能, 让住院医师和带教老师能在管理系统中反映反映培训中遇到的困难和问题, 管理者通过反馈的问题可以进一步提高和改善住院医师规范化培训质量。我院拟科教科联合信息科进一步研发和完善集招生、考试考核、考勤、信息上报、评教评学为一体的住院医师信息化管理软件系统, 使得住院医师规范化培训更加规范和科学。

5.3 参加规范化培训的住院医师个人归属感不强

由于当前社会和病患对医生这一职业的认同度较低, 加上住院医师年龄较小、工作和学业压力较大、经济负担重, 甚至有部分住院医师作为“社会人”在医院工作, 个人归属感和安全感比较缺乏, 需给予特别关注^[6]。张伟^[7]等调查中发现, 住院医师培训期间受到来自诸如医患沟通、频繁考核、论文课题、婚恋生育、收入较低等各方面的压力, 应调节心态保持身心健康, 积极疏导和应对压力, 使住院医师逐步适应培训生活。我院针对住院医师归属感不强的问题采取了多种方式, 如建立多种反馈沟通渠道, 了解他们的需求和各种问题, 并及时解决。为社会身份住院医师购买社会保险, 举办住院医师户外登山活动、趣味运动会等多种活动丰富业余生活, 在住院医师生日、医师节、春节发放生日费和节日费, 增强住院医师的归属感。我院注重人文关怀, 使住院医师能全身心投入到培训中, 确保了培训质量。

住院医师规范化培训是医学生毕业后教育的重要组成部分, 完善临床住院医师规范化培训工作, 是提高青年医师综合素质的重要途径, 对培养高层次的医学人才起着承上启下的作用。我院在住院医师规范化培训工作中, 积累了一定的经验, 取得了较好的效果, 提高了青年医师综合素质, 为医院发展奠定了基础。针对住院医师规范化培训存在的招生问题、信息化管理等问题, 提出了针对性的建议和措施, 为住院医师规范化培训提供了可以借鉴的依据和措施。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见[EB/OL]. (2014-01-17) [2014-04-10]. <http://www.nhfp.gov.cn/qjjys/s3593/201401/032c8cdf2eb64a369cca4f9b76e8b059.shtml>.
- [2] 刚君. 住院医师规范化培训师资队伍建设的现状与展望[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2016, 54(21):148-151.
- [3] 王彩红, 许学军, 高艳薇. 中医住院医师规范化培训质量管理体系构建研究[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(3):124-125.
- [4] 郭华, 章文清, 李声华, 等. 江西省全科住院医师规范化培训模式与管理路径的研究[J]. 中国全科医学, 2015, 18(1):72-76.
- [5] 朋玲龙, 季学磊, 朱峰岭, 等. 综合医院住院医师规范化培训管理实践与探索[J]. 中国医院管理, 2015, 35(5):72-73.
- [6] 陈晓云. 广州市全科医生规范化培养现状及对策研究[D]. 广东: 南方医科大学, 2016.
- [7] 张伟, 赵峰, 陈洁, 等. 住院医师规范化培训管理现状调查与分析[J]. 中国医院管理, 2015, 35(1):45-47.