

开展临床指导教师对普通专科医师培训情况的调查结果分析 *

郭阿娟¹ 毛丽娟² 蒋丽娣² 陈胜民¹ 潘梁军^{2△}

(1 石河子大学医学院 新疆 石河子 832002 2 新疆维吾尔自治区人民医院 新疆 乌鲁木齐 830001)

摘要 目的 :调查我院专科医师培训开展的整体情况 ,为继续做好专科医师培训工作提供依据。方法 :随机调查我院参与普通专科医师培训轮转科室的指导教师 ,发放自制调查表。结果 :90%以上导师认为科室带教质量高 ;48.78%导师认为临床科室应为学员每月发放 1000 元以上生活补助 ;60.98%导师认为硕士研究生普通专科医师培训时间应为二年 ;60%以上导师认为应着重硕士研究生临床操作技能、医患沟通能力、病历书写能力及阅片能力等方面能力的培训 ;50%以上导师认为目前培训中存在的主要问题是生活无保障、图书馆国内外最新文献不足、监管力度不强、临床技能培训针对性不强等。结论 :我院开展普通专科医师培训整体情况较好。但仍存在很多问题 ,在今后的培训过程中应继续为学员的生活提供更多保障 ,继续加强管理监督 ,保证培训按计划、按质量完成。

关键词 :专科医师培训 ;问卷调查 ;指导教师 ;

中图分类号 :G642 文献标识码 :A 文章编号 :1673-6273(2011)11-2180-04

Survey and Analysis of Roles of Clinical Instructors in Physician Training*

GUO A-juan¹, MAO Li-juan², JIANG Li-di², CHEN Sheng-min¹, PAN Lian-jun^{2△}

(1 The Medical College of Shihezi University, Xin jiang Shihezi, 832002, China;

2 People's Hospital OF Xin Jiang Uygur Autonomous Region, 830001, Urumqi, China)

ABSTRACT Objective: To Provide the basis for the specialist training, we have survey the general situation of our specialist training. **Method:** Randomly surveying our hospital's cooperating teachers who have taught the students joining in specialist training with the homemade questionnaires. **Result:** More than 90 percent cooperating teachers think there are good teaching quality of their clinical departments. 48.78 percent of cooperating teachers say that it is suitable for giving more than 1000RMB to the students per a month. In the 60.98 percent cooperating teachers hold that the masters' training time is two years in general specialist training. More than 60% percent cooperating teachers repute that the content of training should focus on clinical skills, doctor-Patient communication, medical records and Film-reading ability. More than 50% percent cooperating teachers think that there are some emergences in the training, such as Living without protection; the latest paper is not available, strengthen supervision, Pertinence of clinical skills training. **Conclusion:** The overall situation of our specialist training is better. But there are also many questions such as providing more protection, continually strengthen management and supervision, so as to ensure According to plan, completed by quality.

Key words: Specialist training; Questionnaire survey; Cooperating teacher

Chinese Library Classification(CLC): G642 Document code: A

Article ID:1673-6273(2011)11-2180-04

普通专科医师培训在我院开展已有一年的时间 ,在这一年的培训中我们总结了经验 ,也发现了很多问题。为了更好的完善我院专科医师培训工作 ,作者调查了临床科室对普通专科医师培训的指导教师 根据其培训工作开展一年来的整体效果评价、对临床科室与管理部的要求及目前培训中还存在哪些重点问题 ,进行了分析^[1,2]。

1 对象与方法^[3]

1.1 对象

随机调查我院参与普通专科医师培训的临床科室带教硕士研究生指导教师 41 人 ,外科组 19 人 ,内科组 18 人 ,医技

组 4 人。

1.2 方法

设计硕士研究生专科医师培训导师意见调查表 ,内容包括导师对自己带教情况的自评 ;对学员学习工作情况的评价 ;对科室工作的评价 ;学员补助发放金额的估计 ;对管理部门工作的评价及期望 ;最后并指出目前培训工作中存在的重点问题等项目^[4]。采用匿名方式发放调查表 41 份 ,回收调查表 41 份 ,应用 SPSS17.0 软件对数据进行统计分析。

2 结果

2.1 客观性问题调查整体情况(见表 1)

* 基金项目 新疆维吾尔自治区人民医院院内项目(20090101)

作者简介 郭阿娟(1986-),女,硕士,研究方向:卫生经济学。E-mail guoajuan2010@sina.com

△通讯作者 潘梁军,主任医师,主要研究方向:医院管理

(收稿日期 2010-11-15 接受日期 2010-12-23)

针对是否有必要参加专科医师培训，临床指导教师 33 名表示赞同，占总人数的 80.49%；针对科室的带教质量 39 人表示满意；关于我院开展专科医师培训整体情况 37 名满意(90.24%)；39 名指导教师认为研究生在学习过程中可以做到刻苦学习、虚心求教，占 95.12%；硕士研究是否对临床导师的工作有所帮助，38 名导师均认为比较好(92.68%)；针对我院专科医师培训管理人员检查督导力度是否有效问题，31 名导师认为比较满意(75.62%)^[5,6]。

表 1 我院开展普通专科医师培训整体情况调查结果(n,%)

Table 1 The results of surveying in training of general physicians in our hospital (n, %)

问 题	较差	一般	较好	很好
1、您认为硕士研究生是否有必要参加专科医师培训？	1(2.44%)	7(17.07%)	18(43.90%)	15(36.59%)
2、您对本科室硕士研究生带教质量是否满意	0(0)	2(4.88%)	27(65.85%)	12(29.27%)
3、你对我院开展专科医师培训整体情况是否满意0(0)	0(0)	4(9.76%)	27(65.85%)	10(24.39%)
4、您认为硕士研究生在学习过程中是否能够做到刻苦学习、虚心求教？	0(0)	2(4.88%)	25(60.98%)	14(34.15%)
5、您认为硕士研究生在轮转学习过程中对您工作有无帮助？	0(0)	3(7.32%)	25(60.98%)	13(31.71%)
6、您认为我院专科医师培训工作管理人员检查督导力度是否有效？	3(7.32%)	7(17.07%)	25(60.98%)	6(14.63%)

2.2 培训经费及培训时间调查结果(见表 2、表 3) 补助的导师占 43.9%，在硕士研究生参与普通专科医师培训的当研究生轮转到本科室，选择为其发放 1000-2000 元生活时间上，多数导师选择二年，占总数的 60.98%。

表 2 培训经费问题调查结果(n,%)

Table 2 Results of surveying in training funds (n, %)

问 题	0-500	500-1000	1000-2000	2000 以上
7、您认为硕士研究生在临床科室轮转学习的期间，科室对其发放多少元生活补助较合理？	4(9.76%)	15(36.59%)	18(43.90%)	2(4.88%)

注：有两份选择按工作量发放

表 3 培训时间问题调查结果(n,%)

Table 3 Results of surveying in training time (n, %)

问 题	6 个月	一年	二年	三至五年
8、您认为下列哪种专科医师培训时间设置比较合适？	3(7.32%)	7(17.07%)	25(60.98%)	6(14.63%)

2.3 培训内容情况调查情况(见表 4) 力及阅片能力比率分别为 80.49%、36.59%、75.61%、48.78%、针对硕士研究生，此次调查培训内容所设六项^[7,8]：临床操作技能、基础知识、医患沟通能力、医德医风教育、病历书写能70.73%、68.29%。

表 4 培训内容调查结果(n,%)

Table 4 Results of surveying in training culture (n,%)

9、针对硕士研究生您认为我院应在哪些方面着重培训？(可以多选)					
A 临床操作技能	B 基础知识	C 医患沟通能力	D 医德医风教育	E 阅片能力	F 病历书写能力
33(80.49%)	15(36.59%)	31(75.61%)	20(48.78%)	28(68.29%)	29(70.73%)

2.4 开放性问题调查整体情况(见表 5) 科室带教质量、培训情况的满意度、学员学习刻苦程度及是否对导师临床工作有所帮助，好评率均占到 90%以上，特别是在导师带教质量及培训学员的刻苦学习程度上，好评率均达到 95%。然而在硕士研究生有无必要参加专科医师培训与管理人员监督力度方面好评率下降至 75.61%。因此必须在医院的培训工作中进行有效管理，注重过程管理，经常与临床指导教师及学员沟通。此外，还应提高认识，从人才建设的高度服务于临床指导教师与培训学员^[11,12,13]。

3 结论

3.1 培训整体情况较好

在专科医师培训过程中实行责任导师制度是提高住院医师规范化培训质量的重要途径，责任导师制度符合医学人才的成才规律^[10]。从表一中可以看出 37 名以上指导教师认为在本

3.2 生活保障与培训时间

表 5 培训中存在的重要问题调查结果(n,%)^[9]

Table 5 Results of surveying in the important issues of training (n, %)

问 题	分 组	存在现象	n	%
临床科室应做工作	内科组	1 为学员发放一定生活补助	10	55.56%
		2 多给予学员管理病床、操作的机会	8	44.44%
	外科组	1 为学员发放一定生活补助	9	47.37%
		2 多给予学员管理病床、操作的机会	7	36.84%
管理部门应做工作	内科组	1 加强监管 ,严格按照轮转表执行	10	55.56%
		2 提高图书馆相关专业国内外最新文献等	10	55.56%
	外科组	1 提高图书馆相关专业国内外最新文献等	8	42.11%
		2 协调科室人力与培训的关系	8	42.11%
目前培训中存在的问题	内科组	1 生活无保障 ,不能安心学习	11	61.11%
		2 教、学、用较难协调	8	44.44%
	外科组	1 临床技能培训针对性不强	9	50.00%
		2 已定科室阻力较大	7	36.84%

注 :开放性问题 :10、您认为临床科室还应该在哪些方面为专科医师培训工作提供便利？

11、您认为管理部门还应该在哪些方面为专科医师培训工作提供保证？

12、您觉得我院硕士研究生临床轮转学习过程中存在的主要问题是什么？

内科组 n=18 外科组 n=19 ,由于医技组人数较少 n=4 ,且开放性问题回答率不高 ,此表为列出。

专科医师培训在我国开展时间较短，许多方面不够完善，特别是薪酬分配方式尚无统一标准，我院对此也展开多方面讨论研究，希望硕士研究生在轮转到相关科室后，临床科室能够根据学员的工作量及科室业务状况给予 500-1000 元的生活补助，解决学员培训过程中日常生活问题，使其能安心参加培训^[14]。

调查显示，多数导师(60.98%)认为培训时间二年较为合适。我院在开展专科医师培训初期，结合卫生部的专科医师培训年限标准，并参考临床科室主任的意见确定为按工作经历安排培养年限，有三年以上(含三年)工作经历的学员培养年限为一年，二年以下培养时间均为两年，此调查结果和我院实际情况基本吻合，证明我院培训时间的设置得到临床导师的认可。

3.3 培训内容应有重点、有针对性

针对开展专科医师培训内容方面，我们设立了六个项目，从表 4 可以看出大多数导师均认为开展临床技能培训最为重要，比率占到 80.49%。而基础知识与医德医风教育多为导师认为重要性次之，比率分别为 36.59%、48.78%。由此可以看出，针对硕士研究生的培训，在以后的培训过程中应该突出重点，对于临床技能操作、医患沟通能力、病历书写能力、阅片能力四方面应继续加大培训力度，沟通能力是医疗活动的基础，是基本的临床技能^[15,16]。

3.4 解决培训中存在的实际问题

由于医学专业的特殊性，使得目前医学硕士、博士的培养出现了一些问题^[17]。其中最主要的就是临床医学硕士、博士缺乏真正的临床实践技能^[18]。因此，硕士研究生专科医师培训的主要内容还是临床科室轮转学习。由调查结果也可以看出外科组更强调学员的临床操作技能。有人说，如果把各临床科室比作多个串珠，那么管理工作就是把这些串珠连接起来的线条，只有协调好两方面工作才能构成一条美丽的项链，因此管理工作在专科医师培训过程中必不可少^[19]。根据此调查结果，我院

专科医师培训管理工作取得了一定成果，也存在一些不足，在后面的培训过程中管理部门必须根据导师提出的意见进行查漏补缺，继续加强培训监管工作，增加图书馆相关专业国内外最新文献^[20]，解决学员们的住宿问题，协调科室人力与培训的关系，保证学员严格按照轮转表进行轮转学习，为培训工作的持续进行提供有力保证。

目前，专科医师培训在我区正处于起步阶段，我们会在今后的教学实践中，不断探索并完善适合我区实际情况的专科医师培训教学管理，同时促进我们的教学管理从经验管理转向科学管理，使我区临床专科医师的综合素质培养上升到新的高度。

参考文献(References)

[1] 范亚可, 陈敏怡, 孙赜. 不同学历层次住院医师培训方法研究 [J]. 西北医学教育, 2009, (2):17:381-383
Fan Ya-ke, Chen Min-yi, Sun Kun, et al. Training of Residents with Different Academic Qualifications[J]. Northwest Medical Education, 2009, (2):17:381-383(In Chinese)
[2] Cıngı Başterzi AD, Tükel R, Uluşahin A, Coşkun B, et al. Undergraduate Psychiatric Training in Turkey [J]. Turkish Journal of Psychiatry. 2010; 21(3): 195-202
[3] 任改瑛, 韩红霞, 李春霞. 不同学历的聘用护士规范化培训效果分析 [J]. 武警医学院学报, 2009, 10(18): 869-871
Analysis on effective of standardized training in term nurses of different educations[J]. Acta Academiae Medicinae CPAF, 2009,(03): 115-116(In Chinese)
[4] Brian Dawson, Kelly Carter, Kori Brewer, et al. A Need for Documentation and Billing Education Among Emergency Medicine Residents [J]. Western Journal of Emergency Medicine, 2010, 11(2): 116-119
[5] Aknobu Yoshimura, Toshiro Shimura, chol Kim etal. A training session in a clinical simulation laboratory for the acquisition of clinical skills by newly recruited medical interns [J]. J Nippon Med

- Sch, 2010, 77:209-213
- [6] N Azam, T Moshkovska, J F Mayberry .Views of specialist registrars on specialty care in the community: employment prospects and the need for additional training [J]. Postgraduate Medicine Journal, 2007; 83: 59-61
- [7] 李红,周庆环,王杉.长学制医学生基本素质调查分析[J].中国高等医学教育 2007, 01:73-74
- Li Hong, Zhou Qing huan, Wang Shan. Basic quality diagnosis for medical students in extended 2 academic2year system [J]. China Higher Medical Education, 2007, (01):73-74(In Chinese)
- [8] 李堂林, 王杰宁, 付连尚. 应用病例分型法分析住院医师规范化培训质量[J]. 解放军医院管理杂志, 2004, 11 (2):166-167
- Li Tang-lin, Wang Jie-ning, Fu Lian-shang. Analyzing Quality of Standard Training of Physician by Case Variety [J]. Hosp Admin J Chin PLA, 2004, 11 (2):166-167(In Chinese)
- [9] Michelle Mourad, Jeffrey Kohlwes, Judith Maselli et al. Supervising the Supervisors-Procedural Training and Supervision in Internal Medicine Residency[J]. Society of General Internal Medicine, 2010, 25 (4):351-356
- [10] 贾敏, 张玲. 发挥住院医师责任导师作用 提高住院医师规范化培训质量[J].中国高等医学教育,2008, (10):71-72
- Jia Min, Zhang Ling. Bringing tutor system into training of resident to improve quality of standardized training [J]. China Higher Medical Education, 2008, (10):71-72(In Chinese)
- [11] Anne-Marie MacLellan, Carlos Brailovsky, Paul Rainsberry. Examination outcomes for international medical graduates pursuing or completing family medicine residency training in Quebec [J]. Canadian Family Physician, 2010; 56: 912-918
- [12] Skochelak SE. A decade of reports calling for change in medical education: what do they say?[J]. Academic Medicine, 2010, 85(9): 26-33
- [13] Erin S. O'Connor, David M. Mahvi, Eugene F. Foley et al. Developing a Practice-Based Learning and Improvement Curriculum for an Academic General Surgery Residency [J]. J Am Coll Surg, 2010, 210 (4): 411-417
- [14] 刘战培,黎峥.临床科室实施规范化住院医师培训的思考[J].中国医院管理,2007, 27(10): 17- 19
- Liu ZP, Li Zheng. How to Implement the Residency Training within Clinical Specialties [J]. Chinese Hospital Management, 2007, 27(10): 17- 19(In Chinese)
- [15] 薄红, 孙宝志, 张东华. 对临床住院医师进行个体评价的研究与实践[J].中国高等医学教育, 2008,01:44-46
- Bo Hong, Sun Bao-zhi, Zhang Dong-hua. For clinical residency on individual evaluation of research and practice [J]. China Higher Medical Education, 2008, (01):44-46(In Chinese)
- [16] Melchor Sánchez-Mendiola I, Enrique L Graue-Wiechers, Leobardo C Ruiz-Pérez et al. The resident-as-teacher educational challenge: a needs assessment survey at the National Autonomous University of Mexico Faculty of Medicine [J]. BMC Medical Education, 2010, 10: 17
- [17] 王素瑛, 何红媛. 临床专科医生培养模式探讨 [J]. 医学与哲学, 2005,(07)26:64-65
- Wang Su-ying, He Hong-yuan. Exploration into the Patterns of Training of Medical Specialists in China [J]. Medicine and Philosophy, 2005,(07)26:64-65(In Chinese)
- [18] 韩丽萍,刘重斌,龚永生. 对医学研究生实施转化医学教育的初探[J].中国高等医学教育,2009,03:115-116
- Han Li-ping, Liu Chong-bin, Gong Yong-sheng. Research on providing translational medicine education for medical postgraduates [J]. China Higher Medical Education, 2009,(03): 115-116(In Chinese)
- [19] 孙涛,赵玉虹. 住院医师培训制度与方法在美国的进展和借鉴[J]医学教育探索, 2009,8(2):119-123
- Sun Tao, Zhao YH. Renewed standards and methods of residency training in American and our reference [J]. Researches in Medical Education, 2009.8(2):119-123(In Chinese)
- [20] 曹世君. 图书馆如何配合医院搞好医师培训工作 [J]. 国际医药卫生导报, 2006, 12(16):148-149
- Cao Shi-jun. Some Experiences of Librarians in Training of Physician [J]. International Medicine & Health Guidance News, 2006, 12(16): 148-149(In Chinese)

(上接第 2189 页)

- [16] Atagil S, Kawahara M, Tamura T, et al. Standard thoracic radiotherapy with or without concurrent daily low dose carboplatin in elderly patients with locally advanced non-small cell lung cancer: A Phase III trial of the Japan clinical oncology group [J]. Jpn J Clin Oncol, 2005, 35:195
- [17] 郝代钧,樊建淑.同步放化疗治疗老年局部晚期非小细胞肺癌的临床研究[J].临床肿瘤学杂志, 2009, 4(14): 347
- Hao Dai-Jun, Fan Jian-shu. Concurrent chemoradiotherapy treatment of locally advanced non-small cell elderly lung cancer [J]. Journal of Clinical Oncology, 2009; 4 (14): 347
- [18] 鲁培,王留兴,王丽萍,紫杉醇同步放疗对老年晚期非小细胞肺癌的治疗[J].中国误诊学杂志,2004,8(8):1204
- Lu Pei, Liu-xing Wang, Li-ping Wang. Concurrent radiotherapy and paclitaxel for elderly patients with advanced non-small cell lung cancer [J]. Misdiagnosis of China, 2004, 8 (8): 1204
- [19] 孙红友.肿瘤患者化疗副反应的中医证候学探析[J].新疆中医药, 2004,22(3): 9
- Sun Hong-you. Cancer chemotherapy side effects of TCM Syndrome [J]. Traditional Chinese Medicine, 2004, 22 (3): 9
- [20] 李青.中医对肿瘤放化疗副反应的认识与对策[J].中国临床医药研究杂志,2008193:132-135
- Li Qing. Medicine side effects of cancer chemotherapy and Counter-measures in the [J]. Journal of Clinical Medicine of China, 2008, 193: 132-135
- [21] Spiro SG, Porter JC. Lung cancer-where are we today?Current advances in staging and nonsurgical treatment[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2002, 166(9):1166-1196