

骨干师资在住院医师规范化培训教学查房中的作用

朱其聪¹ 付永生¹ 卢静芬¹ 邓国星² 常琼英^{2*}

1 中国人民解放军联勤保障部队第九二八医院血液肿瘤科

2 中国人民解放军联勤保障部队第九二八医院住培办

DOI:10.12238/bmtr.v7i2.13432

[摘要] 目的: 探讨骨干师资在提高住院医师规范化培训教学查房教学质量中的作用。方法: 选取2024年1月-2024年12月我院具备带教师资的指导医师随机抽取82名, 其中骨干师资(基地主任、教学主任、秘书)25名, 普通带教57名, 医院派督导专家对其教学查房进行考核评分, 比较骨干师资与普通带教的得分差异情况。结果: 骨干师资教学查房的评分成绩高于普通带教, 差异有统计学意义($p < 0.05$), 其中, 骨干师资在查房实施、查房技能、总体印象方面得分高于普通带教, 差异有统计学意义($p < 0.05$), 而在查房准备方面的得分差异无统计学意义($p > 0.05$)。结论: 骨干师资可提升住院医师规范化培训教学查房质量, 医院应该加大师资培训力度, 提高医院整体教学质量。

[关键词] 骨干师资; 住院医师规范化培训; 教学查房; 指导医师; 普通带教

中图分类号: R197 文献标识码: A

The Effect of Key Teachers in Teaching Rounds for Standardized Training for Residents

Qicong Zhu¹ Yongsheng Fu¹ Jingfen Lu¹ Guoxing Deng² Qiongying Chang^{2*}

1 Department of Hematology and Oncology, 928th Hospital of PLA Joint Logistics support Force

2 Office of Standardized Training for Resident Physicians, 928th Hospital of PLA Joint Logistics support Force

[Abstract] Objective: To explore the effectiveness of key teachers in improving the quality of teaching rounds for standardized training for residents. Methods: 82 guiding physicians with teaching qualifications were randomly selected from our hospital from January 2024 to December 2024, including 25 key teachers (base director, teaching director, secretary) and 57 ordinary teachers. The hospital sent supervisory experts to assess and score their teaching rounds, and compared the difference in scores between key teachers and ordinary teachers. Results: The assessment score of teaching rounds for key teachers is higher than that of ordinary teachers, and the difference is statistically significant ($p < 0.05$). Among them, the scores of key teachers in round implementation, round skills, and overall impression are higher than those of ordinary teachers, and the difference is statistically significant ($p < 0.05$), while the score difference in round preparation is not statistically significant ($p > 0.05$). Conclusion: Key teachers can improve the quality of teaching rounds for standardized training for residents. Hospitals should increase teacher training efforts to improve the overall teaching quality of the hospital.

[Key words] Key teachers; Standardized training for residents; Teaching rounds; Guiding physicians; ordinary teachers

住院医师规范化培训(简称“住培”)是医学教育中衔接院校教育与临床实践的关键环节, 而住培的教学查房是由指导医师组织, 围绕真实患者的临床诊疗, 以培养住院医师临床诊治、临床思维、职业素养等胜任力为目标的综合性实践教学活[1], 是实现高质量住培的重要教学方法之一[2]。教学查房作为住培核心教学活动之一, 对培养住院医师的临床思维、实践能力和职业素养至关重要。在这一过程中, 指导医师的师资队伍建

设是提升住培质量的关键环节[3,4], 骨干师资的引领作用尤为突出, 他们不仅是教学规范的践行者, 更是教学质量提升的推动者。但目前国家层面对于住培师资的准入、认定、评价等缺乏统一的标准, 指导医师能力参差不齐, 师资评价机制不完善, 师资激励机制不健全, 这些问题将阻碍住培工作进一步纵深推进, 直接影响住培的质量和可持续发展[5]。越来越多研究结果提示[6-8], 骨干师资培育计划是提升师资队伍教学质量的重要措施。

近年来,我院制定骨干师资培育计划,通过遴选、培训、考核、政策激励等环节的改革,组建了一支骨干师资团队,建立了良好的师资培养制度,提高了指导医师综合素质和带教能力。本研究旨在评价经过骨干师资培育后的指导医师在提升其教学查房质量上的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月-2024年12月我院具备带教师资的指导医师82名,医院住培办随机抽取指导医师,派督导专家对其教学查房进行督导评分。指导医师根据承担住培职务分为骨干师资(承担基地主任、教学主任、秘书)与普通带教。骨干师资25名,其中男20名,女5名;临床工作年限5~10年3名,11~15年6名,15~20年3名,20年以上13名;中级职称14名,高级职称11名。普通带教57名,其中男35名,女22名;临床工作年限5~10年12名,11~15年17名,15~20年15名,20年以上13名;中级职称39名,高级职称18名。骨干师资和普通带教的性别、临床工作年限、职称等资料对比差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

以中国医师协会2021年《住院医师规范化培训教学活动指南》为指导文件,运用住院医师规范化培训教学查房考核评分表中的四个维度(查房准备、查房实施、查房技能、总体印象)进行量化评分^[9]。督导专家来自医院具有严谨认真的态度、丰富的住培教学或管理经验、深厚的专业知识,并同时具备高级专业技术职称人员担任。督导形式由医院住培办组织实施,采用现场评分的形式,对教学查房全过程进行督查评分。

1.3 观察指标

比较骨干师资与普通带教教学查房总成绩和四个维度的得分差异情况。

1.4 统计分析

采用SPSS 21.0统计学软件进行统计分析。计数资料采用 χ^2 检验。正态分布的计量资料以均数±标准差($\pm s$)表示,采用方差分析(One-Way ANOVA)进行多组间比较,两组间比较采用LSD-t检验,方差不齐时用Tamabane's T2检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 骨干师资与普通带教教学查房总成绩对比

骨干师资教学查房评分总成绩高于普通带教,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 骨干师资与普通带教教学查房四个维度的得分对比

骨干师资教学查房在查房实施、查房技能、总体印象的得分与普通带教相应维度差异有统计学意义($P<0.05$),而在查房准备部分差异无统计学意义($P>0.05$)。见表1。

3 讨论

医学生从医学院校毕业后,在工作中能够使用得上的医学知识,10%取得于医学院校,其余的90%要通过毕业后医学教育和继续医学教育才能取得^[10]。因此,住培是医学生成才的重要阶

段,通过理论课程与临床实践相结合,帮助医学生从“书本知识”向“临床能力”转化,掌握规范的诊疗流程和操作技能。而医院拥有一支优秀的住培指导医师师资队伍是住培高质量发展的重要保障。

表1 骨干师资与普通带教教学查房各维度得分比较

$[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

级别	查房准备	查房实施	查房技能	总体印象	总成绩
骨干师资 (n=25)	18.98±1.03	36.93±3.29	12.72±1.40	11.92±1.47	80.54±4.82
普通带教 (n=57)	18.52±1.49	34.98±3.73	11.77±2.05	11.16±1.48	76.26±6.09
F	1.979	5.059	4.442	4.501	9.685
P	0.163	0.027	0.038	0.037	0.003

提高指导医师的综合素质和带教能力一直是国家层面实现“均质化培训,同质化产出”的基础,是每个培训基地需要面对的问题^[11]。如何提高指导医师带教意识,提升带教水平,规范临床教学活动,遵循教学规律做好教学工作,是培训质量提升的关键^[12]。医院进行骨干师资培育计划是提高指导医师综合素质和带教能力的一项重要措施,骨干师资培育计划为医院培养一批医术精湛、教学能力卓越的骨干师资力量,骨干师资通过系统性和示范,确保教学查房流程的规范性与科学性。骨干师资的成长与教学查房质量的提升形成良性循环,师资培训会议,邀请外部专家分享前沿教学方法,帮助骨干师资更新教育理念,从而带动全院教学水平的提升。

骨干师资在教学查房中承担示范者的角色。骨干师资通过现场演示标准化查房流程,并结合个性化创新设计,展示了如何在规范基础上融入灵活的教学方法,推动教学查房从“形式化”向“内涵化”转变。这种示范不仅提升了学员的临床决策能力,也促进了教学方法的迭代升级。通过骨干师资的示范作用,带动整个医院指导医师的教学带教意识的提升,让指导医师争相为教学做出贡献,培养出更多的优秀指导医师^[13]。我院各基地主任、教学主任、秘书均为通过遴选、培训、考核等程序产生的骨干师资,因其岗位职务的要求,骨干师资对住培工作相关内容,如住培的规章制度、教学活动指南、住院医师管理等掌握比较全面,而普通带教多注重于临床和科研,对住培关注度较少,势必会对住培带教的质量有所影响^[14]。本研究也发现骨干师资的教学查房得分高于普通带教,提示骨干师资的教学查房质量高于普通带教,特别表现在教学查房的内涵方面,骨干师资在查房实施、查房技能、总体印象等三个维度方面好于普通带教。这也提醒医院住培管理者,骨干师资培育计划应该普及到普通带教,通过加强师资培训,实现全院师资队伍综合素质和带教能力普遍提高。

研究中也发现,骨干师资制度没有有效带动全体师资的教学查房质量的提升,可能的原因有很多,如激励机制不足、骨干师资缺乏动力去帮助其他人、骨干师资自身的时间和精力有限、缺乏系统的培训体系、沟通机制不畅等等。我院尽管执行了骨

干师资管理制度,通过各种奖励机制提高了骨干师资本人的积极性,但这并没有带动普通带教积极性,正如其他研究报道一样^[15],多数普通带教更愿意将时间花在临床和科研上,因为在临床和科研上可获得更多的自豪感和荣誉感。故医院应该从住培各种奖励机制、职称晋升制度、标准化师资培养制度等方面进行改革,通过系统性的制度设计、能力建设和技术创新,实现骨干师资从“个体优秀”到“群体卓越”的转变,最终构建可持续发展的住培教育生态。

另外,教学督导是提高教学质量的重要措施,是教学质量控制体系的重要环节。通过督导骨干师资教学查房的全过程,监督查房流程是否规范,评估导师的教学方法,观察学员的学习情况,提供改进建议等,确保教学质量,提供反馈,促进骨干师资发展。我院成立了院级督导组,平时应该增加院级督导频次,通过督导、考核、反馈工作环节,发现问题,及时整改,实现培训的规范化、标准化,也是提升住培师资教学质量的有效途径。故医院要优化院级督导制度,建立院级督导组、专科督导组、交叉督导组的三级督导体系,利用智能录播系统、数字化反馈平台创新督导技术工具,同时还要强化督导结果的运用。

综上所述,骨干师资可以有效提高住培教学查房的教学质量,其在住培教学查房中扮演着多重角色,既是住培规范化的执行者、创新的引领者,也是医院住培工作持续发展的推动者。下一步,我们将继续加强骨干师资培训力度,特别要注重教学能力与科研能力的结合,并通过数字化手段(如虚拟病例库、AI辅助教学工具)进一步优化教学查房效率。此外,将骨干师资培育制度普及普通带教,通过各种奖励机制、督导机制的完善,进一步提高全体师资的带教能力,提升医院住培教学质量。

[参考文献]

[1]中国医师协会.中国医师协会关于发布《住院医师规范化培训教学活动指南(2021年版)》的通知[EB/OL].(2021-12-10)[2022-01-02].

[2]王箴扬,蔡晓红,王洁.《住院医师规范化培训教学查房指南(2021年版)》解读[J].中国毕业后医学教育,2022,6(1):10-15.

[3]刘思,史婧,顾亚律,等.云南省住院医师规范化培训师资队伍建设的现状思考[J].中国继续医学教育,2018,10(4):5-6.

[4]王滔,罗瑜艳,袁静,等.住院医师规范化基地师资管理问题及对策[J].中国毕业后医学教育,2019,3(2):103-105.

[5]张黎峰,张婕,毛雯靖,等.国内外住院医师规范化培训师资胜任力研究进展[J].中国社会医学杂志,2023,40(3):277-280

[6]冯亮,齐殿君.关于在住院医师规范化培训中建立骨干师资制度初探[J].中国医学教育技术,2019,33(3):265-268.

[7]黄利辉,陈慧玲,彭杰,等.住院医师规范化培训骨干师资培训的效果评价研究[J].中国高等医学教育,2017(6):20-21.

[8]王荣英,齐冉,贺振银,等.河北省三级医院全科医学骨干师资培训调查分析[J].中华全科医师杂志,2018,17(4):276-280.

[9]齐学进,耿晓北,李海潮,等.住院医师规范化培训教学活动指南(2021年版)[M].中国医师协会,2021.

[10]祁敏,陈华江,魏显招,等.我国住院医师规范化培训现状分析与展望[J].中国高等教育,2013(4):7-8.

[11]王曦,王星月,舒晓红.师资培训讲座提升临床师资教学能力的评价[J].中国继续医学教育,2020,12(17):53-56.

[12]中国医师协会.住院医师规范化培训教学活动指南(2021年版)[EB/OL].(2021-12-10)[2022-01-02].

[13]张雪,胡滨,王雪,等.住院医师规范化培训师资队伍能力提升路径探讨[J].中国继续医学教育,2024,16(3):156-159.

[14]杨红,刘黎明,蔡海燕,等.北京市中医住院医师规范化培训师资队伍现状调查[J].医学教育管理,2019,5(2):158-162.

[15]冯亮,齐殿君.关于在住院医师规范化培训中建立骨干师资制度初探[J].中国医学教育技术,2019,33(3):265-268.

作者简介:

朱其聪(1973--),男,福建南平人,硕士,副主任医师,研究方向为肿瘤临床诊疗和住培教学活动督导。

*通讯作者:

常琼英(1978--),女,湖南衡阳人,本科,高级助理员,研究方向为教育管理。