

妇产科住院医师培训模式探讨及效果评价

王 飞¹ 郭 维² 李 苗^{3,*}

1. 陕西省人民医院妇科 陕西西安 710000

2. 陕西省人民医院教学处 陕西西安 710000

3. 陕西省人民医院药学部 陕西西安 710000

摘 要：妇产科仍然是医院最重要的临床科室之一。为尽快提高妇产科医疗水平，应更加重视开展妇产科医疗规范化教育和住院医师专业知识培训，提高住院医师执业的整体专业水平。但根据对妇产科住院医师教育培训实践现状的调查，得知住院医师面临专业临床服务技能提升不足、教学质量意识差、培训过程中缺乏人性化指导、个性化服务需求等问题。严重制约了临床培训和教育的效果，成为医院当前教学需要统筹考虑的最重要的培训问题。对此，本文重点对妇产科住院医师规范化技能培训实施模式进行系统分析和应用研究。

关键词：妇产科；住院医师；培训模式

Discussion on training mode and effect evaluation of resident doctors in obstetrics and gynecology

Fei Wang¹, Guo Wei², Zhuo Li^{3*}

1. Shaanxi Provincial People's Hospital gynecology, Xi'an, 710000

2. Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, 710000

3. Department of Pharmacy, Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, 710000

Abstract: Obstetrics and Gynecology remains one of the most important clinical departments in hospitals. To improve the level of obstetrics and gynecology medical care as quickly as possible, we should attach greater importance to carrying out standardized education in obstetrics and gynecology, as well as professional knowledge training for resident doctors, to improve the overall professional level of their practice. However, according to a survey of the current situation of obstetrics and gynecology residency education and training, resident doctors face problems such as inadequate professional clinical service skills, poor awareness of teaching quality, lack of humane guidance during the training process, and demand for personalized services. These problems severely restrict the effectiveness of clinical training and education, becoming the most important training issue that hospitals need to consider holistically for teaching. Therefore, this article focuses on the systematic analysis and application of the standardized skills training model for obstetrics and gynecology resident doctors.

Keywords: obstetrics and gynecology; resident physician; training mode

引言

妇产科医师规范化培训是妇产科医师成长最重要的时期。规范化培训为妇产科医生将来进入临床打下良好的基础。在医院发展体系中，妇产科是一门集实践和专业于一体的临床学科。主要研究女性的病理、生理等问题，主要使医生成长为专业的妇产科医生。在这个过程中，住院医师需要获取大量的专业知识点，提高基础知识点，掌握实践技能，这就需要妇产科医生进行全面的培训。

一、妇产科住院医师规范化培训现状分析

1.1 带教意识相对较差

一般来说，大部分住院医师培训基地应该选择妇产科医疗水平相对较高的公立医院或者民营医疗机构。如果选择妇产科服务的女性患者比例过高，会增加家庭医疗负担，医疗机构也会避免将过多的医疗精力集中在服务效率和医疗质量的提升上。由于医生对教学认识的偏差，临床培训的医生对教学的认识和医生培训的知识水平相对缺乏，重

视程度明显不足。甚至很多时候，医生只能让临床培训中的普通医生去做专业技术含量不高的医疗实践，短时间内得不到真正高效优质的医疗培训结果。

1.2 临床思维和技能训练不足

从国内医院妇产科的实际发展来看，医患关系还是相对过于紧张，临床医疗环境不够和谐，会让妇产科的老师很容易得不到全面的指导。受过专业培训的妇产科医生很难亲自进行独立的技术实施或技能培训，而那些受过培训的产科医生，在临床医疗操作中偏于复杂的技术，只能看，不能亲自进行。使得临床技能的实践不够彻底，专业住院医师无法及时得到系统的全方位、深入的专业培训。很有可能出现妇产科临床专业技术执行不佳、不彻底等问题，从而无法真正实现规范化教育、培训和教学这两个重要目标。

1.3 培养模式缺乏个性化

经过培训的执业医师，按照国家统一的培训教学组织

模式,陆续进入培训点到教学基地后,主要负责相应的职业能力培训和考核工作。医院在接受临床培训工作评价时,对培训教师工作效果的评价也会根据个人综合考虑因素的程度差异,包括评价后的不同效果,如医院医生接受的培训与本人的专业工作经历、学历背景、临床和操作技能及培训程度等。如果仅仅采用统一的临床培训和考核模式,并不能从知识水平的不足上彻底提高每个学员的临床医生能力。但如果受训者的临床医生因为缺乏医生熟练掌握的相关专业技能和知识,觉得自己需要浪费大量时间才去培训,就会严重影响其临床培训效果。

二、新型住院医师规范化培训模式的构建

2.1 增强带教思维,优化带教机制

从我国医学的长远发展方向来看,为了今后更有效地提高我国妇产科住院医师的标准专业和培养质量,应重点考虑建立和完善我国妇科相应领域培养高级医学教师的职业资格准入或评价管理制度。关于临床指导的实施方法和教学模式,如果还想在短时期内取得较好的职业教育实施效果,首先应该继续实施临床实习导师制,主要侧重于对见习医学生和培训机构的部分临床个别课程的专业实习指导。这一系列创新实践教学团队合作教育模式课程计划的策划、组织和实施,也应视为一种合作,以真正强调和培养教师和学生个体团队之间真正高层次的密切交流,旨在进一步着眼于培养每个学生的创新能力、独立思考能力、创新实践能力、创新学习能力、合作创新能力和自主学习能力、探索创新能力。将更有效、更大幅度地增加相关专业和临床研究、实践的学习交流机会到每一位受训的临床导师自身水平,帮助临床患者和受训的临床研究导师及时沟通,与患者合作交流、讨论研究的理论实践和机会不断增加,从而确保我国住院医师专业领域整体医学临床综合职业思维素质培养和医学综合管理实践技能得到真实有效的提高和培养。

2.2 妇产科住院医师总医师的考核

当一名妇产科住院医师完成一个单元的门诊手术后,科室带教组应对该单元进行单独的检查。考核内容为本单元常见疾病和临床多发病的规范诊疗,本单元危重病人的抢救。当妇产科住院医师完成所有轮转后,教学处将组织专家评估,并以问卷方式评分。由于总住院医师所在病房的主治医师对其临床能力有更全面的了解,近年来,为了使总住院医师的考核更客观,在考核组中加入了主治医师。问卷的评价内容应涵盖职业道德、诊疗创新思维、医疗实践操作技术和危重病急救等方面。如果认为考核完全不合格,就要延长轮岗治疗时间。同时要求所有轮转医师至少完成一篇论文综述,并尽可能撰写一篇以上专业论文,发表在国家核心期刊上。完成住院和住院医师科室正常轮岗后,可视为具备申请晋升主治医师的资格。

2.3 妇产科住院医师总医师的人性化管理

作为一名妇产科住院医师,肩负任何一名住院医师或执业医师的工作量,都是一场艰苦的斗争。体验一个执业医师的临床综合能力如何持续快速提升,既是一个痛苦的锻炼过程,也是一个艰苦的过程,要经历这样一个艰苦的过程,是对所有医生精神意志力和临床知识、身体素质的严峻考验。医院的主任医师有责任充分体现人性化管理,对其临床要求高,在生活上给予充分关注。医务处或教学处应经常组织院内医师座谈会,邀请院领导参加,听取意见,协调解决医师的困难。每逢农历国庆和节假日,医院领导干部和住院部其他医务人员每天都会定期来医院慰问,看望他们的住院医师,减轻照顾住院病人的生理和心理负担。

2.4 创新培训机制,实施个性化培训

通过众多学者的分析、研究和发现,针对住院医师开展一些针对性强、个性化强的专业技能培训,是我们提高医学人才教育培训整体质量和效率的有效途径。实行这种标准化的专业技能培训时,时间限制在每两年一次。通过安排这些有限的几年学习时间,可以在技术欠缺的层面对受训的医疗从业人员进行以技能为重点的强化教育培训,在他们实际掌握的技能层面减少技能培训,从而有助于提高他们的培训效率。此外,相信可以充分整合利用这些信息技术元素,借助微信、QQ群、微博群等互联网平台,不受任何时间限制和严格的网络空间条件限制,随时随地进行线下培训,从而有效达到远程培训教育预期的理想效果。

三、结束语

综上所述,对于医院不断探索和提高孕产妇住院医师的职业规范化和培训制度化水平,充分重视提高临床妇产科医师的整体业务素质,重视加强扎实、有效、系统的高级医学人才技能培训,其要求与服务医院业务健康发展直接相关。然而就目前我国妇产科临床住院医师培训的实践而言,已知我国在培训实施体系和管理评价机制方面还存在一些严重的理论缺陷,制约了临床培训效果。因此,从长远利益出发,为保证住院医师更好、更扎实的技能培训,应努力建立和完善更加规范有效的培训组织机制,选择更加科学合理、规范化、完善的教育培训措施和方法,达到事半功倍的效果。

参考文献:

- [1] 杨芳,庞丽红.以案例教学为基础的翻转课堂模式在妇产科住院医师规范化培训中的教学实践[J].微创医学,2021,16(01):118-119+137.
- [2] 杜爽,黄求进,聂婉翎.妇产科住院医师培训模式效果评价及探讨[J].中国医院管理,2020,40(08):78-79.
- [3] 章珊珊.妇产科住院医师规范化培训模式初探[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(21):58+62.DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2020.21.053.

* 通讯作者: 李苗