



某医院住院医师规范化培训考核评价体系的建立与思考

杨长勇 黎轻舟 王璟闻 张宏斌 (解放军第513医院)

摘要:考核评价体系的建立与实施是住院医师规范化培训工作中的重点和难点, 本文根据我院住院医师规范化培训工作实际, 总结了该院住院医师考核评价体系包含的日常考核评价、专科轮转考核评价、阶段性考核评价和结业考核评价四个阶段基本情况, 最后提出了进一步优化改进的具体对策与建议, 确保考核评价工作标准严格、要求统一、效果凸显。

关键词:住院医师规范化培训 考核评价 优化改进

中图分类号: R-4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 09-231-01

住院医师规范化培训管理的核心目标是: 过程重在规范, 结果体现同质, 建立并实施科学统一的考核认证体系是实现这一目标的根本途径^[1]。我院地处艰苦边远地区, 无社会依托, 远离国家住院医师规范化培训基地。为此, 我院立足自身成立了住院医师规范化培训中心负责开展相关工作, 特别是考核评价体系的初步建立与运行, 取得了较为明显的效果。

1 我院住院医师规范化培训考核评价体系介绍

目前, 我院住院医师规范化培训由住院医师规范化培训中心(简称规培中心)总牵头, 其他相关部门和基层科室共同配合、协同完成, 为期3年, 主要包括日常考核、专科轮转考核、阶段性考核、结业考核四个部分。

1.1 日常考核评价。也可称之为过程考核, 主要考察住院医师的医德医风、病历书写要求的落实和法规制度的执行, 这个过程主要由规培中心负责。(1) 医德医风。根据《医院医德医风考评制度及实施细则》, 以日常检查、满意度调查、投诉举报、表扬奖励、患者座谈会等形式, 重点考察住院医师的职业道德素质和为病人服务意识, 建立医德医风个人档案, 实行量化管理。(2) 病历书写。根据医院病历书写规范要求, 严格考察住院医师在出入院记录、病程记录、抢救记录、术前讨论记录、会诊记录等进行检查, 主要考核记录的及时性和完整性; 同时, 要求住院医师每月至少手写翔实病历2份, 上交规培中心进行批阅。(3) 法规制度。检查住院医师落实十八项医疗核心制度的情况, 重点对首诊负责制度、疑难危重病病例讨论制度、危重患者抢救制度、会诊制度、查对制度、值班与交班制度等落实情况进行检查评价, 确保医疗安全。

1.2 专科轮转考核评价。指住院医师参加医院集中培训结束后, 由规培中心安排到各临床科室进行为期两月的轮转学习, 使他们每个专科都有一个初步的认识和体会。这里的考核主要包括专科理论基础考核和实践操作考核两部分。(1) 专科理论基础。主要考核住院医师对所轮转专科的基本情况、工作流程、专科基本理论、基础知识的学习掌握, 使之对该科室特点、临床诊疗常规等有一定的感性认识。这一阶段由规培中心根据轮转出科时间统一组织住院医师进行考核。

(2) 专科实践操作。主要考核住院医师对该专科基本操作、基本技能以及专科仪器设备的掌握情况, 能否独立完成该专科基本的诊疗操作。这一阶段主要由专科带教老师、科室正副主任进行考核评价。

1.3 阶段性考核评价。依托医院医务人员季度考核、年度考核以及全国执业医师考试进行, 这一考核主要由医务处牵头组织实施。(1) 季度考核评价。按照医院季度考核要求, 每季度对住院医师进行统一考核, 主要依托南琼医学考试系统, 按照基础知识60%、基本技能20%、医学实践20%的比例出题, 考核他们对全科医学基础理论知识的熟悉掌握情况。(2) 年度考核评价。按照医学年度考核要求, 在每年10-11月份, 组织专家考评组, 通过住院医师个人述职、科室评价、民主测评以及专家组综合考评的方式, 对住院医师进行年度考核。

1.4 结业考核评价住院医师参加为期两年的规范化培训结束后, 由医院规培中心统一组织结业考核评价工作。首先, 按照国家执业医师考试要求, 组织3次模拟考试, 了解住院医师对基本理论知识的掌握情况; 其次, 组织医疗专家组, 通过现场考核评分的办法, 对住院医师心电图判读、X线判读、诊疗查体、心肺复苏、一般外伤的处置等基本操作进行综合考核; 此外, 住院医师参加全国统一组织的执业

医师考试成绩也纳入结业考核评价范畴。

上述四个环节考核结束后, 规培中心通过住院医师的日常考核、轮转考核、阶段性考核和综合考核成绩, 按照相应比例, 计算出住院医师的最终考核评价得分, 给用人单位和科室提供参考。

2 对我院住院医师规范化培训考核评价体系的优化与建议

2.1 进一步充实完善考核评价内容。一是在日常考核评价中, 加入住院医师日常行为的考核, 如上下班制度落实、工作态度、出勤情况、临床工作量、业务学习记录及参加科研等情况^[2]。二是在轮转考核评价中, 增加住院医师病史采集、体格检查、回答问题、病例分析等项目, 着重锻炼住院医师独立处理问题、分析问题、解决问题的能力。三是在阶段性考核评价中, 可以定期举办各类病例分析会、研讨会、汇报会等, 让住院医师在台上进行汇报、交流, 使他们在充分学习的基础上了解国内外最新的动态与进展。四是在综合考核评价中, 增加一级手术的比重, 如阑尾切除术、胃镜下活体活检、肋(胸)骨折的牵引及内固定、人工流产术、腹股沟疝修补术、扁桃体周围脓肿切开引流术等, 不仅考核手术操作过程, 还一并考核住院医师在术前谈话、无菌操作、手术配合、术后回访等全过程, 使考核评价工作更加充实、全面, 提升住院医师的综合临床思维能力和专业操作技能。

2.2 进一步细化量化考核评价项目。首先, 在现有考核评价表的基础上, 以百分制为标准, 进一步细化量化考核评价体系, 特别是在基本操作、基本技能的考核评价上, 要根据标准、步骤和要求, 明确每个考核项目的具体得分点及权重, 力争做到一个项目一张考核量化表。其次, 根据四个阶段考核重点, 召开医院科学技术委员会, 根据医院实际情况分配每个阶段的比重, 继而进一步细化每一考核项目的考核系数, 使整个考核评价过程都能做到量化评分。然后, 加强与周边医院的联合融合, 在住院医师年度考核和结业考核中, 可以联合周边医院对住院医师进行考核评价, 这样即能有效避免本院考核评价的主观判断力和“人情因素”影响, 又能更直接反映规范化培训工作的质量和效果。

2.3 进一步优化完善考核评价方式。一是建立随机考核制度。充分发挥规培中心作用, 在危重患者抢救、疑难病例讨论、术前谈话等时机, 对住院医师实施随机考核, 以评价住院医师应急处置能力和综合急救水平。二是实施带教老师考核准入制度。重点对带教老师的责任心、带教方式方法、实践能力、人际交流指导能力及科研指导能力等进行考核评价^[3], 以强化带教老师“一对一”的指导责任, 力戒“以用代训”、“以工代培”的培训方式, 彻底改变带教老师带教随意不规范的问题。三是建立统一标准的考核评价方案。对住院医师考核评价的时段、项目、标准和评分要求统一标准。理论考试借鉴权威专业理论考试题库进行。临床技能考核需借鉴原卫生部《专科医师培训标准(试行)》的基础上, 细化优化《住院医师操作技能考核评价内容和评分标准》, 制定一套更加贴近本院实际、更具有操作性的住院医师规范化培训考核体系。

参考文献

- [1] 朱滨海, 占伊扬等. 江苏省住院医师规范化培训考核认证体系的实践与思考. 中华医院管理杂志, 2014, 12(30): 940.
- [2] 朱斐, 夏志俊等. 浙江省住院医师规范化培训基地质量体系构建与实施. 中华医院管理杂志, 2015, 12(31): 912.
- [3] 朱文华, 方力争. 全科住院医师规范化培训多维度考核评估的探索. 中华医院管理杂志, 2014, 3(30): 233.