

# 后疫情下住院医师规范化培训的实践与思考

陈俊英 唐立东 张艺能 赖德星 王文涛

广东药科大学附属第一医院 广东广州 510080

**〔摘要〕** 新冠疫情来势汹汹,已经在全国范围内造成重大卫生灾害,无数国人因感染疫情抢救无效死亡,医务人员也立于疫情的风口浪尖之上,承受着外界的一些误解,目睹着一幕幕悲剧却无能为力。所幸国内大部分地区的疫情已经基本得到控制,后疫情时期下,如何紧抓医师的规范化培训,提升其疫情时期下的行医规范与业务能力,巩固医师医德医风,站好后疫情时期的关键一班岗,成为当下医院规培任务的重点、要点。本文旨在探讨后疫情时期下住院医师规范化培训的实践内容,打造一支业务水平过硬、思想端正、可在疫情时期下守护人民群众健康的医疗队伍,为群众的健康需求奋斗终生。

**〔关键词〕** 后疫情;住院医师;规范化培训;思想;素质

**〔中图分类号〕** R-4 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 02-074-02

自 2019 年末国内新冠疫情爆发以来,中国民众、中国医疗再次向世界展现新的中国速度。时至今日,虽然北方某些省份仍有病例发生,但中国仍旧是世界范围内疫情控制最井然有序的国家之一。进入 2021 年,国内疫情整体进入稳定期。但后疫情时期下,医疗单位仍旧不可掉以轻心,面对即将来临的春运,以及愈渐寒冷的季节,疫情或将迎来 2021 年的首轮“猛烈”反扑。针对这一情况,国家要求各级医疗单位积极部署具体防疫计划,配合政府进行社会宣传。住院医师属于医疗服务主体、本次抗疫工作的“先锋兵”,其业务水平的高低,直接影响未来抗疫工作的整体质量。如何在后疫情时期下,基于国内抗疫经验,进行新一轮的规培改革,提升住院医师的抗疫水平与抗疫认识,重新吹响医德医风的号角,继续投身未来的抗疫工作,成为规培导师时下需投入大量心力攻克的重要难题。下面,本文就后疫情下住院医师规范化培训的相关内容展开叙述,希望能够为读者在相关领域内的研究与学习提供一份帮助。

## 1 后疫情时期规培的重要性

疫情时期下,住院医师成为抗疫大军的先锋兵。由于其接诊患者均为住院患者,医院又为重要的机会性感染获取地,若在院感防控方面的具体工作执行不严谨、防疫意识有所松懈,将会导致极为严重的医源性感染事件,催化疫情在院内的大范围传播,引发医疗矛盾,不利和谐社会的建设与发展。同时,疫情时期下,住院医师迎来职业暴露的高度危险期,为新冠肺炎易感人群之一。住院医师在危险的工作环境中,进行着最危险的工作,精神上顶着巨大压力,一来容易出现职业倦怠,二来可能会产生“独善其身”的想法,不利抗疫工作的良好开展。因此,强调在规培课程中,做好住院医师的思想政治工作,重塑其医德医风,在抗疫工作中坚守医者底线,秉持奉献精神,积极推动抗疫形势。后疫情时期下,规培课程当紧密围绕防疫重心,朝着提升住院医师抗疫意识与抗疫能力方面不断靠拢,突出后疫情时期下住院医师的规培价值<sup>[1]</sup>。

## 2 延长公共卫生科室培训时间

以全科医师为例,美国方面针对该岗位医师的规培要求时限为三年。国内借鉴美国的培训经验,一般也将全科医师规培时限设置为三年。但其中基本公共卫生服务技能培训仅占据短暂的 2 个月。三年中有 33 个月为必修培训,选修培训 3 个月,但部分单位可能会忽视选修培训;即便选修,也会选择热门专业,很少涉及公共卫生服务技能培训领域。这从一定程度上反映出国内医师对公共卫生服务技能培训的不重视,思想上的懈怠,导致培训周期不够,自然业务能力有所欠缺。为改变这一现状,在后疫情时期,抗疫压力减小的当下,规培人员可释放更多精力,重视基本公共卫生服务技能培训这一板块,利用好余下 3 个月的选修培训时机,

合理划分公共卫生服务技能培训课程,重视对住院医师传染病鉴别、报告、预防等方面的业务宣教,延长公共卫生科室轮转培训时间,做到每位住院医师均能够熟悉突发公共卫生事件的预防与处理原则、学习并掌握医学法律法规,不断提升对住院医师的执业要求<sup>[2-3]</sup>。

## 3 加强规培基地权威性建设

国内住院医师规培基地建设的规范性不佳,主要体现在规培设备良莠不齐、规培导师水平参差不齐两个方面。往往住院医师的规培任务是由医院自主负责,规培质量与内容缺乏监管,加之领导层不够重视规培基地的软硬件建设,导致国内住院医师规培水平陷入良莠不齐的困境。对此,需要政府出面进行宏观调控,将建设一支国有的第三方住院医师规培质量监督机构提上日程,对医院规培基地进行权威性方面的合理分级。在此基础之上,还需提升医院管理层的管理认识,寻求医院方面合理的财政支持,为规培基地的软硬件维护与更新铺平道路。关于规培人才的纳入,要求基地方面真正遵从任人唯贤的任免原则,将优秀人才纳入规培队伍,并重视现有规培导师的再培训工作,提升规培基地导师水平,体现规培教学的权威性。尤其后疫情时期下,招聘导师要充分考量其公共卫生服务教学能力,有重要疫区一线抗疫经验更佳。也需多与其他规培中心展开合作,多多开设交流课程,互相分享权威规培资源<sup>[4-5]</sup>。

## 4 引进标准化病人进行考核

创新规培模式,创建标准化病人规培与考核模型。在疫情情况下,暂时可由医师扮演患者,互相模拟临床工作场景,可有效弥补住院医师规培现状中教学资源紧缺的问题。以往标准化病人这一教学模式在住院医师的规培领域开展较为普遍,但多数应用于普通内外科的教学与考核,未能围绕公共卫生服务领域创建标准化病人模型。未来需要在公共卫生规培领域大力引进标准化病人规培机制,结合本次国内新冠肺炎的抗疫经验,完善标准化病人种类与应用场景。在考核过程中纳入传染病学、公共卫生事件的处理内容,更好地开展规培与考核工作,例如传染病患者的安全导诊与分诊流程、防护用品的穿脱、跟踪随访等,大力发展公共卫生服务技能规培<sup>[6]</sup>。

## 5 中西医并重

本次新冠疫情期间,祖国医学在防治新冠肺炎领域发挥着显著价值。《新型冠状病毒诊疗方案》中也有很大篇幅介绍了中医治疗新冠肺炎的方式方法,肯定了中西医结合对疫情时期下群众疾病预防与治疗的有效性。在后疫情时期,关于住院医师的业务规培,需要加强中西医结合培训强度。规培课程中适当引入中医理论、中医诊断思想及新冠肺炎的中医病因病机,提高住院医师对新冠肺炎的中医认识。尤其对现代医院几大重要科室,如呼

吸科、感染科等，更要重视新冠肺炎中医诊疗的规培课时规划。针对中医科室医师，需要适当加强西医方面的规培内容，提高中医医师的中西医结合抗疫水平。中西医防疫规培课程中，严格依照国家制度文件要求，开展相关诊疗培训内容。同时在规培中，适当引进中医护理理念，如情志护理等，提升住院医师在疫情特殊时期下与患者的沟通能力，进一步优化医师服务质量与服务水平，全面提升住院医师的岗位胜任力<sup>[7]</sup>。

## 6 加强思想政治规培

(1) 设立思政微课程：由规培领导小组牵头，规培中心课程思政导师作为教学主体，结合当下疫情现状与时事，进行思想政治规培教育。以微信为教学平台，制作相应微课程。课程内容需深度围绕习近平总书记抗疫指导战略方针，响应习总书记“做党和人民信赖的好医生”这一口号，深入院、科各部，深化思政微课程体系，方便医师随时利用碎片化时间浏览微课程，追求思想政治进步。(2) 医教协同：住院医师的规培教学实施主体为各位规培导师。在后疫情时期，新医风医德被提升到新的高度，抗疫英勇事迹典型人物被广泛宣扬，如“吹哨人”李文亮医生，及本次抗疫的领军者之一钟南山院士等。他们在各自岗位发挥光与热，恪尽职守，为中国疫情防控工作作出巨大贡献。将这些典型案例与思想政治课程相结合，有助于引起住院医师共情，重塑其对新医风医德的再认识，在思政课程教学中，塑造其优秀品格。规培过程中，规培导师需要以身作则，言行时刻体现新医风医德要求；在思政课程中弘扬忠诚于党、忠诚于人民、高度奉献、敢为人先的抗疫精神；在抗疫工作中团结同事，不做“孤胆英雄”，在特殊时期更要依靠集体的力量，为身后群众构筑起一道坚实的防疫城墙<sup>[8]</sup>。

## 7 小结

新冠疫情始于 2019 年末，并迅速在全球流行，造成数以万计的人员死亡。中国疫情控制之所以能够领先于世界其他国家，最大倚仗在于人民群众的自律自觉，以及医务人员的无私奉献。在后疫情时期，临床工作者更不应该掉以轻心，仍旧需要警钟长

鸣。住院医师作为未来抗疫的有生与中坚力量，需要继续重视并不断强调对此类医务群体的规培教育。不仅要重视住院医师业务能力的培养，同时也需强调其精神内涵的塑造。通过本次疫情，大家也需意识到，住院医师的规范化培训不仅要强调主要科室的业务规培，更需关注传染病与公共卫生服务技能的培训，以更好地应对当前已知疫情，及将来未知的、更严峻的疫情反扑。未来，笔者还将继续关注住院医师的规范化培训，基于疫情防控视域下，不断探索规培新模式、新理念，致力于打造一支高素质、高水平的住院医师队伍，守护群众健康。

## [参考文献]

- [1] 张水娟, 郭发刚, 蔡瑜, 等. 全科住院医师规范化培训医生职业认同感现状调查及相关因素分析[J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(1):71-73.
- [2] 崔永, 王天佑. 从美国住院医师培训看中国住院医师规范化培训的挑战和方向[J]. 中国肺癌杂志, 2016, 19(6):321-327.
- [3] 陈淑玲, 吴苏伟, 杜雪平, 等. 疫情下对全科专业住院医师规范化培训的思考与建议[J]. 中国全科医学, 2020, 23(28):3503-3507.
- [4] 徐京杭, 祁祯楠, 董爱梅, 等. 全科医学住院医师规范化培训传染科轮转的经验与思考[J]. 中华全科医师杂志, 2020, 19(2):161-163.
- [5] 姜睿, 王永晨, 姜礼红, 等. 全科住院医师规范化培训考核体系的应用与评价研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(25):3212-3215, 3219.
- [6] 徐翊, 李秀容, 范翀, 等. 从新型冠状病毒肺炎疫情看全科医师规范化培训[J]. 中国高等医学教育, 2020, 34(6):58-59.
- [7] 吴春艳, 宋迎春, 傅晓璇, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间住院医师职业认同感和职业忠诚度状况研究[J]. 中华医学教育杂志, 2020, 40(9):688-691.
- [8] 张玲燕, 洪云霞, 傅松龄. 2019 冠状病毒病疫情下儿科住培医生思想政治工作的思考[J]. 中国高等医学教育, 2020, 34(5):54-55.

(上接第 71 页)

- [1] 叶任高, 陆再英, 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005
- [2] 赵娜, 郭治昕, 赵雪, 等. 丹参的化学成份及其药理作用研究进展[C]// 全国制药工程科技与教学研讨会. 中国药学会, 2006.
- [3] 王卓, 朱宝长, 徐楠楠, 等. 丹参提取物对高脂血症地鼠糖脂代谢的影响[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(5):1067-1070.

- [4] 杨志刚, 陈阿琴, 俞颂东. 三七药理研究新进展[J]. 上海中医药杂志, 2005, 39(4):59-62.
- [5] 潘洪平. 银杏叶制剂药理作用和临床应用研究进展[J]. 中国中药杂志, 2005, 30(2):93-96.
- [6] 杨丽华, 马春. 枳椇子对实验性血脂异常大鼠的调脂作用[J]. 中国老年学, 2009, 29(23):3108-3109.
- [7] 雷燕妮, 张小斌. 杜仲叶总黄酮降血脂作用研究[J]. 西北大学学报(自然科学版), 2015, 45(5):777-780.

(上接第 72 页)

综上所述，通过对比，发现排班制带教的效果要优于一对一带教，护生的工作能力、责任心及积极性都有了明显提升，对其今后的临床护理工作帮助颇多。

## [参考文献]

- [1] 高晶晶. 不同护理带教方式在脾胃科临床护理带教中的应用

- [1] 杨志刚, 陈阿琴, 俞颂东. 三七药理研究新进展[J]. 上海中医药杂志, 2005, 39(4):59-62.
- [2] 潘春艳, 赖响清, 刘连春. 责任制护理教学管理应用于手术室临床带教的效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(10):1750-1752.
- [3] 曾广霞. 一对一带教模式在内科护理带教中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(22):178-179.

(上接第 73 页)

通过上述结果可以看到，相较于对照组，观察组妇女健康知识掌握度高于对照组且自我保养能力评分高于对照组，这说明对中年妇女来说，在常规妇女保健上加用健康教育更加科学有效，故可对中年妇女给予健康教育，从而有效提升护理质量。综合分析，健康教育可满足中年妇女的护理需求，是妇女保健中不可或缺的医学措施<sup>[4]</sup>，本次试验由于妇女例数有限，故有分析不足之处，仍需对健康教育进行更加深入的研究<sup>[5]</sup>。

## [参考文献]

- [1] 李琳. 妇女健康教育在妇女保健工作中的应用效果研究

- [1] 中国医药指南, 2019, 017(014):85-86.
- [2] 栾泽红. 健康教育在妇女保健中的作用分析[J]. 饮食保健, 2020, 007(011):223-224.
- [3] 尤金燕. 孕期妇女保健实施高血压、糖尿病家庭健康教育的临床分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007(008):194, 196.
- [4] 左晓琴. 妇女健康教育在妇女保健工作中的应用现状及效果观察[J]. 保健文汇, 2018, 000(005):194.
- [5] 黄文玲. 健康教育在社区妇女保健中的干预效果研究[J]. 中外女性健康研究, 2020, 000(002):19-20.