

美国中华医学基金会CMB 06-844项目
“中国住院医师培训改革”、CMB11-077项目
“基于岗位胜任力的中国住院医师培训改革研究”的成果之一

健康的守护者

——以岗位胜任力为导向的中国住院医师规范化培训的研究与实践

主审 赵 群

主编 赵玉虹 孙宝志



人民卫生出版社

美国中华医学基金会 CMB 06-844 项目“中国住院医师
培训改革”、CMB 11-077 项目“基于岗位胜任力的
中国住院医师培训改革研究”的成果之一

健康的守护者

——以岗位胜任力为导向的中国住院医师规范化
培训的研究与实践

主 审 赵 群

主 编 赵玉虹 孙宝志

编 者

赵 群(中国医科大学)	赵玉虹(中国医科大学)
孙宝志(中国医科大学)	王大南(辽宁省卫生厅)
于晓松(中国医科大学)	张相苏(中国医科大学)
常 青(中国医科大学)	欧凤荣(中国医科大学)
曲 波(中国医科大学)	时 瑾(中国医科大学)
张 阳(中国医科大学)	许东阳(中国医科大学)
郭传骥(中国医科大学)	陆 宇(中国医科大学)
赵 霞(中国医科大学)	佟 彤(中国医科大学)
陈 刚(中国医科大学)	郭海强(中国医科大学)
方传龙(哈尔滨医科大学)	薄 红(哈尔滨医科大学)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

健康的守护者：以岗位胜任力为导向的中国住院医师规范化培训的研究与实践/赵玉虹等主编。

—北京：人民卫生出版社，2013.1

ISBN 978-7-117-16586-0

I. ①健… II. ①赵… III. ①医师-职业培训-教学参考资料 IV. ①R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 309410 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询，在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导，医学数据库服务，医学教育资源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

健康的守护者

——以岗位胜任力为导向的中国住院医师
规范化培训的研究与实践

主 编：赵玉虹 孙宝志

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线：010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷：北京市安泰印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：7.5 字数：188 千字

版 次：2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-16586-0/R·16587

定 价：36.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

（凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换）

序 言

由中国医科大学校长赵群教授主审,赵玉虹教授和孙宝志教授主编的《健康的守护者——以岗位胜任力为导向的中国住院医师规范化培训的研究与实践》即将与读者见面了。这是他们开展美国中华医学基金会项目 06-844“住院医师培训改革”、11-077“基于岗位胜任力的中国住院医师培训改革研究”的成果之一,为我国的住院医师规范化培训提供有益的参考与指导。

国际上公认,高等医学教育连续统一体包括三个阶段,即医学院校本科教育、毕业后医学教育和继续医学教育阶段。有人说,高等医学院校毕业的医学生,只获得了 20% 在工作中能够使用得上的医学基本知识,其余 80% 要通过毕业后医学教育和继续医学教育获得。毕业后医学教育是承上启下的阶段,住院医师/专科医师规范化培训是毕业后医学教育的重要组成部分,要培养高素质的医学人才,必须抓好住院医师培训阶段,培养“厚基础、宽知识、强能力、高素质”的住院医师,以适应医学科学技术和卫生事业发展的需求。住院医师培训是指住院医师在上级医师的指导下进行临床实践,通过规范的要求和严格的考核,从而学习到在某一认可的医学专科中第一阶段所需的知识、技能和态度,它是毕业后医学教育专科医师培养的重要组成部分,是一项有关卫生事业发展与队伍建设的重要工作,是加强和提高临床医师质量的重要手段,是提高我国医疗服务水平的重要环节和措施。

美国的住院医师培训开始于 1893 年,至今已有百余年的历史,而规范化住院医师培训制度开始于 20 世纪 20 年代,并逐渐成为美国医学教育全过程的重要组成部分。已被世界各国医学

界所认可,并得到大力推广和不断完善。国外住院医师培训的经验值得我们学习与借鉴。

我国住院医师培训制度可追溯到 1921 年,由北京协和医学院首次实行,并提出了严格的“24 小时住院医师负责制和总住院医师负责制度”。新中国成立以后,在 1962 年卫生部召开的部分高等医药院校师资培养工作座谈会上,首次提出住院医师培养问题,拟定了住院医师培养考核试行办法,但由于文化大革命,而未能实现。1978 年党的十一届三中全会为教育事业提供了发展机遇,卫生部重新修订和颁布了一系列规章制度,1979 年卫生部下发了《高等医学院附属医院住院医师培养考核试行办法》,从此,部分省市恢复住院医师培训工作。1987 年,卫生部科教司开始在卫生部部分部属高等学校和一些省、市进行了住院医师规范化培训试点工作,在总结经验的基础上,卫生部于 1993 年颁发了《临床住院医师规范化培训试行办法》、1995 年颁发了《临床住院医师规范化培训大纲》,1998 年颁发了《临床住院医师规范化培训合格证书颁发管理办法(试行)》,1999 年颁发了《临床药师规范化培训大纲》和《全科医师规范化培训试行办法》。此后,我国住院医师培训工作开始走上了系统化、规范化的轨道,许多单位和医院将住院医师培训工作作为医师队伍建设和提高医疗质量的战略性任务来抓,逐步建立起了适合本地区、本单位情况的住院医师培训实施方案、管理制度和相应的配套政策,不断加大投入,加强培训基地建设,采取了一系列的改革措施,在一定程度上保证了培训质量。但是,由于多种因素的影响,住院医师培训还存在着影响质量的问题:全国各地区住院医师培训工作发展不平衡;住院医师培训标准与大纲急需完善;缺乏相关的人事配套政策;缺乏有效的激励机制;缺乏有效评价体系和标准;需要进一步加强培训基地建设,加大投入,建立专项基金,解决人事制度与保险等问题。这些问题随着科学发展观的深入贯彻,一定能逐步解决。

借鉴发达国家住院医师培训的先进经验以及国际普遍公认的毕业后医学教育全球标准,结合中国的国情,改革我国住院医师培训的现状,探索既符合中国国情又与国际接轨的毕业后医学教育模式,为实现党的十七大目标之一:人人享有基本医疗卫生服务;建立基本医疗卫生制度,提高全民健康水平;为全面建设小康社会而努力奋斗。

中华人民共和国卫生部 副部长 马晓伟

2012 年 7 月

前 言

临床住院医师规范化培训是高等医学院校毕业生毕业后教育的重要组成部分,对提高临床医师素质,培养高质量人才具有重要意义。因此,必须抓好住院医师培训阶段,培训“厚基础、宽知识、强能力、高素质”的住院医师,以适应医学科学技术和卫生事业发展的需求。作为美国中华医学基金会项目 06-844“住院医师培训改革”、11-077“基于岗位胜任力的中国住院医师培训改革研究”的成果之一,本书借鉴了美国、日本、台湾等国家和地区先进的住院医师培训经验,旨在对我国住院医师培训目标和培训方案进行改革、探新,探索适合我国国情的住院医师岗位胜任力培训模式。

本书的编写着重体现以下特点:首先,本书从美国毕业后医学教育认证委员会(ACGME)所要求住院医师培训后达到的六项核心职业能力出发,结合卫生部《临床住院医师规范化培训目标》及我国现有国情制定了基于能力的培训目标;其次,本书参考了美国华盛顿大学医学院住院医师培训方案,不仅着重于对住院医师医学知识和临床技能的培养,更注重对住院医师综合能力的提高;另外,本书参考了日本、我国台湾等地区先进的培训方案;最后本书制订了相应的轮转方案及评价方案,并提供了评价表,试图从能力角度全方位评价培训效果。

本书是在总结 CMB 06-844 项目经验结果及 CMB 11-077 项目阶段成果的基础上编写而成。本书共八章。第一章介绍了国内外住院医师培训的简要历程及现状,提出问题,确定研究总目标。第二章详细介绍了研究的理论基础及研究的设计与实施。第三章概括介绍了本研究制定的住院医师岗位胜任力目标

及基本要求。第四章至第五章主要介绍了常用住院医师岗位胜任力培训、评价方法及本研究制订的培训方案与评价方案。第六章介绍了本研究的项目评价的实施情况与评价效果。第七章至第八章详细介绍了住院医师内外科通科轮转培训目标与基本要求。这些材料供同行们在住院医师培训改革时参考。

本书在编辑过程中,承蒙卫生部和美国中华医学基金会(CMB)的大力支持,得到了北方医学教育发展中心(NCCMED)各协作院校特别是中国医科大学各位专家的指导和帮助。本书还参考和借鉴了很多国内外有关住院医师培训的著作和研究成果,感谢项目组工作人员为此所作出的努力。

由于水平和能力有限,深知此书存在许多不足之处,真诚欢迎广大专家、同行提出批评意见,我们将继续努力,不断修正使之完善。

主 编 赵玉虹 孙宝志

2012年6月于沈阳 中国医科大学

目 录

第一章 绪论	1
第一节 问题的提出	1
第二节 国外住院医师培训概况	3
一、国外住院医师培训简要发展过程	3
二、国外住院医师培训现状	5
第三节 我国的临床住院医师培训	7
一、我国住院医师培训的概况	7
二、国外住院医师培训给我们的启示	9
第二章 研究的设计	12
第一节 研究的理论基础	12
一、以结果为导向的教育理论	12
二、行动研究理论	15
三、多元智能教育理论	16
四、认知建构主义学习理论	18
五、终身教育理论与终身学习理论	20
六、成人教育理念	21
七、学习与学习风格理论	22
八、循证医学教育	24
九、项目管理理论	26
第二节 研究的技术路线与思路	27
一、研究技术路线	27
二、研究思路	27
第三节 研究内容与方法	30

一、研究内容·····	30
二、研究方法·····	30
三、研究的预实施与实施·····	35
第四节 研究质量控制 ·····	36
一、事前质量控制·····	36
二、事中质量控制·····	37
三、事后质量控制·····	37
第五节 研究特点 ·····	38
一、研究的创新之处·····	38
二、研究的局限性·····	38
第六节 数据分析 ·····	38
 第三章 构建住院医师岗位胜任力培训目标与要求 ·····	40
第一节 中国医科大学住院医师规范化培训制度 与基本要求 ·····	41
第二节 住院医师规范化培训通科轮转目标与能力 要求 ·····	43
一、住院医师培训能力总目标·····	44
二、住院医师规范化培训通科轮转培训目标与要求·····	46
 第四章 住院医师岗位胜任力培训方法 ·····	47
第一节 本研究采用的主要培训方法 ·····	47
一、讲授·····	47
二、循证医学教育·····	47
三、查房·····	48
四、病例讨论·····	49
五、小组讨论与小组学习·····	50
六、学习档案包·····	51
七、学习计划·····	51

八、导师制.....	52
第二节 住院医师岗位胜任力特异性培训方法	52
一、住院医师岗位胜任力培训方法.....	53
二、19 所医院的个性化实施	54
第三节 住院医师培训轮转方案	55
第五章 住院医师胜任力培训评价方案	59
第一节 ACGME 六大核心能力常用评估方法	59
一、ACGME 六大核心能力常用评估方法.....	59
二、ACGME 六大核心能力特异性评价方法.....	65
第二节 本研究采用的评价方法及结果	67
一、客观结构化临床考试(OSCE)	69
二、全方位评价(360 度)	70
三、住院医师综合能力评价.....	89
四、学习档案包评价.....	93
第六章 培训项目评价.....	100
第一节 项目评价的实施.....	100
第二节 项目评价实施结果.....	102
一、问卷信度效度检验	102
二、内科项目评价	102
三、外科项目评价	105
第七章 住院医师内科通科轮转培训目标与要求.....	109
第一节 住院医师内科通科轮转培训总体目标.....	109
一、医疗服务能力培训目标	109
二、医学知识能力培训目标	112
三、人际沟通能力培训目标	113
四、职业道德与素养能力培训目标	114

五、基于实践的学习与改进能力培训目标	115
六、基于系统的实践能力培训目标	117
第二节 心脏内科系统轮转培训要求	119
一、医疗服务能力培训要求	119
二、医学知识能力培训要求	122
第三节 呼吸内科系统轮转培训要求	122
一、医疗服务能力培训要求	123
二、医学知识能力培训要求	125
第四节 消化内科系统轮转培训要求	125
一、医疗服务能力培训要求	125
二、医学知识能力培训要求	127
第五节 内分泌代谢内科系统轮转培训要求	128
一、医疗服务能力培训要求	128
二、医学知识能力培训要求	131
第六节 血液内科系统轮转培训要求	131
一、医疗服务能力培训要求	132
二、医学知识能力培训要求	134
第七节 风湿免疫内科系统轮转培训要求	135
一、医疗服务能力培训要求	135
二、医学知识能力培训要求	137
第八节 肾脏内科系统轮转培训要求	138
一、医疗服务能力培训要求	138
二、医学知识能力培训要求	140
第九节 神经内科系统轮转培训要求	141
一、医疗服务能力培训要求	141
二、医学知识能力培训要求	144
三、基于实践的学习与改进能力培训要求	145
第十节 重症医学系统轮转培训要求	146
一、医疗服务能力培训要求	146

二、医学知识能力培训要求	149
第十一节 感染科轮转培训要求	149
一、医疗服务能力培训要求	149
二、医学知识能力培训要求	151
第八章 住院医师外科通科轮转培训目标与要求	153
第一节 住院医师外科通科轮转培训总体目标	153
一、医疗服务能力培训目标	153
二、医学知识能力培训目标	155
三、人际沟通能力培训目标	155
四、职业道德与素养能力培训目标	156
五、基于实践的学习与改进能力培训目标	157
六、基于系统的实践能力培训目标	158
第二节 普通外科系统轮转培训要求	158
一、医疗服务能力培训要求	159
二、医学知识能力培训要求	162
第三节 骨外科系统轮转培训要求	163
一、医疗服务能力培训要求	163
二、医学知识能力培训要求	166
第四节 泌尿外科系统轮转培训要求	166
一、医疗服务能力培训要求	166
二、医学知识能力培训要求	169
第五节 外科 ICU 系统轮转培训要求	169
一、医疗服务能力培训要求	170
二、医学知识能力培训要求	171
第六节 心胸外科系统轮转培训要求	172
一、医疗服务能力培训要求	172
二、医学知识能力培训要求	175
第七节 神经外科系统轮转培训要求	175

目 录

一、医疗服务能力培训要求	176
二、医学知识能力培训要求	178
第八节 急诊科轮转培训要求	178
一、医疗服务能力培训要求	179
二、医学知识能力培训要求	181
第九节 麻醉科轮转培训要求	181
一、医疗服务能力培训要求	182
二、医学知识能力培训要求	184
参考文献	186
附录 1 中国医科大学住院医师规范化培训制度与 基本要求	192
附录 2 全方位(360 度)评价表	203
附录 3 住院医师临床能力综合评价表(内科)	213
附录 4 电子学档试用情况调查问卷	217
附录 5 住院医师培训项目质量评价量表条目	220

第一章

绪 论

第一节 问题的提出

健康,是人类最基本的权利,世间最宝贵的财富,生存最重要的前提,发展最重要的基础。没有健康,我们将一事无成。《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》(中发[1997]3号指出:人人享有卫生保健,全民族健康素质的不断提高,是现代化建设的重要目标,是人民生活质量改善的重要标志,是精神文明建设的重要内容,是经济和社会可持续发展的重要保障。

社会发展以人为本,人的发展以健康为本,医生作为人类健康的守护者,责任重大。每个人生病时都希望遇见态度和蔼、体贴关怀、医术高明,能够解决问题的好医生。这就要求医生在疾病诊治中扮演多个角色。1993年,加拿大皇家医学会开始研究“社会对医学院毕业生担当医生角色的期望需求”,经过几年的社会调查公布研究结论:未来的医生应当担当七个角色:医学专家/临床决策者(medical experts/decision maker)、交流者(communicator)、合作者(collaborator)、管理者(manager)、健康促进者(health advocator)、学者(scholar)、职业者(professional)。这就要求医学教育中注重医生综合素质的培养。

现代医学教育过程包括三个阶段,即高等院校基本医学教育、毕业后医学教育和继续医学教育(继续职业发展)三个相互衔接、内容和要求不同、性质和目的各异的教育阶段。

其中,毕业后医学教育在整个医学教育过程中占有重要地

位,是指医学生完成学校基本教育后接受的某一学科规范化的专业培养,是医学专业所特有的教育阶段。它包括了研究生教育和住院医师培训、专科医师培训两种培养途径。住院医师是毕业后医学教育的重要组成部分,侧重于理论基础知识和临床技能的培养。医学生毕业后,绝大部分将从事临床工作。在毕业后医学教育中,接受住院医师规范化培训的人数大大超过接受研究生教育的人数。

因此,要提高医学教育的质量,培训高素质的医学人才,必须抓好医学生的住院医师培训阶段,培训“厚基础、宽知识、强能力、高素质”的住院医师,以适应医学科学技术和卫生事业发展的需求。

住院医师培训制度在国外已有百年的发展史,经过美国的大力推广和不断完善,已被世界各国医学界所认可。在一些发达国家住院医师培训制度已科学化、规范化、法制化,建立了完善的培训模式,形成了培训、考核与使用一体化。我国的住院医师培训工作起步比较晚,近十年来,历经改革探索,培训工作取得了一定的成效:许多单位和医院将住院医师培训工作作为医师队伍建设和提高医疗质量的战略性任务来抓,逐步建立起了适合本地区、本单位情况的住院医师培训实施方案、管理制度和一些配套政策,并不断加大投入,加强培训基地建设,采取了一系列的改革措施,在一定程度上保证了培训质量。但是,我国的住院医师培训仍停留在初级阶段,存在许多薄弱环节,与发达国家仍存在一定的差距。住院医师培训仍存在工作发展不平衡、住院医师培训大纲急需完善、缺乏相关的配套政策、缺乏有效的激励机制、缺乏评价体系和标准、加强培训基地建设等急需解决的问题。

因此我们应该吸收发达国家住院医师培训的模式,借鉴发达国家住院医师培训的先进经验以及国际普遍公认的毕业后医学教育全球标准,结合中国实际情况,探索既符合中国国情又与

国际接轨的面向结果的住院医师培训模式,改革我国住院医师培训现状。

本书旨在综合运用循证医学、定性研究及定量研究方法,对住院医师培训的总体目标、住院医师能力素质具体目标与标准进行界定,系统制订并实施培训方案,并进行培训效果评价研究。探索一种具有高素质目标、全方位培训内容与要求、多渠道全过程评价方法、科学化规范化管理的新模式,为促进我国住院医师培训与国际接轨提供借鉴、为政府制定相关政策提供依据。

第二节 国外住院医师培训概况

住院医师培训制度是指住院医师在上级医师的指导下进行临床实践,通过规范的要求和严格的考核,从而学习到在某一认可的医学专科中合格医生所需的知识、技能和态度。住院医师培训是毕业后医学教育的重要组成部分,以医学院校毕业的本科生为培养对象,重点培养其具有扎实的理论基础知识和临床技能,使其成为合格的临床医师。住院医师培训是培训优秀医师、提升医院核心竞争力的有效途径。

一、国外住院医师培训简要发展过程

1. 住院医师培训制度的产生 早在 13 世纪和 15 世纪,随着牛津、剑桥大学的建立,英国医学教育逐步摆脱了师带徒传统教育模式,开始出现了以大学和医院为基础的两类医学教育体系,从那时起,毕业后医学教育便开始出现。住院医师培训是毕业后医学教育(postgraduate medical)的一个重要组成部分。这一制度自德国于 19 世纪末实行以来,经过美国的大力推广和不断完善,已被世界各国医学界所认可。

北美住院医师的培养始于 1893 年的霍普金斯大学医院。但由于当时缺乏完善的管理制度,培训效果较差。各种医学院校的培训质量参差不齐,住院医师培训准入制度较宽松,大多数