

· 专 论 ·

新医科背景下住院医师规范化培训学员职业核心能力培养研究

江洵 刘舜平 毛幸

在新医科教育背景下,住院医师规范化培训(规培)学员作为未来医疗卫生服务的提供者,其职业核心能力的培养显得尤为重要。新医科教育强调以患者为中心,注重医学人才的综合素质和创新能力的培养,以适应现代医学模式和卫生体系改革的需求^[1]。规培学员职业核心能力的培养不仅关乎个人职业发展,更直接影响到医疗服务质量和医疗安全,是实现健康中国战略目标的关键因素。

1 新医科背景概述

1.1 新医科的定义与特点 新医科是指在新时代背景下,医学教育与科技、工程、信息等多学科深度融合,以培养适应未来医学发展需求的高素质医学人才为目标的教育模式。其特点体现在以下几个方面:一是教育理念的创新,强调以患者为中心,注重医学人才的综合素质和创新能力的培养;二是教育模式的变革,推动医学教育从传统的生物医学模式向“生物-心理-社会”医学模式转变;三是教育技术的更新,利用人工智能、大数据等现代信息技术手段,提高医学教育的质量和效率;四是教育内容的拓展,除了传统的医学知识与技能,还涵盖了公共卫生、全科医学、医学人文等多维度内容。

1.2 新医科对医学教育的影响 新医科要求医学教育必须与时代发展同步,不断更新教育内容和方法,以适应医学科技的快速发展和医疗模式的变革。新医科强调多学科交叉融合,推动医学教育从单一的生物医学教育向综合性、系统性的方向发展。新医科还倡导以学生为中心的教育模式,注重培养学生的批判性思维、创新能力和终身学习能力

力。这些变化对医学院校的课程设置、教学方法、评价体系等方面都提出了新的要求。

1.3 新医科背景下的医学人才培养需求 在新医科背景下,医学人才培养需求呈现出新的特点。医学人才应具备扎实的医学基础知识和临床技能,同时还要掌握跨学科的知识,如公共卫生、健康管理、医学伦理等。医学人才还需要具备良好的沟通能力、团队协作能力和国际视野,能够在多元文化背景下开展工作。医学人才应具备终身学习的能力,能够不断更新知识,适应医学领域的新变化。医学人才应具有强烈社会责任感和良好职业道德。

2 规培学员职业核心能力内涵

2.1 规培学员应具备的核心能力 在规培中,学员需发展一系列核心能力,这些能力对于他们未来成为一名优秀的医疗专业人员至关重要。规培学员应具备扎实的临床技能,包括病史采集、体格检查及诊断方案制定等,灵活应对各种临床情境。同时,有效的沟通能力也至关重要,学员应能够与患者及家属建立良好的关系,准确传达医疗信息并倾听需求。此外,良好的团队合作能力使规培学员能够在多学科环境中积极协作,共同制定治疗计划。批判性思维能力则帮助学员分析信息、识别问题并提出解决方案,而强烈的职业道德与责任感确保他们尊重患者的权利,提供高质量的医疗服务。终身学习的意识使规培学员能不断更新知识,关注医学新进展,保持专业能力的持续提升。通过发展这些核心能力,规培学员能够为今后的医疗实践打下坚实基础,更好地为患者服务。规培学员核心能力的培养不仅提升了医务人员的专业素养,也为医疗行业带来了更为积极的变化,促进了医疗服务质量的不断提高。经过核心能力培养,规培学员将能够以更加全面和深入的视角看待医疗实践,以高度的责

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.010.001

基金项目:2018年浙江省医药卫生科技计划(2018KY186)

作者单位:323000 浙江丽水,丽水市中心医院骨科中心

任感和使命感,努力为每一位患者的健康与福祉贡献自己的力量。

2.2 核心能力与医学教育目标的关联 核心能力与医学教育目标紧密相连,它们共同构成了医学教育的框架。根据《“十四五”卫生健康人才发展规划》^[2],医学教育的目标是培养具有良好职业素养、扎实医学理论知识和临床技能的医疗卫生人才。这些目标与规培学员应具备的核心能力相辅相成,旨在通过规范化培训,使规培学员能够满足医疗服务的需求,提供高质量的患者照护,并在医疗团队中发挥关键作用。通过这样的教育和培训,规培学员将能够实现健康中国战略作出贡献,同时也为自身的职业发展打下坚实的基础。

3 国内外规培学员职业核心能力培养进展

3.1 国内规培学员职业核心能力培养的研究进展 近年来,国内医学教育领域对规培学员职业核心能力的培养越来越重视,这是医学生向临床医生转变的关键阶段,对于提升医疗服务质量具有决定性作用^[1]。自1993年起,中国开始探索住院医师规范化培训,并在2013年国家卫生和计划生育委员会联合多部门发布了相关指导意见^[3,4],标志着规培制度正式建立。目前,规培已在全国31个省(区、市)全面展开,实现了预期的招收目标。

中国住院医师培训精英教学医院联盟提出了住院医师应具备的六项核心胜任力,包括职业素养、知识技能、病人照护、沟通合作、教学能力和终身学习,为培训基地提供了明确的培训目标和方向^[4]。这些胜任力的提出,不仅为规培学员的职业发展奠定了基础,也为培训基地的教育教学改革提供了指导。

3.2 国外规培学员职业核心能力培养的研究进展 在国际上,规培体系已经发展得相当成熟,尤其是美国,其规培制度已有近百年的历史,形成了一套系统化的培训模式^[5]。美国毕业后医学教育认证委员会是负责监管住院医师培训的权威机构,它强调住院医师应具备的六项核心职业能力:患者照护、医学知识、人际沟通、职业素养、基于实践的学习和改进、系统为基础的实践。这些能力覆盖了从临床技能到终身学习,再到跨学科合作的全方位医学教育需求。

美国毕业后医学教育认证委员会不仅定义了住院医师的核心能力,还为承担培训任务的医院、各专科及亚专科培训基地,以及所有培训项目建立了统一的审核标准。通过这些标准,美国毕业后医

学教育认证委员会负责对全美住院医师培训基地进行评估和审批,确保培训质量。此外,欧洲的医学教育同样重视规培学员的临床思维和终身学习能力,通过持续的专业发展活动,激励规培学员不断更新知识和技能。欧洲跨学科合作被视为提升规培学员解决复杂临床问题能力的重要途径,多学科团队合作在临床培训中占有重要地位^[6]。成熟的国际规培模式为我国规培制度的发展提供了宝贵的经验和参考,特别是在提升规培学员职业核心能力、确保培训质量以及促进跨学科合作方面。

3.3 国内外规培学员职业核心能力培养比较 国内外在规培学员职业核心能力的培养上呈现出不同的侧重点和方法。国内目前的规培侧重于职业道德和临床技能的培养,以确保规培学员能够掌握必要的医学知识和临床操作技能^[7]。相比之下,国外的培训体系更加强调终身学习和跨学科合作的能力,以适应不断变化的医疗环境和需求。

国外成熟的规培体系和评估机制为国内提供了宝贵的经验,但这些经验需要结合国内的具体情况行本土化改进,以确保培训体系的有效性和适应性。国外的经验表明,一个成功的规培体系需要明确培训目标、严格的考核标准和持续的质量监控^[8]。国内可以借鉴这些经验,优化培训内容,强化临床技能培训,并建立更为科学的评估体系。

同时,无论是国内还是国外,规培学员职业核心能力的培养是一个多方面、多维度的过程,需要政策引导、教育资源的合理配置以及教学方法的创新。这包括但不限于提供充足的临床实践机会、加强师资队伍建设、采用多样化的教学方法,以及建立有效的评估和反馈机制。

4 规培学员职业核心能力现状分析

4.1 规培学员职业核心能力的现实表现 在新医科背景下,规培学员在职业道德方面普遍能够遵守医疗行业规范,展现出良好的医德医风。然而,在医患沟通和伦理决策方面,规培学员的敏感性和处理能力仍有待提高。在专业知识和临床技能方面,规培学员通常能够掌握基本的诊疗操作,但对于一些新兴技术和复杂病例的处理能力存在不足,尤其是在跨学科知识的应用上表现不够突出^[9]。此外,在沟通协作方面,多数规培学员能够与医疗团队成员进行有效沟通,但在紧急情况下的沟通效率和团队协作能力仍需加强。尽管终身学习能力是规培学员普遍认同的重要能力,但在实际工作中,由于

工作压力和时间管理问题,持续学习和知识更新的主动性不足。

4.2 目前存在的问题与挑战 当前规培体系在实施过程中面临一系列问题与挑战。首先,培训资源的不均衡分配是一个显著问题,特别是在基层医疗机构,规培资源的相对匮乏严重制约了规培学员能力的全面提升。这种资源配置的不均导致了规培质量的地区差异,影响了整体医疗水平的提升。其次,培训内容与临床实际需求之间存在脱节,部分培训内容过于理论化,缺乏与临床实践的紧密结合,这导致规培学员在实际工作中难以快速适应,无法有效将理论知识转化为临床技能。此外,规培学员还面临着巨大的工作压力和长时间的工作负担,这不仅对他们的身心健康构成威胁,也限制了他们参与进一步培训和学习的时间和机会,从而影响了其职业成长和核心能力的提升。因此在规培体系的设计和实施中,必须更加注重资源的合理分配、培训内容的实用性以及对规培学员工作与学习环境的改善。

5 规培学员职业核心能力提升路径

5.1 实施以学生为中心的教育模式 为规培学员制定个性化学习计划,依据其专业兴趣、学习风格和职业愿景进行调整,确保教学内容与个人成长相匹配。鼓励学员参与课程设计和评估,提升教育的针对性和学员的参与度,以增强学习动力和教育成效^[10]。

5.2 强化跨学科学习和新兴医学领域的整合 开发综合性跨学科课程,结合公共卫生、生物统计学与临床医学,构建多维度知识体系。融入精准医学和转化医学内容,通过专题讲座和研讨会,提升学员的科研素养和临床应用能力。

5.3 采用现代化教学方法 运用案例教学、问题为本学习和模拟教学等方法,提高规培学员的临床思维和决策能力。通过模拟病人和虚拟现实技术,提供无风险的临床操作训练,增强操作技能和应对能力。

5.4 加强实践教学和临床技能培训 扩大临床轮转范围,使规培学员在不同科室积累经验,促进对疾病诊疗流程的理解。建立模拟训练中心,提供模拟设备和临床情境,进行临床操作和紧急情况应对训练,提高临床技能。

5.5 培育职业素养和医德医风 通过角色扮演和反思性学习,让学员在模拟医疗场景中实践职业道德和沟通技巧,提升同理心和责任感。鼓励自我反思,识别职业行为和伦理判断上的不足,促进自我

改进和专业成长。

5.6 利用信息技术支持个性化学习和终身学习 开发智能教学系统,利用人工智能和大数据分析,提供个性化学习建议和资源。构建在线学习平台,整合电子教材和远程讲座,支持规培学员的灵活学习和知识更新,实现终身学习目标。

综上所述,国内规培在取得显著进展的同时,仍面对一些挑战。通过学习国外的经验,结合国内实际情况,不断优化和改进培训体系,可以有效地提升规培学员的职业核心能力,更好地适应未来的医疗需求。

参考文献

- 1 刘莉,赵红梅,李少春.新医科背景下医学本科专业核心课程"四合"优化教学改革探索[J].科教导刊,2023(3):65-68.
- 2 《中国职业医学》编辑部.《“十四五”卫生健康人才发展规划》解读[J].中国职业医学,2022,49(4):463.
- 3 王阔,李宁,崔娜,等.思政辅助教学法对重症医学科规培生能力提升的研究[J].中国科技期刊数据库 医药,2022(7):132-134.
- 4 中国住院医师培训精英教学医院联盟.中国住院医师培训精英教学医院联盟住院医师核心胜任力框架共识[J].协和医学杂志,2022,13(1):17-23.
- 5 De Lange S.The European Union of medical specialists and speciality training[J].Euro J Anaesthesiol, 2001, 18(9):561-562.
- 6 McLaney E, Morassaei S, Hughes L, et al. A framework for interprofessional team collaboration in a hospital setting: Advancing team competencies and behaviours[C]// Healthcare management forum. Sage CA: Los Angeles, CA: SAGE Publications, 2022, 35(2):112-117.
- 7 谭蓓,李玥,魏怡真,等.临床医学八年制医学生“早期接触临床”课程的实施效果评价[J].协和医学杂志,2023,14(6):1340-1344.
- 8 Theobald M. Self-regulated learning training programs enhance university students' academic performance, self-regulated learning strategies, and motivation: A meta-analysis[J]. Contemporary Edu Psychol, 2021, 66: 101976.
- 9 Rusilowati U, Wahyudi W. The significance of educator certification in developing pedagogy, personality, social and professional competencies[C]// 2nd Social and Humaniora Research Symposium (SoRes 2019). Atlantis Press, 2020:446-451.
- 10 王琳轶,吴越,舒艳婷,等.医学生“早临床”课程教学设计的探索[J].继续医学教育,2022,36(7):17-20.

(收稿日期 2024-09-10)

(本文编辑 葛芳君)