

· 部队卫生 ·

社区教学基地对军队营区卫生训练基地建设的思考

李若星, 赵 晋, 尤少春, 董晓建

[摘要] 文章简要梳理了军队、国家关于社区教学基地住院医师规范化培训的相关政策;分析了社区教学实践基地的建设和使用现状;提出军队住院医师规范化培训营区卫生机构在建设标准上借鉴社区教学实践基地的设想,并对其基本要素展开探讨。

[关键词] 社区教学基地;军队;住院医师;规范化培训

[中图分类号] R192.3 [文献标志码] A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2016.05.032

当前,住院医师规范化培训已经成为我国临床医学学生毕业后教育的主要形式,它是培养高水平临床专业人才的重要手段和必经途径。作为保障部队官兵健康的军队医生,也应通过住院医师规范化培训提高诊疗水平。由于部队营区具备一般社区的基本特征,随着国家住院医师规范化培训社区教学基地试点工作的相继展开,其发展模式对军队营区卫生训练基地建设具有很大的借鉴意义。本文从保障军队特殊卫生勤务需求出发,对建设军队营区卫生训练基地的必要性和基本要素进行探讨。

1 我国住院医师规范化培训的政策法规

1.1 国家住院医师规范化培训的现行政策 2013 年 12 月 31 日,国家卫计委等 7 部门印发了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》,为培养合格的临床医师提供了根本的制度保障。同年,上海召开的建立国家住院医师规范化培训制度工作会议,明确要求 2015 年全国各省全面启动住院医师规范化培训工作,到 2020 年基本建立住院医师规范化培训制度,所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师全部接受住院医师规范化培训。这也意味着标准化医师培养模式将在我国全面确立^[1]。此后,国家卫计委又制定系列配套文件,于 2014 年 8 月先后印发《住院医师规范化培训管理办法(试行)》、《住院医师规范化培训基地认定标准(试行)》和《住院医师规范化培训内容与标准(试

行)》,初步构建起住院医师规范化培训政策体系。2014 年 11 月,财政部、人力资源社会保障部等 6 部门联合印发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》,指出加快构建以“5+3”为主体(5 年临床医学本科教育+3 年临床医学硕士专业学位研究生教育或 3 年住院医师规范化培训)、以“3+2”(3 年临床医学专科教育+2 年助理全科医生培训)为补充的临床医学人才培养体系。

1.2 军队住院医师规范化培训的现行政策 随着国家规培政策不断推进,军队也逐渐重视住院医师规范化培训^[2]。2013 年 10 月,总政干部部和总后卫生部决定组织师级以下部队医疗专业干部参加培训,分为全科轮转、部队任职、专科进修 3 个阶段。随后,总后卫生部科训局又颁布了《军队住院医师规范化培训基地管理办法》、《军队住院医师规范化培训管理规定(试行)》、《军队临床医学专业住院医师规范化培训细则》等一系列文件。2015 年,国家卫计委与总后卫生部联合下发《关于军队住院医师规范化培训制度与国家相关政策衔接的意见》,明确提出军队与地方住院医师规范化培训合格证书统一,军人转业复员到地方从事临床医疗工作不需另行换发证书,和国家相关政策的有效衔接对培养军队住院医师具有重要意义。

1.3 国家社区教学实践基地建设的现行政策 2006 年人社部等 5 部委颁布的《关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见》提出:充分利用现有资源,建设一批能体现全科医疗服务模式以及防治结合特点的示范性社区卫生人才培养临床和社区基地,发挥其对社区卫生人才培养的示范作用^[3]。

我国社区教学实践基地的相关政策主要体现在对全科医师规范化培训社区实践的政策中。

作者单位: 710032 陕西西安,第四军医大学医学教育研究室

通讯作者: 董晓建, E-mail: yxjyjs@fmmu.edu.cn

引用格式: 李若星, 赵 晋, 尤少春, 等. 社区教学基地对军队营区卫生训练基地建设的思考[J]. 东南国防医药, 2016, 18(5): 550-552.

国家卫计委在《住院医师规范化培训基地认定标准(试行)》中将社区卫生服务中心作为全科教学实践基地,承担社区实践的培训任务。在《全科医生规范化培养标准(试行)》中,对社区实践培训的具体内容、培养方式、培养时间做了具体的安排,规定全科住院医师必须接受全科医疗服务、预防保健与公共卫生服务、卫生管理等技能的训练,时间为 6 个月。

2 我国社区教学实践基地的建设现状

2.1 社区教学实践基地培训的教学内容 社区医疗卫生理论知识以临床实践为出发点,注重对医学伦理与医患沟通、相关法律、全科医学、社区卫生服务和公共卫生等基于社区卫生服务知识的培养,并将理论与社区实践相结合。主要树立全科医生的临床思维与工作方式,包括对常见慢性病、健康档案、健康教育、社区卫生服务管理知识的掌握;技能培训主要包括对全科医疗服务、基本公共卫生服务、卫生机构管理技能的培训。全科服务操作技能的培养中,着重培养学生运用全科思维问诊看病的能力,增强其独立接诊的能力。

2.2 社区教学实践基地培训的带教方式 社区教学实践基地培训的理论教学以直接讲授法和问题讨论的方法为主。有些社区将平时的经典案例带到课堂,学生们就案例进行讨论。教学过程中增加互动、创新性的教学形式,使学生学习由被动转变为主动,提高学生的参与度。开展病例回顾、小组讨论、角色扮演、情景模拟等形式的教学,提高学生理论运用到实践的能力。同时,注重培训过程中理论教学与实践教学时间安排的合理性,避免重理论轻实践的现象。实践技能的教学过程很多社区采取的是带教导师负责制和一对一的带教形式。

2.3 社区教学实践基地培训的师资队伍 社区教学实践基地要求带教教师应为接受过全科医学知识和技能培训的主治医师及以上专业技术职务的医师,并有 3 年以上社区工作经验的人员^[4]。上海市中山医院社区基地师资培训中采用整合式“教学-评估”理念,将临床带教活动与教师教学能力评估有机结合,运用 360°评估法、临床操作技能评估(DOPS)等多种方法,对社区全科师资进行全方位、多面向的能力评估^[5]。此外,实施对带教师资的奖励机制也可提高带教的积极性,比如给予带教教师一定的经费补贴或与职务晋升挂钩。

2.4 社区教学实践基地培训的教学考核 教学考核分为过程考核和结业考核。过程考核是对学员

社区学习和实践技能的动态评价,过程考核考察的是学员社区门诊的接诊能力、健康教育的宣讲、慢性病、健康档案的管理等技能。由培训的社区教学基地组织实施。结业考核是衡量整个教学培训效果的尺标,由省级卫生计生行政部门组织实施^[6]。结业考核中包括对理论知识和全科医疗服务技能的考核。理论知识的考核主要采用人机对话测试,操作技能考核主要测试的是与病人的沟通能力、建立健康档案的能力、分析病历的能力。采用标准化病人对社区教学基地的学员开展实践能力的考核。

3 社区教学实践基地对军队住院医师规范化培训营区卫生训练基地构建的启示

3.1 军队住院医师规范化培训营区卫生训练基地建设的必要性分析 军队住院医师规范化培训的目的是培养满足部队官兵平时战时卫生需求的合格军医,参照地方全科医师预防-治疗-康复为一体的培养模式,军队可建立营区卫生训练基地,开展既有军事特色又有全科理念的规范化培训^[7]。现代战争会造成很多新伤型以及各种复杂的心理疾病,因此设立营区卫生训练基地,开展对军医多样化战伤及战时心理问题的训练,是军事斗争卫勤准备的必然要求^[8]。将军队住院医师规范化培训基地分为临床培训基地和营区卫生训练基地,是对军队住院医师规范化培训制度层面的设想,也是向系统化、制度化军队规范化培训政策的发展。建立营区卫生训练基地,既能够保障部队官兵的身心健康,也有益于部队医疗卫生保健工作的发展。

3.2 军队住院医师规范化培训营区卫生训练基地建设的特殊性分析 军队营区部队是聚集在一起的、相对固定的既有生活社区、又有功能社区基本特点的一种特殊的军队“社区”^[9]。军队社区卫生服务的内容是集预防、保健、医疗、康复、健康教育等为一体的综合性服务,因此,军队住院医师规范化培训必须突出全科特色。目前,军队住院医师规范化培训是“3 个 1”模式,即 1 年的通科轮转、1 年的部队任职和 1 年的专科培训。参照国家规培的政策,军队住院医师规范化培训可探讨建立与社区教学实践基地相对应的营区卫生训练基地。社区教学基地的试点工作已经广泛开展,可以为构建军队营区卫生训练基地提供借鉴。

3.3 军队住院医师规范化培训营区卫生训练基地建设的基本要素分析

3.3.1 培训目标与组织管理 军队营区卫生训练基地建设的培训目标应具体分为近期目标和远期

目标。近期目标:完成部队军医在全科医学、战伤急救等实践技能的培训;远期目标:实现属地化提供军医培训服务,满足营区官兵医疗卫生方面的需求。营区卫生机构中建立不同级别的全科医学门诊,发挥其教学管理的功能,设立科室负责人、秘书等职务,完善其对日常教务管理工作。选派具有全科和卫生勤务方面的专家作为兼职带教老师,选派基地骨干教师到地方社区教学基地学习教案编写、带教方式等内容。

3.3.2 教学内容 军队营区卫生训练基地的教学内容包括军队卫勤学、战伤急救、医学心理学、医患沟通等知识的学习。借鉴地方社区的做法,利用军队医科大学的教学资源优势开展全科医学和卫生勤务理论的培训。技能培训则加强对常见病、多发病的诊疗、战场急救能力、健康维护、卫生装备操作技术的训练。理论与实践相结合,组织卫勤演习活动,演习注重救治机构的展开与撤收、战伤急救的技能训练。使军医熟练运用所学知识,在生理和心理方面保障部队官兵的身心健康。此外,教学内容中应建立全科诊疗的理念。要求上级部门对教学内容做出更为细化的布置。

3.3.3 师资培训与考核 军队营区卫生训练基地带教教师的师资选择,应从顶层设计对带教教员准入标准做出统一规范,并对其能力进行考核与评估。具有代表性的上海市社区教学基地全科师资综合能力评估中,提出将多站式考核方法运用到社区全科师资的遴选^[10]。带教师资可选择参加国外军事演练、卫勤演练和全科医学培训中心的专家,使军队卫生学员了解、学习到国外先进的卫勤技术和全科理念,在实战中真正满足部队官兵平时的卫勤需要。师资培训组织“营区卫生机构-军医大学-教学医院”为一体的服务网,在具备教学资格的军医大学建立全科医学培训中心,提供营区卫生机构师资的培训。

3.3.4 教学考核与评估 军队营区卫生训练基地的教学考核可借鉴社区的考核方法,将考核分为阶段考核和结业考核。阶段考核注重对全科诊疗知识、军队卫生勤务、野战救治技能的检验;阶段考核由各卫生培训基地组织实施,考核结果记录在规范

化培训考核手册中。结业考核由军队卫生主管部门制定统一标准,由各军种部卫生部门组织考核。理论部分采用人机对话测试,实践部分既要考察常见病、多发病的接诊、问诊、建立健康档案、开展健康教育等全科实践的能力,又要检验部队军医战场急救能力、卫生装备的操作能力。教学评估的开展应体现学生与带教教师的互评、组织管理者与教师的互评,进行多方面全方位的评价。

本文就国家和军队住院医师规范化培训的现行政策,提出建立营区卫生训练基地,以国家住院医师规范化培训社区教学基地成熟的建设经验为参考,对军队营区卫生训练基地培训目标、带教内容、带教师资、教学考核与评估方面进行探讨,但是对军队营区卫生训练基地具体的软硬件评价标准尚未做出定量的数据分析。加强对军队住院医师规范化培训营区卫生训练基地的建设,以规范规培制度、规培内容、规培师资、规培方法为目标,努力探索适应军队特殊要求的医学人才培养体系。

【参考文献】

- [1] 杨 斌,董晓建,张建东.军地住院医师规范化培训的现状与思考[J].东南国防医药,2015,17(2):205-208.
- [2] 徐 幻,杨国斌,易学明.关于住院医师规范化培训的几点思考[J].医学研究生学报,2010,23(8):856-867.
- [3] 沈 沁,郭爱民,杜 娟,等.全科医学示范社区教学基地评价指标体系研究[J].中华医院管理杂志,2009,25(3):198-202.
- [4] 中华人民共和国卫生部科教司.全科医学社区培训基地基本要求[Z].2000-03-27.
- [5] 陈 倩,顾 杰,张 渊.社区全科师资培训中的问题与对策探讨[J].中华全科医师杂志,2012,11(8):566-568.
- [6] 中华人民共和国国家卫计委.住院医师规范化培训考核实施办法(试行)[Z].2015-09-14.
- [7] 任 冰,施建辉,石 平.军队住院医师/专科医师规范化培训模式和标准的探讨[J].医学研究生学报,2014,27(12):1304-1307.
- [8] 周 翊,徐 通,张红武,等.军队全科医学教育体系与模式[J].解放军医院管理杂志,2010,17(4):390-391.
- [9] 高京生,黎海蒂,陈俊国,等.军队“社区”与军队全科医学教育[J].中华医学教育杂志,2002(6):24-25.
- [10] 顾 杰,潘志刚,张向杰,等.多站式考核在上海市社区教学基地全科师资综合能力评估中的应用[J].中华全科医师杂志,2014,13(8):639-643.

(收稿日期:2016-04-13;修回日期:2016-07-11)

(本文编辑:王大勇)