

· 医院管理 ·

某区医院开展继续医学教育工作的实践与思考

赵学东¹, 钟贵陵², 周剑锋², 任旭永², 徐晓莉¹

【摘要】 本文系统总结了军区医院开展继续医学教育的主要成效,认真剖析了存在问题,提出通过加大宣教力度,严格项目管理,创新培训模式,狠抓质量评估,推进医院继续医学教育工作科学发展,为医院内涵发展积累后劲。

【关键词】 军区医院;继续医学教育;实践;思考

【中图分类号】 R192 【文献标志码】 A 【文章编号】 1672-271X(2012)04-0379-02

继续医学教育是医院教学培训工作的主要形式,也是国际公认的以学习新理论、新知识、新技术为主要内容的连续性、全员性、终身性的医学教育方式,目的是促使医务人员在职业生涯中不断更新理论知识,提高业务能力,适应医学科技和卫生事业的快速发展,更好地为广大人民群众服务。笔者针对当前国家医改逐步深化的新形势、军队医院人力结构的新变化、军区医院内涵建设的新要求,专项进行了军区医院继续医学教育工作调研,通过听、查、看、问、谈,摸清了基本底数,查找了矛盾问题,并着眼推进医院内涵建设科学发展,增强医院核心竞争力和卫勤综合保障力提出了意见建议。

1 主要成效

1.1 机制健全,制度完善 军区医院均能根据国家、军队和省(市)卫生厅关于继续医学教育的相关规定和文件精神,建立健全组织机构,成立医院继续医学教育领导小组和办公室,由医务部门具体负责,指定专人管理,狠抓工作落实。各医院能够把继续医学教育作为有效统筹医疗与科研工作的重要途径,制定了《继续医学教育管理实施办法》和《继续医学教育管理规定》,为继续医学教育工作组织实施提供了政策依据。

1.2 项目齐全,形式灵活 继续医学教育的特点是教育资源的多元化和学习形式的个性化^[1]。“十一五”期间,某区医院共承办军地继续医学教育项目 1200 多项,参加 3 万多人次;外出进修 4000 多人。从专业上看,覆盖各个医学学科领域,兼顾临床

和辅诊专业;从内容上看,既有前沿理论技术,也有实践经验总结,兼顾理论教学与技能培训;从层次上看,既有一类项目,也有二类、三类项目,兼顾军队和地方;从形式上看,既有院内培训、又有院外送学,既有论坛讲座、又有短训进修,既有面对面授课辅导,又有键对键网络教学、点对点远程教育。

1.3 对象广泛,成效明显 医院参加继续医学教育的培训对象主要包括军人、文职人员、聘用制人员以及实习生、进修生、研究生,培训层次涵盖初、中、高级专业技术职务,兼顾卫生管理人员。医院均能够严格落实培训登记、签到和考核制度,实施信息化管理、实时化管控,有的医院引进了电子题库,有的运用指纹打卡管理,有的引进 IC 卡登记系统,确保了培训人员、时间、内容、效果四落实。通过参加继续医学教育,广大医务人员更新了理论知识、提高了能力素质,开阔了学术视野、提升了专业地位。

2 存在问题

2.1 思想认识还有盲区 目前医院多数医务人员已经认识到继续医学教育的重要性,但对少数卫生人员而言,这种认识还只是停留在表面,还没有真正认清继续医学教育的基础性地位和周期性规律。有的医务人员重临床技能、轻基础理论,重科学研究、轻继续教育,还没有把继续医学教育作为提高自身业务水平及个人能力素质的基本途径和有效手段,时间投入不足,精力集中不够,甚至存在获取继续医学教育学分没有用处、参加继续医学教育培训没有意义等错误认识。

2.2 常态运行还有差距 由于组织机构分散,部分医院继续医学教育领导小组和办公室难以做到常抓常议,存在医疗与护理、军队人员与聘用制人员、教学与保障多头管理、统合不够的现象,有的医院存在训练资源不足与浪费并存问题。一些医院继续医学

作者简介: 赵学东(1972-),女,浙江东阳人,本科,主管护师,从事卫生经济管理工作

作者单位: 1. 210002 江苏南京,南京军区南京总医院经济管理科; 2. 210016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部

通讯作者: 徐晓莉, E-mail: aascr866@yahoo.com.cn

教育的氛围还不够浓厚,全院性、集体性学术活动还不够经常,医务人员的学术紧迫感、本领恐慌感还不够强烈。个别医院对继续医学教育政策的宣传相对滞后,少数人对学分登记等相关政策规定还不了解,典型引路、奖惩激励有待加强。

2.3 制度落实还有欠缺 有的医院对项目申报、审批和执行等各个环节把关还不够严肃,存在报而未办、办而不报的现象。有的项目没有严格按照申请规定时间举办。继续医学教育与学科建设规划、岗位任职培训的结合还不够紧密。一些医院职能部门对继续医学教育的学分登记、验证、存档把关还不够严格,管理手段还比较单一,管理效率有待进一步提高,影响了学分的真实性、准确性和有效性。

3 对策措施

3.1 加大宣教力度 开展继续医学教育是加强医学教学培训的重要内容,是推进医疗科技人才建设的重要途径。各级医院要切实解放思想、开拓创新,坚持前沿理论与实践技能并举、聘用制人员与军队人员并轨、社会资源与医院资源并力、本院医务人员与实习生、进修生、本科生、研究生、规培生并重,信息主导增效益,军民融合促发展,努力开创继续医学教育工作新局面。军区在去年专项调研、反复论证的基础上,下发了《关于加强军区医院教学培训工作的意见》,各级医院要认真组织学习贯彻落实,切实提升规范化管理、常态化运行、信息化建设水平。要结合医院文化建设,大力宣扬医院在岗练兵和教学评比等活动中涌现出来的先进典型,广泛运用网站、长廊、橱窗、板报、册页等媒介,深入宣传继续医学教育工作有关政策规定,及时发布信息、展示成果、反映进展,教育引导广大医务人员确立连续性、全员性、终身性的医学教育理念。

3.2 严格项目管理 各级医院要依据千分制考评细则,抓好对照检查和整改提高,坚持分级负责、环节管理,切实加强组织领导,搞好规划计划,按需抓统筹,合力抓落实。在继续医学教育实施中,要严格执行继续医学教育项目申报审批和登记认可制度,完善健全运行机制。每年 10 月份,医院组织各科室按程序报批下年度军队和地方继续医学教育一、二类项目,并将当年承办军地继续医学教育项目情况报军地卫生主管部门。列入军地继续医学教育计划的项目,情况报告在该项目结束 1 个月内报医院医务部。当年未完项目必须说明理由,对无故未完成的,取消该项目负责人申报资格 2 年。要积极探索通过继续医学教育学分属地化管理,运用信息化手

段,做好军队人员、聘用制人员学分登记和验证存档工作,确保学分管理的真实性和严肃性。

3.3 创新培训模式 继续医学教育工作的开展要与国家和地区卫生工作任务紧密结合^[2]。各级医院要根据军地医疗服务的工作重点和医疗质量检查中发现的问题,按照“缺什么、补什么,弱什么、训什么”的原则,设计相关继续医学教育培训课程。要整合军地优质资源,打破军队自成体系的定势思维,充分发挥区域性学术资源优势,与军地名校名院联合开展继续医学教育项目,逐步走出依托国内外知名院校建立稳定培训基地路子,促进双方的学术交流。要充分利用现代继续教育平台、科技成果和先进手段,综合运用网络、影像、模拟、见学和实践等方式,打破常规的课堂讲、书本学模式,增强继续医学教育的灵活性、多样性和实效性。要大力支持医务人员参加学术论坛和高端培训,学习新理论、新知识、新技术,邀请国内外知名专家学者来院开设医学、国学、管理学和信息化知识、医容仪表等讲座,全面提升医务人员业务能力、科学素养和人文素质^[3]。

3.4 狠抓质量评估 衡量继续医学教育项目的质量如何,首要是教学质量和教学效果的评价^[4]。要针对继续医学教育形式多样化的特点,以军地继续医学教育相关政策规定为依据,参考国家卫生部 2005 年关于开展继续医学教育工作评估指标体系制定相关的标准,结合《军区医院教学培训工作考评标准和细则》,建立健全科学而全面的评估标准体系,研究制定一套切实可行的评估指标和方法。要依托教学督导组专门成立考核评估小组,组织学习评估标准,熟悉评估方法,掌握评估要点,理顺评估程序,严格评估实施。要改变目前课后发放调查表了解的方式,变事后评估为环节质控,做到训前有计划,训中有考核,训后有总结,确实用严格的考核评估提升医院教学医学教育的质量效果^[5]。

【参考文献】

- [1] 李国庆,钱卫国,李小菲. 试论继续医学教育资源的利用[J]. 中华医学教育杂志,2008,285(5):114-116.
- [2] 叶林书,曹静,武风妖,等. 继续医学教育工作的实践与创新思路探讨[J]. 中外医学研究,2009,7(10):34-37.
- [3] 曹文献. 聚焦主题 服务主线 加快全面建设现代卫勤步伐[J]. 东南国防医药,2012,14(1):1-2.
- [4] 马真. 加强对继续医学教育项目的管理 提高继续医学教育质量[J]. 医学教育探索,2009,8(1):7-9.
- [5] 钟贵陵,胡跃进. 军区卫生专业人才培养“122 工程”的实践与思考[J]. 解放军医院管理杂志,2009,16(12):1194-1196.

(收稿日期:2012-05-07)

(本文编辑:史新中)