

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2013.03.029

·康复管理·

康复住院医师规范化培训的探索与实践

张凤仁, 纪树荣, 张皓

[摘要] 介绍康复住院医师规范化培训系统, 包括培训目标、培训内容、考核及制度建设等。

[关键词] 康复医学; 住院医师; 规范化培训

Rehabilitation Residency Training System ZHANG Feng-ren, JI Shu-rong, ZHANG Hao. Capital Medical University School of Rehabilitation Medicine, China Rehabilitation Research Centre, Beijing 100068, China

Abstract: This paper introduced a system for rehabilitation residency training, including the object, courses, assessment, and the structure.

Key words: rehabilitation medicine; residency; standardized training

[中图分类号] R197.7 [文献标识码] C [文章编号] 1006-9771(2013)03-0298-03

[本文著录格式] 张凤仁, 纪树荣, 张皓. 康复住院医师规范化培训的探索与实践[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(3): 298-300.

住院医师规范化培训, 又称专科医师培训。20 世纪 80 年代, 鉴于本科生和研究生毕业后, 其临床实践能力不能适应临床医疗工作的需求, 北京地区借鉴美国 and 北京协和医院的经验开始实施住院医师规范化培训, 当初内容以内、外、妇、儿科为主。中国康复研究中心北京博爱医院探索实施康复住院医师培训至今已近二十年, 培训康复医师近百人。

1993 年卫生部颁布了《住院医师规范化培训试行办法》后, 特别是 2006 年以来, 全国许多医院相继开始康复住院医师规范化培训, 各有所长。如何做好康复住院医师规范化培训, 仍需逐步总结经验, 不断改进, 探索一条符合我国的康复医学规范化培训的模式。

1 概述

为了开展康复住院医师规范化培训, 我们参照卫生部 1995 年下发的“临床住院医师规范化培训大纲”中内科和外科等专业的培训细则, 组织专家起草制定了康复住院医师规范化培训(又称专科医师培训)细则。在此基础上, 北京市卫生局于 2005 年又组织编写了康复医学科培训细则, 并在北京地区组织实施。康复医学包括康复评定学、康复治疗学以及各专科伤病的康复医学等亚专业, 与其他临床及相关学科关系密切, 因此, 康复医师必须通过 5 年规范化培训, 兼备康复医学以及相关临床医学的理论知识和技术, 经相关专业考试合格后方可获得康复专科医师资格。5 年住院医师规范化培训分为前 3 年和后 2 年两个阶段。第 1 阶段 3 年为普通专科培训, 培训合格者方可进入第 2 阶段亚专科培训。

2 培训目标

培训目标是人才的成才方向和规格^[1], 是培训工作的基本

出发点和归宿。是确定培训时间、培训计划、培训环节、培训内容、培训方法、培训活动和评估培训质量的依据。

康复医师培训不同于本科教育, 主要是临床技能培训。为期 3 年的第 1 阶段住院医师培训应使受训医师能初步掌握康复医学的基本理论、基本知识和基本技能, 以及相关临床医学科诊疗的基本知识和基本技能, 能初步独立对本学科常见病进行诊断、康复评定与康复治疗, 并了解本学科的临床科学研究和教学的方法与康复医学科组织管理的方式。

第 2 阶段的亚专科培训, 主要是康复医学三级学科的培训, 包括神经康复科、脊髓损伤康复科、儿童康复科等, 通过培训使受培训者能够掌握疑难与较复杂伤病的诊断、康复评定与康复治疗, 并初步掌握本学科的临床科学研究和教学的方法, 掌握一门专业外语, 能比较熟练地阅读本专业的学术论文和文献资料, 具有一定的外语交流能力。

3 培训方法与科室

康复医学专业具有多科性和跨科性的特点, 以“功能训练、全面康复、重返社会”为原则及采用小组(team work)形式开展工作^[2], 实践性强, 涉及内容广泛。住院医师培训不但需要康复科室内容, 而且还应进行相关临床学科的培训。

培训方法是为实现培训目标而制定的培训科室、培训时间及培训的基本内容与要求。第 1 阶段培训共 3 年, 分 3 段进行。第 1 年重点在康复医学科和影像医学科轮转培训。因学员刚从学校毕业刚完成临床实习, 对康复医学科不太了解, 故首先轮转康复医学科, 重点是康复治疗科室, 主要包括物理治疗(PT)、作业治疗(OT)、言语治疗(ST)、心理治疗、康复评定、理疗与水疗, 以及神经电生理等科室, 使其对康复医学科有所

作者单位: 1.首都医科大学康复医学院, 北京市 100068; 2.中国康复研究中心, 北京市 100068。作者简介: 张凤仁(1951-), 男, 北京市人, 教授, 研究员, 主要从事康复医学教育和高等医学教育。

了解,为学好康复医学临床知识打下初步基础。第2年在与康复医学相关的临床科室轮转,重点了解并熟悉神经内科、神经外科、骨科和内科的临床诊疗的基本原则和方法,熟悉并掌握其常见病、多发病的诊断治疗及临床诊疗常规,为更好掌握康复医学的临床技能打基础。第3年,重点培训康复医学临床工作能力,在康复医学科病房轮转,主要包括神经康复、儿童康复、脊髓损伤康复、骨科康复、神经泌尿康复、心脏康复、呼吸康复等科。见表1。

表1 第1阶段(3年)轮转科室与时间安排

时段	轮转科室名称	时间(月)
第1年	物理治疗	3
	作业治疗	2
	言语治疗	2
	心理治疗	1
	康复评定	1
	理疗与水疗	1
	神经电生理	1
	医学影像(含X线、CT、MRI)	1
第2年	神经内科	3
	神经外科	1
	骨科	2
	脊柱脊髓外科	2
	心内科	1.5
	呼吸内科	1.5
	内分泌科	1
第3年	神经康复	3
	儿童康复	2
	脊髓损伤康复	3
	骨科康复(含假肢与矫形器)	2
	神经泌尿康复	1
	心脏康复	0.5
	呼吸康复	0.5

4 培训的内容与要求

康复住院医师规范化培训,应紧紧围绕临床常见康复治疗、康复治疗及相关临床学科的知识与技术设置培训内容。在第一阶段培训中,首先,要掌握康复医学常用治疗技术的种类、治疗作用、作用原理、临床应用与操作技术,以及康复治疗设备的特点、应用方法和安全技术,了解康复医学科治疗室工作的组织管理。其次,要了解或掌握相关临床学科的知识与技术。在第1年轮转电生理和医学影像科期间要掌握肌电图、神经传导速度、体感诱发电位、听诱发电位检查方法与诊断;了解运动诱发电位、脑电图的检查方法与诊断;了解X线片、CT、MRI影像诊断的原理和基本知识,以及神经科、骨科、内科常见伤病的影像学特点。第2年主要在神经(内、外)科、骨科、内科轮转,学习的主要内容包括相关临床科室的基本体格检查方法,常见伤病的临床诊断要点和临床治疗要点;该科

常见伤病的常用功能检查方法,特殊检查结果的阅读与分析。第三,掌握常见康复医疗知识与技术是第3年学习的主要内容。要掌握康复医学科常见病概念、临床诊断要点、临床治疗要点、康复评定与康复治疗的应用,康复医学专业病历和处方的规范要求;了解康复医学科门诊、病房工作的组织管理。在第1阶段培训过程中,还要加强本专业新理论、新知识和新技术的学习,要参加本专业和相关专业的病历讨论会、文献报告会、讲课、讲座等。第四,经过3年培训,能够独立工作,参与本专业的教学与科研工作,了解近5年内国内外康复医学的新进展;能够独立指导和带领康复医疗组完成整个康复计划;加强外语学习,在第3年培训中最少要完成专业译文1篇;能够进行医学院本科或相应水平的教学;能够参与本专业相应的科研工作,撰写科研论文1篇等。

第2阶段的培训,主要是三级康复医学科培训,要熟练掌握神经康复、脊髓损伤康复、儿童康复等疑难重症与较复杂伤病的临床诊疗技术及康复治疗方法;熟练掌握相关临床科室常见伤病的临床诊疗要点、常用功能检查方法和特殊检查结果的阅读与分析;担任住院医师工作,参与各科的会诊,能够指导下级医师工作,带领下级医师查房,组织病历讨论会、文献报告会;初步掌握本学科的临床科学研究和教学方法,参与科学研究,有学术论文发表;参加本科生或研究生的教学与学术讲座;熟练掌握一门专业外语,能比较熟练地阅读本专业的学术论文和文献资料,具有一定的外语交流能力,并有专业译文发表等。

5 考核

考核是衡量培训质量的一种有效方法,包括理论笔试、口试、实践操作等多种形式。康复住院医师规范化培训考核的内容主要包括政治思想、医德医风、完成大纲要求的临床康复实践时间、病种与病例、医学伦理、临床技能、病例质量、康复效果、专业外语、临床科研和教学能力等,主要考核住院医师临床实践技能是否达到培训大纲中规定的要求。我们在不同阶段采用了多种考核形式相结合的考试方法。

5.1 轮转出科考试

住院医师在该科轮转期满,由科室考核小组检查住院医师轮转手册填写的内容是否达到培训细则中规定的要求,达到者方可参加出科考试。考核由科主任主持,按照大纲要求,采取口试与实践操作相结合的方法进行考核,主要检验住院医师在本科室轮转期间的学习和工作情况,临床技能掌握情况等,考核结果记录在培训手册上,作为出科成绩。

5.2 院内阶段考核

住院医师完成第1、2阶段培训后,由医院考核小组对其进行院内综合考核,检查轮转手册,抽查临床技能操作,同时进行口试回答2~3个问题等。主要考核在轮转期间是否按照培训大纲要求进行培训,能否达到培训大纲和培训细则规定的要求。合格者方可参加北京市卫生局组织的第1、2阶段考核。

5.3 阶段考核的实施

第1、2阶段考核由北京市卫生局委托北京医学教育协会

组织实施,要求北京市在京单位的住院医师均需参加,考核合格者才能取得第 1、2 阶段培训合格证书。

5.3.1 资格审查 首先,北京医学教育协会对每名住院医师进行资格审核,包括必修课(文献检索、医学统计学和英语)考核合格,完成培训细则中要求的内容,取得医师资格证书,合格者方可参加第 1 阶段考核。参加第 2 阶段(亚专科)考核,要取得第 1 阶段培训合格证书,完成亚专科(即三级学科)的培训内容,包括熟练掌握本专科的康复诊疗技术,能指导下级医师工作,担当住院总医师工作半年以上,完成学术论文 1 篇以上者方可参加考核。

5.3.2 考核内容 第 1 阶段考核包括理论和临床技能考核。理论考核包括选择题、名词解释、病例分析;临床技能考核包括临床实践操作检查、病例分析、门诊及辅助检查(包括医学影像、检验报告)等。第 2 阶段考核主要考核临床技能,包括病例分析、临床操作技能和辅助检查,其中病例分析共考 3 份病例,普通病例 1 份,疑难病例 2 份;临床操作技能考核随机抽查在康复诊疗过程中的某一项操作技术;辅助检查包括医学影像中的 X 光片、CT、MRI 和心电图、肌电图、脑电图及检验报告等。

6 开展康复住院医师规范化培训的保障与思考

6.1 建立合格的培训基地

康复住院医师规范化培训是培养临床实用型康复医学人才,提高临床医疗工作水平的重要措施之一,也是完善毕业后医学教育制度的重要组成部分。实施规范化培训,是医院人才培养的基础和最重要的环节,对刚刚步入医学生涯的年轻医生今后一生的成长都有根本性的影响^[3]。培训基地起着至关重要的作用。

培训基地是保证培训的最基本条件,而培训基地的设备、设施与条件是保证培训质量的基础^[4]。开展康复住院医师规范化培训的医院或康复医学科,必须有足够的病床、病人、病种以及师资和设备,才能保证培训质量。北京市卫生局和卫生部毕业后医学教育委员会均对康复住院医师培训基地做出了明确的规定,康复床位要在 20 张以上,要有保证培训质量的师资队伍。我院是集康复医疗、教学、科研、信息、工程为一体的康复技术资源中心,设有康复床位 630 余张,康复科室齐全,而康复设备设施水平也居国内之首。同时有着一大批经过国外培训的康复医师和治疗师,是我国唯一的三级甲等康复专科医院,于 1995 年 11 月被北京市卫生局批准为康复住院医师培训基地,2007 年又被卫生部毕业后医学教育委员会批准为康复专科医院培训基地,承担着北京乃至全国的康复住院医师培训任务。

6.2 加强组织机构建设,建立规范化培训的管理组织

组织机构建设,是保证各项工作顺利实施的组织基础。为了确保康复住院医师规范化培训工作的顺利实施,应按照卫生部下发的“关于实施临床住院医师规范化培训试行办法的通知”和“临床住院医师规范化培训试行办法”的要求,结合本地区 and 医院的实际情况,制定具体的实施办法。成立住院医师

培训管理机构,建立院级继续教育委员会或住院医师培训考评委员会,由院长或副院长任主任,负责住院医师规范化培训的领导与决策,以及院级的考评工作,并有专职人员具体管理。科室有考评小组,由科室主任任组长,负责住院医师在本科室的培训与出科考核工作。只有各级管理组织机构健全,才能确保住院医师规范化培训工作的顺利开展,使培训工作不断完善和得以发展。

6.3 建立住院医师规范化培训的管理制度

为了保证培训不流于形式,按照卫生部“临床住院医师规范化培训试行办法”,建立康复住院医师规范化培训的管理规定,同时把培训考核结果作为晋升职称的核心指标,未通过第 1 阶段考核的人员不能报考研究生,也不能进入第 2 阶段培训。未通过第 2 阶段住院医师规范化培训的人员不能晋升职称。考核结果还可与年终考核及评优等挂钩。这些规定与制度的建立,可确保培训质量,为顺利开展住院医师规范化培训打下较好的基础。

6.4 医院领导的重视与支持

我国自 1995 年开始实施住院医师规范化培训以来,住院医师培训工作开始走上系统化、规范化的道路^[5]。但仍有少数专科医院和二级以下医院的领导不够重视,怕派人培训影响工作,不愿到培训基地参加培训。而培训基地的培训管理与实施也应有足够的人力和物力的支持才能保证质量。这些都需要医院领导的重视与支持,协调各部门统一认识,加强管理,才能确保培训工作正常进行。

6.5 住院医师规范化培训可与在职研究生培养同步进行

实施住院医师规范化培训可与在职研究生培养同步进行。在住院医师培训的过程中,加入研究生培养的内容,同时进行培养与考核,这样可缩短住院医师的培训时间,激发住院医师的积极性,为临床早日输送合格的康复人才。

总之,康复住院医师规范化培训是一个系统工程,需要当地医疗行政部门、送出单位、培训基地的领导与管理部门及培训科室与师资齐心协力,有条不紊地按照培训大纲与细则认真组织实施,才能达到预期的效果。

[参考文献]

- [1] 张凤仁. 康复医学人才培养模式的探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(3): 184-185.
- [2] 张建宏,范建中. 对康复医学住院医师培训方案的探讨[J]. 继续医学教育, 2001, 15(1): 29-30.
- [3] 华凯,寿清华. 妇产科住院医师培训的量化考核[J]. 中华医院管理杂志, 2002, 18(1): 55.
- [4] 张凤仁,李洪霞,赵扬. 康复治疗学专业学生临床实践能力培养的探索与实践[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(1): 96-98.
- [5] 伦施斯,张阳,吴伟,等. 住院医师规范化培训改革效果评价[J]. 医学教育探索, 2009, 8(2): 124.

(收稿日期:2012-10-11 修回日期:2012-12-14)