

发展适应行为,增强了学生人际沟通的能力。团体咨询本身就是通过人际关系的沟通来实现体验式团体辅导的目标的。因此,活动本身是人际沟通的训练,但相对于在现实生活中的人际沟通,这里更能让同学们放开、更加投入。学生可以没有顾虑的进行彼此之间的互动,充分锻炼了自己的人际沟通能力,也提高他们的人际交往的自信心。

首先,活动使学生积极的与他人互动给自己带来积极的情感。在“信任背投”和“折纸游戏”中,感觉有那么多人信任自己,赞美自己,心里很高兴,彼此沟通的愿望无形中增强了。其次,通过互动活动,激发积极的与他人交流和勇气和信心。学生说:“在此之前,我认为我想说真正的想法,当我准备最后一个说时,听着其他学生的诉说,我有了很大的冲击,我一直认为不是每个人都会有一个故事,但这并不是他们所想的那样,有越来越多的人遭受的比我更多,也有发自内心的感慨和羡慕,我想拥抱每一个人。一切都会好起来的,我非常高兴参加体验式团体辅导活动,了解更多的学生,学会了如何与他们沟通!”在活动中,同学们还领悟到如何交往的真谛,增强了学生人际沟通的能力。

通过体验式团体辅导教学在《大学生心理健康教育》课程中的运用,让学生对自己、对生活充满希望和快乐,在这个

过程中享受成功的经验,让学生感知到越来越幸福和生命的价值,激发学习的动机,设定一个更高的人生目标和追求,在克服困难和挫折的经验中促进学生在思维发展方面的创造力和主动性,提高学生的适应能力,在面对困难和挫折时积极前进,通过爱的力量,引导学生照顾好自己,爱别人,学会感激和回报,从而提高心理健康整体素质。

### 参 考 文 献

- [1] 刘华山.心理健康概念与标准的再认识[J].心理科学,2001(4):481.
- [2] 李颜苗.团体辅导在大学生心理健康教育课程教学中应用[J].长治学院学报,2011,2(28):122-123.
- [3] 何瑾,樊富珉.团体辅导提高贫困大学生心理健康水平的效果研究-基于积极心理学的理论[J].中国临床心理学杂志,2010(3):397-399.
- [4] 裴利华.团体辅导在心理健康教育课程中的应用研究[J].中国心理卫生杂志,2006,20(8):527-529.
- [5] 唐秋萍,程灶火,袁爱华,等.SCL-90 在中国的应用与分析[J].中国临床心理学杂志,1999,7(1):16-20.
- [6] 韩继梅.焦点解决取向团体辅导对提升大学生人际交往能力的应用研究[D].重庆师范大学硕士学位论文,2012.

(收稿日期:2017-01-12)

(本文编辑:赵丹)

## 基于住院医师规范化培训背景下的内科临床医学专业硕士研究生培养的建设与探索

刘磊 杨丽娟 李正红

**【摘要】** 在住院医师规范化培训背景下的内科临床医学专业学位硕士研究生培养存在培训方案单一化、培养时间碎片化以及导师积极性不高等问题。蚌埠医学院第一附属医院内科培养基地通过明确培养目标、优化培养方式、严格考核方式等确保培养质量。可以从规范临床带教体系、学生考核体系、带教教师考核和制定奖惩激励制度等方面入手,提升医学人才培养质量。

**【关键词】** 规范化; 培训; 内科; 专业学位; 硕士; 培养

当前我国医药卫生体制改革进入攻坚阶段,各项政策、措施均在有条不紊地进行,其中,医学院校毕业生培养方式调整也是重点改革目标之一。2013 年,中央编办、国家卫生计生委、教育部等 7 部门联合印发了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》(国卫科教发[2013]56 号),明确提出医学硕士专业学位研究生教育和住院医师规范化培训并轨,并批准了第一批 64 所试点高校,根据相关要求按照住院医师规范化培训标准内容进行培训并考核合格的医学硕士专业学位研究生,可取得《住院医师规范化培训合格证书》;而取得

《住院医师规范化培训合格证书》并符合国家学位申请的临床医师,可授予医学硕士专业学位<sup>[1]</sup>。通过并轨培养专业学位硕士研究生经过规范化培训并通过考核后不仅取得了规培证书,还能获得硕士学位,直接进入临床工作,缩短了培训时间,节约了教育资源。但在并轨培养的实施过程中,会出现目前医学教育中亟待解决的问题,比如如何突出专业学位硕士研究生与同一培养基地其他层次学员的区别,如何达到硕士研究生的科研要求和临床技能,这些是我们培训教师需要思考的问题。本文试图在阐述临床医学专业硕士研究生培养困境的基础上,分析在住院医师规范化培训背景下实施临床医学专业硕士研究生培养的实践探索,进而提出有效应对措施。

### 一、存在的主要问题

培训方案单一化。蚌埠医学院第一附属医院内科规范化培训基地目前接收住院医师规范化培训的人员层次较多,包括本科毕业生、临床医学专业硕士研究生、学术型硕士毕业

基金项目:安徽省高校省级教学研究重点项目(2015jyxm203)

作者单位:233004 安徽,蚌埠医学院第一附属医院(刘磊); 233030 安徽,蚌埠医学院生理学教研室(杨丽娟); 233030 安徽,蚌埠医学院研究生处(李正红)

通信作者:李正红,Email:bbmcll@163.com

生、博士毕业生及社会招录的住院医师,而目前内科培训基地运行的规范化培训方案只有一种,非常单一,针对性不强,没有突出各层次规培学员教育的特点,专业学位研究生培养教育质量无法保证,这也成为所有培养单位乃至医学院校关注的重点。

培养时间碎片化。专业硕士研究生纳入住院医师规范化培训后,学生忙于在各临床科室轮转,无法保证有足够的时间投入到科学研究,导致导师与学生一对一的培养时间非常有限,不仅时间短,而且有限的时间也不是系统、完整的。协调好临床工作与科研工作的时间分配也是当前无法回避的重要问题。

此外,责任导师及指导教师的积极性亟待提高。

## 二、培养方案的改革

培养目标。临床医学专业硕士研究生培养与住院医师规范化培训并轨培养,要求专业硕士研究生以临床技能培养为主要目标,理论学习和科研训练为辅,核心能力包括基础知识、临床专业知识、持续改进方法、临床实践、人际沟通和道德素养等,目的是培养出具有良好的医德、较强的临床能力和一定的临床科研能力医学专业人才,以适应各临床学科需要。这种培养模式与以往单纯的研究生学位培养不同,也不同于单纯的住院医师规范化培训,所以为保证上述目标能够顺利实现,选拔优质生源是重要的前提。我校在招生过程中,除理论考试和面试外,增加了技能操作考试,包括临床思维、内科基本操作、外科基本操作、影像诊断等内容,对于理论知识与临床技能双优的学生优先录取。

培养方式。进入根据内科培训基地的学生根据报考志愿选定导师,采用“导师制”负责全程指导,包括临床知识、临床技能操作、临床实践、科研基础知识、科研训练、论文撰写、课题申报等等,学生与导师是“一对一”或“多对一”培养模式,导师培养重点以科研为主,临床培训为辅。另外在住院医师规范化培养背景下,制定轮转计划,在内科基地轮转科室进行临床实践训练,重点训练学生的临床实践能力,为以后从事临床工作打下基础,以临床训练为主,科研训练为辅。以上两者互相结合,使学生在此阶段学习过程中临床、科研两不误。

考核方式。以上培养模式的成功与否可以通过考核体现,包括在校期间日常考核以及最终的毕业考核。目前我国部分省市在住院医师的考核评价工作中一直在积极探索新的形式,目的是通过多样化的考核手段检验住院医师培训质量,因为专业学位硕士研究生与住院医师规范化培训并轨培养,所以专业学位硕士研究生最终也必须通过考核。住院医师规范化培训分阶段考核是我们安徽省即将开展的考核制度<sup>[2]</sup>,目前在使用阶段,其考核环节包括:(1)理论考核,考试涉及临床多学科及辅助学科的综合性知识测试;(2)临床技能操作考核,按多站式临床技能考核法,进行系统技能操作。(3)临床实践考核,利用标准化病人,考核学员临床基本功,包括问诊、检查、病历书写,要求正确诊断、治疗方案和提出的进一步检查内容较全面和准确,同时考察学员的医患沟通技巧及医德医风。上述考核制度可以有效的对规培学员培训质量进行评估,逐步得到广大学员和规培基地的认可,所以,分阶段考核作为学员最终是否可以通过培训的准则。上述考核方式适用于大多数内科规培学员,为了突出对不同层次学生的培

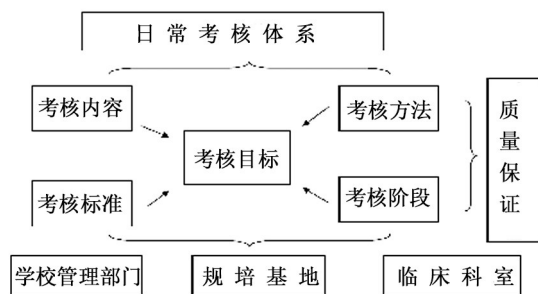
养,我们在此基础上增加了部分针对临床医学专业硕士研究生的考核内容,以达到培养目标。例如在中期考核时增加科研进展汇报,包括课题开题报告、课题进展、阶段性成果汇报;毕业考核增加论文答辩,而且科研论文及课题成果作为毕业必备条件之一。通过实际应用,临床医学专业硕士研究生的科研能力得到了明显提升,同时临床技能与实践也有进步。

## 三、思考与探索

住院医师规范化培训是医学教育改革的重要内容之一,是医学生从医学院校毕业后教育的重要组成部分,是医师综合素质培养的有效途径和必经之路<sup>[3]</sup>,在此背景下的专业学位硕士研究生培养同样也是目前医学教育所面临的问题,关系到能否为社会培养和输送医疗、科研与人文素养全面发展的合格的临床医师是各培训基地的义务和责任,值得我们深入地研究与探索<sup>[4]</sup>。以蚌埠医学院第一附属医院内科住院规培基地为例,提出思考与探索。

1.构建规范的临床带教体系。规范的带教体系是完成培养目标的基础。我院内科培养基地采用“三级管理制”。一级管理,医院主要领导及教育处负责,主要工作以建章立制、学员招录、导师遴选、组织考核、后勤保障为主;二级管理,由内科基地负责人及秘书负责,主要工作以制定轮转计划、定期考核、专家督导、技能训练、出勤率、持续改进培养方式为主;三级管理由三级学科科主任及秘书负责,主要工作以入科教育、教学查房、病例讨论、临床讲座、专科技能训练、临床诊疗思路训练、出科考核等具体培养。三级联动,分级管理。

2.制定合理规范的学生考核体系。提高日常考核质量可以培养出高质量的学员,保证学员能够通过规培结业考试,所以构建合理的日常考核制度是重中之重。我们在日常考核中运用了多角度、多层次、全方位的方法考核临床医学专业学位研究生,合理利用各方面压力促使他们全身心投入培训,不仅保证规范化培训的质量,而且突出部分高学历学员专业特点,临床能力、科研水平两者有机结合为一体<sup>[5-6]</sup>。



公平、公正、公开作为考核的基本原则,让学生认可考核的公平性,接受考评者的公正性,对考核形成习惯,逐渐形成一种文化。当然在考核过程中难免还有一些问题显现,例如考评者的主观思维不同、考评者对所考核方法及意义认识不等等,这些问题可能影响到考核的公正性和客观性。因此,需要不断探索与改进考核方法,从可行、全面、高效等方面评判考核方式,认识考核方式中出现的种种问题并提出改进方案,提高考核的准确度、灵敏度,为培养真正具有良好临床

技能和科研能力的好医生贡献自己的力量<sup>[7]</sup>。

3.规范带教教师考核:加强对带教教师的考核,提高教师参与的积极性、主动性也是达到培养目标的重要组成部分。为此我们成立了考核督导小组,督导组专家组以我院各培训基地亚专业科室主任、副主任构成,抽调专家库成员每季度对亚专科的带教小组进行带教规范性考核,包括教学内容完成情况、带教资格审查、学员反馈情况,考核结果与奖惩制度挂钩。

4.制定合理的奖惩制度:根据学生的考核结果,奖惩制度包括:(1)学员考核结果记入教学考评综合成绩,取得优异成绩并被评选为优秀学员者在评优评先中同等条件下优先考虑;(2)考核优秀及优秀学员,给予不同程度经济奖励,经费由课题经费中扣出;(3)优秀学员参加本单位录用考试时同等条件下优先考虑;(4)考核成绩为不合格者,一次予以警告,两次及以上给予延期规范化培训、延期参加毕业考核、取消结业考试资格等不同程度处理。

带教教师考核后的奖惩制度包括:(1)带教教师考核结果记入教学考评综合成绩,取得优异成绩并被评选为优秀带教教师在教学职称晋升过程中,同样条件者优先考虑;(2)考核结果记入年度教学考评,优异成绩者优先推选为优秀带教教师;(3)考核优秀及优秀带教教师,给予不同程度经济奖

励,经费由规培带教教师指导费中扣出;(4)考核成绩为不合格者,一次予以警告,两次及以上给予暂停带教整改、取消带教资格、取消评优评先资格等不同程度处理。

总之,规培阶段住院医师培训是强化教育,只有建立有效的培养策略和合理的考核制度,才能将理论与实践、科研与临床紧密结合,培养出能力强、素质高的医学人才<sup>[8]</sup>。

参 考 文 献

[1] 汪玲,贾金忠,段丽萍.我国临床医学教育综合改革的探索和创新“5+3”模式的构建与实践[J].研究生教育研究,2015(3):3-6.

[2] 胡滨.国内外住院医师规范化培训考核评价模式的研究[J].卫生软科学,2013,27(8):480-482.

[3] 刘彦爽,胡金朋.住院医师规范化培训考核体系改革的实践与探索[J].中国高等医学教育,2014(2):36-37.

[4] 陈燕,邵莉,胡冰,等.构建住院医师规范化培训过程管理体系的探索[J].西北医学教育,2013,21(5):1045-1048.

[5] 夏欧东,何沐蓉,陈爱华,等.构建临床医学专业学位研究生评价考核体系的探索[J].学位与研究生教育,2012(6):44-47.

[6] 陆宏伟,张亚飞,尚皓,等.临床医学专业学位研究生培养与住院医师规范化培训并轨几个问题初探[J].中国继续医学教育,2016,8(18):2-4.

[7] 周莉,杨宝,王文明,等.论临床医学研究生的科研能力培养与住院医师规范化培训[J].继续医学教育,2016,30(7):73-75.

[8] 曹阳,张义成,周匡果,等.八年制医学生科研培养策略探讨[J].医学与社会,2016,29(6):108-110.

表 蚌埠医学院第一附属医院规培指导教师考核表  
(20\_\_\_\_年度)

| 姓名       | 职称                             | 科室/教研室 | 考核日期 | 年                           | 月 | 日  |
|----------|--------------------------------|--------|------|-----------------------------|---|----|
| 考核<br>指标 | 考核内容                           |        | 分值   | 备注                          |   | 得分 |
|          | (1) 自觉履行教师义务,爱岗敬业。             |        | 5    | 具有良好的工作面貌                   |   |    |
|          | (2) 必须参加院级以上师资培训。              |        | 5    | 取得指导教师资格。                   |   |    |
|          | (3) 35 岁以下教师具有硕士学位。            |        | 5    | 保证高质量的指导教师队伍。               |   |    |
|          | (4) 定期参加指导教师考评                 |        | 10   | 按照现有考核标准进行规范化考核,并取得合格及以上成绩。 |   |    |
|          | (5) 主持或参加科室病例讨论、教学查房、小讲座等教学活动。 |        | 10   | 对学员进行临床教学指导                 |   |    |
|          | (6) 认真指导规培学员临床技能操作。            |        | 10   | 对学员进行临床技能指导。                |   |    |
|          | (7) 认真修改规培学员书写的病历资料。           |        | 10   | 按照病历书写规范进行病历修改。             |   |    |
|          | (8) 指导学生参加各类医疗及教学活动。           |        | 5    | 参加技能竞赛、优秀论文评比等活动            |   |    |
|          | (9) 给予学员科研设计及科学实验方面的指导。        |        | 5    | 具有科研基础,能够进行科研指导。            |   |    |
|          | (10) 参加学员的常规考核。                |        | 10   | 作为考核老师参加学员技能考核。             |   |    |
|          | (11) 规培学员对临床教学活动效果满意度。         |        | 10   | 学员逆向对指导教师进行评价。              |   |    |
|          | (12) 教学督导专家组对临床教学活动效果满意度。      |        | 5    | 督导专家对指导教师进行考核。              |   |    |
|          | (13) 科室及教研民主评议。                |        | 5    | 日常带教规范性评价。                  |   |    |
|          | (14) 持续性改进。                    |        | 5    | 能够对考核结果进行持续性改进。             |   |    |
| 总得分      |                                | 100    |      |                             |   |    |

(收稿日期:2017-01-10)  
(本文编辑:廉洁)