

· 调查报告 ·

乡镇全科医生继续医学教育需求的调查与分析*

李琦¹, 马维红^{2△}

(1. 桂林医学院招生就业处, 广西桂林 541004; 2. 桂林医学院附属医院教学管理部, 广西桂林 541001)

摘要:目的 了解乡镇卫生院全科医生对继续医学教育的需求。方法 采用自行设计的问卷调查表对随机抽取的桂林市乡镇全科医生进行调查。结果 在参加继续医学教育的乡镇卫生院全科医生中, 69.05% 为了提高业务水平, 45.23% 为了提高理论水平, 24.60% 为了获得学历或证书, 15.87% 为了完成任务, 2.38% 为了晋升职称; 培训形式多样, 选择脱产学习者占 50.00%, 进修学习者占 33.33%, 专题培训者占 20.00%, 函授学习者占 13.49%, 继续学分教育者占 11.90%, 学术会议者占 4.76%, 自学网络培训者占 3.97%。结论 建立合理的继续医学教育机制, 采取多种培训形式开展继续教育, 有利于提高乡镇全科医生的职业素质。

关键词: 医师; 乡村卫生服务; 教育, 医学, 继续

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.08.019

文献标识码: A

文章编号: 1671-8348(2012)08-0779-02

Investigation and analysis of the requirement of general practitioners in township hospitals for continuing medical education*

Li Qi¹, Ma Weihong^{2△}

(1. Department of Admission & Employment, Guilin Medical University, Guilin, Guangxi 541004, China; 2. Department of Teaching Administration, Affiliated Hospital of Guilin Medical University, Guilin, Guangxi 541001, China)

Abstract: **Objective** To understand the requirement of general practitioners in township hospitals for continuing medical education. **Methods** Self-designed questionnaire were applied to survey general practitioners selected randomly in township hospitals in Guilin. **Results** Among general practitioners in township hospitals who participated in continuing medical education, 69.05% were for enhancing their professional competences, 45.23% for improving their theoretical levels, 24.60% for obtaining certificate education or diploma, 15.87% for accomplishment of their task and 2.38% for the promotion of the professional title. The training forms were varying, with full-time study accounted for 50.00%, advanced study for 33.33%, special topic training for 20.00%, correspondence study for 13.49%, continuing credit education for 11.90%, academic meetings for 4.76% and self-study online training for 3.97%. **Conclusion** Establishing a sound continuing medical education system and adopting various training forms to carry out continuing educations contribute to improve the professional qualities of the general practitioners in township hospitals.

Key words: physicians; rural health services; education, medical, continuing

继续医学教育是医学教育的重要组成部分, 是继医学院校基本教育和学历教育之后, 在职卫生专业技术人员不断进行知识、理论和技术更新的一种连续性医学教育^[1]。如何通过继续医学教育, 使医务人员在业务工作中保持高尚的医德医风, 提高理论知识和工作能力是关系到医疗行业整体水平和卫生队伍建设的重大问题^[2]。但是, 近年来乡镇卫生院卫生专业技术人员的继续医学教育情况并不理想, 由于全科医生是乡镇卫生院卫生队伍的主体, 为了解其对继续医学教育需求的状况, 本课题组对桂林市乡镇卫生院全科医生进行了继续医学教育的需求调查, 旨在针对性地开展继续医学教育活动, 提高继续医学教育活动的质量和效益, 不断提高乡镇卫生院全科医生专业工作能力及服务质量, 以适应医学科学技术和卫生事业的发展^[3], 为推进农村卫生队伍建设提供参考。现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选择 2010 年 12 月参加桂林市乡镇卫生院全科医生岗位培训班学习的乡镇医生 130 人, 对其进行问卷

调查。

1.2 调查方法 采用自行设计的问卷调查表, 先向被调查者说明调查目的和要求, 取得理解和支持后, 由调查人员发放问卷。为保证资料的准确性和结果的真实性, 以无记名方式填写调查表, 问卷填写完毕后当场收回, 回收 127 份, 回收率为 97.69%, 获得有效问卷 126 份, 问卷有效回收率为 99.21%。调查主要包括: 调查对象的基本情况(性别、年龄、学历、职称、从事专业、执业资格类型及工资收入等)、对继续医学教育需求(继续医学教育的目的、培训形式等)。

1.3 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件进行统计学分析, 对问卷调查所获得的全部数据编码后录入计算机, 采用 Excel 软件进行数据整理, 并经过计算机逻辑检查和校对。

2 结果

2.1 乡镇卫生院全科医生基本情况 126 个乡镇卫生院全科医生中, 男 78 人, 女 48 人; 年龄 24~58 岁, 平均(33.33±7.44)岁。文化程度: 研究生学历占 0.79%(1/126), 本科学历占 23.81%(30/126), 大专学历占 51.59%(65/126), 中专学历

* 基金项目: 广西教育厅科研基金资助项目(201010LX360); 桂林医学院教学研究与改革课题(JG2010B04)。△ 通讯作者, Tel: (0773) 2815539; E-mail: gxgyqlq@163.com。

占 23.81%(30/126);职称:副高级职称占 0.79%(1/126),中级职称占 19.05%(24/126),初级职称占 71.43%(90/126),无职称占 8.73%(11/126);专业:临床医学最多,占 80.16%(101/126),中医占 11.11%(14/126),其他专业占 8.73%(11/126);执业资格:执业医师占 39.68%(50/126),执业助理医师占 55.56%(70/126),其他资格占 4.76%(6/126);工资收入:<1 000 元/月占 11.90%(15/126),1 000~<1 500 元/月占 50.00%(63/126),1 500~<2 000 元/月占 27.78%(35/126),2 000~<2 500 元/月占 6.35%(8/126),≥2 500 元/月占 3.97%(5/126)。

2.2 参加继续医学教育的目的 接受问卷调查的医生认为参加继续医学教育的目的在于提高业务水平者占 69.05%,提高理论水平者占 45.23%,获得学历或证书者占 24.60%,完成任务者占 15.87%,晋升职称者占 2.38%。

2.3 继续医学教育培训形式 接受问卷调查的医生认为继续医学教育应该采用的形式为脱产学习者占 50.00%,进修学习者占 33.33%,专题培训者占 20.00%,函授学习者占 13.49%,继续学分教育者占 11.90%,学术会议者占 4.76%,自学网络培训者占 3.97%。

3 讨 论

随着医疗制度改革的不断深化,基层卫生人才队伍建设面临新的机遇与挑战,其中乡镇医生队伍的稳定和发展问题备受关注。据卫生部统计^[4],中国乡镇卫生院拥有博士、硕士学历的高级卫生专业技术人员为零,本科学历人员占 2.20%,大专学历人员占 20.30%,中专学历人员占 58.70%,高中及以下学历人员占 18.70%^[4]。本调查结果显示在桂林市乡镇卫生院全科医生中,研究生学历占 0.79%,本科学历占 23.81%,大专学历占 51.59%,中专学历占 23.81%,以大专学历为主,大专以上学历占 76.19%,说明该市乡镇卫生院全科医生学历高于全国平均水平,但与广西农村卫生专业人才总体规划目标——“到 2010 年农村卫生技术人员中 80% 以上具有专科以上学历”还有差距^[5]。由于社会体制、市场经济与农村经济的现状,大量引进全科医生并不现实,因此,提高现有全科医生的整体素质是改善农村卫生人力资源状况最直接的手段,也是最关键的环节^[6]。而继续医学教育既是全科医生履行权利、义务,提升素质能力的基本手段,又是建立现代终身教育体系和创建学习型社会的重要途径^[7]。

建立有效的运行机制,加强继续教育制度和配套政策的建设,是继续医学教育得以深入、持久、全面发展的根本保障^[1]。由市卫生局负责组织农村卫生继续教育工作及建立规范化培训委员会,各县卫生局、各乡镇卫生院成立相应的二、三级组织,负责组织、开展继续医学教育工作,并形成统一管理的网络式格局^[8]。市卫生局应当积极扶持、鼓励在职培训,建立、健全乡镇卫生院在职卫生专业技术人员的培训制度、进修学习制度、继续教育制度,为农村卫生专业技术人员提供终身教育,不断提高其工作与学习能力^[6],同时健全激励和约束机制,强化继续医学教育约束力,注重质量,使继续医学教育工作得以顺利开展。

本次调查发现,乡镇全科医生资格为执业助理医师占 55.56%,而工资收入平均每月低于 2 000 元者占 89.68%,希望通过继续医学教育而获得学历或证书的医生占 24.60%,说明经费是影响乡镇全科医生学历教育的重要因素之一。《中国

2001~2015 年卫生人才发展纲要》提出,到 2015 年执业医师要全部达到大专以上学历,依照目前卫生人员中以大、中专为主的学历现状,要实现这个目标,需要积极吸纳本科及以上学历的青年医生,同时,还需加强对低学历人员的培训和鼓励其参加继续医学教育,提高总体学历水平^[9]。因此,政府部门、卫生机构应加大投入,对乡镇卫生院全科医生给予政策优惠,尤其是对中、青年全科医生,鼓励其参加本、专科学历的继续教育^[6],解除其参加培训学习的后顾之忧,使农村全科医学教育工作真正落到实处^[8]。

有研究表明天津市有超过 41.2% 的全科医生仍在延用陈旧的医学经验从事全科医疗工作^[10],全面、广泛开展继续教育已成为当务之急。全科医生不仅要学习全科医疗知识、预防保健知识和技能,还要掌握各专科疾病的转诊尺度、有关制度以及与患者沟通的技能等^[11]。本调查显示,乡镇全科医生认为参加继续医学教育的目的主要在于提高业务水平者占 69.05%,提高理论水平者占 45.23%,多数乡镇全科医生认为继续医学教育应该采用脱产学习、进修学习及专题培训的方式。因此,乡镇全科医生继续医学教育可采取多种方式和措施以提高在职人员的整体素质^[5]。

在严格遵守国家法律、法规及政策的前提下,政府部门、卫生机构与学校应当通力合作,充分利用优势资源、精心策划并开展继续医学教育相关活动,这对提升乡镇全科医生综合能力发挥积极作用^[7-8]。鼓励城市卫生人才与乡镇全科医生交流,加强上级医院的下乡业务指导工作,充分发挥其“传、帮、带”的作用,采取“派下去,送上来”方式对乡镇全科医生进行学历教育、脱产进修学习、短期培训、专题讲座、送教下乡及岗位培训等继续医学教育,通过各种途径提高乡镇全科医生的专业素质和执业能力,从而有效提高乡镇卫生院的整体素质。

本调查结果显示,乡镇全科医生选择自学网络培训仅占 3.97%,这可能是由于网上学习需要支付一定费用或乡镇全科医生对新的培训模式尚不适应,缺乏网络学习的基础条件及个人计算机的应用能力^[12]。当前,医学科学知识更新快,仅靠集中培训学习是远远不够的,现代计算机和网络技术的远程教育正在普及,网络和远程教学具有便利、适时、个性化的优点,通过互联网进行继续医学教育比传统方式更便捷,使学习者不必到特定的场所去学习,可以根据自己的计划,按照自己的进度,利用网上资源学习,学习者能够跨越时间和地域的限制,在任何时间、任何地点都能学到所需要的知识^[13],也可解决全科医生因接受继续医学教育所带来的工学矛盾。因此,做好宣传工作,推广自学的理念,让乡镇全科医生充分利用现代信息技术进行继续医学教育培训,将学习与日常业务工作有机结合,学以致用,使自己的医学工作跟上学科发展的步伐^[3]。

乡镇卫生院是直接为农村提供基本医疗、预防、保健和康复服务的基层医疗机构。发展农村卫生事业,建设和完善农村医疗卫生服务体系,从长远和根本上解决农民看病难的问题,满足广大农民群众日益增长的健康需求,其核心和根本问题是农村卫生技术人才的培养问题。各级政府和卫生行政部门应重视农村卫生队伍建设,遵循“以需求为导向,因地制宜”的培训策略与原则^[14],加强乡镇全科医生继续医学教育,可提高乡镇全科医生的知识与技能,运用整体医学的临床思维模式解决健康问题,而且能更好地适应卫生保健服务^[15],更好地发展全科医学,为广大农民服务。 (下转第 783 页)

全面、细致的监控,将有利于促进临床科学合理用血。

据调查,大部分采供血机构都缺乏具有相关专业背景的人员从事无偿献血的招募、组织及策划工作,这意味着在人才引进方面,除了要吸纳高学历、高级职称的卫生专业技术类人才之外,还需要新闻、营销及策划性人才,因为无偿献血招募的成效对采供血机构血液采集的保障工作具有重要意义。

3.2 保持良好的培训环境和培训制度,以高素质的人员队伍保证血液安全 良好的培训环境和培训制度是培养优秀采供血人才的重要保障,采供血事业要得到健康、持续和快速的发展,离不开一支高素质的采供血卫生技术队伍。调查发现各采供血机构均认真执行规定,自发组织培训。培训的方式、类型、范围较为规范合理,各单位收到了不错的培训效果。采供血机构中卫生专业技术人员的层次较高,除了血站本身要求的培训之外,还完成了各级要求的继续医学教育培训;但是对非专业技术人员的培训难度较大,这要求采供血机构保持良好的培训氛围,针对不同人群制定合理的培训计划,同时,还需组织与人力资源管理相关的专业培训,只有这样才能全面提高工作人员素质,保障血液安全。

3.3 改变人力资源管理观念,制定系统的采供血机构人力资源规划 由于采供血机构的人力资源专业人才缺乏,大多数在职人员都是卫生专业技术人员,缺乏既有医学背景,又懂人力资源管理的人才^[3],容易忽视人力资源开发的充分性、合理流动性、系统管理性。人力资源管理的工作重点应从重“事”转向重“人”,由以人员的管理为主转向以人才的开发为主^[4],开发职工的潜能,全面实施激励措施,以充分激发员工对工作的积

极性、主动性和创造性^[5]。尤其对于一些地处偏僻的采供血机构,人事制度应予以适当倾斜,避免因采供血机构人力资源的严重匮乏而影响偏远地区采供血工作的顺利进行。另外,还需要制定完善的“以岗定薪”制度和科学系统的绩效考核体系,加强采供血机构人力资源队伍建设,合理配置专业结构,使采供血机构的人力资源配置需要和现状相匹配,人力结构和组织结构相适应,进一步推动采供血机构的可持续稳定发展^[6]。

参考文献:

- [1] 杜晓明,严振有.血站质量管理中存在的问题及相应对策[J].中国输血杂志,2004,17(6):460-461.
- [2] 徐爽,刘青宁,安万新,等.采供血机构人力资源现状[J].中国输血杂志,2011,24(3):192-193.
- [3] 李红,陈治宇.浅谈人力资源管理与医院发展[J].重庆医学,2008,37(1):47-48.
- [4] 王孝琦,何中臣,唐贵忠.浅析信息技术在医院人力资源管理中的应用及相关建议[J].重庆医学,2011,40(20):2468-2469.
- [5] 徐爽,安万新,梁晓华,等.采供血机构人力资源发展战略调查[J].中国输血杂志,2010,23(S1):S79.
- [6] 徐爽,刘青宁,安万新,等.采供血机构人力资源管理存在的问题及对策[J].中国输血杂志,2011,24(3):194-196.

(收稿日期:2011-11-07 修回日期:2012-01-05)

(上接第 780 页)

参考文献:

- [1] 郭海涛,陈自强,彭霞,等.综合性医院继续医学教育的实践与思考[J].重庆医学,2007,36(2):116-117.
- [2] 黄志,徐西华,陈琼.迎接挑战加速发展继续医学教育[J].重庆医学,2004,33(1):118-120.
- [3] 翟清华,郑小华.乡镇卫生院卫生技术人员对继续医学教育的认知需求调查[J].中国卫生事业管理,2008,(12):843-844.
- [4] 中华人民共和国卫生部.2009 中国卫生统计年鉴[M].北京:中国协和医科大学出版社,2009.
- [5] 梁生禄,秦小云.加强广西农村卫生人才队伍培养与建设的思考[J].广西医学,2008,30(5):769-771.
- [6] 杨燕初,覃汉宁,周振座,等.广西区域医学教育与农村卫生人力资源研究[J].中华医学教育杂志,2006,26(4):42-44.
- [7] 叶林书,曹静,武风娇,等.地区性继续医学教育工作的实践与创新研究[J].中国现代医生,2008,46(29):109-111.
- [8] 张文利,曹宁.济宁市乡镇卫生院卫生技术人员及乡村医生人力资源、继续医学教育现状调查报告[J].卫生职业

教育,2004,22(17):103-105.

- [9] 陈宇.广州市某区社区卫生人力现状及对策分析[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(18):142-144.
- [10] 王惠.天津市全科医生继续教育需求情况分析[J].继续医学教育,2006,20(36):25-29.
- [11] 肖传实.山西省社区医师对全科医师岗位培训的需求[J].中国全科医学,2010,13(1A):10-12.
- [12] 李勤,蒋健敏,高榕.浙江省全科医师岗位培训现况调查与发展分析[J].中国全科医学,2010,13(2A):349-352.
- [13] 洗利青,吴少林,莫益勇,等.论信息社会医院继续医学教育发展趋势[J].中华医院管理杂志,2005,21(1):23-25.
- [14] 瓮学清,梁万年,郭爱民,等.以需求为导向的全科医师师资培训方法探索——模块教学的应用[J].中国全科医学,2004,7(24):1812-1814.
- [15] Hyppölä H, Kumpusalo E, Virjo I, et al. Evaluation of undergraduate medical education in Finnish community-oriented and traditional medical faculties: a 10-year follow-up [J]. Med Educ, 2000, 34(12): 1016-1018.

(收稿日期:2011-10-29 修回日期:2011-11-13)