



北京大学第一医院
PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

住院医师培训中的 质量监控

李海潮
北京大学第一医院



住院医师培训质量的关键问题

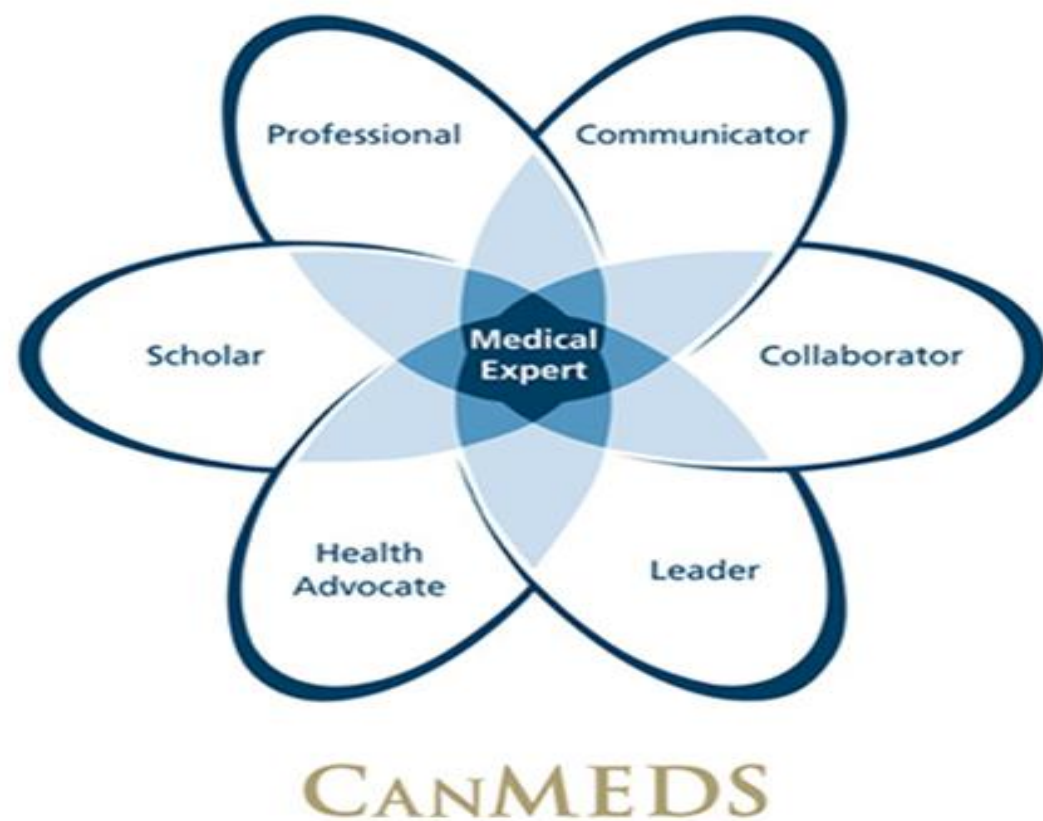
- 目标：优秀专科医师的标准
- 管理：如何将目标导向的培训具体化

优秀专科医师的标准

- 胜任力模型
 - 加拿大—CanMEDS（RCPSC）
 - 美国—Core competency（ACGME）

CanMEDS 的角色

- 医学专家
- 沟通者
- 合作者
- 领导者
- 健康倡导者
- 学者
- 专业人士



目标明晰的价值

- 目标导向的教育（培训）—胜任力导向
 - 能力培养方法
 - 过程评价（形成性评价）的作用
 - 结业考试（终结性评价）的导向

转变

- 培养方法
 - 密切结合临床：查房、MDT、CBD.....
 - 工作场所评价：简单到复杂，mini-CEX、DOPS、SOAP、360度
 - 模拟医学教育：从技能训练到团队合作、病人安全

临床医学教育

胜任力导向的培养

教学管理

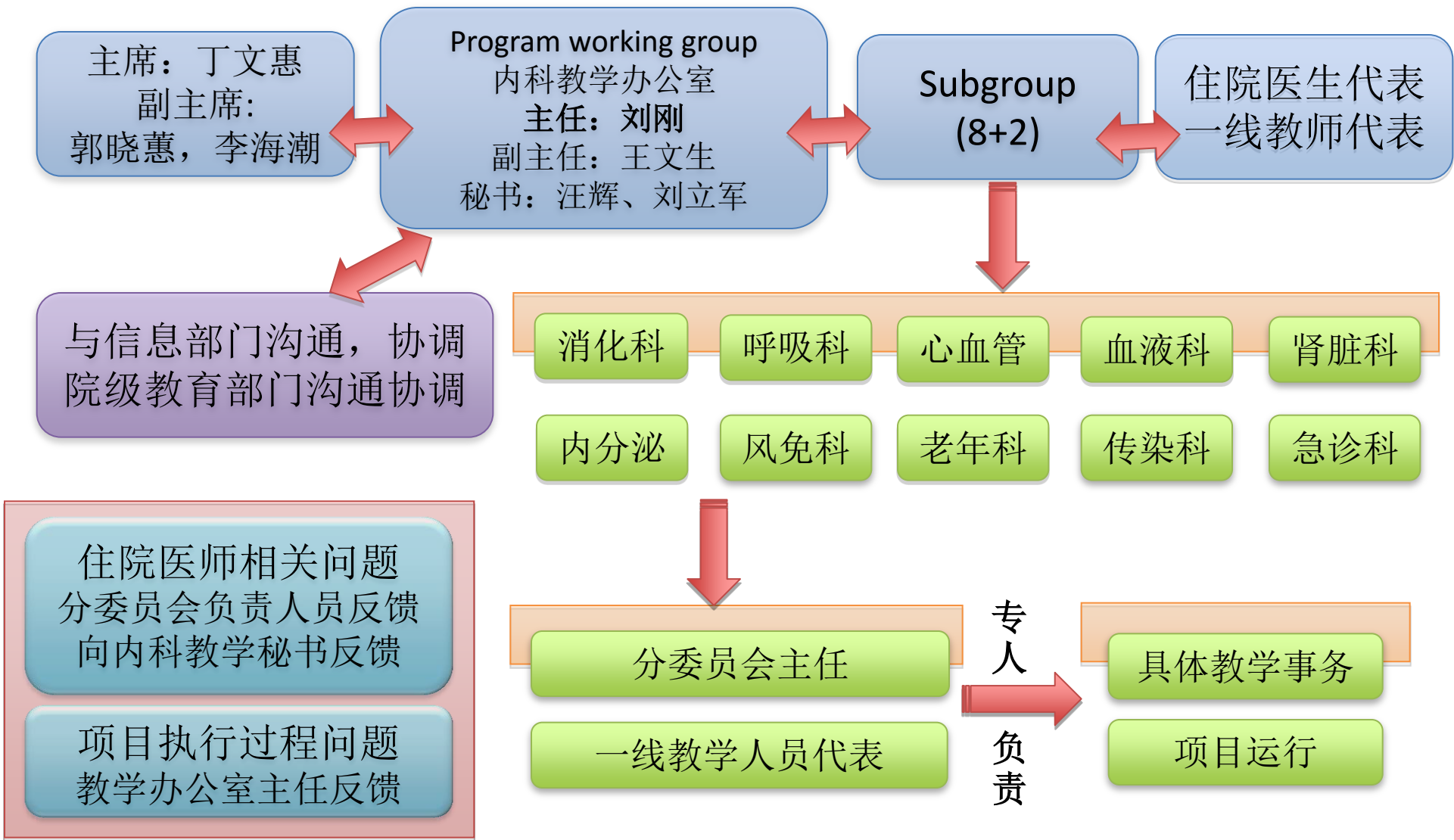
- 管理框架
- 教学绩效
- 师资培训
- 能力评价与考核

管理框架

- 培训基地—专门委员会
- 专科基地—项目化管理

- 项目委员会—搞好培训
 - 所有利益相关方—关注培训对象
 - 培训工作责任到人
 - 教学绩效管理

住院医师项目委员会



住院医师项目委员会

- 培训内容、方式和存在问题的及时反馈和调整
 - 每3个月一次全会（vs教学主任会），会议记录
- 住院医师评估（vs考试和总评），1次/2月
 - 形成性评价
 - 出科考试及反馈讲评
 - 主治医师面对面评价及成长建议
- 对教师的定期评估和反馈
 - 教学绩效管理
- 各类住院医师的权益保障
 - 生活
 - 教学资源配置和建设

教学绩效



背景

- 教学工作量日益增加
 - 本科教育
 - 住院医师规范化培训
 - 专科医师培训
- 医疗和科研任务繁重
 - 教学工作时间受到挤压
 - 教学骨干需要更有效的激励



面临的问题-1

- 教学安排和医疗工作的冲突
 - 明确教学任务和目标
 - 增加教学工作的计划性，协调医教
 - 加强医疗和教学的结合
 - 合理利用碎片化的教学时间



面临的问题-2（胜任力导向）

- 教学内容
 - 传统：教学查房、科巡诊、住院医师课程
 - 新开展：团队式教学、SOAP、形成性评价（mini-CEX, DOPS）、终结性评价、胜任力教学培训.....
- 教学相关工作
 - 师资培训、教学活动、学员评价和考核.....
- 教学相关研讨、管理.....



教学绩效设计原则-1

- 梳理所有教学活动
- 以科室为单位核定教学活动
- 确定参加教学绩效管理的师资
- 所有教学活动均记学时数，设定权重
- 根据主动和被动教学核定课时数和课时费
- 教育处和专科相结合的录入和审核制度
 - 医院层面—教育处录入
 - 科室层面—预先备案、科室录入



教学绩效设计原则-2

- 师资
 - 针对教学活动设计培训计划和资质认证
 - 相对自由地选择适合的教学活动
 - 临床工作中的教学核算（评估）
- 师资分类：培训师和普通师资
- 绩效和奖励、评优及职称晋升挂钩

- 直接惠及北大医院的学员或医学部级以上工作
- 另行考虑—研究生



教学绩效管理终极目标

制约 → 激励
被动 → 自觉
责任 → 境界
热情 → 激情
完成 → 发展

教学核心团队

- 教学理论的学习与研究
- 高端师资培训
 - 国际交流与合作：ICRE、伯明翰大学.....
 - RC-workshop
- 住院医师培训实践
- 课题研究、政策制定
 - 住院医师培训基地调研计划
 - 住院医师安全管理制度
- 师资培训
 - 院内教学师资培训
 - 住院医师教育大会（CCRE）.....

教学骨干

- 教学理论的学习
- 高端师资培训
 - 国际交流与合作：ICRE、伯明翰大学.....
 - RC-workshop
- 住院医师培训实践
 - 教学管理及教学实践
- 师资培训
 - 院内教学师资培训
 - 住院医师教育大会（CCRE）.....

一线教师

- 师资培训
 - 国家级师资培训
 - 医院教师发展计划
- 教学任务的选择与完成
 - 教学计划和规定动作—教学绩效
 - 参与多种教学活动—教学人才遴选
 - 教学能力和教学效果评估与反馈

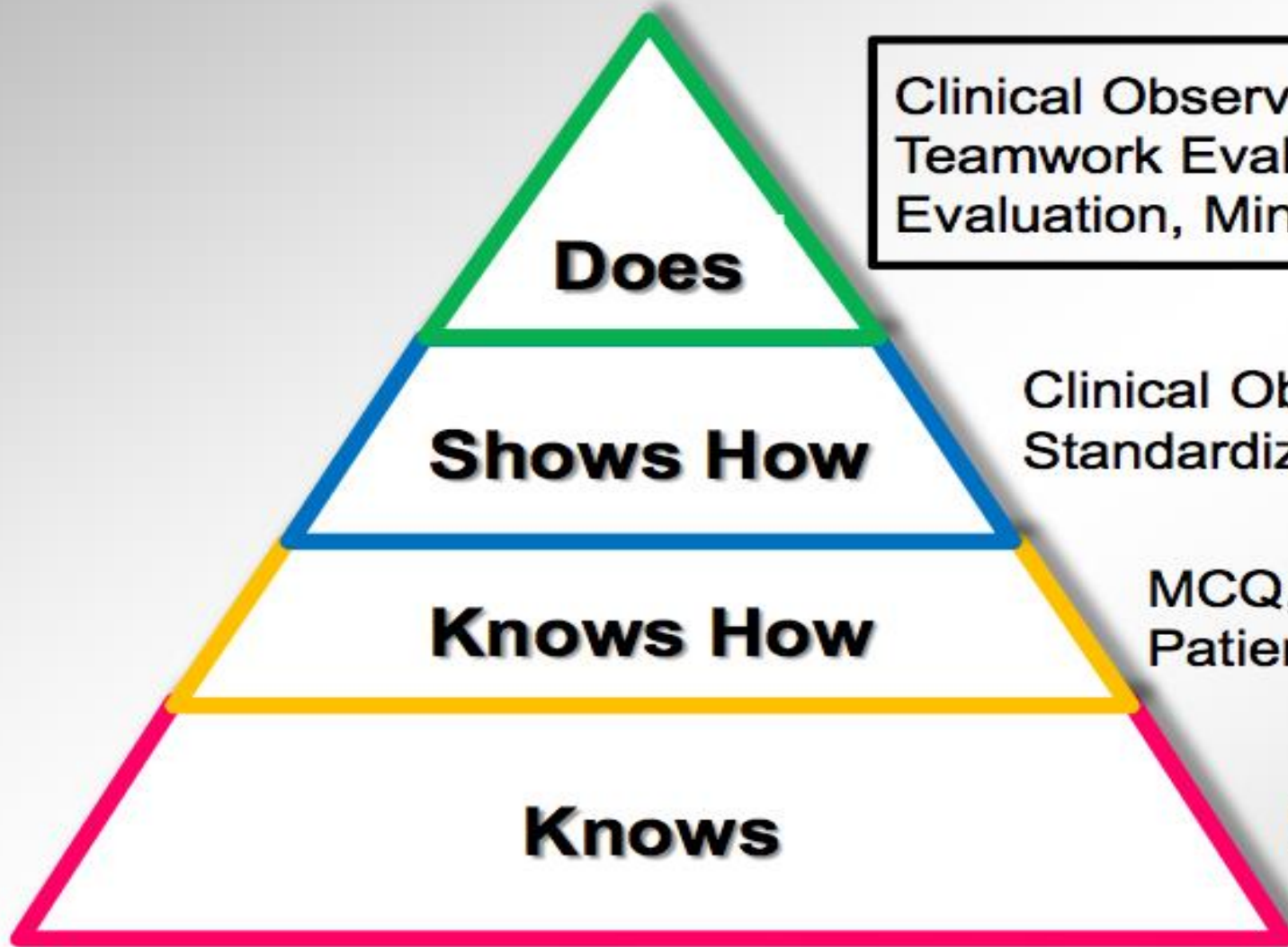
师资培训

- 传统
 - 教学查房
 - 住院医师课程
- 胜任力导向的培训
 - 形成性评价（mini-CEX, DOPS）
 - 其他胜任力培养
 - 终结性评价

临床医学教育

胜任力导向的培养

胜任力导向的评价



Clinical Observations, Multi-Source Feedback, Teamwork Evaluation, Operative (Procedural) Skill Evaluation, Mini CEX

Clinical Observation, Simulation, Standardized Patients, Mini CEX

MCQ, Oral Examinations, Standardized Patients

MCQ, Oral Examinations

¹Miller, GE. Assessment of Clinical Skills/Competence/Performance. *Academic Medicine (Supplement)* 1990. 65. (S63-S67)

van der Vleuten, CPM, Schuwirth, LWT. Assessing professional competence: from Methods to Programmes. *Medical Education* 2005; 39: 309–317



ACGME

© 2013 Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME)



北京大学第一医院
PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

形成性评价和终结性评价

- 形成性评价：
 - How am I doing?
 - 发现教、学的问题
 - 提供修正机会
 - 非惩罚性
- 终结性评价：
 - How did I do?
 - 评估教学效果
 - 结业、学位
 - 惩罚性



评价方式与胜任力评价

	Medical Expert	Communicator	Collaborator	Health Advocate	Manager	Scholar	Professional
1. Written Tests (MCQ, SAQ)	+++	+	++	++	+	++	+
2. Essays	++	+	+	+++	+	+	+
3. Oral Exam	+++	+	+	+	-	-	+
4. Direct Observation and ITER	+++	+++	+++	+++	+++	+++	+++
5. OSCE / SP	+++	+++	+++	++	-	-	+
6. Multi-source Feedback	++	+++	+++	+++	+++	++	+++
7. Portfolio	++	++	+	+++	++	+++	+++
8. Simulations	+++	+	+++	-	++	-	++



考官姓名:

考生姓名:
考生身份:
考核地点:
考核目的:

病历号:
病人属于:
病例复杂程度:
病人配合度:

1. 病史采集 []
2. 体格检查 []
3. 人文关怀 []
4. 临床判断 []
5. 沟通技巧 []
6. 组织协调能力 []
7. 其他 []

Mini-CEX

考官对于

考生对于

1.1-7-27

考生姓
考生身
考核地
考核目

病历号
病人属
病例复
病人配

2. []

3. []

4. []

5. []

6. []

7. []

Mini-CEX

考官对

考生对

mini-CEX 问卷

考官姓名: 高东

日期: 2011年7月20日

mini-CEX 问卷

考官姓名: 许戎

日期: 2011年7月21日
[] 上午 [] 下午 [] 晚上

考生姓名: 朱迪
考生身份: [] 见习 [] 实习 [] 第一年住院医师 [] 第二年住院医师 [] 住院总
考核地点: [] 门诊 [] 急诊 [] 住院 其他 [] 其他
考核目的: [] 资料收集 [] 诊断 [] 治疗 [] 病情咨询建议

病历号: 2166910 年龄: 22 性别: 男 病房: 1102 床号: 32
病人属于: [] 第一次接触 [] 非第一次接触
病例复杂程度: [] 低 [] 中 [] 高
病人配合度: [] 差 [] 中 [] 好

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. 医学面谈技巧 [] 非观察项目					✓				
2. 体格检查技巧 [] 非观察项目							✓		
3. 人文关怀/专业素养 [] 非观察项目									
4. 临床判断能力 [] 非观察项目					✓				
5. 咨询、建议/交流沟通能力 [] 非观察项目					✓				
6. 组织能力和效率 [] 非观察项目									
7. 总体临床能力 [] 非观察项目									

Mini-CEX 时间: 观察时间 20 分钟 反馈时间 9 分钟

考官对于此次 mini-CEX 的满意度: 1 2 3 4 5 6 7 8 9
[] 不满意 [] 满意 [] 非常出色

考生对于此次 mini-CEX 的满意度: 1 2 3 4 5 6 7 8 9
[] 不满意 [] 满意 [] 非常出色

考官对于考生表现的主要反馈要点:
完成较好部分:

对待患者态度亲切和蔼,善于聆听

可以改进部分:

问诊条理尚可再加强,与住院医师不太沟通
问诊尚可再简化(如主功)不能过于放任患者
者自说自话。

不足部分:

问诊过程容易和患者跑题

总体印象:

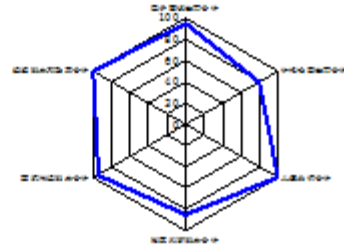
问诊技巧有待加强

北京大学第一医院

Mini-CEX 考核成绩单

考生姓名		病房	呼吸
考生身份		是否初次接触	1
考生学号		病例复杂度	2
考试日期		病例配合度	3
考官姓名	胡艳		

医学面谈技巧	95
体格检查技巧	80
人道关怀	100
临床判断能力	85
交流沟通能力	95
组织能力和效率	100
总体临床能力	95

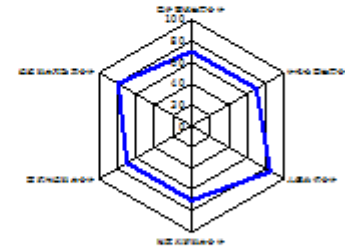


北京大学第一医院

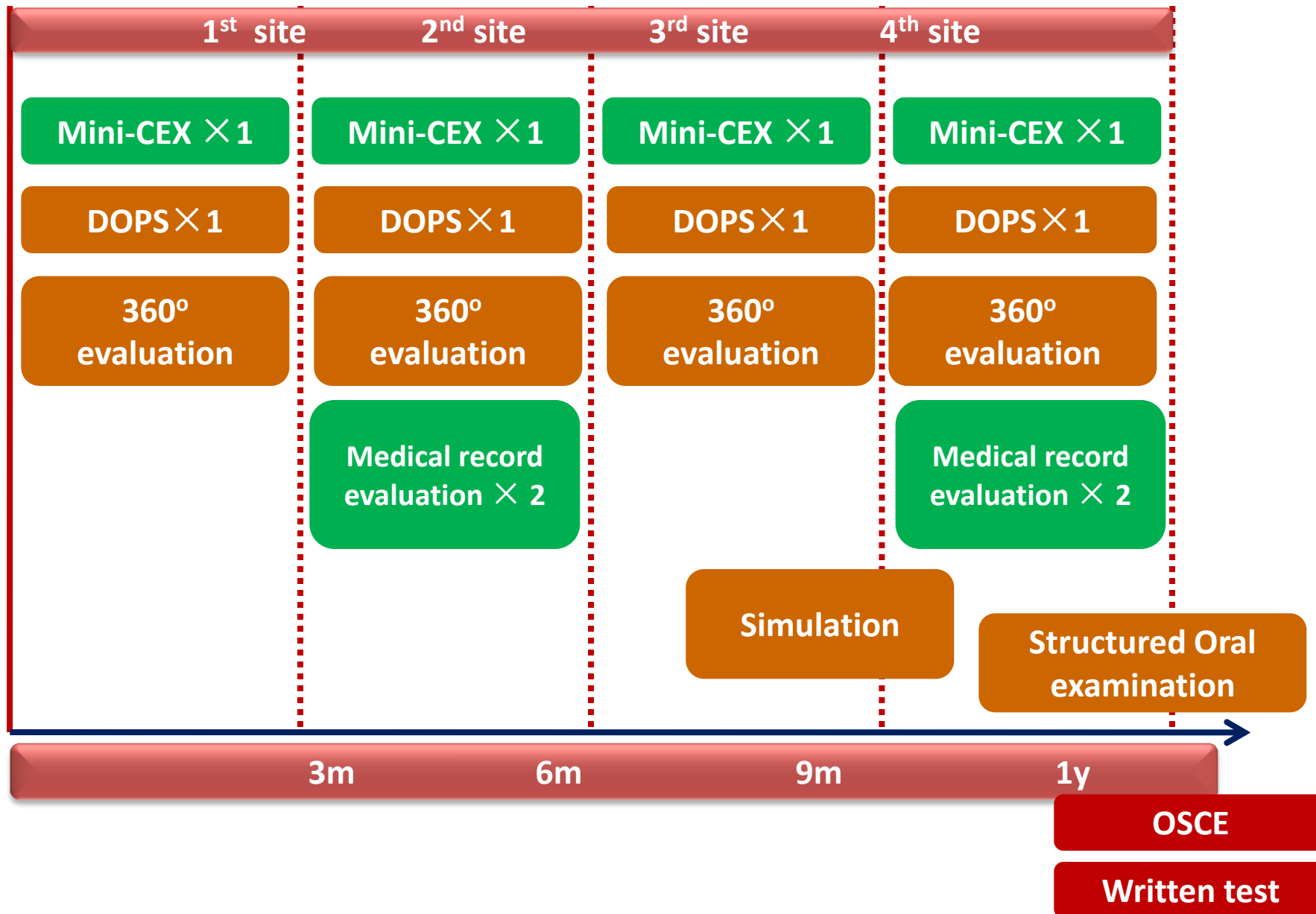
Mini-CEX 考核成绩单

考生姓名		病房	呼吸
考生身份		是否初次接触	3
考生学号		病例复杂度	2
考试日期		病例配合度	3
考官姓名	胡艳		

医学面谈技巧	70
体格检查技巧	70
人道关怀	85
临床判断能力	70
交流沟通能力	70
组织能力和效率	80
总体临床能力	70



儿科评价系统



终结性评价

- 阶段考核
 - 形成性评价的意义
 - 理论考核：基于临床情境的MCQ
 - 技能考核：OSCE

理论考试

- MCQ-A2型试题
- 特点：
 - 知识点多（150题）
 - 基于临床案例（情境）
 - 模拟临床
 - 从单纯考核记忆转向考核理解和应用

内科住院医师结业考试

内容（2009）	站点	内容（2015）
询问病史	第一站	接诊病人
病历分析1	第二站	临床思维
病历分析2	第三站	会诊申请
体格检查	第四站	交流沟通
心电图	第五站	心电图
X线片	第六站	影像
操作	第七站	综合技能
辅助检查判读	第八站	辅助检查判读
	第九站	心肺复苏

胜任力导向的OSCE设计

- 可呈现
- 可综合
- 可测量

小结

- 形成性评价是临床医学教育中能力评价的主要手段
 - 提高教学质量
 - 提升住院医师的胜任力
- 终结性评价是评价培训质量的关键
 - 关注形成性评价
 - 理论+技能相结合
 - 阶段能力测试和资格认定

深远地影响

- 从毕业后教育回推到院校教育
 - 能力导向的培养—专业教育的本质
 - 课程融合和PBL
 - 能力培养的时间和空间
- 对毕业后教育的深入思考

专业基地的住培工作

- 严格的管理体系—主任负责+委员会
- 明确的以临床胜任力为导向的培养目标
- 高水平、高密度的培养计划
- 以形成性评价为主的评价手段
- 对于培训对象学习和生活权益的高度重视

住院医师培训

- 目标清晰—“胜任力导向”的培训
- 内容清晰—知识、技能和能力并重，培训围绕临床问题的处理
- 培训和学习—临床工作和培训的有机结合
 - 分析和处理患者的一切健康相关状况
 - 临床工作各种情况和环节的关注（围绕病人）
 - 系统学习（有组织、有计划）
- 能力评价标准—形成性评价+终结性评价

知行合一

谢
谢

