

360评价在住院医师规范化培训中的应用

马陶然 董美莲

郑州大学第一附属医院

[摘要]随着我国医疗卫生事业的不断发展,有关部门对医疗卫生人员的专业要求不断提高,培养具有较高素养、良好职业道德与医德医风、高超医术技能的医师人员,是开展住院医师规范化培训的主要目的,也是进一步推动医疗卫生服务领域发展的重要手段。为了更好的实现住院医师规范化培训目的,引入企业的360评价理念,将作为住院医师规范化培训的主要平台体系,全面评价医院住院医师的参培情况,助力提升住院医师的综合素养。本文简要分析了360评价及其在住院医师规范化培训中的应用价值,对360评价在住院医师规范化培训中的应用践行路径进行深入探究。

[关键词] 360评价; 住院医师; 规范化培训

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.10.1634

在医疗卫生事业蓬勃发展的背景下,医学模式不断创新,传统医学模式逐渐演变成为“生物-心理-社会模式”,这对于医院的住院医师而言是一种新的挑战。此种背景之下,住院医师不仅要具备高超的临床技能,更好具备良好的心理素质、高尚的医德医风、开放的医师思维、过硬的实践技能。为了进一步强化住院医师规范化培训成果,落实对住院医师的人才培养目标,根据《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》内容构建360评价体系,以科学评价体系优化住院医师规范化培训过程,以此作为进一步深入开展各方面培训的重要依据,有效提升我国医疗卫生队伍建设水平。

一、360评价及其在住院医师规范化培训中的应用价值

360评价概述:

360评价全称为360度反馈评价,也可以成为“全方位反馈评价”,这一理论是20世纪80年代初期由爱德华·埃文提出的,最早在美国的Intel实施,之后逐渐被各知名企业引入且使用。通过这样的方法,为被评价者提供全面系统的反馈,帮助被评价者提高能力水平与业绩。将360评价反馈模式运用于住院医师的培训中,能够获取更全面、系统、客观的评价。

在现代社会医院的住院医师规范化评价中运用360评价反馈,具有较强的应用优势,具体可以体现为:1.有助于充分调动信息资源,提升评价结果的完整性。相较于传统评价方法,360评价反馈会以住院医师为核心,呈现放射状网络,将网络中的同事、带教老师、患者、护理、自己、培训者作为评价主体,全面获取各个方面的评价,能够在最大程度拓展评价范围,避免出现单方面评价带来盲点的情况。2.有助于激发住院医师的自主发展意识。在针对住院医师规范化培训的360评价反馈中,不同的评价可以促使被评价者更多的了解自身优势与不足,能明白自己在哪方面存在何种问题,从而有方向的解决这些问题。明确的问题导向能够充分激发住院医师的自我发展积极性,促使其能够主动面对多元评价,主动分析评价及建议的可行性,通过纠正不足、解决问题实现自我发展。

二、360评价在住院医师规范化培训中的应用践行路径

(一)评价的项目为:1.护士对住培学员评价;2.带教对住培学员评价;3.住培学员对带教老师评价。具体问题为:

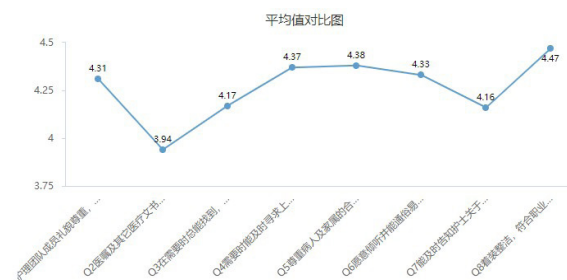
1.护理对住培学员评价。其评价选项为:Q1对护理团队成员礼貌尊重,能有效地沟通交流。Q2医嘱及其它医疗文书清晰明了。Q3在需要时总能找到,对护士报告的病人情况及及时回应。Q4需要时能及时寻求上级医生和同事帮助。Q5尊重病人及家属的合理要求,富有同情心。Q6愿意倾听并能通俗易懂地回答病人问题。Q7能及时告知护士关于病人的治疗和出院计划。Q8着装整洁,符合职业身份。

2.带教对住培学员评价。选项为:Q1能够正确采集病史和体检,正确使用影像诊断及实验室检查,并对各种检查资料有分析总结的能力。Q2能基于临床信息,独立做出正确诊

断,鉴别诊断,展现出良好临床判断能力。Q3能正确选择和实施治疗方案,随访,观察,分析和应对治疗反应。Q4在保证病人安全的情况下,临床操作的掌握程度?Q5对病人和家属服务周到。认真聆听他们的要求,并能为其提供相关教育和咨询。Q6能够识别需要紧急处理的情况,并恰当地寻求指导和帮助。Q7能比较全面深入的理解基础及临床相关知识,分析复杂疾病发生机制并用之于解释临床现象。Q8有较好的自主学习能力,能够根据培训过程中遇到的临床问题,主动学习掌握临床医学知识。Q9注重循证医学,遵循临床路径,谨守标准治疗,在工作中提升临床工作能力。Q10能接受批评反馈意见并不断改进自己的行医行为。Q11有较好的交流沟通能力,能够与主管医生,护理部门和其他专业的医生密切协调合作。Q12具有较好的教学能力,能够指导低年级住院医师或实习医生工作,完成指定的讲课任务。Q13乐于帮助同事,尊重他人并有团队精神。Q14遵纪守法,工作努力,行为端正,衣着整洁,符合职业要求。Q15住院医师是否完成轮转计划。Q16综合评分。

3.住培学员对带教老师评价。其选项为:Q1热心教学并愿意花足够的时间参与住院医师的教学工作。Q2能为住院医师创造良好的培训和教学环境。Q3是否有较强的教学能力。Q4有较好的临床经验和熟练的临床操作技能。Q5有较强的沟通能力,并能与病人及其家属保持健康的医患关系。Q6能够运用循证医学,临床路径和标准化治疗进行教学。Q7认真督导住院医师临床工作,致力于培养住院医师的独立工作能力。Q8对住院医师在培训中的表现做及时的反馈。Q9教学查房和专业讲座准备充分,深入浅出,条理清楚。Q10为人师表,工作努力并能与住院医师建立良好的工作关系。Q11对带教老师的期望和建议。

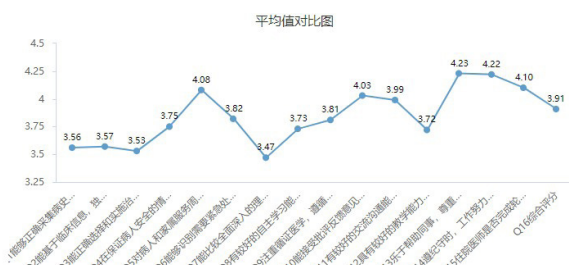
每个问题都有同样的六个选项,分别为:不合格、需改进、合格、良好、优秀5个选项。护理人员提交了196份有效答卷,带教老师提交了154份有效答卷,住培学员提交了394份有效答卷。答卷通过在线SPSS工具进行分析结果如下:



护理评价住培学员折线图解析:Q2医嘱及其它医疗文书清晰明了,分值最低。可以理解为学员医疗文书这项基本技能需要急需提升,才能保证和护理人员的有效配合。

从调查中可以看出:从配合度和态度方面,护理人员住培学员评价较好。而基本文书技能较差,护理人员希望学员进行

自主学习。



带教评价住培学员得分解析：Q1能够正确采集病史和体检，正确使用影像诊断及实验室检查，并对各种检查资料有分析总结的能力、Q2能基于临床信息，独立做出正确诊断，鉴别诊断，展现出良好临床判断能力、Q3能正确选择和实施治疗方案，随访，观察，分析和应对治疗反应、Q7能比较全面深入的理解基础及临床相关知识，分析复杂疾病发生机制并用于解释临床现象。这四项值明显低于平均分，说明在培学员不具有上文所提a. 基本理论较好。而Q8有较好的自主学习能力，能够根据培训过程中遇到的临床问题，主动学习掌握临床医学知识，分值居中，仅仅表明学员自主学习意愿一般。

从调查中可以看出：带教老师希望学员主动将基本知识自我学习并完善，希望学员能比较全面掌握基础及临床相关知识之后，再来进行实践学习。

住培学员对带教老师评价得分解析：Q1热心教学并愿意花足够的时间参与住院医师的教学工作、Q2能为住院医师创造良好的培训和教学环境，得分较低。而Q3是否有较强的教学能力、Q6能够运用循证医学，临床路径和标准化治疗进行教学和Q9教学查房和专业讲座准备充分，深入浅出，条理清楚得分居中。



从调查中可以看出：学员认为带教老师教学活动时间相对较少，而教学能力、标准化教学、充分准备等得分居于中间水平，表明学员对带教能力在一定程度上认可。普遍认为带教临床经验较高，工作努力。

(二) 做出机制上的改革和变化以应对上述发现的问题

通过在住院医师规范化培训中运用实施360评价，教育处在住培管理过程中，确实发现了一些问题，例如，在学员轮转学习阶段，老师认为基础知识应该自己学好再来临床实践（先学习再实践），而学员则认为我所欠缺的所有知识和技能都应该在轮转期间由老师教（在实践中学习）。

以上出现的问题，我们分析认为，是有两个方面的原因造成的：第一临床工作过于繁忙；第二、医学员本科第五年实习情况不好，基础较差。

针对问题，医院通过强化定期师资培训，制定强制教学活动频次等规章制度，责成专业基地完成，教育处进行督导。对于学员理论基础参差不齐，医院要求专业基地每月至少举行两次公共课程培训，每月出科理论考核由教育处统一组织，技能

出科为全院随机抽查。

在住院医师规范化培训中运用360评价反馈模式，要加强360评价成果利用，将不同人员的评价作为个别医学员成长指南。也要讲评价结果作为之后开展规范化培训的重要依据，对问题出现的场景进行重点训练，夯实学员的基本功。借助360评价反馈模式，医院的住培管理在不断吸取经验教训，不断摸索中完善。

三、坚持完善住培360评价方法，不断提升培训水平

根据有关研究分析，360评价的频率与医学员的学习成果改善之间存在某种联系，评价的频率越多，则学员的学习进步变化越明显。在规范化培训中，也可以发现，医学员在参与评价时都会暴露新的问题，而每次评价都能够为医学员解决自己的问题提供针对性资料。根据这一情况，医院借助高效的软件管理平台，通过每月自动发布360评价文件，并增加了患者对学员评价、专业基地与学员互评，医技科室带教与学员互评，培训科室与学员互评等项目，学员、带教、护理、患者、教学管理者均可以方便地在手机完成所有评价项目。医院管理部门不断根据评价情况，向有问题的科室及个人提出整改要求，促使医院整体培训水平提高。

结语：

综上所述，360评价在住院医师规范化培训中具有丰富应用价值，既能够规范住院医师规范化培训的规程，也能够为住院医师的培训提供具体依据与明确方向；更能够为住院医师的培训提供可靠反馈，以此作为进一步调整规范化培训要求，是提升培训有效性的重要依据。在今后的住院医师规范化培训及其评价中，通过要灵活运用360评价体系及框架内的各项元素，贯彻落实规范化培训有关政策文件，积极引入新型教学培训模式，全面塑造住院医师的临床能力、医师思维模式、医德医风，循序渐进提升住院医师规范化培训水平。

参考文献：

[1] 薛兴翠, 孙军奎, 刘海东, 孔庆全, 汪丽玲, 张花, 白晓林. 全科住院医师规范化培训一体化教学模式探讨[J]. 青海医药杂志, 2021, 51(05): 59-61.

[2] 罗顺祥, 王健, 胡屹, 张燕萍. 360度评估法在住院医师规范化培训中应用的满意度调查及分析[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(08): 126-128.

[3] 张磊, 谢添, 宁丽芹, 郭艳, 宁婕, 全日忠, 张越, 姜海燕. 360度测评在内蒙古自治区人民医院的实施与应用[J]. 中国毕业后医学教育, 2021, 5(02): 170-173.

[4] 张冬青, 赵翠芬, 刘莉莉, 鞠秀丽. 形成性评价在儿科住院医师规范化培训中的应用[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(06): 1066-1068.

[5] 刘黎黎, 钟以琳, 于果, 侯新琳, 齐建光. 360度评估在以胜任力为导向的儿科住院医师规范化培训中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2021, 41(03): 251-255.

[6] 张伟, 严晓蕾, 潘沛, 刘芷尘, 张静一, 金雷辉, 王欣倍. 住院医师规范化培训指导医师绩效考核体系的应用效果评价[J]. 中华医学教育杂志, 2021, 41(01): 83-86.

[7] 孙芳, 董景云, 杨智, 崔广和, 高岩冰, 唐丽玮. 360度评价法在超声医学住院医师规范化培训中的应用价值[J]. 中国高等医学教育, 2020(08): 35-36.

[8] 刘正, 王玲玲, 张永明, 王锡山. 360度评估在肿瘤外科住院医师规范化培训考评中的作用[J]. 中国毕业后医学教育, 2020, 4(03): 267-269.

河南省医学教育研究项目 项目编号: WJLX2019013

作者简介: 马陶然, 出生年月: 1984年7月, 男, 汉, 河南商丘, 学历: 硕士研究生, 职称: 中级经济师, 研究方向: 住院医师规范化培训。