

PDCA 理论在口腔医院急诊科住院医师规范化培训 教学秘书工作中的应用

戈林

(中山大学光华口腔医学院附属口腔医院 急诊综合科, 广东 广州 510055)

摘要: 住院医师规范化培训的教学秘书作为住培信息的传递者、工作的执行者和管理的服务者, 是住培学员与医院管理部门之间的连接纽带, 不但承担了教学组织工作、协助临床带教, 还积极参与到住培教学的建设与研究中。口腔医院急诊科住培教学秘书将 PDCA 循环理论应用于科室住培教学管理活动中, 通过不断地阶段性评估住培教学质量、搜集多方意见、总结存在的问题, 从而提出改进措施, 并进入下一轮实施, 周而复始, 达到促进口腔急诊住培教学质量稳步提升的目的。

关键词: PDCA 理论; 口腔急诊; 住院医师规范化培训

中图分类号: G647

文献标志码: A

文章编号: 1009-4784(2024)05-0062-04

我国的住院医师规范化培训(以下简称“住培”)制度从 2013 年起到 2020 年底已基本建成, 住院医师规范化培训是毕业后医学教育的重要组成部分, 以培训质量的提升为前提, 起承前启后的重要作用, 其目标是不断完善我国医学人才的培养, 提高医师的专业水平和综合素质^[1]。然而, 住培过程仍存在诸多问题, 如教学内容的计划与实施缺乏统筹安排、人文教学与医患沟通教学欠缺、专科教学不够贴近实际、教学多样性有待进一步提高等。住培教学秘书作为最基层的管理者和执行者^[2], 从事一线住培工作, 日常工作渗透于教学活动和教学管理的各个环节, 需要执行培训与教学工作中的大量具体事务^[3], 是落实住培工作、提高住培质量的关键个人, 也是推进住培质量不可或缺的力量。其主要职责包括: 根据培训考核大纲协助科室主任制定符合实际需要、能贯彻执行的年度培训计划与出科考核内容, 并组织实施; 定时检查、督促住培学员完成住培大纲规定的学习内容, 组织临床教学、督促临床带教; 主动与住培学员沟通交流, 实时了解学员的心理状态、学习进展和生活状况等, 并及时向科主任与上级教学管理部门反馈相关信息; 建立本科室的档案数据库, 定期组织带教教师备课与

更新教案; 收集、整理相关的住培文件和资料, 做好分类和归档等台账管理工作。中山大学附属口腔医院急诊科住培秘书为了进一步完善住院医师规范化培训的教学管理工作, 确保培训质量, 将 PDCA 循环理论引入口腔急诊住院医师规范化培训的教学管理工作中, 使用科学的原理和方法对教学过程中的要素加以统筹, 使住培教学质量在不断检查、反馈与改进的动态过程中有序运行, 并得到逐步提升。

PDCA 循环理论最早由美国质量管理专家沃尔德马·爱德温提出^[4], 并由威廉·爱德华兹·戴明进一步发展和推广, 成为持续改进和质量管理的核心工具之一。虽然 PDCA 循环理论最初是进行质量管理的工具, 但由于其简单易行、循环迭代的特性, 成为各个领域实现持续性改进的重要方法之一, 除广泛应用于管理领域外^[5], 近年来该方法还逐步应用于医学教育领域^[6-7]。PDCA 循环理论其核心的 4 个阶段包括: 计划(Plan), 确定目标与制定计划, 即通过识别问题设定目标, 并制定实现目标的计划, 包括收集所需资源等; 实施(Do), 执行计划与获取相关数据; 检查(Check), 收集与分析执行阶段的数据与结果, 评估实施的成果, 与目标进行比较, 并识别二者之间的差距, 分析存在的问题; 改进

收稿日期: 2024-03-28

作者简介: 戈林, 女, 主治医师, 医学硕士。研究方向: 牙体牙髓病学。

(Act),根据检查阶段的结果,采取行动解决问题,如改进流程以防止再次发生问题,以及调整计划等。在 PDCA 循环理论中,每一个循环都为下一个循环提供了学习和改进的机会,这种方法的关键是持续性和循环性^[8]。PDCA 循环的 4 个阶段有螺旋上升、不断提升的趋势,每次循环都是下一循环的基础^[9]。通过前一次循环评估实施效果、总结其中

的问题、提出改进措施,从而稳步提升质量,达到预期目标^[10]。

笔者按照中山大学附属口腔医院急诊科住培教学 PDCA 循环流程图分析口腔医院急诊科住院医师规范化培训教学秘书工作中 PDCA 循环理论的应用情况(图 1)。

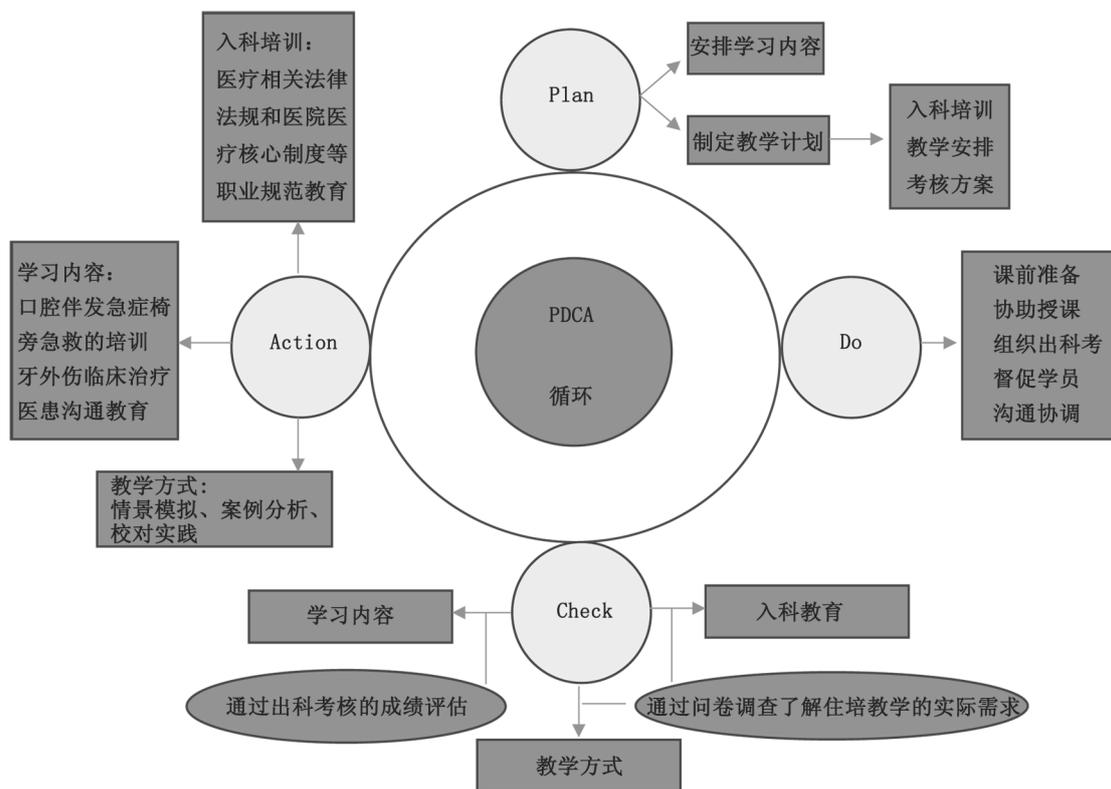


图 1 中山大学附属口腔医院急诊科住培教学 PDCA 循环流程图

一、计划(Plan)

明确教学内容,根据我国口腔专业的《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》,协助科室主任制定合理、切合实际的培训计划与考核方案。

(一)安排学习内容

口腔住院医师的各临床科室规范化培训都须轮转急诊科 2 个月,在此期间,住培学员要掌握口腔急症各类常见疾病的诊治原则与操作技能,包括牙痛的鉴别诊断及处置、口腔颌面部急性炎症的处置、牙外伤的鉴别诊断及处置、口腔急性出血的处置、牙周脓肿的鉴别诊断及处置和口腔颌面部软硬组织外伤的处置等。

(二)制定教学计划

1. 入科培训。向住培学员介绍急诊科的规章制度和人员情况,让住培学员了解口腔急诊工作的

特点、学习内容,明确医护的职责与分工,熟悉急救设施和药物的摆放和用途,制定值班表,讲解出科要求,强调按要求填写线上住培系统等。

2. 教学安排。与授课老师协调确定授课时间,制定包括临床实践、主任授课、疑难病例讨论等课程表,统筹所需教学资源,并与护士长协调护士在临床实践中的配合工作等。

3. 考核方案。与科主任共同制定急诊科出科考核方案,内容包括考勤、医德医风考核、提交出科病例、出科系统的填写情况,以及理论考和操作考。并进一步把每项考核内容的评分细化,完成出科考核评分表。

二、实施(Do)

(一)执行教学计划

按制定的计划组织教学活动,确保教学活动顺

利进行,并及时解决出现的问题和困难。

(二)提供教学支持

如提前预约会议室、准备所需设备为理论课做好授课前准备工作;协助授课教师布置作业并督促住培学员按要求完成作业;组织急诊科住培出科考,确保每月均进行理论考与操作考各1次;提醒住培学员及时填写线上住培系统,按时完成急诊科的出入科登记;当住培学员有突发状况时,与科主任和教学管理部门进行及时必要的沟通。

三、检查(Check)

通过学生的日常表现及出科考核成绩等方面综合评估急诊科住培的教学质量与存在的问题。

(一)通过出科考核的成绩评估

住培学员的出科考核成绩由考勤、医德医风考评、出科系统的填写情况、出科病例评分、理论考试成绩和操作考试成绩组成,其中住培生参加操作考时进行不同操作项目的成绩相差较大。分析发现,住培学员对急性牙髓炎、急性根尖周炎、冠周炎、牙周脓肿等常见病的应急处置操作比较熟练,但对牙外伤松牙固定相关的操作无论是准确程度还是熟练程度都欠佳。

(二)通过问卷调查了解住培教学的实际需求

采用不定期的问卷调查,搜集住培学员与授课教师在教学内容与授课方式等方面的想法与建议。除住培要求的内容之外,住培学员对与口腔急诊临床应用相关度高的内容更感兴趣,并且希望能以生动活泼、形式多样的方式接受知识;授课教师也认同在传统口腔急诊理论教学中加入能实际应用到口腔急诊日常诊疗中的内容,如法律法规、医患沟通、急救措施等,更有利于提高口腔急诊住培的教学质量,促进住培学员全面发展,并因此积极进行教学方案与教学模式的深入探讨。

四、改进(Act)

制定改进计划,根据阶段性的分析结果,改进课程安排与授课方式,以提高急诊科的住培教学效果和学生满意度。

(一)入科教育

随着患者法律意识和维权意识的提高,临床上发生纠纷的概率相应增多,医患双方都需要运用法律手段维护自身权益,防患于未然^[11-12]。住培学员临床经验不足,属于医疗纠纷高危群体,因此急诊科入科教育陆续增加了医疗相关法律法规和医院

医疗核心制度等职业规范教育,让住培学员对依法行医有更深刻的认识,并在诊疗过程中严格遵守。

(二)学习内容

急诊住培学员在接诊时,可能遭遇患者在诊治过程中诱发系统性疾病而危及生命的情况,如晕厥、过敏、过度换气、直立性低血压、癫痫发作、低血糖等,需要在第一时间正确处置^[13],因此急诊科对住培学员增加了口腔伴发急症椅旁急救的培训,包括晕厥与过敏性休克的理论与救治流程、除颤仪的使用、心肺复苏及气管插管的操作,并利用教学模拟人进行各类型急救场景的演练,便于住培学员掌握口腔伴发急症的处理原则及急救技能,同时有助于提高口腔急诊住培学员的临床诊疗水平和综合素质。

随着各种新型代步工具的流行与户外体育运动的兴盛,牙外伤的发生率有逐年增加的趋势,牙外伤已经成为口腔急诊的常见病与多发病^[14],急诊住培学员常常在临床接诊中遇到牙外伤的病患。牙外伤病例具有情况复杂、病情急迫、治疗方法选择多样等特点,口腔急诊医生能否对牙外伤及时正确诊断、制定合理的治疗计划,以及是否在临床上进行规范化的操作流程等直接影响牙外伤的预后和效果^[15]。此外,近年来牙外伤的治疗理念和材料技术不断更新,课本上的知识远远跟不上学科发展的速度与实际需求。因此急诊科对住培学员增加了牙外伤方面的课程,系统地学习牙外伤临床治疗指南的相关内容。

住培学员在接诊过程中,或多或少存在面对患者或患者家属无法积极、主动进行沟通的情况,不利于收集病史与解释诊疗方案。而良好有效的医患沟通,有助于增加患者对治疗的配合度,减少因沟通不畅导致的误解、争执和纠纷,提高就诊效率,优化医疗服务流程,提升整体医疗服务质量^[16],因此急诊科将医患沟通教育也纳入了口腔急诊住培的学习范畴。

(三)教学方式

1. 情景模拟教学。为了充分调动住培学员自主学习的能力,住培教学秘书协助科主任与授课教师,改变单一理论授课模式,开展多种形式教学活动。比如将情景模拟教学应用到各类突发急症的抢救预案演练中,让住培学员更好地理解口腔急诊分级救治及绿色通道的作用,体验口腔急诊规章制度在抢救流程中的重要作用;在医患沟通的培训中使用情景模拟教学,让住培学员参与情景模拟脚本的编写,设置特定情景和人物构成,有目的地把医

患沟通相关的社会心理学、伦理学等通识理论融入其中,模拟各种口腔急诊常见病场景,学员通过扮演不同性格特点的患者或医生,提升有效沟通能力和情绪管理能力。

2. 案例分析教学。为了更有针对性地解决住培学员在口腔急诊住培学习中遇到的重点与难点,协助授课教师将案例分析教学引入急诊临床教学与医患沟通教学中,开展小课教育,选取真实的临床病案与纠纷案例,以问题为导向展开分析与讨论,最后和指导医师共同总结与归纳,加深对问题的理解与认知。

3. 校外实践教学。组织口腔急诊科住培学员参加社会实践活动,如志愿者活动,通过利用自身专长进行切合实际、力所能及的志愿者活动,让学生走进社会,开拓视野,真切体会学有所得之后的奉献精神与回馈社会带来的成就感,促进住培学员的主观能动性,培养学员长期学习的习惯。

五、结语

口腔医院急诊科采用PDCA理论改进教学管理工作,在不断反思、总结、改进后,将丰富教学方式与教学内容,重新落实到新的教学计划与执行中,并往复循环。实践证明,PDCA理论对口腔急诊科住培工作的质量监督起到了积极作用,也为本专业的住培质量内涵建设提供了新思路。住院医师规范化培训是我国培养具备岗位胜任力临床医师的一项重要制度,从2020年起,住培制度建设迈向了质量内涵建设的新阶段。提升住培管理水平是推进“毕业后医学质量提升工程”的重要组成部分,住培秘书作为一线的管理者和执行者,对住培质量建设的推进至关重要,如何高效地完成住培工作,需要在工作实践中不断努力和探索。习近平总书记曾说过,“干好基层工作,要有兴趣、有热情,要有韧性、有耐心,要有一点儿组织能力,要有一股豁出去的干劲”^[17]。住培教学秘书应牢记习近平总书记的话,除不断提高自身的政治素养、医疗专业水平、统筹安排能力、执行能力与协调能力外,还要有自主学习的能力与积极创新的精神^[18-19]。口腔医院急诊科住培教学秘书将在往后的住培工作中继续协助科主任与上级教学管理部门进一步规范毕业后医学教育工作,将住培管理工作做实做细,开展与住培相关的教学研究与教学改革,为推动口腔急诊住培质量持续稳步提升、切实保障优秀医学人才培养持续努力。

参考文献:

- [1]王辰,齐学进,陈昕煜,等.我国住院医师规范化培训制度的正式建立与政策体系[J].中华医学杂志,2015,95(14):1041-1043.
- [2]杜川,栗蕴,黄兴黎,等.云南省住院医师规范化培训师资培训效果分析[J].现代医药卫生,2015,31(23):3656-3658.
- [3]刘媛,陈明,李金,等.高校教学秘书对教学管理工作的认识与思考[J].教育教学论坛,2020(5):329-330.
- [4]苏伟伦.戴明管理思想核心读本[M].北京:中国社会科学出版社,2003.
- [5]李波.PDCA循环理论在高校教学质量管理体系中的应用[J].现代教育科学,2010(5):51-53.
- [6]卢晔芬,程伟进,陈建军,等.PDCA循环在住院医师规范化培训神经内科教学中的应用[J].中国高等医学教育,2017(4):93-94.
- [7]陈有,刘敏.PDCA循环在住院医师规范化技能培训中的应用[J].特别健康,2021(28):143.
- [8]刘琼,肖云梅,龚日朝.基于PDCA循环理论项目式实践教学方法研究[J].对外经贸,2024(2):136-139.
- [9]向智男.借鉴PDCA循环构建研究生课程过程管理机制[J].研究生教育研究,2018(1):38-43.
- [10]HUANMIN Q, WEIWEI D. Evaluation of the effect of PDCA in hospital health management [J]. J Healthc Eng, 2021, 2021: 6778045.
- [11]贺慧霞,贾婷婷.口腔住院医师规范化培训人文教育的思考与实践[J].中国毕业后医学教育,2018,2(4):297-300,309.
- [12]吴程锦,向茜,李勤,等.住院医师规范化培训入院教育初探[J].医学理论与实践,2018,31(5):777-779.
- [13]陈永进,赵寅华.我国口腔急诊医学现状与发展[J].中国实用口腔科杂志,2016,9(7):385-389.
- [14]袁雯雯,李秀芬,戴宜君,等.综合医院3825例口腔急诊患者的临床分析[J].现代实用医学,2020,32(5):510-512.
- [15]龚怡.牙外伤[M].北京:人民卫生出版社,2017
- [16]王炜.医学研究生医学人文教育存在的问题、原因及对策[J].医学与哲学(A),2016,37(11):85-87.
- [17]习近平与大学生朋友们[M].北京:中国青年出版社,2020.
- [18]王哲.高校教学秘书岗位胜任力模型构建思路与途径[J].职业,2019(4):27-29.
- [19]吴燕妮.教学医院临床病理教学秘书工作现状及策略探讨[J].卫生职业教育,2022,40(22):141-143.

(编辑:李鑫梅)