

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.06.040

上海市浦东新区继续医学教育满意度影响因素分析 *

胡爱忠 李建刚 孙凤英 王蓓 顾秀华

(上海市浦东卫生发展研究院 上海 200129)

摘要 目的:探讨浦东新区医务人员对继续医学教育的满意度现况。方法:采用自制调查问卷对浦东新区卫生技术培训中心正在接受继续医学教育的155名学员进行调查。结果:浦东新区继续教育总体满意度为61.2%;教育内容满意度为66.4%,教学形式满意度为57.9%,培训教材满意度为53.9%,授课教师满意度为69.7%,教育时间安排满意度为45.4%。结论:浦东新区继续医学教育总体符合区域医学发展与医学人才培养需求,但教学满意度等方面的问题有待改进与提高。

关键词:浦东新区;继续医学教育;满意度

中图分类号:G642 文献标识码:A 文章编号:1673-6273(2014)12-2352-04

Affecting Factors Analysis of Continuing Medical Education Satisfaction in Pudong New Area of Shanghai*

HU Ai-zhong, LI Jian-gang, SUN Feng-ying, WANG Bei, GU Xiu-hua

(Pudong Health Development Institute of Shanghai, Shanghai, 200129, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the satisfaction of Continuing Medical Education of medical staff in Pudong New Area.

Methods: 155 trainees undergoing continuing medical education from Pudong New Area Health Technical Training Center was investigated by Homemade questionnaire. **Results:** In Pudong New Area, the overall satisfaction of continuing education was 61.2%; continuing medical education content satisfaction was 66.4%, continuing Medical Education Teaching forms satisfaction was 57.9%, the satisfaction of the training materials was 53.9%, the satisfaction of the instructor was 69.7%, the satisfaction of Continuing Medical Education timing was 45.4%. **Conclusion:** Continuing Medical Education in Pudong New Area, generally in line with the regional development of medicine and medical personnel training needs, but teaching satisfaction problem still need to be improved and enhanced.

Key words: Pudong New Area; Continuing Medical Education; Satisfaction

Chinese Library Classification: G642 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)12-2352-04

前言

继续教育是传统的学校教育向终身教育发展的一种新型的教育制度^[1,2]。现代医学科学的新理论、新知识、新技术和新方法不断涌现,知识更新周期缩短,越来越多的医务人员要接受这一终身教育^[3,4]。本研究以参加上海市浦东新区继续医学教育的学员为研究对象,主要分析卫生技术人员对继续医学教育质量和效果的满意情况以及他们对继续医学教育的需求方向。

1 对象与方法

1.1 调查对象

2012年4月至7月来浦东新区卫生技术培训中心接受继续医学教育的155名学员,均为医务工作者。

1.2 调查方法与内容

采用随机个体抽样法,获取来自继续医学教育接受者的有效数据。本次调查使用的问卷,是经过信度和效度检验、因子分析法、相关分析以及回归分析等研究,被证明了的科学合理,能够准确反映出满意度和需求现状的有效量表。

1.3 统计学方法

通过DataEasy3.2录入数据,建立原始数据库,然后使用SPSS13.0统计软件进行统计分析。采用描述性统计对数据情况进行描述,采用卡方检验进行单因素分析,采用Logistic回归进行多因素分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况

发放调查问卷155份,收回152份,其中,男性38人,女性114人。医生77人,占50.7%,护士75人,占49.3%。

2.2 继续医学教育满意情况

2.2.1 必要性与有用性 在被调查对象中,认为目前所进行的继续医学教育,对自己所从事的工作有必要的占90.8%;对自己所从事的工作有帮助的占94.1%。

2.2.2 满意度 在被调查对象中,对浦东新区继续医学教育总体感到满意的人员所占比例为61.2%,其余人员认为浦东新区继续医学教育一般或不满意。

其中,按职业划分,医生总体满意度为67.5%,护士总体满

* 基金项目:上海市浦东新区卫生科技项目基金资助(PW2011A-43)

作者简介:胡爱忠(1968-),女,硕士研究生,高级讲师,从事科研与教育管理方面的研究

(收稿日期:2013-11-30 接受日期:2013-12-24)

意度为 54.7%, 卡方检验 P 值大于 0.05, 差异不显著, 即职业对总体满意度无显著影响。按用工制度划分, 在编员工总体满意度为 62.5%, 非在编员工总体满意度为 57.5%, 卡方检验 P 值大于 0.05, 差异不显著, 即用工制度对总体满意度也无显著影响。

在被调查对象中, 对浦东新区继续医学教育内容感到满意的人数占 66.4%, 对继续医学教育教学形式感到满意的人数占 57.9%, 对培训教材感到满意的人数占 53.9%, 对授课教师感到满意的人数占 69.7%, 对继续医学教育时间安排感到满意的人数占 45.4%。

2.3 继续医学教育满意度的影响因素

2.3.1 继续医学教育满意度影响因素单因素分析 本研究将所有相关的连续及分类变量纳入分析, 分别对各变量是否影响继续医学教育满意度进行单因素分析, 结果显示: 专业、文化程度、职称、必要性、有用性、对教学形式满意、对授课教师满意、时间安排满意、教学内容有用、费用合理等对满意度有影响。见表 1。

2.3.2 继续医学教育满意度影响因素多分类 logistic 回归分析 专业、必要性、对授课教师满意、时间安排合理、教学内容有用、费用合理是继续医学教育影响的显著影响因素, 见表 2。

表 1 继续医学教育满意度影响因素单因素分析

Table 1 Univariate analysis of satisfaction factors in Continuing Medical Education

影响因素 Factors	X ²	P
性别 Gender	0.445	0.532
年龄 Age	2.507	0.251
专业 Profession	11.320	0.017
文化程度 Education	22.214	0.000
职称 Title	6.784	0.029
用工制度 Employment system	4.905	0.415
月收入 Monthly income	0.800	0.866
必要性 Necessity	32.025	0.000
有用性 Usefulness	23.326	0.000
内容满意 Contentsatisfied	52.623	0.000
教学形式满意 Satisfaction of teaching form	46.213	0.000
培训教材满意 Satisfaction of training materials	3.701	0.451
对授课教师满意 Satisfaction of instructor	23.081	0.000
时间安排满意 Satisfaction of timeline	24.276	0.000
教学内容有用 Useful for teaching content	68.639	0.000
个人承担费用的合理 Rightfulness of personally liable for the cost	14.148	0.006

注: 期望频数 < 5 时, 采用 Fisher 精确概率法。

Note: Using Fisher exact test when expected frequencies < 5

表 2 继续医学教育满意度影响因素 logistic 回归分析

Table 2 Logistic regression analysis of satisfaction factors in Continuing Medical Education

社会功能 Social function	X ²	P	
预防 Prevention	-0.090	0.030	0.003 0.914
专业 Profession 医技 Medical Technology	1.944	0.668	0.004 6.986
文化程度 Education 护理 Attendance	17.584	10382.165	0.999 43319501.700
职称 Title 大专 College degree	-19.012	2292.954	0.993 0.000
必要性 Necessity 本科 Undergraduate degree	-16.675	2292.954	0.994 0.000
有用性 Usefulness 初级 Primary	-16.764	2292.954	0.994 0.000
对教学形式满意 Satisfaction of teaching form 中级 Intermediate	-16.047	2292.954	0.994 0.000
对授课教师满意 Satisfaction of instructor 高级 High grade	-0.213	0.539	0.693 0.808
时间安排满意 Satisfaction of timeline 是 Yes	-3.829	1.765	0.030 0.022
教学内容有用 Useful for teaching content 是 Yes	17.908	9140.458	0.998 59859377.692
费用合理 Reasonable cost 是 Yes	11.528	8979.830	0.999 101540.928
是 Yes	2.315	0.711	0.001 10.124
是 Yes	-0.082	0.034	0.014 1.086
是 Yes	2.003	0.709	0.005 7.414
是 Yes	-4.008	0.758	0.000 0.018

3 讨论

3.1 浦东新区继续教育总体满意度有待提高

从需方的角度来测评继续医学教育的满意度是本文的侧重点,研究结果表明浦东新区继续教育总体满意度为61.2%,即有61.2%的学员对浦东新区继续教育总体感到满意,其余的感觉一般或不满意,这说明浦东新区继续教育总体满意度有待提高。

医生和护士由于在学历、职称、岗位、工作内容、收入上的不同,为了更好的观测职业对总体满意度的影响,故将他们分为两个群体来研究满意度;另外,在中国的事业单位中,员工按用工制度分为在编员工和非在编员工,非在编员工与在编员工相比,有许多劣势,他们精神压力大,工作稳定性差,收入有时也不如在编员工高,所以本研究也从用工制度角度观测学员总体满意度^[5-7]。尽管研究结果表明护士总体满意度低于医生,非在编员工总体满意度低于在编员工,但经过卡方检验,p值均大于0.05,显著性并不强,原因可能一方面因为现在事业单位正处于转型期间,更加强调绩效分配,公平分配,致使非在编员工与在编员工差别进一步缩小;另一方面可能因为本研究的样本量偏小。

对影响总体满意度的各个具体项目满意度排序,可以看出对授课教师满意度最高,为69.7%,对时间安排满意度最低,为45.4%。由于授课教师都是来自高校的教师或医疗系统经验丰富的专家,他们有着良好的教学水平广博的专业知识,所以对于整天面对繁琐业务的医生和护士来说,这些老师带给他们的是耳目一新的体验,促进了对教师满意度的提高;而浦东继续医学教育的时间大部分都安排在学员非工作时间,如周末或休班时间,因此和他们的休息时间冲突,更有甚者一部分学员还要请假来上课,故他们感觉时间总是不够用,造成了对时间安排满意度的降低^[8-11]。

3.2 帮助学员提高认识,强化观念,树立“主动受教育”的意识

继续医学教育是卫生技术人员在整个职业生涯中获取新知识、新技术的重要途径^[12-14]。必须提高广大卫技人员对继续教育工作重要性的认识,不断提高他们学习的自觉性,逐渐从“要我学”变为“我要学”,必须“活到老,学到老”。同时,管理部门要完善管理制度,对未按要求完成学分的卫技人员在职称晋升、职务聘用、执业注册以及年度评优等问题上严加限制,并与奖金挂钩^[15]。

3.3 利用现代科技手段搭建医院信息高速公路

条件允许,可以在基层医院开通继续医学教育管理系统微机联网、继续医学远程教育平台^[16]。通过远程教育系统,可以随时在网上学习;通过继续医学教育管理系统(ICME)的应用,可以摒弃烦琐的学分手工登记、检查、审核和统计工作,极大地提高继续医学教育规范化管理的力度和效率^[17,18]。

3.4 合理安排继续教育时间

大多数卫生技术人员希望一年中参加继续医学教育培训4-5次,每次外出参加继续医学教育活动不超过7天^[19,20]。同时继续医学教育活动的时间安排应合理,尽量短时高效,避免工学矛盾,针对不同性质、级别等具体卫生技术人员应有所侧重。

3.5 制定管理制度和办法,保证继续教育的实施

应根据行政主管部门的规定,结合本单位实际情况,从内容、形式、考核、学分登记及验证等方面制定本单位的继续医学教育管理制度和实施办法,同年终专业技术考核、晋升职称、评优等直接挂钩,建立以继续医学教育内容管理为主的专业技术人员技术档案,实现继续医学教育管理的规范化、制度化和科学化。

参 考 文 献(References)

- [1] 谢冰,林婧,蒋莹,等.医疗联合体内继续医学教育共享平台的建立[J].上海交通大学学报(医学版),2013,33(4): 497-501
Xie Bing, Lin Jing, Jiang Ying, et al. Establishment of shared platform of continuing medical education in multihospital system [J]. Journal of Shanghai Jiaotong University (Medical Science), 2013, 33 (4): 497-501
- [2] 刘娟,陈志勇.重庆市全科医师继续医学教育现状调查及对策研究[J].中国全科医学,2013,16(7): 781-784
Liu Juan, Chen Zhi-yong. Status of Continuing Medical Education for General Practitioners in Chongqing and Its Countermeasure [J]. Chinese General Practice, 2013, 16(7): 781-784
- [3] Ahmed K, Wang TT, Ashrafi H, et al. The effectiveness of continuing medical education for specialist recertification[J]. Can Urol Assoc J, 2013, 7(7-8): 266-272
- [4] Devault KR. Continuing medical education questions:september 2013 [J]. Am J Gastroenterol, 2013, 108(9): 1448
- [5] 王刚,和舒琼,陈玉文,等.云南少数民族地区州级医院继续医学教育现状调查及对策思考 [J].中华医学教育探索杂志,2012,11(4): 437-440
Wang Gang, He Shu-qiong, Chen Yu-wen, et al. Investigation on current situation of continuing medical education in hospitals at prefecture level in the minority area of Yunan province and reflection on its strategies [J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2012, 11(4): 437-440
- [6] Luchtefeld M, Kerwel TG. Continuing medical education, maintenance of certification, and physician reentry [J]. Clin Colon Rectal Surg, 2012, 25(3): 171-176
- [7] 高鸿雁.某军队综合性医院继续医学教育现况分析[J].中华医学教育杂志,2012,32(4): 606-607
Gao Hong-yan. Analysis of current situation of continuing medical education programs in a military hospital[J]. Chinese Journal of Medical Education Research, 2012, 32(4): 606-607
- [8] Bashir MR, Leiner T, Reeder SB. The evolving landscape of self-assessment continuing medical education (SA-CME)[J]. J Magn Reson Imaging, 2013, 38(3): 509-510.
- [9] Friedman JH. Announcing a new continuing medical education course: “Bridging Neurology and Psychiatry: Movement Disorders” [J]. Cogn Behav Neurol, 2013, 26(2): 56-58
- [10] 肖晓娟,汪泽皓,赵阳阳,等.皋兰县村医基于手机短信的继续医学教育调查[J].中国循证医学杂志,2011,11(3): 261-264
Xiao Xiao-juan, Wang Ze-hao, Zhao Yang-yang, et al. A Survey on the Continuing Medical Education Based on Short Message Service for Village Doctors in Gaolan County [J]. Journal of Evidence-Based Medicine, 2011, 11(3): 261-264
- [11] 高伟成,董祥林,乔星,等.临床教师基础医学再教育对提高其临床医学教学水平的作用[J].中国美容医学,2012,21(9): 1410-1412

- Gao Wei-cheng, Dong Xiang-lin, Qiao Xing, et al. Improving the teaching level of clinical medicine must strengthen the continuing education to the clinical teachers about basic medicine[J]. Chinese Journal of Aesthetic Medicine, 2012, 21(9): 1410-1412
- [12] Bthin E. Continuing Medical Education in Germany-mandatory and voluntary obligations [J]. Z Evid Fortbild Qual Gesundhwes, 2013, 107(4-5): 327-334
- [13] Murphy K, Munk PL. Continuing medical education: MOOCs (Massive Open Online Courses) and their implications for radiology learning[J]. Can Assoc Radiol J, 2013, 64(3): 165
- [14] Fan P, Yoshida N, Okamoto M, et al. Continuing medical education activity in echocardiography[J]. Echocardiography, 2013, 30(7): 743
- [15] 李昱, 叶秀峰. 医学院校教师的继续教育现状分析及对策探讨[J]. 医学与法学, 2013, 5(2): 69-71
- Li Yu, Ye Xiu-feng. Current Situation Analysis and the Countermeasures of Continuing Education for Teachers in Medical Colleges and Universities[J]. Medicine and Jurisprudence, 2013, 5(2): 69-71
- [16] 黎莉, 邢方敏. 社会医学网络课程的建设与实践[J]. 中国社会医学杂志, 2012, 29(2): 90-92
- Li Li, Xing Fang-min. Construction and Practice of Social Medicine Network Course [J]. Chinese Journal of Social Medicine, 2013, 5(2): 69-71
- [17] 马真. 加强对继续医学教育项目的管理提高继续医学教育质量[J]. 医学教育探索, 2009, 8(1): 7-9
- Ma Zhen. Strengthening the project management and improving the quality of continuing medical education[J]. Researches in Medical Education, 2009, 8(1): 7-9
- [18] 马真, 赵红, 刘翰林, 等. 基于互联网继续医学教育信息化管理系统初探[J]. 中华医学教育杂志, 2008, 28(5): 111-113
- Ma Zhen, Zhao Hong, Liu Han-lin, et al. Introduction of web-based information management system for continuing medical education[J]. Chinese Journal of Medical Education, 2008, 28(5): 111-113
- [19] Rao G. Instructions for Obtaining SANS Neurosurgery Continuing Medical Education (CME) Credit[J]. Neurosurgery, 2013, 73(2): N12
- [20] Luo Y, Zhou Q, Huang J, et al. Medical continuing education: reform of teaching methods about high altitude disease in China[J]. High Alt Med Biol, 2013, 14(2): 181-182

(上接第 2345 页)

- [11] Hughes RV, Smith SJ, Sheffield CM, et al. Assessing Performance Outcomes of New Graduates Utilizing Simulation in a Military Transition Program [J]. Journal for nurses in professional development, 2013, 29(3): 143-148
- [12] 王建昌. 论临床航空医学的创新发展 [J]. 空军医学杂志, 2012, 28(1): 52
- Wang Jian-chang. On the innovation and development of clinical aviation medicine[J]. Medical Journal of Air Force, 2012, 28(1): 52
- [13] Guill JV, Griffin LA, Goodwin TD. Columbus Air Force Base medication profile intervention practice innovation[J]. J Am Pharm Assoc (2003), 2008, 48(5): 654-658
- [14] 李岩, 欧名豪, 赵庚星, 等. 土地整理的区域生态环境影响评价研究 [J]. 生态环境学报, 2010, 19(2): 398-403
- Li Yan, Ou Ming-hao, Zhao Geng-xing, et al. Impact of land consolidation on regional ecology and environment[J]. Ecology and Environment, 2010, 19(2): 398-403
- [15] 方金生, 孙世群, 张乐, 等. 区域开发活动环境影响评价指标体系研究及应用[J]. 安徽农业科学, 2009, 37(11): 5103-5106
- Fang Jin-sheng, Sun Shi-qun, Zhang Le, et al. Research on the Environmental Impact Assessment Index System of Regional Development and Its Application [J]. Journal of Anhui Agricultural Sciences, 2009, 37(11): 5103-5106
- [16] 罗晓玲, 刘刚, 向国春, 等. 军医大学附属医院临床教学管理模式的探索与实践[J]. 西北医学教育, 2012, 20(3): 488-490
- Luo Xiao-ling, Liu Gang, Xiang Guo-chun, et al. Exploration and Practice of Clinical Teaching Management Model at Affiliated Hospitals of Military Medical Universities [J]. Northwest Medical Education, 2012, 20(3): 488-490
- [17] 汪爱勤, 刘涛, 叶晓龙, 等. 军事医学人才联合培养机制的建立与应用[J]. 中华医学教育杂志, 2012, 32(3): 339-341, 351
- Wang Ai-qin, Liu Tao, Ye Xiao-long, et al. Construction and application of joint cultivation system for military medical talents[J]. Chinese Journal of Medical Education, 2012, 32(3): 339-341, 351
- [18] 鲍臻, 伍静, 董晓建, 等. PBL 教学模式在八年制《医学导论》教学中的应用[J]. 现代生物医学进展, 2011, 11(7): 1363-1365
- Bao Zhen, Wu Jing, Dong Xiao-jian, et al. Application of Problem-based Learning in Introduction to Medicine for Eight-year Clinical Medicine [J]. Progress In Modern Biomedicine, 2011, 11 (7): 1363-1365
- [19] 卞永桥, 李颖, 刘颖, 等. 非战争时期军事医学人才培养模式研究 [J]. 医学与哲学, 2011, 32(17): 66-67, 76
- Bian Yong-qiao, Li Ying, Liu Ying, et al. Training Model of Military Medical Talents for Military Missions Other than War[J]. Medicine & Philosophy, 2011, 32(17): 66-67, 76
- [20] 张永忠, 郭宏霞, 李浴峰, 等. 高等军事医学院校教师工作绩效评价[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2012, 21(10): 784-786, 788
- Zhang Yong-zhong, Guo Hong-xia, Li Yu-feng, et al. Research on work performance evaluation of teachers in military medical colleges and universities [J]. Acta Academiae Medicinae CPAF, 2012, 21(10): 784-786, 788