

多学科联合在病案管理专业教学中的应用研究^{*}

龚伟伟, 业海燕, 余洁[△]

(南京市第一医院/南京医科大学附属南京医院医务处, 南京 210006)

[摘要] **目的** 探讨多学科联合在病案管理专业教学中的应用效果。**方法** 选取某市省级高级职业院校在校病案信息技术专业四年级 50 名学生为研究对象, 对其进行多学科联合教学, 采用《某市病案室人员岗位胜任力模型》量表评价教学前后学生岗位胜任力的变化情况。**结果** 教学后 4 个一级指标较教学前提升, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。教学后, 除独立编码能力和软件应用能力外, 其余 12 个二级指标较教学前提升, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 多学科联合教学能有效提高病案管理专业学生岗位胜任力。

[关键词] 多学科联合教学; 病案管理; 实习; 教学; 岗位胜任力

[中图分类号] R-4

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2025)04-1016-03

在新形势深化医改背景下, 病案信息不再仅是诊疗服务的数据集合, 更多是医疗机构高质量发展、医疗机构间、学科专科间、科室医师间评价的重要依据。国家公立医院绩效考核中 26 项核心指标中的手术占比、四级手术/微创手术占比、I 类切口感染、病例组合指数(CMI)、低风险死亡率等多项指标直接来源于病案首页^[1]。但作为病历数据转变为病案数据的最后质控一关, 医疗机构病案管理的重视程度却不相匹配。病案人员岗位胜任力不足、专业发展乏力等情况普遍存在, 其原因在于医疗机构病案室多只定位于业务科室, 很少关注其学科性质, 人员可持续发展能力较弱^[2-5]。因此, 本研究从病案管理专业教学出发, 结合病案室人员岗位胜任力模型, 观察多学科联合教学前后学生岗位胜任力的变化情况, 以为医疗机构病案管理专业人员实习培训提供参考, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某市省级高级职业院校在校病案信息技术专业四年级 50 名学生为研究对象, 其中男 24 名, 女 26 名。在校主干课程有基础医学概论、病案信息技术、疾病分类学、病案与统计知识、数据库应用技术等, 多学科参与的师资来源于高校、综合医院等机构。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

经过全市二级以上医疗机构 50 余名病案管理专家德尔非法形成《某市病案室人员岗位胜任力模型》, 包括专业管理知识、医学基础知识、公共卫生知识、其他相关能力 4 项一级指标。其中专业管理知识包括 4

个二级指标, 分别是病历保管技术、信息检索技术、疾病编码技术、独立编码技术; 医学基础知识包括 4 个二级指标, 分别是手术知识概论、常见疾病诊疗规范、解剖学知识概论、病理生理学知识; 公共卫生知识包括 3 个二级指标, 分别是流行病学知识、统计学知识、软件应用能力; 其他相关能力包括 3 个二级指标, 分别是临床沟通能力、病案专业的兴趣、病案岗位责任心。

1.2.2 课程实施

(1) 多学科联合教学的课程设计。结合学生在校期间的主干课程, 多学科联合教学由临床医学、公共卫生、档案管理等专业教师共同参与。课程分为 3 类, 第 1 类是临床知识类, 包括各系统诊疗概论、手术相关知识概论、内科常见疾病诊疗概论等(共 4 次课, 12 课时); 第 2 类是基础知识类, 包括系统解剖学、局部解剖学、病理生理学、流行病与统计学等(共 5 次课, 15 课时); 第 3 类是病案管理相关类, 包括疾病和有关健康问题的国际统计分类、手术与操作国际统计分类、信息技术管理、病案保管技术等(共 4 次课, 12 课时)。(2) 多学科联合教学的师资准备。临床知识类课程由医疗机构副主任医师及以上职称授课, 涵盖内科、外科、麻醉科、急诊科、重症医学科等重点专科; 基础知识类课程由高校各学科副教授及以上职称授课; 病案相关类由医疗机构资深高年资编码人员、档案专业人员共同授课。(3) 多学科联合教学的实施。临床知识、病案相关课程为线下集中授课, 其中手术相关知识辅以手术室现场观摩, 病案相关课程多采用小组沙龙、集体讨论等形式; 基础知识类课程以线上视频授课为主。研究总安排为 6 个月, 前 5 个月为多学

^{*} 基金项目: 国家中医药管理局监测统计中心 2024 年度深化医改中医药政策研究自选课题(YGZXKT2024106); 国家卫生健康委医院管理研究所 2023 年医疗质量(循证)管理研究项目(YLZLXZ23G085); 2023 年江苏省高等教育学会教改研究立项课题(2023JSJG734); 2023 年度江苏省医院协会医院管理创新研究立项课题(JSYGY-2-2023-259); 2022 年度江苏省南京市卫生科技发展专项资金项目(GBX22290)。 [△] 通信作者, E-mail: 2929627@qq.com。

科联合教学的理论授课部分,第 6 个月为部分科室见习及总体评价。(4)多学科联合教学的课程管理。实行专班管理,设置课程管理人员,线下课程于休息日或晚间集中授课,线上课程由课程管理人员督导在规定的时段完成并集中考试。观察教学前后学生岗位胜任力的变化情况。

1.3 统计学处理

采用 SPSS25.0 软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

教学后 4 个一级指标较教学前提升,差异有统计

学意义($P < 0.05$),见表 1。教学后,除独立编码能力和软件应用能力外,其余 12 个二级指标较教学前提升,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 多学科联合教学前后岗位胜任力(一级指标)评价($\bar{x} \pm s$,分)

项目	教学前	教学后	t	P
专业管理知识	4.96±0.61	5.58±0.84	7.464	<0.001
医学基础知识	6.72±1.08	7.66±1.08	9.482	<0.001
公共卫生知识	1.77±0.31	2.03±0.32	8.237	<0.001
其他相关能力	1.78±0.32	2.01±0.27	10.328	<0.001

表 2 多学科联合教学前后岗位胜任力(二级指标)评价($\bar{x} \pm s$,分)

一级指标	二级指标	权重	考核方式	教学前	教学后	t	P
专业管理知识	病历保管技术	0.075	笔试	62.27±7.89	83.17±6.78	14.520	<0.001
	信息检索技术	0.075	笔试	72.27±5.37	80.93±4.47	7.812	<0.001
	疾病编码技术	0.075	笔试	67.69±8.47	74.03±6.11	3.019	0.005
	独立编码能力	0.075	面试	59.60±7.76	62.53±6.19	1.917	0.065
医学基础知识	手术知识概论	0.125	笔试	60.60±4.69	63.87±5.69	2.064	0.048
	常见疾病诊疗规范	0.125	笔试	59.50±4.97	69.73±7.06	8.533	<0.001
	解剖学知识概论	0.125	笔试	55.78±6.38	64.32±7.51	7.231	<0.001
	病理生理学知识	0.125	笔试	49.20±3.66	54.60±5.19	5.758	<0.001
公共卫生知识	流行病学知识	0.033	笔试	58.97±8.83	68.53±7.12	4.463	<0.001
	统计学知识	0.033	笔试	59.93±6.89	68.30±7.91	3.951	<0.001
	软件应用能力	0.033	面试	52.53±4.66	52.90±7.23	0.237	0.815
其他相关能力	临床沟通能力	0.035	自评+面试	42.60±4.24	56.80±4.64	13.728	<0.001
	病案专业的兴趣	0.033	自评+面试	56.40±7.59	63.36±3.71	5.082	<0.001
	病案岗位责任心	0.033	自评+面试	61.39±8.83	68.57±11.20	3.487	0.002

3 讨 论

我国病案管理的专业教育始于 20 世纪 80 年代初期^[6],目前虽然已经开展本科、专科教育,但教学培养定位、课程体系设置、教学配套条件等仍处于起步发展阶段。长期以来,病案管理专业教学未能受到足够重视^[7-9]。据统计,2023 年仅有首都医科大学燕京学院、江苏卫生健康职业学院等少数院校开设主要面向病案管理方向的专业。病案管理的实习阶段要求与实际岗位需求严重脱钩,难以满足新形势下病案专业高质量发展需求^[10-12]。(1)病案教学实习阶段重视程度不够。病案教学实习过程缺乏教学计划、带教教师缺乏系统培训、实习过程缺乏量化考核等管理,病案教学实习流于形式、缺乏质量内涵。(2)病案教学实习带教力量不足。医疗机构多由病案室、信息处等职能部门承担病案教学实习工作,临床实习上也是蜻蜓点水,缺乏将病案管理和临床知识相结合的纽带,失去多学科合力,无法满足病案管理专业对多学科交

叉知识的本质需求。(3)病案教学实习职业规划不深。医疗机构并非病案管理专业的唯一目标,难以独立承担病案管理专业学生的职业规划,很多即将毕业的学生实习阶段的时间用于其他规划。

本研究结果显示,岗位胜任力模型中 14 个二级指标中有 12 个指标提升明显($P < 0.05$),说明多学科联合教学,尤其是在医疗机构主导下能有效提升岗位胜任能力。多学科联合教学具有以下优势:(1)系统性强。作为病案管理专业的主要就业方向,医疗机构具有天然的专业优势,可以借助临床资源直观具体地灌输疾病诊疗知识,通过典型案例的系统回顾全面了解一种疾病的分类分期分型,让学生结合实例迅速地了解某种疾病全貌。(2)接受性高。通过现场观摩、手术演示等教授手术和操作知识,如腔镜手术、介入手术、机器人手术、胃肠镜治疗与操作、超声/CT 引导下的治疗,能够让学生更加深刻地了解编码相关的知识要点,与书本知识相比接受性高。(3)针对性强。

联合高校开展教学填补病案编码所需的附加知识,如人体解剖学、病理生理学、免疫组织化学等知识,在教学实习阶段尤其是接触编码之后再次重温相关基础知识,能够更加了解所学知识的重点,增加流行病学、统计学、统计软件应用等课程的授课能够增加病案管理专业学生对数据挖掘、整理、应用的能力。所以,多学科联合教学一方面丰富了病案管理专业教学的内涵,另一方面使教学培养更加符合实际工作需要,提升岗位胜任力。

多学科联合教学的对象是职业院校四年级学生,该群体多为性格活泼易动,思维活跃,难以长期集中注意力。教学内容上,常见病诊疗、流行病统计学、解剖学、病理生理学等基础学科理论性强,有些是校内学科知识的重复或增加,故想取得较好的干预效果,整个教学实践工作不能完全沿用原有的课堂授课形式,而是从课程设计、课程实施、课程监控、课程反馈等多方面做好合理安排,具体如下。(1)提前做好多学科教学资源的募集工作。病案管理专业涵盖面广,尤其是与医院管理、基础医学、临床医学等学科的交叉融合,要求在课程组织层面要精心遴选课程,本研究共开设 14 门课程,其中 13 门课程基本涵盖病案信息、卫生管理、临床医学等内容,1 门沟通课邀请病案管理人员与学生沟通职业规划,师资力量方面均邀请 45 岁以下中青年一线教师/医生授课讲解,要求增强互动性教学,生动有趣,善于利用新颖的教学方法。(2)提前做好学生端的需求遴选工作。病案管理专业在校期间接受的交叉课程较多,学生未来职业规划也不尽相同,除了从事病案管理职业外,也可能从事相关专业如卫生信息与统计、卫生事业管理、医疗大数据管理、档案管理等方向工作。所以在开展多学科参与病案管理专业教学实践工作中提前了解学生端的需求,正确引导,使得教学实践具有针对性。(3)提前做好多学科教学课程设计干预评价等工作。本研究中独立编码能力、软件应用能力两项指标教学前后比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。原因在于评价考核未完全与干预的主要内容相契合、病案信息技术知识授课停留于书本。因此,在课程设计方面应穿插理论知识 and 多场景,如手术演示、临床观摩,同时严格做好干预评价,尽量使用客观题,如果主观面试则教学前后固定专家组,尽量减少人为评价的偏倚。

综上所述,本文从病案管理专业学生教学实习工作出发,聚焦岗位胜任力观察多学科联合教学前后学生岗位胜任力的变化,为医疗机构病案管理专业人员规范实习培训提供参考,同时需要更加关注病案管理专业的人才培养工作,为病案事业的高质量发展提供

更多的“新质生产力”。

参考文献

[1] 国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委办公厅关于印发国家三级公立医院绩效考核操作手册(2024 版)的通知[EB/OL]. (2024-03-15)[2024-07-23]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s3594q/202403/94a97921a9b043e8b8e3315aed9f1627.shtml>.

[2] 张敏,张桂沙,张雨薇,等. 某市 116 所医疗机构病案管理专业现状调查[J]. 中国病案,2024,25(1):1-4.

[3] 任田,周磊,任媛媛,等. 成都市 131 所医疗机构病案科室运营管理现况调查[J]. 中国病案,2023,24(2):1-4.

[4] 张波. 太原市 18 所三甲公立医院病案编码员配置现状研究[J]. 中国病案,2022,23(12):3-5.

[5] 代清霞,鲁杨,赵冰,等. 全国 105 家医院病案管理专业人员现状调查[J]. 中国病案,2022,23(7):1-3.

[6] 潘莹,王敏,何祯,等. 疾病诊断相关分组的国内外研究进展及对策建议[J]. 中国药物经济学,2022,17(6):118-123.

[7] 庞辉,辛子艺,熊莺. 2018—2020 年广东省二级及以上综合医院病案从业人员现状调查[J]. 中国医院统计,2022,29(5):373-376.

[8] 韦晓怡,王勇,唐忠. 中美两国疾病分类人才培养模式的研究[J]. 中国病案,2020,21(10):38-40.

[9] 刘雪华,冯韬,梁倩. 在转型期医科院校直属附属医院病案管理人才队伍建设的思考[J]. 中国继续医学教育,2022,14(12):181-185.

[10] 樊芮冰. CBL 与 PBL 结合的教学模式在病案编码实习中的应用[J]. 中国病案,2020,21(7):69-71.

[11] 康伟民,王思淼. 基于岗位胜任力的卫生信息管理专业实践教学体系研究[J]. 中国卫生产业,2019,16(1):122-123.

[12] 陈飞燕,张俊全,李媛媛. 线上教学背景下的“新”病案管理实训课教学探索[J]. 继续医学教育,2020,34(7):48-49.