

美国的医师职业精神

Eric G. Campbell, Ph.D.

Associate Professor



MASSACHUSETTS
GENERAL HOSPITAL



HARVARD
MEDICAL SCHOOL

方案 (The Plan)

- 背景
- 方法论
- 筛选结果
- 计划出版物

职业精神定义

- 职业精神可以定义为反映人们所普遍赞同的职业行为准则的态度和行为
- ABIM基金制定的《医师宣言》中提出了职业行为准则
- 自其2002年发表以来，世界上已经有100多个职业组织签署了《医师宣言》

医师宣言

- 三项基本原则：
 1. 将患者利益放在首位
 2. 患者自主
 3. 社会公平
- 十项职业责任：
 1. 提高业务能力
 2. 对患者诚实
 3. 为患者保密
 4. 和患者保持适当关系
 5. 提高医疗服务的质量
 6. 促进医疗可及性
 7. 对有限资源进行公平分配
 8. 科学知识
 9. 通过解决利益冲突而维护信任
 10. 职业责任

计划目标

- 探索与不同领域医师职业精神相关的医生的态度和行为
- 理解什么样的因素可以对医生的态度、行为和团队进行解释
- 考察自2004年的调研以来有些什么变化

方法

- 混合模式研究（Mixed Mode Study）主要包括：
 - 焦点群组：4组（2组专科医生和2组初级保健医生）
 - 参与者：8-10 医生 / 团队
 - 时长：1.5 小时
 - 形式：半结构化（Semi-structured）
 - 焦点：2004年调研中没有很好地考察的职业精神领域
 - 结果：研究小组的3个成员进行分析以形成新的问题

方法

- 组成了一个测量的专家咨询小组 (EMAG).
- EMAG的目的：
 - 为调研项目的开发提供新的构思
 - 针对当前问题的清晰度和适宜度进行评估
 - 通过以上做法增强调研的有效性及其对于公众的可信度
- EMAG 包括不同专业的职业精神专家和调研测量方面的专家
- EMAG 的评价指导着所有的调研发修订

方法

- 8 认知访谈

- 由 UMass 训练有素的研究人员进行

- 步骤:

- 访谈人员向受访者提问
- 受访者回答问卷
- 评价决定受访者形成其答案时所经历的认知过程

- 意义：通过了解认知过程对受访者答案的影响可以解决受访者的回答与访谈者所预期的问题答案之间的不一致。

- 最终的调研经由资助方所在机构的伦理委员会同意

方法

- 调查样本

- 使用AMA医生主文件（ the American Medical Association Masterfile ）进行随机抽样：

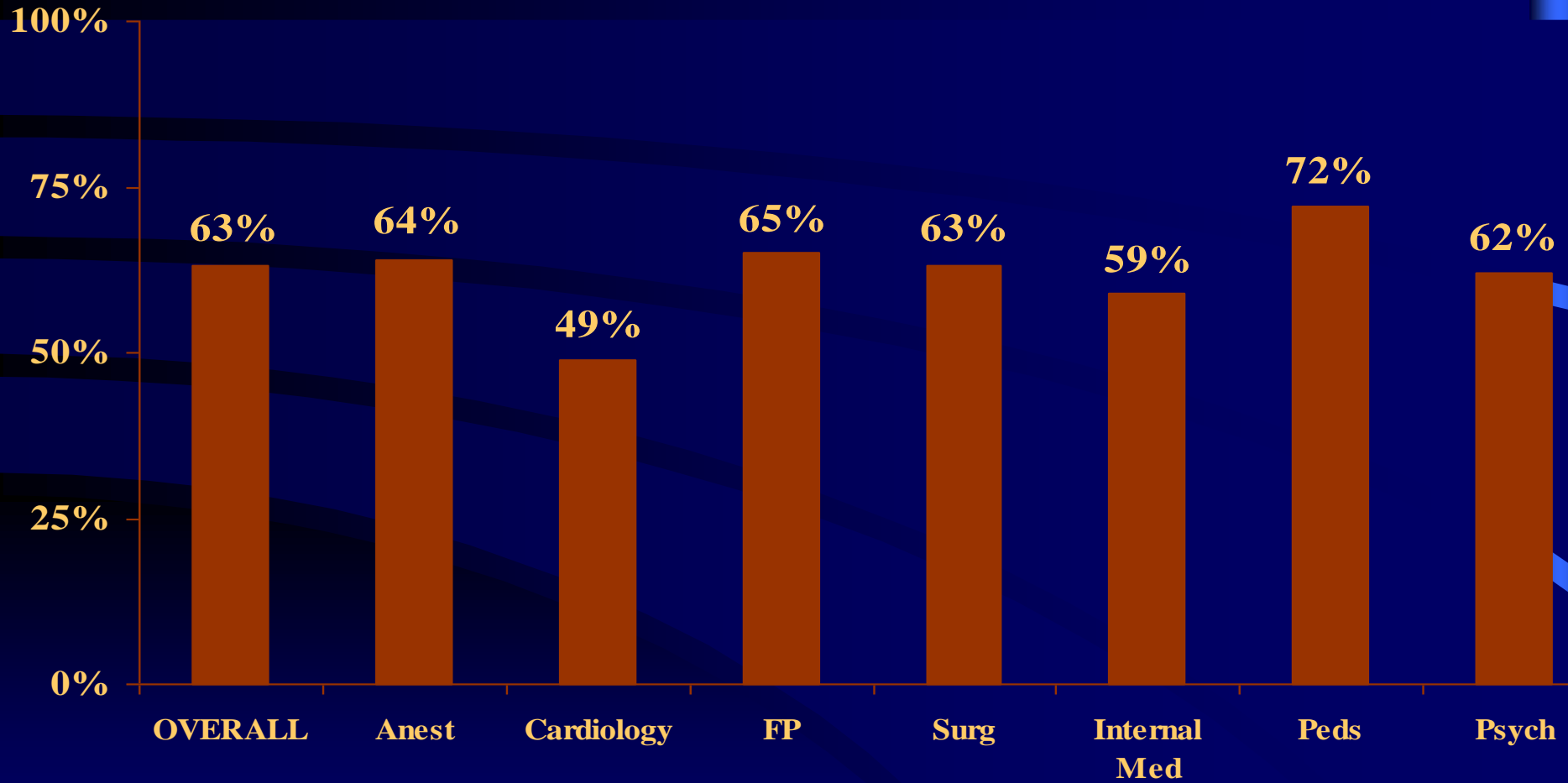
- 500 内科医生（General Internal Medicine）
 - 500 儿科医生（Pediatrics）
 - 500 家庭医生（Family Practice）
 - 500 麻醉医生（Anesthesiology）
 - 500 外科医生（General Surgery）
 - 500 心脏专家（Cardiology）
 - 500 心理医生（Psychiatry0
 - 总样本量 = 3,500

方法

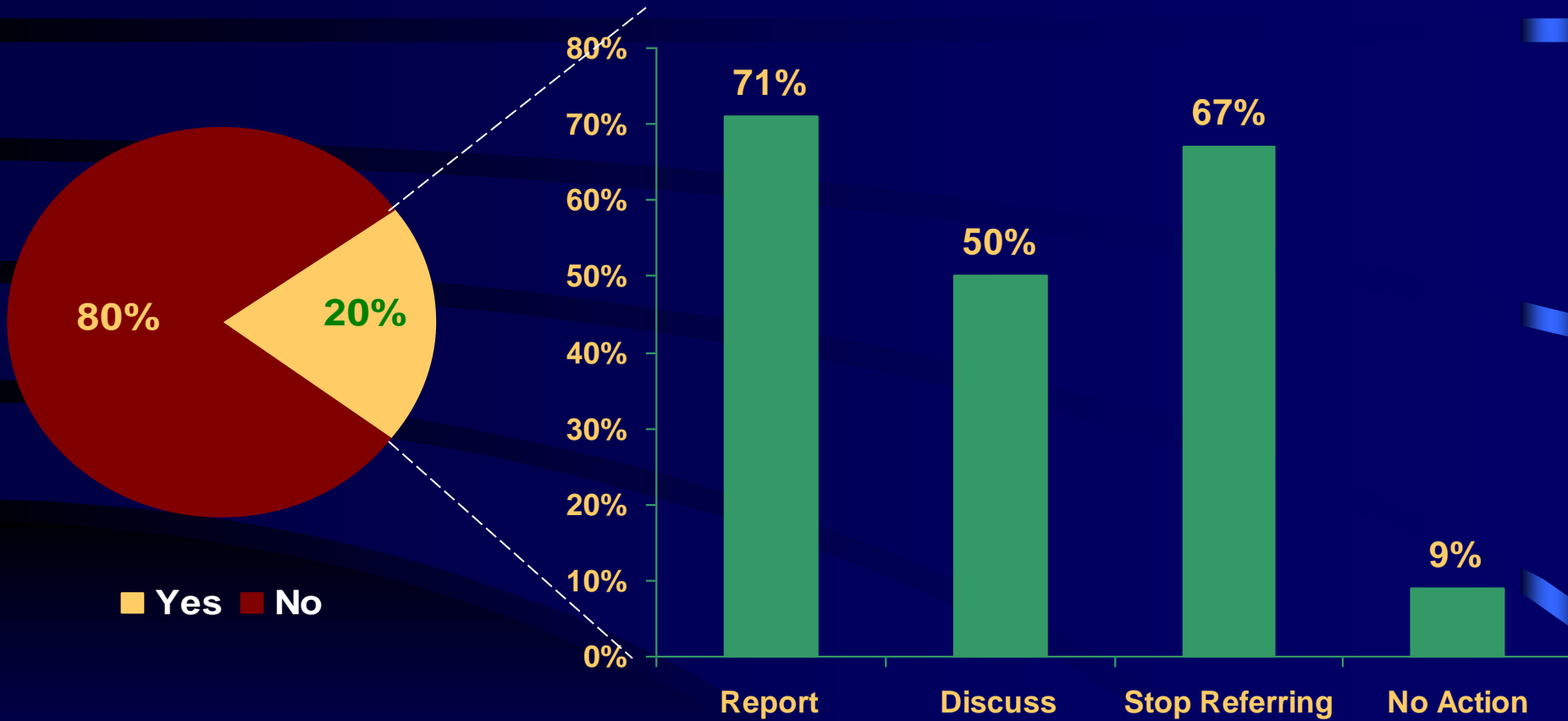
- 调研管理

- 调研公司： CSR (University of Massachusetts)
- 时间： 2009年夏季和秋季
- 邮件： Priority Mail第一轮发送
- 激励： \$20 现金
- 后续行动： 电话确认，明信片提醒以及邮件提醒所有没有回复的人

回收率

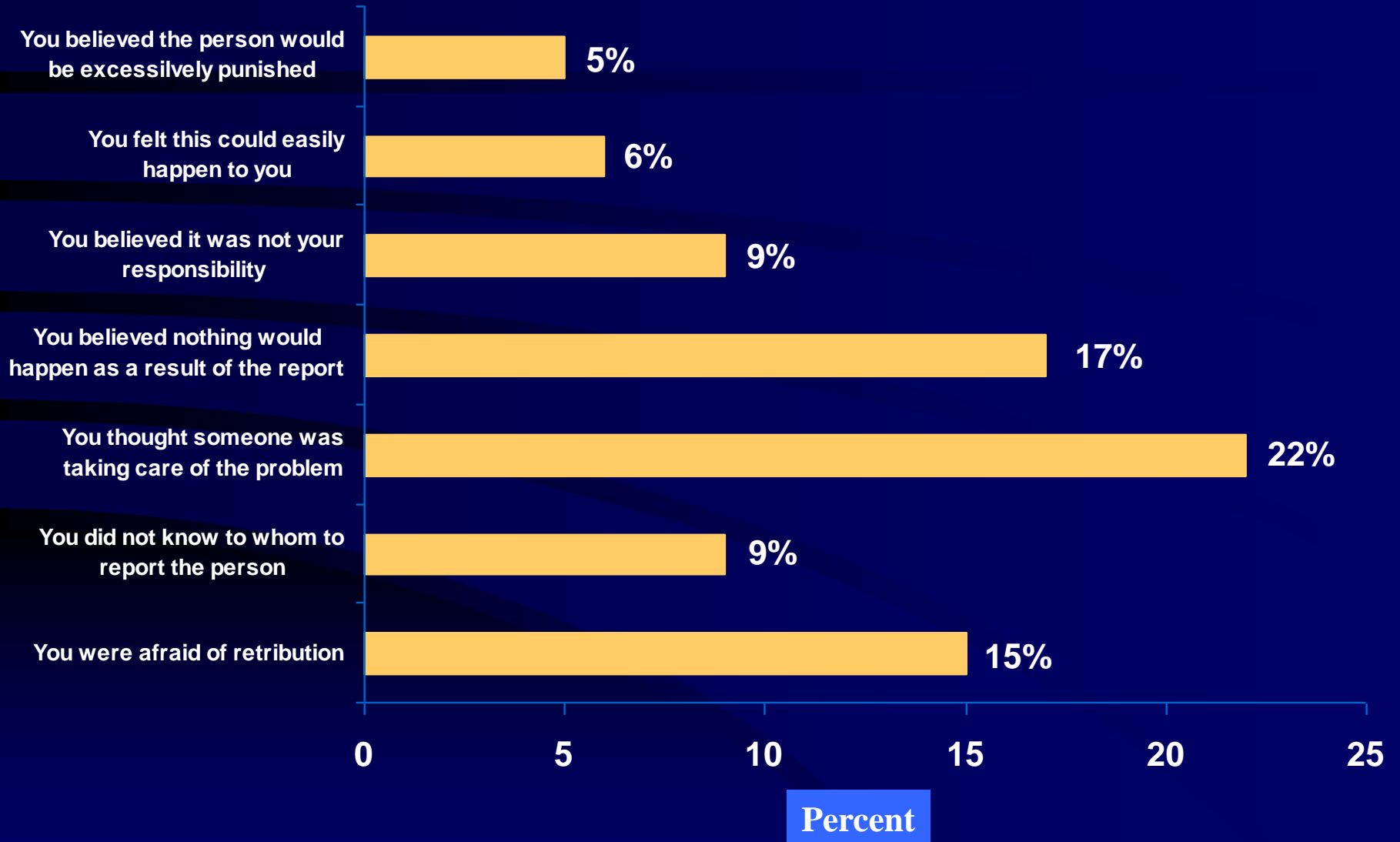


在过去的3年中，你所工作的医院、团队或实践中是否有不够能力胜任医生的人存在？



In the most recent case did you...

Reasons given for **not reporting** incompetent / impaired physician



计划出版物

- **职业精神总论**—对医师职业精神进行总体考察的新标准与“新制度模型”
- **质量与效益**—在质量和成本控制活动的参与过程中，医生的态度、准备和自我报告
- **医师自我规范**—探讨医生对其他同事不称职的体认程度
- **可及性与不平等**—探讨医生的态度、行为与增强服务可及性和减少医疗不平等之间存在何种程度的联系

计划出版物

- **医患关系**—医患之间不同类型关系的本质、程度和结果：社会的、性的、商业的以及慈善性质的
- **利益冲突**—自2004年调研以来，医生与商业之间的关系在本质和程度上的变化
- **卫生信息技术**—可能会有一个关于“*卫生事业与HIT和职业精神*”的报告A