

· 毕业后医学教育 ·

重庆市住院医师抑郁症现状及其与住培管理满意度关系研究

吴思其 徐永柱 田仁萍 任懿 刘星辰

重庆医科大学公共卫生学院, 重庆 401331

通信作者: 徐永柱, Email: yzxu687@163.com

【摘要】 目的 了解重庆市住院医师抑郁症现状及其影响因素, 探讨抑郁症与住院医师规范化培训(以下简称“住培”)管理满意度的关系。方法 采用分层随机整群抽样的方法, 选取重庆市目前参与住培的住院医师 372 名, 分别采用健康问卷抑郁量表(patient health questionnaire, PHQ-9)、住培管理满意度问卷, 对重庆市住院医师抑郁症现状及住培管理满意度进行横断面调查。使用 SPSS 21.0 软件包进行偏相关分析和二分类 logistic 回归分析, 探讨抑郁症与住培管理满意度的关系。结果 372 名住院医师中轻度抑郁症及以上程度抑郁症发生人数为 218 人(58.60%)。不同年龄、学历、婚姻情况、工作时长、住培管理满意度的住院医师抑郁症发生程度比较, 差异有统计学意义($\chi^2=23.02$ 、17.35、12.24、21.70、95.20, 其 P 值分别为 0.028、0.027、0.016、0.041、 <0.001)。偏相关分析表明, 住院医师抑郁症总分与住培管理满意度 5 个方面(总分、指导教师、培训基地、管理人员、住培收入)存在负相关($r=-0.52$ 、 -0.45 、 -0.47 、 -0.45 、 -0.40 , 均 $P<0.01$)。抑郁症与住培管理满意度二分类 logistic 回归分析中, 住培管理满意度对抑郁症存在负向影响, 其 B 值为 -1.71 、 OR 值为 0.18, $P<0.001$ 。结论 重庆市住院医师抑郁症发生率较高, 年龄、学历、婚姻情况、工作时长、住培管理满意度与抑郁症发生程度相关, 且抑郁症程度越高, 住培管理满意度越低。相关部门应重视住院医师心理健康, 并提高住培质量。

【关键词】 住院医师; 住培; 抑郁; 管理满意度**【中图分类号】** R1

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20211210-01253

A study on the present situation of depression of residents in Chongqing and its relationship with the administration satisfaction of standardized residency training

Wu Siqi, Xu Yongzhu, Tian Renping, Ren Yi, Liu Xingchen

College of Public Health, Chongqing Medical University, Chongqing 401331, China

Corresponding author: Xu Yongzhu, Email: yzxu687@163.com

【Abstract】 Objective To understand the current situation and influencing factors of depression among residents in Chongqing, and to explore the relationship between depression and administration satisfaction of the standardized residency training. **Methods** Stratified random cluster sampling was used to select 372 residents currently participating the standardized residency training in Chongqing. The patient health questionnaire (PHQ-9) and administration satisfaction of residency training questionnaire were used to conduct a cross-sectional survey on the depression status and satisfaction of residents in Chongqing. SPSS 21.0 software package was used for partial correlation analysis and binary logistic regression analysis to explore the relationship between depression and administration satisfaction of the standardized residency training. **Results** Among the 372 residents, 218 had mild depression and above (58.60%). There was a significant difference in the incidence of depression among residents of different ages, educational background, marital status, working hours and administration satisfaction of residency training ($\chi^2 = 23.02$, 17.35, 12.24, 21.70, 95.20; $P = 0.028$, 0.027, 0.016, 0.041, <0.001 respectively). Partial correlation analysis showed that there was a negative correlation between the total score of depression and the five aspects of the administration satisfaction (total score, instructors, training base, managers and training income) ($r=-0.52$, -0.45 , -0.47 , -0.45 , -0.40 , all $P<0.01$). In the binary logistic regression analysis of depression and satisfaction,

the satisfaction had a negative impact on depression, and its B value was -1.71 , and OR value was 0.18 , $P < 0.001$. **Conclusion** The incidence of depression among residents in Chongqing is high. Age, educational background, marital status, working hours and administration satisfaction are related to the degree of depression. And the higher the degree of depression, the lower the administration satisfaction of residents. Relevant departments should pay attention to the mental health of residents and improve the quality of standardized residency training.

【Key words】 Resident; Residency training; Depression; Administration satisfaction

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20211210-01253

参加住培是医学生高校毕业之后再教育的重要环节,在其医学终生教育生涯中占据承前(医学院校基本教育)启后(继续医学教育)的地位^[1]。住院医师群体在医疗行为中与患者接触较为密切,且日常工作任务较重^[2]。但由于缺少临床经验、技能不熟练、缺乏医患沟通技巧等因素,作为初入医院的新手处在一个从学生到成熟的临床医生的转型阶段,容易出现压力大、失眠、情绪不稳定等情况,进而出现抑郁症,影响住院医师成长。并且,住培基地管理培训模式与住院医师素质培养密切相关^[3]。既往有研究表明,重庆市部分住院医师对规范化培训的满意度不高^[4]。住院医师由于对住培管理不满意,其期望得不到满足,尤其是规培收入问题,工作压力、负荷较大,心理健康状况堪忧。有文献报道,工作认知评价和情感体验、个性相互影响^[5]。住院医师有良好的住培管理满意度及心理状态,在工作上也会积极投入——同理,住院医师在积极投入工作的过程中,其满意度和心理状态也会相应得到改善。因此,住院医师住培管理满意度与其心理状况相辅相成,其心理状况良好,工作效率也会相应提高。本研究旨在研究重庆市住院医师抑郁症现状及影响因素,探讨其与住培管理满意度二者的关联性,以备医院管理者据此制定相应的干预及改善措施,减轻该群体的工作压力和心理压力,提高医疗质量,促进重庆市医疗卫生事业的发展。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究采用分层随机整群抽样方法。截至 2021 年,重庆市处于招生状态的住培基地共 33 所。按第一批国家基地、第二批国家基地、第三批国家基地、市级基地,将 33 所住培基地分成 4 层。每层随机抽取 2 所住培基地,再抽取 15.00% 作为样本单位。最终选取重庆市当前参加住培的 372 名住院医师作为研究对象。

1.2 研究方法

1.2.1 研究工具

①一般人口学资料调查表。采用自制一般人口学资料调查表,内容包括性别、年龄、学历、婚姻情况、参与住培年份、一周工作时长。

②PHQ-9 健康问卷(patient health questionnaire)。该表包含基于美国精神病学会制定的《精神疾病的诊断和统计手册》诊断标准的 9 个条目,是临床上用于检查焦虑抑郁症的初步筛查表^[6]。其能简易、有效地评估住院医师是否有抑郁症及抑郁症程度^[7],其具有良好的信度(Cronbach's $\alpha=0.911$)。住院医师根据近 2 周的情况回答本问卷,每题的回答从左往右依次为“完全没有、几天、一半以上日子、几乎每天”,对应选项的分数依次为:0、1、2、3。计分结束后,将所有分数相加,得到总分。评分标准为^[8]:0~4 分为状态良好,5~9 分即为轻度抑郁症,10~14 分即为中度抑郁症,15~19 分即为中重度抑郁症,20~27 分即为重度抑郁症。

③住培管理满意度调查表。查阅文献,设计住培管理满意度调查表,共 5 个问题:指导教师定期关心学生学习、生活、工作,并提供指导;指导教师有良好的教学能力及方法^[9];住培基地管理工作效率高,问题反映渠道畅通,对反映的问题能够及时解决;管理人员有责任心、态度好,工作积极主动,切实为学员办事^[10];对当前住培收入^[11]是否满意。满意度分为 5 级:不满意、不太满意、一般、满意、非常满意,评分按 0、1、2、3、4 分计算,总分为 20。评分标准:0~9 分即为不满意,10 分即为一般满意、11~20 分即为满意。该调查表的信度为 Cronbach's $\alpha=0.926$ 。

1.2.2 资料收集

2021 年 10 月至 11 月,采用问卷星平台,由重庆市住院医师规范化培训管理办公室管理人员发放问卷。经过分层随机整群抽样,最终确定 372 名住院医师以无记名方式自行填写。问卷发放 372 份,问卷回收率 100.00%。

1.2.3 统计学分析

采用 SPSS 21.0 软件包对数据进行整理和分析。采用描述性统计分析对人口学特征、抑郁症情况、住培管理满意度情况进行统计,计数资料以率表示。不同人口学特征抑郁症情况用卡方检验进行比较,分析住院医师抑郁症与住培管理满意度间的关系使用偏相关分析和二分类 logistic 回归分析。检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况

2.1.1 一般人口学资料

372 名研究对象中性别:男 182 人,占 48.92%;女 190 人,占 51.08%。年龄:23 岁以下 3 人,占 0.81%;23~26 岁 204 人,占 54.84%;27~30 岁 133 人,占 35.75%;30 岁以上 32 人,占 8.60%。学历:专科 7 人,占 1.88%;本科 295 人,占 79.30%;研究生 70 人,占 18.82%。婚姻情况:未婚 289 人,占 77.69%;已婚 83 人,占 22.31%。参与住培年份:住培第一年 138 人,占 37.10%;住培第二年 106 人,占 28.49%;住

培第三年 128 人,占 34.41%。工作时长:<40 h 19 人,占 5.11%;40~49 h 129 人,占 34.68%;50~60 h 115 人,占 30.91%;>60 h 109 人,占 29.30%。

2.1.2 住院医师抑郁症情况

372 名调查对象中,抑郁症检出率为 58.60% (218/372),提示抑郁症发生率较高。状态良好(0~4 分)154 人,占 41.40%;轻度抑郁症(5~9 分)137 人,占 36.83%;中度抑郁症(10~14 分)48 人,占 12.90%;中重度抑郁症(15~19 分)26 人,占 6.99%;重度抑郁症(20~27 分)7 人,占 1.88%。

2.1.3 住院医师住培管理满意度情况

372 名研究对象中,对住培管理不满意 66 人,占 17.74%;一般满意 37 人,占 9.95%;满意 269 人,占 72.31%。

2.2 不同人口学特征抑郁症情况比较

本次研究住院医师抑郁症发生程度在不同年龄、学历、婚姻情况、工作时长、住培管理满意度比较,差异均有统计学意义(均 $P<0.05$)。不同性别、参与住培年份的住院医师抑郁症发生程度比较,差异均无统计学意义(均 $P>0.05$)(表 1)。

表 1 不同人口学特征住院医师抑郁症发生程度情况[n(%)]

| 项目 | | 无抑郁症 | | | | | 抑郁症 | | | | | χ^2 值 | P值 |
|---------|---------|------------|-----|-----|----|----|------------|-------|--------|--|--|------------|----|
| | | 轻度 | 中度 | 中重度 | 重度 | 合计 | | | | | | | |
| 性别 | 男 | 84(46.15) | 59 | 25 | 9 | 5 | 98(53.85) | 7.57 | 0.109 | | | | |
| | 女 | 70(36.84) | 78 | 23 | 17 | 2 | 120(63.16) | | | | | | |
| 年龄 | 23 岁以下 | 2(66.67) | 1 | 0 | 0 | 0 | 1(33.33) | 23.02 | 0.028 | | | | |
| | 23~26 岁 | 94(46.08) | 75 | 18 | 16 | 1 | 110(53.92) | | | | | | |
| | 27~30 岁 | 46(34.59) | 51 | 24 | 9 | 3 | 87(65.41) | | | | | | |
| | 30 岁以上 | 12(37.50) | 10 | 6 | 1 | 3 | 20(62.50) | | | | | | |
| 学历 | 专科 | 2(28.57) | 5 | 0 | 0 | 0 | 5(71.43) | 17.35 | 0.027 | | | | |
| | 本科 | 132(44.75) | 107 | 34 | 16 | 6 | 163(55.25) | | | | | | |
| | 研究生 | 20(28.57) | 25 | 14 | 10 | 1 | 50(71.43) | | | | | | |
| 婚姻情况 | 未婚 | 127(43.94) | 108 | 29 | 21 | 4 | 162(56.06) | 12.24 | 0.016 | | | | |
| | 已婚 | 27(32.53) | 29 | 19 | 5 | 3 | 56(67.47) | | | | | | |
| 参与住培年份 | 第一年 | 65(47.10) | 56 | 10 | 5 | 2 | 73(52.90) | 12.87 | 0.117 | | | | |
| | 第二年 | 43(40.57) | 37 | 15 | 9 | 2 | 63(59.43) | | | | | | |
| | 第三年 | 46(35.94) | 44 | 23 | 12 | 3 | 82(64.06) | | | | | | |
| 工作时长 | <40 h | 10(52.63) | 7 | 1 | 1 | 0 | 9(47.37) | 21.70 | 0.041 | | | | |
| | 40~49 h | 63(48.84) | 48 | 9 | 6 | 3 | 66(51.16) | | | | | | |
| | 50~60 h | 44(38.26) | 48 | 15 | 6 | 2 | 71(61.74) | | | | | | |
| | >60 h | 37(33.94) | 34 | 23 | 13 | 2 | 72(66.06) | | | | | | |
| 住培管理满意度 | 不满意 | 8(12.12) | 19 | 17 | 17 | 5 | 58(87.88) | 95.20 | <0.001 | | | | |
| | 一般满意 | 8(21.62) | 20 | 7 | 2 | 0 | 29(78.38) | | | | | | |
| | 满意 | 138(51.30) | 98 | 24 | 7 | 2 | 131(48.70) | | | | | | |

2.3 抑郁症与住培管理满意度的关系

2.3.1 抑郁症与住培管理满意度及各方面的相关分析

将抑郁症总分、满意度总分、指导教师评分(其中指导教师涉及 2 个问题,两个问题得分取平均值)、培训基地评分、管理人员评分、住培收入满意度评分进行双变量相关分析(表 2)。控制性别、年龄、学历等人口学特征因素后,进行偏相关分析(表 3)。抑郁症与住培管理满意度呈相关性,即住院医师的抑郁症总分与满意度呈负相关,包括满意度总分、指导教师评分、培训基地评分、管理人员评分、住培收入满意度评分。

表 2 住院医师抑郁症与满意度各项相关分析粗模型

| 项目 | 满意度总分 | 指导教师评分 | 培训基地评分 | 管理人员评分 | 住培收入满意度评分 |
|-------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 抑郁症总分 | -0.57 ^a | -0.49 ^a | -0.52 ^a | -0.51 ^a | -0.45 ^a |

注:a, $P<0.01$ 。

表 3 住院医师抑郁症与满意度各项相关分析调整后模型

| 项目 | 满意度总分 | 指导教师评分 | 培训基地评分 | 管理人员评分 | 住培收入满意度评分 |
|-------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 抑郁症总分 | -0.52 ^a | -0.45 ^a | -0.47 ^a | -0.45 ^a | -0.40 ^a |

注:a, $P<0.01$ 。

2.3.2 抑郁症与住培管理满意度 logistic 回归分析

将满意度得分 ≥ 10 分作为自变量,抑郁症得分 ≥ 5 分作为因变量,以人口学特征中的性别、年龄、学历、婚姻情况、工作时长作为调整变量纳入模型,进行二分类 logistic 回归分析。结果表明,住院医师住培管理满意度对其抑郁症发生有负向影响(表 4)。

表 4 住院医师满意与否与抑郁症与否 logistic 回归分析

| 自变量 | B 值 | P 值 | OR 值 | OR 值 95%CI |
|-------------------|-------|--------|------|--------------|
| 满意度得分 ≥ 10 分 | -1.71 | <0.001 | 0.18 | (0.08, 0.40) |

3 讨论

研究显示,世界范围内,住院医师的抑郁症患病率达 28.80%,其不仅困扰医生本人,也和医疗质量较低、医疗差错风险的升高密不可分^[12]。有文献指出,江苏某三甲医院的住院医师抑郁症检出率为 34.95%^[13]。本研究通过 PHQ-9 健康问卷对重庆市目前在培住院医师进行抑郁症筛查,结果显示住院医师的抑郁症检出率为 58.60%(218/372)。该结果高于国内外调查结果,可能由该研究样本量较小且仅集中在重庆市进行调查导致。在检出抑郁症的住

院医师中,轻度抑郁症占 36.83%(137/372),中度抑郁症占 12.90%(48/372),中重度抑郁症占 6.99%(26/372),重度抑郁症占 1.88%(7/372)。住院医师是抑郁症的高危人群^[14],现目前对住院医师抑郁症问题的研究仅仅是冰山一角,所以该群体的心理健康问题亟须得到更多关注。

本次研究结果表明:住院医师抑郁症症状发生程度在不同年龄、学历、婚姻情况、工作时长比较,差异均有统计学意义。分析其原因,可能存在:①不同年龄的住院医师临床经验不同,面对各种临床状况其处理技能或生疏或娴熟,且其心理素质不尽相同,低年龄、经验不足的住院医师更容易出现职业压力,导致抑郁症^[15]。②不同学历的住院医师面对的压力不同,高学历的住院医师面临科研压力和临床压力,而低学历的住院医师在职业生涯中竞争力弱^[16]。③不同婚姻情况的住院医师中,未婚的住院医师有“脱单”的压力,或存在与另一半感情上的问题等;已婚的住院医师则需要承担家庭责任、照顾配偶及子女等。④有文献报道,工作时长与抑郁症密切相关^[17]。工作时间长导致休息时间相应减少,甚至出现生物钟紊乱的现象,住院医师面对繁重的临床工作,负面情绪无法释放,更易出现抑郁症。

本次研究关于满意度的结果显示,372 名研究对象中,对住培管理不满意 66 人,占 17.74%;一般满意 37 人,占 9.95%;满意 269 人,占 72.31%。进一步探讨抑郁症与住培管理满意度之间的关系,发现住院医师的抑郁症总分与管理满意度呈负相关,包括满意度总分、指导教师评分、培训基地评分、管理人员评分、住培收入满意度评分。且 logistic 回归分析中,发现住培管理满意度对抑郁症的发生有负向影响。有文献指出,满意度与自我效能感显著正相关^[18],自我效能感能够减轻负面、消极情绪,包括抑郁症,从而提高满意度;且自我效能感与抑郁症呈负相关^[19]。

住院医师是医院临床医学人才队伍中的重要力量^[20]。因此,需要提高他们对住培管理的满意度,对他们的身心健康给予关注,激发他们参与培训的热情和积极性,从而提高重庆市住培质量,促进重庆市医疗卫生事业持续、健康发展。通过本研究,表明重庆市在培住院医师抑郁症情况不容乐观,以满意度为切入点,相关回归分析中发现住培管理满意度是抑郁症发生的危险因素。因此,提出以下建议:①重视住院医师心理健康。制定每周合理工作

时长,缓解工作压力;给予更多情感支持,建立住院医师心理健康档案;提供心理专业人员对出现心理问题的学员进行心理疏导等。②指导教师的教学质量是住培医疗改革成功的助推器^[1],指导教师对待学生应“一视同仁、因材施教”,教学理念应现代化、教学方式应多元化,促进教学相长及师生“双赢”的良性互动。③管理上对住院医师制定适当的绩效考核、激励制度,重视其职业发展,提高工作成就感,组织各种相关活动、比赛,对住培工作做得好的住院医师予以奖励,提高住院医师住培管理满意度。

本研究在问卷设计时,为保证问卷应答率,控制问卷题目,对于住培管理满意度板块的问卷题目较少,且仅涉及指导教师、培训基地、管理人员、住培收入4个方面。后期需要更全面探讨住培管理满意度各方面,比如住培政策、职业发展、住培效果等。并且,本研究结果是横断面的调查分析,后期可进行纵向研究,通过以上提到的措施进行干预后,探讨重庆市住院医师抑郁症情况与住培管理满意度的变化。

综上所述,重庆市住院医师住培管理满意度是影响其抑郁症发生的重要因素,相关研究有待进一步深入。另外,重庆市卫生健康管理部门和住培基地应重视对住培学员心理健康的疏导,改革、完善住院医师收入制度、工作时间制度等,提升重庆市住培人文关怀能力,健全重庆市住培管理制度。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 吴思其:问卷设计、数据统计分析、论文撰写;徐永柱、田仁萍、任懿、刘星辰:论文意见反馈

参考文献

- [1] 王豪,李培杰.综合性绩效考评在住院医师规范化培训中的应用[J].中国继续医学教育,2020,12(17):95-98. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2020.17.036.
- [2] 钟红.重视规范化培训住院医师的心理问题与疏导[J].新疆医科大学学报,2018,41(6):803-804. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5551.2018.06.033.
- [3] 马肖容,马盼,刘颖,等.影响住院医师规范化培训质量的瓶颈问题和创新探索[J].西北医学教育,2016,24(2):320-322. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2016.02.049.
- [4] 顾金燕,赵晨浩,罗兴,等.重庆市某三甲医院住院医师规范化培训满意度影响因素调查[J].南京医科大学学报(社会科学版),2021,21(5):502-506. DOI: 10.7655/NYDXBSS20210517.
- [5] 焦洁,王宏保.上海市嘉定区全科医生工作满意度、心理资本和工作投入的调查及相关性分析[J].中国全科医学,2020,23(9):1144-1150. DOI: 10.12114/j.issn.1007-9572.2019.00.801.

- [6] Moriarty AS, Gilbody S, McMillan D, et al. Screening and case finding for major depressive disorder using the Patient Health Questionnaire (PHQ-9): a meta-analysis [J]. Gen Hosp Psychiatry, 2015, 37(6): 567-576. DOI: 10.1016/j.genhosppsych.2015.06.012.
- [7] 陈予宁,陈韶华,孙佳恒,等.COVID-19疫情中不同类型住院医师心理健康状况的差异性分析[J].中国毕业后医学教育,2020,4(2):143-146. DOI: 10.3969/j.issn.2096-4293.2020.02.010.
- [8] Kroenke K, Spitzer RL. The PHQ-9: a new depression diagnostic and severity measure [J]. Psychiatr Ann, 2002, 32(9): 509-515. DOI: 10.3928/0048-5713-20020901-06.
- [9] 何敏,张珊,徐曼,等.儿科规培住院医师对带教教师的满意度调查及分析[J].中国妇幼健康研究,2018,29(12):1581-1584. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5293.2018.12.019.
- [10] 王广辉,朱晓燕,周全,等.住院医师规范化培训质量评估[J].解放军医院管理杂志,2018,25(1):56-59. DOI: 10.16770/J.cnki.1008-9985.2018.01.020.
- [11] 陈倩,程平,徐艳,等.住院医师规范化培训对象满意度及影响因素的调查研究[J].中国毕业后医学教育,2020,4(2):166-170. DOI: 10.3969/j.issn.2096-4293.2020.02.015.
- [12] Mata DA, Ramos MA, Bansal N, et al. Prevalence of depression and depressive symptoms among resident physicians: a systematic review and Meta-analysis [J]. JAMA, 2015, 314(22): 2373-2383. DOI: 10.1001/jama.2015.15845.
- [13] 蒋庆,曹亚琴.某三甲综合医院住院医师抑郁状况调查及相关因素[J].中国健康心理学杂志,2015,23(1):64-67. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2015.01.018.
- [14] 朱小艳,谢明萱,祖雄兵,等.“双轨合一”培训模式下住院医师的抑郁症状和知觉压力[J].中南大学学报(医学版),2020,45(12):1450-1456. DOI: 10.11817/j.issn.1672-7347.2020.200514.
- [15] 苑杰,史晓妹,姜伟时,等.临床医学研究生抑郁与人格特征、应对方式的关系[J].预防医学,2019,31(12):1263-1266. DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2019.12.018.
- [16] 孙璇,李静,王迎,等.新入职护士焦虑和抑郁状况及影响因素分析[J].预防医学,2019,31(2):170-173. DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2019.02.015.
- [17] 朱靖,陈祉妍.医疗卫生工作者心理健康水平现状[J].科技导报,2019,37(11):53-63. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2012.07.079.
- [18] 赵静,杨庆宇,万娟,等.情绪管理在住院医师规范化培训学员工作满意度与自我效能感之间的中介作用[J].蚌埠医学院学报,2019,44(11):1537-1540. DOI: 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.11.028.
- [19] 丁云,黄玲玲,冯陈哲,等.参与住院医师规范化培训的医师抑郁现状及与自我效能感的关系[J].中南大学学报(医学版),2017,42(1):83-87. DOI: 10.11817/j.issn.1672-7347.2017.01.014.
- [20] 张庆.关于住院医师规培工作的现状和对策研究[J].健康前沿,2019,28(7):291. DOI: 10.3969/j.issn.9128-6509.2019.07.270.

(收稿日期:2021-12-10)

(本文编辑:张学颖)