

临床医学(中医学)硕士专业学位研究生教育与住院医师规范化培训衔接的改革与实践

邹菁¹, 黄平¹, 陈晓¹, 胡鸿毅¹, 施建蓉¹, 谢建群¹, 刘胜^{1,2}, 张怀琼², 严世芸^{1,3}

1. 上海中医药大学, 上海, 201203
2. 上海市卫生局, 上海, 201203
3. 上海市中医药协会, 上海, 201203

摘要: 住院医师规范化培训与临床医学专业学位研究生教育在培训内容、培养目标等多方面具有共通性, 两者的衔接, 将对专业学位研究生临床能力培养起到规范和质量保障作用。在有关部门的统一领导下, 我校试点开展住院医师规范化培训与中医学硕士专业学位教育相衔接的改革实践, 加强组织管理, 制定培养方案, 住院医师招录和专业学位硕士研究生招生相结合, 住院医师规范化培训和专业学位硕士研究生培养相结合, 临床医师准入标准与专业学位授予标准相结合。

关键词: 研究生教育, 临床医学硕士专业学位, 住院医师规范化培训

Reform Practice and Exploration of Master Clinical Medicine Specialty Degree of TCM Connected with Residency Training

ZOU Jing¹, HUANG Ping¹, CHEN Xiao¹, HU Hong-yi¹, SHI Jian-rong¹, XIE Jian-qun¹, LIU Sheng^{1,2}, ZHANG Huai-qiong², YAN Shi-yun^{1,3}

1. Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203, China
2. Shanghai Health Bureau, Shanghai, 201203, China
3. Shanghai Association of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203, China

医学终身教育包括了本科基本教育—毕业后教育—继续医学教育三个性质不同而又相互联系的教育阶段, 已为世界大多数国家所接受。其中, 毕业后教育是医学专业所特有的教育阶段, 是加强卫生人才队伍建设、提高医疗单位核心竞争力和促进卫生事业可持续发展的重要举措, 是遵循医学科学发展和医学人才成长规律、完善医学终身教育体系的必然要求。在我

国本科毕业后教育包括了住院医师规范化培训和研究生教育两种。在医学研究生教育中, 科学学位研究生教育侧重于实验研究训练和学术理论创新; 专业学位研究生侧重于知识技能的应用以及临床思维分析能力的培养。住院医师规范化培训与临床医学专业学位研究生培养同样着重于职业能力培养, 重点训练基础理论知识和临床技能, 使其成为合格的临床医师, 是临床医师必经的基础训练阶段, 也是培养临床医疗技术骨干的主要途径, 更是建立专科医师制度的基础和前提。欧美国家一般不提供临床医学的研究生教育, 而是进行以临床专业培训为目的的住院医师培训。近年来, 在国家的统一布署下, 上海借鉴国际经验, 率先开始探索全面推行住院医师规范化培训工作制度, 并

收稿日期: 2012-08-21; 修回日期: 2012-09-19

通讯作者: 谢建群, 教授。E-mail: xiejq01@gmail.com

基金项目: 《上海市临床医学硕士专业学位研究生教育与住院医师规范化培训结合改革试验实施细则研究》子项目, 沪学位办便字函 20110906 号; 《上海市临床医学硕士(住院医师)专业学位质量保障体系研究》子项目, 沪学位办便字函 20120206 号

与学位教育相衔接，旨在形成统一的医学教育制度，以及建立医学行业准入、职业资格认定等一系列制度化体系^[1]。

1 临床医学硕士专业学位与住院医师规范化培训衔接改革试点

我国自1981年实施学位条例以来，医学学位与研究生教育取得了很大成绩，建立了学位比较齐全、学位授予质量能够得到基本保证的学位授权体系。为了更好地培养能胜任临床医疗工作、解决临床实际问题的高级临床医师，也为了完善我国医学学位制度，1997年国务院学位委员会第十五次会议通过《关于调整医学学位类型和设置医学专业学位的几点意见》，1998年2月国务院学位委员会正式颁发《临床医学专业学位试行办法》，开始试点实施临床医学专业学位，目标是培养临床医学高层次应用型人才。临床医学专业学位不同于科学学位，它是以医师职业为背景，侧重于培养学生的临床实际工作能力。临床医学专业学位“具有明显的实践取向，其本质是职业性学位”^[2,3]。

但从这十多年的实践情况来看，临床医学专业学位教育大体上还是存在偏重学术性，而临床实践应用技能培养不足的问题。一直以来以科学研究的学术水平（学位论文为其主要表现形式）来衡量研究生包括专业学位研究生的培养质量和学位授予质量，迫使临床医学专业学位的导师和学生仍追求论文的理论水平、深度和创新性，甚至涉及大量的基础实验研究，两种学位培养模式趋于同化^[4,5]。另一方面，虽然国家有《临床医学专业学位临床能力考核办法》、《临床医学专业学位临床能力考核内容和要求》等文件，但在具体实施过程中，目前还处在探索建立规范的临床能力考核标准和完善的质量评价体系的阶段^[6,7]。而住院医师规范化培训与临床医学专业学位培养在培训内容、培养目标等多方面都有相当的共通性，为两者的有机结合奠定了基础。

为贯彻落实国家和上海市的《中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》，2010年上海市积极开展研究生专业学位教育综合改革试点工作。其中“临床医学硕士专业学位与住院医师规范化培训结合改革试验工作”得到了教育部、卫生部和国务院学位办的充分肯定和大力支持，并列入教育部批准上海实施的23项教育体制综合改革项目和部市共建上海教育综

合改革试验区项目。改革试验方案的核心内容是将临床医学硕士专业学位教育与住院医师规范化培训并轨，也配套、服务、支撑了上海市住院医师规范化培训试点工作的顺利进行。

从2010年起，上海市启动了临床医学硕士专业学位研究生（住院医师）推荐免试招生以及全国统考招录工作。同时，为切实做好临床医学硕士专业学位教育与住院医师规范化培训结合的工作，根据《教育部关于开展研究生专业学位教育综合改革试点工作的通知》精神，上海市教育委员会联合上海市卫生局制定了《上海市住院医师规范化培训与临床医学硕士专业学位教育衔接改革实施办法》（沪卫科教【2011】21号），实行“住院医师招录和专业学位硕士研究生招生相结合、住院医师规范化培训和专业学位硕士研究生培养相结合、临床医师准入标准与专业学位授予标准相结合”，为这项改革试点工作的推进提供了切实的指导性意见。

2 上海中医药大学临床医学（中医学）硕士专业学位教育与住院医师规范化培训衔接的改革与实践

在上海市卫生局和上海市教委的统一领导下，上海中医药大学高度重视，加强组织管理，成立大学和附属医院两个层面的“毕业后医学教育委员会”，建立由校医管处、教学处、人事处、研究生院和各临床医学院相关部门组成的高效联动的联席会议制度。随着工作的不断推进，多次召开联席会议，按时间节点，讨论、部署和实施工作方案、工作步骤。同时，上海市中医药发展办公室委托市中医药学会，制定和落实《上海市中医住院医师规范化培训细则（试行）》和《上海市中医住院医师规范化培训手册（试行）》，以及中医类住院医师规范化培训考核办法和各类标准。在《上海市住院医师规范化培训与临床医学硕士专业学位教育衔接改革实施办法》（沪卫科教【2011】21号）指导下，充分考虑硕士专业学位（住院医师）研究生具有硕士研究生和住院医师双重身份的特点，起草并通过校学位委员会讨论制定中医学硕士专业学位（住院医师）研究生招生、培养、学位授予、学籍管理等一系列规章制度。在保障中医住院医师规范化培训顺利进行的基础上，有机结合临床医学硕士专业学位研究生教育。

在学校重视、各部门协作、规章制度保障，以及广泛加强政策宣传和开展咨询答疑等有效措施下，第一批认定的5家培训医院（龙华医院、曙光医院、岳阳中西医结合医院、市中医医院和普陀区中心医院）和内、外、妇、儿、针推、骨伤、五官、全科8个中医学学科及其相对应的教学基地，全面顺利地开展了中医（中西医结合）住院医师规范化培训以及中医学硕士专业学位衔接的改革试点工作。同时，学校大力投入，积极建设网络授课和技能考核中心，以方便住院医师和研究生（住院医师）完成课程学习，并提供自我练习、强化培训以及集中考核的综合教学实训平台。学校首届录取研究生150名，2012年又录取45名，全面实施临床医学（中医学）硕士专业学位与住院医师规范化培训衔接的改革试点工作。

2.1 临床专业学位研究生临床能力培养与住院医师规范化培训完全结合

各个专业的临床医学专业学位研究生（住院医师）进入医院后，严格按照卫生部和国家中医药管理局培训大纲以及《上海市中医住院医师规范化培训细则》的要求和医院制订的培训计划，接受住院医师规范化培训的临床轮转实践训练和各项考核。临床住院医师规范化培训时间为三年，分为第一阶段通科培训（前2年）与第二阶段专科培训（第3年）。硕士生将每天完成的培训内容如实填入《上海市中医住院医师规范化培训手册（试行）》和《上海中医药大学临床医学硕士专业学位研究生（住院医师）培养手册》，指导教师和导师定期审核后签字，作为年度考核以及研究生中期考核的重要内容及参加结业综合考核和申请学位论文答辩的依据。研究生的临床能力综合考核将转换为住院医师规范化培训的“结业综合考核”，并以考核合格取得中医住院医师规范化培训合格证书，作为申请研究生学位论文答辩的资格。

2.2 研究生课程教学与住院医师理论和实践教学相契合

硕士专业学位研究生（住院医师）的课程学习实行学分制，由公共课（政治理论课、外语课等）、基础理论课、专业课和临床实践四部分组成。基础理论课与住院医师规范化培训的公共科目相结合，专业课与

住院医师规范化培训大纲中规定的专业理论课相结合，临床实践课与三年住院医师规范化培训相结合，即住院医师规范化培训作为必修实践课占一定学分。理论类课的总学时数要求不变（20学分），临床实践课共8学分，前2年为5学分，最后1年为3学分。

2.3 临床专业学位研究生学位授予标准与临床医师准入标准相结合

临床医学硕士专业学位授予的标准中，要求研究生必须达到《上海市住院医师规范化培训和考核管理办法（试行）》要求的临床工作水平。完成上海中医药大学临床医学硕士专业学位研究生（住院医师）项目所规定的课程学习，成绩合格，同时完成住院医师规范化培训并通过考核（含出科考核、年度考核和结业综合考核），通过学位论文答辩后，可以申请学位。学位论文要求表明申请人已经掌握临床科学研究的基本方法。上述要求体现了硕士研究生毕业证书、硕士专业学位证书授予与执业医师资格证书、住院医师规范化培训合格证书紧密结合，只有在取得《医师资格证书》和《上海市住院医师规范化培训合格证书》的前提下，才可以申请学位。

3 展望

由于上海中医药大学研究生教育与住院医师规范化培养相结合的工作在全国是第一次开展，没有成熟的经验可以借鉴，在已经完成的招录工作和刚刚开展的培养工作中，不可避免出现两种培养制度的冲突和矛盾。比如：考生对部分住院医师培训专业如中医全科，中医五官科不感兴趣，对这些专业的发展前景缺乏认同；导师对于招收中医学硕士专业学位（住院医师）研究生并不积极，更倾向招收科学学位研究生；与通常的医学专业学位硕士研究生相比，此项改革项目的培养模式更注重学科专业临床技能的全面掌握，学生对这一新型的培养模式尚不能完全理解与接受等。这些因素影响了对优秀学生的招录。另一方面，中医药高等教育特点和特殊性没有体现。例如：传统的师承教育模式如何在规范化培训的过程中得以保留和体现；全市统一的住院医师培训公共科目并没有覆盖中医住院医师应该掌握的基本理论和知识，也与中医本科教育课程体系、知识结构和要求存在衔接上的问题。

另外，专业学位的培养专业与住院医师规范化培养的
培训学科还不同步，住院医师培训学科没有中西医结
合，中医全科学科和硕士学位点建设尚不兼备。这些
客观因素都要求我们进一步加强质量保障体系的研究，
在实践的过程中积极探索，总结经验，不断完善相关
制度建设，最终全面改革现有医学教育体系，推动临
床医学专业学位教育与住院医师规范化培养的有机
结合。

参考文献

- [1] 张勤, 许铁峰, 胡天佐, 等. 上海探索建立住院医师规范化
培训制度 [J]. 中国卫生人才. 2010, (3): 24 - 26.
- [2] 翟亚军, 王战军. 我国专业学位教育主要问题辨识 [J]. 学
位与研究生教育. 2006, (5): 23 - 27.
- [3] 连铸淡, 陈新超, 徐永刚. 临床医学专业学位与科学学位研
究生培养模式比较分析 [J]. 中国高等医学教育. 2011,
(3): 65 - 66.
- [4] 岳国峰, 陆美萍. 临床医学专业学位研究生教育可持续发展
的问题与对策 [J]. 南京医科大学学报 (社会科学版).
2010, (4) 333 - 336.
- [5] 高玲央, 牛学胜. 临床医学专业学位教育存在主要问题探析
[J]. 中国高等医学教育. 2010, (10): 3 - 4, 13.
- [6] 朱志军, 谢世平, 李志毅. 完善临床考核制度提高临床医学
专业学位研究生培养质量 [J]. 中医教育. 2008, 27 (1):
21 - 23.
- [7] 李文辉, 秦继勇, 刘志敏, 等. 建立临床医学专业学位研究
生临床能力考核评估体系的思考 [J]. 中华医学教育杂志.
2010, 30 (2): 298 - 299, 307.