

中外住院医师/专科医师 培训制度概况

孟群 著



 中国协和医科大学出版社

中外住院医师/专科医师 培训制度概况

孟 群 著

编 者

孟 群 曾 诚 景汇泉 崔树起 贾明艳
张成兰 郭爱民 潘 慧 杜亚平 高 镭

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中外住院医师/专科医师培训制度概况 / 孟群著. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2010. 6

ISBN 978 - 7 - 81136 - 377 - 7

I. 中… II. 孟… III. 医师 - 培训 - 制度 - 概况 - 世界 IV. R199.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 100234 号

中外住院医师/专科医师培训制度概况

编 著: 孟 群

责任编辑: 韩 鹏

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 787 × 1092 毫米 1/16 开

印 张: 20

字 数: 500 千字

版 次: 2010 年 8 月第一版 2010 年 8 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 58.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 377 - 7/R · 377

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

健康是国家强盛之基、民族复兴之本。党和政府高度关注人民群众的健康问题。胡锦涛总书记指出，医疗卫生事业是造福人民的事业，关系广大人民群众切身利益，关系千家万户的幸福安康，也关系经济社会协调发展，关系国家和民族的未来。《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出，到2020年我国基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度。当前，我国深化医药卫生体制改革工作已全面启动和实施，包括开展新型农村合作医疗、发展城市社区卫生服务、促进基本公共卫生服务逐步均等化、深化公立医院改革试点等，实现这些医药卫生体制改革发展的任务和目标，依赖于高素质的医疗卫生服务队伍。然而，目前我国医疗卫生服务队伍的整体素质和服务能力，特别是基层卫生服务队伍的素质和能力，还不能很好地适应医药卫生体制改革发展的需要。人才是卫生事业发展的战略资源，是深化医药卫生体制改革的重要支撑。卫生人才培养和队伍建设是提高卫生服务质量和水平、保护人民健康、实现医药卫生体制改革目标的根本保障。

作为医学教育连续统一体的重要阶段，毕业后医学教育担负着培养造就一支品德高尚、技术精湛、服务优良的医师队伍的重任。医学教育和医师成长的规律表明，住院医师/专科医师培训是临床医师成长的必经阶段，是医学毕业生成长为合格临床医师的必由之路，对提高医师队伍特别是农村和城市社区基层医师的素质至关重要。建立和实施住院医师/专科医师培训制度，以提升临床能力为目标，对住院医师进行系统、规范和综合训练，是我国医学教育和卫生事业发展中具有战略意义的重大举措；对于完善我国医学教育体系和医学人才培养制度，提高临床医师的技术水平和服务能力，更好地适应居民对健康服务的需求和卫生事业发展的要求，实现卫生改革发展的目标，具有重大的现实意义和深远的历史意义。

我国一些医院很早就开展住院医师/专科医师培训。1978年改革开放后，与国外医学教育的交流日益增加，卫生部开始住院医师规范化培训的探索和试点，

并于1993年颁布了《临床住院医师规范化培训试行办法》，1995年颁发了10个学科的《临床住院医师规范化培训大纲》。自此，更大规模的住院医师规范化培训试点工作开展起来。2004年卫生部组织开展了“建立我国专科医师培训与准入制度研究”工作。在前期试点工作的基础上，从培养、准入、经费、政策和规划等多方面、多视角，对建立我国专科医师培训与准入制度进行了深入的探索和探索，为我国建立和全面实施住院医师规范化培训制度打下坚实基础。

欧美等国家建立住院医师/专科医师培训制度已有近百年的历史，在学科的分类、培训标准、基地认定、招生录取、质量控制、考核评价、组织管理、资格认定等方面，形成了一套严格的制度。医学人才的培养有其基本规律，借鉴国外住院医师/专科医师培训的做法和经验，对建立和完善适合我国国情和各学科专门人才培养要求的住院医师/专科医师培训制度具有重要的意义。我们在前几年开展的“各国专科医师培训与准入制度研究”、“建立我国专科医师培训和准入制度研究”等工作的基础上，通过查阅文献、网上检索和实地考察等途径，收集了国内外大量的文献资料，并对这些文献资料进行了认真细致的翻译、梳理、归纳、提炼和总结，力求准确、全面，从而汇集了国际上有代表性的12个国家和我国香港特别行政区、台湾省的医学教育和住院医师/专科医师教育培训制度的资料。笔者根据我国近20年住院医师/专科医师培训的探索和实践，按照国家医药卫生体制改革的总体目标和对卫生人才培养的总体要求，结合我国经济、社会、卫生、教育等发展的实际情况，在考虑“长远发展和当前可行”的基础上，对我国住院医师/专科医师培训工作进行了比较系统、全面地分析和客观地展望，以期能为我国医学教育工作者、卫生管理人员和广大专业卫生技术人员系统、全面、准确了解国内外住院医师/专科医师培训制度提供帮助，为加快我国住院医师/专科医师培训制度建设尽绵薄之力。本书为比较系统、全面介绍国内外住院医师/专科医师培训制度的专著之一，希望成为医学教育和卫生管理人员、专业卫生技术人员、临床医师的案头工具和重要参考书。

本书共分15章和11个附录。前14章按国家介绍中外住院医师/专科医师的教育培训及准入情况，包括医师教育培养的概况，住院医师/专科医师培训制度所涉及的概念、术语、组织管理、培养过程、培训基地和项目认定、医师注册等。由于全科医师的知识、技能、态度、培养方式以及工作内容不同于其他临床专科，我国正在重点建设全科医师培养与准入制度，因而将全科医师的培训、准入及管

理相关内容单独列出，以方便读者阅读了解。最后一章对如何借鉴国外有益做法和经验、建立符合中国国情的住院医师/专科医师培训制度进行了探讨。附录则收录了本书有关缩略语、美国毕业后医学教育政策性文件、世界医学教育联合会《毕业后医学教育国际标准》、我国住院医师/专科医师培训的代表性文件等，便于读者查询。

本书编者参与部分章节编写，并为本书最终完成做出重要贡献。本书在编写中参考、借鉴了国内外专家学者的研究成果和报告，中国协和医科大学出版社为本书的出版做了大量工作，在此一并表示感谢。

由于我国住院医师培训制度正在建立和发展中，加之资料来源有限，编写时间仓促，更限于编者的水平和精力，意虽殷而力难及。书中错漏之处难免，恳请读者批评指正。



2010年8月于北京

目 录

第一章 美国住院医师/专科医师培训	(1)
第一节 管理机构及术语	(1)
一、管理机构	(1)
二、相关术语	(3)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(4)
一、概况	(4)
二、在校医学教育	(4)
三、毕业后医学教育	(4)
四、继续医学教育	(6)
第三节 住院医师/专科医师培训项目的认定	(6)
第四节 医师的注册	(7)
第五节 家庭医学教育	(8)
一、概况	(8)
二、美国家庭医师学会和美国家庭医学专科委员会	(10)
三、家庭医师的培训与注册	(12)
第二章 英国住院医师/专科医师培训	(21)
第一节 管理机构及术语	(21)
一、管理机构	(21)
二、相关术语	(22)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(23)
一、学校医学教育	(23)
二、毕业后医学教育	(24)

三、继续医学教育	(26)
第三节 医师注册系统及改革	(26)
一、医师的注册	(26)
二、注册系统的改革	(28)
三、新的执照模式	(29)
第四节 全科医师培训与注册	(31)
一、管理机构	(32)
二、国家全科医学毕业后培训标准	(33)
三、全科医师培养过程	(34)
四、全科医师的注册	(39)
第三章 加拿大住院医师/专科医师培训	(40)
第一节 管理机构及术语	(40)
一、管理机构	(40)
二、相关术语	(41)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(42)
一、学校医学教育	(42)
二、毕业后医学教育	(43)
三、继续医学教育	(43)
四、申请获取专科医师资格证书的步骤	(44)
第三节 培训项目的认定和专科医师资格认证	(45)
第四节 医师的注册	(46)
第五节 全科医师培训	(46)
一、培训项目简介	(46)
二、培训项目目标	(47)
三、教学方法	(48)
四、考核及评估制度	(49)
第四章 澳大利亚住院医师/专科医师培训	(51)
第一节 管理机构	(51)

第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(51)
一、学校医学教育	(51)
二、毕业后医学教育	(52)
三、继续医学教育	(53)
第三节 培训机构和培训项目的认定	(54)
一、医学院校的认定	(54)
二、住院医师/专科医师培训项目的审查认定	(55)
第四节 医师的注册	(55)
一、注册的管理和类型	(55)
二、对海外医师资格的认定	(56)
第五节 全科医师培训与注册	(56)
一、管理机构	(56)
二、培养培训过程	(57)
三、全科医师的注册	(65)
第五章 法国住院医师/专科医师培训	(66)
第一节 管理机构及术语	(66)
一、管理机构	(66)
二、相关术语	(66)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程及注册	(66)
一、概况	(66)
二、第一阶段	(67)
三、第二阶段	(68)
四、第三阶段	(68)
五、继续医学教育	(69)
六、医师的注册	(70)
第三节 全科医师培养培训与注册	(70)
一、全科医师培养培训过程	(71)
二、全科医师的注册	(74)

第六章 德国住院医师/专科医师培训	(75)
第一节 管理机构及术语	(75)
一、管理机构	(75)
二、相关术语	(76)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(76)
一、概况	(76)
二、学校医学教育	(76)
三、毕业后医学教育	(77)
四、继续医学教育	(78)
第三节 医师的注册	(78)
第四节 全科医师培训	(79)
一、全科医师培训制度	(79)
二、全科医师培训过程	(79)
三、存在的不足	(81)
第七章 俄罗斯住院医师/专科医师培训	(82)
第一节 管理机构及术语	(82)
一、管理机构	(82)
二、相关术语	(82)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(82)
一、学校医学教育	(82)
二、毕业后医学教育	(84)
三、继续医学教育	(85)
四、医师的注册	(85)
第八章 冰岛住院医师/专科医师培训	(86)
第一节 学校医学教育	(86)
第二节 住院医师/专科医师培训和继续医学教育	(88)
第九章 古巴住院医师/专科医师培训	(92)
第一节 卫生保健体系概况	(92)

第二节 医学教育概况	(93)
第三节 住院医师/专科医师培养培训	(94)
第十章 新加坡住院医师/专科医师培训	(96)
第一节 管理机构及术语	(96)
一、管理机构	(96)
二、相关术语	(98)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(98)
一、学校医学教育	(98)
二、毕业后医学教育	(98)
三、继续医学教育	(101)
第三节 医师的注册	(101)
一、本国医师的注册	(101)
二、海外受训医师的注册	(102)
第十一章 日本住院医师/专科医师培训	(104)
第一节 管理机构及术语	(104)
一、管理机构	(104)
二、相关术语	(104)
第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(106)
一、学校医学教育	(107)
二、毕业后医学教育	(107)
三、继续医学教育	(109)
第三节 医师的注册	(110)
第四节 外国人参加日本医师国家资格考试的规定	(110)
第十二章 印度住院医师/专科医师培训	(114)
第一节 管理机构及术语	(114)
一、管理机构	(114)
二、相关术语	(114)

第二节 住院医师/专科医师培养培训过程	(115)
一、学校医学教育	(115)
二、毕业后医学教育	(117)
三、继续医学教育	(117)
四、医师的注册	(118)
第十三章 世界家庭医生组织	(120)
第一节 概况	(120)
第二节 与世界卫生组织的合作	(121)
第三节 有关文件、图书和杂志	(124)
第四节 所属组织	(125)
第十四章 中国住院医师/专科医师培训	(127)
第一节 内地医师的培养	(127)
一、学校医学教育	(127)
二、毕业后医学教育	(132)
三、继续医学教育	(137)
第二节 内地医师资格考试和执业注册制度	(140)
一、医师资格考试	(140)
二、医师执业注册	(143)
三、医师定期考核	(144)
第三节 内地全科医师培训	(147)
一、管理机构及职责	(147)
二、全科医师培养培训过程	(148)
第四节 香港特别行政区住院医师/专科医师培训	(156)
一、管理机构及术语	(156)
二、住院医师/专科医师培养培训过程	(159)
三、执业资格考试与注册	(163)
四、全科医师培训与注册	(164)

第五节 台湾省住院医师/专科医师培训	(169)
一、管理机构	(169)
二、住院医师/专科医师培养培训与注册	(169)
三、住院医师/专科医师考试考核制度	(170)
四、全科医师培训	(170)
五、医学教育改革	(174)
第十五章 中国住院医师/专科医师培训制度的建立和发展	(175)
第一节 医师教育培训的规律和特点	(175)
一、医师教育和培训的历史演变	(175)
二、医师教育培训的特点	(176)
第二节 中国住院医师/专科医师培训的发展	(178)
一、医师培训的历程	(178)
二、住院医师/专科医师培训取得的主要成就	(183)
三、住院医师/专科医师培训所面临的问题和困难	(185)
第三节 住院医师培训制度建设中相关问题的探讨	(186)
一、医学终身教育体系	(186)
二、住院医师培训与专科医师制度	(187)
三、住院医师培训与医学学位制度	(189)
四、住院医师培训的“3+X”模式	(191)
五、住院医师培训基地	(192)
六、客观结构式临床考试	(193)
第四节 贯彻落实医改精神,全面推进住院医师/专科医师培训制度 建设	(194)
一、医药卫生体制改革目标明确,任务艰巨	(194)
二、医疗卫生服务队伍总体素质和服务能力需要提高	(194)
三、建立住院医师/专科医师培训制度的目的和重大意义	(196)
四、顶层设计,建立适合国情的住院医师/专科医师培训制度	(198)

附录

- 附录一 住院医师/专科医师培训缩略语 (205)
- 附录二 美国毕业后医学教育认证委员会章程 (208)
- 附录三 毕业后医学教育国际标准世界医学教育联合会 (216)
- 附录四 关于实施《临床住院医师规范化培训试行办法》的通知
卫教发〔1993〕第1号 (224)
- 附录五 关于实施《临床住院医师规范化培训大纲》的通知
卫科教成教发〔1995〕第177号 (227)
- 临床住院医师规范化培训大纲 (227)
- 附录六 卫生部关于印发发展全科医学教育的意见的通知
卫科教发〔2000〕第34号 (229)
- 关于发展全科医学教育的意见 (229)
- 附录七 卫生部关于印发《全科医师规范化培训试行办法》的通知
卫科教发〔1999〕第610号 (232)
- 全科医师规范化培训试行办法 (232)
- 附录八 全科医师规范化培训大纲(2007年版) (234)
- 附录九 全科医师岗位培训大纲(2010年版) (255)
- 附录十 卫生部科教司关于印发全科医学临床和社区培训基地基本要求的通知
卫科教在职发〔2000〕第21号 (259)
- 全科医学临床培训基地基本要求 (259)
- 全科医学社区培训基地基本要求 (260)
- 附录十一 卫生部专科医师培训试点基地名单 (261)

第一章 美国住院医师/专科医师培训

第一节 管理机构及术语

一、管理机构

美国医学专科委员会 (American Board of Medical Specialties, ABMS): 该组织的任务是协助其成员委员会对专科医师进行评价并为他们颁发专科医师证书, 以维持并提高医疗保健水平。ABMS 的成员包括正式成员 (regular members)、联合成员 (associate members) 和公众成员 (public members)。正式成员包括 24 个成员委员会 (member boards), 联合成员包括 6 个全国性的组织, 公众成员以社会个体身份, 由执行委员会任命, 其任务是向专科委员会反映大众的意见, 公众成员人数不超过 3 人。美国医学专科委员会已批准设立了 145 个专科和亚专科, ABMS



图 1-1 ABMS 机构的设置

机构的设置见图 1-1 所示。

ABMS 选派代表参加下列组织：专科委员会联络委员会（Liaison Committee for Specialty Boards, LCSB），医学事务委员会（Council for Medical Affairs, CFMA），美国毕业后医学教育认可委员会（Accreditation Council for Graduate Medical Education, ACGME）和美国继续医学教育认可委员会（Accreditation Council for Continuing Medical Education, ACCME）。

美国毕业后医学教育认可委员会（ACGME）是一个非官方、非营利性的行业组织，它和所属的 26 个住院医师培训评审委员会（Residency Review Committees, RRCs）负责每年大约 7800 个住院医师教育项目（residency education programs）的评价和认定工作。住院医师培训是继医学院校毕业后在某一特定专业开始的临床教育。完成经 ACGME 认定的（亚）专科培训项目是获得（亚）专科医师证书的首要条件。但是，在某些亚专科，ABMS 的成员委员会可以自己核准一些高级培训项目，且不需要 ACGME 制定标准，ACGME 也可以认定一些没有专科委员会颁发证书的亚专科培训项目。2001 年，ACGME 认可了 27 个专科（ACGME-accredited specialties）和 83 个培训领域（ACGME-accredited training areas）内的 7800 个培训项目（ACGME-accredited programs）。ACGME 机构设置见图 1-2。

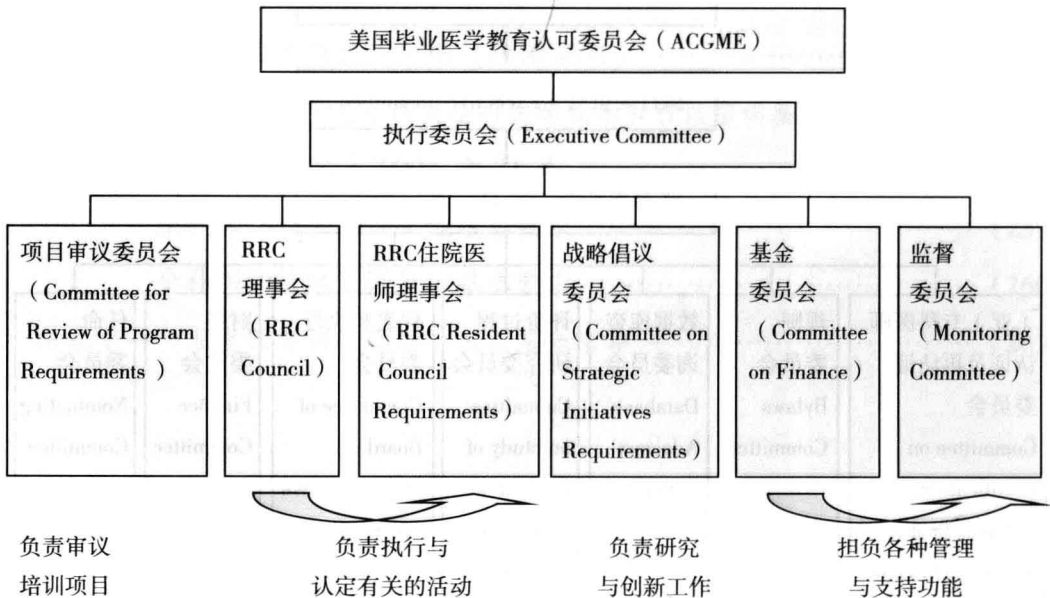


图 1-2 ACGME 机构的设置

美国继续医学教育认可委员会 (ACCME) 是为那些达到了 ACGME 所规定的高水平要求的继续医学教育提供者进行自愿认定的机构, 其任务是制订并完善继续医学教育 (Continuing Medical Education, CME) 的质量标准, 使得医师能及时掌握最新的知识和技能。它通过自愿的自我管理系统 (voluntary self-regulated system) 对继续医学教育的提供者进行认证, 并通过同行评议, 反映医学教育和卫生保健供给系统变化的情况。

美国国家医学考试委员会 (National Board of Medical Examiners, NBME) 该委员会与各州或准州的医学考试委员会负责组织医师资格考试和核发医师执照。

美国毕业后医学教育联络委员会 (Liaison Committee on Graduate Medical Education, LCGME) 负责确定各专科和亚专科的认证标准, 确定各专科的培训目标, 制订专科培训计划, 组织和管理住院医师和专科医师的资格考试。

二、相关术语

认可 (accreditation) 指实地考察并按照一定的标准审批医学院校、毕业后医学教育培训项目、住院医师培训项目、专科医师培训项目的过程, 由资格审查团体完成认定工作, 这一过程中不对个人进行资质认证。

资格认证 (certification) 指对想获得某一特定的医学专科资格证明的医师进行非官方的测验和评价的过程。医师必须在完成了某一认可的住院医师培训项目之后, 才能提出资格认证申请。

普通专科证书 (general certification) 指某一 ABMS 的成员委员会为那些达到了某一专科领域内要求的受训者所颁发的第一个证书。

亚专科证书 (sub-specialty certification) 一个或多个成员委员会为某一全科的某一领域或某一亚专科的医师所颁发的证书。亚专科证书只授予那些已取得了普通专科证书的医师。

亚专科培训 (fellowship training) 指完成了普通专科或初级住院医师培训后的培训, 通常 1~2 年, 目标是培养亚专科医师。

医师执照 (licensure) 美国的州或准州政府通过立法, 规定独立行医者必须具有的行医许可证。

专科委员会 (specialty board) 一共有 24 个经认定的医学专科委员会 (包括家庭医学专科委员会)。这 24 个医学专科委员会都在 ABMS 的领导下, 制订医师获准参加资格认证的标准和要求。