

卫生部毕业后医学教育委员会 编

专科医师培训标准

(试 行)

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

专科医师培养标准 / 卫生部毕业后医学教育委员会编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2006.5
ISBN 7-81072-780-X

I. 专… II. 卫… III. 医师-培训-标准-中国 IV. R192-3-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 026119 号

专科医师培训标准 (试行)

编 者: 卫生部毕业后医学教育委员会
责任编辑: 陈永生 钟紫红

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: 889×1194 毫米 1/16 开
印 张: 21.25
字 数: 400 千字
版 次: 2007 年 4 月第一版 2007 年 4 月第一次印刷
印 数: 1—3000
定 价: 58.00 元

ISBN 7-81072-780-X/R·773

(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)

走中國特色
的
科
醫
師
培
養
道
路

韓啓德

二〇〇二年四月五日



立專于博 賦古以精

蔣伯君

丙戌年三月

鸣谢

《专科医师培训标准》和《专科医师培训基地标准》的制订得到了下列人员的专业指导与协助，特此致谢。

(按姓氏拼音排序)

白春学	白文元	鲍 朗	毕晓明	卞 鹰	曹建波	曹金铎
常业恬	陈 英	陈 虎	陈 运	陈宝元	陈良安	陈秋立
陈秀华	陈有信	陈育德	成 军	褚仁远	崔 林	戴建平
邓伟吾	邓小明	丁华民	杜亚平	段德生	冯雪英	冯玉麟
高 坚	高 榕	高 硕	高子芬	葛 坚	葛绳德	龚庆成
顾玉海	郭传癯	郭曲练	韩春茂	韩建军	韩铁光	何 奔
何 雷	洪雪丹	侯晓华	侯筱魁	候金林	胡崇高	胡品津
胡小琴	胡亚美	黄 晶	黄 伟	黄建始	黄俊辉	黄文起
黄祖湖	贾继东	贾建国	贾明艳	姜可伟	蒋 豪	焦 月
金 洁	金连弘	晋红中	荆志成	瞿介明	康 焰	柯 扬
赖豫建	黎晓新	李 航	李 军	李 鹏	李 欣	李 勇
李德诚	李刚强	李光毅	李国辉	李海潮	李洪山	李建光
李立明	李士雪	李树人	李文志	李晓松	李怡群	梁金凤
梁宗安	廖晓星	林海珍	林其昌	刘 慧	刘 进	刘 沛
刘 爽	刘从容	刘大为	刘代红	刘功俭	刘国华	刘海林
刘厚钰	刘时海	刘文川	刘文忠	刘新明	刘雄鹰	刘迎春
刘玉村	刘战培	龙 村	娄 强	陆 君	陆一鸣	路 阳
吕文光	吕一平	吕兆丰	罗爱伦	罗绍凯	马 虹	马 宁
孟 群	孟 旭	缪长虹	缪晓辉	倪家镶	欧阳清明	裴福兴
彭书凌	祁国明	钱桂生	钱卫国	秦 俭	秦志强	任晓旭
任玉珠	申玉杰	沈 彬	沈晓明	施 榕	施光峰	石鹏建
孙大金	孙立忠	孙乃学	谭德明	唐国瑶	田相义	田勇泉
汪建平	王 华	王 辉	王 凯	王 爽	王 仲	王长智
王德炳	王国干	王家骥	王建安	王启斌	王泉云	王苏阳
王兴鹏	王雄国	王亚东	王以新	王云亭	卫小春	魏翠柏
文历阳	文其祥	翁心华	乌盛渊	乌正赉	吴德沛	吴红花
吴继颖	吴沛新	武晓蓉	肖 璐	肖明第	肖先福	解 军
解江林	谢 青	谢灿茂	谢启麟	邢立颖	熊盛道	徐 文
徐建国	徐建维	徐永健	许 辛	许建明	许树强	许四虎
薛宝升	薛塞峰	薛张刚	杨 镜	杨文秀	杨云生	姚尚龙
叶铁虎	伊沙克	易定华	尹彦玲	于德志	余 震	余楠生
俞卫峰	袁克俭	苑淑玲	曾 诚	曾 智	曾因明	张 波
张 风	张 健	张 锦	张 娟	张爱莉	张成兰	张成普
张传汉	张达颖	张光健	张士柯	张顺华	张伟星	张振清
张正伟	赵连三	郑 方	郑承杰	周 玲	周殿运	周小葛
周一平	周增桓	朱 俊	朱德明	朱继红	诸骏仁	庄 建
邹存慧						

前 言



毕业后医学教育是临床医学人才培养过程中极为重要和关键的阶段。通过建立专科医师培养和准入制度，对住院医师进行以提高临床技能为核心的规范化培训，才能使医学院校毕业生成为合格并具有独立工作能力的专科医师，最终达到提高医疗服务质量，保障病人医疗安全的目的。

2003 年 11 月，卫生部启动了“建立我国专科医师培养和准入制度”研究课题。中国医师协会承担了该课题的第二子课题“专科医师培养模式和标准”的研究，专门成立了由近 20 名临床院士和专家组成的专家顾问组，对课题研究工作进行指导。

课题组采用循证医学的原理和方法，借鉴国外经验，结合我国医师培养现状，从专科医师培养模式和专科设置、专科医师培训标准、专科医师培训基地标准等方面做了大量探讨和研究。本着“先易后难，先粗后细，争议搁置”的原则，制订了我国第一阶段临床专科设置，共设置 34 个专科，其中普通专科 18 个，亚专科 16 个；确立了普通专科和亚专科分阶段培训的专科医师培养模式；制订了“专科医师培训标准”和“专科医师培训基地标准”（以下简称“两标准”）。

经过两年多的努力，中国医师协会组织了近 500 名全国各地各个专科的学科带头人参与本课题研究，召开了各类型会议 80 余次，对“两标准”进行了认真编写，多次论证，反复斟酌，几易其稿，考虑和结合地区间差异，力争标准符合全国的实际情况，并在卫生部毕业后医学教育委员会组织的专科医师培训试点基地评审工作中进行实践检验，根据评审专家的意见与建议，进行了补充和修改，基本保证了“两标准”切实可行。

临床能力的培养是专科医师培训的核心，此次编写工作紧扣这个核心，对疾病种类和临床技能操作提出了详细、具体的量化指标要求，设计了简洁

明了的表格式结构，以便于阅读和查找。

《专科医师培训标准》包括总则和 34 个专科医师培训细则两大部分。总则涉及培养的对象、目标、方式及考核等内容，对培养对象的资格、培训过程、准入制度等提出了要求。细则从培训目标、培训方法、培训内容和要求以及阅读参考书刊等方面做了规定，以期能够顺应医学人才成长的规律。

《专科医师培训基地标准》包括专科医师培训基地认定条件和管理办法、34 个专科的培训基地标准细则两大部分。培训基地认定条件规定了培训基地的总体条件和要求，针对各个培训基地细则起到了总则的作用；培训基地认定管理办法在认定机构、认定步骤等方面做了规定和说明；培训基地细则从各专科培训基地的基本条件和师资条件等方面做了详细规定。

制定“两标准”的过程中，卫生部科教司始终予以高度重视并给予了方向性的指导和帮助，在此对卫生部的信任和支持致以诚挚的敬意！

向来自全国各医学院校、各大医院的具有资深管理、临床和教学经验，不辞辛苦，不计得失，无私奉献，倾心参与本课题研究的专家们致以衷心的感谢！

限于资料来源和编著经验所限，“两标准”中尚存不足，亦可能有误差之处，需要在临床实际应用过程中进行检验和进一步的补充修订和完善。

欢迎各位同仁提出批评和建议，在此一并表示感谢。

中国医师协会

2007 年 3 月·北京

专科医师培训标准总则

(供试点基地用)

依据《卫生部专科医师培训暂行规定》的有关要求，制定本培训总则。

一、培训对象

(一) 普通专科培训阶段

1. 具有高等院校医学专业本科及以上学历，拟从事临床医疗工作的人员。
2. 已从事临床医疗工作并取得执业医师资格证书，要求接受培训的人员。

(二) 亚专科培训阶段

经过普通专科培训合格后，或经过考核达到普通专科医师培训标准，要求参加亚专科培训的人员。

(三) 临床研究生毕业人员须经培训基地进行临床实践能力考核，根据考核结果和既往参加临床实践的时间，确定其应进入的培训阶段和年限。

二、培训目标

经过培训使住院医师达到“专科医师培养标准（总则和细则）”所要求的普通专科医师或亚专科医师水平。

三、培训要求

专科医师培训过程分普通专科培训和亚专科培训两个阶段。

(一) 普通专科培训阶段

1. 政治思想：坚持邓小平理论和“三个代表”重要思想，热爱祖国，遵守国家法律法规，贯彻执行党的卫生工作方针。具有较强的职业责任感、良好的职业道德和人际沟通能力。尊重病人的合法权益。热爱临床医学事业，全心全意为人民健康服务。

2. 专业理论：根据普通专科医师培养标准细则要求，学习有关的专业理论知识，掌握本学科基本理论，了解相关学科的基础知识。

3. 临床技能：掌握本学科基本诊疗技术以及本学科主要疾病的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、处理方法、门急诊处理、病历书写等临床知识和临床技能。掌握重点传染病基本防治知识，能及时、正确报告传染病病例。

4. 掌握循证医学的理论和方法，具备阅读和分析专业性期刊的能力，可写出具有一定水平的文献综述或病例报道。

（二）亚专科培训阶段

在达到普通专科医师培训要求的基础上，还应达到以下要求：

1. 专业理论：根据亚专科医师培养标准细则要求，学习有关的专业理论知识，具有较系统的、扎实的专业知识，了解国内外本学科的新进展，并能与临床实际相结合。

2. 临床技能：具有较强的临床思维能力，掌握本专科主要疾病的诊断、鉴别诊断、治疗技术，熟悉门急诊专科疾病的处理、危重病人抢救，能独立处理某些疑难病症，能胜任总住院医师的工作，并对下级医师进行业务指导。

3. 专业外语能力：掌握一门专业外语，能比较熟练地阅读本专业的学术论文和文献资料。具有一定的外语交流能力。每小时能笔译专业外文书刊 2500 个印刷符号。

4. 科研写作能力：掌握基本的临床科研方法，能结合临床实践，写出具有一定水平的学术论文。

四、培训年限

普通专科培训阶段时间一般为 3 年。亚专科培训阶段时间一般为 1~4 年。除法定节、假日和公休时间外，培训期间病、事假超过三个月者，培训期限延长一年。

五、培训方法

以培养临床实践能力为重点，采取从事临床医疗实践工作为主的培训方式。专业理论学习以自学为主，集中授课为辅。

（一）普通专科培训阶段

主要采取相关临床科室轮转的方式，实施住院医师 24 小时负责制，培训基地主任负责组织具备条件的医师组成师资队伍，对住院医师进行带教和指导。

（二）亚专科培训阶段

以参加本亚专科的临床实践为主，培训期间应安排 8~12 个月时间担任总住院医师工作。培训基地应明确专职指导医师，采取专人指导和团队培训相结合的方式。

六、培训内容

（一）普通专科培训阶段公共科目理论学习内容和时间如下：

1. 有关法律、法规：执业医师法、传染病防治法、药品管理法、医疗事故处理条例等，参考学时数 12 学时。

2. 循证医学：参考学时数 8 学时。

3. 临床思维与人际沟通：参考学时数 8 学时。

4. 重点传染病防治知识：参考学时数 50 学时。

(二) 临床实践培训内容按照各普通专科、亚专科培养标准细则的要求实施。

七、考试考核

(一) 内容

《专科医师培训登记手册》的内容、工作态度、医德医风、医学法律知识、行业服务规范，相关专业理论、临床技能、病历书写、临床思维能力、专业外语、临床科研能力、临床教学能力等。

(二) 考试考核方法

依据不同的培训内容，可采取评分、学分积累、笔试、临床技能考核等多种方式。公共科目、专业理论等主要采取笔试方式，临床技能、临床思维能力等主要采取面试的方式。

(三) 考试考核类型

1. 公共科目考试：对专科医师培训标准总则中要求的公共科目进行考试，考试科目和组织形式由省级毕业后医学教育委员会确定。住院医师应在普通专科培训阶段通过公共科目考试。

2. 日常考核：住院医师应将每天完成的培训内容如实填入《专科医师培训登记手册》，带教医师应定期审核后签字，作为住院医师轮转与年度考核重要内容以及参加阶段考核的依据。

3. 轮转与年度考核：住院医师在完成培养标准规定的每一科室轮转培训后和完成年度培训后，由培训基地主任组织考核小组，按照培训内容及考核项目要求进行考核，重点检查培训期间的临床业务能力、工作成绩、职业道德和完成培训内容的时间与数量，将考核结果及有关奖惩情况在培训登记手册中记录。

4. 阶段考核：

(1) 普通专科培训阶段考核：普通专科培训阶段结束后，由省委员会依据普通专科培养标准相关内容，组织以考查临床实践技能为主的考试或考核，对合格者授予卫生部委员会统一印制的《普通专科医师培训合格证书》，名单报卫生部委员会备案。

(2) 亚专科培训阶段考核：亚专科培训阶段结束后，由省委员会对其完成培训情况及医德医风情况进行审核，审核通过者方可申请参加亚专科培训阶段考核。省委员会将审核通过的住院医师名单报卫生部委员会，卫生部委员会依据亚专科医师培养标准的相关内

容，组织以考查临床技能为主的考试考核，对合格者授予卫生部委员会统一印制的《亚专科医师培训合格证书》。

申请参加亚专科培训阶段考核的住院医师应提供《普通专科医师培训合格证书》、亚专科培训阶段登记册和省委员会审核证明。

（四）资格：

1. 对未按照要求完成培训内容或考前资格审查不合格者，取消其参加考试考核的资格，培训时间顺延；对弄虚作假者进行相应的处罚，对情节严重的取消其接受培训的资格。

2. 轮转考核、年度考核及阶段考核不合格者，培训期限顺延一年。

眼科医师培训细则

根据我国医学学科的分类，眼科学是二级学科，是研究视觉器官疾病的发生、发展及其诊断、治疗和预防的一门医学科学，因此眼科专科医师应当是指从事二级学科的专科医师。眼科包括眼底病、青光眼、葡萄膜炎、眼肌病、角膜病、眼视光、眼眶病等亚专业，从事眼科亚专业的专科医师，应当通过眼科各亚专业专科的培训。

一、培训目标

通过眼科住院医师培训，使受训者具有独立从事和全面承担眼科学医疗活动责任的能力，达到如下眼科专科医师水平。

1. 准确地完成病史采集和相关的医学文书的书写。
2. 准确、熟练地进行眼部检查操作。
3. 比较准确和熟练地掌握基本手术操作，显微手术操作合格。
4. 能正确地完成眼部特殊检查，如荧光素眼底血管造影、眼电生理检查和视野等，并书写报告。
5. 独立诊治眼科常见疾病，完成常见的各种外眼和内外眼手术。

二、培训方法

培训时间为3年。受训者在眼科各单位或亚专业轮转学习。

第1年为感知期，初步了解眼科学及常见的眼部疾病，为进一步系统学习打好基础。尽量参加轮转单位的门诊活动，但应有一定的时间（如每周1~1.5天）跟随高年医师参加眼科普通门诊的工作。工作半年后，在上级医师指导下参加眼科急诊值班。

第2~3年为系统培养期，全面系统掌握眼科学知识和技能。每年参加病房工作6个月。

三、培训内容与要求

（一）第1年

受训者在眼科下列各部门或亚专业轮转：门诊检查室、角膜组、眼视光学组、眼肌组、青光眼组、葡萄膜炎组、眼底及神经眼科组，辅助检查（超声、视野、眼电生理、荧光素眼底血管造影及相干光断层扫描）和显微手术实验室。

1. 轮转目的

掌握：眼的解剖、生理知识。

熟悉：眼科常见病的诊断及治疗原则。

了解：眼科常用检查的操作方法和临床意义。

2. 基本要求

(1) 学习病种及例数要求：

病 种	例数 (≥)
睑板腺囊肿	10
睑腺炎	10
睑缘炎	5
睑内翻	5
睑外翻	5
上睑下垂	5
慢性泪囊炎	5
细菌性结膜炎	10
沙眼	10
病毒性结膜炎	10
翼状胬肉	10
细菌性角膜炎	10
表层巩膜炎	5
老年性白内障	20
急性原发性闭角型青光眼	5
虹膜睫状体炎	10
屈光不正	20
共同性斜视	10
弱视	10
眼球表面异物	5

(2) 临床基本技能要求：掌握视力、眼压的测量方法；掌握裂隙灯显微镜、直接检眼镜的使用方法；初步掌握验光、斜视和复视检查方法；掌握手术显微镜的使用和维护方法；掌握眼科手术室的工作程序。

3) 独立完成以下操作

操 作 类 别	例数 (≥)
泪道冲洗	10
结膜下注射	10
结、角膜浅层异物取出	10
睑腺炎切开引流	10

3. 较高要求

1) 学习病种及例数要求：

病 种	例数 (≥)
过敏性结膜炎	5
病毒性角膜炎	5
真菌性角膜炎	5
角膜先天异常	5
表层巩膜炎	5
原发性开角型青光眼	5
视神经炎	5
眼球钝挫伤	5

2) 临床知识、技能要求：初步掌握前置镜、间接检眼镜检查方法。

3) 外语、教学、科研等能力的要求：掌握眼科常用英文词汇，能阅读国内外眼科学文献。可以协助开展眼科临床研究。

二) 第 2~3 年

受训者在眼科下列各部门或亚专业轮转：角膜组、眼肌组、青光眼组、葡萄膜炎组、眼底及神经眼科组，辅助检查（超声、视野、眼电生理、荧光素眼底血管造影、相干光断层扫描）、门诊小手术及显微手术实验室，时间各为 2 个月。

1. 轮转目的

- 1) 熟练掌握眼的解剖、组织胚胎和生理生化知识。
- 2) 掌握眼科常见病及部分疑难病的临床表现、诊断和鉴别诊断及治疗方法。
- 3) 掌握眼科常用药物的作用机制、用法和副作用。
- 4) 掌握全身疾病的眼部表现。

2. 基本要求

(1) 学习病种及例数要求：

病 种	例数 (≥)
眼睑肿瘤	5
泡性角结膜炎	5
角膜基质炎	5
神经麻痹性角膜炎	5
先天性白内障	5
外伤性白内障	5
并发性白内障	5
晶状体脱位	5
玻璃体混浊	10
继发性青光眼	10
先天性青光眼	5
Fuchs 异色性虹膜睫状体炎	5
葡萄膜先天性异常	5
视网膜动脉阻塞	5
视网膜静脉阻塞	10
糖尿病视网膜病变	10
高血压视网膜病变	10
中心性浆液性脉络膜视网膜病变	10
近视性黄斑变性	5
黄斑囊样水肿	5
黄斑裂孔	5
黄斑部视网膜前膜	5
视网膜脱离	5
球后视神经炎	5
视乳头水肿	5
缺血性视神经病变	5
屈光参差	5
低视力	10
非共同性斜视	5
眶蜂窝织炎	2~5
眼球破裂伤	2~5
眼球贯通伤	2~5
眼球内异物	2~5
眼化学伤	2~5
物理性眼外伤	2~5

(2) 临床基本技能要求：熟练掌握前房角镜、三面镜的检查方法。掌握眼部超声、视野、眼电生理、荧光素眼底血管造影、相干光断层扫描的检查方法及结果的报告。熟练掌握

验光、斜视和复视的检查方法。

操 作 类 别	例数 (≥)
前房角镜	20
三面镜	20
眼超声检查	20
视野	20
眼电生理检查	15
荧光素眼底血管造影	20
显然验光	30
自动验光	30
视网膜检影	30
斜视检查	20
复视检查	20

3) 手术训练：受训者应通过眼科动物实验显微手术的考核，才能进入临床参加眼科显微手术。应在上级医师指导下完成或参加手术训练。

第 2~3 年应掌握的手术种类及要求完成或参加的例数：

年 限	手术类别	完成例数 (≥)	参加例数 (≥)
第 2 年	睑板腺囊肿切除术	10	15
	翼状胬肉切除术	5	10
	睑内外翻矫正术	5	10
	眼睑小肿物切除术	5	10
	泪囊摘除术	2	5
第 3 年	鼻腔泪囊吻合术	2	5
	睫状体冷冻术	2	5
	斜视矫正术	2	5
	角膜穿通伤缝合术	2	5
	眼球摘除术	2	5
	手术虹膜切除术	2	5
	小梁切除术	5	10
	白内障摘除术	5	10
	人工晶状体植入术	5	10
	义眼台植入术	2	5
	角膜移植术	0	5
	视网膜复位术	0	5
	玻璃体切除术	0	5

3. 较高要求

(1) 学习病种及例数要求：

病 种	例数 (≥)
干燥综合征	5
蚕蚀性角膜溃疡	5
增生性玻璃体视网膜病变	5
正常眼压性青光眼	5
VKH 病	5
Behcet 病	5
视网膜静脉周围炎	5
年龄相关性黄斑变性	5
视网膜母细胞瘤	2~5
脉络膜黑色素瘤	2~5
脉络膜血管瘤	2~5
球后视神经炎	5
视网膜色素变性	2~5
眼球突出	2~5

(2) 临床知识、技能要求：了解超声活体显微镜、相干光断层扫描的检查方法及结果的报告。

(3) 外语、教学、科研等能力的要求：①能参与带教实习医师；②掌握文献检索的功能和基本方法，了解科研选题、设计和具体实施的基本程序，在临床工作中能发现问题、提出问题，并进行病例总结，撰写临床综述 1 篇。③3 年中到基层参加防盲工作至少 3 个月。

四、参考书刊

高等医学院校最新版的 《眼科学》教材
中英文住院医师培养系列教材
李凤鸣主编. 中华眼科学. 人民卫生出版社, 2005

参与制定本实施细则人员

执 笔：赵家良 中国医学科学院 中国协和医科大学北京协和医院
 林振德 中山大学中山眼科中心
审 议：严 密 四川大学华西医院

李子良 北京大学第三医院

张士元 首都医科大学北京市眼科研究所

赵堪兴 天津医科大学天津市眼科中心

审 定： 中国医师协会眼科医师分会