



专家视点

2015 年，住院医师规范化培训工作即将全面开展，如何进一步落实规培工作并完善规培制度，专家有话要说。

规培工作应由卫生部门主导

▲ 北京医学教育协会会长 贾明艳

住院医师规范化培训是毕业后医学教育的重要组成部分，医教协同虽然很重要，但归根结底教育部门的主要精力还是应该放在院校教育阶段，而非毕业后教育。开展住院医师规范化培训的目的是培养符合临床需要的、会看病、能看病的优秀人才，培训的主体是以三甲医院为基础的培训基地，培训工作应该由医疗部门主导。

当前，我国对于住院医师规范化培训的顶层设计还存在一定缺陷。若想将这项制度落实到位，在配套制度和措施上，尤其是医改相关制度的建立方面，要为住院医师规范化培训创造一个好环境。

现在，医院过分追求床位使用率，使参加规范化培训的住院医师，在写病历和记录出入院上花费较多时间和精力，不能保证教学时间。这种情况对于规范化培训的教学具有很大的冲击。早先，很多教学医院配有专门的教学床位和教学编制，如今几乎很难见到，培训的效果也很难保障。以阑尾炎手术为例，如今作为住院医师规范化培训基地的大医院已

不多见。临床能力的培养需要有住院医师实践的机会和空间，从这个角度来讲，目前医院的运行管理机制对住院医师培训工作带来诸多不利影响，应设法解决。

此外，指导医师的作用至关重要。参加培训的年轻医师在刚刚进入临床的阶段，必须要在上级医师的指导下进行诊疗实践，才能保证患者的安全和培训内容的完成。要带好住院医师，指导医师要付出很多心血，因此，指导医师的待遇必须有所保障。西方很多国家以及我国台湾地区，培训医院都安排专职带教医师负责培训，指导医师的地位要高于普通临床医师，并且其收入也绝不会低于一线临床医师。

我们需要通过住院医师规范化培训的开展，告诉广大医师和全社会，培养一个合格的临床医师不是一件简单的事，不仅周期长，而且需要医师经历一个痛苦的、煎熬的培训过程。经过住院医师规范化培训出来的医师将是胜任临床工作的好医生，好医生应该受到大家的尊敬，也应该获取较好的报酬。

培养医师要明确目的和计划

▲ 北京清华长庚医院副院长 王仲

毫无疑问，住院医师规范化培训后是向专科医师方向发展。我以为，住院医师只是一个状态，是时间概念，并没有一定的方向。那么，三年培训究竟要学些什么？怎么学？值得探讨。

1986 年我做住院医师时，学习内容没有具体规定，只有一些固定项目如疝气、阑尾炎处理等有明确规定。这样的轮转模式为何可行？这主要由于当时任何科室的诊断都离不开听诊器，离不开视触叩听。现在却并非如此。随着学科技术的提高，设备增多，各科室都有自己的专项技术。如心内科、消化内科、呼吸内科等都有自己的内容，倘若要求不同科室的住院医师培训内容完全一致，这样的培养体系明显不合理。

规培的最终目的是培养出好医生，使其医疗技术、服务观念、人文精神都有所提高，进而提高全民族的医疗水平。

但是现在有多少医师真正在“住院”？当年我们做住院医

师时，能去的地方只有三个：病房、图书馆和宿舍，要求每天早晨 7 点到晚上 10 点前必须在病房，不能离开，故此才叫“住院医师”。如此才可以使住院医师看到最多的患者，看到患者疾病的全过程，了解患者病情进展的每一个细节。当然这样的要求，也对住院医师的待遇和后勤保障提出了很高的要求，而对这些要求，现在很多医院（基地）是达不到的。最重要的是，我们现阶段追求的并不是用时间换能力，而是“有目的、有计划、有安排”地培养合格的专科医师。

现在，我们对于住院医师的要求与过去、与国外并不相同。我们目前还可以采用“住院医师”培训的称谓和体系，但应当开始新的、更高层次的住院专科一体化培训的设计与推广。这样，我们慢慢将住院医师培训作为专科医师培养的基础阶段，以此避免未来的政策中出现概念多、规定模糊的窘境。

规培工作 听听医生

▲ 本报记者 张雨 陈惠 杨萍 宋攀

住院医师规范化培训(以下简称“规培”)被认为是培养合格临床医师的必经途径。在国外，要想成为一名医生都需要 8~12 年的时间，经济发展水平越高的国家，医学教育的时间则越长。

11 月 27 日，国家卫生计生委、教育部、国家中医药管理局联合召开“医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会”，对 2015 年住院医师规范化培训工作的全面开展提出指导性意见。再次引发医疗界对住院医师规范化培训工作的关注和热议。

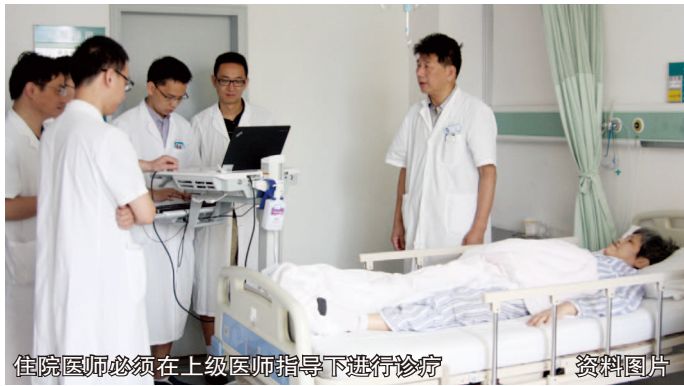
近日，《医师报》微信公共平台（微信号：DAYI2006）收到众多医生、医学生读者发来的关于住院医师规范化培训相关问题的咨询，本报选取其中读者关心的有代表性的问题予以解答，希望对大家有所帮助。

同是 8 年，有何差别？

读者“哥哥”：本科毕业要接受 3 年的住院医师规范化培训，2015 年起，新招收的临床硕士研究生也要接受 3 年的规培。两者都是 8 年，有什么区别吗？

答：同为 8 年，硕士研究生毕业可获 4 证，本科生为 3 证。虽然本科生比硕士研究生少获一个证，但同时会有更多其他的收获。

到 2020 年，取得《住院医师规范化培训合格证书》并达到学位授予标准的临床医师，可以研究生毕业同等学力申请并授予临床医学硕士专业学位。也就是说，本科毕业生在住培合格后可获得《执业医师资格证》《住院医师规范化培训合格证书》以及同等学力《临床医学硕士学位》；除此之外，硕士研究生还将获得《硕士研究生学历》。当然，这些证书



住院医师必须在上级医师指导下进行诊疗

资料图片

的获得均需要经过相应的考试。

虽然在证书方面本科生稍显劣势，但在同为“5+3”的 3 年住院医师规范化培训期间，本科生拥有国家中央财政 3 万元每年每人的补助，而研究生

没有这部分补助；除此之外，研究生还需要支付研究生期间的学费、培训的 3 年不计算工龄。如此看来，本科生与研究生虽然同为 8 年，但却并不完全一样，可谓各有得失。

科研型研究生怎么办？

读者“My.lele”：科研型研究生能参加执业医师资格考试吗？科研型的研究生也需要参加住院医师规范化培训吗？

答：根据《医师资格考试报名资格规定（2014 版）》规定，2015 年 1 月 1 日以后入学的学术学位研究生，其研究生学历不作为报考各类别医师资格的学历依据。但可以本科为临床医学专业的学历作为报考

各类别医师资格的学历依据。

在有执业资格的前提下，原则上，未取得《住院医师规范化培训合格证书》的研究生，毕业后拟从事临床医疗工作均要参加住院医师规范化培训。

完成住院医师规范化培训

后的医生即可成为能独立、规范地承担本专业常见多发疾病诊疗工作的临床医师，包括为城乡基层医疗卫生机构培养能够胜任岗位要求的全科医师。其中一部分也可进入专科医师培训。

证书之间会否相互影响？

读者“芬芳”：同等学力申请硕士专业学位，必须通过国家外语和相关综合考试，如果未能通过，是否会影响“住院医师规范化培训合格证书”的获得？

答：硕士专业学位不通过不会影响《住院医师规范化培训合格证书》的获得，但未获得《住院医师规范化培训合格证书》，无法申请临床医学硕士专业学位。

2015 年起，新招收的临

床医学硕士专业学位研究生，其临床培养按照国家卫生计生委《住院医师规范化培训内容与标准》等要求进行；入学前未取得《执业医师资格证书》的临床医学硕士专业学位研究生，培养期间完成 1 年住院医

师规范化培训后，可以本科学历报名参加国家医师资格考试；临床医学硕士专业学位研究生申请临床医学硕士专业学位，必须取得《执业医师资格证书》和《住院医师规范化培训合格证书》。