

1057 中医博士、硕士

专业学位基本要求

第一部分 概况

中医是我国的原创医学,具有独特的理论体系和诊疗特色。中医是以整体观念为主导思想,以脏腑经络的生理病理为基础,以辨证论治为诊疗特点,研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的医学体系。中西医结合是中、西医的交叉领域,强调以辨证与辨病相结合为核心,在诊断上的病证结合,在治疗时的综合协调,在理论上的相互促进。中医和中西医结合在当代医学教育、临床实践和人才培养相互渗透,密不可分。

中医(含中西医结合)是以促进人类健康为宗旨,其服务对象主要为医疗卫生、康复保健领域,包括各级医疗单位、体检与康复中心、疗养与颐养机构、社区卫生服务站和中医药科研院所,执业人员可在上述机构从事医疗、科研、教学、保健、防疫、卫生行政管理等医疗活动。

中医(含中西医结合)在当代医疗保健体系中具有重要地位和作用。长期以来,我国坚持中医和西医互相补充、协调发展,共同担负着维护和促进人民健康的任务,这是我国医药卫生事业的重要特征和显著优势。随着社会发展、疾病谱改变、健康观念转变,中医(含中西医结合)在疾病综合诊治中的地位和影响有了明显提高,已经成为临床医学领域不可替代的医学体系。中医“天人合一”“异病同治”“同病异治”的个体化诊疗模式以及“治未病”的预防医学理念,对我国贯彻“预防为主”和“疾病治疗重心前移”的医疗发展战略具有重大意义;中医临床专业人才培养能够满足基层医疗卫生事业发展需要,有利于实现“人人享有基本医疗卫生服务”的总体目标。

中医药高等教育经过 50 多年的发展,中医人才培养已由传统“师承教育”模式向“学校教育”与师承教育相结合的高等中医教育”模式转化,高等中医教育已成为我国当前中医人才培养的主要形式,初步建立了中医本科、硕士、博士培养体系,为行业领域培养了大批优秀的中医、中西医结合临床优秀人才,探索了中医(含中西医结合)专业学位发展道路。随着我国专业学位教育制度改革和推进,中医(含中西医结合)临床专业人才的规范化培养,有利于促进中医专业学位教育规范化、标准化和科学化,对保持我国最具特色的原创医学的可持续发展和

在世界传统医学领域的领先地位具有重要意义。

第二部分 博士专业学位基本要求

一、获本专业博士学位应具备的基本素质

1. 学术道德

应当具有良好的学术道德观,知晓相关法律法规、技术规范、传统文化、人文道德、知识产权、医学和动物伦理学等相关知识,遵循以下基本准则:严谨的科学态度、良好的学风与勤奋好学的精神;在介绍、评价他人研究成果时,应客观、公正;求是诚信,不弄虚作假;遵纪守法,不得复制和盗版他人出版物、影像制品和软件等;学位和发表论文不得超规定应用或抄袭、剽窃。

2. 专业素养

应当具备以下专业素养:能运用所掌握的医学理论知识和方法进行规范的医疗活动;具备良好的中华优秀传统文化素养和人文道德观念,对中医发展史有全面的了解;具有全面的临床及相关领域知识的积累,能够灵活运用临床理论知识和诊疗技术处理临床常见病多发病和部分疑难危重症;具有较强的临床科研意识和能力;具备中医名家学术思想传承能力;能够维护医学领域相关知识产权,掌握人体试验和动物实验的伦理学知识。增强创新创业能力。

3. 职业精神

热爱中医药事业,对临床医学有浓厚的兴趣和不懈的探索精神;具有“仁爱”精神,把关爱患者、维护人民健康作为自任;尊重生命,具有“救死扶伤”的奉献精神;具有法律、法规意识和患者利益与自身的合法权益保护意识。

二、获本专业博士学位应掌握的基本知识

1. 基础知识

能够全面地掌握中医药学基础理论,了解中国古代哲学和传统文化知识;具备宽广的生命科学知识和创新意识;能够阅读和注释古代文献;掌握一门外语,并具有获取文献资料能力。

2. 专业知识

熟练掌握本领域临床理论知识和专业技能,能独立诊疗临床常见多发病;处理部分疑难病和急危重症;掌握卫生防疫与疫情报告程序;掌握本领域国内外发展动态,具备文献综述与分析能力;具备临床科研设计能力。

三、获本专业博士学位应接受的专业训练

1. 实践训练

临床实践训练安排 30 个月,基于临床专业不同特点,可分两阶段进行,第一阶段安排 9 个月全科训练;第二阶段安排 21 个月专科训练。

第一阶段为临床全科训练。需在 3 个临床专业科室进行轮转培训,以学习和巩固临床基本知识,进一步提高临床实际技能。

第二阶段为专科训练。需在所学专业进行定向专业培训,以牢固地掌握专业知识与临床技能。通过专科知识与技能的强化培训,以掌握本专业领域诊疗指南或临床路径、技术规范等,进一步提高诊治疑难病和抢救危重症能力和水平。

已获得中医硕士专业学位人员,并具有住院医师规范化培训证书,可免于全科训练,直接进入专科训练和跟师学习,时间不得少于 10 个月。

已获得中医硕士科学学位人员或中医专业全日制科学学位应届硕士毕业生,并具有住院医师规范化培训证书和《医师资格证书》及《医师执业证书》,可免于全科训练,直接进入专科训练和跟师学习,时间不得少于 10 个月。

已获得中医硕士专业学位或中医硕士科学学位人员,但无住院医师规范化培训证书,须参照《住院医师规范化培训》完成实践训练,获得住院医师规范化培训证书,并按照中医博士专业学位要求进入专科训练和跟师学习。

硕博连读学生专业学位实践训练分两个阶段:第一阶段(硕士阶段)按照中医硕士专业学位实践训练,第二阶段(博士阶段)按照中医博士专业学位要求进入专科训练和跟师学习,时间不得少于 10 个月。

2. 跟师学习

根据临床专业人才培养特点,跟师学习根据指导教师的临诊时间可与第一阶段、第二阶段同步进行,累计时间不得少于 10 个月。培训期间,可依据导师培养习惯,采用抄方学艺、一对一传授、疑难病例讨论、急危重症救治等多种形式总结导师临症经验或学术思想。

3. 讲座培训

讲座培训可在全程培训中穿插进行,主要通过专题讲座、学术报告、疑难病例讨论、名师讲堂、会议交流、教学试讲等多种形式获取临床专业知识和实际技能以及锻炼良好的语言表达能力。每位博士生在读期间参加此类培训不少于 12 次。

4. 社会实践

应参加至少 30 学时的社会实践活动,形式包括义诊、会诊、调研、考察等。

5. 科研实践

应熟练掌握文献检索、资料收集、病例观察、数据处理等科学研究方法,并独立进行临床科研设计,完成临床科研论文,提高临床科研能力和水平。

四、获本专业博士学位应具备的基本能力

1. 获取知识能力

掌握文献检索、数据库检索技术;能正确阅读中医药古典医籍与外语文献;具备搜集、整理、分析文献或医案能力和水平。

2. 临床处置能力

具备较强的与上级医师及其患者医疗沟通能力;具有指导采集和书写病历与病程记录的能力;能够熟练地运用临床医学理论知识与实际技能独立处理常见多发病、部分疑难病和危重症;有与专业相关的非药物治疗法运用能力和水平,如针灸、推拿以及其他非药物治疗法。

3. 发现问题与解决问题能力

具有较强的疑难或复杂病例的分析和诊治能力;能发现医疗差错或问题,并具有分析与处理能力;有较强疾病诊断与治疗结局的辨识能力。

4. 组织协调能力

具有良好的团队意识和协作精神;在医疗、政治或文化活动中能够组织、联络、沟通和协调;能够协调医护、医患关系。

5. 学术交流能力

能够熟练地在交接班会议上报告病例诊断和处理意见;能够流利地报告本人或他人研究成果,并具备现场回答问题的能力;有与国际友人或学者口头交流和文字沟通能力。

五、学位论文基本要求

1. 选题要求

选题应从临床实际出发,紧密结合临床需求,具有科学性、实用性和创新性,范围需与导师研究方向或专业领域一致,鼓励与专业最新进展密切相关的自主选题。临床研究设计可采用前瞻性研究方法,提倡和鼓励选用随机双盲、对照性原则。

2. 学位论文形式和规范要求

(1) 学位论文形式:必须体现中医临床特点和优势,并能展示研究生对临床理论、知识、技能的掌握程度和应用水平,以及分析与解决问题的能力。学位论文应紧密结合临床实际,对临床工作具有较高的应用价值和创新性。不主张提交以总结导师临证经验和文献整理、医案医话等内容的学位论文。对“师承”类博士论文可根据相关培养要求另行制定。

(2) 学位论文要求:论文作者必须恪守学术道德规范和科技诚信原则,论文必须由研究生本人独立完成,与他人合作或交叉完成的学位论文,必须明确标注作者在其中的贡献度和实际研究内容;研究档案或数据具有可溯源性。无抄袭、剽窃、伪造等学术不端行为;对于引用他人的研究成果和技术资料必须加以标注或重点说明;凡临床研究报告论文中涉及研究对象隐私和权益等问题应当予以保密或在征得知情同意后才可以公开;对于涉及国家机密和尚不能公

开的研究成果应遵守国家法律,注意知识产权保护;学位论文要求做到依据充分、思路清晰、结构合理、文字顺畅、数据翔实、结论可靠。

(3) 学位论文体例:学位论文由研究报告与文献综述两部分组成。研究报告是论文的主体,放在前面,文献综述放在论文的后面。学位论文除封面由学校统一要求外,研究报告部分一般按照中文摘要、英文摘要、目录、前言、材料、方法、结果、讨论、结论、参考文献顺序书写;文献综述要有分析和讨论,并基于文献资料的整理分析,提出本领域存在的问题和解决的方法或途径以及新观点和新发现,综述一般需要掌握近5年的文献;致谢与简历放到论文最后,简历重点介绍本人受教育经历和取得的学术成绩或成就。博士学位论文可根据研究内容,一般不少于3万字,其中研究报告不得少于1.5万字。

3. 学位论文水平要求

(1) 科学性:学位论文应采用临床和(或)实验方法设计、分析和研究,研究内容和方法具有科学性。

(2) 实用性:学位论文必须明确研究目的,方法可靠、统计正确,无论研究结果的阳性程度如何,须对临床有指导意义和应用价值;对研究结果阴性的学位论文要认真分析原因,提倡真实报告临床研究过程中教训和阴性结果。

(3) 创新性:学位论文应具有明显的创新性,其创新性可以是一种方法、一种思维、一种技术或一种新发现等的。创新性可以是原始创新、集成创新,无论何种创新均需在论文中明确标识。

第三部分 硕士专业学位基本要求

一、获本专业硕士学位应具备的基本素质

1. 学术道德

应当具有良好的学术道德观,了解法律法规、技术规范、传统文化、人文道德、知识产权、医学和动物伦理学等相关知识,遵循以下基本准则:严谨的科学态度、良好的学风与勤奋好学精神;在介绍、评价他人研究成果时,应客观、公正;求是诚信,不弄虚作假;遵纪守法,不得复制和盗版他人出版物、影像制品和软件等;学位论文和论文发表不得超规定应用或抄袭、剽窃。

2. 专业素养

应当具备以下专业素养:能运用所掌握的临床医学理论、知识和方法规范的进行医疗活动;有良好的中华优秀传统文化素养和人文道德观念,对中医发展史有较为全面的了解;有较为全面的临床及相关领域知识的积累,能运用临床基本知识和诊疗技术处理常见多发病;具备一定的临床科研意识和能力;有中医学术思想传承能力;能维护本领域知识产权,具备人体试验和动物实验的伦理学知识。增强创新创业能力。

3. 职业精神

应当具备以下职业精神:热爱中医药事业,对临床医学有浓厚的兴趣和不懈的探索精神;具有“仁爱”心境,把关爱患者、维护人民健康作为自任;尊重生命,有“救死扶伤”的奉献精神;有法律法规意识,能维护患者利益与自身合法权益。

二、获本专业硕士学位应掌握的基本知识

1. 基础知识

能够较为全面地掌握生命科学领域基本知识,了解中国古代哲学和传统文化;能阅读和简单注释古代文献;掌握一门外语,并具有获取文献资料的能力。

2. 专业知识

掌握本领域临床基本理论知识和专业技能,能诊疗临床常见多发病,并在上级医师指导下,处理部分临床疑难病和急危重症;掌握卫生防疫与疫情报告程序;了解本领域国内外发展动态,并具备文献综述与分析能力;掌握临床科研设计方法。

三、获本专业硕士学位应接受的专业训练

应与住院医师规范化培训有机衔接,课程设置应涵盖住院医师规范化培训基本要求,加强临床实践课、临床操作性训练课程以及现代医学基本技能课程。

1. 实践训练

实践训练安排 33 月,第一阶段为 24 个月的通科培训,第二阶段为 9 个月专科培训。

第一阶段为通科知识训练。需在各临床专业科室进行轮转培训,以学习和普及临床基本知识,基本技能为主。本阶段至少要轮转 6 个临床或医技科室。其中,至少一个为非临床专业,如放射医学或检验医学等。每个临床或医技科室至少轮转 3 个月,也可以根据专业属性,延长或缩短轮转时间。

第二阶段为专科训练。需在所学专业进行定向专业培训,以强化专业知识和实际技能为主,掌握专科领域相关诊疗规范、临床操作技术、中医专业特色疗法等,提高专科疾病的诊疗能力。通过专科训练,全面提升诊治临床常见多发病能力或危急重症处理水平,并在导师指导下进行毕业论文设计、实施与书写。

2. 跟师学习

根据临床专业人才培养特点,跟师学习根据指导教师的临诊时间可与第一阶段、第二阶段同步进行,累计时间不得少于 3 个月。培训期间,可依据导师培养习惯,采用抄方学艺、一对一传授、病例分析、医话注解、文献综述等多种形式总结导师临证经验或学术思想以及诊疗思路。

3. 讲座培训

讲座培训可在全程培训中穿插进行,主要通过参加专题讲座、学术报告、病例讨论、名师讲堂、会议交流、教学演讲、知识竞赛等多种形式,以获取临床专业知识和实际技能,并锻炼良好

的语言表达水平。每位研究生参加此类培训不得少于9次。

4. 社会实践

应参加至少24学时的社会实践活动,可采用义诊、调研、写生、科普教育等多种形式。

5. 科研实践

应掌握文献检索、资料收集、病例观察、医学统计等科学研究方法,培养临床科研思维和分析能力。

四、获本专业硕士学位应具备的基本能力

1. 获取知识能力

能运用文献检索、数据库检索等工具查阅古今文献;能阅读中医药古典医籍与外语文献。具备搜集、整理、分析文献或医案能力。

2. 临床处置能力

能运用临床医学基本理论和基本技能对患者病情进行系统地观察;能正确地采集患者信息和书写病历以及病程记录;具备较强的与上级医师及患者沟通能力;能够诊治专业领域常见多发病及协助处理疑难病。有与专业相关的非药物疗法运用能力,如针灸、推拿等。

3. 发现问题与解决问题能力

具有一定的疑难或复杂病例的分析和诊治能力。能够发现临床医疗过程中的差错或问题,并具有分析、协调与处理能力;具有对疾病诊断与治疗结局的辨识能力。

4. 组织协调能力

具有良好的团队意识和协作精神;在医疗、政治或文化活动中能够组织、联络、沟通和协调;有协调医护、医患关系的能力。

5. 学术交流能力

能够熟练地在交接班会议中报告病例的诊断和处理意见;具备流利报告本人或他人研究成果和现场回答问题的能力;有与国际友人或学者口头交流和文字沟通能力。

五、学位论文基本要求

1. 选题要求

选题应从临床实际出发,紧密结合临床需求,具有科学性与实用性和一定创新性,选题范围需与导师研究方向或专业领域一致,鼓励与专业最新进展密切相关的自主选题。

2. 学位论文形式和规范要求

(1) 学位论文形式:必须体现临床医学特点,并能够展示对临床基本理论、基本知识、基本技能的掌握程度和应用能力,以及分析解决问题能力。学位论文应反映研究生运用相关学科理论、知识和方法,分析、解决临床实际问题的能力,可以是研究报告、临证经验总结、专业文献研究、医案医话解析等。

(2) 学位论文要求:论文作者必须恪守学术道德规范和科技诚信原则,学位论文必须由研究者独立完成,与他人合作完成的学位论文需注明作者在其中的贡献度和具体研究内容;研究资料和数据具有可溯源性。无抄袭、剽窃、伪造等学术不端行为;对于引用他人的研究成果和技术资料,必须加以标注或重点说明;凡临床研究报告论文中涉及研究对象隐私和权益等问题,应予以保密或征得对方知情同意后方可公开;对涉及国家机密和尚不能公开的研究结果,应遵守国家法律,并注意知识产权保护;学位论文要求做到立题依据充分、思路清晰、结构合理、文字顺畅、数据翔实、结论可靠。

(3) 学位论文体例:学位论文由研究报告与文献综述两部分组成。研究报告是论文的主体,放在前面,文献综述放在论文的后面。学位论文除封面由学校统一格式外,研究报告一般按中文摘要、英文摘要、目录、前言、材料、方法、结果、讨论、结论、参考文献顺序书写,文献综述后,致谢与简历放到论文结尾。硕士专业学位论文可根据研究内容,一般不少于2万字,其中,研究报告不得少于1.5万字。

3. 学位论文水平要求

(1) 科学性:学位论文应采用临床和或实验方法设计、分析和研究,研究内容和方法具有科学性。

(2) 实用性:① 临床观察类学位论文必须目的明确,方法可靠、统计正确,无论研究结果阳性程度如何,都应如实报告并判定对临床的指导意义和应用价值。对研究结果阴性的学位论文要认真分析、反复查证,提倡和鼓励真实的报告在临床研究过程中的教训和阴性结果。② 经验总结类学位论文采集数据必须真实可靠,以总结临床经验为主,报告教训为辅,结论必须明确,并标明对临床诊疗以及社会服务中价值和贡献度。同时,临床经验总结类学位论文的分析与结论需得到对方的许可,必要时需对方签字。③ 文献类学位论文重点是对本领域古今中外文献综述、总结与分析,提炼出可以指导临床实践和开展临床研究的关键点或发现的新生长点。

(3) 创新性:学位论文应具有一定的创新性,其创新性可以是一种方法、一种思维、一种技术或一种新发现的结论。创新性可以是原始创新、集成创新,无论何种创新均需有论文明确标识。

第四部分 编写成员

王世东、王伟、王庆国、王峥涛、刘铜华、匡海学、张大方、张永清、张伯礼、张凯松、李大宁、李范珠、杨晋翔、陈信义、周安方、林谦、罗颂平、段俊民、洪净、赵进喜、徐安龙、莫新民、高思华、高颖、康廷国、曹洪欣、焦扬、蔡宝昌。