

## 附件 1

# 临床执业医师资格考试准入标准 与内容设计项目申报通告

医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备执业所必须的专业知识与技能的考试。医师资格考试分为执业医师资格考试和执业助理医师资格考试。1999 年以来，国家医学考试中心（以下简称中心）依法组织开展了医师资格考试，对我国卫生人才队伍建设做出了巨大贡献。为进一步深化医药卫生体制改革，全面推进医师资格考试改革工作，不断完善中国特色的医师资格考试制度，中心就医师资格考试中亟需解决的重点问题发布项目申报通告，支持相关研究型项目。

本申报通告所指考试均限定在临床执业医师资格考试。

申报单位应具备较强的科研能力，对我国卫生人力资源现状、医学教育、医师资格考试有较为深刻的认识和理解，并具有一定教育测量学基础。

支持立项的单位需在中心指导下开展研究。

### 一、内容说明：

医师资格考试制度自 1999 年建立实施以来，承担了准入合格医师、保障医疗卫生服务质量的重要任务。经过多年的发展完善，已经形成了设计较为科学、管理较为规范的制度体系，具有统一的考试标准、考试大纲。多年来的数据表

明，医师资格考试方式基本合理，考试内容能够基本适应考试要求。

准入标准，是指临床执业医师适应岗位胜任力要求应具备的知识和能力。除《中华人民共和国执业医师法》《医师资格考试暂行办法》及国家卫生健康委员会规定的专业、学历和工作经历外，根据现行的考试标准（2019年版），这些知识和能力还包括：医学及其相关知识、临床技能与医疗服务能力、疾病预防与健康促进能力、人际沟通能力、信息管理与研究能力、职业素质与团队合作能力等。

考试效度是评价考试质量的重要指标，评价“考试是否考查了所要考查的内容”。内容效度是实测内容与所要测量内容之间的一致程度。通过对医师资格考试内容效度的评价，可以发现当前考试内容设计上的不合理性，以便为考试内容的调整提供依据。

医师资格考试方式分为实践技能考试和医学综合考试。实践技能考试重点考查考生动手操作能力和综合运用所学知识分析、解决问题的临床思维能力，包括医学人文素养、病史采集、体格检查、基本操作、辅助检查和病例分析等内容。医学综合考试从基础医学、预防医学、临床医学和医学人文四个方面考查考生必须掌握的理论及知识，以及综合运用基本理论和专业知识处理临床实际问题的能力。

随着我国经济社会发展进入新阶段，医师队伍发展面临

着一系列新矛盾新问题。医学教育的改革发展与理念创新以及形成的医学生培养目标和质量标准，在医师培养链条的前端直接决定着准医师的质量。这迫切需要我们全面审视医师资格考试的标准、大纲、内容、形式等方面存在的问题和不足，在科学研判的基础上，对医师资格考试设计进行调整。

## **二、研究目标与核心内容**

### **（一）考试现况调查。**

通过问卷调查、专家会议、小组（个别）访谈等方式，对考试各利益相关者开展调研，了解目前的考试设计、考试内容、考试形式等各方面存在的问题和不足，收集改进的意见和建议，为考试改革和新一轮考试设计提供证据支持。利益相关者包括：医学教育专家，医学教育管理者与一线工作人员者；医师资格考试各级设计者、管理者与一线工作人员；组织实施考试的考务人员、考官；已通过考试的临床专业技术人员（临床执业医师、临床执业助理医师）；在校临床医学专业学生（潜在考生）等。

### **（二）修订临床执业医师准入标准。**

在 2019 年版考试标准与考试大纲基础上，立足新时代加强卫生人才队伍建设总要求，结合职责定位、教育标准、行业特点和现实需求，以胜任力为导向，突出政治素养要求，弘扬卫生健康职业精神，彰显医学人文属性，进一步完善医师的准入标准、修订考试大纲。

### **（三）开展临床执业医师考试内容效度研究。**

内容效度研究需重点关注：一是临床思维能力要研究目前技能考试第一站与临床思维能力测评系统（CTA）考试在考试内容与考试结果等方面的信度、效度及其相关性，以及两种考试方式的不足之处（可选择有代表性的医学院校，采用共同考生设计，以面试结果为金标准进行研究）；二是体格检查和基本操作项目要研究总体内容效度以及考生抽取项目的合理性；三是医学综合考试中各系统、学科、疾病、考核要点比例分布的合理性；四是考试各部分的适宜题量以及考试时间的合理性。

基于新的准入标准和考试大纲，对现行的考试设计方案提出改进意见和建议，包括实践技能考试临床思维能力、体格检查与基本操作的内容与考试形式，医学综合考试的能力、系统与学科层面的内容分布与考试形式，建议的考试时长、试卷题量等。

### **（四）制定考试分数解释和应用方案。**

认知诊断模型（Cognitive Diagnostic Model）主要用于测量被试在知识结构和各能力维度上的掌握情况。在具体考试中，认知诊断模型可通过探索考生在特定领域的认知过程和结构，将考生的各项待测能力划分为掌握或未掌握（或及格与否），估算每个学生在各属性分类下的掌握程度，从而为考生提供多能力维度的分析。

本部分研究需利用认知诊断模型等测量学技术，以胜任力为导向，基于对考试标准、大纲、设计方案、效度及试卷和考生成绩数据的分析，构建考生多维度能力模型。同时根据多维度能力模型，制定各能力维度在医学综合考试和实践技能考试中的具体考核方案及形式，提出对现行考试设计的修改建议，并对考试分数进行解释。

建议将研究结果在临床专业水平测试中试点，制作临床专业水平测试考生成绩报告模板，论证该模型的可行性，并提供信、效度证据。

### **三、预计周期：**

全部研究工作应在 2022 年 12 月 31 日前完成并结题验收。各部分研究的结束时间建议如下：

现况调查在 2022 年 3 月 31 日前完成；准入标准在 2022 年 6 月 30 日前完成；内容效度研究在 2022 年 9 月 30 日前完成；分数解释应用在 2022 年 12 月 31 日前完成。

### **四、计划支持经费：**

共支持经费 60 万元。