·比较医学教育·

中美临床执业医师资格考试中关于医学人文考核的比较研究

张东奇[1]　韩春梅[1]　董灿[2]
[1]国家医学考试中心临床与基础试题开发处，北京　100097；[2]中国人民解放军总医院第四医学中心医学工程科，北京　100048
通信作者：韩春梅，Email：hanchunmei2000@163.com

【摘要】 医师资格考试是大多数国家普遍采用的医师资格认证形式。医学人文的考核在医师资格考试中占有重要地位。以临床类别考试为例，通过文献分析、比较研究的方法，比较分析中美两国执业医师资格考试和医师资格分阶段考试实证研究考试中的医学人文考核，包括考试内容和形式、考试分值及比例。发现两国医学人文考核内容和比例基本相当，但我国现行考试医学人文考核站数较少，考试形式和呈现方式有待进一步改善，下一步应继续探索标准化病人应用于我国医师资格考试的可行性，充分发挥医师资格考试对医学教育的导向作用。

【关键词】 医师资格考试；　医学人文；　考核方法
【中图分类号】 R-05
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2020.01.004

A comparative study on medical humanity evaluation in medical licensing examination between China and the United States

Zhang Dongqi[1], Han Chunmei[1], Dong Can[2]
[1]Clinical & Basic Medicine Item Development Division, National Medical Examination Center, Beijing 100097, China; [2]Department of Medical Engineering, the Fourth Medical Center of Chinese PLA General Hospital, Beijing 100048, China
Corresponding author: Han Chunmei, Email: hanchunmei2000@163.com

【Abstract】 Medical licensing examination is a well-accepted form to authenticate physicians' qualification for practicing in most countries. Assessment of medical humanities is of great importance in medical licensing examination. In this study, the medical humanity evaluation, including contents, forms, scores and proportion of the scores of the examinations, in the medical licensing examination and the empirical research examination of segmental physician examination in China and the United States was compared by analyzing literatures and comparative approach, with the clinical examinations as examples. Results showed that contents and proportion of the scores of medical humanities in the two countries were basically the same, but there were fewer stations in current medical licensing examination in China and improvement should be made in the examination form. The feasibility of standard patients in China's medical licensing examination should be further explored, so as to make full use of the guiding role of medical licensing examination in medical education.

【Key words】 Medical licensing examination;　Medical humanities;　Examination methods
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2020.01.004

医师资格考试是大多数国家普遍采用的医师资格认证形式。我国自 1999 年开始，按照《中华人民共和国执业医师法》要求，依法实施医师资格考试。以临床类别考试为例，考试内容除临床技能、医学基础、预防医学和专业综合知识外，还包括对医学人文的考核。医师资格考试对规范医师队伍标准、提高医师队伍质量、保障医疗卫生安全和人民生命健康发挥着不可替代的重要作用，同时也对医学教育和

医生培养有着一定的导向意义。医学人文是医学的灵魂,是医学教育的重要组成部分,医学人文的考核在医师资格考试中占有重要地位[1]。

本研究通过文献分析、比较研究的方法,对中美两国执业医师资格考试中的医学人文考核进行分析对比,并提出改进我国医师资格考试中医学人文考核的建议。

1　美国医师执照考试中的医学人文考核

美国医师执照考试(United States Medical Licensing Examination,USMLE)是由美国联邦医学委员会(Federation of State Medical Boards,FSMB)和美国医师考试委员会(National Board of Medical Examiners,NBME)共同发起的医师资格考试[2];为分阶段考试,包括第一阶段(Step 1)医学基础学科考试,第二阶段(Step 2)临床知识(clinical knowledge,CK)和临床技能(clinical skills,CS)考试,第三阶段(Step 3)临床医学考试。

USMLE 划定考试过程中考查的七项能力:医学知识/科学概念;医疗服务诊断;医疗服务管理;沟通与人际交流能力;法律法规和伦理等职业素养;基于医疗体系的临床实践,包括患者安全;基于实践的学习能力。其中,沟通与人际交流能力、法律法规和伦理等职业素养这两项能力在 USMLE 每个阶段的考试中都有体现。

USMLE Step 1、Step 2 CK 考试为选择题形式,Step 3 以单选题和计算机模拟病例形式呈现。根据考试阶段不同,考试内容分别侧重于考核基础医学知识、医学知识技能的临床应用以及综合运用医学及相关知识的能力。医学人文相关内容分别占 2%~5%、3%~7%和 8%~12%。Step 2 CS 考试采用标准化病人(standardized patients,SP)参与的客观结构化考试形式,共 12 站。考生也有可能进行电话接诊,即通过考场提供的电话与 SP 交流问诊。在考察考生病史采集、体格检查、病历书写的同时,对医患沟通能力和职业素养进行考核。

2　我国医师资格考试中的医学人文考核

我国医师资格考试由国家医师资格考试委员会统一组织,各省分别实施。现行考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分,两部分考试中均包含对医学人文的考核。

实践技能考试主要考查考生在模拟临床情境下的临床思维、基本操作能力和医学人文素养,分为三站。第一站病史采集和病例分析,第二站体格检查和基本操作技能,第三站体格检查(心肺听诊)、辅助检查结果判读和医德医风。第二站体格检查和基本操作技能考试通过标准体检者和操作模具进行,在体检和操作过程中由考官对学生的医学人文水平进行评分,分值占总分的 6%~8%。在第三站中,医德医风的考核采用视频题形式,即通过观看一段视频,回答视频中涉及的医学人文问题。视频题为单项选择题,占该站总分值的 8.7%。

医学综合笔试分为四大模块,医学人文作为独立模块,与基础医学、临床医学和预防医学并列[1],具有重要地位。按照考试大纲,考试内容包括医学伦理学、医学心理学和卫生法规,考试形式均为单项选择题,约占总题量和总分值的 7%。

近几年来,在前期课题研究的基础上,医师资格分阶段考试实证研究开始实施。在考试设计中,进一步加大对医学人文的考核比例,改进考试形式,使之更贴近临床实际。医师资格分阶段考试实证研究第一阶段包括临床基本技能考试和医学基本知识考试。在临床基本技能考试中,沟通能力、人文关怀等职业素质的考核融合到各站案例中。其中,第一、第二站病史采集部分引入 SP 的角色,在考查考生病史采集能力的同时,对考生的医学人文素养进行评价。主要包括沟通能力、表达能力和人文关怀,由考官和 SP 共同对考生的医学人文素养进行评分。医学人文分值约占总分的 15%。在医学基本知识考试中,医学人文模块包括医学心理学、医学伦理学和卫生法规的考试内容,重点考核其基本知识、重要原则。考试形式为计算机考试,均为选择题。医学人文模块占总题量和总分值的 5%~10%。医师资格分阶段考试,实证研究第二阶段包括临床综合技能考试和临床专业能力考试,对医学人文考试的形式有所改进,采用人文试题全部与病例相结合的形式,考查考生在临床情境中应用医学人文的能力。两部分考试中医学人文分值分别占 15%和 5%~10%。

3　比较结果

中美两国医师资格考试医学人文考试内容和形式、考试分值及比例的比较结果见表 1。

3.1　医学人文考核内容基本一致,所占比例基本相当

通过比较可以看出,在对医学人文考核内容上,

表 1　中美医师资格考试中医学人文考核比较

比较项目		美国	中国	分阶段考试实证研究	
				一阶段	二阶段
考试内容	技能	沟通与人际交流能力；法律法规和伦理等职业素养	沟通与协作能力；职业素养（包括医德医风、人文关怀等）	沟通能力；表达能力；人文关怀	沟通能力；职业素养（包括医德医风、人文关怀等）
	笔试 / 计算机考试	沟通与人际交流能力；法律法规和伦理等职业素养	医学伦理学、医学心理学和卫生法规	医学心理学、医学伦理学和卫生法规	医学心理学、医学伦理学和卫生法规
考试形式	技能	标准化病人	融入各站考查	融入各站考查，标准化病人	融入各站考查
	笔试 / 计算机考试	选择题、计算机模拟病例试题	选择题	选择题	病例型选择题
考试分值及比例	技能	Step 2 CS：12 站	6%~8%	15%	15%
	笔试 / 计算机考试	Step 1：2%~5% Step 2 CK：3%~7% Step 3：8%~12%	7%	5%~10%	5%~6%

两国基本一致，都考查考生沟通交流能力和包括卫生法规、医学伦理学、人文关怀等的职业素质。美国医师执照考试未明确将医学心理学列为考试项目，但也涉及医学心理学中医患关系、患者心理问题等方面的内容。在医学人文考核点所占比例上，两国考试基本相当。

3.2　我国现行考试医学人文考核站数较少，考试形式较单一

在医学人文的考核形式上，美国医师执照考试形式较为多样，包括选择题、标准化病人参与的客观结构化考试和计算机模拟病例。在 Step 2 CS 考试 12 站客观结构化考试中，由 SP 评价考生的沟通交流等医学人文素养。我国现行医师资格考试主要通过考官评价考生在进行体格检查或基本操作过程中的沟通交流、人文关怀等医学人文素养；通过情境（视频）进行医德医风判断。考试站数少于美国，考试形式较单一。近几年来，在前期课题研究的基础上，医师资格分阶段考试实证研究开始实施。在实证研究中，医学人文考核比例有所加大，尤其是技能考试部分，医学人文占技能考试总分值的 15%，进一步凸显了医学人文的重要性和医学人文在实践技能中体现的观念。在病史采集考试中引入标准化病人的角色，参与医学人文素养的评分，从而能够在更多维度上考查学生的医学人文水平，尤其是对沟通交流能力的考查，丰富了考试形式。

3.3　对医学人文知识点的考核呈现方式有待进一步改善

美国医师执照考试中的医学人文考题，病例描述十分贴近临床场景，备选项中的各种回应方式也都与现实生活中可能发生的情况相符，考生需综合运用理论知识和实践经验选择最佳答案[3]。我国医师资格考试中有些医学人文考题偏重于对理论的记忆和理解。近年来，我国医师资格考试也越来越重视医学人文与临床实际的结合，加大融合型试题的比例。尤其是在分阶段考试实证研究中，第二阶段的医学人文知识全部融合到具体病例中，考查学生的应用能力。

作为一项需要与患者面对面交流的职业，尤其是在当今医患关系紧张的环境下，医生的医学人文能力显得尤为重要。因此，医师资格考试应进一步加大考核力度，改进考核呈现方式，让考试真正发挥对医学教育的部分导问和正面推动作用。

4　思考与建议

4.1　我国医学人文考试内容基本符合岗位胜任力要求，考试形式需要进一步改进

有研究认为，对医师能力的要求有临床技能与医疗服务、疾病预防与健康促进、信息与管理能力、医学知识与终身学习能力、人际沟通能力、团队合作能力、科学研究能力、核心价值观与医生职业素养八项一级指标，每项一级指标下还有相应的二级指标[4]。其中，团队合作能力、人际沟通能力、核心价值观和医生职业素养这三项一级指标属于医学人文要求范畴。在临床技能与医疗服务能力这一指标中也几乎都能体现医学人文考核点。在医学知识指标中主要体现为对“行为、社会科学以及医学伦理学”的要求。

现行医师资格考试大纲中明确界定了医学人文

相关的考试内容,包括实践技能考试中的职业素质(医德医风、沟通能力、人文关怀)和医学综合笔试中的医学人文(医学心理学、医学伦理学、卫生法规)。从考试内容上基本符合上述岗位胜任力研究提到的相关指标。但是,从考试形式上,现行考试还有改进空间。有研究称,沟通能力和职业素养很难在选择题中考查出来,而在临床模拟场景下的考查结果可信度较差[5]。更有效的方法可能是与医学院校、医院等机构合作,持续考查医学生的人际沟通能力和职业素质。建议采用模拟和模型,对现场操作或记录的总体评价,临床操作、手术或病案日志/病案记录评价等方式考查考生医学人文相关内容[4]。因此,需要进一步研究提取医学人文素养行为样本,将行为样本转化成可测量的反应模式,合理设计考试,以此来推测考生的医学人文素养水平。

在现有考试结构下,建议一方面减少单纯考查记忆能力的题目比例,将医学人文融入到案例中,由考记忆转向考应用。另一方面,可借鉴 USMLE 医学人文选择题呈现方式,由偏向于理论考查逐渐转向实际应用的考查,提高备选答案的真实性和干扰性,使试题更贴近临床实际。

4.2 进一步探索标准化病人应用于我国医师资格考试的可行性

美国的医师执照考试中,Step 2 CS 考试部分的沟通和人际交流能力、英语口语水平和综合临床接诊能力通过 12 站客观结构化考试进行测量,并且三部分全部通过才能通过考试。由此可见标准化病人对考生综合素质评价的重要性。我国正在开展的分阶段考试实证研究中,标准化病人的应用获得了广大院校、考官和考生的一致认可;突破了病史采集纸笔考试模式中对考生沟通能力、表达能力和人文关怀测量的局限性。其在评价考生医学人文素养方面具有不可替代的作用。但是,因我国参加现行医师资格考试的考生数量众多,每次考试对标准化病人的需求量大,而且各医学院校对 SP 的培训标准和管理模式尚不统一。所以,需要进一步探索在我国现行医师资格考试中使用标准化病人进行考试的可行性。

4.3 充分发挥医师资格考试对医学教育的导向作用

医师资格考试是医学生向医生身份转变的桥梁。一方面应该在临床医生岗位胜任力要求指导下科学设计考试;另一方面应该引导医学教育,在院校教育阶段加强医学人文素质的培养,注重医学人文与临床工作情境的结合,培养符合岗位胜任力要求的卫生人才[6]。医学人文不是纸上谈兵,而是要全过程、全方位地体现在一名合格医生的一言一行之中。在医教考协同的大趋势下,医学人文的考核应引导医学院校和医学生更加重视医学人文素质培养。医学人文的考核不仅体现在医师资格考试中,更应在临床实践中加强日常考核,促进医学教育健康发展。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　张东奇:资料收集、论文撰写;韩春梅:提出研究思路、论文修改;董灿:文献查阅

参考文献

[1] 李檣, 王县成, 贾若君, 等. 我国医师资格考试制度中的医学人文考核探索[J]. 医学与哲学, 2015(11): 7-8.
Li Q, Wang XC, Jia RJ, et al. Exploration on medical humanities examination in the system of national medical licensing examination [J]. Medicine and Philosophy, 2015(11): 7-8.

[2] USMLE. Introduction of the United States Medical Licensing Examination [EB/OL]. [2018-04-02]. http://www.usmle.org/.

[3] 刘智英, 汪本奎, 陈声宇, 等. 中美医学考试中人文内容设置探讨[J]. 考试研究, 2013(4): 84-89.
Liu ZY, Wang BK, Chen SY, et al. Exploration of humanistic questions in Chinese and American medical exams [J]. Examinations Research, 2013(4): 84-89.

[4] 孙宝志,李建国,王启明. 中国临床医生岗位胜任力模型构建与应用[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015:98.
Sun BZ, Li JG, Wang QM. Construction of Chinese doctors' competency model and its application [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2015: 98.

[5] McMahon GT, Tallia AF. Perspective: anticipating the challenges of reforming the united states medical licensing examination [J]. Academic Medicine, 2010, 85: 453-456. DOI: 10.1097/ACM.0b013e3181ccbea8.

[6] 梅林, 刘波, 张珊, 等. OSCE 医学人文考站的探索与实践[J]. 医学与哲学, 2017, 38(13): 55-58. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2017.07a.15.
Mei L, Liu B, Zhang S, et al. Exploration and practice of medical humanities independent examination-station in objective structured clinical examination [J]. Medicine and Philosophy, 2017, 38(13): 55-58. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2017.07a.15.

(收稿日期:2019-05-10)
(本文编辑:唐宗顺)