济宁医学院

运动医学硕士专业学位研究生培养方案

第一条 培养目标与要求

一、培养目标

为基层培养医德高尚、医术精湛、身心健康的应用型运动医学专业高级人才。

二、总体要求

1.培养热爱医疗卫生事业，具有良好职业道德、人文素养和专业素质的外科医师。

2.掌握坚实的医学基础理论、基本知识和基本技能，具备较强临床分析和实践能力，以及良好的表达能力与医患沟通能力。能独立、规范地承担运动医学专业和相关专业的常见多发病诊治工作。

3.掌握临床科学研究的基本方法，并有一定的临床研究能力和临床教学能力，以第一作者（济宁医学院为第一作者单位）在公开发行的学术期刊上发表与本专业相关的论文1篇及以上，能结合临床实际完成1篇学位论文并通过答辩。

4.具有较熟练阅读本专业外文资料的能力和较好的外语交流能力。

5.取得硕士研究生毕业证书、硕士专业学位证书、医师资格证书和住院医师规范化培训合格证书。

第二条 招生对象与入学方式

一、招生对象

符合医师资格考试报考条件规定专业的应届或往届本科毕业生。对于已经获得住院医师规范化培训合格证书人员原则上不得报考运动医学硕士专业学位研究生。

二、入学方式

参加全国硕士研究生入学统一考试，初试成绩达到我校硕士研究生复试要求，或获得全国硕士研究生推荐免试资格，我校同意接收复试的，方可进入复试环节。

复试由学校、临床医学院、各培养基地共同组织实施。复试环节重点考核学生的综合素质、专业能力和专业基础知识。

通过各项考核最终被录取的考生，在获得运动医学硕士专业学位研究生录取资格的同时，获得参加外科学规培基地的住院医师规范化培训的资格。

第三条 学习年限与培养原则

一、学习年限

基本学习年限为3年，在规定时间内未达到培养要求者可以延长学习年限，但最长不超过4年（同等学力人员最长不超过6年）。

二、培养原则

培养采用理论学习、临床轮转与导师指导相结合的方式，以临床轮转为主。培养过程按照住院医师规范化培训内容与标准进行，同时重视学位课程学习、临床研究能力和教学能力的全面培养。

三、时间安排

第一阶段：每年7月上旬报到，在学校学习公共课和专业基础课，学习时间为7周。

第二阶段：课程集中学习和考试结束后进入各规培基地进行住院医师规范化培训，总培训时间不少于 33 个月。在规培期间，须同时进行专业理论课程学习和临床科研能力训练，通过国家执业医师资格考试，完成学位论文及答辩等相关工作。

第四条 课程学习与考核

一、课程设置与学分要求

研究生课程包括公共学位课、公共选修课、专业基础课、专业课和专业选修课。培养过程实行学分制，要求总学分不少于42学分（含公共学位课15学分、公共选修课3学分、专业基础课4学分、专业选修课4学分、专业课4学分、临床能力训练8学分及必修环节4学分）。

|  |
| --- |
| 全日制临床医学硕士专业学位课程设置及学分要求 |
| **课程类别** | **课程名称** | **学分** | **学时** | **开课学期** | **开课单位** | **备注** |
| 公共学位课（15学分） | 1.新时代中国特色社会主义理论与实践 | 2 | 32 | 1 | 马克思主义学院 |  |
| 2.自然辩证法 | 1 | 16 | 1 | 马克思主义学院 |  |
| 3.公共英语 | 3 | 48 | 1 | 外国语学院 |  |
| 4.医学统计学 | 3 | 48 | 1 | 公共卫生学院 |  |
| 5.临床流行病学与循证医学 | 3 | 48 | 1 | 公共卫生学院 |  |
| 6.医学文献检索 | 2 | 32 | 1 | 医学信息工程学院 |  |
|  | 7.学位论文写作与学术规范 | 1 | 16 | 1 | 科研处 |  |
| 公共选修课（3学分） | 8.体育 | 1 | 16 | 1 | 基础医学院 |  |
| 9.美育 | 1 | 16 | 1 | 基础医学院 |
| 10.劳动教育 | 1 | 16 | 1 | 团委 |
| 专业基础课（4学分） | 1.临床思维与人际沟通 | 1 | 16 | 1 | 临床医学院（培养基地） |  |
| 2.预防医学与公共卫生 | 1 | 16 | 1 |
| 3.重点传染病防治知识 | 1 | 16 | 1 |
| 4.医学法律法规 | 1 | 16 | 1 |
| 专业课（4学分） | 1.外科学 | 3 | 48 | 3 | 培养基地 | 开课学期各专业确定 |
| 2.专业外语 | 1 | 16 | 3 |
| 专业选修课(4学分) | 1.科研方法与论文写作 | 2 | 32 | 2 | 培养基地 | 开课学期各专业确定 |
| 2.外科医生临床能力培养 | 2 | 32 | 2 |
| 临床能力训练（8学分） | 临床技能实践 | 6 | 33个月 | 1～6 | 培养基地 |  |
| 临床教学实践 | 2 | 32 | 1～6 |
| 必修环节（4学分） | 文献阅读与开题报告 | 1 |  | 2 | 培养基地 |  |
| 学位论文中期进展报告 | 1 |  | 4 |
| 学术交流与学术报告 | 2 |  | 1～6 |

二、课程教学

课程教学可采取集中授课、网络教学、专题讲座等方式相结合。在临床轮转期间，每月安排不少于两个半天的集中学习，以讲座、教学研讨会、案例分析等方式，学习各相关学科的新进展、新知识,可与专业基础课、专业课、选修课的学习结合进行。

1.公共学位课和公共选修课：由学校安排教学并组织考核。

2.专业基础课：专业基础课与住院医师规范化培训课程相统一，通过专题教育、网络课程、学生自学等方式完成学习，由各学院组织授课与考核。

3.专业课：专业课必须按二级学科设置，主要采取教（导)师讲授、辅以研讨、阅读文献、自学等方式组织学习。授课内容应在本科教育的基础上，充分体现硕士生层次的特点，要有一定的宽广度和纵深度，并具有系统性、实用性、前沿性和前瞻性。由培养基地组织授课与考核，考核必须于第四学期结束前完成。

4.专业外语：以医学论文写作和专业英语学习为主，通过临床导师指定专业外语经典著作书目、期刊、杂志，以学生自学为主，辅以专题讲座、讨论、辅导等方式进行，由培养基地组织授课与考核，考核必须于第四学期结束前完成。

5.专业选修课：根据需要开设与本专业相关的选修课程，由培养基地安排教学并组织考核，考核必须于第四学期结束前完成。

6.学术活动：研究生在校期间须参加学术讲座每学年不低于2次。研究生参加或进行学术报告，每次应有不少于500字的总结，并经导师签字后留存，达到要求后，按规定时间交培养基地研究生管理部门审核、存档，获得相应学分并作为研究生申请答辩的必备材料。

三、课程考核

课程学习成绩至少由三部分构成：平时考核（包括课堂表现、随堂测试、课后作业等）、单元测试（含期中考试，考核形式包括知识测验、主题论文、调研报告等）、期末考试等。灵活选用开卷笔试、闭卷笔试、读书报告、论文撰写、实践操作、答辩考核等多种考核形式。原则上期末考试成绩权重不超过50%，单元测试次数根据学分情况和教学内容合理确定，一般每门课程每学期4次左右。平时成绩和单元测试成绩应有明确的赋分标准，且具有足够的区分度，不能流于形式。每门课程满分为100分，学位课程须达到75分为合格，非学位课程达到60分为合格。

1. 临床能力训练和考核

一、临床能力训练以提高临床实践能力为主，应在国家卫生计生行政部门公布的住院医师规范化培训基地进行。

二、临床轮转按照国家住院医师规范化培训的相关要求进行，实际培训时间应不少于33个月，达到运动医学培训标准细则的要求。

1.培训目标

遵循总则的要求，以六大核心胜任力为导向，通过为期3年的规范化培训，使住院医师打下扎实的运动医学临床工作基础。要求要求住院医具有优良的职业道德，养成基本的职业习惯；熟悉运动医学学科手术操作技能和指导医学本科生及下级医师的基本教学能力；具有一定的临床科研能力和论文撰写能力；以及在上级医师指导下完成最基本运动医学手术。具有比较系统的运动医学科专业知识及相关的基础医学理论基础并掌握常见病、多发病的发病机制、临床特点、诊断和鉴别诊断要点以及处理原则。掌握关节手术围手术期并发症处理和术后康复功能锻炼。掌握医院质量和患者安全目标、感染控制项目、用药安全、国际患者安全目标。熟悉膝关节、髋关节、肩关节外伤、骨折、脱位、膝关节半月板损伤、膝关节交叉韧带损伤等常见临床表现，本科专业有关的影像学及实验室检查方法，关节镜手术入路要求。了解运动医学最新理念及发展技术。

2.培训方法

培训总时间为33个月。应采取在外科范围内各三级学科(专业)科室及其他相关科室轮转的形式进行。通过管理病人、参加门急诊工作和各种教学活动，完成规定的病种和基本技能操作数量,学习外科的专业理论知识;认真填写《住院医师规范化培训登记手册》或登记在统一的数字化培训过程管理平台上规范书写病历。低年资住院医师参与见习/实习医生的外科临床教学工作,高年资住院医师指导低年资住院医师。

在外科范围内各三级学科(专业)科室及其他相关科室轮转具体安排,见表1。

表1 轮转科室及时间安排表

|  |  |
| --- | --- |
| **轮转科室** | **时间(月)** |
| 普通外科 | 16(包括在上级医师指导下门诊3个月、急诊2个月) |
| 骨科 | 6(包括在上级医师指导下门诊1个月、急诊1个月) |
| 泌尿外科 | 3 |
| 心胸外科 | 3 |
| 神经外科 | 2 |
| 麻醉科 | 2 |
| 外科重症监护室(SICU)机动 | 13 |
| 合 计 | 36 |

3.培训内容与要求

（1）普通外科(16个月)

1）轮转目的

掌握：消毒与无菌技术、水与电解质平衡及紊乱、外科休克、多器官功能障碍、 创伤、外科感染、心肺复苏、外科营养、术前准备和术后处理原则等基础知识及基本理论。外科换药技术、外科手术切开、显露、缝合、结扎、止血等技术和输血指征。

熟悉：普通外科各种常见病、多发病的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断要点、治疗原则及随访规范;外科基本用药;临床合理用血知识。外科常用的诊疗操作技术,如导尿、静脉切开、中心静脉压测量、乙状结肠镜检查和活组织检查等。

了解：普通外科少见病和罕见病的临床特点、诊断与鉴别诊断及治疗原则;器官移植进展状况;腹腔镜手术基本理论;普通外科危重病人的抢救原则。普通外科特殊诊断方法和技术,如针吸活检、腹腔穿刺术等。

2）基本要求

①病种及例数要求,见表2。

表2 病种及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **病 种** | **最低例数** | **病 种** | **最低例数** |
| 疖和疖病 | 10 | 急性乳腺炎 | 1 |
| 痈 | 1 | 全身急性化脓性感染 | 2 |
| 急性蜂窝织炎、丹毒 | 5 | 肛瘘、肛乳头炎、肛门周围感染 | 5 |
| 急性淋巴管炎、淋巴结炎 | 5 | 内、外痔 | 10 |
| 静脉炎 | 3 | 体表肿瘤 | 20 |
| 脓肿 | 5 | 腹外疝 | 5 |
| 急性阑尾炎 | 5 | 乳腺增生 | 5 |
| 甲状腺瘤或结节性甲状腺肿 | 5 | 胆囊结石 | 5 |
| 乳腺癌 | 5 | 肠梗阻 | 5 |
| 胃肠肿瘤 | 5 |  |  |

②临床操作技术要求

a.书写住院病历不少于60份。

b.在上级医师指导下独立完成以下手术,见表3。

表3 手术或操作技术种类及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** | **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 疝修补术 | 5 | 阑尾切除术 | 5 |
| 体表肿物活检 | 5 | 甲状腺手术 | 5 |

c.作为助手参加以下手术,见表4。

表4 参加手术种类及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** | **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 甲亢或双侧甲状腺次全切除术 | 10 | 结肠切除术 | 5 |
| 乳腺癌改良根治或根治术 | 5 | 胆囊切除术 | 10 |
| 胃大部切除术 | 5 | 肠梗阻、肠切除吻合术 | 2 |
| 胆总管探查、胆管空肠吻合术 | 2 |  |  |

（2）骨科（6个月)

1）轮转目的

掌握：骨科常见病、多发病的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断及处理原则。骨科常用治疗技术(夹板、石膏和骨牵引固定技术等)的具体操作、并发症的预防及处理原则;封闭治疗的意义、操作方法、并发症的预防及处理。

熟悉：骨科专业基本理论和基本知识;常见的骨折与脱位、腰椎间盘突出症、颈椎病、关节炎、骨肿瘤的骨科检查法;与骨科有关的影像学及实验室检查方法。骨科创伤(以骨折和脱位为主)的常用治疗方法及手术操作技术;开放性伤口清创闭合的原则。

了解:手外伤清创、皮肤缺损的修复、肌腱吻合及骨科内固定的基本技术;腰椎间盘突出症、颈椎病、腰扭伤、狭窄性腱鞘炎、半月板损伤、网球肘等的非手术治疗方法与原则。

基本要求

①病种及例数要求,见表5。

表5 病种及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **病 种** | **最低例数** | **病 种** | **最低例数** |
| 常见部位骨折 | 10 | 常见部位关节脱位 | 10 |
| 运动系统慢性损伤 | 5 | 腰椎间盘突出症 | 2 |
| 颈椎病 | 5 | 骨与关节感染 | 5 |
| 骨肿瘤 | 2 |  |  |

②临床操作技术要求

a.书写住院病历不少于20份。

b.在上级医师指导下独立完成以下手术,见表6。

表6 手术或操作技术种类及例数要求

|  |  |
| --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 常见部位骨折的手法复位、夹板、石膏外固定 | 10 |
| 常见部位关节脱位的手法复位 | 5 |
| 常见部位的骨牵引 | 5 |

 c.作为助手参加以下手术,见表7。

表7 参加手术种类及例数要求

|  |  |
| --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 手外伤的清创、缝合、皮肤缺损的修复及肌腱吻合 | 5 |
| 开放性骨折的清创、切开复位内固定术 | 5 |
| 腰椎或颈椎手术 | 3 |
| 人工关节置换术 | 2 |
| 四肢常见的骨及软组织肿瘤手术 | 2 |

（3）泌尿外科（3个月）

1）轮转目的

掌握：泌尿外科疾病病史的正确询问、采集、分析及病历的正确书写;泌尿外科常见病的发病机制、临床特点、常用检查手段、诊断要领、适应证及治疗原则;泌尿外科常用诊治方法(包括膀胱残余尿量的测定、前列腺液的采取与镜检、导尿术、膀胱穿刺造瘘术等)的操作技术。

熟悉：泌尿外科急诊常见病(如肾绞痛、急性尿潴留、肾挫伤、膀胱损伤、尿道 损伤等)的诊断与鉴别诊断及处理原则;急性肾衰竭的原因、临床表现及治疗原则;泌尿外科各种导管(包括各种囊腔导尿管、膀胱及肾造瘘管、D-J支架引流管及各种伤口引流管等)的用途及具体用法;各种医学影像学检查(包括泌尿系统平片、造影片、CT、MR、超声及放射性核素检查等)的应用。

了解：泌尿外科腔内各种 TUR手术、经皮肾镜手术、输尿管肾镜手术、腹腔镜手术以及腔内热疗等的基本原理和手术方式;体外冲击波碎石(ESWL)的基本原理和操作方法;男科常见病的诊治要点及进展情况;泌尿外科特殊诊治方法(包括金属探条及丝状探子扩张尿道、前列腺针吸细胞学及穿刺活检、尿动力学检查、膀胱镜检查等)的操作要点和应用。

 2）基本要求

 ①病种及例数要求,见表8。

表8 病种及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **病种** | **最低例数** | **病种** | **最低例数** |
| 泌尿生殖系炎症 | 10 | 睾丸鞘膜积液 | 1 |
| 前列腺增生症 | 5 | 隐睾 | 1 |
| 精索静脉曲张 | 2 | 尿路结石 | 6 |
| 膀胱癌 | 4 | 肾肿瘤 | 2 |
| 前列腺癌 | 1 |  |  |

②临床操作技术要求

a.书写住院病历不少于15份。

b.在上级医师指导下完成以下手术，见表9。

表9 手术或操作技术种类及例数要求

|  |  |
| --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 膀胱造瘘术 | 1 |
| 精索静脉高位结扎术 | 1 |
| 睾丸鞘膜翻转术 | 1 |

c.作为助手参加以下手术,见表10。

表10 参加手术种类及例数要求

|  |  |
| --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 睾丸切除术 | 1 |
| 膀胱肿瘤手术 | 1 |
| 肾切除术 | 3 |
| 输尿管结石的手术治疗 | 2 |
| 前列腺增生手术 | 2 |
| 尿道狭窄手术 | 1 |
| 泌尿生殖系成形术 | 1 |
| 腔内泌尿外科手术 | 3 |

（4）胸心外科（3个月）

1）轮转目的

掌握：胸腔生理学；肺、食管、心脏的外科解剖学;胸心外科常见疾病的基本理论、临床特点、检查手段、诊断步骤及治疗原则;正常胸部X线片与异常胸部X 线片的识别;常见胸部外伤的处理原则;开胸术、关胸术的操作要点。

熟悉：胸部外伤特别是血气胸的发病机制及治疗原则;心胸外科常见病的手术适应证及手术要点;胸腔穿刺术、胸腔闭式引流术的操作要点。

了解：胸心外科最常应用的辅助检查(如胸部 X 线片、胸部 CT、冠脉造影、胃镜、支气管镜、胸腔镜检查等)的应用和操作要点;胸部肿瘤的常用化疗方案。

2）基本要求

①病种及例数要求,见表11。

表11 病种及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **病种** | **最低例数** | **病种** | **最低例数** |
| 食管贲门癌 | 2 | 肺癌 | 2 |
| 胸部外伤、血胸、气胸 | 2 | 其他普胸病种 | 3 |
| 常见先天性心脏病 | 2 | 瓣膜疾病 | 2 |
| 其他心血管外科病 | 1 |  |  |

②临床操作技术要求

a.书写住院病历不少于10份。

b.在上级医师指导下独立完成以下手术,见表12。

表12 手术或操作技术种类及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** | **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 胸腔穿刺术 | 2 | 胸腔闭式引流术 | 3 |
| 开胸术 | 3 |  |  |

c.作为助手参加以下手术,见表13。

表13 参加手术种类及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** | **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 食管、贲门癌手术 | 2 | 肺叶切除术 | 2 |
| 先心病手术 | 2 | 其他心脏手术 | 2 |

（5）麻醉科（2个月）

1）轮转目的

掌握：麻醉学的基本理论、基本内容和工作任务；心电图、血压、脉搏、呼吸和体温的无创监测技术;动脉穿刺置管和深静脉穿刺技术;心肺，脑复苏术。

熟悉：常用麻醉方法的实施和管理;常用监测技术的临床应用;全身麻醉、硬膜外麻醉、腰部麻醉、骶管内麻醉、颈丛及臂丛麻醉等的适应证;蛛网膜下腔穿刺和硬膜外腔穿刺技术;术中麻醉管理;麻醉与手术的配合技巧;麻醉药使用的剂量、不良反应及处理。

了解：各种麻醉的术前准备工作及心肺，脑复苏术;常见麻醉后合并症的处理原则;疼痛治疗的进展;呼吸机的使用。

 2）基本要求

在上级医师指导下完成以下麻醉及临床相关操作技术,见表14。

表14 手术或操作技术种类及例数要求

|  |  |
| --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例次** |
| 深静脉穿刺监测中心静脉压或动脉穿刺 | 5 |
| 术前访视病人并施行麻醉，正确书写麻醉记录和小结 | 30 |
| 椎管内麻醉 | 10 |
| 气管内插管全身麻醉 | 10 |
| 面罩给氧、机械通气 | 10 |
| 麻醉科急诊夜班 | 5 |

（6）外科重症监护室（SICU)(1个月）

1）轮转目的

掌握：呼吸治疗(包括氧疗、胸部物理治疗和机械通气等)和循环支持治疗的适应证、基本方法以及常用药物的应用;人工呼吸、胸外心脏按压、电除颤等常用临床复苏技术。

熟悉：危重病人术后生理功能改变,包括呼吸、循环、肝肾功能、水电解质平衡变化以及全身应激反应;急危重症病人的抢救治疗全过程、监护与管理及营养支持;常用监测技术的操作技术。

了解：常用监测技术的适应证、操作技能及临床应用;呼吸机的操作和使用。

2）基本要求

在上级医师指导下参加管理重症病人10例,并按时完成病历记录;机械通气治疗病人5例,并按时完成病历记录。

（7）神经外科（2个月）

1）轮转目的

掌握：神经外科常见疾病的发病机制、临床特点、诊断 与鉴别诊断及治疗原则;神经系统疾病检查方法;头皮裂伤清创缝合的基本操作;腰椎穿刺术的操作技术。

熟悉：常见颅脑损伤的急救处理原则;颅内高压的临床诊断及初步处理原则; 颅骨手术的临床应用和基本操作 。

了解：颅内和椎管内血管性疾病及肿瘤的临床特点、诊断与鉴别诊断及治疗原则;脑室穿刺技术的应用和操作要点。

2）基本要求

①病种及例数要求,见表15。

表15 病种及例数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **病 种** | **最低例数** | **病 种** | **最低例数** |
| 颅脑损伤 | 2 | 神经肿瘤 | 1 |
| 脑血管病 | 1 | 脊髓、脊柱病变 | 1 |

②临床操作技术要求。

a.书写住院病历不少于10份。

b.在上级医师指导下独立完成以下手术,见表16。

表16 手术或操作技术种类及例数要求

|  |  |
| --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 头皮损伤手术 | 3 |
| 腰椎穿刺术 | 3 |

 c.作为助手参加以下手术,见表17。

表17 参加手术名称及例数要求

|  |  |
| --- | --- |
| **手术或操作技术名称** | **最低例数** |
| 开颅手术 | 3 |
| 脑室穿刺术 | 2 |

 (8)外语、教学与科研要求

比较熟练阅读外文科技文献，完成相关文献综述或读书报告1篇；参与教学、科研活动。

三、临床能力考核。运动医学硕士专业学位研究生的临床训练及考核与住院医师规范化培训全面并轨。临床训练的时间、形式、内容、考核及质量标准等严格按照住院医师规范化培训的要求执行。

第六条 科研与教学培训

一、临床科研能力训练。研究生应掌握文献检索、资料收集、病例观察、医学统计、循证医学等科学研究方法。能够熟练地搜集和处理资料，在临床实践中发现问题，科学分析和总结，研究解决问题，探索有价值的临床现象和规律。

二、教学实践。研究生应参加教学查房、病例讨论会、专题讲座、小讲课等教学工作；能够参与见习/实习医生和低年资住院医师的临床带教工作。临床教学累计工作时间应不少于32学时。

第七条 学位论文与答辩

学位论文应在住院医师规范化培训期间完成，学校和各培养基地不再单独安排时间。

一、学位论文规范

1.选题要求。选题应从临床实际出发，紧密结合临床需求，体现临床医学特点，具有科学性与实用性，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。学位论文可以是研究报告、临床经验总结、临床疗效评价、专业文献循证研究、文献综述、针对临床问题的实验研究等，学位论文正文字数不少于1万字。

3.学位论文要求。学位论文应符合学术规范要求。论文作者必须恪守学术道德规范和科研诚信原则。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。注重知识产权保护，研究资料和数据具有可溯源性。对涉及国家机密和尚不能公开的研究结果，以及临床研究报告论文中涉及研究对象隐私和权益等问题，应遵守国家有关法律法规执行。

二、学位论文开题报告

研究生在导师的指导下确定学位论文研究方向，在查阅大量文献资料的基础上作开题报告，确定研究课题。研究生查阅的文献资料应不少于60篇且为近五年的文献，其中外文文献资料一般应在三分之一以上。

学位论文开题应在第二学期结束前完成。首次开题未获通过者，应在6个月内重新开题。研究生开题报告一般在培养单位（教研室、科室）内公开组织进行。

三、学位论文中期检查与考核

第四学期结束前由教研室或科室组成检查小组对研究生的学位论文工作进展情况进行检查与考核。对论文工作进展缓慢、投入时间和精力不足的研究生提出警告，或按学籍管理规定进行处理。

四、学位论文答辩

研究生须按要求修完所有规定课程，成绩合格并取得规定学分,完成住院医师规范化培训各环节，通过毕业综合能力考核，方可申请学位论文答辩。学位论文答辩的具体要求和程序按照学校有关规定执行。

第八条 学位申请与授予

一、申请条件

1.完成学校运动医学硕士专业学位研究生培养方案所规定的各项要求；

2.取得《医师资格证书》；

3.完成住院医师规范化培训并取得《住院医师规范化培训合格证书》；

4.通过硕士学位论文答辩。

二、学位授予

研究生完成培养方案要求的培养环节，取得相应学分，考试、考核合格，通过学位论文答辩，经学生个人申请，导师、培养基地、学校审核，学校学位评定委员会批准，授予运动医学硕士专业学位。

第九条 分流机制

一、临床医学硕士专业学位研究生在基本培养周期（3 年）内，未通过学位课程考核、国家执业医师资格考试、住院医师规范化培训考核或学位论文答辩者，经学校批准，可适当延长学习年限。

二、对在规定的学习年限内获得《医师资格证书》、完成学位课程考核，但未获得《住院医师规范化培训合格证书》者，可对其进行毕业考核和论文答辩，准予毕业。毕业后三年内取得《住院医师规范化培训合格证书》者，可回学校申请硕士专业学位。

第十条 组织管理

一、学校及各培养基地研究生管理部门负责专业学位研究生教育工作的组织与协调。

二、专业学位研究生教育工作在学校学位评定委员会指导下进行。

三、导师为研究生培养第一责任人，临床轮转期间实行导师和带教老师负责制。各轮转科室需成立指导小组，并且指定带教老师，具体负责指导研究生的临床能力训练。

四、各培养基地具体负责研究生的临床轮转、日常考核、出科考核、毕业综合考核、住院医师规范化培训合格考试等工作的安排和实施。

五、本培养方案和国家卫生计生委颁发的《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》是指导研究生学习的依据，也是研究生毕业和学位授予审核的依据。

第十一条 附则

一、本方案适用于攻读全日制临床医学硕士专业学位研究生，同等学力人员申请临床医学硕士专业学位参照本方案执行。

二、本方案自公布之日起实施，由研究生处负责解释。