



“中医住培” 师资培训班系列课程

日常考核、出科考核的方案设计、 实施与组织管理

南方医科大学中西医结合医院 沈宏友



□ 指南要求

中医住院医师规范化培训

基地工作指南（试行）

目录

前言.....	3
第一章 组织管理.....	3
一、住培领导小组.....	3
二、住培 职能部门.....	4
三、轮转科室管理团队.....	5
四、专家指导委员会.....	6
五、协同单位与基层培养基地管理.....	7
第二章 过程管理.....	8
一、培训招收.....	8
二、入院教育.....	10
三、跟师学习.....	10
四、轮转计划.....	11
五、入科教育.....	12
六、日常培训.....	12
七、教学活动.....	13
八、培训考核.....	14
第三章 师资队伍建设.....	17
一、 师资遴选.....	17



□ 指南要求

中医住院医师规范化培训实施办法（试行）

第十五条 中医住院医师规范化培训考核包括过程考核、师承考核和结业考核。

广东省中医住院医师规范化培训手册

——考核表（出科、年度、结业）



□ 指南要求

■ 国家对住院医师规培考核要求（胜任力）

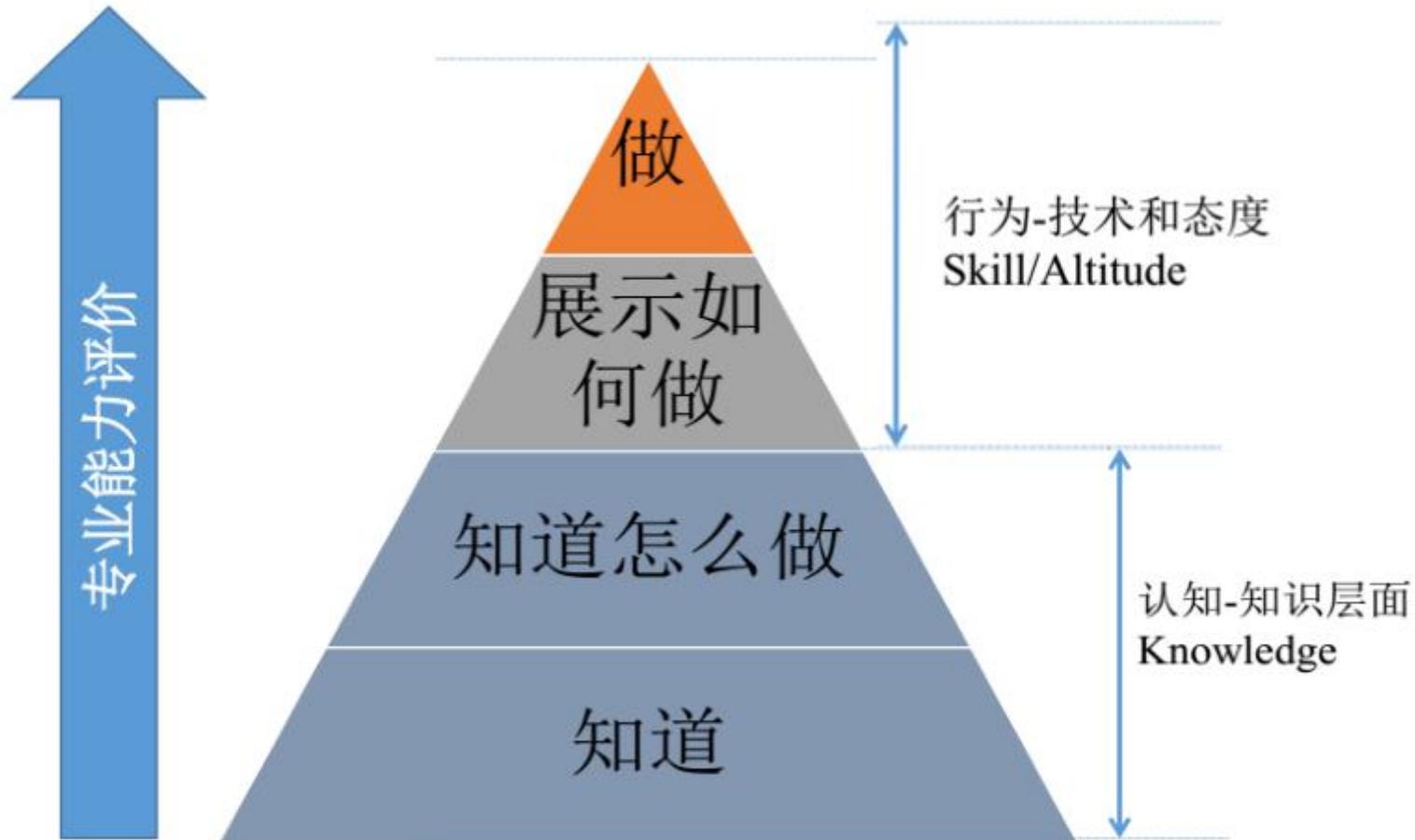


《住院医师规范化培训考核实施办法》国卫办科教发【2015】49号



指南要求

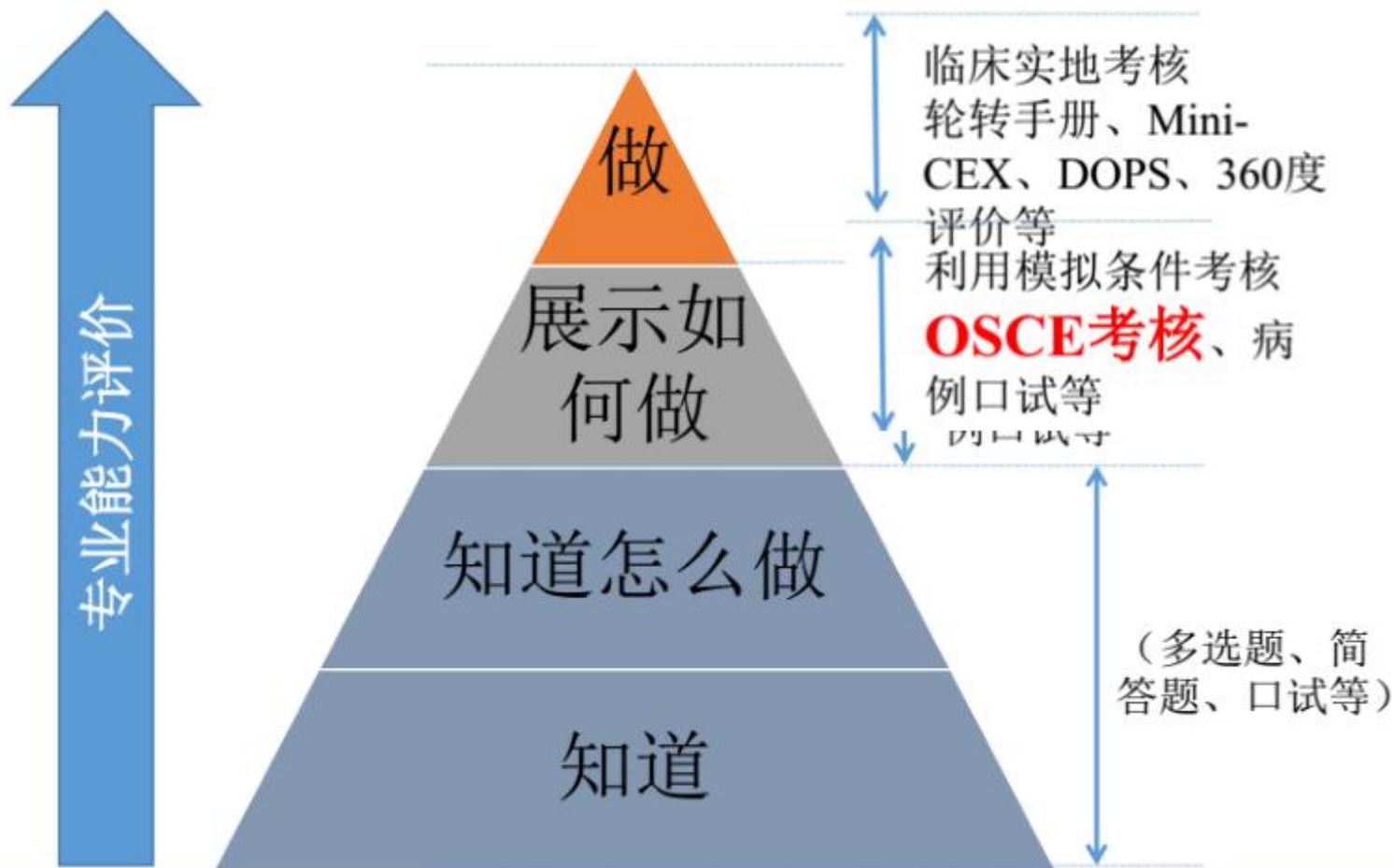
胜任力评价的基础——Miller金字塔





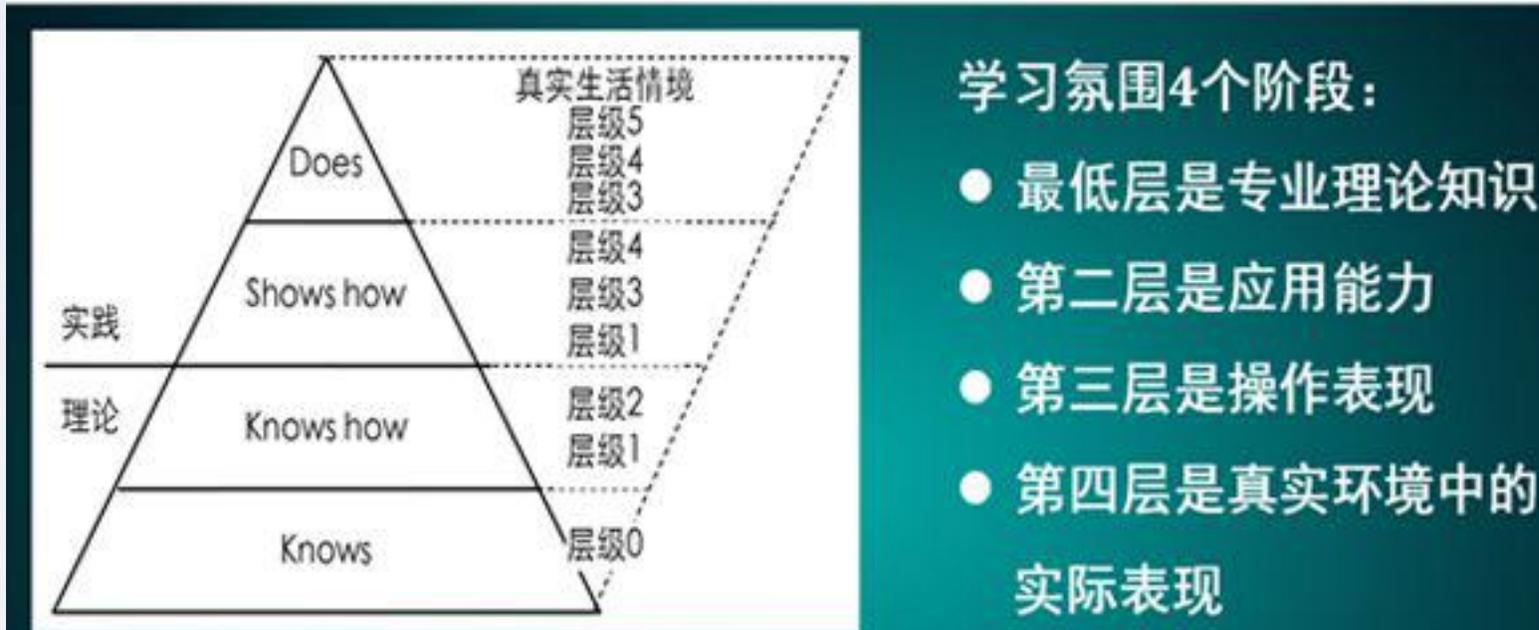
指南要求

不同层级的评价方式不同





□ 指南要求



学习氛围4个阶段：

- 最低层是专业理论知识
- 第二层是应用能力
- 第三层是操作表现
- 第四层是真实环境中的实际表现

图：对照Miller金字塔原理的分层应用模型图



□ 考核依据

1、理论学习

- 形式 { 自学为主
集中上课、网络学习、小讲课、病例讨论
- 内容 { 中医临床进展、中医药基础理论、经典医籍
职业道德、医学伦理、法律法规、人际沟通
临床科研设计与方法、中医辨证思维等



□ 考核依据

2、临床轮训

- 第一阶段 ——培养临床工作能力，掌握临床基本技能
中医内科、外科、妇科、儿科、针灸科
推拿科、康复科、骨伤科、耳鼻喉科、眼科
辅助科室（心电图室、放射科、中药房）
- 第二阶段 ——强化专科诊疗能力，全面掌握临床基本技能



□ 考核依据

3、跟师学习

培养形式 ——跟师临证的中医师承方式

培养要求 ——三年跟随指导老师临证每周半天

培养目标 ——具备中医临床辨证思维和诊疗能力



□ 考核分類

日常考核——各帶教老師

出科考核——各輪轉科室

年度考核——每年度一次

階段考核——第一階段結束

結業考核——完成全部培訓內容



□ 考核组织

出科考核——科室组织考核小组（3人）

年度考核——基地组织考核小组（5人）

阶段考核——当地卫生局组织考核小组

结业考核——省中医药局继教中心组织考核



日常考核





中医住院医师规范化培训学员 360° 评价表

学员姓名: _____ 培训专业: _____ 培训科室: _____
 评价日期: _____年____月____日 得分 _____

评价人员	评价内容	分值	得分	评价人签名
带教老师评价	1. 工作态度 <ul style="list-style-type: none"> 热爱本专业, 工作积极, 服从安排和调配 关爱病人, 尽力帮助解决病人和家属的合理需求 尊重病人和家属, 保护病人隐私 遵循伦理法律原则, 自觉维护科室和医院形象 	5		
	2. 团队协作 <ul style="list-style-type: none"> 关心同事, 自觉合作, 乐于助人, 团队精神强 虚心接受带教老师及同事的建议和反馈, 并及时改进 礼貌待人, 仔细倾听, 有较好的交流技巧 	5		
	3. 医疗活动 <ul style="list-style-type: none"> 采集病史, 对病人做系统评估; 根据主客观资料做出诊疗问题判断 客观记录病情, 文字清晰, 及时准确, 内容能反映病情变化及治疗要点 使用通俗易懂的语言, 向病人及家属进行健康宣教及相关知识教育 严格按操作规程进行操作, 正确使用科室内的仪器、设备 了解本部门常用药物的作用和不良反应, 发现问题及时报告 胜任各种技能操作, 了解操作相关注意事项 操作过程中善于观察, 对操作及程序有疑问及时提问 	10		
	4. 评判性思维 <ul style="list-style-type: none"> 结合病例, 不断学习相关的理论知识 将理论知识和临床实际相结合, 培养评判性思维能力 能识别病人存在的问题, 及时解决问题 参加病人的查房, 了解病情、治疗方案, 病情变化时及时报告上级医生, 并实施措施 发生任何非正常事件, 能自觉填写“意外事件报告单”, 并向带教老师报告 	10		
专业基地管理人员评价	1. 工作安排 <ul style="list-style-type: none"> 服从科室工作安排, 遵守医院劳动纪律, 不迟到、早退 培养时间管理观念, 有序的安排工作, 合理利用时间, 按时完成班内工作 做好交接班前的准备工作, 交接班认真、清楚, 有疑问及时澄清 乐于接受科室安排的额外工作 	6		
	2. 工作态度 <ul style="list-style-type: none"> 热爱本专业, 态度积极, 服从工作安排和调配 关爱病人, 尽力帮助解决病人或家属的医疗需求 尊重病人和家属, 保护病人隐私 遵循伦理法律原则, 自觉维护科室和医院形象 	6		
	3. 仪表语言 <ul style="list-style-type: none"> 佩戴胸牌, 穿着整齐、清洁, 着装、发型符合要求 表情温和, 面带微笑, 体现职业形象 以主人翁的姿态, 热情接待病人/家属与来访者 礼貌待人, 仔细倾听, 有较好的交流技巧 	6		

	4. 团队协作 <ul style="list-style-type: none"> 关心同事、自觉合作、乐于助人, 团队精神强 情绪稳定, 维护自身形象, 能为他人考虑(换位思考) 虚心接受同事的建议和反馈, 并及时改进 	6		
	5. 专业发展 <ul style="list-style-type: none"> 完成本阶段培训, 并通过考核 阅读本科室交流本、科会记录本和其他要求掌握的内容, 了解科室及医院信息, 并按要求签名 明确自己在本部门的学习方向, 虚心好问, 通过各种渠道不断学习知识 参与科室讨论和培训质量改进活动 	6		
专业基地护士评价	A 职业道德 <ul style="list-style-type: none"> 对患者表示尊重 对护士表示尊重 有效地与他人团结协作 能够完成指派的任务 能够协调控制自身压力 尊重患者选择的权利, 留意他们关心的事 能够适当地回答患者对疾病的询问 及时回应需要帮助的护士 及时处理案头工作 廉洁行医 	10		
	B 人际关系和交流能力 <ul style="list-style-type: none"> 有效地与患者及其家属交流 有效地与其他医务工作者交流 保存完整的医疗记录 认真听取和考虑你所说的话 有效地处理人际关系 适当地及时处理信息 	10		
诊治患者评价	A 对患者的关怀 <ul style="list-style-type: none"> 提高健康维护(谈论有关预防性事宜, 如戒烟、控制体重、饮酒、锻炼等等) 规范地询问我正在服用的(非)处方药 清楚地解释我的医疗问题 清楚地解释我的治疗选择 告诉我药物的副作用 告诉我何时复诊 清楚地解释以后如何预防疾病 	5		
	B 职业道德 <ul style="list-style-type: none"> 对我表示尊重 对我有礼貌 廉洁行医 	5		
	C 人际关系和交流能力 <ul style="list-style-type: none"> 聆听我说的话 对我的问题感兴趣 彻底回答我的问题 帮助解决我的恐惧和焦虑 和我谈论治疗方案 	5		
	D 总结 <ul style="list-style-type: none"> 我愿意找这位医生看病 我愿意让我的朋友找这位医生看病 我对医生很满意 	5		

日常考核



姓名：_____ 工号：_____ 分数：_____ 测评老师：_____

医院 mini-CEX 评分表

教师：_____（主任医师□副主任医师□主治医师□高年住院医师□）

学员：姓名_____专业_____

病人诊断：_____

病情严重程度：轻□ 中□ 重□

测评时间：_____年_____月_____日_____时

测评地点：病房□ 门诊□ 急诊□ ICU□ 其他□_____

病人资料：年龄_____性别（男□女□） ID号_____

诊治重点：（病史采集□诊断□治疗□健康宣教□）

日常考核

测评项目	不适用 或 未测评	各项测评结果								
		有待加强			符合要求			表现优异		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
医疗面谈										
体格检查										
沟通技能										
临床判断										
人文关怀										
组织效能										
整体表现										

直接观察时间：_____分钟； 反馈时间：_____分钟

教师对此次测评满意程度：劣 1□2□3□ | 4□5□6□ | 7□8□9□ 优

学员对此次测评满意程度：劣 1□2□3□ | 4□5□6□ | 7□8□9□ 优

教师的评语

教师签章：_____

学生签章：_____





为什么要实施MINI CEX

- 时代要求
- 更好的带教效果

- 为了将来能有自己放心的人看病
- 带教好，将来就是好的回报

- 主动了解新事物



概述

- **Mini-CEX** 是美国内科医学学会(**American Board of Internal Medicine, ABIM**) 发展并推荐的一种评价住院医师临床能力并具有教学功能的测评工具，近年来在国外已广泛用于住院医师的培训和轮转考核中并逐渐引入我国。



- 1995年 Norcini等人将CEX 发展为 Mini-CEX。由不同教师考核一名学生对患者的操作，每年做一定次数的考核，把成绩综合起来作为评估标准，与临床例行工作同步进行，优势明显。2001年，ABIM将Mini-CEX测评指标重新修订为7项，并制订了相应的评价。



Mini-CEX 的测评流程

- ①选择教师主管的患者。
- ②学生填写眉栏。
- ③教师填写诊断、病情复杂程度和诊疗重点。
- ④学生评估并做出诊断。
- ⑤诊疗结束后教师立即就学生的表现给予反馈。



一次Mini-CEX測評過程需20-30min。

- 1-3分为不符合要求，
- 4-6分为达到要求，
- 7-9分为优秀。
- 接诊的时间:15-25分钟



七个核心内容

- 医疗面谈/病史采集
- 体格检查
- 人文关怀/医德医风
- 中西医诊治
- 医患沟通
- 组织效能
- 整体表现/临床胜任力



1、医疗面谈/病史采集 9分

- 正确识别患者身份，并进行自我介绍。1分
- 向患者讲明病史采集的目的。2分
- 鼓励患者自己陈述病史，在适当时候提问并引导患者以获得所需正确而充足的信息。2分
- 语言表述得当，避免专业用语，条理清晰，遵循顺序问诊。2分
- 重点突出、完整采集病史，必要时进行简要记录。2分



2. 体格检查 9分

- 告知患者检查的目的及范围。1分
- 应用“六步洗手法”清洁双手。1分
- 正确运用体检器械。1分
- 西医体格检查全面，不遗漏重要项目。1分
- 运用中医的四诊检查舌苔、脉象。1分
- 按照病情需要检查，顺序合理，避免病人反复改变体位。1分
- 手法规范、轻柔，不对病人造成不适或痛苦。1分
- 注意保护隐私，检查过程中避免不必要的暴露。1分
- 男医生检查女患者的时候请其他女性人员陪同在旁。1分



3、人文关怀/医德医风 9分

- 仪表端庄、态度谦和、语言清晰。2分
- 尊重患者，耐心倾听患者的陈述，注意保护患者个人信息及病情资料，建立良好的医患关系，能获得病人的信任感。3分
- 对患者的情绪及肢体语言能做出适当回应。2分
- 能注意到病人是否舒适，并能恰当地处理病人出现的不适。2分



4、中西醫診治 9分

- 根据所获取的病史、体格检查及其他检查结果归纳出正确的中医病名证候诊断和西医诊断。2分
- 进行合理的病证分析。1分
- 具有鉴别诊断的能力。1分
- 制定合理的治疗原则。1分
- 制定合理的治疗方案，包括西医治疗方案和中医方药。2分
- 提出合理的预防调护建议。1分
- 医疗方案的选择应考虑利弊得失及医疗花费。1分



5、医患沟通 9分

- 解释所做检查或治疗的理由，方法，利弊及注意事项。3分
- 解释病情，解释检查结果的临床意义。2分
- 给予相关治疗的健康宣教和咨询。2分
- 让患者参与决策。2分



6、组织效能 9分

- 能对采集的病史及体格检查的资料进行整合、分析。3分
- 临床诊断有系统性和逻辑性。3分
- 及时且适当的制定诊疗方案。3分



7、整体表现/临床胜任力 9分

- 在规定时间内完成考核。2分
- 准确判断病情的能力。3分
- 面对紧急情况的处理能力。2分
- 整体效率。2分



存在的问题

- **Mini-CEX** 对判断考核是否达标带有较强的主观性，这就对教师的业务水平和客观公正性提出了更高的要求。因此，一个科学的**Mini-CEX** 测评指标可能需要管理专家、临床专家、教育专家等多方面人员的共同参与才能完成。



- 如何对教师进行集中培训，帮助教师更好的了解**Mini-CEX**的特点及怎样将被评估学生的表现具体地量化到相应的程度是至关重要的。



实施方法：

- 前几周可对规培生进行卡片式单项考核
- 在规培后两周，根据 **Mini-CEX**评价量表进行全项目整体观察评量，并作为中医内科出科考核，同时由实习医生对带教老师的教学情况进行评分
- 在 **Mini-CEX**量表的问诊技巧中我们要求体现中医的“十问”内容，体格检查中要求体现中医的“四诊”内容，临床判断一项中要求除西医诊断及治疗外，尚要求中医诊断及治疗。
- 要求带教老师在回馈和指导过程中体现中医特色内容，注意将中医经典理论与病案相结合。



操作技能直接观察 (DOPS) 评分表

轮转科室: _____ 考核时间: _____年____月____日
 考核场所: 病历 门诊 急诊 其他 指导教师: _____
 住院医师姓名: _____ 培训专业: _____
 培训年资: 第一年 第二年 第三年
 培训身份: 本院医师 社会化学员 委培医师 并轨专项
 考核技能操作名称: _____
 技能操作难度: 易 中 难
 执行同样操作次数: 0次 1-3次 4-10次 10次以上
 病人资料: 年龄: _____岁 性别: 男 女

评分项目	不适用/ 未观察	各项考核结果								
		不符合要求			符合要求			表现优秀		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
明确知道此项技能操作的适应症、禁忌症										
操作前告知患者并取得同意										
熟悉操作准备										
具有良好的无菌观念										
操作步骤正确、规范										
操作手法准确、熟练										
适当时机寻求协助										
操作后处理										
沟通技巧										
爱伤观念										
整体表现										

直接观察时间: _____分钟 反馈时间: _____分钟

指导教师对此次测评满意程度: _____分 住院医师对此次测评满意程度: _____分

指导教师评语	
表现良好之处:	需进一步改进之处:

指导教师签名: _____ 住院医师签名: _____

日常考核





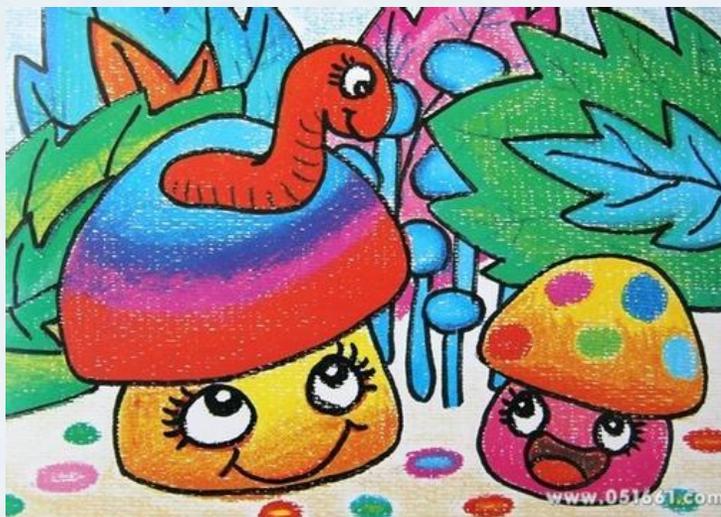
臨床操作技能評估 (DOPS)



- **DOPS**最早由英国皇家内科医师协会（Royal College of Physicians, RCP）设计而成，主要用于评估住院医师的临床操作技能
- **DOPS（Direct Observation of Procedural Skills）**直译为操作技能直接观察评量，又可称为临床操作技能评估
- 是由教师直接观察并以客观量表评估学员临床操作技能的评估方法，适用于评估临床实际操作能力的学习成效
- 各医疗专业可依自身特性发展本专业领域内的**DOPS**评量
- **DOPS**与**mini-CEX**均属医患互动的直接观察，可与**mini-CEX**并行



如何实施DOPS?





- **评估人员：**主治医师、总住院或高年住院医师
其他资深人员（护师、放射师、医检师或药师）
- **参加人员：**一位临床教师、一位学员、一位病患
- **所需时间：**视不同技能而定，通常每次约**20分钟**
其中评估**15分钟**、回馈讨论**5分钟**
- **评估过程：**观察学员操作临床技能
- **评估地点：**门诊、病房、临床技能训练中心
- **评估者于结束时给予即时回馈**



DOPS评分表的组成





1. Demonstrates understanding of indications, relevant anatomy, and technique of procedure

对该临床技能的适应症、相关解剖结构的了解及操作步骤的熟练程度

2. Obtains informed consent

详细告知病人并取得同意书

3. Demonstrates appropriate preparation pre-procedure

执行临床操作技能前的准备工作

4. Appropriate analgesia or safe sedation

作适当的止痛或安全的镇定

5. Technical ability as applicable to procedure

临床技能的实际操作能力



6. Aseptic technique.

无菌技术

7. Seeks help where appropriate.

能够视需要寻求协助

8. Post procedure management.

执行临床操作技能后的相关处置

9. Communication skills.

与病人沟通的技巧

10. Consideration of patient and professionalism.

是否顾及病人感受并具有职业素养

11. Overall ability to perform procedure.

执行临床操作技能的整体表现



DOPS计分标准（一）

DOPS评估项目共11项，采用4等级、6分制评分：

- **1~2分为未达到预期标准**

即住院医师目前状况有危及病人的潜在风险，日后可能引发医疗纠纷

- **3分为接近预期标准**

即过程虽有不完美之处，整体来说不影响病人的结果，也不违背基本原则，在此程度下病人不会有不必要的风险

- **4分为达到预期标准**

即住院医师达到安全、独自作业的能力，即使遇到问题也知道问题所在并能适时寻求协助

- **5~6分为超过预期标准**

即住院医师达到非常熟练的阶段，并能帮助指导其他住院或实习医师



DOPS计分标准（二）

台湾医学院校将DOPS引入住院医师临床能力评估体系后，将其计分标准进一步简化为**3等级、9分制**评分：

- **1~3分为有待加强**（即未达到或接近预期标准）
- **4~6分为合乎标准**（即达到预期标准）
- **7~9分为优良**（即超过预期标准）



DOPS评量技能

- 常用的包括:

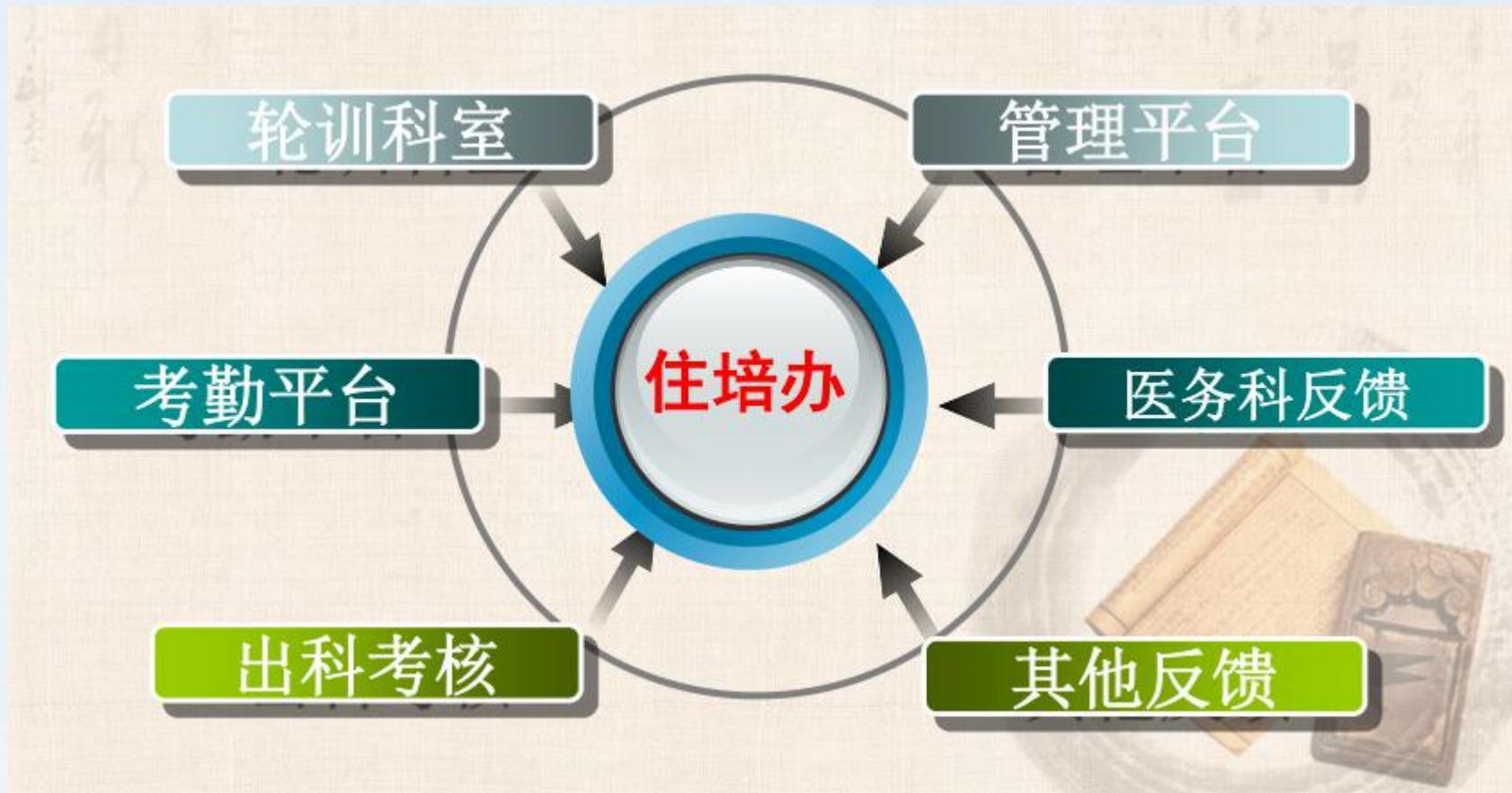
静脉穿刺、深静脉置管、
动脉穿刺、血培养、
皮下注射、皮内注射、
肌肉注射、静脉注射、
肺功能测试、
留置导尿、留置鼻胃管、
气管插管、局部麻醉、
胸腹腔、骨髓穿刺等

- 适用于全科医学评估的:

血压测量、
动脉穿刺、
皮下注射、皮内注射、
清创术、缝合术、
留置导尿、留置鼻胃管、
心电图检查、
血糖仪使用等



□ 日常考核





日常考核的组织管理





□ 出科考核 国家要求

□ 每月出科考（理论）

□ 每月出科考（技能）

按照《中医住院医师规范化培训标准（试行）》的要求，针对不同轮转培训对象分类、分层进行，开展专业理论、临床实践技能考核。

□ 年度考

□ 结业考





□ 出科考核





□ 出科考核

■ 保证培训质量是核心

- 建立考核管理组织
- 组建并培训考核专家（考官）队伍
- 编制考核测评标准
- 考务工作标准和流程（规范与严格？）





➤ 出科考核

- 1、轮转科室平时学习内容考核
- 2、轮转科室出科临床考核
- 3、出科理论考试
- 4、出科技能考核
- 3、完成出科鉴定和考核登记
- 4、出科考核成绩



➤ 出科考核

1、轮转科室平时学习内容考核

临床科室——诊治病种、临床操作、书写病历
病例讨论、主任查房等学习记录

辅助科室——诊断病种、操作技术、诊断报告
病例讨论等学习记录





➤ 出科考核

2、轮转科室出科临床考核

抽查大纲要求1-2个病种的诊治方法掌握情况

——采用病案分析、临床问答等多种形式

抽查大纲要求1-2项临床操作技能实际掌握情况

——包括规范、禁忌、注意事项及具体操作





➤ 出科考核

3、出科理论考试



版权所有：陆军军医大学附属第一医院（西南医院） 重庆远秋科技有限公司 联合研制

公司地址：重庆市南岸区万凯新都会B座十五楼

公司官网：<http://www.cqyg.net>

客户服务电话：023-86510458 传真服务：023-62772139 联系人：刘女士 v3.15





出科考核

3、出科理论考试

医学在线考试系统后台管理
Medicine examination system

欢迎您: 沈宏友 访问远秋医学在线考试系统 v3.8

传真服务: 023-62772139
客服电话: 023-86510458

修改密码 | 退出系统

导航窗口 << 主窗口

在线考试 - 所属考试: 急诊科2019年5月规培出科理论考核 试卷名称: 考试时间: 分钟 难易程度: 1 至 10 生成试卷份数: 份 密码安全保护

考生设置
考试设置
试卷设置
自动组卷
从卷组卷
分配试卷
批改试卷
试卷查分
缺考人员
成绩分析

账户管理 +
字典设置 +
题库管理 +
统计分析 +
公告信息 +

考试大类: 中医规培

- 中医规培
 - 中医内科
 - 急诊科
 - 心血管科
 - 呼吸科(肺病科)
 - 消化科(脾胃病科)
 - 内分泌科
 - 中医肿瘤科
 - 血液病科
 - 肾病科
 - 风湿病科
 - 神经内科(脑病科)
 - 中医外科
 - 中医妇科
 - 中医儿科

查看勾选科目或章节总题量 **提交**

按题量抽题 按比例抽题 说明: 比例抽题时在下面各题型量输入值为百分比例值!

单选题[A1]: 每题 分 单选题[A2]: 每题 分 多选题[X]: 每题 分 是非题: 每题 分
填空题: 每题 分 简答题: 每题 分 名词解释: 每题 分

共用选项[B1]: 已选: 0 道题, 每题: 分
子题量为 抽 道 子题量为 抽 道



➤ 出科考核

4、出科技能考核





➤ 出科考核

5、完成出科鉴定和考核登记

个人出科鉴定——轮转时间科室和个人小结

出科考核登记——科主任主持考核小组签字





➤ 出科考核

6、出科考核综合成绩

优 秀——考核成绩90分以上，医德医风、沟通能力良好

合 格——考核成绩60分以上，医德医风、沟通能力良好

不 合 格——学习态度不良，或医德医风、沟通能力不良，
或考核成绩60分以下者



急诊科住院医师规范化培训出科考核评分表

姓名: _____ 培训专业: _____ 轮转时间: _____ 年 月 日— _____ 年 月 日

项目	指标	评分标准					得分	备注
		1	2	3	4	5		
医德医风	廉洁行医							有投诉且经查实的记1分。
	服务态度							有投诉且经查实的记1分。
	工作责任心							有投诉且经查实的记1分。
	医患沟通能力							有投诉且经查实的记1分。
	医疗差错、事故							≥1次为不合格。无差错及无事故者记5分。
出勤情况	出勤情况							全勤记5分,每月病事假≤1天记4分,病事假≤2天记3分,>2天记1分,旷工不得分。
临床实践指标完成情况	病历质量							每人每月手写2份大病历,完成数量100%;有内级病历则不能通过。
	临床操作							操作规范,项目完成率≥80%,否则不能通过。
临床综合能力	体格检查							手法规范,按顺序进行,重要体征无遗漏。(有一项不符合,则扣1分)
	专业理论							临床基础理论、专业知识、学科发展动向的了解与掌握。
	处理常见病人的能力							临床资料的分析,反应能力,表达能力(有一项不符合,则扣1分)
	处理危重疑难病人的能力							包括综合能力,反应能力,表达能力。(有一项不符合,则扣1分)
	实验检查							实验室及辅助检查的选择合理,结果分析,判断正确(有一项不符合,则扣1分)
业务学习	临床思维和表达能力							临床资料的分析与综合判定能力、反应能力及表达能力。(有一项不符合,则扣1分)
	科室讲座、病例讨论、技能培训等							依据科室住培教学活动参加情况记录(≥4次/月,为合格),不合格则不能通过。
其他能力	科研与外语							参加医院、科室科研活动等情况,外语能力。
出科考核	理论考试	2	4	6	8	10		按注1规则,有1项不合格均不能通过。
	技能考核	2	4	6	8	10		
综合成绩	总分合计							是否通过: <input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过
考核评语								

注:1.理论考试和技能考核指标评分标准:95~100分,得10分;90~94分,得8分;80~89分,得6分;70~79分,得4分;60~69分,得2分;60分以下者为不及格。请在您认为合适的分数项中打“√”。

2.其他指标评分标准:1分为不合格;2分为合格;3~4分为表现良好;5分为表现优秀。请在您认为合适的分数项中打“√”。

考核小组(签名)组长: _____, 组员: _____, 组员: _____

科室负责人(签名) _____

年 月 日

填表说明

为了不断提高住院医师规范化培训质量,加强培训过程管理,对住培学员培训过程进行考核评定,根据培训相关要求,结合我院中住院医师规范化培训考核实际情况,特定制《急诊科中住院医师规范化培训出科考核评分表》(简称《出科考核评分表》)。

一、培训过程考核内容和合格标准。

(一) 培训时间

1.科室轮转情况:必选科室轮转数量和时间各应达到要求的100%为合格。

2.培训出勤率:病、事假均应小于平均2天/月(除法定节假日以外)。

(二) 医德医风评价

有职业道德、劳动纪律、工作责任心、医患沟通能力和有无医疗差错或事故5项。其中如医疗差错或事故评分为“不合格”者,视为该项不合格。

(三) 临床实践指标完成情况

1.病史质量:指书写急诊病历及住院病历完成情况,应按培训标准完成数量要求的100%为合格;无丙级病历。

2.操作:完成要求总例数的80%为合格(技能第一操作者必须为本人)。

(四) 临床综合能力评价

1.体格检查:体检手法规范,按顺序进行,重要体征无遗漏。

2.理论水平:能了解和掌握临床基础理论、专业知识、学科发展动向。

3.处理常见病人的能力:临床资料的分析,反应能力及表达能力。

4.处理危重疑难病人的能力:临床综合能力,反应能力及表达能力。

5.实验检查:实验室及辅助检查的选择合理,结果分析和判断正确。

6.临床思维和表达能力:临床资料的分析与综合能力,反应能力及表达能力。

(五) 业务学习

参加科室组织的“各种形式学习活动”,包括参加病例讨论、教学查房和科室讲座等,每月至少4次以上为合格;应有记录。

(六) 出科考核

是指每一个轮转科室培训结束时,进行的理论考试和临床技能考核,评分标准:95~100分,得10分;90~94分,得8分;80~89分,得6分;70~79分,得4分;60~69分,得2分;60分以下者为不及格。理论考试和临床技能考核有1项不合格均不能通过。

二、以上六项内容,必须合格。有一项不合格者,均不能通过培训过程考核。不合格者须顺延培训时间,继续完成未完成项目。

三、《出科考核评分表》的使用办法

轮转科室负责人、带教老师应成立“考核小组”。在每一个轮转科室培训结束时,“考核小组”须按《出科考核评分表》中考核内容的要求,按照《住院医师培训登记手册》记录的内容,组织对申请考试的住院医师根据其工作表现(包括医德医风、轮转科室完成情况、考勤、临床实践指标完成情况、综合能力评价和参加学习情况等指标)进行综合评分,并认真、如实地填写培训轮转出科考核表的评语,评分标准:1分为不合格;2分为合格;3~4分为表现良好;5分为表现优秀。轮转科室负责人必须签字认可。



南方醫科大學 中西醫結合醫院
南方醫科大學 中西醫結合腫瘤中心

谢谢聆听！

