

2018

中医住培评估指标介绍

毕教部中医处 李黎
2018年8月27日

目录

CONTENTS



- 1 评估指标概述
- 2 新旧评估指标对比
- 3 重点内容详解

01 评估指标概述

评估指标概述——分值

一、基本情况 (150分)

二、保障措施 (150分)

三、培训管理 (350分)



四、培训质量 (350分)

一、基本情况

(一) 培训基本条件

(二) 培训基地容量

(三) 基层培养基地【重点指标】

(四) 临床技能训练中心【重点指标】

(五) 教学辅助设施



二、保障措施

(一) 学员保障

1. 协议保障
2. 住宿保障
3. 社会保险保障
4. 奖励专项
5. 社会化学员生活补助保障 **【重点指标】**
6. 委培学员收入保障 **【重点指标】**

(二) 教师保障

1. 教学补助 **【重点指标】**
2. 激励措施 **【重点指标】**
3. 奖励专项

评估指标概述——主表内容

三、培训管理

(一) 各级管理人员职责与落实

1.培训基地负责人【重点指标】 2.分管院长 3.职能部门 4.轮转科室

(二) 管理制度及机制

1.管理规定 2.招收规定 3.人事管理 4.专项经费规定 5.院级督导【重点指标】 6.协同机制
7.沟通反馈机制 8.专硕学员管理 9.全科学员管理

(三) 师资队伍建设

1.师资力量【重点指标】 2.师资培训【重点指标】 3.师资评价及反馈

(四) 培训过程

1.轮转管理【重点指标】 2.理论学习 3.跟师学习【重点指标】 4.过程记录

四、培训质量

(一) 住培学员能力评价【重点指标】(二) 带教老师能力评价【重点指标】

1.病历书写

2.门诊接诊能力

3.临床技能考核

4.中医理论考核

1.医疗文书批改

2.教学查房

3.病例讨论

评估指标概述——专业组评分表内容



病历书写考核评分表

100分制

门诊接诊能力考核评分表

100分制

技能操作考核评分表

100分制

→ 6个附表

教学查房考核评分表

100分制

教学病例讨论考核评分表

100分制

02 新旧评估指标对比

新旧评估指标对比——宏观

评估项目 (★为核心指标)			评估内容	评估方式	评分标准	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标					
一、基本条件 (100分)	1.1 医院情况 (40分)	1.1.1 基本条件 (40分) ★	符合国家中医药管理局《中医住院医师规范化培训基地认定标准》要求 (医院等级及规模、诊疗疾病范围、必备的医疗设备、科室设置、医疗工作量、医疗质量、开展中医诊疗项目)	查阅相关批文、资料、现场检查	符合要求, 得满分 1项不符合要求扣5分 3项以上不符合要求不得分		
	1.2 临床技能训练条件 (40分)	1.2.1 实训中心 (40分) ★	有临床技能训练中心 (训练室), 内、外、妇、儿、针灸、骨伤等训练项目齐全, 模拟训练场地和设备能满足培训需求, 配备专人管理, 有训练计划、培训使用记录	实地考察, 抽查近1年内模拟设备的使用记录, 模拟教学课程表及教学原始记录	符合要求, 得满分 有技能中心, 1项不符合要求扣5分 无技能中心不得分		
	1.3 现代教学技术设备 (10分)	1.3.1 教室及设备 (5分)	有不低于60人的多媒体教室 (平均教室座位数不得低于0.5个), 教学设备先进、齐全	实地考察, 并查看使用管理情况	符合要求, 得满分 不符合要求, 不得分		
		1.3.2 教学视频系统 (5分)	有手术闭路等教学视频系统用于常规教学, 并满足需要		符合要求, 得满分 无教学视频系统, 不得分		
	1.4 医学图书馆和信息网络平台 (10分)	1.4.1 图书馆藏书数量 (5分)	有图书阅览室。图书专业种类齐全, 藏书量 (包括电子图书) 不低于3000册/百名卫技人员, 有培训对象借阅的规章制度及记录	查看相关材料, 实地考察、系统演示	符合要求, 得满分 不符合要求, 不得分		
		1.4.2 信息检索系统 (5分)	有医学信息检索系统与网络平台, 供培训对象查阅学习, 能够满足需要		符合要求, 得满分 不符合要求, 不得分		

一、基本情况 (150分)	
1.1 培训基本条件 (30分)	得分:
评估内容: 培训基地基本条件、轮转科室基本条件	
评估方式: 查阅院内相关批文、资料、设备清单、上一年度医疗报表, 并深入临床科室实地核查	
评分标准:	
1. 培训基地基本条件共5项内容: 医院等级及规模、必备的医疗设备、科室设置 (探索设置全科医学科)、医疗工作量、医疗质量。轮转科室基本条件为科室规模、诊疗疾病范围。(详细要求请见资料册) 全部符合要求得满分 2. 培训基地基本条件有1项不符合要求扣5分, 有1个轮转科室不符合要求扣2分。扣完为止 3. ★★★ 培训基地基本条件 (5项内容) 中≥2项不符合要求则视为该核心标准条目不合格	
扣分原因或备注事项:	
1.2 培训基地容量 (30分)	得分:
评估内容: 医院开设总床位数, 医院实际招收人数 (含并轨专硕), 医院轮转表合理性	
评估方式: 核实培训基地招收情况, 核查医院轮转表, 抽查部分必转科室	
评分标准:	
1. 基地实际招收人数未突破核定的培训容量 (10分)。突破容量不得分 2. 抽查科室人均管床数≥4张 (20分)。抽查4个轮转科室, 1个不符合要求扣5分, 扣完为止 注: 基地容量核定标准按照基地开放床位数与在培学员比例不得小于4:1, 带教医师与在培学员比例不得小于1:2 综合计算, 取最小值	
数据统计:	
1. 基地实际开放床位数_____张, 基地核定培训容量为_____人	
2. 实际招收学员共_____人, 其中专硕学员_____人	
扣分原因或备注事项:	
1.3 基层培养基地 (30分) 【重点指标】	得分:
评估内容:	
1. 基层医疗机构 (包括社区卫生服务中心、乡镇卫生院) 数量和基本条件	
2. 工作开展情况	
评估方式: 核查联合培养协议等原始资料, 核实相关信息, 实地考察基层培养基地情况	
评分标准:	
1. 基层培养基地数量≥2所 (5分), (数量计算以原始协议为准) 低于2所不得分 2. 基层培养基地各项基本条件符合《中医类别全科医生规范化培养基地认定标准 (试行)》标准得满分 (10分), 有1项不合格扣2分, 扣完为止 (标准详见资料册) 3. 工作开展情况 (15分), 包括签订协作协议、定期指导工作、开展师资培训、完成培训内容。1项不合格扣5分, 扣完为止	
扣分原因或备注事项:	

一、评分标准修改

二、新增基地容量、基层培养基地、专硕及全科学员管理内容

三、新增数据统计

四、新增技能操作考核评分附表

五、新增核心标准条目



03 重点内容详解

重点内容详解

1. 1培训基本条件（30分）

得分：

评估内容：培训基地基本条件、轮转科室基本条件

评估方式：查阅院内相关批文、资料、设备清单、上一年度医疗报表，并深入临床科室实地核查

评分标准：

1. 培训基地基本条件共5项内容：医院等级及规模、必备的医疗设备、科室设置（探索设置全科医学科）、医疗工作量、医疗质量。轮转科室基本条件为科室规模、诊疗疾病范围。（详细要求请见资料册）全部符合要求得满分
2. 培训基地基本条件有1项不符合要求扣5分，有1个轮转科室不符合要求扣2分。扣完为止
3. **★★★ 培训基地基本条件（5项内容）中 ≥ 2 项不符合要求则视为该核心标准条目不合格**

重点内容详解

1.4 临床技能训练中心（50分）【重点指标】

得分：

评估内容：

1. 规模、训练项目、设备情况
2. 人员配置，包括管理人员和教学师资
3. 训练计划的制订和实施情况

评估方式：实地考察临床技能训练中心规模、设备、训练计划，抽查学员的训练记录及教学原始记录，访谈学员、中心管理人员及带教医师

评分标准：

1. 建有临床技能训练中心，面积 ≥ 600 平方米或能够满足需求；设施设备及训练项目（中医内、外、妇、儿、针灸、骨伤等）能满足需求；具有中医特色（10分）。1项不合格扣5分，扣完为止
2. 设置专职管理人员（5分）
3. 建立模拟教学带教师资队伍，每个专业至少有1名带教医师（10分）。每少1名扣2分，扣完为止
4. 制订有年度训练计划和教学教案（10分）。无年度训练计划扣3分。教案不得少于20种，每少1种扣1分，扣完为止
5. 住培学员参加训练记录完整（5分）。不完整扣3分，无记录不得分
6. 训练开展情况良好，结业技能考核通过率85%以上（10分）。每低1%扣1分，扣完为止

★★★ 若此项得分 < 30 分则视为该核心标准条目不合格

重点内容详解

3.3.1 师资力量 (30分) 【重点指标】

得分:

评估内容: 带教医师队伍稳定性、专业性, 师生比合理性

评估方式: 查看资料、座谈、访谈

评分标准:

1. 带教医师队伍稳定且能够满足培训需要 (5分)
2. 带教医师均为本科以上学历且为高年资 (≥ 3 年) 主治医师以上职称, 符合带教医师标准 (10分), 1人不符合要求10分全扣, 同时视为该核心标准条目不合格★★★
3. 师承指导老师均从事中医临床工作 ≥ 8 年, 主治医师以上职称 (5分)
4. 带教医师数量与培训学员数量比 $\geq 1: 2$ (10分)

数据统计:

基地总带教医师人数: _____

轮转带教中医医师人数为: _____

轮转带教西学中医师 (取得省级以上系统培训证书) 人数为: _____

师承指导老师人数为: _____

重点内容详解

3.3.2 师资培训（25分）【重点指标】

得分：

评估内容：带教医师遴选办法、师资培训制度、梯队建设规划和培养计划制订及落实情况

评估方式：查看文件资料，核对培训证书，访谈住培职能部门管理人员及带教医师

评分标准：

1. 制订带教医师遴选办法且包括带教医师需经培训上岗等内容（2分），有效落实该办法（3分）
2. 制订院内师资培训制度（1分），制度规范合理（1分），有效落实并形成常态化（3分）
3. 院级师资培训率应达到100%（8分），每个轮转科室至少有1名以上带教医师经过省级及以上师资培训（2分）。**如院级培训率低于80%，则视为该核心标准条目不合格★★★**
4. 制订针对带教师资的梯队建设规划和培养计划（1分），内容规范合理（1分），有效执行及落实（3分）

重点内容详解

3.4.1轮转管理（60分）【重点指标】	得分：
评估内容：轮转、入科教育、考勤登记、出科考核、年度考核，综合评价	
评估方式：随机抽查2~4个科室培训轮转表、培训实施方案、教学活动计划与记录、出科考核原始记录、成绩汇总表等。有住培管理系统的查看平台记录	
评分标准：	
<p>1. 制订33个月统一轮转计划，所有学员均实行分阶段轮转且轮转时间、内容达到要求（20分），1人不符合要求此项分数全扣。若有1人不符合要求同时视为该核心标准条目不合格★★★</p> <p>2. 制订有规范合理的入科教育方案（1分），入科教育有效、规范执行（3分）</p> <p>3. 制订有学员考勤登记文件（2分），有规范合理的学员考勤登记手册或电子化考勤记录平台（2分），学员日常考勤有效、规范执行（8分）</p> <p>4. 制订有规范合理的日常考核、出科考核、年度考核、综合评价相关文件（每项1分，共4分），日常考核、出科考核、年度考核、综合评价有效合理执行落实（每项5分，共20分）</p>	

重点内容详解

1. 2培训基地容量 (30分)	得分:
评估内容: 医院开设总床位数, 医院实际招收人数(含并轨专硕), 医院轮转表合理性	
评估方式: 核实培训基地招收情况, 核查医院轮转表, 抽查部分必转科室	
评分标准:	
1. 基地实际招收人数未突破核定的培训容量(10分)。突破容量不得分 2. 抽查科室人均管床数 \geq 4张(20分)。抽查4个轮转科室, 1个不符合要求扣5分, 扣完为止	
注: 基地容量核定标准按照基地开放床位数与在培学员比例不得小于4: 1, 带教医师与在培学员比例不得小于1:2综合计算, 取最小值	
数据统计:	
1. 基地实际开放床位数_____张, 基地核定培训容量为_____人	
2. 实际招收学员共_____人, 其中专硕学员_____人	

重点内容详解

1. 3基层培养基地（30分）【重点指标】	得分：
评估内容：1. 基层医疗机构（包括社区卫生服务中心、乡镇卫生院）数量和基本条件 2. 工作开展情况	
评估方式：查看联合培养协议等原始资料，核实相关信息，实地考察基层培养基地情况	
评分标准：	
1. 中医全科基层培养基地的基层医疗机构数量 ≥ 2 所（5分），（数量计算以原始协议为准）低于2所不得分 2. 培养基地各项基本条件符合《中医类别全科医生规范化培养基地认定标准（试行）》标准得满分（10分），有1项不合格扣2分，扣完为止（标准详见资料册） 3. 工作开展情况（15分），包括签订协作协议、定期指导工作、开展师资培训、完成培训内容。1项不合格扣5分，扣完为止	

重点内容詳解

3.2.8 专硕学员管理（10分）

得分：

评估内容：专硕学员管理情况

评估方式：查看专硕学员日常管理相关的文件资料，访谈专硕学员、带教医师、基地住培职能部门负责人

评分标准：

1. 建立基地与学位授予单位协同管理机制（3分）
2. 专硕学员培训纳入基地同质化管理，运行规范（7分）。发现1名专硕学员不在位、不轮转则此项不得分

注：若基地无专硕学员则此项不扣分，但仍需填写数据统计中第一项除专硕人数外的其他统计项

数据统计：

1. 基地在培学员_____人（本单位_____人，委培单位_____人，社会化_____人，专硕_____人）

2. 基地目前专硕学员住培管理模式为：

纳入基地住培系统统一管理 仍由院校单独管理

基地和院校共同管理 其他：

重点内容详解

3.2.9全科学员管理（10分）

得分：

评估内容：招生计划完成和培训开展情况

评估方式：查看与全科学员日常管理相关的文件资料，访谈全科学员，基地住培职能部门负责人

评分标准：

1. 基地完成本年度招生计划（省级下达指标）（5分）。未完成者不得分
2. 制订全科学员培训相关文件且内容规范合理（1分），有效落实（4分）

数据统计：

基地在培全科学员_____人，本年度实际招收全科学员_____人，计划招生_____人

重点内容详解

2.1.5社会化学员生活补助保障（40分）【重点指标】	得分：
评估内容：社会化学员生活补助水平	
评估方式：查看本年度工资发放流水单，抽查3~5名住培学员生活补助情况，召开座谈会	
评分标准：生活补助实发金额不低于培训基地同等条件住院医师收入水平（20分）。低于本院人员收入水平时按实际比例计算得分	
注：	
1. 生活补助实发金额即社会化学员实际到手金额，不包括购买保险及住宿补贴 2. 酌情参考该地区上一年度城镇在岗职工平均工资水平 3. 如该基地社会化学员按不同类别发放的生活补助金额不同，按最低的类别计算 4. 无招收不扣分	
数据统计：	
社会化学员生活补助实发金额（如基地按学员年资有所区分，此处统一按第二年填写）月均收入元，其中中央财政生活补助_____元，地方财政生活补助_____元，基地生活补助_____元	

重点内容详解

2.1.6 委培学员收入保障（30分）【重点指标】

得分：

评估内容：委培学员收入水平

评估方式：查看上年度工资发放流水单，抽查3~5名委培学员收入情况，召开座谈会

评分标准：委培学员实际收入不低于培训基地同等条件住院医师收入水平（税后工资）（30分）。低于本院人员收入水平时按实际比例计算得分

注：

1. 委培学员实际收入包括原单位发放的工资，中央、地方财政补贴和基地投入的各项津贴和补贴等扣除了个税和单位代缴保险、公积金等的金额
2. 如该基地委培学员按不同类别发放的生活补助金额不同，按最低的类别计算
3. 无招收不扣分

数据统计：

委培学员实际收入金额（如基地按学员年资有所区分，此处统一按第二年填写）月均收入元，其中的中央财政补助_____元，地方财政补助_____元 月均基地补助元/月，原单位月均发放工资_____元是否所有委培学员均注册至基地 是 否 具体情况：

评估指标详解——四、培训质量

4.1住培学员能力评价（200分）【重点指标】

4.1.1病历书写（50分）

得分：

评估内容：学员中医临床思维和诊疗水平

评估方式：现场随机抽查2名住培学员的大病历和首程病历，并结合病历中的内容现场提问

评分标准：按《中医住培医师病历书写考核评分表》评分，平均得分为最终得分

4.1.2门诊接诊能力（60分）

得分：

评估内容：学员中医四诊合参、理法方药及医患沟通等综合能力

评估方式：随机抽查2名两年以上住培学员完成接诊

评分标准：按《中医住培医师门诊接诊能力考核评分表》评分，平均分为最终得分

4.1.3临床技能考核（60分）

得分：

评估内容：学员中西医技能操作流程与要点

评估方式：依据《中医住院医师规范化培训内容与标准（试行）》中规定的基本技能操作，随机抽查2年以上住培学员2名，现场考核技能操作

评分标准：按《中医住培医师技能操作考核评分表》评分，平均分为最终得分

评估指标详解——四、培训质量

病历书写

中医住培医师病历书写考核评分表

科室名称： 病案号：

测试对象： 测试病种：

考核内容		标准分	扣分原因	实际得分		
一般情况	基本信息齐全无遗漏	1				
主诉	主要症状描述准确，发病时间无遗漏	4				
	符合主诉书写要求	2				
现病史	起病情况及患者事件叙述清楚，说明有无诱因与可能的病因	20				
	主要症状、伴随症状描述清楚，无遗漏					
	有关鉴别的症状或重要阴性症状有描述					
	起病后诊疗经过、一般状况叙述清楚					
	现病史与主诉内容一致					
其他病史	既往史、个人史、婚育史、家族史等项目无遗漏，顺序正确	10				
	有关的阴性病史有反映					
体格检查	中医四诊信息无遗漏	15				
	项目无遗漏，顺序正确，结果描述准确					
	重要体征特点描述完整，表述确切					
	专科情况描述完整，表述确切					
辅助检查	已检查项目无遗漏，描述完整	3				
诊断分析	中医辨病辨证分析透彻、依据合理，紧密结合病例实际情况	10				
	对必要的中西医鉴别诊断分析正确、依据合理					
诊断	中医诊断及中医证型正确、规范、完整	10				
	诊断主次顺序无误					
诊疗计划	方案制定正确、完整，针对性强	10				
专家提问	结合本病例提 3 个问题，每个问题 5 分	15				
	问题 1：					
	问题 2：					
	问题 3：					
总分（100 分）						
请根据分项考察评价结果对本项考察进行综合评价，并对提出的评价给予说明（需改进和不合格项应说明原因），也可对标准没有提及的评价项目进行评述，内容需写进评估指标中，此处仅做回顾性记录。						

中医住培医师门诊接诊能力考核评分表

科室名称： 门诊号：

测试对象： 测试病种：

考核内容		标准分	扣分原因	实际得分
问病史	病史询问主次清楚，态度语言亲切和蔼，问诊内容齐全，涵盖了现病史及症状、过去史、个人史、家族史，用词恰当，符合实际病情，能抓住要点。 避免使用医疗术语，避免主观诱导和暗示。	25		
查体	检查时要体贴关心病人，体格检查要求根据不同病人重点检查，充分运用望、闻、问、切诊或视、触、扣、听等。	15		
诊断	中医病名诊断（5 分） 中医证候诊断（5 分） 西医诊断（5 分）	15		
处理	切中病机，法度严谨；遣法方药准确，有进一步的诊疗计划。	15		
处方书写	符合君臣佐使，书写工整，符合规范，用量用法详尽。	10		
预防调护	交待预后，嘱咐饮食、起居等。	3		
病历书写	符合规范，内容全面，书写工整。	2		
提问	问题：	15		
总分（100 分）				
请根据分项考察评价结果对本项考察进行综合评价，并对提出的评价给予说明（需改进和不合格项应说明原因），也可对标准没有提及的评价项目进行评述，内容需写进评估指标中，此处仅做回顾性记录。				

门诊接诊能力

评估指标详解——四、培训质量

中医住培医师技能操作考核评分表

科室名称： 测试对象： 测试项目：

检查项目	考核内容	标准分	得分	
准备工作	评估患者	15		
	评估环境			
	操作前准备（包括施术者、患者、操作器具）			
操作过程	技术操作动作流畅性及连贯性,无不合理动作	70		
	技术操作的质量,包括要点和细节的把握			
	术后处理（包括整理用物、复原患者体位等）			
评价	评估效果：患者接受技能操作后状态及效果 (心肺复苏由施术者自评,其他中医操作由专家评价)	15		
	评估过程：实施者操作实施整体情况			
	专家提问的回答情况			
总分（100分）				
请对本项考察进行综合评价，并对提出的评价给予说明（需改进和不合格项应说明原因），也可对标准没有提及的评价项目进行评述，内容需写进评估指标中，此处仅做回顾性记录。附件中各类技能评分标准和细则仅供参考。				



徒手心肺复苏评分标准



推拿法评分标准

刮痧法评分标准

艾灸（艾条/艾柱）法评分标准

拔罐法评分标准

毫针刺法评分标准

评估指标详解——四、培训质量

4.1.4 中医理论考核（30分）

评估内容：学员中医临床思维能力

评估方式：评估联络员从基地2年级在培学员名单中随机抽取20人参加理论考核

评分标准：按计算机后台统计本次考试的平均分数折合计算



评估指标详解——四、培训质量

4.2带教医师能力评价（150分）【重点指标】

4.2.1医疗文书批改（40分）

得分：

评估内容：学员医疗文书（住培学员每月书写至少一份手写病历）的批阅情况

评估方式：访谈住培学员，查阅学员医疗文书

评分标准：

1. 带教医师有初次批改，初次批改内容细致认真且对学员有启发作用（20分）。1处不符合要求扣5分，扣完为止
2. 学员修改后有再次批阅痕迹，形成良性互动（20分）1处不符合要求扣5分，扣完为止

4.2.2教学查房（60分）

得分：

评估内容：教学查房开展的次数（每周不少于1次）和规范性

评估方式：随机抽查2名带教医师开展教学查房活动，查阅科室教学查房记录

评分标准：按《中医住培医师教学查房评分表》评分，平均分为最终得分。如次数不足，按比例扣分

4.2.3病例讨论（50分）

得分：

评估内容：病例讨论开展的次数（每月不少于1次）和规范性

评估方式：随机抽查2名带教医师开展病例讨论活动，查阅科室病例讨论记录

评分标准：按《中医住培医师病例讨论评价表》评分，平均分为最终得分。如次数不足，按比例扣分

评估指标详解——四、培训质量

教学查房

中医住培医师教学查房考核评分表

科室名称：

带教老师：

职称：

评价指标	标准分	扣分原因	实际得分
1、教学查房流程规范，包括无菌观念、查体时站位、查房流程、时间的掌控等。	5		
2、教学查房准备充分。选择病例紧扣培训大纲，选择中医优势病种，并具有教学意义；熟悉教学内容，对相关知识准备充分；提前3天以上将教学安排通知学员。	5		
3、目的明确，重点突出。通过解决目前病人存在的主要问题达到教学的目的。	5		
4、指导到位。对病历采集及重点体检适时指导，对错误手法及时纠正并进行正确示范；带教老师手法规范，能发现重要的阳性/阴性体征，并分析其临床意义；指导老师对病历点评	15		
5、临床分析合理。结合病人临床情况、“三基”知识及医学新进展展开分析，注重重点、难点讲解。	10		
6、突出中医特色。查房过程中注意对学员“望闻问切”及辨证论治的基本要求，加强中医经典的应用，注重培养学员中医临床思维能力。	10		
7、耐心解答问题。正确引导学员进行科学的临床思考，耐心解答有关问题。	10		
8、教学查房内容、形式有利于激发学员的学习兴趣。	5		
9、有归纳总结，有布置思考题，提供参考文献或书籍，指导学员进一步学习。	5		
10、为人师表，仪表端庄，语言亲切，体贴病人，保护隐私，适时对病人进行健康教育。	5		
总分（100分）			35

请对本项考察进行综合评价，并对提出的评价给予说明（需改进和不合格项应说明原因），也可对标准没有提及的评价项目进行评述，**内容需写进评估指标中**，此处仅做回顾性记录。

中医住培医师教学病例讨论考核评分表

科室名称：

带教老师：

职称：

评价项目	标准分	扣分原因	实际得分
1、带教老师积极备课，教学目标明确，根据培训大纲，选择有一定难度的常见病或多发病作为教学讨论的病例，并提前3天以上将病例摘要及思考题给学员。	15		
2、学员准备充分。根据带教老师提供的病例摘要及思考题，学员在讨论前对病人了解情况，并准备好发言资料。	10		
3、讨论方法得当，以中医为主体，带教老师为主导，展开讨论。	15		
4、学员讨论积极。学员们发言踊跃，理论结合病例，讨论有一定的深度和广度，掌握培训大纲要求的教学内容。	15		
5、带教老师主导能力强，能够有效把握讨论进程，善于诱导和启发，注重学员“三基”及临床思维能力的培养。	15		
6、突出中医特色。讨论以中医为主，注重培养学员的中医临床思维能力。	15		
7、教学形式合理，时间掌握恰当，带教老师有点评、归纳总结，有布置思考题，提供参考文献或书籍，指导学员进一步学习。	10		
总分（100分）			20

请对本项考察进行综合评价，并对提出的评价给予说明（需改进和不合格项应说明原因），也可对标准没有提及的评价项目进行评述，**内容需写进评估指标中**，此处仅做回顾性记录。

中医临床思维

病例讨论



感谢聆听

李黎 18510640930

010-63319250

cmdabjbzyc@163.com