

住院医师规范化培训评估指标（2023年）——全科专业基地

所属省（区、市）：							
培训基地名称：			基层实践基地名称：				
评估项目			评估内容	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标					
1. 基本条件 (10分)	1.1 基地条件	1.1.1 临床培训基地条件	1. 年出院病人数≥1万人次，年门诊量≥40万人次，年急诊量≥2万人次 2. 必备科室：全科医学科、内科、神经内科、儿科、外科（普外科、骨科、泌尿外科）、妇产科、急诊科、皮肤科、五官科（眼科、耳鼻咽喉科）、传染科（感染性疾病科）、精神科、中医科、康复医学科、医学影像科、检验科	每项0.5分（项目内容均符合得0.5分）。（第2项说明1. 应有包括全科医学科在内不少于10个轮转科室在本法人机构内，其他轮转科室不全的，可与协同单位共同完成培训，协同培训的科室（含亚专业）≤3个。2. 感染性疾病科接诊范围应包含感染性腹泻、病毒性肝炎、结核病等《标准》要求的传染病，否则需与其他机构联合培训）	1		
		1.1.2 基层实践基地条件	1. 有长期稳定的基层实践基地（社区卫生服务中心或乡镇卫生院，下同）辖区人口数≥5万人（中西部地区可适当放宽），每名指导医师签约人数≥500人，且能够满足教学要求 2. 必备科室：全科医学科、预防保健科、中医科、康复科、精神疾病管理科（或精防科）、检验科、医学影像科	每项0.5分（项目内容均符合得0.5分）。（第2项说明：前2个轮转科室应在本法人机构内，其他轮转科室不全的，可与临床培训基地联合培训）	1		
		1.1.3 临床培训基地全科医学科设置要求★	1. 独立设置全科医学科，有符合全科教学要求的全科门诊、全科病房、独立的示教室，全科医学科年门诊量≥1万人次；年收治病人数≥500人次 2. 全科医学科在基地职能部门的协助下，牵头承担培训任务，包括住院医师管理、轮转计划、考勤考核和教学质控等	第1项2分，第2项1分。（第1项说明：1. 独立设置全科医学科，总门诊诊间≥2间，其中一间为全科教学门诊；病床数20-40张为宜，得2分；2. 独立设置全科医学科，只有全科病房或符合教学要求的全科门诊，得1分；3. 全科医学科未独立设置，取消其培训基地资格）	3		
		1.1.4 疾病种类及数量	符合《住院医师规范化培训基地标准（2022年版）》及《住院医师规范化培训内容与标准（2022年版）》全科专业相关要求，详见附件1-1至1-13	抽查1个临床轮转科室及基层实践基地，各0.5分 查看上年度医院统计室提供的病种病例数，符合要求，或病种病例数≥规定数的75%，且有符合条件的协同单位，总病例病种数符合要求（基层提供慢性病管理数），得0.5分；未达标，不得分	1		
		1.1.5 临床技能操作种类及数量		抽查1个临床轮转科室及基层实践基地，各0.5分 查看上年度医院统计室提供的技能操作种类和数量，符合要求（基层提供相关服务数），得0.5分；未达标，不得分	1		
		1.1.6 临床培训基地与基层实践基地联系紧密★	1. 与基层实践基地正式签订规范的联合培训协议 2. 临床培训基地对基层实践基地指导医师开展培训 3. 临床培训基地每年到基层实践基地指导、督查教学工作，开展联合教学活动和召开教学相关会议	满足所有要求，且有良好效果，得2分；每缺1项扣1分，扣完为止	2		
	1.2 协同情况	1.2.1 协同单位	轮转科室不全的，须有协同的其他医疗机构共同完成培训内容，轮转培训时间和质量符合大纲要求	满足所有要求，得1分。 （协同单位数量应≤3个；设置非必要协同单位，协同单位独立招收或独立培训的，取消培训基地资格；科室齐备，无需协同单位的，此处不扣分）	1		

评估项目			评估内容	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标					
2. 师资管理 (15分)	2.1 师资情况	2.1.1 师资与培训对象比例	每名指导医师同时带教培训对象不超过2名	临床培训基地及基层实践基地, 各0.5分 符合要求, 得0.5分; 未达标, 不得分	1		
		2.1.2 临床培训基地师资条件	1. 指导医师具有医学本科及以上学历、中级及以上职称 2. 熟悉基层全科医生工作情况, 在基层实践基地承担以教学为主的专家门诊、会诊及示范教学等工作, 全科医学科指导医师至少每月1次, 其他科室指导医师至少每年1次 3. 全科医学科指导医师执业注册范围含“全科医学专业”	检查基地提供的师资名单均达到标准, 得1分 两项达到标准, 得0.5分 其他, 不得分	1		
		2.1.3 基层实践基地师资条件	1. 医学专科及以上学历 2. 中级及以上职称 3. 有3年及以上基层卫生工作经历 4. 全科医学科指导医师执业注册范围含“全科医学专业”	均达到标准, 得1分 两项达到标准, 得0.5分 其他, 不得分	1		
		2.1.4 师资队伍组成	1. 临床培训基地全科专业指导医师总人数至少15人, 其中内科、全科医学科至少各3人, 神经内科、外科、儿科、急诊科至少各1人; 基层实践基地全科专业指导医师总人数至少5人, 其中全科医学科至少3人, 预防保健科至少1人 2. 高级职称比例, 临床培训基地不少于1/3, 基层实践基地不少于1人	均达到标准, 得1分 不达标, 不得分	1		
		2.1.5 专业基地负责人条件	1. 临床培训基地: 医学本科及以上学历、高级职称, 执业注册范围含“全科医学专业”, 从事全科医疗、科研和教学工作至少5年; 参加过省级及以上全科医学师资培训或管理培训, 并获得培训证书 2. 基层实践基地: 医学专科及以上学历、中级及以上职称、至少5年基层工作经历, 参加过省级及以上全科医学师资培训或管理培训, 并获得培训证书	每项0.5分(证书5年内有效) 均达到标准, 该项得0.5分 不达标, 不得分	1		
		2.1.6 设立全科教研室与教学小组	1. 培训基地有全科教研室(含基层实践基地成员), 并有效开展相关教学活动 2. 临床培训基地主要轮转科室(全科医学科、内科、神经内科、外科、急诊科、儿科等)和基层实践基地分别设立教学小组, 成员需含全科指导医师, 并明确相应成员的职责, 定期组织研究全科教学工作	每项1分 均达到标准, 该项得1分 不达标, 不得分	2		
	2.2 师资建设	2.2.1 师资培训★	1. 主管教学院领导参加省级及以上全科医学师资培训或管理培训, 并获得培训证书 2. 临床培训基地全科医学科和内科从事全科带教的指导医师均应参加过省级及以上全科医学师资培训, 其他轮转科室至少各1人参加过省级及以上全科医学师资培训, 并获得培训证书; 其中经过全科医学骨干师资培训或国家级师资培训的人数不低于1/5; 基层实践基地至少有5人参加过省级及以上全科医学师资培训, 并获得培训证书 3. 所有指导医师上岗前均需参加过院级(基层参加过临床培训基地院级)全科医学师资培训, 持有效期内师资证上岗	每项1分(证书5年内有效)【说明: 国家级和省级师资培训时间需执行原卫生部《全科医学师资培训实施意见(试行)》(卫办科教发〔2012〕151号)要求, 集中培训时间不少于56学时或4整天, 内容符合全科医学师资培训要求】	3		

评估项目			评估内容	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标					
2. 师资管理 (15分)	2.2 师资建设	2.2.2 师资评价	每年度至少组织1次对指导医师的教学工作评价	临床培训基地及基层实践基地, 各0.5分 有方案, 具体实施并有反馈和运用, 得0.5分; 未达标, 不得分	1		
		2.2.3 激励制度 ★	建立指导医师激励机制, 将教学工作与绩效考评、奖金、评优、职称晋升等挂钩并切实执行, 并对指导医师实行动态管理	临床培训基地及基层实践基地, 各2分 有激励机制或方案, 且已与绩效考评、教学补助、评优及职称晋升等挂钩, 得2分; 有激励制度但不落实或无激励制度, 不得分	4		
3. 培训管理 (30分)	3.1 制度与落实	3.1.1 “主要领导”责任制 ★	1. 院领导重视全科培训工作, 并切实落实。医院主管教学的院级领导对全科医学有较清晰认识、熟知全科医学人才培养的基本规律 2. 临床培训基地每年对基层实践基地教学经费有预算及投入, 且国家财政补助资金合理规范用于基层实践基地教学 3. 基层实践基地有相应“主要领导”负责	每项1分; 不达标, 不得分。 (每年至少组织1次专题会, 研究并解决全科住培工作相关问题, 全科住培工作纳入每年年度工作计划及总结等)	3		
		3.1.2 专业基地负责人	实行专业基地主任负责制, 并切实落实; 基层实践基地有相应基地负责人	有, 且职责明确、履职认真, 临床培训基地和基层实践基地各得0.5分; 无或岗责不清或履职不认真, 不得分	1		
		3.1.3 教学主任	设专职教学主任岗位, 负责全科专业基地教学工作的组织实施; 基层实践基地设置专职或兼职教学主任岗位	有, 且职责明确、履职认真, 临床培训基地和基层实践基地各得0.5分; 无或岗责不清或履职不认真, 不得分	1		
		3.1.4 教学秘书	设置专职教学秘书岗位, 落实全科专业基地教学工作; 基层实践基地设置专职或兼职教学秘书岗位	有, 且职责明确、履职认真, 临床培训基地和基层实践基地各得0.5分; 无或岗责不清或履职不认真, 不得分	1		
		3.1.5 招收计划完成情况	连续两年完成本省分配的招收任务情况	1. 按完成全科专业招收任务比例折算(保留小数点后1位), 完成率 $\geq 90\%$, 1年得1分; 2. $90\% >$ 完成率 $\geq 85\%$, 1年得0.5分; 3. 超过容量或完成率 $< 85\%$ 不得分	2		
		3.1.6 轮转计划 ★	轮转计划合理, 并按规定落实	临床培训基地及基层实践基地, 各1分 符合要求且严格落实, 得1分 轮转计划不符合要求或未严格落实的限期整改	2		
		3.1.7 考勤制度	有考勤规章制度, 有专人负责, 并严格执行	临床培训基地及基层实践基地, 各0.5分 有, 且严格落实, 得0.5分 未严格落实, 不得分	1		
	3.2 培训活动	3.2.1 入专业基地及入轮转科室教育	有入专业基地教育、入轮转科室教育, 内容包括医院(科室)情况、医院(科室)培养计划与要求、规章纪律、医德医风、医患沟通以及临床基本知识和基本技能模拟训练等, 并有专人组织实施	核查入专业基地教育及3个临床轮转科室、基层实践基地入科教育, 均有且严格落实, 得1分; 其中1个科室或基层实践基地无或不规范, 得0.5分; 其他, 不得分	1		
		3.2.2 教学查房	临床培训基地开展规范的教学查房, 至少2周1次	核查2个临床轮转科室, 次数达标且内容形式规范, 各得1分	2		
		3.2.3 教学门诊	开展规范的教学门诊, 至少2周1次	核查全科医学科及基层实践基地, 次数达标且内容形式规范, 各得1分	2		
		3.2.4 临床小讲课	开展针对全科住院医师的临床小讲课活动, 全科医学科和基层实践基地至少每周1次, 其他轮转科室至少2周1次	临床培训基地(涉及所有科室)及基层实践基地, 次数达标且内容形式规范, 各得1分	2		
		3.2.5 教学病例讨论	开展规范的教学病例讨论, 至少2周1次	临床培训基地(涉及所有科室)及基层实践基地, 次数达标且内容形式规范, 各得1分	2		

评估项目			评估内容	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标					
3. 培训管理 (30分)	3.2 培训活动	3.2.6 思政教育★	加强培训对象的思想政治教育、职业精神教育和医学人文教育	有专门的思政课程，并将思政教育融入到日常教学工作，得2分；思想政治教育、职业精神教育和医学人文教育缺失或不到位，不得分	2		
	3.3 过程考核	3.3.1 出科考核★	有出科考核方案，有理论考核题库、试题充足、每年重复率不超过30%，有技能操作考核评分表，有考核评分结果反馈及运用	核查2个临床轮转科室及基层实践基地，各1分 考核全面（题型≥3种、题量≥50道）、原始资料齐全，真实规范，有考核评分结果反馈及运用，得1分；无考核评分结果反馈及运用，不得分	3		
		3.3.2 年度考核	有年度考核的实施细则，内容包括理论知识、临床技能、综合评价等，能真实全面反映年度培训情况，体现专业特点和分层递进的培训要求	有考核方案，考核内容全面，原始资料齐全，真实规范，有考核评分结果反馈及运用，得1分；无考核评分结果反馈及运用，不得分	1		
	3.4 培训强度	3.4.1 管理床位数★	全科医学科独立管床数3~5张，其他科室2~3张	核查2个临床轮转科室，各1分 书写入院记录、首次病程、病程记录、出院记录规范，且管床数符合要求，得1分 不独立管床或管床数不达标，不得分	2		
		3.4.2 门诊工作量★	1.全科医学科、内科、神经内科、儿科和外科、妇产科、急诊科等主要轮转科室 指导医师 在病房工作期间应管理病床不少于5张，在门诊工作平均每日应接诊患者20名及以上，在急诊工作期间平均每日应接诊患者15名及以上 2.符合条件的住院医师，有上级医师指导，在临床培训基地门诊急诊工作期间平均每日接诊患者≥5人次；在基层实践基地独立接诊，轮转全科医学科时平均每日≥10人次	每项1分；不达标，不得分	2		
4. 培训质量 (45分)	4.1 指导医师 教学质量	4.1.1 教学查房质量★	指导医师组织规范的教学查房，悉心指导培训对象	考核全科医学科教学查房情况，按实际得分折算，详见附件2	6		
		4.1.2 临床技能带教情况★	指导医师协助并指导培训对象完成技能操作和基层接诊，带教严格规范	抽选1个临床轮转科室及基层实践基地，各4分，按实际得分折算，详见附件4和6-1	8		
		4.1.3 教学门诊★	指导医师组织规范的教学门诊，悉心指导培训对象	抽选全科医学科或基层实践基地，按实际得分折算，详见附件3-2	6		
	4.2 培训对象 培训效果	4.2.1 医疗文书书写★	培训对象临床轮转科室的病历书写、基层实践基地的健康档案书写规范	抽选1个临床轮转科室及基层实践基地，各3分，按实际得分折算，详见附件5和6-2	6		
		4.2.2 临床技能操作★	培训对象临床技能操作和基层接诊情况	抽选1个临床轮转科室及基层实践基地，各3分，按实际得分折算，详见附件4和6-1	6		
		4.2.3 教学门诊接诊★	培训对象教学门诊接诊情况	抽选全科医学科或基层实践基地，按实际得分折算，详见附件3-1	4		

评估项目			评估内容	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标					
4. 培训质量 (45分)	4.2培训对象 培训效果	4.2.4执业医师 资格考试	近3年全科专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过情况	近3年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率≥近3年全国本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的平均通过率，得3分；低于近3年全国本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的平均通过率5个百分点，得2分，其他情况不得分。 (近3年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率=近3年本专业首次参加执业医师资格考试通过的人数/近3年本专业应首次参加执业医师资格考试总人数)	3		
		4.2.5结业考核 ★	近3年全科专业住院医师首次参加结业考核的通过情况(理论考核、技能考核同时通过)	近3年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率≥近3年全国本专业住院医师首次参加结业理论考核平均通过率，得5分；低于近3年全国本专业住院医师首次参加结业理论考核平均通过率，每降低1个百分点，扣1分，扣完为止。 (近3年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率=近3年本专业首次参加结业理论考核通过的人数/近3年本专业应首次参加结业理论考核总人数)	5		
		4.2.6完成培训 内容与要求	按照《住院医师规范化培训内容与标准(2022年版)》全科培训标准，核实培训对象培训手册的填写情况	抽选2-3名培训对象培训手册 均符合全科培训标准要求，完成率≥90%，得1分；其他情况，不得分	1		
合计					100		
备注： 1. 指标中所有规章制度，专指住院医师规范化培训相关制度，且有医院正式文件。 2. 指导医师指具有带教住院医师资格的临床医师和基层公卫医师。 3. 原则上考核住院医师必须为在培第二年及以上住院医师。没有住院医师的，该项目得0分。3年无住院医师的，该培训基地不合格(取消)。 4. 全科专业基地(含基层实践基地)聘用服务期内或违约农村订单定向免费医学毕业生的，每聘用1名服务期内或违约定向生扣10分。 5. 一级指标4项，二级指标10项，三级指标42项。三级指标中，核心指标17项、计67分，一般指标25项、计33分，共100分。 合格：基本条件合格，且具备下列条件：总分数≥80分；核心指标得分≥53.6分 基本合格：基本条件合格，且具备下列条件：70分≤总分数<80分；核心指标得分≥46.9分 不合格(限期整改)，具备下列条件之一：60分≤总分数<70分；40.2分≤核心指标得分<46.9分；在培全科住院医师总数连续3年达不到专业基地最小培训容量要求；轮转计划不符合要求或未严格落实 不合格(取消)，具备下列条件之一：基本条件不合格；设置非必要协同单位，协同单位独立招收或独立培训；总分数<60分；核心指标得分<40.2分；连续3年“零”招收							
专家签字：			评估时间：		年 月 日		

附件1-1

内科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	高血压	10		
	冠心病	10		
	心力衰竭	10		
	常见心律失常	10		
	上呼吸道感染	5		
	支气管哮喘	5		
	慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病	5		
	肺炎	5		
	睡眠呼吸暂停低通气综合征	5		
	急性肺栓塞	5		
	急性呼吸窘迫综合征	2		
	急、慢性胃炎	5		
	消化性溃疡	5		
	急、慢性腹泻	5		
	胃食管反流病	5		
	肝硬化	5		
	泌尿系统感染	5		
	肾小球肾病	5		
	慢性肾功能不全	5		
	糖尿病	10		
	血脂异常和脂蛋白异常血症	5		
	痛风	5		
	甲状腺功能亢进 (Graves病)	5		
	甲状腺功能减退	3		
	系统性红斑狼疮	5		
	类风湿关节炎	3		
	贫血	5		
	出血性疾病	2		
	急、慢性白血病	5		
	老年疾病与老年问题 (包括骨质疏松、跌倒、前列腺增生、痴呆、尿失禁、便秘)	5		
	各系统常见肿瘤	10		
	地方病	根据各地要求		
临床技能种类	系统查体和物理诊断	30		
	胸部X线、肺部CT读片	10		
	心电图机操作, 书写心电图诊断报告	20		
	临床常用检验正常值及临床意义	30		
	吸痰术	5		
	导尿术	5		
	胸腔穿刺术	3		
	腹腔穿刺术	3		

附件1-2

精神科疾病种类

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	精神分裂症	5		
	焦虑症	5		
	抑郁症	5		

附件1-3

神经内科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	短暂性脑缺血发作	5		
	动脉粥样硬化性脑梗死	5		
	腔隙性脑梗死	5		
	脑出血	5		
	脑栓塞	2		
	蛛网膜下腔出血	2		
	高血压脑病	2		
	其他疾病(如血管性痴呆、阿尔茨海默病、帕金森病、面神经麻痹、偏头痛、三叉神经痛、重症肌无力、癫痫、多发性硬化症、脑肿瘤、脑膜炎等)			
临床技能种类	体格检查	5		
	头颅CT阅片	5		

附件1-4

儿科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	新生儿窒息	2		
	新生儿肺炎	2		
	新生儿黄疸	2		
	营养不良	2		
	单纯性肥胖症	2		
	小儿贫血	2		
	佝偻病及婴儿手足搐搦症	2		
	呼吸道疾病	5		
	小儿腹泻	5		
	小儿腹痛	5		
	小儿惊厥、癫痫	2		
	急性肾炎及肾病综合征	2		
	病毒性心肌炎	2		
	小儿糖尿病	2		
	小儿急性白血病	2		
小儿常见急性传染病	5			
临床技能种类	小儿生长发育与评估	10		
	小儿查体方法	5		
	婴儿配奶方法	5		
	小儿用药特点、药物剂量计算方法	5		

附件1-5

妇产科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	常见宫颈和阴道炎症			
	阴道异常出血			
	子宫肌瘤			
	卵巢囊肿			
	异位妊娠			
	急性盆腔炎			
	卵巢囊肿蒂扭转			
其他疾病				
临床技能种类	围生期保健	5		
	更年期保健	5		
	生育指导	5		

附件1-6

传染科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	细菌性痢疾及其他感染性腹泻	5		
	病毒性肝炎	5		
	结核病	5		
	艾滋病	5		
	新发传染病(如甲型H1N1流感、人感染高致病性禽流感、新型冠状病毒肺炎等)	5		
	其他常见传染病(包括流行性脑脊髓膜炎、流行性出血热、霍乱、获得性免疫缺陷综合征、常见寄生虫病、麻风病等)			
临床技能种类	七步洗手法	10		
	传染性疾病标本的收集方法(咽拭子)	10		
	穿脱隔离衣(非一次性)	10		
	穿脱隔离衣(一次性)	5		
	穿脱防护服(一次性)	5		

附件1-7

外科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	外科感染	5		
	颈部疾病	5		
	乳房疾病	5		
	腹外疝	5		
	阑尾炎	5		
	肠梗阻	3		
	溃疡病穿孔	3		
	胆囊炎、胆石症	3		
	胰腺疾病	3		
	胃癌、结直肠癌与肝癌	3		
	肛门直肠疾病	5		
	周围血管疾病	5		
	泌尿系统结石与前列腺疾病	5		
	腰腿痛和颈肩痛	5		
	临床技能种类	外科疾病的查体和物理诊断	5	
无菌操作		5		
各种伤口换药与拆线		5		
体表肿物切除		3		
浅表脓肿的切开引流		3		
疼痛封闭治疗		3		
肛门指诊操作		5		

附件1-8

耳鼻咽喉科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	鼻外伤及耳鼻喉异物	3		
	鼻出血	3		
	鼻炎、鼻窦炎	3		
	扁桃腺炎	3		
	突发性耳聋	3		
	中耳炎	3		
临床技能种类	外鼻、鼻腔、鼻窦、外耳、鼓膜及咽喉的检查方法	3		
	鼻镜、耳镜的使用方法	3		

附件1-9

急诊科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾 病 种 类	心脏骤停	5		
	休克	5		
	心绞痛、急性心肌梗死	5		
	自发性气胸	2		
	急性呼吸衰竭	2		
	急性气道梗阻	2		
	上消化道出血	2		
	中毒与意外伤害	5		
	急腹症	5		
	创伤	5		
临 床 技 能 种 类	初级心肺复苏术、电除颤术、简易呼吸器的使用	5		
	洗胃术准备工作及操作方法	5		
	创伤的包扎止血固定	5		
	伤口的清创、缝合	5		
	小夹板及石膏固定	5		

附件1-10

眼科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾 病 种 类	睑腺炎（麦粒肿）	3		
	睑板腺囊肿（霰粒肿）	3		
	结膜炎	3		
	白内障	3		
	青光眼	3		
临 床 技 能 种 类	外眼一般检查	3		
	视力检查	3		
	眼底镜的使用及正常眼底的识别	3		
	结膜异物处理方法	3		
	眼冲洗治疗	3		

附件1-11

皮肤科疾病种类

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾 病 种 类	湿疹	5		
	接触性皮炎	5		
	药疹	5		
	荨麻疹	5		
	银屑病	3		
	皮肤真菌感染、癣	5		
	单纯疱疹和带状疱疹	5		
	日光性皮炎	3		
	痤疮	5		
	疣	5		
	性传播疾病	5		

附件1-12

全科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
疾病种类	常见症状	30		
	疾病早期与健康问题	20		
	基层常见病与多发病	20		
	合并多种疾病的临床情况	20		
临床技能种类	全科接诊流程训练	20		
	多病共患案例分析	20		

附件1-13

基层实践基地疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		最低例数	实际数	低于标准数 (划√)
全科医疗服务	接诊	平均每日 ≥ 10 人		
	出诊	平均每周 ≥ 2 次		
	健康档案的书写与使用	10		
	健康教育课(可含网络课)	5(独立健康教育课 ≥ 2 次)		
	家庭访视	10		
	规范管理高血压	10		
	规范管理糖尿病	10		
	规范管理肺结核	2		
公共卫生服务	管理家庭病床	2		
	新生儿访视	5		
	儿童智力发育测查	5		
	儿童预防接种	10		
	老年人健康综合评估	5		

附件2

指导医师教学查房评分表

培训基地（医院）：

轮转科室：

指导医师姓名：

专业技术职称：

患者病历号：

疾病名称：

考核项目	考核内容	分值	得分	扣分原因
查房准备 (10分)	1.认真准备教案；备齐教学用具，如影像学资料、病例资料；征得患者的知情同意。	3		
	2.教学目的明确，病例选择恰当，病种选择符合全科住培大纲；熟悉患者病情，全面掌握近期病情演变	7		
示教室阶段 (4分)	人员介绍；教学查房的目标、重点和难点；教学查房的流程；查房注意事项。	4		
查房阶段 (20分)	1.进入病房，保持病房环境安静；注意患者的隐私保护；住院医师脱稿报告病例；老师与患者核实、补充病史；指导培训对象询问病史；强调全科关注重点如生活方式、心理、家庭环境等。	11		
	2.查体时站位正确；体现对患者的人文关怀；查体示范准确标准，体现系统查体和重点查体相结合；患者进行病情相关解释，耐心回答患者的问题	9		
示教室讨论阶段 (36分)	1.指导培训对象总结病例特点；做出正确诊断及列出诊断依据，概念讲述准确，条理清晰；鉴别诊断及相应依据，特别注重如何运用病史、查体及基本辅助检查作出初步诊断	10		
	2.指导培训对象正确判读影像学资料等，分析各种辅助检查报告单；强调结合病例进行辅助检查的判断；点评病历书写并指出不足，指导规范书写病历	7		
	3.制定治疗计划，进一步诊查计划，药物治疗和非药物治疗原则，个体化健康宣教、康复方法指导、精神、心理指导；随访计划，转诊指征及转诊前处理等。	12		
	4.结合病例，联系理论，适度讲解疑难问题和介绍医学新进展，并指导培训对象阅读有关书籍、文献、参考资料等；总结教学查房内容；评价学员表现；评价教学效果。	7		
查房方法 (15分)	1.结合病例有层次地设疑提问，启发培训对象独立思考问题、训练独立诊疗疾病的思维能力；鼓励培训对象提问，并解答各种问题	7		
	2.合理使用病例，采用师生互动的教学形式，训练培训学员的语言表达能力和团队合作；教具使用；及时归纳查房内容，指导培训对象小结学习内容，布置相关思考题。	8		
查房效果 (10分)	1.通过查房训练培训对象医患沟通，采集病史技巧及体格检查手法，临床思维。	3		
	2.查房内容及形式充实，教学重点突出，教学内容难易适中，时间安排合理，效果达到预期目的	7		
总体印象 (5分)	态度严肃认真，查房流程顺畅，展示教书育人风范。	5		
总分		100		
存在问题及建议：				
专家签字：		年 月 日		

全科教学门诊指导医师评分表

培训基地（医院）：

指导医师姓名：

专业技术职称：

患者病历号：

疾病名称：

考核项目		考核内容	分值	得分	扣分原因
带教准备 (10分)	1. 指导医师准备	与培训对象沟通, 说明门诊接诊过程和要求; 与患者沟通, 取得知情同意, 体现人文关怀	8		
	2. 教学门诊诊间准备	接诊前环境布置、教学和医疗设施准备	2		
教学门诊 的实施 (70分)	1. 住院医师在全科诊室单独接诊患者	鼓励培训对象独立接诊, 指导老师能细致观察培训对象接诊过程, 根据不同年级培训对象给予不同接诊时间	3		
	2. 住院医师汇报及分析	听取培训对象的汇报, 引导培训对象给出自己的诊断和治疗计划; 结合病例有层次地启发培训对象独立思考问题, 探讨进一步需完善的内容。	10		
	3. 指导医师示范指导	与患者核实、补充病史, 指导培训对象正确询问病史、强调全科医生关注重点内容; 查体示范准确标准, 及时纠正培训对象不正确手法并指导规范查体, 引导其关注重要的阳性体征、阴性体征	10		
		指导培训对象正确判读、分析辅助检查结果, 做出正确的诊断、鉴别诊断, 训练临床思维; 提出正确的诊疗计划、综合管理要点; 规范书写门诊病历	15		
	4. 反思总结	指导老师引导培训对象总结病例特点, 并引出诊断、鉴别诊断, 对培训对象接诊过程进行评价, 肯定培训对象的优点, 指出具体不足点及改进意见, 关注门诊接诊技巧; 引导培训对象进行自我评价,	16		
		密切结合病例有层次地引导和提问, 培养培训对象思考问题的深度和广度, 训练培训对象思维能力。	6		
		及时归纳教学内容, 指导培训对象小结学习内容、查阅文献、撰写反思性案例	10		
教学门诊 评价 (20分)	1. 指导老师带教方法	注重培训对象医患沟通、采集病史技巧及体格检查等基本技能, 带教过程体现全科专业特色; 能够结合门诊病人的就诊原因确立合适的教学点, 引导培训对象开展临床思维分析, 回顾复习相应知识点; 注重分层教学	14		
	2. 门诊教学效果	教学内容及形式充实、时间安排合理, 培训对象能掌握或理解大部分教学内容, 能兼顾门诊病人的沟通交流, 达到预期目的	6		
总分			100		
存在问题及建议:					
专家签字: _____ 年 月 日					

附件4-1

临床能力评分表——示例（清洁伤口换药）

培训基地（医院）：

所在科室：

培训对象姓名：

培训对象年级：

指导医师姓名：

专业技术职称：

考核项目	考核内容	评分标准	分值	学员得分	指导教师点评得分
准备 (27分)	着装、戴帽子 口罩	戴帽子口罩、着装整洁	5		
	洗手、查看 伤口	洗手，与患者沟通、核对信息，观察切口 愈合情况等	8		
	洗手、物品 准备	洗手，检查物品消毒有效期、取物数量适 当顺序合理、持物钳手法	14		
换药 (48分)	换药碗 (盘)	物品放置位置合适	5		
	镊子的用法	区分持镊方法	10		
	消毒	范围、顺序	10		
	清洁伤口	消毒后蘸洗、盐水蘸洗正确	5		
	盖纱布固定	纱布覆盖范围、层数正确，胶布位置适当	13		
	敷料用品的处 理	用过的一次性物品丢至黄色垃圾袋、金属 用品清洗后浸泡、洗手	5		
其他 (15分)	熟练度	非常熟练至不熟练分5等级	5		
	人文沟通及 回答提问	有人文关怀、医患沟通，回答问题	10		
无菌观念 (10分)	有无污染及 处置	无污染，有污染均补救，有污染无补救，	10		
		严重违反无菌原则，总分扣50分			
总分			100		

存在问题及建议：

考核专家：

年 月 日

临床能力评分表——示例（男性导尿）

培训基地（医院）：

所在科室：

培训对象姓名：

培训对象年级：

指导医师姓名：

专业技术职称：

项目	考核内容	评分标准	分值	学员得分	指导教师点评得分
操作前准备 (15分)	自身准备	戴帽子、口罩、洗手	2		
	核对信息	核对腕带、床头卡等，解释目的、方法，配合要点和注意事项	3		
	患者评估	膀胱充盈度、会阴部皮肤及粘膜情况、嘱患者自行清洁外阴	5		
	物品准备、环境	备齐并检查物品，环境适宜	5		
操作过程 (60分)	操作前准备	顺序规范	5		
	导尿	操作规范	50		
	操作后处理	安置病人、所有用过的物品处理恰当、洗手、记录并执行签字	5		
其他 (15分)	熟练度	非常熟练至不熟练分5等级	5		
	人文沟通及回答提问	有人文关怀、医患沟通	5		
		回答问题	5		
无菌观念 (10分)	有无污染及处置	无污染；有污染均补救；有污染无补救。	10		
		严重违反无菌原则，总分扣50分			
总分			100		
存在问题及建议：					
考核专家：				年 月 日	

临床能力评分表——示例（穿脱隔离衣）

培训基地（医院）：

所在科室：

培训对象姓名：

培训对象年级：

指导医师姓名：

专业技术职称：

考核项目	考核内容	评分标准	分值	学员得分	指导教师点评得分
准备 (20分)	戴帽子口罩	戴帽子口罩、戴法正确	5		
	穿衣前手臂准备	准备规范	10		
	检查隔离衣	检查隔离衣潮湿、破损	5		
穿脱隔离衣 (55分)	拿取隔离衣	顺序、不污染	10		
	系带	系带顺序、不污染	15		
	解腰带、袖带	解松腰带、袖带,不污染工作服	10		
	双手消毒	消毒规范	5		
	解领带、脱衣	解领带	10		
	挂衣方法	叠法正确、挂法正确	5		
其他 (15分)	熟练程度	非常熟练至不熟练分5等级	5		
	回答问题	回答问题1、2	10		
无菌观念 (10分)	有无污染及处置	无污染；有污染均补救；有污染无补救。	10		
		严重违反无菌原则，总分扣50分			
总分			100		
存在问题及建议：					
考核专家：	年 月 日				

附件5

病历书写评分表

培训基地（医院）：

轮转科室：

培训对象姓名：

培训对象年级：

指导医师姓名：

专业技术职称：

患者病历号：

疾病名称：

考核项目	考核内容	分值	得分	扣分原因
一、主诉 (5分)	主要症状准确、规范，发病时间准确，主诉叙述符合要求	5		
二、现病史 (15分)	1、起病情况及患病时间叙述清楚，发病经过顺序及条理清晰，内容全面；主要症状特点描述准确、全面，伴随症状描述清楚	8		
	2、有关鉴别的症状或重要的阴性症状描述清晰；诊疗经过叙述全面，一般状况叙述到位，现病史与主诉内容一致	7		
三、其他病史 (5分)	项目全面、无遗漏，有关阴性病史涉及，顺序准确	5		
四、体格检查(10分)	项目无遗漏，顺序正确、结果准确，重要体征特点描述确切、全面，专科情况描述确切、全面	10		
五、辅助检查 (5分)	血尿便常规、重要化验、X射线、心电图、B超等必要的辅助检查均有	5		
六、诊断 (10分)	主要诊断及并发症准确、诊断规范，次要诊断全面、准确、规范，诊断主次顺序正确	5		
七、首次病程日志 (5分)	内容无遗漏、条理性好、顺序正确	5		
八、诊断分析(10分)	诊断依据充足，必要的鉴别诊断、有鉴别的依据或方法，有对本病例实际情况的具体分析与联系	10		
九、诊疗计划 (5分)	准确、全面，针对性强	10		
十、病程记录(15分)	1、病程记录及时、入院3天内有病程，能反映病情变化，有病情分析，对重要化验及其他辅助检查结果有分析评价，及时记录病情变化后治疗措施变更的理由	6		
	2、危重症病例有抢救记录且记录及时、准确；长期住院病人有阶段小结、交接班记录；会诊记录，检查单项目无遗漏	9		
十一、提问 (15分)	考核专家结合本病例，向管床住院医师、主治或主任等提问	15		
合计		100		
存在问题与建议：				
专家签字：		年 月 日		

基层接诊评分表

培训基地（医院）：

基层基地：

培训对象姓名：

培训对象年级：

指导医师姓名：

专业技术职称：

患者姓名：

疾病名称：

考核项目	考核内容	分值	得分	指导医师得分	备注
S 主观资料 (20分)	主要症状描述、病情演变，诊治经过及结果，相关病史，家族史，生活方式、心理及社会因素	20			
O 客观检查 (20分)	1、查体顺序合理、重点查体项目无遗漏。	6			
	2、重点查体项目操作手法正确，其他查体项目手法正确	11			
	3、必要的实验室检查及全科诊疗仪等辅助检查等。	3			
A 评价 (25分)	1、主要诊断	8			
	2、存在的危险因素与健康问题	10			
	3、并发症或其他临床情况	4			
	4、患者的依从性、家庭可利用的资源	3			
P 处置计划 (25分)	1、进一步诊查计划；	4			
	2、治疗计划：药物治疗及相关问题，非药物治疗	16			
	3、健康管理建议，转诊指征、随诊要求	5			
整体印象		10			
合计		100			
存在问题与建议：					
专家签字：			年	月	日

SOAP评分表

培训基地（医院）：

基层基地：

培训对象姓名：

培训对象年级：

指导医师姓名：

专业技术职称：

患者姓名：

疾病名称：

考核项目	考核内容	分值	得分	指导医师得分
S 主观资料 (26分)	1、格式:按主要健康问题描述。	5		
	2、主要书写内容:主诉,主要症状、病情演变、必要鉴别症状、一般情况,诊治经过、结果及目前状况,相关病史,家族史,生活方式、心理及社会因素	21		
O 客观检查 (18分)	1、重要查体、描述规范	12		
	2、必要的实验室检查结果描述及其他辅助检查描述等及其他评估	6		
A 评价 (28分)	1、目前诊断:主要诊断,次要诊断,诊断术语准确	10		
	2、目前存在的危险因素与健康问题,不可改变的危险因素,可控制的危险因素,存在的健康问题	10		
	3、并发症或其他临床情况,患者的依从性、家庭可利用的资源	8		
P 处置计划 (28分)	1、进一步诊查计划,患者健康管理	6		
	2、治疗计划,药物治疗和非药物治疗,针对可控危险因素及健康问题干预计划及注意事项	16		
	3、健康管理建议,转诊指征,随诊要求	6		
合计		100		
存在问题与建议:				
专家签字:		年	月	日