




广州中医药大学第一附属医院

中医住培考核管理

广州中医药大学第一附属医院继续教育处王燕
2019年1月

考试考核从根本上说就是一种**测量和评价**！





中医住培考核
考什么？
怎么考？

中医住培考核，考什么？

过程考核

结业考核

01

过程考核——日常考核

02

过程考核——出科考核

03

过程考核——年度考核

04

师承考核

05

结业考核

06

结果应用

07

对专业科室的绩效考核

01

过程考核——日常考核

日常考核是对住院医师轮科培训过程中的动态评价

日常考核由带教老师评分，所在科室主任（考核小组组长）审核。

日常考核

主要考查住培医师在各科室轮转期间的学习和工作情况，包括医德医风评定、出勤情况、培训指标完成情况、参加培训学习情况和临床实践能力等。

中医住院医师日常考核表

姓名：		学号（专硕研究生）： 工号：		轮转科室：	
培训时间： 年 月 日- 年 月 日					
考核内容		考核要求		分值	得分
考勤		事假： 天，病假： 天，缺勤： 天		/	/
医德医风		沟通技巧，处理医患关系的能力		5	
		医疗作风端正，廉洁行医		5	
工作态度		团结协作，工作认真，责任心强，无医疗差错		5	
医疗业务工作	医疗文书	抽查住院病历、医嘱、处方等		15	
	体格检查	体格检查正确规范、及时发现阳性体征		10	
	操作技术	临床技能操作正确、规范、熟练与否		15	
	诊治技能及思维	常见病诊断及鉴别诊断能力； 结合病情分析检查报告的能力； 辩证施治能力		15	
	查房	询问病情，检查病人，汇报病情及疑难问题，归纳上级医师的意见		10	
	病房管理	管理病人，处理急、危、重症及突发事件的能力		10	
教学能力		指导初级医学生进行医疗学习活动的 ability		10	
合计				100	
轮转考核结果：通过□ 不通过□ （注：请在口内打√）					
带教老师签名：			科室主任签名：		
考核时间： 年 月 日					

注：请医师在每次参加出科理论考试时上交该表。

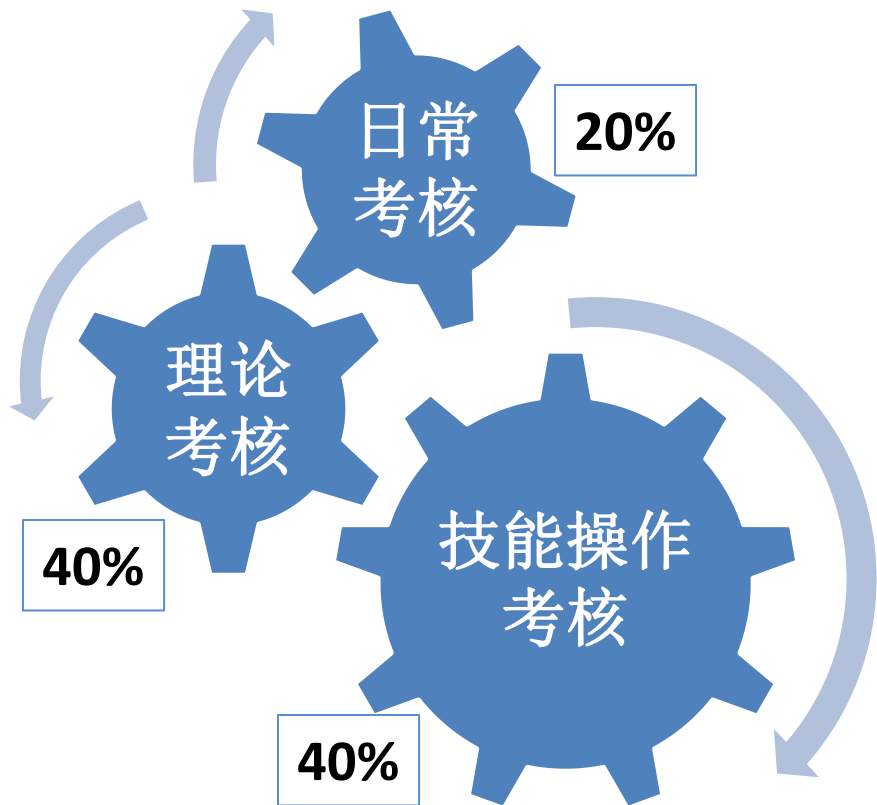


考勤		事假： 天，病假： 天，缺勤： 天	/
医德医风		沟通技巧，处理医患关系的能力	5
		医疗作风端正，廉洁行医	5
工作态度		团结协作，工作认真，责任心强，无医疗差错	5
医疗业务 工作	医疗文书	抽查住院病历、医嘱、处方等	15
	体格检查	体格检查正确规范、及时发现阳性体征	10
	操作技术	临床技能操作正确、规范、熟练与否	15
	诊治技能及思维	常见病诊断及鉴别诊断能力； 结合病情分析检查报告的能力； 辨证施治能力	15
	查房	询问病情，检查病人，汇报病情及疑难问题，归纳上级 医师的意见	10
	病房管理	管理病人，处理急、危、重症及突发事件的能力	10
临床教学活动参与情况		小讲课/教学查房/病例讨论等科室组织的临床教学活动 参与情况	10

02

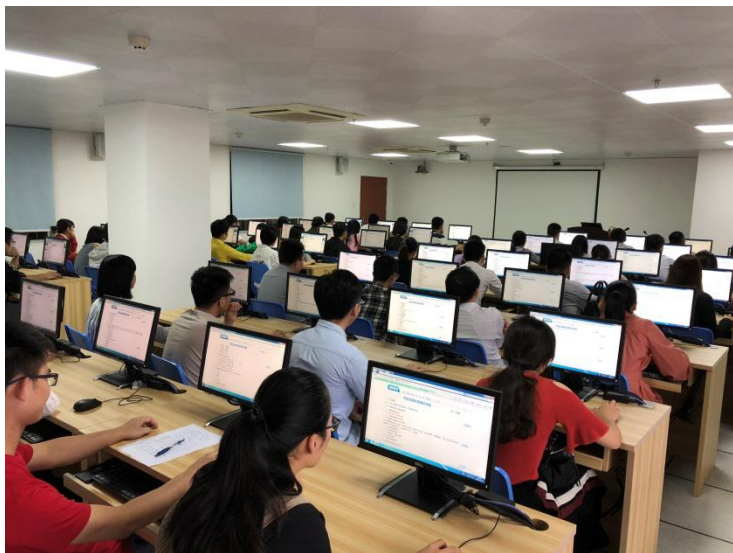
过程考核——出科考核

出科考核



出科考核是按照国家《中医住院医师规范化培训标准（试行）》或《中医全科医师规范化培训标准（试行）》要求，经过规定时间的培训后参加的科室考核。

- 专业理论考核内容包括轮训科室专业基础理论、中医基础知识、病例分析、中药、方剂等内容，采用专用的考试系统开展上机考试。



实践技能操作考核：采用迷你临床演练考核（Mini-CEX）

的方式进行。

• Mini-Clinical Evaluation Exercise

CLINICAL EVALUATION EXERCISE

MINI-CEX

迷你臨床演練評量

大千綜合醫院

感謝中國醫藥大學附設醫院提供參考格式

迷你臨床演練評量

教師：☐主治醫師 ☐研究醫師 ☐總醫師 ☐住院醫師
學員：☐R0 ☐R1 ☐R2 ☐R3 ☐其他
時間：____年____月____日 ☐上午 ☐下午 ☐晚上
地點：☐門診 ☐急診 ☐一般病房 ☐加護病房
病人：☐男 ☐女 年齡：____ ☐新病人 ☐舊病人

診斷：
病情複雜程度：☐低 ☐中 ☐高
診療重點：☐病情蒐集 ☐診斷 ☐治療 ☐諮詢與教

1. 醫療史：
男 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9優
(☐未觀察)

2. 身體檢查：
男 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9優
(☐未觀察)

3. 人際專業：
男 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9優
(☐未觀察)

4. 臨床判斷：
男 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9優
(☐未觀察)

5. 諮詢與教：
男 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9優
(☐未觀察)

6. 組織功能：
男 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9優
(☐未觀察)

7. 整體責任：
男 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9優
(☐未觀察)

直接觀察時間：____分鐘，回饋時間：____分鐘

教師對本次評量滿意程度：
低 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9高

學員對本次評量滿意程度：
低 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9高

教師評語：

教師簽章：____ 學員簽章：____

大千綜合醫院

——1995年，美国内科医学学会（ABIM）发展推荐的用于评价住院医师临床能力并具有教学功能的测评工具。



围绕住院医师核心能力
(**MIS-PPP**)

考核内容不固定

可涵盖临床工作的各项
内容

不受场地、时间的限制

病人照护 (**PATIENT CARE**)

医学知识 (**MEDICAL KNOWLEDGE**)

从工作中学习及成长 (**PRACTICE BASED&I**)

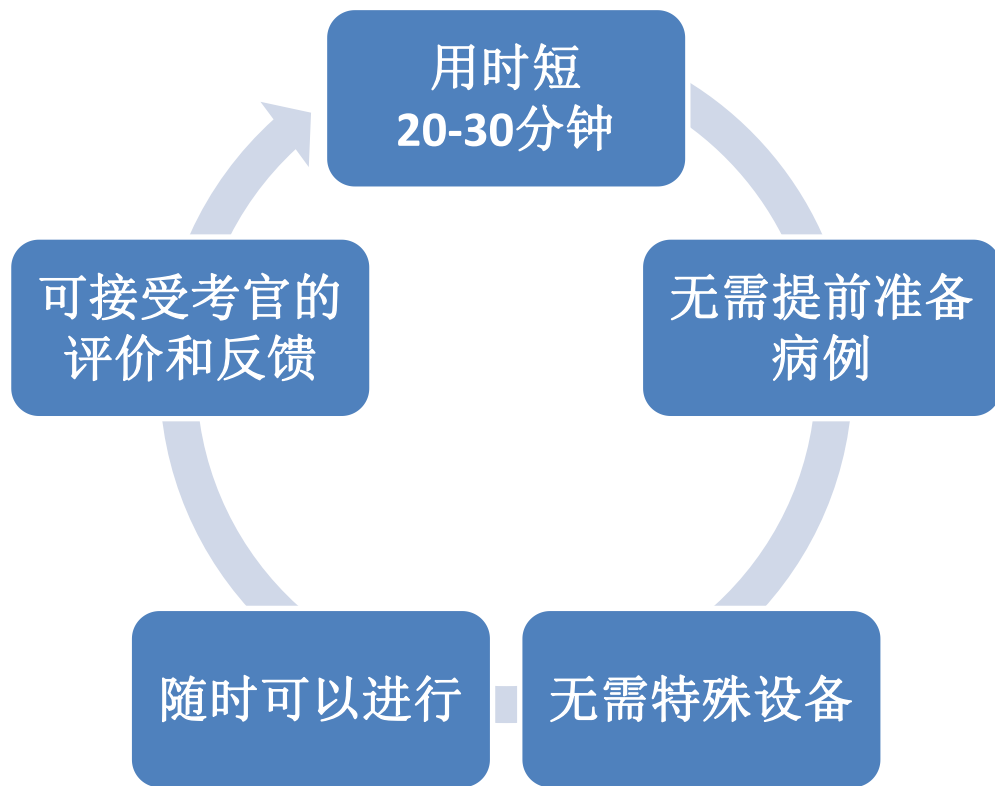
人际关系及沟通技巧 (**INTERPERSONAL**)

专业素养伦理 (**PROFESSIONALISM**)

制度下之临床工作 (**SYSTEMS BASED P**)

美国毕业后医学教育评鉴委员会 (**ACGME**)

Mini-CEX较传统技能考试的优势



迷你临床演练 (Mini-CEX) 评分表

病人诊断： 时间： 年 月 日

地点： ☐ 门诊 ☐ 急诊 ☐ 一般病房 ☐ 重症监护科

病人： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 初诊 ☐ 复诊

诊疗重点： ☐ 病史采集 ☐ 诊断 ☐ 治疗 ☐ 健康宣教

各项考评结果

评分项目	不适用 /未评 量 (0 分)	未符合要求			符合要求			表现优异		
		1分	2分	3分	4分	5分	6分	7分	8分	9分
问诊技巧										
体格检查										
沟通技巧										
辨证思维能力										
临床判断										
人文关怀										
能力及效率										
整体临床胜任力										

※请在框格内打✓

直接观察时间： 分钟 反馈时间： 分钟

评语：

评价人签字： ☐ 主任医师 ☐ 副主任医师 ☐ 主治医师 ☐ 高年资住院医师

受评人签字： 工号： 学历： ☐ 本科 ☐ 硕士 ☐ 博士

受评人自觉难度： ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高

八个核心内容:

病史采集

体格检查

医患沟通

辨证思维能力

与

关

诊



过程评价



DO



Mini-CEX评估表



活动确认

中国移动 11:59 69%

轮转功能 Mini-CEX评估表 保存

问诊技巧

分数 >

体格检查

分数 >

沟通技巧

分数

临床辨证思维

分数

临床诊断

分数

人文关怀

分数

能力及效率

分数

整体临床胜任力

迷你临床演练 (Mini-CEX) 评分表

病人诊断: _____ 时间: _____年____月____日

地点: ☐门诊 ☐急诊 ☐病房 ☐重症监护科 病人: ☐男 ☐女 ☐初诊 ☐复诊

诊疗重点: ☐病史采集 ☐诊断 ☐治疗 ☐健康宣教

各项考评结果

评分项目	不适用/ 未评 量(0 分)	未符合要求			符合要求			表现优异		
		1分	2分	3分	4分	5分	6分	7分	8分	9分
问诊技巧										
体格检查										

① 问诊技巧	
内容	分值
向患者说明采集病史的目的	1
鼓励患者自己陈述病史	1
在适当时候提问并引导患者以获得所需正确、充分的资料	1
条理清晰，遵循顺序问诊	1
重点突出，完整采集病史	1
必要时进行简要记录	1

广州中医药大学第一附属医院文件

中医一院〔2016〕57号

关于成立中医住院医师迷你临床演练 (Mini-CEX) 考官组的通知

各处(科)室:

根据《中医住院医师规范化培训标准(试行)》要求,为进一步做好我院中医住院医师考核工作,经临床科室推荐,医院组织了两场迷你临床演练(Mini-CEX)考核考官培训,赵馥等43名医师已通过培训并具备考核资质(具体名单如下),现成立中医住院医师迷你临床演练(Mini-CEX)考官组,并聘任以下医师为中医住院医师迷你临床演练(Mini-CEX)考官。

赵馥、庄昆海、陈伟焘、沈创鹏、刘叶、袁准涛、
陈雷雷、张铮铮、余锋、吴健瑜、何靖、罗曼、
李猛、沈春辉、李洪杰、苏保林、李强、樊冬梅、



——开展考官培训,确保每个临床科室不少于2名经过培训取得证书的考官,现全院共有208名考官!

评分项目	未符合要求	符合要求	表现优异
<ul style="list-style-type: none">• 问诊技巧•	<ul style="list-style-type: none">• 1-3分	<ul style="list-style-type: none">• 4-6分	<ul style="list-style-type: none">• 7-9分

注：8项评分项目，满分72分；

百分制标准得分=（评价得分×100）÷72。

03

过程考核——年度考核

年度考核

年度考核是住培医师在完成了一年培训后参加的阶段性考核。年度考核由医院统一组织安排。



专业理论考试

临床技能操作

综合素质测评

职业道德考评

专业理论考试（25%）

专业理论考试内容及范围参照国家中医药管理局《中医住院医师规范化培训标准（试行）》要求执行。考试由医院统一组织开展，采用人机对话的方式进行，考试答题均在计算机上完成，考试题型为选择题。



专业理
论考试

临床技能考核（50%）

临床技能操作

病例答辩

30%

20%

- 专科辅助检查结果判读（非术科）
- 专科手术操作（术科）

病例答辩（30%）：

住培医师自选一例经管的真实病例进行幻灯汇报（需提前做好PPT，汇报内容包括病例资料、诊断分析与鉴别诊断、诊疗方案、转归及讨论等），专家（各培训科室考核小组成员组成，不少于3人）进行现场考核评分。其中汇报时间不超过8分钟，现场专家提问7分钟，考试要求全程录像。

考核内容		分值	得分
1	诊断与依据	10	
2	鉴别诊断与分析	10	
3	进一步检查与理由分析	15	
4	治疗原则与方案	15	
5	专家提问（结合病例展开）	20	
6	临床思维与人文关怀	10	
7	课件制作与表达能力	10	
8	病例整体难度系数 （给分范围 1-10 分，1 分表示难度系数最低， 10 分表示难度系数最高）	10	
合计		100	

专家点评（考生的优点、出现的错误或不足）：



专科辅助检查结果判读（20%）：

非术科专业住培医师需要考核，各培训科室遴选不少于5-10份的专科辅助检查报告（如心电图、X光片、化验单等），培训医师对检查结果进行判读，限30分钟内完成，各培训科室考核小组成员组成不少于3人的专家组评分。

中医住院医师专科辅助检查结果判读评分表

姓名：		学号（ <u>专硕生</u> ）： 工号：		考核科室：	
考核时间： 年 月 日					
序号	考核内容	患者住院号（检查号）	检查日期	得分（分）	
1					
合计					
考核专家组签名：					
科主任签名：					
注：考核内容为专科辅助检查报告（如心电图、X光片、化验单等）；考核专家须为高年资主治及以上职称人员担任。					

专科手术操作（20%）：

术科专业住培医师需要考核，各培训科室考核小组安排两位主治或主治以上职称医师为相关医师进行专科手术操作考核，考试内容从《中医住院医师规范化培训标准（试行）》中选取，考试要求全程录像。



中医住院医师专科手术操作评分表

姓名		科室	
年级		工号	
考试时间	年 月 日		
考官签名 (两名)			
得分 (满分 100 分)	(请从人文关怀、物品准备、操作流程规范等方面综合评价给分)		
操作考核名称			
点评			

综合素质测评

内容包括本考核年度培训医师的学术讲座参与率、获奖情况、参加课题情况、发表论文情况等。

综合素质测评（25%）

项目	计分标准	
院内学术讲座	0.5分/次；>12次后，0.25分/次。	累计不超10分
获奖情况	院级1分，校级/市级2分，省级3分，国家级4分。 （按一等奖100%，二等奖75%，三等奖50%计）	累计不超5分
课题情况	主持：院级1分，校级/市级2分，省级3分，国家级4分； 参与：省级及以上，排名前3，加1分。	累计不超5分
发表论文	第一作者发表论文，科技核心加1分，中文核心期刊加分3分。	累计不超5分

参照《广州中医药大学第一附属医院医德（职业道德）考评实施办法》，考评结果分为两个等级：
良好、不合格。

合理投诉、违反相关法律法规、医院规章制度。

职业道
德考评

培训期为3年的培训医师

考核内容/项目			第一年	第二年	占比
年度考核	专业理论考试		×	√	25%
	临床技能考核	病例答辩	×	√	30%
		专科辅助检查结果判读（非术科）	×	√	20%
		专科手术操作（术科）			
	综合素质测评		√	√	25%
	职业道德考评		√	√	单列
	执业医师考核		√	×	单列

因第一年**参加执业医师考试**的，免考专业理论考试、临床技能考核。

培训期为2年的培训医师，在完成第一年培训后，参照“培训期为3年的培训医师完成第二年培训后”的要求进行年度考核。

培训期为1年的培训医师，在完成一年培训后，符合参加结业考有关条件者，直接参加结业考核。

04

师承考核

师承考核

师承考核是由培训基地和师承指导老师，对其跟师学习过程的综合评价。

跟师考勤

每周半天，每年不少于30次。

临床医案

不少于10篇/年

反映师承老师临床经验和专长，体现疾病诊疗全过程。

跟师心得

每年不少于3篇

学习中医典籍体会细致深入且有一定个人见解，获得感强

总结论文

培训结束时撰写一篇
(3000字以上)

中医住院医师规范化培训 跟师登记本

姓名: 李富

参培时间: 2017年9月

类型: 中医科 ☒ 中医全科 ☐

工号: 5444

广州中医药大学第一附属医院

中医住院医师跟师出诊考勤表

中医院住院医师跟师出诊考勤表							
日期	上午	下午	跟诊老师签名	日期	上午	下午	跟诊老师签名
	请填写“√”				请填写“√”		
2017年9月18日		✓	朱敏	2017年12月25日		✓	朱敏
2017年9月25日		✓	朱敏	2018年1月8日		✓	朱敏
2017年10月9日		✓	朱敏	2018年1月11日		✓	朱敏
2017年10月16日		✓	朱敏	2018年1月15日		✓	朱敏
2017年10月19日	✓		朱敏	2018年1月18日		✓	朱敏
2017年10月23日		✓	朱敏	2018年1月22日		✓	朱敏
2017年10月30日	✓		朱敏	2018年1月29日	✓		朱敏
2017年11月6日		✓	朱敏	2018年2月5日		✓	朱敏
2017年11月9日		✓	朱敏	2018年2月12日		✓	朱敏
2017年11月13日		✓	朱敏	2018年2月19日		✓	朱敏
2017年11月16日		✓	朱敏	2018年2月26日		✓	朱敏
2017年11月20日	✓		朱敏	2018年3月5日		✓	朱敏
2017年11月27日		✓	朱敏	2018年3月19日		✓	朱敏
2017年11月30日		✓	朱敏	2018年3月26日		✓	朱敏
2017年12月4日	✓		朱敏	年 月 日			
2017年12月7日		✓	朱敏	年 月 日			
2017年12月11日		✓	朱敏	年 月 日			
2017年12月14日	✓		朱敏	年 月 日			
2017年12月18日		✓	朱敏	年 月 日			

注意: 每年跟师次数不少于30次

2016年中医住院医师规范化培训学员门诊跟师安排表

序号	科室	姓名	跟诊老师	时间
1	心血管科	王创畅	吴伟	周三下午
2	心血管科	邱艺俊	吴辉	周四下午
3	脾胃病科	米红	樊冬梅	周二下午
4	脾胃病科	陈龙辉	熊文生	周三下午
5	肾病科	鲁欢	汤水福	周一下午
6	呼吸科	冯立志	张伟	周六上午
7	综合科	余文雯	刘琼	周四上午
8	老年病科	洪榆	杨忠奇	周五上午
9	重症医学科	孙晓枫	翁书和	周二上午
10	脑病科	黎兴键	于征淼	周三下午
11	颅脑科	黎启明	刘建民	周二上午
12	内分泌科	刘超男	万晓刚	周一下午

中医住院医师规范化培训 跟师登记本

姓名: 冯立志 工号: 5519
 年龄: 15 性别: 男 学历: 硕士

中医住院医师跟师出诊考勤表

日期	上午		跟诊老师签名	日期	下午		跟诊老师签名
	请依“√”	请依“√”			请依“√”	请依“√”	
2016年7月1日	✓			2016年12月15日	✓		
2016年7月8日	✓			2016年12月22日	✓		
2016年7月15日	✓			2016年12月29日	✓		
2016年7月22日	✓			2017年1月12日	✓		
2016年8月4日	✓			2017年1月19日	✓		
2016年8月11日	✓			2017年1月26日	✓		

姓名: _____
 参培时间: _____
 类型: 中医科
 工号: _____

中医住院医师 跟师心得汇总

学员根据所学专业及后期发展方向自由选择符合条件的指导老师。双向选择为原则，确认跟师关系！

05

结业考核

5、结业考核

- 省中医药局统一组织

上下半年各一次。日常考核、出科考核、师承考核、年度考核合格和通过执业医师资格考试是参加结业考核的必备条件。



广东省中医药局

粤中医办函〔2017〕62号

关于开展2017年广东省中医院医师规范化培训结业考核工作的通知

各有关地级以上市卫生计生局，各有关高等医学院校，各中医院医师规范化培训基地：

为落实国家中医药管理局《中医住院医师规范化培训实施办法（试行）》（国中医药人教发〔2014〕25号）和《广东省中医院医师规范化培训结业考核实施方案（试行）》（粤中医办函〔2017〕62号）要求，现将2017年广东省中医院医师规范化培训结业考核有关事项通知如下：

化培训考核相关文件精神，结合我省11月各安排中医院医师规范化培

家中医住院医师规范化培训基地（含协训基地）中医住院医师规范化培训（第一次6月份考核对培训时间计算至2017年6月30日，第二次11月份考

考核项目	考核内容/子项目		分值（分）
专业理论考核	通科考核（笔试/上机）		100
临床实践能力考核	临床病例(案例)面试		100
	临床技能操作	急救技术（心肺复苏）	20
		常用中医操作手法 （体针、火罐、灸法、推拿）	20
		专科临床技能操作（四大穿刺）	60

2018年5月， 443名住培学员参加结业考核

06

结果应用

考核结果作为发放绩效奖励、年度评优的依据

漏考、缺考、作弊、**学术不端**、各类考核不合格等，视情节轻重给予延长培训期或退培处理。



日常考核：低于60分视为不合格。

日常考核不合格者不予出科，延长该科室轮转时间1个月，由带教老师及科室主任再次进行日常考核评价。累计3次日常考核不合格（同一科室或不同科室累计），则延长培训期一年，累计5次日常考核不合格，予退培处理。



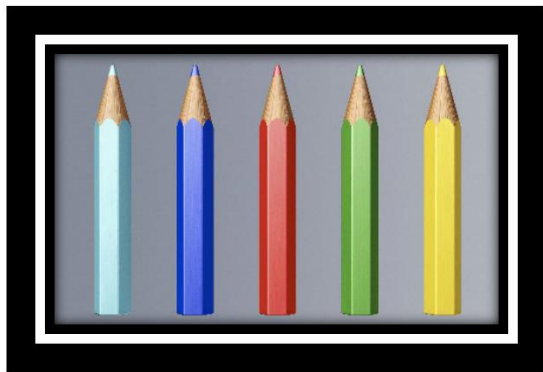
出科考核：考核总分低于60分视为不合格。

出科考核不合格不予出科，延长该科室轮转时间1个月，再次参加该科室的出科考核。累计3次出科考核不合格（同一科室或不同科室累计），则延长培训期一年，累计5次出科考核不合格，予退培处理。



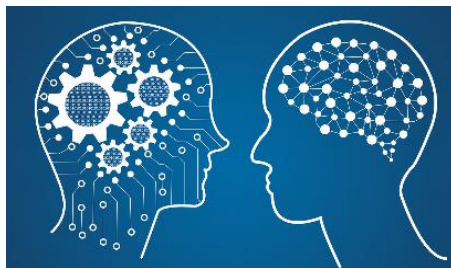
年度考核：考核总分低于60分、当年参加执业医师考试不通过、职业道德考评等次“不合格”，均视为年度考核不合格。

年度考核不合格，延长培训期一年，连续两年年度考核不合格，予退培处理。



师承考核：跟师考勤少于30次/年、跟师笔记少于10篇/年、跟师心得体会或学习中医典籍体会少于3篇/年、存在或抄袭作假等。

跟师考核不合格，予**限期整改**一个月，整改仍不合格者，延长培训期一年，累计3次师承考核不合格，予退培处理，不予参加结业考试。



07

对专业科室的绩效考核

年终绩效考核评比

临床教
学日历
报送

入科
教育

临床教
学活动
开展

临床教
学活动
巡查

学员
评价

临床教
学竞赛



临床教
学日历
报送

每月底，由各科室教学秘书报送下一个月的临床教学活动安排。【每月第一周之前必须报送】

及时率 $<60\%$	不得分
$60\%\leq$ 及时率 $<75\%$	得0.2分
$75\%\leq$ 及时率 $<90\%$	得0.4分
$90\%\leq$ 及时率	得0.6分

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
填表人	洪榆			开课教研室	一院老年病科			上课班级			本科、硕士、规培医生			
课序号	日期	周次	星期	节次	学时	教学环节	教师编号	教师	职称	上课地点	分组说明	授课内容	备注	
1	10-8	1	三	0506	2	理论教学	5376	洪榆	助教	老年科示教室	不分组	入科教育	小讲课	
2	10-9	1	二	0102	2	实习见习	0197	廖慧丽	副高	老年科示教室	不分组		临床教学查房	
3	10-11	1	四	0506	2	理论教学	5238	凌燕	中级	老年科示教室	不分组	老年高血压	小讲课	
4	10-16	2	二	0102	2	实习见习	0197	廖慧丽	副高	老年科示教室	不分组		临床病例讨论	
5	10-17	2	三	102	2	实习见习	1966	刘健红	正高	老年科示教室	不分组		临床教学查房	
6	10-18	2	四	0506	2	理论教学	5376	洪榆	助教	老年科示教室	不分组	copd	小讲课	
7	10-23	3	二	0102	2	实习见习	0197	廖慧丽	副高	老年科示教室	不分组		临床教学查房	
8	10-24	3	三	0102	2	实习见习	1966	刘健红	正高	老年科示教室	不分组		临床病例讨论	
9	10-25	3	四	0506	2	实习见习	0197	廖慧丽	副高	老年科示教室	不分组	抗生素使用	小讲课	
10	10-26	3	五	0506	2	理论教学	5530	段骄	助教	老年科示教室	不分组	感冒-中医内科学	临床病例讨论	
11	10-30	4	三	0506	2	理论教学	1966	刘健红	正高	老年科示教室	不分组	腰椎穿刺	小讲课	
12	10-31	4	三	0102	2	实习见习	1966	刘健红	正高	老年科示教室	不分组		临床教学查房	

入科教育开展情况

每月学员入科时，开展一次入科教育！

开展率 < 70%

不得分

70 % ≤ 开展率 < 80 %

得0.1分

80 % ≤ 开展率 < 90 %

得0.2分

90 % ≤ 开展率

得0.3分。



儿科入科宣教

1. 轮科培训期间应遵守医院的各项规章制度及实习考勤制度；
2. 每天交班前提前完成对自己主管病人的查房，熟悉新收病人病情，及时更新纸质医嘱及验单，并整理好病历（病历顺序：体温单-医嘱-病程-验单）；
3. 准时参加晨交班，交班时全体站立；
4. 查房时向上级汇报病情，及时记录医嘱改动；
5. 每天及时书写病历，（入院前三天病历当天提交，视患者具体病情及医嘱改动及时书写病历）；
6. 值班准时上班，不得迟到早退，跟诊轮流新收病人，（非值班同学不需新收病人），新收病人入记统一使用“肺炎喘嗽”模板，并用当天值班二线老师主号提交，及时打印入记、医嘱及验单夹入病历夹，值班期间注意分发新验单及胸片，保持值班室及办公室桌面干净整洁；
7. 每日下午各组内安排坐班，周末安排轮流回科室查房（各组内自行安排）；
8. 进入医生办公室办公必须佩戴工衣及工牌。

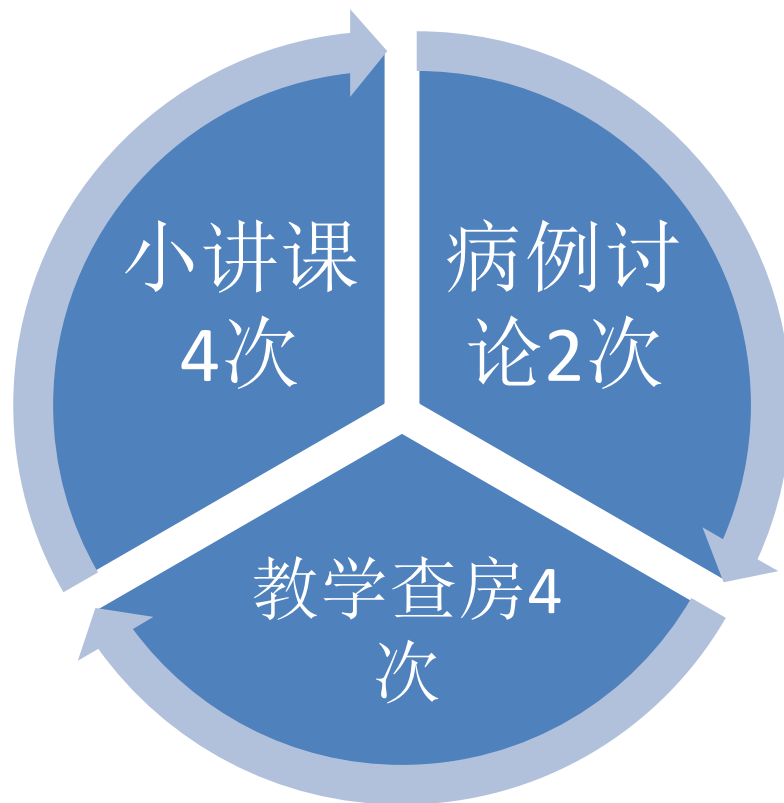
更新日期：2017年8月21日

儿科入科宣教签到表

2018年11月

进修医师	规培医师	研究生	七年制及本科生
	邹水二	钟琦	李坤
	吴斌	陈基岭	陈弘宇
	吴明	刘晚碧	黄丽
	叶丹丹	和小平	傅小婧
	招文华	叶江	余雅琳
		石硕硕	
		权婧宜	
		苏瑞	
		李楚	
		蔡伟桐	
		李燕华	
		黄贝晶	
		谭佳佳	
		王海晨	
		陈晚照	

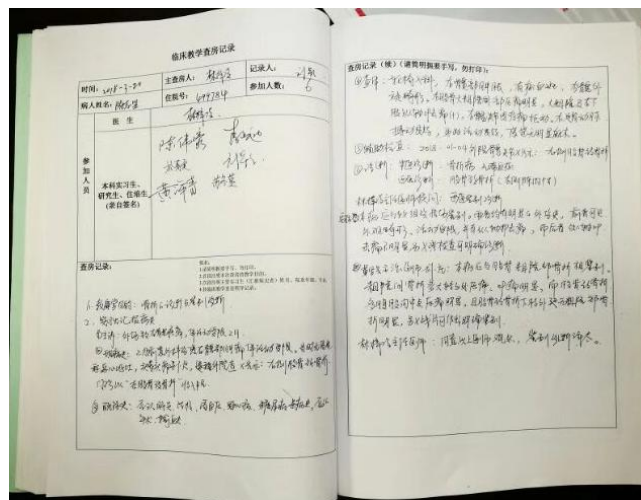
临床教
学活动
开展



教学查房开展率=实际开展次数÷48×100%

小讲课的开展率=实际开展次数÷48×100%

病例讨论开展率=实际开展次数÷24×100%



开展率<60.0%

不得分

60.0%≤开展率<75.0%

得0.2分

75.0%≤开展率<85.0%

得0.4分

85.0%≤开展率<90%

得0.6分

90.0%≤开展率

得0.8分

临床教学 活动 巡查

制定《临床教学活动开展情况巡查方案》

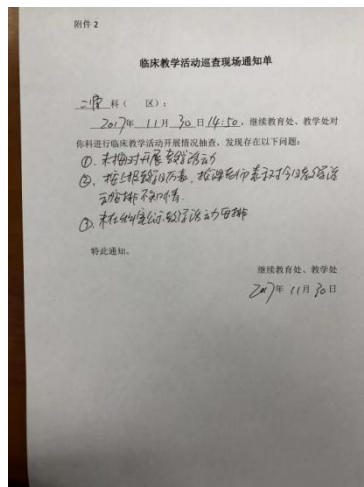
巡查评价分为

优（0.3分）

良（0.2分）

中（0.1分）

差（总分倒扣2分）





评价平均分得分

≥95分	得0.3分,
≥90分	得0.2分,
≥85分	得0.1分,
<85分	不得分

约谈警告，
停止带教资格！

临床教学竞赛

每年开展教学查房、临床教学病例讨论竞赛

教学观摩评价

一等奖得0.6分，

二等奖得0.4分，

三等奖得0.2分，

其余不得分！

广州中医药大学第一附属医院文件

中医一院〔2018〕84号

关于表彰 2018 年中医住培教学查房竞赛 获奖教师的通知

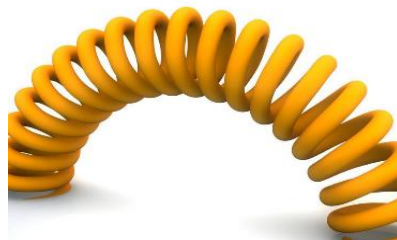
各处（科）室：

根据国家中医药管理局和中国医师协会《2018 年全国中医住培基地教学查房竞赛活动的函》（医协函〔2018〕484 号）及《广州中医药大学第一附属医院 2018 年中医住培教学查房竞赛活动方案》（中医一院〔2018〕55 号）文件要求，我院于 7-9 月组织开展了“2018 年中医住培教学查房竞赛活动”，经过院内外专家的联合评审，上报院长办公会审定，决定表彰曾蕾等 33 名获奖教师。



问题与思考

- 住培医师人数多，大部分考核工作的**信息化程度**不够，影响效率；
- 考核评价体系中存在“**主观因素**”（人情分）影响；
- 由上及下地提高全院职工**对住培工作重要性的认识**，是做好住培工作的关键！



Thanks

以中医临床能力培养为核心，建设客观、规范、科学的考核体系！