

助理全科医生培训基地评估指标 (2023年)

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 (12分)	1.1 基地条件	1.1.1 临床培训基地条件	1. 二级及以上综合医院，总床位数 ≥ 200张，年出院病人数 ≥ 3000人次，年门诊量 ≥ 10万人次，年急诊量 ≥ 5000人次 2. 必备科室: 全科医学科、内科（含神经内科）、外科、妇产科（含计划生育门诊、妇女保健门诊）、儿科（含儿童保健门诊）、急诊科、皮肤科、眼科、耳鼻喉科、精神科、感染性疾病科、中医科、康复医学科等 3. 有临床技能模拟训练中心；有满足教学、实践操作等使用的临床技能模拟训练设备，有专人进行管理	所有项目内容均符合，得1分，符合2项，得0.5分，只有1项符合，不得分 (第2项说明：1. 未设置精神科、感染性疾病科、康复医学科率的医院，可与相关专科医院联合培训，协同单位 ≤ 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. 培训基地设置长期稳定的，且符合条件的基层实践基地（社区卫生服务中心或乡镇卫生院，下同），基层实践基地服务人口数 ≥ 2万人 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（精防科，或具备其功能的相关科室） 3. 有教室（会议室）、黑板、投影仪、计算机、在线学习系统等教学条件	所有项目内容均符合，得1分，符合2项，得0.5分，只有1项符合，不得分 (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 ≥ 7000人次；年收治病人数 ≥ 200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，包括助理全科医生管理、轮转计划、考勤考核和教学质量控等	第1项3分，说明：1. 独立设置全科医学科，有符合教学要求的全科门诊1间、全科病房床位数 ≥ 15张为宜，得3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2分。3. 全科医学科未独立设置，取消培训基地资格。4. 中西部地区年门诊量 ≥ 5000人次 第2项1分，牵头承担全科培训任务得1分，其他情况不得分	4		
		1.1.4 疾病种类及数量	符合《助理全科医生培训基地遴选标准（2020年版）》及《助理全科医生培训标准（2020年版）》相关要求，详见附件1-1至1-12	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（基层提供相关服务数），符合要求，得0.5分 未达标，不得分	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					
1. 基本条件 (12分)	1.1 基地条件	1.1.6 临床培训基地与基层实践基地联系紧密★	1. 临床培训基地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3分 每缺1项扣1分，扣完为止	3		
	1.2 协同培训	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，签订协议，明确培训基地与协同单位职责任务，培训基地负总责，协同单位在约定的有限内容和有限时间内开展培训活动，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		
2. 培训管理 (15分)	2.1 培训体系	2.1.1 “主要领导”责任制★	培训基地第一负责人高度重视全科培训工作，并切实落实。医院分管领导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，对全科医学有较清晰和全面的认识（基层实践基地有相应基地负责人）	临床培训基地及基层实践基地，各1.5分 落实“一把手”责任制，院领导班子每年至少组织1次专题会，研究并解决全科培训工作相关问题，均达标，得0.5分 医院分管领导有全科医学管理或师资培训证书，培训基地、职能部门、专业基地（轮转科室）三级管理机构健全，得0.5分 全科培训工作纳入每年年度工作计划及总结，得0.5分	3		
		2.1.2 职能部门	设置职能部门并协调开展相关工作，职能部门负责人和管理人员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	1. 助理全科医生培训职能部门职责明确，与其他相关职能部门密切协作，共同落实好助理全科医生管理责任，且有培训证书，得0.5分；职责不明确或作用发挥不好，不得分 2. 有胜任岗位的专职管理人员，且不少于1人，得0.5分	1		
		2.1.3 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		
		2.1.4 教学主任	设置专职教学主任岗位，负责全科专业基地教学工作的组织实施。（基层实践基地有专职或兼职教学主任）	有，且职责明确、履职认真，临床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		
		2.1.5 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。（基层实践基地有专职或兼职教学秘书）	有，且职责明确、履职认真，临床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		
	2.2 制度与落实	2.2.1 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≥95%，1年得1分，完成率≥90%，1年得0.5分 2. 超过容量或完成率<90%，不得分	2		
		2.2.2 轮转计划★	按规定落实轮转计划和要求	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 其他，不得分	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					
2. 培训管理 (15分)	2.2 制度与落实	2.2.3 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		
		2.2.4 院级督导★	制度及实施情况	1. 每年开展4次及以上院级督导，每次督导有目标、有组织、有计划、有内容、有结果且有整改的具体措施和落实效果，得2分 2. 按要求组织3次规范督导，得1分 3. 按要求组织2次及以下规范督导，不按要求组织、无结果运用、形式化或无效果，均不得分	2		
		2.2.5 沟通反馈	顺畅性和有效性	1. 有顺畅的沟通反馈机制，能及时掌握助理全科医生和指导医师的意见建议，相关记录完整，且能有效反馈和解决具体问题，得1分 2. 无沟通反馈机制或沟通不畅，不得分	1		
3. 师资管理 (12分)	3.1 师资情况	3.1.1 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		
		3.1.2 临床培训基地师资条件	1. 理论课师资应具有医学本科及以上学历和5年中级及以上职称，临床指导医师具有医学本科及以上学历、中级及以上职称，熟悉或了解基层全科医生工作情况 2. 全科医学科至少有3名执业注册范围含“全科医学专业”的指导医师 3. 临床培训基地安排指导医师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	检查基地提供的师资名单（加盖人事部门公章）均达到标准，得1分 两项达到标准，得0.5分 其他，不得分	1		
		3.1.3 基层实践基地师资条件	1. 医学专科及以上学历、中级及以上职称，有3年及以上基层医疗工作经历；或医学本科及以上学历、3年及以上基层医疗工作经历；或住院医师规范化培训合格、2年及以上基层医疗工作经历 2. 全科医学科指导医师执业范围注册应含“全科医学专业” 3. 全科医学科指导医师每年带教≥2人次	均达到标准，得1分 两项达到标准，得0.5分 其他，不得分	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					
3. 师资管理 (12分)	3.1 师资情况	3.1.4 师资队伍组成	1. 临床培训基地指导医师总人数 ≥15人，其中全科医学科至少3人，内科2人、神经内科、外科、妇产、儿科、急诊科、皮肤科至少各1人，基层实践基地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1/5，基层实践基地不少于1人	均达到标准，得1分 其中一项不达标，不得分	1		
		3.1.5 专业基地负责人条件	1. 临床培训基地：本科及以上学历、高级职称、全科执业资质；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，并有5年及以上基层工作经历；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；切实落实相关职责	均达到标准，得1分；达标一项，得0.5分 不达标，不得分	1		
		3.1.6 设立全科教研室与教学小组	1. 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	有人员名单及在相关教学活动中出现的记录，有证据证明有效开展了相关教学活动，得1分 其他，不得分	1		
	3.2 师资建设	3.2.1 师资培训★	1. 全科医学科至少3人、内科至少2人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。所有指导医师中经过全科骨干师资培训或国家级全科医学师资培训的人数 ≥1/5 2. 基层实践基地至少3人参加省级及以上全科医学师资培训 3. 所有指导医师均参加过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：国家级和省级全科医学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】	2		
		3.2.2 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1分 有方案和科学的评价指标，具体实施并有反馈和运用，得1分 未达标，不得分	2		
		3.2.3 带教活动考核	带教活动占绩效考核情况	1. 建立带教活动绩效管理制度，将带教活动与科室绩效考核挂钩，并在科室二次分配中将专业基地负责人、教学主任、教学秘书的教学管理活动和指导医师的带教活动，纳入个人绩效考核范围，且绩效考核不低于考核总分的5%，考核结果与职称晋升挂钩，得2分 2. 绩效考核占考核总分的3%~5%，且考核结果与职称晋升挂钩，得1分 3. 低于3%或不纳入或与晋升不挂钩或与晋升挂钩但激励力度过弱，不得分	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					
4. 过程管理 (16分)	4.1 培训活动	4.1.1 入院及入科教育	有入院教育，各轮转科室均有入科教育，内容包括医院（科室）情况、医院（科室）培养计划与要求、规章制度、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	核查入院教育及3个临床轮转科室、基层实践基地的入科教育，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		
		4.1.2 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0.5分	1		
		4.1.3 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0.5分	1		
		4.1.4 临床小讲课	所有轮转科室和基层实践基地开展针对助理全科医生的小讲课活动，至少每周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0.5分	1		
		4.1.5 教学病例讨论	所有轮转科室和基层实践基地开展规范的病例讨论，至少每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0.5分	1		
		4.1.6 理论培训	应包括全科医学基本理论与职业理念和综合素质课程、临床医疗服务相关课程、基层全科医疗与公共卫生服务相关课程和综合系列讲座等内容	临床培训基地和基层实践基地理论培训内容与学时均符合《助理全科医生培训标准（2020年版）》，各得0.5分	1		
		4.1.7 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、医学人文教育缺失或不到位，不得分	2		
	4.2 过程考核	4.2.1 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，有考核评分结果及反馈	核查1个临床轮转科室及基层实践基地，各1分 考核全面、原始资料齐全，真实规范且有结果反馈应用，得1分 仅有符合要求的理论考试或技能考核，得0.5分	2		
		4.2.2 综合考核★	综合考核方案、理论考核试题、技能操作考核评分标准、培训对象综合测评结果等原始资料齐全，真实规范	针对临床培训阶段。考核全面、试题规范、执行到位，且有结果反馈应用，得1分 仅有符合要求的理论考试或技能考核，得0.5分 其他，不得分	1		
	4.3 培训强度	4.3.1 管理床位数★	管床（协助管床）3~5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 不独立管床或管床不达标，不得分	2		
4.3.2 门急诊工作量★		1. 内科、外科、儿科等主要科室每名指导医师的门诊平均日接诊量≥20人次，急诊科门诊平均日接诊量≥12人次；基层实践基地指导医师平均门诊接诊量≥10人/日，（根据区域具体情况，可适当放宽） 2. 内科门诊时间≥1个月，神经内科门诊时间≥1周 3. 符合条件的培训对象在基层实践基地独立接诊，平均每日≥3人次	每项1分	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					
5. 培训质量 (35分)	5.1 指导医师 教学质量	5.1.1 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		
		5.1.2 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3分，按实际得分折算，详见附件4和6-1	6		
		5.1.3 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		
	5.2 培训对象 培训效果	5.2.1 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2分，按实际得分折算，详见附件5和6-2	4		
		5.2.2 临床技能操作★	培训对象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2分，按实际得分折算，详见附件4和6-1	4		
		5.2.3 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		
		5.2.4 执业助理医师资格考试	近2年首次执业助理医师资格考试通过率	每年度分别计算，各1分。 通过率≥全国平均通过率，得1分 其他情况不得分 (通过率=当年首次参加考试通过的人数/当年度应首次参加考试总人数)	2		
		5.2.5 助理全科医生培训结业考核★	近2年助理全科医生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)	每年度分别计算，各1分。 1. 通过率≥全国平均通过率，得1分 2. 本省(区、市)平均通过率≤通过率<全国平均通过率，得0.5分 3. 本省(区、市)平均通过率低于全国平均通过率时，通过率<本省(区、市)平均通过率，不得分 (通过率=当年首次参加结业考核通过的人数/当年应首次参加结业考核总人数)	2		
		5.2.6 完成培训内容与要求	按照《助理全科医生培训标准(2020年版)》，核实培训内容的完成情况	完成率≥90%，得1分 其他，不得分	1		
	6. 保障措施 (10分)	6.1 专项经费	6.1.1 专账管理	助理全科医生培训经费使用的规范性	1. 建立助理全科医生培训经费专项账户，规范使用中央(年人均2万元经常性补助经费)、地方财政补助经费，得1分 2. 有1项不符合要求，不得分	1	
6.1.2 教学补助★			助理全科医生培训专项经费用于教学活动补助使用情况	1. 落实上级财政补助经费用于培训基地教学实践活动，主要包括讲课、带教、教学管理等教学补助，有院内使用规定，专款专用，规范使用，无跨年度积压，得2分 2. 有1项不符合要求，不得分	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					
6. 保障措施 (10分)	6.1 专项经费	6.1.3 助理全科医生补助★	助理全科医生培训期间薪酬待遇保障情况	1. 培训基地制定相关办法，且有效落实，得1分 2. 面向社会招收的培训对象生活补助标准参照培训基地同等条件临床医生工资水平确定，由培训基地依考核发放，得1.5分 3. 委派单位发放的工资低于培训基地同等条件临床医生工资水平的部分，由培训基地按照培训基地同等条件临床医生工资水平依考核发放，得1.5分 (全部为面向社会招收的培训对象或外单位委派培训对象的培训基地，参照对应要求，符合标准，得3分)	4		
	6.2 相关措施	6.2.1 激励制度★	对指导医师和助理全科医生教学双方积极性的提高情况	1. 积极开展评优树先活动，对优秀的指导医师予以表扬，提高指导医师教学工作积极性，得1.5分；未落实，不得分 2. 积极开展评优树先活动，对优秀的助理全科医生予以表扬，提高助理全科医生培训学习积极性，得1.5分；未落实，不得分	3		
合计					100		
存在问题，请详细填写：							
备注： 1. 指标中所有规章制度，专指助理全科医生培训相关制度，且有医院正式文件。 2. 指导医师指具有带教助理全科医生资格的临床医师和基层公卫医师。 3. 原则上考核助理全科医生必须为在培第二年助理全科医生。两年没有助理全科医生的，该培训基地不合格（取消基地资格）。 4. 全科专业基地（含基层实践基地）聘用或招收服务期内或违约农村订单定向免费医学毕业生的，每聘用或招收1名服务期内或违约定向生扣10分。 5. 一级指标6项，二级指标13项，三级指标50项。三级指标中，核心指标22项、计69分，一般指标28项、计31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≥55.2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≥48.3分 不合格（限期整改），且具备下列条件之一：60分≤总分数<70分；41.4分≤核心指标得分<48.3分 不合格（取消），且具备下列条件之一：基本条件不合格；总分数<60分或核心指标得分<41.4分；连续两年“零”招收							
专家签字：		评估时间：		年 月 日			

内科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	高血压	8		
	冠心病	4		
	充血性心力衰竭	4		
	常见心律失常	8		
	上呼吸道感染	6		
	支气管哮喘	2		
	慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病	4		
	呼吸衰竭	2		
	肺炎	3		
	慢性胃炎	4		
	消化性溃疡	3		
	急、慢性腹泻	2		
	肝硬化	1		
	胃食管反流病	1		
	胆囊炎	1		
	胰腺炎	1		
	糖尿病	10		
	血脂异常和脂蛋白异常血症	6		
	甲状腺功能亢进	4		
	甲状腺功能减退	4		
	贫血	3		
	出血性疾病	1		
	急、慢性白血病	1		
	泌尿系统感染	5		
	肾小球肾炎	4		
	慢性肾功能不全	4		
系统性红斑狼疮	1			
类风湿性关节炎	2			
常见地方病	根据各地要求			
临床技能种类	吸痰术	6		
	胸部X线片判读	15		
	心电图机操作，正常与异常心电图的判读	15		
	灌肠法的适应症、操作方法及注意事项	1		
	留置胃管的操作方法、步骤以及注意事项	1		
	糖尿病的实验检查结果判读及快速血糖检测	5		
	导尿术的适应症、操作方法及注意事项	2		
	肌肉注射、皮内注射、皮下注射和 静脉输液操作技术	各5		

附件1-2

神经内科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	短暂性脑缺血发作	3		
	动脉粥样硬化性脑血栓（脑梗死）	3		
	脑栓塞	2		
	脑出血	2		
	蛛网膜下腔出血	1		
	其他疾病（痴呆症、帕金森病、面神经麻痹、脑膜炎）	各1		
临床技能种类	神经系统体格检查	5		

附件1-3

急诊科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	心脏骤停	2		
	急性左心衰竭	2		
	自发性气胸	1		
	重症哮喘	1		
	糖尿病酮症酸中毒	2		
	心绞痛、急性心肌梗死	各4		
	休克	2		
	上消化道出血	2		
	阵发性室上性心动过速	2		
	癫痫持续状态	1		
	中毒与意外伤害	3		
	急腹症	4		
	脑出血、脑血栓	各4		
	创伤	5		
	犬咬伤（狂犬病暴露）	1		
	昏迷	2		
	脑血管病	2		
	低血糖症	2		
临床技能种类	院内单、双人心肺复苏技术、电除颤术	3		
	洗胃术操作方法及准备工作	3		
	创伤的现场、止血、包扎、固定和搬运	3		
	骨折石膏固定后的护理技术和注意事项	2		

附件1-4

外科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	外科感染（软组织感染、破伤风）	各2		
	体表肿瘤（脂肪瘤、皮脂腺囊肿）	各1		
	腹部疾病			
	（1）腹股沟疝	2		
	（2）阑尾炎	2		
	（3）肠梗阻	1		
	外周血管疾病（大隐静脉曲张）	1		
	乳腺疾病（急性乳腺炎、乳腺增生）	各2		
	肛门直肠疾病（痔）	2		
	泌尿系结石与前列腺增生症	各2		
	腰腿痛和颈肩痛	各2		
	常见肿瘤（肺癌、肝癌、胃癌、乳腺癌、结肠癌等）	各1		
临床技能种类	外科疾病的查体和物理诊断方法	5		
	无菌操作（手术野准备）	2		
	外伤的清创缝合	2		
	伤口的换药及拆线	2		
	肛门指诊	1		
	疼痛封闭治疗	3		

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		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	宫颈和阴道炎症	10		
	阴道异常出血	5		
	妇科肿瘤（子宫肌瘤、卵巢囊肿）	各3		
	妇科急腹症	2		
临床技能种类	围生期保健	10		
	围绝经期保健	3		
	计划生育	1		
	妇科双合诊检查技术	10		
	窥阴器的使用方法	10		
	宫颈涂片技术	5		
	阴道分泌物悬滴检查	5		

附件1-6

儿科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	新生儿肺炎	1		
	新生儿黄疸	1		
	小儿贫血	1		
	佝偻病及婴儿手足搐搦症	1		
	小儿常见呼吸道疾病（包括上呼吸道感染、支气管炎、肺炎、喉炎）	各5		
	小儿腹泻	2		
	小儿腹痛	2		
	小儿惊厥	2		
	先天性心脏病	1		
	小儿常见急性传染病（手足口病、麻疹、水痘、流行性腮腺炎、猩红热、脊髓灰质炎等）	各1		
临床技能种类	小儿生长发育与评估	3		
	儿童体格检查及其各项测量值的正常范围	3		
	婴儿配奶方法	3		

附件1-7

眼科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		标准（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	5		
	角膜炎	2		
	白内障	5		
	青光眼	3		
	眼外伤	1		
临床技能种类	外眼一般检查	5		
	眼底镜的使用及正常眼底的识别	10		
	眼冲洗治疗	3		
	视力检测	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		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	耳外伤、鼻外伤	1		
	鼻出血	2		
	鼻炎、鼻窦炎	6		
	急、慢性扁桃体炎	4		
	急性喉炎、会厌炎	1		
	突发性耳聋	1		
	中耳炎	4		
临床技能种类	耳鼻咽喉一般检查	5		
	耳镜使用	4		
	鼻咽镜及间接喉镜使用	3		
	外耳道异物（耵聍）去除	3		

附件1-9

皮肤科疾病种类

疾病种类		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
疾病种类	湿疹	5		
	接触性皮炎	2		
	药疹（药物性皮炎）	1		
	荨麻疹	5		
	银屑病	2		
	皮肤真菌感染、癣	5		
	单纯疱疹和带状疱疹	3		
	疣	2		
	痤疮	1		
	疥疮和阴虱病	1		
	性传播疾病	1		

附件1-10

传染科疾病种类

疾病种类		标准（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	1		
	病毒性肝炎	1		
	结核病	1		
	获得性免疫缺陷综合症			
	其他常见传染病和寄生虫病（霍乱、流行性脑脊髓膜炎、麻疹、猩红热、水痘、手足口病、腮腺炎、其它地方性传染病和常见寄生虫	各1		
	突发急性传染病（鼠疫、霍乱、人感染高致病性禽流感、传染性非典型肺炎、新型冠状病毒肺炎等）			

附件1-11

全科疾病种类/临床技能操作

疾病种类/临床技能操作		标准（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	10		
	基层常见病与多发病	10		
	多病共存患者的管理	10		
临床技能种类	全科接诊流程训练	10		

附件1-12

基层实践基地临床技能操作

临床技能操作		标准（例数）	实际数	低于标准数 （划√）
临床技 能种类	全科医疗健康档案的书写	2		
	规范管理高血压	2		
	规范管理糖尿病	2		
	新生儿访视	2		
	儿童智力测查	2		
	儿童预防接种	20		
	视力筛查	2		
	听力筛查	2		
	老年人健康综合评估	2		
	产后访视	2		

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：

指导教师姓名：

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