首都医科大学助理全科医师规范化培训临床轮转和基层实践考核实施办法

为进一步加强助理全科医师规范化培训的过程管理，做好临床轮转和基层实践阶段出科考核、阶段考核以及课程考核的规范管理，特制定本实施办法。

一、考核依据

按照卫生部教育部联合颁发的《助理全科医生培训标准（试行）》和《北京市农村地区助理全科医师培训标准（试行）》要求，以过程考核为重点，通过过程考核督促学员完成培训内容及要求，达到培养具有良好的职业道德、扎实的医学理论知识和临床诊疗技能、能够运用全科医学基本理论和原则指导基层医疗卫生实践的助理全科医师的培养目标。

二、考核组织

（一）出科考核小组：由轮转科室负责人和带教老师共同组成考核小组，负责出科考核的组织实施。

（二）阶段考核小组：由培训基地主管院领导、教科办负责人和相关科室专家共同组成考核小组，负责阶段考核的组织实施。

（三）课程考核小组：由全科医学与继续教育学院组织联合教研室成员共同组成考核小组，负责临床轮转和基层实践过程中课程考核的组织实施。

三、考核内容与标准

（一）出科考核

1、考核内容：按照《登记手册》规定的内容检查培训任务完成情况，按照《考核手册》规定的内容，考核医德医风、日常工作、临床能力及考勤四部分，内、外、妇、儿、神内、急诊 6 个科室除上述内容以外还须进行理论考核。

2、考核标准：

（1）医德医风：根据在本科室轮转过程中的医疗作风、服务态度、工作责任心、团结协作精神和遵守制度情况进行评判。

（2）日常工作：根据在本科室的日常工作中表现出的处理病人能力、临床思维能力和医患沟通能力进行评判。

（3）临床能力：根据在本科室轮转过程中病种病例完成情况、病历书写评分表、技能操作评分表、接诊病人评分表（全科医疗能力按照接诊患者评分表、接诊健康档案评分表、随诊健康档案评分表）进行评判。

（4）考勤：按照培训考勤登记表中实际记录情况进行评判。

（5）理论考核：按照助理全科医师规范化培训标准和细则中内、外、妇、儿、神内、急诊 6 个科室规定疾病的诊疗知识进行卷面考核。

（二）阶段考核

1.考核内容：临床轮转阶段和基层实践阶段的整体培训完成情况。

2.考核标准：按照助理全科医师规范化培训标准，根据学员培训登记手册记录内容和出科考核成绩进行综合评判。

（三）课程考核：考核内容与考核标准均按照理论考核手册中的规定执行。

四、成绩评定与报送

（一）成绩评定

1.医德医风、日常工作、临床能力及考勤四部分按通过、未通过二级分制评定；

2.临床能力中的病历书写、技能操作、接诊病人，全科医疗能力中的接诊患者、接诊健康档案、随诊健康档案按百分制评定；

3.内、外、妇、儿、神内、急诊 6 个科室的理论考核按百分制评定；

4. 课程考核按百分制评定。

（二）成绩报送

1.完整的登记手册、考核手册在培训基地存档；

2.临床培训阶段综合考核汇总表、基层实践阶段综合考评表报继续教育处存档；

3. 课程考核成绩单汇总到全科医学与继续教育学院，由学院将课程考核汇总表报继续教育处存档；

4.《成人学历教育成绩报送一览表》中所列的考核成绩以学生成绩单的形式报全科医学与继续教育学院。

五、考核质量监管

各培训基地教科办定期对本基地各科室的出科考核进行抽查，全科医学与继续教育学院选择部分科目对各基地进行统一考核，学校对各基地的出科考核、阶段考核、课程考核进行不定期检查。

首都医科大学继续教育处

2013.7.17.

附：

1. 临床实践技能评分标准
2. 全科医疗能力评分标准

附件 1：临床实践技能评分标准

表 1-1　内外科接诊病人考核评分表
表 1-2　急诊科接诊病人考核评分表
表 1-3　妇产科接诊病人考核评分表
表 1-4　儿科接诊病人考核评分表
表 1-5　病历检查评分表
表 1-6　心电图操作及结果判读考核评分标准
表 1-7　经口鼻腔吸痰技术操作考核标准
表 1-8　大量不保留灌肠技术操作考核标准
表 1-9　留置胃管技能操作考核标准
表 1-10　导尿术（女）技能操作考核标准
表 1-11　导尿术（男）技能操作考核标准
表 1-12　密闭式静脉输液技术操作考核评分标准
表 1-13　皮内注射技术操作考核评分标准
表 1-14　皮下注射技术操作考核评分标准
表 1-15　肌内注射技术操作考核评分标准
表 1-16　快速血糖测定技术操作考核评分标准
表 1-17　神经系统检查考核评分表
表 1-18　心肺复苏及除颤仪使用
表 1-19　基本手术无菌操作考核评分表
表 1-20　换药操作评分表
表 1-21　妇科检查考核评分表
表 1-22　产科检查考核评分表
表 1-23　妇科双合诊技能操作考核标准
表 1-24　妇科阴道窥器检查技能操作考核标准

表 1-1

内外科接诊病人考核评分表

科　　室：　　得　　分：

病人姓名：　　住院号：　　主要诊断：

考核项目	内容		分数	得分
一般项目	姓名、年龄、性别、职业		1	
现病史	起病情况与患病时间		1	
	病因与诱因		2	
	主要症状特点		10	
	病情的发展与演变（主要症状变化及新出现的症状）		6	
	诊治经过（诊疗单位、诊治措施、用药剂量及效果）		2	
	伴随症状（包括重要的阴性症状）		3	
	病后的一般状况（精神、食欲、体重、二便、睡眠）		1	
既往史	既往健康状况、曾患疾病、外伤、手术、过敏史		2	
个人史	职业、烟酒史、月经生育史、婚姻史		1	
家族史	特别是与本病相关的疾病		1	
体格检查	T、 P 、R、BP		2	
	一般状况（意识、发育、营养、体位、面容）		2	
	皮肤粘膜（水肿、黄疸、出血、皮疹、蜘蛛痣）		2	
	头部（毛发、瞳孔、结膜、巩膜、耳、鼻、口腔）		2	
	颈部（血管、气管、甲状腺）		2	
	淋巴结（头颈部、锁骨上、腋下、腹股沟）		4	
	肺部	望、触、叩、听	10	
	心脏	望、触、叩、听	10	
	腹部	望、触、叩、听	10	
	脊柱与四肢		2	
	神经系统（膝腱反射、Kernig 征、Brudzinski 征、Babinski 征）		2	
其他	熟练程度、爱伤观念、与病人交流的能力		2	
提问	进一步的辅助检查项目、诊断、诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划		20	
合计			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-2

急诊科接诊病人考核评分表

科　　室：　　得　　分：

病人姓名：　　住院号：　　主要诊断：

考核内容	评分标准	满分	扣分	得分
1.问诊	1、注意语言态度与患者沟通 2、思路清晰	10	每项酌情 扣 1—5 分	
2.体格检查	1、 重要项目无遗漏 2、 手法规范	15	同上	
3.进一步检查	明确	10	同上	
4.初步诊断和临床思维	正确	20	每项酌情 扣 5—10 分	
5.诊治计划	正确、及时、合理	20	每项酌情 扣 1—5 分	
6.急诊病历	内容完整、书写规范、字迹工整、无错别字，无涂改	10	考官可酌情 给予相应分值	
7.提问	考官可提问相关问题至少四个，如：鉴别诊断、病因等	15	考官可酌情 给予相应分值	
8.考核用时	30 分钟	/	每超过 2 分钟 扣 1 分	
合计		100		
备注	急诊随机抽取常见病首诊患者			

考核教师：　　**日期：**

表 1-3

妇产科接诊病人考核评分表

科　　室：　　得　　分：

病人姓名：　　住院号：　　主要诊断：

考核项目	内　容		分数	得分
一般项目	姓名、年龄、性别、职业		1	
现病史	起病情况与患病时间		1	
	病因与诱因		2	
	主要症状特点		4	
	病情的发展与演变（主要症状变化及新出现的症状）		2	
	诊治经过（诊疗单位、诊治措施、用药剂量及效果）		1	
	伴随症状（包括重要的阴性症状）		2	
	病后的一般状况（精神、食欲、体重、二便、睡眠）		1	
既往史	既往健康状况、曾患疾病、外伤、手术、过敏史		2	
个人史	职业、烟酒史、月经生育史、婚姻史		1	
家族史	特别是与本病相关的疾病		1	
体格检查	T、 P 、R、BP		2	
	一般状况（意识、发育、营养、体位、面容）		2	
	皮肤粘膜（水肿、黄疸、出血、皮疹、蜘蛛痣）		1	
	头部（毛发、瞳孔、结膜、巩膜、耳、鼻、口腔）		2	
	颈部（血管、气管、甲状腺）		2	
	淋巴结（头颈部、锁骨上、腋下、腹股沟）		2	
	肺部	望、触、叩、听	4	
	心脏	望、触、叩、听	4	
	腹部	望、触、叩、听	4	
	脊柱与四肢		1	
	神经系统（膝腱反射、Kernig 征、Brudzinski 征、Babinski 征）		2	
	专科查体(详见妇科查体考核评分表 2-1、产科查体考核评分表 2-2)		40	
其他	熟练程度、爱伤观念、与病人交流的能力		1	
提问	进一步的辅助检查项目、诊断、诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划		15	
合计			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-4

儿科接诊病人考核评分表

科　　室：　　得　　分：

病人姓名：　　住院号：　　主要诊断：

考核项目	内　容		分数	得分
一般项目	姓名、年龄、性别、父母姓名		1	
现病史	起病情况与患病时间		1	
	病因与诱因		2	
	主要症状特点		10	
	病情的发展与演变（主要症状变化及新出现的症状）		5	
	近期有无传染病接触史		1	
	诊治经过（诊疗单位、诊治措施、用药剂量及效果）		2	
	伴随症状（包括重要的阴性症状）		3	
	病后的一般状况（精神、食欲、体重、二便、睡眠）		1	
既往史	既往健康状况、曾患疾病、外伤、手术、过敏史		2	
个人史	出生史、喂养史、生长发育史、预防接种史、生活史		4	
家族史	父母健康状况、家族遗传疾病		1	
体格检查	T、 P 、R、BP、身高、体重		2	
	一般状况（意识、发育、营养、）		2	
	皮肤粘膜（水肿、黄疸、出血、皮疹、色泽、弹性）		2	
	头部（前囟大小、有无隆起、凹陷、毛发、瞳孔、结膜、耳、鼻、扁桃体）		2	
	颈部（血管、气管、甲状腺、颈抵抗）		2	
	淋巴结（头颈部、锁骨上、腋下、腹股沟）		2	
	肺部	望、触、叩、听	10	
	心脏	望、触、叩、听	10	
	腹部	望、触、叩、听	10	
	脊柱与四肢（有无侧弯、X 或 O 型腿、手镯、脚镯）		1	
	神经系统（膝腱反射、Kernig 征、Brudzinski 征、Babinski 征）		2	
其他	熟练程度、爱伤观念、与病人交流的能力		2	
提问	进一步的辅助检查项目、诊断、诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划		20	
合计			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-5

病历检查评分表

科　　室：　　得　　分：

病人姓名：　　住院号：　　主要诊断：

检查项目		病历内容要求	满分	得分
住院病历	病历规格	书写是否规范、字迹是否工整、有无错别字、有无涂改、有无摹仿他人签名	3	
	一般项目	姓名、性别、年龄、职业等	1	
	主诉	简明、扼要、完整	5	
	现病史	起病时间、诱因、症状、缓解因素、治疗经过、具有鉴别诊断意义的阴性病史、发病后一般情况	20	
	既往史等	既往史、个人史、家族史等（大病历应有系统回顾）	2	
	体格检查	各大系统无遗漏、阳性体征准确；有鉴别诊断意义的阴性体征无遗漏；	15	
	辅助检查	有诊断意义的辅助检查	2	
	诊断	主要诊断及次要诊断规范	3	
	签名	字迹清楚	1	
	病历摘要	简单、明了、重点突出	4	
首次病程记录	病例特点	归纳简单明了、重点突出	6	
	诊断依据	各项诊断均有病史、体检、辅助检查的支持	15	
	鉴别诊断	结合病人、分析有条理，思路清晰	15	
	诊疗计划	简明合理，具体	8	
合计			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-6

心电图操作及结果判读考核评分标准

科室： **总得分：**

项目	内　　容	满分	扣分	得分
基本状态	1．仪表端庄，与考核人员交流（2 分） 2．备两脚规、笔（4 分）	6 分	缺项适当扣分	
操作前准备	1．描记前，被检查者静卧数分钟，对检查者作好解释工作，以减少和消除心理上的紧张（3 分） 2．被检查者平卧位，应注意绝缘，使身体不与其他任何金属导电体接触，亦不能与墙壁和地面接触，以免受到干扰（3 分） 3．四肢及胸前安放电极的部位，要将皮肤擦洗干净，并涂上导电液体（酒精），保持皮肤与电极良好接触及导电性能（4 分）	10 分	缺项适当扣分；每超过 1 分钟扣 1 分	
仪器操作	1．接好地线，以防交流电干扰并保障病人安全（2 分） 2．接好导联线，左手黄线，右手红线，左足绿线，右足黑线，胸前接 V1~V6 6 个（6 分） 3．接通交流电源：打开电源开关（2 分） 4．选择标准电压及自动记录心电图选项，依次记录 I、II、III、avR、avL、aVF、V1 ～V6 等导联（6 分） 5．记录完毕后，关上电源开关，在记录纸上注明姓名，测定时间，导联（4 分）	20 分	缺项适当扣分；每超过 1 分钟扣 1 分	
判读评分	判读心电图 5 份，每份 10 分 1．心电图特征（4 分／份） ⑴心率、心律 ⑵P-R 间期、P-QRS-T 的描述 ⑶ST 段描述 2．心电图诊断（6 分／份）	50 分	各波段计算方法正确，数值与答案有差异不扣分；漏答扣相应分值	
终末标准	1．回答操作程序规范熟练（6 分） 2．在 10 分钟内完成（4 分） 3．态度认真（4 分）	14 分	每超过 1 分钟扣 1 分	
合计		100 分		

考核教师： **日期：**

表 1-7

经口鼻腔吸痰技术操作考核标准

科室：　　得分：

项目		技术操作要求	满分	得分
仪表		仪表端庄，服装整洁	5	
评估		了解病人病情、意识及呼吸道分泌物情况	4	
		了解病人口腔、鼻腔情况以及合作程度和心理反应	3	
		与病人沟通时用语文明，态度和蔼	3	
操作前准备		用中心负压吸引或电动吸引器吸痰前，要检查吸痰器性能及吸痰管连接是否正确	5	
		洗手、戴口罩	2	
		按需要备齐物品，并放置合理	3	
操作过程	安全与舒适	环境安静、舒适、整洁	2	
		帮助病人选择合理、舒适体位	3	
		向病人作好操作前的解释工作	5	
	吸痰	试启动吸痰器，观察导管是否通畅	6	
		插管手法正确（鼻→咽喉或口腔→咽喉）	6	
		吸引的方法正确 （先插管后吸引、从深部左右旋转、上提吸引）	10	
		吸力大小、时间适度；（每次<15s）	10	
		注意观察吸痰效果及气道通畅情况	5	
		痰液不易吸出时处理正确	5	
		吸引结束后协助病人擦净面部	3	
操作后		协助病人取舒适卧位，整理床单位后洗手	3	
		记录吸痰效果及痰液性状、量等	4	
		用物处理恰当（导管、贮液瓶等）	3	
评价		动作轻巧、准确，吸痰效果好	5	
		病人无特殊不适主诉	5	
总分			100	

考核教师:　　**日 期:**

表 1-8

大量不保留灌肠技术操作考核标准

科室：　　得分：

项目	操作要点	考核要点	满分	得分
操作前准备	评估患者:病情、合作程度及肛门部皮肤粘膜状况	评估患者正确	5	
	告知患者：操作方法、目的、指导病人配合	告知患者内容正确、全面	5	
	操作者：洗手、戴口罩	洗手、戴口罩	5	
	用物准备：灌肠盘、灌肠筒一套、筒内盛灌肠溶液、肛管、弯盘、血管钳、凡士林、棉签、卫生纸、一次性中单、水温计、便盆、输液架、环境安静、清洁（关门窗、围屏风）	备齐用物、放置合理	10	
操作过程	核对姓名，将用物携至病人床旁，向病人解释操作目的，关闭门窗，遮挡病人	核对正确	10	
	协助病人取左侧，双膝屈曲，移近床沿，暴露臀部，铺一次性中单于臀下，将弯盘放于肛门旁	体位正确	5	
	挂灌肠筒于输液架，使液面距肛门 40cm—60cm，	灌肠筒放置高度正确	5	
	肛管前端涂凡士林少许，排气，用止血钳夹紧皮管，挂在输液架	肛管润滑充分、排气方法正确	5	
	一手推开一侧臀部暴露肛门，嘱病人深呼吸	插管手法正确	5	
	另一手将肛管插入肛门内 7cm—10cm	肛管插入深度适宜	5	
	松开止血钳，使溶液缓缓注入	随时了解病人耐受情况并正确指导	5	
	待液体流进时，夹住肛管	固定肛管方法正确	5	
	一手拿卫生纸，另一手拔管，将卫生纸包裹肛管，放入弯盘内	拔管方法正确拔出肛管放置妥当	5	
	嘱病人忍耐 5—10 分钟后排便，对不能下床的病人帮助病人放好便盆，便毕，协助处理好，开窗通风	向病人交待事项正确（保留时间、排便等）	10	
操作后	妥善安置病人，整理床单位 整理用物，将所用的用物进行消毒	整理、处理用物方法正确	8	
	洗手后正确记录（排便次数、量、性状、病人反应）	先洗手、后记录、签名顺序正确、记录规范，签名清楚	7	
总分			100	

考核教师:　　**日 期:**

表 1-9

留置胃管技能操作考核标准

科室：　　得分：

项目	考核内容	满分	得分
操作前准备	了解病情（1）；有无禁忌证（1）；意识状态（1）；合作程度（1）；告知目的（1）；方法（1）；指导配合（1）；语言文明（1）	8	
	环境清洁（1）；保护隐私（1）	2	
	按需要备齐物品（2）；顺序放置(2)	4	
	洗手(1)；戴口罩(1)	2	
插胃管	病人体位舒适(坐位、半坐位、左侧卧位)（2）	2	
	清洁（2）；检查鼻腔（3）	5	
	正确打开无菌包（2）	2	
	戴手套（1）	1	
	颌下铺巾（1）	1	
	测量胃管插入深度（2）	2	
	检查胃管通畅（2）；滑润（2）	4	
	插管方法：右手持镊夹胃管前端，沿鼻腔插入（3）	3	
	清醒者插入咽喉部时指导正确（4）	4	
	昏迷者插管方法正确（3）	3	
	插管深度适宜 45—55cm（5）	5	
	正确处理插管中出现的情况（3）	3	
	判断胃管是否在胃内的三种方法（每种方法 3 分，共计 9 分）	9	
	胃管固定牢固（1）；美观（1）	2	
鼻饲	先抽胃液（3）；再注温开水（3）；灌食（3）	9	
	食量不超过 200ml（2）；温度 38～40℃（2）；间隔时间大于 2 小时(2)	6	
	操作中注意观察病人反应（3）	3	
	喂毕用温水冲洗管腔(3)	3	
	胃管末端反折（2）；纱布包好(2)；夹紧(1)	5	
拨管	夹紧胃管末端(2)；呼气时拔管(2)；到咽喉处快速拔出(1)	5	
操作后	妥善安置病人（1）；用物处理正确（1）	2	
	洗手（1）；记录（1）	2	
评价	病人舒适（1）	1	
	步骤正确（1）；动作轻、稳（1）	2	
总分		100	

考核教师:　　**日 期:**

表 1-10

导尿术（女）技能操作考核标准

科室：　　得分：

项目	考核内容	满分	得分
操作前准备	了解病情(2)；膀胱充盈度(1)；会阴部皮肤、粘膜情况(2)	5	
	了解病人自理情况（1）；合作程度（1）；耐受力（1）；心理反应（1）	4	
	与病人解释导尿目的方法（1）；指导配合（1）；语言文明、态度和蔼（1）	3	
	无长指甲（1）；洗手（1）；戴口罩（1）	3	
	备齐物品（1）；按顺序放置（1）	2	
	环境安静（关门窗、围屏风）（1）；清洁（1）	2	
	核对医嘱（1）；保护病人隐私（2）；注意心理反应（1）	4	
	病人体位舒适（2）；注意保暖（2）	4	
操作过程	术者体位正确（1）；符合力学原理（1）	2	
	核对后臀下铺巾（垫）（1）	1	
	协助病人清洁会阴方法正确并初步消毒(3)；再次清洁双手(2)	5	
	打开导尿包不污染（2）；放置合理（2）	4	
	使用无菌钳（2）；物品不污染（2）	4	
	戴无菌手套方法正确（2）；不污染（2）	4	
	铺孔巾方法正确（3）；不污染（3）	6	
	润滑导尿管不污染（6）	6	
	消毒阴唇、尿道口方法正确（一手分开固定一手消毒）（10）	10	
	更换镊子（2）；插管方法正确（2）；深度适宜（4）	8	
	观察尿液及引流情况（5）	5	
	拔管方法正确并擦净外阴（2）	2	
操作后	协助病人整理衣裤、床单（2）；恢复舒适卧位（2）	4	
	用物处理恰当（2）；洗手后记录并执行签名（2）	4	
评价	动作熟练、步骤正确（2）；病人无不适（2）	4	
	无菌区与非无菌区概念明确（如严重污染为不及格，立即停止操作）（4）	4	
总分		100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-11

导尿术（男）技能操作考核标准

科室：　　得分：

项目	考核内容	满分	得分
操作前准备	了解病情(2)；膀胱充盈度(1)；会阴皮肤、粘膜情况(2)	5	
	了解病人自理情况（1)；合作程度（1)；耐受力（1)；心理反应（1）	4	
	与病人解释导尿目的和方法（1)；指导配 合（1)；语言文明、态度和蔼（1）	3	
	无长指甲（1)；洗手（1)；戴口罩（1）	3	
	备齐物品（1)；按顺序放置（1）	2	
	环境安静（关门窗、围屏风）(1)；清洁（1）	2	
	核对医嘱（1)；保护病人隐私（2)；注意心理反应（1）	4	
	病人体位正确（2)；舒适（1)；注意保暖（1）	4	
操作过程	术者体位正确（1)；符合力学原理（1）	2	
	核对后臀下铺巾（垫）(1)	1	
	清洁（2)；初步消毒阴茎方法正确（3）	5	
	再次清洁双手（2）	2	
	打开导尿包不污染（2)；放置合理（2）	4	
	使用无菌物品不污染（4）	4	
	戴无菌手套方法正确（2)；不污染（3）	5	
	铺孔巾方法正确（3)；不污染（3）	6	
	润滑导尿管不污染（4）	4	
	纱布包裹阴茎消毒尿道口方法正确（6）	6	
	提起阴茎与腹壁成 60°角（4）	4	
	更换镊子（2)；插管方法正确（3)；深度适宜（3）	8	
	观察尿液性质及引流情况（5）	5	
	拔管方法正确并擦净外阴（2）	2	
操作后	协助病人整理衣裤（1)；床铺（1)；取舒适卧位（2）	4	
	用物处理恰当（2)；洗手后记录（2）	4	
评价	动作熟练（1)；正确（2)；病人无不适感（1）	4	
	无菌区与非无菌区概念明确（3）	3	
总分		100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-12

密闭式静脉输液技术操作考核评分标准

科室：　　得分：

项目		技术操作要求	满分	得分
仪表		仪表端庄，服装整洁	5	
评估		了解病人病情及将选用血管的状况和病人自理、合作程度	2	
		了解医嘱及药物对血管的影响程度	3	
		与病人解释输液方法，告知输液中可能发生的问题	3	
		与病人交流语言文明，态度和蔼	2	
操作前准备		无长指甲，洗手，戴口罩	2	
		备齐用物，放置合理	3	
操作过程	安全与舒适	环境安静、清洁，嘱病人排尿后取舒适体位	5	
		认真核对医嘱、输液卡	5	
	准备药液	检查输液器、药液	3	
		取用输液器、注射器、针头，不污染	4	
		药瓶（安瓿）处理消毒方法正确，不污染	2	
		抽药、加药剂量准确	5	
		连接输液器方法正确，不污染	2	
	输液	再次核对并向病人解释	3	
		选择血管方法正确，尊重病人意愿	3	
		消毒皮肤范围、方法正确	3	
		系止血带部位适当	3	
		排气方法正确	6	
		液面高度适宜	2	
		进针稳准，一针见血（退针一次扣 2 分）	8	
		穿刺后及时“三松”（止血带、调节器、拳）	4	
		正确固定针头（牢固、美观）	2	
		合理调节滴速	2	
		向病人交待注意事项	3	
操作后		安置病人，整理输液车和床单位	2	
		用物处理正确，洗手	2	
评价		操作正确，动作轻柔，点滴通畅；无菌区与非无菌区的观念明确	4	
		观察、处理故障正确	3	
		病人痛感较小，无不适感	2	
		操作时间<15min	2	
总分			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-13

皮内注射技术操作考核评分标准

科室：　　得分：

项目		技术操作要求	满分	得分
仪表		仪表端庄，服装整洁	5	
评估		了解病情，药物过敏史及局部皮肤状况	5	
		与病人沟通语言文明，态度和蔼	2	
		与病人解释操作方法及配合指导	3	
操作前准备		洗手，戴口罩	2	
		备齐用物和抢救物品、按顺序放置	3	
操作过程	安全与舒适	认真核对医嘱、并详细询问过敏史	8	
		环境安静病人体位舒适	2	
	抽吸药液	配制或检查药液及无菌物品正确	6	
		取用注射器、针头正确，不污染	4	
		抽吸药液方法正确;（消毒药瓶、抽吸药液不污染，抽吸后放置正确）	6	
	注射	选择注射部位正确	4	
		消毒方法正确;（方法、范围、无菌）	4	
		排气方法正确、不浪费药	4	
		再次核对，绷紧皮肤，持针正确	4	
		进针角度、深度适度	5	
		不抽回血	2	
		注射剂量准确，皮丘符合要求	6	
		拨针后不按揉局部	2	
操作后		向病人交待注意事项正确;（不远离、不按揉、有不适及时告知）	5	
		用物处置得当	4	
		准确观察反应（时间、结果、判断）	5	
		洗手	1	
评价		操作方法正确	4	
		时间一般不超过 15 分钟	4	
总分			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-14

皮下注射技术操作考核评分标准

科室：　　得分：

项目		技术操作要求	满分	得分
评估		了解病人病情、合作程度及注射部位状况	4	
		向病人讲解操作方法和如何配合；	3	
		与病人沟通语言文明，态度和蔼。	3	
操作前准备		备齐用物、放置合理；（抽吸药液放入无菌盘内）	4	
		操作者无长指甲，洗手、戴口罩。	5	
操作过程	安全与舒适	环境清洁、舒适；	2	
		病人卧位正确、注意保暖；	4	
		认真检查有无断针或刺伤神经等不安全隐患。	4	
	抽吸药液	核对医嘱、注射卡；	4	
		检查药物及灭菌物品；	4	
		安瓿、药瓶使用正确；（锯、消毒、打开方法）	4	
		取注射器时方法正确，针头无污染；	4	
		抽吸药液的方法正确，无污染；（剂量）	3	
		无菌注射盘的使用正确，无污染。	6	
	注射	注射前，向病人解释并再次核对；	4	
		正确选择注射部位、定位准确；	6	
		消毒皮肤范围、方法正确；	4	
		排气手法正确、无污染和药液浪费；	4	
		进针稳、准，角度、深度适宜；	6	
		注药前抽回血，注药速度适宜；	4	
		关心病人，密切观察并询问病人反应；	4	
		拨针方法正确。	3	
操作后		整理治疗车，使用过的物品处理正确；	2	
		协助病人恢复卧位，洗手；执行签名。	2	
评价		动作轻巧、准确，操作方法规范	3	
		病人舒适，痛感较小；	4	
总分			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-15

肌内注射技术操作考核评分标准

科室：　　得分：

项目		技术操作要求	满分	得分
仪表		仪表端庄，服装整洁	5	
评估		了解病人病情、合作程度及注射部位状况	4	
		向病人讲解操作方法和如何配合	3	
		与病人沟通语言文明，态度和蔼	3	
操作前准备		备齐用物、放置合理；（抽吸药液放入无菌盘内）	2	
		操作者无长指甲，洗手、戴口罩	2	
操作过程	安全与舒适	环境清洁、舒适	2	
		病人卧位正确、注意保暖	4	
		认真检查有无断针或刺伤神经等不安全隐患	4	
	抽吸药液	核对医嘱、注射卡	4	
		检查药物及无菌物品	4	
		安瓿、药瓶使用正确；（锯、消毒、打开方法）	4	
		取注射器时方法正确，针头无污染	4	
		抽吸药液的方法正确，无污染；（剂量）	3	
		无菌注射盘的使用正确，无污染	6	
	注射	注射前，向病人解释并再次核对	4	
		正确选择注射部位、定位准确	6	
		消毒皮肤范围、方法正确	4	
		排气手法正确、无污染和药液浪费	4	
		进针稳、准，角度、深度适宜	6	
		注药前抽回血，注药速度适宜	4	
		关心病人，密切观察并询问病人反应	4	
		拨针方法正确	3	
操作后		整理治疗车，使用过的物品处理正确	2	
		协助病人恢复卧位，洗手；执行签名	2	
评价		动作轻巧、准确，操作方法规范	3	
		病人舒适，痛感较小	4	
总分			100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-16

快速血糖测定技术操作考核评分标准

科室：　　得分：

项目		技术操作要求	满分	得分
评估		了解病情及指端皮肤状况；	4	
		与病人沟通语言文明，态度和蔼；	3	
		与病人解释操作方法及配合指导。	3	
操作前准备		无长指甲，洗手，戴口罩；	5	
		备齐用物、放置合理；	5	
		环境安静、清洁、舒适。	2	
操作过程	核对	注意安全，认真核对化验单；	4	
	操作准备	检查血糖仪方法正确；	6	
		取用相应的试纸；	5	
		安装针头方法正确；	5	
		操作步骤正确。	6	
	操作	再次核对病人及化验单、选择采血部位；	6	
		消毒方法正确；	5	
		采血方法正确；	6	
		测得结果准确；	10	
		采血点处理得当；	5	
操作后		物品用后处理正确，洗手；	5	
		正确记录结果。	5	
评价		动作轻巧、准确，节力、操作规范；	10	
总分			100	

考核教师：　　日期：

表 1-17

神经系统检查考核评分表

科室：　　得分：

检查项目	操作要求		满分	得分
仪表和态度	工作衣、帽穿戴整齐，对病人态度和蔼，做必要的交流		1	
检查前准备	患者取坐或卧位，检查者站在被检者右侧。备齐用品（复合式打诊锤、听诊器）		1	
意识状态	神志、精神		2	
眼检查	① 反射检查：直接对光反射、间接对光反射、调节反射、辐辏反射		8	
	② 眼球运动		2	
神经系统检查	生理反射	① 肱二头肌反射检查 ② 肱三头肌反射检查 ③ 桡骨骨膜反射 ④ 膝腱反射 ⑤ 腹壁反射 ⑥ 跟腱反射	12	
	病理反射	① 霍夫曼征 ② 巴彬斯基征 ③ Chaddock 征 ④ Gordon 征 ⑤ Oppenheim 征 ⑥ 髌阵挛 ⑦ 踝阵挛	14	
	脑膜刺激征	① 颈项强直 ② 克匿格征 ③ 布鲁斯基征 说出脑膜刺激征临床意义 （见于脑膜炎、蛛网膜下腔出血等）	6	
操作熟练程度			4	
合计			50	

考核教师：　　**日期：**

表 1-18

心肺复苏及除颤仪使用

科　室：　　得 分：

编号	项目名称	考核内容	分值	评分标准	得分
1	病人情况快速判断	1．大声呼喊病人“喂！你怎么了！” 2．检查大（颈）动脉搏动（或听心音）	8	每项 4 分	
2	打电话请求援助	向援助部门说清： （1）事由（2）请求援助者的姓名 （3）地点（4）联系方式	8	每项 2 分	
3	气道通畅	1．仰头抬颏手法 2．检查口腔是否通畅	12	每项 6 分	
4	口对口人工呼吸	1．保持气道通畅 2．吹气持续 1.5-2 秒，呼气约 1.5-2 秒	12	每项 4 分 有效 4 分	
5	胸外心脏按压	1．病人平卧、置于硬板 2．按压部位正确 3．手法正确 4．频率：>100 次/分 5．深度：>5cm	20	每项 3 分 有效 5 分	
6	人工呼吸与胸外按压的配合	1．每吹气 2 次，行心脏按摩 30 次，由按压者报数； 2．尽量减少心脏按压的停顿时间	4	每项 2 分	
7	简易呼吸器使用	1．简易呼吸器联接方法正确 2．简易呼吸器使用方法正确	6	每项 3 分	
8	除颤仪器使用	1．连接电源、打开开关 2．导联选择 3．判断病人心脏状况	9	每项 3 分	
9	除颤步骤	1．选择放电方式正确 2．涂导电糊 3．安放电击位置正确 4．充电、放电成功	12	1-3 项每项 2 分 4 项 6 分	
10	放电注意事项	1．电极板紧贴胸壁 2．放电前警示	4	每项 2 分	
11	观察除颤效果	准确判断心电情况，正确处理	5		
合计			100		

考核教师：　　**日期：**

表 1-19

基本手术无菌操作考核评分表

科　室：　　得 分：

评分内容	评分标准	满分	得分	扣分原因
刷手	1、刷手的顺序及范围是否符合要求（5） 2、刷手的重点部位是否突出（5） 3、冲洗时顺序是否正确（5） 4、用毛巾擦手臂是否正确　（5） 5、刷手后有无接触有菌物品，接触后的处理是否正确（5） 6、刷手时间是否符合要求（5）	30		
穿无菌手术衣	1、提衣动作是否符合要求（3） 2、递送腰带有无错误（3） 3、手有否接触有菌区（3） 4、穿衣时有无手举得过高（3）	12		
戴手套	1、提取手套是否符合要求（3） 2、戴手套时的无菌观念（3） 3、手套腕部外翻部位有无内卷（3） 4、手套口是否套住手术衣袖口（3）	12		
消毒及铺巾	1、消毒钳持拿方法是否正确（5） 2、消毒顺序是否正确（5） 3、有无过早脱碘（5） 4、铺巾顺序是否正确（5） 5、手术巾铺后有无向切口移动（5） 6、消毒及铺巾过程中有无遵守无菌观念（5）	30		
提问	紧密围绕本项操作提出 4 个问题，每个问题 4 分， 答错 1 个问题（-4）	16		
合计		100		

考核教师：　　**日期：**

表 1-20

换药操作评分表

科室：　　得分：

考核内容	评分标准	满分	得分	备　注 (扣分原因)
一、 换药前准备 1、 洗手、戴帽子和口罩 2、重点问病史 3、查看伤口	洗手（3） 戴帽子（1） 戴口罩（1）	5		
	什么手术（2） 术后第几天（2） 有否伤口痛、发热（1）	5		
	揭胶布（2） 揭开敷料方法（3）	5		
二、换药物品准备	再次洗手（3） 物品的消毒日期（2） 持物钳应用（5） 器械、敷料放置位置（5） 取物品的顺序（5） 换药物品是否一次备齐（5） 取物品有无污染（5）	30		
三、操作技术 1．清洁、污染用具摆放位置 2．持镊方法及使用 3．消毒范围、顺序 4．敷料使用 5．伤口敷料固定 6．中途加物无菌观念 7．熟练程度	污染物是否跨越清洁用具（3）	3		
	器械使用手法是否正确（3） 能否区分两把镊子的用法（5） 有无交叉污染（3）	11		
	范围（5） 顺序（5） 毛面是否朝下（2） 纱布大小及层数（3） 胶布固定是否正确（3） 添加敷料有无污染（5） 操作是否熟练（3）	26		
四、提问 1．伤口分类 2．对感染或肉芽伤口如何选用引流物 3．特殊感染伤口换药后物品的处理	每题（5）	15		
合计		100		

考核教师：　　**日期：**

表 1-21

妇科检查考核评分表

科室：　　得分：

序号	项目名称	考核内容	满分	得分
1	外阴检查	发育、阴毛、阴阜、阴蒂、大小阴唇、皮肤颜色、有无畸形、溃疡、瘢痕、肿瘤各 0.5 分	5	
2	阴道检查	放置窥器及充分暴露	1	
		阴道壁色泽、皱襞、阴道深度宽度	1	
		有无畸形、结节、溃疡、肿物、损伤、瘢痕	1	
		阴道分泌物量及性状、色泽、气味	4	
3	宫颈检查	宫颈的大小、颜色、硬度、外观形状、是否光滑、有无糜烂、肥大、息肉、接触性出血、宫颈管分泌物的量及性状	5	
4	子宫检查	位置、大小、形态、活动度	8	
		软硬度、有无压痛	2	
		手法	2	
5	附件检查	有无增厚、压痛、包块	6	
		如有包块其位置、大小、硬度、活动度、是否光滑、与周围组织关系	3	
		手法	2	
合计			40	

考核教师：　　**日期：**

表 1-22

产科检查考核评分表

科室：　　得分：

序号	项目名称	考核内容	专科查体用	得分	技能考核用	得分
1	宫高腹围测量	患者准备、体位、检查者位置、手法、准确度各 1 分	5		12.5	
2	四步触诊	四步触诊法，每步 3 分， 其中包括患者准备、体位、检查者位置、手法、准确度	12		30	
3	胎先露、胎方位	分清臀位与头位 4 分， 区别左枕前位与右枕前位 2 分	6		15	
3	听胎心	多普勒使用正确，自备手表、位置正确、计数正确、听诊 30 秒各 1 分	5		12.5	
4	骨盆外测量	骨盆外测量五项， 其中髂棘、髂嵴、骶耻、坐骨结节、耻骨弓角度每项 2 分	10		25	
5	骨盆内测量	骨盆内测量三项， 其中对角径、坐骨棘间径、坐骨切迹每项 0.5 分，注意事项 0.5 分	2		5	
合计			40		100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-23

妇科双合诊技能操作考核标准

科室：　　得分：

项目	考核内容	满分	得分
检查前准备	检查前告知	2	
	询问性生活史	2	
	排空膀胱	2	
	垫一次性臀垫	2	
	体位：膀胱截石位	2	
	阴道异常出血者检查前消毒外阴，使用无菌手套	2	
外阴检查	发育、阴毛分布情况、婚产式	3	
	有无皮炎、溃疡、赘生物、色素减退	3	
	有无阴道前后壁膨出、子宫脱垂、尿失禁	2	
阴道检查	放窥器手法	5	
	阴道是否通畅	5	
	粘膜情况：色泽、有无溃疡、赘生物、囊肿、先天畸形	5	
	阴道分泌物：量、色泽、性状、异味	5	
宫颈检查	大小、颜色、外口形状	5	
	硬度	5	
	有无糜烂、撕裂、腺囊肿、息肉、赘生物	5	
	有无接触性出血、举痛	5	
子宫检查	位置	5	
	大小	5	
	形状	5	
	质地	5	
	压痛	5	
	活动度	5	
附件检查	附件区（输卵管、卵巢）：有无肿物、大小 质地、有无压痛	10	
合 计		100	

考核教师：　　**日期：**

表 1-24

妇科阴道窥器检查技能操作考核标准

科室：　　得分：

项目		考核内容	满分	得分
检查前准备		检查前告知，经患者本人同意	5	
		询问性生活史	5	
		排空膀胱	5	
		垫一次性臀垫	5	
		体位：膀胱截石位	5	
		阴道异常出血者检查前消毒外阴，使用无菌手套	5	
阴道窥器检查	放窥器手法	据阴道大小、阴道壁松弛情况选用适当大小的阴道窥器	5	
		将窥器前后两页前端并合，表面涂润滑剂	5	
		左手将两侧阴唇分开	5	
		右手将窥器沿阴道后壁缓慢插入阴道内，旋转至前方	5	
		张开两叶，暴露宫颈、阴道壁及穹窿部	5	
		旋转至一侧以暴露侧壁	5	
	阴道检查	阴道是否通畅	5	
		粘膜情况：色泽、有无溃疡、赘生物、囊肿、先天畸形	5	
		阴道分泌物：量、色泽、性状、异味	5	
	宫颈检查	大小、颜色、外口形状	5	
		硬度	5	
		有无糜烂、撕裂、腺囊肿、息肉、赘生物	5	
		有无接触性出血、举痛	5	
	窥器取出手法	闭合窥器前后两叶取出	5	
合　　计			100	

考核教师：　　**日期：**

附件 2：全科医疗能力评分标准

表 2-1　助理全科医师接诊患者考核评分表

表 2-2　接诊健康档案书写考核评分表

表 2-3　随诊健康档案书写考核评分表

表 2-4　助理全科医师健康教育考核评分表

表 2-1

助理全科医师接诊患者考核评分表

助理全科医师：_____培训基地：_____得分：_____

患者姓名：_____

考核项目	考核内容	满分	得分	备注
问诊（20 分）	语言、态度、沟通能力	4		
	问诊技巧	4		
	全科思维模式	4		
	思路清晰	4		
	病史采集全面，重点突出	4		
体格检查（25 分） 与病史相关的重要检查，遗漏 1 项扣 1 分，手法不正确 1 次扣 1 分，检查结果不正确扣 2 分	生命体征（血压、脉搏、呼吸、体温）一般状况	3		
	皮肤、浅表淋巴结	2		
	头部：头颅、眼、耳、鼻、口腔、咽	2		
	颈部：气管、甲状腺、颈部血管	2		
	肺脏（视诊、触诊、叩诊、听诊）	4		
	心脏（视诊、触诊、叩诊、听诊）、周围血管征	4		
	腹部（视诊、触诊、叩诊、听诊）	4		
	神经系统：主要的生理及病理反射	2		
	四肢、脊柱、肛门、外生殖器*	2		
诊断（20 分）	诊断正确	5		
	诊断依据	5		
	鉴别诊断	5		
	语言表达精炼	5		
健康指导（20 分）	个性化健康指导	10		
	整体化健康指导	10		
处方（10 分）	用药合理	3		
	剂量准确	2		
	用法正确	3		
	总药量符合规定	2		
考核用时（5 分）	考核时间 30 分钟，每超过 1 分钟扣 1 分	5		
合计		100		

*女性病人免查，必要时请妇产科女医师主考。

考核老师： _____ _____ **日期：**_____

表 2-2

接诊健康档案书写考核评分表

助理全科医师：_____培训基地：_____平均得分：_____

病历一：患者姓名：　　健康档案号：　　主要健康问题：

病历二：患者姓名：　　健康档案号：　　主要健康问题：

考核内容		评分标准	满分	第一份病历得分	第二份病历得分	平均分	备注
基本信息		内容漏项扣 2 分， 主要健康问题完全错误扣 5 分， 部分错误扣 2 分；扣完为止	10				
接诊记录	S	主要病史遗漏 1 项扣 5 分， 描述不准确扣 5 分， 描述不完全扣 5 分，扣完为止	20				
	O	主要体征遗漏 1 项扣 5 分 主要实验室及辅助检查资料 遗漏 1 项扣 5 分，扣完为止	20				
	A	主要诊断遗漏或错误 1 项 各扣 5 分 主要鉴别诊断遗漏或错误 1 项 各扣 5 分 主要健康问题评估遗漏或错误 1 项各扣 5 分，扣完为止	20				
	P	主要诊断计划遗漏或错误 1 项 各扣 5 分， 主要治疗计划遗漏或错误 1 项 各扣 5 分， 慢病管理计划主要错误各扣 5 分， 次要错误各扣 3 分， 健康教育计划无针对性扣 5 分， 扣完为止	20				
语言表达		欠精炼扣 5 分；非专业扣 5 分； 不准确扣 5 分，扣完为止	10				
合计			100				

考核老师：　_____　_____　**日期：**_____

表 2-3

随诊健康档案书写考核评分表

助理全科医师：_____培训基地：_____平均得分：_____

病历一：患者姓名：　　健康档案号：　　主要健康问题：

病历二：患者姓名：　　健康档案号：　　主要健康问题：

考核内容		评分标准	满分	第一份病历得分	第二份病历得分	平均分	备注
基本要求		就诊的连续性	10				
随诊记录	S	病史描述的准确、客观、连续性；	20				
	O	主要体征、实验室及辅助检查资料	20				
	A	主要诊断遗漏或错误 1 项各扣 5 分 主要健康问题评估遗漏或错误 1 项各扣 5 分 无个性化评估扣 5 分	20				
	P	主要诊断计划遗漏或错误 1 项各扣 5 分 主要治疗计划遗漏或错误 1 项各扣 5 分 用药不合理扣 5 分 无个性化健康指导扣 5 分 无连续性管理计划扣 5 分	20				
语言表达		欠精炼扣 5 分；非专业扣 5 分； 不准确扣 5 分，扣完为止	10				
合计			100				

考核老师：　_____　_____　**日期：**_____

表 2-4

助理全科医师健康教育考核评分表

时　　间：									
地　　点：									
考评教师：									
被考评人：									
考评项目	**考评内容**	**分值**	**得分**						
			考官 1	考官 2	考官 3	考官 4	考官 5	考官 6	平均分
仪容与表达（10 分）	衣着整齐 仪表大方 举止得体	5							
	口齿清晰 语速适当 表情自然	5							
讲课内容及形式（75 分）	形式生动 活泼 有互动	15							
	课件制作 清晰 特色鲜明	15							
	主题明确 内容科学	15							
	通俗易懂 专业术语 使用得当	10							
	联系实际 贴近生活	10							
	思路顺畅 重点突出	10							
回答问题（10 分）	准确、清晰 通俗易懂	10							
讲课时间（5 分钟）	8-10 分钟	5							
合计		100							

考核老师签名：_____　　日期：_____