住院医师规范化培训专业基地评估指标——外科(整形外科方向)(2023年版)

培训基地	培训基地(医院)名称:			所属省(区、市):				
评估项目								
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标	评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
		1.1.1总床位数	固定床位建议≥30张,床位使用率不低于85%,平均住院日不超过10天	现场查看	符合标准,得1分 不达标准,不得分	1		
		1.1.2年收治病人数★	≥920人次		符合标准,得1分 不达标准,不得分	1		
		1.1.3年门诊量	≥12500人次		符合标准,得1分 不达标准,不得分	1		
		1.1.4年急诊量	急诊手术≥730台次	1	符合标准,得1分 不达标准,不得分	1		
		1.1.5年住院病人手术 量	≥480台次		符合标准,得1分 不达标准,不得分	1		
		1.1.6年门诊手术量	≥1440台次		符合标准,得1分 不达标准,不得分	1		
		1.1.7科室和实验室	必备科室:普通外科、骨科、胸心外科、神经外科、泌尿外科、急诊科、麻醉科、外科重症监护室。 医院必须开设门诊部、急诊科、内科、放射(影像)科、病理科、中心手术室、细菌室、生化实验室、输血科		满足要求,得1分 缺1项,不得分	1		
1. 基本条件		1.1.8轮转科室	普通外科、骨科、泌尿外科、胸心外科、神经外科、麻醉科、外科重症监护室(SICU)、整形外科	1. 现场查看 2. 访谈住院医师	科室齐全,得1分 缺1个科室,扣0.5分,扣完为止	1		
(15分)	医疗和设备条件	1.1.9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)》 和《住院医师规范化培训内容与标准(2022年版)》 整形外科专业细则要求(详见附件1)	现场查看	1. 专业基地的疾病种类及数量符合标准要求,或疾病种类及数量>规定数的75%,且有符合要求的协同单位,总疾病种类及数量符合标准要求,得满分2. 其他情况均不得分,专业基地暂停招收住院医师	2		
		1.1.10技能操作和手术 种类及数量★		现场查看	专业基地的临床技能操作种类及数量符合标准要求,得满分,否则,不得分	2		
		1. 1. 11医院设备	(1) 吸引设备、供氧设备、监护设备、呼叫设备; (2) 呼吸机、心电图机; (3) 抢救车、换药车; (4) 快速血糖仪; (5) 输液泵营养; (6) 气管插管设备; (7) 防褥疮气垫; (8) 医用冰箱; (9) 血压计、体温计、体重计; (10) 移动紫外线灯	现场查看	满足要求,得0.5分;缺1项,不得分	0. 5		

	评估项目							
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标	评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
	1.1专业基地相关 医疗和设备条件	1.1.12专业基地设备	(1) X线机、CT、MR、B超、超声多普勒; (2) 手术显微镜、激光治疗仪; (3) 层流手术间、氧饱和度检测仪、多导监护仪; (4) 血液、生化、免疫、尿液检验设备; (5) 麻醉机	现场查看	满足要求,得0.5分;缺1项,不得分	0.5		
1. 基本条件 (15分)		1.1.13教学设施和设备	(1) 台式电脑、笔记本电脑、平板电脑; (2) 投影仪、激光笔; (3) 通用临床教学设备; (4) 转科教学模具模型等	现场查看	满足要求,得1分;缺1项,不得分	1		
	1. 2协同情况	1.2.1协同单位与科室 数量、轮转时间	协同单位数量不超过3家,协同培训的科室(含亚专业)不超过3个,在协同培训单位的轮转时间累计不超过6个月	现场查看	完全符合要求,得1分 1项不符合要求,不得分 协同单位存在独立招收、独立培训住院医师的,此处不得 分,撤销培训基地资格 专业基地自身基本条件符合标准要求,无协同单位,此处 不失分	1		
		2.1.1指导医师与住院 医师比例	每名指导医师同时带教住院医师不超过2名	1. 现场查看 2. 访谈指导医师和住院医师	符合标准,得1分 不达标准,不得分	1		
		2. 1. 2指导医师条件	具有医学本科及以上学历,主治医师专业技术职务3年 及以上,从事本专业医疗、教学工作3年及以上	有14 查看人事部门提供的师资状况统计表,包 括姓名、毕业时间、毕业学校、学历学位 中 、专业技术职务、专业技术职务任职时间	符合条件,得1分 有1名指导医师不符合要求,不得分	1		
	2. 1师资情况	2.1.3指导医师组成★	专业基地应保有在职指导医师总数9名及以上,其中 主任医师至少1人,副主任医师至少3人,主治医师至 少5人;		符合标准,得1分 只要有1个亚专业不达标,不得分	1		
2. 师资管理 (15分)		2.1.4专业基地负责人 条件	具有医学本科及以上学历,主任医师专业技术职务, 从事本专业的医疗和教学工作超过15年,具有丰富的 教学管理工作经验		符合标准,得1分 有1项不符合条件,不得分	1		
		2.1.5责任导师制度	为每名住院医师配置1名固定的责任指导医师作为导师,负责住院医师在培训期间的全程指导	1. 现场查看 2. 访谈责任导师和住院医师	符合标准,得1分 未配置责任导师或配置但未有效落实,不得分	1		
	2. 1师资建设	2. 2. 1师资培训★	指导医师上岗前需参加院级师资上岗培训,培训率100%,持有效期内师资证上岗,并不断接受教学能力提升的继续教育。近5年内,每个专业基地负责人、教学主任、教学秘书和每个轮转科室1名以上骨干指导医师经过省级及以上的师资培训	1. 现场查看 2. 访谈指导医师	2项均满足,得3分 1项满足,得1.5分 2项均不满足,不得分	3		
		2. 2. 2师资评价	每年度至少组织1次对每位指导医师的教学工作进行评价	1. 现场查看 2. 访谈指导医师和住院医师	评价方案全面,原始记录详实,有落实、评价结果分析运用、改进,得3分评价方案简单,有落实,无结果分析运用,得2分无方案,但有单一评价记录,得1分无方案或有方案无评价实施记录,不得分	3		

	评估项目	Ī						
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标	评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
2. 师资管理 (15分)	2. 1师资建设	2. 2. 3激励制度★	建立带教活动绩效管理制度,将带教活动与专业基地 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,纳入个人绩效考核的重要指标范围	1. 现场查看 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师	教学绩效考核不低于考核总分的8%,考核结果与专业技术 职务晋升挂钩,得4分 教学绩效考核占考核总分的5%~8%之间,得2分 教学绩效考核占考核总分低于5%或不纳入,不得分	4		
		3.1.1专业基地负责人	实行专业基地负责人负责制,负责协调本专业和相关 专业的教学资源,加强对教学与培训人员的组织管理, 整体把控培训质量,对本专业基地(含协同单位)的培训 质量承担主要责任,并切实落实		职责明确,履职认真,得1分 无岗位职责,或履职不认真,不得分	1		
		3.1.2教学主任	设置教学主任岗位,负责本专业住院医师的轮转计划 制订;负责本专业培训的全过程管理;定期检查评价住 院医师的培训质量 和指导医师的带教质量等	1. 现场查看 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师有教会无教。 6. 1. 现场核查在培住院医师轮转情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师和住党,该谈专业基地管理人员、指导医师和住	职责明确,履职认真,得2分 无岗位职责,或履职不认真,不得分	2		
	3.1制度与落实	3. 1. 3教学秘书	设置教学秘书岗位, 协助专业基地负责人、教学主任 开展培训与教学工作。执行专业基地负责人、教学主 任布置的各项培训工作任务, 督促指导医师积极落实带 教任务等。		有教学秘书,履职认真,得2分 无教学秘书,或履职不认真,不得分	2		
		3. 1. 4教学小组★	成立教学小组,组成合理、职责明确,切实履职。能 定期进行带教指导、指导医师培训、教学培训实施和 考核、质量监管以及教学研究等工作		有教学小组,履职认真,得3分 无教学小组,或履职不认真,不得分	3		
		3.1.5轮转计划★	按规定制定和落实轮转计划和要求, 体现分层递进的 培训理念		轮转计划体现分层递进,并严格落实,得4分轮转计划未体现分层递进,但严格落实,得2分未制定轮转计划或未严格落实的,不得分,专业基地限期整改	4		
3. 培训管理 (35分)	3. 2 培训招收	3.2.1培训容量及招收 ★	容量测算科学合理,完成招收任务,且在培住院医师 ≥10名,不能超容量招收	1. 现场查看 2. 访谈住院医师	招收在容量测算数内,完成招收任务,且在培住院医师≥10名,得3分容量测算科学合理,近三年未完成招收任务,但在培住院医师≥10名,得2分在培住院医师<10名,或超容量招收,不得分	3		
	3.3 培训活动	3.3.1入专业基地及入 轮转科室教育	规范开展入专业基地教育,包括学科背景、规章制度 及流程、专业基地培训目标、培训内容和轮转计划、 轮转期间所需掌握的临床诊疗能力、技能操作等内 容,并有专人组织实施 用展入轮转科室教育,包括科室情况、科室纪律、培 养计划与要求、医德医风、医患沟通等内容的入科教 育,培训与考核要求体现科室岗位基本需求特点,并 有专人组织实施	1. 與 2. 次 1. 现场查看教学活动落实情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师和住院医师	1. 按指南要求规范组织实施入专业基地教育,得1分;未组织或组织实施不规范,不得分 2. 按指南要求规范组织实施入轮转科室教育,得1分;未组织或组织实施不规范,不得分	2		
	20. 2 7H WITH 50	3.3.2教学查房★	开展规范的教学查房,至少2周1次		开展次数达标,且认真规范,得2分 开展次数达标,但不认真规范,得1分 未开展或不达标,不得分	2		
		3.3.3小讲课	开展规范的小讲课活动,至少每周1次		开展次数达标,且认真规范,得2分 开展次数达标,但不认真规范,得1分 未开展或不达标,不得分	2		
		3.3.4教学病例讨论★	开展规范的教学病例讨论,至少2周1次		开展次数达标,且认真规范,得2分 开展次数达标,但不认真规范,得1分 未开展或不达标,不得分	2		

评估项目								
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标	评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
		3.4.1日常考核	包括医德医风、临床职业素养、考勤、临床实践能力、培训指标完成情况和参加业务学习情况,以及形成性评价开展情况等内容,相关记录等原始资料齐全,真实规范		评估项目全面,且认真规范,得2分 仅有测评结果和考勤记录,得1分 无,不得分	2		
3. 培训管理 (35分)	3. 4过程考核	3.4.2出科考核★	有出科考核实施细则:考核内容包括理论与技能,体现专业特点和岗位胜任、分层递进的培训理念;出科考核形式规范,原始资料齐全,专业基地教学小组审核和组长签字	1. 现场查看过程考核落实情况 2. 考核内: 进,得1. 现场查看过程考核落实情况 2. 考核内: 进,得1. 第 3. 考核形: 组长签字。 考核内容 考核项目	1. 有实施细则,得1分; 2. 考核内容齐全,并体现专业特点和岗位胜任力、分层递进,得1.5分; 3. 考核形式规范,资料齐全,有专业基地教学小组审核和组长签字,得0.5分	3		
		3.4.3年度考核	有符合本专业的年度考核实施细则,内容包括个人总结、理论知识、实践技能、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		考核内容全面,能体现岗位胜任力,得2分 考核项目不全面,或不能体现岗位胜任力,得1分 无年度考核,不得分	2		
		3.5.1管理病床数★ 病房工作期间母名住院医则口管理床位≥5铢, 年収治 病人≥150人次 查看轮转手册(或医院相关电子系统)	管床数(或管理患者数)达到要求,得2分管床3~4张,或≥9张,得1分管床数≪2张,或≥11张,不得分	2				
	3.5 培训独度	3.5.2门急诊工作量	门诊:每名住院医师日诊治门诊患者≥30人次; 急诊:每名住院医师日诊治急诊患者≥2人次	等,随机抽查访谈各类住院医师各1~2名 门编 门编	门急诊工作量达到要求,得3分 门急诊量≥规定数的80%,得2.5分 门急诊量≥规定数的60%,得1分 门急诊量<规定数60%或未安排,不得分	3		
		4.1.1教学查房质量★	指导医师规范组织教学查房,悉心指导住院医师	随机抽查1~2名指导医师教学查房	教学查房评分表见附件2 评估分值≥90分, 得6分; 80分≤评估分值<90分, 得 5分; 70分≤评估分值<80分, 得3分; 60分≤评估分值< 70分, 得2分; 评估分值<60分, 不得分	6		
4. 培训质量 (35分)	质量	4.1.2技能操作和手术	指导医师协助并指导住院医师完成技能操作或手术, 带教严格规范	随机抽查1~2名指导医师指导住院医师 (二年级以上)进行技能操作或手术情况	1. 住院医师操作前进行有效的交流,并与患者沟通核实,得1分 2. 住院医师操作中应如遇重大医疗安全隐患或将造成患者较大伤害的,应予以及时制止与纠正,得1分 3. 住院医师操作结束后提问,得1分 4. 对住院医师的操作采用合适的反馈方式进行总体评价,如有必要进行适当示范,得2分	5		

	评估项目							
一级指标	及指标 二级指标 三级指标 ★为核心指标		评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
		4. 2. 1病历书写★	住院医师病历书写情况	随机抽查1~2名住院医师运行病历和归档 病历各1份	病历书写评分表见附件3 评估分值≥90分,得6分;80分≤评估分值<90分,得 5分;70分≤评估分值<80分,得3分;60分≤评估分值< 70分,得2分;评估分值<60分,不得分	6		
		4. 2. 2技能操作和手术 ★	住院医师技能操作或手术情况	随机抽查1~2名二年级以上住院医师进行 技能操作或常见手术操作(术者、助 手),查看其掌握情况	技能操作评分表见附件4 评估分值≥90分,得7分;80分≤评估分值<90分,得 5分;70分≤评估分值<80分,得4分;60分≤评估分值< 70分,得2分;评估分值<60分,不得分	7		
4. 培训质量	4. 2住院医师培训	4.2.3技能操作和手术	每个轮转科室均按照《住院医师规范化培训内容与标准(2022年版)》本专业培训细则要求执行,为每名住院医师安排并完成规定的技能操作和手术(见附件1)	随机抽查5~10名住院医师,由评估专家根据本专业实际需求确定手术或技能操作项目,查看技能操作或手术记录,掌握岗位胜任力的实际情况	90%≤完成率<95%,得5分	6		
(35分)	效果	4.2.4执业医师资格考试	住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率	现场查看	近三年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率》近三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2分;低于近三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1分,其他情况不得分(近三年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率-近三年本专业住院医师首次参加考试通过的人数/近三年本专业首次参加考试总人数)	2		
		4.2.5结业考核★	住院医师首次参加结业考核的通过率	现场查看	近三年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率≥近三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3分:低于近三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,加1分,扣完为此(近三年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率=近三年本专业首次参加结业理论考核通过的人数/近三年本专业首次参加结业理论考核总人数)	3		
					合计	100		

请详细填写存在问题

备注:

1. 一级指标4项,二级指标11项,三级指标44项。三级指标中,核心指标19项、计65分,一般指标25项、计35分,共100分。单个核心指标达标判定标准:单个核心指标得分率≥70%为达标,<70%为不达标。其中,单项指标满分为3分的,若评估得2分的则判定 为达标。

合格:评估分值≥80分,且核心指标达标数≥15个

基本合格: 70分≤评估分值<80分,且11个≤核心指标达标数≤14个

限期整改(黄牌): 60分<评估分值<70分;或基本条件合格,8个<核心指标达标数<10个;或在培住院医师总数近3年达不到专业基地最小培训容量要求的;未制定轮转计划或未严格落实的;结业理论考核通过率处于全省末位者。撤销(红牌):评估分值<60分;或核心指标达标数<7个;或连续3年"零"招收

- 2. 指标中所有规章制度, 专指住院医师规范化培训相关制度。
- 3. 随机抽查对象优先选择委托住院医师和面向社会招收的住院医师,如果没有,可考虑本基地住院医师。
- 4. 现场评估时详细填写存在的问题和扣分原因。
- 5. 专业基地应确保所提供的材料真实可靠,对于弄虚作假者,一经查实,将提请当地省级卫生健康行政部门暂停其住培招收资格,情节严重的,撤销其专业基地资格。

评估专家签字: 年 月 日

附件1

外科(整形外科方向)疾病种类/临床技能操作

年门诊量 年住院病 年门诊手	年收治病人数(人次) 年门诊量(人次) 年住院病人手术量(人次) 年门诊手术量(人次) 年急诊手术量(人次) 疾病种类/临床技能操作			· · 实际数 ·	低于标准 数(划 √)
	瘢痕(分类和治疗)		标准 ≥200		
	体表良、恶性肿瘤(包括色素痣、血管瘤)		≥200		
	血管畸形		≥15		
	慢性创面		≥20		
疾	耳、鼻、眼部畸形		≥20		
病 种	唇、腭裂畸形或继发畸形		≥20		
类	会阴畸形		≥10		
	乳房畸形		≥30		
	手和上下肢畸形与缺损		≥20		
	软组织创伤(包括裂伤、撕脱伤等)		≥100		
	美容(单睑、眼袋、低鼻、皮肤老化、脂肪堆积等)		≥200		
	瘢痕畸形整复术		≥150		
	皮肤移植术		≥100		
	体表肿物切除术		≥200		
	带蒂皮瓣移植术(含皮肤扩张器)		≥50		
临 床	游离皮瓣移植术		≥10		
技	耳廓、鼻、眼畸形整复术		≥20		
能 操	唇腭裂畸形或继发畸形矫正术		≥20		
作	乳房畸形整复术		≥30		
	手和上、下肢畸形与缺损修复术		≥20		
	软组织创伤清创缝合术		≥100		
	美容外科手术		≥300		
	微创(注射)及激光治疗		≥500		
	合计				

住院医师规范化培训指导医师教学查房考核评分表

培训基地: 专业基地/科室:					
指导医师:	□主任医师 □副主任医师 □主治医师				
主管住院医师:	□住培第一年 □住培第二年 □住培第三年				
教学查房主题:					
患者病历号:	疾病名称:				

忠有炳历写:	次内石 州:			
考核项目	考核内容	分值	得分	扣分原因
	1. 指导医师准备充分:资质符合要求;教学查房所需教学资料准备充分,将患者信息提前提供给住院 医师	6		
查房准备	2. 教学目标明确,表达规范,教学查房时间分配合理,明确重点和难点	6		
(20分)	3. 选择的病例适合,与患者提前交流,并取得患者 及家属知情同意	4		
	4. 教学查房的环境及设施符合要求,查体所需物品 齐备	4		
	1. 示教室中指导医师与住院医师相互介绍,指导医师交代教学查房的目标、流程和时间安排、要求与注意事项	5		
	2. 主管住院医师脱稿汇报病例,内容全面、条理清晰、重点突出;指导医师床旁核实病史	5		
	3. 提出明确的体格检查要求,指导医师认真观察住院医师实施过程并示范	5		
	4. 返回示教室,总结反馈床旁诊疗过程,指导病历文书规范书写,并引导住院医师总结病例特点	5		
查房实施 (50分)	5. 熟练地引导住院医师进行诊断与鉴别诊断的分析与讨论,做出诊断并列出诊断依据	5		
	6. 结合鉴别诊断过程,指导住院医师分析解读辅助检查结果,讨论诊断思路	10		
	7. 充分讨论并引导住院医师制订具体的诊疗方案, 体现循证医学及"以患者为中心"理念	5		
	8. 理论联系实际病例,分析解释难点问题,介绍医学新进展	5		
	9. 指导医师总结与点评,回顾教学目标的达成,提出课后学习问题,提供学习资料及参考文献	5		

考核项目	考核内容	分值	得分	扣分原因
	1. 概念准确,逻辑性强,重点突出,难点讲透,时间安排合理,教学应变能力强	4		
查房技能	2. 能理论联系实际病例,分层次地引导住院医师开展查房与讨论,适时归纳与总结	4		
(16分)	3. 始终围绕教学查房病例开展教学与指导,培养住院医师信息收集与诊断决策的临床技能(如果做成知识性小讲课,本项不得分)	4		
	4. 合理应用白板和(或)多媒体教具,符合教学要求;教学中语言生动、专业、规范,合理教授专业 英语词汇	4		
	1. 教学目标明确,实施过程符合规范,能充分体现对住院医师临床能力的培养,符合培训细则要求	4		
总体印象	2. 贯彻立德树人的教学理念,体现思政融合教育, 突出"以患者为中心",注重传授医患沟通方法, 体现人文关爱	3		
(14分)	3. 床旁查房基本流程、内涵与效果达到教学查房要求,病例讨论过程互动充分	4		
	4. 指导医师教学理念清晰、教学热情饱满;查房示范到位、关注患者;着装整洁、仪态职业、用语规范、引导有方	3		
	总分	100		

评价人: 年 月 日

住院医师规范化培训住院病历书写质量评价表

培训基地:	培训专业:
患者姓名:	病案号:

住院医师: □住培第一年 □住培第二年 □住培第三年

病历类型: □在院病历 □出院病历

病历类型:	□在院病历□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	出院病历		1	
考核项目		内容要求	分值	得分	存在问题
	一般项目	完整准确	3		
	主诉	简明、扼要, 反映就诊目的	3		
)	现病史	起病时间、诱因、症状、具有鉴别诊断意义的阴性症状描述清晰,诊治经过简明扼要	10		
入院记录 (30分)	既往史等	完整无遗漏	3		
	体格检查	完整,阳性体征准确,有鉴别意 义的阴性体征无遗漏,专科检查 详细	3		
	辅助检查	清晰有条理	3		
	诊断	主要诊断、次要诊断完整规范	5		
去海岸和江	病例特点	有归纳,重点突出,简明扼要	5		
首次病程记录	拟诊讨论	结合患者,分析有条理,思路清晰	5		
(15分)	诊疗计划	具体,简明,合理,个性化	5		
	准确反映病情变化及	准确反映病情变化及诊治过程,有病情分析			
	重要辅助检查结果有记录及分析				
 病程记录	重要医嘱更改记录及	重要医嘱更改记录及时,理由充分			
(30分)	上级医师查房条理清	青楚、重点突 出	5		
	手术、操作、抢救证	已录及时完整	5		
	交接班、转科等记录	及时符合要求	5		
其他医疗文	会诊单填写完整,会诊目的明确				
书	操作、手术等知情同	司意书填写准确,签字完整	4		
(10分)	传染病、院感等报告		3		

考核项目		内容要求	分值	得分	存在问题			
	入院情况	简洁明了,重点突出	3					
出院记录	诊疗经过	有归纳,思路条理清晰	3					
(出院病历 需评估)	出院情况	主要症状、体征、辅助检查、存 在问题等记录清晰完整	3					
(15分)	出院诊断	完整规范	3					
	出院医嘱	具体全面(包含生活指导,药物 及非药物治疗,复诊时间等)	3					
	总	分	100					
	1. 未按要求及时完成病历							
	2. 病历存在复制粘贴现象 (针对电子病历)							
一票否决项	3. 医疗文书未签名							
	4. 严重缺项(如缺知情同意书、手术记录等)							
	5. 严重错误(如病第、重要医嘱更改描述	医号不符、病变部位左右描述错误 【错误等)						
	1. 医学专业知识有符	持提高						
病历书写中	2. 问诊查体等基本抗	技能有待提高						
反映出住院 医师存在的	3. 分析推理能力有待提高							
问题	4. 临床决策能力有符	4. 临床决策能力有待提高						
	5. 责任态度方面存在问题							
病原	万整体评价	□优秀 □良好 [□基本合材	各 □不	合格			

评价人: 年 月 日

整形外科住院医师临床能力评分表(体表肿物切除缝合)

培训基地

住院医师:

所在科室:

考核项目	操作内容及要求	分值	扣分标准	得分
操作前 准备 (15分)	1. 仪表: 换洗手衣, 戴帽子口罩(头发、口鼻不外露), 修剪指甲, 取下佩饰, 衣边摆放入裤腰内, 衣袖肘上10cm, 内衣领不可外露。	5	一处不符扣1分	
	2. 术前准备:全面询问病史、体格检查,确定肿物大小,核对患者术 前检查、检验结果,准备手术器械包、2%利多卡因、无菌纱布、碘伏、 胶布等,检查物品是否齐全完好。	7	少一项扣0.5分	
	3. 从有菌区进无菌区。	3	不正确扣3分	
操作步骤(66分)	1. 检查患者手腕带,核对病人。	2	未核对扣2分	
	2. 病人取合适体位。 3. 告知病人操作的目的,取得配合。	2	不合适扣2分 未告知扣2分	
	4. 手术设计:标记切除范围,尽可能选择平行于皮纹或顺体表轮廓的切口。切口位置尽量隐蔽。	2	不合理扣2分	
	5. 局部消毒:以预定切口为中心,从内向外行常规消毒三遍,直径约15cm。(感染切口与清洁切口的消毒顺序不同)	3	未消毒扣3分 一处不符扣1分	
	6. 戴无菌手套打开手术包,检查包内用品完好性,手术区铺单。	3	一处不符扣1分	
	7. 检查并抽取利多卡因沿切口行局部浸润麻醉。	3	不合格扣3分	
	8. 切口切开准备: ①装卸手术刀片正确; ②执刀方式正确。	4	一项错误扣2分	
	9. 沿皮纹切开皮肤		21111 21111 21	
	①左手拇指及示指分开,固定并绷紧切口上下端两侧皮肤	2	未固定扣2分	
	②开始时刀尖先垂直刺入皮肤,然后再转至45度斜角切开皮肤,直到预定切口的长度,再使刀尖90度垂直方向提出	8	方法错误扣8分	
	③切口呈线状,切缘平滑,一刀切开。	3	不合格扣3分	
	10. 完整切除肿物: 弯血管钳沿肿物包膜分离肿物, 需要时钳夹及结扎血管, 组织钳提起肿物, 完整切除肿物。	8	视程度扣0-8分	
	11. 止血彻底,术野清晰;冲洗创区。	4	一处不符扣2分	
	12. 切口缝合			
	①持针器夹缝合线及选用有齿钳子正确。	3	不符扣3分	
	②进出针: 左手持有齿镊子(或钳子)固定切缘,右手握持针器与切口平行,将针尖垂直进针,顺着缝针的弧度经组织的深面到达对侧相应点穿出,用有齿镊子(或钳子)固定缝针的头端部分,用持针器夹持针体,顺针的弧度拔出缝针和缝线。	3	进出针方向 不正确扣3分 缝合留死腔 扣3分	
	③器械打结: 左手握住针尾及缝线,将持针器置于两线之间完成打结,注意打结方向和压线手法,自行剪线,皮下缝合贴近线结根部剪线,皮肤缝合留取1cm左右线尾。	3	打结过松或 过紧扣3	
	④缝合动作流畅,垂直进针,切口周围软组织保护好,缝合效果佳。	5	视程度扣0-5分	
	⑤皮下缝合减张效果(创缘是否已对合、封闭),创缘对合情况(是否整齐、有无阶梯感、是否外翻),皮肤缝合缝线张力适度,针距均匀合适、缝线相互平行,边距合理(2-3mm),线头长短合适(不能太短,但不能长于针距)。	5	视程度扣0-5分	
	13. 安置病人,整理处理用物,规范洗手。	1	未做到扣1分	
术后处理 (4分,可口述)	1. 加压包扎。	1	不符扣1分	
	2. 酌情使用抗生素。	1	不符原则扣1分	
	3. 定时换药,交代拆线时间。	1	未交代扣1分	
	4. 切除肿物送常规病理检查。	1	未交代扣1分	
总体评价 (15分)	1. 无菌观念。		违反一处扣10分	
	2. 体现人文关怀。	5	未体现扣5分	
	2. 体况人文大作。 3. 时间控制(30分钟)。	5	超1分钟扣1分	
		— э 5		
	4. 考官随机提出问题考生回答。	Э	考官自行评分	l