|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住院医师规范化培训评估指标——皮肤科专业基地 | | | | | | | | | |
| **培训基地（医院）名称：${orgName}** | | | | **所属省（区、市）：${orgCityName}** | | | | | |
| **评估项目** | | | **评估内容** | **现场评估 方式** | **评分标准** | **分值** | **自评得分** | **专家评分** | **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 （18分）** | 1.1专业基地所在医院条件 | 1.1.1总床位数 | 三级甲等综合医院的皮肤科专业基地应设有皮肤门诊、性病门诊和皮肤科病房，总床位数≥15张 | 检查相关文件复印件，需加盖医院公章 ，实地考查 | 符合标准，得满分 不达标准，不得分 | 1 | IMG_256${2022-1.1.1ownerScore} | IMG_257${2022-1.1.1speScore} | IMG_258${2022-1.1.1speReason} |
| 1.1.2抢救室年收治病人数 | ≥300人次 | 检查相关统计报表复印件，需加盖医院公章 | 符合标准，得1分 不达标准，不得分 | 1 | ${2022-1.1.2ownerScore} | ${2022-1.1.2speScore} | ${2022-1.1.2speReason} |
| 1.1.3年门诊量 | ≥200人次/工作日 | 符合标准，得1分 不达标准，不得分 | 1 | ${2022-1.1.3ownerScore} | ${2022-1.1.3speScore} | ${2022-1.1.3speReason} |
| 1.1.4科室和实验室 | 必备科室:门诊部、急诊科、内科、外科、妇产科、放射科、病理科、超声科，皮肤科实验室 | 查看相关文件，实地考查 | 缺1个科室，不得分 | 1 | ${2022-1.1.4ownerScore} | ${2022-1.1.4speScore} | ${2022-1.1.4speReason} |
| 1.1.5轮转科室 | 1.必选轮转科室：心血管内科、呼吸内科、风湿免疫科（以上均病房为主）、急诊科 2.可选轮转科室：消化内科、肾脏内科、血液科、内分泌科、感染内科、普通外科、整形外科 ，泌尿外科和妇科（以门诊为主）、 3.皮肤性病科门诊 4.皮肤科病房 5.皮肤病理科、实验室及治疗室 | 1.查看各亚专业（专科）设置名称 2.查看培训对象轮转计划和登记手册 3.实地考查，访谈培训对象 | 科室齐全，得满分 必选科室缺1个科室，不得分 可选科室缺2个科室，不得分 | 2 | ${2022-1.1.5ownerScore} | ${2022-1.1.5speScore} | ${2022-1.1.5speReason} |
| 1.1.6疾病种类及数量 | 符合《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》和《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》皮肤科专业细则要求，详见附表1-1、1-2 | 核对上一年度各亚专业（专科）收治疾病种类和数量统计报表 | 符合要求（含协同单位），得满分 疾病种类及数量≥规定数的90%，得2分 疾病种类及数量≥规定数的85%，得1分 疾病种类及数量＜规定数的85%，不得分 | 3 | ${2022-1.1.6ownerScore} | ${2022-1.1.6speScore} | ${2022-1.1.6speReason} |
| 1.1.7临床技能操作种类及数量★ | 核对上一年度各亚专业（专科）临床技能操作种类和数量的统计报表 | 符合要求（含协同单位），得满分 技能操作种类及数量≥规定数的90%，得2分 技能操作种类及数量≥规定数的85%，得1分 技能操作种类及数量＜规定数85%，不得分 | 4 | ${2022-1.1.7ownerScore} | ${2022-1.1.7speScore} | ${2022-1.1.7speReason} |
| 1.1.8医院设备 | 冰冻切片机、荧光显微镜、图书馆、计算机与网络系统 | 检查设备清单复印件，需加盖医院公章，实地考查 | 缺1项，不得分 | 1 | ${2022-1.1.8ownerScore} | ${2022-1.1.8speScore} | ${2022-1.1.8speReason} |
| 1.1.9专业基地设备 | 普通光学显微镜、组织标本自动脱水机、清洁操作台、病理切片机、清洁恒温孵箱、二氧化碳激光治疗仪、He-Ne激光治疗仪、紫外线治疗仪、液氮冷冻治疗仪、12导联心电图机、生命体征监护仪（无创血压、心电、脉氧、呼吸等）、快速血糖自动测定仪、中心供氧接口或氧气筒、中心吸引接口或电动吸引器、常用急救设备 | 检查设备清单复印件，需加盖医院公章，实地考查 | 缺1项，不得分 | 1 | ${2022-1.1.9ownerScore} | ${2022-1.1.9speScore} | ${2022-1.1.9speReason} |
| 1.2协同单位 | 1.2.1协同数 | 协同数量不应超过3个 | 查看原始资料，核实相关信息 | 满足要求，得1分（无协同单位的专业基地，此处不失分） | 1 | ${2022-1.2.1ownerScore} | ${2022-1.2.1speScore} | ${2022-1.2.1speReason} |
| 1.2.2协同床位数 | 各亚专业(专科)床位数(参照《住院医师规范化培训基地认证标准》本专业细则要求) | 满足要求，得1分（无协同单位的专业基地，此处不失分） | 1 | ${2022-1.2.2ownerScore} | ${2022-1.2.2speScore} | ${2022-1.2.2speReason} |
| 1.2.3轮转时间 | 在协同亚专业(专科)轮转时间不超过3个月 | 满足要求，得1分（无协同单位的专业基地，此处不失分） | 1 | ${2022-1.2.3ownerScore} | ${2022-1.2.3speScore} | ${2022-1.2.3speReason} |
| **2.师资条件 （17分）** | 2.1师资情况 | 2.1.1带教医师与培训对象比例★ | 每名带教医师同时带教本专业培训对象不超过1名 | 查看原始资料，访谈培训对象 | 不达标准，不得分 | 3 | ${2022-2.1.1ownerScore} | ${2022-2.1.1speScore} | ${2022-2.1.1speReason} |
| 2.1.2带教医师条件 | 医学本科及以上学历,主治医师专业技术职务3年以上，从事本专业工作≥10年 | 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、专业技术职务、专业技术职务任职时间、工作时间，需加盖人事部门公章 | 其中1名带教医师不符合要求，不得分 | 1 | ${2022-2.1.2ownerScore} | ${2022-2.1.2speScore} | ${2022-2.1.2speReason} |
| 2.1.3带教医师组成 | 有从事皮肤病理、真菌、性病的专业，有开展冷冻、CO2激光、点解、光疗等治疗专业人员 中级专业技术职务以上人员≥7人，其中高级专业技术职务≥4名 | 1个亚专业（专科）不达标，不得分 | 1 | ${2022-2.1.3ownerScore} | ${2022-2.1.3speScore} | ${2022-2.1.3speReason} |
| 2.1.4专业基地负责人条件 | 医学本科及以上学历，主任医师专业技术职务，从事皮肤专业临床医疗、科研与教学工作15年以上 | 1项不符合条件，不得分 | 1 | ${2022-2.1.4ownerScore} | ${2022-2.1.4speScore} | ${2022-2.1.4speReason} |
| 2.2师资建设 | 2.2.1师资培训★ | 带教医师均参加过院级师资培训 各亚专业（专科）至少1名带教医师参加过省级及以上师资培训 | 查看培训资料、名单和培训证书 | 2项培训均满足，得满分 1项满足，得1分 | 3 | ${2022-2.2.1ownerScore} | ${2022-2.2.1speScore} | ${2022-2.2.1speReason} |
| 2.2.2师资评价★ | 每年度至少组织1次对带教医师教学工作进行评价 | 查看原始资料，访谈带教医师和培训对象 | 有评价方案，原始记录详实，得满分 有评价记录，无方案，得2分 有方案，无评价记录，得1分 无，不得分 | 4 | ${2022-2.2.2ownerScore} | ${2022-2.2.2speScore} | ${2022-2.2.2speReason} |
| 2.2.3激励制度★ | 建立带教医师激励机制，将教学工作与绩效考评、奖金、评优等挂钩 | 查看相关材料，访谈带教医师 | 有机制，并与奖金、评优等挂钩，得满分 有机制，未与奖金、评优挂钩，得1分 无，不得分 | 4 | ${2022-2.2.3ownerScore} | ${2022-2.2.3speScore} | ${2022-2.2.3speReason} |
| **3.过程管理 （30分）** | 3.1培训制度与落实 | 3.1.1主任职责 | 实行专业基地负责人负责制，并切实落实 | 查看岗位职责等相关文件，访谈各类人员 | 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 | ${2022-3.1.1ownerScore} | ${2022-3.1.1speScore} | ${2022-3.1.1speReason} |
| 3.1.2教学主任★ | 设置专职教学主任岗位，专门负责本专业基地教学工作的组织实施 | 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 | 4 | ${2022-3.1.2ownerScore} | ${2022-3.1.2speScore} | ${2022-3.1.2speReason} |
| 3.1.3教学秘书 | 设置专职教学秘书岗位，落实本专业基地教学工作 | 有教学秘书，履职认真，得1分 无，或履职不认真，不得分 | 1 | ${2022-3.1.3ownerScore} | ${2022-3.1.3speScore} | ${2022-3.1.3speReason} |
| 3.1.4教学小组 | 成立教学小组，明确小组职责，定期组织研究教学工作 | 查看小组名单、职责和研究教学工作记录 | 有教学小组，履职认真，得1分 无，或履职不认真，不得分 | 1 | ${2022-3.1.4ownerScore} | ${2022-3.1.4speScore} | ${2022-3.1.4speReason} |
| 3.1.5轮转计划★ | 按规定落实轮转计划和要求 | 查看2～3名培训对象轮转手册等原始资料，访谈培训对象 | 有，且严格落实，得满分 未严格落实，不得分 | 4 | ${2022-3.1.5ownerScore} | ${2022-3.1.5speScore} | ${2022-3.1.5speReason} |
| 3.1.6考勤制度 | 有考勤规章制度，有专人负责，并严格执行 | 查看考勤规章制度，抽查2～3名培训对象考勤记录原始资料 | 有，且严格落实，得满分 未严格落实，不得分 | 2 | ${2022-3.1.6ownerScore} | ${2022-3.1.6speScore} | ${2022-3.1.6speReason} |
| 3.2培训活动 | 3.2.1入科教育 | 规范实施，包括科室情况、科室纪律、培养计划与要求、医德医风、医患沟通等入科教育，并有专人组织实施 | 提供本年度入科教育原始资料 | 有，且严格落实，得满分 未严格落实，不得分 | 1 | ${2022-3.2.1ownerScore} | ${2022-3.2.1speScore} | ${2022-3.2.1speReason} |
| 3.2.2教学查房 | 开展规范的教学查房，至少每周1次 | 提供本年度原始资料，访谈培训对象，核实落实情况 | 开展次数达标，且认真规范，得满分 未达标或不规范，不得分 | 2 | ${2022-3.2.2ownerScore} | ${2022-3.2.2speScore} | ${2022-3.2.2speReason} |
| 3.2.3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，得满分 未达标或不规范，不得分 | 2 | ${2022-3.2.3ownerScore} | ${2022-3.2.3speScore} | ${2022-3.2.3speReason} |
| 3.2.4疑难病例讨论 | 开展规范的疑难病例讨论，至少2周1次 | 开展次数达标，且认真规范，得满分 未达标或不规范，不得分 | 2 | ${2022-3.2.4ownerScore} | ${2022-3.2.4speScore} | ${2022-3.2.4speReason} |
| 3.3过程考核 | 3.3.1出科考核 | 理论考核(如临床病例分析)试题、技能操作考核评分标准、培训对象测评结果、考勤记录等原始资料齐全，真实规范 | 随机抽查访谈本院、委培、社会招收培训对象各1～2名，检查近1年原始资料 | 考核项目全面，且认真规范，得满分 仅有技能操作考核，得2分 仅有理论考试，得2分 仅有测评结果和考勤记录，得1分 | 4 | ${2022-3.3.1ownerScore} | ${2022-3.3.1speScore} | ${2022-3.3.1speReason} |
| 3.4培训强度 | 3.4.1培训工作量★ | 按照专业基地培训对象管理床位数能够达到《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》皮肤科专业细则的要求 | 查看轮转手册等相关材料，随机抽查访谈本院、委培、社会招收培训对象各1～2名 | 管床数和门急诊量达要求，得满分 管床数和门急诊量≥规定数的80%，得3分 管床数和门急诊量≥规定数的60%，得1分 ＜60%，或未安排、未完成，不得分 | 6 | ${2022-3.4.1ownerScore} | ${2022-3.4.1speScore} | ${2022-3.4.1speReason} |
| **4.质量控制 （35分）** | 4.1带教医师教学质量 | 4.1.1教学查房质量★ | 主任或带教医师开展规范的教学查房，悉心指导培训对象 | 随机抽查1～2名带教医师教学查房 | 教学查房评分表见附表2 ≥90分得满分，≥80分得3分，≥70分得2分，≥60分得1分，＜60分不得分 | 4 | ${2022-4.1.1ownerScore} | ${2022-4.1.1speScore} | ${2022-4.1.1speReason} |
| 4.1.2技能操作完成情况★ | 每个轮转科室均按照《住院医师规范化培训内容与标准》本专业培训细则要求执行，为每名培训对象安排并完成规定的技能操作（见附件1-2） | 随机抽查5～10名培训对象，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，掌握实际情况 | 完成率≥90%，得满分 完成率≥80%，得4分 完成率＜80%，不得分 | 8 | ${2022-4.1.2ownerScore} | ${2022-4.1.2speScore} | ${2022-4.1.2speReason} |
| 4.1.3技能操作带教情况★ | 带教医师协助并指导培训对象完成技能操作，带教严格规范 | 随机抽查1～2名带教医师指导培训对象(二年级以上)进行技能操作情况 | 1.培训对象操作前是否与患者交流、沟通1分 2.培训对象操作中存在问题及时进行指导1分 3.培训对象操作结束后提问1分 4.对培训对象的操作进行总体评价（优、缺点点评） 2分 | 5 | ${2022-4.1.3ownerScore} | ${2022-4.1.3speScore} | ${2022-4.1.3speReason} |
| 4.2培训对象学习效果 | 4.2.1病历书写★ | 培训对象病历书写规范 | 随机抽查1～2名培训对象运行病历，结合病历提问题 | 病历书写评分表见附表3 ≥90分得满分，≥80分得4分，≥70分得2分，≥60分得1分，＜60分不得分 | 4 | ${2022-4.2.1ownerScore} | ${2022-4.2.1speScore} | ${2022-4.2.1speReason} |
| 4.2.2技能操作★ | 培训对象技能操作情况 | 随机抽查1～2名二年级以上培训对象进行技能操作，查看其掌握情况 | 技能操作评分表见附表4 ≥90分得满分，≥80分得4分，≥70分得2分，≥60分得1分，＜60分不得分 | 8 | ${2022-4.2.2ownerScore} | ${2022-4.2.2speScore} | ${2022-4.2.2speReason} |
| 4.2.3现场理论考核★ | 按照本专业《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》细则，现场考察培训对象掌握情况 | 随机抽查本院、委培、社会招收培训对象各2～3名，进行现场理论考核 | ≥90分，得满分 ≥80分，得5分 ≥70分，得3分 ＜70分，不得分 | 6 | ${2022-4.2.3ownerScore} | ${2022-4.2.3speScore} | ${2022-4.2.3speReason} |
| 合计 | | | | | | 100 | ${ownerScoreTotal} | ${speScoreTotal} |  |
| 存在问题请详细填写： | | | IMG_259${speContent} | | | | | | |
| 备注：  1.一级指标4项，二级指标10项，三级指标41项。三级指标中，核心指标17项、计62分，共100分。  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.分层递进的培养理念，是指针对培养对象分层设置不同阶段培养目标。  4.随机抽查对象优先选择委托培训对象和面向社会招收的培训对象，如果没有，可考虑本基地培训对象。  5.现场评估时详细填写存在的问题和扣分原因。 | | | | | | | | | |
| **专家签字：** | | |  | | --- | | ${speSignImg^html} | | | | | ${evaluationDate} | | | |