

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力 考核标准方案（2022版） （康复医学科）

一、考核形式及考站设置

住院医师规范化培训临床实践能力结业考核采取客观结构化临床考核（Objective Structured Clinical Examination, OSCE）的方式，使用标准化病人、真实病人或在医学模拟人（模具）上实际操作。共设置5个考站：临床结果判读、患者接诊、医疗文书书写、临床思维与决策、临床技能操作。

考站	考核内容	考核形式	时间（分）	分值（分）	合格标准	占权重	备注	
第一站：临床结果判读	X光片、CT、MRI	读片 笔试	20	100	60	15%	电脑答题，电脑评分	
第二站：病人接诊	病史采集	病史采集和医患沟通的完整过程	标准化病人	15	100	60	15%	考官根据考核要求评分
	体格检查	体格检查和医患沟通的完整过程	标准化病人	10	100	60	15%	考官根据考核要求评分
第三站：医疗文书书写	完整的首次病程记录内容	笔试	25	100	60	15%	此站采用“病人接诊”考站的问诊结果	
第四站：临床思维与决策	病例分析：病史特点归纳、诊断及依据、鉴别诊断要点、治疗计划制定、人文职业素养以及表	口述	15	100	60	15%	考官根据考核要求评分	

		达能力。						
第五站：临床技能操作	基本技能操作	心肺复苏	模拟器械	5	100	60	10%	考官根据考核要求评分
	专科技能操作	神经康复、骨关节康复操作	标准化病人	10	100	60	15%	考官根据考核要求评分
合计		——	——	100	100	60	100%	--
<p>注：</p> <p>1、总分100分制，按各站的权重值计算后相加所得，60分为合格线，单站考核不合格不予通过。</p> <p>2、临床思维考核中“病历书写+病例分析”涉及病种请参考《全国住院医师规范化培训内容与标准（试行）细则》“康复医学科培训细则”中表6所涉及的病种。</p>								

二、各考站设置具体要求

（一）第一考站：临床结果判读

1.考核目的：考核住院医师对医学知识的应用和康复医学科常见疾病特征的诠释能力。

2.考核内容：X线、CT或MRI。

3.考核形式：使用平板电脑或计算机答题，电子化阅卷。

4.考核时长：20分钟。

5.考题要求：以A2型题（病例摘要型最佳选择题）为主。

6.建议病种：脑卒中、脊髓损伤、颅脑外伤、骨折、关节置换术后、周围神经疾患、颈椎病、脊柱相关疾病、儿童脑发育障碍性疾病等。

7.考官要求：考试统一进行，每站考官共2人，考务人员2名。

8.场地及设备要求：计算机房或安静的教室，具备同时容纳

30名考生。

9.考核评分：10题，满分100分，60分为合格线，单站考核不合格不予通过。使用平板电脑答题及电子化阅卷，最后导出得分汇总数据并存档，填写得分汇总表。

(二) 第二考站：患者接诊

1.考核目的：考核住院医师医学知识掌握和综合应用，高效的采集病史、完成体检、接受患者咨询的沟通技巧等能力。

2.考核内容：康复医学科疾病的病史采集、体格检查和医患沟通的完整过程。其中体格检查内容包括与考核案例相关的重点身体部位的检查。

3.考核形式：采用标准化病人操作。

4.考核用时：25分钟，其中病史采集15分钟，体格检查10分钟。

5.考题要求：以主诉为题干，要求考生根据题干展开问诊及查体。

6.建议病种：脑卒中、颅脑外伤、脊柱相关疾病、关节置换术、脊髓损伤、颈椎病、骨折。

7.考官要求：每场考官2人，根据考生人数适当设立多个平行考站。

8.场地及设备要求：标准的OSCE考室。考试设备包括：压舌板、计时器、听诊器，血压计、手电筒、棉花签、叩诊锤、皮尺、

量角器、大头针、（无菌）手套、速干手消毒液、污物桶。

9.考核评分:病史采集和体格检查各100分，60分为合格线，任一项不合格不予通过。两位考官在考试过程中根据相应的评分表独立进行打分。考试结束后由考务人员收取评分表，2名考官的平均分作为考生分数，填写得分汇总表，封存原始评分表。

（三）第三考站：医疗文书书写

1.考核目的:考核住院医师的文字组织和概括能力；临床思维应用和知识应用能力。

2.考核内容:主要包括主观简要病史、客观体检记录/检查结果、诊断评估与鉴别诊断以及诊疗计划。

3.考核形式:采用笔试的形式。根据病人接诊考站所采集的信息，按照病历书写要求现场手写一份完整的首次病程记录。

4.考核用时:25分钟。

5.考题要求:此站采用“患者接诊”考站的问诊结果。

6.建议病种:脑卒中、颅脑外伤、脊柱相关疾病、关节置换术、脊髓损伤、颈椎病、骨折。

7.考官要求:每场考官2人，根据考生人数适当设立多个平行考站。

8.场地及设备要求:标准的OSCE考室，并提供书写病历所需的病历纸或空白页。

9.考核评分:满分100分，60分为合格线，单站考核不合格不

予通过。两位考官在考试过程中根据相应的评分表独立进行打分。考试结束后由考务人员收取评分表，2名考官的平均分作为考生分数，填写得分汇总表，封存原始评分表。

(四) 第四考站：临床思维与决策

1.考核目的：考核评价住院医师对疾病的诊断、功能诊断、鉴别诊断、处置、预后判断过程中的临床思维与决策、总结概括、语言表达等能力。

2.考核内容：病史特点归纳、诊断及依据、鉴别诊断要点、治疗计划制定、人文职业素养以及表达能力。

3.考核形式：采取面试的形式。

4.考核用时：15分钟。

5.考题要求：一套病例题干+提问的形式。根据康复医学科住院医师培训细则中关于病种的要求，事先设计案例和问题。要求住院医师总结病史资料、提出诊断思路、制定治疗计划，并回答针对专业知识的提问和职业素养的提问。要点是在面临多种治疗方案时，选择最合适病人的决策。

6.建议病种：脑卒中、颅脑外伤、脊柱相关疾病、关节置换术、脊髓损伤、颈椎病、骨折。

7.考官要求：每场考官2人，考务人员1人，根据考生人数适当设立多个平行考站。

8.场地及设备要求：标准OSCE考室。

9.考核评分：满分100分，60分为合格线，单站考核不合格不予通过。两位考官在考试过程中根据相应的评分表独立进行打分。考试结束后由考务人员收取评分表，2名考官的平均分作为考生分数，填写得分汇总表，封存原始评分表。

（五）第五考站：临床技能操作

该考站包括基本技能操作、专科技能操作2个小站。

1.基本技能操作

（1）考核目的：考核住院医师对临床基本技能操作的掌握程度。

（2）考核项目：心肺复苏术。

（3）考核形式：在模具上操作。

（4）考核用时：5分钟。

（5）考官要求：考官2人，考务人员1人。

（6）场地及设备要求：标准OSCE考室，有进行心肺复苏术的模具。

（7）考核评分：满分100分，60分为合格线，单站考核不合格不予通过。两位考官在考试过程中根据相应的评分表独立进行打分。考试结束后由考务人员收取评分表，2名考官的平均分作为考生分数，填写得分汇总表，封存原始评分表。

2.专科技能操作

（1）考核目的：考核住院医师的康复操作技能。

(2) 考核内容：神经康复、骨关节康复操作。

(3) 考核形式：采用标准化病人操作。

(4) 考核用时：10分钟

(5) 考题要求：设计相关题干，根据题干内容，先由考生判断专科技能操作项目，再进行该项专科技能操作考核。

(6) 建议病种：脑卒中、颅脑外伤、脊柱相关疾病、关节置换术、脊髓损伤、颈椎病、骨折。

(7) 考官要求：考官2人，考务人员1人。

(8) 场地及设备要求：标准OSCE考室，根据不同的考核项目，准备不同的模具与材料。

(9) 考核评分：满分100分，60分为合格线，单站考核不合格不予通过。两位考官在考试过程中根据相应的评分表独立进行打分。考试结束后由考务人员收取评分表，2名考官的平均分作为考生分数，填写得分汇总表，封存原始评分表。

三、结果评定

每站考核评分：两位考官在考试过程中根据相应的评分表独立进行打分。考试结束后将答题卡交给考务人员，取2名考官的平均分作为考生分数，单站考核不合格不予通过；

考核结束后，由考务人员汇总分数，最终成绩按各站的权重值计算后相加所得，60分为合格线。由考核基地负责人最终确认成绩后按照省级卫生行政部门或其委托的事务性管理机构指定的形式上报。考核成绩的原始材料（电子文本或纸质签字稿）

至少保密保存1年备查。

四、具体实施

（一）命题

1.命题人员：由省级卫生行政部门或其委托的事务性管理机构牵头，组建命题专家组进行命审题、组卷、制卷。命题专家应经过培训。

2.试题设计：试题的组成和各部分内容比例参考本考核方案，每道试题应先编制完整的考查内容与评分要点。每个站点每半天必须更换一套试题，各套试题之间不得重复，并应准备至少2套备用卷。试题应在考试前保密印制或制作成电子材料，制作考试材料应由专人负责，全程在保密监控下进行。

3.评分标准：2名考官独立评分，取平均分。操作评分和面试评分标准以标准答案为参考，评分细则和标准答案由命题专家组共同讨论，设立关键步骤或关键词，考生未涉及该项关键词，则该项为0分。值得注意的是，用评分的方式对能力、素质、特性等进行评价时，都面临一致性（信度）和真实性（效度）之间的权衡，考官应努力在细节和整体的把握上达到最佳平衡，公平而有效地评价考生的实际能力。

（二）场地

1.考核基地：临床实践能力考核时间由省级卫生行政部门或其委托的事务性管理机构根据实际情况设立考核基地和考点，

采用统一试题、统一考核形式与标准进行集中考核，以保证考核的公平性和同质性。

2.站点准备：各考站设置具体要求准备相应设备，按照考生人数每个站点可设立多个平行站点。考站应提供相应的设施，包括足够的桌椅，纸笔、试题、答案，考官评分表、计时器等公共用品，对于技能操作站还包括如手套、口罩帽子、消毒液及相关的器械、试剂、耗材、医疗垃圾桶等。设置候考室，保持候考室纪律，考生有序进入考场。

（三）人员

1.考官：各住培基地推荐符合要求的考官，由考核基地组织考官培训，各考官须经培训合格后持证上岗，考前须再次培训。每个分组必须至少有一名外单位考官。

（1）考官遴选：考官须具备以下条件：①取得省级以上住院医师规范化培训证书，积极参与住院医师规范化培训和考核工作，关心、理解住培医师；②原则上应具有副高及以上相应临床学科职称；或教学经验丰富，从事本专业的5年以上中级职称；③对考生保持公正公平的态度，严格执行考核标准，认真履行考官职责。

（2）考官培训：考官日常培训内容应包括国家住院医师规范化培训制度、《住院医师规范化培训内容与标准》、《住院医师规范化培训结业临床实践能力考核标准方案》、考官制度、

执考要求、评分标准等；考前培训应按分配的考核任务进行分组培训，由指定的考站组长负责召集该站考官进行培训，培训重点是评分细则的一致性，具体包括熟悉考核病例（或主题）的内容；按照要求进行角色扮演练习；对照评分细则进行一致性评分练习与讨论。

2.考务人员：考务人员须经过培训，熟悉职责。在考务人员选拔、分组、培训时，除医院职工外，可吸收低年资不参加考核的住培生，但不宜承担监考等关键和重大任务。不得承担可能接触试题的任务。考务人员应严格遵守保密协议，承担相应的保密责任。

3.考生培训：在考前应对参加考核的全体考生进行考站设置、考核程序、考核内容的要点和注意事项、考场纪律等方面的培训。

五、实施保障

1.临床实践能力考核时间由省级卫生健康委其委托的事务性管理机构根据国家考核计划统一发文确定，采取统一考核方案、统一考核时间、统一考核标准、统一考核培训的“四统一”模式开展，确保考核同质化。

2.各考核基地应加强组织领导，完善工作机制、认真落实好考核各项工作，确保考核顺利进行。

附件1

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核指导标准

姓名		准考证号					培训专业	
考站	考核内容	考核形式	时间 (分钟)	分值 (分)	合格标准	占权重	备注	
第一站：临床结果判读		X光片、CT、MRI	读片、 笔试	20	100	60	15%	电脑答题， 电脑评分
第二站：病人接诊	病史采集	病史采集和医患沟通的完整过程	标准化病人	15	100	60	15%	考官根据考核要求评分
	体格检查	体格检查和医患沟通的完整过程	标准化病人	10	100	60	15%	考官根据考核要求评分
第三站：医疗文书书写		完整的首次病程记录内容	笔试	25	100	60	15%	此站采用“病人接诊”考站的问诊结果
第四站：临床思维与决策		病例分析：病史特点归纳、诊断及依据、鉴别诊断要点、治疗计划制定、人文职业素养以及表达能力。	口述	15	100	60	15%	考官根据考核要求评分

第五站：临床技能操作	基本技能操作	心肺复苏	模拟器械	5	100	60	10%	考官根据考核要求评分
	专科技能操作	神经康复、骨关节康复操作	标准化病人	10	100	60	15%	考官根据考核要求评分
合计		——	——	100	100	60	100%	--
<p>注：</p> <p>1、考站、考核内容等可根据基地实际情况进行调整，考核时间为参考。</p> <p>2、总分100分制，按各站的权重值计算后相加所得，60分为合格线，单站考核不合格不予通过。</p> <p>3、临床思维考核中“病历书写+病例分析”涉及病种请参考《全国住院医师规范化培训内容与标准（试行）细则》“康复医学科培训细则”中表6所涉及的病种。</p>								

附件2

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
样题

第一考站：临床结果判读（共10题，20分钟，15分）

68岁老年男性患者，因“言语不能伴右侧肢体无力1天”

入院，完善CT检查如图所示，诊断考虑为：

- A.脑软化灶
- B.大面积脑梗死
- C.脑挫裂伤
- D.脑疝



第二考站：患者接诊（分为病史采集和体格检查两部分，25分钟，30分）

样题：脊髓损伤

某男,胸背部被石块砸伤,双下肢乏力伴功能障碍1个月。

请根据此题干进行问诊和体格检查,请提出必要的辅助检查,并

根据辅助检查及体格检查结果作出初步诊断。

第一部分：病史采集（15分钟,15分），考生根据题干内容对标准化病人进行问诊。

第二部分：体格检查（10分钟，15分），考生根据题干内容对标准化病人进行体格检查。

第三考站：医疗文书书写（与患者接诊共用题干，25分钟，15分）

样题：首次病程记录书写

本部分采用“病人接诊”考站的问诊和查体结果，让考生完成一份完整的首次病程记录。

第四考站：病例分析（15分钟，15分）

样题：

患者李XX，男性，47岁，因“腰骶部疼痛不适伴左下肢放射痛2月”入院。患者缘于2019年5月13日始无明显诱因出现腰骶部疼痛不适，疼痛放射至左臀部、左大腿后外侧、左小腿外侧及左足跟，以左臀部为甚。翻身、弯腰、坐位起立、步行后加重，休息后症状减轻。无双下肢麻木、乏力、踩棉花感，无间歇性跛行、大小便失禁等症状。外院腰椎间盘CT片示L3-L4、L5-S1椎间盘膨隆，L4-L5椎间盘突出，腰椎轻度骨质增生。考虑为“腰椎间盘突出症”，予口服药物（具体不详）治疗后临床症状稍好转，后又反复，为进一步康复治疗来诊。

既往无腰部外伤史、手术史，无高血压、糖尿病等慢性疾

病史。

查体：一般情况正常。脊柱生理曲度存在，无明显畸形，腰部皮肤正常。L3-S1棘突旁压痛（+），L5左侧椎旁肌压痛（+），叩击痛（+），沿左下肢放射痛（+），腰椎前屈 $0^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ，后伸 $0^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ，左侧屈 $0^{\circ} \sim 35^{\circ}$ ，右侧屈 $0^{\circ} \sim 50^{\circ}$ ，左侧旋转 $0^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ，右侧旋转 $0^{\circ} \sim 35^{\circ}$ 。左侧直腿抬高试验 45° （+），加强试验（+），右侧直腿抬高试验（-），加强试验（-）。双下肢未见明显肌肉萎缩，肌力5级，肌张力、皮肤感觉正常。膝反射两侧对称，均为（++），踝反射两侧对称，均为（++），病理反射未引出。

要求：

- 1、简述腰椎间盘突出症的主要临床症状和体征；
- 2、简述该患者的诊断和主要的鉴别诊断；
- 3、该患者的合理康复诊疗方案；
- 4、作为康复医学科医师，您对患者的日常生活活动有什么建议。

考生根据样题给出的信息作答，考官根据参考答案并对照评分表进行评分。

第五考站：临床技能操作（分为基本技能操作和专科技能操作，共15分钟，25分）

第一部分：基本技能操作（5分钟，10分）

样题：心肺复苏术

第二部分：专科技能操作（10分钟，15分）

样题：

患者，男，65岁，因突发左侧肢体无力2天入院，头颅MR提示：右侧基底节区脑梗死。病情好转后予以康复治疗，患者目前病情平稳，神志清楚，对答切题，对光反射存在，双侧瞳孔等大等圆，心肺查体未见明显异常，左侧肢体肌张力高，左侧肩关节和肘关节屈伸肌群肌力Ⅱ级，左下肢髋关节和膝关节屈伸肌群肌力Ⅲ级，右侧肢体肌力、肌张力正常。

题目：评估患者肢体关节活动度。（肩关节和肘关节）考生根据样题给出的信息作答，考官根据参考答案并对照评分表进行评分。

附件3-1

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
临床结果判读评分表

考生姓名		准考证号	
培训学科		培训基地	
考核基地		考核时间	
	第一题		
	第二题		
	第三题		
	第四题		
	第五题		
	第六题		
	第七题		
	第八题		

第九 题	
第十 题	
合计（100分满分，60分合格）	

考官签名：

附件3-2

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
病人接诊评分表

考生姓名		准考证号		考核基地	
培训学科		培训基地		考核时间	
评分项目	评分要素			标准分	得分
基本常识	检查者自我介绍（姓名、职务或职责）			5	
	检查者询问患者的姓名、年龄、职业、籍贯等基本情况			5	
现病史	起病情况与时间			5	
	发病诱因			5	
	发病过程和主要症状			5	
	伴随症状和阴性鉴别症状			5	
	诊疗经过（诊治单位、诊治措施、用药及效果等）			5	
	目前一般状况（饮食、睡眠、二便、体重变化等）			5	
既往史	曾患病、手术外伤史、食物药物过敏史、传染性疾病史、输血史、预防接种史等			10	
个人史	烟酒史、婚育史，女性月经史等			5	
家族史	特别是与本病相关的疾病（包含遗传病史）			5	

问诊技巧	问诊有条理和重点，体现诊断思维	5	
	问诊语言恰当，不过度引导和指责患者	5	
	问诊全程有对患者境遇表示同情和鼓励	5	
医患沟通	医患沟通态度和蔼、表述专业	5	
	主动和患者或家属进行初步的病情沟通	10	
	针对患者提问，能耐心提供专业建议	5	
	主动了解患者家庭经济支付能力和医疗保障情况	5	
合 计		100	

考官签字:

附件3-3

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
体格检查评分表（神经系统）

考生姓名		准考证号		考核基地	
培训学科		培训基地		考核时间	
评分参考条目			分值	得分	
准备工作	核对病人信息，自我介绍		5		
	准备查体所需器械		3		
	洗手、站在患者右侧		3		
	协助病人摆好体位		3		
神经系统及四肢	意识状态		3		
	精神状态、认知和言语		8		
	颅神经		10		
	运动系统检查		10		
感觉系统检查		10			

	自主神经检查	5		
	神经反射（膝反射、踝反射）	10		
	病理征和脑膜刺激征	10		
	功能状态检查（转移和坐位及站位平衡检查）	15		
医德医风	手法轻柔、注意保暖、协助穿衣等	5		
总分		100		

考官签字:

附件3-4

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
体格检查评分表（非神经系统）

考生姓名		准考证号		考核基地	
培训学科		培训基地		考核时间	
评分参考条目			分值	得分	
准备工作	核对病人信息，自我介绍		5		
	准备查体所需器械		3		
	洗手、站在患者右侧		3		
	协助病人摆好体位		3		
一般检查	肺部查体		5		
	心脏查体		5		
	腹部查体		5		
神经系统及四肢	意识状态和精神状态		3		
	运动系统检查		5		
	感觉系统检查		5		
	神经反射		5		
	病理征		5		
专科检查	正确的检查体位		3		
	检查项目齐全		20		
	检查方式正确		20		

医德医风	手法轻柔、注意保暖、协助穿衣等	5		
总分		100		

考官签字:

备注: 各疾病专科检查内容参考标准答案。

附件3-5

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
医疗文书书写评分表

考生姓名		准考证号		
培训学科		培训基地		
考核基地		考核时间		
评分项目		评分要素	标准分	得分
首次病程记录	一般项目	姓名、性别、年龄、职业等	5	
	主诉	简明、扼要、完整，原则上不用诊断名称	10	
	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、与本病无关但仍需治疗的其他疾病情况	20	
	既往史等	简要填写对诊断或鉴别诊断有价值的既往史、个人史、婚育史和家族史等	5	
	体格检查	专科体检记录完整、有鉴别诊断意义的阴性体征无遗漏	30	
	辅助检查	与本次疾病相关的主要辅助检查及其结果	5	
	诊断	书写准确，初步诊断合理规范，包括临床诊断和功能诊断。	10	
	鉴别诊断	相关疾病的鉴别诊断分析是否全面、详尽	5	

诊疗计划	列出简要的合理的诊疗计划	10	
合 计		100	

考官签字:

附件3-6

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
临床思维与决策评分表

考生姓名			准考证号	
培训学科			培训基地	
考核基地			考核时间	
序号	评分项目		标准分	得分
题 干	1	病史特点归纳	20	
	2	诊断及依据	15	
	3	鉴别诊断要点	15	
	4	治疗原则和措施	15	
题 卡	5	专业知识提问 (根据题量分配)	15	
总 体	6	基本理论基本技能掌握的 深度和广度	10	
	7	提炼概括和沟通表达能力	10	
合 计			100	

考官签字:

附件3-7

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核 心肺复苏评分表

考生姓名		准考证号	
培训学科		培训基地	
考核基地		考核时间	
考核项目	评分要素	标准分	得分
现场安全	是否确保现场对施救者和患者均是安全的	5	
识别心脏骤停	检查患者有无反应	5	
	判断呼吸是否正常	5	
	观察脉搏	5	
摆放体位	患者放置于硬质地面，医生位于患者右侧	5	
高质量的胸外心脏按压	按压部位为胸骨下半段即两乳头连线中点稍下方，不能压于剑突位置	5	
	双手位置交叉，上臂保持竖直，肘部不能屈曲	5	
	以100-120次/分的速率实施胸外按压	5	
	按压深度达到5cm，但不超过6cm	5	
	每次按压后胸壁是否充分回弹	5	
	按压中断时间不超过10秒	5	
人工呼吸与胸外按压的配合	给予患者足够的通气，30次按压后两次人工呼吸	10	
人工呼吸	方法比率正确	10	
	人工呼吸有效，见胸部抬起，避免过度通气	10	
复苏效果判断	5个循环后，检查颈动脉搏动与自主呼吸	5	
总体评价	操作过程熟练，顺序正确	10	

合计	100	
----	-----	--

考官签字:

附件3-8

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
专科技能操作评分表

考生姓名		准考证号		
培训学科		培训基地		
考核基地		考核时间		
考核项目	评分要素	标准分	评分细则	得分
操作判断	根据题干回答该做何种技能操作	5	正确：5分 不正确：0分	
操作前准备	洗手，戴口罩、帽子	5	洗手：3分 戴口罩、帽子：2分 未做：0分	
	物品准备	5	准备全面：5分 漏项：1-2分 未进行准备：0分	
	自我介绍	5	完成：5分 未完成：0分	
	介绍检查目的	5	介绍准确：5分 不准确：1-2分 未完成：0分	
	评估体位的准确性	10	准确：10分 不够准确5-9分	

			错误：0分	
操作过程	评定内容的完整性	15	内容完整：15分 漏1项：13分 漏2项：11分 漏3项：9分 漏4项：7分 漏5项以上0分	
	评估动作的规范性	15	操作规范：20分 操作完成良好：16-19分 操作完成合格：12-15分 操作完成不合格：0-11分	
	评定结果的正确性	10	评定结束，考生汇报评定结果完全正确：10分 评定结果正确、但不全面：是6-9分 评定结果错误：0分	
	仪态得体，注意人文关怀	5	全程注意人文关怀、得体：5分 部分注意人文、仪态一般：3分 未注意人文关怀，不得体：0分	
总体评价	熟练程度	5	根据评分细则优秀：5分	
	系统性	5	分别为3条总体	良好：4分

	合理性	5	评价给分	一般：2-3分 差：0-1分	
操作后提问	注意事项	5	回答正确：5分 回答不全：2-4分 回答错误：0分		
合计		100			

考官签字：

备注：专科操作技能的操作过程部分的具体内容参考标准答案。

附件4

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
得分汇总表

考生姓名		准考证号		
培训学科		培训基地		
考核基地		考核时间		
项目	得分1	得分2	最终得分	标准分值
临床结果判读				
患者接诊 (采集病史)				
患者接诊 (体格检查)				
临床思维与决策 (病历书写)				
临床思维与决策 (病例分析)				
临床技能操作 (基本技能操作)				

临床技能操作 (专科技能操作)				
合计	/	/		

总考官签字: