

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） （皮肤科）

一、考核形式及考站设置

皮肤科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核采用国际通行的客观结构化临床考核（Objective Structured Clinical Examination, OSCE）方式。共设3个独立考站，分别为：皮肤病理考站、临床技能考站、基本技能临床思维和考站。具体设置如下：

考站	考站名称	考核内容	考核方式	考核时间	分值	合格
第一站	皮肤病理	皮肤病理阅片 20 张	现场读片	40min	20	12
第二站	临床技能	病史采集+重点体检	SP 病人	20min	20	12
		入院记录(手写)	笔试	20min	20	12
第三站	基本技能	皮肤活检	模拟操作	20min	20	12
	临床思维	病例分析	口试	20min	20	12
总计				120min	100	60

二、各考站设置具体要求

（一）第一考站：皮肤病理

1.考核目的：考核住院医师对皮肤科常见疾病的组织病理特点掌握及诊断能力。

2.考核内容：皮肤病理阅片（20张病理片）。

3.考核形式：人机对话考试。考生根据所见的组织病理照片，在答题纸上进行组织病理的描述和诊断的书写。

4.考核考题：考核范围为皮炎湿疹、银屑病、多形红斑、扁平苔藓、红斑狼疮、血管炎、大疱性皮肤病、常见皮肤肿瘤等。

5.考核时长：40分钟。

6.考核人员：2名考官。

7.场地设备：符合人机对话考试的场地。

8.考核评分：每一题病理诊断+病理描述35分，满分100分，乘以系数0.2为该分站（满分20分），12分为合格线。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，填写得分汇总表，封存原始答题卡。

（二）第二考站：临床技能

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和病历书写等能力。

2.考核内容：皮肤科患者接诊，包括病史采集、重点体格检

查、书写入院记录，注意医患沟通和人文关怀。

3.考核形式：使用标准化病人（Standardized Patients，简称 SP）进行考核。考生向 SP 采集病史，并进行相应的重点体格检查，手写入院记录。每半天更换考试题目。

4.考核考题：皮肤科常见疾病及重点疾病，选用病种：大疱性皮肤病、银屑病、红皮病、多形红斑、系统性红斑狼疮、皮炎、血管性皮肤病、药疹、皮炎和湿疹、荨麻疹、痤疮、带状疱疹、丹毒等。

5.考核时长：病史询问+体格检查 20 分钟，手写入院记录 20 分钟。

6.考核人员：考官 2 名。

7.场地设备及检查用品：病床 1 张、体温计 1 个、血压计 1 个、听诊器 1 个、棉签 1 包、乳胶手套 1 盒、手电筒 1 个、口罩若干、帽子若干、快速消毒液 1 瓶、医用垃圾桶 1 个、生活垃圾桶 1 个，考题 1 份。考官需配备考题答案及评分表、签字笔、计时器。注：检查用物根据题目情况有所变化。

8.考核评分：病史询问+体格检查按评分表 3-1 评分，满分 100 分，乘以系数 0.2（满分 20 分），12 分为合格线，手写入院记录按评分表 3-2 评分，满分 100 分，乘以系数 0.2（满 20 分），12 分为合格线。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，填写得分汇总表，封存原始病历书写资料。

(三) 第三考站：基本技能和临床思维

1.考核目的：考核住院医师的皮肤科基本技能操作能力；考核评价住院医师对疾病的诊断、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：

(1) 皮肤科基本技能操作；

(2) 皮肤科病例分析。

3.考核形式：皮肤科基本技能操作在模拟模型上操作。考生根据考题要求，利用模拟模型进行相应操作，操作过程中，边操作边表述手术过程，并回答相关问题。每半天更换考核题目。病例分析采取口试方式。考核采用分步递呈的方式，考生进入考场后首先阅读题干上的简要病例，根据所给病例，向考官询问必要的补充病史、体检和专科检查结果、辅助检查报告等内容，考官根据考生询问的具体问题，给出补充内容。之后考生依次汇报病例特点、诊断和诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划。每半天更换考核题目。

4.考核考题：

(1) 基本技能操作包括皮肤活检术、真菌镜检和培养操作、淋球菌镜检和培养、斑贴试验等项目。

(2) 病例分析采用皮肤科常见疾病和重点疾病，选用病

种：大疱性皮肤病、银屑病、红皮病、多形红斑、系统性红斑狼疮、皮炎、血管性皮肤病、药疹、皮炎和湿疹、荨麻疹、痤疮、带状疱疹、丹毒等。

5.考核时长：

(1) 皮肤科基本技能操作 20 分钟。

(2) 皮肤科病例分析 20 分钟。

6.考核人员：2 名考官。

7.场地设备：

(1) 技能操作：不同技能操作配备不同，见附件 3-1、附件 3-2。

(2) 病例分析：配备桌子和椅子 3 套。考官需配备考题答案及评分表，签字笔。考生配备考题。

8.考核评分：基本技能操作按评分表 4-1 评分，满分 100 分，乘以系数 0.2（满分 20 分），12 分为及格线，病例分析按评分表 4-2 评分，总分 100 分，乘以系数 0.2（满 20 分），12 分为合格线。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，填写得分汇总表。

三、结果评定

按附表 5 统计分站得分及汇总后总分（总分 100 分），总分达 60 分，各分站达相应合格线，方为考试合格。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，组题牵头单位统一组织考核基地联合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简介。各站试题数量根据考试批次安排设定，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。操作评分表和口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：临床实践能力考核考核基地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，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、废液桶、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：考核基地负责考官遴选和培训，考官须经培训合格后持证上岗，考前须再次培训。考官应回避本单位考生。每个分组必须至少有一名外单位考官。

2.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，或从事本专业5年以上，教学经验丰富的中级职称；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。

3.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》、《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》、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。

4.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。

5.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。

（四）实施保障

1.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、统一考核培训等“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

0400 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	考核形式与方法	时间(分钟)	分值(分)	合格标准	备注	考官签名
第一站：临床操作	皮肤组织病理（20张病理片）	读片或人机对话	40	20	12	包括组织病理的描述和诊断。	
第二站：接诊病人+病历书写	1. 病史采集+重点查体（注意人文沟通） 2. 入院记录（手写）	真实病人或SP	40	40	24	选用病种：大疱性皮肤病、银屑病、红皮病、多形红斑、系统性红斑狼疮、皮炎、血管性皮肤病、药疹、皮炎和湿疹、荨麻疹、痤疮、带状疱疹、丹毒等	
第三站：临床思维+基本技能	病例分析	口试和/或笔试	20	20	12	选用病种：大疱性皮肤病、银屑病、红皮病、多形红斑、系统性红斑狼疮、皮炎、血管性皮肤病、药疹、皮炎和湿疹、荨麻疹、痤疮、带状疱疹、丹毒等	
	皮肤组织钻取活检（真菌检查、淋球菌取材及镜检或斑贴试验作为备选项目）	实际操作病人或模拟器械	20	20	12		
合计	——	——	120	100	60	——	
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。 2、总分100分，60分通过，单站考核不合格不予通过。							

附表 2

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
皮肤病理答题纸

考生姓名：_____准考证号：_____考试日期：_____

考试得分：_____考官签名：_____时间：_____

要求：考生根据所见的组织病理照片，在答题纸上进行组织病理的描述和诊断。

附表 3-1

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核 病史采集及体格检查评分表

考生姓名：_____ 准考证号：_____ 考试日期：_____

评分项目	评分要素	标准分	得分
病史采集评分表			
基本常识	检查者自我介绍（姓名、职务或职责）	2.5	
	检查者询问患者的姓名、年龄、职业、籍贯等基本情况	2.5	
现病史	起病情况与时间	2.5	
	发病诱因	2.5	
	发病过程和主要症状	2.5	
	伴随症状和阴性鉴别症状	2.5	
	诊疗经过（诊治单位、诊治措施、用药及效果等）	2.5	
	目前一般状况（饮食、睡眠、二便、体重变化等）	2.5	
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	5	
个人史	烟酒史、婚育史，女性月经史等	2.5	
家族史	特别是与本病相关的疾病（包含遗传疾病史）	2.5	
问诊技巧	问诊有条理和重点，体现诊断思维	2.5	
	问诊语言恰当，不过度引导和指责患者	2.5	
	问诊全程有对患者境遇表示同情和鼓励	2.5	
医患沟通	医患沟通态度和蔼、表述专业	2.5	
	主动和患者或家属进行初步的病情沟通	5	
	针对患者提问，能耐心提供专业建议	2.5	
	主动了解患者家庭经济支付能力和医疗保障情况	2.5	
体格检查评分表（皮肤科通用）			
重点查体	针对病例特点选择的重点查体部位正确	5	
	按一定顺序进行皮肤科专科体格检查，具体的查体步骤能体现诊断思路和鉴别关键点	10	
	查体部位及项目全面，包含皮肤、粘膜、皮肤附属器、淋巴结等及部分特殊检查如银屑病三联征、尼氏征等	10	
系统查体	针对病例特点选择的相关的系统查体	15	
整体评价	体格检查手法规范；查体熟练有序、人文关怀；完成及时	10	
合计		100	

考官签名：_____

日期：_____

附表 3-2

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核 入院记录评分表

考生姓名：_____准考证号：_____考试日期：_____

考核项目	考核内容及评分标准		标准分	得分
一、主诉	1、主要症状有错误	扣 1-4 分	10	
	2、发病时间有遗漏或错误	扣 1-2 分		
	3、主诉叙述不符合要求（如主诉用诊断用语，主诉过于繁琐）	扣 1-4 分		
二、现病史	1、起病情况及患病时间叙述不清，未说明有无诱因与可能的病因	扣 1-4 分	30	
	2、发病经过顺序不清，条理性差或有遗漏	扣 1-2 分		
	3、主要症状特点未加描述或描述不清	扣 2-6 分		
	4、伴随症状描述不清	扣 1-4 分		
	5、有关鉴别的症状或重要的阴性症状描述不清	扣 1-4 分		
	6、诊疗经过叙述不全面	扣 1-4 分		
	7、一般状况未叙述	扣 1-2 分		
	8、现病史与主诉内容不一致	扣 1-4 分		
三、其他病史	1、项目有遗漏	扣 1-4 分	10	
	2、有关阴性病史未提及	扣 1-4 分		
	3、顺序错误	扣 1-2 分		
四、体格检查	1、项目有遗漏	扣 1-4 分	20	
	2、顺序错误	扣 1-2 分		
	3、结果错误	扣 1-4 分		
	4、重要体征特点描述不全或不确切	扣 1-4 分		
	5、皮损情况描述不全或不确切	扣 2-6 分		
五、辅助检查	血尿便常规、重要化验、X 射线、心电图、B 超等相关检查遗漏或描述不正确	每项扣 2 分	10	
六、诊断	1、主要诊断及主要并发症有错误或遗漏、诊断不规范（如甲亢、风心病等）	扣 4-10 分	20	
	2、次要诊断遗漏或有错误、不规范	扣 2-6 分		
	3、诊断主次顺序错误	扣 2-4 分		
合计			100	

考官签名：_____

日期：_____

附表 4-1

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核 皮肤科组织活检临床操作评分表

考生姓名：_____ 准考证号：_____ 考试时间：_____

考核项目	考核内容	评分标准	标准分	得分
准备 (25分)	戴帽子口罩	戴帽子口罩 3分 戴法正确 2分	5	
	确定活检部位	核对患者，正确确定活检部位	6	
	洗手、物品准备	洗手 2分 检查活检所需物品是否齐全 根据实际需求正确选择器械、耗材（缝线等）	14	
活检 (50分)	消毒	消毒范围、消毒顺序和次数	5	
	局麻	药品抽吸	5	
		药品注射		
	铺巾	动作正确，范围恰当	10	
	组织取材	环钻或切取、刮除取材方法正确，正确转移组织至标本瓶	15	
	止血与缝合	止血方法正确	5	
		正确缝合	5	
	包扎	术后局部清洁处理	5	
正确包扎				
其他 (15分)	整个操作熟练程度	过程熟练 5分 过程不熟练 3分	5	
	人文、沟通及回答问题	有人文关怀、沟通 5分 答题 5分	10	
无菌观念 (10分)	有、无污染	无污染 10分 有污染但补救 8分 有污染无补救 0分	10	
		严重违反无菌原则扣 50分		
总分			100	

考官签名：_____ 年 月 日

附表 4-2

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（病例分析）评分表

考生姓名：_____准考证号：_____考试时间：_____

序号	评分项目	标准分	得分
1	病史特点归纳	15	
2	诊断及依据	15	
3	鉴别诊断要点	15	
4	治疗原则和措施	15	
5	专业知识提问（根据题量分配）	15	
6	伦理、人文及职业素养提问（根据题量分配）	10	
7	提炼概括和沟通表达能力	15	
8	合计	100	

考官签名：_____

时间：_____

附表 5

广东省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核 考生成绩汇总表

考生姓名：_____准考证号：_____考试时间：_____

考站	考核内容	评分表得分	系数	系数后得分	合格分数
第一站	皮肤病理		0.2		12
第二站	病史采集+体格检查		0.2		12
	入院记录		0.2		12
第三站	基本操作		0.2		12
	病例分析		0.2		12
合计					60

考官/考务签名：_____

日期：_____