# 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(试行版) (重症医学专业)

#### 一、考核形式及考站设置

重症医学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 5 个独立考站,分别为: 重症患者的急诊处理、临床思维 1、临床思维 2、临床操作(场景+模具)、影像学判读(常见的重要的心电图、X 线、CT 片)。具体设置如下:

| 考站    | 考站名称   | 考核内容              | 考核  | 考核时间  | 分值   |
|-------|--------|-------------------|-----|-------|------|
|       |        |                   | 方式  |       | 占比   |
| 第 1 站 | 重症患者的  | 生命体征的判断、重要症状和阳性   | 面试  | 14+1  | 20%  |
|       | 急诊处理   | 体征的发现,对病情判断,进行有   | +SP |       |      |
|       |        | 效及时的急诊处理。考核处理急危   |     |       |      |
|       |        | 重患者合理临床程序。        |     |       |      |
| 第 2 站 | 临床思维1  | 搜集信息、病例特点总结、辅助检   | 面试  | 14+1  | 20%  |
|       |        | 查和诊断及鉴 别诊断思路      |     |       |      |
| 第 3 站 | 临床思维 2 | 搜集信息、初步诊断及辅 助检查和  | 面试  | 14+1  | 20%  |
|       |        | 治疗计划制定            |     |       |      |
| 第 4 站 | 临床操作   | 操作全程考核            | 模拟  | 14+1  | 20%  |
|       |        |                   | 器上  |       |      |
|       |        |                   | 操作  |       |      |
| 第 5 站 | 影像学判读  | 考核常见、重要的心电图 及 X 线 | 面试  | 14+1  | 20%  |
|       |        | 片、CT 片            |     |       |      |
| 合计    |        |                   |     | 75 分钟 | 100% |

备注: 14+1 是指 14 分钟考试, 1 分钟换站

### 二、各考站设置具体要求

- (一) 第 1 考站: 重症患者的急诊处理
- **1.考核内容:** 重症患者接诊,包括生命体征及重要病史的采集及相关技巧,以及诊断及鉴别诊断。
- 2.考核形式:利用标准化病人((Standardized Patients,以下简称 SP)模拟重症患者急诊接诊情境进行考核,要求敏锐观察重要生命体征,必要的重点病史采集和查体,根据患者临床情况及阳性体征进行快速有效的急诊处理。考核学员处理危重症患者的合理临床程序。
  - 3.考核试题: 常见危重症病。
  - 4.考核时长: 14 分钟。
  - 5.考核人员:考官2名。

#### 6.场地设备:

- (1)公共用物:桌椅4套、垃圾筐2个、考题及评分表2套、签字笔2支、计时器1个、空白纸张、口罩、帽子、手套、消毒液、医用垃圾袋、生活用垃圾袋若干。
- (2)考官需配备考题答案、评分表,以及需要给考生提供的信息,如重点查体结果。
- **7.考核评分:** 由 2 名考官根据评分表进行独立评分,取 2 名考官的平均分。总分 100 分。
  - (二)第2考站: 临床思维-1。

- 1.考核内容: 重症医学临床思维。具体指搜集信息、病例特点总结、辅助检查和诊断及鉴别诊断思路。
- 2.考核形式: 面试。此站备考 2 份病例(原发病为呼吸内科、心内科、胃肠外科、肝胆外科,需要重症医学科处理的典型病例)。采用信息(补充病史、重点体检、辅助检查)分步递呈的方式进行考核,通过标准化问题模拟临床分析和决策经过。考生用题放置于考站门口,考生进入考场前,自行抽取 1 份考题。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,向考官询问补充病史、体检和辅助检查结果相关信息,考官根据考生询问的具体问题,给出补充内容。之后考生按照试题的具体要求依次汇报病例特点、诊断和诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划等内容(上述内容可因试题不同而异)。 每半天更换考核题目。
- **3.考核考题:** 常见危重症病,原发病为呼吸内科、心内科、 胃肠外科、肝胆外科。
  - 4.考核时长: 14 分钟。
  - 5.考核人员: 2 名考官。
- **6.场地设备:** 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。
- 7.考核评分: 由 2 名考官根据评分表进行独立评分,取 2 名考官的平均分。总分 100 分。
  - (三) 第 3 考站: 临床思维-2。

- **1.考核内容:** 重症医学临床思维。具体指搜集信息、初步诊断及辅助检查和治疗计划制定。
- 2.考核形式: 面试。此站备考 2 份病例(原发病为呼吸内科、心内科、胃肠外科、肝胆外科,需要重症医学科处理的典型病例)。采用信息(补充病史、重点体检、辅助检查)分步递呈的方式,通过标准化问题模拟临床分析和决策经过。考生用题放置于考站门口,考生进入考场前,自行抽取 1 份考题。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,向考官询问补充病史、体检和辅助检查结果相关信息,考官根据考生询问的具体问题,给出补充内容。之后考生按照试题的具体要求依次汇报初步诊断、辅助检查和制定治疗计划。诊疗计划等内容(上述内容可因试题不同而异)。每半天更换考核题目。
- **3.考核考题:** 常见危重症病,原发病为呼吸内科、心内科、胃肠外科、肝胆外科。

4.考核时长: 14 分钟。

5.考核人员: 2 名考官。

**6.场地设备:** 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。

7.考核评分:由 2 名考官根据评分表进行独立评分,取 2 名考官的平均分。总分 100 分。

注: 临床思维考站 2 站的病例可以是分别以不同专科为主

的病例,也可以是分别侧重考核以诊断和鉴别诊断为主或是以治疗为主的情况。因为临床思维考核内容相对较多,需要对问题和可能作答的时间进行预估及预测试,以保证合格考生可以在相应时间内回答完所有问题。

- (四)第 4 考站: 重症医学科基本技能操作。
  - 1.考核内容: 重症医学科常用技能及操作。
- 2.考核形式:考生在该考站外戴好帽子、口罩,然后进入 考站,根据考题要求,利用模型进行模拟技能操作,操作过程中, 边操作边表述过程,并回答相关问题。
- **3.考核考题:** 考核范围为考核大纲要求。考核 1 项重症 医学科临床基本操作技能。
  - 4.考核时长: 14 分钟。
  - 5.考核人员: 2 名考官。
- **6.考核评分:** 由 2 名考官根据评分表进行独立评分,取 2 名考官的平均分。总分 100 分。
- 7.场地设备:考核范围包括深静脉穿刺、气管插管、胸腔穿刺、腹腔穿刺、纤支镜操作等重症医学科常用基本操作。准备不同技能操作所需要的各种模具和相关用物。
  - (五)第5考站:影像学判读。
- 1.考核内容: 考核常见、重要的心电图及 X 线片、CT 片。

- 2.考核形式:结合所提供的简要病史,对所提供的心电图(5份)进行诊断,X光片资料(3份),CT片(2份)进行简要描述和诊断。
- 3.考核考题: 常见、重要的心电图及 X 线片、CT 片。 两套考题,考生抽取其中一套。
  - 4.考核时长: 14 分钟。
  - 5.考核人员: 2 名考官。
- **6.考核评分:** 由 2 名考官根据评分表进行独立评分,取 2 名考官的平均分。总分 100 分。
- 7.场地设备: 配备阅片灯箱, 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。

### 三、成绩评定

每站得分为该站的成绩(满分 100 分)×0.20,总分为5站得分之和。总分达60分为合格。

### 四、具体实施

## (一)命题。

- 1.命题。由来自广东省内重症医学住培基地的教学专家组建的专家组命题、审题、组卷、制卷。并制定统一的评分标准。命题专家应经过培训。
- **2.试题设计。**各考核基地务必使用统一考题。各站试题数量 根据考试批次安排设定,不得少于每半天一套试题,各批次之间

不得重复,并应准备至少1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。

#### (二)场地。

- 1.考核基地。 根据情况设立相应一定数量的考核基地,采用统一考题、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。 按照各考站设置具体要求准备相应设备。

### (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。对考生分组应采取回避原则,即考官回避本单位考生。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; 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(2022 版)》考官制度、 执考要求、评分等;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的练习;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。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院 医师规范化培训学员,但不能承担监考工作以及试题中有书面信息的考站任务。 考务人员应严格遵守保密协议,承担相应的保密责任。
- 3. 病人准备。按照第1考站所涉病例准备标准化病人(SP),将 SP 予以编号,并做好 SP 的知情同意工作;考前以抽签形式决定住院医师的待考 SP 编号;考前应对 SP 进行熟悉病例、练习问答、与考官配合等方面的培训; SP 应签署保密协议并严格遵守,承担相应的保密责任。第一站 SP 主要考核病史采集,也可同时考查体,或者由其他模特进行查体考核。
- **4. 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各省卫生健康委或其委托的 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。 各考核基地应制定、完 善本考区考核实施方案,包括考核经费使用方案、考官培训方案、 考务实施方案、应急方案等,确保考核有序进行。