

上海市中医骨伤科专科医师规范化培训结业综合考核方案

（供 2017 年起招录学员使用）

根据《上海市专科医师规范化培训实施办法（试行）》（沪卫计委科教〔2013〕3号）的有关规定及《上海市专科医师规范化培训结业综合考核工作计划》的要求，特制定上海市中医骨伤科专科医师规范化培训结业综合考核方案，作为本市中医骨伤科专科医师规范化培训结业综合考核的依据，确保上海市专科医师规范化培训结业综合考核质量，达到专科培训预期目标。

中医骨伤科专科医师规范化培训考核，需要根据专科培训目标，突出临床思维和临床实践技能考核，充分体现应考者的专科核心能力。

专科医师规范化培训结业考核分阶段进行，‘第一阶段专业理论考核’于第二学年下学期进行，‘第二阶段临床操作技能考核’于第三学年上学期进行，‘终期综合能力考核’分两站（笔试、面试）于第三学年下学期进行。

第一阶段考核

专科基础理论和临床专业知识（100 分）

卷一（80 分）：A1、A2、A3、A4 型题

- 1) 专科基础理论
- 2) 特殊影像学判读
- 3) 常见病规范化诊疗
- 4) 疑难病例分析
- 5) 危重病人抢救

卷二（20 分）

- 1) 进展知识（10%）：简答题或名词解释。
- 2) 经典拓展题（10%）：根据中医经典理论，结合临床实际，撰写一段不少于 300 字的体会。

第二阶段考核

一、病例分析

1、考核病种范围:锁骨骨折、桡骨远端骨折、股骨颈骨折、股骨粗隆间骨折、髌骨骨折、踝关节骨折、颞颌关节脱位、肩关节脱位、肘关节脱位、指间关节脱位、落枕、颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、肩周炎、骨关节炎、肱骨内、外上髁炎、腱鞘炎、膝关节滑膜炎、股骨头坏死、手外伤。

2、被考核医生选取自己所管床位的病人，将其诊疗经过以 PPT 形式汇报，然后回答考官提问。时间 30 分钟。至少 2 名考官同时打分，总分 100 分。取平均值，最终占总分 20%。具体内容如下：

1) 主诉，现病史，重要或者与本病相关的既往史、个人史等。

2) 重要或者与本病相关的体格检查，专科检查（参加考核的医生应将重要的阳性或者阴性体征运用照片或者视频形式表现）以及中医的望闻问切四诊内容。

3) 实验室和影像学检查（考核医生需准备好患者的 x 线片及 ct/mri 片进行现场读片）。

4) 诊断（中西医双重诊断）。

5) 诊断依据（应指明诊断依据与国际或者国内的指南、专家共识或者教科书等中诊断标准的一致性，并标注该标准的来源）。

6) 鉴别诊断（不少于 3 个）。

7) 辩证分析和类证鉴别。

8) 治疗方案（包括中西医治疗方案及其适应症）。

二、临床操作技能

1、操作技术考核范围：骨折脱位的手法复位及固定技术、封闭

技术、关节穿刺技术、简单手外伤的清创缝合技术、骨折切开复位内固定技术。

2、被考核医生选取亲自诊治的门急诊或住院病人 1 人，结合该病人病情实际需要选取一种技术，将本人亲自为该病人完成的一项操作治疗拍成视频，连同其病史以 PPT 形式汇报，然后回答考官提问。时间 40 分钟。至少 2 名考官同时打分，总分 100 分。取平均值，最终占总分 25%。该病史汇报要求如下：

- 1) 主诉，现病史，重要或者与本病相关的既往史、个人史等。
- 2) 重要或者与本病相关的体格检查，专科检查（参加考核的医生应将重要的阳性或者阴性体征运用照片或者视频形式表现）。
- 3) 实验室和影像学检查（考核医生需准备好患者的 x 线片及 ct/mri 片进行现场读片）。
- 4) 诊断（中西医双诊断）和重要的鉴别诊断。
- 5) 治疗方案（治疗方案的适应症和禁忌症）。

终期考核

考核病种范围

主要涉及的病种：肱骨干骨折、尺桡骨骨折、桡骨远端骨折、股骨颈骨折、股骨转子间骨折、胫腓骨骨折、脊柱骨折、颈椎病、腰突症、股骨头缺血性坏死、膝骨关节炎、骨质疏松症。

考核形式和具体要求

(一) 病历修改和会诊记录书写考核（共 100 分）

考核方式：集中统一书面考核，考试时间 60 分钟。

1、病历修改（50 分）

考生修改一份住院医师书写的骨伤科临床病例大病史，各关键环节有错误存在，每份病历设置错误不少于 10 处，让考生找出错误和遗漏并提出修改意见。有明细的评判标准。

2、会诊记录书写（50 分）

考生根据其他科室的会诊申请单上的题干写出会诊意见，考生根据其他科室的会诊申请单上提供的患者资料和会诊目的写出会诊意见。具体评分要点如下：

- (1)核查患者的基本信息、了解会诊的主要目的；
- (2)重点复习并补充追问病史及专科体检要点；
- (3)简明提出本专科的初步诊断、鉴别诊断及其依据；
- (4)重点提出下一步检查的项目及其临床意义；
- (5)简要分析病情，提出初步处理意见；

(6)规范书写完整的会诊记录，重点包括：会诊医师对病史及体征要点的补充、对病情的分析（包括中医辨证分析）、中西医诊断和进一步检查、治疗的意见及明确交代事项（包括随诊）、会诊日期及时间和会诊医师签名等；

(7)综合评价：会诊的总体思路、提问回答、后续随访、人文关爱等。

(二) 综合能力考评（共 100 分）

此项包含疑难危重病例分析、医患沟通能力和科研教学能力考核。

考核方式:个别面试，考核时间共 50 分钟。由 3 位考官进行面试和打分。

1、疑难危重病例分析、医患沟通能力（共 80 分）

(1)疑难危重病例分析（60 分）：考生抽签一份疑难危重病例，根据提供的题干作分析。考核考生本专科中西医临床思维、临床技能和临床处置能力。考生随机抽取一份病例，根据提供的题干进行提问、分析判断和制定诊疗计划。具体内容包括补充相关病史、体检和辅助检查、西医诊断、中医诊断、鉴别诊断、类证鉴别、中西医治疗原则和处理方法等。时间 30 分钟。

(2)医患沟通能力（20 分）：由考官模拟患者或患者家属，考核考生的仪态和医患沟通能力，时间 10 分钟，评分要点如下：

- ①礼仪：仪态、着装、文明用语、谈话思路及自信度；
- ②告知本人身份及确认对方身份；
- ③告知家属，患者目前的病情、已采取的治疗及将进一步采取的抢救措施及其意义、患者可能出现的并发症及最严重的后果；
- ④家属提问及疑虑的解答（疏导能力）；
- ⑤请患者家属审阅相关告知书及签名。

2、科研及教学能力（20 分）

（1）科研能力：

按细则要求，由考生上交一篇临床专题综述，一篇临床论著（临床论著可以是临床课题总结、导师经验总结、临床个案报道、中医病例讨论等），着重和立足培训对象临床科研能力的提升，决非以 SCI 论文等为判断临床科研能力的依据。5 月底前提交电子版到各医院基地办公室。得分 10 分。

（2）教学能力：

由考生根据自己专业的常见病种、操作技术制作成 ppt 汇报，作为临床教学能力考核，并回答考官的有关提问，时间 10 分钟（其中讲课时间不超过 8 分钟），教学能力评分要点如下：

①课件制作

1) 内容简明扼要，概念准确充实，重点突出，条理清晰，逻辑性强，深度和广度恰当，必要的新进展内容。

2) 演示制作规范，富有创意、美观，有效运用图像、声像多种手段，做到图、文、声等并茂达意。

②教学演示

1) 表达能力：普通话讲课，语言生动，语音语速适当。

2) 善于适度运用表情、肢体语言，目的性强，层次分明，富有表现力、吸引力。

3) 着装大方得体。

注：

- 1、每位考生应事先准备一份**个人总结**经医院相关部门审核后由**面试当天上交考核小组**。相关材料需包括论文发表杂志的复印件、科研标书的复印件、获奖证书等内容。

考核常规要求

一、成绩评定

- 1、考核成绩只设合格和不合格两种结果。
- 2、每站均合格者视为结业综合考核合格。
- 3、各阶段考核当年不设补考，不合格者可参加第二年相应不合格项目的考试，终期考核需达到科研要求并完成第一、第二阶段考核并合格者方可参加。

二、报考程序

- 1、专科医师于完成培训当年可参加结业综合考核并提供规定的报考相关材料。
- 2、培训医院对专科医师的报考资格进行初审，并上报上海市医师协会复审。

三、出勤时间审核

- 1、三年培训计划的是 36 个月；四年培训计划的是 48 个月（神经外科）；两年培训计划的是 24 个月（普儿科）。

2、计算培训时间是从培训开始时间至结业当年的 8 月 31 日。

3、培训期间累计请假时间超过 6 个月者，延长培训时间一年，取消当年报考结业综合考核的资格。

4、培训期间累计请假时间不超过 6 个月者（含 6 个月），可按时参加当年的结业综合考核，但必须补足培训计划规定的时间，方可领取《专科医师规范化培训合格证书》。

四、报考提交材料

1、各培训医院提交《上海市专科医师规范化培训结业综合考核报名汇总表》纸质版（加盖公章）和电子版。

2、按各专科结业考核方案要求，各培训医院提交参加结业考核人员的科研材料。

3、各培训医院备齐参加结业考核人员的轮转手册及相关材料以备核查。