**上海市中医针灸推拿科专科医师规范化培训年度考核方案**

**（2015版）**

针推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，充分体现应考者的针推专科核心能力。

**考核常规要求**

1. **每年常规进行医师职业道德、出勤情况、临床实践培训指标（病种病例数等）完成情况等方面考核。**
2. **年度考核方案按两年分段进行，每年的考核内容在当年的9月至11月完成，最后一年进行综合考核，在5至7月完成。**
3. **所有年度考核的原始材料（病历复印件、理论试卷、病历分析及临床操作评分表、考核结果等）均应存档，以备上级相关部门督查，及作为专科医师结业综合考核报名资格认定的依据。**
4. **考核成绩的认定**

由年度考核领导小组机体讨论，审定后，达成统一意见，医学院毕教委盖章。所有考核材料均应由相关职能部门同意存档。

1. **参考书目**
* 沈学勇.经络腧穴学[M]．北京：中国中医药出版社,2008.
* 胡玲.经络腧穴学[M]．上海：上海科学技术出版社，2009．
* 陆寿康.刺法灸法学[M]．北京：中国中医药出版社,2007.
* 王启才.针灸治疗学[M]．北京：中国中医药出版社,2007.
* 杨继洲.针灸大成[M]．北京：人民卫生出版社,2006.
* 皇甫谧.针灸甲乙经[M]．北京：人民卫生出版社,2006.
* 俞大方.推拿学 [M]．上海：上海科学技术出版社，1985．
* 严隽陶．推拿学 [M]．北京：中国中医药出版社，2009．
* 房敏，刘明军．推拿学 [M]．北京：人民卫生出版社，2012．
* 丁季峰．中国医学百科全书·推拿学 [M]．上海科学技术出版社，1992．

**第一年度考核**（总分100分）

1. **医师职业道德考核和出勤情况（10%）**

考核方式：由各培训医院和基地负责考核。

1. **临床实践培训指标（30%）**

1、病种和病例数等（15%）

考核方式：基地自审、培训医院组织专家抽查《专科医师规范化培训登记手册》。

2、上交书面材料（15%）修改住院医师大病历4份，疑难、危重或死亡病人抢救记录2份（讨论材料总结，本人的分析及书面记录）。

考核方式：由医学院毕教委组织专家评判。

1. **临床综合能力测评（45%）**

**专科基础理论和临床专业知识（100分）**

**卷一（80分）**：主要以A1、A2、A3、A4题型为主

1. 专科基础知识60%
2. 专科专业理论40%

**卷二（20分）**

1. 进展知识（10分）：简答题或名词解释
2. 经典拓展题（10分）：中医经典在针推专科临床中的应用，约300个字符以上。
3. **临床教学能力（10%）**

由所在科室的临床医生根据培训生日常表现进行打分，其中高级职务、中级及初级打分在培训生得分中的占比为4:3:3。

1. **临床科研能力（5%）**

导师负责打分（设立导师小组3人），制定培养计划，签订培养合同，着重和立足培养对象临床科研能力的提升，不以发表SCI论文等为判断临床科研能力的依据。但如有SCI或核心期刊论文发表，以评优优先或设单项奖，以资鼓励。

方案一：分年度考核：第一年临床专题综述；第二年上半年立题、下半年开题；第三年结题、答辩。配以常态考核项目（科研记录本、读书报告等）、论著（统一盲审评分）。

方案二：科研得分分为如下项目，有一项算一项，最高分不超过5分。有培训计划：1分；按计划执行：2分；有临床综述发表：1分；临床论著发表：2分。

**第二年度考核**（总分100分）

1. **医师职业道德考核和出勤情况（10%）**

考核方式：由各培训医院和基地负责考核。

1. **临床实践培训指标（30%）**

1、病种和病例数等（15%）

考核方式：基地自审、培训医院组织专家抽查《专科医师规范化培训登记手册》。

2、上交书面材料（15%）修改住院医师大病历3份，疑难、危重或死亡病人抢救记录3份（讨论材料总结，本人的分析及书面记录）。

考核方式：由医学院毕教委组织专家评判。

1. **临床综合能力测评（45%）**

**1、病历分析题（占总分20%）**

考时由考生抽签决定考题。考试时间30分钟，2-3名考官进行评分。

**2、临床操作技能（占总分的25%）**

第二年度考核前，专家组拟出常见针推操作技能的考核和得分要点：针法、灸法、罐法，颈腰椎牵引，常用松解类手法、运动关节类手法，三大推拿流派手法应用，小儿推拿手法，推拿功法易筋经等。

考生抽签获得题目，由院内外考官小组进行考核，专科基地就地考核，考核专家面试。至少同时2名专家监考打分，取平均值，总分100分，根据评分表当场打分，最终占总分25%。

1. **临床教学能力（10%）**

由所在科室的临床医生根据培训生日常表现进行打分，其中高级职务、中级及初级打分在培训生得分中的占比为4:3:3。

1. **临床科研能力（5%）**

导师负责打分（设立导师小组3人），制定培养计划，签订培养合同，着重和立足培养对象临床科研能力的提升，不以发表ＳＣＩ论文等为判断临床科研能力的依据。但如有ＳＣＩ或核心期刊论文发表，以评优优先或设单项奖，以资鼓励。

方案一：分年度考核：第一年临床专题综述；第二年上半年立题、下半年开题；第三年结题、答辩。配以常态考核项目（科研记录本、读书报告等）、论著（统一盲审评分）。

方案二：科研得分分为如下项目，有一项算一项，最高分不超过5分。有培训计划：1分；按计划执行：2分；有临床综述发表：1分；临床论著发表：2分。