上海市泌尿外科专科医师规范化培训年度考核方案

(2015版)

泌尿外科专科医师规范化培训考核，根据专科培训目标，突出临床思维和临床实践技能考核，充分体现应考者的泌尿外科专科核心能力**。**

**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（病种病例数和手术操作例数等）完成情况等方面考核。**
2. **年度考核方案按二年分段进行，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月至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、病例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集体讨论、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统一存档。

1. **参考书籍**

* 《Walsh-Campbell Urology》（10th Edition）
* 《吴阶平泌尿外科学》（吴阶平主编）
* 《男科学》（郭应禄，胡礼泉主编）
* 《泌尿外科手术学》（梅骅主编）
* 《腔内泌尿外科学》（郭应禄主编）

**第一年年度考核**（总分100分）

**（一）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。

**（二）临床实践培训指标（占比30 %）**

1、病种和病例数及手术操作例数（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）、手术记录3份（培训细则中的要求掌握内容，主刀或第一助手）。

考核方式：由医学院毕教委组织专家评判。

**（三）临床综合能力测评（占总分的45%）**

**专科基础理论和临床专业知识（100分）；**

**卷一（80分）**A1、A2、A3、A4及B型题、X型题、仿真题

1. 专科基础理论（解剖、生理、病理、药理等）
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：简答题或名词解释（10分）
2. 英文题：英译中（10分）（泌尿系结石、良性前列腺增生、肾癌、前列腺癌、膀胱癌等内容的英文文献、约3000个字符，时间60分钟）

**（四）临床教学能力（占总分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

**（五）临床科研能力（占总分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。着重和立足培训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；有临床相关综述发表：1分；临床论著发表：2分。

**第二年年度考核**（总分100分）

**（一）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。

**（二）临床实践培训指标（占比30 %）**

1、病种和病例数及手术操作例数（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）、手术记录3份（培训细则中的要求掌握内容，主刀或第一助手）。

考核方式：由医学院毕教委组织专家评判。

**（三）临床综合能力测评（占总分的45%=20%+25%）**

**（1）病例分析题（占总分的20%）**

综合考查临床思维、综合分析、表达能力。

病例为培训细则中的要求掌握内容包括：**肾癌、前列腺癌、膀胱癌、良性前列腺增生、泌尿系结石等。**

实施办法：病例分析、考核小组打分

**考核方式：**由考生现场抽签决定考题，据病例试题提供的简要内容提出需要补充的病史资料、体格检查结果和实验室及影像学检查等，由考核专家根据需要向其提供有关资料。再由考生归纳病史小结，提出诊断和鉴别诊断意见，制定诊疗计划。考核专家针对病例相关问题进行提问。考试时间30分钟。2-3名考官（可有一名教学管理人员）进行评分。

**（2）临床操作技能（占总分25%）**

操作技能考核项目：8项泌尿外科操作技能（**尿道扩张、膀胱穿刺造瘘术、膀胱镜检查术、上尿路逆行造影、膀胱尿道造影、顺行造影（输尿管）、膀胱镜输尿管支架置入术、膀胱灌注**）

考核方式：抽签获得题目，专科基地就地考核，考核专家实地观看手术操作。至少同时有二名专家监考打分，取平均值。总分100分，根据评分表当场打分，最终占总分的25%。

**（四）临床教学能力（占总分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

**（五）临床科研能力（占总分5%）**

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；有临床相关综述发表：1分；临床论著发表：2分。