

# 中医住院医师规范化培训 基地评估指标（2018 版）

受评单位：\_\_\_\_\_

受评科室：\_\_\_\_\_

评估得分：\_\_\_\_\_

组长及副组长签字：\_\_\_\_\_

## 评分须知

1. 请专家们用清晰、易辨认的字体书写分数、扣分原因或备注事项，以及数据统计中“\_\_\_\_\_”处内容，评估结束后由各组联络员仔细核查各项内容是否填写完整。

2. 评分指标中的【**重点指标**】在评估中应重点考察，若扣分则应详细填写扣分原因或备注事项。

3. 评分标准中带“**★★★**”的为**核心标准**条目。核心标准条目共有5处，若基地超过3处不合格则属于问题基地，建议整改。

4. 如对指标中涉及政策或标准等内容有疑问，请及时与联络员沟通。

5. 评分中涉及某项制度及其落实情况时，其评分标准一般包括三部分，一是设立制度，二是制度完善且合理，三是有效落实。实际评估中若存在制度落实情况良好，但未在纸质制度文件中体现的情况，可以酌情给予分数，并在扣分原因或备注事项中注明。

6. 此次仅就各基地当前年度中医住院医师规范化培训开展情况进行评估，该年度前存在的问题，若基地及时改正则不扣分。若某项制度为受评基地临时建立，尚未开展和落实，则仅给予制度建立的分数。

7. 指标中“一、基本情况”“二、保障措施”“三、培训管理”中3.1-3.3属于管理组评估内容。最终上交的版本里扣分原因或备注事项经全体评估专家集中沟通交流后，由**组长**填写。

8. 指标中“三、培训管理”中的“3.4”及“四、培训质量”（4.1.4中医理论考核除外）属于专业组评估内容。最终上交的版本里扣分原因或备注事项经专业专家们集中沟通交流后，由**副组长**填写。

9. 评估中如发现某条指标有重大问题或扣分较多的情况，需要评估组将相关佐证资料（如工资发放单、基地设施列表、学员书写的病历、带教医师批改的学习资料等）拍照或复印交由联络员带回。

一、基本情况（150分）	
1.1 培训基本条件（30分）	得分：
评估内容：培训基地基本条件、轮转科室基本条件	
评估方式：查阅院内相关批文、资料、设备清单、上一年度医疗报表，并深入临床科室实地核查	
评分标准： 1. 培训基地基本条件共5项内容：医院等级及规模、必备的医疗设备、科室设置（探索设置全科医学科）、医疗工作量、医疗质量。轮转科室基本条件为科室规模、诊疗疾病范围。（详细要求请见资料册） <b>全部符合要求得满分</b> 2. 培训基地基本条件有1项不符合要求扣5分，有1个轮转科室不符合要求扣2分。扣完为止 3. <b>★★★ 培训基地基本条件（5项内容）中≥2项不符合要求则视为该核心标准条目不合格</b>	
扣分原因或备注事项：	
1.2 培训基地容量（30分）	得分：
评估内容：医院开设总床位数，医院实际招收人数（含并轨专硕），医院轮转表合理性	
评估方式：核实培训基地招收情况，核查医院轮转表，抽查部分轮转科室	
评分标准：1. 基地实际招收人数未突破核定的培训容量（10分）。 <b>突破容量不得分</b> 2. 抽查科室人均管床数≥4张（20分）。 <b>抽查4个轮转科室，1个不符合要求扣5分，扣完为止</b> 注：基地容量核定标准按照基地开放床位数与在培学员比例不得小于4:1，带教医师与在培学员比例不得小于1:2综合计算，取最小值	
数据统计：1. 基地实际开放床位数_____张，基地核定培训容量为_____人 2. 实际招收学员共_____人，其中专硕学员_____人	
扣分原因或备注事项：	
1.3 基层培养基地（30分）【重点指标】	得分：
评估内容： 1. 基层医疗机构（包括社区卫生服务中心、乡镇卫生院）数量和基本条件 2. 工作开展情况	
评估方式：核查联合培养协议等原始资料，核实相关信息，实地考察基层培养基地情况	
评分标准： 1. 基层培养基地数量≥2所（5分），（数量计算以原始协议为准）低于2所不得分 2. 基层培养基地各项基本条件符合《中医类别全科医生规范化培养基地认定标准（试行）》标准得满分（10分）， <b>有1项不合格扣2分，扣完为止（标准详见资料册）</b> 3. 工作开展情况（15分），包括签订协作协议、定期指导工作、开展师资培训、完成培训内容。 <b>1项不合格扣5分，扣完为止</b>	
扣分原因或备注事项：	

一、基本情况（150分）	
<b>1.4 临床技能训练中心（50分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>
<p>评估内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 规模、训练项目、设备情况</li> <li>2. 人员配置，包括管理人员和教学师资</li> <li>3. 训练计划的制订和实施情况</li> </ol>	
<p>评估方式：实地考察临床技能训练中心规模、设备、训练计划，抽查学员的训练记录及教学原始记录，访谈学员、中心管理人员及带教医师</p>	
<p>评分标准：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建有临床技能训练中心，面积≥600平方米或能够满足需求；设施设备及训练项目（中医内、外、妇、儿、针灸、骨伤等）能够满足需求；具有中医特色（10分）。1项不合格扣5分，扣完为止</li> <li>2. 设置专职管理人员（5分）</li> <li>3. 建立模拟教学带教师资队伍，每个专业至少有1名带教医师（10分）。每少1名扣2分，扣完为止</li> <li>4. 制订有年度训练计划和教学教案（10分）。无年度训练计划扣3分。教案不得少于20种，每少1种扣1分，扣完为止</li> <li>5. 住培学员参加训练记录完整（5分）。不完整扣3分，无记录不得分</li> <li>6. 训练开展情况良好，结业技能考核通过率85%以上（10分）。每低1%扣1分，扣完为止</li> </ol> <p><b>★★★ 若此项得分&lt;30分则视为该核心标准条目不合格</b></p>	
扣分原因或备注事项：	
<b>1.5 教学辅助设施（10分）</b>	<b>得分：</b>
<p>评估内容：多媒体教室、教学视频系统、图书馆、信息网络平台、科室示教室基本情况</p>	
<p>评估方式：实地考察并查看使用及管理情况，访谈图书馆或图书阅览室管理人员、基地信息网络平台管理人员及住培学员</p>	
<p>评分标准：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 多媒体教室容量不低于60人（1分），设备先进、齐全且学员利用率较好（1分）</li> <li>2. 建有手术闭路等教学视频系统（1分），将手术闭路等教学视频系统用于常规教学，且利用率较好（1分）</li> <li>3. 有图书馆或阅览室（1分），电子或纸质图书种类齐全、数量（包括电子图书）不低于3000册/100名住培学员（1分），有学员借阅规章制度及记录，或者有学员在网络图书馆查阅专业期刊的相关记录（1分）</li> <li>4. 建有信息网络平台（1分），信息网络平台能够满足住培学员培训需求且学员利用率较好（1分）</li> <li>5. 各科室有专门示教室并满足学员培训需求（1分）</li> </ol>	
扣分原因或备注事项：	

二、保障措施（150分）	
<b>2.1 学员保障（90分）</b>	
<b>2.1.1 协议保障（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：委培学员和社会化学员培训协议签署及执行情况（委培学员为三方协议）	
评估方式：查看相关资料、协议原件，访谈委培学员和社会化学员	
评分标准：签订培训协议（1分），约定学员责权利等相关事宜（1分），基地能督促派出单位保障学员的基本工资和社保等权益（3分）	
扣分原因或备注事项：	
<b>2.1.2 住宿保障（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：住培学员住宿情况	
评估方式：现场考查，查看工资财务报表中有关补贴项，访谈住培学员	
评分标准：为住培学员提供免费或低收费住宿，或提供符合当地房租水平且数额合理的住宿补贴（5分）。有住宿补贴但数量较少时按比例得分	
扣分原因或备注事项：	
<b>2.1.3 社会保险保障（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：社会化学员社会保险落实情况	
评估方式：对社会保障卡进行核查，访谈住培学员	
评分标准：对社会化学员给予社会保险金资助（3分）；帮助社会化学员购买社会保险（2分）	
扣分原因或备注事项：	
<b>2.1.4 奖励专项（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：住培学员奖励专项设置情况	
评估方式：查看相关资料，访谈带教医师、住培学员	
评分标准：明文规定对优秀住培学员设置奖励专项（2分），奖励专项及时落实到位（3分）	
扣分原因或备注事项：	

## 二、保障措施（150分）

### 2.1.5 社会化学员生活补助保障（40分）【重点指标】

得分：

评估内容：社会化学员生活补助水平

评估方式：查看本年度工资发放流水单，抽查3~5名住培学员生活补助情况，召开座谈会

评分标准：生活补助实发金额不低于培训基地同等条件住院医师收入水平（20分）。低于本院人员收入水平时**按实际比例计算得分**

注：1. 生活补助实发金额即社会化学员实际到手金额，不包括购买保险及住宿补贴  
2. 酌情参考该地区上一年度城镇在岗职工平均工资水平  
3. 如该基地社会化学员按不同类别发放的生活补助金额不同，按最低的类别计算  
4. 无招收不扣分

数据统计：社会化学员生活补助实发金额（如基地按学员年资有所区分，此处统一按第二年填写）

月收入\_\_\_\_\_元，其中中央财政生活补助\_\_\_\_\_元，

地方财政生活补助\_\_\_\_\_元，基地生活补助\_\_\_\_\_元

### 2.1.6 委培学员收入保障（30分）【重点指标】

得分：

评估内容：委培学员收入水平

评估方式：查看上年度工资发放流水单，抽查3~5名委培学员收入情况，召开座谈会

评分标准：委培学员实际收入不低于培训基地同等条件住院医师收入水平（税后工资）（30分）。低于本院人员收入水平时**按实际比例计算得分**

注：1. 委培学员实际收入包括原单位发放的工资，中央、地方财政补贴和基地投入的各项津贴和补贴等扣除了个税和单位代缴保险、公积金等的金额  
2. 如该基地委培学员按不同类别发放的生活补助金额不同，按最低的类别计算  
3. 无招收不扣分

数据统计：委培学员实际收入金额（如基地按学员年资有所区分，此处统一按第二年填写）

月收入\_\_\_\_\_元，其中的中央财政补助\_\_\_\_\_元，地方财政补助\_\_\_\_\_元

月均基地补助\_\_\_\_\_元/月，原单位月均发放工资\_\_\_\_\_元

是否所有委培学员均注册至基地 是 否 具体情况：\_\_\_\_\_

二、保障措施（150分）	
<b>2.2 教师保障（60分）</b>	
<b>2.2.1 教学补助（25分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>
评估内容：轮转科室主任、教学主任、教学秘书相关补助，带教医师带教费、师承指导老师带教费、教学查房费、病例讨论费、小讲课费等	
评估方式：查看制度文件、上年度财务报表等相关资料，访谈带教医师	
评分标准：根据有关规定发放教学补助（5分），数额合理（其中轮转带教医师的带教费应 $\geq$ 300元/月、师承指导老师的带教费应 $\geq$ 300元/月）（10分），其他教学活动按次数发放，发放及时、足量（10分） 注：中央财政对教学实践活动的补助主要用于教学及教学管理补贴	
数据统计： 省级部门是否出台文件对住培教学经费进行补助？ 是 <input type="checkbox"/> 数额为：_____元/年 否 <input type="checkbox"/> 基地是否出台文件对住培教学经费进行补助？ 是 <input type="checkbox"/> 数额为：_____元/年 否 <input type="checkbox"/> 扣分原因或备注事项：	
<b>2.2.2 激励措施（30分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>
评估内容：轮转科室主任、教学主任、教学秘书、带教医师、师承指导老师的激励措施	
评估方式：查看上年度绩效考核记录、文件等原始资料，抽查2~4名带教医师座谈与访谈	
评分标准： 1. 将住培工作与科室的绩效紧密挂钩（5分），内容合理可行（3分），落实情况良好（7分） 2. 将轮转科室主任、教学主任、教学秘书和带教医师、师承指导老师的教学工作数量及质量与其绩效考核、职称晋升、职位聘任、评优奖励等挂钩（5分），内容合理可行（3分），落实情况良好（7分）	
扣分原因或备注事项：	
<b>2.2.3 奖励专项（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：优秀师承指导老师、带教医师奖励、优秀住培学员专项设置情况	
评估方式：查看相关资料，访谈师承指导老师及带教医师	
评分标准： 1. 设置优秀师承指导老师、带教医师、住培学员奖励专项（2分） 2. 奖励专项及时落实到位（3分）	
扣分原因或备注事项：	

三、培训管理（350分）	
<b>3.1 各级管理人员职责与落实（50分）</b>	
评估方式：查看医院办公会或党政会议记录、纪要等相关资料及文件，访谈院领导、职能部门负责人、管理人员、科室主任和住培学员，评估各类人员在住培招生、培训、考核、督导等工作中的工作情况	
<b>3.1.1 培训基地负责人（20分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>
评估内容：一把手负责制	
评分标准：依据基地在人力、物力、财力方面的投入，综合学员待遇、教学管理、教学质量总体情况，优秀15~20分，良好10~14分，一般5~9分，不合格0~4分	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.1.2 分管院长（10分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：分管院长管理情况	
评分标准：分管院长有效履行分管职责，对工作有计划、有检查、有部署、有督导，优秀9~10分，良好7~8分，一般5~6分，不合格0~4分	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.1.3 职能部门（10分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：住培职能部门人员设置及职责落实情况	
评分标准： 1. 配备住培职能部门并有主管负责人（1分），熟悉住培业务并能够有效落实职能管理责任（4分） 2. 配置数目合理的专职管理人员（2分），工作职责落实到位（3分） 注：1. 专职管理人员不包括部门负责人，且必须为全职 2. 当学员较少（<100人）时，专职管理人员至少应有2人；当学员为100~500人时，专职管理人员与学员人数比例应为1:100；当学员人数较多（>500）时，专职管理人员最低不得少于5人	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.1.4 轮转科室（10分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：科室人员设置及职责落实情况	
评分标准： 每个科室均设有教学主任、教学秘书和教学小组且住培管理、带教及考核工作落实到位（10分）。 <b>抽查4个轮转科室，1个科室不符合要求扣3分，扣完为止</b>	
扣分原因或备注事项：	

三、培训管理（350分）	
<b>3.2 管理制度及机制（85分）</b>	
<b>3.2.1 管理规定（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：基地住培管理办法制订及落实情况	
评估方式：查看文件及相关资料，访谈院领导、职能部门负责人、管理人员和住培学员	
评分标准： 1. 制订基地住培管理办法，内容合理且完善（1分） 2. 基地能够认真落实该办法（2分） 3. 建立党团组织并开展活动（2分）	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.2.2 招收规定（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：符合本地区实际的基地住培招收办法及落实情况	
评估方式：查看文件及相关资料，访谈院领导、职能部门负责人、管理人员和住培学员	
评分标准： 1. 制订有基地住培招收办法且公布学员待遇（2分） 2. 明确规定优先招收基层人员、应届本科学员和向中医全科倾斜（3分） <b>3. 若基地仅有本单位学员，则此项不得分</b> 注：若省级管理部门有其特殊招收规定，与本条指标冲突，则按其省里规定为准，但需考察其合理性	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.2.3 人事管理（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：住培人事管理规定制订及落实情况	
评估方式：查看招收学员和人事录用名单，访谈委培学员和相关管理人员，了解情况	
评分标准： 1. 有相应的住培人事管理规定（1分） 2. 规定合理可行且其中明确规定不留用外单位委培的培训学员（1分） 3. 认真落实规定（3分），部分落实（1分），不落实（0分）	
扣分原因或备注事项：	

三、培训管理（350分）	
<b>3.2.4 专项经费规定（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：住培经费专项账户的建立情况及经费使用规范情况	
评估方式：查看文件及相关资料，访谈院领导、职能部门负责人、管理人员和住培学员	
评分标准： 1. 制订基地住培经费管理办法（1分） 2. 建立基地住培经费专项账户（1分） 3. 规范使用中央、地方财政配套补助经费（3分） 注：发现有违规使用情况则该项不得分	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.2.5 院级督导（30分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>
评估内容：院级住培督导机制的建立和落实情况	
评估方式：查看相关文件资料、督导记录，访谈带教医师和住培学员	
评分标准： 1. 建立院级督导机制（5分） 2. 督导工作内容完善且合理，每季度不少于1次（5分） 3. 督导有组织、有计划、有评价、有结论、有整改措施、有奖惩（10分），缺少1项不得分 4. 整改措施能得到有效落实（10分），部分落实（5分），不落实（0分）	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.2.6 协同机制（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：协同单位等级、数量，协议签署情况	
评估方式：查看协议等相关资料，走访协同单位	
评分标准： 1. 在基地科室设置或病种数量等方面达不到标准要求，应该设立协同单位而未设立，则此项不得分 2. 在基地科室设置及病种数量等方面不存在欠缺，无需设立协同机制的情况下，无协同机制不扣分 3. 在基地设立协同机制的情况下，协同单位数量≤2家、等级为二级甲等及以上且签署协议并按协议有效落实（5分），1项不符合规定则此项不得分	
扣分原因或备注事项：	

三、培训管理（350分）	
<b>3.2.7 沟通反馈机制（5分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：住培学员沟通反馈机制建立及落实情况	
评估方式：查看相关文件资料，访谈住培学员	
评分标准： 1. 有相关文件规定（2分） 2. 沟通反馈顺畅，问题有效整改落实（3分）	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.2.8 专硕学员管理（10分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：专硕学员管理情况	
评估方式：查看专硕学员日常管理相关的文件资料，访谈专硕学员、带教医师、基地住培职能部门负责人	
评分标准： 1. 建立基地与学位授予单位协同管理机制（3分） 2. 专硕学员培训纳入基地同质化管理，运行规范（7分）。 <b>发现1名专硕学员不在位、不轮转则此项不得分</b> 注：若基地无专硕学员则此项不扣分，但仍需填写数据统计中第一项除专硕人数外的其他统计项	
数据统计： 1. 基地在培学员_____人（本单位_____人，委培单位_____人，社会化_____人，专硕_____人） 2. 基地目前专硕学员住培管理模式为： <input type="checkbox"/> 纳入基地住培系统统一管理 <input type="checkbox"/> 仍由院校单独管理 <input type="checkbox"/> 基地和院校共同管理 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.2.9 全科学员管理（10分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：招生计划完成和培训开展情况	
评估方式：查看与全科学员日常管理相关的文件资料，访谈全科学员，基地住培职能部门负责人	
评分标准： 1. 基地完成本年度招生计划（省级下达指标）（5分）。未完成者不得分 2. 制订全科学员培训相关文件且内容规范合理（1分），有效落实（4分）	
数据统计： 基地在培全科学员_____人，本年度实际招收全科学员_____人，计划招生_____人	
扣分原因或备注事项：	

三、培训管理（350分）							
<b>3.3 师资队伍建设（65分）</b>							
<b>3.3.1 师资力量（30分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>						
评估内容：带教医师队伍稳定性、专业性，师生比合理性							
评估方式：查看资料、座谈、访谈							
评分标准： 1. 带教医师队伍稳定且能够满足培训需要（5分） 2. <b>带教医师均为本科以上学历且为高年资（≥3年）主治医师以上职称，符合带教医师标准（10分），1人不符合要求10分全扣，同时视为该核心标准条目不合格★★★</b> 3. 师承指导老师均从事中医临床工作≥8年，主治医师以上职称（5分） 4. 带教医师数量与培训学员数量比≥1：2（10分）							
数据统计： 基地总带教医师人数：_____ <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 2em;">{</td> <td>轮转带教中医医师人数为：_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>轮转带教西学中医医师（取得省级以上系统培训证书）人数为：_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>师承指导老师人数为：_____</td> </tr> </table>		{	轮转带教中医医师人数为：_____		轮转带教西学中医医师（取得省级以上系统培训证书）人数为：_____		师承指导老师人数为：_____
{	轮转带教中医医师人数为：_____						
	轮转带教西学中医医师（取得省级以上系统培训证书）人数为：_____						
	师承指导老师人数为：_____						
扣分原因或备注事项：							
<b>3.3.2 师资培训（25分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>						
评估内容：带教医师遴选办法、师资培训制度、梯队建设规划和培养计划制订及落实情况							
评估方式：查看文件资料，核对培训证书，访谈住培职能部门管理人员及带教医师							
评分标准： 1. 制订带教医师遴选办法且包括带教医师需经培训上岗等内容（2分），有效落实该办法（3分） 2. 制订院内师资培训制度（1分），制度规范合理（1分），有效落实并形成常态化（3分） 3. 院级师资培训率应达到100%（8分），每个轮转科室至少有1名以上带教医师经过省级及以上师资培训（2分）。 <b>如院级培训率低于80%，则视为该核心标准条目不合格★★★</b> 4. 制订针对带教师资的梯队建设规划和培养计划（1分），内容规范合理（1分），有效执行及落实（3分）							
扣分原因或备注事项：							
<b>3.3.3 师资评价与反馈（10分）</b>	<b>得分：</b>						
评估内容：带教医师评价与反馈体系建立及落实情况							
评估方式：抽查2~4个轮转科室带教医师的评价结果，重点查看对于师资评价结果的反馈情况							
评分标准： 1. 建立规范合理的评价与反馈体系（3分） 2. 落实情况良好，形成动态机制，有进有出（7分）							
扣分原因或备注事项：							

三、培训管理（350分）	
3.4 培训过程（150分）	
3.4.1 轮转管理（60分）【重点指标】	得分：
评估内容：轮转、入科教育、考勤登记、出科考核、年度考核，综合评价	
评估方式：随机抽查2~4个科室培训轮转表、培训实施方案、教学活动计划与记录、出科考核原始记录、成绩汇总表等。有住培管理系统的查看平台记录	
评分标准： <b>1. 制订33个月统一轮转计划，所有学员均实行分阶段轮转且轮转时间、内容达到要求（20分），1人不符合要求此项分数全扣。若有1人不符合要求同时视为该核心标准条目不合格★★★</b> 2. 制订有规范合理的入科教育方案（1分），入科教育有效、规范执行（3分） 3. 制订有学员考勤登记文件（2分），有规范合理的学员考勤登记手册或电子化考勤记录平台（2分），学员日常考勤有效、规范执行（8分） 4. 制订有规范合理的日常考核、出科考核、年度考核、综合评价相关文件（每项1分，共4分），日常考核、出科考核、年度考核、综合评价有效合理执行落实（每项5分，共20分）	
扣分原因或备注事项：	
3.4.2 理论学习（20分）	得分：
评估内容：集中理论学习，包括公共课程、基础理论和中医经典医籍学习（含全科）	
评估方式：查看上年度培训计划及记录，访谈3~5名住培学员，查看学习笔记	
评分标准：总学时≥80，符合要求，得满分。每少10个学时扣3分，扣完为止	
扣分原因或备注事项：	

三、培训管理（350分）	
<b>3.4.3 跟师学习（50分）【重点指标】</b>	<b>得分：</b>
评估内容：学员跟师学习规范性、积极性及成效性	
评估方式：抽查2~4名住培学员，查看师承教学安排、记录及考核，访谈学员跟师学习体会并抽查相关资料	
评分标准： 1. 跟师学习内容均合理规范，时间每周不少于半天，每年不少于30次（10分） 2. 收集整理反映师承老师临床经验和专长，体现疾病诊疗全过程的临床医案，每年≥10份（10分） 3. 跟师心得及学习中医典籍体会细致深入且有一定个人见解，获得感强，每年≥3篇（10分） 4. 培训结束时撰写一篇跟师总结论文（3000字以上），内容能基本反映师承指导老师临床经验（10分） 5. 师承指导老师对于学员学习材料有认真详细的批改痕迹，并形成良性互动（10分） <b>以上5项评分标准在评估过程中发现有1处/人不符合，则扣2分，直至扣完该项10分为止</b>	
扣分原因或备注事项：	
<b>3.4.4 过程记录（20分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：培训登记手册填写及审核情况	
评估方式：随机抽查2~4名住培学员的培训登记手册，查阅手册填写情况、核对带教医师的审核和签名 注：若基地全部采用电子化过程管理则需考察其平台内相关内容的落实情况	
评分标准： 1. 培训登记手册设计规范、合理（2分） 2. 学员认真、全面填写，带教医师审核和签名认真负责（18分）。 <b>有1人或1处不符合要求扣3分，扣完为止</b>	
扣分原因或备注事项：	

四、培训质量（350分）	
<b>4.1 住培学员能力评价（200分）【重点指标】</b>	
<b>4.1.1 病历书写（50分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：学员中医临床思维和诊疗水平	
评估方式：现场随机抽查2名住培学员的大病历和首程病历，并结合病历中的内容现场提问	
评分标准：按《中医住培医师病历书写考核评分表》评分，平均得分为最终得分	
<b>4.1.2 门诊接诊能力（60分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：学员中医四诊合参、理法方药及医患沟通等综合能力	
评估方式：随机抽查2名两年以上住培学员完成接诊	
评分标准：按《中医住培医师门诊接诊能力考核评分表》评分，平均分为最终得分	
<b>4.1.3 临床技能考核（60分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：学员中西医技能操作流程与要点	
评估方式：依据《中医住院医师规范化培训内容与标准（试行）》中规定的基本技能操作，随机抽查2年以上住培学员2名，现场考核技能操作	
评分标准：按《中医住培医师技能操作考核评分表》评分，平均分为最终得分	
4.1.1-4.1.3 扣分原因或备注事项：（请具体到所评科室进行描述，每项举出至少一个例子）	
<b>4.1.4 中医理论考核（30分）</b>	
评估内容：学员中医临床思维能力	
评估方式：评估联络员从基地2年级在培学员名单中随机抽取20人参加理论考核	
评分标准：按计算机后台统计本次考试的平均分数折合计算	

四、培训质量（350分）	
<b>4.2 带教医师能力评价（150分）【重点指标】</b>	
<b>4.2.1 医疗文书批改（40分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：学员医疗文书（住培学员每月书写至少一份手写病历）的批阅情况	
评估方式：访谈住培学员，查阅学员医疗文书	
评分标准： 1. 带教医师有初次批改，初次批改内容细致认真且对学员有启发作用（20分）。1处不符合要求扣5分，扣完为止 2. 学员修改后有再次批阅痕迹，形成良性互动（20分）。1处不符合要求扣5分，扣完为止	
<b>4.2.2 教学查房（60分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：教学查房开展的次数（每周不少于1次）和规范性	
评估方式：随机抽查2名带教医师开展教学查房活动，查阅科室教学查房记录	
评分标准：按《中医住培医师教学查房评分表》评分，平均分为最终得分。如次数不足，按比例扣分	
<b>4.2.3 病例讨论（50分）</b>	<b>得分：</b>
评估内容：病例讨论开展的次数（每月不少于1次）和规范性	
评估方式：随机抽查2名带教医师开展病例讨论活动，查阅科室病例讨论记录	
评分标准：按《中医住培医师病例讨论评价表》评分，平均分为最终得分。如次数不足，按比例扣分	
扣分原因或备注事项：（请具体到所评科室进行描述，每项举出至少1个例子）	