

成都医学院

成医基地函〔2015〕37号

关于开展临床医学专业实习阶段考核的通知

临床医学院·第一附属医院、各教学基地:

根据年度教学工作计划,按照《成都医学院实习教学质量监控体系及实施办法》要求,学校决定对临床医学(含全科医学)专业本科实习生进行阶段考核,考核成绩将纳入成都医学院临床教学基地评审体系考察,同时请各教学基地选拔推荐参加全国大学生临床技能大赛的选手,具体通知如下:

一、考核组织

考核工作分三个阶段进行,第一阶段考核时间为2015年11月11、12日;第二阶段考核时间暂定2016年3月下旬,具体时间另行通知;最后阶段为实习生返校后的OSCE考核。第一、二阶段考核由基地教学与医院管理处牵头,临床医学院·第一附属医院协办,各相关教学基地具体组织。返校后的OSCE考核由临床医学院·第一附属医院具体组织实施。

第一阶段考核安排表详见附件1。

二、考核对象

成都医学院2011级临床医学(含全科医学)专业本科实习生。

三、考核方式和内容

详见附件2。

四、考核场地要求

(一) 理论考场: 按照学校笔试标准考场要求, 相邻学生座位间隔足够, 每个考场安排两名监考老师。

(二) 操作考室: 需要独立空间, 内设病床及相关物品, 如: 听诊器、血压计、叩诊锤等, 候考学生不能进入房间。

(三) 候考室(区域): 设立候考室(区域), 并有专人负责管理, 未考核的同学在候考室(区域)等待, 不得携带通信产品, 不得喧哗, 考核结束的学生不再返回候考室(区域)。条件许可的教学基地可组织待考学生远距离观摩考核。

五、人员配置要求

组长 1 名: 由医院主管教学的领导担任, 全面负责考核工作。

副组长 1 名: 由医院教学主管部门领导担任, 具体负责培训考官、组织学生、考核方案执行及考核质量监控等工作。

考核工作督导专家 1—2 名: 医院选派副主任医师以上职称教师担任, 负责考核质量监控等工作, 不能担任考官。

考官 2—4 名: 医院选派主治医师以上职称教师担任, 专业尽量涵盖内、外、妇、儿各学科, 负责具体考核工作。

工作人员 2 名: 由医院教学主管部门教师担任, 具体负责组织学生、批改试卷和登记成绩等工作。

说明: 考核实习生 20 人以下的教学基地, 安排 1 名督导专家和 2 名考官; 考核实习生 20 人以上(含 20 人)的教学基地, 安排 2 名督导专家和 4 名考官。

教学基地阶段考核考官情况表见附件 3。

六、工作人员补助标准

（一）各教学基地参与阶段考核的教师按每人200元/半天的标准给予专项绩效补助。

（二）学校派出的巡考员按每人200元/半天的标准给予专项绩效补助，差旅费按学校另行报销。

（三）参与筹备组织阶段考核的学校基地教学与医院管理处、临床医学院教务科和临床技能中心各给予专项绩效补助1000元/单位，各单位须另作发放方案。

七、要求及注意事项

1、本次考核原则上不允许学生请假，未参加考核的同学本次成绩记零分。

2、请各参考同学自带白大褂、听诊器、口罩、帽子、钢笔等物品。

3、实习生阶段考核是保障临床教学质量的长效机制，是提升实习教学质量的有效措施，也是学校临床医学专业认证的重要要求，请各教学基地高度重视，做好本次考核工作。

有条件的教学基地可提前对实习生开展临床技能培训，并将学生考核成绩及相关考核资料（评分表、照片等）交学校。

4、各教学基地根据考核内容，提前准备考核相关的软、硬件设施设备，并开展考官培训工作，学校可对各教学基地开展本项工作给予指导和帮助。

5、根据本次考核成绩，学校将选拔出约20名学生回校参加集训，为参加全国大学生临床技能大赛做准备。学校对选拔出来的学生有相应的激励政策。

6、联系人及联系方式

钟 原 电话：028-62739187 手机：13880111718

任 佳 电话：028-62739188 手机：13541145977

八、附件

- 1、第一阶段考核安排表
- 2、成都医学院临床医学专业实习生阶段考核方案
- 3、教学基地阶段考核考官情况表



附件 1

第一阶段考核安排表

时间	教学基地	巡考员	备注	
2015年11月	11日	成都军区总医院	巡考员 A	
	12日	绵竹市人民医院		
	11日	四川省人民医院城东病区	巡考员 B	
	12日	四川省肿瘤医院		
	11日	核工业四一六医院	巡考员 C	
	12日	彭州市人民医院		
	11日	宜宾市第一人民医院	巡考员 D	
	12日	宜宾市第二人民医院		
	11日	绵阳市中心医院	巡考员 E	
	12日	绵阳市第三人民医院		
	11日	双流县第一人民医院	抽查	第一阶段考核医院自行组织，第二阶段考核学校将派巡考员巡视。
	11日	成飞医院	抽查	
	11日	崇州市人民医院	抽查	
	11日	江油 903 医院	抽查	
	11日	内江市第一人民医院	抽查	
	11日	成都军区昆明总医院	抽查	
	11日	解放军第五十九中心医院	抽查	
	11日	云南省第一人民医院	抽查	
	11日	学校第一附属医院	抽查	

附件 2

成都医学院临床医学专业实习生阶段考核方案

本次考核参考国家执业医师考试操作考核模式，重点考查实习生“三基”掌握情况。考核时，先集中理论考试然后分组进行多站式操作考核，理论考核试卷、操作考核评分标准和操作考核评分表将在考试前寄到各教学基地。

一、考试时间

2015 年 11 月 11、12 日 13:00 开始

二、考核内容

（一）临床技能相关理论知识

主要涵盖诊断学及内、外、妇、儿科等临床学科临床技能相关理论知识。

（二）辅助检查：

心电图，X 光片，心肺听诊音及实验室化验报告的判读。

（三）体格检查

1.生命体征的测量；2.头颈及腋窝浅表淋巴结的检查；3.眼的检查；4.甲状腺检查；5.扁桃体及气管检查；6.胸部视诊及触诊；7.胸部叩诊；8.心脏视诊及触诊；9.心脏叩诊检查；10.心肺听诊；11.周围血管征；12.腹部视诊；13.腹部触诊（腹部浅触诊及肝脏的触诊）；14.腹部触诊（腹部浅触诊及脾脏的触诊）；15.腹部触诊（肝脏的触诊及 Mupphy 征检查）；16.腹部包块(假定包块位于左下腹)及液波震颤及振水音检查；17.腹部叩诊；18.腹部听诊；19.脊柱检查；20.上下肢检查；21.浅反射检查；22.深反射检查；23.病理反射检查；24.脑膜刺激征检查。

（四）基本操作

1. 手术区消毒铺单；2. 伤口换药；3. 戴无菌手套；4. 穿、脱隔离衣；5. 穿、脱手术衣；6. 吸氧术；7. 吸痰术；8. 插胃管；9. 三腔二囊管止血法；10. 导尿术；11. 动、静脉穿刺术；12. 胸腔穿刺术；13. 腹腔穿刺术；14. 腰椎穿刺术；15. 骨髓穿刺术；16. 手术基本操作（切开、止血、缝合、打结与拆线）；17. 开放性伤口的止血包扎；18. 清创术；19. 脊柱损伤的搬运；20. 四肢骨折现场急救外固定技术；21. 人工呼吸；22. 胸外心脏按压；23. 电除颤；24. 简易呼吸器的使用；25. 气管插管。

三、考核方式

（一）临床技能相关理论知识

1、考核时间： 13:00-13:30

2、考核方式： 笔试

3、总分： 20分

4、由学校统一命题，各教学基地统一考试时间，主要涵盖诊断学及内、外、妇、儿科等临床学科临床技能相关理论知识。

（二）辅助检查

1、考核时间：根据学生数量分组，尽量少分组，最多不超过5个组。

13:40-13:50 第一组

13:55-14:05 第二组

14:10-14:20 第三组

14:25-14:35 第四组

14:40-14:50 第五组

2、考核方式：多媒体考试。

3、总分：20分

4、由学校统一命题，各教学基地统一考试时间，主要涵盖心电图，X光片，心肺听诊音及实验室化验报告等考核内容。考试采用计算机多媒体考试模式，各基地根据学生数量准备电脑(每台电脑均配置耳机，并能播放2003版PPT)，电脑数量至少满足学生分5批次考试的需要。

(三) 体格检查

1、考核时间：每项操作不超过10分钟，学生分组考核。

2、考核方式：操作考核(设置考站)。

3、总分：20分。

4、全身体格检查操作共计24项(见成都医学院阶段考核工作评分表)，考官根据学生实习轮转情况指定1项操作进行考核。

5、考生进入考室后，按照考官指定的项目，检查“模拟人”或两位考生互相检查不同项目，例：甲给乙检查血压，乙给甲检查眼，依次类推)，由考官提出相关问题，学生口头回答，参照评分标准进行评分。如考生互相检查，男、女生须分开考核。

6、尽量安排两位考官同时对一名同学评分，考官须按要求填写评分表。评分表要交学校存档。

(四) 基本操作

1、考核时间：每项操作不超过10分钟，学生分组考核。

2、考核方式：操作考核(设置考站)。

3、总分：40分。

4、基本操作项目共计25项(见成都医学院阶段考核工作评

分表), 考官根据学生实习轮转情况指定 2 项操作进行考核。

5、考生进入考室后, 按照考官指定的项目在“模拟人”上操作, 由考官提出相关问题, 学生口头回答, 参照评分标准进行评分。

6、尽量安排两位考官同时对一名同学评分, 考官须按要求填写评分表。评分表要交学校存档。

四、要求

1、考核场地和考核所需物品要符合临床规范。

2、考官穿工作服, 评分标准要统一, 填写评分表要规范。

3、学生组织要规范。

4、考核结束后, 请考核工作督导专家、考官等教师给所有参考实习生讲评, 指出实习生知识体系、操作技能和无菌观念等存在的共性问题, 明确实习生下阶段临床实习的改进方向和建议。

附件 3

教学基地阶段考核考官情况表

教学基地名称: _____

姓名	科室	职务	职称	分工
				组长
				副组长
				督导专家
				督导专家
				考官
				工作人员
				工作人员

学生代表 (签名): _____

单位 (签章): _____

年 月 日