



# 中国医师协会

## 中国医师协会关于开展 2022 年度专科医师规范化培训结业考核有关工作的通知

医协函〔2022〕641 号

各有关单位：

为贯彻落实国家《关于开展专科医师规范化培训制度试点的指导意见》文件精神，根据《专科医师规范化培训结业考核方案》相关要求，做好 2022 年度专培结业考核工作，现将有关安排通知如下。

### 一、考核专科及对象

本次专培结业考核包括 10 个专科，考核对象应为完成本专科培训内容要求的培训对象。具体如下：

专科名称	培训年限	招录年份	入培时间
心血管病学	3	2019	2019 年 9 月
呼吸与危重症医学	3	2019	同上
内科危重症医学	2	2020	2020 年 9 月
内科老年医学	2	2020	同上
新生儿围产期医学	3	2018、2019	2019 年 3 月、9 月
普通外科学	2	2020	2020 年 9 月
外科危重症医学	2	2020	同上
神经外科学	4	2017、2018	2018 年 3 月、9 月
儿科麻醉学	2	2020	2020 年 9 月
口腔颌面外科学	2	2020	同上

注：新生儿围产期医学、神经外科学专科为首次参加结业考核。

## 二、考核内容及时间

考核内容包括：理论考核和临床实践能力考核。

### （一）理论考核

2022年10月29日（周六）9:00-11:00。

### （二）临床实践能力考核

考核日期	考核时间	专科名称
11月09日	上午	神经外科学
	下午	新生儿围产期医学
11月10日	上午	普通外科学
11月11日	上午	内科老年医学
	下午	呼吸与危重症医学
11月12日	上午	心血管病学
	下午	儿科麻醉学
11月13日	上午	内科危重症医学 口腔颌面外科学
	下午	外科危重症医学

注：上午统一于8:30开始，下午统一于13:30开始。

## 三、报名审核

（一）组织报名。各培训基地组织拟参加本次专培结业考核且过程考核审核合格的考生于9月13日（周二）09:00至9月19日（周一）23:59登录“专科医师规范化培训结业考核报名系统”（网址：<http://bm.cmda.net/baoming>）按要求完成本年度专培结业考核报名工作。

（二）资格审核。各培训基地于9月21日（周三）18:00之前，各省级卫生健康行政部门于9月23日（周五）18:00之前，登录“专科医师规范化培训结业考核审核系统”（网址：<http://bm.cmda.net/bmadmin>）完成对考生资格的审核。

中国医师协会组织各试点专科委员会于9月26日(周一)18:00之前完成对考生资格的复核。

#### 四、理论考核

##### (一) 职责分工

中国医师协会负责提供专培结业理论考核服务,网上报名、成绩查询以及人机对话考核的技术支持等;各省级卫生健康行政部门负责遴选考场、考场编排和巡考工作;理论考核考场负责人机对话考核的具体实施及考务工作等。

##### (二) 考核要求

1. 考场编排。各省级卫生健康行政部门于10月12日(周三)9:00至14日(周五)18:00登录“专培结业考核管理系统”(网址:[http://exam.cmda.net/cmda\\_admin](http://exam.cmda.net/cmda_admin)),进行专培结业理论考核考场及编排规则的确定,由技术公司进行考场编排并生成考生准考证信息。

2. 准考证打印。10月19日(周三)9:00至10月29日(周六)8:00,资格审核通过的考生可登录“专科医师规范化培训结业考核准考证打印系统”(网址:<http://bm.cmda.net/bmzkzdy>)查看及打印专培结业理论考核准考证。

#### 五、临床实践能力考核

##### (一) 组织分工

中国医师协会负责提供专培结业临床实践能力考核服务,考生资料上传、成绩查询等;各省级卫生健康行政部门负责考核基地管理,遴选考核基地、考官,考官及考生的编排,指导考核基地进行考官考前培训和标准化病人(SP)培

训，督导考核的落实和组织巡考工作；考核基地负责考核具体实施，包括考场布置、考核资料下载及准备、考官联络和考前培训、标准化病人（SP）联络和培训、考生通知等。

## （二）考站设置

临床实践能力考核采用多站式考核方式，各专科具体考核项目设置与要求见附件 1。

## （三）组织实施

1. 考生材料上传。参加心血管病学、神经外科学、儿科麻醉学、口腔颌面外科学 4 个专科考核的考生，需于 10 月 8 日（周六）9:00 至 10 月 14 日（周五）23:59 前按要求将技能操作视频、病历等材料上传至“专科医师规范化培训结业考核报名系统”（网址：<http://bm.cmda.net/baoming>，以下简称报名系统）。并自 10 月 24 日（周一）9:00 起登录报名系统查看材料审核情况。材料录制和准备的具体要求见附件 2。

2. 考核基地管理与编排。各省级卫生健康行政部门于 10 月 26 日（周三）9:00 至 28 日（周五）18:00 登录“专培结业考核管理系统”（网址：[http://exam.cmda.net/sjzn\\_admin](http://exam.cmda.net/sjzn_admin)，以下简称管理系统），进行考核基地的管理以及考官和考生编排工作。

3. 准考证生成及打印。11 月 1 日（周二）上午 9 时开始至本专科考核当日的上午 8 时止，考生可登录“专科医师规范化培训结业考核准考证打印系统”（网址：<http://bm.cmda.net/bmzkzdy>）查看及打印专培结业临床实践能力考核准考证。

4. 考官及考生信息确认。考核基地可于 10 月 31 日（周一）9:00 至 11 月 3 日（周四）18:00 登录管理系统，确认

考官和考生信息。负责通知考生考核具体时间(上下午时段)和考核地点。负责通知考官,保证按时执考。

## 六、考核结果查询

在理论和临床实践能力考核全部结束后统一公布考核结果。理论和临床实践能力考核均通过者考核结果为合格,其中有一项或两项不通过者,考核结果为不合格。考生可以在各专科结业考核结束30个工作日后查询考核结果,具体方式和时间另行通知。

## 七、有关要求

### (一) 考前培训

1. 理论考核。中国医师协会将于理论考核前召开线上培训工作会议,对理论考核考务工作及考试系统应用进行培训,具体时间另行通知。理论考核考场需按照要求配备相应的主考、监考人员,并做好人员培训和考场视频监控及考试系统的安装、测试工作。

2. 临床实践能力考核。中国医师协会将于临床实践能力考核前召开线上培训工作会议,对临床实践能力考核考务工作要求及平台系统操作进行培训,具体时间另行通知。考核基地需按照要求配备相应的考官、标准化病人(SP)及考务人员和其他相关人员等,并做好培训工作。由考核基地指定一名考官组长具体负责相应专科的执考工作,考官组长培训将由中国医师协会各试点专科委员会组织落实,具体时间另行通知。

### (二) 疫情防控要求

各省级卫生健康行政部门在实施专培结业考核工作时,应根据本辖区新冠肺炎疫情常态化防控要求,做好相应准备,保障全体工作人员和考生的安全。

## 八、联系方式

### (一) 中国医师协会专培部

封旭 010-63313256 李黎 010-63315283

### (二) 各试点专科委员会

1. 心血管病学: 张雨曦 15330072816
2. 呼吸与危重症医学: 丛鲁红 13581776948
3. 内科危重症医学: 胡小芸 18611739738
4. 内科老年医学: 邓琳子 15910868736
5. 新生儿围产期医学: 张倩 18601282861
6. 普通外科学: 何静 13522554332
7. 外科危重症医学: 胡小芸 18611739738
8. 神经外科学: 孙术华 18310540399
9. 儿科麻醉学: 朱波 13621234545
10. 口腔颌面外科学: 刘梦 15210546962

### (三) 考核报名平台技术支持单位

联系电话: 0531-66680714 0531-66680739

- 附件: 1. 专科医师规范化培训结业临床实践能力考核项目设置与要求(2022版试行)
2. 专科医师规范化培训结业临床实践能力考核材料采集要求(2022版)
3. 专科医师规范化培训结业考核考务工作要求(2022版试行)



附件 1

## 专科医师规范化培训结业临床实践能力考核 项目设置与要求（2022 版试行）

### 心血管病学科

心血管病学科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 4 个考核项目，分别为：辅助检查结果判读、技能操作、临床思维、判读病历。每个考站设 2 名考官，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	辅助检查结果判读	1. 考生在电脑查看辅助检查结果，笔试填写答题卡。 2. 考官按《辅助检查结果判读》评分表进行评分。 3. 按照本站权重占比计算得分。	15 分钟	10	1. 考官桌椅 1 套。 2. 考生桌椅若干套，配有电脑设备。 3. 提前打印好考核资料和相应评分表若干，签字笔及白纸。

第 2 站	技能操作 (能力、掌握程度)	<p>1. 此站前 15 分钟考生不参与，仅由考官判读考生提交的技能操作视频。后 10 分钟考官根据视频对考生进行提问并评分。</p> <p>2. 考官判读考生提交的技能操作视频并评分。考察考生独立完成心血管专科技能操作的能力，以及对技能操作相关知识的掌握程度。</p> <p>3. 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</p>	25 分钟	30	<p>1. 考官桌椅 2 套。</p> <p>2. 可读光盘的电脑 2 台（需可播放常规视频文件）。</p> <p>3. 提前打印好考核病例和相应评分表若干，签字笔及白纸。</p> <p>4. 计时器 1 个。</p>
第 3 站	临床思维	<p>1. 考生在 3 份考核病例资料中抽选 1 份病例资料，考官根据评分表对考生进行考核。</p> <p>2. 每个病例都拓展 1 个不同病种疾病的提问。交流沟通融合在提问中。</p> <p>3. 由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</p>	25 分钟	40	<p>1. 考官桌椅 2 套。</p> <p>2. 考生桌椅 1 套。</p> <p>3. 提前打印好考核病例和相应评分表若干，签字笔及白纸。</p>



第 4 站	判读病历 (接诊病人)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本站考生不参加，仅由考官判读考生提交的病历信息。</li> <li>2. 考官判读考生提供的 2 份完整且不同的病种病历，考官选择比较差的 1 份进行评分。</li> <li>3. 考官按病历书写规范、接诊病人能力、临床思维、辅助检查结果判读理解和处理等内容进行评分。</li> <li>4. 由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	25 分钟	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官桌椅 2 套。</li> <li>2. 可读光盘、病历资料的电脑 2 台。</li> <li>3. 评分表及试题资料若干。</li> <li>4. 提前打印好考核相应评分表若干，签字笔及白纸。</li> </ol>
合计		90 分钟	100		
说明：以上 4 站可不分先后顺序可以同时进行考核。					

## 呼吸与危重症医学专科

呼吸与危重症医学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 3 个考核项目，分别为：辅助检查结果判读、临床思维、技能操作。临床思维和技能操作每个考站设 2 名考官，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	辅助检查结果判读	人机对话考核。	30 分钟	20	与考核人数匹配的桌椅及可联网计算机。
第 2 站	临床思维	1. 每位考生分别从 2 组考题中各抽取 1 套试题。 2. 考官按照考生抽取的考题对考生进行提问，考生按答题卡要求回答考官提问。 3. 考官按照考生抽取的 2 套考题所对应的评分表分别进行评分，每位考官取考生 2 套考题的平均分作为本站分数。 4. 再取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。	60 分钟 (每套题 30 分钟)	40	1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。 2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。

第3站	技能操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每位考生依照考题要求进行各项模拟操作。</li> <li>2. 考官按照考题要求对考生进行技能操作考核。</li> <li>3. 考官对考生的技能操作项目分别进行评分,再取各技能操作的平均分作为本站分数。</li> <li>4. 再取2名考官的平均分,按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	60分钟	40	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅2套、考生桌椅1套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器(1个)。</li> <li>3. 提供支气管活检镜模拟设备1套、深静脉置管模拟设备1套、气管插管模拟设备1套。</li> <li>4. 提供考生使用的口罩、帽子、穿刺包等。</li> </ol>
合计			150分钟	100	
<p>说明: 1. 考务人员提前做好技能操作考核场地的布置和模拟设备的配置。</p> <p>2. 2-3考站的考核项目可同时组织进行考核。</p> <p>3. 第1站应安排考生集中于临床实践能力考核开始时统一考核。</p>					

## 内科危重症医学专科

内科危重症医学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核的方式。共设 6 个考核项目，分别为：辅助检查结果判读、科研能力、临床思维(1)、临床思维(2)、技能操作和医患沟通。其中辅助检查结果判读项目和科研能力采用人机对话形式考核。临床思维、技能操作每个考站设 2 名考官，医患沟通考站设 2 名考官及 1 名标准化病人 (Standardized Patient, 简称 SP)。具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	辅助检查结果判读	人机对话形式。	30 分钟	20	可联网的计算机，台数应不少于考站考生人数。
第 2 站	科研能力	人机对话形式。	30 分钟	10	1. 可联网的计算机，台数应不少于考站考生人数。 2. 按照考生人数准备阅读材料及草稿纸。

第 3 站	临床思维 (1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题卡顺序及要求对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡提供的信息回答考官提出的相应问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	15 分钟	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>
第 4 站	临床思维 (2)	考核形式同上。	15 分钟	20	同上。
第 5 站	技能操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题要求对考生进行技能操作考核及提问。</li> <li>2. 考官按照评分表对考生的技能操作项目进行评分。</li> <li>3. 再取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	15 分钟	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 考官资料 (包括考官任务信息及评分表)、考生试卷袋、纸、笔。</li> <li>3. 深静脉置管模拟设备 (1 台，颈内、锁骨下均可)。</li> <li>4. 能够进行气管插管操作的心肺复苏模拟设备。要求带反馈装置，包括除颤仪、气管插管</li> </ol>

					<p>及操作所需用品。</p> <p>5. 可运行有创呼吸机 1 台，要求能够显示压力-时间曲线及流量-时间曲线及读数。配备相应管路、气道湿化设备。并准备简易说明 1 份，包括如何开机、模式选择、报警设置等基本操作。可调节阻力和顺应性的教学用模拟肺（设置为阻力 15-25，顺应性 40-60）。</p> <p>6. 与考生人数匹配的口罩、帽子、手套、穿刺包、导管、喉镜等模拟耗材。</p>
第 6 站	医患沟通	<p>1. 考生与 SP 进行医患沟通。</p> <p>2. 考官按照评分表分别进行评分。</p> <p>3. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</p>	15 分钟	10	<p>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套、SP 桌椅 1 套。</p> <p>2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。</p>
合计			120 分钟	100	
说明：3-6 站可不分先后顺序同时进行考核。第 1 站和第 2 站应安排考生集中时间统一考核。					

## 内科老年医学专科

内科老年医学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 4 个考核项目，分别为：辅助检查结果判读、接诊病人、技能操作和临床思维。其中接诊病人和技能操作考站使用标准化病人（Standardized Patient, 简称 SP）。接诊病人、技能操作、临床思维考站每站设 2 名考官，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	辅助检查结果判读	人机对话形式。	15 分钟	15	1. 可联网的计算机。 2. 台数应不少于考站考生人数。
第 2 站	接诊病人	1. 按照接诊病人考核项目要求，考生对 SP 进行接诊，病史采集、医患沟通。 2. 考官按照考官使用的《接诊病人评分表》分别进行评分，取两名考官的平均分作为考生对接诊病人的考官评分。 3. SP 按照 SP 使用的《接诊病人评分表》进行评分，作为 SP 对考生接诊病人的评	25 分钟	25	1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套、SP 桌椅 1 套。 2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器（1 个）。 3. 挂钟 1 个。

		分。 4. 考官占 80%，SP 占 20% 计算作为考生该项的得分，再按照本项权重占比计算得分。			
第 3 站	技能操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 按照技能操作考核项目要求，考生对 SP 进行技能操作。</li> <li>2. 考官按照技能操作考题要求对考生进行提问。</li> <li>3. 考官按照技能操作评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	25 分钟	25	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套、SP 桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器（1 个）。</li> <li>3. 提供至少直径 5 米方便行走的空间，并标明地标线米数刻度。</li> <li>4. 提供电子握力计、1 米皮卷尺、30 厘米直尺、皮褶厚度仪、带扶手的椅子（46 厘米高）、高凳（50 厘米高）、挂钟各 1 个。</li> </ol>



第 4 站	临床思维	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题要求对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡要求回答考官提出的相应问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	25 分钟	35	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。</li> </ol>
合计			90 分钟	100	
说明：第 2-4 站不分先后顺序可以同时考核，第 1 站辅助检查结果判读安排考生集中于临床实践能力考核开始时统一考核。					

## 新生儿围产期医学专科

新生儿围产医学专科临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设计 3 个考站，分别为临床思维、技能操作考核、辅助检查结果判读，每个考站设 2 名考官。考官依据考官资料试题要求分担考核角色与任务，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	临床思维	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 考官按照考题要求对考生进行提问。</li><li>2. 考生按照答题卡要求回答考官提出的相应问题。</li><li>3. 由 1 名考官扮演患儿家属，负责提供相应病史及几个检查信息，另 1 名负责实验室及辅助检查结果展示。考生回答问题在考官卷上，考官依据考生回答的提供临床信息、辅助检查结果，考生再做出临床诊断与治疗计划等。</li><li>4. 考官按照评分表分别进行评分。</li><li>5. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li></ol>	40 分钟	50	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li><li>2. 考官资料（包括考官任务信息及评分表）、考生试卷袋、纸、笔。</li></ol>

第 2 站	操作技能	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题要求对考生进行技能操作考核及提问（操作完成后）。</li> <li>2. 考官按照评分表对考生的技能操作项目进行评分,关键操作信息提示分别由考官给出。</li> <li>3. 取 2 名考官的平均分,按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	30 分钟	30	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器（1 个）。</li> <li>3. 新生儿模拟人（1 台）。</li> <li>4. 气管插管 3 个型号,口罩、帽子、固定胶带、无菌手套。</li> </ol>
第 3 站	辅助检查结果判读	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考生通过人机对话判读辅助检查结果在答题纸上写出答案。</li> <li>2. 考官根据标准答案进行评分。</li> <li>3. 取 2 名考官的平均分,按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	30 分钟	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 根据考生数量准备桌椅及电脑（用于查看辅助检查相关影像资料）。</li> <li>2. 考生桌上摆放考生试题资料、签字笔、白纸、计时器（1 个）。</li> <li>3. 提供考官桌椅 2 套,评分表及考官试题资料。考官不必实时判分,于考生全部答题结束后集中判分即可。</li> </ol>
合计			100 分钟	100	
说明: 第 1、2 站可以不分先后顺序进行考核。第 3 站应将考生集中进行统一答题。					

## 普通外科学专科

普通外科学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 6 个考核项目，分别为：接诊病人、临床思维、手术操作、辅助检查结果判读、医患沟通、教学能力及科研能力，其中接诊病人和沟通技巧站使用标准化病人（Standardized Patient, 简称 SP）。每个考站设 2 名考官，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	接诊病人	1. 考生对 SP 进行接诊，采集病史、体格检查、诊断），解答 SP 提出的的问题。 2. 考官按照评分表分别进行评分。 3. 取 2 名考官平均分，按照本站权重占比计算得分。	20 分钟	16	1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套、SP 桌椅 1 套。 2. 检查床 1 个、查体物品 1 套。 3. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。
第 2 站	临床思维	1. 考官按照考题卡要求对考生进行考核。 2. 考生按照答题要求回答考官的提问。 3. 考官按照评分表分别进行评分。 4. 取 2 名考官平均分，按照本站权重占比计算得分。	20 分钟	20	1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。 2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。

第 3 站	手术操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考生进行模拟手术操作。</li> <li>2. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>3. 取 2 名考官的平均分,按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	20 分钟	16	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 提供考生操作使用的仿生材料或动物样本替代品。</li> <li>3. 提供考生用手术衣、无菌手套。</li> <li>4. 简易手术操作台 1 个、备物台 1 个、治疗车 1 台、锐器盒 1 个、感染污桶 1 个、普通污桶 1 个。</li> <li>5. 需准备腹部手术操作常用的各种手术器械、敷料、缝合器具和缝合材料等。</li> </ol>
第 4 站	辅助检查结果判读	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题要求对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡要求回答考官提问。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> </ol> <p>取 2 名考官的平均分,按照本站权重占比计算得分。</p>	20 分钟	16	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 提供电脑 2 台。</li> <li>3. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>

第 5 站	医患沟通	1. 考生与 SP 进行医患沟通。 2. 考官按照评分表分别进行评分。 3. 取 2 名考官的平均分,按照本站权重占比计算得分。	20 分钟	16	1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套、SP 桌椅 1 套。 2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器 (1 个)。
第 6 站	教学与科研能力	1. 考官按照考题卡要求对考生进行提问。 2. 考生按照答题要求回答考官提出的问题。 3. 考官按照评分表分别进行评分,其中教学能力考核占 70%, 科研能力占 30%。 4. 取 2 名考官的平均分,按照本站权重占比计算得分。	教学能力 12 分钟 科研能力 8 分钟	16	1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。 2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器 (1 个)。
合计			120 分钟	100	
说明: 1. 对 SP 需提前按照脚本内容进行培训。 2. 以上 1-6 考站考核项目可同时组织进行考核。					

## 外科危重症医学专科

外科危重症医学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 6 个考核项目，分别为：辅助检查结果判读、科研能力、临床思维(1)、临床思维(2)、技能操作和医患沟通。其中辅助检查结果判读项目和科研能力采用人机对话形式考核。临床思维、技能操作每个考站设 2 名考官，医患沟通考站设 2 名考官及 1 名标准化病人 (Standardized Patient, 简称 SP)。具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	辅助检查结果判读	人机对话形式。	30 分钟	20	可联网的计算机，台数应不少于考站考生人数。
第 2 站	科研能力	人机对话形式。	30 分钟	10	1. 可联网的计算机，台数应不少于考站考生人数。 2. 按照考生人数准备阅读材料及草稿纸。

第 3 站	临床思维 (1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题卡顺序及要求对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡提供的信息回答考官提出的相应问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分, 按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	15 分钟	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>
第 4 站	临床思维 (2)	考核形式同上。	15 分钟	20	同上。
第 5 站	技能操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题要求对考生进行技能操作考核及提问。</li> <li>2. 考官按照评分表对考生的技能操作项目进行评分。</li> <li>3. 再取 2 名考官的平均分, 按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	15 分钟	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 考官资料 (包括考官任务信息及评分表)、考生试卷袋、纸、笔。</li> <li>3. 深静脉置管模拟设备 (1 台, 颈内、锁骨下均可)。</li> <li>4. 能够进行气管插管操作的心肺复苏模拟设备。要求带反馈装置, 包括除颤仪、气管插管</li> </ol>



					<p>及操作所需用品。</p> <p>5. 可运行有创呼吸机 1 台，要求能够显示压力-时间曲线及流量-时间曲线及读数。配备相应管路、气道湿化设备。并准备简易说明 1 份，包括如何开机、模式选择、报警设置等基本操作。可调节阻力和顺应性的教学用模拟肺（设置为阻力 15-25，顺应性 40-60）。</p> <p>6. 与考生人数匹配的口罩、帽子、手套、穿刺包、导管、喉镜等模拟耗材。</p>
第 6 站	医患沟通	<p>1. 考生与 SP 进行医患沟通。</p> <p>2. 考官按照评分表分别进行评分。</p> <p>3. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</p>	15 分钟	10	<p>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套、SP 桌椅 1 套。</p> <p>2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。</p>
合计			120 分钟	100	
说明：3-6 站可不分先后顺序同时进行考核。第 1 站和第 2 站应安排考生集中时间统一考核。					

## 神经外科学专科

神经外科学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 5 个考核项目，分别为：接诊病人、临床思维能力 1、临床思维能力 2、专科技能或手术操作、辅助检查结果判读，其中接诊病人站使用实际病人。每个考站设 2 名考官，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	接诊病人	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考生对实际病人进行问诊、神经系统重点查体以及书写首次病程。</li> <li>2. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>3. 取 2 名考官平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	40 分钟 (问诊查体 20 分钟，首次病程书写 20 分钟)	36	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 接诊实际病人：2 名考官、1 名考生于病床前考试。</li> <li>2. 诊床、神经系统查体器械(叩诊锤、小手电、眼底镜、音叉、棉签、别针等)。</li> <li>3. 电脑 1 台，其内拷有病人的辅助检查资料。</li> <li>4. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器 (1 个)</li> </ol>

第 2 站	临床思维 能力 1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题卡要求对考生进行考核。</li> <li>2. 考生根据病例信息及追加信息，对考官的提问进行回答。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	10 分钟	16	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。</li> <li>3. 电脑 2 台，其内拷有试题资料。</li> </ol>
第 3 站	临床思维 能力 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题卡要求结合考生上传的经治病历共同设计问题对考生进行考核。</li> <li>2. 考生对考官的提问进行回答。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官平均分，按照本站权重占比计算得分</li> </ol>	10 分钟	16	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。</li> <li>3. 电脑 2 台，用于读取下载的病历资料。</li> </ol>
第 4 站	专科技能或 手术操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官判读考生提交的手术或操作视频以及对应的病历资料，按照评分表分别进行评分。</li> <li>2. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	20 分钟	16	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套。</li> <li>2. 可读光盘电脑 2 台，配备耳机，提前下载视频播放软件。</li> <li>3. 试题资料、评分表、签字笔、白纸、计时器（1 个）。</li> <li>4. 此站考生不直接参与，仅由考官判读考生上传的手术或操作视频及对应的病历资料。</li> </ol>

第 5 站	辅助检查 结果判读	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考生通过人机对话判读辅助检查结果在答题纸上写出答案。</li> <li>2. 考官根据标准答案进行评分</li> <li>3. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	20 分钟	16	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 根据考生数量准备桌椅及电脑（用于查看辅助检查相关影像资料）。</li> <li>2. 考生桌上摆放考生试题资料、签字笔、答题纸、计时器（1 个）。</li> <li>3. 提供考官桌椅 2 套，评分表及考官试题资料。考官不必实时判分，于考生全部答题结束后集中判分即可。</li> </ol>
合计			100 分钟	100	
说明：以上各考站可不分前后顺序同时进行考核。					

## 儿科麻醉学专科

儿科麻醉学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 4 个考核项目，分别为：接诊病人、临床思维、技能操作、辅助检查结果判读。每个考站设 2 名考官，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	接诊病人	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官根据考生术前访视问题提供补充信息，并按照考题卡顺序及要求对考生进行考核。</li> <li>2. 考生根据给出的简单病例信息请考官提供术前访视补充信息，并按照答题卡提示回答考官提出的相应问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	15 分钟	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>
第 2 站	临床思维	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题卡顺序及要求对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡提示回答考官提出的相应问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官平均分，按本站权重占比计算得分。</li> </ol>	20 分钟	40	同上。

第 3 站	技能操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官随机抽取考生从报名系统上传的 3 项操作视频之一进行评阅, 并按照考题要求对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡要求回答考官提出的问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分, 按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	15 分钟	30	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 可读光盘电脑 2 台, 配备耳机, 提前下载视频播放软件。</li> <li>3. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>
第 4 站	辅助检查结果判读	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考题卡顺序及要求对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡提示回答考官提出的相应问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分, 按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	10 分钟	10	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生座椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>
合计			60 分钟	100	
说明: 以上 1-4 考站考核项目可同时组织进行考核。					

## 口腔颌面外科学专科

口腔颌面外科学专科医师规范化培训结业临床实践能力考核采用多站式临床考核方式。共设 3 个考核项目，分别为：接诊病人、临床思维、技能操作。每个考站设 2 名考官，具体设置及要求如下：

考站	项目名称	考核形式	考核时间	得分权重 (占比%)	物品设备
第 1 站	接诊病人	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每位考生接诊 SP 病人，进行医患沟通、专科检查、初步诊断。</li> <li>2. 病人离开诊室，2 名考官按照考题要求对考生进行提问。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分，按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	30 分钟	30	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供单独口腔科诊室 1 间。</li> <li>2. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>3. 提供口腔综合治疗台 1 台。</li> <li>4. 提供考生用无菌口腔检查器械、口罩、帽子、手套、消毒液、污物桶等。</li> <li>5. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>

第 2 站	临床思维	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官按照考生抽取的 1 套考题对考生进行提问。</li> <li>2. 考生按照答题卡提示回答考官提出的相应问题。</li> <li>3. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>4. 取 2 名考官的平均分, 按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	30 分钟	30	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套、考生桌椅 1 套。</li> <li>2. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>
第 3 站	技能操作	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考官评阅考生从报名系统上传的操作视频。</li> <li>2. 考官按照评分表分别进行评分。</li> <li>3. 取 2 名考官的平均分, 按照本站权重占比计算得分。</li> </ol>	30 分钟	40	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供考官桌椅 2 套。</li> <li>2. 可读光盘电脑 2 台, 配备耳机, 提前下载视频播放软件。</li> <li>3. 试题资料、评分表、签字笔及白纸、计时器 (1 个)。</li> </ol>
合计			90 分钟	100	
说明: 以上 1-3 考站的考核项目可同时组织进行考核。					



## 附件 2

# 专科医师规范化培训结业临床实践能力 考核材料采集要求（2022 版）

为加强和规范专科医师规范化培训（以下简称专培）结业临床实践能力考核工作，统一执考要求，保证考核质量和实效，根据中国医师协会对专培结业考核工作的统一安排，心血管病学等 4 个专科的专培结业临床实践能力考核需考生提前提交技能操作视频、病历等材料，请各专培基地及专科基地协助准备并在考生上传材料前进行审核把关，材料准备的有关要求如下：

### 一、总体要求

（一）考生提交的操作视频、病历材料均用于本次专培结业考核使用，须注意保护患者（儿）隐私。操作视频和病历内容不得弄虚作假，造假行为一经发现将取消考核资格。

（二）技能操作视频材料需音画清晰，确保播放流畅，确保录制画面无虚焦、无噪点、无偏色、无抖动，声音清晰、无杂音、且内容连贯。建议使用高清摄像机外接录音设备采集声音，如采用手机拍摄，建议画质与音质调至最高。上传视频支持 mp4、avi 等常见视频格式（考生可于上传前，从报名系统中下载推荐播放器测试视频是否可正常播放）；病历扫描件为 PDF 格式，且需字迹清晰可辨认。所有材料在上

传前需经考生本人及专科基地主任审核确认，如考核当日出现视频无法播放或病历字迹不清的情况后果由考生自负。

(三) 为确保技能操作视频由考生本人完成，视频开始时考生应面对镜头进行自我介绍，介绍内容包括姓名、操作名称、所在专培基地。

(四) 为应对突发情况，请考生在参加考核时随身携带一份光盘备份材料（光盘表面请清晰标注考生姓名、身份证号码、考核专科和考核项目名称）。

## 二、各专科具体要求

### (一) 心血管病学专科

#### 1. 技能考核内容

参加结业考核的考生应提交 2 份操作视频、2 份完整病历。

#### 2. 具体要求

(1) 病历要求。考生应为 2 份病历的主管医生，参与管床不少于 7 天或参与该病例全部诊疗过程，病例实际住院天数为 7-14 天，且 2 份病历的主要诊断应为培训细则中要求掌握的不同种类心血管疾病。选取病历应避免过于简单或过于复杂，能够充分体现考生在诊疗活动中起到的作用。

(2) 操作视频应由考生独立完成。必考操作为超声心动；另一个在冠脉造影、电生理检查、临时起搏器植入等 3 个操作中 3 选 1 进行录制，其中临时起搏器植入要求在导管

室完成。

(3) 导管室操作从消毒铺巾开始，至少包含手部穿刺动作、送管、1-2 造影图、结束伤口处理动作。其中临时起搏器还需要包括起搏图形和参数设定过程。超声心动检查至少包含胸骨旁长轴切面、短轴切面、心尖四腔切面、下腔静脉。视频里也要包括部分报告书写过程(控制在 3 分钟以内)和操作完整报告。

(4) 操作视频录制时，应由 2 个机位同时进行录制，其中 1 个机位为正常机位，另一个机位用于录制同一过程的远景视频。两个视频均要求有背景声音。录像不能剪辑，操作过程中可暂停录制避免总时间过长。建议单个操作视频 15-20 分钟。

(5) 考生提交的操作录影视频、病历均用于本次结业考核使用，注意保护患者隐私。提交病历、操作视频的同时应附上病人知情同意书、签字单。

## (二) 神经外科学

### 1. 关于临床思维站提供的病历资料

考生需上传 1 份在培期间本人经治的完整病历的扫描件，至少包括入院记录、首次病程、术前讨论、手术记录、术后病程、出院记录和主要的辅助检查结果，其中辅助检查资料中应尽量多地包含神经外科相关辅助检查)。

### 2. 关于操作视频

(1) 考生需录制 1 份由考生作为术者或亲自操作的手术或者操作视频，视频应符合神经外科学专培细则要求，能够体现考生真实水平。并准备对应操作或手术的完整病历资料扫描件(至少包括入院记录、首次病程、术前讨论、手术记录、术后病程、出院记录和主要的辅助检查结果，其中辅助检查资料中应尽量多的包含神经外科相关辅助检查)。

(2) 视频不能剪辑，操作过程中可暂停录制避免总时间过长。总时长不超过 20 分钟，建议分辨率不低于 1080x720p，并采用横幅 16:9 水平取景。考生可口述操作步骤(有条件的可配戴麦克风录制，保证声音清晰)或制作字幕，注意拍摄时镜头要对准操作。

(3) 视频录制应包括术前切口设计画线后画面、有开颅的操作表现。视频要求能够清晰显示手术操作过程。手术或操作过程中应包含手部动作、关颅后伤口处理动作。

(4) 手术或操作过程如需助手配合，则助手仅可在操作者语言提示下进行递送物品及简单动作配合，且助手不得为专培师资。

(5) 操作视频录制时，应由 2 个机位同时进行录制，其中 1 个机位为录制手术或操作的机位，另 1 个机位用于录制同一过程的远景视频。两个视频均要求有背景声音。

(6) 手术/操作的内容须从下表中选择一种：

亚专科方向	可选术式
神经肿瘤	脑凸面肿瘤切除术 经鼻显微或内镜手术 脑室腹腔分流术
神经创伤	脑挫裂伤清除术 颅骨成形术 标准大骨瓣减压术
脑血管病	脑出血清除术 AVM 切除或栓塞术 动脉瘤栓塞或夹闭术 颈动脉内膜剥脱术
脊柱脊髓	椎间盘切除术 椎管减压或成形术 椎管内肿瘤切除术
功能神外	病灶切除术 微血管减压术
儿童神外	脑室镜手术

### (三) 儿科麻醉学

#### 1. 材料采集

根据《专科医师规范化培训内容与标准》的要求，考生完成以下 3 种麻醉操作，分别录制现场操作视频，并保存为 3 个文件提交操作视频录像，考官抽取其中 1 项操作视频进

行观看、提问并打分。具体麻醉操作内容如下：

麻醉操作名称	患儿年龄要求
1. 骶管阻滞	≤ 3 岁
2. 小儿动脉穿刺置管	≤ 1 岁
3. 小儿颈内静脉穿刺置管（超声引导操作）	≤ 1 岁

## 2. 相关要求

（1）操作过程中应包含操作范围整体图、手部穿刺动作、结束后物品清理。如所选操作要求在超声引导下进行，应有清晰超声引导图，操作结束后需包含经培训基地主任审核签字的操作过程记录报告。

（2）操作视频需音画清晰，确保播放流畅。每个操作视频限时 15 分钟，考生可口述操作步骤（最好配戴麦克风录制清晰声音）或制作字幕，注意拍摄时镜头要对准操作。录制视频时可以有助手协助，但有专培带教资质的老师需回避，不能在旁指导。

## （四）口腔颌面外科学

1. 每名考生需提交 2 份操作视频录像、对应操作视频的 2 份完整病历扫描件（包括住院病历和手术记录）。

2. 选择培养方案中的任意两个专业方向，每个专业方向选择一个手术类型，可选择的手术类型如下：

亚专科方向	可选术式
整形	唇裂修复术
	腭裂修复术
	颌骨畸形矫治术
创伤	下颌骨骨折切开复位内固定术
	面中部骨折切开复位内固定术
口腔外科	颌骨囊肿刮治术
	腮腺肿物及浅叶切除术
肿瘤	颌下腺切除术
	颈淋巴结清扫术
	各类皮瓣制备术

从以上 4 个亚专科方向中，任选两个方向，每个亚专科方向中选择一个术式，录制 2 个手术视频。

3. 每位考生录制两个手术视频，每个视频时长不超过 30 分钟；操作视频应包含主要操作过程或者全部过程；视频录制可以从手术操作的某一个步骤开始，不要求从切开皮肤或黏膜开始录制；视频要求能够清晰显示手术操作过程。

### 附件 3

## 专科医师规范化培训结业考核 考务工作要求（2022 版试行）

为规范有序组织实施专科医师规范化培训（以下简称“专培”）结业考核工作，根据《专科医师规范化培训结业考核方案》的有关规定和要求，现制定专培结业考核考务工作要求。

### 一、理论考核考务工作要求

专培结业理论考核考务工作要求参照住培、执业医师资格考试相关要求，结合各省具体管理办法执行。

### 二、临床实践能力考核考务工作要求

#### （一）组织流程

#### 1. 考前准备阶段

（1）各省级卫生健康行政管理部门，按照中国医师协会下发的专培结业临床实践能力考核通知要求，做好考务工作的具体组织安排，明确职责分工。包括遴选确定考核基地和考官，进行考核基地管理、考官及考生的编排，协调本省标准化病人（SP），指导考核基地进行考官考前培训和标准化病人（SP）培训等。

（2）考核基地按照考核项目设置与要求，明确本年度各专科考核内容，包括考核模式、考核内容、考核方法、考



核站点、考核病种等。并根据以上考核要求及考生人数，确定考官人数及分组(每站设执考考官 2 人，且来自不同单位)，每个专科设考官组长 1 名。同时，负责考站设置，安排工作人员，包括辅助医护人员、引导员、考务人员等。

(3) 考核基地根据考核项目设置与要求确定考核病人类型，与真实病人或标准化病人 (SP) 进行有效沟通，并签署知情同意书和保密协议书。

(4) 有内科危重症医学、内科老年医学、普通外科学、外科危重症医学和口腔颌面外科学专科考试任务的考核基地，需提前于本专科考试开始前 10 个工作日登录管理系统，下载标准化病人 (SP) 培训资料。

(5) 考核基地依据规定要求完善建立考核相关制度、保密制度和纪律规定；考前组织开展考德和考纪教育，宣讲明确回避制度，签署保密协议书。规范做好考前考官培训会、考务工作会议和标准化病人 (SP) 培训。

(6) 考核基地负责按照各专科考核项目设置与要求，列出使用相关设备、设施、模型、辅助材料清单，提前做好物品准备。

(7) 考核基地负责制定考核流程表 (包括总考核时间、每站时间和换站时间)、考场分布图、考核行走路线、收发和清点考核资料和成绩统计流程、督导检查 and 成绩分析总结反馈要求；制作并张贴考场标识、路线标识、考场规则、考

核违规处理办法和考场分布宣传展板；印制考核站点流程图、室标、桌标、考生签到表、抽签号、考官分组表等。按照考场要求准备考务所用物品等。

(8) 考核基地需提前于各专科考试开始前 2 个工作日登录管理系统，下载各专科对应考站的考核试题、评分表等资料，根据需要统一印刷后按保密要求妥善保存。

(9) 考核基地需提前于各专科考试开始前 5 个工作日登录管理系统，下载考生上传的操作视频及病历材料，根据需要统一保存至考室电脑中或电子载体中，并遵循保密原则。

(10) 考核基地负责布置考场，考核模型和设施准备应贴近临床场景，并保证运行正常。涉及真实病人的考核需注意保护病人隐私，可用屏风遮挡。

(11) 考核基地负责布置考核场所监控，确保考核期间全程录音录像。考室、成绩录入室等考核场所应当配备视频监控系統，确保考室内考官和考生位置在监控视角中心，成绩录入室相关工作人员在监控范围内，监控不得摄录考题、评分表等涉密内容。有声视频资料由考核基地至少保存 12 个月。

## 2. 考核实施阶段

(1) 考务人员须提前做好各站考核项目的准备工作。考场所所有工作人员提前到位。考核基地考务人员将考核资料

(包括试题与评分表等)分发至各考站,考生的操作视频或病历资料提前保存至考官电脑中。考官在进考场前需签到,并穿白大衣,佩戴胸卡,之后按考核分组进入,提前熟悉考题、评分表、考核病例、考场设施和模型等。

(2)各考核基地考官组长做好考前培训。各考核基地的考官组长应在考核基地下载考核资料时,提前了解考核内容,并在考前半小时,就各考站的考试流程及考试要求,对执考考官进行培训。

(3)严格执行考核流程。考生按要求进行签到,考务工作人员核对考生信息,考生抽取考核组号和顺序号,随后进入候考室,由工作人员统一宣读考场规则和考核要求。考核对象由引导员引领,按照考核单循环流程,分别进入各站,开始计时考核。按考核流程规定,考务人员宣布每站考核结束,考核对象离开所考站点,考官填写评分表,标明扣分说明并签名,交给本考站考务人员。考生按考核流程,完成各站考核,考务人员负责收集考核评分表。

(4)考核资料交接与保密。考核基地严格按照考务工作要求做好考核资料的保密工作,做到交接双方各2人,并作好记录,考核使用前由2人以上现场拆封。考试实施完成后要及时回收或销毁。

(5)成绩核查。考官评分后由考务人员及时回收评分表,由考官组长及时进行现场核查,如有合分问题、签字问

题、扣分原因记录不清，以及同组考官评分差距较大等问题，及时与执考考官沟通，进行合议确定。

(6) 巡考。各省级卫生健康行政管理部门组织安排辖区内考核基地巡考，就考核的组织情况、人员培训、考场硬件条件设施情况、考场流程设置、相关制度、保密措施以及疫情防控、考核流程规范性、考官评分质量控制以及考官、考官组长职责的落实情况等进行督查。

(7) 疫情和突发事件的防控处理。严格按照各地疫情防控工作相关要求，落实好各项防控具体措施，做好突发事件的应急处理工作。

### 3. 考核结束阶段

(1) 考核基地负责收集所有考核资料。包括所有的考核评分表、流转表等，以及考核基地的相关考务工作资料等，以备查询。凡是涉及考核工作的纸质载体和电子载体，应严格按照考务工作要求进行管理。

(2) 巡考人员根据考核的组织情况、相关人员培训情况、考场设置、考核运行情况等，做好巡考记录。

(3) 考核基地及时汇总考核成绩，考生每站得分均按照两名考官平均分计算，保留 2 位小数点。在本考核基地相关专科考核结束后 5 个工作日内登录管理平台进行录入，并上传评分表照片或扫描件作为佐证材料，考核成绩录入提交后不允许更改。

(4) 考核基地应做好结业临床实践能力考核总结工作，内容包括考核总体概况、考核方案、流程设计、考核运行、质量控制、主要工作特色、存在问题等。