

目 录

心血管内科 专科医师规范化培训结业考核方案	1
呼吸与危重症医学 专科医师规范化培训结业考核方案	3
消化内科 专科医师规范化培训结业考核方案	5
肾脏内科 专科医师规范化培训结业考核方案	7
血液内科 专科医师规范化培训结业考核方案	9
内分泌 专科医师规范化培训结业考核方案	11
感染性疾病 专科医师规范化培训结业考核方案	13
风湿免疫 专科医师规范化培训结业考核方案	15
老年内科 专科医师规范化培训结业考核方案	17
普通外科 专科医师规范化培训结业考核方案	19
骨科 专科医师规范化培训结业考核方案	21
泌尿外科 专科医师规范化培训结业考核方案	23
胸外科 专科医师规范化培训结业考核方案	25
心血管外科 专科医师规范化培训结业考核方案	27
神经外科 专科医师规范化培训结业考核方案	29
整形与美容外科 专科医师规范化培训结业考核方案	32
运动医学 专科医师规范化培训结业考核方案	34
妇科/妇科肿瘤/妇科泌尿 专科医师规范化培训结业考核方案	36
产科 专科医师规范化培训结业综合考核方案	40
生殖内分泌 专科医师规范化培训结业综合考核方案	43
综合儿科 专科医师规范化培训结业考核方案	46
发育行为儿童 专科医师规范化培训结业考核方案	48
新生儿 专科医师规范化培训结业考核方案	50
儿童呼吸 专科医师规范化培训结业考核方案	52
儿童神经 专科医师规范化培训结业考核方案	54
儿童肾脏 专科医师规范化培训结业考核方案	56
儿童消化 专科医师规范化培训结业考核方案	58
儿童心血管 专科医师规范化培训结业考核方案	60
儿童血液肿瘤专科医师规范化培训结业考核方案	62
儿童重症 专科医师规范化培训结业考核方案	64
眼科 专科医师规范化培训结业考核方案	66
耳鼻咽喉科 专科医师规范化培训结业考核方案	68
皮肤科 专科医师规范化培训结业考核方案	70
神经内科 专科医师规范化培训结业考核方案	72

放射科 专科医师规范化培训结业考核方案	74
超声医学 专科医师规范化培训结业考核方案	76
核医学 专科医师规范化培训结业考核方案	79
介入专科 医师规范化培训结业考核方案	81
临床病理 专科医师规范化培训结业考核方案	83
康复医学 专科医师规范化培训结业考核方案	85
临床检验 专科医师规范化培训结业考核方案	87
重症医学 专科医师规范化培训结业考核方案	89
麻醉科 专科医师规范化培训结业考核方案	91
普通精神科 专科医师规范化培训结业考核方案	93
老年精神科 专科医师规范化培训结业考核方案	95
儿童精神科 专科医师规范化培训结业考核方案	97
成瘾精神科 专科医师规范化培训结业考核方案	99
睡眠医学 精神专科医师规范化培训结业考核方案	101
会诊联络精神 专科医师规范化培训结业考核方案	103
精神康复科 专科医师规范化培训结业考核方案	105
口腔全科 专科医师规范化培训结业考核方案	107
牙体牙髓科 专科医师规范化培训结业考核方案	109
牙周科 专科医师规范化培训结业考核方案	111
儿童口腔 专科医师规范化培训结业考核方案	113
口腔黏膜 专科医师规范化培训结业考核方案	115
口腔预防 专科医师规范化培训结业考核方案	117
口腔颌面外科 专科医师规范化培训结业考核方案	119
口腔颌面医学影像 专科医师规范化培训结业考核方案	121
口腔修复 专科医师规范化培训结业考核方案	123
口腔正畸 专科医师规范化培训结业考核方案	126
口腔病理 专科医师规范化培训结业考核方案	128
肿瘤放射治疗 专科医师规范化培训结业考核方案	130
疼痛科 专科医师规范化培训结业考核方案	132
急诊科 专科医师规范化培训结业考核方案	134
全科医学 专科医师规范化培训结业考核方案	136
睡眠医学 专科医师规范化培训结业考核方案	138
创伤医学 专科医师规范化培训结业考核方案	140

心血管内科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

掌握独立开展心血管内科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部心血管内科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的心血管内科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）；
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主，可以包含 10% 的 A1 型题。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设四站，每站 30 分钟，共计 120 分钟。

第一站：无创心电学，分析 10 份心电图、1 份 Holter、1 份动态血压、1 份运动心电图、1 份永久起搏器程控记录。心电图每题 3 分，其余每题 5 分。共 50 分。

第二站：超声心动图，分析 2 例经胸 UCG 图像，每题 25 分。共 50 分。

第三站：心血管疾病放射影像，分析 2 例胸部 X 片、1 例冠脉 CTA、1 例 CTPA、1 例主动脉 CTA、1 例冠脉造影。胸片每题 5 分，其余每题 10 分。共 50 分。

第四站： 临床思维，提供一份复杂病历资料， 按主治医师查房形式进行病历分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划。共 50 分。

五、 合格标准

理论和实践能力考试总分共 300 分，得分 210 分及以上且每站得分率不低于 60%为合格。

呼吸与危重症医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的呼吸系统疾病与危重症医学相关理论知识，掌握呼吸系统常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 掌握肺功能、睡眠呼吸监测报告解读方法，熟悉呼吸机参数设置方法，基本掌握支气管镜检查操作。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部呼吸与危重症医学专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的呼吸与危重症医学专科医师需掌握的理论和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设五站，每站 20 分钟，共计 100 分钟。

第一站：模拟支气管镜操作和模拟机械通气参数设置，考生在模拟内镜系统上进行一次完整支气管镜检查操作，模拟呼吸机参数设置（包括无创和有创）。

第二站：肺功能、动脉血气、睡眠监测判读，分析 4 份肺功能、4 份动脉血气和 2 份睡眠监测报告，并做出初步诊断。

第三站：影像学检查判读，分析 8 份影像学图片，包括 CXR、胸部 CT、CT-PA 或核素扫描等，并做出初步诊断。

第四站：沟通能力考核，设定交待病情、诊疗计划告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行沟通。

第五站：临床思维，提供一份相对复杂、危重的呼吸系统临床真实病例，例如为较少见病、存在合并症、出现并发症等，同时准备检验结果和影像，考生进行病例分析并制定初步的诊疗方案。此病例偏重诊断与鉴别诊断，并设置一个教学场景考核教学能力。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含） 以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

消化内科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的消化系统疾病和相关理论知识，掌握消化系统常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 掌握胃镜检查操作。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部消化内科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的消化内科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）；
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设六站，第一至四站每站 15 分钟，第五、六站每站 30 分钟，共计 120 分钟。

第一站：内镜影像判读及应用，分析 10 张内镜影像，包括胃镜、肠镜、小肠镜、ERCP、胶囊内镜等，并做出初步诊断。

第二站：模拟胃镜操作，在模拟内镜系统上进行一次完整胃镜检查操作。

第三站：影像学检查判读，分析 10 份影像学图片，包括腹平片、CT、MRI、胃肠道造影等，并做出初步诊断。

第四站：沟通能力考核，设定交待病情、诊疗方案告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行沟通。

第五站：临床思维考核，提供一份相对复杂的消化系统临床真实病例，例如为较少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂的内镜治疗等，同时准备检验结果和影像，考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。

第六站：教学能力考核，提供一份临床常见病的真实病历，考生进行点评、修改，并进行首次主治医师查房。

五、合格标准

1. 理论考试：70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均分 70 分（含）以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

肾脏内科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的肾内科疾病和相关理论知识，掌握肾内科常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 掌握并能够独立完成临时血透导管置入术。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部肾脏内科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的肾脏内科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求：

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设四站，共计 120 分钟。

第一站：临床思维考核，提供一份病历摘要，考生做出初步诊断和鉴别诊断，

根据进一步的检查结果，给出最终诊断及初步治疗方法。考试时间 20 分钟。

第二站： 临时血透导管置入术操作，考生提供一份完整临时血透导管置入术（股静脉或者颈内静脉） 操作视频。考试时间 45 分钟。

第三站： 肾活检病理结果判读，5 张肾活检病理结果， 每张提供简单病例信息，考生做出分析，并给出初步治疗方案。考试时间 30 分钟。

第四站： 沟通能力考核，设定交待病情、诊疗计划告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行沟通。考试时间 20 分钟。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

血液内科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部血液内科专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求：

1. 掌握血液系统疾病基本理论和诊治方法，能独立完成血液内科常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法；了解本学科国内外研究进展和动态。
2. 熟练掌握骨髓穿刺、骨髓活检、腰穿、胸腔穿刺、腹腔穿刺等检查操作；掌握骨髓采集术或外周干细胞采集术。
3. 具备初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教能力；具备一定的临床科研能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部血液内科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部血液内科专科医师培训细则规定的专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设七站，第一站 30 分钟，第二至七站各 15 分钟共计 105 分钟。

第一站： 临床思维考核，提供一份相对复杂的临床真实病例， 例如为较少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂综合治疗等，同时准备检验结果和影像资料， 考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。

第二站： 骨髓穿刺和/或骨髓活检术。

要求： 准备病人。

第三站： 外周血和骨髓形态学检查结果判读，分析 3 张外周血涂片和 3 张骨髓涂片，并做出初步诊断。

第四站： 沟通能力考核，设定交待病情、诊疗计划告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行沟通。

第五站： 教学能力考核，提供一份临床常见病的真实病历，考生进行点评、修改，并进行首次主治医师查房。

第六站： 根据其他科室的会诊申请单上的题干写出会诊意见。

第七站： 科研能力考核，以 PPT 形式汇报培训期间所申请到的基金、发表的论文或综述（5-10 分钟） ，由考官进行简短提问。

五、 考试合格标准

1. 理论考试：70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均 70 分（含） 以上且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

内分泌 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的内分泌代谢疾病和相关理论知识，掌握内分泌科常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 熟练掌握常用内分泌功能试验的方法和意义、实验室检查和影像学检查的临床意义和结果判读。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部内分泌专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的内分泌专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：46 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 92 分。两道会诊题，每道 4 分，共 8 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）临床实践能力考核

1. 考核形式：面试，在病例分析过程中，涉及多个环节的提问，考核不同方面的能力。

2. 考核内容和时间：分四个环节，共计 80 分钟。

(1) 临床思维考核，提供一份相对复杂的临床真实病例，例如为较少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂综合治疗等，考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。考核时间 30 分钟。

(2) 内分泌功能试验方法及结果判读，阐述与此病历相关的或考官给出的 4 个内分泌功能试验的做法及临床意义。考核时间 20 分钟。

(3) 影像学检查结果判读：分析与此病历相关的或考官给出的 4 份影像学资料，给出初步诊断。考核时间 20 分钟。

(4) 沟通能力考核：设定需考生交待病情、诊疗计划告知、健康教育场景，按主治医师水平进行沟通。考核时间 10 分钟。

(三) 病历质控

1. 考核形式：笔试。

2. 考核内容：从提供的病历中找错出 20 处错误。

评价量表：参照原卫生部 2009 年《全国三级医院病历质量评比检查表》。

3. 考核时间：60 分钟。

五、合格标准

1. 理论考试：70 分（含）以上为合格。

2. 临床实践能力考核：每个环节 25 分，总分 100 分。得分 70 分（含）以上且各环节不低于 15 分为合格。

3. 病历质控：每处错误 5 分，总分 100 分。70 分（含）以上为合格。

4. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

感染性疾病 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的感染性疾病和相关理论知识，掌握感染疾病科常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 熟练掌握腰穿、胸腔穿刺、腹腔穿刺等检查操作，掌握肝穿适应症、熟悉其流程及注意事项。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部感染疾病专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的感染疾病专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。

2. 考核内容要求：设五站， 第一、二站各 15 分钟、 第三至五站各 30 分钟，共计 120 分钟。

第一站：感染性疾病检验、检查结果的判读，解读 10 种指标的临床意义。

第二站： 细菌、真菌培养及药敏结果解读（解读 3 份结果）。

第三站： 抽签完成模拟操作腹腔、腰穿和胸腔穿刺中的 2 个， 在模拟模型上进行一个部位，由考官口头考核另一个部位。

第四站： 完成一例感染性疾病病例的会诊， 考生分析所提供的病例资料， 写出书面会诊意见。

第五站： 临床思维考核，提供一份相对复杂的临床真实病例， 例如为较少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂综合治疗等，同时准备检验结果和影像资料， 考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含） 以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分，平均 70 分（含） 以上且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

风湿免疫 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的风湿免疫病和相关理论知识，掌握风湿免疫科常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 熟练掌握关节腔穿刺、腰穿、胸腔穿刺、腹腔穿刺等检查操作。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部风湿免疫专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的风湿免疫专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设六站，第一至四站每站 15 分钟，第五、六站每站 30 分钟，共计 120 分钟。

第一站：影像学检查结果判读，分析 6 张关节及脏器 X 线、CT 及核磁，并做出初步诊断。

第二站：模拟关节腔穿刺，在模拟模型上进行一个部位上关节腔穿刺，另外四个部位备选，由考官口头考核 1-2 个部位。

第三站：自身抗体及免疫学化验指标的结果判读，解读 10 种自身抗体、免疫学指标的临床意义。

第四站：沟通能力考核，设定交待病情、诊疗计划告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行沟通。

第五站：临床思维考核，提供一份相对复杂的临床真实病例，例如为较少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂综合治疗等，同时准备检验结果和影像资料，考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。

第六站：教学能力考核，提供一份临床常见病的真实病历，考生进行点评、修改，并进行首次主治医师查房。

五、合格标准

1. 理论考试：70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均 70 分（含）以上且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

老年内科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

掌握独立开展老年内科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部老年内科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的老年内科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求：

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主，每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设五站，第一站 30 分钟，第二、三站各 15 分钟，第四、五站各 20 分钟，共计 100 分钟。

第一站：临床思维及教学能力，提供一个相对复杂的老年患者临床真实病例，至少包含 3 个系统疾病，例如为多种疾病共存、存在合并症、出现并发症等，同时准备检验结果和影像，考生以主治医师首次查房形式进行病例分析，检验和影像

结果判读，诊断及鉴别诊断，并制定初步的诊疗方案。

第二站： 病历修改，修改一份住院医师书写的老年病住院志，各关键环节有错误存在，每份病历设置明显错误 10 处。

第三站： 医患沟通，由考官模拟患者家属，考核考生的医患沟通能力。

第四站： 科研能力考核，以 PPT 形式汇报培训期间所申请到的基金、发表的论文或综述（10-15 分钟），由考官进行简短提问。

第五站： 无创呼吸机临床使用，考生根据患者病情简介和血气分析报告，设置无创呼吸机模式和调整呼吸机参数，回答考官提问。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

普通外科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部普通外科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的普通外科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核形式和内容要求

（一）手术操作考试

1. 考核形式：手术室现场考核，考生作为术者完成手术全过程。
2. 考核内容： 在下列手术中选择一项
 - （1） 甲状腺手术： 包括单侧全切除、双侧次全切除术、甲状腺癌根治术等
 - （2） 乳腺手术： 包括乳房切除术、改良乳腺癌根治术等
 - （3） 腹股沟疝手术： 腹腔镜下各种疝修补术、开腹疝修补术等
 - （4） 大隐静脉曲张等血管手术
 - （5） 其他符合初年主治医师要求的手术，如腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜阑尾切除术等简单的腹腔镜手术
3. 考核时间： 一般为 90-120 分钟。
4. 其他要求： 根据普通外科培训细则中对需掌握手术的要求， 由学员培训所在科室选择 1 例符合要求的病人， 在征得病人的同意后作为考试病例。考生必须承担术者角色， 助手可以是上级指导医师， 但不得代为进行主要手术操作。考核小组成员需全部进入手术室进行现场考核评分。

（二）床旁教学考核

1. 考核内容：选择合适病人和住院医师，进行现场教学查房。
2. 考试时间：30 分钟。

（三）临床思维考核

1. 考核内容：选取 2 份自己所管的肿瘤病人病历，专家选其中 1 份进行临床病例分析，包括诊断及鉴别诊断、手术步骤和技巧、围手术期管理要点和诊治进展等。
2. 考试时间：30 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，得分 70 分（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

骨科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的运动系统疾病和相关理论知识，掌握运动系统常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 基本掌握骨科（关节、脊柱、创伤和肿瘤、运动医学）检查和手术操作。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部骨科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的骨科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：100 道最佳答案单选题，A2题型为主。每题 1分，总分100分。
3. 考试时间： 90 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）；
2. 考核内容要求：设四站， 每站 15 分钟，共计 60 分钟

第一站：影像判读及应用，10 张 X 线、CT 或 MRI 等，每张影像提供简单患

者信息，考生明确诊断与鉴别诊断，并简述治疗方法。

第二站： 骨科检查法，采用标准化病人，提供简单患者信息及查体部位要求，考生根据下列检查部位中随机抽取一项进行：肩关节检查法、膝关节检查法、髋关节检查法、踝关节检查法、颈椎检查、腰椎检查、手部及前臂检查、肘关节检查。

第三站： 沟通能力考核，设定交待病情、手术告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行病情沟通。

第四站： 临床思维考核，提供一份相对复杂的临床真实病例，病例可能包含相关合并症、并发症及拟采取的较复杂的治疗措施等，同时包括了检验结果或影像学信息，考生进行病例分析（如病因、诱因、解剖、病理生理、诊断、治疗、预后等）及最新研究进展阐述，最终制订详细的诊疗方案并说明干预措施的类型、利弊关系等决策相关内容。

（三）手术操作考核

1. 考核形式：手术室现场考核，考生作为术者完成手术操作全过程。

2. 考核内容：从下列手术类型中选择一项

- （1） 关节镜下半月板部分切除或游离体取出
- （2） 股骨颈骨折复位及内固定
- （3） 人工膝关节置换术
- （4） 人工髋关节置换术
- （5） 粗隆间骨折复位及内固定
- （6） 椎板切开、减压及内固定术
- （7） 股骨远端肿瘤切除，铰链式关节置换术
- （8） 前交叉韧带重建术

3. 考试时间：一般为 90-120 分钟。

五、合格标准

1. 理论考试和手术操作考核：满分均为 100 分，70 分（含） 以上为合格。

2. 实践能力考核：各站满分为 100 分， 平均 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。

3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

泌尿外科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部泌尿外科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的泌尿外科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）手术操作考试

1. 考核形式： 手术室现场考核，考生作为术者完成手术全过程。

2. 考核内容： 在下列手术中选择一项

- （1）经尿道膀胱肿瘤切除术
- （2）经尿道前列腺切除术
- （3）输尿管镜碎石取石术
- （4）腹腔镜肾囊肿去顶术
- （5）腹腔镜肾上腺瘤切除术
- （6）单纯（根治性）肾切除术
- （7）根治性睾丸切除术
- （8）阴茎部分（全）切除术

3. 考试时间： 一般为 90-120 分钟。

4. 其他要求： 根据泌尿外科培训细则中对需掌握手术的要求， 由学员培训所在科室选择 1 例符合要求的病人， 在征得病人的同意后作为考试病例。考生必须承担术者角色，助手可以是上级指导医师，但不得代为进行主要手术操作。

（二）临床思维考核

1. 考核内容： 疑难病例分析。
2. 考试时间： 30 分钟。

（三）教学查房

1. 考核内容： 查房病例可由学员在培训所在科室的住院病人中选择。
2. 考试时间： 45 分钟。

五、考试合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

胸外科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

知识及能力要求

1. 系统地掌握胸外科基础知识和基本理论，熟悉胸外科及相关领域的新进展。
2. 熟悉并能正确使用胸外科各种常用诊断技术和特殊检查方法； 掌握胸外科基本手术技能， 能够完成常规胸外科手术及操作； 能够独立对胸外科常见疾病进行诊断和治疗，对疑难、急症和危重病症的诊疗具备一定的认识和经验。
3. 掌握正确的临床思维方法，具有多学科综合治疗理念，具备较好沟通交流技巧与医疗服务能力。
4. 能够完成指导医学本科生及下级医师的教学任务。

二、考核对象

完成北京大学医学部胸外科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的胸外科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）手术操作考试

1. 考核形式：手术室现场考核，考生作为术者完成手术全过程。
2. 考核内容： 在下列手术中选择一项， 并结合病例及手术操作，回答 3-5 个问题。

- (1) 简单肺叶切除
- (2) 肺楔形切除
- (3) 简单纵隔肿瘤切除
- (4) 食管良性肿瘤剥除等或难度相当的手术

3. 考核时间： 90 分钟

4. 其他要求： 根据胸外科培训细则中对需掌握手术的要求，由考生所在培训科室选择 1 例符合要求的病人，在征得病人的同意后作为考试病例。考生必须承担术者角色，助手可以是上级指导医师，但不得代为进行主要手术操作。考核小组成员需全部进入手术室进行现场考核评分。

（二）临床思维考核

1. 考核内容：选取一份临床相对复杂的真实病例（例如少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂的治疗等）。考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。重点考察学员诊断及鉴别诊断，围手术期管理，治疗方案选择，相关知识拓展等。

2. 考试时间：30 分钟。

（三）床旁教学考核

1. 考核内容： 选择合适病人和住院医师，进行现场床旁教学。
2. 考试时间： 30 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

心血管外科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

知识及能力要求

1. 系统地掌握心血管外科基础知识和基本理论，熟悉心血管外科及相关领域的新进展；
2. 熟悉并能正确使用心血管外科各种常用诊断技术和特殊检查方法；掌握心血管外科基本手术技能，能够完成常规心血管外科手术及操作；能够独立对心血管外科常见疾病进行诊断并制定合理的治疗方案，对疑难、急症和危重病症的诊疗具备一定的认识和经验。
3. 掌握正确的临床思维方法，具有多学科综合治疗理念，具备较好沟通交流技巧与医疗服务能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部普通外科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的心血管外科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）临床操作考试

1. 考核形式：手术室现场考核，考生作为术者完成手术全过程。
2. 考核内容：在下列手术中选择一项
 - （1）正中开胸、左乳内动脉获取（心脏外科）
 - （2）正中开胸、建立体外循环（心脏外科）

- (3) 股动脉探查吻合/切开取栓（血管外科）
- (4) 大隐静脉曲张高位结扎剥脱术（血管外科）

3. 考试时间：90 分钟

（二）临床思维考核

1. 考核内容：选取一份临床相对复杂的真实病例（例如少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂的治疗等）。考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。重点考察学员诊断及鉴别诊断，围手术期管理，治疗方案选择，相关知识拓展等。

2. 考试时间：30 分钟。

（三）床旁教学考核

- 1. 考核内容： 选择合适病人和住院医师，进行现场床旁教学。
- 2. 考试时间： 30 分钟。

五、合格标准

- 1. 以上各项考核评分均为百分制，70 分（含）以上为合格。
- 2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

神经外科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

知识及能力要求

1. 掌握神经系统疾病和相关理论知识，掌握神经系统常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 基本掌握神经外科（颅神经和脊神经）检查 and 手术操作。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部神经外科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的神经外科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。

2. 考核内容要求：设四站，每站 15 分钟，共计 60 分钟。

第一站：影像判读及应用，10 张 X 线、CT 或 MRI 等，每张影像提供简单患者信息，考生明确诊断与鉴别诊断，并简述治疗方法。

第二站：神经外科检查法，从下列检查法中随机抽取一项进行：颅神经检查法、脊神经检查法。采用标准化病人，提供简单患者信息，考生根据检查情况，做出初步诊断。

第三站：沟通能力考核，设定交待病情、手术告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行沟通。

第四站：临床思维考核，提供一份相对复杂的临床真实病例，例如少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂的治疗等，同时准备检验结果和影像，考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。

（三）手术操作考核

1. 考核形式：手术室现场考核，考生作为术者完成手术操作全过程。

2. 考核内容：从下列手术类型中选择一项

- （1）幕上肿瘤开颅术：额颞入路，颞下入路，额下入路等
- （2）椎管内肿瘤椎板切除术/成形术/肿瘤切除术
- （3）高血压脑出血开颅血肿切除术
- （4）大面积脑梗塞骨瓣减压术
- （5）急性颅脑损伤血肿清除术（硬膜外/硬膜下/脑内）
- （6）慢性硬膜下血肿钻孔引流术
- （7）脑室穿刺引流术
- （8）环枕减压术
- （9）脑室腹腔分流术

3. 考试时间：90-120 分钟。

4. 其他要求：根据神经外科培训细则中对需掌握手术的要求，由考生所在培训科室选择 1 例符合要求的病人，在征得病人的同意后作为考试病例。考生必须承担术者角色，助手可以是上级指导医师，但不得代为进行主要手术操作。考核小组成员需全部进入手术室进行现场考核评分。

五、合格标准

1. 理论考试： 满分 100 分，70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分， 平均 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 手术操作考核：满分 100 分，80 分（含）以上为合格。
4. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

整形与美容外科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部整形与美容外科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的整形与美容外科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核形式和内容要求

（一）手术操作考试

1. 考核形式： 手术室现场考核，考生作为术者完成手术全过程。
2. 考核内容： 考核手术种类可在下列手术中选择， 也可经考核专家小组同意酌情选择其它同等难度或更高难度的手术。

- （1） 挛缩疤痕松解术
- （2） 取皮植皮术
- （3） 扩张器植入术
- （4） 局部皮瓣移转术
- （5） 较大的体表肿物切除术
- （6） 唇裂（包括继发唇裂）、腭裂修复术
- （7） 陈旧创面的清创处理
- （8） 复杂急诊外伤的处理

3. 考核时间： 一般在 120 分钟以内，在考核充分、考核组长许可的情况下可以提前结束考核。

4. 其他要求： 根据整形与美容外科培训细则要求， 由考生所在科室选择一例符合要求的病人，在征得病人的同意后作为考试病例。考生必须承担术者角色，

助手可以是上级指导医师，但不得代为进行主要手术操作。考核小组成员需全部进入手术室进行现场考核打分。

（二）临床思维考核

1. 考核内容：手术结束后，对手术病例进行分析讨论，内容包括病史、体检、辅助检查，诊断及鉴别诊断，术前的特殊准备，术中要点，术后护理要点，术后并发症的预防及处理，该疾病诊治的进展。需要有英语交流。

2. 考试时间： 30 分钟

（三）床旁教学查：

1. 考核内容： 选择合适病人和住院医师，进行床旁教学查房。

2. 考试时间： 30 分钟

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

运动医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的运动系统疾病和相关理论知识，掌握运动系统常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
2. 熟练掌握运动医学检查法和掌握手术操作。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部运动医学专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的运动医学专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）床旁教学考核

1. 考核内容： 选择合适病人和住院医师，进行现场床旁教学。
2. 考试时间： 30 分钟。

（二）临床思维考核

1. 考核内容： 选取 2 份的复杂病情的住院病人病历， 学员抽取其中 1 份进行临床病例分析， 包括诊断及鉴别诊断、手术步骤和技巧、 围手术期管理要点和诊治进展等。
2. 考试时间： 30 分钟。

（三）手术操作考核

1. 考核形式： 模拟系统或者手术室现场考核，考生作为术者完成手术操作全过程。

2. 考核内容： 从下列手术类型中选择一项

- （1） 关节镜下半月板部分切除/切除/缝合术
- （2） 急性跟腱断裂缝合术
- （3） 关节镜下前交叉韧带重建术
- （4） 急性内侧副韧带断裂缝合/止点重建术
- （5） 关节镜下踝关节软骨修整术
- （6） 关节镜下肩关节肩峰成型术
- （7） 关节镜下髋关节滑膜清理术

3. 考试时间： 一般为 90-120 分钟。

五、 合格标准

- 1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。
- 2. 结业考核实行单项淘汰制， 通过全部考核项目为合格。

妇科/妇科肿瘤/妇科泌尿 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价妇产科专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 专业理论和临床实践能力

妇科

掌握女性生殖道良恶性肿瘤、女性生殖道感染性疾病、妇科内分泌疾病和生殖发育异常类疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断及规范化诊疗流程，了解盆底功能障碍性疾病的检查方法，POP-Q分期；熟悉腹腔镜和宫腔镜手术器械的组成、使用方法、手术指征和注意事项；能够带领下级医师管理病人，完成日常工作；能够在上级医师指导下，作为术者或者助手完成妇科良性疾病的手术操作；能够独立处理妇科急腹症，完成急诊手术；能够对疑难病例和复杂病情及时准确向上级医师汇报，共同商讨诊治方案；能够使用宫腹腔镜完成简单的手术。

妇科肿瘤

掌握妇科恶性肿瘤（卵巢癌，卵巢交界性肿瘤，宫颈上皮内瘤变，宫颈癌，子宫内膜癌，子宫肉瘤，滋养细胞肿瘤）的发病机制、临床特征、诊断和鉴别诊断方法、手术治疗原则；掌握肿瘤临床病理分期和手术病理分期，辅助放疗与化疗方案的选择，各种化疗药物的作用机理，药物毒副作用的临床表现与处理方法；熟悉外阴癌的手术病理分期和治疗原则；熟悉恶性肿瘤病人保留生育功能治疗方案的指征、适应症和治疗方法；了解如何随访病人，如何向病人交代病情预后；能够在上级医师指导下，作为术者或者助手完成妇科恶性肿瘤的手术；能够与上下级医师密切合作；对疑难病例和病情变化有观察力和分析能力，具有邀请多学科会诊和查找文献解决疑难问题的能力和请示汇报的工作习惯。

妇科泌尿

掌握女性盆底功能障碍性疾病、女性尿失禁、生殖器官损伤疾病的规范化诊疗流程，熟练掌握盆底功能障碍性疾病的检查方法、POP-Q 分期、尿道功能的各种检查方

法，熟悉生殖道瘘的辅助检查方法。掌握盆底手术的新进展和各种盆底修补术的指征、方法、并发症及处理原则。熟悉生殖道瘘的修补原则及手术时机选择。在上级医师指导下，作为术者或者助手完成妇科泌尿专科手术。能够带领下级医师管理患者，完成日常工作。独立处理妇科急腹症，完成急诊手术。熟悉妇科泌尿专科各种手术器械的组成，使用方法，手术指征和注意事项。能够使用腹腔镜完成简单的手术。能够对疑难病例和复杂病情及时准确向上级医师汇报，共同商讨诊治方案。

2. 人际沟通与团队合作能力：具备良好的人际沟通能力和团队合作精神，能够运用语言和非语言方式与患者、家属、同行和公众等进行有效的信息交流，善于协调和利用卫生系统资源，提供合理的妇科/妇科肿瘤/妇科泌尿相关疾病的生活指导和医疗保健服务。

3. 教学与科研：能够承担见习/实习医师和住院医师、住院总医师的临床带教工作，具备临床病例分析总结和临床研究能力，具备论文撰写能力，能够熟练查阅本专业外文文献资料，结合临床实践开展临床科研，撰写并以第一作者身份在核心期刊发表论著或文献综述一篇及以上（按照相应的培训细则要求）。

二、考核对象

完成北京大学医学部妇科/妇科肿瘤/妇科泌尿专科医师规范化培训要求并通过中期考核的亚专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的妇科/妇科肿瘤/妇科泌尿专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考核

1. 考试方式： 笔试。
2. 考试时间： 120 分钟。
3. 内容及分值：专业方向知识70 分，妇产科公共知识 30 分（专业方向以外），总分100分。

（二）手术操作考试

1. 考核方式：手术现场考核。
2. 总分：100 分。
3. 考核内容：**妇科/妇科肿瘤专科**：开腹或腹腔镜子宫切除术，或作为一助配合上级医师完成四级手术；**妇科泌尿专科**：经阴道子宫切除术。

（三）综合能力考评

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 总分：100 分。
3. 考核内容要求：设 3 站， 第一站 30 分钟，第二站 15 分钟，第三站 15 分钟， 总计 60 分钟。

第一站：疑难/危重病例分析（60 分）。考生抽签一份危重病例，根据提供的题干作分析。

妇科专业病种：异常子宫出血，子宫腺肌症及子宫内膜异位症，盆腔炎性疾病，子宫肌瘤，子宫内膜增生等疾病。

妇科肿瘤专业病种：妇科恶性肿瘤（包括卵巢癌，卵巢交界性肿瘤，宫颈上皮内病变，宫颈癌，子宫内膜癌，子宫肉瘤，滋养细胞肿瘤等）的诊断、术前对手术范围和手术步骤的决策、术中冰冻病理决策、术中与家属沟通，术后手术病理分期，辅助放疗与化疗方案的选择，化疗药物的作用机理，药物毒副作用的临床表现与处理方法，治疗结束后的随访，复发后治疗的选择，育龄期患者保留生育能力的指征和方法。

妇科泌尿专业病种：盆腔器官脱垂、压力性尿失禁、生殖道瘘等疾病。

第二站：模拟抢救（20 分）。考核考生的模拟抢救能力（异位妊娠，黄体破裂，急腹症，阴道大出血等）及医患沟通能力。

第三站：科研及外语水平、教学、临床综合能力（20 分）。考生通过 PPT 汇报专科培训期临床、教学、科研综合能力培养情况，包括：个人基本情况、主要学历及工作经历、论文发表情况，培训期间临床、科研、带教、参与学术交流、继续教育等综合能力培养情况，以及今后努力方向等，上交一篇由考生本人撰写

的已发表或待发表的临床论著。考核时间：英文汇报10 分钟，回答考官提问 5 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核得分 70 分（含）以上，且每站得分率 70%（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

产科 专科医师规范化培训结业综合考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价产科专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 专业理论和临床实践能力

掌握产科常见疾病、并发症、合并症的诊断和治疗，掌握危、急、重症的抢救与处理，如子痫、凶险性前置胎盘、出血性休克、羊水栓塞、DIC及新生儿窒息抢救等，掌握各种催引产指征及方式，掌握各种胎儿监护手段、判读和处理，掌握异常产程和难产的及时识别和处理，掌握较高难度的剖宫产、产钳或胎吸助产、会阴III度裂伤缝合术及外阴阴道血肿缝合等；熟悉胎儿疾病的宫内诊断和治疗、产科超声、胎儿核磁、脐带血穿刺、绒毛穿刺活检；了解胎儿镜检查、射频消融减胎术、胎儿镜激光凝固术等；能够指导低年资医师接诊和处理患者、病历书写及手术操作，具备独立进行符合循证医学的规范诊疗的能力，达到产科主治医师水平。

2. 人际沟通与团队合作能力：具备良好的人际沟通能力和团队合作精神，能够运用语言和非语言方式与患者、家属、同行和公众等进行有效的信息交流，善于协调和利用卫生系统资源，提供合理的孕产期健康指导和医疗保健服务。

3. 教学与科研：能够承担见习/实习医师和住院医师的临床带教工作，具备临床病例分析总结和临床研究能力，具备论文撰写能力，能够熟练查阅本专业外文文献资料，结合临床实践开展临床科研，撰写并以第一作者身份在核心期刊发表论著或文献综述一篇以上。

二、考核对象

完成北京大学医学部产科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的产科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考核

1. 考试方式： 笔试。
2. 考试时间： 120 分钟。
3. 内容及分值： 专业方向进展 70 分，妇产科知识 30 分（专业方向以外的），总分 100 分。

（二）手术操作考试

1. 考核方式： 手术现场考核。
2. 总分： 100 分
3. 考核内容： 有一定难度的剖宫产（如剖宫产史、瘢痕子宫、臀位、前置胎盘）。

（三）综合能力考评

1. 考核形式： OSCE（结构化多站式考核）。
2. 总分： 100 分。
3. 考核内容要求： 设 3 站， 第一站 30 分钟，第二站 15 分钟，第三站 15 分钟， 总计 60 分钟。

第一站：疑难/危重病例分析(60 分)。考生抽签一份危重病例， 根据提供的题干作分析。主要涉及的危重病是重度子痫前期（伴胎盘早剥、HELLP 综合症）、产后出血(失血性休克、 DIC)、羊水栓塞（心肺复苏、 DIC）、糖尿病酮症酸中毒等。要求分析的内容包括补充追问病史、体检及辅助检查， 诊断， 鉴别诊断， 病情严重度分级和治疗原则等。

第二站：模拟抢救（20 分）。考核考生的模拟抢救能力（产后出血、羊水栓塞、成人心肺复苏、新生儿心肺复苏、肩难产）及医患沟通能力。

第三站：科研及外语水平、教学、临床综合能力（20 分）。考生通过 PPT 汇报专科培训期临床、教学、科研综合能力培养情况。包括：个人基本情况、主要

学历及工作经历、论文发表情况，培训期间临床、科研、带教、参与学术交流、继续教育等综合能力培养情况，以及今后努力方向等，上交一篇由考生本人撰写的已发表或已接收的临床论著或文献综述。考核时间：英文汇报 10 分钟，回答考官提问 5 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核得分 70 分（含）以上，且每站得分率 70%（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

生殖内分泌 专科医师规范化培训结业综合考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价生殖内分泌专科医师是否达到培训目标。

知识要求及能力要求

1. 专业理论和临床实践能力

掌握妇科内分泌和生殖调控的基本理论知识，掌握闭经、高泌乳素血症、多囊卵巢综合征、异常子宫出血、围绝经期综合征等妇科内分泌疾病的诊治流程，掌握生育调控相关方法的诊治流程，熟练掌握基本的宫腔操作技术（宫腔镜内膜病变手术）、输卵管功能检查（输卵管通液或造影术）、人工授精等基本操作技术，掌握辅助生殖技术实施的适应证与禁忌证；能够识别辅助生殖技术并发症并进行初步处理和转诊；熟悉国家有关计划生育及辅助生殖技术的政策、法规，熟悉体外受精-胚胎移植技术操作流程，熟悉微创技术在妇科内分泌疾病及生育调控中的应用；了解生殖健康理念，生殖伦理及心理问题；具备独立进行符合循证医学的规范诊疗的能力，达到生殖内分泌专科主治医师水平。

2. 人际沟通与团队合作能力：具备良好的人际沟通能力和团队合作精神，能够运用语言和非语言方式与患者、家属、同行和公众等进行有效的信息交流，善于协调和利用卫生系统资源，提供合理的生殖内分泌健康指导和医疗保健服务。

3. 教学与科研：能够承担见习/实习医师和住院医师的临床带教工作，具备临床病例分析总结和临床研究能力，具备论文撰写能力，能够熟练查阅本专业外文文献资料，结合临床实践开展临床科研，撰写并以第一作者身份在核心期刊发表论著或文献综述一篇以上。

二、考核对象

完成北京大学医学部生殖内分泌专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的生殖内分泌专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考核

1. 考试方式： 笔试。
2. 考试时间： 120分钟。
3. 内容及分值： 专业方向进展 70 分，妇产科知识 30 分（专业方向以外的），总分 100 分。

（二）手术操作考试

1. 考试方式： 手术现场考核。
2. 总分： 100 分
3. 考核内容： 妇科二级手术（腹腔镜附件手术），或者辅助生殖技术专业操作（宫腔镜检查术或子宫内膜息肉切除术）。

（三）综合能力考评

1. 考核形式： OSCE（结构化多站式考核）。
2. 总分： 100 分。
3. 考核内容要求： 设 3 站， 第一站 30 分钟，第二站 15 分钟，第三站 15 分钟，总计 60 分钟。

第一站： 疑难/危重病例分析、医患沟通能力（共 60 分）。考生抽签一份危重病例，根据提供的题干作分析。主要涉及的危重病包括卵巢过度刺激综合征（重度、激素治疗后血栓性疾病）、复杂性妊娠（宫内合并宫外孕）、异常子宫出血（伴重度贫血）、辅助生殖治疗并发症（卵巢扭转、取卵术后腹腔内出血）等。要求分析的内容包括补充追问病史、体检及辅助检查、诊断、鉴别诊断，病情严重度分级和治疗原则等，同时体现良好的医患沟通能力。

第二站： 模拟抢救(20 分)。考核考生的模拟抢救能力（重度卵巢过度刺激综合征、手术后出血、复杂性多胎妊娠或多部位妊娠）及医患沟通能力。

第三站： 科研及外语水平、教学、临床综合能力（20 分）。考生通过 PPT

汇报专科培训期临床、教学、科研综合能力培养情况，包括：个人基本情况、主要学历及工作经历、论文发表情况，培训期间临床、科研、带教、参与学术交流、继续教育等综合能力培养情况，以及今后努力方向等，上交一篇由考生本人撰写的已发表或待发表的临床论著。考核时间：英文汇报 10 分钟，回答考官提问 5 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核得分 70 分（含）以上，且每站得分率 70%（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

综合儿科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价综合儿科专科医师是否达到培训目标。

知识要求及能力要求

熟练掌握儿童发育、保健、常见疾病诊疗方面的专业理论、知识和技能，具有对于儿童疑难重症综合的临床思维和处理能力，具备良好的沟通、合作、领导力、职业素养等人文综合素质，初步具备临床科研和教学能力，参与患者教育和健康宣教，达到综合儿科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部综合儿科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的儿科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的综合儿科专科医师需掌握的理论和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：共设四站。共100分钟

第一站：临床思维考核。提供一份相对复杂的临床真实病例，例如为较少见病、存在合并症、出现并发症、需要较复杂综合治疗等，同时准备检验结果和影像资料，考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。30分钟。

第二站：教学能力考核。提供一份临床常见病的真实病历，考生进行首次主治医师查房。30分钟。

第三站：病历修改考核。提供一份住院医书写的完整的病历（已设置错误点），找出至少10个关键错误。20分钟。

第四站：沟通能力考核。设定交待病情、诊疗计划告知、健康教育等场景，按主治医师水平进行沟通。20分钟。

五、合格标准

1. 理论考试：70分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为100分，平均分70分（含）以上，且每站不低于60分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

发育行为儿童 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价发育行为儿童专科医师是否达到培训目标。

知识要求及能力要求

1. 掌握或熟悉培训细则列举的小儿神经专业及发育行为儿童相关理论知识，掌握小儿神经系统疾病和发育与行为障碍常见疾病的诊治，熟悉疑难少见病的诊治。了解儿童精神疾病的诊治。了解儿童康复评定与康复治疗。

2. 掌握儿科神经系统检查，熟悉神经系统重要辅助检查方法（神经影像、神经电生理）结果解读，掌握腰穿检查操作，了解神经活检和肌活检及神经与肌肉病理检查报告的解读。

3. 掌握或熟悉常用发育与行为评估方法的操作及其结果解读。

4. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部发育行为儿童专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的发育行为儿童专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值： 40 道最佳答案单选题， A2 或 A3/4 题型为主，每题 2 分，共 80 分。 2 道问答题， 每道 10 分，共 20 分。 总分 100 分。
3. 考试时间： 60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式： OSCE（结构化多站式考核）。

2. 考核内容要求： 设五站，每站 30 分钟，共 150 分钟。

第一站：神经电生理学检查，分析脑电图 3 份，诱发电位和肌电图各 1 份。

第二站：神经影像学检查，分析 3 例头颅 MRI、1 例头颅 CT 和 1 例头颅 B 超，并撰写报告。

第三站：发育与心理评估，评估实操， 并撰写评估报告。

第四站：临床思维考核， 提供一个复杂病历资料，按主治医师查房形式进行病历分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划。

第五站：会诊记录。提供一份真实病例有关发育或行为问题的会诊申请，通过晤谈及检查等，书写一份完整的会诊单。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。

2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均 70 分（含）以上，且每站不低于 60 分为合格。

3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

新生儿 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价新生儿专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握新生儿常见疾病及危重症的理论知识，对新生儿医学进展有所了解，能较为熟练地进行相关专业文献检索及阅读。能对新生儿常见病、危重病例进行相对系统的诊断及鉴别诊断分析。

2. 掌握新生儿常见病的诊治，较准确分析判断血气分析结果，胸腹 X 线片阅读，熟练新生儿复苏，能初步完成危重症新生儿呼吸支持、生命支持，能独立完成气管插管、肺表面活性物质给药、腰椎穿刺、脐静脉导管留置。

3. 能独立规范地承担新生儿专业（包括新生儿危重症专业）的常规临床工作，良好的与同事、家长交流、沟通能力，具有一定的协调、组织、应急事件处置能力，具有一定临床教学能力，可指导住院医师工作，达到低年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部新生儿专科医师规范化培训要求，并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的新生儿专科医师需掌握的理论和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

- 1.考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
- 2.考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
- 3.考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

- 1.考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
- 2.考核内容要求：设五站，每站 30 分钟，共计 150 分钟。

第一站：辅助检查

- （1）影像学检查：8项
- （2）心电图、脑电图：3项
- （3）血气分析：3 个，结合血气分析做出完整诊断，提出呼吸治疗策略及调整，并调节、设定呼吸机模式及参数。

第二站：新生儿复苏，操作及回答考官提问。

第三站： 临床思维，提供一份相对复杂的临床病例，并提供相应辅助检查资料（包括血及脑脊液化验、影像学、神经电生理等），按主治医师查房形式进行分析，提出初步临床诊断及进一步详细诊疗计划。

第四站： 病历修改，提供一份住院医书写的完整新生儿病历（已设置错误点），找出至少 20 个关键错误。

第五站： 会诊记录及病情交代，根据提供的一份会诊申请，完成病例会诊，提出进一步诊治意见，与申请会诊医师沟通，向家长交代病情及诊治建议，完成会诊意见。

五、合格标准

1. 理论考试：70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均 70 分（含）以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童呼吸 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价儿童呼吸专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握儿童呼吸系统疾病相关理论知识，并用于临床实践；掌握儿童呼吸系统常见病的诊治，了解疑难少见病的诊治思路。
2. 掌握儿童肺功能监测报告解读方法及适应症，基本掌握儿童支气管镜检查操作及适应症与禁忌症，了解睡眠呼吸监测报告解读方法。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验，能独立规范地承担儿童呼吸专业常见疾病和某些疑难少见疾病的诊疗工作，能够参与多系统复杂疾病的诊疗工作并有独立见解，并能指导下级医师，具有沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部儿童呼吸专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童呼吸专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设五站， 每站 30 分钟，共计 150 分钟。

第一站：肺功能报告解读。 分析 4 份常规肺功能、1 份舒张试验、1 份激发试验、2 份 FeNO 。

第二站： 呼吸系统疾病影像。分析 4 份胸部正位片， 4 份胸部 CT。

第三站： 支气管镜检查录像视频及血气分析解读。根据视频写出初步检查报告； 4 份血气分析报告解读。

第四站： 临床思维考核。提供一份复杂病历资料，按主治医师查房形式进行病历分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划。

第五站：病历修改。提供一份完整病历，找出至少 10 个关键错误。

五、 合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均分 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童神经 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价儿童神经专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握儿童神经系统疾病与儿科常见危重症相关理论知识，掌握儿童神经系统常见病的诊治，基本掌握儿童神经系统罕见病的诊疗思路。
2. 掌握脑电图、肌电图、视听体感诱发电位、神经影像学的判读，基本掌握基因检测、染色体核型、代谢筛查报告的结果判读。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验，能独立规范地承担儿童神经专业常见疾病和某些疑难疾病诊疗工作，能够参与多系统复杂疾病的诊疗工作并有独立见解，并能指导下级医师，具有沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部儿童神经专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童神经专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。

2. 考核内容要求：设五站， 每站 30 分钟，共计 150 分钟。

第一站：神经电生理、遗传学检测结果判读。分析 4 份脑电图、1 份肌电图、1 份视听诱发电位、1 份基因检测报告。

第二站：神经影像学结果判读。分析 6 例头颅 MRI、1 例脊髓 MRI、2 例头颅 CT、1 例 MRA。

第三站：临床思维。提供一份相对复杂的临床真实病例，并提供相应辅助检查资料（包括血及脑脊液化验、影像学、神经电生理等），按主治医师查房形式进行分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划。并在过程中考核沟通能力。

第四站：病历修改。提供一份住院医书写的完整的儿童神经系统疾病病历（已设置错误点），找出至少 10 个关键错误。

第五站：会诊记录。提供一份会诊申请，并提供相应辅助检查，书写一份完整的会诊单。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。

2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均分 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。

3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童肾脏 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价儿童肾脏专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的儿童肾脏专业疾病和相关理论知识，掌握儿科肾脏专业常见病的诊治，基本掌握小儿肾脏专业疑难少见病的诊治方法。
2. 掌握儿童肾脏活检穿刺术适应症、禁忌症，并能够独立处理小儿肾脏活检穿刺术并发症。
3. 具备符合儿科肾脏专业初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部儿童肾脏专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童肾脏专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求：

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设四站，共计 120 分钟。

第一站： 临床思维。提供一份病历摘要，考生做出初步诊断和鉴别诊断， 根据进一步的检查结果，给出最终诊断及初步治疗方法。考试时间 30 分钟。

第二站： 肾活检穿刺术者/助手的操作。考生提供一份完整的小儿肾脏活检穿刺术者/助手的操作视频。考试时间 40 分钟。

第三站： 肾活检病理结果判读。 5 张肾活检病理结果，每张提供简单病例信息，考生做出分析，并给出初步治疗方案。考试时间 30 分钟。

第四站： 沟通能力。设定交待病情、诊疗计划告知、健康教育等场景， 按主治医师水平进行沟通。考试时间 20 分钟。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均分 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童消化 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价儿童消化专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握儿科消化系统疾病和相关理论知识，并用于临床实践；掌握儿科消化系统常见病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治思路。

2. 掌握儿科消化内镜、消化道影像解读方法、适应症、禁忌症。初步掌握儿科胃镜检查操作。了解胃肠动力检查方法和结果解读。了解消化系统病理结果解读。

3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验，能独立规范地承担儿科消化专业常见疾病和某些疑难少见疾病的诊疗工作，能够参与多系统复杂疾病的诊疗工作并有独立见解，并能指导下级医师，具有沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部儿童消化专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童消化专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式： OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求： 设五站，每站 30 分钟，共计 150 分钟。

第一站：消化内镜报告解读。分析 5 份内镜结果（胃镜，肠镜，小肠镜，ERCP，胶囊内镜），包括部位、病变类型和可能的诊断。

第二站：消化系统疾病影像。分析 5 份消化道影像结果（腹部立位片，上消化道造影，下消化道造影，MRI,CT），包括部位、病变类型和可能的诊断。

第三站：临床思维。提供一份复杂病例资料，按主治医师查房形式进行病例分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划（其中必须包括肠内外营养治疗的方案）。

第四站：儿科胃镜模拟操作。包括适应症、禁忌症、术前准备、术中操作、术后沟通。

第五站：病历修改。提供一份完整病历，找出至少 10 个关键错误。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分，平均分 70 分（含）以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童心血管 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价儿童心血管专科医师是否达到培训目标。

二、知识要求及能力要求

具备扎实的儿科心血管医学理论和知识，掌握儿科心血管专业的常见疾病诊治和临床操作；能独立规范地承担本专科常见多发疾病和某些疑难疾病诊疗工作，能够参与多系统复杂疾病的诊疗工作并有独立见解，并能指导下级医师，达到初年主治医师水平。

三、考核对象

完成北京大学医学部儿童心血管专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

四、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童心血管专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

五、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设五站，每站 30 分钟，共计 150 分钟。
第一站：无创心电学。分析 10 份心电图、1 份 Holter、1 份动态血压、1 份运动心电图、1 份永久起搏器程控记录。

第二站： 心血管疾病影像。分析 2 例经胸 UCG 图像、2 例胸部 X 片、2 例冠脉 CTA/主动脉 CTA/CTPA/CMR。

第三站： 临床思维。根据所提供的一份相对复杂的病例资料，按主治医师查房形式进行分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划。

第四站： 病历修改。根据所提供的一份住院医师书写的儿童心血管系统疾病病历，找出所设置错误点至少 10 处或以上。

第五站： 会诊记录。根据所提供的一份会诊申请(包括必要的病史、体检和辅助检查结果)，书写一份完整的会诊单。

六、合格标准

1. 理论考试： 70 分或以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均分 70 分或以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童血液肿瘤专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价儿童血液肿瘤专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

具备扎实的儿科血液肿瘤医学理论和知识，掌握儿科血液肿瘤专业的常见疾病诊治和临床操作。能独立规范地承担本专科常见多发疾病和某些疑难疾病诊疗工作，能够参与多系统复杂疾病的诊疗工作并有独立见解，并能指导下级医师，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部儿童血液肿瘤专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童血液肿瘤专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：40 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主，每题 2 分，共80分；简答/论述题 4 道，每题 5 分，共20分；总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：共五站，每站 30 分钟，共计 150 分钟。
第一站：细胞学。分析 3 份外周血涂片细胞形态学，5 份骨髓涂片细胞形态学，2 份骨髓流式细胞免疫分型。

第二站：影像学。分析 2 例胸部 X 线片、1 例头颅正侧位片、1 例胸部增强 CT 和 1 例腹部增强 CT。

第三站：临床思维。提供一份相对复杂的病例资料，按主治医师查房形式进行分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划。

第四站：病历修改。提供一份住院医师书写的儿童血液肿瘤系统疾病病历，找出所设置错误点至少 10 处。

第五站：操作技能。骨髓穿刺+骨髓活检，或腰穿+鞘内注射，选择一个。

五、合格标准

1. 理论考试：70 分或以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均分 70 分或以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童重症 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识要求及能力要求

具备扎实的儿科重症医学理论知识，掌握儿科重症专业的疾病诊治和临床操作，并用于临床实践；能独立规范地承担本专科常见多发疾病和某些疑难疾病诊疗工作，能够参与多系统复杂疾病的诊疗工作并有独立见解，能够指导团队合作完成危重患儿抢救，能指导下级医师，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部儿童重症专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童重症专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2题型为主。每题 2 分，总分 100 分。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设五站，每站 30 分钟，共计 150 分钟。

第一站：相关技能。分析 3 份血气分析并给出呼吸机参数调节意见， 分析 2 例小病例给出 CRRT 参数调节意见。

第二站：辅助检查。分析 1 例床旁超声影像、2 例胸部 X 片、1 例头颅 MRI、2 份心电图。

第三站：临床思维。提供一份复杂病历资料， 按主治医师查房形式进行病历分析，提出初步临床诊断及详细进一步诊疗计划，并向家长交代病情。

第四站：病历修改。提供一份完整病历，找出至少 10 个关键错误。

第五站：心肺复苏技能。以情景模拟的形式指导 2-3 名住院医师共同完成危重患儿抢救。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均分 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

眼科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部眼科专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 系统掌握眼科亚专科疾病（包括白内障与屈光手术、角膜与眼表疾病、青光眼、视网膜玻璃体疾病、葡萄膜疾病、眼部整形与眼眶疾病、屈光不正与斜弱视等）病史的采集、正确的检查方法及规范化的病历书写。

2. 掌握眼科亚专科常见病、普通疑难病及急症的诊治原则及处理原则；掌握各项诊疗常规，并能进行规范化的普通手术操作，了解亚专业进展及相关的新技术、新疗法。

3. 具备一定的处置亚专科急、重、疑难病例的能力，具备一定的眼科临床科研与教学能力，达到初年眼科主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部眼科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部眼科专科医师培训细则规定的亚专科基础知识、基本理论和基本技能，包括疑难白内障、角膜与眼表疾病、青光眼、视网膜玻璃体疾病、葡萄膜疾病、眼部整形与眼眶疾病、屈光不正与斜弱视等的诊断、鉴别诊断及治疗。各类亚专科常见病、普通疑难病及急诊的诊断与处理。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型： 选择题 25 道，每题 2 分，共 50 分；简答题 6 道，每题 5 分，共 30 分；论述题 2 道，每题 10 分，共 20 分；总分 100 分。
3. 考试时间： 120 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式： OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设六站，每站 20 分钟，共计 120 分钟。

第一站：手术技能考核，考生提供完整白内障手术录像，要求在 2 名或以上眼科教学委员会成员监管下录制，不经任何编辑加工。根据手术录像操作画面，现场进行有针对性的提问。

第二站：临床思维考核，抽签一份疑难或危重病例，根据提供的题干作分析，包括补充追问病史、体检及辅助检查，诊断，鉴别诊断，病情严重度分级和治疗原则等。

主要涉及的疑难或危重病种包括急性闭角型青光眼大发作、视网膜中央动脉阻塞、眼外伤球内异物、 ARN、糖尿病视网膜病变、过熟性白内障、角膜溃疡、继发性青光眼、葡萄膜炎、视网膜新生血管性疾病、眶内肿瘤、眼内肿瘤等。

危重病例分析要求考生分析该病例发展至严重阶段，或出现严重（术后）并发症的诊断、鉴别诊断和抢救治疗相关问题。

第三站：修改病历，修改一份“住院医师”书写的眼病临床病例，各关键环节有错误存在，每份病历设置明显错误 10 处。

第四站：会诊能力考核，考生根据其他科室写的会诊单，按照题干写出会诊意见。

第五站：沟通能力考核，由考官模拟患者家属，考核考生在疾病诊治过程中的医患沟通能力，告知坏消息，签署病危通知书。

第六站：科研能力考核，考生根据自己撰写的一篇文章，以 PPT 形式进行汇报（10-15 分钟），并回答考官的有关提问。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分，平均 70 分（含）以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

耳鼻咽喉科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

知识及能力要求：

1. 手术操作能力。
2. 基础知识和疾病诊疗规范。
3. 临床思维和教学能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部耳鼻咽喉科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的耳鼻咽喉科专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：单选/多选题、简答题、病历分析题，总分 100 分。
3. 考试时间： 90 分钟。

（二）手术操作考核

1. 考核形式：手术室现场考核，考生作为术者完成手术全过程。
2. 考核内容： 在下列手术中选择一项
 - （1）鼻中隔偏曲矫正术

- (2) 上颌窦/筛窦开放术
- (3) 气管切开术
- (4) 支撑喉镜下咽喉良性肿物切除术
- (5) I 型鼓室成形术
- (6) 单纯乳突开放术

3. 考核时间： 根据术式 30-90 分钟。

4. 其他要求： 根据耳鼻咽喉科培训细则中对需掌握手术的要求， 由考生所在培训科室选择 1 例符合要求的病人， 在征得病人的同意后作为考试病例。考生必须承担术者角色，助手可以是上级指导医师，但不得代为进行主要手术操作。考核小组成员需全部进入手术室进行现场考核评分。

（三）实践能力考核

1. 考核形式： OSCE（结构化多站式考核）

2. 考核内容要求：设四站，病历修改 10 分钟， 临床思维 20 分钟， 影像判读 15 分钟，教学查房 35 分钟， 共计 80 分钟。

第一站：病历修改，提供一份相对复杂的临床真实病历（包括入院记录及首次病程记录），考生指出病历错误并进行修改。

第二站：临床思维考核，选择一份相对复杂的临床真实病例（较少见病， 或存在合并症， 或出现并发症， 或需要复杂的综合治疗），考生进行病例分析并给出详细的诊疗方案。

第三站：影像判读考核， 自影像库中选择 10 份 CT 或 MR 等影像学检查， 考生抽取 1 份，进行读片，诊断及鉴别诊断，并回答考官的提问。

第四站：教学查房，选择合适病人和住院医师， 进行现场问诊、查体、病例分析和床旁教学。

五、 考试合格标准

- 1. 理论考试和手术操作考核：满分均为 100 分，70 分（含）以上为合格。
- 2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均分 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
- 3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

皮肤科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

考核目的：

考核皮肤科专科医师按照培养方案，掌握有关理论、操作、诊断方法、临床思维等综合能力。是否达到初年主治医师水平。

知识及能力要求：

熟练掌握皮肤病学与性病学的基础理论、具备良好临床思维，独立完成常见病诊断处理，对重症、复杂病例有初步处理能力，达到初年主治医师水平；皮肤病理、或皮肤外科或皮肤激光等亚专业理论和操作达到入门级水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部皮肤科专科医师培训 3 年轮转内容并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

皮肤病及性病专业主治医师水平要求的理论、操作；皮肤病理、皮肤外科、皮肤激光等亚专业第一年应具备的理论及操作。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型及分值：

选择题：100道，每题1分，共100分。亚专业题量占总题量 30%。

3. 考试时间：120 分钟。

（二）临床技能考核

1. 考核内容：

皮肤病理： 20 张切片

皮肤外科：BCC（basal cell carcinoma, 基底细胞癌）手术操作

皮肤美容激光：光子治疗操作

免疫性皮肤病：点刺试验和实验室免疫结果解读分析

2. 考试时间：60 分钟

（三）临床思维考核

1. 考核内容：面试标准病例

2. 考试时长：30 分钟

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。

2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

神经内科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

掌握独立开展神经内科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到神经内科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部神经内科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的神经内科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：100 道最佳答案单选题，A2、A3/4 题型为主，A1 型题不超过 10%。每题 1 分，总分 100 分。
3. 考试时间：100 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE。
2. 考核内容和时间：设六站，总计 120 分钟。

第一站：临床思维考核，提供一份住院病历资料，按主治医师查房形式进行病例分析，写出完整的诊疗计划（包括病例特点、定位诊断、定性诊断和鉴别诊断、进一步检查和治疗、病情中重点关注问题）。25 分钟。

第二站： 修改病历， 提供一份住院医师病历，指出不少于 8 处错误。15 分钟。

第三站： 神经影像考核，分析 4 组不同神经影像资料， 包括但不限于头颅 MRI/MRA、脊髓 MRI、头 CT，头颈 CTA，按放射科培训要求描述。 25 分钟。

第四站： 辅助检查，从以下各项亚专业检查选取 2 项作答。15 分钟。

- （1）颈部血管彩超+TCD 报告 1 份，50 分；
- （2）脑电图报告 1 份，50 分；
- （3）肌电图报告 1 份， 50 分；
- （4）骨骼肌或周围神经病理报告 1 份，50 分；
- （5）脑脊液（包括神经免疫） 检查报告 1 份，50 分。

第五站： 临床应对，根据模拟病例及场景书写 1 份神经内科会诊记录，并进行危重抢救病情交代、签字。25 分钟。

第六站： 总结汇报，提交培训期间的已发表的英文或中华系列杂志的文章（含个案报道） ，选择一篇进行口头汇报 10 分钟，提问 5 分钟，共 15 分钟。

五、考试合格标准

- 1. 理论考试：70 分（含）以上为合格。
- 2. 实践能力考核：各站满分为 100 分， 平均 70 分（含） 以上且每站不低于 60 分为合格。
- 3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

放射科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

1. 掌握放射诊断各系统常见疾病的影像学诊断及鉴别诊断，对常见疾病的不常见表现及少见疾病具备一定的诊断及鉴别诊断思路。
2. 能够独立完成包括审核放射诊断报告等在内的临床工作能力，具备初步的科研教学能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部放射专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的放射专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求，包括中枢头颈系统、心胸各系统、腹部各系统、骨肌系统、临床科研教学基本能力。

四、考核内容要求

（一）理论考核

1. 考核形式：笔试
2. 考试题型和分值：最佳答案单选题 50 道，每题 1 分；问答题 5 道，每题10 分，总分 100 分。
3. 考试时间：120 分钟

（二）临床技能考试

1. 考核形式：笔试
2. 考试题型和分值：放射诊断各系统真实病例图像 20 例，以 ppt 的形式通过电脑展示，每例 5 分，总分 100 分。考核内容各系统平均分配。
3. 考核时间：120 分钟

（三）实践能力考试

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）
2. 考核内容要求：共设六站，每站 10 分钟，总计 60 分钟。

第一站~第四站：阅片分析技能面试，每站考核中枢头颈、心胸、腹部、骨肌各一个病例，要求有一定的疑难程度，用 PPT 形式展示。考生分析影像学诊断及鉴别诊断，并回答考官提问。

第五站：造影剂不良反应处理，根据模拟的场景，考生回答造影剂不良反应处理的相关问题，考官根据考生的回答进行提问。

第六站：科研汇报，根据考生自己的硕士/博士毕业论文或发表过的文章，以 PPT 的形式展示，并回答考官提问。

五、合格标准

1. 理论和临床技能考试：70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均 70 分（含）以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

超声医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

为确保北京大学医学部超声医学专科医师规范化培训质量，达到专科培训的预期目标，为各级医疗机构培养具有良好医德医风、扎实的专业理论知识和临床操作技能，能独立、规范承担本专业临床工作的超声医学人才。

知识及能力要求

1. 掌握超声医学基础理论、基本知识，系统掌握常见疾病、多发疾病的超声诊断及鉴别诊断。

2. 具备熟练的超声扫查技能，能够独立完成超声门急诊及会诊工作，对常见疾病完成诊断，对罕见疾病或疑难疾病具备分析能力，提出诊断思路，对亚专科培训内容、专业知识、专业内容有进一步深化掌握。

3. 深入了解本专科最新理论进展，具有正确、独立、熟练解决临床实践问题、自主学习和不断提高的能力，对危急情况能够进行及时处理。

4. 具有良好的职业道德和人际沟通能力，具备良好的临床医学教学意识和临床科研能力，临床经验、临床思维能力和超声实践操作技能达到专科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部超声医学专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

根据北京大学医学部超声医学专科培训目标、细则、要求病例及病种，密切结合临床实践，重点考察本专科知识、技能及进展，对亚专科有所侧重，考察分析处理本专科临床问题、疑难危重情况的能力以及科研教学能力。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试

2. 考试题型和分值：最佳答案单选题 80 道， 每题 1 分； 问答题 2 道， 每题 5 分； 专业英语 10 分， 总分 100 分。

3. 考核内容：

（1）选择题

20%超声基础知识。

亚专科内容：

综合超声：50%综合超声内容， 15%妇产超声内容， 15%心脏超声知识

妇产超声：50%妇产超声知识， 15%综合超声知识， 15%心脏超声知识

心脏超声：50%心脏超声知识， 15%综合超声知识， 15%妇产超声知识

（2）简答题：超声新进展

（3）专业英语

中译英 5 道（1 分/题，共 5 分）：中文专业名词翻译为英文单词。

英译中 1 段（5 分）：专业英文，段落长度不超过 200 个单词。

4. 考试时间： 150 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE

2. 考核内容要求：设六站，总计 100 分钟。

第一站：超声技能操作，针对不同亚专科的考生提供一例临床病人， 由考生进行超声扫查， 并作出诊断及鉴别诊断， 考核扫查手法， 并回答考官提问。考试时间： 15 分钟。

综合超声亚专科考核范围为腹部、浅表或血管超声操作中的一项；

妇产超声亚专科考核范围为经腹妇科、经阴道妇科或经腹产科超声操作中的一项；

心脏超声亚专科考核范围为心脏超声操作。

第二站： 超声报告修改，提供一份有错误的超声诊断报告（各关键环节有错误存在，每份报告设置错误 5 处）由考生进行修改。 考试时间： 15 分钟。

第三站： 医患沟通及处理危急重症能力考核，根据上述超声技能操作过程中考生的表现，由考官进行提问，考核医患沟通和处理危重情况的能力。考试时间：

20 分钟。

第四站： 临床思维考核，考生根据提供的 2 份临床病例的题干作病例分析，题干包括相对全面的病史、实验室检查和影像学图像（以超声图像为主）。要求做出第一诊断、诊断依据和鉴别诊断， 简述进一步检查等。考试时间： 20 分钟。

第五站： 会诊能力考核，考生根据其他科室写的会诊单以及相应的超声声像图，依据会诊单上的题干口述会诊意见。考试时间： 15 分钟。

第六站： 科研教学能力考核，由考生根据自己在培训期间撰写的某一篇文章用 PPT 汇报（10 分钟），并回答考官的有关提问。考试时间： 15 分钟。

五、合格标准

1. 理论考试： 70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均分 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

核医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

考核目的：

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求：

1. 掌握核医学各类诊治方法，以多模态影像技术 SPECT/CT 和 PET/CT 诊断为重点。
2. 熟练掌握常规 SPECT 及 ^{18}F -FDGPET/CT 显像的流程、影像分析及结果判读、报告书写及审核。
3. 掌握常见病 SPECT、PET/CT 影像诊断和鉴别诊断，基本掌握疑难少见病的诊断和鉴别诊断方法，具有清晰的诊断思路。
4. 了解常用非 ^{18}F -FDG PET/CT 显像适应证及应用范围；了解 ^{18}F -FDG PET/MRI 的优势及应用范围。
5. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、医患沟通、科研能力。并具有临床带教住院医师和进修医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部核医学专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围（考试覆盖广度）

北京大学医学部专科医师培训细则规定的核医学专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核内容及要求

（一）报告修改和病史提炼考核

1. 考核方式：笔试。
2. 考核时间：60 分钟。

3. 考核内容和分值：

（1）SPECT/CT 报告修改（25 分）

考生修改一份住院医师书写的 SPECT/CT 报告，各环节有错误存在，每份报告设置明显错误 10~20 处。

（2）PET/CT 报告修改（25 分）

考生修改一份住院医师书写的 PET/CT 报告，各环节有错误存在，每份报告设置明显错误 10~20 处。

（3）病史提炼考核（50 分）

考生根据其他科室写的临床大病史，以及 SPECT/CT 和 PET/CT 申请单上的显像要求，提炼出有效足够信息，规范书写完整的病史记录。

（二）综合能力考评

1. 考核方式： 面试。

2. 考核时间：40 分钟。

3. 考核内容和分值：

第一站：疑难病例分析（共 60 分）

考生抽签一份疑难病例，根据提供的影像资料和临床病史作分析。主要涉及的疑难病例包括骨骼、软组织、呼吸、淋巴造血、神经、消化等系统。要求分析的内容包括正确阅读识别图像，掌握必要的后处理技术，具有综合病史、体检及辅助检查结果能力，做出合理的诊断；同时了解该病例是否能用非 FDG PET/CT 或 FDG PET/MRI 显像进行补充诊断；需进行必要的鉴别诊断。并可依据最终分析结果给予患者合理解释及处理方向原则等。考核时间 30 分钟。

第二站：科研及教学能力（40 分）

由考生根据自己撰写的科研论文进行幻灯汇报，并回答考官的有关提问。考核时间 10 分钟，其中考生汇报时间不超过 8 分钟。

五、合格要求

1. 以上各项考核评分均为百分制，80 分（含）以上且“疑难病例分析”得分率不低于 80%、其余各站得分率不低于 60%为合格。

2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

介入专科 医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部介入专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的介入专科医师需掌握的理论知识、手术操作和能力要求。

四、考核形式和内容要求

（一）手术操作考试

1. 考核形式：介入手术室现场考核，考生作为术者完成手术全过程。

2. 考核内容： 在下列手术中选择一项

（1）外周血管介入：外周血管腔内成形术/动脉瘤和血管畸形栓塞术/腔静脉滤器植入术

（2）神经介入：颈动脉狭窄成形术/脑动脉瘤或血管畸形栓塞术/颌面部肿瘤及出血病变栓塞术

（3）胸部介入：咯血或肺癌的支气管动脉化疗栓塞术/胸部肿瘤的穿刺活检术/胸部肿瘤的经皮消融术/食道支架植入术

（4）腹部介入：肝癌的动脉化疗栓塞术/肝肿瘤穿刺活检术/肝癌的经皮消融术/ PTBD 或胆道支架植入术/肝脓肿或腹腔积液穿刺引流术

（5）泌尿生殖介入：肾肿瘤和出血病变肾动脉栓塞术/子宫肌瘤和子宫恶性肿瘤栓塞术/阴道及盆腔出血栓塞术

（6）肌肉骨骼介入：肌肉骨骼肿瘤活检术或消融术/肌肉骨骼肿瘤动脉化疗栓塞术/椎体成形术

(7) 其他符合初年主治医师要求的手术

3. 考核时间：一般为 90-120 分钟。

4. 其他要求：根据介入培训细则中对需掌握手术的要求，由学员培训所在科室选择 1 例符合要求的病人，在征得病人的同意后作为考试病例。考生必须承担术者角色，助手可以是上级指导医师，但不得代为进行主要手术操作。考核小组成员需全部进入介入手术室进行现场考核评分。

(二) 床旁教学考核

1. 考核内容：选择合适病人和住院医师，进行现场床旁教学。

2. 考核时间：30 分钟。

(三) 临床思维考核

1. 考核内容：选取 2 份自己所管的病人病历，专家选其中 1 份进行临床病例分析，包括诊断及鉴别诊断、手术步骤和技巧、围手术期管理要点和诊治进展等。

2. 考试时间：30 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，70 分（含）以上为合格。

2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

临床病理 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科病理医师临床病理基础理论及诊断技能。

知识和能力要求：

1. 系统掌握临床病理学的基础理论、基本知识和基本技能，能够运用相关知识和技能解决临床病理工作的实际问题。
2. 熟练掌握各系统常见疾病的临床病理诊断方法，对疑难病例能提出正确的诊断思路和鉴别诊断要点。
3. 熟悉现代分子病理学常用技术的基本原理和方法。
4. 了解各系统常见疾病的临床治疗原则。
5. 有一定的专业外文资料阅读能力，了解病理学领域的新进展和新知识。
6. 达到临床病理科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部临床病理专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的临床病理学医师需掌握的理论知识和基本技能，包括常见疾病的性质、病因、发病机制、疾病过程及其临床病理诊断要点，病理切片的观察与分析，病理表现与临床表现的联系等。病种应涵盖系统病理学及亚专科病理学（淋巴造血系统疾病、乳腺疾病、妇科疾病、呼吸系统疾病、男性生殖及泌尿系统疾病、骨和软组织肿瘤等）常见病种及部分少见但重要病种。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷）。
2. 考试题型与分值：选择题60道，每题1分，共60分；简答题12道，共40分；总分100分。
3. 考试时间：150 分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷）。
2. 考试题型：公共英语，汉译英短文，20分；专业英语，专业名词中英文互译、英译汉短文和汉译英短文，80分；总分100分。
3. 考试时间：150 分钟。

（三）临床技能

1. 考核内容和形式：阅片（实体片或数字片）。
2. 考试题型：对各系统有代表性疾病的8个病例的病理组织切片进行阅片，并给出组织形态学描述、病理诊断、鉴别诊断。
3. 考核时间：60 分钟。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。
2. 考核内容：完成临床病理读片诊断后，根据疾病的病理特点、诊断与鉴别诊断，回答考官提问。
3. 考核时间：30 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，专业理论和专业英语 60 分（含）以上为合格，临床技能和临床思维 70 分（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

康复医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

掌握独立开展康复医学科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部康复医学科专科医师规范化培训并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的康复医学科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试。
2. 考试题型和分值： 总分 100 分。最佳答案选择题： 30 题， A2 或 A3/4 题型为主， 每题 2 分， 共计 60 分； 名词解释： 4 题， 每题 5 分， 共计 20 分； 问答题： 2 题， 每题 10 分， 共计 20 分。
3. 考核时间：60 分钟。

（二）临床思维考核

1. 考核内容： 考生选择一份与自身专科培训方向一致的病例，阅读 10 分钟后，汇报诊断及鉴别诊断（包括功能诊断）、康复目标和诊疗方案、预后评估和患者教育，并回答考官提问。
2. 考核时间： 30 分钟。

（三）临床操作考核

1. 考核内容：根据专科培养方向进行
 - （1）专科体格检查及康复评定技能考核
 - （2）辅助检查解读
2. 考核时间：共计 30 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

临床检验 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学专科医师规范化培训细则临床检验专科培养要求，特制定本方案，作为临床检验专科医师规范化培训结业考核的依据，保证考核质量，达到专科培训预期目标。

知识及能力要求

1. 熟练掌握检验各亚专业的基础理论和专业知识，掌握本专业的常规检验及特殊检验技术与方法的应用，能够独立签发相关专业的检验报告。
2. 具备参加临床相关科室的专业查房、病例讨论或会诊、科巡诊的能力；能为临床科室提供相关的专科咨询；了解本专业的新进展，拓宽知识面的深度和广度。
3. 能够完成指导医学本科生及下级医师的教学任务，具有一定的临床科研能力，达到主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部临床检验专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

重点考察受训医师本专科基础理论、专业知识以及新进展、临床技能和临床综合分析能力，包括专业理论和专业英语考核。

四、考核内容及要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：
 - （1）选择题：60道，每道1分，共60分。每个亚专业12道。
 - （2）问答题：4道，每道10分，共40分。每个亚专业出1道，考生从5道选4道作答，总分100分。

3. 考试时间： 120 分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型和分值： 英译汉（3~4 段）： 75 分， 5000 字符； 汉译英（2~3 段）： 25 分， 300 字符； 总分 100 分。

3. 考试时间： 120 分钟。

（三）临床技能考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。

2. 考核内容要求：设四站， 总分 100 分， 考核时间 100 分钟。

第一站：病例分析， 30 分。考生随机抽取 1 道病例分析题进行回答， 考查考生的综合分析能力和临床思维。考核时间 30 分钟。

第二站：报告单解读/书写， 20 分。考生随机抽取 4 张检验报告单解读或书写。考核时间 20 分钟。

第三站：操作技能考核， 每个专业 20 分， 共 40 分。考生根据自己实际情况， 选取 2 个亚专业进行操作技能考核。考核时间每个专业 20 分钟， 共 40 分钟。

第四站：临床沟通， 10 分。模拟临床实际情况出题， 考生进行回答。考核时间 10 分钟。

（四）教学能力考核

教学能力考核：考生自行选定内容， 进行 10 分钟讲课， 需要采用 PPT 呈现内容， 并回答专家提问。

五、 合格标准

1. 专业理论、专业英语和教学能力考核： 满分均为 100 分， 70 分（含） 以上为合格。

2. 临床技能考核： 满分为 100 分， 得分 70 分（含） 以上且每站得分率不低于 60%为合格。

3. 结业考核实行单项淘汰制， 通过全部考核项目为合格。

重症医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求：

能基本独立正确完成常见危重症患者的诊治。

二、考核对象

完成北京大学医学部重症医学专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的重症医学专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试
2. 考试题型和分值：50 道单项选择题，每题 2 分，共 100 分。其中A1-A2题型为主，少量 A3-A4 题型题量， B2 题型不做要求。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：笔试
2. 分值：50 分
3. 考试时间：30 分钟
4. 考试内容及要求
 - （1）十二导联心电图：2 份（2.5 分/题， 5 分）
 - （2）超声图像： 1 份（5 分/题， 5 分）

(3) X线和/或CT图像: 2份(5分/题, 10分)

(4) 呼吸机波形图像: 2份(5分/题, 10分)

(5) CRRT报警图像: 1份(5分/题, 5分)

(6) 血气分析题: 2份(2.5分/题, 5分)

(7) 病例改错题: 1份(5分/题, 5分)

(8) 会诊建议题: 1题(5分/题, 5分)

注: 所有题目需要给出答案和必要的答案解析。

(三) 临床思维能力考核

1. 考核形式和内容要求: 根据所给出病例信息给出诊断和鉴别诊断、治疗方案, 并回答考官提问。

2. 分值: 30分。

3. 考试时间: 20分钟。

(四) 科研能力评价

1. 考核形式和内容要求: 以PPT格式汇报自己发表的文章(5分钟), 并回答考官提问。

2. 分值: 20分。

3. 考试时间: 10分钟。

五、合格标准

1. 专业理论: 满分100分, 70分(含)以上为合格。

2. 临床技能考核、临床思维考核和科研能力评价: 满分100分, 70分(含)以上且各项得分不低于该项分数的70%(含)为合格。

3. 结业考核实行单项淘汰制, 通过全部考核项目为合格。

麻醉科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求：

1. 掌握培训细则列举的麻醉学相关理论知识，掌握常见手术的麻醉镇痛方法，基本掌握疑难手术及危重患者的麻醉镇痛方法。
2. 掌握麻醉学常用有创检查操作。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部麻醉科专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的麻醉科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）：
2. 考试题型和分值：
 - （1）选择题 60 题，每题 1 分，共 60 分。其中综合麻醉 40 题，亚专科麻醉 20 题。
 - （2）专业词汇中英互译各 10 题，每题 1 分，共 20 分。
 - （3）论述题 4 题，每题 5 分，共 20 分。其中综合麻醉 2 题，亚专科 2 题。
3. 考试时间： 90 分钟。

（二）实践能力考试

1. 考核内容： OSCE

2. 考核内容要求：设四站， 每站 30 分钟， 共计 120 分钟。

第一站： 成人高级心血管生命支持模拟考核， 针对心跳骤停、心动过缓、心动过速、自主循环恢复或组合最大代码的救治流程进行考核。

第二站： 模拟纤支镜引导气管插管操作， 在模拟器上进行一次完整的纤支镜引导下的气管插管操作。

第三站： 亚专科操作考核

心胸血管麻醉： 术中心脏超声的模拟诊断。

高级外科综合麻醉： 超声引导中心静脉穿刺置管。选取颈内静脉穿刺途径， 有条件单位可以用模拟人实现完整过程； 也可以录像方式准备， 考核时结合操作进行提问， 记录综合得分。

产科麻醉： “分娩镇痛”操作， 以录像方式准备材料， 录像评分及现场问答评分。

儿科麻醉： “骶管阻滞”操作， 以录像方式准备材料， 录像评分及现场问答评分。

第四站： 临床思维考核， 提供一份麻醉亚专科病例， 例如为复杂手术、存在合并症、出现并发症等， 同时准备检验结果和影像， 考生进行病例分析并制定详细的麻醉方案。

五、 合格标准

1. 理论考试： 70 分（含） 以上为合格。

2. 实践能力考核： 各站满分为 100 分， 平均分 70 分（含） 以上， 且每站不低于 60 分为合格。

3. 结业考核实行单项淘汰制， 通过全部考核项目为合格。

普通精神科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》普通精神科培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评估专科医师培训质量。

知识要求及能力要求：

掌握独立开展精神科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到精神科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部精神专科医师规范化培训要求并通过中期考核的普通精神科亚专科医师。

三、考核范围

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》普通精神科需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

(一)理论考试

1. 考核形式:笔试。
2. 题型:问答题为主，主要涉及精神分裂症、心境障碍、神经症的识别、诊断、鉴别诊断以及临床处理、前沿临床应用的相关知识点。
3. 考核时间:60 分钟。
4. 分数: 总分 100 分

(二)临床综合能力考核:包括临床技能考核、临床病历修改及点评两部分。

第一部分:临床技能考核，考核要点包括精神检查和临床沟通技巧、诊断与鉴别诊断思路、临床处理意见以及病历特点分析。

考核时间 60 分钟，其中回答问题时间 15 分钟。

分数: 100 分。

第二部分：临床病历修改及点评， 考核要点为作为临床带教老师对病历进行修改和点评，考察临床思维以及分析能力，带教意识和带教水平。

考核时间 40 分钟，其中回答问题时间 10 分钟。

分数： 100 分。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

老年精神科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》老年精神医学培训细则的相关要求,以岗位胜任力为目标,设计理论及实践能力考核,评价老年精神科专科医师是否达到培训目标,保证老年精神科专科医师培训质量。

知识及能力要求

掌握独立开展老年精神科临床工作所必需的基本理论和临床技能,达到老年精神科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部精神专科医师规范化培训要求并通过中期考核的老年精神科亚专科医师。

三、考核范围

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》老年精神科需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

(一) 理论考试

1. 考核形式: 笔试。
2. 题型: 选择题和问答题, 主要涉及认知障碍、老年期心境障碍和其他老年期常见精神障碍的识别、诊断、鉴别诊断、临床处理及预防的相关知识点, 总分100分。
3. 考核时间: 60 分钟。

(二) 临床综合能力考核:

包括临床技能考核、临床病历修改及点评两部分。

第一部分: 临床技能考核, 考核要点包括老年精神障碍患者的病史采集、精神检查和临床沟通技巧、诊断与鉴别诊断思路、临床处理意见以及依据、病历特点分析。考核时间 60 分钟, 其中回答问题时间 15 分钟。总分100分。

第二部分：临床病历修改及点评，要求考生作为临床带教老师对病历进行修改和点评。考核要点：对临床病历书写常规要求的熟悉程度，相关临床思维以及分析，带教意识和带教水平。考核时间 40 分钟，其中回答问题时间 10 分钟，总分100分。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，70 分（含） 以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

儿童精神科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》儿童精神科培训细则的相关要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价儿童精神科专科医师是否达到培训目标，保证儿童精神科专科医师培训质量。

知识及能力要求

掌握独立开展儿童精神科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到儿童精神科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部精神专科医师规范化培训要求并通过中期考核的儿童精神科亚专科医师。

三、考核范围

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》儿童精神科需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试。
2. 题型：以选择题和问答题为主，主要涉及儿童精神分裂症、儿童情绪障碍、儿童心境障碍、儿童神经发育障碍（包括但不限于注意缺陷多动障碍，孤独症谱系障碍，抽动障碍，学习障碍等）的识别、诊断、鉴别诊断以及临床处理相关知识。
3. 考核时间：60 分钟。

（二）临床综合能力考核：包括临床技能考核、临床病历修改及点评两部分。

第一部分：临床技能考核，以检查实际儿童患者为主，考核要点包括儿童精神检查和临床沟通技巧、诊断与鉴别诊断思路、临床处理意见以及依据、病历特点分析。考核时间 60 分钟，其中回答问题时间 15 分钟。

第二部分：临床病历修改及点评，提供一份待修改儿童住院病历， 要求考生作为临床带教老师进行修改和点评。考核要点： 对临床病历书写常规要求的熟悉程度，相关临床思维以及分析，带教意识和带教水平。考核时间 40 分钟，其中回答问题时间 10 分钟。

（三）科研能力考核：包括临床研究思维导图和批判性文献阅读两部分。

第一部分：临床研究思维导图，结合儿童精神科专科医师规范化培训期间的临床工作经历， 提出一个待研究的儿童精神科临床问题， 并提供解答该问题的临床研究思维导图，回答考官的相关问题。考核时间 30 分钟，其中回答问题 10 分钟。

第二部分：批判性文献阅读，提供一份儿童精神科的临床研究英文文献（4000 字左右），要求考生在规定时间内阅读， 并对该文献进行批判性点评， 提交点评报告。考核时间 60 分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

成瘾精神科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》成瘾精神医学培训细则的相关要求,以岗位胜任力为目标,设计理论及实践能力考核,评价成瘾精神专科医师是否达到培训目标,保证成瘾精神专科医师培训质量。

知识要求及能力要求:

掌握独立开展成瘾精神医学临床工作所必需的基本理论和临床技能,达到成瘾精神科初年主治医师水平。

二、考核对象:

完成北京大学医学部精神专科医师规范化培训要求并通过中期考核的成瘾精神医学亚专科医师。

三、考核范围

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》成瘾精神医学需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核内容及要求

(一) 理论考试

1. 考核形式: 笔试。
2. 题型: 以选择和问答题为主, 主要涉及成瘾疾病的概念, 成瘾的神经生物学特征, 成瘾的诊断和鉴别诊断, 有关成瘾的共病问题, 成瘾疾病的药物治疗, 成瘾的心理治疗, 有关成瘾的康复措施。选择题 20 道, 每题 1 分, 问答题 5 道, 每题 16 分, 总分 100 分。
3. 考试时间: 60 分钟

(二) 临床实践能力考核

1. 考核形式: OSCE (结构化多站式考核) 。
2. 考核内容要求: 设三站, 第一站 40 分钟, 第二、三站每站 30 分钟, 共计 100 分钟。

第一站： 临床技能考核

（1）考核内容： 以实际成瘾患者为主，考核要点包括成瘾病人精神检查和临床沟通技巧以及病史资料的收集。

（2）考核时间 ： 40 分钟，其中回答问题时间 10 分钟。

第二站： 临床思维考核

（1）考核内容： 对成瘾疾病特点及共病的临床思维及分析，诊断与鉴别诊断思路、临床处理意见以及依据、 临床病历修改及点评：成瘾病历书写的特点。

（2）考核时间： 30 分钟。

第三站： 临床带教考核

（1）考核内容： 带教意识和带教水平考核， 对住院医师的大病历进行修改，并有针对性的给出教学要点。

（2）考核时间： 30 分钟。

五、 合格标准

1. 理论考试及实践能力各站考核评分均为百分制， 70 分（含） 以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

睡眠医学 精神专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

考核目的：根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求：掌握独立开展精神科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部精神专科医师规范化培训要求并通过中期考核的睡眠医学专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的睡眠医学精神专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷）；
2. 考试题型和分值： 25 道单选题，每题 2 分； 5 道简答题，每题 10 分； 总分 100 分。
3. 考试时间： 60 分钟。

（二）临床实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）。
2. 考核内容要求：设三站， 每站 30 分钟，共计 90 分钟

第一站：资料收集，对一个住院患者进行完整的精神检查及病历资料收集要求资料收集全面，重点突出。 本站共 100 分。

第二站： 临床思维， 对于第一站的病例进行分析， 分析诊断、诊断依据、鉴别诊断、风险评估以及诊疗计划。本站共 50 分。

第三站： 教学督导，对住院医师的大病历进行修改， 并有针对性的给出教学要点。 本站共 50 分。

五、 合格标准

理论和临床实践能力考试总分共 300 分， 得分 210 分（含） 以上且每站得分率不低于 60%为合格。

会诊联络精神 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》会诊-联络精神专科医师培训细则的相关要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价会诊联络精神专科医师是否达到培训目标，保证会诊联络精神专科医师培训质量。

知识及能力要求

掌握独立开展会诊联络精神临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到会诊联络精神科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部精神专科医师规范化培训要求并通过中期考核的会诊联络精神医学亚专科医师。

三、考核范围

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》会诊联络精神科需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

(一)理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷）；
2. 考试题型和分值：20道单选题，每题2分；4道简答题，每题15分；总分100分。
3. 考试时间：60分钟。

(二) 临床综合能力考核：包括临床技能考核、带教能力考核、临床研究能力考核。

第一部分：以检查临床实际案例为主，选择一例较复杂的兼有躯体疾病与精神疾病的患者，请考生现场做病史采集、精神检查、必要的体格检查、病例汇报等。考核时间60分钟，其中30分钟精神检查，15分钟病史采集，5分钟汇报，10分钟点评和提问。

第二部分：考生督导住院医师查真实患者，可以选择精神疾病伴常见躯体疾病一例。考核时间 60 分钟，其中住院医师精神检查30分钟，15分钟病史采集，5分钟汇报，考生对住院医进行点评和提问10分钟。

第三部分：考生总结过去一年的会诊病例，并写成论文或文献综述，要求体现会诊联络精神医学的特点。（需考核前提交，考核当天现场评分。）

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，70 分（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

精神康复科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》社区/康复精神科培训细则的相关要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价精神科康复专科医师是否达到培训目标，保证精神科康复专科医师培训质量。

知识及能力要求

掌握独立开展精神科康复临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到精神科康复初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部精神专科医师规范化培训要求并通过中期考核的社区/康复精神科亚专科医师。

三、考核范围

根据《北京大学医学部专科医师规范化培训细则》社区/康复精神科需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试。

2. 题型：以问答题为主，主要涉及精神分裂症、心境障碍、焦虑障碍患者在急性期、巩固期、维持期开展康复服务的评估、康复计划制定、后期跟踪效果评估。

3. 考核时间：60 分钟。

（二）临床综合能力考核：包括临床技能考核、临床病历修改及点评两部分。

第一部分：临床技能考核，以检查实际康复期患者为主，考核要点包括康复需求患者各领域的评估、沟通技巧、优势资源发现、康复计划制定，三方会谈。考核时间 60 分钟，其中回答问题时间 15 分钟。

第二部分：临床病历修改及点评，提供一份待修改康复个案病历，要求考生作为临床带教老师进行修改和点评。考核要点：对临床病历书写常规要求的熟悉程度，相关临床思维以及分析，带教意识和带教水平。考核时间40分钟，其中回答问题时间10分钟。

（三）科研能力考核：包括临床研究思维导图和批判性文献阅读两部分。

第一部分：临床研究思维导图，结合社区/康复精神科专科医师规范化培训期间的临床工作经历，提出一个待研究的精神科康复临床问题，并提供解答该问题的临床研究思维导图，回答考官的相关问题。考核时间30分钟，其中回答问题10分钟。

第二部分：批判性文献阅读，提供一份精神科康复的临床研究英文文献（4000字左右），要求考生在规定时间内阅读，并对该文献进行批判性点评，提交点评报告。考核时间60分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，70分（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

口腔全科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握口腔综合诊治（主要包括牙体牙髓、牙周、修复和颌面外科）的基础理论、基本知识和基本技能，并且能够运用这些知识分析解决临床工作的实际问题。

2. 掌握全面检查、综合设计和系统治疗的临床思维方法和独立工作能力，达到主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔全科专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的牙体牙髓、牙周、修复和颌面外科学的基础知识、基本理论和基本技能，以及综合使用的能力。包括：龋病、牙外伤、牙髓病、根尖周病及牙慢性损伤；牙龈病（菌斑性龈炎、青春期龈炎、妊娠期龈炎、药物性牙龈肥大、坏死性溃疡性龈炎、牙龈乳头炎）和牙周炎（慢性牙周炎、侵袭性牙周炎、牙周牙髓联合病变、牙周脓肿），遗传性牙龈纤维瘤病、急性多发性牙龈脓肿、糖尿病、掌跖角化—牙周破坏综合征等反映全身疾病的牙周炎；颌面部感染和颌面部创伤，颌面部肿瘤、唾液腺疾病、颞下颌关节疾病、颌面部神经疾病、唇腭裂及颌面部畸形；各类牙体缺损、牙列缺损和牙列缺失的诊断、常规修复和治疗设计；涉及多专业治疗的复杂病例的全面治疗设计。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型：选择题 60 道，A1、A2 型题，每题 1 分，共 60 分；问答题、简答题、共用案例分析题，共 40 分；总分：100 分。

3. 考试时间：150 分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型：

公共英语：汉译英短文，20 分。

专业英语：英译汉词汇、汉译英词汇、英译汉短文，80 分。

总分：100 分。

3. 考试时间：150 分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：作为术者实施口腔综合治疗，完成四个专业的操作。

2. 考核内容：牙体牙髓、修复、牙周和外科四个专业，具体要求如下：

（1）牙髓：磨牙根管治疗（完成内容：开髓+拔髓+根管疏通+根管预备 或根管预备+根管充填，二选一），根管完成后需要请考官检查，根管充填后要拍摄根尖片。

（2）修复：全冠或桩的预备或可摘局部义齿，需完成牙体预备+制取工作印模。

（3）牙周：一个区段的探诊和刮治。刮治前选择所在区段的一颗后磨牙进行牙周探诊考核，刮治操作所选区段PD在5-7mm左右为宜（大于7mm也可），且PD小于等于3mm的牙位不超过1颗。

（4）外科：下颌阻生齿拔除。患牙为近中或水平阻生，牙冠部分骨埋伏。

（受试患者由考生自备，开考前由考核组检查确认，合格后方可进行考试。四项操作的患者可以是同一人也可以是不同的患者。）

3. 考核时间：150 分钟。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试+病例汇报。

2. 考核内容：

（1）提交五例综合病例，至少涉及三个专业（其中必须含修复专业），以PPT形式表现，必须包括术前详细检查资料、诊断与治疗过程、治疗效果展示，以及回访、追踪情况，提前提交。自选一例汇报并分析。

（2）全面分析一例综合病例，难度应符合初年主治医师水平。考查实际临床能力和知识面掌握深度及宽度。

3. 考核时间：30 分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于 70 分为合格。

牙体牙髓科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握牙体牙髓病病史采集、正确的检查方法及规范化的病历书写。
2. 掌握本专科常见病及急症的诊治原则及方法和各项诊疗常规，并能进行规范化操作，了解牙体牙髓专业进展及相关的新技术、新疗法。
3. 具备一定的处置本专业急、重、疑难病例的能力，达到初年口腔牙体牙髓科主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部牙体牙髓专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的牙体牙髓病学基础知识、基本理论和基本技能，包括龋病、非龋性牙体硬组织疾病、牙髓病、根尖周病的诊断、鉴别诊断及治疗。各类牙体组织病损的修复技术、根管治疗技术，牙齿美容修复技术，根尖手术等内容。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题 60 道，A2 型题，每题 1 分，共 60 分；简答题 8 题，每题 5 分，共 40 分；总分：100 分。
3. 考试时间：150 分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：
公共英语：汉译英短文，20 分。
专业英语：英译汉词汇、汉译英词汇、英译汉短文，80 分。
总分：100 分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：现场考核。

2. 考核内容：接诊1名主诉牙为磨牙且患有牙髓根尖周病的门诊初诊患者，完成检查、诊断、治疗设计及根管治疗（部分操作步骤）。

3. 考核时间：60分钟。

4. 其他要求：

（1）考试当日考生应至少自带甄选合适的患者1名，否则视为弃考。

（2）考试当日受试患者应为初诊；主诉牙必须为患有牙髓根尖周病的磨牙，并能保留和明确诊断。该患者口腔中还应其它患牙，以考核鉴别诊断、全口设计等方面的能力。

（3）应备有诊断治疗所需X线片，非本院放射科拍摄者请自带清晰版X线片，或请自带电脑读片。考试操作牙位应为磨牙；治疗时需上橡皮障及使用显微镜。

（4）仅1名考生时至少应准备2名备选患者，由考核小组确定具体人选。多名考生时通过抽签决定考核患者，原则上不选择自己准备的患者。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试+病例报告。

2. 考核内容：

（1）提交10例牙体牙髓病例，要求资料完整翔实，将病例制作成word格式，建立病例目录，并转为PDF格式提交。具体要求见附录。

（2）针对临床操作考试中的问题和提交病例进行提问；

（3）完成1例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

牙周科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握牙周病学相关的基本理论知识和临床操作技能，了解国内外牙周专业的新技术和新进展，并能与临床工作相结合。

2. 熟练掌握常用的牙周专科临床技能，同时具有一定的分析问题和解决临床问题的经验及科学的临床思维能力；

3. 基本正确和独立地实施牙周专科常规临床工作，达到初年牙周科主治医师的水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部牙周专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的牙周病学基础知识、基本理论和基本技能，包括：牙周组织的应用解剖和生理结构，牙周病的分类、流行病学，牙周病病因学及危险因素、临床病理，牙周病的专科检查、诊断和辅助诊断的方法；牙龈病和各型牙周炎的诊治原则，牙周炎的伴发病变及诊治原则；牙周病的预后判断和治疗计划的制定；牙周非手术治疗；牙龈切除性手术、翻瓣术及牙周再生性手术的适应证和原理及方法；牙周病用药的原则及局部用药的方法；牙周病的预防和维护治疗措施；牙周病与常见系统性疾病的关系及伴常见全身疾病牙周炎的诊治，牙周病与各学科之间的关系；膜龈手术的适应证、原理及方法；全身少见疑难系统性疾病在牙周的表现；种植及相关的适应证、危险因素评估及外科操作方法；种植体周围组织病的检查、诊断和处置原则等内容。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型：选择题 60 道，A2 型题，每题 1 分，共 60 分；简答题 8 题，每题 5 分，共 40 分；总分：100 分。

3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型：

公共英语：汉译英短文，20 分。

专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：作为术者实施牙周手术。

2. 考核内容：可在以下手术类型中进行选择

1) 翻瓣术+骨成形术（包括牙冠延长术）

2) 翻瓣术+植骨术+引导性牙周组织再生术

3) 游离龈移植术

4) 根面覆盖术，包括冠向复位+结缔组织移植术、隧道+结缔组织移植术、侧向转位+结缔组织移植术。

3. 考核时间：60-90分钟。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。

2. 考核内容：完成1例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

儿童口腔 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握儿童口腔医学的基础理论、基本知识和基本技能，并且能够运用这些知识分析解决临床工作的实际问题。
2. 熟练掌握各类儿童口腔科疾病的诊断、治疗设计及处理原则。
3. 达到初年儿童口腔医学主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部儿童口腔专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的儿童口腔医学基础知识、基本理论和基本技能，包括非药物儿童行为管理技术，儿童无痛治疗技术，隔湿技术；儿童龋病、牙髓根尖周病、牙外伤、儿童黏膜病及牙周病的诊断、治疗设计及常用治疗技术；掌握牙颌发育异常病因及相关疾病的诊断、治疗原则和常用治疗方法；基本掌握儿童牙颌生长发育特点，初步掌握发育期牙列的间隙管理及错颌的阻断性矫治技术；对儿童疑难病能提出自己的见解，并有一定的处理能力；对药物性行为管理技术有所了解。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题 65 道，A1、A2 型题，每题 1 分，共 65 分；问答题、共用案例分析题，共 35 分；总分：100 分。
3. 考试时间：150 分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：
公共英语：汉译英短文，20 分。

专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：作为操作者，对患者进行较为复杂的儿童口腔医学临床操作。

2. 考核内容：具体操作内容应该包括以下内容的至少4项

1) 有针对性的口腔卫生宣教和措施

2) 局部麻醉，含局部浸润麻醉和传导阻滞麻醉

3) 橡皮障隔湿技术

4) 龋病去腐、护髓、充填术

5) 间接牙髓治疗术

6) 牙髓切断术

7) 根管治疗术，根据病情需要完成拔髓，根管预备，根管封药，根管充填等

步骤中需要完成的内容

8) 窝沟封闭及预防性树脂充填术

9) 乳磨牙金属预成冠修复技术

3. 考核时间：60分钟。

4. 其他要求：

1) 考试当日考生应至少自带甄选合适的患者1名，否则视为弃考。

2) 受试患者需满足以下基本要求：有龋病和牙髓根尖周病；除龋和牙髓疾病外，至少合并下列一项：混合牙列、牙齿发育异常、牙外伤或者咬合问题；患牙为初诊，并备有X线片。

3) 考生自带护士及考试所用器械和材料，并妥善安排受试患者的后续治疗。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。

2. 考核内容：完成1例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

口腔黏膜 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握口腔黏膜病学的基础理论、基本知识和基本技能，并且能够运用这些知识分析解决临床工作的实际问题。
2. 熟练掌握各类口腔黏膜疾病规范诊断、治疗设计及处理原则。
3. 能独立规范处理口腔黏膜常见疾病及某些疑难疾病，达到初年口腔黏膜病学主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔黏膜专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的口腔黏膜病学基础知识、基本理论和基本技能，包括病史采集、临床检查、正确诊断、提出治疗方案和口腔黏膜病病历书写的能力；掌握腔黏膜专业的各种常见病和多发病的诊断和治疗；熟悉口腔黏膜病常见病的病因、发病机制；掌握并熟练应用口腔黏膜病常规诊治技术，如活检、唾液流量测定、真菌或脱落细胞涂片检查、湿敷上药等；初步掌握口腔黏膜病诊治新进展，如光动力治疗、激光治疗、脱落细胞DNA倍体检测、自体荧光检查、直接免疫荧光等技术的临床应用和适应征；对口腔黏膜病学专业疑难病能提出自己的见解，并有一定的鉴别诊断和治疗能力。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题70道，A1、A2型题，每题1分，共70分；简答题6题，每题5分，共30分；总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型：

公共英语：汉译英短文，20 分。

专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：现场考核。

2. 考核内容：

1) 选取病人进行问诊、检查、诊断、治疗设计、临床操作及病历书写，并回答考官提问。

2) 临床基本操作（但不局限于）包括：独立完成湿敷上药、念珠菌涂片检查、唾液静态流率测定、脱落细胞涂片等。

3. 考试时间：60分钟。

4. 其他要求：

1) 专科医师可以自行准备患者，也可随机从临床患者中选取。在临床技能考核中应体现临床医患沟通、人文关怀、伦理决策等胜任力。

2) 考试患者应为初诊，主诉疾病有鉴别诊断内容；同时含有病损明确的口腔黏膜疾病和牙体牙髓或牙周等口腔内科其他专业疾病表现，或同时伴有全身系统性疾病。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。

2. 考核内容：完成1例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平。由考生根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，并提出诊断和鉴别诊断意见，制定诊疗计划。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

五项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

口腔预防 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。。

知识和能力要求：

1. 掌握一二三级口腔预防保健的原则与方法，例如口腔健康教育、局部用氟、窝沟封闭、龋齿充填等。
2. 掌握龋病、牙周疾病等口腔常见病、多发病的流行病学理论，掌握口腔健康调查的基本方法，熟悉流行病学调查资料的录入、整理及初步分析方法。
3. 掌握龋病高危人群的综合管理，包括风险评估及综合方案的设计与实施。
4. 掌握龋病的发病机制、修复原则、预防原理，以及其它常见牙体牙髓疾病的诊断、鉴别诊断、治疗及处理原则。
5. 掌握儿童龋病、乳牙和年轻恒牙牙髓根尖周病、前牙外伤、儿童黏膜病及牙周病的诊断、治疗设计及处理原则。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔预防专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的口腔预防医学基础知识、基本理论和基本技能。各类口腔常见病的诊断、鉴别诊断，以及龋病、牙髓病和儿童常见病的诊断、治疗设计及处理原则。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题60道，A2型题，每题1分，共60分；简答题8题，每题5分，共40分；总分：100分。
3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：

公共英语：汉译英短文，20 分。

专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：自行选择考核1名牙体患者或儿科患者，按照牙体或儿科患者要求选择病人。

2. 考核内容：

1) **牙体牙髓患者**：熟练掌握各类牙体组织病损的修复技术，各类非龋疾病的诊断，各类牙髓病的诊断、鉴别诊断及治疗技术，各类根尖周病的诊断、鉴别诊断及治疗技术。

2) **儿童口腔患者**：熟练掌握儿童龋病、乳牙和年轻恒牙牙髓根尖周病、前牙外伤、儿童黏膜病及牙周病的诊断、治疗设计及处理原则。

3. 考核时间：60分钟。

4. 其他要求：

1) 牙体牙髓受试患者的基本要求：口腔中**同时含有**牙体疾病患牙**和**牙髓根尖周病患牙；主诉症状患牙有鉴别诊断内容；进行治疗的操作牙位为磨牙；口腔中要有口内其它专业相关疾病表现；考试患牙为初诊，并备有X线片。

2) 儿童口腔受试患者的基本要求：口腔中**同时含有**龋病**和**牙髓根尖周病的患牙；除龋和牙髓疾病外，至少合并下列一项：混合牙列、牙齿发育异常、牙外伤或者咬合问题；进行治疗的操作牙位为乳磨牙；考试患牙为初诊，并备有X线片。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。

2. 考核内容：完成1例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

口腔颌面外科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握口腔颌面外科学的基础理论、基本知识和基本技能，并且能够运用这些知识分析解决临床工作的实际问题；
2. 熟练掌握各类口腔颌面外科疾病的诊断、治疗设计及处理原则；
3. 达到初年口腔颌面外科主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔颌面外科专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的口腔颌面外科学基础知识、基本理论和基本技能，包括口腔麻醉、牙及牙槽外科、口腔颌面部感染、口腔颌面部创伤、口腔颌面部肿瘤、唾液腺疾病、颞下颌关节疾病、口腔颌面部神经疾患、先天性唇腭裂和面裂、牙颌面畸形、颌骨牵引成骨技术、口腔颌面部后天性畸形与缺损及数字化外科技术等内容。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题100道，A2型题，每题1分，总分：100分。
3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：
公共英语：汉译英短文，20 分。
专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。
总分：100分。
3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：作为术者完成口腔颌面外科典型手术。
2. 考核内容：从以下手术类型中选择
 - 1) 唇腭裂修复术
 - 2) 腮腺肿物及浅叶切除 + 面神经解剖术
 - 3) 下颌下腺摘除术
 - 4) 颌骨囊肿刮治术
 - 5) 上下颌骨部分切除术
 - 6) 颈淋巴清扫术
 - 7) 上下颌骨骨折切开复位内固定术
 - 8) 颌骨畸形矫正术
 - 9) 各类取骨术
 - 10) 气管切开术
3. 考核时间：60分钟

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。
2. 考核内容：完成1例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平。
3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

口腔颌面医学影像 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

- 1) 具备掌握并综合运用口腔颌面医学影像专业理论知识与临床技能的能力，达到初级口腔颌面医学影像专科医师的水平。
- 2) 熟练掌握X线、口腔颌面锥形束CT、螺旋CT、磁共振成像及超声等现代医学检查技术的工作原理及其诊断口腔颌面部疾病的原则。
- 3) 规范书写口腔颌面部常见疾病的诊断报告。
- 4) 独立诊断创伤、炎症、肿瘤和发育异常等口腔颌面部常见疾病。
- 5) 熟练掌握CT，口腔颌面锥形束CT和口腔颌面超声的临床操作。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔颌面医学影像专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的口腔颌面医学影像基础知识、基本理论和基本技能，包括锥形束CT，CT的基本工作原理，临床操作和口腔颌面部常见疾病，如创伤、炎症、肿瘤和发育异常等的影像学诊断。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题 70 道，A2 型题，每题 1 分，共 70 分；简答题 6 题，每题 5 分，共 30 分；总分：100 分。
3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：
公共英语：汉译英短文，20 分。

专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

考核形式：现场考核。

考核内容：口腔颌面锥形束CT或螺旋CT检查的患者1人，主要考核对口腔颌面锥形束CT或螺旋CT等大型影像设备的操作及图像处理能力，以及医院感染、放射防护知识等的具体应用。

考试时间：10分钟

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。

2. 考核内容：完成一例具有完整的临床检查信息和影像学资料的临床病例分析，难度应符合初年主治医师水平。主要考核阅片能力，包括报告书写的规范性、征像描述的准确性、鉴别诊断的合理性等。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

口腔修复 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握口腔修复学的基础理论、基本知识和基本技能，并且能够运用这些知识分析解决临床工作的实际问题；
2. 熟练掌握各类口腔修复专业疾病的诊断、治疗设计及临床操作流程；
3. 具备临床思维和独立诊治专科常见疾病的能力，达到初年口腔修复科主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔修复专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的口腔修复学基础知识、基本理论和基本技能，包括牙体缺损、牙列缺损、牙列缺失的诊断和治疗，颞下颌关节病、牙周病的修复治疗、种植修复以及颌面缺损的修复治疗等。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题60道，A1、A2型题，每题1分，共60分；简答题、问答题，共40分；总分：100分。
3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：
公共英语：汉译英短文，20 分。
专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：作为操作者，完成较为复杂的口腔修复临床操作。

2. 考核内容：可以从以下操作中选择

1) 成品托盘二次印模法（红膏+藻酸盐）制取总义齿印模

2) 个别托盘（托盘口内边缘整塑+终印材料）制取总义齿印模

3) 成品托盘制取上总下局印模（要求下颌缺损为Kennedy I类或II类）

4) 成品托盘制取上下复杂局印模（要求上、下颌缺损为Kennedy I类或II类）

5) 成品托盘二次印模法（红膏+藻酸盐）制取覆盖总义齿印模（覆盖基牙可以是简单覆盖，也可以是附着体）

6) 个别托盘（托盘口内边缘整塑+终印材料）制取覆盖总义齿印模（覆盖基牙可以是简单覆盖，也可以是附着体）

3. 考生完成一份包含本次操作内容的初诊病历

4. 考核时间：60分钟

（四）临床思维

1. 考核形式：面试+病例报告。

2. 考核内容和分值：

1) 完成一例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平，考查实际临床思辨能力和知识面掌握深度及宽度。占60分。

2) 提交3份口腔修复病例报告，占40分。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

附：提交的临床病例报告应包括以下内容：

- (1)基本情况：患者姓名、性别、年龄、职业和其他社会背景等一般基本信息。
- (2)主诉
- (3)现病史，既往史，家族史，全身情况。
- (4)口腔检查。口外检查：包括患者的整体情况，特别是面部情况，口外病损以及关节的检查。口内检查：牙列检查：包括缺失牙、剩余牙槽嵴等。咬合检查：包括正中牙合、前伸牙合、侧方牙合，上下牙弓关系，牙与牙关系。牙体检查，牙周检查等。
- (5)影像学检查。选择恰当的影像学检查，根尖片、曲面断层片、关节相关X线检查和CBCT等。
- (6)研究模型等其他辅助手段
- (7)照相图片。必须提供：正面像、侧面像、全牙列正面像、右侧咬合像、左侧咬合像、上颌牙合面像、下颌牙合面像、重点牙齿局部像。建议提供：面型分析像、前伸咬合正面、上、下前牙唇面像、左侧工作侧及非工作侧像、右侧工作侧及非工作侧像。其他：重要的治疗前后照片，以及与病例相关的任何重要细节。
- (8)诊断
- (9)治疗计划。根据检查、评估和诊断给出完整的治疗计划，建议提供两个或以上可选择的治疗计划。要求体现计划的合理性和有序性。
- (10)按照治疗顺序介绍相关治疗过程和最终治疗结果，重点治疗内容建议展示细节。照片至少应该包括牙体预备（必要时）、取印模、取关系（必要时）、修复体技工室制作、修复体完成、初戴、调整咬合等。
- (11)随访：展示对患者的追踪和随访，应至少有3个月到半年的随访资料，评价修复的远期效果，注重口腔基础健康和维护。
- (12)体会及讨论：结合患者诊疗过程中的关键问题进行讨论（解释所选择治疗方案的原因，讨论可能影响远期治疗效果的风险因素，列出至少一项可能导致治疗失败影响远期效果的并发症，并讨论防范措施，讨论保障远期效果所应采取的措施）；要求有文献支持（可以引用原始文献、教科书和文献综述）。

口腔正畸 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

熟练掌握各类错合畸形的病因机制、诊断分析及其预防和治疗原则，达到初级口腔正畸专科医师的水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔正畸专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的口腔正畸学基础知识、基本理论和基本技能，包括：询问病史、临床检查及正确诊断的能力；掌握正畸病历的书写及临床病人的系统和特殊检查诊断；掌握错牙合畸形的病因、诊断分类、矫治基本原则和方法；掌握正畸学的基本理论及矫治基本原则和临床操作常用的矫治技术；掌握X线头影测量分析及模型测量技术；掌握标准方丝弓矫治器、直丝弓矫治器、功能矫治器等临床矫治原理，并能在临床上加以熟练运用。能够掌握矫治器的新进展，如自锁托槽、无托槽隐形矫治器及舌侧矫治器的临床应用及适应征。开展各类错合畸形的早期矫治、综合正畸治疗及多学科合作正畸治疗。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题70道，A1、A2型题，每题1分，共70分；简答题、论述题，共30分；总分：100分。
3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：
公共英语：汉译英短文，20分。

专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：现场考核。

2. 考核内容：弓丝弯制及常规临床操作考核。

3. 考核时间：60分钟。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试+病例报告。

2. 考核内容和分值：

1) 完成一例病例分析题，难度应符合初年主治医师水平，考生做出诊断、治疗设计及预后评估。

2) 进行10例完成病例的展示及报告，要求提供治疗前后模型、面合像、X光片及完整病历，由考官针对完成病例进行提问。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

口腔病理 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 系统掌握口腔病理学的基础理论、基本知识和基本技能，能够运用这些知识和技能分析解决口腔临床病理工作的实际问题。
2. 熟练掌握常见口腔颌面部疾病的临床病理诊断方法，对疑难病例能提出正确的诊断思路和鉴别诊断要点。
3. 掌握标本取材、组织处理、切片、染色及免疫组化、特染等常用病理技术的基本原理和方法。
4. 了解口腔病理常见疾病的临床治疗原则；
5. 有一定的专业外文资料阅读能力，了解口腔病理学的新进展和新知识，达到初年口腔病理科主治医师的水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部口腔病理专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的口腔病理学基础知识、基本理论和基本技能，包括常见疾病的性质、病因、发病机制、疾病过程及其临床病理诊断要点，病理切片及大体标本的观察与分析，病理表现与临床表现的联系，病理标本取材方法，常用病理切片与染色方法的基本原理等。病种应涵盖口腔黏膜病、颌骨非肿瘤性及肿瘤性疾病、唾液腺非肿瘤性及肿瘤性疾病、口腔颌面部其它组织来源的肿瘤和瘤样病变、其它口腔颌面部疾病等。

四、考核形式和内容要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型：选择题、问答题和论述题。
3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考试题型：

公共英语：汉译英短文，20 分。

专业英语：英译汉及汉译英短文，80 分。

总分：100分。

3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核内容和形式：包括大体标本检查及取材、显微镜读片基本技能两部分。

1) 大体标本检查及取材：完成1例临床病理标本的检查、取材，并回答考官提问。

2) 显微镜读片，并书写病理诊断报告

2. 考核时间：30分钟。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。

2. 考核内容：完成临床病理读片诊断后，做出诊断与鉴别诊断，回答考官提问。

3. 考核时间：30分钟。

五、合格标准

四项考试均为百分制，各项成绩均不低于70分为合格。

肿瘤放射治疗 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识和能力要求：

1. 初步独立胜任常见肿瘤的放疗工作和疑难病例的诊疗工作；
2. 具备一定的临床医学教学意识和临床科研能力；
3. 具备阅读外文文献和进行国际交流所需的专业外语能力；
4. 临床经验、临床思维能力和临床实践操作技能达到低年主治医师的水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部肿瘤放射治疗专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的肿瘤放射治疗专科医师需掌握的理论知识、操作和能力要求，包括常见肿瘤和疑难病例的诊疗原则、放疗的具体实施、毒副反应处理；会诊记录的规范化书写；医患沟通技巧和人文关怀意识；教学水平和科研能力等。

四、考核内容及要求

实践能力考核

1. 考核形式：OSCE
2. 考核内容要求：设八站，共 165 分钟。

第一站：临床思维考核，提供 1 份疑难病例，考生根据病情叙述诊断、治疗原则、放疗实施方法及毒副反应处理等。考试时间 30 分钟。

第二站：放疗靶区评价及计划评估。考试时间 15 分钟。

第三站：技能操作考核，从下列操作中选择：间接鼻咽镜检查、近距离治疗（如后装、粒子插植）、热疗等。考试时间 30 分钟。

第四站：病历修改，提供 1 份病历（包括入院记录及病程记录），共 10 处错误，要求考生找到错误之处并给出正确的书写。考试时间 30 分钟。

第五站：会诊记录书写，提供患者临床资料和会诊要求，要求考生书写 1 份会诊记录，要求诊疗原则正确，格式全面。考试时间 15 分钟。

第六站：医患沟通能力，与考官或 SP 病人沟通，传达临床不好消息，展示临床沟通技巧和人文关怀意识。考试时间 15 分钟。

第七站：教学查房，通过 PPT 形式汇报 1 例自己在临床上管理过的印象深刻的病例，并进行教学演示。考试时间 15 分钟。

第八站：科研能力考核，通过 PPT 形式汇报自己参与的临床或基础课题，或是发表的文章，考察考生的科研思路及图文制作等。考试时间 15 分钟。

五、考试合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，75 分（含）以上为合格。
2. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

疼痛科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

通过全面、系统、严格的考核，评估受培训医师的基础知识水平、临床诊疗水平。

知识要求及能力要求：

掌握疼痛医学科相关的专业理论、专业知识和基本技能，能够独立从事疼痛医学科常见病、多发病的临床诊疗工作，掌握疼痛医学科相关药物治疗、物理治疗、介入治疗与手术操作技能。能够针对慢性疼痛进行多学科病因分析、国内外文献检索分析、诊疗策略制定。临床思维能力和临床实践操作技能达到疼痛医学科初年主治医师水平。

二、考核对象

完成三年疼痛科专科医师规范化培训的医师。

三、考核范围

疼痛医学科相关的专业理论、专业知识和基本技能、临床思维能力和临床实践操作技能。

四、考核形式和内容要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。

2. 考核题型和分值：

A1、A2、A3、A4 及 B 型题、X 型题（60 分）：专科基础理论、常见病诊疗、疑难病例分析，共 30 道题，每题 2 分；

简答题及论述题（20 分）：简答题 2 道题，论述题 2 道题，每题 5 分；

英译中（10 分）；

中译英（10 分）。

3. 考试时间：60 分钟。

（二）手术操作考核

1. 考核形式：任选考核内容其中一项拍摄视频。包括手术野和全景。考核当

日递交手术视频、播放、考官提问、考官打分并作出综合评价。

2. 考核内容： 在下列手术中选择一项

颈椎神经根射频手术、腰椎神经根射频手术、腰椎内侧支射频手术、超声引导下外周神经阻滞术、临时刺激电极置入术、鞘内药物输注系统植入手术、腹腔神经丛射频手术、腰交感射频手术、脊柱内镜手术。

3. 考试时间： 30 分钟。

（三）实践能力考核

1. 考核形式： 面试。

2. 考核内容和分值：

第一站：疑难病例分析（70 分）

考生抽签一份疑难病例， 根据提供的题干作分析。主要涉及的疑难病种是脊柱关节疼痛， 神经病理性疼痛， 癌痛等。要求分析的内容包括补充追问病史、体检及辅助检查， 诊断， 鉴别诊断和治疗原则等。

第二站：医患沟通能力（30 分）

由考官模拟患者家属， 考核考生的在该病诊治过程中的医患沟通能力。

3. 考试时间： 30 分钟。

五、合格标准

各项考试满分为 100 分， 总分共 300 分， 得分 210 分及以上， 且每项及实践能力各站得分率不低于 60%为合格。

急诊科 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求

掌握独立开展急诊科临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部急诊科专科医师规范化培训要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的急诊科专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核内容及要求

（一）专业理论

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）
2. 考试题型和分值：选择题80道，每题1分；简答题2题，论述题2题，每题5分；总分100分。
3. 考试时间：150分钟。

（二）专业英语

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）
2. 考试题型和分值：英译汉短文和汉译英短文；总分100分。
3. 考试时间：150分钟。

（三）临床技能

1. 考核形式：OSCE （结构化多站式考核）

2. 考核内容和分值：设5站，共计110 分钟；每站20分，总分100分。

第一站：高级心脏生命支持（ACLS）综合病例考核。补充病史+指挥团队抢救。考试时间30分钟。

第二站：气道管理和呼吸机设置。考试时间20分钟。

第三站：深静脉穿刺。现场在模拟设备上完成深静脉穿刺。考试时间30分钟。

第四站：辅助检查的解读。包括血气分析结果、急诊影像片、心电图等，共5份。考试时间20分钟。

第五站：沟通能力考核。考试时间10分钟。

（四）临床思维

1. 考核形式：面试。

2. 考核内容和分值：提供2份复杂急诊病例资料，按照主治医师查房形式进行病例分析，提出初步临床诊断及详细诊疗计划；总分 100 分（每个病例独立计分）。

3. 考试时间：40分钟。

五、合格标准

1. 以上各项考核评分均为百分制，专业理论和专业英语 60 分（含）以上为合格，临床技能和临床思维 70 分（含）以上为合格，且临床思维各病例成绩得分率70%（含） 以上为合格。

2.结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

全科医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。

知识及能力要求：

掌握独立开展全科医学临床工作所必需的基本理论和临床技能，达到初年主治医师水平。

二、考核对象

完成北京大学医学部全科医学专科医师规范化培训要求并通过中期考核的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的全科医学专科医师需掌握的理论知识和临床技能。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）
2. 考试题型和分值：50 道最佳答案单选题，A2 或 A3/4 题型为主，每题 2 分，总分 100 分。亚专长占比 $\geq 50\%$ 。
3. 考试时间：60 分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）
2. 考核内容要求：设五站，共计 100 分钟。

第一站：沟通能力考核。由考官模拟患者家属，考核考生的医患沟通能力。
考试时间 10 分钟。

第二站：接诊。接诊一名亚专长方向的患者，进行问诊及有重点的体格检查。
考试时间 20 分钟。

第三站：临床思维考核。提供一个相对复杂的全科患者临床真实病例，至少包含 2 个系统疾病，例如为多种疾病共存、存在合并症、出现并发症等，同时准备检验结果和影像，考生以主治医首次查房形式进行病例分析，检验和影像结果判读，诊断及鉴别诊断，并制定初步的诊疗方案。考试时间 30 分钟。

第四站：病历修改。修改一份住院医师书写的全科住院志，各关键环节有错误存在，每份病历设置明显错误 10 处。考试时间 20 分钟。

第五站：科研能力考核。以 PPT 形式汇报培训期间参与的科研项目、发表的论文或综述（10-15 分钟），由考官进行简短提问。考试时间 20 分钟。

五、合格标准

1. 理论考核：70 分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为 100 分，平均 70 分（含）以上，且每站不低于 60 分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

睡眠医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，检验睡眠医学专科医师规范化培训的成果，达到睡眠医学初年主治医师的要求。

知识要求及能力要求

1. 掌握睡眠医学常见疾病和相关理论知识。
2. 掌握常见睡眠疾病的诊治，基本掌握疑难少见病的诊治方法。
3. 具有符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维和沟通能力。
4. 掌握睡眠呼吸监测（包括MSLT、MWT等）报告解读方法，熟悉无创呼吸机压力滴定及家庭治疗管理方法。
5. 具备带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成睡眠医学专科培训细则内容和要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的睡眠医学专科医师需掌握的理论和临床技能。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）
2. 考试题型和分值： 选择题50道，其中40道为A2/A3型， 10道为A4型，每题2分。总分100分。
3. 考试时间： 60分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）
2. 考核内容要求：设5站，包括综合技能和应用3站，疑难病例分析1站，医患沟通1站；每站20分钟。

第一站：模拟操作。模拟多导睡眠监测（PSG）和无创通气压力滴定设置：考生在模拟系统上进行一次完整PSG检查操作，无创通气压力滴定。

第二站：报告解读。睡眠监测判读10份，包括夜间PSG（4份）、HSAT报告（3份）、压力滴定报告（1份）、MSLT或MWT报告（1份）、体动仪报告（1份）等，每份均提供简单患者信息，考生进行描述并做出初步诊断。

第三站：病史采集。采用标准化病人，重点考核睡眠疾病特异的病史采集内容，以及相关疾病诊断和鉴别诊断思路。

第四站：沟通能力考核。设定场景，包括交待病情、手术告知、健康教育等，按主治医师水平进行沟通。

第五站：临床思维考核。一份临床相对复杂的睡眠医学真实病例，为相对少见病、存在合并症或出现并发症等情况。同时准备辅助检查结果。考生进行病例分析并制定初步的诊疗方案，侧重诊断与鉴别，并回答考官提问，含设置一个教学场景考核教学能力。

五、考试合格标准

1. 理论考核：70分（含）以上为合格。
2. 实践能力考核：各站满分为100分，平均70分（含）以上，且每站不低于60分为合格。
3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。

创伤医学 专科医师规范化培训结业考核方案

一、考核目标

根据北京大学医学部专科医师培训细则要求，以岗位胜任力为目标，设计理论及实践能力考核，评价专科医师是否达到培训目标。重点考察专科医师手术操作技巧、临床病例分析和床旁教学能力。

知识及能力要求

1. 掌握培训细则列举的创伤医学相关理论知识，掌握常见创伤、多发伤疾病的诊治，基本掌握严重创伤的评估和诊治方法。
2. 掌握常用创伤检查操作和损伤控制手术技术（止血、减压、稳定和清创）。
3. 具备符合初年主治医师水平的临床经验、临床思维、沟通能力和临床带教住院医师的能力。

二、考核对象

完成北京大学医学部创伤医学专科医师培训细则内容和要求的专科医师。

三、考核范围

北京大学医学部专科医师培训细则规定的创伤医学专科医师需掌握的理论知识和手术操作和能力要求。

四、考核内容及要求

（一）理论考试

1. 考核形式：笔试（闭卷，不得携带参考资料）。
2. 考试题型和分值：50道最佳答案单选题，A2或A3/4题型为主。每题2分，总分100分。
3. 考试时间：60分钟。

（二）实践能力考核

1. 考核形式：OSCE（结构化多站式考核）；
2. 考核内容要求：设四站，每站15分钟，共计60分钟

第一站：影像判读及应用，10张X线、CT或MRI等，每张影像提供简单患者信息，考生明确诊断与鉴别诊断，并简述治疗方法。

第二站：创伤评估和管理。采用标准化病人，提供简单患者信息，考生根据病情和检查情况，搜集病史，做出初步评估和处理。

从下列检查/操作中随机抽取一项进行：气管插管术、创伤超声重点评估、胸腔闭式引流术、肢体骨折/关节脱位的复位固定、有创机械通气、经皮气管切开或外科气管切开、纤维支气管镜检查、腹腔压力监测、创伤严重程度评估。

第三站：沟通能力考核。设定场景，包括交待病情、手术告知、健康教育等，按主治医师水平进行沟通。

第四站：临床思维考核。提供一份相对复杂的临床真实病例，例如为较少见严重创伤病例，存在合并症、出现并发症、需要较复杂的治疗等，同时准备检验结果和影像，考生进行病例分析并制定详细的诊疗方案。侧重诊断与处理，并回答考官提问。

（三）手术操作考核

1. 考核形式：模拟系统或者手术室现场考核，考生作为术者完成手术操作全过程。

2. 考核内容：从下列手术类型中选择一项

- （1）肝脾破裂修复/脾切除术/肾切除术
- （2）剖腹探查术/暂时性腹腔关闭
- （3）去骨瓣减压/颅内血肿清除术
- （4）骨筋膜室综合征切开减压术
- （5）肢体及骨盆骨折、关节脱位外架固定术
- （6）多发肋骨骨折/连枷胸内固定术
- （7）脊柱骨折脱位/脊髓损伤内固定术
- （8）四肢长骨、关节周围骨折内固定术
- （9）肠道、肠系膜损伤修补术/肠切除肠吻合术/小肠或结肠造瘘术
- （10）软组织开放损伤清创术/截肢术

3. 考试时间：一般为90-120分钟。

五、合格标准

1. 理论考试和手术操作考核：满分均为100分，70分（含）以上为合格。

2. 实践能力考核：各站满分为100分，平均70分（含）以上，且每站不低于60分为合格。

3. 结业考核实行单项淘汰制，通过全部考核项目为合格。