

住院医师规范化培训专业基地评估指标——核医学科（2023年版）

培训基地（医院）名称：			省（区、市）：					
评估项目			评估内容	评估方法	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
1. 基本条件 （15分）	1.1专业基地相关 医疗和设备条件	1.1.1科室年检查例数	年检查≥10440例次，治疗≥60例次，具体要求如下： (1)单光子显像检查≥3600例次； (2)正电子显像检查≥600例次； (3)体外分析检查≥6000例次； (4)功能测定检查≥240例次； (5)放射性核素治疗≥60例次	检查相关文件复印件，需加盖医院公章，实地考察	符合标准，得满分 1项未达标，得1分 2项及以上未达标，不得分	2		
		1.1.2科室设置	高活性实验室、负荷试验室、核医学专科门诊诊室、放射性废物处理和排放系统、阅片室（PACS系统、图像分析和报告工作站、集体阅片系统）	现场查看	科室设置齐全，得满分 缺1个，不得分	1		
		1.1.3轮转科室	核医学科、放射科、超声科、病理科、肿瘤科、神经科、呼吸科、心内科、消化科、泌尿科、内分泌科、血液科、急诊科	1. 现场查看 2. 访谈住院医师	科室齐全，得1分 缺1个科室，扣0.5分，扣完为止	1		
		1.1.4疾病种类及数量★	符合《住院医师规范化培训基地标准（2022年版）》和《住院医师规范化培训内容与标准（2022年版）》核医学科专业细则要求（详见附件1）	现场查看	1. 专业基地的疾病种类及数量符合标准要求，或疾病种类及数量≥规定数的75%，且有符合要求的协同单位，总疾病种类及数量符合标准要求，得满分 2. 其他情况均不得分，专业基地暂停招收住院医师	2		
		1.1.5临床技能操作种类及数量★		现场查看	专业基地的临床技能操作种类及数量符合标准要求，得满分，否则，不得分	3		
		1.1.6专业基地设备★		现场查看	缺1项，不得分	5		
	1.2协同情况	1.2.1协同单位与科室数量、轮转时间	协同数量不应超过3个；协同培训的科室（含亚专业）不超过3个；在协同培训单位的轮转时间累计不超过6个月	现场查看	完全符合要求，得1分 1项不符合要求，不得分 协同单位存在独立招收、独立培训住院医师的，此处不得分，撤销培训基地资格 专业基地自身基本条件符合标准要求，无协同单位，此处不失分	1		

评估项目			评估内容	评估方法	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
2. 师资条件 (15分)	2.1 师资情况	2.1.1 指导医师与住院医师比例	每名指导医师同时带教本专业住院医师不超过2名	1. 现场查看 2. 访谈指导医师和住院医师	达到标准, 得满分 不达标, 不得分	1		
		2.1.2 指导医师条件	医学本科及以上学历, 主治医师专业技术职务3年及以上, 从事核医学专业医疗、教学工作3年及以上	检查人事部门提供的师资状况统计表, 包括姓名、毕业时间、毕业学校、学历学位、专业技术职务、专业技术职务任职时间、工作时间, 需加盖人事部门公章	符合标准, 得1分 有1名指导医师不符合要求, 不得分	1		
		2.1.3 指导医师组成	保有在职指导医师≥5人, 各亚专业(专科)主任医师≥1人, 副主任医师≥1人, 主治医师≥3人		1个亚专业(专科)不达标, 不得分	1		
		2.1.4 专业基地负责人条件	医学本科及以上学历, 主任医师专业技术职务, 从事核医学专业的医疗、科研和教学工作超过15年		符合标准, 得1分 有1项不符合条件, 不得分	1		
		2.1.5 责任导师制度	为每名住院医师配置1名固定的责任指导医师作为导师, 负责住院医师在培训期间的全程指导	1. 现场查看 2. 访谈责任导师和住院医师	符合标准, 得满分 未配置责任导师或配置但未有效落实, 不得分	1		
	2.2 师资建设	2.2.1 师资培训★	指导医师上岗前需参加院级师资上岗培训, 培训率100%, 持有效期内师资证上岗, 并不断接受教学能力提升的继续教育。近5年内, 每个专业基地负责人、教学主任、教学秘书和每个轮转科室1名以上骨干指导医师经过省级及以上的师资培训	1. 现场查看 2. 访谈指导医师	2项培训均满足, 得满分 1项满足, 得1分	2		
		2.2.2 师资评价	每年度至少组织1次对每位指导医师的教学工作进行评价	1. 现场查看 2. 访谈指导医师和住院医师	评价方案全面, 原始记录详实, 有落实、评价结果分析运用、改进, 得4分 评价方案简单, 有落实, 无结果分析运用, 得2分 无方案, 但有单一评价记录, 得1分 无方案或有方案无评价实施记录, 不得分	4		
		2.2.3 激励制度★	建立带教活动绩效管理制度, 将带教活动与专业基地绩效考核挂钩, 并在科室二次分配中将专业基地负责人、教学主任、教学秘书的教学管理活动和指导医师的带教活动, 纳入个人绩效考核的重要指标范围	1. 现场查看 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师	教学绩效考核不低于考核总分的8%, 考核结果与专业技术职务晋升挂钩, 得4分 教学绩效考核占考核总分的5%~8%之间, 得2分 教学绩效考核占考核总分低于5%或不纳入, 不得分	4		
		3.1.1 专业基地负责人	实行专业基地负责人负责制, 负责协调本专业和相关专业的教学资源, 加强对教学与培训人员的组织管理, 整体把控培训质量, 对本专业基地(含协同单位)的培训质量承担主要责任, 并切实落实		职责明确, 履职认真, 得1分 无岗位职责, 或履职不认真, 不得分	1		

评估项目			评估内容	评估方法	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
3. 过程管理 (35分)	3.1 培训制度与落实	3.1.2 教学主任	设置教学主任岗位，负责本专业住院医师的轮转计划制订；负责本专业培训的全过程管理；定期检查评价住院医师的培训质量和指导医师的带教质量等	1. 现场查看 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师	职责明确，履职认真，得2分 无岗位职责，或履职不认真，不得分	2		
		3.1.3 教学秘书	设置教学秘书岗位，协助专业基地负责人、教学主任开展培训与教学工作。执行专业基地负责人、教学主任布置的各项培训工作任务，督促指导医师积极落实带教任务等		有教学秘书，履职认真，得1分 无教学秘书，或履职不认真，不得分	1		
		3.1.4 教学小组★	成立教学小组，组成合理、职责明确，切实履职。能定期进行带教指导、指导医师培训、教学培训实施和考核、质量监管以及教学研究等工作		有教学小组，履职认真，得2分 无教学小组，或履职不认真，不得分	2		
		3.1.5 轮转计划★	按规定制定和落实轮转计划和要求，体现分层递进的培训理念	1. 现场核查在培住院医师轮转情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师和住院医师	轮转计划体现分层递进，并严格落实，得3分 轮转计划未体现分层递进，但严格落实，得2分 未制定轮转计划或未严格落实的，不得分，专业基地限期整改	3		
	3.2 培训招收	3.2.1 培训容量及招收★	容量测算科学合理，完成招收任务，且在培住院医师≥6名，不能超容量招收	1. 现场查看 2. 访谈住院医师	招收在容量测算数内，完成招收任务，且在培住院医师≥6名，得2分 容量测算科学合理，近三年未完成招收任务，但在培住院医师≥6名，得1分 在培住院医师<6名，或超容量招收，不得分	2		
	3.3 培训活动	3.3.1 入专业基地及入轮转科室教育	规范开展入专业基地教育，包括学科背景、规章制度及流程、专业基地培训目标、培训内容和轮转计划、轮转期间所需掌握的临床诊疗能力、技能操作等内容，并有专人组织实施 规范开展入轮转科室教育，包括科室情况、科室纪律、培养计划与要求、医德医风、医患沟通等内容的入科教育，培训与考核要求体现科室岗位基本需求特点，并有专人组织实施	1. 现场查看教学活动落实情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师和住院医师	1. 按指南要求规范组织实施入专业基地教育，得2分；未组织或组织实施不规范，不得分 2. 按指南要求规范组织实施入轮转科室教育，得2分；未组织或组织实施不规范，不得分	4		
		3.3.2 教学阅片★	开展规范的教学阅片，至少2周1次		开展次数达标，且认真规范，得2分 开展次数达标，但不认真规范，得1分 未开展或不达标，不得分	2		
		3.3.3 小讲课	开展规范的小讲课活动，至少每周1次		开展次数达标，且认真规范，得2分 开展次数达标，但不认真规范，得1分 未开展或不达标，不得分	2		

评估项目			评估内容	评估方法	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
		3.3.4教学病例讨论	开展规范的教学病例讨论，至少2周1次		开展次数达标，且认真规范，得2分 开展次数达标，但不认真规范，得1分 未开展或不达标，不得分	2		
		3.3.5临床文献研读	3年培训期间，阅读相关专业外语书刊和教科书；阅读公开发表的专业文献并完成文摘总结或读书报告6篇以上，培训期间至少完成文献综述、临床病例总结各2篇		完成篇数达标，且认真规范，得2分 完成篇数达标，但不认真规范，得1分 未完成或不达标，不得分	2		
	3.4过程考核	3.4.1日常考核	包括医德医风、临床职业素养、考勤、临床实践能力、培训指标完成情况和参加业务学习情况，以及形成性评价开展情况等内容，相关记录等原始资料齐全，真实规范	1. 现场查看过程考核落实情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导教师和住院医师	评估项目全面，且认真规范，得2分 仅有测评结果和考勤记录，得1分 无，不得分	2		
		3.4.2出科考核★	有出科考核实施细则；考核内容包括理论与技能，体现专业特点和岗位胜任、分层递进的培训理念；出科考核形式规范，原始资料齐全，专业基地教学小组审核和组长签字		1. 有实施细则，得1分 2. 考核内容齐全，并体现专业特点和岗位胜任力、分层递进，得1.5分 3. 考核形式规范，资料齐全，有专业基地教学小组审核和组长签字，得0.5分	3		
		3.4.3年度考核	有符合本专业的年度考核实施细则，内容包括个人总结、理论知识、实践技能、综合评价等，能真实全面反映年度培训情况，体现专业特点和分层递进的培训要求		考核内容全面，能体现岗位胜任力，得2分 考核项目不全面，或不能体现岗位胜任力，得0.5分 无年度考核，不得分	2		
		3.5培训工作量	轮转期间每名住院医师每个工作日至少完成单光子显像诊断报告15份，或正电子显像诊断报告2份；每周至少完成体外分析检查20例、功能测定检查1例、核素治疗1例、医疗仪器操作(含单光子和正电子显像)15例、图像处理(含图像融合与重建等)15例	查看轮转手册（或医院相关电子系统）等，随机抽查访谈各类住院医师各1~2名	独立技能操作和诊断报告种类及数量达要求，得满分 独立技能操作和诊断报告≥规定数的80%，得3分 独立技能操作和诊断报告≥规定数的60%，得1分 <60%，或未安排独立操作及报告，不得分	5		
	4.1指导教师教学质量	4.1.1教学阅片质量★	能够针对住院医师开展规范的临床教学阅片会，悉心指导住院医师	随机抽查1~2名指导医师临床教学阅片	教学读片评分表，见附件3 评估分值≥90分，得6分；80分≤评估分值<90分，得5分；70分≤评估分值<80分，得3分；60分≤评估分值<70分，得2分；评估分值<60分，不得分	6		
		4.1.2小讲课质量★	能够针对住院医师开展规范的临床小讲课，悉心指导住院医师	查看住院医师临床小讲课相关过程资料，如需求调查记录、课程表、签到表、课件、课后效果评价记录等	临床小讲课评分表，见附件4 评估分值≥90分，得6分；80分≤评估分值<90分，得5分；70分≤评估分值<80分，得3分；60分≤评估分值<70分，得2分；评估分值<60分，不得分	6		

评估项目			评估内容	评估方法	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
4. 质量控制 (35分)		4. 1. 3技能操作带教质量★	能够针对住院医师开展规范的临床技能操作，悉心指导住院医师	查看住院医师临床技能操作相关过程资料，如需求调查记录、课程表、签到表、课件、课后效果评价记录等	临床技能操作带教质量评分表，见附件5 评估分值≥90分，得6分；80分≤评估分值<90分，得5分；70分≤评估分值<80分，得3分；60分≤评估分值<70分，得2分；评估分值<60分，不得分	6		
	4. 2住院医师学习效果	4. 2. 1报告书写★	考察住院医师的如下能力：影像诊断相关信息的提取分析及临床思维能力；书面表达能力，规范影像诊断报告书写	随机抽查1~2名住院医师，在PACS中抽取既往书写的影像诊断报告1份，同时抽取当日的影像检查1例并进行现场报告书写	诊断报告书写考核评分表，见附件6 评估分值≥90分，得6分；80分≤评估分值<90分，得5分；70分≤评估分值<80分，得3分；60分≤评估分值<70分，得2分；评估分值<60分，不得分	6		
		4. 2. 2上机操作	住院医师技能操作情况	随机抽查1~2名二年级以上住院医师进行技能操作，查看其掌握情况	技能操作评分表，见附件7 评估分值≥90分，得6分；80分≤评估分值<90分，得5分；70分≤评估分值<80分，得3分；60分≤评估分值<70分，得2分；评估分值<60分，不得分	6		
		4. 2. 3执业医师资格考试	住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率	现场查看	近三年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率≥近三年全国本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的平均通过率，得2分；低于近三年全国本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的平均通过率5个百分点，得1分，其他情况不得分 (近三年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率=近三年本专业首次参加考试通过的人数/近三年本专业首次参加考试总人数)	2		
		4. 2. 4结业考核★	住院医师首次参加结业考核的通过率	现场查看	近三年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率≥近三年全国本专业住院医师首次参加结业理论考核平均通过率，得3分；低于近三年全国本专业住院医师首次参加结业理论考核平均通过率，每降低1个百分点，扣1分，扣完为止 (近三年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率=近三年本专业首次参加结业理论考核通过的人数/近三年本专业首次参加结业理论考核总人数)	3		
合计						100		

评估项目			评估内容	评估方法	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
存在问题请详细填写。								
<div>备注： 1一级指标4项，二级指标11项，三级指标37项。三级指标中，核心指标16项、计60分，一般指标21项、计40分，共100分。单个核心指标达标判定标准：单个核心指标得分率≥70%为达标，<70%为不达标。其中，单项指标满分为3分的，若评估得2分的则判定为达标。 合格：评估分值≥80分，且核心指标达标数≥13个 基本合格：70分≤评估分值<80分，且10个≤核心指标达标数≤12个 限期整改(黄牌)：60分≤评估分值<70分；或基本条件合格，6个≤核心指标达标数≤9个；或在培住院医师总数近3年达不到专业基地最小培训容量要求的；未制定轮转计划或未严格落实的；结业理论考核通过率处于全省末位者。 撤销(红牌)：评估分值<60分；或核心指标达标数≤5个；或连续3年“零”招收 2.指标中所有规章制度，专指住院医师规范化培训相关制度。 3.随机抽查对象优先选择委托住院医师和面向社会招收的住院医师，如果没有，可考虑本基地住院医师。 4.现场评估时详细填写存在的问题和扣分原因。 5.专业基地应确保所提供的材料真实可靠，对于弄虚作假者，一经查实，将提请当地省级卫生健康行政部门暂停其住培招收资格，情节严重的，撤销其专业基地资格。</div>								

评估专家签字：

年 月 日

附件1

核医学科专业基地涵盖种类及数量要求

显像种类		最低年完成例次	实际年完成例次	是否达到标准数（达到划√，未达到划×）
核医学科	骨显像	3000		
	甲状腺显像	150		
	甲状旁腺显像	20		
	肾动态显像	300		
	心肌血流灌注显像	60		
	肺通气/灌注显像	20		
	脑血流灌注显像或肝胆显像或涎腺动态显像	30		
	心肌存活检测或前哨淋巴结显像或下肢深静脉显像或淋巴系统显像或肾静态显像或骨髓显像	20		
	甲状腺吸 ¹³¹ 碘率测定	200		
	核素治疗(甲亢、甲癌、粒子植入等)	50		
	FDG 肿瘤显像	550		
	FDG 脑代谢显像	20		
合计				

核医学科专业基地基本设备要求

设备名称	最低配 备数量	实际配 备数量	是否达到标准数（达到划 √，未达到划×）
单光子显像设备(包括SPECT/CT)	1台		
正电子显像设备(包括PET/CT、PET/MR、 PET、符合线路SPECT)	1台		
甲状腺功能测定仪	1台		
体外分析技术设备	1台		
活度计	1台		
放射性污染检测或监测仪	1台		
通风橱	1套		
衰变池	1套		
合计			

住院医师规范化培训教学阅片评分表

培训基地：专业基地/科室：

教学阅片主题：

患者病历号（影像/图像号）：疾病名称：

指导医师：☐主任医师 ☐副主任医师 ☐主治医师

主阅住院医师：

学习对象：参加人数：教学时长：分钟

评价项目	内容要求	分值	得分	备注
阅片准备 (15分)	病例紧扣培训细则，诊断明确，资料完整，影像（图像）较典型	4		
	主阅住院医师与其他住院医师准备充分	4		
	指导医师精心准备教学阅片过程，并提前发布教学阅片通知和要求	4		
	环境安静，具备影像（图像）资料播放设备、必要的教具和模具等	3		
阅片过程 (50分)	开场介绍简明扼要，教学目标清晰，教学任务分配合理	3		
	病史汇报表述规范、语言精练、重点突出，信息准确且充分	6		
	指导医师针对住院医师所描述的影像（图像）关键征象给予充分点评，适时肯定、纠正和补充征象描述的不足或错误，并指导专业术语的规范使用	8		
	指导住院医师对病史、辅助检查结果和本专业影像（图像）征象进行归纳总结，合理地提取诊断及鉴别诊断所需的相关信息，并提出个人见解	8		
	指导住院医师提出为明确诊断所需进一步检查的计划和方案，并进行点评和修正	4		
	指导医师分层次设置问题并引导不同层次的住院医师展开讨论、寻求答案，充分体现教学互动	5		
	合理教授专业英语词汇，适当介绍相关领域的最新进展，并引导住院医师阅读相关书籍、文献及参考资料等	5		
	融入医学人文和思政教育元素，注重培养住院医师的同理心、爱伤观念以及团队合作能力	5		
	指导医师对本次教学阅片的知识点进行归纳总结，并布置课后拓展作业；师生双方针对本次教学阅片的整体表现进行互评	6		
阅片方法 (25分)	采用启发式教学方法，引导全体住院医师积极参与讨论并主动提问	4		
	以问题为导向，培养住院医师独立思考、分析和解决问题的能力	5		
	鼓励住院医师在实践中坚持将影像（图像）资料与临床病例相结合，不断提高阅片的准确度与综合诊疗思维能力	6		

住院医师规范化培训临床小讲课评分表
(督导专家/同行评议使用)

培训基地：专业基地/科室：

指导医师：专业技术职务：

小讲课主题：教学时长：分钟

考核项目	内容要求	分值	得分	扣分原因
培训准备 (15分)	授课主题围绕住培细则，聚焦临床实际问题	5		
	培训目标明确、具体、可衡量	5		
	课件画面简洁，字体大小配色合理，逻辑结构清晰	5		
培训方法 (45分)	根据培训目标，培训方法选择适当	5		
	根据培训内容，合理分配时间	5		
	开场快速吸引住院医师注意力，并自然导入授课主题	5		
	学习内容侧重将理论知识与临床实践建立联系	5		
	授课过程中，善于与住院医师互动，避免单向灌输	10		
	提供现场练习，指导住院医师运用所学内容	5		
	引导住院医师共同回顾所学内容	5		
	通过适当方式，评估学习效果	5		
培训过程 (30分)	课程中融入思政与医学人文内容	5		
	仪态端正，肢体语言适当	5		
	关注住院医师现场反应及时进行调整	5		
	尊重住院医师，及时鼓励住院医师参与	5		
	讲解内容条理清晰，逻辑性强	5		
	语速适当，语调抑扬顿挫，语言连贯，无不必要口头语	5		
总体印象 (10分)	培训过程总体表现，是否达到预期	10		
总分		100		

评价人：

年 月 日

附件5

住院医师规范化培训临床技能操作带教质量评分表
(督导专家/同行评议使用)

培训基地： 专业基地/科室：
操作技能项目：
指导医师： ☐主任医师 ☐副主任医师 ☐主治医师
住院医师： ☐住培第一年 ☐住培第二年 ☐住培第三年
指导模式： ☐示教模式 ☐带教模式 ☐协助模式 ☐指导模式

项目	测评要求	分值	得分	存在问题
组织安排 (15分)	专业基地在临床技能操作的组织规范，符合规范要求	10		
	临床操作技能床旁教学医师资质符合要求	5		
教学过程 (40分)	教学项目选择和教学模式符合住院医师水平	5		
	指导医师准备充分	5		
	参与的住院医师准备充分	5		
	操作环境及设施等教学准备工作得当	5		
	操作前病情告知等教学准备工作得当	5		
	操作结束后反馈与总结全面，体现教学的效果	10		
	体现人文关怀和爱伤精神	5		
教学方法 (30分)	根据教学模式，给住院医师充分参与及操作的机会	10		
	能够针对住院医师表现出来的问题进行合适的教学	5		
	合理应用示范、纠错等方法	10		
	适当应用讨论，引导住院医师加深理解	5		
指导医师 状态 (15分)	神饱满，语言生动流畅	5		
	操作过程准备充分，手法熟练，有丰富操作经验	5		
	教学责任心强，观察细致	5		
	总分	100		
评语				

评价人： 年 月 日

核医学住院医师诊断报告书写考核评分表

培训基地：

住院医师：

所在科室：

考核内容	评分标准		分值	扣分	得分
一、一般项目	1、报告单上方没有医院名称	扣1分	16		
	2、报告单内容：病人姓名、性别、出生日期（年龄）、病历号（或住院号）、检查号	每缺少一项扣1分			
	3、临床诊断、查类型或名称、检查日期	每缺少一项扣1分			
	4、放射性药物、给药剂量和途径	每缺少一项扣1分			
	5、缺少使用仪器	扣1分			
	6、报告医师及审核医师签名和资质	每缺少一项扣1分			
	7、缺少实联系方式	扣1分			
	8、缺少报告签发日期	扣1分			
二、影像描述	1、静态检查：缺少描述正常和异常放射性分布（增高或减低）的部位和范围	扣2-5分	40		
	2、动态或多时相检查：缺少描述放射性分布的变化与时间的关系	扣2-5分			
	3、断层检查：没有写明病变累及的部位和范围	扣2-5分			
	4、定量或半定量检查：没有列出器官或病灶摄取放射性的定量或半定量指标及结果	扣2-5分			
	5、介入性检查：没有描述介入前后放射性分布的变化	扣2-5分			
	6、缺少其他需要描述或说明的内容：如图像融合、非靶区组织的异常发现等	扣2-5分			
	7、特殊情况没有明确说明：如强迫体位、放射性污染等	扣2-5分			
	8、比较：缺少和患者既往的检查和报告进行比较描述	扣2-5分			
三、结论或印象	1、诊断尽可能明确，尽量回答或涉及临床送检时提出的问题，不符合要求者	扣3-5分	18		
	2、需要时，没有给出鉴别诊断	扣2-4分			
	3、缺少和先前的结论进行比较	扣2-5分			
	4、缺少必要时，提出随访或进行其他检查的建议	扣2-4分			
四、检查图像	1、选择与结论相关的代表性图像，不符合要求者	扣5分	10		
	2、图像要求基本项目齐全，图像质量好，不符合要求者	扣2-5分			

考核内容	评分标准		分值	扣分	得分
五、影像质量	1、图像清晰完整，对比度好, 不符合要求者	扣2-4分	16		
	2、图像采集及处理条件得当, 不符合要求者	扣2-4分			
	3、缺少常规质量控制	扣4分			
	4、影像位置准确、前后左右等标识无误，不符合要求者	扣2-4分			
合计			100		

评价人：

年 月 日

附件7

核医学住院医师技能操作评分表

培训基地：

住院医师：

所在科室：

考核项目	考核内容	评分标准	分值	得分
接诊 (30分)	病史采集	完整、无遗漏5分 有针对性并做相关记录5分	10	
	查体	操作规范5分 有相关记录5分	10	
	医患沟通及选取 检查方式	有人文关怀，患者满意5分	10	
		选取最佳检查方式5分		
基本技能操作 (70分)	高活性室	无菌操作正确8分	20	
		放射防护正确8分		
		显像剂选取正确4分		
	图像采集	显像方式选取正确5分	30	
		选择体位正确5分		
		采集条件选取正确15分		
		有质量控制5分		
	图像处理	图像处理软件选取正确10分	20	
		图像处理方式正确10分		
总分			100	

评价人：

年 月 日