

住院医师规范化培训迷你临床评估演练量表

时间：_____年____月____日 地点：病房 门诊 急诊 ICU 其他

指导医师：_____ 主任医师 副主任医师 主治医师

住院医师：_____ 第一年 第二年 第三年

患者： 年龄：_____岁 性别：男 女 初诊 复诊

诊断：_____ 病情复杂程度：低 中 高

评估重点：信息采集 诊断 治疗 健康宣教

评级项目	未观察到	项目评级结果								
		不符合要求			符合要求			表现优秀		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
医疗面谈										
体格检查										
沟通技能										
临床判断										
人文关怀										
组织效能										
整体表现										

直接观察时间：_____分钟； 反馈时间：_____分钟

指导医师对评估的满意程度：低 1 2 3 4 5 6 7 8 9 高

住院医师对评估的满意程度：低 1 2 3 4 5 6 7 8 9 高

指导医师的评语：_____

住院医师签字：_____

指导医师签字：_____