**江苏省中等职业教育农村医学专业**

**技能教学标准(试行)**

一、制定依据

本标准依据《中等职业学校专业目录（中华人民共和国教育部编）》、教育部颁布的《中等职业学校农村医学专业教学标准》，结合江苏省职业学校本专业教学实际情况制定，旨在整体规划本专业的技能教学，进一步明确本专业四年学习期间的技能教学目标、内容和要求、教学基本条件，规范教学实施过程，指导技能教学评价，确保技能教学质量。

二、适用专业

本标准适用于中等职业教育农村医学专业（专业代码：100300）。

三、技能教学目标

中等职业教育专业技能学习是学生形成良好职业素养、一定的技术思维和能具有高超的技术技能和精湛技艺的关键时期，对学生未来职业技能的持续成长起作基础性作用。

为适应现代村级卫生服务工作对农村医学专业技能人才的需求，中等职业教育农村医学专业的技能教学定位于农村卫生工作岗位基础技能的培养。通过诊断技术、治疗技术、急救技术、健康宣教技术、疾病预防技术、慢性病管理技术、康复保健技术等技能的训练，使学生能够胜任乡村医生岗位工作，为其跨入行业直接就业或进入高等职业教育相关专业深造学习奠定良好的基础。

具体教学目标为：

1.对本专业的职业面向和岗位类别有基本的认知，了解乡村医生岗位和农村医学技能学习领域的技能要求，了解临床知识与技术的新进展。

2.能掌握采集病史、体格检查的方法，能辨识常见临床表现，对常见病、多发病做出初步诊断，制定诊疗方案并进行基本的处理。

3.能初步处理外伤；能辨识危重、疑难或复杂病情，实施基本的抢救或处理，把握转诊时机。

4.能开展农村或社区健康教育、重点人群保健、慢性病管理、疾病预防等卫生工作，能帮助和指导患者进行康复锻炼。

5.能完成在社区卫生服务中心（站）、村卫生室等场所乡村医生岗位的实习工作；能在实践中形成理论联系实际、独立思考、分析问题与解决问题的能力，同时适应由医学生转化为乡村医生的角色过渡。

6.具备为医疗卫生事业奋斗终生的理念，养成爱岗敬业、尊重生命、爱伤奉献的良好职业道德，形成严谨求实、积极进取的职业习惯。

四、教学内容与要求

以学生综合职业能力发展为主线，遵循技术技能型人才成长规律，注重技能学习的通用性、专业性、发展性，将技能教学内容划分为通用技能、专项技能、岗位实践。

（一）技能教学要求

1.通用技能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技能学习领域** | **主要教学内容与目标** |
| 1 | 诊断技术 | **病史采集**  （1）熟悉问诊的内容、方法及技巧；  （2）能独立对病人进行系统及针对性问诊。  **体格检查**  （1）能够掌握基本的视诊、触诊、叩诊、听诊与嗅诊方法；  （2）能按照卫健委《临床护理实践指南》正确测量病人的生命体征（T、P、R、BP）、判断病人全身情况；  （3）能按照卫健委《临床护理实践指南》正确进行皮肤、浅表淋巴结、头颈部、胸部、腹部、脊柱、四肢、生理反射和病理反射的检查。操作中与患者有良好的沟通，注意保护患者隐私；  （4）能通过体格检查发现异常体征，分析并总结其临床意义。  **病例分析**  （1）能够根据获得的病史、体格检查及辅助检查资料进行分析，做出初步诊断；  （2）能够列出诊断依据，列出需要鉴别的疾病，提出进一步检查方案，制定合理的治疗计划，主次分明。  **医疗文书书写**  了解医疗文书书写规范和管理制度，能根据采集的资料规范写出门诊病历。  **辅助检查**  （1）了解血标本、痰标本、咽拭子、尿标本和粪标本的采集技术及其保存和送检；能对血、尿、粪三大常规及肝肾功能检查结果进行分析判断，总结其异常改变的临床意义；  （2）能独立完成心电图描记和测量的操作；能阅读判断正常心电图及常见异常心电图（窦性心动过速、窦性心动过缓、房性期前收缩、心房颤动、阵发性室上性心动过速、室性期前收缩、室性心动过速、心室颤动、房室传导阻滞、急性心肌梗死）；  （3）熟悉X线基本常识及X线检查的临床应用、能辨识胸腹部及四肢X线正常表现和常见疾病（肺炎、肺结核、肺癌、胸腔积液、心脏增大、气胸、消化道穿孔、肠梗阻、泌尿系统阳性结石、长骨骨折）的X线表现；  （4）了解超声、CT诊断的种类与相应临床用途。 |
| 2 | 治疗技术 | **无菌技术**  能够严格遵循无菌操作原则，按照卫健委《临床护理实践指南》正确完成使用无菌持物钳和无菌容器、取无菌溶液、打开无菌包、铺无菌盘、戴脱无菌手套、穿脱无菌手术衣等无菌操作。  **用药及给药技术**  （1）掌握常用药物的基本药理作用、临床用途、联合用药原则及配伍禁忌、不良反应和用药注意事项；能合理使用常用药物，会指导患者安全用药；  （2）严格遵守给药基本原则和查对制度，按照卫健委《临床护理实践指南》正确实施口服给药；  （3）遵循注射原则和查对制度，按照卫健委《临床护理实践指南》正确进行药液抽吸，正确实施皮内注射、皮下注射、肌内注射、静脉注射；能准确配制青霉素药物过敏试液、头孢菌素过敏试验液，会判断青霉素过敏试验结果。  **密闭式静脉输液技术**  （1）能评估病情、年龄、意识、心肺功能、自理能力、合作程度、药物性质、过敏史等。评估穿刺点皮肤、血管的状况；  （2）嘱患者取舒适体位，能选择合适的血管；  （3）头皮针穿刺：消毒皮肤，头皮针与皮肤呈15°～30°角斜  行进针，见回血后再进入少许，妥善固定；  （4）留置针穿刺：消毒皮肤，留置针与皮肤呈15°～30°角刺入血管，见回血后再进入少许，保证外套管在静脉内，将针尖退入套管内，连针带管送入血管内，松开止血带，撤出针芯，连接无针输液装置，用透明敷料妥善固定，注明置管时间；  （5）能根据药物及病情调节滴速，最后完成拔针步骤。告知患者操作目的、方法及配合要点；能对常见的输液反应进行基本处理。  **吸痰术**  （1）能评估患者病情、意识、生命体征、合作程度、双肺呼吸音、口腔及鼻腔有无损伤；评估痰液的性质、量及颜色；评估呼吸机参数设置、负压吸引装置、操作环境及用物准备情况；  （2）吸痰前后，听患者双肺呼吸音，给予纯氧吸入，观察血氧饱和度变化；调节负压吸引压力；  （3）经口鼻腔吸痰：吸痰管经口或鼻进入气道，边旋转边向上提拉；吸痰管到达适宜深度前避免负压，逐渐退出的过程中提供负压；  （4）观察患者生命体征和血氧饱和度变化，听诊呼吸音，记录痰液的性状、量及颜色；  （5）提前告知患者气道内吸引的目的，取得配合；吸痰过程中，鼓励并指导患者深呼吸，进行有效咳嗽和咳痰。  **吸氧术**  （1）能评估患者的病情、意识、呼吸状况、合作程度及缺氧程度；能评估鼻腔状况：有无鼻息肉、鼻中隔偏曲或分泌物阻塞等；  （2）严格掌握吸氧指征，选择适合的吸氧方式；正确安装氧气装置，管道或面罩连接紧密；根据病情调节合适的氧流量；  （3）用氧的过程中密切观察患者呼吸、神志、氧饱和度及缺氧程度改善情况等；  （4）及时患者解释用氧目的，以取得合作；告知患者或家属勿擅自调节氧流量，注意用氧安全；根据用氧方式，指导有效呼吸。  **插胃管技术**  （1）能评估患者的病情，意识状态及合作程度；评估口腔黏膜、鼻腔及插管周围皮肤情况；了解有无食道静脉曲张；评估胃管的位置、固定情况及负压吸引装置工作情况；  （2）协助患者取舒适卧位，清洁鼻腔，测量插管长度（从鼻尖经耳垂至胸骨剑突处的距离）；  （3）润滑胃管前端，沿一侧鼻孔轻轻插入，到咽喉部（插入14～15cm）时，嘱患者做吞咽动作，随后迅速将胃管插入；  （4）证实胃管在胃内后，固定，并做好标记；正确连接负压吸引装置，负压吸力不可过强，以免堵塞管口和损伤胃黏膜；  （5）保持胃管通畅，定时回抽胃液或向胃管内注入10～20ml生理盐水冲管；固定管路，防止牵拉，并保证管路通畅；  （6）拔管时，先将吸引装置与胃管分离，捏紧胃管末端，嘱患者吸气并屏气，迅速拔出；  （7）告知患者胃肠减压的目的和配合方法。告知患者及家属防止胃管脱出的措施。  **导尿术**  （1）能评估患者病情、意识、膀胱充盈度、会阴部皮肤黏膜状况，了解男性患者有无前列腺疾病等引起尿路梗阻的情况；  （2）在温度适宜、隐蔽的操作环境下协助患者摆好体位，按照无菌原则清洁并消毒外阴及尿道口。戴无菌手套，铺孔巾；  （3）根据不同情况的病人，选择合适的尿管，检查尿管气囊有无漏气，润滑尿管，再次按无菌原则消毒尿道口，正确插尿管，连接与固定引流管及尿袋；尿袋的位置低于膀胱，尿管应有标识并注明置管日期；  （4）安置患者，整理用物。记录置管日期，观察尿液的量、性质、颜色等；  （5）提前告知患者导尿的目的及配合方法。告知患者防止尿管受压、脱出的注意事项。告知患者离床活动时的注意事项。  **换药与拆线技术**  （1）移去外层敷料，内层敷料用镊子夹起，将其放置在盛污物的换药碗内；  （2）一把镊子接触伤口，另一把镊子传递换药碗中的清洁物品，操作过程中，镊子头部应低于手持部以避免污染；  （3）观察伤口的情况；用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤2遍；  （4）无菌辅料覆盖伤口并固定，粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直，长短适宜；  （5）能够明确不同缝合部位的拆线时间，并进行拆线。  **清创术**   1. 能综合评估病情，把握清创术适应症与禁忌症； 2. 操作前戴好口罩帽子、无菌手套，用无菌纱布覆盖伤口，剪去周围毛发，除去伤口污垢，用生理盐水冲洗周围皮肤；   （3）移去伤口纱布，用3%双氧水及生理盐水反复冲洗伤口，初步检查伤口。脱手套，消毒手臂。伤口周围皮肤消毒2-3遍，方法规范，范围正确。铺洞巾，戴无菌手套。用2%利多卡因沿切口行局部浸润麻醉。修剪创缘皮肤，去除可能存在的异物及失活组织，用3%双氧水和生理盐水再次冲洗伤口；  （4）清创后伤口处理：用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤。用无菌纱布或棉垫覆盖伤口，胶布固定；  （5）能够熟练的按组织层次缝合伤口并包扎，缝合手法正确（垂直进针，沿缝针弧度挽出），不留死腔。 |
| 3 | 急救技术 | **心肺复苏术**  （1）能正确识别心跳呼吸骤停，在确保安全的前提下，按照AHA心肺复苏指南正确实施心肺复苏技术；  （2）熟悉自动体外除颤仪（AED）的使用，能够在模型上正确进行操作。  **简易呼吸器的使用**  （1）能正确将呼吸囊连接面罩、输氧管，调节合适氧流量；  （2）保持患者呼吸道通畅，托起患者下颌，使头后仰。扣紧面罩，一手以“CE”手法固定面罩，另一手有规律地捏放呼吸囊；  （3）随捏放呼吸囊观察胸廓起伏情况，听诊双肺呼吸音。  **开放性伤口的止血包扎**  （1）能评估患者意识状态、合作能力。了解判断出血部位、性质、出血量。评估现场适合止血的物品及条件；  （2）四肢小动脉、中小静脉或毛细血管出血应采用加压包扎止血法，将无菌敷料加压覆盖于伤口上控制出血，同时抬高患肢以避免因静脉回流受阻而增加出血，观察血供情况；  （3）头、面、颈部和四肢的外伤出血应采用按压止血法，将手指或拳头压迫伤口近心端的表浅动脉，用力将动脉压向深部的骨骼上；  （4）四肢大动脉出血或采用加压包扎后不能有效控制的大出血应采用止血带止血法；在伤口的近心端将止血带与皮肤之间加衬垫后进行结扎，上臂结扎止血带在1/2处，下肢大出血应扎在股骨中下1/3交界处，大腿结扎在大腿根处，标记结扎日期、时间和部位；  （5）血管断端喷血应采用结扎止血法，用止血钳直接夹闭血管的断端；  （6）告知患者止血的目的、方法、操作可能出现的不适及并发症。指导患者配合的方法。  **四肢**[**骨折**](http://www.med126.com/tcm/2009/20090113015759_74543.shtml)**现场急救外固定术**  （1）确保受伤部位制动，可就地取材制作夹板，夹板长度应超过上下两个关节；  （2）固定前可用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间；  （3）先捆扎骨折的下部，以减轻水肿，松紧度以绷带上下可移动1cm为宜。  **脊柱损伤的搬运**  （1）能正确评估患者伤情，选择搬运用具如硬质担架；  （2）搬运时保持患者脊柱伸直位（不能屈曲或扭转），三人（或四人）站在患者同一侧，搬运时的数人同时用力，施以平托法使患者平稳移到担架上；  （3）用带子将患者固定在担架上（一般用4条带子：胸、上臂水平，腰、前臂水平，大腿水平，小腿水平，各1条带子将患者固定在担架上）。 |

2.专项技能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技能学习领域** | **主要教学内容与目标** |
| 1 | 疾病预防技术 | **健康宣教**  （1）能制作健康教育宣传资料，设置健康教育宣传栏，开展公众健康咨询活动，举办健康知识讲座，开展个体化健康教育；  （2）能够建立居民健康档案，收集居民健康信息并实行动态管理；  （3）能够开展常见慢性病、传染病预防，爱国卫生，除害灭媒知识的宣传。  **疾病预防**  （1）掌握人群的膳食指导，能开展乡村常见营养缺乏病和慢性病的预防工作；  （2）能进行农村卫生调查的现场资料收集和数据整理分析如农村常用统计图表的编制等；  （3）掌握突发公共卫生事件的报告与处理原则；  （4）掌握农村常见传染病流行的三个环节、二个因素，能开展传染病防治知识宣传和咨询服务，熟悉传染病报告内容、方法及注意事项。  **慢性病管理**  （1）能够开展高血压、糖尿病、精神障碍、肺结核等慢性病的系统管理（检查发现、随访评估和分类干预、健康体检）；  （2）能够提供家庭出诊、家庭病床等家庭医疗服务；  （3）能够对慢性病患者针对性的制定治疗计划，并随访观察。 |
| 2 | 康复保健技术 | **社区康复技术**  （1）熟悉社区康复的残疾管理、康复评定；  （2）熟悉常用物理疗法、作业疗法、日常生活能力训练和针灸推拿等中医康复技术；  （3）熟悉常见慢性病包括脑卒中、脊髓损伤、冠心病、慢性阻塞性肺病及骨关节疾病康复方法，能指导病人科学运用康复手段，客观评定康复效果。  **重点人群保健技术**   1. 能够向个人、家庭、社区开展生殖健康咨询服务；   （2）掌握妇女疾病的普查原则与方法；掌握妇女各期（孕期、产后、围绝经期）保健并指导；  （3）能规范进行新生儿访视、儿童定期健康体检及儿童免疫接种等工作，熟悉儿童保健系统管理内容；  （4）掌握0-6月儿童健康管理服务规范，掌握儿童生理、心理发育评估及常见健康问题的健康指导；  （5）掌握衰老的概念及老年病的临床特点，熟悉老年病的预防与康复及临终关怀的概念与方法。 |

（二）岗位实践

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **岗位实习内容与要求** |
| 1 | 乡村医生 | （1）熟悉乡村医生岗位的工作流程；  （2）熟悉乡村医生的诊疗范围和规章制度；  （3）熟悉农村常见病、多发病的诊治过程，能对常见病病人进行基本的问诊，体格检查，根据相关检查做出初步诊断，并提出合理的治疗方案，规范书写医疗文件；  （4）能规范进行乡村医生岗位基本操作技能；  （5）能与患者和家属进行良好的沟通交流，能开展健康教育；  （6）会使用有关疾病诊疗新技术、新仪器；  （7）形成良好的医德医风，增强法制观念。 |

五、实施条件

1.师资条件

（1）根据技能教学需要，配备一支校院结合、专兼结合、学历职称结构合理、能持续进行教学改革创新的技能教学团队。兼职教师应占专业专任教师的比例为20%～30%。

（2）专任教师应具有良好的师德修养、先进的技能教学理念、过硬的临床操作技能、较高的教育教学能力；会运用适合的教学策略、教学方法开展技能教学；能依据临床医学岗位技能的需求确定教学任务、编写教学案例、开发信息化技能教学资源等。

（3）兼职教师应是本行业技术骨干，在行业内具有良好的职业道德和丰富的实践经验；能将自身的岗位工作内容转化为技能教学素材，并热心于农村医学专业技术教学工作，具有一定的教学组织能力和技能教学能力，能协同专业专任教师开发教学资源。

2.设备与场地

（1）依据农村医学专业技能学习的需要，配齐配足临床技能教学必须的实训设备。合理分配技能教学工位数，提高场地和设备的利用率。

（2）建设与临床一线相一致、高仿真职业环境、集教学与评价为一体的校内临床技能实训中心，并结合行业的发展动态，及时更新完善。校内临床技能实训中心应包括模拟诊疗室、急救室、康保室及村卫生室等实训室；校外实训基地应选择二级或以下医疗机构的内科、外科、妇产科、儿科、手术室、急诊室、精神科、传染科等科室、疾病控制中心及村卫生室，以满足本专业实践教学需要。

（3）按照职业性和教育性相统一的原则，实训场地应进行系统化地统筹规划，充分利用心理学、美学、医学知识来装饰效果、精心设计，采用多种方式丰富基地的人文环境，营造出浓厚的职业氛围，为实现技能培养和素质提升的高度融合提供环境支持。

六、实施建议

1.教学建议

（1）教学安排

按照统分结合、分步实施的原则，依据本专业人才培养方案中的专业技能课程进程安排，对技能教学内容进行统筹考虑，编制贯通衔接、技能递进的由技能教学点转化而成的教学项目，嵌入到相关课程中实施。本标准中通用技能的技能内容和要求应得到全部落实，专项技能教学应根据学校开设专业方向选择性完成。依据本专业“3+1”人才培养模式，通用技能和专项技能在前6学期完成并达到教学要求，岗位技能教学原则上在第7-8学期完成并达到教学要求。

职业学校在制定本专业实施性人才培养方案过程中，依据本标准制定本专业的技能教学计划和系列化技能教学项目设计书。技能教学计划包括技能教学目标、教学内容及学时、教学安排、实施条件等，单个技能教学项目设计书包括教学项目名称、学习任务、教学要求、任务工作页、技能考核评分表及记录表等。技能教学内容、学期、学时安排可参照如下样表1。

**表1教学内容及学时分配表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **承载技能学习内容的课程名称** | **教学项目** | **学期** | **学时** | **对应的技能学习领域** |
| 1 |  | 项目一 |  |  |  |
| 项目二 |  |  |
| …… |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（2）教学实施

紧紧围绕农村医学专业技能教学目标，着眼于学生就业能力及技能的继续提升，将典型的临床工作任务转化成学习任务，参照行业技术标准、岗位规范，开发具有针对性、渐进性的系列化技能教学项目书，明确单项技能的操作流程、规范、标准，教学中严格执行，实现每项技能学习的流程化、规范化、标准化，在此基础上可以结合病例，依据问题导向设计综合临床任务，将单项技能串联起来灵活运用，提高学生解决实际问题的能力。

按照农村医学岗位的能力要求，强化理论实践一体化，突出“做中学、做中教”的职业教育特色，提倡项目教学、案例教学、任务教学、角色扮演、情境教学等方法，利用校内外实训基地，将学生的自主学习、合作学习和教师引导教学等教学组织形式有机结合。

在学法指导上，设计适合学生自主学习的模式，体现“以学生为中心”的教育本质，通过自主学习、小组讨论、角色扮演等，让学生勤思考、细观察、多动手、多参与、善总结、多练习、多回答，以提高课堂效率。并通过自我纠错、小组互评、教师点评、行业评价等互动多元化评价方式巩固与提升专业技能，切实提高技能目标达成度。

（3）技能教学与信息技术的融合

注重网络技术、多媒体技术、新媒体技术在技能教学中的实际应用，通过教师微课、创建信息化师生互动网络平台、实时录频、及时反馈点评等提高技能教学的实效性。也可以有选择的采用虚拟仿真软件，解决部分看不见、进不去、难在线的操作教学和练习需要。通过与信息技术的融合有效改变教师的教学方式、学生的学习方式，为学生成长建立更为宽广的平台。

2.评价建议

建立和实施以学生全面发展为目标的评价模式，形成主体多元、内容多元、方式多元的技能教学评价体系。积极发挥行业专家、本校教师和学生互评的评价作用。

（1）常规教学评价

注重过程性评价和结果性评价相结合，突出涵盖劳动态度、关爱病患、行为习惯、操作规范、技术水准、创新意识以及身心健康、沟通能力、健康教育等能力的过程性评价。单项操作的评价可以包括评估病情、操作前准备（物品、操作者、患者）、操作流程、操作后（用物处理、安置患者等）、综合评价（熟练度、态度、沟通、完成质量等）。单项技能评价可参照样表2（以心电图描记为例）。

**表2 心电图描记评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **操作要点** | **分值** | **备注** |
| 环境准备  （5分） | 保持室内温暖（1分）；保护患者隐私（1分）；检查床应舒适不宜过窄（1分）；排除对心电图机的干扰因素（2分） | 5 |  |
| 用物准备  （5分） | 心电图机及导联线、心电图纸、生理盐水或酒精棉球、医疗废物桶、记录笔（5分） | 5 |  |
| 操作者准备  （5分） | 自我介绍，向受检者解释操作目的（2分）；仪表端庄、衣帽整齐、指甲剪短、洗手、戴口罩（3分） | 5 |  |
| 受检者准备  （8分） | 核对姓名等基本信息（1分）；嘱受检者休息片刻，取平卧位（1分）；嘱受检者在检查中四肢平放，肌肉放松，保持平静呼吸，不要移动身体（2分）；嘱受检者取下金属物、手机等干扰物品（2分）；嘱受检者暴露胸部，四肢检查部位。（2分） | 8 |  |
| 操作步骤  （66分） | 皮肤处理：  在检查部位涂抹导电胶或生理盐水，也可用酒精涂擦（4分）；心前区相应检查部位、两腕关节曲侧上方约3cm及两内踝上方约7cm（4分）； | 8 |  |
| 正确安置肢体导联：  红色电极接右上肢（2分），黄色电极接左上肢（2分），绿色电极接左下肢（2分），黑色电极接右下肢（2分）； | 8 |  |
| 正确安置胸导联：  将红、黄、绿、褐、黑、紫电极分别安置于V1-V6的相应部位；将V1导联置于胸骨右缘第4肋间（4分），V2导联置于胸骨左缘第4肋间（4分），V3导联置于V2与V4连线中点（4分），V4导联置于左锁骨中线与第5肋间交界处（4分），V5导联置于左腋前线与V4导联水平线相交处（4分），V6导联置于左腋中线与V4导联水平线相交处（4分） | 24 |  |
| 描记心电图：  接通电源（2分）；安放好心电图纸与记录笔（4分）；根据需要设置参数如走纸速度、电压（4分）；再次确认各导联的连接，依次描记各导联心电图（4分）；在心电图上记录受检者姓名等基本信息（2分） | 16 |  |
| 操作后处理：  先撤除胸导联线，再撤除肢体导联线（4分）；协助受检者整理衣物，安置受检者（2分）；关闭电源，用物归位，处理规范（2分）；洗手（2分） | 10 |  |
| 注意事项  （5分） | 向受检者做好解释工作，消除紧张心理 | 1 |  |
| 若安置电极部位有污垢或毛发，应先清洁皮肤或剃毛 | 1 |  |
| 不应把导电胶等涂在电极上 | 1 |  |
| 记录中如遇基线不稳，需检查电极是否松脱 | 1 |  |
| 常规维护心电图机，确保性能良好 | 1 |  |
| 评价  （6分） | 操作熟练、沉着冷静、动作轻柔、准确 | 2 |  |
| 沟通良好，关心关爱受检者 | 2 |  |
| 心电图描记基线平稳 | 2 |  |
| 合计 | | 100 |  |

实习期间科室技能考核以单项技能考核和综合实践能力进行评价，可参照样表3、表4。

**表3 临床技能考核成绩表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **得分** | **均分** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**表4 临床实践能力评价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **等第** | | | | **项目** | **等第** | | | |
| **好（10）** | **较好（8）** | **一般（6）** | **差（0）** | **好（10）** | **较好（8）** | **一般（6）** | **差（0）** |
| 医疗文件书写 |  |  |  |  | 规范操作能力 |  |  |  |  |
| 诊断（护理）能力 |  |  |  |  | 无菌技术操作 |  |  |  |  |
| 观察病情能力 |  |  |  |  | 理论联系实际 |  |  |  |  |
| 处理问题能力 |  |  |  |  | 完成任务情况 |  |  |  |  |
| 病房管理能力 |  |  |  |  | 独立工作能力 |  |  |  |  |
| 得分 | | | | | | | | | |

（2）结业评价

开展技能教学结业评价考核，涵盖通用技能、专项技能、岗位实践，通过学业水平技能考试、职业资格证书考试、综合性大作业、典型项目、岗位实践报告等方式，编制结业评价量表，形成有行业、企业人员参与的、具有鉴定意义的综合评价结果。

（3）学业水平技能考试

依据本标准制定中等职业学校农村医学专业学业水平技能考试大纲，以本标准中通用技能为主要考查内容。关注学生临床实践中解决实际问题的能力，重视规范操作、安全卫生等职业素质的形成。

命题根据实际需要采取现场实际操作或应用信息化综合实训平台进行技能测试以及两者相结合的方式，力求科学、准确、公平、规范，试卷应有较高的信度、效度和必要的区分度。