**附件1-2：案例考核设计规范**

案例考核是检查临床实践教学效果的重要手段，是严格带教要求，保证教学质量，落实教学阶段和环节的有效措施。高质量的考核设计，能真实和全面地反映学员临床实践水平；能帮助学员通过考核查找不足，促进师资不断改进教学方法与手段。为规范案例考核题设计内容与形式，特制定本规范。

**一 基本要求**

**第一条** 病例设计中考核病种符合本专业《培训大纲》规定病种，有明确的药物治疗事件，治疗过程及治疗方案无原则性错误。

**第二条** 问题设计总题数8-10题，其中本专业个体化的药物治疗题目不少于6题。

**第三条** 答案设计无明显原则性错误。（注：原则性错误指为该病例的临床诊治过程或答案设计存在严重违背以下任一点而造成的错误， a.国家相关的管理规定；b. 权威诊疗指南等循证证据；c. 临床诊疗常规；d. 临床逻辑思维）

**第四条** 专业用语规范。注意医学用语规范，避免口语化；避免使用药物别名、或单独出现药品商品名。

**二 设计过程与要求**

**（一）病例设计**

**第五条** 所选病例能达到考核目标。病例难易适中，有明确的药物治疗事件，以便于针对性问题的提出；不宜选择治疗过于简单、疑难、未确诊、治疗失败或死亡病例；病例诊治思路清晰。

**第六条** 治疗过程与用药情况满足考核需求。案例中所涉及的药物品种主要为各专业培训指南中要求掌握的50种常用药品；本专业相关的药物治疗方案调整不宜过于频繁，以达到考核目标为宜，原则上不超过3-5次（ICU专业除外）。

**第七条** 病史介绍和治疗过程描述要点突出，无重要阳性或阴性信息的遗漏和逻辑错误；治疗过程描述与考核问题相前后呼应、匹配。

**第八条** 病例资料客观陈述，简洁明了。叙述简要清晰，篇幅适中，一般控制在2500-4000字左右，病程记录≤10次。 病例资料部分仅做客观陈述，不应有主观的病情和用药分析，且避免使用提示性语言、标记或图表汇总等。

**（二）问题设计**

**第九条** 问题设计专业性强，考点明确。结合培训指南中“培训内容与要求”拟定该病种及该专业药物相关的主要考核要点。所有题目均应围绕本专业范围内进行设计，避免设计非本专业相关题目超过2题。

**第十条** 考点设计和分配合理。题目类型应围绕临床或检验相关、个体化药物治疗分析讨论（如方案制定和调整的合理性评价、ADR识别与防治、药物不良相互作用与处置、TDM、个体化药学监护等）以及用药指导和教育三方面进行设计。诊断与用药问题比例协调，对于所出题目的比例应以药学题目为主，个体化药物治疗方案分析讨论相关的问题设计不应少于6题；同一个药物相关的题目应不超过3题。

**第十一条** 问题设计严谨、明确、具体、有针对性 。问题表述应严谨，逻辑性强，针对性好，避免一题多问；问题应围绕具体病例的个体化诊治方案设计，避免大原则、大方向、药理题、假设题等的空泛问题；用语规范、表述清楚、简捷明了，并有利于答题要点的设计。

**（三）答案设计**

**第十二条** 答案严谨。答案设计应符合相关专业指南、诊治原则或药品说明书规定。

**第十三条** 答题要点精炼、明确，并设有权重分值。答案不应过于简单或冗长，每道题宜控制在200-400字，累计控制在2500-4000字左右；每道题目的答案应设答题要点，3-5个为宜；每个答题要点应设具体的权重分值。