

温州医科大学 眼视光学院  
生物医学工程学院 文件  
附属眼视光医院

温医大眼视光〔2021〕16号

---

温州医科大学附属眼视光医院  
关于印发总住院医师管理办法的通知

各部门、单位：

现将《温州医科大学附属眼视光医院总住院医师管理办法》  
印发给你们，请遵照执行。

温州医科大学附属眼视光医院

2021年4月19日



# 温州医科大学附属眼视光医院总住院医师管理办法

为进一步提高医院医疗质量与安全管理，优化医疗工作流程，提高工作效率，促进后备人才尽快成长，特修订本办法。

## 一、实施总则

（一）医院每一期设立若干名手术类总住院医师和若干名非手术类总住院医师（以下简称“总住院”），任期不少于 9 个月，每 3 个月一轮，共轮转 7 大中心，其中眼底病临床中心必须轮转。中心原则上根据医师自愿申请安排，特殊情况由医务处统一协调。

（二）总住院由中心主任直接领导，其主要职责包括协助中心主任开展临床诊疗业务协调与管理、医疗质量与安全管理。手术类总住院医师承担全院急诊住院手术，非手术类总住院医师辅助手术类总住院医师。

## （三）任职基本条件

主治医师；或具有 3 年以上临床诊疗经验的高年资住院医师；或具有一定临床工作经验，且经医务处考核能独立处理眼科急诊手术的在读博士研究生，根据导师与本人意愿，亦可申请总住院。

## （四）招募和聘任

1.提前 2 个月招募，安排其急诊值班培训和跟值班，总住院在计划轮值前 1 个月，安排其跟现任总住院值班；现任总住院

有责任进行带教。

2.聘任采用“竞聘上岗”形式，由医师本人提出申请与中心主任双向选择，医务处统一考核、协调后安排。

#### （五）待遇

医院建立“总住院专项基金”，根据各总住院临床工作量、工作能力与水平、中心医疗质量与安全绩效考核指标完成情况，发放专项奖金。

（六）原则上总住院经历作为晋升主治医师或副主任医师职称的必备条件。如确有特殊情况，须向医务处提出申请，并经分管院领导审批同意后，方可申报职称晋升，且待完成总住院并考核合格后给予聘任。总住院考核优秀者，晋升职称时优先考虑。

（七）总住院医师制度遵循阶段性开展的原则，鉴于我院实际情况和部分工作岗位的特殊性，以下情况者可暂不做要求（但仍可以报名参加）：

1. 2015年前入院，目前仅从事眼视光门诊、中医眼科、准分子屈光手术、眼整形门诊、眼底内科门诊、儿童眼底病门诊、斜视弱视门诊、低视力门诊、葡萄膜眼病等（亚）专业的医师。

2.已在麻醉科、检验病理中心或特检科等辅助科室定科的医师。

3.因医院发展需要，今后不从事具体眼病临床诊疗工作的个别临床医生，根据工作岗位的特殊性，由本人提出申请，经医

务处审核，分管院领导批准同意。

4.截止 2017 年 12 月 31 日，已达到高年资主治医师（3 年及以上）。

（八）年终给予入选优秀总住院相应奖励。

## 二、工作职责

总住院要发挥承上启下的作用，承担全院的急诊手术处理工作，并成为中心临床工作运转的“枢纽”。总住院须积极与中心主任沟通，加快自我成长，以达到我院梯队培养骨干人员应具有的临床诊疗能力与管理水平。同时，各上级医师必须树立“传、帮、带”的人才培养理念，对总住院工作予以积极支持，以尽心尽力培养总住院为己任。医务处组织总住院参与管理相关培训。

总住院具体职责如下：

### （一）临床业务协调与管理

1.住院病人管理：负责所在中心病人危、急、重症的基本处理；如超出总住院权限、临床诊疗能力与水平时，须积极主动请示上级医师处理。

2.临床诊疗操作：积极与该中心各上级医师友好沟通，参与中心的常规临床手术操作。各中心主任应高度重视总住院的临床带教与培养，医务处对此建立激励与约束机制，双向促进与相互约束，尽可能促进总住院临床业务能力的规范、健康、快速成长。

3.急诊值班：参照本院值班制度执行。

## （二）医疗质量与安全管理

1.全面负责监督该中心病历书写质量，每周抽查中心的运行病历并有记录、反馈和改进跟踪，保证病历书写质量，以及按期归档。

2.及时认真完成病历的二级质控工作，每周至少半天参与质控办的病历质控或抽查。

3.协助中心主任制订医疗质量控制计划和实施方案，定期开展自查自纠活动，重点监督检查该中心医疗核心制度的落实情况，排查中心医疗安全隐患及不良事件，并积极向各中心主任汇报与沟通。

4.按时参加医务处组织的每月1次的总住院例会，汇报本月工作情况，总结、分析工作中存在的问题，提出改进方案供例会讨论，并及时传达、落实各项工作。

5.协助组织研究生或规培生临床带教和科室其它临床教学活动。

## 三、考核

总住院考核分为出科考核和期满考核两部分。

### （一）出科考核

总住院在完成每个中心轮转后，由中心主任对其进行考核，主要内容有平时工作表现（35分）和临床业务能力（65分）组成，总分达到80分（含）以上为合格后，可进入下一中心轮

转。

## （二）期满考核

期满考核由医务处负责组织，进行走访问卷调查等，原则上在第一期总住院期满前 2-3 周时，进行最终评定。考核内容主要由日常工作表现（25 分）、理论考核（25 分）和临床技能考核（50 分）组成，总分达到 80 分（含）以上考核合格，如考核不合格，任职时间延期 3 个月，如第二次考核仍不合格，本期总住院培养作废，需重新申请。考核结果与“优秀总住院医师”的评选直接挂钩。

## 四、附则

本办法自发布之日起实行，由医务处负责解释，《温州医科大学附属眼视光医院总住院医师制度》（温医大眼视光〔2020〕19 号）同时废止。杭州院区可参照本办法执行。

附件 1

## 总住院轮转中心

角膜病临床中心
屈光手术临床中心
白内障临床中心
青光眼临床中心
眼底病临床中心
眼眶眼整形微创临床中心
视光诊疗中心

## 附件 2

## 总住院出科考核表

一级指标	二级指标	考核标准	实际得分
平时工作表现 (35分)	工作态度 (5分)	积极主动，不推脱，服从安排	
	业务管理能力 (15分)	住院患者管理有序，合理安排床位(5分)	
		能完成住院患者常规处理及危急重症的基本处理(5分)	
		合理安排中心或病区择期住院手术，业务流程顺畅(5分)	
	沟通协调能力 (10分)	与中心主任、手术室、医技部门等沟通积极主动，起到中心医疗工作“枢纽”作用	
	急诊值班 (5分)	按要求完成急诊值班工作，无差错	
临床业务能力 (65分)	业务工作量 (10分)	工作量饱满，100%能完成本中心手术量或诊疗量目标，能很好地完成各项管理任务(10分)	
		工作量适中，能完成本中心手术量或诊疗量目标的80%及以上，能较好地完成各项管理任务(8分)	
		工作量不足，完成本中心手术量或诊疗量目标的60%及以下，基本能完成各项管理任务(6分)	
	临床基础知识 (15分)	临床基础知识扎实，具有预期所具有的常见病、多发病的诊断与鉴别诊断能力、水平(15分)	
		临床基础知识较扎实，基本掌握常见病、多发病的诊断与鉴别诊断能力、水平(12分)	
		临床基础知识不足，未掌握常见病、多发病的诊断、鉴别能力(9分)	
	临床思维与素养 (15分)	临床思维能力强，具有良好的临床归纳、分析和正确判断能力，掌握各种常见诊断和治疗技术、药物的应用(15分)	
		临床思维能力较强，具有较强的临床归纳、分析和正确判断能力，基本掌握各种常见诊断和治疗技术、药物的应用(12分)	



		临床思维能力不足，未具有临床归纳、分析和正确判断能力，各种常见诊断和治疗技术、药物的应用不熟悉（9分）	
手术方案制定与手术操作能力 (15分)		合理制定手术方案，动手能力强，能独立完成轮转各科的一般手术操作和急诊手术操作（15分）	
		较为合理制定手术方案，动手能力较强，基本能独立完成轮转各科的一般手术操作和急诊手术操作（12分）	
		需在上级医师指导下制定手术方案和完成一般手术操作以及急诊手术操作，动手能力一般（9分）	
危急重症处理 (10分)		熟悉各种应急处理预案，掌握急救的基本技能如CPR等，具有很强的危急重症处理能力（10分）	
		了解各种应急处理预案，基本掌握急救的基本技能如CPR等，具有较强的危急重症处理能力（8分）	
		对各种应急处理预案不熟悉，未完全掌握急救的基本技能如CPR等，危急重症处理能力一般（6分）	
总分合计			

## 附件 3

## 总住院期满考核表

一级指标	二级指标	考核标准	实际得分
日常工作表现 (25分)	总住院月例会出勤率 (5分)	任职期间月例会请假不得超过2次, 无正当理由缺席1次扣2分	
	病历书写质量管理 (10分)	任职期间中心出现一份丙级病历扣10分, 乙级病历每中心不得超过2份, 每超过一份扣5分(如总住院医师已切实履行病历抽查、反馈和改进跟踪的职责, 本项酌情扣分)	
	归档病历管理 (5分)	任职期间中心延期归档病历每月 $\leq 5$ (天*本), 每超出1(天*本)扣0.5分(如总住院医师已切实履行督促、反馈和改进跟踪的职责, 本项酌情扣分)	
	病历二级质控工作 (5分)	每周至少半天从事质控办病历质控工作, 缺勤一次扣1分。	
理论考核 (25分)	由总住院轮转的3个中心出题, 按分值折算		
临床技能考核 (50分)	病史采集 (5分)	问诊简明扼要, 表达准确, 语言中肯, 使患者有信任感 2分	
		详细听取患者主诉, 仔细询问现病史、过去史、个人史、家族史等 3分	
	临床检查 (5分)	眼科常规检查技术操作规范, 熟悉各种辅助检查以及检验的临床意义	
	诊断与鉴别诊断 (5分)	能根据临床资料和检查结果, 抓住临床表现的共性和特殊性, 进行归纳分析 2分	
		能提出疾病的鉴别诊断, 鉴别诊断依据充分 3分	
	治疗方案 (5分)	治疗方案合理, 熟悉各科常用药物的药理、适应症、禁忌症和使用方法等	
手术操作	术前准备	手术适应症及术式选择正确 3分	

	(30分)	(5分)	术前讨论准备充分 2分	
		术中 操作 (20分)	严格执行无菌操作规定 2分	
			手术操作基本功(包括剥离、止血、打结、切开、缝合等) 5分	
			手术操作步骤符合规范,条理清晰 3分	
			关键部位处理恰当 5分	
			术中突发情况判断与处理准确 3分	
			手术设备及器械使用熟练 2分	
		术后 处理 (5分)	手术前后诊断相符 2分	
			熟悉术后可能出现的并发症,掌握处理措施(口头提问) 3分	
		总分合计		

备注: 以上各考核标准根据实际运行可调整细节

