

住院医师规范化培训 SOAP病例汇报评估指南 (2022年版)

主观-客观-评价-计划 (Subject-Objective-Assessment-Plan, 简称SOAP) 病例汇报评估是住院医师以SOAP框架模式进行病例汇报, 指导医师进行评估及反馈的形成性评价方式。

1 目的

提高住院医师临床思维能力, 训练住院医师语言表达能力, 加强胜任力的培养。

2 形式

SOAP病例汇报评估由培训基地统筹管理, 专业基地统一组织安排, 指导医师和住院医师协商发起, 住院医师以SOAP框架模式进行病例汇报, 指导医师按照统一的评估量表, 对住院医师病例汇报情况进行评估并予以反馈和指导。

3. 组织安排

3.1 组织工作 SOAP病例汇报评估由培训基地统筹管理, 各专业基地组织实施, 包括制订评估计划及教学督导要求、统一教学实施程序、开展指导医师及住院医师培训等。

3.2 培训安排

3.2.1 指导医师培训 参加评估的指导医师必须接受SOAP病例汇报评估培训, 掌握评估量表的指标细则、流程和规范实施的要求。

3.2.2 住院医师培训 建议组织住院医师进行SOAP病例汇报评估培训，使住院医师充分理解形成性评价的目的和意义，熟悉评估的流程和要求。

3.3 评估频次 住院医师在规范化培训期间，应根据专业基地教学要求进行SOAP病例汇报评估。建议对住院医师每两周评估1次，视住院医师能力的提升，可以适当减少频次为每月或每两个月1次。

4 准备工作

4.1 病例选择 由住院医师和（或）指导医师筛选病例，主要为培训细则要求掌握或熟悉的病种。病例可选择住院（新入院或正在住院）患者或门急诊患者。

4.2 指导医师的准备 熟悉选定的病例具体情况，准备好SOAP病例汇报评估记录单。选择适宜的场所，便于一对一给予住院医师反馈。

4.3 住院医师的准备 熟悉患者病情，查阅相关参考资料，做出诊疗计划，按照SOAP病例汇报模式进行准备。

5 实施

5.1 观察与记录（3~5分钟） 住院医师按照SOAP框架模式进行病例汇报，指导医师直接观察整个过程。住院医师汇报时须按照SOAP框架模式，选择与患者目前情况密切相关的内容进行针对性汇报，层次清晰、重点突出、思维缜密、语言流畅。指导医师在观察过程中原则上不提示、不指导、不评价，不做出任何影响住院医师的行为，包括语言、眼神及其他肢体动作等。

指导医师根据评估量表逐一评估住院医师优点和不足，并重点记录。评估项目主要包括两部分，第一部分是内容完整性的评估，第二部分是总体评估。评估项目中的评估点包括：

5.1.1 主观资料 患者基本情况、主要症状、主要伴随阳性/阴性症状、相关处理与反应，以及既往史、个人史、家族史、社会生活史等相关情况说明。

5.1.2 客观资料 包括生命体征、心肺基本查体、重要阳性/阴性体征，重要辅助检查结果，以及辅助设备治疗参数等相关情况说明。

5.1.3 评价 简单总结资料后列举问题，分析问题的原因（依据）、问题轻重程度及预后判断等。问题可以是诊断与鉴别诊断，也可以是心理、社会问题等。

5.1.4 计划 针对患者的问题，制订进一步检查和治疗计划，以及治疗后预期目标、随诊时间与项目。

5.1.5 总体评估

（1）资料收集：条理清晰、重点突出汇报收集到的资料。

（2）列举问题：基于收集的资料，合理且符合逻辑地列举问题。

（3）诊疗计划：基于列举的问题，结合循证证据与个体情况，提出诊疗计划。

（4）组织效能：按照SOAP框架模式汇报，言简意赅。

（5）沟通表达：语言表达流畅，体现良好的沟通合作

能力。

(6) 职业素养：体现以患者为中心的理念。

(7) 整体表现：住院医师表现的综合评估。

5.2 项目评级 SOAP病例汇报项目评级主要包括两部分。

第一部分是SOAP分项内容的完整性，分为内容不适用评价、完全遗漏、部分遗漏、完整。

第二部分是总体评估，采用5级评估法，1-2级表示住院医师表现未达要求，3级为达到要求，4-5级表现优秀。

5.3 指导医师反馈 应在评估后即时进行反馈，遵循针对性、互动性、建设性、鼓励性的原则，包括口头反馈和书面反馈。反馈后，请住院医师及指导医师对于本次评估的满意度进行评分，并分别签字。

5.4 资料归档 指导医师和住院医师共同完成评估表中所有填写项目。评估结束后，评估表等资料完整归档。

6 注意事项

(1) 建议将SOAP病例汇报评估的理念和方法用于日常病房、门急诊等临床工作中，覆盖入院到出院的全过程，比如交接班、查房汇报等，并熟练掌握。

(2) 根据住院医师的年资不同，指导医师应设定不同的要求。第一年住院医师注重形式，按照SOAP框架完整地完病例汇报。随着住院医师能力提升，应更关注病例汇报的内涵，强调问题导向、重点突出、逻辑清晰，培养住院医师的临床思维能力。

7 其他说明

本指南适用于全国各住院医师规范化培训基地开展的SOAP病例汇报评估活动，各基地可以根据实际情况进行适当调整，但不能偏离其基本框架。

8 附件

住院医师规范化培训SOAP病例汇报评估表（指导医师使用）

SOAP 病例汇报评估指南编审小组

组长 夏志俊（杭州医学院）

编写 齐建光（北京大学第一医院）（执笔）

审稿（以姓氏笔画为序）

毛 健（中国医科大学附属盛京医院）

向 阳（复旦大学附属华山医院）

刘 婧（北京大学人民医院）

齐 心（北京大学第一医院）

李海潮（北京大学第一医院）

余更生（重庆医科大学附属儿童医院）

陈丽芬（首都医科大学宣武医院）

易 江（四川大学华西医院）

周玉皆（南京鼓楼医院）

郑 青（上海交通大学附属仁济医院）

郑 毅（上海市第一人民医院）

郑玉英（复旦大学中山医院）

柳 俊（中三大学附属第一医院）

姜林娣（复旦大学中山医院）

姚 瑶（中山大学附属第三医院）

耿晓北（浙江大学医学院）

贾明艳（北京医学教育协会）

黄 虑（复旦大学附属华山医院）

黄一沁（复旦大学附属华东医院）

黄晓明（北京协和医院）

蒋 莹（上海交通大学附属瑞金医院）

附件

住院医师规范化培训 SOAP 病例汇报评估表

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

住院医师：_____ ☐第一年 ☐第二年 ☐第三年 ☐其他_____

指导医师：_____ ☐主任医师 ☐副主任医师 ☐主治医师

患者资料： 年龄：_____岁 性别：☐男 ☐女 ☐初诊 ☐复诊

诊断：_____ 病情复杂程度：☐低 ☐中 ☐高

第一部分：SOAP 分项内容的完整性

评估指标	不适用评价	内容完全遗漏	内容部分遗漏	内容完整
主观资料				
1. 基本情况（年龄、性别等）				
2. 主要症状描述				
3. 主要伴随阳性/阴性症状				
4. 相关处理及反应				
5. 其他相关情况说明				
客观资料				
1. 生命体征				
2. 心肺基本查体				
3. 重要阳性和阴性体征				
4. 重要辅助检查				
5. 其他相关情况说明				
评价				
1. 简单总结				
2. 列举问题				

3. 分析问题的原因/依据				
计划				
1. 安排辅助检查				
2. 安排治疗和健康指导				
3. 随访时间与项目				

第二部分：总体评估

评估指标	未达要求		符合要求	表现优秀	
	1	2	3	4	5
1. 资料收集					
2. 列举问题					
3. 诊疗计划					
4. 组织效能					
5. 沟通表达					
6. 职业素养					
7. 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：_____