

附件 3

浙江省住院医师规范化培训高级师资 第一模块培训临床实践教学实施方案

为切实落实我省住院医师规范化培训（以下简称“住培”）高级师资培训项目，提高培训效果与质量，在课堂讲授和工作坊教学的基础上，明确高级师资培训临床实践教学计划，第一模块具体实施方案如下：

一、教学任务及时间安排

临床实践教学的内容主要为：轮转科室住培管理（4学时）、教学查房（8学时）、临床小讲课+床旁带教（4学时）、病历书写指导（4学时），每半天为4学时。

二、教学计划实施

临床实践教学的内容可根据专业基地的安排进行教学顺序的调整。

（一）轮转科室住培管理实践（4学时）

1. 主要内容：入科教育、本专业与非本专业根据住培细则如何施教、出科考核。
2. 教学安排：（1）讲授（1学时）：围绕以上主要内容，介绍本科室在住培管理方面的思路及实践、经验及特色，针对重点环节进行重点讲解；（2）观摩（1学时）：材料台账的展示；（3）

互动环节及作业（2学时）：学员讨论、提问、导师解答引领；学员作业交流、导师总结点评。

3. 作业要求：（1）教学中留出一定时间（20分钟左右），做书面作业（字数不限）。让学员针对现场学习、观摩所受到的启发，对下一步回单位如何开展工作提出思考、建议等，并进行课堂交流汇报。（2）作业递交：每位学员将书面作业1份按导师要求上交。

（二）教学查房实践（8学时）

1. 主要内容。教学查房现场评分并指导、教学查房教案设计点评、教学查房视频共享与点评。

2. 教学安排。（1）教学查房现场评分并指导（4学时），学员现场参加教学查房1次，根据“教学查房规范（工作坊）”讲授的要求，使用住培基地评估用表《教学查房评分表(分专业)》进行现场评分（第一次打分），导师听取学员评分的反馈意见交流，并给予指导；（2）学员教学查房教案设计与视频共享（4学时）：①导师从培训报名作业（教学查房教案）中遴选2名学员；②现场播放学员（1名）录制的教学查房视频1份（已经要求学员提前准备、参培时携带），时间控制在20分钟以内（为节约教学时间，建议采取跳播关键环节），重点考察教学查房的形式是否规范；③现场学员（1名）根据教学查房教案的设计，进行教学查房思路概要展示（已经要求事先准备PPT，参培时携带），时间控制在10分钟。考察执行本次教学查房计划的总体情况，尤

其是对于临床思维能力提高的引导。④导师结合以上2个案例，根据《教学查房评分表》的要点，引导学员讨论交流，并做课堂指导性总结，使学员在评估实战中提高教学查房的水平。

3. 作业要求。课后完成2份书面作业：（1）同学间交叉审阅教学查房相关资料（二二配对）。要求：通过相互介绍教案设计、PPT教学查房思路概要展示，并充分交流后，审阅教学查房视频，采用《教学查房评分表（分专业）》进行评分（第二次打分），使用《“临床实践教学”课程作业评阅表》写出评语及推荐成绩；（2）对自己准备的教学查房教案做反思性总结（重点是改进性意见）。（3）作业递交：要求每位学员将本人的教学查房教案、同学打分的（第二次打分）“教学查房评分表”、本人对教案的反思性总结、同学填写的《“临床实践教学”课程作业评阅表》，共4份材料整理成册按导师要求上交。

4. 放射等专业的教学安排。（1）教学方法：①放射、超声、核医学3个专业采用教学读片，评分表采用住培基地评估用表《带教医师教学阅片评分表（放射专业）》、《指导医师教学超声图片解析评分表（超声专业）》、《指导医师教学读片评分表（核医学）》；②口腔全科、临床病理2个专业采用临床/专业带教，评分表采用住培基地评估用表《口腔科临床指导医师临床带教评分表》、《带教医师教学评分表（临床病理）》；③麻醉科、医学检验2个专业采用专业带教，评分表根据住培基地评估相关指标，参考相关专业制订《带教医师教学评分表（麻醉科）》、《带

教医师教学评分表（医学检验）》。（2）教学内容、具体安排、作业要求参考教学查房。

5. 所有评分表统一标准。

（三）病历书写指导实践（4学时）

1. 主要内容：病历书写批改现场评分并指导、病历书写批改交流及点评。

2. 教学安排：（1）病历书写批改现场评分并指导（2学时）：掌握病历书写指导要求，熟悉评分细则。导师预先准备有典型教学意义的《大病历书写批改》案例1-2份，与学员共享，要求学员根据“病历书写指导（工作坊）”讲授的要求，使用《浙江省住培结业考核临床实践能力考核规程（2017试行版）》中《病历书写评分表》进行现场评分（第一次打分），导师听取学员评分的反馈意见交流，并给予指导。（2）病历书写批改交流及点评（2学时）：同学间交叉评阅（二二配对）。要求：审阅“大病历书写批改”作业并现场评分，学员对审阅评分情况进行交流、导师点评。

3. 作业要求：（1）教学中留出一定时间（40分钟左右），完成书面作业：（1）同学间交叉评阅（二二配对）、采用《病历书写评分表》进行评分（第二次打分），使用《“临床实践教学”课程作业评阅表》写出评语及推荐成绩；（2）对自己准备的《大病历书写批改》作业做反思性总结（重点是改进性意见）。（3）作业递交：要求每位学员将本人的“大病历书写批改”作业、同

学打分的（第二次打分）“病历书写评分表”、本人对病历批改的反思性总结、同学填写的《“临床实践教学”课程作业评阅表》，共4份材料整理成册按导师要求上交。

4. 放射等专业的教学安排。（1）教学方法：①放射、超声、核医学3个专业采用书写“诊断报告”，评分表采用《浙江省住培结业考核临床实践能力考核规程（2017试行版）》中的《放射诊断报告评分表》、《放超声诊断报告书写评分表》、《核医学影像诊断报告评分表》；②口腔全科专业采用书写“门诊病历”，评分表采用《浙江省住培结业考核临床实践能力考核规程（2017试行版）》中的《门诊病历评分表》；③麻醉科、医学检验、临床病理3个专业根据自身专业特点进行与医疗文书指导相关的培训，并制订相应评分表。（2）教学内容、具体安排、作业要求参考病历书写指导。

（四）临床小讲课实践、床边带教实践（4学时）

1. 主要内容：临床小讲课实践、床边带教实践

2. 教学安排：（1）实践（2学时）：根据专业基地教学活动进行安排。对实践中的发现的问题进行讨论交流，导师给予引领指导。（2）机动（2学时）：主要用于对临床实践环节的教学、作业情况进行答疑。

3. 作业要求：强调培训结束后回单位按照教学要求，积极实践。

三、培训考核评分

(一) 总成绩由日常考核、课程考核二部分组成。总分为100分，其中日常考核占20%，课程考核占80%（其中轮转科室住培管理实践占10%、教学查房实践占40%、病历书写指导实践占30%）。

(二) 日常考核根据日常出勤评分，每日占4分，迟到、早退、无故未到课等均不得分。

(三) 课程考核：

1. 临床小讲课、床旁带教的临床实践不作为本次培训的考核内容，鼓励学员回单位积极实践，将在后续高级师资培训模块中考核。本次培训考核为3门课程：轮转科室住培管理实践、教学查房实践、病历书写指导实践。

2. 导师根据学员的书面作业、课堂教学参与积极性等综合表现进行评分，给予每位学员三门课程考核成绩，全省统一评分细则。

3. 考核课程成绩分三档：优秀、合格、不合格三挡，其中优秀原则上控制在总人数的20%。

4. 对于课程成绩优秀或有特色的作业，由导师撰写推荐评语，经承办院校遴选后，编制成优秀作业汇编。

5. 培训总成绩的产生：

①各课程成绩三档：优秀、合格、不合格，分别以90分、70分、30分计入总成绩。

$$\text{②培训总成绩(计算)} = 20 + 90 * 10\% + 90 * 40\% + 90 * 30\%.$$

四、相关部门和人员的准备与要求

(一) 承办院校

承办院校做好学员资质审核工作，根据报名情况安排进行分组并落实临床实践基地（每组不超过 15 人），并对各培训基地组织情况、质量控制等进行监督指导。

(二) 培训基地

各住培基地根据要求上报承担本期带教任务的专业基地师资导师名单，严格按照课程要求落实学员教学与考核，并负责学员临床实践环节的全程管理和专业基地培训质量监督。

(三) 送培单位

送培单位做好师资遴选审核工作，优先选送住培专业基地负责人、教学主任、教学秘书等教学骨干参加培训。

(四) 学员

1. 学员报名前须准备以下材料，并须按要求携带参加培训：

(1) 教学查房资料：①已经实施过的教学查房教案 1 份，要求 word 版，报名时按要求网络递交，并打印纸质稿一式 2 份（培训教学时使用）；②与教学查房教案相符的教学查房思路概要展示要求体现出教学查房的整体思路和组织实施，以 PPT 形式展示(10 分钟)；③与教案相配套的教学查房视频 1 份(40-45 分钟)，要求图像声音清楚。(2)有老师批改痕迹的学员手写大病历 1 份，要求 PDF 版，报名时按要求网络递交，并打印纸质稿一式 2 份(培训教学时使用)。

2. 学员须根据课程考核的要求完成作业，并在规定时间内上交。

(五) 导师

专业基地的导师针对同一批次学员需全程带教，负责临床教学实践与考核，原则上不允许更换。

导师全程负责学员的科室住培管理、教学查房、病历书写指导、临床小讲课和床旁带教的临床实践，并负责对每位学员三门考核课程评出成绩，对于课程成绩优秀或有特色的作业，由导师撰写推荐评语。培训结束后将课程作业与课程成绩递交住培基地教学部门，由教学部门统一上交相应承办院校。

抄送：国家卫生计生委科教司。
