

住院医师规范化培训临床小讲课指南

（2021年版）

临床小讲课是指导医师围绕住院医师在临床实践中存在的问题，以临床知识、循证依据和实践经验等为内容，通过讲授和互动的集中学习方式，培养和提升住院医师临床思维和疾病诊治能力的临床教学活动。

1 目的

（1）围绕培训细则，聚焦临床实际问题，以疾病相关的临床知识点为切入点，结合临床实践经验，传授临床中实用的理论知识。

（2）培养住院医师临床思维、临床技能和实践能力。

（3）在系统理论课基础上，开拓临床医学专业视野。

2 形式

临床小讲课应在专业基地和轮转科室的统筹安排下，经过科学的教学设计，由指导医师带领实施。授课过程中指导医师可采用讲授法、演示法、翻转课堂、案例法等多种方式进行互动式教学，鼓励住院医师积极参与，引导住院医师将理论知识应用于临床实践。

3 组织安排

临床小讲课应从以下主要环节做好组织安排：课程的管理（包括各级组织对临床小讲课的管理职责、课程的频次及周期）；课程对指导医师的要求；课程对住院医师的要求。

4 准备

4.1 培训准备

4.1.1 需求分析：围绕住院医师在临床实践中存在的问题开展培训安排。制订临床小讲课计划前，专业基地或轮转科室应进行培训需求分析，结合《住院医师规范化培训内容与标准》中相关专业细则规定的要求，明确本阶段临床小讲课培训希望解决的临床或相关问题，以及预期达到的学习目的。专业基地或轮转科室每年应至少进行1次临床小讲课培训需求分析。

4.1.2 培训安排：专业基地或轮转科室确定临床小讲课课程安排后，应提前告知指导教师上课时间、地点及内容，建议组织指导教师进行备课。专业基地或轮转科室每周应至少开展1次临床小讲课。

4.1.3 地点及设备准备：指导教师或教辅人员应提前确认授课教室、多媒体、音响等硬件设备处于正常使用状态。

4.2 内容准备

4.2.1 教学目标：每次临床小讲课的培训目标应该是明确、具体、可衡量的。

4.2.2 培训层次：根据培训需求分析和受众特点，临床小讲课指导教师应考虑到住院医师专业基地来源和年级分布，合理安排授课内容的广度与深度。

4.2.3 教学内容：临床小讲课的内容包括临床专业知识、临床思维方法、最新前沿进展等专业内容。

4.2.4 教学方法：按照培训目标，学习活动可分为知识、

技能和态度三个方面。临床小讲课指导医师应根据本次讲课学习目标，积极采用多样化的培训方法，充分调动住院医师参与性，确保学习效果。

4.2.5 教学要求：临床小讲课时长一般为30分钟左右，围绕1~3个知识点安排教学内容。重点突出，注重各知识点之间的内在联系，以住院医师培训中存在的实际问题为主。

4.2.6 课件资料：PPT课件是临床小讲课过程中最常见的教学工具。此外，指导医师还可运用视频、实物演示、白/黑板等其他教学工具，丰富授课形式。为方便住院医师拓展学习和课后练习，指导医师还应准备拓展阅读材料（如文献资料等），供住院医师进一步学习。

5 实施

5.1 课程管理：根据计划安排，组织住院医师按时参加临床小讲课；专业基地或轮转科室应指派专人负责课前签到，保障出勤率。

5.2 授课过程

5.2.1 开场：临床小讲课指导医师在开场环节，可运用案例、问题、故事、图片、视频、游戏等快速吸引住院医师注意力，调动住院医师学习兴趣，自然导入授课主题。

5.2.2 说明教学目标：指导医师应简明扼要地说明本次临床小讲课学习目标，以及住院医师的预期收获。

5.2.3 展开课程内容：授课过程中，指导医师应营造支持性的学习环境，提高住院医师学习积极性。

(1) 临床小讲课是对理论知识的扩充和拓展，指导医

师在授课过程中应关注住院医师的现场反应，使教学内容和授课方式满足绝大多数住院医师的需求。

(2) 着重解答住院医师在临床实践中遇到的新问题。授课过程中，指导教师应当重视理论与实践相结合，通过对临床病例或临床问题的分析，帮助住院医师掌握相关的知识。

(3) 指导教师应重视调动住院医师的主观能动性，通过提问、竞答、练习、游戏等方式鼓励其参与教学过程。应引导住院医师主动进行归纳和总结，以利于掌握知识要点。

(4) 指导教师应关注每个参与临床小讲课的住院医师，鼓励其参与讨论或回答问题，并予以积极回应。

(5) 指导教师可以通过分析案例或解答试题等方式，判断住院医师对所学知识的掌握程度或应用能力，并及时纠正出现的错误。

5.2.4 回顾与总结：指导教师可在临床小讲课结束前进行总结，帮助住院医师回顾学习内容，确认完成学习目标。总结活动应鼓励住院医师参与，主动回答或写出学习要点。总结方式包括绘制思维导图、提问、完成指定任务等。课程结束前还可根据需要布置课后任务或发放课后学习材料。

5.2.5 效果评价与改进

(1) 效果评价：一个周期的临床小讲课结束后，专业基地或轮转科室应通过问卷、测试、完成任务等方式总结临床小讲课培训效果，分析存在的不足，并向专业基地负责人、教学主任或科室主任报告。

(2) 评价内容：临床小讲课质量评价内容可包括但不限于以下内容：①住院医师对指导教师态度、职业素养、医学人文与思政价值观导向、专业内容安排、教学方法等方面进行满意度评价；②住院医师完成学习后笔试、口试、演练等专项考核结果。

5.3 授课记录留档：住院医师临床小讲课相关过程资料，如需求调查记录、课程表、签到表、课件、课后效果评价记录等，科室和专业基地应及时留档。

6 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临床小讲课活动。各基地可根据实际情况进行适当调整，但不能偏离其基本框架。

7 附件

7.1 住院医师规范化培训临床小讲课评分表，用于评价指导教师授课质量。

7.2 住院医师规范化培训临床小讲课管理质量评估表，用于评价专业基地或轮转科室小讲课的组织与管理。

临床小讲课指南编审小组（以姓氏笔画为序）

组长：郑玉英（复旦大学附属中山医院）

编写：高 鹏（中日友好医院）（执笔）

薛 静（浙江大学医学院附属第二医院）

审稿：王 颖（北京大学第一医院）

邓 颖（哈尔滨医科大学附属第二医院）

卢章洪（武汉大学人民医院）

阮骊韬（西安交通大学第一附属医院）

张 珂（北京大学第三医院）

陈淑英（中山大学附属第一医院）

周玉皆（南京鼓楼医院）

柳 俊（中山大学附属第一医院）

耿晓北（中国医师协会）

贾明艳（中国医师协会）

徐天士（温州医科大学附属第二医院）

谢小洁（浙江大学医学院附属第二医院）

附件1

住院医师规范化培训临床小讲课评分表

（督导专家/同行评议使用）

培训基地： _____ 专业基地/科室： _____

指导医师： _____ 专业技术职务： _____

小讲课主题： _____ 教学时长： _____ 分钟

考核项目	内容要求	满分	得分	扣分原因
培训准备 (15分)	授课主题围绕住培细则，聚焦临床实际问题	5		
	培训目标明确、具体、可衡量	5		
	课件画面简洁，字体大小配色合理，逻辑结构清晰	5		
培训方法 (45分)	根据培训目标，培训方法选择适当	5		
	根据培训内容，合理分配时间	5		
	开场快速吸引住院医师注意力，并自然导入授课主题	5		
	学习内容侧重将理论知识与临床实践建立联系	5		
	授课过程中，善于与住院医师互动，避免单向灌输	10		
	提供现场练习，指导住院医师运用所学内容	5		
	引导住院医师共同回顾所学内容	5		
	通过适当方式，评估学习效果	5		
培训过程 (30分)	课程中融入思政与医学人文内容	5		
	仪态端正，肢体语言适当	5		
	关注住院医师现场反应及时调整	5		
	尊重住院医师，及时鼓励住院医师参与	5		

	讲解内容条理清晰，逻辑性强	5		
	语速适当，语调抑扬顿挫，语言连贯，无不必要口头语	5		
总体印象 (10分)	培训过程总体表现，是否达到预期	10		
总分		100		

评价人：

评价日期：

年

月

日

附件2

住院医师规范化培训临床小讲课管理质量评估表

（督导专家/同行评议使用）

培训基地：

专业基地/科室：

考核项目	内容要求	满分	得分	扣分原因
组织管理	培训基地、专业基地、临床科室工作职责明确	10		
培训频率	每周至少开展1次科内住院医师临床小讲课	15		
培训内容	临床小讲课内容安排合理，学习内容紧扣住院医师培训目标	20		
培训实施	按照临床小讲课课表实施授课，无缺课现象	10		
培训记录	临床小讲课签到记录完整、清晰	10		
持续改进	课后及时进行效果评价并能提供原始记录	15		
	培训基地有临床小讲课质控计划并持续开展，对于存在的问题及时进行改进	20		
总分		100		

评价人：

评价日期：

年

月

日