

**坚持统一标准
构建河南助理全科医生培养新模式**

河南省人民医院全科医学科

王留义

讲者简介



王留义 河南省人民医院全科医学科主任

- 全科医学科主任 心血管内科主任医师 全科医学主任医师
- 教授 博士 研究生导师 留美学者

- ◆ 擅长内科多器官多系统疾病，尤其是心脑血管疾病、心理障碍及代谢综合征等多学科疾病的诊治。
- ◆ 美国心脏病学会会员，欧洲心脏病学会会员，中华医学会全科医学分会委员，中国医师协会全科医师培训专家委员会委员，中国医师协会脑心同治专业副主任委员，河南省全科医学分会主任委员，河南省中西医结合心血管专业副主任委员。
- ◆ 研究方向为动脉粥样硬化性心血管疾病发病机制及综合诊治。
- ◆ 发表SCI和国家核心期刊论文60余篇，获省部级科技进步二等奖6项，国家发明专利3项，主编专著6部。获河南省优秀青年科技专家等称号。



目录

- 河南省基层卫生人才现状
- 坚持统一标准，构建河南助理全科医生培养新模式
 - 配套政策、资金支持
 - 统一基地遴选及建设标准
 - 统一管理人员及师资培训
 - 积极督导，统一过程管理标准
 - 考核评价标准统一

一、河南省基层卫生人才培养现状

- 自2010年起
 - 一年制的基层全科医生转岗培训，每年3000人，目前已累计培训1.7万余名全科医生；
 - 二年制的“3+2”助理全科医生培训，每年招录培训1000人；
 - 三年制的“5+3”规范化培养全科医生已累计招收培养2678人（数量居全国第一）；
 - 招录培养农村订单定向全科医生3200余人。

一、河南省基层卫生人才培养现状

- 存在问题：

- 河南全科整体起步较晚，工作基础差，全科医疗服务模式未真正推开，一些制约全科事业发展的政策障碍比较突出；
- 基层全科医生数量远远不够，团队工作方法欠缺，服务能力不足，信任度不高；
- 缺乏统一共享的信息化服务支撑；
- 针对全科医生的日常教育和培训效果有待加强。

二、坚持统一标准，构建河南助理全科医生培养新模式

(一) 配套政策与资金支持

1. 依据国家政策制定相关文件

国家卫生和计划生育委员会
国家发展和改革委员会
教育部
财政部
人力资源和社会保障部
国家中医药管理局

文件

国卫科教发〔2016〕14号

关于印发助理全科医生培训实施意见（试行）的通知

各省、自治区、直辖市卫生计生委、发展改革委、教育厅（教委）、财政厅（局）、人力资源社会保障厅（局）、中医药管理局，新疆生产建设兵团卫生局、发展改革委、教育局、财务局、人力资源社会保障局：

为贯彻落实《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》（国发〔2011〕23号）、7部门《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（国卫科教发〔2013〕

河南省卫生和计划生育委员会文件

豫卫科教〔2017〕21号

河南省卫生计生委关于开展“3+2”助理全科医生培训基地推荐工作的通知

各省辖市、省直管县（市）卫生计生委、省直医疗卫生单位：

为贯彻落实国家卫生计生委等6部门《关于印发助理全科医生培训实施意见（试行）的通知》（国卫科教发〔2016〕14号）精神，加强以全科医生为重点的农村基层医疗卫生人才队伍建设，做好助理全科医生培养工作，根据《国家卫生计生委科教司关于转发助理全科医生培训基地认定参考标准的通知》（国卫科教教育便函〔2016〕175号），经研究，决定遴选河南省第一批“3+2”助理全科医生培训基地，现将有关要求通知如下：

一、申报条件

（一）配套政策与资金支持

1. 依据国家政策制定相关文件

- 与医学院校对接，在毕业生中招生；
- 组织10余个宣讲团；
- 中央财政每人每年2万元的标准之外，省补贴增加每人一万元。

河南省卫生和计划生育委员会文件

豫卫科教〔2017〕28号

河南省卫生计生委 关于认真做好2017年住院医师规范化培训 及助理全科医生招录工作的通知

各省辖市、省直管县（市）卫生计生委，各住院医师规范化培训基地、各助理全科医生培训基地：

根据国务院7部门《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（国卫科教发〔2013〕56号）、国家卫生计生委等6部门《关于印发助理全科医生培训实施意见（试行）的通知》（国卫科教发〔2016〕14号），按照《河南省住院医师规范化培训招收实施办法（试行）》（豫卫科教〔2016〕18号）规定，现就认真做好2017年住院医师规范化培训及助理全科医生培训招录工作通知如下：

（一）配套政策与资金支持

2.明确直接管理部门及其职责

理论基地-河南省住培中心

河南省人民医院全科医学基地

各地市二三级医院住培基地

●负责357学时的课程

集中培训：81学时

临床阶段：156学时

基层阶段：120学时

课程设计：制定每门课程的教学大纲

组织教学：授课时间、授课方式、
集体备课

组织考试：出题、阅卷、登分

质量控制：试卷分析、教学反思

（一）配套政策与资金支持

3. 健全制度和岗位职责

“3+2” 助理全科医师培训实施方案

“3+2” 助理全科医师培训出科考核手册管理规定

“3+2” 助理全科医师培训考勤制度

“3+2” 助理全科医师培训管理人员职责

“3+2” 助理全科医师培训教学督导组职责

“3+2” 助理全科医师培训带教教师职责

“3+2” 助理全科医师培训教学干事职责

“3+2” 助理全科医师培训后勤保障制度

“3+2” 助理全科医师培训经费保障制度

.....

（二）统一基地遴选与建设标准

1. 严格基地遴选标准

河南省卫生和计划生育委员会文件

豫卫科教〔2017〕21号

河南省卫生计生委关于开展“3+2” 助理全科医生培训基地推荐工作的通知

各省辖市、省直管县（市）卫生计生委、省直医疗卫生单位：

为贯彻落实国家卫生计生委等6部门《关于印发助理全科医生培训实施意见（试行）的通知》（国卫科教发〔2016〕14号）精神，加强以全科医生为重点的农村基层医疗卫生人才队伍建设，做好助理全科医生培养工作，根据《国家卫生计生委科教司关于转发助理全科医生培训基地认定参考标准的通知》（国卫科教教育便函〔2016〕175号），经研究，决定遴选河南省第一批“3+2”助理全科医生培训基地，现将有关要求通知如下：

一、申报条件

（一）达到《助理全科医生培训基地认定参考标准》（见附件3），并符合以下条件之一的优先考虑。

附件三

助理全科医生培训基地认定标准

根据《助理全科医生培训实施意见（试行）》和《助理全科医生培训标准（试行）》要求，为加强助理全科医生培训工作，制定本标准。

一、临床培训基地

（一）基本条件。

1. 二级及以上综合医院，科室设置齐全，至少设置以下科室：内科、外科、妇产科（含计划生育门诊、妇女保健门诊）、儿科（含儿童保健门诊）、急诊科、全科、皮肤科、眼科、耳鼻喉科、精神科、感染性疾病科、中医科、医学影像科、检验医学科、康复医学科等。未设置妇产科、儿科、精神科、感染性疾病科、中医科的医院可与相关专科医院联合申报。

注：①有教学经验的医院优先。

②独立设置全科医学科的医院优先。

2. 医院规模

（二）统一基地遴选与建设标准

2.成立独立的全科医学科及全科教研室

- 独立区域：门诊、病房
- 独立学科带头人
- 独立医护团队
- 一定数量的基层实践基地

特别注重基层实践基地的全科建设

“四个结合”

- 全科医学科功能定位与医院整体发展规划相结合
- 全科教学工作与帮扶基层工作相结合
- 全科病房规划建设与分级诊疗制度推进工作相结合
- 全科专业基层实践基地建设 with 医联体建设相结合

（二）统一基地遴选与建设标准

3.加强“3+2”基地硬件设施建设

• 我省陆续出台了《河南省全科医生临床培养基地基本标准(试行)》(豫卫教〔2013〕15号)、《河南省住培基地医学模拟实训中心规范化建设指标体系(试行)》(豫卫科教〔2017〕5号)。

- 实训技能的开课率不得低于95%
- 人机对话考试
- 医学资料信息查询功能
- 8-10站的多站式考核功能
- 实训影像资料的录播及存储功能
- 手术及动物实验功能

医学模拟中心



临床技能
实训大厅



计算机房



体格检查
教室



综合急救
模拟实训室



妇产分娩模拟教
室



超声诊断
模拟教室

（二）统一基地遴选与建设标准

4.与“5+3”基地结对子开展帮带活动

与全省41家国家级住院医师规范化培训全科基地开展“结对子”帮扶活动

(三) 统一管理人员及师资培训

1. 管理人员培训



(三) 统一管理人员及师资培训

2. 骨干师资培训（2017年8月）



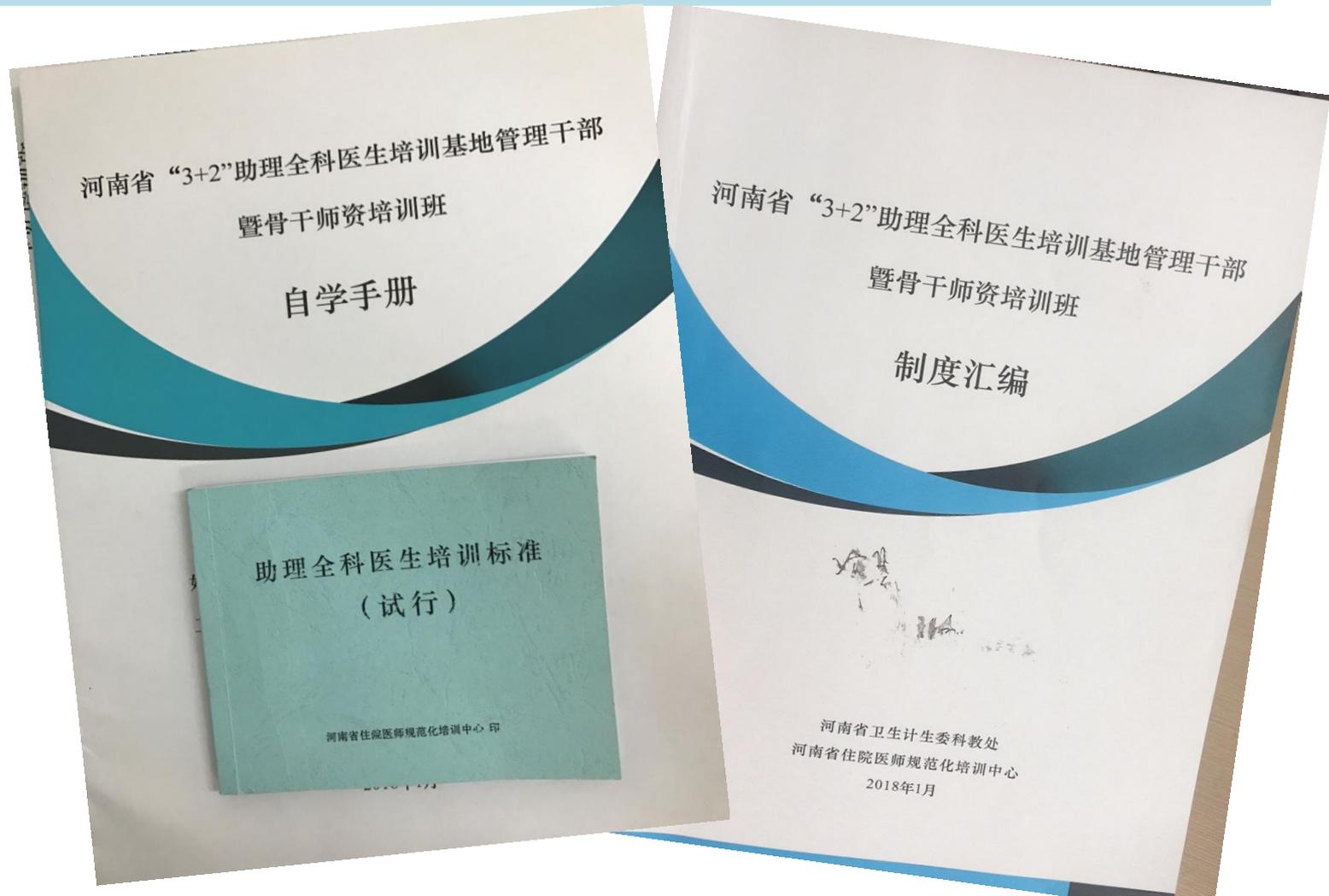
(三) 统一管理人员及师资培训

3. 骨干师资培训（2018年1月）

河南“3+2”助理全科医生培训基地师资培训班				
日程安排				
日期	星期	时间	内容	主讲教师
1.14	日	全天	报到	
1.15	一	8:30-9:30	开幕式	领导致辞
		9:30-10:30	“3+2”助理全科医生培养现状及政策解读	徐玉萍
		10:40-12:00	全科理念（宣讲题目）	王留义
		12:00-14:30	午休	
		14:30-15:30	“3+2”助理全科医生基地建设标准及2017年评估结果分析	中国医师协会全科医生教育培训专家委员会 郭爱民常务副总干事
		15:30-17:00	课程设计与授课技巧	首都医科大学 全科医学与继续教育学院 郭爱民教授
		8:30-10:00	助理全科医生培养标准及其课程体系解读	首都医科大学 全科医学与继续教育学院 路孝琴院长
			“3+2”助理全科医生培训理论课教学安排	首都医科大学

（四）统一过程管理

2. 师生口袋书、制度汇编



（四）统一过程管理

3. 学员登记手册、考核手册

助理全科医生规范化培训
登记手册
(全科)

培训基地: _____

培训专科: _____

姓名: _____

工作单位: _____

毕业时间: _____

培训年度: ____年__月始 ____年__月止

助理全科医生规范化培训
考核手册
(全科)

培训基地: ..

培训专科: ..

姓名: ..

工作单位: ..

毕业时间: ..

培训年度: 年 月始 ..

年 月止 ..

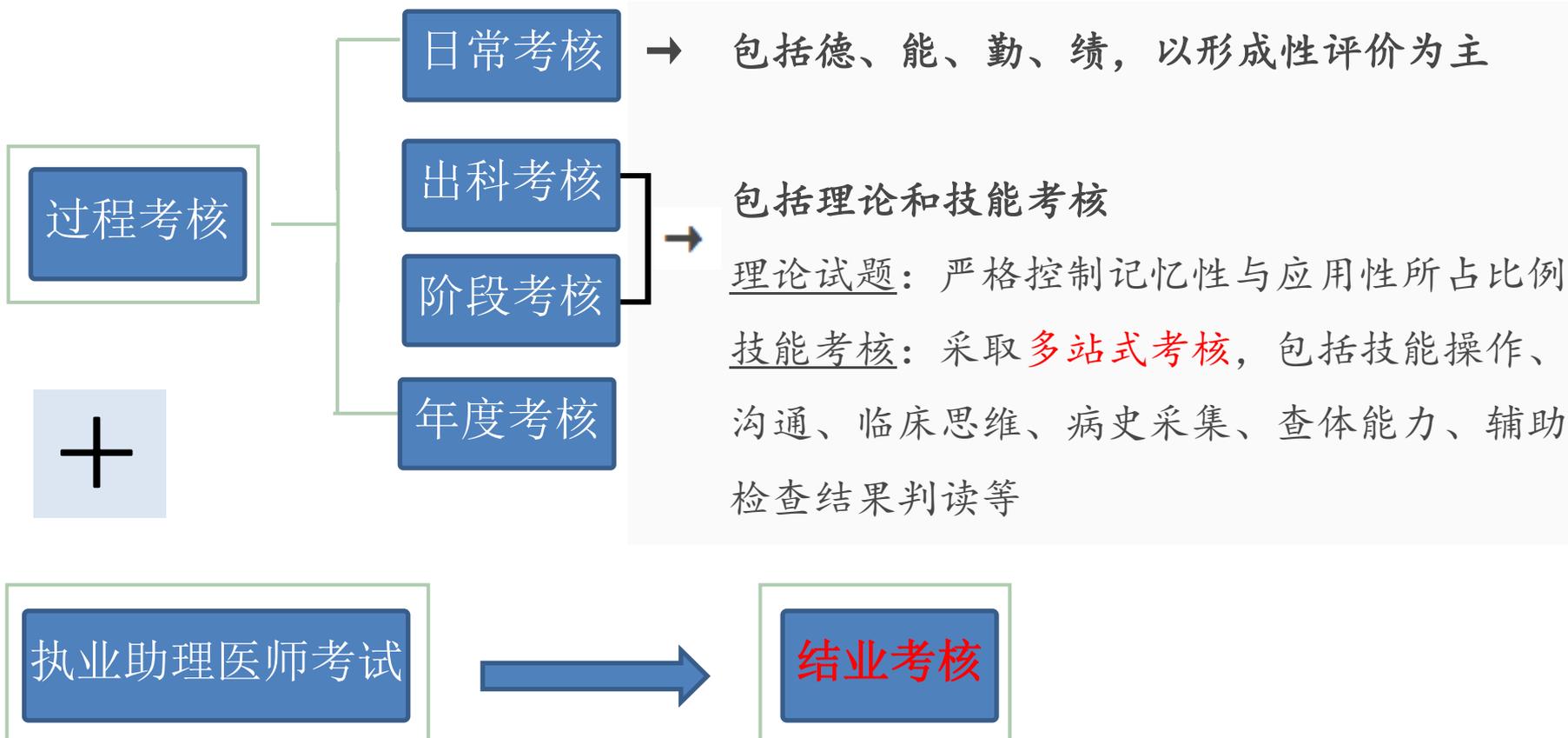
（四）统一过程管理

4. 省内督导

- 2017年下半年组织各地市卫计委成立督导组进行助理全科医生培训检查，及时发现问题，进行整改。

(五) 考核评价标准统一

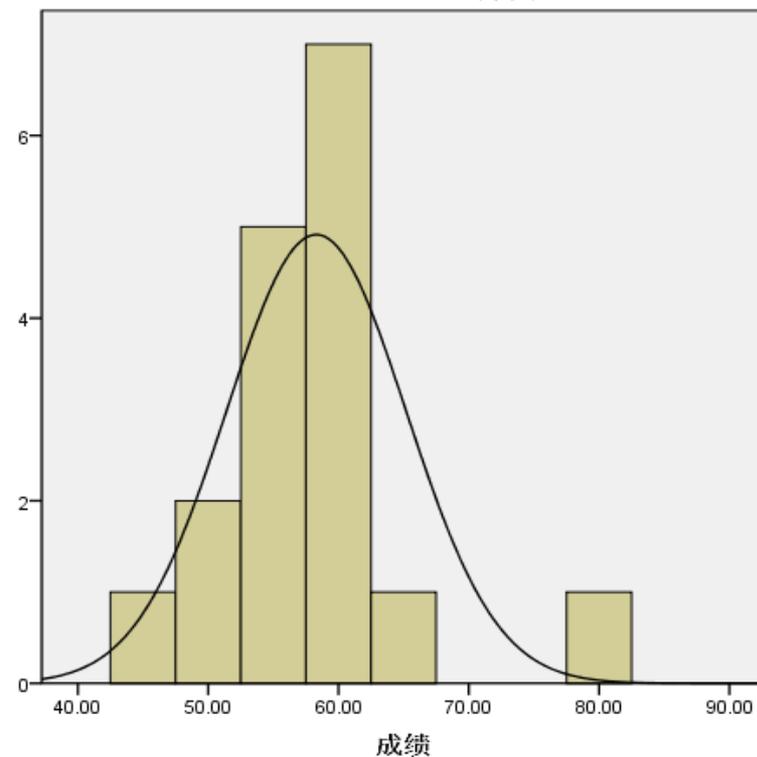
建立助理全科医生培训考核体系



出科考试



中期及阶段考核、反馈



全科医生培养的道路上.....

我们有目标！

我们有举措！

我们有成效！

我们更有信心！

谢谢



河南省医全科医学科

