



《全科医学师资培训基地标准》研读

贾建国

首都医科大学宣武医院



内容介绍

师资培训基地建设背景

师资培训基地标准研读

师资培训基地建设与评审



内容介绍

师资培训基地建设背景

师资培训基地标准研读

师资培训基地建设与评审



一、师资培训基地建设背景

1988-1999

全科医学概念引进与传播

社区卫生服务起步试点

2000-2010

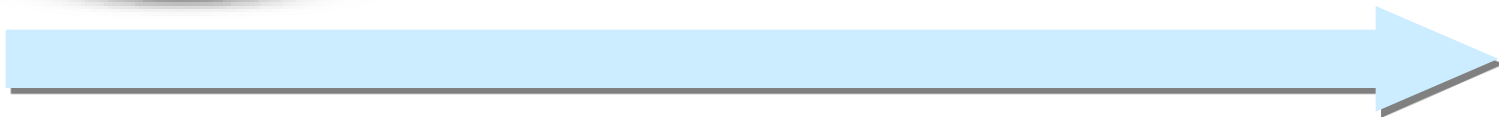
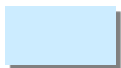
全科医学培训广泛开展

社区卫生服务全面覆盖

2011-

全科医学培训步入规范化

逐步实现社区首诊分级医疗





一、师资培训基地建设背景

■ 经过近30年的探索与实践

从一门新兴的学科、尝试全科医学人才培养实践，发展成为受到社会广泛关注，学科体系和教育体系初步形成的学科；全科医生培养得到了社会各界的高度重视，成为我国医改能否成功的重要元素之一。





一、师资培训基地建设背景

全科医学学科定位

1. 临床二级学科。
2. 具有本学科的基本理论、基本知识和基本能力框架。
涵盖临床医学其他各二级学科基本知识，基本技能。
是实现基本医疗基层服务的重要学科。
3. 具有临床服务、人才培养和科学研究的三项功能。
4. 具有学术目标、学科建设、队伍建设等学科基本要素；
是临床医学重要的应用学科。



一、师资培训基地建设背景

全科医生的定位



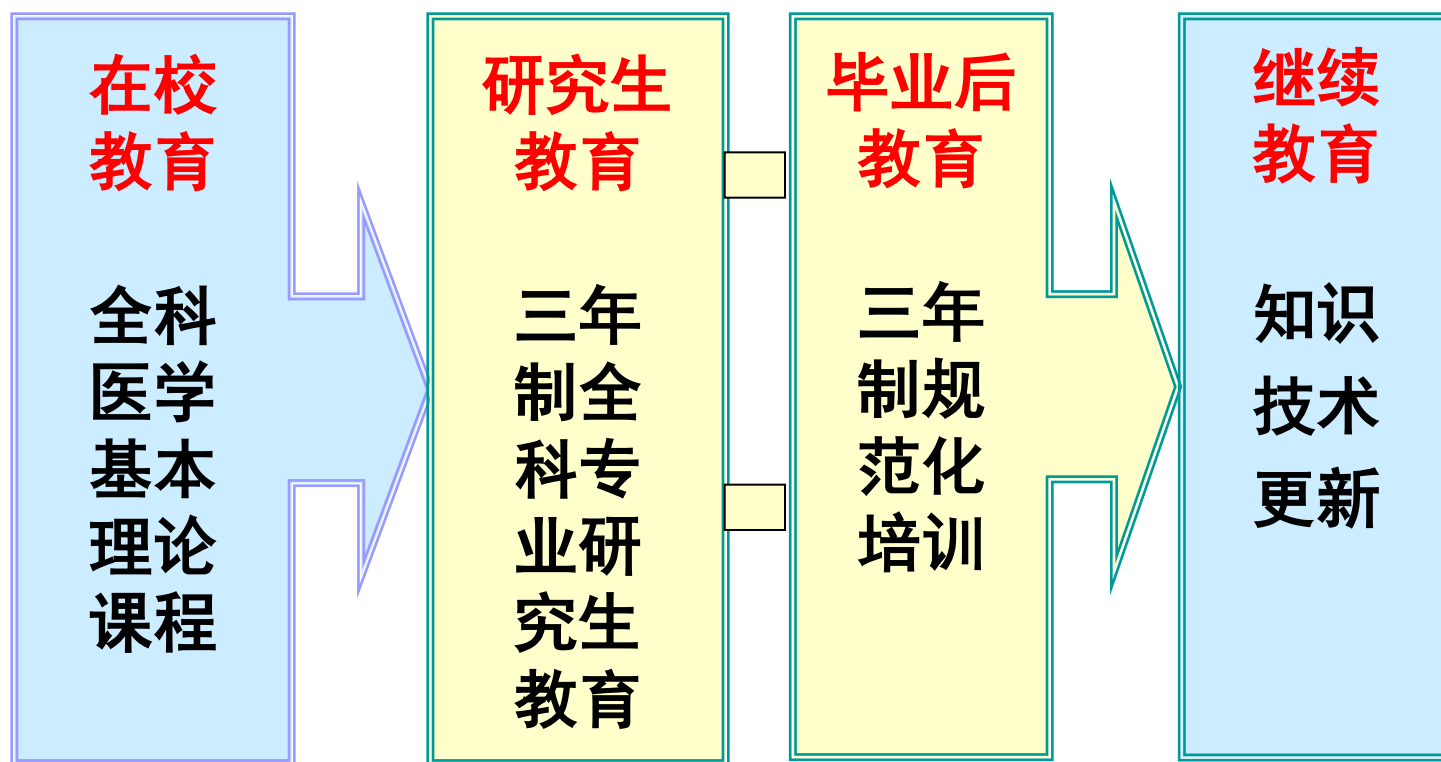
- 是综合程度较高的医学人才，**主要在基层**承担常见病多发病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理和预防保健为一体的服务，被称为居民健康的“**守门人**”。

全科医师是临床医师序列的组成部分

全科医师必须获得执业医师行医资格



一、师资培训基地建设背景





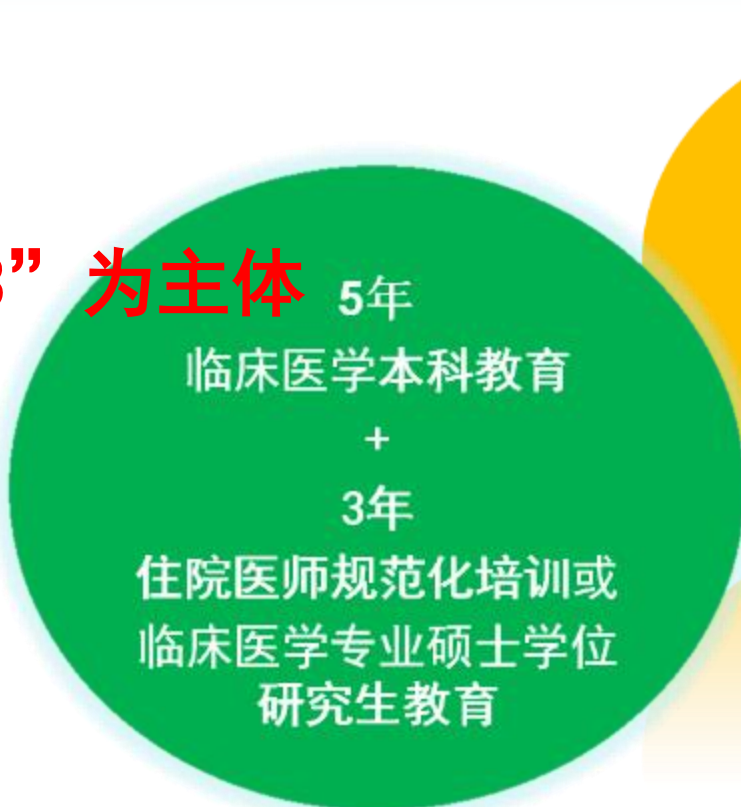
全科医生培养模式



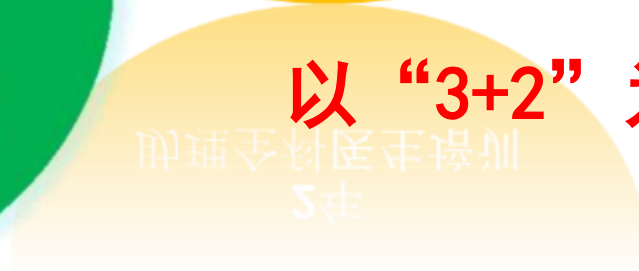


毕业后全科医学教育

以“5+3”为主体



以“3+2”为补充



需要在临床一级学科的通科轮转培养！



全科医生 “5+3” 培养模式为例

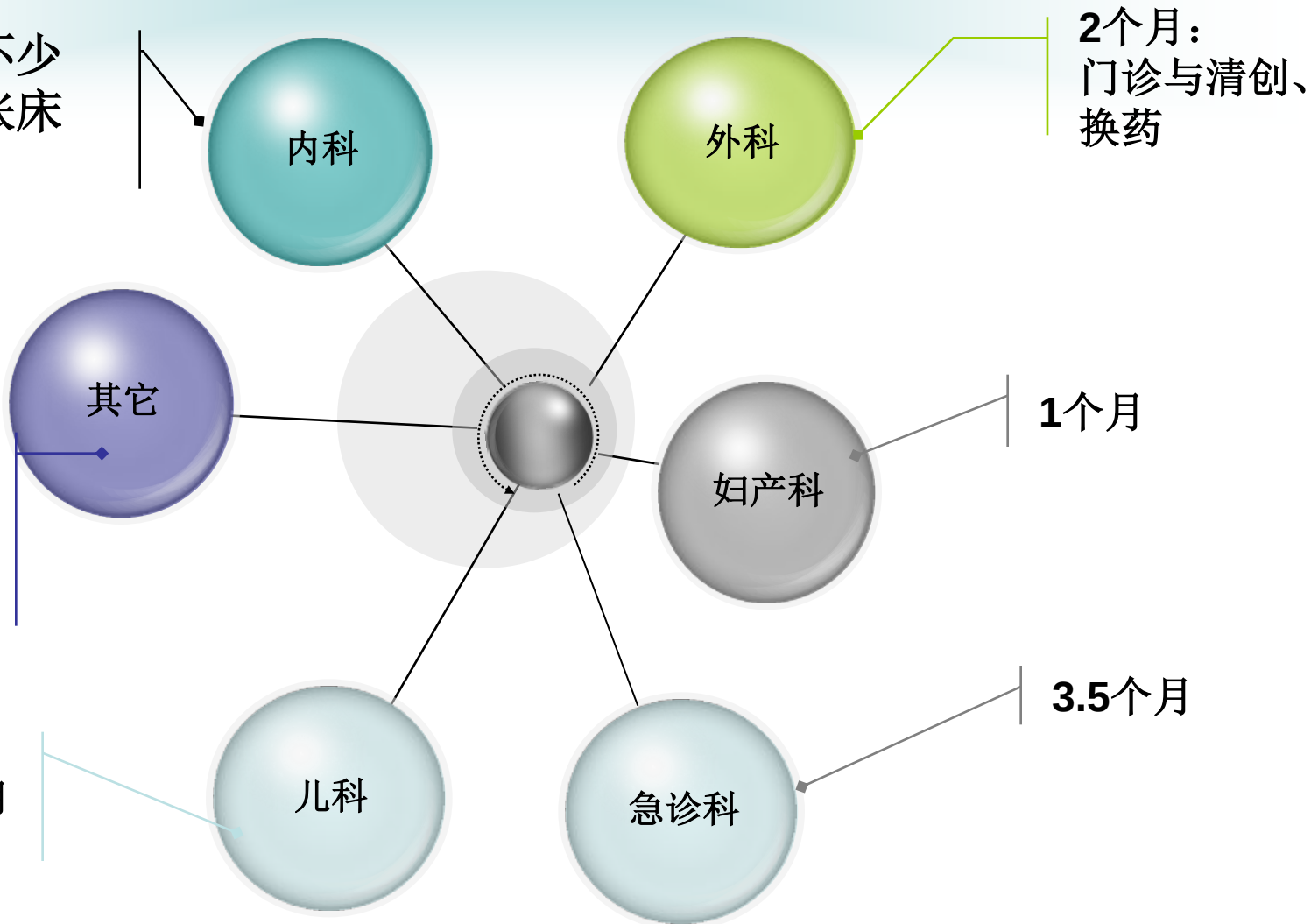
- 综合医院的临床科室轮转：27个月
- 基层实践：6个月
- 全科理论与职业素质课程：贯穿整个培训过程中

**全科医师培训需要在综合医院和基层社区进行，
完成临床实践能力的提升！**



临床教学基地轮转（27个月）

12个月，病房不少于8个月，管5张床
神内2个月



特点在于每个专科轮转时的学习侧重点与其它各专科住院医师不同



全科医生培养需要专业的师资培训体系

全科医生培训体系建设

- 建立承载培养过程的基地（**临床基地、基层基地**）
- 建立可胜任培养任务的师资队伍（**理论、临床、社区师资**）
- 建立统一的培养内容体系
- 建立统一的考核体系
- 建立完整的管理体系和实施方案

建立师资培训基地，培养全科医学专业师资队伍刻不容缓！



全科医学师资培训体系

● 培训体系之一——三类培训基地建设

临床基地—承担临床轮转环节的教学

经国家卫生计生委批准450家培训基地

其中有355家开展全科培养，占78.89%

基层实践基地—承担社区实践环节的教学

理论基地—承担各类人才培养中理论课的教学



全科医学师资培训体系

● 培训体系之二—三支师资队伍建设

临床师资队伍—来自临床轮转科室的专科医师

社区师资队伍—来自社区和乡镇卫生院的全科医生

理论师资队伍—来自高校、临床和社区

横向多学科整合

纵向多层次联合

各类教师队伍相互衔接，形成全科医学师资团队！



全科医学师资培训体系

■ 培训体系之三——培养内容体系建设

- 5+3模式培养内容体系，要以卫生部下发**全科医师规范化培养标准**内容为基础，建立包括临床轮转培训、社区实践和课程以及考核等在内的培养内容体系。
- 建立全科医师与学位学历培养的课程体系，包括三个模块，即临床学科培养专业课程群、社区综合培养专业课程群和综合与职业素质课程群。根据学位申请的要求，在以上课程体系中**确认学位课程**。



全科医学师资培训体系

■ 培训体系之四——考核体系建设

5+3模式考核体系 建立符合全科医师与医学研究生专业硕士学位培养结合的**新的考核体系**，包括：

专业与学位课程考核

临床轮转培养考核

社区实践培养考核

学位水平考核等四个主要部分。



内容介绍

师资培训基地建设背景

师资培训基地标准研读

师资培训基地建设与评审



为贯彻落实原卫生部、教育部、财政部和国家中医药局组织制定的《全科医学师资培训实施意见（试行）》（卫办科教发〔2012〕151号）精神，构建国家层面的全科医学师资培训体系。组织制定国家全科医学师资培训基地（简称：“师资培训基地”）标准。



一、师资培训基地的资质

1. “师资培训基地”

①**省级**全科医学师资培训基地
或中心

②开展**10年**以上的全科医学师
资培训工作



一、师资培训基地的资质

2. 具有完善的**全科医学师资培训体系建制**，即具有全科医学师资培训的三类基地；在高等医学院校应设有**全科医学学院或学系的教学管理体系**；学校设有**教师职业发展中心**，开设全科医学师资培训的相关课程；



一、师资培训基地的资质

3. 临床基地和基层实践基地：均获批为**国家级全科医生“5+3”**培养基地；

临床基地：

国家级住院医师规范化培训示范基地；

基层实践基地：国家“百强社区卫生服务中心”



（一）高等医学院校

高等医学院校：

- （1）本地区较有影响的高等医学院校；
- （2）有全科医学学科建制及全科医学教学体系；
- （3）其附属医院有经省级及以上卫生行政部门认定的全科医生规范化培训的临床基地及基层实践基地；
- （4）近十年内**牵头**组织开展过省（市）级及以上的全科医学师资培训。



(二) 临床基地

临床基地：

- (1) 高等医学院校的附属医院或临床教学医院；**
- (2) 国家或省级卫生行政部门认定“5+3”全科医生规范化培训基地；**
- (3) 开展规范化全科医生培训的经历（10年以上）；**
- (4) 曾开展或参与开展过省（市）级及以上的全科医学师资培训。**



(三) 基层实践基地

基层实践基地：

- (1) 与临床基地签署了全科医学培训合作协议，并联合申报成为国家或省级“5+3”全科医生培训基地；**
- (2) 参与过省级及以上的全科医学师资培训；**
- (3) 开展规范化全科医生培训的经历（10年以上）。**



二、“师资培训基地”的组织结构

“师资培训基地”：建立并形成**联系紧密的组织结构**，设有专门的“师资培训基地”领导工作小组、常设管理部门，并获得当地卫生行政部门和机构为全科医学培养相关的**政策支持**。



（一）政策支持

“师资培训基地”：

- （1）具有当地卫生行政主管部门的**政策支持**；
- （2）“师资培训基地”的全科医学师资培训工作纳入当地卫生行政主管部门的**年度工作计划**；
- （3）当地卫生行政主管部门有**经费支持**全科医学教师队伍建设和；
- （4）有鼓励师资参与培训工作的**激励机制**。



(二) 教学的基本组织结构

“师资培训基地”：

(1) 高等医学院校中的全科医学教学机构+临床基地医院（三甲医院）+基层实践基地（社区卫生服务中心）共同组成全科医学**教学体系**；

(2) 临床基地：设有相应的全科医学教育教学及**全科医学科**；

(3) 社区基地：设有相应的全科医学教育教学组织。



(三) “师资培训基地” 领导小组

“师资培训基地” 的领导小组

- (1) “师资培训基地” **第一负责人**应为挂靠单位（大学）的主要负责人（协助调动教育资源）；
- (2) 领导小组中有从事全科医学理论研究的专家、临床基地和社区基地的负责人；
- (3) 领导小组成员均应参加过全科医学的相关培训。



（四）培训管理部门

师资培训管理部门：

- （1）专门的全科医学**师资培训办公室**，设有专人负责全科医学师资培训工作；
- （2）负责师资培训的人员要有本科及以上学历、至少3年全科医学培训管理经验；
- （3）设有健全的师资培训工作的**管理体系和运行机制**。



三、师资队伍

(一) 学科带头人

- 1、“师资培训基地”师资队伍中，有全科医学学科不同研究方向的学科带头人**1-2名**；（原则上注册全科医师执业范围）
- 2、学科带头人：正高级专业技术职称、在专业学会/协会组织中任常委以上职务；
- 3、应有省市级全科医学教学或临床研究**成果**。



三、师资队伍

（二）理论师资

- 1、理论师资：讲授全科医学相关基本理论、临床相关理论和社区实践相关理论三类师资组成；
- 2、原则上具有**研究生及以上学历**，**中级及以上**专业技术职称；
- 3、均接受过**省级及以上师资培训**并取得合格证书；
- 4、承担全科医生培训的教学任务超过**5年**以上。



三、师资队伍

（三）临床带教师资

- 1、临床基地：至少**20名**临床带教师资队伍，并覆盖需要临床轮转的相关科室；
- 2、临床师资应具有**本科及以上学历**，中级及以上专业技术职称；
- 3、临床师资接受过省级及以上有关机构组织的全科医学师资培训，并获得**师资培训合格证书**；
- 4、临床师资全部承担过全科医生临床培训带教工作；
- 5、原则上应有相应的**教学职称**。



三、师资队伍

（四）社区带教师资

- 1、社区基地至少**5名**以上全科医生；
- 2、社区基地师资具有**中级及以上**专业技术职称，
60%及以上社区师资应具有**本科**及以上学历；
- 3、社区基地师资接受过**省级及以上**的全科医学师资培训，获得师资培训合格证书；
- 4、社区基地中至少有**5名**医师注册为全科医学专业的执业医师；至少有**2名**注册为公共卫生执业医师。



三、师资队伍

(五) 教学能力

“师资培训基地” 教师应具备以下知识和能力：

- (1) 掌握全科医学的基本概念和学科内涵；**
- (2) 掌握全科医学人才培养项目设计思路和带教特点；**
- (3) 掌握基本教学方法和评估方法，带教规范，教学基本功扎实。**



四、教学条件及设施

(一) 临床基地 (曾获国家卫计委全科教学专项经费支持, **500万经费**)

- 1、设有符合全科医学师资培训要求的**教室**;
- 2、设有师资培训必须的**教学设备**, 如投影仪、电脑、教学用的模拟教具与设备等;
- 3、设有师资培训需要的专项**技能培训的教室或诊室**;
- 4、备有全科医学师资培训相关的**教学参考书和工具书**。



四、教学条件及设施

(二) 基层实践基地

- (1) 全科医学诊室、健康教育室、预防保健室；
- (2) 慢性病管理信息系统；
- (3) 全科医学师资培训要求的教学用房；
- (4) 可供教师开展教学的设备，如投影仪、电脑、教学用的模拟设备等。



五、培训的运行管理

(一) 实施运行方案

“师资培训基地”：

- (1) 按照卫计委下发的师资培训细则要求制定的整体实施方案；
- (2) 相应的教学大纲；
- (3) 培训实施和考核的具体方案；
- (4) 具有全科医学教学案例10种以上。



五、培训的运行管理

(二) 管理制度

“师资培训基地”的各项培训管理制度齐全：

- (1) 师资集体备课制度**
- (2) 试讲制度**
- (3) 考勤制度**
- (4) 考试制度**
- (5) 有档案管理制度**
- (6) 培训经费使用管理制度**
- (7) 培训办公室工作人员职责和管理制度等**



五、培训的运行管理

（三）质量控制机制

- 1、师资培训项目督导评估小组，定期进行评估
- 2、教学质量评估的反馈制度
- 3、教学质量持续改进制度



六、优先考虑的条件

（一）研究生导师

“师资培训基地”的师资队伍中，至少有**10-15名**师资具有全科医学专业或科学学位**研究生导师资格**。

（二）教育教学成果

“师资培训基地”近五年内取得以下教育教学**学术业绩**：

- 1、主持的全科医学教育培训相关**研究课题**；
- 2、发表的全科医学教育培训相关**论文**；
- 3、获得省级以上全科医学**教育教学成果奖**。



六、优先考虑的条件

(三) 教材建设业绩

- 1、担任规划教材的主编或副主编；
- 2、担任规划教材的编委；
- 3、自编全科医学培训教材。



七、师资培训基地的管理

由中国医师协会全科医学教育专业委员会组织相应的评审专家，定期对“师资培训基地”依据基地标准及开展全科师资培训工作进行评审，根据其培训业绩与培训效果，国家层面的全科医学“师资培训基地”将实行动态管理。



内容介绍

师资培训基地建设背景

师资培训基地标准研读

师资培训基地建设与评审



师资培训基地建设 with 评审

1. 依据 **全科医学师资培训基地** 标准, 起草设立基地评估体系及评审流程;
2. 有意愿作为师资培训的师资培训基地或培训中心, 进行建设, 组织申报;
3. 中国医师协会全科医学教育委员会组织相应专家进行实地评审;
4. 最终由中国医师协会全科医学教育委员会颁布;
5. 并依据章程, 进行动态管理.

谢谢聆听

