

加强全科医生转岗培训

加快全科医生人才培养

中国医师协会全科医生教育培训专家委员会 郭爱民

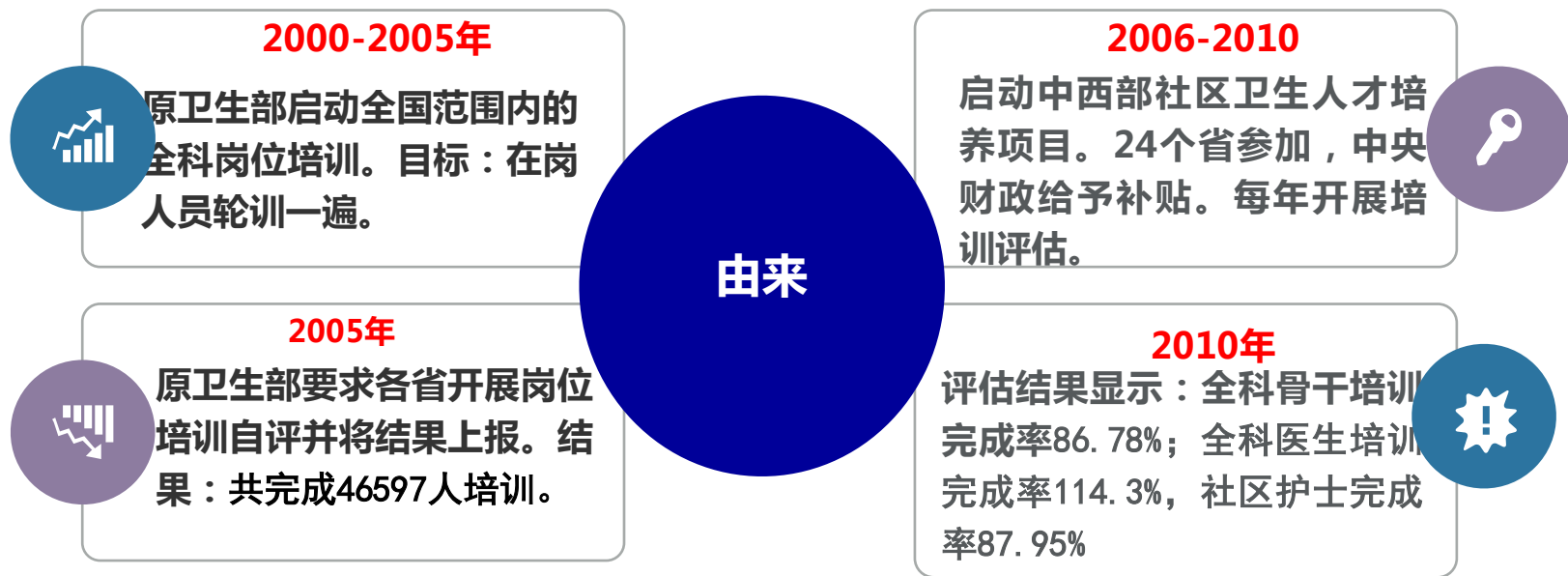


目录

CONTENTS

- 1 全科转岗培训工作回顾
- 2 部分省开展综合医院全科转岗培训情况
- 3 2018年工作思路

一、全科医生转岗培训工作回顾



一、全科医生转岗培训工作回顾

1

国家发展改革委、卫生部、中央编办、教育部、财政部、人力资源社会保障部六部委联合制定了：

《以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》（发改社会〔2010〕561号）

2

2000-2010年十年间社区卫生服务迅猛发展，中心（站）2万多个。**全科医师数量严重不足，基层医疗卫生队伍素质不高，高级职称人数不足4%。乡镇卫生院大专及以上学历人员23%**

3

规划目标：三年内培养6万名，城市每万名居民1-2名全科医生。

- 规范化培训
- 转岗培训
- 免费订单
- 通过多种途径培养**30万**名全科医生

一、全科医生转岗培训工作回顾

2010年

- 卫生部办公厅关于印发《基层医疗卫生机构全科医生转岗培训大纲（试行）》的通知
- 卫生部科教司每年给各省下达指标，中央财政经费支持

- **《基层医疗卫生机构转岗培训大纲》**
- 培训时间1年。理论1、临床10、社区1

2017

- 中央财政累计对中西部地区投入超过**7.2亿**
- 2010-2017 已培训全科医生**10万**人以上

目录

CONTENTS

- 1 全科转岗培训工作回顾
- 2 部分省开展综合医院全科转岗培训情况
- 3 2018年工作思路

二、部分省开展综合医院全科转岗培训情况

**中华人民共和国中央人民政府**
www.gov.cn



国务院	总理	新闻	政策
互动	服务	数据	国情

索引号：

000014349/2018-00008

主题分类：

卫生、体育\卫生

发文机关：

国务院办公厅

成文日期：

2018年01月14日

标 题：

国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见

国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见

- 加强全科医学学科建设，高校面向全体医学类专业学生加强全科医学教育。
- 全科专业住培基地独立设置全科医学科，以人才培养为目的，与基层医疗卫生机构联合培养全科医生。

国务院办公厅关于改革完善 全科医生培养与使用激励机制的意见

全科医生转岗培训实施范围，鼓励二级及以上医院有关专科医师参加全科医生转岗培训，对培训合格的，在原注册执业范围基础上增加全科医学专业执业范围，允许其在培训基地和基层医疗卫生机构提供全科医疗服务。

全科医生转岗培训实施范围，鼓励二级及以上医院有关专科医师参加全科医生转岗培训，对培训合格的，在原注册执业范围基础上增加全科医学专业执业范围，允许其在培训基地和基层医疗卫生机构提供全科医疗服务。

部分省开展综合医院全科转岗培训情况:-26省调查

北京、浙江、安徽、河南、青海、内蒙古、云南、宁夏、辽宁、贵州、山西、山东、湖北、江苏、黑龙江、兵团、福建、广东、四川、吉林、广西、海南、陕西、河北、重庆、上海



开展的省份：10

北京、浙江、安徽、河南、辽宁、山西、福建、广东、陕西、上海（二级医院）



出台文件省份

北京、浙江、安徽、河南、山西

未开展的省份：16

青海、内蒙、云南、宁夏、贵州、山东、湖北、江苏、黑龙江、兵团、四川、吉林、广西、海南、河北、重庆、



培训人数

安徽1167、北京220，河南135，山西50



北京市转岗培训文件

(一) 北京地区公立医疗机构工作满3年且已经取得西医执业医师资格，拟在基层医疗卫生服务机构或者二三级综合医院全科医疗科从事全科医生岗位工作的在岗**临床医生**；

(二) 2012年以前毕业、无住院医师规范化培训合格证书，在临床工作满3年且具有临床执业医师资格，愿意从事全科医生岗位工作，经由北京地区相应**社区卫生服务机构推荐的西医临床医生**。

培训时间为**1年**。其中理论模块培训不少于**3周**，临床模块培训不少于**42周**，基层实践模块培训不少于**4周**，系列病例讨论穿插在培训过程中，要求修满**24**学分。



必修模块

理论培训：3周；**集中、远程**

临床轮转32周；**轮转、教学查房、录像**

病例讨论：10次3学时/次；

社区实践：4周；**在基层基地进行**

主治医师以上采取填平补齐，适当减免轮转时间。

1.通过各模块考核

2.结业考核：理论、技能

安徽省转岗培训文件

THE TITLE

01

培训对象

城市二级以上公立医院，在岗临床医师，从事内科、急诊等与全科相关的专科医师，主治及以上职称。

02

培训时间

3个月。理论10天，临床轮转60天，基层实践20天。

03

培训内容

《安徽省城市医院全科医生转岗培训大纲》，突出全科特点，补差补缺

04

培训方式

按需分程、注重实效；模块化教学，面授、远程

05

考核

过程考核：培训基地负责。综合考核、技能考核：省卫计委

浙江省转岗培训文件

- 1.承担全科医生规范化培训基地全科主治医师
- 2.县级及以上需要转岗的执业医师
- 3.基层机构2013年前的执业医师

培训
对象

培训
时间

12个月

理论培训：15天

临床轮转：7个月

基层实践：4个月

浙江省全科医生转
岗培训大纲

培训
内容

培训
考核

省卫计委组织

理论考试：高校承担

技能考试：技能中心

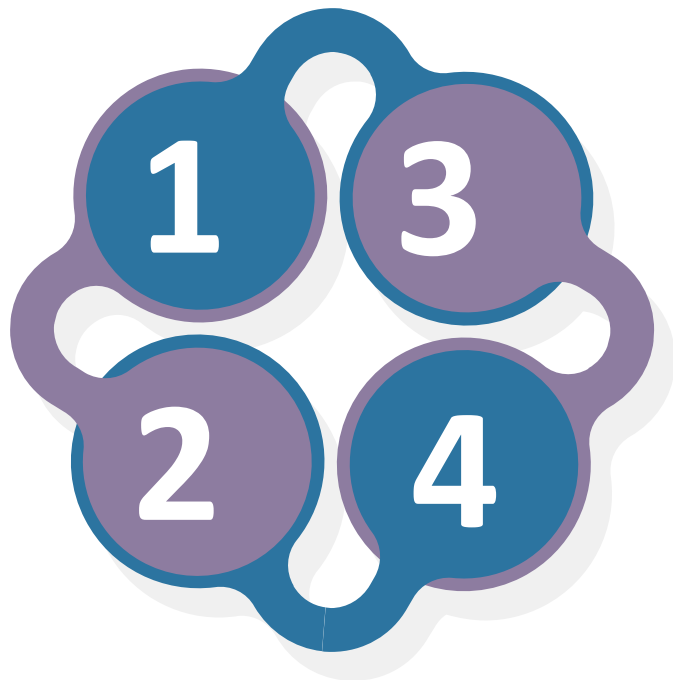
山西省转岗培训文件

培训对象

县级及以上医疗卫生机构拟从事全科医学工作的执业医师

培训时间

8-12个月内完成的规定的科目，通过考核取得学分。



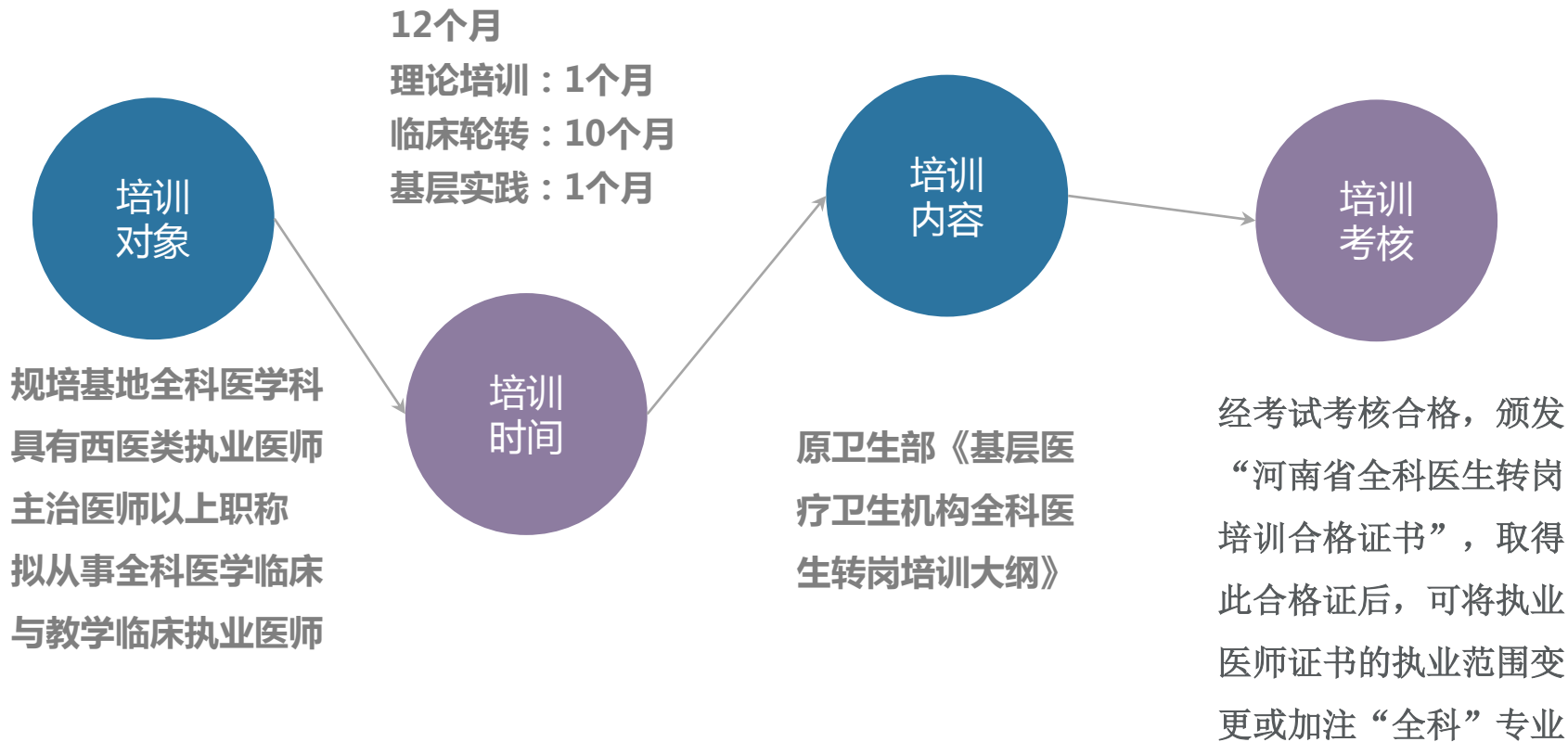
培训内容

理论培训、临床培训、社区培训
《基层医疗卫生机构全科医生转岗培训大纲》

培训考核

获得学分的学员
参加卫计委组织的结业考核
理论考试、技能考试

河南省转岗培训文件

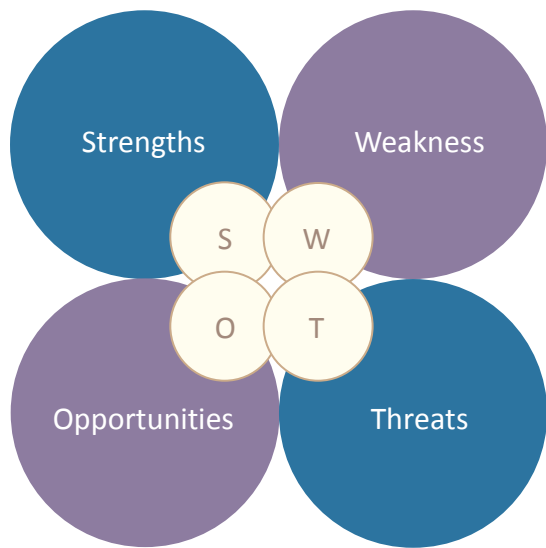


目录

CONTENTS

- 1 全科转岗培训工作回顾
- 2 部分省开展综合医院全科转岗培训情况
- 3 **2018年工作思路**

三、2018年工作设想



优势

- ☑ 国办文件 综合医院全科
一批热爱全科医学，甘于奉献的医师

劣势

- 🕒 专科医生工作量太大，工学矛盾突出

机遇

- ⚙️ 政策突破：转岗合格可以加注全科
综合医院可以建全科

威胁

- ⊗ 基地领导对建立全科的不理解不支持。
医院绩效考核对全科发展的影响

三、2018年工作设想



- 1.修订转岗培训大纲。
- 2.改变培训方式和教学方法。
- 3.在中国医师协会住培平台设立转岗 培训数据收集系统 。
- 4.开展对各省转岗培训情况调研分析。
(基地情况、招生情况、培训开展情况)
5. 开展转岗培训督导检查。

谢谢！

