



辽宁省全科医学5+3基层实践基地 师资培训现状及对策研究

中国医科大学附属第一医院 全科医学科
于晓松

目录

基层师资现况

需求调查分析

对策研究

目录

基层师资现况

需求调查分析

对策研究

辽宁省全科医学教育中心主要职责

- 在省卫生计生委领导下，做好以下工作

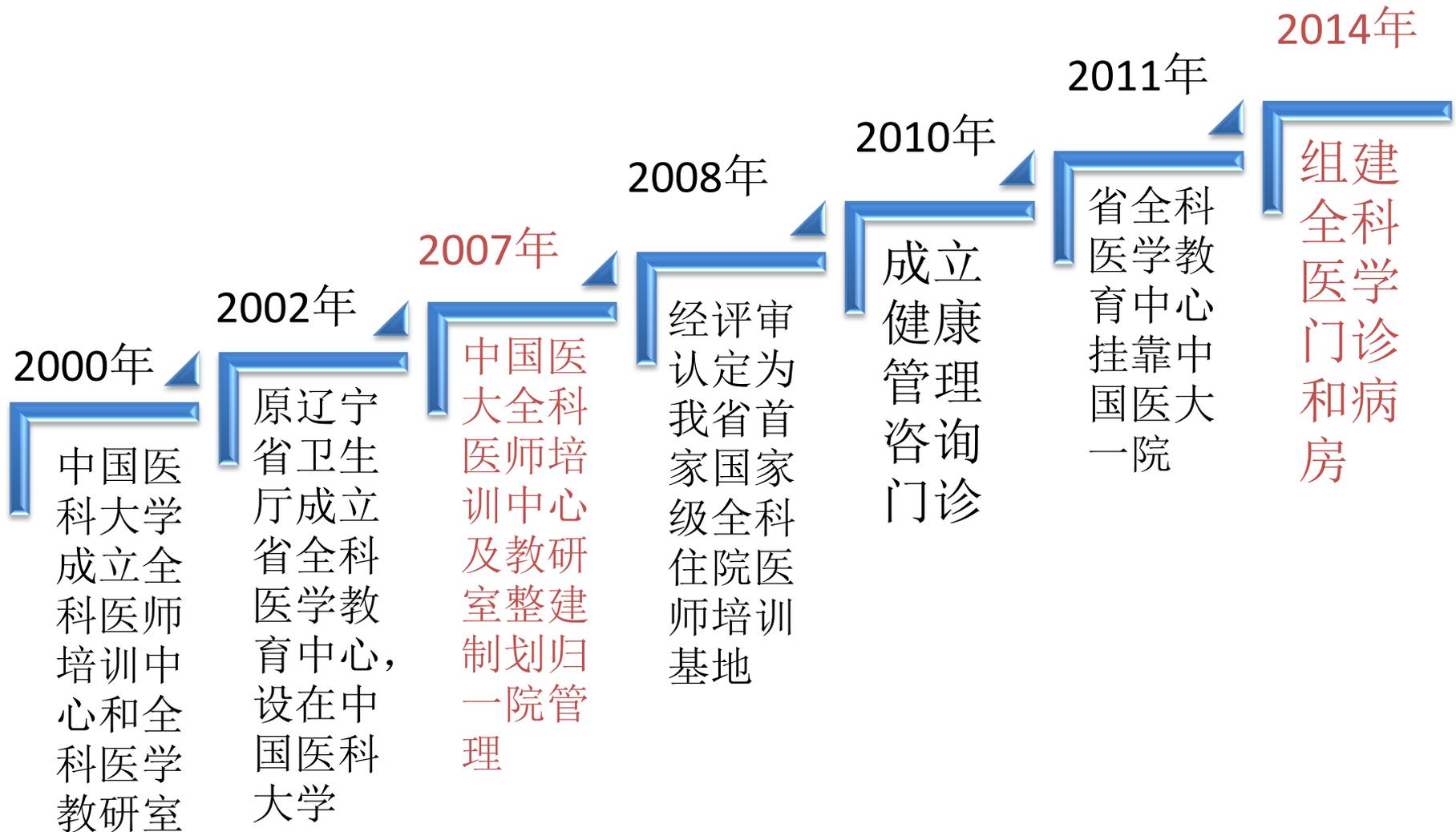
全科医学师资培训

全科医学教育业务指导

管理干部全科知识培训

开展科学研究，引领学科发展等

学科及其团队建设



师资队伍



全科在职人员

2018年 23 人

医生系列 13 人
教授 3人，副教授3人，
主治医师6人，住院医师1人

护士系列 8 人
护士8人
主管护师 2人，护师2人

医技系列 2 人
医生助理（技师）2人

团队建设

- 聘请国内外专家讲学
- 参加全国全科医学师资培训班、继续教育学习班
- 举办学术交流会议
- 科室业务学习
- 派遣出国学习
-

辽宁全科医学师资培训

- 2003年
 - ✓ 在中英UHPP项目的支持下，开始全科师资培训工作
- 2006年
 - ✓ 省政府开始资助全科师资培训
- 2012年—至今
 - ✓ 首省卫生计生委委托，开展了系统的全科师资培训
 - ✓ 省财政拨款累计120多万
 - ✓ 聘请美国家庭医学师资联合实施教学
- 2014年—至今
 - ✓ 连续三年召开全科高峰论坛

辽宁省住培基地现状

- 截至2018年4月
 - ✓ 主基地（临床培训基地） 26个
 - ✓ 协同单位 4个
 - ✓ 基层实践基地 43个

新时期仍需加强全科师资培训及其基地建设

- 师资培训一直是全科医学教育的重点
- 为进一步提高全科人才培养质量，有必要摸清现状、总结经验、把握机遇、应对挑战。
- 将住培基层实践基地骨干师资培训列为下一步工作重点

辽宁省全科基层实践基地基本情况

1. 具有示范作用的社区卫生服务中心：**90.91%**
2. 辖区人口数 \geq 5 万：**54.55%**
3. 成立全科医疗科：**93.94%**
4. 成立全科医学教研室：**54.55%**
5. 成立全科专业教学小组：**66.67%**

具备基层师资遴选标准的人数

	最小值	最大值	平均值	标准差
满足遴选标准带教师资数量	1	17	6.15	4.15
省级以上培训师资数量	0	11	3.58	2.40

1. 医学专科及以上学历；
2. 主治医师及以上专业职称；
3. 有3年及以上社区工作经历；
4. 执业范围注册为（或加注为）全科

开展全科特色培训活动情况

1. 全科特色教学查房： 57.58%
 2. 全科特色小讲课： 78.79%
 3. 全科特色病例讨论： 66.67%
 4. 开展对本基地师资教学评价： 69.70%
 5. 已建立带教师资激励机制： 54.55%
- ✓ 晋升激励
 - ✓ 奖金、评优等挂钩
 - ✓ 记录到年末考核
 - ✓ 晋职称时优先聘用
 - ✓ 带教费、讲课费
 - ✓ 住培总结表彰会议给予表彰

来自33家基层基地全科师资基本情况1（144名）

- 性别
 - ✓ 男 36.81%
 - ✓ 女 63.19%
- 年龄
 - ✓ 18-27岁 0.00%
 - ✓ 28-37岁 9.72%
 - ✓ 38-47岁 43.75%
 - ✓ 48岁及以上 46.53%
- 学历
 - ✓ 大专及以上 99.31%
- 职称：
 - ✓ 中级及以上 94.44%
 - ✓ 副高及以上 41.67%

辽宁省全科基层实践师资基本情况2（144名）

	最小值	最大值	均值	标准差
工作年限	2	50	23.91	9
独立从事临床工作时间	1	50	21.38	10
近一年平均每周全科门诊工作时间	0	6	3.82	1.66
从事临床（全科医学）带教工作	0.5	23	4.16	3.70

辽宁省全科基层实践**师资基本情况2**（144名）

- 工作近一年参加家庭访视工作比例：**68.75%**
- 最近一次参加省级及以上师资培训时间：
 - ✓ 从未参加 10.42%
 - ✓ 半年前 43.75%
 - ✓ 1年前 14.58%
 - ✓ 2年前 4.86%
 - ✓ >2年前 25.69%

辽宁省全科基层实践**师资基本情况3**（144名）

- 对全科师资培训的满意度：**94.66%**
- 一年内参加过其他全科相关培训：**26.09%**
- 参加过（或正在参加）在职学历教育：**46.34%**

辽宁省全科基层实践**师资基本情况4**（144名）

- 愿意参加全科医学专业师资培训班学习：**99.31%**
- 参加全科医学专业师资培训班学习的原因：
 - ✓ 单位要求 42.96%
 - ✓ 取得证书 28.17%
 - ✓ 旨在提升临床能力 78.17%
 - ✓ 旨在提升教学水平 73.24%
- 阻碍参加全科医学专业师资培训班学习的原因：
 - ✓ 收获不大 3.65%
 - ✓ 工学矛盾 78.42%
 - ✓ 缺乏单位支持 15.83%
 - ✓ 学习内容与实际应用有差别 25.18%

2017年11月，经各市推荐，遴选了33名来自33家基地、符合遴选标准的骨干师资，进行了门诊带教能力评估。

辽宁省全科基层师资门诊带教能力评估——基线调查

- 特别考察了带教师资如何指导住院医师掌握并运用全科诊疗思维模式
- 住院医师接诊能力评估：采用英国RCGP—临床接诊评估量表（The Consultation Observation Tool, COT）
- 指导教师教学评分表（借鉴2017中国医师协会全科医师分会制定“全科基层实践基地指导医师教学评分表”）

临床接诊评估量表					
(The Consultation Observation Tool, COT)					
受评者姓名	受评者编号	培训类别	基层骨干师资（基础）		
评估场所	模拟诊室	是否录像	是	评估者单位	中国医大一院
评估者姓名	王爽	评估者工号	001407	评估者职称	教授
临床病例简介					
接诊要点	评估内容	评分			
		证据不足	需要改善	合格	优秀
I. 确认就诊原因	1. 鼓励病人提供信息	1	2	3	4
	2. 对临床线索做出反应	1	2	3	4
	3. 将病人主诉置于适当的心理社会背景中分析	1	2	3	4
	4. 了解病人对健康的认知	1	2	3	4
II. 明确临床问题	5. 确定或排除可能有关的重大疾病	1	2	3	4
	6. 适当的躯体或心理检查	1	2	3	4
	7. 做出初步诊断	1	2	3	4
III. 解释病情	8. 采用适当语言解释临床问题	1	2	3	4
IV. 解决临床问题	9. 确认病人已经理解	1	2	3	4
	10. 制定初步管理计划	1	2	3	4
	11. 共同决策	1	2	3	4
V. 有效利用资源	12. 资源的有效利用	1	2	3	4
	13. 安排随访	1	2	3	4
总体评价	分（总分：52分）				
反馈及建议					
接诊时间	（分钟）				
反馈时间	（分钟）				
评价者签名：					

评估结果

- 绝大多数住院医师，临床接诊能力**需要改善**
- 绝大多数指导教师，带教能力**需要改善**

肯定 成绩

职业素养较
好

临床综合能
力基本胜任

具有较好的
带教意识

认识 不足

缺少全科理
念指导

需加强应用
最新临床指
南改善临床
实践

需提升教育
教学能力

目录

基层师资现况

需求调查分析

对策研究

辽宁省全科基层实践**师资培训需求**调查结果

——培训内容（144名）

政策法规模块	95.00%
基本理论与职业素养模块	95.71%
临床能力提升模块	
✓ 全科医生临床思维	97.84%
✓ 全科医疗服务模式	98.57%
✓ 常见症状 / 体征的基层处理	97.73%
✓ 基层慢性病管理	97.10%
✓ 家庭访视	98.00%
✓ 社区急救	96.85%
✓ 社区康复	100.00%
✓ 健康管理 with 重点人群保健	95.24%
✓ 常见临床异常检验检查结果的原因分析	100.00%
✓ 临床操作技能培训	100.00%
✓ 舒缓治疗	97.76%

辽宁省全科基层实践师资培训需求调查结果

——培训内容

教学能力提升模块

- | | |
|------------------------|---------|
| ✓ 教案书写及课堂教学授课技巧 | 98.52% |
| ✓ 小组学习方法（PBL教学、CBL教学等） | 99.22% |
| ✓ 实践教学方式方法（门诊带教、教学查房等） | 100.00% |
| ✓ 教学评价 | 98.50% |
| ✓ 教学管理 | 96.21% |

辽宁省全科基层实践师资培训需求调查结果

——培训方式

内容	教学方式（可多选）			
	课堂 教学%	小组 学习%	远程 教学%	实践教 学示范%
1. 政策法规模块	50.00	33.33	39.68	34.13
2. 基本理论与职业素养模块	60.15	37.59	47.37	42.86
3. 临床能力提升模块				
3.1 全科医生临床思维	52.99	33.58	37.31	16.42
3.2 全科医疗服务模式	50.00	28.03	38.64	44.70
3.3 常见症状 / 体征的基层处理	62.5	10.00	30.00	30.00
3.4 基层慢性病管理	45.80	28.24	45.04	46.56
3.5 家庭访视	34.15	24.39	24.39	43.90
3.6 社区急救	46.28	28.10	28.10	59.50
3.7 社区康复	30.56	19.44	13.89	52.78

辽宁省全科基层实践**师资培训需求**调查结果

——培训方式

内容	教学方式（可多选）			
	课堂 教学%	小组 学习%	远程 教学%	实践教 学示范%
3.8 健康管理与重点人群保健	29.73	18.92	29.73	43.24
3.9 常见临床异常检验检查结果的原因分析	62.16	16.22	21.62	29.73
3.10 临床操作技能培训	48.48	12.12	18.18	51.52
3.11 舒缓治疗	45.67	28.35	25.98	55.91
4. 教学能力提升模块				
4.1 教案书写及课堂教学授课技巧	62.99	25.98	32.28	39.37
4.2 小组学习方法（PBL教学、CBL教学等）	47.11	35.54	24.79	47.11
4.3 实践教学方式方法（门诊带教、教学查房等）	51.18	32.28	29.92	44.09
4.4 教学评价	53.54	30.71	38.58	33.86

辽宁省全科基层实践**师资培训需求**调查结果

——培训时间（144名）

有必要组织全科骨干师资培训：	100%
每期培训理想的总时间：	
✓ 1个月	
✓ 2个月	49.29%
✓ 3个月	35.00%
✓ 6个月	6.43%
✓ 12个月	9.29%
每期培训理想的集中学习时间：	
✓ 24学时（3天）	18.57%
✓ 40学时（5天）	43.57%
✓ 56学时（7天）	22.14%
✓ 80学时（10天）	
✓ 1个月	15.71%

辽宁省全科基层实践**师资培训需求**调查结果（144名）

——培训时间

每期培训理想的远程培训时间：

- | | |
|---------------|---------------|
| ✓ 不需要 | 2.88% |
| ✓ 32学时 | 39.57% |
| ✓ 56学时 | 23.02% |
| ✓ 72学时 | |
| ✓ 88学时 | 34.53% |

每期培训理想的集中在全科示范基地见习时间：

- | | |
|--------------|---------------|
| ✓ 不需要 | 3.68% |
| ✓ 4学时 | 32.35% |
| ✓ 8学时 | |
| ✓ 1周 | 18.38% |
| ✓ 1个月 | 45.59% |
| ✓ 3个月 | |
| ✓ 6个月 | |

辽宁省全科基层实践**师资培训需求**调查结果（144名）

——集中培训频率

采用分程培训方式，理想的集中培训频率：

- | | |
|---------|--------|
| ✓ 每月1次 | 21.58% |
| ✓ 2个月1次 | 28.78% |
| ✓ 3个月1次 | 23.02% |
| ✓ 6个月1次 | 26.62% |

目录

现况调查

需求分析

对策研究

对策与建议

- 强化师资能力
 - ✓ 加强省全科医学教育中心对基层实践师资的指导与培训
- 制定全科医学培训师资考核标准
 - ✓ 以结果为导向，确定全科师资的岗位胜任力要求
- 提高全科师资的积极性和参与度
 - ✓ 增强岗位吸引力、解决工学矛盾
- 培养骨干师资，持续提升质量

辽宁省人民政府办公厅文件

辽政办发〔2018〕16号

辽宁省人民政府办公厅关于改革完善 全科医生培养与使用激励机制的实施意见

各市人民政府，省政府各厅委、各直属机构：

为贯彻落实《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》（国办发〔2018〕3号）精神，改革完善全科医生培养与使用激励机制，经省政府同意，现提出如下实施意见。

一、总体要求

（一）指导思想。认真贯彻落实党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，落实卫生与健康工作方针，以问题和需求为

文件中要求：

- **2018年，所有认定为住院医师规范化培训基地的综合医院必须全部独立设置全科医学科并招收学员**
- **与基层医疗卫生机构联合培养全科医生**
- **全科医学科医务人员要具有全科资质**

文件中要求

- 依托省全科医学教育中心加强全科师资培训基地建设
- 根据我省实际制定全科医学师资培训标准
- 深入实施全科医学师资培训工作
- 选拔培养一批骨干师资
- 到**2020年**，建立一只**100名**左右的骨干师资队伍，承担起教学指导任务
- 将教学业绩纳入绩效考核
- 将带教经历和教学质量作为职称晋升的重要因素
- 支持高校与培训基地建立协同教学关系

制定辽宁省全科医学专业师资标准（试行）

制定思路

1. 依据2012年国家卫生计生委《全科医学师资培训实施意见（试行）》
2. 参考

中华全科医师杂志 2016 年 11 月第 15 卷第 11 期 Chin J Gen Pract, November 2016, Vol. 15, No. 11

· 835 ·

· 指南 · 规范 · 建议 ·
⋮

关于建立全科医师规范化培训师资标准的建议

全科医师规范化培训师资标准建议专家组

通信作者:祝堪珠,Email:zhu_shanzhu@126.com;江孙芳,Email:sfjiang999@163.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.1671-7368.2016.11.005

【摘要】 目前国内对于评判全科医师规范化培训带教师资的资质、综合能力以及教学实践情况是否达到要求尚缺乏统一的标准。在前期有关全科医师规范化培训师资标准的系列研究基础上,进一步汇集完善各地专家的研讨意见,现提出我国全科医师规范化培训的师资标准建议。其中建议临床教学基地师资标准由全科医学基本理念、职业素养、临床医疗能力和教学资格与能力 4 个部分构成,社区教学基地师资标准由专业素养、基层医疗工作能力和教学能力 3 个部分构成。

制定辽宁省全科医学专业师资标准（试行）

- 制定思路
 3. 借鉴国外经验
 4. 明确师资遴选标准
 5. 以全科师资岗位胜任力为导向，制定师资培养考核标准
- 主要内容
 - ✓ 遴选标准
 - ✓ 培训考核标准
 - ✓ 培训过程
 - ✓ 培训管理

2017年辽宁启动了基层实践基地骨干师资培训

- **2017年11月**

- ✓ 共33人

- ✓ 培训前评估了学员临床带教能力，开展了需求调查。

- ✓ 据评估调研结果设计了培训课程

- 由政策法规、基本理论知识、教学能力提升和临床能力提升四个模块构成
 - 强化全科医学理念培养并将其贯穿于培训始终
 - 将强化全科理念、提升教学能力与提升临床能力有机融合。

辽宁启动了基层实践基地骨干师资培训

- 采用混合式学习模式
 - 集中面授（56学时）、远程教学、分散自学以及教学实践与示范等多种教学形式相结合的方式
 - 加强培训过程管理
 - 定期征求学员意见和建议，反馈学习结果
- 分三个阶段进行
 - 第一阶段2017年11月
 - » 政策法律、职业素养、全科医学基本理论与新进展
 - 目前正在进行了第二阶段培训（2018年4月）
 - » 重点内容是教学能力提升

结语：开启全科医学发展的新征程

面向问题与需求，坚持同质化培养、规范化训练的导向，以胜任岗位能力为目标，以骨干师资培训为重点，做好全科基层实践师资的培养工作，提高全科医生培养质量，助力全科医学事业健康持续发展。



THANK YOU

