

附件 4

广东省继续教育质量提升工程 项目申报书

申报项目类型（点击勾选，限选一项）：

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 社区教育创新区 | <input type="checkbox"/> 2. 老年大学示范校 |
| <input type="checkbox"/> 3. 示范性职工培训基地 | <input type="checkbox"/> 4. 示范性继续教育基地 |
| <input type="checkbox"/> 5. 优质继续教育网络课程 | <input type="checkbox"/> 6. 社区教育示范基地 |
| <input type="checkbox"/> 7. 继续教育教学改革与研究实践项目 | <input checked="" type="checkbox"/> 8. 职业培训典型项目 |

项 目 名 称： 医教协同推进基层助理全科医师、全科医师
培训项目

项 目 负 责 人： 舒婧

项 目 团 队 成 员： 谭晓玉、李华汉、米健国、薛忠林、宋理萍、
杨丽蓉、林云斌、叶美琴、郭敏、蒋维晟

项 目 建 设 单 位： 广东江门中医药职业学院

联 合 申 报 单 位： 江门市中心医院、江门市五邑中医院

申 报 日 期： 2022.12.12

广东省教育厅 制

2022 年 10 月

填写要求

1. 请对照项目申报指南认真填写，规定字数限制应在规定范围内填写。
2. 申报内容应不包含涉密内容。
3. 所有填报内容请按仿宋字体、四号字号、行间距 18-20 磅规范填写。
4. 请不要改变申报表格样式，保持申报书整体整洁美观。
5. 如涉及外文词语，第一次出现时用全称，第二次出现时可以使用简称。
6. 所申报内容应承诺不存在知识产权侵权等问题，如发生知识产权侵权问题，一律后果由项目负责人及申报单位承担。

一、项目建设团队

1. 项目负责人情况

姓名	舒婧	性别	女	出生年月	1977.05
部门职务	中医学院专任教师			专业技术职务	副教授/主治医师
学历	研究生	学位	硕士	手机号码	18923089687
通讯地址及邮编	广东省江门市蓬江区龙湾路4号，邮编：529000				
工作简历 (重点填写与项目建设相关的经历)	<p>2005年7月—至今 于广东江门中医药职业学院历任教师、兼职班主任、附属门诊部中医师及广州中医药大学和广东医科大学兼职副教授。参加工作17年来，累计授课10540学时，年均620学时，合格率高达96.3%。</p> <p>在从事专业课程教学的同时致力于全科医师培训考核工作，于2009年12月参加广东省中医药局主办的“中医类别全科医师师资培训班”获合格证书；2018年12月荣获“全科医师转岗培训”合格证书；多次参与我校“中医全科医师岗位（转岗）”、“基层中医药适宜技术”理论教学工作，各类培训达3000多人次。在职业教育教学、临床、科研等方面积累了一定的经验，为“双师型”技能型人才。</p>				
主要学术、教研成果	<p>一、主持科研课题：①2007年主持了广东省中医药管理局支助课题《“五金散”治疗胆囊炎湿热证的临床研究》；②2013年主持了广东省教育科学“十二五”规划课题《中职卫校“双师型”队伍建设与提高执业考证通过率的相关性研究》；③主持了广东省高职教育医药卫生专业教学指导委员会2019年教育教学改革课题项目《粤港澳大湾区协同发展背景下开设高职中医养生保健特色专业的实践性研究》；④主持了广东省中医药管理局2020年中医药应用研究面上项目《“增水行舟法”治疗“腰椎间盘突出症”术后便秘的临床研究》等课题4项。</p> <p>二、发表论文：先后以第一作者署名，发表论文15篇，代表作《五金散治疗胆囊炎湿热证临床研究》《加强考前辅导，湿热证临床研究》《注重考前辅导，提高护士执业资格考证通过率》《中医护理学教学现状与应对策略》等。</p> <p>三、编写教材：先后参编和主编《中西医结合妇产科学》《中医药基础》《儿科疾病防治》《中医美容技术》《中医学基础》《婴幼儿卫生与保健》《中医学》等教材7部；整理清代遗著《贵州黔南清代中医手抄本注评集萃》1部；参编校本教材《老年中医养生学》1部；此外主编校辅教材《中医基础学习题集》等3部。</p>				

2. 项目团队成员情况

序号	姓名	性别	出生年月	单位	职务	职称
1	谭晓玉	女	1972.10	广东江门中医药职业学院	副校长	教授
2	李华汉	男	1974.03	广东江门中医药职业学院	继续教育学院院长	副主任医师/副教授
3	米健国	男	1978.10	广东江门中医药职业学院	中医学院副院长	主任医师/副教授
4	薛忠林	男	1979.05	江门市中心医院	科教科副科长/住院医师 规培化培训办公室副主任	副主任医师
5	宋理萍	女	1971.06	江门市五邑中医院	住院医师规培化培训办公室 主任	副主任中医师
6	杨丽蓉	女	1981.01	广东江门中医药职业学院	中医教研室主任	副主任医师/副教授
7	林云斌	男	1978.09	广东江门中医药职业学院	专任教师	主治医师/讲师
8	叶美琴	女	1992.03	广东江门中医药职业学院	专任教师	医师/助教
9	郭敏	女	1995.03	广东江门中医药职业学院	专任教师	医师/助教
10	蒋维晟	女	1981.12	广东江门中医药职业学院	专任教师	副教授

3. 项目团队分工及特色

广东江门中医药职业学院是广东省助理全科医师培训基地、江门市全科医生培训基地、江门市中医执业医师实践技能考试基地，也是广东省“健康管理技能鉴定考点”。近5年开展“中医全科岗位（转岗）”、“基层中医药适宜技术”等各类培训7000多人次。广东江门中医药职业学院团队成员负责项目的立项申请、资料评估、社会调研、项目总体方案设计，寻找校企合作的医疗单位，与卫健部门沟通。与江门市中心医院、江门市五邑中医院共同制定具体的实施方案。参与该项目团队的所有成员既有学校领导、专业教师，又有医院从事科教工作的管理人员，大部分成员是双师型专业技术人员，对于项目的组织实施、培训操作十分有利。

江门市中心医院按照广东省全科医生规范化培训项目方案负责助理全科医师、全科医师临床培训工作，按照培训大纲要求提供全面的全科项目临床实践，完成培训考核，同时给与参加培训人员一定的资金支持。

江门市五邑中医院按照广东省中医药管理局中医全科住院医师规范化培训项目方案的相关规定，负责中医助理全科医师、中医全科住院医师规范化培训工作，按照培训大纲要求提供全面的全科项目临床实践，完成培训考核，同时给与参加培训人员一定的资金支持。

二、建设单位

1. 牵头建设单位

单位名称	广东江门中医药职业学院		
单位地址	广东省江门市蓬江区龙湾路4号，邮编：529000		
单位联系人姓名	谭晓玉	单位联系人电话	18923089606
单位简介	<p>广东江门中医院职业学院是广东省乃至粤港澳大湾区唯一的一所中医药高职院校，始终坚持“立足中医药行业，以粤港澳为依托，面向农村、基层、中医药产业发展需求，为粤港澳大湾区基层医疗机构和健康产业培养“下得去，留得住、用的上”的高素质中医药技术技能人才。</p> <p>校园总体规划用地946亩，校区建设总投资10亿元，学院现有31个校内实训中心，已建成数字化图书管理系统和计算机网络服务体系。拥有价值7000万的科研平台和价值3500多万元的广东省博士工作站；有占地1400多平方米的中医药展览馆和占地面积约30000平方米、种植中草药700多种岭南药用植物园；有中医药文化体验区和四个科普教育基地。现有教职工人数714人，专任教师648人，具有硕士及以上学位教师192人，具有副高级及以上职称教师171人，双师型教师326名。现设有中医学院、临床学院、护理学院等9个二级学院共31个专业。</p> <p>我校现有“中医全科医学转岗培训基地”“广东省第一批卫生健康行业职业技能鉴定站”“中医药适宜技术培训基地”“江门市中医药培训评价组织”和“江门市创业培训定点机构”等5个中医药职业技术技能培训基地，为基层医疗卫生机构培训高素质技术技能人才累计4000多人。通过开展企业员工自选菜单式培训服务，为企业16000人次在岗人员提供再学习途径。通过提供专业技术标准研发服务，累计为教产学研领域规范发展提供国家级、省级和行业应用标准依据10多项。通过订单定制人才培养，为医药产业企业年均培养优秀专业人才3000多人次。培训范围囊括了江门市五邑地区及其周边城镇，拥有雄厚的师资力量，丰富的培训经验和广阔的社会资源。</p>		

2. 共建单位（如无可留空）

序号	单位名称	单位性质	联系人	联系电话
1	江门市中心医院	事业单位	薛忠林	13672823575
2	江门市五邑中医院	事业单位	宋理萍	13392096063
3				

3. 多元协同建设机制

（填写多个单位间的分工情况、项目参与情况和协同建设机制，如只有1个建设单位，此栏不填。）

1. 牵头建设单位 广东江门中医药职业学院负责项目的立项申请、资料评估、社会调研、项目总体方案设计，寻找校企合作的医疗单位，与政府和卫健委等部门沟通，争取各部门的支持和指导；提供理论知识培训和优质的实训条件及优秀的指导教师，并严格按照广东省全科医师、助理全科医师（含中医师）培训及转岗培训要求完成培训考核，对理论考核合格的学员发放证书；围绕本地区全科医生规范化培训目标任务，制订具体方案，安排专项经费，加大政策宣传力度，落实培训招生任务，为合作医院提供大量三年制及五年制的临床医学、中医学（含卫生专项）毕业生作为助理全科医师和全科医师（含中医师）培训对象；为完成助理全科医师和全科医师（含中医师）培训的人员提供就业指导服务。

2. 协作建设单位 协作建设单位共计2个，其中江门市中心医院负责助理全科医师和全科医师的临床培训及其转岗培训，提供全面的全科项目临床实践，并严格按照广东省全科医师、助理全科医师培训及其转岗培训的要求完成培训考核。江门市五邑中医院负责中医全科住院医师及中医全科转岗培训的临床培训，提供全面的中医全科项目临床实践，完成培训考核，并严格按照广东省中医全科医师、中医助理全科医师及中医全科转岗培训要求完成培训考核。

3. 医教协同、共建共享 广东江门中医药职业学院与江门市中心医院和江门市五邑中医院建立合作关系。以“政府主导、校企承办、政府、行业、高校、企业的共同参与，”为架构，搭建一个多元化、全方位、宽领域的人才培养平台，形成多方参与、适应发展、协同合作，资源共享、相互促进形式。由广东江门中医药职业学院主导完成理论教学的管理与实施工作，江门市中心医院和江门市五邑中医院主导完成实践教学的管理与实施工作，从师资、设备设施、经费投入使用、教学、科研等方面进行全面合作。围绕本地区全科医师规范化培训目标任务，制订具体方案，安排专项经费，加大政策宣传力度，落实培训招生任务，确保完成全科医师、助理全科医师以及全科医师（转岗）规范化培训目标任务。

三、项目基础

(主要根据项目申报条件条理撰写, 限 1 页面)

1. 特色和优势 广东江门中医药职业学院是广东省中医药局与江门市人民政府共建的中医药高职院校, 是省中医药局最早指定的订单定向培养基层医师的院校。自 2008 年至今, 我校定向培养近 7000 名中医学人才, 省市两级政府订单定向培养基层中医类人才项目投入经费总计 600 余万元。我校现设 9 个二级学院, 包含 31 个专业, 其中临床医学、中医学在校生 3000 多人, 每年向社会输送毕业生近 1000 人, 主要服务基层医疗机构, 成为助理全科医师的主要来源。多年来承担了江门五邑地区及其周边市区多个综合性医院及专科医院的基层全科(中)医师、助理全科(中)医师的理论教学和规范化培训及考核工作, 积累了较丰富的教学经验和众多的毕业生源。

2. 政府高度重视 国家、省部委等出台了全科医师培养相关政策, 自 2014 年起, 每年支持我省经济欠发达地区定向招收临床医学、中医学专业本、专科学历人员 750 人, 其中本科以上学历人员参加全科医生(5+3)规范化培训, 专科学历人员参加助理全科医生(3+2)培训。通过培训, 为基层培养具有高尚职业道德和良好专业素质, 掌握专业知识和技能, 能独立开展工作, 以促进健康为目标, 向个人、家庭与城乡居民提供综合性、协调性、连续性的基本医疗卫生服务合格的全科医生和助理全科医生。力争到 2030 年, 初步建立以“5+3”为主体、“3+2”为补充的全科医学人才培养模式, 实现全省每万名城乡居民有 2~3 名合格的全科医生的目标。由此, 江门市卫健委贯彻落实国家、省全科医师培养相关政策, 并制定了具体培养计划和措施, 指导助理全科医师规范化培训基地开展培训工作。我校自 2015 年起作为基层全科医师的考核基地, 此后相续承担了规范化培训全科医师的理论教学工作, 积累了丰富的教学经验和社会资源。

3. 社会认可度高 2018 年, 经批准为全市基层医疗机构定向培养中医人才; 原中专助理中医师通过率达到 50%, 超过国家和全省平均水平; 我校是广东省助理全科医师培训基地、江门市全科医生培训基地、江门市中医执业医师实践技能考试基地, 也是广东省“健康管理技能鉴定考点”; 牵头组建了“广东省中医药职教联盟”、中医药专业群委员会等。

4. 就业形势良好 全科医师是基层医疗机构开展医疗服务的主要力量, 是国家开展三级诊疗的基本保障。江门市中心医院和江门市五邑中医院分属于三级综合医院, 分别取得全科医师、助理全科医师培训资格和中医全科医师、中医助理全科医师培训资格, 已经相继完成 5 期的培训, 有一批具备培训资质的优秀临床带教老师, 具有满足教学需要的设备设施。人员总数近 1000 人, 培训效果良好, 已经全部实现就业。

四、建设目标

（结合项目申报指南的建设目标进行撰写，条理列出，其中应有部分指标为量化可考量指标，限 1 页面）

1. 医教协同、提高培训质量 三年制和五年制的临床医学、中医学（含卫生专项）毕业生具备一定的医学理论知识，虽然经过 1-2 年的临床实习期，只是掌握最基础的医学基本技能，尚不具备独立完成临床诊治工作，毕业后去到基层医疗机构也无法满足群众就医需求。因此，提高毕业生的诊疗能力是一个十分重要和紧迫的任务，助理全科医师和全科医师（含中医师）培训是解决临床能力不足的重要途径。通过培训，可以使他们得到系统、规范的学习，真正掌握常见病、多发病的临床诊断和治疗，熟练掌握临床常用诊疗操作方法。通过校院合作，可以发挥高等院校的优势，通过强强联合，提高培训质量，以满足基层岗位需求。

2. 扩大培训规模、满足社会需求 通过学校与医院合作共建、共享人才、共用资源，医院深度参与教师能力建设和资源配置，优化团队人员配备结构，建立师德师风高尚、结构科学合理、专业特色明显的高水平、结构化培训师资队伍，为全面提高基层服务人员临床诊疗水平提供强有力的师资支撑。以全科医学理论为基础，以基层卫生服务为导向，以提高基层医疗机构全科医生的综合服务能力为目标，通过对基层医疗卫生机构在岗从事全科医疗工作的临床医学类别执业（助理）医师，进行较为系统的全科医学相关理论和实践技能培训，培养学员热爱基层医疗卫生事业，掌握全科医疗工作方式，提高基本医疗和公共卫生服务能力，达到全科医师岗位的基本要求，并逐渐扩大培训规模、落实好国家相关政策，积极推动基层医疗卫生服务体系建设，满足社会需求。

3. 提升学历和社会竞争力、促进就业 临床医学、中医学专业学生在广东江门中医药职业学院接受 3 年的系统医学基础课程学习，学校设置助理全科医学方向班，开展相关课程，引导学生向助理全科医学方向发展，毕业前通过助理全科医师招生考试，被录取者可进入助理全科医师培训基地进行 2 年的实践学习。通过“3+2”培养模式，能够大幅提升助理全科医师的临床业务能力，在就业方面更有竞争能力，可以提升三年制临床医学毕业生的就业率。通过与本科医学院校合作，对助理全科医师实施学历提升计划，在 2 年培训期间完成本科课程研修，培训结束时通过考试者给予本科继续教育学历。开展“3+2+N”多证书培养方案，提升助理全科医师的学历水平，增强竞争能力。同时，江门市卫健委已出台多种优惠就业政策，鼓励助理全科医师到基层医疗机构就业，提前与基层医疗机构签定就业协议，解除助理全科医师就业困难的后顾之忧。

五、项目建设方案

（主要结合项目申报指南的建设内容和项目实际实际情况进行撰写，可按扩充页面）

一. 建设目标

《“健康中国 2030”规划纲要》提出全国每千常住人口执业（助理）医师数（人）在 2020 年为 2.5 人，2030 年达到每千常住人口 3.0 人。根据《广东统计年鉴 2020》《广东卫生健康统计年鉴 2020 卷》，我省 2020 年每千常住人口执业（助理）医师数（人）为 2.43 人未达到全国标准，其中珠三角地区每千常住人口执业（助理）医师数（人）2.58 人略高于全国标准，粤东（1.96）、粤西（2.16）距离规划要求差距较大，缺口较大的地区有汕尾市（1.79）、潮州市（1.88）、河源市（1.94）、湛江（2.03）、汕头（2.09）、肇庆市（2.16）、云浮市（2.17）等。

本项目培训目标意在为粤东西北地区基层医疗机构培养临床业务能力强的助理全科医师、全科医师，提高基层医疗水平；提高助理全科医师、全科医师培训院校的培训能力和水平；满足健康广东建设需求。

二. 建设内容

（一）基层“3+2”助理全科医师和全科医师培训

基层“3+2”助理全科医师和全科医师培训主要包括在校 3/5 年医学生培养和在助理全科医师、全科医师培训 2/3 年的临床实践学习两个阶段。以助理全科医师培训为例。

1. 在校 3 年医学生培养阶段

1.1 完成 2 年的医学理论学习 包括第一学年的基础课程学习，第二学年的专业课程学习。开设助理全科医学方向班，开展相关课程学习。

1.2 选取助理全科医师培训对象 在第二学年下学期召开助理全科医师报名动员会，开展第一轮报名工作，由学生自愿报名，被录取的学生优先安排到助理全科医师培训基地进行实习。

1.3 培训医院 在助理全科医师培训医院完成第三学年的医院实践学习，毕业后继续完成 2 年的助理全科医师培训。

2. 在助理全科医师培训基地 2 年的临床实践学习阶段

2.1 临床实践内容 助理全科医师培训基地制定教学大纲，规范培训对象、培训时间、培训内容、培训方式、培训考核等各个环节，制定具体的培训方案及流程，加强过程管理。

2.2 校企分工合作 培训医院负责助理全科医师的临床实践教学，理论教学可与广东江门中医药职业学院共同完成或者由广东江门中医药职业学院单独完成。

2.3 加强培训医院师资和教学相关设备设施建设 助理全科医师师资培训可由广东江门中医药职业学院完成，教学相关设备设施建设主要由培训基地完善，实训教学也可以到广东江门中医药职业学院实训室进行，由广东江门中医药职业学院教师负责上课。

(二) 全科医师（转岗）培训

1. 临床全科医师（转岗）培训

1.1 培训对象 符合以下条件的临床医师可申请参加全科医生转岗培训：

1.1.1 基层医疗卫生机构中已取得临床执业(助理)医师资格、拟从事全科医疗工作、尚未接受过全科医生转岗培训、全科专业住院医师规范化培训或助理全科医生培训的临床执业(助理)医师。

1.1.2 二级及以上医院中取得临床执业医师资格、从事临床医疗工作三年及以上、拟从事全科医疗工作、尚未接受过全科医生转岗培训、全科专业住院医师规范化培训或助理全科医生培训的其他专业临床执业医师。

1.2 培训时间和方式

1.2.1 培训时间 培训总时长不少于12个月，可以在2年内完成。其中，全科医学基本理论知识培训不少于1个月(160学时)、临床综合诊疗能力培训不少于10个月、基层医疗卫生实践不少于1个月(160学时)、全科临床思维训练时间不少于20学时(穿插培训全过程)。

1.2.2 培训方式 培训采取模块式教学、必修与选修相结合的方式进行，允许培训基地根据培训对象的专业背景、工作年限和个性化需求，按照“填平补齐”的原则，灵活安排培训内容，重在全科岗位胜任能力的培养。

1.2.2.1 全科医学基本理论知识培训 由国家公布的全科专业住院医师规范化培训基地的全科医学教研室(系)承担，培训时间1个月，培训方式可采用集中学习与分散自学，面授与远程培训相结合方式进行。面授集中培训时间不少于56学时，可分次进行。

1.2.2.2 临床综合诊疗能力培训 主要为全科医学科、内科、神经内科、儿科、急诊科、外科、妇科、皮肤科、精神科。培训时间10个月。培训方式由本人所在的二级以上医院或者国家公布的住院医师规范化培训基地承担，培训时间不少于10个月，培训形式为分科室轮转。

1.2.2.3 基层医疗卫生实践 由基层实践基地承担，在全科、预防保健科、康复医疗科、社区卫生服务站等进行实践训练。时间1个月，分为全科医疗实践和公共卫生实践。

1.2.2.4 全科临床思维训练，由国家公布的全科专业住院医师规范化培训基地的全科医学科承担，穿插在培训全过程，培训地点自选。各培训基地应当将教学大纲报省级卫生健康行政部门备案。培训时间20学时，以病例讨论为主，采用教学示范与教学实践相结合，课堂教学、门诊教学、病房教学、基层实践相结合等多种方式进行。病例讨论应不少于10次。

3. 探索“3+2+N”多证书培养方案 助理全科医师在培训期间可以报读本科学历继续教育，提升学历水平。

4. 建设助理全科医学、全科医学实践教学基地 我校现有“中医全科医学转岗培训基地”“广东省第一批卫生健康行业职业技能鉴定站”“中医药适宜技术培训基地”“江门市中医药培训评价组织”和“江门市创业培训定点机构”等5个中医药职业技能培训基地，在现有基础条件下，再通过与江门市中心医院和江门市五邑中医院合作，一定能够建立助理全科医学、全科医学实践教学基地。

六、项目创新

(条理列出, 限 1 页面)

1. 提升服务能力, 促进就业 通过校院合作形式开展“3+2”助理全科医师培养, 可以充分利用江门医学职业院校优质教学资源和江门市中心医院、江门市五邑中医院高水平的医疗资源, 把医学生与助理医师两个不同阶段的角色有机结合, 实现学校与医院的无缝衔接, 使医学生的学习更具有连贯性和可持续性, 提高培训质量和数量, 同时开展本科学历继续教育, 提升医域服务能力, 促进就业。本方案更加科学和高效。

2. 优化资源配置、提高培训质量 通过学校与医院合作共建、共享人才、共用资源, 医院深度参与教师能力建设和资源配置, 优化团队人员配备结构, 建立师德师风高尚、结构科学合理、专业特色明显的高水平、结构化培训师团队, 为全面提高基层服务人员临床诊疗水平提供强有力的师资支撑。

3. 突出实用性、满足基层需要 现有的助理全科医师培训方式主要由政府主导, 通过指令式、订单式进行培养, 目前形式主要是把基层医疗机构中现有的医生进行在岗、转岗培训, 少量开展“3+2”培训模式, 无论从数量上还是质量上远不能满足社会需求, 需要寻找更加科学、有效的办法。学校与医院深度合作, “理实合一、产教融合、校企协同、科教融合”。教学内容上打破学科体系、知识本位的束缚, 重视与临床诊疗过程的联系, 重在应用与实践, 以突出实用性为原则, 符合基层医院临床实际, 注重提升学习者技术技能水平和实际诊疗能力。针对基层常见病多发病, 制定一套行之有效的治疗方法, 让学员经过培训后能够学得会、用得上、有疗效, 切实提高基层医护人员服务能力。

4. 线上与线下相结合, 授课形式机动灵活 疫情期间可充分借助智慧职教云平台, 将部分理论课程转为在线教学, 组织学员在线学习, 实训课程进行面授, 施行线上与线下教学相结合, 同时结合微信群或 QQ 群, 安排教师线上答疑。既有利于学员随时随地进行学习, 又可以避免学员长时间脱产培训影响正常工作。完善“互联网+职场化”教学模式, 利用互联网、VR 等技术, 实施线上线下混合式教学, 激发学习者主动思考, 在培训过程中把理论知识与实践技能结合起来, 在解决工作难题中把基础知识与创新能力结合起来, 不断提高学生的职业素养和临床诊疗能力。

七、项目推广价值

(条理列出, 限 1 页面)

1. 资源共享、人才共育、成效显著 我校是广东省助理全科医师培训基地、江门市全科医生培训基地、江门市中医执业医师实践技能考试基地, 也是广东省“健康管理技能鉴定考点”。近 5 年开展“中医全科岗位(转岗)”、“基层中医药适宜技术”、“江门监狱保健按摩师”等各类培训 7000 多人次。我校为全国第一批“1+X”证书试点单位, 已获得江门市人社局批准国家通用的保健按摩师、康复理疗师、健康管理师等证书培训资质, 并已开展数千人次相关培训。通过校院共建“3+2”模式的助理全科医师培训、“5+3”模式的全科医师培训以及全科医师转岗培训等项目, 可以大大提高助理全科医师的培训质量和数量, 解决了由助理全科医师培训基地医院单独进行培训存在培训规范小、培训质量难以保证的局面, 为实现 2030 年地级以上市每万名居民拥有 5 名以上全科医师的目标, 满足健康广东建设需求, 具有十分重要的意义, 值得推广。

2. 校企共建、身份互认、合作共赢、 广东江门中医药职业学院开展“3+2”模式的助理全科医师培训、“5+3”模式的全科医师培训以及全科医师转岗培训等项目, 既符合高校自身建设的需求, 也符合高职院校与行业企业实现优势互补、共同发展的需要, 是高职院校与行业企业实质意义上深度合作的有益途径。校企机制共建, 身份互认。建成人员互通互用互聘机制, 即企业员工既可选择续聘企业岗位, 也可选择改聘教师岗位; 学校教师可续聘教师岗位, 也可选择被聘为企业员工。校企不同岗位可按专业技术职称互聘资质, 互认各自体制内的编制和薪资福利。至今, 学校聘用医药行业企业各类人员累计达 170 多人, 由教师转聘为企业员工的人数达 50 多人; 学校每年发放企业员工课时绩效 100 多万元。

3. 教学相长、共同进步、相互促成 一方面, 学员在培训教师指导下通过集中学习、临床实训, 拓宽了视野, 提升了理论素养, 提高了临床诊疗能力, 为职业发展奠定了基础。另一方面, 为指导学员, 培训教师需要不断学习, 拓宽研究领域, 在帮助学员解决各种问题的过程中, 在师生的思维碰撞与共同探索中, 导师的水平也得到了提升。

八、建设步骤及时间进度安排

项目建设周期2年，具体建设步骤及时间安排如下：

1.市场调研，组建团队（2023年01月~2023年03月）

制定研究计划和实施方案。开展文献研究，研制调查问卷，对高职院校继续教育培训专家、临床和中医专业的专业带头人、一线教师、基层医疗卫生机构、科室主任、骨干医生等进行深入调研和访谈。对调研结果进行分析与讨论，明确助理全科医师、全科医师的具体培训方案和实施路径。

2.制定具体实施方案（2023年04月~2023年08月）

根据全科医师、助理全科医师项目培训方案和学院兼职教师管理办法，从江门市中心医院、江门市五邑中医院等三级甲等医院聘任一批临床专业和中医专业的兼职教师，组建一支高水平、结构化的全科医师和助理全科医师培训师资队伍。依据全科医师及助理全科医师岗位工作能力需求，研究培训教材，提炼重点、依托智慧职教平台、临床教学资源库及中医教学资源库，搭建优质在线教学平台和资源。

3.组织实施（2023年09月~2024年10月）

根据各地区基层医疗卫生机构对全科医师服务能力培训需求，积极组织开展培训工作。在教学中采用案例教学法结合情景教学法，创设“模拟临床及中医诊室”，使学生在最接近临床诊疗实际的环境下学习，最大化提高学生实践技能和诊疗水平。

4.评估、验收（2024年11月~2024年12月）

全面回顾项目实施全过程，分析在全科医师、助理全科医师培训过程中的问题与经验，撰写总结报告，凝练研究成果，以研究报告或者教学成果汇报的形式形成论文，完成项目验收，并推广应用本项目的研究成果。

九、建设单位保障机制

1.组织保障 为确保全科医师、助理全科医师和全科医师转岗培训工作平稳有序开展，认真做好全科医师培训相关工作，提高工作效率和质量，成立“广东江门中医药职业学院全科医师培训工作领导小组”，负责统筹负责全科医师培训计划编制、项目评审立项、规划及项目实施的指导与管理、经费预算及开支管理、建设考核等工作。

2.制度保障 为保证全科医师培训有序地进行，学院进一步建立健全相应的管理保障制度。制定全科医师培训实施管理办法，对项目建设的机构与职责、建设项目实施、项目管理与资金管理、建设进度、检查、考核与奖惩等进行明确规定，建立项目负责人制度，明确负责人的职责，确保项目建设进度、建设投资和预期目标。建立全科医师培训例会制度，项目建设领导小组每月召开一次工作例会，通报项目进展情况，研究解决项目建设中遇到的问题，使项目建设更加完善。

3.经费保障 为保障项目顺利实施，完成各项建设任务，实现建设目标，制定《广东江门中医药职业学院全科医师培训专项资金管理办法》，按照“统一管理、单独核算、专款专用”的原则使用。成立项目建设专项资金管理领导小组，对各项目的实施、资金投向及年度资金进行统筹安排，并对项目实行全过程管理。坚持部门联审机制，项目单位先做事、后报账，从而确保了专项资金专款专用，有效防止资金截留，挤占和挪用，提高资金使用效益。

4.实施保障 成立全科医师培训专家咨询委员会，邀请行业、企业专家和技术能手共同参与，在广泛调研、征求专家意见的基础上，立足广东省基层医疗机构实际，确定各建设项目。制定全科医师培训项目建设方案，紧扣建设目标，确定建设项目和工作目标，细化建设方案。专业群建设领导小组负责建设项目的总体规划、组织指导和督导检查。专业群建设办公室全面落实项目建设领导小组的安排部署，做好跟踪指导和管理协调工作。

5.人员保障 广东江门中医药职业学院是一所三年制医学高职学校，开设临床医学、中医学、护理学等十多个专业。其中，临床医学、中医学在校生近 3000 人，每年向社会输送毕业生近 1000 人，主要服务基层医疗机构，成为助理全科医师的主要来源，江门市五邑地区基层医院为全科医师及全科医师（转岗）培训人员的主要来源。江门市中心医院和江门市五邑中医院附属三级甲等综合医院，已经获得助理全科医师、全科医师及全科医师（转岗）规范化培训基地资格，具有大批临床带教能力强的医务人员，能够满足临床实践教学要求，已经接收了 5 批次的助理及全科医师培训工作。具有全科医师规培师资资格，参加过助理及全科医师规范化培训理论教学和实践教学工作。

十、经费筹措及预算安排

(限 1 页面, 包括总经费预算、经费来源、经费安排等)

1. 总经费预算

总经费预算 300 万元, 其中人员经费 245 万元。

2. 经费来源

2.1 省财政专项资金: 按照省级财政对全科医生培训经费补助标准要求(全科医生规范化培训 3 万元/人/年、助理全科医生培训和转岗培训 2 万元/人/年、岗位培训 1 万元/人/年;带教师资培训 550 元/人/天, 共集中培训 7 天)。假设每个项目按每年培训 30 人计算, 合计约 245 万元;

2.2 江门市中心医院和江门市五邑中医院各自筹 10 万元;

2.3 广东江门中医药职业学院自筹 35 万元。

3. 经费安排

3.1 人员经费支出, 包括助理全科医生生活补助、带教老师补助费、专家培训费等, 合计 245 万元;

3.2 培训基地教学相关设备设施建设 25 万元;

3.3 理论培训、临床培训、基层实践、培训考试等相关费用 15 万元;

3.4 基地带教老师师资培训费用 5 万元;

3.5 开展相关科研工作 10 万元。

十一、其他说明

(如没有可留空)

十二、项目推荐意见

1. 项目团队成员签名

	姓名	所在单位	项目任务分工	签名
项目负责人	舒婧	广东江门中医药职业学院	负责立项申请、社会调研、方案设计、论文撰写	舒婧
项目成员	谭晓玉	广东江门中医药职业学院	负责与行政部门及合作单位沟通协调、行政指导	谭晓玉
项目成员	李华汉	广东江门中医药职业学院	负责提供场地、招生宣传、订购教材、管理学员	李华汉
项目成员	米健国	广东江门中医药职业学院	与合作单位协调、分工合作(理论培训、临床实践)	米健国
项目成员	薛忠林	江门市中心医院	负责临床实践培训、科室轮岗、学员管理、考核	薛忠林
项目成员	宋理萍	江门市五邑中医院	负责中医临床实践培训、科室轮岗、学员管理考核	宋理萍
项目成员	杨丽蓉	广东江门中医药职业学院	负责中医理论培训教学分工、培训科目、选择教材	杨丽蓉
项目成员	林云斌	广东江门中医药职业学院	负责中医相关科目理论培训	林云斌
项目成员	叶美琴	广东江门中医药职业学院	负责临床理论培训教学分工、培训科目、选择教材	叶美琴
项目成员	郭敏	广东江门中医药职业学院	负责临床相关科目理论培训	郭敏
项目成员	蒋维晟	广东江门中医药职业学院	负责中医相关科目理论培训	蒋维晟

2. 项目建设单位保障承诺及推荐意见


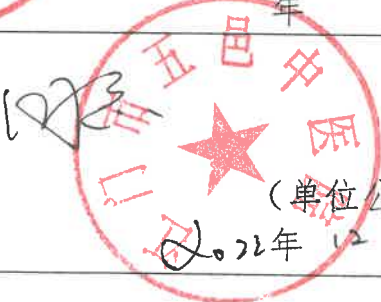
同意推荐

如该项目获得通过，学校可按相关制度提供一定的研究经费以保证项目顺利进行。有项目经费的，学院原则上按 1:1 配套资助研究经费。

单位名称（公章）：广东江门中医药职业学院

2022 年 12 月 16 日

3. 联合建设单位意见（如无可留空）

单位名称	意见及公章
江门市中心医院	 （单位公章） 年 月 日
江门市五邑中医院	 （单位公章） 2022 年 12 月 28 日
	（单位公章） 年 月 日

4. 推荐单位意见

(通过地市教育局、教指委或有关行业协会推荐的项目须由推荐单位填写推荐意见。)

单位名称（公章）：

年 月 日