

# 广东省继续教育质量提升工程项目 建设方案

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

---

## 医教协同推进基层助理全科医师、全科医师培训项目建设方案

### 一、项目简介

《“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 人未达到国家标准，其中珠三角地区每千常住人口执业（助理）医师数（人）2.58 人略高于国家标准，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。

广东省卫生和计划生育委员会办公室 2015 年 5 号文中指出，建立健全“3+2”助理全科医生培养体系，从 2014 年起每年支持广东省经济欠发达地区 750 个全科医生培训名额，到 2020 年总共 5250 人。广东省经济欠发达地区 15 个地级市总人口 6053.78 万，按照每万名居民拥有 3 名以上全科医生，需要配置 18159 名全科医生，两者存在很大差距。因此，要实现健康广东建设目标，加快全科医生培养速度和加大培养规模是关键。

广东省中心政府办公厅 2018 年 23 号文件中指出，为充分发挥全科医生在居民健康和控制医疗费用支出的“守门人”作用，加强基层医疗卫生服务体系建设，维护和增进中心群众健康，制定实施全科医生培养中长期发展规划，引导全科医生到基层就业，为提升我省基层医疗卫生服务能力提供可靠的全科医学人才支撑。到 2020 年，

全省基本建立适应行业特点的全科医生培养制度和使用激励机制，各地级以上市每万名居民拥有3名以上全科医生；到2030年，各地级以上市每万名居民拥有5名以上全科医生。

广东江门中医药职业学院是一所三年制医学职业院校，开设临床医学、中医学、护理学、药学等十多个专业，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。学校作为承担农村订单定向医学生培养任务的院校，要加强全科医学学科建设，依托助理全科医生培训基地建设全科医学实践教学基地。

江门市中心医院、江门市五邑中医院分属于三级甲等综合医院，是广东江门中医药职业学院合作医院，有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，是助理全科医师和全科医师及全科医师（转岗）规范化培训基地，已经完成5期助理全科医师培训，培训质量好。广东江门中医药职业学院通过与江门市中心医院、江门市五邑中医院合作，开展基层“3+2”助理全科医师培训，进一步提高助理全科医师培训质量，扩大培训规模，满足社会需求，提升区域服务能力。

## 二、建设目标

以体制机制创新为突破口，通过“政府-学校-医院”多方协同育人、合作共建方式，打造一个贯穿基层“3+2”助理全科医师和“5+3”全科医师以及全科医师（转岗）“三位一体”的培训新模式，形成培训质量高、效果显著、适宜推广的典型培训项目。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。

## 三、项目建设的必要性

健康中国是我国一项重大的国家战略，分级诊疗是实现健康中国战略目标的重要措施。加强基层医疗机构建设，提升其服务能力尤其是诊疗水平是确保分级诊疗措施成功的基础和关键。为解决基层医疗机构医生诊疗水平低，难以满足中心群众就医需求，党的十八大以后，我国实施了全科医师培养的新举措，取得了很好的成效。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。

我省很早就启动全科医师培养项目建设，但全省各地实施并不均衡，省卫生行政部门出台了《广东省全科医生规范化培训项目方案》，从2014年起每年支持广东省经济欠发达地区750个全科医生培训名额，到2020年总共培训了5250人，同时通过转岗培训、在岗培训等形式增加全科医生的人数，但距离健康广东建设目标18159名全科医生有很大差距，远不能满足社会需求。因此，加快全科医生培养十分必要。现有的培训机制和模式难以满足社会需求，需要探索一种新的培养模式。

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助理全科医师、全科医师以及全科医师（含中医）（转岗）培训的理论教学工作，积累了丰富的教学经验和教学资源。

## 四、项目建设的可行性

### (一)具备坚实的项目基础

#### 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医师、助理全科医师以及全科医师（转岗）培训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

2016 年，中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》，全力推进健康中国建设。广东省中心政府办公厅 2018 年 23 号文件中指出，为充分发挥全科医生在居民健康和控制医疗费用支出的“守门人”作用，加强基层医疗卫生服务体系建设，维护和增进中心群众健康，制定实施全科医生培养中长期发展规划，引导全科医生到基层就业，为提升我省基层医疗卫生服务能力提供可靠的全科医学人才支撑。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，相续承担了规范化培训助理全科医师和全科医师以及全科医师（转岗）培训的理论教学工作，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、中医助理全科医师以及全科医师（转岗）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。

## **(二) 具备项目建设的基本条件**

1、广东江门中医药职业学院是一所三年制医学职业院校，开设临床医学、中医学、护理学、药学等十多个专业，临床医学、中医学在校生近 2000 人，每年向社会输送毕业生近 700 人，主要服务基层医疗机构，可以作为助理全科医师的主要来源。

2、近几年来，学校临床护理学院和中医学院承担了江门市卫健局指派的助理全

科医师（含中医师）和全科医师（含中医师）以及全科医师（含中医师）（转岗）规范化培训理论教学工作，已经积累了丰富的教学经验，具备项目建设能力。

3、江门市卫健局出台了助理全科医师、全科医师以及全科医师（转岗）规范化培训基地评审认定政策文件，江门市中心医院、江门市五邑中医院分别成为首批全科医师和全科中医师规范化培训基地，每年接收一定数量的规培人员参加相应的培训活动，遵照全科医师岗位培训要求严加管理、定期考核。

## **五、建设内容**

### **（一）基层“3+2”助理全科医师培训**

基层“3+2”助理全科医师培训主要包括在校3年医学生培养和在助理全科医生规范化培训基地2年的临床实践学习两个阶段。

#### **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 在助理全科医师培训基地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. 在助理全科医生规范化培训基地2年的临床实践学习阶段**

2.1 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 培训基地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 加强培训基地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。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。

## **2. 中医全科医师(转岗)培训**

**2.1 培训对象** 基层医疗卫生机构中正在从事或即将从事中医医疗工作、尚未达到中医全科医生转岗培训合格要求的中医执业(助理)医师。

### **2.2 培训时间和方式**

培训时间:1年。其中,理论培训不少于1个月(160学时),临床培训不少于10个月,基层实践培训不少于1个月。可以分2个年度执行,累计时间达到1年。

培训方式:结合本地区实际情况,采取按需分程、必修与选修相结合的方式,具体可采用集中、分段或远程式理论培训、科室轮转、基层实践等形式。

### 2.3 培训内容及要求

培训内容分为理论培训、临床培训和基层实践培训三个部分,具体内容和要求如下:

#### 第一部分理论培训

理论培训分为中医全科医学概论、医学心理与精神卫生、预防医学概论、中医养生保健学、中医康复学、社区基本诊查技能、社区中医适宜技术、社区临床常见病证及处理八个模块。

#### 第二部分临床培训

根据基层医疗卫生服务实际所需要的知识和能力,组织安排教学活动。本部分可分为临床理论培训(不少于40学时)和临床科室轮转两部分。共10个月。

本阶段培训的重点是掌握临床常见症状的中西医诊断与鉴别诊断、主要疾病的中西医防治与转诊指标、常用中西医诊疗操作技术。可根据各地实际情况对各科实训内容作适当调整。转岗培训内容可参照国家中医药管理局组织编写的《临床常见病证及处理》。

#### 第三部分基层实践培训

本部分学习主要是在指导老师的指导下,通过培训人员直接参加基层卫生服务机构的中医全科医疗诊疗实践和病人管理活动,使其树立以人为中心、以家庭为单位、立足于社区范围的服务理念;培养为个体与群体提供连续性、综合性、协调性服务的能力,与服务对象沟通并建立良好医患关系的技巧;掌握重点人群的特殊预防保健的要点与基本知识;训练社区卫生服务综合管理和团队合作的能力,以及结合实际工作

发现问题、开展医疗与健康数据科研总结的基本素质。社区培训形式有讲课、示教、病历讨论、社区调查等。

(一)理论培训:由省级中医药管理部门认定的、具有大专及以上学历教育资质的培训机构或省级中医药管理部门认定的培训基地承担。

(二)临床培训:由省级中医药管理部门认定的临床培训基地承担。

(三)基层实践培训:由省级中医药管理部门认定的基层培训基地承担。

## 六、实施进度计划

### 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团队。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。

### 七、资金筹措及使用计划

#### （一）资金筹措

##### 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

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)江门市中心医院、江门市五邑中医院各自自筹 10 万元；

3)广东江门中医药职业学院自筹 35 万元。

#### （二）使用计划

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；

2、培训基地教学相关设备设施建设 25 万元；

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；

4、基地带教老师师资培训费用 5 万元；

5、开展相关科研工作 10 万元。

## 八、现有实施条件

1、广东江门中医药职业学院是一所三年制医学高等专科学校，开设临床医学、中医学、护理学、药学等十多个专业，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。我校属于有开展继续教育业务的普通职业院校。临床医学系连续多年承担了由我校负责的全科医生及助理全科医师规范化培训学员和师资的理论教学工作，积累了丰富的经验。

2、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。全科医师能力的高低决定了开展三级诊疗的成败，提高全科医师能力十分重要。

3、国家、省出台了全科医师培养相关政策，江门市负责贯彻落实国家、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。

4、江门市中心医院、江门市五邑中医院分属于三级甲等综合医院，取得全科医师及助理全科医师培训资格，已经完成 5 期助理全科医师培训，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。广东江门中医药职业学院具有教学经验丰富的教师，同时拥有完善的实训条件，与江门市中心医院、江门市五邑中医院共同合作开展“3+2”助理全科医师培训工作，实现强强联合。

5、本项目由广东江门中医药职业学院牵头实施，项目负责人是我校直属附属医院副院长、临床医学系外科教研室主任，具有丰富的项目管理经验以及临床工作和教学工作经验，团队成员包括临床医学专业教师和医院的医师，结构便理、分工明确，执行力强。

6、已经完成 5 期全科医师及助理全科医师培训，人员总数近 3000 人，培训效果良好，已经全部实现就业。

## 九、预期效益

(一)提高了培训质量，助理全科医生临床业务水平显著提升，保证分级诊疗的顺利实施。

(二)提高了培训数量，为解决每万名居民全科医生配备提供了培训新模式。

(三)完成助理全科医学实践教学基地建设。

(四)探索出“3+2+N”多证书培养方案。