

四川省卫生健康委员会办公室

四川省卫生健康委员会办公室 关于印发四川省 2022 年乡镇卫生院 和社区卫生服务中心骨干全科医生 培训项目实施方案的通知

各市（州）卫生健康委，省全科中心：

为做好 2022 年乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干全科医生培训项目工作，根据国家卫生健康委基层司《关于印发 2022 年基层卫生人才能力提升培训项目实施方案的通知》（国卫基层便函〔2022〕26 号）精神，结合我省实际，制定如下实施方案。

一、目标任务

2022 年，全省共计培训乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干全科医生培训 114 人。

重点加强常见病、多发病的诊疗能力和实操能力、应对突发公共卫生事件和应急处理能力、儿童眼保健、合理用药以及医德医风等方面培训，不断提高群众对基层医疗卫生服务的利用率和满意度。

二、培训对象

参培学员为乡镇卫生院和城市社区卫生服务机构的全科医生，并已取得全科医生岗位培训、转岗培训或其它规范化培训合

格证书者。参培学员要有一定覆盖面和代表性。拟建设特色科室的乡镇卫生院和社区卫生服务中心、市级已认定为全科医学基层实践培训基地的优先分配名额；中级及以上职称或表现优秀的全科医生优先推荐。

三、培训内容

重点加强全科医学理念及全科临床思维训练，学习实践本专业常见病的诊断和治疗、急危重症的识别、紧急处置与安全转诊，慢性非传染性疾病的规范化管理，全科医学新进展，突发公共卫生事件中传染性疾病的早期识别、基层应急处理、上报流程及社区联防联控的综合能力；提升抗微生物药物临床应用和预防性应用水平；加强医德医风教育。

四、培训方式

本培训项目实行线上基础培训与线下实操培训相结合的方式。

（一）线上培训。依托中国继续医学教育网 <https://www.ncme.org.cn/training-center> 开展线上培训。学员须于 8 月 30 日前完成不少于六个项目包（包含中医适宜技术，儿童眼保健，合理用药和医德医风四个必修项目包）的学习。

（二）线下培训。根据全科医生工作实际所需要的知识和能力，结合我省实际，参照《2021 年度基层卫生人才能力提升培训项目线下培训大纲》，采用省、市、县三级培训模式，完成四个板块培训，共计 52 周。其中，省级集中培训 4 周、市级集中培训 8 周、县级集中培训 36 周、基层实践培训 4 周。2023 年 7 月 30 日前完成线下培训。学员完成线下培训，符合相关要求的，

可获得相应的国家级医学教育学分；考核合格者由四川省卫生健康委颁发培训合格证书。

国家项目办将组织项目学员于项目培训结束后，开展线上考核。学员培训考核通过后，发放培训证书。

五、资金安排和使用

补助标准为每人每年 1.5 万元。根据《关于印发 2022 年全科医生转岗及乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干全科医生培训经费管理方案的通知》（川卫办人教便函〔2021〕30 号）安排，按 0.3 万元/人的标准划拨至成都中医药大学（省全科医师培训中心），用于省级集中培训；1.2 万元/人的标准划拨至 19 个项目所在市（州）卫生健康委，用于培训机构教学实践活动和师资带教补助等。

各地要严格资金管理，根据线下培训方案合理安排和使用项目经费，确保用于讲课费、住宿费、伙食费、场地费、印刷费、交通费等项目培训相关支出，并做好培训通知、会议手册、签到表、各类费用结算明细单等文字材料的存档工作。

六、相关要求

（一）做好组织实施。省卫生健康委负责制定项目实施方案和监督管理；四川省全科医师培训中心负责指导督导各地开展项目培训工作；市（州）、县（市、区）级卫生健康行政部门要加强培训工作组织领导，结合本地实际作好培训工作安排，并将基层卫生人才培养项目与优质服务基层行、基本公共卫生服务项目等专项工作培训之间有效衔接，避免基层人员重复培训，确保培训项目有效落实，不断提高基层卫生人才队伍素质。

(二)做好需求对接。各地卫生健康行政部门要坚持以需求为导向,做好培训与需求的对接,将培训与学员的职业发展紧密结合,调动学员学习主动性。通过开展需求调查,进一步细化线下培训重点,确保培训需求与培训基地培训能力相匹配,既符合学员培训意愿,又能发挥培训基地培训专长。

(三)做好督导评估。省卫生健康委委托四川省全科医师培训中心对培训项目进行跟踪、监测、督导和评估。各市(州)要在培训项目完成后及时将培训项目总结评估报告报送四川省全科医师培训中心。

联系人:四川省全科医师培训中心 张瑞华

电 话: 028-86159686

邮 箱: 419409981@qq.com

- 附件: 1. 2022年乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干全科
医生培训项目任务表
2. 四川省骨干全科医生培训学员信息登记表
3. 四川省骨干全科医生培训学员信息汇总表

四川省卫生健康委员会办公室

2022年7月11日

2022 年乡镇卫生院和社区卫生服务中心 骨干全科医生培训项目任务表

市州	人数
成都市	11
自贡市	3
攀枝花市	5
泸州市	6
德阳市	7
绵阳市	9
广元市	10
内江市	3
乐山市	3
南充市	13
眉山市	3
宜宾市	10
广安市	3
达州市	6
雅安市	1
巴中市	2
资阳市	5
阿坝州	6
凉山州	8
合计	114

附件 2

四川省骨干全科医生培训学员信息登记表

市（州）:

姓名		性别		2 寸证件照
出生年月		民族		
政治面貌		籍贯		
联系电话		E-mail		
专业		职称		
最后学历		最后学位		
毕业学校			毕业时间	
工作单位			职 务	
全科医学 培训经历	<input type="checkbox"/> 全科医生岗位培训 <input type="checkbox"/> 全科医生转岗培训 <input type="checkbox"/> 全科医生规范化培训			
单位意见: <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 签名（盖章） 年 月 日 </div>				
市（州）主管部门科室意见: <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 签名（盖章） 年 月 日 </div>				

备注：1. 身份证、全科医生岗位培训合格证书、转岗培训合格证书或规范化培训合格证书复印件附后；
2. 另交 2 寸证件照 2 张。

附件 3

四川省骨干全科医生培训学员信息汇总表

市州(公章):

填报时间:

填报人:

序号	区县	姓名	性别	民族	出生年月	学历	职称	全科培训合格	单位名称	身份证号码	联系电话
					1977.07	研究生/本科/专科/中专	高级/中级/初级	是	XXX县(区)XXX乡镇卫生院		

