附件1

北京市全科医生转岗培训细则

第一部分 公共课程培训（3周）

公共课程培训的内容，包括全科医学及其相关理论培训（2周）和社区卫生服务相关理论培训两个部分（1周）。

一、全科医学及其相关理论

1.全科医学的基本概念和基本理论

掌握：全科医学的基本概念，全科医生的服务模式和工作方法，全科医学的诊疗思维模式；全科医学以家庭为单位的照顾方式；我国全科医生培训模式、转岗培训目标和内容。  
　　熟悉：我国全科医学教育发展现状，国家关于全科医生队伍建设的方针政策；临床预防的概念、原则与方法。  
　　2.国家医疗卫生体系与基层医疗卫生服务  
　　掌握：国家医疗卫生体系和相关政策，包括医疗保障制度。  
　　熟悉：我国医疗卫生机构的主要类型、功能、执业范围、服务对象；双向转诊、签约服务、绩效考核的相关内容；我国基层医疗卫生服务相关政策。  
　　3.医患关系与人际沟通  
　　掌握：医学伦理学的基本原则、病人的基本权利和义务；医患关系模型及其意义、全科医疗中医患关系的建立与维护；人际关系与沟通技巧；遵医行为的影响因素及其改善的方法。  
　　熟悉：基层医疗卫生机构就诊患者的心理特点和需求，基层常见医疗纠纷及其预防、处理。  
　 4.社区常见慢性病管理  
　　掌握：健康管理的基本概念；生命周期及其健康维护的概念与基本方法；疾病筛检的原则与方法；基层慢性病的健康管理技能，以高血压、糖尿病、慢性阻塞性肺病患者和高危人群的管理技能与规范为重点。  
　　5.社区康复  
　　掌握：康复医学的概念；社区康复的基本原则、服务模式与内容。  
　　熟悉：康复评定的种类和特点；常用物理疗法、作业疗法、中医药传统康复疗法、日常生活能力训练的方法。  
　　6.社区常见身心疾患及心理咨询

（一）掌握抑郁和焦虑等社区常见心理问题的临床特征。

（二）熟悉社区常见心身健康问题及其常用咨询方法与咨询技术。

二、社区卫生服务及其相关理论

7.预防医学  
　　掌握：流行病学的基本概念、基本方法，社区卫生诊断的资料收集与整理分析；健康促进与健康教育的基本概念与方法，健康教育服务规范；突发公共卫生事件的概念、内容、识别与处理原则。  
　　了解：了解环境对健康的影响及干预策略、社区职业与劳动保健的策略；常用卫生统计分析方法，基础数据的常规处理；基层常见慢性病的膳食指导原则，居民营养监测方法。  
 8.社区卫生服务及其卫生信息管理  
　　掌握：居民健康档案的建立、应用与管理。  
　　熟悉：基层医疗卫生机构信息系统、远程医疗、转诊绿色通道、互联网医疗等；计算机检索相关信息的基本途径与方法；循证医学的基本概念。

了解：北京市分级诊疗背景下，基层全科医疗服务的现状；家庭医生签约服务进展现状和村子问题。

第二部分 临床轮转培训（42周）

一、基本要求

针对全科医学学科建设和社区卫生服务发展的实际工作需要安排与组织教学。采用全科医疗以问题为导向的诊疗方法，突出病史采集、体格检查和鉴别诊断的基本功训练，重点培养学员对本学科领域社区常见的临床症状和疾病的诊治能力，强化对少见但会威胁病人生命问题的识别或排除能力的训练。认真做好临床教学的准备和安排，保证为学员提供良好的学习环境和实践机会。对学员要严格要求，出科前完成出科考核工作。

二、临床轮转科室及其时间安排

本阶段临床轮转培训共计42周，各临床轮转科室及轮转时间安排，详见表1。

临床医院培训基地如果尚未建立较为完善的全科医学科，可将全科医学科的培训内容和培训时间并入内科系统模块。

**表1 北京市全科医生转岗培训临床轮转培训模块及其时间分配（周）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **必修模块(36周)** | | | **选修模块（6周）** | | |
| **轮转科室** | | **时间**  **(周)** | **轮转科室** | | **时间**  **（周）** |
| 岗前培训 | | 1 | 内科 | 风湿免疫科 | 2 |
| 全科医学科 | | 4 | 血液科 | 2 |
| 内科系统及  神内（15周） | 心血管内科（含EKG） | 3 | 眼科 | | 2 |
| 呼吸内科 | 2 | 耳鼻喉 | | **2** |
| 消化内科 | 2 | 传染病科 | | **2** |
| 内分泌科 | 2 | 康复 | | **2** |
| 肾内科（含泌尿） | 2 |  | |  |
| 神经内科 | 4 |  | |  |
| 急诊急救（院内） | | 4 |  | |  |
| 儿科 | | 4 |  | |  |
| 外科（普外） | | 2 |  | |  |
| 妇产科 | | 2 |  | |  |
| 皮肤科 | | 2 |  | |  |
| 精神卫生 | | 2 |  | |  |
| **总计** | | 36 | **至少选2个模块，共计6周** | | |

**（一）临床必修模块的内容和要求（36周）**

**1.临床岗前培训（1周）**

掌握：体格检查操作规范，心电图机操作及注意事项，掌握无菌操作的基本步骤与方法，临床常见X线、B超结果的解读，常用实验室检查项目和化验值的解读，门诊、住院病历的基本内容与书写要求，常用药物的合理应用等。

熟悉：临床培训基地的规章制度。

2**.全科医学科(4周)**  
　　①实训内容：基层全科医疗中常见的疾病和健康问题。  
　　②基本知识：  
　　掌握：全科医疗中常见疾病的早期临床表现、诊断与鉴别诊断、处理原则、生活方式指导；常见健康问题的识别与处理；基层常见病多发病诊断与鉴别诊断、你处理原则、生活方式指导；慢性非传染性疾病的管理技能，包括危险因素分析、筛检方法、防治原则、健康管理；合并多种疾病患者的综合治疗。  
　　熟悉：生命周期各阶段常见健康问题与周期性健康体检建议。疑难病例的临床诊断思维模式。多病共患时主要处理原则。  
　　③基本技能：  
　　掌握：全科接诊流程、多病共患案例分析。  
　　熟悉：周期性健康体检。  
　 **3.内科及神经内科（15周）**  
　**（1）心血管系统疾病。**  
　　①实训内容：高血压、冠心病、心功能不全、心律失常、心肌炎。  
　　②基本知识：掌握以上疾病的主要病因、临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　掌握：循环系统的体格检查；血压的测量、高血压及其合并症的早期识别、连续性随访管理、高血压的合理用药；心绞痛、心肌梗死、心功能不全的应急处理；心电图检查方法的实际操作和心电图检查结果的判读。  
　　熟悉：心脏X线特点；超声心动图结果判读；心脏起博器安装的适应症及社区指导原则。  
　　了解：动态心电图、动态血压监测的适应症及其检查结果的临床意义。  
　**（2）呼吸系统疾病**  
　　①实训内容：上呼吸道感染、急慢性支气管炎、肺炎、支气管哮喘、慢性阻塞性肺病、肺源性心脏病、肺癌、胸膜炎、呼吸衰竭。  
　　②基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　掌握：痰标本正确留取方法；常见呼吸系统疾病X线判读；危重病人吸痰；正确吸氧的方法、简易呼吸器的使用；峰流速仪的使用；雾化吸入器和气雾剂的使用方法。  
　　**（3）消化系统疾病**  
　　①实训内容：消化性溃疡、胃炎、反流性食道炎、急慢性肠炎、脂肪肝、肝硬化、急性胰腺炎、胆囊炎及肝癌、胃癌、结肠癌。  
　　②基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防，肝癌、胃癌、结肠癌的早期筛查。  
　　③基本技能：  
　　掌握：腹部查体的方法；安置胃管、灌肠的技术。  
　　**（4）内分泌及代谢性疾病**  
　　①实训内容：糖尿病、甲状腺功能亢进、甲状腺功能减低、血脂异常、痛风、骨质疏松、肥胖。  
　　②基本知识：掌握以上疾病及健康问题的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　掌握：快速血糖测定方法；尿糖试纸的使用方法；胰岛素的使用方法。  
　　熟悉：尿微量蛋白试纸使用方法；糖耐量试验的测定方法。  
　　**（5）泌尿系统疾病**

①实习病种：泌尿系统感染、肾小球肾炎、肾病综合症、慢性肾功能衰竭、常见泌尿系统危重症的识别以及处理原

②基本知识

掌握：上述疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

熟悉：肾上腺糖皮质激素、免疫抑制剂的应用；急慢性肾炎并发症处理；继发性肾小球疾病（糖尿病肾病、高血压肾损害）的诊断和处理原则；慢性肾衰竭的非透析疗法；腹膜透析的适应征和实施步骤。

了解：血液透析的适应征。

③基本技能

掌握：尿标本的采集方法；导尿术。

**（6）神经内科系统疾病**  
　　①实训内容：短暂性脑缺血发作、动脉粥样硬化性脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、老年性痴呆。  
　　②基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防；老年性痴呆的早期识别及社区照顾原则。  
　　③基本技能：  
　　掌握：常用神经系统的体格检查方法。  
　　熟悉：眼底镜的检查技术。  
**4. 急诊科（4周）**  
　　①实训内容：高热、昏迷、头痛、抽搐、晕厥、急性胸痛、急性腹痛、呼吸困难、咯血、呕血、便血、血尿、鼻衄、电解质紊乱及酸碱失衡、休克；各系统的急危重症；中毒和意外伤害。  
　　②基本知识：掌握上述急诊常见症状和问题的诊断、鉴别诊断、处理原则与方法及转诊流程。熟悉强心药、利尿药、血管活性药、抗心律失常药、解痉平喘药、镇痛镇静药、止血药、解毒药等急救药物的正确使用。  
　　③基本技能：  
　　掌握：吸氧、洗胃、催吐技术；院前急救的基本原则与方法；徒手心肺复苏技术；包扎、止血、固定、搬运的原则与方法；理化因素所致伤害的处理原则和方法；使用救护车转运病人的注意事项和转诊前的准备。  
　　熟悉：电除颤的方法；气管插管、呼吸机的使用方法。

**5.儿科（4周）** 　 ①实训内容：小儿生长发育与评估、营养性疾病、小儿发热、腹泻、腹痛、惊厥、癫痫、呼吸道疾病、新生儿黄疸、急性肾小球肾炎。  
　　②基本知识：掌握以上疾病与健康问题的临床特征、初步诊断与鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　掌握：体格检查、用药特点、药物剂量的计算、小儿液体疗法。  
　　熟悉：小儿病史特点、小儿急诊急救方法。  
　 **6.外科（2周）**  
　　①实训内容：外科感染、颈部疾病、乳房疾病、腹部疾病（阑尾炎、肠梗阻、溃疡病穿孔、胆囊炎、胰腺疾病）、肛门直肠疾病、周围血管疾病、泌尿系结石、前列腺增生  
　　②基本知识：掌握以上疾病的临床特征、初步诊断与鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　掌握：体格检查，肛门指诊、换药、拆线。  
　　熟悉：清创缝合、引流、体表肿物切除。  
 **7**.**妇产科（2周）**  
　　①实训内容：常见宫颈和阴道炎症、阴道异常出血、子宫肌瘤、卵巢囊肿、围生期保健、更年期保健、避孕节育基本知识和常见避孕方法选择原则。  
　　②基本知识：掌握以上疾病与健康问题的临床特征、初步诊断与鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　掌握：体格检查、早孕HCG试纸的使用方法与孕期保健的检查内容。  
　　熟悉：窥阴器的使用方法、子宫颈涂片技术、孕期四步触诊检查法。  
**8.皮肤科（2周）**　　①实训内容：湿疹、接触性皮炎、药疹、单纯疱疹、带状疱疹、日光性皮炎、痤疮、疣。  
　　②基本知识：掌握以上疾病的临床特征、初步诊断与鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　掌握：体格检查、用药原则。  
　　熟悉：皮肤活检方法，冷冻、激光的治疗适应证。  
　　**9.精神卫生（精神科，（2周）**　　①实训内容：抑郁症、焦虑症、常见精神症状（幻觉、妄想、抑郁等）、精神分裂症、双相情感障碍、心理健康知识  
　　②基本知识：掌握以上疾病的临床特征、初步诊断与鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防。  
　　③基本技能：  
　　熟悉：专科检查内容，常用筛检量表如抑郁自评量表（SDS）、焦虑自评量表（SAS）的使用指征与结果判读。  
 **（二）临床选修模块的内容和要求（6周）**

**1.内科-血液系统疾病 （2周）**

①实习病种

贫血、出血性疾病、急慢性白血病、常见血液系统危重症的识别以及处理原则。

②基本知识

掌握：上述疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

熟悉：实验室检查

**2.内科-风湿性疾病（2周）**

①实习病种

系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎。

②基本知识

掌握：上述疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、转诊指征及预防策略。

熟悉：实验室及辅助检查、治疗方法；

**3.眼科（2周）**

①实习病种

青光眼、麦粒肿、霰粒肿、结膜炎、白内障。

②基本知识

掌握：上述疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、治疗原则。

③基本技能

掌握：病史采集、体格检查；视力检查；眼冲洗治疗；外眼一般处理；结膜异物处理方法；眼底镜的使用技术。

了解：眼压测定。

**4.耳鼻喉科（2周）**

①实习病种

鼻外伤及耳鼻喉异物、鼻出血、鼻炎、鼻窦炎、突发性耳聋、中耳炎、扁桃体炎、急性喉炎。

②基本知识

掌握上述疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、急救措施、转诊指征及预防策略。

③基本技能

掌握：外鼻、鼻腔、鼻窦、外耳、鼓膜及咽喉的检查方法；鼻镜、耳镜的使用方法。

了解：音叉检查方法、语言测听法；间接喉镜的使用方法；鼻腔异物、咽异物取出术。

**5.传染病科（感染性疾病，2周）**

①实习病种

细菌性痢疾及其他感染性腹泻、肾综合征出血热、流行性脑脊髓膜炎、病毒性肝炎、结核病、霍乱、艾滋病、出疹性传染病、流行性腮腺炎。

②基本知识

掌握上述疾病的流行特点、临床特征、诊断、鉴别诊断、传染病上报、治疗原则、预防措施。

③基本技能

掌握：常规消毒、隔离方法、自我防护，传染病社区管理与方法。

**6.康复医学科（2周）**

掌握：脑血管病导致功能障碍康复的最佳时间、康复指征、转诊指征。

熟悉：脑血管病所致功能障碍、骨关节病、各种常见损伤等疾病的康复评定。

了解：常用物理因子治疗、作业治疗、言语治疗的方法和康复注意事项。

第三部分 基层实践（4周）

本部分学习包含全科医疗实践、基本公共卫生和社区卫生服务管理三个主要内容。在带教师资的指导下，通过学员直接参加社区全科医疗诊疗实践、居民健康管理和公共卫生实践，树立以人为中心、以家庭为单位、以社区为基础的观念；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；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、解决问题的能力。

社区培训的形式可以采用集中理论授课、小讲课、示教、案例讨论、社区调查等方式。

社区实践的主要内容和要求详见表2。

表2 社区实践的主要内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 培训模块 | | 重点内容 |
| 全科医疗实践（2周） | | 社区常见多发疾病诊治，常见急症的识别、现场急救与转诊，高血压、糖尿病等重点慢性病管理，家庭出诊与家庭病床管理，家庭医生签约服务内容，社区康复服务。 |
| 公共卫生和社区卫生服务管理实践（2周） | 基本公共卫生服务 | 居民健康档案管理，健康教育，预防接种，0-6岁儿童健康管理，孕产妇健康管理，老年人健康管理，严重精神障碍患者管理，肺结核患者管理，传染病及突发公共卫生事件报告及处理，卫生健康监督协管，避孕节育基本知识和常见避孕方法选择原则。 |
| 社区卫生服务管理 | 基层医疗卫生机构管理常识、家庭医生团队与签约服务模式、基层医疗卫生服务质量管理、病人满意度调查。 |

1.全科医疗服务技能  
　　掌握：全科医生基层接诊的问诊技术、体格检查、医患沟通技巧，以人为中心的临床思维和照顾方式，基层常用药品的合理使用、注意事项及不良反应监测报告；居民健康档案的建立与管理（每人至少完成2份规范的健康档案）；家系图的绘制与家庭结构分析；家庭医生简约服务内容；双向转诊指征、流程和方法；法定传染病报告与处理服务流程。  
　　熟悉：儿童免疫规划实施流程；传染病和突发公共卫生事件的报告与处理规范，严重精神障碍、抑郁症、焦虑症等精神障碍的早期识别和转介处理。  
　　2.慢性病管理  
　　掌握：高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺病等重点慢性病人及高危人群的筛查、预防控制与健康管理服务；高血压患者和糖尿病患者健康管理服务规范；严重精神障碍患者管理。  
　　熟悉：群体和个体的健康教育技能（包括教育、咨询、评价等），结合卫生主题日至少组织一次群体性的健康教育活动；实施营养指导的具体方法；社区慢性病的运动及心理指导。  
　　了解：冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺病等社区常见疾病的康复方法。  
　　3.社区重点人群保健  
　　掌握：国家基本公共卫生服务规范，包括：孕产妇健康管理服务规范、预防接种服务规范、0-6岁儿童健康管理服务规范、老年人健康管理服务规范。  
　　熟悉：重点人群的健康管理及相关政策；老年保健的目标、内容、方法与要求；老年常见健康问题的预防、处理及居家照顾、家庭病床管理；严重精神障碍患者管理服务规范。  
　　4.基层医疗卫生服务管理　　了解：基层医疗卫生服务管理的基本概念、常用评价指标；服务需求评价、社区卫生诊断的基本步骤，全科医生团队工作方法；病人满意度调查及分析；与其他有关社区组织及二级以上医疗卫生机构沟通协作的途径和方法。

第四部分 病例讨论

本部分的培训主要以病例讨论为主的方式进行，其目的是通过多个全科医疗常见疾病或健康问题的病例讨论，增强培训对象对全科医学基本理论、基本原则、服务方式的理解和掌握，提高其对社区居民常见健康问题的临床诊疗和常见慢性病在基层管理过程中的全科临床思维能力。  
　 系列病例讨论培训，又分为选修和必修模块，主题和学时安排详见表3。各基地根据成人学习的原则，选择适宜的病例主题并根据大纲细则要求组织实施。该部分的培训，穿插在临床轮转培训和社区实践的过程之中。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **表3 临床和社区培训过程中的系列“病例讨论”主题及学时安排** | | | | |
| **序号** | **病例讨论的主题** | | **学时** | **必修模块** | **选修模块** |
| 1 | 内科 | 高血压病及其社区管理 | 3 |  |  |
| 2 |  | 急性心肌梗塞的识别及处理 | 3 |  |  |
| 3 |  | 慢性阻塞性肺疾病及其社区管理 | 3 |  |  |
| 4 |  | 消化性溃疡的处理 | 3 |  |  |
| 5 |  | 常见消化系统危重症的识别及处理原则 | 3 |  |  |
| 6 |  | 糖尿病及其社区管理 | 3 |  |  |
| 7 |  | 血脂异常及其处理 | 3 |  |  |
| 8 |  | 贫血的早期诊断和治疗 | 3 |  |  |
| 9 |  | 泌尿系统感染的处理 | 3 |  |  |
| 10 |  | 慢性肾功能不全的管理 | 3 |  |  |
| 11 |  | 类风湿性关节炎 | 3 |  |  |
| 12 |  | 常见肿瘤的临床表现与早期诊断方法 | 3 |  |  |
| 13 | 神经内科 | 脑血管病的早期识别及其社区管理 | 3 |  |  |
| 14 |  | 痴呆的早期识别 | 3 |  |  |
| 15 | 急诊急救 | 心肺复苏与院前急救技术 | 3 |  |  |
| 16 |  | 急腹症的鉴别诊断（内外科） | 3 |  |  |
| 17 | 妇产科 | 更年期保健 | 3 |  |  |
| 18 |  | 常见妇产科危重症的识别以及处理原则 | 3 |  |  |
| 19 | 儿科 | 上呼吸道感染 | 3 |  |  |
| 20 |  | 小儿腹泻 | 3 |  |  |
| 21 |  | 常见儿科危重症的早期识别以及处理原则 | 3 |  |  |
| 22 | 感染疾病科 | 病毒性肝炎患者的随访管理 | 3 |  |  |
| 23 |  | 结核病的早期识别及规范管理 | 3 |  |  |
| 24 | 精神科 | 焦虑症、抑郁症的早期识别 | 3 |  |  |
| 25 | 基层实践 | 健康教育及其组织实施 | 3 |  |  |
| 26 |  | 健康档案的建立（SOAP） | 3 |  |  |
| 27 |  | 全科医疗接诊（LAP）） | 3 |  |  |
| 28 | 辅助检查 | B超检查及其结果判读 | 3 |  |  |
| 29 |  | X-线检查适应症及其结果判读  CT 、MRI检查的适应症及其结果判读 | 3 |  |  |
| 30 |  | 常用化验室检查及其结果判读 | 3 |  |  |
| 注明：  1.必修部分，共30学时，每3学时1学分，共计10学分，学员需要修满8学分；  2.选修部分，共计60学时，各基地可根据学员的实际在上表所列主题中选择病例讨论的内容，每3学时1学分，学员需要修满16学分。 | | | | | |

附件2

|  |
| --- |
| 北京市全科转岗培训基地评审指标体系 |
| **（临床培训基地）** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **内涵说明** |
| 1．资质  条件 | 1.1 医院资质 | 医院资质\* | 1.卫生行政部门批准的二级及以上综合医院 |
| 1.2病源病种 | 病源病种\* | 1.能够满足全科转岗培训大纲病种要求； |
| 1.3基本运行指标 | 基本 运行指标 | 1.年门急诊病人数≥20万人次 |
|  |  | 2.年住院病人数≥1万人次 |
|  |  | 3.轮转科室的日门诊病人量不少于30位病人/每位带教师资 |
| 1. 医院   管理 | 2.1组织领导 | 院级 组织领导\* | 1.将全科医生转岗培训纳入医院的年度工作计划 |
| 2.有专门分管全科医生转岗培训工作的院级领导，分管领导参加过全科医学相关培训。 |
| 3.定期召开全科培训相关的院级会议 |
| 2.2管理机构 | 管理机构和人员 | 1.有专门负责全科医生转岗培训的管理部门 |
| 2.有全科医生转岗培训的专职教学管理人员 |
| 3.教学管理人员参加过北京市全科医学转岗培训的相关培训 |
| 轮转科室\* | 1.按照培训需要在轮转科室设置教学负责人 |
|  | 2.各轮转科室有专/兼职教学干事 |
|  | 3.各轮转科室有带教计划 |
| 1. 制度   建设 | 3.1培训制度 | 基本制度 | 1.院级教学管理机构和管理者的工作职责 |
| 2.带教师资的遴选标准 |
| 3.学员管理制度 |
| 运行管理制度\* | 1.系列病例讨论培训课程的管理制度 |
| 2.学员考勤管理制度 |
| 3.培训质量监控制度 |
| 激励措施 | 1.制定全科培训相关的激励措施 |
| 1. 师资   队伍 | 4.1准入条件 | 临床思维训练（系列病例讨论） | 1. 副高及以上专业技术职称 2. 参加过全科医学师资，了解全科理念和诊疗模式 |
| 临床带教 | 1.主治及以上专业技术职称 |
|  | 2.近5年无医疗事故 |
|  | 3.了解全科转岗培训带教内容 |
| 4.2培训经历 | 师资培训\* | 1.病例讨论带教师资参加过全科转岗培训的相关培训 |
| 2.理论课授课师资均参加过本院组织的全科医学培训 |
| 4.3师资配备 | 师资数量 | 1.每个科室至少有2名转岗培训带教师资； 2.师生比控制在1:2以内 |
| 1. 实施   管理 | 5.1实施计划 | 实施计划\* | 1.按照培训细则要求制定培训实施计划 |
| 2.有科室轮转减免登记和审批表、科室轮转表 |
| 5.2过程考核 | 考核方案 | 1.出科考核实施方案 |
| 2.有出科考核的试题、技能操作及其判分标准 |
| 5.3质量保障 | 质量监控\* | 1.院级、培训主管部门、轮转科室有质量监控负责人 |
| 2.培训质量督导检查的相关规定 |

备注：\*为核心指标  
1.一级指标5项，二级指标12项，三级指标16项。三级指标中，核心指标7项，一般指标9项。  
2.指标中所有规章制度，专指全科转岗培训相关制度。  
3.按照每项指标的内涵要求全面考察、综合评判。  
4.核心指标中有3项不合格者（得分低于本项指标总分的70%），不能通过全科转岗培训基地的评审。

附件3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 北京市全科转岗培训基地评审指标体系 | | | | |
| （基层实践基地） | | | | |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **内涵说明** |
| 1．资质  条件 | 1.1机构资质 | 机构资质 | 1.经辖区卫生行政部门批准设立 |
| 2.经医疗保险部门认可 |
| 3.下设至少2个卫生(全科医疗）服务站（室） |
| 1.2科室设置 | 必备科室 | 1.全科医疗科（诊室） |
| 2.预防保健科（诊室） |
| 1.3运行情况 | 基本运行指标\* | 1.辖区服务人口≥2万 |
| 2.带教全科门诊日均服务门诊量≥20人次/全科医生 |
| 2. 组织  管理 | 2.1领导重视 | 机构领导 | 1.机构领导班子成员牵头负责培训 |
| 2.将全科医师培训工作纳入机构基本工作内容  3.机构领导班子设专人负责全科转岗培训工作 |
|  |  |
| 2.2组织机构 | 管理机构\* | 1.有负责全科培训工作的管理部门  2.配备负责全科培训工作的教学管理人员  3.全科医学科、预防保健科均设有负责转岗培训的负责人 |
| 1. 制度   建设 | 3.1培训制度 | 培训管理制度 | 1.教学管理部门和人员的工作职责 |
| 2.带教师资的遴选标准 |
| 3.带教师资的激励与惩罚制度 |
| 4.学员管理制度 |
| 1. 师资   队伍 | 4.1准入资质 | 全科临床思维小讲课师资 | 1.具有中级及以上专业技术职称 |
| 2.取得全科医师执业资格证书 |
| 全科医疗实践带教 | 1.经过全科医学师资培训，且在社区临床一线从事全科医疗服务工作满3年。 |
| 2.每位带教全科医生至少有30个签约家庭 |
| 4.2师资配备 | 师资数量 | 1.至少有3名经过全科医学师资培训合格师资 2.教师数量基本达到师生比1：2 |
| 4.3全科带教能力 | 全科带教能力\* | 1. 掌握全科医学的基本理念 |
| 2．熟悉全科医生转岗培训基层实践的内容与要求 |
| 3. 全科医疗服务基本技能熟练且规范，病人满意度高 |
| 5.实施 管理 | 5.1基层实践计划 | 基层实践安排\* | 1.有社区实践安排的具体计划 |
| 2.有与社区实践内容密切相关的讲座、病例分析准备资料 |
| 5.2过程考核 | 考核方案 | 1.有社区实践考核实施方案 |
| 2.全科医学科、预防保健科有出科考核实施方案（如试题、技能操作及其判分标准等） |
| 5.3质量保障 | 质量监控\* | 1.设有社区实践质量监控小组 |
|  | 2.对带教师资有教学效果反馈机制和评价措施 |

注： \*为核心指标。本指标体系共设5个一级指标，12个二级指标，13个三级指标，其中核心指标5项，占48分。

核心指标中有3项不合格（分数低于本项总分数的70%），评审不通过。