

校院共建助理全科医师培训项目建设方案

一、项目简介

广东省人民政府办公厅 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，维护和增进人民群众健康，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。

肇庆医学高等专科学校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 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，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。

肇庆市第二人民医院是一家三级综合医院，是肇庆医学高等专科学校附属医院，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，是助理全科医师规范化培训基地，已经完成 5 期助理全科医师培训，培训质量好。

肇庆医学高等专科学校通过与肇庆市第二人民医院合作，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-校-院”多方协同育人、合作共建方式，打造一个基层“3+2”助理全科医师培训新模式，具有培训质量高、效果显著、适宜推广的典型项目。

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，难以满足人民群众就医需求，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。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。

四、项目建设的可行性

（一）国家政策支持

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。广东省人民政府办公厅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，维护和增进人民群众健康，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。肇庆医学高等专科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。到2030年，各地级以上市每万名居民拥有5名以上全科医生。

（二）具备项目建设的基本条件

1、肇庆医学高等专科学校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，学校临床医学系承担了肇庆市卫健局指派的助理全科医师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、肇庆市卫健局出台了助理全科医生规范化培训基地评审认定政策文件，肇庆市第二人民医院成为首批助理全科医生规范化培训基地，可以接收一定数量的规培人员。

五、建设内容

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。

（一）在校3年医学生培养阶段。

- 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。
- 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。
- 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。

（二）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。

- 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、培训基地负责助理全科医师的临床实践教学，理论教学可与肇庆医学高等专科学校共同完成或者由肇庆医学高等专科学校单独完成。
- 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肇庆医学高等专科学校完成，教学相关设备设施建设主要由

培训基地完善，实训教学也可以到肇庆医学高等专科学校实训室进行，由肇庆医学高等专科学校教师负责上课。

（三）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。

（四）建设助理全科医学实践教学基地。

六、实施进度计划

（一）2021年11月前完成市场调研和组建团队；

（二）2021年12月前制定具体实施方案；

（三）2021年12月~2023年9月组织实施；

（四）2023年9月~2023年10月评估、验收。

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80万元，其中人员经费40万元。

2、经费来源

1) 省财政专项资金：助理全科医生培训每人每年2万元，合计40万元；

2) 肇庆市第二人民医院自筹10万元；

3) 肇庆医学高等专科学校自筹30万元。

（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40万元；

2、培训基地教学相关设备设施建设10万元；

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、肇庆医学高等专科学校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 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，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，肇庆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、肇庆市第二人民医院是一家三级综合医院，取得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。肇庆医学高等专科学校具有教学经验丰富的教师，同时拥有完善的实训条件，与肇庆市第二人民医院共同合作开展“3+2”助理全科医师培训工作，实现强强联合。

5、本项目由肇庆医学高等专科学校牵头实施，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 期助理全科医师培训，人员总数近 100 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。