重庆市卫生服务中心

重庆市卫生人才交流中心

渝卫服发〔2022〕24号

重庆市卫生服务中心

重庆市卫生人才交流中心

关于举办北京大学全科医生能力提升

专题培训班的通知

各医疗卫生单位：

当前“健康中国2030”国家战略的推行不断取得新的质效，我国公共卫生事业得到长足发展，在医改进程中全科医学队伍建设也得以发展，全科医生的培养在我国医学教育事业中占有重要的地位。为帮助全科医生建立起科学缜密的临床思维，进一步促进综合职业能力的提升，结合我市卫生健康系统实际情况，重庆市卫生服务中心（重庆市卫生人才交流中心）与北京大学医学部联合举办“北京大学全科医生能力提升专题培训班”。现将有关事宜通知如下：

一、培训目的

以全科医学理论为基础，以疾病预防和健康管理需求为导向，以全科医生岗位胜任力为基本要求，以解决基层临床实际问题为目的，重点培养全科医生临床思维、全科诊疗能力、慢性病诊治与管理及临床实践能力，不断提升全科专业基本知识、技能和人文素养，使其成为积极服务我市基本医疗卫生的合格全科医生。

二、参加对象

全市各区县医疗机构全科医学骨干及临床医生、基层医疗卫生服务机构管理者、全科医师及有转岗需求的专科医师。

三、学习方式及时长

采取在线直播+点播的形式开展培训，学习时长共计59学时。

四、课程设置

临床诊疗与技能相结合，全面提升全科医生岗位胜任力，具体设置为三个版块。（课程仅供参考，课题内容及培训顺序以实际开课通知为准）

（一）直播云课堂：12学时

1. 健康中国视阈下全生命周期健康管理发展与展望

2. 全科医生职业发展路径与学习成长

3. 全科医生典型工作任务与岗位胜任力

4．全科医生临床思维培养

5．以患者为中心的全科医患沟通实践及患者教育

6．社区老年患者常见病的全程管理

7．急危重症的识别与转诊

8．全科医生在新冠肺炎疫情防控中的作用

9．国际全科医学发展经验分享

（二）在线点播：41学时

1．常见疾病的识别与处理专题

呼吸系统常见疾病、心血管系统常见疾病、消化系统常见疾病、内分泌系统常见疾病、脑血管常见疾病、泌尿系统常见疾病、口腔科常见疾病、眼科常见疾病、耳鼻喉科常见疾病、常见皮肤疾病、骨科常见疾病、外科急腹症、儿童常见疾病、妇科常见疾病、孕期保健及产褥期护理、重症病人的识别和评估。

1. 体格检查与病例书写专题

心电图基础ABC、危急重症心电图处置概论、急诊房性心律失常、急诊缓慢性心律失常、急性冠脉综合征的心电图处置决策、住院医师体格检查常见错误、病案书写常见错误汇总剖析。

1. 健康干预专题

心理危机干预（评估、干预方法、技术应用）、糖尿病营养防治、高血压营养防治、肥胖的膳食指导。

1. 合理用药专题

各系统临床用药概述、中成药的合理应用。

1. CBL案例讨论（直播）：6学时

根据学员需求设计。

五、教学安排

（一）培训地点

培训地点设在参训单位，组织本单位学员在会议室集体收看。

（二）培训时间

本培训班拟在2022年4月下旬开班（具体时间另行通知）。培训共计59学时。

（三）培训设备

参训单位提前准备培训学习设备：一台笔记本电脑、较大尺寸的电视机或者LED屏幕、互联网宽带在100M以上。

（四）培训账号

每个参训单位发放2个培训账号，使用账号登录学习平台进行学习。

六、培训认证

完成全部课程学习，考评合格，颁发加盖北京大学钢印的培训证书，并授予重庆市市级继续医学教育学分6分（注：每个单位证书和学分仅限2个名额）。

七、培训费用

本次培训以医疗卫生机构为单位报名，培训费用按照4980元/家收取，累计招收50家参训单位。名额有限，以实际报名先后顺序额满为准。

账户名称：重庆市卫生服务中心

开户银行：工行建新东路支行

账 号：3100022209026427501

本培训班只接受单位汇款，请于4月22日前完成报名手续，汇款时请注明汇款单位，并将汇款回单、开票单位名称及纳税人识别号发到947351414@qq.com邮箱中，并及时联系工作人员，核对报名信息与开票信息，发放学习账号，保障如期参训。

八、报名时间、地点

报名时间：2022年3月7日―2022月4月22日，名额有限，额满为止。

报名地点：重庆市卫生服务中心（重庆市卫生人才交流中心）。

地址：重庆市江北区观音桥百业兴大厦22楼 邮编：400020

联系电话：63651371、63651322

联 系 人：戴恩、徐黎黎

网址：http://www.cqwsrc.com (重庆医药卫生人才网)

附件：北京大学全科医生能力提升专题培训班回执表

重庆市卫生服务中心 重庆市卫生人才交流中心

2022年3月8日

附件

北京大学全科医生能力提升

专题培训班回执表

单位名称（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开票单位名称纳税识别号 |  |
| 单位通讯地址 |  |
| 参训人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.请于4月22日以前发送至重庆市卫生服务中心会务组。

2.邮箱：947351414@qq.com。

重庆市卫生服务中心行政人事部 2022年3月8日印发