

中华人民共和国卫生部办公厅

卫办科教函〔2013〕144号

卫生部办公厅关于印发 基层医疗卫生机构全科医生转岗培训 实践技能考核大纲的通知

各省、自治区、直辖市卫生厅局，新疆生产建设兵团卫生局：

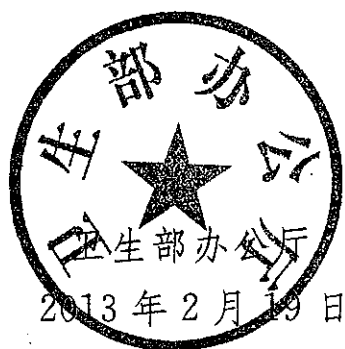
为贯彻落实《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》（国发〔2011〕23号）和《以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》（发改社会〔2010〕561号），我部启动实施了基层医疗卫生机构全科医生转岗培训项目，促进了城乡基层医生基本医疗和公共卫生服务能力的提升。为进一步规范培训考核，确保培训质量，我部组织制定了《基层医疗卫生机构全科医生转岗培训实践技能考核大纲》，现予以印发（可从卫生部网站下载），并提出以下要求：

www.med126.com

一、各省级卫生行政部门要高度重视，进一步制订和完善考核实施方案，严格落实大纲有关要求，组织好考官及工作人员培训，落实考核设施、场地和工作经费，保证考核工作真实有效、客观公正、有序实施。理论培训考核着重考察学员全科医学理念的树立情况和基层预防保健知识、医疗安全规范的理解和掌握情况。

二、各省级卫生行政部门要进一步完善考核工作各环节的管理监督,组织力量加强巡考,做好考核结果登记留档。考核工作结束后一个月内将本省(区、市)学员结业考核总体情况及时报送我部。各省(区、市)要建立健全学员基本信息数据库,并与培训过程管理、培训考核合格证书审查发放管理紧密结合起来。

附件:基层医疗卫生机构全科医生转岗培训实践技能考核大纲



(信息公开形式:主动公开)

www.med126.com

附件

基层医疗卫生机构全科医生转岗培训 实践技能考核大纲

根据《卫生部办公厅关于印发〈开展基层医疗卫生机构全科医生转岗培训工作的指导意见(试行)〉的通知》(卫办科教函〔2010〕211号)和《卫生部办公厅关于印发〈基层医疗卫生机构全科医生转岗培训大纲(试行)〉的通知》(卫办科教函〔2010〕210号),结合全科医生转岗培训工作实际制定转岗培训实践技能考核大纲。实践技能考核主要评估培训对象接受转岗培训后应当具备的基本岗位服务能力,主要包括常见症状鉴别能力、体格检查能力、辅助检查判读能力、医疗文书书写能力、基本操作能力、常见疾病诊断处理能力、急诊急救能力、社区慢性病管理与健康宣教能力和人文精神及沟通交流能力等,以考核其是否达到全科医生转岗培训的基本要求。考核的主要内容如下

一、常见症状鉴别能力

包括以下症状:头痛、头晕、咳嗽、心悸、胸痛、腹痛、腰痛、关节痛、发热、腹泻、失眠、消瘦、乏力、贫血。

二、体格检查能力

包括以下能力:一般情况检查,头颈部检查,胸部检查,腹部检

查,脊柱、四肢及肛门检查,神经系统检查。

三、辅助检查判读能力

(一)常见正常、异常心电图判读。

正常心电图;

异常心电图:窦性心动过速、过缓、房早、房颤、室颤、室速、室早、左房、左室肥大、典型的急性心肌梗死、房室传导阻滞 I、II、III 度,左右束支传导阻滞。

(二)常见 X 线片判读。

胸部(肺炎、气胸、胸腔积液)、腹部(肠梗阻、消化道穿孔)、四肢(骨折)。

(三)常见实验室检查结果判读。

血常规、尿常规、便常规、血液生化(血糖、血脂、肝、肾功能、电解质)、乙型肝炎病毒血清标志物。

四、医疗文书书写能力

门急诊病历、健康档案、慢性病管理随访记录。

五、基本操作能力 www.med126.com

包括以下操作:手术区消毒和铺巾;切开、止血、缝合、打结、拆线;清创术;换药;带无菌手套;穿、脱手术衣;穿脱隔离衣;脊柱损伤的搬运;四肢骨折现场急救外固定技术;开放性伤口的止血包扎;徒手心肺复苏(人工呼吸、胸外按压);电除颤;简易呼吸机的使用;妇科双合诊检查;阴道窥器使用;儿童生长发育测量;吸氧术;吸

痰术；插胃管；导尿术；雾化吸入；洗胃；催吐；灌肠；使用检耳镜、检眼镜、前鼻镜；心电图机的使用；血糖测定(便携式血糖仪的使用)。

六、常见疾病诊断处理能力

(一)常见疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则、预防，转诊指征、流程管理和注意事项。常见疾病包括：

1. 高血压、冠心病、心功能不全、心律失常、心肌炎；
2. 上呼吸道感染、急慢性支气管炎、肺炎(包括小儿肺炎)、支气管哮喘(包括小儿哮喘)、慢性阻塞性肺病、胸膜炎；
3. 消化性溃疡、胃炎、反流性食道炎、腹泻(包括婴幼儿腹泻)、脂肪肝、肝硬化、阑尾炎、胆石症、急慢性胆囊炎、急性胰腺炎、腹外疝、食物中毒；
4. 糖尿病、血脂异常、甲状腺功能亢进、甲状腺功能减低、甲状腺肿、痛风；
5. 泌尿系统感染、泌尿系结石、急慢性肾小球肾炎、肾病综合征、急慢性肾功能不全、前列腺疾病；
6. 出血性和缺血性脑血管病、痴呆；
7. 软组织感染、急性乳腺炎、下肢静脉曲张、骨关节疾病；
8. 阴道炎、宫颈炎、盆腔炎、月经失调、子宫脱垂；
9. 新生儿黄疸、儿童营养不良和肥胖症、佝偻病、小儿高热惊厥。

(二)常见传染病的识别、报告流程、转诊指征及注意事项、预防。

霍乱、脊髓灰质炎、鼠疫、人感染高致病性禽流感、SARS、病毒

性肝炎、肺结核、细菌性痢疾、麻疹、风疹水痘、流行性腮腺炎、猩红热、流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、白喉、百日咳、流行性出血热、布鲁氏菌病、登革热、艾滋病、手足口病、流行性感冒。

(三)常见精神疾病的识别、转诊指征及管理。

精神分裂症、焦虑症、抑郁症。

各省(区、市)可根据当地疾病谱酌情调整考核病种。

(四)常见寄生虫病的识别、报告流程、转诊指征及管理。

血吸虫病、疟疾、包虫病、黑热病、肠道寄生虫病(蛔虫、钩虫、鞭虫、蛲虫)、食源性寄生虫病(肝吸虫、广州管圆线虫、旋毛虫)。

七、急诊急救能力

(一)急诊常见症状和问题的诊断、鉴别诊断、处理原则及转诊流程管理注意事项。

包括高热、昏迷、头痛、抽搐、晕厥、急性胸痛、心绞痛、心肌梗死、心功能不全、急性腹痛、呼吸困难、咯血、呕血、便血、血尿、鼻衄、电解质紊乱、休克、中毒和意外伤害。

(二)常见急救药物的正确使用。

包括强心、利尿药、抗心律失常药、解痉平喘药、镇痛镇静药、止血药、解毒药。

(三)常用急救技术。

包括吸氧、洗胃、催吐或灌肠技术;徒手心肺复苏技术;人工呼吸,包扎、止血、固定、搬运。

(四)院前急救的基本原则与方法。

(五)理化因素所致伤害的处理原则和方法。

(六)使用救护车转运病人的注意事项和转诊前的准备。

八、社区慢性病管理与健康宣教能力

社区慢性病的全科管理(高血压、糖尿病等)、生命周期及其健康维护的原则与基本方法、社区重点人群保健及健康教育有关原则方法、疾病(重大疾病与心理问题)筛检的原则与方法、双向转诊的原则及方法。

九、人文精神及沟通交流能力

医德医风、人文关怀、卫生法律法规、从业行为规范、沟通交流能力、团队协作能力等融入各项临床技能考核中。

www.med126.com

抄送：国务院医改办，人力资源社会保障部、财政部、教育部办公厅，国家中医药管理局办公室。

卫生部办公厅

2013年2月20日印发

校对：王 波