

江西省中医药管理局文件

赣中医药科教字〔2022〕5号

关于下达2022年基层医疗卫生机构中医全科医生转岗培训项目实施方案的通知

各设区市卫生健康委、有关单位：

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），加强基层中医药人才培养，根据《财政部 国家中医药管理局关于提前下达2022年医疗服务与保障能力提升补助资金预算的通知》（财社〔2021〕151号）特制定本实施方案。

一、培养目标

以中医全科医学理论为基础，以基层医疗卫生服务需求为导向，以提高中医全科医生的综合服务能力为目标，通过培训，培养学员热爱、忠诚基层医疗卫生服务事业的精神，使学员在全科实践中具有辨证思维分析能力，掌握中医全科医学的基本

理论、基本知识、基本技能和社区卫生服务工作特点，能够熟练运用中医药理论与方法，开展预防、养生保健、康复、计划生育技术服务、健康教育和常见病、多发病的诊疗、预防、转诊等服务，成为社区医疗保健提供者、健康知识传播者、社区健康倡导者及健康资源管理者，达到中医全科医生岗位执业的基本要求。

二、培训对象

基层医疗卫生机构中正在从事或即将从事中医医疗工作、尚未达到中医全科医生转岗培训合格要求的中医执业（助理）医师。

三、培训人数

2022 年全省培训计划人数 200 人，其中，中央财政经费计划培训 50 人，本省计划培训 150 人。（详见附件 1）。

四、培训时间和方式

按照国家中医药管理局制定的《基层医疗卫生机构中医全科医生转岗培训大纲》（以下简称培训大纲），培训时间：1 年。其中，理论培训不少于 1 个月（160 学时），临床培训不少于 10 个月，基层实践培训不少于 1 个月。可以分 2 个年度执行，累计时间达到 1 年。

培训方式：结合实际情况，采取按需分程、必修与选修相结合的方式，具体可采用集中、分段或远程式理论培训、科室轮转、基层实践等形式。

五、培训地点

理论培训采用线上线下相结合的模式，安排在江西省中医住院医师规范化培训理论基地（江西中医药大学继续教育学院）进行。临床培训、基层实践培训安排在国家中医全科规范化培训基地（江西中医药大学附属医院、江西省中西医结合医院、南昌市洪都中医院、九江市中医院、景德镇市中医院、萍乡市中医院、新余市中医院、赣州市中医院、宜春市中医院）。

六、培训经费

中央财政培训经费补助标准为每人 1.5 万元。培训经费由省财政根据培训计划人数下达临床培训基地，理论培训和社区培训费用由基地转拨，不得截留、挪用。培训经费具体分为：

（一）理论培训及结业考核（含教材、线上、线下、食宿部分补助，题库、组卷、OSCE 考试、证书等）补助经费 2900 元（1 个月），其中生活补助费每人每月 500 元。

（二）临床轮转补助经费 11000 元（10 个月、每月 1100 元），其中生活补助费每人每月 500 元，其他经费由基地统筹使用于培训教学实践活动，住宿费部分补助等。

（三）社区实践补助经费 1100 元（1 个月），其中生活补助费每人每月 500 元，其余经费由基地统筹使用于培训教学实践活动，住宿费部分补助等。

七、考核结业

（一）理论考试：按照《培训大纲》要求组织对培训对象

进行理论考试，由理论基地负责实施。

（二）出科与年度考核：培训对象在完成《培训大纲》规定的科室轮转培训和临床理论学习后，参加轮转考核与年度考核，由临床培训基地负责实施。

（三）结业统考：参加结业考核的培训对象必须通过理论考试和轮转、年度考核。结业考核分理论考核和实践技能考核两部分，由省中医药管理局统一组织实施。

（四）颁发证书：完成培训并考核合格者，由省中医药管理局颁发统一印制的《中医全科医生转岗培训合格证书》。

八、其他

（一）各设区市卫生健康委要高度重视中医全科医生转岗培训工作，根据我委下达的培训计划，落实培训人员，于2022年4月28日前，将《江西省中医全科医生转岗培训申请表》PDF版及《2022年江西省中医全科医生转岗培训汇总表》Word版，报省中医药管理局科教处邮箱。

（二）各培训基地要严格培训轮科制度、带教制度、考核考试制度、考勤制度、请假制度；要认真组织教学，落实师承带教老师，执行培训计划，完成培训内容，强化技能考核，保证培训质量。各培训基地要严格培训经费管理，保证专款专用，及时将补助经费按标准支付给培训学员。

（三）各培训人员派出单位要全力支持选派的人员参加培训。培训期间工资福利待遇按照国家有关政策执行，派出单位

不得以任何理由要求派出人员回单位上班，不得扣发培训人员津贴和其他福利。

附件:1. 2022 年全科医生转岗培训计划安排表

2. 江西省中医全科医生转岗培训申请表

3. 2022 年江西省中医全科医生转岗培训汇总表

省中医药管理局
2022年4月18日



附件 1

2022 年全科医生转岗培训计划安排表

设区市	计划数（个）
南昌	24
九江	20
景德镇	10
萍乡	18
新余	16
鹰潭	10
赣州	36
宜春	20
上饶	16
吉安	15
抚州	15
合计	200

附件 2

江西省中医全科医生转岗培训申请表

姓名		性别		年龄		照片 (2 寸身份证照)
身份证号			民族			
毕业院校			最高学历			
职称/职务			联系电话			
手机			E-mail			
取得执业(助理) 医师资格时间			资格证号			
现专业			从事现专业 起止时间			
工作经历：						
意向安排的临床基地：（临床基地原则上根据地域就近安排）						
派出单位						
派出单位联 系人			联系手机号			
设区市		邮政编码		办公电话		

承诺书

为加强基层医疗卫生队伍建设，为人民群众提供优质医疗服务，做老百姓健康的“守门人”，我自愿申请参加全科医生转岗。在培训期间，按培训要求努力学习、遵守制度、尊重教师、服从管理、保证完成培训理论教学、临床轮科、社区实践全部培训内容和学时，不借故请假以及擅自脱岗。

派出单位要支持和鼓励派出人员安心培训，不得调派培训人员回单位上班。

承诺人单位：

承诺人姓名：

年 月 日

派送单位意见：

单位盖章

年 月 日

县（市、区）卫生健康委审核意见：

单位盖章

年 月 日

设区市卫生健康委审核意见：

单位盖章

年 月 日

“注册执业（助理）医师证”复印件粘贴处

身份证复印件粘贴处

- 备注：1. 请认真准确填写此表，有关证件复印件按要求粘贴；
2. 此培训为全脱产学习，请确保学习时间；
3. 学员报名时另交 2 寸彩照一式 2 张。

