夏卫2021（167）号

**夏邑县卫生健康委员会**

**关于印发《夏邑县非中医类别医师学习中医**

**培训工作实施方案》的通知**

全县各级各类医疗机构：

现将《夏邑县非中医类别医师学习中医培训工作实施方案》印发给你们，请遵照执行。执行过程中如有任何问题请及时联系县卫健委中医股。

联系人：房 慧

联系电话:3031132

2021年12月16日

**夏邑县非中医类别医师学习中医**

**培训工作实施方案**

为认真贯彻落实国务院《关于加快中医药特色发展若干政策措施的通知》和省委、省政府及市委、市政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见等相关精神，根据《河南省卫生健康委关于加强非中医类别医师学习中医培训工作的通知》（豫卫中医﹝2020﹞21号）、《河南省卫生健康委关于做好非中医类别医师学习中医培训试点工作的通知》（豫卫中医函﹝2021﹞22号）、《商丘市非中医类别医师学习中医培训工作实施方案》（商卫办﹝2021﹞8号）等要求，切实做好非中医类别医师学习中医工作，充分发挥中医药在健康夏邑和保障人民健康中的作用，加快建设中医药强县，特制定本方案。

一、培训目标

通过系统培训，普及中医药基础理论、基本知识和基本技能，为进一步发挥中医药特色和优势提供人才支撑和知识储备。

1. 培训对象

具有执业助理医师及以上资格，在各级医疗机构临床科室工作需开具中成药、中药饮片处方的非中医类别医师。

符合以下条件之一非中医类别医师，经省卫生健康委核实后无需参加培训。

1. 取得省级以上教育行政部门认可的中医、中西医结合、民族医医学专业学历或学位。
2. 按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》有关规定跟师学习中医满3年并取得《传统医学师承出师证书》。

（三）按照《河南省中医管理局关于印发河南省中医医院非中医类别医师系统培训中医药知识和技能工作实施方案》（豫中医﹝2012﹞16号）已完成培训任务且取得证书者、参加省级和国家级西医学习中医人才培养项目经考核合格并取得相应证书者。尚未完成原培训计划的可继续完成培训任务，培训结束后，经审核，资料完善的可直接申请结业考核。

三、培训方式

培训通过集中学习、课外自学、临床实践等方式进行，内容按照《河南省非中医类别医师学习中医培训大纲》（见附件1）进行。

参加培训的人员通过考核，每年可获得省级中医药继续教育Ⅰ类学分25分。

**（一）一年期培训班**

非中医类别医师学习集中学习中医理论课程，完成7～8门的中医课程，总学时数不少于480学时（计入考核的课外自学时间不得多于100学时），临床实践时间不少于3个月。

**（二）二年期及以上培训班**

非中医类别医师集中学习中医理论课程，完成10～14门中医课程，总学时数不少于850学时（计入考核的自学时间不得多于300学时）；临床实习时间不少于6个月。

四、培训单位

经省卫生健康委审核确认，夏邑县中医院为我县非中医类别医师学习中医培训试点单位。

培训试点医院负责落实本院全员非中医类别医师学习中医培训，同时可以接受委托，帮助培训本县其他医院、乡镇及以下医疗机构的非中医类别医师。

五、培训实施

**（一）集中学习**

1.一年期培训班。包括必修课6门：中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中成药概论；选修课2～3门：根据所从事的专业，在中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医推拿学等课程中自选。

2.二年期及以上培训班。包括必修课9门：中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中成药概论、中医推拿学、中医经典课程、中医科研思路与方法；选修课2～7门：根据所从事的专业及个人兴趣在中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、医古文、针灸学等课程中自选。

**（二）课外自学**

培训对象结合临床工作实际，可通过在线学习平台完成相应课程学时，巩固集中学习效果，提高中医理论知识与技能水平。

**（三）临床实践**

临床实践方式以门诊跟师为主。一年期培训班临床实践时间不少于12周。二年期及以上培训班，临床实践时间不少于24周。每周不少于3个半天。其中中医内科实践时间不少于一半，中医妇科、中医儿科、中医外科、中医骨伤科等科室结合个人实际情况安排，原则上临床实践科室不少于3个。

六、培训考核

考核分为平时考核和结业考核。

1. **平时考核**

平时考核含理论课程考试和临床实践考核，由理论培训单位和临床实践所在单位负责。

理论课程考试在每门课程结束后进行，由市、县卫健委统一汇总后向省卫健委申请考试。成绩采用百分制，考试成绩占85%，作业成绩占15%。60分及以上合格，不合格者允许补考1次，并注明补考。

临床实践考核在每科轮转结束后进行，由带教老师和单位结合学员考勤、跟师、考核等情况综合评定，分为优、良、合格、不及格。临床实践期间缺勤累计超过五分之一时间者直接判定为不合格。

**（二）结业考核**

结业考核由培训单位组织学员填写《河南省非中医类别医师学习中医培训结业申请表》（见附件2），填报《非中医类别医师学习中医申请结业学员汇总表》（见附件3），经市卫健委审核汇总后，参加省卫生健康委组织实施的结业考核。

原则上每年组织1次结业考核，结业考核不合格学员次年可申请1次补考。

七、结业发证

结业考核成绩合格的学员，由省卫生健康委（省中医管理局）发放河南省非中医类别医师学习中医培训结业证书。

八、证书使用

根据《国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室关于印发第一批国家重点监控合理用药药品目录（化药及生物制品）的通知》（国卫办医函﹝2019﹞558号）要求，其他类别的医师，经过不少于1年系统学习中医药专业知识并考核合格后，遵照中医临床基本的辨证施治原则，可以开具中成药处方；取得省级以上教育行政部门认可的中医、中西医结合、民族医医学专业学历或学位的，或者参加省级中医药主管部门认可的2年以上西医学习中医培训班（总学时不少于850学时）并取得的相应证书的，或者按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》有关规定跟师学习中医满3年并取得《传统医学师承出师证书》的，既可以开具中成药处方，也可以开具中药饮片处方。

根据《医师资格考试报名资格规定（2014版）》已获得临床执业医师或执业助理医师资格的人员，取得省级以上教育行政部门认可的中医专业学历或者脱产两年以上系统学习中医药专业知识并获得省级中医药管理部门认可，或者参加省级中医药行政部门批准举办的西医学习中医培训班，并完成了规定课程学习，取得相应证书的，或者按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》有关规定跟师学习满3年并取得《传统医学师承出师证书》的，可以申请参加相同级别的中西医结合执业医师或执业助理医师资格考试。

根据《中共河南省委 河南省人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》（豫发﹝2020﹞4号），允许临床类别医师通过西医学习中医培训考核后提供中医服务，参加中西医结合职称评聘。

九、过程管理

**（一）量力而行，确保质量。**为加强培训管理，确保培训质量，培训单位要于每期开班前将《河南省非中医类别医师学习中医培训申请表》（见附件4）提交市卫生健康委审核。

**（二）信息化管理，规范流程。**培训试点单位在组织培训前，注册登录“河南省非中医类别医师学习中医培训管理系统”，登记学员信息，经市卫生健康委审核后提交至省卫生健康委备案。并定期完善学员理论考试、实践考核以及结业考核等过程管理信息，未经备案或过程管理信息不完善的学员不予安排结业考核。

按照《河南省中医管理局关于印发河南省中医医院非中医类别医师系统培训中医药知识与技能工作实施方案》（豫中医﹝2012﹞16号）已完成培训任务且取得证书者、参加省级和国家级西医学习中医人才培养项目经考核合格并取得相应证书者，通过该管理系统上报有关材料及结业证书等，经省卫健委审核后存档备案，无须再次培训。

**（三）强根筑基，配强师资。**理论授课老师应由高等院校相关专业教师或具备中医类专业副高级以上职称的医师担任，临床实践指导老师应由高年资主治中医师（任职3年以上）及以上职称的中医临床医师担任。培训试点单位可整合有关高校教学资源，组织开展师资培训，提高教学水平，确保教学质量。

**（四）强化管理，健全制度。**培训单位应制定培训管理办法，逐步建立健全各项制度，严格学员管理，规范教学秩序；建立学员档案，对学习实践情况、考勤及考核情况进行记录。严格按照培训大纲要求，制定教学计划，配备相关教材，组织理论学习、临床实践，积极采取各种措施，创造条件，鼓励学员自学。不随意减少学时、变更培训科目，不缩减临床实践时间、轮转科室数量。理论考试由省卫生健康委建立题库，培训单位在每门课程结束后组织学员考试。培训单位要规范理论考试及实践考核，留存考试考核记录，以备查阅。

十、工作要求

**（一）强化组织保障。**县卫生健康委成立全县非中医类别医师学习中医培训工作领导小组（见附件5），领导小组下设办公室，负责全县辖区内培训工作的指导监督、过程管理、结业考核和协调等工作。

**（二）强化指导监督。**县中医药管理部门要高度重视本县非中医类别医师学习中医培训工作，结合我县实际制定全县非中医类别医师学习中医培训工作实施方案，重点加强对全县培训单位和试点单位非中医类别医师学习中医培训工作进行指导和监督。

**（三）强化日常管理。**培训试点单位负责培训工作的日常管理，成立领导组织，并将培训工作纳入单位年度工作计划。要建立健全组织管理制度并指定专人负责管理日常教学和学员日常管理，提供满足培训需求的场地及教学设施及必要的学习条件，保证培训工作顺利实施。

**（四）强化待遇保障。**参训学员所在单位要支持培训工作，保障学院培训期间工资福利待遇不变，并提供工作便利及鼓励措施。

附件：

1.河南省非中医类别医师学习中医培训大纲

2.河南省非中医类别医师学习中医结业申请表

3.非中医类别医师学习中医申请结业学员汇总表

4.夏邑县非中医类别医师学习中医培训申请表

5.夏邑县非中医类别医师学习中医培训领导小组

附件1

河南省非中医类别医师学习中医培训大纲

一、 培训目标

培训对象通过系统培训，普及中医药基础理论、基本知识和基本技能，能熟练运用、中西医结合方法对临床疾病辨证施治，规范合理使用中医药技术方法，提高中医药临床应用水平。

二、培训学员条件

具有执业助理医师及以上资格，在各级医疗机构临床科室工作，按规定申请参加培训的非中医类别医师。

1. 培训形式及时间

培训通过集中学习、课外自学、临床实践等方式进行。

一年期培训班培训时间为1年，总学时数不少于480学时（课外自学时间不多于100学时），临床实践时间不少于3个月。二年期及以上培训班，总学时数不少于850学时（课外自学时间不多于300学时），临床实践时间不少于6个月。

1. 培训内容

（一）集中学习

1.一年期培训班。包括必修课6门：中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中成药学概论；选修课2～3门：根据所从事的专业，在中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医推拿学等课程中自选。

2.二年期及以上培训班。包括必修课9门：中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中成药学概论、中医推拿学、中医经典课程、中医科研思路与方法；选修课2～7门：根据所从事的专业及个人兴趣在中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、医古文、针炙学等课程中自选。

（二）课外自学

培训对象结合临床工作实际，可通过在线学习平台完成相应课程学时，巩固集中学习效果，提高中医理论知识与技能水平。

1. 临床实践

临床实践方式以门诊跟师为主。一年期培训班临床实践时间不少于12周。二年期及以上培训班，临床实践时间不少于24周。每周不少于3个半天。其中中医内科实践时间不少于一半，中医妇科、中医儿科、中医外科、中医骨伤科等科室结合个人实际情况安排，原则上临床实践科室不少于3个。

详细课程设置及学时安排情况附后。

五、平时考核

平时考核含理论课程考试和临床实践考核，由理论培训单位和临床实践所在单位负责。

理论课程考试在每门课程结束后进行，成绩采用百分制，考试成绩占85%，作业成绩占15%。60分及以上合格，不合格者允许补考1次，并注明补考。

临床实践考核在每科轮转结束后进行，由带教老师和单位结合学员考勤、跟师、考核等情况综合评定，分为优、良、合格、不及格，临床实践期间无故缺勤累计超过五分之一时间者直接判定为不合格。

1. 其他要求
2. 培训单位要严格按照要求制定培训计划，不得随意减少学时、变更培训科目，对培训学员的培训、考勤、考核等情况及时登记存档，以备查阅。
3. 培训学员应根据培训情况制定个人学习计划，按时参加培训，做好学习笔记，结合临床实际研习相关中医书籍，及时总结医案等。

课程设置及学时安排

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | | 一年期培训班 | | 二年期及以上培训班 | |
| 面授学时 | 课外学时 | 面授学时 | 课外学时 |
| 1 | 中医基础理论 | 65 |  | 68 |  |
| 2 | 中医诊断学 | 60 |  | 60 |  |
| 3 | 中药学 | 45 |  | 60 |  |
| 4 | 方剂学 | 60 |  | 60 |  |
| 5 | 中医内科学 | 60 |  | 60 |  |
| 6 | 中成药学概论 | 30 |  | 30 |  |
| 7 | 中医推拿学 | 2-3门选修（60） |  | 20 |  |
| 8 | 中医经典课程 |  | 80 |  |
| 9 | 中医科研思路与方法 |  | 12 |  |
| 10 | 中医妇科学 |  | 2-7门选修（100） |  |
| 11 | 中医儿科学 |  |  |
| 12 | 中医骨伤科学 |  |  |
| 13 | 中医耳鼻喉科学 |  |  |
| 14 | 中医眼科学 |  |  |
| 15 | 中医外科学 |  |  |
| 16 | 针灸学 |  |  |
| 17 | 医古文 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  河南省非中医类别医师学习中医结业申请表 | | | | | | | | |
| 培训单位： 培训类别： 年期 结业年度： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  | 1寸照片 |
| 最高学历  、学位 |  | | | 毕业院校及专业 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 参加工作时间 |  | | |
| 执业（助理）医师 资格证号码 |  | | | 职称 |  | 联系方式 |  |
| 理 论 培 训 平 时 成 绩 登 记 | | | | | | | | |
| 必修课 | 面授学时 | 考试成绩 | 补考成绩 | 选修课 | 面授学时 | 考试成绩 | 补考成绩 | 培训时间 |
| 中医基础理论 |  |  |  |  |  |  |  | 年 月 日- 年 月 日 |
| 中医诊断学 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中药学 |  |  |  |  |  |  |  |
| 方剂学 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中医内科学 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中成药学概论 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中医推拿学 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中医经典课程 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中医科研思路与方法 |  |  |  |  |  |  |  |
| 临 床 实 践 考 核 鉴 定 成 绩 | | | | | | | | |
| 科室 | 开始时间 | | 结束时间 | | 个人实习小结 | | | 带教老师签名 |
| 中医内科 |  | |  | |  | | |  |
| ...... |  | |  | |  | | |  |
| ...... |  | |  | |  | | |  |
| ...... |  | |  | |  | | |  |
| 临床实践  考核成绩 | 优秀（） 良好（） 合格（） 不合格（）  （注：由带教老师和单位结合学员考勤、跟师、考核等情况综合评定，培训期间无故缺勤累计超过五分之一时间者直接判定为不合格。） | | | | | | | |
| 培训  单位意见 | 理论培训单位意见（盖章）： 临床实践培训单位意见（盖章）：    年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |
| 河南省卫生健康委（河南省中医管理局）制 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  年度非中医类别医师学习中医申请结业学员汇总表 | | | | | | | | | | |
| 县（区）卫生健康 （中医药）主管部门/单位：（盖章） 填报人： 联系方式： | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 执业资格 | 身份证号 | 培训类别 | 结业年度 | 所在单位 | 培训单位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 河南省卫生健康委（河南省中医管理局）制 | | | | | | | | | | |

**附件4**

**夏邑县**

**非中医类别医师学习中医培训申请表**

**省/ 市 / 区：**

**申 请 人：**

**工 作 单 位：**

**联 系 电 话：**

2021年12月制

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 出生年月 |  | 2寸照片 | |
| 民族 | |  | | 性别 |  |
| 政治面貌 | |  | | 联系方式 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | 最高学历、学位 |  |
| 职称 | |  | | 身份证号 |  | | |
| 执业（助理）医师资格证号码 | |  | | | | | |
| 执业（助理）医师执业证号码 | |  | | | 参加  工作时间 |  | |
| **个人简历**(包括高中以上学习简历和主要工作简历) | | | | | | | |
| **学习**  **简历** | 起止年月 | | 学校 | | 专业 | | 学历及学位 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **工作**  **简历** | 起止年月 | | 单位 | | 从事何种工作 | | 职务及职称 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **从事临床专业工作情况** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

二、审核意见

|  |
| --- |
| **本人意见（明确是否可以按时完成2年期培训任务）** |
| 本人签名：  年 月 日 |
| **所在单位意见** |
| 负责人（签章）： （单位盖章）  年 月 日 |

注：请用仿宋小四号字填写，电子版发送至电子邮箱xiayiyizhengke@163.com

**附件5**

**夏邑县非中医类别医师学习中医**

**培训领导小组**

组 长：郝桂芝 县卫健委党组书记、主任

副组长：郭 萍 县卫健委党组成员、副主任科员

成 员：张世同 县卫健委人事股股长

房 慧 县卫健委中医股股长

祁 煜 县卫健委医政股股长

王 霞 县卫健委基妇股股长

领导小组下设办公室，办公室设在县卫生健康委中医股，办公室主任由房慧兼任。