

医学规培

规培，全称：住院医师规范化培训，属于毕业后再教育的内容，是国家为了规范住院医师的临床水平，提高住院医师的临床胜任能力所制定的一项政策。

医学本科生毕业后规培 3 年，硕士生 2 年，博士生 1 年。现在部分医院无论本科、硕士还是博士，都统一要求规培 3 年，到住院医师规范化培训基地进行培训，培训完毕，要进行规范化培训理论和技能考核，成绩合格才能发给规培证书。

现在全国实行医师规范化管理，所以一定要有规培证，才能晋升中级。在用人单位录取人才的时候，也会考虑学生有没有规培证，一般会更喜欢有规培证的专业型研究生。

(注：研究生分专型研究生和学术型研究生，学术型研究生毕业后需要规培三年。专业型研究生不用规培，他们是硕士期间一边学习，一边在医院里培训，但是要参加规培考试，考过了才有规培证书。如果你高报考的是 5+3 本硕连读，5 年本科 加 3 年专硕，你就不需要规培。)

一、关于规培工资：

规培期间，工资由国家补贴加医院补贴构成，东西部地区差异明显，好的有月入过万，差的不到一千。

二、规培生规培标准及要求：

通过在基层医疗卫生服务机构和专业公共卫生机构直接参加全科医疗实践、居民健康管理和公共卫生实践，树立以人为中心、家庭为单位、社区为基础的观念，培养为个体与群体提供连续性、综合性、协调性、人性化服务的能力；基层医疗卫生服务综合管理和团队合作的能力；结合实际工作发现问题、解决问题、开展科研教学工作的能力。

培训形式包括在基层带教医师的指导下从事全科医疗和公共卫生实践；集中授课；案例讨论；教学研讨会；社区卫生调查等。

1、全科医学和社区服务理论

(1) 全科/家庭医学的主要概念与原则

掌握：医学模式转变与健康观的理论，全科医学、全科医疗、全科医生概念，全科医疗的基本原则；全科医学对个人、家庭和社区进行综合性、连续性、协调性一体化照顾的理论。

熟悉：全科医生的角色与素质要求、全科医疗与专科医疗的区别和联系。

了解：全科医学的历史起源，全科医学与其他学科的关系，国内外全科医学发展概况，我国发展全科医学的必然性、迫切性、特点与可行途径。

(2) 全科医生的临床思维与工作方式

掌握：以人为中心、家庭为单位、社区为基础、预防为导向的基本原则和

方法：全生命周期保健原则和内容。

熟悉：生命周期各阶段的主要疾病的社区规范化管理。

了解：生物医学模式的优势与缺陷、全科医疗成本效益原则及其与医疗保障体系的衔接。

(3) 常见慢性非传染性疾病健康管理及评价

掌握：慢性非传染性疾病的全科医疗管理技能，包括主要慢性非传染性疾病的常见危险因素及评价，筛检原则与方法；社区为基础的慢性非传染性疾病防治原则、规范化管理与评价。

(4) 健康档案

掌握：健康档案的建立和使用。

熟悉：基层医疗卫生服务机构的信息系统及其使用。

(5) 健康教育

掌握：健康教育的基本概念，健康教育常用方法及其特点，居民健康教育的计划、实施、评价方法。

(6) 社区卫生服务调查的基本技术

掌握：资料收集与整理的基本方法。

熟悉：计数资料和计量资料的分类及其基本统计分析方法;调查报告的撰写及应用。

(7) 社区卫生服务管理

掌握：社区卫生服务管理的基本知识和基本概念。

熟悉：常用的质量评价指标和管理原则。

了解：社区卫生人力资源、财务和其他资源管理的基本方法。

2、全科医疗服务技能

(1) 掌握

1)全科医疗接诊方式的特点、通过良好的沟通与居民建立和谐信任关系的技巧。

2)健康档案的书写与使用。培训期间，每人至少完成 20 份不同健康问题的个人健康档案，并能实行动态管理；家庭健康档案 10 份，并进行连续管理。

3)常见病的诊断和治疗。急危重症的识别与转诊。慢性非传染性疾病的规范化管理。高血压、冠心病、脑血管病、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病、骨质疏松症的临床特点与治疗原则，一、二、三级预防措施及规范管理的基本技术;根据《国家基本公共卫生服务规范》管理高血压和糖尿病。

4)健康教育技能。包括设计计划方案，实施教育、咨询、评价等活动；在培训期间参与 5 个以上健康问题的健康教育，独立完成 5 次以上健康教育，时间不少于 1 小时，听众不少于 15 人。

5)家庭访视与家庭病床管理。培训期间，每位全科住院医师至少与 5 个家

庭建立长期联系，该家庭中应包括老人、儿童、残疾人、妇女等四类人中的两类人，对家庭进行评估并实施以家庭为单位的照顾。

6)社区卫生服务调查与评估，参与社区卫生诊断，建立合理利用社区资源的意识，结业时写出有针对性的调查报告。

7)国家基本药物的用法、用量、常见的不良反应、药物的相互作用以及使用注意事项

(2) 熟悉

1)常见慢性非传染性疾病的康复指征。

2)肿瘤、帕金森病、老年期痴呆、睡眠呼吸暂停综合征等疾病的临床特点、治疗原则、预防措施及社区管理。

3) 焦虑症、抑郁症的诊断与处理，常见身心疾患的识别与处理;社区常见心理问题及睡眠障碍的问诊技术及处理原则。

(3) 了解

1)常用药物的储存方法。

2)膳食及疾病对药物作用的影响。

3)应用卫生经济学的基本知识为病人合理用药。

全科医疗服务主要技能要求见下表!

操作技术名称	最低例数
健康档案的书写与使用	20
健康教育	5
家庭访视	5
规范管理高血压	10
规范管理糖尿病	10
管理家庭病床	2

3. 基本公共卫生服务技能

掌握《国家基本公共卫生服务规范》的主要内容:城乡居民健康档案管理；健康教育；预防接种；0至6岁儿童健康管理；孕产妇健康管理；老年人健康管理；高血压患者健康管理；2型糖尿病患者健康管理；重性精神疾病患者管理；传染病及突发公共卫生事件的报告和处理；卫生监督协管。

具体要求如下：

(1) 特殊人群保健

1)儿童保健

掌握:

①新生儿访视的内容和技巧;儿童体格检查操作技术(测量身高、体重、头围、胸围等),并能针对体检结果作出恰当的评价和指导。

②婴儿喂养指导和儿童营养咨询技术,辅助食品添加的顺序及原则。

③有关视力及听力筛查、口腔问题的健康教育。

④国家免疫规划疫苗免疫程序和其他预防接种方法,注意事项以及不良反应处理。

⑤儿童系统管理方法。完成新生儿访视、完成儿童智力发育测量、跟随指导医师完成儿童预防接种等工作。

熟悉:各年龄儿童保健原则、具体措施以及小儿保健组织机构:学校卫生、安全教育、性教育内容;冷链管理;儿童智力发育测量(DDST)及评价。

掌握:老年人健康综合评估的内容和方法;健康生活方式指导。

熟悉:影响老年人功能减退的因素及其预防措施;运动锻炼的积极作用与方式;老年家庭安全问题与老年营养的要求;生命质量的内涵、概念、测定方法。

了解:健康预期寿命的内涵和表达方法:老年人常见负性情绪及其表现特点;老年患者的心理问题及处理;老年口腔问题的健康教育;社区老年人分级护理概念及护理需求的评估;临终关怀的概念、镇痛、心理与社会方面的照顾原则。

2)妇女保健

熟悉:经期卫生及劳动保护:婚前检查的重要性及计划生育指导;孕期饮食、营养、起居环境、性生活、胎动自我监测和乳房护理;产褥期的产后访视、产褥期卫生、乳房护理及母乳喂养的有关知识;产后抑郁症筛查;围绝经期综合症的预防与诊治、激素替代疗法的适应证;妇科常见疾病(宫颈癌、乳腺癌)普查的意义和方法;孕产妇常见口腔问题的健康教育。

3)残疾人保健

熟悉:国家有关残疾人权益的政策、法规,社区康复的组织与实施。

了解:残疾人心理特点及其需求、咨询与康复指导。

(2) 传染病管理

掌握:法定传染病的报告和处理方法、传播途径及预防原则;计划免疫程序、安全性与有效性。

熟悉:常见传染病的检测方法和社区用药原则,传染病人的社区随访管理方法。

(3) 精神疾病管理

熟悉：重性精神病患者管理服务规范，包括随访内容、转诊原则及标准、监护人管理、社区及家庭康复的原则及方法。

(4) 突发公共卫生事件

掌握：突发公共卫生事件的报告程序、防疫原则。

熟悉：突发公共卫生事件的应急措施、处理原则。

(5) 卫生监督协管

熟悉：《卫生监督协管服务规范》的内容。

基本公共卫生服务主要技能要求如下：

操作技术名称	最低例数
新生儿访视	5
儿童智力发育测查	5
儿童预防接种	10
老年人健康综合评估	10

4. 基层医疗卫生服务机构管理技能

了解：

- (1) 本地区和本机构卫生服务信息系统的内容及管理程序。
- (2) 基层医疗卫生服务团队合作的服务模式，团队建设的意义和方法。
- (3) 人际沟通技巧，包括与基层管理者、社会工作者等沟通的技巧。

5. 培养考核

学员培训结束时，过程考核合格者需参加省级卫生行政部门统一组织的结业考核，完成全程培训，各项考试、考核合格者，由省级卫生行政部门颁发卫生部统一印制的相应合格证书。