

浙江省中医类别全科医师岗位培训

社区实践考核手册（试用）

姓 名_____ 地区_____

身份证号_____

单 位_____

实践单位_____

联系电话_____

浙江省中医药继续中心制

二〇一〇年五月

浙江省中医类别全科医师岗位培训社区实践管理规定

1、热爱中医全科医学专业，树立全心全意为人民服务的理想、严谨的科学作风和良好的医学道德。

2、树立以人为中心、家庭为单位、社区为范围的理念，深化人格化、可及性、连续性、综合性和协调性的服务意识。

3、实践期间服从实践单位及科室安排。

4、学员因病请假者，应持有规定的医疗单位的疾病证明单，并及时报告实践所在科室。实践期间一般不准请事假，特殊情况的须说明理由，并经实践单位同意。

5、学员因病、事假累计超过总实践时间的 20%者，实践综合考核作不合格处理。

浙江省中医类别全科医师岗位培训社区实践大纲

1、实践目标

通过实践，使学员掌握全科医学概念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，开展中医药预防、养生保健、康复、计划生育技术服务、健康教育和常见病、多发病的诊疗服务，达到中医类别全科医师岗位执业的基本要求。

2、实践对象

参加中医类别全科医师岗位培训，已完成理论培训的学员。

3、实践方法、时间

(1) 方法：采取脱产或半脱产的方式。

(2) 时间：累计四周。

4、实践内容

(1) 中医药特色的全科医疗健康档案和病历的书写、社区诊断方法。

(2) 流行病学调查分析方法与技术、社区计划免疫工作、社区营养调查和监测方法与技术。

(3) 社区老年人健康分级管理、慢性病管理、生活质量评价、四季养生、体质调理等的原则和方法。

(4) 社区常见病的物理康复、药物康复和自然疗法的基本方法。

(5) 社区内、外、妇、儿科常见病证的辨证施治、常用中医适宜技术的应用操作。

记录 2: 学员记录辨证施治处理过程:

记录日期:

带教医师评语:

考核结果: _____ (优秀、合格、不合格)

带教医师签名:

日期:

记录 3: 由学员记录辨证施治处理过程:

记录日期:

带教医师评语:

考核结果: _____ (优秀、合格、不合格)

带教医师签名:

日期:

| | |
|--|---|
| 项目四 | 建立中医特色的全科医疗健康档案、家庭健康档案 |
| 要求 | 1、 学员上交有代表性的档案 3 份，由带教医师批阅，并确定考核结果； 2、 要求具有中医特色，内容完整，格式规范。 |
| 带教医师对学员 3 份健康档案总体评语： | |
| 考核结果： _____ （优秀、合格、不合格） 带教医师签名： _____ 日期： _____ | |

各项目考核汇总：

优秀共_____个；合格共_____个；不合格共_____个

请实践单位根据学员的实践态度，各项目考核结果和出勤等情况，评定学员实践的综合考核成绩，各项目考核中有一个不合格者，综合考核为不合格。考核等级分三级（优秀、合格、不合格）。

实践综合考核结果：_____

实践单位盖印：

日期：