四川省卫生健康委员会

四川省卫生健康委员会
关于印发《四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目实施方案》的通知

各市（州）卫生健康委，四川省风湿免疫科医疗质量控制中心，相关医疗卫生机构：

为培养风湿免疫专科人才，提升我省风湿免疫疾病诊疗能力，由四川省医药爱心扶贫基金会牵头组织开展四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目。现将《四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目实施方案》印发你们，请你们积极参与。请严格按照国家相关法律法规及财经纪律组织项目实施，推动全省风湿免疫学科建设与发展，满足广大风湿免疫病患者就医需求。

附件：《四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目实施方案》

四川省卫生健康委员会

2019年11月18日

抄送：各县（市、区）卫生健康局。

附件

四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目实施方案

一、项目名称

四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目

二、项目背景

（一）风湿免疫性疾病简介

风湿免疫性疾病泛指影响骨、关节及其周围软组织如肌肉、肌腱、滑囊、筋膜、神经等的一组疾病。其病因涉及感染、免疫、代谢、内分泌、退行性变、地理环境、遗传、肿瘤等，根据其发病机制、病理和临床特点可分为10大类300多种疾病；其中常见的疾病包括类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、干燥综合征、骨关节炎、痛风等。

目前我国约有2亿多的风湿病患者，风湿免疫性疾病都属慢性疾病，均需长期甚至终身治疗。四川省是我国的人口大省，风湿免疫性疾病患者高达1200万。近20年，我省风湿免疫学科经过几代人的艰辛付出，学科取得了巨大发展。但是，由于四川省地域范围广、人口基数大、区域间诊疗水平和经济发展差异等因素，风湿免疫学科发展仍然任重道远。风湿免疫科作为新兴的学科在我省基层医疗机构普及率很低，全省近400家县级医院中，

具有风湿病基本诊治能力不足10家，而部分有专科的医院在科室建制、人员配备、专业人员培训较欠缺，易漏诊、误诊，且规范诊疗有待提高，整体水平与我国发达地区相比仍较落后。抽样调研显示，全省风湿免疫科医生队伍不足500人，与庞大的风湿病患者人群相比，风湿免疫专科医生数量严重不足，基层医生队伍建设亟待加强。因此，加强基层风湿免疫性疾病专科医生培养，提高规范化诊疗水平已成为我省风湿免疫学科的当务之急。

（二）项目政策支持

1.提升县域风湿免疫性疾病诊疗能力，推进分级诊疗制度建设

分级诊疗是中国医疗改革的重中之重，建设分级诊疗制度是合理配置医疗资源、促进基本医疗卫生服务均等化的重要举措，是解决人民日益增长的美好生活需要和发展不平衡不充分之间的矛盾的重要抓手。《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》（国办发〔2015〕70号）、国家卫健委《关于进一步做好分级诊疗制度建设有关重点工作的通知》（国卫医发〔2018〕28号）指出，要以县医院能力建设为重点推进分级诊疗，各级卫生健康行政部门要进一步加强县医院核心能力建设，提升对县域内常见病、多发病以及传染病、地方病的诊疗能力。提升薄弱专科能力，努力实现大病不出县，解决县域居民看病就医问题。本项目旨在培养风湿免疫专科人才，提升专科诊疗能力，是对分级诊疗制度的贯彻实施。

2.加强县域风湿免疫性疾病专科建设，推动县级医院高质量发展

2018 年 8 月，四川省卫健委印发《四川省推进县级医院高质量发展实施意见》，要求全面加强学科建设，落实县医院医疗服务能力基本标准和推荐标准要求，重点加强县域内常见病、多发病相关专业、薄弱临床专科以及紧缺专业临床专科建设，推动县级医院高质量发展。本项目导师团队由全省风湿免疫科专家组成，培养区域内骨干，邀请国内外著名专家参与和指导，注重理论与实践教学相结合，集全省、全国及国外力量培养风湿免疫科高质量人才，加强县级医院风湿免疫疾病专科建设，从而推动县级医院高质量发展。

3.精准对接健康扶贫需求，打造健康扶贫公益品牌项目

《健康扶贫三年攻坚行动实施方案》（国卫财务发〔2018〕38 号）要求，进一步动员社会力量参与，引导社会组织、公募基金、公司企业和爱心人士精准对接健康扶贫需求，推出一系列具有广泛社会影响力的健康扶贫公益品牌项目。风湿性疾病多为慢性疾病，需长期甚至终身服药，给家庭带来严重的经济负担。大多数患者在当地县级医院得不到有效的诊疗，往往至省市级医院就诊，无疑雪上加霜，加重经济负担。四川省医药爱心扶贫基金会业务范围包括开展支持医疗卫生机构能力建设相关活动，本项目覆盖我省所有县（市、区），重点为 88 个国家级贫困县特别是 45 个深度贫困县，能提升贫困地区风湿免疫疾病诊疗能力，

提高县级医院医疗服务能力，是贯彻精准扶贫、精准脱贫基本方略，将精准扶贫落到实处，满足贫困人口就医需求的有效措施。

三、项目目的

四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目旨在全国范围内做出表率，率先改善县域医院风湿免疫专科医疗资源严重匮乏的现状，推动全省医疗机构风湿免疫科的学科建设与发展，规范和提高我省风湿免疫性疾病的整体诊疗水平，满足广大风湿免疫病患者就医需求，提高人民群众的健康水平。

四、项目组织

由四川省医药爱心扶贫基金会负责组织，四川省风湿免疫科医疗质量控制中心（四川大学华西医院风湿免疫科）承办，导师团队由四川大学华西医院、四川省人民医院、成都医学院附属第一医院、绵阳市中心医院、西南医科大学附属医院等多家医院风湿病学专家组成。项目负责人为四川省医药爱心扶贫基金会秘书长，项目业务负责人为四川大学华西医院风湿免疫科主任刘毅。

五、项目资金

项目资金由愿意为《四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目》提供支持的企业捐赠，基金会管理费用为该项目捐赠资金的 5%，项目经费开支按四川省医药爱心扶贫基金会财务管理制度执行。

六、项目内容

（一）培养对象

针对全省183个县（市、区）医疗机构数百名基层医护人员免费开展为期3年的风湿免疫病学科带头人的专科培训。已具有独立科室或无独立科室的专科医生或目前暂无专科医生的医疗卫生机构，取得医师执业证书，执业范围为内科学，原则上要求医师以上人员参加。

（二）培养目标

通过该项目培养风湿免疫专科医师，提升基层医生对风湿免疫疾病的诊治水平，为县级医疗机构风湿免疫科及基层医疗卫生机构培养人才，提高我省风湿免疫性疾病的整体诊疗水平，满足广大风湿病患者的就医需求。

（三）培养模式

成立导师团队及工作小组，培养区域内的骨干师资力量，邀请国内外著名专家参与和指导，设立十一家区域培训基地负责理论授课，建立8家县域样板单位作为临床实践基地，采取“理论授课与临床实践相结合，线上、线下积极互动”的创新性培训方式，以达到快速补充基层风湿免疫病专科临床人才，解决县域医疗卫生机构风湿免疫病专业人才缺乏问题，尽快提升四川省内县级医院及基层医疗卫生人员风湿免疫病规范化诊疗水平的目标。

各培训学员先在各区域培训基地进行理论学习后再到样板单位进行临床见习。要求各区域培训基地每季度至少开展一次集中理论授课，内容涵盖风湿免疫科常见病及多发病的规范化诊治。各临床样板单位每季度至少开展一次不短于一周的临床实习

和问题导向的答疑、解惑、疑难病例讨论等。

1.建立导师团队与师资队伍：

导师团队：

职务	姓名	医院
组长	刘毅	四川大学华西医院
	周京国	成都医学院附属第一医院
	朱静	四川省人民医院
副组长	谢其冰	四川大学华西医院
	赵毅	四川大学华西医院
	杨静	绵阳市中心医院
	帅世全	南充市中心医院
	何成松	西南医科大学附属医院
	刘剑平	川北医学院附属医院
	刘敏	攀枝花大学附属医院
	王焰	乐山市人民医院
	吴建红	达州市中心医院
	其米	甘孜州人民医院
	邓梅	内江市人民医院
	何芳	遂宁市人民医院

工作小组成员：

邓　梅	何传俊	张立勋	赵松梅	练　颖
周　进	余　静	刘剑平	何　芳	何金昌
李江涛	朱　勇	李　媛	古　英	焦一伟
梁　翼	王忠明	李发菊	李　智	鲜　平
朱　军	朱育萍	李　燕	傅徐泉	程小云
张建华	严宏莉	徐　芳	其　米	张红英
汪映龙	张可成	陈　勇	王　健	蔡茂文
韩武臣	赵怡涛	方　宏	吴亚兵	

导师团队任务：

A、编写“四川省县域医院风湿免疫专业学科带头人培养项目”教材；

B、制作风湿科常见疾病标准化授课幻灯；

C、建立题库（培训前后测试，结业考试）；

D、区域内骨干师资队伍的建设（各区域培训基地培训十名左右骨干师资，协助区域导师基层风湿病专科医生的甄选、培训、认证）。

骨干师资要求：

A、原则上要求三甲医院风湿免疫科副高及以上职称；

B、具有丰富的临床经验，从事本专业至少 10 年以上；

C、具有良好的授课技巧。

骨干师资认证：

试讲幻灯（由领导小组提供统一制作的标准化 PPT）至少 15 分钟，经区域培训基地负责人点评，合格方能进入骨干师资团队。

2. 区域培训基地建设：

设立以成都、泸州、南充、攀枝花、乐山、绵阳、达州、内江、遂宁、甘孜州、阿坝州等十一家区域培训基地，以此为中心辐射相关区域内的县域医疗机构（如图 1 所示）。十一家区域培训基地名单、区域负责人分管区域如下：

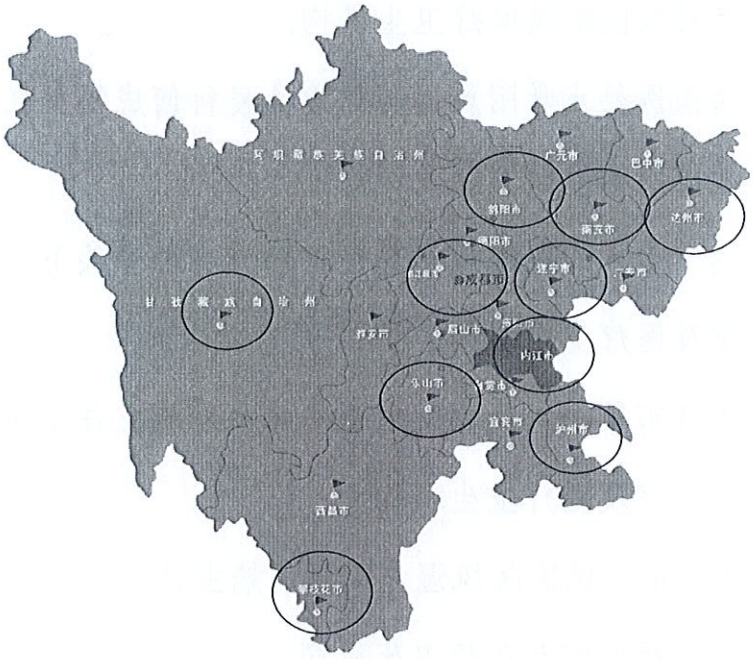

图 1：拟成立区域培训基地的十一家地区

成都（四川大学华西医院风湿免疫科**谢其冰主任**牵头）：负责大成都范围内（10 区 5 县 4 市外加高新区。主城区（5 个）：青羊区、锦江区、成华区、武侯区、金牛区；郊区（5 个）：龙泉驿区、青白江区、新都区、温江区、郫都区；郊县（5 个）：双流县、金堂县、大邑县、新津县、蒲江县；代管 4 个县级市：都江堰市、彭州市、崇州市、邛崃市）所有县级医疗单位及社区医院。

绵阳（绵阳市中心医院风湿免疫科**杨静**主任牵头）：负责德阳、绵阳、广元地区所有县级医院及医疗卫生机构。

达州（达州市中心医院风湿免疫科**吴建红**主任牵头）：负责达州、巴中地区所有县级医院及医疗卫生机构。

南充（南充市中心医院风湿免疫科**帅世全**院长牵头）：负责南充、广安地区所有县级医院及医疗卫生机构。

攀枝花（攀枝花大学附属医院风湿免疫科**刘敏**院长牵头）：负责攀枝

花、凉山所有县级医院及医疗卫生机构。

泸州（西南医科大学附属医院风湿免疫科**何成松主任**牵头）：负责泸州、宜宾内地区所有县级医院及医疗卫生机构。

遂宁（遂宁市中心医院风湿免疫科**何芳主任**牵头）：遂宁、资阳地区所有县级医院及医疗卫生机构。

内江（内江市第一人民医院风湿免疫科**邓梅主任**牵头）：内江、自贡地区所有县级医院及医疗卫生机构。

乐山（乐山市人民医院风湿免疫科**王焰主任**牵头）：负责乐山、雅安、眉山地区所有县级医院及医疗卫生机构。

甘孜州（甘孜州人民医院风湿免疫科**其米主任**牵头）：负责辖区内所有县级医院及医疗卫生机构。

阿坝州（马尔康市人民医院**张建华主任**牵头）：负责辖区内所有县级医院及医疗卫生机构。

3. 区域临床样板单位建设：

建立以安岳县人民医院，江油 903 医院，苍溪县人民医院，旺苍县人民医院，射洪县人民医院，宁南县人民医院，阆中市人民医院，峨眉山中医院等 8 家作为县域样板单位，负责学员在进行风湿免疫科基础理论学习后的临床见习、实践的基地。

样板单位基本要求：

至少有 2 名以上医师，其中 1 名医师应具有风湿免疫专业中级以上专业技术职务任职资格，并在三级医院风湿免疫专科培养半年以上。

独立设置的风湿免疫科专科门诊，独立设置的风湿免疫科病区或相对固定的住院床位，床位数≥8 张。

设备设施和支撑条件

应具有独立检验科，支持风湿免疫性疾病的常规检查，包括必需的自身抗体检查，亦可通过经国家和地方卫生健康行政部门批准的第三方检验机构合作的方式实现相关检验需求。

病房应具备供养设备、吸引器、心电监护仪、消毒设施、基本抢救设备设施及无障碍设施。门诊应设立独立的治疗室或相对独立的治疗场所，可进行免疫抑制剂及生物制剂的输注和紧急情况处理。

（四）培养安排

1.授课方式:

A 线下教学：定期（每季度）在各分中心参加培训班(集中专业理论课)

B 线上教学：邀请全国知名风湿界学者参与风湿免疫科常见病、多发病教学视频的录制

C 临床实践：定期（每季度）在各样板单位进行临床见习，探讨工作模式。

2.教材编写:

理论教材（纸质版、电子版、视频教材）：常见病、多发病规范化诊治、风湿科常用药物的把控，双向转诊指南、临床路径、质量控制、自身抗体的解读。

幻灯教材：参考理论授课内容统一制作

认证体系和考试：题库、考核模式、认证方式

3.理论课程安排:

第一期 2019 年 X 月 XX 日-X 月 XX 日 XX 医院			
X 月 XX 日	外地老师报到授课地点：会议室		
日期	时间	课程内容	讲者
X 月 XX 日	08:30-10:00	风湿病总论	XX 教授
	10:00-11:30	系统性红斑狼疮规范化诊治	XX 教授
	11:30-14:00	午休	
	14:00-15:30	类风湿关节炎规范化诊治	XX 教授
	15:30-17:00	成人 still 病规范化诊治	XX 教授
	17:00-18:00	自身抗体的解读	XX 教授
	18:00-19:00	休息	
	19:00-21:00	教学查房，病例讨论	XX 教授
X 月 XX 日	08:30-10:00	干燥综合征规范化诊治	XX 教授
	10:00-11:30	炎性肌病的规范化诊治	XX 教授
	11:30-14:00	午休	
	14:00-15:30	混合性结缔组织病规范化诊治	XX 教授
	15:30-17:00	硬皮病规范化诊治	XX 教授
	17:00-18:00	浅谈风湿性疾病常用药物	XX 教授
	18:00-19:00	休息	
	19:00-21:00	教学查房，病例讨论	XX 教授
X 月 XX 日	08:30-10:00	痛风及高尿酸血症的规范化诊治	XX 教授
	10:00-11:30	系统性血管炎的规范化诊治	XX 教授
	11:30-13:00	午休	
	13:00-14:30	脊柱关节病的规范化诊治	
	14:30-16:00	骨关节炎及骨质疏松的规范化诊治	
	16:00-17:00	发热、关节炎待诊诊治思路	
	17:00-18:00	结业考试病例分析（50%）理论考试（50%）	
18:00-18:20 培训结束合照颁发证书			

备注：具体授课形式可根据各区域培训基地实际情况酌情调整，每年完成不少于 20 人的培训。

4.年度理论授课及临床见习时间表：

各区域培训基地	理论授课	理论授课	理论授课	理论授课
四川大学华西医院	1月	4月	7月	10月
绵阳市中心医院	1月	4月	7月	10月
西南医科大学附属医院	1月	4月	7月	10月
南充市中心医院	1月	4月	7月	10月
攀枝花医学院附属医院	1月	4月	7月	10月
乐山市人民医院	1月	4月	7月	10月
遂宁市中心医院	1月	4月	7月	10月
达州市中心医院	1月	4月	7月	10月
内江市中心医院	1月	4月	7月	10月
甘孜州人民医院	1月	4月	7月	10月
马尔康市人民医院	1月	4月	7月	10月

备注：每区域培训基地拟每季度培训5-10名左右学员，每季度第一周为理论培训时间，如遇放假或特殊情况则顺延。

各样板单位	临床实践	临床实践	临床实践	临床实践
苍溪县人民医院（泸州对口单位）	1月	4月	7月	10月
江油903医院（绵阳对口单位）	1月	4月	7月	10月
旺苍县人民医院（达州对口单位）	1月	4月	7月	10月
安岳县人民医院（内江对口单位）	1月	4月	7月	10月
射洪县人民医院（遂宁对口单位）	1月	4月	7月	10月
宁南县人民医院（攀枝花对口单位）	1月	4月	7月	10月
阆中市人民医院（南充对口单位）	1月	4月	7月	10月
峨眉山中医院（乐山对口单位）	1月	4月	7月	10月

备注：学员先接受集中专业理论培训后在样板单位进行临床见习，每季度第一月第二周为见习时间，如遇放假或特殊情况则顺延。

（以上项目内容的安排根据项目实际情况作调整。）

七、项目督导

1、各区域培训基地每次培训后需进行工作总结，汲取不足之处，每季度以工作简报形式上报省质控中心（华西医院风湿免疫科）;

2、培训照片、签到表、培训前后效果评比;

3、培训费用的具体支出，需附发票，讲课费需提供讲者亲笔签名表。

4、各区域培训基地每年拟培训20名左右人员，如工作不积极者可考虑取消该培训基地资格。

八、项目验收

项目结束后，由四川省医药爱心扶贫基金会与导师团队组长组成验收组，对项目进行验收。

四川省医药爱心扶贫基金会

2019年10月22日