

遂宁市卫生健康委员会文件

遂卫发〔2019〕67号

遂宁市卫生健康委员会关于开展第三批 “村医能力提升”工程培训班的通知

各县（区）卫生健康局、市直医疗单位：

为进一步提高贫困村乡村医生专业技术水平，让群众享受到安全、便捷、优质的医疗服务，深入助推健康扶贫和乡村振兴，根据《中共遂宁市委宣传部、遂宁市卫生和计划生育委员会、遂宁市扶贫和移民工作局、天齐锂业股份有限公司关于联合实施健康扶贫“三大工程”的通知》（遂宣通〔2016〕108号）精神，我委将开展第三批“村医能力提升”工程培训班，现将有关事项通知如下。

一、培训目的

通过开展培训，提高贫困村和联村示范卫生室乡村医生专业服务能力和管理能力，使乡村医生理论水平和服务能力得到显著的提高，医疗服务行为更加规范高效。

二、培训时间

2019年5月17日—31日，共15天。

三、培训地点

鼎信酒店（原电大，地址：船山区盐关街51号）。

四、培训对象

- （一）各县（区）卫健局分管领导、健康扶贫办主任；
- （二）全市77个贫困村乡村医生；
- （三）30个联村示范卫生室乡村医生。

五、培训内容

（一）专业理论培训（3天）：主要培训基本操作技术、中医药适宜技术、急诊急救、合理用药、基本公共卫生服务、预防保健、医疗文书书写规范、医学法律常识、健康扶贫政策等专业知识。

（二）实践技能培训（4天）：在市中心医院、市中医院、市第一人民医院设立3个实践技能培训基地。乡村医生在专业理论培训结束后分批次到3个实践技能培训基地参加培训。

（三）临床进修学习（7天）：实践技能培训结束后，乡村医生分别到市中心医院、市中医院、市第一人民医院进行临床进修学习。

六、培训要求

（一）加强领导，切实提高思想认识。开展“村医能力提升”工程，是党委政府强力推进健康扶贫、高度关心困难群众的具体体现，也是提升基层医疗卫生服务水平的具体举措，意义重大。各县（区）卫健局要高度重视，务必确定1名分管领导主抓培训工作，并按要求参加开班、结业仪式，具体负责人必须全程参加培训，做好培训期间学员安全、纪律保障等工作，负责把培训组织好、落实好。

（二）认真选派，积极组织报名参训。各县（区）卫健局要认真组织贫困村乡村医生参加培训，重点确保2019年计划退出贫困村的乡村医生（取得执业资格）参加培训，并将《县（区）卫健局参会人员回执》《遂宁市第三批“村医能力提升”工程培训班参会人员回执》于5月15日前报市卫健委健康扶贫办。联系人：杨丽容，联系电话：2655025。

（三）严肃纪律，务必确保培训实效。参训学员务必于2019年5月17日下午3:00-6:00到鼎信酒店（原电大，地址：船山区盐关街51号，前台电话：0825-2918918）前厅报到，培训期间，学员务必增强学习的自觉性和主动性，不得请假，不得迟到早退、旷课，要认真完成培训计划规定的学习任务，确保学习效果。我委将严格考核，考核情况将予以公布，记入乡村医生档案，并将培训和进修情况作为卫生健康行政部门对乡村医生每两年一次综合考核的主要内容，对不参加培训或培训考试成绩不合格者，视

为综合考核不合格，依照《乡村医生从业管理条例》有关规定严肃处理。

附件：1、学员报到须知

2、遂宁市第三批“村医能力提升”工程培训班名额分配表

3、遂宁市第三批“村医能力提升”工程培训班县（区）
卫健局参会人员回执

4、遂宁市第三批“村医能力提升”工程培训班参会乡
村医生人员回执



学员报到须知

一、培训期间，学员必须严格遵守医疗卫生管理及相关法律法规、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，恪守医疗服务职业道德，严格遵守酒店、培训医院各项规章制度，服从医院、所在科室的管理，认真参加培训，注意安全。

二、“村医能力提升”工程共计 15 天，其中报道（1 天）、专业理论培训（3 天）、实践技能培训（4 天）、临床进修学习（7 天）。

三、培训期间，学员要严格遵守培训时间，并认真落实请假制度。集中理论、实践技能培训每天签到考勤，临床进修每天排班，如因故缺席需提前完善请假手续。实践技能培训、临床进修学习发放培训手册（由学员管理），培训结束后交市卫健委健康扶贫办。

四、学员在学习期间的培训、吃、住、行必须服从统一安排。学员要牢固树立安全意识，严格约束自己，严格遵守安全生产、交通安全等各项规章制度，切实保障人身安全、财产安全。培训期间严禁饮酒，如私自外出，发生一切意外由本人全部承担。

五、请学员严格遵守交通秩序，注意交通安全，带好身份证、洗漱用品及工作服等。

附件2

遂宁市第三批“村医能力提升”工程 培训班名额分配表

单位：人

县(区)	合计	分管局长、健康扶 贫办主任	贫困村乡村医生	联村示范卫生室乡村 医生
船山区	12	2	5	5
安居区	33	2	25	6
蓬溪县	28	2	19	7
射洪县	29	2	20	7
大英县	15	2	8	5
合 计	117	10	77	30

附件 3

遂宁市第三批“村医能力提升”工程
培训班县（区）卫健局参会人员名单回执

县（区）	姓名	职务	联系电话	身份证号码

附件 4

遂宁市第三批“村医能力提升”工程培训班参会乡村医生回执

序号	县（区）	乡镇	贫困村卫生室名称	乡村医生姓名	性别	民族	出生年月	学历	专业	执业类别	联系电话	身份证号

备注：1、出生年月填写为 XX 年 XX 月（如1963.05）

2、执业类别填写执业医师、中医执业医师、执业助理医师、中医执业助理医师、乡村医生等。

信息公开选项：依申请公开

遂宁市卫生健康委员会

2019 年 5 月 13 日印发