

附件 1

吉林省 2020 年住院医师规范化培训和 助理全科医生培训招生简章

根据《吉林省住院医师规范化培训实施办法》（吉卫联发〔2014〕47号）、《助理全科医生培训实施办法》（吉卫联发〔2016〕90号）、《关于做好农村订单定向免费培养医学生毕业安置工作的通知》（吉卫联发〔2015〕25号）有关规定，发布招生简章如下：

一、招生对象及条件

（一）住院医师规范化培训。

招生对象为符合临床、口腔类别医师资格考试报考条件规定专业范围内拟在吉林省从事临床医疗工作的全日制医学类专业应、往届本科及以上学历的毕业生，或已从事临床医疗工作并取得执业医师资格证书，需要接受培训的人员。

招生对象根据来源分为单位人和社会人。

1. 单位人为与我省医疗卫生机构已签订聘用或劳动合同的，由聘用单位委托培养基地进行培训的人员。
2. 社会人为以个人名义自愿报名参加培训的未就业人员。
3. 科学学位研究生不在住培招收范围内。
4. 最高学历为成人本科（含成人专升本）的，须为单位人

并取得医师执业证书后方具备报名资格。

5. 2020年毕业的农村订单定向免费培养医学生在完成报到并就业后，按规定参加住院医师规范化培训全科专业。省内住培不招收违约的免费医学生。

（二）助理全科医生培训。

招生对象为临床医学专业三年全日制高职（专科）应届毕业生为主，拟在或已经在乡镇卫生院、村卫生室等农村基层医疗机构从事全科医疗工作的人员，重点向贫困地区基层医疗卫生机构倾斜。

招生对象根据来源分为单位人和社会人。

1. 单位人为与我省农村基层医疗机构签订了聘用或劳动合同的，由聘用单位委托培养基地进行培训的人员。此类人员同等条件下优先录取。

2. 社会人为以个人名义自愿报名参加培训的未就业人员。

（三）报名人员需同时符合以下条件：

1. 热爱医疗卫生事业，品德良好，遵纪守法；
2. 勤奋好学，身心健康；
3. 志愿在吉林省从事临床医疗工作。

二、培训基地、培训专业和招生计划

住院医师规范化培训有关信息见附件2。助理全科医生培训培训基地设在吉林医药学院附属医院，计划招收10名，培训时间为2年。

三、报名及现场确认

（一）住培报名方式和时间。

住培采取网上报名的方式。

报名时间：2020年7月6日0:00—7月26日24:00。

报名方式：学员登录“吉林省住院医师规范化培训综合管理平台<http://www.jlrcct.haoyisheng.com>”报名。（以下简称“住培管理平台”）

（二）操作流程。

1. 登陆住培管理平台；
2. 点击“新用户注册”，填写信息，点击提交；
3. 系统提示“恭喜你注册成功”，点击登录；
4. 输入注册时所填写的用户名、密码，点击登录；
5. 点击填写报名表，填写完整并上传照片后，点击提交；
6. 点击打印报名表。

（三）有关事项。

1. 每人限报1个培训基地。

单位人填报的培训专业应是在原单位从事的专科。

社会人填报的培训专业不可超过3个，须选择服从专业调剂。

2. 报考学员须如实填写报名信息，凡不按要求填报，信息误填、错填或填报虚假信息而造成不能考试或录取的，后果由报名人承担。在报名截止日期前，网报学员可自行修改网报信

息。

3. 报考学员须按要求上传本人近期二寸免冠照片，并提供准确的联系电话，以便及时联系。

4. 具有临床医学硕士专业学位、临床医学博士学位者可以申请培训年限减免。

5. 网报学员在住培管理平台上填写完报名表并点击提交后，请登录报名状态栏查看，如显示已报名，则报名成功。

（四）现场确认。

1. 报名学员于7月27日-31日（具体时间及安排详见各培训基地通知）准备以下材料按所报考的培训基地要求进行确认：

《吉林省住院医师规范化培训报名表》（以下简称《报名表》，网报后打印）1份。

身份证、学历学位证书（从初始学历到最高学历的全部学历学位证书）原件及复印件各1份，有医师资格证书的须携带原件及复印件，原件审核后返还本人。

单位人学员须提交聘用或劳动合同复印件1份。

申请培训年限减免者须提供《住院医师规范化培训年限减免申请表》（在住培管理平台下载）。该表应按照所报考的培训专业方向进行填写。

2. 各培训基地负责审核报考本基地的学员的材料，对合格者在《报名表》上相应位置盖章，并在住培管理平台上进行资格审核操作。

（五）有关事项。

1. 报考学员要确保报名材料的真实性。提供虚假信息者经查实后将被取消报名资格。

单位人参加住培须取得本单位同意，并在《报名表》相应位置加盖本单位公章。

2. 报考学员须妥善保管用户名及密码，并随时关注住培管理平台中的报名状态栏，查看报名资格审核是否通过以及相关状态。

3. 各培训基地须在指定时间内完成报名资格审核，在住培管理平台上进行通过资格审核操作，整理好报名学员的材料，做好招录考试和能力测评的准备工作。

（六）助理全科医生培训报名方式和时间。

1. 采取现场报名并确认的方式进行。考生自行在吉林省卫生健康委网站“公开文件”栏目板块（<http://wsjsw.jl.gov.cn/>）下载并填写《吉林省助理全科医生培训报名表》，粘贴照片，于7月27日-31日（具体时间及安排详见培训基地通知）携带身份证、学历证书原件及复印件各1份，有助理医师资格证书的须携带原件及复印件，原件审核后返还本人，到所报考的培训基地进行现场报名和确认。

培训基地负责审核报考本基地的学员的材料，对合格者在《报名表》上相应位置盖章，并整理后填写《吉林省2020年助理全科医生培训拟录取学员汇总表》。

2. 有关事项：报考学员须如实填写报名信息，凡不按要求填报，信息误填、错填或填报虚假信息而造成不能考试或录取的，后果由报名人承担。

单位人学员须提交聘用或劳动合同复印件 1 份，同时须取得原单位同意，并在《报名表》相应位置加盖原单位公章。

报考学员须在规定时间内参加培训基地组织的招收考试，未按时参加者，录取资格自动取消。

培训基地须在现场完成报名资格审核，通知招收考试时间、地点和具体联系方式。

四、考试

考试分为笔试和面试，由各培训基地组织。

（一）笔试：主要测试临床医学基本理论和基本知识。本（专）科学历者，培训基地必须组织笔试；研究生及以上学历者，培训基地可自行决定是否进行笔试。

（二）面试：面试主要测试学员的综合素质和临床实践能力。

（三）各培训基地要及时在住培管理平台上公布考试安排，并于 8 月 9 日前完成招录考试工作。

报考学员要密切关注住培管理平台信息，按时参加考试。

五、培训年限减免（住培学员）

（一）各培训基地要在招录考试的同时组织申请培训年限减免的学员进行临床能力测评，填写《住院医师规范化培训年

限减免审批表》（在住培管理平台下载），确定符合减免学员的培训时间和需要补足培训时间的培训内容。

临床能力测评项目中体格检查和单人徒手心肺复苏术为必考项目。

（二）各培训基地要认真组织申请培训年限减免学员的能力测评工作，严把资格审核关，对于硕士（博士）所学专业与培训专业方向不一致的不能进行培训年限减免。各培训基地不能准确、完整提交培训年限减免申请表和审批表的，一律不能减免培训年限。

六、录取

（一）住培基地根据学员综合素质和临床能力测试结果确定是否录取并确定培训年限，在住培管理平台上进行拟录取操作，同时注明每位学员的培训时间。

助理全科医生培训基地根据考试成绩，顺次择优录取，直至招收计划录取完成。

（二）各培训基地将拟录取学员的报名材料进行整理，按照《报名表》、《年限减免审批表》（助理全科培训无）、身份证复印件、学历学位证复印件（从初始学历到最高学历）、医师资格证书复印件及《年限减免申请表》（助理全科培训无）的顺序不需装订，同时填写《住院医师规范化培训拟录取学员汇总表》（在住培管理平台下载）、《吉林省2020年助理全科医生培训拟录取学员汇总表》（省卫生健康委网站下载）于8

月 14 日前将上述所有材料报省住培指导中心。

(三) 省卫生健康委根据报名招录情况决定是否进行调剂及二次补录。

七、公示

省住培指导中心对审核通过的人员进行公示，并报省卫生健康委复核。

(一) 拟录取人员名单经复核后在吉林省住培管理平台公示 3 天。

(二) 公示后，如无异议，各培训基地根据通知按时到省住培指导中心领取录取通知书。

报考学员可在公示结束后登陆住培管理平台首页查询录取结果，并到录取的培训基地领取录取通知书。

八、培训管理

(一) 培训对象的管理及培训期间待遇等按照下发的有关文件执行。(相关文件在住培管理平台首页政策法规里下载)

(二) 各培训基地要在 9 月 1 日前完成学员的培训轮转安排工作。培训年限减免学员的轮转要根据“缺什么、补什么”的原则，按照培训年限减免审批表内需补足的培训专科进行个性化安排，并将轮转计划于 8 月 20 日前报省住培指导中心审核，经确认后方可实施。

(三) 各培训基地在 9 月 1 日前完成录取学员的入院教育、入科教育等上岗培训，确保培训按时进行。

(四) 2020 级住培学员和助理全科医生培训学员培训时间从 2020 年 9 月 1 日起开始计算。

九、联系方式

(一) 联系人。

省住培指导中心：刘冬，办公电话：0431-85619676

邮箱：jlgmec@163.com

(二) 联系地址。

省住培指导中心：长春市通汇大厦 1509 室。(同志街 2222 号)

附件 2

吉林省 2020 年住院医师规范化培训招生计划

培训基地 培训专业	吉林大学 第一医院	吉林大学 第二医院	吉林大学 中日联谊 医院	吉林大学 口腔医院	延边大学 附属医院	北华大学 附属医院	吉林医药 学院附属 医院	吉林省 人民医院	长春市 中心医院	吉林市 中心医院	四平市 中心人民 医院	长春市 儿童医院	合计
儿 科	16	4	4	—	—	—	4	—	—	—	2	10	40
急诊科	2	1	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	5
精神科	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5
全 科	8	8	8	—	3	3	2	3	1	2	2	—	40

妇产科	11	11	6	—	2	2	1	2	—	4	1	—	40
麻醉科	6	7	4	—	3	—	2	3	—	3	2	—	30
临床病理科	3	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5
重症医学科	6	6	6	—	4	—	—	3	—	—	—	—	25
其它	86	72	53	28	22	29	12	24	6	48	28	2	410
合计	143	110	83	28	34	34	21	35	7	58	35	12	600

注：其它专业招收计划由各培训基地在本专业基地培训容量内统筹。

附件 3

吉林省 2020 年助理全科医生培训 学员报名表

基本情况	姓 名		性 别		民 族		(贴照片处)
	出生年月		政治面貌		户口所在地		
	身份证号		婚姻状况		健康状况		
	电子邮件		固定电话		手 机		
	通讯地址				邮政编码		
申报情况	培训基地						是否
	培训内容		《助理全科医生培训标准（试行）》 (卫科教发〔2012〕59号)				服从调剂 培训基地
	执业助理医师资格证书号码						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
教育情况	内 容	起 止 时 间	学 校 名 称 (院 系)		专 业		
	大专						
临床工作经历	医 院 名 称	等 级	科 室	起 止 时 间	职 务	证 明 人	
外语能力		(语种)	四级	六级	其他:		

本人签字：

年 月 日

单位意见（单位人报名，须经原单位签署同意并盖章）：

年 月 日

附件 4

吉林省 2020 年助理全科医生培训拟录取学员汇总表

培训基地（盖章）：

序号	姓名	性别	身份证号	手机号	最高学历	人员属性	工作单位（单位人填写）