

2019 年度（仙桃市）仙桃市第一人民医院 助理全科医生培训基地招生通知

根据湖北省卫健委《关于做好 2019 年度湖北省助理全科医生培训（西医）招录工作的通知》（鄂卫办通【2019】74 号），仙桃市第一人民医院助理全科医生培训基地拟于 4 月份组织 2019 年度招生工作，现就招生工作有关事宜通知如下。

一、医院简介

仙桃市第一人民医院创建于 1950 年，是一所集医疗、科研、教学、预防等功能于一体的三级乙等综合医院，是长江大学附属医院，是陈孝平院士专家工作站合作医院，是武汉大学中南医院紧密型医联体成员单位。曾荣获全国百佳医院、全国百强医院、湖北省文明单位、湖北省示范医院等称号。现占地面积 548 亩，其中业务用地 258 亩，建筑总面积 18 万平方米，核定编制床位 2200 张。现有在职职工 1786 人。卫生专业技术人员 1441 人，高级职称人员 249 人，中级职称 487 人，设有 34 个临床科室。其中心血管内科、骨外科、普外科等 16 个专业是湖北省县级医院临床重点专科。

仙桃市第一人民医院 2009 年被评为仙桃市全科转岗培训临床实践基地，2017 年又被评为仙桃市助理全科临床培训基地，承担仙桃市助理全科医生培训工作 2009 年来累计为仙桃市培养全科医生 150 余名。现有在培全科及助理全科学员 45 名。

二、招生原则及计划

招生工作按照“公平公正、双向选择”的原则进行，单位委派和社会人员均可参加。立足面向基层医疗卫生机构招生，鼓励高职高专院校应往届临床医学毕业生报考。

根据 2019 年度湖北省助理全科医生培训招收计划，仙桃市计划招录 20-25 名助理全科规范化培训学员。

三、招生对象、条件

招生对象为湖北省符合招生条件的人员。

1、已经或拟从事临床医疗工作的全日制普通高等院校临床医学类专业的专科毕业生。

2、具备临床执业医师考试报名资格或已经取得临床执业医师资格的非全日制专科学历人员。

3、单位委派对象需征得所在单位同意后才能报名（进行资格审核时需提交所在单位出具同意报名的证明材料）。

4、农村订单定向免费医学专科生需以单位委派培训方式参加助理全科医生培训

5、报考学员需具备以下条件：

（1）热爱医疗卫生事业，思想品德良好，遵纪守法，身体健康。

（2）培训对象年龄为 35 岁以下。

（3）生源单位来自三级医院、全日制本科及以上学历或已经取得执业医师资格证书的人员均不在招录之列。

四、招录程序

1、网上填报流程：4 月 25 日~5 月 20 日，学员登录湖北卫生人才网（<http://www.hbwsrc.cn/>），点击湖北省助理全科医生培训报名管理平台，进行注册后填报信息预报名，在“所属基地”栏目中选择“（仙桃市）仙桃市第一人民医院”，完成后保存提交并打印报名登记表。

2、现场资格审查：学员网上预报名成功后，请于 2019 年 5 月 13 日-31 日携带以下纸质版资料到仙桃市第一人民医院科教科进行资格审核。

(1) 《2019 年湖北省助理全科医生培训学员信息登记表》，见附件 1；

(2) 身份证原件及复印件；

(3) 学历证书原件及复印件，应届毕业生暂未取得毕业证，由学校出示毕业证明，正式培训时补交；

(4) 执业助理医师资格证书原件及复印件（若取得）；

(5) 单位委派学员需提供所在单位出具的委托参加培训的相关证明，见附件 2。

3、考试录取：6 月 7 日在仙桃市第一人民医院举行招录考试，包括笔试、面试及技能操作等，择优录取。

4、结果公示：录取结果按程序进行公示。

五、培训时间及内容

1、) 按卫生部教育部关于印发《助理全科医生培训标准（试行）》的通知要求培训。

2、培训内容由三部分组成，即临床培训、基层实践、全科医学基本理论与职业理念和综合素质课程培训。

3、培训报到时间：2019 年 8 月 5 日，培训期 2 年。

六、培训待遇

1、提供医院统一工作服（夏装、冬装各 2 套）。

2、提供住宿，按在职职工享受餐费补助。

3、图书馆资源对培训生开放；可免费参加医院相关学术活动；

4、按政策发给学员待遇。

七、签订协议

1、单位委派的培训对象。培训期间原人事（劳动）、工资关系不变，委派单位、培训基地和培训对象三方签订委托培训协议，明确委派单位在培训期间为培训对象发放的工资标准，培训期满后回原单位服务的年限和要求、违约责任等内容。

2、面向社会招收的培训对象（无工作单位的应、往届毕业生）。培训期间与培训基地签订协议，其人事档案由基地代管（结业后边移交省卫计委人才交流发展中心）。

八、执业注册

1、培训期间，学员可在带教师资指导下进行临床诊疗工作。

2、培训前已取得执业助理医师资格证的培训对象，应将培训基地注册为执业地点，可不限执业范围。

3、培训结业考核合格并取得执业助理医师资格的，执业地点限定在乡镇卫生院和村卫生室等农村基层医疗机构，执业范围为全科专业。

九、联系方式

仙桃市第一人民医院科教科 0728-3220203

陈老师：18907227799



附件 1

2019 年湖北省助理全科医生培训 学员信息登记表

姓 名		性 别		民 族		贴 1 寸照片
最高学历		最高学历 毕业学校				
身份证号						
工作单位						
家庭地址			邮政编码			
单位电话			手机号码			
家庭电话			电子邮箱			
是否执业 (助理)医师			医师资格证号			
执业范围			工作岗位			
以 往 培 训 经 历						
培 训 基 地 医 院 意 见	盖 章 年 月 日					

附件 2

单位委托培养证明

姓名 ， 性别 ， 身份证号： ，

毕业院校及专业： ， 系我院职工。

根据国家及湖北省相关规定，经个人申请，现同意其以委托培养的方式参加 2019 年湖北省助理全科医师培训。

特此证明！

委托单位名称（加盖单位公章）

年 月 日