

# 湖北省毕业后医学教育委员会办公室

鄂毕医教办〔2019〕3号

---

## 关于做好 2019 年度西医类别住院医师 规范化培训和助理全科医生培训 结业考核工作的通知

各市、州、直管市、神农架林区卫生健康委，各住院医师规范化培训基地、助理全科医生培训基地：

根据《国家卫生健康委人才交流服务中心关于做好 2019 年住院医师规范化培训和助理全科医生培训结业考核有关工作的通知》（卫人才发〔2019〕27 号）通知要求，定于 5 月和 6 月举行 2019 年全省住院医师规范化培训（西医）和助理全科医生培训（西医）结业考核工作。现将有关事项通知如下：

### 一、住院医师规范化培训考核对象

（一）本科生及已经取得科研型硕士/博士研究生学历学

位证书并接受三年及以上培训学员。

(二) 已经取得专业硕士研究生学历学位证书并接受二年及以上培训学员。

(三) 已经取得专业博士学位研究生学历学位证书并接受一年及以上培训学员。

(四) 往年参加我省住院医师规范化培训结业考核未通过的学员。

(五) 入学时注册为“四证合一”，拟于2019年6月毕业的学员。

(六) 以上对象应符合以下五项条件：

1. 考生必须是注册参加湖北省住院医师规范化培训的学员；
2. 在规定时间内已完成住院医师规范化培训相关内容的培训；
3. 培训过程考核合格；
4. 已取得《医师资格证书》；
5. 学员申报的考核专业须与培训专业一致。

## **二、助理全科医生培训考核对象**

(一) 在我省培训基地接受两年培训并通过过程考核的学员（培训时间计算到2019年10月）。

(二) 往年参加我省助理全科医生培训结业考核未通过学员。

(三) 参加结业考核对象必须符合以下条件：

- 1、考生必须为我省助理全科医生培训基地培训的学员；
- 2、规定时间内完成了助理全科医生培训相关内容；

3、培训过程合格。

4、助理执业医师资格证书(获取时间可计算到2019年12月)

### 三、考试内容和形式

(一) 结业考核分为专业理论考核和临床实践技能考核两部分，重点评价培训对象基本理论、基本知识、基本技能，以及独立处理本专业常见多发疾病诊疗能力和相关综合素质。

(二) 专业理论考核由国家人才交流中心统一组织实施，按照国家制定的《住院医师规范化培训结业理论考核大纲(试行)》、《助理全科医生培训标准(试行)》要求，对各专业分类进行考试。考试采用人机对话形式，考核内容包括三个知识模块：公共理论、临床专业理论和临床基本技能。题型全部采用客观选择题，主要使用依托临床情景的题型。

(三) 临床实践能力考核由省级组织实施，按照国家制定的《住院医师规范化培训结业实践技能指导标准(试行)》及助理全科相关要求，对各专业分类进行考试。

### 四、住院医师规范化培训结业资格审核形式和程序

2019年住院医师规范化培训结业资格审核采取线下审核和线上试点审核两种方式进行，2020年全省将全面实施电子化审核。

(一) 线下审核学员3月16日~19日学员提交材料，各基地医院进行资格初审；3月20~21日，市州卫生健康委完成复审，重点审核住院医师规范化培训登记手册；3月24日

前，各基地医院将符合条件的报名学员资料报省毕业后医学教育委员会办公室，3月27日省毕业后医学教育委员会完成资格终审。

## （二）线上电子审核程序：

3月18日~21日报考学员登录湖北省住院医师规范化培训公共服务平台 <http://hb.ezhupei.com/pdsci/>提交电子审核材料并完成结业申请；3月22日~3月27日试点基地管理员对本基地申请结业学员完成资格初审；3月27日~3月31日试点基地所属市州卫生健康委完成复审，重点审核住院医师规范化培训轮转登记数据；4月4日省毕业后医学教育委员会完成资格终审。

1、试点基地：中部战区总医院、宜昌市中心人民医院、襄阳市中心医院、荆州市中心医院、湖北民族学院附属民大医院。

2、试点基地提交资料：《2019年湖北省住院医师规范化培训结业考核学员报名汇总表》（附件2）两份；“备注栏”，注明“资格审核”“补考理论”“补考技能”“补考理论和技能”。

3、线上学员提交资料：学员登录平台结业系统检查个人信息是否完整无误——将有效身份证、最后学历毕业证和学位证书、医师资格证书分别拍照转换成有效格式及大小后（注：上传证照要求为jpg格式，分辨率不小于413\*626，大小不超过800K），上传到平台“报考信息”栏目——进平台打印所有科室的出科小结和出科考核表，交由对应科室的带教老师和科室主任签字后拍

照转换成有效格式及大小后，上传到平台“报考材料”栏目——确认平台所有报考信息及报考材料准确无遗漏——点击提交审核——等待审核结果（在审核状态未提示“审核通过”之前，学员的报考资料均有可能被退回，请学员定期检查，如资料被退回请学员更新报考资料后再提交审核）。

4、线上学员个人信息无照片或照片没按以下要求提供的需重新上传电子版照片，照片要求如下：2寸白底彩色免冠照片，jpg格式，分辨率不小于413\*626，大小不超过300k，人像正立（1月内近照）。

（三）3月27日前，省毕业后医学教育委员会办公室公布2019年结业考核资格审核合格名单。

## **五、助理全科培训结业资格审核程序**

（一）3月19日前，各学员提交材料，各基地医院进行资格初审；3月20日前请各基地将考核学员的审核材料送至县卫生健康行政部门进行复审。3月22日前县级卫生健康行政部门将考核材料邮寄至市州卫生健康行政部门汇总。

（二）3月27日前各市、州卫生健康行政部门将汇总后的审核材料统一寄往省卫生健康委人才交流发展中心（汇总表盖章后PDF版和WORD版发送至助理全科医生培训指定邮箱）。

（三）补考学员只需上报名单，不需要提供审核材料。

审核材料内容：学员身份证复印件1份，助理执业医师资格证书复印件1份，培训学员登记手册和考核手册原件，

纸质版（盖章）助理全科医生培训结业考核汇总表 1 份）。

## 六、学员报名流程

（一）培训基地通知需参加专业理论考核的考生于 3 月 28 日~4 月 8 日期间登录中国卫生人才网网上报名系统填写相关信息。（www.21wecan.com）

（二）3 月 28~4 月 10 日，考生所在培训基地在中国卫生人才网完成现场确认并上报。

## 七、考核结果评定

（一）专业理论考核和临床实践技能考核均合格者视为结业考核合格。未通过其中一项者，可就未通过科目再次申请结业考核，已通过科目成绩住院医师规范化培训三年内有效，助理全科医生培训两年内有效。

（二）考核结束后，省毕业后医学教育委员会办公室将会公布各基地医院考试合格人员名单，并向成绩合格者颁发《住院医师规范化培训合格证书》、《助理全科医生培训合格证书》。

## 八、联系方式：

省毕教办：姚 敏 027-87893491 赵保军 027-87360360

省卫生健康委人才交流发展中心： 王浩雨 027-87238709

线上技术支持：南京品德公司 黄晶晶 18120250755

邮寄地址：

1、住院医师规范化培训：武汉市武昌区东湖路 165 号（老

卫生厅楼) 304 室, 毕业后医学教育委员会办公室 (姚敏)

电子邮箱: 610845495@qq.com

2、助理全科医生培训: 湖北省武汉市洪山路 64 号湖光大厦 12 楼省卫生健康委人才交流发展中心 (王浩雨)

电子邮箱: 214997541@qq.com

- 附件: 1. 湖北省 2019 年住院医师规范化培训结业考核报送材料  
2. 住院医师规范化培训线上电子结业审核操作说明  
3. 湖北省 2019 年住院医师规范化培训结业考核资格审核报名表  
4. 湖北省 2019 年住院医师规范化培训结业考核资格审核报名汇总表  
5. 湖北省 2019 年助理全科医生培训结业考核学员报名汇总表

湖北省毕业后医学教育委员会办公室

2019 年 3 月 15 日

办公室

---

湖北省毕业后医学教育委员会办公室

2019 年 3 月 15 日印发

---

附件 1

## 湖北省 2019 年住院医师规范化培训 结业考核报送材料

1、《2019 年湖北省住院医师规范化培训结业考核学员报名汇总表》（附件 2）两份；“备注栏”，注明“资格审核”“补考理论”“补考技能”“补考理论和技能”。

2、报考学员资料：报名表 1 份、学员有效身份证复印件 1 份、最后学历毕业证和学位证书复印件各 1 份、医师资格证书复印件 1 份、住院医师规范化培训登记手册 1 本。每位学员的资料按医院自编序号顺序单独装档案袋（档案袋上写明基地医院代码、学员姓名、专业、医院自编序号），供资格审查用。

3、报考学员需提交电子版照片，照片要求如下：2 寸白底彩色免冠照片，jpg 格式，分辨率不小于 413\*626，大小不超过 300K，人像正立（1 月内近照）。照片用身份证号码命名。

4、已通过历年资格审核补考的考生仅需提供公布的合格名单文件、身份证复印件、单位证明、电子版照片。每位学员的资料按医院自编号单独装档案袋；



## 附件 2

# 住院医师规范化培训线上电子结业审核操作说明

线上结业审核流程：学员结业考核申请—基地管理员审核—市州审核—省级审核

### 学员申请结业：

1、学员在电脑端打开湖北省住院医师规范化管理平台 <http://hb.ezhupei.com/pdsci/> 登录“西医住培平台”，点击湖北住培平台住院医师结业管理系统进入。

2、在【考核申请】菜单核对【报考信息】和【报考材料】是否完整，有误。

3、在住院医师过程管理系统“个人中心”里修改和完善【报考信息】里缺少内容。

4、在“结业报考材料”里面上传带教和科主任签字后的“出科小结”和“出科考核表”。所有信息确认无误，学员点“提交申请”申请结业。

### 基地管理员审核：

1、基地管理员在电脑端打开湖北省住院医师规范化管理平台 <http://hb.ezhupei.com/pdsci/> 登录“西医住培平台”，点击湖北住培平台住院医师结业管理系统进入。

2、“考核资格审查”菜单下“待审核”下面点击学员姓名，可查看学员的报考信息和报考材料，点规培起始时间，可查看学员具体的轮转数据填写情况，点毕业证书编号，可查看毕业证书的图片，点报考资格材料，可以查看学员上传的资格材料图点击“审核”通过或者不通过，写明相关原因。

## 附件 3

## 湖北省 2019 年住院医师规范化培训结业考核资格审核报名表

基地医院：\_\_\_\_\_

培训专科：\_\_\_\_\_

姓名		性别		身份证号			
学历/学位				学员身份	社会人 <input type="checkbox"/> 单位人 <input type="checkbox"/> 四证合一		
医师资格证书号码							
培训时间	_____年____月至_____年____月						
轮转情况							
科 室	时 间		导 师	科 室	时 间		导 师
	____年_月至____年_月				____年_月至____年_月		
	____年_月至____年_月				____年_月至____年_月		
	____年_月至____年_月				____年_月至____年_月		
	____年_月至____年_月				____年_月至____年_月		
	____年_月至____年_月				____年_月至____年_月		
	____年_月至____年_月				____年_月至____年_月		
	____年_月至____年_月				____年_月至____年_月		
<p>对照《住院医师规范化培训细则》，本人培训内容完成情况如下，申请参加 2019 年度结业考核资格审核。</p>							
病 种	<input type="checkbox"/> >100%	<input type="checkbox"/> >90%	<input type="checkbox"/> >80%	技能种类	<input type="checkbox"/> >100%	<input type="checkbox"/> >90%	<input type="checkbox"/> >80%
病例数	<input type="checkbox"/> >100%	<input type="checkbox"/> >90%	<input type="checkbox"/> >80%	技能数	<input type="checkbox"/> >100%	<input type="checkbox"/> >90%	<input type="checkbox"/> >80%
<p>申请人（签名）：_____年____月____日</p>							
<p>根据学员本人提出的申请，经过对培训期间的各方面表现、培训内容完成情况、出科考核情况及年度考核情况进行审核，同意其提出的结业考核申请。</p>							
<p>专业基地主任（签名）：_____ 基地医院（盖章） _____年____月____日</p>							
<p>根据基地医院的意见，经过对申请资料进行审核， <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意该学员参加结业考核。</p>							
<p>市（州）卫生健康委（盖章） _____年____月____日</p>							
<p>经过对申请资料进行审核， <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意该学员参加结业考核。</p>							
<p>湖北省毕业后医学教育委员会（盖章） _____年____月____日</p>							

附件 4

## 湖北省 2019 年住院医师规范化培训结业考核资格审核报名汇总表

市(州)卫生健康委（盖章）

基地医院（盖章）

报名总人数：\_\_\_\_\_人

医院代码	医院序号	培训专业	专业代码	姓名	性别	身份证号码	学历/学位	学员身份	医师资格证书号码	培训开始时间		培训结束时间		培训期间年度考核成绩			备注(资格审核或补考理论或技能)
										年	月	年	月	第一年	第二年	第三年	

填 报 人：

基地医院审核人：

市州卫生健康委审核人：

电 话：

电 话：

电 话：

填报时间：

审 核 时 间：

审 核 时 间：

备注：1、本表填报初审及补考人员信息；2、学员身份：请填写“行业人”、“单位人”或“四证合一”，委培学员请填写为“单位人(委培)”；3、年度考核成绩请填写“合格”“不合格”；“备注栏填写“资格审核”或补考项：“补考理论”、“补考技能”、“补考理论和技能”。4、培训专业必须与注册时填报的一致；专业代码按 34 个专业的代码填写；6、此表完成后先按专业代码进行排序，再编医院序号。

附件 5

## 湖北省 2019 年助理全科医生培训结业考核学员报名汇总表

市（州）卫生健康委（盖章）

报名总人数：\_\_\_\_\_人

医院 序号	培训专业	专业 代码	姓 名	性 别	身份证 号码	学历 / 学位	学员 身份	医师资格证 书号码	培训开始 时间		培训结束 时间		基地负 责人
									年	月	年	月	
	XXX 医院	6100											

填 报 人：

电 话：

填 报 时 间：

备注：1、学员身份一栏，填写初次考核和补考理论两种字段；

2、助理全科医生培训统一专业代码 6100