

# 华坪县人民医院

## 2021 年助理全科医生培训招收简章



### 一、医院简介

华坪县人民医院始建于 1951 年, 现已发展成为一所集医疗、教学、预防、保健和急救功能为一体的二级甲等综合医院, 2020 年收治住院患者 2 万余人次, 服务门诊患者 39 万余人次。2015 年成为云南省第一批助理全科医生培训基地, 是云南大学旅游文化学院教学医院, 是丽江市民族中专、昆明卫生职业学院的实习基地; 是全县医疗急救技术和医学教育指导中心, 是昆明医科大学第一附属医院远程会诊联盟医院, 是攀枝花市中心医院医疗集团华坪医院, 是昆明医科大学第二附属医院的协作医院, 是丽江市人民医院医联体医院, 是攀钢集团总医院的协作医院。2018 年通过云南省县级公立医院提质达标晋级验收, 2019 年胸痛中心、卒中中心通过省级验收, 2020 年创伤中心、危重孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心通过验收。妇产科、儿科获得

云南省省级临床重点专科建设项目，6 个科室获得县级临床重点科室。是华坪县城镇职工、城乡居民基本医疗保险及工伤保险定点医疗机构。



医院占地面积 42.5 亩。现有在职职工 527 人，卫生专业技术人员 482 人，正高级职称 3 人，副高级职称 48 人，中级专业技术职称 76 人。设置床位 430 张，实际开放床位 500 张。设有 20 个临床科室，下设 27 个临床专业，4 个医技科室，12 个职能科室，4 个分院。培训基地设有内、外、妇、儿等七个教研组，有 15 名带教老师通过云南省医师协会助培师资培训，其中 5 名带教老师获得云南省助培考官合格证。



我院现面向全省招收 2021 年助理全科医生培训学员。

## 二、招收对象

临床医学类专业三年全日制高职（专科）毕业，拟在或已在社区卫生服务中心、社区卫生服务站、乡镇卫生院、村卫生室等基层医疗机构从事全科医疗工作的人员，包括应届毕业生以及有培训需求的往届毕业生；或已取得《执业助理医师资格证书》需要接受培训的人员。以应届专科毕业生为重点，向农村基层医疗卫生机构倾斜。

## 三、招收专业及计划

招收专业：西医类别助理全科专业。

招收计划：2021 年度计划招收 15 人（含普通学员和订单定向学员，优先满足订单定向学员）。

## 四、报名要求

### （一）基本条件

报名者具有中华人民共和国国籍，享有公民的政治权利，遵守中华人民共和国宪法和法律，道德品行良好，身心健康。

## （二）其他条件

1、自主培训学员：应届毕业生报到时需取得毕业证书。毕业2年者，具有执业助理医师资格证或执业助理医师考试成绩合格者优先；毕业3年及以上者，应具有执业助理医师资格证或执业助理医师资格考试已合格。

2、单位委派学员（含订单定向学员）：除符合应届、往届毕业生报名条件外，需取得单位同意，出具同意委托培训证明（证明内容见附件1）。

## 五、普通学员报名方式及考试安排

### （一）网上报名，具体操作如下：

- 1、6月28日09:00时至7月12日18:00期间登录“云南省毕业后医学教育管理平台”（[yngme.haoyisheng.com](http://yngme.haoyisheng.com)）；
- 2、根据所报培训类别点击“助理全科医生培训入口”；
- 3、点击“普通学员注册”，填写信息，点击确认注册；
- 4、系统提示，恭喜你注册成功，重新登录；
- 5、输入注册时所填写的用户名、密码，点击登录；
- 6、点击右上角个人信息，如实填写个人信息（基本信息、学历信息、证书信息、其他信息），点击保存；
- 7、点击填写报名表，填写并上传照片后，点击提交；
- 8、点击打印报名表。



(二) 现场确认：7月13日 8:00-12:00、14:30-18:00 到华坪县人民医院医技综合楼四楼科教科进行现场资格审查和确认，需提交相关资料如下：

1、《云南省助理全科医生培训报名表》一份（网报后打印），完成审批手续后由培训基地留存。

2、本人身份证、学历、学位证书（高中及大专学历、学位证书）原件及复印件各一份，原件审核后返还本人。

3、如已取得执业医师资格证书或执业助理医师资格证书的需携带原件及复印件一份，原件审核后返还本人。

4、单位委派学员除上述材料外，还需提交由委派单位出具的委托培训证明一份（原件，内容见附件2）。

### (三) 考试安排

招录考核由专业知识笔试及综合素质面试组成，按照公开公平、择优录取、双向选择原则择优录取培训学员。

1、笔试：拟定于7月14日上午完成，考试内容为临床综合理论知识（以内、外科基础为主）。

2、面试：拟定于7月15日完成，主要考察临床思维能力和个人综合素质。

3、录取：根据考生笔试和面试成绩，择优录取。

4、被录取学员参照《云南省公务员考试录用体检标准》在我院统一进行体检，费用自理。体检时间暂定于7月17日。

5、体检合格后，将于医院公示栏公示录取名单。体检不合格者依次替补。请学员随时关注管理平台的录取情况。

## 六、订单定向学员报名方式

(一) 网上报名，具体操作如下：

- 1、6月28日09:00时至7月12日18:00期间登录“云南省毕业后医学教育管理平台”（yngme.haoyisheng.com）；
- 2、根据所报培训类别点击“助理全科医生培训入口”；
- 3、点击“订单定向学员注册”，先填写相关信息，点击确认注册；
- 4、系统提示，确认或者注册完成，显示用户名和密码，输入用户名和密码登录系统；
- 5、点击右上角个人信息，如实填写个人信息（基本信息、学历信息、证书信息、其他信息），点击保存；
- 6、点击填写报名表，填写并上传照片后，点击提交；
- 7、点击打印报名表。

(二) 现场确认：7月13日8:00-12:00、14:30-18:00到华坪县人民医院医技综合楼四楼科教科进行现场资格审查和确认，需提交相关资料如下：

- 1、《云南省助理全科医生培训报名表》一份（网报成功后打印），完成审批手续后由培训基地留存。
- 2、本人身份证、学历、学位证书（高中及大专学历、学位证书）原件及复印件各一份，原件审核后返还本人。未获得学历证书者，不得参加相应培训。
- 3、由委派单位出具的委托培训证明一份（原件，内容见附件2）。
- 4、因信息录入错误、既往延迟毕业等原因未在名册中且履约的订单定向免费医学毕业生，需参加2021年培训的，可在“订单定向学员注册”中按照提示与省毕教办平台联系，提供相关信息，待核实确认后经省毕教办统筹安排到定向地所在或临近州市的培训基地参加培训。

由省毕教平台通知学员按上述程序报名，按培训基地要求参加现场确认。

（三）与普通学员一起参加笔试、面试。

（四）现场审核通过的学员参照《云南省公务员考试录用体检标准》在我院统一进行体检，费用自理，体检时间暂定于7月17日。体检合格后，将于医院公示栏公示录取名单。

## **七、人事管理及待遇**

根据国家和云南省卫生健康委关于助理全科医生培训相关规定执行，提供学员宿舍。如遇国家或我省助理全科医生培训相关政策调整，助培学员及委派单位应服从新法规或新政策。

（一）“社会人”学员：培训期间参照我院同等条件医师待遇水平并购买五险，每月工资2500.00元，经考核后发放；还可加入我院工会，享受工会会员相关福利。

（二）“单位人”学员：按规定发放国家补助金及省级补助金，培训期间原人事（劳动）、工资关系不变。

## **八、注意事项**

（一）根据国家和我省有关规定，对在培训招收工作中弄虚作假的培训申请人，取消其本次报名、录取资格；对录取后不按要求报到或报到后退出、终止培训者，自终止培训起2年内不得报名参加助理全科医生培训，除如数退还已享受的相关费用（包括培训费、住宿费和生活补助费），还需按以上已享受费用的50%缴纳违约金。

（二）报考人员应确认所报志愿并保证其无退出或终止培训等记录，并随时关注所报培训基地发布的消息和公告，服从培训基地招录工作安排。招录过程中无故缺席相关审核、考试、面试、报到等环节

者，视为个人原因主动放弃，并承担相关责任后果。培训基地在省毕教平台完成录取操作后未按要求报到者，按照退培处理。

（三）报考者应如实填写网报信息，凡因不按要求报名、网报信息误填、错填或填报虚假信息，造成不能考试或录取的，后果由报考人自行承担。在报名截止日期前，报名者可自行修改网报信息。报考者务必提供准确的手机号码，并保持联系畅通。

## **九、疫情防控**

（一）参加现场资格审核、笔试、面试的人员应提前扫“疫情防控行程卡”和“云南健康码”，如实提交14天内行程信息，进行健康排查，重点排查14天内去过或途经疫情高风险地区、14天内接触过新冠确诊病例、疑似病例和无症状感染者的情况。

（二）对以下情况的考生，应在考试前7天内提前安排进行核酸检测，确认核酸检测结果为阴性，并携带相关证明进行现场审核。

1、“行程卡”为黄码人员，须持7天内有效的核酸检测阴性证明方可参加；“行程卡”为红码人员，经核实后，按规定进行隔离观察，不得参加考试。

2、一个月内有境外旅居史的人员，需如实提交隔离医学观察证明，并持7天内有效的核酸检测阴性证明方可参加。

3、如考试当天有发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）或有呼吸道等相关症状的人员，应立即停止考试到发热门诊就诊。

4、考试期间需要全程佩戴一次性医用防护口罩，人与人之间距离保持1米以上。

## **十、联系方式**

联系人及电话：夏老师，0888-6126339。



地址：华坪县人民医院医技综合楼四楼科科长 ( 华坪县中心镇安康路 1 号 )，邮编：674800。

华坪县人民医院  
2021 年 6 月 28 日

附件一

### 助理全科医生培训报名表填写模板

姓名：	张三	性别：	男	出生日期：	1999-01-01
曾用名：	无	民族：	汉族	婚姻：	未婚
籍贯：	云南丽江	政治面貌：	中共党员	入党（团）时间：	2009-07-01
生源地：	XX 县	生源地-市：	丽江市	生源地-县：	XX 县
证件类型：	身份证	证件号码：	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
移动电话：	XXX	固定电话：	XXXX	Email：	XXXX
QQ 号码：	XXXX	人员类别：	单位人/社会人	工作单位：	社会人填“无”
第一学历：	大专	第一学历毕业学校：	与毕业证一致	第一学历专业：	临床医学
第一学历毕业时间：	与毕业证一致	第一学历是否获得证书：	是	第一学历毕业证书编号：	与毕业证一致
第一学位：	无（大专无学位）	第一学位培养学制：	无	第一学位类型：	无
最高学历：	大专	最高学历专业：	临床医学	最高学历毕业学校：	与毕业证一致
最高学历毕业时间：	与毕业证一致	最高学历毕业院校：	本地高校（云南省内为本地）	最高学历是否获得证书：	是
最高学历毕业院校毕业分类：		毕业证书编号：	与毕业证一致	是否应届：	是/否
是否获得执业助理医师资格证书：	是/否	医师资格级别：	有则填写	医师资格类别：	有则填写
取得医师资格证书	有则填写	医师资格证书	有则填写		

时间:		编码:			
有无执业证书:	是/否	证书取得时间:	有则填写	执业证书编码:	有则填写
证书执业范围:	有则填写	证书执业类别:	有则填写		

## 附件 2

### 助理全科医生培训委托培训证明

#### 一、正文内容：

- 1、个人信息：姓名，性别，身份证号；
- 2、何时与用人单位签订了劳动合同协议；
- 3、用人单位愿意委托华坪县人民医院对该职工进行助理全科医生培训，脱产培训 2 年。
- 4、用人单位按照云南省卫生健康委《云南省住院医师规范化培训管理办法（试行）》的文件要求，承担委托培养对象培训期间基本工资的发 放和社会保险、住房公积金的缴纳。
- 5、培训期满学员回原单位工作。

#### 二、用人单位落款签字盖章（原件）