

珠海市人民医院 2021 年 住院医师规范化培训招生简章（补招）

一、招录专业及人数

编号	培训专业	人数	专业要求
0200	外科	1	临床医学、外科学
1900	麻醉科	1	临床医学、麻醉学
2000	临床病理科	1	临床医学、病理学与病理生理学
合计			3

二、报名时间及考核程序

（一）报名截至 7 月 13 日（周二）17:30 前；

（二）初定 7 月 14 日（周三）线上面试，下载“钉钉”APP，注册 1 个钉钉号，加入以下钉钉面试群，并将个人昵称改为“报考专业+考生姓名”。



三、报名程序

(一) 填写问卷星 <https://www.wjx.cn/vj/m3RD0sG.aspx>;



(二) 按如下顺序将资料**合并为 1 个 PDF**，并命名为“姓名+报考专业+学历”，上传至问卷星：

1. 《2021 年珠海市人民医院住院医师规范化培训报名表》扫描件（见附件 1）；

2. 个人简历（电子版）；

3. 身份证、学历、学位证书扫描件（应届毕业生生如无法提供学历、学位证书可上传教育部学籍在线验证报告扫描件。具体办理方法详见学信网

<http://www.chsi.com.cn/xlcx/bgys.jsp>）；

4. 应届毕业生还须上传已盖公章的《毕业生就业推荐表》及学习成绩单（需加盖教务部门公章）；

5. 大学英语四六级证书扫描件；

6. 医师资格证、执业医师证（已取得者）扫描件；

7. 外单位委托委培学员还需在以上基础上上传委派单位盖公章的《外单位委托培养报考同意书》扫描件（见附件 2）。

四、招收对象与报名条件

(一) 招收对象

1. 社会人：尚未签订单位应届毕业生或已离职的往届毕业生，以个人身份报名参加住院医师规范化培训者。

2. 外单位委托培养学员：已与外工作单位签订劳动协议，经工作单位同意，人事关系不变，由工作单位委托医院对其进行住院医师规范化培训者。

(二) 报名人员应当具备下列条件

1. 具有中华人民共和国国籍；

2. 具有良好的政治素质，热爱医学事业，思想品德良好，遵纪守法；

3. 符合临床、口腔类别医师资格考试报考条件规定专业范围的应、往届本科及以上学历医学毕业生，或已取得《医师资格证书》需要接受培训的人员，不包括中医和中西医结合类专业；

4. 取得内科医学（西医）、口腔（牙医）专业本科以上学历的香港、澳门永久性居民及台湾居民需在毕业院校附属三级医院报名；

5. 具有报考岗位所要求的资格条件及工作能力；

6. 身体健康状况符合国家和招收单位规定的体检要求；

7. 应届毕业生需在 2021 年前取得毕业证和学位证；

8. CET-4 成绩达 425 分及以上，或通过 CET-6 考试；

9. 全国重点医科院校及 985、211 工程院校毕业生优先，CET-6、GRE、TOEFL、IELTS 考试优秀，专业课成绩优秀，具有一定特长，协调及组织能力强，担任学生干部或荣获院校奖励者优先；

10. 所有人员均需按要求进行报名，如条件不符合或者资料不真实，将取消录取资格。

（三）下列人员不予报考

1. 受行政处分或法律惩罚者；
2. 处于培训期间的住培学员，包括因各种原因尚在延长培训期的住培学员；
3. 现役军人；
4. 不符合执业医师资格考试报考条件者；
5. 已经取得《住院医师规范化培训合格证》；
6. 法律、法规和规章规定不宜招录及聘用的其它情形。

五、培训待遇

（一）社会人

1. 参加培训人员无需缴纳培养费用；
2. 每月发放生活补助等待遇，待遇来源国家、省等各级住培财政补助及医院补助。结合执业医师注册情况，按学历、年级分层分级逐年递增，预计 11-18 万元/年。收入包含基本工资、社

会保险与住房公积金（即“五险一金”）、交通/住宿补贴、月度绩效、夜班费、年度绩效等所有收入；

3. 免费提供集体宿舍，水电费自理；
4. 全科、急诊、儿科紧缺专业岗位工资增加 500 元/月；
5. 办理执业医师考试及注册管理手续；
6. 由医院负责委托人才管理机构办理户口随迁及档案管理；
7. 被录取的广东省外生源给予报销考试往返路费（最高为高铁二等座标准）；
8. 被录取人员由我院免费体检，且享受每年一次免费体检；
9. 培训结束后可择优留在我院工作；
10. 根据医院绩效管理实施办法实施，按住培学员在培期间的培训表现、考核结果等发放相应绩效；
11. 完成住院医师规范化培训并考核合格者，颁发国家卫健委统一印制的《住院医师规范化培训合格证书》。

（二）外单位委托培养学员

1. 参加培训人员无需缴纳培养费用；
2. 根据国家及广东省卫健委关于住院医师规范化培训管理办法相关规定，所有委托培养人员人事关系不变，工资、社会保险与住房公积金（即五险一金）、意外人身保险等由委托培养单位发放；
3. 办理执业医师考试及注册管理手续；

4. 根据国家、省等各级住培财政补助及医院绩效管理办法实施, 按住培学员在培期间的培训表现、考核结果等发放相应绩效;

5. 培训期间免费提供临床技能培训中心等各类教学场地及资源, 培训期间提供临床技能、理论授课等培训;

6. 完成规范化培训并考核合格者, 颁发国家卫健委统一印制的《住院医师规范化培训合格证书》。

六、培训年限

(一) 住培培训年限一般为 3 年, 医学专业本科、医学科学学位硕士、医学科学学位博士毕业且硕士学位也为科学学位者均为 3 年。

(二) 符合以下基本条件, 研究生就读期间有足够临床实践经历, 且轮转的学科与培训细则要求的学科基本相符者, 通过测评可减免:

1. 医学科学学位博士毕业者, 其硕士学位为专业学位者, 通过考核后最多可减免至培训 2 年;

2. 医学专业学位硕士、七年制临床医学硕士或八年制临床医学博士毕业者, 通过考核后最多可减免至培训 2 年;

3. 医学专业学位博士毕业者, 通过考核后可减免至培训 2 年或 1 年, 如未通过执业医师资格考试, 最多可减免至培训 2 年;

4. 拟培训的学科与研究生期间所学二级学科不相同者, 在上述相应规定的基础上增加培训 1 年, 但最长培训时间不超过 3 年。

(三) 根据医院文件调整及实行。

七、医院简介

珠海市人民医院（暨南大学附属珠海医院）创建于上世纪50年代，1995年评定为三甲医院。亦是同济大学教学医院、国家脑卒中筛查与防治示范基地医院、国家高级卒中中心、国家胸痛中心、广东省放射介入医学质控中心挂靠单位、广东省转化医学创新平台单位（肿瘤微创诊疗）、澳门大学——珠海市人民医院精准医学研究中心、中央干部保健基地医院。2019年，珠海市人民医院入选广东省高水平医院重点建设单位三十强，在全国三级公立医院绩效考核被评定等级A+，是珠海市唯一一家进入全国前10%的综合医院，并且进入2019年中国医院竞争力排行榜地级城市医院100强。

医院现有编制床位1500张，技术力量雄厚，获市政府津贴奖人员1名，有市级学会主委近20名、省级学会常委以上职务担任者10余名，国家级副主委1名。医院设有内、外、妇、儿、全科、检验、病理、药学、影像、护理等九个教研室，是珠海市最重要的临床、教学、科研基地之一。

2019年12月5日，珠海市人民医院医疗集团正式挂牌，凝聚敢拼敢干的珠医精神，创新打造可复制、可推广、可借鉴的城市医疗集团，建设“珠海模式”。目前，集团以院本部为主体，成员单位覆盖香洲区、横琴区、高栏港区、万山区、高新区、富

山区，惠及区域 90%的人口。同时，多个“二次创业工程”关键项目稳步推进。作为珠海首个 5G 智慧医院，医院还建立了全国首个 5G 智慧医院海岛基地。

珠海市人民医院人才强院政策持续落地生根发芽，人才队伍结构不断优化。2021 年我院共引进特聘专家 5 名，学科带头人 7 名，柔性引进院士 5 名（杨宝峰、孟安明、董家鸿、丁健、葛均波），高层次团队 9 个，高层次卫生人才 8 名。其中，诺贝尔生理或医学奖获得者、“幽门螺旋杆菌之父”巴里·马歇尔 (Barry J. Marshall) 教授正式受聘为珠海市人民医院特聘教授。还引进了中科院分子影像重点实验室，将肿瘤定量辅助诊断平台和分子影像手术导航系统落地珠海，实现重大疾病高灵敏度的早期检测、高精确度的辅助诊断，以及指导智能化的精准治疗和预后康复。

八、培训基地简介

2014 年国家实行新的住院医师规范化培训政策并公布第一批培训基地，珠海市人民医院是国家首批、珠海市首家培训基地（全国新基地编码为 44127），具有丰富的培训经验。全院一盘棋，整体推进、认真部署住培工作。现有内、外科等 24 个专业基地，形成培训基地、职能部门、专业基地三级管理体系，组织健全，职责明确。

我院住培师资力量雄厚，高级职称师资超 200 名。目前已有 300 余名师资通过省级及以上师资培训，初步实现带教质量同质

化；涉及住培教学查房科室的所有师资均通过了标准化的教学查房专项培训，全面提高住培师资教学查房能力，打造了良好的教学查房生态；建立一支专业化、规范化、标准化的住培教学督导专家队伍，为我院把控评估培训质量保驾护航。

为了提升我院医学教育水平，整合优化师资配置，保证研究生课程教学质量，遴选具有丰富带教经验的副高及以上硕士研究生学历人员，建立研究生教学师资库，目前合计 82 人，含博导 5 人，硕导 39 人。我院是珠海市卫生系统唯一的博士后科研工作站落地单位，2019 年博士后科研工作站获得广东省人力资源和社会保障厅评选 100 个博士后创新平台称号。

2020 年我院首次结业考核通过率达 98.9%，2020 年住培年度业务水平测试我院成绩全国排名 53 名、外科（泌尿外科方向）排名全国第 3 名、骨科全国排名第 7 名。我院为珠海市乃至全国培养了一批又一批基础理论深厚、专业知识扎实、综合素质高、发展潜力大、社会反映好的高层次医学人才。

九、联系方式

联系地址：广东省珠海市香洲区康宁路 79 号珠海市人民医院北区行政综合楼 401 教育培训科

联系人：曾老师（0756-2162086）

邮政编码：519000

官网：<https://www.zhhospital.cn/index.php/bkjy.html>
（“科研教学→教育基地”，或“院务公开→招聘信息”）。

微信公众号：珠海市人民医院教育培训科



招生咨询（QQ）群：



群名称:2021年珠医住培招生群3
群 号:620140350



群名称:2021年珠医住培招生群4
群 号:979068023

附件：[1. 2021 年珠海市人民医院住院医师规范化培训报名表](#)

[2. 外单位委托培养报考同意书](#)

珠海市人民医院

2021 年 7 月 9 日

2021 年珠海市人民医院住院医师规范化培训报名表

姓 名		性 别		报考类型	<input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 委培学员		贴 一 寸 彩 照
出生年月日		民 族		婚姻状况			
籍 贯		政治面貌		身高/体重			
健康状况		既往病史		手机号码			
电子邮箱		家庭住址					
特 长		届 别	<input type="checkbox"/> 应届 <input type="checkbox"/> 往届	专业职称	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 初级、 <input type="checkbox"/> 中级及以上)		
第一学历	<input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 本科 (专升本)	最高学历		最高学历 毕业学校			
最高学位		最高学历 毕业时间		学制	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制	英语最高等 级及成绩	
有无医师资格证书 (红色封面)	<input type="checkbox"/> 有 (种类: _____) <input type="checkbox"/> 无			有无执业证书 (绿色封面)	<input type="checkbox"/> 有 (种类: _____) <input type="checkbox"/> 无		
何时何地何事 受过何种奖励							
是否参加过住院医师 规范化培训	<input type="checkbox"/> 是, 培训时间: _____ 年 月—_____ 年 月; 培训基地: _____; 培训专业 <input type="checkbox"/> 否						
学 习 经 历 (本 科 写 起)	起止年月	学 校	学 历	学 位	专 业	导 师	学 习 形 式 (请 打 “ √ ”)
	年 月— 年 月						<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制 <input type="checkbox"/> 专业型 <input type="checkbox"/> 科研型
	年 月— 年 月						<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制 <input type="checkbox"/> 专业型 <input type="checkbox"/> 科研型
	年 月— 年 月						<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制 <input type="checkbox"/> 专业型 <input type="checkbox"/> 科研型
实 习 及 工 作 经 历	起止年月	实 习 或 工 作	实 习 / 工 作 单 位		岗 位	负 责 具 体 工 作	
	年 月— 年 月						
	年 月— 年 月						
	年 月— 年 月						
科研 (论文、课题、专利)							
填报志愿 (专业)					是否服从调剂	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
申请人意见	本人承诺以上内容属实, 且自愿参加住院医师规范化培训, 并遵守医院安排。 <div style="text-align: right;">申请人签字 _____ 年 _____ 月 _____ 日</div>						

外单位委托培养报考同意书

珠海市人民医院医疗集团教育培训科：

兹有我院职工_____，为_____科医生，已从事本专业工作满____年，职称为：_____，身份证号码：_____。我院同意其报考贵院 2021 年委托培养类住院医师规范化培训学员，委培单位为：_____。

工作单位全称（盖章）：

2021 年 月 日