**贵航集团三0二医院**

**2021年助理全科医生培训招录简章**

根据《国家卫生健康委办公厅关于做好2021年度卫生健康人才培养培训工作的通知》（国卫办科教函〔2021〕269号）、《贵州省助理全科医生培训实施方案》(黔卫计发〔2016〕68号）、《贵州省卫生健康委关于开展2021年助理全科医生培训(西医)招录工作的通知》要求，为加快我省全科医生队伍培养，加强基层医疗卫生服务体系建设，提升基层医疗卫生服务能力，我院将开展2021年全省助理全科医生培训招录工作，现将有关事宜通知如下：

**一、培训基地简介**

中国贵航集团三0二医院（贵航安顺医院）坐落于贵州省安顺市南马大道中段，历经五十余年的发展，医院成为集医疗、教学、科研、预防为一体的三级甲等综合医院。

医院开放床位1200张，在职职工1170余人，有32个临床科室，16个辅助科室，拥有各类大中型医疗设备1200余台。有省级重点扶持建设学科1个、市级重点专科10个、市级重点扶持专科1个。近年来，医院持续投入资金改善教学环境和教学设备设施，拥有3个多功能教室，临床技能培训中心占地面积660㎡，图书室电子图书藏书6万余册。是贵州医科大学、遵义医科大学等六所高等医学院校教学医院；是第三批国家住院医师规范化培训基地和首批贵州省助理全科医生培训基地（全省29家助理全科医生培训基地中仅2家三甲医院），近两年助培结业考核通过率良好。

医院先后被评为国家级爱婴医院，卫生部国际紧急救援中心网络医院，全国爱心医院心血管项目培训基地，中国卒中中心联盟综合卒中中心，贵州省缺血性脑卒中科普基地安顺培训站，中国烧伤疮疡贵州安顺科技医疗中心，国家“十二五”重大新药创制专项重大项目合作中心，贵州省社发攻关项目《创伤分级救治》实验基地，国家呼吸临床研究中心•中日医院专科医联体单位，北京海鹰脊柱健康公益基金会救助中心工作站，贵州省健康管理协会常务理事单位，贵州省大数据健康管理产业技术创新战略联盟常务理事单位，全国健康管理示范基地，第六批中国胸痛中心（标准版），国家高级卒中中心，贵州省医疗卫生援黔专家团王正国院士工作站，贵州省第八批人才基地（贵州省医学影像学放射诊断人才基地）。

**二、培训方式**

采取全脱产连续培训方式，以临床实践技能培训为重点，基层实践基地培训及专业公共卫生服务机构的培训，培训对象在导师指导下开展全科医疗、基层卫生服务和公共卫生服务工作。

**三、报名条件及要求**

（一）临床医学专业全日制三年高职（专科）毕业，拟在或已在乡镇卫生院（社区）、村卫生室等基层医疗机构从事全科医疗服务人员，包括应届毕业生以及有培训需求的往届毕业生，其中农村订单定向医学生优先招录。

（二）具有正常履行培训岗位职责的身体条件。

（三）有下列情况之一者，不予招录：

1.成人高等教育学历毕业生；

2.现役军人；

3.法律法规规定的其它情形；

（四）报名者应如实填写网报信息，凡不按要求报名、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，后果由本人承担。在网络报名后资格审查前，报名者可自行修改网报信息。请报考者提供准确的联系电话，以便及时联系。

（五）招录对象分为单位委派培训和社会化人员。单位委派培训对象须征得单位同意才能予以报考，进行资格审核需提供所在单位出具的书面同意报考意见（需加盖原单位公章）。

（六）报考人员在招录过程中缺席现场资格审核、考试、体检等环节者，视为个人原因自动放弃，2年内不得报名参加助理全科医生培训。

**四、报名时间及流程**

本次招录工作分网上报名、现场资格审查、招录考试、招录录取四个阶段，其中网上报名和招录笔试考试由省卫生健康委统一组织。

（一）网上报名时间：2021年6月29日--7月14日。

（二）报名网址：贵州省助理全科医生培训信息管理系统平台（http://gzzp.yiboshi.com/），需报名参加2021年贵州省助理全科医生培训人员，请先通过“管理系统平台”进入账户注册页面进行注册后，选择“**安顺市贵航302医院**”。

（三）现场资格审查及准考证领取：

1、时间：2021年07月26日（上午8:30-12:00；下午14:00-18:00）。

2、地点：中国贵航集团三0二医院临床教学部（新大楼八楼）。

3、现场资格审查所需材料：

（1）《贵州省助理全科医生培训报名表》（网报后打印）一份；

（2）本人身份证原件及复印件、临床医学专科学历原件及复印件各一份；

（3）如已取得助理执业医师资格证书的需携带原件及复印件各一份，原件审核后返还本人；

（4）准备近期白底2寸登记照2张；

（5）单位委派培训对象须提供所在单位出具的书面同意报考意见（加盖单位公章）。

**五、考试及体检**

笔试成绩占比60%，面试成绩占比40%。

（一）笔试

1、笔试时间：现场审核通过的学员于2021年7月27日下午2:30-5:00，考试时长150分钟。

2、笔试地点：门诊六楼大会议室；考试时需带身份证及准考证。

3、笔试范围：全省统一试题，试卷的难度水平为助理全科执业医师资格考试水平难度；题型题量：客观题（单选题包括A1、A2、A3、A4题型），共150题，每题1分。（笔试操作说明见报名网站首页“通知公告栏”中的“贵州省助理全科医生培训招录[学员笔试操作说明](http://gzgp.yiboshi.com/News/View/7bbd63b4-796a-4836-87df-8372750ac26a" \o "更新时间：2016-06-16" \t "http://gzgp.yiboshi.com/_blank)”）

（二）面试

请登录贵州省助理全科医生培训信息管理平台和中国贵航集团三0二医院官网（http://302yy.cn/）查询进入面试人员名单。

1、根据报考人数超过招录计划1:2时，根据笔试成绩由高到低，按招录计划1:2确定面试进入面试（详情请登录）。

2、根据报考人数低于招录计划1:2时，报考人员全部进入面试。

3、面试时间：2021年07月30日（具体以通知为准）

4、面试地点：另行通知。

（三）体检

根据笔试和面试成绩,总分由高到低按1：1进入体检，体检费用自理。

体检时间：另行通知（详情请及时关注医院官网和贵州省助理全科医生培训官网。

体检地点：门诊五楼体检中心。

**六、招录录取**

根据考生笔试、面试的成绩，按照分数高低按1:1比例确定进入体检人员面单，体检合格者方可录取（参照公务员体检录用标准）；录取名单于2021年8月15日前后在贵州省助理全科医生培训信息管理平台和中国贵航集团三0二医院官网（http://302yy.cn/）公布。

**七、其他**

1、凡是报名参加我院助理全科医生培训，须通过现场审核、笔试、面试、体检等环节均合格者方可进入培训，其中任一项未参加，均视为放弃此次招录。

2、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医生培训，并退还已享受的一切费用（包括培训费、住宿费和生活补助费）。

**八、疫情防控须知**

为有效防控新型冠状病毒感染肺炎疫情，切实保障广大考生利益，现就落实贵州省助理全科医生培训招录工作期间疫情防控工作要求告知如下：

（一）考生是落实疫情防控工作的主体，承担考试期间疫情防控主体责任、严格遵守疫情防控的各项要求。

（二）对考前14 天有境外、高风险地区旅居史的考生，原则上不参加此次招录。对考前14 天有中风险地区旅居史的考生，须提供当地7日内的核酸检测证明，符合疫情防控要求后才能进入我院。对未在规定时间内申报，影响个人考试的后果由考生个人承担；对隐瞒接触史和旅居史、病情或拒不执行疫情防控措施，引起不良后果的，将依法追究其法律责任。

（三）考生如乘坐公共交通要做好防护和消毒。

（四）考生亲朋好友或考试无关人员一律不得进入我院考点。

（五）进入我院考点前，所有考生必须配合进行体温检测，扫描“通信大数据行程卡”和“贵州健康码”,全程按规范戴好口罩，查验身份证及准考证。提交《未出贵州省助理全科培训考生体温测量证明》（附件2）或《外省返黔助理全科培训考生体温测量证明》（附件3）（根据自身情况请自行下载对应表格并完善）等证明材料（1份）。扫码显示异常和体温检测异常的考生，须听从医务人员安排。

（六）根据最新疫情防控要求调整防疫措施。

**九、联系方式**

临床教学部：0851-38128131

王老师：18785329685

附件：

1、2021年贵州省助理全科医生（西医）培训基地招录计划

2、未出贵州省助理全科培训考生体温测量证明

3、外省返黔助理全科培训考生体温测量登记表（证明）

中国贵航集团三0二医院

2021年6月28日

附件1：

**2021年贵州省助理全科医生（西医）培训基地**

**招录计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 助培基地 | 招录人数（人） |
| 贵航集团三0二医院 | 15 |

附件2：

**未出贵州省助理全科培训考生体温测量证明**

个人登记承诺事项

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | |
| 身份证号 | |  | | 联系电话 |  | |
| 准考证号 | |  | | 工作单位 |  | |
| 考前14日有否离黔（出省） |  | | 考前14日有否高风险地区接触史（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） |  | 考前14日有否发热、咳嗽、呼吸不畅等症状 |  |

本人承诺，我将严格遵守疫情防控的各项要求，承担考试期间疫情防控责任。根据防疫要求，本人自考试前14日未离黔（出省），并每日测量体温如实记录，连续测量体温正常，保证以上信息真实、准确、有效。

承诺人（考生本人）： 日 期：2021年 月 日

附件3：

**外省返黔助理全科培训考生体温测量登记表（证明）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | | |  | | | |
| 身份证号 |  | 联系电话 | | | |  | | | |
| 准考证号 |  | | | 工作单位 | |  | | | |
| 何时从何地返黔（请注明具体时间、地点或车次/航班） |  | 考前14日有否高风险地区接触史（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） | | |  | | 考前14日有否发热、咳嗽、呼吸不畅等症状 | |  |
| 体温记录（考试前14日） | | | | | | | | | |
| 日 期 | 体 温 | 日 期 | 体 温 | | | 日 期 | | 体 温 | |
| 月 日 |  | 月 日 |  | | | 月 日 | |  | |
| 月 日 |  | 月 日 |  | | | 月 日 | |  | |
| 月 日 |  | 月 日 |  | | | 月 日 | |  | |
| 月 日 |  | 月 日 |  | | | 月 日 | |  | |
| 月 日 |  | 月 日 |  | | | 月 日 | |  | |
| 其他： | | | | | | | | | |

本人承诺，我将严格遵守疫情防控的各项要求，承担考试期间疫情防控责任。根据防疫要求，本人自考试前14日每日测量体温如实记录，连续测量体温正常，保证以上信息真实、准确、有效。

承诺人（考生本人）： 日 期：2021年 月 日