

湖北省毕业后医学教育委员会办公室

鄂毕医教办〔2019〕5号

关于做好 2019 年度湖北省住院医师规范化 培训（西医）招录工作的通知

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，各相关高等医学院校：

根据国家和我省住院医师规范化培训相关制度文件精神，结合湖北省自身情况，现将 2019 年度湖北省住院医师规范化培训（西医）招录工作有关事宜通知如下：

一、招录原则

湖北省住院医师规范化培训（以下简称“住培”）实行全行业管理，招录工作按照“公开公平、双向选择，择优录取、统筹调配”的原则进行。拟参加本年度住院医师规范化培训的人员通过湖北省住院医师规范化培训公众服务平台

(<http://hb.ezhupei.com>) 进行报名。

二、招录对象

申请参加住培人员应热爱医疗卫生事业，思想品德良好，遵纪守法，身体健康，并具备以下条件之一：

(一) 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届全日制本科及以上学历医学毕业生、往届硕士及以上学历医学毕业生，或已取得《执业医师资格证书》的应、往届全日制本科及以上学历医学毕业生。

(二) 下列人员参加住培，专业申报限定全科专业。

1. 未取得《执业医师资格证书》的非应届临床专业本科毕业生(在职人员委托参加住培以及本单位在职人员参加住培除外)；
2. 专升本学历，符合医师资格考试报考条件的考生；
3. 临床医学专科学历，并取得《执业医师资格证书》人员。

(三) 本科毕业专业已限定专业方向的(如麻醉学、医学影像学等)，仅能申报原专业或全科专业。

(四) 在职人员委托参加住培须征得委派单位同意，单位委托函作为招录资格审核通过条件之一。

(五) 2019 年应届农村订单定向免费医学毕业生不需网上报名，不参加招录考试，原则上由省卫生健康委统筹分配到签约地所属市州国家住培基地参加住培。

(六) 已参加 2019 年全国研究生招生考试，医学高等院校

录取为专业学位硕士研究生，不需网上报名，不参加本次招录考试，由培训基地在报到后按“四证合一”类型录入并进行注册；未被录取者，需网上报名，可自愿选择是否参加本次住培招录理论考试，不参加招录理论考试者成绩按本次住培招录考试划定的合格线计算。

三、招录程序

（一）全省统一招录理论考试

1、申请参加住培的考生必须于4月2日0时至4月15日24时在湖北省住院医师规范化培训公众服务平台（<http://hb.ezhupei.com>）进行网络报名。经省毕教办资格审查合格后，于4月19日0时至4月21日24时在湖北省住院医师规范化培训公众服务平台选择考点，规定时间内未选择者系统将自动分配考点。4月22日0时至4月26日24时为打印准考证时间，请考生自行上网打印并按照准考证安排的时间和地点参加全省统一理论考试。理论考试定于4月27日（星期六）上午10:00进行。

理论考试设6个考区：武汉市片区、十堰市片区、宜昌市片区、荆州市片区、咸宁市片区、恩施州片区。

理论考试采取手机扫描微信二维码在线答题的方式进行，考生需自带智能手机集中于考点考试。

2、理论考试内容：诊断学、医学影像学、内科学、外科学、

妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、皮肤性病学、神经内科学、传染病学、精神病学、核医学、康复医学、预防医学。口腔医学专业基本理论笔试主要内容：牙体牙髓病学、牙周病学、儿童口腔医学、口腔预防医学、口腔黏膜病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔影像诊断学、口腔组织病理学、口腔解剖生理学、口腔材料学等。

3、5月8日省毕业后医学教育办公室在湖北省住院医师规范化培训公众服务平台公布考试合格线、合格人员名单，考生可登录平台查询分数。同时公布各培训基地招录分数线。

（二）第一批次志愿填报与录取程序

1、通过湖北省住院医师规范化培训理论考试的考生，须于5月9日0时至5月15日24时，在湖北省住院医师规范化培训公众服务平台（<http://hb.ezhupei.com>）进行第一批次志愿填报，根据公示的培训基地及专业基地招录信息，只能选择填报一个专业基地。

2、各基地医院于5月16日~6月21日组织完成考生资格审核、面试和技能考试。

3、基地医院面试和技能操作考试均按百分制计分。根据考生总成绩（笔试成绩×40%+技能操作考试×40%+面试成绩×20%）排序，从高分到低分确定录取名单。

4、6月21日之前各基地及学员完成网上录取确认。6月21

日 24:00 之前未完成确认的考生视为第一批志愿录取信息无效。

（三）第二批次志愿填报与录取程序

1、第一批次未录取的考生可于 6 月 22 日~6 月 30 日申报第二批次志愿。各培训基地要加大对紧缺专业招录政策倾斜力度，采取各种措施确实保障全科、儿科、儿外科、精神科、麻醉科、妇产科等紧缺专业优先录取，并可在不低于全省理论考试合格线前提下，适当降低紧缺专业基地录取门槛。

2、培训基地于 7 月 15 日前组织完成考生资格审核、面试和技能考试，并网上完成录取确认。

（四）第三批次志愿填报与录取程序

第三批次录取只对全科、儿科、儿外科、精神科、麻醉科、妇产科等紧缺专业基地开放。第三批次录取工作于 7 月 30 日前完成网上录取确认。

（五）招录工作完成后，各基地医院对录取考生资料进行汇总，将登记表和统计表等相关资料按要求报送至市州卫生计生委和省毕教办。省毕教办经审核后，下发录取通知，各培训基地根据录取通知建立住培学员的培训档案。以“行业人”身份入培的学员一经正式注册，其人事档案交省卫生人才交流中心保存。

四、相关要求

（一）住院医师规范化培训工作是医改的重点任务，省卫

生健康委已将此项工作列入全省卫生计生目标管理，各市、州卫生健康行政部门应积极指导住培基地医院完成招录任务。基地医院要为住培招录工作做好政策宣传，动员符合条件人员报名参加。

（二）各培训基地要严格按《2019年各住院医师规范化基地医院招录计划》（附件1）各专业基地公布的容量进行招录。

“四证合一”学员和农村订单定向免费医学生纳入专业基地招生容量内计算，不得超容量招录。省卫生健康委今年继续将紧缺专业招收情况纳入培训基地考核评估的核心指标，各基地紧缺专业招录人员数需达到或超过总招录人数的20%，对未完成紧缺专业招生计划的培训基地，相应削减下一年度培训基地非紧缺专业基地的招生容量。

（三）新招收培训学员要按录取通知要求，在规定时间内到培训基地报到，原则上从9月开始接受培训。学员无故逾期2周不报到参加培训者，取消培训资格。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；对录取后因个人且非不可抗力原因不报到或报到后退出培训等情节严重者，3年内不得报名参加住院医师规范化培训。

联系人：姚敏 027-87893491 13986977203

赵保军 027-87360360 18971211288

电子邮箱：610845495@qq.com

- 附件：1、2019 年各住院医师规范化基地医院招录计划
2、2019 年湖北省住院医师规范化培训学员注册登记表

省毕业后医学教育委员会办公室

2019 年 4 月 2 日

办公室

湖北省毕业后医学教育委员会办公室

2019 年 4 月 2 日印发

附件 1

湖北省住院医师规范化培训扩容专业基地三年容量表

基地医院代码	基地医院名称	内科	儿科	急诊科	皮肤科	精神科	神经内科	全科医学科	康复医学科	外科	外科(神外方向)	外科(胸心外方向)	外科(泌外方向)	外科(整形方向)	骨科	外科(小兒外科)	妇产科	眼科	耳鼻咽喉科	麻醉科	临床病理科	检验医学科	放射科	超声医学科	核医学科	放射肿瘤科	医学遗传	预防医学科	口腔全科	口腔内科	口腔颌面外科	口腔修复科	口腔正畸	口腔病理科	口腔颌面影像科	2019年基地容量合计	
		0100	0200	0300	0400	0500	0600	0700	0800	0900	1000	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	2600	2700	2800	2900	3000	3100	3200	3300	3400		
4201	华中科技大学同济医学院附属协和医院	136	21	8	9	30	17	40	7	120	15	23	13	4	29	5	40	13	17	49	10	15	26	35	8	30	0	0	28	1	3	1	2	0	0	756	
4202	华中科技大学同济医学院附属同济医院	105	32	11	5	8	22	40	6	131	20	23	17	3	15	8	42	19	11	58	18	4	20	12	3	31	12	6	12	11	3	4	2	0	0	695	
4204	武汉大学人民医院	72	23	5	2	8	28	33	4	45	15	16	19	2	20	0	23	11	18	27	7	5	20	14	1	30			12						460		
4205	武汉大学中南医院	77	11	4	3	0	9	37	4	52	12	19	8	0	10	0	13	4	3	20	8	9	17	9	2	32			13						377		
4206	武汉大学口腔医院																												28	21	15	19	19	1	3	106	
4207	中国人民解放军中部战区总医院	57	6	2			10	15	0	64	13	10	8	0	15	0	3	7	2	17	5	20	8	5	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	260	
4208	湖北省武警总队医院	18		1			4	6		18							3			10			3													64	
4209	湖北省妇幼保健院		48												5	40						3														97	
4211	湖北省第三人民医院	40	7	0	1	0	16	20	2	31	2					4	10	2	0	1	7	10	7					10							160		
4213	武汉市第一医院(武汉市中西医结合医院)	34	0	2	7	0	7	13	9	27	0	0	2	0	5	0	5	27	2	9	1	5	5	3	0	4	0	0	3	1	1	0	0	0	0	173	
4214	武汉市中心医院	78	9	7	0	0	16	13	8	51	7	5	7	2	7	0	16	22	10	20	2	4	11	6	1	12	0	0	4	2	1	2	1	0	0	324	
4215	武汉市第三医院	24	4	2			5	20		41				4			6	2	4	7		13	4													136	
4216	武汉市普爱医院	47	0	1	0	0	8	23	3	23	0	0	0	0	25	0	5	0	2	17	0	9	4	5	0	0	0	0	7	0	3	0	0	0	0	182	
4218	武汉市儿童医院		53						1						18	10			3			9														94	
4224	黄石市中心医院	26	11	4	3		5	15		21		2	6			13		3	5		3	4		2												125	
4225	十堰市太和医院	75	17	4	6	1	14	30	6	60	9	4	3	0	17	0	17	4	4	27	3	8	16	9	2	9	0	3	27	0	0	2	0	0	0	361	
4226	十堰市人民医院	50	10	2	5	0	12	30	0	38	4	0	5	2	8	0	10	4	3	12	3	12	7	7	0	10	0	0	10	5	2	0	0	0	1	238	
4228	宜昌市中心人民医院	60	10	4	3	4	6	20	4	34	5	3	4	2	14	1	10	6	3	15	3	5	14	7	3	4	0	3	5	1	1	1	1	0	1	255	
4229	宜昌市第一人民医院	41	5	4	3		8	16	3	27		3	3		11		7		2	11	1	3	8					3								157	
4232	襄阳市中心医院	60	15	4	1	0	10	20	3	26	4	2	4	0	7	0	8	4	4	15	2	6	7	5	0	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	207	
4233	襄阳市第一人民医院	40	9	4	2	5	8	20		25	5		3	3	5		9	3	3	7	3	5	5	5				3								172	
4234	鄂州市中心医院	12		1			3	15		18	4				6	4		2	3				4													72	
4235	荆门市第一人民医院	31	6	3	2	2	5	15	0	39	6	3	2	1	8	0	6	4	4	9	3	5	6	3	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	170
4236	孝感市中心医院	55	8	2		5	5	15	3	36	4	1	3		5		8	2	3	11	3	4	5	4	3			9								194	
4237	荆州市中心医院	23	8	3	2	6	4	15	1	32	5	2	4	1	7	3	5	2	2	13	4	7	6	4	1	5	0	5	5	0	0	0	0	0	0	173	
4238	荆州市第一人民医院	29	7	2	2		11	15	3	28					8		4	1	3	8	4	3	7	6				3								143	
4239	黄冈市中心医院	24	4	4			6	15		23							4		3	7		5	12	5				3								115	
4242	恩施州中心医院	21	7	1	4	0	7	15	4	29	0	3	5	2	11	3	4	5	3	13	3	9	11	5	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	171
4243	湖北民族大学附属民大医院	13	6	0	0	0	2	15	3	13	0	0	0	0	5	0	5	3	2	3	3	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	74
	合计	1249	337	86	62	69	249	531	73	1055	130	119	117	25	240	43	325	154	117	393	90	175	242	158	27	176	12	17	199	42	29	29	28	1	5	6510	

附件 2

2019 年湖北省住院医师规范化培训学员注册登记表

基地医院：（盖章）_____

注册总人数：_____人

序号	专业基地代码	姓名	性别	年龄	身份证号码	毕业院校	学历	专业	毕业时间(年/月)	是/否行业人	是/否委培	委培单位	是/否有医师资格证	责任指导教师
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

填表：_____

电话：_____

填报时间：_____年 ____月 ____日

审核：_____

电话：_____

填报时间：_____年 ____月 ____日