

# 云南省医师协会 文件 云南省中医药学会

云医协发[2017] 246 号

## 关于开展 2017 年云南省住院医师规范化培训 和助理全科医生培训公共理论培训统考的通知

各住院医师规范化培训基地，助理全科医生培训基地：

为贯彻落实《云南省住院医师规范化培训管理办法（试行）》（云卫科教发〔2015〕12 号），根据云南省医师协会、云南省中医药学会《关于开展 2017 年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论课程培训的通知》要求，受省卫生计生委委托，现将 2017 年我省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考有关事宜通知如下：

### 一、考试对象

（一）完成住院医师规范化培训公共理论课程网络学习，且网络考试合格的住院医师规范化培训学员（含学位衔接）。

（二）完成助理全科医生公共理论课程网络学习，且网络考试合格的助理全科学员。

### 二、考试内容

（一）政策法规：相关卫生法律、法规、规章制度和标准，现行医改及住院医师规范化培训政策等。

（二）医学人文：医学伦理，医患沟通，医务人员行为规范等。

(三) 医学通识: 重点和区域性传染病防治、突发公共卫生事件的应急处理与报告, 院前常用急救技术, 临床用血, 临床合理用药, 临床病历书写规范, 临床思维, 临床路径, 缓和医疗, 全科医学与社区卫生服务, 循证医学和临床研究等。

中医和中医全科专业还应包括中医辨证思维、中医临床进展、中医药临床基础理论、中医文化和经典医籍等内容。

### 三、考试方式

闭卷机考, 题型为多种选择题(A1、A2、A3、A4、B1、B2、X1、X2 型题等), 满分 100 分, 考试时间 120 分钟。

### 四、考试时间及地点

2017 年 12 月 24 日上午 9:00—11:00; 具体安排详见准考证。

本次考试西医类设立昆明市、大理州、普洱市三个考点; 昆明市考点辐射(昆明市、曲靖市、玉溪市、楚雄州、昭通市、红河州、文山州); 大理州考点辐射(大理州、保山市、怒江州、迪庆州、丽江市、德宏州、临沧市); 普洱市考点辐射(普洱市、西双版纳州)。中医类全部在昆明市参加考试。

### 五、报考事宜

#### (一) 报名方式

采用网上报名和现场审核的方式, 详见报名流程(附件 1)。

#### (二) 报名时间

网上报名时间: 12 月 14 日-16 日

培训基地审核时间: 12 月 16 日-17 日

省医师协会/省中医药学会继教专委会审核时间: 12 月 17 日

具 体 请 留 意 住 培 管 理 平 台  
(<http://www.ynrct.haoyisheng.com/>); 助培管理平台

(<http://www.ynzlqkrct.haoyisheng.com/>)。

### **(三) 培训基地审核**

培训基地负责对参加报名考试的学员进行确认审核，在《2017年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考报名表》（附件2）上签署意见，完成网上审核后需同时上报《2017年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考报名汇总表》（附件3），提交省医师协会规培办公室/省中医药学会继教专委会办公室。

### **(四) 考核报名费**

公共理论课程培训考试费用300元/人，由培训基地按审核通过人数于12月20日前统一报省医师协会规培办公室/省中医药学会继教专委会办公室。

### **(五) 准考证发放**

准考证可自2017年12月21日起，由报名对象在住培或助培管理平台自行打印，具体请留意管理平台通知。

## **六、考核实施**

（一）本次结业考核由省卫生计生委统一组织，省医师协会/省中医药学会继教专委会负责具体实施。

（二）省卫生计生委对考试成绩进行审核，对合格学员名单进行公示。

（三）公共理论培训是住院医师规范化培训和助理全科医生培训的必修课程，其考试合格是参加住院医师规范化培训和助理全科医生培训结业考核的必备条件之一。

（四）公共科目理论考试成绩自正常培训结业起三年内有效。自2017年1月30日起，考生可在住培或助培管理平台自行查询考试成

绩，具体请留意管理平台通知。

## 七、联系方式

### （一）云南省医师协会规培办公室

通信地址：昆明市广福路 431 号云南博亚医院行政中心 C 座 2 楼，  
邮编：650228

联系人及电话： 普进兵、蔡玲君，18088474612

邮 箱： ynsgpbgs@126.com

### （二）云南省中医药学会继教专委会办公室

通讯地址： 昆明市盘龙区白塔路 88 号云南中医学院继续教育学院，邮编： 650021

联系人及电话： 陈娇，0871-63150768

邮箱： yzjjpxk@126.com

### （三）云南省卫生计生委科教处

联系人及电话： 陈越超，0871-67195167

### （四）云南省卫生计生委民族医药处

联系人及电话： 代江玲，0871-67195138

附件：

1. 2017 年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考报名流程
2. 2017 年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考报名表
3. 2017 年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考报名汇总表

云南省医师协会



云南省中医药学会

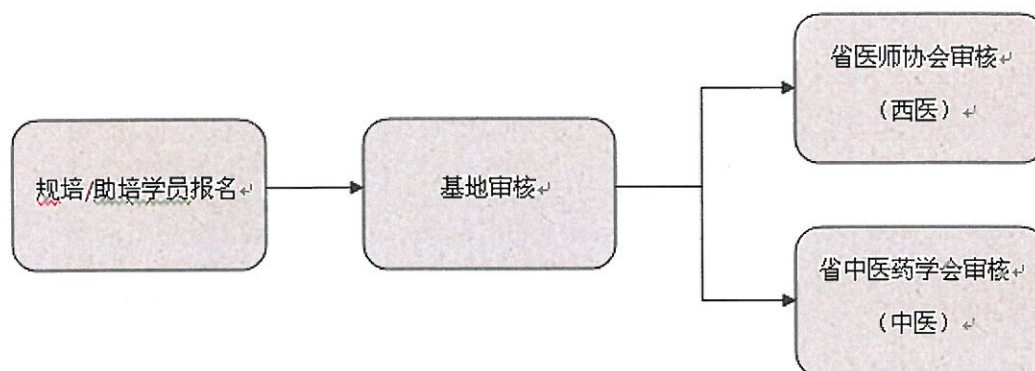
2017年12月11日



附件 1:

## 2017 年云南省住院医师规范化培训和助理全科 医生培训公共理论培训统考报名流程

### 一、报名流程图:



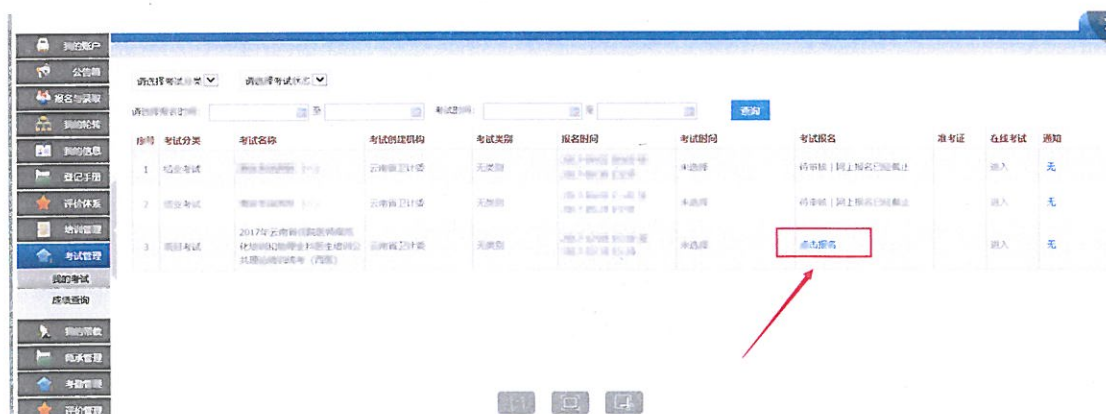
### 二、学员报名操作:

1. 参加此次公共理论统考的学员登陆平台网址:

<http://www.ynrct.haoyisheng.com>

或

<http://www.ynzlqkrct.haoyisheng.com>, 输入本人用户名和密码进入系统, 点击左边栏“考试管理——我的考试”, 找到“2017 年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考”点击报名, 即可进行网上报名。



2. 弹出报名表，点击“提交”。

|        |      |      |
|--------|------|------|
| 姓名     | 性别   | 女    |
| 身份证号   | 培训基地 | 培训专业 |
| 培训基地名称 | 2015 | 培训年限 |
| 手机号码   |      |      |

提交 重置

3. 点击提交后，页面会显示待审核，待审核完毕后，即会显示报名成功

| 序号 | 考试分类 | 考试名称                                    | 考试创建机构 | 考试类别 | 报名时间                | 考试时间                | 考试报名       | 准考证 | 在线考试 | 通知 |
|----|------|-----------------------------------------|--------|------|---------------------|---------------------|------------|-----|------|----|
| 1  | 基地   | 2017年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考      | 云南省卫计委 | 无类别  | 2015-08-08 08:00:00 | 2015-08-08 08:00:00 | 待审核   重新报名 | 进入  | 无    |    |
| 2  | 基地   | 2017年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考（上半年） | 云南省卫计委 | 无类别  | 2015-08-08 08:00:00 | 2015-08-08 08:00:00 | 点击报名       | 进入  | 无    |    |

### 三、基地/协会、学会考试资格审核操作：

考试资格审核顺序为：培训基地（一级审核）——省医师协会/省中医药学会（二级审核）。

1. 进入系统后，请点击左边栏“考试管理——考试资格审核”，找到“2017年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训公共理论培训统考”，点击审核



2. 出现待审核的学员，基地需要对信息进行审核，点击“一级审核”下“通过”或“不通过”；协会/学会需要对信息进行审核，点击“二级审核”下“通过”或“不通过”。



3. 点击提交后，页面会显示 ，即完成考试资格审核。

附件 2:

## 2017 年云南省住院医师规范化培训和助理全科 医生培训公共理论培训统考报名表

培训基地:

培训专科:

|                   |                |      |                                   |    |                |  |
|-------------------|----------------|------|-----------------------------------|----|----------------|--|
| 姓名                |                | 性别   |                                   | 民族 | 小一寸彩照          |  |
| 政治面貌              |                | 身份证号 |                                   |    |                |  |
| 手机号码              |                |      | 电子邮箱                              |    |                |  |
| 通讯地址              |                |      |                                   |    | 培训年限           |  |
| 学历学位              | 学历名称           |      | 毕业证书<br>证书编号                      |    |                |  |
|                   | 学位名称           |      | 学位<br>证书编号                        |    |                |  |
| 工作单位              |                |      |                                   |    |                |  |
| 培养学校<br>(在读研究生填写) |                |      | 专业                                |    | 专业<br>类型       |  |
| 培训基地<br>意见        | (签章):<br>年 月 日 |      | 省医师协会/<br>省中医药学会<br>继教专委会<br>审核意见 |    | (签章):<br>年 月 日 |  |
|                   |                |      |                                   |    |                |  |
| 省卫生计生委<br>复审意见    | (签章):<br>年 月 日 |      |                                   |    |                |  |

注: 本报名表一式两份, 培训基地和省医师协会/省中医药学会继教专委会各存一份。

## 2017年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训

# 公共理论培训统考报名汇总表

培训基地(盖章): \_\_\_\_\_ 填报人: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_ 填报日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

[illegible]