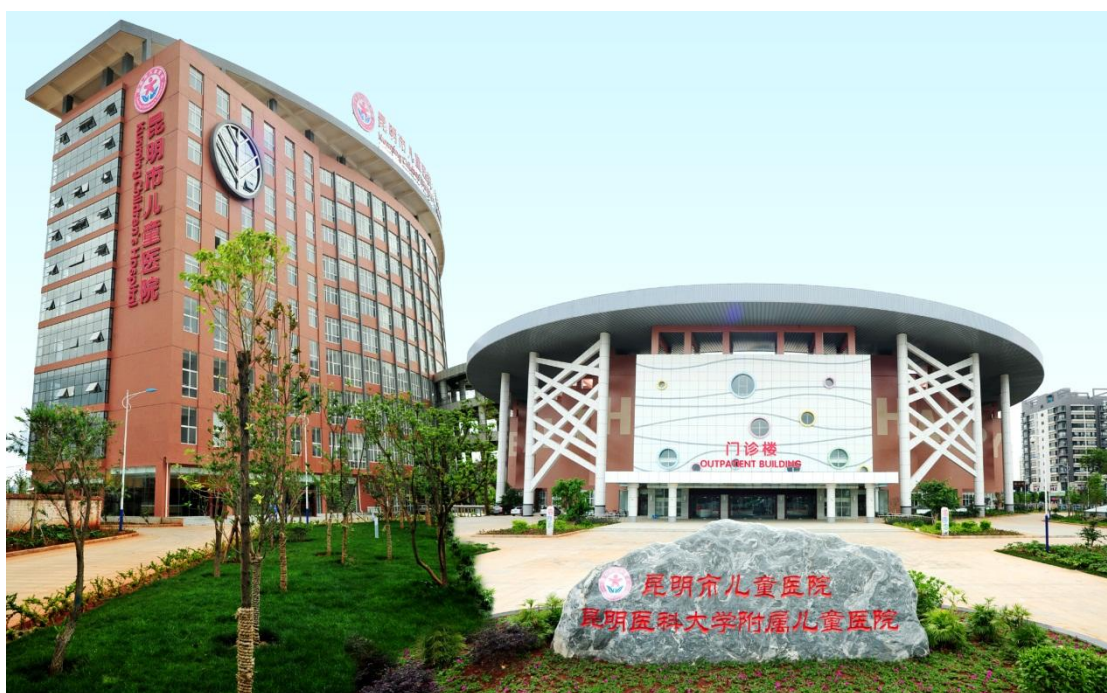


昆明市儿童医院

2022 年住院医师规范化培训第二批招生简章

昆明市儿童医院简介



昆明市儿童医院，前身是 1920 年英国教会（中华圣公会）创办的“惠滇医院”；1950 年，由昆明市人民政府接管，改名为“昆明陆军医院妇产分院”；1958 年改建为昆明市儿童医院。2014 年医院通过三级甲等专科儿童医院评审，2020 年通过三级甲等医院复审；2015 年成功荣获市长质量奖；2020 年，医院在三级公立医院考核儿童医院全国排名第九，其中 CMI 排名第七，四级手术人数排名第十二；艾力彼智慧医院排名 46，复旦排行榜西南地区小儿内科第三，小儿外科第四。

医院有前兴和书林两个院区，总占地面积 126 亩，业务用房面积 12 万平方米；编制床位 900 张，实际开放床位 1200 张；2021 年门、

急诊总量 233.7 万余人次，年住院量近 6.1 万余人次，年手术量 2 万余人次；医院在职职工 1957 人，其中：博士研究生 15 人，硕士研究生 283 人；硕士研究生导师 64 人，博士研究生导师 4 人；正高级职称 75 人，副高级职称 159 人，中级职称 608 人；设置有 73 个科室、部门，其中：临床科室 39 个，医技科室 8 个，职能部门 26 个。医院学科特色鲜明，涵盖了除产科以外的所有儿科亚专业，是昆明医科大学附属儿童医院，是云南省儿童医学中心，云南省儿科疾病临床医学中心，云南省儿科研究所，云南省儿童重大疾病研究重点实验室，云南省新生儿疾病研究中心，云南省博士后科研工作站。医院现有云南省儿童听力障碍及语言疾病综合防治创新团队 1 个，省级医学重点专科 9 个，市级医学重点专科 4 个，国家级住院医师规范化培训专业基地 2 个，国家级专科医师规范化培训基地 2 个。云南省住院医师规范化培训儿科专业、儿外科专业结业考核考点。2020 年 9 月获批为国家住院医师规范化培训儿科重点专业基地。

近 5 年医院获得各级各类科研项目立项 267 项，发表论文 1531 篇，出版专著 93 篇，实用新型专利 204 项，外观设计专利 1 项，科研获奖项目 21 项，新增委员任职 152 人，举办继教项目 242 次，国务院特殊津贴 1 人，省政府特殊津贴 2 人，省级突出贡献奖 3 人，市级突出贡献奖 6 人，获得云南省科技进步二等奖 2 项，三等奖 3 项。享受云南省万人计划“名医”专项 4 人、云南省青年拔尖人才 1 人、昆明市青年拔尖人才 3 人，名医专项 12 人，青年人才专项 2 人，云南省中青年学术和技术带头人 3 人、云南省技术创新人才 1 人、云南省卫生高层次人才领军人才 1 人，医学学科带头人 1 人、后备人才 4 人。

根据云南省卫生健康委员会办公室《关于开展2022年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训招收工作的通知》，现面向全国招收2022年住院医师规范化培训学员。

一、培训目标

按照国家规范化培训标准和要求进行系统培训，使学员结业时具备“三甲”医院住院医师水平，经结业考试合格者取得国家统一制式的《住院医师规范化培训合格证书》。

二、培训方式

执行国家卫生健康委员会和云南省卫生健康委员会住院医师规范化培训相关文件和制度，在相关临床学科进行以临床实践为主的轮转培训。

三、招收对象

(一) 符合临床类别医师资格考试报考条件规定专业范围的，高等院校医学应、往届本科及以上学历医学毕业生，或已取得《执业医师资格证书》需要接受培训的人员。分为：

(1) **本单位培训学员：**符合住院医师规范化培训招收条件的昆明市儿童医院在职职工。

(2) **自主培训学员：**指没有与任何单位签订人事或劳动合同的医学院校毕业生。培训期间，我院与自主培训学员根据培训年限签订劳动合同和培训协议，培训结束后自主择业。

(3) **单位委培学员：**指送培单位在编职工或与送培单位签订正式聘用合同的职工，符合住院医师规范化培训招收条件者。培训期间，我院与送培单位、培训学员签订三方委托培训协议，培训期间委培学员的原人事(劳动)、工资关系不变，培训结业后回委培单位工作。

(二) 省内医学院校招录的 2022 级临床医学专业学位研究生按有关规定与住院医师规范化培训衔接。

四、招收范围

1、2022 年起，全省所有新进医疗岗位的本科及以上学历医学生须接受住培；

2、具有高等院校医学类相应专业本科及以上学历未就业者可参加住培；

3、省内各相关医学院校 2022 年招收的专硕研究生须接受住培。

四、培训时间

1、本科、专硕研究生和科学学位硕士应届毕业生一律培训 3 年；

2、培训年限减免审核：按照国家相关要求，原则上已具有医学类相应专业学位研究生学历的人员，按照“缺什么补什么”的原则在培训基地接受培训，硕士培训年限不少于 2 年、博士培训年限不少于 1 年；其余情况不得减免培训年限。符合减免年限要求的，以 1 年为单位进行减免。

3、符合减免条件的学员填写《云南省住院医师规范化培训减免申请表》(附件 2，一式二份)，由培训基地负责审批。

五、招生计划及专业

我院 2022 年度住院医师规范化培训第二批招生专业为：儿科和儿外科。计划内招录名额 14 人，包含儿科、儿外科。

| 序号 | 专业名称 | 专业代码 |
|----|------|------|
| 1 | 儿科 | 0200 |
| 2 | 儿外科 | 1500 |

六、报名条件

报名者具有中华人民共和国国籍（包括港澳台），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。具体为：

（一）应届毕业生

1、学历要求：高等医学院校全日制五年医学专业本科及以上学历（具有医学学士学位及以上），报到时未取得毕业证和学位证者，将不予录取。

2、专业要求：临床医学专业毕业生应报考除口腔类别以外的其余专业；报考学员需确定所学专业能报考国家执业医师资格考试。

3、具有正常履行培训岗位职责的身体条件。

（二）往届毕业生

1、学历、专业及身体条件同应届毕业生；

2、其他要求：毕业1年者，具有执业医师资格证或执业医师考试成绩合格者优先；毕业2年及以上者，应已获得执业医师资格证或执业医师资格考试已合格。

（三）单位委培生：除符合应届、往届毕业生报名条件外，另需由送培单位与我院签署委托培训协议，并统一出具单位委托培养证明（参考模板见附件3）。

七、报名时间

2022年7月16日09:00时至7月25日18:00期间登陆省毕教平台。

八、报名程序

住院医师规范化培训招生报名采取网上报名和现场确认相结合

的方式进行。报名学员应对提供报名资料的真实性和完备性承担全部责任。新招收培训学员需按录取通知要求，在规定时间内到医院报到，否则视为自动放弃录取。

(一) 网上报名

一、普通学员报名

报名者登陆“云南省毕业后医学教育管理平台”（网址：yngme.haoyisheng.com以下简称“管理平台”）进行网上报名，具体操作如下：

- 1、登陆“云南省毕业后医学教育管理平台”（网址：yngme.haoyisheng.com）；
- 2、根据所报培训类别点击“住院医师规范化培训入口”；
- 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、点击填写报名表，填写并上传照片后，点击提交（请务必确认学员类型和培训专业）；
- 7、点击打印报名表。（填报模板见附件1）

(二) 现场确认

- 1、时间及地点：2022年7月26日上午8:30-11:30。

报考人员须携带以下纸质材料及原件，到昆明市儿童医院前兴院区（昆明市西山区前兴路288号）行政楼五楼教学办公室（511室），进行现场资格审查和确认。

- 2、递交资料清单：全部材料验原件，收A4纸复印件，并按照以下顺序整理，在左侧上下1/4处装订：

- (1)《云南省住院医师规范化培训报名表》（网络报名后打印，

以下均简称“报名表”)原件一式一份,完成审批手续后由培训基地留存,(模板详见附件1);

(2)本人身份证、学历、学位证书(从初始学历到最高学历的全部学历、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的需携带原件及复印件一份,原件审核后返还本人,或提供当年执业医师资格考试成绩单打印件;已注册的需提供医师执业证原件及复印件;

(4)报考者个人基本信息资料:个人简历(贴上本人近期免冠照片,原件);

(5)报考者个人学习经历资料:

●申请减免的临床医学专业学位硕士研究生,博士研究生:①应提交前一阶段学历毕业证书及学位证书复印件;②研究生期间临床学科轮转情况(具体学科和轮转时间,即临床轮转情况登记表复印件);③一并提交《云南省住院医师规范化培训年限减免申请表》一式两份(详见附件2),以及由原用人单位人事部门出具的临床医疗工作证明;

●单位委培学员:除按上述要求提交相关材料外,还需提交由送培单位出具的委托培养函一份(原件加盖单位公章,版式详见附件3)。

(三) 注意事项

1、报名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而造成不能考试或录取的,后果由报名人承担。在网络报名截止日期前,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。

2、每位住培报名者最多可填报同一培训基地的2个专业志愿。

3、报名者选择“服从调剂”时,表明服从调剂所报考培训基地

的任一培训专业。

4、报名者在管理平台上填写完报名表，点击提交后，请登录报名状态栏查看，如显示已报名，则报名成功。

5、按照《云南省住院医师规范化培训管理办法》规定，已具有与报考专业相同或部分相同的专业学位研究生学历人员，可申请培训年限减免。申请人需填报《住院医师规范化培训年限减免申请表》一式两份，我院根据上报材料和临床能力测评成绩，审核通过后确定录取学员培训年限。

6、报名者需随时关注管理平台中的报名状态栏，查看报名资格审核是否通过以及相关状态。其他注意事项请仔细查看并及时关注住培管理平台以及医院网站上的文件及通知。

九、录取程序

招录考核由专业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。

（一）笔试+技能考核：拟于2022年7月27日进行，考试内容为儿科、儿外科临床综合理论、技能考核。如申请减免培训年限人员还需参加临床技能操作考核。具体通知详见我院考点公告。

（二）面试：拟于2022年7月28日进行，主要考察专业能力（含临床技能操作、英文水平及综合素质）。具体通知详见我院考点公告。

（三）体检：被录取学员应自行到三级甲等综合医院（昆明市第一人民医院体检中心）进行体检，体检类别：入职、工作调动体检，体检费用自理。

（四）录取：根据招录计划、报考人数、基地培训容量、考试成绩、体检结果等，分专业择优录取。

（五）报到：体检合格的考生于2022年8月26日到昆明市儿童医院前兴院区行政楼三楼急救技能培训室报到（具体报到流程及要求另行通知）。

（六）根据国家和省卫生健康委员会相关文件规定，请报考者务必充分知晓以下重要事项：

1、根据《住院医师规范化培训招收实施办法（试行）》（国卫办科教发〔2015〕49号）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（含在培学员参加全日制研究生学历教育录取并就读），自终止培训起3年内不得报名参加住院医师规范化培训，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%作为违约金一并缴入省级国库。

2、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。

十、培训管理

（一）培训学员的录取专业及培训年限，以省卫生健康委公布信息为准，并作为享受财政补助资金的依据。

（二）按照国家、云南省卫生健康委、医院相关文件要求进行统一培训过程管理。

（三）通过住院医师规范化培训结业考核的培训学员，云南省卫生健康委将颁发统一制式的《住院医师规范化培训合格证书》，并报国家卫生计生委备案。

十一、待遇保障

1、学员待遇严格按照国家和云南省卫生健康委关于住院医师规范化培训相关规定执行。

2、国家计划内招录学员均享受中央财政和云南省地方财政所规定标准的学员生活补助。

3、医院为培训学员发放月度绩效奖金。

4、医院为培训学员发放 500 元/月住宿补贴，为自主培训学员购买五险一金。

5、培训学员在医院享受本院职工同等就餐待遇。

6、社会人与培训基地签订劳动合同，合同期限与个人培训年限一致。

7、专硕研究生日常管理及待遇按照全日制研究生有关规定进行。

8、所招录学员获得《住院医师规范化培训合格证书》，且表现良好者根据医院实际需求，可优先录用为我院职工。

十二、如遇国家或我省住院医师规范化培训相关政策调整，规培学员及送培单位应遵从新法规或新政策。

十三、疫情防控

为进一步抓紧抓实抓细疫情常态化防控工作，巩固疫情持续向好形势发展，在保障人民群众生命安全和身体健康的前提下，依据相关法律法规，严格按照国务院联防联控机制印发的《关于科学防治精准施策分区分级做好新冠肺炎疫情防控工作的指导意见》和云南省 2022 年新冠肺炎疫情防控常态化下住院医师规范化培训和助理全科医生培训招收相关要求执行。

（一）为配合疫情防控，报名者需提前签订疫情防控告知承诺书。

（二）报名者需按要求提供防疫信息健康码和通信行程码，还

需提供 48 小时内核酸检测阴性证明，测量体温后，体温正常者方可进入医院指定地点参加现场确认和招录考试。

（三）所有人员必须按照防疫要求佩戴口罩，配合监测体温等。

（四）有以下情形者，将不得入院参加现场确认和招录考试等环节：

1、确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者；

2、近 14 天有发热、咳嗽等症状未痊愈的，未排除传染病及身体不适者；

3、14 天内有国内中风险等疫情重点地区旅居史和接触史的；居住社区 21 天内发生疫情的；

4、“云南健康码”为黄码或红码人员。

（五）参加招录各环节人员有出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状的，应及时在招录前主动、如实告知。并尽快就诊排查，未排除疑似传染病及身体不适者将无法进行各招录环节。

十四、联系方式

昆明市儿童医院科教科（教学管理办公室）

联系人：李老师、张老师

联系电话：0871-63309020 0871-63102821

联系地址：昆明市西山区前兴路 288 号

邮政编码：650228

欢迎广大医学生报考我院住院医师规范化培训！

附件：

- 1、住院医师规范化培训报名表填写模板
- 2、云南省住院医师规范化培训年限减免申请表
- 3、2022 年住院医师规范化培训招录委托培养函参考模板

昆明市儿童医院

2022 年 7 月 16 日

附件 1

住院医师规范化培训报名表填写模板

| | | | | | |
|---------------|---------|-------------|---------------------|-------------|------------|
| 姓名: | 张三 | 性别: | 男 | 出生日期: | 1995-02-21 |
| 曾用名: | 无 | 民族: | 汉族 | 婚姻: | 未婚 |
| 籍贯: | 云南曲靖 | 政治面貌: | 中共党员 | 入党(团)时间: | 2009-07-01 |
| 生源地: | 临沧云县 | 生源地-市: | 临沧市 | 生源地-县: | 云县 |
| 证件类型: | 身份证 | 证件号码: | 身份证号码 | | |
| 移动电话: | XXX | 固定电话: | XXXX | Email: | XXXX |
| QQ 号码: | XXXX | 人员类别: | 单位人/委培人/社会人 | 工作单位: | 社会人填“无” |
| 第一学历: | 本科 | 第一学历毕业学校: | 昆明医科大学 | 第一学历专业: | 临床医学 |
| 第一学历毕业时间: | 以毕业证书为准 | 第一学历是否获得证书: | 是 | 第一学历毕业证书编号: | 以毕业证书为准 |
| 第一学位: | 学士 | 第一学位培养学制: | 5 年(本科) / 6 年(专升本) | 第一学位类型: | 无 |
| 第一学位是否获得证书: | 是 | 第一学位证书编号: | 以学位证书为准 | | |
| 最高学历: | 研究生 | 最高学历专业: | 儿科 | 最高学历毕业学校: | 昆明医科大学 |
| 最高学历毕业时间: | 以毕业证书为准 | 最高学历毕业院校: | | 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: | 以毕业证书为准 | | |
| 最高学位: | 硕士 | 最高学位培养学制: | 3 年(普通) / 7 年(本硕连读) | 最高学位类型: | 专业型/ 学术型 |
| 最高学位是否获得证书: | 是 | 最高学位证书编号: | 以学位证书为准 | | |
| 是否应届: | 是 | 是否有研究生学籍: | 是 | | |
| 是否获得执业医师资格证书: | 是/否 | 医师资格级别: | 有则填写 | 医师资格类别: | 有则填写 |
| 取得医师资格证书时间: | 有则填写 | 医师资格证书编号: | 有则填写 | | |
| 有无执业证书: | 有/无 | 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

云南省住院医师规范化培训年限减免申请表

| | | | | | |
|--|---|--|------------------------|---|--|
| 基地医院名称 | 昆明市儿童医院 | | 培训专业 | | |
| 姓名 | | | 性别 | | |
| 毕业院校 | | | 学制 | <input type="checkbox"/> 7 年制 <input type="checkbox"/> 8 年制 <input type="checkbox"/> 专业型硕士 <input type="checkbox"/> 专业型博士 <input type="checkbox"/> 其他 | |
| 硕士 | 毕业专业 | | 博士 | 毕业专业 | |
| | 毕业时间 | | | 毕业时间 | |
| 申请减免培训年限理由： (需说明的材料附后) 申请人签字：_____ 年 月 日 | | | | | |
| 培训基地审批意见 | 审批人： <div style="text-align: right;">(公章) 年 月 日</div> | | 省人才交流中心/ 省中医药学会审核意见 | 审批人： <div style="text-align: right;">(公章) 年 月 日</div> | |
| 省毕教办备案意见 | (不需审批，检查无误后标注“同意备案”) <div style="text-align: right;">(公章) 年 月 日</div> | | | | |

注：1. 按照国家相关要求，原则上已具有医学类相应专业学位研究生学历的人员，按照按“缺什么补什么”的原则在培训基地接受培训，硕士培训年限不少于 2 年、博士培训年限不少于 1 年；其余情况不得减免培训年限。符合减免年限要求的，以 1 年为单位进行减免。

2. 本表一式二份，报省毕教办备案后，返回一份由培训基地留存备查。

附件 3

**2022 年住院医师规范化培训招录委托培养函
模板（仅供参考）**

一、标题：

xx 单位

住院医师规范化培训委托培养函

二、正文内容：

昆明市儿童医院：

兹有某单位职工 XXX，性别：X，身份证号：XXXX，于某年某月某日与某单位签订了劳动合同协议，某单位愿意委托昆明市儿童医院对该职工进行住院医师规范培训，培训专业及培训年限以省卫健委公布信息为准，我单位按照《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。学员培训期间不得以任何理由将学员召回本单位工作，待学员培训期满回原单位工作。

联系人：XXX

联系电话：XXXXX

某某单位（原件盖章）

X 年 X 月 X 日