

核工业四一六医院(成都医学院第二附属医院)

2024 年住院医师规范化培训招收简章

一、“两个同等对待”落实情况

核工业四一六医院(成都医学院第二附属医院)2024 年住院医师规范化培训招收报名工作正式启动。医院已严格按照《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》(国办发〔2020〕34 号)和四川省省卫生健康委、公安厅、人力资源社会保障厅、省中医药局《关于贯彻落实住院医师规范化培训“两个同等对待”政策的通知》(川卫科教函〔2022〕91 号)要求,贯彻落实“两个同等对待”政策。

住培招收具体事宜通知如下,欢迎符合条件者积极报考。

二、培训基地基本情况

核工业四一六医院(成都医学院第二附属医院)是国家三级甲等综合医院(<https://www.416h.com/>),传承有 100 余年办医历史。建院历史可追溯至 1911 年清末状元、著名的实业家张謇创建了苏州医学院。1959 年,苏州医学院建立了苏州医学院附二院。1969 年,根据国防三线建设的要求,苏州医学院附二院整体内迁到四川内江,易名为西南四一六医院,1989 年为了能更好的发挥核工业西南地区中心医院的作用,按照国

防三线调整的统一部署，搬迁至成都，正式命名为核工业四一六医院。2015年12月与成都医学院共建成都医学院第二附属医院，现为中国核工业集团有限公司在西南地区的一所集医疗、教学、科研、预防保健为一体的三级甲等综合性非营利性医院。根据四川省卫生健康委相关文件的要求，经医院住培工作领导小组和专家指导委员会研究，决定从2024年4月开始面向社会招收住院医师规范化培训学员。现公布我院住院医师规范化培训招生信息及报考要求，欢迎符合条件者来人来电咨询，积极报考。

三、招生专业及招收人数

代码	专业基地	代码	专业基地
100	内科3名	700	全科9名
2300	超声医学科1名		

注：*全科为紧缺专业

四、报名条件

（一）学历及学位要求

招收对象为高等院校临床医学类专业全日制本科及以上学历毕业生，同时须获得学士学位或以上的学位证书（报到时未取得毕业证和学位证者，将取消入学注册资格）；或已从事临床医疗工作并获得执业医师资格，需要接受培训的人员。

（二）专业要求

1. 临床医学专业毕业生可报考内科、全科专业（紧缺专业）；医学影像毕业生可报考超声医学科专业。

2. 各专业学员均须确定符合报考（西医）执业医师资格条件。往届毕业2年及以上者，应具有执业医师资格证或执业医师资格考试已合格。

（三）有关说明

1. 原则上，报考学员中，本科及以下学历者应于1993年12月31日以后出生，研究生学历者应于1988年12月31日以后出生，博士学历者应于1983年12月31日以后出生。

2. 退出住院医师规范化培训不足三年者，不得参加此次报名；已完成住院医师规范化培训的住院医师不得再次参加此次报名；此次报名不接收在读或已违约的全科定向生，全科定向生由四川省卫生健康委统一组织安排；本院为西医类住培培训基地，所有专业均不招收中医系列专业和中西医结合专业毕业生。

五、招收方式

（一）报名时间

即日起至2024年5月15日。

（二）报名方式

所有报考学员须扫码填写问卷完成报名信息填报（二维码见文末），并加入 416 医院 2024 年住培招收 QQ 群（群号：724521696），并将以下材料按要求扫描后发送至指定邮箱以备资格审查：1622216565@qq.com。

材料	数量	备注
《核工业四一六医院住院医师规范化培训培训报名表》（附件 1）	1 份	学员须在要求位置手写签名
个人简历	1 份	
单位委培报名汇总表（附件 2）	1 份	委培人员须提交，原件加盖医院鲜章
有效身份证复印件	1 份	复印件备注住培报名用
英语等级证书或成绩单	1 份	
专业课成绩单	1 份	原件加盖院校鲜章，有执医证者无需提供
执业医师资格考试成绩单或证书	1 份	
最高学历学位证、毕业证	1 份	往届生提供
学信网学历证明	1 份	往届生提供
学信网学历学籍证明	1 份	应届生提供

上述材料整理及命名要求：

1. 报名材料按照上述顺序合并至一个 PDF 文件；
2. 文档命名为“姓名-报考**科”，如“张三-报考内科”；
3. 报名学员对其提供的报名资料的真实性和完整性负责，如发现弄虚作假者，一经核实取消录取资格。

（三）招收流程

1. 医院根据各专业招收计划及报考情况，对报名信息进行资格初审。

2. 资格初审合格的报考学员由我院负责组织统一笔试（执医考试内容）、统一技能考核（执医考试内容）、分专业面试、心理测评、体检（自费）。考试时间另行通知，请随时关注我院官网(<https://www.416h.com/>)通知公告及报考 QQ 群消息。

3. 医院将根据考生的笔试、面试成绩，综合评定后择优预录取。

4. 经公示无异议的拟录取人员将按照医院安排参加体检，体检费用自理，体检合格后方可录取。

5. 在招收各环节中因个人放弃或不符合招收条件出现的空额，可按照已参加该招收专业报考学员的成绩从高分到低分依次等额递补。

6. 学员报到入训时，必须提供身份证、毕业证、学位证原件；通过执业医师考试者还须提供执业医师资格证原件及复印件。如资料不齐或作假则取消录取资格。

六、人事关系及待遇保障

所有报名学员均需在阅读、了解该招生简章基础上，自愿以“培训学员”身份参加我院的住院医师规范化培训。我院全科医学专业为“紧缺专业”，对参加医院“紧缺专业”规范化培训的学员，其培训绩效在其他专业同类培训对象同等条件下上浮 20%。

（一）社会化学员

1. 人事关系：按照国家和四川省住培有关要求，医院与培训学员签订《住院医师规范化培训协议及劳动合同书》，学员档案由四川省人才交流中心或其他档案管理部门托管。

2. 待遇保障：8.74 万-15.32 万/人/年（不含值班补助）

（1）医院统一购买社会保险、公积金，培训学员承担社会保险、公积金个人缴纳部分及应由个人负担的其他费用。

（2）月度优秀学员、年度优秀学员评优奖金。

（3）学员通过执业医师注册在我院并通过轮转科室考核后，医院自筹经费发放月度奖励性绩效；科室根据学员临床工作情况另行发放月度奖励性绩效。

(4) 学员年度考核通过后，根据《核工业四一六医院（成都医学院第二附属医院）住院医师规范化培训学员生活补助发放办法》发放住院医师年终奖。

(5) 提供集体公寓，免费住宿。每月食堂餐补与本院职工一致 400 元/月。

(6) 本院建有住院医师考核留院机制，对优秀住培结业学员，在培训终期有择优录取的机会。

(二) 外单位委培学员

1. 人事关系：学员与我院和送培单位签订三方培训协议，学员档案管理由送培单位管理。

2. 待遇保障：严格按国家、四川省及医院的相关政策及三方培训协议执行。

(1) 月度优秀学员、年度优秀学员评优奖金。

(2) 学员通过执业医师注册在我院并通过轮转科室考核后，医院自筹经费发放月度奖励性绩效；科室根据学员临床工作情况另行发放月度奖励性绩效；。

(3) 学员年度考核通过后，根据《核工业四一六医院（成都医学院第二附属医院）住院医师规范化培训学员生活补助发放办法》发放住院医师年终奖。

(4) 提供集体公寓，免费住宿。每月食堂餐补与本院职工一致 400 元/月。

七、质量保障

2024 年招收学员将严格按照《住院医师规范化培训内容与标准（2022 年版）》要求实施培训，各专业轮转科室的管床数、病种及例数、基本技能等教学基本条件符合教学指标，能保障住院医师的临床实践效果。

八、其他要求

1. 学员培训期间需按时取得执业医师资格证。培训期内第 1 次医师资格考试未通过的，从获知成绩起次月至通过执业医师资格考试当月不再发放医院自筹住培补助，第 1 次结业考试报名前未取得执业医师资格证的，须自动退培或自行联系其他培训基地转基地培训。

2. 如学员因考核不合格等原因导致培训延期，学员应书面申请延期培训，此类学员除轮转完成 36 个月核定培训任务外，延期培训期间应按我院安排接受培训、考核，相关管理要求与核定培训期内一致，总顺延时间不超过 3 年。延期培训期间费用由学员个人承担，医院按 400 元/生/月收取培训费用直至学员通过结业考核或退培。

3. 如遇国家或四川省住院医师规范化培训相关政策调整，各住培学员及送培单位应服从新法规或新政策。

九、联系方式

联系人：向老师 刘老师

电 话：028-84771300

地址：成都市成华区二环路北四段 4 号

2024 年住培报名二维码



2024 年住培 QQ 群二维码



附件 1

核工业四一六医院住院医师规范化培训报名表

姓 名		性 别		贴 小 二 寸 彩 照	
年 龄		民 族			
籍 贯		婚姻状况			
政治面貌		身 高			
健康状况		既往病史			
学 历		学 位		毕业专业	
毕业学校		毕业时间			
报考培训专业		身份证号			
英语等级/成绩			医师资格证		
是否应届生		是否单位委托 培训		委培单位 名称	
通讯地址				邮 编	
联系方式	手 机		家庭联系电话		
	电子邮箱		其它联系方式		
获奖情况					
有何特长 (以证书为准)					
学习及工作经历 (包括本/专科及以上学习、临床轮训经历)					
年 月 日至 年 月 日	学校或医院名称		专 业	任 职	
申 请 人 意 见	<p>本人自愿以住院医师规范化培训学员身份参加核工业四一六医院住院医师规范化培训，所提供报名信息及资料完全属实，如有弄虚作假，由本人承担一切后果和责任！</p> <p style="text-align: right;">申请人签字_____</p> <p style="text-align: right;">年 ____月 ____日</p>				

附件 2

2024 年度报考核工业四一六医院单位委培住院医师规范化培训报名汇总表

医院（公章）：

单位联系人：

联系电话：

电子邮箱：

填表日期：

序号	培训专业名称	姓名	性别	现从事专业	身份证号码	毕业院校	学历	所学专业	毕业时间（年月）	是否有医师资格证
合计										

备注：我院 3 个国家住院医师规范化培训基地专业请参阅 2024 年招生简章所列专业。