

湖南中医药大学第一附属医院

湘中医联盟〔2024〕2号

关于开展2024年度“湘中医”医疗联盟进修 培训工作的通知

各联盟成员单位：

为实现技术合作、资源共享、分级医疗、共同发展的联盟建设目标，切实做好、有序推进“湘中医”医疗联盟相关工作，湖南中医药大学第一附属医院“湘中医”医疗联盟2024年计划免费开展3批（3月、6月、9月）进修、轮训项目，为进一步做好此项工作，现将2024年进修培训事宜通知如下：

一、名额分配

1. 进修名额：向各联盟成员单位提供免费进修培训6个月的名额2个或免费进修培训3个月的名额4个（食宿、交通自理），“湘中医”医疗联盟办公室将根据成员单位申请的先后顺序和承接科室的具体情况统一安排。

2. 轮训名额：向各联盟成员单位提供免费轮训1个月的名额5个（限科主任，食宿、交通自理）。

3. 各联盟成员单位有特殊要求的，可另报“湘中医”医疗联

盟办公室协调安排。

二、进修专业及科室

1. 临床科室：骨伤科（脊柱、四肢、手外、微创）、妇产科、胃肠甲状腺血管外科、肝胆胰疝外科、腹腔镜、心胸外科、乳腺外科、泌尿外科、神经外科、肛肠科、皮肤科、男性病外科杂病科、烧伤科、眼科、耳鼻喉科、口腔科（口内、口外、修复、正畸）、呼吸内科、风湿内科、心血管内科、神经内科、消化内科、肾内科、内分泌科、干部保健内科、血液科、肿瘤科、血管肿瘤介入科、肝病科、中心 ICU、急诊科、儿科、针灸推拿科（小儿推拿除外）、麻醉科、美容整形科、疼痛（康复）科。

2. 医技科室：放射科（含 CT、核磁）、消化内镜中心（消化内镜诊断及高级治疗）、病理科、药剂科（中药制剂、炮制、中西药调剂、药检）、检验科、功能科、同位素科等。

3. 护理系列：临床护理、专科护理、护理管理（参照临床科室设置）等，ICU 和手术室进修时间至少 6 个月。

三、报名资格条件

1. 进修医师：正规医学院校医学专业毕业，具有本科及以上学历，从事本专业工作 2 年及以上，或专科学历具有主治医师及以上职称；同时具有医师资格证及执业证。

2. 进修护士：正规医学院校护理专业毕业，具有大专及以上学历，从事本专业工作 2 年以上，同时具有护士资格证及执业证。

3. 进修技师及药师：正规医学院校相关专业毕业，具有专科及以上学历，从事本专业工作 2 年及以上。

4. 跟师学习：一般要求具有中级及以上职称，申请跟师专业应与从事专业一致或相近，国家级、省级等人才计划按有关方案执行。医院省级及以上名老专家另有要求者从其要求。

四、报名方式

各单位根据报名资格条件，选派符合我院进修条件的医务人员，填好《“湘中医”医疗联盟免费进修报名汇总表》（见附件1），报名截止时间前发送给“湘中医”医疗联盟办公室，以便统一安排。

进修批次	报名截止时间	报到时间
2024年3月（第一批）	2月10日	3月初
2024年6月（第二批）	5月10日	6月初
2024年9月（第三批）	8月10日	9月初

五、报到需准备的资料及要求

“湘中医”医疗联盟办公室统筹安排后，将发布进修人员名单和报到通知。

1. 跟师学习须经师承指导老师同意后，再递交《“湘中医”医疗联盟进修申请表》（见附件2）；填写内容要求实事求是，字迹工整。进修科别必须填写明确，要求详细、具体；进修期限：医、技、药系列为3个月、半年或1年，护理系列为3个月或半年；

2. 身份证复印件；

3. 最高学历证复印件；

4. 资格证、执业证复印件（照片页和姓名信息页须复印在同

一张纸上);

5. 最高职称证书复印件;

6. 《湖南中医药大学第一附属医院进修人员管理协议》(见附件 3);

7. 个人 1 寸证件照 1 张(背面写上姓名,无底色要求)。

六、咨询方式

更多信息请关注“湘中医”联盟官网或 QQ 群。

“湘中医”医疗联盟官网: http://www.hnzyfy.com/news_hos_lmdt/。

“湘中医”医疗联盟 QQ 群: 群号 202732738;

联系人: 刘梨, 奉延旗;

联系电话: 0731-85369069/13873177243, 15073111117;

邮箱: 26134591@qq.com。

附件: 1. “湘中医”医疗联盟免费进修报名汇总表

2. “湘中医”医疗联盟进修申请表

3. 湖南中医药大学第一附属医院进修人员管理协议

湖南中医药大学第一附属医院

“湘中医”医疗联盟

2024 年 1 月 10 日

附件 1:

“湘中医” 医疗联盟免费进修报名汇总表

单位名称:

姓名	性别	年龄	职称	进修、轮训科室 (写具体科室)	进修时间	联系电话 (手机号码)

注: 1. 进修时间填 3 月 1 日-5 月 31 日或 6 月 1 日-8 月 31 日或 9 月 1 日-11 月 30 日;

2. 轮训限科主任 (不包括护士长), 时间 1 个月;

3. 若是护理人员请在进修科室后面备注 (护理);

4. 请分别于 2 月 10 日、5 月 10 日、8 月 10 日前发到邮箱:
26134591@qq.com;

5. “湘中医” 医疗联盟进修人员 QQ 群号: 126148660。

附件 2

“湘中医” 医疗联盟

医药卫生人员进修 / 跟师

申 请 表

进修科室 _____

姓 名 _____

选送单位 _____

填表时间 _____年____月____日

湖南中医药大学第一附属医院毕教办印制

姓 名		性 别		年 龄		政治面貌	
文化程度		毕业学校				学习专业	
单位地址			邮政编码			从事专业	
现工作单位			单位电话			职 称	
			手机号码				
主 要 学 习 经 历	起 止 年 月	学 校 名 称					
主 要 工 作 经 历	起 止 年 月	工 作 单 位 名 称				职 务	

政治表现	
专业水平	
外语水平	
进修要求	进修时间：共____年或____个月， 即从____年____月____日至____年____月____日。
	拟进修_____科室 或门诊跟师_____老师（门诊跟师学员请在下一栏找老师签署意见）
老师意见	跟师老师签名： （门诊跟师）
选送单位意见	_____ （盖章） 年 月 日
接收单位意见	_____ （盖章） 年 月 日

附件 3

湖南中医药大学第一附属医院进修人员管理协议

甲方（接收单位）：湖南中医药大学第一附属医院

乙方（派遣单位）：

为规范管理，经甲乙双方同意，签署进修培训协议，内容如下：

乙方于_____年_____月_____日选送_____科_____

同志（身份证号：_____）至甲方进行为期_____进修培训，并承诺遵守甲方以下规定：

一、进修学员具有良好的医德医风，遵纪守法。

二、进修学员年龄不超过 45 岁，身体健康，能适应进修学习。如患急慢性疾病或传染性疾病未愈、妊娠哺乳者，取消进修资格。

三、资料、身份信息真实、可靠，无虚假欺瞒现象，进修学员资质必须符合我院的要求。

四、进修学员在甲方进修学习期间，服从甲方管理，并严格遵守国家法律法规及甲方各项规章制度。

五、进修学员应尊师爱友、团结同事，认真做好本职工作，严格执行诊疗护理常规及操作流程，积极参加甲方组织的各种业务学习、学术活动及考试考核，无单独值班权限者所有诊疗护理操作必须在带教老师指导下进行。

六、进修学员如有下列情形之一，甲方将视情节轻重给予批评惩处、通报原单位、取消进修资格、由当事人及选送单位承担部分或全部经济损失及后果等处理，并记入学员进修鉴定表内：

- 1、严重违反甲方劳动纪律、规章制度和诊疗护理常规及操作规程；
- 2、因工作责任心、服务态度或技术性医疗问题导致病人投诉或引发医

疗纠纷，甚至酿成医疗事故；

3、因擅自操作导致贵重仪器损坏、医疗纠纷等情况发生。

七、进修学习按专科计划，不转科、不延长、不中途退学，不私自调换科室。每个进修科室轮转时间不得少于3个月，如有特殊情况需报经主管职能科室同意后方可调换。如因乙方原因需终止进修，应由乙方出具公函说明情况。各种原因提前或中途终止进修者，不予办理进修结业证书及学分证，且不退还进修费用。

八、进修期内学员无寒暑假和探亲假，节假日及公休按甲方规定执行。如有特殊情况需要请假，须由乙方开具书面证明，写明请假原因和天数，再由本人提出书面申请，三天以内由科室批准，三天以上报主管职能部门审批，办好请假手续后方可离院。病假者需将疾病证明书交科室负责人及主管职能科室审核，病休半月以上者回原单位休息，病愈后视情况决定是否继续学习。一年病事假超过一个月者，按中途退学处理。进修期间所有请假天数均计入本人进修鉴定表内。

九、按湖南省卫生计生委相关文件规定：进修学员不论时间长短，学习期间的工资、福利、医药费、晚夜班费、住宿费等，均由乙方负责。

十、进修学员身为具有正常民事能力的成年人，对本人财物及人身安全负责，甲方不承担此类事件的责任及后果。

此协议一式两份，由甲、乙双方毕教办盖章后生效，甲、乙双方各保存一份。

甲方：湖南中医药大学第一附属医院

乙方：

盖章

盖章

年 月 日

年 月 日