新平彝族傣族自治县卫生健康局

便笺〔2019〕69号

新平县2019年度医师定期考核再次考核（补考）工作安排

县卫生院监督局、辖区各医疗卫生机构：

按照玉溪市卫生健康委员会《转发云南省卫生健康委关于开展2019年度医师定期考核工作的通知》要求，我县于2019年7月5日-8月11日组织完成了2019年度医师定期考核工作。本次考核共有480名医师报名参加，考核合格451人。为全面完成2019年度医师定期考核工作，现就再次考核（补考）工作有关事项安排如下：

一、再次考核（补考）对象

（一）参加2019年医师定期考核业务水平测试，考试结果为不合格的医师和缺考医师18人。

（二）截止2019年12月31日前注册超3年，且未参加第三周期定考，已在定考系统报名的医师3人。

（三）本周期由外省转入我省执业的医师，截止2019年12月31日超3年未参加定考，已在定考系统报名的医师6人。

（四）每两年一次应参加本周期今年8月份考核而未报名参

加、符合（二）（三）条而未在系统报名的医师。

以上（一）—（三）3类人员名册详见附件1。

二、再次考核（补考）安排

根据《医师定期考核管理办法》第二十六条、第二十七条相关规定，请各相关医疗机构责令上述三类人员暂停执业 3 个月接受培训和继续医学教育，培训和继续医学教育合格后方可参加再次考核（补考）。

（一）暂停执业及培训时间要求

在 2019年8月17日-2019年12月15日期间暂停执业满3个月，完成规定的培训和继续医学教育。

（二）培训方式

1．继续医学教育理论学习（1 个月）：登录“云南医师定期考核管理系统”（网址：ynysdk.yiboshi.com）进行继续医学教育理论学习（具体流程详见附件4）。并于 2019年12月15日前完成系统所规定的学习，学习进度达到 100%方可参加再次考核。培训内容包括“三基”（基本理论、基础知识、基本技能）的掌握和“四新”（新知识、新理论、新方法、新技术）的学习，以及人文医学、相关法律法规，医务人员行为规范，医学心理学，医学伦理学，医患沟通技巧等科目。

2．技能培训（2 个月）：县卫生健康局指定新平县人民医院和新平县中医医院作为临床技能培训机构。新平县人民医院负责临床、口腔和公卫三个类别医师的培训工作，新平县中医医院负责中医类别医师的培训工作。请两家培训机构严格按照云南省医师定期考核管理办公室《关于印发云南省医师定期考核暂停执业技能培训大纲和技能培训考核大纲的通知》（云医定考发〔2019〕1号）要求开展技能培训和考核。培训结束后各培训单位要统一将在本院进行培训的医师的培训情况填写“医师定期考核不合格人员培训记录证明”（附件3），报县卫生健康局，由县卫生健康局汇总后报市卫生健康委定考办。

（三）再次考核（补考）的组织

在规定的时间段内暂停执业满 3 个月，完成规定的培训和继续医学教育成绩合格者，参加2019年12月29日的再次考核（补考）。

（四）再次考核（补考）方式

与正常业务水平测试一样通过“云南医师定期考核管理系统”进行互联网计算机考试。

（五）再次考核（补考）时间安排

1．考生网上报名时间：2019年12月10日—12月18日。

2．卫生机构、考核机构对考生进行资格审核时间：2019 年12月15日—12月20日。

3．省定考办对考生资格进行终审时间：2019 年12月20日—12月22日。

4．上报考场信息安排表截止时间：2019 年12 月24日。

5．预约考场时间：2019 年12月25—26日。

6．打印准考证时间：2019 年12月27—28日。

7．再次考核（补考）时间：2019 年12月29日。

8．考核成绩公布及查询：2020年1月5日起。

（六）考场安排

由县卫生健康局负责落实考点、考场，统一组织考试，做好考场监督等考务工作。并按要求填报考场信息安排表。

三、相关要求

（一）实施医师定期考核工作是加强医师执业管理，规范医师执业行为，保证医疗质量和医疗安全的重要途径，认真做好此项工作有利于促进我县医疗服务能力的整体提升，请各医疗卫生机构严格按照国家相关法律法规和规定认真做好医师定期考核工作的宣传和组织工作，及时通知到名单中的相关人员，逾期或因医疗机构未通知到医师个人，造成的问题由各医疗机构自行承担。

（二）请各医疗卫生机构强化定期考核工作的组织管理，认真遵守县定考办和考核机构工作人员的相关管理规定，负责好注册在本单位医师的报名考试工作。

（三）请各相关医疗卫生机构高度重视再次考核（补考）工作，及时组织参加再次考核（补考）医师开展暂停执业活动并主动与培训单位对接完成技能培训工作。对于再次考核（补考）仍不合格（含缺考、未报名等）的医师，我局将按照《医师定期考核管理办法》第二十六条规定，对医师进行注销注册，收回医师执业证书。

（四）请各相关医疗机构要及时将再考核要求、安排、时间等通知到名单中的每一个人，同时做好通知记录（附件 2，单位留存），以防纠纷的发生。

（五）请县人民医院和县中医医院两家培训单位按技能培训和考核大纲要求安排好再次考核（补考）人员技能培训和考核工作，并严格做好培训期间考勤记录，将相关资料收集归档备查。

（六）请县卫生监督局按照《中华人民共和国执业医师法》和《医师定期考核管理办法》相关规定，做好监督检查。

县卫生健康局（县定考办）联系人：龚家云

联系电话：7010242 13508892289

附件：1.新平县2019年度医师定期考核再次考核（补考）人员名册

2.医师定期考核通知记录

3.医师定期考核不合格人员培训记录证明

4.2019 年度医师定期考核暂停执业培训医师的继续医学教育理论培训流程



新平县卫生健康局

2019年8月26日

附件1

新平县2019年度医师定期考核再次考核（补考）人员名册

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **工作单位** | **报考程序** | **报考类别** | **备注** |
| **2019年度医师定期考核业务水平测试不合格人员17人** | | | | | | |
| 1 | 龙春艳 | 女 | 新平县新化乡卫生院 | 一般程序 | 临床 |  |
| 2 | 张文祥 | 男 | 新平汇康医院 | 简易程序 | 临床 |  |
| 3 | 龙永生 | 男 | 戛洒刘小黑口腔诊所 | 一般程序 | 口腔 |  |
| 4 | 杨文惠 | 女 | 新平彝族傣族自治县第一幼儿园医务室 | 简易程序 | 临床 |  |
| 5 | 布海萍 | 女 | 新平彝族傣族自治县第一幼儿园医务室 | 简易程序 | 临床 |  |
| 6 | 董 磊 | 女 | 新平县第一中学医务室 | 简易程序 | 临床 |  |
| 7 | 陈云贵 | 男 | 新平县古城街道社区卫生服务中心 | 简易程序 | 临床 |  |
| 8 | 王 斌 | 男 | 新平县疾病预防控制中心 | 一般程序 | 公卫 |  |
| 9 | 白海燕 | 女 | 新平县人民医院 | 一般程序 | 临床 |  |
| 10 | 沈双丽 | 女 | 新平县人民医院 | 一般程序 | 临床 |  |
| 11 | 张思梅 | 女 | 新平县人民医院 | 一般程序 | 临床 |  |
| 12 | 王 成 | 男 | 新平县人民医院 | 一般程序 | 中医 |  |
| 13 | 曹俊兰 | 女 | 新平县腰街鑫缘医院 | 简易程序 | 临床 |  |
| 14 | 普金乾 | 男 | 新平县中医医院 | 一般程序 | 中医 |  |
| 15 | 刘贵勇 | 男 | 新平县中医医院 | 一般程序 | 中医 |  |
| 16 | 陈家顺 | 男 | 新平中恒戛洒医院 | 简易程序 | 临床 |  |
| 17 | 张 瑾 | 男 | 新平县老厂乡卫生院 | 一般程序 | 中医 |  |
| **2019年度医师定期考核业务水平测试缺考人员1人** | | | | | | |
| 18 | 王 璐 | 女 | 新平康茂医院 | 一般程序 | 口腔 |  |
| **本周期由外省转入我省执业的医师，截止2019年12月31日超3年未参加定考，已在定考系统报名的医师6人** | | | | | | |
| 19 | 冉崇英 | 女 | 新平戛洒达康综合门诊部 | 简易程序 | 临床 |  |
| 20 | 吕 燕 | 女 | 新平戛洒达康综合门诊部 | 简易程序 | 临床 |  |
| 21 | 刘华志 | 男 | 新平漠沙刘华志口腔诊所 | 简易程序 | 口腔 |  |
| 22 | 张晨光 | 男 | 新平康茂医院 | 一般程序 | 口腔 |  |
| 23 | 黄金州 | 男 | 新平戛洒达康综合门诊部 | 一般程序 | 临床 |  |
| 21 | 李宇航 | 男 | 杨琼艳口腔诊所 | 一般程序 | 口腔 |  |
| **截止2019年12月31日前注册超3年，且未参加第三周期定考，已在定考系统报名的医师3人** | | | | | | |
| 25 | 宗元生 | 男 | 新平县腰街鑫缘医院 | 简易程序 | 临床 |  |
| 26 | 陈艳林 | 女 | 新平县人民医院 | 一般程序 | 中医 |  |
| 27 | 陈佳节 | 男 | 新平县人民医院 | 一般程序 | 中医 |  |

附件2

医师定期考核通知记录（样式）

考核年度： 2019 考核时间： 2019 年 12 月 29 日 通知人：

| 序号 | 考生姓名 | 通知时间 | 通知方式 | 通知内容 | 考生回复 | 考生签字 | 考生所执业机构 | 考生类型 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.通知方式可为：①电话通知；②当面告知；③通知医疗机构通知；④其他（请注明方式）。

1. 考生类型为：①2019年度考核不合格人员；②截止2019年12月31日前注册超3年，且未参加第三周期定考的医师；③本周期由外省转入我省执业的医师，截止2019年12月31日超3年未参加定考的医师。
2. 通知方式和考生类型直接填相应序号，此表格各单位可根据需求适当调整，但请认真填写，以便备查并作为依据。

附件3

医师定期考核不合格人员培训记录证明

培训单位（盖章）： 医院 填报人及联系电话：

| 序号 | 姓名 | 性别 | 注册执业机构 | 技能培训总时长 | 培训时间 | 培训科室 | 院内考核结果 | 培训负责人 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |  |  |  |

注：1.培训科室为培训期间学习过的科室；2.院内考核结果为：合格、不合格；3.培训负责人为：对该名医师进行培训的总负责人。