

关于开展中医类别医师注册培训工作的通知

为进一步做好中医类别医师注册培训工作，根据《执业医师法》、《医师执业注册管理办法》和《关于公布全省中医类别医师注册培训机构名单的通知》等有关规定，现对我院中医类别医师注册培训工作做出如下安排：

一、培训对象

(一) 在省卫生计生委注册的执业医师或者执业助理医师年度考核不合格者。

(二) 获得执业医师资格或执业助理医师资格后二年未注册者。

(三) 中止医师执业活动二年以上，重新申请注册的人员。

(四)《医师执业注册管理办法》第六条规定不予注册的情形消失，重新申请注册的人员。

二、培训时间和培训内容

(一) 培训时间：6个月。

(二) 培训内容：根据培训对象类型及申请事项，参照国家有关培训大纲的要求设置培训项目，制定具体培训方案。

三、培训对象和考核方式

根据《关于公布全省中医类别医师注册培训机构名单的通知》的要求，济南市中西医结合医院作为市级中医类别医师注册培训机构，原则上仅招收济南地区中医类别注册培训对象。

培训结束后，医院统一组织考核，经考核合格者，医院在培训对象申请注册审批表中填写考核意见，作为是否可以继续

注册的依据之一。

四、报名流程

培训学员填写《济南市中西医结合医院中医类别医师注册培训申请表》(附件 1),所在单位审核并签署意见后,邮寄或现场报送至我单位,具体流程详见附件 2。

五、其他事项

(一) 2022 年受理培训申请时间: 2月 8 日—3月 18 日,录取通知书发放时间: 3月 21 日—3月 25 日。如遇特殊情况,根据实际情况调整受理时间及确定培训起始时间。

(二) 培训对象按照医院统一安排按时参加培训,培训费用按照进修人员收费标准执行,食宿自理。

(三) 培训为全脱产性质,不接收半脱产学员,培训学员要严格遵守我院相关规章制度,严格考勤,按时参加理论培训及临床业务学习,完成培训任务。

(四) 培训机构名称: 济南市中西医结合医院,地址: 济南市莱芜区汶源东大街 8 号医务科,电话:0531-76233360,邮箱: jnszxyjhyywk@jn. shandong. cn,联系人: 吕老师。

附件 1: 中医类别医师注册培训申请表

附件 2: 中医类别医师注册培训流程

