

黑龙江省卫生健康委员会

关于开展 2022 年西医类别全科医生转岗 培训报名工作的通知

各市（地）卫健委、全科医生转岗培训基地：

依据《国家卫生健康委办公厅关于印发全科医生转岗培训大纲（2019 年修订版）的通知》（国卫办科教发〔2019〕13 号）相关要求，结合我省全科医生转岗培训工作实际，现组织开展 2022 年西医类别全科医生转岗培训报名工作，具体要求如下：

一、报名对象

（一）基层医疗卫生机构中已取得临床执业（助理）医师资格、拟从事全科医疗工作、尚未接受过全科医生转岗培训、全科专业住院医师规范化培训或助理全科医生培训的临床执业（助理）医师。优先满足我省全科住院医师规范化培训、助理全科医生培训或全科医生转岗培训的基层实践基地中符合条件的带教师资培训需求。

（二）二级及以上医院中取得临床执业医师资格、具有中级及以上职称，拟从事全科医疗工作，尚未接受过全科医生转岗培训、全科专业住院医师规范化培训或助理全科医生

培训的其他专业临床执业医师。原则上，每个住院医师规范化培训、助理全科医生培训、全科医生转岗培训基地可报5名全科带教师资参加转岗。对于全科带教师资严重不足的基地，可适当增加名额，由基地根据实际工学情况，分批次有序安排参加转岗培训。

二、时间安排

（一）报名时间

2022年1月7日8:00~1月13日22:00

（二）区(县)卫健局初审时间

2022年1月14日8:00~1月18日22:00

（三）市（地）卫健委复审时间

2022年1月17日8:00~1月24日22:00

（四）省卫健委终审时间

2022年1月25日8:00~1月27日22:00

三、报名方式

登录黑龙江省全科医生转岗培训管理平台（平台网址：hljqk.wsglw.net）完成学员注册，填报基本信息、教育信息、工作信息及执业信息，报名参加黑龙江省2022年全科医生转岗培训并填报减免信息完成报名，具体操作流程见附件1。

四、相关要求

（一）各市（地）卫健委应按照通知文件要求，组织本辖区符合条件的人员按时完成报名工作，指导区（县）卫健局对本辖区报名人员进行初步审核，2022年1月24日前完

成复审工作，审核操作流程详见附件 1。省医学教育管理中心负责协助省卫健委，于 1 月 27 日前完成报名终审工作。

（二）各全科医生转岗培训基地遴选符合条件人员网上报名参加 2022 年全科医生转岗培训，并将二级及以上综合医院全科医生转岗培训学员回执表（附件 2）于 2022 年 1 月 14 日 14:00 前报送至省医学教育管理中心指定邮箱。

（三）根据报名情况，如超出国家下达计划招收数，我委将组织开展入培考核，按成绩录取。

省卫健委联系人：朱大伟

电话：0541-87257110

省医学教育管理中心：王鑫家 刘慧芳

电话：0452-2663917 15754621391

邮箱：196213890@qq.com

平台技术支持：郑海巍 13354409512



黑龙江省卫健委科教处
2021 年 12 月 31 日

附件 1:

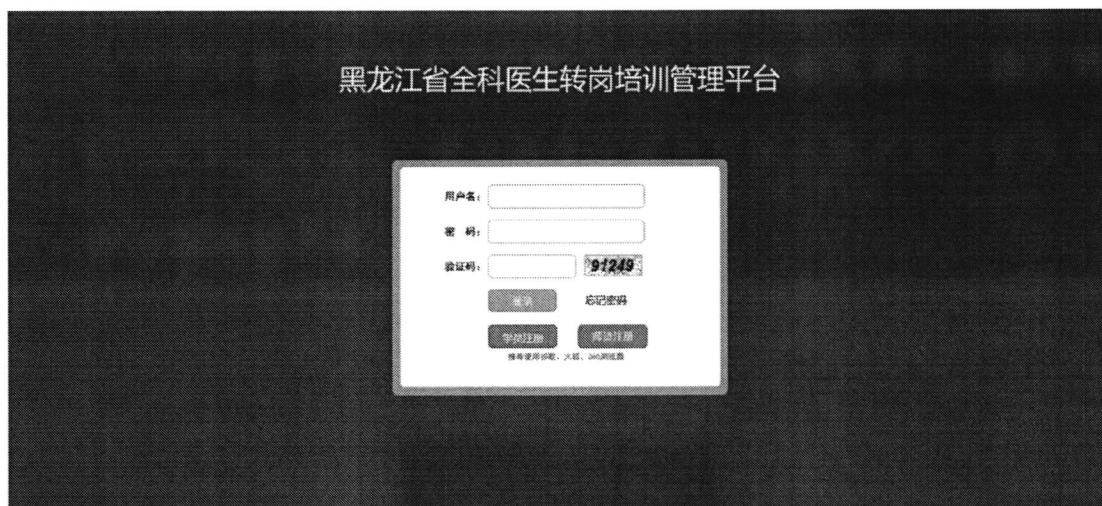
黑龙江省全科医生转岗培训管理平台

报名及审核操作说明

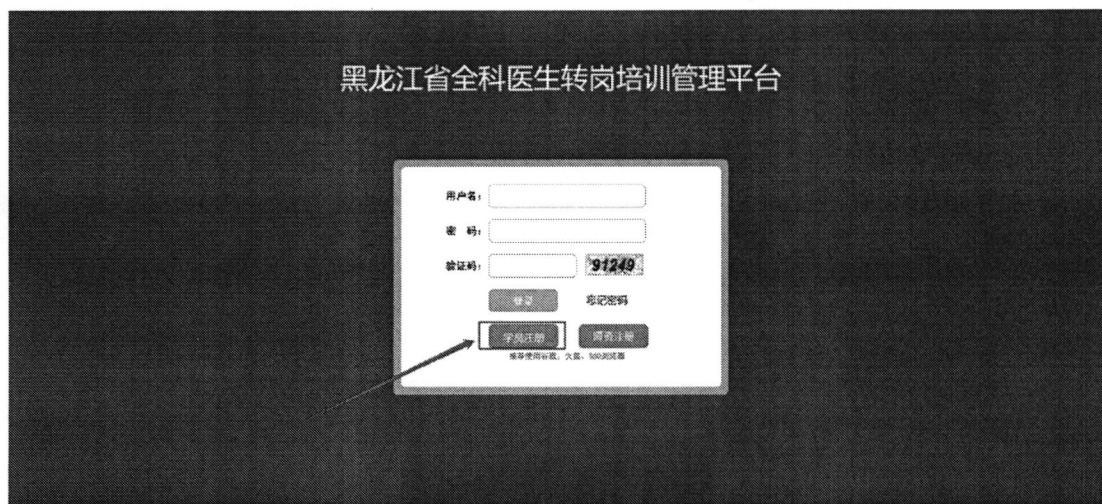
一、报名操作流程

1. 学员注册

打开浏览器（推荐使用谷歌、360、火狐浏览器），输入网址：hljqk.wsglw.net，登录黑龙江省全科医生转岗培训管理平台，如下图所示界面。



单击“学员注册”进入学员注册界面，如下图所示。



输入正确的个人信息，验证通过后，设置用户名和密码完成注册。如下图所示。

The image shows the first step of a registration process, titled '1 个人信息验证' (1 Personal Information Verification). The form includes fields for '姓名' (Name), '证件类型' (ID Type), '证件号码' (ID Number), and '验证码' (Verification Code). The '姓名' field contains '孙', '证件类型' is set to '居民身份证' (Resident ID Card), and '证件号码' is partially visible. The '验证码' field contains '57582', which is also displayed on a black button to its right. Below the verification code field, there are two buttons: '验证' (Verify) and '取消注册' (Cancel Registration). A black arrow points to the '验证' button.

The image shows the same registration form as above, but now all fields are marked with a checkmark on the right, indicating successful verification. The '验证' button has been replaced by a '下一步' (Next Step) button, which is highlighted with a black box and a black arrow. The '取消注册' button remains. At the bottom of the form, a message box states: '您填写信息正确，点击下一步继续。' (Your entered information is correct, click next step to continue.)

✓ 个人信息验证

2 填写账号密码

3 完成注册

登录账号

登录密码

确认密码

手机号码

验证码64671

重新发送(39)

下一步

取消注册

❗ 请准确填写您的账号密码，并牢记。您还需通过手机短信验证，以便于以后找回密码使用。

✓ 个人信息验证

✓ 填写账号密码

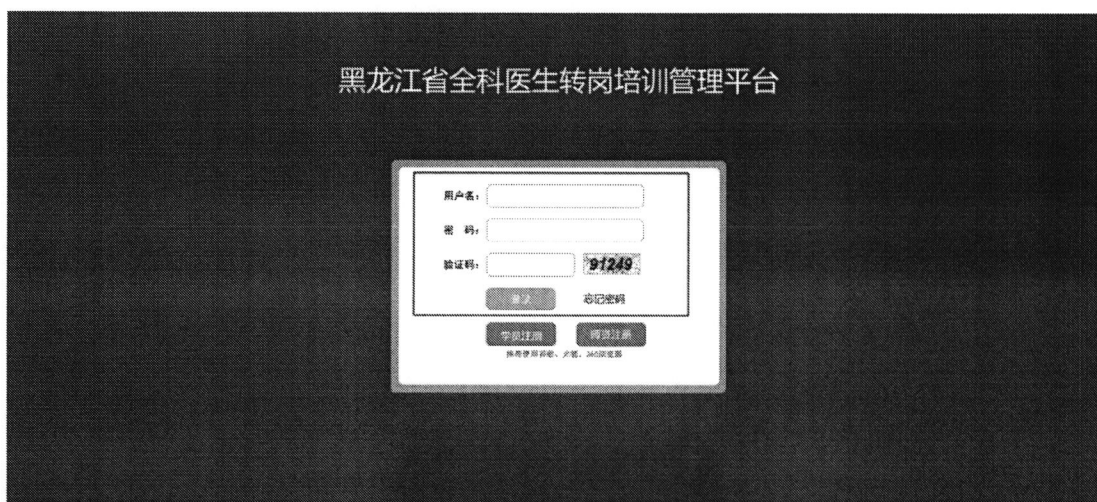
3 完成注册

恭喜您!

您已完成注册，点击下一步重新登录本系统完成接下来的操作。

下一步

完成注册后，输入您的用户名和密码登录您的个人账号。



2、信息完善

进入管理平台后，选择“招录系统”，如下图所示。



点击“报名管理”按钮，在报名管理的下拉菜单中，选择“学员信息维护”，如下图所示的界面。



在学员信息维护界面里，单击“基本信息”，填写您的个人信息，确认无误后，点击“保存”，如下图所示。（带“*”的为必填项）

The screenshot shows the 'Basic Information' tab of the 'Student Information Maintenance' interface. The form includes the following fields and options:

- *姓名: 测试A
- *证件类型: 居民身份证
- *证件号码: [input field]
- *证件扫描件(身份证): [upload button] [view button]
- *证件扫描件(护照): [upload button] [view button]
- *头像照片: [upload button]
- *性别: 男性
- *出生日期: 1980-01-07
- *民族: 汉族
- *国籍及地区: 中国
- *注册地: 黑龙江
- *户籍所在地: 北京
- *地区: [dropdown menu]
- *民族: 汉族
- *籍贯: 北京

A '保存' (Save) button is circled at the bottom right of the form.

单击“联系信息”，填写您的联系方式，确认无误后，点击“保存”，如下图所示界面。（带“*”的为必填项）

The screenshot shows the 'Contact Information' tab of the 'Student Information Maintenance' interface. The form includes the following fields and options:

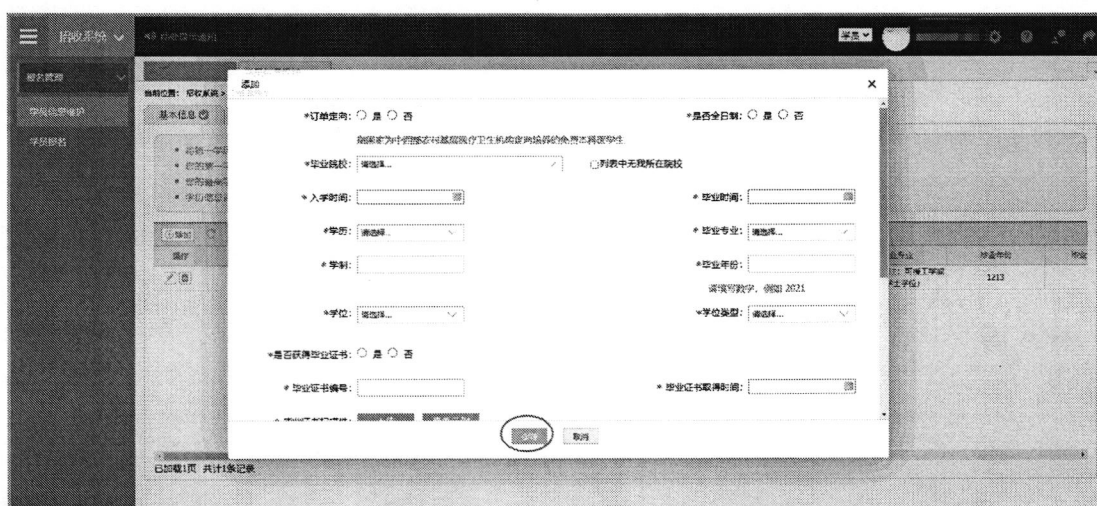
- *手机号码: [input field] 021
- *固定电话: [input field]
- *电子邮箱地址: [input field] @com
- QQ: [input field]
- 微信: [input field]
- 通讯地址: [input field]
- 邮编: [input field]
- *紧急联系人: 李
- *紧急联系人电话: [input field]

A '保存' (Save) button is circled at the bottom right of the form.

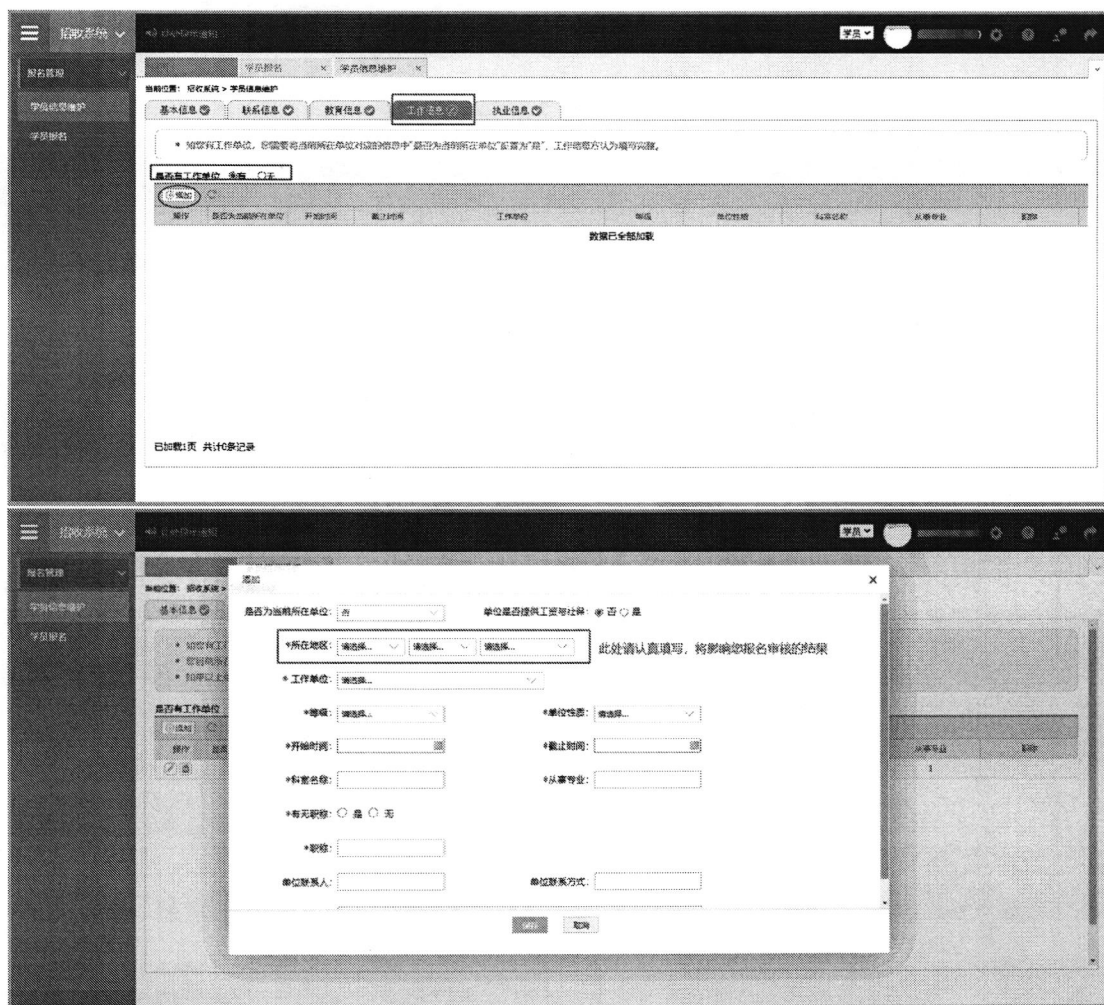
单击“教育信息”，点击“添加”按钮出现如下图所示界面。



出现如下图所示的教育信息添加表，添加完教育经历，确认无误后，单击“保存”按钮。（带“*”的为必填项）

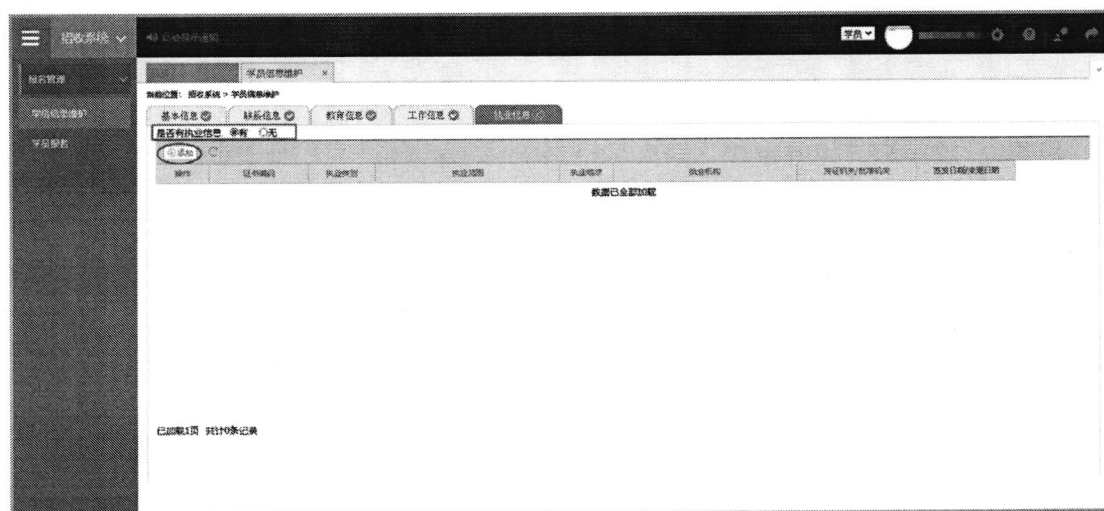


单击“工作信息”，点击“添加”按钮，完善准确所在单位信息，工作单位可关键字搜索，如找不到可自行录入准确的单位名称，（带“*”的为必填项）如下图所示界面。



单击“执业信息”，选择有/无执业信息，有则需要添加职业信息，确认无误后，单击“保存”按钮，（带“*”的为必填项）

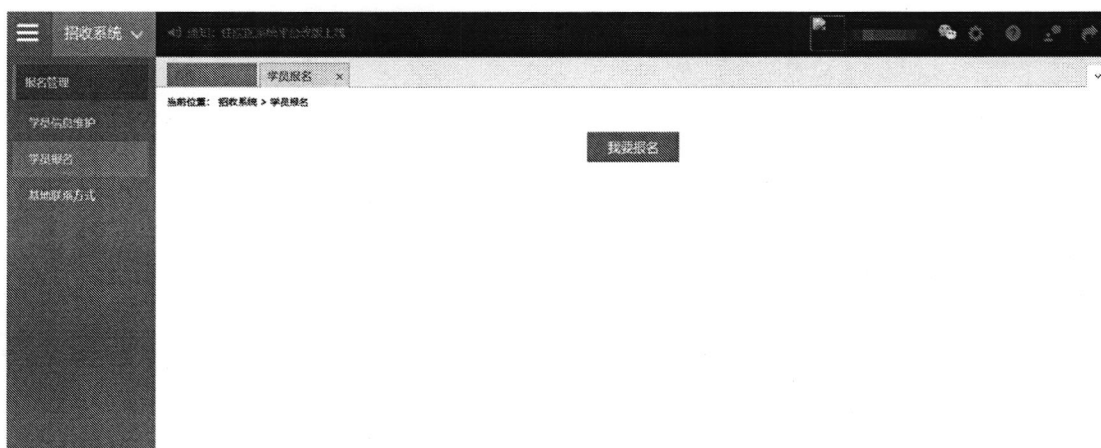
如下图所示界面。





3、学员报名

个人信息全部完善后，进入招收系统，在报名管理的下拉菜单里选择“学员报名”，点击“我要报名”，进入报名环节。



第一步，选择招收批次界面，单击“选择”按钮，下图所示。



第二步，选择个人身份界面，点击“全科转岗”，如下图所示。



第三步，确认个人信息界面，查看您的个人信息是否正确，如需修改，则单击“修改”按钮。如果确定无误，则单击“下一步”按钮，如下图所示。



第四步，补充报名信息界面，填写是否符合免培条件，如“是”选择申请减免内容，点击对应的“维护”选择减免具体内容（或科室）、减免理由以及相关佐证材料。

序号	申请减免的范围	申请减免的内容	选择	减免说明
1	来自基层医疗卫生机构的培训对象，在基层医疗卫生机构从事医疗工作2年以上，具有中级及以上职称的	基层医疗卫生实践可予以减免	☒	已勾选 减免说明：基层医疗卫生实践 减免理由：见 QQ截图20191229164811.png
2	来自二级及以上医院的培训对象，取得省级及以上卫生健康行政部门颁发的全科医学基本理论知识培训合格证书	全科医学基本理论知识培训可予以减免	☒	已勾选 减免说明：全科医学基本理论知识 减免理由：见截图
3	来自二级及以上医院的培训对象，具有主治医师资格	其从事专科（以医师执业证书中注册范围为准）所对应二级学科的临床轮转培训可予以减免；其中医师注册范围为内科、神经内科、急诊科和专业的，其内科、神经内科、急诊科的临床轮转培训可予以减免	☐	
4	来自二级及以上医院的培训对象，具有主治医师资格	在所在医院独立设置的全科医学科从事全科医疗、教学工作满2年的，其临床轮转培训、基层医疗卫生实践和全科综合培训可予以减免	☐	
5	来自二级及以上医院的培训对象，具有副主任医师及以上资格	其临床轮转培训可予以减免（需上传副主任医师及以上职称证明）；在所在医院独立设置的全科医学科从事全科医疗、教学工作满1年的，其基层医疗卫生实践和全科综合培训可予以减免	☐	

申请减免内容对应的具体佐证材料如下：

（1）来自基层医疗卫生机构的培训对象，在基层医疗卫生机构从事全科医疗工作2年以上、具有中级及以上职称，其基层医疗卫生实践可予以减免。

——①需上传从事2年以上全科医疗工作证明（加盖从事单位公章）照片

②需上传中级以上职称证照片（含个人信息页）

（2）来自二级及以上医院的培训对象，取得省级及以上卫生健康行政部门颁发的全科类别住培或助理全科医生培训的师资培训合格证书者，其全科医学基本理论知识培训可予以减免。

——需上传省级以上全科住培或助理全科医生培训师资培训合格证照片

（3）来自二级及以上医院的培训对象，具有主治医师及以上资格的，其原从事专科（以医师执业证书中的注册范围为准）所对应二级学科的临床轮转培训可予以减免；医师执业注册范围为内科、神经内科或急诊科专业的，其内科、神经内科和急诊科

的临床轮转培训可同时予以减免

——①需上传主治医师及以上职称证照片

②需上传医师执业证书注册范围页照片（含个人信息页）

（4）来自二级及以上医院的培训对象，在所在医院独立设置的全科医学科，全职从事全科相关医疗、教学工作满2年，其临床轮转培训、基层医疗卫生实践和全科临床思维训练可予以减免。

——①需上传主治医师及以上职称证照片

②需上传医师执业证书注册范围页照片（含个人信息页）

③需上传从事全科相关医疗、教学工作2年以上工作证明（加盖全科医学科及从事单位公章）

（5）来自二级及以上医院的培训对象，具有副主任医师及以上资格的，其临床轮转培训可予以减免；

——①需上传副主任医师及以上职称证照片

在所在医院独立设置的全科医学科从事全科医疗、教学工作满1年的，其基层医疗卫生实践和全科临床思维训练可予以减免。

——①需上传副主任医师及以上职称证照片

②需上传从事全科相关医疗、教学工作1年以上工作证明（加盖全科医学科及从事单位公章）

第五步，填写志愿并上报界面，拟报名专业选择“全科”，点击“确认并返回”。



招收集系统

学员报名

当前位置: 招收集系统 > 学员报名

1 选择录取批次 2 选择个人身份 3 确认个人信息 4 补充报名信息 5 填写志愿并上机

拟录取专业: 全科

录取批次说明: 测试

上一步 确认并返回 取消

在确认所有信息无误后, 点击“提交”, 完成报名。**注意:** 信息提交后将无法修改。



招收集系统

学员报名

当前位置: 招收集系统 > 学员报名

我要报名

批次名称: 测试批次请勿报名 报名状态: 未提交

报名信息状态: 已完成 学员报名周期: 2020-03-01 至 2020-12-31

您的报名信息尚未提交, 请完善信息后进行提交!

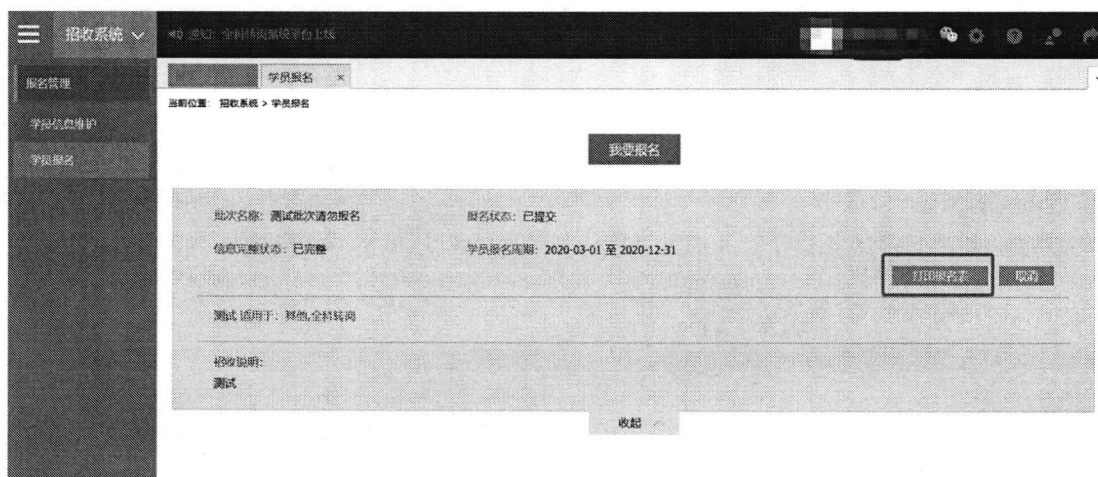
维护信息 提交 取消

测试 适用于: 其他, 全科转岗

录取说明: 测试

收起

在提交报名信息后, 可通过打印报名表下载培训申请表。



招收集系统

学员报名

当前位置: 招收集系统 > 学员报名

我要报名

批次名称: 测试批次请勿报名 报名状态: 已提交

报名信息状态: 已完成 学员报名周期: 2020-03-01 至 2020-12-31

打印报名表 取消

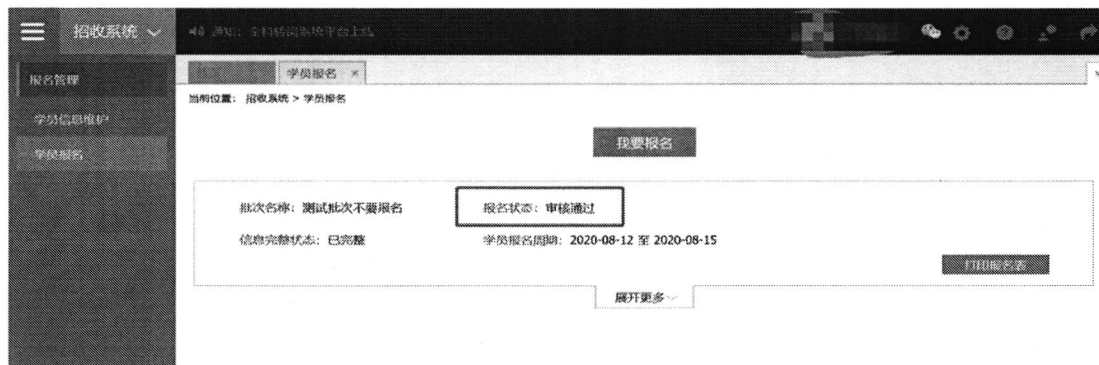
测试 适用于: 其他, 全科转岗

录取说明: 测试

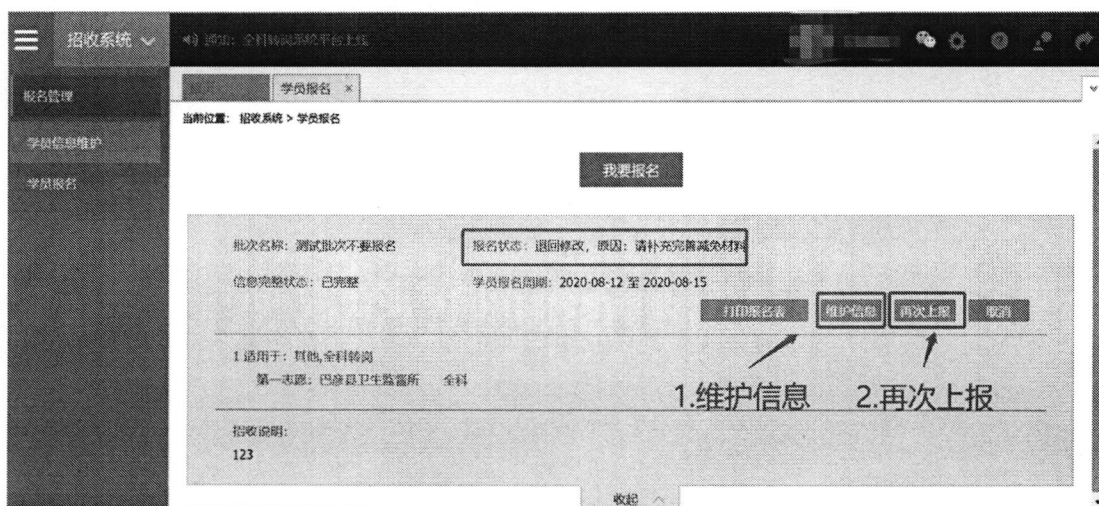
收起

4、审核结果

学员提交报名信息后，将由区（县）卫健局-市（地）卫健委-省卫健委逐级资格审核，审核不通过/退回修改均后附原因。



报名状态为退回修改需依据原因重新维护信息进行再次上报。

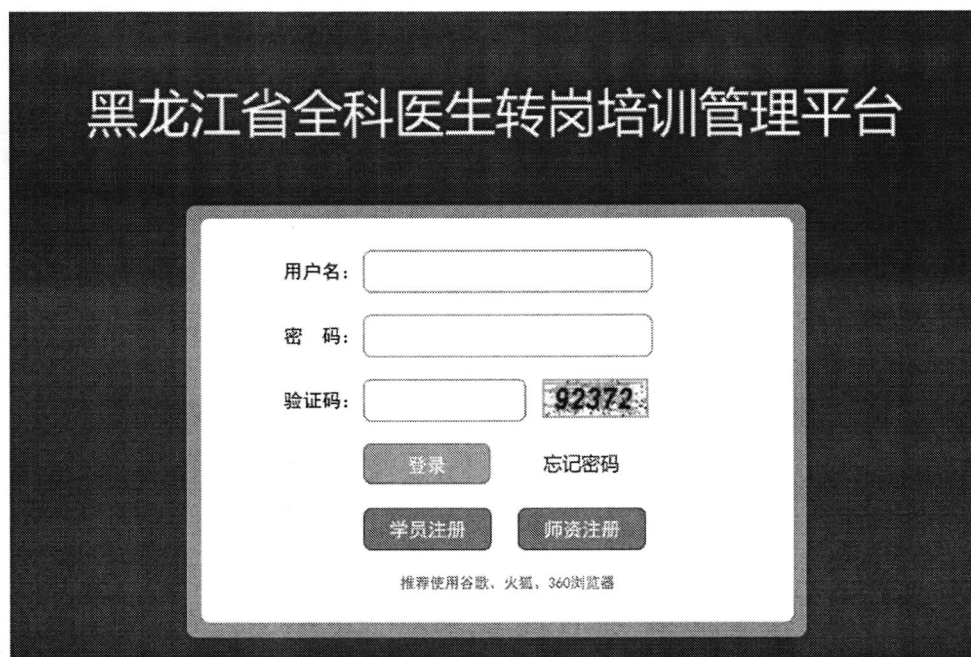


如有疑问，请您咨询我们

联系方式：400-888-1052。

二、审核流程

1. 打开浏览器（推荐使用谷歌、360、火狐浏览器），进入黑龙江省全科医生转岗培训管理平台（网址hljgk.wsglw.net），输入用户名和密码以及验证码（登录账号密码由省卫健委统一发放）进入系统。



The screenshot shows the login interface of the '黑龙江省全科医生转岗培训管理平台' (Heilongjiang Provincial General Practitioner Conversion Training Management Platform). The interface is white with a black background. It features three input fields for '用户名:' (Username), '密码:' (Password), and '验证码:' (Captcha). The captcha image displays the number '92372'. Below the input fields are four buttons: '登录' (Login), '忘记密码' (Forgot Password), '学员注册' (Student Registration), and '师资注册' (Teacher Registration). At the bottom, there is a small text note: '推荐使用谷歌、火狐、360浏览器' (Recommended to use Google, Firefox, 360 browser).

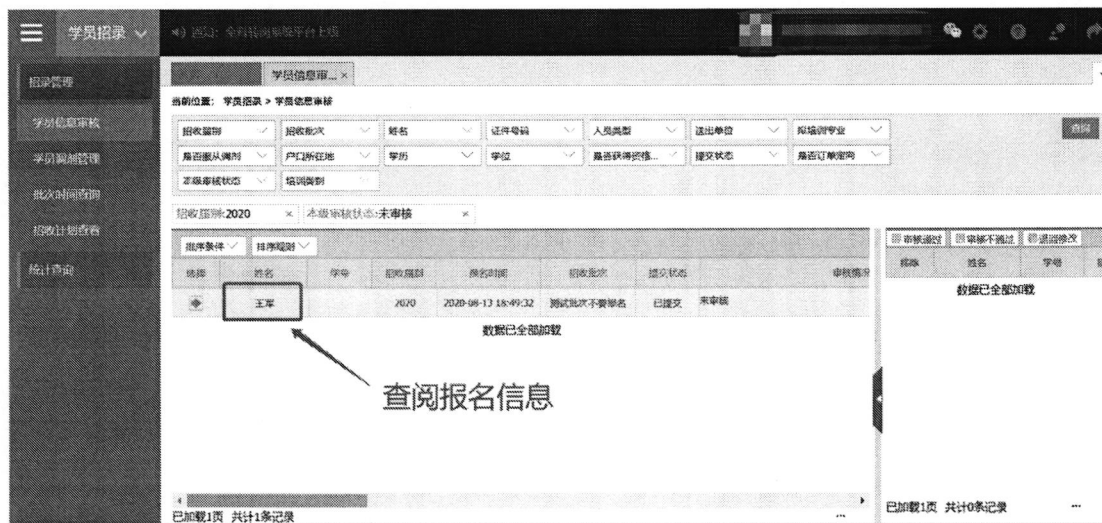
2、学员信息审核

点击学员招录-学员信息审核-招收界别选择“2022年”-点击查询，可查询到本辖区内已提交报名学员的信息。



(1) 查看学员报名信息

点击学员姓名，可以查阅待审核学员的报名信息。



学员招录

学员信息审核

学员招录管理

帮助时间查询

招录计划查看

统计查询

学员信息审核

招录类别

招录批次

姓名

证件号码

人员类型

派出单位

拟培训专业

学历

学位

是否取得学位

提交状态

是否订单查询

招录年份: 2020

未提交审核状态: 未审核

选择

姓名

学号

招录年份

派出单位

提交状态

审核状态

数据已全部加载

购物车

已加载1页 共计1条记录

已加载1页 共计0条记录

审核通过的学员将上报至上级主管部门审核。退回修改再次上报的学员通过提交状态筛选，进行再次审核（审核原则：谁退回、谁审核）。

学员招录

学员信息审核

招录类别

招录批次

姓名

证件号码

人员类型

派出单位

拟培训专业

学历

学位

是否取得学位

提交状态

是否订单查询

招录年份: 2020

未提交审核状态: 未审核

选择

姓名

学号

招录年份

派出单位

提交状态

审核状态

数据已全部加载

购物车

已加载1页 共计1条记录

已加载1页 共计0条记录

再次上报指退回修改的学员修改好信息后再次提交

通过审核状态的筛选可以查询相应人员

注：在每一层级审核时间周期内，该级审核人员可对学员的审核状态进行修改。若审核通过学员已被上级职能部门审核，该级审核人员不可修改审核状态。

如有疑问，请您咨询我们

联系方式：400-888-1052。

附件 2:

黑龙江省 2022 年二级及以上综合医院全科医生转岗培训学员回执表

序号	所属地市	姓名	性别	证件号码	手机	执业类别	执业范围	职称	送出单位	临床培训基地
1										
2										
3										
4										
5										
...										

填报人:

联系方式: