

广东省卫生厅

粤卫办函〔2013〕28号

关于做好2013年度卫生系列高级专业技术 资格实践能力考试工作的通知

各地级以上市卫生局、深圳市卫生和人口计划生育委员会，佛山市顺德区人口和卫生药品监督局，部属驻穗及省直有关单位：

根据省人事厅、省卫生厅《关于改革和完善卫生系列高级专业技术资格评价方式的通知》（粤人发〔2005〕311号）和省人力资源社会保障厅《关于卫生系列高级专业技术资格实践能力考试有关问题的复函》（粤人社函〔2011〕522号）精神，为做好2013年全省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试（以下简称实践能力考试）工作，现将有关事项通知如下：

一、考试原则

实践能力考试实行公开、公平、公正的原则。

二、考试对象、方式、标准及考试效用

（一）全省符合申报2013年度卫生系列高级专业技术资格评审资历条件的人员，可参加2013年度实践能力考试。实践能力考试成绩合格者才能申报卫生系列高级专业技术资格评审，考试成绩作为评审的重要依据之一。

(二) 2013 年度实践能力考试, 采取人机对话的方式, 在计算机上完成试题作答。满分为 100 分, 考试时间为 2 小时。题型有单选题、多选题和案例分析题三种。考生可登录中国卫生人才网 (www.21wecan.com), 进行人机对话考试系统模拟练习。

(三) 自 2011 年起, 卫生系列高级专业技术资格实践能力考试只设成绩合格标准, 不设优良标准。我厅委托考试服务机构按照同一级别同一专业通过率 60% 的原则, 对原始考试成绩进行标准化处理, 合格分数线统一定为 60 分。

(四) 自 2011 年起, 合格成绩有效期为 3 年, 即取得合格成绩的人员从参加考试的当年度起凭合格成绩连续 3 年可申报卫生系列相应级别的专业技术资格评审。

(五) 受国家部委、省委、省政府或省级组织、人力资源社会保障、卫生行政部门派遣, 参加援外、援藏、援疆以及其它救灾、援建、国际救援等特殊援助任务, 且在受援地连续工作一年以上的专业技术人员, 因当年的实践能力考试时间在执行援助任务期间无法参加考试的, 当年可免于考试, 直接参加当年度卫生系列高级专业技术资格的评审。

(六) 参加实践能力考试的男满 58 岁、女满 53 岁及以上的人员 (年龄计算截止时间为 2013 年 8 月 31 日), 不论考试成绩是否合格, 均可申报当年度的高级专业技术资格评审, 成绩当年有效, 并作为当年度评审的参考依据。

(七) 为体现对农村卫生人才的倾斜, 14 个经济欠发达地市 (汕头、韶关、河源、梅州、惠州、汕尾、阳江、湛江、茂名、肇庆、清远、潮州、揭阳、云浮, 下同) 及江门恩平市乡镇卫生院、计生服务所的技术人员, 在其他人员考试合格分数线的基础

上降低 5 分作为考试合格分数线，合格成绩当年有效。上述人员不含县城或区所在地乡镇卫生院或计生服务所的人员，乡镇卫生院名称必须是《医疗机构执业许可证》标注的第一名称。如申报高级专业技术资格评审时已经调离欠发达地市乡镇卫生院、计生服务所，降分后合格的成绩，不能作为申报评审的有效依据。

三、考试内容

主要通过专业技术人员解决实际工作问题的分析，考核本人从事本专业技术工作的能力与水平。不指定考试用书。

四、考试专业及级别设置

根据医学专业技术资格设置以及近几年来我省卫生系列高级专业技术资格评审的情况，共设置普通内科等 91 个考试科目（见附件 1）。考试级别分为正高级和副高级。

请申报人根据现从事的工作及有关执业医师资格准入方面的要求，选择合适的专业进行考试，所选考专业必须与拟申报评审的专业及资格级别相一致。

五、考场设置

原则上每个地级以上市设置一个考场，申报人数较多且具备开考条件的可申请另增设考场。各地级以上市卫生局必须根据各专业报名人数落实好考场。

六、报名有关要求

（一）报名方式。

考试报名仍采用网上报名方式进行。2013 年 2 月 18 日-2 月 23 日，考生可登陆中国卫生人才网（www.21wecan.com）进行网上报名，在网上填写个人报名信息，上传个人照片，打印《广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试报名表》（附件 2）1

份并签名。

从 2013 年开始考生在提交纸质审核材料的同时须在網上提交审核材料扫描件。2013 年 2 月 18 日-2 月 26 日，考生須登录广东卫生人才网（www.gdwsrsrc.net）进行网上提交审核材料，在网上填写个人基本报名信息，上传相关证件、证明材料扫描件，打印《广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试审核材料清单》（附件 3）1 份并签名。

2013 年 2 月 19 日至 28 日为各报名点、考点进行网上报名确认及审核工作的时间。确认及审核工作按以下程序进行：申报人所在单位收齐报名材料并审核后，按属地管理原则到所在县（市、区）卫生局人事部门报名确认，广州地区以外的部属、省属单位直接到所在地的各地级以上市考试负责部门报名确认，部属、省属驻穗单位直接到广州市卫生信息中心（地址：广州市西华路 534 号）报名确认。

（二）报考者須提交的材料。

1. 报名表。《广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试报名表》（附件 2）各栏目内容须经所在单位核实，所在单位、主管部门、地级以上市（含佛山市顺德区）卫生行政部门审核（查）后加盖公章。

2. 审核材料清单。《广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试审核材料清单》（附件 3）各栏目内容须经报名点及考点核对，报名点、考点核对后加盖公章。

3. 身份证复印件（需验印）。

4. 专业技术资格证书复印件（需验印）。以博士学位申报副高级专业技术资格评审的人员须提供博士学位复印件（需验印）。

5.凡申报临床、中医、口腔、公卫类（正、副）主任医师资格的，须提交医师资格证书和医师执业证书复印件（需验印）；申报的专业技术资格必须与《医师资格证书》的执业类别和《医师执业证书》的执业范围相一致。申报（正、副）主任护师的，须提交护士执业证书及其注册页的复印件（需验印）。

6.通过单位调入、军队转业安置、个人自主来粤创业择业的人员，在省外取得的专业技术资格，需按《关于印发〈广东省人力资源和社会保障厅关于省外来粤人员高级专业技术资格确认的暂行办法〉的通知》（粤人社发〔2010〕306号）要求进行确认，并提交相应专业技术资格确认申报表复印件（需验印）。

7.14个经济欠发达地市及江门恩平市的乡镇卫生院、计生服务所技术人员报名时需提交《医疗机构执业许可证》正本和副本的复印件（需验印）。

8.个人拟报考专业未开考的，可选择相近专业参加考试，并提出申请；有特殊情况需要提出的，需提交相关情况说明。

9.考生需同时在网上提交以上 3-8 项中证件、证明材料的扫描件。

（三）报考材料上报。

请各地级以上市、佛山市顺德区于 2013 年 3 月 8 日前将报考人员汇总名单、报名表原件和审核材料清单原件（按汇总名单顺序排序）、及审核的综合情况报告报我厅人事处，14 个经济欠发达地市及江门恩平市的乡镇卫生院、计生服务所报考人员的汇总名单、报名表原件和审核材料清单原件单独提交。

七、考试时间和地点

考试时间定于 4 月 20 日。考生可于 4 月 16 日至 4 月 19 日

自行登录中国卫生人才网（www.21wecan.com）打印《准考证》，凭《准考证》及个人有效证件，并按《准考证》标注的时间及地点参加考试。

八、考试组织管理

考试的具体考务工作由各地级以上市卫生局、深圳市卫生和人口计划生育委员会、佛山市顺德区人口和卫生药品监督局负责。请负责单位根据各专业的考试时间安排，做好各项考务工作，并接受当地人力资源和社会保障（人事）部门监督指导。

九、考试收费

按照省物价局、省财政厅《关于卫生专业技术高级专业技术资格考试、答辩收费标准的复函》（粤价函〔2006〕176号）规定执行，每人收取100元。

- 附件：1. 广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试专业设置一览表
2. 广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试报名表
3. 广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试审核材料清单



附件 1

广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试专业设置一览表

序号	报考专业	序号	报考专业
1	普通内科（临床）	47	中医骨伤科（中医）
2	心血管内科（临床）	48	中医皮肤科（中医）
3	呼吸内科（临床）	49	中医肛肠科（中医）
4	神经内科（临床）	50	针灸科（中医）
5	消化内科（临床）	51	推拿科（中医）
6	血液病（临床）	52	中医眼科（中医）
7	肾内科（临床）	53	中医耳鼻喉科（中医）
8	内分泌（临床）	54	中西医结合医学（中医）
9	风湿病（临床）	55	护理学（护理）
10	传染病（临床）	56	内科护理（护理）
11	急诊医学（临床）	57	外科护理（护理）
12	康复医学（临床）	58	妇产科护理（护理）
13	老年医学（临床）	59	中医护理（护理）
14	重症医学（临床）	60	儿科护理（护理）
15	职业病（临床）	61	放射肿瘤治疗学（临床）
16	结核病（临床）	62	康复医学治疗技术
17	皮肤与性病（临床）	63	放射医学（临床）
18	精神病（临床）	64	放射医学技术
19	肿瘤内科（临床）	65	超声医学（临床）
20	全科医学（临床）	66	超声医学技术
21	普通外科（临床）	67	临床营养
22	神经外科（临床）	68	核医学（临床）
23	胸心外科（临床）	69	核医学技术
24	泌尿外科（临床）	70	病理学（临床）
25	骨科（临床）	71	病理学技术
26	烧伤外科（临床）	72	临床医学检验技术
27	整形外科（临床）	73	微生物检验技术
28	肿瘤外科（临床）	74	理化检验技术
29	麻醉学（临床）	75	心电学技术
30	妇产科（临床）	76	病案信息技术
31	计划生育（临床）	77	输血技术
32	妇女保健（临床、公卫）	78	医院药学
33	小儿内科（临床）	79	临床药学
34	小儿外科（临床）	80	中药学
35	儿童保健（临床、公卫）	81	环境卫生（公卫）
36	口腔（口腔）	82	营养与食品卫生（公卫）
37	口腔内科（口腔）	83	学校卫生与儿少卫生（公卫）
38	口腔颌面外科（口腔）	84	放射卫生（公卫）
39	口腔修复（口腔）	85	卫生毒理（公卫）
40	口腔正畸（口腔）	86	传染性疾病预防控制（公卫）
41	眼科（临床）	87	慢性非传染性疾病控制（公卫）
42	耳鼻喉（头颈外科）（临床）	88	病媒生物控制技术
43	中医内科（中医）	89	寄生虫病控制（公卫）
44	中医妇科（中医）	90	职业卫生（公卫）
45	中医儿科（中医）	91	健康教育与健康促进（公卫）
46	中医外科（中医）		

注：报考专业名称后注明临床、口腔、中医、公卫的，必须具有相同类别的医师资格证书和医师执业证书；注明护理的提交护士执业证书。申报妇女保健、儿童保健专业的人员，持有临床类、公卫类医师资格证书和医师执业证书的都可以报考，评审时分别申报妇产科(儿科)和公卫类专业技术资格。具有临床类执业资格、拟申报临床类预防保健专业技术资格的，可报考临床类或公卫类的合适专业。

附件 2

广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力考试报名表

网报号:

用户名:

确认考点:

验证码:

基本信息	姓名		性别		照片
	证件类型		证件编号		
	出生日期		民族		
报考级别		拟申报资格			
现有资格信息	现有技术资格		现有资格取得年月		
	执业类别		申报专业		
	报考专业		现有资格聘任年月		
教育情况	参评学历		参评学位		
	最高学历		最高学位		
	毕业学校		毕业专业		
工作情况	单位名称				
	从业年限		单位所属		
联系方式	联系电话		邮 编		
	地 址				
其他	是否属于欠发达地区乡镇卫生院人员	是 () 否 ()			
备 注					
以下由审核部门填写盖章					
审查意见	所在单位审核意见	主管部门审查意见		地级以上市卫生行政部门审查意见	

备注: 此表须申报人员仔细核对后签字确认, 一旦确认不得修改。

申报人员签名:

日期: 年 月 日

附件 3

广东省卫生系列高级专业技术资格实践能力 考试审核材料清单

确认考点：

用户名：

基 本 信 息	姓 名		性 别		条 形 码	
	证件类型		证件编号			
	所在单位					
	执业范围					
	执业地点					
	联系电话					
扫 描 件 清 单						
备 注						
以下由材料核对部门填写盖章						
核 对 意 见	报名点核对意见 <div style="text-align: center;">盖章</div> <div style="text-align: center;">年 月 日</div>			考点核对意见 <div style="text-align: center;">盖章</div> <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		

本人承诺：以上所填写及提交的材料内容真实，并对此负责和承担相应后果。

申报人员签名：

日期： 年 月 日

公开方式：主动公开

抄送：省人力资源社会保障厅、各地级以上市及顺德区人力资源和
社会保障局。

校对：人事处 郭雪霏

(共印 50 份)

