

四川省全科医师培训中心文件

川全科中心〔2018〕8号

关于对全省新增全科医生转岗培训基地备案复评的通知

各市（州）卫计委（局）：

依据《四川省全科医师培训中心关于印发2017年四川省全科医生转岗培训基地建设意见（试行）的通知》（川全科中心〔2017〕13号）精神，2017年7月起，各地相继组织和开展了全科医生转岗培训基地建设与评审，经省卫计委人教处研究决定，由我中心对各地新增的全科医生转岗培训基地进行备案复评。现将相关要求及程序通知如下：

一、备案复评依据

（一）《2017年四川省全科医生转岗培训基地建设意见（试行）》（川全科中心〔2017〕13号）。

（二）各市（州）报送的备案材料，具体包括 1. 市（州）卫计委（局）评审认定新增全科医生转岗培训基地正式文件（原

件); 2. 四川省全科医生转岗培训基地申报书 (有申报单位和主管部门审核签章的复印件); 3. 申报单位《医疗机构执业许可证》复印件; 4. 其他。

二、备案复评程序

(一) 各市州报送新增全科医生转岗培训基地备案材料 (纸质文档), 报送材料截止时间为 2018 年 7 月 20 日。

(二) 省中心对各市 (州) 报送备案材料进行审核, 并随机抽查部分基地实地考察。

(三) 省中心通报备案复评情况。

三、联系人及地址、电话。

联系人: 王凡。

电 话: 028-86132909; 18380453301。

地 址: 成都市青羊区下汪家拐街 19 号 (成都中医药大学)。



主题词: 全科医生 转岗培训 基地 备案 复评 通知

抄送: 四川省卫计委人教处

四川省全科医师培训中心办公室

2018 年 7 月 3 日印