

江西省卫生健康委员会 文件 江西省人力资源和社会保障厅

赣卫人字〔2019〕4号

关于2019年卫生高级专业技术资格考试 有关问题的通知

各设区市卫生健康委员会、人力资源和社会保障局，省直有关单位人事处：

为做好2019年全省卫生高级专业技术资格考评工作，现就有关事项通知如下：

一、考试对象和方式

凡符合《江西省人力资源和社会保障厅 江西省卫生和计划生育委员会关于印发江西省卫生高级专业技术资格条件的通知》（赣人社发〔2017〕46号）和《申报卫生高级专业技术资格评审中有关学历要求等问题的补充说明》（赣卫人字〔2015〕20

号)要求,今年拟申报卫生高级专业技术资格的在职在岗人员,均须参加卫生专业实践能力考试,考试成绩合格方可申报。考试采取人机对话方式进行,全省统一组织实施。

二、考试内容、专业与级别设置

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

共开考 112 个专业(详见附件 1)。申报人根据现从事的工作选择相应的专业进行考试,所选考试专业必须与本人执业资格、拟申报评审的专业及级别相一致。未开考的专业请申报人选择相近专业参加考试。

考试级别分为正高级和副高级。

三、考试报名方式及时间

考试采用网上报名的方式,考生可直接登录中国卫生人才网(www.21wecan.com)进行报名,报名后打印出《高级卫生专业技术资格考试报名表》(附件 2)。

考试报名时间:2019 年 2 月 14 日至 2 月 22 日。

四、资格审查和报名确认

考生持本人确认签名的《高级卫生专业技术资格考试报名表》与身份证、毕业证、资格证、执业资格证、专业技术职务聘书等原件到本单位审核,单位携带考生报名材料按属地关系分别报送设区市或县(市、区)卫生健康委。市卫生健康委、人力资源和社会保障局共同对报名考生进行资格审查和报名确认。

资格审查报名确认时间:2019 年 2 月 15 日起至 2019 年 3

月 8 日止（法定节假日除外）

五、缴费方式

2019 年度卫生高级专业技术资格考试采用网上缴费的方式收缴考生考试费，请各设区市考试管理部门提前告知考生及时查看资格审核状态，通过资格审核的考生务必在规定的时段完成网上缴费，逾期未缴费的考生视为放弃考试。

网上缴费时间：2019 年 3 月 14 日至 3 月 20 日。

六、考点设置

各设区市卫生健康委设立考点。

七、考试时间

2019 年 4 月 20 日。

八、其他

（一）受组织派遣参加援外、援疆的专业技术人员可免于考试。

（二）对国家规定必须具有执业资格的专业，要严格按照有关执业类别进行资格审查和报名，执业地点须与申报单位一致。

（三）卫生高级专业技术资格考试准考证采用网上打印方式发放，自 2019 年 4 月 15 日起，各地报考人员可登录中国卫生人才网（www.21wecan.com）自行打印准考证。

（四）各设区市卫生健康委、人力资源和社会保障局要精心组织，相互配合，以高度负责的精神和严谨细致的工作作风，认真做好考试报名组织审核、考场设置、考务管理等各项工作，

确保考试工作进行顺利。

附件：1. 江西省卫生高级专业技术资格实践能力考试专业
设置一览表

2. 高级卫生专业技术资格考试报名表



附件 1

江西省卫生高级专业技术资格实践能力考试
专业设置一览表

代码	专业名称	代码	专业名称	代码	专业名称
001	心血管内科	040	临床医学检验临床化学	079	中医皮肤科
002	呼吸内科	041	临床医学检验临床免疫	080	中医肛肠科
003	消化内科	042	临床医学检验临床血液	081	推拿科
004	肾内科	043	临床医学检验临床微生物	082	中药学
005	神经内科	044	临床营养	083	职业卫生
006	内分泌	045	医院药学	084	环境卫生
007	血液病	046	临床药学	085	营养与食品卫生
008	传染病	047	护理学	086	学校卫生与儿少卫生
009	风湿病	048	内科护理	087	放射卫生
011	普通外科	049	外科护理	088	传染性疾病预防控制
012	骨科	050	妇产科护理	089	慢性非传染性疾病控制
013	胸心外科	051	儿科护理	090	寄生虫病控制
014	神经外科	052	病理学技术	091	健康教育与健康促进
015	泌尿外科	053	放射医学技术	092	卫生毒理
016	烧伤外科	054	超声医学技术	093	妇女保健
017	整形外科	055	核医学技术	094	儿童保健
018	小儿外科	056	康复医学治疗技术	095	微生物检验技术
019	妇产科	057	临床医学检验临床基础检验技术	096	理化检验技术
020	小儿内科	058	临床医学检验临床化学技术	097	病媒生物控制技术
021	口腔医学	059	临床医学检验临床免疫技术	111	心电图技术
022	口腔内科	060	临床医学检验临床血液技术	115	中西医结合内科
023	口腔颌面外科	061	临床医学检验临床微生物技术	116	中西医结合外科
024	口腔修复	063	普通内科	109	输血技术
025	口腔正畸	064	结核病	125	疼痛学
026	眼科	065	老年医学	099	口腔医学技术
027	耳鼻喉(头颈外科)	066	职业病	103	地方病控制
028	皮肤与性病	067	计划生育	108	消毒技术
029	肿瘤内科	068	精神病	110	药物分析
030	肿瘤外科	069	全科医学	112	脑电图技术
031	放射肿瘤治疗学(含放射肿瘤治疗技术)	070	临床医学检验技术	113	全科医学(中医类)
032	急诊医学	071	中医内科	114	中医肿瘤学
033	麻醉学	072	中医外科	117	中西医结合妇科
034	病理学	073	中医妇科	118	中西医结合儿科
035	放射医学	074	中医儿科	119	介入治疗
036	核医学	075	中医眼科	120	重症医学
037	超声医学	076	中医骨伤科	121	中医护理
038	康复医学	077	针灸科		
039	临床医学检验临床基础检验	078	中医耳鼻喉科		

附件 2

高级卫生专业技术资格考试报名表（样式）

网报号：

用户名：

确认考点：

报名序号：

条形码

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			
报考信息	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	单位名称				
	从业年限		单位所属		
联系方式	联系电话		邮 编		
	地 址				
备 注 信 息					
以下由审核部门填写盖章					
审查意见	单位人事部门或档案 存放单位审查意见	考点考试管理机构审查意见		考区考试管理机构审查意见	
	印章 年 月 日	负责人签章： 年 月 日		负责人签章： 年 月 日	

备注：1. 此表以网上报名后打印的实际样式为准。

2. 申报人员请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

