

广东省卫生健康委员会 广东省中医药局

粤卫医函〔2024〕34号

广东省卫生健康委 广东省中医药局关于 组织开展 2024 年全省医师资格考试 医学综合考试“一年两试” 督考巡考工作的通知

各地级以上市卫生健康局（委），省医师协会，各有关单位：

根据国家卫生健康委员会医师资格考试委员会公告（2023 年第 2 号）及相关工作部署，2024 年医师资格考试医学综合考试“一年两试”将于 11 月 9—10 日举行。按国家卫生健康委有关要求，考试前省卫生健康委医师资格考试领导小组将派出督考巡考组，对各地级以上市考点实施督考巡考，现将有关事项通知如下：

一、成立省考区督考巡考组

从国家医师资格考试实践技能考试基地抽调工作人员组成巡考组，对各地级以上市考点实施全程巡考；省卫生健康委、省

中医药局、省医师协会派员组成督考组前往部分考点进行督查指导。派员单位、名额分配详见附件1（具体巡考安排由省考区办公室另行通知）。

二、抽调人员要求

（一）各单位熟悉医师资格考试政策、医师资格考试考务工作及安全保密工作的人员，有医师资格考试考务工作经验人员优先。

（二）抽调人员应同时符合下列条件：

1. 本人或直系亲属不参加本次医师资格医学综合考试；
2. 与考生无利害关系；
3. 无其他关系可能影响考试公正；
4. 全程参加巡考工作。

三、巡考时间

2024年11月8日—11日。

四、巡考地点

21个地级以上市。请各地级以上市考点配合巡考组做好有关工作。

五、巡考内容

（一）监督考点按规定清点、接收省考区发送的考试材料，并按要求管理考试材料。

（二）巡视地级以上市考点医学综合考试实施情况（巡考要点见附件2）。

(三) 监督各地级以上市考点将考试材料回收至省考区。

六、有关事项

(一) 请各有关单位填妥巡考督考人员回执(附件3), 于2024年11月1日16:00前报送至省考区办公室(联系人: 黄玥辰, 电话: 020-83810256, gdsqbgbs@126.com)。

(二) 请所有巡考人员于2024年11月6日10:00在腾讯会议(会议号: 934-156-409)参加巡考培训会议, 不得缺席。

(三) 各地级以上市应按照出差标准安排督考巡考组成员交通接送及食宿等相关事宜。巡考结束后, 省卫生健康委、省中医药局派出人员费用回派出单位按规定报销; 各考试基地及省医师协会派出人员劳务费及差旅费到省考区办公室报销。

联系人: 黄玥辰、谢意兰, 联系电话: 020-83810256、83854699, 传真: 020-83810182。

附件: 1. 督考巡考派员单位及名额分配

2. 2024年医师资格考试医学综合考试巡考要点

3. 2024年医师资格考试医学综合考试巡考成员回执



附件 1

督考巡考派员单位及名额分配

巡考地市	督考员	巡考员
广州	省卫生健康委 1 人	广东医附院 1 人
惠州		汕大医学院 1 人
东莞		汕大医学院 1 人
深圳		中大技能中心 1 人
汕尾		深圳能教中心 1 人
佛山		广医口腔 1 人
中山		中大五院 1 人
珠海		广州中医药大学 1 人
韶关		中大技能中心 1 人
清远		南方医院 1 人
河源		嘉应学院医学院 1 人
梅州		广州中医药大学 1 人
揭阳	省中医药局 1 人 省考区办 1 人	深圳能教中心 1 人
汕头		南方医院 1 人
潮州		深圳市中医院 1 人
肇庆		南医口腔 1 人
江门		中大口腔 1 人
云浮		佛山市中医院 1 人
阳江		广东医附院 1 人
茂名	省考区办 1 人	湛江中医学校 1 人
湛江		中大五院 1 人

附件 2

2024 年医师资格考试医学综合考试 “一年两试”巡考要点

一、保密室建设及考试材料的管理与交接

- （一）保密室的建设及管理制度建设情况；
- （二）考试材料保管场所环境情况、人员值守安排情况；
- （三）人员值守记录及考试材料管理记录情况；
- （四）考试材料交接情况。

二、考试组织实施情况

- （一）考场设置是否标准，考场门口是否贴有考生名单；
- （二）考场是否有《考生须知》《考试规则》《考室分布图》《医师资格考试违纪违规处理规定（2014 年版）》《刑法修正案（九）》（涉考内容）等告示；
- （三）考试工作人员是否佩戴身份标识；
- （四）考场设置“安全通道”情况及该环节监考员履职情况；
- （五）考试材料是否在考试前当场启封；
- （六）是否按规定的计算机化考试流程实施考试；
- （七）是否按要求管理使用考试试卷光盘和计算机化考试 USBkey 管理情况；
- （八）防作弊设备配备情况；
- （九）执行《医师资格考试违纪违规处理规定》情况；

(十) 是否按要求交回考试材料。

三、考试工作保障措施

(一) 是否做好应急预案；

(二) 是否做好电力保障；

(三) 是否配备考试保障人员；

(四) 信息沟通情况与应急保障措施如何。

附件 3

2024 年医师资格考试医学综合笔试“一年两试”巡考成员回执

姓名	公务员 (是/否)	工作单位	职务/职称	身份证号码	手机号码	巡考考点



单位盖章:

填报日期:

(请巡考员扫描二维码填写信息)

公开方式：依申请公开

校对：医政处 谢意兰

(共印 10 份)