

泰州市卫生健康委员会办公室

泰卫办函〔2023〕103号

关于申报 2024 年泰州市级继续医学教育项目的通知

各市（区）卫生健康委，委各直属单位，市级卫健系统各学（协）会：

为规范继续医学教育项目管理，抓好继续医学教育质量，为卫生专业技术人员提供优质的培训资源，现就做好 2024 年我市继续医学教育项目的申报工作通知如下：

一、申报学科范围

2024 年市级继续医学教育项目申报的学科专业包括基础医学、临床医学、口腔医学、药学、护理学、中医与中药学、公共卫生与预防医学、医学教育与卫生管理等。

二、申报途径

填写《泰州市继续医学教育项目申报表》（见附件 1）。申报表中“授课教师签字”栏须有授课教师签字，项目负责人需签字。

三、有关要求

1.各学（协）会、各医疗机构要提高政治站位，深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想和党的二十大精神，按照谁组织谁负责、谁审批谁监督的原则，加强继续医学教育项目的管理，以培育良医、精研医术、服务人民为目标，推动意识形态工作落实到位。

2.项目负责人应具有副高级及以上专业技术职务，负责的项目内容须是其所从事的主要专业或研究方向，原则上同一负责人当年只能申报1个项目。各学（协）会的分会（学组）委员，以分会（学组）名义申报2024年学术年会的，须经该分会（学组）主任委员签字同意。医疗机构主办的项目原则上应由市级以上重点专科申报。同一项目不可通过不同途径重复申报。学分的计算须严格按照省、市有关规定执行。

3.继续医学教育项目评审向全科、儿科、麻醉、康复、急救、精神卫生等紧缺急需专业倾斜。国家、省、市指令性项目优先。鼓励各学（协）会到基层举办适宜技术推广及送教下乡项目。

4.各学（协）会、医疗机构间应加强协作，如医疗、护理同专业拟合作举办继续医学教育项目的，应合并申报一个项目。如申报时未合并但实施时合并的，需书面向市卫生健康委医政医管处说明理由，并不得重复授予继续医学教育学分，且下一年度原则上必须合并，否则不予受理该类别该专业继续医学教育项目申请。合并举办省、市级继续医学教育项目的，不再授予市级继续医学教育学分。申报的项目如已申报过国家或省级继教项目，需

在申报表备注中说明。

5.除突发公共卫生事件等原因由省级及以上行政部门临时下达要求年内须完成的培训任务外，2024年不再受理继续医学教育项目补报申请。有关单位可凭国家或省级相关文件向市卫生健康委医政医管处申请补报继续医学教育项目。该类项目获批后，不再单独发文公布。

6.凡经批准同意2023年举办，但因特殊原因未举办的项目，可继续申报在2024年举办。

7.2024年市级继续医学教育申报受理、审核工作委托市医学会组织。请各申报单位于2023年12月22日前将纸质申报表和汇总表加盖公章后报至市医学会。

联系人：丁民；联系电话：0523-86393603。

- 附件：1.泰州市继续医学教育项目申报表
2.泰州市继续医学教育项目执行情况汇总表
3.2024年泰州市继续教育项目申报汇总表

泰州市卫生健康委员会办公室

2023年12月20日

附件 1

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 项目编号 | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

是否为 2023 年批准项目： 是 否

泰州市继续医学教育项目申报表

项目名称 _____

所属学科 _____

申报单位(公章) _____

邮政编码 _____

申报日期 _____

填表说明

一、本申报表所列内容必须实事求是,逐项认真填写,不要漏填,表达要简明、扼要。
 二、申报表需按规定程序要求,经市(区)卫生健康委或市(区)继续医学教育委员会、有关学会签署具体意见,加盖公章后,如期(以邮戳为准)上报泰州市继续医学教育委员会,过时不予受理。

三、若表内填写不完,可用同样大小的纸续写。

四、申报表填写具体要求如下:

1. 申报表填写思路:

(1) 体现本申报项目在理论、知识、方法和技术上的新颖性;

(2) 分析本申报项目的培训需求;

(3) 介绍培训效果的具体评估方法。

2. 教学对象须符合该学科的继续医学教育对象的要求。

3. 项目举办方式有:学术讲座、学术会议、专题讨论会、研讨班、讲习班、学习班等。

4. 教学时数为实际授课时数,不包括开班典礼及与教学无关的时间。

5. 学分计算方式:

参加者经考核合格,按每3小时授予1学分;主讲人每小时授予2学分。

五、泰州市继续医学教育项目编号说明:

(一) 组成

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(1) (2) (3) (4) (5)

(1) 年度代码

(2) 各市(区)、学术团体、市直医疗卫生单位代码

(3) 二级学科分类代码

(4) 三级学科分类代码

(5) 项目数字号码(3位)

例: 2024年市直普通外科学的第8个项目,编号为:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(二) 各市(区)、学术团体、市直医疗卫生单位代码

| | |
|----|----------|
| 代码 | 名称 |
| 12 | 泰州市 |
| 01 | 市直医疗卫生单位 |
| 02 | 海陵区 |
| 03 | 高港区 |
| 04 | 姜堰区 |
| 05 | 高新区 |
| 06 | 兴化市 |
| 07 | 靖江市 |
| 08 | 泰兴市 |
| 09 | 泰州市医学会 |
| 10 | 泰州市医师协会 |
| 11 | 泰州市中医药学会 |
| 12 | 泰州市预防医学会 |
| 13 | 泰州市护理学会 |
| 14 | 泰州市医院协会 |

15
16
17
18

泰州市卫生监督服务协会
泰州市口腔医学会
泰州市中医药健康服务协会
泰州市妇幼保健协会

(三) 市级继续医学教育项目学科分类与代码

| 代码 | 学科名称 | 代码 | 学科名称 |
|--------|------------|--------|-------------------|
| 01- | 基础形态学 | 03-09- | 精神卫生学 |
| 01-01- | 组织胚胎学 | 03-10- | 内科学及其他学科 |
| 01-02- | 解剖学 | 04- | 临床外科学 |
| 01-03- | 遗传学 | 04-01- | 普通外科学 |
| 01-04- | 病理学 | 04-02- | 心胸外科学 |
| 01-05- | 寄生虫学 | 04-03- | 烧伤外科学 |
| 01-06- | 微生物学 | 04-04- | 神经外科学 |
| 02- | 基础机能 | 04-05- | 泌尿外科学 |
| 02-01- | 生理学 | 04-06- | 显微外科学 |
| 02-02- | 生物化学 | 04-07- | 骨外科学 |
| 02-03- | 生物物理学 | 04-08- | 肿瘤外科学 |
| 02-04- | 药理学 | 04-09- | 颅脑外科学 |
| 02-05- | 细胞生物学 | 04-10- | 整形、器官移植外科学 |
| 02-06- | 病理生理学 | 04-11- | 麻醉学 |
| 02-07- | 免疫学 | 04-12- | 皮肤、性病学 |
| 02-08- | 基础医学其他学科 | 04-13- | 外科学其他学科 |
| 03- | 临床内科学 | 05- | 妇产科学 |
| 03-01- | 心血管病学 | 05-01- | 妇科学 |
| 03-02- | 呼吸病学 | 05-02- | 产科学 |
| 03-03- | 胃肠病学 | 05-03- | 妇产科学其他学科 |
| 代码 | 学科名称 | 代码 | 学科名称 |
| 03-04- | 血液病学 | 06- | 儿科学 |
| 03-05- | 肾脏病学 | 06-01- | 儿内科学 |
| 03-06- | 内分泌学 | 06-02- | 儿外科学 |
| 03-07- | 神经内科 | 06-03- | 新生儿科学 |
| 03-08- | 传染病学 | 06-04- | 儿科学其他学科 |
| 07- | 眼、耳鼻喉咽喉学科 | 12-04- | 卫生毒理学 |
| 07-01- | 耳鼻喉科 | 12-05- | 统计流病病学 |
| 07-02- | 眼科学 | 12-06- | 卫生检验学 |
| 08- | 口腔医学学科 | 12-07- | 公共卫生与预防医学 其他学科 |
| 08-01- | 口腔内科学 | 13- | 药理学 |
| 08-02- | 口腔外科学 | 13-01- | 临床药理学和临床药理学 |
| 08-03- | 口腔正畸学 | 13-02- | 药剂学 |
| 08-04- | 口腔修复学 | 13-03- | 药物分析学 |
| 08-05- | 口腔医学其他学科 | 13-04- | 药事管理学 |
| 09- | 影像医学学科 | 13-05- | 药学其他学科 |
| 09-01- | 放射诊断学 | 14- | 护理学 |
| 09-02- | 超声诊断学 | 14-01- | 内科护理学 |
| 09-03- | 放射肿瘤学 | 14-02- | 外科护理学 |
| 09-04- | 影像医学其他学科 | 14-03- | 妇产科护理学 |
| 10- | 急诊学 | 14-04- | 儿科护理学 |
| 11- | 医学检验 | 14-05- | 护理其他学科 |
| 12- | 公共卫生与预防医学 | 15- | 医学教育与卫生管理 |
| 12-01- | 劳动卫生与环境卫生学 | 15-01- | 医学教育 |
| 12-02- | 营养与食品卫生学 | 15-02- | 卫生管理 |
| 12-03- | 儿少卫生与妇幼卫生学 | | |

| | |
|-------------|--|
| 国内外本领域的最新进展 | |
| 本领域存在的问题 | |
| 项目的目标 | |

| | |
|--|--|
| <p>项目的创新之处</p> | |
| <p>项目培训需求及效益、效果分析</p> | |
| <p>主办单位近几年与项目有关的工作概况（包括开展的培训和科研工作以及师资队伍情况）</p> | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|----|--|------|--|
| 项目 负责 人 简 况 | 姓名 | | 性别 | | 年龄 | |
| | 职称 | | 职务 | | 最后学历 | |
| | 工作 简历 | | | | | |
| | 教育 简历 | | | | | |
| | 本人 曾开 展过 哪些 相近 的培 训 | | | | | |
| | 本人 曾开 展过 哪些 相近 的研 究 | | | | | |
| 本人 曾发 表过 哪些 相近 的文 章 | | | | | | |

| 主要授课教师 | 姓名 | 职称 | 主要研究方向 | 所在单位 | 签字 | |
|---------|----|-----------|--------|-----------|----|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 举办方式 | | | | | | |
| 举办起止日期 | | 年 月 日---- | | 年 月 日 | | |
| 举办期限(天) | | | | 考核方式 | | |
| 教学对象 | | | | 拟招生人数 | | |
| 教学总学时数 | | | | 讲授理论时数 | | |
| 拟授学分数 | | | | 实验、技术示范时数 | | |
| 举办地点 | | | | | | |
| 主办单位 | | 联系人 | | 电话 | | |
| 申报单位 | | 联系人 | | 电话 | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 项目负责人通讯地址 | | | |
| 项目负责人联系电话 | 邮政编码 | | |
| 市(区)卫生健康委或市(区)继续医学教育委员会、市直医疗卫生单位、学术团体意见 | <p style="text-align: right;">盖章 年 月 日</p> | | |
| 泰州市继续医学教育委员会学科组审查意见 | <p style="text-align: right;">签字: 年 月 日</p> | | |
| 泰州市继续医学教育委员会审查意见 | <p style="text-align: right;">盖章 年 月 日</p> | | |
| 备注 | | | |

附件 2

泰州市继续医学教育项目执行情况汇报表

填报单位(盖章):

填报日期: 年 月 日

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------------|------------------------------------|---------|-------|-----|-------|
| 项目 执行 一般 情况 | 项目编号 | | | | | |
| | 项目名称 | | | | | |
| | 项目举办 起止日期 | | 举办地点 | | | |
| | 主办单位 | | | | | |
| | 提交材料 | 1.总结 2.项目日程表 3.教材 4.学员名册和成绩 5.考试试题 | | | | |
| 学员 职称 学历 结构 情况 | 职 称 | 人 数 | 占总人数% | 学 历 | 人 数 | 占总人数% |
| | 初级职称 | | | 大专及以下 | | |
| | 中级职称 | | | 本 科 | | |
| | 高级职称 | | | 研 究 生 | | |
| | 总 计 | | | 总 计 | | |
| 实际 授 课 教 师 情 况 | 姓 名 | 职 称 | 讲 授 内 容 | | | 学 时 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | |
|---------|----------------------------|-------|----------|----------|--------|
| 对该项目的建议 | 1.讲授内容是本学科的新发展、新成果或亟待解决的问题 | | 是 | 基本是 | 否 |
| | | 人 数 | | | |
| | | 占总人数% | | | |
| | 2.学习前对本项目基本内容了解情况 | | 全知道 | 部分知道 | 不知道 |
| | | 人 数 | | | |
| | | 占总人数% | | | |
| | 3.对授课内容满意度 | | 很满意 | 满意 | 一般 |
| | | 人 数 | | | |
| | | 占总人数% | | | |
| | 4.对教学方法满意度 | | 很满意 | 满意 | 一般 |
| | | 人 数 | | | |
| | | 占总人数% | | | |
| | 5.对教材质量满意度 | | 很满意 | 满意 | 一般 |
| | | 人 数 | | | |
| | | 占总人数% | | | |
| | 6.通过本项目学习,感到收获最大的是(选两项) | | 开阔思路 | 提高临床诊治能力 | 提高理论水平 |
| | | 人 数 | | | |
| | | 占总人数% | | | |
| | | | 提高科研工作能力 | 提高操作能力 | |
| | | 人 数 | | | |
| | | 占总人数% | | | |
| 7.本人学历 | 大 专 | 本 科 | 硕士研究生 | 博士研究生 | 其 他 |

附件 3

2024 年泰州市继续医学教育项目申报汇总表

| 序号 | 项目名称 | 主办单位 | 项目负责人 | 举办时间 | 拟参加人数 | 举办地点 | 教学对象 | 是否为 2023 年批准项目 |
|----|------|------|-------|------|-------|------|------|----------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

泰州市卫生健康委员会办公室

2023年11月22日印发
