项目编号：

**贵州省继续医学教育项目申报表**

项目名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在学科\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（二、三级学科）

申报单位（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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，表达要简单、明确。

二、报表须按规定程序要求，经市（州、地）继续医学教育委员会（领导小组）、厅直属单位、有关一级学会等单位签署具体意见，加盖章后，如期由上述单位统一上报贵州省继续医学教育委员会办公室。

三、申报表填写内容须用A4纸打印。

四、若表内填写不完，可用同样大小的纸续写。

五、申报表填写具体要求如下：

（一）申报表填写思路：

⑴体现本申报项目在理论、知识、方法和技术上的新颖性；

⑵分析本申报项目的培训需求；

⑶介绍培训效果的具体评估方法。

（二）教学对象须符合该学科的继续医学教育对象的要求。

（三）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。

（四）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。

（五）学分计算方式：

省级继续医学教育项目活动一般在一个月以内，三天以上，参加者经考核合格，按每6小时授予1学分；主讲人每小时授予1学分；每个项目所授学分数，最多不超过10学分

（六）贵州省省级继续医学教育项目编号由省继教办编写。

（七）填写项目申报表时，所填写内容系指举办一期活动而言，如相同活动举办一期以上时，请在备注中注明总的举办期数。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **贵州省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** |  | **06-** | **儿科学** |
| 01-01- | 组织胚胎学 |  | 06-01- | 儿科内科学 |
| 01-02- | 解剖学 |  | 06-02- | 儿科外科学 |
| 01-03- | 遗传学 |  | 06-03- | 新生儿科学 |
| 01-04- | 病理学 |  | 06-04- | 儿科学其他学科 |
| 01-05- | 寄生虫学 |  | **07-** | **眼、耳鼻喉学科** |
| 01-06- | 微生物学 |  | 07-01- | 耳鼻喉科 |
| **02-** | **基础机能** |  | 07-02- | 眼科学 |
| 02-01- | 生理学 |  | **08-** | **口腔医学学科** |
| 02-02- | 生物化学 |  | 08-01- | 口腔内科学 |
| 02-03- | 生物物理学 |  | 08-02- | 口腔外科学 |
| 02-04- | 药理学 |  | 08-03- | 口腔正畸学 |
| 02-05- | 细胞生物学 |  | 08-04- | 口腔修复学 |
| 02-06- | 病生理学 |  | 08-05- | 口腔学其他学科 |
| 02-07- | 免疫学 |  | **09-** | **影像医学学科** |
| 02-08- | 基础医学其他学科 |  | 09-01- | 放射诊断学 |
| **03-** | **临床内科学** |  | 09-02- | 超声诊断学 |
| 03-01- | 心血管病学 |  | 09-03- | 放射肿瘤学 |
| 03-02- | 呼吸病学 |  | 09-04- | 影像医学其他学科 |
| 03-03- | 胃肠病学 |  | **10-** | **急诊学** |
| 03-04- | 血液病学 |  | **11-** | **医学检验** |
| 03-05- | 肾脏病学 |  | **12-** | **公共卫生与预防医学** |
| 03-06- | 内分泌学 |  | 12-01- | 劳动卫生与环境卫生学 |
| 03-07- | 神经内科学 |  | 12-02- | 营养与食品卫生学 |
| 03-08- | 传染病学 |  | 12-03- | 儿少卫生与妇幼卫生学 |
| 03-09- | 精神卫生学 |  | 12-04- | 卫生毒理学 |
| 03-10- | 内科学其他学科 |  | 12-05- | 统计流行病学 |
| **04-** | **临床外科学** |  | 12-06- | 卫生检验学 |
| 04-01- | 普通外科学 |  | 12-07- | 公共卫生与预防医学其他学科 |
| 04-02- | 心胸外科学 |  | **13-** | **药学** |
| 04-03- | 烧伤外科学 |  | 13-01- | 临床药学和临床药理学 |
| 04-04- | 神经外科学 |  | 13-02- | 药剂学 |
| 04-05- | 泌尿外科学 |  | 13-03- | 药物分析学 |
| 04-06- | 显微外科学 |  | 13-04- | 药事管理学 |
| 04-07- | 骨外科学 |  | 13-05- | 药学其他学科 |
| 04-08- | 肿瘤外科学 |  | **14-** | **护理学** |
| 04-09- | 颅脑外科学 |  | 14-01- | 内科护理学 |
| 04-10- | 整形、器官移植外科学 |  | 14-02- | 外科护理学 |
| 04-11- | 麻醉学 |  | 14-03- | 妇产科护理学 |
| 04-12- | 皮肤、性病学 |  | 14-04- | 儿科护理学 |
| 04-13- | 外科学其他学科 |  | 14-05- | 护理其他学科 |
| **05-** | **妇产科学** |  | **15-** | **医学教育与卫生管理** |
| 05-01- | 妇科学 |  | 15-01- | 医学教育 |
| 05-02- | 产科学 |  | 15-02- | 卫生管理 |
| 05-03- | 妇产科学其他学科 |  | **16-** | **全科医学** |

|  |  |
| --- | --- |
| 举 办 目 的 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 项 目 讲 授 题 目 及 简 要 内 容 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 主 要 内 容 水 平 在 省 内 的 地 位 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 主 办 单 位 近 几 年 与 项 目 有 关 的 工 作 情 况 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  负  责  人  简  况 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | 年龄 | |  | |  |
| 职称 |  | | | 职务 | |  | 最高学历 | |  | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |  |
| 工作简历 | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| 教育经历 | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| 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 | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| 项目讲授题目及内容简要 | | | | | | | | | | | | | |
| 讲授题目 | | | | 内容 | | 授课教师 | | | 学时 | | 教学方法 | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 专业技术职务 | | | 主要研究  方向 | | 所在单位 | | | 签字 |
| 主  要  授  课  教  师 |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
| 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 | | | | |  | | |
| 实验（技术示范）时数 | | | | |  | | |
| 举办地点 |  | | | 拟授学员学分 | | | |  | | |
| 主办单位 |  | | 联系  电话 | | |  | | 联系人 |  | |
| 申报单位 |  | | 联系  电话 | | |  | | 联系人 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目负责人联系电话 |  | |
| 项目负责人通讯地址 |  | 邮政编码 |
| 地、州、市继续医学  教育领导小组或卫生  局、高等医学院校、  厅直单位、省级医药  卫生学术团体意见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | |
| 贵州省继续医学教育  委员会学科组审查意见 | 签字：  年 月 日 | |
| 贵州省继续医学教育  委员会审批意见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | |
| 备注 |  | |