

广东省医学会继续医学教育项目申办指南

目录

1. 总则
2. 国家级继续医学教育项目申报
3. 国家级继续医学教育项目报备
4. 国家级继续医学教育项目执行情况汇报
5. 国家级继续医学教育项目备案
6. 省级继续医学教育项目申报
7. 省级继续医学教育项目执行情况汇报
8. 省级继续医学教育项目备案

继续医学教育部

2021年10月27日

总则

一、项目总体要求

1. 坚持以需求为导向的原则。项目申办要基于行业需求，包括学员需求、问卷调查情况、评估结果、临床实践存在的问题或差距、国内外本领域的最新进展、卫生政策法规的新要求，以及未来的工作需求等。

2. 项目设计要注重针对性和可行性。根据培训目标和培训效果，确定合适的项目名称，设计与之匹配、切实可行的培训内容、授课教师、教学形式、学时安排、考核和评估方式等，且与其他同类项目相比具有一定的创新性。

二、项目内容要求

项目内容要有科学依据、符合伦理道德原则，并具有独立性、客观性、公正性和完整性。项目内容必须符合下列条件之一：

1. 当前健康中国和创新型国家建设、乡村振兴、医药卫生体制改革、重大传染病防控或突发公共卫生应急事件等重点工作领域的研究成果；

2. 本学科的国际或国内发展前沿；或边缘学科和交叉学科的新进展；或国外先进技术、成果的引进和推广，或国内先进技术、成果的推广；或填补国内空白，有显著社会或经济效益的技术和方法；

3. 其他有助于提升全国卫生专业技术人员专业知识、技能、职业素质的内容，如疾病诊疗指南、技术规范、临床路径、卫生政策法规、医德医风和医患沟通等。

三、项目课件要求

1. 项目负责人与授课教师应做好教学前的沟通工作，

提出明确的课程需求，指导教师提前做好教学备课等工作。

2. 项目负责人所提供的教学课件及有关教学资料进行必要核查，确保课件符合教学要求、内容无意识形态问题。课件内容要更新及时、主题突出、结构合理、内容完整、逻辑顺畅、整体风格统一协调、参考资料来源清楚，无侵权行为。

四、项目负责人及授课教师

1. 项目负责人应在所申办项目学科领域具有较高的学术水平、丰富的实践经验和良好的职业道德，在全省范围内具有一定学术影响力，申报国家级项目需要既往3年曾担任过国家级或省级继续医学教育项目的负责人。

2. 项目负责人应对项目学术水平和课程安排进行统筹规划和质量把关，并参与授课和项目执行。合理安排授课教师数量和构成，培训目标与效果相匹配，每位授课教师理论授课内容原则上不超过3学时。

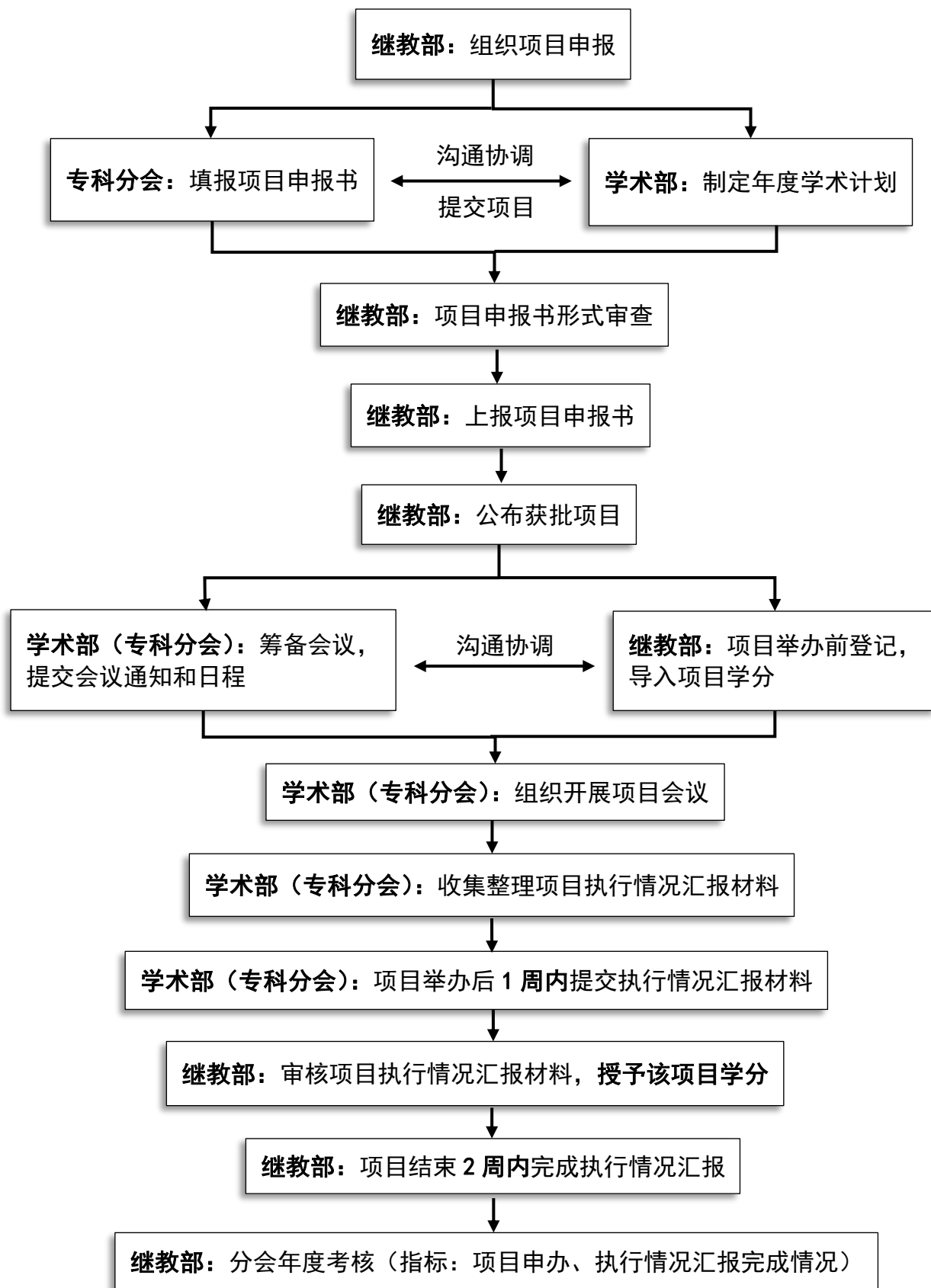
3. 授课教师应能充分把握国家卫生健康发展方向和宏观政策要求，具有良好的职业道德，在项目所属学科领域具有较高的理论水平和（或）实践能力，具有较高的教育实践能力，能够根据项目主题内容和学员情况有针对性地准备授课主题和内容、清晰讲授，不得出现意识形态方面的问题。

4. 国家级项目负责人应具有正高级专业技术职务（护理专业可为副高级），省级项目负责人应具有副高级及以上专业技术职务，理论授课教师应具有副高级及以上专业技术职务，实验（技术示范）教师应具有中级及以上专业

技术职务，其专业应符合授课内容学科专业。

5. 项目负责人每年新申报项目不得超过2项（含国家级和省级项目），项目内容应为其所从事的主要专业或研究方向，且必须要承担项目的授课任务。

五、项目申办管理标准流程



国家级继续医学教育项目申报

1. 登录国家级CME项目网上申报及信息反馈系统

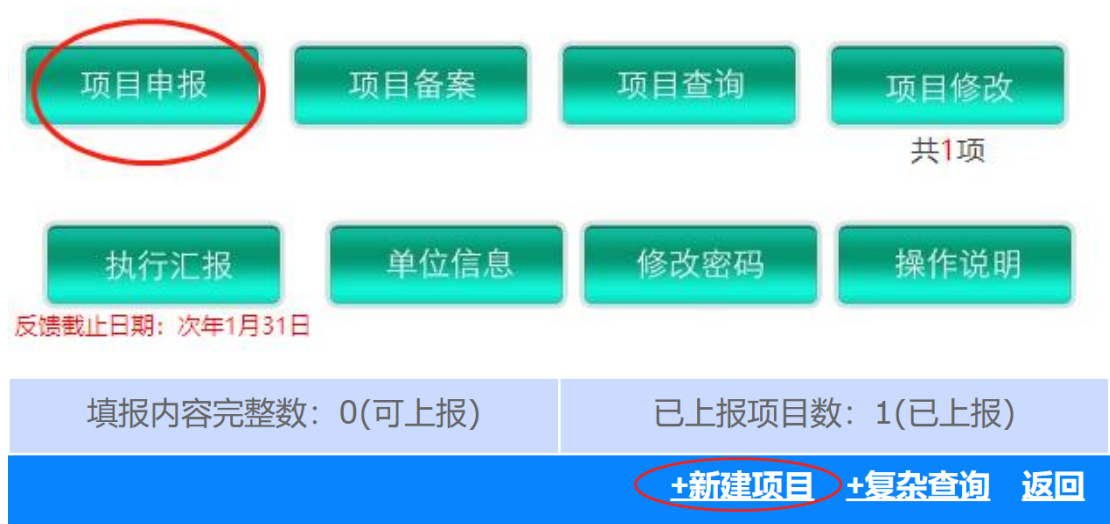
<https://cmegsb.cma.org.cn>。

（专科分会账号及密码由分会主委及秘书保管，通过分会账号申报项目视为分会主委和秘书知情同意，并承担申办监督管理责任。）



The screenshot shows the login interface for the National CME Project Online Declaration and Information Feedback System. The title is "国家级CME项目网上申报及信息反馈系统". It features a user icon, a "用户名:" field with "专科分会账号" entered, and a "密码:" field with "专科分会密码" entered. There are "登录" (Login) and "取消" (Cancel) buttons. Below the login fields, there are links for "举办项目时, 请先下载此Excel模板建学员通讯录。", "用户操作说明", "历年公布项目查询", and "学员学分查询/证书打印".

2. 项目申报流程



The screenshot displays the project declaration process interface. It features a grid of buttons: "项目申报" (Project Declaration), "项目备案" (Project Filing), "项目查询" (Project Query), "项目修改" (Project Modification), "执行汇报" (Execution Report), "单位信息" (Unit Information), "修改密码" (Change Password), and "操作说明" (Operation Instructions). The "项目申报" button is circled in red. Below the buttons, it shows "反馈截止日期: 次年1月31日". At the bottom, there are two summary boxes: "填报内容完整数: 0(可上报)" and "已上报项目数: 1(已上报)". A blue bar at the very bottom contains the buttons "+新建项目" (New Project), "+复杂查询" (Complex Query), and "返回" (Return), with "+新建项目" circled in red.

上一年度执行情况汇报材料将作为附件材料送审。

上一年度本项目是否获批国家级继续医学教育项目并填报了项目执行情况	<input type="radio"/> 是	上一年度的项目编号是: <input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 否	

国家级项目负责人应具有**正高级**专业技术职务（护理专业可为副高级）

更新项目

1. 项目基本信息	项目基本信息	
	填报单位	广东省医学会测试账号
2. 项目负责人信息	项目名称	222 修改名称或学科
	项目类型	<input checked="" type="radio"/> 普通项目
3. 课程及教师信息	所在学科 (二、三级学科)	基础机能-生物物理学
	项目负责人信息	
4. 项目其他信息	姓名	<input type="text"/>
	性别	请选择
	职称	正高级 <input type="text"/> 请选择
	职务(非必填)	<input type="text"/>
5. 多期举办信息	工作单位	<input type="text"/>
	是否在职(岗)	是
	是否参与项目授课	否

理论授课教师应具有副高级及以上专业技术职务，实验（技术示范）教师应具有中级及以上专业技术职务，其专业应符合授课内容学科专业。每名授课老师每节课时长不得超时**3**学时。

首页 项目管理 系统管理 退出系统

更新项目

1. 项目基本信息	项目基本信息					
	填报单位	广东省医学会测试账号				
2. 项目负责人信息	项目名称	修改名称或学科				
	项目类型	<input checked="" type="radio"/> 普通项目				
	所在学科 (二、三级学科)					
	课程及教师信息					
	+添加课程及理论授课教师信息 +添加课程及实验(技术示范)教师信息					
	讲授题目	内容	学时	姓名	专业技术职称	主要研究方向
	根据条件查询没有结果					
5. 多期举办信息						

申办单位为广东省医学会xxxx学分会。

教学对象	相关专业的继续教育对象
拟招西部12省(区、市)学员人数	<input type="text"/> 人/期
教学总学时数	2.0 学时
举办地点	请选择 <input type="text"/> 请选择 <input type="text"/>
申办单位	广东省医学会 XXXX 学分会 <input type="text"/>

各专科分会与学术与组织管理部学术专管员沟通项目拟招生人数后，填写完整的项目即可上报进入形式审查。

国家级CME项目网上申报及信息反馈系统

[首页](#) [项目管理](#) [系统管理](#) [退出系统](#)

项目申报

填报项目总数: 3(全部) 填报内容不完整数: 1(不可上报) **填报内容完整数: 1(可上报)**

全选 不选 申报截止日期: 2021-08-27

选择	申请代码 (点击查看项目申报表)	项目名称	项目负责人
<input type="checkbox"/>	202219202202030001	示例项目	张三

目网上申报及信息反馈系统

[系统管理](#) [退出系统](#)

填报内容不完整数: 1(不可上报) **填报内容完整数: 1(可上报)** 已上报项目数: 1(已上报)

08-27 [+新建项目](#) [+复杂查询](#) [上报](#)

项目名称	项目负责人	
示例项目	张三	修改 清除

形式审查有问题需退回修改的项目，可进入项目修改界面按相关修改要求修改项目后再次提交。



通过学会形式审查的国家级项目需打印一份纸质项目申报书，经项目负责人签字确认后寄送到继续医学教育部。

国家级继续医学教育项目报备

国家级项目举办前两周须把会议通知和日程文件报继续医学教育部报备，报备后方可录入项目学分。

项目报备信息	
起止时间	2021-11-17 到 2021-11-21
地点	广东中山市
申请举办起始时间	<input type="text"/>
申请举办终止时间	<input type="text"/>
申请举办地点	--请选择-- ▼
主办单位联系人	<input type="text"/>
主办单位联系方式	<input type="text"/>
日程发布信息 (日程信息或发布网址)	<input type="text"/>
举办通知网址	<input type="text"/>

国家级继续医学教育项目备案

获批国家级继续医学教育新申报项目可于当年备案并在次年再举办一次。项目备案须先完成当年项目举办并填报项目执行情况汇报，把包括项目执行情况汇报有关材料和国家级继续医学教育项目备案表纸质材料一式一份报送继续医学教育部。

2021 年国家级继续医学教育项目备案表

申请代码：□

申办单位：(公章) □ 填表人：□ 电话：□
 申报日期：□ 年□ 月 日□ □

原项目编号□	项目负责人□	联系电话□	
项目名称□			
申办单位□	联系电话□	联系人□	
2020 年受新冠肺炎疫情影响未举办□	是□		
2020 年已举办□	举办地点□	举办期限□	天/期□
	应授学分□	分期□	实授学分□ 分期□
举办起止日期□	年 月 日— 年 月 日		举办期限□ 天/期□
2020 年	举办地点□	拟招生人数□	人/期□ 拟授学分□ 分期□
2021 年	拟招西部12省(区、市)学员人数□	拟招基层单位学员人数□	
年	教学对象□		

省级继续医学教育项目申报

1. 广东CME项目申报与信息反馈系统

<http://gdcme.wsglw.net>。

（专科分会账号及密码由分会主委及秘书保管，通过分会账号申报项目视为分会主委和秘书知情同意，并承担申办监督管理责任。）



The screenshot shows the login interface of the '广东CME项目申报与信息反馈系统' (Guangdong CME Project Declaration and Information Feedback System). The page features a light blue header with the system name and a logo. Below the header, there is a '用户登录' (User Login) section. It includes four input fields: '专科分会账号' (Specialty Branch Account), '专科分会密码' (Specialty Branch Password), a dropdown menu for '西医' (Western Medicine), and a '请输入验证码' (Please enter the verification code) field. A CAPTCHA image showing the number '96369' is displayed to the right of the verification code field. A large blue '登录' (Login) button is positioned below the input fields. At the bottom of the login section, there is a link for '历年公布项目查询' (Query projects announced in previous years).

2. 申报流程



The screenshot displays the dashboard of the '广东CME项目申报与信息反馈系统'. The page has a light blue header with the system name and a user greeting: '您好! 广东省医学会(4801-西医) 欢迎登录本系统'. Below the header, there is a '首页' (Home) tab. The main content area contains four data cards, each representing a different stage of the project declaration process. A red arrow points to the '项目申报' (Project Declaration) card.

项目申报	项目举办前登记	项目备案	执行情况反馈
已上报(76)	未登记(33)	可备案(120)	已反馈(7)
未上报(0)	未上报(3)	已备案(2)	未反馈(55)
可修改(4)	已上报(28)		

项目负责人:

[查询](#)

[新项目申报](#)

[设置显示列](#)

[导出Excel](#)

提示: 双击相应项目进入浏览打印页

[继续医学教育项目申报汇总表](#)

操作	审批步骤	项目名称	负责人电话
已提交不可编辑	浏览	[模糊]	[模糊]
已提交不可编辑	浏览	[模糊]	[模糊]

第1页 第2页 第3页

*负责人姓名: *身份证: 441: *职称: 主任医师 *职务:

*性别: 男 *年龄: 51 *工作单位: 必填 *邮编: 510080

*最高学历: 博士研究生 *电话: 必填 *地址: 必填

*工作经历(最多不能超过1000个汉字) 必填

*教育经历(最多不能超过1000个汉字) 必填

本人曾开展过哪些相近的培训(最多不能超过6000个汉字) 必填

本人曾开展过哪些相近的研究(最多不能超过6000个汉字) 必填

本人曾发表过哪些相近的文章(最多不能超过6000个汉字) 必填

第1页 第2页 第3页

教师及授课情况 [添加](#)

*姓名	*专业技术职务	*主要研究方向	*所在单位	*讲授题目	*内容	*讲授学时	*教学方法	操作
						2	面授	移除

教学总学时: 0 学时 讲授理论学时: 0 学时 实验技术学时: 0 学时 项目学分: 0 分, 学分最高不可大于10分

*举办方式: 请选择 *考核方式: 请选择 *招生人数:

*举办天数: 0 提示: 天数 X 9 = 总学时

*举办地点:

*教学对象:

*主办单位: 广东省医学会 XXXX 分会 *联系人: *联系电话:

*申报单位: 广东省医学会 *联系人: *联系电话:

备注:

*举办起止时间: 第1期: 至 [添加](#)

提示: 第一期的开始时间与截止时间的间隔等于拟举办天数

[上一页](#) [保存本页](#) [返回列表](#)

第1页 第2页 第3页 第4页

*项目名称: *项目编号:

*填报单位: *举办地点:

*开始时间: *结束时间:

*实际培训效果分析:

*存在的问题与建议:

添加课程

课程名称	教师姓名	现场授课照片	操作
功能重建	<input type="text"/>	<input type="button" value="选择文件"/> 未选择任何文件 <input type="button" value="上传"/>	<input type="button" value="移除"/>
显微解剖	<input type="text"/>	<input type="button" value="选择文件"/> 未选择任何文件 <input type="button" value="上传"/>	<input type="button" value="移除"/>
围术	<input type="text"/>	<input type="button" value="选择文件"/> 未选择任何文件 <input type="button" value="上传"/>	<input type="button" value="移除"/>

[保存本页](#) [上一页](#) [返回列表](#)

第1页 第2页 第3页 第4页

上传文件格式为word、pdf、excel、图片,文件大小不能超过10M

会议通知和议程 未选择任何文件

会议全景照片 未选择任何文件

学员签到表 未选择任何文件

考试考题 未选择任何文件

[上一页](#) [下一页](#) [返回列表](#)

第1页 第2页 第3页 第4页

教材明细

教材名称:

编写时间:

编写人员或编写单位:

教材形式:

教材字数: 讲授学时:

教材目录或内容概述:

[保存本页](#) [上一页](#) [返回列表](#)

	A	B	C	D	E	F
1	姓名	性别	职称	工作单位（注：请填写单位标准全称）	科室	联系电话
2	刘XX	男	中级	广东省医学会	继续教育部	155xxxxxxxx
3	*以上均为必填内容					

省级继续医学教育项目备案

获批省级继续医学教育新申报项目可于当年备案并在次年再举办一次。项目备案须先完成当年项目举办并填报项目执行情况汇报，把包括项目执行情况汇报有关材料和省级继续医学教育项目备案表纸质材料一式一份报送继续医学教育部。

202 年省级继续医学教育项目备案表。

所在单位：（公章）		填表人：		电话：	
填表日期： 年 月 日					
项目编号		项目负责人		联系电话	
项目名称					
申报单位		联系电话		联系人	
主办单位		联系电话		联系人	
200 年举办起止日期	年 月 日 -- 年 月 日		举办期限	天	
举办地点		应授学分		实授学分	
200 年举办起止日期	年 月 日 -- 年 月 日		举办期限	天	
拟招学员人数		举办地点		拟授学分	
教学对象（要求中级职称或以上人员）					
反馈项目执行情况（若已反馈在方块内打“√”）	<input type="checkbox"/> 1. 执行项目情况总结 <input type="checkbox"/> 2. 文字或声像教材 <input type="checkbox"/> 3. 考试试题 <input type="checkbox"/> 4. 项目日程表 <input type="checkbox"/> 5. 省级继续医学教育项目执行情况汇总表				