

广东省医学会

粤医会[2022] 77 号

广东省医学会关于申报 2022 年下半年 广东省继续医学教育项目的通知

各专科分会：

根据省继教委《广东省继续医学教育委员会关于申报 2022 年下半年广东省继续医学教育项目的通知》粤继医教【2022】3 号文件精神，落实《广东省医学会关于进一步加强继续医学教育项目申办管理的通知》文件要求，全面提升广东省医学会继续医学教育项目申办质量。现将广东省医学会 2022 年下半年广东省继续医学教育项目申报工作有关事宜通知如下：

一、申报要求

1、经由广东省医学会下属各专科分会主委同意，并纳入专科分会年度学术计划。

2、申报的项目必须符合省级继续医学教育项目申报、认可办法要求，项目内容要符合“四新”“三性”原则，每个项目授予学分最多不超过 10 分，请按实际情况安排课程，计算好学时、学分，省级项目 1 学分/6 学时，1 天最多 9 学

时，理论课单节课不超过 2 学时，实验及操作课单节课不超过 4 学时。

3、项目负责人要具有副高及以上技术职称，每年每位项目负责人新申报的项目不能超过 2 项（含国家级、省级和市级项目），项目授课老师要具有副高及以上技术职称。

4、完成当年所申报继续医学教育项目的举办和执行工作情况汇报工作。

5、鼓励申报以基层卫生专业技术人员和全科医生为主要继教对象的项目。

二、受理申报的学科专业

受理申报的学科专业包括基础形态、基础机能、临床内科学、临床外科学、妇产科学、儿科学、眼耳鼻喉学科、口腔医学学科、影像医学学科、药学、急诊学、医学检验、公共卫生与预防医学、医学教育与卫生管理、全科医学等相关专业。

三、项目申报

2022 年省级继续医学教育项目实行网上申报、网上评审和网上公布，不需要提交纸质申报材料。网上申报时间为 2022 年 4 月 27 日至 5 月 11 日，各项目负责人取得所属专科分会主委同意并向我会学术管理专员申请纳入年度学术计划后登录广东 CME 项目申报与信息反馈系统申报项目，逾期不再受理。项目申报、公布、执行情况及信息反馈等使用网

址为 <http://gdcme.wsglw.net/>。

联系人：刘奉彪；电话：020-81851045；联系地址：广州市越秀区惠福西路进步里 2 号,广东省医学会 801 室继续教育部（邮编：510180）。

四、其他事项

1、各专科分会主委及秘书对分会所申报项目的申办管理负主体责任，并须协助学术管理专员完成每年的分会项目举办和执行情况汇报工作，以保证次年项目申办工作的顺利开展。

2、合理安排项目举办时间，加强场地和人员管理，切实做好项目举办期间的疫情防控工作。

3、各类继续医学教育项目有关表格下载与项目公布结果查询可登录广东省医学会主页：<http://www.gdma.cc>。

附件：广东省继续医学教育项目申报表



附件：

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

广东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)

广东省医学会

邮政编码

申报日期

填表说明

- 一、 项目的申请代码系网上申报时自动生成。
- 二、 项目网上申报后，点击项目的申请代码可显示所申报的项目并可打印生成纸表（授课教师需在纸表的授课教师签字栏签字），纸表也需按相关要求逐级上报。
- 三、 本表填写具体要求如下：
 1. 本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。
 2. 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。
 3. 项目负责人至少应具有副高级专业技术职务，负责的项目内容须是其所从事的主要专业或研究方向，其当年新申报的国家级继续医学教育项目最多不超过 2 项。
 4. 教学对象须符合该学科继续教育对象的要求。
 5. 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。
 6. 教学时数为实际授课时数，不包括开班典礼等与教学无关的时间。
 7. 学分计算方式：

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 学时授予 1 学分；主讲人每学时授予 2 学分。半天按 6 学时计算，1 天按 9 学时计算。每个项目所授学分数最多不超过 10 学分。
 8. 填写项目申报表时，所填内容系指举办一期活动而言。如同一项目举办一期以上时，请填写每期相应的举办时间与举办地点，总举办期数最多不超过 6 期。

国内外本领域的最新进展

本领域存在的问题

项目的目标

项目的创新之处

项目培训需求及效益、效果分析

主办单位近几年与项目有关的工作概况
(包括开展的培训、科研工作以及师资队伍情况)

项目 负责 人 简 况	姓名		性别		年 龄	
	职称		职务		最后学历	
	身份证号码					
	工作经历					
	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
不得脱离项目主要方向	不得脱离项目主要方向		理论授课 单节课不得 超过 2 学时	
			技术及实 操科单节 课不得超 过 4 学时	

	姓名	专业技术 职务	主要研究方向	所 在 单 位	签字
主		副高及以 上职称			

要 授 课 教 师					

举办方式					
举办起止日期					
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	广东省医学会	联系电话		联系人	
申报单位	广东省医学会	联系电话		联系人	

项目负责人通讯地址			
项目负责人联系电话		邮政编码	

<p>市卫生局（市继续医学教育委员会）、 高等医学院校、厅 直属单位、有关一 级学术团体意见</p>	<p style="text-align: center;">盖章 年 月 日</p>
<p>广东省继续医学教 育委员会学科组审 查意见</p>	<p style="text-align: center;">签字 年 月 日</p>
<p>广东省继续医学教 育委员会审批意见</p>	<p style="text-align: center;">盖章 年 月 日</p>
<p>备 注</p>	<p>请备注项目所属专科分会。</p>