

附件 1

2021 年省卫生健康类社团学术类继教项目申报推荐单位名单

序号	市州卫生界学会办	序号	省属卫生健康类学会/协会
1	武汉	1	湖北省医学会
		2	湖北省护理学会
2	黄石	3	湖北省药学会
		4	湖北省中西医结合学会
3	十堰	5	湖北省康复医学会
		6	湖北省针灸学会
4	襄阳	7	湖北省防痨协会
		8	湖北省医师协会
5	宜昌	9	湖北省老年保健协会
		10	湖北省卫生统计与信息学会
6	荆州	11	湖北省中医管理学会
		12	湖北省预防医学会
7	荆门	13	湖北省麻风防治协会
		14	湖北省健康促进与控制吸烟协会
8	鄂州	15	湖北省抗癌协会
		16	湖北省基层卫生协会
9	孝感	17	湖北省输血协会
		18	湖北省女医师协会
10	黄冈	19	湖北省优生优育协会
		20	湖北省妇幼保健协会
		21	湖北省特殊儿童康复协会
11	咸宁	22	湖北省医院协会
		23	湖北省口腔医学会
12	随州	24	湖北省中医药学会
		25	湖北省国中医药公益基金会
13	恩施	26	湖北省健康管理学会
		27	湖北省卫生监督协会
14	仙桃	28	湖北省艾滋病防治协会
		29	湖北省抗癫痫协会
15	天门		
16	潜江	30	湖北省卫生界学会办公室
17	神农架(林区)		

备注：1. 挂靠市卫健委及市科协的卫生健康类社团由各市州学会办统一推荐；

2. 挂靠省科协及其他相关单位的省属卫生健康类社团由省卫生界学会办统一推荐。

附件 2

申请代码:

湖 北 省

卫 生 健 康 类 社 团 学 术 类 继 教 项 目 申 报 表

项目名称 _____

所在学科 _____
(二、三级学科)

申办单位 (盖章) _____

邮政编码 _____

申报日期 _____

(项目申报单位承诺：本单位最近一个周期年检或校验合格。本项目已征得授课教师的知情同意并留存相关证据备查，对所填写信息的真实性、完整性和准确性负责)

2020 年 1 月制

填表说明

一、项目的申请代码系网上申报时自动生成。

二、本表填写注意事项：

（一）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。

（二）教学对象须符合该学科继续教育对象的要求。

（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，不包括筹备会、开班典礼等与教学无关的时间。

（五）学分计算方式：

参加者经考核合格，按每 3 学时授予 1 学分；主讲人每学时授予 2 学分。半天按 3 学时计算，1 天按 6 学时计算。每个项目所授学分数最多不超过 10 学分。

（六）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，请在“多期举办信息”处填写每期相应的举办时间与举办地点。最多不超过 3 期。

三、西部 12 个省（区、市）包括：四川省、重庆市、贵州省、云南省、西藏自治区、陕西省、甘肃省、青海省、宁夏回族自治区、新疆维吾尔自治区、广西壮族自治区、内蒙古自治区。

四、基层单位包括：县级及以下医疗卫生机构等。

省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	04-10-	器官移植外科学
01-01-	组织胚胎学	04-11-	外科学其他学科
01-02-	解剖学		
01-03-	遗传学	05-	妇产科学
01-04-	病理学	05-01-	妇科学
01-05-	寄生虫学	05-02-	产科学
01-06-	微生物学	05-03-	妇产科学其他学科
		05-04-	计划生育、生殖医学
02-	基础机能		
02-01-	生理学	06-	儿科学
02-02-	生物化学	06-01-	儿科内科学
02-03-	生物物理学	06-02-	儿科外科学
02-04-	药理学	06-03-	新生儿科学
02-05-	细胞生物学	06-04-	儿科学其他学科
02-06-	病生理学		
02-07-	免疫学	07-	眼、耳鼻咽喉科学
02-08-	基础医学其他学科	07-01-	耳鼻咽喉科学
02-09-	生物医学工程	07-02-	眼科学
03-	临床内科学	08-	口腔医学
03-01-	心血管病学	08-01-	口腔内科学
03-02-	呼吸病学	08-02-	口腔外科学
03-03-	消化病学	08-03-	口腔正畸学
03-04-	血液病学	08-04-	口腔修复学
03-05-	肾脏病学	08-05-	口腔学其他学科
03-06-	内分泌学		
03-07-	神经内科学	09-	影像医学
03-08-	传染（感染）病学	09-01-	放射诊断学
03-09-	精神卫生学	09-02-	超声诊断学
03-10-	老年医学	09-03-	放射肿瘤学
03-11-	内科学其他学科	09-04-	影像医学其他学科
03-12-	风湿免疫学		
03-13-	肿瘤内科学	10-	急诊学
04-	临床外科学	11-	医学检验
04-01-	普通外科学		
04-02-	心胸外科学	12-	公共卫生与预防医学
04-03-	烧伤、整形外科学	12-01-	劳动卫生与环境卫生学
04-04-	神经外科学	12-02-	营养与食品卫生学
04-05-	泌尿外科学、男科学	12-03-	儿少卫生与妇幼卫生学
04-06-	显微外科学、血管外科学、手外科学	12-04-	卫生毒理学
04-07-	骨外科学	12-05-	统计流行病学
04-08-	肿瘤外科学	12-06-	卫生检验学
04-09-	颅脑外科学	12-07-	公共卫生与预防医学其他学科

- 13- **药学**
 - 13-01- 临床药理学和临床药理学
 - 13-02- 药剂学
 - 13-03- 药物分析学
 - 13-04- 药事管理学
 - 13-05- 药学其他学科

- 14- **护理学**
 - 14-01- 内科护理学
 - 14-02- 外科护理学
 - 14-03 妇产科护理学
 - 14-04- 儿科护理学
 - 14-05- 护理其他学科

- 15- **医学教育与卫生管理学**
 - 15-01- 医学教育
 - 15-02- 卫生管理

- 16- **康复医学、物理医学**

- 17- **全科医学**

- 18- **麻醉学**

- 19- **重症医学**

- 20- **皮肤病学与性病学**

- 21- **核医学**

- 22- **医院感染（管理）学**

- 23- **心理学**
 - 23-01- 医学心理学
 - 23-02- 临床与咨询心理学
 - 23-03- 心理学其他学科

- 24- **卫生法规与医学伦理学**
 - 24-01- 医学人文与医德医风
 - 24-02- 医患沟通
 - 24-03- 科研伦理
 - 24-04- 卫生法规

- 25- **中医中药学**
 - 25-01- 中医（中西医）
 - 25-02- 中药学

国内外本领域的最新进展

本领域存在的问题

项目的目标

项目的创新之处

项目培训需求及效益、效果分析

申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		出生年月日	
	职称		社团任职		最高学历	
	工作单位		是否在职（岗）		从事专业	
	是否参与授课			项目负责人签字		
	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						

		姓名	专业技术 职称	主要研究方向	所 在 单 位	签字确认 (或附意愿书)
主 要 授 课 教 师	理 论 授 课 教 师					
	实 验 (技 术 示 范) 教 师					
举办方式					举办期限(天)	
举办起止日期		年 月 日—— 年 月 日				
举办期数				考核方式		
经费来源				是否收费		
教学对象				拟招生人数		
拟招西部 12 省 (区市)学员人数				拟招基层单位 学员人数		
教学总学时数					讲授理论时数	
					实验(技术示范)时数	

附表

授课教师意愿书

授课教师：

性别：

年龄：

专业技术职称：

所在单位：

职务：

本人应允，拟作为授课教师参加由_____（填写说明：申请单位名称）申报的 2021 年湖北省卫生健康类社团学术类继续医学教育项目_____（填写说明：申报项目名称）。

特此说明。

授课教师签字：

联系电话：

签字时间：

备注：一人一书，原件或扫描复印件须作为附件装订至纸质申报材料中。

附件 3

2021 年湖北省卫生健康类社团学术类继教项目申报信息汇总表

填报单位：

(盖章)

填报日期：

年 月

序号	申请代码	项目名称	所在地区	申报单位	项目负责人	联系电话	专业技术职称	开始时间	结束时间	拟授学分	拟招生人数	举办地点	举办期数	举办方式	教学对象	考核方式	是否收费
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
.....																	

备注：1. 项目的申请代码系网上申报时自动生成。

2. 地区汇总时，按照先申报单位再申请代码升序排列。