

# 2017 年度专科医师规范化培训 基地申报填写要求与说明

根据《中国医师协会关于遴选专科医师规范化培训制度试点培训基地的通知》（医协函【2017】141 号）通知精神，请有关单位在中国医师协会专科医师规范化培训管理平台上进行基地申报工作。要求各单位根据实际情况如实填写，若申报基地此前未开展专科试点工作，申报表中 2-4 基地组织管理相关内容可填写“无”或不填，相关技术参数若没有则填写“0”。

## 具体操作步骤如下：

第一步：账号注册

- 1、打开浏览器（IE11 及以上版本/谷歌 36.0 及以上版本/火狐 36.0 及以上版本/360 8.0 及以上版本），输入网址：<https://st.ccgme-cmda.cn>（请勿添加 www）进入专科医师规范化培训管理平台登录页面，选择“注册”进入用户注册页面，如图（图 1-1）、（图 1-2）：



（图 1-1）

(图 1-2)

- 2、请根据提示填写相关注册信息，“\*”标记信息为必填信息，按要求填写信息后，点击“注册”完成账号注册。

注意：若未填写（或未填全）“申报专科”，则影响后续申报流程，此信息一经填写不可修改，填写时请仔细核实。

- 3、注册成功后，系统自动登录（图 1-3）；

(图 1-3)

## 第二步：配置专科子账号

- 1、点击左侧“用户管理”->“用户列表”模块进入页面后可看到申报专科子账号管理列表（图 2-1）。



(图 2-1)

2、点击“编辑”可管理专科子账号（图 2-2）。“\*”标记信息为必填信息，按要求填写信息后，点击“保存”完成子账号分配。其中“申报专科”、“登录名”为系统根据规则自动生成，此两项系统自动填写，且不可更改。

**编辑专科账号用户信息** ✕

申报专科	<input type="text" value="心血管病学"/>	登录名	<input type="text" value="测试医院_心血管内科"/>
* 真实姓名	<input type="text"/>	* 密码	<input type="text"/>
* 邮箱地址	<input type="text"/>	* 手机号码	<input type="text"/>

(图 2-2)

第三步：填写医院基本信息表

1、点击左侧“专培基地（医院）申报表”->“表 1 专培基地（医院）基本信息”模块进入页面后可看到专培基地（医院）基本信息填报表（图 3-1）。

为保证申报信息准确，应填写表单全部内容，请勿遗漏。注：禁止多个用户同时对同一张报表进行操作，否则会造成报表的数据丢失或被覆盖。

### 表1 专培基地（医院）基本信息

[保存](#)

\* 专培基地（医院）名称(中文)

\* 专培基地（医院）名称(英文)

附属医院

\* 隶属高等医学院校名称  临床医学院

教学医院

\* 医院地址 省  市  地址  \* 邮政编码

\* 医院等级  三级甲等  三级乙等 \* 医院类别  综合医院  专科医院

\* 专培基地（医院）负责人（院长）姓名  \* 联系方式（手机）

\* 电子邮箱  \* 传真电话

\* 专培基地（医院）主管教学副院长姓名  \* 联系方式（手机）

\* 电子邮箱  \* 传真电话

\* 国家住院医师规范化培训基地  是  否

**需要附件上传部分（如选择“有”，需要上传原件，可以上传多个）**

国家临床重点专科（国家卫生计生委）  是  否 [+请上传批准原件，仅支持pdf格式](#)

国家临床医学研究中心  是  否 [+请上传批准原件，仅支持pdf格式](#)

临床医学重点学科（教育部）  是  否 [+请上传批准原件，仅支持pdf格式](#)

博士培养单位或博士培养点  是  否 [+请上传批准原件，仅支持pdf格式](#)

博士后学位流动站/工作站  是  否 [+请上传批准原件，仅支持pdf格式](#)

**已开展专科医师培训情况**

\* 原卫生部专科医师培训试点  个

\* 本地区专科医师培训试点  个

[完成](#) [保存](#)

(图 3-1)

## 2、填写说明：

- 1) 隶属高等医学院校名称：此项为必填项，用户需选择“附属医院”、“临床医学院”、“教学医院”中至少 1 项，并在对应选项后填写医学院校完整名称。（图 3-2）

\* 隶属高等医学院校名称

附属医院

临床医学院

教学医院

(图 3-2)

2) 需要附件上传部分：5 项均为必填项，若用户选择“是”，则必须上传证明原件，请点击“+请上传原件，仅支持 pdf 格式”添加附件。（图 3-3）

需要附件上传部分（如选择“有”，需要上传原件，可以上传多个）

The form contains five rows, each with a label, two radio buttons (Yes/No), and a button. The first row is highlighted with a red box around the button.

国家临床重点专科（国家卫生计生委）	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	+请上传批准原件。仅支持pdf格式
国家临床医学研究中心	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	+请上传批准原件。仅支持pdf格式
临床医学重点学科（教育部）	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	+请上传批准原件。仅支持pdf格式
博士培养单位或博士培养点	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	+请上传批准原件。仅支持pdf格式
博士后流动站/工作站	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	+请上传批准原件。仅支持pdf格式

（图 3-3）

3) 已开展专科医师培训工作情况：试点数量为必填项，允许用户填“0”；若不为“0”，请用户于下方输入框内依次输入专科试点名称，并用“空格”隔开。（图 3-4）

The form has two sections. The first section is for '原卫生部专科医师培训试点' with a text input field and a '个' label. The second section is for '本地区专科医师培训试点' with a text input field and a '个' label. Both input fields have a placeholder text: '填写多个名称时请用空格隔开'.

（图 3-4）

4) 任何情况下，用户均可点击“保存”存储当前已填写表格信息，如图（图 3-5）、（图 3-6）：

The form header includes a red warning message: '为保证申报信息准确，应填写表单全部内容，请勿遗漏。注：禁止多个用户同时对同一张报表进行操作，否则会造成报表的数据丢失或被覆盖。' Below the message is a table header: '表1 专培基地（医院）基本信息'. To the right of the header is a blue '保存' button highlighted with a red box.

（图 3-5）

Two blue buttons are shown: '完成' and '保存'. The '保存' button is highlighted with a red box.

（图 3-6）

5) 当用户完成该表格全部必填项后，可以点击“完成”，如图（图 3-7），完成该表格的填写。点击“完成”时，系统将校验全部必填项是否已填写，并校验表格中已填信息是否符合填写规则；



(图 3-7)

- A. 校验通过：提示用户填写完成；
- B. 校验未通过-存在错误字段：定位填写错误字段；
- C. 校验未通过-必填项未填：定位未填写字段；

第四步：专科子账号填写申报表（参考科室上报说明）

第五步：申报材料审核

1、点击左侧“申报材料上报”->“申报材料审核”模块进入页面后可看到申报表审核管理列表（图 5-1）。



(图 5-1)

2、点击“查看”可查阅专科基地（科室）申报表清单（图 5-2）。点击任意申报表即跳转至该申报表查看/打印页面。



(图 5-2)

**注：专科子账号提交申报表后，医院账号方可进行“查看”操作；**

3、申报表打印，进入查看/打印页面后，点击“打印”即跳转至打印预览页面（图 5-3），再次点击“打印”（图 5-4），即完成打印操作。

表2-1 专科基地（科室）基本条件



**基地负责人**

\* 专科基地负责人(主任)姓名  \* 电子邮箱

\* 联系方式(手机)  \* 传真电话  \* 职称

**已开展专科培训工作情况**

\* 是否为原卫生部专科医师培训试点  是  否 起始年月

本专科培训年限

本专科基地容量(一个周期总人数)

是否为本地区专科医师培训试点  是  否 起始年月

本专科培训年限

专科基地容量(一个周期总人数)

(图 5-3)

打印

总计：2 张纸

打印 取消

目标打印机 \\192.168.1.210\Print\_...

更改...

页码  全部

例如：1-5、8、11-13

份数  + -

布局

选项  双面

[+ 更多设置](#)

使用系统对话框进行打印...(Ctrl+Shift+P)

**表2-1 专科基地（科室）基本条件**

**基地负责人**

\* 专科基地负责人(主任)姓名  \* 电子邮箱

\* 联系方式(手机)  \* 传真电话  \* 职称

**已开展专科培训工作情况**

\* 是否为原卫生部专科医师培训试点  是  否 起始年月

本专科培训年限

本专科基地容量(一个周期总人数)

是否为本地区专科医师培训试点  是  否 起始年月

本专科培训年限

专科基地容量(一个周期总人数)

**所申报专科情况**

\* 国家临床重点专科(国家卫生计生委):  是  否

\* 临床医学重点学科(教育部):  是  否

\* 国家临床医学研究中心:  是  否

其他(国家级):

**师资情况**

\* 博士学位授予点:  是  否 博士生导师人数:

博士学位授予高校名称:  毕业博士研究生人数(近三年):

\* 硕士学位授予点:  是  否 硕士生导师人数:

硕士学位授予高校名称:  毕业硕士研究生人数(近三年):

\* 博士后流动站:  是  否 近三年(含2016年)博士后出站人数:

\* 专科基地编制床位数:  \* 专科基地实际床位数:

(图 5-4)

4、审核通过，用户选择欲通过专科后（允许快速全选）如图（图 5-1），点击“审核通过”，即完成该专科申报表审核。

注：若专科申报表未提交，则不可“审核通过”。

5、申请表退回，用户选择欲退回专科后（允许快速全选）如图（图 5-1），点击“退回”，即完成该专科申报表退回。

注：若专科申报表未提交，则不可“退回”。

第六步：申报材料上报

1、点击左侧“申报材料上报”->“申报材料上报”模块进入页面后可看到申报表上报管理列表（图 6-1）。



（图 6-1）

2、点击“查看”可查阅专培基地（科室）申报表清单（图 6-2）。点击任意申报表即跳转至该申报表查看/打印页面。



（图 6-2）

**注：上报列表包括表 1 专培基地（医院）基本信息**

3、申报表打印，参考申报材料审核——申报表打印

4、上报，用户选择欲上报专科后（允许快速全选）如图（图 6-1），点击“上报”，即完成该专科申报表上报。

**注：若超过上报截止时间，则该申请表不可上报。**

### 第七步：申报审核查询

1、点击左侧“申报审核查询”->“申报审核查询明细”模块进入页面后可看到申报专科审核状态列表（图 7-1）。



(图 7-1)

**联系人及联系方式:**

中国医师协会毕业后医学教育部专科处: 张静云, 张力

电话: 010-64173568 64178011

传真: 010-64179960

邮箱: [cmda-gme@vip.163.com](mailto:cmda-gme@vip.163.com)

地址: 北京市东城区新中街 11 号院 5 号楼 522 室

平台网址: <https://st.ccgme-cmda.cn>

技术支持联系人: 杨超

电话: 18600902410

客服电话: 400-001-8080

附表 1 注册信息表

医院基本信息			
医院名称	1. 请填写医院官方全称; 2. 此名称即平台登录用户名;	医院所在省份	1. 请选择医院所在省份; 2. 若为新疆建设兵团下属医院, 请选择新疆建设兵团
密码	1. 6-18 位, 数字或字母; 2. 不允许输入符号; 3. 区分字母大小写;	申报专科	1. 根据欲申报专科进行选择, 允许多选; 2. 此信息一经填写不可修改; 3. 此信息与最终上报结果无关, 但未选择将失去该专科申报权限;
联系人基本信息			
联系人姓名	用于核实医院信息的联系人 (非特指院长)	性别	
办公电话	1. 输入格式: 区号+电话号码+分机; 2. 各输入框内仅允许输入纯数字; 3. 分机号可不填;	手机号码	请输入 11 位有效手机号码
电子邮箱	请输入正确且有效的邮箱地址	最高学历	填写内容: 专科、本科、硕士研究生、博士研究生
职称	填写内容: 住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师	部门	请输入联系人所在医院部门

附表 2 基地申报表——表 1-专培基地(医院)基本信息

专培基地（医院）基本信息			
专培基地（医院）名称(中文)	请填写医院官方全称（中文）		
专培基地（医院）名称(英文)	1. 请填写医院官方全称（英文）； 2. 若无官方英文，请填写中文全称拼音；		
隶属高等医学院校名称	1. 根据实际情况进行勾选，允许多选； 2. 勾选后需在对应输入框中填写学校官方全称		
医院地址	1. 输入格式：省/直辖市+市/区+详细地址； 2. 前两项请根据实际情况进行选择；	邮政编码	请输入 6 位有效邮政编码
医院等级	本次申报仅限三级甲等及三级乙等医院	医院类别	
专培基地（医院）负责人信息			
专培基地（医院）负责人（院长）姓名		联系方式（手机）	请输入 11 位有效手机号码
电子邮箱	请输入正确且有效的邮箱地址	传真电话	1. 输入格式：区号+固定电话； 2. 请勿输入“-”；
专培基地（医院）主管教学副院长姓名		联系方式（手机）	同上
电子邮箱	同上	传真电话	同上
资质认证			
国家临床重点专科（国家卫生计生委）	1. 根据“医院”实际情况如实填写； 2. 若选择“是”，则必须上传证明原件； 3. 原件仅支持 PDF 格式，不限数量及文件大小； 4. 认证范围不限于欲申报专科；		
国家临床医学研究中心			
临床医学重点学科（教育部）			
博士培养单位或博士培养点			
博士后学位流动站			
专科试点情况			
原卫生部专科医师培训试点	1. 根据“医院”实际情况如实填写； 2. 若未参与卫生部及本地区试点工作，则填写 0，下方输入框为空即可； 3. 若参与试点工作，则填写参与试点个数，并在下方输入框中依次填写试点名称，并用空格隔开； 4. 试点范围不限于欲申报专科；		
本地区专科医师培训试点			