

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：账号登录

- 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（图 1-1）。



（图 1-1）

- 2、登录专科子账号，专科负责人于登录界面输入专科子账号“用户名”、“密码”（参考医院账号-用户管理），成功登陆后显示登录首页（图 1-2）。

专科医师规范化培训管理平台		用户 神经外科 住院医师规范化培训				
为保护您的信息安全，请定期更新您的密码。注：禁止多个用户同时同一台设备进行操作，否则会造成数据丢失或数据篡改。						
专科医师规范化培训	提交	申请表	完成状态	提交状态	审核状态	操作
表2-1 专科基地(科室)基本条件		表2-1 专科基地(科室)基本条件	已完成	已提交	审核通过	编辑
表2-2 专科基地相关要求		表2-2 专科基地相关要求	已完成	已提交	审核通过	编辑
表2-3 专科基地设备和设施条件		表2-3 专科基地设备和设施条件	已完成	已提交	审核通过	编辑
表2-4 基地组织管理		表2-4 基地组织管理	已完成	已提交	审核通过	编辑
表2-5 专科基地资质情况		表2-5 专科基地资质情况	已完成	已提交	审核通过	编辑
表2-6 协同单位信息		表2-6 协同单位信息	已完成	已提交	审核通过	编辑
表2-7 承诺与签字		表2-7 承诺与签字	已完成	已提交	审核通过	编辑

(图 1-2)

3、根据专科实际情况填写各专科申请表，各表分为三种状态：

1) 完成状态：

- A. 未完成：表格未填写，或存在未填写必填字段，**该表格无法提交**；
- B. 已完成：该表格全部必填字段已完成填写，且填写内容符合输入要求，**该表格可以提交**；

2) 提交状态：

- A. 未提交：该表格未进行提交操作，**允许专科子账号编辑该表格**；
- B. 已提交：该表格已提交医院进行审核，**此时不允许专科子账号编辑该表格**；

3) 审核状态：

- A. 未审核：医院未进行表格审核；
- B. 审核通过：医院已对表格进行审核，且审核通过，**该申请表可以上报**；
- C. 已退回：医院已对表格进行审核，但审核未通过，**退回表格至专科子账号，重置提交状态为“未提交”，专科子账号可重新编辑该申请表**；

第二步：填写申报表（以神经外科为例）

1、申请表 2-1 专科基地（科室）基本条件——填写说明：

1) 已开展专科培训工作情况：“是否为培训试点”为必填项；（图 2-1-1）

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 2017-03-24

本专科培训年限 一年

本专科基地容量(一个周期总人数) 1212

*是否为本地区专科医师培训试点 是 否 起始年月 2017-03-21

本专科培训年限 请选择

专科基地容量(一个周期总人数)

(图 2-1-1)

- A. 若用户选择“是”，则后续字段：“起始年月”、“本专科培训年限”、“本专

科基地容量”也为**必填项**；

B. 若用户选择“否”，则后续字段：“起始年月”、“本专科培训年限”、“本专科基地容量”为**非必填项**；

2) 师资情况：“博士培养单位或博士培养点”、“硕士培养单位或硕士培养点”、“博士后流动站”为**必填项**；（图 2-1-2）

师资情况

*博士培养单位或博士培养点:	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	博士生导师人数:	<input type="text"/>
博士培养单位或博士培养点高校名称:	<input type="text"/>	毕业博士研究生人数(近三年):	<input type="text"/>
*硕士培养单位或硕士培养点:	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	硕士生导师人数:	<input type="text"/>
硕士培养单位或硕士培养点高校名称:	<input type="text"/>	毕业硕士研究生人数(近三年):	<input type="text"/>
*博士后流动站	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	近三年(含2016年)博士后出站人数:	<input type="text"/>

（图 2-1-2）

A. 若用户选择“是”，则后续字段（以博士培养单位或博士培养点为例）：“博士生导师人数”、“博士培养单位或博士培养点高校名称”、“毕业博士研究生人数”也为**必填项**；

B. 若用户选择“否”，则后续字段（以博士培养单位或博士培养点为例）：“博士生导师人数”、“博士培养单位或博士培养点高校名称”、“毕业博士研究生人数”为**非必填项**；

3) 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 2-1-3）、（图 2-1-4），保存时，系统将校验表格中已填信息是否符合填写规则：

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2-1 专科基地（科室）基本条件

保存

（图 2-1-3）

完成 保存

（图 2-1-4）

4) 当用户完成该表格全部必填项后，可以点击“完成”，如图（图 2-1-5），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 2-1-5)

- 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；

2、申请表 2-2 专科基地相关要求——填写说明：

- 1) 请用户根据实际情况如实填写；
- 2) 若某条信息为空，则请填写“0”；
- 3) 保存功能参考“表 2-1”；
- 4) 完成功能参考“表 2-1”；

3、申请表 2-3 专科基地设备和设施条件——填写说明：

- 1) 请用户根据实际情况如实填写；
- 2) 若某条信息为空，则请填写“0”；
- 3) 保存功能参考“表 2-1”；
- 4) 完成功能参考“表 2-1”；

4、申请表 2-4 基地组织管理——填写说明：

- 1) 需要附件上传部分：6 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 2-4-1）。上传附件后，如需要可点击“删除”删除该附件（并重新上传）；

需要附件上传部分（如选“有”，需要上传可以上传多个）

* 专培基地（医院）毕业后医学教育委员会	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	+请上传原件，仅支持pdf格式
美国医学教育制度对我国...		删除
* 专培基地（医院）三级管理机构（院级、职能部门、专科基地）	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	+请上传原件，仅支持pdf格式
* 专科基地岗位职责（基地负责人、教学主任、教学干事）	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	+请上传原件，仅支持pdf格式
* 专培基地各项管理规章制度及管理办法	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	+请上传原件，仅支持pdf格式
* 专培医师过程考核实施办法	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	+请上传原件，仅支持pdf格式
* 专培基地（医院）各项保障措施、配套政策	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	+请上传原件，仅支持pdf格式
* 专培基地（医院）年经费投入	实际数 <input type="text"/> (万元)	

（图 2-4-1）

- 2) 保存功能参考“表 2-1”；
- 3) 完成功能参考“表 2-1”；

5、申请表 2-5 专科基地师资情况——填写说明：

- 1) 点击“增加”弹出对话框（图 2-5-1），用户根据提示信息填写师资情况（图 2-5-2），
点击“保存”后增加 1 条师资信息；
重复上述流程可增加多条师资信息；
点击“编辑”可重新编辑该条师资信息；
点击“删除”可删除该条师资信息；

注：

- a. 师资要求副高级及以上专业技术职称，从事本专科临床工作 10 年以上
- b. 用户需至少填写 1 条师资信息；

表2-5 专科基地师资情况

保存

(备注：要求副高级及以上专业技术职称，从事本专科临床工作10年以上)

增加

操作	亚专科方向	姓名	职称	从事本专科临床工作年限(年)	博导/硕导	联系手机
编辑 删除	心血管内科	潘医生	主任医师	11	博导	10022223333

完成

保存

(图 2-5-1)

增加师资

*姓名

*亚专科方向

*职称

*从事本专科临床工作年限(年)

*博导/硕导

*联系手机

保存

(图 2-5-2)

2) 保存功能参考“表 2-1”；

3) 完成功能参考“表 2-1”；

6、申请表 2-6 协同单位信息——填写说明：

1) 有无协同单位：此项为必填项（图 2-6-1）；

A. 若用户选择“有”，则用户至少需要完成 1 个协同单位（医院）相关全部信息的填写；

B. 若用户选择“无”，则用户可直接点击“完成”，完成表 2-6 的填写。

注：

a. 系统将根据用户填写的信息自动计数“协同单位数量”；

b. 若用户选择“无”，则不可填写协同单位信息，且不可添加协同单位（医院）信息

表:

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2-6 协同单位信息		保存
(备注：协同单位数量不超过3家)		
添加	删除	
* 是否存在协同单位 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否		
协同单位数量 0		

(图 2-6-1)

2) 点击“添加”即增加 1 份完整协同单位（医院）信息表（图 2-6-1），添加的信息表位于原表下方。

注：最多存在 3 份协同单位（医院）信息表。

3) 点击“删除”则弹出删除提示框（图 2-6-2），用户点击对应协同单位的删除按钮后即删除该协同单位信息表（同时删除该表格内已填写信息）。



(图 2-6-2)

注：删除全部协同单位后，协同单位自动变更为“无”。

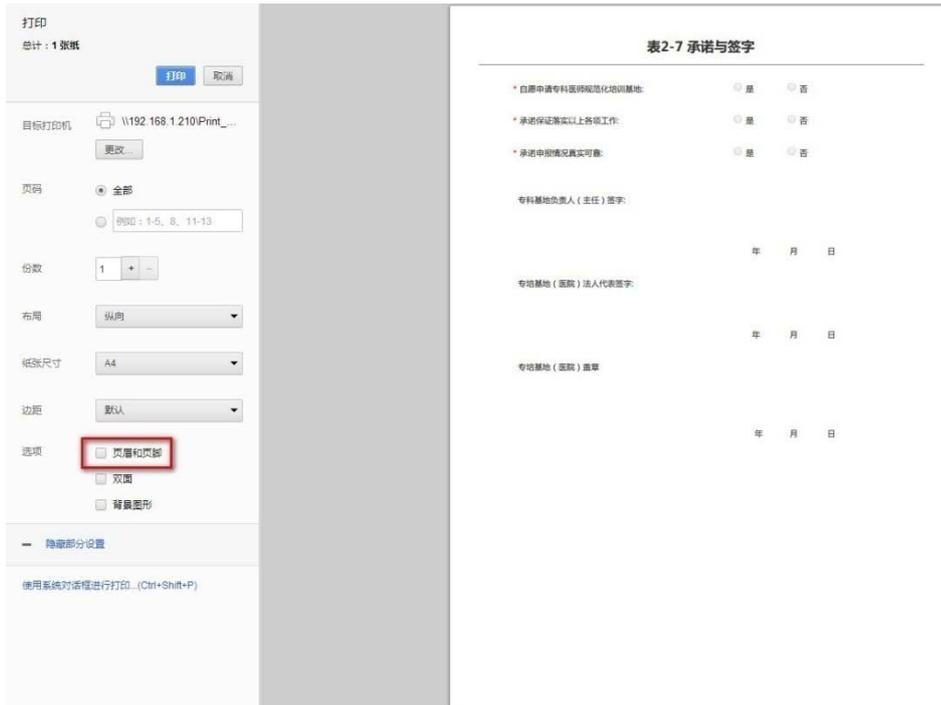
4) 协同医院专培师资队伍情况，参考“表 2-5”；

5) 保存功能参考“表 2-1”；

6) 完成功能参考“表 2-1”；

7、申请表 2-7 承诺与签字——填写说明：

1) 点击“打印”跳转页面至“打印区域”，再次点击“打印”，跳转至打印预览页面（推荐使用谷歌 36.0 及以上版本、360 8.0 及以上版本浏览器），如图（图 2-7-1），打印时建议去掉“页眉和页脚”勾选项。



(图 2-7-1)

- 2) 签字及盖章，此部分信息不做线上填写，请填写其他内容后打印此页面，于纸质文件上进行签字盖章。
- 3) 上传签字盖章原件，请点击“+请扫描并上传签字盖章原件，仅支持 pdf 格式”（图 2-7-2）添加附件，附件内容为表 2-7 签字盖章后扫描件，**用户必须上传原件才可完成本表填写。**

表2-7 承诺与签字	
* 自愿申请专科医师规范化培训基地:	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否
* 承诺保证落实以上各项工作:	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
* 承诺申报情况真实可靠:	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
专科基地负责人(主任)签字:	年 月 日
专培基地(医院)法人代表签字:	年 月 日
专培基地(医院)盖章	年 月 日
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">+请扫描并上传签字盖章原件,仅支持pdf格式</div>	

(图 2-7-2)

4) 保存功能参考“表 2-1”；

5) 完成功能参考“表 2-1”；

第三步：提交申报表

1、点击“提交”即提交全部申请表（表 2-1 至表 2-7），不允许单张表格单独提交（图 3-1）：



（图 3-1）

注：

- a. 提交前请确保全部表格均为“已完成”状态；
- b. 提交后，表格不可修改；
- c. 已提交表格不可再次提交；

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

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 基地申报表——表 2-1-专科基地(科室)基本条件

专科基地(科室)负责人				
专科基地负责人(主任)姓名		电子邮箱	请输入正确且有效的邮箱地址	
联系方式(手机)	请输入11位有效手机号码	传真电话	1. 输入格式: 区号+固定电话; 2. 请勿输入“-”;	职称 填写内容: 住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师
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	1. 请根据“本专科”实际情况如实填写; 2. 若选择“否”, 则后续相关信息可不填;	起始年月	请根据实际情况进行选择;	
本专科培训年限	请根据实际情况进行选择;	专科基地容量(一个周期总人数)	请根据实际情况进行填写;	
是否为本地区专科医师培训试点	同上	起始年月	同上	
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)	1. 根据本“专科”实际情况如实填写; 2. 无需上传证明原件;			
临床医学重点学科(教育部)				
国家临床医学研究中心				
其他(国家级)	1. 目前仅支持“心血管病学”进行选择; 2. “神经外科”及“呼吸与危重症医学”请勿选择;			
师资情况				
博士培养单位或博士培养点	1. 请根据“本专科”实际情况如实填写; 2. 若选择“否”, 则后续相关信息可不填;	博士生导师人数	1. 请根据实际情况进行填写; 2. 若无, 则填“0”;	
博士培养单位或博士培养点高校名称	请填写学校官方全称	毕业博士研究生人数(近三年)		
硕士培养单位或硕士培养点	同上	硕士生导师人数	同上	
硕士培养单位或硕士培养点高校名称		毕业硕士研究生人数(近三年)		
博士后流动站	1. 请根据“本专科”实际情况如实填写; 2. 若选择“否”, 则后续相关信息可不填;	近三年(含2016年)博士后出站人数	1. 请根据实际情况进行填写; 2. 若无, 则填“0”;	
专科基地编制床位数	1. 请根据实际情况进行填写; 2. 若无, 则填“0”;	专科基地实际床位数	1. 请根据实际情况进行填写; 2. 若无, 则填“0”;	
专科基地年门诊量		专科基地年急诊量		
专科基地年手术量				

附表2 基地申报表——表 2-4-基地组织管理

教学领导小组					
专科基地教学领导小组	请根据实际情况进行选择；				
专科基地教学主任姓名		电子邮箱	请输入正确且有效的邮箱地址		
职称	填写内容：住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师	联系方式（手机）	请输入11位有效手机号码	传真电话	1. 输入格式：区号+固定电话； 2. 请勿输入“-”；
专科基地教学秘书（干事）姓名		电子邮箱	同上		
职称	同上	联系方式（手机）	同上	传真电话	同上
组织管理文件					
专培基地（医院）毕业后医学教育委员会	1. 请根据“医院”及“专科”实际情况如实填写； 2. 专培基地特指“医院”； 3. 专科基地特指“科室”； 4. 若选择“有”，则必须上传证明原件； 5. 原件仅支持PDF格式，不限数量及文件大小；				
专培基地（医院）三级管理机构（院级、职能部门、专科基地）					
专科基地岗位职责（基地负责人、教学主任、教学干事）					
专培基地各项管理规章制度及管理办法					
专培医师过程考核实施办法					
专培基地（医院）各项保障措施、配套政策					
专培基地（医院）年经费投入	1. 请根据实际情况进行填写； 2. 若无，则填“0”；				
激励机制		评价体系			
绩效	请根据实际情况进行选择；	专培师资	请根据实际情况进行选择；		
带教费		专培医师			
奖惩					
专科基地教学活动					
教学查房	1. 请根据实际情况进行填写； 2. 若无，则填“0”；	讲座	1. 请根据实际情况进行填写； 2. 若无，则填“0”；		
疑难病例讨论		技能操作或手术			
专科基地培训方案	请根据实际情况进行选择；	专科基地轮转计划	请根据实际情况进行选择；		
提供住宿条件					

附表 3 基地申报表——表 2-5-专科基地师资情况

填写内容	神经外科	心血管病学	呼吸与危重症医学
亚专科方向	颅脑肿瘤 脑血管病 颅脑外伤 脊柱脊髓 儿童神经外科 功能神经外科 颅底外科 神经介入 神经外科重症监护室(NICU)	CCU 高血压 冠心病及介入治疗 心脏起搏与电生理 结构性心脏病 心力衰竭 血脂异常 肺动脉高压 心脏康复	慢性阻塞性肺疾病 支气管哮喘 呼吸系感染 呼吸危重症与呼吸支持 呼吸系肿瘤 间质性肺疾病与职业病 肺栓塞与肺血管病 睡眠呼吸障碍 介入病学
姓名	请填写带教师资姓名		
职称	填写内容：住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师		
从事本专科临床工作年限（年）	1. 从进入本专科工作开始计算工作年限（与职称无关）； 2. 仅限工作 10 年以上；		
博导/硕导	填写内容：博导&硕导、博导、硕导、无		
联系手机	请输入 11 位有效手机号码		