

附件

# 住院医师规范化培训重点专业基地 申报书

住院医师规范化培训基地：

申报专业基地：

申报日期：

国家卫生健康委员会  
国家中医药管理局

制

## 填表说明

- 1.每个专业基地填写一份申报书。
- 2.如需对申报书中所填写内容作进一步阐述，可以附件形式附佐证材料，所有附件需整合为1个pdf文件，并填写“附件材料清单”，清单中请标示出每个附件明确的页码。
- 3.申报书纸质版一式两份，均需加盖相应公章。
- 4.申报书以Word文档格式填写，用A4纸双面打印，左侧装订。

## 一、培训基地概况

医院名称											
医院负责人 与联系人	负责人姓名		性别		出生年月		民族				
	学历		学科专业		职务/职称						
	手机号				办公电话						
	联系人姓名		性别		出生年月		民族				
	学历		学科专业		职务/职称						
	手机号				办公电话						
	传真号				电子邮箱						
	通讯地址							邮编			
医院 基本情况	开放床位数量 (张)		专业基地数量 (个)		住培师资数量 (人)		在培住院医师数量 (含专硕研究生,下同)				
	近3年,接受省级住培基地评估结果				按照“年份-评估结果(优秀、合格、基本合格、不合格、未接受评估)”格式填写						
	请简要描述(400字以内):										

## 二、专业基地情况

专业基地名称															
专业基地 负责人 与联系人	负责人姓名		性别		出生年月		民族								
	学历		学科专业		职务/职称										
	手机号				办公电话										
	电子邮箱														
	联系人姓名		性别		出生年月		民族								
	学历		学科专业		职务/职称										
	手机号				办公电话										
	传真号				电子邮箱										
	通讯地址					邮编									
基本条件															
专业基地 获批年份		核定3 年培训 总容量		在培住院 医师人数		当年结业 住院医师 人数	2017年：		人；	2018年：		人；	2019年：		人。
近3年有无被投诉举报并查实															
近3年省级住培专业基地评估结果				按照“年份-评估结果（优秀、合格、基本合格、不合格）”格式填写											
近2年住院医师首次参加住培结业理论考核通过率				2018年： %； 2019年： %。											
住院医师薪酬待遇是否纳入培训基地 住院医师招收简章								住院医师薪酬待遇 是否得到合理保障							
申请“重点专业基地-全科”还需填写以下内容															
医疗机构执业许可证的诊疗科目是否包括全科医疗		培训基地是否成立独立全科医学科		全科门诊诊室数量（个）											
全科医学科开放床位数量（张）		全科医学科临床医师人数（人）		其中，执业注册范围（含加注）为全科的临床医师人数（人）											
全科医学科主任学历		全科医学科主任专业技术职务		全科医学科主任执业注册范围是否含全科											

优先条件			
招收情况	专业基地招收任务完成率	2017年: %;	
		2018年: %;	
培训质量	住院医师首次参加住培结业理论考核通过率	2019年: %。	
	近3年获全国优秀住院医师人数(人)	2018年: %;	
	近3年获省级优秀住院医师人数(人)	2019年: %。	
	有无住院医师以同等学力申请硕士专业学位的渠道		近3年通过该渠道获得硕士专业学位人员数(人)
师资队伍	简要描述培训基地教学激励政策(可另附页)		
	简要描述专业基地教学激励政策(可另附页)		
	专业基地负责人获得“全国优秀住培专业基地负责人”	年度:	姓名:
	专业基地负责人获得“省级优秀住培专业基地负责人”	年度:	姓名:
	专业基地指导教师获“全国优秀指导教师”	年度:	姓名:
	专业基地指导教师获“省级优秀指导教师”	年度:	姓名:
	专业基地负责人或指导教师在全国毕业后医学教育相关学术组织中任副主任委员及以上职务	(按“序号-姓名-学术组织-任职”逐行填写)	
	专业基地负责人或指导教师在全省毕业后医学教育相关学术组织中任副主任委员及以上职务	(按“序号-姓名-学术组织-任职”逐行填写)	
研究创新	近3年,专业基地负责人或指导教师主持省级及以上毕业后医学教育类研究项目	(按“序号-项目名称-课题名称-课题获批时间-课题负责人”逐行填写)	
	近3年,专业基地负责人或指导教师主编毕业后医学教育教材或专著	(按“序号-教材类型-教材或专著名称-出版社-主编姓名-出版年份”逐行填写)	
	近3年,专业基地负责人或指导教师获得毕业后医学教育相关的教学专利	(按“序号-专利获批时间-专利类型-专利名称-专利号-专利负责人”逐行填写)	
	近3年,专业基地负责人或指导教师在全国性骨干师资培训班、管理干部培训班中作经验交流	(按“举办时间-培训班名称-主办机构-演讲/工作坊-题目-姓名”逐行填写)	
	近3年,专业基地负责人或指导教师在全省有关培训班中作经验交流	(按“举办时间-培训班名称-主办机构-演讲/工作坊-题目-姓名”逐行填写)	

<b>社会 责任</b>	近3年，专业基地承担国家住培结业考核理论考试或实践技能考试命题基地工作	(按“承担时间-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地承担住培实践技能考核工作	(按“承担时间-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地参与国家住院医师规范化培训政策研究、标准及方案制定工作	(按“承担时间-姓名-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地参与省级住院医师规范化培训政策研究、标准及方案制定工作	(按“承担时间-姓名-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地参与国家住培基地评估工作	(按“承担时间-姓名-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地参与省级住培基地评估工作	(按“承担时间-姓名-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地参与住院医师规范化培训结业考核题库建设	(按“承担时间-姓名-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地参与国家年度业务水平测试命题工作	(按“承担时间-姓名-项目名称”逐行填写)		
	近3年，专业基地举办全国性专业骨干师资培训班	(按“举办时间-培训班名称-主办机构”逐行填写)		
	近3年，专业基地举办省级专业骨干师资培训班	(按“举办时间-培训班名称-主办机构”逐行填写)		
	近3年，为贫困地区、革命老区、边疆民族地区等培训管理干部和临床指导医师情况			
	近3年，为贫困地区、革命老区、边疆民族地区等代培住院医师数量	2017年： 2018年： 2019年：	代培住院医师结业考核通过率	2018： % 2019： %

<b>其他条件</b>

### 三、申报单位意见

本人承诺以上材料内容真实有效。

住院医师规范化培训基地负责人（签字）：

（医院公章）

年 月 日

### 四、省级主管部门意见

省级卫生健康  
行政部门意见

本部门已按照申报要求，对有关信息及填报内容进行了核实。  
经公平公正的遴选程序，现择优申报。

（公章）

年 月 日

### 五、附件材料清单（字数不限）

（注：请在清单中注明每个附件的起始页码）

### 六、附件材料

七、请按附件材料清单所示，简要列出相应的支撑材料，  
此部分不限篇幅。