**关于转发《国家中医药管理局中医药继续教育委员会关于公布2020年度国家级中医药继续教育项目的通知》的通知**

各区卫健委，申康医院发展中心、有关大学、中福会，市社会医疗机构协会，各项目主办单位:

国家中医药管理局中医药继续教育委员会2020年3月23日发布了《国家中医药管理局中医药继续教育委员会关于公布2020年度国家级中医药继续教育项目的通知》（国中医药继教委发〔2020〕1号）。我市获得批准的继续教育年度项目124项。其中新项目89项，备案项目35项。

请各项目主办单位按照《国家中医药管理局中医药继续教育委员会关于公布2020年度国家级中医药继续教育项目的通知》精神认真执行。

为保证继续教育项目执行质量，实施有效的质量监督，请各项目执行单位，将拟定举办的继续教育项目通知材料在向国家中管局申领继续教育学分证书的同时提交给上海市中医药继续教育委员会；并在项目实施2周内，向国家中医药管理局提交有关资料的同时，将通知中的（附件3、5书面资料提交上海中医药大学继续教育学院(蔡伦路1200号图书馆裙楼3楼328室)，同时电子版发送至邮箱zyyjxjysh@163.com，（其中附件5电子版要求为扫描件）。

请各区卫健委、有关大学、申康医院发展中心、中福会、市社会医疗机构协会、各学术团体等单位加强对项目实施过程的监管、自查等工作。有效防范、及时查处违法违规行为。

[附件一. 国家中医药管理局中医药继续教育委员会关于公布2020年度国家级中医药继续教育项目的通知.doc](http://jxjy.shutcm.edu.cn/_upload/article/files/8c/a6/202a816243eeaf7907796eda0224/1196a9e8-2543-42b8-a0a5-75a1b8a87ffa.doc)

[附件二. [2020年度国家级中医药继续教育项目.xlsx](http://jxjy.shutcm.edu.cn/_upload/article/files/8c/a6/202a816243eeaf7907796eda0224/b66a12b1-c7fe-4a6b-8cd7-3c36dc5188ca.xlsx)](http://jxjy.shutcm.edu.cn/_upload/article/files/8c/a6/202a816243eeaf7907796eda0224/a0905c87-fe31-475c-b8c5-85064dccb03c.docx)

附件三. 国家级中医药继续教育项目学员信息登记表

附件四. 国家级中医药继续教育项目学员信息登记表

附件五. 国家级中医药继续教育项目执行情况学员调查表

上海市中医药继续教育委员会

**2020年3月26日**

附件3

国家级中医药继续教育项目学员信息登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目编号** |  | | | |
| **证书编号** | **姓名** | **工作单位** | **职称** | **手机号码** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：该表格请从国家级中医药继续教育项目管理系统（网址：http://jjb.cacm.org.cn）中下载并上传。

附件4

国家级中医药继续教育项目执行情况抽查评价表

省级中医药主管部门（盖章） 抽查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 主办单位 |  | 承办单位 |  |
| 起止日期 |  | 办班地点 |  |
| 学 分 |  | 实际教学时数 |  |
| 发放学分证书数量 |  | 收费（元/人） |  |
| 现场参加培训人数 |  | 学员满意率（%） |  |
| 1.项目主办、承办单位与项目申报表是否一致★ | | | 是□ 否□ |
| 2.项目负责人与项目申报表是否一致 | | | 是□ 否□ |
| 3.主要授课内容与项目申报表是否一致★ | | | 是□ 否□ |
| 4.授课教师是否具有高级职称和较丰富的教学经验★ | | | 是□ 否□ |
| 5.实际教学时数与所授学分是否一致（每3学时授予1学分）★ | | | 是□ 否□ |
| 6.发放学分证书数量与现场参加培训人数是否一致★ | | | 是□ 否□ |
| 7.教学材料是否规范、具有较高学术水平★ | | | 是□ 否□ |
| 8.培训学员的到课率★ | | | % |
| 9.培训班是否设置相应的考试（考核） | | | 是□ 否□ |
| 10.收费是否合理 | | | 是□ 否□ |
| 综合评定意见 | | 合格□ 不合格□ | |

注：1.请根据实际情况，在□内打√；2.标注“★”的内容为关键项；3.当抽查结果中出现两项“否”或者一个关键项为“否”，或学员满意率低于70%、到课率低于80%，综合评定结果为不合格。

附件5

国家级中医药继续教育项目执行情况学员调查表

学员姓名： 工作单位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | |
| 项目编号 | |  | | | | 起止时间 |  |
| 办班地点 | |  | 学分 |  | | 收费（元/人） |  |
| 学员职称 | |  | 学历 |  | | 联系方式 |  |
| 对  项  目评  估  意  见 | 1．认为本项目讲授主要内容体现本学科新理论、新技术、新方法、新信息或亟待解决的问题 | | | | 是□ 基本是□ 否□ | | |
| 2．对本项目基本内容以前了解情况为 | | | | 全知道□ 部分知道□ 不知道□ | | |
| 3．通过本项目学习认为收获 | | | | 很大□ 较大□ 一般□ | | |
| 4．对授课教师讲授内容满意度 | | | | 很满意□ 满意□ 一般□ | | |
| 5．对本项目的教学计划安排满意度 | | | | 很满意□ 满意□ 一般□ | | |
| 6．对本项目编写的教材（讲义）满意度 | | | | 很满意□ 满意□ 一般□ | | |
| 7．通过本项目学习，感到收获最大的是 | | | | 提高思维能力□ 提高理论水平□  提高临床能力□ 提高科研能力□  提高操作能力□ 其他□ | | |
| 8．对收费标准的评价 | | | | 高□ 适中□ 低□ | | |
| 9．对项目的总体评价 | | | | 非常满意□ 基本满意□ 不满意□ | | |
| 10．建议或意见 | | | |  | | |

注：每个项目选择10位不同地区的学员分别填写此表。