

北京市卫生和计划生育委员会

关于申报 2018 年度北京市住院医师规范化培训质量提高项目的通知

各住院医师规范化培训基地、专科委员会：

为进一步提高我市住院医师规范化培训质量，支持具有创新性改革试点项目的开展，我市将面向各基地组织 2018 年度住院医师规范化培训质量提高项目申报工作。现就有关事项通知如下：

一、研究方向和考核指标

1. 基于 DRGs 数据分析和医疗规定的培训标准和培训基地标准制订；
2. 基于临床实践的培训案例资源库建设；
3. 教学门诊和教学床位等临床教学单元的设置与管理；
4. 国际一流的模拟教学体系建设；
5. 标准化病人的培训与管理；
6. 培训效果评价；
7. 其他有助于住院医师规范化培训质量提升的相关研究。

考核指标：形成科学的培训相关标准，形成适用于住院医师、师资使用的教材或临床案例培训资源库，以及培训管理和实施有效措施等，可在全市推广实施。

二、研究周期

研究期限为半年，项目起止时间为 2018 年 5 月 1 日-2018 年 10 月 31 日。

三、资金来源和使用范围

资助经费：每个项目资助经费最高 1 万元，主要用于专家咨询和劳务费用。资助资金当年 11 月 30 日前使用完毕，余额当年退回。

匹配经费：项目承担单位需为每个项目提供匹配经费，匹配标准为匹配资金：资助经费不低于 1:1，匹配资金可从北京市住院医师规范化培训公用经费补助资金中列支，匹配经费使用范围结合研究工作实际需要，按照单位公用经费规定编制并执行预算。其他不足部分由医院自有资金资助。

四、申报条件

(一) 申请人资格

1. 研究方向 1 和 2 部分的申请人应为北京市住院医师规范化培训专科委员会主委或主委授权的所在培训基地人员。

2. 其他研究方向的申请人应为培训基地（含协同医院）的教学管理或正式聘任的住培指导医师。

(二) 申报项目数量

1. 研究方向 1 和 2 部分：每个研究方向限申报 1 项。

2. 其他研究方向：每家单位可任选研究方向，总申报数不超过 2 项。

应尽量避免项目重复申报。凡已经获得其他政府财政资助的

研究项目、以及已经有成熟适用成果的不得申报。

五、申报程序

(一) 填写实施方案

各培训基地教育主管部门组织申请人填写《北京市住院医师规范化培训质量提高项目实施方案》(附件1)。

(二) 递交申报材料

各培训基地教育主管部门将本单位申报项目汇总表(附件2)及实施方案以电子版形式,于2018年4月25日12时前发送至 zhuyuanishiguanli@126.com 邮箱。超过规定时间的申报不予接收。

(三) 审查

我处将对申报项目进行形式审查,对通过形式审查的申报项目将组织专家进行评审。

附件: 1. 北京市住院医师规范化培训质量提高项目实施方案

2. 2017年北京市住院医师规范化培训质量提高项目申报汇总表

北京市卫生计生委科教处

2018年4月18日

(联系人及电话: 石菁菁 83970736)

附件 1:

北京市住院医师规范化培训质量提高项目 实施方案

项目名称:

项目类型: 自主项目

申报单位:

申请人:

联系人:

联系电话:

起止年限: 2018年5月1日至2018年10月31日

北京市卫生计生委

二〇一八年四月

项目信息表

项目中文名称															
项目申报单位	名称														
	通讯地址							邮编							
	单位类别	医疗机构	<input type="checkbox"/> 中央所属 <input type="checkbox"/> 军队所属 <input type="checkbox"/> 市属 <input type="checkbox"/> 区县所属 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 社区卫生机构				组织机构代码								
	单位性质	全额拨款单位 () 差额拨款单位 () 民营单位 ()													
单位上级主管部门															
合作单位	序号	单 位 名 称													
项目申请人	姓名				性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生年月	年 月						
	学历				专业			职称							
	联系电话				E-mail										
	指导住院医师培训经历														
项目组成员	总人数	人		高级职称	人		中级职称	人		初级职称	人		其他	人	
起始时间	年 月		终止时间				年 月								
预期成果	<input type="checkbox"/> 推广方案 <input type="checkbox"/> 政策建议 <input type="checkbox"/> 其他														
经费预算	万元				专项经费	万元									
	万元				匹配经费	万元									
	万元				其他经费	万元									

<p>项目摘要 (500 字以内)</p>	
<p>关键词： (5 个以内)</p>	

一、立题依据（限 2000-3000 字，附主要参考文献目录）

1. 研究目的与意义
2. 国内外研究现状

二、研究目标与内容

1. 研究目标
2. 研究内容
3. 特色与创新点

三、研究方案

1. 研究对象
2. 研究方法
3. 技术路线
4. 统计方法
5. 组织实施与管理措施

四、工作基础与优势

1. 申请者及研究组主要成员的教育管理研究经历及研究成果(近5年)
2. 单位开展研究的条件及保障措施

五、研究进度与考核指标

时间(年、月)	研究内容	考核指标

六、预期成果与知识产权管理

1. 预期成果形式：包括可在全市进行推广实施的方案或对卫生行政部门监督管理和制定政策有参考作用的建议，在此基础上还可包括论文、专著等。
2. 社会效益和经济效益
3. 知识产权归属与管理

七、医学伦理管理与风险分析

八、项目组成员

项目申请人									
姓名	性别	年龄	职务/ 职称	业务专业	任务分工	为本项目 工作时间 (%)	所在单位	身份证号	签字
主要研究人员									
姓名	性别	年龄	职务/ 职称	业务专业	任务分工	为本项目 工作时间 (%)	所在单位	身份证号	签字

九、经费预算

		2018年5月1日- 2018年8月31日	2018年9月1日- 2018年11月30日	合计
经费总额(单位:万元)				
1 课题经费来源:				单位:万元
来源		2018年5月1日- 2018年8月31日	2018年9月1日- 2018年11月30日	合计
市财政资助经费				
匹配经费	单位匹配			
	其他来源			
合计				
2 课题经费支出:				单位:万元
科目	来源	2018年5月1日- 2018年8月31日	2018年9月1日- 2018年11月30日	合计
专家咨询费	市财政资助经费			
	匹配经费			
专家劳务费	市财政资助经费			
	匹配经费			
其他费用 (请列出具 体科目)	匹配经费			
合计				

十、承诺

1. 申请人承诺:

我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，切实保证研究工作时间，认真组织项目实施，完成研究任务目标，并配合做好全程监督检查。若填报失实、项目执行中出现违约行为，本人将承担违约责任。

申请人：(签字)

年 月 日

2. 申报单位承诺:

我单位已对本申报书的各项内容进行了认真审核，情况属实并同意申报。申请项目如获资助，我单位将按照本申报书和正式立项通知签署项目任务书，并严格履行相应义务。如果信息失实、项目执行中出现违约行为，我单位将承担违约责任。

申报单位法人(签章):

申报单位(公章)

年 月 日

十一、单位意见

1. 培训管理部门意见

<p>培训主管部门负责人签字</p> <p>部门公章:</p> <p>年 月 日</p>
--

2. 培训基地意见

<p>主管院长签字:</p> <p>单位公章:</p> <p>年 月 日</p>
--

十二、北京市卫生计生委意见

<p>北京市卫生计生委科教处</p> <p>年 月 日</p>

附件 2:

2018 年北京市住院医师规范化培训质量提高项目申报汇总表

单位名称			
联系人		联系电话	
序号	项目名称	项目负责人 (如为主委, 请注明)	研究方向 (请根据申报 通知选择 1、2 或 3)