

上海市住院医师规范化培训 第二批教学基地申报表

培训医院名称：_____

拟申报教学基地医院名称：_____

申报专科：_____

申报日期：_____

上海市住院医师规范化培训联席会议办公室

2011 年 10 月

填 表 说 明

1. 教学基地的申报和认定以专科为单位。一家医院拟申报多个专科的教学基地时，每个基地均应分别填写一份完整的《上海市住院医师规范化培训教学基地申报表》表1～4，申报表内容应详尽、属实，不漏填。
2. 申报表由培训基地所在医院统一提交。
3. 表2的《各教学基地专科情况表》，请填写与申报基地相对应的《专科情况表》。
4. 表3中“教学基地负责人”指申报专科的科室负责人。
5. 教学基地所在的医院与培训基地所在的医院之间应签订《对口培养协议》，具体内容根据培养需要确定。协议一式三份，教学基地和培训基地所在医院各执一份，递交本申报表时必须同时递交一份协议原件。
6. 递交申报表时，请使用打印件，加盖公章后不得涂改。
7. 请申报单位在规定的时间内提交申报表。申报表一律不退回，请申报单位自留底稿。
8. 上海市《住院医师规范化培训细则（试行）》、《住院医师培训基地标准细则（试行）》、《教学基地申报表》和《各专科情况表》可在市卫生局网站（www.smhb.gov.cn）下载。

表 1. 教学基地所在医院基本情况表

医院地址				邮政编码	
联系人		所在部门		办公电话	
手机			传真号码		
1. 医院资质：（在符合的项目方框内划“√”）					
医院类型	☐ 综合医院	☐ 专科医院	☐ 教学医院	☐ 其他：	
医院级别	☐ 三级	☐ 二级	☐ 一级	☐ 其他：	
医院性质	☐ 公立医院	☐ 民营医院	☐ 私立医院	☐ 其他：	
经营方式	☐ 营利	☐ 非营利	☐ 其他：		
2. 教学条件：					
年门诊量：	万人次		年出院病人数：	万人次	
编制总床位数：	张				
医院科室设置名称：	床位数（张）		医院科室设置名称：	床位数（张）	
教学面积（含教室、示教室、教学诊室）：			平方米		
图书馆藏书种类：	种		藏书数量：	册	
医学信息检索条件（请具体说明）					

3. 组织管理：

住院医师培训组织管理机构成员及职责：

姓名	性别	年龄	专业/学历	职务与职责	专职/兼职	联系电话

现有住院医师培训相关规章制度、培训实施计划、考试考核等（请列出具体的名称）：

4. 支撑条件：（在是或否栏处划“√”）

项 目 内 容	是	否	划“是”者请填写具体数值或措施
能提供用于基地建设和管理经费			万元/年
能否解决住院医师住宿			平方米/人
是否能解决住院医师的奖金与补贴			元/人/月
能否解决住院医师的医师资格和注册管理			
已开展住院医师规范化培训工作的经验			年

表 2. 各教学基地专科情况表

拟申报成为住院医师教学基地的科室只需填写各学科的《上海市住院医师培训基地**科情况表》（参见另表）中的相关科室情况。一览表如下：

表 2-1	上海市住院医师培训基地内科情况表
表 2-2	上海市住院医师培训基地外科情况表
表 2-3	上海市住院医师培训基地妇产科情况表
表 2-4	上海市住院医师培训基地儿科情况表
表 2-5	上海市住院医师培训基地急诊科情况表
表 2-6	上海市住院医师培训基地神经内科情况表
表 2-7	上海市住院医师培训基地皮肤科情况表
表 2-8	上海市住院医师培训基地眼科情况表
表 2-9	上海市住院医师培训基地耳鼻咽喉科情况表
表 2-10	上海市住院医师培训基地精神科情况表
表 2-11	上海市住院医师培训基地康复医学科情况表
表 2-12	上海市住院医师培训基地小儿外科情况表
表 2-13	上海市住院医师培训基地麻醉科情况表
表 2-14	上海市住院医师培训基地医学影像科情况表
表 2-15	上海市住院医师培训基地医学检验科情况表
表 2-16	上海市住院医师培训基地临床病理科情况表
表 2-17	上海市住院医师培训基地口腔科情况表
表 2-18	上海市住院医师培训基地全科医学科情况表

表 3. 申报教学基地自评报告

建议从以下几个方面说明：（1）科室条件是否达到上海市《住院医师培训基地标准》相应的要求，其主要依据是什么？医院规模等参考条件尚有什么地方欠缺？（2）能承担本学科哪几个部分的培训任务（请对照培训细则填写）。（3）需要说明的其他内容。

教学基地负责人签字：

年 月 日

表 4. 主管部门审核、审查意见

教学基地所在医院意见：

院长签字并盖章：

年 月 日

对口培训基地所在医院意见：

院长签字并盖章：

年 月 日

教学基地所在医院上级主管部门意见：

分管领导签字并盖章：

年 月 日

后附 对口培养协议