

附件 2

申请代码：

继续医学教育推荐项目申报书

(2025 年)

项目名称 麻醉与围术期医学科主任交流培训班

所在学科 麻醉学/麻醉学

项目负责人 *****

申报单位 *****医院

申报日期 *****

国家卫生健康委科技教育司制

填表说明

一、请项目负责人认真阅读《继续医学教育项目承诺书》并在承诺书上签字。

二、本申报书所列内容必须实事求是、逐项认真填写，不要漏填、错填，表达要清晰、准确。

三、项目举办方式有：面授，指线下或线上线下相结合的学习，如学术讲座、专题研讨班、培训班等；远程，仅线上学习。

四、填写申报单位、项目负责人及授课教师工作单位名称时，需完整填写单位的标准名称（与单位公章一致）。

五、学分授予按3小时授予1学分，每个项目所授学分最多不超过10学分（其中，每个远程项目最多不超过3学分）。教学时长为实际授课时间，不包括开班仪式等非教学时间的活动。

六、申报项目拟招收人数应提前做好计划，项目举办时招收人数原则上不得超计划招收人数，为确保质量，面授项目人数原则上控制在1000人以内，外省学员和基层学员的占比人数原则不低于10%。

七、多期举办的项目，须填写每期举办的时间与地点。

八、申报单位要保证项目执行率，避免出现重立项轻举办的情况，项目执行率将作为下一年度项目申报的重要参考依据。

九、同行评议意见应由1名外单位同学科副高级及以上职称专家填写，推荐理由字数不少于200字。

十、项目的申请代码、类别网上申报时自动生成，申报书填写完成后可下载打印，各省推荐项目需由省级卫生健康行政部门填写推荐意见。

十一、项目申报表填写完成，提交上报前应进行自查，避免出现如下问题。

序号

导致形式审查不合格的常见问题举例

- 1 项目名称：含有其他单位名称的，或为其他单位申报项目的，或有错别字或漏字的，或含有不符合国家政策规定字样的
 - 2 所在学科：选择错误或不准确的
 - 3 申报单位：名称与公章不一致，或作为非第一主办单位申报项目的
 - 4 项目负责人：不参与授课的，或不在职（岗）的，或专业技术职务为初级、中级的，或负责的项目内容与其所从事的主要专业或研究方向不一致的，或负责的项目超过2项的，或近3年未曾担任过国家级或省级继续医学教育项目负责人，或所在工作单位名称填写不标准或与单位公章不一致的
 - 4 联系电话：电话位数不对的，或填写内容并非数字的
 - 5 栏目填写存在空项或漏项的，或串行或答非所问的（如要求填联系人的栏目填的是电话等），或存在“？”或乱码的
 - 6 同一个项目：从多个渠道重复申报的
 - 7 其他不符合相关规定以及《继续医学教育学分管理办法（试行）》《关于开展2025年度继续医学教育推荐项目征集工作的通知》等要求的情况
-

申报项目信息表

培训需求分析（含国内外本领域的最新进展、存在问题、发展需求等）（不少于 800 字）

一、培训需求分析背景

近年来，麻醉学的发展日新月异。精准医学、快速康复外科对麻醉学的发展提出了新的要求，特别是 2016 年中华医学会麻醉学分会提出了“从麻醉学走向围术期医学”的理念后，麻醉学科更是面临新的发展机遇。机遇与挑战并存，如何去应对这些变化及新的要求，是每一个麻醉医师及麻醉科主任必须思考的问题。近几年来，国家七部委及国家卫健委等密集发布了支持麻醉学科发展的文件，为响应国家的号召，南方医科大学南方医院麻醉手术中心自 2016 年始开始举办“麻醉与围术期医学科主任交流培训班”。

尽管在各大三甲医院的麻醉科，精准医学、快速康复外科、围术期医学等项目与理念开展得如火如荼。但是不可否认，在广大基层医院，尤其是二级及以下医院的麻醉科，限于人力物力不足、知识传播力度不够、技术匮乏等原因，麻醉新理念新技术的开展还是受到了制约。而在各大三甲医院中，往往又存在“互不交通，各自为战”的情况。在级联作用下，这种制约会直接影响到医院外科技术的发展与围术期患者的安全康复。

二、国内外本领域最新进展

国外进展：（1）麻醉药物研发：新型麻醉药物不断涌现，如选择性 α_2 受体激动剂、新型阿片类药物等，为临床麻醉提供了更多选择。（2）麻醉技术：超声引导下的神经阻滞、靶控输注麻醉等技术在临床广泛应用，提高了麻醉的安全性和有效性。

（3）围术期管理：围术期快速康复（ERAS）理念逐渐深入人心，降低了患者术后并发症和死亡率。（4）麻醉与疼痛治疗：慢性疼痛治疗领域取得突破性进展，如脊髓电刺激、神经阻滞等技术。

国内进展：

（1）麻醉质量控制：我国麻醉质量控制体系不断完善，麻醉死亡率逐年下降。（2）麻醉人才培养：麻醉学专业学位研究生教育规模不断扩大，麻醉医师队伍素质不断提高。（3）麻醉学科建设：各级医院麻醉科基础设施和设备水平不断提升，麻醉学科地位逐渐提高。

三、存在问题

人员短缺：麻醉学科人才队伍总量不足，尤其是基层医院麻醉科；技术水平参差不齐：部分地区麻醉技术水平较低，与发达国家相比存在一定差距；科研创新能力不足：麻醉学科科研投入不足，创新成果较少；科室管理不规范：部分麻醉科主任管理理念滞后，科室管理制度不健全；人才培养机制不完善：麻醉学专业学位研究生教育与临床需求存在一定脱节。

四、发展需求

提高麻醉学科科主任的管理水平：加强科室管理制度建设，提高科室运营效率；培养高素质麻醉人才：优化人才培养体系，提高麻醉医师队伍整体素质；提升麻醉技术水平：推广先进麻醉技术，提高麻醉安全性和有效性；加强科研创新能力：加大科研投入，鼓励创新性研究；拓展麻醉服务领域：积极参与疼痛治疗、危重症救治等工作，提高麻醉学科影响力。

根据以上分析，因此我们的科主任培训班课程设置包括以下内容：麻醉学科最新进展与趋势；科室管理与领导力提升；麻醉质量控制与安全管理；人才培养与团队建设；科研创新与成果转化；临床麻醉技术与疼痛治疗

通过本次培训，旨在提高麻醉学科科主任的综合素质，推动麻醉学科的发展。

教学设计思路和评估方法（含如何选择教学方法，如何组织集体备课，如何促进学员理解、掌握、迁移应用和反思，如何进行教学评价等内容）（300-500字）

一、教学设计思路

课程定位与目标 “麻醉与围术期医学科主任高级研修班”旨在提升麻醉与围术期医学科主任的专业技能、管理能力和领导力，培养具有国际视野的学科带头人和优秀管理人才。课程目标包括：掌握麻醉与围术期医学的最新进展、提升临床决策能力、加强科室管理和团队建设、提高科研和教学水平。

课程内容与结构 课程内容分为五大模块：专业前沿、临床技能、科室管理、科研教学、领导力与团队建设。每个模块下设若干专题，采用理论授课、案例分析、小组讨论、实地考察等多种教学形式。

教学方法 采用混合式教学模式，包括线下面对面授课和线上互动学习。教学方法包括讲授法、案例分析法、角色扮演法、工作坊、模拟训练等。

二、教学实施与评估方法

教案撰写 每位讲师需根据课程内容和目标撰写详细教案，包括教学目标、教学内容、教学方法、教学资源、学生活动安排、评估方式等。

集体备课 组织全体讲师进行集体备课，讨论教案设计、教学方法、教学资源分配等，确保教学内容的一致性和教学质量。

（1）备课内容：明确每个模块的教学目标和重点，讨论教学方法的应用，分配教学任务。（2）备课形式：定期举行备课会议，利用线上平台进行交流和资料共享。

教学反思 每次课程结束后，讲师应进行教学反思，记录教学过程中的亮点和不足，为后续教学提供改进方向。

（1）反思内容：教学目标是否达成、教学方法是否有效、学生参与度如何、教学资源的利用情况等。（2）反思形式：撰写教学反思日志，进行同行评议和讨论。

教学评估 采用形成性评价和总结性评价相结合的方式，全面评估教学效果。

（1）形成性评价：

学生反馈：通过问卷调查、小组讨论、个别访谈等方式收集学生对课程内容、教学方法和讲师表现的反馈。

观察记录：讲师和助教对学生的课堂表现、参与度和学习进度进行观察和记录。

（2）总结性评价：

课程考试：包括闭卷考试、开卷考试、案例分析报告等，评估学生的知识掌握程度。

实践考核：通过模拟操作、临床实践、管理项目实施等方式，评估学生的实际操作能力。

成果展示：学生需提交科研项目计划书、教学方案设计、科室管理改进计划等，评估学生的创新能力和应用能力。

教学改进 根据教学评估结果，及时调整教学计划、内容和教学方法，以提高教学质量和培训效果。

三、教学评估反馈循环

评估结果分析：对收集到的评估数据进行统计分析，找出教学过程中的问题和不足。

反馈与沟通：将评估结果和建议反馈给讲师和学员，进行双向沟通，共同探讨改进措施。

教学改进实施：根据反馈和建议，调整教学设计和实施策略。

持续监控：在教学过程中持续监控改进措施的实施效果，确保教学质量的不断提升。

培训内容简介（含培训目标、内容和预期培训效果）（不少于 800 字）

一、培训目标

“麻醉与围术期医学科主任高级研修班”旨在实现以下培训目标：

提升麻醉与围术期医学科主任的专业知识和临床技能，掌握学科最新进展。

增强科主任的管理能力和领导力，提高科室运营效率和服务质量。

促进科主任的科研和教学能力，推动学科发展和学术交流。

培养科主任的国际视野，提升跨文化交流和合作能力。

二、培训内容

专业前沿：麻醉与围术期医学的最新研究动态和技术进展；国内外麻醉与围术期医学领域的热点问题探讨；新型麻醉药物和技术的临床应用

临床技能：麻醉风险评估与应急预案处理；围术期患者管理与并发症防治；疼痛管理与术后快速康复技术

科室管理：科室运营管理与质量控制；团队建设与人力资源管理；麻醉科危机管理与沟通技巧

科研教学：科研项目的申报与实施；临床教学方法的创新与实践；学术论文撰写与发表技巧

领导力与团队建设：领导力理论与发展策略；团队协作与冲突管理；激励机制与员工绩效提升

三、预期培训效果

知识与技能提升：学员能够掌握麻醉与围术期医学的最新知识和临床技能，提高临床决策能力。

管理能力增强：学员能够运用科学的管理方法，提升科室管理水平，优化科室运营。

科研教学能力提高：学员能够有效开展科研工作，提升教学水平，促进学科发展。

领导力提升：学员能够提升个人领导力，增强团队凝聚力，提高团队工作效率。

国际视野拓展：学员能够了解国际麻醉与围术期医学的发展趋势，促进国际交流和合作。

综上，“麻醉与围术期医学科主任高级研修班”不仅是一次专业知识和技能的集中培训，更是一次全面提升科主任综合素质和领导力的深度学习体验。通过精心设计的课程内容和形式多样的教学方法，我们期望学员能够在理论知识、临床实践、科室

管理、科研教学以及领导力等多方面取得显著进步。此外，研修班还将搭建一个交流平台，促进学员之间的经验分享和思想碰撞，从而激发创新思维，推动麻醉与围术期医学领域的学术研究和临床实践不断迈向新的高度。最终，我们期待通过本次培训，能够为我国麻醉学科的健康发展培养出更多具有国际竞争力的高层次人才，更好地服务于患者，提升医疗服务质量和效率。

项目负责人姓名	***	性别	男	出生年月	1970-11-26
项目负责人身份证号码		*****			
职称	教授、主任医师	职务	科主任	最高学历	博士研究生
工作单位	南方医科大学南方医院	是否在职(岗)	是	从事专业	麻醉学-麻醉学

项目负责人在临床诊疗、教学、科研等促进学科发展方面的主要成绩（不少于 300 字）

***教授目前担任南方医科大学麻醉学院院长、南方医院麻醉手术中心主任、广东省精准麻醉与围术期器官保护重点实验室主任、国家重点研发计划首席科学家；入选“教育部新世纪优秀人才支持计划”，是广东省“珠江学者”特聘教授及广东省医学领军人才；主持 1 项国家重点研发计划及 2 项国家自然科学基金重点项目等 10 多个国家级项目，以第一及通讯作者在 Eur Respir J、Nat Commun, Cell reports Medicine、Microbiome, Anesthesiology, Br J Anaesth, Intens Care Med 等国际杂志发表论文 100 余篇，以第一完成人获“广东省科技进步一等奖”一项；担任世界麻醉学会联盟(WFSA) 科研项目委员会委员，世界华人麻醉医师协会副会长，中华医学会麻醉学分会副主任委员，中国医师协会麻醉学医师分会第五、六届副会长，广东省医学会麻醉学分会主任委员，广东省麻醉专业质量控制中心主任，广东省本科高校教学指导委员会麻醉学专业分委员会主任委员等职；同时担任 Anesthesiology 中文版、国际麻醉学与复苏杂志及临床麻醉学杂志副总编，中华麻醉学杂志常务编委等；获“国之名医·优秀风范”、“广东好医生”称号。

项目负责人近三年继续医学教育项目申报、执行情况（优先填写国家级项目）：

2022 年继续医学教育项目申报情况：国家级省级，是否执行：是 否。

国家级项目编号： 2022-18-01-060(国)、省级项目编号： _____

2023 年继续医学教育项目申报情况：国家级省级，是否执行：是 否。

国家级项目编号： 2023-18-01-050(国)、省级项目编号： _____

2024 年继续医学教育项目申报情况：国家级省级，是否执行：是 否。

国家级项目编号： 2024-18-01-007(国)、省级项目编号： _____

项目申报单位及项目负责人所在科室基本情况（主要表述与项目有关的基本情况，如组织架构、配套政策、经费支持、培训场地、师资队伍建设等方面）（不少于 300 字）

南方医院麻醉手术中心是国内综合实力较为雄厚的麻醉学科之一。拥有国家临床重点专科建设单位、广东省重点学科、广东省高水平临床重点专科、广东省精准麻醉与围术期器官保护重点实验室等平台，是中华医学会麻醉学分会副主任委员、中国医师协会麻醉学医师分会副会长、广东省医学会麻醉学分会主任委员、广东省麻醉医疗质量控制中心主任、中华护理学会麻醉护理专业委员会副主任委员、广东省护理学会麻醉护理专委会主任委员单位，系国家住院医师规范化培训重点专业基地、中华医学会麻醉学分会“麻醉与围术期医学科主任”培训基地、中华医学会麻醉学分会科研培训中心、中国医师协会麻醉学医师分会“舒适化医疗”培训基地、中华护理学会“麻醉专科护士京外实践培训基地”、广东省护理学会麻醉护理专科护士培训基地、广东省护理学会手术室专科护士培训基地及广东省青少年科技教育基地。现有工作人员 310 余人，其中专业技术人员 284 人，文员及工辅人员 14 人。专业技术人员中麻醉医师 85 人（正高 6 人，副高 15 人；博导 4 人，硕导 12 人），专职科研人员 3 人，手术室护士 160 余人，麻醉护士 45 人。拥有硕士及以上学位的麻醉医师占比 85%，其中获博士学位的麻醉医师占比超过 50%。科室医疗业务涵盖临床麻醉、急危重症病人监护与治疗、舒适化医疗及急慢性疼痛治疗等领域。院本部新外科楼及惠侨楼等手术区配备国内一流的手术平台和硬件设施，共展开手术间 75 个，年麻醉量超过 10 万。科室也是麻醉学专业本科生教学的主体单位，2017 年招收首届麻醉学专业本科生，2019 年正式成立南方医科大学麻醉学院，2020 年获批广东省“麻醉学核心课程教学团队”建设项目，2021 年麻醉学专业获批广东省一流本科专业建设点，科室还是南方医科大学第一临床医学院临床技能教学中心重点单位，承担本、硕、博士生培训、住院医师规范化培训、麻醉专科医师及进修医师的培训工作，每年招收各类学生共约 120 名（进修医师 50 余名、住培医师 20 余名、硕士研究生 20 余名、博士研究生及博士后 10 余名）。围绕建设“以数据为基础的研究型学科”的目标，建立了基础研究、临床研究、转化研究的团队，2018 年建立了“围术期数据库”，并牵头成立了“中国围术期结局研究电子数据库联盟(EPOCH)”，拥有广东省“精准麻醉与围术期器官保护”重点实验室（300m²）；近年共承担科研项目 50 余项，其中国家自然科学基金 25 项，包括国家重点研发计划项目 1 项，国家自然科学基金重点项目 2 项，广东省重点领域研发计划项目 1 项，科研经费达 3000 万元；发表 SCI 论文 120 余篇（其中 20 余篇 IF>10，50 余篇 IF>5），获各类专利 60 余项；*****主任团队获 2021 年度广东省科技进步一等奖。科室多次承办全国麻醉学术会议及各级继续教育培训班，学术氛围浓厚。2016 年至今，共举办 14 期麻醉与围术期医学科主任交流培训班。

项目授课题目及具体内容				
授课题目	内容	授课教师	时长 (小时)	教学形式
从麻醉学走向围术期医学来思考麻醉学科的建设与管理	麻醉医生如何转变角色，如何在现今围术期医学氛围下做好学科建设和管理	*****	1.0	讲座
教学在麻醉学科建设中的地位与意义	围绕麻醉医生的角色转变问题，如何培养适应现今外科医学需要的麻醉医生，提出胜任力的概念	*****	1.0	讲座
医疗事故和纠纷的预防和处理	如何在临床麻醉中预防医疗事故的发生，在事故发生时，如何做好应急工作	*****	1.0	讲座
舒适化医疗与规范化疼痛管理	疼痛治疗是麻醉科的一项重要日常工作，也是麻醉医生必须掌握的技能之一，讲述如何规划化地进行疼痛治疗的管理	*****	1.0	讲座
TEE 及 TTE 在麻醉、手术决策中的意义	TEE 与 TTE 技术是目前麻醉前沿技术的热点之一，它能够更好地成为麻醉医生的“眼睛”，来判断患者的病情，讲述 TEE,TTE 技术的操作与使用	*****	1.0	讲座
南方医院 AICU 的建设与管理初探	AICU 成立对于麻醉手术中心的意义，在围术期的巨大作用以及 AICU 管理经验	*****	1.0	讲座
麻醉科护理单元的建设、管理与培训	在麻醉医生角色转变的前提下，麻醉护理工作将作出何种相应的改变，以更好地配合临床麻醉	*****	1.0	讲座
南方医院麻醉科围术期数据库建设与应用体会	如何依托临床数据建立围术期数据库，以更好地为科研服务	*****	1.0	讲座
AICU 的日常管理	参观南方医院 AICU，学习 AICU 的日常管理	*****	2.0	讲解，演示，观摩
麻醉手术中心的日常管理	参观麻醉手术中心与麻醉学院，交流管理方法	*****	2.0	讲解，演示，观摩
麻醉科实验室管理	参观南方医院麻醉科实验室，交流关管理方法	*****	2.0	讲解，演示，观摩
创建研究型麻醉学科--理论与实践	如何在麻醉临床工作中开展麻醉科学研究工作	*****	1.0	讲座

授 课 教 师	理论 授课 教师	姓名	专业技术 职称	从事专业	所在工作单位	联系方式 (手机号)
		*****	教授, 主任 医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	教授, 主任 医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	教授, 主任 医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	教授, 主任 医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	副主任医 师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	主任医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	主任护师	麻醉护理学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	主治医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
	实践 (技 术示 范) 教师	*****	教授, 主任 医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
		*****	主任医师	麻醉学	南方医科大学南方医院	*****
举办 形式	远程 <input type="checkbox"/> 面授 <input checked="" type="checkbox"/>		举办 天数 (每期)	2.5		
举办起止 日期			年 月 日—— 年 月 日			
拟授学分	2.5		学习效果评价方式 (理论、口头报告、考核)	笔试		
教学对象	各级医院麻醉科主任、骨干		拟招生人数	40		
教学 总时长 (小时)	15	讲授理论时长 (小时)		9		
		实践(技术示范)时长 (小时)		6		
拟招收外 省学员占 比(%)	50%		拟招收基层单位 学员占比(%)	50%		

申报单位	南方医科大学南方 医院	单位 联系电话	020-62** **33	单位 联系人	*****
项目负责人 通讯地址	广州大道北 1838 号新外科楼六楼 麻醉手术中心		项目负责人 联系电话	*****	
同行评议 意见	<p>推荐理由（不少于 200 字）。建议注明推荐理由如：培训内容、形式等。</p> <p style="text-align: right;">签字 年 月 日</p>				
申报单位 意见	<p style="text-align: right;">盖章 年 月 日</p>				
省级卫生 健康行政 部门意见	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
其他需要说明的情况					

附件 4

继续医学教育学科分类与申报代码

代码	学科名称	代码	学科名称
01-	基础形态	05-	妇产科学
01-01-	组织胚胎学	05-01-	妇科学
01-02-	解剖学	05-02-	产科学
01-03-	遗传学	05-03-	妇产科学其他学科
01-04-	病理学		
01-05-	寄生虫学	06-	儿科学
01-06-	微生物学	06-01-	儿科学内科学
		06-02-	儿科学外科学
02-	基础机能	06-03-	新生儿科学
02-01-	生理学	06-04-	儿科学其他学科
02-02-	生物化学		
02-03-	生物物理学	07-	眼、耳鼻咽喉科学
02-04-	药理学	07-01-	耳鼻咽喉科学
02-05-	细胞生物学	07-02-	眼科学
02-06-	病生理学		
02-07-	免疫学	08-	口腔医学
02-08-	基础医学其他学科	08-01-	口腔内科学
		08-02-	口腔外科学
03-	临床内科学	08-03-	口腔正畸学
03-01-	心血管病学	08-04-	口腔修复学
03-02-	呼吸病学	08-05-	口腔学其他学科
03-03-	消化病学		
03-04-	血液病学	09-	影像医学
03-05-	肾脏病学	09-01-	放射诊断学
03-06-	内分泌学	09-02-	超声诊断学
03-07-	神经内科学	09-03-	放射肿瘤学
03-08-	感染病学	09-04-	影像医学其他学科
03-09-	精神卫生学		
03-10-	老年医学	10-	急诊学
03-11-	内科学其他学科		
		11-	医学检验
04-	临床外科学		
04-01-	普通外科学	12-	公共卫生与预防医学
04-02-	心胸外科学	12-01-	劳动卫生与环境卫生学
04-03-	烧伤外科学	12-02-	营养与食品卫生学
04-04-	神经外科学	12-03-	儿少卫生与妇幼卫生学
04-05-	泌尿外科学	12-04-	卫生毒理学
04-06-	显微外科学	12-05-	统计流行病学
04-07-	骨外科学	12-06-	卫生检验学

04-08-	肿瘤外科学	12-07-	公共卫生与预防医学其他学科
04-09-	颅脑外科学		
04-10-	整形、器官移植外科学	13-	药学
04-11-	外科学其他学科	13-01-	临床药学和临床药理学
13-02-	药剂学	19-	重症医学
13-03-	药物分析学		
13-04-	药事管理学	20-	皮肤病学与性病学
13-05-	药学其他学科		
		21-	核医学
14-	护理学	22-	医院感染（管理）学
14-01-	内科护理学		
14-02-	外科护理学	23-	心理学
14-03	妇产科护理学	23-01-	医学心理学
14-04-	儿科护理学	23-02-	临床与咨询心理学
14-05-	护理其他学科	23-03-	心理学其他学科
15-	医学教育与卫生管理学	24-	卫生法规与医学伦理学
15-01-	医学教育	24-01-	医学人文与医德医风
15-02-	卫生管理	24-02-	医患沟通
16-	康复医学	24-03	科研伦理
		24-04	卫生法规
17-	全科医学		
18-	麻醉学		