

安徽省继续医学教育委员会文件

皖继教委〔2018〕5号

关于印发《安徽省远程继续医学教育服务机构 管理制度（试行）》的通知

为进一步加强服务我省远程继续医学教育机构的规范管理，充分利用“互联网+”技术促进我省继续医学教育健康发展，经研究，同意印发《安徽省远程继续医学教育服务机构管理制度（试行）》，请认真贯彻执行。

附件：安徽省远程继续医学教育服务机构管理制度（试行）



安徽省继续医学教育委员会

2018年7月16日

附件：

安徽省远程继续医学教育服务机构 管理制度（试行）

为深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，积极推进健康中国战略，充分利用“互联网+”技术优化继续医学教育资源，拓展继续医学教育服务方式，加强在我省提供远程继续医学教育机构的规范管理，提升继续医学教育的实效性和可及性，促进远程继续医学教育健康发展，根据《“健康中国 2030”规划纲要》和《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号）等相关文件精神，结合我省实际制定本制度。

一、远程继续医学教育机构资质认定

（一）资质条件

在我省提供远程继续医学教育的机构，必须具备经国家主管部门认证的国家级远程继续医学教育机构资质。

（二）认定程序

1. 书面申请 有意在我省开展远程继续医学教育服务的机构，须按规定向省继续医学教育委员会办公室提出正式书面申请并填写机构信息登记表（附件1），同时按照要求提供相关证明文件原件及复印件（附件2）。

2. 资质核查 省继续医学教育委员会办公室对申请机构提

交的各项证明文件进行核实查证。

3. 资质认定 省继续医学教育委员会办公室将通过核查的机构全套资料报省继续医学教育委员会审核认定并公布，同时纳入我省远程继续医学教育服务机构名录。

二、远程继续医学教育学分授予流程

（一）数据统计

1. 各机构须每2个月完整统计1次通过其学习平台完成远程学习的我省学员信息；

2. 各机构据实、规范填报拟授分学员相关信息记录汇总表（附件3）。

（二）学分审核

1. 各机构须在完成数据统计的下个月前3个工作日内，将拟授分学员信息记录汇总表报送省继续医学教育委员会办公室审核。

2. 省继续医学教育委员会办公室将采用与各学习平台实际数据比对等方法，在5个工作日内完成审核工作。

（三）数据上传

1. 省继续医学教育委员会办公室将通过审核并加盖公章后的学员信息记录汇总表报送至省级继续医学教育学分管理系统平台。

2. 省级继续医学教育学分管理系统技术人员须在5个工作日内上传所有机构的全部数据。

3. 数据上传以后，全省学员即可以通过省级继续医学教育学

分管理系统平台查询个人学分记录。

三、远程继续医学教育服务机构的考核评估

（一）考核评估周期

对服务我省的远程继续医学教育机构实行年度考核与周期考核相结合的考核评估制度，一个服务周期暂定为3年（各机构国家认定资质有效期须在服务周期以内）。

（二）考核评估内容

主要包括机构资质、课件内容和质量，学习记录的真实性和有效性，信息统计的完整性和及时性，各项服务的响应速度和质量等。

（三）考核评估方法

主要包括平台服务的实际操作体验、各项制度执行情况记录查阅、学员的调查反馈等。每年年初完成上一年度的考核评估，每3年进行1次周期考核评估。

考评工作由省继续医学教育委员会办公室负责实施。

（四）考核评估结果应用

1. 考核评估结果分为“合格”、“基本合格”、“不合格”三个等级。

2. “合格”者，将自动进入下一年度或下一周期我省远程继续医学教育服务机构名录。

3. “基本合格”者，可进入下一年度远程继续医学教育服务机构名录，但须积极改进不足之处。连续2个年度考核评估为“基本合格”者暂停服务资格6个月，待整改验收达标后方可继续提

供服务。整改验收不达标者，将报请省继续医学教育委员会批准取消其服务资格。

4. “不合格”者，经省继续医学教育委员会对其考核评估结果进行复核确认后，直接取消其在我省提供远程继续医学教育服务资格。

四、工作要求

（一）远程继续医学教育是新时代开展继续医学教育工作的重要方式，规范管理是保障远程继续医学教育质量的有效手段。各远程继续医学教育服务机构应紧跟我国卫生与健康事业发展和我省实际需求，精心制作内容丰富、形式多样的精品课件，积极提供便捷、高效的优质服务，有效促进我省远程继续医学教育健康发展。

（二）所有纳入我省远程继续医学教育服务机构名录的机构，要严格遵守各项法律、法规和相关管理制度，严格按照继续医学教育相关规定，规范开展继续医学教育活动，据实授予电子学分。如有任何违规行为，将严肃惩处。

本办法由省继续医学教育委员会负责解释，自发布之日起施行。

- 附件：1. 远程继续医学教育机构信息登记表
2. 远程继续医学教育机构申请资料目录表
3. 远程继续医学教育学员信息记录汇总表

附件 1

远程继续医学教育机构信息登记表

机构名称			
机构地址		注册时间	
机构性质		网址	
联系电话		邮箱	
法人姓名		手机	
联系人		手机	
机构简介	机构概况及主要业务开展情况		

本机构已了解相关管理制度并承诺严格执行。____ 签名/公章

远程继续医学教育机构申请资料目录表

资料名称	要求	审核结果
1. 申请报告	原件 1 份	
2. 远程继续医学教育机构信息登记表	原件 1 份	
3. 机构营业执照	复印件 1 份	
4. 信息服务、电子出版等相关批准文件	复印件 1 份	
5. 国家级远程继续医学教育机构资质批文	复印件 1 份	
6. 机构承担安徽省业务负责人委托书/身份证	原件/复印件 1 份	
7. 其他相关资料（平台功能、课件内容等）	纸质文档 1 份	

备注：资料 3、4 请提供原件核查。

审核人_____

审核时间_____

附件 3

远程继续医学教育学员信息记录汇总表

远程继续医学教育服务机构名称（加盖公章）

报送时间：

序号	姓名	卡号 (身份证号)	单位	项目名称	项目编号	学分	学习时间	备注

审核人_____

审核时间_____

审核意见_____（盖章）