

附件 5

形式审查不合格的常见问题

1. 活动名称：含有其他单位名称的，或为其他单位申报活动的，或有错别字或漏字的；或含有不符合国家政策规定字样的序号；

2. 所在学科：选择错误或不准确的；

3. 申办单位：名称与医疗机构许可证（诊所备案证）不一致，或申办单位是最近一个周期校验结论为暂缓校验或被撤销《医疗机构执业许可证》的医疗机构，或最近一个周期年检不合格或被撤销法人身份的机构的；

4. 活动负责人：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，或负责的活动内容与其所从事的主要专业或研究方向不一致的，或负责的活动超过 2 项的，或既往不曾担任各级继续医学教育活动授课老师的，或所在工作单位名称填写不标准或与单位公章不一致的；

5. 授课教师：授课内容与其专业特长或方向不一致的，或理论授课教师专业技术职务为中级及以下的，或实验（技术示范）教师专业技术职务为初级的；或所在工作单位名称填写不标准或与单位公章不一致的；

6. 举办地点：为港澳台或国外，或在国家明令禁止举办会议的风景区的，或填写为单位名称等非省市县名称的；

7. 组织与活动无关的参观、考察等活动，或组织旅游观光的；

8. 举办期次：每项市级继续医学教育活动每年举办的期（次）数超过6期（次）的；

9. 联系电话：电话位数不对的，或填写内容并非数字的；

10. 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；

11. 同一个活动：从多个渠道重复申报的，或同一项目分别通过不同层级进行申报的；

12. 纸质和网上申报材料缺少其中之一的，或纸质与网上申报材料内容不一致的，或纸质申报材料中签字盖章不全的，或纸质申报材料并非从申报系统中导出的序号；

13. 其他不符合市级有组织的继续医学教育实践活动申办要求的。