



中国抗癫痫协会

CHINA ASSOCIATION AGAINST EPILEPSY

中抗协发[2022] 15 号

关于“癫痫专业医生能力建设项目—银河计划” 第三期培训班报名的通知

各位会员及相关专业人员、各相关单位：

为了提升全国各级医疗机构癫痫诊疗的专业水平和综合能力，探索适合我国特点的三级癫痫中心分级管理模式，我协会于2020年开始实施“癫痫专业医生能力建设项目—银河计划”。目前已成功举办了两期培训班，共计2163名临床医生参加了线上培训和考试，其中98.5%的学员能在规定的时间内完成必修课程的学习，92%的学员参加了考试。1233人取得“癫痫专业医生中级水平考试合格证书”、300人取得“癫痫专业医生初级水平考试合格证书”。考试结果客观反映出考生的实际水平和能力，作为重要的依据，在“一、二级癫痫中心建设和评审工作”中发挥着重要的作用。

按照整体工作部署，2022年“癫痫专业医生能力建设项目—银河计划”将继续进行，第三期培训班将于6月27日开课，现将报名工作通知如下：

一、课程介绍

“银河计划”培训课程以“国际抗癫痫联盟（ILAE）癫痫专科医生教育大纲”为蓝本，紧密结合我国的临床专业实践特点和要求，由我国临床和科研一线的中青年专家编写和录制完成。课程特点：内容覆盖全面、知识点新、紧密结合临床工作、形式活跃新颖，可以同时满足基层医生和专科医生的学习和提高需求。

二、培训班报名要求

（一）报名对象

1、继续配合“一、二级癫痫中心”的评审工作，对2022年已申报“一、二级癫痫中心”的单位（初次申报），培训费由协会统一支持，名额限定如下：（1）申报参加“二级癫痫中心评审”的医院限额3人；（2）申报参加“一级癫痫中心评审”的医院限额2人；（3）参加培训的人员由各申报单位推荐，癫痫中心负责人书面签字确认；（4）被推荐人员必须为中国抗癫痫协会注册会员。

2、应广大专业人员的要求，今年的培训班还将继续面向所有从事癫痫专业的医生开放，符合条件的临床医生均可报名参加学习，但需缴纳培训费。

（二）报名条件

报名参加培训班的人员必须是临床医生（具有医师执业证书），在各级卫健委批准的正规医疗单位工作。

三、报名及缴费

（一）报名方式

1、2022年6月8日-20日，学员登录“银河计划报名和培训系统”（网址：www.caae.org.cn）进行报名，报名截止时间为20日下午17:00。

2、2022年已申报“一、二级癫痫中心”单位的推荐人员，在报名同时须填写《2022年“银河计划”培训学员单位推荐表》（见附件），由癫痫中心负责人签字后扫描或拍照发培训邮箱：caae2021dxzx@163.com。

3、通过审核的学员登录报名系统，按要求缴纳培训费，缴费成功后将会收到报名成功短信（注：不需缴纳培训费的将自动跳过缴费环节）。

（二）缴费方式及发票

1、培训费：非会员1200元/人，协会注册会员1000元/人。

2、学员可通过微信、支付宝、电子银行转账或银行柜台汇款四种方式交费；汇款时务必注明培训人员姓名。

3、缴费时在发票信息栏内注明发票信息及邮箱，电子发票将通过邮件形式推送至学员邮箱；如暂不开具发票也请备注。

4、如已缴纳培训费，因故不能参加学习的学员，需在培训开班前提出申请，退费时将扣除10%手续费。培训班开课后，如因个人原因未能完成培训课程，不予退还培训费。

四、学习要求

课程分为初级课程和中级课程，学员可以根据自己的实际情况选择学习。初级课程主要是针对神经(全)科医生和基层医院的医生，共7课，每课约40分钟。中级课程主要是针对具有一定基础的癫痫专业医生，共11课，每课约40分钟。每周一课（系统每周一推出新课程），要求学员在两周内必须学完并完成课后练习题。如未完成，则不能学习后面的课程。

每完成一课学习，可以获得一枚银杏叶，在规定的时间内集满七枚银杏叶后，即可获得初级培训结业证书。未获得初级培训结业证书的，不能参加中级课程的学习。在规定的时间内集满十八枚银杏叶后，即可获得中级培训结业证书。第三期培训课程将于10月底全部结束。

取得初级培训结业证书的，可报名参加“癫痫专业医生初级水平考试”；取得中级培训结业证书的，可报名参加“癫痫专业医生中级水平考试”。

五、其他

1、在报名过程中如遇到问题，请及时拨打秘书处电话或发送邮件至：caae2021dxzx@163.com。

2、关于“癫痫专业医生初中级水平考试”报名工作另行通知

六、联系方式

中国抗癫痫协会秘书处电话：010-68308546、65250423

邮箱：caae2021dxzx@163.com



附件：

2022年“银河计划”培训学员单位推荐表

医院名称				已申报的癫痫中心等级			
已申报的癫痫中心负责人信息							
姓名		科室		职务		手机	
推荐参加“银河计划”的学员信息							
姓名		科室		职称		手机	
姓名		科室		职称		手机	
姓名		科室		职称		手机	

注：申报二级癫痫中心可以推荐3名学员，申报一级癫痫中心可以推荐2名学员。

癫痫中心负责人 签 名： _____

日 期： _____