附件1

中国中医药科技发展中心

（国家中医药管理局人才交流中心）

中医药适宜技术研究与推广示范基地

申报书

申报单位:

法定代表人:

联 系 人:

手机号码:

|  |
| --- |
| 中国中医药科技发展中心 |
| （国家中医药管理局人才交流中心） |

二〇二三年 制

一、基本信息（带★需提供佐证材料，下同）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位名称** |  | | | | | | | | |
| **申报单位地址** |  | | | | | | | | |
| **机构类别**  **（仅可选一项）** | □中医医院 □中西医结合医院 □综合医院 □康复医院  □专科医院 □妇幼保健院 □其他 （请填写） | | | | | | | | |
| **法定代表人** |  | | | | | | | | |
| **上级主管部门** |  | | | | | | | | |
| **医疗机构等级** | |  | | **编制床位数** | | 张 | | | |
| **联系人** | |  | | **联系电话** | |  | | | |
| **★目前被认定的基地名称及授予机构**  **（可自行加行）** | | | | 基地名称： | | | | | |
| 授予机构： | | | | | |
| **★省级以上（中医）重点专科（学科）名称（可加行）** | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **（中医）专科门诊数** | | | | 个 | | | | | |
| **中医药适宜技术项目数（参照最新版本的《中医医疗技术手册》）（★列出具体名称）** | | | | 类 项 | | | | | |
| **是否具备远程网络培训平台** | | | | 是□ 否□ | | | | | |
| **单位年培训人次** | | | 人次 | **培训合格率** | | | | % | |
| **国家三级公立（中医）医院绩效考核等级** | | | | 2019年 | 2020年 | | | | 2021年 |
|  |  | | | |  |
| **医疗机构年门诊诊疗人次数** | | | | 2020年 | 2021年 | | | | 2022年 |
|  |  | | | |  |
| **医疗机构年出院患者总人次数** | | | | 2020年 | 2021年 | | | | 2022年 |
|  |  | | | |  |
| **门诊患者使用中医非药物疗法总人次数** | | | | 2020年 | 2021年 | | | | 2022年 |
|  |  | | | |  |
| **出院患者使用过中医非药物疗法人次数** | | | | 2020年 | 2021年 | | | | 2022年 |
|  |  | | | |  |
| **★人力资源状况** | **职工总数** | | |  | | | | | |
| **专业技术人员数** | | |  | | | | | |
| **中医类别执业医师** | | |  | | | | | |
| **临床类别执业医师** | | |  | | | | | |
| 其中，“西学中”人员 人 | | | | | |
| **高级职称医师数** | | |  | | | | | |
| **中级职称医师数** | | |  | | | | | |
| **培训师资数** | | |  | | | | | |
| **教学面积** | 平方米 | | | **图书数量** | | | 册 | | |
| **是否有严重违反医疗卫生行风建设有关要求行为** | | | | 2020年 | 2021年 | | | | 2022年 |
| 是□ 否□ | 是□ 否□ | | | | 是□ 否□ |
| **是否发生二级以上医疗事故（医疗事故中医疗过失行为责任程度为完全责任或主要责任）** | | | | 2020年 | 2021年 | | | | 2022年 |
| 是□ 否□ | 是□ 否□ | | | | 是□ 否□ |
| **是否发生过严重医院感染事件** | | | | 是□ 否□ | | | | | |

二、机制与保障

|  |
| --- |
| 1.组织管理机构的成员及职责  2.相关规章、制度、实施规划、考核要求等（列出具体名称）  3.师资队伍（姓名、职称、学历、专业、工作年限、技术特长）  4.中医药适宜技术教学设备设施  5.资金保障 |

三、相关临床科室信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室** | **有无** | **床位数** | **师资人数** | | **上一年度适宜技术**  **应用情况** | |
| **正高** | **副高** | **种类数量** | **治疗人次** |
| 中医内科 |  |  |  |  |  |  |
| 中医外科 |  |  |  |  |  |  |
| 中医妇科 |  |  |  |  |  |  |
| 中医儿科 |  |  |  |  |  |  |
| 针灸科 |  |  |  |  |  |  |
| 推拿科 |  |  |  |  |  |  |
| 中医骨伤科 |  |  |  |  |  |  |
| （治未病科） |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

四、建设思路

|  |
| --- |
| 结合《中国中医药科技发展中心（国家中医药管理局人才交流中心）中医药适宜技术研究与推广示范基地管理办法（试行）》相应的重点任务，详细说明三年实施期内的重点任务及预期成效，不少于1500字） |

五、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报  单 位  意 见 | 法人代表（签字） 单位盖章  年 月 日 |
| 上级卫生健康行政部门或中医药主管部门意 见 | 盖章  年 月 日 |
| 中国中医药科技发展中心（国家中医药管理局人才交流中心）  意 见 | 盖章  年 月 日 |