|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中医适宜技术推荐表** | | | | | |
| **类别** | **项目** | **资料要求** | **举例** | **1** | **2** |
| 基本信息 | 适宜技术名称 | 申报单位自拟，应体现适宜技术的类别特征。不含单方、验方及纯药物治疗。 | 雷火灸 |  |  |
| 技术类别 | 针刺类/灸类/推拿类/贴敷类/其他 | 灸类 |  |  |
| 《中医医疗技术手册（2013普及版）》项目 | 是否已被列入《中医医疗技术手册（2013普及版）》 | 是 |  |  |
| 《基层中医药适宜技术手册》项目 | 是否已被列入国家中医药管理局《基层中医药适宜技术手册》 | 是 |  |  |
| 申报单位 | 法人单位全称 | \*\*\*医院 |  |  |
| 技术内容 | 传承情况 | 简述该适宜技术来源、传承历史等。限200字。 |  |  |  |
| 技术简介 | 简述该适宜技术的核心中医药理念、技术要点、主治功效、禁忌、疗效、安全风险防控方法措施等，限500字 |  |  |  |
| 已形成的技术方案 | 已形成的标准操作规程或培训视频资料 | 1.\*\*\*操作规程 2.\*\*\*培训视频 |  |  |
| 已形成的配套设备、产品\*1 | 需获相关主管部门认可 | 共\*\*种。分别为：\*\*\* |  |  |
| 推广应用 | 推广单位 | 该适宜技术已正式对外推广应用的单位 | 上海\*\*\*医院 |  |  |
| 推广时间 | 首次对外推广应用年份 | 2007年 |  |  |
| 已应用人次 | 推广应用至今共服务患者人次 | \*\*\*人次 |  |  |
| 前期推广情况\*2 | 近5年安排的中医适宜技术临床实践活动情况 | 近5年已安排过30人900学时的中医药适宜技术临床实践活动 |  |  |
| 前期推广任务\*2 | 近5年承担各级卫生中医药、行政管理部门交办的中医药适宜技术推广任务 | 近5年承担中医药适宜技术推广任务3次，交办单位分别为：\*\*\* |  |  |
| 后续推广条件 | 是否有专门适宜技术推广场地，并配备一定的设施设备 | 适宜技术推广示教室1间，共150平方米，并配备以下设备：\*\*\*\*\* |  |  |
| 临床效果 | 主要特征 | 该技术不同于其他同类技术的特征。限200字 |  |  |  |
| 应用分析 | 基于临床应用数据，对该技术的有效性、安全性、经济学优势及推广可行性等进行分析，限1000字 |  |  |  |
| 申报单位科研管理部门意见 |  | 部门负责人签字 |  | 部门盖章 |  |
| 申报单位意见 |  | 主管领导签字 |  | 单位盖章 |  |

1. 已形成的配套设备、产品：仅填写已被国家或省级中医药管理部门等纳入中医诊疗设备推荐目录的设备、产品。
2. 前期推广情况、前期推广任务：应提供相关佐证材料。