附件3

北京基层中医药学科团队基地

建设情况自查报告书

**基 地 名 称：**

**单 位 名 称：**

**基地带头人：**

**管理部门负责人：**

**项目计划周期：** 2019年4月至2022年3月

**填 报 日 期：**

**北京市中医管理局 科教处**

**2022年制**

项目信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  信  息 | 基地名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承担单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基地学科 |  | | | | | | | | | | | | | 优势病种 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 总经费 | 万元 | | | | | | | | | | | | | 国拨经费 | | | | | | | | | 万元 | | | | | | | 匹配经费 | | | | | | | | | 万元 | | | | |
| 执行期限 | 2019年4月至2022年3月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 带头人 |  | | | | | | | | 职务/职称 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 手机号 | | | |  | | | | | | | |
| 联络人 |  | | | | | | | | 手机号 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 邮箱 | | | |  | | | | | | | |
| 管理部门负责人 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | 手机号 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位通讯地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | | | | | | | |
| 总体进展 | 进展情况 | □1.按计划完成预期任务 □2.超预期完成任务□3.未完成预期任务 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 进展情况为3时简要说明情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上下联动 | 共建单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 上级医师来基地出诊指导 | | | | | | | | | | | | | 每周 天 | | | | | | | | | 基地骨干到社区出诊指导 | | | | | | | | | | | | | | | | 每周 天 | | | | | |
| 人才团队 | 学科带头人 | | | | | |  | | | | | | 后备学科带头人 | | | | | | | | | | | | |  | | | | 技术骨干 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 总人数 | 正高 | | | | | | | 副高 | | | | | | 中初级 | | | | | | | | | | | | 博士后 | | | | 博士生 | | | | | | | | | | 硕士生 | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 科学研究 | 本节内容请填报基地人员三年内的科研成效 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主持局级以上科研项目数 | | |  | | | | | | | 参与院级以上科研项目数 | | | | | | | | | |  | | | | | | | 建设单位每年科研与学科经费投入 | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 发表核心期刊、第一作者论文 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | 出版本学科著作 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 临床服务 | 中医专病门诊数 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 开展中医诊疗技术数量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 形成诊疗技术规范数量 | | | | 个 | | | | | | | | | | | 推广应用  是🞏否🞏 | | | | | | 针对优势病种开发新技术数量 | | | | | | | | | 个 | | | | | | | | | | | 推广应用  是🞏否🞏 | | |
| 基地年门诊量 人次，床位使用率 ，平均住院日 ；  基地出入院诊断符合率 ；中医参与治疗率达到 。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 传承学术 | 聘请名老中医出诊带教 | | 是🞏否🞏  区级🞏市级🞏国家级🞏 | | | | | | | | | | | | | | | | | 出诊带教时间  每周 天 | | | | | | | | | 指定名老中医学术继承人 | | | | | | | | | | 是🞏否🞏  数量 人 | | | | | |
| 继承人每月完成名医医案 例，学书心得 篇，每年发表老中医传承论文 篇 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 总结名老中医经验，形成诊疗技术规范或协定处方，并应用于医教研： 是🞏否🞏  *如勾选“是”，请写出技术规范或协定处方具体名称* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建  设  情  况  概  述 | 本项目建设情况总结概述(300字左右) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **一、培养人才情况**  **主要内容：**人才培养计划和学术梯队建设规划制定情况；不同层次和类别人才培养方式、教学内容情况；基地队伍结构状况、整体素质、协作精神和发展潜力；基地带头人的学术水平、学术思想和学术地位与影响；基地队伍建设措施和效果；基地人才培养的机制、规模和水平。不少于800字。 |
|  |

|  |
| --- |
| **二、科学研究情况**  **主要内容：**本学科特点和学术研究方向；开展的在研项目情况：学术创新与特色；优势病种；基层中医药科研规范实施情况；适合基层的中医药疾病诊疗规范和评价体系建立情况；学术交流与合作的开展情况；科研管理制度及上下联动机制；基地建设以来发表的论文论著（第一作者）、科研成果、专利及成果转化等情况。不少于1500字。 |
|  |
| **三、临床服务情况**  **主要内容：**床位数、年出院人数、年门诊量、床位使用率、平均住院日、专病门诊数及名称、前三位病种、中医参与治疗率；中医药服务上下联动情况；开展的中医诊疗技术规范名称、新技术开发及推广情况等。（以上临床服务情况请填写基地所在科室的资料）不少于800字。 |
|  |

|  |
| --- |
| **四、传承学术情况**  **主要内容：**名老中医工作室（区级及以上）建设情况；在基地出诊的名老中医（区级及以上）出诊情况；名老中医继承人及完成的医案、心得、论文等；名老中医经验收集、整理、特色成果集推广应用情况；基地学科的学术特点及创新点；基地建设以来参加或主办学术活动情况。不少于1000字。 |
|  |

|  |
| --- |
| **五、弘扬文化情况**  **主要内容：**环境布置体现中医药文化特色；开展的中医药文化宣传活动与交流展示平台；本基地的中医药文化内涵和品牌。不少于500字。 |
|  |

|  |
| --- |
| **六、其它**  **主要内容：**重点描述基地建设期间合同书所设目标和任务完成情况。围绕发挥中医药特色优势，在学术创新、人才培养、管理等方面所采取的主要措施和主要方法、解决的关键问题和取得的标志性成果等；经费筹措及使用情况；根据基地建设取得的成效和存在的不足，总结经验，提出相关建议。不少于1000字。 |
|  |

|  |
| --- |
| **七、基地建设单位意见** |
| 基地带头人签名： 单位负责人签名： 单位印章  年 月 日 |