自贡市卫生健康委员会

自贡市卫生健康委员会

关于申报2019年度引进医学新技术推广

医学新成果项目的通知

各区县卫生健康局、高新区社事局，川卫康院，市属及市注册医疗卫生机构：

为进一步促进全市引进医学新技术新成果的推广应用，根据《自贡市卫生计生系统引进医学新技术推广医学新成果评审管理办法》自卫发〔2019〕3号和2020年工作安排，现就2019年度引进医学新技术推广医学新成果项目申报工作有关事项通知如下：

一、申报条件和要求

（一）申报对象。

凡在我市辖区内具有独立法人资格的各级各类医疗卫生单位均可申报，不接受个人申报。

（二）项目范围。

2019年4月1日以前引进和推广的成熟、适用、先进的医学新技术、新成果项目，能够填补我市医疗技术空白，在诊断、治疗、护理、康复和疾病预防等工作中有明显社会和经济效益的医学应用性技术；2018年内引进和推广，由于实施时间不足一

年、材料不齐、开展病例数不够等原因在上一年度没有申报的医学新技术、新成果项目。

（三）项目要求。

1.项目在申报单位已实施一年以上；

2.积累了足以证明已熟练掌握该技术的病例数或使用例次数；

3.已成为本单位常规开展，并有一定社会和经济效益；

4.经所在单位学术委员会充分论证确认为本单位新技术。

（四）其他事项。

同一项目多个单位同时申报的，优先受理开展时间早、技术水平高和取得效益优的项目。

二、申报材料及时限

（一）申报材料。

1.申报书（见附件1，须双面打印）；

2.与申报项目相关的技术工作总结报告，新治疗诊断项目收费标准审批表，单位财务部门出具的技术项目年度效益分析报告，综述、论著、论文（须由主要完成人撰写）等；

3.申报项目首次在本单位开展的时间佐证材料（病历、检验报告、门诊日志等）。

4.申报项目为推广医学新成果的所提供论文、论著需要在中国知网查新、查重。

以上材料按顺序装订，均一式五份。

（二）申报时限。

各单位对申报材料进行初审并填报项目汇总表（见附件2），于3月30日前以纸制和电子文档形式报送市卫生健康信息中心医学技术服务部。市属医疗卫生单位申报材料直接报送，其他医疗卫生单位申报材料按属地原则，经区县卫生健康行政部门审核合格汇总后报送。

未尽事宜请与市卫生健康信息中心联系。

联系人：欧阳溢蔓

联系电话：5508102

电子邮箱：86268328@qq.com

附件：1.自贡市引进医学新技术推广医学新成果项目申报书

2.自贡市引进医学新技术推广医学新成果项目申报汇总表

3.医学科学学科分类及代码表录

自贡市卫生健康委员会

2020年3月17日

附件1

自贡市引进医学新技术推广医学新成果

项目申报书

项目名称

学科分类

单位名称

项目责任人

通讯地址

联系电话

申请日期

自贡市卫生健康委员会

2020年3月

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 中文 |  | | |
| 英文 |  | | |
| 申报学科 | | 代码□□□ | | |
| 完成单位 | |  | | |
| 主要完成人 | | 1 、 2 、 3、 | | |
| 项目首创单位 | |  | 时间 |  |
| 项目首用单位 | |  | 时间 |  |
| 国内首用单位 | |  | | |
| 本单位引进时间 | |  | | |
| 联系人 | |  | 电话 |  |
| 申报单位  学术委员  会审查意见 | | 负责人(签章)  年月日 | 申报单位伦理委员会意见 | 负责人(签章)  年月日 |

二、项目简介

|  |
| --- |
| 一、新技术首创单位和新技术主要技术指标，国内外同类技术目前达到  的水平和主要技术指标： |
| 二、申报单位实施该新技术应用例次数和达到的主要技术、经济指标  (如未达到首创单位技术指标，请注明原因) |
| 三、申报单位在技术引进过程中所做的技术改进： |

三、引进项目推广情况

|  |
| --- |
|  |

四、主要完成人情况表（限填三人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人 | | 姓名： | | | | 性别： | | | | 民族： | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | 出生： 年 月 日 | |
| 联系电话 | |  | | | | | 邮编 | | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 毕业学校 | |  | | | 学历 | | |  | 学位 | | |  |
| 职称 | |  | | | 专业 | | |  | 毕业单位 | | |  |
| 外语语种 | |  | | 熟练程度 | | | | A.精通 B.熟练 C.良好 D.一般 | | | | |
| 曾获奖励及荣誉称号情况 | | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | |
| 所  做  贡  献 |  | | | | | | | | | | | |

五、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第二完成人 | | 姓名： | | | | 性别： | | | | 民族： | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | 出生： 年 月 日 | |
| 联系电话 | |  | | | | | 邮编 | | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | |  | | | |  | |
| 毕业学校 | |  | | | 学历 | | |  | 学位 | | |  |
| 职称 | |  | | | 专业 | | |  | 毕业单位 | | |  |
| 外语语种 | |  | | 熟练程度 | | | | A.精通 B.熟练 C.良好 D.一般 | | | | |
| 曾获奖励及荣誉称号情况 | | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | |
| 所  做  贡  献 |  | | | | | | | | | | | |

六、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第三完成人 | | 姓名： | | | | 性别： | | | | 民族： | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | 出生： 年 月 日 | |
| 联系电话 | |  | | | | | 邮编 | | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | |  | | | |  | |
| 毕业学校 | |  | | | 学历 | | |  | 学位 | | |  |
| 职称 | |  | | | 专业 | | |  | 毕业单位 | | |  |
| 外语语种 | |  | | 熟练程度 | | | | A.精通 B.熟练 C.良好 D.一般 | | | | |
| 曾获奖励及荣誉称号情况 | | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | |
| 所  做  贡  献 |  | | | | | | | | | | | |

**七、项目评审情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报单位审申核意见 | 公章  年 月 日 |
| 区县卫生健康行政部门初审 |  |
| 市医学会初评意见 | 签名  年 月 日 |
| 评审专家组评审意见 | 评审专家组长签名  年 月 日 |
| 市卫生健康委审批意见 | 公章  年 月 日 |

附件2

自贡市引进医学新技术推广医学新成果项目申报汇总表

**（2019年度）**

**填报单位（盖章）： 联系人： 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科室 | 专业类别 | 专业代码 | 项目名称 | 项目内容摘要 | 开展  时间 | 项目负责人  （限填3人） | 论文发表情况  （刊名、刊期） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

临床医学及中医学学科分类与代码表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级学科** | | **二级学科** | | **三级学科** | |
| 320 | 临床医学 | 320.11 | 临床诊断学 | 320.1141 | 医学影象学--放射诊断学 |
| 320.1142 | 医学影象学--同位素诊断学 |
| 320.1143 | 医学影象学--超声诊断学 |
| 320.115 | 临床放射学 |
| 320.1199 | 临床诊断学其他学科 |
| 320.14 | 保健医学 | 320.141 | 康复医学 |
| 320.1499 | 保健医学其他学科 |
| 320.21 | 麻醉学 |  |  |
| 320.24 | 内科学 | 320.241 | 心血管病学 |
| 320.2415 | 呼吸病学 |
| 320.242 | 结核病学 |
| 320.2425 | 胃肠病学 |
| 320.243 | 血液病学 |
| 320.2435 | 肾脏病学 |
| 320.244 | 内分泌学 |
| 320.2499 | 内科学其他学科 |
| 320.27 | 外科学 | 320.271 | 普通外科学 |
| 320.272 | 神经外科学 |
| 320.2725 | 颅脑外科学 |
| 320.273 | 胸外科学 |
| 320.2735 | 心血管外科学 |
| 320.274 | 泌尿外科学 |
| 320.2745 | 骨外科学 |
| 320.2799 | 外科学其他学科 |
| 320.31 | 妇产科学 |  |  |
| 320.34 | 儿科学 |  |  |
| 320.37 | 眼科学 |  |  |
| 320.41 | 耳鼻咽喉科学 |  |  |
| 320.44 | 口腔医学 |  |  |
| 320.47 | 皮肤病学 |  |  |
| 320.51 | 性医学 |  |  |
| 320.54 | 神经病学 |  |  |
| 320.57 | 精神病学 |  |  |
| 320.61 | 急诊医学 |  |  |
| 320.67 | 肿瘤学 |  |  |
| 320.71 | 护理学 |  |  |
| 320.99 | 临床医学其他学科 |  |  |
| 330 | 预防医学与卫生学 |  |  |  |  |
| 350 | 药学 |  |  |  |  |
| 360 | 中医学  与中药学 | 360.01 | 中医学 |  |  |
| 360.03 | 中西医结合医学 |  |  |
| 360.99 | 中医学与中药学其他学科 |  |  |