附件1

徐州市医学新技术引进评审申报书

一、项目基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 申报单位 |  |
| 申报科室 | 学科分类与代码： |
| 主要完成人 | 1 2 3 |
| 申报评审等级 | A、一等 B、二等 C、三等 |
| 项目首用单位 |  | 时间 |
| 国内首用单位 |  |
| 省内首用单位 |  |
| 本单位引进时间 |  |
| 联系人 |  | 电话 |
| 项目申报单位 | 公章年 月 日 | 申报项目医学伦理审查意见 | 公章年 月 日 |

二、项目简介

|  |
| --- |
| 1、新技术首创单位、时间和新技术主要技术指标。 |

|  |
| --- |
| 2、申报单位引进该新技术时间，主要的技术改进之处，应用的例次数（必须由病案管理部门提供病例数、病案号）。 |

|  |
| --- |
| 3、引进技术与省(市)内同类技术相比较所具有的技术水平与优缺点。 |
| 4、本单位在省(市)内外推广应用该技术情况。 |

|  |
| --- |
| 5、引进该技术项目后发表的论文、获得的专利、获奖等情况（请列出清单并附后）。 |

三、主要完成人情况表(限填三人)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人 | 姓名： | 性别： | 民族： |
| 出 生 地 | 省(自治区) 市 县 | 出生： 年 月 日 |
| 政治面貌 |  | 留学国家 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |

四、主要完成人情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第二完成人 | 姓名： | 性别： | 民族： |
| 出 生 地 | 省(自治区) 市 县 | 出生： 年 月 日 |
| 政治面貌 |  | 留学国家 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第三完成人 | 姓名： | 性别： | 民族： |
| 出 生 地 | 省(自治区) 市 县 | 出生： 年 月 日 |
| 政治面貌 |  | 留学国家 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 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、项目审核情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位审核意见 | 公章年 月 日 |
| 主管部门审核意见 | 公章年 月 日 |
| 专家评审意见 | 公章年 月 日 |

中华人民共和国国家标准学科分类与代码

**基础医学**

310-11 医学生物化学

 310-14 人体解学

 310-17 医学细胞生物学

310-21 人体生理学

 310-24 人体组织胚胎学

 310-27 医学遗传学

 310-31 放射医学

 310-34 人体免疫学

 310-37 医学寄生虫学

 310-41 医学微生物学

 310-44 病理学

 310-47 药理学

 310-51 医学实验动物学

 310-54 医学生理学

 310-57 医学统计学

 310-61 生物医学工程学

 310-99 基础医学其他学科

**临床医学**

 320-11 临床诊断学

 320-1140 医学影像学

 320-14 保健医学

 320-1420 运动医学

 320-1430 老年医学

 320-17 理疗学

 320-21 麻醉学

 320-24 内科学

 320-2410 心血管病学

 320-2415 呼吸病学

 320-2420 结核病学

 320-2425 胃肠病学

 320-2430 血液病学

 320-2435 肾脏病学

 320-2440 内分泌学

 320-2445 风湿病学与自然免疫病学

 320-2450 变态反应学

 320-2499 内科学其他科学

 320-27 外科学

 320-2710 普通外科学

 320-2715 显微外科学

 320-2720 神经外科学

 320-2725 颅脑外科学

 320-2730 胸外科学

 320-2735 心血管外科学

 320-2740 泌尿科外科学

 320-2745 骨外科学

 320-2750 烧伤外科学

 320-2755 整形外科学

 320-2760 器官移植外科学

 320-2765 实验外科学

 320-2799 外科学其他科学

 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 口腔科学

 320-47 皮肤病学

 320-51 性医学

 320-54 神经病学

 320-57 精神病学

 320-64 核医学

 320-67 肿瘤学

 320-71 护理学

**预防医学与卫生学**

 330-11 营养学

 330-14 毒理学

 330-21 流行病学

 330-24 传染病学

 330-31 环境医学

 330-34 职业病学

 330-37 地方病学

 330-41 社会医学

**药学**

 350-10 药物化学

 350-20 生物药物学

 350-35 药剂学

 350-40 药效学

**中医学与中药学**

 360-10 中医学

 360-30 中西医结合医学

 360-40 中药学

**其它**

 520-60 计算机应用

 870 图书馆、情报与文献

 880 教育学

附件2

技术项目应用例数证明

|  |  |
| --- | --- |
| 新技术项目名称 |  |
| 引进时间 |  | 本单位应用时间 |  |
| 应用例次 |  | 主要完成人 |  |
| 应用例数证明 |
| 病历号 | 病人姓名 |  | 病历号 | 病人姓名 |  | 病历号 | 病人姓名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 病案部门负责人签字： 病案部门盖章： 单位公章： |

注：按照申报文件要求，应用证明须加盖病案管理部门章及单位公章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 徐州市医学新技术引进评审项目申报汇总表  |
|  **申报单位（公章）：** |  |  | **申报时间： 年 月 日** |
| **序号** | **项目名称** | **完成单位** | **第一****完成人** | **第二****完成人** | **第三****完成人** | **学科分类** | **申报评审等级** | **备注** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |