附件1

市级重点专科建设项目第一年度

建设自评报告参考提纲

一、本年度的项目建设基本情况

二、本年度的项目运行情况（含数据分析），市级下达资金和医院配套资金及使用情况

三、取得的成效（和上年度对比）

四、工作亮点（特色做法）

五、存在的困难、问题和需要市卫健委支持事项

附件2

**南昌市市级重点专科建设项目**

**年度建设情况自评书**

**年度**

**单位**

**专科名称**

**南昌市卫生健康委员会制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医院名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医院类别 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医院等次 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医院地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 传真电话 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医院实际开放床位数 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医院业务用房建筑面积 | | | | | | | | | | m2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医院总人数 | | | | | | 人，其中卫技人员 人，管理人员人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | | | （办） （手机） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专科负责人 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | | | （办） （手机） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、专科项目资金使用情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2022年上级拨款资金（万元） | | | | | | | |  | | | | | | | | 2022年医院配套资金（万元） | | | | | | | |  | | |
| 项目合计金额（万元） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目支出金额（万元） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目结余金额（万元） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、专科情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专科名称 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2021年度  实际开放床位数 | | | | | | | |  | | | | | | | | 2021年度  专科业务用房建筑面积 | | | | | | | | | m2 | |
| 2022年  度实际开放床位数 | | | | | | | |  | | | | | | | | 2022年度  专科业务用房建筑面积 | | | | | | | | | m2 | |
| **（一）技术队伍情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1．医师人员一览表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2021年医师职称结构 | | | | | | | | | | | | | | 2022年医师职称结构 | | | | | | | | | | | | |
| 合计 | 正高 | | | 副高 | | | 中级 | | | | | 初级 | | 合计 | | | 正高 | | | 副高 | 中级 | | | | | 初级 |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  |
| **2.2022年新增医师人员一览表（如无新增人员不需填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | | 出生年月 | | | | 学历学位 | | | | 职称 | | 专业 | | | 从事本专业年限 | | | 学术团体及杂志担任职务 | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
| **3.2022年流失医师人员一览表（如无流失人员不需填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | 性别 | | | | | | | | 出生年月 | | | 学历学位 | | | | | 职称 | | | | 专业 | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **4．护理人员一览表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2021年护士职称结构 | | | | | | | | | | | | | | 2022年护士职称结构 | | | | | | | | | | | | |
| 合计 | 正高 | | | 副高 | | | 中级 | | | | | 初级 | | 合计 | | | 正高 | | | 副高 | 中级 | | | | | 初级 |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  |
| **（二）医疗服务能力和水平** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.重点技术（概况表）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重点技术名称 | | | | | | 手术分级级别或技术类别 | | | | | | | | 2021年开展例数 | | | | | 2022年开展例数 | | | 2023年目标开展例数 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |

说明：1、2022年开展例数参照项目申报书中申报种类及数量为准。

2、2021年目标开展例数可在申报书申报基础上进一步增加项目种类及数量。

3、重点技术项目名称应填写具体名称并可提供病历等作为佐证材料。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2022年度重点技术开展情况（患者信息登记表）** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 重点技术名称 | 患者姓名 | 就诊卡号/  住院号 | 性别 | 年龄 | 家庭住址 | 疾病诊断 | 技术操作医生 | 执行时间 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、本表需详细登记每一位执行该技术患者信息，数量应与重点技术（概况表）2022年开展数量相符。

2、家庭住址只需写到市级，即“某某省某某市”。

3、疾病诊断只写第一诊断。

4、技术操作医生只写主要操作者姓名。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.特色技术（概况表）** | | | | | |
| 特色技术名称 | 手术分级级别或技术类别 | 特色技术先进性 | 2021年  开展例数 | 2022年  开展例数 | 2021年目标开展例数 |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |

说明：1、2022年开展例数参照项目申报书中申报种类及数量为准。

2、2021年目标开展例数可在申报书申报基础上进一步增加项目种类及数量。

3、特色技术项目名称应填写具体名称并可提供病历等作为佐证材料。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2022年特色技术开展情况（患者信息登记表）** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 特色技术名称 | 患者姓名 | 就诊卡号/  住院号 | 性别 | 年龄 | 家庭住址 | 疾病诊断 | 技术操作医生 | 执行时间 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、本表需详细登记每一位执行该技术患者信息，数量应与特色技术（概况表）2022年开展数量相符。

2、家庭住址只需写到市级，即“某某省某某市”。

3、疾病诊断只写第一诊断。

4、技术操作医生只写主要操作者姓名。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.新技术、新项目（概况表）** | | | | | |
| 新技术、新项目名称 | 手术分级级别或技术类别 | 新技术新项目先进性 | 2021年  开展例数 | 2022年  开展例数 | 2021年目标开展例数 |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |
|  |  | □省内最早□国内最早□省内领先□国内领先 |  |  |  |

说明：1、2022年开展例数参照项目申报书中申报种类及数量为准。

2、2021年目标开展例数可在申报书申报基础上进一步增加项目种类及数量。

3、新技术、新项目名称应填写具体名称并可提供病历等作为佐证材料。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.2022年度新技术、新项目开展情况（患者信息登记表）** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 新技术新项目名称 | 患者姓名 | 就诊卡号/  住院号 | 性别 | 年龄 | 家庭住址 | 疾病诊断 | 技术操作医生 | 执行时间 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、本表需详细登记每一位执行该技术患者信息，数量应与新技术、新项目（概况表）2022年开展数量相符。

2、家庭住址只需写到市级，即“某某省某某市”。

3、疾病诊断只写第一诊断。

4、技术操作医生只写主要操作者姓名。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.住院病种情况** | | | | | | |
| **2021年度排名前五位的病种** | | | | | | |
| 疾病名称 | 患者  总例数 | 急危重症比例 | 疑难症比例 | 治愈率 | 平均住院日 | 人均费用 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2022年度排名前五位的病种** | | | | | | |
| 疾病名称 | 患者  总例数 | 急危重症比例 | 疑难症比例 | 治愈率 | 平均住院日 | 人均费用 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2022年度技术推广情况** | | | | | | |
| 序号 | | 项目名称 | 举办培训班次数 | | 受训人数 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| **2021年度拟技术推广情况** | | | | | | |
| 序号 | | 拟推广项目技术名称 | 拟开展培训班次数 | | 拟培训人数 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| **8.项目专科医疗水平和医疗服务指标** | | | | | | | | |
| **序号** | | **项目名称** | | | **2021年数据** | | **2022年数据** | |
| 1 | | 年门诊人次 | | |  | |  | |
|  | | 年门诊人次中南昌市以外人次占比（%） | | |  | |  | |
| 2 | | 年出院患者人次 | | |  | |  | |
| 3 | | 年出院患者中南昌市以外人次占比（%） | | |  | |  | |
| 4 | | 年手术量 | | |  | |  | |
| 5 | | 年手术量中三、四级手术占比（%） | | |  | |  | |
| 6 | | 平均住院日 | | |  | |  | |
| 7 | | 病床年周转次数 | | |  | |  | |
| 8 | | 年门诊人次均次费用 | | |  | |  | |
| 9 | | 年出院患者人均费用 | | |  | |  | |
| 10 | | 年医疗纠纷发生例数 | | |  | |  | |
| 11 | | 入出院诊断符合率 | | |  | |  | |
| 12 | | 年专家外出会诊次数 | | |  | |  | |
| 13 | | 年门诊患者中重点技术应用占比（%） | | |  | |  | |
| 14 | | 年门诊患者中特色技术应用占比（%） | | |  | |  | |
| 15 | | 年门诊患者中新技术应用占比（%） | | |  | |  | |
| 16 | | 年出院患者中重点技术应用占比（%） | | |  | |  | |
| 17 | | 年出院患者中特色技术应用占比（%） | | |  | |  | |
| 18 | | 年出院患者中新技术应用占比（%） | | |  | |  | |
| 19 | | 病人满意度 | | |  | |  | |
| 20 | | 每张病床净使用面积 | | |  | |  | |
| 21 | | 接受外单位在职人员进修人次 | | |  | |  | |
| 22 | | 年科室人均医疗收入（元）  （科室年医疗收入/医护人员总数） | | |  | |  | |
| 23 | | 科室年收入中医疗服务性收入占比（%） | | |  | |  | |
| 24 | | 科室药品收入占业务收入比例（%） | | |  | |  | |
| 25 | | 科室药品收入占业务收入比例（%）  （不含中药饮片） | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（三）人才培养** | | | | | | | | | | | |
| **1．2022年度派出学历学位教育情况** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 在职深造  学历学位 | | 在读院校（国内、外） | | | | 学习年限 | | | 毕业年月 | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
| **2．2022年度派出进修培训** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 在何单位进修 | | | 进修专业 | | | | 进修时间  （年月～年月） | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |
| **3．2022年度派出参加国家级、省级继续医学教育项目情况** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 参加继续教育项目名 | | | 继续项目类别 | | | | 学习时间  （年月～年月） | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |
| **4.2022年度科室派出人员培养情况统计** | | | | | | | | | | | |
| 合 计 | 博士后 | | 博士生 | | | 硕士生 | | | | | 进修生 |
|  |  | |  | | |  | | | | |  |
| **5．2022年度承办省级（含省级）以上继续医学教育项目** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（四）科研情况** | | | | | | | | | | |
| **1.2022年度承担的地厅级及以上科研课题情况（立项）** | | | | | | | | | | |
| 主要科研课题项目名称 | | | 级别 | 项目批准  单位 | | | | 立项时间  （年） | 参加研究单位（人）排位 | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |
| **2.2022年度承担的地厅级及以上科研课题情况（结题）** | | | | | | | | | | |
| 主要科研课题项目名称 | | | 级别 | 项目批准  单位 | | | | 结题时间  （年） | 参加研究单位（人）排位 | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |
| **3.2022年度获奖以上科研项目情况** | | | | | | | | | | |
| 主要科研成果名称 | | | | | 获奖名称与等级 | | | 获奖时间  （年） | 获奖项目单位  （人）排序 | |
|  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | | | |  | | |  |  | |
| **4.2022年度论文发表情况** | | | | | | | | | | |
| 作者（序号） | | 主要发表论文题目 | | | | | 发表期刊及  年、卷、期、页 | | | DOI号 |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
| 公开发表  论文总计 | | SCI收录期刊 | | | | | 统计源或核心期刊 （根据2022年中国科技核心期刊目录） | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **5.2022年度著作出版情况** | | | | | | | | | | |
| 作者 | 著作名 | | | | | 出版社 | | | 出版年份 | |
|  |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | |  | |
| **6．2022年度获得专利情况** | | | | | | | | | | |
| 专利者 | 专利名称 | | | | | 类别 | | | 专利证书号 | |
|  |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | |  | |
| **真实性声明：**  本人承诺所提供的资料真实、有效，愿意承担全部责任。  科室负责人（签字）：  年 月 日  单位意见：  负责签字人：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

附件3

南昌市市级重点专科建设项目部分重点

评价指标情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标名称 | 填报说明 | 2022年度 | 备注 |
| 1 | 新技术新项目开展数 | 新技术新项目开展例数，如某项技术位于全市、全省或全国前列请在备注中说明 |  |  |
| 2 | 新技术新项目开展层级 | 开展的新技术新项目是否为市内、省内或国内领先 |  |  |
| 3 | 服务人次增长 | 请在备注中填写2022年度和2021年度服务人次数 |  |  |
| 4 | 申报重点特色（新）技术年度目标完成率 | 请在备注中填写完成例数和年度目标任务例数 |  |  |
| 5 | 外埠服务人次占比 | 请在备注中填写外埠服务人次和总服务人次 |  |  |
| 6 | 服务模式创新 | 有无创新，及是否市内、省内或国内创新 |  |  |
| 7 | 人才建设 | 1. 外出进修三个月及以上的人次（含医护）； 2. 引进博士或主任医师人数 |  |  |
| 8 | 学术成就 | 1. 省级以上课题或核心期刊论文数； 2. 担任国家级、省级或市级医学会专业委员会职务情况 |  |  |
| 9 | 科研转化 | 科研成果转化情况 |  |  |
| 10 | 资金使用率（含配套及结余） | 请在备注中填写单位配套资金数及资金使用率 |  |  |