附件3-2

|  |  |
| --- | --- |
| 类别： | 省医疗卫生重点专科（实验室）一般项目 |

安徽省医疗卫生重点专科

申 报 书

|  |  |
| --- | --- |
| **专科名称**: |  |
|  **单位名称：** |   | **(公章)**  |
|  **单位地址:** |  |
| **邮政编码**: |  |  |
| **联 系 人:** |  |
| **联系电话:** |  |

安徽省卫生健康委

2021年4月

填写说明

一、申报书包括申报单位基本情况、专科基本情况、专科队伍与人才培养、科研与学术技术、专科建设计划、单位和部门审核推荐意见等6个部分，请逐项如实填写。附件提供经审核后的相关证明材料复印件，按顺序排列与申报书一并简装成册。

二、申报单位名称必须与单位公章名称相一致，不能用简称。

1. 专科带头人和专科骨干须按照文件中规定的条件要求。“技术队伍情况”指申报重点专科当年的人员情况。
2. “专科技术开展情况”

 1、“开展的主要技术”：指到2018～2020年底专科独立开展、实施半年以上的技术，包括必须开展的重要常规技术、新开展新技术新项目、体现专科优势和特色的技术等。

1. “独立开展的特色技术”：指本专科独立开展的技术先进、水平较高，在省内外有一定影响和优势的技术。

 3、“特色技术应用情况说明”：从技术逐年应用数量与变化、技术特征（难度与复杂性）、技术改进提高及实施效果等方面进行说明，并与国内同类技术进行综合比较，说明所处的水平、地位。

五、申报表中有关科研项目、科技奖励和发表论文均为与本专科相关的研究。

①科研项目与科技奖励“等级”填写国家级、省部级及市厅级，科技奖励同时注明奖励的级别（一、二、三等奖）；“立项时间”填写课题批准立项的年份；专科带头人和专科骨干表中科研项目和科技奖励仅指主持的项目和奖励；“科研与学术地位”中的科研项目和科技奖励中“参加研究单位（人）排位”填写主持或参与，对参与项目要填明排位（省级以上项目限前三位、市厅级项目限主持）。

六、发表论文指独立、排名第一（包括通讯作者）完成的与本专科（专业）相关的代表性论文。“期刊类别”指SCI收录期刊或核心期刊，SCI期刊须注明影响因子。

七、申报书用A4纸打印，封面加盖单位公单章后在左侧装订成册，一式1份（含附件材料1份）。

一、申报单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 单位性质 | □事业；□社会力量；□其他 |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 重点专科管理部门 |  | 负责人 |  |
| 联系电话 | （办）： （手机）： |
| 电子邮箱 |  |
| 专科负责人 |  | 手机 |  |

二、专科基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 专科名称 |  |
| 专科（技术）主攻方向（可添加） | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| （一）专科技术状况（包括本专科定位、工作业绩、水平和特色，本专科领域国内外技术发展现状与发展趋势；本专科与省内外同类专科相比所具备的技术能力优势、存在的差距等） |
| （二）专科专业技术开展情况（2015～2020年）1、开展的主要技术情况2、独立开展的特色技术及特色技术应用情况说明：1. 亚专科技术水平与服务能力

4、扼要阐述相关专科支撑情况： |
| （三）专科设备（到2020年底拥有的10万元以上仪器设备） |
| 仪器设备名称 | 型号规格 | 生产厂家 | 购置时间 | 价格(万元) | 使用情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

三、专科队伍与人才培养

|  |
| --- |
| ㈠专科带头人（每位填写一份） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历学位 |  | 现从事专业及年限 |  |
| 技术职称 |  | 职务 |  |
| 专长 |  | 研究生导师 | □博导；□硕导 |
| ⑴个人业务能力、科研、成果和学术地位等情况简介 |

|  |
| --- |
| ⑵近五年获得的市厅级以上科技奖励： |
| 奖励成果名称及编号 | 等级 | 授予部门及时间 | 排位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑶近五年承担的市厅级以上科研项目： |
| 课题编号 | 课题名称 | 批准部门 | 立项年度 | 经费(万元) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ⑷近五年论文发表情况（列举代表性论文不超过5篇） |
| 作者(序号) | 主要发表论文题目 | 发表期刊及年、卷、期、页 | 期刊类别（SCI期刊须注明影响因子） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发表论文总计 | SCI收录期刊： 篇 | 核心期刊： 篇 |
| ⑸近五年著作出版情况（列举代表性论文不超过5部） |
| 作者 | 著作名 | 出版社 | 出版年份 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑹近五年取得的专利情况 |
| 专利权人 | 专利名称 | 类别 | 专利证书号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| （二）专科骨干（前3位，每位填写一份） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历学位 |  | 现从事专业及年限 |  |
| 技术职称 |  | 职务 |  |
| 专长 |  | 研究生导师 | □博导；□硕导 |
| ⑴个人业务能力、科研、成果和学术地位等情况简介 |
| ⑵近五年获得的市厅级以上科技奖励： |
| 奖励成果名称及编号 | 等级 | 授予部门及时间 | 排位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑶近五年承担的市厅级以上科研项目： |
| 课题编号 | 课题名称 | 批准部门 | 立项年度 | 经费(万元) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ⑷近五年论文发表情况（列举代表性论文不超过5篇） |
| 作者(序号) | 主要发表论文题目 | 发表期刊及年、卷、期、页 | 期刊类别（SCI期刊须注明影响因子） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发表论文总计 | SCI收录期刊： 篇 | 核心期刊： 篇 |
| ⑸近五年著作出版情况（列举代表性著作不超过5部） |
| 作者 | 著作名 | 出版社 | 出版年份 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑹近五年取得的专利情况 |
| 专利权人 | 专利名称 | 类别 | 专利证书号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ㈢专科技术队伍情况 |
| 1、专科技术人员一览表（高级职称） |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历学位 | 职称 | 专业方向 | 从事本专业年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 注：人员较多，可另附页。2、年龄、职称、学历结构 |
| 类别 | 技术职称 | 合计 | 49岁以下 | 50-60岁 | 博士 | 硕士 | 学士 |
|  | 高级 |  |  |  |  |  |  |
| 中级 |  |  |  |
| 初级 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ㈣人才培养（2018～2020年） |
| 1、近3年进修学习（时间大于1个月）情况 |
| 时 间 | 派出进修人数 | 接受其他单位进修人数 |
| 2018年 |  |  |
| 2019年 |  |  |
| 2020年 |  |  |
| 2、近3年受邀在省内外会议上做学术交流情况 |
| 会议名称 | 时间 | 交流内容 | 参加人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3、派出学历学位教育情况 |
| 姓名 | 深造学历学位 | 在读院校(国内、外) | 学习年限 | 毕业年月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4、近三年新进专业技术人员人数： 名，其中硕士 名、博士 名。 |
| ㈤承担的教育培训任务 |
| 1、近三年举办继续医学教育项目 |
| 项目类别 | 合计 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
| 国家级 |  |  |  |  |
| 省级 |  |  |  |  |
| 市级 |  |  |  |  |
| 2、承担高校教学任务 | □是；□否 | 三年带教总数 |  |
| 3、接受专科进修人员情况 |
| 姓名 | 进修人员所在单位及等级 | 技术职务 | 进修起止年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、科研与学术技术地位

|  |
| --- |
| 1、近五年承担市厅级以上科研项目情况 |
| 科研项目(课题)名称 | 级别 | 项目批准单位 | 立项年度 | 参加研究单位（人）排位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2、近五年获得的市厅级以上科技奖励情况 |
| 奖励成果的名称 | 等级 | 获奖年度 | 获奖项目单位（人）排序 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3、近五年发表论文情况（列举代表性论文不超过20篇） |
| 作者(序号) | 主要发表论文题目 | 发表期刊及年、卷、期、页 | 期刊类别（SCI期刊须注明影响因子） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 公开发表论文总计 | SCI收录期刊（篇） | 核心期刊 |
|  |  |
| 4、近五年著作出版情况（列举代表性著作不超过10部） |
| 作者（注明参与情况：主编、副主编、编委） | 著作名 | 出版社 | 出版年份 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5、近五年获得专利情况 |
| 专利权人 | 专利名称 | 类别 | 专利证书号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6、与本学科人才、教育、技术相关的基地认定与项目情况(包括教育培训基地、专科技术管理基地、人才创新团队及自然科学类研究工作等) |

五、专科建设计划（三年）

|  |
| --- |
| 1. 目标及预期成效
 |
| 1. 专科主攻方向和意义
 |
|  |
| 1. 建设实施方案
2. 建设内容与总体设计

2、建设计划及考核指标（建设周期的总体计划、年度计划和相应的考核指标）3、主要措施4、建设经费 |
| 1. 专科所在单位提供条件与保障措施
 |

六、审核意见

|  |
| --- |
| 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。如获批准，将严格遵守《安徽省医疗卫生重点专科建设项目管理暂行办法》的有关规定，按照计划开展工作，按时报送有关材料，接受检查与监督。专科负责人（签字）：机构法定代表人（签字）： 年 月 日 |
| 申报单位意见：（对照申报条件和要求提出具体审核意见）申报单位负责人（签章）： 申报单位（公章）年 月 日 |
| 县（区）级卫生机构主管部门推荐意见：县（区）卫生健康委（公章） 年 月 日 |
| 市或省直管县卫生健康部门审核意见： 卫生健康委（公章）  年 月 日 |

七、附件：

1. 申报单位资质及等级证明复印件。
2. 专科带头人、技术骨干技术职务证书和任职聘任证书。
3. 申报书填报的课题、奖项、论文、专利证书、专著（封面、版权页、目录）和社团学会任职等材料复印件。
4. 其他需要说明的证明性文件，包括科研项目立项、科技奖励等。