附件2

2017年三级中医医院对口帮扶情况调查表

 省（区、市） 填报人 联系电话

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开展对口帮扶的三级中医医院 | 对口帮扶的贫困县医院 | 三级中医医院派出人员 | 接收对口帮扶贫困县医院人员 | 贫困县医院学科建设情况 | 贫困县医院新增中医医疗技术情况 | 与贫困县医院建立远程医疗服务信息系统（是或否） |
| 派出人员数量 | 派出人员派驻期间服务量 | 管理人员人数 | 临床医技人员人数 | 按照培训目标最终考核合格人员数量 | 支援科室数量 | 其中建成地市级中医重点专科数量 | 其中建成省级中医重点专科数量 | 通过帮扶新开设科室数量 | 受援医院新增中医医疗技术数量 | 新增中医医疗技术诊治病人人次数 |
| 管理人员人数 | 临床医技人员人数 | 门诊人次数 | 收治住院病人数量 | 开展教学查房次数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.本次调查时间起止为2017年1月1日至2017年10月31日。

2.本次调查以本省辖区内开展对口帮扶工作的三级中医医院为主体，且对口帮扶的贫困县县级医院应为附件1所列医院。其他自行确立的对口帮扶关系不在本次调查之列。