|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 国家中医药管理局  全国名老中医药专家传承工作室  建设项目任务书 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **项 目 名 称:** |  |
| **项目依托单位:** |  |
| **项目负责部门:** |  |

**国家中医药管理局人事教育司制**

**2022年5月**

**填写说明：**

1．《国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目任务书》（以下简称《任务书》）系指国家中医药管理局为开展全国名老中医药专家传承工作室建设项目而设计的任务书。项目名称为：xxx全国名老中医药专家传承工作室。

2.国家中医药管理局人事教育司是项目管理部门,将根据实施方案和《任务书》，不定期对工作室建设进展进行指导、督促、检查。

3.省级中医药主管部门或上级行政主管部门是项目负责部门，具体负责指导、监督项目的执行。

4.接受委托具体实施项目的单位是项目依托单位，需根据确定的项目，填写《任务书》。

5.传承工作室团队由名老中医药专家本人、工作室负责人、中医临床、计算机软件及信息网络等多学科工作人员8-12人组成。工作室负责人应该与名老中医药专家专业一致，由该专家推荐认可。名老中医药专家本人不可兼做负责人。

6.此任务书内容须用楷体四号字填写，并用A4纸打印，超出格式者可另加页。所有填写内容必须真实有效，确无填写内容时请填“无”。

7.联系电话：010—59957636。

一、名老中医药专家基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 年 龄 |  | 健康状况 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | 职 称 |  | 学历/学位 | | |  |
| 从事中医临床工作年限 | |  | | | 目前周门诊  次数/人数 | | 次数 |  | | |
| 人数 |  | | |
| 临床专业、专科专病情况 | | 专业/专科： | | | | | | | | |
| 擅治病种： | | | | | | | | |
| 担任全国老中医药专家  学术经验继承工作  指导老师情况 | | □第一批 □第二批 □第三批 □第四批  □第五批 □第六批 □第七批 | | | | | | | | |
| 已经整理出版的学术  思想、临床经验著作及相关信息 | | 名称 | | 出版社 | | | | | 出版年份 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 现出诊单位 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 手机电话 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | |

二、工作室基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  依托单位  基本情况 | 单位名称 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 邮 编 |  |
| 工作室  负责人  基本情况 | 工作室  负责人姓名 | |  | | 性 别 |  |
| 身份证号 | |  | | 年 龄 |  |
| 学历/学位 | |  | | 职称/  职务 |  |
| 在岗工作时间 | |  | | 专业/  专科 |  |
| 手机电话 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 所在单位 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | 邮 编 |  |
| 全国老中医药专家学术经验继承人 | | | | 是□ 否□ 第 批 | |
| 全国中医临床优秀人才 | | | | 是□ 否□ 第 批 | |
| 青年岐黄学者 | | | | 是□ 否□ | |
| 信息网络平台管理人员 | 姓 名 |  | | 联系电话 | |  |
| 邮 箱 |  | | | | |

三、工作室团队主要工作人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 专业 | 学历/学位 | 职称/  职务 | 工作单位 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作室成员组成人数： 人  其中：  高级职称 人，中级职称 人，初级职称 人  博士 人，硕士 人，本科 人，本科以下 人  中医专业 人，中药专业 人，其他专业 人 | | | | | | | |

四、建设计划

|  |  |
| --- | --- |
| 现有工作基础 | |
|  | |
| 建设目标 | |
|  | |
| 建设方案 | |
|  | |
| 预期成果 | |
| 1.发表论文 （ ）篇  2.出版论著 （ ）本  3.撰写研究报告 （ ）篇  4.申请或批准的知识产权（ ）项  5.形成专病诊疗方案 （ ）项  6.研制开发院内制剂 （ ）种  7.获中药新药证书 （ ）种 | 8.举办国家（省级）中医药继续教育项目 （ ）次  9.整理上传专家个人经验方（ ）首  10.构建信息网络平台  11.完成传承团队建设  12.其他 |

五、建设内容及年度计划

| **建设内容** | | **2022年** | **2023年** | **2024年** | **牵头人**  **签字** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **条件**  **建设** | 名老中医药专家临床经验示教诊室  （面积不小于20m2） | 完成全部条件建设要求 | —— | —— |  |
| 名老中医药专家示教观摩室  （面积不小于30m2） |
| 名老中医药专家资料室（阅览室）  （面积不小于50m2） |
| **学术**  **经验**  **继承**  **工作** | 总结研究名老中医药专家擅治3-5个常见病、疑难病的诊疗经验和学术思想，形成相应的诊疗方案3个以上，并推广运用于临床 |  |  |  |  |
| 收集整理名老中医药专家的典型医案（教案）、处方等原始资料，以及开展传承工作过程中的跟师笔记、跟师医案、读书临证心得等相关资料，建立临证经验和文献数据库，收集相关原始资料不少于60份 |
| 研究名老中医药专家成才规律及临床资料并形成论文或专著出版，其中发表论文6篇以上（核心期刊3篇以上）、著作1部以上 |
| 开展名老中医药专家学术观点和临床经验相关课题的研究，完成不少于1项厅局级及以上课题 |
| **传承**  **团队**  **建设** | 重点培养传承团队中2名副高以上职称中医药人员和5名中级职称中医药人员 |  |  |  |  |
| 面向全国开放，接受10名以上外单位进修、研修人员，形成培养中医药传承型人才的流动站 |
| 举办国家级（省级）以上中医药继续教育项目3项以上，扩大培训覆盖面 |
| **院内制剂研发** | 有条件的单位可结合名老中医药专家擅长治疗的病种，研制院内制剂 |  |  |  |  |
| **信息管理系统** | 依托单位网站建设传承工作室网站1个，有一定的患者咨询访问量 |  |  |  |  |
| 按要求在全国名老中医药专家传承工作室信息网络平台上传临床医案、诊疗方案、影像资料等建设成果，每年上传不少于30份 |
| **管理**  **制度** | 工作室日常管理、学习培训、跟师带教、资料收集整理、信息资料上传、经费使用管理及监控等方面的制度 |  |  |  |  |
| **其他** |  |  |  |  |  |

六、建设经费预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费总预算： | | 中央对地方转移支付资金 | | 万元 |
| 其他配套资金 | | 万元 |
| 预算项目及说明： | | | | |
| 1 |  | | 万元 | |
| 2 |  | | 万元 | |
| 3 |  | | 万元 | |
| 4 |  | | 万元 | |
| 5 |  | | 万元 | |
| 6 |  | | 万元 | |
| …… |  | |  | |
| …… |  | |  | |
| …… |  | |  | |
| 合计 |  | |  | |

注：中央对地方转移支付资金具体额度请咨询省级中医药主管部门。

七、项目监督评估

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 监督管理要求 | 负责人签字 |
| 项目依托  单位 | 1．加强组织管理，落实专人负责  2. 加大投入，为工作室建设提供便利条件 |  |
| 省级中医药  主管部门 | 1．加强对项目的组织领导，落实专人负责  2. 会同财政部门成立采购工作组，负责本省（区、市）采购工作  3. 制定检查监督、评估和考核方法，引进绩效考核机制，建立推广模式  4. 制定经费使用管理办法，提供必要的补助经费  5. 项目完成后三个月内，会同省级财政部门对项目总体执行情况进行考核与评价 |  |

八、项目协议

|  |
| --- |
| 国家中医药管理局人事教育司  同意列为国家中医药管理局2022年全国名老中医药专家传承工作室建设项目。  负责人签字： 国家中医药管理局人事教育司  年 月 日 |
| 省级中医药主管部门（推荐部门）  同意将项目委托给项目依托单位。  严格按照有关规定，指导督促项目依托单位按时保质完成项目任务。  负责人签字： 项目负责部门（盖章）  年 月 日 |
| 项目依托单位  严格按照有关规定和任务书的计划安排，按时保质完成所承担的项目，并严格管理项目经费使用，承担未按时完成项目的责任。  项目依托单位负责人（签字） 项目依托单位（盖章）  年 月 日 |