

合同编号：ZDCG2026-008HT

志丹县政府采购项目

公开招标

志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展  
示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养  
项目合同

项目编号：SXCD-C-2026-142

甲 方：志丹县中医医院

乙 方：秦锋（西安）医生集团有限公司

见 证 方：志丹县政府采购中心





## 服务合同

甲方：志丹县中医医院

乙方：秦锋（西安）医生集团有限公司

见证方：志丹县政府采购中心

见证方就甲方所需的服务，在志丹县财政局的监督下，按照政府采购程序组织公开招标，确定乙方为志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养项目的成交服务商。依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》以及陕西策鼎工程咨询有限公司的公开招标文件、成交通知书，经甲、乙双方协商，见证方确认，达成如下条款。

一、合同服务详细内容及要求（见附件）

二、合同价款

1、合同总价款为人民币贰佰玖拾万零壹仟贰佰元整（¥2901200.00元）。

2、合同总价包括：志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养项目相关费用。

3、合同总价为一次性包死价，不受其他变化因素的影响。



### 三、项目概况：

1、项目名称：志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养项目

2、项目地点：志丹县

3、项目概况：党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把维护人民健康摆在更加突出的位置，志丹县卫生健康事业始终坚持“以人民健康为中心”的发展理念，深入聚焦提升县级综合医院诊疗，按照《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号）、《陕西省人民政府办公厅关于印发推动公立医院高质量发展实施方案的通知》（陕政办发〔2022〕10号）、《延安市公立医院改革与高质量发展示范项目实施方案》精神，持续加强疾病预防、医疗救治等建设，不断满足群众对卫生健康美好需求，共建人人享有健康生活，树立健康是第一责任人意识。按照《“健康中国2030”规划纲要》明确提出“大力发展中医药事业”，要求将中医药服务深度延伸至农村、乡镇等基层场景，强化基层中医药服务可及性。《基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划》等文件强调，需加强基层中医人才培养，确保乡镇卫生院、村卫生室具备提供基本中医服务的能力。本项目旨在落实该要求的具体举措，助力分级诊疗制度落地，通过基层中医服务分流常见病、慢性病患者，缓解大型医院就医压力，同时赋能医院创建市级、省级重点专科。

4、项目内容及要求：



## （一）总体目标

以构建高效、专业、可持续的基层中医药服务能力体系为核心目标，围绕“精技术、强资质、筑梯队、通网络”的中医服务理念，实现以下目标：

1、人员覆盖与技能掌握：确保全县 11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心（县健康教育促进中心）、县级医疗机构中中医类别人员及所属中医类别村医、县中医医院肺病科、针灸科及其他科室中医人员实现培训全覆盖，人人系统掌握 17 项核心中医适宜技术，能够独立、规范地应用于常见病、多发病的诊疗。

2、资质认证与能力提升：通过“培训-考核-认证”闭环管理，协助 100%参训人员取得省级知名医院培训结业证书，夯实基层中医服务的专业权威性与实操能力。

3、人才梯队与网络构建：按照计划选拔并输送一批骨干至省级知名医院进修，培养中医技术带头人；同步建立“县中医医院-乡镇-村卫生室”三级中医服务网络，全面提升区域中医药服务能力与协同效能。

4、长效巩固与持续发展：建立培训考核、技能跟踪与复训机制，形成中医药适宜技术推广应用的常态化长效模式，为基层中医药服务能力长期提升提供制度保障。

5、协助创建肺病科达到市级重点专科水平、针灸科达到省级重点专科水平：协助完成科室指定发展规划，指导学科发展并提出建设方案、指导学科建设发挥中医特色，提高临床特效。



## (二)服务内容及要求

### 1、集中理论讲解+模拟实操演示

项目	具体内容	备注
培训对象	志丹县 11 所乡镇卫生院（杏河中心卫生院、旦八中心卫生院、永宁中心卫生院、顺宁中心卫生院、双河卫生院、金丁卫生院、义正卫生院、吴堡卫生院、侯市卫生院、张渠卫生院、纸坊卫生院）、1 所社区卫生服务中心（县健康教育促进中心）、县级医疗机构中中医类别人员及所属中医类别村医、县中医医院肺病科、针灸科及其他科室中医人员	-
带教方式	授课+模拟实操	-



课程安排	集中理论课程系统讲解 17 项特色中医适宜技术（中医外治法、中医内治法、针刺疗法、艾灸疗法、推拿疗法、呼吸功能训练疗法、中医引导功法、肺康复综合疗法、醒脑开窍针刺法、穴位埋线疗法、温针灸、电针疗法、火针疗法、耳针疗法、中风后遗症康复疗法、运动损伤康复疗法、减肥与代谢调理）的理论基础、作用机理、适应症、禁忌症及操作规范，以及模拟假人实操带教。	包含教材及证书（提供知名医院或国家级结业证书）
授课师资	省级教学医院专家及助教团队。	
序号	名称	数量 (天)
1	副教授/副主任	40
2	讲师/主治/主管护士	40

## 2、临床带教实操

项目	具体内容	备注
----	------	----



培训对象	志丹县 11 所乡镇卫生院(杏河中心卫生院、旦八中心卫生院、永宁中心卫生院、顺宁中心卫生院、双河卫生院、金丁卫生院、义正卫生院、吴堡卫生院、侯市卫生院、张渠卫生院、纸坊卫生院)、1 所社区卫生服务中心(县健康教育促进中心)、县级医疗机构中中医类别人员及所属中医类别村医、县中医医院肺病科、针灸科及其他科室中医人员	-
带教方式	专家深入志丹县中医医院、11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心完成现场教学、带教实操。	-
带教安排	临床带教实操：由经验丰富的临床医师担任带教老师，在志丹县中医医院、11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心或院方指定地点进行“手把手”临床实践指导。	包含证书(相应的临床实践证明或证书)
授课师资	省级教学医院专家	
序号	名称	数量(天)
1	主任医师	60



2	副主任医师	103
3	主治医师	48

### 3、人才培养计划

项目	具体内容	备注
培训对象	对志丹县中医医院气管镜副主任医师 1 名、中医内科副主任医师 1 名、中医内科主治医师 4 名、肺康复治疗师 2 名、肺功能室护士 2 名、睡眠多导图检测室技师 2 名、中医针灸主任医师 1 名、中医针灸副主任医师 1 名、中医针灸主治医师 3 名，总计 17 人送上级医院进修学习 1 年。	获取知名医院颁发的进修结业证书或国家级认可的相关培训证书
进修医院	省级三甲知名医院	-
带教方式	理论结合实践、以练促学：采用“集中理论讲解+模拟实操演示+临床带教实操”的混合教学模式，突出真实临床场景与常见病情景模拟。	-
时间安排	以医院临床时间安排为准	-



序号	名称	数量(人)	外出进修时间/年
1	中医人才培养, 上级医院进修	17	1

#### 四、其他约定

1、乙方负责为本项目聘请的专家办理档案管理，签订合同，工伤事故申报、认定、赔付处理等。

2、乙方负责处理合同期内所有劳务、劳资纠纷和管理纠纷，及时更换不能胜任工作的人员，或按照甲方要求更换、调整不适合在相应岗位工作的人员，维护正常工作秩序。

3、乙方对项目执行过程中，包括日常工作过程中所涉及的甲方全部数据、资料、往来文件等承担保密义务。

4、乙方应按时、足额发放报酬及相关福利，并依法依规缴纳国家规定的各项保险及福利待遇。因挪用相关费用所引起的一切法律责任和社会影响均由乙方承担，甲方有权提前终止服务合同并要求乙方赔偿因此给甲方带来的一切损失。

五、服务时间：签定合同之日起1年。

#### 六、款项结算

1. 付款方式：分期付款

2. 支付约定：双方按以下节点支付款项（具体支付比例及条



件可另行协商明确):

(1) 合同签订后, 甲方支付合同总金额的 40%作为预付款, 即人民币 1160480.00 元(大写:壹佰壹拾陆万零肆佰捌拾圆整);

(2) 合同履行期内甲方以实际项目进度产生的工作量向乙方支付服务费, 完成总工作量的 95%后, 支付进度需达到合同总额的 95%。(完成工作量后, 项目资金到位, 可随时拨付)。

(3) 项目全部完成并通过最终验收后, 甲方支付 5%剩余合同款项。

## 七、甲方责任

1、甲方应明确乙方从事高层次医疗技术人才引进的工作职责、工作任务和工作要求, 为乙方工作人员提供与岗位相关的办公场地、设施设备等工作保障(不包括服装), 如需统一服装由甲方配置。

2、乙方在工作期间出现重大失误的(文件泄密、违反岗位规定、私自决定权限以外的事项审批), 甲方有权终止协议, 并向乙方追索因失误造成的相关损失。

3、非因甲方原因导致乙方提供工作人员在甲方工作期间患病、非因工受伤、死亡、发生工伤事故的, 由乙方全权负责处理并承担相应责任, 甲方应积极给与必要的配合。

4、乙方工作人员有下列行为, 甲方有权要求乙方立即更换。

4-1. 乙方工作人员违反工作操作规程, 造成所负责的工作不能正常运行, 或不能保证工作质量给甲方造成损失。



4-2 . 乙方工作人员严重违反甲方规章制度和劳动纪律。

5、甲方应按照本合同规定的标准和支付方式及时支付乙方服务费用。

6、乙方应对知悉的甲方有关信息、数据和资料包括但不限于技术、财务等方面的信息、数据和资料及其他信息负有严格保密的责任。

7、甲方应根据工作需要，保证向乙方开展业务所需的工作场地的环境和消防安全。

8、甲方在合同签订之日起2个工作日内，必须自行在陕西省政府采购网完成合同公示。

9、甲方在项目验收合格后2个工作日内，必须自行在陕西省政府采购网完成履约验收公示。

## 八、乙方责任

1、乙方应保证具有履行本合同的法定资质，提供给甲方有关生产、营业执照等资质证明的原件或复印件（加盖公章）。

2、乙方应保证严格遵守有关的中华人民共和国的法律法规，特别是有关服务人员劳动保障或福利政策，同时承诺遵守甲方的各项指导原则。

3、乙方应根据甲方工作需求，选派符合甲方要求的乙方服务人员到甲方指定的工作地点工作。

4、乙方应为派至甲方的工作人员办理合法的劳动用工手续，乙方应向甲方提供工作人员的其他有关证明的原件或复印件，包



括但不限于履历表、学历证、身份证等的复印件，并保证其资料的真实有效性。同时乙方应承诺遵守《民法典》相关规定。

5、乙方工作人员应遵守中华人民共和国法律法规和甲方的工作规章制度。

6、乙方在本合同的执行期内应保守甲方的各项商业秘密，不得将有关资料透露给任何第三方。乙方应确保工作人员保守甲方的各项政务商业秘密，如因乙方工作人员的原因，导致甲方有关的政务商业秘密泄露，乙方应承担相应的法律责任。

7、乙方应根据国家的有关规定，按时支付其工作人员的工资或劳务报酬，确保工作人员按规定缴纳社会保险及支付其他国家规定相关费用。

8、乙方应配合甲方关于考勤、违纪等制度对派驻甲方人员进行管理等。

9、乙方人员在工作期间发生工伤，乙方应承担工伤认定申请和劳动能力鉴定申请以及协调工作。工伤认定申请和劳动能力鉴定申请结束后，由乙方按照《工伤保险条例》的有关规定承担用人单位的义务，并按有关规定执行。

## 九、争议及未尽事宜

1、关于本合同的任何争议，甲、乙双方应协商解决，不能解决的，双方同意到甲方所在地仲裁委员会仲裁。

2、本协议未尽事宜或与国家有关法律、法规、规定相悖的，均按国家有关法律、法规、规定执行。



3、如因不可抗力，致使本合同不能履行时，甲乙双方均有权提前终止本合同。

4、甲乙双方除因书面协商一致外，任何一方均不得将本合同中权利和义务转让给其他第三方。

5、 本合同未尽事宜, 由甲乙双方通过协商可另订补充协议, 与本合同具有同等效力。

## 十、违约处理

1、甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定保证本合同的正常履行。

2、乙方未按照本合同约定提供服务的，且自该情形发生之日起 15 个工作日未能与甲方就解决方案达成一致的，甲方有权解除本合同，乙方应当以实际发生服务费的 10% 向甲方支付违约金。

3、违约方应赔偿守约方因维权支出的诉讼费、保全费、保函费、律师费等成本费用。

## 十一、其他事项

1、公开招标文件、公开招标响应文件、澄清表、成交通知书、合同附件均为合同不可分割的部分。

2、合同未尽事宜，由甲、乙双方协商，经见证方确认后，作为合同补充，与原合同具有同等法律效力。

3、对于因本合同履行而发生的争议，双方可协商解决，协商意见不一致的，甲乙双方均可向项目所在地人民法院提起诉讼。

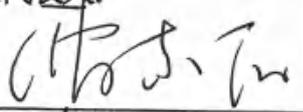
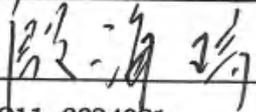
4、本合同一式 6 份，甲方、乙方各执 2 份，见证方 1 份，财政局 1 份。本合同甲、乙、见证各方签字盖章后生效，合同执行



完毕后，自动失效。

(以下空白)



甲方	乙方	见证方
<p>采购单位名称 志丹县中医医院</p> <p>(盖章)</p>	<p>成交服务商全称 秦锋(西安)医生集团有限公司</p> <p>(盖章)</p>	<p>志丹县政府采购中心</p> <p>(盖章)</p>
<p>地址:</p>	<p>地址: 陕西省西安市高新区唐延路 禾盛京广中心E座1-50706室</p>	<p>地址: 志丹县城北街</p>
<p>邮编: 717500</p>	<p>邮编: 710000</p>	<p>邮编: 717500</p>
<p>法定代表人: (签字并盖章)</p> <p></p>	<p>法定代表人: (签字并盖章)</p> <p></p>	<p>法定代表人:</p> <p></p>
<p>被授权代表:</p>	<p>被授权代表:</p>	<p>承办人: </p>
<p>电话:</p>	<p>电话: 17363035566</p>	<p>电话: 0911-6634021</p>
<p>传真:</p>	<p>传真: /</p>	<p>传真:</p>
<p>开户银行:</p>	<p>开户银行: 中国建设银行股份有限 公司西安逸翠园支行</p>	
<p>帐号:</p>	<p>帐号: 61050110067200002276</p>	
<p>签订日期: 2026年2月14日</p>		

合同附件:



## 第一部分 投标函

陕西策鼎工程咨询有限公司：

我单位收到贵公司（项目编号）SXCD-C-2026-142（项目名称）志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养招标文件，经详细研究，决定参加本次投标活动。为此，我方郑重声明以下几点，并愿负法律责任。

1、按照招标文件中的一切要求，提供完全满足采购需求的合格产品和全面技术、售后服务保障。

2、如若中标，将根据招标文件的要求、投标文件及承诺条件，全面签约并履行合同规定的责任和义务。

3、我方提交的投标文件：正本1份，副本3份及电子版投标文件（光盘）4份。

4、我方按招标文件要求交纳投标保证金为：50000.00元。

5、我方已详细阅读和核实全部招标文件内容，完全理解并同意放弃提出含糊不清和误解问题的权力。

6、同意提供贵方要求的与本次招标有关的任何证明资料。

7、中标后按照本招标文件规定向贵方缴纳中标服务费。

8、我方的投标文件自开标之日起计算有效期为90日历日。

9、所有关于本次投标的函电，请按下列地址、方式联系：

地址：陕西省西安市高新区唐延路11号禾盛京广中心E座1幢50706室

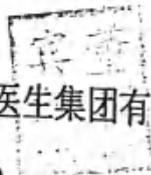
电 话：18229018226

传 真：/

邮 编：710000

供应商全称（公章）：秦锋（西安）医生集团有限公司

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：



## 第二部分 开标一览表（报价表）

项目名称：志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养

项目编号：SXCD-C-2026-142

供应商全称：秦锋（西安）医生集团有限公司

单位：元

报价	投标报价	服务期	服务质量
投标内容			
志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养	2901200.00 元	合同签订之日起 1 年	符合国家相关规定及国家、省、市、县政策要求。
投标报价：人民币（大写）贰佰玖拾万零壹仟贰佰元整 （小写）¥2901200.00 元			
备注：表内报价内容以元为单位，最多保留小数点后两位。			



供应商全称（公章）：

秦锋（西安）医生集团有限公司

董利

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

2161120649917

## 分项报价表

项目名称：志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色

项目推广宣传应用和人才培养

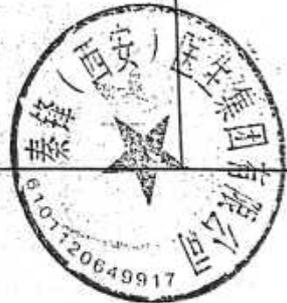
项目编号：SXCD-C-2026-142

供应商全称：秦锋（西安）医生集团有限公司

单位：元

一、集中理论讲解+模拟实操演示				
序号	名称	数量/单位	单价(元)	合计(元)
1	副教授/副主任	40天	9000.00	360000.00
2	讲师/主治/主管护士	40天	6900.00	276000.00
合计				636000.00
二、临床带教实操				
序号	名称	数量/单位	单价(元)	合计(元)
1	主任医师	60天	9950.00	597000.00
2	副主任医师	103天	9000.00	927000.00
3	主治医师	48天	6900.00	331200.00
合计				1855200.00
三、人才培养计划				
序号	名称	数量/单位	外出进修时间/年	合计(元)
1	中医人才培养, 上级医院进修	17人	1	230000.00

	合计			230000.00
四、项目其他费用				
序号	名称	内容	单价(元)	合计(元)
1	其他费用	1、专家路途风险管理 2、专家开发、维护、对接 3、项目目标制定组织策划、实施验收 4、项目成果输出项目报告 5、协助创建市级、省级专科	180000.00	180000.00



### 技术偏离表

项目名称：志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养

项目编号：SXCD-C-2026-142

序号	招标文件要求	投标文件响应	偏离	说明
	<p>(一)总体目标</p> <p>以构建高效、专业、可持续发展的基层中医药服务能力体系为核心目标，围绕“精技术、强资质、筑梯队、通网络”的中医服务理念，实现以下目标：</p> <p>1、人员覆盖与技能掌握：确保全县 11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心（县健康教育促进中心）中医类别人员及所属中医类别村医、县中医医院肺病科、针灸科及其他科室中医人员实现培训全覆盖，人人系统掌握 17 项核心中医适宜技术，能够独立、规范地应用于常见病、多发病的诊疗。</p> <p>2、资质认证与能力提升：通过“培训-考核-认证”闭环管理，协助 100% 参训人员取得省级知名医院培训结业证书，夯实基层中医药服务的专业权威性与实操能力。</p> <p>3、人才梯队与网络构建：按照计划选拔并输送一批骨干至省级知名医院进修，培养中医技术带头人；同步建立“县中医医院-乡镇-村卫生室”三级中医服务网络，全面提升区域中医药服务能力与协同效能。</p> <p>4、长效巩固与持续发展：建立培训考核、技能跟踪与复训机制，形成中医药适宜技术推广应用的常态化长效模式，为基层中医药服务能力长期提升提供制度保障。</p> <p>5、协助创建肺病科达到市级重点</p>	<p>(一)总体目标</p> <p>以构建高效、专业、可持续发展的基层中医药服务能力体系为核心目标，围绕“精技术、强资质、筑梯队、通网络”的中医服务理念，实现以下目标：</p> <p>1、人员覆盖与技能掌握：确保全县 11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心（县健康教育促进中心）中医类别人员及所属中医类别村医、县中医医院肺病科、针灸科及其他科室中医人员实现培训全覆盖，人人系统掌握 17 项核心中医适宜技术，能够独立、规范地应用于常见病、多发病的诊疗。</p> <p>2、资质认证与能力提升：通过“培训-考核-认证”闭环管理，协助 100% 参训人员取得省级知名医院培训结业证书，夯实基层中医药服务的专业权威性与实操能力。</p> <p>3、人才梯队与网络构建：按照计划选拔并输送一批骨干至省级知名医院进修，培养中医技术带头人；同步建立“县中医医院-乡镇-村卫生室”三级中医服务网络，全面提升区域中医药服务能力与协同效能。</p> <p>4、长效巩固与持续发展：建立培训考核、技能跟踪与复训机制，形成中医药适宜技术推广应用的常态化长效模式，为基层中医药服务能力长期提升提供制度保障。</p> <p>5、协助创建肺病科达到市级重点</p>	相同	完全响应

	专科水平、针灸科达到省级重点 专科水平：协助完成科室指定发 展规划，指导学科发展并提出建 设方案、指导学科建设发挥中医 特色，提高临床特效。	专科水平、针灸科达到省级重点 专科水平：协助完成科室指定发 展规划，指导学科发展并提出建 设方案、指导学科建设发挥中医 特色，提高临床特效。		
2	(二)服务内容及要求	(二)服务内容及要求		
	<p>1、集中理论讲解+模拟实操演示 培训对象：志丹县 11 所乡镇卫 生院（杏河中心卫生院、旦八中 心卫生院、永宁中心卫生院、顺 宁中心卫生院、双河卫生院、金 丁卫生院、义正卫生院、吴堡卫 生院、侯市卫生院、张渠卫生院、 纸坊卫生院）、1 所社区卫生服 务中心（县健康教育促进中心） 中医类别人员及所属中医类别村 医、县中医医院肺病科、针灸科 及其他科室中医人员 带教方式：授课+模拟实操 课程安排：集中理论课程系统讲 解 17 项特色中医适宜技术（中 医外治法、中医内治法、针刺疗 法、艾灸疗法、推拿疗法、呼吸 功能训练疗法、中医引导功法、 肺康复综合疗法、醒脑开窍针刺 法、穴位埋线疗法、温针灸、电 针疗法、火针疗法、耳针疗法、 中风后遗症康复治疗、运动损伤 康复治疗、减肥与代谢调理）的 理论基础、作用机理、适应症、 禁忌症及操作规范，以及模拟假 人实操带教。（备注：包含教材 及证书（提供知名医院或国家级 结业证书） 授课师资：省级教学医院专家及 助教团队。 副教授/副主任：40 天 讲师/主治/主管护士：40 天</p>	<p>1、集中理论讲解+模拟实操演示 培训对象：志丹县 11 所乡镇卫 生院（杏河中心卫生院、旦八中 心卫生院、永宁中心卫生院、顺 宁中心卫生院、双河卫生院、金 丁卫生院、义正卫生院、吴堡卫 生院、侯市卫生院、张渠卫生院、 纸坊卫生院）、1 所社区卫生服 务中心（县健康教育促进中心） 中医类别人员及所属中医类别村 医、县中医医院肺病科、针灸科 及其他科室中医人员 带教方式：授课+模拟实操 课程安排：集中理论课程系统讲 解 17 项特色中医适宜技术（中 医外治法、中医内治法、针刺疗 法、艾灸疗法、推拿疗法、呼吸 功能训练疗法、中医引导功法、 肺康复综合疗法、醒脑开窍针刺 法、穴位埋线疗法、温针灸、电 针疗法、火针疗法、耳针疗法、 中风后遗症康复治疗、运动损伤 康复治疗、减肥与代谢调理）的 理论基础、作用机理、适应症、 禁忌症及操作规范，以及模拟假 人实操带教。（备注：包含教材 及证书（提供知名医院或国家级 结业证书） 授课师资：省级教学医院专家及 助教团队。 副教授/副主任：40 天 讲师/主治/主管护士：40 天</p>	相同	完全响应
	<p>2、临床带教实操 培训对象：志丹县 11 所乡镇卫 生院（杏河中心卫生院、旦八中 心卫生院、永宁中心卫生院、顺</p>	<p>2、临床带教实操 培训对象：志丹县 11 所乡镇卫 生院（杏河中心卫生院、旦八中 心卫生院、永宁中心卫生院、顺</p>	相同	完全响应



<p>宁中心卫生院、双河卫生院、金丁卫生院、义正卫生院、吴堡卫生院、侯市卫生院、张渠卫生院、纸坊卫生院)、1 所社区卫生服务中心(县健康教育促进中心)中医类别人员及所属中医类别村医、县中医医院肺病科、针灸科及其他科室中医人员</p> <p><b>带教方式:</b> 专家深入志丹县中医医院、11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心完成现场教学、带教实操。</p> <p><b>带教安排:</b> 临床带教实操: 由经验丰富的临床医师担任带教老师, 在志丹县中医医院、11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心或院方指定地点进行“手把手”临床实践指导。(备注: 包含证书(相应的临床实践证明或证书))</p> <p><b>授课师资:</b> 省级教学医院专家 主任医师: 60 天 副主任医师: 103 天 主治医师: 48 天</p>	<p>宁中心卫生院、双河卫生院、金丁卫生院、义正卫生院、吴堡卫生院、侯市卫生院、张渠卫生院、纸坊卫生院)、1 所社区卫生服务中心(县健康教育促进中心)中医类别人员及所属中医类别村医、县中医医院肺病科、针灸科及其他科室中医人员</p> <p><b>带教方式:</b> 专家深入志丹县中医医院、11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心完成现场教学、带教实操。</p> <p><b>带教安排:</b> 临床带教实操: 由经验丰富的临床医师担任带教老师, 在志丹县中医医院、11 所乡镇卫生院、1 所社区卫生服务中心或院方指定地点进行“手把手”临床实践指导。(备注: 包含证书(相应的临床实践证明或证书))</p> <p><b>授课师资:</b> 省级教学医院专家 主任医师: 60 天 副主任医师: 103 天 主治医师: 48 天</p>	
<p>3、人才培养计划</p> <p><b>培训对象:</b> 对志丹县中医医院气管镜副主任医师 1 名、中医内科副主任医师 1 名、中医内科主治医师 4 名、肺康复治疗师 2 名、肺功能室护士 2 名、睡眠多导图检测室技师 2 名、中医韩灸主任医师 1 名、中医针灸副主任医师 1 名、中医针灸主治医师 3 名, 总计 17 人送上级医院进修学习 1 年。</p> <p>(备注: 获取知名医院颁发的进修结业证书或国家级认可的相关培训证书)</p> <p><b>进修医院:</b> 省级三甲知名医院</p> <p><b>带教方式:</b> 理论结合实践、以练促学: 采用“集中理论讲解+模拟实操演示+临床带教实操”的混合教学模式, 突出真实临床场景与常见病情景模拟。</p>	<p>3、人才培养计划</p> <p><b>培训对象:</b> 对志丹县中医医院气管镜副主任医师 1 名、中医内科副主任医师 1 名、中医内科主治医师 4 名、肺康复治疗师 2 名、肺功能室护士 2 名、睡眠多导图检测室技师 2 名、中医韩灸主任医师 1 名、中医针灸副主任医师 1 名、中医针灸主治医师 3 名, 总计 17 人送上级医院进修学习 1 年。</p> <p>(备注: 获取知名医院颁发的进修结业证书或国家级认可的相关培训证书)</p> <p><b>进修医院:</b> 省级三甲知名医院</p> <p><b>带教方式:</b> 理论结合实践、以练促学: 采用“集中理论讲解+模拟实操演示+临床带教实操”的混合教学模式, 突出真实临床场景与常见病情景模拟。</p>	<p>相同</p> <p>完全响应</p>

	时间安排：以医院临床时间安排为准 中医人才培养，上级医院进修： 人数：17人，外出进修时间/年： 1年	时间安排：以医院临床时间安排为准 中医人才培养，上级医院进修： 人数：17人，外出进修时间/年： 1年		

说明：

1. 偏离填写：正偏离、负偏离、相同。
2. 供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格，并按有关规定进行处罚。

供应商（公章）：秦锋（西安）医生集团有限公司（供应商名称）

法定代表人或授权代表：秦锋（签字或盖章）

日期：2026年2月9日



### 商务偏离表

项目名称：志丹县中医医院第三批公立医院改革与高质量发展示范项目中医特色项目推广宣传应用和人才培养

项目编号：SXCD-C-2026-142

序号	招标文件要求	投标文件响应	偏离	说明
1	服务期限：合同签订后 1 年	服务期限：合同签订后 1 年	相同	完全响应
2	服务地点：采购人指定地点。	服务地点：采购人指定地点。	相同	完全响应
3	付款方式：1、分期付款 2、支付方式：国库集中支付。 3、结算方式：乙方开具发票 (按合同总价直开甲方)，由甲方自行结算办理。	付款方式：1、分期付款 2、支付方式：国库集中支付。 3、结算方式：乙方开具发票 (按合同总价直开甲方)，由甲方自行结算办理。	相同	完全响应
4	服务质量要求：符合国家相关规定及国家、省、市、县政策要求。	服务质量要求：符合国家相关规定及国家、省、市、县政策要求。	相同	完全响应
5	验收交付标准和方法： 1、采购文件、响应文件、澄清表（函）。 2、合同及合同附件。 3、国家相应的标准、规范。	验收交付标准和方法： 1、采购文件、响应文件、澄清表（函）。 2、合同及合同附件。 3、国家相应的标准、规范。	相同	完全响应

	<p>质量验收标准或规范：现行的国家标准或国家行政部</p> <p>门颁布的法律法规、规章制度、招标文件（包括澄清、答疑等）、投标文件。没有国家标准的，可以参考行业标准。</p>	<p>质量验收标准或规范：现行的国家标准或国家行政部</p> <p>门颁布的法律法规、规章制度、招标文件（包括澄清、答疑等）、投标文件。没有国家标准的，可以参考行业标准。</p>		
<p>6</p>	<p>甲方的责任和义务</p> <p>(1) 甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。</p> <p>(2) 在双方约定的情况下，甲方有权对乙方在服务过程中出现的过失进行处罚，扣减一定的服务费用。</p> <p>(3) 负责检查监督乙方服务工作的实施的执行情况。</p>	<p>甲方的责任和义务</p> <p>(1) 甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。</p> <p>(2) 在双方约定的情况下，甲方有权对乙方在服务过程中出现的过失进行处罚，扣减一定的服务费用。</p> <p>(3) 负责检查监督乙方服务工作的实施的执行情况。</p>		

	<p>(4) 根据本合同规定, 按时向乙方支付应付服务费用。</p> <p>(5) 国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。</p>	<p>(4) 根据本合同规定, 按时向乙方支付应付服务费用。</p> <p>(5) 国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。</p>		
7	<p>乙方的责任和义务</p> <p>(1) 根据本合同的规定向甲方收取相关费用。</p> <p>(2) 及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项。</p> <p>(3) 接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导, 接受甲方的监督。</p> <p>(4) 国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。</p>	<p>乙方的责任和义务</p> <p>(1) 根据本合同的规定向甲方收取相关费用。</p> <p>(2) 及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项。</p> <p>(3) 接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导, 接受甲方的监督。</p> <p>(4) 国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。</p>	相同	完全响应
8	<p>合同变更</p> <p>本合同在双方协商同意的情况下可以变更, 具体事宜双方协商确定后签订书面变更、补充协议, 本合同和变更、补充协议应当和成交</p>	<p>合同变更</p> <p>本合同在双方协商同意的情况下可以变更, 具体事宜双方协商确定后签订书面变更、补充协议, 本合同和变更、补充协议应当和成交</p>	相同	完全响应

	通知书的实质性内容保持一致。	通知书的实质性内容保持一致。		
9	<p>违约责任</p> <p>8.1 在合同履行期间,甲方要求终止或解除合同,不退还已付的合同价款,乙方已开始工作的,甲方应根据乙方已进行的实际工作量,按实支付服务费用;</p> <p>8.2 由于乙方的错误,给甲方造成经济损失时,乙方应及时采取措施予以补救,并视损失大小,减收或免除损失部分的服务费用,直至支付给甲方与直接受损失部分服务费用相等的赔偿金。</p>	<p>违约责任</p> <p>8.1 在合同履行期间,甲方要求终止或解除合同,不退还已付的合同价款,乙方已开始工作的,甲方应根据乙方已进行的实际工作量,按实支付服务费用;</p> <p>8.2 由于乙方的错误,给甲方造成经济损失时,乙方应及时采取措施予以补救,并视损失大小,减收或免除损失部分的服务费用,直至支付给甲方与直接受损失部分服务费用相等的赔偿金。</p>	相同	完全响应
10	<p>质量保证</p> <p>1. 成果文件严格按照行业最新规范标准;</p> <p>2. 乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、</p>	<p>质量保证</p> <p>1. 成果文件严格按照行业最新规范标准;</p> <p>2. 乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、</p>	相同	完全响应



	商标权或著作权。	商标权或著作权。		
11	不可抗力、意外变故 如果合同双方因不可抗力 意外而被阻不能履行其职 责,合同期的时间按照不可 抗力变故的时间而顺延,或 根据实际情况双方友好协 商解决。	不可抗力、意外变故 如果合同双方因不可抗力 意外而被阻不能履行其职 责,合同期的时间按照不可 抗力变故的时间而顺延,或 根据实际情况双方友好协 商解决。	相同	完全响应
12	验收与质保服务:具体期限 由双方约定	验收与质保服务:具体期限 由双方约定	相同	完全响应

说明:

1. 偏离填写: 正偏离、负偏离、相同。

2. 供应商必须据实填写, 不得虚假响应, 否则将取消其投标或中标资格, 并按有关规定进行处罚。



供应商 (公章): 秦锺 (西安) 医生集团有限公司 (供应商名称)

法定代表人或授权代表: (签字或盖章)



日期: 2026年2月9日



## 第二章 服务方案

### 第一节 本地临床带教服务

#### 一、乡镇卫生院社区卫生服务中心中医人员培训

##### (一) 现场教学带教实操安排

##### 1、教学地点确定

教学地点被选定为指定的乡镇卫生院和社区卫生服务中心，这些场所具备开展中医人员培训的良好条件。乡镇卫生院和社区卫生服务中心贴近基层医疗，是中医适宜技术推广应用的前沿阵地。在这里开展培训，能让学员在真实的工作环境中学习和实践，更好地将所学知识应用到实际诊疗中。这些地点交通便利，便于学员集中学习，也有利于专家和带教老师进行现场指导和教学管理。选择这些地点作为教学场所，能够确保培训工作的顺利开展，提升基层中医人员的专业技能提供有力保障。

##### 2、实操项目设置

实操项目精心涵盖了 17 项特色中医适宜技术的应用操作，这些技术包括中医外治法、针刺疗法、艾灸疗法等，它们在中医临床诊疗中具有重要的地位和广泛的应用。通过设置这些实操项目，让学员在实际操作中亲身体验和掌握各项技术的操作要点和规范。在培训过程中，学员将有机会使用专业的模拟假人进行实操练习，模拟真实的临床场景，提高操作技能的熟练度和准确性。专家和带教老师会在现场进行指导和讲解，及时纠正学员的错误，确保学员能够真正掌握这些中医适宜技术，今后的临床工作打下坚实的基础。

##### 3、教学流程规划

教学流程科学合理,包括理论讲解、示范操作、学员实践、指导纠正等环节。首先进行理论讲解,由省级教学医院的专家系统地讲解17项特色中医适宜技术的理论基础、作用机理、适应症、禁忌症及操作规范,让学员对各项技术有全面的了解。接着进行示范操作,专家亲自演示各项技术的操作过程,让学员直观地看到正确的操作方法。然后学员进行实践操作,在模拟假人或实际患者身上进行练习,将理论知识转化为实际技能。在学员实践过程中,带教老师会进行现场指导和纠正,及时发现学员的问题并给予解决。通过这样系统的教学流程,确保学员能够全面、深入地学习和掌握中医适宜技术,提高临床应用能力。



## (二) 临床医师带教指导方案

### 1、带教目标明确

带教目标是帮助学员熟练掌握中医适宜技术,使其能够在临床中独立、规范地应用于常见病、多发病的诊疗。通过带教指导,学员将深入理解各项中医适宜技术的原理和应用范围,掌握正确的操作方法和技巧。在带教过程中,临床医师会结合实际病例,引导学员运用所学技术进行诊断和治疗,提高学员的临床思维能力和实践操作能力。最终,学员将能够独立开展中医适宜技术的诊疗工作,基层患者提供更加优质、有效的中医服务,提升基层中医药服务的整体水平。

### 2、指导方法制定

采用“手把手”的指导方法,临床医师在学员实践操作过程中进行现场指导。当学员进行操作时,临床医师会密切观察学员的操作过程,及时发现学员的错误和不足之处,并给予详细的指导和纠正。对于一些关键的操作环节,临床医师会亲自示范,让学员更加直观地学习正确的操作方法。在指导过程中,临床医师会注重培养学员的独立思考能力和解决问题的能力,鼓励学员提出疑问并引导学员

自己寻找答案。通过这种“手把手”的指导方法，确保学员能够掌握正确的操作规范，提高操作技能的熟练度和准确性。

### 3、效果评估方式

通过多方面对学员学习效果进行评估，全面了解学员对中医适宜技术的掌握程度和应用能力。

①实操考核，让学员在模拟假人或实际患者身上进行操作，考察学员的操作技能和规范程度；

②案例分析，给出实际病例，让学员运用所学知识进行诊断和治疗方案的制定，考察学员的临床思维能力和知识应用能力；

③临床应用效果，观察学员在实际临床工作中运用中医适宜技术的治疗效果，评估学员的实践操作能力和治疗水平。通过这些评估方式，能够准确地了解学员的学习情况，进一步的教学和培训提供参考依据。

## (三) 省级专家师资配置

### 1、专家资质标准

省级专家需来自省级教学医院，具备丰富的临床经验和教学经验，拥有相关专业的执业证书。这些专家在中医领域具有深厚的学术造诣和丰富的实践经验，能够为学员提供高质量的教学和指导。他们不仅熟悉各项中医适宜技术的理论知识和操作规范，还能够结合实际临床案例进行讲解和分析，让学员更好地理解和掌握所学内容。专家们还具备良好的教学能力和沟通能力，能够与学员建立良好的互动关系，激发学员的学习兴趣和积极性。拥有这样高素质的专家师资队伍，是确保培训质量和效果的重要保障。

### 2、师资团队构成

师资队伍由省级教学医院专家及助教团队组成。专家负责理论讲解和实操指导，他们凭借丰富的临床经验和深厚的学术造诣，学员系统地讲解中医适宜技术的理论知识和操作规范，并进行现场示范操作。助教协助专家进行教学工作，包括学员管理、实践指导等。助教们具有一定的专业知识和实践经验，能够在学员实践操作过程中给予及时的帮助和指导，确保学员的操作安全和规范。专家和助教相互配合，形成一个有机的教学整体，学员提供全方位、多层次的教学服务，提高培训的质量和效果。

### 3、师资职责分工



专家和助教在教学过程中有着明确的职责分工。专家负责制定教学计划、讲解理论知识、示范操作技能。他们根据培训目标和学员的实际情况，精心设计教学内容和教学方法，确保教学的针对性和有效性。在教学过程中，专家会系统地讲解各项中医适宜技术的理论基础、作用机理、适应症、禁忌症及操作规范，并亲自示范操作过程，让学员直观地学习正确的操作方法。助教负责协助专家进行学员管理、实践指导等工作。他们在学员实践操作过程中进行现场监督和指导，及时发现学员的问题并给予解决，同时负责学员的考勤、纪律等管理工作，确保教学秩序的正常进行。通过明确的职责分工，能够提高教学效率和质量，学员提供更好的学习体验。

#### （四）主任副主任主治医师时间规划

##### 1、主任医师时间安排

主任医师安排 60 天进行带教服务。在这 60 天里，主任医师将深入教学地点，为学员提供专业的指导和解答。他们凭借丰富的临床经验和深厚的专业知识，能够针对学员在学习和实践过程中遇到的问题进行精准的分析 and 解答。在带教过程

中，主任医师会结合实际病例，引导学员运用所学知识进行诊断和治疗方案的制定，培养学员的临床思维能力和实践操作能力。同时，主任医师还会对学员的操作技能进行严格的把关和指导，确保学员能够掌握正确的操作方法和规范。通过这 60 天的带教服务，帮助学员提升中医适宜技术的应用水平和临床诊疗能力。

## 2、副主任医师时间安排

副主任医师安排 103 天进行带教工作。在整个带教过程中，副主任医师将全程参与学员的实践操作指导。他们会密切关注学员的操作过程，及时发现学员的问题并给予纠正。在学员进行实际操作时，副主任医师会给予详细的指导和讲解，让学员更好地理解 and 掌握操作要点。副主任医师还会与学员进行充分的沟通和交流，了解学员的学习需求和困惑，学员提供个性化的学习建议和指导。通过这 103 天的带教，帮助学员不断巩固和提高中医适宜技术的应用能力，今后的临床工作打下坚实的基础。

## 3、主治医师时间安排

主治医师安排 48 天参与带教过程，其主要目的是帮助学员巩固和提高中医适宜技术的应用能力。在带教过程中，主治医师会采取多种方式进行指导。

①会对学员之前所学的理论知识进行系统的复习和总结，强化学员的记忆和理解。

②会针对学员在实践操作中容易出现的问题进行重点讲解和示范，让学员掌握正确的操作方法。

③会组织学员进行小组讨论和病例分析，培养学员的临床思维能力和团队协作精神。通过这 48 天的带教，学员将能够更加熟练地运用中医适宜技术进行临床诊疗，提高服务基层患者的能力。



## 二、中医医院肺病针灸科室人员培训

### (一) 科室人员实操带教方案

#### 1、带教团队组建

##### (1) 专家资质要求

带教老师需为省级教学医院的医师，具备深厚的中医专业知识储备，这是因为中医理论体系博大精深，只有具备扎实的理论功底，才能准确地将知识传授给学员。他们还需拥有多年的临床实践经验，在实际的诊疗过程中积累了丰富的应对各种病症的经验。熟悉中医适宜技术的应用也是关键，能够熟练运用这些技术为患者进行治疗，并且可以清晰地向学员讲解技术的应用场景和方法。这样的带教老师能够为学员提供专业、准确的指导，帮助学员更好地掌握中医适宜技术。

##### (2) 团队协作分工

带教团队成员之间明确分工，相互协作，以确保带教工作的顺利进行。有的成员负责理论讲解，他们会系统地为学生传授中医适宜技术的理论基础、作用机理、适应症、禁忌症等知识，让学生在理论层面有深入的理解。有的负责实操指导，在实际操作过程中，手把手地教给学生如何正确地运用针灸、推拿等中医适宜技术，及时纠正学生的不规范操作。还有的负责案例分析，通过实际的临床案例，帮助学生分析病情、制定治疗方案，提高学生的临床思维能力。通过这样明确的分工协作，使带教工作更加高效、全面。

#### 2、实操带教流程

##### (1) 理论结合实操

带教过程中，将理论知识与实际操作紧密结合，这是让学生更好地理解 and 掌握中医适宜技术的有效方法。通过实际案例分析，学生可以将所学的理论知识应

用到实际的病症诊断和治疗中，加深对理论知识的理解和应用能力。例如在讲解针刺技术时，不仅会详细讲解针刺的深度、角度等理论知识，还会让学员在模拟假人上进行实际操作，然后再结合具体的临床病例，让学员分析如何运用针刺技术进行治疗。通过这样的方式，学员能够更加直观地掌握中医适宜技术的精髓。

## （2）阶段考核评估

在带教过程中设置阶段考核，对学员的学习成果进行评估。阶段考核的方式多样，包括理论考试、实操考核、病例分析等。根据考核结果，调整带教方案，有针对性地进行辅导。若发现学员在某个中医适宜技术的操作上存在问题，就会加强这方面的实操训练；若学员在理论知识的掌握上有不足，就会安排更多的理论讲解和复习。通过这样的方式，确保学员能够熟练掌握中医适宜技术。考核评估也能让学员及时了解自己的学习情况，调整学习方法和策略。

## 3、带教效果评估

### （1）多维度评估指标

制定多维度的评估指标，全面评估学员的学习效果和带教质量。这些评估指标包括操作技能的准确性，如针灸时穴位的定位是否准确、手法是否熟练；病例分析的合理性，能否根据患者的症状、体征和检查结果进行准确的诊断和制定合理的治疗方案；团队协作能力，在实际的临床工作中，能否与其他医护人员密切配合。通过综合考虑这些多维度的评估指标，能够更客观、全面地评价学员的学习效果和带教的质量，后续的带教工作提供参考。

### （2）持续改进措施

根据评估结果，及时发现带教过程中存在的问题，制定持续改进措施。若发现学员在某个中医适宜技术的掌握上普遍存在不足，就会增加该技术的培训时间

和训练强度。不断优化带教方案，如调整理论讲解和实操训练的比例，采用更适合学员的教学方法。提高带教质量和学员的学习效果，使学员能够更好地掌握中医适宜技术，基层中医药服务贡献自己的力量。还会定期对改进措施的效果进行评估，确保带教工作不断提升。

## （二）临床实践指导内容

### 1、中医适宜技术应用

#### （1）技术操作要点

详细讲解各项中医适宜技术的操作要点，这对于学员掌握正确的操作方法至关重要。以针刺为例，明确讲解针刺的深度，过深可能会损伤内部器官，过浅则无法达到治疗效果；针刺的角度也有严格的要求，不同的穴位有不同的针刺角度。对于艾灸，强调艾灸的时间和温度，时间过长可能会灼伤皮肤，温度不合适则影响治疗效果。通过实际操作演示，让学员能够更加直观地看到正确的操作方法，更好地掌握操作技巧。同时，还会让学员进行实际操作练习，及时给予指导和纠正。

#### （2）临床应用案例

结合实际临床案例，讲解中医适宜技术在不同病症中的应用。让学员了解如何根据患者的具体情况选择合适的技术进行治疗。在面对一个患有颈椎病的患者时，分析患者的症状、体征以及病情的严重程度，然后选择合适的中医适宜技术，如针刺、推拿等进行治疗。通过这样的实际案例分析，学员能够更好地理解中医适宜技术的应用原则和方法，提高在临床实践中运用这些技术的能力。还会引导学员思考不同技术的联合应用，以提高治疗效果。

### 2、病例诊断与分析

### (1) 诊断方法传授

传授中医诊断的方法，如望、闻、问、切等。望诊是通过观察患者的神色形态，了解患者的病情；闻诊是听患者的声音、呼吸等，以及嗅患者的气味；问诊是询问患者的病史、症状、饮食、睡眠等情况；切诊是通过接触患者的脉搏和身体其他部位，了解患者的脉象和身体状况。让学员学会综合运用这些方法进行准确的诊断。在实际的临床带教中，带领学员对患者进行详细的诊断，边操作边讲解，让学员在实践中掌握这些诊断方法。还会让学员进行模拟诊断练习，提高他们的诊断能力。

### (2) 病例讨论交流

组织学员进行病例讨论交流，分享自己的诊断思路和治疗方案。在讨论过程中，学员可以各抒己见，提出自己的观点和看法。通过交流，拓宽学员的思维视野，让他们了解到不同的诊断思路和治疗方法。还能提高学员的临床诊断能力，通过分析他人的病例，学习到更多的诊断技巧和经验。在讨论结束后，会对学员的表现进行总结和评价，指出优点和不足，帮助学员不断提高。还会定期组织病例讨论交流活动，形成良好的学习氛围。

## 3、医患沟通技巧

### (1) 沟通方法培训

培训学员沟通的方法和技巧，让学员学会用温和、专业的语言与患者交流。在与患者沟通时，要倾听患者的诉求，了解他们的病情和心理状态，给予他们充分的关心和理解。同时，要用通俗易懂的语言向患者解释病情和治疗方案，让患者能够理解并配合治疗。通过这样的沟通培训，学员能够更好地与患者建立良好的医患关系，提高患者的治疗依从性。在培训过程中，通过角色扮演等方式让学

员进行实践练习，提高他们的沟通能力。

### (2) 实际场景模拟

通过实际场景模拟，让学员在实践中提高医患沟通能力。模拟不同类型的患者和病情，如急性病症患者的焦虑和急躁，慢性病症患者的长期困扰等。让学员学会应对各种情况，在与患者沟通时保持冷静、专业。面对情绪激动的患者，学会安抚他们的情绪，耐心地倾听他们的抱怨，并给予合理的解决方案。通过不断地进行实际场景模拟训练，学员能够积累丰富的沟通经验，提高在实际临床工作中的医患沟通能力。还会邀请专业人员对学员的表现进行点评和指导，帮助他们不断改进。

## (三) 专家带教时间分配

### 1、主任医师带教时间

#### (1) 重点病症指导

主任医师针对一些疑难病症进行重点指导，让学员了解中医在治疗这些病症方面的独特优势和方法。在面对一些复杂的慢性病、罕见病时，主任医师会详细讲解中医的辨证论治方法，分析疾病的病因、病机，制定个性化的治疗方案。通过这样的指导，学员能够学习到主任医师丰富的临床经验和独特的治疗思路，提高对疑难病症的诊治能力。主任医师还会分享一些成功的治疗案例，让学员从中汲取经验和灵感。在指导过程中，让学员参与到实际的诊疗过程中，亲身体会中医治疗疑难病症的方法和效果。

#### (2) 临床思维培养

通过病例分析和讨论，培养学员的临床思维能力。让学员学会从中医的角度思考问题，根据患者的症状、体征、舌象、脉象等信息，进行综合分析和判断，

制定合理的治疗方案。在病例分析过程中，引导学员运用中医的理论知识，如阴阳五行、气血津液等学说，分析疾病的发生、发展和变化规律。通过这样的训练，学员能够逐渐形成中医的临床思维方式，提高在临床实践中解决问题的能力。还会鼓励学员提出自己的见解和疑问，促进他们的思维发展。会定期组织病例讨论活动，让学员在交流中不断提高临床思维能力。

## 2、副主任医师带教时间

### (1) 理论知识讲解

副主任医师对 17 项特色中医适宜技术的理论基础、作用机理等进行系统讲解。详细阐述中医外治法、中医内治法、针刺疗法等技术的原理和应用范围。让学员深入理解中医技术的原理，明白为什么要采用这些技术进行治疗，以及这些技术在临床中的疗效和优势。通过深入的理论讲解，学员能够建立起扎实的理论基础，后续的实践操作和临床应用奠定坚实的基础。在讲解过程中，结合实际的临床案例，让学员更好地理解理论知识的应用。还会鼓励学员提问和讨论，加深他们对理论知识的理解。

### (2) 实操技能训练

实际操作中，副主任医师对学员进行严格的技能训练。会仔细观察学员的操作过程，及时纠正学员的不规范操作，如针灸时的手法不标准、推拿时的力度不均匀等。通过反复的训练，提高学员的实操水平，让他们能够熟练掌握 17 项特色中医适宜技术。在训练过程中，会为学员提供充足的实践机会，让他们在实际操作中积累经验。还会根据学员的不同情况，制定个性化的训练计划，提高训练的针对性和有效性。会对学员的训练成果进行考核和评价，及时给予反馈和指导。

## 3、主治医师带教时间

### (1) 问题解答指导

主治医师在学员实际操作过程中,及时解答学员遇到的问题。学员在操作中医适宜技术时,可能会遇到各种疑问,如针刺的深度、艾灸的温度等问题。主治医师会根据自己的经验和专业知识,给予针对性的指导,帮助学员解决实际困难。在解答问题的过程中,还会引导学员思考,让他们自己找出解决问题的方法,培养学员的独立思考能力和解决问题的能力。会关注学员的操作安全,提醒学员注意操作规范,避免发生意外。

### (2) 成果巩固提升

通过实际病例的处理,帮助学员巩固所学知识和技能。让学员在实际的临床场景中应用所学的中医适宜技术进行诊断和治疗,在实践中检验自己的学习成果。通过不断地处理实际病例,进一步提升学员的临床应用能力,让他们能够更加熟练地运用中医适宜技术解决临床问题。在学员处理病例的过程中,给予指导和反馈,帮助他们总结经验教训,不断提高临床应用水平。会鼓励学员尝试不同的治疗方案,提高他们的创新能力和应变能力。

## 三、省级教学医院专家授课

### (一) 专家师资团队组建

#### 1、专家来源构成

##### (1) 省级专家资质

省级教学医院专家具备深厚的中医领域造诣,其丰富的教学和临床实践经验,是保障系统传授 17 项特色中医适宜技术的关键。在教学方面,他们熟练掌握各种教学方法和技巧,能够根据学员的不同特点和需求,制定个性化的教学方

案。在临床实践中，他们积累了大量的病例和治疗经验，能够将理论知识与实际操作相结合，为学员提供生动、实用的教学内容。他们不仅熟悉各项技术的理论基础、作用机理、适应症和禁忌症，还能精准把握操作规范的细节，确保学员学到的是最专业、最准确的知识和技能。

## (2) 助教团队作用

助教团队在教学过程中发挥着不可或缺的作用。他们协助专家开展教学工作，在模拟实操演示等环节给予学员更细致的指导。在模拟实操中，助教团队能够及时纠正学员的错误动作，帮助学员掌握正确的操作方法。他们还会关注学员的学习状态和进度，对于学习困难的学员，给予更多的耐心和指导，确保每个学员都能跟上教学进度。助教团队的存在，使得教学过程更加精细化，学员能够更好地掌握中医适宜技术。助教团队还能与学员建立良好的沟通和互动关系，及时了解学员的需求和反馈，教学工作的改进提供参考。

## 2、专家专业领域

### (1) 多技术领域覆盖

专家团队在多个中医技术领域都有专业人才，全面覆盖了中医外治法、针刺疗法、艾灸疗法等 17 项特色中医适宜技术。这种多领域的覆盖能够满足不同学员的学习需求。对于对中医外治法感兴趣的学员，有专业的专家进行深入讲解和指导；对于热衷于针刺疗法的学员，也能得到该领域专家的专业传授。不同领域的专家相互协作，形成了一个完整的教学体系，使学员能够接触到全面、系统的中医适宜技术知识。专家团队还会根据学员的不同需求和兴趣，他们提供个性化的学习建议和指导，帮助学员更好地发挥自己的优势。

### (2) 综合教学能力

专家不仅在单一技术领域有专长，还具备综合教学能力。他们能够将各项中医适宜技术的理论和实践相结合进行教学。在讲解理论知识时，结合实际案例进行分析，让学员更好地理解理论的应用。在实践教学中，引导学员将不同的技术融会贯通，提高学员的综合应用能力。专家们还会注重培养学员的临床思维和解决问题的能力，通过模拟临床场景，让学员在实践中锻炼自己的能力。专家们会定期组织学员进行讨论和交流，分享自己的经验和心得，促进学员之间的相互学习和共同提高。



教学过程中，专家与助教团队形成了良好的理论实践配合模式。专家负责理论讲解，凭借其深厚的专业知识和丰富的经验，各项中医适宜技术的理论基础、作用机理等内容系统地传授给学员。助教团队则配合进行模拟实操演示，专家讲解的理论知识直观地呈现给学员。在模拟实操中，助教团队会按照专家的要求，准确地展示各项技术的操作规范和要点。这种理论与实践的紧密配合，使学员能够更好地理解和掌握知识。学员在听完专家的理论讲解后，通过助教团队的实操演示，能够更直观地感受技术的应用，加深对知识的理解和记忆。

## (2) 学员指导分工

在指导学员时，专家和助教团队分工明确。专家进行整体指导和答疑，他们凭借丰富的经验和深厚的专业知识，能够为学员提供全面、准确的指导。对于学员提出的各种问题，专家能够给予深入的解答和分析，帮助学员解决学习中的困惑。助教团队则对学员进行个别辅导，他们会关注每个学员的学习情况和进度，对于学习困难的学员，给予更多的耐心和指导。在个别辅导中，助教团队会根据

学员的具体问题，制定个性化的辅导方案，帮助学员提高学习效果。这种分工明确的指导方式，确保每个学员都能得到充分的指导。

## （二）不同职称专家时间安排

### 1、主任医师时间安排

#### （1）带教时间分布

主任医师的60天带教时间会合理分布在整个培训周期内。在培训初期，主任医师会参与集中理论讲解，学员打下坚实的理论基础。他们会系统地讲解中医适宜技术的基本原理和方法，让学员对整个课程有一个全面的了解。在培训中期，增加临床带教实操的时间，让学员在实践中应用所学的理论知识。主任医师会亲自指导学员进行实际操作，及时纠正学员的错误，帮助学员提高操作技能。在培训后期，主任医师会对学员进行综合评估和指导，帮助学员总结经验，进一步提升临床实践能力。这种合理的时间分布，确保学员在不同阶段都能得到高级别专家的指导，使学员的学习更加系统、全面。

#### （2）带教重点内容

在带教过程中，主任医师会重点指导学员在复杂病症的中医诊断和治疗方面的应用。复杂病症的诊断需要综合考虑患者的症状、体征、病史等多方面因素，主任医师会传授学员如何进行全面、细致的诊断。在治疗方面，主任医师会根据不同的病症，指导学员选择合适的中医适宜技术进行治疗。他们会分享自己在临床实践中的经验和心得，让学员了解如何灵活运用各种技术，提高治疗效果。主任医师还会培养学员的临床思维和决策能力，让学员在面对复杂病症时能够独立思考、准确判断，提升学员的临床实践能力。

### 2、副主任医师时间安排

### (1) 教学环节分配

副主任医师在 103 天内，合理分配时间在集中理论讲解和临床带教实操上。在集中理论讲解阶段，副主任医师会深入讲解 17 项特色中医适宜技术的理论知识，让学员掌握技术的原理和应用范围。他们会结合实际案例进行分析，使学员更好地理解理论知识。在临床带教实操阶段，副主任医师会带领学员进行实际操作，让学员在实践中巩固所学的理论知识。他们会指导学员如何正确地进行操作，如何处理操作中遇到的问题。通过这种理论与实践相结合的教学方式，使学员既掌握理论知识又能进行实践操作，提高学员的综合能力。

### (2) 知识技能传授

副主任医师会将自己的专业知识和临床技能传授给学员。他们在长期的临床实践中积累了丰富的经验，掌握了很多实用的中医适宜技术。在教学过程中，副主任医师会毫无保留地将这些知识和技能传授给学员。他们会详细讲解每一项技术的操作要点和注意事项，让学员能够熟练掌握。副主任医师还会分享自己在临床实践中的经验和教训，让学员少走弯路。通过副主任医师的传授，帮助学员提升中医适宜技术的应用水平，学员今后的临床工作打下坚实的基础。

## 3、主治医师时间安排

### (1) 实操指导重点

主治医师在 48 天内，重点在模拟实操演示环节给予学员细致的指导。模拟实操演示是学员将理论知识转化为实践技能的重要环节，主治医师会认真对待每一个学员的操作。他们会仔细观察学员的操作过程，及时发现学员的问题并给予纠正。对于操作不熟练的学员，主治医师会耐心地进行示范和指导，直到学员掌握正确的操作方法。主治医师还会强调操作规范的重要性，让学员养成良好的操

作习惯。通过主治医师的细致指导，让学员熟练掌握中医适宜技术的操作规范，提高学员的实践能力。

## (2) 现场问题解决

在现场带教过程中，主治医师会及时解决学员遇到的问题。学员在实践操作中难免会遇到各种问题，主治医师会凭借自己的经验和专业知识，迅速为学员提供解决方案。对于学员在操作中遇到的技术难题，主治医师会详细地进行讲解和示范，帮助学员理解和掌握。对于学员在理论知识方面的疑问，主治医师也会给予准确的解答。主治医师还会鼓励学员提出问题，培养学员的问题意识和解决问题的能力。通过及时解决学员的问题，帮助学员更好地将理论知识应用到实际操作中，提高学员的学习效果。

## 第二节 绿通转诊服务

### 一、县中医医院省级三甲转诊通道

#### (一) 转诊标准流程制定

##### 1、标准明确界定

确保转诊工作的科学性与严谨性，我们会明确界定转诊的具体标准。这些标准会全面涵盖患者病情、病症类型及严重程度等多个方面。针对不同的病症类型，依据其特点和发展阶段，制定相应的病情严重程度分级标准，以此作为转诊的重要依据。严格遵循国家相关规定及政策要求，确保所制定的标准合法合规，为患者提供准确、可靠的转诊指导，保障患者能够及时、合理地获得更高级别的医疗服务。

##### 2、流程详细规划

制定详细且完善的转诊流程，以实现各环节的无缝衔接，提高转诊效率。

1) 申请环节，患者或其家属需提交包含患者基本信息、病情诊断、病史等详细资料的转诊申请。

2) 审核环节，由专业的医疗团队对申请进行严格审核，根据转诊标准判断是否符合转诊条件。

3) 转出环节，一旦审核通过，迅速安排患者的转运事宜，确保患者能够安全、及时地转至上级医院。通过对每个环节的精心规划和严格把控，确保转诊流程的顺畅进行，患者争取宝贵的治疗时间。

### 3、时限严格规定

避免因时间延误影响患者的治疗时机，我公司会严格规定转诊各环节的办理

1) 申请受理时限，在收到患者的转诊申请后，必须在规定时间内完成受理工作，确保申请信息的及时录入和审核。

2) 审核时限，审核团队需在规定的较短时间内完成对申请的审核，给出明确的审核结果。

3) 转出时限，审核通过后，要在最短的时间内安排好转运车辆和医护人员，患者安全转出。通过严格的时限规定，保障患者能够及时得到有效的治疗，提高医疗服务的时效性。

## (二) 疑难重症优先诊疗方案

### 1、优先接诊机制

我公司会为疑难重症患者建立优先接诊机制，以确保患者到达医院后能够迅速得到专业的诊断和治疗，减少等待时间。在患者到达医院后，设立专门的绿色

通道，安排专人引导患者快速办理挂号、缴费等手续，直接进入专家诊室进行诊断。同时，医院会提前做好人员和设备的准备工作，确保专家能够及时对患者进行全面、细致的检查和诊断，后续的治疗方案制定提供准确的依据。通过优先接诊机制，为疑难重症患者争取宝贵的治疗时间，提高治疗效果。

## 2、优先检查安排

加快疑难重症患者的诊断速度，我公司会为患者优先安排相关检查项目，并加快检查报告的出具速度。

1) 检查项目安排，根据患者的病情，优先安排必要的检查项目，避免不必要的检查，提高检查效率。

2) 检查顺序调整，对检查项目的顺序进行合理调整，确保患者能够在最短的时间内完成所有检查。

3) 报告出具时限，要求检查科室在规定的较短时间内出具检查报告，后续的治疗方案制定提供及时准确的依据。通过这些措施，为患者的治疗争取更多的时间，提高医疗服务的质量。

## 3、优先治疗服务

我公司会根据疑难重症患者的病情，制定个性化的优先治疗方案，确保患者能够在最短的时间内接受有效的治疗，提高治疗效果。在制定治疗方案时，会组织多学科的专家团队进行会诊，综合考虑患者的病情、身体状况、基因检测结果等因素，制定出最适合患者的治疗方案。会优先安排患者进行治疗，确保治疗资源的及时供应。在治疗过程中，密切关注患者的病情变化，及时调整治疗方案，为患者提供全方位、个性化的治疗服务。

### (三) 省级专家会诊协调

### 1、远程会诊支持

协调省级专家为疑难重症患者提供远程会诊服务。通过先进的信息技术手段，搭建起专家与患者之间的实时沟通桥梁。在会诊过程中，专家可以通过视频图像、病历等资料全面了解患者的病情，与当地的医疗团队进行深入的交流和讨论，为患者制定科学合理的治疗方案。远程会诊服务不受时间和空间的限制，能够及时为患者提供专业的医疗建议，提高诊断的准确性和治疗的有效性，患者的治疗争取更多的机会。

### 2、现场诊疗安排



根据疑难重症患者的病情需要，我公司会协调省级专家进行现场诊疗。在接到患者的会诊需求后，及时与省级专家取得联系，安排专家前往患者所在的医院进行面对面的诊断和治疗。专家会对患者进行详细的体格检查、病史询问等，结合当地医院的检查结果，制定出更加精准的治疗方案。现场诊疗能够让专家更直观地了解患者的病情，提高诊断的准确性和治疗的有效性，为患者提供更加优质的医疗服务。

### 3、会诊资源调配

合理调配省级专家资源，确保在不同情况下都能够及时为患者提供会诊服务，满足患者的需求。

1) 建立专家资源库，对省级专家的专业领域、擅长疾病、出诊时间等信息进行详细记录和管理。

2) 根据患者的病情和需求，从专家资源库中筛选出最合适的专家进行会诊。

3) 合理安排专家的会诊时间和行程，确保专家能够及时到达患者所在的医院进行会诊。通过科学合理的资源调配，提高会诊服务的效率和质量，为患者提供

更好的医疗保障。

#### (四) 转诊档案信息管理

##### 1、档案详细记录

我公司会对每一位转诊患者的档案进行详细记录，确保档案信息的完整性和准确性。档案内容将涵盖患者的基本信息，如姓名、年龄、性别、联系方式等；病情诊断，包括疾病名称、病情严重程度、相关检查结果等；治疗过程，如用药情况、手术记录、康复情况等。通过对这些信息的详细记录，患者的后续治疗提供全面、准确的参考依据，便于医生更好地了解患者的病情发展和治疗效果，制定更加科学合理的治疗方案。

##### 2、治疗进展跟踪

我公司会密切跟踪转诊患者的治疗进展情况，并及时更新档案信息。安排专人 人与患者及其家属保持联系，定期了解患者的治疗效果、身体恢复情况等。与上级医院的医生进行沟通，获取患者的最新治疗信息。根据这些信息，及时更新患者的档案，确保档案信息的及时性和准确性。通过治疗进展跟踪，患者的后续治疗提供有力的支持，保证治疗的连续性和有效性。

##### 3、信息互通共享

我公司会建立信息互通机制，实现患者档案信息在各级医疗机构之间的共享。当患者在不同医疗机构之间转诊时，医生可以及时了解患者的病情和治疗情况，实现无缝衔接的治疗服务。信息互通共享能够提高医疗服务的协同效能，避免重复检查和治疗，为患者提供更加便捷、高效的医疗服务。

## 二、患者治疗连续性保障

### (一) 治疗进展跟踪机制

#### 1、定期反馈流程

##### (1) 信息收集规范

本项目里，明确信息收集的范围和标准极为重要，确保收集到的反馈信息准确、完整且具有针对性。对收集来的患者治疗进展、症状变化、检查结果等信息进行分类整理，比如按照病情类型、治疗阶段等分类，这样便于对信息进行深入分析和有效跟踪。为保证反馈信息的质量，建立严格的信息审核机制必不可少。安排专业人员对反馈信息的真实性和有效性进行审核，防止因虚假或错误信息的存在而误导治疗决策，进而影响患者的治疗连续性与效果。

##### (2) 反馈渠道搭建

方便医疗机构及时反馈患者治疗进展，搭建多种反馈渠道。包括电话沟通、邮件交流以及信息管理系统反馈等。确保这些反馈渠道具备畅通性和稳定性，安排专人负责接收和处理反馈信息。当医疗机构通过这些渠道反馈问题或提出需求时，负责人员需及时回复，针对疑问进行详细解答，以保障治疗进展信息能够及时传达和处理，使治疗过程更加顺畅。

#### 2、异常情况预警

##### (1) 预警级别设定

根据异常情况的严重程度和紧急程度，精确设定不同的预警级别。例如，设定一级预警和二级预警。一级预警针对的是威胁患者生命安全、可能导致严重并发症的紧急情况；二级预警则是对影响治疗进程但相对可控的异常状况。针对不同的预警级别，制定相应且详细的响应措施和处理流程。一旦出现一级预警情况，

相关人员需在最短时间内启动应急方案，调配医疗资源进行紧急救治；对于二级预警，也需及时安排人员进行评估和处理，确保在规定时间内采取有效的干预措施。

1) 一级预警：针对威胁生命安全的紧急情况，立即启动应急医疗小组，调配急救设备和药品进行紧急救治。

2) 二级预警：组织专业医生对情况进行评估，调整治疗方案，确保异常情况得到有效控制。

## (2) 应急处理流程

明确应急处理的责任主体和分工，确保在异常情况发生时，各相关人员能够迅速响应、协同配合。例如，医生负责诊断和制定治疗方案，护士负责执行治疗措施，后勤人员负责保障医疗物资的供应等。建立完善的应急物资储备和调配机制，对应急物资进行分类管理，定期检查和补充物资库存。在紧急情况下，能够迅速调配所需的医疗资源和支持，如药品、医疗器械等，确保患者得到及时有效的治疗，保障治疗的连续性。

## 3、专家评估参与

### (1) 专家评估周期

根据患者病情的复杂程度和治疗阶段，科学确定合理的专家评估周期。对于病情较轻、治疗进展顺利的患者，按照常规周期进行专家评估；而对于病情较重或治疗效果不佳的患者，适当增加专家评估的频率。例如，在患者治疗关键节点、病情出现明显变化时，及时安排专家进行评估。通过定期的专家评估，能够及时发现治疗过程中存在的问题，为调整治疗策略提供专业的意见和建议。

1) 病情较轻患者：每两周进行一次专家评估。

2) 病情较重或治疗效果不佳患者：每周进行一次专家评估。

#### (2) 评估结果应用

专家评估结果作为调整治疗方案的重要依据，确保治疗方案的科学性和针对性，专家根据评估结果，结合患者的具体情况，对治疗方案进行精准调整。及时向患者及其家属反馈专家评估结果，详细解释治疗方案的调整原因和预期效果，增强患者的治疗信心。通过有效的沟通，使患者和家属能够理解和配合治疗方案的实施，提高治疗的依从性和效果。



## 2. 沟通渠道畅通保障

### (1) 沟通流程规范

明确沟通的发起、响应、处理和反馈流程，确保信息传递的准确性和及时性。例如，当医护人员发现患者治疗中存在问题时，按照规定的流程发起沟通；接收方在规定时间内进行响应，并对问题进行处理；处理完成后，及时向发起方反馈处理结果。建立沟通记录和存档制度，对沟通内容进行详细记录，包括沟通时间、参与人员、沟通事项等。这些记录便于后续查询和追溯，医疗过程的管理和质量控制提供依据。

### (2) 应急沟通预案

制定应急沟通预案，明确在突发情况下的沟通方式和责任分工。例如，在遇到紧急医疗事件时，规定通过何种方式迅速通知相关人员，各人员的职责和任务是什么。定期对应急沟通预案进行演练和评估，组织模拟演练，检验预案的可行性和有效性。根据演练结果进行改进和完善，提高团队在突发情况下的应急处置能力和沟通协调能力。

### (三) 转诊后续管理方案

#### 1、康复指导计划

##### (1) 康复训练方案

根据患者的病情和身体状况，制定个性化的康复训练计划。针对不同疾病的患者，设计不同的运动项目，如肢体运动障碍患者进行针对性的肢体康复训练，心肺功能不佳患者进行呼吸功能训练等。明确训练强度和训练频率，循序渐进地进行康复训练，避免因训练过度或不当导致的损伤和并发症。为患者提供详细的训练指导，安排专业的康复治疗师对患者进行一对一的训练示范，确保患者正确掌握训练方法。

1) 肢体运动障碍患者：进行关节活动度训练、肌肉力量训练等，每周训练3-5次，每次30-60分钟。

2) 心肺功能不佳患者：进行呼吸功能训练、有氧运动等，每周训练4-6次，每次20-40分钟。

##### (2) 生活方式指导

向患者提供全面的生活方式指导，包括饮食、作息、心理等方面。在饮食方面，根据患者的病情和身体需求，制定合理的饮食计划，保证营养均衡；在作息方面，建议患者保持规律的作息时间，充足的睡眠有助于身体恢复；在心理方面，关注患者的心理状态，通过心理疏导和支持，帮助患者保持积极乐观的心态。定期跟踪患者的生活方式调整情况，与患者进行沟通和交流，了解其执行情况，给予必要的支持和鼓励，促进患者养成健康的生活习惯。

1) 饮食：制定营养均衡的饮食计划，控制油盐糖摄入。

2) 作息：每天保证7-8小时的睡眠时间，规律作息。

3) 心理: 通过心理疏导和支持, 缓解患者焦虑情绪。

## 2、复诊安排策略

### (1) 复诊时间确定

根据患者的病情和治疗方案, 科学确定合理的复诊时间间隔。对于病情较轻、治疗效果稳定的患者, 适当延长复诊时间间隔; 对于病情较重或康复较慢的患者, 缩短复诊时间间隔, 加强对患者的监测和管理。在患者出院时, 其制定详细的复诊计划, 明确每次复诊的时间和注意事项, 提醒患者按时复诊, 以便及时发现和处理病情变化。

1) 病情较轻患者: 每 3-4 周复诊一次。

2) 病情较重或康复较慢患者: 每 1-2 周复诊一次。

### (2) 复诊项目设计

根据患者的病情和治疗情况, 设计个性化的复诊项目。包括检查检验项目、体格检查、康复评估等。检查检验项目根据患者的疾病类型和治疗进展进行针对性选择, 如血液检查、影像学检查等; 体格检查全面评估患者的身体状况; 康复评估则对患者的康复效果进行评价。确保复诊项目的针对性和有效性, 能够准确反映患者的病情变化, 为后续治疗提供准确的依据。

## 3、长期健康管理

### (1) 健康档案建立

收集患者的基本信息、病历资料、检查检验结果、康复情况等数据, 建立详细的患者健康档案, 确保档案的完整性、准确性和安全性, 对档案进行定期备份和维护, 防止数据丢失或损坏。严格控制对档案的访问权限, 保护患者的隐私信息。

## (2) 健康干预措施

根据患者的健康状况和疾病风险，制定个性化的健康干预措施。包括健康教育、疾病预防、康复促进等方面。通过举办健康讲座、发放宣传资料等方式，向患者普及健康知识，提高患者的健康意识；针对患者的疾病风险，提供相应的预防建议和措施；在康复阶段，提供康复指导和支持，促进患者的身体恢复。定期对健康干预措施的效果进行评估和调整，根据患者的反馈和实际情况，优化干预方案，提高健康管理的针对性和有效性。

- 1) 健康教育：举办健康讲座，发放宣传资料。
- 2) 疾病预防：根据风险提供预防建议和措施。
- 3) 康复促进：提供康复指导和支持。

## 第三节 科室共建服务

### 一、肺病科重点专科建设

#### (一) 中医特色发展规划

##### 1、特色技术提炼规划

##### (1) 传统技术梳理

传承与发扬中医优秀传统，全面收集并整理传统中医肺病治疗技术，涵盖经典方剂、针灸穴位、推拿手法等。对收集到的技术进行系统分类和深入分析，综合评估其疗效和应用范围。结合现代医学知识，运用科学方法对传统技术进行验证与改进，从而使其更贴合现代临床需求，为患者提供更优质的治疗服务。

##### (2) 创新技术研发

为推动中医特色技术的发展，鼓励医护人员积极开展创新研究，结合现代科

技术手段，开发新的治疗方法和技术。建立创新技术的评估和推广机制，对具有良好疗效和应用前景的创新技术进行重点推广和应用。

- 1) 搭建创新交流平台，促进医护人员的思想碰撞。
- 2) 设立创新奖励基金，激励医护人员积极参与创新研究。
- 3) 加强与科研机构的合作，引进先进技术和理念。
- 4) 定期对创新技术进行评估和筛选，确保推广的技术具有实用性和有效性。

## 2、人才培养规划

### (1) 内部培训体系

提升医护人员的专业素养，我公司将定期组织内部培训课程，邀请中医专家进行授课，系统讲解中医理论和特色技术。开展病例讨论和经验分享活动，促进医护人员之间的交流和学习，营造良好的学术氛围。通过培训和交流，拓宽医护人员的视野，丰富他们的临床经验，提高整体业务水平，科室的发展提供有力的人才支持。

### (2) 外部进修安排

使科室紧跟行业发展前沿，我公司将选派优秀医护人员到省级三甲医院或知名中医医疗机构进行进修学习，学习先进的中医特色技术和管理经验。要求进修人员学成归来后，在科室内部进行培训和推广，所学知识和技能传授给其他医护人员，带动科室整体水平的提升。通过这种方式，不断更新科室的技术和理念，提高科室的综合实力。

## 3、文化建设规划

### (1) 文化展示区设置

根据医院需求在科室显著位置设置中医文化展示区，合理规划展示内容和布

局。展示区包括中医经典著作、中医名家介绍、特色技术展示等板块，让患者在就诊过程中能够直观地了解中医文化。定期更新展示区内容，确保展示的信息具有时效性和吸引力，增强患者对中医的认知和信任。

## (2) 文化宣传活动开展

传播中医文化，配合医院将定期举办中医文化讲座，邀请中医专家为患者和社会公众讲解中医养生、疾病防治等知识。组织义诊活动，为患者提供免费的中医诊断和治疗服务，同时宣传中医文化和特色技术。通过这些活动，提高公众对中医的认识和了解，促进中医文化的传承和发展。

## (二) 临床疗效提升方案

### 1、技术应用优化

#### (1) 个性化方案制定

详细了解患者的病情、体质、生活习惯等信息，结合中医辨证论治理论，每位患者制定个性化的治疗方案。根据患者的治疗反应和病情变化，及时调整治疗方案，确保治疗的有效性和安全性。

- 1) 全面收集患者信息，建立详细的病历档案。
- 2) 组织多学科专家会诊，制定最适合患者的治疗方案。
- 3) 定期对患者进行随访，根据病情调整治疗方案。
- 4) 加强与患者的沟通，提高患者的治疗依从性。

#### (2) 规范化管理措施

为确保特色中医适宜技术的规范应用，制定操作规范和质量控制标准，加强对医护人员的培训和考核。建立治疗过程记录和随访制度，对患者的治疗情况进行跟踪和评估，及时发现和解决问题。



- 1) 开展专项培训，使医护人员熟悉操作规范和质量控制标准。
- 2) 定期进行考核，考核结果与绩效挂钩。
- 3) 建立完善的治疗记录和随访档案，便于数据分析和总结经验。
- 4) 成立质量监督小组，对治疗过程进行全程监督。

## 2、中西医结合治疗

### (1) 协作机制建立

建立中西医科室之间的定期沟通和协作机制，共同讨论疑难病例的治疗方案。组织联合查房和病例讨论活动，促进中西医之间的交流和学习，提高综合治疗水平。通过这种方式，充分发挥中西医各自的优势，为患者提供更全面、更有效的治疗。

### (2) 临床研究开展

选择合适的研究课题，开展中西医结合治疗肺病的临床研究。通过临床观察和数据分析，评估中西医结合治疗的疗效和安全性。根据研究结果，不断优化中西医结合治疗方案，临床实践提供科学依据，推动中西医结合治疗的发展。

## 3、患者管理与随访

### (1) 健康档案建立

更好地管理患者的健康信息，为每位患者建立详细的健康档案，包括基本信息、病史、检查报告、治疗记录等内容。利用信息化手段对健康档案进行管理，方便医护人员查询和使用。通过建立健康档案，可以全面了解患者的健康状况，为个性化治疗和随访提供依据。

### (2) 随访服务提供

制定随访计划，配合医院定期通过电话、短信、门诊复诊等方式对患者进行

随访。为患者提供康复指导和健康咨询服务，解答患者的疑问，提高患者的自我保健意识和能力。通过随访服务，可以及时了解患者的康复情况，调整治疗方案，促进患者的康复。

### （三）学科建设评估指导

#### 1、定期评估机制

##### （1）评估指标制定

依据市级重点专科的评审标准，结合科室实际情况，将制定科学合理的评估指标体系。评估指标涵盖学科建设的各个方面，具有可操作性和可量化性。定期对评估指标进行调整和完善，确保评估结果的准确性和客观性。具体指标包括技术水平、人才培养、科研成果、临床疗效等。

##### （2）评估周期确定

确定合理的评估周期，定期对科室的学科建设情况进行评估。评估周期根据学科发展的实际情况和需求进行调整。在评估过程中，充分听取医护人员、患者和专家的意见和建议，确保评估结果的全面性和公正性。通过定期评估，可以及时发现问题，调整发展策略，促进学科的持续发展。

#### 2、专家指导支持

##### （1）专家合作模式

与省级教学医院的专家建立合作协议，明确双方的权利和义务。合作模式包括定期邀请专家来院指导、远程会诊、联合科研等方式。根据科室的实际需求和发展方向，选择合适的专家进行合作，确保合作的有效性和针对性。通过与专家的合作，可以提升科室的技术水平和科研能力。

##### （2）指导内容安排



根据科室的学科建设需求，根据甲方需求将合理安排专家的指导内容。指导内容包括临床诊疗技术、科研方法、学科管理等方面。在专家指导过程中，注重培养科室自身的人才队伍，提高科室的自主创新能力。通过专家的指导，帮助科室解决实际问题，提升综合实力。

### 3、改进措施实施

#### (1) 改进计划制定

针对评估中发现的问题和不足，我公司将制定具体的改进计划。改进计划具有明确的目标、措施和时间安排，确保可操作性和可实现性。将改进计划分解到各个科室和个人，明确责任人和任务，确保改进工作的顺利开展。通过实施改进计划，不断提升科室的学科建设水平。

#### (2) 实施情况监督

将建立改进措施实施情况的监督机制，定期对改进工作进行检查和评估。及时发现和解决改进过程中出现的问题，确保改进措施的有效执行。对改进工作取得的成效进行总结和推广，不断提高学科建设的整体水平。通过监督机制，可以保证改进工作按计划进行，达到预期效果。

## 二、针灸科重点专科建设

### (一) 专科发展规划制定

#### 1、明确发展目标

##### (1) 量化具体指标

确保专科发展规划的有效实施，对发展目标进行量化是关键举措。将提高疾病治愈率、增加科研项目数量和质量等目标细化为具体、可衡量的指标。在一定

时间内，针对特定疾病制定明确的治愈率提升比例，如提高某种常见疾病的治愈率至一定水平。通过这些量化指标，能够清晰地监控规划的实施进度，准确评估实施效果，专科的持续发展提供有力的数据支持。

## (2) 确定阶段目标

总体目标分解为不同阶段的目标，是保障规划可操作性和连贯性的重要步骤。根据专科发展的实际情况和特点，划分不同的发展阶段，明确每个阶段的重点任务和时间节点。在初期阶段，着重加强人才队伍建设和技术积累，引进优秀人才，提升现有人员的专业技能。中期阶段，加大科研投入，开展临床研究，提高专科的学术水平和影响力。后期阶段，巩固和扩大专科的优势领域，提高服务质量和效率，为患者提供更优质的医疗服务。通过合理确定阶段目标，确保专科的发展有序推进，逐步实现总体目标。

## 2、制定学科建设方案

### (1) 团队建设规划

学科团队的建设是专科发展的核心力量。规划学科团队的建设，从人才引进、培养和使用等方面采取一系列措施。在人才引进方面，制定吸引优秀人才的政策，积极引进具有丰富临床经验和专业技能的高层次人才。在人才培养方面，团队成员提供多样化的学习和发展机会，包括参加学术会议、进修学习、开展科研项目等。通过这些措施，打造一支结构合理、素质优良的学科团队。具体而言，注重团队成员的专业背景和技能互补，形成涵盖针灸、推拿、康复等多个领域的综合性团队，提高团队的整体实力和创新能力。

### (2) 人才培养计划

学科的发展提供人才支持，制定全面的人才培养计划。该计划将包括选派人

员进修学习、开展学术交流活动、举办培训课程等内容。选派优秀人员到上级医院或知名专科进行进修学习，学习先进的技术和理念，带回专科应用和推广。开展学术交流活动，邀请国内外专家进行讲学和指导，拓宽团队成员的视野，提高学术水平。举办培训课程，针对不同层次的人员开展有针对性的培训，提高团队成员的专业技能和综合素质。通过这些人才培养措施，为学科的发展储备充足的人才资源。

### 3、定期评估与调整

#### (1) 建立评估机制



建立科学合理的评估机制是保障专科发展的重要手段。明确评估的指标和方法，定期对学科的发展情况进行全面评估。评估指标将涵盖医疗服务质量、医疗安全、科研成果、人才培养等多个方面。定期收集和分析相关数据，了解学科的发展现状和存在的问题。具体措施包括制定详细的评估标准和流程，成立评估小组，采用定性和定量相结合的评估方法，确保评估结果的客观、准确。通过建立有效的评估机制，学科的发展提供科学依据。

#### (2) 及时调整规划

根据评估结果，及时发现规划实施过程中存在的问题，并对规划内容进行调整和优化。在评估过程中，若发现某些目标设定过高或过低，或者某些措施实施效果不佳，及时进行调整。对发展目标进行重新审视和调整，确保目标的合理性和可行性。对学科建设方案进行优化，调整人才引进、培养和使用的策略，提高团队的整体效能。根据学科的发展需求和市场变化，及时调整专科的发展方向和服务内容。通过及时调整规划，确保学科的发展始终朝着预定目标前进。

#### (二) 中医特色技术提升

## 1、特色技术提炼

### (1) 挖掘传统技术

对传统中医针灸技术进行系统梳理和研究，是提升中医特色技术的重要基础。深入挖掘其中具有特色和疗效的技术方法，并进行传承和创新。组织专业人员对古代针灸典籍进行整理和研究，学习前人的经验和智慧。对民间流传的针灸技术进行收集和整理，挖掘其中的特色疗法。在传承的基础上，结合现代医学的理论和方法，对传统技术进行创新和改进。通过挖掘传统技术，中医针灸的发展提供丰富的资源和动力。

### (2) 结合现代技术

传统中医针灸技术与现代医学技术相结合，是提高中医针灸临床疗效和科学性的重要途径。探索新的诊疗方法和技术手段，利用现代医学的检测设备和技术，为中医针灸的诊断和治疗提供更准确的依据。结合现代康复技术，开展针灸康复治疗，提高患者的康复效果。通过结合现代技术，使中医针灸更加符合现代医学的发展趋势，为患者提供更优质的医疗服务。

## 2、技术推广活动

### (1) 举办培训班

通过举办中医适宜技术培训班，能够有效提高基层中医人员的技术水平和应用能力。定期邀请专家进行授课和指导，基层中医人员传授先进的针灸技术和理论知识。培训班将采用理论讲解、实践操作和案例分析相结合的教学方法，使学员能够更好地掌握所学内容。同时，为学员提供实践机会，让他们在实际操作中提高技能。通过举办培训班，培养更多的中医针灸专业人才，基层中医的发展提供支持。

## (2) 开展义诊活动

根基医院需求组织专家团队开展义诊活动，能够为群众提供免费的中医疗服务，同时宣传中医适宜技术的优势和疗效。在义诊活动中，专家团队将为群众进行针灸治疗，解答群众的疑问，让群众亲身感受中医针灸的魅力。通过义诊活动，提高群众对中医的认知度和信任度，吸引更多的患者选择中医针灸治疗。此外，在活动中发放宣传资料，普及中医针灸知识，提高群众的健康意识。

## 3、宣传资料编写

### (1) 资料内容策划



策划宣传资料的内容，突出科室的中医特色技术和诊疗优势。介绍科室的专家团队、诊疗设备、服务项目等信息，让患者了解科室的实力和特色。在宣传资料中，详细介绍中医针灸的原理、疗效和适应症，让患者对中医针灸有更深入的了解。展示科室的成功案例和患者的好评，增加患者的信任感和吸引力。通过精心策划宣传资料的内容，吸引更多的患者前来就诊。

### (2) 宣传平台选择

选择合适的线上线下宣传平台进行宣传推广，能够扩大科室的影响力和知名度。线上平台包括医院官网、微信公众号、社交媒体等，通过发布文章、图片和视频等形式，宣传科室的特色技术和服。线下平台包括报纸杂志、宣传栏等，通过刊登广告、报道等形式，提高科室的曝光率。结合义诊活动、健康讲座等线下活动，进一步扩大宣传效果。通过选择合适的宣传平台，让更多的人了解科室，提高科室的知名度和美誉度。

## 第四节 人才成长管理

## 一、骨干人员省级医院进修

### (一) 17名骨干选拔标准

#### 1、专业技能要求

##### (1) 气管镜专业

熟悉气管镜的操作原理、适应症和禁忌症，能够独立完成气管镜检查和治疗操作。掌握气管镜相关的诊断技术，如活检、刷检等，能够准确判断病情。具备处理气管镜检查和治疗过程中常见并发症的能力，确保患者的安全。

##### (2) 中医内科专业

掌握中医理论知识和临床诊断方法，熟练运用中药方剂进行治疗。了解中医内科常见疾病的病因、病机和治疗原则，能够制定个性化的治疗方案。具备一定的西医诊断知识，能够与西医治疗相结合，提高治疗效果。

##### (3) 中医针灸专业

精通针灸穴位的定位和针法操作，能够准确治疗各种疾病。掌握针灸治疗的适应症和禁忌症，避免不必要的风险。了解针灸相关的现代医学知识，如神经生理学、解剖学等，提高针灸治疗的科学性。

#### 2、临床经验考量

注重骨干人员的临床经验，要求其在相关科室有一定时间的临床工作经历，能够独立处理常见病证，并在复杂病证的诊断和治疗中提供有效的协助。在临床工作中，骨干人员应积累了丰富的病例资料，对常见病证的诊断和治疗有自己的经验和方法。对于复杂病证，能够与上级医师共同探讨治疗方案，提出合理的建议。骨干人员还应具备良好的医患沟通能力，能够与患者建立良好的信任关系，提高患者的治疗依从性。

### 3、学习与发展潜力

选拔的骨干人员应具备较强的学习能力和发展潜力，能够快速掌握新知识、新技能，并将其应用到实际工作中。同时，要有积极进取的态度，愿意不断提升自己的专业水平。在学习方面，骨干人员应具备良好的学习习惯和方法，能够自主学习和探索新的知识领域。对于新的技术和理念，能够快速理解和掌握，并应用到实际工作中。在发展潜力方面，骨干人员应具备创新思维和团队协作精神，能够在团队中发挥自己的优势，团队的发展做出贡献。骨干人员还应具备良好的心理素质，能够应对工作中的压力和挑战。



#### (二)三甲医院进修安排

##### 1. 进修时间规划

安排 17 名骨干人员到省级三甲知名医院进修 1 年，以医院临床时间安排为准，确保进修人员能够充分参与医院的日常工作和学习。在进修期间，进修人员将按照医院的工作安排，参与病房管理、门诊诊疗、手术操作等临床工作，积累丰富的临床经验。医院还将为进修人员安排定期的学术讲座和病例讨论，让进修人员了解最新的医学进展和治疗方法。进修人员还将有机会参与科研项目，提高自己的科研能力。通过 1 年的进修学习，进修人员将在专业技能、临床经验和科研能力等方面得到全面提升。

##### 2、进修科室分配

根据骨干人员的专业和岗位需求，合理分配到省级三甲医院的相关科室进行进修。对于气管镜副主任医师，分配到呼吸内科气管镜室，学习先进的气管镜技术和诊断方法。对于中医内科人员，分配到中医内科相关病区，学习中医内科的临床诊断和治疗经验。对于中医针灸人员，分配到针灸科，学习针灸治疗的新技

术和新方法。通过合理的科室分配，进修人员能够在自己的专业领域得到深入学习和提高，今后的工作打下坚实的基础。

### 3、进修管理与支持

建立进修人员跟踪管理机制，定期了解学习进展，协助解决学习困难。同时，要求省级三甲医院为进修人员提供必要的学习资源和实践机会，确保进修效果。在进修期间，安排专人负责进修人员的管理和指导，定期与进修人员进行沟通，了解他们的学习和生活情况。对于进修人员遇到的问题和困难，及时给予帮助和支持。省级三甲医院将为进修人员提供丰富的学习资源，如图书资料、学术讲座、病例讨论等。还将为进修人员提供实践机会，让他们参与临床工作和科研项目，提高自己的实践能力。通过有效的管理和支持，确保进修人员能够顺利完成进修任务，取得良好的进修效果。

### (三) 混合教学模式设计

#### 1、集中理论讲解

由省级教学医院专家及助教团队进行集中理论课程系统讲解，包括 17 项特色中医适宜技术的理论基础、作用机理、适应症、禁忌症及操作规范等内容，使进修人员掌握扎实的理论知识。在集中理论讲解过程中，专家将采用多媒体教学、案例分析等多种教学方法，深入浅出地讲解各项中医适宜技术的理论知识。同时，安排答疑环节，让进修人员及时解决学习中遇到的问题。通过集中理论讲解，进修人员将对 17 项特色中医适宜技术有全面的了解和掌握，后续的实践操作打下坚实的理论基础。

#### 2、模拟实操演示

通过模拟假人实操带教，让进修人员在模拟环境中进行实践操作，熟悉各项

中医适宜技术的操作流程和技巧，提高动手能力。在模拟实操演示过程中，助教团队将为进修人员提供详细的操作指导，让他们逐步掌握各项中医适宜技术的操作方法。还将安排考核环节，对进修人员的操作技能进行评估和反馈。通过模拟实操演示，进修人员将在安全的环境中进行实践操作，提高自己的动手能力和操作技能。

### 3、真实临床实践

安排进修人员参与省级三甲医院的真实临床工作，在实际场景中应用所学的中医技术，积累临床经验，提高解决实际问题的能力。在真实临床实践中，进修人员将跟随带教老师参与病房管理、门诊诊疗、手术操作等临床工作，亲身体验中医技术在实际治疗中的应用。还将参与病例讨论、学术讲座等活动，不断学习和提高自己的临床水平。通过真实临床实践，进修人员将积累丰富的临床经验，提高自己解决实际问题的能力。

## （四）临床实践带教方案

### 1、带教老师选派

选派省级教学医院经验丰富的临床医师担任带教老师，他们应具有深厚的专业知识和丰富的临床经验，能够为进修人员提供专业的指导。带教老师将具备扎实的中医理论基础和丰富的临床实践经验，熟悉各项中医适宜技术的操作方法和应用范围。还将具备良好的教学能力和沟通能力，能够与进修人员建立良好的师生关系，他们提供有效的指导和帮助。通过选派优秀的带教老师，确保进修人员能够在专业的指导下进行学习和实践。

### 2、带教方式与内容

带教老师采用“手把手”的临床实践指导方式，在省级三甲医院的临床工作

中，指导进修人员进行病例诊断、治疗方案制定、中医适宜技术操作等，让进修人员在实践中学习和成长。在带教过程中，带教老师将亲自示范各项中医适宜技术的操作方法，让进修人员进行模仿和练习。还将对进修人员的操作进行指导和纠正，确保他们能够正确掌握操作技能。在病例诊断和治疗方案制定方面，带教老师将引导进修人员分析病情，制定合理的治疗方案，并对治疗效果进行评估和总结。通过“手把手”的带教方式，让进修人员在实践中不断学习和提高自己的临床能力。

### 3、带教考核与评估

建立带教考核与评估机制，定期对进修人员的学习成果进行考核，同时对带教老师的带教效果进行评估，确保带教质量。在带教考核方面，采用理论考试、技能操作考核、病例分析等多种考核方式，全面评估进修人员的学习成果。对于考核不合格的进修人员，进行补考或重新学习。在带教评估方面，通过问卷调查、学生评价等方式，了解进修人员对带教老师的评价和建议。对于带教效果不佳的带教老师，进行培训和指导，提高他们的带教水平。通过建立带教考核与评估机制，确保带教质量，提高进修人员的学习效果。

## 二、进修人员跟踪管理

### (一) 学习进展定期反馈

#### 1、建立反馈制度

##### (1) 明确反馈时间

为及时跟进进修人员的学习情况，按照既定规章制度，详细规定学习进展报告的反馈时间。将反馈周期设定为固定的时间间隔，如每周一次或每两周一次，



确保能及时掌握进修人员的学习动态。每次反馈时间应明确具体的提交日期和时间段，避免因时间模糊导致反馈不及时。通过严格执行反馈时间规定，能够保证信息的及时传递和处理，后续的跟踪和评估工作提供有力支持。

## (2) 确定反馈内容

清晰界定进修人员反馈内容的具体范围至关重要。要求进修人员全面且准确地阐述自身在进修过程中的各个方面情况，包括学习内容的掌握程度、实践操作的熟练程度、遇到的困难和问题等。同时，还应要求进修人员对自己的学习进度进行评估，分析自身的优势和不足。对于学习过程中所参与的项目和实践活动，要详细描述自己的职责和贡献。通过明确反馈内容，后续的跟踪和评估提供详细、全面的依据，以便更好地了解进修人员的学习情况和需求。

## 2. 组建监督小组

### (1) 开展定期会议

监督小组按照预定的时间安排定期召开会议，对进修人员的学习反馈进行集中研讨和分析。每次会议要明确主题和议程，确保讨论的针对性和有效性。在会议中，小组成员要对进修人员的学习进展进行详细的分析，评估学习效果是否达到预期目标。对于发现的问题，要共同探讨并提出相应的解决方案。同时，要做好会议记录，讨论结果和解决方案及时反馈给进修人员，以便他们能够根据反馈进行调整和改进。通过定期会议，能够及时发现问题并采取措施解决，确保进修人员的学习顺利进行。

### (2) 实施评估考核

根据既定的评估标准和方法，对进修人员的学习进展进行全面、客观的评估考核。评估内容应包括理论知识的掌握程度、实践操作能力、解决问题的能力等

多个方面。考核方式可以采用笔试、实践操作考核、项目报告等多种形式。评估考核结束后，要及时公布考核结果，并向进修人员提供详细的反馈和建议。对于考核优秀的进修人员，要给予适当的奖励和激励；对于未达到要求的进修人员，要制定针对性的辅导计划，帮助他们提高学习能力。通过实施评估考核，确保进修效果达到预期目标，提高进修人员的专业水平。

### 3、保持及时沟通

#### (1) 采用多样方式

确保与进修人员进行及时、有效的交流，综合运用多种沟通方式。电话沟通能够实现即时交流，及时解答进修人员的疑问；线上平台沟通方便快捷，可随时分享学习资料和信息；实地探访则能更直观地了解进修人员的学习和生活情况。根据不同的情况和需求，选择最合适的沟通途径。对于紧急问题，优先采用电话沟通；对于学习资料的分享和日常交流，可利用线上平台；对于需要深入了解的情况，则进行实地探访。通过多样化的沟通方式，保证与进修人员的沟通顺畅无阻。

#### (2) 增强互动效果

与进修人员的沟通交流过程中，注重倾听他们的意见和建议，积极回应他们的关切和需求。营造良好的互动氛围，鼓励进修人员主动表达自己的想法和感受。对于进修人员提出的问题和困难，要及时给予解答和帮助；对于他们的合理建议，要认真考虑并加以采纳。通过增强互动效果，提高沟通的质量和效率，使进修人员能够更好地参与到进修学习中来，同时也能增强他们对组织的归属感和认同感。

#### (二) 学习困难解决机制

## 1、搭建沟通平台

### (1) 畅通反馈渠道

确保进修人员能够顺利地提交自己在学习过程中遇到的问题和困难，搭建一个畅通无阻的沟通平台至关重要。同时，要建立快速响应机制，确保进修人员提交的问题能够及时得到处理和反馈。

## 2、提供专业支持

### (1) 精准分析问题

专家团队对进修人员反馈的问题进行深入、细致的分析。首先，对问题进行分类整理，明确问题的类型和性质。然后，通过查阅相关资料、与进修人员沟通交流等方式，全面了解问题的背景和具体情况。接着，运用专业知识和经验，对问题进行深入剖析，准确把握问题的本质和关键所在。对于一些复杂的问题，组织专家进行研讨和论证，共同寻找解决方案。通过精准分析问题，制定针对性的解决方案提供坚实的依据。

### (2) 定制解决方案

根据问题的分析结果，每位进修人员量身定制个性化的解决方案。考虑进修人员的学习进度、专业背景、个人能力等因素，制定符合其实际情况的解决方案。对于理论知识方面的问题，安排专业教师进行有针对性的辅导；对于实践操作方面的问题，提供更多的实践机会和指导。为进修人员制定详细的学习计划和时间表，督促他们按照计划进行学习和改进。定期对解决方案的实施效果进行评估和调整，确保方案具有可行性和有效性，能够切实帮助他们解决学习困难。

## 3、开展交流活动

### (1) 促进经验分享

在交流活动中，积极鼓励进修人员分享自己在学习过程中的成功经验和遇到的问题及解决方法。为进修人员提供一个开放、平等的交流环境，让他们能够自由地表达自己的想法和感受。通过经验分享，进修人员可以相互学习、相互借鉴，拓宽自己的学习思路和方法。也能让他们意识到自己不是孤立的，在遇到困难时可以得到他人的支持和帮助。每次交流活动结束后，对分享的经验进行总结和整理，形成学习资料供大家参考。

## （2）激发创新思维

通过交流活动，激发进修人员的创新思维。在活动中，设置一些具有挑战性的问题和任务，引导进修人员从不同的角度去思考和解决问题。鼓励进修人员尝试新的学习方法和途径，打破传统思维的束缚。组织小组讨论和头脑风暴活动，促进进修人员之间的思想碰撞和交流。对提出创新想法和方法的进修人员给予肯定和鼓励，激发他们的创新热情。通过激发创新思维，提高进修人员的学习效率和质量，培养他们的创新能力和综合素质。

## （三）进修成果转化路径

### 1、组织汇报交流

#### （1）制定汇报要求

明确汇报交流活动的具体要求，是确保汇报活动有序进行和保证质量效果的关键。汇报内容范围应涵盖进修期间所学的专业知识、实践技能、项目经验等方面。汇报形式规范可以采用PPT演示、口头报告等方式，要求表达清晰、逻辑严谨。设定合理的时间限制，让进修人员能够在规定时间内完整地展示自己的进修成果。制定详细的评分标准，对汇报内容的完整性、准确性、创新性等方面进行评估。通过明确汇报要求，使进修人员能够有针对性地进行准备，提高汇报质量。

## (2) 营造交流氛围

积极营造开放、活跃的交流氛围，对促进进修成果的交流 and 分享具有重要意义。鼓励其他同事在汇报过程中提出问题和建议，促进双方的互动和交流。主持人要引导讨论方向，确保讨论的内容围绕进修成果展开。对于提出的问题和建议，汇报人要认真解答和回应，形成良好的交流循环。为参与者提供一个轻松、和谐的交流环境，减少他们的紧张感和顾虑。通过营造交流氛围，加深对进修成果的理解和认识，促进知识的共享和传播。

## 2、安排技术带教

### 制定带教计划



根据进修人员所学的专业和技术方向，制定详细的带教计划。带教内容应紧密围绕进修成果，包括新技术、新方法的应用等。明确带教目标，如提高其他同事对新技术的掌握程度、提升实践操作能力等。选择合适的带教方法，如一对一辅导、小组讨论、实践操作示范等。合理安排带教时间，确保带教工作能够系统、有序地进行。为带教老师提供必要的培训和支持，提高他们的带教水平。通过制定带教计划，确保带教工作的系统性和针对性，使其他同事能够更好地学习和掌握进修人员所学知识和技能。

## (2) 实施效果评估

带教过程中，定期对带教效果进行评估和反馈是非常必要的。通过观察其他同事的实践操作、进行理论知识测试等方式，了解他们对新技术、新方法的掌握情况和应用效果。根据评估结果，及时调整带教策略和方法，针对薄弱环节进行重点辅导。同时，收集其他同事的意见和建议，对带教计划进行优化和完善。通过实施效果评估，不断提高带教质量，确保进修成果能够得到有效传播和应用。

### 3、推动成果应用

#### (1) 提供资源支持

为进修人员提供必要的资源支持,是确保他们能够顺利将所学成果应用到实际工作中的重要保障。在设备方面,根据进修成果的需求,配备相应的专业设备和工具。在资金方面,提供一定的资金支持,用于购买相关的材料和开展实践项目。在人力方面,安排专业技术人员协助进修人员进行成果应用,提供技术指导和支 持。为进修人员提供良好的工作环境和条件,让他们能够全身心地投入到成果应用中。通过提供资源支持,成果应用创造有利条件。

#### (2) 建立激励机制

建立科学合理的激励机制,能够激发进修人员的内在动力和创新精神,推动更多的成果转化为实际生产力。对在成果应用方面表现突出的进修人员给予物质奖励,如奖金、奖品等;同时给予精神表彰,如荣誉证书、公开表扬等。设立成果应用奖励基金,对取得显著成果的项目进行资助和奖励。将成果应用情况纳入绩效考核体系,与个人的薪酬和晋升挂钩。通过建立激励机制,鼓励进修人员积极将所学成果应用到实际工作中,组织的发展做出更大贡献。

## 第五节 医院科室品牌建设

### 一、肺病针灸科室特色提炼

#### (一) 中医特色诊疗技术

##### 1、技术内容筛选

##### (1) 理论贴合筛选

依据中医理论,对各项技术与肺病、针灸治疗的契合度进行深入分析。从中



医的整体观念和辨证论治出发，考量技术在调节人体阴阳平衡、气血运行等方面的作用。对于肺病治疗，注重技术对肺脏功能的调理和恢复；对于针灸治疗，则关注其在疏通经络、调和气血方面的效能。通过全面而细致的分析，挑选出理论上最能发挥作用的技术。这些技术应在中医经典理论中有坚实的依据，能够针对肺病和针灸治疗的关键病机，临床治疗提供有力的支持。

## (2) 临床效果评估

参考过往大量的临床案例，对各项技术在实际治疗中的效果进行系统评估。收集和整理患者的治疗数据，包括症状改善情况、疾病治愈率、复发率等指标。分析技术在不同病情、不同体质患者身上的应用效果，以确定具有显著疗效的技术。考虑技术的安全性和副作用，确保所选技术在临床应用中既能有效治疗疾病，又能保障患者的安全。通过严谨的临床效果评估，筛选出最适合本项目肺病和针灸治疗的技术，提高治疗质量奠定基础。

## 2、技术应用优化

### (1) 流程标准化

制定各项技术的标准应用流程，是确保治疗过程规范性和一致性的关键。对技术的操作步骤、治疗参数、注意事项等进行详细规定，形成统一的标准。在肺病治疗中，明确诊断方法、治疗方案的选择以及治疗过程中的监测指标；在针灸治疗中，规范穴位的选取、针刺手法、留针时间等。通过流程标准化，使医护人员能够准确、熟练地应用技术，减少人为因素对治疗效果的影响。同时，便于对治疗过程进行质量控制和评估，提高整体治疗水平。

### (2) 方法个性化

根据患者的个体差异，对技术应用方法进行适当调整，实现个性化治疗。考

考虑患者的年龄、性别、体质、病情等因素，制定适合每个患者的治疗方案。对于肺病患者，根据其肺功能状况、基础疾病等情况，调整治疗技术的强度和频率；对于针灸患者，依据其经络气血的盛衰，选择合适的穴位和针刺手法。个性化治疗能够更好地满足患者的需求，提高治疗的针对性和有效性，减少不良反应的发生，为患者提供更加优质的医疗服务。

### 3、技术创新融合

#### (1) 跨技术融合

尝试将针刺疗法与艾灸疗法等不同技术相结合，探索新的治疗途径。针刺疗法通过刺激穴位调节人体经络气血，艾灸法则以温热刺激温通经络、散寒除湿。将两者结合，可发挥各自的优势，增强治疗效果。还可考虑将中医外治法与内治法相结合，综合运用多种技术手段，从不同角度治疗疾病。在肺病治疗中，可采用针刺配合呼吸功能训练疗法，提高患者的肺功能；在针灸治疗中，结合推拿手法，促进气血运行，缓解肌肉紧张。通过跨技术融合，为患者提供更加多元化、个性化的治疗方案。

#### (2) 中西医结合

遵循中医理论的基础上，合理借鉴西医的诊断和治疗方法，提升诊疗水平。西医的先进检查设备和诊断技术能够为中医提供更加准确的病情信息，帮助中医更精准地辨证论治。在肺病治疗中，结合西医的影像学检查和肺功能检测结果，制定更加科学的治疗方案；在针灸治疗中，参考西医的神经生理学知识，优化针刺手法和穴位选择。西医的药物治疗和康复训练方法也可与中医技术相结合，提高治疗效果。中西医结合能够充分发挥两者的优势，为患者提供更加全面、有效的医疗服务。



## (二) 科室品牌优势形成

### 1、特色技术凸显

#### (1) 宣传推广策略

制定全面的宣传推广方案，充分利用线上线下多种渠道，向患者和社会展示科室的特色技术。在线上，通过医院官网、社交媒体平台等发布科室的特色技术介绍、成功案例分享等内容，提高科室的知名度和影响力。利用搜索引擎优化技术，使科室的相关信息在搜索结果中排名靠前，增加曝光率。在线下，制作宣传海报、宣传册等资料，在医院内部、社区等场所进行发放和张贴。举办健康讲座、义诊活动等，现场展示特色技术的疗效和优势，吸引患者的关注。通过多种渠道的宣传推广，让更多的人了解科室的特色技术，为科室的发展奠定基础。

#### (2) 患者口碑传播

通过提高治疗效果和服务质量，赢得患者的信任和好评，利用患者的口碑进行品牌传播。在治疗过程中，严格遵循技术应用的标准流程，确保治疗的规范性和有效性。加强与患者的沟通和交流，了解患者的需求和期望，及时调整治疗方案。提供优质的服务，如舒适的就医环境、便捷的挂号缴费流程等，提高患者的就医体验。患者在得到良好的治疗效果和服务后，自发地向身边的人推荐科室，形成良好的口碑传播效应。口碑传播具有可信度高、影响力大的特点，能够为科室带来更多的患者和良好的社会声誉。

### 2、专家团队打造

#### (1) 专家培养提升

专家提供更多的学习和交流机会，鼓励他们开展科研工作，提升专业水平。组织专家参加国内外的学术会议、培训课程等，了解行业的最新动态和研究成果。



邀请知名专家来科室进行讲学和指导，与专家进行深入的学术交流。支持专家开展科研项目，探索新的治疗技术和方法。通过科研工作，不仅能够提高专家的学术水平，还能为科室的发展提供技术支持。同时，建立专家考核机制，激励专家不断提升自己的业务能力，科室的发展贡献力量。

## (2) 专家宣传推广

通过媒体宣传、学术讲座等方式，提高专家的社会知名度和影响力。利用报纸、杂志、电视台等媒体平台，对专家的学术成就、临床经验等进行报道。邀请专家参加健康科普节目，公众普及医学知识，展示专家的专业形象。举办学术讲座，邀请专家进行学术报告，分享最新的研究成果和临床经验。通过学术讲座，不仅能够提高专家在学术领域的知名度，还能吸引更多的患者前来就诊。还可以在医院官网、社交媒体平台等展示专家的简介和擅长领域，方便患者了解专家信息，选择合适的专家进行治疗。

## 3、服务质量提升

### (1) 服务流程优化

简化服务流程，提高服务效率，减少患者的等待时间。对挂号、缴费、检查治疗等环节进行优化，整合资源，实现一站式服务。引入信息化管理系统，实现预约挂号、缴费、查询检查结果等功能，方便患者就医。合理安排医护人员的工作时间和任务，提高工作效率。在医院内部设置清晰的指示标识，引导患者快速找到相应的科室和检查地点。通过服务流程优化，提高患者的就医体验，增强患者对科室的满意度。

### (2) 服务态度改善

加强对医护人员的服务意识培训，提高他们的沟通能力和服务态度。组织服

务意识培训课程，让医护人员了解患者的需求和期望，树立以患者为中心的服务理念。培训医护人员的沟通技巧，使他们能够与患者进行有效的沟通和交流，了解患者的病情和心理状态。在服务过程中，要求医护人员热情、耐心、细致地为患者服务，尊重患者的隐私和权利。定期对医护人员的服务态度进行考核和评价，激励医护人员不断提高自己的服务水平。通过改善服务态度，提高患者的满意度和忠诚度，科室的发展营造良好的氛围。

### （三）适宜技术推广活动

#### 1、活动方案制定

##### （1）目标明确设定



根据科室的发展需求和患者的实际情况，确定活动的具体目标。例如，提高技术知晓率，让更多的患者了解科室的特色技术；增加患者数量，吸引更多的患者前来就诊；提升科室的社会知名度和影响力，树立良好的品牌形象。为了实现这些目标，需要对活动的受众进行精准定位，了解他们的需求和兴趣点。制定详细的活动计划，包括活动的时间、地点、内容、形式等。建立目标考核机制，对活动的效果进行评估和反馈，及时调整活动方案，确保活动目标的实现。

##### （2）内容形式规划

选择合适的活动内容和形式，确保活动的吸引力和实效性。活动内容可以包括举办讲座，邀请专家讲解特色技术的原理、疗效和应用方法；开展义诊活动，为患者提供免费的诊断和治疗服务；举办体验活动，让患者亲身体验特色技术的效果。活动形式可以多样化，如线上线下相结合，利用网络直播、社交媒体等平台扩大活动的影响力。在活动规划过程中，要充分考虑患者的需求和兴趣，确保活动内容和形式具有针对性和趣味性。同时，要注重活动的安全性和规范性，确保

活动的顺利开展。

## 2、活动组织实施

### (1) 人员安排协调

合理安排参与活动的人员，明确各自的职责和分工，确保活动的高效开展。根据活动的内容和形式，确定需要参与的人员，包括医护人员、工作人员、志愿者等。对参与人员进行培训，让他们了解活动的目的、内容、流程和注意事项。明确每个人员的职责和分工，确保活动的各个环节都有专人负责。在活动实施过程中，要加强人员之间的沟通和协调，及时解决出现的问题。建立应急处理机制，应对可能出现的突发情况，确保活动的顺利进行。

### (2) 现场管理保障

做好活动现场的管理和保障工作，确保活动的安全和秩序。在活动现场设置明显的指示标识，引导参与者有序入场和离场。安排专人负责现场的安全保卫工作，确保活动现场的人员和财产安全。准备必要的急救设备和药品，应对可能出现的突发医疗情况。对活动现场的设施和设备进行检查和维护，确保其正常运行。在活动过程中，要加强现场的管理和监督，及时处理出现的问题。通过做好现场管理保障工作，为活动的顺利开展提供有力支持。

## 3、活动效果评估

### (1) 指标数据统计

统计活动的参与人数、患者反馈等相关指标数据，直观反映活动的效果。在活动现场设置签到表，记录参与人员的基本信息和参与情况。通过问卷调查、电话回访等方式，收集患者的反馈意见，了解他们对活动的满意度和对特色技术的认知度。对收集到的数据进行整理和分析，计算活动的参与率、患者转化率等指



标。通过指标数据统计，能够客观地评估活动的效果，后续活动的改进提供依据。

## (2) 经验教训总结

总结活动中的成功经验和不足之处，提出改进措施和建议，不断完善推广活动。对活动的策划、组织、实施等各个环节进行全面回顾和分析，找出存在的问题和不足之处。总结活动中的成功经验，如活动内容的吸引力、活动形式的创新性等。根据总结的结果，提出针对性的改进措施和建议，如优化活动内容、调整活动形式、加强人员培训等。通过不断总结经验教训，提高活动的质量和效果，科室的发展提供有力支持。



## 科室宣传资料编制

### (一) 线上线下宣传方案

#### 1、线上宣传方式

##### (1) 媒体平台推广

提升科室知名度与影响力，将利用媒体、行业平台进行宣传。在这些平台发布专业文章，深入讲解中医特色与服务成效背后的理论知识，让大众了解中医的科学性和专业性。分享诊疗案例，展示科室在治疗各类疾病时的具体方法和显著效果，吸引更多患者关注。通过这种方式，扩大科室的受众群体，提高在行业内的认可度，科室的发展营造良好的舆论氛围。

##### (2) 社交媒体运营

通过社交媒体账号进行宣传是增强用户粘性的重要方式。定期发布科室动态，如最新开展的特色项目、举办的学术活动等，让用户及时了解科室的发展情况。展示特色技术，详细介绍其原理和优势，使患者对中医技术有更深入的认识。

发布专家信息，包括专家的擅长领域、临床经验等，增加患者对专家的信任。此外，积极与用户进行互动交流，回复用户的咨询和留言，解决他们的疑问，建立良好的沟通桥梁。

## 2、线下宣传方式

### (1) 医院内部宣传

医院内部设置宣传栏、展示牌等宣传科室信息。宣传栏和展示牌的内容将精心设计，详细介绍科室的特色诊疗技术，如 17 项核心中医适宜技术的特点和优势，让患者了解这些技术在治疗疾病方面的独特作用。展示专家团队信息，包括专家的照片、简介、擅长领域等，方便患者选择合适的医生。通过这种直观的宣传方式，让患者在就医过程中能够快速了解科室的优势，提高科室的知名度和患者的就诊率。

### (2) 活动现场宣传

在义诊活动、学术研讨会等现场进行宣传是吸引患者关注的有效途径。发放宣传资料，资料内容涵盖科室的优势和特色，如特色诊疗技术、专家团队实力等。在宣传过程中，安排专业人员为患者和参会人员讲解，解答他们的疑问，让他们更深入地了解科室。通过这种面对面的宣传方式，增强患者对科室的信任，提高科室的影响力。

## 3、宣传资料设计

### (1) 资料内容策划

宣传资料的内容策划至关重要。将突出科室的中医特色，详细介绍 17 项特色中医适宜技术的独特之处，让患者了解中医技术的魅力。强调诊疗优势，如疗效显著、副作用小等，吸引患者选择科室进行治疗。展示专家团队，介绍专家的



专业背景、临床经验和学术成果，体现科室的专业实力。确保内容具有吸引力和说服力，采用生动的语言和真实的案例，让患者能够更好地理解和接受。

## (2) 资料视觉设计

宣传资料的视觉设计将采用简洁明了、美观大方的风格。在颜色搭配上，选择与中医文化相关的色彩，如传统的红色、黄色等，体现中医的古朴和庄重。排版布局合理，突出重点内容，方便读者快速获取关键信息。注重图文搭配，使用清晰、高质量的图片展示科室的诊疗环境、专家团队和特色技术等，提高资料的可读性和专业性。通过良好的视觉设计，让宣传资料在众多资料中脱颖而出，吸引患者的注意力。



## (二) 科室特色展示材料

### 中医特色技术展示

#### (1) 技术原理介绍

让患者深入了解中医技术的科学性，详细介绍科室的 17 项特色中医适宜技术的理论基础和作用机理。对于中医外治法，讲解其通过体表穴位刺激调节人体气血、脏腑功能的原理；对于针刺疗法，阐述针刺对经络气血的调节作用和神经传导机制；对于艾灸疗法，说明艾灸温热刺激穴位，激发经气活动，从而调整脏腑功能的原理。通过深入介绍这些技术的原理，让患者明白中医技术并非神秘莫测，而是有科学依据的。

#### (2) 技术优势说明

科室的中医适宜技术在治疗疾病方面具有显著优势。首先，疗效显著，许多患者通过这些技术得到了有效的治疗，病情得到明显改善。其次，副作用小，与一些西医治疗方法相比，中医技术采用天然的药物和物理刺激方法，对人体的副

作用较小。再者，个性化治疗，中医强调辨证论治，能够根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案。预防保健作用，中医适宜技术不仅可以治疗疾病，还可以起到预防保健的作用，提高人体的免疫力。

## 2、专家团队风采展示

### (1) 专家个人简介

展示专家的基本信息，包括姓名、性别、年龄等。介绍专家的专业背景，如毕业院校、所学专业等，体现其专业的系统性和专业性。阐述专家的临床经验，如从事中医临床工作的年限、擅长治疗的疾病种类等，让患者对专家的临床能力有更直观的了解。展示专家获得的荣誉和奖项，体现专家在行业内的认可度和权威性。

### (2) 专家学术成果

介绍专家在中医药领域的学术研究成果，如参与的科研项目、取得的科研成果等，展示专家在学术研究方面的实力。提及专家发表的论文，说明论文的发表刊物和影响力，体现专家的学术水平。通过展示专家的学术成果，让患者相信专家能够为他们提供更专业、更科学的治疗方案。

## 3、科室环境设施展示

### (1) 诊疗环境介绍

科室的诊疗环境舒适宜人。病房整洁干净，配备了舒适的病床和温馨的装饰，为患者提供良好的休息环境。诊疗区域布局合理，各个功能区域划分清晰，方便患者就医。先进的诊疗设备齐全，如现代化的诊断仪器、治疗设备等，准确诊断和有效治疗提供了保障。科室注重卫生和安全，定期进行消毒和清洁，确保患者在安全、健康的环境中接受治疗。



## (2) 设施设备优势

科室的设施设备在中医诊疗中具有重要优势。先进的诊断设备能够提高诊断的准确性，快速、准确地判断患者的病情，制定治疗方案提供科学依据。治疗设备能够提升治疗效果，如一些特色的中医治疗仪器，能够更好地发挥中医技术的作用。设施设备的更新和维护及时，保证了设备的正常运行和性能稳定，患者提供更优质的医疗服务。

## (三) 疗效案例整理汇编

### 1、案例筛选标准

疾病代表性

为全面展示科室的诊疗能力，筛选案例时将涵盖常见多发病和疑难病症。对于常见多发病，如感冒、咳嗽等，选择具有典型症状和治疗效果的案例，展示科室在治疗这些疾病方面的经验和优势。对于疑难病症，如一些慢性疾病、罕见病等，选择成功治愈或明显改善病情的案例，体现科室的技术实力和创新能力。通过选择具有代表性的疾病案例，让患者了解科室能够治疗多种类型的疾病。

### (2) 疗效显著性

选择疗效显著的案例是突出科室治疗效果的关键。筛选那些治愈或明显改善患者病情的案例，如患者的症状得到缓解、身体机能得到恢复等。对于一些慢性疾病，展示患者在经过一段时间的治疗后，病情得到有效控制，生活质量得到提高的案例。通过这些显著的疗效案例，让患者相信科室的治疗方法是有效的，能够为他们带来健康。

### 2、案例内容撰写

#### (1) 患者基本信息

确保案例的真实性和可信度，详细记录患者的基本信息。包括患者的年龄、性别、职业等基本情况，以及患者的病情描述，如疾病的症状、病史等。这些信息能够让读者更好地了解患者的情况，也为案例的分析和参考提供了依据。保护患者的隐私，对一些敏感信息进行适当的处理。

## (2) 诊疗过程与效果

详细描述患者的诊疗过程，包括采用的中医适宜技术，如使用了哪些针刺手法、艾灸穴位等；治疗周期，说明治疗的时间安排和疗程。同时，记录最终的治疗效果，如症状缓解情况，患者的疼痛减轻、睡眠改善等；康复情况，患者的身体机能恢复、生活自理能力提高等。通过清晰地展示诊疗过程和效果，让读者能够直观地看到科室的治疗能力和成效。

## 3、案例汇编排版

### (1) 内容结构设计

便于读者查阅和参考，将合理设计案例汇编的内容结构。按照疾病类型进行分类，如将内科疾病、外科疾病等分别归类；按照治疗效果进行整理，如治愈案例、显著改善案例等。在每个分类下，按照案例的重要性和代表性进行排序，让读者能够快速找到自己需要的案例。在每个案例前设置简要的摘要，概括案例的关键信息。

### (2) 排版风格选择

选择简洁、清晰的排版风格，注重图文搭配。文字排版整齐，段落间距适中，便于阅读。图片选择与案例相关的内容，如患者治疗前后的对比照片、诊疗设备的图片等，增强案例的直观性。在颜色搭配上，选择淡雅、舒适的颜色，避免过于鲜艳的颜色对读者造成视觉干扰。通过良好的排版风格，提高案例汇编的可读



性和观赏性。

## 第六节 医院影响力提升

### 一、省级专家大型义诊

#### (一) 年度义诊活动规划

##### 1、活动次数安排

切实满足区域内患者对优质医疗服务的需求，每年组织省级专家开展大型义诊活动不少于2次。多次数的义诊安排，能够让更多患者有机会接触到省级专家的专业诊疗。这不仅有助于提高患者对疾病的认知和治疗效果，也能在一定程度上缓解基层医疗资源相对紧张的状况。通过定期开展义诊活动，可以持续为患者提供便捷、高效的医疗服务，提升区域整体的医疗健康水平。

##### 2、活动时间规划

提前规划每次义诊活动的具体时间至关重要。在规划时，充分考虑患者就诊需求和专家时间安排。患者就诊需求方面，会避开农忙时节等患者可能无暇就诊的时间段，选择在工作日的周末或者节假日等患者相对空闲的时间。专家时间安排上，与省级教学医院的专家进行充分沟通，协调出合适的时间。具体规划会遵循以下原则：一是选择患者流量相对稳定的时期，确保有足够数量的患者受益；二是避免与专家的重要学术活动、临床工作冲突；三是合理分布每次义诊的时间间隔，保证活动的持续性和有效性。通过这样的时间规划，确保义诊活动顺利开展，患者提供优质的医疗服务。

##### 3、活动地点选择

根据实际情况选择合适的义诊地点，对于方便患者就诊至关重要。综合考虑



患者的分布、交通便利性等因素。医院作为医疗资源相对集中的地方，是常见的义诊地点之一，在这里开展义诊可以利用医院现有的设施和设备，为患者提供更全面的检查和诊断。社区卫生服务中心也是理想的选择，它贴近患者生活，患者可以就近就诊，减少了路途奔波。选择这些地点还能充分发挥其宣传和组织作用，吸引更多患者参与义诊。通过合理选择地点，能够提高患者的就诊积极性，让更多患者受益于义诊活动。

## （二）专家团队组建方案

### 1、专家资质要求

邀请省级教学医院的专家组成义诊团队，这些专家需具备丰富的临床经验和专业知识。他们在长期的临床工作中，积累了大量的病例诊断和治疗经验，能够准确判断各种疾病的病情。他们经过系统的专业学习和培训，掌握最新的医学理论和技术，能够为患者提供科学、有效的治疗方案。丰富的临床经验和专业知识是专家为患者提供优质诊疗服务的基础，能够确保患者在义诊中得到准确的诊断和合理的治疗建议。

### 2、专家专业构成

根据义诊需求，合理安排不同专业的专家，确保涵盖多种疾病的诊断和治疗。不同专业的专家在各自擅长的领域有着深入的研究和丰富的经验，他们的组合能够为患者提供全方位、多元化的医疗服务。例如，内科专家可以对常见的内科疾病进行诊断和治疗；外科专家能够处理外科相关的病症；而中医专家则可以运用中医特色疗法为患者提供辅助治疗。通过合理搭配专家专业，能够满足不同患者的需求，提高义诊的质量和效果。

### 3、专家调配管理



建立专家调配机制，根据活动时间和地点，合理安排专家参与义诊，确保专家资源的有效利用。具体调配会遵循以下原则：一是根据义诊地点的患者需求和疾病特点，安排相应专业的专家；二是考虑专家的时间和精力，避免过度劳累；三是保证每次义诊都有足够数量和专业覆盖的专家。在实际操作中，会提前与专家沟通协调，制定详细的调配计划。会建立应急机制，以应对可能出现的专家临时变动等情况。通过科学的调配管理，能够充分发挥专家的作用，为患者提供优质的义诊服务。

### （三）义诊服务流程设计



**患者登记环节**

义诊现场设置登记处，对前来就诊的患者进行登记，记录基本信息和病情。患者登记是义诊服务的重要环节，它能够为后续的专家诊断提供必要的基础信息。登记人员会热情、耐心地引导患者填写相关表格，确保信息的准确性和完整性。记录的基本信息包括患者的姓名、年龄、联系方式等，病情信息则涵盖患者的症状、病史等内容。这些信息将有助于专家快速了解患者的情况，提高诊断效率和准确性。同时，登记信息也方便后续对患者进行随访和跟踪服务，确保患者得到持续的关注和治疗。

#### 2、专家诊断流程

患者按照登记顺序依次就诊，专家对患者进行详细的问诊、检查和诊断，并给出治疗建议。具体流程如下：首先，专家会仔细倾听患者的症状描述和病史介绍，了解患者的病情发展过程。然后，进行全面的身体检查，根据患者的具体情况选择合适的检查方法。在完成问诊和检查后，专家会综合各项信息进行准确的诊断，并给出针对性的治疗建议。治疗建议会根据患者的病情和身体状况，选择

最适合的治疗方式，包括药物治疗、物理治疗、手术治疗等。同时，专家会向患者详细解释治疗方案的原理和注意事项，确保患者能够理解并配合治疗。

### 3、后续跟进服务

对于需要进一步治疗或随访的患者，提供详细的指导和建议，并建立随访档案，跟踪患者的治疗进展。具体跟进措施如下：一是为患者提供治疗方案的详细说明，包括药物的使用方法、剂量、疗程等，以及日常生活中的注意事项。二是定期通过电话、短信等方式与患者沟通，了解患者的治疗情况和身体状况。三是根据患者的反馈，及时调整治疗方案，确保治疗效果。建立随访档案能够方便对患者的病情进行长期跟踪和管理，为患者提供持续的医疗服务。通过后续跟进服务，能够提高患者的治疗依从性，促进患者的康复。

## （四）患者受益评估机制

### 1、评估指标设定

设定科学合理的评估指标，以全面衡量患者在义诊中的受益程度。具体指标如下：一是患者满意度，通过问卷调查等方式了解患者对义诊服务的评价，包括对专家服务态度、诊断准确性、治疗建议合理性等方面的满意度。二是疾病诊断准确率，通过对比专家诊断结果和后续进一步检查或治疗的结果，评估专家诊断的准确性。三是治疗效果改善情况，观察患者在接受义诊治疗建议后的身体状况变化，如症状缓解程度、身体功能恢复情况等。这些指标能够客观、准确地反映患者在义诊中的受益情况，评估义诊服务质量提供依据。

### 2、数据收集方法

通过问卷调查、患者反馈、病历分析等方式，收集患者受益的相关数据。问卷调查会在义诊现场发放，让患者对义诊服务进行直接评价。患者反馈则是通过

与患者沟通交流，了解患者在接受治疗后的感受和效果。病历分析是对患者的病历进行详细研究，对比治疗前后的病情变化。通过多种方式收集数据，能够确保数据的全面性和准确性。会对收集到的数据进行整理和分析，后续的评估和改进提供有力支持。

### 3、评估结果应用

根据评估结果，总结经验教训，不断改进义诊服务质量，提高患者受益程度。如果在评估中发现患者满意度较低的问题，分析原因并采取相应的改进措施，如加强专家服务培训、优化服务流程等。对于疾病诊断准确率不高的情况，组织专家进行案例讨论和学习，提高诊断水平。通过对评估结果的应用，能够及时发现义诊服务中存在的问题，并针对性地进行改进，使义诊服务更加符合患者的需求，患者提供更优质的医疗服务。

## 三、中医适宜技术培训

### （一）学术研讨会筹办

#### 1、确定会议主题

##### （1）贴合技术推广

围绕 17 项特色中医适宜技术确定研讨会主题，确保主题与中医适宜技术推广紧密相关。以提高基层中医药服务能力为导向，使研讨会成为推广这些技术的有效平台。通过聚焦技术推广，吸引相关人员参与，共同探讨如何将这些技术更好地应用于基层医疗实践，从而提升基层中医药服务的质量和水平。

##### （2）突出中医特色

在主题中突出中医特色，体现中医适宜技术的独特优势和价值，吸引相关人

员参与。中医特色是中医适宜技术的核心竞争力，在主题中体现这一点，能够让参会者更加深入地了解中医适宜技术的内涵和魅力。具体而言，可从中医的理论体系、治疗方法、文化底蕴等方面入手，突出中医适宜技术的独特性和优势。例如，强调中医的整体观念、辨证论治等特点，展示中医适宜技术在治疗疾病方面的独特效果。

## 2、规划会议流程

### (1) 合理安排环节

合理安排会议环节，包括专家讲座、案例分享、互动交流等，确保会议内容丰富、形式多样。专家讲座可以邀请业内权威人士，分享最新的研究成果和临床经验；案例分享则可以让参会者了解中医适宜技术在实际应用中的具体效果；互动交流环节则为参会者提供了一个交流和学习的平台，促进彼此之间的合作和发展。通过合理安排这些环节，能够让会议更加生动有趣，提高参会者的参与度和积极性。

### (2) 控制时间节奏

严格控制每个环节的时间，确保会议紧凑有序进行，提高会议效率。在会议策划阶段，就需要对每个环节的时间进行合理安排，并制定详细的时间表。在会议进行过程中，要严格按照时间表执行，确保每个环节都能按时完成。同时，要注意把握会议的节奏，避免出现时间过长或过短的情况。如果某个环节时间过长，导致会议拖沓，影响参会者的积极性；如果某个环节时间过短，导致内容无法充分展开，影响会议的效果。

## 3、准备会议资料

### (1) 收集技术资料

收集 17 项特色中医适宜技术的相关资料，包括理论基础、作用机理、适应症、禁忌症及操作规范等，作为会议资料供参会人员学习。这些资料是参会者了解中医适宜技术的重要依据，能够帮助他们更好地掌握这些技术的应用方法和技巧。在收集资料时，要确保资料的准确性和完整性，并对资料进行整理和分类，以便参会者查阅和学习。

## (2) 整理案例素材

整理中医适宜技术在临床应用中的成功案例，制作成案例素材，用于会议分享和交流。案例素材能够让参会者更加直观地了解中医适宜技术的实际应用效果。他们在实际工作中应用这些技术提供参考和借鉴。在整理案例素材时，要选择具有代表性和典型性的案例，并对案例进行详细的分析和总结，以便参会者能够从中吸取经验和教训。

## (二) 省内外专家邀请

### 1、明确邀请范围

#### (1) 涵盖中医领域

邀请省内外中医领域的知名专家，包括中医适宜技术研究、临床应用等方面的专家。这些专家在中医领域具有丰富的经验和深厚的造诣，能够为研讨会带来最新的研究成果和临床经验。通过邀请他们参与研讨会，能够提高研讨会的学术水平和影响力，中医适宜技术的推广和应用提供有力的支持。

#### (2) 涉及相关学科

邀请与中医适宜技术相关学科的专家，如针灸、推拿、康复等学科的专家，以丰富会议内容。这些学科与中医适宜技术密切相关，邀请这些学科的专家参与研讨会，能够从不同的角度对中医适宜技术进行探讨和研究，中医适宜技术的发

展提供新的思路和方法。也能够促进不同学科之间的交流和合作，推动中医适宜技术的跨学科发展。

## 2、确定邀请方式

### (1) 发送正式邀请

向专家发送正式的会议邀请函，明确会议主题、时间、地点、议程等信息，邀请专家出席会议。正式的邀请函能够体现对专家的尊重和重视，让专家感受到会议的规范性和专业性。在邀请函中，要详细介绍会议的相关信息，包括会议的目的、内容、议程等，以便专家能够了解会议的情况，并根据自己的时间和安排决定是否参加会议。

### (2) 保持沟通联系

邀请过程中，与专家保持沟通联系，及时解答专家的疑问，确保专家能够顺利出席会议。与专家保持良好的沟通联系，能够让专家感受到我们的诚意和热情，提高他们参加会议的积极性。在沟通联系过程中，要及时解答专家的疑问，为他们提供必要的帮助和支持。同时，要关注专家的行程安排，确保他们能够顺利到达会议地点。

## 3、安排专家行程

### (1) 预订交通住宿

专家预订往返交通和住宿，确保专家的行程安排舒适、便捷。舒适便捷的行程安排能够让专家更加轻松愉快地参加会议，提高他们的参会体验。在预订交通和住宿时，要根据专家的需求和喜好进行选择，确保他们能够享受到优质的服务。同时，要关注交通和住宿的安全问题，确保专家的人身和财产安全。

### (2) 提供会议服务



会议期间，专家提供周到的会议服务，包括接送、引导、资料发放等，专家能够专注于会议内容。周到的会议服务能够让专家感受到我们的关怀和照顾，提高他们的满意度和忠诚度。在会议服务过程中，要注重细节，专家提供个性化的服务。例如，根据专家的需求和喜好提供接送服务，专家提供详细的会议资料等。

### （三）技术推广课程设置

#### 1、理论课程设计

##### （1）系统讲解技术



系统讲解 17 项特色中医适宜技术的理论基础、作用机理、适应症、禁忌症等内容，使学员全面了解中医适宜技术。通过系统的讲解，能够让学员深入理解中医适宜技术的本质和内涵，他们在实际工作中应用这些技术打下坚实的理论基础。在讲解过程中，要注重理论与实践相结合，通过实际案例让学员更好地理解和掌握这些技术。

##### （2）结合临床案例

理论课程中结合临床案例，讲解中医适宜技术在实际应用中的效果和注意事项，提高学员的学习兴趣和理解能力。临床案例能够让学员更加直观地了解中医适宜技术的实际应用效果，他们在实际工作中应用这些技术提供参考和借鉴。在讲解临床案例时，要注重分析案例的特点和规律，引导学员从中吸取经验和教训。

#### 2、实操课程安排

##### （1）模拟实操训练

安排模拟实操训练，让学员在模拟假人上进行中医适宜技术的操作练习，熟悉操作流程和规范。模拟实操训练能够让学员在安全的环境中进行操作练习，提

高他们的操作技能和熟练度。在模拟实操训练过程中，要安排专业的指导老师进行现场指导，及时纠正学员的操作错误，确保学员能够正确掌握操作流程和规范。

### (2) 临床实践指导

安排学员到临床实践中进行操作，由带教老师进行现场指导，及时纠正学员的操作错误，提高学员的实际操作能力。临床实践是检验学员操作能力的重要环节，通过临床实践指导，能够让学员在实际工作中应用所学的知识和技能，提高他们的实际操作能力。在临床实践指导过程中，带教老师要注重培养学员的独立思考能力和解决问题的能力，让学员在实践中不断成长和进步。

## 3、考核课程设置

### (1) 理论知识考核

设置理论知识考核，检验学员对中医适宜技术理论知识的掌握程度。理论知识考核能够让学员对所学的理论知识进行系统的复习和巩固，提高他们的理论水平。在理论知识考核过程中，要注重考核内容的全面性和准确性，确保考核结果能够真实反映学员的理论知识掌握程度。

### (2) 实操技能考核

设置实操技能考核，检验学员对中医适宜技术操作技能的掌握程度，确保学员能够独立、规范地应用中医适宜技术。实操技能考核能够让学员在实际操作中检验自己的操作能力，提高他们的实际操作水平。在实操技能考核过程中，要注重考核标准的严格性和公正性，确保考核结果能够真实反映学员的操作技能掌握程度。

## 第七节 医院专家支持

## 一、省级专家理论实操指导

### (一) 集中理论课程设计

#### 1、培训对象覆盖

本项目的培训对象涵盖了多类人员，包括乡镇卫生院、社区卫生服务中心的中医类别人员及所属村医，还有县中医医院肺病科、针灸科及其他科室的中医人员。通过对这些人员实现培训全覆盖，能提升基层中医人员的整体素质和业务能力，为基层中医药服务注入新的活力，让更多的患者能享受到优质的中医服务，推动基层中医药事业的发展。

#### 2、授课师资安排

授课任务由省级教学医院专家及助教团队承担。省级教学医院专家拥有深厚的专业知识和丰富的临床经验，能够深入浅出地讲解中医理论和技术。助教团队则可以协助专家进行教学管理和学员辅导，及时解决学员在学习过程中遇到的问题。他们的专业优势相互结合，能保障课程高质量开展，让学员学到系统、准确的知识和技能。

#### 3、时间规划设置

时间规划上，副教授/副主任授课 40 天，讲师/主治/主管护士授课 40 天。这种时间安排是经过精心考虑的，副教授/副主任可以利用这 40 天深入讲解专业理论知识和技术难点，学员打下坚实的理论基础。讲师/主治/主管护士则在接下来的 40 天里，侧重于实用性知识和技能的传授。这不仅能保证理论知识的系统传授，还能让学员将理论与实践更好地结合起来，提高学习效果。

### (二) 模拟实操演示方案

#### 1、实操方式确定

采用模拟假人实操带教的方式，学员提供了接近真实的实践场景。在这种场景中，学员可以更加自由地进行操作，不用担心对患者造成伤害。通过模拟假人，学员能够亲身体验各项中医适宜技术的操作过程，增强动手能力，熟悉操作流程和规范，为今后在实际临床工作中应用这些技术做好充分准备。

## 2、带教过程指导

在实操过程中，授课师资会进行现场指导。他们凭借丰富的经验和专业知识，能够及时发现学员的操作错误，并给予纠正。这种现场指导可以让学员及时了解自己的不足之处，避免养成不良的操作习惯。师资还可以根据学员的具体情况，提供个性化的指导和建议，帮助学员更好地掌握操作技能。

## 3、实操效果强化

通过多次实操练习和反馈改进，能强化学员对 17 项特色中医适宜技术的实际操作技能。每次实操练习都是一次提高的机会，学员可以在练习中不断总结经验，改进操作方法。反馈环节则让学员能够了解自己的进步和不足，有针对性地进行改进。经过多次这样的循环，学员的操作技能会得到显著提升，能够更加熟练、准确地应用这些技术。

### （三）17 项技术系统讲解

#### 1、理论基础阐释

系统讲解 17 项特色中医适宜技术的理论基础，涵盖了中医外治法、中医内治法等技术的相关中医理论知识。这些理论知识是中医适宜技术的根源，学员只有深入理解了这些理论，才能真正掌握技术的精髓。通过对理论基础的阐释，学员能够明白各项技术的原理和依据，今后的临床应用和研究提供坚实的理论支撑。

## 2、作用机理剖析

详细剖析各项技术的作用机理，能让学员明白技术在人体中的作用过程和原理。了解作用机理可以帮助学员更好地理解技术的疗效和适用范围，临床应用提供理论支持。在实际操作中，学员可以根据患者的具体情况，更加准确地选择合适技术，提高治疗效果。对于技术的创新和改进也具有重要意义。

## 3、应用范围说明

明确各项技术的适应症、禁忌症，告知学员技术的适用情况和不适用情况，这对于确保临床应用的安全有效至关重要。在临床工作中，如果不了解技术的应用范围，盲目使用技术，可能会对患者造成伤害。通过说明应用范围，学员能够在实际操作中更加谨慎地选择技术，避免不必要的风险，保障患者的健康和安

### (四) 不同职称专家配置

#### 1、副教授职责安排

副教授/副主任进行 40 天的授课，他们主要负责深入讲解专业理论知识和技术难点。副教授/副主任具有较高的学术水平和丰富的教学经验，能够引导学员进行高层次的学习和思考。在授课过程中，他们可以结合自己的研究成果和临床经验，为学员提供更深入、更前沿的知识，拓宽学员的视野，培养学员的科研思维 and 创新能力。

#### 2、讲师授课重点

讲师/主治/主管护士进行 40 天的授课，侧重于实用性知识和技能的传授。他们在临床一线工作，具有丰富的实践经验，能够结合临床实际案例，让学员更好地掌握操作技巧。通过实际案例的分析和讲解，学员可以了解技术在实际应用中的具体情况，提高解决实际问题的能力，今后的临床工作打下坚实的基础。

### 3、专家协同配合

不同职称的专家相互协同配合，形成优势互补。副教授/副主任的理论深度和学术视野与讲师/主治/主管护士的实践经验相结合，能够共同完成17项特色中医适宜技术的教学任务。这种协同配合可以提高培训质量，让学员既能学到系统的理论知识，又能掌握实用的操作技能，培养出综合素质高、业务能力强的中医人才。

## 二、远程会诊技术支持

### (一) 专家远程会诊流程

#### 1、需求发起环节

##### (1) 信息收集

当医院产生远程会诊需求时，会全面且细致地收集患者的基本信息、病历资料、检查报告等相关内容。确保所收集的信息完整准确，涵盖患者的症状表现、过往病史、各项检查的详细数据等。只有保证信息的完整性和准确性，专家才能全面了解患者病情，为后续的诊断和治疗提供可靠依据。同时，对收集到的信息进行初步整理和审核，避免出现信息缺失或错误的情况。

##### (2) 申请提交

收集到的患者信息进行系统整理后，通过指定的远程会诊系统或平台提交会诊申请。在申请中，明确提出会诊的问题和期望解决的方向，例如对疾病的准确诊断、制定合适的治疗方案等。会详细说明患者的当前状况和特殊需求，以便专家能够有针对性地进行会诊。提交申请后，及时关注申请的审核进度，确保会诊流程能够顺利推进。



## 2、专家匹配环节

### (1) 专业筛选

根据患者的病情和会诊需求，从专家资源库中进行严格筛选。综合考虑专家的专业领域、临床经验、学术成就等因素，挑选出具有相关专业领域经验和资质的专家。确保专家在患者所患疾病的诊断和治疗方面具有深入的研究和丰富的实践经验，能够为患者提供准确、有效的诊断和治疗建议。会对筛选出的专家进行再次评估，确保其能够胜任本次会诊工作。

### (2) 时间协调



与筛选出的专家进行时间协调，充分考虑专家的工作安排和医院、患者的时间需求。通过多种方式与专家沟通，如电话、邮件等，确定合适的会诊时间。在协调过程中，尽量满足各方的时间要求，确保专家能够在合适的时间参与会诊，同时也不会影响医院的正常工作和患者的治疗进度。协调好时间后，会及时将会诊时间通知相关人员，做好会诊前的准备工作。

## 3、会诊实施环节

### (1) 视频沟通

约定的会诊时间，通过高清视频会议系统，组织医院医生与专家进行面对面的沟通。医院医生会向专家详细汇报患者情况，包括患者的症状、病史、检查结果等。专家会进行进一步询问和交流，深入了解患者的病情细节。在沟通中，双方会保持良好的互动，确保信息的准确传递。会对视频沟通进行记录，以便后续查阅和参考。

### (2) 出具意见

专家根据沟通和了解的情况，结合自身专业知识和经验，对患者的病情进行

全面分析和诊断。综合考虑患者的症状、检查结果、病史等因素，提出会诊意见和建议。会诊意见会包括对疾病的诊断、治疗方案的建议、后续的注意事项等。专家会以严谨、负责的态度出具意见，医院医生提供可靠的参考，帮助患者得到更好的治疗。

## （二）技术指导响应机制

### 1、响应时间设定

#### （1）紧急情况

对于紧急的技术指导需求，在接到需求通知后的规定紧急响应时间内，迅速安排相关专家与医院取得联系。专家会第一时间了解情况，对问题进行初步分析，并提供初步的技术指导。在沟通中，专家会详细询问问题的具体情况，包括症状表现、发生时间等，以便快速准确地判断问题的性质和严重程度。会根据实际情况制定应急解决方案，确保医院能够及时应对紧急情况，保障患者的安全和治疗效果。

#### （2）一般情况

对于一般的技术指导需求，在规定的一般响应时间内与医院进行沟通。根据具体问题的性质和复杂程度，安排合适的专家提供技术支持。专家会与医院相关人员进行深入交流，了解问题的详细情况，制定针对性的解决方案。在解决问题的过程中，会保持与医院的密切联系，及时反馈解决进展，确保问题能够得到妥善解决。同时，对问题进行总结和分析，今后的技术指导提供经验参考。

### 2、专家调配机制

#### （1）资源评估

接到技术指导需求后，对需求的专业领域和复杂程度进行全面评估。根据专

家资源库中专家的专业技能、临床经验、工作安排等因素，筛选出合适的专家，综合考虑专家的专业背景、在相关领域的研究成果等，确保专家具备解决问题的能力。会对专家的工作负荷进行评估，避免专家因工作过多而影响技术指导的质量。

## (2) 快速调配

确定合适的专家后，迅速与专家沟通协调。向专家详细介绍技术指导的需求和相关情况，确保专家能够及时了解问题的关键。会为专家提供必要的支持和资源，如相关的病历资料、检查报告等。确保专家能够及时响应并投入技术指导工作，保障技术指导的高效进行。在调配过程中，会建立有效的沟通机制，及时解决可能出现的问题。

## 3、沟通反馈流程

### (1) 实时沟通

技术指导过程中，建立实时的沟通渠道，如电话、视频会议等。专家与医院相关人员保持密切联系，及时了解问题的解决进展和新出现的情况。医院人员会及时向专家反馈问题的处理情况，专家会根据反馈信息调整解决方案。会对沟通情况进行记录，以便对整个技术指导过程进行跟踪和评估。

### (2) 结果反馈

技术指导完成后，专家会及时向医院反馈指导结果和后续注意事项。详细说明问题的解决情况、治疗方案的效果评估等。会对整个技术指导过程进行总结和评估，分析过程中存在的问题和不足之处，提出改进措施。不断完善技术指导响应机制，提高技术指导的质量和效率，医院提供更好的服务。

## (三) 医院需求对接方案

## 1、需求收集渠道

### (1) 定期调研

定期主动与医院相关部门和人员进行调研沟通。通过问卷调查、面对面访谈等方式，了解医院在医疗技术、学科建设、人才培养等方面的需求和发展规划，详细询问医院目前面临的问题、未来的发展目标等，后续的服务提供提供依据。会对调研结果进行整理和分析，总结医院的共性需求和特殊需求，以便制定针对性的解决方案。

### (2) 实时反馈

建立便捷的实时反馈渠道，如在线平台、热线电话等。让医院可以随时向对口人员反馈遇到的问题、困难和新的需求。安排专人负责接收和处理反馈信息，确保信息及时传递。会对反馈信息进行分类和整理，根据问题的性质和紧急程度进行处理，提高服务的响应速度和质量。

## 2、需求分析评估

### (1) 专业分析

组织专业人员对收集到的医院需求进行深入分析。会结合医院的实际情况，如医院的规模、科室设置、医疗设备等，以及行业发展趋势，判断需求的合理性和可行性。从技术、经济、管理等多个角度进行评估，确保需求能够在现有条件下得到实现。会与医院进行沟通，了解其对需求的期望和要求，对分析结果进行进一步优化。

### (2) 优先级排序

根据需求的紧急程度、重要性和对医院发展的影响程度，对需求进行优先级排序。制定科学合理的排序标准，确保优先满足对医院发展至关重要的需求。排

序结果将为后续的资源调配和服务提供提供依据，确保资源能够得到合理利用，提高服务的针对性和有效性。会根据医院的实际情况和发展变化，对优先级排序进行动态调整。

### 3、方案定制与实施

#### (1) 专属方案

根据需求分析评估的结果，医院量身定制专属的服务方案。方案会明确服务的内容、目标、时间节点和责任分工等。充分考虑医院的特点和需求，制定具有针对性和可操作性的方案。会与医院进行沟通和确认，确保方案能够得到医院的



(2) 严格执行  
按照定制的方案，组织专业团队和资源，严格执行各项服务内容。建立有效的项目管理机制，确保方案的各个环节能够按时、按质完成。在执行过程中，加强对项目的监督和管理，及时解决出现的问题。会与医院保持密切沟通，根据医院的反馈意见对方案进行调整和优化，确保方案能够有效实施，满足医院的需求。

## 第五章 服务承诺

### 第一节 积极配合采购人服务要求

#### 一、按指定地点工期完成推广宣传人才培养

承诺严格遵循服务要求，在指定服务地点，于合同签订之日起1年的服务工期内，全面完成中医特色项目推广宣传应用和人才培养相关服务。在推广宣传方面，制定详细且具有针对性的方案，利用多种渠道和方式，确保项目信息得到广泛传播。在人才培养上，根据不同人员的需求和特点，设计科学合理的培训课程，保证培训质量和效果。会建立有效的监督和管理机制，及时解决服务过程中出现的问题，确保各项工作按计划顺利推进，基层中医药服务能力的提升贡献力量。

#### 二、配合理论实操临床带教实施安排

承诺全力配合集中理论讲解、模拟实操演示、临床带教实操等技术要求的实施安排。保证培训对象全面覆盖相关中医类别人员。在集中理论讲解环节，安排专业的师资团队，系统地讲解特色中医适宜技术的理论知识。模拟实操演示时，提供充足的设备和场地，让学员能够充分练习。临床带教实操中，安排经验丰富的专家进行现场指导。

- 1) 严格按照课程安排进行教学，确保教学进度和质量。
- 2) 加强与培训对象的沟通交流，及时了解他们的需求和反馈。
- 3) 建立培训档案，对学员的学习情况进行跟踪和评估。

#### 三、协助创建重点专科完成发展规划

承诺积极配合完成协助创建肺病科达到市级重点专科水平、针灸科达到省级

重点专科水平的相关工作。深入了解科室的现状和需求，结合实际情况，协助完成科室指定发展规划。在创建过程中，提供专业的技术支持和指导，帮助科室提高医疗服务质量和水平。会与相关部门和人员密切合作，共同推进重点专科的建设。在人才培养方面，科室选拔和培养优秀的专业人才，学科的发展提供人才保障。在学科建设上，指导科室发挥中医特色，提高临床特效，为基层中医药事业的发展做出积极贡献。

## 第二节 廉洁从业的承诺

### 一、严禁索取收受财物礼品利益



承诺服务人员在项目服务过程中，严格自律，不利用职务便利索取、收受相关单位的财物、礼品或不正当利益。恪守职业道德，保持服务的公正性和客观性，不被物质利益诱惑。严格遵守廉洁从业规定，杜绝此类违规行为，保障项目顺利推进，维护行业良好秩序。从自身做起，营造风清气正的工作环境，维护服务的专业形象。

### 二、杜绝吃拿卡要接受宴请行为

服务过程中，严禁出现吃拿卡要、接受宴请等违规行为。服务人员严格自律，保持良好职业形象与工作作风。以高度责任感和敬业精神开展工作，不参与可能影响公正履职的活动。杜绝此类行为，为项目顺利实施营造良好环境，维护行业形象和声誉。严格遵守廉洁规范，确保服务质量和公信力。

### 三、遵守医疗卫生廉洁从业法规

严格遵守国家及地方关于医疗卫生行业廉洁从业的法律法规和规章制度，保

服务工作的廉洁与公正。以法律法规为行为准则，依法依规开展工作，维护行  
秩序。

- 1) 加强学习法规，提高法律意识；
- 2) 规范服务流程，杜绝违规操作；
- 3) 接受社会监督，维护行业形象；
- 4) 建立长效机制，确保廉洁从业。

### 第三节 未能完全履行承诺时愿意接受相关处罚的承诺

#### 一、未达标承担违约责任支付违约金

若因自身原因导致服务未达到合同约定标准或项目总体目标，愿意承担相应  
违约责任。这些目标涵盖人员覆盖与技能掌握，确保相关人员系统掌握核心中医  
适宜技术；资质认证与能力提升，助力参训人员取得培训结业证书；人才梯队与  
网络构建，选拔骨干进修并建立三级中医服务网络；长效巩固与持续发展，形成  
常态化长效模式；协助创建涉及推动肺病科达到市级重点专科水平、针灸科达到  
省级重点专科水平。若这些目标未达成，依照合同约定支付违约金。

#### 二、违规接受处罚扣除费用解除合同

若在服务过程中发生廉洁从业违规行为或违反服务承诺的其他情形，愿意接  
受依据合同及相关规定作出的处罚决定。具体处罚措施包括：一是扣除相应服务  
费用，以体现对违规行为的经济惩戒。二是可能会面临中止合同，暂停服务合作，  
待问题解决并符合要求后再行商议是否继续。三是若违规情节严重，解除合同，  
终止合作关系。始终坚守诚信原则，若出现违规情况，绝不推诿责任，主动承担



处罚后果。

### 三、服务缺陷承担全额赔偿责任

对于因服务缺陷造成的直接或间接损失，愿意承担全额赔偿责任。服务缺陷可能出现在培训过程中，如理论讲解不清晰、实操演示失误等影响学员技能掌握；也可能在人才培养计划实施时，导致骨干人员进修效果不佳。无论是何种情况导致的损失，包括但不限于经济损失、声誉损失等，都将以积极负责的态度，按照相关法律法规和合同约定，对损失方进行全额赔偿，确保受损方的合法权益得到保障。

