附件2

山东省中医药特色疗法挖掘整理项目

推广应用任务书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 项目单位： |  |
| 填表日期： |  |
|  |  |
|  |  |

**山东省卫生健康委员会制**

**2022年11月**

编 写 说 明

一、《任务书》依据《山东省卫生健康委员会 山东省文化和旅游厅关于做好2022年度山东省中医药特色疗法挖掘整理推广工作的通知》（鲁卫函〔2022〕67号）编制，以Word文档格式录入，用A4纸打印，一式三份，分别于左侧装订成册。

二、《任务书》内容请参照提纲编写。

|  |
| --- |
| 包括项目名称、项目类型、项目摘要、适应范围、使用禁忌、应用规范、传承年数、传承代数、传承脉络、重要特征、主要价值等。 |

一、项目情况简介

二、项目推广队伍情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）项目负责人 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | |
| 专业技术职务 | | |  | | | 专 业 |  | | |
| 主要工作简历： | | | | | | | | | |
| 拟推广的主要成果（包括学术思想、特色技术、方药、制剂、炮制工艺等）： | | | | | | | | | |
| （二）  推  广  团  队 | 姓名 | | 单位 | | 职称 | 分工 | | | 备注 |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |

注：项目所在单位为公立医疗机构的，由项目负责人及其单位人员组成，项目所在民营医疗机构和民间的，由项目所在县市区和项目负责人共同组成。

三、项目推广目标

|  |  |
| --- | --- |
| **年度** | **建设目标**  根据推广规划，围绕技术人才培养、课程建设、推广应用三方面，提出各年度的建设目标，完成项目操作规范编写、推广培训视频制作等工作 |
| 总体规划 |  |
| 第一年度 |  |
| 第二年度 |  |
| 第三年度 |  |
| 项目负责人承诺 | 《任务书》中所填写内容属实，负责的中医药特色疗法项目在知识产权和推广中无争议，愿意在全省范围内开展推广应用。不借山东省中医药特色疗法名义进行商业宣传。  项目负责人（签字）：  年 月 日 |

四、单位审核意见

|  |
| --- |
| 负责人签字： 单位（盖章）  年 月 日 |

五、县（市、区）意见

|  |
| --- |
| 负责人签字： 单位（盖章）  年 月 日 |