|  |
| --- |
| **中医治疗优势病种推荐表** |
| **类别** | **项目** | **资料要求** | **举例** | **1** | **2** |
| 病种信息 | 中医病种名称 | 《中医病证分类与代码》（TCD）疾病名称 | 外感热病（霍乱病） |  |  |
| 中医病种代码 | 《中医病证分类与代码》（TCD）疾病代码 | BNW000 |  |  |
| 西医病种名称 | 国际疾病分类(ICD-11)规范名称 | 霍乱 |  |  |
| 西医病种编码 | 国际疾病分类(ICD-11)编码 | 1A00 |  |  |
| 基本条件 | 申报单位 | 法人单位全称 | \*\*\*医院 |  |  |
| 国家中医临床研究基地病种 | 申报病种是否为基地重点病种及拓展病种 | 是（\*\*\*病） |  |  |
| 该病种院内中药制剂或治疗产品\*1 | 需获相关主管部门认可 | 共\*\*种。分别为：\*\*\* |  |  |
| 临床应用 | 年均门诊人次\*2 | 近5年数据 | \*\*人次/年 |  |  |
| 门诊中药处方比例 | 近5年数据 |  |  |  |
| 门诊患者中药饮片使用率\*3 | 近5年数据 |  |  |  |
| 门诊患者使用中医非药物疗法比例 | 近5年数据 |  |  |  |
| 门诊人均费用 | 近5年数据 |  |  |  |
| 年均出院人次\*2 | 近5年数据 | \*\*人次/年 |  |  |
| 平均住院日 | 近5年数据 |  |  |  |
| 以中医为主治疗的出院患者比例 | 近5年数据 |  |  |  |
| 出院患者中药饮片使用率\*3 | 近5年数据 |  |  |  |
| 出院患者使用中医非药物疗法比例 | 近5年数据 |  |  |  |
| 疑难危重症患者收治率 | 近5年数据 |  |  |  |
| 住院人均费用 | 近5年数据 |  |  |  |
| 临床路径和诊疗方案 | 列出已制定的临床路径及诊疗方案。该路径和方案是否为申报单位牵头制定的。 | 1.\*\*\*\*\*中医临床路径（是）2.\*\*\*\*\*中医诊疗方案（是） |  |  |
| 临床疗效分析 | 在有效性及安全性方面，与西医治疗进行比较分析，500以内 |  |  |  |
| 治疗方案推广应用情况 | 200字以内 |  |  |  |
| 临床证据\*4 | 发布年份 |  |  |  |  |
| 题目 |  |  |  |  |
| 制定机构 |  | 中华中医药学会 |  |  |
| 是否牵头完成 |  | 是 |  |  |
| 第一完成人 |  |  |  |  |
| 第一完成单位 |  |  |  |  |
| 备注 | 被中华医学会或国际指南引用情况 |  |  |  |
| 高质量论文（SCI影响因子5.0以上） | 论文题目 | 只填写申报单位人员作为第一作者或通讯作者发表的论文 |  |  |  |
| 期刊名称 |  |  |  |  |
| 发表年份 |  |  |  |  |
| 影响因子 |  |  |  |  |
| 本单位作者 | 仅限填写第一作者或通讯作者 |  |  |  |
| 是否临床研究 | 是/否 |  |  |  |
| 申报单位科研管理部门意见 |  | 部门负责人签字 |  | 部门盖章 |  |
| 申报单位意见 |  | 主管领导签字 |  | 单位盖章 |  |

1. 院内中药制剂或治疗产品：应按照《医疗机构制剂注册管理办法》等相关要求，通过相关主管部门审批。
2. 年均门诊人次、年均出院人次：仅统计申报病种为本次就诊主要诊断疾病的患者人次。
3. 门诊患者中药饮片使用率、出院患者中药饮片使用率：仅统计中药饮片处方，中成药除外。
4. 临床证据：由国家政府部门（国家卫健委、国家中医药管理局、国家药品监督管理局）、一级学会（中华医学会、中华中医药学会、中国中西医结合学会等）制定并公开发表的临床指南、专家共识，或研究成果被中华医学会及国际指南引用。
5. 期刊论文：仅纳入近十年以来发表（日期2011年1月1日之后）的与申报病种相关的不超过10篇代表性论文。