附件5

岳阳市临床医疗技术示范基地绩效评估

自评报告

**（评估期2022年1月—2024年12月）**

基地名称：

依托单位： （盖章）

填 表 人：

联系电话：

填报时间：

岳阳市科学技术局

2024年

一、临床医疗技术示范基地信息表

**1.基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | | | | | | | |
| 组建时间 |  | | 统一社会信用代码 | | |  | | |
| 依托单位 |  | | | | | | | |
| 基地主任 | 姓名 |  | | 职务 |  | | 职称 |  |
| 基地联系人 | 姓名 |  | | 职务 |  | | 职称 |  |
| 电话 |  | | | 电子邮件 | |  | |
| 基地地址 |  | | | | | | | |

### **2.人才队伍情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员情况 | | 2022年 | 2023年 | 2024年 |
| 基地人员总数 | |  |  |  |
| 固定人员总数 | |  |  |  |
| 固定  人员 | 高级人员数 |  |  |  |
| 中级人员数 |  |  |  |
| 硕士及以上人员数 |  |  |  |
| 本科人员数 |  |  |  |
| 人才培育和引进 | | 如：培育或引进XX职称（学历）多少人 | ...... | ...... |

### **3.成果统计**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类别** | **内容** | **明细** |
| 科研  项目 | 省部级项目 | 如：XX年度获XX级别X项 |
| 市级项目 | ...... |
| 成果  获奖 | 省部级成果 | 如：XX年度获XX级别（一、二、三等奖项）X项 |
| 市级成果 | ...... |
| 知识  产权 | 专利 | 如：XX年度获XX类别（发明、实用新型、申请中）X项 |
| 其他 | 如：软件著作权、集成电路布图设计权、植物新品种、国家新药等获得情况；指南、标准、专家共识等发布情况 |
| 论文  著作 | 论文、著作 | 如：XX年度发表（出版）XX类别（SCI、EI、期刊、论著）X篇（部） |

### **4.建设运行情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类别** | **内容** | **明细** |
| 人才  团队 | 包括市级及以上学术带头人、市级以上创新团队 | 按年度和内容列出详细情况（下同） |
| 研发  条件 | 包括研发场地面积、设备总值、基地所属专科的病床数量、近三年新购置仪器设备、有无共享设备 | ...... |
| 经费  投入 | 包括运行管理经费、条件设施建设经费等 | ...... |
| 社会  服务 | 开展学术交流、专业技术培训、健康帮扶、远程医疗和科普服务 | ...... |
| 成果  转化 | 包括成果名称、转化方式、转化对象以及转化收益 | ...... |

二、附件

1. 市级及以上的科研项目批文或者计划合同书复印件；
2. 主要获奖成果奖励证书、知识产权证书复印件；
3. 论文目录、首页；著作（译著）的封面、扉页和封底复印件；
4. 开展的学术交流、专业技术培训、健康帮扶、远程医疗和科普服务证明材料；
5. 依托单位财务部门提供临床医疗技术示范基地的科技成果转化收入证明；
6. 获得市级以上带头人和创新团队荣誉称号的证明材料复印件；
7. 其他佐证材料。

岳阳市临床医疗技术示范基地绩效评估

承诺函

根据岳阳市科学技术局关于开展2024年度岳阳市重点实验室、技术创新中心、新型研发机构、临床医疗技术示范基地绩效评估工作有关文件的要求，我单位属于参加本次评估的对象，为保证评估的客观、公正、合理，我单位承诺如下：

1. 纳入评估范围的内容符合本次评估的要求；

2. 所提供的数据、文字资料及有关附件材料真实、准确、完整，重大事项揭示充分；

3. 对所提供的资料的真实性负完全责任；

4. 不干预评估工作。

XXXX（平台名称）负责人（签章）：

2024年 月 日

XXXX（平台名称）依托单位（盖章）：

2024年 月 日

审查推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 基地主任  意见 | 本临床医疗技术示范基地承诺报告的各项内容真实、客观、准确，不存在虚报、虚构等弄虚作假情况。  临床医疗技术示范基地主任签字：  （单位公章）  年 月 日 |
| 依托单位  意见 | 本单位保证报告的各项内容真实、客观、准确，不存在虚报、虚构等弄虚作假情况。  负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 |
| 主管部门  意见 | 经审核确认，参评材料内容真实、准确、完整。  负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 |

## 岳阳市临床医疗技术示范基地自评报告提纲

一、基地简介

简要介绍基地建设目标、研究方向、研究内容以及组建以来的重大成果和学科或行业地位实力。

二、基地工作总结

（1）总结近3年来，在临床研究、主要成果及应用、人才培养、开放共享、条件建设、公共服务、组织管理、制度建设等方面的主要成绩。

（2）提供1-2个代表成果案例（600字以内）及2-5张照片（图片统一采用JPG格式，要求300dpi以上）。

三、存在的主要问题。（要求具体、具有针对性）

四、下一年的发展计划和主要措施。

五、对加强临床医疗技术示范基地建设与管理的意见建议。