

附表 2

医疗质量控制中心申请表

一、基本情况

申请专业			
质控中心分类	<input type="checkbox"/> 国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 市(地)级 <input type="checkbox"/> 县(区)级		
	<input type="checkbox"/> 临床类 <input type="checkbox"/> 医技类 <input type="checkbox"/> 管理类		
挂靠单位名称		所在省市	
单位类型	<input type="checkbox"/> 医疗机构 <input type="checkbox"/> 其他-----	医疗机构 级别等级	

二、挂靠单位情况

挂靠单位简介	(机构概况、规模、特色、荣誉等)
已开展质控工作情况 及取得成效	(机构内部质量管理体系建立情况、是否承担其他专业国家级或省市县级质控工作及相关工作情况、本机构近年来质量改进工作取得的成效等)
	(质量改进情况及特色成果等)

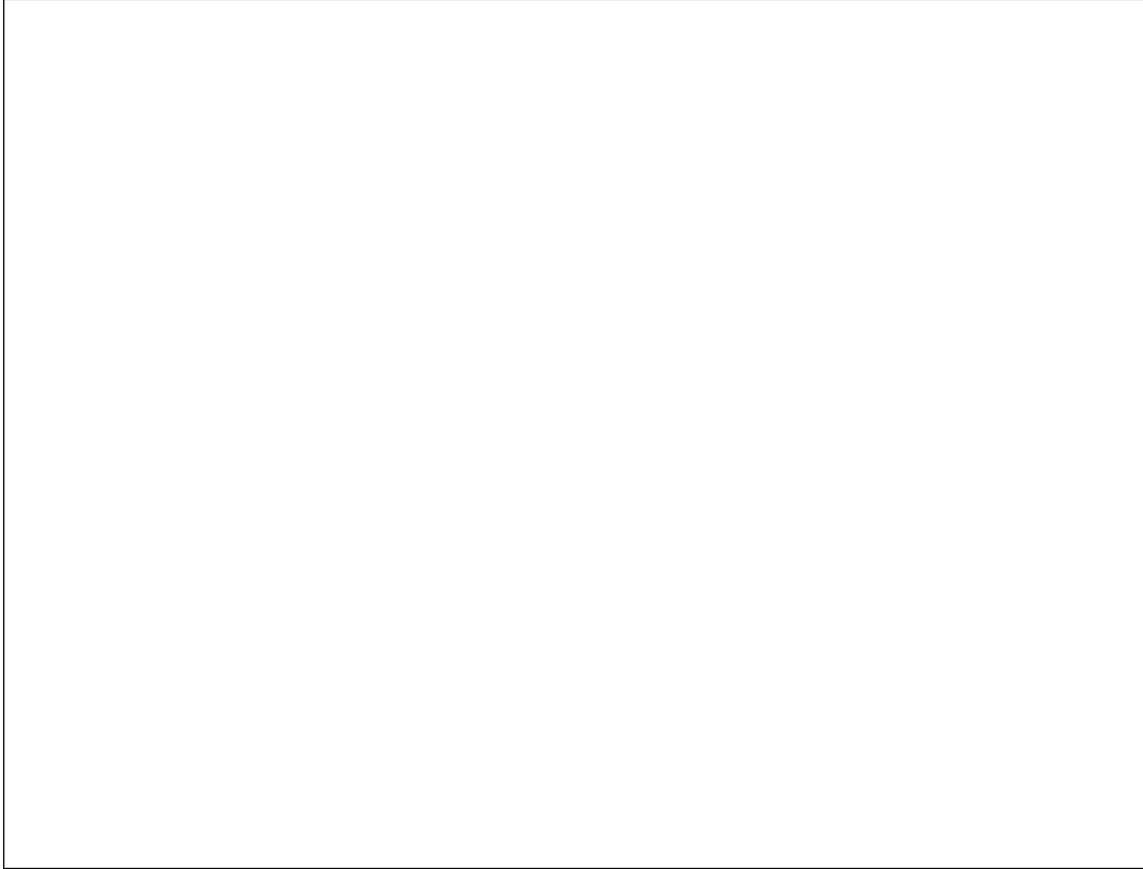
三、申请专业及其质控配置情况

学科影响	(所申请专业综合实力、区域内优势和影响力、学术地位等)
技术能力	(所申请专业技术能力、规划指导区域内机构开展质控工作的能力等)
质控中心 拟配备人员情况	(质控中心配备的专/兼职人员数量、人员基本结构等)
设备设施 和办公场地	(可开展质控工作的办公场地、设备设施、信息化平台等,其中未配备到位者应在经费预算中体现)
质控中心 经费预算	(质控中心筹建期具体经费预算情况)

四、质控中心负责人简介

--

五、质控工作规划



如有其他需要说明的情况，请附页。