附件1

|  |  |
| --- | --- |
| **编 号** |  |

浙江省杏林工程领军人才（省级名中医）

评选推荐表

姓 名 张大魁

专 业 中医骨伤科

工 作 单 位 新昌县中医院

第一执业地点 新昌县中医院

填 表 日 期 2018.9.28

浙江省卫生和计划生育委员会

浙江省人力资源和社会保障厅

2018年 9月 28 日

基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | 张大魁 | | | 性 别 | | 男 | | C:\Users\Administrator\Desktop\424-1.jpg | |
| 出生年月 | | 1962.7 | | | 民 族 | | 汉族 | |
| 籍 贯 | | 浙江省.新昌县 | | | 政治面貌 | | 民建会员 | |
| 学 历 | | 大学本科 | | | 学 位 | | 学士 | |
| 行政职务 | | 无 | | | 专业技术职务 | | 主任中医师 | |
| 专 业 | | 中医 | | | 特 长 | | 中医骨伤科 | | | |
| 取得执业医师（药师）资格时间 | | | | | 1999.8.1 | | | | | |
| 取得主任中医（药）师资格时间 | | | | | 2013.11.27 | | | | | |
| 参加工作  时 间 | | 1987.8 | | | 开始从事中医药工作时间：1987.8  证明人：张林虎 关系：同事 | | | | | |
| 第一执业地点 | | 新昌县中医院 | | | 是否多点执业及地点 | | 否 | | | |
| 是否全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师 | | | | | | | | 否 | | |
| 是否国家级、省级名中医工作室、流派工作室的负责人（指导老师） | | | | | | | | 否 | | |
| 是否国家级、省级中医药重点学科、专科负责（带头）人 | | | | | | | | 否 | | |
| 联系电话 | | （办）0575-86265089 （宅） （移动电话）15958576850 | | | | | | | | |
| E-mail | | xczdk666@163.com | | | | | | | | |
| 学  习  简  历 | 年 月至 年 月 | | | 何校何专业或师从何人 | | | 毕（肄）业 | | 证明人 | 关系 |
| 1982.9-1987.7  1997.9-1998.10  2006.4-2006.6 | | | 浙江中医学院中医专业  上海第六人民医院进修（骨科，显微外科）  解放军一一七医院进修（脊柱外科） | | | 毕业 | | 黄平  杨伯尧  何少峰 | 同学  同事  同事 |
| 工  作  简  历 | 年 月至 年 月 | | | 工作单位 | | | 从事何种工作 | | 证明人 | 关系 |
| 1987.8-至今 | | | 新昌县中医院 | | | 中医骨伤科 | | 张林虎 | 同事 |
| 主要成就及事迹（包括开展临床工作情况、学术思想技术经验及传承情况、学术著作与论文、科研课题与科研成果、省级以上学术团体任职、参与社会团体活动和献计献策等，可另附页）  1987年8月至2015年12月主要工作在病区，兼定期出门、急诊工作。主要开展的手术：1.各种四肢、骨盆复杂骨折切复内固定及外固定支架固定术；2.脊柱骨折内固定术；3.青年陈旧性股骨颈骨折带旋髂深血管蒂骨瓣移植术；4.人工髋、膝关节置换术；5.四肢血管、神经损伤修复重建术及断指再植术；6.腰椎间盘突出症髓核摘除术；7.腰椎滑移椎间植骨融合术；8.慢性骨髓炎、骨结核、骨肿瘤病灶清除术。2016年1月至今，主要担任门诊工作，运用中医中药治疗颈、肩、腰腿痛，骨关节炎，类风湿性关节炎，痛风性关节炎，强直性脊柱炎等，疗效满意。自2000年5月加入中国民主建国会以来，积极参加该会的各项社会活动，尤其是该会组织每年一次送医下乡义诊活动，本人均积极参加。2014年2月被评为“民建绍兴市委会2012-2013年度优秀会员”。参与新昌县“平安建设”活动，曾荣获2013年度新昌县“平安建设”知识竞赛“寄语平安”优胜奖。 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | | 2013年4月，被中共新昌县委建设“平安新昌”领导小组办公室授予：2013年度新昌县“平安建设”知识竞赛“寄语平安”优胜奖。  2014年2月，被中国民主建国会绍兴市委员会授予：民建绍兴市委会2012-2013年度优秀会员。 | | | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | | 无 | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | 申报人和单位提供的信息和证明材料真实准确，同意推荐 张大魁 为省名中医推荐评选对象。  新昌县中医院（盖章）  2018年9月28日 | | | | | | | | |
| 各级卫生计生部门、人力资源社会保障部门审核（审批）意见 | | | | | | | | | | |
| 县 级 | | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 地市级 | | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 省卫生计生委、省人力社保厅意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | |

中医业务工作量情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 年门诊工作天数 | 年门诊人次数 | 日平均门诊人次 | 处方和药品情况 | | | | | | | 病房工作 | | |
| 中药饮片处方 | | | 药品情况 | | 非药物疗法 | |
| 处方张数 | 处方帖数 | 帖均费用 | 全年药品收入 | 全年饮片收入 | 针灸人次 | 推拿人次 | 天数 | 中医查  房次数 | 经管  病人数 |
| 2015 | 75 | 2089 | 27.9 | 1426 | 9700 | 35.0 | 436117 | 339530 |  |  | 230 | 230 | 362 |
| 2016 | 185 | 5338 | 28.8 | 2545 | 17411 | 37.0 | 1033354 | 644930 |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 2017 | 200 | 6269 | 31.3 | 2651 | 18132 | 40.4 | 1241722 | 732353 |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 合计 | 153 | 4565 | 29.3 | 2207 | 15081 | 37.3 | 903731 | 572271 |  |  | 76.7 | 76.7 | 120.7 |

注：填写以推荐人选的主要执业注册地点的业务数据为准，主任中药师可不填。

科研项目、成果奖励及专利新药情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、科研项目 | | | | | |
| 年 度 | 项目名称 | 项目来源 | 核拨经费 | 位次/人数 | 计划类别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 二、成果奖励 | | | | | |
| 年 度 | 成果名称 | 授予单位 | 奖励等级 | 位次/人数 | 奖励类型 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、授权专利/新药 | | | | | |
| 年 度 | 项目名称 | 证 号 | | 类型 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

注：填写推荐人选近五年取得的厅局级排名前三、省部级及以上排名前五的涉及中医临床研究内容的主要科研课题、成果奖励。

论文著作情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、论文 | | | | |
| 年 度 | 论文名称 | 发表刊物名称 | 论文类型 | 位次/人数 |
| 2013 | “皇帝内经”五味补泻理论及五味补泻图构思 | 浙江中医药大学学报 | 基础研究 | 1/1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 二、著作 | | | | |
| 年 度 | 著作名称 | 出版单位 | 编撰职务 | 位次/人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：填写推荐人选近五年发表论文、出版著作等。

人才培养情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、曾获得的人才培养项目 | | | | | |
| 年 度 | 人才培养称号 | 授予单位 | 培养经费 | 授予时间 | 培养周期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 二、继教项目承担情况 | | | | | |
| 年 度 | 项目来源 | 项目承担单位 | 项目编号 | 参加人数 | 课时 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、师承带徒情况 | | | | | |
| 徒弟姓名 | 工作单位 | 从事专业 | 职 务 | 职 称 | 师承时间 |
| 何逸峰 | 新昌县中医院 | 中医骨伤科 | 组长 | 主治中医师 | 2016.7.1-2019.6.30 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：填写推荐人选近五年市级以上部门授予的有关人才培养称号，省级以上继教项目承担情况，师承带徒是指纳入卫生计生行政管理部门或所在单位管理的师承工作。

承 诺 书

本人填写的省级名中医评选材料真实，如有任何不实，愿承担相应责任，取消评审资格。

被推荐人：张大魁

2018年9 月28 日

附件3

浙江省杏林工程领军人才（省级名中医）推荐人选情况汇总表

推荐单位（盖章）： 新昌县中医院 填表人：黄春霞 联系电话：0575-86265021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 学位 | 所学 专业 | 专业技术职务 | 参加工 作时间 | 从事中医中药工作年限 | 取得正高级职务时间 | 是否全国指导老师 | 承担国家级、省级工作室、重点学科、专科情况 | 主持厅级以上课题情况 | 厅级以上科研获奖情况（为第一完成人） | 近五年发表和出版论文、著作数 | 省级以上学术团体任职情况 | 近五年承担继教项目数 | 近五年师承带徒数 | 2015至2017年平均门诊天数 | 2015至2017年平均门诊量 | 2015至2017  年平均病房工作天数 | 2015至2017年平均经管病人数 | 2015至2017  年平均处方张数 | 2015至2017  年平均帖均费用 | 近五年重大医疗事故和医德医风情况 |
| 1 | 张大魁 | 新昌县中医院 | 男 | 1962年7月 | 大学本科 | 学士 | 中医 | 主任中医师 | 1987年8月 | 31年 | 2013年11月27日 | 否 | 否 | 否 | 否 | 发表论文1篇 | 否 | 否 | 1名 | 153 | 4565 | 77 | 121 | 2207 | 37.5 | 无医疗纠纷及差错事故，医德医风良好 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |