**首都临床专科（耳鼻咽喉科）优势特色调查问卷**

尊敬的\_\_\_\_\_\_\_主任：

您好！非常感谢您百忙之中抽出宝贵时间填答我们的问卷！

首都临床专科优势特色的遴选是北京市科委结合“首都临床特色应用研究”专项的战略发展需求而开展的一项重要工作，目的是真正了解与掌握北京地区临床医疗在国内外同行中具有优势特色的领域和方向，从而进一步与专项的支持方向相吻合。本次问卷调查是在前期专家咨询的基础上，基于专家推荐的优势特色方向（内容如下表所示），面向北京地区的三级及以上医院开展专科优势特色的专家声誉评估，请您针对每个领域及方向推荐3~5家医院。

此次调查采用科主任推荐的方式进行，我们承诺将对您所填写的内容严格保密，调查结果仅用于科委内部参考及相关课题研究，不会对您个人和单位产生任何不利影响。请您根据真实情况推荐，您的推荐将为我们进一步做好“首都临床特色应用研究”专项工作提供重要参考依据，感谢您的支持！

请于2014年10月20日前将电子版内容反馈贵单位科研处，由科研处将问卷打包统一发送至邮箱jkxt2b@163.com。

 北京市科委生物医药处

 2014年9月25日

 联系人：吉荣荣 联系电话：13341050173

-------------------------------------------------------------

**填写说明：**

1. 请在表格第2列和第3列“（\_\_）”处勾选优势特色疾病及其方向是否属于北京地区的优势特色，“是”请勾选“∨”，“否”请勾选“×”；如果第2列勾选“×”，则后几列毋需填写；如果第3列勾选“×”，则“具体优势特色方向医院排名”毋需填写。
2. 请于表格第4列处按顺序填写特色方向的优势医院，在第5列表格处填写特色诊疗领域医院的综合排名，以及需要补充说明的内容。

|  |
| --- |
| **“首都临床专科优势特色领域方向”专家推荐表** |
| **序号** | **优势特色疾病****（是∨/否×）** | **具体优势特色方向****（是∨/否×）** | **具体优势特色方向****医院排名** | **优势特色疾病****医院综合排名** |
| **1** | **中耳炎(\_\_\_\_\_)** | **规范化外科治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **2** | **聋病(\_\_\_\_\_)** | **听觉植入(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **突发性耳聋诊疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **基因筛查(\_\_\_\_\_)** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **3** | **面神经疾病(\_\_\_\_\_)** | **分级评价(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **面神经假体研制(\_\_\_\_\_)** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **4** | **眩晕(\_\_\_\_\_)** | **BPPV分类及复位(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **梅尼埃病的影像学诊断(\_\_\_\_\_)** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **5** | **耳鸣(\_\_\_\_\_)** | **声治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **6** | **小耳畸形(\_\_\_\_\_)** | **外耳中耳再造(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **7** | **过敏性鼻炎(\_\_\_\_\_)** | **免疫治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **8** | **鼻窦炎(\_\_\_\_\_)** | **难治性鼻窦炎系统评估与处理(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **9** | **鼻颅底肿瘤(\_\_\_\_\_)** | **内镜鼻颅底外科治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **10** | **吞咽障碍(\_\_\_\_\_)** | **咽部吞咽障碍的客观评估(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **11** | **咽喉反流性疾病****(\_\_\_\_\_)** | **规范化诊治(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **12** | **嗓音疾病****(\_\_\_\_\_)** | **评估及治疗选择(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **13** | **阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征(\_\_\_\_\_)** | **外科干预(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **14** | **甲状腺肿瘤(\_\_\_\_\_)** | **早期甲状腺癌中央区淋巴结的处理(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **甲状旁腺及喉返神经的保护(\_\_\_\_\_)** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **15** | **下咽癌(\_\_\_\_\_)** | **个体化治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **微创治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **16** | **喉癌(\_\_\_\_\_)** | **微创治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **17** | **小儿呼吸道乳头状瘤病(\_\_\_\_\_)** | **综合治疗(\_\_\_\_\_)** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |