**首都临床专科（骨科）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** | **脊柱疾病****（\_\_）** | **颈椎病的外科治疗****（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **脊柱畸形的矫正治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **腰椎疾病的微创治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **胸椎管狭窄症的外科治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **2** | **骨肿瘤****（\_\_）** | **肢体肿瘤的保肢治疗****（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **脊柱肿瘤的手术治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **骨盆肿瘤手术切除和功能重建****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **3** | **骨折****（\_\_）** | **老年骨折的围手术期处理与手术治疗（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **骨盆髋臼骨折的手术治疗（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **骨折晚期并发症的手术治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **骨质疏松性骨折的综合治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **骨折的微创治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **4** | **关节****（\_\_）** | **免疫相关性关节疾病的外科治疗****（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **人工关节置换后并发症的治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **发育性关节和肢体畸形的外科治疗（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **血友病性关节炎的外科治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **5** | **运动损伤****（\_\_）** | **急慢性运动损伤的综合治疗和微创手术（\_\_）** | **1.** |  |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **6** | **手足疾病****（\_\_）** | **手部损伤的晚期功能重建（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **足踝畸形矫治****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **周围神经损伤****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **7** | **小儿骨科****（\_\_）** | **先天性畸形的治疗****（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **骨骺损伤的治疗****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **8** | **骨科康复****（\_\_）** | **脊柱脊髓损伤的康复****（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **骨关节损伤术后的康复****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **关节成型术后的康复****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **9** | **导航及机器人辅助骨科手术****（\_\_）** | **导航辅助下的骨科手术****（\_\_）** | **1.** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **机器人辅助下的骨科手术****（\_\_）** | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |