**调 查 问 卷**

**请在相应的选项前“□”内打“√”（可复制“**🗹**”符号替换“**□**”）**

**一、单位基本情况**

医院等级：□三甲 □三级 □二甲 □二级 □其他

医院类型：□综合医院 □专科医院 □中医医院 □其他

贵院总床位数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_张

2015年：门诊量\_\_\_\_\_\_\_人次，出院人数\_\_\_\_\_\_\_人次，手术量\_\_\_\_\_\_\_例。

**二、远程医疗情况**

1. 贵院是否设置远程医疗管理机构：□是 □否

2. 贵院是否有远程医疗设备及系统：□是 □否

若有请勾选出已经开展的远程医疗业务：

□远程会诊 □远程门诊 □光学影像远程诊断（DR/CT/MRI/照相等）  
 □电生理远程诊断（心电图/脑电图/ERG等） □病理远程诊断  
 □内镜远程诊断

3. 贵院信息负责人姓名 ，联系电话 ，电子邮箱 ；  
 医务负责人姓名 ，联系电话 ，电子邮箱 。

**三、疼痛专业基本情况**

* + 1. 贵院是否具有独立建制的疼痛科：□是 □否
    2. 贵院疼痛科编制的普通病房床位总数： 张
    3. 2015年，疼痛科门诊\_\_\_\_\_\_\_人次，出院人数\_\_\_\_\_\_\_人次，疼痛科普通病房平均住院日\_\_\_\_\_\_\_天。
    4. 2015年，疼痛科出院患者中，排前3位的疾病病种

（1）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（2）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（3）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. 2015年，疼痛科门诊患者中，排前3位的疾病病种

（1）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（2）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（3）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**四、疼痛专科人才队伍**

1. 疼痛科人员构成：医生\_\_\_\_人，护士\_\_\_\_人，技师\_\_\_\_人，总人数\_\_\_\_人。
2. 是否有专职的临床研究人员：□是 □否
3. 医师职称结构：正高\_\_\_\_\_人，副高\_\_\_\_\_人，中级\_\_\_\_人，初级/其他\_\_\_\_人。
4. 医师学历结构：博士\_\_\_\_\_人，硕士\_\_\_\_\_人，本科\_\_\_\_\_人。
5. 研究生导师：博导\_\_\_\_\_人，硕导\_\_\_\_\_人。

**五、疼痛专科临床能力与水平**

1. 请勾选出疼痛科能够独立开展的临床技术项目

□关节腔注射 □星状神经节阻滞 □银质针治疗 □椎管内阻滞 □臭氧治疗 □射频治疗 □交感神经毁损 □静脉港植入 □port系统植入 □椎间盘低温等离子消融 □椎间孔镜下椎间盘摘除 □椎体成形术 □脊髓电刺激植入术 □中枢靶控系统植入术

1. 请勾选出疼痛科开设的专业组

□头面痛 □骨与关节痛 □脊柱微创 □癌性疼痛 □神经病理性疼痛 □疼痛心理 □基础研究 □软组织痛 □腰背痛 □未设置专业组

**六、以下哪些医联体合作业务是贵单位最希望开展的（请按先后顺序填写序号，下列没有提到的可直接列出）**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

①专科培训班 ②进修 ③远程会诊 ④科室共建 ⑤远程教学查房 ⑥远程病例讨论 ⑦转诊 ⑧临床研究 ⑨学术交流会

**七、请贵单位对疼痛专科医联体即将开展的交流合作提出宝贵的意见。**