**附件3**

**近三年开展相关限制类技术临床应用的**

**医疗质量和医疗安全情况**

**医疗机构：西安交通大学第二附属医院**

**培训技术类别：省级/国家级\_\_\_**

**培训技术名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（请分别从以下方面进行说明：**病例选择、治疗有效率、严重并发症、药物不良反应、术后患者管理、患者生存质量、随访情况、病历质量等）