**附件4**

**陕西省限制类医疗技术临床应用**

**规范化培训基地培训方案**

**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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **培训方案**

（培训基地按照标准和要求制定培训大纲、培训方案和计划，培训时限要符合相关技术管理规范要求。）

1. **培训师资及管理制度**

（培训基地应建立健全规章制度及流程，明确岗位职责和管理要求，加强对培训导师的管理。）

1. **课程设置**

（根据具体限制类技术，可在课程设置中包括相关法律法规及规范要求、理论知识、临床实践技能培训等。）

1. **考核方案**

（考核方案应包括过程考核和结业考核。过程考核是结业考核的必备条件；结业考核包括理论考核和临床实践能力考核。考核应当由所在培训基地组织实施，考核结果应妥善保存，随时接受省级相关专业医疗质量控制中心的监督管理。）