济宁市卫生健康委员会

济宁市人力资源和社会保障局

济卫人字〔2022〕8号

**关于组织申报2022年度卫生技术副高级**

**职称工作的通知**

各县（市、区）卫生健康局、人力资源社会保障局，济宁高新区发展软环境保障局，市卫健委北湖管理办公室、经开区管理办公室，济宁高新区、济宁经济技术开发区人力资源部，太白湖新区人力资源和社会保障局，市直有关单位：

根据《人力资源社会保障部 国家卫生健康委 国家中医药局关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》《济宁市人力资源和社会保障局关于做好2022年度职称评审工作的通知》要求，现就组织申报我市2022年度卫生技术副高级职称工作有关事项通知如下：

一、申报范围

（一）济宁市卫生技术职务资格高级评审委员会受理各县(市、区)、市卫生健康委所属事业单位以及其他相关单位卫生专业技术人员申报卫生副高级职称材料。

（二）申报人员由其人事关系所在单位推荐申报。其中，劳务派遣、人事代理和合同制聘用人员分别由劳务派遣单位、人事代理机构会同申报人现工作单位推荐申报。非公有制经济组织的申报人员由属地县（市、区）人力资源社会保障行政部门及卫生健康行政部门审核上报。未经各县（市、区）人力资源社会保障行政部门、卫生健康行政部门和市直主管部门人事机构、单位人事部门审核同意并填写审核意见的材料一律不得受理。

（三）申报人员申报的专业从《山东省卫生高级专业技术职务资格评审专业目录》（附件1）中选择申报，原则上不允许跨专业申报。未划分三级学科专业的，申报“内科”“外科”等二级学科专业。申报类别为临床、中医（中西医结合）、口腔、公共卫生和护理专业的，申报人员应取得相应的执业资格证书，且执业范围与申报专业相符。申报“全科医学”专业的，应具有注册范围为“全科医学”的医师执业证书。

（四）申报人员各种年限计算的截止时间均为2022年12月31日；专业工作量、论文著作、科研专利、表彰奖励、临床病案、手术视频、护理案例、卫生标准、流行病学调查报告、应急处置情况报告、科普作品等材料正式发表或形成截止时间为2022年10月31日。

二、申报条件

（一）按照《人力资源社会保障部 国家卫生健康委 国家中医药局关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》（以下简称“《意见》”）要求，各专业申报人员应在学历、资历、工作量等方面达到相应要求。《卫生专业技术人员申报高级职称工作量要求》见附件2。

（二）根据《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》规定，执业医师晋升为副高级技术职称的，应当有累计一年以上在县级以下或者对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务的经历，按照《山东省执业医师晋升副高级技术职称前在县级以下或者对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务管理办法》执行。按照县级以上党委、政府要求，经组织选派脱岗参加重大活动、重要任务的卫生专业技术人员，由党委、政府相关部门认可或出具证明后，其年度累计派驻天数超过3个月的或连续两年内超过5个月的，可视同在县级以下或对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务经历，选派期间专业工作量按照在岗工作水平的2倍统计，现职称聘期内可以累积计算。非本人原因，未能完成执业医师晋升副高级技术职称前在县级以下或者对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务的，经单位书面申请，可以申报，但应在申报年度后2年内按照《山东省执业医师晋升副高级技术职称前在县级以下或者对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务管理办法》完成服务。

（三）事业单位未设置卫生专业技术岗位的，不得推荐评审卫生系列副高级专业技术职务资格。

三、申报程序

申报工作按照个人注册申报、单位审查推荐、逐级审核、集中确认的程序进行(具体要求见附件3)。

四、特殊政策

（一）高层次人才、援外、援疆援藏援青人才、扶贫协作人才、疫情防控一线医务人员等有特殊申报政策的，按其规定执行（部分职称评审政策见附件4）。

（二）专业技术人员因工作岗位调整需要改系列（专业）申报评审与原专业技术职务资格同层级专业技术职务资格的，应在现聘专业技术岗位上工作满一年以上，经考核合格符合相应专业技术职务资格条件的，方可推荐申报。未按规定取得相应系列（专业）资格的，不得申报评审高一级专业技术职务资格。国家和省另有规定的除外。改系列（专业）前后的任职年限可累计计算，相关的业绩成果等作为申报高一级专业技术职务资格的依据。

（三）非企事业单位（含参公管理单位）的人员交流到企事业单位卫生专业技术岗位上工作的，须在现工作岗位从事相关专业技术工作满一年以上，经考核合格符合职称评价标准条件的，方可申报相应专业技术职务资格。

（四）取得《住院医师规范化培训合格证书》的临床医师，按规定落实“两个同等对待”政策。

（五）基层卫生健康机构专业技术人员可根据自身条件自主选择参加本次卫生技术副高级资格或基层卫生技术副高级资格评审。同一人员同一年度只能申报评审一个专业技术资格，不允许多次申报。乡镇专业技术人才，按照《山东省人力资源和社会保障厅关于印发推进乡村人才振兴若干措施的通知》（鲁人社发〔2018〕40号）《山东省人力资源和社会保障厅关于乡镇专业技术人员职称评聘有关问题的通知》（鲁人社函〔2019〕17号）规定享受直评等政策。

五、其他事宜

（一）申报时间。电子信息申报与书面申报同步进行，呈报单位书面申报材料于2022年12月10日前，报送至市卫生健康委（指派专门工作人员报送，不得让申报人员携带个人申报材料上报），具体报送时间另行通知。各县（市、区）、各单位须严格按照通知的时间报送材料，逾期不再受理。

材料报送地址：济宁人才大厦（济宁市高新区火炬路23号）518房间

联系电话：18653770930 ；监督电话：0537-2375116

（二）评审费用。收费标准按照《关于改革专业技术职务资格评审收费有关问题的通知》（鲁发改成本〔2021〕638号）规定执行，高级专业技术职务资格（职称）评审收费标准为每人次360元。

六、工作要求

（一）加强组织领导。各呈报单位要高度重视职称申报工作，认真学习贯彻《意见》内容，准确把握和充分宣传职称工作政策导向、具体要求，做好服务引导，使申报人员及时、全面、准确了解申报标准条件和政策要求。要鼓励卫生专业技术人员扎根防病治病一线,实行成果代表作制度，不得将论文、科研、奖励、出国（境）学习经历、博士学位等作为申报必要条件。对取得《住院医师规范化培训合格证书》的医师，优先聘用中高级专业技术岗位。要严格落实主管部门（单位）责任，做好有关单位申报程序、个人申报条件的审核，切实提高申报工作规范化水平。

（二）强化公示制度。用人单位推荐申报职称工作方案（办法）、所有拟申报人员的申报信息、拟推荐申报人员的个人工作量和其他申报信息以及组织与推荐环节要全过程公开，要在申报人所在单位公开场所、所在科室进行公示，有条件的可在网站或内网进行公示并将申报人材料放置公开场所进行展示，广泛征求意见，充分接受群众监督。其中，拟推荐申报人选名单、个人基本情况、工作量、《山东省专业技术职称评审表》等申报材料有关情况（有保密要求及涉及隐私的除外）公示时间不得少于5个工作日，严禁简化程序。在推荐过程中，严格落实回避制度。在科研失信惩戒期内的卫生技术人员不得申报。经公示后的申报材料，一律不得更换、补充及修改。

（三）严格管理责任制。对职称申报、推荐工作严格实行“谁审核，谁签字，谁签字，谁负责”的管理责任制。申报人对本人申报行为负责，承诺申报内容及所提供的材料真实、准确，如有不符，申报人承担一切后果。凡经反映或审核发现并经调查核实确实存在学术造假、提供虚假证明材料等情况的，实行“一票否决”，取消当年评审资格；已经取得职称证书的，按程序予以撤销。用人单位对个人申报情况和申报材料的合法性、真实性、完整性和有效性负责。强化用人单位第一审核人的主体责任意识，建立完整的追溯审核流程。要建立健全医德医风考核制度，将利用职务之便索要、非法收受财务或谋取其他不正当利益等行为纳入考核范围，实行学术造假“一票否决制”。各县（市、区）、各单位要严格按照职称相关政策要求，严肃认真做好申报推荐以及相关审核工作，要对照资格条件，逐条逐项把好资格审查关，严格申报推荐程序和纪律，确保申报推荐质量和工作规范有序。建立材料审核通过率排名制度，严肃工作纪律。对弄虚作假、营私舞弊的，按照国家、省有关规定严肃查处。

（四）认真及时办理相关信访事项。受理信访主要由单位人事（职称）管理部门负责，接受单位纪检、监察部门的指导和监督。根据《信访条例》等有关规定，按照事实清楚、定性准确、处理恰当、手续完备等要求，对信访事项逐级认真调查核实，提出明确意见，由调查人和有关单位负责人签名、加盖单位公章后，将《山东省职称信访举报事项调查核实情况表》及有关核实材料及时上报。经查实存在弄虚作假或其他违规行为的申报材料不予报送，并按有关规定处理。

（五）建立科研成果使用前核查机制。科研成果包括科技奖励（获奖）、著作、论文、课题、专利等。个人申报职称晋升时，由个人对本次职称晋升所使用的科研成果的科研诚信情况做出承诺，所在单位要对申报人相关科研成果的原始数据、参与署名人员知情同意、基金资助标注、相关成果发表期刊等进行核查，尤其要对参与署名作者对文章的贡献、署名过程进行核查，对核查发现违反科研诚信和相关行为规范的，取消本次申报资格，并依据《科研失信行为调查处理规则》有关要求，予以严肃处理。

（六）提升信息化水平。各级各类医疗卫生机构要切实加强卫生信息化建设，尽快实现单位信息系统与山东省全民健康信息平台互联互通，按照《关于卫生高级职称评审数据来源的说明》（附件5）提供有关数据信息，实现卫生专业技术人员工作量、病案、绩效考核、工作时间等数据统一来源，为人才评价提供客观依据。从山东省全民健康信息平台获取的门诊、病房等工作量以及出院患者病种范围和例数、手术难度和例数、并发症发生率、平均住院日、次均费用等相关数据作为职称评审的重要依据。各级各类医疗卫生机构要严格贯彻落实《中华人民共和国网络安全法》《中华人民共和国数据安全法》《中华人民共和国个人信息保护法》《中华人民共和国密码法》等法律法规要求，确保数据安全。

附件：1.山东省卫生高级专业技术职务资格评审专业目录

2.卫生专业技术人员申报高级职称工作量要求

3.卫生副高级职称申报工作程序及材料要求

4.部分职称评审政策

5.关于卫生高级职称评审数据来源的说明

6.科研成果使用承诺、核查表

济宁市卫生健康委员会 济宁市人力资源和社会保障局

2022年11月3日

（信息公开形式：主动公开）

附件1

山东省卫生高级专业技术职务资格评审专业目录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代码 | 专业名称 | 执业资格 | 代码 | 专业名称 | 执业资格 |
| A10 | 全科医学 | 临床 | A141 | 妇幼保健 | 临床 |
| A11 | 内科学 | 临床 | A142 | 儿童保健 | 临床 |
| A111 | 心血管内科学 | 临床 | A143 | 妇女保健 | 临床 |
| A112 | 呼吸内科学 | 临床 | A15 | 儿科学 | 临床 |
| A113 | 消化内科学 | 临床 | A151 | 小儿内科学 | 临床 |
| A114 | 肾内科学 | 临床 | A152 | 小儿外科学 | 临床 |
| A115 | 神经内科学 | 临床 | A17 | 皮肤与性病学 | 临床 |
| A116 | 内分泌学 | 临床 | A18 | 急救医学 | 临床 |
| A117 | 血液病学 | 临床 | A19 | 重症医学（ICU） | 临床 |
| A118 | 传染病学 | 临床 | A1A1 | 眼科学 | 临床 |
| A119 | 风湿与临床免疫学 | 临床 | A1A2 | 耳鼻喉（头颈外科）学 | 临床 |
| A11A | 结核病学 | 临床 | A1B | 精神病学 | 临床 |
| A11B | 老年医学 | 临床 | A1C | 疼痛学 | 临床 |
| A11C | 职业病学 | 临床 | A1D1 | 放射医学 | 临床 |
| A11D | 肿瘤内科学 | 临床 | A1D2 | 超声医学 | 临床 |
| A12 | 外科学 | 临床 | A1D3 | 核医学 | 临床 |
| A121 | 普通外科学 | 临床 | A1D4 | 放射治疗学 | 临床 |
| A122 | 骨外科学 | 临床 | A1D5 | 临床医学检验学 | 临床 |
| A123 | 胸心外科学 | 临床 | A1D6 | 临床病理学 | 临床 |
| A124 | 神经外科学 | 临床 | A1D7 | 临床输血 | 临床 |
| A125 | 泌尿外科学 | 临床 | A1D8 | 心电学诊断 | 临床 |
| A126 | 烧伤外科学 | 临床 | A1D9 | 神经电生理（脑电图）诊断 | 临床 |
| A127 | 整形外科学 | 临床 | A1N1 | 临床营养学 | 临床 |
| A128 | 肿瘤外科学 | 临床 | A20 | 公共卫生 | 临床 |
| A129 | 康复医学 | 临床 | A21 | 口腔医学 | 口腔 |
| A12A | 麻醉学 | 临床 | A22 | 口腔内科学 | 口腔 |
| A13 | 妇产科学 | 临床 | A23 | 口腔颌面外科学 | 口腔 |
| A131 | 妇科学 | 临床 | A24 | 口腔修复学 | 口腔 |
| A132 | 产科学 | 临床 | A25 | 口腔正畸学 | 口腔 |
| A133 | 生殖医学 | 临床 | A26 | 公共卫生 | 口腔 |
| A14 | 计划生育 | 临床 | A30 | 护理学 | 护理 |

山东省卫生高级专业技术职务资格评审专业目录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代码 | 专业名称 | 执业资格 | 代码 | 专业名称 | 执业资格 |
| A31 | 内科护理 | 护理 | A5A | 中医针推 | 中医 |
| A32 | 外科护理 | 护理 | A5B | 中医推拿学 | 中医 |
| A33 | 妇产科护理 | 护理 | A5C | 中医针灸学 | 中医 |
| A34 | 儿科护理 | 护理 | A5D | 中医皮肤与性病学 | 中医 |
| A35 | 门诊护理 | 护理 | A5E | 中医肛肠科学 | 中医 |
| A36 | 社区护理 | 护理 | A5F | 中西医结合学 | 中医 |
| A37 | 其他护理 | 护理 | A5G | 中西医结合内科学 | 中医 |
| A38 | 中医护理 | 护理 | A5H | 中西医结合外科学 | 中医 |
| A39 | 公卫护理 | 护理 | A60 | 公共卫生 | 中医 |
| A40 | 疾病控制 | 公卫 | A61 | 中药学 |  |
| A41 | 公共卫生 | 公卫 | A62 | 临床药学 |  |
| A42 | 环境卫生 | 公卫 | A63 | 医院药学 |  |
| A43 | 职业卫生 | 公卫 | A71 | 心电学技术 |  |
| A44 | 营养与食品卫生 | 公卫 | A72 | 神经电生理（脑电图）技术 |  |
| A45 | 学校卫生与儿少卫生 | 公卫 | A73 | 临床医学检验技术 |  |
| A46 | 放射卫生 | 公卫 | A74 | 临床病理学技术 |  |
| A47 | 传染病控制 | 公卫 | A75 | 放射医学技术 |  |
| A48 | 慢性非传染病控制 | 公卫 | A76 | 超声医学技术 |  |
| A49 | 寄生虫病控制 | 公卫 | A77 | 肿瘤放射治疗技术 |  |
| A4A | 健康教育与促进 | 公卫 | A78 | 口腔医学技术 |  |
| A4B | 卫生毒理 | 公卫 | A79 | 核医学技术 |  |
| A4C | 妇女保健 | 公卫 | A7A | 康复医学技术 |  |
| A4D | 儿童保健 | 公卫 | A7B | 病案信息技术 |  |
| A51 | 中医全科医学 | 中医 | A7C | 输血技术 |  |
| A52 | 中医内科学 | 中医 | A7D | 公共卫生技术 |  |
| A53 | 中医外科学 | 中医 | A7E | 消毒技术 |  |
| A54 | 中医妇科学 | 中医 | A7F | 微生物检验技术 |  |
| A55 | 中医儿科学 | 中医 | A7G | 理化检验技术 |  |
| A56 | 中医眼科学 | 中医 | A7H | 病媒生物控制技术 |  |
| A57 | 中医耳鼻喉科学 | 中医 | A7I | 临床营养技术 |  |
| A58 | 中医骨伤学 | 中医 | A7J | 心理治疗技术 |  |
| A59 | 中西医结合骨伤学 | 中医 | A7K | 眼视光技术 |  |

附件2

卫生专业技术人员申报高级职称工作量要求

一、医师专业

| 类别 | 专业 | 评价项目 | 单位 | 晋升  副主任医师 | 晋升  主任医师 | 临床专业 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临床 | 非手术为主临床专业 | 门诊工作量  （有病房） | 单元 | 400 | 600 | 内科学、心血管内科学、呼吸内科学、消化内科学、肾内科学、神经内科学、内分泌学、血液病学、风湿与临床免疫学、结核病学、职业病学、肿瘤内科学、儿科学、小儿内科学、精神病学、放射治疗学、传染病学、皮肤与性病学、康复医学、疼痛学、老年医学、全科医学等专业 |
| 出院人数  （参与或作为治疗组长） | 人次 | 1000 | 1000 |
| 门诊工作量  （无病房） | 单元 | 500 | 800 | 内科学、肾内科学、皮肤与性病学、精神病学、康复医学、疼痛学、老年医学、全科医学、传染病学、儿童保健、妇女保健、妇幼保健等专业 |
| 手术/操作人次 | 人次 | 内镜 5000；  支气管镜200 | 内镜 5000；  支气管镜200 | 消化内科学、呼吸内科学 |
| 手术为主临床专业 | 门诊工作量  （有病房） | 单元 | 400 | 500 | 外科学、普通外科学、骨外科学、泌尿外科学、肿瘤外科学、妇产科学、妇科学、产科学、生殖医学、计划生育、小儿外科学、眼科学、耳鼻喉（头颈外科）学；以介入为主的心血管内科学、神经内科学等专业 |
| 300 | 400 | 胸心外科学、神经外科学、烧伤外科学、整形外科学 |
| 门诊工作量  （无病房） | 单元 | 500 | 800 | 外科学、普通外科学、妇产科学、妇科学、生殖医学、计划生育、眼科学、耳鼻喉（头颈外科）学等专业 |
| 出院人数  （参与或作为治疗组长） | 人次 | 400 | 500 | 胸心外科学（心外）、神经外科学、烧伤外科学；以介入为主的心血管内科学、神经内科学等专业 |
| 1500 | 2000 | 外科学、普通外科学、骨外科学、妇产科学、妇科学、产科学、眼科学 |
| 600 | 1000 | 胸心外科学（胸外）、泌尿外科学、耳鼻喉（头颈外科）学、肿瘤外科学、小儿外科学 |
| 出院患者手术  /操作人次 | 人次 | 800 | 1000 | 外科学、普通外科学、骨外科学、眼科学 |
| 400 | 500 | 胸心外科学（胸外），泌尿外科学、小儿外科学、耳鼻喉（头颈外科）学、肿瘤外科学、妇产科学、妇科学、产科学 |
| 200 | 300 | 胸心外科学（心外）、神经外科学、烧伤外科学；以介入为主的心血管内科学、神经内科学等专业 |
| 手术／操作人次数（含门诊患者和出院患者手术／操作人次数） | 人次 | 800 | 1000 | 整形外科学、计划生育等专业 |
| 其他临床专业 | 参与诊疗患者人数 | 人次 | 1500 | 1000 | 重症医学、麻醉学、疼痛学、急救医学、临床医学检验学、临床输血、临床营养学等专业 |
| 签发检查报告份数 | 份 | 7500 | 5000 | 临床医学检验学 |
| 份 | 5000 | 5000 | 放射医学、超声医学、心电学诊断 |
| 份 | 4000 | 4000 | 临床病理学 |
| 份 | 2500 | 3000 | 核医学、临床输血、神经电生理（脑电图）诊断 |
| 公共  卫生 | —— |  | 平均每年参加本专业工作时间不少于40周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 | 平均每年参加本专业工作时间不少于35周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 |  |
| 中医 | 非手术为主专业 | 门诊工作量（有病房） | 单元 | 400 | 600 | 由各医院自行确定手术专业和非手术专业。 |
| 出院人数  （参与或作为治疗组长） | 人次 | 600 | 900 |
| 门诊工作量（无病房） | 单元 | 500 | 800 |
| 手术为主专业 | 门诊工作量（有病房） | 单元 | 300 | 400 |
| 出院人数  （参与或作为治疗组长） | 人次 | 400 | 500 |
| 出院患者手术  /操作人次 | 人次 | 300 | 400 |
| 门诊工作量（无病房） | 单元 | 500 | 800 |
| 公共  卫生 | —— |  | 平均每年参加本专业工作时间不少于40周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 | 平均每年参加本专业工作时间不少于35周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 |  |
| 口腔 | 无病房科室 | 门诊工作量 | 单元 | 800 | 800 | 由各医院自行确定有病房和无病房。 |
| 诊疗人次 | 人次 | 3000 | 4000 |
| 有病房科室 | 门诊工作量 | 单元 | 400 | 500 |
| 出院人数  （参与或作为治疗组组长） | 人次 | 350 | 500 |
| 出院患者手术  /操作人次数 | 人次 | 300 | 400 |
| 公共  卫生 | —— |  | 平均每年参加本专业工作时间不少于40周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 | 平均每年参加本专业工作时间不少于35周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 |  |
| 公卫 | —— | —— |  | 平均每年参加本专业工作时间不少于40周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 | 平均每年参加本专业工作时间不少于35周，其中现场工作或在基层工作天数不少于60天/年 |  |

**指标统计说明：**

1.工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间的完成工作量，均从聘任时间开始计算。

2.半天（4小时）接诊不少于15位为1个有效单元。

3.因诊疗时间限制，每单元病人数量较少的专业，门诊工作量可按照接诊总人数计算，接诊总人数应不低于该专业晋升工作量要求的总人数（晋升工作量单元数乘以15）。

4.非急诊科医生在5年期间如轮转急诊科，工作期间按照4小时为一个门诊单元数计算。针灸、推拿（按摩）、刮痧、拔罐等中医治疗技术，因受手法操作时间限制，工作量按照4小时为一个门诊单元数计算，不考虑治疗病人数量。肾内科学专业透析工作按照4小时为一个门诊单元计算。

5.传染病学专业医师门诊工作量包含发热门诊、肠道门诊工作时间和会诊时间，如无病房则放入无病房组。

6.全科医学专业医师门诊工作量包含下基层指导工作时间，如无病房则放入无病房组。

7.内镜诊疗5000人次（含内镜下治疗手术，晋升副主任医师至少500例，晋升主任医师至少800例，门诊患者和出院患者均包括）为消化内科学专业必备的申报条件之一。

8.呼吸内镜诊疗200人次（含呼吸内镜下检查与治疗，门诊患者和出院患者均包括）为呼吸内科学专业必备的申报条件之一。

9.心血管内科学和神经内科学及其他有介入治疗的专业可参照手术为主临床专业执行。

10.整形外科学和计划生育学专业的工作量指标不含出院人数，其出院患者手术／操作人次数调整为手术／操作人次数（含门诊患者和出院患者手术／操作人次数）。

11.出院患者手术／操作人次晋升副主任医师以主刀或一助计算；晋升主任医师以主刀计算。

12.临床医学检验学专业中，形态、血液、微生物等亚专业申报条件为参与诊疗患者人次数，临检、生化、免疫等亚专业的申报条件为签发检查报告份数。

13.援外、援疆、援青、援藏、扶贫协作重庆、甘肃的，受组织委派执行抗疫、保健、担任业务院长等救援、医疗、工作任务的，执业医师晋升副高级职称前在县级以下或对口支援的医疗卫生机构提供一年以上服务的，以及在医院感染预防与控制岗位工作的，其工作量按照本专业晋升副高级、正高级职称年平均工作量要求，根据实际工作年数减免相应工作量。

14.疾控中心、急救中心、血液中心（血站）等卫生事业单位，中小学、托幼机构等单位，以及医疗机构中从事公共卫生工作的临床、口腔、中医专业技术人员，也可以自主选择申报相应类别公共卫生专业。选择申报公共卫生专业的，按照公共卫生专业要求申报评审，其职称资格仅适用于相应岗位聘用。

二、护理专业

（一）申报副主任护师：担任主管护师期间，平均每年参加临床护理、护理管理、护理教学工作时间总计不少于40周。同时，平均每年病历首页责任护士和质控护士记录累计不少于480条（急诊、重症、手术室、血透、导管室等科室从相应记录单提取护士记录）；或完成护理质量（教学）督导记录不少于60条；或业务技术操作次数不少于3000次。

（二）申报主任护师：担任副主任护师期间，平均每年参加临床护理、护理管理、护理教学工作时间总计不少于35周。同时，平均每年病历首页责任护士和质控护士记录累计不少于240条（急诊、重症、手术室、血透、导管室等科室从相应记录单提取护士记录）；或完成护理质量（教学）督导记录不少于90条；或业务技术操作次数不少于2000次。

（三）疾控中心、急救中心、血液中心（血站）等卫生事业单位，中小学、托幼机构等单位，以及医疗机构中从事公共卫生工作的护理专业技术人员，也可选择申报公卫护理专业，工作量要求按平均每年参加公共卫生或本专业工作时间不少于40周计算。选择申报公卫护理专业的，按照公共卫生专业要求申报评审，其职称资格仅适用于相应岗位聘用。

三、药学专业

（一）申报副主任药师：担任主管药师职务期间，平均每年参加药学专业工作时间不少于40周。

（二）申报主任药师：担任副主任药师职务期间，平均每

年参加药学专业工作时间不少于35周。

四、技术专业

（一）申报副主任技师：担任主管技师期间，平均每年参加本专业工作时间不少于40周。

（二）申报主任技师：担任副主任技师期间，平均每年参加本专业工作时间不少于35周。

附件3

卫生副高级职称申报工作程序及材料要求

一、申报程序

（一）注册申报。申报单位在“山东省专业技术人员管理服务平台”进行注册。单位申报人员登录以上平台，注册个人账号，在“申报系列”选择“卫生技术（新版）”进行填报，系统自动生成《山东省专业技术职称评审表》和《2022年度山东省卫生系列高级职称申报人员确认表》。单位对申报人员材料的合法性、真实性、完整性和有效性进行审查。

（二）单位审查推荐。

（1）民主评议推荐。单位成立7人以上的专家委员会（或学术委员会），成员应具备较高的政治素质，为人正派、办事公道。其中在一线专职从事卫生专业技术工作的人员应占到80%以上。专家委员会（或学术委员会）对申报人员（含不受岗位结构比例限制的）职业道德、个人品德、学术水平、工作能力和业绩贡献等进行综合评价，提出拟推荐申报人选名单。单位根据专家委员会的提名，研究确定推荐申报人选，在单位内部公示5个工作日无异议后，确认推荐上报。（2）信息公示。单位要将全部拟申报人员和拟推荐人选名单、《山东省专业技术职称评审表》、《2022年度山东省卫生系列高级职称申报人员

确认表》、个人业务工作量情况等申报材料在单位显著位置进行两轮公示，同时公布投诉受理部门及电话，有条件的应同时在单位网站首页公示；其他申报材料可放置在单位会议室等公共场所，以供查验。第一轮公示为全部拟申报人员信息公示，公示时间不少于5个工作日；第二轮公示为拟推荐申报人选信息公示，公示时间不少于5个工作日，无异议后方可推荐上报。公示材料应包括但不限于以下内容：（1）拟申报、推荐人选名单；（2）拟申报、推荐人选《山东省专业技术职称评审表》和《2022年度山东省卫生系列高级职称申报人员确认表》；（3）拟申报、推荐人选工作量情况；（4）其他和申报评审相关的材料。

（三）逐级审核。专业技术人员所在单位要认真审查申报材料的合法性、真实性、完整性和有效性，按要求填写单位的推荐意见并签字盖章，依据纸质材料对电子信息进行核对，核对无误后提交电子信息，并按要求报送纸质材料。

主管部门和呈报部门要严格把关，对申报条件和申报程序进行审核，对不符合申报条件和申报程序的要退回申报单位，对在申报中弄虚作假违法乱纪的要严肃查处。

对不符合申报条件和程序、超出受理范围的申报材料，及时按原报送渠道退回，并由专业技术人员所在单位告知申报人。凡有以下情形之一的，不予受理：（1）不符合评审条件；（2）不符合填写规范；（3）不按规定时间、程序报送；（4）未经

或未按规定进行公示；（5）有弄虚作假行为；（6）其它不符合职称政策规定的。

（四）集中确认。济宁市卫生技术职务资格高级评审委员会办事机构负责申报材料集中确认，对审核合格的《山东省专业技术职称评审表》和《2022年度山东省卫生系列高级职称申报人员确认表》进行统一编号，并通知呈报部门。呈报部门负责组织所属单位申报人员打印本人带有统一编号的《山东省专业技术职称评审表》（系统导出，A3纸型双面打印），按要求签字盖章后，在规定时间内报送备查。

二、报送材料及要求

（一）申报人员提交材料

1.提交统一编号的《山东省专业技术职称评审表》原件6份（系统导出，A3纸型双面打印），《2022年度山东省卫生系列高级职称申报人员确认表》4份。

2.改系列申报专业技术职务资格（指同级别），提交《改系列申报专业技术职称（资格）评审表》原件一式4份、统一编号的《山东省专业技术职称评审表》原件4份，原《专业技术职称评审表》或《专业技术职称呈报表》（原件，或经单位人事部门审核、负责人签字、单位盖章的复印件）1份。

3.申报平转专业或非企事业单位转岗的，提交单位出具的在现专业技术岗位工作满一年以上经考核符合相应专业技术职务资格条件的证明材料。

4.提交《“六公开”监督卡》1份，《申报高级卫生专业技术职务资格单位专家委员会推荐表》1份。

5.提交全日制学历、中间学历、评审依据学历及学位证书原件。本科学历且住院医师规范化培训合格的，提交住院医师规范化培训合格证书原件。专科起点的本科，需同时提交专科毕业证原件。学历、学位证书丢失的，携带人事档案备查，同时提交本人档案中“毕业生登记表”复印件1份（经单位人事部门审核签字、负责人签字、加盖公章及骑缝章）。

6.提交现任专业技术职务资格证书、单位聘任文件或聘书原件。

7.申报类别为临床、中医（中西医结合）、口腔、公共卫生的申报人员提交相应的资格证书及执业证书原件，且执业范围应与申报专业相符。申报护理专业人员提交护士执业证书原件。

8.提交近5年以来的继续教育证明材料(含继续医学教育合格证书）原件。

9.按照《山东省执业医师晋升副高级技术职称前在县级以下或者对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务管理办法》，执业医师晋升为副高级技术职称的，应当有累计一年以上在县级以下或者对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务的经历，须提交《执业医师晋升副高级技术职称前在县级以下或对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务情况评价表》原件。

10.申报人员有行政职务的，提交任命文件复印件1份，加

盖单位公章。事业单位“双肩挑”人员申报的，提交《关于事业单位专业技术岗位兼职审批有关问题的通知》（鲁人发〔2008〕71号）规定的审批手续。

11.提交2017-2021年度考核表复印件，以及现专业技术职务聘任期间其他年度考核优秀等次考核表复印件各1份（加盖档案管理部门公章）。

12.提交经单位审核、单位负责人签字并加盖单位公章的反映本人任现职以来专业技术水平、能力、业绩的工作总结1份。

13.执业类别为临床、中医（中西医结合）、口腔专业的申报人员，提交能够充分体现申报人任期内专业技术水平的原始病历2份，并由所在单位审核盖章，同时，另提交10份病历（1份病历整理为1份PDF格式文件，命名格式为“病例诊断名称”，分别集中刻录在一张光盘上；光盘命名格式为“工作单位名称+申报人员姓名”；同时填写纸质命名标签粘贴在光盘正面）；无病房的，由所在单位出具无病房工作证明并加盖单位公章、县（市、区）业务主管部门核实无误加盖主管部门公章，提交申报人近三年的门诊病历，每年不少于5人，并由所在单位审核盖章。

14.经组织安排参加援外、援疆、援藏、援青、扶贫协作、一线疫情防控工作的，以及符合高层次人才高级职称评审“直通车”条件的，据实填写情况，提交相应证明材料。

15.成果代表作：提交任现职以来的

①有论文或著作的：代表性论文和著作原件，累计提交不超过3件。在医学中文杂志刊发的，须具有CN-R刊号，提交时同时提供在中国知网、维普数据库或万方数据库等主要网络数据平台的论文在线查询结果打印页面，内容应包含论文题目、作者名称、作者所在单位、发表期刊名称、发表时间等信息,打印页面由所在单位审核人签名并加盖单位公章。SCI收录的文章，须提交具有相关检索资质机构出具的检索证明，同时提交论文的中文译本1份。

②有科研或专利的：累计提交不超过3件。科研成果获奖的应同时提交项目鉴定表或结题相关材料、获奖证书及获奖公报（光荣册）原件；通过鉴定的须提交项目鉴定表，且项目鉴定表课题承担人一页应有鉴定部门的公章，已结题的提交结题相关材料；已结题的立项类科研成果须提交相关立项材料。科研类成果鉴定部门一般应为国家行政机关（单位）或行业主管部门授权的评审机构，个人直接向各类组织申报的科研类成果，由业务主管部门作出鉴定后使用。

③有学术兼职的：提交证书和文件原件，提交学术兼职累计不超过2项。

④有表彰奖励的：提交证书、文件原件，提交表彰奖励累计不超过2项，须为乡科级及以上的政府（部门）授予的综合表彰或专项表彰。综合表彰指劳动模范（先进工作者）、“五一”劳动奖章获得者、优秀共产党员、五四杰出青年、三八红

旗手等；专项表彰须与本职工作相关；行业学会（协会）的表彰需要同时提供申报表（审批表）原件。

⑤有承担临床教学任务情况（含中医师带徒）的：提供由所在单位审核加盖公章的证明1份。承担临床教学任务限于指导进修医师、带教住院医师规范化培训学员、医学实习生，提交累计不超过2项。有中医师带徒的，提交卫生健康行政部门印发的、能够证明建立师承关系的正式文件，复印件1份。

⑥有手术视频、护理案例、流行病学调查报告、应急处置情况报告、卫生标准、技术规范、科普作品等其他成果代表作的：提交代表作各1份，累计提交不超过5件。

手术视频等影音形式成果，内容应能够充分展示申报者本人在开展专业工作中具备创新性能力或水平，刻录至光盘提交。成果命名格式为“申报专业+姓名+成果名称”；光盘命名格式为“工作单位名称+申报人员姓名”，同时，填写纸质命名标签粘贴在光盘正面。

提交的流行病学调查报告、应急处置情况报告等代表作，应为在县级以上卫生健康行政部门或市级以上疾病预防控制中心决策过程中切实发挥了重要参考作用的报告，经所在单位同意、参考决策部门（单位）盖章确认。

16.科研成果使用承诺、核查表（附件6）

17.单位出具的推荐报告。单位对申报人员出具推荐报告，推荐报告包含制定方案情况、组织申报情况、公示情况（时间、内容、材料）、推荐申报人员的学历、资历、工作量等方面满足的条件；推荐报告由申报人员所在科室负责人、单位信息科负责人、病案室负责人、分管领导和主要领导分别签字，加盖单位公章。

18.申报人员的送审材料，装入评审档案袋，封面上注明申报人姓名、工作单位、申报专业、晋升职称资格，档案袋内含材料的名称及数量，实际材料件数与材料目录必须相符。

（二）呈报部门提交材料

1.送审报告1份。主要说明本年度申报人员基本情况、申报人员数量等内容。

2.申报人员花名册1份。呈报部门使用“山东省专业技术人员管理服务平台”打印并加盖单位公章。

3.济宁市专业技术职务资格申报推荐表2份。

4.“国家有关规定要求职称政策倾斜的项目”申报人员花名册1份，按序号、姓名、统一编号、单位、申报专业、申报级别、申报倾斜政策依据等内容填写。

5.呈报部门所属申报单位相关信息确认表1份，使用“山东省专业技术人员管理服务平台”打印并加盖单位公章。

6.呈报部门介绍信1份。

（三）有关表格内容填写说明

1.《山东省专业技术职称评审表》有关内容不能漏填，无需填写或没有的，填“无”。申报材料中填写的“工作单位”、“呈报单位”名称须与单位公章相同。申报材料中需打印的内容不得手填，需手写的内容不得打印。单位在填写单位意见时须签署明确的推荐意见，不能简化为只加盖公章。有要求承办人签字的栏目应由承办人签字。

2.“现职称聘任时间”：填写第一次受聘现专业技术职称的时间，“年限”则填写聘任累计年限，年限按周年计算，如：2010年9月聘任，2021年9月申报专业技术职务资格，聘任年限应填写为11年。

3.“学历”：应填报国家承认的学历。评审依据学历的专业须与申报专业一致或相近。《山东省专业技术职称评审表》中的学历填写分别为“博士研究生、硕士研究生、大学、大专、中专、高中及以下”；1970-1977年恢复高考制度以前入学的高等院校毕业生学历填写“大学普通班”；1993-1997年入学并取得“山东省干部教育验印专用章”验印的学业证书，填写“省业余大学、大专”。大专（中专）专业证书不属于国家承认的学历。经住院医师规范化培训合格的本科学历临床医师，与临床医学、口腔医学、中医专业学位硕士研究生同等对待，学历在申报系统中选择为“本科（已规培）”。

4.“专业工作量”：申报人员按照申报专业结合自身情况，据实填写。填写的数据应与上传山东省全民健康信息平台的数据一致。

5．“成果代表作”：填报任现职以来的成果情况

6. “论文著作”：

（1）“论著名称”：先注明是“论文”还是“著作”，然后填写论著名称。如“论文：《××药物治疗××病的临床效果分析》”。

（2）“杂志或出版社”：填写杂志或出版社的法定全称。

（3）“作者位次”：是著作的，按照“主编、副编、参编、通讯、并列”选填；是论文的，采用申报人位次/合作人数的填写法，如：系个人独立完成的填写“１/１”；申报人为第1位完成人，系3人合作完成的，填写“1/3”，依此类推。

（4）“刊号或书号”：医学中文杂志只填写CN号；经SCI收录的医学专业论文填写ISSN号。

（5）“出版时间”：填写期刊或著作的出版时间“×年×月”。

7.“科研专利”：

（1）“名称”：填写科研或专利的全称；不接收未结题、未鉴定的科研材料。

（2）“作者位次”：采用申报人位次/合作人数的填写法，如：系个人独立完成的填写“１/１”；申报人为第1位完成人，系3人合作完成的，填写“1/3”，依此类推。省级以下科研主要完成人指前5位人员。

（3）“成果名称”：填报由评鉴单位作出的评定鉴定结论，按“政府奖励、行业奖励、国家专利、其他”选择填报；没有获得政府、行业奖励的科研，但已经结题或鉴定的，填报“其他”。

（4）“成果等次”：填写成果名称获得的等次，按“一等奖、二等奖、三等奖、其他”、专利“发明”、“实用新型”“外观设计”选择填报。

（5）“级别”：根据情况填写“国家级、省级、市级、县区”。

（6）“来源”：填写“自选”或“立项”。

（7）“评鉴单位”：获得奖励的，填写政府或行业评鉴单位名称；只是结题或通过鉴定的，填写组织结题或鉴定单位名称。

（8）“获得时间”：获得奖励的，填写证书落款时间，×年×月。只是结题或通过鉴定的，填写结题或通过鉴定的时间。

8.“承担临床教学任务情况（含中医师带徒）”：

“单位名称”：填写委派承担临床教学任务的单位名称。

“带教内容”：根据实际选填“指导进修医师”、“带教规培学员”、“医学实习生”、“中医师带徒”，带教医学研究生按“医学实习生”一类填写。

“带教数量（个）”：填写带教学生的数量。

9.“其他成果”：

“时间”：根据手术、护理、科普作品完成的时间或流行病学调查报告、应急处置情况报告有关部门确认的时间填写。

“成果名称”：按“手术视频、护理案例、流行病学调查报告、应急处置情况报告、卫生标准、技术规范、科普作品、其他成果（不包括科研和论文）”填写。

“名称”：根据成果名称填写，比如“手术视频：全髋关节置换术”。

“作者位次”：采用申报人位次/合作人数的填写法，如：系个人独立完成的填写“１/１”；申报人为第1位完成人，系3人合作完成的，填写“1/3”，依此类推。

“认可机关（单位）”：根据实际填写。

附件4

部分职称评审政策

1.《人力资源社会保障部 国家卫生健康委 国家中医药局关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》（人社部发〔2021〕51号）

2.《人力资源社会保障部办公厅关于做好新冠肺炎疫情防控一线专业技术人员职称工作的通知》（人社厅发〔2020〕23号）

3.《中共山东省委办公厅山东省人民政府办公厅关于进一步落实新冠肺炎疫情防控一线医务人员相关待遇的通知》（鲁办发电〔2022〕52号）

4.《中共山东省委办公厅山东省人民政府办公厅印发<关于深化职称制度改革的实施意见>的通知》（鲁办发〔2018〕1号）

5.《山东省人力资源和社会保障厅关于印发山东省职称评审管理服务实施办法的通知》（鲁人社规〔2021〕1号）

6.《山东省人力资源和社会保障厅关于下放职称服务管理权限和建立高层次人才高级职称评审“直通车”制度的通知》（鲁人社字〔2019〕128号）

7.《中共山东省委组织部山东省人力资源和社会保障厅山东省教育厅山东省科学技术厅山东省财政厅关于印发山东省柔

性引进人才办法的通知》（鲁人社发〔2019〕36号）

8.《山东省人力资源和社会保障厅关于工程技术领域高技能人才与工程技术人才职业贯通发展的实施意见》（鲁人社发〔2020〕16号）

9.《山东省人力资源和社会保障厅关于进一步做好高技能人才和专业技术人才职业发展贯通工作的通知》（鲁人社字〔2021〕70号）

10.《中共山东省委组织部山东省人力资源和社会保障厅等8部门关于贯彻落实人社部发〔2019〕137号文件进一步支持鼓励事业单位科研人员创新创业的通知》（鲁人社字〔2020〕28号）

11.《山东省人力资源和社会保障厅等6部门关于加快落实基层职称制度的通知》（鲁人社字〔2020〕42号）

12.《国家卫生计生委等7部门关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（国卫科教发〔2013〕56号）

13.《山东省卫生健康委山东省公安厅山东省人力资源和社会保障厅关于转发国卫办科教发〔2021〕18号文件的通知》（鲁卫科教字〔2021〕2号）

14.《科技部等二十二部门关于印发﹤科研失信行为调查处理规则﹥的通知》（国科发监〔2022〕221号）

附件5

关于卫生高级职称评审数据来源的说明

1.根据《人力资源社会保障部 国家卫生健康委 国家中医药局关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》（人社部发〔2021〕51号）要求，完善评价标准，突出评价业绩水平和实际贡献，重点评价业务工作的数量和质量。

2.申报类别为临床、中医（中西医结合）、口腔专业的，申报人员的工作数量、工作质量相关数据一般从山东省全民健康信息平台获取。

3.各级各类医疗卫生机构通过各级全民健康信息平台互联互通通道，按照《山东省全民健康信息平台共享数据集（2018版）》标准，将职称申报人员所有相关业务工作数据完整、准确上传至省全民健康信息平台，同时，做好国家卫生统计网络直报系统、山东省病案首页信息上报与住院服务分析系统填报工作。职称评审工作质量数据（包括出院患者病种范围和例数、手术难度和例数、并发症发生率、平均住院日、次均费用等指标数据）均通过上述系统获取。

4.今年的职称申报人员所有相关业务工作数据请于2022年12月10日前上传至相关系统。如因数据不完整影响职称评价的，责任自行承担。数据要真实、准确，一旦发现有伪造、篡改病

历的，依法依规严肃处理。

技术支持电话：0531-82768285，51765933，51765932。

附件6

科研成果使用承诺、核查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 科室 |  | 职务 |  |
| 现任职称 |  | 拟晋升职称 |  | | |
| 本次晋升提交  科研成果名称 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

个人承诺：本人使用以上科研成果参加本次职称晋升，均真实合法，无虚假、伪造、篡改数据、编造研究过程等行为。承诺人：（签字）

科室负责人：（签字） 单位核查人：（签字）

单位负责人：（签字） 单位公章：

济宁市卫生健康委员会办公室 2022年11月7日印发