附件1：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宝鸡市专业技术职务任职资格评聘状况表 | | | | | |
| 填报单位（盖章） | |  | 主管部门（盖章） | |  |
|  | | 正高级 | 副高级 | 中级 | 初级 |
| 岗位设置情况 | 核准岗位数 |  |  |  |  |
| 已聘用岗位数 |  |  |  |  |
| 已取得资格 未聘用人员数 |  |  |  |  |
| 当年退休人员数 |  |  |  |  |
| 当年参评人员申报专业情况 | 工程系列 |  |  |  |  |
| 教师系列 |  |  |  |  |
| 卫生系列 |  |  |  |  |
| 系列 |  |  |  |  |
| 系列 |  |  |  |  |
| 系列 |  |  |  |  |
| 系列 |  |  |  |  |
| 系列 |  |  |  |  |
| 岗位设置及聘用情况 审核意见 | |  | | | |
| 填表 说明 | 1、此表一式三份，由申报人所在单位填写，主管部门审核盖章。 2、岗位设置及聘用情况县区以下单位由各县区人社局审核，市级单位由市人社局事业单位管理科审核。 3、各单位将本年度参评人员分系列（专业）填报在同一张表上。 4、当年退休人员情况需另附证明材料。 | | | | |
|
|
|

填报人： 填报时间：

附件2：

基层卫生高级职称评审

病历材料提供要求

（参考意见）

为提髙基层卫生高级专业技术职务任职资格评审科学性，客观性、权威性，申报基层卫生高级专业技术职务任职资格评审人员，须提交任现职期间的病历或专题报告。

(一)病历要求

　　设病床的医疗机构临床类申报人员，须提交本人任现职期间主治(持)的原始病历复印件3份(不同年度各1份).

1.所提供病历应遵循《病历书写基本规范》和《电子病历基本规范(试行)》要求，包括住院病历、疑难(死亡)病案讨论、会诊，抢救记录等。所提供病历应遵循原卫生部、国家中医药管理局印发的《病历书写基本规范（试行）》（卫医发〔2002〕190号）要求，包括门（急）诊病历和住院病历、疑难（死亡）病案讨论、会诊、抢救记录原件等。

2.所提供病历应具有代表性，能够反映申报人员诊治疑难病例、主持危重病人抢救、主持查房、主持病例讨论等的能力水平。尤其要反映其作为上级医师（主治医师、副主任医师）查房时，对患者病情、诊断、鉴别诊断、当前治疗措施疗效的分析及下一步诊疗意见。

3.所提供病历应真实有效，须为医院病案室存档病历的原件。对原病历不得修改，不得重新撰写.严禁杜撰、编造病历。

4、对于不设病床的乡镇卫生院、卫生所、门诊部、诊所等可不提供病历，在专业答辩时加试病案分析。

(二)专题报告要求

非临床类申报人员须提交专題报告。专题报告是申报人员解决本专业复杂疑难问题的经验和体会，能反映其专业实践能力和水平的书面报告。申报人员应选择本人任现职期间主持、参与开展的，且具有较髙代表水平的疑难复杂病例、实验室技术、重大公共卫生事件等，结合国内外同行的先进技术和经验进行分析、讨论,参考文献要明确注明出处，专题报告须按规定格式书写。

　　1.药学专业：提供代表本人业务水平的临床合理用药或药物不良反应等工作的监测、调查和分析。

　　2.护理专业：疑难或危重病人的全程护理计划(从入院到出院或死亡)，内容包括病史摘要，护理评估(提供主、客观资料)、护理问题、护理目标、护理措施、护理评价;总结3-10例同病种疑难或危重病人护理过程的体会和经验。

　　3.医技专业：使用、推广或创新本专业某项技术、方法等的分析报告。

　　4.预防医学专业：主持或参与处置本专业某次公共卫生突发事件的监测、调查、干预工作的专项工作报告，或者参加专题工作形成的书面专题总结报告。

　　5.医学基础研究专业：主持或参与开展某项卫生管理案例或项目的分析报告。

附件3：

**陕西省基层卫生高级职称评审申报简表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属市、厅（局） | 单位 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 出生年月 | 行政职务 | 所在科室 | 学历情况 | | | | | | 参加工作时间 | 现专业技术职务 | | | 现专业及从事时间（年数） | 申报专业 | 申报专业代码 | 申报资格 | 医院等级 | 联系方式 | 备注 |
| 学历 | 学制 | 培养方式 | 毕业学校 | 专业 | 毕业时间 | 名称 | 批准单位 | 批准时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4：

职称申报诚信承诺书

本人系 （单位）工作人员，现申报 （专业技术职务任职资格）。

**本人郑重承诺：**本人所提供的个人信息和申报材料（包括学历证书、职称资格证书、职称聘任证书、继续教育证书、奖励证书及科研成果、论文、业绩证明、病例等材料）均真实、准确、有效。如有伪造、剽窃等弄虚作假行为，自愿按有关规定接受处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

兹保证 同志确系本单位职工，所报材料审核属实，并按相关规定进行公示。如有隐瞒，愿承担相应责任。

单 位（盖章）：

负责人（签名）：

年 月 日

附件5：

陕西省卫生高级职称评审专业目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **临床医学专业** | | | |
| 专业代码 | 专业名称 | 专业代码 | 专业名称 |
| 001 | 全科医学 | 025 | 烧伤外科 |
| 002 | 普通内科 | 026 | 整形外科 |
| 003 | 心血管内科 | 027 | 皮肤病与性病 |
| 004 | 呼吸内科 | 028 | 麻醉 |
| 005 | 消化内科 | 029 | 妇产科 |
| 006 | 肾内科 | 030 | 计划生育 |
| 007 | 神经内科 | 031 | 小儿内科 |
| 008 | 内分泌 | 032 | 口腔医学 |
| 009 | 血液内科 | 033 | 口腔内科 |
| 010 | 结核病 | 034 | 口腔颌面外科 |
| 011 | 风湿与临床免疫 | 035 | 口腔修复 |
| 012 | 传染病 | 036 | 口腔正畸 |
| 013 | 急诊医学 | 037 | 眼科 |
| 014 | 重症医学 | 038 | 耳鼻喉（头颈外科） |
| 015 | 职业病 | 039 | 肿瘤内科 |
| 016 | 精神病 | 040 | 肿瘤外科 |
| 017 | 老年医学 | 041 | 放射肿瘤治疗学 |
| 018 | 康复医学 | 042 | 介入治疗 |
| 019 | 普通外科 | 043 | 放射医学 |
| 020 | 骨外科 | 044 | 超声医学 |
| 021 | 胸心外科 | 045 | 核医学 |
| 022 | 神经外科 | 046 | 临床医学检验 |
| 023 | 泌尿外科 | 047 | 病理学 |
| 024 | 小儿外科 |  |  |
| **预防医学专业** | | | |
| 专业代码 | 专业名称 | 专业代码 | 专业名称 |
| 048 | 职业卫生 | 055 | 慢性非传染性疾病控制 |
| 049 | 环境卫生 | 056 | 地方病控制 |
| 050 | 营养与食品卫生 | 057 | 寄生虫病控制 |
| 051 | 学校卫生与少儿卫生 | 058 | 健康教育与健康促进 |
| 052 | 放射卫生 | 059 | 妇女保健 |
| 053 | 卫生毒理 | 060 | 儿童保健 |
| 054 | 传染性疾病控制 |  |  |
| **药学专业** | | | |
| 专业代码 | 专业名称 | 专业代码 | 专业名称 |
| 061 | 医院药学 | 063 | 药物分析 |
| 062 | 临床药学 |  |  |
| **护理专业** | | | |
| 专业代码 | 专业名称 | 专业代码 | 专业名称 |
| 064 | 护理学 | 067 | 妇产科护理 |
| 065 | 内科护理 | 068 | 儿科护理 |
| 066 | 外科护理 | 069 | 中医护理 |
| **卫生技术专业** | | | |
| 专业代码 | 专业名称 | 专业代码 | 专业名称 |
| 070 | 医学检验技术 | 078 | 输血技术 |
| 071 | 放射医学技术 | 079 | 微生物检验技术 |
| 072 | 超声医学技术 | 080 | 理化检验技术 |
| 073 | 核医学技术 | 081 | 病媒生物控制技术 |
| 074 | 口腔医学技术 | 082 | 医疗器械维修（医学工程） |
| 075 | 病理学技术 | 083 | 心电图技术 |
| 076 | 康复医学治疗技术 | 084 | 脑电图技术 |
| 077 | 临床营养 | 085 | 病案信息技术 |
| **中医专业** | | | |
| 086 | 中医内科 | 094 | 中医耳鼻喉科 |
| 087 | 中医外科 | 095 | 针灸 |
| 088 | 中医肛肠科 | 096 | 中西医结合内科 |
| 089 | 中医儿科 | 097 | 中西医结合外科 |
| 090 | 中医妇产科 | 098 | 中西医结合儿科 |
| 091 | 中医骨伤科 | 099 | 中西医结合妇产科 |
| 092 | 中医皮肤科 | 100 | 推拿（按摩）科 |
| 093 | 中医眼科 | 101 | 中药学 |
| **计划生育专业（**仅限未合并的计划生育单位人员**）** | | | |
| 102 | 生殖健康咨询 | 103 | 药具专业 |

附件6：

**基层卫生专业技术人员评审材料目录**

地市（厅局）：宝鸡市 单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  |
| 现专业 |  | | 所在  科室 |  | 申报专业 |  |
| 现专业  技术职务 |  | | 申报资格 |  |
| 项 目 | | 内 容 | | | | 份 数 |
| 工作业绩报告 | |  | | | |  |
| 支医鉴定表 | |  | | | |  |
| 继续教育证书 | |  | | | |  |
| 获奖证书 | |  | | | |  |
| 专题报告 | |  | | | |  |
| 病历 | |  | | | |  |
| 技术工作总结 | |  | | | |  |
| 诊治专题报告 | |  | | | |  |
| 病案分析 | |  | | | |  |
| 论文 | |  | | | |  |
| 申报表 | |  | | | |  |
| 备注 | |  | | | |  |

注：请将此表贴于材料袋封面。

附件7：

陕西省基层卫生高级职称评审

公开监督卡

单位名称：

姓名： 专业：

拟晋升职称资格：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 监 督 内 容 | 监督情况 | |
| 单 位 监 督 情 况 | 1、职称政策是否对群众公开 | 是 | 否 |
| 2、申报参加晋升人员名单是否公布 | 是 | 否 |
| 3、申报材料是否公开展示 | 是 | 否 |
| 4、对推荐工作评委库名单是否公开 | 是 | 否 |
| 5、推荐结果及上报人选名单是否公开 | 是 | 否 |
| 6、对支医情况是否公示 | 是 | 否 |
| 申报人签名 | | | |
| 监督小组组长签名（盖章无效） | | | |
| 备注： | | | |

注：本表必须如实填写，填表人对本表的真实性负责。

附件8：

宝鸡市2018年度基层卫生系列高级职称评审

报送材料要求及装订顺序

请拟参加2018年度基层卫生系列高级职称评审的人员，按

照下列要求做好申报材料的准备工作，具体材料报送时间另行通知。

一、评审表格

**（一）申报简表**

1、在Windows 下用Excel 编写。单位一栏填写必须以单位公章为准，姓名、身份证号码必须与本人身份证一致，填写身份证号码必须使用文本格式。出生年月、毕业时间、参加工作时间、批准时间填写时必须使用文本格式，填写为：2015.01。凡填写不准确或未按要求填写的后果自负。

2、学历一栏填写申报时使用的最高学历，在博士、研究生、

本科、大专、中专中选择填写，学制为X 年，培养方式须在统招、自考、函授、业余、网络教育中选择填写。毕业学校、专业填写须与毕业证信息一致。

3、现专业技术职务（现有资格名称、批准单位、批准时间）

均以申报使用的任职资格证书的内容为准。现专业及从事时间以年为单位填写，格式为：X 年。

4、申报专业及专业代码请参照《2018年陕西省卫生高级职

称评审专业目录》，申报资格须在：副主任医师、副主任技师、副主任药师、副主任护师中选择填写

5、医院等级一栏须根据所在医院等级，在：市级三级医院、

市级公共卫生机构、其它医疗卫生单位中选择填写。

**（二）评审表等申报表**

1、《陕西省卫生专业技术资格评审量化考核表》一份、《专

业技术人员考核登记表》一份、《陕西省卫生人员专业技术职务任职资格评审表》一式三份。均使用A3纸打印，书式装订。评审表、考核登记表、量化考核表中画×的部分请个人按照申报专业、申报资格，参照《2018年陕西省卫生高级职称评审专业目录》规范填写。

**例：**同意×××同志具有基层卫生×××专业×××任职资

格。

同意张三同志具有基层卫生心血管内科专业副主任医师任职

资格。

2、蓝色背景2寸免冠照片五张，三张粘贴在评审表上，其余

两张背面注明本人姓名、单位，由单位报送材料时统一上交，办证时使用。

二、评审材料

1、每人两个牛皮纸袋（牛皮纸袋须结实耐用，以免后期由于袋子破损导致物品丢失）一个原件袋，一个材料袋。袋内请依照规定要求，按顺序放置。确因材料较多，可使用两个或三个材料袋，凡使用两个以上材料袋的，请将材料袋用胶带连接固定在一起，材料袋边角用透明胶带加固。

2、原件袋封面粘贴《原件材料明细》

3、材料袋正面粘贴《基层卫生专业技术人员评审材料目录》，背面粘贴《陕西省基层卫生高级职称评审公开监督卡》，请在材料袋底部位置打印单位、姓名、专业类别并粘贴。

4、《职称申报诚信承诺书》一份，由申报人员填写并签字，负责人签字（手签），单位盖章后，由单位统一收集上交。

5、提供本专业各学段学历（学位）证书原件，并附学历查询结果，学历查询结果由单位复核后盖章确认。

6、资格证、执业证、职称证均提供原件。

7、专业技术职务聘书原件，每本聘书聘期不能超过5年。

8、设病床的医疗机构可提供病例三份。未设病床的医疗机构可提供专业技术工作总结、诊治专题报告、病案分析三份作为评审业绩的重要内容。发表论文的，可提供论文及复印件各一份（含封面、目录、正文），万方或知网查询结果一份，放在原件所属页码内。评审论文需经所在单位核实后，在首页右上角注明“经单位查询符合要求”字样，查询人签字并加盖公章。

9、提供2013年至2018年陕西省专业技术人员继续教育证书，证书登陆陕西省专业技术人员继续教育平台打印，县区由主管部门审验盖章，市直市管单位由市医学会审验盖章。

10、材料中所有复印件要经单位人事部门审核并加盖公章。

三、学历及论文查询

**学信网：**<https://www.chsi.com.cn/>

**陕西省高等教育自学考试考生服务平台：**

http://www.sneac.edu.cn/ZK\_NET/net/byzs.jsp

**万方：**http://old.wanfangdata.com.cn/

**知网：**http://mall.cnki.net/index.aspx

学信网可查询2001年以后取得的学历，自考学历请在陕西省

高等教育自学考试考生服务平台进行查询。论文查询万方、知网任选其一。

基层副高评审材料放置顺序

|  |  |
| --- | --- |
| 原  件  袋 | **一、以下均为原件**  1、学历（学位）证（从第一学历到最高学历）  2、学信网学历查询结果  3、医师资格证、医师执业证（护士执业证）  4、任职资格证（职称证）  5、任现职以来的专业技术职务聘书  6、基层工作时间证明  7、上级医疗卫生机构进修证明  8、任现职以来取得的政治荣誉证书 |
| 材料袋 | **一、**工作业绩情况报告（原件） |
| **二、**支医鉴定表（原件） |
| **三、**陕西省专业技术人员继续教育证书（系统打印），单位、人社部门核实并盖章确认（原件） |
| **四、**任现职以来取得的政治荣誉证书（复印件，缩印到A4纸上） |
| **五、论文、病历、报告、总结**  1、设病床的医疗机构可提供病例三份。  2、未设病床的医疗机构可提供专业技术工作总结、诊治专题报告、病案分析三份替代论文作为评审业绩的重要内容。  3、发表论文的，可提供论文及复印件各一份（含封面、目录、正文），万方或知网查询结果一份，放在原件所属页码内。评审论文需经所在单位核实后，在首页右上角注明“经单位查询符合要求”字样，查询人签字并加盖公章。 |
| **六、申报表**  评审表三份、量化考核表一份、考核登记表一份 |

**2018年宝鸡市基层卫生系列高级职称评审**

**原件材料明细**

|  |
| --- |
| **单位： 姓名：**  **申报专业： 申报资格：**    1、学历证书 本  2、医师资格证 本  3、医师（护士）执业证 本  4、任职资格证 本  5、聘书 本  6、支医鉴定表 份  7、政治荣誉证书 份 |