

山东省卫生健康委员会 山东省人力资源和社会保障厅

鲁卫人才字〔2022〕5号

山东省卫生健康委员会 山东省人力资源和社会保障厅 关于组织申报 2022 年度卫生高级职称 工作的通知

各市卫生健康委、人力资源社会保障局，委直属各单位，省属卫生健康事业各单位：

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》《山东省人力资源和社会保障厅关于做好 2022 年度职称评审工作的公告》要求，现就组织申报 2022 年度卫生高级职称工作有关事项通知如下：

一、申报范围

（一）省卫生技术职务资格高级评审委员会主要受理：各设区市（除济南、青岛外）卫生专业技术人员申报卫生正高级职称；

省卫生健康委直属单位、省属卫生健康事业单位及其他相关单位卫生专业技术人员申报正、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须经现工作单位履行审核、公示等程序后推荐申报，申报材料加盖现工作单位公章。

(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9月30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。适用原省卫生厅、省人力资源社会保障厅《关于城市医生申报中高级专业技术职务资格前到农村服务有关问题的通知》(鲁卫人发〔2010〕5号)规定的，按原规定执行。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、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,方可申报相应职称。

(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、其他事宜

(一) 申报时间。电子信息申报时间自 10 月 31 日 9 时起,11 月 18 日 17 时截止。山东省专业技术人员管理服务平台咨询电话: 0531-81919792。

呈报单位书面申报材料于 11 月 22 日至 12 月 12 日报送至省卫生健康委医疗管理服务中心(济南市历下区燕东新路 6 号)四楼 417 房间。具体报送时间另行通知,逾期不再受理。联系电话: 0531-51765930。

(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、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)、个人专业工作量和其他申报信息、拟推荐申报人选情况等要全过程公开,利用现场公示、内网公示、涉及人员所在科室公示等各种形式,充分接受群众监督。其中,拟推荐申报人选名单及个人专业工作量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,按程序由各呈报单位负责集中审核上报,不接受申报人员个人报送。

(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。用人单位负有对个人申报情况和材料的合法性、真实性、完整性和有效性的审查责任。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，严格实行学术造假“一票否决制”。各市、各部门（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）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



(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	

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		
		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	
					份	7500	5000	临床医学检验学
					份	5000	5000	放射医学、超声医学、心电图诊断
					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			

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
		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。

卫生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。申报单位登陆山东省人力资源和社会保障厅官方网站，按照“系统快捷入口”“山东省职称申报评审系统”路径，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。

(三)逐级审核。单位负责组织对本单位推荐人选纸质材料与电子信息进行核对，无误后提交电子信息，并按要求报送纸质材料。呈报部门对所属单位申报材料审核无误后集中上报。

(四) 集中确认。山东省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，《2022年度山东省卫生系列高级职称申报人员确认表》4份。
2. 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。
3. 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。
4. 提交全日制学历、评审依据学历及学位证书原件，复印件1份。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复印件1份。专科起点的本科，需同时提交专科毕业证原件，复印件1份。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(单位审核签字，加盖公章及骑缝章)。
5. 提交现任专业技术职务资格证书原件，复印件1份，现任

专业技术职称评审表复印件 1 份及单位聘任文件或聘书原件。

6. 执业注册类别为临床、中医（中西医结合）、口腔、公共卫生专业的申报人员提交相应的资格证书及执业证书原件，复印件 1 份。申报护理专业人员提交护士执业证书原件，复印件 1 份。

7. 提交继续医学教育合格证书原件或用人单位证明，复印件 1 份。

8. 申报晋升副高级主任医师的，提交《城市医生到农村或城市社区医疗卫生机构服务情况鉴定表》或《城市医生免于到农村或城市社区医疗卫生机构服务情况审核表》原件。不按鲁卫人发〔2010〕5 号文件规定提供材料的其他申报人员，提交由单位或所在市卫生健康委提供的相应书面证明。

9. 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）规定的审批手续原件，复印件 1 份。

10. 提交加盖单位公章的 2017-2021 年度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。

11. 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。

12. 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、所在单位审核盖章的病历复印件 2 份，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，由所在单位出具加盖单位公章的无病房工作证明。

13. 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。

14. 成果代表作：

①有论文或著作的：提交任现职以来的代表性论文或著作原件，复印件1份。论文和著作累计提交不超过3件。论文复印封面页和论文全文，每篇论文分别装订成册；著作复印封面页、编委会页、目录页和封底页，每篇著作分别装订成册。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，复印件1份。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。

③有学术兼职的：提交证书和文件原件，复印件1份，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，复印件 1 份，提交表彰奖励累计不超过 2 项，须为县级以上政府（部门）授予的与本职工作相关的表彰奖励。

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。

（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. “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。

4. 申报人员全日制学历、评审依据学历（学位）证书复印件装订成册 1 本。

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。提供由主管部门出具的申报单位是否具有到基层服务或对口支援任务的证明材料。

6. 委托评审的中央驻鲁单位提交经有权限部门开具的委托函。

7. 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。

（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”。“工作单位”名称须与公章一致。

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。

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。

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员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)

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。

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

抄送：各相关部门（单位）、省（部）属医学高等院校。

山东省卫生健康委员会办公室

2022年10月28日印发
