附件1

2022年内蒙古自治区卫生健康高级

专业技术资格专业知识和实践能力考试专业设置表

| 专 业 名 称 | 专 业 编 码 |
| --- | --- |
| 心血管内科 | 001 |
| 呼吸内科 | 002 |
| 消化内科 | 003 |
| 肾内科 | 004 |
| 神经内科 | 005 |
| 内分泌 | 006 |
| 血液病 | 007 |
| 传染病 | 008 |
| 风湿病 | 009 |
| 普通外科 | 011 |
| 骨外科 | 012 |
| 胸心外科 | 013 |
| 神经外科 | 014 |
| 泌尿外科 | 015 |
| 烧伤外科 | 016 |
| 整形外科 | 017 |
| 小儿外科 | 018 |
| 妇产科 | 019 |
| 小儿内科 | 020 |
| 口腔医学 | 021 |
| 口腔内科 | 022 |
| 口腔颌面外科 | 023 |
| 口腔修复 | 024 |
| 口腔正畸 | 025 |
| 眼科 | 026 |
| 耳鼻喉(头颈外科) | 027 |
| 皮肤与性病 | 028 |
| 肿瘤内科 | 029 |
| 肿瘤外科 | 030 |
| 放射肿瘤治疗学 | 031 |
| 急诊医学（内科、外科） | 032 |
| 麻醉学 | 033 |
| 病理学 | 034 |
| 放射医学 | 035 |
| 核医学 | 036 |
| 超声医学 | 037 |
| 康复医学 | 038 |
| 临床医学检验临床基础检验 | 039 |
| 临床医学检验临床化学 | 040 |
| 临床医学检验临床免疫 | 041 |
| 临床医学检验临床血液 | 042 |
| 临床医学检验临床微生物 | 043 |
| 临床营养 | 044 |
| 医院药学 | 045 |
| 临床药学 | 046 |
| 护理学 | 047 |
| 内科护理 | 048 |
| 外科护理 | 049 |
| 妇产科护理 | 050 |
| 儿科护理 | 051 |
| 病理学技术 | 052 |
| 放射医学技术 | 053 |
| 超声医学技术 | 054 |
| 核医学技术 | 055 |
| 康复医学治疗技术 | 056 |
| 临床医学检验临床基础检验技术 | 057 |
| 临床医学检验临床化学技术 | 058 |
| 临床医学检验临床免疫技术 | 059 |
| 临床医学检验临床血液技术 | 060 |
| 临床医学检验临床微生物技术 | 061 |
| 卫生管理 | 062 |
| 普通内科 | 063 |
| 结核病 | 064 |
| 老年医学 | 065 |
| 职业病 | 066 |
| 计划生育 | 067 |
| 精神病 | 068 |
| 全科医学 | 069 |
| 临床医学检验技术 | 070 |
| 中医内科 | 071 |
| 中医外科 | 072 |
| 中医妇科 | 073 |
| 中医儿科 | 074 |
| 中医眼科 | 075 |
| 中医骨伤科 | 076 |
| 针灸科 | 077 |
| 中医耳鼻喉科 | 078 |
| 中医皮肤科 | 079 |
| 中医肛肠科 | 080 |
| 推拿科 | 081 |
| 中药学 | 082 |
| 职业卫生 | 083 |
| 环境卫生 | 084 |
| 营养与食品卫生 | 085 |
| 学校卫生与儿少卫生 | 086 |
| 放射卫生 | 087 |
| 传染性疾病控制 | 088 |
| 慢性非传染性疾病控制 | 089 |
| 寄生虫病控制 | 090 |
| 健康教育与健康促进 | 091 |
| 卫生毒理 | 092 |
| 妇女保健 | 093 |
| 儿童保健 | 094 |
| 微生物检验技术 | 095 |
| 理化检验技术 | 096 |
| 病媒生物控制技术 | 097 |
| 病案信息技术 | 098 |
| 口腔医学技术 | 099 |
| 医学工程 | 100 |
| 地方病控制 | 103 |
| 消毒技术 | 108 |
| 输血技术 | 109 |
| 药物分析 | 110 |
| 心电图技术 | 111 |
| 脑电图技术 | 112 |
| 全科医学（中医类） | 113 |
| 中医肿瘤学 | 114 |
| 中西医结合内科 | 115 |
| 中西医结合外科 | 116 |
| 中西医结合妇科 | 117 |
| 中西医结合儿科 | 118 |
| 介入治疗 | 119 |
| 重症医学 | 120 |
| 中医护理 | 121 |

注：以上专业均适用于正高级和副高级考试。

附件2

内蒙古自治区卫生健康高级专业技术资格

专业知识和实践能力考试报名表

网报号： 用户名：

确认考点： 验证码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 照片 |
| 证件类型 |  | 证件编号 | | |  | |
| 出生日期 |  | 民 族 | | |  | |
| 报考信息 | 报考级别 |  | 拟申报资格 | | |  | |
| 现有技术资格 |  | 现有资格取得年月 | | |  | | |
| 执业类别 |  | 现有资格聘任年月 | | |  | | |
| 报考专业 |  | 申报专业 | | |  | | |
| 教育情况 | 参评学历 |  | 参评学位 | | |  | | |
| 最高学历 |  | 最高学位 | | |  | | |
| 毕业学校 |  | | | | 毕业专业 | |  |
| 工作情况 | 单位名称 |  | | | | 从业年限 | |  |
| 单位所属 | 1类：旗县区  2类：盟市（直属单位）  3类：自治区（直属单位） | | | | | | |
| 联系方式 | 联系电话 |  | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | |
| 审核意见 | 所在单位人事部门（盖章）  年 月 日 | | | | 所在单位上级主管部门（盖章）    年 月 日 | | | |

考生本人签字： 日期： 年 月 日

1.本表请登录https://www.21wecan.com在线填写。

2.填写内容必须真实、完整。其中，“联系方式”为手填项。

3.此表须考生仔细核对后签字确认，一旦确认不得修改