附件1

中医（蒙医）高级专业技术资格送评材料目录单

**姓名： 单位： 编号：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 数量 |
| 1 | 专业技术职务任职资格评审表（使用A4纸，一式2份） |  |
| 2 | 专业技术资格送审表（使用A3纸，一式15份） |  |
| 3 | 学历（学位）证书 |  |
| 4 | 现专业技术资格证书、聘书（岗位聘用备案表或聘用证明） |  |
| 5 | 有关执业资格证书（医师执业资格证、护士执业资格证等） |  |
| 6 | 高级专业技术资格考试成绩单情况页或自治区高级专业技术资格考试成绩文件 |  |
| 7 | 继续教育审验卡原件、继续教育（进修、培训）证书近三年培训 |  |
| 8 | 近三年的年度考核表 |  |
| 9 | 公示书面报告（由申报人员所在单位提供） |  |
| 10 | 论文、著作、专业报告 |  |
| 11 | 获奖成果材料：成果或奖励证书、证明、鉴定等 |  |
| 12 | 专业技术工作总结 |  |
| 13 | 1. 设病床的临床科室人员提供2份《危急重症抢救或疑难病症处理病例》 2. 不设病床的临床科室、非临床科室及护理专业人员提供专题报告 |  |
| 14 | 基层服务工作证明 |  |
| 15 | 2022年内蒙古自治区中医(蒙医)高级专业技术资格工作量要求 |  |
| 16 | 2022年内蒙古自治区中医(蒙医)高级专业技术资格工作量申报表 |  |
| 17 | 2022年内蒙古自治区中医(蒙医)高级专业技术资格工作情况评价表 |  |
| 18 | 其他 |  |

说明：1.此目录单由申报人填写一份，人事部门按目录验收材料后填写数量、没有材料填写“无”。 2.除《专业技术职务任职资格评审表》、《申报专业技术资格送审表》、 《办理高级资格证书基本情况表》以外的其他材料按照目录顺序各一份连同目录单一并装订成册，以防遗失。3.上述材料除明确要求附原件的，一律提供复印件。4.“编号”由各盟市、直属厅、局按照“申报高级专业技术资格人员花名册”中的“编号”填写。

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（中医正高） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150101196611010001 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 中医 | 2009/12 | 主任医师 | 中医  内科 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（中医副高） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150102111111111111 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 中医 | 2009/12 | 副主任医师 | 中医  内科 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（蒙医正高**）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150102111111111111 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 蒙医 | 2009/12 | 主任医师 | 蒙医学 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（蒙医副高） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150102111111111111 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 蒙医 | 2009/12 | 副主任医师 | 蒙医学 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（中西医结合正高） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150101196611010001 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 中西医结合 | 2009/12 | 主任医师 | 中西医结合 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（中西医结合副高） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150101196611010001 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 中西医结合 | 2009/12 | 主任医师 | 中西医结合 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（蒙西医结合正高） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150101196611010001 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 蒙西医结合 | 2009/12 | 主任医师 | 蒙西医结合 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（蒙西医结合副高） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150101196611010001 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 蒙西医结合 | 2009/12 | 主任医师 | 蒙西医结合 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年申报中医（蒙医）高级专业技术资格花名册（护理） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位所属** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **出生 年月** | **参评学历** | **毕业院校** | **所学专业** | **现资格审核取得时间** | **申报资格名称** | **申报专业** | **继续教育** | **入围成绩** | **备注(如有破格申报情况也请标注）** |
| **1** | 2类：盟市 | 呼和浩特市第一医院 | 刘XX | 男 | 蒙古 | 150102111111111111 | 1966/11 | 博士 | 内蒙古医科大学 | 护理 | 2009/12 | 主任护师 | 蒙医  护理 | 合格 | 65 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年内蒙古自治区中医（蒙医）系列高级专业技术资格申报工作量要求 | | | | | | |
|  | 专业 类别 | 评价项目 | 单位 | 晋升 副主任医师 | 晋升 主任医师 | 临床专业 |
| 中医  蒙医  中西  医结合 | 非手术为主专业 | 门诊工作量（有病房） | 单元 | 400 | 600 | 由各单位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 |
| 护理 |  |  |  | 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，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） | 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，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） | 中医（蒙医）护理 |

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。半天（4小时）接诊不少于15位为1个有效单元。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。

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

3.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。

附件4

2022年内蒙古自治区中医（蒙医）高级专业

技术资格工作量申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工作单位 | |  | | | |
| 学历 |  | 身份证号码 | |  | | | |
| 现有职称 |  | 聘任时间 | | 年 月 日 | 有/无病房 | |  |
| 申报类别 |  | 申报专业 | |  | | | |
| 工作量申报数据 | | | | | | | |
| 门诊工作量  （非手术为主临床专业、无病房） | | 单元 | | 门诊工作量  （手术为主专业、有病房） | | 单元 | |
| 出院人数  （非手术为主临床专业、  参与或作为治疗组长） | | 人次 | | 出院人数  （手术为主专业、  参与或作为治疗组长） | | 人次 | |
| 门诊工作量  （非手术为主临床专业、有病房） | | 单元 | | 出院患者手术/操作人次  （手术为主专业） | | 人次 | |
|  | |
|  | |  | | 门诊工作量  （手术为主专业、无病房） | | 单元 | |
| 本人承诺以上所填信息属实。 | | | 申报人签名∶  年 月 日 | | | | |
| 审 核 意 见 | | | | | | | |
| 所在单位  数据统计部门  意见 | 负责人（签字）  年 月 日 | | | | | | |
| 单位  审核  意见 | 负责人（签字） 单位（签章）  年 月 日 | | | | | | |

附件5

2022年内蒙古自治区中医（蒙医）护理高级

专业技术资格工作量申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工作单位 | |  |
| 学历 |  | 身份证号 | |  |
| 现有职称 |  | 聘任时间 | | 年 月 日 |
| 申报类别 |  | 申报专业 | |  |
| 工作量申报数据 | | | | |
| 年度 | 参加本专业  工作时间 | 备 注  （公共卫生专业须明确现场工作或在基层工作时间;护理专业  须明确病历首页责任护士和质控护士记录数量） | | |
|  | 周 |  | | |
|  | 周 |  | | |
|  | 周 |  | | |
|  | 周 |  | | |
|  | 周 |  | | |
| 平均 | 周/年 |  | | |
| 本人承诺以上所填信息属实。 | | | | |
| 申报人签名∶  年 月 日 | | | | |
| 审 核 意 见 | | | | |
| 单位  审核  意见 | （护理专业须注明单位相关数据统计部门核实情况） | | | |
| 负责人（签字）∶  年 月 日 | | 单位（签章）∶  年 月 日 | |

附件6

2022年内蒙古自治区中医（蒙医）高级专业技术资格工作情况评价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | | 工作单位 |  | | | 申报类别 |  | | 申报专业 | |  |
| 序号 | 中医（蒙医）  病种名称 | | 以中医（蒙医）为主治疗的出院患者比例  （% ） | | 中医（蒙医）治疗疑难危重病患者数量  （例） | 中医（蒙医）非药物疗法使用率  （% ） | 中医药  治疗疗效 | | 中药饮片  处方比（%） | 并发症发生率  （%） | | 平均住院日 （天 ） | | 次均费用 （元 ） | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |