

医师晋升高级职称工作量要求（临床、中医、口腔）

	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
临床	非手术 为主临床 专业	门诊工作量（有病房）	单元	400	600	普通内科学、心血管内科学、呼吸内科学、消化内科学、血液病学、内分泌学、风湿病学、肾内科学、传染病学、神经内科学、肿瘤内科学、小儿内科学、职业病学、结核病学、皮肤与性病学、精神病学、康复医学、疼痛学、老年医学、全科医学等
		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	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、妇女保健、儿童保健等
		手术/操作人次	人次	内镜 5000; 支气管镜 200	内镜 5000	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	普通外科学、骨外科学、泌尿外科学、小儿外科学、妇产科学、耳鼻喉（头颈外科）、眼科学、肿瘤外科学、计划生育学等
				300	400	胸心外科学、神经外科学、烧伤外科学、整形外科学
		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
				1500	2000	普通外科学、骨外科学、妇产科学、眼科学
				600	1000	胸心外科学（胸外）、泌尿外科学、小儿外科学、耳鼻喉（头颈外科）、肿瘤外科学、
		出院患者手术/操作人次	人次	800	1000	普通外科学、骨外科学、眼科学、整形外科学、计划生育学
				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）、肿瘤外科学、妇产科学
				200	300	胸心外科学（心外）、神经外科学、烧伤外科学

	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
临床	其他临床 专业	参与诊疗患者人数	人次	1500	1000	临床营养学、重症医学、麻醉学、疼痛学、急诊医学、临床医学检验学、放射肿瘤治疗学、介入治疗学
		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
			份	4000	4000	病理学
			份	2500	3000	核医学
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	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	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	
口腔	无病房 科室	门诊工作量	单元	800	800	口腔医学、口腔内科、口腔修复、口腔正畸、口腔颌面外科
		诊疗人次	人次	3000	4000	
	有病房 科室	门诊工作量	单元	400	500	口腔颌面外科等
		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	

备注:

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。平均半天（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。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，仅限于晋升针灸科、推拿科专业高级职称工作量的统计。
2. 肾内科学专业透析工作按照 4 小时为一个门诊单元计算；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。
3. 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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。
7. 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）。
8. 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。
9. 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。
10. 由临床科室转岗到医院感染管理岗位的专业技术人员，可将医院感染病例监测数量、参与重大传染病疫情防控次数、医院感染措施持续质量改进项目数量、医院感染防控专业培训课时和督导考核工作数量等工作量，纳入职称晋升工作量统计，且从事原专业工作量不得低于工作总量的 50%。

附件 3-2

医师晋升高级职称工作量要求（公卫）

适用专业	工作内容	晋升副主任医师	晋升主任医师
所有专业	参加专业技术工作的时间	任现职以来，平均每年参加本专业工作时间不少于 40 周，其中现场工作（含监测、流调、随访、督导、培训、讲座、咨询、义诊等活动）或在基层工作天数不少于 60 天/年。	任现职以来，平均每年参加本专业工作时间不少于 35 周，其中现场工作（含监测、流调、随访、督导、培训、讲座、咨询、义诊等活动）或在基层工作天数不少于 60 天/年。
慢性非传染性疾病控制 寄生虫病控制 健康教育与健康促进 卫生毒理 地方病控制 职业卫生 环境卫生 营养与食品卫生 学校卫生与儿少卫生 放射卫生 传染性疾病控制	处置突发公共卫生事件或现场调查	任现职以来，参与的各类现场调查或者处置的各类突发公共卫生事件数量≥5 个。	任现职以来，主持的各类现场调查或者处置的各类突发公共卫生事件数量≥3 个。
	撰写报告	任现职以来，参与撰写的现场流行病学调查报告、疾病与健康危害因素监测（分析预警）报告、健康监测（数据分析）报告、公共卫生应急处置报告或风险评估报告、公共卫生工作或项目总结（数据分析）、技术指导报告、质量评估报告、调研（督导）报告≥10 个。	任现职以来，指导完成的现场流行病学调查报告、疾病与健康危害因素监测（分析预警）报告、健康监测（数据分析）报告、公共卫生应急处置报告或风险评估报告、公共卫生工作或项目总结（数据分析）、技术指导报告、质量评估报告、调研（督导）报告≥6 个。
	制定业务工作计划（技术指导方案）	任现职以来，参与制定计划（方案）≥10 个。	任现职以来，指导完成、组织制定计划（方案）≥6 个。
	参与健康教育与促进活动	任现职以来，参与各级健康教育与健康促进活动≥5 项。	任现职以来，指导完成各级健康教育与健康促进活动≥3 项。

备注:

1. 附表中本专业工作时间为必备条件, 其余工作量项目须至少具备一项。
2. 参与的各类现场调查或者处置的突发公共卫生事件中, 申报人员申报副主任医师职称须为该事件现场调查或者处置的领队或主要参与人之一, 申报主任医师须为现场调查或者处置的领队(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
3. 现场流行病学调查报告中, 申报人员申报副主任医师职称须为该现场调查的主审或报告撰写人前三名, 申报主任医师职称须为报告第一主审(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
4. 疾病与健康危害因素监测报告和妇幼卫生监测报告中, 申报人员申报副主任医师职称须为该监测工作的项目负责人、报告审核者或报告撰写人前三名, 申报主任医师职称须为报告第一主审(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
5. 公共卫生应急处置预案及风险评估报告中, 申报人员申报副主任医师职称须为预案(报告)的主要指导者或撰写人前三名, 申报主任医师职称须为该预案或报告的第一主审(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
6. 公共卫生工作或项目总结(数据分析)中, 申报人员申报副主任医师职称须为该公共卫生工作或项目的负责人、总结(数据分析)审核者或撰写人前三名, 申报主任医师职称须为总结(数据分析)第一主审(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
7. 技术指导、质量评估或调研/督导报告中, 申报人员申报副主任医师职称须为报告的主要指导者或撰写人前三名, 申报主任医师职称须为该报告的第一主审(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
8. 卫生业务工作计划中, 申报人员申报副主任医师职称须为该工作计划主要指导者或撰写人前三名, 申报主任医师职称须为第一作者(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
9. 技术指导方案中, 申报人员申报副主任医师职称须为该技术指导方案的主要指导者或撰写人前三名, 申报主任医师职称须为第一作者(由申报人员所在单位提供相关佐证)。
10. 健康教育与健康促进活动中, 申报人员申报副主任医师职称须为具体负责活动方案制定的主要指导者或撰写人前三名或者活动主要实施者, 申报主任医师职称须为活动主要指导者或实施者(由申报人员所在单位提供相关佐证)。