

福建省卫生健康委员会

闽卫人函〔2022〕599号

福建省卫生健康委员会 福建省人力资源和社会保障厅关于报送 2021 年度全省 基层高级卫生专业技术职务任职资格 评审材料的通知

各设区市卫健委、人社局，平潭综合实验区社会事业局、党工委党群工作部：

为做好 2021 年度全省基层高级卫生专业技术职务任职资格评审工作，根据原省卫生计生委、省人社厅、省医改办《关于印发福建省基层医疗卫生计生机构人员卫生专业技术职务评聘工作实施办法（试行）的通知》（闽卫人〔2015〕127 号）等文件精神，现就有关事项通知如下：

一、申报对象

县（市、区）二级及以下各类医疗卫生机构（含乡镇卫生院、社区卫生服务机构），从事医疗、卫生专业技术工作且未达到国家法定退休年龄、在岗的医疗卫生专技人员。

各申报机构应在核定的岗位结构内按不超过 1:1 的比例进行申报，没有上一级空缺岗位的不得申报。

二、申报材料

(一) 申报机构应提交的材料

1. 各设区市、平潭综合实验区职改办出具的《委托评审函》一式一份。
2. 《2021 年度申报基层高级卫生专业技术职务任职资格人员花名册（基层系列）》一式二份（用 EXCEL 制表，电子版发至 fjwsrc@163.com）。
3. 《基层单位岗位职数使用审核表》一式一份。
4. 医疗机构执业许可证副本复印件一式一份。

(二) 申报对象应提交的材料

1. 《基层高级卫生专业技术职务任职资格评审表》一式三份。
2. 《申报基层高级卫生专业技术职务任职资格人员简明情况表（基层系列）》一式四十份。
3. 卫生系列高级专业技术职务实践技能考试成绩单一式一份。
4. 毕业证书、学位证书各一式一份。
5. 申报正、副主任医（护）师（含中医、中西医结合）的，须提交医师资格证书、医师执业证书或护士执业证书各一式一份。
6. 现任专业技术职务任职资格的批文（或任职资格证书）及聘任文件（或聘任证书）各一式一份。
7. 《任期内工作日和工作量证明》一式一份。
8. 任期内各年度《卫生技术人员年度业务考核登记表》《医

疗机构医务人员医德考评登记表》各一式一份。

9. 《基层申报人员提交专题报告简明情况表》一式八份，每份须附 5 篇病案或专题报告材料。

所有申报晋升高级职务任职资格评审的，均应参加业务面试。请从任期内各年度病案或专题报告中选出 5 篇能代表个人业务工作情况及工作能力水平的病案或专题报告参加面试。提交的病案和专题报告须经单位主要负责人署名确认。病案或专题报告的具体要求详见附件 7。

10. 任期内各年度接受继续医学教育的凭证各一式一份。

统一使用《福建省继续教育证书（医药类）》，由省、设区市、县继续医学教育领导小组或卫生健康行政部门组织人员按学分要求审核验证。

11. 基层医疗机构申报医（药、护、技）专业技术的，须提交《福建省农村卫生技术人员进修学习登记表》各一式一份。

12. 属于住院医师或全科医师规范化培训对象的，须提交住院医师规范化培训或全科医师规范化培训合格证书各一式一份。

13. 转换卫生专业技术岗位的，须提交在新的卫生专业技术岗位进修培训 2 年以上的有关证明材料各一式一份。

14. 学术论文不做硬性要求，仅作为评审参考条件之一。有发表学术论文的，可提交任现职以来正式发表的学术论文期刊或出版学术专著（含译著）复印件（包括期刊或专著封面、目录、

内容提要及文章正文、封底)各一式一份。

三、相关事项

(一) 申报对象资格的情况说明

1. 申报对象包含“县(市、区)主管的非卫生系统医疗卫生机构”中符合条件的人员。

2. 申报基层卫生系列正高级任职资格的人员应具备有相应专业大学本科及以上学历或学士及以上学位后,同时满足下列条件之一:

取得副主任医(药、护、技)师任职资格后,且现仍在基层受聘本专业工作满5年;

取得基层卫生系列副主任医(药、护、技)师任职资格后,且现仍在基层受聘本专业工作满8年。

3. 申报专业的“专业理论水平和业务技术能力”详见《基层高级卫生专业理论水平与业务能力一览表》(附件8)中的划分并提供相应材料。

4. 申报基层卫生高级专业技术职务任职资格的人员,同一年度不可同时申报评审全省高级卫生专业技术职务任职资格。

5. 参加新冠肺炎疫情防控的一线卫生专业技术人员可按相应激励措施申报职称评审,具体申报及评审条件详见《参与新冠肺炎疫情防控卫生专业技术人员高级职称激励措施评审条件说明》(附件11)。

（二）申报材料准备的具体要求

1. 所有申报人员的《申报评审基层卫生高级专业技术职务任职资格人员的简明情况表》应在本单位张贴公示 7 天以上，单位应注明推荐意见“以上填报内容经审核属实，并经公示（公示期为××年××月××日至××日），且未存在违纪违法等延迟申报问题，同意其申报”，方可申报。

2. 各种申报材料均使用 A4 纸打印或复印，并加盖有关单位的公章（除提交面试的专题报告材料）。为简化申报环节，本次申报材料中除《卫生系列高级专业技术职务任职资格评审表》、《申报评审高级卫生专业技术职务任职人员简明情况表》、《基层申报人员提交专题报告简明情况表》、5 篇病案或专题报告材料、学分材料、论文等（材料 1、2、9、10、14）需提供纸质材料，其他申报材料通过“<http://220.160.52.169:9010>”平台“2021 年度高级职务任职资格评审预报名电子材料报送”通道报送，通过平台提交的电子材料须为原件拍照或扫描（含材料 2 简明情况表）。

3. 统一使用基层高级卫生专业技术资格评审申报材料袋封面（见附件 9），袋面上的专业栏填写必须准确完整。继续教育相关材料另外装袋（袋面请按附件 10 粘贴）。

4. 申报人员任职年限和申报工作业绩等所有材料的截止日期为 2021 年 12 月 31 日，评审材料报送省卫健委的截止日期为 2022 年 7 月 15 日。

各级卫健、人社部门要严格按照规定要求，对申报条件、申报流程及各项申报材料进行认真审核、严格把关。对不符合规定的，不予受理。评审材料审核后不符合要求的，经审核部门反馈并一次性告知，补充报送的材料仍不符合要求的，不提交评审。凡弄虚作假的，按照《关于专业技术职务评聘工作实行公开与监督的暂行办法》（闽职改字〔1989〕144号）规定处理。

联系人：张 莺 王广军 联系电话：0591-87826304

- 附件：1. 2021 年度申报基层高级卫生专业技术职务任职资格人员花名册（基层系列）
2. 基层单位岗位职数使用审核表
 3. 基层高级卫生专业技术职务任职资格评审表
 4. 申报基层高级卫生专业技术职务任职资格人员简明情况表（基层系列）
 5. 任期内工作日和工作量证明
 6. 基层申报人员提交专题报告简明情况表
 7. 基层高级卫生专业技术职务任职资格面试人员提交的病案或专题报告的具体要求
 8. 基层高级卫生专业理论水平与业务能力一览表
 9. 基层高级卫生专业技术资格评审申报材料袋封面
 10. 基层高级卫生专业技术资格评审继续教育材料袋

封面

11. 参与新冠肺炎疫情防控卫生专业技术人员高级职称
激励措施评审条件说明

福建省卫生健康委员会

福建省人力资源和社会保障厅

2022年5月6日

(此件主动公开)

附件1

2021年度申报基层高级卫生专业技术职务任职资格人员花名册(基层系列)

地(市)或单位(盖章):

序号	工作单位	医院等级	所属部门	姓名	性别	出生年月	何年何月毕业于何校何专业及学制(参评学历和学位)	学历及学位	执业类别	执业范围	现职务任职资格专业	现职务任职资格及确认时间	现职务聘任时间	申报职务	申报专业	实践技能考试成绩	身份证号码	代表作(专题报告)题目	备注(申报对象类型)
例1	**县疾病预防控制中心	无	省属卫生	李XX	男	1965.10	1988.7福建医学院预防医学专业5年制	本科学历	公共卫生	公共卫生	环境卫生	副主任医师 2008.09	2009.12	主任医师	环境卫生	70	3501aaaaaaaaaaaaaa	XXXX诊治专题报告	
例2	**县医院	二级	县属医疗	王XX	男	1965.01	1988福建医学院临床医学专业5年制	本科硕士	临床	内科	呼吸内科	副主任医师 2008.09	2009.12	主任医师	普通内科	58	3501aaaaaaaaaaaaaa	关于XXXX的专题报告	

- 填表说明:
1. 此表由地(市)卫生健康委负责填报(一式一份)(统一用A4纸打印);
 2. 所属部门: 县属卫生\医疗\计生\药检, 区属卫生\医疗\计生\药检、社区、乡镇卫生院\计生、民营……;
 3. 时间填写格式: 19XX.XX;
 4. 执业类别、注册范围、申报专业请按《福建省卫生专业技术职务任职资格申报专业一览表》规范填写。
 5. 备注(申报对象类型)填写: 援外、援藏、疆……一年以上, 援鄂、援意、援菲、省内抗疫一档14天以上、台籍、……

附件 2

基层单位岗位职数使用审核表

单位名称 (盖章):					
单位主管部门			医院等级		
	卫生专业技术人员 岗位核准数	卫生专业技术人员 实有聘任人数	卫生专业技术人员未使用核准岗位数		
			未使用 核准岗位数	单位拟分配闽 卫人〔2006〕198 号高级岗位数	单位拟分配闽 卫人〔2015〕127 号高级岗位数
正高					
副高					
127号正高 申报人员名单					
127号副高 申报人员名单					
单位人事部门负责人签字			单位负责人签字		
主管 部门 审核 意见	年 月 日		人社 部门 审核 意见	年 月 日	

附件 3

2021 年度基层高级卫生专业 技术职务任职资格评审表

单 位： _____

姓 名： _____

现技术职务
专业及资格： _____

申报技术职务
专业及资格： _____

填表时间：二〇 年 月 日

福建省人力资源和社会保障厅

福建省卫生健康委员会 制

填 表 说 明

(请认真阅读后填写)

1. 本表供评审专业技术职务任职资格使用。1-7 页由被评审者填写，填写内容应经单位人事组织部门（职能部门）审核认可，8-9 页由相关职能部门填写。表格内容原则上应采用电子录入，也可手写（字迹清晰、端正），部分签字部分应手写签字。

2. 全日制教育应填写取得最高普通院校全日制学历教育；在职教育应填写取得最高在职学历教育。

3. 工作单位指：本人人事关系、执业注册及主要从事专业技术工作所在的工作单位，医院等级及床位数按照相关部门审批为准。

4. 现（申报）技术职务专业及资格：指专业名称及任职职务名称，如心血管内科副主任医师。

5. 任现职以来的论文、学术专著、科技成果等表格规定格式依次填写。

6. 任现职前后专业技术工作业绩登记：按照《关于印发福建省基层医疗卫生计生机构人员卫生专业技术职务评聘工作实施办法（试行）的通知》（闽卫人[2015]127号）文件有关要求如实填写。

7. 所在科室负责人或分管领导推荐意见等意见栏填写：呈报单位要按照文件标准要求对相关内容进行核实，达到规定条件、病例数等要求后，签字确认予以推荐或同意申报等。

8. 如填写内容较多，可另加附页，不得改变表格原页码及格式。

9. 本表一式三份，评审结束后，取得相应专业技术资格的，用人单位请将本评审表 1 份存入个人档案。

基 本 情 况

姓 名		性 别		民 族		相片 (小两寸)
曾用名		参加工 作时间	年 月			
出生地		出生 年月	年 月			
身份证 号码			身体 状况			
入何党(团) 及时间						
学 历	全日 制 教 育		何年何月何院 校何专业毕业			学 制
学 位	在 职 教 育		何年何月何院 校何专业毕业			学 制
工 作 单 位			医 院 等 级		床 位 数	
执 业 类 别			现专业技术职务任 职资格取得专业名 称及取得时间			
执 业 范 围			现专业技术职务任 职资格聘任专业名 称及聘任时间			
现(兼)任 行政职务及 任职时间			申 报 专 业 技 术 职 务 任 职 资 格			
高 级 专 业 技 术 实 践 技 能 考 试	年 度	考 试 专 业		考 试 成 绩	接 受 几 个 年 度 的 继 续 医 学 教 育	
参 加 何 种 学 术 团 体, 任 何 种 职 务 有 何 社 会 兼 职						

任现职以来 工作年度										
从事现职务 在岗工作日数										
服务/诊治病人 例(台)数										
疑难病症处理 例(台)数										
任现职以来 年度考核等级										
任现职以来 医德考评等级										
任现职以来 进修学习年 月及主要进 修学习情况	起止时间				进修单位					
	年 月— 年 月									
	年 月— 年 月									
规范化培训或全科医师培训 (培训单位、培训专业、起止年月)										

任期内各年度病案或专题报告	序号	年度	病案名称或专题报告题目
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
任现职以来学术论文(题目、第几作者、期刊名称、发表年月、CN刊号、出版社省市)			
任现职以来专著(译著)名称、出版物刊号、出版日期、出版社名称			
任现职以来获科技成果奖等情况(题目、获奖年份、等级、授奖单位、第几作者)			

任现职前后专业技术工作业绩登记

时间	工作内容，本人起何作用（主持、参加、独立）； 其他工作项目、课题、成果等，获得奖励效益或专利等

所在科室负责人 或分管领导 推荐意见	<p style="text-align: center;">_____同志达到_____专业</p> <p>技术资格基本条件，符合申报基层_____</p> <p>任职资格基本条件，同意推荐。</p> <p>推荐人（签名）：_____年 月 日</p>		
单位 审核 意见	<p style="text-align: center;">以上填报内容经审核属实，并经公示（公示期为_____年</p> <p>月_____日至_____月_____日），且未存在违纪违法等延迟申报问</p> <p>题，同意其申报。</p> <p style="text-align: right;">公 章</p> <p>负责人：_____ 20 年 月 日</p>		
呈 报 单 位 意 见			
主管 部门 意见	<p style="text-align: center;">公 章</p> <p style="text-align: center;">20 年 月 日</p>	县 (区) 职 改 办 意 见	<p style="text-align: center;">公 章</p> <p style="text-align: center;">20 年 月 日</p>
设 区 市 主 管 部 门 意 见	<p style="text-align: center;">公 章</p> <p style="text-align: center;">20 年 月 日</p>	设 区 市 职 改 办 意 见	<p style="text-align: center;">公 章</p> <p style="text-align: center;">20 年 月 日</p>

评审审批意见（基层）

专家评议组或同行专家意见	<p style="text-align: center;">经评议，同意推荐_____同志晋升_____专业基层_____主任_____师。</p> <p style="text-align: center;">投票总人数：_____人；参加人数：_____人； 赞成人数：_____人；反对人数：_____人。</p> <p style="text-align: center;">组长签字：_____ 20 年 月 日</p>																							
评审组意见	<p style="text-align: center;">经评审，该同志具备_____专业基层_____主任_____师任职资格。</p> <p style="text-align: center;">主任委员签字：_____ 20 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">公 章</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">总人数</th> <th style="width: 10%;">参加人数</th> <th colspan="5" style="text-align: center;">表 决 结 果</th> <th style="width: 15%;">备注</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">赞成 人数</td> <td style="text-align: center;">反对 人数</td> <td style="text-align: center;">弃权 人数</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								总人数	参加人数	表 决 结 果					备注			赞成 人数	反对 人数	弃权 人数			
总人数	参加人数	表 决 结 果					备注																	
		赞成 人数	反对 人数	弃权 人数																				
人事或职改部门审批意见	<p style="text-align: center;">经研究，批准确认_____同志基层_____任职资格，资格确认时间为二0_____年_____月_____日。</p> <p style="text-align: center;">（批文号：_____〔20_____〕_____号）</p> <p style="text-align: center;">公 章</p> <p style="text-align: center;">20 年 月 日</p>																							

附件 4

申报基层高级卫生专业技术职务任职资格人员简明情况表(基层系列)

填报单位（盖章）：

单位名称										
姓名		性别		出生年月						
单位所属		床位数		医院等级						
何年何校何专业毕业及学制、学历、学位							参加工作年月			
执业类别				现技术职务任职资格及确认年月和专业						
执业范围				现技术职务任职资格及聘任年月和专业						
现党政职务				申报专业及申报技术职务任职资格						
高级专业技术实践技能考试							接受几个年度的继续医学教育			
年度		专业		成绩						
任现职以来进修起止年月、进修单位										
规范化培训或全科医师培训（培训单位、培训专业、起止年月）										
任现职以来工作年度										
岗工作日天数										
服务/诊治病人例（台）数										
疑难病症处理例（台）数										
年度考核等级										
医德考评等级										

任期内各年度病案或专题报告	序号	年度	病案或专题报告题目
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
16			
任现职以来学术论文(题目、第几作者、期刊名称、发表年月、CN刊号、出版社省市)			
任现职以来专著(译著)名称、出版物刊号、出版日期、出版社名称			
任现职以来获科技成果奖等情况(题目、获奖年份、等级、授奖单位、第几作者)			
简述主要工作经历			
单位推荐意见	以上填报内容经审核属实,并经公示(公示期为____年____月____日至月____日),且未存在违纪违法等延迟申报问题,同意其申报。		

注: 1.表格内容要求打印(一式40份)(统一用A4纸、正反面打印)。
2.任期内各年度病案或专题报告要求:申报副高至少每个年度1篇,申报正高至少每个年度2篇。

附件 5

任期内工作量和证明

_____同志(_____学历)自_____年_____月起聘任_____专业
 _____技术职务，从事专业技术岗位工作日天数和服务/
 诊治病人例(台)数(具体如下)。

特此证明。

年度	工作日 天数	服务/诊治 病人 例(台)数	疑难病症 处理 例(台)数	年度	工作日 天数	服务/诊治 病人 例(台)数	疑难病症 处理 例(台)数
申报人 意见		分 管 导 意 见		管 导 意 见		管 导 意 见	
科室 负责人 意见							

单位盖章

年 月 日

附件 6

基层申报人员提交专题报告简明情况表

申报专业		申报技术职务	
现技术职务 及确定年月		现技术职务 聘任年月	
	年度或诊治 时间	病案名称或专题报告题目	
1 (代表作)			
2			
3			
4			
5			
单位主要负责人意见签署:			
业务 工作 情况			

- 注：1. 本表供申报高级职务参加业务面试的人员填写(一式8份)(统一用A4纸)；
 2. 本表与提交的5篇专题报告按每份装订，且**不要加盖单位公章**；
 3. 提交的专题报告要求双盲复印，不得体现申报人单位和姓名。
 4. 业务工作情况要求简明扼要，主要体现从事专业的具体内容(临床、科研、带教、学术交流，取得业绩，专业特长等)，不得体现申报人姓名、单位、城市等信息，不够填写可另附纸张。

基层高级卫生专业技术职务任职资格面试 人员提交的病案或专题报告的具体要求

所有申报基层高级职务任职资格评审的人员，均须参加业务面试。申报人员需从任期内各年度主治病案或专题报告中选出五篇参加面试。

病案或专题报告是反映申报人员在任现职期间业务工作能力或解决本专业疑难复杂问题的最高业务水平的书面报告，不是一篇论文，也不是综述。字数一般不少于 1200 字。

一、设病床的临床科室的申报人员

须提交任现职以来本人主治的病案及相应的专题报告五篇。

1. **病案：**须为原始材料复印件，符合《病案书写规范》和医疗核心制度要求，体现医务人员职级职责及申报者业务分析水平和实际工作能力，有查房、分析、修改和签字等内容（外科手术病案需有术前讨论、术中记录、术后查房）。并对整个病历书写的规范性进行把关。

2. **专题报告：**对应每一份的病案均需提交一份专题报告。专题报告包括案例基本概况、诊断及治疗的分析思路、处置心得体会或经验分享，也可结合和引用国内外该专业技术领域或此类病案特点的诊治经验或最新研究进行分析、讨论、总结。

二、不设病床的临床科室的申报人员及其他申报（药、护、技）人员

须提交反映本人专业技术工作能力与水平或在实际工作中解决本专业复杂疑难问题的专题报告五篇。

专题报告内容包括任现职期间开展本专业的业务工作或解决本专业的病例、实验、诊断、现场（流行病学）调查、药物调剂等方面的综合或专项分析，结合国内外同行该专业技术领域的先进技术和经验做法进行分析、讨论，形成经验分享和心得体会。引用的参考文献要规范，应是在正式医学刊物上发表的医学文章，或在正规医学出版社出版的医学著作。专题报告须包括材料、方法、结果和讨论等内容，并附上相关材料。

附件8

基层高级卫生专业理论水平与业务能力一览表

序号	学科	服务/诊治病人例(台)数/年				危急重症和复杂疑难病症的抢救与处理例数/年				专题报告篇数/年		备注
		二级医疗机构		其他基层机构		二级医疗机构		其他基层机构		副高	正高	
		副高	正高	副高	正高	副高	正高	副高	正高			
1	全科医学类	600	800	200	500	0	0	0	0	1	2	报告中至少包括两类学科
2	中医/中西医结合	300	500	100	300	5	8	5	5	1	2	
3	内科系统	300	500	100	300	5	8	5	5	1	2	包含学科: 内科、儿科、精神病、职业病、康复、重症、急救、肿瘤放疗
4	口腔	300	500	100	300	5	8	5	5	1	2	
5	外科系统	100	200	50	100	5	8	5	5	1	2	包含学科: 外科、麻醉、疼痛、眼、耳鼻喉、皮肤病性病
6	妇产科	100	200	50	100	5	8	5	5	1	2	包含学科: 计划生育
7	公共卫生									1	2	
8	妇幼保健									1	2	
9	药学	400	500	400	500					1	2	表中数为中药人员应掌握中药的种数
10	护理					5	8	5	8	1	2	
11	医技类									1	2	包含学科: 超声、放射、核医学、病理、临检

附件9

市 县(区)

2021年度基层高级卫生专业技术 资格评审申报材料

单 位： _____

单位等级： _____

姓 名： _____

执业类别： _____

注册范围： _____

申报专业： _____

申报职务： _____

注：沿此线折叠后粘贴在材料袋正面及底边

单 位	姓 名	申 报 专 业	申 报 职 务	编 号

附件 10

_____市_____县(区)_____

2021 年度基层高级卫生专业技术资格评审继续教育材料

单 位：_____

姓 名：_____

专 业：_____

参与新冠肺炎疫情防控专业技术人员 高级职称激励措施政策说明

参与新冠肺炎疫情防控专业人员职称激励政策按《福建省人社厅、省卫健委关于疫情防控期间一线卫生专业技术人员职称评聘有关问题的通知》（闽人社文〔2020〕28号）、《福建省人社厅转发国家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和进一步落实关心关爱疫情防控一线医务人员相关人事激励措施工作指南的通知》（闽人社文〔2020〕33号）执行。结合我省实际，有关说明如下：

一、职称晋升一线专业技术人员的界定按《福建省卫生专业技术资格考试办公室关于做好新冠肺炎疫情防控一线医务人员参加2020年卫生专业技术资格考试的通知》（闽卫考办〔2020〕1号）执行。

二、评审职称或考试，“原则上只享受一次政策优惠”，指专业技术人员在现专技职务晋升高一级职务时使用，不能留存用于更高一级职务的晋升。免于参加专业实践能力考核仅可免一个年度。

三、获得省部级表彰的及援鄂卫生专业技术人员抗疫相关总结（病案等）可替代国家级论文1篇；省内一线专业技术人员及

受县（处）级以上表彰或通表彰扬的卫生专业技术人员抗疫相关总结（病案等）可替代省级论文 1 篇。

四、省部级表彰：一是国家部委授予的表彰；二是省委、省政府授予的表彰；三是由省委、省政府主要领导担任组长的专项工作领导小组授予的表彰。

五、县市级表彰：一是市级及省级正处级以上机构表彰或通表彰扬；二是县委、县政府授予的表彰；三是由县委、县政府主要领导担任组长的专项工作领导小组授予的表彰。