附 录

一、有关词（语）或概念的特定解释

（一）科技进步奖（及相应奖项)：指政府颁发的科技进步奖、成果奖、自然科学奖、国家发明奖等奖励项目。

（二）表彰：指党委、政府授予的先进个人、劳动模范，或政府人事部门参与的系统先进工作者综合表彰等。

（三）省（部)级：指国家各部委和省级政府。

（四）市（厅)级：指省辖市和省级业务主管厅（局)。

（五）基层医疗卫生机构：指县级及以下医疗卫生机构（不含三级医疗卫生机构和成都市所辖区的区级医疗卫生机构）。

二、本条件若干问题的说明

（一）学历（学位)。应具备国家教育和中医药行政主管部门认可的学历，各种培训班颁发的结业证书或专业证书不得作为申报专业技术资格的学历依据。

（二）任职资历计算方法。从现专业技术职务聘任之日起计算至申报当年年底。

（三）基层中医药副高级职称可直接申报基层中医药正高级职称，但不可直接申报中医药正高级职称。

（四）本条件中所涉及的奖项、表彰、荣誉、称号等，均以个人奖励证书或文件为准。

（五）本条件所提“市”指设区市，不含县级市。

（六）学术论文。

有效期刊是指能在中华人民共和国国家新闻出版广电总局网站（http://www.gapp.gov.cn/）查询到、公开发行，且专业性和学术性较强的期刊。

有效论文是指作为第一作者发表在有效期刊上，且正文字数不少于1500字的论文。文章清样、刊用通知、增刊不能认定为有效论文。

本人主编或副主编公开出版本专业专著、教材1部著作代表2篇论文；其本人参加出版本专业专著、教材（本人撰写2万字以上）1部著作代表1篇论文。

（七）科普文章。

科普文章是把已有的科学知识、科学方法，以及融于其中的科学思想和精神，通过文字的方式表达出来，而使之为读者所能理解的文章。

科普文章须具备以下特点：（1）科学性。选题科学，论据确凿，论证合理，文字简洁准确。（2）创新性。选题要有创新性，要写别人没有写过的东西，并对今天的实际生活具有指导和借鉴作用。（3）实践性。选题必须是在科学探索活动中发现的，论据必须有实践依据，不能凭空捏造、猜测。（4）普及性。选题要有普及性，是广大人民群众所关心和希望了解的一些问题。

（八）专题报告。

1.医师。运用中医药理论指导解决本专业复杂疑难问题或常见病、多发病的经验总结。

2.药师。就提高中医药临床疗效、减少不良反应，确保临床用药安全、有效、合理等方面开展的监测、调查和分析。

3.护师。运用中医药理论指导的护理能力和技术水平，以及对疑难病或常见病、多发病实施护理的经验总结。

4.技师。使用、推广或创新本专业某项技术、方法等的分析报告。

5.中医药管理专业。主持或参与开展某项中医药管理案例或项目的分析报告。

中医药高级职称评审临床工作量要求（医师类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报专业 | 晋升中医药副高级职称临床工作量 | | | 晋升中医药正高级职称临床工作量 | | |
| 门诊工作量 | 出院人数  （有病房） | 出院患者  手术/操作人次 | 门诊工作量 | 出院人数  （有病房） | 出院患者  手术/操作人次 |
| 1 | 非手术专业为主 | 400单元（有病房） | 600人次（参与或作为治疗组长） |  | 600单元（有病房） | 900人次（参与或作为治疗组长） |  |
| 500单元（无病房） |  |  | 800单元（无病房） |  |  |
| 2 | 手术为主专业 | 300单元（有病房） | 400人次（参与或作为治疗组长） | 300 | 400单元（有病房） | 500人次（参与或作为治疗组长） | 400 |
| 500单元（无病房） |  |  | 800单元（无病房） |  |  |

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。半天（4小时）接诊不少于15位患者为1个有效单元。非急诊科医生在任现职期间如轮转急诊科，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。

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。

3.手术/操作人次，晋升副高以主刀或一助计算；晋升正高以主刀计算。

4.出院人数以参与或作为治疗组组长计算。

5.手术专业和非手术专业由各医院根据申报人员工作实际进行确定。

中医药高级职称评价指标

| 评价维度 | 二级指标 | 三级指标 | 指标定义 | 计算方法 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 技术  能力 | 中医治疗情况 | 以中医为主治疗的出院患者比例 | 考核期内医师以中医为主治疗本专业出院患者的比例。 | 考核期内医师以中医为主治疗的本专业出院患者数量/本专业出院患者总数 ×100% |
| 中药饮片处方比 | 考核期内医师对出院患者开具的中药饮片处方占所有处方的比例。 | 考核期内医师对出院患者开具的中药饮片处方数/所有处方总数×100% |
| 中医治疗疑难危重病患者数量 | 考核期内医师诊治的本专业疑难病数量。 | 考核期内出院患者中医诊治的本专业疑难病数量 |
| 中医非药物疗法使用率 | 考核期内医师诊治的出院患者使用中医非药物疗法的比例。 | 考核期内医师诊治的出院患者使用中医非药物疗法数量/中医药物和非药物疗法总数×100% |
| 中医药治疗疗效 | 考核期内医师用中医药方法治疗本专业疾病疗效 | 同行评议 |

| 评价维度 | 二级指标 | 三级指标 | 指标定义 | 计算方法 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 质量  安全 | 并发症  发生率 | 出院患者并发症发生率 | 任现职以来，医师诊治的出院患者在住院期间因治疗或者施行某种择期手术或操作而发生并发症的例数占同期医师诊治的出院人数的比例。 | 任现职以来，医师诊治的出院患者在住院期间因治疗或施行某种择期手术或操作而发生并发症的人数/同期该医师诊治的所有出院人数×100%。 |
| 资源  利用 | 平均住院日 | 平均住院日 | 任现职以来，医师诊治的某病种出院患者平均住院时间。 | 任现职以来，医师诊治的某病种出院患者占用总床日数/同期该医师诊治的同病种出院人数。 |
| 患者  管理 | 次均费用 | 住院患者次均费用 | 任现职以来，医师诊治的某病种出院患者平均住院费用。 | 任现职以来，医师诊治的某病种出院患者总住院费用/同期该医师诊治的同病种出院人数。 |