

内科专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

序号	申报专业	副高工作量			正高工作量			备注
		门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术/操作人次	门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术/操作人次	
1	心血管内科	≥400单元	≥1000人次	≥200例（仅三甲医院要求）	≥600单元	≥1000人次	≥200例（仅三甲医院要求）	
2	呼吸内科	≥400单元	≥1000人次	支气管镜≥200人次	≥600单元	≥1000人次	支气管镜≥200人次	
3	消化内科	≥400单元	≥1000人次	内镜下手术≥500例	≥600单元	≥1000人次	内镜下手术≥800例	
4	普通内科	≥400单元	≥1000人次	内镜≥10000人次（EMR≥250例）	≥600单元	≥1000人次	内镜≥10000人次（EMR≥250例、ESD≥50例）	内镜医师
5	肾内科	≥400单元	≥1000人次	≥150例	≥600单元	≥1000人次	≥150例	
6	神经内科	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
7	内分泌	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
8	血液病	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
9	传染病	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
10	风湿与临床免疫	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
11	老年医学	≥400单元 ≥500单元	≥1000人次		≥600单元 ≥800单元	≥1000人次		无病房
12	全科医学	≥400单元 ≥500单元	≥1000人次		≥600单元 ≥800单元	≥1000人次		无病房
13	精神病	≥400单元 ≥500单元	≥1000人次		≥600单元 ≥800单元	≥1000人次		无病房
14	肿瘤内科	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		无病房

序号	申报专业	副高工作量			正高工作量			备注
		门诊工作量	出院人数(参与或作为治疗组长)	手术/操作人次	门诊工作量	出院人数(参与或作为治疗组长)	手术/操作人次	
15	疼痛学	≥400单元 ≥500单元	≥1000人次 参与诊疗≥1500人次		≥600单元 ≥800单元	≥1000人次 参与诊疗≥1000人次		无病房
16	皮肤与性病学	≥400单元 ≥500单元	≥1000人次	200人次 200人次	≥600单元 ≥800单元	≥1000人次	200人次 200人次	无病房
17	康复医学	≥400单元 ≥500单元	≥1000人次		≥600单元 ≥800单元	≥1000人次		无病房
18	变态反应	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
19	急诊医学(内)		参与诊疗患者人次数≥1500人次			参与诊疗患者人次数≥1000人次		
20	重症医学(内科方向)		参与诊疗患者人次数≥1500人次			参与诊疗患者人次数≥1000人次		

- 注: 1. 工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量, 均从聘任现职职称时间开始计算。
2. 门诊工作量中, 半天接诊不少于15位为1个有效单元。需连续工作的岗位, 按照4小时为一个门诊单元数计算。麻醉学、急诊医学、重症医学工作量以参与诊疗患者人次数计算。非急诊科医生在晋升周期内如果轮转急诊科, 急诊科工作期间按照4小时为一个门诊单元数计算。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。全科医学专业医师门诊工作量包含下基层指导工作时间(按半天或4小时1个单元计算)。
3. 消化内镜诊疗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。每完成结肠镜诊疗8人次或胃镜诊疗16人次可折算为一个门诊单元。只管病房和出院患者人数须达2000人次方可申报; 只操作内镜的医师(独立内镜中心)履职期间须完成内镜操作10000人次(其中EMR不少于250例)方可申报副主任医师, 晋升主任医师须完成内镜操作10000人次(其中EMR不少于250例, 无EMR、ESD操作资质的单位不要求。EMR: 内镜下黏膜切除术, ESD: 内镜黏膜下剥离术。
4. 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, 诊疗人次≥200人次可折算为30%门诊工作量。
5. 心血管内科手术/操作200人次(血管造影、心电除颤、介入相关操作等)为三甲医院心血管内科专业必备的申报条件之一, 诊疗人次≥200人次可折算为30%门诊工作量。
6. 皮肤与性病手术/操作200人次(冷冻及皮肤外科手术等)为皮肤与性病专业必备的申报条件之一, 诊疗人次≥200人次可折算为30%门诊工作量; 有病房的可增加6个门诊单元折算为1人次出院人数计算。
7. 肾内科学手术/操作150人次(包括但不限于肾穿刺活检组织检查、为肾透析的临时静脉插管术、腹腔透析管置入术、为肾透析的动静脉瘘术等, 门诊和出院患者均包括)为肾内科学专业必备的申报条件之一。
8. 传染病学、精神病学(精神病专科医院)、康复医学、血液病学、肾内科学专业透析工作等接诊时间长、病人数相对较少的专业, 门诊工作量可按照4小时一个有效单元计算, 对接诊人数不作要求。

# 外科专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

序号	申报专业	副高工作量			正高工作量			备注
		门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	出院患者手术/操作人次	门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	出院患者手术/操作人次	
1	普通外科	≥400单元	≥1500人次	≥800人次	≥500单元	≥2000人次	≥1000人次	
2	骨外科	≥400单元	≥1500人次	≥800人次	≥500单元	≥2000人次	≥1000人次	
3	胸外科	≥300单元	≥600人次	≥400人次	≥400单元	≥1000人次	≥500人次	
4	心血管外科	≥300单元	≥400人次	≥200人次	≥400单元	≥500人次	≥300人次	
5	神经外科	≥300单元	≥400人次	≥200人次	≥400单元	≥500人次	≥300人次	
6	泌尿外科	≥400单元	≥600人次	≥400人次	≥500单元	≥1000人次	≥500人次	
7	烧伤外科	≥300单元	≥400人次	≥200人次	≥400单元	≥500人次	≥300人次	
8	整形外科	≥300单元		≥800人次	≥400单元		≥1000人次	
9	肿瘤外科	≥400单元	≥600人次	≥400人次	≥500单元	≥1000人次	≥500人次	
10	运动医学	≥400单元	≥600人次	≥800人次	≥500单元	≥1000人次	≥1000人次	
11	麻醉学		参与诊疗患者人次次数≥1500人次			参与诊疗患者人次次数≥1000人次		
12	急诊医学（外）		参与诊疗患者人次次数≥1500人次			参与诊疗患者人次次数≥1000人次		
13	重症医学（外科方向）		参与诊疗患者人次次数≥1500人次			参与诊疗患者人次次数≥1000人次		

注：1.工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量，均从聘任现职称时间开始计算。半天接诊不少于15位为1个有效单元。非急诊科医生在晋升周期内如果轮转急诊科，急诊科工作期间按照4小时为一个门诊单元数计算。

2.整形外科科学的工作量指标不含出院人数，出院患者手术/操作人次数含门诊患者和出院患者手术/操作人次。

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。

4.烧伤外科学等因诊疗时间限制，每单元病人数较少的专业，门诊工作量可按照接诊总人数计算，接诊总人数应不低于该专业晋升工作量要求的总人数（晋升工作量单元数×15位）。

5.麻醉学、急诊医学、重症医学工作量以参与诊疗患者人次计算。

# 妇产科专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

序号	申报专业	副高工作量				正高工作量				备注
		门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术/操作人次	出院患者手术/操作人次	门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术/操作人次	出院患者手术/操作人次	
1	计划生育	≥400单元 ≥600单元 (9000人次)		≥800人次	≥800人次	≥800单元 (12000人次)		≥1000人次	≥1000人次	无病房
2	妇产科	≥400单元	≥1500人次		≥400人次	≥500单元	≥2000人次		≥500人次	
3	妇科	≥400单元	≥1500人次		≥400人次	≥500单元	≥2000人次		≥500人次	
4	产科	≥400单元	≥1500人次		≥400人次	≥500单元	≥2000人次		≥500人次	
5	妇女保健 (临床类别)	≥400单元 ≥600单元 (9000人次)	≥1500人次		≥400人次	≥500单元	≥2000人次		≥500人次	无病房
6	生殖医学	≥400单元 (6000人次)		600人次		≥600单元 (9000人次)		800人次		无病房
7	医学遗传学	≥400单元 (6000人次)		600人次		≥600单元 (9000人次)		800人次		无病房

注：1.工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量，均从聘任现职称时间开始计算。半天接诊不少于15位为1个有效单元。  
 非急诊科医生在晋升周期内如果轮转急诊科，急诊科工作期间按照4小时为一个门诊单元数计算。  
 2.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。  
 3.计划生育专业的工作量指标不含出院人数，患者手术/操作人次数含门诊患者和出院患者手术/操作人次；生殖医学、医学遗传学专业无手术/操作资质的单位不作要求。

# 儿科专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

序号	申报专业	副高工作量			正高工作量			备注
		门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	出院患者手术/操作人次	门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	出院患者手术/操作人次	
1	儿科	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
		≥500单元			≥800单元			无病房
2	小儿内科	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
		≥500单元			≥800单元			无病房
5	小儿外科	≥400单元	≥600人次	≥400人次	≥500单元	≥1000人次	≥500人次	
		≥500单元			≥800单元			无病房
4	儿童保健 (临床类别)	≥400单元	≥1000人次		≥600单元	≥1000人次		
		≥600单元 (9000人次)			≥800单元 (12000人次)			无病房

注：1. 工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量，均从聘任现职称时间开始计算。半天接诊不少于15位为1个门诊有效单元；需连续工作的岗位以每4小时为1个门诊单元。

2. 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。

# 眼耳鼻咽喉科专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

序号	申报专业	副高工作量					正高工作量					备注
		门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术操作人次	出院患者手术/操作人次	门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术/操作人次	出院患者手术/操作人次			
1	眼科	≥400单元	≥1500人次		≥800人次	≥500单元	≥2000人次		≥1000人次		无病房	
		≥500单元		3000人次		≥800单元		5000人次				
2	耳鼻咽喉科	≥400单元	≥600人次		≥400人次	≥500单元	≥1000人次		≥500人次			
		≥500单元		3000人次		≥800单元		5000人次			无病房	

注：1.工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量，均从聘任现职称时间开始计算。半天接诊不少于15位为1个有效单元。非急诊科医生在晋升周期如果轮转急诊科，急诊科工作期间按照4小时为一个门诊单元数计算。

2.非手术为主的亚专业包括：耳内科、变态反应专科、眩晕专科、嗓音专科、睡眠专科、眼视光学、眼底内科等。

3.手术/操作人次：验光、荧光素钠或吲哚菁绿眼底造影检查、电生理检查、视野检查、B超检查、泪道冲洗、眼压测量、结膜异物剔除、拔倒睫、眼球突出度检查、鼻内镜、耳内镜、电子喉镜、听力学检查、睡眠检查、嗓音检查、眩晕检查和治疗等眼科、耳鼻喉科门诊检查操作和治疗等。

4.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。

# 口腔专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

序号	申报专业	副高工作量				正高工作量				备注
		门诊工作量	门诊诊疗人次	出院人数（参与或作为治疗组长）	出院患者手术/操作人次	门诊工作量	门诊诊疗人次	出院人数（参与或作为治疗组长）	出院患者手术/操作人次	
1	口腔医学、口腔内科、口腔修复、口腔正畸、牙周病学、口腔全科、儿童口腔医学、口腔预防医学	≥ 800单元	≥ 3000人次			≥ 800单元	≥ 4000人次			无病房
2	口腔颌面外科	≥ 400单元		≥ 350人次	≥ 300人次	≥ 500单元		≥ 500人次	≥ 400人次	有病房

注：1. 工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量，均从聘任现职称时间开始计算；门诊工作量中，半天接诊不少于5位病人为1个有效单元；非急诊科医生在晋升周期内如果轮转急诊科，急诊科工作期间按照4小时为一个门诊单元数计算。

2. 出院患者手术/操作人次晋升副高以主刀或一助计算；晋升主任医师以主刀计算。

## 中医专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

医师类别	评价项目	单位	副高工作量	正高工作量	专业	备注
以门诊为主 医师	门诊工作量	单元	500	800	中医内科、中医外科、中医妇科、中医儿科、中医骨伤科、中医皮肤科、中医肛肠科、中医五官科、针灸、按摩推拿、中医康复、全科医学(中医类别)、中医肿瘤学、中西医结合医学、民族医(藏医学、傣医学)	
	门诊工作量	单元	400	600		
非手术为主 病房的 医师	出院人数(参与或作为 治疗组组长)	人次	600	900	中医内科、中医外科、中医妇科、中医骨伤科、中医皮肤科、中医肛肠科、中医五官科、中医肿瘤学、中西医结合医学、民族医(藏医学、傣医学)	
		单元	300	400		
	门诊工作量	单元	300	400		
手术为主科 室的病房 医师	出院人数(参与或作为 治疗组组长)	人次	400	500	中医内科、中医外科、中医妇科、中医骨伤科、中医皮肤科、中医肛肠科、中医五官科、中医肿瘤学、中西医结合医学、民族医(藏医学、傣医学)	
		单元	300	400		
	出院患者手术/操作人 次数	人次	300	400		

注：1.工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量，均从聘任现职称时间开始计算。半天接诊不少于15位为1个有效单元。针灸、按摩推拿专业因开展针灸、推拿(按摩)、刮痧、拔罐等中医治疗技术，受手法操作时间限制，工作量按照半天为一个门诊单元数计算，不考虑治疗病人数量。非急诊科医生在晋升周期如果轮转急诊科，急诊科工作期间按照4小时为一个门诊单元数计算。手术非手术为主及单元病人数量较少的认定由申报人所在单位医务、人事等相关职能部门结合本单位实际确定。

2.中西医结合医学各专业各方向参照中医内科、中医外科、中医妇科、中医儿科、中医骨伤科、中医皮肤科、中医肛肠科、中医五官科、针灸、按摩推拿的评审条件执行。

3.全科医学(中医类别)专业医师门诊工作量包括下基层指导工作时间，无病房则放入以门诊为主医师。

4.出院患者手术/操作人次晋升副主任医师以主力或一助计算；晋升主任医师以主力计算。



# 医技专业（医疗类）专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

序号	申报专业	类别	副高工作量				正高工作量				备注
			门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术/操作（核素治疗）人次	签发或审核检查报告份	门诊工作量	出院人数（参与或作为治疗组长）	手术/操作（核素治疗）人次	签发或审核检查报告份	
1	核医学（治疗方向）	有病房	≥300单元	≥150人次	≥600人次		≥400单元	≥200人次	≥800人次		
		无病房	≥400单元		700人次	3000份	≥600单元		900人次	5000份	
		诊断医师				2000份				2500份	
2	肿瘤放射治疗学	有病房	≥200单元	≥500人次（介入医师700人次）	介入医师800例	≥400人次	≥300单元	≥500人次（介入医师900人次）	介入医师1000例	≥500人次	
		无病房	≥1000单元		放射治疗计划人次400		≥1000单元		放射治疗计划人次600		
		诊断医师				≥5000份				≥5000份	
3	临床医学检验学	诊断医师		参与诊疗≥1500人次						≥5000份（其中诊断性或描述性检查报告≥20份，提示性检查报告≥50份）	
4	病理学	诊断医师								≥4000份（其中快捷冰冻切片报告≥500例）	
5	心电图、脑电图	诊断医师								≥4000份	
6	临床营养	无病房		参与诊疗≥1500人次							
7	超声医学、放射医学	有病房（介入方向）	≥200单元	介入医师≥700人次	介入医师800例		≥300单元	介入医师≥900人次	介入医师1000例		
		诊断医师				≥5000份（其中会诊签发下级医师诊断报告50例，无下级医师的参与会诊或重症≥10例）				≥5000份（其中会诊签发下级医师诊断报告50例，无下级医师的参与会诊或重症≥10例）	

注：1.工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量，均从聘任现职称时间开始计算。半天接诊不少于15位为1个门诊有效单元；需连续工作的岗位以每4小时为1个门诊单元。非急诊科医生在晋升周期如果轮转急诊科，急诊科工作量按照4小时为一个门诊单元元数计算。  
 2.临床医学检验学专业中，形态、血液、微生物等专业申报条件为参与诊疗患者人次，临检、生化、免疫等专业申报条件为签发检查报告份数。  
 3.病理学工作中对于无快捷冰冻切片资质的单位不作冰冻切片数量要求。

## 医技（技术类）专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

类别	评价项目	单位	晋升副主任技师	晋升主任技师	专业	备注				
医技专业（技术类）	工作时间	周	任现职以来，平均每年参加本专业工作时间不少于40周。	任现职以来，平均每年参加本专业工作时间不少于35周。	心电图技术、脑电图技术、康复医学治疗技术、放射治疗技术、口腔医学技术、医学检验技术、超声技术、核医学技术、病理学技术、临床检验技术、输血技术、消毒灭菌技术、卫生毒理、医院感染管理、理化检验技术、微生物检验技术、免疫学技术、放射医学技术、口腔医学技术、医学检验技术、超声技术、核医学技术、病理学技术、临床检验技术、输血技术、消毒灭菌技术、卫生毒理、医院感染管理、理化检验技术、微生物检验技术、免疫学技术					
						技术操作次数	次/例	15000	15000	放射医学技术
						技术操作次数	次/例	10000	10000	心电图技术
						技术操作次数	次/例	20000	15000	脑电图技术
						技术操作次数	次/例	2000	1500	超声医学技术
						技术操作次数	次/例	2000	1500	口腔医学技术、肿瘤放射治疗技术
						技术操作次数	次/例	3000	3000	康复医学治疗技术
						技术操作次数	次/例	3000	1500	眼视光技术
						设备检测	次	5000	4000	核医学技术
						检测人数	次	PET/CT人数 ≥ 1500 或 SPECT+骨密度人数 ≥ 3000	PET/CT人数 ≥ 1000 或 SPECT人数 ≥ 3000	
						技术操作次数	次/例	2000	1500	病理学技术
						技术操作次数	次/例	3000	2500	临床医学检验技术
						技术操作次数	次/例	1000	750	输血技术（临床方向）
								750	500	
病历编码数量及修改病历编码数量	份		任现职以来，编码病历数 ≥ 5000份；修改下级技师编码病历数 ≥ 5000份。	任现职以来，编码病历数 ≥ 5000份；修改下级技师编码病历数 ≥ 5000份。	病案信息技术					

类别	评价项目	单位	晋升副主任技师	晋升主任技师	专业	备注
医技专业(技术类)	医院感染管理次数	次	任现职以来, 参与医院感染管理监督检查、教育培训≥60次; 或者医院感染例监测≥140例; 制定感染控制相关制度、规范、流程、质控方案、报告等≥10个。	任现职以来, 参与医院感染管理监督检查、教育培训≥50次; 或者医院感染例监测≥160例; 制定感染控制相关制度、规范、流程、质控方案、报告等≥20个。	医院感染管理	
	基本工作数量	份数(项次)	任现职以来, 完成专业检验报告/技术报告/检测记录≥50份(风险评估8份)或完成专业检测项次≥500项次。	任现职以来, 完成专业检验报告/技术报告/检测记录≥50份(风险评估报告≥5份)或完成专业检测项次≥500项次。		
	承担业务培训授课	次	参与相关工作≥5次	指导或者组织完成相关工作≥5次	理化检验技术 微生物检验技术 病原微生物控制技术 卫生毒理学 消毒技术	适用于公卫机构的人员
	参与建立、比对、推广和应用的新技术、新方法数量, 或者参与编写的质量控制文件等数量	项/个	参与相关工作≥2项	指导或者组织完成相关工作≥3项		
	生物安全/实验室安全相关工作或参加能力考试、质控相关工作	次	参与相关工作≥5次	指导或者组织完成相关工作≥5次		

注: 1. 工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量, 均从聘任现职称时间开始计算。  
2. 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, 临检、生化、免疫等亚专业的申报条件为签发检查报告份数。  
3. 工作时间为所有技术类专业人员均要求完成本专业规定时间。

# 药学专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

类别	评价项目	单位	晋升副主任药师	晋升主任药师	专业	备注
医疗机构药学	专业工作时间	周	晋升周期内，平均每年参加药学专业工作时间不少于40周。	晋升周期内，平均每年参加药学专业工作时间不少于35周。	医院药学、临床药学等	
	调配处方/医嘱数量	张/条	晋升周期内调配处方(审方、调配、复核/发药环节之一)数量不少于15万张或住院医嘱不少于30万条。	晋升周期内调配处方(审方、调配、复核/发药环节之一)数量不少于12万张或住院医嘱不少于24万条。		
	处方点评数量	张/份	晋升周期内点评不少于1万张门诊处方；或晋升周期内点评不少于1500份住院医嘱。	晋升周期内点评不少于0.8万张门诊处方；或晋升周期内点评不少于1200份住院医嘱。		
	药学门诊数量	单元	晋升周期内药学门诊不少于200个单元。	晋升周期内药学门诊不少于200个单元。		
	药物重整数量	人次	晋升周期内实施药物重整的人次数不少于200人次。	晋升周期内实施药物重整的人次数不少于200人次。		
	静脉药物配置数量	袋	晋升周期内参与(审方、摆药、调配、复核环节之一)静脉药物配置数量不少于8万袋。	晋升周期内参与(审方、摆药、调配、复核环节之一)静脉药物配置数量不少于7万袋。		
	医院制剂数量	批次/支、袋	晋升周期内参与医院制剂生产、质检、检验(环节之一)不少于120批次，或不少于5万瓶(支、盒、包、袋)。	晋升周期内参与医院制剂生产、质检、检验(环节之一)不少于100批次，或不少于4万瓶(支、盒、包、袋)。		
	不良反应监测(药品不良反应监测/用药错误/药品损害事件监测)	例	晋升周期内向国家药品不良反应监测中心上报药品不良反应不少于30例；或晋升周期内向医疗机构或上级相关部门上报用药错误/药品损害事件不少于30例；或按医疗机构床位数的20%比例完成相应不良反应报告例数。	晋升周期内向国家药品不良反应监测中心上报药品不良反应不少于25例；或晋升周期内向医疗机构或上级相关部门上报用药错误/药品损害事件不少于25例；或按医疗机构床位数的20%比例完成相应不良反应报告例数。		
	精准用药检测/用药方案制定数量	例	晋升周期内完成TDM或基因检测(签发报告)不少于500例；或解读报告并制定用药方案不少于300例。	晋升周期内完成TDM或基因检测(签发报告)不少于400例；或解读报告并制定用药方案不少于250例。		
	药学监护数量	人次	晋升周期内实施药学监护的人次数不少于150人次。	晋升周期内实施药学监护的人次数不少于125人次。		
药物临床试验(GCP)工作量	项目数	每年参与GCP项目工作不少于1项；或晋升周期内参与不少于5项。	每年主持或参与GCP项目工作不少于2项；或晋升周期内参与不少于10项			
用药教育数量	例	晋升周期内完成用药教育患者例数不少于150例；社区讲座不少于20次。	晋升周期内完成用药教育患者例数不少于200例；社区讲座不少于30次。			
药学调研和督导次数	次	对基层开展药学调研和督导不少于30次。	对基层药学调研和督导不少于24次。			

类别	评价项目	单位	晋升副主任药师	晋升主任药师	专业	备注
公共卫生机构药学	专业工作时间	周	晋升周期内,平均每年参加药理学专业工作时间不少于40周。	晋升周期内,平均每年参加药理学专业工作时间不少于35周。	公共卫生机构药学专业	
	质量管理体系文件	个	晋升周期内质量管理体系文件整理归档、起草、修订工作之一不少于50个。	晋升周期内质量管理体系文件整理归档、起草、修订工作之一不少于50个。		
	质量管理培训	次	晋升周期内作为质量管理培训主讲不少于20次。	晋升周期内作为质量管理培训主讲不少于30次。		
	疫苗质量管理	次	晋升周期内参与疫苗质量管理(收货、验收、入库、储存与养护、出库、出库复核、偏差处理)数量不少于2千批次或者10万剂业务。	晋升周期内参与疫苗质量管理(收货、验收、入库、储存与养护、出库、出库复核、偏差处理)数量不少于1千批次或者5万剂业务。		
	配合监管部门监督	次	晋升周期内参与迎检药监部门监督检查不少于检查次数的70%。	晋升周期内参与迎检药监部门监督检查不少于检查次数的50%。		
	冷链设备管理	次	每年参与冷链管理(包括应急处理、应急演练、故障处理、维护保养等之一)工作不少于1次;或晋升周期内参与不少于5次。	每年参与冷链管理(包括应急处理、应急演练、故障处理、维护保养等之一)工作不少于1次;或晋升周期内参与不少于5次。		
	疫苗追溯	次	每年参与疫苗追溯工作不少于50次;或晋升周期内参与不少于250次。	每年参与疫苗追溯工作不少于50次;或晋升周期内参与不少于250次。		

注:1.工作量指标是中高级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量,均以聘任现职职称时间开始计算。附表中专业工作时间为一系列专业化药学服务的门诊,药师提供药学门诊服务应当书写医疗文书,该文书纳入门诊病历管理。

2.药学门诊:药学门诊是指医疗机构开设的由药师为患者提供用药评估、用药咨询、用药教育、用药方案调整建议等一系列专业化药学服务的门诊,药师提供药学门诊服务应当书写医疗文书,该文书纳入门诊病历管理。

3.处方点评数量:(1)门诊急处方点评数量是指晋升周期内点评的门诊急处方数,不包括出院患者住院医嘱。处方点评包括整体和专项点评。

(2)住院医嘱点评数量是指出院患者住院医嘱点评的数量,同一患者在同一住院期间多个医嘱的处方点评,按1人统计。同一份病历被不同专项点评抽选到,可以分开统计。处方点评包括整体和专项点评。

4.药物重整:药物重整是指药师在住院患者入院、转科或出院等重要环节,通过与患者沟通、查看相关资料等方式,了解患者用药情况,比较目前正在使用的所有药物与用药医嘱是否合理一致,给出用药方案调整建议,并与医疗团队共同对不适用药进行调整的过程。药师应当建立并书写药物重整记录表,并纳入住院病历管理。

5.药学监护数量:药师可通过药学查房、药物重整、用药教育、药学会诊、用药咨询、制定药学监护计划等形式开展药学监护工作的患者人次,药师应当书写药学监护记录表或在病历中记录相关工作。

6.主持或参与药物临床试验:主持临床试验指项目负责人(PI)或其授权主要研究者(sub-PI)。参与药物临床试验包括临床试验项目管理(立项审查、合同审核、经费核算、档案管理)、病例质控;试验用药品调剂、用药及治疗管理、生物样品处置及管理。

7.晋升周期内从事不同岗位的申报人,其工作量可按不同的评价项目累计(按晋升周期内最低工作量为100%计,不同岗位累计完成工作量比例之和需大于等于100%,同一岗位最多提交两项工作量参与累计)。例如某药师申报晋升副主任药师后在门诊药师岗位(调配处方8万张、门诊处方点评6000张)、静脉配置药师岗位(参与静脉药物配置5万袋、住院医嘱点评600份)工作,工作量可累计为:评价项目A=处方调配完成百分比(8万张/15万张×100%+静脉配置完成百分比(5万袋/8万袋×100%)=115.8%;评价项目B=处方点评完成百分比(6000张/10000张×100%)+医嘱点评完成百分比(600份/1500份×100%)=100%,以此类推。

8.用药教育是药师对患者提供合理用药指导、普及合理用药知识等药学服务的过程,以提高患者用药依从性,降低用药错误发生率,保障医疗质量和医疗安全。药师应当建立客观、规范、及时、可追溯的用药教育记录。本项目仅适用于承担慢性病防治的公共卫生机构药学专业技术人员申报。

9.药学调研和督导:承担慢性病防治的公共卫生机构药学人员以保障基层慢性病患者药品供应、指导基层药师开展药学服务、实施药品全面质量管理为目的开展的药学调研和督导工作。以药学调研和督导报告的形式体现。本项目仅适用于承担慢性病防治的公共卫生机构药学专业技术人员申报。

10.药品质量管理体系文件:按照有关法律、法规及《药品经营质量管理规范》,制定的符合工作实际的质量管理文件。包括质量管理体系、岗位职责、操作规程、档案、记录和凭证等。

11.培训:药品质量管理体系有关方面的培训。

12.药品质量管理:包括收货、验收、入库、储存与养护、出库、出库复核、偏差处理等。

13.药品质量监督:指药品流通专项监督检查、飞行检查、延伸检查、国家专项监督检查等监督检查。

14.冷链设备管理:冷链设备的验证计划制定、方案审核、参与现场验证、验证报告审核、偏差处理、参与现场验证、验证报告审核、偏差处理、参与现场验证、验证报告审核、偏差处理。

15.疫苗追溯:疫苗追溯系统的使用和维护。

# 中药（含民族医药学）专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

类别	晋升副主任药师		晋升主任药师		备注
	评价项目	单位	评价项目	单位	
	专业工作时间	周	晋升周期内，平均每年参加专业工作时间不少于40周。	晋升周期内，平均每年参加专业工作时间不少于35周。	
	调剂中药处方(医嘱)数量(包括审核)	张/剂/条	在岗期间调配中成药处方数量不少于平均100张/天或中药饮片处方(医嘱)数量不少于平均100剂/天或住院中药医嘱不少于平均200条/天；或晋升周期内调配中成药处方数量不少于10万张或中药饮片处方(医嘱)数量不少于10万剂或住院中药医嘱不少于20万条。	在岗期间调配中成药处方数量不少于平均80张/天或中药饮片处方(医嘱)数量不少于平均80剂/天或住院中药医嘱不少于160条/天；或晋升周期内调配中成药处方数量不少于8万张或中药饮片处方(医嘱)数量不少于8万剂或住院中药医嘱不少于16万条。	
	静脉用药调配数量	袋	在岗期间静脉用药调配数平均每天不少于40袋；或晋升周期内完成不少于4万袋。	在岗期间静脉用药调配数平均每天不少于30袋；或晋升周期内完成不少于3万袋。	
	医院制剂数量	批次/支、盒、袋	符合以下条件之一： 1.完成医院制剂生产、质控、检验、仓库管理年均不少于12批次，或不少于0.5万瓶(支、盒、包、袋)。 2.完成医院制剂生产、质控、检验、仓库管理不少于60批次，或不少于2.5万瓶(支、盒、包、袋)。	符合以下条件之一： 1.完成医院制剂生产、质控、检验、仓库管理年均不少于10批次，或不少于0.4万瓶(支、盒、包、袋)。 2.完成医院制剂生产、质控、检验、仓库管理不少于50批次，或不少于2万瓶(支、盒、包、袋)。	
中药学	完成药库工作量	批次	完成药品(含中药、西药)出入库年均不少于0.5万批次；或晋升周期内完成不少于2.5万批次。	完成药品(含中药、西药)出入库年均不少于0.4万批次；或晋升周期内完成不少于2万批次。	
	膏方制备工作量	料(人次)	完成膏方、炮制、鉴凉制剂等年均不少于50料(人次)，或晋升周期内完成不少于250料(人次)。	完成膏方、炮制、鉴凉制剂等年均不少于40料(人次)，或晋升周期内完成不少于200料(人次)。	
	中药煎煮工作量	剂	完成中药煎煮年均不少于0.3万剂；或晋升周期内完成不少于1.5万剂。	完成中药煎煮年均不少于0.24万剂；或晋升周期内完成不少于1.2万剂。	
	中药验收养护工作量	批次	完成中药验收鉴定、养护年均不少于500批次；或晋升周期内完成不少于2500批次。	完成中药验收鉴定、养护年均不少于400批次；或晋升周期内完成不少于2000批次。	
	中药临床药学工作量	例次	每年参与临床治疗工作不少于50例次(包括中药咨询、药学查房、疑难病例讨论、会诊、患者用药教育、合理用药分析、药品不良反应上报、药学门诊、治疗药物监测TDM或基因检测等)；或晋升周期内完成不少于250例次。	每年参与临床治疗工作不少于40例次(包括中药咨询、药学查房、疑难病例讨论、会诊、患者用药教育、合理用药分析、药品不良反应上报、药学门诊、治疗药物监测TDM或基因检测等)；或晋升周期内完成不少于200例次。	

类别	评价项目	单位	晋升副主任医师	晋升主任医师	备注
中药学	中药处方(医嘱)点评工作量	张(份)	门急诊中药处方点评每年不少于1000张或中药医嘱点评每年不少于150份病历;或晋升周期内点评不少于5000张中药处方或750份中药医嘱。	门急诊中药处方点评每年不少于800份或中药医嘱点评每年不少于120份病历;或晋升周期内点评不少于4000张中药处方或600份中药医嘱。	
	药物临床试验(GCP)工作量(GCP药师岗位)	项目数	每年参与GCP项目工作不少于1项;或晋升周期内参与不少于5项。	每年主持或参与GCP项目工作不少于2项;或晋升周期内参与不少于10项。	
	科研或质控工作量(科研药师岗位)	项目数	每年主持或参与科研项目或解决、参与本专业关键技术问题工作不少于1项;或晋升周期内参与不少于5项。	每年主持或参与科研项目或解决参与本专业关键技术问题工作不少于2项;或晋升周期内参与不少于10项。	

注: 1. 工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的工作量, 均从聘任现职称时间开始计算。

2. 申报人除应满足“专业工作时间”外, 还应满足评价项目中其余任意一项评价项目。

3. 中药处方包括中药饮片(含散装中药饮片、小包装中药饮片、中药配方颗粒)处方和中成药(含医疗机构中药制剂)处方。

4. 晋升周期内从事不同岗位的申报人。按晋升周期内不同岗位评价项目标准累计完成工作量比例之和 $\geq 100\%$ 即可。

# 公共卫生专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

评价项目	评价指标	指标定义及说明	晋升副主任医师	晋升主任医师	专业
<p>工作时间</p> <p>本专业工作时间</p>	<p>参与调查、项目调查或处置的突发事件数量</p>	<p>根据各政府部门发布的《突发公共卫生事件应急预案》或者由卫生行政部门确定的进行现场调查的各项工作任务。</p>	<p>平均每年参加本专业工作时间≥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、评审、评估、调研等活动）或在基层工作天数≥60天/年。</p>	<p>平均每年参加本专业工作时间≥35周，其中现场工作（含监测、流调、随访、评估、调研等活动）或在基层工作天数≥60天/年。</p>	<p>传染病非控制、慢性传染病控制、地方性寄生虫病控制、职业卫生、放射卫生、营养、食品卫生、健康教育、公共卫生、儿童卫生、青少年卫生、消毒、性传播疾病、健康教育</p>
<p>疾病控制、公共卫生、健康教育</p>	<p>撰写的调查报告、监测报告、或风险评估报告、应急预案数量</p>	<p>参与的各项现场工作中形成的流行病学调查报告、风险评估报告、卫生学评价报告、食品卫生监测材料。</p>	<p>参与撰写现场流行病学调查报告、疾病与健康危险因素监测报告、公共卫生监测报告、公共卫生学评价报告、消毒灭菌效果评价报告、医疗器械报告等≥5个。</p>	<p>参与完成现场流行病学调查报告、公共卫生学监测报告、公共卫生学评价报告、食品卫生学评价报告、食品卫生学监测报告、食品卫生学评价报告、食品卫生学监测报告、食品卫生学评价报告等≥5个。</p>	<p>传染病非控制、慢性传染病控制、地方性寄生虫病控制、职业卫生、放射卫生、营养、食品卫生、健康教育、公共卫生、儿童卫生、青少年卫生、消毒、性传播疾病、健康教育</p>
<p>健康教育</p>	<p>制定的业务技术指导方案数量</p>	<p>由各级政府、技术主管部门、社会团体、本单位制定业务的计划和方案。</p>	<p>参与制定计划、规划或者方案、指南、手册等≥2个；或者开展科普讲座、义诊等≥2个。</p>	<p>参与完成指南、手册制定计划、规划或者方案、指南、手册等≥2个。</p>	<p>传染病非控制、慢性传染病控制、地方性寄生虫病控制、职业卫生、放射卫生、营养、食品卫生、健康教育、公共卫生、儿童卫生、青少年卫生、消毒、性传播疾病、健康教育</p>
<p>健康教育</p>	<p>参加的健康教育活动数量</p>	<p>医院感染诊断研判、监测，传染病排查、报告情况。</p>	<p>医院法定传染病报告及时率100%。</p>	<p>医院法定传染病报告及时率100%。</p>	<p>传染病非控制、慢性传染病控制、地方性寄生虫病控制、职业卫生、放射卫生、营养、食品卫生、健康教育、公共卫生、儿童卫生、青少年卫生、消毒、性传播疾病、健康教育</p>



评价项目	评价指标	指标定义及说明	晋升副主任医师	晋升主任医师	专业
专业技术工作	参与的全、出、女、幼、婴、疾、防、控、及、效、量、评、价、工、作、的、数、量、	根据政府、技术、工作、病、价、导、的、部、门、保、障、母、童、疾、病、的、发、展、规、划、由、工、作、者、服、务、缺、陷、及、升、级、控、制、评、价、工、作、。	参与的全、出、女、幼、婴、疾、防、控、及、效、量、评、价、工、作、的、数、量、≥3个	参与的全、出、女、幼、婴、疾、防、控、及、效、量、评、价、工、作、的、数、量、≥5个	妇幼保健(公卫类别)
	撰写的全、出、女、幼、婴、疾、防、控、及、效、量、评、价、工、作、的、数、量、	在学、报、重、卫、生、学、报、中、形、成、的、流、行、病、学、调、查、报、告、评、估、报、告、、疾、病、与、健、康、危、害、因、素、监、测、报、告、、疾、病、与、健、康、危、害、因、素、监、测、报、告、、疾、病、与、健、康、危、害、因、素、监、测、报、告、、疾、病、与、健、康、危、害、因、素、监、测、报、告、。	参与的全、出、女、幼、婴、疾、防、控、及、效、量、评、价、工、作、的、数、量、≥3个	参与的全、出、女、幼、婴、疾、防、控、及、效、量、评、价、工、作、的、数、量、≥5个	
健康教育	制定技术、规范、业、务、方、案、指、南、工、作、计、划、或、质、控、方、案、数、量、	由各级、政府、单、位、制、定、发、布、的、计、划、和、方、案、。	参与制定技术、规范、业、务、方、案、指、南、工、作、计、划、或、质、控、方、案、≥2个	参与制定技术、规范、业、务、方、案、指、南、工、作、计、划、或、质、控、方、案、≥4个	妇幼保健(公卫类别)
	参加的健康教育与健康促进活动数量	为提升人民群众的、健康水平而参加或从事的、健康教育活动和健康促进活动。	参与各级健康教育与健康促进活动、发布科普文章或科普视频≥3项	参与各级健康教育与健康促进活动、发布科普文章或科普视频≥5项	

注：1.工作量指标是中级晋升副高、副高晋升正高期间完成的、项目调查或者处置的工作量，申报人申报副高职称须为该事件现场调查、项目调查或者处置的负责人或主要参与人之一，申报正高职称须为现场调查、项目调查或者处置的负责人或主要参与人。

- 3.现场流行病学调查报告，申报人申报副高职称须为该现场调查的主审或报告撰写人前三名，申报正高职称须为报告第一主审或第一作者。
- 4.疾病与健康危险因素监测报告中，申报人申报副高职称须为该监测工作的项目负责人、报告撰写人或报告撰写人前三名，申报正高职称须为报告第一主审或第一作者。
- 5.公共卫生应急响应预案及风险评估报告中，申报人申报副高职称须为该预案(报告)的主要指导者或撰写人前三名，申报正高职称须为该预案或报告的第一主审或第一作者。
- 6.业务工作计划中，申报人申报副高职称须为该工作计划主要指导者或撰写人前三名，申报正高职称须为第一作者。
- 7.技术指导方案中，申报人申报副高职称须为该技术指导方案的主要指导者或撰写人前三名，申报正高职称须为第一作者。
- 8.食品安全报告中，申报人申报副高职称须为该工作指导方案的主要指导者或撰写人前三名，申报正高职称须为第一作者。
- 9.卫生学评价报告中，申报人申报副高职称须为该工作指导方案的主要指导者或撰写人前三名，申报正高职称须为第一作者。

## 护理各岗位专业技术人员晋升高级职称工作量表（试行）

岗位类别	护理工作量	单位	副主任护师	主任护师	备注
普通病房护理岗位	护理病人数★	例次	480	240	
	护理危重病人数（病重或病危）	例次	60	30	
	主持护理查房或护理会诊数	人次	10	10	
	晚夜班数	班次数	150	100	
监护病房（或急诊室）护理岗位	护理危重病人数★（参照病案首页责任护士算法）	例数	480	240	
	有创呼吸机管理	例次	30	30	
	主持护理查房或护理会诊数	人次	10	10	
	晚夜班数	班次数	150	100	
手术室护理岗位	参与手术配合总数★	例数	2000	1000	
	参与三、四级手术配合数	例数	600	600	
	晚夜班数（含在院备班）	班次数	150	100	
影像专业护理岗位	参与介入手术配合数/护理技术操作（高压注射护理操作）★	例数	1500	500	
	晚夜班数（含在院备班）	班次数	100	50	
介入导管室护理岗位	参与介入手术配合数★	例数	1500	500	
	晚夜班数（含在院备班）	班次数	100	50	
内镜室护理岗位	参与内镜检查与治疗数★	例数	4000	3000	
	晚夜班数（含在院备班）	班次数	100	50	
血液净化室护理岗位	血液透析操作及护理人数★	次数	4000	3000	
	CRRT操作及护理人数	次数	60	60	
	晚夜班数（含在院备班）	班次数	100	50	
门诊专科护理操作岗位	护理技术操作数（PICC置管、PICC维护；伤口、造口护理、口腔四手操作等）★	次数	3000	2000	
	中医护理特色技术门诊操作★	次数	3000	2000	中医医院中医特色门诊要求
	门诊、体检中心护理技术操作（静脉采血）★	次数	15000	12000	
产房护理岗位	接产数★	例次	300	150	
	护理危重病人数	例次	50	50	
	晚夜班数	班次数	150	100	

岗位类别	护理工作量	单位	副主任护师	主任护师	备注
预防保健护理岗位	预防接种注射（每注射20人次为1例）★	例数	480	240	
腹膜透析护理岗位	腹透操作及护理人数★	次数	1000	1000	
供应室护理岗位	软硬式内镜、精密器械包处理数（分类、清洗、质量检查、包装、灭菌）★	件数	6000	6000	
	晚夜班数（含在院备班）	班次	100	50	
护理管理人员（护士长、科护士长、护理部主任、护理部科长或干事等）	护理质量检查数★	次数	480	480	
	危重病人访视数（仅综合医院要求）	例次	120	120	
	制（修）定院级及以上制度、规范、标准、流程、常规等	份数	10	10	
院感护士	质控检查数★	天数	480	480	
	修订院感制度、标准、流程等	次数	10	10	
	感控相关培训	场次	60	60	
	访视院感防控重点病人	例次	120	120	
院前急救护理	出诊救治病人数★	人次	1500	1000	
	护理危重病人数	人次	150	100	
	晚夜班	班次	200	100	
院前急救护理专业调度员	“呼救首次受理数”或“有效派诊数”任意一项达到“120”调度服务区域常住人口数对应的工作量基本标准★	“120”调度服务区域常住人口数≥500万的	7500	5000	
		300万≤“120”调度服务区域常住人口数<500万的	4500	3000	
		100万≤“120”调度服务区域常住人口数<300万的	1500	1000	
		“120”调度服务区域常住人口数<100万的	1000	650	
	晚夜班数	班次	200	100	
采供血岗位护士	输血技术操作★	例次	750	500	血液中心

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。

2.任现职以来，晋升副主任护师职称平均每年参加本专业工作时间不少于40周，晋升主任护师平均每年参加本专业工作时间不少于35周为申报必备条件；★为任期内必须达到的累计工作量要求。

3.本表未涉及的护理岗位工作量，可参照相近岗位工作量指标及数量执行，也可按国家《指导意见》规定的护理专业晋升工作量要求执行。