附件1

申报审核流程及时间安排

请申报个人、推荐单位严格按照时间安排完成材料申报工作，超时未完成者一律不再单独开放申报通道。各级卫生计生委（局）和各级人社（职改）部门应密切配合，合理协调分配本地申报人员材料审核时间，及时向上提交数据。

**一、个人注册申报**

（一）开放时间：11月15日至11月22日。请申报者提前按照附件2准备好材料。

（二）注册账号：请申报者使用电脑搜索“湖北卫生人才网”，点击“湖北卫生人才综合服务平台”，使用手机微信扫描二维码，关注“湖北卫生人才”公众号，点击“个人中心”-“新用户注册”，绑定申报者本人手机号和微信号。点击公众号“个人中心”-“我的中心”-“我的”填写个人相关信息，“实名信息认证”、“单位身份确认”两块内容务必填写完整，保证准确，此信息填写后不允许修改。

（三）填报资料：“实名信息认证”、“单位身份确认”填写完成后，请申报者使用电脑重新点击“湖北卫生人才综合服务平台”，使用微信扫描二维码或手机号登录，点击“高级职称申报”专栏，填写相关信息、上传相关材料扫描件、缴纳评审费，请申报者务必按照个人真实情况认真填写，填写完成后不可修改，信息误填情节严重者按提供虚假信息处理。请申报者优先按照本单位的时间要求填报材料，并将所有材料原件交所在单位审核，按要求提交数据，最迟不得晚于 11月22日。

**二、单位审核推荐**

申报者所在单位使用电脑搜索“湖北卫生人才网”，点击“湖北卫生人力资源信息平台”，使用已激活的业务账号进入单位审核界面，对照原件审核本单位申报人员填报的所有材料，发现错误及时修改；认真组织单位内公示，并按要求提供审核过程性材料。11月25日前将网络数据提交至上级卫生计生行政部门审核，网络数据提交后不允许修改，申报者缴纳的评审费不予退还，信息误填情节严重者按提供虚假信息处理，帮助弄虚作假的将追究单位责任。

**三、各级审核**

单位审核提交后，由上一级卫生计生主管部门在系统内对申报人员参评资格给出审核意见，并在审核通过人员的纸质材料上盖章，根据时间安排，一次性或者分批次提交到同级人社（职改）部门审核，人社（职改）部门审核盖章完成后将材料返还卫生计生主管部门，由卫生计生主管部门向上提交。

申报材料由申报单位提交到县（区）卫生计生局的截止时间为11月25日，提交到市州卫生计生委的截止时间为11月27日，提交到省卫生计生委的截止时间为11月30日。同级卫生计生主管部门和人社（职改）部门根据当地实际情况合理协调分配本地申报人员材料审核时间和审核顺序。各类申报材料审核负责人审核完成后均需在系统内签名，责任到人。

**四、复审**

12月1日起，省卫生计生委和省卫生高评办将联合对申报人员资格进行复审，抽查申报材料，并对破格、转评申报人员进行重点审核。复审中发现重大问题的，直接终止申报流程。

**五、评前公示**

评审会召开前，将对拟评审人员的申报材料在湖北卫生人才网上进行公示。

**六、评委会评审**

12月中旬，省卫生高评办将组织评委会评审，评审完成后，评审结果将在湖北卫生人才网及省人社厅网站进行公示。

附件2

受理材料内容及审核要求

网上提交的材料均应为原件的清晰正立扫描件或照片，一项材料在五页以下的上传JPG 格式，同一项材料在五页及以上的应合并制作成一个PDF文件再上传，上传材料可在线预览。上传的单页材料应控制在2MB以内，单个项目的总大小不应超过50MB。本人须对填写内容和提交材料的清晰度和真实性负责，不得随意篡改，文字填写与扫描图片不一致的，按提供虚假材料处理，因未按要求上传材料而影响评审的责任自负。如有姓名等信息与本人真实信息不一致的，请所在单位出具证明材料，与该扫描件合成一张图片后再行上传。填报的文字材料及纸质材料原件由单位各管理部门进行审核。

一、申报个人应提供的材料目录

（一）学历资历等基础信息材料

1. 个人手写签字的《申报专业技术任职资格诚信承诺书》。

2. 专业教育各阶段的毕业证和学位证。以本科及以上与所申报专业相同或相近的专业学历或学位为申报学历，仅有本科以下学历者应按破格学历申报。

3. 现任专业技术任职资格证书。如无法提供资格证书者须提交任职资格红头文件，并附单位证明材料。转评申报人员应同时提供他专业下一级任职资格证书。

4. 执业证书：申报医师类职称须提供医师执业证，申报护理类职称须提供护士执业证。申报全科医学专业职称的必须是经过规范化培训或转岗培训，已注册为全科医学的执业医师方可申报。

5. 与医疗卫生行业相关的技能证书、职业资格证书等。

6. 任职期内个人获得的表彰奖励证明材料。仅限政府或行政管理部门颁发的对申报个人思想政治素质方面的奖励，不包括协会或单位发奖，团体获奖、文体获奖，演讲、论文、体育或提案获奖。例如劳动模范、先进工作者、十佳医生、三八红旗手、优秀党员、建功立业标兵等。

（二）专业业绩和技术水平材料

1. 设病床的医疗机构临床类申报人员，须提交本人任现职期间主治（持）的原始完整存档病历扫描件2份（PDF格式）。所提供病历应具有代表性，能够反映申报人员诊治疑难病例、主持危重病人抢救、主持查房、主持病例讨论等的能力水平。所提供病历应真实有效，须为医院病案室存档病历的扫描件，提供《病案材料扫描证明》。对原始病历不得修改，不得重新撰写。各级审核部门要严格做好安全保密工作，保护患者隐私。

2. 对于不设病床的门诊部、诊所、社区卫生服务中心等机构临床类申报人员，以及药、护、技类申报人员可不提供病历，但须提供代表本人最高业务水平的专题报告1-5份。

专题报告是申报人员解决本专业复杂疑难问题的经验和体会，能反映其专业实践能力和水平的书面报告。申报人员应选择本人任现职期间主持开展的，且具有较高代表水平的项目，结合国内外同行的先进技术和经验进行分析、讨论，参考文献要明确注明出处。 例如药学专业可提交临床合理用药或药物不良反应等方面开展的监测、调查和分析报告等；护理专业可提交疑难或危重病人的全程护理计划（从入院到出院或死亡)等，内容包括病史摘要、护理评估（提供主、客观资料)、护理问题、护理目标、护理措施、护理评价；医技专业可提交使用、推广或创新本专业某项技术、方法等的分析报告等；预防医学专业提供主持或参与处理本专业某次公共卫生事件的分析报告等；卫生管理专业可提交主持或参与开展某项卫生管理案例或项目的分析报告等。

3. 申报个人详细描述所承担的教学任务，包括指导研究生的数量、担任教学时数（本科生、专科生、见习生）以及完成情况；完成住院医师规范化培训代教任务，学生年度考核及结业考试情况。开展院内外专题讲座、申报继续医学教育课程的情况，包括题目、主要内容、时间、听课人等，并上传教学照片、课件、讲座通知等证明材料。

4. 科室获得的外部认证情况证明材料，例如获得重点专科、护理专科、重点实验室等认证的科室，提供批准文件、专科特色、个人承担角色等材料。

5. 新项目新技术开展情况材料。包括项目简介、开展时间或例数、使用效果、经济或社会效益等，可参照《新项目新技术开展情况统计表》内容填写。

6. 鼓励提供其他能够反映个人业绩水平的材料，可上传手术视频、讲课PPT、调研报告、危急重症讨论记录、会诊记录、护理讨论记录等多种形式的材料。

（三）学术科研等材料

1. 任现职以来本人公开发表的期刊论文、会议论文及著作材料，所有论文要求为第一作者或通讯作者。

公开发表的论文要求上传刊物的封面、目录、正文、封底以及网络检索页截图，非中文期刊须提供湖北省医学情报研究所出具的检索报告；会议论文要求上传会议交流汇编的封面、目录、正文；著作要求上传刊物的封面、封底、编委会名单、本人编写内容目录及正文。省卫生高评办将使用清华大学“中国知网学术不端文献检测系统”对申报人提交的论文进行学术相似性检测，文字复制比一般不应超过30%。期刊论文代表作及其他论文合计不超过6篇。

2. 任现职以来本人参与的科研项目、专利材料。

科研项目需上传《重大科技成果证书》、《科学技术成果鉴定证书》或《科技进步奖获奖证书》，发明专利需上传国家知识产权局颁发的专利证书，并提供科研项目内容简介、鉴定意见、获奖情况、后期应用情况、产生的社会或经济效益等方面的材料。

3. 任现职以来证明本人学术地位的材料，例如学会任职、杂志编辑等。

（四）其他材料

1. 任职期内到上级医疗卫生单位进修证明材料。

2. 任现职以来本人社会贡献材料，例如参与援疆、援外、援藏、重大突发公共卫生事件应急处置等人员，提供证书、文件等证明材料。

二、单位审核后应提供的材料目录

1. 人事部门填报2013-2017年个人年度考核结果，无需上传考核表。

2. 人事部门出具本单位年度岗位设置使用情况的证明材料（样式九），明确被推荐人所在单位岗位设置情况、已使用岗位数，未完成岗位设置的卫生医疗机构按无空岗对待。“双肩挑”人员提供近3年审批手续。

3. 纪检监察部门出具对个人任职期间职业道德、思想品德、廉洁自律等情况的评价报告书，可参照《申报人员医德医风情况评价报告》（样式八）撰写，也可摘录本单位现有医德医风考核材料中的评价内容。

4. 医务部门提供对申报个人工作量、工作质量、工作效率、业务量等方面进行统计或考核的有关表格、数据等材料。

5. 单位公示、审核证明材料。申报个人提供的病案、专题报告、视频、课件等所有材料均需单位各管理部门进行审核，明确审核内容及审核责任人；本年度本单位符合申报条件人数、本次正式申报人数、被公示人综合排位位次，附三名以上群众代表签字，加盖单位公章。

6. 需从系统中导出符合破格申报条件的人员《破格人员资格审查表》逐级盖章审核后提交。破格顺进申报主任护师的应按破格条件办理破格手续。破格审核中第一条必备条件要求的统计源学术刊物是指入选《中国科技期刊引证报告（扩刊版）》的期刊，权威学术期刊是指其中扩展影响因子大于等于1的期刊（系统自动识别影响因子），必备条件标准达到后，第二、三、四条满足其一即可。

需从系统中导出申请转评人员的《专业技术职务转评（转评晋升）审核表》逐级盖章审核后提交。

7. 非公立医疗卫生机构按照“三、（一）”要求提供缴纳社保凭证、委托评审函以及机关、参公单位人员证明文件等材料。

8. 从系统中导出《专业技术职务任职资格评审表》一式两份，加盖单位公章后报送省卫生高评办，一份由省卫生高评办存档，一份待次年任职资格文件下发后返还单位。

9. 从系统中导出《专业技术职务任职资格申报人员综合一览表》若干份，单位留存一份，其他按照各级管理部门要求逐级上报，省卫生高评办仅留一份备案。

10. 从系统中导出《专业技术职务任职资格申报人员花名册》一份，随其他纸质材料一并上交。

附件3

申报相关材料样式

样式一

申报专业技术任职资格诚信承诺书

本人系 （单位）工作人员，现申报 （专业） （职务）。

本人承诺在申报系统内所填写的所有内容已经本人反复核对，准确无误，材料提交后原则上不再修改，如因填写错误影响评审的责任自负。提交的所有申报评审资料（包括学历、职称、考试、奖励证书及论文、业绩证明等材料）均为真实，如提供虚假的申报资料，本人自愿3年内停止申报任职资格，并接受所在单位、行业主管部门及人社（职改）部门的处理。

承诺人签名（手写）：

2018年 月 日

样式二

关于对 等 位同志晋升

高级职称申报材料进行公示的公告

我单位 等 位同志，申请晋升卫生技术正高级职务任职资格，现将其申报材料的主要项目予以公示，公示期限7天，从 月 日至 月 日。

群众如认为其材料与实情不符，请反映到 （本单位人事、纪检部门）予以调查核实；如确有凭据，也可直接写信向上级卫生计生主管部门或人社（职改）部门举报。

上级卫生计生主管部门或人社（职改）部门地址：

省卫生高评办地址：武汉市洪山路64号

邮编：430071

省职改办地址：武汉市水果湖路10号

邮编：430071

特此公告

附：被公示人员《专业技术职务任职资格申报人员综合一览表》

公示单位名称

2018年 月 日

样式三

单位审核及公示证明

本年度有 等 名同志申报参加评审，现同意推荐本单位 等 名同志申报卫生专业技术任职资格。其所有申报材料已经本单位审查，真实可信。《一览表》等基本材料已在本单位公示一周以上。

申报人员名单：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在科室 | 申报专业 | 申报级别 | 是否推荐 |
| 1 | 张XX | 妇科 | 妇科 | 主任医师 |  |
| …… |  |  |  |  |  |

审核责任人名单：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 审核人 | 所在部门 | 审核内容 |
| 例：张XX | 人力资源部 | 身份信息、岗位信息、年度考核…… |
| 李XX | 病案室 | 5份病例…… |
| 王XX | 监察室 | 医德医风评价报告…… |
| …… |  |  |

群众代表签字（3名以上）：

单位（公章）：

2018年 月 日

样式四

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 破格人员资格审查表 | | | | | | | | | | | | |
| 系列专业 | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | 政治面貌 |  |
| 单位 | |  | | | | | | | | | 行政职务 |  |
| 现从事专业  技术工作 | |  | | 本专业  工作年限 | |  | 现任何专业技术职务 | |  | | 任职时间 |  |
| 基础学历 | |  | | 何时何校  何专业毕业 | |  | | | | | | |
| 最高学历 | |  | | 何时何校  何专业毕业 | |  | | | | | | |
| 最高学位 | |  | | 近两年考核  情况 | | ( )年  ( )年 | | | | | | |
| 现申报何  专业技术职务 | |  | | 外语情况 | |  | 计算机情况 | | |  | 水平能力  测试情况 |  |
| 破格条件:(对照破格条件填写,并注明证件或证明人) | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 注:要附能证明破格人员能力、水平和业绩的证明原件(复印件必须经单位、主管部门和政府职改部门各级审验盖章). | | | | | | | | | | | | |
| 个人任期内业务总结： | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 申报单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | 主管单位意见 | | 盖章  年 月 日 | | |
|
|
|
|
|
| 同级职改办部门意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | 上级职改办部门审批意见 | | 盖章  年 月 日 | | |
|
|
|
|
|
|
|

样式五

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业技术职务转评（转评晋升）审核表 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | 政治面貌 |  |
| 单位 |  | | | | | | | | | |
| 基础学历 |  | 何时  何校  何专业毕业 |  | | | | | | | |
| 最高学历 |  | 何时  何校  何专业毕业 |  | | | | | | | |
| 现有职称 |  | | 现有职称  获得时间 | | |  | 拟改报何  专业职务 | |  | |
| 按照规定  符合转评  专业申报  的条件 |  | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 所在单位  意见 |  | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 省直主管  部门或市  州职改办  意见 |  | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 注:按人事管理权审核。 | | | | | | | | | | |

样式六

病案材料扫描证明

本次职称评审提交的病案系我院病案室存档病案，其扫描件经审核，材料完整，内容均为原始病案扫描。病案信息如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 病例份数 | 住院号 | 扫描人 |
| 例：李XX | 2 | …… |  |
| …… |  |  |  |
|  |  |  |  |

病案室审核负责人（签字盖章）：

日期：

样式七

新项目新技术开展情况统计表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 开展科室 |  | 项目参加人员 |  | 本人  角色 |  |
| 开展时间 |  | 开展  例数 |  | 开展  成本 |  |
| 临床效果  （包括治愈率、经济效益、  社会效益等） |  | | | | |
| 存在不足  （包括有无  并发症、合并症、不良反应等） |  | | | | |
| 单位  评价  意见 |  | | | | |

所在科室审核负责人（签字）:

日期：

样式八

申报人员医德医风情况评价报告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 科室 |  | 申报职称 |  |
| 总体  表现 | 1.思想品德（包括政治表现、社会公德、职业道德等）  2.遵章守纪（包括劳动纪律、从业规范、廉洁自律等）  3.优质服务（包括工作态度、患者反馈等）  4.集体责任（包括为医院或科室所做贡献、解决问题等）  5.其他方面 | | | | |
| 正面  表现 | 患者感谢信、上交红包、媒体宣传等情况 | | | | |
| 负面  表现 | 医疗事故、患者投诉、收受回扣或红包等情况 | | | | |

纪检监察部门审核负责人（签字盖章）：

日期：

样式九

××（单位）2018年度岗位设置使用情况

一、现有岗位结构基本情况

××（单位）现有编制内工作人员××人。其中：专业技术人员×××人。可设正高岗位××个，已取得正高职称资格××人，已聘××人，待聘××人，空（超）岗位××个。

二、2018年度职称申报情况

2018年度我单位拟申报正高级职称××人。

××单位（盖章）

年 月 日

县级卫生计生委审核意见：

（签字盖章）：

年 月 日

市级卫生计生委审核意见：

（签字盖章）：

年 月 日