

## 附件 2

内科专业技术人员晋升高级职称工作量表

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 5000 例（内 镜下治疗手术 ≥500 例）	≥600 单元	≥1000 人次	内镜 5000 例（内 镜下治疗手术 ≥ 800 例）	仅三甲医 院要求
				内镜 ≥10000 人 次（EMR ≥ 250 例）			内 镜 ≥ 10000 人 次（EMR ≥ 250 例、 ESD ≥ 50 例）	内镜医师
4	普通内科	≥400 单元	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		
5	肾内科	≥400 单元	≥1000 人次	≥150 例（仅三 甲医院要求）	≥600 单元	≥1000 人次	≥150 例（仅三 甲医院要求）	

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	
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 ( 含 结核病 )	≥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	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		
		≥500 单元			≥800 单元			无病房
12	全科医学	≥400 单元	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		
		≥500 单元			≥800 单元			无病房
13	精神病	≥400 单元	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		
		≥500 单元			≥800 单元			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	
14	肿瘤内科	≥400 单元	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		
15	疼痛学	≥400 单元	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		
		≥500 单元	参与诊疗 ≥ 1500 人次		≥800 单元	参与诊疗 ≥ 1000 人次		无病房
16	皮肤与性 病学	≥400 单元	≥1000 人次	200 人次（仅三 甲医院要求）	≥600 单元	≥1000 人次	200 人次(仅三甲 医院要求)	
		≥500 单元		200 人次（仅三 甲医院要求）	≥800 单元		200 人次(仅三甲 医院要求)	无病房
17	康复医学	≥400 单元	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		
		≥500 单元			≥800 单元			无病房
18	变态反应	≥400 单元	≥1000 人次		≥600 单元	≥1000 人次		

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	
19	急诊医学 (内)		参与诊疗患者人次 $\geq 1500$ 人次			参与诊疗患者人次 $\geq 1000$ 人次		
20	重症医学 (内科方向)		参与诊疗患者人次 $\geq 1500$ 人次			参与诊疗患者人次 $\geq 1000$ 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。

2. 门诊工作量中，门诊工作量按半天接诊不少于 15 位病人为 1 个有效单元计算。需连续工作的岗位，按照 4 小时为 1 个门诊单元计算。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 1 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。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 小时为 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 1 个门诊单元。只管病房和出门诊不操作内镜的医师出院病人数须达 2000 人次方可申报；只操作内镜的医师（独立内镜中心）履职期内须完成内镜操作 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、ESD 不少于 50 例），无 EMR、ESD 操作资质的单位不作要求。EMR：内窥镜下黏膜切除术，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  $\geq 200$  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（血管插管、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  $\geq 200$  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（含激光、冷冻及皮肤外科手术、病理阅片等）为皮肤与性病专业必备的申报条件之一，诊疗人次  $\geq 200$  人次可折算为 30% 门诊工作量；有病房的可按照每增加 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（包含但不限于肾穿刺活组织检查、为肾透析的临时静脉插管术、腹膜透析管置入术、为肾透析的动静脉造瘘术等，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 1 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

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 数次≥1500 人次			参与诊疗患者人次≥ 1000 人次		

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	
12	急诊医学(外)		参与诊疗患者人次 数 $\geq 1500$ 人次			参与诊疗患者人次数 $\geq$ 1000 人次		
13	重症医学 (外科方向)		参与诊疗患者人次 数 $\geq 1500$ 人次			参与诊疗患者人次数 $\geq$ 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。门诊工作量按半天接诊不少于 15 位病人为 1 个有效单元计算。非急诊科医生在晋升周期内如果轮转急诊科，在急诊科工作期间按照 4 小时为 1 个门诊单元计算。
2. 整形外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/操作人次数。
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 $\times 15$  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数计算。

## 妇产科专业技术人员晋升高级职称工作量表

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	妇产科	≥400 单元	≥1500 人次		≥400 人次	≥500 单元	≥2000 人次		≥500 人次	
2	妇科	≥400 单元	≥1500 人次		≥400 人次	≥500 单元	≥2000 人次		≥500 人次	
3	产科	≥400 单元	≥1500 人次		≥400 人次	≥500 单元	≥2000 人次		≥500 人次	
4	妇女保健 （临床类别）	≥400 单元	≥1500 人次		≥400 人次	≥500 单元	≥2000 人次		≥500 人次	
		≥600 单元 （9000 人次）				≥800 单元（12000 人次）				无病房
5	计划生育	≥400 单元			≥800 人次	≥500 单元			≥1000 人次	
		≥600 单元 （9000 人次）		≥800 人次		≥800 单元（12000 人次）		≥1000 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。门诊工作量按半天接诊不少于 15 位病人为 1 个有效单元计算。

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 1 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/操作人次数；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

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。门诊工作量按半天接诊不少于 15 位病人为 1 个有效单元计算；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。



## 口腔专业技术人员晋升高级职称工作量表

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，按照半天接诊不少于 5 位病人为 1 个有效单元计算；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 1 个门诊单元计算。

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。

## 中医专业技术人员晋升高级职称工作量表

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）	
非手术为主 科室的病房 医师	门诊工作量	单元	400	600		
	出院人数（参与或 作为治疗组组长）	人次	600	900		
手术为主科 室的病房 医师	门诊工作量	单元	300	400	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）	
	出院人数（参与或 作为 治疗组组长）	人次	400	500		
	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。门诊工作量按半天接诊不少于15位病人为1个有效单元计算。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1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内如果轮转急诊科，急诊科工作期间按照4小时为1个门诊单元数计算。手术非手术为主及单元病人数较少等的认定由申报人所在单位医务、人事等相关部门结合本单位实际确定。

2. 中西医结合医学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（按照4小时为1个门诊单元计算），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刀或一助计算；晋升主任医师以主刀计算。

## 耳鼻咽喉科专业技术人员晋升高级职称工作量表

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	
		≥500 单元		3000 人次		≥800 单元		5000 人次		无病房
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。门诊工作量按半天接诊不少于 15 位病人为 1 个有效单元计算。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。

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。

## 医技专业（医疗类）专业技术人员晋升高级职称工作量表

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		≥7500 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)		参与诊疗≥1000 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(其中术中冰冻切片报告≥500 例)				≥4000 份(其中术中冰冻切片报告≥1000 例)	
5	心电图、脑电图、神经电生理	诊断医师				≥4000 份				≥4000 份	

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	
6	临床营养	无病房		参与诊疗≥1500人次				参与诊疗≥1000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。门诊工作量按半天接诊不少于 15 位病人为 1 个有效单元计算；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，急诊科工作期间按照 4 小时为 1 个门诊单元数计算。

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。

3. 病理学工作量中对于无快捷冰冻切片资质的单位不作冰切片数量要求。

## 医技（技术类）专业技术人员晋升高级职称工作量表

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、口腔医学技术、眼视光技术、放射医学技术、超声医学技术、核医学技术、病理学技术、临床医学检验技术、输血技术、消毒技术、医院感染管理、理化检验技术、微生物检验技术、卫生毒理、病媒生物控制技术、病案信息技术	
医技专业 (技术类)	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	
	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 $\geq$ 1500 或 SPECT+骨密度人数 $\geq$ 3000	PET/CT 人数 $\geq$ 1000 或 SPECT 人数 $\geq$ 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	输血技术（采供血方向）	

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)	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 $\geq$ 5000 份; 修改下级技师编码病历数 $\geq$ 5000 份。	任现职以来, 编码病历数 $\geq$ 5000 份; 修改下级技师编码病历数 $\geq$ 5000 份。	病案信息技术	
	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 $\geq$ 60 次; 或者医院感染病例监测 $\geq$ 140 例; 制定感控相关制度、规范、流程、质控方案、报告等 $\geq$ 10 个。	任现职以来, 参与医院感染管理监督检查、教育培训 $\geq$ 50 次; 或者医院感染病例监测例 $\geq$ 160 例; 制定感控相关制度、规范、流程、质控方案、报告等 $\geq$ 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 $\geq$ 50 份(风险评估报告 $\geq$ 8 份) 或完成专业检测项次 $\geq$ 500 项次。	任现职以来, 完成专业检验报告/技术报告/检测记录 $\geq$ 50 份(风险评估报告 $\geq$ 5 份) 或完成专业检测项次 $\geq$ 500 项次。	理化检验技术 微生物检验技术 病媒生物控制技术 卫生毒理 消毒技术	适用于公 卫机构的 检验人员
	承担业务培训授课	次	参与相关工作 $\geq$ 5 次	指导或者组织完成相关工作 $\geq$ 5 次		

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)	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	理化检验技术 微生物检验技术 病媒生物控制技术 卫生毒理 消毒技术	
	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. 临床医学检验技术专业中，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。 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

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
各类卫生健康机构	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 万张或住院医师嘱不少于 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 万张或住院医师嘱不少于 24 万条。		
	处方点评数量	张/份	晋升周期内点评不少于 1 万张门急诊处方；或晋升周期内点评不少于 1500 份住院医师嘱。	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 份住院医师嘱。		
	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。		
	静脉药物调配数量	袋	晋升周期内参与（审方、摆药、配置、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、配置、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、盒、包、袋	晋升周期内参与医院制剂生产、质控、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、质控、检验（环节之一）不少于 100 批次，或不少于 4 万瓶（支、盒、包、袋）。		
	用药监测（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。		

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
各类卫生健康机构	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。		
	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。	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、偏差处置)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、偏差处置)数量不少于 1 千批次或者 5 万剂业务。		
	配合药监部门监督	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%。		

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
各类卫生健康机构	冷链设备管理	次	每年参与冷链管理（包括应急处置、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（包括应急处置、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。附表中专业工作时间为必备条件，其余工作量项目须完成任意两项。

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。药学门诊半天为1个有效单元。

3. 处方点评数量：（1）门急诊处方点评数量是指晋升周期内点评的门急诊处方数、住院患者未在医嘱中的处方数和出院带药处方数，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数，按点评的人数（即病历份数）统计，同一患者在同一次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宜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数，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、档案管理等）、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，晋升周期内该药师先后在门诊药师岗位（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 $(8 \text{ 万张}/15 \text{ 万张} \times 100\%)$ +静脉配置完成百分比 $(5 \text{ 万袋}/8 \text{ 万袋} \times 100\%)=115.8\%$ ；评价项目 B=处方点评完成百分比 $(6000 \text{ 张}/10000 \text{ 张} \times 100\%)$ +医嘱点评完成百分比 $(600 \text{ 份}/1500 \text{ 份} \times 100\%)=100\%$ ，以此类推。
8. 用药教育是指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，以提高患者用药知识水平，提高用药依从性，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。
9. 药学调研和督导：承担慢性病防治的专业公共卫生机构药学人员以保障基层慢性病药品供应、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专业公共卫生机构药学专业技术人才申报。
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。包括质量管理制度、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、偏差处置等。
13. 药监部门监督：指药监部门日常监督检查、疫苗流通专项监督检查、飞行检查、延伸检查、国家级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、验证指导实际工作、应急处置、应急演练、故障处理、维护保养等。
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

类别	评价项目	单位	晋升副主任药师	晋升主任药师	备注
中 药 学	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、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 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）。	
	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、鉴定制剂等年均不少于 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、鉴定制剂等年均不少于 40 料（人次），或晋升周期内完成不少于 200 料（人次）。	

类别	评价项目	单位	晋升副主任药师	晋升主任药师	备注
中 药 学	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。	
	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。	
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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<math>\geq 100\%</math>即可。</p>					

## 公共卫生专业技术人员晋升高级职称工作量表

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
工作时间	本专业工作时间	参加专业技术	平均每年参加本专业工作时间 $\geq 40$ 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 $\geq 60$ 天/年。	平均每年参加本专业工作时间 $\geq 35$ 周，其中现场工作（含监测、流调、随访、督导、培训、讲座、咨询、义诊、评审、评估、调研等活动）或在基层工作天数 $\geq 60$ 天/年。	传染性 疾病控制、慢 性非传染 性疾病控 制、地方病 控制、寄生 虫病控制、 职业卫生、 放射卫生、 营养与食 品卫生、环 境卫生、学 校卫生与 儿少卫生、 卫生毒理、 公共卫生、 健康教育 与健康促 进、消毒技 术等
专业技术工作	参与的各类现场调查、项目调查或者处置的突发公共卫生事件数量	根据各级政府部门发布的《突发公共卫生事件应急 条例》或者由各级技术主 管部门确定的突发公共卫生事件,以及需要到现场进行调查的各类工作。	指导或主要参与的各类现场调查(调研)、项目调查(调研)或者处置的各类突发公共卫生事件数量 $\geq 3$ 个;或者参与医疗机构内部或外院感染集聚事件、传染病、食源性疾病事件处置等 $\geq 3$ 个。	指导或主要参与的各类现场调查(调研)、项目调查(调研)或者处置的各类突发公共卫生事件数量 $\geq 5$ 个;或者参与医疗机构内部或外院感染集聚事件、传染病、食源性疾病事件处置等 $\geq 3$ 个。	
	撰写的调查报告、监测报告、工作简报、应急预案或风险评估报告数量	在参与的各项现场工作中形成的流行病学调查报告、疾病与健康危害因素监测报告、风险评估报告、应急预案、食品安全报告、卫生学评价报告等材料。	参与撰写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、居民健康素养水平监测报告、公民中医药健康文化素养监测报告、公共卫生应急处置预案或风险评估报告、食品安全报告、卫生学评价报告等 $\geq 5$ 个;或者参与院内外环境卫生学报告、医疗器械消毒灭菌效果评价报告、现患率调查报告等 $\geq 5$ 个。	指导或主要参与完成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、居民健康素养水平监测报告、公民中医药健康文化素养监测报告、公共卫生应 急处置预案或风险评估报告、食品安全报告、卫生学评价报告、评审评估或调研报告等 $\geq 5$ 个;或者参与院内外环境卫生学报告、医疗器械消毒灭菌效果评价报告、现患率调查报告等 $\geq 5$ 个。	

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	制定的业务工作计划或技术指导方案数量	由各级政府、技术主管部门、社会团体、本单位制定发布的用来规范或者指导某项业务的计划和方案。	参与制定计划、规划或者方案、指南、手册、预案 $\geq 2$ 个。	指导或主要参与完成或者组织制定计划、规划或者方案、指南、手册预案 $\geq 4$ 个。	传染病控制、慢性非传染病控制、地方病控制、寄生虫病控制、职业卫生、放射卫生、营养与食品卫生、环境卫生、学校卫生与儿少卫生、卫生毒理、公共卫生、健康教育与健康促进、消毒技术等
	传染性疾病预防、上报	医院感染诊断研判、监测，传染性疾病预防、报告情况。	法定传染病（死因、慢性病）报告率 $\geq 95\%$ ，报告信息完整率 $\geq 95\%$ 。	法定传染病（死因、慢性病）报告率 $\geq 95\%$ ，报告信息完整率 $\geq 95\%$ 。	
健康教育	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各项健康教育活动和健康促进活动。	组织和参与各级健康教育与健康促进活动，制作和发布科普文章或科普视频 $\geq 5$ 项；或者开展科普讲座、义诊等 $\geq 2$ 个。	指导或组织完成各级健康教育与健康促进活动，制作和发布科普文章或科普视频 $\geq 5$ 项；或者开展科普讲座、义诊等 $\geq 2$ 个。	
专业技术工作	参与的各类保障母婴安全、出生缺陷防控、妇女儿童常见及重大疾病（含传染病）防控、妇幼健康能力提升及绩效评价等现场工作的数量	根据政府部门发布的妇女儿童发展规划、妇幼健康促进的相关工作或者由各级技术主管部门确定的妇幼健康服务工作，包括保障母婴安全、出生缺陷防控、妇女儿童常见、重大疾病（含传染病）防控、妇幼健康能力提升及绩效评价等，需要到现场进行调查、评审、指导及质控的各类妇幼健康相关工作。	参与的各类妇幼健康监测现场质控、死亡病例、疑难病例或危重病例现场调查评审、母婴传播疾病预防控制、妇幼健康流行病学及影响因素调查等工作的数量 $\geq 3$ 个。	参与的各类妇幼健康监测现场质控、死亡病例、疑难病例或危重病例现场调查评审、母婴传播疾病预防控制、妇幼健康流行病学及影响因素调查等工作的数量 $\geq 5$ 个。	妇幼保健（公卫类别）



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	撰写的妇幼健康监测报告、调查报告、分析报告、评审报告、应急预案、评估报告数量	在参与的各项现场工作中形成的流行病学调查报告、疾病与健康危害因素监测报告、评估报告、应急预案、死亡或危重评审报告、妇幼健康项目评估报告、卫生学评价报告等材料。	参与撰写流行病学调查报告、疾病与健康危害因素监测报告、评估报告、应急预案、死亡或危重评审报告、妇幼健康项目评估报告、卫生学评价报告等≥3个。	参与撰写流行病学调查报告、疾病与健康危害因素监测报告、评估报告、应急预案、死亡或危重评审报告、妇幼健康项目评估报告、卫生学评价报告等≥5个。	妇幼保健（公卫类别）
	制定技术方案、指南、规范、业务工作计划、业务技术指导或质控方案数量	由各级政府、技术主管部门、社会团体、本单位制定发布的用来规范或者指导某项业务的计划和方案。	参与制定技术方案、指南、规范、业务工作计划、业务技术指导或质控方案≥2个。	参与制定技术方案、指南、规范、业务工作计划、业务技术指导或质控方案≥4个。	
健康教育	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各项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工作量，均从聘任现职称时间开始计算。专业技术人员需满足全部评价指标工作量要求。

2. 参与的各类现场调查、项目调查或者处置的突发公共卫生事件中，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者之一，申报正高职称须为现场调查、项目调查或处置的负责人或第一参与者。

3. 现场流行病学调查报告中，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. 疾病与健康危害因素监测报告中，申报人申报副高职称须为该监测工作的项目负责人、报告审核者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. 公共卫生应急处置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。

9. 卫生学评价报告中，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。

## 护理各岗位专业技术人员晋升高级职称工作量表

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）	人次	护理300人次或参与护理380人次	护理150人次或参与护理160人次	
	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	

岗位类别	护理工作量	单位	副主任护师	主任护师	备注
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(各岗位完成 1 项即可)	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	仅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	
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）	班次数	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	

岗位类别	护理工作量	单位	副主任护师	主任护师	备注
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	班次数	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	班次数	200	100	
采供血岗位护士	输血技术操作★	例次	750	500	血液中心
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>					