

徐州市卫生健康委员会文件

徐卫中医〔2021〕3号

关于开展徐州市名中医评选工作的通知

各县（市）区卫生健康委、徐州经济技术开发区社会事业局、徐州淮海国际港务区卫健管理局，各有关医疗单位：

近年来，全市广大中医药工作者以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻落实党中央国务院、省委省政府和市委市政府决策部署，开拓创新、奋发进取，在中医药强市建设中作出了积极贡献。根据《中华人民共和国中医药法》、《江苏省中医药条例》，为大力营造中医药人才辈出的良好氛围，激励全市中医药人员不忘初心、继续前进，努力推动中医药事业高质量发展“争当表率，争做示范，走在前列”，市卫生健康委决定，组织开展“徐州市名中医”（以下简称“市名中医”）评选工作。现将有关事项通知如下：

一、评选范围、表彰和推荐名额

(一) 评选范围

在全市卫生医疗机构从事中医（含中西医结合，下同）临床工作的在岗（含已退休，仍在从事中医临床工作）中医类别执业医师中拟评选一批市级名中医。

(二) 推荐名额

实行限额推荐，差额评选。总推荐名额 70 名（具体推荐名额分配见附件 2）。

二、评选条件

申报者原则上应具有主任中医师专业技术职务任职资格，同时应具备以下条件：

（一）拥护党的领导，热爱祖国，热爱人民，热爱中医药事业，热心为患者服务，医德高尚，近 5 年内无医疗事故和严重差错。

（二）中医临床经验丰富，临床能力突出，对治疗某一领域疾病或疑难危重病症疗效显著，实绩突出，年诊疗人数在本单位或本地区领先，具有较高知名度，深受群众赞誉。

（三）具有扎实的中医药理论功底，医术精湛，学术思想或技术经验独到，在本学科领域内有一定影响，得到行业公认。

（四）身体健康，现仍坚持临床工作，累积从事中医临床工作不少于 20 年（截止 2020 年 12 月 31 日）。

（五）积极致力于中医药传承创新工作，无私传授自己的

学术思想和技术经验，培养学术继承人。

对于长期服务基层，中医药理论功底深厚、临床诊疗技术独特，在群众和行业中具有较大影响的人员，可适当放宽职称和工作年限要求。

三、评选程序

评选工作坚持公开、公平、公正的原则，严格执行“两审三公示”制度，应经过必要的民主程序，广泛征求意见。

（一）申报推荐。采取个人申报、单位选拔、自下而上、逐级推荐的方式进行。申报人原则上以人事关系所在单位进行推荐，人事关系和执业注册机构不是同一单位的可以以主要执业机构为推荐单位，在民营机构工作的可以以长期工作单位为推荐单位。

推荐单位按照评选条件审核研究，择优提出申报人选，并在本单位公示。公示内容包括评选条件、申报对象基本情况、主要事迹等，公示时间不少于5个工作日（下同）。公示结束后逐级上报推荐审核。

市卫生健康委属和部省属单位直接推荐报送，其他机构由所在县（市、区）卫生健康委统一负责。

推荐地区（单位）对推荐程序的规范性、推荐材料的真实性以及申报对象基本情况、主要事迹等进行审核，并组织专家进行评审，按照申报分配名额提出初步审查推荐人选。

（二）初步审查。市评选工作领导小组办公室对各地、各

单位上报的推荐人选材料进行初步审查,并向推荐地区(单位)反馈初步审查通过人员名单,由推荐地区(单位)在本地区(单位)范围内对初步审查通过人选进行公示。公示结束后,将公示情况、处理意见报市评选工作领导小组办公室。

(三) 专家评审。市评选工作领导小组办公室组织专家通过审阅材料、酝酿讨论、无记名投票等方式产生表彰建议人选名单。

(四) 审议公示。市评选工作领导小组办公室将建议表彰人选报市评选工作领导小组审议确定,并将审定后的名单在全市范围内进行公示。

(五) 确定公布。根据公示情况,由市评选工作领导小组研究确定正式人选,并发文公布。

四、奖励办法

对评选出的表彰人选,由市卫生健康委员会授予“徐州市名中医”称号,颁发奖章和证书。

五、组织机构

市卫生健康委成立市名中医评选工作领导小组,负责评选的组织领导;领导小组下设办公室,负责评选的日常工作(领导小组及办公室成员名单见附件1);组建评选专家组,负责评审工作。各推荐单位也要成立相应的机构,负责本地区、本单位推荐评选有关工作。

六、材料报送

（一）上报材料包括：推荐报告、《徐州市名中医推荐人选汇总表》（附件3）、《徐州市名中医推荐审批表》及附件（附件4）、推荐人选简介（附件5）。推荐审批表及附件一式五份，其他材料各一份。

（二）推荐审批表与附件分开装订。附件须用标准A4纸装订成册，加封面，并按照审批表填报顺序标引目录，复印件均需加盖单位公章。

（三）推荐报告由推荐地区（单位）撰写，内容包括申报推荐组织情况、征求意见情况、公示情况、推荐过程、推荐意见等。推荐人选简介由申报人单位负责撰写，格式参考附件5。

（四）以上材料请于2021年7月31日前报送市名中医评选领导小组办公室，并将电子版（推荐审批表附件除外）发送至指定邮箱，逾期不予受理。

请严格按照推荐审批表的填写要求准备材料，相关文件和表格可从市卫生健康委官方网站下载。

七、其他要求

（一）推荐评选工作要严格按照规定的条件和程序进行，坚持以政治表现、医德医风、学术成就、技术经验、群众公认作为衡量标准，注重面向基层和临床一线人员，推荐的候选人要具有代表性、先进性和导向性。

（二）各地、各单位要对本地区、本单位推荐程序的规范性和推荐材料的真实性负责，并按照干部管理权限征求组织人

事和纪检监察部门意见，不得重复推荐或超额推荐。

（三）严肃工作纪律，对未严格按照评选条件和规定程序推荐的单位，经查实后取消推荐资格。对推荐评选工作中有严重失职、渎职或弄虚作假、借机谋取私利等违法违纪行为的，按有关法律、规定严肃处理。

（四）已获得江苏省名中医的不参加评选。

联系人：叶艳

电话：0516-85583122

电子邮箱：xw5583122@163.com

通讯地址：徐州市云龙区汉风路 1 号行政中心西区综合办公楼中医处

邮编：221018

附件：一、徐州市名中医评选工作领导小组及办公室成员名单

二、徐州市名中医推荐名额分配表

三、徐州市名中医推荐人选汇总表

四、徐州市名中医推荐审批表

五、徐州市名中医推荐人选简介

徐州市卫生健康委员会

2021年6月2日

(此件公开发布)

附件一

徐州市名中医评选工作领导小组 及办公室成员名单

领导小组

- 组 长：吴 宪 市卫生健康委党委书记、主任
副组长：梁 军 市卫生健康委副主任
成 员：尚文良 市卫生健康委中医处处长
马雪岩 市卫生健康委组织人事处处长
郭成杰 市卫生健康委科教处处长
叶 艳 市卫生健康委中医处四级主任科员

办公室设在市卫生健康委中医处，办公室主任由尚文良兼任。

监督组

- 宋振国 市纪委监委派驻第十纪检监察组三级主任科员
孟丽晶 市卫生健康委机关党委副书记、机关纪委书记（兼）

附件二

徐州市名中医评选推荐名额分配表

序号	县（市、区）或单位	拟推荐名额（人）
1	丰县	5
2	沛县	5
3	睢宁县	5
4	邳州市	5
5	新沂市	5
6	铜山区	5
7	贾汪区	2
8	鼓楼区	2
9	云龙区	2
10	泉山区	2
11	徐州经济技术开发区	2
12	徐州淮海国际港务区	1
13	市中医院	15
14	第一人民医院	2
15	徐医附属医院	2
16	市肿瘤医院	2
17	市中心医院	2
18	市妇幼保健院	1
19	市儿童医院	1
20	市传染病医院	1
21	市东方人民医院	1
22	徐州市矿山医院	1
23	矿总院	1

附件三

徐州市名中医推荐人选汇总表

推荐单位（盖章）：		联系人：	办公电话：	手机：
序号	姓名	所在单位	出生年月	参加工作年月
			执业医师类型	从事中医药工作年限
			从事专业	技术职称
			任正高级技术职称年数	最高学历
			担任师承老师情况	国家级
			担任导师情况	省级
			担任研究生导师情况	博士生导师
				硕士生导师
			学术刊物最高任职	社会团体最高任职
			国家级项目数	省部级项目数
			省部级项目数	厅局级项目数
			国家级	国家级
			等级	项数及排名
			省部级	项数及排名
			教材\著作数	论文篇数
			专利数	制定标准数
				国家标准
				行业标准

注：有选项的尽可能按选项填或按实际情况填，没有的可不填或填“无”，所学专业以毕业证书为准，年月格式：199001，推荐有排名先后，用A4纸打印后盖章。

附件四

序号：

徐州市名中医推荐审批表

姓 名： _____

从事专业： _____

办公电话： _____ 手机： _____

工作单位： _____

单位地址： _____

邮 编： _____

单位联系人： _____ 电话： _____

推荐单位： _____

填 表 时 间： _____ 年 _____ 月 _____ 日

徐州市卫生健康委员会制表

填表说明

总体要求

1. 本着实事求是的原则，依据本填表说明，认真、仔细、如实填写各项内容，如没有或者不是的则填写无或者否。内容表述准确，简明扼要。所有档案及证书复印材料应加盖单位公章。

2. 本表一律用计算机填写，用 A4 纸打印，封面用 4 号仿宋字，表格内容用仿宋小 4 号字，可酌情调整行距、字体，但不改变表格整体版式。《推荐审批表》与附件分开装订。所有附件加装封面和目录，用 A4 纸装订为一本，尽量控制在 500 页以内。

封面部分

1. 序号：推荐时不填写。

2. 姓名：需填写准确，并使用本人现用名。

3. 单位：填写被推荐者目前所在单位规范的全称。

4. 单位地址和邮编：填写被推荐者目前所在单位的通讯地址和邮编。

5. 推荐单位：根据单位管理类属关系，填写被推荐者所在的市或单位名称。

表格部分

1. 照片：粘贴被推荐者近期的 1 寸正面免冠彩色照片或者

打印电子彩色照片。

2. 政治面貌：填写被推荐者参加的党派全称或无党派。

3. 学历、学位、专业：填写被推荐者获取的国家认可的学历、学位及所学专业。

4. 参加工作时间：填写人事档案记载的参加工作时间。

5. 从业状态：填在业、离岗或返聘。

6. 身份证号：填写被推荐者身份证号。

7. 专业技术职务：填写被推荐者获得的国家认可的正高级卫生专业技术职务任职资格及获得时间（附专业技术职务任职资格证书复印件，作为本表的附件1）。

8. 医师执业类别及执业范围：填写被推荐者《医师执业证书》的执业类别及执业范围（附《医师执业证书》复印件作为本表的附件2）。

9. 参加工作时间以档案记载为准，累计从事中医药工作的时间填写推荐者开始从事中医临床工作具体时间（附档案履历表等相关证明材料复印件作为附件3）。

10. 是否县级名中医、硕士导师、博士导师、政府津贴、师承项目导师、优秀中医人才、领军人才、重点专科、重点学科带头人、传承工作室负责人、学术流派代表性传承人等，根据实际情况填写（附证书或佐证材料复印件作为附件4，如为文件只复印主要内容）。

11. 学习经历（附第一和最高学历、学位证书复印件作为附

件 5):

(1) 需从中学后开始填写被推荐者所受的所有国家认可的正规教育经历和师承教育经历。

(2) 起止年月: 填写被推荐者接受教育的起止时间, 格式: 1991. 09-1996. 07。

(3) 学习院校、单位或师从何人: 填写被推荐者在上述时间, 在何院校学习或单位进修什么专业, 在何单位跟师, 师承老师姓名、学习专业、时间。

12. 工作经历:

(1) 被推荐者需按时间顺序详细填写, 不中断。

(2) 起止年月: 填写被推荐者在某单位工作的起止年月, 格式: 1991. 09-1996. 07。

(3) 工作单位: 填写被推荐者在上述时间内工作的单位的全称。

(4) 从事专业、职务、职称: 填写被推荐者在上述工作单位所从事的具体专业、职务、职称。

13. 每周门诊次数: 每半天为一次。每次门诊处方量: 中医处方量含中药饮片处方及院内制剂处方。

14. 参加学术等社会团体及其他任职: 填写被推荐者参加市级以上学术等社会团体及人大政协及有关党群团体, 在上述团体中的职务 (附相关证明材料作为附件 6)。

15. 学术论文与著作等: 填写被推荐者撰写的、正式出版 (发

表)的、反映其主要学术思想的学术论文和著作等。作为主编的写出本人所写字数,参与编写的著作不列入(附学术论文复印封面及主要内容,著作复印封面、主要目录及代表性内容,作为**附件7**)。

16. 科技奖励与科研课题:填写被推荐者主持的厅局级以上科研课题、成果奖励的名称、时间、等级等情况。在排序中被推荐者不是列第一位的不列入(复印课题文件主要内容、科技获奖证书件等相关材料作为**附件8**)。

17. 获得专利、开发药品、院内制剂、研制器材设备等情况(附佐证材料复印件作为**附件9**)。

18. 获得其他市级以上称号、表彰、奖励等情况(附有关佐证材料复印件作为**附件10**)。

19. 自述:学术思想、技术特色、临床业绩、学术传承。填写被推荐者独特的学术思想或技术经验,并应充分说明该学术思想或技术经验的创新性、应用情况(同行认可情况)、对中医药学术进步的影响情况,并有确切的数据,开展传承和培养人才情况。

20. 所在单位审核、评价意见:由被推荐者人事关系所在工作单位填写。审核被推荐者填写的情况及所提供材料是否属实,填写所在单位的综合评价,包括被推荐人员的政治表现、业务水平、工作业绩、患者或同行评价、社会效益和经济效益等情况,公示结果及其他需要说明的情况。

21. 县级卫生健康部门或直报单位意见：审核推荐表填写的内容及所提供附件材料是否属实，被推荐者是否具备参加“徐州市名中医”评审的资格条件等。

附件材料的封面样式（所有附件材料装订为 1 本，与推荐审批表分开）：

徐州市名中医推荐审批 附件材料

姓 名：_____

从事专业：_____

工作单位：_____（盖章）

目 录

- 附件 1：专业技术职务任职资格证书复印件
- 附件 2：医师执业证书复印件
- 附件 3：档案履历表等相关证明材料复印件
- 附件 4：县级名中医、硕士博士生导师、政府津贴、师承导师、领军人才、优秀中医人才等复印件
- 附件 5：第一和最高学历、学位证书复印件
- 附件 6：学术等社会团体及其他任职佐证材料复印件
- 附件 7：学术论文与著作等复印件
- 附件 8：科技奖励与科研课题等佐证材料复印件
- 附件 9：专利、药品、院内制剂、研制器材设备等佐证材料复印件
- 附件 10：其他市级以上荣誉、表彰、奖励等情况佐证材料复印件
- 附件 11：其他证明材料

一、基本情况

姓 名		性 别		照片 (近期1寸正面 半身免冠 彩色照片)
出生年月		民 族		
政治面貌		出 生 地		
参加工作时间		从业状况		
身份证号				
最高学历学位 及毕业院校、 专业、时间				
第一学历学位 及毕业院校、 专业、时间				
最高卫生专业 技术职务名称 及获得时间		聘任时间		
医师执业类别 及执业范围		累计从事中医临 床工作年数		
现从事专业及 开始时间		现所在科室名称		
硕士导师及获 得时间	是/否	现行政职务及任 职时间		
博士导师及获 得时间	是/否	全国名老中医药 专家传承工作室 负责人		是/否
享受政府津贴 及获得时间		国家级师承指导 老师及获得时间		是/否
全国优秀中医 临床人才及获 得时间		省级师承指导老 师及获得时间		是/否
省中医药领军 人才及时间	是/否	所在科室获重点 专科、学科名称、 级别及时间		
是否学术或学 科带头人	是/否	学术流派代表性 传承人		是/否
县级名中医及 获得时间		健康状况		

二、主要学习经历（中学之后的全日制、在职教育及进修、跟师等）

起止年月	院校、单位或师从何人	学习类别、专业	学历、学位

（表格行数可增减）

三、主要工作经历（从参加工作开始，按时间顺序不间断）

起止年月	单位、科室	从事专业	职务、职称

（表格行数可增减）

四、医疗工作量等数据

项目/年度	2018	2019	2020	平均	说明
每周门诊次数					
每次平均门诊量					
每次门诊平均处方量					
其中中药处方量					
门诊患者使用非药物疗法比例					
年临床工作天数					
年门诊人次					
年出院人次					
出院患者使用中药饮片率					
出院患者使用非药物疗法比例					
查房次数					不直接管床位者填

五、参加学术、社会团体、政协人大及任职等（10项以内，市级以上）

起止年月	何地、何团体	所任职务	备注

六、论文、著作、教材、临床路径等（第 1 作者，优选 15 项以内）

发表年月	杂志、出版社等名称	论文题目、著作名称等	著作字数、影响因子、SCI

七、科技奖励情况（省部级二等奖前 3 名、省部级一等奖前 5 名；国家级二等奖以上进入排名者）

年度	颁奖部门	奖励名称、等级	项目名称	排名

八、科研课题情况（优选 10 项以内，均须为主持人）

起止年月	发布部门及课题类型	课题名称	资助额度	是否结题

九、获得专利、开发药品、院内制剂、研制器材设备等情况（10项以内）

年度	项目类别	项目名称	项目推广应用和效益	排名

十、何时何地受过何种处分或发生医疗事故、严重差错

年月	项目名称内容

十一、获得其他市级以上称号、表彰、奖励情况（10项以内）

年度	授予部门	项目名称	排名	备注

十二、中医药学术思想、技术特色、临床业绩（精炼至 2000 字以内）

- 一、主要中医药学术思想、独特经验方法和技术专长。
- 二、临床工作情况。诊疗病种、效果及治疗量。解决疑难、复杂、危重病症能力。
- 三、开展专科学科建设、中医药传承创新、应用新技术培养人才、社会影响等。

十三、单位审核、评价意见及公示情况（300字以内）

十四、审批意见

<p>所在单位 意见</p>	<p>(盖章) 年 月 日</p>	<p>所在单位 纪检部门 意见</p>	<p>(盖章) 年 月 日</p>
<p>县级卫生 健康部门 意见</p>	<p>(盖章) 年 月 日</p>	<p>专家评审 结论</p>	<p>(签字) 年 月 日</p>
<p>市卫生健 康委员会 意见</p>	<p>(盖章) 年 月 日</p>		

附件五

徐州市名中医推荐人选简介

要求：

1. 使用老中医姓名和第三人称撰写。

2. 分三部分写，第一部分简要介绍推荐人选特点、专长，不超过 120 字；第二部分介绍推荐人选基本情况、主要经历、荣誉、学术地位等，不超过 400 字；第三部分详细介绍推荐人选在临床、学术、传承、科研和社会参与等方面的主要成就和贡献，不超过 1000 字。

3. 文字要层次清楚，重点突出，反映推荐人选的特点，

参考格式：

XXX 同志简介

第一部分

他从医 XX 年，以崇高的医德和精湛的医术救治了... 患者；他在... 方面，提出了... 创新思路；他采用... 治疗方法，取得了... 的临床疗效。

第二部分

XXX，男，XX 年 X 月生，江苏徐州人，中共党员，硕士研究生学历，XX 中医药大学主任医师、教授、博士生导师。

XXX 年毕业于 XX 中医学院中医专业，中华中医药学会 XX 病专业委员会主任委员，第三、四、五、六批全国（省）老中医药专家学术经验继承指导教师，享受国务院政府特殊津贴专家。XX 年被 XXX 评为 XXX。

第三部分

一、标题自拟或不用标题

.....
.....
.....。

二、标题自拟或不用标题

.....

.....
.....
.....。

三、标题自拟或不用标题

.....
.....
.....。

3