

附件 4

临床工作时间登记表

姓名	谌生富	身份证号	513401198806116916
学历	本科	工作单位	雅安市中医医院
现有职称	主治中医师	聘任时间	2019 年 12 月 21 日
申报职称	副主任中医师	申报专业	针灸
工作量统计数据			
年度	参加本专业 工作时间	备注：任职年限较长的人员应至少提供近五年的平均每年参加本专业工作时间；具备医学相应专业大专学历，在县级及以下基层医疗卫生机构工作的，须提供近七年。护理专业须在备注中明确病历首页责任护士和质控护士记录数量。	
2020 年	48 周		
2021 年	48 周		
2022 年	48 周		
2023 年	48 周		
2024 年	48 周		
平均	48 周/年		
<p>本人承诺以上所填信息属实。</p> <p style="text-align: right;">申报人签名：谌生富 2025 年 9 月 18 日</p>			

审 核 意 见	
公示情况	以上工作量数据已于____年____月____日至____月____日在_____进行公示。公示期间_____异议。(如有异议须附调查核实情况和结论)
	负责人(签字): 年 月 日 (护理专业须明确单位信息统计部门核实情况)
单位审核意见	负责人(签字): 单位:(公章) 年 月 日

附件 8

中医药专业技术人员健康科普完成情况登记表

姓名	谌生富	身份证号	513401198806116916
学历	本科	工作单位	雅安市中医医院
现有职称	主治中医师	聘任时间	2019年 12月 21日
申报职称	副主任中医师	申报专业	针灸

健康科普完成情况

年度	面向社会公众、媒体，开展中医药健康知识讲座数	在各级中医药行政部门、县级及以上医疗卫生机构报刊或新媒体平台，发表健康科普文章、音视频作品数	在各级媒体、行业报刊，发表健康科普文章、音视频作品数
2023 年	_____ 次	_____ 篇（条）	1 篇（条）
2024 年	_____ 次	_____ 篇（条）	1 篇（条）
2025 年	_____ 次	_____ 篇（条）	1 篇（条）

本人承诺以上所填信息属实。

申报人签名：谌生富

2025年 9月 18日

审 核 意 见

单位审核意见	负责人（签字）： _____ 单位：（公章） _____	
	年 月 日	

- 注：1.对 2023 年以前的健康科普不作硬性要求；
 2.请附相关影像、文字佐证材料。
 3.弄虚作假者，三年内不得申报中医药高级职称。

四川省中医药管理局制

四川省卫生高级职称评审综合(公示)信息表

工作单位	雅安市中医医院		机构类别	中医医院		是否破格	否
机构等级	三级甲等		行政隶属关系	市(州)属		申报层次	副高级
申报专业	针灸		申报类型	卫生高级职称		拟申报资格名称	副主任中医师
地区(省级部门、中央在川单位)			雅安市				
姓名	谌生富	性 别	男	民族	汉族	健康状况	健康或良好
出生地	四川省西昌市	出生年月	198806	现从事专业		中医针灸骨伤临床	
参加工作时间	201307	现任党政职务	无	所在科室	康复科		
现任专业技术职务	主治中医师		取得资格时间	202306	聘任时间	201912	
医师(护士)资格	医师		医师(护士)资格证书号码		201451141513401198806116916		
荣誉称号	无						
参加何种党派	群众	参加时间	无	任何职务	无		

参加何种学术团体	四川省针灸学会疼痛专委会		参加时间	20240723	任何职务	委员	
本专业学历情况	学 历	学 位	学 制	学 校	所学专业	毕业时间	是否脱产
	大学本科	医学学士学位	全日制	成都中医药大学	针灸推拿学	2013 06	是
工作经历	起止时间		单位名称		职称		
	2013.07-2016.12		石棉县中医医院		中医师		
	2017.02-至今		雅安市中医医院		主治中医师		
进修学习情况	进修单位：无			起止时间：无			
对口支援情况	受援单位：丹巴县中藏医医院			起止时间：20230104-20231231			
卫生副高理论考试情况	考试专业	针灸科		考试年度	2023		
	考试成绩(分数)	72		组考部门	四川省人力资源社会保障厅		
业绩成果代表作							
代表作类别	代表作内容						
获得市（厅）级及以上党政机关表彰1次；或获得市（厅）级及以上行政部门组织的中医药知识、技能等竞赛个人三等奖及以上奖励1次	项目名称：2024年雅安市基层中医药适宜技术竞赛；颁发单位：雅安市卫生健康委员会；本人排名：个人获奖/具备个人证书						
推广中医药适宜技术1项或解决本专业常见问题的技术操作、教学推广、手术视频1个	项目名称：2025年雅安市中医药适宜技术骨干培训班						

其他工作业绩（非必备条件）		
名称	取得时间	本人排名
刃针治疗老年腰椎管狭窄所致疼痛和腰椎管功能障碍的疗效研究	2023.01	作为负责人/领队
任现职以来是否有医疗差错事故、收受红包或受行政处分	公示结果	所在单位审查意见
年 月 日	年 月 日	年 月 日

注：本表须双面印制。

四川省卫生健康委员会制

附件 5

中医药高级职称评审工作量登记表(医师类)

姓名	谌生富	身份证号	513401198806116916
学历	本科	工作单位	雅安市中医医院
现有职称	主治中医师	聘任时间	2019年 12月 21日
申报职称	副主任中医师	申报专业	针灸

工作量统计数据

有无病房	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	申报专业 (根据工作实际填写)	<input type="checkbox"/> 手术为主专业 <input checked="" type="checkbox"/> 非手术为主专业
门诊工作量	689 单元	出院人数 (仅供有病房的填写。参与 或作为治疗组长)	1222 人次
出院患者手术/操作人次 (仅供手术为主专业且 有病房的填写)	_____人次	以中医治疗的出院患者比例 (计算方式: 以中医为主治 疗的患者数量/出院患者总 数 × 100%)	_____ %

本人承诺以上所填信息属实。

申报人签名: 谌生富

2025年 09月 18日

审 核 意 见

单位 信息 统计 部门		负责人（签字）：
意见		年 月 日
公示 情况	<p>以上工作量数据已于 年 月 日至 月 日在 _____ 进行公示。公示期间 _____ 异议。（如有异议附调查核实情况和结论）</p> <p style="text-align: right;">负责人（签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
单位 审核 意见	<p style="text-align: right;">负责人（签字）：</p> <p style="text-align: right;">单位：（公章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	