

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	李璟桢	性 别	女	民 族	汉族	健康状况	健康或良好
出生地	四川省雅安市	出生年月	197912	现从事专业		针灸科医师	
参加工作时间	199909	现任党政职务	无	所在科室		针灸科	
现任专业技术职务	中医主治医师		取得资格时间	201906	聘任时间	202010	
医师（护士）资格	医师		医师（护士）资格证书号码		200851141511202197912121486		
荣誉称号	2024 年雅安市基层中医药适宜技术竞赛；						
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	中国中医药研究促进会埋线分会		参加时间	20250701	任何职务	理事	
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	无学位	非全日制	成都中医药大学	针灸推拿学	201901	否
	大学专科及以下	无学位	全日制	广元职工医学院	临床医学	200506	是
	大学专科及以下	无学位	全日制	重庆万县中医药学校	中医医疗	199906	是
工作经历	起止时间		单位名称		职称		
	2020.04-2020.10		雅安市中医医院		中医医师		
	2020.10-2025.09		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：甘孜州丹巴县中藏医院			起止时间：20230101-20231231			
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）	60		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					
本专业论文 2 篇（《中文核心期刊要目总览》、《中国科技期刊引证报告（核心版）》收		题目：中风针灸康复；出版社或期刊名称：北方联合出版传媒（集团）有限公司辽宁科学技术出版社					

录期刊本专业论文不少于 1 篇）；或参与编写学术专著或教材（本人撰写 2 万字以上）1 部		
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：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	
其他工作业绩（非必要条件）		
名 称	取得时间	本人排名
雅安市基层中医药适宜技术竞赛	2024. 12	第一完成人
无	2025. 09	第八完成人
中风针灸康复	2025. 06	第九完成人
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 4

临床工作时间登记表

姓名	李璟桅	身份证号	511202197912121486
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	2020 年 04 月 24 日
申报职称	副高	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	8 周		
2021 年	48 周		
2022 年	48 周		
2023 年	48 周		
2024 年	48 周		
平均	40 周/年		
本人承诺以上所填信息属实。			
申报人签名：李璟桅 2025 年 9 月 19 日			

审 核 意 见	
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。（如有异议须附调查核实情况和结论）</p> <p>负责人（签字）： 年 月 日</p>
单位审核意见	<p>（护理专业须明确单位信息统计部门核实情况）</p> <p>负责人（签字）： 单位：（公章） 年 月 日</p>

四川省中医药管理局制

附件 5

中医药高级职称评审工作量登记表（医师类）

姓名	李璟桢	身份证号	511202197912121486
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	2020 年 04 月 25 日
申报职称	副高	申报专业	针灸
工作量统计数据			
有无病房	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	1743 单元	出院人数 (仅供有病房的填写。参与 或作为治疗组长)	0 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)	0 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%)	0 %
本人承诺以上所填信息属实。 <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 申报人签名: 李璟桢 2025 年 09 月 19 日 </div>			

审 核 意 见	
单位 信息 统计 部门 意见	<p>负责人（签字）： 年 月 日</p>
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>负责人（签字）： 年 月 日</p>
单位 审核 意见	<p>负责人（签字）：_____ 单位：（公章）_____</p> <p>年 月 日</p>

四川省中医药管理局制

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	李璟桅	身份证号	511202197912121486
学 历	本科	工作单位	雅安市中医医院
现有职称	主治医师	聘任时间	2020 年 04 月 25 日
申报职称	副高	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	0 次	1 篇（条）	1 篇（条）
2024 年	1 次	2 篇（条）	2 篇（条）
2025 年	2 次	2 篇（条）	2 篇（条）
本人承诺以上所填信息属实。 <div style="text-align: right;"> 申报人签名：李璟桅 2025 年 09 月 19 日 </div>			
审 核 意 见			
单位 审核 意见	<div style="text-align: center;"> 负责人（签字）： 单位：（公章） 年 月 日 </div>		

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