

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	中西医结合骨伤		申报类型	卫生高级职称		拟申报资格名称	中西医结合副主任医师
地区(省级部门、中央在川单位)			雅安市				
姓名	程永超	性 别	男	民族	汉族	健康状况	健康或良好
出生地	雅安市雨城区	出生年月	199007	现从事专业	中医骨伤		
参加工作时间	201707	现任党政职务	骨科第一党支部书记	所在科室	骨一科		
现任专业技术职务	主治中医师		取得资格时间	201906	聘任时间	201912	
医师(护士)资格	医师		医师(护士)资格证书号码		201551142513101199007273817		
荣誉称号	雅安市卫健系统优秀党员;						
参加何种党派	中共党员		参加时间	无	任何职务	无	

参加何种学术团体	四川省中医药学会骨伤科专委会		参加时间	20240726	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
	硕士研究生	医学硕士学位	全日制	成都中医药大学	中医骨伤科	2017 09	否
工作经历	起止时间		单位名称		职称		
	2017. 07-至今		雅安市中医医院		主治医师		
进修学习情况	进修单位：四川省骨科医院			起止时间：2021. 09-2022. 03			
对口支援情况	受援单位：甘孜州卫校附属医院			起止时间：20230101-20231231			
卫生副高理论考试情况	考试专业	中医骨伤科		考试年度	2023		
	考试成绩 (分数)	68		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	题目：构建风险预测模型以识别全髋关节置换术后发生谵妄的潜在风险因素；出版社或期刊名称：Medicine；题目：微创钢板内固定技术对下肢工作患者临床疗效的影响；出版社或期刊名称：临床医学健康与传播学术研讨会论文集						
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：关节镜技术治疗半月板损伤手术						

其他工作业绩（非必备条件）		
名称	取得时间	本人排名
无	2025.09	第十五完成人
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	程永超	身份证号	513101199007273817
学历	硕士研究生	工作单位	雅安市中医医院
现有职称	主治医师	聘任时间	2019年 12月 21 日
申报职称	中西医结合副主任医师	申报专业	中西医结合骨伤

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	50 周	
2021	50 周	备注：包括进修时间 16 周
2022	50 周	备注：包括进修时间 4 周
2023	47.6 周	备注：对口支援时间 238 天
2024	50 周	
2025	39 周	
平均	47.7 周/年	

本人承诺以上所填信息属实。

申报人签名：程永超

2025 年 09 月 18 日

审 核 意 见

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)

公示
情况

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
--	------------------------------

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	程永超	身份证号	513101199007273817
学历	硕士研究生	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	中西医结合副主任医师	申报专业	中西医结合骨伤

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
2024 年	_____ 次	_____ 篇（条）	1 篇（条）
2025 年	_____ 次	_____ 篇（条）	1 篇（条）
_____ 年	_____ 次	_____ 篇（条）	_____ 篇（条）

本人承诺以上所填信息属实。

申报人签名：程永超

2025 年 09 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。

附件 5

中医药高级职称评审工作量登记表（医师类）

姓名	程永超	身份证号	513101199007273817
学历	硕士研究生	工作单位	雅安市中医医院
现有职称	主治医师	聘任时间	2019年 12 月 21 日
申报职称	中西医结合副主任医师	申报专业	中西医结合骨伤
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 checked="" type="checkbox"/> 手术为主专业 <input type="checkbox"/> 非手术为主专业
门诊工作量	427 单元	出院人数 (仅供有病房的填写。参与或作为治疗组长)	2151 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)	961 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%)	5.52 %
本人承诺以上所填信息属实。			
申报人签名: 程永超			
2025 年 09 月 18 日			
审核意见			

单位 信息 统计 部门 意见	负责人(签字): 年 月 日
公示 情况	以上工作量数据已于 年 月 日至 年 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) 负责人(签字): 年 月 日
单位 审核 意见	负责人(签字): 单位: (公章) 年 月 日

制

四川省中医药管理局