

临猗县医疗集团人民医院文件

临医发(2023)168号

运城市中心医院临猗分院 临猗县人民医院 高层次人才引进实施办法

各科室:

运城市中心医院临猗分院、临猗县人民医院是一所集医疗、急救、教学、预防、保健于一体的二级甲等综合医院，是全国首批县级公立医院综合改革试点医院、山西省第三批县域综合医改试点医院，服务人口约50万。2022年3月医院被运城市中心医院全面托管，总院派驻管理团队科学运营管理，精准发力、有序推进、全面提升、同质发展，推动了一系列变革，取得了一系列突破，医院驶入了高质量发展的快车道。目前，一所设计床位800张、占地约200亩的现代化综合医院正在紧锣密鼓的筹划中，未来三至五年，一座舒适、便捷、高端的县级医疗航母将会呈现在郇阳百姓面前，为健康临猗保驾护航。

为加快医院人才队伍建设，锚定三级医院建设目标，坚持人才集聚与医院发展同频共振，人才引育与学科建设深度融合，全力推动医院高质量发展，特结合医院实际，制订此实施办法，面向社会长期引进高层次人才，具体如下：

一、引进对象

(一) 学科带头人

(二) 骨干型人才

(三) 基础型人才

二、引进条件

(一) 基本条件

- 1、具有中华人民共和国国籍。
- 2、遵守宪法、法律，具有良好品行。
- 3、具有正常履行职责的身体条件。

(二) 具体条件

1、学科带头人

- (1) 年龄原则上不超过45周岁，特殊情况可适当放宽年龄限制，全日制本科及以上学历或硕士及以上学位，高级职称。
- (2) 在临床某一领域技术水平达到国内领先水平。
- (3) 有三级医院5年以上工作经验，有学科建设经验（科室副主任或主任）。

2、骨干型人才

- (1) 年龄原则上不超过40周岁，特殊情况可适当放宽年龄限制，全日制本科及以上学历或硕士及以上学位，临床类专

业，主治及以上职称。

(2) 掌握先进医疗技术，能填补本县或周边相关技术空白的实用型人才。

(3) 有二甲医院 3 年以上工作经验。

3、基础型人才

(1) 博士

① 年龄一般不超过 40 周岁，获得博士学位或学位。

② 有三级医院工作经历者优先。

(2) 硕士

① 年龄一般不超过 35 周岁，获得硕士学历或学位。

② 有三级医院工作经历者优先。

三、引进程序

(一) 申请人向医院提交《临猗县人民医院引进高层次人才推荐表》(见附件)，并提供本人科研成果、论文(含检索报告)、学历学位证书(含电子学历注册备案表、三甲医院工作证明等相关资料)。

(二) 医院人事科对提交材料的真实性进行查验，通过后，再由相关领导及专家组成专家小组直接进行面试。

(三) 人事科据面试考核结果对引进人才进行体检考察，合格后报院长办公会研究决定是否聘用。

(四) 人才引进方式为全职引进，录用后签订聘用合同，合同服务期限不少于 5 年，具体事项以聘用合同条款为准，符合入编条件的院方按程序积极给予办理编制。

四、引进待遇

(一) 学科带头人

- 1、提供必要的工作场地、医疗设备、工作团队。
- 2、三年内按照外科系统 30 万/年、内科系统 25 万/年、医技 23 万/年发放年薪。三年后按院内绩效分配办法由所在科室发放绩效。

- 3、提供安家费与住房专项补贴 10 万元。
- 4、可协助解决配偶工作与子女入学问题。

(二) 骨干型人才

- 1、提供必要的工作场地、医疗设备、工作团队。
- 2、提供安家费与住房专项补贴 5 万元。
- 3、可协助解决配偶工作与子女入学问题。

(三) 基础型人才

1、博士

- (1) 全日制博士，提供安家费与住房专项补贴 30 万元；非全日制博士，提供安家费与住房专项补贴 10 万元。

- (2) 提供必要的职业发展与专业技能培训机会。

2、硕士

- (1) 临床类全日制硕士研究生，提供安家费与住房专项补贴 6 万元，临床类非全日制硕士，提供安家费与住房专项补贴 3 万元。

- (2) 提供必要的职业发展与专业技能培训机会。

以上待遇与《临猗县人才引进暂行办法》规定的补助不重

复发放。其他符合紧缺急需人才条件的，采取“一事一议”办法予以政策奖补。

本办法由临猗县人民医院高层次人才引进领导小组办公室（人事科）负责解释，自发布之日起施行。

运城市中心医院临猗分院
临猗县人民医院

2023年12月12日

临猗县人民医院引进高层次人才推荐表

填表时间：

人才类型						一寸 白底 近照
姓 名		性 别		出生年月		
身份证号				学历/学位		
毕业时间			毕业学校			
所学专业			研究方向			
政治面貌			籍 贯			
参加工作时间			现工作单位			
是否机关、事业单 位在编人员			执业资格及取得时间			
联系电话			电子邮箱			
简 历	起止时间	学习/工作单位(从大学填起)			专业/职位	
主要家 庭成员 情况	姓 名	关 系	年 龄	文化程度	现工作单位及职务	
获奖情 况						
引进单 位资格 审查意 见	签名：_____ 年 月 日					
备 注	1. 应聘人员填写此表，即代表所填写的资料真实可靠。如弄虚作假，单位一经查实，可随时取消其应聘资格；被聘用后可随时终止聘用合同，且单位不承担任何责任。 2. 应聘人员保证所提供的联系方式确保可以找到本人，否则后果自负。 <div style="text-align: right;">签 名：_____</div>					