

# 西安交通大学第二附属医院文件

西交二院〔2018〕48号

## 西安交通大学第二附属医院人员返聘

### 管理工作暂行办法

为了加强和规范人员返聘管理工作，充分发挥退休专家的传、帮、带作用，最大限度地发挥我院卫生人才资源，进一步提升医疗技术水平，结合我院工作实际，特制定本暂行办法。

#### 第一条 返聘范围

人员返聘一般限于临床、医技科室已办理退休手续的正高职。党政管理科室原则上不予返聘，确因工作需要短期聘用退休人员时，一般不超过三个月。

#### 第二条 返聘分级及分类

返聘退休人员实行院、科两级，医院返聘分为返聘顾问和返聘专家两类；科室返聘分为返聘顾问、返聘专家和返聘医师三类。

#### 第三条 返聘岗位及条件

##### 一、医院返聘

##### 1. 返聘顾问

(1) 具有正高级专业技术职务，德高望众，医术精湛，在省内外享有较高的学术地位和知名度，为学科建设做出卓越贡献；

(2) 身体健康，年龄在70岁~80岁之间，能胜任临床指导工作，

指导科室临床工作每周至少在 15 小时以上；

(3) 曾在国家级学会担任常委、专业组任组长或副组长，或省级学会担任副主任委员以上职务，或享受国务院或省政府突出贡献专家称号或享受国务院或省政府特殊津贴者。

## 2. 返聘专家

(1) 具有正高级专业技术职务，医德高尚，在本专业领域享有较高的学术地位与知名度，为学科的建设与发展做出突出贡献；

(2) 身体健康，年龄在 75 岁以下，能全职胜任临床工作，工作量应与在职同级别专家一致；

(3) 曾在国家级学会担任常委、专业组任组长或副组长，或在省级学会担任副主任委员以上职务，或享受国务院或省政府突出贡献专家称号或享受国务院或省政府特殊津贴者，或聘任为三级专业技术岗位（二级主任医师）者。

## 二、科室返聘

(1) 未达到医院返聘条件，所在科室确认工作需要返聘的人员，应身体健康，专业技术水平较高，临床工作经验较为丰富，医德医风良好；

(2) 科室返聘人员可参照院方返聘条件分为返聘顾问、返聘专家和返聘医师；

(3) 返聘人员应能完成科室所分配的工作。确因工作需要，返聘的副高级及以上职称人员年龄可适当放宽；返聘的中级专业技术职务人员应在退休后 5 年以内。

## 第四条 返聘程序

1. 医院每年度审批一次。每年度末，返聘人员（含次年退休者）提出申请并根据医院有关文件填写审批表，科室提出拟返聘人员的分级分类及意见，并制定相应的工作目标与任务，报医务部资格审查，人力资源部审核后提交院长办公会审批。

2. 返聘期限为一年，期满后即自行终止，如科室工作需要续聘，需重新申请。

3. 未经医院审批或报备的、科室自行返聘的人员应自退休之日起停止院内一切诊疗活动，否则属于非法行医行为。

## **第五条 返聘人员管理与考核**

1. 返聘科室应加强返聘人员的管理工作，做好工作安排及考勤。

2. 工作时间内，返聘专家、返聘医师不得在外单位从事门诊、查房、手术等日常临床工作。

3. 返聘期满，科室应对返聘专家按年度工作目标与任务从职业道德、临床工作量、劳动纪律等方面进行考核，考核结果报人力资源部作为下年度续聘的主要依据。

4. 返聘人员纳入返聘科室人员管理，在工作期间发生的医疗纠纷按照医院医疗纠纷处理办法进行相应处理。

5. 返聘人员年龄在 75 岁以下者需本人签署意见，年龄在 75 岁及以上者需本人及亲属同时签署意见。

6. 返聘期内有下列情况之一者，医院可终止返聘并下年度不再续聘：

(1) 因各种原因，未能完成年度临床指导或临床工作目标与任务；

- (2) 违反医院规章制度与劳动纪律，私自在外单位从事医疗活动；
- (3) 私自介绍病人到外院检查、治疗或手术；
- (4) 返聘期一年内病事假累计超过 3 个月；
- (5) 科室需对返聘人员的身体状况进行评估，因身体原因不能胜任工作者。

## **第六条 返聘人员待遇**

1. 医院返聘顾问：享受返聘期限间的工作津贴每月 5000 元，医院与科室各承担 50%，不再享受在岗人员的其他待遇。
2. 医院返聘专家：与在岗人员享受同等的奖金及其他福利待遇，医院发放 50%的行政平均奖给所在科室，纳入科室奖金统一分配。
3. 科室返聘人员：相关待遇参照医院返聘人员由返聘科室承担。

## **第七条 附则**

1. 本暂行办法自 2018 年 4 月 25 日院党政联席会通过之日起执行，此前与本办法不一致的以本办法为准。
2. 本办法由人力资源部负责解释。

附件 1：西安交通大学第二附属医院返聘人员审批表

附件 2：西安交通大学第二附属医院返聘人员年度考核表

西安交通大学第二附属医院

2018 年 6 月 1 日

附件 1:

## 西安交通大学第二附属医院返聘人员审批表

科室		姓名		性别	
出生年月		职称			
身份证号			退休时间		
专业特长					
返聘人员及/或亲属意见	<p>我已阅读并知晓《西安交通大学第二附属医院人员返聘管理工作暂行办法》，我本人自愿返聘到 _____ 科工作，工作期间严格遵守医院各项规章制度、履行岗位职责、保质保量完成工作任务。</p> <p>我承诺在受聘期间因自身身体及其他原因引起的意外后果由个人承担，本人及亲属经慎重考虑后自愿受聘。</p> <p>本人签字：_____ 年 月 日</p> <p>亲属签字：_____ 关系：_____ 年 月 日</p>				
返聘科室意见	<p>我科室同意 <input type="checkbox"/> / 不同意 <input type="checkbox"/> 返聘 _____ 同志，拟返聘为医院 <input type="checkbox"/> / 科室 <input type="checkbox"/> 返聘：顾问 <input type="checkbox"/> / 专家 <input type="checkbox"/> / 医师 <input type="checkbox"/> ，最终按照医院的返聘结果承担相应责任和义务。</p> <p>科主任签字：_____ 年 月 日</p>				
医务部意见	<p>执业医师资格证号： 执业医师执业证号： 同意 <input type="checkbox"/> / 不同意 <input type="checkbox"/> 返聘。</p> <p>医务部（公章） _____ 年 月 日</p>				
医院意见	<p>经 _____ 年 月 日院长办公会议研究，同意返聘 _____ 同志为医院返聘 <input type="checkbox"/> （顾问 <input type="checkbox"/>、专家 <input type="checkbox"/>），科室返聘（顾问 <input type="checkbox"/>、专家 <input type="checkbox"/>、医师 <input type="checkbox"/>），返聘期限自 _____ 年 月 日起至 _____ 年 月 日止。</p> <p>人力资源部（公章） _____ 年 月 日</p>				
备注	<p>1. 返聘人员年龄在 75 岁及以上须有亲属签字确认； 2. 返聘意见请在相应 <input type="checkbox"/> ”打“√”。</p>				

附件 2: 西安交通大学第二附属医院返聘人员年度考核表

( ) 年度

科室		姓名		性别	
出生年月		职称			
身份证号			退休时间		
专业特长					
年度工作目标与任务(从职业道德、临床工作量、劳动纪律等方面进行考核)					
出勤情况	出勤_____天、病假_____天、事假_____天，旷工_____天。 出勤率_____%。  考核组长签名_____年 月 日				
科室评定结果	优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>  科主任签字_____年 月 日				
人力资源部意见	人力资源部(公章) 年 月 日				
备注	1. 此表返聘科室填写。 2. 考核结果请在相应等次“ <input type="checkbox"/> ”打“√”。				