

湖北省医学评价与继续教育办公室文件

鄂医评〔2020〕18号

签发人：潘旭初

关于推荐第二届湖北省医学鉴定 专家库成员的通知

各有关单位：

我会于 2016 年为第一届湖北省医学鉴定专家库专家发放聘书，现聘期已近，为保障我省再次医疗事故技术鉴定、医疗损害鉴定、预防接种异常反应鉴定和职业病诊断鉴定等工作的顺利开展，经研究决定，拟成立第二届湖北省医学鉴定专家库，其成员将承担省级医疗事故技术鉴定、医疗损害鉴定工作，涉及到预防接种异常反应和职业病诊断鉴定相关专业的专家，同时承担预防接种异常反应和职业病诊断鉴定工作。请各单位协助做好第二届医学鉴定专家库成员推荐工作，现将有关事项通知如下：

一、鉴定专家库成员应具备的条件：

1. 有良好的业务素质和执业品德，乐于参加医疗鉴定工作；
2. 受聘于医疗卫生机构或者医学教学、科研机构，并获取相应专业高级技术职称 3 年以上；
3. 健康状况能够胜任医学鉴定工作；
4. 符合前款 1、3 项条件并具备高级技术职称的法医。

二、推荐专业及人数

本次推荐专业设置见附件 1，请推荐专家选择自己正在从事并擅长的分支专业填报，可以根据实际情况多项选择，必要时可带括号标注专业研究方向。

部、省直属医院（含在汉部队医院）每专业（最小分支学科）最多申报 5 人；武汉市第一、二、三、四、五、六医院、武汉市儿童医院、武汉市精神卫生中心、武汉市金银潭医院、武汉亚洲心脏病医院、长江航运总医院每专业申报 2-3 人；各市州结核病防治医院（传染病医院）申报结核病及传染性肝炎专业，每专业申报 1-2 人；法医名额不限。

三、推荐工作安排

1. 请各单位根据上述要求，积极组织专家推荐工作。申请入库专家须填写《湖北省医学会医学鉴定专家库成员推荐表》（附件 2），由推荐单位审核资格，并集中报送相关材料，推荐单位于 2020 年 6 月 30 日前收齐本单位《湖北省医

学会医学鉴定专家库成员推荐表》，并根据推荐表制作《单位汇总表》，确保本单位有省、市重点专科的专家入库，于7月10日前将盖公章确认的《湖北省医学会医学鉴定专家库成员推荐表》及《单位汇总表》寄送至我办，电子版《单位汇总表》发至邮箱1259651424@qq.com。

2. 鼓励既往热心支持鉴定工作的专家继续填报入库，退休仍返聘在岗的亦可填报。

3. 本通知文件及表格可到湖北省医学会官网
(www.hbma.org.cn) 医学鉴定版块下载。

4. 我办收齐各单位报送资料后，将组织专家进行综合审核，入库专家名单确定后，统一公文发布。

5. 专家推荐工作中遇到的问题，请及时与省医评办鉴定办公室联系。联系电话：027-87893469，邮寄地址：武汉市武昌区东湖路117号湖北省医学会218室。

附件1. 第二届湖北省医学鉴定专家库专业设置

附件2. 湖北省医学会医学鉴定专家库成员推荐表

附件3. 单位汇总表



湖北省医学评价与继续教育办公室

2020年5月25日

附件1

第二届湖北省医学鉴定专家库专业设置

编码	学科	编码	学科
1	临床内科	3-3	生殖医学
1-1	心血管内科	3-4	计划生育
1-1-1	功能心血管内科	4	儿科学
1-1-2	介入心血管内科	4-1	儿科内科学
1-2	呼吸内科	4-1-1	小儿呼吸内科
1-3	消化内科	4-1-2	小儿消化内科
1-4	血液内科	4-1-3	小儿心血管内科
1-5	肾病学	4-1-4	小儿神经内科
1-6	内分泌科	4-1-5	小儿肾内科
1-7	神经内科学	4-2	儿科外科学
1-7-1	功能神经内科	4-2-1	小儿普外科
1-7-2	介入神经内科	4-2-2	小儿神经外科
1-8	感染科	4-2-3	小儿骨外科
1-8-1	结核病	4-2-4	小儿心外科
1-8-2	传染性肝炎	4-3	新生儿科学
1-9	精神卫生学	4-4	儿童保健
1-10	风湿免疫学	5	眼科学
1-11	肿瘤内科学	6	耳鼻咽喉科
2	临床外科	6-1	耳科
2-1	普通外科学	6-2	鼻科
2-1-1	肝胆外科	7	口腔医学学科
2-1-2	胰腺外科	7-1	口腔内科学
2-1-3	胃肠外科	7-2	口腔颌面外科学
2-1-4	肛肠外科	7-3	口腔正畸学
2-1-5	甲状腺外科	7-4	口腔修复学
2-1-6	乳腺外科	8	皮肤性病学
2-2	神经外科学	9	康复医学
2-2-1	功能神经外科	10	麻醉学
2-2-2	介入神经外科	11	重症医学
2-3	心胸外科学	12	影像医学学科
2-3-1	心外科	12-1	放射诊断学
2-3-2	普胸外科	12-2	超声诊断学
2-4	烧伤、整形外科学	12-3	放射介入医学
2-4-1	烧伤外科	13	急诊医学
2-4-2	整形美容外科	14	医学检验
2-5	泌尿外科学	15	病理学
2-6	骨科学	16	药学
2-6-1	脊柱外科	17	护理学
2-6-2	关节外科	18	中医中药学
2-6-3	手足外科	18-1	中医学
2-7	血管外科	18-2	中药学
3	妇产科学	18-3	中西医结合
3-1	妇科学	19	法医学
3-2	产科学		

附件2

湖北省医学会医学鉴定专家库成员推荐表

姓名		性别		出生年月	
技术职称				取得时间	
工作单位及科室					
职务				电子邮箱	
办公电话				手机号码	
门诊及手术时间					
填报专业 (按附件1专业设置填报, 必要时注明专业研究方向)	例1: 1-7-1功能神经内科+1-7-2介入神经内科 例2: 5眼科学(青光眼+白内障)				
	备注: 外科、妇科擅长腔镜, 眼科专业方向、康复医学擅长针灸推拿等情况请带括号注明				
本人意见	同意申报 签名: 年 月 日				
所在单位意见	盖章 年 月 日				
省医评办意见	盖章 年 月 日				

附件3

湖北省医学会医学鉴定专家单位汇总表

单位名称(盖公章) :

共计推荐专家 名

单位联系人：

单位联系电话（必填）：