附件5

单位所属及评审条件对应等级划分范围

|  |  |
| --- | --- |
| **单位所属****（对应等级）** | **申报人员单位所属及评审条件对应等级划分范围** |
| **省级三甲** | 贵州省人民医院、贵州医科大学附属医院、遵义医科大学附属医院、贵州中医药大学第一附属医院、贵州中医药大学第二附属医院、贵阳市妇幼保健院。 |
| **省级其他** | 1.省卫生健康委直属的医疗卫生机构（不含上述省级三甲医院）。2.省直单位、中央在黔单位、省属大型厂矿企业、解放军（武警）驻黔单位设在贵阳市城市区域内的二级及以上医疗卫生机构。 |
| **市州级** | 1.市（州）卫生健康局直属的设在市（州）人民政府所在地城市区域内的医疗卫生机构。2.省直单位、中央在黔单位、省属大型厂矿企业、解放军（武警）驻黔单位中设在贵阳市城市区域以外的二级及以上医疗卫生机构。3.卫生健康主管部门批准设立并达到三级医院水平的民营医疗机构。 |
| **县级** | 1.市（州）级卫生健康局设在市（州）人民政府所在地城市区域外的一级医疗卫生机构。2.县级卫生健康局直属医疗卫生机构。3.省直单位、中央在黔单位、省属大型厂矿企业、解放军（武警）驻黔单位设立的一级医疗卫生机构。4.卫生健康主管部门批准设立并达到一级或二级医院水平的民营医疗机构。5.其他未定等级的医疗卫生机构。 |
| **乡镇级** | 社区卫生服务中心、社区卫生服务站、中心卫生院、乡（镇）卫生院、街道卫生院。 |