**申报评审（卫生版表三）**

卫生系列高级专业技术资格申报人基本情况及评审登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 张楚芳 | | | | 性别 | | 女 | 出生 | | | | 1975 年 5 月 | | | | | 参加工  作时间 | | | 1995-8-28 | | | | | | 现工作  单位 | | | | 梅州市第二中医医院 | | | | | | | | | | | 现任行  政职务 | 骨伤一科护理组长 | | |
| 所在科室 | | 骨伤一科 | | | | 现工作岗位 | | | 管理岗位 ☐ 专业技术岗位 ☑ 工勤技能岗位 ☐ 双肩挑 ☐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时毕业于  何院校何专业 | | | | 2001年6月毕业于中山医科大学护理专业 | | | | | 本专业  最高学历 | | | | | 专科 | | 学位 | 其他 | | | 办学  形式 | | 成人自学考试 | | | 现资格专  业及名称 | | | | 护理学（中级） 主管护师 | | | | 现资格  获得方式 | | 考试 | | | 现资格  获得时间 | | | 2007-05-27 | | 现资格  发证单位 | | 广东省人事厅 |
| 现从事何专业技术工作 | | | | 护理专业 | | | | 现受聘何专业技术职务 | | | 护理学（中级）主管护师 | | | | | 从事本专业或相近专业技术工作 | | | | | 21 年 | | | 申报何专业技术资格 | | | | | | （ 护理学 ）专业 （ 副主任护师 ）资格 | | | | | | | 有无同时或不同时申报其他系列 (专业)资格及其名称 | | | | | | | 无 | |
| 职 称 外 语 考 试 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 全国计算机应用能力考试 | | | | | | | | | | | | | 专业实践能力考试（考评结合专业填写） | | | | | | | | | | | |
| 已获得 A级  级别合格证 | | | | | 成绩  85 分，属 / 倾斜范围 | | | | | | | 考试时间  2006-06 | | | | 属 / 免试范围 | | | | | 已获得 5 个  模块合格证 | | | | | | | 属 / 政策倾斜范围 | | | | | | 考试专业 | | | | | | | | 考试成绩 | | 考试时间 | |
| 护理学（护理） | | | | | | | | 66 | | 2015-04-18 | |
| 主 要工作经 历 | 1995-08~2001-03 梅州市梅州中医院从事临床护理工作 护士 2001-04~2010-10 梅州市中医医院从事临床护理工作 护师 2010-10~2016-08 梅州市第二中医医院从事临床护理工作 主管护师 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历(能力)及业绩成果情况 | **本人自评认为具备专业技术工作经历(能力)条件第** **六条第（一）（二）（三）（四）（五） 项、业绩成果条件第** **七条第（一）、（二） 项之规定，主要理由(注明时间、项目内容（含效果、评价、获奖情况等）及个人完成量、所起作用或排名):**  专业技术工作经历（能力）： 本人从事临床护理工作21年，一直遵纪守法，有良好的医疗职业道德，爱岗敬业，工作认真负责,2001年撰写的论文《浅谈护士的继续教育》在中华医学会梅州市梅江区分会举办的学术交流活动中，被评为三等奖，2003年年度考核中被确定为优秀等次，2008年被评为梅江区优秀护士，2013年荣获“全院中医护理知识竞赛二等奖”，2013年和2014年连续两年被评为医院“优秀护士”， 2015年至今多次被评为医院“星级护士”，2015年4月至今任骨伤一科护理组长，任现职期间每年年度考核“称职”。 临床护理方面：坚持参与临床一线工作，能承担专科查房工作，年平均工作280天以上，参加一线值夜班30次以上。理论知识扎实，临床经验丰富，专业技术娴熟，急救应急能力强。对骨科各种常见、疑难疾病、急危重疾病的基础护理、专科护理等有丰富临床经验，参与护理、教学、科研等业务管理工作，开展整体护理模式病房的工作，熟练掌握各项护理操作技术，无差错事故发生。积极将新技术、新项目推广应用于临床，积极推广应用中医特色护理技术。积极响应医院护理部门开展优质护理工作，协助护长做好科室护理管理工作和质控工作。 教学工作方面：负责本科室护师、护士、实习护生的带教培训工作。近5年来共指导培养下一级卫生技术人员89人，正确指导他们的工作和学习，使他们能在最短时间内熟悉本专业知识和操作，进行院内专题授课1次，科内讲课34次。 科研论文方面：积极参加主持科研项目工作，本人有1项梅州市（厅）级科研立项课题，目前已取得阶段性进展，为第1负责人。积极撰写论文，在国家级、省级以上医学刊物上发表3篇专业论文。按照继续教育规定，完成各年度继续教育任务。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人对负面工作的说明：****无** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术报告（代表作）提交论文、著作或 | | | 标 题 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 作者  名次 | | | 期刊名称 | | | | | | | | 刊 号 | | | | | 年 月 期 卷 | | | | | | |
| 耳穴贴压在骨科手术患者围手术期的应用效果分析 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 临床医学工程 | | | | | | | | ISSN 1674-4659 CN 44-1655/R | | | | | 2016年4月第4期第23卷 | | | | | | |
| 开天门联合中药沐足治疗老年骨折患者睡眠障碍的疗效观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中国伤残医学 | | | | | | | | ISSN 1673-6567 CN 11-5516/R | | | | | 2016年7月第14期第24卷 | | | | | | |
| 探讨中医护理对创伤骨科患者的治疗效果的影响 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中医临床研究 | | | | | | | | ISSN 1674-7860 CN 11-5895/R | | | | | 2015年12月第34期第7卷 | | | | | | |
| 情 况  评前公示 | | | 年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 单  位  审  核  评  价  意  见 | | | 公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**本人对《评审表》所填写的内容及提交的申报材料的真实性、可靠性、可溯源性负责。如有虚假或者不真实之处，愿意接受包括撤销资格等处理决定。  申报人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报人网上填写信息以及所提交的材料，其真实性、可靠性、可溯源性已经我单位核对无误，并对此负责和承担相应后果。  公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业学科组评审情况 | | | | | | | 学科组人数 | | | 到会人数 | | | | | 同意票 | | | | 不同意票 | | | | 评委会评审结果 | | | | | | | | | 评委会人数 | | | | 到会人数 | | | | 同意票 | | | | 不同意票 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |

**说明：1、此表由申报人网上填写后从申报系统中生成打印用于公示。2、“现资格取得方式”指评审、考核认定、考试。3、单位审核评价意见字数不少于150字。4、此表供评委会评审时了解申报人基本情况之用，无需提交纸质版材料。**

( )评委会公章： 年 月 日