**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 | | 郑雪辉 | | | | 性别 | | 女 | 出生 | | | | 1979 年 4 月 | | | | | 参加工  作时间 | | | 1997-9-15 | | | | | | 现工作  单位 | | | | 梅州市第二中医医院 | | | | | | | | | | | 现任行  政职务 | 外科护士长 | | |
| 所在科室 | | 外科 | | | | 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 | | | | 2002年6月毕业于中山大学护理学专业 | | | | | 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 主管护师 | | | | 现资格  获得方式 | | 考试 | | | 现资格  获得时间 | | | 2010-05-30 | | 现资格  发证单位 | | 广东省人力资源和社会保障厅 |
| 现从事何专业技术工作 | | | | 护理 | | | | 现受聘何专业技术职务 | | | 护理学主管护师 | | | | | 从事本专业或相近专业技术工作 | | | | | 18 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  90 分，属 / 倾斜范围 | | | | | | | 考试时间  2008-04 | | | | 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 | |
| 外科护理（护理） | | | | | | | | 72 | | 2016-04-16 | |
| 主 要工作经 历 | 1997-09~2004-07 梅州市中医医院 护士 2004-08~2012-02 梅州市中医医院 护师 2012-03~2016-07 梅州市中医医院 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** **1-5 项、业绩成果条件第** **1-2 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）： 1、任现职以来一直从事专业技术工作每年40周以上，在临床一线值夜班每年30 次以上，承担专科查房工作每年至少12次以上。 2、有丰富的护理工作经验，能独立解决护理工作上复杂疑难的技术问题：如外科重症肠梗阻的观察护理，重度压疮病人的伤口护理、造口护理等。 3、参与护理、教学、科研等业务管理，开展整体护理，熟练掌握各项护理操作技术，如在2010年我院在骨科二区病房开始开展优质护理服务示范病区，本人担任组长。 4、了解本专业国内外现状及发展趋势，学习并应用新技术，如甲状腺穿刺术的护理配合、深静脉置管技术等 5、参与护理教学，对低年资护士、进修生、实习生进行专业培训，每年至少授课3次。 业绩成果： 1、本人在任现职期间，能认真履行岗位职责，圆满完成工作任务，业绩突出。 2、课题《临床护理路径在老年人工全髋关节置换围手术期的应用效果研究》已结题，本人是主持者，排名第一。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | |
| 康复护理对人工全髋关节置换术后髋关节功能恢复的影响研究 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中国医药科学 | | | | | | | | ISSN2095-0616 CN11-6006/R | | | | | 2015年11月第22期总第118期第5卷 | | | | | | |
| 系统护理对改善肠梗阻患者心理负担的影响 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中国药物经济学 | | | | | | | | ISSN1673-5846 CN11-5482/R | | | | | 2016年3月第3期第11卷 | | | | | | |
| 普外科术后不同引流方式的临床效果比较研究 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中国医学创新 | | | | | | | | ISSN1674-4985 CN11-5784/R | | | | | 2016年2月第4期第13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