

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 卢金潮

现职称 心血管内科 副主任医师

申报职称 心血管内科 主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人卢金潮（姓名），身份证号/证件号_____，
联系方式_____，现就申报_____2024年度福建省
卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的
身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合
同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报
材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕
1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部
门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现名	卢金潮	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1975 年 09 月			
出生地		福建省莆田市仙游县	工资级别	6			
参加工作时间		2000 年 01 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务	无			
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	内科	
现职称名称及聘任时间		职称名称：副主任医师 专业名称：心血管内科 取得时间：2017.11 证书编号：闽 G414-02700 聘任专业名称：心血管内科 聘任时间：2019-01-01-2027-12-31					
以上学历	中专(技)	入学至毕业时间	学校及专业		学制	学位	学习形式
		1994.9--1999.7	毕业学校：福建省医科大学，专业：临床医学		5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况		莆田市医学会心血管病学分会第四届委员会常务委员					
进修学习或基层服务情况		2019.11--2020.11, 进修学习, 福建省立医院, 心血管内科, 时长 12 个月, 证明人吴志勇。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业		考试成绩		
		2024	心血管内科		69		

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2000 年 01 月 01 日至 2017 年 03 月 07 日	福建省仙游县总 医院	心血管内科	心血管内科医 师
2017 年 03 月 08 日-至今	福建省仙游县总 医院	心血管内科	心血管内科副 主任

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	1. 手术视频 ☐ 代表作 2. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 3. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 4. 卫生行业标准 ☐ 代表作 5. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 6. 科普作品 ☐ 代表作	7. 学术论文 ☒ 代表作 8. 已结题科研项目 ☐ 代表作 9. 科技奖项 ☐ 代表作 10. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:沙库巴曲缬沙坦与冻干重组人脑利钠肽联合治疗慢性心力衰竭患者的效果观察, 发表时间:2023 年 12 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中华灾害救援医学, 刊号:10-1158/R, 对应目录编号:11, 出版社:《中华灾害救援医学》编辑部, 论文网 址:https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=hQuCc5bkPPPDi6E2Yf7AzGhLeIzoIdOSODQ4bu5sQAvlSVWvrWu3C7VavxWDdnqdLz0CvICsXh0nWxKSQsG2vYU0_A8CueiKMwBQF-FX6Yk3ikhK4AuXULo4Icbn0hHP8eH5RGZNugrAhPEEt14Dydix0apuVa-CEU3dDw-V3IhTQ_jxPh9Faw==&uniplatform=NZKPT&language=CHS, 论文字数:7866, 简要内容概括:本研究旨在探究冻干重组人脑利钠肽与沙库巴曲缬沙坦联合使用, 对慢性心力衰竭的临床治疗效果及安全性。方法选取 2022 年 1 月至 2023 年 6 月仙游县总医院收治的 80 例确诊为慢性心力衰竭的患者。通过抽签方式将其平均分为对照组和观察组, 每组各 40 例。其中, 对照组患者接受沙库巴曲缬沙坦进行治疗; 观察组患者在对照组治疗方案的基础上, 联合使用冻干重组人脑利钠肽治疗。比较两组患者治疗效果、不良反应发生情况及治疗前后各项心血管相关生物标志物、心功能、心率、血压以及生活质量评分的变化情况。结果两组患者治疗前, 各项血清心血管相关生物标志物、心功能指标、心率、血压差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 观察组患者的血清可溶性基质裂解素 2、N 末端 B 型利钠钛原、血清血管紧张素 II 水平均低于对照组($P \leq 0.05$), 左心室射血分数高于对照组($P \leq 0.05$), 心率和血压水平均低于对照组($P \leq 0.05$)。观察组的治疗总有效率高于对照组($P \leq 0.05$)。结论 沙库巴曲缬沙坦与冻干重组人脑利钠肽联合治疗慢性心力衰竭的效果显著, 该治疗方案不仅安全性较高, 且能够有效控制心力衰竭患者病情, 可促进患者心功能的改善。 , 备注:无。
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:阿利西尤单抗对 ST 段抬高型心肌梗死 PCI 术后患者的血脂及机体炎性反应的影响, 发表时间:2024 年 11 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中外医疗, 刊号:11-5625/R, 对应目录编号:167, 出版社:《中外医疗》编辑部, 论文网 址:https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=hQuCc5bkPP0PCwa81Y10o-YBJfBPQqYapc0kJ_HXRnT40h1Xj5mhrVYnnX527ZVR1h6QM-7hKa56KLafPzPc20Rob9KshH4kMHC_u1ttmPDRx89YWKpQ2Zteu5PEi0E1NjxGxXiBFNXERUnxw41tvKfKAoD8XhXfiCwRg3Jop0_dxkWR0U3gfw==&uniplatform=NZKPT&language=CHS, 论文字数:6528, 简要内容概括:本文研讨阿利西尤单抗对 ST 段抬高型心肌梗死经皮冠脉介入术后的血脂及机体炎性反应的影响。方法随机选取 2022 年 6 月—2024 年 2 月于福建省仙游县总医院行 PCI 术治疗的 120 例 STEMI 患者为研究对象, 依据不同治疗方法分为两组, 每组 60 例, 对照组术后予以常规调脂, 观察组在对照组基础上接

		受阿利西尤单抗治疗，比较两组血脂状况、机体炎性反应以及安全性。结果 PCI 术后 1 周及 3 个月，观察组 3 项血脂指标（总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇及甘油三酯）水平均低于对照组，差异有统计学意义(P 均$\leq$0.05)。术后 1 周及 3 个月，观察组 2 项机体炎性指标（超敏 C 反应蛋白与白细胞介素-6)水平均低于对照组，差异有统计学意义(P 均$\leq$0.05)。观察组中药物相关不良反应总发生率为 5.00%(3/60)，与对照组的 8.33%(5/60)比较，差异无统计学意义($\chi^2=0.133$, $P=0.714$)。结论 阿利西尤单抗用于 STEMI 患者 PCI 术后可快速降低血脂水平、炎症因子水平，并保障用药安全。，备注:无。
--	--	---

卫生高级职称工作量申报表

姓名	卢金潮	申报专业	心血管内科	申报职务	主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)		具体情形				起止日期		天数	合计
		☐ 基层服务				年 月 日 - 年 月 日			366
		☒ 进修学习				2019 年 11 月 04 日 - 2020 年 11 月 04 日		366	
		☐ 对口支援				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 援外				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 公派出国				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 参加重大公共卫生事件或医疗救治任务				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 产假				年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况		具体指标				扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
		☒ 门诊工作量(单元)				400	330	486	√
		☒ 出院人数(人次)				500	400	1827	√
		☒ 出院患者手术/操作人次				300	240	785	√
		☐ 消化内镜(人次)							
		其中, 内镜下手术例数							
		☐ 呼吸内镜(人次)							
		☐ 参与诊疗患者人数							
		☐ 签发检查报告份数							
		☐ 诊疗人次(口腔无病房)							
		☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间					\		
		☐ 病案首页责任护士与质控护士记录							
		☐ 护理管理工作报告份数							
		☐ 护理专业技术工作次数							
		☐ 护理业务操作次数							
		☐ 护理公共卫生服务人次							
		☐ 平均每年参加本专业工作时间					\		
		☐ 平均每年现场工作与基层工作时间					\		
备注									
申报人 承诺		本人承诺, 以上信息均按照工作量有关要求统计、填报, 真实无误。 签名:							
所在科室审核意见				统计部门审核意见			人事部门审核意见		
负责人签名:				审核人签名:			审核人签名: 单位盖章:		

卢金潮同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列心血管内科专业主任医师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 阮世荣

现职称 消化内科 副主任医师

申报职称 消化内科 主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人阮世荣(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报_____2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现 名	阮世荣	性 别	男	民 族	汉族	
	曾用名	无	出生年月	1975 年 12 月			
	出 生 地	仙游	工资级别	专技六级			
参加工作时间	2001 年 04 月	身体状况	良好				
政治面貌		中共党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	内科	
现职称名称及评聘时间		职称名称：副主任医师 专业名称：消化内科 取得时间：2017.11 证书编号：闽 G414-02697 聘任专业名称：消化内科 聘任时间：2019-01-01-2027-12-01					
以上学历 （中专/技校）	入学至毕业时间	学校及专业			学 制	学 位	学习形式
	1995.9--2000.7	毕业学校：福建医科大学，专业：临床医学			5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2023.5--2023.11, 进修学习, 福建省立医院, 消化内镜食管早癌放大精查及镜下治疗, 时长 6 个月，证明人张建平。2020.5--2020.11, 进修学习, 福建省立医院, 超声内镜检查与治疗, 时长 6 个月，证明人张建平。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	消化内科			68	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2001 年 04 月 01 日 2014 年 6 月 27 日	仙游县总医院	临床医学	消化内科医师
2014 年 06 月 28 日 2024 年 07 月 07 日	仙游县总医院	临床医学	消化内科副主任
2024 年 07 月 08 日至今	仙游县总医院	临床医学	消化内科副主任兼内镜室主任

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	11. 手术视频 ☐ 代表作 12. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 13. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 14. 卫生行业标准 ☐ 代表作 15. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 16. 科普作品 ☐ 代表作	17. 学术论文 ☒ ☒ 代表作 18. 已结题科研项目 ☐ 代表作 19. 科技奖项 ☐ 代表作 20. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:益生菌+抗幽门螺杆菌治疗方案对老年胃溃疡患者的临床疗效及对胃功能和肠道菌群的影响,发表时间:2023年09月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:中外医疗,刊号:11-5625/R,对应目录编号:167,出版社:《中外医疗》杂志社有限公司,论文网址:www.chinazwyl.com,论文字数:7338,简要内容概括:[摘要]目的研讨益生菌+抗幽门螺杆菌(helicobacter pylori, Hp)治疗方案在老年胃溃疡患者中的应用疗效及其调节胃功能、肠道菌群的作用。方法随机选取2022年3月-2023年3月仙游县总医院消化内科收治的老年胃溃疡患者100例作为研究对象,按照随机数表法分为两组,每组50例。对照组单用常规抗Hp治疗方案,观察组在对照组基础上施加益生菌治疗。比较两组临床疗效、Hp根除率、治疗前后胃功能以及肠道菌群状况。结果观察组总有效率为96.00%、Hp根除率为94.00%,均高于对照组的82.00%、80.00%,差异有统计学意义($\chi^2=5.005$ 、 4.332 , $P=0.025$ 、 0.037)。治疗后,观察组胃功能优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,观察组乳杆菌、双歧杆菌、双歧杆菌值/肠杆菌均高于对照组,差异有统计学意义($t=5.058$ 、 10.568 、 6.519 , $P<0.001$)。结论 益生菌+抗Hp治疗方案能够提升对老年胃溃疡患者的治疗效果,促进Hp清除,并且对患者的胃功能及肠道菌群有较理想的调节作用。 , 备注:无。
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:枯草杆菌二联活菌肠溶胶囊与乳果糖配伍用药对便秘型肠易激综合征患者症状改善及VIP、SS水平的影响,发表时间:2023年08月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:中外医疗,刊号:11-5625/R,对应目录编号:167,出版社:《中外医疗》杂志社有限公司,论文网址:www.chinazwyl.com,论文字数:7243,简要内容概括: 研讨枯草杆菌二联活菌肠溶胶囊与乳果糖配伍用药对便秘型肠易激综合征患者症状改善及血管活性肠肽、生长抑素水平的影响。方法 随机选取2022年5月-2023年4月经仙游县总医院消化内科确诊为便秘型IBS的100例患者,以随机数表法完成分组,对照组50例予以乳果糖单服,观察组50例基于对照组用药条件施加枯草杆菌二联活菌肠溶胶囊治疗,比较两组的方案疗效、治疗前后的症状改善情况以及胃肠激素变化。结果 观察组总有效率(96.00%)高于对照组(80.00%),差异有统计学意义($\chi^2=6.060$, $P=0.013$)。治疗后,观察组严重程度量表均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,观察组胃肠激素指标低于对照组,差异有统计学意义($P<0.001$)。结论 枯草杆菌二联活菌肠溶胶囊与乳果糖配伍用药可提升对便秘型IBS患者的治疗效果,加快症状改善,促进胃肠激素VIP、SS水平的下降。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	阮世荣	申报专业	消化内科	申报职务	主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二	
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期			天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日				370
	☒ 进修学习					2020年05月06日-2020年11月6日 2023年05月16日-2023年11月16日			370	
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日				
	☐ 公派出国					年 月 日 - 年 月 日				
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况	
	☒ 门诊工作量(单元)					600	478	569	√	
	☒ 出院人数(人次)					1000	797	2518	√	
	☐ 出院患者手术/操作人次									
	☒ 消化内镜(人次)					5000	3988	14976	√	
	其中, 内镜下手术例数					800	638	1106	√	
	☐ 呼吸内镜(人次)									
	☐ 参与诊疗患者人数									
	☐ 签发检查报告份数									
	☐ 诊疗人次(口腔无病房)									
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间						\			
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录									
	☐ 护理管理工作报告份数									
	☐ 护理专业技术工作次数									
	☐ 护理业务操作次数									
	☐ 护理公卫服务人次									
	☐ 平均每年参加本专业工作时间						\			
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间						\			
备注										
申报人 承诺		本人承诺, 以上信息均按照工作量有关要求统计、填报, 真实无误。 签名:								
所在科室审核意见				统计部门审核意见			人事部门审核意见			
负责人签名:				审核人签名:			审核人签名: 单位盖章:			

阮世荣同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列消化内科专业主任医师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____(高 级职称) 条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____(高级职称)，资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 朱仙花

现职称 妇产科 副主任医师

申报职称 妇产科 主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人朱仙花(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报_____2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	朱仙花	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1977 年 07 月			
出生地		福建省仙游县	工资级别	专技六级			
参加工作时间		2002 年 01 月	身体状况	健康			
政治面貌		农工党党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	妇产科	
现职称名称及聘任时间		职称名称：副主任医师 专业名称：妇产科学 取得时间：2017.11 证书编号：闽 G414-02753 聘任专业名称：妇产科 聘任时间：2019-01-31-2025-08-16					
以上学历 （中专/技校）	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	1996.9--2001.7		毕业学校：福建医科大学，专业：临床医学		5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况		福建省海峡医药卫生交流协会妇产科智慧医疗专业委员会 委员 福建省基层卫生协会基层肿瘤防治分会第二届委员会 委员 莆田市医学会妇科					
进修学习或基层服务情况		2023.3--2024.2, 进修学习, 福建省肿瘤医院, 妇科, 时长 12 个月, 证明人刘桐宇。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	妇产科			76	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2002 年 01 月 01 日至今	仙游县总医院	妇产科	医师

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	21. 手术视频 ☐ 代表作 22. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 23. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 24. 卫生行业标准 ☐ 代表作 25. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 26. 科普作品 ☐ 代表作	27. 学术论文 ☒ 代表作 28. 已结题科研项目 ☐ 代表作 29. 科技奖项 ☐ 代表作 30. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
科普作品 代表作	1	作品名称:漫漫怀孕路，产检知多少，发表载体类别:正式发行的报刊，发表载体名称:大众健康报，获奖级别:无，颁奖单位:无，获奖名称:无，字数或时长:1339，作品内容简介:本文围绕孕期展开科普，先阐述怀孕期间女性的生理变化（如激素波动、恶心呕吐等）和心理变化（如情绪波动、焦虑等），并给出应对建议。接着详细介绍产检，包括产检目的（保障母婴健康）、内容（涵盖基本情况、胎儿情况、血液和尿液检查等）、频率（依孕周而定）、注意事项及局限性，帮助孕妇全面了解孕期相关知识，更好地应对怀孕过程中的问题，保障母婴健康。
科普作品 代表作	1	作品名称:揭秘宫外孕早期的症状表现，发表载体类别:正式发行的报刊，发表载体名称:贵州健康报，获奖级别:无，颁奖单位:无，获奖名称:无，字数或时长:1200，作品内容简介:该科普作品聚焦宫外孕，先说明其定义——受精卵在子宫外着床，95% 发生于输卵管，早期与正常怀孕差异小，随胎儿生长症状明显。接着介绍早期症状，包括停经（6-8 周居多，部分无）、少量深色阴道流血、腹痛（隐痛或撕裂痛，可扩散及引发肩痛）、晕厥（危及生命）及类似早孕的其他症状。最后提及预防方法，强调出现疑似症状需立即就医，助力读者了解宫外孕相关知识。

科普作品 代表作	1	作品名称：“甜蜜的烦恼”——妊娠糖尿病，发表载体类别:正式发行的报刊，发表载体名称:家庭与生活报，获奖级别:无，颁奖单位:无，获奖名称:无，字数或时长:1324，作品内容简介:该科普作品围绕妊娠糖尿病这一 “甜蜜的烦恼” 展开。先介绍其定义与类型，包括原有糖尿病合并妊娠及妊娠期出现的糖尿病（分空腹血糖异常和糖耐量异常）。接着分析成因，涉及遗传、肥胖、年龄、激素变化等。还阐述了对孕妇（如高血压）、胎儿（如巨大胎儿）、新生儿（如低血糖）的影响。最后给出预防治疗方法，如定期产检、健康饮食等，强调需多方支持，助力应对这一妊娠期并发症。
科普作品 代表作	1	作品名称:了解产后抑郁,帮助产妇轻松快乐做妈妈,发表载体类别:正式发行的报刊,发表载体名称:贵州健康报,获奖级别:省部级,颁奖单位:贵州健康报,获奖名称:优秀作品三等奖,字数或时长:1244,作品内容简介:该科普作品聚焦产后抑郁。先介绍其定义,即分娩后 2 周内出现的情绪障碍,表现为情绪低落等,还说明成因及诊断方式。接着给出应对策略,包括自我关怀、寻求支持与专业帮助、预防及获得理解尊重。此外,阐述家庭可通过倾听、提供支持等方式助力新妈妈。强调重视和理解产后抑郁,对新妈妈及家庭意义重大,能帮助她们找回快乐。
科普作品 代表作	1	作品名称:科普:真相大揭秘:“宫颈糜烂”,发表载体类别:正式发行的报刊,发表载体名称:现代健康报,获奖级别:无,颁奖单位:无,获奖名称:无,字数或时长:1206,作品内容简介:这篇科普聚焦 “宫颈糜烂”,揭示其并非疾病,而是子宫颈柱状上皮异位的正常生理现象,因雌激素作用导致柱状上皮外移形成类似 “糜烂” 的外观。说明其与宫颈癌无关联,宫颈癌主要和高危型 HPV 感染相关。介绍了诊断方式及无需治疗的情况,若有症状或感染则需对应治疗。还给出预防宫颈癌的方法,强调正确认识 “宫颈糜烂”,科学预防宫颈癌的重要性。

科普作品 代表作	1	作品名称:盆底康复,消除产后妈妈的难言之隐,发表载体类别:正式发行的报刊,发表载体名称:贵州健康报,获奖级别:无,颁奖单位:无,获奖名称:无,字数或时长:1482,作品内容简介:这篇科普聚焦盆底康复,为产后妈妈解惑。先介绍盆底是由肌肉和筋膜组成,有支持、括约和性功能,妊娠等因素易致其功能减退。再讲盆底康复治疗,强调孕期训练的重要性,说明生物反馈、电刺激及凯格尔运动等方法,还有日常注意事项。最后指出常见误区,如无症状不用做、等生二胎一起做、剖宫产不用做等。强调关注盆底健康对提升生活质量和身心健康的重要意义。
科普作品 代表作	1	作品名称:女性的难“炎”之隐——霉菌性阴道炎,发表载体类别:正式发行的报刊,发表载体名称:贵州健康报,获奖级别:无,颁奖单位:无,获奖名称:无,字数或时长:1468,作品内容简介:霉菌性阴道炎是女性常见的妇科炎症,由念珠菌(多为白念珠菌)感染引起,又称念珠菌性阴道炎。其典型症状为外阴阴道瘙痒、阴道分泌物增多,分泌物多呈白色稠厚的豆腐渣或凝乳状,部分患者还会出现外阴灼热痛、性交痛以及排尿痛等。成因与多种因素相关,如长期使用广谱抗生素、妊娠、糖尿病、大量应用免疫抑制剂、穿紧身化纤内裤、肥胖等,这些因素会破坏阴道内菌群平衡,导致念珠菌大量繁殖。治疗上,需根据病情选择局部或全身抗真菌药物,如克霉唑栓剂、氟康唑等,同时要注意按疗程用药,避免复发。预防措施包括:保持外阴清洁干燥,穿棉质透气内裤;避免滥用抗生素;控制血糖;注意性生活卫生;养成良好的卫生习惯,不盲目冲洗阴道等。若出现相关症状,应及时就医,明确诊断后遵医嘱治疗,切勿自行用药,以早日摆脱这一难“炎”之隐。
科普作品 代表作	1	作品名称:妇科“微创”手术你了解多少,发表载体类别:正式发行的报刊,发表载体名称:福建卫生报,获奖级别:无,颁奖单位:无,获奖名称:无,字数或时长:1273,作品内容简介:这篇科普介绍了妇科“微创”手术中的腹腔镜手术,其具有创伤小、恢复快、疼痛轻的特点,可治疗多种妇科疾病。文中讲解了术前准备(心理、饮食等)、手术流程及配合事项,还阐述了术后饮食、伤口护理、疼痛管理、活动康复、心理调适及随访复诊等内容,帮助读者全面了解该手术。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	朱仙花	申报专业	妇产科	申报职务	主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二	
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期			天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日- 年 月 日				366
	☒ 进修学习					2023 年 3 月 1 日-2024 年 2 月 29 日			366	
	☐ 对口支援					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 援外					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 公派出国					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 参加重大公共卫生事件或医疗救治任务					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 产假					年 月 日- 年 月 日				
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况	
	☒ 门诊工作量 (单元)					500	400	541	√	
	☒ 出院人数 (人次)					2000	1600	3293	√	
	☒ 出院患者手术/操作人次					500	400	1023	√	
	☐ 消化内镜 (人次)									
	其中, 内镜下手术例数									
	☐ 呼吸内镜 (人次)									
	☐ 参与诊疗患者人数									
	☐ 签发检查报告份数									
	☐ 诊疗人次 (口腔无病房)									
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、护理教学工作时间						\			
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录									
	☐ 护理管理工作报告份数									
	☐ 护理专业技术工作次数									
	☐ 护理业务操作次数									
	☐ 护理公共卫生服务人次									
	☐ 平均每年参加本专业工作时间						\			
☐ 平均每年现场工作与基层工作时间						\				
备注										
申报人 承诺		本人承诺, 以上信息均按照工作量有关要求统计、填报, 真实无误。 签名:								
所在科室审核意见				统计部门审核意见				人事部门审核意见		
负责人签名:				审核人签名:				审核人签名: 单位盖章:		

朱仙花同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	优秀	优秀	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_妇产科_专业_主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____(高 级职称) 条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____(高级职称)，资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 陈建光

现职称 耳鼻咽喉 副主任医师

申报职称 耳鼻咽喉科 主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人 陈建光 (姓名)，身份证号/证件号 ，联系方式 ，现就申报 2024 年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后，点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后，点击插入图片)
---------------------------------------	---------------------------------------

基本情况

姓名	现名	陈建光	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1974 年 03 月			
出生地		福建省仙游县	工资级别	专技六级			
参加工作时间		2000 年 01 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务	党支部书记			
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	眼耳鼻咽喉科	
现职称名称及聘任时间		职称名称：副主任医师 专业名称：耳鼻咽喉 取得时间：2017.11 证书编号：闽 G414 -02786 聘任专业名称：耳鼻咽喉 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
以上学历 （中专/技校）	入学至毕业时间		学校及专业		学 制	学 位	学习形式
	1994. 9--1999. 7		毕业学校：福建医科大学, 专业：临床医学		5. 0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况		福建省医学会耳鼻喉分会委员，福建省医师协会耳鼻喉分会委员，福建省抗癌协会头颈肿瘤分会委员，莆田市医学会耳鼻喉分会副主任委员					
进修学习或基层服务情况		2023. 11--2024. 11, 进修学习, 福建医科大学附属第一医院, 耳鼻咽喉头颈外科, 时长 12 个月，证明人陈国郝。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	耳鼻咽喉科			68	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2013 年 04 月 25 日至今	福建省仙游县总 医院	耳鼻咽喉科	科主任
2000 年 01 月 01 日至 2013 年 04 月 24 日	福建省仙游县总 医院	耳鼻咽喉科	医师

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	31. 手术视频 ☐ 代表作 32. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 33. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 34. 卫生行业标准 ☐ 代表作 35. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 36. 科普作品 ☐ 代表作	37. 学术论文 ☒ 代表作 38. 已结题科研项目 ☐ 代表作 39. 科技奖项 ☐ 代表作 40. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:pd-1 抗体免疫治疗联合 GN 方案治疗复发和转移鼻咽恶性肿瘤的效果, 发表时间:2024 年 09 月, 影响因子:0.253, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中外医学研究, 刊号:23-1555/R, 对应目录编号:341, 出版社:黑龙江省卫生健康发展研究中心、中外医学研究编辑部, 论文网址:www.zwxyxj.net, 论文字数:9969, 简要内容概括:探究程序性细胞死亡受体 1 (PD-1) 抗体免疫治疗联合 GN 方案治疗复发和转移鼻咽恶性肿瘤的疗效及对患者血管新生指标的影响。方法: 选取 2015 年 1 月至 2021 年 1 月在本院就诊的复发和转移鼻咽恶性肿瘤患者 60 例, 随机分为对照组和观察组, 各 30 例。对照组行 GN 方案治疗, 观察组则予以 PD-1 抗体免疫治疗联合 GN 方案, 评价两组的近期疗效及治疗安全性, 比较两组患者治疗前、治疗 3 个月后血管新生指标、外周血免疫指标水平的差异性, 对患者进行为期 2 年的随访, 绘制 Kapan-Meier 生存曲线统计患者的生存时间。结果: 治疗 3 个月后, 观察组患者的 VEGF、IGF-1、MMP-1 以及 NK 水平均低于对照组, 其 CD3+、CD4+/CD8+水平均高于对照组 (P<0.05)。对照组的生存时间为 (11.35±0.76) 个月, 观察组的生存时间为 (17.04±0.79) 个月, 观察组患者的生存时间较对照组更长。结论: PD-1 抗体免疫治疗联合 GN 方案治疗复发和转移鼻咽恶性肿瘤疗效显著, 可有效抑制患者肿瘤血管新生, 改善其免疫功能, 优化短期预后, 安全系数较高。 , 备注:无。
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:等离子辅助下腺样体扁桃体切除术对儿童鼾症的疗效观察, 发表时间:2024 年 12 月, 影响因子:0.108, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中国医药指南, 刊号:11-4856/R, 对应目录编号:102, 出版社:《中国医药指南》杂志社, 论文网址:www.zgyyzn2004.com, 论文字数:5406, 简要内容概括:探究等离子辅助下腺样体扁桃体切除术对儿童鼾症的疗效。方法选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月我院 112 例儿童鼾症患者, 随机数字表法分组, 各 56 例。对照组采取传统腺样体扁桃体切除术, 观察组给予等离子辅助下腺样体扁桃体切除术, 比较两组临床疗效。结果观察组手术及住院时间短于对照组, 术中出血量, 术后 3d 的面部疼痛评分以及术后并发症总发生率均低于对照组 (均 P<0.05)。术后两组呼吸紊乱指数、最低血氧、平均血氧饱和度指标均优于术前 (均 P<0.05)。术后, 观察组睡眠障碍、睡眠效率、睡眠时间、日间功能障碍评分均低于对照组, 活力状况、生理职能、情感职能、社会功能评分均高于对照组 (均 P<0.05)。结论在鼾症儿童之中, 给予等离子辅助下腺样体扁桃体切除术, 安全性高, 利于提升其睡眠质量与生活质量。 , 备注:无。

学术论文 代表作	通讯作者	论文名称:Immunity-related long noncoding RNA WDFY3-AS2 inhibited cell proliferation and metastasis through Wnt/β-catenin signaling in oral squamous cell carcinoma, 发表时间:2023 年 03 月, 影响因子:2.100, 刊物国别:国外刊物, 刊物级别:国家级, 期刊名称:Archives of Oral Biology, 刊号:issn:0003-9969, 对应目录编号:无, 出版社:Elsevier Ltd 出版社, 论文网址:www.sciencedirect.com, 论文字数:9020, 简要内容概括:通过生物信息学分析、CCK-8 检测、EdU 染色、划痕愈合实验、transwell 小室实验、实时定量 PCR、蛋白质免疫印迹、免疫荧光、原位杂交及免疫组化等多种技术手段, 系统探究 WDFY3-AS2 在口腔鳞状细胞癌 (OSCC) 中的作用机制。分析显示 WDFY3-AS2 表达与 OSCC 患者预后不良相关。WDFY3-AS2 是 OSCC 的独立预后指标。沉默 WDFY3-AS2 可抑制 OSCC 细胞增殖、迁移和侵袭能力。基因集富集分析表明, WDFY3-AS2 参与调控 Wnt 信号通路。WDFY3-AS2 表达水平与 Wnt 信号通路关键组分 β-catenin 的 mRNA 水平呈正相关。沉默 WDFY3-AS2 会抑制 β-catenin 蛋白表达及其核转位, 从而阻断 Wnt 信号通路抑制 OSCC 进展。WDFY3-AS2 表达与肿瘤免疫微环境中的免疫抑制表型相关。原位杂交和免疫组化检测证实, WDFY3-AS2 与总 β-catenin 及核内 β-catenin 蛋白水平呈正相关, 而与 CD4 表达呈负相关。本研究表明, 免疫相关的 WDFY3-AS2 通过 Wnt/β-catenin 信号通路增强 OSCC 的增殖和转移, 可能成为 OSCC 新的治疗靶点和预后指标。 , 备注:无。
-------------	------	--

卫生高级职称工作量申报表

姓名	陈建光	申报专业	耳鼻喉科	申报职务	主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日- 年 月 日			365
	☒ 进修学习					2023 年 11 月 13 日-2024 年 11 月 12 日		365	
	☐ 对口支援					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 产假					年 月 日- 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☒ 门诊工作量(单元)					400	400	718	√
	☒ 出院人数(人次)					2000	1600	5168	√
	☒ 出院患者手术/操作人次					500	40	1748	√
	☐ 消化内镜(人次)								
	其中,内镜下手术例数								
	☐ 呼吸内镜(人次)								
	☐ 参与诊疗患者人数								
	☐ 签发检查报告份数								
	☐ 诊疗人次(口腔无病房)								
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间						\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录								
	☐ 护理管理工作报告份数								
	☐ 护理专业技术工作次数								
	☐ 护理业务操作次数								
	☐ 护理公卫服务人次								
	☐ 平均每年参加本专业工作时间						\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间						\		
备注									
申报人 承诺		本人承诺,以上信息均按照工作量有关要求统计、填报,真实无误。 签名:							
所在科室审核意见			统计部门审核意见			人事部门审核意见			
负责人签名:			审核人签名:			审核人签名: 单位盖章:			

陈建光同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列耳鼻喉科专业主任医师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____(高 级职称) 条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____ (高级职称)，资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 郑伟挺

现职称 中医内科 副主任医师

申报职称 中医内科 主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人郑伟挺（姓名），身份证号/证件号_____，
联系方式_____，现就申报_____2024年度福建省卫生高级
职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份
证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年
度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均
真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1
号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部
门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现名	郑伟挺	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1978 年 11 月			
出生地		福建仙游	工资级别	专技六级			
参加工作时间		2001 年 04 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务	康复科主任			
身份证号					手机号		
执业类别		中医（中西医结合）			执业范围	中医	
现职称名称及评聘时间		职称名称：副主任医师 专业名称：中医内科 取得时间：2017.11 证书编号：闽 G414-02781 聘任专业名称：中医内科 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
以上学历 （中专/技校）	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	1995.9--2000.7		毕业学校：福建中医学院，专业：中医学		5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况		福建省中医药学会内科分会委员，福建省医学会物理医学与康复学分会委员，莆田市中医药学会理事，莆田市物理医学与康复学分会副主任委员					
进修学习或基层服务情况		2023.6--2024.5, 进修学习, 莆田市第一医院中医科, 中医内科, 时长 12 个月, 证明人黄志雄。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	中医内科			66	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2016 年 10 月 13 日至今	福建省仙游县总 医院	中医内科	康复科主任
2013 年 04 月 25 日至 2016 年 10 月 12 日	福建省仙游县总 医院	中医内科	康复科副主任
2001 年 04 月 01 日至 2013 年 04 月 24 日	福建省仙游县总 医院	中医内科	医师

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	41. 手术视频 ☐ 代表作 42. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 43. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 44. 卫生行业标准 ☐ 代表作 45. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 46. 科普作品 ☐ 代表作	47. 学术论文 ☒ 代表作 48. 已结题科研项目 ☐ 代表作 49. 科技奖项 ☐ 代表作 50. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:血府逐瘀汤加减配合偏瘫肢体康复训练对脑梗死后偏瘫患者神经功能、肢体运动功能的影响分析,发表时间:2024年10月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:中国现代药物应用,刊号:11-5581/R,对应目录编号:825,出版社:《中国实用医药》杂志社,论文网址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=G9uEhVDeKuLmdmR3yB3WXSE9bcc0Fom8fas9MJQcJJ7GuznWBUMAhSe1pZTGGG82qQ13dKgp05Z6vwlJlWarrAQg4BQr1YxtD06o_o9_dPCf6ZhWkmrqma5WGm0Gw64zubK2szEWXKSuB-4pFAPi6r0tL8a8nJvWnNsuptSVpHHgdpxp5QfYQ==&uniplatform=NZKPT&language=CHS ,论文字数:4088,简要内容概括:脑梗死作为中老年人群高发疾病,发病率随老龄化加剧持续上升,患者常遗留偏瘫等后遗症,严重影响生活质量。常规康复训练周期长、依从性低,疗效有限。中医认为该病属“偏枯”范畴,多因气虚血瘀、经络阻滞所致,治疗需遵循活血化瘀、益气通络原则。本研究探讨血府逐瘀汤加减联合康复训练对脑梗死后偏瘫的临床价值。选取2022年6月至2023年5月收治的74例脑梗死后偏瘫患者,随机分为联合组与对照组(各37例)。对照组仅接受偏瘫肢体康复训练;联合组在此基础上加用血府逐瘀汤加减方,疗程均为4周。所有患者均予阿司匹林、氯吡格雷等基础治疗。通过四项指标对比疗效:1. 临床总有效率:联合组显著高于对照组;2. 中医证候评分(半身不遂、口眼歪斜等):联合组评分显著低于对照组;3. 神经与运动功能:联合组NIHSS评分(神经功能缺损)更低、FMA评分(肢体运动功能)更高;4. 生活质量:联合组SS-QOL评分改善更显著。通过研究,我们发现血府逐瘀汤加减配合康复训练可协同改善脑梗死偏瘫患者的神经功能与肢体活动能力,提升生活质量。该方案疗效明确,兼具中医辨证施治与现代康复优势,值得临床推广,未来需扩大样本量进一步验证。备注:无。
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:补阳还五汤治疗老年脑梗死恢复期患者的临床疗效,发表时间:2024年03月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:深圳中西医结合杂志,刊号:44-1419/R,对应目录编号:847,出版社:深圳中西医结合杂志编辑部,论文网址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=G9uEhVDeKuLmdmR3yB3WXSE9bcc0Fom8fas9MJQcJJ5Gx1JUttTxyj9BzNNkbj0SNbit6S4XEGNkJuhsnq7iQjpBY0omJcbyhDF3FbnwOBcewdNdrXicA4j1JnVax0kQHP1ztFNZenSeGHDtU8T2pQuvQYv3-bcJpWHEQg_1ztDbcHvaexP2wA==&uniplatform=NZKPT&language=CHS ,论文字数:3718,简要内容概括:脑梗死是老年人群高发的疾病,致残率高且难以彻底治愈。西医常规药物治疗效果有限,后遗症较多,而中医将脑梗死恢复期归为“中风恢复期”,主张补气活血通络。补阳还五汤作为经典方剂,被广泛应用于临床。本研究旨在探讨常规西药联合补阳还五汤对老年脑梗死恢复期患者的疗效。通过选取2021年

		12月至2022年12月收治的56例老年脑梗死恢复期患者，随机分为对照组（28例）和研究组（28例）。对照组：采用常规西药治疗（抗凝、降压等）。研究组：在对照组基础上加用补阳还五汤（基础方：黄芪40g、当归12g、赤芍10g、地龙10g等），并根据症状加减（如上肢障碍加桂枝、桑枝；言语不清加石菖蒲、远志）。两组均持续治疗2个月，观察指标包括：1. Barthel指数；2. NIHSS评分；3. 证候积分。治疗后，研究组显著优于对照组：Barthel指数：研究组高于对照组；NIHSS评分：研究组低于对照组；证候积分：研究组评分均更低。通过研究，我们可以看到常规西药联合补阳还五汤可显著改善老年脑梗死恢复期患者的日常生活能力，减轻神经功能缺损，弥补了单纯西药治疗的不足，为临床提供了一种有效的中西医结合治疗方案，值得推广。，备注：无。
--	--	--

卫生高级职称工作量申报表

姓名	郑伟挺	申报专业	中医内科	申报职务	正高	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二	
扣减情况 (可多选)		具体情形				起止日期			天数	合计
		☐ 基层服务				年 月 日 - 年 月 日				366
		☐ 进修学习				2023年06月01日 - 2024年05月31日			366	
		☐ 对口支援				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 援外				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 公派出国				年 月 日 - 年 月 日				

	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务 ☐ 产假	年 月 日 - 年 月 日 年 月 日 - 年 月 日				
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况	
	☒ 门诊工作量（单元）	600	480	694	√	
	☒ 出院人数（人次）	900	720	2014	√	
	☐ 出院患者手术/操作人次					
	☐ 消化内镜（人次）					
	其中，内镜下手术例数					
	☐ 呼吸内镜（人次）					
	☐ 参与诊疗患者人数					
	☐ 签发检查报告份数					
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）					
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\			
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录					
	☐ 护理管理工作报告份数					
	☐ 护理专业技术工作次数					
	☐ 护理业务操作次数					
	☐ 护理公卫服务人次					
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\			
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\			
	备注					
	申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见		
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：		

郑伟挺同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_中医内科_专业_主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____(高 级职称) 条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____(高级职称)，资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 吴雪梅

现职称 内科护理 副主任护师

申报职称 内科护理 主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人 吴雪梅 (姓 名) ， 身 份 证 号 / 证 件 号 _____， 联 系 方 式 _____， 现就申报 2024 年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现名	吴雪梅	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1972 年 09 月			
出生地		福建省仙游县榜头镇后坑村	工资级别	专技六级			
参加工作时间		1993 年 08 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及评聘时间		职称名称：副主任护师 专业名称：副主任护师 取得时间：2017.11 证书编号：闽 G414-02834 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
中专(技校)以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2012.3--2015.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理学		3.0	无	非全日制教育
	2000.4--2009.6		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		9.0	无	非全日制教育
	1990.9--1993.7		毕业学校：福建省妇幼卫生学校，专业：护理		3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况							
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	内科护理			60	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
1993 年 08 月 01 日至今	福建省仙游县总 医院	临床护理	护 士

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	51. 手术视频 ☐ 代表作 52. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 53. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 54. 卫生行业标准 ☐ 代表作 55. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 56. 科普作品 ☐ 代表作	57. 学术论文 ☒ 代表作 58. 已结题科研项目 ☐ 代表作 59. 科技奖项 ☐ 代表作 60. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:医养结合模式下康复护理结合自我管理在老年慢阻肺患者中的应用,发表时间:2024 年 10 月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:黑龙江中医药,刊号:23-1221/R,对应目录编号:330,出版社:黑龙江中医药杂志社,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=4fayqqv3WFcT-KN5nPgBV625P_44Nk0Ncn4vblvowie0jzdfQ1o1d6SujTDQUXmUesVzak_eAn1BbhA6_cQTKSZE3jtCFH1UgeMdGiBV7ueTFQ-d3Qg0VFAYD5PJ3WMA7j1l1RI_z05Wrh-qGW1gJYsczpmieiqD&uniplatform=NZKPT ,论文字数:4630,简要内容概括:分析在老年慢阻肺(COOPD)中运用医养结合模式下康复护理+自我管理的效果。方法:运用信封法将本院2022年7月-2023年7月期间诊治的86例老年COPD患者分成试验组与参照组,均纳入43例。予以参照组常规护理干预,予以试验组采取医养结合模式下康复护理+自我管理干预,评价组间肺功能、生活质量、自我管理能力、护理依从性。结果:肺功能数据比较显示,试验组FVC、FEV1、FEV1/FVC数值更高(P<0.05);生活质量数据比较显示,试验组WHOQOL数值更高(P<0.05);自我管理能力数据比较显示,试验组数值更高(P<0.05);护理依从性数据比较显示,试验组数值更高(P<0.05)。结论:在老年COPD中运用医养结合模式下康复护理+自我管理模式后可促进患者自我管理能力与护理依从性提升,有利于改善肺功能及生活质量,同时还可减轻疾病损害。备注:无。
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:早期康复护理对中风偏瘫患者运动功能和日常生活活动能力恢复的影响,发表时间:2024 年 08 月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:黑龙江中医药,刊号:23-1221/R,对应目录编号:330,出版社:黑龙江中医药杂志社,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=4fayqqv3WFcT-KN5nPgBV625P_44Nk0Ncn4vblvowie0jzdfQ1o1d6SujTDQUXmUesVzak_eAn1BbhA6_cQTKSZE3jtCFH1UgeMdGiBV7ueTFQ-d3Qg0VFAYD5PJ3WMA7j1l1RI_z05Wrh-qGW1gJYsczpmieiqD&uniplatform=NZKPT ,论文字数:4164,简要内容概括:研究中风偏瘫患者应用早期康复护理的效果。方法:选取80例我院收治的中风偏瘫患者,经随机分组处理后对照组行常规护理,实验组行早期康复护理,对护理前后实验组和对照组的运动能力和生活能力等指标评分水平差异进行验证比较。结果:护理后,实验组患NIHSS(神经功能缺损评分)评分要明显低于对照组,FMA(肢体功能评分)、ADL(日常生活活动能力评分)、生活质量评分和护理质量评分均高于对照组,P<0.05。结论:早期康复护理的应用可对中风偏瘫患者的运动功能和日常生活活动能力造成良性影响,有助于患者生活质量和预后的改善,可进行推广应用。备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	吴雪梅	申报专业	内科护理	申报职务	主任护士	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假					年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量(单元)								
	☐ 出院人数(人次)								
	☐ 出院患者手术/操作人次								
	☐ 消化内镜(人次)								
	其中, 内镜下手术例数								
	☐ 呼吸内镜(人次)								
	☐ 参与诊疗患者人数								
	☐ 签发检查报告份数								
	☐ 诊疗人次(口腔无病房)								
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间					35	\	42	✓
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录					240		2864	✓
	☐ 护理管理工作报告份数								
	☐ 护理专业技术工作次数								
	☐ 护理业务操作次数								
	☐ 护理公卫服务人次								
	☐ 平均每年参加本专业工作时间						\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间						\		
备注									
申报人 承诺	本人承诺, 以上信息均按照工作量有关要求统计、填报, 真实无误。 签名:								
所在科室审核意见				统计部门审核意见			人事部门审核意见		
负责人签名:				审核人签名:			审核人签名:		
							单位盖章:		

吴雪梅同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	优秀	优秀	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列内科护理 专业 主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章

年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 陈磊群

现职称 护理 副主任护师

申报职称 外科护理 主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人陈磊群 (姓名), 身份证号/证件号_____,
联系方式_____, 现就申报_____2024年度福建省卫生高级
职称评审事宜, 郑重承诺: 本人填写的所有申报信息及提交的身份证、
学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考
核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实
有效。如有虚假、失实的情况, 本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、
闽卫人〔2022〕111号等文件规定, 承担相应责任, 接受有关部门的
处理。

承诺人(签名):

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	陈磊群	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1977 年 07 月			
出生地		福建仙游	工资级别				
参加工作时间		1996 年 07 月	身体状况	良好			
政治面貌		中共党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及评聘时间		职称名称：副主任护师 专业名称：外科护理 取得时间：2017.11 证书编号：闽 G414-02858 聘任专业名称：护理 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
中专(技校)以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2013.3--2016.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理学		3.0	无	非全日制教育
	1998.9--2002.6		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		4.0	无	非全日制教育
	1993.9--1996.7		毕业学校：福建省妇幼卫校，专业：护理		3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2022.12--2023.12, 进修学习, 莆田学院附属医院, 外科护理, 时长 12 个月, 证明人卢小琼。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		免考	免考			免考	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
1996 年 07 月 01 日至今	福建省仙游县总 医院	护理	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	61. 手术视频 ☐ 代表作 62. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 63. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 64. 卫生行业标准 ☐ 代表作 65. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 66. 科普作品 ☐ 代表作	67. 学术论文 ☒ 代表作 68. 已结题科研项目 ☐ 代表作 69. 科技奖项 ☐ 代表作 70. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:行为治疗联合提肛肌训练应用于逼尿肌不稳定良性前列腺增生患者的效果, 发表时间:2024 年 01 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中西医结合护理(中英文), 刊号:31-2114/R, 对应目录编号:402, 出版社:上海交通大学出版社有限公司, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=5ykJdPmCibL7g1D1LKfFiP581Z9MsdQZZZ5v2T0FlmcDIjH-SQqbu5pSHyhyc1b0aZmBFd6CJn3wPP5_jrvRDZiI3x8malQuKmLLDVu9Lxzyi0oFmQPe3lFWpBnXvWtJ0o60UVv3rHBxPKEJzXUbau_2rEft3_Pfz6-KfxVBjkePONZemtsYXw==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数:4554, 简要内容概括:探讨行为治疗联合提肛肌训练应用于逼尿肌不稳定良性前列腺增生(BPH)患者的效果。将行经尿道前列腺电切术的 166 例逼尿肌不稳定 BPH 患者为研究对象, 按照简单随机化法分为对照组(83 例)和观察组(83 例)。对照组在进行常规护理的同时加入提肛肌训练, 观察组在对照组的基础上联合行为治疗。观察 2 组的尿失禁发生情况、勃起功能障碍发生情况、膀胱功能及生活质量。结果术后 30d、60d 及 90d, 观察组的尿失禁发生率和勃起功能障碍发生率均较同时时间点的对照组低(P 均<0.05)。术后 90d, 2 组的最大尿流率均快于刚拔管时, 残余尿量均少于刚拔管时(P 均<0.05), 且观察组的 2 项数值均优于对照组(P 均<0.05)。术后 90 d, 2 组的良性前列腺增生症患者生活质量量表各维度评分均高于术前(P 均<0.05), 且观察组的 5 项评分均较对照组高(P 均<0.05)。结论?对逼尿肌不稳定的 BPH 患者进行行为治疗联合提肛肌训练, 能有效降低尿失禁和勃起功能障碍发生率, 改善患者的膀胱功能, 提高其生活质量。 , 备注:无。
其他业绩 成果		成果类型:抗疫人员业绩成果, 成果名称:提灯逆行 疫路勇往 齐心奋战——带领护理团队三年抗疫总结, 完成时间:2023 年 6 月 30 日, 业绩成果简介:新冠肺炎疫情期间, 在多次抗击疫情“战斗”中, 我带领护理团队既是“守门员”, 又当“先锋队”, 更是“主力军”。一、本土疫情发生期间, 我带领护理团队筑牢防线, 守护家园。二、带队前往重庆抗疫期间, 我建章立制, 明确分工; 强化培训, 做到人人过关; 提供优质服务, 体现人文关怀; 筑牢院感防线; 协助管理, 搭建体系; 后勤保障, 供应到位。三、随着疫情防控政策调整, 做好培训及演练, 有效应对重症病人收治工作。希望通过梳理三年来抗疫不同阶段的管理思路 and 具体做法, 为未来可能发生的公共卫生事件的应急管理提供参考。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	陈磊群	申报专业	外科护理	申报职务	主任护士	计算方式 (三选一)	☐ 全量	☒ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)		具体情形			起止日期			天数	合计
		☐ 基层服务			年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 进修学习			年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 对口支援			年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 援外			年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 公派出国			年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务			年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 产假			年 月 日 - 年 月 日				
		工作量 完成情况		具体指标			扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	
☐ 门诊工作量(单元)									
☐ 出院人数(人次)									
☐ 出院患者手术/操作人次									
☐ 消化内镜(人次)									
其中, 内镜下手术例数									
☐ 呼吸内镜(人次)									
☐ 参与诊疗患者人数									
☐ 签发检查报告份数									
☐ 诊疗人次(口腔无病房)									
☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间				35	\	48	√		
☐ 病案首页责任护士与质控护士记录									
☒ 护理管理工作报告份数				4.5		10	√		
☒ 护理专业技术工作次数				22.5		30	√		
☐ 护理业务操作次数									
☐ 护理公卫服务人次									
☐ 平均每年参加本专业工作时间					\				
☐ 平均每年现场工作与基层工作时间					\				
备注									
申报人 承诺		本人承诺, 以上信息均按照工作量有关要求统计、填报, 真实无误。 签名:							
所在科室审核意见				统计部门审核意见			人事部门审核意见		
负责人签名:				审核人签名:			审核人签名:		
							单位盖章:		

陈磊群同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	优秀	优秀	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列外科护理 专业主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 卢小琼

现职称 护理 副主任护师

申报职称 外科护理 主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人卢小琼（姓名），身份证号/证件号_____，联系方式_____，现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	卢小琼	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1972 年 09 月			
出生地		仙游大济	工资级别	专技五级			
参加工作时间		1992 年 08 月	身体状况	良好			
政治面貌		中共党员	任何党政职务	党委委员、副总院长			
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及评聘时间		职称名称：副主任护师 专业名称：副主任护师 取得时间：2015.11 证书编号：闽 G414-02415 聘任专业名称：护理 聘任时间：2016-08-01-2024-12-31					
以上中专（技校）学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2010.1--2013.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理学		3.0	无	非全日制教育
	1994.10--2002.12		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		8.0	无	非全日制教育
	1989.9--1992.7		毕业学校：福建省妇幼卫生学校，专业：护士		3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况		福建省护理学会传染病专业委员会委员，莆田市护理学会秘书长，莆田市护理学会科普专业委员会主任委员，莆田学院医学部临床兼职副教授					
进修学习或基层服务情况		2019.9--2020.10, 进修学习, 莆田市第一医院, 外科护理, 时长 13 个月，证明人陈磊群。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	外科护理			73	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2020 年 08 月 01 日至今	仙游县总医院	护理管理	党委委员、副总院长（分管护理工作）
2018 年 12 月 01 日至 2020 年 08 月 01 日	仙游县总医院	护理管理	副总院长兼任护理部主任
2013 年 04 月 01 日至 2018 年 12 月 01 日	仙游县总医院	护理管理	护理部主任
2010 年 01 月 01 日至 2013 年 04 月 01 日	仙游县总医院	临床护理、护理管理	呼吸科副护士长（主持工作）
2008 年 05 月 01 日至 2010 年 01 月 01 日	仙游县总医院	临床护理、护理管理	心内科副护士长（主持工作）
1992 年 08 月 01 日至 2008 年 05 月 01 日	仙游县总医院	临床护理	外科护士

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	71. 手术视频 ☐ 代表作 72. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 73. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 74. 卫生行业标准 ☐ 代表作 75. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 76. 科普作品 ☐ 代表作	77. 学术论文 ☒ 代表作 78. 已结题科研项目 ☐ 代表作 79. 科技奖项 ☐ 代表作 80. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:情景体验式干预对新入职护士心理韧性及角色适应能力的影响,发表时间:2024 年 11 月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:中国医药指南,刊号:11-4856/R,对应目录编号:102,出版社:《中国医药指南》杂志社,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=5qlosi_AJ0TbiWsin9jkw25C0sDnY0jmen_GotGrPMFuDa1LtZG-3qgcYfxJD9oUGkS6y-6wsdMC6h8oP0qy7_mxyDIAdb_HW03TM3XR-V0o_W10KxyHZidvHS3nCyAg_EGwfiay6PiGI8sfr12XckQseizKPDt2priqihGMplzp0xECpe0iw==&uniplatform=NZKPT&language=CHS ,论文字数:4631,简要内容概括:本文通过分析情景体验干预在新入职护士心理韧性及角色适应能力中的应用效果,采取的方法以 2021 年 1 月至 2023 年 12 月到我院 100 名新入职护士为研究对象,依据时间分组,2021 年 1 月至 2022 年 6 月到院的 50 名新入职护士为对照组,接受常规干预,即结合医院规范制度开展护理培训,统一组织新入职护士学习护理执业法律法规、工作规范、职业素养、护理安全、沟通技巧及护理礼仪、护理相关知识传授等内容,2022 年 7 月至 2023 年 12 月到院的 50 名新入职护士为观察组,在此基础上实施情景体验式干预,从知识、角色、关系等多个方面建立情景体验主题,创建沉浸式情景体验氛围,结合情景主题讲解相关知识技能,分享与讨论积极表达自我感受,通过观察指标比较两组心理韧性、角色适应能力、核心能力及满意度。观察组坚韧性、力量性、乐观性及心理韧性总分高于对照组;观察组关注、控制、好奇、自信心及角色适应能力总分高于对照组;观察组护理能力、沟通能力、临床判断力、法律法规及核心能力总分高于对照组满意度比较,观察组较高。结论为采用情景体验干预有效提高新入职护士的心理韧性,促使其尽快适应角色,提高其核心能力和教学满意度。 ,备注:无。
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:基于跌倒评估工具的多层次护理用于骨科老年患者院内安全管理中的实践,发表时间:2024 年 12 月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:生物医学工程学进展,刊号:31-1999/R,对应目录编号:781,出版社:《临床医学工程学进展》编辑部,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=5qlosi_AJ0QcIVYG7vxEnCUD3f4dBditi2_ds72_17z0DHTftV0wuTNsHk0M-Jv6Z0JvmlclqbwQq8_37REa4v5-2gg3kGgLW86nC_w0EjXabgEeAqwknnFIvxi6U3e2Ss9vygthfDsatcaKWTWzp9HnLpngzWr1PqmAf0MRnyW5Yetb-B6M0Q==&uniplatform=NZKPT&language=CHS ,论文字数:7477,简要内容概括:本文探讨基于跌倒评估工具的多层次护理用于骨科老年患者院内安全管理中的实践,通过选取我院在 2021 年 2 月至 2024 年 2 月期间收治的 100 例骨科老年患者,按随机对照 1:1 原则分为例数相同的 2 组。对照组实施常规护理,即对患者予以日常生活照顾、药物治疗、生命体征监测及常规疼痛护理,提供健

		康教育材料，科普生活技能等；观察组实施基于跌倒评估工具的多层次护理，通过实施跌倒风险评估、制订个性化护理计划、环境改造与睡眠干预、动态检测并调整护理措施，通过观察指标对比两组干预效果。结果是观察组患者治疗及下床活动总依从率为 96.00%，高于对照组 82.00%；干预后 14d 及出院前，观察组患者活动与害怕跌倒量表（SAFFE）评分低于对照组，关节功能评分高于对照组，数字评估量表（NRS）评分、匹兹堡睡眠指数量表（PSQI）评分均低于对照组；观察组不良事件发生率为 2.00%，低于对照组的 16.00%。结论为基于跌倒评估工具的多层次护理在骨科老年患者治疗中干预效果显著，能够提高患者治疗和活动的依从性，改善患者的心理状态、睡眠质量及治疗过程中的疼痛程度，减少不良事件的发生，建议临床进一步推广应用。，备注:无。
--	--	--

卫生高级职称工作量申报表

姓名	卢小琼	申报专业	外科护理	申报职务	主任护士	计算方式 (三选一)	☐ 全量	☐ 分段情形一	☒ 分段情形二	
扣减情况 (可多选)		具体情形				起止日期			天数	合计
		☐ 基层服务				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 进修学习				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 对口支援				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 援外				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 公派出国				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务				年 月 日 - 年 月 日				
		☐ 产假				年 月 日 - 年 月 日				
工作量 完成情况		具体指标				扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况	
		☐ 门诊工作量(单元)								
		☐ 出院人数(人次)								
		☐ 出院患者手术/操作人次								
		☐ 消化内镜(人次)								
		其中, 内镜下手术例数								
		☐ 呼吸内镜(人次)								
		☐ 参与诊疗患者人数								
		☐ 签发检查报告份数								
		☐ 诊疗人次(口腔无病房)								
		☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间				35	\	48	√	
		☐ 病案首页责任护士与质控护士记录								
		☒ 护理管理工作报告份数				2		4	√	
		☒ 护理专业技术工作次数				10		14	√	
		☐ 护理业务操作次数								
		☐ 护理公卫服务人次								
		☐ 平均每年参加本专业工作时间					\			
☐ 平均每年现场工作与基层工作时间					\					
备注										
申报人 承诺		本人承诺, 以上信息均按照工作量有关要求统计、填报, 真实无误。 签名:								
所在科室审核意见				统计部门审核意见			人事部门审核意见			
负责人签名:				审核人签名:			审核人签名:			
							单位盖章:			

卢小琼同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	优秀	优秀	年度
2019	合格	良好	年度
2018	合格	良好	年度
2017	合格	良好	年度
2016	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列外科护理专业主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 林建锋

现职称 内科学 主治(管)医师

申报职称 肾内科 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人林建锋(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后, 点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后, 点击插入图片)
--	--

基本情况

姓名	现名	林建锋	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1982 年 04 月			
出生地		莆田仙游	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2009 年 02 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	内科	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：内科学 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600630300002 聘任专业名称：内科学 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
以上学历 (中专/技)	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2002. 9--2008. 7		毕业学校：福建医科大学, 专业：临床医学系		5. 0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况		无					
进修学习或基层服务情况		2021. 1--2021. 7, 进修学习, 厦门大学附属中山医院, 血液净化室, 时长 6 个月, 证明人陈国伟。2020. 7--2020. 12, 进修学习, 人民解放军联勤保障部队第九 00 医院肾内科, 肾内科、血液净化室, 时长 6 个月, 证明人陈国伟。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业		考试成绩		
		2024	肾内科		61		

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2009 年 02 月 01 日至今	仙游县总医院	内科	医师、主治医师

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	81. 手术视频 ☐ 代表作 82. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 83. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 84. 卫生行业标准 ☐ 代表作 85. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 86. 科普作品 ☐ 代表作	87. 学术论文 ☒ 代表作 88. 已结题科研项目 ☐ 代表作 89. 科技奖项 ☐ 代表作 90. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:罗沙司他联合重组人促红素治疗尿毒症肾性贫血维持性血液透析患者的效果分析, 发表时间:2024 年 03 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中国医药指南, 刊号:11-4856/R, 对应目录编号:102, 出版社:《中国医药指南》杂志社, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=qEs6_XgQVxzy9bgCL3f7ESd1D9rUUDb4uSKMRsVMjAIohQuYmVpt2FvqS8WGMQpoYsiBvlsB0VtX6S3Ub7sKKpQFGA5zDAdXaUnaLWPBZxLWky4Z2y8qJaw8b8Z0yV14fV42ytla-yNokb7dln_hKnrma2EnQo7Ht7qM40IkxviVobz0rUzoLQ==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数:8739, 简要内容概括:探究罗沙司他联合重组人促红素治疗尿毒症肾性贫血维持性血液透析患者的效果。方法选择 2021 年 4 月至 2023 年 4 月在我院治疗的尿毒症肾性贫血患者 86 例, 应用随机数字表法将其分为对照组(重组人促红素)及观察组(联合罗沙司他)各 43 例、对比两组营养指标[血红蛋白(Hb)、铁蛋白(SF)、转铁蛋白(TF)]、肾功能指标[尿素氮(BUN)、血肌酐(Scr)、β-微球蛋白(β-MG)]、炎症因子[单核细胞趋化因子(MCP-1)、缺氧诱导因子 2α(HIF-2α)、基质金属蛋白酶抑制酶(TIMP-1)]及不良反应发生率。结果观察组 Hb、SF、TF 水平高于对照组(均 P<0.05)。观察组 BUN、Scr、β-MG 水平低于对照组(均 P<0.05)。现察组 MCP-1、HIF-2α、TIMP-1 水平低于对照组(均 P<0.05)。观察组不良反应发生率与对照组比较差异无统计学意义(P>0.05)。结论罗沙司他联合重组人促红素, 可改善肾性贫血患者机体营养状况、肾功能, 纠正铁代谢功能, 减轻炎症反应, 且不增加不良反应。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	林建锋	申报专业	肾内科	申报职务	副主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☒ 进修学习					2020年7月1日-2020年12月31日 2021年1月11日-2021年7月11日		365	
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公共卫生事件或医疗救治任务					年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☒ 门诊工作量(单元)					400	320	521	√
	☒ 出院人数(人次)					1000	800	1201	√
	☐ 出院患者手术/操作人次								
	☐ 消化内镜(人次)								
	其中,内镜下手术例数								
	☐ 呼吸内镜(人次)								
	☐ 参与诊疗患者人数								
	☐ 签发检查报告份数								
	☐ 诊疗人次(口腔无病房)								
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间						\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录								
	☐ 护理管理工作报告份数								
	☐ 护理专业技术工作次数								
	☐ 护理业务操作次数								
	☐ 护理公共卫生服务人次								
	☐ 平均每年参加本专业工作时间						\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间						\		
备注									
申报人 承诺	本人承诺,以上信息均按照工作量有关要求统计、填报,真实无误。 签名:								
所在科室审核意见				统计部门审核意见			人事部门审核意见		
负责人签名:				审核人签名:			审核人签名:		
							单位盖章:		

林建锋同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	优秀	优秀	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_肾内科_专业_副主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章

年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 李庆涛

现职称 骨外科学 主治(管)医师

申报职称 骨外科 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人李庆涛(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后, 点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后, 点击插入图片)
--	--

基本情况

姓名	现 名	李庆涛	性 别	男	民 族	汉族	
	曾用名		出生年月	1986 年 08 月			
出 生 地		福建省莆田市仙游县盖尾镇	工资级别	专技九级			
参加工作 时 间		2011 年 11 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	外科	
现职称名称及评聘时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：骨外科学 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600631800001 聘任专业名称：骨外科学 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
以上 学 历 (中专/技校)	入学至毕业时间		学校及专业		学 制	学 位	学习形式
	2014.9--2019.7		毕业学校：福建医科大学，专业：外科学		3.0	硕士	非全日制教育
	2006.9--2011.7		毕业学校：安徽医科大学临床医学院，专业：临床医学		5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2023.4--2023.9, 进修学习, 福州市第二医院, 骨科, 时长 6 个月, 证明人林焱斌。2022.10--2023.3, 进修学习, 福建医科大学附属第一医院, 骨科, 时长 6 个月, 证明人陈鹏。					
规范化培训或全科医师培训情况		2013.10--2016.9, 在福建医科大学附属第一医院, 培训外科。					
高级专业技术实践技能考试		年度		考试专业		考试成绩	
		2024		骨外科		69	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2011 年 11 月 01 日至今	福建省仙游县总 医院	医师	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	91. 手术视频 ☐ 代表作 92. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 93. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 94. 卫生行业标准 ☐ 代表作 95. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 96. 科普作品 ☐ 代表作	97. 学术论文 ☒ 代表作 98. 已结题科研项目 ☐ 代表作 99. 科技奖项 ☐ 代表作 100. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:单纯内固定与内固定结合椎体成形术治疗骨质疏松性胸腰椎骨折患者的临床效果, 发表时间:2019 年 06 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:医疗装备, 刊号:11-2217/R, 对应目录编号:819, 出版社:北京市医疗器械检验研究院(北京市医用生物防护装备检验研究中心), 论文网址:https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=400Rb77KhuKAsk1S0gKsa_zPeR0d93o9LrN04JnMZsUcel0qXdGCYoE4NrLj0I0wenxElzHeBsRTVxMmYTh902ow1RUNVSNvQP-nB10PmOUQPvjmHi9KJNLd1WD1LzMD2DDtmn6pWY3Pv9jNnHoLDTXUfSQB8xJV16P9io97AcjuTFZoopyAaQ==&uniplatform=NZKPT&language=CHS, 论文字数:3420, 简要内容概括:目的: 比较单纯内固定与内固定结合椎体成形术治疗骨质疏松性胸腰椎骨折患者的临床效果。方法: 选择 2015 年 10 月至 2017 年 10 月医院收治的骨质疏松性胸腰椎骨折患者 84 例, 随机分为试验组和对照组, 各 42 例。对照组采用单纯内固定治疗, 试验组采用内固定结合椎体成形术治疗, 比较两组手术时间、术中出血量、术后视觉模拟评分法(VAS)评分、术后活动能力评分、伤椎 Cobb 角、伤椎前高压缩比及螺钉松动率。结果: 试验组治疗有效率高于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05)。试验组术中出血量、术后 VAS 评分、术后活动能力评分均优于对照组, 手术时间长于对照组(P<0.05);治疗 1 年后末次随访, 试验组伤椎凸角(Cobb)、螺钉松动率低于对照组, 伤椎前高压缩比高于对照组, 差异均有统计学意义(P<0.05)。结论: 骨质疏松性胸腰椎骨折患者采用内固定结合椎体成形术治疗具有良好的临床疗效。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	李庆涛	申报专业	骨外科	申报职务	副主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日- 年 月 日			365
	☐ 进修学习					2022 年 10 月 1 日- 2023 年 9 月 30 日		365	
	☐ 对口支援					年 月 日- 年 月 日			

	☐ 援外	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☒ 门诊工作量（单元）	400	320	5125	√
	☒ 出院人数（人次）	1500	1200	2320	√
	☒ 出院患者手术/操作人次	800	640	757	√
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
	备注				
	申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：			
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名：	
				单位盖章：	

李庆涛同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	优秀	优秀	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_骨
外科_专业_副主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____（高级职称）。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业_____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 （批文号：_____（ ） 号） _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 郑建建

现职称 泌尿外科学 主治(管)医师

申报职称 泌尿外科 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人郑建建（姓名），身份证号/证件号_____，联系方式_____，现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后, 点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后, 点击插入图片)
--	--

基本情况

姓名	现名	郑建建	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1986 年 12 月			
出生地		福建仙游县	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2010 年 11 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	外科	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：泌尿外科 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600632100001 聘任专业名称：泌尿外科学 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
中专(技校)以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2014.9--2019.12		毕业学校：福建医科大学，专业：外科学		3.0	硕士	非全日制教育
	2005.9--2010.7		毕业学校：遵义医学院，专业：临床医学		5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况		福建省医学会男科学青年委员会，莆田市医学会泌尿外科学分会					
进修学习或基层服务情况		2021.12--2022.12, 进修学习, 福建医科大学附属第一医院, 泌尿外科和男科与性医学科, 时长 12 个月，证明人颜辉煌。					
规范化培训或全科医师培训情况		2013.10--2016.9, 在福建医科大学附属第一医院, 培训外科。					
高级专业技术实践技能考试		年度		考试专业		考试成绩	
		2024		泌尿外科		67	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2010 年 11 月 01 日至今	福建省仙游县总 医院	泌尿外科	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	101. 手术视频 ☐ 代表作 102. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 103. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 104. 卫生行业标准 ☐ 代表作 105. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 106. 科普作品 ☐ 代表作	107. 学术论文 ☒ 代表作 108. 已结题科研项目 ☐ 代表作 109. 科技奖项 ☐ 代表作 110. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称: 尿路结石的体外冲击波碎石术与微创手术治疗的疗效比较研究, 发表时间: 2024 年 08 月, 影响因子: 无, 刊物国别: 国内刊物, 刊物级别: 省级, 期刊名称: 黑龙江中医药, 刊号: 23-1221/R, 对应目录编号: 330, 出版社: 黑龙江中医药杂志社, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=0AK9bEv8tW1NaUz5aUnGKaj5VEtqbABuBUbtmzasNB1uAUAvzxd6voM61okJRfeGWxAXBYdf5NytKWuf1b-6vjQjpf4vR8aBAkS8ys7HoG8jTE_VqNWppMiG8Ypw1C4Gc8k52OYLvNmzTMxr9HV1qh0FG6THzcto_qHAYBDMrgJSwxJcIgbE3Q==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数: 4402, 简要内容概括: 目的: 本研究旨在比较体外冲击波碎石术 (ESWL) 与微创手术治疗尿路结石的疗效差异。方法: 本研究采用前瞻性随机对照试验设计, 于 2022 年 8 月至 2023 年 8 月期间, 在仙游县总医院纳入了 86 例尿路结石患者, 并将其以随机数法随机分配至 ESWL 组或微创手术组, 每组各 43 人。研究比较了两种治疗方法的治疗效果和并发症发生率。结果: 两组患者的一般资料 (包括性别比例、年龄和结石部位) 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。在治疗效果方面, ESWL 组的结石清除率为 95.35%, 而微创手术组为 97.68%, 两组均疗效较好且无明显差异 ($P>0.05$)。在并发症发生率方面, ESWL 组的血尿和尿路感染发生率显著低于微创手术组 ($P\leq 0.05$)。结论: 本研究结果表明, ESWL 与微创手术均是治疗尿路结石的有效方法。然而, ESWL 手术在提高结石清除率的同时, 降低了并发症发生率, 因此可能是更优的治疗选择。未来的研究应考虑扩大样本量, 以进一步验证这些发现。备注: 无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	郑建建	申报专业	泌尿外科	申报职务	副主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			365
	☒ 进修学习					2021 年 12 月 2 日 - 2022 年 12 月 1 日		365	

	☐ 对口支援	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公共卫生事件或医疗救治任务	年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☒ 门诊工作量（单元）	400	334	412	√
	☒ 出院人数（人次）	600	500	2716	√
	☐ 出院患者手术/操作人次	400	334	934	√
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公共卫生服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
	备注				
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名：	
				单位盖章：	

郑建建同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	优秀	优秀	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	优秀	优秀	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列泌尿外科专业副主任医师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 黄英桃

现职称 麻醉学 主治(管)医师

申报职称 麻醉 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人黄英桃(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	黄英桃	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1984 年 10 月			
出生地		福建省莆田市仙游县	工资级别	专技八级			
参加工作时间		2007 年 09 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务	无			
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	外科	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：麻醉 取得时间：2015.5 证书编号：闽WS594-156923 聘任专业名称：麻醉学 聘任时间：2016-08-01-2025-07-31					
以上中专(技)校学历	入学至毕业时间		学校及专业		学 制	学 位	学习形式
	2002. 9--2007. 7		毕业学校：福建医科大学, 专业：麻醉		5. 0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2017. 12--2018. 11, 进修学习, 莆田学院附属医院, 麻醉, 时长 12 个月, 证明人陈育人。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	麻醉学			67	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2016 年 08 月 01 日至今	仙游县总医院	麻醉	主治医师
2007 年 09 月 01 日至 2016 年 07 月 01 日	仙游县总医院	麻醉	医师

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	111. 手术视频 ☐ 代表作 112. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 113. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 114. 卫生行业标准 ☐ 代表作 115. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 116. 科普作品 ☐ 代表作	117. 学术论文 ☒ 代表作 118. 已结题科研项目 ☐ 代表作 119. 科技奖项 ☐ 代表作 120. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:全身与硬膜外麻醉对糖尿病合并腹部手术患者围术期血糖的影响分析, 发表时间:2024 年 09 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:糖尿病新世界, 刊号:11-5019/R, 对应目录编号:118, 出版社:《中国卫生产业》杂志社有限公司, 论文网址:https://kns.cnki.net, 论文字数:5132, 简要内容概括:目的:分析糖尿病合并腹部手术患者采取全身和硬膜外麻醉对围术期血糖变化的影响。方法选取 2020 年 1 月-2023 年 1 月间收治的 84 例糖尿病合并腹部手术患者为研究对象, 根据不同的麻醉方法分为对照组(42 例, 全身麻醉)和观察组(42 例, 硬膜外麻醉), 比较两组围术期胰岛素使用剂量、血糖指标、血流动力学指标。结果观察组胰岛素使用剂量术后 2h、24h 血糖水平均低于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05)。观察组术中 30min、术后即刻的心率、平均动脉压水平均高于对照组, 差异有统计学意义(P 均<0.05)。结论糖尿病合并腹部手术患者采取硬膜外麻醉方式更有利于稳定术中体征指标, 控制血糖水平, 减少胰岛素使用剂量, 更有利于保障手术的安全进行。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	黄英桃	申报专业	麻醉学	申报职务	副主任医师	计算方式 (三选一)	☐ 全量	☐ 分段情形一	☒ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假					年 月 日 - 年 月 日			
工作量	具体指标					扣减前	扣减后	实际	单项达标

完成情况		最低要求	最低要求	完成量	情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☒ 参与诊疗患者人数	300		440	√
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

黄英桃同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	优秀	优秀	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
2018	合格	良好	年度
2017	合格	良好	年度
2016	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_麻醉_专业_副主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 李高坤

现职称 麻醉学 主治(管)医师

申报职称 麻醉 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人李高坤（姓名），身份证号/证件号_____，
联系方式_____，现就申报_____2024年度福建省卫生
高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身
份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、
年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料
均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1
号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部
门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现 名	李高坤	性 别	男	民 族	汉族	
	曾用名		出生年月	1980 年 05 月			
出 生 地		福建省莆田市仙游县枫亭镇九社村	工资级别	9 级			
参加工作时间		2007 年 09 月	身体状况	良好			
政治面貌		群众	任何党政职务	无			
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	外科	
现职称名称及评聘时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：麻醉学 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600634700001 聘任专业名称：麻醉学 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
以上学历	中专(技)	入学至毕业时间	学校及专业		学 制	学 位	学习形式
		2000.9--2006.7	毕业学校：徐州医学院，专业：麻醉学		5.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况		无					
进修学习或基层服务情况		2021.11--2022.11, 进修学习, 莆田学院附属医院, 麻醉, 时长 12 个月, 证明人陈育人。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	麻醉			66	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2007 年 09 月 01 日至今	仙游县总医院	临床麻醉	无

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	121. 手术视频 ☐ 代表作 122. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 123. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 124. 卫生行业标准 ☐ 代表作 125. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 126. 科普作品 ☐ 代表作	127. 学术论文 ☒ 代表作 128. 已结题科研项目 ☐ 代表作 129. 科技奖项 ☐ 代表作 130. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:椎管内麻醉对股骨转子间骨折患者血液流变学指标及术后恢复的影响, 发表时间:2024 年 12 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中国医药指南, 刊号:11-4856/R, 对应目录编号:102, 出版社:《中国医药指南》杂志社, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=pkeuivz917WoredCG0xDH ezYzJkqVpeSCD2hgBAZ1aEJoalmGug-7wsLfZcrFuG0JJmvnt6hj084o7RPB00jQhgygKqNL_63Bvq1S61n_8xhBt6v9ZyqwhciRSVVJ83_5ygpEgU5z05_6DsAiMJCNwFm7XwbU3wpIbjk14Ct86oVGG14huNgWw==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数:7247, 简要内容概括: 研究椎管内麻醉对股骨转子间骨折患者的血液流变学参数以及手术后的恢复情况的影响。方法选取 126 例股骨转子间骨折患者, 通过随机数字表法均分为观察组 (63 例) 和对照组 (63 例)。对照组患者接受全身麻醉, 观察组患者采用椎管内麻醉。比较两组围手术期 指标 (手术时间、术中出血量、术后下地活动时间和住院时间)、舒张压、收缩压、心率、血液流变学指标 (血浆黏度、全血还原 黏度、血小板聚集率和纤维蛋白原) 和并发症发生情况。结果相较于对照组, 观察组手术时间、术中出血量、术后下地活动时间 以及住院时间更少 (P < 0.05)。与术前比较, 两组术后舒张压、收缩压、心率上升, 且观察组低于对照组 (P < 0.05)。术后, 两 组血浆黏度、全血还原黏度、血小板聚集率和纤维蛋白原水平均低于术前, 且观察组低于对照组 (P < 0.05)。对照组并发症总发 生率为 14.29%, 高于观察组的 3.18% (P < 0.05)。结论 与全身麻醉相比, 椎管内麻醉对于股骨转子间骨折患者不仅有助于手术 后的快速恢复, 对血流动力学的影响较小, 有效维持血液流变学的稳定性, 具有较高的安全性。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	李高坤	申报专业	麻醉学	申报职务	副主任 医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段 情形一	☐ 分段 情形二
扣减情况	具体情形					起止日期	天数	合计	

(可多选)	☐ 基层服务	年 月 日- 年 月 日			380
	☒ 进修学习	2021 年 11 月 16 日- 2022 年 11 月 30 日			
	☐ 对口支援	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 援外	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日- 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☒ 参与诊疗患者人数	1500	1189	1725	✓
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\			
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

李高坤同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列麻醉专业副主任医师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 杨锦炼

现职称 内科学 主治(管)医师

申报职称 重症医学 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人杨锦炼(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	杨锦炼	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1984 年 01 月			
出生地		福建省莆田市仙游县	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2009 年 02 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务	无			
身份证号					手机号		
执业类别		临床			执业范围	重症医学科	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：内科学 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600630300003 聘任专业名称：内科学 聘任时间：2019-01-01-2027-12-31					
以上学校中专(技)学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2002.9--2008.7		毕业学校：福建医科大学，专业：临床医学		5.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况		福建省中医药学会重症医学青年委员分会第一届委员会 委员					
进修学习或基层服务情况		2020.9--2021.8, 进修学习, 福建医科大学附属协和医院, 重症医学, 时长 12 个月，证明人陈存荣。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业		考试成绩		
		免考	免考		免考		

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2019 年 01 月 01 日至今	仙游县总医院	主治医师	
2009 年 02 月 01 日至 2018 年 12 月 01 日	仙游县总医院	住院医师	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	131. 手术视频 ☐ 代表作 132. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 133. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 134. 卫生行业标准 ☐ 代表作 135. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 136. 科普作品 ☐ 代表作	137. 学术论文 ☒ 代表作 138. 已结题科研项目 ☐ 代表作 139. 科技奖项 ☐ 代表作 140. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
其他业绩 成果 代表 作		成果类型: 抗疫人员业绩成果, 成果名称: 2020 年新冠病毒肺炎重症患者救治工作总结与思考, 完成时间: 2020 年 11 月 20 日, 业绩成果简介: 笔者在 2020 年 2 月 5 日至 3 月 21 日疫情期间, 主动请缨进驻该院隔离重症病区, 全程参与新冠危重症患者救治工作。在救治工作中, 秉持个体化综合治疗策略, 围绕抗病毒与免疫调节动态平衡、呼吸支持阶梯化管理与精细化实施、多脏器功能支持与内环境稳态维护等方面开展工作, 还积极探索早期康复介入与心理危机干预, 助力患者身心康复。临时党支部在抗疫中的引领作用及党员的担当精神, 让他深受触动, 坚定了向党组织靠拢的决心。这段经历不仅锤炼了他的专业技能, 更带来深刻的精神洗礼, 他也将把从中汲取的智慧与力量融入后续工作。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	杨锦炼	申报专业	重症医学	申报职务	副主任医师	计算方式 (三选一)	全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			441.5
	进修学习					2020 年 9 月 1 日 - 2021 年 8 月 31 日		365	
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日 - 年 月 日			
	参加重大公卫事件或医疗救治任务					2020 年 2 月 5 日 - 2020 年 3 月 21 日 2021 年 9 月 18 日 - 2021 年 10 月 27 日		37.5+39	
	☐ 产假					年 月 日 - 年 月 日			
工作量	具体指标					扣减前	扣减后	实际	单项达标

完成情况		最低要求	最低要求	完成量	情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	参与诊疗患者人数	1500	1138	1283	✓
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名：	
				单位盖章：	

杨锦炼同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_重症医学_专业_副主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____（高级职称）。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业_____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 （批文号：_____（ ） 号） _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 杨德建

现职称 中医骨伤科学 主治(管)医师

申报职称 中医骨伤 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人杨德建(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后, 点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后, 点击插入图片)
--	--

基本情况

姓名	现 名	杨德建	性 别	男	民 族	汉族	
	曾用名		出生年月	1986 年 10 月			
	出 生 地	福建仙游	工资级别				
参加工作时 间	2013 年 07 月	身体状况	良好				
政治面貌		中共党员	任何党政职务		支部委员		
身份证号					手机号		
执业类别		中医（中西医结合）			执业范围	中医	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：中医骨伤学 取得时间：2015.5 证书编号：WS151-00452 聘任专业名称：中医骨伤科学 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
中专(技校)以上学历	入学至毕业时间	学校及专业			学 制	学 位	学习形式
	2010.9--2013.7	毕业学校：福建中医药大学，专业：中医骨伤科学			3.0	硕士	全日制教育
	2005.9--2010.7	毕业学校：福建中医药大学，专业：中医学（中医骨伤方向）			5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2020.4--2021.3, 进修学习, 福建中医药大学附属人民医院, 中医骨伤, 时长12个月，证明人叶菁。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2023	中医骨伤科			76	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2016 年 10 月 01 日至今	福建省仙游县总医院	骨科	主治医师
2015 年 11 月 01 日至 2016 年 10 月 01 日	连江县总医院	骨科	主治医师
2013 年 07 月 01 日至 2015 年 11 月 01 日	福建中医药大学附属宁德市中医院	骨科	住院医师

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	141. 手术视频 ☐ 代表作 142. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 143. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 144. 卫生行业标准 ☐ 代表作 145. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 146. 科普作品 ☐ 代表作	147. 学术论文 ☒ 代表作 148. 已结题科研项目 ☐ 代表作 149. 科技奖项 ☐ 代表作 150. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:身痛逐瘀汤配合理筋手法治疗肱骨近端IV型骨折术后肩关节僵硬的疗效, 发表时间:2024 年 12 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:福建医药杂志, 刊号:35-1071/R, 对应目录编号:492, 出版社:福建医药杂志, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=Qc2UN8NgW0vjMvZfT4VsS6lCcPlicGbc3ErG4niY0YEkbCJ5Ir08VOLI95P1B3auHON3ItXmJUPSgXftkFmBxpCHI13KfrWi0TnH95Wmxdqyx8g0ZFRppAJYcI_c710_VvLxfMWTen7qZ4NgTliCYpApsinlWwQf7PLWHAebsjE004B0uuJH-w==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数:5671, 简要内容概括:基于身痛逐瘀汤配合理筋手法治疗肱骨近端 IV型骨折内 固定术后肩关节僵硬, 旨在提高治疗效果。方法 选取 2020 年 1 月 至 2023 年 12 月 于我院骨科接受肱骨近端 IV型骨折切开复位锁定解剖钢板内固定手术的 患 者 60 例 , 随机分为对照组和观察组各 30 例。 对照组接受常规的术后疼痛管理及康复治疗 , 观察组则在对照组的基础上增加了身痛逐 瘀汤和理筋手法的干预。在治疗后的第 4 周 、第 8 周 和 第 12 周 , 评估两组 患 者肩关节主动活动度 、疼痛视觉模拟评分 (VAS) 和 Constant-Murley 肩关节功能量化评分。结果 观察组在治疗后各时间 点 的肩关节角度变化量 、VAS 评分和 Constant-Murley 评分均优于对 组 , 差异有统计学意义 (P< 0 .05) ; 治 疗 后 第 12 周 , 观 察 组 的 疗 效 优 良 率 高 于 对 照 组 (76 .6% vs43.3% , P<0 .05) 。 结论 身痛逐瘀汤结合理筋手法治疗肱骨近端四部分骨折术后肩关节僵硬 , 临床疗效好, 能够有效改善患者的肩关节功能和生活质量。 , 备注:无。

学术论文 代表作	第一作者	论文名称:中医骨折手法复位术在桡骨下端骨折治疗中的应用研究，发表时间:2024 年 12 月，影响因子:无，刊物国别:国内刊物，刊物级别:省级，期刊名称:新疆中医药，刊号:65-1067/R，对应目录编号:773，出版社:新疆中医药，论文网 址:https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=Qc2UN8NgW0sAiWwTiuI3H0ls5ISYE8tOEX3aUR1Tw_N2QKW6H4PRSRNj7HfY0Bp1W_0cJLgRffil-HVZaxAtmw6L_YoHe-Yqd-Pzk4Se6nhuB5bZALE_jo_CL1HI0Kp85_8uNNhoNpLGCJjlm5VgbH3VK1SsBM7MT8bH0PMothLW_gphz79aXw==&uniplatform=NZKPT&language=CHS，论文字数:5527，简要内容概括:本研究旨在讨论中医骨折手法复位在桡骨下端骨折中的应用效果及其对患者尺偏角、掌倾角以及桡骨高度所产生的影响。本次研究纳入我院收治的桡骨下端骨折患者作为受试者，总计 56 例，按照治疗方式的不同分为实验组与对照组，对照组接受切开复位联合钢板内固定治疗方式，实验组接受中医骨折手法复位小夹板外固定治疗方式，对比两组治疗后治疗有效率、腕关节复位效果、恢复情况。本次研究显示在治疗有效率方面，实验组临床治疗有效率相较于对照组更高；在关节复位效果方面，实验组尺偏角、掌倾角以及桡骨高度平均值高于对照组；在临床症状改善时间方面，实验组肿胀消退、疼痛缓解、骨痂生成以及患肢负重用时低于对照组，有统计学差异（P<0.05）。针对桡骨下端骨折患者，建议采用中医手法复位予以治疗干预，可以有效提高治疗效果，同时改善尺偏角、掌倾角、桡骨高度，以提高复位效果，并缩短患者临床症状缓解时间，具有较高的临床应用价值。，备注:无。
-------------	------	--

卫生高级职称工作量申报表

姓名	杨德建	申报专业	中医骨伤	申报职务	副主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			250
	☒ 进修学习					2020 年 04 月 01 日 - 2022 年 03 月 31 日		250	
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假					年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☒ 门诊工作量（单元）					300	240	642	√
	☒ 出院人数（人次）					400	320	1899	√
	☒ 出院患者手术/操作人次					300	240	1112	√

	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

杨德建同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	优秀	优秀	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_中医骨伤_专业_副主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 蔡振

现职称 中医针灸学 主治(管)医师

申报职称 中医针灸 副主任医师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人蔡振 (姓名), 身份证号/证件号_____,
联系方式_____, 现就申报_____2024年度福建省卫生
高级职称评审事宜, 郑重承诺: 本人填写的所有申报信息及提交的身
份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、
年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料
均真实有效。如有虚假、失实的情况, 本人愿按照闽人社发〔2021〕1
号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定, 承担相应责任, 接受有关部
门的处理。

承诺人(签名):

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	蔡振	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1988 年 04 月			
出生地		福建仙游	工资级别	九级			
参加工作时间		2011 年 11 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		中医（中西医结合）			执业范围	中医	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主治(管)医师 专业名称：中医针灸学 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600635000001 聘任专业名称：中医针灸学 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
以上学历	中专(技)	入学至毕业时间	学校及专业		学制	学位	学习形式
		2006.9--2011.7	毕业学校：福建中医药大学，专业：针灸推拿学		5.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2022.5--2023.4, 进修学习, 福建中医药大学附属人民医院, 针灸, 时长 12 个月，证明人颜伟。					
规范化培训或全科医师培训情况		2015.10--2018.10, 在福建中医药大学附属人民医院, 培训中医。					
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	中医针灸			69	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2019 年 01 月 01 日至今	福建省仙游县总 医院	中医针灸学	主治医师
2011 年 11 月 01 日至 2018 年 12 月 01 日	福建省仙游县总 医院	针灸推拿学	住院医师

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	151. 手术视频 ☐ 代表作 152. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 153. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 154. 卫生行业标准 ☐ 代表作 155. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 156. 科普作品 ☐ 代表作	157. 学术论文 ☒ 代表作 158. 已结题科研项目 ☐ 代表作 159. 科技奖项 ☐ 代表作 160. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:放血拔罐疗法联合隔药饼灸治疗急性闭合性软组织损伤 25 例临床观察, 发表时间:2024 年 12 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:湖南中医杂志, 刊号:43-1105/R, 对应目录编号:599, 出版社:湖南省中医药研究院, 论文网址:https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=G9uEhVDeKuJCWdK8nz27uU5P301BCQL4K7qN1VZ0gFMg2XI1Krdqun0YHDoED8PHVqRjnFJUzD2qzTMu58whbKODyx0H4Ir3SdU1ilUurt0wl003B2ML8Xpg_K6CwAV_SQJYTGoGmJHboU6INtIrH688IgSBpJqq-Kncbevt0NlxG5qlHV5i7g==&uniplatform=NZKPT&language=CHS, 论文字数:5008, 简要内容概括:目的: 观察放血拔罐疗法联合隔药饼灸治疗急性闭合性软组织损伤的临床疗效。方法: 将车祸外伤后符合急性闭合性软组织损伤标准的 50 例患者随机分为治疗组和对照组, 每组各 25 例。对照组予以冰敷及全身非甾体抗炎药抗炎等西医常规治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上加用放血拔罐疗法和隔药饼灸治疗。比较 2 组临床疗效、中医证候评分、数字评定量表(NRS)评分及疼痛缓解时间。结果: 总有效率治疗组为 96. 00%(24/25), 高于对照组的 76. 00%(19/25), 差异有统计学意义(P<0. 05); 治疗后 2 组中医证候评分均较治疗前下降(P<0. 05), 且治疗组疼痛、肿胀积分低于对照组(P<0. 05); 治疗组治疗后 NRS 评分低于对照组, 疼痛缓解时间短于对照组(均 P<0. 05)。结论: 在急性闭合性软组织损伤早期, 放血拔罐疗法联合隔药饼灸能有效缓解患者疼痛, 缩短治疗时间, 疗效肯定。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	蔡振	申报专业	针灸科	申报职务	副主任医师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			365
	☒ 进修学习					2022 年 05 月 01 日 - 2023 年 04 月 30 日		365	
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			

	☐ 援外	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日- 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☒ 门诊工作量（单元）	400	320	408	√
	☒ □出院人数（人次）	600	480	1914	√
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
	备注				
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名：	
				单位盖章：	

蔡振同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	优秀	优秀	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_中医针灸_专业_副主任医师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____(高 级职称) 条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____ (高级职称)，资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 吴孝娴

现职称 药学 主管药师

申报职称 临床药学 副主任药师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人吴孝嫔（姓名），身份证号/证件号_____，联系方式_____，现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现 名	吴孝娴	性 别	女	民 族	汉族	
	曾用名		出生年月	1990 年 06 月			
出 生 地		福建省莆田市仙游县	工资级别				
参加工作时间		2012 年 11 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别					执业范围		
现职称名称及评聘时间		职称名称：主管药师 专业名称：药学 取得时间：2018.6 证书编号：20181350600636600184 聘任专业名称：药学 聘任时间：2019-12-01-2025-11-30					
以上学校中专（技）学历	入学至毕业时间		学校及专业		学 制	学 位	学习形式
	2008.9--2012.7		毕业学校：福建医科大学，专业：药学（临床药学方向）		4.0	学士	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2021.4--2022.3, 进修学习, 福建省立医院, 临床药学, 时长 12 个月, 证明人睦玉霞。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业		考试成绩		
		2024	临床药学		74		

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2012 年 11 月 01 日至今	福建省仙游县总 医院	临床药师	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	161. 手术视频 ☐ 代表作 162. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 163. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 164. 卫生行业标准 ☐ 代表作 165. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 166. 科普作品 ☐ 代表作	167. 学术论文 ☒ 代表作 168. 已结题科研项目 ☐ 代表作 169. 科技奖项 ☐ 代表作 170. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称: 替罗非班药物利用评价标准的建立与应用, 发表时间: 2024 年 09 月, 影响因子: 无, 刊物国别: 国内刊物, 刊物级别: 省级, 期刊名称: 海峡药学, 刊号: 35-1173/R, 对应目录编号: 494, 出版社: 海峡药学出版社, 论文网址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=qEs6_XgQVxxfPAck_Esm6N6RaPWWW-Gpyax9fJ0RhuMTLf2P-KSp0DvH6uuqiWzCjPhptx_SCg5fy-f30mBVDGvNk8K7iRI3c16T6FFa0UZI0trrDVRYNJQuk-Romjy90mVbkzU7xd21ESUDWAS6AT_90toNIQh1bXd91oj9pJmpQzApe6p7A==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数: 8173, 简要内容概括: 根据替罗非班说明书内容, 结合相关指南和文献, 经过临床和药学专家讨论, 建立替罗非班 DUE 标准。标准内容包括用药指征、用药过程和用药结果三个方面。结合替罗非班 DUE 标准, 对医院 2022 年 1 月—2022 年 6 月使用替罗非班的住院患者病历采用回顾性调查的方法进行评价。结果显示: 共收集病历信息 133 份, 使用替罗非班的合理率为 46.62%, 不合理使用情况主要是超说明书用药 (53.38%)。结论: 替罗非班 DUE 标准有较强的科学性、实用性和可行性, 提示对药品说明书的修改迫在眉睫。 , 备注: 无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	吴孝娴	申报专业	临床药学	申报职务	副主任技师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)		具体情形				起止日期		天数	合计
		☐ 基层服务				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 进修学习				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 对口支援				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 援外				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 公派出国				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务				年 月 日 - 年 月 日			
		☐ 产假				年 月 日 - 年 月 日			

	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
工作量 完成情况	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间		\		
	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☒ 平均每年参加本专业工作时间	40	\	50	√
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
	备注				
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

吴孝嫻同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列临床药学专业副主任药师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____(高 级职称) 条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____(高级职称)，资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 陈淑琴

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人陈淑琴(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后, 点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后, 点击插入图片)
--	--

基本情况

姓名	现名	陈淑琴	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1982 年 01 月			
出生地		莆田仙游	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2003 年 02 月	身体状况	良好			
政治面貌		中共党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主管护师 专业名称：内科护理 取得时间：2016.5 证书编号：WS3506060283 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2018-01-01-2024-12-31					
中专（技校） 以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2018.3--2021.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理学		3.0	无	非全日制教育
	2011.1--2015.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理		4.0	无	非全日制教育
	1998.9--2002.7		毕业学校：福建黎明卫生学校，专业：护理		4.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况		无					
进修学习或基层服务情况		2021.5--2021.9, 进修学习, 莆田学院附属医院, 内科护理, 时长 3 个月，证明人颜伟。2020.1--2020.10, 进修学习, 莆田学院附属医院, 内科护理, 时长 4 个月，证明人颜伟。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术 实践技能考试		年度	考试专业		考试成绩		
		2024	内科护理		64		

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2023 年 11 月 24 日至今	仙游县总医院	内科护理	内二科副护士长(主持工作)
2013 年 04 月 25 日至 2023 年 11 月 23	仙游县总医院	内科护理	内二科副护士长
2003 年 02 月 01 日至 2013 年 04 月 24 日	仙游县总医院	护理	护士

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	171. 手术视频 ☐ 代表作 172. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 173. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 174. 卫生行业标准 ☐ 代表作 175. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 176. 科普作品 ☐ 代表作	177. 学术论文 ☒ 代表作 178. 已结题科研项目 ☐ 代表作 179. 科技奖项 ☐ 代表作 180. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:以计划行为理论为框架的延续性护理在脑梗死患者中的应用效果观察,发表时间:2024 年 07 月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:临床医学工程,刊号:44-1655/R,对应目录编号:782,出版社:《临床医学工程》编辑部,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=G9uEhVDeKuL1xuuDT1F6EI6S9ozypQ_B8aRRWeB05RWOLtYyrkEROCBESCEb3wbWjrLIDJo25SJ9HqcnSP8b25bjcUm1r6WpLyAcNNiVVN2_hVmw8P_fjuW7FpUmD51Sc311kURJXKJ-oXvXHc3oytS41t0yR-WF1uigwTVfpxg=&uniplatform=NZKPT ,论文字数:3354,简要内容概括:目的:探讨在脑梗死患者中采取以计划性理论(TPB)为框架的延续性护理的作用。方法:选取本院 2020 年 3 月至 2023 年 3 月期间收治的 84 例脑梗死患者,运用随机数字表法进行分组。对照组 42 例患者采取常规措施护理,观察组 42 例患者实施以 TPB 为框架的延续性护理,两组均持续护理 3 个月。比较两组患者健康行为、心理状态、肢体运动功能。结果:观察组护理后健康促进生活方式量表 II(HPLP-II)评分、简化运动功能评价量表(FMA)均比对照组高(P<0.05);观察组护理后医院焦虑抑郁量表(HADS)评分较对照组低(P<0.05)。结论:以 TPB 为框架的延续性护理干预可提升患者脑梗死患者健康行为水平,患者焦虑、抑郁情绪有所缓解,促进肢体运动功能改善。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	陈淑琴	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日 - 年 月 日			

	☐ 公派出国	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日- 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	40	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		3620	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

陈淑琴同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_内科护理_专业_副主任护师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 陈秀群

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人陈秀群(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后, 点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后, 点击插入图片)
--	--

基本情况

姓名	现名	陈秀群	性别	女	民族	汉族	
	曾用名	无	出生年月	1985 年 09 月			
出生地		福建仙游	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2008 年 02 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务	无			
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主管护师 专业名称：内科护理 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600636900001 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2020-12-01-2026-11-30					
以上学历 中专（技校）	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2014.3--2017.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理学		3.0	无	非全日制教育
	2011.1--2013.7		毕业学校：北华大学，专业：护理		3.0	无	非全日制教育
	2000.9--2003.7		毕业学校：福清卫生学校，专业：成人中专脱产班社区护理		3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2023.3--2024.2, 进修学习, 莆田学院附属医院, 肾内科 重症医学科（CRRT），时长 12 个月，证明人谢颖彬。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		免考	免考			免考	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2008 年 02 月 01 日至今	仙游县总医院	护理	无

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	181. 手术视频 ☐ 代表作 182. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 183. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 184. 卫生行业标准 ☐ 代表作 185. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 186. 科普作品 ☐ 代表作	187. 学术论文 ☐ 代表作 188. 已结题科研项目 ☐ 代表作 189. 科技奖项 ☐ 代表作 190. 其他 ☒ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文	第一作者	论文名称:基于应激系统理论的干预模式对动静脉内瘘血透 患者穿刺疼痛程度及健康知识知晓率的影响, 发表时间:2024 年 07 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:慢性病学杂志, 刊号:11-5900/R, 对应目录编号:190, 出版社:慢性病学, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=01ddXewX0SDZBjfMqBjTQ0qC90XKYTrSE0K0ubYC1DKexGhikFBh8u1LU09ANLM_gp2XF56tC6mXWKPHuG4Rm48hf0i0VgQBzQR8kGgz16LRn5Y1WxMnig=&uniplatform=NZKPT&language=gb , 论文字数:4754, 简要内容概括:目的 观察基于应激系统理论的干预模式对动静脉内瘘血透患者的穿刺疼痛程度及健康知识知晓率的影响。方法 依据随机数字表法, 将福建省仙游县总医院 2022 年 1 月至 2023 年 6 月收治的 84 例动静脉内瘘血透患者分为观察组和对照组, 各 42 例。对照组实施常规护理, 在此基础上, 观察组实施基于应激系统理论的干预模式, 均连续干预 3 个月。比较两组的穿刺疼痛程度[视觉模拟评分法、健康知识知晓率、焦虑情况[状态-特质焦虑量表和生活质量[简明健康状况调查表结果 观察组的 VAS 评分优于对照组 (P<0.05); 观察组的健康知识总知晓率较对照组高 (P<0.05); 干预后, 两组的 STAI 评分均降低, SF-36 评分均提高, 且观察组的 STAI 评分和 SF-36 评分更好 (P<0.05)。结论 基于应激系统理论的干预模式可提高动静脉内瘘血透患者对疾病健康知识的知晓率, 缓解穿刺疼痛程度, 改善焦虑情绪, 促进患者生活质量的提升。 , 备注:无。
其他业绩成果 代表作		成果类型:抗疫人员业绩成果, 成果名称:抗疫总结, 完成时间:2022 年 8 月 29 日, 业绩成果简介:海南遭遇紧急公共卫生事件时, 我作为一名党员护士, 主动请缨驰援海南, 服从组织安排, 投身核酸采样一线。烈日下、风雨中, 严格执行采样规范, 完成每一次咽拭子采样, 日均采集量超 300 人次, 确保核酸检测 “应检尽检”。面对海南自然村落多、居住分散的难题, 创新采用 “分组包干、逐户击破” 策略。重点关爱行动不便老人、残障人士等特殊群体, 以耐心服务与专业操作彰显党员先锋本色。这段经历让我深刻体会到, 党徽在身, 责任在肩。未来, 我将把这份担当融入日常, 做群众健康的守护者。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	陈秀群	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假					年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量(单元)								
	☐ 出院人数(人次)								
	☐ 出院患者手术/操作人次								
	☐ 消化内镜(人次)								
	其中, 内镜下手术例数								
	☐ 呼吸内镜(人次)								
	☐ 参与诊疗患者人数								
	☐ 签发检查报告份数								
	☐ 诊疗人次(口腔无病房)								
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间					40	\	52	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录					480		700	√
	☐ 护理管理工作报告份数								
	☐ 护理专业技术工作次数								
	☐ 护理业务操作次数								
	☐ 护理公卫服务人次								
	☐ 平均每年参加本专业工作时间						\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间						\		
备注									
申报人 承诺	本人承诺, 以上信息均按照工作量有关要求统计、填报, 真实无误。 签名:								
所在科室审核意见				统计部门审核意见			人事部门审核意见		
负责人签名:				审核人签名:			审核人签名:		
							单位盖章:		

陈秀群同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	优秀	优秀	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列内科护理专业副主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月__日。 (批文号：_____ () 号) 公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 郭伟萍

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人 郭伟萍 (姓名)，身份证号/证件号 _____，联系方式 _____，现就申报 2024 年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现名	郭伟萍	性别	女	民族	回族	
	曾用名		出生年月	1989 年 02 月			
	出生地	莆田仙游	工资级别	专技九级			
参加工作时间	2010 年 11 月	身体状况	健康				
政治面貌		共青团员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主管护师 专业名称：内科护理 取得时间：2019.6 证书编号：30220190635063690041 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2020-12-01-2023-11-30					
中专（技校）以上学历	入学至毕业时间	学校及专业			学制	学位	学习形式
	2016.3--2019.1	毕业学校：莆田学院，专业：护理学			3.0	无	非全日制教育
	2006.9--2009.7	毕业学校：泉州医学高等专科学校，专业：护理			3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2023.7--2024.7, 进修学习, 莆田学院附属医院消化内科, 消化内科, 时长 12 个月，证明人张建平。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		免考	免考			免考	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2010 年 11 月 01 日至今	仙游县总医院	护理	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	191. 手术视频 ☐ 代表作 192. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 193. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 194. 卫生行业标准 ☐ 代表作 195. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 196. 科普作品 ☐ 代表作	197. 学术论文 ☐ 代表作 198. 已结题科研项目 ☐ 代表作 199. 科技奖项 ☐ 代表作 200. 其他 ☒ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文	第一作者	论文名称:基于计划行为理论的干预模式在胃溃疡患者中的应用效果, 发表时间:2024 年 11 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:慢性病学杂志, 刊号:11-5900/R, 对应目录编号:190, 出版社:慢性病学杂志社, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=qEs6_XgQVxwdrE0k-t6t7uMeT5LXVHN13kt1bI3gBcGuXm1Anb2XNhLJK0Gyxwkcvi-P5-bX2hpfDuPDW3S5A5gsvldZA51znh21FGekAnhfxYPTwNVeDxkn7LfoGaP2GEFnDkugJcw7v4rqpQ1XmKmBddf15fhxQJmYQG00EvDwgl0BXbmKSQ==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数:4103, 简要内容概括:目的 探讨对胃溃疡患者使用基于计划行为理论的干预模式的效果, 以指导临床干预措施的拟定, 促使患者临床获益。方法 使用随机数字表法将福建省仙游县总医院 2022 年 9 月—2023 年 9 月收治的 80 例胃溃疡患者分为对照组和观察组, 各 40 例。对照组使用常规护理, 基于此, 观察组使用基于 TPB 的干预模式, 比较两组的自护能力、自我效能感、健康行为能力、用药依从性及护理满意度。结果 两组干预后的自我护理能力测定量表评分均升高, 且观察组更高 (t=8.001, P<0.05); 两组干预后的一般自我效能感量表评分均升高, 且观察组更高 (t=5.634, P<0.05); 两组干预后的健康行为能力量表评分均升高, 且观察组更高 (t=5.340, P<0.05); 两组干预后的 Morusky 用药依从性问卷评分均升高, 且观察组更高 (t=5.189, P<0.05); 观察组护理满意度为 95.00%, 高于对照组的 75.00% (χ ² =6.275, P=0.012)。结论 胃溃疡患者使用 TPB 下的干预模式可改善其自护能力, 提高自我效能感、健康行为、用药依从性及护理满意度。备注:无。

其他业绩 成果 代表 作		成果类型:抗疫人员业绩成果，成果名称:抗疫护理工作总结，完成时间:2024 年 7 月 21 日，业绩成果简介:支援重庆的这段抗疫经历让我对“护理”的理解更加深刻：护理不仅是技术操作，更是“以人为本”的关怀。在方舱里，一句“别怕，有我们”的安慰，有时比药物更能缓解患者的焦虑。同时，我也提升了应急处置能力：面对突发情况时的冷静判断、多人协作时的高效配合，这些经验将终身受益。
--------------------	--	---

卫生高级职称工作量申报表

姓名	郭伟萍	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二	
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计	
	☐ 基层服务					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 进修学习					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 对口支援					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 援外					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 公派出国					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 产假					年 月 日- 年 月 日				
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况	
	☐ 门诊工作量（单元）									
	☐ 出院人数（人次）									
	☐ 出院患者手术/操作人次									
	☐ 消化内镜（人次）									
	其中，内镜下手术例数									
	☐ 呼吸内镜（人次）									
	☐ 参与诊疗患者人数									
	☐ 签发检查报告份数									
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）									
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、					40	\	52	√	

	护理教学工作时间				
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		1315	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

郭伟萍同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列内科护理 专业副主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章

年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 黄静亿

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人黄静亿（姓名），身份证号/证件号_____，
联系方式_____，现就申报_____2024年度福建省卫生高级
职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份
证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年
度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均
真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1
号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部
门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现名	黄静亿	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1982 年 11 月			
出生地		福建省仙游县	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2003 年 03 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及评聘时间		职称名称：主管护师 专业名称：内科护理 取得时间：2016.5 证书编号：WS3506060302 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
中专(技校)以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2014.3--2017.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理		3.0	无	非全日制教育
	2005.1--2009.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理		4.0	无	非全日制教育
	1998.9--2002.7		毕业学校：福建省妇幼卫生学校，专业：护理		4.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2021.1--2022.2, 进修学习, 莆田市第一医院, 康复医学科, 时长 12 个月, 证明人陈勇进。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	内科护理			66	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2006 年 04 月 01 日至今	仙游县总医院	护理	
2003 年 03 月 01 日至 2006 年 03 月 01 日	仙游县中医院	护理	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	201. 手术视频 ☐ 代表作 202. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 203. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 204. 卫生行业标准 ☐ 代表作 205. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 206. 科普作品 ☐ 代表作	207. 学术论文 ☒ 代表作 208. 已结题科研项目 ☐ 代表作 209. 科技奖项 ☐ 代表作 210. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:时效性激励护理对糖尿病患者遵医行为、心理状况及生活质量的影响, 发表时间:2023 年 06 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:其他核心期刊(国家级), 期刊名称:中外医疗, 刊号:CN 11-5625/R, 对应目录编号:无, 出版社:中外医疗杂志社, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=pkeuivz917VDGEBP1k2oeKLgcnqZdbUnTIXtJiTnqG7iUt-08PMbqk02SJ6zXLWCxK8BdXjafpmf_LwbLcvqUhvwiN9XmPT6SQokhcHS1PI_nG7gRbL84XsBCaW3IvbfI6aMR4eoviEQqoC5GoDmGrqvmfZ0v1cuJ2sKf-aKNoszazbUFGDN0g==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数:5428, 简要内容概括:目的: 探讨时效性激励护理对糖尿病患者遵医行为、心理状况及生活质量的影响。方法: 简单随机选取 2020 年 1 月—2022 年 12 月我院收治的 2 型糖尿病患者 80 例, 按照随机数表分为对照组 (n=40) 与研究组 (n=40)。对照组行常规护理, 研究组在对照组基础上采取时效性激励护理。针对两组患者的遵医行为、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评分、汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 评分, 以及健康调查简表 (SF-36) 评分进行比较。结果: 研究组遵医行为的总依从率 95. 00% 较对照组 77. 50%高, 差异有统计学意义 (x 2=5. 165, P<0. 05)。干预 8 周后, 研究组 HAMD、HAMA 量表分值, 均较对照组低, 差异有统计学意义 (P<0. 05)。两组干预前 SF-36 评分比较, 差异无统计学意义 (P>0. 05); 研究组干预 8 周后 SF-36 评分 (86. 54±5. 50) 分较对照组 (78. 60±4. 47) 分更高, 差异有统计学意义 (t=7. 085, P<0. 05)。结论: 时效性激励护理对于糖尿病患者的不良心理状况具有积极的改善作用, 且可以增强其遵医行为与生活质量。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	黄静亿	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日 - 年 月 日			

	☐ 对口支援	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	48	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		2352	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

黄静亿同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_内科护理_专业_副主任护师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 肖丽萍

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人肖丽萍（姓名），身份证号/证件号_____，
联系方式_____，现就申报_____2024年度福建省卫生高级
职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份
证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年
度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均
真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1
号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部
门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现名	肖丽萍	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1980 年 12 月			
	出生地	莆田仙游	工资级别	专技 9 级			
参加工作时间	2003 年 02 月	身体状况	健康				
政治面貌		群众	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主管护师 专业名称：内科护理 取得时间：2016.5 证书编号：WS3506060370 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2019-12-01-2025-11-01					
中专（技校）以上学历	入学至毕业时间	学校及专业			学制	学位	学习形式
	2020.3--2023.1	毕业学校：莆田学院，专业：护理学			3.0	无	非全日制教育
	2013.1--2015.7	毕业学校：北华大学，专业：护理			2.5	无	全日制教育
	1997.9--2000.7	毕业学校：福建省妇幼卫生学校，专业：护理			3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2024.6--2024.7, 进修学习, 福建省莆田市第一医院, 肾内科护理, 时长 2 个月, 证明人张明谦。2023.8--2024.4, 进修学习, 福建省莆田市第一医院, 肾内科护理, 时长 7 个月, 证明人张明谦。2022.8--2022.10, 进修学习, 福建省省立医院, 腹膜透析, 时长 3 个月, 证明人张明谦。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	内科护理			62	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2003 年 02 月 01 日至今	福建省莆田市仙 游县总医院	内科护理	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	211. 手术视频 ☐ 代表作 212. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 213. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 214. 卫生行业标准 ☐ 代表作 215. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 216. 科普作品 ☐ 代表作	217. 学术论文 ☒ 代表作 218. 已结题科研项目 ☐ 代表作 219. 科技奖项 ☐ 代表作 220. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:基于保护动机理论的护理干预对糖尿病周围神经病变患者血糖水平及其自我管理行为的影响,发表时间:2024年10月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:临床医学工程,刊号:44-1655/R,对应目录编号:782,出版社:《临床医学工程》编辑部,论文网址:http://www.lcyxgc.com,论文字数:4630,简要内容概括:目的 探讨基于保护动机理论 (PMT) 的护理干预应用于糖尿病周围神经病变 (DPN) 患者的效果。方法 92 例 DPN 患者随机分为两组。对照组采取常规护理干预, 观察组采取基于 PMT 的护理干预。比较两组的疾病知识掌握情况、 自我管理行为、 血糖 。结果 护理后, 观察组的疾病知识掌握评分、 SDSCA 评分均高于对照组, HbA1c、 空腹血糖、 餐后 2 h 血糖水平均低于对 照组 (P<0.05)。结论 基于 PMT 的护理干预可提高 DPN 患者对疾病知识的掌握, 规范其自我管理行为, 控制血糖水平。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	肖丽萍	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 对口支援					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 援外					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 公派出国					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日- 年 月 日			
	☐ 产假					年 月 日- 年 月 日			
工作量完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况

	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	48	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		627	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

肖丽萍同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列内科护理专业副主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 张莹莉

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人张莹莉（姓名），身份证号/证件号_____，
联系方式_____，现就申报_____2024年度福建省卫生高级
职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份
证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年
度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均
真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1
号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部
门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

（清除框内文字后，点击插入图片）

身份证人像面

（清除框内文字后，点击插入图片）

基本情况

姓名	现 名	张莹莉	性 别	女	民 族	汉族	
	曾用名		出生年月	1983 年 10 月			
出 生 地		福建省仙游县	工资级别				
参加工作时间		2003 年 02 月	身体状况	良好			
政治面貌		群众	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护 士			执业范围	护 理	
现职称名称及评聘时间		职称名称：主管护师 专业名称：主管护师 取得时间：2016.5 证书编号：WS506060300 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2019-12-01-2024-12-31					
中专(技校)及以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学 制	学 位	学习形式
	2020.3--2023.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理学		3.0	无	非全日制教育
	2004.4--2009.12		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		6.0	无	非全日制教育
	1998.9--2002.7		毕业学校：福建省厦门卫生学校，专业：护理（英语）		4.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2023.6--2024.8, 进修学习, 莆田学院附属医院, 内科护理(呼吸与危重症医学科气管镜室、RICU), 时长 12 个月，证明人朱丽梅。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	内科护理			61	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2003 年 02 月 01 日至今	仙游县总医院	护士	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	221. 手术视频 ☐ 代表作 222. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 223. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 224. 卫生行业标准 ☐ 代表作 225. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 226. 科普作品 ☐ 代表作	227. 学术论文 ☒ 代表作 228. 已结题科研项目 ☐ 代表作 229. 科技奖项 ☐ 代表作 230. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:预见性干预对电子支气管镜检查患者睡眠的效果研究, 发表时间:2024 年 09 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:世界睡眠医学杂志, 刊号:10-1207/R, 对应目录编号:14, 出版社:《世界睡眠医学杂志》杂志社, 论文网 址:https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=7fc2yiS_nyCs3r7A0FjQD3ZkpFIGb_AUI3q-TYu_C3lFsbSFyZKYcyXIest6nnMjYfQ7-5BDc3NFpF1fj9UMI0rEeZ4UgPF9Aak2L6Paa98v0U8Vb0oJKAshyAcqJvAiMH0793T_589GDxulv-4gS_Fj43NAmCzgx aSo-9RwXXVRKHvZQWa7XsXB0lqC5wsf&uniplatform=NZKPT&language=CHS, 论文字数:4477, 简要内容概括:目的 探究预见性干预在电子支气管镜检查患者护理中的应用及对睡眠的影响。方法 选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 某医院收治的支气管镜检查患者 84 名, 按照随机数字表法分为观察组和对照组, 各每组 42 例。对照组施予常规护理, 观察组在对照组基础上加入预见性干预。对比 2 组汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)、睡眠质量优良率、匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI) 以及并发症发生率。结果 观察组术后 HAMA、HAMD 评分均较对照组低 ($P<0.05$); 观察组睡眠质量优于对照组 ($P<0.05$); 观察组睡眠质量优良率较对照组高 ($P<0.05$); 观察组并发症发生率 2.38% (1/42) 低于对照组 14.28% (6/42, $P<0.05$)。结论 预见性干预在电子支气管镜检查护理中可有效提升情绪状态及睡眠质量, 降低并发症发生率。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	张莹莉	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 对口支援					年 月 日 - 年 月 日			

	☐ 援外	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务	年 月 日- 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日- 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	45	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		1541	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
	备注				
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

张莹莉同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	优秀	优秀	年度
2023	优秀	优秀	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_内科护理_专业_副主任护师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____（高级职称）。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业_____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 （批文号：_____（ ） 号） _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 朱梅香

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人朱梅香(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	朱梅香	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1982 年 06 月			
出生地		福建省仙游县龙华镇	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2003 年 02 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主管护师 专业名称：内科护理 取得时间：2016.5 证书编号：WS3506060293 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2019-12-01-2024-12-31					
中专(技校)以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2011.10--2021.12		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		10.0	无	非全日制教育
	2003.10--2008.6		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		5.0	无	非全日制教育
	1998.9--2002.7		毕业学校：福建省妇幼卫生学校，专业：普通中专护理		4.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2022.1--2023.4, 进修学习, 莆田市第一医院, 呼吸内科、肺功能测定, 时长 12 个月，证明人陈朝霞。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	内科护理			61	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2003 年 02 月 01 日至今	仙游县总医院	护理	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	231. 手术视频 ☐ 代表作 232. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 233. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 234. 卫生行业标准 ☐ 代表作 235. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 236. 科普作品 ☐ 代表作	237. 学术论文 ☒ 代表作 238. 已结题科研项目 ☐ 代表作 239. 科技奖项 ☐ 代表作 240. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:5E 康复管理模式对慢性阻塞性肺疾病患者的干预效果, 发表时间:2024 年 07 月, 影响因子:无, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中外医学研究, 刊号:23-1555/R, 对应目录编号:341, 出版社:《中外医学研究》编辑部, 论文网 址:https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=G9uEhVDeKuLQirNS-_lU2Mr8BU1xcHJzM-WDXAUfKbHmpbBZMoIVFJYn_VUZopH8-sg9rUn2HFcI8VhIkEeurszV5az-gSPm_S1AhGh__z-32lMoVF5w9aUgK9C6mk1Xk1C9R5g-WNQ0tpIP0iaPQVGdgjCyuHHDguAUuiEA4xM=&uniplatform=NZKPT, 论文字数:7610, 简要内容概括:本文探讨了 5E 康复管理模式对慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者的干预效果, 方法:选取 2020 年 7 月—2023 年 7 月收治的 80 例 COPD 患者作为研究对象, 以随机数表法将纳入的 80 例患者分为两组。对照组 (n=40) 给予常规护理, 观察组 (n=40) 于对照组基础上实施 5E 康复管理模式干预。比较两组肺功能、用药依从性、生活质量、护理满意度。结果:观察组的用力肺活量 (FVC)、最大呼气流量 (PEF)、第 1 秒用力呼气容积 (FEV1)、用药依从性、护理满意度及健康状况调查问卷 (SF-36) 中各维度评分均高于对照组, 有统计学差异 (P<0.05)。结论:研究表明, 5E 康复管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中具有显著干预效果, 能够增强用药依从性、改善肺功能并提升生活质量。临床应用价值:该模式为 COPD 患者提供了系统性和针对性的护理方案, 在临床实践中具有重要推广价值。未来研究方向:建议进一步扩大样本量并延长随访时间, 以验证 5E 模式的长期效果及其在其他慢性疾病中的适用性。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	朱梅香	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期		天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 进修学习					年 月 日 - 年 月 日			

	☐ 对口支援	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	46	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		987	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

朱梅香同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	优秀	优秀	年度
2023	优秀	优秀	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_内科护理_专业_副主任护师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 庄丽群

现职称 内科护理 主管护师

申报职称 内科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人 庄丽群 (姓名)，身份证号/证件号 ，联系方式 ，现就申报 2024 年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后，点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后，点击插入图片)
---------------------------------------	---------------------------------------

基本情况

姓名	现名	庄丽群	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1982 年 12 月			
出生地		仙游县鲤南镇平原村外洋小组	工资级别	专技九级			
参加工作时间		2008 年 02 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共党员	任何党政职务	无			
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及聘任时间		职称名称：主管护师 专业名称：内科护理 取得时间：2017.5 证书编号：20171350600636900003 聘任专业名称：内科护理 聘任时间：2019-12-01-2025-12-31					
中专（技校）以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2013.3--2016.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理		3.0	无	非全日制教育
	2003.9--2006.7		毕业学校：莆田学院，专业：高级护理		3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2023.6--2024.5, 进修学习, 莆田市第一医院, 导管介入, 时长 12 个月, 证明人刘爱花。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		免考	免考			免考	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2024 年 01 月 18 日至今	仙游县总医院急诊科	护理	副护士长主持工作
2014 年 10 月 30 日至 2024 年 01 月 17 日	仙游县总医院内一科	护理	副护士长
2006 年 07 月 01 日至 2014 年 10 月 29 日	仙游县总医院内科	护理	护士

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	241. 手术视频 ☐ 代表作 242. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 243. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 244. 卫生行业标准 ☐ 代表作 245. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 246. 科普作品 ☐ 代表作	247. 学术论文 ☐ 代表作 248. 已结题科研项目 ☐ 代表作 249. 科技奖项 ☐ 代表作 250. 其他 ☒ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
其他业绩 成果 代表 作		成果类型:抗疫人员业绩成果, 成果名称:抗疫总结, 完成时间:2025 年 7 月 19 日, 业绩成果简介:2022 年 8 月 7 日, 我随莆田医疗队 100 人(仙游队 30 人)援琼。 抵琼次日培训后即投入临高核酸采集工作,8 月 29 日任务完成,援琼归闽。援 琼期间, 我深刻体会到责任与使命的重量。作为护理队长, 面对挑战, 我提升了 专业与应急能力。团队协作紧密, 给予我温暖与力量。患者信任、社会支持让我 感动。在援琼期间转战各个采集点, 院感组规范流程, 实现医护及第三方零 感染。23 天里, 莆田队派出 120 人次, 采集十三万三千多人次, 达成医疗零事故、 医护零感染。我愿以青春热血, 护人民安康, 为祖国繁荣添力。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	庄丽群	申报专业	内科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二	
扣减情况 (可多选)	具体情形					起止日期			天数	合计
	☐ 基层服务					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 进修学习					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 对口支援					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 援外					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 公派出国					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务					年 月 日- 年 月 日				
	☐ 产假					年 月 日- 年 月 日				
工作量 完成情况	具体指标					扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况	

	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	45	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		592	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

庄丽群同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列_内科护理_专业_副主任护师_（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 黄杰

现职称 外科护理 主管护师

申报职称 外科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人黄杰 (姓名), 身份证号/证件号_____,
联系方式_____, 现就申报_____2024年度福建省卫生
高级职称评审事宜, 郑重承诺: 本人填写的所有申报信息及提交的身
份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、
年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料
均真实有效。如有虚假、失实的情况, 本人愿按照闽人社发〔2021〕1
号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定, 承担相应责任, 接受有关部
门的处理。

承诺人(签名):

年 月 日

身份证国徽面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

身份证人像面

(清除框内文字后, 点击插入图片)

基本情况

姓名	现名	黄杰	性别	女	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1979 年 11 月			
	出生地	福建仙游	工资级别	专技八级			
参加工作时间	2000 年 02 月	身体状况	健康				
政治面貌		台盟盟员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及评聘时间		职称名称：主管护师 专业名称：外科护理 取得时间：2013.5 证书编号：闽WS594-141789 聘任专业名称：外科护理 聘任时间：2015-09-01-2024-12-31					
以上中专（技校）学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2000.6--2004.6		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		4.0	无	非全日制教育
	1995.9--1998.7		毕业学校：福建卫生学校，专业：中医护理		3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2020.9--2021.9, 进修学习, 中国人民解放军联勤保障部队第九00医院, 手术室护理管理, 时长12个月，证明人黄月萍。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2023	外科护理			64	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2013 年 03 月 22 日至今	福建省仙游县总 医院	护理	手术室护士长
2008 年 05 月 09 日至 2013 年 03 月 21 日	福建省仙游县总 医院	护理	ICU 护士长
2000 年 02 月 01 日至 2008 年 05 月 08 日	福建省仙游县总 医院	护理	ICU 护士

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	251. 手术视频 ☐ 代表作 252. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 253. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 254. 卫生行业标准 ☐ 代表作 255. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 256. 科普作品 ☐ 代表作	257. 学术论文 ☒ 代表作 258. 已结题科研项目 ☐ 代表作 259. 科技奖项 ☐ 代表作 260. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:九宫格思维模型的手术室护理及双渗透护理对胸腔镜手术患者的影响,发表时间:2024 年 12 月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:黑龙江中医药,刊号:23-1221/R,对应目录编号:330,出版社:黑龙江中医药杂志社,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=1HYhtDV6z9p48GDF7kTKEvMla9PK_GnWdS6y9bv8CdfzEHyjMFArH8vInGNjgcVCA0GcCIgPHV4yhtrjQwKvKK0rdBgAWQS6N02E-Bmu2n-YZWLkIa7jujNbsxualwycjvFXntZ4A9g1cSwCq0P-a6wM9-1KwSBqsuAmla-Lh0=&uniplatform=NZKPT ,论文字数:5494,简要内容概括:目的:分析胸腔镜手术患者接受九宫格思维模型的手术室护理及双渗透护理的效果。方法 选取本院 2020 年 1 月至 2023 年 12 月行胸腔镜手术患者共 213 例,根据入院号奇偶性随机划分 2 个组别。其中 105 例归入对照组均采取常规围术期护理。另 108 例归入观察组均采取九宫格思维模型的手术室护理及双渗透护理。根据心理应激状态、围术期指标、手术室护理质量、并发症评价 2 组干预效果。结果 2 组干预后 HADS 评分与同组干预前比较明显减少 ($P<0.05$);观察组 HADS 评分相比对照组更低,组间对比具备差异 ($P<0.05$)。评估 2 组手术准备时间、术中失血量、意识恢复时间、胃肠功能恢复时间、住院时长,观察组相比对照组均减少,组间对比具备差异 ($P<0.05$)。评估 2 组手术室护理质量,观察组各项评分相比对照组均提高,组间对比具备差异 ($P<0.05$)。观察组并发症总发生率与对照组比较明显降低,组间对比具备差异 ($P<0.05$)。结论 胸腔镜手术患者接受九宫格思维模型的手术室护理及双渗透护理可减轻心理应激状态,提高手术室护理质量,加快围术期恢复,减少并发症。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	黄杰	申报专业	外科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二	
扣减情况 (可多选)		具体情形				起止日期			天数	合计
		☐ 基层服务				年 月 日- 年 月 日				

	☐ 进修学习	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 对口支援	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公共卫生事件或医疗救治任务	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	50	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		499	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公共卫生服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

黄杰同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
2018	合格	良好	年度
2017	合格	良好	年度
2016	合格	良好	年度
2015	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列外科护理 专业 副主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____（高级职称）。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业_____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 （批文号：_____（ ） 号） _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 谢茂娥

现职称 外科护理 主管护师

申报职称 外科护理 副主任护师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人谢茂娥(姓名),身份证号/证件号_____,联系方式_____,现就申报2024年度福建省卫生高级职称评审事宜,郑重承诺:本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况,本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定,承担相应责任,接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 (清除框内文字后, 点击插入图片)	身份证人像面 (清除框内文字后, 点击插入图片)
--	--

基本情况

姓名	现名	谢茂娥	性别	女	民族	汉族	
	曾用名	无	出生年月	1982 年 10 月			
出生地		莆田仙游枫亭	工资级别	9			
参加工作时间		2003 年 02 月	身体状况	健康			
政治面貌		群众	任何党政职务	无			
身份证号		350322198210300628			手机号	13850251690	
执业类别		护士			执业范围	护理	
现职称名称及评聘时间		职称名称：主管护师 专业名称：外科护理 取得时间：2016.5 证书编号：WS3506060357 聘任专业名称：外科护理 聘任时间：2019-01-01-2024-12-31					
中专(技校)及以上学历	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2018.3--2021.1		毕业学校：莆田学院，专业：护理学		3.0	无	非全日制教育
	2009.7--2013.12		毕业学校：福建医科大学，专业：护理学		4.0	无	非全日制教育
	1998.9--2002.7		毕业学校：福建省妇幼卫生学校，专业：护理		4.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况		无					
进修学习或基层服务情况		2023.11--2024.10, 进修学习, 福建省莆田市第一医院, 外科护理（骨科）, 时长 12 个月，证明人黄杰。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2024	外科护理			63	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2003 年 02 月 01 日至今	仙游县总医院	护理	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	261. 手术视频 ☐ 代表作 262. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 263. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 264. 卫生行业标准 ☐ 代表作 265. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 266. 科普作品 ☐ 代表作	267. 学术论文 ☒ 代表作 268. 已结题科研项目 ☐ 代表作 269. 科技奖项 ☐ 代表作 270. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:品管圈活动为框架的手术室护理在经脐单孔腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果, 发表时间:2024 年 06 月, 影响因子:0.278, 刊物国别:国内刊物, 刊物级别:省级, 期刊名称:中国医药指南, 刊号:11-4856/R, 对应目录编号:102, 出版社:中国医药指南, 论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=0YYC1NngyEAQS4GqskAVX_HtUKa9t46KiW7-HvhBquha8JquSFew002GYx00cbGyJ2EVhCw_qGk71fU36A9UDbk20REU00JceZ1FNFXMIxPnHKz0BV2T2KS2cNkx5FWjiAHXJzt4WUo96IX1IOJWXsx5msXDgXGvGwLoZELh37i_yoOHZoJu9g==&uniplatform=NZKPT&language=CHS , 论文字数:7500, 简要内容概括: 分析品管圈活动为框架的手术室护理在经脐单孔腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果。方法 选取 2021 年 9 月至 2023 年 11 月于我院住院接受经脐单孔腹腔镜胆囊切除术治疗的患者 82 例, 按照信封抽签法分为试验组和对照组, 治疗阶段对照组采用常规手术室护理, 试验组采用品管圈活动为框架的手术室护理, 为患者实施护理服务, 就两组患者最终疗效展开比较。结果 试验组术中出血量少于对照组, 手术治疗时间、离床活动时间、进食时间、排气时间、排便时间、住院治疗时间短于对照组 ($P < 0.05$)。试验组疼痛持续时间短于对照组 ($P < 0.05$), 两组术后 1 d 疼痛评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 术后 2 ~ 4 d 试验组疼痛评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。试验组护理质量各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。入院 时, 两组生活质量评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 出院前, 试验组生活质量各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在经脐单孔腹腔镜胆囊切除术患者中提供品管圈活动为框架的手术室护理, 可以显著缩短手术治疗时间, 提高手术室护理人员护理工作质量。 , 备注:无。

卫生高级职称工作量申报表

姓名	谢茂娥	申报专业	外科护理	申报职务	副主任护师	计算方式 (三选一)	☒ 全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二
扣减情况 (可多选)	具体情形 ☐ 基层服务					起止日期 年 月 日 - 年 月 日		天数	合计

	☐ 进修学习	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 对口支援	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 援外	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 公派出国	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 参加重大公共卫生事件或医疗救治任务	年 月 日 - 年 月 日			
	☐ 产假	年 月 日 - 年 月 日			
工作量 完成情况	具体指标	扣减前 最低要求	扣减后 最低要求	实际 完成量	单项达标 情况
	☐ 门诊工作量（单元）				
	☐ 出院人数（人次）				
	☐ 出院患者手术/操作人次				
	☐ 消化内镜（人次）				
	其中，内镜下手术例数				
	☐ 呼吸内镜（人次）				
	☐ 参与诊疗患者人数				
	☐ 签发检查报告份数				
	☐ 诊疗人次（口腔无病房）				
	☒ 平均每年参加临床护理、护理管理、 护理教学工作时间	40	\	46	√
	☒ 病案首页责任护士与质控护士记录	480		1557	√
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公共卫生服务人次				
	☐ 平均每年参加本专业工作时间		\		
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

谢茂娥同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	合格	良好	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列外科护理专业副主任护师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章
年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____（高 级职称）条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____（高级职称），资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							

专业技术资格评审表

单 位 福建省仙游县总医院

姓 名 朱顺强

现职称 临床医学检验技术 主管技师

申报职称 临床医学检验临床基础检验技术 副主任技
师

填表日期 年 月 日

申报卫生职称诚信承诺书

本人 朱 顺 强 （姓 名），身份证号 / 证件号 _____，联系方式 _____，现就申报 2024 年度福建省卫生高级职称评审事宜，郑重承诺：本人填写的所有申报信息及提交的身份证、学历学位证书、资格证书、执业证书、职称证书、聘任合同、年度考核、进修下乡材料、工作量、病案、业绩成果等所有申报材料均真实有效。如有虚假、失实的情况，本人愿按照闽人社发〔2021〕1号、闽卫人〔2022〕111号等文件规定，承担相应责任，接受有关部门的处理。

承诺人（签名）：

年 月 日

身份证国徽面 （清除框内文字后，点击插入图片）	身份证人像面 （清除框内文字后，点击插入图片）
---	---

基本情况

姓名	现名	朱顺强	性别	男	民族	汉族	
	曾用名		出生年月	1981 年 08 月			
出生地		福建省仙游县	工资级别	专技八级			
参加工作时间		2007 年 07 月	身体状况	健康			
政治面貌		中共预备党员	任何党政职务				
身份证号					手机号		
执业类别					执业范围		
现职称名称及聘任时间		职称名称：主管技师 专业名称：临床医学检验技术 取得时间：2015.5 证书编号：闽 WS594-157215 聘任专业名称：临床医学检验技术 聘任时间：2016-08-01-2024-12-31					
以上学历 (中专/技校)	入学至毕业时间		学校及专业		学制	学位	学习形式
	2004.9--2006.7		毕业学校：福建医科大学, 专业：医学检验		2.0	学士	全日制教育
	2001.9--2004.7		毕业学校：福建中医学院, 专业：药品营销		3.0	无	全日制教育
参加何学术团体任职情况							
进修学习或基层服务情况		2019.3--2020.2, 进修学习, 福建省莆田市第一医院, 医学检验各专业进修学习, 时长 12 个月, 证明人郑逊。					
规范化培训或全科医师培训情况							
高级专业技术实践技能考试		年度	考试专业			考试成绩	
		2022	临床医学检验临床基础检验技术			60	

工 作 简 历

起 止 时 间	单 位	从事何种专业技术工作	职 务
2009 年 02 月 01 日至今	福建省仙游县总 医院	临床医学检验	
2007 年 01 月 01 日至 2009 年 01 月 01 日	福建省莆田市第 一医院	临床医学检验	

继续教育经历

(包括参加专业学习、培训、国内外进修等)

[illegible]

任现职以来工作业绩成果登记

业绩类型	271. 手术视频 ☐ 代表作 272. 流行病学调查报告 ☐ 代表作 273. 多学科诊疗报告 ☐ 代表作 274. 卫生行业标准 ☐ 代表作 275. 发明专利或实用新型专利 ☐ 代表作 276. 科普作品 ☐ 代表作	277. 学术论文 ☒ 代表作 278. 已结题科研项目 ☐ 代表作 279. 科技奖项 ☐ 代表作 280. 其他 ☐ 代表作
业绩类型	第几完成人	业绩成果 (简要内容概括)
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:生化指标、肿瘤标志物检验在胸腹腔积液诊断中的应用价值分析,发表时间:2023年08月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:中国现代药物应用,刊号:11-5581/R,对应目录编号:825,出版社:中国康复医学会,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=qEs6_XgQVxzR1kuhaeKFvjsbMLJ3Td0pr2i811t7iu_TCO7bz4N3Bu3z9DiVL259A3C9iVPp8Ax-GW04-NKVB95W_cJ6W-zso6r7B0Ueb38LVcuM_1L70Fo_V0SOY0H4nbK4qk5etqsUJdi2EXzKlUhakZ6DHd_I1ccS5I8CACIEc40w8n2ZPQ==&uniplatform=NZKPT&language=CHS ,论文字数:8014,简要内容概括: 探讨在胸腹腔积液患者临床诊断中生化指标、肿瘤标志物检验的应用价值。 将胸腹腔积液患者分为手术病理确诊为良性组和手术病理确诊为恶性组。两组患者术前均行生化指标与肿瘤标志物检验,对比两组患者生化指标(腺苷脱氨酶 ADA, 乳酸脱氢酶 LDH, 总蛋白 TP, 葡萄糖 GLU), 肿瘤标志物(甲胎蛋白 AFP, 癌胚抗原 CEA, 糖类抗原 125CA125, 糖类抗原 199CA199)水平,分析生化指标、肿瘤标志物单一检验以及联合检验的诊断效能。结果: 恶性组患者 LDH, TP, GLU 高于良性组,而 ADA 低于良性组; 恶性患者肿瘤标志物 AFP, CEA, CA125, CA199 均高于良性组。联合检验敏感性、特异性、准确度均高于单一指标检验,差异具有统计学意义(P<0.05) 结论: 在胸腹腔积液患者的临床诊断中检验生化指标与肿瘤标志物具有较高的诊断价值, 可通过联合检测生化指标与肿瘤标志物水平鉴别良性与恶性。 , 备注:无。
学术论文 代表作	第一作者	论文名称:尿常规与尿微量白蛋白检测在糖尿病早期肾损伤中的诊断价值分析,发表时间:2023年12月,影响因子:无,刊物国别:国内刊物,刊物级别:省级,期刊名称:中国现代药物应用,刊号:11-5581/R,对应目录编号:825,出版社:中国康复医学会,论文网 址: https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=qEs6_XgQVxzUNtaKFjs-VafdNPupNetD-FiZL06YyqwyWKVvKRyAs8hr_xFxUj0-B0rhvgh4yMKz72INWGBJ80VdxsNyjP40fxBpVUKhoeiu2qyr-82K8SN4PaRtIpgQAL-eVybleFIIfQT0yamxxH4jSkPsqpvjBIpCFMuAVFn7WxYriYPWy-g==&uniplatform=NZKPT&language=CHS ,论文字数:7707,简要内容概括:探讨尿常规与尿微白蛋白(mALB)检测对糖尿病早期肾损伤对诊断价值。选取多例糖尿病早期肾损伤患者作为观察组,根据患者糖尿病病程的不同分为I组(病程<1年)、II组(病程>=1年且<3年)、III组(病程>=3年且<6年)、IV组(病程>=6年且<9年)、V组(病程>=9年)和健康体检者作对照。所有研究对象均进行尿常规尿蛋白、mALB及糖化血红蛋白(HbA1c)

		检测。比较对照组和观察组检测结果，比较糖尿病早期肾损伤患者各组及对照组 mALB、HbA1c 检测结果。结果：对照组 mALB<30mg/L 均为阴性，尿常规检测均为阴性，HbA1c 均值为（5.42±0.71）%观察组的各项检测指标均不同程度高于对照组。结论：糖尿病患者仅通过尿常规尿蛋白检测无法诊断早期肾损伤，配合 mALB、HbA1c 检测可兼顾糖尿病诊断及早期肾损伤筛查，为病变的早期干预奠定有利基础。，备注：无。
--	--	---

卫生高级职称工作量申报表

姓名	朱顺强	申报专业	临床医学检验临床基础检验技术	申报职务	副主任技师	计算方式（三选一）	全量	☐ 分段情形一	☐ 分段情形二	
扣减情况（可多选）		具体情形				起止日期		天数	合计	
		☐ 基层服务				年 月 日- 年 月 日				
		☐ 进修学习				年 月 日- 年 月 日				
		☐ 对口支援				年 月 日- 年 月 日				
		☐ 援外				年 月 日- 年 月 日				
		☐ 公派出国				年 月 日- 年 月 日				
		☐ 参加重大公卫事件或医疗救治任务				年 月 日- 年 月 日				
		☐ 产假				年 月 日- 年 月 日				
工作量完成情况		具体指标				扣减前最低要求	扣减后最低要求	实际完成量	单项达标情况	
		☐ 门诊工作量（单元）								
		☐ 出院人数（人次）								
		☐ 出院患者手术/操作人次								
		☐ 消化内镜（人次）								
		其中，内镜下手术例数								
		☐ 呼吸内镜（人次）								
		☐ 参与诊疗患者人数								
		☐ 签发检查报告份数								
		☐ 诊疗人次（口腔无病房）								
		☐ 平均每年参加临床护理、护理管理、护理教学工作时间					\			

	☐ 病案首页责任护士与质控护士记录				
	☐ 护理管理工作报告份数				
	☐ 护理专业技术工作次数				
	☐ 护理业务操作次数				
	☐ 护理公卫服务人次				
	平均每年参加本专业工作时间	40 周	\	40.5 周	√
	☐ 平均每年现场工作与基层工作时间		\		
备注					
申报人 承诺	本人承诺，以上信息均按照工作量有关要求统计、填报，真实无误。 签名：				
所在科室审核意见		统计部门审核意见		人事部门审核意见	
负责人签名：		审核人签名：		审核人签名： 单位盖章：	

朱顺强同志任职考核情况

时 间	年度考核结果	医德医风考核结果	类型（年度或任期）
2024	合格	良好	年度
2023	优秀	优秀	年度
2022	合格	良好	年度
2021	合格	良好	年度
2020	合格	良好	年度
2019	合格	良好	年度
2018	合格	良好	年度
2017	合格	良好	年度
2016	合格	良好	年度
负责人：公 章 年 月 日			

申报材料公示情况

经审核，本表所填内容情况全部属实，经公示 5 个工作日（公示期为__年__月__日至__年__月__日），群众无异议，符合全省卫生系列临床医学检验临床基础检验技术 专业副主任技师（高级职称）的申报条件，同意推荐。

负责人签字：公 章

年 月 日

推荐意见

所 在 单 位 意 见	
负责人： 公 章 年 月 日	
县（市、区）系列（专业）主管部门意见	县（市、区）人社局意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日
设区市系列（专业）主管部门意见	设区市人社部门或省直厅（局）意见
公 章 年 月 日	公 章 年 月 日

高级评审意见

专家 评议 组 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评议，同意推荐_____同志_____专业_____ (高级职称)。同意提交高评委审议。 组长签字：_____公 章 _____年 月 日							
高级 职称 评审 组织 意见	总人数	参加人数	表 决 情 况					
			赞成数		反对数		表决结果	
	经评审，该同志具备卫生系列_____专业_____(高 级职称) 条件，同意推荐。 主任委员签字：_____公 章 _____年 月 日							
职称 综合 管理 部门 审批 意见	经研究，批准确认_____同志卫生系列_____专业 _____(高级职称)，资格确认时间为____年____月____日。 (批文号：_____ () 号) _____公 章 _____年 月 日							