**申报评审（卫生版表三）**

卫生系列高级专业技术资格申报人基本情况及评审登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 谢勇庆 | | | | 性别 | | 男 | 出生 | | | | 1975 年 9 月 | | | | | 参加工  作时间 | | | 2000-7-01 | | | | | | 现工作  单位 | | | | 梅州市第二中医医院 | | | | | | | | | | | 现任行  政职务 | 内二科，急诊科及ICU主任 | | |
| 所在科室 | | 内二科，急诊科 | | | | 现工作岗位 | | | 管理岗位 ☐ 专业技术岗位 ☑ 工勤技能岗位 ☐ 双肩挑 ☐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时毕业于  何院校何专业 | | | | 2000年7月毕业于广州中医药大学中医内科专业 | | | | | 本专业  最高学历 | | | | | 本科 | | 学位 | 学士 | | | 办学  形式 | | 全日制 | | | 现资格专  业及名称 | | | | 中医内科 副主任中医师 | | | | 现资格  获得方式 | | 评审 | | | 现资格  获得时间 | | | 2010-12-01 | | 现资格  发证单位 | | 广东省人事厅 |
| 现从事何专业技术工作 | | | | 中医内科 | | | | 现受聘何专业技术职务 | | | 中医内科副主任中医师 | | | | | 从事本专业或相近专业技术工作 | | | | | 15 年 | | | 申报何专业技术资格 | | | | | | （ 中医内科 ）专业 （ 主任中医师 ）资格 | | | | | | | 有无同时或不同时申报其他系列 (专业)资格及其名称 | | | | | | | 无 | |
| 职 称 外 语 考 试 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 全国计算机应用能力考试 | | | | | | | | | | | | | 专业实践能力考试（考评结合专业填写） | | | | | | | | | | | |
| 已获得 无  级别合格证 | | | | | 成绩  / 分，属 / 倾斜范围 | | | | | | | 考试时间  / | | | | 属 中医专业免试 免试范围 | | | | | 已获得 5 个  模块合格证 | | | | | | | 属 / 政策倾斜范围 | | | | | | 考试专业 | | | | | | | | 考试成绩 | | 考试时间 | |
| 中医内科（中医） | | | | | | | | 66 | | 2015-04-18 | |
| 主 要工作经 历 | 2000-07~2010-01 梅州市中医医院急诊科，内科门诊 医师 2010-01~2015-11 梅州市中医医院急诊科，内二科，ICU 科主任 2015-11~2016-08 梅州市第二中医医院急诊科，内二科，ICU 科主任 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历(能力)及业绩成果情况 | **本人自评认为具备专业技术工作经历(能力)条件第** **六条1-5 项、业绩成果条件第** **七条1-2 项之规定，主要理由(注明时间、项目内容（含效果、评价、获奖情况等）及个人完成量、所起作用或排名):**  （第六条）1.本人2000年7月毕业于广州中医药大学第一临床医学院中医专业，医学学士学位。16年来一直在梅州市第二中医医院（原梅州市中医医院）从事临床医疗和带教工作。 2.2010年担任内二科及急诊ICU主任。2011年12月取得内科副主任中医师任职资格。 3.2010年担任广州中医药大学兼职副教授。2010年起担任广东省中医药心血管病专业委员会委员，2015年担任广东省中西医结合心血管病专业委员会常委。2010年担任梅州市医学会重症医学分会常委。 4.2005年到广东省人民医院心血管内科进修学习一年。2010年到梅州市人民医院ICU进修。每年参加各种省市培训班及会议。 5.本人任职中医內科副主任中医师期间,一直从事中医內科临床工作,系统掌握本专业理论,熟悉本专业各家学说,国內外发展情况及学术动态,能将最新技术成果应用临床实践。熟练应用中医理法方药,四诊八纲,.辩证论治方法诊治日常住院及门诊病人,获得满意疗效。时刻遵循救死扶伤的精神,积极参加并指导低年资住院医师抢救ICU危急重病人，主持专科查房每年35次以上，主持参与疑难病例讨论，进行院内专题讲座每年3次以上。 （第七条）1.积极撰写论文,其中《益气活血法治疗冠心病室性早搏32例》,《醒脑静联合脑蛋白水解物治疗急性脑梗死临床观察》,《红景天注射液对慢性充血性心力衰竭患者临床症状、BNP和LVEF的影响观察》，《养血清脑颗粒治疗原发性高血压病虚证临床观察》已经发表于省级以上杂志。 2.2012年主持设计《醒脑静联合脑蛋白水解物治疗急性脑梗死临床观察》在梅州市科技局立项。2014年结题。2015年获得梅州市科技技术三等奖。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人对负面工作的说明：****无。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术报告（代表作）提交论文、著作或 | | | 标 题 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 作者  名次 | | | 期刊名称 | | | | | | | | 刊 号 | | | | | 年 月 期 卷 | | | | | | |
| 醒脑静联合脑蛋白水解物治疗急性脑梗死临床观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中西医结合心脑血管病杂志 | | | | | | | | ISSN1672-1349CN14-1312/R | | | | | 2015年1月第1期第13卷 | | | | | | |
| 益气活血法治疗冠心病室性早搏32例 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 世界中医药 | | | | | | | | ISSN1673-7202CN11-5529/R | | | | | 2012年3月第2期第7卷 | | | | | | |
| 养血清脑颗粒治疗原发性高血压病虚证临床观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 新中医 | | | | | | | | ISSN0256-7415CN44-1231/R | | | | | 2014年9月第9期第46卷 | | | | | | |
| 红景天注射液对慢性充血性心力衰竭患者临床症状、BNP和LVEF的影响观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 内蒙古中医药 | | | | | | | | ISSN1006-0979CN15-1101 /R | | | | | 2016年8月第8期第35卷 | | | | | | |
| 情 况  评前公示 | | | 年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 单  位  审  核  评  价  意  见 | | | 公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**本人对《评审表》所填写的内容及提交的申报材料的真实性、可靠性、可溯源性负责。如有虚假或者不真实之处，愿意接受包括撤销资格等处理决定。  申报人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报人网上填写信息以及所提交的材料，其真实性、可靠性、可溯源性已经我单位核对无误，并对此负责和承担相应后果。  公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业学科组评审情况 | | | | | | | 学科组人数 | | | 到会人数 | | | | | 同意票 | | | | 不同意票 | | | | 评委会评审结果 | | | | | | | | | 评委会人数 | | | | 到会人数 | | | | 同意票 | | | | 不同意票 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |

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

( )评委会公章： 年 月 日