

附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	肝胆胸外	郝伏龙	良	✓		
2	肝胆胸外	郑大荣	良	✓		
3	肝胆胸外	唐敏	良	✓		
4	肝胆胸外	王青松	良	✓		
5	肝胆胸外	秦怀刚	良	✓	✓	
6	肝胆胸外	刘迎春	良	✓	✓	
7	肝胆胸外	徐宏枚	良		✓	
8	肝胆胸外	廖莉	良		✓	
9	肝胆胸外	江丽	良		✓	
10	肝胆胸外	闵霞	良		✓	
11	肝胆胸外	左琳	良		✓	
12	肝胆胸外	李晓涵	良		✓	
13	肝胆胸外	蒲贵权	良	✓		
14	肝胆胸外	邓岗	良	✓		
15	肝胆胸外	胡玲玲	良		✓	
16	肝胆胸外	王明璞	良	✓		
17	肝胆胸外	于亮	良	✓		
18	肝胆胸外	魏欣	优		✓	
19	肝胆胸外	郑何	良	✓		
20	肝胆胸外	吴婷	良		✓	

科室考核小组成员签字: 郝伏龙 李颖涵 卢芳 2019 年 12 月 31 日

医务科意见: 同意 签字: 王 2020 年 1 月 10 日

护理部意见: 同意 签字: 王 2020 年 1 月 13 日

分管院长意见: 同意 签字: 王 2020 年 1 月 13 日

纪委书记意见: 签字: 年 月 日

党委书记意见: 签字: 侯勇 2019 年 1 月 14 日

备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”;
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	肝胆胸外	刘强	优	✓		
2	肝胆胸外	范晓倩	良		✓	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
科室考核小组成员签字: 范晓倩 刘强 2019年12月31日						
医务科意见: 同总 签字: 范晓倩 2020年1月10日						
护理部意见: 同总 签字: 范晓倩 2020年1月13日						
分管院长意见: 同总 签字: 范晓倩 2020年1月13日						
纪委书记意见: 签字: 年 月 日						
党委书记意见: 签字: 范晓倩 2019年1月14日						
备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”; 2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。						



遂宁市第一人民医院医德考评汇总表（2019年）

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	院领导	侯勇	优秀	√		
2	院领导	廖鸿	良好	√		
3	院领导	贾小江	良好	√		
4	院领导	张容	良好	√		
5	院领导	谢颖	良好	√		
6	院领导	徐丽	优秀		√	
7	院感科	阳竟	良好	√		
8	院感科	余凡	良好	√		
9	院感科	彭明珠	良好	√		
10	院办	廖阳	优秀		√	
11	医务科	王岚	优秀	√		
12	医务科	郭林铨	良好	√		
13	医务科	陈雪莲	良好	√		
14	医务科	胡发强	良好			√
15	医务科	蒋艳君	良好			√
16	医务科	邹晓霞	良好	√		
17	医务科	钟文	良好	√		
18	医务科	张峻溶	良好			√
19	医务科	陈英	优秀	√		
20	医务科	文豪	良好	√		
21	医保办	魏芳	良好		√	
22	医保办	谢莉	优秀	√		
25	医保办	王建华	良好		√	
26	医保办	王艳	良好		√	
27	物资管理科	袁芳	良好		√	
28	物资管理科	陈芸	良好		√	
29	物资管理科	邓红英	良好		√	
30	物资管理科	米倩	良好		√	
31	体检科	吴英	良好		√	
32	体检科	吴玉梅	良好		√	
33	设备科	李小华	优秀			√
34	设备科	李鹏	良好			√

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表（2019年）

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
35	人事科	范颖	良好	√		
36	护理部	梅林	良好		√	
37	护理部	敬运芳	良好		√	
38	护理部	谢愉快	良好		√	
39	护理部	何科锦	良好		√	
40	工会	吴鸿君	良好			√
41	防保综合科	张俊	良好			√
42	防保综合科	严育萍	良好		√	
43	防保科	刘杉	良好	√		
44	发改办	江琳	优秀		√	
45	采购科	司志霖	良好			√
46	采购科	唐虹	良好			√
47	采购科	李玲	良好		√	
48	病案室	周世玲	良好		√	
49	病案室	梁辉	良好	√		
50	病案室	李希晨	良好	√		
考核小组签字：以年度优秀为主。 甄子华 严萍 2020年2月10日						
医务科意见： 签字： 2020年1月10日						
护理部意见： 签字： 2020年1月13日						
分管院长意见： 签字： 2020年1月13日						
纪委书记意见： 签字： 年 月 日						
党委书记意见： 签字： 侯勇 2019年1月14日						
备注：1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”；						
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。						

附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	麻醉科	余涛	优秀	✓		
2	麻醉科	孔霖	良好	✓		
3	麻醉科	周晋	优秀	✓		
4	麻醉科	方华	良好	✓		
5	麻醉科	冯艳	良好	✓		
6	麻醉科	黄廷勋	良好	✓		
7	麻醉科	吴迎春	良好	✓		
8	麻醉科	郭琦	良好	✓		
9	麻醉科	肖琴	良好	✓		
10	麻醉科	熊彭明	良好	✓		
11	麻醉科	黎娟	良好	✓		
12	麻醉科	冯文春	优秀		✓	
13	麻醉科	唐媛	良好		✓	
14	麻醉科	丁丽蓉	良好		✓	
15	麻醉科	唐玲	良好		✓	
16	麻醉科	朱娇	良好		✓	
17	麻醉科	袁洪英	良好		✓	
18						
19						
20						

科室考核小组成员签字: 余涛, 冯廷, 周晋. 2019年12月20日

医务科意见: 同意. 签字: 许. 2020年1月10日

护理部意见: 同意. 签字: 袁. 2020年1月13日

分管院长意见: 同意. 签字: 杨. 2020年1月13日

纪委书记意见: 签字: 年 月 日

党委书记意见: 签字: 侯勇. 2019年1月14日

备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



附件 2 :

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	手术室	荣凤梅	良好		√	
2	手术室	郭红梅	良好		√	
3	手术室	冯 燕	良好		√	
4	手术室	杜 玉	良好		√	
5	手术室	肖 英	良好		√	
6	手术室	漆 艳	良好		√	
7	手术室	邓红梅	良好		√	
8	手术室	罗 韵	良好		√	
9	手术室	刘信君	良好		√	
10	手术室	颜 艳	优秀		√	
11	手术室	余 沁	优秀		√	
12	手术室	王海艳	良好		√	
13	手术室	郭思钰	良好		√	
14	手术室	蒋婷婷	良好		√	
15	手术室	廖冬梅	良好		√	
16	手术室	郁琳娜	良好		√	
17	手术室	熊雯静	良好		√	
18	手术室	张玉玲	良好		√	
19	手术室	祁 琪	良好		√	
20	手术室	杨 雪	良好		√	
21	手术室	冉 利	良好		√	

科室考核小组成员签字： 荣凤梅、漆艳、冯燕 2019年12月31日

医务科意见： 签字： _____ 年 月 日

护理部意见： 同意 签字： 张 2019年1月13日

分管院长意见： 同意 签字： 江 2019年1月13日

纪委书记意见： 签字： _____ 年 月 日

党委书记意见： 签字： 侯勇 2019年1月14日



附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	放射科	黄建军	良好	√		
2	放射科	王军	良好	√		
3	放射科	王文波	良好	√		
4	放射科	徐凌云	良好	√		
5	放射科	汤敏	优秀	√		
6	放射科	王焕文	良好	√		
7	放射科	杨云	良好	√		
8	放射科	严高文	良好	√		
9	放射科	敬方园	良好	√		
10	放射科	王学军	良好	√		
11	放射科	许琳	优秀			√
12	放射科	唐兴	良好			√
13	放射科	廖阳东	良好			√
14	放射科	陈超	良好			√
15	放射科	张力	良好			√
16	放射科	付彦喆	良好			√
17	放射科	罗喜	良好			√
18	放射科	周蓉	良好		√	
19	放射科	唐可	良好		√	
20						

科室考核小组成员签字: 黄建军 王军 王文波 2019 年 12 月 31 日

医务科意见: 同意 签字: 侯勇 2020 年 1 月 10 日

护理部意见: 同意 签字: 王军 2020 年 1 月 13 日

分管院长意见: 同意 签字: 侯勇 2020 年 1 月 13 日

纪委书记意见: 签字: 年 月 日

党委书记意见: 签字: 侯勇 2019 年 1 月 14 日

备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”;
 2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。

附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	超声医学科	刘唯	良好	✓		
2	超声医学科	王皓	良好	✓		
3	超声医学科	陈锋	良好	✓		
4	超声医学科	梁文	良好	✓	✓	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
科室考核小组成员签字:		刘唯		2019年12月30日		
医务科意见:		同意		签字: 杨 2020年1月10日		
护理部意见:		同意		签字: 姜 2020年1月13日		
分管院长意见:		同意		签字: 王皓 2020年1月13日		
纪委书记意见:				签字: 年 月 日		
党委书记意见:				签字: 2019年1月14日		
备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”; 2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。						

附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	ICU	黎旭	优秀	√		
2	ICU	张伟	良好	√		
3	ICU	王国荣	良好	√		
4	ICU	唐冬	良好	√		
5	ICU	何洋	良好	√		
6	ICU	马莉	良好		√	
7	ICU	唐金艳	良好		√	
8	ICU	张婷佼	良好		√	
9	ICU	杨莉娟	良好		√	
10	ICU	杨兴	良好		√	
11	ICU	龚红坤	良好		√	
12	ICU	王龙	良好		√	
13	ICU	唐晶	良好		√	
14	ICU	刘艳丽	良好		√	
15	ICU	李苗	良好 优秀	√	√	
16	ICU	陆丽	良好 优秀	√	√	
17	ICU	曾秀兰	良好		√	
18	ICU	吴小玲	良好		√	
19	ICU	李苗	良好		√	
20	ICU	袁明	良好	√		
科室考核小组成员签字: 袁明 曾秀兰				2019 年 12 月 30 日		
医务科意见: 同意		签字: 袁明		2020 年 1 月 10 日		
护理部意见: 同意		签字: 袁明		2020 年 1 月 13 日		
分管院长意见: 同意		签字: 袁明		2020 年 1 月 13 日		
纪委书记意见:		签字:		年 月 日		
党委书记意见:		签字:		2019 年 1 月 14 日		
备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”; 2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。						

附件 2 :

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	ICU	王本钢	良好	✓		
2	ICU	吴小玲	良好	✗	✓	
3	ICU	党娟	良好		✓	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

科室考核小组成员签字： *马琳 党娟 吴小玲* 2019 年 12 月 20 日

医务科意见： *同意* 签字： *王斌* 2020 年 1 月 10 日

护理部意见： *同意* 签字： *王娟* 2020 年 1 月 13 日

分管院长意见： *同意* 签字： *王娟* 2020 年 1 月 13 日

纪委书记意见： 签字： 年 月 日

党委书记意见： 签字： *王娟* 2019 年 1 月 14 日

备注：1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”；
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



附件 2 :

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	门诊部	王明	良		✓	
2	门诊部	王斌	良		✓	
3	门诊部	张燕	良		✓	
4	门诊部	何明君	良		✓	
5	门诊部	谭静	良		✓	
6	门诊部	肖菊	良		✓	
7	门诊部	李学友	优		✓	
8	门诊部	傅竹	良			✓
9	门诊部	傅明	良			✓
10	门诊部	柯彦	良	✓		
11	门诊部	刘燕	良			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

科室考核小组成员签字： 王明 何明君 谭静 年 月 日

医务科意见： 同意 签字： 王斌 2019 年 1 月 10 日

护理部意见： 同意 签字： 张燕 2019 年 1 月 13 日

分管院长意见： 同意 签字： 傅竹 2019 年 1 月 13 日

纪委书记意见： 签字： 年 月 日

党委书记意见： 签字： 侯勇 2019 年 1 月 14 日

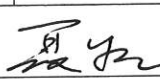

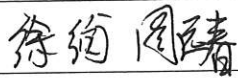
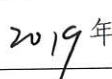
备注：1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”，
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。





附件 2:


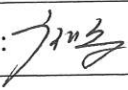
遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	药剂科	聂颖	优秀			✓
2	药剂科	蒲平	优秀			✓
3	药剂科	肖庆	良好			✓
4	药剂科	张霞	良好			✓
5	药剂科	彭佑武	良好			✓
6	药剂科	陈敏	良好			✓
7	药剂科	张迎迎	良好			✓
8	药剂科	王蓉	良好			✓
9	药剂科	田倩	良好			✓
10	药剂科	邓文琴	良好			✓
11	药剂科	孟仕明	良好			✓
12	药剂科	王景红	良好			✓
13	药剂科	邹艾玲	良好			✓
14	药剂科	蒲建华	良好			✓
15	药剂科	周懿	良好			✓
16	药剂科	杨丽	良好			✓
17	药剂科	徐婷婷	良好			✓
18	药剂科	鲍安华 陈欢	良好			✓
19	药剂科	舒红利	良好			✓
20	药剂科	余海清	良好			✓
21	药剂科	王曦林	良好			✓
22	药剂科	徐衡	良好			✓
23	药剂科	周远春	优秀			✓


科室考核小组成员签字:     2019年12月31日

医务科意见:  签字:  2020年1月17日

护理部意见: 签字: _____ 年 月 日

分管院长意见:  签字:  2020年1月15日

纪委书记意见: 签字: _____ 年 月 日

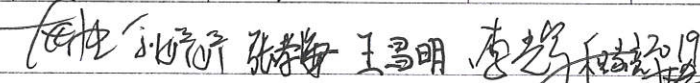
党委书记意见: 签字:  2020年1月14日



附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	检验科	张孝廉	优秀			✓
2	检验科	孙婷婷	优秀			✓
3	检验科	赵芬	优秀			✓
4	检验科	丁梅	良好			✓
5	.. .	涂笑天	良好			✓
6	.. .	王昌明	良好			✓
7	.. .	邢魏	良好			✓
8	.. .	程家亮	良好			✓
9	.. .	任铭铭	良好			✓
10	.. .	王薇	良好			✓
11	.. .	胡镜朗	良好			✓
12	.. .	戴蕙娇	良好			✓
13	.. .	唐舒	良好			✓
14	.. .	李辉	良好			✓
15	.. .	黄维清	良好			✓
16	.. .	代莉	良好			✓
17	.. .	谢萧宇	良好			✓
18	.. .	谭英海	良好			✓
19	.. .	秦国忠	良好			✓
20	.. .		良好			✓


科室考核小组成员签字:  2019 年 12 月 26 日

医务科意见:  签字:  2019 年 1 月 10 日

护理部意见: 签字: _____ 年 月 日

分管院长意见:  签字:  2019 年 1 月 13 日

纪委书记意见: 签字: _____ 年 月 日

党委书记意见: 签字:  2019 年 1 月 14 日

备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”;
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	内分泌/全科	简树才	良好	√		
2		李明秀	良好	√		
3		李智	良好	√		
4		杨楠	良好	√		
5		刘毅	良好	√		
6		张静静	良好	√		
7		廖翔	良好	√		
8		甘春红	良好		√	
9		廖春香	良好		√	
10		徐京	良好		√	
11		陶红菊	优秀		√	
12		罗亚琳	良好		√	
13		张倩	良好		√	
14		任燕君	良好		√	
15		熊方	良好		√	
16						
17						
18						
19						
20						

科室考核小组成员签字：甘春红 李智 李楠 简树才 2019 年 12 月 26 日

医务科意见：同意 签字：王 2020 年 1 月 10 日

护理部意见：同意 签字：王 2020 年 1 月 13 日

分管院长意见：同意 签字：王 2020 年 1 月 13 日

纪委书记意见： 签字： 年 月 日

党委书记意见： 签字： 2019 年 1 月 14 日

备注：1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”；
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



附件 2

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	肾内科	游宇	良好	✓		
2		李秋	良好	✓		
3		刘宇	良好	✓		
4		陈建华	良好	✓		
5		刘洋	良好	✓		
6		陈俊	良好	✓		
7		李富章	良好	✓		
8		王廷志	良好			✓
9		杨西	良好			✓
10		陈丹	良好			✓
11		周慧	良好			✓
12		李红梅	良好			✓
13		徐志	良好			✓
14		任永刚	良好			✓
15						
16						
17						
18						
19						
20						
科室考核小组成员签字: 郭书 李永刚			2020 年 1 月 6 日			
医务科意见: 同意			签字: 王 2020 年 1 月 10 日			
护理部意见: 同意			签字: 李 2020 年 1 月 13 日			

附件 2 :

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	消毒供应中心	刘刚	合格			
2	消毒供应中心	李鸣秋	合格		✓	
3	消毒供应中心	李发	合格		✓	
4	消毒供应中心	李卫东	合格		✓	
5	消毒供应中心	李明春	合格		✓	
6	消毒供应中心	李况	合格		✓	
7	消毒供应中心	张斌	合格			✓
8	消毒供应中心	李茂林	合格	?		✓
9	消毒供应中心	洪立水	合格			✓
10	消毒供应中心	刘百娟	合格			✓
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

科室考核小组成员签字：

刘刚 2019年12月26日

医务科意见：

同意

签字：

2020年1月10日

护理部意见：

同意

签字：

2020年1月13日

分管院长意见：

同意

签字：

2020年1月13日

纪委书记意见：

签字：

年 月 日

党委书记意见：

签字：

2019年1月14日

备注：1.科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”；

2.被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	口腔	文伟	优秀	✓		
2		宋欣	良好	✓		
3		胡家全	良好	✓		
4		梁敏	良好	✓		
5		唐月	良好	✓		
6		杨文	良好	✓		
7		杨琴秋	良好	✓		
8		谢竹	良好	✓		
9		刘丹	良好	✓		
10		张洁	良好		✓	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

科室考核小组成员签字: 李俊 杨子 胡晓 2019年12月24日

医务科意见: 同意 签字: 杨 2020年1月12日

护理部意见: 同意 签字: 李 2020年1月13日

分管院长意见: 同意 签字: 杨 2020年1月13日

纪委书记意见: 签字: 年 月 日

党委书记意见: 签字: 2019年1月14日

备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”
 2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



附件 2:

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	超声科	王显志	良好	√		
2		邓靖	良好	√		
3		福春萍	良好	√		
4		杨杰	优秀	√		
5		福凤	良好	√		
6		徐文明	良好	√		
7		张岩嘉	良好	√		
8		林健华	良好	√		
9		刘成龙	良好	√		
10		蔡东真	良好	√		
11		蒲丽君	良好	√		
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

科室考核小组成员签字: 王显志 邓靖 杨杰 2019年12月28日

医务科意见: 同 签字: 2020年1月10日

护理部意见: 签字: 年 月 日

分管院长意见: 同 签字: 2020年1月13日

纪委书记意见: 签字: 年 月 日

党委书记意见: 签字: 2019年1月14日

备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”;
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



附件 2:

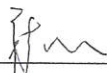

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	病理	秦芳芳	良好	✓		
2		陈莉	良好			✓
3		郑莹	良好	✓		
4		李林	良好			✓
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
科室考核小组成员签字: 秦芳芳				2019年12月19日		
医务科意见: 同意				签字: 郑	2020年1月10日	
护理部意见:				签字:	年 月 日	
分管院长意见: 同意				签字: 侯勇	2020年1月13日	
纪委书记意见:				签字:	年 月 日	
党委书记意见:				签字:	2019年1月14日	



遂宁市第一人民医院医德考评汇总表（2019年）

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	肿瘤科	陈非	优	√		
2	肿瘤科	郭黔	优	√		
3	肿瘤科	罗舒	优	√		
4	肿瘤科	李旭敏	良	√		
5	肿瘤科	王超	良	√		
6	肿瘤科	夏徽	良	√		
7	肿瘤科	冯缘	良		√	
8	肿瘤科	唐俊丽	良	√		
9	肿瘤科	秦蓉声	良	√		
10	肿瘤科	吴俊霞	良		√	
11	肿瘤科	梁琳	良		√	
12	肿瘤科	周欣	良		√	
13	肿瘤科	刘海艳	良		√	
14	肿瘤科	谢成俊	良		√	
15	肿瘤科	张铃	良		√	
16	肿瘤科	唐晓红	良		√	
17	肿瘤科	余爽莉	良		√	
18	肿瘤科	陈鹰	良		√	
19	肿瘤科	黄惠	良		√	
20	肿瘤科	黎玲	良		√	
21	肿瘤科	王倩	良		√	

科室考核小组成员签字:   2019年12月31日

医务科意见:  签字:  2020年1月10日

护理部意见:  签字:  2020年1月13日

分管院长意见:  签字:  2020年1月13日

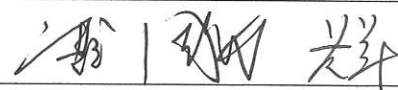
纪委书记意见: 签字: 年 月 日



党委书记意见: 签字:  2019年1月14日



备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”;
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。



遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	眼科耳鼻喉科	任政涛	优秀		✓	
2	眼科耳鼻喉科	刘怡	良好		✓	
3	眼科耳鼻喉科	宋以容	良好		✓	
4	眼科耳鼻喉科	宋莉	良好		✓	
5	眼科耳鼻喉科	唐琴	良好		✓	
6	眼科耳鼻喉科	周丽娟	良好		✓	
7	眼科耳鼻喉科	夏清苹	良好		✓	
8	眼科耳鼻喉科	刘册	良好		✓	
9	耳鼻喉科	冯宝	良好	✓		
10	耳鼻喉科	王杨	良好	✓		
11	耳鼻喉科	姜运奕	良好	✓		
12	眼科	章沐曦	优秀	✓		
13	眼科	吴海星	良好	✓		
14	眼科	唐萍	良好	✓		
15	眼科	吴田莉	良好	✓		
16	眼科	周金红	良好	✓		
17		黄勤	良好		✓	
18		唐爽	良好	✓		
19						
20						


科室考核小组成员签字：  2019年12月24日

医务科意见：  签字：  2020年1月10日

护理部意见：  签字：  2020年1月13日

分管院长意见：  签字：  2020年1月13日

纪委书记意见： 签字： 年 月 日


党委书记意见： 签字：  2019年1月14日

备注：1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”；
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。

附件 2 :

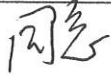
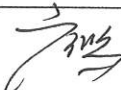
遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	心内科	范琴	良		√	
2	"	赵梦露	良		√	
3	"	魏晓宏	优		√	
4	"	张敬丽	良		√	
5	"	刘渝浙	良		√	
6	"	王娟	良		√	
7	"	蒋丽	优		√	
8	"	王巧	良		√	
9	"	曾倩蓉	优		√	
10	"	蒲佳政	良		√	
11	"	郝咏琳	优		√	
12	"	曾怡	优		√	
13	"	张俊河	良		√	
14	"	余宇	良		√	
15	"	陈雪婷	良		√	
16	"	黎静	良		√	
17	"	高燕	良		√	
18	"	徐娜	良		√	
19	"	阳灿	良		√	
20	心内科	曾静	良		√	



科室考核小组成员签字：   2019 年 12 月 19 日

医务科意见：  签字：  年 月 日

护理部意见：  签字：  2020 年 1 月 13 日

分管院长意见：  签字：  2020 年 1 月 13 日

纪委书记意见： 签字： 年 月 日



党委书记意见：  签字：  2019 年 1 月 14 日



备注：1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”；
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。

附件 2 :



遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	心内科	何丹	良	✓		
2	..	彭珊	良	✓		
3	..	潘雪琴	优	✓		
4	..	蒋礼	良	✓		
5	..	赵凌菲	良	✓		
6	..	田骏	良	✓		
7	..	郑自	良	✓		
8	..	肖冬梅	良	✓		
9	..	赵海墨	良	✓		
10	心内科	李迪	优	✓		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



科室考核小组成员签字：   2019年12月29日

医务科意见：  签字：  2020年1月10日

护理部意见：  签字：  2020年1月13日

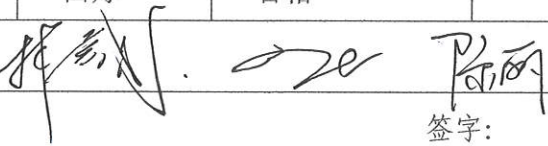

分管院长意见：  签字：  2020年1月13日

纪委书记意见： 签字： 年 月 日

党委书记意见：  签字：  2019年1月14日

备注：1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”
2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	神外泌尿病区	陈丽	优秀		√	
2	神外泌尿病区	杨海蓉	合格		√	
3	神外泌尿病区	熊竹青	合格		√	
4	神外泌尿病区	刘莉娟	优秀		√	
5	神外泌尿病区	谢洪秀	合格		√	
6	神外泌尿病区	赵海艳	合格		√	
7	神外泌尿病区	宋玉红	合格		√	
8	神外泌尿病区	李婧	合格		√	
9	神外泌尿病区	刘芬	合格		√	
10	神外泌尿病区	于小翠	合格		√	
11	神外泌尿病区	陈惠	合格		√	
12	神外泌尿病区	刘凤莲	合格		√	
13	神外泌尿病区	唐兰	合格		√	
14	神外泌尿病区	蒲静	合格		√	
15	神外泌尿病区	张颖	合格		√	
16	神外泌尿病区	李春莲	合格		√	
17	神外泌尿病区	郭晓露	合格		√	
18	神外泌尿病区	蒋琴	合格		√	
19	神外泌尿病区	白婷	合格		√	
科室考核小组成员签字: 				2019年12月30日		
医务科意见:				签字: _____ 年 月 日		
护理部意见: 				签字: _____ 2020年 5月 13日		
分管院长意见: 				签字: _____ 2020年 1月 13日		
纪委书记意见:				签字: _____ 年 月 日		
党委书记意见:				签字: _____ 2019年 1月 14日		
备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”; 2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。						

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表 (2019 年)

编号	科 室	姓 名	科室考评结果	医 生	护 士	其他医技人员
1	神外泌尿病区	林爱国	合格	√		
2	神外泌尿病区	刘小波	合格	√		
3	神外泌尿病区	何程	优秀	√		
4	神外泌尿病区	周鸿伟	合格	√		
5	神外泌尿病区	杨晓勇	合格	√		
6	神外泌尿病区	魏厚禄	合格	√		
7	神外泌尿病区	唐宏图	合格	√		
8	神外泌尿病区	冯春保	合格	√		
9	神外泌尿病区	张文森	合格	√		
10	神外泌尿病区	蒋诗坤	合格	√		
11	神外泌尿病区	陈福兵	优秀	√		
12	神外泌尿病区	杨勇	合格	√		
13	神外泌尿病区	张森林	合格	√		
14	神外泌尿病区	孙洪刚	优秀			√
15	神外泌尿病区	王和西	合格	√		
科室考核小组成员签字:				林爱国 陈福兵 何程 2019年12月30日		
医务科意见:		同意	签字: 侯勇		2020年1月10日	
护理部意见:		同意	签字: 侯勇		2020年1月13日	
分管院长意见:		同意	签字: 侯勇		2020年1月13日	
纪委书记意见:			签字:		年 月 日	
党委书记意见:			签字:		2019年1月14日	
备注: 1. 科室考核结果栏内应分别填写“优秀、良好、一般”; 2. 被考核人员属医生、护士或其他医技人员在相应栏内划“√”。						



附件2

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表（2019年）

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	康复科	文政	良好	√		
2	康复科	张伟	良好	√		
3	康复科	罗扬	良好	√		
4	康复科	刘培军	良好	√		
5	康复科	熊进	良好	√		
6	康复科	吴朝刚	良好	√		
7	康复科	吴明丹	优秀	√		
8	康复科	咎梦娟	良好	√		
9	康复科	刘小玉	良好	√		
10	康复科	彭怡	良好	√		
11	康复科	王飞	良好	√		
12	康复科	唐荣	优秀			√
13	康复科	龙先成	良好			√
14	康复科	黄军	良好			√
15	康复科	谢成林	良好			√
16	康复科	王敏	良好			√
17	康复科	盛强	良好			√
18	康复科	杨波	良好			√
19	康复科	张锴	良好			√
20	康复科	唐文	良好			√

科室考核小组成员签字: 张伟 文政 韩新 2020年1月6日

医务科意见: 同意 负责人签字: 张 2020年1月13日

护理部意见: 同意 负责人签字: 姜 2020年1月24日

分管院长意见: 同意 负责人签字: 冯 2020年1月13日

纪委书记意见: 负责人签字: 年 月 日

党委书记意见: 负责人签字: 2019年1月14日



附件2

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表（2019年）

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	康复科	袁建斌	良好			√
2	康复科	阳绪银	良好			√
3	康复科	陈小军	良好			√
4	康复科	邓伟	优秀			√
5	康复科	陈星	良好			√
6	康复科	刘通	良好			√
7	康复科	杨亿	良好			√
8	康复科	吕金凤	良好			√
9	康复科	唐敏	良好			√
10	康复科	袁卓	良好			√
11	康复科	韩秀君	良好		√	
12	康复科	赵琴	良好		√	
13	康复科	蒋雪梅	良好		√	
14	康复科	吴秀兰	优秀		√	
15	康复科	郑绪兰	良好		√	
16	康复科	李泽兰	良好		√	
17	康复科	李华	良好		√	
18	康复科	衡桂华	良好		√	
19	康复科	唐小凤	良好		√	
20	康复科	刘芳	良好		√	

科室考核小组成员签字: 邓伟 王政 韩秀君 2020年1月6日

医务科意见: 同意 负责人签字: 张 2020年1月10日

护理部意见: 同意 负责人签字: 王 2020年1月10日

分管院长意见: 同意 负责人签字: 王 2020年1月10日

纪委书记意见: 负责人签字: 年 月 日

党委书记意见: 负责人签字: 侯勇 2019年1月14日



附件2

遂宁市第一人民医院医德考评汇总表（2019年）

编号	科室	姓名	科室考评结果	医生	护士	其他医技人员
1	康复科	罗丹宏	良好		√	
2	康复科	罗玉华	良好		√	
3	康复科	王楠丁	良好		√	
4	康复科	唐瑞辉	良好		√	
5	康复科	严琳	优秀		√	
6	康复科	张珍	良好		√	
7	康复科	袁钰巧	良好		√	
8	康复科	王思亮	良好		√	
9	康复科	谭琳	良好		√	
10	康复科	王雪梅	良好		√	
11	康复科	钟红梅	良好		√	
12	康复科	伍凤	良好		√	
13	康复科	吴语嫣	良好		√	
14	康复科	王为然	良好	√		
15	康复科					
16	康复科					
17	康复科					
18	康复科					
19	康复科					
20	康复科					

科室考核小组成员签字: 张伟 文政 韩新 2020年1月6日

医务科意见: 同意 负责人签字: 张 2020年1月6日

护理部意见: 同意 负责人签字: 姜 2020年1月13日

分管院长意见: 同意 负责人签字: 杨 2020年1月13日

纪委书记意见: 负责人签字: 年 月 日

党委书记意见: 负责人签字: 2019年1月14日

