



2024-01113  
000001448666

## 专业技术职务任职资格评审表 (用人单位内部公示版)

单 位 建德市妇幼保健院

姓 名 张新隆

现任专业  
技术职务 主管技师

评审专业  
技术资格 副主任技师

填表时间：2024 年 10 月 18 日

姓名	张新隆	性别	男	出生日期	1976-02-10	
身份证件号码	[身份证]3*****6		曾用名	无		
出生地	浙江省金华市浦江县					
政治面貌	中共党员		身体状况	健康		
现从事专业及时间	放射医学技术(29年)		参加工作时间	1993-08-01		
手机号码	153****5522		电子邮箱	328792074@qq.com		
最高学历	毕业时间		学校			
	2011-01-16		杭州师范大学			
	专业		学制		学历(学位)	
	临床医学		3年		专科(无)	
现工作单位	建德市妇幼保健院					
单位地址	建德市洋溪街道洋安路368号					
单位性质	事业单位		上级主管部门	建德市卫生健康局		
专业技术职务任职资格及取得时间	资格取得时间		专业技术职务任职资格	审批机关		
	2012-05-27		卫生技术 - 主管技师	杭州市人力资源和社会保障局		
聘任专业技术职务及取得时间	取得时间		聘任专业技术职务			
	2013-08-01		卫生技术 - 主管技师			
申报类型	卫生专业技术人员职称划分为医、药、护、技四个专业类别					
职称外语成绩			职称计算机成绩			
懂何种外语, 达到何种程度	已获得公共英语三级证书					

### 1. 教育经历

日期	学校名称/学位授予单位	学历/学位	学制	专业
2008-01-15~ 2011-01-16	杭州师范大学	专科	3年	临床医学
1990-09-01~ 1993-07-01	杭州卫生学校	中专	3年	放射技士

### 2. 工作经历

起止时间	工作单位	职务	从事专业技术工作	是否援藏援疆援青援外	是否博士后工作经历
2022-07-11~ 2024-10-18	建德市妇幼保健院	党总支副书记、院长	医疗卫生技术人员-放射医学技术	否	否
2018-04-11~ 2022-07-10	建德市妇幼保健计划生育服务中心 (市妇幼保健院) 副院长	副院长 主管放射技师	医疗卫生技术人员-放射医学技术	否	否
2013-08-01~ 2018-04-10	建德市第二人民医院	副院长、工会主席、主管放射技师	医疗卫生技术人员-放射医学技术	否	否
2001-05-01~ 2013-07-31	建德市第三人民医院	放射技师、院办主任、考核办主任、信息中心主任	医疗卫生技术人员-放射医学技术	否	否
1998-07-10~ 2001-04-30	自由职业	无	其他-其他	否	否
1993-08-01~ 1998-07-09	建德市乾潭镇中心卫生院	放射技士	医疗卫生技术人员-放射医学技术	否	否

### 3. 继续教育(培训)情况

起止时间	组织单位	培训项目	课程类型	学时	学习情况
2013-11-23~ 2014-11-30	浙江大学	第七期浙江大学现代卫生管理高级研修班	其他课程	168.0	学习医院高级管理课程, 学习内容涉及传统文化、医学人文、临终关怀、

					医改形势、智慧医疗、媒体危机公关、后勤精细化管理、人力资源管理及游学交流等，丰富了医院管理的理论知识，开拓了视野，对更好的开展工作收获很大，是一次难得职业加油站。
--	--	--	--	--	---

#### 4. 学术技术兼职情况

起止时间	单位或组织名称	所任职务	工作职责
2023-07-29~ 2028-07-28	中国中医药信息学会	妇幼健康分会 理事	执行决策、选举罢免、完成学会交办的其他工作

#### 5. 获奖情况

获奖时间	获奖项目名称	获奖等级	获奖名称	排名
无				

#### 6. 获得荣誉情况

授予时间	授予单位	级别	荣誉称号名称
无			

#### 7. 主持参与科研项目（基金）情况

起止时间	来源（委托单位）	级别	项目类型	金额（万元）	项目（基金）名称	是否结题	排名
无							

#### 8. 主持参与工程技术（经营管理）项目情况

起止时间	项目名称	项目类别	主持或参与	本人职责
无				

#### 9. 论文

发表时间	论文题目	刊物名称	论文类别	排名

无				
---	--	--	--	--

### 10. 著（译）作（教材）

出版时间	出版单位	书名	ISBN	作者	出版物类型
无					

### 11. 专利（著作权）情况

批准时间	专利（著作权）名称	类别	发明(设计)人
无			

### 12. 主持（参与）制定标准情况

发布时间	标准名称	主持或参与	标准级别	标准编号
无				

### 13. 成果被批示、采纳、运用和推广情况

立项时间	产品技术名称	已取得的社会效益	技术创新水平（在国内外同行业中的地位）
无			

### 14. 资质证书

有效期	发证机构	证书名称	专业名称	证书等级
2012-05-27~ 长期有效	杭州市人力资源和社会保 障局	专业技术资格 证书	放射医学技术	中级

### 15. 奖惩情况

时间	名称	类型	描述
无			

### 16. 教学工作情况

年度	学期	讲授主要课程名称	授课专业(班级及学生数)	学年总 课时	教学业绩等 级
无					

### 17. 学术报告讲座情况

时间	举办单位或部门	地点	参加对象	参加人数	主题
2024-07-11	建德市妇幼保健院	行政楼4楼大会议室	全体医务人员	113	钼靶、超声联合检查乳腺癌防筛治一体化管理中的重要性

### 18. 代表性专业技术工作实例

发生时间	实例标题	实例情况
2023-05-10	低剂量乳腺钼靶数字摄影技术改进工作案例	<p>标题：低剂量乳腺钼靶数字摄影技术改进工作案例。</p> <p>一、项目背景与目标</p> <p>乳腺钼靶数字摄影是一种广泛应用于乳腺癌筛查和诊断的放射医学技术。该技术利用低电压钼靶技术产生的软X射线穿透乳房组织，利用组织X射线吸收差异形成影像，从而帮助医生发现乳腺内的异常结构。虽然，目前的乳腺钼靶数字摄影技术较传统胶片技术的辐射量明显减少，但一次钼靶检查接受的辐射剂量仍相当于一个人一年接受的约2-3毫西弗（mSv）的自然辐射辐射剂量，长期累积的辐射暴露增加了患者患乳腺癌以外的其他放射性疾病的风险，尤其是对于年轻女性和需要频繁检查的高风险人群，因此，探索和实施低剂量乳腺钼靶数字摄影技术，是我们影像技术工作者在医学实践中需要解决的一个重要课题，为此，我们进行了实践探索，在确保影像质量的前提下，实现了辐射剂量平均减少50%的目标。</p> <p>二、技术方案与实施。</p> <p>1、低剂量钼靶数字摄影技术的原理。</p> <p>低剂量乳腺钼靶数字摄影技术的核心在于通过优化成像参数和采用先进的图像处理算法来降低辐射剂量，同时保持或提高图像质量。这种技术的实现依赖于数字乳腺摄影系统（Digital Mammography, DM）的高度敏感性和动态范围。数字探测器能够捕捉到微弱的X射线信号，并通过复杂的图像处理技术增强对比度，减少噪声，从而提高图像的可读性。例如，使用特殊的滤波器可以减少散射辐射，而自适应剂量控制可以根据乳房的厚度和密度自动调整辐射剂量，避免了过度曝光。在国际上，低剂量乳腺钼靶摄影技术已经取得了显著的进展</p>

。多个国家的研究机构和企业正在开发新一代的数字乳腺摄影设备，这些设备能够在保证图像质量的同时，将辐射剂量降低30%-50%。

## 2、技术应用与参数优化。

我院的钼靶机是seno essential乳腺机，主机预设STD、DOSE、CNT及手动（KV、MA自由选择）四种模式，为挖掘钼靶机设备潜能，计划采用生物模拟组织开展低剂量曝光参数探索，经多方比较，发现猪肺组织与乳腺组织密度相近，内部支气管和结缔组织网络与乳腺结构相似度高，成像仿真度非常接近，因此，取一块大小相近的猪肺组织装入乳胶手套上机进行乳腺仿真成像，使用不同曝光参数进行成像质量对比，探索符合诊断要求的曝光参数下限，为合理选择低剂量曝光模式和参数提供科学依据。

实验中，我们分别取STD（25KV/22MAS）、

DOSE（26KV/10MAS）、CNT（26KV/19MAS）、手动

（25KV/8MAS）、手动（25KV/6.3MAS）、手动

（25KV/4MAS）6组测试获取影像，其中DOSE模式为系统预设

的低剂量模式与STD标准模式在图像质量方面几乎没有区别，完全可以代替常规STD模式，可获得减少50%以上辐射剂量的效果，手动固定KV，MAS在8/6.3/4三档获得的图像除4MAS在细节分辨率上有所降低，其他6.3MAS以上的低剂量曝光参数能够满足影像诊断的要求，但对操作人员来说，实际应用中必须根据乳腺个体差异熟练调节KV值和MAS值方可保证图像质量满足诊断要求，这对操作人员的技术熟练度要求很高。

通过以上验证，发现我院的钼靶机在低剂量钼靶成像技术应用方面有很大的潜力可挖，综合来看，完全可以直接用系统默认的DOSE模式取代我院放射科长期默认使用的STD模式，获得降低辐射剂量50%以上的主动辐射防护效果，而对于常规体检筛查人群，还有更低剂量的手动模式可供选择。本次探索为我们摸清设备潜能，更好地为患者开展个人辐射防护积累了宝贵的经验。最后我们把本次实验结果在放射科内部进行了经验分享，使得本次实验结果得到巩固和推广。

## 三、本人所起的作用和贡献。

作为放射医学高年资主管技师，我在该项目中发挥了关键作用

1、本人负责制定本次改进乳腺钼靶X线防护技术实验方案，多方比较找到最适宜的生物模型，为本次实验成功奠定了基础，结合设备实际功能特点，制定实验步骤和具体内容，成功获

		<p>得高质量的影像数据，是开展影像质控评价探索最佳曝光参数的关键，充分体现了本人扎实的技术功底和丰富的经验。</p> <p>2、本人带头组织学习分享，把本次实验结果成功指导全放射科影像技术人员运用到日常工作中，自2023年5月以来，已累计为3969名女性开展了低剂量乳腺钼靶检查技术应用，潜在社会意义巨大。</p> <p>探索出我院乳腺钼靶机的潜能下限，为指导常规开展低剂量DOSE模式取代STD模式提供科学依据，使得受检者辐射剂量减少50%以上，让我们的影像技术服务更安全，同时也减少了核心部件损耗，延长设备使用寿命。</p>
2023-01-26	指导乳腺钼靶机重大故障应急抢修	<p>案例：指导乳腺钼靶机重大故障应急抢修。</p> <p>一、抢修过程</p> <p>2023年1月26日，我院唯一一台进口钼靶机（seno essential乳腺机）发生故障，故障现象为钼靶机头X线遮光器自检不能复位导致自检失败不能正常使用。故障发生后，使用科室立即报告设备科，设备科工作人员立即赶赴现场，经多次开关机重启测试均无法排除，初步判断为机械或电机或控制系统问题，因钼靶机为我院重大设备，专业性强、设备复杂，遂立即向分管院长和主要领导进行了汇报，1月28日联系到维保工程师上门进行了检修，判断为机头故障，提出需更换整个机头遮光器模块，维修报价18万元。因涉及重大维修、费用昂贵，为合理控制维修费用，本人指示要求工程师进行拆解检修缩小故障范围，2月1日本人现场指导后，维修工程师再次上门进行了二次检修，经仔细分析故障现象，发现隔光器开机启动时左边叶片自检不能复位，造成启动失败，但每次卡住位置不固定，偶尔自检能通过，因此要求维修工程进行拆解维修，经多次测试，首先基本排除了控制系统和电机故障的可能性，初步判断为电机及机械滑轨工作助力过大，导致电机电流过载保护的可能性大，因此，在本人指导下，维修工程师对机头机械部分的油污、灰尘等用精密电子设备清洁剂进行了彻底清洗，装机后故障排除，但还是偶尔会重现，因此再指导工程师进一步排除是否还有其他隐患。考虑到该设备使用寿命已达7年，很多电子元器件已经进入老化故障期，而一般电源故障易发，故又指导工程师对电路供电模块进行检测，发现供电电压波动较大，断电对电源模块的电容器进行检测发现，电源滤波电容已有明显衰减（外观正常），这是导致电源稳压性能下降的直接</p>



		<p>原因，因此故障位置锁定，考虑整体电源模块存在性能老化可能性较大，本人决定还是需要更换全新模块，但考虑备件等候时间不确定，要求装机复原暂时恢复使用，在等候配件更新的半个月发生了2次类似故障，均在关机重启后恢复正常，2月16日更换了全新电源模块后，至今未在发生同类故障，实际产生维修费用1.8万。</p> <p>二、效果评估</p> <p>本次故障检修历时21天，通过运用扎实的专业知识，指导工程师开展了有效的维修工作，大幅减低了维修费用，也大幅缩短了维修停机时间，更好地支持了临床工作的开展，取得了很好的社会效益和经济效益。</p> <p>三、本人所起的作用和贡献</p> <p>1、技术指导与决策：作为放射医学高年资主管技师，我在应对重大设备突发故障时展现了扎实的技术功底和丰富的经验，迅速判断故障原因并提出有效的解决方案，为最终解决故障赢得了时间和减少了费用发生。我的技术指导确保了维修路径的正确性，避免了不必要的更换和浪费。</p> <p>2、组织协调与资源整合：在故障发生初期和维修过程中，我及时调动相关部门指导协调临床工作正常有序开展和维修工作的正常进行。通过高效的组织协调，我缩短了维修进程，将设备故障带来的负面影响从原本可能的21天以上缩短到了7天，有力地保障了临床工作的正常开展。</p> <p>3、成本控制与节约：在我的主导下，我们成功的将维修费用从最初的18万元减少到了1.8万元，节约了16.2万元，为单位挽回了重大损失。</p> <p>4、学习培训与知识分享：以实际案例为基础，我组织设备科、放射科工作人员开展了学习培训，帮助丰富了专业知识和解决实际问题的能力。</p>
2023-01-23	DR重大设备故障应急抢修	<p>案例：DR重大设备故障应急抢修</p> <p>一、抢修过程</p> <p>2020年1月23日，我院唯一的一台DR设备（购置于2016年）发生故障。故障现象为开机后应用软件无法启动，影像工作站不能正常工作。放射科立即向设备科报告，但多次尝试重启设备均无效，需要联系工程师上门检修。由于正值疫情爆发和春节期间，维修工程师无法及时到达现场。医院主要领导高度重视此问题，亲自指导排查解决故障。</p>

经过排查，发现影像工作站软件启动时报错，提示影像工作站主机应用程序无法完成启动，反复启动均无法恢复正常。因此，怀疑是影像工作站硬件或软件发生故障的可能性较大。初步判断故障后，远程联系了维修工程师，同时紧急联系医院合作的电脑公司技术人员、信息科专业人员等相关人员到现场联合排查故障，本着先易后难原则，本人指导电脑技术人员先从硬盘着手，经使用专业硬盘检测工具检测后确认硬盘盘面出现坏区，出现部分区块数据读写错误，这可能是导致应用软件部分驱动文件丢失启动失败的直接原因，经与维修工程师联系确认后，从设备档案资料中找到系统装机时的工作站操作系统和工作站影像应用软件备份光盘，并从信息科找到两块备用硬盘进行更换重装系统和应用软件。在重装系统和影像工作站软件后，工作站系统可以正常启动，但仍然无法与高压发生器及控制主机建立通讯，不能正常曝光，怀疑是通讯系统配置没有恢复正常，再次指导电脑工程师找出系统管理员账号登录工作站后台管理界面，联系维修工程师找到原始通讯配置参数备份文件，导入备份通讯数据文件后重启系统后，DR有线模块和无线模块网络通讯恢复正常，经曝光测试DR整机系统完全恢复正常，使用至今未再发生同类故障。

## 二、效果评估

此次故障发生在疫情刚刚爆发的高度敏感期，交通受阻导致工程师无法及时到达现场处置。然而，通过本次有效果断的应急处置，仅历时15个小时当天即恢复正常，有力地保障了临床和疫情防控工作的正常有序开展，同时，也节约了一笔不菲的维修费用。

## 三、本人所起的作用和贡献

首先，充分展现了扎实的技术功底和丰富的经验，提供了正确解决问题的路径，为快速排除故障赢得了时间，当天即得到彻底解决，有力地保障了临床和疫情防控工作的正常开展。其次，发挥了出色的组织协调能力，及时调动相关部门指导协调临床工作正常有序开展，同时协调电脑公司、信息科等相关资源联合会诊，为快速查明原因和解决问题创造了有力条件。再次，本次维修基本未产生维修费用，为单位节约了一笔不菲的维修费用。最后，开展案例教育，在实践中锻炼和提升了放射、设备、信息等部门工作人员的专业水平和解决实际问题的能力。

<p>2022-04-22</p>	<p>指导放射科制定完善室间质评工作</p>	<p>案例：指导放射科制定完善室间质评工作</p> <p>一、背景与目标</p> <p>我院自2021年申报浙江省二级甲等妇幼保健院等级创建工作以来，全院开展以二甲等级医院为标准，对标找差距、提能力，本人身为院长，同时也是放射医学技术主管技师，在负责全院创建工作的同时，也有责任和义务指导放射科开展质量与安全提升工作，深入科室了解后，发现放射科质量与安全管理工作中存在很多薄弱环节，如读片制度未落到实处，因此2022年我主导对放射科质量与安全计划进行了制度修订，在计划与实施条款5.4中，明确了放射科图像质量合格率必须达到98%以上，优良率必须达到90%以上的目标要求，通过建章立制和一系列工作举措，2023年4月顺利通过了浙江省妇幼保健院二级甲等评审，获得了专家好评，通过开展室内与室间质评活动，放射科的影像质量工作得到了进一步的巩固和提升，目前优良率稳定在97%左右。</p> <p>二、具体做法</p> <p>1、制定和完善相关管理制度。2022年4月，再等级医院创建迎检准备工作期间，再问题梳理中发现放射科尚存在科室质量与安全管理体系方面的缺陷，因此，本人直接指导参与了放射科质量与安全工作计划的制定，制定了详细的质评计划，包括质评的频率、内容、标准和方法等。</p> <p>2、组织成立由全放射科所有影像工作人员及本人参与的影像质评小组，常态化至少每周一次开展室间质评工作，本人也常态化参与放射科影像质量室间质评工作，指导督促该项工作落到实处。</p> <p>3、指导选择了具有代表性的影像学检查项目进行质评，如DR、CT、钼靶等开展室内和室间测评，在全市开展的多次室间质评比赛中取得优异成绩。</p> <p>4、根据质评结果，开展PDCA持续质量改进工作，不断提高放射科的技术水平和服务质量。</p> <p>5、开展培训与教育，不断提高放射科全体员工的质量与安全意识。</p> <p>三、个人所起的作用和贡献</p> <p>作为院长兼放射科主管技师，我在推动和完善室内、室间质评工作中起到了关键作用：</p> <p>1、领导与决策：我主导了整个室间质评工作的策划和实施，确保了该项工作的顺利推进。</p>
-------------------	------------------------	--

		<p>2. 资源调配：我指导合理分配了科室人力资源，确保了质评工作的高效开展。</p> <p>3. 沟通协调：主动协调医务等相关部门积极参与放射科室室内质评工作监督，帮助联系全市质评小组，主动参与，建立良好的互动关系。</p> <p>5. 监督与评估：我定期参与放射科室间质评工作，对质评工作进行检查和监督评估，确保了工作常态化的开展，质量和效果长期保持良好。</p> <p>6. 通过这些努力，我们的放射科在室间质评中取得了优异的成绩，不仅提高了诊断的准确性和可靠性，也增强了患者的信任和满意度，我也有幸充分发挥了本人的专业知识和经验，为推动放射科质控提升贡献了一点微薄的力量。</p>
2021-03-18	指导利用方舱CT开展低剂量扫描技术应用	<p>案例：指导利用方舱CT开展低剂量扫描技术应用</p> <p>一、背景与目标</p> <p>随着医学影像技术的飞速发展，CT检查已成为临床诊断中不可或缺的重要手段。然而，传统CT扫描的高辐射剂量一直是制约其广泛应用的瓶颈之一。特别是在胸部CT体检和儿童胸片检查中，如何有效降低辐射剂量，同时保证图像质量和诊断准确性，成为亟待解决的问题。2021年3月，我院引进了一台联影UCT-520方舱CT（40排），该设备具备AI赋能、智能极速、高清低剂、可靠便捷、高效运营等特点，为基层医院的CT影像学检查提供了有力支持。为满足社会体检对胸部CT检查的需求，并改善传统DR在儿童胸部疾病诊断中的局限性，通过深挖设备潜力，在本人指导下开展低剂量扫描技术临床应用。</p> <p>二、技术方案与实施</p> <p>1. 低剂量扫描技术原理 迭代重建算法：采用先进的迭代重建算法替代传统的滤波反投影算法，通过多次迭代计算逐步逼近真实图像，从而减少噪声和伪影，降低辐射剂量。扫描剂量调制：即管电压管电流技术，根据受检者的年龄、体重、部位等要素预算较低的管电压管电流等技术参数，减少不必要的辐射暴露。主要应用于胸部和儿童的CT检查，成人一般采用减低管电流的方法，儿童则根据体重采用降低电压低电流方法进一步降低辐射剂量。薄层扫描与厚层重组：通过薄层扫描获取高分辨率图像数据，再进行厚层重组以减少层间重叠和信息丢失。这种方法既保证了图像质量，又降低了辐射剂量。</p> <p>2. 技术应用与参数优化</p>

为低剂量CT扫描技术应用提供科学依据，在本人指导下开展了低剂量扫描与图像质量之间的质控评价和规律分析，找到与成人体型重量相仿的冬瓜作为人体仿真模型开展质控研究，探索满足诊断需要同时又能降低扫描剂量的最佳平衡点，本院该型CT的剂量调制主要由KV、mAs（或剂量等级、平均mAs）几个参数决定，通过不同曝光参数的组合发现，相同mAs情况下KV对图像质量影响更大，特别是KV低于100以下时图像噪音明显增加，相同KV情况下MAS对噪音的影响相对较小，系统预设扫描参数剂量调制值是上限值，主要因素是实际剂量根据体型体重因素动态调制，经反复验证优化，如：常规胸部扫描选120kv剂量等级3档，成人胸部低剂量扫描120kv剂量等级1档，儿童胸部低剂量扫描根据体重KV值在120/100之间选择，为保证图像质量剂量等级选2档，实现了在满足临床诊断需要的前提下，降低了辐射计量的预期目标，主要低剂量扫描技术参数如下（以冬瓜模型进行监测）：成人胸部常规扫描预设参数：120KV/120mas/计量等级3/实际监测39mAs。成人胸部低剂量扫描预设参数：120KV/30mas/计量等级1/实际监测13mAs。儿童胸部（45~60kg）低剂量扫描预设参数：120KV/55mas/计量等级2/实际监测13mAs。儿童胸部（30~45kg）低剂量扫描预设参数：120KV/55mas/计量等级2/实际监测13mAs。儿童胸部（15~30kg）低剂量扫描预设参数：100KV/55mas/计量等级2/实际监测13mAs。儿童胸部（0~15kg）低剂量扫描预设参数：80KV/55mas/计量等级2/实际监测13mAs。

### 三、本人所起的作用和贡献

作为放射医学高年资主管技师，我在该项目中发挥了关键作用。首先，我为科室业务发展提供了技术支持，深入挖掘设备潜力，成功推进了低剂量扫描技术临床应用，展现了扎实的技术功底和丰富的经验。其次，我有效协调了临床、保健科室以及医务、医保等管理部门，为新技术的成功应用和推广起到了主导作用。此外，通过该技术应用，我带领团队累计增加了约40万元的CT设备经济效益，并减少了受检对象平均约2/3辐射剂量，取得了显著的经济效益和社会效益。最后，我还通过与放射科同事之间的学习分享，帮助他们提高了CT影像技术方面的专业水平应用能力，为推动院内影像技术进步做出了积极贡献。

## 19. 新理论、新知识、新技术应用推广

起止时间	项目名称	项目来源	项目概况	应用推广情况及成效
2022-06-01~ 2024-04-30	脊柱拼接（数字化全脊柱拼接成像技术）	建德市妇幼保健院	<p>脊柱侧凸俗称脊柱侧弯，它是一种脊柱的三维畸形，包括冠状位，矢状位和轴位上的序列异常；青春发育期脊柱侧弯约占全部的80%，脊柱侧弯预防在于早发现、早治疗。数字化全脊柱拼接成像对脊柱侧弯、旋转畸形的诊断、治疗及治疗后复查有重要的临床应用价值。</p> <p>临床价值：脊柱侧弯角（Cobb角）反映了脊柱侧弯的严重程度，一般认为Cobb角在20度至40度可以非手术治疗，大于40度必须手术治疗。</p>	<p>本院于2022年6月中医科开始开展脊柱侧弯推拿手法防治技术，放射科为配合中医科技术前期开展予胸腰椎正位片技术支持，检查534例，阳性率约50%，2023年建德市在我院成立“青少年脊柱健康中心”，并开展青少年脊柱筛查工作，我院引进GE拼接软件、摄影支架开展脊柱全长摄片，对于筛查异常青少年复诊进一步增加其诊断准确性，开展246例，阳性率达到80%，同时中医科通过中医药干预治愈率达到20%，改善40%。</p>

#### 20. 对口帮扶（下基层）情况

起止时间	帮扶地点	帮扶内容
无		

#### 21. 带教情况

起止时间	带教类型	带教对象类型	带教对象姓名	带教内容
2023-11-01~ 2024-01-31	下级医务人员带教	下级医务人员	郑晓燕	服务意识、核心制度、操作规范、辐射防护、图像质量、临床思维、日常巡检

#### 22. 指导参赛情况

比赛时间	大赛名称	项目名称	等级	竞赛成绩
------	------	------	----	------

无				
---	--	--	--	--

### 23. 考核情况

考核年度	用人单位名称	考核等次	考核意见
2023年	建德市妇幼保健院	合格	同意合格
2022年	建德市妇幼保健院	合格	同意合格
2021年	建德市妇幼保健院	合格	同意合格

用人单位内部公示版

## 24. 本人述职

本人1993年参加工作，分别于2009、2011年取得计算机大专、临床大专学历，2012年取得卫生法本科学历和放射医学主管技师专业职称，先后在乡镇和多个市级医院从事专业和医院管理工作多年，2013年担任建德市第二人民医院副院长，2014年参加了第七期浙江大学现代卫生管理高级研修班，2018年调任建德市妇幼保健院副院长，2022年担任院长兼党总支副书记，2023年担任中国中医药信息协会妇幼分会理事，2024年担任中国妇幼保健协会委员及青委会常委，自2009年成为共产党员以来，始终坚持党的理想信念，工作积极向上奋发有为，无论在任何岗位上均保持专业和管理领域同步学习和进步，未辜负党组织对我多年来的培养和教育，在带领医院团队取得发展进步的同时，也充分发挥本人在专业领域积累的丰富知识和经验，指导医院放射科多项工作取得进步和实效，获得同行认可，现将本人任现职以来取得的工作成效情况简要汇报如下：

1、医院管理领域：本人直接负责完成了医院绩效改革、大部制改革、发展中医药体制机制改革等多项改革创新工作，以及浙江省二甲等级医院创建、文明城市示范单位创建、建德市节能示范单位创建等多项创建工作，成效显著，为医院走出困境、走向发展打下了坚实的基础。

2、专业领域工作：虽然医院管理工作事务繁忙，但本人经常从管理角度和学科发展和专业能力提升角度定期参与放射科工作，并利用自身专业经验、管理资源优势，指导帮助放射科完成了多项技术改进和创新，专业方面主要业绩有应急抢修2例（指导乳腺机束光器故障、DR故障）、改进辐射防护成像技术2例（方舱CT低剂量扫描技术应用、低剂量乳腺钼靶数字摄影技术改进）、建立完善放射科质量与安全管理体系1例（指导放射科建立完善室间质评工作）、以及新技术新项目1例（数字化全脊柱拼接成像技术应用）等，还引进带教了放射科新员工1人，开展全院专业业务讲座1次，为放射科学科发展建设发挥了积极作用，取得了较为明显的社会效益和经济效益。

最后，感谢党组织对我的培养，感谢医院同事对我工作的支持和帮助，在今后的工作中，我将以此为新的起点，进一步锤炼提升自己各方面的能力，以更饱满的热情和更加务实的工作作风，为医院的发展贡献更多的力量。