

# 最新助理馆员工作情况 电子技术工程师 专业技术工作报告(实用8篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。通过报告，人们可以获取最新的信息，深入分析问题，并采取相应的行动。下面我就给大家讲一讲优秀的报告文章怎么写，我们一起来了解一下吧。

## 助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇一

电子技术工程师专业技术工作报告怎么写?下面是整理的关于电子技术工程师专业技术工作报告，欢迎阅读参考!

xx年的脚步刚刚离去，来到mcuzone已经半年多了，回首过去的这段工作经历我感触颇深。我的角色真正意义上从一名大学毕业生转变成一名电子工程师，刚开始进入工作岗位，有对未来的憧憬也有对前途的担忧。电子工程师是个技术岗位，没有太多的交际，唯有用技术说明一切。初出茅庐对于这些应接不暇的高新技术充满无限好奇，但是落实到自己身上却显得捉襟见肘。在学校学的是电子信息工程，虽说专业对口，但是到了实际应用就有种“书到用时方恨少”的感觉。这也许就是大多数企业不愿意接纳应届毕业生的原因吧。

在这里待遇不算好，但是我个人认为比较适合毕业生的发展。总结这半年多就是“累但很充实”，白天工作晚上回去还要继续“充电”，每天都有收获，从焊接、画图和英文数据手册的阅读等等方面都有了较大的提高。测试是这半年多中的“重头戏”，使我对公司的产品线有所了解，但是这花费的时间较多，有时候一项工作因为测试的中断而停止。在过去的日子里唯一缺憾的一点就是没做什么项目，能力也只停

留在小模块的驱动上面，做项目是能迅速提高的一条捷径，从中能挖掘许多深层次的问题。另外，在这半年多的艰苦奋斗中我的自学能力也有了长足的进步，基本摆脱了学校里教学为主的学习方式。从老师讲解资料到自己利用可以利用的资源寻找资料包括数据手册或者网络等方式，这些都是自学能力提升的体现。

阅读英文数据手册是个棘手的问题，但是在实际应用中它却是最有效的方式，在这上面我花费了相当多的时间。面对一个新的平台，没有中文资料网上的交流也很少，现在想想当初走了许多弯路，浪费时间去纠结一些不该纠结的问题。或者可以这样说，没有适应新的学习方式，面对问题喜欢去究根结底，把心里的那些“疙瘩”一一解掉才展开下一步工作，但是事实上许多东西都是不必要的“鸡肋”而已。渐渐的我将摆脱这些“鸡肋”，从而提高效率。由于能力有限，还是无法逃避一些问题。对于efm32平台有时间的问题也有能力的问题，最大的障碍还是对资料信息的获取能力，新的知识新的概念不能理解透彻，影响了最终的应用。efm32平台中途搁置是一个遗憾，但是我相信我能解决遇到的问题。新的nxp平台我会用心去学。efm32g&nxp17同属于cortex-m3内核，这也有助于我对新知识的理解，希望能通过这种途径解决efm32学习中遇到的一些问题。

总结过去的一年是落后的一年，也是悲痛的一年，有来自生活的压力也有前途选择的压力。亲人故去、毕业、考试等等，这些或多或少对我的工作产生了一定的影响。新的已经开始，我将总结过去一年中的得失，扬长避短。在新的一年里我将用四个字概括“任重道远”，在efm&nxp两条线并进的同时希望能向arm9平台迈进，还希望在pcb板设计及硬件电路上有提高，争取掌握绘制多层板的能力。我有兴趣侧重于无线数传zigbee、bluetooth、gps、gprs都想尝试应用。xx年不是世界末日，我需要迎接更多的挑战，励志耕耘锐意进取。

本人自20xx年6月从xx学院电子信息工程专业毕业进xx工作到现在，已有两个年头。

作为一名电子技术员，我在公司负责的主要工作为电子仪器仪表以及设备的使用、日常维护以及仪器仪表方面的开发和改进等。在领导和同事的支持和帮助下，我的思想、工作、学习各方面都取得了一定的成绩，个人综合素质也得到了一定的提高，下面就从专业技术角度对我近年来的工作做一些总结。

仪器仪表设备是公司生产的核心，一个不小心就会给公司造成巨大的损失，所以仪器的日常维护与检修就显得格外重要。刚在岗位上工作时，由于一些实践方面的经验较少，在一些细节问题上容易出现失误。

在工作之后也总结了一些作为自己参考：如用万用表欧姆挡时，切记不要带电测量；在潮湿环境下检修仪表故障时，对印刷线路用万用表测其各点是否通畅很有必要，因为这种情况下的主要故障是铜箔腐蚀；检修仪表内部电路时，如果安装元件的接点和电路板上涂了绝缘清漆，测量各点参数时可用普通手缝针焊在万用表的表笔上，以便刺穿漆层直接测量各点，而不用大面积剥离漆层；不要带电插拔各种控制板和插头，因为在加电情况下，插拔控制板会产生较强的感应电动势，这时瞬间反击电压很高，很容易损坏相应的控制板和插头；检修时不要盲目乱敲乱碰，以免扩大故障，越修越坏；拆卸、调整仪表时，应记录原来的位置，以便复原；修理精密仪器仪表时，如不慎将小零件弹飞，应首先判断可能飞落的地方，切勿东找一下，西翻一下，可采取磁铁扫描和视线扫描方法进行寻找。

总之在仪器仪表维修工作中，首先应弄懂仪器仪表的基本原理，并掌握有关电子方面的知识和技能，而且应备好所有仪器仪表的说明书、图纸等技术资料，另外应养成一种良好的工作素质，从而在仪器仪表的维修工作中提高效率，减少失

误。

其次，仪器仪表的改进也是工作的重要组成部分。一些仪器仪表可能在生产安全上会存在隐患，这时就应该及时发现这么隐患并扫除故障，从而降低事故的发生，减少公司的损失；另外，有些改进也可为公司节约一些生产成本，为公司争取更大的效益。

在发现存在的安全隐患时，就开始从专业技术方面出发，准备一些改进的可行性方案并逐个试验排除，以选取最优成本最低的方案。如在原来的智能电表的改进上就体现了这一点。

电表rs485通信设备上，大部分都采用max1487或者max485作为rs485通信芯片，但是这两款芯片抗静电能力差，因此，在生产的时候，会出现通讯故障。

在出现通讯故障之后，用芯片isl3152eibz作为485通信芯片代替max1487两款芯片均满足设计要求max1487常规并广泛运用，性价比很高，一般都采用它。

但考虑设备故障较高，将其更换成isl3152eibz该芯片之前已经进行过应用，用量大约在nk以上，并且该芯片抗静电能力比max1487要高一个等级，大概在4000v左右，对制造环境要求不高且价格方面也没有高出max1487许多，就设备成本上来预算，应用它更加合理。所以通过它对智能电表进行改进，以减少生产安全隐患。

作为一名优秀的电子技术员，不但要有过硬的专业技术水平，而且还要有很强的责任心。

每天要时刻认真检查电子仪器设备的隐患存在，不能让设备带故障运行，以确保公司的生产顺畅。在瑞森无论在敬业精神，思想，安全，工作能力都得到了很多大的进步与提高。

在今后的工作中，我仍然会带着专业的水准，对自己的高要求，在电子领域里不断地学习，总结，改进，争取做一名优秀的电子技术员，为社会发光发热。

## 助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇二

我x年出生于市区。在校时历任学校学生会主席□xx年6月毕业于x大学，同年9月在xx电力部门参加工作。我是市区人，档案毕业后暂托管于x服务中心。虽然我全日制所学的专业非电力专业，但近年来我重点自修了电气化相关专业课程，不断强化我的专业技术能力□xx年12月我通过了x的全省计算机网络应用考试。现我从事的工作主要是电力系统电气化专业工种。我对所从事的配电线路、线损管理、设备安装及检修工作比较熟悉。

近年来，树立和落实科学发展观，加强政治理论和业务知识学习，爱岗敬业，忠于职守，严于律己，勤廉务实，以高度认真的态度和善于创新的精神开展工作，取得突出成绩，受到好评。

一年多来我在身边师傅同事及领导的帮助下积极开展专业技术工作，我主动上进，虚心好学，不耻下问，苦于钻研。近年我认真参与单位组织的电气课题研究，寓理论于实践中，敢于创新敢于进取。

近年主要工作情况如下：

xx年10月，由于单位原来整定人员不足，我协助单位开展10kv配电线路(含电容器)□10kv用户站继电保护定值整定工作，开展工作以来建立了继电保护整定档案资料，如系统阻抗表、分线路阻抗图、系统站定值单汇总(分线路)用户站

定值单汇总(分线路)，并将定值单用微机打印以规范管理，还包括各重新整定定值的计算依据和计算过程，形成较为完善的定值整定计算的管理资料。近两年时间内完成新建35kv变电站出线定值整定工作和审核工作。未出现误整定现象，且通过对系统短路容量的计算为配电线路开关等设备的选择提供了依据。xx年底由于机构设置变化，指导初级技术人员开展定值整定工作并顺利完成工作交接。

作为分公司线损人员主要开展了以下工作：完成了线损统计计算的微机化工作，应用线损计算统计程序输入表码，自动生成线损报表，并对母线平衡加以分析，主持完成理论线损计算工作，利用理论线损计算程序，准备线损参数图，编制线损拓补网络节点，输入微机，完成35kv-10kv线路理论线损计算工作，为线损分析、降损技术措施的采用提供了理论依据。

编制“十五”降损规划-xx年度降损实施计划，月度、季度、年度的线损分析，积极采取技术措施降低线损，完成两个35kv站10kv电容器投入工作，完成迂回线路、过负荷、供电半径大、小导线等线路的切改、改造工作。

xx年3月至现在我参加了x两个xx变电站主变增容、更换xx真空开关工作。目前作为协助人员，我配合领导开展郊区xx变电站全过程建设工作，参加了霞山等5条xx线路大修改造工作，配合了农网xx线路改造工程，在工作中逐步熟悉设备和工作程序，协助完成工程项目的立项、编制变电站建设及输电线路改造的可行性报告，参与工程质量验收及资料整理工作，提高了供电能力，满足经济运行的需要，降低线损，提高供电可靠性和电能质量，满足了经济发展对电力的要求，取得了较好的经济和社会效益。

由于我曾学习文科，文字功夫较好。单位领导获悉，抽调我配合参与制度的完善与修订。包括内容是：供电设备检修

管理制度;技改、大修工程管理办法;固定资产管理办法实施细则;供电设备缺陷管理制度;运行分析制度;外委工程管理规定;生产例会制度;线路和变电站检修检查制度;技术进步管理及奖励办法;科技进步及合理化建议管理制度;技术监督管理与考核实施细则;主持制定供电营业所配电管理基本制度汇编。参加制定生产管理标准,内容是:电压和无功管理标准;线损管理标准;经济活动分析管理标准;设备全过程管理标准;主持制定专业管理责任制:线路运行专业工作管理网及各级人员责任制;变压器专业工作管理网及各级人员责任制;防雷工作管理责任制;电缆运行专业工作管理网及各级人员责任制;变压器反措实施细则。积极开展季节性工作,安排布置年度的重要节日保电工作、重大政治活动保电安排。这些工作的开展,有力地促进了电网安全稳定运行。

在工作中我尽可能采用计算机应用于管理工作之中,提高工作效率和管理水平。一是应用固定资产统计应用程序,完成单位固定资产输机工作,完成固定资产的新增、变更、报废、计提折旧等项工作。二是应用天津市技改统计程序完成技术改造(含重措、一般技措项目)的统计分析工作。三是协助完成分公司地理信息系统的开发应用工作,组织完成配电线路参数、运行数据的录入工作,形成线路数据库。四是协助配电线路加装自动重合器(112#线路)试点工作,形成故障的自动判断障离,提高了供电可靠性,为配电线路自动化进行了有益尝试。另外,在xx年9月至12月间利用定额进行城网改造工程的电气施工预算的编制审核工作。

总之,在近年来的专业技术工作中,我自己利用所学的专业知识在生产实践中做了一些实际工作,具备了一定的技术工作能力,但是仍存在着一些不足,在今后的的工作中,自己要加强学习、克服缺点,力争自己专业技术水平能够不断提高。

# 助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇三

## 一、认真落实各项规章制度

严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。

1、护理部重申了各级护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度，如责任护士、巡回护士各尽其职，杜绝了病人自换吊瓶，自拔针的不良现象。

2、坚持了查对制度：

(1) 要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1-2次，并有记录；

(2) 护理操作时要求三查七对；

(3) 坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。

3、认真落实骨科护理常规及显微外科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。

4、坚持床头交接班制度及晨间护理，预防了并发症的发生。

## 二、提高护士长管理水平

1、坚持了护士长手册的记录与考核：要求护士长手册每月5日前交护理部进行考核，并根据护士长订出的适合科室的年度计划、季安排、月计划重点进行督促实施，并监测实施效果，要求护士长把每月工作做一小结，以利于总结经验，开展工作。



2、坚持了护士长例会制度：按等级医院要求每周召开护士长例会一次，内容为：安排本周工作重点，总结上周工作中存在的优缺点，并提出相应的整改措施，向各护士长反馈护理质控检查情况，并学习护士长管理相关资料。

3、每月对护理质量进行检查，并及时反馈，不断提高护士长的管理水平。

4、组织护士长外出学习、参观，吸取兄弟单位先进经验，扩大知识面：5月底派三病区护士长参加了国际护理新进展学习班，学习结束后，向全体护士进行了汇报。

### 三、加强护理人员医德医风建设

1、继续落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用语50句。

2、分别于6月份、11月份组织全体护士参加温岭宾馆、万昌宾馆的礼仪培训。

3、继续开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，（定期或不定期测评）满意度调查结果均在95%以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施，评选出了最佳护士。

4、每月科室定期召开工休座谈会一次，征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

5、对新分配的护士进行岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育及护理基础知识、专科知识、护理技术操作考核，合格者给予上岗。

### 四、提高护理人员业务素质

1、对在职人员进行三基培训，并组织理论考试。

2、与医务科合作，聘请专家授课，讲授骨科、内、外科知识，以提高专业知识。

3、各科室每周晨间提问1-2次，内容为基础理论知识和骨科知识。

4、“三八妇女节”举行了护理技术操作比赛(无菌操作)，并评选出了一等奖(吴蔚蔚)、二等奖(李敏丹、唐海萍)、三等奖(周莉君)分别给予了奖励。

5、12月初，护理部对全院护士分组进行了护理技术操作考核：

病区护士考核：静脉输液、吸氧；急诊室护士考核：心肺复苏、吸氧、洗胃；手术室护士考核：静脉输液、无菌操作。

6、加强了危重病人的护理，坚持了床头交接班制度和晨间护理。

7、坚持了护理业务查房：每月轮流在三个病区进行了护理业务查房，对护理诊断、护理措施进行了探讨，以达到提高业务素质的目的。

## **助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇四**

转入妇产科工作后，在工作中，我深切的认识到一个合格的妇产科护士长应具备的素质和条件，要想一个科室能够和谐、上进、有凝聚力、出成绩，就必须具备正确的管理技巧，下面是整理的关于妇产科护士长专业技术工作报告范文，欢迎阅读参考！

2019年对妇科治疗室来说是不平凡的一年，在集团公司和医院护理部的领导下，我们治疗室同心同德，团结协作，共同

完成了各项护理工作。这一年，我们新引进两名护士，对她们进行了严格的带教。这一年，在院领导的关怀下，扩大了医生诊室和治疗区域，我们全体护理人员齐心协力，发挥智慧，对新开的诊室和治疗室合理布局，打造温馨舒适的就医治疗环境。这一年，计划生育的准入，我们新建人流手术室，迎接了两次区计划生育检查，我们和医生紧密配合，梳理流程，顺利通过检查。2019年对妇科治疗室来说又是辉煌的一年，我们严格执行护理操作规程，加强护理基础理论和基本操作的学习；夯实优质服务理念，待患者如亲人；没有出现重大的护理差错和事故。全年完成治疗人次-----，同比增加-----，完成手术人次-----，同比增加-----。

1. 制定各级护理人员职责和各班职责，分工明确，责任到人。

2019年手术增多，药流也开始实施。我们针对这些工作进行了分工，手术患者从进治疗室开始，全程有人护送迎接，实行无缝护理，确保安全。药流患者定班次观察，每一个小时巡视一次，对在院期间的病情变化做到心中有数，及时向医生反馈。

2. 坚持实行交接班制度，查对制度，手术患者身份识别制度，护理安全缺陷上报制度。

3. 护理培训及考核力度增强，护理人员职业素质逐步提升。

根据年初制定的三基理论、技能培训与考核计划，今年我们积极参加医院的各种业务学习和操作培训，每个护士都通过了考核。每月进行一次结合妇科专业和护理基础理论的学习，并对学习内容进行考试。

4. 加强新员工带教，尽快掌握专科技能。

今年我科引进两名护士，安排高年资的护士进行带教。根据护理部制定的新人带教手册，结合妇科特点进行修订，对新

人的素质，护理理论，专业操作等方面入手，手把手教授，使她们尽快掌握妇科各种常见病的护理和专科仪器的操作。

5. 努力查找护理安全隐患，确保患者在护理过程中的一切安全。

今年查找护理安全隐患有墙角防磕碰隐患，雾化机防报警隐患，水循环仪器防碰伤隐患等等。

1. 用礼貌用语迎接和欢送病人，面带笑容，和蔼亲切。多次受到患者真情赞赏。

3. 购置耦合剂加温器，避免因冬天低温对患者造成不适。

4. 手术后有陪伴的病人送到家属身边，没有家属的患者护士扶着患者，亲自送到输液室，并且进行卫生宣教。

1. 积极参加医院的各项活动，在护士节演讲比赛中获得三等奖。放弃休息时间，积极参加排练，为医院年会奉献优美欢快的舞蹈。

2. 科室年轻人多，有时不免有矛盾，发现苗头及时谈话，帮助年轻人树立团队精神，互相尊重，互相帮助，营造团结友爱，互帮互学的正能量氛围。

3. 因为热情服务，患者感激送红包。护士多次拒收。对不能退还的红包及时上交上级领导，体现了治疗室护士高尚的道德情操，也是我们践行优质护理服务带来的成果。

1. 存在护理工作只重视疾病护理，对患者心理、社会等重视不够，管理督查不到位。

2. 护理人员专业素质及专科水平有待进一步提升；与护理人员年资低、学历浅，专业理论及操作技能水平不高有关。

今年,我科加强了病区的管理,注重晨晚间护理,使床单平整无皱折,并确保床单、被褥无血迹、污渍,随脏随换,制定每周一大换床单制度,确保每位患者床单元平整、清洁、舒适;做到“三短”、“六洁”;并坚持为产妇清洗外阴,直至出院,保证患者的清洁无污染。

(一)转变服务理念,在科室里刘主任经常强调,我们的护理工作就是服务工作,我们要更新观念,做好服务工作,在服务中不仅要做到文明用语、还要语言温暖,表情亲切.因此,在实际工作中,我们不仅对妇科病人以“阿姨”、“婆婆”称呼,对产科病人更是用“乖乖”来作为对她的尊称。

(二)改变组织结构。今年4月开始在科内实行责任制护理,将病区分为a1□a2两个责任区,分别设两名责任护士,责任护士负责对所分管病人的病情观察,落实治疗性护理和健康教育、心理护理、生活护理,做到全程全方位护理,保证责任护士管床到位,责任到人,大大改变了以前功能制护理的局限性.本年度担任责任护士的是:洪瑛、李丽,她们尽心尽力在自己的岗位上为所管病人提供优质的服务,并参与一些管理工作,提高了自己的综合素质,同时也得到了一些病人家属的好评!

(三)改变排班模式,在护理排班上为了适应中午手术交接多,减轻中午护理工作压力,由原来的一名护士上8am到4pm的模式,改成让两名责任护士上8am到4pm的模式,减少中间交接,既让护理人员接受,又保证了护理安全。

在本年度初我们就制定了本专业的人才培训计划,有科内学习和外出学习参加培训班等形式,均已完成培训计划。科内学习是利用每天晨会时间进行基础护理、护理常规、健康教育等护理知识和技术的强化训练,从而不断提高科内护士的专科知识水平。今年外出培训产科专科护士一名,已能单独上岗。

(-)严格床头交接班,坚持每日由夜班对全部住院患者的诊断、

治疗、手术等情况进行梳理、登记，使晨间交班更详细、严谨，并随时检查基础护理情况，及时指出存问题及时改正，确保患者安全。

五、我们科室年青护士较多，为了让她们有变得更加自信，在科室里倡导好学、上进的思想观念，积极参加医院组织的各项活动：如5、12操作比赛及知识竞赛，我科汪奇美、张辉、冉小梅等，均积极参加了这些活动，并在知识竞赛活动中取得了三等奖的好成绩，这些活动的参加，既让他们在活动中得到快乐，也让他们在活动中成长！与此同时，我科护士唐静被评为”优秀护士”！

(一)为刚做完人流手术的患者送上一杯热奶粉；

(二)为刚分娩的产妇送上一杯红糖水；

(三)设计并缝制了产妇病员裙；

(四)产科服务上也借鉴责任制护理的模式，运用一对一陪产式助产工作方式，让孕妇得到了整体服务。并建立孕产妇qq群，每天派专人值守，及时回答孕产妇提出的问题。

(五)特向医院申请电磁炉一个，为分娩产妇提供方便。

(七)加强出院随访，及时了解出院后患者、产妇及新生儿遇到的护理问题，进行电话咨询，对特殊问题，请其及时来院检查，今年共电话随访221人，受到了患者及家属的广泛好评。

过去的一年，我们虽然做了一些工作也取得了一定的成绩，但仍然存在很多的不足：优质护理服务的内容还需深化，服务形式还需创新；年轻护士的基础理论知识和专科护理知识还需学习，服务的积极性和主动性有待进一步增强；护理科研、论文撰写工作也很薄弱，因此，在新的一年里，我们将总结经验，大胆创新，为医院的持续发展而不懈努力。

# 助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇五

## 1、近年来完成的主要工作

1. 坚持长期地学习各种理赔业务知识，积极参加各种技能培训，认真的学习各项理赔技能，自身对各种业务技能也有了很大的提高，对理赔流程有深刻的理解。在查勘现场方面按照公司的规定时间到达现场处理案件，根据不同的事故类型与客户沟通，电话告知不同的处理方式，安抚客户情绪，对于现场需要施救、救援的案件，为客户联系和安排救援车辆，并现场一次性向客户提供相关索赔材料，指导客户填写索赔单证并书面告知其办理索赔所需资料以及索赔程序。主动收集客户索赔资料，或者推荐使用速递理赔服务等方面的工作，坚决贯彻高效合规，创新进取这八个字的理赔精神。

2. 在定损方岗位努力学习，不断提高专业技能，负责辖区出险案件的定损及调查走访收集资料工作，积极与客户沟通，引导客户选择管理规范的维修单位，在规定时效内处理好案件定损录入、核损退回等类似的问题案件严格执行公司首问负责制规定，做好并宣传公司的各种特色服务完成领导交办的其他工作任务。

3. 今年5月份\*\*成立分公司后组建了新的\*\*市理赔中心，因工作需要从\*\*调到\*\*理赔中心担任车险分部经理兼核损岗位，在车险分部经理岗位期间参与拟定分公司车险理赔工作相关制度，完善、落实车险理赔政策和实务，分析、监控分公司车险理赔工作运行状况，及时发现车险理赔运行中的问题并提出解决方案，以确保公司车险经营目标的实现，研究与车险产品相关的理赔技术和手段，提出内、外部理赔资源的使用建议，满足各种车险产品的理赔要求，协调处理分管岗位与其他岗位关系，参与车险重大赔案的处理和核赔权限管理工作，对理赔中出现的疑难问题提出处理意见，参与配合分公司有关车险案件追偿与诉讼方面的具体工作，减少诈骗案

损失，参与组织实施分公司车险理赔人员业务培训，提高车险理赔人员业务技能，协助主任室的日常工作，同时在兼核损岗位开展对辖内案件的核损审核，对车险核损的技能学习并开展对查勘、定损等岗位的操作培训与指导，远程或现场参与特殊及疑难案件的处理协商沟通工作。

## 2、从事本专业工作取得的主要业绩

1. 在日常工作上，坚持不迟到、不早退、不矿工。按上级不同阶段的部署来指导自己的工作，团结、拼搏，积极的处理车险分部的各类案件，与同事、上级区公司沟通协调工作，在第三季度完成了区公司下发任务，特别是\*\*理赔中心案件处理率达到100%，估损充足率达到了区公司的要求也在95%以上等各项指标都达到区公司的挑战目标。

2. 在工作纪律方面，坚持按各级文件规定办事，不以权谋私，合规开展各项理赔工作，贯彻执行《中国人民财产保险股份有限公司\*\*分公司机动车辆理赔服务承诺》，查勘时坚持按公司的着装要求，不染发、不蓄须，穿着整洁工作装、反光背心、系领带佩戴工作牌上岗，定损时秉着公平、公正、公开，不弄虚作假，严格公司八项规定执行，一年来在理赔服务方面没有客户投诉。确保查勘、定损质量的同时，急客户之所急，服务态度和蔼，微笑待客，文明快速处理各种案件，让客户尽量满意。

1、加强查勘定损标准动作的日常演练，提高规范化操作水平。目前\*\*理赔中心新进来的员工比较多，而且人手比较紧缺，现场查勘的时候动作流程还是很生疏，对保险条款理解还是不够深刻，需要经过系统化的培训。

2、加大现场完成小额定损工作力度，努力提高移动查勘定损系统使用率，提高查勘定损时效。区公司推出快速理赔的移动查勘定损终端系统操作方便快捷，符合要求的小额案件进行利用移动查勘定损终端查勘定损完成，能更好的体现公



司的快速理赔的理念，树立起更好的公司形象。

3、多安排写对新入司员工加深条款的学习，在礼仪、沟通等方面进行系统化的封闭式培训。

4、建立有效的激励机制，可以有效提升理赔效率，缩短理赔周期，充分调动理赔中心工作积极性，奖励方面有以下几点：

（1）提高移动终端完成率，接到客户出险报案时符合使用移动平板电脑完成查勘、定损一体化案件用平板电脑完成，按完成件数奖励一线查勘、定损人员，可以提高案件的查勘、定损时效。（2）设了每天按照上交理赔案件理赔材料的统计，在完成本职工作上交案件的个数后每增加一个案件，按件计算奖励，可以提高理赔处理率。（3）对小额案件现场查勘、定损、收集材料、结案的案件进行奖励，可以提高案件的理赔周期。

特此报告。

## 助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇六

1

、根据医院专业技术职务评审有关要求，现将本人近年来从事医学检验专业技术工作情况报告如下：本人冯金霞，\*\*\*年毕业于\*\*\*学院医学检验专业。

2

、个人专业技术工作总结，本人于2019年7月毕业于广东省机电学校机电一体化专业。

3

、2019年，我科遵循“以病人为中心，提高医疗服务质量，保障病人安全”为主题的服务宗旨，认真执行本年度护理工作计划，按医院护理服务质量评价标准的基本要求，完善各项护理规章制度，改进服务流程，加强护理质量控制，保持护理质量持续提高。

5

、技术工作贯穿于施工的全过程,是一项时间长、责任大、任务重而又细致的工作。

6

、工作报告是指向上级机关汇报本单位、本部门、本地区工作情况、做法、经验以及问题的报告。

7

、一、受灾理赔基本情况□x县南依江淮分水岭，西傍淮，浍河，北靠八公山，理赔专业技术工作报告。

8

、一、立题依据、目的意义。

9

、建筑技术工作报告，随着时间的流逝[]20xx年的新年钟声即将响起，在这辞旧迎新之

际，\_\_\_\_\_ \*的正确指导下，  
在\_\_\_\_\_公司的正确领导下，\_\_\_\_\_小区一期开发abc个标段总建筑面积25万平方米，本部负责\_\_\_\_\_花园小区a标段共10幢住宅其中：小高层4幢分别是：7#12层、(10#、14#、15#)、11层，高层六幢分别是：(3#、4#、8#、12#)30层、16#20层、11#18层、小高层含车库图示建筑面积：30238。

10

、根据公司核保核赔专业技术职务评审有关要求，现将本人近年来从事核赔专业技术工作情况报告如下：一、从事本专业工作的基本情况，本人从基层公司调入市公司理赔中心，任理赔中心副负责人，负责理赔外勤的现场查勘定损、核损报价管理工作及客户投诉管理等工作。

## 助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇七

本人\_年毕业于\_\_中医学院，在\_\_县\_\_卫生院工作了\_年，农村的特点是不分科。所以我是名符其实的中西医结合全科医生。72年我就成功开展过针灸麻醉输卵管结扎术。效果特好，使西医折服。在边工作边学习中，我能独立管理西医病房。\_年本人和一名护士成功抢救了一名极重型休克型肺炎。我将纯阿托品直接输进静脉，一个晚上就输进500多毫升。这可能是全国的首创。本院的唐\_\_院长夫人，西医张\_\_要我写论文，可惜我没有听，认为这是大医生的事。她后来调至\_\_县人民医院，老公调至\_\_县卫校任书记。他们可以作证。

83年本人调至\_\_市\_\_医院，基本上结束了西医工作，从此专攻中医。但是中医仍然不分科。所以我是名副其实的全科中

医师。

\_\_地区的医生把张仲景的药方叫经方，其它的药方叫时方。经方用得好，疗效绝对好。下面仅列举数例。

1，\_\_局工厂职工胡某，男，27岁。左偏头痛七年有余，每天下午加剧，伴有恶心，舌稍红，苔薄白，脉浮眩。用小柴胡汤加味，三剂症缓，六剂治愈。

2，谭某，职工家属，女，59岁。三天前受凉，现手脚在晚上抽筋，汗出纳差，二便调，舌淡红，苔薄白，脉浮缓。此乃揉痉，桂枝汤主之。我用桂枝汤加味，三剂病愈。

3，王某，退休职工，男，70岁。心慌头痛，全身乏力，纳食欠佳，二便调。舌淡红，苔微黄滑，脉细结代。炙甘草汤主之。服三剂，病情明显减轻。两个月后病情再次发作。连服六剂，脉结代消失。

4，冯某，港退职工，男，79岁。胸闷心慌，乏力气短，劳则加剧。舌淡紫，苔薄白，脉结代。连服炙甘草汤九剂，结代消失。观察八个月，没有复发。

\_\_年《\_\_报》出来100道题，在全国范围内征稿，其中有一题是半夏泻心汤之君，成无己认为是黄连，柯琴认为是半夏。那么，君药究竟谁呢？我想本方原治小柴胡汤证，误下成痞。升降失常，阴阳不调，寒热互结，遂成痞证。本方立法，寒热互用，调和阴阳，苦辛并进，顺其升降。一言蔽之，辛开苦降。这已明说，君药必须是两味。所以，我提出黄连半夏共为君药。虽文章写得不好，但金榜唯我题名。我生平第一篇论文，竟不费吹灰之力上了《中医杂志》。原来小人物也可写论文。同时也为医院争取了名誉，这是\_\_\_\_医院的第一篇论文。虽然中医杂志社把我的名字写成华\_\_，但单位名称没有错，\_\_市\_\_医院唯我姓华，整个\_\_市港务局，几千职工也只有我一人姓\_名\_\_。

80年代八十年代，全国掀起气功热。真假李逵齐上阵，气功大师显神通。气功究竟是什么？学中医的人都知道，中医所说的“气”是物质。我认为气功同样是物质。我们知道活人都有电，这种电叫生物电。心电图，脑电图，肌电图，足以证明。有电必有场。如声场，光场，热场，电场等等。场是物质，是一种特殊的物质。我认为，气功就是这种特殊物质。气功就是生物场。气功师的生物场特别强大。我的文章“气功经络和元气”发表于浙江《气功》1986年第四期。

由于对气功感兴趣，出了平时，更注重理论上的提高。有一次看到有关人体固氮菌的文章，我很自然的想到，气功中的辟谷是否和人体固氮菌有关。于是写了篇文章发给浙江《气功》。不久文章就被打回。我不死心，又寄给北京的《中华气功》。反而被录取。真是因祸得福，省级变成了。

退休后我一天也没有休息，继续在外地打工。从深圳到北京，我全国不是地方。实际上打工是的学习。正如司马迁所说，行千里路如读万卷书。从此思路更开阔。85年我就挑战过成无己和柯琴，并得到国家的认可。

随着改革开放的深入，我们的思想能否再开放一点。治好几个疑难病，发表几篇论文对我们老中医来说并非难事。难的是挑战。谁是，当然是医圣张。叶就敢挑战张仲景。

从张到叶、王、吴、薛等温病学派的产生经历了漫长的一千五百年。我认为叶天士非常不简单，他肯定是熟练地掌握了《伤寒杂病论》，而且在实践中发现了它的许多不足之处。他敢于冒天下之大不韪，开创出一个新的学科。在《外感温热篇》中，他首先提出“温邪上受，首先犯肺，逆传心包，肺主气属卫，心主血属营，辨营卫气血虽与伤寒同，若论治法，则与伤寒大异也。”直接挑战张仲景，他早就发现伤寒杂病论只能解决一部分临床问题，提出了完全不同的新治法。他认为伤寒杂病论太机械，容易束缚人的手足，在第二条中他提出“在表的用辛凉轻剂，挟风加入薄荷、牛蒡

之类，挟湿加芦根、滑石之流”，他为什么不制定完整的方药并制定剂量，不是他定不出来，而是让后人灵活机动的去临床应用。不言而喻，他认为《伤寒杂病论》虽然给后人指出一条路，同时也制约了后人，使许多人不敢越雷池半步。值至现代，还有人以使用仲景原方而自豪。一千多年来，世界发生了天翻地覆的变化，难道疾病和人的体质就没有发生一点点变化吗？舟已行而剑不行，求剑若此，不亦惑呼。

汉代是否有温病？有多少？当时人们又认识了多少？《难经·五十八难》中明确指出：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病，所其苦各不同。”有多少暂且不说，只是当时人们认识太少了。

中医有生命，有生命就会有发展。从伤寒到温病经历了一千五百多年，从温病到下一个新的学科要经历多久呢？现在的中医走到尽头了吗？现在的中医知识够用吗？发展是必然的，怎样发展？我认为不是中为西用，而是西为中用，不是复古，而是借鉴。我们中医工作者要乘改革之风，以西医为标，以中医为本，推出新的学科，推出新的辨证方法。万变不离其宗，万辨不离其经，新的方法必然从《易经》《难经》《黄帝内经》中产生。希望我的文章能够起到抛砖引玉的作用。

中医专业技术工作报告范文5

## 助理馆员工作情况 电子技术工程师专业技术工作报告篇八

多参数定位立体定向神经内镜手术治疗高血压性脑出血，术前利用计算机技术对手术路径及靶点进行精确定位设计，术中利用立体定向精确导向并在神经内镜监视下进行直视性手术。较其他微创手术比较其主要优点在于：能在计算机多参数定位、立体定向精确导向下经脑的非功能区选择无血管区

并尽可能延血肿长径进行手术，在脑室镜直视下清除血肿并进行止血、置管等操作。该方法将计算机技术、立体定向术的准确定位功能和神经内镜术能直视下操作的优点有机结合，早期清除血肿，及时解除对周围脑组织的压迫，减轻继发性脑损害，促进脑功能恢复，显著提高疗效、改善预后，提高手术安全性，减少并发症及治疗费用。适用于出血量30~60ml、中线结构移位1cm的高血压性脑出血患者，尤其适用于年老体弱，不能耐受长时间麻醉及较大手术创伤患者。鉴于高血压性脑出血属常见多发病，尤以老年患者居多，其致死率及致残率极高，县市级以上医院引进设备及掌握立体定向技术即可开展，预计该项目必将有广阔的推广应用前景。

ilock等认为，颅内血肿时间超过6h可对周边脑组织产生机械压迫，造成局部脑缺血和缺血性坏死。脑出血后血肿液在凝固及分解过程中产生的凝血酶、补体、血红蛋白也是导致继发细胞毒性脑水肿的重要原因。尽早清除血肿液、解除血肿造成的机械压迫，可及时阻断继发性脑损伤，挽救神经功能。

传统开颅手术多需在全麻下进行，时间长，风险大，在清除血肿过程中易增加脑的损伤，致术后病死率增加。传统的钻颅碎吸术则是在盲视下行颅内血肿碎吸，往往会留下部分血肿不易吸收完全，若强行吸尽血肿会导致脑组织损伤加重，血管极易损伤，此方法最大缺点是不能止血。自backlund提出立体定向清除高血压脑出血以来，针对这一问题，国内外众多学者开展了多种穿刺治疗的研究，临床上应用较多的微创治疗方法主要有立体定向血肿排空术和锥颅穿刺引流术。血肿排空术只对血肿中心进行定位，穿刺道存在盲区，术中负压吸引，再出血率较高。锥颅穿刺引流术因手术操作简便快捷，被国内众多基层医院所推崇，但定位精度较差，难以达到清除血肿的最佳效果。国内金丹等采用立体定向多参数定位置管引流，结合术后尿激酶灌注治疗，术前对置管位置及手术入路进行精确设计，计算方法方便快捷，消除了穿刺盲区，对入颅点、穿刺平面、穿刺角度、深度、甚至引流管侧孔长度

均进行精确设定，并可进行一孔多点穿刺，临床上取得了良好的治疗效果，但仍存在术中不能直视下止血的缺点，适用于血肿量较小患者。内窥镜可以用来清除任何形式的颅内血肿，无需开颅，直视下手术，操作简单，创伤小，近年主要用于清除多房性慢性硬膜下血肿和高血压脑出血。高血压脑出血患者往往一般情况差，多为高龄者，此时手术越简单越好，内窥镜清除高血压脑出血有其独到之处。如aeur就自发性脑内血肿(主要为高血压脑出血)内窥镜外科治疗和常规内科治疗作了随机对照研究，结果表明内窥镜手术组具有明显低的死亡率和致残率。血肿小于50 ml组具有较好的神经功能恢复，血肿大于50 ml组则具有较高的存活率。壳核血肿组术后有较高的生存质量和更多的生存机会。

内窥镜联合立体定向手术治疗高血压脑出血国内有数篇报道，但均有不完善之处。我们认为理想的手术方案需达到以下要求：术中采用神经内镜，能在直视下用电凝、激光、凝血酶等方法止血，减少出血并发症，克服单纯立体定向穿刺的不可视性，变为可视性操作；多参数定位手术路径，选定最佳手术路径一次性有效地清除脑内血肿，尽量避开脑功能区和血管区，提高手术安全性，减少脑损伤，避免术后反复多次运用尿激酶而可能导致的再出血。

## 1、应用领域和技术原理：

高血压脑出血患者大多高龄、一般情况差，此时手术越简单越好，神经内镜因可直视下手术，操作简单，创伤小，尤其适用于该类患者。但近二十年来，神经内镜术清除颅内血肿在临床上并未得到普及应用，其最大缺陷在于不能精确定位手术入路及血肿在脑深部的位置。

神经内镜联合多参数定位立体定向手术治疗高血压脑出血，由于对手术路径及靶点进行了精确定位设计，使常规神经内镜手术得到了进一步完善。其主要优点在于：除能精确定位手术路径和靶点之外，还具有直视下操作的优点，能经脑的非



功能区直视下选择无血管区并尽可能延血肿长径为手术入路, 尽量减少正常脑组织的损伤, 并能在直视下用电凝、激光、凝血酶等方法止血。该方法将立体定向术的准确定位功能和神经内镜术能直视下操作的优点有机结合, 兼具微创、快捷的特点, 显著提高了手术安全性及手术成功率, 防止和减轻脑的继发性损伤, 促进脑功能恢复。尤其适用于年老体弱, 不能耐受长时间麻醉及较大手术创伤患者。

2、研究目标: 利用头部ct定位扫描, 立体定向引导, 计算机辅助多参数精确定位下经神经内镜清除高血压性脑出血所致脑深部血肿, 探讨多参数定位立体定向神经内镜手术治疗高血压性脑出血的疗效及适应症。

3、研究内容: 采用多参数定位立体定向引导下经神经内窥镜清除高血压性脑出血所致的脑深部血肿, 病人戴leksell g型立体定位框架, 送ct室行轴位定向扫描, 选择血肿最大层面进行定位测量, 多参数设定最佳穿刺路径, 精确定位神经内镜进入颅内最佳位置, 定向引导直视下清除血肿及必要时直视下止血, 术后常规定向置管。并采用随机数表法随机选取其他两种目前常用微创手术方法设立为对照组, 对三组患者在术后血肿清除率、术后并发症发生率及预后等方面进行对比性研究。分组如下□a组: 多参数定位立体定向神经内镜治疗组;b组: 多参数定位立体定向穿刺置管引流组;c组: 简易定向锥颅穿刺引流组。

4、成果的创造性、先进性: 神经内镜联合多参数定位立体定向手术治疗高血压脑出血, 由于对手术路径及靶点进行了精确定位设计, 使常规神经内镜手术得到了进一步完善。其主要优点在于: 除能精确定位手术路径和靶点之外, 还具有直视下操作的优点, 能经脑的非功能区直视下选择无血管区并尽可能延血肿长径为手术入路, 尽量减少正常脑组织的损伤, 并能在直视下用电凝、激光、凝血酶等方法止血。该方法将立体定向术的准确定位功能和神经内镜术能直视下操作的优点有

机结合，兼具微创、快捷的特点，显著提高了手术安全性及手术成功率，防止和减轻脑的继发性损伤，促进脑功能恢复。尤其适用于年老体弱，不能耐受长时间麻醉及较大手术创伤患者。

传统开颅手术多需在全麻下进行，时间长，风险大，在清除血肿过程中易增加脑的损伤，致术后病死率增加。传统的钻颅碎吸术则是在盲视下行颅内血肿碎吸，往往会留下部分血肿不易吸收完全，若强行吸尽血肿会导致脑组织损伤加重，血管极易损伤，此方法最大缺点是不能止血。自backlund提出立体定向清除高血压性脑出血以来，国内外众多学者开展了多种穿刺治疗的研究。临床上应用较多的微创治疗方法主要有立体定向血肿排空术和锥颅穿刺引流术。血肿排空术只对血肿中心进行定位，穿刺道存在盲区，术中采用负压吸引，再出血发生率较高。锥颅穿刺引流术因手术操作简便快捷，被国内众多基层医院所推崇，但穿刺方向与血肿长轴垂直，不仅血肿难以充分引流，且对颞叶功能区影响较大，盲视下行颅内血肿碎吸，定位精度较差，难以达到清除血肿的最佳效果。国内金丹等采用立体定向多参数定位置管引流，结合术后尿激酶灌注治疗，术前对置管位置及手术入路进行精确设计，对入颅点、穿刺平面、穿刺角度、深度、甚至引流管侧孔长度均进行精确设定，并可进行一孔多点穿刺，临床上取得了良好的治疗效果，但仍存在术中不能直视下止血的缺点，对较坚硬的血块难以迅速清除，适用于血肿量较小患者。

高血压脑出血患者大多高龄、一般情况差，此时手术越简单越好，神经内镜因可直视下手术，操作简单，创伤小，尤其适用于该类患者手术。Jauer等于80年代初率先应用神经内镜直视下清除脑内血肿获得成功，并就自发性脑内血肿内窥镜外科治疗和常规内科治疗作了随机对照研究，结果表明内窥镜手术组具有明显低的死亡率和致残率，血肿小于50ml组具有较好的神经功能恢复，血肿大于50ml组则具有较高的存活率。但近二十年来，神经内镜术清除颅内血肿在临床上并未得到

普及应用，其最大缺陷在于不能精确定位手术入路及血肿在脑深部的位罝。