

浙江大学申报卫生技术副高级职务人员主要业绩（任现职以来）

医院：浙医一院 科室：手术室 姓名：吴琦 性别：女 出生年月：1983-04-16
兼任党政职务： 最后学历及毕业时间：大学本科/硕士 2006-07/2015-12 继续教育： 合格
现任专业技术职务及晋升时间：主管护师/2013-12-30 拟升职务：副主任护师

一、临床工作：

每年完成临床工作__周，其中普通门诊__次，专家门诊__次，主持查房__次，参加院内外会诊__次。

二、教学工作：

1、共开设课程__门，授课时数共计__学时。其中必修课__门，必修课开课情况如下：

教学年度	课程名称	授课对象	学生数	周学时×周数	考核情况
------	------	------	-----	--------	------

2、承担临床教学指导教师工作情况：

教学年度	课程名称	授课对象	学生数	周数	考核情况
------	------	------	-----	----	------

3、协助指导硕士生__名(请列出研究生姓名、专业、年级)。

三、科研项目

1、共参加科研项目1项，共计科研经费3万元，其中本人完成__万元。

2、作为项目**负责人**承担项目按照下列项目分类列出：

项目名称	项目来源	项目编号	经费总额	起止年月（起始时间以批文时间为准）
------	------	------	------	-------------------

（1）省部级及以上项目0项

（2）厅局级项目0项

3、作为**主参（前3名）**人员参与项目：

项目名称	项目来源	项目编号	经费总额	起止年月(同上)	本人排名/总人数
------	------	------	------	----------	----------

1.中药重楼的活性成分通过线粒体凋亡途径和代谢重编程抑制肺癌增殖的研究,厅局级科研项目-省卫生健康委,2018ZB073,3,2017-09-11,2020-08-31,3/6

（1）省部级及以上项目0项

（2）厅局级项目1项

四、发表论文：

共发表论文3篇，其中作为第一、通讯作者按照下列期刊分类列出：

论文题目	所载刊物	发表年月	本人排名/总人数
------	------	------	----------

1.腹膜后肿瘤伴副肿瘤性天疱疮的手术配合,护理与康复,2014-04-01,第一作者；

2.手术室护理质量敏感性指标的研究进展,护理与康复,2015-09-01,第一作者；

3.Establishing nursing-sensitive quality indicators for the operating room:

A cross-sectional Delphi survey conducted in China., Australian Critical Care, 2017-01-01, 第一作者

（1）被SCI收录论文共1篇

（2）国内一级刊物论文共0篇

副主任护师还可填写：

（3）国内核心期刊论文共2篇

五、成果奖励:

共获成果奖_0_项, 其中教材奖____项, 教学成果奖_0_项, 科研成果奖_0_项, 请按下列获奖类别分别列出

项目名称	奖励名称	授奖单位	获奖年月	本人排名/总人数
------	------	------	------	----------

- (1) 国家级奖_0_项
- (2) 省部级一、二等奖_0_项
- (3) 省部级三等奖_0_项
- (4) 省部级优秀奖_____项
- (5) 厅级奖_0_项

六、主要工作业绩综述:

反映临床技术水平、诊断符合率、抢救危重病人、独立解决疑难问题的能力等。(要求条理清晰、分项列出、突出重点, 限 300 字内)

...1、工作以来一直从事手术室一线临床工作, 积极探索, 努力创新。积累了丰富的临床经验, 落实手术配合, 深受领导和同事好评。2、十几年的手术室临床一线工作经验, 有预见性地管理每个患者, 避免并发症和危急症的发生, 同时, 如果发生危机事件, 冲在一线, 积极配合及能迅速应急抢救。3、主动学习, 完成浙江大学护理硕士学位, 做好教学科研等工作。运用国内外新知识、新技术解决各类手术相关的护理问题, 并且带教护士处理疑难问题。努力提升自己, 参与厅局级科研项目, 完成 SCI 科研论文 1 篇, 核心期刊论文 2 篇。

七、其他

1、主要学术兼职:

2、主要荣誉奖励:

曾获院优秀护士称号

八、备注(任现职以来可补充说明的内容):

1、作为主要骨干承担厅局级以上项目

2、作为第二作者在 SCI 上发表的论文

3、出版著作教材情况

曾获院优秀护士称号

个人承诺

本人慎重保证所从事的学术研究符合学术道德规范, 所提供的材料客观真实。

承诺人:

单位推荐意见:

负责人签字: