

# 最新中级医师工作总结(优秀9篇)

围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。写总结的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是小编为大家收集的总结范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

## 中级医师工作总结篇一

思想方面：本人在这一年中认真学习马列主义，毛泽东思想和邓小平理论，积极追踪学习会议精神，通过学习使我对党的方针以及新一届国家领导人有了更深刻的认识。我作为一名年轻的医师，自己今后要走的路还很长，作为一名党员，我时刻以团员的标准严格要求自己，在工作上不怕苦不怕累甘于奉献，向优秀党员同志学习。

在工作中，能严格遵守医院的各项规章制度，刻苦严谨，较好地完成了自己的本职工作。遇到问题积极寻求解决办法。能不断的发现自己的不足，始终保持学生时代强烈的求知欲望，能将这股热情和工作紧密结合。今年适逢医院创建三级甲等综合医院，在创等过程中，能服从医院领导及科主任的安排，积极配合完成各项工作。

在作风上，能遵章守纪，团结同事，务真求实，乐观上进，始终保持严谨认真的工作态度和一丝不苟的工作作风。在生活中发扬艰苦朴素，勤俭耐劳，乐于助人的优良传统。

随着医院即将升为三级甲等综合医院，可以预料我们的工作将更加繁重，要求也更高，需掌握的知识更高更广。为此，我将更加勤奋的工作，刻苦的学习，努力提高文化素质和各种工作技能，成为一名合格的医务人员。当然，我身上还存在一些不足有待改进。比如，在学习上，有时仍有浮躁的情绪，尤其是在遇到挫折的时候。在工作上，有时存在着标准

不高的现象，虽然基本上能履行自己的职责和义务，但是在主动性方面还有待于进一步提高，这都是我今后需要改进和提高的地方。

感谢院领导，科主任和上级医师给予的教育，指导，批评和帮助，感谢同事们给予的关心和支持。

## 中级医师工作总结篇二

### 一、健全了三基三严考核组织，加强管理力度

我们非常十分重视医技人员培训考核工作，成立了院科两级培训考核组织，多层次对全院卫技人员进行培训与考核。相关职能部门和科室工作人员认真负责，每次培训工作，从培训方案的制定到培训内容的选取，从培训过程的监督到培训结果的考核，都认真对待。并将“三基三严”作为大事来抓，严格督促落实，考核成绩与个人年终考核、职称晋升、奖金及执业医师注册挂钩，有效地保证了“三基三严”训练效果。加强了对全体卫技人员进行三基三严培训意义、目的、重要性的宣讲教育力度，提高了卫技人员对培训考核工作重要性的认识和自觉性。三基三严培训覆盖率：100%，三基考核合格率在90%以上。

(一)基础理论方面：包括与疾病诊断、治疗有关的医学基础理论。如：生理、病理、药理学、输液、输血的基本理论，常见病的诊断、鉴别诊断和处理原则等基础理论。

(二)基本知识：包括为疾病诊断、治疗的临床医疗知识。如：医疗护理诊疗规范、各种疾病的阳性体征、各种检验标本采集方法。各种药物的基本成分、使用方法、及适应症等。

(三)基本技能：包括卫技人员应具备的诊断、治疗的基本操作技能。和能根据掌握的理论知识和实践经验，结合病人的病情，拟定出诊断治疗计划等的思维判断能力。

(四)法律法规：《执业医师法》、《医疗事故防范及处理条例》、《病历管理规定》等。

(五)技能培训与考核内容：心肺复苏技术；心电监护仪的使用；呼吸机的使用与维护等。

## 中级医师工作总结篇三

在政治思想方面，始终坚持党的路线、方针、政策，认真学习马列主义，始终坚持全心全意为人民服务的主导思想，坚持改革、发展和进步，不断提高自己的政治理论水平。积极参加各项政治活动、维护领导、团结同志，具有良好的职业道德和敬业精神，工作任劳任怨、呕心沥血、多次被评为县、市、省级先进工作者。

在分管业务工作期间，积极围绕妇幼卫生工作方针，以提高管理水平和业务能力为前提，以增强理论知识和提高业务技能为基础，坚持走临床和社会工作相结合的道路，积极带领全院职工齐心协力、努力工作，圆满完成了各项工作任务。

在工作中，本人深切的认识到一个合格的妇产科医生应具备的素质和条件。努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，通过订阅大量业务杂志及书刊，学习有关妇幼卫生知识，写下了打量的读书笔记，丰富了自己的理论知识。经常参加国家及省内外举办的学术会议，聆听专家学者的学术讲座，并多次去省市及兄弟单位学习新的医疗知识和医疗技术以及管理方法，从而开阔了视野，扩大了知识面。

始终坚持用新的理论技术指导业务工作，能熟练掌握妇产科的常见病、多发病及疑难病症的诊治技术，能熟练诊断处理产科失血性休克、感染性休克、羊水栓塞及其他产科并发症及合并症，熟练诊治妇科各种急症、重症，独立进行妇产科常用手术及各种计划生育手术。工作中严格执行各种工作制度、诊疗常规和操作规程，一丝不苟的处理每一位病人，在

程度上避免了误诊误治。自任现职以来，本人诊治的妇产科疾病诊断治疗准确率在98%以上、独立完成数百例剖宫产及其他妇产科手术，病人都能按时出院，从无差错事故的发生。

注重临床科研工作，参加了《药物促排卵联合人工授精治疗不孕症临床研究》县级科研项目，荣获一等奖。撰写论文四篇，并先后在省级刊物发表，受到了专家的赞赏和肯定。

注重人才的培养，自任职以来，积极指导下级医师的工作。在妇幼卫生人员的培训中，担负组织和教学任务，由本人具体指导培训的各级妇幼人员达2千余人次，提高了各级妇幼人员的工作能力，真正发挥了业务骨干作用。

本人在分管保健工作期间，严格按照上级妇幼工作要求，认真制定了切实可行的工作指标和计划，进一步完善了县、乡、村三级保健，建立了妇女、儿童“四簿四卡”，并定期检查落实，掌握全县妇女、儿童的健康状况。每年为女工健康查体3千余人次，0-7岁儿童健康查体1千余人次，实现了妇女、儿童系统化管理，有力保障了妇女、儿童的身体健康。

配合主管领导，完成各项目标任务，如初级卫生保健、创建“爱婴医院”等工作。认真组织学习，培训业务骨干，深入各乡镇，配合各级领导，当好参谋，并制定切实可行的实施办法，积累了大量的实施材料，在省市抽查、评估、验收时，顺利通过。

学习、宣传、落实《母婴保健法》，整理收集有关材料，书写版面，组织人员利用宣传车到各集市、乡镇宣传，散发宣传材料，带领同志们办起宣教室，并帮助指导各乡镇办宣教室或宣传栏，为《母婴保健法》的落实打下一定基础。积极开展婚前查体工作，发放《致新婚夫妇的一封信》，进行新婚保健知识及优生优育知识的宣教，每年举办学习班1-2期，提高了孕产妇自我保健能力，降低了孕产妇及新生儿的发病率和死亡率，为提高我县的人口素质奠定了基础。

自20xx年本人主持全院工作以来，积极协调好领导班子之间的关系，齐心协力、求真务实、大胆创新，不断吸取先进的管理经验，坚持走临床与保健相结合的路子，通过改善院容院貌，增添医疗设施，提高医疗水平，使临床工作上了一个新台阶，促进了各项工作的开展。在管理方面，建立健全各项规章制度，加强行风建设，注重思想教育，任人唯贤，积极发挥业务骨干带头人的作用，通过岗位责任制，职称评聘分开等措施的实施，极大的提高了广大职工的工作积极性，强化了主人翁意识。一年多来，临床工作有了新的突破，业务收入达到建院以来的水平。社会保健工作也得到了进一步完善，极大地提高了两个系统化管理率，降低了孕产妇及新生儿死亡率，使保健院的各项工作有了新的飞跃。

综上所述，本人从政治表现、任职年限、业务技术、科研能力等方面已经具备了晋升副主任医师资格，评聘后，本人将认真履行职责，努力做好各项工作，为妇幼卫生事业贡献毕生力量！

## 中级医师工作总结篇四

在响应卫生部的《万名医生医疗下乡支农》号召部署下，在我院正确领导下，我来到西畴县人民医院，与当地医院的同事们，共同学习，共同努力，共同工作，共同进步，在艰苦的条件下，克服困难，多想办法，努力工作，仔细耐心，热情周到地为当地的各族群众提供就医服务。根据卫生厅关于《城市医生晋升职称前到城乡基层医疗卫生机构服务制度》的实施方案，我代表云南省第一人民医院肿瘤内科，赴西畴县人民医院进行对口支援，现为期1年的工作已结束。在各级领导的支持和指导下，我圆满完成了这项医疗服务任务。在为期1年的工作中，我对于西畴县医院内一科主要从常见病、多发病和重大疾病医疗救治等方面给予了较大的支持，使农民就近得到较高水平的基本医疗服务，一定程度上缓解了看病难问题；和西畴县医院内工作人员进行了广泛的交流，并实施各种形式的培训，提高基层医疗机构的业务水平。同时

我也亲身感受到了农村医疗卫生的现状，收获、体会颇多。

一、医疗任务完成情况：积极配合科主任的工作，为提高科室整体的业务素质而做出了努力。为开展肿瘤相关工作，合理安排门诊、病房工作，共完成门诊723余人次，查房 750 余人次，开展病案讨论34 例，疑难病例会诊78 余次，抢救危重病人42人次，以有限的药物和检查手段，尽量给予病人满意的治疗。帮助西畴县医院内一科持续提高医疗水平，使老百姓享受到较高的医疗服务。帮助了基层社区卫生服务站和卫生站逐步建立和完善了各项的工作制度和各项规范。在临床工作中注重随时对患者及其家属进行健康教育及咨询，增加群众的健康知识及防病、治病的意识。通过一起共同工作及交流，帮助纠正基层医务人员一些错误的观念和诊疗技术，对规范和提高他们的诊疗行为起到了很好的作用。

二、在院内对肿瘤相关知识进行学术讲座30多次，业务讲座培训人数达635人次，教学查房57次，开展病案讨论172例。将一些国内、外领域的学科新进展带到基层医院，充分发挥我们的特长，对于住院医师、专科医生，言传身教并严格要求，通过典型病例的分析，帮助他们尽快提高业务水平。

三、将病历书写、查房制度等基本医疗管理制度切实的运用到实际工作中，促进基层医疗机构的医疗管理水平的提高。为科室的医疗工作带来了方便及提高。

四、通过一起共同工作及交流，帮助纠正基层医务人员一些错误的观念和诊疗技术，对规范和提高他们的诊疗行为起到了很好的作用。

五、下乡帮扶的医护专家与基层医务人员通过共同的工作，建立起了良好的沟通渠道，为今后工作的相互联系和合作，落实“双向转诊”打下了良好的基础，有利于基层医务人员业务水平的提高，缩小城乡医疗服务水平的差距，也有利于大医院的医护专家能更多更深入地接触病患，促进科研工作

的开展，同时也促进了转诊制度的进一步完善。这些都有利于我们为广大群众提供更优质、更好的医疗卫生服务。

六、通过这类活动，使我院进一步了解和掌握基层医疗机构和医务人员存在的实践问题和人民群众群众的需求，为我院今后制定相应的政策措施提供了更准确的依据。由于基层医疗的硬件限制和人员素质等因素，开展健康教育、行为干预等工作未如理想，需要加强培训。

繁荣农村经济，促进农村稳定提供重要的保障。

八、一年中，我和基层医务人员一起工作和生活，从他们身上学到了如何与患者更好的沟通，建立和谐的医患关系，使患者的依从性更好。他们的团结协作、吃苦耐劳、严谨治学、精益求精的工作作风和敬业精神给我们留下了深刻的印象。

## 中级医师工作总结篇五

时光如水、岁月如歌，转眼间又渡过了一年。一名好的儿科医生要为人谦和正直，对事业认真兢兢业业；在思想政治上、业务能力上更要专研。这个是一名优秀的儿科医师xx年的总结，如果您有需要请您阅读参考。

xx年在新的务实型领导班子领导下，对医各科室提出了新的更高的要求，使我科面临着前所未有的机遇和挑战。儿科将一如既往地坚持增强自主创新能力，着力加快改革开放，贯彻领导意图，继续深入开展医疗管理年和医疗质量管理效益年活动，切实解决群众病痛，不断将儿科各项工作推向前进。

我今年主要在儿科的住院和门诊工作，由于本所的特点，儿科的工作比较琐碎，除了做好日常的临床工作外，还有儿检、托幼机构幼儿体检、以及联系托幼机构及指导工作等等，有些工作我以前没做过，但为了搞好工作，服从领导安排，我不怕麻烦，向同事学习、向内行请教、自己摸索实践，在很

短的时间内便比较胜任儿科的工作，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清晰的工作思路，能够顺利的开展工作并熟练圆满地完成本职工作。

在医疗业务方面，我一贯树立敬业精神，遵守职业道德履行职责，全面贯彻执行各级领导安排和布置的各项工作和任务，全面履行了一名住院医师的岗位职责。在工作中坚持“精益求精、一丝不苟”的原则，坚持业务、学习不放松。在工作中我尽最大可能去关心、尊重患者、保护患者隐私。努力钻研业务、更新知识，提高专业技术；严格执行各种工作制度、诊疗常规的操作规程，一丝不苟接待并认真负责地处理每一位病人，在最大程度上避免了误诊误治，至今未出现任何医疗事故或医疗纠纷；热情接待每一位患者，坚持把工作献给社会，把爱心捧给患者，受到了社会各界的好评；经常阅读杂志、报刊和网络信息，学习了大量新的医疗知识和医疗技术，从而极大地开阔了视野，不断加强业务理论学习，不断汲取新的营养，促进自己业务水平的不断提高；同时，严格要求自己，坚持以工作为重，遵守各项纪律，兢兢业业，树立了自身良好的医德和公众形象。

要想完成工作的责任，首先必须树立正确的世界观和人生观，具备较高的专业素质。在这一年中我认真参加各种学习和活动。是的，作为一名临床医生，我在工作中无意中会考虑不周显得毛毛糙糙，不甚妥当。以更高的要求来要求自己，努力告诫自己：换个角度静心仔细想想如何能做好一些。有团结协作精神和较强的事业心、责任感。我在工作中自觉遵守医院的各项规章制度，立场坚定，始终和所领导保持高度一致。能做到讲政治、讲学习、讲正气，作风扎实，办事公道正派。

1、坚持“以患者为中心”的服务理念，切实把“以患者为中心”印在心中、刻在脑中、落实到行动中，充分尊重病人，理解病人，想病人之所想，急病人之所急，一切工作围绕病人展开，把以病人作为我们各项工作的出发点，也作



为检验我们的标准，围绕便捷、高效、优质、低价切实可行患者做实事。

2、狠抓“医疗质量”强化规章制度建设。全面落实医疗卫生法律、法规、医疗制度及医疗护理操作规程首诊医师负责制、医疗质量专项检查制度以提高医疗质量。

3、强化科室文化建设，倡导爱岗敬业、团结协作、无私奉献的精神，努力营造昂扬锐气、蓬勃朝气、浩然正气。

4、儿科教研组在我院肩负着儿科教学、科研、课程建设及教书育人等任务。要按照教学大纲，落实教学计划，安排实习生带教工作。对教师的教学事故或在教学质量上出现的严重问题及时处理。安排教研组的各种教学查房。完成医院领导、科教科交办的其他工作。努力开展科研，争取出成果。

5、争取搞好儿科病房，不断进步。

积极熟悉、掌握国家相关的卫生工作政策和法律法规，积极学习相应的知识，运用于实际工作，能够摆正位置，大事要报告，小事不推诿。

遵守规章制度，强化作风纪律作为一名医务工作者，本人平时注重强化作风纪律观念，严于律己，能够认真落实各项规章制度，以条令条例和规章制度为依据，用正规有序的工作环境来促进个人行为素质养成和提高，坚持从小事做起、从我做起持之以恒的把强制性的规定、被动式的服从转变为自觉行为，坚决避免和克服工作中拖拉疲沓、浮躁松垮和差错误漏现象，踏踏实实、一步一个脚印的提高自控能力，做到坚持原则，按规章制度办事。

通过这一年的工作，我很幸运学到了不少东西，业务上也努力做了一些成绩。但这还远远不够，尤其在临床治疗方面上还显得稚嫩。我将在未来的工作中继续多学，多思、多试努

力把工作做的更好。当然，我在工作和学习中还有一些不足之处，须在今后的工作中向各位所长、各科室主任和同事们学习，注重细节，加以改正和提高，告别对于自己的骄傲自满一面，在工作和学习中要坚决改正，争取在以后的工作和学习中取得更优异的成绩。

以上为儿科医生的总结，如果您还没有写总结的话，快快动笔写一下吧，展示一下上进的您是如何辛苦奋战一线的。

## 中级医师工作总结篇六

医师定期考核工作是加强医师管理，提高医师素质，促进医师不断更新知识、技能，提高专业技术能力和水平，保证医疗质量和安全的重要手段之一，为了切实做好此项工作，我院根据卫生部《医师定期考核管理办法》《卫生部办公厅关于进一步做好医师定期考核管理通知》，拟定《xx县中医医院医师定期考核工作实施方案》《xx县中医医院医师定期考核管理制度》，成立医师考核委员会和医师测评专家库，由xx院长担任委员会主任，xx副院长担任副主任，下设医师考核办公室，医务科为考核办事机构，负责制定医师定期考核工作制度及考核细则。各部门严格分工密切联系，明确职责，夯实责任。

我院于8月6日召开了医师考核委员会会议，讨论考核的各事项。针对本院参加医师定期考核人员，于8月8日召开全院医生会议，动员全体医生着手准备考核工作，由xx院长主持会议，会议学习了《医师定期考核管理办法》《xx县中医医院医师定期考核工作实施方案》等文件及医师定期考核资料汇编信息录入要求，按照文件精神要求医师及时完成网上登录信息填报工作，完成了我院医师定期考核启动任务，并督促完成网上信息填报，对上报人员我院组织专人对其工作成绩、职业道德及申报程序进行审核。我院严密出题，并抽调专家组成考核监考小组，制定监考制度，保证考试的客观、科学、

公正、公平，于8月15日采取笔试方式，申请一般程序医师人员进行业务水平测试，申请简易程序医师人员进行人文测试考核，监考小组认真履行监考职责，严肃考场纪律。对于考试不合格人员与缺考人员，我院限期加强学习1周，于8月22日组织人员补考，补考全部合格。

本周期审核卫生机构共74家；上报医师总数共233人，考核医师总数共233人，其中申报简易程序人数共89人，参加人文测试考核共89人合格，申报一般程序人数共144人，参加业务水平测试人数共128人，缺考13人，晋升免试共3人，合格121人，20人参加补考，通过考试共141人；执业类别中，临床类别共132人，中医类别共79人，口腔类别共12人，公共卫生类别共10人。

1、少数乡镇医院对此项工作重视不够，未及时对所负责的医师进行告知与培训，忽略部分返聘医师由于年龄较大等因素，未在规定时间内登录信息、审核信息，导致信息录入工作滞留，影响考核进度。

2、业务考核中，部分乡镇卫生机构由于时间仓促，通知不到位，人员准备不足等原因，导致考试成绩参差不齐和缺考现象。

在以后的工作中，我们将针对实际存在的问题，认真研究分析，切实加强解决，努力做好医师定期考核工作，促使全县的医疗服务水平逐年稳步提高，为全县人民群众提供安全的服务。

xx县中医医院医师定期考核委员会

20xx年9月10日

## 中级医师工作总结篇七

- 1、负责新入院病人的首次查房，指导住院医师和见习医师完成病人的初步诊断、治疗及下一步诊疗计划的制定，为科主任查房做好准备。
- 2、独立解决一般性疑难、复杂病例的诊断、鉴别诊断，诊疗计划的初定及调整；解答下级医师的疑问；配合科主任组织科内的，或邀请相关科室的专业人员一起针对典型、疑难、复杂病例进行病例讨论及会诊查房。
- 3、负责带教院里指派给我的见习医师，辅导他熟悉、掌握新入院病人的接诊、问诊、查体、病历书写、下医嘱等基本技能，及住院病人的日常查房、医嘱变更、病程记录、办理出院等各项工作的流程和方法。
- 4、独立管理病人，参与科内的轮值班。
- 5、接受其他科室的会诊邀请，完成科室间的协同治疗或转科治疗。
- 6、配合北京心血管专家完成特需门诊坐诊及在各病房的会诊查房。
- 7、协助复杂病人(如需要接受介入治疗的冠心病患者)完成转诊、转院事宜。
- 8、帮助科主任协调医护之间、医患之间的关系，解决矛盾。使病房的治疗及护理工作能够顺利进行。

下面就以上各项工作的具体完成情况和我的—些感受作—的汇报：

### 1、首次查房：

首次查房对初步确定新入院患者的诊断及诊疗方案至关重要。尤其就目前我院的现状而言，收入的病人几乎全都被诊断为“冠心病”，尽管高血压病、高血压性心肌病、原发性心肌病、瓣膜性心脏病甚至风心病、肺心病的心衰或心肌相对供血不足的症状都可以被硝酸酯类药物所缓解，但这绝不代表所有的心脏病都等于冠心病。记得阜外的项志敏主任有一句非常经典的话：“诊断从严，治疗从宽”、说的就是在基层医院，由于缺乏更精确的诊查手段，可权宜性地采取试验性治疗。但那是一种无奈之举，如果我们总是停留在这个水平，就难免会误诊甚至误治。

2、通过组织讨论、会诊，解决诊断、鉴别诊断及治疗中的疑问：

首先还是诊断问题。我们知道，治疗大体上可以分为对因治疗和对症治疗。前者为上策，后者则为下策。大到一个医院，小至一个医生，手段高低，水平高低，就取决于你是前者还是后者。而决出治疗水平高低的前提，就是你的诊断水平。从莫种角度来讲，大医院、高级医生是给人看病的，小医院，低级大夫才是给人治病的。现实地讲，现在的医疗市场，最有含金量的资源是门诊病人，因为不管是什么“保险”，能让医院敞开“吃”而“保险”不心疼的，是参保人在门诊的花费。再有就是体检人群，没病也每年来查查看是否健康，你“保险”管不着！要做到给有病的人看病（二级预防），给没病的人体检并做健康指导（一级预防），于医院来讲，就是拼设备、拼检查手段；于医生来讲，就是拼诊断水平！如果我们能够及时调整我们的角色定位，适时抢到了门诊病人和体检群体这两块大“蛋糕”，就可以极大地提高所有设备的使用效率和全体人员的工作效率，并且将我们的生存空间扩展到更多病人的二级预防，甚至是全民的一级预防领域。现在我们已经有了数字胃肠造影、电子胃镜、先进的彩超和多排ct[]我们有了妇科、口腔科、眼科、耳鼻喉科和皮肤科，正如院领导号召动员时说的：我们完全有能力提供正规的体检服务。特别是我们的多排ct[]它能帮助我们看到脑血管、冠脉

血管、肺血管、肾血管和几乎所有你想看到的外周动脉和静脉，更突出了我们是一座名副其实的心脑血管病医院。接下来该我们的医生出场了。毛泽东说过：“再好的武器，离开了人，就是一堆废铜烂铁！”那么你是一个合格的医生吗？住院医师、主治医师、主任医师，怎么区分谁高谁低？就看你的诊断水平！在这里顺便提一句：一个好医生，他做的有目的性的检查，是要为他的判断提供证据支持，而绝不是“机关枪扫射”！通过病例讨论、会诊查房，下级医师期望上级医师的是什么呢？不是你告诉我这个药是用0.1还是0.2，是要你告诉我这是什么病！至少你要告诉我目前可按照什么病去查、去治。我们有的上级医师查房，根本起不到指导确诊的作用，却把所有的注意力（或者说是权力）都搁在随意修改下级医师的治疗用药上，更糟糕的是，这些修改往往是完全背离《指南》的“指北”！我记得我们的院长说过：“现在是《指南》时代，如果有谁再固执坚持非规范化的‘个性化’治疗方法，终将被追究法律责任！”。所以比更糟还要糟的，是这种行为会使我们整个团队和医院面临法律风险。克服这种“一言堂”模式的办法是从来都存在的，那就是病例讨论和会诊查房。半年来，由于我们坚持组织病例讨论（尽管有阻力），适时召集会诊查房，使得二病区的诊疗水平有了一定的提高。这体现在我们已经可以依据病史、症状、体征、辅助检查等各项线索，初步确定冠心病、心肌病、瓣膜病、肺血管病还是高血压病，进而有针对性地实施进一步的检查手段，制定扩冠、逆转心肌重构、改善瓣膜功能、降低肺动静脉压、减轻心脏负荷等规范性治疗方案；体现在明确了硝酸酯类药物兼有的扩冠和减轻心脏负荷效应在心绞痛和心衰患者身上的不同作用机制；体现在懂得了降心率进而降低心肌耗氧量对心绞痛患者是至关重要的，而对心衰患者，则可能因过度干预了其“化整为零”、“少拉快跑”的自身调节机制而导致心衰加重。最重要的，是体现在我们的医生学会并习惯了独立思考。所以二病区有这么一句话，说：范伟被赵本山忽悠地都会抢答了，大家被pure“折腾”地（其实被“折腾”的还有张主任）看见心电图固定的t波倒置都会想到高血压性心肌病了。这也算是一种写照吧。

### 3、是带教?还是“带叫”?

这的确是个问题!据我的感受,起初来我们医院的一批小大夫,由于当初的形势所迫,很快就能够(或者说不得不)独当一面了。而今天我们看到,不仅是那些新来的小大夫的成长速度明显地变慢,而且早先那些成长地一度很快的“老”小大夫们,进步的步伐也明显地放慢了。如果我们还是一直把自己带教的见习医师呼来叫去地给自己打杂,那他们什么时候才能够独立,从你的学生变成你的搭档呢?所以你要尽快教给他们如何能尽快独立地工作。从亦步亦趋地跟着走到独自走,从只动手到会动脑,从机械地照搬到自觉地遵守流程操作,从流程的遵从者到参与完善着。当他自始至终完全独立地管理过从入院到出院的病人后,当他管过的病人出院时对他单独表示感谢,而后又找他来复诊的时候,他,就真正成为了一个可以被“证”实的执业医师了。那种一人查房,一群人“听、写”的老套路,不仅会妨碍小大夫的成长,也势必会阻碍科室乃至整个医院的发展!

### 4、管病人和倒班:

5、会诊、转科,是不同专业医生的协同会战,是医院资源的充分利用:

半年来,我曾多次应邀前往外科和脑血管病房会诊,为同时患有心血管疾病的病人甄别诊断,提出治疗方案或收转至心内科进一步诊疗。就我院目前的专科特色而言,不论是病人的发病年龄、患病因素还是疾病自身的特点,都决定了相当多的病人会同时患有心、脑血管甚至是内、外科系统的疾病。自己管的病人有了自己本专业之外的病情,请其它相关专业的医生会诊,不仅利于患者的正确诊疗,也利于我们自己的执业安全和医院资源的充分利用。我们知道,执业医师法中,对执业医师的执业范围也是有着严格的界定的。

### 6、专家也分好赖:

针对我们这样的基层医院，来什么样的专家才有意义？答案就是张健、项志敏、万云高(脑血管的专家我无发言权)。因为他们不仅能够帮助我们解决病人的诊疗问题，更重要的，是能传授给我们正确的、不断更新思路！是与国际发展水平同步的新观念、新方法！

## 7、及时、正确地转诊病人：

由于目前准入制度的限制，一段时间内我院内科不能开展介入诊疗，因此对那些需要接受血管介入诊疗甚或手术治疗的心血管病患者，及时地帮助他们转往上级医院，可以解决病人的问题，使我们避免医疗纠纷甚至是法律责任，同时这也是我们同上级医院交流的一种重要方式。半年来我先后将10余例患者转诊至北京阜外医院，有冠脉置入支架的冠心病患者，有肾动脉内置入支架的肾血管性高血压患者，有安装心内永久性起搏器的心律失常患者，有接受射频消融的室上速和房颤患者，有接受肺血管介入治疗的肺动脉血栓栓塞性肺动脉高压患者。他们都得到了正确、及时的诊疗，而且他们其后的常规复诊都是在我们医院进行的。我认为：即便我们永远也不能够开展代表今天最先进水平的介入治疗，但也应看到，跟随介入治疗其后的基础药物治疗和常规监测是更多了而不是减少了。因为从患者置入那根金属管或那个小盒子之后，他要吃的药不是减少了而是更多了。总之，为病人及时、正确地转诊，受益的也包括我们自己！

## 8、化解医护之间、医患之间的矛盾：

这一点我完成的！因为我把所有的矛盾都集中在了我身上了。对此我并不感到困扰。王成为了胜利喊出：“向我开炮！”，所以他死后成了英雄(尽管并不是真的被自己人炸死的)。可为什么我为了病人的健康、为了我们每个人乃至整个科室、医院的进步和提高，不顾个人得失地直言无忌时，还真就有人明枪暗箭地向我开火了呢？难道非等到我也光荣了，才会像王成一样被追记个英雄吗？当然不会的！因为我知道：如果我



真的死了，真的为病人和医院的利益而死了，也是死的轻如鸿毛。因为，某些人的面子是重于泰山的!!

## 中级医师工作总结篇八

### 一、端正工作态度，热情为患者服务

作为一名医生，为患者服务，既是责任，也是义务。我们医院对于内陆居民来说还是新生事物，要想在最短的时间内做强做大，我认为首先要提高服务质量，让每一个就诊的患者满意，并以此来扩大我院的知名度。参加工作以后，我努力提高自己的思想素质和业务道德水平，摆正主人翁的心态，急病人所急，想病人所想，竭尽全能地为患者服务；耐心对待每一位患者，不管自己多累，都不厌其烦地做好解释和沟通，争取将两好一满意工作落实到实处。

### 二、认真负责地做好医疗工作，提高专业技术水平

1、坚持业务学习不放松。参加工作后我仍然坚持每天学习，每天掌握一种疾病；同时不忘学习本专业研究的新成果，不断汲取新的营养，锻炼科研思维。

2、坚持“精益求精，一丝不苟”的原则，工作过程中严格按照医疗操作常规进行，避免医疗事故及差错的发生；在工作中不断丰富自己的临床经验，时刻保持谦虚谨慎，遇到不懂的问题勇于向上级医师请教，努力提升自己综合分析和解决问题的能力；严密观察病情，及时准确记录病情，对患者的处理得当；作为一名新医生，戒骄戒躁，精神饱满，不断学习。

### 三、严格要求自己，积极为医院的发展建言出力

作为医院的一员，“院兴我荣，院衰我耻”，建言出力谋求医院更大的发展是义不荣辞的责任。在做好本职工作的基础上，积极为科室的发展出谋划策，希望明年的工作量能够再

上新高。

总结x年，在医院领导和同事们的帮助下，我的各项工作完成地较为圆满，但是我不能有丝毫的松懈，因为以后的工作还会面临更大的挑战和机遇。同时与其它先进同事相比还有差距，在今后工作中，我要继续努力，克服不足，创造更加优异的工作成绩。

## 中级医师工作总结篇九

住院医师的培训是医学生毕业后教育的重要组成部分，对于培训临床医师，提高医疗质量极为重要，是医学临床专家形成过程的关键所在。我院xx年在刘院长的领导下，结合我院的实际情况，对住院医师进行了比较规范的一系列培训。

1、高尚医德及责任意识的培养：医德观念模糊影响医生的进步及行业发展，即损害了卫生行业的形象，还造成了恶劣的社会影响问题。而医生的技术水平与其责任心呈正比，没有责任心的医生不可能用心观察病人、处理病人，故其技术水平也不会很高，甚至引发医疗纠纷。我院在住院医师培训中强化职业道德和责任意识的培养，督促带教老师以身作则树榜样，潜移默化感染规范化培训医师，同时带教老师需结合工作中所遇到的具体情况有针对性的进行分析、讨论，抓住典型，深入剖析，培养规范化培训医师抵制非道德行为的坚决性和长期性。

2、强化医患沟通能力的培养：融洽的医患关系能有效地预防和减少医疗纠纷的发生，而沟通障碍是导致患者及其家属对医院和医务人员信任度下降的重要因素，也是引发医疗纠纷的潜在危险因素。因此，我们在培训过程中提倡“多作换位思考，真诚关心患者”。一些看起来微不足道的动作可以换来病人高度的信任，比如查房时与病人握握手，晚上查房时帮病人掖一下被角等。规范化培训医师要从细微之处体现“以人为本”的服务理念，这对提高医患沟通能力有着巨

大的推动作用。

3、基础理论培训以集中授课为主，每季度定期召开住院医师例会，并请医院外出进修回来的医、技师授课一次。临床实践培训，住院医师深入科室后由科主任指定主治医师、副高或以上职称的指导教师负责，实行指导教师与上级医师集体指导相结合的培训方式。

4、加强评估和考核：建立、实施考核制度，包括培训质量及组织管理水平等方面的评估、检查，认真组织出科考核。评估、考核的目的是对临床医师参加培训的情况进行检验，同时也能发现培训中存在的不足，使之在今后的工作中不断完善。

取得成绩的同时我们也发现存在的问题：住院医师轮转不能达到要求、指导老师的数量不能满足培训要求。临床技能考核中普遍认为尽量利用真实病人或标准化病人、模拟病人或虚拟病人，尽量客观设计考核方案、内容，流程和时间，并应增加了人文、伦理、法律等方面的内容。在新的一年里，我们会对以上的问题加以持续改进。

住院医师培训正在从无到有走向逐渐规范的过程之中，带教老师对住院医师培养工作要高度重视，这是我们的责任更是我们的使命，我们要用十二分的热情，为社会培养优秀的医学人才而努力！