

2023年图书馆值班心得体会(通用6篇)

心中有不少心得体会时，不如来好好地做个总结，写一篇心得体会，如此可以一直更新迭代自己的想法。那么我们写心得体会要注意的内容有什么呢？下面是小编帮大家整理的优秀心得体会范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

图书馆值班心得体会篇一

一、为确保医疗工作连续有效进行，各科室必须建立和完善值班、交接班制度。

二、各科室值班、排班工作由科秘书负责。科室排班周安排，也月安排。排班表一式两份，一份留科室，一份送医教处。值班人员一经确认，无特殊情况、未经许可不准个人私自换班。

三、值班医师必须具备注册执业医师条件和独立胜任本职工作能力。具有注册执业资格的进修医师必须经所在科室试用考核合格后，由科主任审签后报医教处审核，获得处方权后方可独立值班。

四、临床科室值班原则上应实行二线医师负责制。一线值班医师由住院医师或以上资格人员担任，二线值班医师由主治医师或以上资格人员担任，一线值班医师必须坚守工作岗位；二线医师实行在院听班制。

五、值班医师应提前半小时到岗，接受各级医师交班的医疗工作，交班时，应巡视病房。危重患者，应于床前交接。

六、医师下班前，应将危重患者情况和处理事项记录于交班簿，值班医师亦应将值班期间的病情变化处理情况记于病程记录，并同时重点扼要记入交班簿。交接班内容包括：危重

患者、新患者、手术患者及手术后三天之内的患者。

七、值班期间急诊入院患者，原则上要及时完成病历书写，如需急救处理或急诊手术来不及书写病历时，应记首次病程记录，然后根据时间情况补写病历。

八、值班医师在班期间，必须尽职尽责，负责各项临时性医疗工作和患者的临时处理，遇有疑难问题时应请上级医师处理。

九、值班医师必须坚守岗位，不得擅离职守，不得随便找人顶替。值班医师若有事需暂时离开，须向值班护士说明去向，当护理人员请叫时立即前往珍视。

十、接班人员未及时到岗，交班人员不准离开岗位，应将情况报告科主任，等待接班人员到位交班后方可离开病区。

十一、值班医师不脱离日常工作，如因抢救患者或其他特殊原因未得到休息时，过后酌情予以适当补休。

十二、值班医师夜间必须在值班室留宿，不得擅自离开，若患者病情由变化时应立即诊查患者。

十三、值班医师在值班期间进行的医疗处置工作必须及时做好医疗文书记录，值班情况按规定扼要记入交接班本，各级值班人员在当日交班记录上签字确认，次晨早会上进行集体交班。

图书馆值班心得体会篇二

一、各科实行24小时医师值班制，安排上级医师听班。

二、值班医师必须坚守岗位，夜间必须在值班室值班，不得

擅自离开。患者病情发生变化时应立即前往诊治。如有事离开科室时（如院内急诊抢救、会诊），必须向值班护士说明去向、时间、联系方式。上级听班医师必须保证联系通畅，在接到通知后立即前往现场。

三、值班医师负责所管病区各项临时性医疗工作的处置、急诊会诊和危重患者的观察治疗；对新入院患者进行初步检诊，书写首次病程记录，如遇有医疗疑难问题时，应及时报告上级听班医师。如遇到其他方面自身无法解决有关问题时可请科主任处理。

五、医师交接-班范围：新入院患者、危重患者、当天及次日手术患者、对医疗服务有争议的患者和其他特殊患者。

六、各科室医师在下班前应做好交接准备，将危重病员等的病情和所有应该处理事项，向值班医师交代清楚，并记入交-班本。

七、每天早晨由科主任主持，进行科内交接-班。交-班医师应熟练地报告患者情况、处理情况及尚待处理的工作。

八、科室应对本科医师值班情况进行自查。医院将不定期进行监督检查。检查情况在院内进行通报，纳入科室和个人绩效考核。对违反以上规定，造成不良后果者，按照国家有关法律法规和医院有关规定进行处理。

九、医务科、医院业务领导将不定期地参加临床医师交接-班。

十、如因未交接-班引发延误患者诊治及其他严重后果，由当事人负责。

（一）医师值班与交接-班：

1. 各科在非办公时间及假日，须设有值班医师，可根据科

室的大小和床位的多少，单独或联合值班。

2. 值班医师每日在下班前至科室，接受各级医师交办的医疗工作。交接-班时，应巡视病室，了解危重病员情况，并做好床前交接。

3. 各科室医师在下班前应将危重病员的病情和处理事项记入交-班簿，并做好交-班工作。值班医师对重危病员应作好病程记录和医疗措施记录，并扼要记入值班日志。

4. 值班医师负责各项临时性医疗工作和病员临时情况的处理；对急诊入院病员及时检查填写病历，给予必要的医疗处置。

5. 值班医师遇有疑难问题时，应请经治医师或上级医师处理。

6. 值班医师夜间必须在值班室留宿，不得擅自离开。护理人员邀请时应立即前往视诊。如有事离开时，必须向值班护士说明去向。

7. 值班医师一般不脱离日常工作，如因抢救病员未得休息时，应根据情况给予适当补休。

8. 每日晨，值班医师将病员情况重点向主治医师或主任医师报告，并向经治医师交清危重病员情况及尚待处理的工作。

（二）护士值班与交接-班：

1. 病房护士实行一周倒班一次三班轮流值班。值班人员应严格遵照医嘱和护士长安排，对病员进行护理工作。

2. 交-班前，护士长应检查医嘱执行情况 and 危重病员记录，重点巡视危重病员和新病员，并安排护理工作。

3. 病房应建立日夜交-班簿和医院用品损坏、遗失簿。交-班人必须将病员总数、出入院、死亡、转科、手术和病危人数；新病员的诊断、病情、治疗、护理、主要医嘱和执行情况；送留各种检验标本数目；常用毒剧药品、急救药品和其他医疗器械与用品是否损坏或遗失等情况，记入交-班簿，向接-班人交待清楚后再下班。

4. 晨间交接-班时，由夜班护士重点报告危重病员和新病员病情诊断以及与护理有关的事项。

5. 早晚交-班时，日夜班护士应详细阅读交-班簿，了解病员动态，然后由护士长或主管护士陪同日夜班重点巡视病员作床前交-班。交-班者应给下一班作好必需用品的准备，以减少接-班人的忙乱。

（三）药房、检验、放射等科室、应根据情况设有值班人员，并努力完成在班时间内所有工作，保证临床医疗工作的顺利进行。

1、急诊值班医师应达到一定的工作年限后经过考核合格后方可单独值班。

2、值班医师应提前到岗接受各级医师交-班，交-班时应巡视病房。危重患者做到床边交接-班。

3、医师下班前，应将危重患者的情况和处理事项记录在交-班簿上，值班医师亦应将值班期间的病情变化、处理情况记于病程记录，并同时简明扼要记入交-班簿中。

4、值班医师必须坚守岗位，不得脱岗、换岗，遇特殊事情应向护士说明去向。

5、每日早晨交-班，值班医师将病情及处理情况向上级医师汇报。

- 1、各病房实行24小时医师值班和听班（科主任）制。科主任保证24小时手机开通。
- 2、值班医师必须是已在我院进行执业注册登记的医师，凡未在我院执业注册的医师不得安排独立值班。进修、实习人员等可安排跟班学习，参观人员不得安排值班。
- 3、任何时间病房不得无本院医师值班。值班医师应坚守岗位，值班期间不得因私外出，午间、夜间必须在病房值班室值班。
- 4、值班医师应经常巡视病房。接到患者病情发生变化的通知时应立即前往视诊。如因故(如外出紧急抢救、急症会诊、手术等)离开病房时，必须向值班护士说明去向、时间及联系方式。在值班医师暂离病房期间，病房的值班工作由科主任安排人员替班。职能部门将随时抽查，造成不良影响的将按有关规定执行相应处罚。
- 5、值班医师负责所管病房内各项临时性医疗工作的处置、急症手术、急症会诊和危重患者的观察治疗等，做好相关记录。对新入院患者进行初步检诊和必要的医疗处理，书写首次病程记录、入院记录、病程记录等。如遇有医疗疑难问题时，应及时报告上级医师。其他方面的问题应报告科主任、医院总值班、医务处。
- 6、值班医师必须履行交接-班制度。危重、术后、新入院等患者实行床旁交接-班。值班医师在接-班后和交-班前均须认真巡视病房，危重患者应书写交接-班记录。
- 7、值班医师必须按时交接-班，不得空岗，不得私自换班，确需换班者，须经科主任同意，并落实好换班人员后方可离开。因擅自换班发生问题，由原值班医师承担相应责任，其它由双方医师共同承担相应责任。
- 8、值班医师一般不脱离日常工作，次日可补修。

9、值班制度由科主任负责落实，科室应对本科医师值班情况进行自查。医院将不定期进行监督检查。检查情况进行院内通报，纳入科室和个人考核。对违反以上规定，造成不良后果者，将按照国家有关法律法规和医院有关规定对当事人进行处理。

医务科

一、值班制度

1、各科室必须实行24小时值班制。原则上由住院医师担任一线值班，主治医师担任二线值班，副主任医师及以上担任三线值班。遇有疑难问题时逐级汇报。各科室根据实际情况安排值班人员。实习生、试用期人员及进修医师不可单独值班。

2、值班医师必须准时上班、坚守岗位，不得擅离职守，不得随意调班，确有特殊情况时，需经住院总医师或科主任批准后方可调换。

3、因工作需要离开科室时，需要通知其他值班医师，杜绝空岗；夜班医师需通知值班护士，说明去向及联系方式，时间较长时，通知听班医师，请听班医师协助值班。

4、上班期间严格履行岗位职责。按时查房，巡视病房，查房实行三级医师查房制度，工作实行三级医师负责制，按规定及时书写医疗文书。

5、值班医师不能“一岗双责”（如既值班又坐门诊、做手术等）。在急诊手术、抢救病人等人员不足时，应由二线或三线值班医师进行及时补位。

6、对于急危重症患者，必须做好床旁交接-班。值班医师应将急、危、重患者的病情和所有应处理事项，向接-班医师交待清楚，双方进行责任交接-班签字，并注明日期和时间。

7、上班期间衣着整洁，配戴胸牌，禁止大声喧哗，保持办公室内卫生整洁。

8、按规定做好交接-班工作。

二、交-班制度

1、以科室或专业组为单位进行交-班，交-班前必须巡视病房，了解病情。

2、交-班形式有三种，一是书面交-班，二是床旁交-班，三是口头交-班。三种形式应同时使用，避免只用一种形式交-班。每日晨会，值班医师应将重点患者情况向病区医护人员报告，并向主管医师告知危重患者情况及尚待处理的问题。

3、交-班重点是危重患者、术后患者、新入院患者，对有纠纷苗头的患者应重点交-班。接-班人员未到达岗位或者接-班人员未掌握病情，不能下班；遇到重大抢救，突发事件，不能下班。

4、交-班时，值班医师报告值班期间患者病情及处理情况，并向经治医师交待危重患者情况及尚待处理的工作。

三、接-班制度

1、值班医师应提前半小时到岗，完成交接-班工作、完善交接-班记录，急危重症患者必须进行床旁交接。

2、值班医师接-班后应巡视病房，掌握科室内患者的基本情况。

3、患者病情发生变化，应及时处理；遇到疑难问题时与患者的主管医师沟通，或请示听班医师。

4、急症会诊，应告诉值班护士去向，速去速归，复杂会诊应

请听班医师协助值班。急症手术时必须请听班医师协助值班。

5、对新入院患者至少完成首次病程记录；对死亡病例须完成抢救记录、死亡记录；对病情变化采取的治疗措施随时记录。

6、按交-班要求，做好交-班工作。

一、凡需昼夜有人值班的临床科室，在非办公时间及假日要安排值班人员，根据实际需要设置值班人数，并配备适当的技术力量，以保证医疗工作的连续进行。

二、各科室（组）经治医师下班前，应将需值班医师处理的事项，特别是危重病儿的病情、重点观察项目、可能发生情况等等进行交-班。

三、值班主治医师负责当日全面工作（包括全科医疗和行政管理），遇有重大问题及时向上级请示报告。

四、各级值班医师严格履行岗位职责，下级值班医师不能解决的疑难问题，必须请示上级值班医师。上级值班医师也要主动深入第一线，指导下级医师。

五、值班医师必须坚守岗位，接-班医师未到，不得擅自离开。

六、值班医师不得随意换班，因故不能值班需经科领导批准，安排同级人员替班。

二八年六月八日修订

1、各科在非办公时间及节假日须设有值班医师。值班实行24小时在岗的三级医师负责制，住院医师、住院总医师担任第一线的具体工作，主治医师担任二线、副主任以上医师任三线，全面负责指导一、二线医师工作。值班人员必须坚守岗位，履行职责。

- 2、值班医师应在下班前接受各经治医师交办的各项医疗工作，交接-班后必须巡视病房，重点病员要与主管医师床前交接。
- 3、各经治医师在下班前将重点病员的情况和处理事项记入病程记录。值班医师应认真阅读病情记录、认真检查病人，全面了解病情。
- 4、值班医师负责病房和急诊的各项临时性医疗工作和病员临时情况的处理，处理后要及时记录病程。对急诊入院病员及时检查，书写病历，给予必要的医疗处置。
- 5、值班医师遇有疑难问题或不能胜任的手术，应及时依次向主治、主任值班医师请示、汇报，并将上级医师的诊治意见及时记入病程记录。
- 6、遇有医疗纠纷、突发事件、重大灾害事故等特殊情况应及时向科主任、总值班汇报，以求得帮助。
- 7、值班医师夜间必须在值班室留宿，不得擅自离岗、离院。不得随便找人顶替，确有特殊情况时经科主任批准并交待工作后方可调换。值班医师若有事需暂时离开，须向值班护士说明去向，护士或其他工作人员召请时必须立即前往诊治，严禁不看病人下口头医嘱。
- 8、值班医师应书写交-班报告，次日晨在科主任主持的病区全体医师参加的交-班会上，将24小时值班期间新入院、急诊、危重病员夜间病情变化及处理等情况，向主管医师交接清楚，必要时应床前交-班。
- 9、进修医师、试用期医师、实习医师不得单独值班。
- 10、交-班记录本应整洁、完好、书写工整，记录时间要连续，
签

名要清晰。交-班记录本使用完毕后，科室应妥善保管。

11、科室可根据具体情况对值班人员安排休息，但不得影响查房、手术、会诊等正常医疗工作。节假日值班实行补休制。

12、科主任应经常检查掌握值班人员及其工作情况，医务科负责监督全员值班制度的落实。

13、药剂、检验、输血科、b超室、影像中心等科室均须安排值班，努力完成在班时间内所有工作，以保证临床工作顺利进行。

（一）各科在非办公时间及假日均须设医师值班，原则上应由住院医师任一线值班，科主任(主治医师)任二线。值班医师条件：取得执业助理医师资格后方可参加临床第一线单独值班（医技科室根据本科情况，可酌情放宽条件）。工作达上述条件后，就可以由本人和科室提出申请，报医务科批准备案，方可单独值班。

（二）值班医师应提前半小时到岗，接受各级医师交-班的医疗工作，交-班时，应巡视病房。危重病员，应于床前交接。每日下班前到科室接受各级医师交办的.医疗工作。交-班时，应巡视病室，了解危重病员情况，并做好床前交接。

（三）医师下班前，应将危重病员情况和处理事项记录于交-班簿，值班医师亦应将值班期间的病情变化处理情况记于病程记录，并同时重点扼要的记入交-班簿。

（四）值班期间急诊入院病人，原则上要及时完成病历书写，如需急救处理或急诊手术来不及书写病历时，应记首次病程记录，急救处理或急诊手术后6小时内补记病历。

（五）值班医师在班期间，必须尽职尽责，负责各项临时性医疗工作和病员的临时处理，遇有疑难问题时应请上级医师

处理。

(六) 值班医师必须坚守工作岗位，不得擅离职守，不得随便找人顶替，确有特殊情况时经住院总医师或科主任批准并交待工作后方可调换。

(七) 值班医师若有事需暂时离开，须向值班护士说明去向，当病员有需要时应立即前往巡视。

(八) 值班医师一般不脱离日常工人和，如因抢救病员或其他特殊原因未能得到足够休息时，过后可酌情予以补休。

(九) 每天早晨，值班医生将病员病情及处理情况向主治医师或主任医师报告，并向经治医师交待清楚危重病员情况及尚待处理的工作。

(十) 值班医师每晚21:30分与值班护士共同查房，包括对陪伴人员、病房卫生及安全等全面检查一次。

(十一) 值班医师负责值班室的清扫工作。

(一) 各科在非办公时间及假、节日均设值班人员，值班人员必须坚守岗位履行职责，保证诊疗工作不间断地进行。

(二) 每日下班前，值班医师接受各级医师交-班的医疗工作，交接-班时应巡视病室，了解危重病员情况，做好床前交接-班。

(二) 各科室医师在下班前应将危重病员的病情和处理事项记入交-班簿并交-班。值班医生对危重病员，所采取的检查、治疗措施，应做好病程记录并扼要记入交-班本。

(四) 值班医师负责各项临时性医疗工作和病员病情变化时的临时处理，对急诊入院患者及时进行检查、填写病历并给予

必要的医疗处置。

(五) 值班医生遇有疑难问题应逐级请示上级医师处理。

(六) 值班医师不得擅自离岗，护理人员要求诊视病人时，必须立即前往。

(七) 值班医生在晨会上报告病员情况，危重病员须在床旁交接班。

为保证患者的医疗安全，明确各级值班医师的职责，制定本制度。本制度适用日常值班一、二、三线医师及周末、节假日值班医师的交接班。

一、 各临床科室实行二十四小时值班制。临床科室围绕患者医疗工作，必须设每日一、二线值班医师，根据临床工作需要设三线值班医师。

二、 试用期医师、进修医师及实习期医师不允许独立值班，不允许独立从事临床诊疗工作。不允许本院三年以下资格的住院医师独立值急诊一线班。二线值班由住院总医师或主治医师以上职称的医师承担。三线值班由副高以上职称的医师承担。

三、 各级值班医师不得无故迟到早退，不得脱岗，不得外出就餐。一、二线值班医师接班后必须巡视病房。

四、 一线医师值班期间负责本病房新入院病人、在院病人的诊治，遇危重或疑难病人的处置，必须及时采取必要的急救措施、及时报告上级医师，并在其指导下救治病人。

五、 二线医师值班期间负责全院各科病人的会诊及治疗（包括手术），科室或接到下级医师的请求，必须到达现场指导危重、疑难病例的救治。

六、 三线医师值班期间负责指导危重、疑难病例的救治（包括手术），同时负责院外会诊。

七、 急诊值班医师交接-班，必须将上班次接诊及留观病人当面交-班，并对急危重病人床边交-班。

八、 值班医师交接-班，普通病人病情进行口头交接，危重病人必须床边交接，交接-班医师必须当场诊查病人，并书面记录病人的病情变化、救治经过及当时的生命体征（神志、血压、脉搏、呼吸），分别在各自记录内容相应的位置签字。危重病病人的病情必须在《危重病人交-班本》中记录，并由记录者签字。

九、 二线值班医师必须听取上一班次二线值班医师的交-班。一线值班医师必须听取上一班次一线值班医师的交-班。对危重病人必须床边交接-班，必须仔细了解患者的病情变化，诊查病人，查看病人的最新检查结果，并认真做好交接-班记录。

十、 二、三线医师值班期间接到下级医师请求会诊时，必须亲自诊查病人后进行诊治，不允许电话医嘱。

十一、 各级值班医师必须做好每日交接-班，遇尚在抢救中的病人，必须待病情相对稳定后，方可进行交-班，并做好本班次病情变化的交接-班记录。

十二、 值班医师每晨交-班时，负责将前一天24小时病房重点患者病情口头交-班，并做好书面记录。

1. 科室在非办公时间及假日，须设有值班医师。

2. 值班医师如因各种原因未按时到岗，上一班值班医师不得擅自离开，应迅速报告科主任安排处理。

3. 值班医师每日下班前至科室、病区，接受各级医师交办的

医疗工作：交接-班时，应巡视病室，了解危重病员情况，并做好床前交接。

4. 科室医师在下班前应将危重病员的病情和处理事项记入交-班簿，并做好交-班工作。值班医师对危重病员应做好病程记录和医疗措施记录，并扼要记入值班日志。

5. 值班医师负责各项临时性医疗工作和病员临时情况的处理，对急诊入院病员及时检查并书写病历，给予必要的医疗处置。

6. 值班医师遇有疑难问题时，应请上级医师处理。

7. 值班医师夜间必须在值班室留宿，不得擅自离开。护理人员邀请时应立即前往诊视。如有事需临时离开时，必须向值班护士说明去向。

8. 次日晨值班医师需将病员情况重点向主治医师或主任医师报告，并向主治医师交清危重病员情况及尚待处理的工作。

一、为确保医疗工作连续有效进行，各科室必须建立和完善值班、交接-班制度。

二、各科室值班、排班工作由科秘书负责。科室排班周安排，也月安排。排班表一式两份，一份留科室，一份送医教处。值班人员一经确认，无特殊情况、未经许可不准个人私自换班。

三、值班医师必须具备注册执业医师条件和独立胜任本职工作能力。具有注册执业资格的进修医师必须经所在科室试用考核合格后，由科主任审签后报医教处审核，获得处方权后方可独立值班。

四、临床科室值班原则上应实行二线医师负责制。一线值班医师由住院医师或以上资格人员担任，二线值班医师由主治

医师或以上资格人员担任，一线值班医师必须坚守工作岗位；二线医师实行在院听班制。

五、值班医师应提前半小时到岗，接受各级医师交-班的医疗工作，交-班时，应巡视病房。危重患者，应于床前交接。

六、医师下班前，应将危重患者情况和处理事项记录于交-班簿，值班医师亦应将值班期间的病情变化处理情况记于病程记录，并同时重点扼要记入交-班簿。交接-班内容包括：危重患者、新患者、手术患者及手术后三天之内的患者。

七、值班期间急诊入院患者，原则上要及时完成病历书写，如需急救处理或急诊手术来不及书写病历时，应记首次病程记录，然后根据时间情况补写病历。

八、值班医师在班期间，必须尽职尽责，负责各项临时性医疗工作和患者的临时处理，遇有疑难问题时应请上级医师处理。

九、值班医师必须坚守岗位，不得擅离职守，不得随便找人顶替。值班医师若有事需暂时离开，须向值班护士说明去向，当护理人员请叫时立即前往珍视。

十、接-班人员未及时到岗，交-班人员不准离开岗位，应将情况报告科主任，等待接-班人员到位交-班后方可离开病区。

十一、值班医师不脱离日常工作，如因抢救患者或其他特殊原因未得到休息时，过后酌情予以适当补休。

十二、值班医师夜间必须在值班室留宿，不得擅自离开，若患者病情由变化时应立即诊查患者。

十三、值班医师在值班期间进行的医疗处置工作必须及时做好医疗文书记录，值班情况按规定扼要记入交接-班本，各级

值班人员在当日交-班记录上签字确认，次晨早会上进行集体交-班。

一、为确保医疗工作连续有效进行，各科室必须建立和完善值班、交接-班制度。

二、各科室值班、排班工作由住院总医师负责。科室排班可以周安排，也可以月安排。值班人员一经确认，无特殊情况、未经许可不准个人私自换班。

三、值班医师必须具备注册执业医师条件和独立胜任本职工作能力。在读研究生、未取得执业医师资格的规范化培训医师、进修医师、见习医师、实习医师不得独立值班。

四、临床科室值班原则上应实行三线医师负责制，不具备条件的科室可以实行二线医师负责制。一线值班医师由住院医师及以上资格人员担任，二线值班医师由主治医师或以上资格人员担任，三线值班医师由主任、副主任医师资格人员担任。一线和二线值班医师必须坚守工作岗位；三线医师实行听班制，但必须去向明确、通讯畅通。

五、医技科室根据科室情况安排值班人员。人员配备、开展工作应满足临床需要，医师、技师分别独立值班，疑难报告有上级医师审核。

六、值班医（技）师必须坚守工作岗位，履行岗位职责，因手术、急会诊等工作需要离开病区，应向其他值班医师和值班护士交代去向，以保证联络。三线值班医师实行听班制度，但必须方位明确、通讯畅通、随请随到。

疗工作，危重病人、当日术后病人必须进行床边交-班。值班技师应对设备情况与正常班人员进行交接。接-班人员未及时到岗，交-班人员不准离开岗位，应将情况报告科主任，等待接-班人员到位交-班后方可离开病区。

八、值班医师在值班期间进行的医疗处置工作必须及时做好医疗文书记录，值班情况按规定扼要记入交接-班本，各级值班人员在当日交-班记录上签字确认，次日晨会上进行集体交-班。值班技师应将设备运行情况记录签字后进行集体交-班。

1、值班人员必须坚守岗位履行职责，保证诊疗工作不间断地进行。

2、每日下班前，值班医师接受各级医师交-班的医疗工作，交接-班时应巡视病室，了解危重病员情况，做好床前交接-班。

3、各科室医师在下班前应将危重病员的病情和处理事项记入交-班簿并交-班。值班医生对危重病员，所采取的检查、治疗措施，应做好病程记录并扼要记入交-班本。

4、值班医师负责各项临时性医疗工作和病员病情变化时的临时处理，对急诊入院患者及时进行检查、填写病历并给予必要的医疗处置。

5、值班医生遇有疑难问题应逐级请示上级医师处理。

6、值班医师不得擅自离岗，护理人员要求诊视病人时，必须立即前往。

7、值班医生在晨会上报告病员情况，危重病员须在床旁交-班。

图书馆值班心得体会篇三

---一种莫名奇妙的感觉。新年，我又长大了一岁了，心里有很多的压力。真的。。比起去年总是笑嘻嘻不为任何事情而

烦恼。今年却不一样，感觉到有了压力。面对父母有了很大的压力，面对弟弟就不会好像以前一样，要有姐姐的模范，更重要的是面对工作，生活，内心就有了更大的压力。说不清楚是什么异样，无法描述内心的烦恼。唉。。长大了就有很多想法同时也有很多烦恼的事情。

其实，我很想为家里分担的。只是在爸爸妈妈面前，我要装成很开心一样，很开心，像个孩子一样。

长大了，面向社会，有很多的感慨，有很多对生活的失望。以前美好的憧憬都烟消云散了，剩下的只有自己的烦恼。不过，无论怎么样，回家的感觉真的很好。至少帮爸爸妈妈做了很多事而且一家人吃饭也很开心。今天正月初一，我在单位值班！

不是我们觉得过年没有了年味，没有了真诚，没有了喜庆，而是因为你对自己就没抱着“快乐过年！”的心态！

我喜欢过年，虽然已不是小孩子，但是我依然喜欢过年全家人在一起的感觉！喜欢过年的鞭炮声、喜庆声、新年好的祝福声！

所以要常保“童心”，常怀“期盼”，就一定会新年快乐！快乐新年！！

医院春节期间值班工作总结

一、各部门都严格按照值班制度规定来执行，做好值班人员的本职工作。值班人员电话都24小时开机，确保了通讯畅通。

8---199人次，外科门诊162人次，肝炎门诊185人次，病区门诊计544人次，口腔门诊38人次。第二门诊70人次，院领导35人次。

2、春节期间，急诊出车19趟，以肠胃不适、昏厥及胸闷胸痛急诊病人居多。

3、住院累计人数910人，其中入院44人，出院11人，转入4人，转出4人。

二、干部职工齐心协力，确保医院诊疗工作顺利平安。由于节前安排比较充分，在全院干部职工的共同努力下，春节期间的诊疗工作整体平安顺利。遇到病人较多或深夜急诊时，各科室自觉加强安排。在平凡的工作岗位上，涌现出了很多感人的事迹和先进人物。

1、十多年来，院领导班子全体成员坚持每年除夕夜到医院，慰问坚守在工作岗位的值班人员，向他们致以节日的问候，并给值班人员送去了慰问金。

2、院长季晓林率先垂范，初三、初

12---生不息”。医生工作是怎样的呢?下面是医生心得体会文章，希望可以帮到大家。

终于已经实习了半年，在附一院实习的日子，有累，有苦，有开心，有失落，有失去的，同时也有获得的。内科的日子已经过去，说学到了很多谈不上，算是学到了一点东西吧!最起码我知道了医生到底是怎样的，我了解到医生的生活。我将来也很可能是一名医生。在内科，我了解到了医学真的很有挑战性，猜想、推断、排除,,,,，也正是这样复杂的思考体现了医学的无限魅力。在产科，我见证了一个个新生命的诞生，当我用手触及那刚刚向世界问好的小家伙是，喜悦、感动、充满了希望。

很遗憾在附一的上半年一直都没有写下自己在实习时的见闻，不过不怕，因为这些记忆将长存于我的脑海中。

终于已经实习了半年，在附一院实习的日子，有累，有苦，有开心，有失落，有失去的，同时也有获得的。内科的日子已经过去，说学到了很多谈不上，算是学到了一点东西吧！最起码我知道了医生到底是怎样的，我了解到医生的生活。我将来也很可能是一名医生。在内科，我了解到了医学真的很有挑战性，猜想、推断、排除,,,,，也正是这样复杂的思考体现了医学的无限魅力。在产科，我见证了一个个新生命的诞生，当我用手触及那刚刚向世界问好的小家伙是，喜悦、感动、充满了希望。

很遗憾在附一的上半年一直都没有写下自己在实习时的见闻，不过不怕，因为这些记忆将长存于我的脑海中。

中国梦是我们中华民族伟大复兴的中国梦，而作为一名普通基层医务工作者，我的梦想就是健康梦！健康梦是我们每个人心中的梦想，它是托起中国梦的基石。我们每一位中华儿女，都应该在自己的岗位上，用自己的切实行动来为我们的中国梦凝聚力量！

在国家的新医改政策指导下，改善医疗资源配置，提高人民整体医疗水平，成为了实现健康中国梦的关键。推动基层医院医疗水平及服务能力，要解决的不仅仅是技术难题，还存在服务体系，医疗队伍的稳定与建设，医院管理导向，医疗模式等多重因素，是需要包含政府在内的多方协同，才能高效、健康的推动基层医疗水平及服务能力的提升。

空谈误国，实干兴邦。有梦想，就有希望，有梦想就有激情。追逐梦想而

18---

中华民族复兴的梦想没有像今天这样接近。生活在这个时代，是幸运的；为这个梦想奋斗，是光荣的！把梦想变成现实，还有很长的路，需要付出长期艰巨的努力。历史告诉我们，中

华民族之所以迎来复兴的曙光，靠的就是一代又一代人的艰辛奋斗和埋头苦干。空谈误国，实干兴邦！用健康梦托起中国梦，为中国梦贡献出我们基层医务工作者的力量！

xx年7月27日，在负责人***大夫的组织下，儿科每位大夫认真严肃的学习了医院下发的文件——”大医有魂——记著名医学专家华益慰”。当读到一些感人至深的事迹时，有些大夫眼里禁不住热泪盈眶。

献遗体的遗嘱，为祖国医学事业做

20---

图书馆值班心得体会篇四

大家好！

回首执业医师考试之路近十载，复习了n遍，考试了n次，也付出了很多，同时也承受了很多的压力。

过去考试曾经有一年差三分没过。那一年我准备了两个月，上班在学习，中午午休，电脑在播放老师的课件，睡眠中辗转反侧的学习。夏天天气炎热，脚下放一盆凉水泡脚降温。经常学习到晚上12点，早晨6点多起来再学习。在这一年我帮助过两个同学，我把视频复制和教材复印后送给他们，都考过了，自己没过，心里是何等的不服气，总结一句话：付出了不一定能得到回报，不付出一定没有收获。

总结过去失败经验：1、主要是自己基础课太差，拉分。2、没有认真系统学习，缺乏耐心和坚持。3、抱有侥幸心理。过去考试我也卖过答案，那一年我自己没有抄，结果差3分没过很是懊恼。大家都考试过，试卷是梅花题，答案出来的晚。抄的时候很费劲，要防着巡视和监考老师，还要抄对答案的时间很少，还是自己肚里有货什么都不怕。

今年在同事的建议下，参加张博士培训班，一起努力，比着学习。特别是在今年夏天学习复习期间，南阳的曾凡娜同学考助理她把诊所关了，吃住在张校长办公室，经常学习到凌晨4.5点。还有枣阳的张凤燕同学，也非常用功，她年龄比我大，从枣阳坐车来襄阳，天气炎热。她们这种吃苦耐劳的精神深深地感染着我。我也一定要努力、坚持。

今年，我终于考过了执业医师，有几点经验与大家分享：

1、首先制定临床执业医师考试复习计划。计划要全面，不仅要包括学习的整体安排和进度，还要包括锻炼身体的时间，充足的睡眠时间，营养等，这样做才能使自己保持旺盛的精力。长计划与短安排相结合。长计划不能太具体，以留有修改的余地；短安排要分专题，以增强计划的系统性。

3、在书店买一本《增强记忆力的最有效秘诀》，借鉴书中回忆记忆法，卡片记忆法，尤其对于难记忆的知识点，记在本子上，经常拿出来看。

4、夏天天热人一般心浮气躁，你可以冲一个凉水澡，会精神一些，有利于提高看书、学习，还可以用凉水泡脚或热水泡脚。

5、想要考过执业医师或助理医师，首先要有好的心态，正确的学习的方法+好的教材(视频)坚持学习，听老师讲课(视频)，然后做试题，对于不懂的反复听课，争取理解记忆。然后再做模拟试卷，不会的题再看书，再做模拟试卷。刚开始学习复习时还没有进入状态，可以逆向思维，先做书上的试题，带到问题看视频、看书。

最后，感谢张博士、张欢校长，还有一起学习的同学们，以及家人，是你们

图书馆值班心得体会篇五

一、值班医师准入资格：具备执业医师资格并在我院注册的执业医师（包括注册的硕士、博士研究生）或具备执业医师资格经科室业务考核合格的进修医师。

二、临床科室实行24小时值班，值班人数可根据科室大小、床位多少由科室自行决定，可酌情增设二线值班。

三、各级值班人员必须24小时在岗，不得擅离职守，不得随意找人替班，特殊情况须经科主任批准并安排好工作后方可调换。值班人员必须在值班室住宿，护理人员呼叫时应立即前往诊视病员，各级值班人员参与院内会诊或手术时，必须向科室留守值班人员或值班护士说明去向并保持通讯畅通，否则，因离岗造成的一切后果自负。

四、科室不得对各级值班医师安排与其职责无关的工作，如遇特殊情况需抽调值班医师做其他工作，须安排合适的医师顶替其工作。

五、值班医师应认真履行岗位职责，负责各项临时医疗工作和病人的临时处理，对急诊入院病员及时检查，书写病历并给予必要的医疗处理。如病人需抢救时，抢救结束后，值班医生应按“抢救记录”格式，在病程记录中认真书写抢救记录。二线值班医师应作好指导并亲自参加危重病人抢救处置。

六、值班医师在值班期间遇有疑难问题应及时请示上级医师，认真执行上级医师的指示，必要时逐级请示，并将执行情况如实记录在病历中。

七、值班医师每日在管床医师下班前，接受各级医师交办的工作，交班时交接班医师应巡视病室，了解危重病员情况，做好床前一对一交班。

八、管床医师在下班前应将需值班医师处理的有关事宜按科室交接班本要求记入科室交班本，值班医师接班时应认真查看交班本并签字。

九、值班医师应重点巡视新病人、危重病人、手术病人及手术后三天之内的病人，处理病人后，应将处理情况记入该病人的病程记录中，并在次日清晨交班时进行交班。特殊情况必须向上级医师报告，同时向管床医师交清危重病员情况及尚待处理的工作。

十、接班医师应提前15分钟到岗，因特殊原因不能准时接班者，应及时与交班医师联系，交班医师必须坚守岗位，不得在接班医师未接班前离岗。

十一、科室每日晨8：00集体交接班，病房工作人员必须准时参加，由值班人员报告病区病员流动情况和新入院、危重、手术前后及特殊检查的病员病情变化及尚待处理的工作，危重病员应进行床旁交班。

医务处

20xx年4月20日

图书馆值班心得体会篇六

短暂的试用期结束了，即将转正。在转正期间的工作做一总结，一起来学识网。

八年前，当我第一次从医院门口经过，看到病房楼顶悬挂着“郑州市骨科医院”几个醒目大字时，我心里便悄悄地暗藏了一个远大的梦。不过，那时我还只是郑州大学公共卫生学院预防医学系的一名普通医学生。八年后，当我从郑州大学第一附属医院骨外科临床医学专业硕士研究生毕业，第一次迈进郑州市骨科医院的庄严大门时，我知道，从那一刻起，

我将成为一名骄傲的骨医人。回首时光岁月，缘分的天空给予了我莫大的恩宠，或许今日的邀约为的是续就八年前的那个梦，梦圆的希冀，将再次引领我步入另一段绚烂的光彩人生之路。

时光荏苒，我于xx年7月24日入职我院dnv认证办公室以来，不知不觉间已经过去四个多月了。四个月以来的工作洗礼熏陶，浸染着我内心对工作的那份赤诚。我发现自己正由一名清纯的学生慢慢地向着实在的社会人蜕变，那稚气的学生时代已然成为过去可感的历史，今日的现实工作，将促使我向着另一种社会人生角色转变，各种责任和使命感油然而生，纷至沓来。而这一切的变化是我在dnv认证办公室任职以来的工作所带给我的。

我并不刻意去为自己的生命之路做特别的安排。我把自己人生的路交给各种阴差阳错的缘。因为信缘，因而是缘分的力量为我的人生之路铺上了一道五彩绚丽的光芒。作为一名刚毕业的临床医学硕士研究生，能荣幸地加入到我院神圣的dnv认证工作中来，我想是缘分给予我的恩赐。作为我院新成立的科室，作为一个承担着全院重要使命的科室，dnv认证工作是美好而神圣的，饱含着深远的意义。在这里，全院的dnv认证承载着一个远大的梦，梦的起航正从这里开始。正如连鸿凯院长所说，我们的足迹必将载入郑州市骨科医院发展的史册，作为科室的成员之一，能接受这份光辉的使命，享受这份殊荣，足以让我的人生之路着上另一道亮丽的色彩。我倍感珍惜我行经的足迹点缀于我前行的旅途上，所以我诚恳地接受着，默默地坚守于岗位上，做着我第一份珍贵的工作，履行我的职责。

从我入职的第一天起，就注定了我将与dnv认证结下不解之缘。那时，我对dnv认证还是陌生的，不明白那是为何物。通过认真学习领会niaho国际医院评审标准和医院差距性分析报告，我才慢慢懂得了我们医院引入以风险管理为特长的dnv国际医

院评审标准，是要使我们医院按照国际医院评审的要求和最佳实践经验，通过建立适合自身管理提升的系统化管理制度和流程框架，从临床、管理和环境安全三方面评审我院目前的发展状况，以全面提升我院的医疗服务，运营管理及在国内外医疗行业中的竞争力，推进我院的可持续发展。神圣的使命感激起了我工作的热情，在王翔宇主任的带领下，我与团队成员按照岗位职责要求和行为规范，认认真真地做好本职工作，勤勉不懈。从来dnv认证科室的第一天开始，我就把自己真正融入到我们的这个团队中，与科室同事之间通力合作，关系相处融洽而和睦，通过日常工作中的互帮互助，使我们这个大团队的伙伴们更加团结与友爱，攻克着工作上的每一件事情，积极地配合科主任完成dnv认证工作的阶段性目标，并坚定地向着最终的目标迈进。

在这段特别的时间里，科室王主任和同事们给予了我很大的信任与鼓励。因为这份信任，所以让我有更多的机会尽情地享受着工作带给我的快乐；因为这份鼓励，所以让我有更好的毅力忘情地分享着工作带给我的热情。他们总是在我放错的时候悉心地教导我，他们总是在我困惑的时候耐心地开导我。在这个优秀的团队中，我更是尽心尽力严格要求自己，认真接受主任交办的每一项日常工作任务，扎扎实实，一丝不苟地坚决执行落实。

在dnv认证科室任职的这几个月里，我每天都在勤勉地思考，每天都在用心地琢磨着工作上的每一件事，每天都在深切地体味着工作给予我人生的更多的实际意义。我看到了自己的逐渐成长，我感觉到了一股工作带给我生活的动力在心灵深处暗暗地涌动。更多的时候，我觉得我所从事的不仅仅是一份工作，而是一位可敬的生活向导、老师，是自己前行路上的指引者。我的工作提供给了我一个施展所学的平台，不断挖掘出我的潜力，并期待我的提升与发展。它就是一座人生的大舞台，让我能尽情地展现自己的想法与活力。它也像一个生活的港湾，让我从此褪去人生漂泊的意志，以专心致

志的心态，保留住内心里的这份强大的温暖。

因缘际会，身为骄傲骨医人的一份子，我将以我的真诚奉献我的行动。在往后工作的道路上，我将始终遵循“厚德精诚，力行博爱”的医院精神，更加努力扎实地工作，以“医者仁心”的情怀，恪守职业道德，兢兢业业，刻苦学习钻研，将自己的专业知识与具体工作实践更加紧密地结合起来，满怀奋发有为的豪情，以朝气蓬勃的精神状态，自觉发挥聪明才智，履行岗位职责，努力完成领导交办的各项任务，为医院的发展建设添砖加瓦，为医院美好的明天谱写一曲壮丽的人生之歌。