

b超医生进修申请 医生进修自我鉴定(精选6篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

b超医生进修申请篇一

中山学附属第一医院放射科综合实力居国内前列，拥有现代化医学影像中心，设施齐全、设备先进、科室专业技术力量雄厚；能在这样高水平的科室进修学习，接触各种疑难病例，并得到学术界一流水平专家教授的指导、授课，我感到非常荣幸。

在中山学附属第一医院进修半年期间，得到了各位老师的谆谆教导和精心培育，并经过自己的不懈努力、勤奋工作、刻苦学习，圆满完成了进修学习任务，取得了一定成绩，达到了预期目的。现将学习收获简述如下：

医德医风方面：自入院第一天起，就将自己作为医院的一员，高标准严格要求自己，遵守院纪院规，恪守职业道德，不吃请，不以医谋私。时刻以病人为中心，以病人的利益为最高利益，对病人的疑虑能耐心细致地做好解释工作。尊敬老师，团结同事，爱岗敬业。

工作学习方面：对常见病、多发病的影像诊断有了更深一层次的理解，对疾病的发病机制、病因、病理及转归有了更多的认识，提高了平时工作中的影像诊断能力，也让我充分的体会影像结合临床的重要性；对疑难病例、罕见病例有了更多的认识。在不影响工作的前提下，经常利用周末休息时间参加院外各种全国性及地方性学术会议，使自身知识面不断

拓宽，知识结构不断丰富。放射诊断专业是一门理论性、技术性、逻辑性要求很高的专业，它涉及临床医学、检验学、生理、病理学、放射学等方方面面，要想成为一名合格的放射科医生，确实不是一件容易的事情。半年来，我不断克服各种困难，刻苦学习，不耻下问，虚心向身边的每一位专家教授及同事求教，还翻阅了大量的专业书籍，认真做了读书笔记，业务技术水平提高很快。

总之，半年来，我珍惜了每一分难得的求学机会，加倍勤奋工作，努力学习，不耻下问，终获益匪浅。这是我人生中的一笔宝贵财富，必将在我以后的工作学习中起到巨大的推动作用，载着所学新知识、新方法返航，再接再厉，持之以恒，力争在以后的工作中不断取得新的成绩。感谢中山学附属第一医院放射科每一位老师及同事！

b超医生进修申请篇二

我在骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有匆忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

孜孜不倦的对专业的追求。作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅大量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经

验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些大道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢？至少我接触过的骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要，精神、文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

一年的进修虽短，但严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

b超医生进修申请篇三

我是妇产科主治医师全仁贵，于xx年12月至xx年12月在北京学第三医院进修学习。进修期间担任妇产科进修医队长，负责北医三院妇产科老师讲课时间安排，为进修医排班及解决生活困难，组织全体进修医病例讨论，利用周末时间组织全体进修医到北京各医院听课学习。在妇科腹腔镜学习班成立后，担任腹腔镜学习班班长职务，负责腹腔镜模拟训练时间

及人员安排，为进修医生争取更多模拟训练机会。通过我的努力，获得了北医三院全体老师的一致好评，被评为xx年度北医三院妇产科优秀进修医称号。

进修时我很幸运地认识了全国知名专家韩劲松、郭红燕及熊光武三位教授。特别是韩劲松老师，道德修养极高，对进修医要求严格，我在她的带领下学习了5个月，受益匪浅。总共管理患者192人，其中妇科肿瘤26人，术后化疗44人次，观摩手术310余台，洗手上台132例，做腹腔镜一助共66例，术者21例（其中子宫全切2例，卵巢瘤剔除8例，输卵管切除11例）。腹腔镜手术是未来妇科手术发展趋势，我院开展腹腔镜手术5-6年了，仍处于初级阶段，最的瓶颈是缝合技术和打结方法。我经过北医三院腹腔镜学习班模拟培训后，现可立顺畅完成腹腔镜下缝合，套圈打结法是北医三院近2年引进的新技术，它与传统打结方法不同，简单、易学、实用，在三院实际工作中得到很好验证。在北医三院妇科5个月，韩老师给我创造了量手术机会，每次手术过程都是一堂精彩训练课，手术步骤和解剖层次讲解十分清晰，每上一台肿瘤病理分期手术就像是上一堂精彩绝伦的妇科盆腔及腹膜后的解剖课。韩老师边做边讲，特别强调术中有血管或神经及输尿管通过如何避免损伤，出现后果需如何补救等等。妇科进修学习5个月，妇科腹腔镜下分离、剪切、缝合、打结等技术有了质的改变，对盆腔解剖及妇科手术理念有了新的认识，不仅是技术的提高，更是腹腔镜手术信心的提升。

在产科学学习的5个月，我跟随李诗兰、叶蓉华等全国一流教授学习。北医三院是全国产科重症急救中心，全国各地重症均可转至这里治疗，在这里可以见到产科各种疑难杂症，如妊娠高血压疾病子痫前期、子痫、HELLP综合症，免疫系统疾病红斑狼疮合并妊娠、S蛋白缺乏症等，急性脂肪肝，甲亢、甲减合并妊娠，糖尿病合并妊娠、妊娠期糖尿病等，前置胎盘、胎盘植入、胎盘早剥、产后出血、产后多脏器衰竭，宫颈机能不全、晚期先兆流产、先兆早产等，通过管理上述患者，

我基本掌握了这些疾病的诊断、治疗以及对愈后的评估。共参与产后出血抢救5例，无一例失败，均保住了子宫。抢救产后出血一方面需要止血，包括按摩子宫、促缩宫药物应用、子宫腔纱条填塞术、子宫动脉结扎术、髂内动脉结扎术、子宫背带式缝合术及子宫全切术，另一方面补液，补液非常重要，根据失血量多少来补，通常先晶后胶，但是具体病情具体对待，补液的时机和方法有新的认识。通过抢救过程学习，感觉不仅仅需要妇科知识，更多需要基础理论作指导，特别病理生理，这正是我们妇产科医师所欠缺的，通过学习，该方面得到充实。子痫前期治疗与我院治疗原则基本相同，但在细节上还是有差异，比如化验项目多且频，动态观察各项化验指标，及时调整药物剂量，硫酸镁治疗子痫前期，每24小时进行一次病情评估，根据血压高低、脏器损伤程度及数量、妊娠月份及经济条件等，调整治疗方案。在产科我参观了3台因“胎盘植入”行剖腹取胎加子宫前壁部分切除加修补术，胎盘绒毛已浸润膀胱前壁，术中失血量均达到4000ml以上，术中有多位主任医师建议叶蓉华教授行子宫全切，但叶师顶住所有压力，最终漂亮的完成手术，保住了患者子宫，赢得家的赞誉。此时真正感到“艺高人胆大”的含义。通过观摩这种惊心动魄高难手术，增加了自己的阅历和挑战高难手术的信心。北医三院医生最重视妊娠期糖尿病，一般先嘱患者饮食控制，血糖控制不理想者，需用胰岛素，因餐后血糖对胎儿影响最，血糖应控制在4.4-6.7mmol/l应用胰岛素每4各单位胰岛素可以对抗1mmol/l血糖，可选用r n联合应用，也可单用r也可用30r[30%r[70%n或50r[医从性好的患者可用r n效果会更好，医从性差的患者只能30r或50r[血糖控制稳定了，并发症就会明显减少，孕产妇及新生儿死亡率随之降低。

北医三院产房工作节奏快，效率高，要求医务人员精神高度集中，工作严谨，助产过程中既是高强度体力劳动，又是高精力的脑力劳动。产程是需要耐心去守的，观察宫缩、宫口扩张、先露下降、胎心变化，对不够配合的产妇进行耐心的说服和解释。产房的工作需要极大的爱心，贴心关怀是产妇顺

利分娩的信心和动力。工作严密观察，细心发现异常情况极为重要。要有高度的责任心，在实践中不断提高和丰富自己。对于静滴缩宫素引产患者，要不时摸宫缩，每次不少于20分钟，根据宫缩强度、持续时间、频率，调整缩宫素静滴速度，及时判断宫缩有效性，必要时调整宫缩极性和对称性，减少孕妇痛苦，及时判断产程中出现问题，加以解决，最大限度减少医疗纠纷。

妇产科门诊学习2个月，可以看到全国各地妇产科疾病到这里诊治，了解了各种疾病诊断思路、方法及进一步治疗方案。北医三院妇科阴道镜和leep刀成立专科门诊，由3位医生专门负责。阴道镜是一项很好的宫颈癌筛查项目，在阴道镜指导下取活检，准确率极高，它与宫颈hpv定量检查联合应用，对诊断有极的指导意义。阴道镜是我院目前已有的设备，应充分利用已有设备，开展几乎被忘记的业务，现只需增添1瓶3%络合碘和1瓶5%三氯醋酸，就可以重新开展我们的阴道镜检查□leep刀治疗宫颈病变是目前先进的治疗方法，我们常出现这种情况：如果切组织较多，出血难止，组织切少了，不能达到治疗效果。北医三院应用leep刀加高温碳化血管止血法，所谓高温碳化就是用酒精灯加热宫颈止血棒（铜制长柄小锤子），将其加热至红，直接放置出血的组织上，立即使血管碳化闭塞止血，术后一月内每周复查1次，给予双氧水及碘伏消毒。这样既可解决手术出血问题，又不需增添昂贵的设备，我院仅需增添一盏酒精灯和几把宫颈止血棒（20元/只）。

几点建议：

1. 妇科方面：妇科肿瘤患者术后治疗十分重要，术后治疗不仅仅是经济效益，更重要是社会效益，术后治疗好坏，直接影响手术成功与否，因为术后治疗是手术治疗的补充，可以弥补手术中的不足，可以提高医院在社会的声誉。肿瘤患者术后10天左右开始化疗，我们可以为患者提供合理的化疗方案，化疗方案个体化，化疗剂量精确化，提高患者生存时间。

2. 产科方面：北医三院产房常规备有卡贝及欣母沛，卡贝是一种长效缩宫素，欣母沛是氨丁卡前列素，都是强效促宫缩药物，如果产后出血能早期应用，可以消灭产后出血于萌芽状态，建议常规备有。对于治疗晚期流产、先兆早产及子痫前期，需要静滴硫酸镁，硫酸镁静脉输入量常需精确到每小时零点几克，北医三院应用输液泵，它输液量准确，可以精确计算出每小时药物输入量，特别是静滴0.5%缩宫素静滴引产时，作用更突出，输液泵价格便宜但作用巨，是产科特别需要的设备。

3. 教学方面：北医三院是教学医院，以教学为主，学术氛围很浓，每周三停止一切常规手术，上午搞教学查房，双语教学，以英文为主，中文为辅，查房过程中会讲各种学术问题，特别是新的治疗方案，新的治疗药物治疗效果，以及最近文献报道等，查房结束后立即进行病例讨论，将1周内各组疑难病例收集到一起讨论，决定患者下一步治疗方案。下午就搞学习讲座，有北医三院教授讲课，每次讲课都能让人耳目一新，有新的收获。我们可模拟北医三院教学模式，既符合滨州医学院附属医院发展需要，又可以提高本院职工理论水平。

4. 科室间合作方面：北医三院妇科每月搞一次妇科、放射科及病理科联合病例讨论，针对术前影像诊断及术后病理诊断出现的误差进行讨论沟通，各种信息互相馈，不断提高诊断水平，使临床诊断准确率进一步提升。我们可模拟北医三院病例讨论模式，纠正诊断偏差，提高诊断水平。产科与超声科联系最密切，在产前诊断这方面有很合作空间，孕12周前需b超核对孕周，测nt(颈部透明层)值，可以预测胎儿畸形，对先兆早产或晚期流产患者，需b超提供宫颈管长度，宫颈内口是否开，开多少，对选择治疗方案及愈后评估有一定的指导意义，如果b超能够测出胎儿体重，对早产儿愈后评估及巨儿分娩方式有指导价值。放射科的mri及ct对妇科肿瘤诊断有很大的助，可以明确肿瘤性质及位置，侵犯程度，对临床分期有指导意义，经常在一起讨论相关问题，可以极地提高妇产

科治疗水平。

常言道：孤帆一叶，难以穿汪洋；众志成城，势必乘风破浪。现今是一个合作共赢的时代，谁拥有了高效能的团队，谁就拥有知识经济时代的竞争力与战斗力。一个单位要想把阅历、经历、学历、特长个性不同的人凝聚在一起，需要一种“思想”来引导与融合，这种“思想”，也即团队理念，它能使团队的力量综合最化，能营造出积极向上、团结一致、群策群力、奋发努力、共赴目标的团队家园。

一年的时间转眼即过，感谢院里给我这次宝贵的学习机会。目前正值滨州医学院烟台附属医院筹建阶段，“不求无所不能，但求竭尽所能”，作为一名基层医务工作人员，只有踏踏实实做好本职工作，才是对我院发展最好的诠释。

b超医生进修申请篇四

三个月的进修学习生活对我来说是一种磨练，更是一种考验，范文之自我鉴定：医院进修自我鉴定范文。对于从来没有离开过家人的关心，更是在工作之外没有自主行动过的我来说，在这单独生活中，我的收获无疑是丰裕的。我感谢院领导和所有关心爱护我的人给我的这次难得机会！正是这次机会，使我的专业技术有了一定的提高，在此将我的学习体会与各位交流。

新疆医科大学第一附属医院心血管专科医院拥有心血管专用床位200张，设有冠心病科，起搏电生理科，高血压科，心外科，干部心血管一科和二科，新疆起搏介入诊疗中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。教授15人，副教授12人，享有xx特殊津贴5人。该科的马忆通和黄定主任是新疆著名的心血管专家，在他们的严格要求下科室学习气氛浓郁而略带紧张，每个人都利用业余时间不断的学习、自考，参加全国各地举办的专

题讲座，两位专家也不停的向大家汇报国内外心血管的新技术和理论，感觉每个人都在拼命的学习。我有幸于在此科室学习，并学到了不少的知识。

心血管专科医院是集医疗，教学，科研一体的医院，技术力量雄厚，具有资深技术高超的著名专家及一批拥有丰富临床经验及博士学位的中青年学科带头人，心血管疾病诊疗水平在国内外居领先水平，心血管专业诊疗设备先进，齐全，拥有国际先进的`innov2000心血管专用数字造影机`sonos5500多功能彩色超声诊断仪`marguette红导电生理仪`stockert射频消融仪及抢救设备。

心血管专科医院能完成心血管专业的急、难、疑病症的诊治。目前已开展急诊及常规经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先心病介入封堵术如：(房缺，室缺，动脉导管未闭)心脏瓣膜狭窄经皮球囊扩张术，起搏器植入术(单腔，双腔，三腔起搏及icd)`射频消融术，(治疗快速心率失常)属国内先进水平。心包开窗术，先心病外科修补术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居全疆首位。在高血压的诊治方面，已加入世界高血压联盟并与国际接轨，其诊疗水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感到很荣幸。带教老师对我是无微不至的关怀。我刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了环境，工作人员和 workflows，药品物品摆放的位置，让我更快的熟悉环境。每天早上，介入室的护士们都会主动提前30分钟到岗，手术患者日渐增多，她们工作人员少，每天的工作量都很大，但她们分工合作，团结协作，使患者在手术期间得到最满意的护理。我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都是挂满墙壁的锦旗。科室领导很注重业务学习，会经常组织大家参加各种讲座。也会由科室经验丰富的医师给大家讲解介入的并发症及预防，处理。使得她们在工作中表现出灵敏、镇定和训练有素。私下她们学

习相关专业知识，遇到新问题大家一起讨论学习新知识。在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力处理一些手术过程中出现的紧急情况。

在科室工作时，能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病患提出的各种疑问都能合理的解释并明确告知病情发展及预后。在新疆医科大学第一附属医院导管室学习期间，极大的开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。

通过这次难得的学习机会，我对心血管介入术有了基本的了解。回到工作岗位上，我要将我在医学院见到的与我们的介入室所不同的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

b超医生进修申请篇五

首先感谢院领导及护理部这次给我提供外出进修、学习的机会。通过这次在科的学习，在很大程度上开拓了我的眼界，丰富了我的知识，增强了自己的业务能力，明确了自己今后的学习发展方向，为今后的学习和业务技能培训，奠定了坚实的基础。

在一个个月的进修学习中让我学到了很多。有些工作我以前没做过，也不了解儿科的工作性质，我如同一个实习的学生虚心向老师请教、学习、自己摸索实践，在老师的耐心指导下，在护士长的教育下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作，如，静脉穿刺，吸痰，雾化，药透等，在很短的时间内便比较熟悉了儿科的工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。在进修的日子里，从儿科护理实践中我不断总结经验，总结一个月进修学习情况，有以下心得与大家分享：

首先，她们真正做到了“把护士还给病人”，每天的工作时间大多数在病人的身边，评估病人的身体状况、倾听病人的主诉、健康宣教始终贯穿在治疗与护理间、及时帮助病人解决问题。每位护士分管8名病人，这样护士有很多时间和精力照顾好病患，很好的实现了优质护理。

每天看着她们对待病人的态度，我非常感动，同时也觉的非常惭愧，自己对待病人的护理做的远远还不够，在今后的护理工作中我要向她们好好学习，更加的努力。

在儿科护理对象是0-14岁的儿童。更多的是婴幼儿，患儿对护士有惧怕感，既不容易沟通也不容易配合，这就要求我们不仅具有责任心而且更多的是要有爱心、耐心。另一特点是陪伴太多，当前儿童大都是独生子女，一旦发病，父母格外紧张、焦虑，对医护人员操作提出较高要求。所以与家长的沟通也是要求儿科护士特别注意的。

儿科患儿的病情特点是起病急、变化快，加之患儿年龄小不会叙述病情，所以要求护士在病情观察时要格外细心，勤巡视，同时要对家长耐心宣教及时沟通，以便及时发现患儿的病情变化，及时处理。

儿科患儿用药剂量小、输液分步多、加药频繁，要求护士配药时一定要计算准确、配药精确，操作时动作要轻柔、准确、迅速、态度和蔼。

儿科要求过硬的静脉穿刺技术，特别是头皮静脉。初选静脉很重要，选择输液的静脉备皮要彻底，进针角度要小，见回血立即固定，不能再进针。

1、树立以人为本的服务理念：“以病人为中心”并不是一句口号，而是医护人员在医疗活动中尊重病人人性的体现，护理工作要做到耐心、细致、周到，没有良好的职业道德，娴熟的护理技能，真诚的仁爱之心是难以实现的。

2、过硬的静脉穿刺技术及有效的沟通：儿科静脉穿刺是一难点，家长要求较高，希望护理人员能一针见血，为患儿作静脉穿刺时加强护士人性化护理知识的学习，加强护患的沟通方法及技巧的交流，称呼要亲热，动作要轻柔，言语要温和、体贴，从种种细微动作中体现对患儿的关心及爱护。

知识不足，特别在孩子生病后急需寻求帮助，可以利用宣传栏、黑板报、进行知识宣教。

4、改善环境：根据儿童的心理特点，在病区的墙壁画一些卡通图片，患儿的病床换上有动物图案色彩鲜艳的床单被套，房间搁置一台电视，播放他们喜欢的节目，让他们在一个宽松、愉快的环境接受治疗。

我得到的收获和感悟：

（1）良好的工作环境和充足的人员配备

自从我进入长宁妇幼的第一天，给我的第一印象，这个医院的环境非常清洁整齐，物品摆放有序，标志醒目，科室病房条件好，空调设置布局合理，硬件到位，护理人员配备充足，便于护理工作开展，病区保洁工作到位及时，保证了病房环境的整洁。

（2）细致周到的健康宣教

孕妇入院后，责任护士首先进行有礼貌的问候，简单地自我介绍，再进行入院后的第一次宣教，内容主要有病区环境，医院规章制度，食堂订餐，责任护士，管床医生，特别是在产科检查前，产后及术后都会向病人详细地讲解相关的注意事项，并手把手的教会正确的哺乳姿势等相关知识。出院前，护士还会再组织病人进行一次集体宣教，真正做到让每一名产妇都能掌握产后恢复及新生儿护理知识。

(3) 人性化的优质服务

患者手术前一天，他们会有手术室护士和麻醉师进行一次术前访视，让其消除紧张恐惧心理。为了减轻患者的痛苦，患者进入手术室打好麻醉后再给患者插导尿管。产妇术后第一天，责任护士会为产妇更换一套整洁的床单、被套。午餐时所有护士配合送餐阿姨发放午饭，了解每一位患者是否都能及时吃到饭，并关心她们是否需要帮助，病人非常感激我们护士。

(4) 先进的电脑系统减轻医护人员的负担

b超医生进修申请篇六

20xx年，医院的临床工作取得了快速的发展，各种医疗运行指标幅度攀升，特别是平均住院日、床位使用率、门诊及急诊就诊人数等，与此同时也意味着住院医师的临床工作量明显增加。不言而喻，临床工作量的增加可以在很程度上增加临床实践的机会，从临床能力培训的角度是与住院医师培训的总体思想相一致的。

全年安排内科专业知识业务讲座12次，其中请主任医师进行讲座2人次，重点安排内科各项规章制度、内科常见病多发病的诊断治疗，临床思维培养，科研能力提高等方面，使刚踏入医院的住院医师对医院、病人、各种疾病疾病得到了了解，加强规范化管理。

今年住院医师继续实行转科学习，包括内儿科、外科、妇产科、中医科，转科使刚参加工作的医生开拓了视野，为今后工作奠定了良好的基础。同时，其他科室也向我科派了来住院医师，我们也对其进行了神经科的知识讲授。

根据甘肃省住院医师规范化培训的要求，对住院医师进行规范化培训，严格“三基”训练和出科考核，参加了本年度的

考试，均通过考试。

专业知识和技能传授情况、出科考核等方面对带教老师进行评教，参考住院医师评教和总带教老师互评，优秀者上报人事备案职称晋升优先考虑。

各带教老师也对住院医师培养深有感触，感到带教工作是一种责任和荣誉。家总结如下，第一，均严格按照轮转计划实施，无随意更换，第二，学员积极性很高，求知欲很强。住院医师培训期间最能体现训练的高强度，包括在指导老师带领下进行临床操作，如胸穿、腹穿、早查房、汇报病历、收治新病人、送病人出院等。因此自然就负有第一线教师的职责。要顺利实现这些使命，组织住院医师强化学习和训练是行之有效的办法。第三，带教老师带教严格，在医德医风和临床技能方面均严要求。他们表示，对于住院医师除了专业知识要培养好，更要关心他们的生活、心理，让他们体会到科室的温暖，这样更有利于培养工作的开展。

李主任认为，我院的住院医师的主动性较前面几届要高，内科开展的读书会和病例讨论已初具成效，当前，在深化我国医药卫生体制的新形势下，住院医师规范化培训作为医学终生教育承前启后的关键环节，是向专科医师发展的必备阶段，是医学临床专家形成的必由之路，也是提高医疗服务水平，保证医疗安全的有效手段，希望持久的坚持下去。