

麻醉科住院医师培训计划表 住院医师培训计划(汇总5篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。那么我们该如何写一篇较为完美的计划呢？下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢！

麻醉科住院医师培训计划表篇一

工作计划网发布住院医师培训计划范文，更多住院医师培训计划范文相关信息请访问工作计划网工作计划频道。

一、指导思想

鼓励青年医师勤奋学习，刻苦钻研，认真实践，尽早成才；加强理论和实践的结合，进步临床技能和诊治水平；学习新理论、新技术、新方法，拓宽知识面，为今后发展打下坚实基础；重视医德医风培养，培养良好的职业道德。通过系统培训，使其在政治思想、职业道德、临床专业技术、医学理论、科研、教学及组织治理能力方面得到进步，成为医德高尚，技术过硬，理论扎实的专业技术骨干。

二、培训对象

- 1、医学院校本科毕业的住院医师从开始临床工作的第一年进入培训。
- 2、从其他单位调进的医师，经医院考核后，按实际业务水平参加相应年限的住院医师培训。

三、培训目标

住院医师经过培训，使其全面具备中医住院医师岗位工作的要求，达到中医专业技术职员任职条件所规定的主治中医师水平。

具体要求如下：

- 1、热爱祖国、热爱医院、热爱病人、热爱本职工作，遵纪守法，认真贯彻执行国家和医院的各项法规和规章制度，具有良好的医德医风。
- 2、具有较强的法律意识，尊重病人正当就医的各项权利。
- 3、把握本学科的基础理论，熟悉有关学科的基础理论，具有较系统的'学科知识，了解国内外本学科的新进展，并能用以指导实际工作。
- 4、具有本学科较丰富的临床经验和较强的临床思维能力，较熟练地把握本学科的临床技能。

四、培训阶段

培训分二个阶段。

第一阶段：在二级学科范围内，轮转参加本学科各主要科室的临床医疗工作，进行全面系统的临床工作基本练习。第一阶段为轮转培训阶段。旨在通过临床实践，使在医学院校所学知识尽快转化为独立分析、解决临床实际题目的能力。该阶段突出基础理论、基本知识、基本技能练习。

第二阶段：进一步完成轮转，逐步以三级学科为主进行专业练习，深进学习和把握本专业的临床技能和理论知识。第二阶段的培训，目的是为专业发展奠定基础。

五、培训内容

包括政治思想、临床能力、专业理论、医疗文件书写、医疗法律法规知识等。业务培训以科室培训为主，专业理论、医疗法律法规知识以自学为主。

1、政治思想：热爱祖国、热爱医院、热爱病人、热爱本职工作；有事业心和责任感，工作认真负责；树立严谨、求实的科学态度，技术上精益求精；遵纪守法，严格劳动纪律，不迟到，不早退，不擅自离岗；培养全心全意为病人服务的思想和优良的医德医风，廉洁行医，服务态度好，正确处理医患关系，不弄虚作假；关心集体，顾全大局，团结协作，积极完成任务。

2、轮转医师须达到借助工具书可熟练地查阅本学科及相关学科的外文资料。

3、医疗法律法规知识：以自学为主，阅读指定的法律法规知识手册，把握基本的医疗法律法规知识，避免医疗纠纷等的产生。

4、科研能力：积极参加科室的临床科研活动。结合临床工作在上级医师指导下具有一定的科研能力，并可撰写一定水平的科研学术论文。

5、专业理论的培训详见各学科的培训实施细则。

6、临床能力：包括临床实践时间、医疗文件书写和临床技能等，其培训要求详见各学科的培训实施细则。

六、考核内容及标准

住院医师培训期间实行学分制治理(百分制)，合格线为86分。

1、医德医风(20分)

服务态度较差；利用工作之便向病人及家属索要钱物，收受红

包;违犯规定参加院外医疗有偿服务、行医卖药;乱开处方及医疗证实书;人情漏费,或有其它违犯职业道德行为者,经查属实该项考考评为0分。

2、理论知识(13分)

参加院和临床部同一组织的住院医师理论学习。

3、临床实践时间(10分)

脱离临床工作时间超过三个月者,延长培训期1年。不足三个月的脱离临床工作满1周扣除1分,不足1周按1周计算。

4、临床技能(25分)

根据相应阶段科室或院专家考核成绩记分。

5、医疗文件书写(10分)

按照医院病案质量标准及处方书写标准打分。发现弄虚作假现象本年度考核分歧格。

6、参加学术活动(10分)

参加院内外组织的新业务、新技术讲座、临床病例(病理)讨论会等学术活动,每年不少于10次,每少参加一次扣1分。

7、科研工作(5分)

轮转医师每年写出1篇具有一定水平的临床总结、综述或个案报告;专科住院医师每年须写出至少1篇专业论文,至专科培训结束时须有2篇论著在统计源期刊上发表。

8、医疗法律法规知识(5分)

由院同一组织考试，按实际考试成绩的5%折算成学分。

9、人际关系与沟通能力(2分)

应有大局意识，坚持原则，团结同道，乐于助人，善于与人沟通，尤其应具有与病人及其家属的沟通能力。

考核成绩由各项考核组织单位认真填写到《住院医师培训考核手册》中。

七、轮科培训需知

1. 凡新分配至我院的临床住院医师都必须按计划轮科，必须凭由科教科开出的转科进科通知单到临床科室轮科。

2. 每轮转科的出科前一周内住院医师需完成转科自我小结，小结内容包括基础及专业理论学习情况，诊治疾病的能力、基本操纵的把握、病史书写、服务态度、思想及医德医风、工作作风等。完成转科自我小结及科评语交科教科后，领取下一轮转科进院通知单，进行下一轮转科。

在住院医师培养阶段，我们希看每一位住院医师努力学习，勤奋上进，认真完成住院医师规范化培训，做一名白求恩式的医务工作者。

麻醉科住院医师培训计划表篇二

依据卫生部《临床住院医师规范化培训试行办法》结合我院实际情况，特制订本计划。

一、组织领导：

在院长和医务科领导以及大内科的协调下，组成本科住院医师培训小组，小组成员，根据三级医师负责制，由主任(或副

主任)医师和主治医师担任。第一阶段(即前三年)的培训由主治医师负责,第二阶段的专业培训由具有高级职称的医师担任。

二、政治和医德的培养:

培养良好的医疗道德,全心全意为病人服务,培养具有良好的服务态度,参加医院规定的政治和医德学习。

三、业务阶段培养:

麻醉科住院医师培训计划表篇三

轰轰烈动的一阶段考试终于在11月14日那天彻底结束,回想起来准备考试的这将近半年时间,真是很折磨人啊!其实不在于复习内容有多么难,而是这个考试对于一个临床型硕士研究生的重要性,尤其是一名非北京籍的学生,是多么重要!科里已有众多师弟师妹向我打听考试的具体情况,为了方便大家准备今后的考试,也为了纪念这场具有重要战略意义的考试,我将整个考试情况总结如下,希望对后来者有帮助。

(仅针对专业为影像医学与核医学的硕士研究生)

2、技能操作:通常是在考完笔试之后的1周考,往年都是考消化道造影的操作和读片,今年不知为何改成了单考10个放射科的读片(内部消息透露是北大医院的胃肠机坏了,没法考)。个人觉得考读片更好一些,因为这样偶然性和临场发挥的因素小一些,并且感觉放射科的人读片是没什么问题的。上机考,每人一台电脑,考试的片子都做成ppt共10个病例,每个病例只打出病变部位的图片,所以不用费劲去找病变,只需直接描述和诊断就行。当然,完整的'步骤是要写出影像学检查方法和部位,描述,诊断和鉴别诊断。10个病例都比较有难度,但又是那种特别典型的,这就需要复习的广泛而全面。但是比较让人郁闷的一点是片子的排列顺序并不是由易到难,而是由易到难又到易,所以大部分人考完感觉时间

很紧张，其实最后几张片子比中间的简单，但是最后时间很紧了，只能草草写完，感觉有点虎头蛇尾。建议大家先从头到尾快速浏览一遍图像，先答简单的，并且不用答得特别详细特别整齐，因为时间非常紧张。鄙人很认真的花了10分钟答了第一道中心性肺癌的胸片，结果最后花了10分钟答了3道更难的片子，后悔前面花的时间太多了！

3、临床思维：又分为读片和面试两部分。读片的形式跟技能操作读片是一样的，只是要简单很多，因为参加的还有学超声和核医学的同学，他们转放射科的时间要短一些。考的基本都是平片，有8个病例，同时还有1个超声的病例和1个核医学的病例。这10个病例的时间相对比较宽裕，正常速度的答下来不成问题。面试先要抽签，按照抽签的顺学进行考试。超声、核医学、放射各占一间教室，每个考场由三个医院相应科室的主任组成考核小组。进屋之后有的再次进行选题号答题，有的就不用，老师直接把题摆在你面前。先说放射，是自己抽一份装在片套里的片子，插在灯箱上，然后老师什么都不说，你就自己叽里呱啦把描述、诊断和鉴别诊断说一下。说完之后一般科主任会提问几个问题，看你答得很行就ok了！经验是一定要多说，尤其是鉴别诊断，能想起来的都要说，前提是思路要清晰。如果思路混乱，说得多就反而会被提问而逼至绝路。感觉放射考的很简单，都是很典型的片子，不用害怕。核医学考两个病例，是打在投影上，科主任特别热情，会提示如何进行回答，个人感觉只要认真转过核医学科的人都应该没问题。人民医院那个老师会问比较多的问题，一定要有心里准备。超声那部分是进去之后选一个题号，然后科主任将对应的幻灯打出来，5个病例，过得很快，基本就是看一眼就得说出来诊断和鉴别诊断。个人觉得这是对于放射科的人来说最难的一门，当然也看运气，有抽到特别简单的就比较好答。科主任比较慈祥，在看你答不上来的时候会做一些相应的提示，如果是在还答不上，就过掉，继续进行下一个。

小结：总体来说，一阶段考试没有想象的那么难，也可能是

今年降低难度了，因为往年每年都会会有几个学生过不了。给后来者的建议是：多看教材多总结，思路一定要清晰，对于常见病典型病一定要做到胸有成竹。对于核医学，认真转科认真听张主任讲课和读片，超声呢，就很大程度上看运气了。考试之前一定去找他们那两科的老师辅导一下，很有帮助。另外，考面试的时候临场发挥很重要，就短短10分钟，一定要镇静，才能思路清晰。考完一般要1个月才能出成绩，我现在还在等待当中，这将决定明年的这个时候我还能不能继续为三院贡献青春力量。闲话说到这里，预祝各位师弟师妹今后的考试顺利过关，有想要转博的顺利圆梦！

文档为doc格式

麻醉科住院医师培训计划表篇四

一、指导思想

鼓励青年医师勤奋学习，刻苦钻研，认真实践，尽早成才；加强理论和实践的结合，进步临床技能和诊治水平；学习新理论、新技术、新方法，拓宽知识面，为今后发展打下坚实基础；重视医德医风培养，培养良好的职业道德。通过系统培训，使其在政治思想、职业道德、临床专业技术、医学理论、科研、教学及组织治理能力方面得到进步，成为医德高尚，技术过硬，理论扎实的专业技术骨干。

二、培训对象

- 1、医学院校本科毕业的住院医师从开始临床工作的第一年进入培训。
- 2、从其他单位调进的医师，经医院考核后，按实际业务水平参加相应年限的住院医师培训。

三、培训目标

住院医师经过培训，使其全面具备中医住院医师岗位工作的要求，达到中医专业技术职员任职条件所规定的主治中医师水平。

具体要求如下：

- 1、热爱祖国、热爱医院、热爱病人、热爱本职工作，遵纪守法，认真贯彻执行国家和医院的各项法规和规章制度，具有良好的医德医风。
- 2、具有较强的法律意识，尊重病人正当就医的各项权利。
- 3、把握本学科的基础理论，熟悉有关学科的基础理论，具有较系统的学科知识，了解国内外本学科的新进展，并能用以指导实际工作。
- 4、具有本学科较丰富的临床经验和较强的临床思维能力，较熟练地把握本学科的临床技能。

四、培训阶段

培训分二个阶段。

第一阶段：在二级学科范围内，轮转参加本学科各主要科室的临床医疗工作，进行全面系统的临床工作基本练习。第一阶段为轮转培训阶段。旨在通过临床实践，使在医学院校所学知识尽快转化为独立分析、解决临床实际题目的能力。该阶段突出基础理论、基本知识、基本技能练习。

第二阶段：进一步完成轮转，逐步以三级学科为主进行专业练习，深进学习和把握本专业的临床技能和理论知识。第二阶段的培训，目的是为专业发展奠定基础。

五、培训内容

包括政治思想、临床能力、专业理论、医疗文件书写、医疗法律法规知识等。业务培训以科室培训为主，专业理论、医疗法律法规知识以自学为主。

1、政治思想：热爱祖国、热爱医院、热爱病人、热爱本职工作；有事业心和责任感，工作认真负责；树立严谨、求实的科学态度，技术上精益求精；遵纪守法，严格劳动纪律，不迟到，不早退，不擅自离岗；培养全心全意为病人服务的思想和优良的医德医风，廉洁行医，服务态度好，正确处理医患关系，不弄虚作假；关心集体，顾全大局，团结协作，积极完成任务。

2、轮转医师须达到借助工具书可熟练地查阅本学科及相关学科的外文资料。

3、医疗法律法规知识：以自学为主，阅读指定的法律法规知识手册，把握基本的医疗法律法规知识，避免医疗纠纷等的产生。

4、科研能力：积极参加科室的临床科研活动。结合临床工作在上级医师指导下具有一定的科研能力，并可撰写一定水平的科研学术论文。

5、专业理论的培训详见各学科的培训实施细则。

6、临床能力：包括临床实践时间、医疗文件书写和临床技能等，其培训要求详见各学科的培训实施细则。

六、考核内容及标准

住院医师培训期间实行学分制治理(百分制)，合格线为86分。

1、医德医风(20分)

服务态度较差;利用工作之便向病人及家属索要钱物,收受红包;违犯规定参加院外医疗有偿服务、行医卖药;乱开处方及医疗证实书;人情漏费,或有其它违犯职业道德行为者,经查属实该项考考评为0分。

2、理论知识(13分)

参加院和临床部同一组织的住院医师理论学习。

3、临床实践时间(10分)

脱离临床工作时间超过三个月者,延长培训期1年。不足三个月的脱离临床工作满1周扣除1分,不足1周按1周计算。

4、临床技能(25分)

根据相应阶段科室或院专家考核成绩记分。

5、医疗文件书写(10分)

按照医院病案质量标准及处方书写标准打分。发现弄虚作假现象本年度考核分歧格。

6、参加学术活动(10分)

参加院内外组织的新业务、新技术讲座、临床病例(病理)讨论会等学术活动,每年不少于10次,每少参加一次扣1分。

7、科研工作(5分)

轮转医师每年写出1篇具有一定水平的临床总结、综述或个案报告;专科住院医师每年须写出至少1篇专业论文,至专科培训结束时须有2篇论著在统计源期刊上发表。

8、医疗法律法规知识(5分)

由院同一组织考试，按实际考试成绩的5%折算成学分。

9、人际关系与沟通能力(2分)

应有大局意识，坚持原则，团结同道，乐于助人，善于与人沟通，尤其应具有与病人及其家属的沟通能力。

考核成绩由各项考核组织单位认真填写到《住院医师培训考核手册》中。

七、轮科培训需知

1. 凡新分配至我院的临床住院医师都必须按计划轮科，必须凭由科教科开出的转科进科通知单到临床科室轮科。

2. 每轮转科的出科前一周内住院医师需完成转科自我小结，小结内容包括基础及专业理论学习情况，诊治疾病的能力、基本操纵的把握、病史书写、服务态度、思想及医德医风、工作作风等。完成转科自我小结及科评语交科教科后，领取下一轮转科进院通知单，进行下一轮转科。

在住院医师培养阶段，我们希看每一位住院医师努力学习，勤奋上进，认真完成住院医师规范化培训，做一名白求恩式的医务工作者。

麻醉科住院医师培训计划表篇五

1、上班时必须服装整齐统一，如有工作证必须佩带，诊断医师一律穿白大褂，其他医师须按照医院发的工作服穿戴，男士一律蓝色套装，女士一律白色套装，不许私自穿白大褂，新员工在工作服未发下来之前，可以根据情况酌情考虑，违反规定者罚款100元/次。

2、上班不得留长指甲，男士不许留长发，女士不准披头散发，一律将长发扎起，任何人不得做夸张或另类的发型及颜色，违反以上规定者罚款200元/次。

二、考勤制度

1、每天早上8:30准时召开晨会，无特殊原因不得迟到。

2、每天18:00为下班时间，如果医师下班前1小时没有患者，可提前下班，但不得早于17:00，周六不得早于16:00，如发现无故早退者罚款100元/次。

三、工作岗位职责及管理制度

1、治疗前做好治疗室的准备工作，看所需物品是否备齐，治疗进行时不允许以任何理由窜房间，违反者罚款200元/次。

2、病人到来和离开时应礼貌问候，合十问好再握手表示欢迎，违反者罚款100元/次。

3、治疗前和做完身体按摩再做头部按摩时，必须洗手，违者罚款100元/次。

4、在治疗时必须勤擦汗，如发现汗水滴在患者身上则罚300元/次。

5、病人去卫生间时医师要引领，不得让病人私自乱窜，违反者罚款100元/次。

6、不得私自提前结束治疗，如有提前必须亲自告诉患者，投诉者罚200元/次。

7、在营业区内见到客人或领导要问好。

8、上班期间不得马虎客人，摆架子、耍脾气，投诉者罚200

元/次。

四、治疗室管理制度

- 1、保持治疗室的卫生清洁，医师在任何房间治疗后必须将所用物品归回原位，如发现治疗后物品乱放，房间脏乱差者，罚款100元/次。
- 2、使用一次性针灸针后，必须将用完的针放进废针桶，违者罚款100元/次。
- 3、每次治疗后,确保按摩床底下和周围无头发，医师需用一次性床单将按摩床周围的头发擦拭干净，并同时注意保持洗手池的卫生，维护其整洁。
- 4、保持办公桌的清洁，常用一次性消毒纸巾擦去油渍和灰尘。
- 5、治疗时使用按摩油后，先用软卫生纸擦去油渍，再用热毛巾擦拭或热敷。
- 6、房间无病人时，请及时开窗通风，开门透气，保持空气流通，如果发现室内有异味，罚款100元/次。
- 7、使用艾灸治疗年老病人时，注意艾灸温度与时间，避免造成烫伤，艾灸后注意灭灸问题，造成火灾隐患者，罚款500元/次。
- 8、室内暖气较充足时，不要使用空调热风。
- 9、病人做足疗时，或者是vip到来时，可以穿拖鞋，其他情况下都建议病人使用一次性袜套。
- 10、每次病人走后要注意检查下更衣处，避免病人落下财物。

11、下班时，请注意检查门窗、灯、空调、毛巾加热机等所有电源，确保关闭后再离开。

五、纪律制度

1、医师之间要和睦相处，不允许吵架、拉帮结伙、相互斗殴、造谣生事，违者罚款500元/次。

2、不得在治疗室大声喧哗、吵闹。

3、上班时间不得在治疗室内接打私人电话，确有需要，可以在三楼阳台或药房进行接打，违者罚款100元/次。

4、任何人必须是先服从，后上诉，违者罚款200元/次。

5、患者在做足疗泡脚期间，医师不得擅自离开治疗室，违反者罚款100元/次。

6、上班时间9:00—13:00和14:00—18:00，医师累了只能在椅子上休息，只有午休时才可以躺在按摩床上休息，违反者罚款100元/次。

7、医师在治疗病人的1个小时内不允许上网，坚决杜绝边做病人边上网的现象，违者罚款200元/次。

以上管理制度望大家严格遵守和维护，若是在工作中出现以上条例中没有的事项，则按照情节轻重给予酌情考虑。

文档为doc格式