

医师聘任自我鉴定(优质5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

医师聘任自我鉴定篇一

在过去的一年中，一直以一名合格党员的标准要求自己，认真学习，努力工作，积极思考，力求在工作、学习上有进步，在党性修养上有提高，在党员模范作用上有发挥，争取作一名合格的共产党员。

一、思想上，进一步树立正确的世界观、人生观、价值观和利益观，坚定共产主义理想信念和“为人民服务”的意识。首先，我深刻而清楚地认识到自己的缺点和不足，并在生活中循序渐进地改善。使我感到自己还有很多事要学。因为 I 是一名党员，就应该拿出吃苦耐劳的精神，如果连自己的缺点都不能克服还谈什么先锋模范作用。我积极响应支部党员活动，配合当前的理论前沿，为自己补充新鲜血液。

二、我们每个人都在一定岗位上承担着各自不同的任务，却都与医院的发展直接相关。通过学习，让我更加深刻体会到爱岗敬业、一丝不苟、自我做起、扎扎实实干好本职工作，无论事情大小，都应认真对待，谨慎处理，深化“像对待亲人一样对待每一位患者，像做好自家事一样做好每一项工作”的服务理念，才能更好的帮助别人减轻痛苦，重获健康。一名党员的作用，对于党和人民的事业来说，就像一台机器上的小螺丝钉，螺钉虽小，作用却不可低估。按照党的要求，党员是实践社会主义核心价值体系的模范，社会主义荣辱观的自觉实践者，社会和谐积极促进者。

三、在平时的日常生活中，时刻保持与同事的良好关系，热心主动地帮助有困难同事，同时要求自己朴素、节俭，发扬党员的优良传统。并随时向身边的优秀同事看齐，向优秀党员看齐，始终以党员的高标准来衡量自己的一言一行。没有追求与理想，人便会碌碌无为；没有信念，就缺少了人生航线上航标，人便会迷失方向甚至迷失自我，难以到达理想的彼岸，更不会完全发出自我的光和热，激发出人生的意义和生命的价值。要成为跨世纪的优秀年轻人，就要向中国共产党——这个光荣而伟大的组织去靠拢，我清醒地认识到：只有在党组织的激励和指导下，我才会有新的进步，才能使自己成为一个优秀的人，才能充分地去发挥自己的潜能，为国家、为人民、为集体做出更大的贡献。

一年来，虽然取得了一定的成绩，但仍存在一些不足之处，剖析如下：

一是学习不够深入。当前工作形势对我们的综合素质提出了更大挑战，学习是刻不容缓的事情。但是自己在政治理论学习和业务学习上都不够深入细致，对于一些新知识、新理论，只是一知半解，缺乏刻苦专研的精神，尤其是在工作繁忙的时候，忙于一般性的事务工作，学习还不够深入。在各项政治理论学习中，还存在有一定的走过场的做法。今后要进一步端正学习态度，进一步探索学习方法，在理论深度上下工夫。

二是小节问题需要改进。比如：工作方法有时比较简单；工作中有时情绪急躁、爱发脾气。

还有许多没有察觉的缺点，需要在与同志们的进一步交流中发现和改进，需要各位领导和同志们给予批评指正。总之，今后我愿和大家一起在开拓中前进，在前进中开拓，保持积极进取的良好精神状态；和大家一起团结奋斗、发挥优势，使自己在今后的工作中进一步走向成熟。

医师聘任自我鉴定篇二

经过党员前辈和领导老师们的教导熏陶，我不仅更加坚定了自己入党的决心，而且在学习上、生活中也不忘严格要求自己，无论何时都积极上进，不断以一名党员的条件自警。然而不可避免的是，思想约束和实际操作之间仍存在一定的距离，但我想我会继续努力改进自己，争取在不久之日，能真正满足党员的一切条件，进而在组织上入党。

为了能够更好地受到党员前辈和领导老师们的监督，从而帮助自己进步，我便参照党章上的八条党员条件来做一个自我评定：

一、思想方面

我积极向上，经常对自己进行总结，寻找自己的优缺点。刚进入大学，我以为就进入了一个自由、无拘束的田地，没有人会那么紧地管我，然而我要求自己必须有自我约束能力，学习还是要自主的完成。在大学生活中，大一时我参加了院里组织的党校培训，对中国共产党及其思想和组织结构有了一些了解。与此同时我看了有关马列主义、毛泽东思想、邓小平理论、科学发展观方面的书籍，这些学习使我充分的认识到中国共产党是一个优秀的组织。我时刻用党员的身份要求自己，积极向党组织靠拢，争取成为其中的一份子。大二时我如愿以偿的成为了预备党员，我更是严格要求自己不做又损组织的事情，要为组织尽自己的微薄之力。通过认真的学习和严格的自我要求，我找到了自己的方向，树立了正确的人生观念。

中国共产党是我国的领导核心，作为社会主义事业的领导者的共产党员更应该起到模范带头作用，共产党员是先进生产

力的代表，是先进文化的代表，在各方面都必须走在最前线。而我们预备党员首先应该做的是学会做人，做一个对社会有用的人，只有作好这一点，我们才能走进中国共产党这个先进的集体，才能在这样的优秀集体中发挥我们的力量，为社会做出更大的贡献。在今后的日子里，我会继续认真学习党的理论知识，不断提高自己理论联系实际的能力，同时时刻关注国内外大事，并且继续以党员的要求严格要求自己。我相信通过我的不断努力，我能够达到一名合格的共产党员的要求。

二、学习方面

在大学的的学习中，我确立了“以学为主，兼修别样”的指导思路。大学的学习重在自主性，需要靠自己完成学习，通过自己的努力不断收获新的知识。在学习本专业医学知识的同时，我坚持学习英语、俄语，以及历史地理等领域的知识，通过自学，我收获了很多。在学习上，作为一名大四的学生，我的大学本科的课程基本上都已经结束。经过基础知识的培养，此时正是我们巩固学习本专业课程的好时机。可能有些事情会影响我们的学习，但是也不能忘记我们还有很多专业课的学习对于以后自己自身的发展会大有用处。上了大四以来，我深刻体会到大学并不是高中所想的课本学习重要性的减弱，相反，读书依然是非常重要的。与此同时，必须要学会同时处理多种事情的能力。在学习的过程中，我注意到及时的与其他同学交流，相互促进，共同进步。在接下来的日子里，对学习任务必须要有更高的要求。要把学习的压力转化为学习的动力，迈向自己的目标。在科学技术飞速发展的今天，党的先进性教育对党员的科学文化素质提出了新要求，作为一名预备党员，一定要开阔自己的视角，奋发进取，坚持不懈的学习。作为新世纪下的大学生，扎实的知识储备也是必不可少的，只有学好科学知识，才能更好的祖国贡献自己的力量。

三、工作方面

在过去半年中，我积极承担力所能及的各项工作。我认真负责，积极工作，积极组织开展各项活动，丰富大家的课余生活，努力在医学院内营造学术氛围，并时刻要求自己严于律己，宽以待人；作为大班长，我认真履行职责管理好班级，做好党建工作，同时关心着同学们的思想动态和学习状态。我本着认真做好本职工作的原则，使自己在增加班级凝聚力的活动中充分发挥自己的作用。我积极和同学们交流意见和建议，宣传党的思想、理论，坚持正确的原则和立场，对一些消极思想和不良情绪做坚决斗争，还经常鼓励思想上进的同学积极向党组织靠拢。

四、生活方面

在这半年的生活中，我坚持以一名党员的标准来严格要求自己，在平常的所作所为所行中时刻记住自己是一名预备党员。在平时的日常生活中，我抱着一颗真诚的心与大家相处。为他人多考虑一点，切实做到他想我想一起做到。在碰到生活上有困难或者心里有苦恼的同学，我会毫不犹豫的帮助他们，同时关心身边需要帮助的同学，及时的解决他们的需要，同学思想上有疙瘩，我会主动给予开导；遇到个人与同学利益发生冲突时，首先考虑的还是他人利益。做到真正体现一名党员的作用，切实体现全心全意为人民服务的宗旨。

半年来，我在党组织和老师、同学们的帮助和支持下取得了一定的成绩，但我深知自己还存在缺点和不足，主要表现在以下几个方面：思想上政治基础还不够牢固，存在懈怠的精神思想。做事的持久力恒心还不够有待加强。这个半年来我着重对这些方面进行了加强，虽然还不能达到了尽善尽美的程度，但还是取得的力些许的进步，今后还有待加强，并进一步的改正自己的不良习惯。

我深知，对于我这样一名正处于转正期内的预备党员来说，首先应该要做到在思想上入党，并且要长期的注意检查自己的入党动机；其次是要不断反省自己，找出差距，以高度的自

觉性，正确的认识自己，严于解剖自己，坚定信心，执着追求，把自己努力的方向统一到党章规定的党员标准要求上来，使自己不断的进步；最后就是要把这些都落实到行动上。今后我一定以这些要求规范自己的言行举止，请党组织考验我。

在今后的学习、生活和工作中，我会更加严格的请求本人。时刻牢记自己是一名预备党员，严格的要求自己时刻遵守党的章程，认真履行党员义务。不断学习理论知识的同时加强科学文化素质的培养。更加虚心地向党员同志学习，向党员同志看齐。工作上学先进、找差距；生活上艰辛朴素，勤俭节约。艰难面前不推不靠，勇挑重担；荣誉面前恬淡名利，甘于贡献。要有容人、容言、容事的襟怀，宽宏大度。虚心向先进党员学习，争取在各方面获得更大的进步。

医师聘任自我鉴定篇三

20xx年7月，我作为重庆医科大学附属一院与明尼苏达大学医学院交换进修项目的第一个中方学者，来到明尼苏达大学医学院心血管科进行了为期半年的临床进修学习。

明尼苏达大学医学院心血管科是美国医院心血管科排名前十的医院之一。令我惊讶的是，他们的心脏外科是和内科放在一起的，互相之间的协作比较紧密。比如，心脏移植病人的手术由外科医生做，而后期的随访，治疗就以内科医生为主。当然，作为一名内科医生，我的进修是在心内科进行的。

每天的临床工作和国内有很多相似的地方，比如早上的查房；收病人时问病史、查体、写病历等等一系列过程；出现一些本科室不能解决的临床问题时请其他科室会诊协助治疗……也有很多不一样的地方，半年的学习令我感触很深的是以下的几点：

- 1、作为教学医院，每天的讲座很多。只要你肯学，就有很多的学习机会。在心内科，每天中午的十一点是心电图讲座，

十二点由本院医生做临床方面的讲座，内容涉及临床基础知识，最新进展，病历讨论等。讲座的时间都是一个小时，期间由科室提供免费的午餐，如披萨、汉堡等，大家边吃边听，真正体现了分秒必争的精神。每周三下午是fellow(专科培训医师，有点像国内的主治医师)的讲座，既有专科培训医生们自己选定题目的讲座，也有高年资attending(主治医生，更象国内的主任医生)的讲座及点评，时不时还有外院的专家授课。周五的早上七点半则是心脏电生理室的讲座，市内各个医院的心脏电生理医生们都要参加。医学院则固定在每周四和周五的中午举行全院的讲座，周四以基础研究为主，周五则是临床内容，主题是morbidityandmortality□即每周一个病历讨论，涉及临床各主要科室。

2、围绕在医生周围的良好合作团队。这个团队使得美国的医生可以专注于临床医疗工作，不用被琐事分散精力。比如，美国医院里特有的“医生助手”，由专门的医生助理或担任，可以在医生诊治病人之前，先与病人交谈，问病史，查体，开具部分检查，极大地节约了医生的时间和精力。的工作也十分到位，比如病人需要做胃镜，医生只需开具医嘱，自然有护士处理好相关的事务，医生只需在约定的时间去做检查即可。不像在国内，医生要事无巨细，从检查前的准备一直关心到检查后的处理，很是消耗精力。另外，还有药师指导和监督临床的用药，技术员负责仪器的使用和维护。当病人没有保险，或是其他原因付不起医疗费时，会有社会工作者帮助解决经费问题。而病房里进行心脏移植的病人在手术前，还有进行过相同手术的志愿者与之交谈，现身说法，鼓励患者，打消患者的顾虑。曾经参加过几次病人临终前的抢救，小小的病房里居然有二十几个医务人员参与病人的抢救，包括了医生、护士、技师、药师等。还有一次，一个患躁狂症的心衰病人在查房时情绪失控，3分钟之内，三名医院保安就出现在病房的门口;5分钟之内，精神科的医生就前来会诊。让人感到，在美国当医生真是没有后顾之忧。

3、病人对医生的信任及良好的医患关系。一方面，医生每天会花很多的时间与病人交谈，用尽量浅显易懂的语言向病人解释病情；另一方面，大部分美国病人对医生十分信任和友好，也非常地尊重医生。不像在中国，巨大的工作量(每天诊治病人的数量可能是美国医生的数倍甚至数十倍)和病人支付医疗费用上的压力使得病人把医生放在对立面，医患矛盾很尖锐。

4、住院时间远远短于中国。病人渡过急性期或者危险期后，就会被转到康复中心继续治疗，这样既节约了医疗费用，又减轻了医院的压力，也减少了医院内感染的发生。

5、良好的转诊制度。病人一般先到家庭医生或者社区医院治疗，那里的医生觉得病人的病情严重，需要进一步治疗时，才将病人转至上一级的医院，避免了医疗资源的浪费。而且，美国的医师培训制度，使得各个医院的医生水平比较接近，不容易出现中国这样，小医院的医生和大医院医生临床水平的较大差别，也使得病人能够充分信任家庭医生及社区医生。

当然，美国的医院也有不尽如人意的地方，比如，因为病人的数量少，很多基本操作没有机会做或是做得很少；医生在培训中能够见到的病人、病种不多，能够积累的临床经验就少于中国。还有医疗器材和资源的巨大浪费，一次性物品的使用量极其惊人。在医疗中，也存在着过度医疗，比如每天重复做若干的血液检查，胸片的常规复查等。抗生素滥用的问题也一样存在，我曾经遇见一个病人同时使用包括亚胺培南和万古霉素在内的四种抗生素。国内很少见，我们医院尚未出现的万古霉素耐药的肠球菌，在心内科的监护室里有时候会同时出现几个既往或是现症感染病人。

另外，我想就我个人的经历说一下在美国医院进修要注意的两个问题。一个就是语言。美国医生说话语速极快，voa的specialenglish是每分钟90个词，standardenglish是每分钟140个词，可是这些医生们每分钟起码要讲250到300个词，比我在这里听的美国当地电台的播音速度还要快得多。尤其

是汇报病史和做讲座的时候。可能他们太忙，又非常认真、敬业，想在有限的时间内传达最多的信息，所以说话特别地快。除了快之外，就是缩写特别多。

医师聘任自我鉴定篇四

本人能自觉遵守单位的各项规章制度，无迟到早退，旷工等现象发生，积极参加院内组织的各类活动和学习，能做到爱岗敬业，以院为家，团结同志，维护集体荣誉，服从组织安排，恪守医德医风，严格要求自己，不断提高自己的工作素质。

加强业务知识学习，努力提高自身的业务水平。在工作中，不断加强业务理论学习，通过查资料做笔记，参加单位的业务讲座，观看医学影视资料，参加本科学历教育，认真学习医院订阅医学杂志，向同事请教等多种方式，积极进行业务学习，不断提高业务技能。

作为一名基层医务工作者我积极参与农村基本公共卫生工作，亲自入村入户参与居民健康档案调查、编制、系统录入，得到单位领导及同事的认可及表彰。

在从事的岗位工作中，严格要求自己，积极为医院的发展尽自己的绵薄之力。作为医院的一员，我深知“院兴我荣，院衰我耻”，在工作中努力工作，严格要求自己，端正态度，不骄傲自满，对自己的同事充分尊重，坚持以工作为重，遵守各项纪律。

在工作中所积累的经验不多，还存在许多不足，在以后的工作中还须进一步加强学习，努力提高自己的业务技能和自身修养。在今后的我要向周围的先进同志学习，不断努力加强个人修养，认真学习，努力提高工作水平，适应新形势下本职工作的需要，扬长避短，发奋工作，克难攻坚，力求把工作有一个新的起色。

医师聘任自我鉴定篇五

医生进修是为了学习到更多的医学知识，帮助更多的病人，自我鉴定是对自己进修表现的一个评价。下面由本小编精心整理的进修医生自我鉴定范文，希望可以帮到你哦！

为期1年的进修学习刚刚结束，我又回到了我所熟悉的工作岗位。首先要感谢医院、领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是中国人民解放军第四军医大学唐都医院呼吸科，它是我国首批硕士学位授予学科，陕西省优势医疗学科，国家药物临床试验机构，第四军医大学基层建设标兵科室，是西北地区支气管镜诊治培训中心、呼吸机培训基地。陕西省医学会呼吸结核分会主任委员单位和全军呼吸学科副主任委员单位。呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病研究室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科实验室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的先进单位。这儿的老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队，桃李遍天下。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。唐都医院一向强调综合治疗，全科不定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参加的联合大查房。查房时，先由一线或进修医生报告病史；上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。合理的综合治疗是唐都医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

我参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展；每周1次科内学术讨论；不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。

我也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握了呼吸科及相关科室常见并多发病的诊断治疗，熟练掌握呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声 \square ct引导下经皮肺穿，基本掌握支气管镜、胸腔镜等操作要领。

再次，各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

进修体会及建议：

- 1、科室要发展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败之地，必须要走专科化建设道路，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

- 2、医院要发展，必须要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科 \square ct室、超声室、心电图、肺功能室等各科室

之间的合作，光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

3、建议成立专门的呼吸内科，成立强大的胸外科，目前流行病学显示，呼吸系统疾病(不包括肺癌)在城市的死亡病因中第4位，在农村占第3位，肺癌无论是发病率(120万年)还是死亡率(110万年)均居全球癌症首位，在我国肺癌已超过癌症死因的20%，根据疾病谱及我院目前情况，为了争取这部分病员，为医院创造更好的社会效益及经济效益，建议尽快添置支气管镜、胸腔镜等先进设备，并加快这方面人员的培养，开展新业务、新技术，胸外科、呼吸科没有支气管镜是无法生存的，更不用谈发展。加大及严格掌握使用呼吸机辅助呼吸治疗重危病人的适应症，可以挽救大部分呼吸科患者的生命，延长生命，提高生活质量。建议重危病人(尤其是呼吸科的病人)常规检查动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的判断，同时也提高了设备使用率。暂时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的管理及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应该收住院治疗，同时也给医院创造了更好的经济收入。全院各科室医务人员轮转，急诊科医生不固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面发展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，掌握急救知识及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有不妥，还望各位领导谅解，因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

20xx年5月我十分荣幸了参加了x医院药剂科进修，在为期一个月的进修中我学到了很多的东西，也使自己的能力得到了

很大的提高，颇有感触。

1. 先进的电脑系统软件给工作带来了很大便利。在调配处方时，用法用量可以打印在贴纸上，打印出来的信息含有药名，规格，用法用量等，这样既可以提高工作效率，又可以避免手工写错或是不清晰造成病人误服。前段时间有个社区医院药师给病人写一个降血压药的用法用量，每日一次，每次1片，就因为写得不清晰，病人看成每次11片，结果造成严重低血压昏迷送到医院抢救。还有是领药计划可以自动生成，也可以手动，就不需要人工逐个检查药品，再手写计划，还要入电脑这样繁琐。近效期药品提示等。

2. 药品实行货柜号摆放，每个药品有自己的货柜号，货柜号存入电脑系统应用软件，当不知道或忘记药品的摆放位置时可以通过查电脑就知道位置了。有利于调配和盘点，降低差错率，提高工作效率。打印出来的医嘱单药品(货柜号标在药名后)以货柜号为顺序排列，这样就可以按照顺序一路配药，避免拿错多规易混淆的药品，也避免工作人员来回走动。也有利于新来工作人员和进修人员或实习生尽快融入工作。

3. 小针剂拆零摆放，空闲时对于常用的或用量大的小针剂拆零放在适当的大盒子，方便繁忙时药师调配，减少拆包装的麻烦。

还有好多细节方法都是可以降低差错率，提高工作效率，减少病人等候时间，降低病人投诉率！

有一些地方做不到位的是，门诊处方没有实习双签名，只有核对药师签名或盖章，事实上是已经做到了双人调配核对，因为患者太多，调配药师为了加快调配速度，减少患者等候时间，处方调配完没有及时签名或盖章就交给核对药师。还有就是用药咨询服务过程中没有写记录，这个的原因也是工作太繁忙了，人手不够。很巧的是，我进修期间没多久就赶上187医院准备迎评三甲，所以他们得把这两年没有双签名的

处方和没有做的记录补上，这工程巨大了。从这件事我得出的经验是无论工作多么繁忙，理由多么正当，实际操作再好，该完善的手续还是得完善。记录要写好，没有记录不管你做得再好也枉然。检查的时候有些工作无法检查实际操作，只能检查书面形式，这时记录是工作到位的体现。不该写人家不好的，纠结了很久，可是还是觉得学习就要“去其糟粕，取其精华”。

进修的完成不是终点，而是你奔向新目标的起点，学以致用，把学到的最新技术通过实践运用到实际的治疗中去，为我院增添新的活力和技术。

20xx年7月，我作为重庆医科大学附属一院与明尼苏达大学医学院交换进修项目的第一个中方学者，来到明尼苏达大学医学院心血管科进行了为期半年的临床进修学习。

明尼苏达大学医学院心血管科是美国医院心血管科排名前十的医院之一。令我惊讶的是，他们的心脏外科是和内科放在一起的，互相之间的协作比较紧密。比如，心脏移植病人的手术由外科医生做，而后期的随访，治疗就以内科医生为主。当然，作为一名内科医生，我的进修是在心内科进行的。

每天的临床工作和国内有很多相似的地方，比如早上的查房；收病人时问病史、查体、写病历等等一系列过程；出现一些本科室不能解决的临床问题时请其他科室会诊协助治疗……也有很多不一样的地方，半年的学习令我感触很深的是以下的几点：

- 1、作为教学医院，每天的讲座很多。只要你肯学，就有很多的学习机会。在心内科，每天中午的十一点是心电图讲座，十二点由本院医生做临床方面的讲座，内容涉及临床基础知识，最新进展，病历讨论等。讲座的时间都是一个小时，期间由科室提供免费的午餐，如披萨、汉堡等，大家边吃边听，真正体现了分秒必争的精神。每周三下午是fellow(专科培训

医师，有点像国内的主治医师)的讲座，既有专科培训医生们自己选定题目的讲座，也有高年资attending(主治医生，更象国内的主任医生)的讲座及点评，时不时还有外院的专家授课。周五的早上七点半则是心脏电生理室的讲座，市内各个医院的心脏电生理医生们都要参加。医学院则固定在每周四和周五的中午举行全院的讲座，周四以基础研究为主，周五则是临床内容，主题是morbidityandmortality□即每周一个病历讨论，涉及临床各主要科室。

2、围绕在医生周围的良好合作团队。这个团队使得美国的医生可以专注于临床医疗工作，不用被琐事分散精力。比如，美国医院里特有的“医生助手”，由专门的医生助理或担任，可以在医生诊治病人之前，先与病人交谈，问病史，查体，开具部分检查，极大地节约了医生的时间和精力。的工作也十分到位，比如病人需要做胃镜，医生只需开具医嘱，自然有护士处理好相关的事务，医生只需在约定的时间去做检查即可。不像在国内，医生要事无巨细，从检查前的准备一直关心到检查后的处理，很是消耗精力。另外，还有药师指导和监督临床的用药，技术员负责仪器的使用和维护。当病人没有保险，或是其他原因付不起医疗费时，会有社会工作者帮助解决经费问题。而病房里进行心脏移植的病人在手术前，还有进行过相同手术的志愿者与之交谈，现身说法，鼓励患者，打消患者的顾虑。曾经参加过几次病人临终前的抢救，小小的病房里居然有二十几个医务人员参与病人的抢救，包括了医生、护士、技师、药师等。还有一次，一个患躁狂症的心衰病人在查房时情绪失控，3分钟之内，三名医院保安就出现在病房的门口;5分钟之内，精神科的医生就前来会诊。让人感到，在美国当医生真是没有后顾之忧。

3、病人对医生的信任及良好的医患关系。一方面，医生每天会花很多的时间与病人交谈，用尽量浅显易懂的语言向病人解释病情;另一方面，大部分美国病人对医生十分信任和友好，也非常地尊重医生。不像在中国，巨大的工作量(每天诊治病人的数量可能是美国医生的数倍甚至数十倍)和病人支付医疗

费用上的压力使得病人把医生放在对立面，医患矛盾很尖锐。

4、住院时间远远短于中国。病人渡过急性期或者危险期后，就会被转到康复中心继续治疗，这样既节约了医疗费用，又减轻了医院的压力，也减少了医院内感染的发生。

5、良好的转诊制度。病人一般先到家庭医生或者社区医院治疗，那里的医生觉得病人的病情严重，需要进一步治疗时，才将病人转至上一级的医院，避免了医疗资源的浪费。而且，美国的医师培训制度，使得各个医院的医生水平比较接近，不容易出现中国这样，小医院的医生和大医院医生临床水平的较大差别，也使得病人能够充分信任家庭医生及社区医生。

当然，美国的医院也有不尽如人意的地方，比如，因为病人的数量少，很多基本操作没有机会做或是做得很少；医生在培训中能够见到的病人、病种不多，能够积累的临床经验就少于中国。还有医疗器材和资源的巨大浪费，一次性物品的使用量极其惊人。在医疗中，也存在着过度医疗，比如每天重复做若干的血液检查，胸片的常规复查等。抗生素滥用的问题也一样存在，我曾经遇见一个病人同时使用包括亚胺培南和万古霉素在内的四种抗生素。国内很少见，我们医院尚未出现的万古霉素耐药的肠球菌，在心内科的监护室里有时候会同时出现几个既往或是现症感染病人。

另外，我想就我个人的经历说一下在美国医院进修要注意的两个问题。一个就是语言。美国医生说话语速极快□voa的specialenglish是每分钟90个词□standardenglish是每分钟140个词，可是这些医生们每分钟起码要讲250到300个词，比我在这里听的美国当地电台的播音速度还要快得多。尤其是汇报病史和做讲座的时候。可能他们太忙，又非常认真、敬业，想在有限的时间内传达最多的信息，所以说话特别地快。除了快之外，就是缩写特别多。