

医生师带徒徒弟总结(优秀7篇)

当工作或学习进行到一定阶段或告一段落时，需要回过头来对所做的工作认真地分析研究一下，肯定成绩，找出问题，归纳出经验教训，提高认识，明确方向，以便进一步做好工作，并把这些用文字表述出来，就叫做总结。相信许多人会觉得总结很难写？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

医生师带徒徒弟总结篇一

年，是我院的“开局之年”，也是我院的“发展之年”，为了在镇及周遍乡镇“建立品牌、占领市场、落地生根”我院在院董事会的领导下，坚持“高起点、高标准、高品位”的角度和“占市场、打基础、成本经营”的理念：

2、坚持人性化标准，精心规划装修诊室，我们在本院设立了“三室二区”，三室既特诊室、口腔正畸室、综合治疗室，二区为两个休闲候诊区，其中一个以电视为主、一个以报刊为主，以适合不同人群的候诊需要，使广大群众尽可能在舒适、优雅的环境中享受医疗服务。

二、注重质量管理，杜绝交叉感染

我们的宗旨是“医疗安全无小事，病人利益无小事，所以缺陷都是可以避免的”，医疗质量管理工作是我们的“生命线”。

4、平价医疗，我们在不断增加医疗成本，不断提高医疗质量和先进设备投入的情况下，我们严格执行并低于省物价局非营利性医疗机构的收费标准来收费，以最实惠的价格直接让利予群众，得到了群众的一致好评。

三、注重服务内涵，树立优秀好口碑

“以服务、树口碑”是我们追求的目标，在日常门诊工作中，我们始终贯彻“以人为本”的观念，不断提高服务质量：

5、随时注意诊室环境清洁、幽雅、舒适，保持窗明镜静，并免费为候诊患者及其家属提供茶水。

四、注重奉献社会，积极开展社会公益活动

我们根据我院的特点和群众的需要，不断团结和组织广大员工投身社会公益事业，充分发挥白衣天使的救死扶伤的人道主义精神：

1、成立了青年志愿者服务队，以组织的形式参与社区卫生服务工作；

4、积极参加“慈善一日捐”活动。

总之，回顾近一年来的工作，我院的各项工作基础有了新的发展，措施有了新的创举，局面有了新的突破，同时，我们也清醒地认识到，我们的工作还存在许多不足之处，在新的一年里，我们将更加努力进取、开拓奋进、求真务实地开展工作，为我院的强院建设再立新功而努力。

医生师带徒徒弟总结篇二

一个好的`中医执业医师考试复习计划可以使知识再现、解题更熟练。按计划办事就会使生活和学习有规律，逐渐就会形成良好习惯，生活和学习似乎达到了一种“自动”的境界。

一切都要按自己订的复习计划来备战资格考试，相信你复习了一段时间之后，就会慢慢适应这种生活，直至到考试的时候，带着自己的信心去考试，等成绩出来的时候就会发现：通过资格考试原来如此简单。

考生学习任何一门课程，都要从总体上把握教材的体系，以便准确的把握教材的内容。要做到这一点，考生可通过阅读教材目录来掌握教材的结构，以便抓住贯穿教材的主线，理解和掌握各章节之间的相互关系，从而为下一步的深入学习提供一条比较清晰的思路。

考生学习教材的重点就是抓教材的“纲”，“纲”抓住了，就能“纲”举“目”张。因此，在自学教材的过程中，就要注意找重点、抓重点、把握重点和掌握重点。找重点，但不一定非得单一地从考试的角度来理解重点和抓重点。一般说来，教材的重点是多层次的，既有全书的重点，也有每个单元的重点，还有每一个章节甚至每一个问题的重点。

知识，又有利于使自己的已有知识得到进一步深化和提高，收到温故而知新的效果。

对教材中的一些难点、疑点和重点问题，要多问几个“是什么”、“为什么”，然后多动脑，多动手，多思考，找答案。这样带着问题学习，目的性强，思想容易集中，有利于加深理解，也有利于提高记忆效率，收到事半功倍的效果。

在教材内容比较复杂或难以记忆时，我们就有必要勾画一幅纲目清晰的教材结构图表来帮助记忆。这样做，一是在勾画中加深对教材的理解，二是为下一步的全面复习和重点掌握节省时间。勾画图表时，要按照从左往右、从上到下的顺序和由大到小、层层分解、逐步深入的原则进行认真地分析和综合，并把每一层次的重点据其因果关系和逻辑关系等构成知识网络图。知识网络图可大可小，可详可略，完全根据个人复习情况来定，要灵活掌握。利用图表进行学习，提纲挈领，既有利于重点深入，又有利于全面把握，对圆满完成学习任务具有非常重要的作用。

医生师带徒徒弟总结篇三

妇产科医生守护着女性的健康，迎接每一个小生命的降生，为未来人口的身体质量把好第一关。以下是我的工作计划：

一、 医疗方面

在科主任带领下，在主治医师的指导督促下，认真及时完成门诊、计划生育及病区的日常医疗活动。严格按照《病历书写规范》的要求认真负责和实事求是地完成病历记录，住院病历及观察病历必须在病人入院后24小时完成，主治医师必须在48小时内对住院医师的病历进行检查和审签。抓好薄弱环节，把好病史质量关。凡属疑难危重病人，科内随时组织讨论，制定治疗方案，不断提高诊断符合率和抢救成功率。

二、 学习方面

继续重抓三基训练，准备从今年年初起组织每月业务学习二次，力求内容实用，科技含量高理念新，可操作性强，做到有计划，有针对性，有备课，并定时间定地点定内容定主讲人。计划进行二次“三基”考试，对年轻医师的基本理论，基本操作加强督促训练，同时通过外出进修学习听专题讲座等学术活动，提高整体素质。

三、 管理方面

抓好各项制度的落实，立足点放在医疗上的各项制度的严格执行，杜绝差错事故的发生。继续做好各项登记记录工作。凡属二乙医院必须的记录项目，均应及时认真登记记录，指定专人负责，定期检查督促。加强医德医风建设，杜绝医疗工作中的不正之风。

四、 加快人才培养

随着社会进步与发展，疾病也在不断变化，知识更新较快，有些专业前沿性知识很多，但由于自身处基层，外出学习机会太少，知识更新较慢，科主任每年1-2次外出短期学习或培训，了解前沿性知识，开展新业务，才能做好学科带头人，各级医生均需加强自身学习，狠抓三基训练，规范医疗行为；重点医生选拔外出进修学习。提高业务能力，今年计划选1名医生，1名护士学习气管镜，力争下半年开展工作，每人每季度要求发表一篇论文。

医生师带徒徒弟总结篇四

20xx是门诊面对新挑战，谋求新发展之年，面临门诊医生工作站全面启动，注射室、感染性疾病科门诊搬迁，规范二级综合医院科室建设管理格局，任务艰巨而繁重。门诊部将在院领导的正确领导下，围绕《进一步改善医疗服务行动计划》实施方案、平安医院建设两个主题，开展今年的门诊医疗服务工作。为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗服务。让老百姓便捷就医、安全就医、有效就医、明白就医。解决我县百姓看病贵看病难问题。

将20xx年的具体工作安排如下：

- 1、门诊日志登记完好，复诊率
- 2、门诊处方合格率
- 3、门诊病历书写格式合格率
- 4、门诊与出院诊断符合率
- 5、挂号、划价、收费、取药等候服务窗口等候时间10分钟；
- 6、急救药品、器械完好率100%（剧、毒、麻药专人管理，专柜、专锁，天天交点，有使用记录）。

7、一人一针一管一灭菌执行率100%，常规器械消毒灭菌合格率100%。

8、手卫生依从性和洗手合格率90%。

9、门诊病人满意度90%。

10、本地患者复诊预约率达到50%。

科学、全面、合理、高效的管理是科室医疗质量和医疗安全的有力保证，为了切实提高科室的整体管理水平，本年度将主要抓好以下几项工作：

1、加强专家门诊管理

2、加强感染性疾病科门诊管理

3、加强普通门诊诊室管理

4、加强注射室管理

5、加强科室行政管理力度，明确门诊办管理职责。

规范门诊管理格局。把两种管理模式：单独核算自收自支式，直线门诊式。严格执行门诊部各项工作制度，不断提高管理质量和效率。部门负责人不定期深入科室、诊室，发现问题及时协调解决。对违反规章制度的部门或个人，按照绩效管理辦法采取教育、劝导、经济处罚等方式给予处理。培养员工爱岗敬业，自觉遵纪守法的良好习惯。

6、大力倡导以人为本的管理理念。定期与员工进行交流，认真听取他们对科室发展和管理的意见和建议，充分发扬科室管理的民主化和人性化。推进我科规范化、制度化、科学化、管理进程。

7、按时完成院方临时性指令任务。

全面启动门诊医生工作站，提高门诊诊疗效率，弘扬不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆的行业精神，坚持以病人为中心，以问题为导向，以改善人民群众看病就医感受为出发点，围绕人民群众看病就医反映比较突出的医疗服务问题，大力推进深化改革和改善服务，通过改善环境、优化流程、提升质量、保障安全、促进沟通、建立机制、科技支撑等措施，为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗服务。

努力做到让人民群众便捷就医、安全就医、有效就医、明白就医，使医疗服务水平明显提升，人民群众看病就医感受明显改善，社会满意度明显提高，努力构建和谐医患关系。

（一）优化诊区设施布局，营造温馨就诊环境

1、优化诊室布局。根据门急诊患者病种排序及其常规诊查流程，合理分布各专业诊室和医技检查室，有效引导和分流患者。

2、保持环境整洁。做好就诊区域环境卫生整治，加强卫生间等基础环境管理，保持干净、整洁、安全、舒适。达到公共场所禁烟要求。

3、设置醒目标识。就诊区域设置建筑平面图、科室分布图，指示标识清晰、明了；为危险、易燃、易爆、有毒有害物品和放射源等设置醒目的安全警示。

4、提供便民设施。完善自助预约、挂号、查询等服务，为患者提供饮水、应急电话、轮椅、纸、笔等便民设施；完善无障碍设施。

（二）、推进预约诊疗服务，有效分流就诊患者

1、建立网络信息化预约平台。增加预约诊疗方式。

2、推进双向转诊。推进分级诊疗，支持双向转诊，为基层医疗机构预留号源用于转诊。通过网络、电话、窗口、诊间、社区等多种方式、多种途径，提供预约诊疗服务，方便患者预约。实行预约优先，对预约患者和预约转诊患者优先安排就诊。

3、准备试性分时预约。借网络平台推行分时段预约，合理安排患者就诊、检查时间，尽量缩短在医院候诊时间。

（三）、合理调配诊疗资源

根据病人流量排好专家门诊、普通门诊、节假日门诊的值班。

（四）、发挥信息技术优势，改善患者就医体验

1、加强信息引导。通过新媒体、微平台等途径告知医院就诊时段分布信息，引导患者错峰就诊。对门诊等候、预约诊疗、特殊检查、特殊治疗和手术前后的患者，通过新媒体、微平台、告知单等多种形式提供提示服务。通过诊间结算、手机等移动设备支付，减少患者排队次数，缩短挂号、缴费、取药排队时间。

2、提供信息查询。在保障患者隐私的前提下，提供自助打印、手机信息、电话告知、网络查询等多种形式的检查检验结果查询服务。

（五）、持续改进护理服务，落实优质护理要求

1、加强门诊服务。体现良好风貌。医院工作人员（包括实习、进修人员）着装整洁、规范，佩戴胸卡，易于患者识别。医务人员语言通俗易懂，态度和蔼热情，尊重患者，体现良好医德医风。

2、落实优质护理。门诊全覆盖：导医、分诊、注射室等部门，责任护士全面履行护理职责，根据所负责患者的疾病特点和生理、心理、社会需求，对患者实施身心整体护理。

（六）、规范诊疗行为，保障医疗安全

1、加强门诊合理用药。抗菌药物使用率20%，规范激素类药物、辅助用药临床应用，倡导能吃药，就不打肌肉针，能打肌肉针，就不输液的观念，降低患者用药损害。

（七）、注重医学人文关怀，促进社工志愿服务

1、注重心理疏导。加强医务人员人文教育和培训，提高沟通能力和服务意识。各项诊疗服务有爱心、耐心、责任心，及时了解患者心理需求和变化，做好宣教、解释和沟通。对手术或重症患者提供心理疏导，有效缓解患者不安情绪。实施有创诊疗操作时采取措施舒缓患者情绪。

2、保护患者隐私。执行一室一医一患诊查制度，在门诊诊室、治疗室、设置私密性保护设施。

3、加强社工和志愿者服务。配合医院完善社工和志愿者队伍专业化建设。积极开展社工和志愿者服务，优先为老幼残孕患者提供引路导诊、维持秩序、心理疏导、健康指导、康复陪伴等服务。充分发挥社工在医患沟通中的桥梁和纽带作用。

（八）、妥善化解医疗纠纷，构建和谐医患关系。

规范门诊投诉管理。提供有效途径方便患者投诉，门诊主任、护士长负责患者投诉处理和反馈，对于患者反应强烈的问题及时处理并反馈，对于患者集中反应的问题有督促整改、持续改进。

安全生产工作责任重大。科室成立以科主任为组长的安全管

理领导小组，制定好全年安全管理工作计划，不断完善门诊安全管理工作制度及各项应急预案。

根据二级综合医院的要求，加大应急处置能力培训和管理。门诊的应急处置主要是突发火灾、地震、停水、停电和突发公共卫生事件和传染病的暴发流行。首先做好应急的培训，做到一旦发生应急事件能正确处理，把危害降低到最低程度。

医生师带徒徒弟总结篇五

工作计划网发布2019医师个人工作计划，更多2019医师个人工作计划相关信息请访问工作计划网工作计划频道。

以下是工作计划网为大家整理的关于《2019医师个人工作计划》文章，供大家学习参考！

一个好的中医执业医师考试复习计划可以使知识再现、解题更熟练。按计划办事就会使生活和学习有规律，逐渐就会形成良好习惯，生活和学习似乎达到了一种“自动”的境界。

一切都要按自己订的复习计划来备战资格考试，相信你复习了一段时间之后，就会慢慢适应这种生活，直至到考试的时候，带着自己的信心去考试，等成绩出来的时候就会发现：通过资格考试原来如此简单。

一、理清体系，把握总体

考生学习任何一门课程，都要从总体上把握教材的体系，以便准确的把握教材的内容。要做到这一点，考生可通过阅读教材目录来掌握教材的结构，以便抓住贯穿教材的主线，理解和掌握各章节之间的相互关系，从而为下一步的深入学习提供一条比较清晰的思路。

二、分清主次，突出重点

考生学习教材的重点就是抓教材的“纲”，“纲”抓住了，就能“纲”举“目”张。因此，在自学教材的过程中，就要注意找重点、抓重点、把握重点和掌握重点。找重点，但不一定非得单一地从考试的角度来理解重点和抓重点。一般说来，教材的重点是多层次的，既有全书的重点，也有每个单元的重点，还有每一个章节甚至每一个问题的重点。

同时，对于每一个基本概念，基本理论甚至每一个问题的重点字、句也不能忽视。抓住每个层次的重点，着重学习，深刻理解，准确记忆，不断巩固，就能收到以点带面，全面掌握的效果。

三、纵横联系，融会贯通

教材的不同章节之间，都存在着一定的联系。因此，不论学习什么内容，都要注意运用联系的方法，使前后内容相互贯通。这样做，既有利于消化新知识，又有利于使自己的已有知识得到进一步深化和提高，收到温故而知新的效果。

四、多找疑问，加深理解

对教材中的一些难点、疑点和重点问题，要多问几个“是什么”、“为什么”，然后多动脑，多动手，多思考，找答案。这样带着问题学习，目的性强，思想容易集中，有利于加深理解，也有利于提高记忆效率，收到事半功倍的效果。

五、借助图表，消除难点

在教材内容比较复杂或难以记忆时，我们就有必要勾画一幅纲目清晰的教材结构图表来帮助记忆。这样做，一是在勾画中对教材的理解，二是为下一步的全面复习和重点掌握节省时间。勾画图表时，要按照从左往右、从上到下的顺序和由大到小、层层分解、逐步深入的原则进行认真地分析和综合，并把每一层次的重点据其因果关系和逻辑关系等构成

知识网络图。知识网络图可大可小，可详可略，完全根据个人复习情况来定，要灵活掌握。利用图表进行学习，提纲挈领，既有利于重点深入，又有利于全面把握，对圆满完成学习任务具有非常重要的作用。

六、联系实际，活学活用

理论联系实际，这是学习的最基本的方法。我们在看书的过程中，要想掌握新学的理论知识，就不能靠死记硬背，更不能依赖现成的“标准答案”，关键在于分析和理解，要“活”学，不要“死”学，要把基本理论分析清楚，理解透彻，掌握牢固。另一方面，还要学会运用。在学习过程中，要注意工作实际和思想实际，有意识地将学过的知识，一点一点地逐步加以运用。这样做，既能启迪对理论精髓的深刻认识，又能提高运用理论知识，分析问题和解决问题的能力。同时，在工作中对理论知识的运用，本身又是一次再学习、再深化、再提高的过程，是一种高层次的学习。

七、模拟训练，把握题型

进入复习迎考阶段，我们还要进行自测模拟训练，其目的不是“猜题押题”，而是为了熟悉题型，掌握方法，以使答题更加正确、规范。在模拟训练中，一是要注意不同题型的答题方法，掌握答题的规律；二是要注意对照问题的答案内容，使问题更准确、更可靠。

参加中医执业医师考试的考生绝大部分是在职学习者，工作学习矛盾比较突出，学习时间有限，学习难度较大。这就要求考生在学习过程中，注意摸索适合自己学习特点的学习方法，尽量发挥自己的优势，努力减少学习的盲目性，并坚持随时总结，以提高自己的效率，取得更好的学习成绩。

医生师带徒徒弟总结篇六

一、规范业务查房，提高查房效果。

改变往年查房应付的局面，由管床护士负责病历选取，真正选取科室疑难病历，书写护理计划，责任护士负责讨论该病的疑、难点护理问题，集思广义，提出解决问题的办法，达到提高业务水平，解决护理问题的目的。

二、加强细节管理，培养良好的工作习惯。

细节决定质量，妇产科随机性强，平时工作习惯差，做护士长忙于日常事务，疏于管理，20_年将把精力放在日常质控工作，从小事抓起，将质控工作贯穿于每日工作中，每周质控一到两项，形成规范。另外发挥质控员及责任护士的作用，将一些日常质控工作交给她们，提高大家参与意识，动员全科人员参与管理，有效提高自我管理意识，提高科室管理的效率。

三、加强业务学习，提高整体专业水平。

加强专科业务知识学习，系统学习妇产科学，围产期知识，新生儿复苏，产科急症护理及应急程序，要求所有成员都参与，每月一次。并进行产科急证抢救演练，人人过关，提高应急能力及专科护理水平。

四、加强健康宣教工作。

设计专科健康教育手册，分为新生儿保健手册，产褥期保健手册和妇科疾病保健手册，设计清新的版面，吸引病人真正去了解知识。同时规范科室健教内容，制作护理人员健教手册，形成一体化健教内容，科室备份，人人掌握，有效提高健康宣教工作。

五、完成日常各项工作及质控工作。

产房管理是科室管理的薄弱环节，产房交接及查对工作一直不能系统贯彻落实，责任落实到人，小组长总负责全面质控工作，全面提高产房的管理工作。同时加强院内感染控制及监测工作，完成各项护理质量控制与管理。

在新的时间段的工作中，我们愿用每一天的辛苦换取科室工作的顺利开展，用每一天的付出提高管理工作的规范实用，用每一天的心血争取科室每位护理人员的愉快工作。

医生师带徒徒弟总结篇七

新年要有新气象，新院要有新特色，面对新医院，无论从管理、服务、还是追求质量给我们均提出更高更严要求，科室召开全科人员会议，认真形势，统一思想，树个人形象，树科室形象，树新院品牌，从自身做起，高标准、严要求，树立“院兴我荣，院衰我耻”思想，现制定工作计划如下。

1、人性化管理

新型医院管理不能停留在原有管理模式和水平上，科主任、护士长首先要转变观念，不断学习管理经验，提高自身管理水平，反对一言堂，提倡以人为本管理方式，开展人性化服务，人性化管理，根据不同层次患者，应用不同服务方式。加强同志间沟通，加强医患、医护之间沟通。科主任、护士长敢抓敢管，不做老好人，科室弘扬正气，使科室成为一个团结拼搏积极向上的团队。

2、改进服务措施

新入院病人热情接待。宣教认真仔细。及时处置新病人、力争在x分钟内□x分钟内输上液体。危重病人立刻处理□x分钟内输上液体。护送危重病人检查，主管医生，主管护士。保持

病区干净、明亮适舒，坚持周二卫生日。彻底转变观念，服务向宾馆式转化，彻底消除生、冷、硬现象及无人应答现象。出院时送出病区，道一声“安康”。按照医院管理年活动要求及医院安排，熟悉xx种核心制度，首诊医师负责制，病案书写、讨论、会诊、危重病人抢救制度人手一册。

医院质量是重中之重，是立院之本。是医院生存生命线，重点抓建设。从基本素质抓起，培养良好素质、美好的医德，特别是年轻医生，年轻护士，心理素质差，爱发脾气，工作责任心不强。抓基层质量，抓年轻医生综合能力提高培养全科医生。抓医疗文件书写，从病历抓起，以卫生厅病历书写手册为准则，科主任、二线医生对所管的病人心中有数，查房后及时签字。抓危重病人抢救及疑难病人诊断与治疗，科主任亲自抓危重病人抢救，及疑难病人诊断治疗x日诊断不清科内讨论□x周诊断不请院内讨论。

加强环节质量管理，首诊医生负责制，责任划分明确，既有分工又有协作，坚持每日三次查房制度，二线医生对每日危重病人心中有数，新入院病人一一过目，消除潜在隐患，严格各种操作制度及会诊制度，加强与患者沟通，签写好每一份知情同意书及特殊检查、治疗协议书，上对科室负责，下对自己负责。职控小组每月或每季度对医疗质量进行检查反馈并作处罚、奖励。

科主任为科室安全责任人，上对院长负责，下对同志负责，科室与院方签定安全责任书，科室与每个同志签好安全责任书，责任明确，安全措施到位，增强防范意识，认真落实医疗制度和诊疗规范、知情同意书，等各种程序执行到位，贵重药品，特殊药品及财产专人保管，特别要加强医患沟通每月对医疗安全进行一次自查，将不安全因素，消灭在萌芽状态，杜绝医疗事故发生。减少和避免一般差错及误诊纠纷。

随着社会进步与发展，疾病也在不断变化，知识更新较快，有些专业前沿性知识很多，但由于自身处基层，外出学习机

会太少，知识更新较慢，科主任每年x次外出短期学习或培训，了解前沿性知识，开展新业务，才能做好学科带头人，各级医生均需加强自身学习，狠抓三基训练，规范医疗行为；重点医生选拔外出进修学习。