

银行消防安全排查整治情况报告 交通安全隐患排查整治情况报告(汇总7篇)

总结是对某一特定时间段内的学习和工作生活等表现情况加以回顾和分析的一种书面材料，它能够使头脑更加清醒，目标更加明确，让我们一起来学习写总结吧。什么样的总结才是有效的呢？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。

医生自我鉴定 医生进修自我鉴定总结篇一

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疗治疗，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。

因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

医生自我鉴定 医生进修自我鉴定总结篇二

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。

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，想在有限的时间里传达最多的信息，所以说话特别地快。除了快之外，就是缩写特别多。

医生自我鉴定 医生进修自我鉴定总结篇三

本人一年来勤勤恳恳的工作，在各种场合各种环境下，一直不敢忘记自己是个普通的共产党员，一直努力地按照党章的要求去开展业务工作，虽然并没有优秀的表现和突出的贡献，但是，也没有给社会留下污点，没有给医院科室集体丢过脸，也没有给我信仰的党组织丢脸。自己只是一介普通的临床医生，努力做着一个医生应该做的事情，尽着一个医生应该尽的责任与义务，在我的周围，体现着和谐的医患关系。我用这样的和谐感染跟着我的学生们。一直服从配合各级领导的工作。

以下为本年度的具体工作与收获：

1、病房工作：做为二线医生，指导年轻医生的临床诊疗，负责22张病床。医学教，育网|搜集整理个人共收住院治疗的

有400余人次，大部分是安胎或不孕症，小部分是肿瘤或其它病种。主刀各种手术总共260多台，参与30余台。值夜班次数60次。

2、门诊工作：每周3个半天的专家门诊，停诊3次，总共出诊约140次，一年门诊量13421人次(医院统计数字)，平均单次门诊量95人次。每次门诊时间平均超过7小时。

3、支持产科建设，本年度共有267人(登记在案的)在本人的治疗下获得成功的妊娠，其中在本院产科分娩的有23位，均平安顺利。

4、写了6篇科普文章，宣扬中医药的优势。没有专业论文，医学教，育网|搜集整理主要是因为本人的观点并不能获得行内的认可，即使写了也是白费口舌。但是个人的经验教训并非深埋心底，而是毫无保留的献给学生们。没有申报课题，因为没有时间、科研水平是缺陷，同时也反感当今的科研现状。

5、通过网络等途径利用业余时间义务回答病人的问题总共3500多个。

6、强烈反感给医生送红包和强烈反对医生接受红包，及时杀灭病人或家属们送红包苗头与动机共80人次，数额不详。因为没有收，所以上交红包数为零。

7、获得病人的各种表扬(锦旗、表扬信之类)70多人次，带动病房同事的工作积极性，多人多次获得病人的好评。

8、以下为本年度接受病人的礼品清单：各种饮料30多瓶(基本上出门诊时喝了)、蛋糕点心饼干之类若干包、大米10斤、番薯20斤、青菜10斤、水果篮若干、零星水果若干、活鸡4只、红鸡蛋150个左右、姜醋猪脚约10碗、萝卜干3斤、菜干10扎等等，还有一些零星的零食。

以上为本人对过去一年的总结，希望自己发扬优点，改正缺点，在新的一年里保持健康的身体，更好的为人民服务，更好的为医院工作。

医生自我鉴定 医生进修自我鉴定总结篇四

为切实做好新型冠状病毒疫情防控工作，按照县委、县政府安排部署及通知要求，某某局及时严密部署、迅速采取措施，确保市场监管领域防疫工作落到实处，具体做到“四强化四严”。

一是强化组织领导，严密部署落实。对疫情防控再部署再落实，并按照会议精神要求全局干部取消休假，今天全部正常到岗上班。

二是强化市场监管，严格疫情防控。我局及时印发了《某县市场监督管理局关于冠状病毒感染的肺炎病情防控工作的紧急通知》，要求关闭市场上所有活畜禽交易场所，严禁采取任何形式进行活畜禽交易，某某市场和某某场已于某月22日全部关闭；曾进行活畜禽交易的食用农产品市场要进行彻底的清洗、消毒；餐饮服务单位经营和加工场所禁止圈养、宰杀活的畜禽类动物等，对违法违规开展活畜禽交易和宰杀行为严厉查处。某月26日，我局印发了《紧急通知》，要求全县所有餐饮单位（包括乡镇农村）全部停止营业，同时，协调城管执法大队对街上的从事餐饮的小摊小贩进行了取缔。截至目前，下发通知某某某余份，出动执法人员某某某人次，检查各类经营户某某某家次。

三是强化价格监控，严守市场稳定。春节前，我们严格按照上级要求印发《关于稳定新型冠状病毒肺炎防护用品和药品市场价格的提醒告诫书》60余份，对全县医疗机构、药品经营单位进行提出告诫，要求严格执行明码标价规定，不得价外加价，不得收取任何未予标明的费用；严禁相互串通，操纵市场价格，损害其他经营者或者消费者的合法权益；严禁

绝捏造、散布涨价信息，借机哄抬物价、囤积居奇，推动相关医药用品价格上涨。一旦发现违法行为，依法从严从快从重处罚。截至目前，接到价格投诉举报某某件，餐饮投诉举报某，现已处理某某正在调查某件。

四是强化应急值守，严把宣传引导。我局制定了应急预案，成立了综合应急组，专门负责疫情宣传报道与舆情监测，及时引导舆论。同时加强应急准备，协助开展疫情防控相关知识宣传教育，引导群众不传谣、不信谣，不随意散布有关疫情信息，镇定自若，有效应对，做好疫情市场防控工作。同时，我们公布了市场监管举报电话12315，及时受理群众投诉举报。

存在问题：

一是大部分药店和医疗机构缺乏口罩、酒精、消毒液等防护用品。

二是由于外出道路封闭，某某超市反映蔬菜等生活用品货源紧张，影响城乡居民正常生活。

下一步，我局将加大监管力度，强化监管举措，在防护用品价格、质量及农贸市场、餐饮单位检查上再下力气，全力构筑市场监管防疫屏障！

医生自我鉴定 医生进修自我鉴定总结篇五

在防控斗争中，成千上万的医务工作者响应党的号召，顽强拼搏、日夜奋战，展现了对党、对人民高度负责的精神面貌。这种壮举是以人民为中心，全心全意为人民健康服务的人道主义精神的时代闪光，是医德精神的时代闪光，也是红医精神在新时代的传承、弘扬。

所谓红医精神，即“红色医生精神”，它是广大医务工作者

所形成的理想信念、价值取向、工作作风、专业技术等多维度的思想体系。它包括了政治坚定、对党忠诚的理想信念;救死扶伤,全心全意为人民健康服务的宗旨意识;埋头苦干、无私奉献的优良作风;技术优良、精益求精的工作作风。他们相辅相成,共同构成红医精神的本质内涵。

红医精神将继续鼓舞新时代的红医传人不忘初心,牢记使命,发扬特别能吃苦、特别能战斗的精神,发挥火线上的中流砥柱作用,始终把人民群众生命安全和身体健康放在首位,用他们无声的行为深刻诠释着红医精神的时代内涵。

在同疫情的阻击战中,在无数医务工作者的艰苦奋战中,在人民生命安全的危机时刻,红医精神依然映射出它固有的时代价值、精神力量。红医精神为战胜疫情提供精神引领。红医精神所蕴涵的不怕牺牲,坚定理想,追求胜利的信念,是战胜疫情的不竭动力和精神源泉。

红医精神为战胜疫情提供道德支持。广大医务人员以人民为中心,坚守人道主义的初心和全心全意为人民服务的宗旨,顽强拼搏,与时间赛跑,挽救人民的生命,维护人民健康的价值诉求,体现了弘毅精神,救死扶伤,全心全意为人民健康服务的道德内涵。红医精神为战胜疫情提供精神动力。广大医务工作者汲取先辈们逢山开路、遇水架桥,克服重重艰难险阻,不屈不挠的精神和勇气,激励自己,努力拼搏,克服各种艰难险阻,竭尽全力,坚守在维护人民生命健康的战疫一线,直到最后胜利。