

2023年医生贿赂的心得体会(模板10篇)

我们在一些事情上受到启发后，应该马上记录下来，写一篇心得体会，这样我们可以养成良好的总结方法。那么你知道心得体会如何写吗？那么下面我就给大家讲一讲心得体会怎么写才比较好，我们一起来看看吧。

医生贿赂的心得体会篇一

实习，是一种磨练，是对自己感受医院环境，了解医院事务的一种巩固理论知识的社会实践活动，更是对自己医生梦想的期前准备。实习，让我明白了许多。

短短一个多星期的实习时间转眼就过去了，期间，我学到了许多课本上和课本上所没有的东西。记得刚开始，我表现得异常积极。在实习就快要结束的时期，我对自己严格要求，坚决遵守医院的劳动纪律和一切工作管理制度，以医学生的标准来对待工作，认真工作，丝毫不敢犯什么错误，为医院树立了良好形象，注重将书本上的知识运用于医学实践中，虚心请教，并同老师讨论体位摆放问题，大大扩展了自己的知识面，丰富了思维。真正体会到了什么是实习的真正意义。除此之外，还认真规范了操作技术，熟练应用在平常学到的操作方法和流程，积极同老师配合，努力完成日常实习工作，给老师留下了深刻的印象。

在这看似短暂的一个多星期里，我却受益匪浅。实习期间，我分别到了超声科和放射科进行了实习，虽并没有什么专业知识，但在实习的过程中也掌握了一些知识，比如ct室里，我们跟着老师摆体位，并熟知ct室里操作时记起的操作，每次操作时都要万分小心，生怕有一丝的疏忽。同时，还在接诊室为病人编号，录入信息，懂得了怎么做ct等所必须的过程。除此之外，让我收获最多的就是所谓的团队合作的精神，学会了怎么去用合理的方式与与同学搞好关系。

通过为期一个多星期的实习，作为一名大一刚刚结束即将迈入大二的我，受益匪浅。实习让我印象最深的就是同学们的积极、老师的热情关怀，让我这样一个涉世未深的初学者并为受到多大的伤害、打击。相反，在工作上，自己却感觉得心应手。实习，让我很好地巩固以前所学的知识，同时也让自己提早解除了下学期所需要学习的内容，为今后的学习打下了一定的基础。

当然，实习也并不是一帆风顺的，有的时候遇到了问题，大着胆子去问老师，可问过之后还是不明白，然后又厚着脸去请教，本以为老师会感到烦，出乎意料的是老师还是同刚才那样，依然真的给我讲解，那一刻对老师满怀感激之情。在闲暇的时间里，老师还互相开玩笑，打破沉寂的气氛，为我们的实习生活增添了几分乐趣。

再次走进ct室，少了一份陌生，多了一份亲切；少了一份负担，多了一份安慰；少了一份担心，多了一份真诚。实习的这段时间里，让我不仅真正学到了知识，还明白了一些做人的道理：踏踏实实做人，认认真真做事，更是锻炼了自己的沟通能力，学会了怎样与病人沟通、交流。同时对自己专业各个科室也都有了一定的了解，进一步了解了作为一名医务人员的工作任务。

在实习的这段日子，我们都应该以踏实地工作作风、勤奋好学的工作态度，认认真真做好老师给我们的每一个任务，勤勤恳恳，悉心向上，以饱满的精神和激情应对工作中出现的一切困难，坚信“艰难困苦，玉汝于成”，为今后的学习、工作打下坚实的基础。我坚信，在以后的学习生活中，我会以一名真正的医技师标准严格要求自己，以更加饱满的热情和更加踏实的态度对待每次工作实习让我获益匪浅！

医生贿赂的心得体会篇二

作为一名医生，我深受医院受贿问题的影响。我有一些心得

体会，希望能够对大家有所帮助和启发。

第一段：悄无声息的“红包风波”

医院受贿问题并不是一天两天了。每年的“红包风波”都会成为大家关注的焦点。在我所在的医院，也时常会有一些悄无声息的收红包现象。比如，有些患者会通过建立微信群的方式给医生或护士宣传自己的病情，以此名义送礼。还有一些患者在送礼时力图搞好关系，争取得到更好的治疗方法。这种现象屡禁不止，一旦被发现，就会成为医院的大事件。

医生受贿所带来的影响是无法估量的。一方面，受贿会影响医疗质量，使得患者得不到正确的治疗方案和手术方法。另一方面，对于那些实际需要钱财帮助的患者来说，医生收受红包会让他们倍感失望和无助。更为严峻的是，一旦这种受贿习惯形成，自然而然地就会形成不正之风，影响到医生的职业道德和患者的利益。

针对医院受贿的问题，我们应该采取一些有效的措施进行遏制。首先，要加大对医生职业道德、行为规范以及患者权益保护的教育力度，提高医生对职业规范的认识和辨别受贿的能力。其次，加强医院管理和监督，建立完善的纪律处分制度和监督机制，对于违反规定的人员进行严肃处理。第三，建立保障患者权益的法律法规，依法查处受贿者，同时保障患者合法权益的实现。

第四段：医生该如何拒绝红包

对于广大医生来说，是时候树立正确的职业价值观和拒绝受贿的意识。首先，要加强职业素养，辨析正确的医学科研和医疗行为，提高审慎处理纠纷和权力的能力。其次，要拓宽宣传渠道，引导和教育广大患者和家属，树立正确的诊疗和健康观念。最后，坚守职业道德底线，强化职业规范，明确自己的职责和义务，严格遵守相关的医疗工作规定和各项制

度，拒绝收受礼品和红包。

第五段：医生拒绝红包的好处

拒绝红包带来了什么？首先，可以树立一个良好的形象，体现自己的高尚品德和职业精神；其次，可以促进医患关系的和谐发展，树立患者信任医生的意识；第三，可以促进医院的规范化建设和有效治理，保证患者的用药与诊疗的安全。更重要的是，守住一个人的良心和道德是保护自己和患者自身利益的最好方式，更体现了一个人对职业本质的诚信和尊重。

总结：医生是以治病为己任的，不应该在选择治疗方案时受到金钱等其他方面的贪欲约束。医护人员应该通过正确的教育和宣传，自觉地拒绝红包和现金等物质的诱惑，树立起自我保护意识以及高尚的医德医风，养成良好的医患关系，为健康中国建设奉献出自己的力量。

医生贿赂的心得体会篇三

为深化“以病人为中心”的服务理念，强化基础护理，提高护理质量，卫生部新提出了“优质护理服务示范工程”活动，主题是“落实基础护理，提供满意服务”！我们消化内科也开展了优质护理服务，作为科室的一员自然是感受颇多！

我们用实际行动演绎我们的优质护理服务，每天早上交班后，我们微笑着来到病房做晨间问候和护理，病床前护士一句轻柔的问候：“昨晚睡得好吗？今天看起来气色不错！”为患者和家属带来真挚的问候，并为每位病人整理床单位，病房等，对病情重且生活不能自理的患者，我们早早来到病房，为患者翻身及按摩，像这样的病人住院时间长，私人物品也就特别多，为此我们一遍遍帮他们整理，保持病房整洁，对生活自理的病人我们做的更多的是健康教育，从入院直到出院，

护士们始终和患者及家属们进行温馨的交流，认真倾听着诉说，对生活不能自理的病人，我们定时协助他们翻身拍背，加强肢体功能锻炼，认真讲解功能的重要性，取得患者配合，输液时护士不断地巡视病房，主动积极地协助患者提瓶入厕，及时更换液体并且详细地告诉患者每一瓶药的功效和使用目的，患者心中的恐惧不见了，出院时护士进行出院指导，详细交待出院注意事项，复查时间，出院流程等等，虽然每天工作很辛苦，但当看着患者舒适地躺在整洁的病床上，大家一天的劳累全部烟消云散了，在病人多，护士人员少的情况下，我们依然加强了晨晚间护理，每天除了按常规做一些简单的生活基础护理：打水，剪指甲，洗头，皮肤护理等，且进行了每日护理工作量的统计，不断完善，以求做得更好，为此也提高了服务质量，病人满意度大大提高。

在开展优质服务示范病房活动中，我们获得了病人的好评，但仍需继续努力，尽力做到住院病人少陪护，无陪护，陪而不护，进一步深化“以患者为中心”的服务理念，朝着“让患者满意，社会满意”的目标不断前进，将“优质护理服务示范工程”活动持之以恒地开展好，让患者真正得到实惠，取得让社会满意的效果。

在优质护理服务上我们还有很长一段路要走，但我相信，以后我们会走得越来越好。

医生贿赂的心得体会篇四

作为一名医生，我在医院里工作已经有十年时间了。在这个岗位上，我见证了太多的痛苦和矛盾，也遭遇了许多医疗环境中的陷阱和诱惑。我曾经在医院里受到过不少的贿赂，这是我始料未及的事情。但是，从这些经历中，我也学到了很多，也更加明白了什么才是我们医生应该追求的。

我所在的医院是个繁忙的医疗机构，每天都有大量的患者涌

入。这个环境中充满了压力和紧迫感。许多患者为了得到更好的治疗或是药品，会主动找到医生并送上一定的“关心费”或者“红包”。这样的事情不止一次出现在我的身边，各种各样的贿赂对象涵盖了包括药房、检查科室、护士等在内的机构和个人。

在这样一个环境中，医生面临的是巨大的诱惑和矛盾。有时候，即使我们知道某些行为不道德和不合规，但是面对一些真正需要这种行为的患者和家庭，我们还是会动摇。这种动摇有时候会让我们逾越规矩和底线。所以，如何平衡好这份压力和工作态度的问题，对于每一个医生来说都是必要的。

受到贿赂带来的影响，不仅是医生与患者之间的关系，也会对医院的治理和治疗质量带来困境。一旦医院的各个环节存在过多的贿赂行为，那么质量和安全的问题就有可能变成了无可避免的顾虑。

医生对于贿赂行为的认识和态度，直接影响了我们医生的形象和道德底线。同样的，随着公共监督和法律制度成熟起来，受贿行为也越来越容易被发现和曝光。所以，一方面是医生自己要慎重处理自身行为，另一方面，社会监督和管理也要不断加强和完善。

第三段：患者的选择和权利

妥善处理好受贿的问题，需要我们同时理解患者的权利和利益。患者公正的选择，提升医疗服务的质量和透明度，也是化解麻烦和争议的一种有效途径。

患者在选择医院和医生的过程中有很多信息来源或途径。主动搜索专家咨询或者对比不同医院的治疗水平、设备设施和科研成果，会让患者对疾病的认识和治疗方案更加全面和准确。这样也避免了过度依赖医生的人情和松散的社交网络。

医生身上有着特殊的责任和行为规范。我们需要有清醒的头脑、明确的方向和规范的行业准则。在这个基础上，我们可以积极与患者沟通，教育他们科学用药，合理就医，并建立长期的信任关系。

医院和政府也应该加强对受贿行为的监督和惩罚力度。一些贿赂行为也有着并不微小的社会危害，尤其是在疫情等特殊时期。因此，针对这类情况，要尽可能的加大举报和监管力度，捍卫基本的医疗秩序和人民群众的健康权益。

第五段：结语

作为医生，我们更多地应该关注患者的利益和权利，坚持严格执行相关医疗规章制度和行业准则。我们的职责是尽可能的提供安全、可靠的治疗方案，并在科学知识和专业技能的基础上与患者建立纯正互助的关系。

尽管贿赂和人情的诱惑时常有来自各个角落，但我们永远不应该放弃我们医生的良知和道德观，那样会伤害我们自己，伤害患者，伤害整个医疗行业。心存良知，心怀责任，才是我们医生必须牢记的原则。

医生贿赂的心得体会篇五

俗话说：“玉不琢，不成器。”刚从大学校门走出来的我们过惯了在大学中慵懒散慢的生活，自身的个性也得到了充分地展现，但当我们走上各自的工作岗位时，这一切都是那么地行不通，然而，我却有幸地参加了xx医院20xx届新员工的岗前培训，自己的内心是深有体会。

首先，通过集体上课，用专业知识来提升人，通过各位前辈、老师给我们授课让我们对医疗的各个方面，各项程序都有了一个清晰的了解，给我们拨开了天空中的迷雾。

其次，用x医文化感染人□xx医院是座百年老院，历史文化悠久，在这里人才辈出，走在医院的每条小道上，都是踏着百年的历史沉淀，“仁心仁术，济众博施”是台医的院训，在这一个礼拜的岗前培训中，我们充分地体会到了这一点，尤其是x院长对我们这样说到，“把简单的事做好了就是不简单，把平凡的事做好了就是不平凡。”其实这其中包含了一个哲理，从小事做起，不要好高骛远。

第三，用拓展训练锻炼人，这是一个考验集体智慧的项目，在这三个项目中，我们三队完成了其中的两项内容，而求生这一项没有按时完成，大家心中都很难过。

后来，经过总结才知道，虽然我们已经尽力了。大家你一言，我一语，各自发表着自己的见解，而最终可供执行的方案却不多，所以最终导致了我们的失败，从中，我得到团队协作是如何的重要，遇见困难时要群策群力，大家不能互相埋怨，只有劲往一处使，才能最终克服困难获得成功。

这几天，我一直在思索这样的一个问题，为什么我们的院领导要让我们进行这样一个岗前培训，而不让我们直接到各自的工作岗位去。此时，我才明白，这是为我们今后更好地在自己岗位上发挥自己的聪明才智，让我们能更好地融入到台医这样一个大的环境中去，而事实是我们的确感到了不一般，人是要有点自知自明。

在这里学会如何做人，如何处世，是自己要努力的.。院领导的良苦用心就是要将我们打造成x医明天的栋梁！“滚滚长江东逝水，怎拒那涓涓细流。”正是因为有了x医的博大胸怀容纳了我们。我们才得以发挥自己的所学，真的，我要感谢x医！带着我们的青春与活力，一起去探索美好的明天。

医生贿赂的心得体会篇六

医院受贿作为一个让人痛心的现象，几乎在每个国家和地区都有出现。其严重性显而易见：一方面，医护人员因为个人利益而降低服务质量和资质；另一方面，患者因为缺乏财力而无法接受必要的医疗服务，这直接威胁了人民健康和社会稳定。

第二段：对医院受贿现象的原因进行分析

医院受贿现象背后存在着复杂的原因。其中，医疗资源的不平衡和不公平分配是最主要的因素。由于医疗资源被配置到了城镇和经济发达地区，导致了乡村和经济不发达地区医疗人员和物质上的匮乏；同时，制度上的漏洞和管理上的不规范，监管机构的不力等也成为导致医院受贿现象的重要原因。

第三段：谈论医院受贿给医疗事业带来的损害

医院受贿给医疗事业带来的直接和间接损害是深远的。一方面，它影响了医疗服务的质量和效益；另一方面，它破坏了医疗服务和社会公正之间的平衡关系。此外，通过口碑传播和媒体曝光等途径，对医院声誉产生了负面影响，降低了人们对医疗行业的信任度，使医疗机构失去了公众信赖。

第四段：探讨应对医院受贿问题的有效方法

针对医院受贿问题，我们应该采取有效的措施来压制其发展。首先，应该成立相关的监察机构，在医院之外对医疗系统全面的检查和调查；其次，医院应强化社会信任度之间的联系，积极探求团队协作和仁慈的医疗文化，同时进一步加强诚信教育，引导医疗工作者正面参与医患互动和治病救人；最后，国家和地方要加大投入，促进医疗资源的均衡分配和公正配置。

第五段：结束语

医院受贿问题是一个极富争议的话题，也是一个需要各方共同努力的问题。通过加强法规制度和管理制度方面的完善，注重医德医风的培养和传承，提高医护人员的荣誉感和责任感，彻底消除医院受贿现象才能够真正推动医疗事业的发展，为人民的健康和幸福做出巨大的贡献。

医生贿赂的心得体会篇七

着一颗兴奋而又忐忑不安的心结束了两年的理论学习后，来到深圳市人民医院实习。

开始了我新的起点，实习刚刚开始的时候，是我第一次面对患者、第一次面对临床技能操作。心里难免会有些束手无策，总感觉到书本上的知识与临床实践距离很大，于是我就非常仔细观察老师们是如何操作。如何与患者沟通，询问老师处理问题的方法技巧等等；并且护士长、老师们都十分耐心地指导我们各项技能操作，给我们讲解各项操作的要点，带着我们分析一些病例知识。还有护理部与各科室隔周三会进行教学讲课，这不仅让我们见识到了正规的临床操作；还给我们增添了新的理论知识，与此同时也加深了我对护理专心的认同及整体护理观的认识，在各科的轮转过程中，使我体会到了护生的不容易与艰辛，虽然有苦有乐，但也却很充实，一开始还有很多不适应，一个男生做一些护理操作，患者不予理解，特别是我们在妇产科时，去做一些妇科操作时，一部分人会拒绝让你操作，那个时候真的好无助，觉得很委屈。促使我认为护士这个行业根本不适合我，但此后随着时间的推移，却能让你慢慢的发现它的美妙之处，因为这些不单单对以后的临床工作打基础。也可影响之后的人生。

就这样，一次一次，一天天，慢慢的我掌握部分护理操作技能，不过这是跟老师们的鼓励与帮助是分不开的，如今我可以根据一些简单的病情作出相应的处理，而面对一些临床操作我的手已不再颤抖，反而鼓励患者不要紧张，要放松心情，这种种的变化，都在点点滴滴的成长中，我温暖的感受

着老师们对您的关怀，不管是工作上的还是生活上的。

在人民医院实习的这段日子里，我受益匪浅，是我从一名护生到“护理人员”过渡的重要过程，也为我们今后的护理生涯打下更好的基础，好让我这刚刚出海的鱼船能早日顺利到达“实践”的彼岸。在这段时间里，我得到患者的第一次称赞，同时也接受了患者的第一次批评，第一次体会到了救死扶伤的神圣，也是第一次眼睁睁的看着生命从身边流逝，这些快乐的，悲伤的，激动的，感动的点点滴滴将会在我生命中留下深刻的一道。

本次见习的第一个科室是针灸科，虽然见习的时间只有短短一周，我却收获良多。

首先便是锻炼了动手能力，这是我第一次跟针灸老师见习，是一个全新的体验，来做针灸的大多数为面瘫、脑瘫、颈肩腰腿痛等。面瘫选用阳白、四白、地仓、颊车、翳风、合谷为基本穴，阳白为足少阳、手足阳明之会，可舒调额部经气，以翳风、合谷祛风散寒，疏经通络，地仓、四白、颊车同用，以疏导面部经气，备用穴以攒竹、地仓透穴为主，增强舒经活络作用，以太阳舒调经气，加温针灸时需用纱布保护眼睛，电针取四白、地仓、颊车、瞳子髎等穴，用疏密波15分钟，以面部肌肉微微跳动为宜。取针后用梅花针扣刺，以皮肤发红发热，患者可以接受为宜。

颈椎病患者也占了很大一部分，中医学认为，颈椎病是年老体衰，肝肾不足，筋骨失养，或久坐耗气，劳损肌肉，或感受外邪，客于经络，或扭挫损伤，气血瘀滞经脉瘀阻不通所致，一般取穴夹脊穴、大椎、曲池、肩中俞等，得气后接电针加温针20分钟。

针灸治疗小儿脑瘫也是姚主任的擅长领域。小儿脑性瘫痪是指出生后发育一个月非进行性脑损伤综合征。因小儿不易留针，所以以头针留针，体针多为针刺刺激穴位，头针主要

选四神聪、颅息、脑户、神庭、本神，留针30分钟，10分钟行针一次，平补平泻，体针选用曲池、合谷、外关、风市、伏兔、血海、足三里、三阴交等穴。

第二周见习的科室是肛肠科，因蔡而玮主任很忙且周三三伏灸导致缺少一天跟诊，所以大部分学习都是靠蔡主任给的陈民藩老先生的《陈民藩学术思想和临证特色一书》，书中总结了陈老的经验方，清解饮主治肛旁炎，用银花、黄柏、土茯苓、鬼针草、蒲公英清热解毒利湿，苈麻根凉血止血，白芷消肿止痛，紫苏、苍术理气健脾。消毒饮主治肛周脓肿，用鬼针草、银花、土茯苓、连翘、黄柏、白鲜皮清热解毒利湿，丹皮凉血止血，白芷消肿止痛，苍术理气健脾。陈老治疗肛肠疾病时常兼顾脾胃。

陈老重视“内外并治”，其中外用敷药最为常见，由于药物直接作用于患处，起效快，使用方便，易为患者接受。他运用“酸涩收敛”的理论研制了紫白膏，消炎生肌膏，消痔洗剂等一系列外用剂型，应用于不同疾病的不同阶段，有独特疗效。

陈老在治疗内痔长期便血，出现气血虚弱之证时，在清热利湿的同时，兼顾滋阴补血。陈老在益气补血用药上，主张用药性相对平和之品，如桑葚、黄精等。治疗内痔出血，辨大便情况也很重要，便硬往往加剧内痔出血，在通便药物上以润通为主，不宜用峻猛的泻下药物，避免过度刺激加剧出血。

因痔疮存在复发的可能性，所以嘱咐病人采取措施进行预防很重要，主要有加强锻炼、妇女节制生育、妊娠期注意卫生、分娩时注意会阴保护、防止撕裂。做到饮食有节、不偏食、不过饥过饱。保持良好排便习惯，积极治疗便秘等等。

见习的时间只有短短六周，但是老师们严谨的治学态度给我留下了深刻的印象，同时我也了解到，虽然我们是中医院校，

但是作为一名新世纪的中医，必须同时精通西医学问，符合这个时代的需求，两种医学完全可以相互扶持，为人类健康谋福利。

医生贿赂的心得体会篇八

白云浮动，传奇被停留在过往，落叶沉睡于大地，孕育着一个希望的诞生。20xx年的冬天，这是我进入石大的第一个寒假，美丽的石大，承载着我的梦想——去当一名光荣的白衣战士。生命的意义是由自己定义的，为了给自己医学知识充电，而实践的过程是所有课本不能给予的，短暂的寒假便来到新城红十字医院(原八毛职工医院)实习。

对于我这个只有半年学医经历的学生来说，应该从医院中最基础的护理工作开始。来到医院，我对一切都感到新鲜和畏惧，即使自己曾以病人的身份到过此地。

镜中的我，穿着干净的白大褂，戴着洁白的帽子和口罩，想想自己第一次穿着白大褂的那份自豪，心底的那份坚定与自信油然而生!

看起来简单的护理工作，让我开始有些手忙脚乱。原本的自信荡然无存。我开始虚心向护士学习，紧紧地跟着护士，寸步不离，年轻的护士耐心地给我讲解着关于护理的知识。慢慢地，我穿梭在各个病房，了解了她们的护理术语和一些日常工作。

我协助护士接诊病员，做好四测(测血压、测体温、测脉搏、测体重)，熟练地掌握了血压及体温的测量方法，接触配液环节，在严格坚持“三查七对”(三查：操作前查、操作中查、操作后查;七对：对床号、对姓名、对药名、对浓度、对剂量、对方法、对时间)的原则下，并为病员配液。

终于有了我实践的机会，想着护士叮嘱我的操作要领，端着

装有止血带、胶布、碘付的器皿，来到病房。面带着微笑：“阿姨，该打针了！”我给病人绑上止血带，用碘付进行消毒，然后拿起针头，小心翼翼地扎入病人的血管中。看见管中有回血，一种如释重负的感觉蔓延全身。想不到，身平第一次扎针竟然会如此的顺利！

护士在休息的时候，给我讲着因为静脉注射的输液管中一个小小的气泡，而使病人死亡的真实事例后，我大为震惊，不免开始崇敬这些平凡的护士们。

20xx年2月21日在医院领导的同意下，我观摩了一例左下肢静脉曲张高位结扎及剥脱术！手术前病人的家属用充满期待的目光注视着主刀的医生，顿时让我感到医生的伟大责任。手术的时间大约两个小时，主刀医生精湛的医技，让我了解到医学基础知识的重要性，他的细心，仿佛把病人当成自己的家人一样精心地照料，就好象生理老师曾经说过：虽然你们是用动物做实验，但以后你们却是要给人看病！因此，使我是深深体会到，我们要提高自己的职业素质。

短短的15天医院实习结束，终于可以喘一口气了。想想这么多天的忙碌，再想想每日辛苦战斗的护士们，才知道护理工作的不易。

我觉得护理工作不仅需要熟练的技巧，而且同样需要优秀的职业素质：

1. 思想素质：要教育和培养每一个护理人员热爱护理工作，献身护理事业，树立牢固的专业思想；要有崇高的道德品质、高尚的情操和良好的医德修养，以白求恩为榜样，发扬救死扶伤，实行革命的人道主义精神；真诚坦率，精神饱满，谦虚谨慎，认真负责；要高度的组织性、纪律性和集体主义精神，团结协作，爱护集体，爱护公物。

性地做了病人的思想工作，增强其向疾病做斗争的勇气和信

心;保持衣着整齐,仪表端庄,举止稳重,礼貌待人,朴素大方;作风正派,对病人一视同仁,对工作严肃认真。

3. 科学素质:护理人员要具有实事求是、勇于探索的精神,要认真掌握本学科基本理论,每项护理技术操作都要知其然并知其所以然;护理学是一门应用学科,必须注意在实践中积累丰富的临床经验,要掌握熟练的技术和过硬的本领;要刻苦钻研业务,不断学习和引进国内外先进的护理技术;要善于总结经验,不断探索,开展研究,勇于创新,努力提高业务技术水平,不断推动护理事业的发展;要积极努力学习和了解社会学、心理学、伦理学等知识,拓宽自己的知识面,更好地为病人的身心健康服务。

同样,即将成为口腔医生的我们也应该充分认识到:

1. 医生是一个很平凡的职业,他的责任就是救死扶伤,挽救病人的生命。

2. 医生也同样应该具备一定的思想素质、专业素质和科学素质,要有一定的责任心,把病人的生命看作是自己的生命。

3. 医生要有创新和探索的能力,积极为医学的未来作出贡献。

新的学期开始了,新一轮对医学知识的吸收和总结也拉开序幕,我会投入百分之百的努力:加油——对所有的人说!

医生贿赂的心得体会篇九

我是一位学临床的医学生。根据我们的实习大纲,最近正好被安排到社区医院的防保科实习预防医学。实习之后感觉我们的社区卫生问题实在太多太多。我在自己的blog上写过一篇相关的文章,但似乎少人问津,现又补充了一些内容,贴于此处,与大家交流。

目前上海的基层预防工作和流行病学的数据采集主要是由社区卫生服务中心承担的，其他地区具体的操作方式不详。就拿上海来说，社区卫生服务中心就是我们熟知的地段医院，是构成三级医疗体系的第一环，其主要职能是为所在社区的居民提供基本医疗服务，对疾病进行一二级预防，同时承担着部分重大疾病的疗养、康复工作，在为居民提供基本医疗服务的同时，负责对该地区的疾病发生情况进行监测。一个很不错的想法，但在实际操作过程中却有很多问题。

- 2、所提供的基本医疗服务是否适应社区居民的需要；
- 3、所提供的基本医疗服务质量是否能得到保证；
- 4、是否能保证大部分的社区居民均能在社区享受到基本医疗服务；
- 5、所提供的医疗服务收费是否合理；

以上这些问题直接左右了社区居民的选择。由于大部分企事业单位工作时间与社区卫生服务中心工作时间相同，所以大部分在职职工及其子女，小病不上医院，大病则上大医院就医，不会选择地段医院的服务。同时社区卫生服务中心的服务人员学历层次相对较低，诊疗手段单一，也成为了人们不选择社区医院的原因之一。按我们带教的话说来地段医院就医的人开药的比看病的多。最近一段时间，不少社区卫生服务中心推出了类似于家庭病房的家床服务，虽有些类似于国外的家庭保健医生，但实际差距却很大。同时由于疾病涉及个人隐私，多数人对于类似的上门服务不甚信任，同样造成了一定服务困难。由于服务对象与监控对象是一致的，也直接导致了疾病监控覆盖率的下降。

二、医疗资源的不合理应用。由于服务对象覆盖率低，而疾病监控需要全覆盖，这样就不可避免的造成了工作量的增大。很多工作靠社区卫生人员上门完成，即便这样依然不能达到

有效的覆盖率，加上流动人口的增加，进一步加大了疾病监控（尤其是传染病）的困难。同时由于一级医院覆盖率的下降，上级医院的工作量随之明显增大，造成了人手相对短缺的有趣场面，大医院急诊的繁忙就是一个最好的例子，这在一定程度上削弱了大医院的工作效率，在治疗重病和疑难杂症的同时还要忙于应付社区常见疾病。在社区医院资源利用率不足的情况下，又造成了大医院医疗资源的浪费。曾几何时，和一位英国医生聊起了英国的全民医疗体系。她说，在英国，要进入大医院就医，必须由社区医生的转诊，否则医药费一律自付，这就大大提高了医疗资源的有效利用率。

三、相关从业人员不足，学历层次不高。从各大医学院的就业趋向来看，更多的医学生倾向于去二级或三级医院就业，去社区卫生服务中心的人少之又少。其实这一点是容易理解的，培养一个医学生需要至少五年的时间，多则七年、八年，对于每一个人来说，自身的发展都是需要考虑的。一个硕士或博士去地段医院当医生是很多医学生和家所不能接受的，而培养全科医生又是现在国家培养医学生的一个方向，任重而道远。其实在国外，医生兼职的情况也并非鲜见，我上次碰到的那位英国医生，既做家庭医生，又为当地的一家大医院做心彩超。同时医院的联合也是加强各级医院联系的一个重要手段，如果可以将若干一二三级医院整合起来，促进医生交流，共负盈亏，情况可能会更好一些。（补充：在后来实习的几天里越来越发现社区医院的工作效率实在是低得可怕，重复劳动率高得惊人。换句话说就是整天都在忙，但不知道在忙些啥。真正随访病人的时间少，用在输入、核对数据的时间多。社区医院的大部分从业人员自身素质不高，直接导致了工作方法落后。）

四、居民的健康意识和社会责任意识亟待加强。在大医院我们可以看到有不少人小病不医成大病，心脑血管疾病、糖尿病等现代人常见病较以前也有明显上升。但有多少人注意到这些问题了呢？在社区服务时，我们为病人量血压，发现高血压不在少数，有些居民的血压高达180/110mmhg自己却浑

然不知，他们中不少是中年人和烟民。今天老师的课上说到一些病人到地段医院配药，但不听医生医嘱，比如患了糖尿病仍然不控制饮食，结果吃了药血糖还是一塌糊涂。小病不治成大病，心脑血管意外一旦发生，不但害苦了自己，社会还要承担很大的经济负担。同时还有一些人会以涉及隐私为由拒绝调查，甚至给予调查者假资料，给流行病学调查造成很大的麻烦。

五、疾控传报网络不完善。该不完善指的不是传报制度，而是电脑网络。有一些疾病，如精神病，已经可以做到全市网络一体化，在任何市级或区级精神病医院，只要发现精神病人就能直接传到网上，相关社区医院即刻派人进行随访。但有很多疾病的随访传报都是人工制表、打印，没有相关的网络，人力花费极大，尤其是患病率较高的慢性疾病(糖尿病、高血压)。其实如果可以建立一个全市统一的数据库，将相关数据定期输入，就可以减少很多了劳动力。甚至于可以将一部分数据记录在社保卡或者身份证上，只要卡一刷，数据自动传报不就可以快很多。(仅是一种设想，不知道有没有可行性。)

医生贿赂的心得体会篇十

实习，是一种期待，是对自己成长的期待，是对自己角色转变的期待。也是自己梦想起航的第一站。昨天的我还在无忧无虑的象牙塔中，在面临实习时，有过惶恐，有过不安，有对自己无法适应新环境的担忧。带着百感交集的心情来到了我实习的`第一站——肿瘤科。

带着好奇和紧张的心情来到肿瘤科，一切对于我来讲都是那么新鲜和陌生。带教邓老师热情接待并介绍本科概况，熟悉病区环境、布局、物品放置情况，本科的规章制度，让我对肿瘤科不再那么陌生。几周下来带教老师的倾囊相教，让我明白了许多临床专业知识，如第一次配液、第一次皮下注射、第一次静脉输液、第一次给病人换药等，带教老师的鼓励和

信任就像一支强心针让我不在过于胆怯和畏手畏脚。

肿瘤科是一个非常特别的科室，对肿瘤病人的护理不同于其他学科，专业性强，知识面宽，心理压力大，护理难度大。首先，护士长让专业的老师跟我们进行专科技术讲解：如化疗病人保护静脉的重要性、picc的穿刺和维护，气切的护理，肿瘤病人静脉输液的注意事项，常用化疗药物的分类、毒副作用及预防措施，肿瘤病人放、化疗前后的护理等等。

为了让我们学以致用，将所学的知识进行巩固；为了给我们提供一个锻炼的平台和机会，护士长和带教老师让我们每人准备与肿瘤有关的ppt小讲课。老师们认真耐心的倾听，精彩的提问，同学们之间的交流与互动，整个讲课过程在气氛轻松，热烈的讨论中结束。最后，老师对我们做的ppt进行一一点评，所讲不是很充分的部分进行补充讲解，并给我们提出了许多宝贵的建议。

这次小讲课不仅加强了实习生之间的交流与互动，无形之中拉近了护士长和带教老师与实习生之间的距离，还使我们受益匪浅，不仅锻炼了我们的讲课能力，增强了自信，也巩固了这几周在肿瘤科学习的知识。

在肿瘤科实习的几周中，有过跃跃欲试，有过害怕与胆怯，也有过突发状况的惊慌失措，但在老师们悉心的谆谆教诲下，更多的是学会如何调试自己，改变自己，让自己更好地融入肿瘤科，为以后更好的工作打下坚实的基础。生活总是让人成长，要相信失落与伤心，焦虑与抑郁都是暂时的。