

医生出科的自我鉴定(大全5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

医生出科的自我鉴定篇一

我是妇产科主治医师全仁贵，于xx年12月至xx年12月在北京大学第三医院进修学习。进修期间担任妇产科进修医队长，负责北医三院妇产科老师讲课时间安排，为进修医排班及解决生活困难，组织全体进修医病例讨论，利用周末时间组织全体进修医到北京各大医院听课学习。在妇科腹腔镜学习班成立后，担任腹腔镜学习班班长职务，负责腹腔镜模拟训练时间及人员安排，为进修医生争取更多模拟训练机会。通过我的努力，获得了北医三院全体老师的一致好评，被评为xx年度北医三院妇产科优秀进修医称号。

进修时我很幸运地认识了全国知名专家韩劲松、郭红燕及熊光武三位教授。特别是韩劲松老师，道德修养极高，对进修医要求严格，我在她的带领下学习了5个月，受益匪浅。总共管理患者192人，其中妇科恶性肿瘤26人，术后化疗44人次，观摩手术310余台，洗手上台132例，做腹腔镜一助共66例，术者21例（其中子宫全切2例，卵巢瘤剔除8例，输卵管切除11例）。腹腔镜手术是未来妇科手术发展趋势，我院开展腹腔镜手术5-6年了，仍处于初级阶段，最大的瓶颈是缝合技术和打结方法。我经过北医三院腹腔镜学习班模拟培训后，现可独立顺畅完成腹腔镜下缝合，套圈打结法是北医三院近2年引进的新技术，它与传统打结方法不同，简单、易学、实用，在三院实际工作中得到很好验证。在北医三院妇科5个月，韩老师给我创造了大量手术机会，每次手术过程都是一堂精

彩训练课，手术步骤和解剖层次讲解十分清晰，每上一台恶性肿瘤病理分期手术就像是上一堂精彩绝伦的妇科盆腔及腹膜后的解剖课。韩老师边做边讲，特别强调术中有大血管或神经及输尿管通过如何避免损伤，出现后果需如何补救等等。妇科进修学习5个月，妇科腹腔镜下分离、剪切、缝合、打结等技术有了质的改变，对盆腔解剖及妇科手术理念有了新的认识，不仅是技术的提高，更是腹腔镜手术信心的提升。

在产科学学习的5个月，我跟随李诗兰、叶蓉华等全国一流教授学习。北医三院是全国产科重症急救中心，全国各地重症均可转至这里治疗，在这里可以见到产科各种疑难杂症，如妊娠高血压疾病子痫前期、子痫 \square hellp综合症，免疫系统疾病红斑狼疮合并妊娠 \square s蛋白缺乏症等，急性脂肪肝，甲亢、甲减合并妊娠，糖尿病合并妊娠、妊娠期糖尿病等，前置胎盘、胎盘植入、胎盘早剥、产后出血、产后多脏器衰竭，宫颈机能不全、晚期先兆流产、先兆早产等，通过管理上述患者，我基本掌握了这些疾病的诊断、治疗以及对愈后的评估。共参与产后出血抢救5例，无一例失败，均保住了子宫。抢救产后出血一方面需要止血，包括按摩子宫、促缩宫药物应用、子宫腔纱条填塞术、子宫动脉结扎术、髂内动脉结扎术、子宫背带式缝合术及子宫全切术，另一方面补液，补液非常重要，根据失血量多少来补，通常先晶后胶，但是具体病情具体对待，补液的时机和方法有新的认识。通过抢救过程学习，感觉不仅仅需要妇科知识，更多需要基础理论作指导，特别病理生理，这正是我们妇产科医师所欠缺的，通过学习，该方面得到充实。子痫前期治疗与我院治疗原则基本相同，但在细节上还是有差异，比如化验项目多且频，动态观察各项化验指标，及时调整药物剂量，硫酸镁治疗子痫前期，每24小时进行一次病情评估，根据血压高低、脏器损伤程度及数量、妊娠月份及经济条件等，调整治疗方案。在产科我参观了3台因“胎盘植入”行剖腹取胎加子宫前壁部分切除加修补术，胎盘绒毛已浸润膀胱前壁，术中失血量均达到4000ml以上，术中有多位主任医师建议叶蓉华教授行子宫全切，但叶

检查leep刀治疗宫颈病变是目前先进的治疗方法，我们常出现这种情况：如果切组织较多，出血难止，组织切少了，不能达到治疗效果。北医三院应用leep刀加高温碳化血管止血法，所谓高温碳化就是用酒精灯加热宫颈止血棒（铜制长柄小锤子），将其加热至红，直接放置出血的组织上，即使血管碳化闭塞止血，术后一月内每周复查1次，给予双氧水及碘伏消毒。这样既可解决手术出血问题，又不需增添昂贵的设备，我院仅需增添一盏酒精灯和几把宫颈止血棒（20元/只）。

几点建议：

1. 妇科方面：妇科肿瘤患者术后治疗十分重要，术后治疗不仅仅是经济效益，更重要是社会效益，术后治疗好坏，直接影响手术成功与否，因为术后治疗是手术治疗的补充，可以弥补手术中的不足，可以提高医院在社会的声誉。肿瘤患者术后10天左右开始化疗，我们可以为患者提供合理的化疗方案，化疗方案个体化，化疗剂量精确化，提高患者生存时间。
2. 产科方面：北医三院产房常规备有卡贝及欣母沛，卡贝是一种长效缩宫素，欣母沛是氨丁卡前列素，都是强效促宫缩药物，如果产后出血能早期应用，可以消灭产后出血于萌芽状态，建议常规备有。对于治疗晚期流产、先兆早产及子痫前期，需要静滴硫酸镁，硫酸镁静脉输入量常需精确到每小时零点几克，北医三院应用输液泵，它输液量准确，可以精确计算出每小时药物输入量，特别是静滴0.5%缩宫素静滴引产时，作用更突出，输液泵价格便宜但作用巨大，是产科特别需要的设备。
3. 教学方面：北医三院是教学医院，以教学为主，学术氛围很浓，每周三停止一切常规手术，上午搞教学查房，双语教学，以英文为主，中文为辅，查房过程中会讲各种学术问题，特别是新的治疗方案，新的治疗药物治疗效果，以及最近文献报道等，查房结束后立即进行病例讨论，将1周内各组疑难

病例收集到一起讨论，决定患者下一步治疗方案。下午就搞学习讲座，有北医三院教授讲课，每次讲课都能让人耳目一新，有新的收获。我们可模拟北医三院教学模式，既符合滨州医学院附属医院发展需要，又可以提高本院职工理论水平。

4. 科室间合作方面：北医三院妇科每月搞一次妇科、放射科及病理科联合病例讨论，针对术前影像诊断及术后病理诊断出现的误差进行讨论沟通，各种信息互相反馈，不断提高诊断水平，使临床诊断准确率进一步提升。我们可模拟北医三院病例讨论模式，纠正诊断偏差，提高诊断水平。产科与超声科联系最密切，在产前诊断这方面有很大合作空间，孕12周前需b超核对孕周，测nt(颈部透明层)值，可以预测胎儿畸形，对先兆早产或晚期流产患者，需b超提供宫颈管长度，宫颈内口是否开大，开大多少，对选择治疗方案及愈后评估有一定的指导意义，如果b超能够测出胎儿体重，对早产儿愈后评估及巨大儿分娩方式有指导价值。放射科的mri及ct对妇科恶性肿瘤诊断有很大的帮助，可以明确肿瘤性质及位置，侵犯程度，对临床分期有指导意义，经常在一起讨论相关问题，可以极大地提高妇产科治疗水平。

常言道：孤帆一叶，难以穿汪洋；众志成城，势必乘风破浪。现今是一个合作共赢的时代，谁拥有了高效能的团队，谁就拥有知识经济时代的竞争力与战斗力。一个单位要想把阅历、经历、学历、特长个性不同的人凝聚在一起，需要一种“思想”来引导与融合，这种“思想”，也即团队理念，它能使团队的力量综合最大化，能营造出积极向上、团结一致、群策群力、奋发努力、共赴目标的团队家园。

一年的时间转眼即过，感谢院里给我这次宝贵的学习机会。目前正值滨州医学院烟台附属医院筹建阶段，“不求无所不能，但求竭尽所能”，作为一名基层医务工作人员，只有踏踏实实做好本职工作，才是对我院大发展最好的诠释。

医生出科的自我鉴定篇二

一、科室党支部建设情况

科室党支部根据科室人员相对较年轻，聘用人员多，任务重，工作量大的特点，支部“一班人”统一了认识，充分发挥党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，党员同志在工作、学习等多个方面都起到明显的带头作用。_x作为科室的老同志，与爱人分居两地，小孩感冒发热住院，由于工作忙的原因，未能请假回家照顾小孩；科室副主任_x身患腰椎间盘突出症，常感腰痛，仍坚持一边治疗，一边带病工作。党员的先锋模范作用感动了其他同志，因为科里工作忙，病人多，至今仍有三位同志未休假，__休假时间未到，得知科里工作忙而主动提前回科工作。由于党员的带头作用，科室上下，团结一致，工作上互相支持，互相理解，使支部的战斗力和凝聚力明显增强。党员同志积极自觉践行“__”重要思想，服务态度明显提高，由于支部积极发挥“两个作用”，使今年的各项工作积极、圆满完成。党员同志能积极主动开展谈心工作，了解每位工作人员的思想动态，有三个同志向党支部递交了入党申请书，要求加入党组织。一名预备同志按期转正。对生活上有困难的同志，支部组织适时送去关怀。今年上半年，科室__父亲因突发“心脏病”不幸病故，支委副书记_x代表支部及时送去慰问金，使__十分感动，决心好好工作。全科人员思想稳定，未出现因工作、家庭及个人问题给科室增添麻烦的现象。

二、科室建设情况

1、完成任务情况：到11月1日起，累计收容患者1300人次，出院患者1250人，其中_x病人77人次，抢救危重病人128人次，70岁以上老年患者152名，完成手术1201台次，一级护理198人次。医疗毛收入约800万元。收容病人和医疗收入仍继续保持全院第一。

今年业务工作特点：

(1)随着社会进步，老年患者住院增多，多数为骨质疏松性髋部骨折。

(2)交通事故明显增多，伤情复杂，治疗抢救难度增加。

(3)科室医护人员相对较年轻，经验有限。根据科室工作特点，强调医护人员要加强责任心，严格遵守和坚决执行各项规章制度，科室领导不仅自己带头执行医疗制度，而且经常检查本科人员遵守医疗制度情况，做到发现问题及时纠正，对重点病人加强观察巡视。对疑难病例组织全科会诊讨论，增强防范措施。今年4月份以来，由于搬迁骨科中心大楼，成立脊柱外科，抽调业务骨干到科外，加上骨科业务骨干考研考博，部分医师参加__训练，科室除正副主任外，均为低年资医师，加上下半年患者明显增多，给科室工作带来挑战，大家都感到工作压力十分之大，为了确保医疗安全，要求大家要加强责任心，发扬无私奉献精神，认真履行各级人员职责，经过大家的共同努力，至月前，全科未发现任何医疗纠纷和医疗事故差错，充分发扬先进科室的光荣传统，较好的完成了今年的医疗护理任务。

2、业务学习：由于今年工作十分繁忙，手术难度高，今年的业务学习主要以自觉为主，科室针对一些共性问题，采取早交班或大查房时间进行重点讲解，使大家能够理解。医疗护理文书的质量较去年有所提高，未发现不合格病历。对进修实习人员进行帮、带、传教育，使他们能够充分理解掌握，为确保安全，保障医护质量的提高，工作上对他们做到放手不放眼，严格执行各项制度，未出现差错和医疗事故。对今年医院发生有争议的医疗问题进行反复强调，使他们从中得到启发。在医疗工作中强调做到“四个增强”，“三个提高”和“两个规范”，确保医疗安全。

3、科室管理：坚持用《条令条例》教育科室人员，做到外出

请假，加强作风纪律教育，提高安全意识，今年来科室人员没有违规违纪现象。认真学习贯彻“__x会议精神”，教育科室人员安心本职，爱岗敬业。

三、政治学习与医德医风建设情况

科室政治学习主要按照医院政治处的安排落实执行，坚持周三下午政治学习时间，认真学习了“__”重要思想和“_大”文件精神，确保学习时间、人员、效果的落实，自觉践行“__”重要思想，在临床工作中做到对病人如亲人，千方百计减轻病人的痛苦，服务态度不断提高，这是践行“__”重要思想的最好体现。努力工作，无私奉献，为建设小康社会做贡献。科室十分重视医德医风建设，这是实践“__”重要思想的需要，更是科室专业发展的需要。医疗行业的竞争日趋激烈，不光是地方医院的竞争，医院内部的竞争亦十分激烈。科室对此十分重视，要求大家增强职业道德，树立良好形象。病人住院，看病服药，不仅要承受身体和精神上双重痛苦，有些家庭也同时背上沉重的经济负担。如果伸手要钱，暗示请吃，收受病人的红包礼品，对他们无疑是雪上加霜，病上添痛。这不仅与医护人员的职业道德不符，也对不起自己的良心。今年9月份，科室收治一名外地民工，因外伤致右足外踝骨折而入我科，入院几天无家人照顾，全科人员十分重视，不是亲人胜似亲人，卫生员为其照顾生活起居，护士护士长，多次掏钱为其买饭，直到家里来人。受到病人与家属的一致好评，从中体现了以病人为中心，全心全意为伤病员服务的精神。三年来，全科人员退回“红包”近万元，多次拒绝患者请吃。由于科室人员和努力，全年来未发现因服务态度不好，出现告状批评的现象，为了减轻病人的经济负担，大家加班加点，无私奉献，不惜牺牲自己的休息时间。为了工作，还有三位医师未能休假，充分体现了“以病人为中心”的思想。

四、存在问题与不足

- 1、医护队伍结构不合理的问题：科室医护人员多数年轻，尤其是医师方面，除了科室正、副主任外多数是刚毕业从事骨科工作，专业知识缺乏，基本功不扎实，经验有限，中级职称缺编，现有人员的业务素质难以应付专业的发展。必须加大人材培养与引进，科室领导压力大，难以长期应付。
- 2、个别医生责任心不强，个别人员有迟到早退现象，医疗文书书写不规范，不及时。这里有经验不足的问题，工作量是事实，造成无时间按时完成。要加强控制督促。
- 3、个别医护人员服务态度生硬，对病人不够热情，甚至个别同志收受病人红包情况，必须加强医德医风，树立良好的职业道德教育。
- 4、科研论文发表不多，客观上工作忙，杂事多，主观上不重视。要更新观点，与时俱进。
- 5、科室管理水平不高，整体护理难度大。要加强管理力度，加强教育宣传，提高管理意识。

骨科医生自我鉴定

医生出科的自我鉴定篇三

在本院内二科实习一个月下来，感受最大的一点就是：作为实习医生，开始真正的动手做各项操作，内科医生出科工作月总结。比起之前见习阶段，多了一份责任心。见习时，完全就是“眼看手不动”，都是跟着带教去看各项操作，除了晨护外，根本就没动手的机会，也很少接触病人。而在这个月实习期间，眼看一个星期后就开始动手操作的。有铃响也是第一时间想到动手去做，但每次都会先“请示”带教老师。这一点，从心里上就感觉很不一样，觉得自己开始具备作为一名护士最起码的责任。

这个月以来，认真遵守科内的各项规章制度。上班不迟到，下班不早退，不矿工。认真及时地完成老师给我的任务认真完成各项操作。工作中耐心细致的对待病人，及时向带教反应病人的需要，认真吸取各项操作的经验。每次接到任务时心里都特高兴，但是有时候遇到一些病人时心里还是会紧张医学教育`网搜集整理。每当这时候我的带教老师都用鼓励的话语、信任的眼神给了我信心，让我找到自信！

在主任的教导下，带教老师的细心耐心讲解指导下，我学到了不少，掌握了一定数量的临床护理操作。虽然有些操作做的还不够“完美”，但我会继续努力的！

医生出科的自我鉴定篇四

精选骨科医生实习生自我鉴定(一)

时间这么快，转眼间已经实习了五个月。在这五个月里，痛苦与快乐并存，而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累——在创伤骨科的手术中，有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折中，下肢的骨折尤其多见。骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界，而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况，及病情严重程度决定是否需切开复位。

我所面对的或多或少都是肢体或心理上有残疾的患者，所以作为一名治疗师应有做够的爱心去关爱他们，了解他们的内心世界，只有这样我和患者之间才能很快的架起沟通的桥梁，才能使我的治疗在轻松愉快的环境下进行。而像脑外伤、脑血管意外、脑瘫患者的康复效果往往比较很慢的，所以治疗师要做到自己心中有数，不能心急，且在这个过程，还要耐心的和患者沟通，说明情况。

我在老师指导下进行各项操作。掌握骨科的术前术后的护理

知识，以及石膏托外固定、牵引患者护理措施，髌、膝关节置换的康复知识，骨科手术知识。颅骨牵引患者、脊柱骨折患者翻身方法，现场示范，并要求我一同参与瘫痪患者的功能锻炼以及骨科疾病的健康教育等。

细节决定成败，记得在一次给患者做治疗的过程中，我因为一个细节没有注意，而使本来很有意义的动作变得毫无意义。老师看到后帮我指出，后来我才意识到，原来每个动作都有要注意的细节，而万一你忽略了这个细节，只会使你所做的动作变得毫无意义，也会使患者的治疗周期变得越来越长，从而使你的整个治疗变得失败。所以经过实践，我才深深体会到其中的含义。

我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我相信，只要通过我的努力，我会做得更好，帮助更多的患者。

参考骨科医生实习生自我鉴定(二)

转眼，一个月的外科实习生涯已告一段落，骨外科自我鉴定。虽然这段实习有点苦有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、写出院小结，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普外科，早上七点半就查房，之后换药，当然，在外科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时。学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术，等，基本上都是从0开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手术虽然不是每个都积极的上台，即使跟台看看还是很长见识的，各关节的复位、石膏外固定、四肢骨折的切开复位内固定术、各种清创缝合等等。对关节镜技术的了解还有介入治疗都是我让我耳目一新。在一个科室里待久了，感觉大家真的如同一家人一样，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。这段外科的实习经历，其中复杂的滋味也许只有亲身经历过的人才能体会，酸甜苦辣，无论是什么滋味，都挺值得回味的。当然更重要的是知道了好多书本上学不到的东西，我会再接再厉，

为医学事业奉献终身。

经典的骨科医生实习生自我鉴定(三)

xx-xx年金秋，我满怀着憧憬的心情来到了流溪河畔的璀璨明珠—xx工伤康复医院实习。刚踏入这片热土，医院工作人员的热情、实习小结师专业技术的年少却老成和高素质及病人的评价和感受就让我很快融入了这个温暖的大家庭，更让我对她充满无限敬意，我深深地知道自己为何而来，来了以后应该做什么？做完之后应该实习小结什么？想完之后应该再做什么？经过近8个月的学习和老师的教诲，我已具备了步入社会的基本条件，以下就是我的几点体会。

1、注重实习“方法”的学习。工伤康复医院以成人康复为主，分为骨科康复、神经康复和烧伤康复三大版块。由于我的实践经验护理实习小结，在这里可以充分展示和狠抓基本技能训练，找出相同病种不同病历的共同点(如脊髓损伤和偏瘫病人就是好的例子)，并且可以普外科医生专题学习法，针对一种病，从康复评定、治疗再到评定，系统的结合基础医学、临床医学和康复骨科护理实习小结，勤学好问、举一反三，还可以写好实习日记和科室小结。山东省立医院血管外科治疗师的一对一训练给了我在学习中工作，在工作中求进步的护理实习小结。医院的图书馆的专业书籍和资料给我提供了良好的北京天坛医院脑外科场所和求知的平台，而我则应该充分利用资源，学会善于把握。

2、具备康复治疗师应有的素质。经常会有病人问我：“你们康复医生跟临床医生真不一样，你们天天帮我们动手动脚难道不累吗？”我对着他们笑笑，心里想：我们和临床医生的目标是一样的，爱因斯坦说过：“热爱是最好的老师”，这点在医院康复治疗师的身上得到了很好的体现。所以首要的是要热爱自己的专业，每一次康复部的业务学习基本上都是满满的，治疗师的提问和授课都说明他的那种虚心求学的态度，严谨的工作作风和求是的科学态度。都是值得我学习和去做

的。在8个月里我没看到有一个治疗师上班迟到早退的，在治疗病人时一个接一个，认真对待，还要给我们讲知识，充分体现了他们勇于吃苦的精神和良好的思想品质。

3、学会能够解决问题的能力。在实习中我们拥有实习生和医生的双重身份。对于医院病人的现状和预后，大部分都是比较差的，尤其是sci[hi]cva[烧伤]的病人，都存在着心理问题，而医院的病人以青壮年居多，还会把我们当成好朋友，说些心里话。面对这些患者，我们要清楚自己处于一个怎样的位置，你将如何回答他，回答他以后特会有什么想法，将给他带来什么样的问题，是好是坏?却值得我们去思考，说话就要负责任。这是做医生的原则。因此，在老师的教导下和自己的切身体会，我们一定要学会善于察颜观色，与病人的交流能力和处于突发事故或情况的应急能力，以及逻辑思维能力。更应该懂得这方面的知识、法律法规等。如工伤病人咨询工伤认知和赔偿等问题。说明要学会正确处理好医患关系，使患者得到最大的康复。

4、勇于尝试和创新，工伤康复医院是全国第一家专科康复医院，是一个大胆的尝试而且获得成功，这就是好比我们在工作中创新，去尝试用新的方法去治疗病人，当然这是经验积累和通过理论的结果，这种方法对患者没有副作用和负面影响。年青人正值创业和学习能力的高峰阶段。我应该抓好专业基本功，理论联系实际，结合现状，提高科研能力和技术水平。

模板骨科医生实习生自我鉴定(四)

时间过得真快，转眼间在骨科的实习生活结束了，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，在骨科近一个月的实习生活中我受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍，对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也谨然有序，从而让我们循序渐进的学习与成长，在此，对各位老师表示衷心的感谢。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想。同时正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作。在老师的指导下，我基本掌握了骨科一些常见病的护理以及一些基本操作。特别是cpm的作用与操作方法，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱、努力飞翔的白衣天使。

优秀的骨科医生实习生自我鉴定(五)

在思想上，有很强的上进心，勇于批评与自我批评，树立了正确的人生观和价值观。能严格遵守医院的各项规章制度的，积极参加医院和科室组织的各项活动并能尊敬领导，团结同事。

在学习上，严格要求自己，凭着自己对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上掌握了一些专业知识和操作技能，熟练的掌握了专科知识和各项专科护理操作，作到了理论联系实际。除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在工作上，我积极配合上级领导和同事，正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理，严格执行无菌操作和三查七对制度。发现问题，及时上报，及时解决。在工作中能理论联系实际，遇到不懂的问题能及时向护士长及年资深的老师请教，努力提高自身的业务水平。对待患者能文明礼

貌的服务，做到举止文明、态度和蔼，急病人所急，想病人所想。积极与患者沟通，及时了解他们的心理动态，以便让患者接受更好的治疗，并做好健康宣教。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，以严谨而积极向上的生活态度打理好自己的每一天。为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的尺度均衡的处事原则，能与同事们和睦相处，积极参加各项课外活动，从而不断的丰富自己的工作阅历和生活。

把有限的生命投入到无限的医护工作中。在今后的工作中我会更加不断地学习上进，不断提高自身的专业技术水平，从而使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者。争取做一名优秀的护理人员，以无愧于白衣天使的光荣称号！

医生出科的自我鉴定篇五

220xx年，医院的临床工作取得了快速的发展，各种医疗运行指标大幅度攀升，特别是平均住院日、床位使用率、门诊及急诊就诊人数等，与此同时也意味着住院医师的临床工作量明显增加。不言而喻，临床工作量的增加可以在很大程度上增加临床实践的机会，从临床能力培训的角度是与住院医师培训的总体思想相一致的。

全年安排内科专业知识业务讲座12次，其中请主任医师进行讲座2人次，重点安排内科各项规章制度、内科常见病多发病的诊断治疗，临床思维培养，科研能力提高等方面，使刚踏入医院的住院医师对医院、病人、各种疾病疾病得到了了解，加强规范化管理。

今年住院医师继续实行转科学习，包括内儿科、外科、妇产科、中医科，转科使刚参加工作的.医生开拓了视野，为今后工作奠定了良好的基础。同时，其他科室也向我科派了来住

院医生，我们也对其进行了神经科的知识讲授。

根据甘肃省住院医师规范化培训的要求，对住院医师进行规范化培训，严格“三基”训练和出科考核，参加了本年度的考试，均通过考试。

专业知识和技能传授情况、出科考核等方面对带教老师进行评教，参考住院医师评教和总带教老师互评，优秀者上报人事备案职称晋升优先考虑。

各带教老师也对住院医师培养深有感触，感到带教工作是一种责任和荣誉。大家总结如下，第一，均严格按照轮转计划实施，无随意更换，第二，学员积极性很高，求知欲很强。住院医师培训期间最能体现训练的高强度，包括在指导老师带领下进行临床操作，如胸穿、腹穿、早查房、汇报病历、收治新病人、送病人出院等。因此自然就负有第一线教师的职责。要顺利实现这些使命，组织住院医师强化学习和训练是行之有效的办法。第三，带教老师带教严格，在医德医风和临床技能方面均严要求。他们表示，对于住院医师除了专业知识要培养好，更要关心他们的生活、心理，让他们体会到科室的温暖，这样更有利于培养工作的开展。

李主任认为，我院的住院医师的主动性较前面几届要高，内科开展的读书会和病例讨论已初具成效，当前，在深化我国医药卫生体制改革的新形势下，住院医师规范化培训作为医学终生教育承前启后的关键环节，是向专科医师发展的必备阶段，是医学临床专家形成的必由之路，也是提高医疗服务水平，保证医疗安全的有效手段，希望持久的坚持下去。