

# 住院医师培训评估总结报告(优质8篇)

开题报告的撰写需要有一定的专业知识和信息获取能力，要对研究领域有深入的了解和分析，运用科学的方法和理论进行研究设计和预期。我对公司的发展一直抱有高度的认同和支持，但基于个人职业规划考虑，我决定离开寻找更适合自己的舞台。

## 住院医师培训评估总结报告篇一

住院医师的培训是医学生毕业后教育的重要组成部分，对于培训临床医师，提高医疗质量极为重要，是医学临床专家形成过程的关键所在。我科在20xx年上半年院长的领导下，结合科内的实际情况，对科内的住院医师进行了比较规范的一系列培训。

一、高尚医德及责任意识的培养：医德观念模糊影响医生的进步及行业发展，即损害了卫生行业的形象，还造成了恶劣的社会影响问题。而医生的技术水平与其责任心呈正比，没有责任心的医生不可能用心观察病人、处理病人，故其技术水平也不会很高，甚至引发医疗纠纷。我科在住院医师培训中强化职业道德和责任意识的培养，督促带教老师以身作则树榜样，潜移默化感染规范化培训医师，同时带教老师需结合工作中所遇到的具体情况有针对性的进行分析、讨论，抓住典型，深入剖析，培养规范化培训医师抵制非道德行为的坚决性和长期性。

二、强化医患沟通能力的培养：融洽的医患关系能有效地预防和减少医疗纠纷的发生，而沟通障碍是导致患者及其家属对医院和医务人员信任度下降的重要因素，也是引发医疗纠纷的潜在危险因素。因此，我们在培训过程中提倡“多作换位思考，真诚关心患者”。一些看起来微不足道的动作可以换来病人高度的信任，比如查房时与病人握握手，晚上查房

时帮病人掖一下被角等。规范化培训医师要从细微之处体现“以人为本”的服务理念，这对提高医患沟通能力有着巨大的推动作用。

三、参与临床研究，开拓科研思维：我科在住院医师全面素质训练中增加了临床科研能力培训和专业外语阅读项目，要求培训人员在接受培训期间参加科里科研工作，从中培养研究思路和严谨的科学态度。目的是让其了解本学科的发展以及新知识、新技能，跟上时代的脚步。

四、基础理论培训以集中授课为主，每月定期召开住院医师例会，并请医院外出进修回来的医、技师授课一次。临床实践培训，住院医师深入科室后由科主任指定主治医师、副高或以上职称的指导教师负责，实行指导教师与上级医师集体指导相结合的培训方式。

五、加强评估和考核：建立、实施质量评估及考核制度，包括培训质量及组织管理水平等方面的评估、检查，认真组织出科考核。评估、考核的目的是对临床医师参加培训的情况进行检验，同时也能发现培训中存在的不足，使之在今后的工作中不断完善。

取得成绩的同时我们也发现存在的问题：住院医师轮转不能达到要求、指导老师的质量和数量不能满足培训要求。临床技能考核中普遍认为尽量利用真实病人或标准化病人、模拟病人或虚拟病人，尽量客观设计考核方案、内容，流程和时间，并应增加了人文、伦理、法律等方面的内容。

住院医师培训正在从无到有走向逐渐规范的过程之中，带教老师对住院医师培养工作要高度重视，这是我们的责任更是我们的使命，我们要用十二分的热情，为社会培养优秀的医学人才而努力！

霍邱县第二人民医院

二〇xx年七月二十三日

## 住院医师培训评估总结报告篇二

加强住院医师的培养与管理，对于培养临床高层次医师，提高医疗服务质量极为重要。结合我院实际情况，对住院医师进行了比较规范的一些列培训。

医德观念模糊影响医生的进步及行业发展，即损害了卫生行业的形象，还造成了恶劣的社会影响问题。而医生的技术水平与其责任心呈正比，没有责任心的医生不可能用心观察病人、处理病人，甚至有可能引发医疗纠纷。我院在住院医师培训中强化职业道德和责任意识的培养，通过看光盘及督促带教老师以身作则树榜样的培训方式对其进行规范化培训，同时带教老师还结合工作中所遇到的具体情况有针对性的进行分析、讨论，深入剖析，培养住院医师抵制非道德行为的坚决性。

融洽的医患关系能有效地预防和减少医疗纠纷的发生，而沟通障碍是导致患者及其家属对医院和医务人员信任度下降的重要因素，也是引发医疗纠纷的潜在危险因素。培训时强调从细微之处体现“以人为本”的服务理念，这对提高医患沟通能力有着巨大的推动作用。

每周三下午医务科组织院内培训，每周四下午由各科主任组织进行科室内培训，每次培训要有详细的记录。临床实践培训由各科主任指定主治医师或副高职称的医师负责。培训内容主要针病史采集、体格检查、病历书写和基本技能操作等临床基本功训练。

建立、实施质量评估及考核制度，包括培训质量的评估、检查，认真组织出科考核。评估、考核的目的是对临床医师参加培训的情况进行检验，同时也能发现培训中存在的不足，使之在今后的工作中不断完善。

取得成绩的同时我们也发现一些存在的问题，例如住院医师轮转不能达到要求、带教医师的质量不能满足培训要求。临床技能考核中普遍认为尽量利用模拟病人或虚拟病人，尽量客观设计考核方案、内容，流程和时间，并应增加了人文、伦理、法律等方面的内容。住院医师的培养需要有适合的土壤，随着住院医师年资的升高，其自身也迫切需要除临床技能之外的各方面能力的提升。

我院住院医师培训正处在逐渐规范的过程之中，如何在机制上更好地保障和实现住院医师规范化培训需要带教医师对住院医师培养工作要高度重视，这是我们的责任更是我们的使命，我们要用十二分的热情，为社会培养优秀的医学人才而努力！

## **住院医师培训评估总结报告篇三**

为了加快农村乡镇卫生事业发展，进一步提高乡镇医生队伍整体素质，贯彻落实上级文件精神，根据县卫生局统一部署，现以乡镇卫生院工作需求和建设为目标，结合我院的实际情况，制定本培训计划。

乡镇医生培训目的是使乡镇医生的知识和技能得到不断地补充和更新，业务水平和服务质量得到不断提高，以适应农村卫生事业的发展 and 农民健康需求，为了促进农村经济和社会发展服务。

培训对象是指在乡镇医疗机构从事预防，保健和一般医疗服务的乡镇医生。鼓励乡镇医生参加医学学历教育，促进乡镇医生向执业助理医师和执业医师转化。

医教科制定乡镇医生培训计划，具体负责组织乡镇医生参加培训、考核与登记的实施。将乡镇医生培训合格作为年度考核和执业注册的必备条件之一，乡镇医生培训活动接受县卫生局的检查和监督。

结合我院的实际情况制订培训计划，培训内容应体现先进性、针对性和实用性。培训要坚持理论联系实际，按需施教，讲求实效，注重临床实际能力的培养。

- 1、集中学习为主，乡镇医生必须参加业务技能集中学习培训。
- 2、参加医院例会、听讲座。
- 3、按轮转表完成培训内容。

医院积极开展乡镇医生培训工作，抓好乡镇医生的培训学习，落实乡镇执业医师的规范化培训，努力提高乡镇执业医师的业务、技能水平和服务水平。

## 住院医师培训评估总结报告篇四

我20xx年博士毕业后进入湘雅医院眼科，成为一名湘雅人。按照湘雅的传统，新入职医生必须接受住院医师规范化培训。入职后进入第一阶段完成眼科专科技能各种培训，第一阶段住培顺利结业后，我报名参加了白内障超乳培训。两年的规范化培训，使我的业务理论和临床实操都得到充分锻炼和有效提升，也让我更有底气面对今后的职业生涯。

湘雅医院眼科的培训平台十分高端，是目前中南地区唯一一家由中华眼科学会颁奖认证的白内障培训中心。培训地点设在湘雅医院临床技能培训中心。该中心是首批“国家级实验教学示范中心”，承担多种教学与考试任务，硬件设施和软件水平均位居全国前列（培训的学生先后两次获得“全国高等医学院校大学生临床技能竞赛”特等奖）。湘雅医院眼科为专科医生培训专门配备了各种器材和设备，此次采用超声乳化仪、全套手术器械及粘弹剂、乳酸林格氏液等耗材，以全真模拟白内障手术操作。培训方式特点突出：

理论教学和实操课程紧密结合。形式上，本次培训班摒弃了

传统的大班授课，改为小班教学，授课教师能更加从容、生动、详细地讲解和点评，增加了授课老师与学员的互动性，同时给了学员更多的动手机会。内容上，课堂采用“2+2+3”的练习模式。先让学员依次在2只动物眼上完成手术操作，包括穿刺、撕囊、超声乳化晶体、抽吸、装人工晶体等平时只能由上级医生完成的手术操作。带教老师全程指导，指出学员存在的问题并提出改进建议，并发散性地讲解不精确的操作会导致哪些术后并发症及其处理方法。（特别值得一提的是，显微镜外接了显示屏，每位学员都可以看到其他人的操作，同时结合带教老师的点评，从他人的经验中学习，达到事半功倍的效果。）此后，在下一轮练习中，每位学员可以依次完成2只动物眼的手术操作，改正之前的错误，逐步积累经验。最后，再进行一轮3只动物眼操作的巩固练习。通过一轮一轮渐进式的教学，所有学员都能感受到自身操作技术的提高。

按需培训，为有梦想者提供平台。我们第一批学员包括了本院年轻医生、进修医生以及留学生，但是将来会覆盖到眼科所有的住院医师、研究生、规培生，包括外院前来交流的医生，只要自己觉得需要参加培训，湘雅医院眼科都会提供良好的平台供每个人学习。从人文和伦理的角度，接触病人前的模拟培训也是眼科这样的特殊专科极其需要的基础培训。这也正是基础薄弱的年轻医生可遇而不可求，因此也最应该珍惜的学习机会。

师资力量强大。湘雅医院眼科临床技能培训班的授课老师均为常年奋斗在临床一线的医师，有丰富的临床和教学经验，有很高的教学热情。湘雅医院的教学传统始于“南湘雅”，教学是所有医生的使命与责任，而临床技能都是老师们利用自己的业余时间手把手的“教徒弟”带出来的。

眼科负责教学培训工作的闵晓珊副教授对教学工作认真负责，善于创新和改革，今后眼科的各位专家教授们也会对培训课程持续改进和完善，做出有湘雅特色的眼科规范化操作培训。

希望我们的培训平台更加完善，培养出更多优秀的眼科专业人才。

## 住院医师培训评估总结报告篇五

爆竹声声辞旧岁，旧的一年彻底过去了，新的一年由凌晨钟声后雄鸡的'第一声啼鸣开始。

继20xx年的心脏外科、胸外科、泌尿外科轮转后去年全年大致去了这么几个科室：头颈外科、麻醉科、肿瘤外科、肛肠外科、神经外科等，时间2个月左右，短暂如蜻蜓点水。不过收获还是可观的。

首先从思想态度上充分认识到医学实践的重要性，对于外科技术操作当以胆大心细，严格按照手术原则，注意细节，有的放矢。同时注意患者身份，以患者利益为重，做好沟通赢得信任，处处为患者利益考虑。

### 神经外科（2个月）

备注：一个病人涉及多项操作，其中术者部分往往在上级医师监督指导下完成，助手部分有观摩部分，也有操作部分，但病例数明确。

### 普外科（头颈外科、肿瘤外科、肛肠外科各2个月）

备注同上，其中肿瘤外科与头颈外科侧重于两腺（甲状腺、乳腺），一般乳房肿块（恶性）、甲状腺结节及超声下淋巴结穿刺上级医师指导下可独立穿刺，其中肛肠外科肠镜检查只统计了病房病例（1例），门诊病例（至少60例，病历号未统计）未录入，上级医师指导下独立完成进镜、退镜两例，余多为扶镜、退镜、偶有进镜。肿瘤外科乳房肿块每周大约20例，其中日间病房一天手术至少10例（乳房区段切除，微创穿刺，小手术，乳腺癌筛检）。头颈外科偶有遇到上颌

肿物、耳部肿物、腮腺及下颌下腺肿瘤。泌尿外科（3个月）

备注同神经外科，其中睾丸鞘膜积液、膀胱造瘘术（少见）与上级医师协同完成，精索静脉曲张手术与泌尿生殖科陈岳兵主任显微镜下完成，其余手术部分为助手，部分去观摩（有时所在小组手术局限，同科其他组观摩完成），其中部分手术有重叠。

麻醉科（2个月）

不作太多解释，麻醉x应有、术中麻醉管理、呼吸道管理、气管插管（多数为喉镜下，偶有用光棒），腰麻完成两例，余辅助上级医师完成。

心胸外科（心脏1个月，胸外2个月）

备注同神经外科，其中开胸、关胸上级医师指导下完成1例（心脏外科时），余为上级医师协作下完成，胸外科手术多为腔镜下完成。

规培轮转表如下：

理论水平上通过临床实践中发现问题，班后积极查阅相关资料，对疾病的认识有了新的提高。

总结：病例积极完成后跟台机会较多（助手），但独立手术机会偏少，某些科室甚至没有（尤其本科室人员较多的科室），多数时间在基础工作上，临床思维培训满意，上级医师问题解答也耐心，关键在于术者要求部分不能很好的满足培训要求，规培已过去一年多，尽管有时候忙的比较晚一些，也算是喜忧参半吧。



## 住院医师培训评估总结报告篇六

时光如逝，转瞬间3年的住院医师规范化培训即将结束，这三年来，我学到了许多课本上和以往经历中所没有接触过的东西，通过学习，我重新认识了医学影像学这门专业，科室的老师们也以他们丰富的医学知识及精湛的医术激励着我去不断的去提升自己、充实自己。

以前，我只觉得医学影像学就是看看片子而已，后来才发现医学影像学既可以作为一种医疗辅助手段用于诊断和治疗，也可以作为一种科研手段用于生命科学的研究，诊断主要包括透视、放射线片□ct□mri□超声、数字减影、血管造影等，治疗主要应用为介入治疗、放疗等方面。那如何才能成为一面真正的优秀的影像科医生呢?通过这3年的学习，以及科室老师们的悉心教导，我总结了几点：1. 掌握医学影像学范畴内各项技术(包括常规放射学□ct□核磁共振□dsa□超声学、核医学、影像学等)及计算机的基本理论和操作技能;2. 具有运用各种影像诊断技术进行疾病诊断的能力;3. 了解医学影像学各专业分支的理论前沿和发展动态;4. 掌握文献检索、资料查询的基本方法。

当然，要想成为一名真正的优秀的医生也离不开良好的医德以及基本的社会道德，尊重病人的人格与权利，做到一视同仁。自觉遵纪守法，不泄露病人隐私与秘密;正确处理同行同事间的关系，相互学习，团结协作;严谨求实，奋发进取，精益求精，不断更新知识，提高技术水平。

总之，未来的职业生涯充满了挑战和未知，我也一定不会放弃对自己的理想的追求，努力成长为一名德艺双馨的医师。

最后，再次感谢医院各级领导、各部门对我们这些住院医师规培学员的重视和帮助。谢谢!!

## 住院医师培训评估总结报告篇七

住院医师的培训是医学生毕业后教育的重要组成部分，对于培训临床医师，提高医疗质量极为重要，是医学临床专家形成过程的关键所在。我科在20xx年上半年院长的领导下，结合科内的实际情况，对科内的住院医师进行了比较规范的一系列培训。

医德观念模糊影响医生的进步及行业发展，即损害了卫生行业的形象，还造成了恶劣的社会影响问题。而医生的技术水平与其责任心呈正比，没有责任心的医生不可能用心观察病人、处理病人，故其技术水平也不会很高，甚至引发医疗纠纷。我科在住院医师培训中强化职业道德和责任意识的培养，督促带教老师以身作则树榜样，潜移默化感染规范化培训医师，同时带教老师需结合工作中所遇到的具体情况有针对性的进行分析、讨论，抓住典型，深入剖析，培养规范化培训医师抵制非道德行为的坚决性和长期性。

融洽的医患关系能有效地预防和减少医疗纠纷的发生，而沟通障碍是导致患者及其家属对医院和医务人员信任度下降的重要因素，也是引发医疗纠纷的潜在危险因素。因此，我们在培训过程中提倡“多作换位思考，真诚关心患者”。一些看起来微不足道的动作可以换来病人高度的信任，比如查房时与病人握握手，晚上查房时帮病人掖一下被角等。规范化培训医师要从细微之处体现“以人为本”的服务理念，这对提高医患沟通能力有着巨大的推动作用。

我科在住院医师全面素质训练中还增加了临床科研能力培训和专业外语阅读项目，要求培训人员在接受培训期间参加科里科研工作，从中培养研究思路和严谨的科学态度。目的是让其了解本学科的发展以及新知识、新技能，跟上时代的脚步。

以集中授课为主，每月定期召开住院医师例会，并请医院外

出进修回来的医、技师授课一次。临床实践培训，住院医师深入科室后由科主任指定主治医师、副高或以上职称的指导教师负责，实行指导教师与上级医师集体指导相结合的培训方式。

建立、实施质量评估及考核制度，包括培训质量及组织管理水平等方面的评估、检查，认真组织出科考核。评估、考核的目的是对临床医师参加培训的情况进行检验，同时也能发现培训中存在的不足，使之在今后的工作中不断完善。取得成绩的同时我们也发现存在的问题：住院医师轮转不能达到要求、指导老师的质量和数量不能满足培训要求。临床技能考核中普遍认为尽量利用真实病人或标准化病人、模拟病人或虚拟病人，尽量客观设计考核方案、内容，流程和时间，并应增加了人文、伦理、法律等方面的内容。

住院医师培训正在从无到有走向逐渐规范的过程之中，带教老师对住院医师培养工作要高度重视，这是我们的责任更是我们的使命，我们要用十二分的热情，为社会培养优秀的医学人才而努力！

xx县第二人民医院

二〇xx年七月二十三日

## 住院医师培训评估总结报告篇八

满载收获的20xx年即将过去，下面是一篇住院医师年度个人总结，文章从学习、修养、工作作风等方面进行了总结，接下来让我们一起来看看吧！

作为一名外科医生，我的工作职责是“竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤”。

《本草纲目·序》：“夫医之为道，君子用之以卫生，而推之以济世，故称仁术。”因此，虽然在相当长的历史时期，特别

对于我们从事基层工作的医务工作者来说医生的社会地位并不高，但是强烈的社会责任感和自觉的敬业精神仍然促使我投身医学事业，为人民大众的医疗卫生、健康保健贡献自己毕生精力.参加工作至今的实践工作，我对自己工作有很多的思考和感受，在这里我就近xx年来本人的政治思想，道德修养，工作作风，医疗技术等四个方面作一下简单的陈述：

在政治思想方面，始终坚持党的路线、方针、政策，认真学习马列主义、毛泽东思想和邓小平理论，学习党的十七大上的报告，深刻领会讲话精神，并把它作为思想的纲领，行动的指南.充分利用电视、电脑、报纸、杂志等媒体关注国内国际形势，努力学习各种科学理论知识，学习各种法律、法规和党政策，领会上级部门重大会议精神，在政治上、思想上始终同党同领导保持一致，保证在实践工作上不偏离正确的轨道，始终坚持全心全意为人民服务的主导思想，坚持改革、发展和不断进取，不断提高自己的政治理论水平，积极参加医院组织的各种政治学习及教育活动.医学教育网搜集整理同时，通过认真学习有关国家医疗卫生政策，医疗卫生理论及技能，不断武装自己的头脑.时刻牢记为人民服务的宗旨，明白自己所肩负的责任，并根据工作中实际情况，努力用理论指导实践，以客观事实为依据，在实践中不断总结经验教训并结合本职工作，解决自己在工作中遇到的问题.

当19xx年我步入神圣的医学学府的时候，我就曾在学生大会上庄严宣誓过：“我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展.我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求.为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生”.时至今日，我仍牢记在心并不断的努力着.医乃仁术，无德不立.大医有魂，生生不息.医德是医生思想修养的重要内容之一.古人称“医乃仁术”，仁者人也，意思是说医学是一种活人救命的技术.作一个名副其实的医生，除应当具有对病人高度负责的精神外，更要具有全心全意为人民服务的思想，还应具备一切为

病人的品质.自工作以来,本人从不收红包及药品回扣,今年以来拒收红包、药品回扣xx多次,清楚记得今年xx月份我收治了一位xxxx.而需要住院手术治疗的女性患者,该类手术需要联合脏器切除,手术难度大,并发症多,属xx手术中难度最大的xx四类手术.在手术的前一天,患者家属担心没有熟人手术医生可能会不负责任及手术不成功带来后遗症等,坚决要送我红包,我当时再三拒绝也无济于事,为打消患者的顾虑,我暂时把红包收下并转交给护士长保管,并嘱咐护士长于手术后送还给患者.拒收红包不仅是医院的规定,更是医生的职业道德,但作为一名外科医生,更懂得那沉甸甸的分量寄托着患者对医生的敬重和以生命相托的信任.术后第二天,当护士长将红包送还给患者时,患者及家属感动不已.他们说,没想到自己遇到了不仅技术好、医德也好的医生!治病不计报酬,不计较个人得失,一心为救人疾苦着想,这是历代医家一直提倡的美德.只有做到这样,才不辜负我们身穿的白大衣,才配得上“白衣天使”的称号.

在工作中,本人深切的认识到一个合格的医生应具备的素质,要成为一名好医生,首先要有高度的责任心和细心刻苦的作风,同时要对病友有高度的同情心,要爱护你的病友,关心你的病友,时时处处替他们着想,对任何疑难或垂危的病人都不应说“你不行了”,而应首先帮助他们树立战胜疾病的信心,希望经过努力就可能变成现实.特别是对于我们外科病人,我有深切体会,术前多与病人沟通,多细致询问病情,详细解说病人对疾病的疑惑甚至了解他的家庭环境、经济困难等家中锁事,术前、术后多察看病情变化并及时处理.如此在你那有如亲人般的照顾下定会取得病人的信任,这样病人及家属对于术后的一些常规并发症就会了解并理解我们医生的工作,也可以杜绝很大一部分医疗纠纷的发生.记得xx年在xx.时我有个病人是个xx癌晚期病人,入院时肿瘤已浸润至骶、尾骨,大量流脓,恶臭.这样的病情是世界性难题,但我坚持每天不怕臭、不怕脏为他换药、清创,经半个多月的细心治疗后肿瘤创面有所控制需要进一步行“xx”但是这样的情况手术失败

率很高，因为手术创面大，肿瘤的根治要求需要切除足够组织，但是植皮需要保留足够多的组织以利成功，我记得当时病人的一句话“医生你大胆做吧，我信任你，谋事在人，成事在天，就算失败了也不怪你”，后来手术成功了，可惜病人因经济原因及肿瘤复发最终放弃治疗，出院前对我千恩万谢，每次想起，都会让我感叹“现代医学上还有很多需要攻克的难关啊”。另外，在工作时还应经常有一种“如临深渊，如履薄冰”的感觉，个人觉得这是一种面对病人最宝贵的生命而产生的责任感，我们做手术，出一次意外或手术并发症，你也许认为这只是1%或1‰，但对于具体的病人和家属来说，那就是千真万确的100%，所以我们任何时候也不能掉以轻心、马虎从事，因为你面对的是病人最宝贵的生命。只有我们保持良好的工作作风才能做到苦尽甘来：“医生是苦尽，病人则是甘来”。

工作以来，本人深切的认识到一个合格的外科医生除了应具备的以上的素质外，年受医院领导委派，本人就读于xx师从于xx主任等，并以优异成绩获得xx.积极参加“xx”等国内外及省地级组织的学术会议、培训班，聆听著名专家学者的学术讲座，医学教育网搜集整理努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，并通过学习查看订阅的业务杂志及书刊，学习有关卫生知识，即时写下相关的读书笔记，丰富了自己的理论知识，通过不断的学习新的医疗知识和医疗技术及相关学科各项新进展，从而开阔了视野，扩大了知识面，始终坚持用新的理论技术指导业务工作，能熟练掌握xx诊治及并发症及合并症处理，熟练诊治外xx如xx等.工作中严格执行各种工作制度、诊疗常规和操作规程，一丝不苟的处理每一位病人，近xx年以来，本人在诊治过程中从无误诊误治及差错事故的发生，工作成绩得到病人、医院领导、同事的肯定.

注重临床科研工作，积极参加科内各项科研工作并取得相关成绩，目前仍有相关课题工作，并能坚持理论结合实际，总结临床资料积极撰写论文，目前有数篇论文待发表.同时认真

完成各院校实习生及外院进修医生的带教工作，并能以身作则，积极指导下级医生完成学习诊治工作，并负责教学三基培训、讲课等，进一步提高自身基本理论知识。

在过去的几年里，我取得了一定的成绩，但离我自己及组织的要求还有一定的差距。医学是一门实践性很强的科学，因此，积极投身临床实践很重要。实践第一，一切解决实践问题的能力，只能从实践中获得。智能和才能就表现在解决实际问题的能力上，但是为什么在同样实践机会的条件下，成长的速度和程度又大不相同呢？勤奋当然是必需的，要勤于思考和认真学习。特别是到xx新的工作岗位后，注意增强工作和生活的协调能力，向兄弟单位同事们虚心学习，增强知识，踏实工作，不断提高自身素质，更加扎实地做好各项工作，在平凡的工作岗位上尽自己最大的努力，做好本职工作，不辜负组织上对我的培养和期望。希望，将来回首自己所做的工作时不因碌碌无为而后悔，不因虚度时光而羞愧。