# 临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结(优秀七篇)

来源：网络 作者：落日斜阳 更新时间：2025-01-22

*临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结一一、端正工作态度，热情为患者服务作为一名医生，为患者服务，既是责任，也是义务。我们医院对于内陆居民来说还是新生事物，要想在最短的时间内做强做大，我认为首先要提高服务质量，让每一个就诊的患者满意医，并以...*

**临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结一**

一、端正工作态度，热情为患者服务

作为一名医生，为患者服务，既是责任，也是义务。我们医院对于内陆居民来说还是新生事物，要想在最短的时间内做强做大，我认为首先要提高服务质量，让每一个就诊的患者满意医，并以此来扩大我院的知名度。参加工作以后，我努力提高自己的思想素质和业务道德水平，摆正主人翁的心态，急病人所急，想病人所想，竭尽全能地为患者服务;耐心对待每一位患者，不管自己多累，都不厌其烦地做好解释和沟通，争取将两好一满意工作落实到实处。

二、认真负责地做好医疗工作，提高专业技术水平

1、坚持业务学习不放松。参加工作后我仍然坚持每天学习，每天掌握一种疾病;同时不忘学习本专业研究的新成果，不断汲取新的营养，锻炼科研思维。

2、坚持“精益求精，一丝不苟”的原则，工作过程中严格按照医疗操作常规进行，避免医疗事故及差错的发生。

在工作中不断丰富自己的临床经验，时刻保持谦虚谨慎，遇到不懂的问题勇于向上级医师请教，努力提高自己综合分析问题和解决问题能力;严密观察病情，及时准确记录病情，对患者的处理得当;作为一名新医生，戒骄戒躁，精神饱满，不断学习。

三、严格要求自己，积极为医院的发展建言出力

“院兴我荣，院衰我耻”作为医院的一员，，建言出力谋求医院更大的发展是义不荣辞的责任。在做好本职工作的基础上，积极为科室的发展出谋划策，希望明年的工作量能够再上新高。

总结\_\_年，在医院领导和同事们的帮助下，我的各项工作完成地较为圆满，但是我不能有丝毫的松懈，因为以后的工作还会面临更大的挑战和机遇。同时与其它先进同事相比还有差距，在今后工作中，我要继续努力，克服不足，创造更加优异的工作成绩。

**临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结二**

上高中医院住院医生轮转管理办法

为加强新进医师规范化管理，培养合格的临床医学人才，提高综合医疗技术水平，促进我院可持续发展，结合近年来开展住院医师培训工作的实践，特制定本方案

一、岗前培训：毕业后新分配到我院的医师按照岗前教育内容，接受岗前培训。

二、实行“先轮转后定科”

毕业后第一年的医师由医务科统一安排，进行各科定期轮转，轮转计划一旦确定，一般不随意变更。轮转期间医务科将轮转表及时发到本人及相关科室主任。

三、轮转范围：必轮科室为：内外骨儿（内外、骨、儿科每个科室轮转2个月）；妇科，ekg、放射科（轮转时间均为1个月），b超为1周。

四、轮转时间：12个月，从每年的7月至次年6月。每轮换科时间为：当月21日（遇周末或节假日顺延）。中医人员在第一轮轮训结束后，再到门诊或国医堂轮转3个月。

五、轮转要求：

（一）、参照《\_住院医师规范化培训细则》轮转期间管理床位、书写病史、病房值班，以及完成各类操作，但不单独执行，必须有上级医生指导并签名，临床操作和手术必须在上级医生指导下进行。并应掌握各科常见病，多发病的诊疗常规及基本技能。

（二）、综合素质

1、严谨、求实的工作作风，对医疗技术精益求精的科学态度。

2、“关怀、服务”的职业理念，优良的医德医风。

3、良好的医患沟通能力。

4、遵纪守法，团结协作。

（三）、组织纪律

1、服从科室及院方的工作安排。

2、严格遵守医院的各项规章制度。见（中医院医院管理手册）

3、在医疗活动中遵守请示报告制度，不准在各种医疗文书中代签、仿签上级医师的姓名。

4、在轮转期间未经医务部门同意不得随意调换科室或提前、延长轮转时间

（四）、业务水平要求

1、积极参加各种学术讲座及科室组织的临床病例讨论。

2、努力钻研各科基础理论及专业知识，勤于实践。

3、严格执行“三基、三严”培训与考核制度。

六、出科考核：临床技能考+理论考。在每月的最后一周内完成。

临床技能考试：由科室负责，以病例分析、临床技能考核为主，着重考察分析判断、解决临床问题的能力。理论考试由医务科组织进行，参加理论考试的同时递交具备带教老师和科主任签字的“出科考核表”。

七、轮转手册：轮转期间，须认真填写《轮转手册》，定期上交《轮转手册》。医院根据考勤和科室考评意见发放津贴。

八、评教评学：完成一个科室的轮转，进行理论考试，需同时递交《出科评教表》对科室带教情况进行评估和反馈，以更好地促进临床带教质量。

九、出科考核评分表及轮转手册：作为报考国家执业医师资格考试时，填写“试用期考核证明”的客观依据。若未切实完成轮转或未完成轮转手册、无出科考核评分表者，医院则不为其出具该证明。

十、医生管理：科室对轮科医生的管理按时间表进入科室，接受科室业务培训、考勤管理、规章制度管理和医德医风管理，科室对轮科医生临床工作情况和临床技能水平进行评价考核。

十一、补考与补轮转： 出科考核不合格或未切实执行轮转计划，或有1/3缺勤者，由轮科医生和带教老师提出补考申请。在12个月轮转周期结束后进行补轮转。所有轮转完成并考核合格后方能定岗。十

二、病历书写

1、遵守医院的病历书写制度，严格按照病历书写基本规范的要求来书写病历。

2、每轮转完一个科室后至少完成1份以上完整病历，由带教老师审查签字，并作必要的补充和修改。

3、取得医师执业证之前无处方权，不得擅自处理病人。。。

上高县中医院二0一一年八月

**临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结三**

护理部对护士进行口腔治疗过程中误吞误吸、急症处理等急救技术培训不够；各门诊科室器械独自清洗消毒，未集中到供应室统一管理，未达到《医院消毒供应中心管理规范》要求［6］；护士长很少参加口腔专业知识系统培训，护士长素质达不到现阶段口腔专业发展和三级医院评审对护士长的要求。

培训方法

护士长人员选拔方法的改进从20\_年1月开始，护理部制订护士长选拔条件。①护师以上职称，大专以上学历，年龄不超过40岁。②有3年以上口腔颌面外科工作经历，5年以上口腔门诊工作经历。③有高度责任心，较强的急救和应变能力。④参加护理部制订的年度护理骨干培训，并通过年度考核，成绩良好及以上。⑤取得中华口腔医学会主办的“口腔专业护士培训课程”结业证。通过自主自愿和科室推荐的原则，竞聘上岗，公示结果，最后由医院任命。

护士长轮岗根据护士长工作经历制订轮岗方案。①如病区工作5年以上的护士长，到门诊科室轮岗，熟悉口腔门诊知识及管理。②在口腔门诊工作的护士长，如无病区工作经历，有计划轮到病区工作1年及以上，或者去三级综合医院icu进修，提高急救及应急能力。③从外院调入的护士长，先行口腔全科理论知识学习及门诊科室轮岗，熟悉环境及掌握口腔专业知识，不直接任命为门诊护士长。

护士长考核方法

管理能力考核。①护士长在“推进优质护理服务工作”的执行力，科室主任和护士对护士长评价，以及患者满意度调查等方面的表现。②科室的口腔诊疗操作过程中感染控制执行力，包括器械集中清洗消毒率，门诊科室四手操作率等。③护士长年度工作手册完成情况及年度、月度工作计划完成情况等。④护士长个人学历的提高及技术职称晋升情况。

应急能力考核。①每半年1次的急救模拟考试成绩。②气道误吸误吞处理能力。③分诊能力考核，包括口腔急症等候时间、诊室诊疗秩序、年度患者投诉本科室护士次数等。

教学能力和科研能力考核。①胜任科室教学组长。②承担护理部主办的国家级、省级、院级护理继续教育的授课任务［10］。③取得中华口腔医学会主办的“口腔专业护士培训课程”授课资格。④每年论文发表数、教材编写、获得专利及科研基金项目立项等。

培训效果

20\_年12月收集培训后护士长资料：全院护士长17名，本科学历及以上14名（含2名硕士），主管护师及以上职称17名；平均年龄（±）岁，显著低于培训前，学历和职称显著提高（p<）。①护士长满意度得到提高：患者对护士满意度、护士和医生对护士长的满意度达96%以上，明显高于培训前（p<），说明护士长的工作得到医生、护士、患者的认可。②提高门诊感染控制水平：门诊四手操作率达80%以上，诊疗过程采取避污技术达100%；所有口腔诊疗器械“一人一用一灭菌”；20\_年在国内率先将全院所有口腔门诊器械集中到供应室清洗消毒，提高了诊疗器械的清洗、灭菌质量，保障了患者安全［11］。③推进优质护理服务工作成效显著：病房开展优质护理服务覆盖率达100%，加强患者气道管理，降低了病房患者误吸的发生率，全年患者误吸5例，全部抢救成功，提高了患者安全管理水平；门诊投诉率显著下降，纠纷投诉由20\_年的54例下降到20\_年的25例。④护理管理和培训水平明显提高：20\_～20\_年，每年举办1次口腔护理国家级继续教育项目，共接收500多名学员；接收进修护士共113名，学员来自全国各地；我院于20\_年成为中华口腔医学会主办的《口腔专业护士培训》临床护理实践及考核基地。培训过程中，有4名护士长离岗，除了1名退休外，其余3名均因不适合岗位要求离岗，离岗率为，符合人才使用机制［12］。⑤主编并出版《口腔专科护理操作流程》，统一了护理操作技术规范；根据临床实际需要，自行设计口腔专科器械消毒清洗蓝获得专利3项，解决了口腔科细小锐器清洗消毒的难题［13］。

通过培训和轮岗提高护士长专科胜任能力，确定护士长管理岗位主要内容如下。①提高专业水平和知识结构，促进护士长之间相互学习，认识到自身知识的不足，激发了学习热情。②口腔专科急症主要包括心血管病发作、晕厥和误吞误吸［14］。培训使护士长具备了口腔专科门诊管理和急救管理能力，确保突发事件及特殊情况下临床护理人力资源的紧急调配。③护理部对护士长综合能力考核结果进行分析，有针对性地安排护士长管理岗位及有计划地安排护士长进行轮岗［15］，例如，安排急救和应急能力强的护士长在急诊科、手术室、颌面外科病区等重点科室，从而提高了护理工作质量，保证了医疗安全，符合口腔医院大门诊小病房的专科特色护理人才需要。

注重解决口腔诊疗中的热点难点护理问题培训课程紧贴实际工作，例如：①口腔诊疗过程的护理质量很重要，通过建立诊疗过程护理操作流程，统一各科室护理技术和行为规范，护理部依照规范先对全体护士长进行培训和考核，再由科室护士长培训和考核本科室护士，科室间每月交叉检查，分析各科室存在的问题，通过比、学、赶、帮，提高了全院整体护理质量，考试成绩达90分为合格，合格率为100%。②提高了口腔门诊治疗质量。将口腔材料调拌的无菌技术、调拌技巧、仪容姿势等按整体护理要求融入口腔材料调拌技术规范中，通过多媒体和现场示范教学，护士长树立“细节决定护理质量”的理念，重视护理操作技术细节，牙科材料质量得到保证，从而提高了口腔治疗质量。③提高了护士长感染控制理念和诊疗过程感染控制水平。口腔专科感染控制主要包括彻底的器械清洗消毒、四手操作、屏障防护技术等，培训后，诊疗过程屏障防护技术由未执行到全部执行，门诊四手操作率由25%大幅提高到80%；我院于20\_年顺利将各科器械集中到供应室清洗消毒，解决了口腔细小器械清洗消毒难题［13］。提高了诊疗器械的清洗、灭菌质量，保障了患者安全。

通过集体备课提高护士长教学能力培训中注重护士长授课能力的提高，要求护士长参加本学科理论知识学习，护理部组织护士长集体备课，集思广益，互相学习，提高了幻灯制作和讲课水平。20\_～20\_年，共举办5期《现代口腔专科护理》国家级继续教育项目，接收500多名学员；接收113名护士进修，学员来自全国各地，我院于20\_年成为中华口腔医学会主办的《口腔专业护士培训》临床护理实践及考核基地，有5名护士长取得该授课资格。

转变了护士长管理理念，优化护理管理队伍护士长转变了护理管理观念，实行人性化管理，促进护士观念的转变，在业务上精益求精，更具管理艺术，从而建立良好的医护关系和护患关系。提高了患者满意度，投诉率明显下降。我院在20\_～20\_年5年中，有3名护士长因不适应现有管理机制离开护理管理岗位，年龄在45岁以上，学历为中专，缺乏应急处理能力等。管理岗位终身制的打破，增强了全体护士的参与竞争意识，也激发了护士学习管理知识的自觉性。同时，通过竞聘上岗的护士长对自己的工作机会更加珍惜，增强其紧迫感和使命感，从而形成护理团队比、学、赶、帮的良好氛围，使护理管理队伍更具竞争力。

综上所述，随着口腔医学在我国的蓬勃发展，新技术新材料的不断推陈出新，越来越需要口腔专科护理的同步发展，口腔专科护士长培训对口腔专科护理发展、医院整体医疗质量起到至关重要的作用，培训和提高口腔专科护士长的能力迫在眉睫。笔者认为，制订有口腔专科特色的护士长培训方法，并让方法成为容易执行的长效考核机制，是提高口腔医院护士长能力的有效途径。

**临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结四**

这一年的轮转期间我有了很的进步，在这1年里，我轮转了放射科、重症医学科、心胸外科、呼吸内科、神经内科、胃肠外科、心血管内科、消化内科等科室，深感作为一名医务人员的艰辛和神圣，医生不仅要有扎实的医学基础知识，还要练就各种临床操作技术，还要熟悉各种先进仪器使用，随时监测病人的生命功能，维持病人生命功能的稳定，保证病人的安全。在重症医学科轮转期间，在带教老师的指导下，协助上级医师固定管理床位2张，管理病人10例。在带教老师的细心教导下，掌握了锁骨下深静脉穿刺置管和股静脉、股动脉穿刺置管等操作，学习了呼吸机的简单操作和简易呼吸机的使用。在呼吸内科的轮转学习中，单值班，立管理5张病床，经治病人20例。立完成胸腔穿刺5例，在带教老师指导下进行ct引导下肺穿刺取组织活检操作1次，获得同时和上级医师的好评。

在胃肠外科轮转期间，参加手术各种15台，能配合上级医师完成各种手术，如阑尾炎手术，胃切手术，结肠癌根治术等等手术，并立完成腹腔穿刺5例，无一例失败。在消化内科轮转期间，学习了消化道出血的诊断与治疗，掌握了上消化道和下消化道出血的鉴别诊断，重点学习了急性胰腺炎和肝硬化的诊断和治疗原则，参加了20xx年急性胰腺炎诊断和治疗指南学习。也积极学习掌握新技术新方法，都使自己的视野不断的开阔，于此同时，不断的完善自己的临床业务水平，为自己未来的工作打下更夯实的基础，使自己成为一个更加成熟的临床医生。在努力增加医学技术水平的同时，不断加强业务理论学习，积极参加各种医学学术会议、讲座，学习新的医疗知识和医疗技术以及管理方法，积极参加科室及医院组织的各种学术讲座，从一点一滴开始提升自己，从而开阔了视野，扩了知识面。利用空闲时间阅读各种医学文献，学习课题的设计和数据的采集，逐步学会对数据的专业分析，对专业课题以及医学论文的基本方法有了一定认识，努力书写一些医学综述和论文，使自身的学术理论更上一步。

我来自农村，深深懂得“宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来”的道理。上学时，生活的艰苦，磨砺了我吃苦耐劳，锲而不舍的品质性格。参加工作后，一心服务患者，天天与血、痰、细菌、病毒打交道，早出晚归，虽然有点脏、苦、累，但我从未为自己选择的专业而后悔。而是为自己是名白衣天使而感到骄傲，为能解除患者的疾苦而感到幸福。我信奉诚实待人、严于律己的处世之道。以感恩的心面对世界以包容的心和谐自他以分享的心回报众。从未与同事产生过矛盾纠纷。我自知还有许多缺点，但我是一个修正主义者，时刻在完善自己。

总之，未来的职业生涯充满了挑战和未知，高强度、快节奏的临床工作、来自病人及医院内部的压力可能会使家喘不过气来，但是一定会做到不放弃。也许和外面的同龄人相比时，你们会觉得付出和收入不成比例，也许会产生巨的心理失。但是一定不要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。

**临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结五**

加强住院医师的培养与管理，是关系到医疗卫生事业发展的根本大计，在医学教育中具有重要的战略地位。随着现代医学科学的迅速发展，医学教育观念已发生了很大变化。以往“十年寒窗终身受用”的一次性教育观念，已被基本医学教育→毕业后医学教育→继续医学教育的继续医学教育观念所取代。

今年下半年我们的培养包括了医教研三个方面，重点集中于提高临床领导能力和教学能力两方面：

第一，临床方面。我科住院医因长期分管具体病床，临床细节把握和经验水平优于同年资住院医师，但依赖性较强，临床决断力和领导团队能力较差。此培训目标是使得高年住院医师提出自己的临床诊治意见，并参与临床决策，从而增强了住院医的独立自主性和临床决策能力，为进一步担任内科总住院医师做好了准备。低年住院医师既需要收危重病人进行能力锻炼，但又不宜同时收多个重病人导致增加出现差错的风险；在病房出现多个需抢救的重病人时也需充分衡量病房承受的安全上限，知道优先收哪一类病人进行合理的轻重搭配这也有利于教学的开展；在收入急重症患者时，对患者疾病发展的大致趋势和可能预后要做到心中有数，并及时与患者及家属沟通。这一能力不仅考验的是高年住院医师的临床综合判断力而且也是对其管理能力的充分锻炼，因为这简单的日常工作中包含着与主治医师、住院医师、护士和患者及其家属等多方面的协调。

第二，教学方面。医学教育是医学发展的根本。作为教学医院，我科的临床教学工作一直为各级领导着重强调。但由于当前医疗环境，使得住院医需要面对日常繁重的工作和时刻发生的医疗纠纷风险。在住院医师阶段更多的教学活动是以一带一，或一带二的形式为主，内容有很大的随意性，除一些针对见、实习生问诊、查体和完成病历等临床基本功训练外，其它的教学很难谈到目的性和系统性。而在在培训工作中住院医生每周需要安排5次下午巡诊，还需带教每日晚查房。⑴分层教学：针对临床医生的不同轮转要求，采取不同形式和内容的教学。指导见习医生如何带着书本知识走到床旁；指导实习医生学习典型病例的典型临床表现和体征；指导低年住院医师建立正确的临床思维，有效理解并执行主治医师的查房意见，督导其进行有难度、风险性高的有创操作；培养高年住院医师对病患诊疗过程的整体把握能力，并对其危重症抢救方面的能力不足进行强化指导。分层教学的针对性更强，重点更突出，效率也更高。⑵多样化教学：不拘泥

于\_你讲我听\_，而是灵活地呈现教学内容。既有传统的教学方式，如讲座、临床病理讨论、文献汇报等，又有创新的教学方式，病例讨论、月末回顾、患者宣教等。多样化教学能够充分调动成员的积极性，寓教于乐，令人印象更加深刻。

内科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。从长远角度考虑，临床和教学两方面能力的培养不仅为未来医师的专科培养提前打下基础，也在医疗环境、临床任务和医学教育需求间寻求最佳平衡点作出了有益尝试。

今后如何在机制上更好地保障和实现病房主治医师和内科主任对住院医师培训工作的配合与支持，如何将这一尝试有效地推广至其他内科专科将是我们共同努力的方向

**临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结六**

中图分类号：r47 文献标识码：c 文章编号：1005-0515（20\_）4-145-02

所谓轮转护士是指新入院的护士在正式进入临床工作前，不会立即固定在某一个科室工作，而是选择三至四个较大、较忙的科室，安排其轮岗工作满一年，然后根据医院的安排，同时结合护士的个人意愿，再将其固定在相应科室工作。轮岗护士的定位介于护生与定岗护士之间，特殊的定位决定了其特殊的心理品质，而具有良好的心理素质是现代护理模式对每一位护理人员提出的基本要求，也是提高护理质量和水平的重要保证，这就要求每一位轮转护士，必须要了解自身的心理品质，注重自身修为的培养，在最短的时间内尽快提高自身素质，以最快的速度尽快适应临床护理工作。

为了帮助轮转护士更好、更快地提高自身素质，现选取我院20\_年1月至20\_年1月的244名轮转护士为例，进行轮转护士心理品质分析，概括为以下几种类型（见下表）：

244名轮转护士心理品质分型

1轮转护士心理品质分型特点

事业型 热爱护理事业、工作积极主动、尽职尽责、与同事关系融洽、有较好的协作精神。

谨慎型 工作严谨细致、能认真做好自己份内工作、看见别人忙却不去帮忙，缺乏团队的协作精神。

被动型 在带教老师的的督促下，能完成分配的任务，能积极改正工作中的不足与失误，但缺乏主动性。

零乱型 思维习惯混乱、不善于总结经验教训、工作计划性差、动手能力欠缺，工作忙忙碌碌，但工作效率低。

懒散型 上班心不在焉，工作能凑合就凑合，能不做尽量不做，拨一下动一下。

2影响轮转护士优良角色人格的因素

缺乏对所学专业的兴趣

对244名轮转护士专业选择动机进行调查的结果显示，自愿选择护理专业的有146人（），遵从父母意愿选择护理专业的有98人（）。由此可见仍有近40%的轮转护士，是遵从家长的意愿而选择护理专业，这部分轮转护士因为对护理事业缺乏兴趣，从而很难坚持做好本职工作。

缺乏社会心理支持

由于世俗的偏见，社会上有很多人不尊重护士的劳动，致使护士为社会及患者所付出的艰辛劳动，得不到社会的公平认可，从而使轮转护士对自己的专业产生倦怠。

缺乏适应职业压力的心理准备

知识缺乏 护理工作既有繁杂而精细的基础护理，也有高速发展的专科护理，对本专业发展的相关新业务、新技能、新知识的缺乏，是导致轮转护士不能很好地适应临床工作需要的主要原因之一。

缺乏对特殊工作性质的调适能力 临床护理工作的倒班制度致使轮转护士机体生物钟节律被打乱，从而使其对临床护理工作产生厌倦感。

缺乏相关心理卫生知识[1]

在工作、生活中遇到挫折，不会进行自我调节。

在临床工作中，遇到有特殊心理反应的患者，不知如何给予恰当的心理护理指导。

医院护理行业大环境的影响

缺编导致工作负荷过重 由于医院规模的扩大，目前我院普遍存在护士缺编、临床工作量大、护士长期超负荷运转的现象，使轮转护士有种筋疲力尽，喘不过气的感觉。

待遇差别挫伤积极性 医院招聘护士与在编护士之间待遇的差别，在一定程度上挫伤了轮转护士的工作积极性。

不融洽的护患关系 部分患者认为疾病治疗的好坏取决于医生，而护士只是做辅助治疗，因而对医生很尊重却歧视护士，人为造成的医护地位悬殊，导致不融洽的护患关系，从而进一步使轮转护士的工作积极性受到不良影响。

3.应对策略

.加强职业思想教育，培育良好职业素养

医院定期对轮转护士进行职业素质的培训，帮助其树立献身护理事业的崇高理想；加强职业道德教育，培育其良好的职业素养。

培养健全的人格

要培养积极乐观的良好性格。护士积极的情绪、和善可敬的表情和举止，不仅能够调节病房或治疗环境的气氛，而且能唤起病人治病的信心，增强安全感[1]。同时也是营造和谐、愉快的整体护理团队氛围不可或缺的积极因素。

.学习专科知识与技能

努力学习新知识、新技术、新业务，以满足临床护理不断发展的需求。注重心理学知识的学习，从生理、心理、精神、社会和文化等各个层面整体考虑病人的需求，掌握病人心理活动规律，并按照其心理活动特点，实施适合病人个体需要的护理方案，使病人身心处于接受治疗的最佳状态。

.严格遵守规章制度

在工作中必须忠于职守，遵守各项规章制度及操作规程，严防差错事故的发生。工作积极主动、认真负责、严于律己，处理好个人利益与工作需要之间的矛盾，理解并积极支持护士长的工作。

.建立和谐的人际关系

工作中的人际关系包括护士和患者关系、护士和医生关系、护士和医技、行政及后勤人员的关系。轮转护士要学会善于协调多方面的关系，建立良好的人际关系，使大家都能围绕着以“病人为中心”的目标去工作，形成和谐、融洽、同情、谅解的令人愉快的工作环境。

.改善待遇问题

我院实行了十年以上招聘制护士转人事代理这一人事制度改革，实现了同工同酬，极大地鼓舞了人心，调动了轮转护士的积极性。

强化对护理工作的兴趣

轮转护士应按照职业道德的标准严格要求自己，关爱生命、尊重健康，用自己的爱心、耐心、同情心及责任心去赢得患者的信任及尊重。

4.讨论

轮转护士是我院护理队伍中的新鲜血液，而轮转时期的工作经历对该护士今后的职业生涯具有十分深远的意义。只有全面提高轮转护士的思想道德素质、人文素质、业务素质、科技文化素质、创新素质和心理素质，培养轮转护士独立的思维能力、敏锐的观察力、准确的记忆力和判断力、良好的语言沟通能力、和谐的人际关系、积极乐观的情绪和娴熟的技术，树立“以人为本”和“以病人为中心”的服务理念，才能全面提高我院的护理服务质量，更好地服务于广大患者。

参考文献：

[1]韩筱玉.护士角色与心理护理[m].甘肃：科技出版社，1999.

**临床医师轮岗制度 临床轮转医生工作总结七**

从20xx年9月1日开始，本人继续担任口腔科总住院医师工作，住院医师个人总结。一年来，在医院医疗质量管理科及口腔科领导的关心支持下，忠实履行住院总工作职责，在努力提高自身业务及综合素质的同时，踏踏实实工作，在临床、教学及科研等各方面取得了一定成绩，现汇报如下：

1、恢复晚查房及危重病人床边交接班制度。

2、 坚持月阶段及周阶段总结汇报制度。

3、实行主任每周主题查房制度。

4、制定口腔肿瘤病人的随访及登记制度。

这些制度的建立，规范了各级医生的职责，使大家有章可循，工作规范了，许多医疗隐患杜绝了，更好地保障了医疗安全，全年口腔颌面外科病房未发生过医疗事故及差错事故。

口腔科病房目前开房床位26张。我科病房分三组，分别为肿瘤组，创伤组及唾液腺组，我参与了三个小组几乎所有手术。在肿瘤组中担任一助，在另两组中任二助。不同主刀医生的不同风格，高强度及大量的手术机会使我的业务能力、手术技巧大大提高。在病房三位教授的培养及关心下，目前已经能独立完成各项常规中小手术，手术操作日渐规范和熟练。急诊及会诊工作是每个住院总的主要工作，和兄弟科室的住院总一样，遇到急会诊，我总是及时到达，与相关科室医师一道积极处理病人，参与危重病人的急救。有许多许多忙碌的夜晚，有许多病人转危为安的时刻，有许多许多可以回忆的惊心动魄，许多许多的历历在目，正是这种辛勤劳动为住院总赢得了荣誉，为病人挽回了生命。同时，去相关科室会诊及和各位住院总的合作使我拓展了知识，开阔了视野。·

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！