# 医生教学工作总结范文6篇

来源：网络 作者：蓝色心情 更新时间：2024-02-20

*每个阶段的工作情况都值得我们认真分析，并写好一篇工作总结，回顾现阶段的工作，大家一定都有收获，也存在不足之处，需要写好工作总结了，以下是小编精心为您推荐的医生教学工作总结范文6篇，供大家参考。医生教学工作总结范文篇1首先感谢护理部及护士长对...*

每个阶段的工作情况都值得我们认真分析，并写好一篇工作总结，回顾现阶段的工作，大家一定都有收获，也存在不足之处，需要写好工作总结了，以下是小编精心为您推荐的医生教学工作总结范文6篇，供大家参考。

医生教学工作总结范文篇1

首先感谢护理部及护士长对我的信任，给我机会让我在护理组长的岗位上锻炼。自20\_\_年9月从总院进修学习回来后，由护理部安排我负责科室护理教学工作以来，在医院和护理部的领导下，在科护士长的支持下，通过全体师生共同努力，圆满完成了本年度教学任务。

现将全年教学情况总结如下：

一、本年度共接受了55人的临床教学实习任务，其中大专生20人、中专生35人，总实习周数31周。实习期间未发生任何差错、事故。根据各学校教学计划要求及护理部制定的相关教学计划，结合本科室的具体情况，制定了详细的教学计划、入科培训计划、入科测试、出科理论及护理操作考试并严格按计划进行考核。具体工作安排如下：

1、制定详细教学计划：

(1)认真解读并执行前教学组长制定的本年度教学计划。

(2)加强与各实习小组长及各教学组长的联系，主动与各教学组长进行沟通交流，虚心学习她们的带教经验。对实习同学在工作中提出的问题进行及时反馈。

(3)做好入科培训工作。为新入科的同学详细做好科室情况介绍，由于，妇产科是一个高风险科室，所以，在认真执行已制定的教学计划的同时，还新加入了有关医疗安全的相关内容。如：加强查对制度、消毒隔离制度、职业暴露及其标准预防原则等内容的学习。要求实习同学带笔记听课。指导本科室实习要点，根据本科室情况及实习同学的实际情况安排带教老师。要求产前组的带教老师根据所带同学的情况进行带教，在确保医疗安全的前提下保证同学在本科室实习期间学有所得。

(4)对新进科室的同学进行入科测试，针对同学在相关专业知识和操作技能方面存在的不足和薄弱的方面加强培训。

(5)紧扣教学大纲及各学校的实习计划，根据科室工作重点，设制具有专科特点的出科考试题目。

(6)护理操作考试：采取统一授课、示教室现场操作演示、每个同学亲手操作练习、严格操作程序并根据操作考试评分标准严格进行考试。

二、与护理部及护士长紧密联系，学习她们丰富的临床教学管理经验，在带教过程中不懂的管理问题，我及时请教，对护生的思想动态和工作情况及时汇报。

三、不定时的对实习同学的工作情况及劳动纪律情况进行了解。要求各带教老师以身作则，严格带教要求、规范操作示教，要求带教老师“放手不放眼”，培养实习同学的安全意识。

四、组织、策划、参与我科室护理应急演练一次，课题是《羊水栓塞》;院内讲课一次，课题为《异位妊娠的护理》。

五、对本科室护理教学方面所存在的问题及时总结并改进和反思。

本年度实习同学中，昆明市卫校部分同学学习态度不认真;专业知识和操作技能基础较差;工作主动性差，有的同学不遵守劳动纪律，上班时间玩手机游戏和打电话的现象较突出。一年的教学工作圆满地画上了句号。在此，我要感谢护理部在各方面给予我的帮助和鼓励，感谢科护士长以及我科室各病区带教老师的支持配合;让我认真、负责、安全的完成了。

医生教学工作总结范文篇2

时间过的很快，20-年即将过去，在过去的一年里，作为一名管理人员，我们深知自己的责任，恪尽职守，作好本职工作，是组织，是同志们对我们的基本要求。现在我就一年来承担的医学一系临床教学管理以及附院科研、教学管理工作向领导和同志们作一汇报。

一、医学一系工作

20-年医学一系医学教育是一门强调实践性的教学，由于学生人数的增加，我系的实践教学面临较大困难。为增加实践，强化学生的能力培养。20-年我系克服困难，合理安排，充分挖掘潜力，增添了主干课程的课间见习，并增加集中见习和实习前技能培训的课时数，从教学安排上保证了学生有一定的实践机会。为保证实习教学质量，我系在教务处的指导下坚持开展实习中期检查，并逐步增加检查范围，加大检查力度。20-年我系组成了内、外、妇、儿教研室的资深专家检查组，先后对复旦大学附属上海市第五人民医院、上海市闵行区中心医院、中国人民的解放军第四一一医院、上海市闸北区北站医院、无锡市锡山人民医院等5所教学医院进行了实习中期检查。本次教学检查工作受到了学校的高度重视，校领导和教务处领导亲临教学检查现场指导工作。通过此次教学检查，有力地促进了各教学医院领导和教学管理部门对实习带教工作的重视，进一步提高了各教学医院临床教师的教学意识和教学水平，也增强了皖南医学院在各教学医院的影响力。

作为临床医学专业，适应临床医疗形势发展的需要，不断改革教学模式是我系追求的目标。为使临床医学专业学生毕业后顺利通过国家执业医师资格考试，早日成为一名合格的医生。20-年我系改革了毕业考试形式，由原来的单一笔试模式改为笔试和客观结构化临床多站式技能考核相结合的模式。组织附院、芜湖二院及地区医院三十余名高职称临床教师，历时7天时间，逐一对709名毕业生，从病史采集与病例分析、体格检查与技能操作、辅助检查结果判读三个方面，全面考察了学生的基础理论、基本知识和基本技能。考试前对学生进行了广泛动员，使学生充分认识到毕业考试改革的必要性，并对学生进行细致的考前辅导，引导学生认真复习。结果709名毕业学生仅有8名学生不及格，经过补考全部通过。改革之所以取得成功，正如同学们所说的，毕业考试改革显示了极大的实用性，充分调动了学生的积极性和学习热情，达到了提高教学质量的目的。

二、附院工作

1、教学工作

为完善各临床科室实习带教管理，提高教学质量，激活管理机制，我们一直紧抓各科室实习带教工作，并要求各科室根据实际情况，制定本科室实习带教计划和出科考核方案。今年组织专家组对各临床医技科室进行了4次实习带教检查，专家们均严格按照教学管理考核评分表逐项检查，对于检查中发现的问题，及时给予纠正和指导，并根据各科室的工作情况给予了切实公正的评价。通过检查，大多数科室按照实习带教管理制度建立了带教工作档案、完成了科室教学活动计划、学生出科理论考试和技能考核。

今年6月起，组织内、外、妇、儿教研室的专家对临床专业的实习医生进行了三轮大出科技能考核，考核的内容包括外科无菌技术、腹腔穿刺、胸腔穿刺、外科换药、影像读片等十几个单项的考核，基本上涵概了临床医疗常规操作的内容，通过考核极大提高了实习医生的临床综合技能和适应能力，加强了我院实习医生出科考核管理，全面提升了实习质量。

为提高我院青年教师课堂教学水平，增强临床教师教学意识教学查房是临床教学的重要组成部分，为提高我院副主任医师的教学查房水平，进一步规范教学活动，提高临床教学质量，《关于举办“副主任医师临床教学查房竞赛”的通知》要求，将医院所有副主任医师分为3个年度进行教学查房竞赛。本年度的教学查房竞赛自4月15日起已进行了两个月，聘请6名教学督导专家作为评委，参赛选手为我院21个临床科室共30名副主任医师。教学查房实行全程摄像，由专家现场打分和观看录像打分相结合。查房内容为皖南医学院临床医学本科实习大纲要求掌握的常见病、多发病，入选病例由选手自行提供。此次竞赛不但强化了我院教师的教学意识，提高了他们的带教水平，激发了学生的学习热情，促进了教学查房的规范开展，而且还涌现出一批优秀的临床带教教师。

2、加强住院医师/专科医师规范化培训工作

为促进我院住院医师/专科医师培训工作的进一步发展，统一领导和协调全院住院医师/专科医师培训工作，我院于今年9月成立了“住院医师/专科医师培训管理办公室”，办公室在医院住院医师/专科医师培训管理委员会的领导下，负责制定我院住院医师/专科医师培训管理办法、培训计划及考核方案，指导、管理全院住院医师/专科医师培训工作。经培训管理办公室人员的共同努力和各教研室的大力支持，住院医师/专科医师培训班开始了理论和实践授课。本学期侧重公共知识和临床技能培训，共计93学时。

3、学科建设及人才培养

20-年中医院组织有关专家对我院第三周期省级临床医学重点学科进行了中期检查。临床药理学、消化内科、性医学科、超声医学科、普外科、妇产科、神经内科、神经外科、感染疾病科共九个学科负责人分别就本周期第一阶段学科建设情况作了相关汇报。通过检查，进一步了解了各学科学科建设规划执行情况，为顺利完成周期建设目标提供了保证。

4、科研工作

截止20-年12月14日，全院共发表论文258篇，其中sci期刊2篇，国家重点期刊20篇，国家级期刊89篇，主编著作2部，参编3部。

5、继续医学教育：

本年度我院主办国家级继续医学教育项目6项，共参加人数750人;主办安徽省继续医学教育项目共23项，共参加人数2600余人。同时组织了院内及院外专家共举办学术讲座20余场，内容涵盖了内科、外科、医学影像、卫生统计学、心理卫生、医疗卫生法律、医学信息等各个方面的新理论、新方法和新进展，并兼顾了医院各学科的特点。平均每场讲座听课人次达到100余人，除本院医务人员外还有来自芜湖及周边地区医院的医护人员，在医学教育方面真正起到了三级甲等医院作为教学中心的典范作用，在芜湖市及皖南片引起了强烈反响。

今年我院“三基三严”培训计划中，除传染病防治知识及的培训外，把临床急救技能的培训放在重点，组织了6次有关临床急救技能知识的系列讲座。并对临床主治医师进行了心肺复苏和心电除颤技能考核。

以上是我本人20-年所作的一点工作，我深知离领导和群众的要求还有很大的差距，正。在新的一年里将继续努力，进一步做好本质工作。

医生教学工作总结范文篇3

紧张而忙碌的一学期又结束了。面临学期末，回顾自己本学期的教学，现在作以下方面的总结。

一、学生及学情的分析

本学期我担任14春护理班的《病理学基础》及《护理学基础》两门学科的教学。本学期班上共有12名学生，是近几年以来人数最少的一届。因为学生都是还未毕业的初三学生，而且文化基础薄弱，学习自觉性差，纪律自由散漫，但是性格活泼好动，动手能力强，比较容积接收新鲜事物。经过师生上一学期的共同努力，学生们的学习劲头有了明显的提高，学习氛围也越来越浓厚;并且，通过理论知识的学习，以及医学理念的灌输与熏陶，学生们的“救死扶伤”的人生观逐渐形成，“白衣天使”的思想与精神也逐步形成，为以后的学习和进步奠定了基础。

二、教学的分析

?病理学基础》与《护理学基础》是护理专业的非常重要的基础学科之一。尤其是《病理学基础》这门学科，内容枯躁而且单调、抽象，内在的病理学现象主要通过老师的讲解和描述引导学生去联系和理解，专业性强。《护理学基础》实操性很强，要通过学习和实训让学生熟练掌握《常规50项护理技能操作技术》可是由于学校的教学条件有限，不能进行相关的实训练习，学生的学习有了一定的限制和局限性。并且因学校和十堰市卫生学校联办，学生们下学期就要赴联办学校学习，《护理学基础》只完成了一学期的教学任务。为了弥补这些缺陷，我尽可能的查阅各方面的资料，搜集各种的病例，引导学生做案例分析;并且让学生通过手机、网络进行百度，多了解常见的每种疾病的病理学变化，多看规范的护理技术操作视频，勤加练习促使自己掌握已学的各项操作技能。

我不仅重视理论讲授，也注重有机调整教学方法和手段，尽可能的将课本上枯燥而抽象的理论，通过多种教具形象直观的展示、用风趣易懂的语言来讲解。每次的教学内容，我都有机结合课本的理论知识，并且紧密联系临床的工作实情，让学生的“学”为工作岗位上的“用”而服务。

三、得与失

虽然教学在认真积极的进行，但由于个人的知识及能力有限，导致教学效果和成绩不十分理想。很多学生反映专业知识深、难，又没有实训练习，不能动手操作。因此，我在教学中不断总结不断改进。也许受学生过少的影响，本学期的积极性与往年相比，有了一点点退步，课堂气氛的凝重，又不同程度的影响了教学效率。还好及时的调整了自己的工作状态和情绪。但也让我意识到：教师，应该无论在什么时候，都能向学生传递积极、向上的正能力。

“路漫漫其修远兮”。以后的路任重而道远，我将在现有的基础上，不断加强自身的学习，提高个人的操作技能和水平，争取培养出优秀的“白衣天使”!

医生教学工作总结范文篇4

为了加强我系教学管理，规范教学程序，及时发现和解决教学中存在的问题，提高我系的教学质量。依据教务处制定的教学检查方案，我系从月日至月日进行了为期两个星期的教学检查，现将本次教学检查情况总结如下：

一、教学检查的组织领导

1.成立医学技术系教学检查领导小组

根据教务处教学检查通知要求，成立了系教学检查领导小组。由主任担任组长，担任副组长，成员有。按照通知要求，制订了周密的检查计划并进行了具体分工，各负其责，分工合作。

2.检查内容与形式

采取教师授课进度检查、教案质量检查、听课、学生座谈、学生评教形式综合进行。

二、教学检查基本情况

我系共有三个教研室，四个专业。本次教学检查主要检查了门课程的教学情况。其中，专业门课(名教师承担教学任务)，专业门课(名教师承担教学任务)，专业门课(名教师承担教学任务)，专业门课(名教师承担教学任务)。

完成了门课的教学进度检查、教案检查、收回教师听课记录表份，召开学生座谈会次(共组)，收回学生评教问卷份。

1.教师授课进度检查各教研室根据授课计划，将教室日志的实际教学进度与门课的授课计划进度进行比对，门课中，无误差的为门，误差学时的为门，误差学时的门。均符合学院教学进度误差周学时之内的要求。

2.教案质量检查

对门课程的教案进行了评分，并提出意见和建议。

3.听课

我系教师高度重视听课交流，把它作为自己学习提高的重要途径，全系教师按照要求进行听课。系领导重点对年轻教师进行随堂听课，每位教师听课不少于次。

4.召开学生座谈会情况

我系分别于月号和号分两批召开了学生座谈会。同学们对老师的教学普遍表示满意，大部分老师有强烈的事业心和高度的责任感，能够履行职责，但也存在部分任课教师管理不严、实践教学环节不足、课堂教学不活跃等问题。

5.学生评教

我系对本系90%以上学生就教学质量进行了问卷调查，发出调查问卷份，收回份。

三、检查过程中发现的主要问题及改进意见

按照检查内容，现将检查过程中发现的主要问题汇总如下，并对应提出改进参考意见：

(一)教案存在的问题：

1、部分教案首页填写项目不完整，有些内容不确切、格式不规范;

2、部分教案看不出教学设计。

3、多数教案没有现代化教育手段，尤其是多媒体课程太少;

4、部分教案体现的教学方法、手段陈旧且单一。

改进意见：

1、加强教案书写的培训、教育：我系教师多数不是师范院校毕业，没有教案书写的学习积累，更没有经验，应该加强培训工作;可以设计一些具有代表性的教案样板，让教师参考、学习。

2、由于我系教师缺乏，多数教师的工作量非常大，从精力来讲，完成教案不容易。特别是年轻教师。教研室应注重教师的引进，缓解这样的矛盾。

(二)实践教学存在的问题：

1、实验实训设备老化或不足，多门课程的实验实训设备数量和质量都不能满足实践教学需要;

2、实践教学环节管理缺乏、不协调：缺乏系统的、循序渐进的实践教学实施体系和实践教学考评体系;理论教师和实践教师的配合存在较大问题;实践教师的教学质量堪忧!

改进意见：

1、经过调研，对核心技能课程的实验实训设备定期进行适当补充;大型设备没有条件购买的，应该适当增加学生见习机会，以保证实践教学质量;

2、进一步与实验管理中心沟通，根据各专业的特点，尽快建立较健全的实践教学实施体系、监控体系、考评体系。

(三)多媒体教学存在的问题：

1、经过调查，多数需要应用多媒体教学的课程都没有应用;

2、原因主要为医学校区多媒体设施投入严重不足。

改进意见：

请学院尽快进行多媒体教室的建设。

(四)年轻教师授课技巧存在的问题：

1、部分年轻教师讲授内容枯燥，没有吸引力，学生没有兴趣，学生的听课率不高;

2、部分教师教学方法陈旧，多数以课堂讲授为主，上课技巧缺乏;

3、年轻教师缺乏实践锻炼，上课很难理论联系实践，也是学生没有兴趣听课的重要原因。

改进意见：

1、由各教研室主任负责对学生反映的有问题的教师进行意见反馈，要求其改进;学生反应强烈的教师，系出面谈话，要求其整改;2、对年轻教师加强教学方法、教学手段、教学技巧的培养。

(五)学风、学习动力存在的问题：

1、部分班级学生上课纪律差，特别是和班大课;

2、部分学生学习没有压力，更没有动力，学风差;

3、部分教师对学生的要求较低，要求不严格。

改进意见：

1、强化学生到课率的同时，应该提高听课率;

2、加强学生管理工作的同时，任课老师要精心备课，因材施教;

3、任课教师应积极探索多种教学方法，积累实践经验，提高学生听课兴趣，提高课堂教学质量。

总之，我系教师的各门课程教学文件齐全、较规范，教学进度绝大部分符合要求;课堂教学秩序良好，绝大部分老师教学认真负责，教学目标明确，重点、难点清楚，教学方法得当，教学效果评价优良率高。

有关存在的问题，我系在近期将组织全系教师召开“教学检查通报专题”会议，将对优秀的教师提出表扬，并对检查过程中存在的问题进行分析、整改，以最大程度提高各门课程的教学质量。我们将继续努力，为社会培养出更多的、合格的高端技能型医药类人才。

医生教学工作总结范文篇5

-医院始建于--年，经历半个多世纪的建设和发展，已成为-地区最大的集医疗、教学、科研、预防、保健为一体的地市级综合医院，先后被国家、省有关部门评为“全国青年文明号”、“全国爱婴医院”、“-省雷锋式医院”、“-省先进基层党组织”、“-省行业作风建设先进集体”等荣誉称号。1993年被卫生部首批列入全国500所大型医院，1997年晋升为-市唯一的国家三级甲等医院。1999年被评审通过为-省普通高等医学院校临床教学合格基地，现为-大学临床教学医院，-大学附属医院，每年接受硕士、本科、专科、中专等层次的临床医学、眼耳鼻喉、麻醉学、医学影像、医学检验、基础医学等十余种不同专业的实习生约??人，培养了一批基础理论深厚、专业知识扎实、综合素质高、发展潜力大、社会反映好的高层次医学人才。

临床实习是高等医学院校教育过程中一个非常重要的阶段，是保证人才培养质量的一个重要环节，毕业实习质量是衡量教学质量的重要标志。如何搞好实践教学，是当前高等医学院校普遍关心的问题，也是-医院一直重点加强的工作。 一、医疗建设，奠定临床教学基??

临床教学是医疗与教学的结合，丰富的医疗资源是教学实践的前提。近年来，-医院的规模日益扩大，科系齐全，医疗技术力量雄厚。根据医疗工作发展的需要，依据卫生厅制定的实践教学医院标准，医院不断扩大住院床位数，使生均床位数达到规定标准，现有编制床位600余张，实际开放床位1000余张，其中80%以上的病房为教学病房。并努力提高医院救治水平，开展多病种收治，不断填补医院空白。-年年门诊量达54万余人次，年住院病人 万余人次。病种繁多，能够满足实习教学的需求。

医院始终坚持“院有重点，科有特色，人有专长”的学科发展方向，注重内涵建设，积极开展和引进新技术、新项目。如心胸外科开展的法乐氏四联症根治术和心脏瓣膜置换术;泌尿外科的肾移植术和经尿道前列腺汽化术，钬激光碎石术;眼科的白内障超声乳化人工晶体植入术;新生儿科的大剂量蝮蛇抗栓酶治疗新生儿硬肿症技术;内窥镜室开展的食管静脉曲张套扎等一批高难技术，均居全省同级医院先进水平，各专科建设都取得了日新月异的成绩。医院的整体实力不断增强，奠定了-医院作为本地医疗、科研、教学中心的地位,也为广大实习生提供了更广阔的临床实践平台。 二、改善硬件，育人功能不断增强

-医院占地面积 万平方米，建筑面积11万平方米，学生宿舍面积6000平方米，教室面积1000平方米。院内环境幽雅，绿树成荫，芳草青青，鸟鸣声声，是学生求学的理想场所。为满足教学需要，医院近年来不断加大经费投入，教学设施设备配置精良，保证了教学科研工作的顺利进行，使教学质量稳步提高：现有多媒体教室2个，配备先进的电脑、音响和投影设备;32个临床示教室，方便开展临床实践过程中的教学活动;斥巨资自制一套符合本院教学特点的教学软件，提高教学质量;图书馆藏书 万余册，电子阅览室配备电脑30台，提供丰富的医学资料，信息检索系统方便、快捷，使学生真正体会到遨游书海，汲取知识的快乐;??个大型实验室，承担多种临床检测、科学研究及试验研究，有一批高精尖的专业技术人才，对培养学生的科研意识、动手能力提供帮助;羽毛球场、篮球场、乒乓球馆和室内健身区，全天候免费向学生开放，保证锻炼所需。院内教学设施装备共计资产人民币5000万元。

三、强化培训，师资水平持续提高

教学事业持续、健康的发展，必须要有一支数量充足、素质优良、结构合理、具有良好师德和创新能力的教师队伍。医院牢固树立“人才资源是 上学历437人，硕士23人，市级以上学科带头人??名，有??人在全国、省、市各类学术团体中任职。近两年在国家级、省级刊物上发表学术论文200余篇，获国家专利2项，省科技成果奖2项，市科技成果一等奖1项，市科技成果二等奖4项。高素质的教师队伍为高水平的教学质量奠定了坚实的基础。

2、多种途径培训师资，成效明显

(1)鼓励广大青年教师在职攻读硕士、博士学位，为青年教师成才创造条件，提高学历层次，改善教师队伍结构，以培养适应优秀学科带头人为重点，增加和提高教师人才队伍的整体素质。(2)投入大量资金，每年派6—10名教师外出进修学习，支持教师在业务、学术上的发展，在带动医疗水平提高的同时促进了临床教学质量的不断提高。(3)邀请-大学教学督导团每年2次来医院进行教学指导，并多次邀请省内外各医院学术造诣深、教学经验丰富的老教授作医学教育专题及教学方法讲座。(4)高年资教师对青年教师从教学、医疗、科研等多方面进行指导和培养。新老教师互相观摩听课，取长补短。如：针对教育部提倡开展的“双语教学”，医院组织精通外语的-副院长和心胸外科的-主任进行临床课的双语示范教学，使广大青年教师受益非浅。(5)在院内组织外语、电脑、书法、礼仪、普通话、多媒体教学等一系列培训活动，提高教师的综合素质和自身修养，为教学工作打好基础。

3、广大教师爱岗敬业，教书育人。

医院的广大教师们不仅努力提高自身业务水平，更在课堂内外对学生言传身教、无私奉献。

课堂上，班主任老师严格且人性化的课堂管理使学生的到课率和听课质量都得到了很大提高。有些章节难懂，任课老师会主动提出无偿加课，直到学生将问题弄懂为止。儿科的--主任，自己身患糖尿病，对待同学本着“宁愿自己挨饿也要把同学教会”的原则，经常晚上加班带同学去病房学习，在她的带动下，许多曾经在学校调皮捣蛋的学生也加入了每天晚上自习的队伍。课堂外，为培养学生的综合素质，教师们在繁忙的日常工作之余，积极组织学生们参与各种文体活动。心胸外科的-主任是医院足球队队长，经常自掏腰包打的带着学生们去院外比赛，与同学们打成一片，被亲切地称为“老大”;团委的-老师抽出自己的休息时间带领同学们排练舞蹈，常常是忙得晚饭也没时间吃，最终在大家的共同努力下，节目获得“全市庆国庆文艺汇演特等奖”。教师们对学生的教育还体现在生活上的方方面面，02级见习生张-，因家庭条件不好，心理极度自卑，曾有轻生念头，班主任-老师知道后，找他谈心到深夜，最终解开了他的心结;有顽劣的同学通宵上网，科教科老师会集体出动，找到他们并进行教育。正因为有这样一批爱岗敬业、无私奉献的优秀教师，

才使学生们在医院有了家的感觉，能更放心的在这里生活、学习、成长。

四、优化机制，实习教学规范高效

1、组织安排合理，实习质量稳步提高

自承担教学任务以来，医院逐步建立了一整套教学组织与领导机构。院长与业务副院长负责领导工作，科教科具体负责临床教学的计划、组织、落实、检查、评估、考核工作，并负责学生的行政管理，党团生活。在医院党委和教学委员会的直接领导下成立了5个教研室，每个教研室均配备教研室主任及教学秘书，每个科室都设有行政主任具体负责教学工作，教学资料有专职人员管理。各教研室组织结构完备，课程建设资料齐全，基本形成了一套完整的教学组织管理体系，为教学工作的顺利开展提供了可靠保证。

为了使新到的实习同学能够尽快的融入到医院的临床工作中来，科教科组织岗前培训学习。通过岗前培训，使学生们对医院的环境、硬件、师资力量、技术力量等有了一个充分的认识，对医疗文书的书写有了一个大致的掌握，提高了对医疗风险的防范意识，培养了良好的医德医风，为全体实习进修生进入临床工作做好了充分的准备。

在过去的一年里，医院共组织了院内专家讲座?次，教学查房?次;院外专家讲座?次，教学查房?次。通过这一系列的培训、查房工作的开展，有效的扩充了实习生的知识面，充分实现了理论联系实际，为将来做一名合格的临床医师打下了坚实的基础。

2、完善教学制度，改革创新逐步推进

(1)完善教学制度

医院十分重视教学制度的建立健全工作，管理规范，有教学管理文件汇编、规章制度汇编等，涉及教学管理的16项，学生管理的8项。这些制度内容涉及常规的教学管理及学生管理工作、岗位职责、评教评学、教学督导评估、科研学术研究奖惩等各方面，保证了教学管理工作、学生管理工作有章可依。在实际工作中，严格按照规章制度办事，严格教学管理的各个环节。如在教学过程中医院要求教师每一次讲授大课必须在教案上有系统完整的备课笔记，教案由教师本人保存，每次授课时必须携带，并接受教研室、教学督导组和教学质控委员会的检查，对不合格的教案必须重新编写。

(2)深化教学改革

医院坚持“以医疗为基础、以科研为先导、以学生为中心、以教师为主导。”的原则,深化教学改革，大胆创新，逐步形成了自己的教学特色:①丰富教学手段：各教研室充分利用新设备、新方法活跃课堂气氛，计算机多媒体、双语教学在各学科广泛开发应用。如：根据医院教学特点，自制了一套教学软件，将各科知识要点分门别类列成菜单，供学生系统地进行学习。操作简单直观，采用超链接形式，只需用鼠标轻轻一点，即可调出所需的教学视频。学生可以通过观看视频记忆各种临床医疗技术的实际操作要点，也可以通过查看背景资料来加深理解，大大提高了教学质量。②改革教学模式：将“以教师为中心”的传统教学模式改成“以学生为中心”，充分发挥学生的聪明才智和主观能动性，在组织教学内容时安排更多师生互动的内容，课堂上鼓励师生之间、同学之间的讨论与交流，将以往课堂上“教师讲得多”的局面变成“学生想得多，问得多，做得多”。 激发了学生的学习积极性，大大增强了学习效果。③加强实习指导：在对学生实习的指导工作中，除了布置常规的实习大纲之外，更依据各学科专业的特点分别制定了细致完善的实习指南，此方法在全国亦属首创。如：传染科的实习指南中，概述了传染病的概念、传染病学科的发展历史、研究重点，分析传染病的规律性、特殊的临床表现、分类方法及免疫，再详细讲解在传染科实习的方法及注意事项，总结出学习和认识传染病需重点常握的几大要点。通过实习指南的指导，学生们能更快更好地掌握实习方法、制定学习计划，大大提高了学习效率。④转变教学观念：变应试教育为素质教育，坚持学生实践能力和创新能力的培养，更在教授学生专业技术知识的同时，重视提高学生的综合素质，要求学生全面健康的发展。如：由业务副院长-院长就“怎样做一名好医生”进行专题讲座，对学生们进行医德医风教育;请医务科科长结合实际案例给学生讲解如何防范医疗事故，妥善处理医患关系;组织学生参加社区卫生服务、社区义诊;为了让学生更好的书写病历，组织书法培训;为培养学生的组织协调能力，由科教科投入资金，让学生干部独立组织演讲比赛、篮球比赛、文艺汇演、医学知识竞赛等，再由老师加以点评等等。

-医院作为-地区最大的一个临床教学基地，承担着为国家培养临床医学高层次专业后备人才的重要任务。在未来的临床教学工作当中，医院将继续坚持正确的办学方向，狠抓教学质量，增加教学投入，改善教学条件，加大改革力度，开拓创新，与时俱进，为培养出更多医术精湛、医德高尚的医学人才而努力。

医生教学工作总结范文篇6

临床医学实习后，感想诸多，实习活动已经结束好长时间了，但是直到今天，实习留给我的思考还在脑子里面回想。我不知道那些感觉、那些思路要在我心里停留多长时间，也不知道这些思路留在心里面是好还是坏。自打有了那样一些经历之后，整个人都有所变化，现在仿佛还在变化着。对我来说这次实习心得作业仿佛比以往任何一次作业都要困难，犹豫了很长时间不能下笔。脑子里面的东西从来没有像现在这样多，但是难以将它们定位。如果下面说得太乱，还希望大家见谅。

给我印象最深的是王教授讲的”结合临床量表治疗强迫症患者”、在那次课中，我第一次全面接触到了如何誊写患者病历。

病历的誊写要体现以下几个部分：

1、患者的一般情况、姓名，年龄，职业，籍贯，住所等。

2、主诉情况、即患者家属提供的有关患者的情况。

3、患者的现病史、患者提供的有关自己的现在患病情况。

4、患者的既往史、患者或家属提供的有关患者以前患病的情况、特别注意要确定，患者是否有器质性脑外伤，还要特别考虑患者是否有酒精依赖。

5、患者个人史、包含有顺产与否，父母性格，生活环境，工作情况，学习情况，烟酒史，婚姻恋爱史，家族史等。

6、精神科检查、意识障碍检查，感知觉障碍检查，思维活动障碍检查，注意力障碍检查，记忆力障碍检查，智力活动障碍检查，有无自制力检查，情绪情感活动障碍检查，意志行为活动障碍检查。

7、量表测评，b超检验报告，\_光检验报告。

据王健老师介绍，全部报告要在72小时内全部写完，其中任何一项没有完成，都要打回去从做，不能给患者确诊。

这部分的病历誊写要求介绍，只占全部实习教学内容的一小部分，大概只用了不到三十分钟的时间，但是我感觉它对我们医师来讲格外重要、它是医师确诊的主体思路，换句话说就是你医师的思路落实到哪一步，才能给眼前的个案定性的问题、病历的严谨与否能体现一个医院，一个医师医术水平的高低、也严重关系到确诊的准确性，直接涉及患者的就诊与治疗，干系重大。

在以往的教科书上，只是简单谈到要了解求助者的一般情况，躯体症状，心理症状，家庭支持系统结构，要辅助量表测评、但是、书本上的介绍没有王教授的介绍全面、王教授在课堂上明确强调以下几点。

1、要凸现既往史、特别要注意排除器质性脑病对神经症的影响、比如肺性脑病，肝性脑病还有腮腺炎、另外不要忘记考虑酒药依赖。

2、在个人史部分、(首先老师的层次划分就十分细致，比书本上的周到、另外老师特别强调)从小学到大学的学习生活部分问得要细，几乎是只要患者有挫折就要问为什么、在家族史里，要问父母两系三代内成员近亲婚配情况。

3、精神检查部分要充分重视检查患者自制力有无。

还有就是病历报告上面有b超检验报告，\_光检验报告。

以上几点是教科书上没有的部分或者没有强调的部分，而那些部分在临床实践中非常重要、按照老师介绍的病历誊写思路，给人以严肃，认真，科学，严谨的感觉、体现了人本的科学精神，值得患者信任的负责任态度。

在王教授结合病历请来患者进行临床教学时，病历中所记述的各点基本全面覆盖了患者的情况，甚至比患者知道的还要多(因为有患者父母的补充在病历里)这一点明显让患者感到吃惊。

据患者陈述，“在入院的时间内，感到病情有所控制，是吃对了药了”。

这就是让我感触颇深的小小的”病历报告”。

自己对能够体现”责任”的亮点格外关注、”病历报告”有感，就是这么体验出来的，如果没有那种情绪的铺垫，我很可能就写第一堂实习课上那个患者给我的印象了，那个印象绝对鲜活、两个月后的今天我还能想象得出五十多岁的他向我们敬少先队礼的样子、可是那个教学例子不能充分体现那种不愿意漏一滴水的严谨、我总觉得，只有这种严谨，才能暗暗的渗透出科学对人的负责、这种负责，有一种难以名状的魅力。

通过实习，我感觉作为一名医务工作者在日常工作中要注重以下几点：

第一，要注意个人形象。这个问题似乎从来都没有在入科教育中提到过，不过，相信很多局外人，包括医学生印象中的医生都应该是如江口洋介般玉树临风的——虽然，实际情况可能让你大跌眼镜。跨进病房那一天起，你就成了一个准医生了。尽管医生在中国的地位并不高，尽管整个病房谁都想支使你，但是，咱不能自己把自己给看扁了，更何况，没有病人会一开始就充分信任一个胡子拉碴、白大衣皱巴巴的医生，也没有mm会在第一眼就倾心于你这“批着白大衣的狼”的。

所以，请注意你的形象，从头到脚，从外到里，干净整齐，清爽精神。最最关键的，就是那一袭白衣。俺当年极其羡慕医生的衣服又挺刮又够白，每星期还能换两次。可是我无论是拿奥妙、汰渍还是白猫，洗出来的始终都差强人意。因为，医院里是统一送出去洗过浆过的。那么，怎样才能让自己的白大褂混入其中呢?我们试过自己拿笔在白大衣上写个号码，成功过几次，不过后来也懒了。男生们更是常常数星期也不洗一次。

第二，请不要迟到。这是个通病，有很多人都是踩着点冲进病房的，不论是实习的，本院的，还是进修的。在心内科实习的时候，施教授曾经要求实习同学7点进病房，住院医生7点半到，主治8点到，不过几天之后也就不了了之了。现在虽不要求早到，但底线是不要迟到。当然，现在根本也没有带教会管你，有很多带教也是迟到的楷模。但是，提倡向外科医生学习，养成早起的好习惯，把该量的血压量好，向床位上的病人都问候一下“昨晚睡得好吗?早饭吃的什么?”，有时还可以帮带教把早饭买好。这样，带教会很欣赏很感激你决定中午请你喝珍珠奶茶，病人也都会把你当成床位医生而把你的带教晾在一边的(这种喧宾夺主的现象在实习中发生的概率是很大的)。

第三，口袋里的东西。白大衣口袋里首先要放个小本子。那上面密密麻麻写满了东西，有希奇古怪的医嘱、综合症、药名和用法，有今天要请的会诊要开的化验单要写的阶段小结，还有各种各样的电话、qq号码、电邮和msn。这是你实习的见证，那上面写满了你的快乐、伤心、钦佩和怀疑。记得不要拿医院里的纸张记东西，不好看，容易丢，更重要的是，被一些老教授看到了要狠狠k一顿的，比如外科的老张教授。其次有听诊器和钢笔。再次多半有手机，建议查房的时候放到震动或者关机。否则教授查房查得正起劲的时候被你的铃声打断了思路，那还了得!轻则瞪你一眼重则叫高年给你打不及格重实习!口袋里最好再装一只固体胶水，这样可以避免popo在骨科的不幸遭遇。病房里确实是经常找不到胶水的。

第四，如果可能的话，在进一个科前先把相关的书本内容复习一下。事实证明要这么做是相当相当困难的!但是，还是有人做得到的。在实习的时候，一个小组的同学也可以经常交流一下大家的心得体会，这不失为一个偷懒的好办法。因为一个组里一般总有个把强人的。记得在呼吸科的时候，俺们那绝顶聪明的组长就总结了一个关于咯血病人的临时医嘱的口诀。“咯血待查原因多，收治入院查清楚。三大常规血尿粪，b超胸片心电图。肝肾功能电解质，血糖血脂血黏度。结核抗体ppd，胸部ct加增强。纤支镜再加活检，实在不行开胸查。”组长还教我们用画图的办法学习那复杂的心电图。所以，再次体现了分组的重要性。一直心存感激能和组长共处了一年，尽管期间经常招人误会。

临床实习的几个月来，我接触了许多党员，他们之中有教授、有住院医生、有护士，他们职务虽不一样，但对工作的执着和热诚，对病人负责的态度却是一样的且持之以恒的。与他们相比，我们相差甚远。我们对工作远没他们那么执着和热诚，那么精益求精。我们刚去实习的两个月兴致高昂，什么事都抢着干，每天去得早走得晚，渐渐地，有些同学就坚持不住，开始迟到了。而我，虽然从不迟到，但也不像以前去那么早，工作热情也没以前高了。想着刚去实习那会儿，只要听说哪个病人有异常体征，不管那病人是不是我管床或是不是我病区的，我都会去看，去摸，去听。可现在，除了我管床的病人外，其他的病人我都不怎么关心了。是自己都知道，不用看了吗?应该不是。往往是自己以为知道了，其实还不知道。医学博大精深，千变万化，同样一种疾病在不同病人身上的表现往往不尽相同，这就需要我们多接触病人，多思考，多总结。在与病人的接触中我们往往可以获得对疾病诊断极有帮助的临床资料。在这方面，我还做得不够，今后我应与病人多接触，对工作保持激情。

我这人最大的缺点就是不够自信。我对于自己的能力总是怀疑，不敢主动争取承担某项任务，一般只是认真完成老师分配的任务，这使得我做事很被动，失去了许多提高锻炼的机会。在现在这个竞争如此激烈的社会里，不善于推销自己的人常常会失掉许多很好的机会，不利于自身水平的提高。在实习阶段，有许多动手的机会都要靠自己争取，因此今后我应更加自信，更加主动。

实习已经好多天了，对医院和科室的整个运作都有了一定的了解。现在我一边学习基本的临床操作，比如胸穿，换药，拆线等，一边向师兄师姐学习疾病的治疗和常用药物的使用。以前的诊断学和内科学是基础，不过和临床还是有些脱节。比如抗生素的使用，书本和实践真的差别非常大，而且不同的老师有不同的习惯和经验，在没有确切的病原学证据之前，都是经验用药的。药物最基本的药理机制都在大三的药理课上学过的，不过因为一直没有自己用过药所以以前花了很多时间背记的东西，现在几乎都还给老师了。不过，我想，如果经常用，应该很容易记住。呵呵，反正我对自己喋喋不休的提问从来不会觉得惭愧，师兄师姐也非常乐意给我解答。这就是实习生的优势——倚小卖小。带组的老师很忙，平时不是那么容易随时请教。这个时候，和师兄师姐搞好关系就显得非常重要了，帮忙加班多写个病历，晚一点回去也不要紧，反正年轻嘛，多跑跑腿就当时锻炼身体了。他们除了在临床的技能上面指导我，还教会我很多他们自己在实习中总结出来的经验，让我少走了不少弯路。

第一次管床真的是没有什么经验，连输液计划都不会开，病人说他一直拉肚子，我知道该给点收敛剂了，但是具体用什么药，用法剂量都不知道，一切都得问，一点点学，一点点积累。

今天我们老总给全内科的实习生做了个小讲课。主要是教我们读ct片。以前都学过影像学的，所以听起来也不那么费力。平时科室里面经常有疑难的病案讨论，我们组里面也会搞一些小专题。读片的机会很多，不过真正病人的片子多半都没有讲课上面的那么典型。对一个几乎没有临床经验可言的实习生来说，要读好片子，真的不是一朝一夕就可以练出来的。

实习了一段时间，我还学会了处理各种的人际关系。科室里面，医生和护士的关系，医生和医生之间的关系，医生和病人及家属的关系，下级医生和上级医生的关系。最大的体会就是低调——别把自己看得太了不起。‘三人行，必有我师’，上级医生当然不用说，护士老师也相当棒。今天又有一个闭式引流，我去给水封瓶装生理盐水。钳子很不好使，那个金属的盖子怎么也打不开，护士老师上来几下就开了，真是帅呆了;病人也非常值得尊敬，需要我们的关心，大家互相尊重互相信任，才能战胜我们共同的敌人——疾病。

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！