# 医生深造学习的进修总结集合9篇

来源：网络 作者：落霞与孤鹜齐 更新时间：2024-03-22

*摘要是对过去一段时间的工作、学习或思想状况进行回顾和分析，并作出客观评价的书面材料。 以下是为大家整理的关于医生深造学习的进修总结的文章9篇 ,欢迎品鉴！【篇一】医生深造学习的进修总结　　20xx年，在院党委的正确领导下，在兄弟科室的大力支...*

摘要是对过去一段时间的工作、学习或思想状况进行回顾和分析，并作出客观评价的书面材料。 以下是为大家整理的关于医生深造学习的进修总结的文章9篇 ,欢迎品鉴！

**【篇一】医生深造学习的进修总结**

　　20xx年，在院党委的正确领导下，在兄弟科室的大力支持下，科室领导班子率领全科医护人员，紧紧围绕加快科室发展为中心，以科学发展观为统领，巩固和加快麻醉科临床重点专科建设与管理，在不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质方面又迈上一个新台阶。真抓实干，完成和超额完成了我科20xx年的各项发展目标和工作任务，取得了令人可喜的成绩。现汇报如下：

　　>一、思想政治及医德医风方面

　　1.全科医护人员响应院党委号召，积极参与院党委组织的各项政治、学习活动，从思想、政治上与院党委保持一致。继续深入学习各种相关的法律、法规，如差错事故防范制度、执业医师法、传染病防治法、医疗事故防范预案和处理条例等等,每月一次，并作好学习记录和登记。

　　2.坚持医德规范加强医德医风建设，医德医风涉及医院内涵建设和可持续发展的内在动力。要求所有医护人员对照学习，共同提高。切实改进工作作风，不断提高工作效率和服务质量，建设服务型、责任型、效能型、廉洁型科室。本着实事求是、真抓实干的工作态度，及时自查自纠，认真抓好民主评议医德医风建设。全体人员自觉接受社会监督，树立了微笑服务，廉洁行医的服务理念，设身处地为病人着想，做到凡事都换位思考“假如我是病人”，坚持做好关心每一位病人、做好每一项工作，加强与病人的沟通，加强与手术医生的沟通，满意地协助手术医生完成各台手术。

　　>二、医疗质量与患者安全

　　1.根据医院的安排和要求，认真部署和落实，提高医疗质量，保障医疗安全，保证医疗和护理质量，提高医疗服务的安全性和有效性。

　　2.完善医疗质量控制体系，强化医疗服务质量管理，建立医疗质量持续改进机制。麻醉科手术室是高风险的临床科室，一切工作以质量为核心，为了把医疗护理质量真正摆上科室管理的核心地位，我们强化了各质量管理者的责任。各医护小组将质量管理组织的作用进一步发挥，形成人人参与、各尽其责、层层把关的质量安全氛围。

　　3.落实各项核心制度，加强手术和麻醉医疗安全管理。实行患者病情评估制度，加强围手术期质量管理，严格执行各种诊疗工作常规，防止手术患者、手术部位及术式发生错误。

　　4.加强病历管理，提高病历书写质量。继续强化医疗、护理病历书写质量与管理，由质控员每月根据制定的规程和标准统计数据，经科室负责人审查，发现问题，并提出整改措施，付诸实施。

　　5.建立麻醉操作主治医师负责制，规范麻醉工作程序。加强对麻醉术中和术后患者的监护，实施规范的麻醉复苏全程观察，及时处理麻醉意外，20xx年我科医疗事故发生率继续为零。

　　6.贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，有效预防和控制医院感染。每间手术室每周一次采样送检监测，患者院感发生率为零。7.我科科室质控小组认真负责，每月检查卫生医疗安全隐患，对存在的问题提出整改意见，并记录在册。

　　>三、医疗业务及医学继续教育完成情况

　　截止20xx年12月底，我科完成门诊静脉麻醉数为?例，基本持平上一年度情况;住院部麻醉总例数?例(其中颈丛麻醉?例、臂丛麻醉?例、全身麻醉?例)，去年同期是?例，约增长?%;参与病房急救?人次。PACU收治?病人;重症医学治疗科(ICU)收治危重病人25例，并成功抢救治疗一例濒临死亡的重症有机磷农药中毒、呼吸衰竭患者;疼痛门诊诊疗约?例病人;今年我科开展了可视化插管技术等新项目，减少了插管并发症，提高了插管成功率。

　　今年麻醉科室全体工作人员全部完成继续教育任务，合格率100%，并派出1名同志外出进修学习，为麻醉科室引进新技术，新理念。

　　>四、20xx年工作中存在的困难：

　　1、现代麻醉技术建设有待进一步发展，特别是可视化麻醉、精确靶控麻醉、疼痛诊疗方面，有待引进专业设备和药物，为其向纵深发展和拓展业务范围提供必要的保障。

　　2、随着疼痛门诊的开诊，重症医学治疗科(ICU)收治危重病人，我科室执业人员数量明显不能满足工作计划的顺利开展，我科室工作人员经常超负荷工作。

　　20xx年我科将根据医院卫生工作的指导思想、目标任务和要求，为了不断优化我院卫生工作环境，进一步加强我院卫生基础工作，强化职工的思想观念和服务理念，切实抓好自身内涵建设，努力构建具有生机和活力的工作运行机制，不断提高我科服务质量和效益，积极完成科室各项工作指标，我们从医院和科室实际出发制定了以下工作计划。

**【篇二】医生深造学习的进修总结**

　　美好的时光总让人感觉如此短暂，10个月的进修生活即将结束，总有些许不舍，不舍总院的人文关怀，不舍总院这座知识的殿堂。

　　细数10个月的短暂时光，从陌生到熟悉，是总院儿科每位领导、老师、兄弟姐妹给我默默的关怀，让我在这块陌生的土地上渐渐体会到家的温暖。和蔼可亲、笑容可掬的主任，百忙中还心系在儿科的每位工作人员，从生活到学习，无一不至，充分展现了大家长的风范。还有副主任、老师、护士长都在生活上给人无微不至的关怀。

　　倍感时光短暂还因为总院儿科这座知识的殿堂。知识体系的宏大总有让你学不完，学不到劲头感觉。神经学方面，在主任的带领下，儿童癫痫、脑卒中、中枢神经系统感染、遗传代谢性疾病及儿童心理行为障碍等疾病的诊治均走在全国前列，并制定了儿童脑卒中全国诊疗规范，婴儿痉挛症的基础、临床研究更是走在世界的前列。血液肿瘤领域，在副主任的带领下，对儿童白血病、淋巴瘤、实体瘤(特别是神经母细胞瘤)、再生障碍性贫血的诊疗、研究均走在全国的前列，特别是在全国率先开展了造血干细胞移植，为许许多多不幸的儿童带来了福音，重获新生。在总院，还有一个特殊的团队：NICU，一个个提前来到世界的脆弱小生命，在主任带领团队的精心呵护下茁壮成长。

　　最让人神往的当数总医院的学习氛围。小到科室：每周二副教授讲课，周四科室会，周五全科疑难病例大讨论;还有科内方便快捷的文献检索系统，可让你一览中外医学最新动态。大到医院：几乎每天都有各种各样的学术活动，包括每周五雷打不动的专家大讲堂，周末各专业的国际性学术活动更是邀请了国内外最知名的专家、学者。听大师讲解，每每令人耳目一新，如沐春风。

　　10个月，转瞬即逝，总感觉跟大家一起生活、学习的时光如此短暂，真期望能再有机会来总院儿科学习。

　　最后，真诚感谢大家的关怀和帮助。愿总院儿科在邹主任的带领下更加强大，为更多的患儿及家庭带来福祉。

**【篇三】医生深造学习的进修总结**

　　20xx年，在院党委的正确领导下，在兄弟科室的大力支持下，科室领导班子率领全科医护人员，紧紧围绕加快科室发展为中心，以科学发展观为统领，巩固和加快麻醉科临床重点专科建设与管理，在不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质方面又迈上一个新台阶。真抓实干，完成和超额完成了我科20xx年的各项发展目标和工作任务，取得了令人可喜的成绩。现汇报如下：

　　>一、思想政治及医德医风方面

　　1、全科医护人员响应院党委号召，积极参与院党委组织的各项政治、学习活动，从思想、政治上与院党委保持一致。继续深入学习各种相关的法律、法规，如差错事故防范制度、执业医师法、传染病防治法、医疗事故防范预案和处理条例等等，每月一次，并作好学习记录和登记。

　　2、坚持医德规范加强医德医风建设，医德医风涉及医院内涵建设和可持续发展的内在动力。要求所有医护人员对照学习，共同提高。切实改进工作作风，不断提高工作效率和服务质量，建设服务型、责任型、效能型、廉洁型科室。本着实事求是、真抓实干的工作态度，及时自查自纠，认真抓好民主评议医德医风建设。全体人员自觉接受社会监督，树立了微笑服务，廉洁行医的服务理念，设身处地为病人着想，做到凡事都换位思考“假如我是病人”，坚持做好关心每一位病人、做好每一项工作，加强与病人的沟通，加强与手术医生的沟通，满意地协助手术医生完成各台手术。

　　>二、医疗质量与患者安全

　　1、根据医院的安排和要求，认真部署和落实，提高医疗质量，保障医疗安全，保证医疗和护理质量，提高医疗服务的安全性和有效性。

　　2、完善医疗质量控制体系，强化医疗服务质量管理，建立医疗质量持续改进机制。麻醉科手术室是高风险的临床科室，一切工作以质量为核心，为了把医疗护理质量真正摆上科室管理的核心地位，我们强化了各质量管理者的责任。各医护小组将质量管理组织的作用进一步发挥，形成人人参与、各尽其责、层层把关的质量安全氛围。

　　3、落实各项核心制度，加强手术和麻醉医疗安全管理。实行患者病情评估制度，加强围手术期质量管理，严格执行各种诊疗工作常规，防止手术患者、手术部位及术式发生错误。

　　4、加强病历管理，提高病历书写质量。继续强化医疗、护理病历书写质量与管理，由质控员每月根据制定的规程和标准统计数据，经科室负责人审查，发现问题，并提出整改措施，付诸实施。

　　5、建立麻醉操作主治医师负责制，规范麻醉工作程序。加强对麻醉术中和术后患者的监护，实施规范的麻醉复苏全程观察，及时处理麻醉意外，20xx年我科医疗事故发生率继续为零。

　　6、贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，有效预防和控制医院感染。每间手术室每周一次采样送检监测，患者院感发生率为零。

　　7、我科科室质控小组认真负责，每月检查卫生医疗安全隐患，对存在的问题提出整改意见，并记录在册。

　>　三、医疗业务及医学继续教育完成情况

　　截止20xx年12月底，我科完成门诊静脉麻醉数为x例，基本持平上一年度情况；住院部麻醉总例数x例，去年同期是x例，约增长x%；参与病房急救x人次。PACU收治病人；重症医学治疗科（ICU）收治危重病人25例，并成功抢救治疗一例濒临死亡的重症有机磷农药中毒、呼吸衰竭患者；疼痛门诊诊疗约？例病人；今年我科开展了可视化插管技术等新项目，减少了插管并发症，提高了插管成功率。

　　今年麻醉科室全体工作人员全部完成继续教育任务，合格率100%，并派出1名同志外出进修学习，为麻醉科室引进新技术，新理念。

　　>四、20xx年工作中存在的困难：

　　1、现代麻醉技术建设有待进一步发展，特别是可视化麻醉、精确靶控麻醉、疼痛诊疗方面，有待引进专业设备和药物，为其向纵深发展和拓展业务范围提供必要的保障。

　　2、随着疼痛门诊的开诊，重症医学治疗科（ICU）收治危重病人，我科室执业人员数量明显不能满足工作计划的顺利开展，我科室工作人员经常超负荷工作。

**【篇四】医生深造学习的进修总结**

　　为期3个月的轮训学习即将结束了，这次学习是在军队医疗制度改革的前提下，由基地、医院、旅团相互协调、克服多种困难后实施的一次基层卫生干部轮训机会。回顾这次学习的所学所得，感到受益匪浅。同时，也发现自身存在的不足之处。

　　现总结出一下几点，向首长做出汇报：

　　由于基层卫生书籍有限，在卫生队的5年里，自身的理论基础只限于有限的几本参考资料，遇到没见过的临床表现，没有参考就不敢盲目下结论，最后只能转诊或后送。既浪费了时间又消耗了精力，得不偿失。在此学习期间，我们利用医院的各种医疗书籍资源学习理论知识，大大丰富了自身的理论基础，为以后医疗工作打下一定的理论基础。

　　在基层卫生队，训练外伤情况很多，一部分需要清创、缝合。有时也需要一些急救的操作。由于监督机制不成熟，慢慢形成了许多操作的不规范，带来一些后续的麻烦。此次学习加强了实践技能操作的规范性，尤其时在急诊抢救病人操作方面积累了一定经验。还有如导尿术、胸腔穿刺、腹腔穿刺等小操作也得到了锻炼，如果以后遇到类似的情况也能应急处理。除了小手术等操作，看病的整体思维，问诊思路也得到了加强。平时在基层，战士身体素质较好，病种单一，无并发症，无基础疾病，而在医院，病号多为合并高血压、糖尿病等，情况较复杂，必须有缜密的临床思维。在不断的问诊，不断的探索中，我们的经验渐渐积累。

　　基层卫生队以多发病、常见病为主，病种单一简单。工作时间久了，所学的知识就退化了。如果遇到一些稍特殊的病例就不敢处置，只能后送。通过轮训学习，多数病例都是基层难以见到的复杂病例，开始真不知道从何处下手处理，慢慢的看的多了，做的多了，知识得到了扩展，再遇到一些复杂病例也能得心应手了。

　　在基层，由于多发病、常见病较多，用药也比较安全，时间久了，服务意识和风险意识逐渐麻痹。但在医院，面对的主要是地方病人，要求我们必须有更高的服务意识和风险意识。如果服务质量不好，态度较差，不够热情就有可能被投诉，更不用说出现抢救不及时或小过失。所以我们必须养成微笑主动，真切热诚的服务意识和谦虚谨慎，认真负责的工作作风。这些对回到部队工作帮助很大。

　　此次来轮训学习的都是基地各旅团卫生队的医生，毕业院校、所学专业各不相同，基层工作经验更是丰富。由于以前没有这样的平台，相互之间都不认识，各旅团的卫生经验得不到交流。现在平时大家聚在一起相互交流基层工作经验，探讨基层卫生建设情况，相互学习，相互促进，增长了我们的工作激情，更加深了彼此间的友谊。

**【篇五】医生深造学习的进修总结**

　　首先就是在基层工作时间久了，自己的理论基础知识越来越少，由于平时很少用到，大学学到的知识就逐渐淡忘了。有时候偶尔用到，也没有资料可查。来医院轮训学习后才发现基层医生与医院医生之间的差距有多大。老师问我们一些基础知识，回答不出来；问一些专业知识，更回答不出来。不是不知道，是很久不用淡忘了。所以，在轮训学习的3个月里，我抓紧复习理论基础知识，差却补漏，把医学基础差不多重学了一遍。

　　其次是自身知识的停滞不前。通过此次学习发现自己的知识还时只局限在大学教科书中的内容。基层医疗信息闭塞，只能通过几本医学专业杂志了解最新医学动态，太过局限也太过专业，不懂也无法查询。医学技术不断进步，知识不断更新，我们却没能跟上脚步。感谢这次轮训学习，使我们的知识和技术得到了更新与发展。

　　我觉得这次轮训机会难得，丰富知识，成效明显，坚定了我继续扎根基层，服务基层的信心，以实际行动为新时期军队建设做出自己的贡献。希望像这样轮训学习的活动多开展，不断扩展基层卫生干部的理论与技术。

　　以上是我对此次轮训学习的总结，好的方面我会积极保持，差的方面努力加以改进。请首长批评指正。

　　美好的时光总让人感觉如此短暂，10个月的进修生活即将结束，总有些许不舍，不舍总院的人文关怀，不舍总院这座知识的殿堂。

　　细数10个月的短暂时光，从陌生到熟悉，是总院儿科每位领导、老师、兄弟姐妹给我默默的关怀，让我在这块陌生的土地上渐渐体会到家的温暖。和蔼可亲、笑容可掬的主任，百忙中还心系在儿科的每位工作人员，从生活到学习，无一不至，充分展现了大家长的风范。还有副主任、老师、护士长都在生活上给人无微不至的关怀。

　　倍感时光短暂还因为总院儿科这座知识的殿堂。知识体系的宏大总有让你学不完，学不到劲头感觉。神经学方面，在主任的带领下，儿童癫痫、脑卒中、中枢神经系统感染、遗传代谢性疾病及儿童心理行为障碍等疾病的诊治均走在全国前列，并制定了儿童脑卒中全国诊疗规范，婴儿痉挛症的基础、临床研究更是走在世界的前列。血液肿瘤领域，在副主任的带领下，对儿童白血病、淋巴瘤、实体瘤(特别是神经母细胞瘤)、再生障碍性贫血的诊疗、研究均走在全国的前列，特别是在全国率先开展了造血干细胞移植，为许许多多不幸的儿童带来了福音，重获新生。在总院，还有一个特殊的团队：NICU，一个个提前来到世界的脆弱小生命，在主任带领团队的精心呵护下茁壮成长。

　　最让人神往的当数总医院的学习氛围。小到科室：每周二副教授讲课，周四科室会，周五全科疑难病例大讨论;还有科内方便快捷的文献检索系统，可让你一览中外医学最新动态。大到医院：几乎每天都有各种各样的学术活动，包括每周五雷打不动的专家大讲堂，周末各专业的国际性学术活动更是邀请了国内外最知名的专家、学者。听大师讲解，每每令人耳目一新，如沐春风。

　　10个月，转瞬即逝，总感觉跟大家一起生活、学习的时光如此短暂，真期望能再有机会来总院儿科学习。

　　最后，真诚感谢大家的关怀和帮助。愿总院儿科在邹主任的带领下更加强大，为更多的患儿及家庭带来福祉。

**【篇六】医生深造学习的进修总结**

　　20xx年，在院党委的正确领导下，在兄弟科室的大力支持下，科室领导班子率领全科医护人员，紧紧围绕加快科室发展为中心，以科学发展观为统领，巩固和加快麻醉科临床重点专科建设与管理，在不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质方面又迈上一个新台阶。真抓实干，完成和超额完成了我科20xx年的各项发展目标和工作任务，取得了令人可喜的成绩。现汇报如下：

　>　一、思想政治及医德医风方面

　　1、全科医护人员响应院党委号召，积极参与院党委组织的各项政治、学习活动，从思想、政治上与院党委保持一致。继续深入学习各种相关的法律、法规，如差错事故防范制度、执业医师法、传染病防治法、医疗事故防范预案和处理条例等等，每月一次，并作好学习记录和登记。

　　2、坚持医德规范加强医德医风建设，医德医风涉及医院内涵建设和可持续发展的内在动力。要求所有医护人员对照学习，共同提高。切实改进工作作风，不断提高工作效率和服务质量，建设服务型、责任型、效能型、廉洁型科室。本着实事求是、真抓实干的工作态度，及时自查自纠，认真抓好民主评议医德医风建设。全体人员自觉接受社会监督，树立了微笑服务，廉洁行医的服务理念，设身处地为病人着想，做到凡事都换位思考“假如我是病人”，坚持做好关心每一位病人、做好每一项工作，加强与病人的沟通，加强与手术医生的沟通，满意地协助手术医生完成各台手术。

　　>二、医疗质量与患者安全

　　1、根据医院的安排和要求，认真部署和落实，提高医疗质量，保障医疗安全，保证医疗和护理质量，提高医疗服务的安全性和有效性。

　　2、完善医疗质量控制体系，强化医疗服务质量管理，建立医疗质量持续改进机制。麻醉科手术室是高风险的临床科室，一切工作以质量为核心，为了把医疗护理质量真正摆上科室管理的核心地位，我们强化了各质量管理者的责任。各医护小组将质量管理组织的作用进一步发挥，形成人人参与、各尽其责、层层把关的质量安全氛围。

　　3、落实各项核心制度，加强手术和麻醉医疗安全管理。实行患者病情评估制度，加强围手术期质量管理，严格执行各种诊疗工作常规，防止手术患者、手术部位及术式发生错误。

　　4、加强病历管理，提高病历书写质量。继续强化医疗、护理病历书写质量与管理，由质控员每月根据制定的规程和标准统计数据，经科室负责人审查，发现问题，并提出整改措施，付诸实施。

　　5、建立麻醉操作主治医师负责制，规范麻醉工作程序。加强对麻醉术中和术后患者的监护，实施规范的麻醉复苏全程观察，及时处理麻醉意外，20xx年我科医疗事故发生率继续为零。

　　6、贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，有效预防和控制医院感染。每间手术室每周一次采样送检监测，患者院感发生率为零。

　　7、我科科室质控小组认真负责，每月检查卫生医疗安全隐患，对存在的问题提出整改意见，并记录在册。

　　>三、医疗业务及医学继续教育完成情况

　　截止20xx年12月底，我科完成门诊静脉麻醉数为x例，基本持平上一年度情况；住院部麻醉总例数x例，去年同期是x例，约增长x%；参与病房急救x人次。PACU收治病人；重症医学治疗科（ICU）收治危重病人25例，并成功抢救治疗一例濒临死亡的重症有机磷农药中毒、呼吸衰竭患者；疼痛门诊诊疗约？例病人；今年我科开展了可视化插管技术等新项目，减少了插管并发症，提高了插管成功率。

　　今年麻醉科室全体工作人员全部完成继续教育任务，合格率100%，并派出1名同志外出进修学习，为麻醉科室引进新技术，新理念。

　　>四、20xx年工作中存在的困难：

　　1、现代麻醉技术建设有待进一步发展，特别是可视化麻醉、精确靶控麻醉、疼痛诊疗方面，有待引进专业设备和药物，为其向纵深发展和拓展业务范围提供必要的保障。

　　2、随着疼痛门诊的开诊，重症医学治疗科（ICU）收治危重病人，我科室执业人员数量明显不能满足工作计划的顺利开展，我科室工作人员经常超负荷工作。

**【篇七】医生深造学习的进修总结**

　　美好的时光总让人感觉如此短暂，10个月的进修生活即将结束，总有些许不舍，不舍总院的人文关怀，不舍总院这座知识的殿堂。

　　细数10个月的短暂时光，从陌生到熟悉，是总院儿科每位领导、老师、兄弟姐妹给我默默的关怀，让我在这块陌生的土地上渐渐体会到家的温暖。和蔼可亲、笑容可掬的主任，百忙中还心系在儿科的每位工作人员，从生活到学习，无一不至，充分展现了大家长的风范。还有副主任、老师、护士长都在生活上给人无微不至的关怀。

　　倍感时光短暂还因为总院儿科这座知识的殿堂。知识体系的宏大总有让你学不完，学不到劲头感觉。神经学方面，在主任的带领下，儿童癫痫、脑卒中、中枢神经系统感染、遗传代谢性疾病及儿童心理行为障碍等疾病的诊治均走在全国前列，并制定了儿童脑卒中全国诊疗规范，婴儿痉挛症的基础、临床研究更是走在世界的前列。血液肿瘤领域，在副主任的带领下，对儿童白血病、淋巴瘤、实体瘤(特别是神经母细胞瘤)、再生障碍性贫血的诊疗、研究均走在全国的前列，特别是在全国率先开展了造血干细胞移植，为许许多多不幸的儿童带来了福音，重获新生。在总院，还有一个特殊的团队：NICU，一个个提前来到世界的脆弱小生命，在主任带领团队的精心呵护下茁壮成长。

　　最让人神往的当数总医院的学习氛围。小到科室：每周二副教授讲课，周四科室会，周五全科疑难病例大讨论;还有科内方便快捷的文献检索系统，可让你一览中外医学最新动态。大到医院：几乎每天都有各种各样的学术活动，包括每周五雷打不动的专家大讲堂，周末各专业的国际性学术活动更是邀请了国内外最知名的专家、学者。听大师讲解，每每令人耳目一新，如沐春风。

　　10个月，转瞬即逝，总感觉跟大家一起生活、学习的时光如此短暂，真期望能再有机会来总院儿科学习。

　　最后，真诚感谢大家的关怀和帮助。愿总院儿科在邹主任的带领下更加强大，为更多的患儿及家庭带来福祉。

**【篇八】医生深造学习的进修总结**

　　20xx年5月我十分荣幸了参加了xx医院药剂科进修，在为期一个月的进修中我学到了很多的东西，也使自己的能力得到了很大的提高，颇有感触。

　　1、先进的电脑系统软件给工作带来了很多便利。

　　在调配处方时，用法用量可以打印在贴纸上，打印出来的信息含有药名，规格，用法用量等，这样既可以提高工作效率，有可以避免手工写错或是不清晰造成病人误服。前段时间有个社区医院药师给病人写一个降血压药的用法用量，每日一次，每次1片，就因为写得不清晰，病人看成每次11片，结果造成严重低血压昏迷送到医院抢救。还有是领药计划可以自动生成，也可以手动，就不需要人工逐个检查药品，再手写计划，还要入电脑这样繁琐。近效期药品提示等。

　　2、药品实行货柜号摆放。

　　每个药品有自己的货柜号，货柜号存入电脑系统应用软件，当不知道或忘记药品的摆放位置时可以通过查电脑就知道位置了。有利于调配和盘点，降低差错率，提高工作效率。打印出来的医嘱单药品（货柜号标在药名后）以货柜号为顺序排列，这样就可以按照顺序一路配药，避免拿错多规易混淆的药品，也避免工作人员来回走动。也有利于新来工作人员和进修人员或实习生尽快融入工作。

　　3、小针剂拆零摆放。

　　空闲时对于常用的或用量大的小针剂拆零放在适当的大盒子，方便繁忙时药师调配，减少拆包装的麻烦。

　　还有好多细节方法都是可以降低差错率，提高工作效率，减少病人等候时间，降低病人投诉率！

　　有一些地方做不到位的是，门诊处方没有实习双签名，只有核对药师签名或盖章，事实上是已经做到了双人调配核对，因为患者太多，调配药师为了加快调配速度，减少患者等候时间，处方调配完没有及时签名或盖章就交给核对药师。还有就是用药咨询服务过程中没有写记录，这个的原因也是工作太繁忙了，人手不够。很巧的是，我进修期间没多久就赶上187医院准备迎评三甲，所以他们得把这两年没有双签名的处方和没有做的记录补上，这工程巨大了。

　　从这件事我得出的经验是无论工作多么繁忙，理由多么正当，实际操作再好，该完善的手续还是得完善。记录要写好，没有记录不管你做得再好也枉然。检查的时候有些工作无法检查实际操作，只能检查书面形式，这时记录是工作到位的体现。不该写人家不好的，纠结了很久，可是还是觉得学习就要“去其糟粕，取其精华”。

　　进修的完成不是终点，而是你奔向新目标的起点，学以致用，把学到的最新技术通过实践运用到实际的治疗中去，为我院增添新的活力和技术。

**【篇九】医生深造学习的进修总结**

　　20xx年5月我十分荣幸了参加了xx医院药剂科进修，在为期一个月的进修中我学到了很多的东西，也使自己的能力得到了很大的提高，颇有感触。

　　1、先进的电脑系统软件给工作带来了很多便利。

　　在调配处方时，用法用量可以打印在贴纸上，打印出来的信息含有药名，规格，用法用量等，这样既可以提高工作效率，有可以避免手工写错或是不清晰造成病人误服。前段时间有个社区医院药师给病人写一个降血压药的用法用量，每日一次，每次1片，就因为写得不清晰，病人看成每次11片，结果造成严重低血压昏迷送到医院抢救。还有是领药计划可以自动生成，也可以手动，就不需要人工逐个检查药品，再手写计划，还要入电脑这样繁琐。近效期药品提示等。

　　2、药品实行货柜号摆放。

　　每个药品有自己的货柜号，货柜号存入电脑系统应用软件，当不知道或忘记药品的摆放位置时可以通过查电脑就知道位置了。有利于调配和盘点，降低差错率，提高工作效率。打印出来的医嘱单药品（货柜号标在药名后）以货柜号为顺序排列，这样就可以按照顺序一路配药，避免拿错多规易混淆的药品，也避免工作人员来回走动。也有利于新来工作人员和进修人员或实习生尽快融入工作。

　　3、小针剂拆零摆放。

　　空闲时对于常用的或用量大的小针剂拆零放在适当的大盒子，方便繁忙时药师调配，减少拆包装的麻烦。

　　还有好多细节方法都是可以降低差错率，提高工作效率，减少病人等候时间，降低病人投诉率！

　　有一些地方做不到位的是，门诊处方没有实习双签名，只有核对药师签名或盖章，事实上是已经做到了双人调配核对，因为患者太多，调配药师为了加快调配速度，减少患者等候时间，处方调配完没有及时签名或盖章就交给核对药师。还有就是用药咨询服务过程中没有写记录，这个的原因也是工作太繁忙了，人手不够。很巧的是，我进修期间没多久就赶上187医院准备迎评三甲，所以他们得把这两年没有双签名的处方和没有做的记录补上，这工程巨大了。

　　从这件事我得出的经验是无论工作多么繁忙，理由多么正当，实际操作再好，该完善的手续还是得完善。记录要写好，没有记录不管你做得再好也枉然。检查的时候有些工作无法检查实际操作，只能检查书面形式，这时记录是工作到位的体现。不该写人家不好的，纠结了很久，可是还是觉得学习就要“去其糟粕，取其精华”。

　　进修的完成不是终点，而是你奔向新目标的起点，学以致用，把学到的最新技术通过实践运用到实际的治疗中去，为我院增添新的活力和技术。

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！