# 医德医风道德规范总结

来源：网友投稿 作者：落花时节 更新时间：2024-10-11

*医德医风道德规范总结（通用3篇）医德医风道德规范总结 篇1 (一)建立健全医德医风管理体制，形成全方位、多层次的责任制管理 1、建立医院医德医风三级管理网络组织。院级设有医德医风领导小组，党政一把手任正副组长，医德医风教育纳入了领导议事日程...*

医德医风道德规范总结（通用3篇）

医德医风道德规范总结 篇1

(一)建立健全医德医风管理体制，形成全方位、多层次的责任制管理

1、建立医院医德医风三级管理网络组织。院级设有医德医风领导小组，党政一把手任正副组长，医德医风教育纳入了领导议事日程;机关职能科室设有医德医风办公室，具体负责医德医风的管理、教育和考核，把医德医风列入医院管理内容之一;基层临床、医技科室设有医德医风领导小组，由科室长负责，党支部书记具体抓，党、政、工、团、护士长捆在一起考核，形成了上面有人管，中间有人抓，下面有人负责的管理体系。

2、实行机关职能科室对口联络管理责任制。机关职能科室都有专门的对口联络医疗科室，每季度末，机关各科室将对口联络单位的医德医风情况向院医德医风办公室汇报，紧急情况及时上报，由院医德医风办公室汇总后提交院综合目标考评委员会审查处理，并通报全院。

(二)强化医德医风监督机制，形成一整套有效的监督、控制、保障体系

1、设置了完善、有效的医德医风内外部监督体系。近年来，我院分期分批聘请了30多名院外医德医风监督员，他们分别为局主管医院领导、局有关部门负责人及各二级单位卫生所所长、企管科长。聘请的院外医德医风监督员，由于自身政策理论水平比较高，关心医院的发展，具有一定的社会影响力和代表性。与此同时，我们还聘请了27名院内医德医风监督员，他们分别由医院各科室推荐产生。我们赋予院内外医德医风监督员职权是：有权随时随地检查医务人员的服务态度和服务质量;有权针对群众反映的问题进行调查，并提出处罚意见;有权对医院的满意度进行测评，测评结果列入医院综合目标考核内容，并与经济收益挂钩。我院每年定期召开医德医风监督员座谈会，诚肯地接受监督员的批评和建议，并积极整改，付诸于行动。

2、在门诊办设置了医德医风监督办公室。张贴了“有困难找门诊办”等公布牌，公布了门诊办电话，患者有什么困难和意见以及好的建议，能够及时、方便地找到门诊办，并能得到满意的答复和解决。

3、设置了病区兼职“医德医风监督员”。监督员由病员担任，建立一牌一本，即：医德医风监督牌、医德医风记录本。病区医德医风监督员有权检查病区医德医风情况，有权听取病员的举报和投诉，有权向院方直接反映情况。

4、公布了医德行为规范和举报电话。我们对外公开了医院社会服务承诺项目，公开了医务人员“十不准”医德行为规范，并将病员在医院应享受的权力公布于众。同时，在病区、各医疗诊室、各服务窗口设有意见本，公开设立5部举报电话、2个意见箱，使医务人员随时接受群众的监督。

(三)以“模拟病人”为主要形式，实施“明查暗访”，坚持“两访四会”，实行患者满意度一票否决制

多年来，我们一直坚持以“两访四会”的形式开门评院，以社会满意度作为衡量医疗质量和医德状况标准，强化医院医德教育和管理。“两访”，即

(1)邀请职工代表“模拟病人”的明查暗访;

(2)对出院病人的入户随访。“四会”，即工休座谈会、离退休老职工座谈会、社区合同单位座谈会和职工代表座谈会。“明查暗访”，就是请职工代表以患者的身份，从挂号、看病、划价、交费、取药整个过程，查看医院医务人员的服务态度和服务质量情况。这种方法具有真实性、客观性和随机性，既能够客观地反映医务人员的职业道德水准，也能够真实反映出医院管理水平，对强化医德医风教育和管理起到了有效的促进作用。

我们坚持实行三级测评制，其中，“模拟病人”的测评占满意度的60%，整个测评结果纳入医院综合目标考核中，与医务人员的经济效益挂钩，与评先、晋职、晋升挂钩，达不到标准的，实行“社会满意度一票否决制”。由于我们坚持不懈地强化医德教育和管理考核，医院的社会满意度逐年上升。

(四)“以病人为中心”，扎扎实实地开展创建“文明服务通道”活动

在抓医德医风管理与考核的同时，我们还注重医德医风的教育，从96年开始，我们坚持以主题教育的形式，由浅入深，由低级到高级，一年一个台阶、一年一个层次，相继开展了96年以“文明服务用语”为主题的优质服务活动;97年开展了以“三优一满意”为主题的优质服务竞赛活动;98年开展“以病人为中心”主题教育活动;99年初，又在全院开展以创建“急诊绿色通道、门诊便民通道、住院满意通道”为主要内容的“文明服务通道”创建活动。为了使这项活动不流于形式，不走过场，我们设立了以医德医风办公室为主的工作机构，依据院党委的指示和具体要求，制作了工作运行大表，制定了严格的文明服务通道创建标准和考核标准42条。并通过全员礼仪培训、刻样板树明星、整体护理、窗口服务竞赛、加强导诊咨询和门诊应诊力量、开展便民服务、建立医疗保健等多项活动的开展，强化医务人员的文明服务、优质医疗的意识，保证了“文明服务通道”的如期开通。三条“文明服务通道”经过一年的试运行，效果良好，在院内外引起了强烈反响，得到了职工群众的普遍认可。我们拟定于每年年底前复查验收一次，届时，我们仍将以召开“两访四会”的形式，邀请院内外医德医风监督员共同考核验收。同时，把考核结果与科室、与个人利益挂钩，确保“文明服务通道”创建活动既扎扎实实，又富有成效。

(五)建立医务人员医德医风电脑档案，对个人医德医风考核进行量化评估

医院医德医风教育的问题，说到底是人的问题，是医护人员的思想教育问题。教育中我们坚持以人为本，管理考核也坚持以人为本。我们在有针对性地加强医德医风教育考核时，坚持医德医风考核到个人，奖惩到个人。过去，医务人员的医德医风档案，全凭手工完成，通过多方努力，近期，我们将对全院医务人员建立个人电脑档案。在对医务人员进行医德医风考核时，我们采取自我评价、科室评价、患者评价、医德医风管理部门评价相结合的考核方法，考核时间为每半年一次。如遇有奖惩、投诉、表扬等情况时，随时记入电脑档案，保持个人医德医风档案记录的`长期性和完整性，同时，也为医务人员业绩考核提供可靠的依据。在考核内容的安排上，我们把医德医风诸要素列为九大项。即：服务态度、医疗作风、服务质量、廉洁行医、遵纪守法、敬业精神、团结协作、表扬奖励、批评处罚。在量化分值上，我们将每项评价等级分为优、良、中、差、劣五个等级，各等级分值定为10分、8分、6分、2分、0分，并制定了加减分标准，确保医德医风一票否决制的贯彻落实。

医德医风道德规范总结 篇2

毕业以后从事危重病抢救工作，危重病医学是一门年轻的学科，直到二十世纪七十年代初才象其他专业一样，登上医学神圣的殿堂。这门学科有许多还没有开垦的“处女地”。本人在危重病医学领域里摸石子过河，不断求索，通过多年的临床实践，积累了一些临床经验，尤其在人工气道建立与维护、机械通气、感染、急性呼吸窘迫综和征、顽固性心力衰竭、心肺复苏、脑血栓溶栓、DIC、各种顽固性休克等方面有一定的创新。被评为副主任医师以来，最近五年的工作、科研、著作等情况如下：

一、人工气道创新所在

“於无路处创出路，於有路处辟新路。”

人工气道的建立和维护是危重病抢救主要方法之一，也是围手术期麻醉病人保持呼吸道通畅的基本措施之一，人工气道技术广泛应用于ICU、急诊室、麻醉科以及临床其他各科。如何进行人工气道的建立和维护直接关系到病人的生死存亡，在人工气道建立过程，医务人员稍有不慎，造成人工气道痰液阻塞、气管插管或气管套管脱出等，致使病人窒息死亡;假如气管套管套囊维护不当，往往会造成气管糜烂、溃破，甚至穿孔等。因此，人工气道的维护方法不同，疗效千差万别。在临床实践过程中深感有一本专著指导人工气道的建立和维护的必要性。所以，一边临床工作，一边着手收集有关人工气道的建立和维护国内外最新资料，集百家之长，汇临床精华，历时三年，规范了人工气道操作规程，编著《人工气道建立与维护》专著一部，近40万字，已由人民军医出版社出版。这本书是我国第一本这方面的专著，对推动我国危重病抢救工作起一定的积极作用。

二、辛勤耕耘科教并举

承担省卫生厅医学继续教育—《危重病监测治疗学》项目一项(Ⅰ类学分);承担市医学继续教育—《急诊急救新进展》项目一项(Ⅱ类学分)。已举办省危重病监测治疗学学习班五期，共有主治医师以上职称512人参加培训学习;举办市急诊急救新进展培训班1期，共有120名医务人员参加培训学习。

三、钻研业务，技术娴熟

熟知危重病抢救国内外新进展、新技术、新知识;能熟练地进行危重病各项操作技术;近年来开展了早期急性心梗、脑梗塞溶栓治疗，体外无创起搏，人工气道建立与维护等技术;在其他科室的协助下开展危重病血液灌流、血浆置换、急诊胃镜、气管镜灌洗等诊治技术。在急性呼吸窘迫综和征、多器官功能不全综合征、弥漫性血管内凝血、顽固性心力衰竭、植物状态、呼吸衰竭、脑血管意外、严重颅脑损伤、多发伤、急性心梗、各种休克、脓毒症等方面，积累了一套独到治疗方法。使危重病抢救成功率达到达领先水平。

四、团结同事，当好领头雁

带领全科54位医护人员，在全省率先实行急诊急救→危重病病区(ICU)→急诊病区一体化管理。使市科不管从科室建设方面，还是技术力量方面，都走在市前列，在市领域起领头雁的作用。承担市质控中心、市中毒急救质控中心等任务;是卫生部国际紧急救援中心网络医院、中旅救援中心协作单位。

行医路上，几多艰辛，几多欢欣，送走一批病人，又迎来一批患者，时光就在这迎来送走中慢慢消逝。纵浪天地，大化任求，不为良相，愿为良医。

春色入帘全不觉，危重病域探幽径。物我两忘任驰骋，耗尽青春终不悔。

医德医风道德规范总结 篇3

医德医风的好坏反映了社会风气好坏的，因此，杜绝行业不正之风也就成为了各家医院常抓不懈的问题。做为医疗战线上的同行，虽然我们互不相识，但我们彼此熟悉对方的工作内涵，而且，我们的奋斗目标是相同的，那就是 使病人康复是我们自身价值的最终体现 。

从参加工作起，我就一向在外科临床工作，在平凡而琐碎的护理中实现着自己的人生价值。\*\*年的工作经历，见证了我的成长过程，也诠释了最经典的一句话，如果我不能延长生命的长度，但我能够决定生命的宽度。鉴于特殊的工作性质，在我的岗位上从未发生过 红包 之说，我所听到、得到最多的是病人和家属的亲口道谢声。我曾为病人送过饭，捐过款，护理病人时尽职尽责。其实，有些工作是别人能看到的，有些工作是别人看不到的。别人对我的工作评价是认真，我就针对认真来说说我的工作。谁都明白，护士岗是一个萝卜一个坑，每个人都能够完成自己份内的工作，但有时是要分质量的。这时候，工作细节尤为重要。就比如说，在测完病人的血压后帮病人把衣袖整理好;在执行静脉输液治疗时，如果看到病人正在吃饭，我总是让他先吃饭后输液或者病人要求先去入厕后输液，对于这些，我一向持理解的态度，没有丝毫的怨言或表情上的不愉快。输液时，我都要征求病人的意思，是愿意输在左手还是右手;输完液后，我会及时把输液架拉到床头，以方便病人上下床活动，病房看上去也整齐。

对于术后的病人，除了常规的饮食、活动方面的讲解外，必要时协助病人下床，指导术后第一次排小便。手术科室，手术对于医护人员来说是司空见惯，而对于病人来说，或许有些病人还是第一次，她需要医护人员的帮忙和心理支持。我们明白，生病的日子，是一个人心理比较敏感、脆弱的时候，如果给一个微笑，一份指导和关注，相信信任和尊重是相互给予的。我是这样想的，也是这样做的。

在科室，我是护理岗中唯一的女党员，在言语，行为方面我要以党员的标准严格约束自己。在工作中，我担任质控护士，消毒监控方面，如果我自己做不好，我又如何去监督别人的工作。我一向认为行动胜过所有的语言，也最有说服力。在工作中，彼此了解的机会多，每个人都有自己的优点，十多年来，我唯一最值得骄傲的一点是坚持了无菌观念，无论夏天天气多热，值夜班大半夜做治疗时，我都没有忘记随时戴口罩，因为它已经成为了一种习惯。工作之余，如果遇到少见的病种，如肝包虫、蜂窝组织炎等，我都会上网查资料，编写健康教育计划，以方便今后工作的需要，对于我来说，也是一次主动学习的机会。另外，我还经常参加医院举办的岗位练兵比赛、演讲比赛，并取得了较好的成绩。我一向觉得，每一次机会都是一种锻炼，不管成功与否。在知识更新方面，我也是不甘落后于年轻人，坚持完成了自学大专课程。

多年来的护理工作，使我已经记不起以前亲手护理过多少危重病人，就让我来讲讲年底，我在西部分院工作期间发生过的故事吧!那时侯，科里收住一名因高血压突发，引起高血压脑病的患者陈贺隆，病人嗜睡好几天，一侧肢体瘫痪，口腔护理、皮肤护理都要按时去做，而且病人没有固定的职业，家里只有一位上高三的女儿，他们靠政府发放的救济金生活。护理部人员主动用心捐款献爱心，我也是带头捐助，并为其带给更为周到的服务。空闲期间，我都会跑到病房，帮着干一些力所能及的活，陪病人聊天，鼓励他为了孩子，为了家，树立战胜疾病的信心。在病人出院前，家属将一面赠给护理部全体人员的锦旗送到了院长办公室，上面写着 护理精湛、感恩之情 。至今，这面锦旗悬挂在护办的正墙上，这是护理部全体人员的共同努力所获得的荣誉。在我的岗位上我就是凭着这些点点滴滴获得过先进工作者、医院十佳护士、局岗位能手、局三八红旗手等荣誉称号。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找