

最新加减法多媒体教学反思(精选7篇)

总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它有助于我们寻找工作和事物发展的规律，从而掌握并运用这些规律，是时候写一份总结了。怎样写总结才更能起到其作用呢？总结应该怎么写呢？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

医院工作评价 医院工作总结篇一

在市卫生局的领导下，坚持以邓小平理论为指导，认真学习贯彻党的十六大精神，按照卫生部《医院管理评价指南试行》、《四川省医院复查及管理评价标准试行》的要求，进一步解放思想、转变观念、规范管理，搞好服务；积极推进管理机制创新、管理方法创新和科技创新、服务创新，坚决反对医疗、药品购销活动中的商业贿赂，不断加强医德医风和行业作风建设，坚持“全心全意为人民服务的宗旨”，坚持“救死扶伤”的人道主义精神，切实搞好以病人为中心的优质、规范化服务。要进一步加强专科建设，积极开展新技术，以满足患者的需求。在不断提高医疗质量和医疗技术水平的时候，努力在解决“看病难，看病贵”问题上下功夫。要抓住时机加快医院发展建设，团结全院职工，奋发努力，力争全面完成和超额完成二00七年目标任务，进而推动医院不断发展。

二、二00七年医院工作目标

三、二00七年重点要做好的工作

1、坚持发展和创新精神，不断深化服务理念

2、继续搞好行业作风建设

继续深入开展医德医风教育和行业作风建设，不断强化法制

观念和监察审计机制，反对和抵制商业贿赂，进一步规范和完善行风建设的制度措施。

进一步树立诚信意识和人性化服务理念，坚持搞好院务公开、科务公开，不断完善科学化、民主化、规范化的医院管理，切实搞好以病人为中心的优质服务。坚持“八不准”和“五禁止，”积极推行以德治医和人性化关怀，以精心的诊疗、礼貌、温馨、周到的服务，不断满足广大患者的医疗服务需求。要进一步完善医院各项服务程序、各个服务环节的服务措施，力求实现环境优美、程序便捷、服务高品质。

3、依法行医，继续强化医疗质量，进一步加强医疗管理

继续认真贯彻执行《医疗事故处理条例》、《执业医师法》、《护士管理办法》等各项法规，按照“医院管理年”的要求，以医疗质量管理为核心，以严格各项医疗制度、措施、规程为重点，抓好以病例质量控制、基础医疗质量和医疗操作规程为主要内容的医疗服务管理。进一步严格三级医师责任制、病历质控的三级责任制，尤其要加强科室的两级质控和医院感染的管理、监控，要不断提高各级医技人员的质量责任意识 and 科主任的质量管理意识，加强检查考核，严格落实责任，以确保医疗质量、医疗技术水平不断提高。

4加快专科建设和专业技术人才的培养、引进

要下大力气加快专科建设，继续抓好心血管内科、内分泌内科、中医示范科室、介入专业技术等专科建设，发挥肿瘤专科的诊疗特色；在新组建骨外科病区的同时，集中专家及专业技术人才力量，努力使我院骨科专业技术水平迈上新台阶。要切实加大对专业急需人才的引进力度，结合医院具体实际，运用灵活、有效的方式和办法引进人才，打造人才优势，集中力量将相关专业做强、做大。同时，采用新的举措，加快医院现有专业人员的培养力度，积极培养和使用专业水平高、能力强的骨干，充分发挥其在专科、专业建设中的作用。要

继续强化院内重点专科、专业的技术人才配置，充分发挥“效益型”专业人才的带动作用。在继续强化目标任务分解管理措施的基础上，进一步完善科主任责任制管理机制。要采取积极、有效措施，进一步加大专业人员继续教育力度，加快我院专业人员队伍的技术水平不断提高。

6、想方设法加大医院基本建设的投入

继续加大医疗设备的投入。尤其是要加大对重点专科，对投入少、见效快，具有治疗意义设备项目的投入。争取在20xx年完成对我院钴60精确放疗的升级改造，完成供应室、感染疾病科的修建及相关配套设施的配置，并对我院内部微机管理信息网进行升级改造。对金泉街50号职工住宅进行上、下水管道的更换。

7、继续采取多种形式搞好医院宣传

进一步强化医院形象宣传的力度，除了医院要不断加大宣传力度外，全院各科室要加大自主宣传的力度。通过医院宣传，特别通过对刘川同志的宣传及对医院先进典型人物、事例的宣传，不断增强全院职工爱岗敬业、优质服务、廉洁行医的意识，不断提高全院职工的法制观念，并创造出团结奋发、规范服务的良好医院文化氛围。通过宣传，不断在社会公众中树立起医院良好的社会形象，树立起医院的专科品牌、特色技术，以及技术优、服务佳的专家形象。要认真筹划并加强与四川日报、成都日报、成都电视台等新闻媒体的沟通联系，根据医院专科、专业发展的要求，紧密结合医院各阶段中心工作开展好行之有效、形式多样、有重点、有针对性的医院宣传工作。同时，要进一步抓好《院讯》的编发及院内各个宣传橱窗的宣传组织工作，加强信息沟通，激励职工爱岗敬业、规范服务的精神，着力营造良好的医院文化氛围。

医院文化，是医院干部、职工精神面貌的反映，是医院内涵建设的体现，是医院良好运行状态的客观表现。要继续强化

诚信、人文关怀的理念，倡导奉献、敬业、遵纪、守法的精神，营造互助互爱、讲文明讲礼貌的氛围，激励创新、奋发的精神，从而不断提高全院职工的专业技术素养和规范化服务的思想素质，增强凝聚力和向心力。

要继续运用多种形式，加强医院法制建设和职工思想教育，特别是要抓好“

五、五”普法的学习教育活动。要切实搞好治安、消防的综合治理，努力确保治安消防和医疗服务的“两个安全”。要不断强化医院应对医疗、公共卫生、治安消防等突发事件的应急处置能力，确保医院稳定发展。

在努力加快医院发展的同时，要不断提高职工的物质文化生活水平。鼓励职工通过诚实劳动、技术创新和有效管理的途径增加个人的收入，支持和帮助勤奋工作、技术创新、服务规范、成绩优异的科室、个人拓展业务，搞好服务，采取有效措施为他们施展才干搭建平台。

医院工作评价 医院工作总结篇二

面对繁重的工作量，我们没有丝毫放松把好质量关，照片质量和诊断报告达到教学医院标准。这表明，放射科是一支技术精湛，作风顽强的队伍，在医院的大力支持和鼓励下，我们取得了一个又一个胜利。全年无一例医疗责任事故发生。

放射科目前的问题：

一. 书写报告不规范，各写各的，详简不一，没有统一认可的标准，漏症率较高，导致临床不信任放射报告。

二. 摄片质量不高，许多体位不够标准，有责任心因素，有技术因素，有暗房及胶片因素。

三. 部分医生服务态度较差，随意的趋向较多，显示不出“以病人为中心”的服务宗旨。

在院长的指导下，放射科党小组和科主任共同研究制定的改革方案如下：

医院工作评价 医院工作总结篇三

1、主要业务完成情况：1) 门急诊人次104342人次；2) 入院人数13340人次；3) 出院人数12724人次；4) 全年手术人次为2281人次；5) 病床使用率79.31%。

2、医院加强院科两级管理，通过召开医疗质量等委员及临床、医技科主任等会议，使得医院工作得到及时安排布置，问题得到及时处理和解决，各科之间工作协调逐步理顺，促进了各项工作平稳顺利、有条不紊地开展下去。

4、继续加强临床用血监督管理，缓解临床用血紧缺问题。规范临床用血行为，确保临床用血安全。

1、建立和完善医疗质量管理体系。在院长与分管院长的直接领导下，由医教科牵头，进一步健全和完善首科首诊医师负责制、病历书写、急诊抢救、术前讨论、三级查房、会诊、查对、交接班、疑难病例讨论、危重病人抢救、死亡病例讨论、医疗差错事故报告等关键性制度；认真落实岗位责任、手术知情同意制度、感染控制制度和值班、交接班制度。院部不定期到各科室检查各项规章制度执行情况，并按奖惩制度来实施。

2、狠抓医疗文件质量关。病历质量是医疗质量和医疗水平的具体体现，也是医院总体水平的一个方面。院领导一直把它作为质量管理的重点，以狠抓病历质量来带动医疗、教学工作。一是严格按《江苏省病历书写规范》来书写病历；二是加强病历质量检查力度，每月不定期到科室对病历进行检查，

检查标准参照《20xx年江苏省病历书写规范检查标准》来执行；三是每月检查处方的合格率情况，均达98%以上。

3、进一步完成“三级质控”体系的建设，制定奖惩制度，重点强化科室质量监控能力。医务科深入科室检查各种医疗工作制度的贯彻执行情况，并听取科室对医疗质量、医疗安全提出的问题与建议，发现问题及时督促解决，对于好的建议予以采纳和应用。为了更好的规范病案管理，分步分科室逐步使用电子病历，并对医技人员进行多次相关培训。

4、继续加强抗菌药物临床应用管理，积极组织全体医务人员召开专题会议，将具体工作深入细致开展到临床实际工作中，积极推进抗菌药物临床合理用药工作，及时进行现行状况分析并提出有效的整改措施。

1、为使新上岗人员尽快地熟练上岗，与护理部共同组织对新上岗人员岗前培训10余次，着重对医疗核心制度、服务礼仪、病历书写规范、相关法律法规、医院感染控制等相关知识进行培训。

2、加强临床及卫技人员专科或专题培训40余次，提高医院整体水平和专科水平，为医院专科建设和医学专业人才培养打下基础。

3、有计划地安排医疗技术人员外出学习、进修。根据医院长期人才培养计划，共选派10人去市级以上医院进修学习。进修学习的科目包括耳鼻喉科、妇产科、手术室、普外科、心脏内科、泌尿外科和影像科。进修人员回院后开展新的项目、带动相应专业和学科的发展，为本院的专科专病队伍建设打下了坚实的基础。采用外出参加各种组织机构的短期培训学习班、学术活动等多种学习形式，不断提高医务人员的专业技术和理论水平，从而能适应继续工作的要求。

4、加强我院实习人员的规范管理，保证医疗安全，做好带教

工作，提高教学质量，努力完善实习管理的各项制度。安排好新上岗同志的各科轮转次序与时间安排，并督促各科主任认真做好带教工作。

5、做好医疗技术人员的“三基”训练和医学继续教育工作。每月请本院科室业务骨干举办各种讲座12次，并组织初中级医务人员业务学习、三基培训等共11次，培训覆盖率100%。

1、加强医疗法律法规、医疗安全及规章制度的教育。院领导亲自安排科主任及护士长在周前会上讲解科内核心制度的执行情况和执行力度，不断强化全院职工的医疗安全意识。

2、严格执行医疗安全制度。加强医疗安全报告制度，做到重大医疗事件立即报告、严重差错及时报告、一般差错如实报告。

3、在分管院长带领下，每天由总值班对全院医疗安全进行大检查，检查人员在班在岗情况、急救器械及药品应急情况、医疗差错登记情况等等。

4、医院设有医患关系协调办公室，由专人负责受理医疗投诉，处置医疗纠纷及化解医患矛盾等工作。

5、推行医疗责任保险制度，医院为97名医护人员购买医疗责任保险，为医疗纠纷有效处理提供新的机制。

6、重视对医院重点科室、部门的安全管理，对毒麻限剧药品，做到保险柜存放，并由专人管理。同时医院在各楼层的主要通道内，安装高清监控系统，为治安和医疗安全提供有力保障。

1、完成我院及所负责管理辖区内的所有医师定期考核工作；开展院前急救应急演练、“三基”理论考核、医疗核心制度重新修订等工作，并及时做好各科临床医疗技术准入工作；

并多次组织临床一线人员参加由市、县组织的急救技能理论与操作竞赛，并多次在市里分别获得二、三等奖。

2、组织医疗技术骨干人员在本院内或者镇上进行义诊活动数次。并成立由我院医疗技术专家组成的家庭医生签约服务团队，设立家庭病床等，送技术、送温暖下乡服务，使老百姓在家就可以看好病，就好医，此举得到老百姓的一致好评。

3、建立和完善医院应急管理体系，制定突发事件应急处理预案并组织全院职工实战演练。院科签定医疗安全责任书，责任落实到人。

1、医疗质量检查缺乏科学的量化指标；有的科室软件资料不健全或记录马虎；三级医师查房记录不太完善；个别病历不能反映出上级医师的预见能力及引经据典分析疑难重症的能力；临床病例讨论没有正常开展。

2、病历记录中，疾病诊断依据不足，鉴别诊断条理不清；病程记录仍然存在记“流水账”现象，只顾及形式上的及时性而忽略了病情分析、治疗措施和对疗效评价的记录。医生不能及时完成病历，造成病历归档不及时。

3、医疗安全存在隐患。个别医生病历记录马虎，未记录向患者或家属交待疾病的转归和预后情况，致医疗纠纷发生时医院处于被动状态。

4、明年工作重点将继续按医院及上级医政部门的要求，将抗菌药物专项整治指标达标管理、医疗费用增长控制、进一步完善电子病历质量管理等作为工作重点的重中之重；制订切实可行的医务工作实施计划，努力将工作按要求完成。

在20xx年中，医务科的医疗管理工作取得了显著的成绩，但也存在很多不足之处，在今后的的工作中只有真正树立以病人为中心、全心全意为病人服务的管理理念，进一步深化改革，

完善激励机制，才能发挥出我院的优势，使我们医院在激烈的市场竞争中立于不败之地，我们的事业更加兴旺发达。

医院工作评价 医院工作总结篇四

一、基本情况

内丘县位于河北省中南部，面积778平方公里，辖5镇4乡，309个行政村，全县人口26.9万。内丘县是华夏医祖扁鹊行医采药的地方，中医药文化底蕴深厚。中医院始建于1984年2月，1994年被评为二级甲等中医医院。在县委、县政府的关心支持下，医院先后经历2次迁建，3次易址，规模逐渐扩大，功能趋于合理。目前，医院新院址占地面积达50亩，建筑面积近20000平方米。共有干部、职工149人，卫技人员占职工总数的90%。全院具有中级以上职称人员50名(其中副主任医师职称人员13人)。业务技术骨干均省级以上医院专科进修。

医院编制床位150张，设有内、外、妇、儿、急诊、皮肤、眼耳鼻喉、口腔、麻醉、针灸理疗康复、骨伤、肛肠等12个临床科室。中风专科、皮肤专科、疼痛专科、肛肠专科被邢台市卫生局确定为市级中医重点专科。设有高血压糖尿病、睡眠障碍、脾胃病、哮喘病、不孕症等专病门诊。设有心病、脑病、外科、创伤、妇产、儿科等6个病区。以及化验、病理、超声、心、脑电图、胃肠镜、高压氧舱、放疗⁶⁰放射、中西药房、消毒供应等20多个医疗、医技科室。

医院拥有全身螺旋ct机、钴60放疗机、彩色b超诊断仪、肺功能测试仪、彩色经颅多普勒、心电工作站、电子胃镜、电子结肠镜、500毫安高频遥控胃肠x光机^c型臂x光机、体外冲击波碎石机、高压氧舱、全自动5分类血液分析仪、全自动生化分析仪、血凝仪、血流变仪、血液灌流机、过敏反应测试仪，化学发光仪、骨质疏松测试仪、特定蛋白分析仪、24小时动态心电血压监测仪等大中型现代化医疗仪器设备。20**年门

诊工作量8900人次，收治住院病人7900人次，业务流水收入2140万元。

我院是全市中医系统首家二级甲等医院，被上级确定为河北医大、河北工程大学、邢台医专临床教学医院，连年被评为市、县文明单位，被省精神文明建设委员会授予“三星级文明服务窗口单位”；被省卫生厅授予“河北省深化改革、优质服务百佳医院”、“河北省示范中医院”；河北省医德医风建设先进单位；被中华医学会授予“全国百姓放心示范医院”。

二、主要成效

近年来，通过开展中医医院管理年活动，进一步增强了了全院广大干部职工对中医医院管理年活动意义的认识，进一步端正中医医院办院方向，中医药特色优势进一步发挥，临床科室建设、人才培养得到了加强，中医护理、中药药事管理不断规范，中医药文化氛围深化浓厚，基本达到了中医医院管理年活动工作的要求，有力的促进和推动了我院工作的不断发展。

(一)中医药特色优势的措施得到落实。在中医医院管理年活动中，把发挥中医药特色优势作为重点内容来抓，制定了以中医为主的建设发展规划，明确了发展方向，并逐项加以落实，在年度工作计划中，制定突出中医特色指标和措施，并将中医药特色优势相关指标列入医院综合目标考评细则，定期对科室进行检查考评，每月通报点评并与奖金分配挂钩，严格奖惩。此外，落实专人负责基层指导工作，积极开展对口支援工作，院长与卫生局签订目标责任书，纳入医院年度工作重要内容，按照相关任务要求与受援单位签订对口支援协议书，积极开展农村适宜技术推广培训与基层指导工作。

(二)人员配备合理，积极开展技术培训。认真贯彻落实“关于中医医院发挥中医药特色优势，加强人员配备通知”的要求，全院中医类别医师占医师比例达到68.9%；中药人员占药

学人员比例达到81.8%;护理人员接受中医药知识技能岗位培训达93%;领导班子中中医药人员比例达66.7%;职能科室负责人中中医药人员比例达66.7%;临床科室主要负责人执业医师资格或系统接受中医药培训两年以上比例达75%;妇科等11个临床科室负责人基本符合临床科室建设管理指南相关要求。此外,对中医药人员队伍建设及技能培训有规划、有制度、有考核并积极抓好落实。

(三)临床科室建设步入正规。按照国家中医药管理局“关于规范中医医院与临床名称的通知”的相关规定,认真进行自查自纠,科室命名符合规范要求。同时认真学习贯彻临床科室建设管理指南(试行)的相关要求,认真抓好科室设置、特色服务项目开展,强化临床病例辨证施治,病例讨论及继续教育等工作,制定了24个常见病病种中医诊疗方案并在临床中应用。认真执行中医病历书写基本规范,中药处方书写规定,实行了电子病历,配备中医诊疗设备38种,开展非药物中医治疗项目64个,门诊处方中中药比例达65.6%,饮片比例达34.8%。

(四)重点专科建设明显加强。重点专科建设列入发展规划和年度工作计划,皮肤科、疼痛科、肛肠科、中风科被市卫生局命名为市级中医重点专科,各专科均制定了3个重点病种中医诊疗方案并定期评价分析和优化总结,探索试行中医临床路径的应用。目前,4个重点专科依托专家以及专科项目支持,医院给予人员培训、设备购置等重点倾斜,目前在当地已具有一定的知名度,形成初步规模。

(五)中药药事管理逐步规范。根据中药房基本标准要求,扩建了中药房,调整了煎药室、库房设置,药库、药房面积设施达到相关要求,适应工作需要。中药房、煎药室负责人具有主管中药师资格并有2人取得高级中药鉴别师资格。认真执行中药采购制度、饮片验收制度、质量管理制度,引进使用免煎中药200余种,严格进货渠道,落实煎药室管理规范,制定煎药室工作制度和煎药操作程序,按要求煎、煮,定期清

洁消毒。

(六)中医护理质量不断提高。制定并落实中医护理工作指南(试行)计划和措施,明确各级护理管理人员的职责,制定不同级别护理人员培训计划,每月一培训,半年一考核,床位护士比例1:0.4,各临床科室开展中医护理项目2个,按照医院综合质量考评细则,每周检查,每月考评,根据不同科室特开展专科专病特色护理,每个病区3个病种并提供健康指导,护理人员基本掌握本科常见病的中医护理常规。

(七)中医药文化建设进一步加强。认真贯彻中药文化建设指导意见和“指南”,制定了中医药文化建设方案及医院宗旨、医院发展战略、医院院训、医院经营服务理念、医院奋斗目标、医院院歌(正在谱曲中)、医院院徽(正在征集中)等体现医院中医药文化价值观念,总体形象定位。制定了以规范员工服务理念、诊疗行为、服务用语、着装规范等为主要内容的“员工手册”并进行培训。为搞好中医药文化的宣传工作,我们在庭院内塑造了扁鹊像,将“大医精诚”雕刻在门口影蔽墙上,医院走廊、候诊区挂有宣传中医药知识的牌匾,院内橱窗有特色专科介绍,编印《内丘新中医》医院院报十期,5万余份,编辑中医药养生保健手册2期,1万余册,医院内庭院筹建中草药种植园,部分病室安装闭路电视播放中医养生保健知识宣传片,制作6个中医专科专病电视片于电视台播放,大力宣传普及中医药知识。

(八)中医预防保健服务起步运行。制定了医院发展中医预防保健服务工作计划,开展常用中医预防保健技术,初步开展了中医药养生保健咨询、体质辨识、健康指导工作。

(一)加强领导、健全组织、强化“活动”工作保障。为加强对中医院管理年活动的领导,明确任务、落实责任。一是成立了以院长为组长,各副院长为副组长,各职能科室为成员的中医医院管理年活动领导小组,明确了分管领导,落实了责任人员,为活动开展提供组织保证。二是明确目标任务,

定期督导调度，将八项重点工作层层分解至相关领导和科室，利用质检日、院周会进行督查考核，及时发现问题，限期整改落实。三是完善制度、严格标准。在医院管理年活动中，建立完善各项工作制度，修订医院综合质量考评细则、员工手册、印发各项“规范”“指南”加大各项培训考核力度，实施质量监督，促进中医医院管理年活动开展。

(二)突出重点、强化特色、丰富中医内涵建设。医院管理年活动的重点和核心内容是：突出中医特色优势问题。因此，我们首先是把院领导的思想统一到以抓体现中医为主的发展方向上来，抓重点、抓特色，先后制定出台了强化中医内涵建设的具体措施和规定。一是认真落实中医病案书写规范，强化中医辨证论治和中医护理技术运用，提高中医病历书写质量，定期检查，加强质控；二是要求各临床科室要根据科学带头人的特点至少选定一个以上中医专科(专病)项目，加以探索与发展，如内1科选定脾胃病、内2科选定中风病、外1科选定肛肠病、外2科选定腰腿痛、妇产科选定不孕症、儿科选定哮喘病，以疗效和特色培育扩大其专科(专病)规模；三是对重点专科或有发展前景的科室给予重点扶持，医院从设备购置，人才培养给予重点倾斜，对学科带头人给予其奖励或重用，促进科室发展；四是组织相关科室技术骨干外出参观考察(先后赴迁安、潍坊、平顶山、西安、柳州、荣成等地中医院)，学习借鉴中医专科(专病)建设经验；五是将中药饮片的使用列入医院月度综合质量考核，对于达不到要求者扣罚科室奖金，并与科主任奖金挂钩20%；六是鼓励西医学习中医，中医带动西医，使临床医务人员都能掌握中医基础知识。同时不定期召开专科(专病)研讨会，相互交流学习专科专病建设经验，相互促进提高；七是在临床科室负责人的配备上、原则上必须是有中医或中西医结合职称的人员，西医人员原则上要经过中医学习取得中医或中西医结合学历者，方予提拔任用；八是积极开展中医服务项目，皮肤科配制中药香囊防治过敏性疾病、手足口病，开展中药面膜皮肤美容护理；针灸理疗科开展晚间足疗服务方便病人，配置膏剂敷贴治疗面神经麻痹；中药房引进免煎中药方便患者服用。九是增加设备投入，购置配

备中医诊疗仪器增加中医非药物诊疗项目的开展，推动我院中医专科专病以及中医特色建设。

(三)加强培训，夯实基础，提高卫生人员队伍素质。在医院管理年活动中我们把医护人员的中医药培训工作作为一项重要措施来抓。要想搞好中医药工作，人才是关键。一是选派业务骨干赴省级医院进修学习，重点培养学科带头人，让他挑头干事，发挥带动作用。二是医院建立了示教室，医务科、护理部积极组织相关技术操作培训，组织医务人员中医药知识业务学习，不断巩固和提高中医药技术水平。三是培养师资开展对口支援，积极开展基层业务指导和农村中医药适宜技术推广工作，加强中医药网络建设，帮助基层卫生人员提高中医药技术服务能力。四是鼓励临床西医人员通过在职学历教育，参加培训班以及业务讲课等途径学习中医药知识，掌握中医药常用诊疗技术。五是积极开展学术活动，搞好医疗、护理人员的继续医学教育，开展中医药科研工作，进一步提高中医药人员队伍素质，促进中医药工作的深入发展。

各位领导、各位专家，在中医医院管理年活动中，我们虽然作了大量的工作，也取得了明显的成效，但与上级的要求尚有一定的差距，我们将以此次检查评估为新起点，在今后工作中，再添举措、再鼓干劲、努力改进、积极创新，巩固发展中医医院管理年成果，努力把我院建成管理规范、特色突出、内涵丰富的现代化中医院，促进中医事业健康发展。

医院工作评价 医院工作总结篇五

《医院工作总结范文1000字》是由本站小编搜集整理的范文，仅供大家参考！

一、规范护理文件书写，强化护理法制意识

随着人们法律意识的提高，新医疗事故处理条例的颁布，如何在护理服务中加强法制建设，提高护理人员法制意识，已

成为护理管理的一个`一个重要环节。护理部于今年严格按照四川省卫生厅护理文件书写规范要求，制定了医院护理文件书写实施细则，做到护理人员人手一册，采取集中讲座、分病区学习等形式进行培训，使护理人员更加明确了护理文件书写的意义，规范了护士的行为，保障了护理安全，提高了护理质量；为护理科研积累了宝贵的资料，促进护理学科的发展；完整、客观的护理记录，为举证提供了法律依据，保护了护患的合法权益。明确了怎样才能书写好护理文件，以达标准要求。在组织讲座时，还结合我院书写护理文件的实际情况，进行了总结和分析，提出了相应对策。为了强化护理人员尽快熟练掌握规范要求，组织了全院护理人员进行理论考试。护理部还根据规范要求制作了手术室护理记录单、长期医嘱执行单，修定了护理记录单、体温单、医嘱记录单和各种护理文件考核标准，配合医务科规范了直接医嘱及环节管理，保障了转抄医嘱向直接医嘱的顺利过渡和医疗护理安全，增强了医务人员的法律意识。

1.医院工作总结范文

2.医院科室总结范文、医院科室工作总结

3.医院护理部工作总结范文

4.医院办公室工作总结范文

5.医院实习工作总结范文

6.医院工会工作总结范文

7.医院仓库工作总结范文

8.医院护士工作总结范文

医院工作评价 医院工作总结篇六

一是我院按要求制订了实施方案，并按时上报卫生主管部门。二是根据实施方案，对各项工作明确了具体的工作步骤与目标，并制定相应的考核办法。

三是成立了院长为组长的组织实施机构、明确负责部门的责、权、利，有承担具体工作的人员。

四是医院明确了各项工作的责任部门、责任科室与责任人，并制订了相关的目标责任考核办法。五是层层签定了责任状。

六是医院多次召开相关的会议，部署了我院医改工作。七是医院各部门和科室召开相关会议并落实医改各项工作要求。

一是为了从根本上改善病人就医环境，加大基础建设投入，方便病人就医，让病人看好病，医院投资进一步改善了医疗就医环境。

二是在门（急）诊大厅开展节假日门诊开诊，有节假日门诊开诊时间和医生安排公示，检验科、功能检查科室安排人员照常值班，有节假日人员安排表。

三是医务科、后勤科等部门制订了节假日门诊工作预案。四是规定了检验科、功能科、放射科的节假日检查结果须在当日完成。

五是制订了预约诊疗工作方案，开展了门诊信息公开和咨询服务；专家门诊预约率达到20%以上（含出院病人病房诊疗）、本地病人复诊预约率达到50%以上、口腔科、产前检查、术后病人复诊预约率达到60%以上。

六是制订了缩短门诊挂号、交费、取药等候时间的工作方案和门诊突发事件工作预案，并落实了相关措施；对门（急）

诊流程、布局、设施进行了改进及调整。

七是医院开展并启动了信息化过程，该系统与新农合平台实现了无缝对接，新农合住院费用实现了“当天出院，当天补偿”。

八是晋升技术职称人员，制订了对口支援乡镇卫生院的计划与目标，已组织了实施、组建医疗小分队到边远地区开展了免费义诊活动。

九是制订了优质护理服务的工作方案与目标，我院的优质护理服务病房占全院病房的90%以上，并按照优质护理服务工程定期或不定期的进行了考核。

十是制订了临床路径管理实施方案；临床路径管理的病种正在实施中；实现了与有条件的同级医院之间的检验结果、影像资料互认；开展了按病种费用控制；实行了按药品通用名开具处方，并实行了处方点评；实行了费用一日一清单制度和费用查询制度；全部药品实行集中招标采购；推行了医用耗材集中采购。

十三是开展了患者满意度第三方测评，对测评结果有分析改进意见；开展了按病种付费试点，并公布了相关信息；定期对医务人员医德医风进行考评；定点定时公布涉及服务、费用的信息。

（一）狠抓医疗质量，确保医疗安全

一是我院制订了完善的医疗管理制度，做到了人手一册。医院定期组织对全院各项制度的落实情况进行了监督检查。定期对医务人员进行了岗位培训。

二是有专门的医疗质量管理部门，达到了按床位设立专职质控员的标准，我院设立3名专门的质量控制检查员。每月对医

疗质量检查情况进行通报，并落实了相关奖惩措施、定期进行医疗质量讲评。健全了院内医疗行为评价体系，定期或不定期对医疗纠纷、医疗差错进行行为过失评价，并找出了管理或制度上的问题，并及时进行了整改。

三是在严格规范诊疗行为方面，我院制订了相关诊疗规范标准与管理办法，定期组织了对临床用药进行检查，并进行合理用药点评，加强了处方管理，定期组织对方进行检查和点评，明确了大型设备的检查申请权限[ct][dr]核磁等检查结果的阳性率逐步提高。

（二）加强医德医风监管力度，打击医药购销领域商业贿赂一是在医德医风考评与监管方面，我院每年至少组织一次对医务人员医德医风进行考评，建立了医务人员医德档案，规定了医务人员医德考评结果与晋升晋级挂钩，引入了第三方医德医风调查机制，不定期组织社会人士对我院的医德医风进行评议。

二是在违纪行为的惩处方面，我院制订了医务人员行为准则和惩处不良从业行为办法，建立了有效的预防机制；建立了畅通的投诉举报渠道，有专人负责投诉举报的受理；严格按照有关规定查处相关案件。

二是医院院长与临床科室主任签订抗菌药物合理应用责任状，科主任与临床医生签定责任状，明确抗菌药物合理应用控制指标。把抗菌药物合理应用情况作为院长、科室主任综合目标考核以及晋升、评先评优的重要指标。

三是开展了对我院抗菌药物的品种、剂型、规格、使用量、金额情况进行了一次深入调查：使用量排名前10位的抗菌药物品种，住院患者抗菌药物使用率、使用强度[i]类切口手术抗菌药物预防使用率，门诊抗菌药物处方比例。

四是我院认真组织全院医务人员进行抗菌药物临床应用全员

培训，培训采取组织全院医务人员收看网络直播、培训班集中讲座和科室自行组织学习培训的方式进行。明确我院抗菌药物分级目录，对不同管理级别的抗菌药物处方权进行严格限定，明确各级医师和药师使用抗菌药物的处方或调剂权限；制定了明确的限制使用抗菌药物和特殊使用抗菌药物临床应用程序，并严格执行。

五是加强抗菌药物购用管理。我院目前正在按照要求对抗菌药物目录进行全面梳理，清退存在安全隐患、疗效不确定、耐药严重、性价比差和违规促销的抗菌药物品种；严格控制抗菌药物购用品质、规格及数量。

六是我院定期开展了抗菌药物临床应用监测与评估，分析我院及临床各科室抗菌药物使用情况，评估抗菌药物使用适宜性；对抗菌药物使用趋势进行分析，出现使用量异常增长、使用量排名半年以上居于前列且频繁超适应证超剂量使用、企业违规销售及频繁发生药物严重不良反应等情况，及时采取有效干预措施。

我院在公立医院改革工作中虽然取得了一些的成绩，但仍存在许多不足：

一是政府投入资金少，绩效考核操作较困难。

二是门诊预约复诊率还达不到要求的比例；临床路径正在实施中，但病种尚少。

三是合管办尚未完全实行门诊费用补偿，选定基本药物目录品种有局限，临床医师用药与老百姓用药还不适应。

四是第三方医德医风调查机制尚未全面铺开；抗菌药物使用要求指标均有差距。

五是护理工作中陪人的管理、工作流程有待进一步细化。六

是医院的发展速度跟不上更多人民群众对卫生服务的需求，公立医院改革工作推进较缓慢。

一是进一步大力推行惠民服务措施；

三是加大我院管理人才的培训力度。通过对医院中层以上的管理人员进行系统培训，提高我院的综合管理能力和服务水平；四是切实推进信息化建设；五是强化绩效考评力度，全方位调动医务人员积极性。

在今后的工作中，我院将继续坚持公立医院的公益性质，对照工作中存在问题及不足进行全面整改，把维护人民健康权益放在第一位，努力让群众看好病，以优质医疗服务保障人民群众的健康，让领导放心、让人民群众满意。

医院工作评价 医院工作总结篇七

一年来，我科结合医院的实际情况，遵照“医院管理年”活动的各项要求，以提高医疗服务质量，建立并完善科室的各项管理制度。落实医生对病人的首诊责任制，加强医德医风建设，结合医院双文明考核、个人业绩和出勤相结合，采取多劳多得的经济分配方案，作为分配绩效工资参照标准，来调动科室职工的积极性。医院或科室每月组织科室职工参加业务学习，来提高专业技术人员诊治水平。对疑难病例先是科室内部会诊、讨论，若不能确诊再同其它科室会诊。科室间加强学习交流，以便能更好的为病人服务。要求科室同仁都做到“想病人之所想，急病人之所急”；“一切以病人为中心”。开展各项康复医疗服务工作，解除病人的疾苦，重点突出中医特色疗法和适宜技术，让病友享受到简便廉验的中医特色服务。科室一切工作服从医院安排，多次派医生参加下乡义诊活动，参加社会捐助，热情为病人服务等。全年统计，病人满意度为99%，医疗文书合格率为90%以上，医疗差错、事故发生率为零。收到病人的感谢信3封，锦旗两面。这就促使我科室持续、快速、健康的发展，得到医院和相关

领导的肯定和社会的好评。

一，科室有个别职工的主人翁意识和责任感欠缺，同时缺乏团队精神，喜欢一个人单干，工作欠主动。

二，科室部分设备陈旧老化致不能使用，医院未能及时修理或更换。

三、少数员工专科学习欠主动。为此，我们在今后的工作中，需加强医德医风及工作作风教育。改善工作环境，及时更换和增添医疗设备；加大专科设备建设的投入，开展新项目。加强康复专科知识学习，及时吸收新的医疗技术，逐年派人外出学习有计划的选送人员外出学习；加强员工的素质教育，增强主人翁意识。人人做到院兴我荣，院衰我耻。

医院工作评价 医院工作总结篇八

一、基本情况

内丘县位于河北省中南部，面积778平方公里，辖5镇4乡，309个行政村，全县人口26.9万。内丘县是华夏医祖扁鹊行医采药的地方，中医药文化底蕴深厚。中医院始建于1984年2月，1994年被评为二级甲等中医医院。在县委、县政府的关心支持下，医院先后经历2次迁建，3次易址，规模逐渐扩大，功能趋于合理。目前，医院新院址占地面积达50亩，建筑面积近20000平方米。共有干部、职工149人，卫技人员占职工总数的90%。全院具有中级以上职称人员50名(其中副主任医师职称人员13人)。业务技术骨干均省级以上医院专科进修。

医院编制床位150张，设有内、外、妇、儿、急诊、皮肤、眼耳鼻喉、口腔、麻醉、针灸理疗康复、骨伤、肛肠等12个临床科室。中风专科、皮肤专科、疼痛专科、肛肠专科被邢台市卫生局确定为市级中医重点专科。设有高血压糖尿病、睡

眠障碍、脾胃病、哮喘病、不孕症等专病门诊。设有心病、脑病、外科、创伤、妇产、儿科等6个病区。以及化验、病理、超声、心、脑电图、胃肠镜、高压氧舱、放疗¹²⁵I放射、中西药房、消毒供应等20多个医疗、医技科室。

医院拥有全身螺旋ct机、钴60放疗机、彩色b超诊断仪、肺功能测试仪、彩色经颅多普勒、心电工作站、电子胃镜、电子结肠镜、500毫安高频遥控胃肠x光机¹²⁵I型臂x光机、体外冲击波碎石机、高压氧舱、全自动5分类血液分析仪、全自动生化分析仪、血凝仪、血流变仪、血液灌流机、过敏反应测试仪，化学发光仪、骨质疏松测试仪、特定蛋白分析仪、24小时动态心电血压监测仪等大中型现代化医疗仪器设备^{20xx}年门诊工作量8900人次，收治住院病人7900人次，业务流水收入2140万元。

我院是全市中医系统首家二级甲等医院，被上级确定为河北医大、河北工程大学、邢台医专临床教学医院，连年被评为市、县文明单位，被省精神文明建设委员会授予“三星级文明服务窗口单位”；被省卫生厅授予“河北省深化改革、优质服务百佳医院”、“河北省示范中医院”；河北省医德医风建设先进单位；被中华医学会授予“全国百姓放心示范医院”。

二、主要成效

近年来，通过开展中医医院管理年活动，进一步增强了了全院广大干部职工对中医医院管理年活动意义的认识，进一步端正中医医院办院方向，中医药特色优势进一步发挥，临床科室建设、人才培养得到了加强，中医护理、中药药事管理不断规范，中医药文化氛围深化浓厚，基本达到了中医医院管理年活动工作的要求，有力的促进和推动了我院工作的不断发展。

(一)中医药特色优势的措施得到落实。在中医医院管理年活动中，把发挥中医药特色优势作为重点内容来抓，制定了以

中医为主的建设发展规划，明确了发展方向，并逐项加以落实，在年度工作计划中，制定突出中医特色指标和措施，并将中医药特色优势相关指标列入医院综合目标考评细则，定期对科室进行检查考评，每月通报点评并与奖金分配挂钩，严格奖惩。此外，落实专人负责基层指导工作，积极开展对口支援工作，院长与卫生局签订目标责任书，纳入医院年度工作重要内容，按照相关任务要求与受援单位签订对口支援协议书，积极开展农村适宜技术推广培训与基层指导工作。

(二)人员配备合理，积极开展技术培训。认真贯彻落实“关于中医医院发挥中医药特色优势，加强人员配备通知”的要求，全院中医类别医师占医师比例达到68.9%；中药人员占药学人员比例达到81.8%；护理人员接受中医药知识技能岗位培训达93%；领导班子中中医药人员比例达66.7%；职能科室负责人中医药人员比例达66.7%；临床科室主要负责人执业医师资格或系统接受中医药培训两年以上比例达75%；妇科等11个临床科室负责人基本符合临床科室建设管理指南相关要求。此外，对中医药人员队伍建设及技能培训有规划、有制度、有考核并积极抓好落实。

(三)临床科室建设步入正规。按照国家中医药管理局“关于规范中医医院与临床名称的通知”的相关规定，认真进行自查自纠，科室命名符合规范要求。同时认真学习贯彻临床科室建设管理指南(试行)的相关要求，认真抓好科室设置、特色服务项目开展，强化临床病例辨证施治，病例讨论及继续教育等工作，制定了24个常见病种中医诊疗方案并在临床中应用。认真执行中医病历书写基本规范，中药处方书写规定，实行了电子病历，配备中医诊疗设备38种，开展非药物中医治疗项目64个，门诊处方中中药比例达65.6%，饮片比例达34.8%。

(四)重点专科建设明显加强。重点专科建设列入发展规划和年度工作计划，皮肤科、疼痛科、肛肠科、中风科被市卫生局命名为市级中医重点专科，各专科均制定了3个重点病种中

医诊疗方案并定期评价分析和优化总结，探索试行中医临床路径的应用。目前，4个重点专科依托专家以及专科项目支持，医院给予人员培训、设备购置等重点倾斜，目前在当地已具有一定的知名度，形成初步规模。

(五)中药药事管理逐步规范。根据中药房基本标准要求，扩建了中药房，调整了煎药室、库房设置，药库、药房面积设施达到相关要求，适应工作需要。中药房、煎药室负责人具有主管中药师资格并有2人取得高级中药鉴别师资格。认真执行中药采购制度、饮片验收制度、质量管理制度，引进使用免煎中药200余种，严格进货渠道，落实煎药室管理规范，制定煎药室工作制度和煎药操作程序，按要求煎、煮，定期清洁消毒。

(六)中医护理质量不断提高。制定并落实中医护理工作指南(试行)计划和措施，明确各级护理管理人员的职责，制定不同级别护理人员培训计划，每月一培训，半年一考核，床位护士比例1:0.4，各临床科室开展中医护理项目2个，按照医院综合质量考评细则，每周检查，每月考评，根据不同科室特开展专科专病特色护理，每个病区3个病种并提供健康指导，护理人员基本掌握本科常见病的中医护理常规。

(七)中医药文化建设进一步加强。认真贯彻中药文化建设指导意见和“指南”，制定了中医药文化建设方案及医院宗旨、医院发展战略、医院院训、医院经营服务理念、医院奋斗目标、医院院歌(正在谱曲中)、医院院徽(正在征集中)等体现医院中医药文化价值观念，总体形象定位。制定了以规范员工服务理念、诊疗行为、服务用语、着装规范等为主要内容的“员工手册”并进行培训。为搞好中医药文化的宣传工作，我们在庭院内塑造了扁鹊像，将“大医精诚”雕刻在门口影蔽墙上，医院走廊、候诊区挂有宣传中医药知识的牌匾，院内橱窗有特色专科介绍，编印《内丘新中医》医院院报十期，5万余份，编辑中医药养生保健手册2期，1万余册，医院内庭院筹建中草药种植园，部分病室安装闭路电视播放中医养生

保健知识宣传片，制作6个中医专科专病电视片于电视台播放，大力宣传普及中医药知识。

(八)中医预防保健服务起步运行。制定了医院发展中医预防保健服务工作计划，开展常用中医预防保健技术，初步开展了中医药养生保健咨询、体质辨识、健康指导工作。

(一)加强领导、健全组织、强化“活动”工作保障。为加强对中医院管理年活动的领导，明确任务、落实责任。一是成立了以院长为组长，各副院长为副组长，各职能科室为成员的中医医院管理年活动领导小组，明确了分管领导，落实了责任人员，为活动开展提供组织保证。二是明确目标任务，定期督导调度，将八项重点工作层层分解至相关领导和科室，利用质检日、院周会进行督查考核，及时发现问题，限期整改落实。三是完善制度、严格标准。在医院管理年活动中，建立完善各项工作制度，修订医院综合质量考评细则、员工手册、印发各项“规范”“指南”加大各项培训考核力度，实施质量监督，促进中医医院管理年活动顺利开展。

(二)突出重点、强化特色、丰富中医内涵建设。医院管理年活动的重点和核心内容是：突出中医特色优势问题。因此，我们首先是把院领导的思想统一到以抓体现中医为主的发展方向上来，抓重点、抓特色，先后制定出台了强化中医内涵建设的具体措施和规定。一是认真落实中医病案书写规范，强化中医辨证论治和中医护理技术运用，提高中医病历书写质量，定期检查，加强质控；二是要求各临床科室要根据科学带头人的特点至少选定一个以上中医专科(专病)项目，加以探索与发展，如内1科选定脾胃病、内2科选定中风病、外1科选定肛肠病、外2科选定腰腿痛、妇产科选定不孕症、儿科选定哮喘病，以疗效和特色培育扩大其专科(专病)规模；三是对重点专科或有发展前景的科室给予重点扶持，医院从设备购置，人才培养给予重点倾斜，对学科带头人给予其奖励或重用，促进科室发展；四是组织相关科室技术骨干外出参观考察(先后赴迁安、潍坊、平顶山、西安、柳州、荣成等地中医院)，

学习借鉴中医专科(专病)建设经验;五是将中药饮片的使用列入医院月度综合质量考核,对于达不到要求者扣罚科室奖金,并与科主任奖金挂钩20%;六是鼓励西医学习中医,中医带动西医,使临床医务人员都能掌握中医基础知识。同时不定期召开专科(专病)研讨会,相互交流学习专科专病建设经验,相互促进提高;七是在临床科室负责人的配备上、原则上必须是有中医或中西医结合职称的人员,西医人员原则上要经过中医学习取得中医或中西医结合学历者,方予提拔任用;八是积极开展中医服务项目,皮肤科配制中药香囊防治过敏性疾病、手足口病,开展中药面膜皮肤美容护理;针灸理疗科开展晚间足疗服务方便病人,配置膏剂敷贴治疗面神经麻痹;中药房引进免煎中药方便患者服用。九是增加设备投入,购置配备中医诊疗仪器增加中医非药物诊疗项目的开展,推动我院中医专科专病以及中医特色建设。

(三)加强培训,夯实基础,提高卫生人员队伍素质。在医院管理年活动中我们把医护人员的中医药培训工作作为一项重要措施来抓。要想搞好中医药工作,人才是关键。一是选派业务骨干赴省级医院进修学习,重点培养学科带头人,让他挑头干事,发挥带动作用。二是医院建立了示教室,医务科、护理部积极组织相关技术操作培训,组织医务人员中医药知识业务学习,不断巩固和提高中医药技术水平。三是培养师资开展对口支援,积极开展基层业务指导和农村中医药适宜技术推广工作,加强中医药网络建设,帮助基层卫生人员提高中医药技术服务能力。四是鼓励临床西医人员通过在职学历教育,参加培训班以及业务讲课等途径学习中医药知识,掌握中医药常用诊疗技术。五是积极开展学术活动,搞好医疗、护理人员的继续医学教育,开展中医药科研工作,进一步提高中医药人员队伍素质,促进中医药工作的深入发展。

各位领导、各位专家,在中医医院管理年活动中,我们虽然作了大量的工作,也取得了明显的成效,但与上级的要求尚有一定的差距,我们将以此次检查评估为新起点,在今后工作中,再添举措、再鼓干劲、努力改进、积极创新,巩固发

展中医医院管理年成果，努力把我院建成管理规范、特色突出、内涵丰富的现代化中医院，促进中医事业健康发展。