

2023年中医院工作报告(实用7篇)

在当下这个社会，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。那么什么样的报告才是有效的呢？下面是小编帮大家整理的最新报告范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

中医院工作报告篇一

护理部根据年初制定的学习和培训计划，从5月搬迁以来按时组织科室护士学习中医理论知识及操作培训，并有记录。每节培训完由护理部统一出题考核一次，并有评分记录。到现在共组织中医药基础知识培训9节课，中医药基础理论考试4次，中医护理技术操作培训2次及考试2次，理论与操作全部合格。8月份指派护士长们外出学习中医护理知识及操作，待其回来后组织全院护士学习，由外出人员把学到的知识传授给每一个护士，使护理人员不出门就能学到先进的知识及新理论、新技术。

2. 外科开展耳穴埋豆9月以来操作了101例；艾灸9月以来62例；中药熏蒸11月以来198例；红外线12月以来21例。各科室基本能运用中医知识对病人实施病情观察、生活护理、饮食护理、情志护理等相应的护理及提供常规的健康指导。

9月以来内、外两科各完成了8份辩证施护病历。科室每月中医护理业务查房一次，护理部每季度中医护理业务查房一次。每科室根据自己科室特点各制定了2个病种的中医护理常规。护理部每季度组织中医特色护理质控一次。

随着医学科学的发展，社会的需求，人们观念的改变对护士的整体素质也有了更高的要求，而我院护理工作也存在诸多不足，如缺乏相应的教育与支持、护理工作负担重等因素导致护理科研一片空白，中医中药治疗率不够高。在今后的工

作中，我们要不断探索中医护理工作出现的新问题、新情况、新方法，要不断总结经验，改进不足，提高中医护理工作水平，更好地服务与人民。

中医院工作报告篇二

1、调整理顺医疗技术服务价格。按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则，体现医务人员技术服务价值，综合考虑取消药品加成、医保支付能力、群众就医负担以及当地经济社会发展水平等因素调整医疗技术服务价格，理顺医疗服务比价关系。提高诊疗、手术、护理、床位和中医服务等项目价格，降低药品和高值医用耗材价格，降低大型医用设备检查、治疗价格。

2、规范医疗服务行为。完善公立医院用药管理、处方审核制度，加强抗菌药物临床应用管理，保障合理用药，确保临床用药安全、经济、有效。医生要根据实际情况，按照规定时间履行诊察职责。严格执行药品使用告知制度。允许患者自主选择在医院门诊药房或凭处方到零售药店购药。加强临床路径和诊疗规范管理，严格控制高值医用耗材不合理使用，加大对异常、高额医疗费用预警和分析。加强医疗行风建设，促进依法执业、廉洁行医。强化问责制，严肃查处工作中出现严重失误或失职渎职行为。

3、规范诊疗流程。对现行诊疗流程进行规范，减掉不必要的诊疗环节，减少不必要的诊疗项目，简化诊疗手续，加快诊疗速度，提升诊疗质量。要为基层转诊患者提供优先就诊、优先检查、优先住院等便利。

4、我们除中药饮片外，全部取消药品加成，实施零差率销售。自该方案发布之日起，除特殊、必备等药品外，其他常规药品库存原则上不得超过2个月使用量。

5、加强医院医疗质量安全、费用控制、财务运行等监管，严

格控制医药费用不合理过快增长。做好医疗费用增长情况的监测与控制，加大对高额医疗费用、抗菌药物、贵重药品以及高值医用耗材使用等的回溯检查力度，加强对基本医保目录内外药品使用率、药占比、次均费用、参保人员负担水平、住院率、平均住院日、复诊率、人次人头比、转诊转院率、手术和择期手术率等指标的监控与分析，及时查处不合理用药、用材和检查检验等行为。

中医院工作报告篇三

今年，把创建农村中医药工作先进县纳入我院卫生事业发展规划目标之中，在主管院长的带领下，层层落实，切实加强了创建工作的领导。并设置中医科、针灸科，定编人员，保障中医药工作进行顺利。

按照年初计划，今年我们对中医医疗资源进行了合理配置和充分利用。到20xx年底，我院的中医科、针灸科和4个村卫生室，均已按照《标准》改造完毕。切实加强了农村中医药服务工作的力度。

20xx年，我院对中医药工作的各项档案实行了规范化管理，中医台账涉及的内容包括中医药人员花名册、中医药人员基本情况汇总表、中医科室登记表、中医药工作统计表、中医药业务收入统计表等各项登记表，并且有专人进行收集整理。

20xx年，根据《周至县农村中医工作先进县建设标准》要求，切实加强了中医药各项工作，抓好了院卫生院中药房、中医科、针灸科和村卫生室中医药的建设，加大基础设施和必备设施的投入，按照创建标准，今年经费在去年的基础上增长25%。用于中医药医、教、培训工作，为村级卫生室配置神灯25套，刮痧板30套，针灸包30套，为中医科和针灸科配置中医器械柜2个，添置三位牵引床2台和其他中医药设备，共计投资10万余元，确保了中医药事业持续、健康发展。

院卫生院的中医药人员培训做到有计划、有目标。20xx年，院、村两级中医药人员通过各种形式的培训学习，逐步提高了我院和村级医务人员的中医药专业知识水平。并制定了对院村医生的系统化培训方案，使我院院、村医生能够得到系统化、长期性的培训。20xx年度，在培训人员的基础上，并对临床中医医护工作进行指导，促进了我院中医、中药双发展，为创建省级农村中医工作先进县打下了坚实的基础。

20xx年，我们将以创建省级农村中医工作先进县为契机，进一步加强我院中医药工作，全面推进中医药建设，开创全院中医工作新局面。

中医院工作报告篇四

- 1、 医务人员必须遵守消毒灭菌原则，进入人体组织或无菌器官的医疗用品必须灭菌；接触皮肤粘膜的器具和用品必须消毒。
- 2、 根据物品的性能选用物理或化学方法进行消毒灭菌。耐热、耐湿物品灭菌首选物理灭菌法；手术器具及物品、各种穿刺针、注射器等首选压力蒸汽灭菌；油、粉、膏等首选干热灭菌。不耐热物品可选用化学灭菌法。消毒首选物理方法，不能用物理方法消毒的选用化学方法。
- 3、 医护人员上班时要衣帽整洁，不得穿工作服进食堂，上厕所和离院外出。接触病人前后及进行无菌技术操作前后应洗手，必要时进行手部消毒。严格遵守无菌技术操作规程。
- 4、 无菌物品必须一人一用一灭菌。注射做到一人一针一管，换药做到一人一份，体温计一用一消毒。
- 5、 各种医疗用品定期消毒，消毒液更换。已用过和未用过的物品分开放置，有明确标记。定期检查无菌物品是否过期，过期重新灭菌，不得使用过期物品。

- 6、 抽出的. 药液、开启的静脉输入用无菌液体须注明时间，超过2小时不得使用。启封抽吸的各种溶媒超过24小时不得使用。
- 7、 使用中消毒剂应密闭保存，每周更换2次，容器每周灭菌2次。置于无菌储槽中的灭菌物品，一经打开，使用时间最长不得超过24小时。
- 8、 治疗车上物品应排放有序，上层为清洁区，下层为污染区，进入病室的治疗车、换药车应配有快速手消毒剂。