

最新小学数学情景化教学反思与评价(优秀6篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们的工作与生活又进入新的阶段，为了今后更好的发展，写一份计划，为接下来的学习做准备吧！什么样的计划才是有效的呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

血透室工作总结及明年计划 血透室医生年终工作总结篇一

(一) 医疗工作：我们坚持“以病人为中心，以提高医疗服务质量”为主题的医疗管理理念，加强医患沟通，结合医院工作实际，严格遵循核心制度的管理规范，明确透析中心的岗位职责、工作流程、操作规范，并制定了透析风险预案。

要求医务人员自觉执行首问医师负责制、术前讨论和疑难危重病例讨论制、三查七对等医疗护理重要制度；对疑难和危重病人及时进行讨论，严格遵循合理用药的原则，制定合理的治疗方案；科室坚持每周晨会制度，总结和分析上周工作，安排部署新一周工作，针对具体问题研究整改；积极鼓励科室医务人员参加医务科、护理部组织短期业务培训。

参加医疗学术研讨学习班，要求医疗技术操作人人达标；严格执行《病历书写规范》、《处方书写规范》，使门诊病历、处方、申请单填写合格，同时门诊日志、证明材料上报及时，书写规范；进一步完善了医院感染管理体系，有效的控管了医疗服务中的不良事件，血液净化室启动至运行今年来无重大医疗纠纷及医疗事故发生，保证了患者就诊和治疗效果。截至20__年6月在院长期维持性血液透析患者5人，其中血液透析例、血液透析滤过例、血液灌流例。

门诊病历、处方、申请单填写合格，病历书写规范、用药合理，熟练急救技能、急救程序、急救要械使用，组织医疗业务培训学习次，医生培训、理论及技能考核合格，医生对工作规章制度、岗位职责，应急预案熟练掌握，医疗核心制度得到落实，无院内感染，病人满意度情况100%。

（二）护理工作：

护理人员熟练掌握护理核心制度，严格按照规章制度和流程工作，严格查对制度，包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定。保证每个班次必须有2个以上的护士在岗。相互检查，包括穿刺部位有无渗血，机器设定的参数是否准确，抗凝剂及其他药物的用量，以及患者的生命体征等情况，保证患者透析过程中的时时巡视与生命体征的监测，及时发现透析不良反应，机器异常报警，穿刺部位渗血等情况并能及时处理，确保患者生命安全。

要求护理人员具有严格的无菌意识，从透析液的配制，到治疗物品、机器的准备，再到内瘘穿刺及上下机的各项操作都必须严格遵守无菌操作原则，各种消毒液的配制要固定班次，按需，按量，按浓度配制，专用试纸检测浓度，严格按消毒时间，消毒方法执行机器的内外部，各种物品，空气地面等的消毒，使各项培养结果达标，并认真及时记录。

建立以人为本的管理模式。强化服务意识。细心的为患者讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，增加其治疗信心。护士长以护理质量管理为工作重点，加强护理人员的素质教育和业务技能培训。熟练急救技能、急救程序、急救药械使用正确，急救物品完好，护士培训、理论及技能考核合格，入院宣教率达100%。组织护理业务培训学习次，护理业务考试次，护理人员对护理工作规章制度、岗位职责，应急预案熟练掌握，护理核心制度得以落实。

（三）院内感染工作：

血液净化室为院内感染的重点科室，全科医护人员工作时间衣帽整洁，不带戒指、耳环，不留长指甲，院内感染病历上报时限严格执行标准要求，透析室无菌物品与污染物品均分别放置，无菌容器、器械、敷料、器械消毒液每周更换1次。治疗室、透析室每日用消毒液拖地2—3次，桌面及其他物体表面擦洗2次，紫外线消毒2次。血压表的袖带、听诊器、氧气管等每周清洁、消毒1次，止血带用后浸泡消毒。按照我国有关部门规定，透析器、管路、穿刺针应一次性使用。

透析房间每周扫除一次，每月彻底大扫除一次，扫除后密闭消毒，并做空气细菌培养，血液透析室每月进行空气、物体表面和医务人员手、碘伏、酒精医疗文书纸、病历夹等的细菌培养。每月进行透析用水和透析液细菌培养，透析用水和透析液每3个月至少进行内毒素测定1次，以上合格率均达100%，一次性注射器、输液器用后毁形率100%，集中处置率100%，一人一针一管执行率100%，课内消毒物品合格，晨晚间护理一人一床一套一桌一部执行率100%，消毒不合格医用材料依法院内感染时间为零，无菌物品效期内使用，医疗垃圾、生活垃圾分别收集，至于密封袋中无渗漏、无外泄。

（四）科室各项基础工作情况：

目前血液净化室有医护人员4名，目前1名医生专项定位工作，负责透析病人诊疗；护理人员3名，医护人员“三基”考试合格率100%，科室上岗证考试通过率100%。

科室人员严格遵守医院的各项规章制度，无违规违纪现象，坚守工作岗位，按医院规定进行医德医风、素质教育建设，科室上报各种出勤报表及时准确，科室各项调查满意度95%，无工作作风、行风投诉。科室负责人能够及时参加中层会议，无迟到早退及旷会现象，及时传达会议精神。

科室医疗服务、药械收费准确合理，无多收、少收、乱收、漏收费现象，无物价投诉，严格履行医院关于退费制度的管

理规定，无违规退费现象发生。

科室大型医疗设备使用科室建卡完整、悬挂正确，有设备的使用、保养、维修登记本，设有专人管理设备并对设备使用情况如实登记。科室无安全生产责任事故发生，能够及时准确上报安全生产报表。

（五）工作还存在的不足：

- 1、随着科室不断发展，透析室的管理有待于加强，规章制度有待完善；
- 3、科室经济效益问题有待于理顺，需要加强节支降耗，加强支出和收费的管理。
- 4、科研方面需要申请立项课题，发表论文。

血透室工作总结及明年计划 血透室医生年终工作总结篇二

一、加强组织管理，完善医院感染和传染病管理制度

目的：加强医院感染管理委员会及传染病管理领导小组的协调能力，及时解决有关医院感染管理和传染病管理方面的问题，考核医院感染重点部门、重点环节、重点流程落实情况及对感染存在危险因素采取的干预措施落实情况。在发生医院感染暴发、出现不明原因传染性疾​​病或者特殊病原体感染病例等事件时，明确各有关部门在预防和控制医院感染工作中的责任，商讨其他有关医院感染管理的重要事宜。

参加人员：

- 1、医院感染管理委员会成员及传染病管理领导小组成员。

2、相关科室主任、护士长。

3、控感科专职人员。

具体要求：

1、每季度分别召开一次医院感染管理委员会及传染病管理领导小组专题会议。解决医院感染管理、传染病管理方面存在问题，针对存在问题，提出控制和预防措施。

2、根据医院感染管理及传染病管理最新要求，及时修订医院感染管理及传染病管理各项制度。

3、发生医院感染暴发及出现不明原因传染性病例或者特殊病原体感染病例等事件时，及时召开会议，商讨有关事宜，防止暴发流行。

二、加强医院感染知识培训，提高医务人员预防感染的意识

我院医院感染管理工作存在问题和解决方法，提高医护人员法律意识，降低医院感染率，共同营造医院感染“零宽容”。

参加人员：

各级各类医护人员，包括新进院人员、进修、实习医师、护士及医技、后勤人员等。

主要内容：

1、《医院感染管理办法》、《消毒技术规范》、《医疗废物管理条例》、《医疗废物管理办法》、《医院感染诊断标准》、《医务人员手卫生规范》、《消毒隔离技术》、《医院感染监测规范》等有关法律、法规及要求。

2、医院感染突发事件应急管理相关知识培训。

具体要求：

- 1、全体医护人员培训2次，对培训内容至少进行1次考核。
- 2、新进院人员、进修、实习医师、护士岗前培训1次，考试合格后方可上岗。
- 3、临床科室监控医师、监控护士每季度培训或召开专题会议1次。
- 4、相关医技科室医护人员培训1次。
- 5、全院护工培训1次，必要时对培训内容进行考核。
- 6、后勤人员包括医疗废物收集运送、保管人员，洗衣房工作人员等进行相关医院感染管理知识培训一次。
- 7、医院感染突发事件和新发传染病应急管理知识即时培训。
- 8、各临床、医技科室，每月在科内进行一次医院感染知识培训，参加人员签名、培训记录登记齐全。

三、加强医院感染监测，深化、细化医院感染管理工作

目的：根据《消毒技术规范》、《医院感染管理办法》、《医院感染监测规范》、《医务人员手卫生规范》等具体要求，做好日常监测工作，做到日查、月总、季报，力争把各项指标控制在标准以内。深入开展住院病人前瞻性和目标性医院感染病例监测工作，做好每年全院住院患者的现患率调查。深化、细化医院感染质量控制标准，落实重点科室、重点部位医院感染预防控制措施，预防和控制医院感染暴发。

参加人员：控感科专职人员、临床科室主任、护士长、监控医师、监控护士及微生物实验室人员。

主要内容：

- 2、重点部门（icu、血透室、内镜室、手术室、供应室、口腔科、产科、感染性疾病科等）医院感染质量控制。
- 3、无菌物品使用管理，包括无菌物品、消毒液、消毒器械、压力蒸汽灭菌效果监测。
- 4、加强对院内流动性医疗器械的监测，包括支气管镜、喉镜等等。
- 5、环境卫生学监测，包括工作人员手、空气、物表、紫外线灯管等的监测。
- 6、医疗废物管理，包括医疗废物的分类、收集、运送、储存及登记。
- 7、医院感染暴发监测，并于规定时限报告卫生行政部门。
- 8、医务人员职业防护、手卫生及消毒隔离技术。

具体要求：

- 1、做好每日医院感染病例监测，继续开展手术部位感染监测和icu的目标性监测；对多耐药菌感染患者实施隔离治疗；对使用呼吸机、留置导尿管、深静脉置管患者进行医院感染有关评估。监测的重点科室是（icu）神经外科、神经内科和泌尿外科；至少开展一次医院感染现患率调查。
- 2、每月对重点部门、每季度对一般科室，进行一次医院感染质量控制考核，每半年对使用中的紫外线灯管进行一次监测。存在问题及时反馈、及时改进。各科室每月按医院感染管理质量控制标准进行一次自查工作，要求质控资料保存完整。

3、重点部门每月、一般科室每季度进行环境卫生学监测及消毒灭菌效果监测。控感科每月中旬对重点部门及部分临床科室进行抽样监测。供应室压力蒸汽灭菌效果生物监测，每周监测一次，植入物每次监测。

4、对全院各科所有流动器械进行排查，科室应按照国家医院感染管理要

求做好器械的清洗、消毒、灭菌、转运及管理工

5、动态监测医院感染，对聚集性医院感染病例进行主动干预，预防控制医院感染暴发流行。要求各科室及时上报医院感染病例，并正确填写医院感染病例报告登记本。

6、监测做到日查、月总，监测结果每季度以简报形式向全院反馈。

7、监测中发现医院感染管理中存在的安全隐患，及时向医院感染管理委员会汇报。

四、结合实际，制定我院医院感染预防控制标准操作规程

□sop□目的：根据医院感染管理法律、法规及规范具体要求，将医院感染管理存在重点和难点进行细化、量化和优化，便于医务人员操作掌握，更好地预防控制医院感染暴发，保证医疗质量和安全。

负责人：控感科主任

主要内容：

1、重点部位医院感染预防与控制

2、重点部门医院感染预防与控制

- 3、医院感染预防与控制基本方法
- 4、职业防护与生物安全
- 5、临床微生物标本采集与运送
- 6、抗菌药物临床应用管理
- 7、耐药菌监测、预防与控制
- 8、医院环境清洁、消毒与监测
- 9、医院感染病例监测等

具体要求：

- 1、2011年6月前，控感科负责制定医院感染预防与控制标准操作规程[sop]并发放相关科室。
- 2、科室组织医务人员认真学习并遵照执行。

五、加强传染病管理，杜绝漏报、迟报现象。

目的：根据《xxx传染病防治法》、《传染病信息报告管理规范》等具体要求，做好传染病管理各项工作，持续保持我院传染病报告率100%、及时率100%。

负责人：疫情专干、首诊医师

主要内容：

血透室工作总结及明年计划 血透室医生年终工作总

结篇三

1、明确透析中心的岗位职责，工作流程、操作规范，并制定了透析风险预案和紧急突发事件的处理预案。认真学习，使血透护士都能熟练掌握。在工作中遇到问题时有据可查，能及时解决。规章制度在工作中不断补充完善。严格按照规章制度及工作流程工作，严格查对制度，包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定，保证每个班次必须有2个以上的护士在岗，相互检查，包括穿刺部位有无渗血、机器设定的治疗参数是否准确、抗凝剂及其他药物的用量以及患者的生命体征等情况。主动参加院内各项业务学习与培训，每月一次血透专业学习。支持鼓励护理人员参加大专学习，提高护士的综合素质，充分调动护士的主动性，使其丰富知识、开阔眼界。提高护士的素质，并非单纯的业务水平，要在专业理论上更加注重人文修养，包括语言文字修养、人际关系修养、伦理道德修养、理性思维修养等等。

在生活中关心护士，尽力为他们解决实际困难。让护士感到集体的温暖与友爱。树立以人为本的护理服务理念，不仅仅是医患、护患之间要有人性化的关怀，护士与护士之间是工作关系、是同事关系，更是朋友关系，相互之间的理解、信任与沟通，能够创造优良的医疗与工作氛围，促进护患关系的和谐，为进一步提高医疗护理的服务质量和工作效率打下优良的环境基础，对血透室的管理工作起到了事半功倍的作用。在日常透析过程中，护理人员相互协作，无班次之争；急诊透析时，都能够第一时间赶到，无论是晚间急诊还是周日透析，从没有推诿现象，也不因加班而影响次日正常工作。

2、建立以人为本的护理管理模式，强化服务认识。病人开始透析后，往往有很大的压力，如透析的风险、痛苦、自由的限制，疾病本身对身体的影响，透析费用，亲情的改变等等，所表现的心理问题有抑郁、焦虑、绝望，有的甚至因此仇视社会仇视医护人员。亲切而有耐心的语言沟通能够使患者有

一种安全感，细心的讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，讲解其他患者的透析效果，增强其治疗的信心。尽量减轻患者的负担，为其设定透析计划，尽可能让他们不纠缠在疾病的痛苦、生命长短中，而注重生存质量，笑对人生。透析病人长期与医护人员接触，对医护人员有较强的依赖性。同时对工作人员、治疗环境及透析程序与方法都比较熟悉，甚至把血透室当成第二个家，并有明显的参与管理认识。对此我们随时与患者进行沟通，把血透治疗方面的新进展进行讲解和说明，主动征求意见。在发生其他科疾病时主动为患者联系治疗，建立畅通的就诊通道。提供联系方式，遇到问题及时联系，争取在第一时间内解决。对病情较重的患者，让一位家属陪伴，使患者感受到亲情，增加安全感，减轻心理压力，更好地配合治疗。在没有家属陪伴时，我们亦承担起家属的责任，递水、喂饭，搀扶，更衣，在长期治疗过程中感化病人。有情绪不良、态度恶劣的病人，及时向院领导汇报，与多部门联合，制定切实可行的相关措施，力求逐步打消其报复社会的极端念头。

3、力求工作认真、细致。血液透析具有较高的风险，作为护理操作者，既要树立正确、主动的护理风险认识，增强法制观念，又要发挥主观能动性，做到最大限度地控制和避免风险，从而提高护理质量，更好地为病人服务。透析过程中需要每小时常规测一次血压并记录，病情变化时随时测量并监控生命体征。有些病人，尤其是透析过程中易发生低血压的，需求严密观察，每5分钟测量一次血压。透析仪器参数要及时调整，如温度、电导度、超滤率、血流量等等。工作时集中精神与精力，稍一疏忽，即可造成病人的损失与事故。糖尿病患者因为无糖透析易发生低血糖，要注意神志等变化，特别是病人睡觉时，需经常呼唤。由于透析排水之后水肿减轻，穿刺部位皮肤松弛，易发生针眼渗血或脱针现象，特别在冬天，病人手臂在被子里面，而出血往往就在一瞬间发生，而且量非常大。除了勤观察外，还需要交待病人，如有异常及时呼叫。

20xx年度透析600多人次，从未出现医疗差错事故。并在糖尿病病人血液透析中如何观测血糖、防止低血糖休克中，取得了一定的经验；对透析中的低血压进行分析，采取防范措施，以保证透析的充分。

4、本着我院“病人至上”的价值观，我们继续倡导以人为本的护理服务理念，予以患者人性化的关爱，先后对几位家境贫困的自费透析病人给予千余元的资助（因资助大都是个人行为，无法详细统计），并在衣食上给予关怀和帮助。这些对于透析病人来说，无疑是杯水车薪，根本就无法改善其生活和透析状态，但在一定程度上表达了我们对病人的关心与鼓励。

除了努力与成绩之外，本年度我们也存在一定的懈怠之处，表现在：业务技术水平、医疗设备与环境管理不善、服务态度与沟通不良、制度不健全等等，在此反省之时，也提出意见和建议，恳请院领导和护理部予以关注。

1、业务技术水平：首先是动脉穿刺问题，尤其是首次透析、急诊透析的病人，一般情况差，毒素高，更造成动脉穿刺困难，难以保证透析血流量。一是动脉穿刺经验尚缺乏，在血流量不够的情况下一味地选择重新穿刺；二是医院整体水平不够，无法做深静脉置管，增加了病人的痛苦，也容易引起病人的不满。其次，本年度血透室医护人员没有外出学习、进修的机会，透析工作基本维持于原状，无新业务新技术的开展，无论文发表。因血透室工作是与医生紧密相关的，比如深静脉置管、腹水回输、血液灌流等都需要医生的指导医护的配合，也需要实际经验的学习，而无法闭门造车。在此希望院领导能够给予我们一定的参观与学习机会，在提高业务水平、加强消毒隔离措施、开展透析新项目上再上一个台阶。

2、医疗设备：透析病人是依赖于透析设备生存的，包括透析仪器、水处理设备、完善的水、电供应、高质量的透析用品

等等。本年度完成了透析器与透析管路由复用、消毒，到一次性使用的转换，这种转换是形势所趋，既保证了透析的质量，也减少了透析感染的风险。在完成了血透耗材的更新之后，透析机的保养和维修工作显得日益迫切起来。透析机的故障既影响血透室的正常工作，更影响血透病人的情绪，在10月份一台旧机器出现故障，无法满足病人的需求时，院方及时添置了一台同等型号的新血透机，但旧机器一直处在维修当中，时至今日，仍无法到位使用。希望院领导今后能够把机器的维护与保养工作分配到人，以解除血透病人和医护人员的后顾之忧。另外，血透过程中突然的断水断电，不仅干扰透析效果，引起病人恐慌等各种不良反应，甚至可威胁到病人的生命安全。这个问题已经多次提交，但仍有发生。

3、沟通：透析班次的安排、饮食的控制、透析费用等等问题，都需要长期耐心细致的交流与沟通。即便如此，我们仍然无法避免极端个例的发生。尤其是在费用方面，长期透析病人往往不堪重负，一方面没有钱，不能保证规律透析，另一方面，往往是在病情危重需要急救的情况下等待透析。在救死扶伤和经济效益的矛盾中，显现出透析过程中最大的难题来。

我们在力所能及地端正服务态度、与病人做有效沟通的同时，仍希望各级领导能够重视血透室的特殊情况，从院部的高度来与患方商谈，并采取相关措施，以保证血透医疗的正常秩序！

血透室工作总结及明年计划 血透室医生年终工作总结篇四

(一) 医疗工作：我们坚持“以病人为中心，以提高医疗服

务质量”为主题的医疗管理理念，加强医患沟通，结合医院工作实际，严格遵循核心制度的管理规范，明确透析中心的岗位职责、工作流程、操作规范，并制定了透析风险预案。要求医务人员自觉执行首问医师负责制、术前讨论和疑难危

重病例讨论制、三查七对等医疗护理重要制度;对疑难和危重病人及时进行讨论,严格遵循合理用药的原则,制定合理的治疗方案;科室坚持每周晨会制度,总结和分析上周工作,安排部署新一周工作,针对具体问题研究整改;积极鼓励科室医务人员参加医务科、护理部组织短期业务培训,参加医疗学术研讨学习班,要求医疗技术操作人人达标;严格执行《病历书写规范》、《处方书写规范》,使门诊病历、处方、申请单填写合格,同时门诊日志、证明材料上报及时,书写规范;进一步完善了医院感染管理体系,有效的控管了医疗服务中的不良事件,血液净化室启动至运行今年来无重大医疗纠纷及医疗事故发生,保证了患者就诊和治疗效果。截至20xx年6月在院长期维持性血液透析患者5人,其中血液透析例、血液透析滤过例、血液灌流例。

门诊病历、处方、申请单填写合格,病历书写规范、用药合理,熟练急救技能、急救程序、急救要械使用,组织医疗业务培训学习次,医生培训、理论及技能考核合格,医生对工作规章制度、岗位职责,应急预案熟练掌握,医疗核心制度得到落实,无院内感染,病人满意度情况100%。

(二)护理工作:

护理人员熟练掌握护理核心制度,严格按照规章制度和工作流程工作,严格查对制度,包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定。保证每个班次必须有2个以上的护士在岗。相互检查,包括穿刺部位有无渗血,机器设定的参数是否准确,抗凝剂及其他药物的用量,以及患者的生命体征等情况,保证患者透析过程中的时时巡视与生命体征的监测,及时发现透析不良反应,机器异常报警,穿刺部位渗血等情况并能及时处理,确保患者生命安全。

要求护理人员具有严格的无菌意识,从透析液的配制,到治疗物品、机器的准备,再到内瘘穿刺及上下机的各项操作都必须严格遵守无菌操作原则,各种消毒液的配制要固定班次,

按需，按量，按浓度配制，专用试纸检测浓度，严格按消毒时间，消毒方法执行机器的内外部，各种物品，空气地面等的消毒，使各项培养结果达标，并认真及时记录。

建立以人为本的管理模式。强化服务意识。细心的为患者讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，增加其治疗信心。护士长以护理质量管理为工作重点，加强护理人员的素质教育和业务技能培训。熟练急救技能、急救程序、急救药械使用正确，急救物品完好，护士培训、理论及技能考核合格，入院宣教率达100%。组织护理业务培训学习次，护理业务考试次，护理人员对护理工作规章制度、岗位职责，应急预案熟练掌握，护理核心制度得以落实。

(三)院内感染工作：

血液净化室为院内感染的重点科室，全科医护人员工作时间衣帽整洁，不带戒指、耳环，不留长指甲，院内感染病历上报时限严格执行标准要求，透析室无菌物品与污染物品均分别放置，无菌容器、器械、敷料、器械消毒液每周更换1次。治疗室、透析室每日用消毒液拖地2-3次，桌面及其他物体表面擦洗2次，紫外线消毒2次。血压表的袖带、听诊器、氧气管等每周清洁、消毒1次，止血带用后浸泡消毒。按照我国有关部门规定，透析器、管路、穿刺针应一次性使用。

透析房间每周扫除一次，每月彻底大扫除一次，扫除后密闭消毒，并做空气细菌培养，血液透析室每月进行空气、物体表面和医务人员手、碘伏、酒精医疗文书纸、病历夹等的细菌培养。每月进行透析用水和透析液细菌培养，透析用水和透析液每3个月至少进行内毒素测定1次，以上合格率均达100%，一次性注射器、输液器用后毁形率100%，集中处置率100%，一人一针一管执行率100%，课内消毒物品合格，晨晚间护理一人一床一套一桌一部执行率100%，消毒不合格医用材料依法院内感染时间为零，无菌物品效期内使用，医疗垃圾、生活垃圾分别收集，至于密封袋中无渗漏、无外泄。

(四) 科室各项基础工作情况：

目前血液净化室有医护人员4名，目前1名医生专项定位工作，负责透析病人诊疗；护理人员3名，医护人员“三基”考试合格率100%，科室上岗证考试通过率100%。

科室人员严格遵守医院的各项规章制度，无违规违纪现象，坚守工作岗位，按医院规定进行医德医风、素质教育建设，科室上报各种出勤报表及时准确，科室各项调查满意度95%，无工作作风、行风投诉。科室负责人能够及时参加中层会议，无迟到早退及旷会现象，及时传达会议精神。

科室医疗服务、药械收费准确合理，无多收、少收、乱收、漏收费现象，无物价投诉，严格履行医院关于退费制度的管理规定，无违规退费现象发生。

科室大型医疗设备使用科室建卡完整、悬挂正确，有设备的使用、保养、维修登记本，设有专人管理设备并对设备使用情况如实登记。科室无安全生产责任事故发生，能够及时准确上报安全生产报表。

(五) 工作还存在的不足：

- 1、随着科室不断发展，透析室的管理有待于加强，规章制度有待完善；
- 3、科室经济效益问题有待于理顺，需要加强节支降耗，加强支出和收费的管理。
- 4、科研方面需要申请立项课题，发表论文。

血透室工作总结及明年计划 血透室医生年终工作总

结篇五

对我有着特殊意义的20__年即将过去，回看这特殊的一年，仿佛历历在目。在今年的工作中，不迟到、不早退，能遵守各项院纪院规，尊敬领导，团结同事。主动积极的完成各级领导给予的工作任务。除了圆满的完成了“血液透析”的进修学业外，还成功的在科主任及护士长的领导下创建了血透室，并良好的开展和维持血液透析工作。

人说万事开头难，自血透室开科以来，我协助护士长制定血透室的岗位职责、工作流程、操作规范、账目管理及应急预案的制定，做到超前思维，保证在工作中遇到问题时，能有据可查和及时解决，保证血透室工作顺利开展。

在工作中，我本着以人为本的服务理念，强化服务意识，用亲切而有耐心的语言沟通来增强护患感情，细心的讲解透析知识，给予饮食指导，消除患者的恐惧心理和对疾病的盲目感，增强患者的治疗信心。我还经常主动征求患者意见，不断改善服务工作。在没有家属陪同的透析病人透析中，我能担起家属的责任，送水、热饭、搀扶、更衣、协助大小便等，从不埋怨脏和累。

对于我的本职工作，我负有高度责任心，胆大心细。血液透析工作具有较高风险，作为护理操作者，我既有风险意识，又能发挥主观能动性，做到限度的控制和避免风险，从而提高护理质量。

除此之外，我还有具有高度的营销意识，为医院的经济效益有着高度的敏锐性，做到服务好每位固定病人，留住每位咨询病人，推广医院的软件与硬件，吸引更多的病人。我积极参加各种院外学习，不断丰富自己，主动参与科内“两新技术”的开展，自血透室开科以来，共完成血液透析410台，其中：血液透析滤过(两新技术)20台，血液灌流2台，无肝素透析11台。全年工作中，无护理安全事故、差错的发生。

身为血透室院感负责人，除日常透析工作，我还要完成对水机、透析机的定期保养工作，和对透析用水、透析液、透析环境的定期的监督工作，最终，我以“优秀院感质控员”；我管理的血透室，以“优秀院感科室”的荣誉称号，圆满画上了今年的句号。

回顾这一切的一切，这只是一个开端，我会全心全意工作，协助科主任和护士长让我们医院的血透室更富特色，更加壮大。