

# 最新全运会医院工作总结 医院工作总结(优质9篇)

总结是指对某一阶段的工作、学习或思想中的经验或情况加以总结和概括的书面材料，它可以明确下一步的工作方向，少走弯路，少犯错误，提高工作效益，因此，让我们写一份总结吧。总结书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇总结呢？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇一

20xx年财务收支状况的综合反映良好，实现医疗收入897万元，其中门诊收入422万元，住院收入475万元，财政补贴收入546万元，药品收入327万元，药占比36.45%，门诊25078人次，住院1298人次，出院1215人次。

- 1、团结带领全院党员干部职工深入学习教育活动常态化制度化，精心组织安排，认真组织学习，努力做到了组织学习严密、查找问题充分、分析原因到位、整改措施得力、活动效果明显，努力完成了深入学习活动的各项要求。
- 2、认真贯彻落实自治区卫生计生系统行风建设工作方案，并制定医院实施方案，召开专题会议安排部署。要求全院医务人员要提高服务质量，自觉廉洁行医，坚持诚信服务，严格依法执业。
- 3、认真开展医德医风教育，引导全院医务人员，努力发扬人道主义精神，大力弘扬“团结、敬业、自强、创新”的精神。在医疗服务过程中真正体现“以人为本”的思想，从而做到尊重病人、关爱病人、方便病人、服务病人。
- 4、加强医院文化建设，增强广大职工的爱院意识。积极组织

参加旗卫计局的各种活动，利用节假日、各种卫生日，举办宣传活动、义诊活动等，营造了心齐气顺、风正劲足的良好局面。

### 1、加强思想政治工作，树立为患者服务的思想意识。

我院始终注重思想工作，注重用医院文化去提高职工的凝聚力，在党员和全体职工中广泛开展党风廉政教育，进一步树立“以病人为中心”的服务观点。于此同时，以“爱院如家”为主线，开展文明单位建设，有计划，有步骤地进行人生观、价值观和主人翁精神教育，努力在职工中树立全心全意为人民服务的思想和强烈的工作责任感。

### 2、加强医德医风建设，建立医疗质量保障体系

我院在医德医风建设方面，主要采取两种形式。首先从思想上加强医德医风教育，重点抓职业道德教育，进行医德考核，技术操作考核，从而增强全员质量意识。其次，强化院内监督约束机制，广泛征求病人对医院各方面的意见和建议，加大考核力度。

### 3、加大医疗服务的工作力度，不断完善优质服务体系。

为提高医疗服务质量，紧紧围绕“以病人为中心”这个主题，为病人提供全方位的优质服务。公开药品销售价格及各项检查收费标准，实行住院病人费用清单制，让患者明明白白看病，清清楚楚消费。同时，利用电子显示屏、健康处方、宣传栏等形式，让诊疗的群众都能受到健康教育，以上举措，受到社会和群众好评。

1、持续深入推进医改工作。严格按照自治区卫计委的要求落实医改工作，取消药品加成。积极对医院薪酬制度进行改革，完善岗位考核评价体系，加强聘期考核和考核结果的运用。

2、规范医务人员的医疗行为，严格做好依法执业，组织医务人员认真学习卫生法律法规和医院的各项规章制度，并针对工作中存在的问题开展自查自纠，制订切实可行的整改措施加以整改，促进了医院管理工作制度化、规范化、科学化。以“三基”为重点，进行多层次的业务训练，切实提高医务人员的基础理论、基本知识和基本操作水平，使全院医护人员都能熟练地掌握急救技术和应急方法。20xx年上半年，我院结合创建卫生应急示范旗的要求，承办了全旗卫生计生系统卫生应急技能竞赛，并最终获得技能竞赛第二名的好成绩。

3、加强质量，保障医疗安全。严格落实首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、术前讨论、死亡病例讨论、交接班等18项核心制度的落实工作。建立手术分级管理制度，制定具体实施细则和管理办法，制定手术分级目录，严格审核医师手术权限。认真执行《病历书写基本规范》，提高病历质量。强化“三基三严”训练，有计划、有目的的组织医护人员业务学习，传输新的知识，训练业务技能。

坚持召开医疗质量和医疗事故分析会议，分析医疗事故的原因，完善制度，改进管理，提高技术水平。对形成的一些经验性总结在全院组织学习，以切实保障医疗质量和医疗安全。通过开展理论知识学习与考试，在全院营造重学习、重安全、重质量、重技术、重服务、重实效的良好氛围。20xx年上半年，在全盟医疗安全专项整顿督查工作中取得较好的成绩。

4、加强医院感染控制工作。继续加强传染病预防管理，按照《传染病应急预案》、《院内感染控制方案》、《医疗垃圾及废物的处理规范》等规章制度的要求，对出现的传染病按要求及时上报。积极预防院内感染，树立无菌观念，减少院内感染的发生。制定一次性用品的处理工作流程，确定各科室护士长为第一责任人，明确职责，对一次性医疗用品的回收，焚烧实行双签制，杜绝医疗垃圾和医疗废物的外流。

积极开展院感控制知识培训，采取分散与集中、理论与实际

相结合的办法，提高全院职工对院内感染控制的意识。上半年，针对全国多省相继发生人感染h7n9禽流感病例，旗卫计局在我院举办了全旗人感染h7n9禽流感防控工作会议暨防控技术培训班，使广大医务人员对人感染h7n9禽流感防治有了更全面深入的了解。

5、落实处方点评制度，对处方实施动态监测及超常预警，对不合理用药及时予以干预。认真落实抗菌药物分级管理制度，明确各级医师使用抗菌药物的处方权限，对不合理使用抗菌药物的医务人员严肃处理，促使临床用药安全、有效、合理。严格执行《药品管理法》，坚持从主渠道购药。加强麻醉、剧毒药品管理，建立严格的管理制度，防止滥用和流失，保证临床用药安全有效。积极实行药品集中招标采购，药品收支两条线管理，做到合理检查，合理治疗，合理用药，真正让利于民，使患者得到实惠。20xx年，药品采购总金额263.9万元，中标药品243.3万元，占采购药品总金额的92.2%。

6、加强医技科室管理，提高工作质量。严格贯彻落实有关规定和制度，为临床提供了可靠的诊断依据，以安全、准确、快捷和负责的原则为临床服务。坚持做到管理严格，操作规范，检查结果准确，报告时间及时，满足了临床业务工作需要。同时，为了减轻群众就医负担，积极开展医学检验，影像检查结果互认工作，实现医疗资源共享。

7、加强血液管理，保障临床医疗用血安全。制定临床用血管理制度，明确职责，做好临床用血的规范管理和技术指导工作，组织各科室学习《用血管理办法》，加强用血管理，提高临床用血安全，防止血源性感染。

8、完成对口支援任务和继续教育任务。充分发挥三级医院对口支援作用，带动医院快速发展。根据《内蒙古自治区卫生计生委精准扶贫工作实施方案》要求，我院积极开展对口帮扶活动，与支援单位包头第三医院签署了对口帮扶贫困县县级医院责任书和对口支援协议书。

9、加强临床路径管理工作。为了搞好临床路径管理，我们加大了工作措施，制定了全院推进计划，督促各科室抓紧制定各自的临床路径。截止目前，我院已确定49个病种的临床路径并付诸实施，下一步将继续扩大范围，加大工作力度，努力在各个科室、各个专业积极推广临床路径管理，让更多的患者从中受益。

10、积极探索优质护理服务，有效提升患者满意度。通过不断完善住院服务设施，加强三基三严培训，延伸护理服务内涵等措施，使护理服务质量得到显著提升。同时进一步加强护理质量安全管理，建立健全护理质量安全管理预案及应急处理程序，完善差错事故管理制度和防范措施，在工作中，对护士进行质量教育，重视医疗质量安全，自觉遵守操作规程和查对制度，防患于未然。一年来，全院无重大护理差错和纠纷，事故发生数为零，褥疮发生数为零。

11、加强人才培养，促进学科建设，为医院的发展提供高质量的后备力量。我院始终坚持把培养技术人才为一项重要工作来抓，采取多种形式培养各类专业技术人才，培养学科带头人。一是采用请进来送出去的方式，开展“三基三严”培训、考核加强业务学习，促进业务水平的提高；二是每年选派技术骨干外出进修学习；三是加强继续医学教育，鼓励职工自学、函授学习，提高学历层次；四是鼓励开展新技术、新项目，通过加强学科建设来促进新技术、新项目的引进和开展□20xx年，先后委派近40余人医护人员参加全区、全盟各类培训；五是括宽服务领域，使设施建设与服务水平与广大患者需求相适应。

一是为更好地推进我院控烟工作，结合今年世界无烟日的主题和控烟形式，举办了“世界无烟日”宣传活动，向患者发放控烟宣传资料，让广大群众了解吸烟的危害及戒烟的好处；二是按照旗委、政府的统一部署，对全旗牧区贫困户进行了免费体检，累计体检256人。同时开展了喜迎“三八节”系列优惠体检活动，共计体检281人次；三是为强化消防安全意识，

组织了消防安全知识讲座，增长了职工消防安全方面的知识，提高了在面临火灾时的灭火和逃生自救能力。

新型农牧区合作医疗是一项民生工程，是解决群众看病难，看病贵问题的重要途径，为此我院将其作为医院工作的重点，常抓不懈。认真审核有关证件，防治弄虚作假、借证报销等违规现象发生，同时严格新农合基本药物目录和基本诊疗项目费用控制标准，降低医疗成本和药物成本，控制患者的医疗费用合理增长。20xx年，共收住新农合病人532人，累计住院费用217万元，可补偿费用191万元，实际报销费用金额127万元，报销比例58%。

我院把“以病人为中心，以质量为核心，诚信优质服务”做为医院核心竞争力的重要组成部分。一是在党员干部和医护人员中开展了救死扶伤和全心全意为人民服务的宗旨教育，树立正确的世界观、人生观、价值观，自觉抵制拜金主义；二是结合医院特点，广泛开展职业道德教育，重点强化以人为本的职业责任、职业道德、职业纪律教育；三是开展“一切为了病人，一切方便病人，一切服务于病人”的理念教育，进一步强化医护人员对病人的爱心、关心、耐心、细心和责任心；四是结合行风评议和普法教育活动进行纪律和法制教育，组织党员干部和医护人员认真学习《党员干部十不准》、《医务人员十不准》、《执业医师法》、《传染病防治法》、《献血法》、《医疗事故处理条例》、《医务人员职业道德规范》，自觉做到学法、知法、懂法、守法，增强法制观念和纪律观念。

后勤保障是医院工作的重要组成部分，后勤人员积极主动为临床服务，为病人服务，为病人送温暖，搞好病房、院容院貌清洁工作，保证物资供应，保护国家财产，今年以来没有发现财产丢失和浪费等现象，急救车辆正常运行，能满足临床急诊急救的需要。同时，院领导班子始终重视医院的综合治安工作，认真做好防火防盗工作；加强卫生管理，为患者提供舒适就医环境。

1、思想观念还存在较大的差异，传统的过时的思维方式、工作习惯有待进一步改变，个别同志表现在思想比较懒散，精神状态不佳，进取意识不强，工作劲头不足，仍有迟到、早退、中午饮酒、甚至聚会赌博现象，今后要加强宣传、加强教育、加强管理直至争取必要的行政措施。

2、专科医院的品牌、特色还不明显，竞争力不强，特色专科的优势已经不在，甚至有滑坡的危险，医院没有新的增长点，收入与职工的要求仍有差距。

3、人才问题已经成为制约医院发展的一个突出问题，学术研究氛围不浓，考试为过关，学习为晋升，尤其部分技术的能力、水平、业务素质不高，在一定时间要影响医院的发展速度。

4、医院各方面的管理水平还有待进一步提高，整体素质还不够强，一些管理制度没有落实到位，有些适应医院发展需要的新制度有待进一步建立健全，对有些问题还有待于进一步理顺等等。上述这些问题的存在，需要我们认真对待，采取切实可行的措施加以改进。

5、消防安全存在重大安全隐患。由于多种原因所致，施工企业未能完善消防标识和将消防附属设施与综合楼消防控制系统对接，使整个消防系统处于瘫痪状态，一旦发生火灾，后果不可设想。20xx年12月4日盟消防支队对我单位进行消防监督检查，发现存在未办理消防审验手续、消防控制设备停用等消防安全违法行为，责令于20xx年5月4日前改正。

1、进一步深化医院改革。按照卫计委的总体部署和要求，进一步持续深入推进医药卫生体制改革工作。

2、进一步加强医院成本核算。建立院科两级的成本核算管理组织，完善医院成本核算中的基础性工作，严格执行财务审查制度，控制费用支出，对物资采购的来源和采购程序加强

管理，促使医院的成本核算由粗放式向精细化管理方向转变。

3、抓好安全生产工作。继续抓好安全生产责任书的落实，明确各级管理人员的责任，做到责任无盲区、管理无死角。着力加强消防、电梯、实验室、毒麻药品等的管理，做好“人防、技防、物防”等环节，确保全年医院的生产安全。

4、进一步加强医疗安全管理。树立医疗安全意识，坚持依法行医，把加强医疗质量管理、保障医疗安全放在首位，加强风险管理，消除安全隐患。坚持以病人为中心，向患者提供礼貌、热情、便捷、优质、高效、费用合理的服务。加强医德医风建设，整章建制，抓制度管理，以法治院、以德治院，将各种医疗差错，事故消灭在萌芽状态。

5、进一步抓好人才培养和引进。根据医院学科建设需要和各科室人员的具体情况，通过派出去、请进来等方式对医务人员进行分层培训，提高专业素质，建立人才梯队。充分利用医院现有空编数，招考急缺事业编制人员，补充专业人才紧缺情况。充分利用和发挥好医院柔性引进专业技术人员在学科建设、技术引进、科研工作的作用，形成对内增加凝聚力，对外增强吸引力的工作机制。

6、严控医疗费用不合理增长。认真研究、落实医保各项政策，控制次均费用增长、平均实际报销比率、重复住院率等指标，严格执行分值标准，防止医疗费用的不合理增长。

7、加强医德医风和行业作风建设。加强医德医风教育，培养良好的职业情操，增强职业荣誉感，强化责任感和使命感。

8、认真贯彻落实全盟卫生计生系统安全生产、医疗质量控制、消防法规培训会议精神，确保按照消防安全要求，完成整改，于20xx年底前取得《消防验收合格证》。



## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇二

一是加强医院服务管理，提高了工作质量。抓法规执行，新精神卫生法实行前期医院购买相关书籍，组织职工观看视频；之后魏院长外出培训，回院进行汇报交流，通过学习讨论在5月1号前制定了住院病人分类卡，完成了工作衔接。抓制度执行，医院紧跟院里改革步伐，积极调整适应，相继完成了医院财务统管、药品采购和零星采购等制度的出台和执行，一方面减少了医院相关科室的工作量，另一方面使各项帐务和采购程序更加规范和透明。积极处理两起医患矛盾，反馈处理结果，消除不良影响，吸取教训，总结经验，完善服务监督体系。二是加强医院硬件建设，年初对医院病区墙面及楼梯进行了粉刷贴磁，添置了三台电脑，桌椅板凳等设施，实行医院管理收费系统上网，改善了就医环境。新系统运行后，及时培训医院管理收费操作人员，实现了短期内人人会操作，技术骨干处理日常系统故障，按时完成工作正常衔接。医院根据月底数据汇总，点评医疗工作，结合日常合疗查房，在保证疗效的'基础上控制医疗费用，减少了县合疗办对医院的费用超标扣款。三是加强队伍建设，提高了职工素质。抓思想教育，组织职工在大会小会上学习院相关精神，明确医院面临的挑战和机遇，增强了危机感，强化了责任心；学习媒体上

## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇三

为了做好人口与计划生育工作，加强对人口与计划生育工作的领导，卫生院成立了由院长黄健碧任组长，副院长秦操任副组长，计生专干和各科室主任为成员的人口与计划生育工作领导小组。小组成员分工明确，责任到人，做到分管领导亲自抓，科室负责人具体抓，上下配合，齐抓共管，把人口与计划生育工作纳入工作议事日程，作为重要的一项工作来抓，制定了《xx寺镇卫生院计划生育综合目标管理实施方案》，定期检查考核，年终评比总结，确保了人口与计划生育及有

关工作顺利进行。

卫生院认真学习宣传《人口与计划生育法》及有关人口与计划生育政策，充分认识人口与计划生育是关系到我国社会与经济发展的重要性，提高全民计划生育意识，统一了职工思想，在职工及人民群众中树立起学法执法、遵纪守法的自觉性，为推动人口与计划生育管理工作起到了积极作用。

- 1、建立xx寺镇卫生院计生工作规章制度，认真落实计生工作责任制，把计生工作纳入卫生院的主要工作内容和绩效考核内容。
- 2、贯彻落实好镇党委、政府的计生政策，及时参加有关计生的工作会议，传达会议精神，抓好落实。
- 3、卫生院领导与各科室签定《计划生育工作责任书》，做到工作有分工，责任有落实，奖惩有措施。
- 4、配合计生办做好计生政策的宣传，积极参加计生办的各项计生宣传活动，积极开展计生知识咨询。
- 5、在孕产妇住院分娩期间，认真查看身份证或有效证件，完整记录婴儿父母双方的姓名、户籍等信息，存在问题的及时向乡计生办通报。

#### 四、具体工作。

本年度我院住院平产分娩1胎计划内女孩，产前检查83人次，妊娠14周以上b超检查40人。

总之，一年来，我们根据卫生局和上级有关部门的要求部署，认真开展计生工作，完成了人口与计划生育各项指标任务，取得了一定的成绩。但仍存在共享平台b超查孕信息录入不及时现象，今后我院将进一步加大工作薄弱环节的管理，进一

步提升我院的管理水平和业务水平，争取把计生工作做得更好。

## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇四

几年来，在院领导的高度重视和指导下，我科室建立了一套行之有效的内部监督机制与考核措施，规范了医护人员行为，保证了工作质量，使爱婴工作不断巩固、完善和提高。

自创建爱婴医院以来，丝毫未放松爱婴工作，在贯彻《母婴保健法》同时，院领导将爱婴工作纳入重要议事日程，做到创建领导班子和技术指导小组不撤，并设有爱婴办，绷紧巩固成果之弦不松，注重行政管理劲头不减。每年根据人事变动情况，及时调整了巩固爱婴医院领导小组和技术指导小组成员，院长担任巩固爱婴医院成果领导小组组长，亲自挂帅，使巩固爱婴医院成果作为“一把手”工程，副组长由分管业务院长担任。巩固爱婴医院领导小组由院办公室、爱婴办、医疗、护理、保健、产科、财务科等部门的负责人组成，爱婴办负责制定计划，分解任务，责任到人，各司其职，相互协调，密切合作，确保巩固爱婴医院成果顺利进行。

（一）按照爱婴医院标准要求，对爱婴医院工作制度进行全面的修订和完善，建立健全了母乳喂养工作制度、母乳喂养宣教制度、消毒隔离制度等制度和母乳喂养常规、正常新生儿护理常规、健康教育常规等内容，使爱婴工作有章可循、有法可依，并逐步走向制度化、标准化、规范化、科学化管理。

（二）在提供母婴系列服务的同时，将母乳喂养管理措施纳入各班护

士岗位职责，责任到人，开放式的护理与服务对象融为一体，既增加了工作责任心，又激发了家属积极参与促进母乳喂养的热情，形成了全民参与、社会支持关注的崭新局面，提高

人口素质，维护了妇儿合法权益。

（三）不断优化门诊和病区的环境，使之达到整洁、安全、舒适、人性化的要求，进一步体现爱婴行动的宗旨，为孕产妇营造一个温暖、舒适、洁净的住院环境。为满足不同服务对象的需求，在儿保科门诊大厅旁设立一间独立的母婴哺乳室，供前来体检的宝宝及时喂养；在住院部，普通病区床间装有隔帘，为孕产妇营造一个独立空间，更好的保护其隐私，增加了病区的温馨、人性化的服务条件，赢得了社会和服务对象的赞誉。

（四）落实母乳喂养工作，使每个孕妇入院第一天就置身于一个良好的健康教育氛围中，从产科门诊到病房均有护士做好母乳喂养的宣教，一进病房负责护士就会发给宣教资料，随后有专职人员做好孕期保健和母乳喂养知识宣教。临产妇进入产房后，助产士以胎儿给妈妈一封信的形式，将母乳喂养的好处宣传资料发给临产妇及家属，并实施“一对一”助产士全程陪伴分娩服务；助产士严密观察产程，减少难产的发生，最大限度的减少分娩过程中对母婴造成的伤害；新生儿出生后半小时内进行早接触、早吸吮；母亲在产房期间婴儿不能先送产科（爱婴区），离开母亲。助产士护送产妇与婴儿到产科（爱婴区）时，爱婴区工作人员要热情接待，做好新生儿入科处置后，阴道分娩要求半小时内床旁进行母乳喂养知识宣教及指导母乳喂养一次，实行24小时母婴同室，鼓励按需哺乳；产科护士每1~2小时巡视母婴一次，进行母乳喂养知识的督导与评估。

（五）加大产科基础护理质量管理，使病房整洁、美观、家庭化，确

保为孕产妇做到“两短”、“六洁”、“五到位”。坚持落实产科查房制度，确保母婴安全；门卫也要有专人负责，做好安全保卫工作；出院前护理人员再次作好母乳喂养评估并告知产妇及家属出院后与母乳喂养支持组织取得联系的方法，

使母乳喂养工作深入社会的每一个角落、每一个层次。

（六）坚持做好母乳喂养培训工作。每年对新分配的医、技、护、工勤人员进行18小时以上的岗前培训，重点培训“三十条”及有关母乳喂养知识，培训后进行考试，做示范演练，合格后方可上岗，新上岗人员的培训率达100%。

严格按《爱婴医院评估标准和评分方法》，将每项质量标准要求分解到责任人，下发给科室，再由科室责任到人，让每个人对质量标准和评分方法都有明确认识，使层层有活动，人人有责任，实行制度约束，人人参与质控，人人又被质控，保证爱婴医院质量的提高。及时反馈爱婴工作中存在的问题，针对问题，制定改进措施，有针对性防止爱婴工作滑坡。不断改革产科服务模式，产科质量稳步提高尤其是创建爱婴医院以来，产科不断改革服务模式，系统管理孕产妇，产科质量明显提高。新生儿无一例因诊疗护理不当的并发症，在每月医德医风检查中，孕产妇满意度保持96.6%以上，在巩固爱婴医院工作的同时，我们注意不断总结经验，勇于创新。结合妇幼保健工作的难点和重点，加强了爱婴医院临床和保健的紧密联系，在做好母乳喂养咨询、孕产妇营养咨询门诊、产后门诊随访管理的同时，提供产褥期保健、母乳喂养及新生儿护理的指导与帮助，新生儿疾病筛查等工作，受到孕产妇及家属的欢迎和好评。

（一）完善制度建设，爱婴工作是一项社会系统工程，领导重视，社会支持，使母婴保健服务行为得到全社会的监督管理，纳入了制度化、规范化、系统化的管理轨道。我院通过巩固爱婴医院的工作，并不断完善了各项规章制度与服务功能，强化了医护人员的法律意识与职业道德意识，规范了医护人员行为，医疗护理质量显著提高，促进了医院工作的全面发展。

（二）将巩固与发展相结合，在不断发展上下功夫，我们坚持常抓不懈，做到思想不松、目标不降、责任不变。在爱婴

工作上一如既往做到医疗保障到位，宣传指导到位，护理责任到位。通过规范管理，加强监督考核，强化了护理人员的服务意识，提高了服务质量，体现了以病人为中心的服务宗旨，有效地促进爱婴工作的不断发展。

（三）巩固爱婴医院工作，通过对孕产妇多种形式的健康教育，根据不同的个体需求评估，制订不同的教育计划与内容方法，拓宽了护理人员知识面，增强了护理人员的沟通能力，促进了护患关系的融洽，体现了护理工作的自身价值，提高了护理人员的综合素质，同时促进了保健与临床相结合，使健康教育工作深入到每一位孕产妇，每个家庭，在临床中开展保健，增强了产妇健康保健意识，密切了医患关系，提高了孕产妇对医院的满意度，打破了临床与保健脱节的现象。

## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇五

xx年即将过去，在这一年来，平凡忙碌中伴着充实，创新扩展中伴着快乐，科室在医院领导的带领下，认真做好各项业务性及事务性工作，全面贯彻执行各级领导安排和布置的各项工作和任务。牢固树立为人民服务的思想，急患者之所急，想患者之所想，全心全意为患者服务。院领导运筹帷幄，领导有方及时为我科购进所需的手术和处置器械及办公用品，各科室同事也给予我大力支持和鼎立帮助，使得我取得了一定成绩。

现将我一年来的工作总结如下：

### 一、免费白内障复明工作顺利开展

继续开展东源县创建“无白内障盲区县”活动，科室一年来，在各级领导的关心支持下，在中山大学眼科中心的指导下，医院各科室鼎力配合，今年总共为271例白内障患者实施了免费手术，其中204例为国家百万贫困白内障患者复明工程，我

院的手术任务超额完成，手术脱盲率达到95%以上，受到患者及家属的一致好评，获患者赠送锦旗2幅，取得了良好的社会效应和经济效应。手术期间，本着为人民服务的信念，着重保证手术质量；密切观察患者手术前、手术后情况并做好回访工作；积极解答患者及家属的咨询并主动告知相关注意事项。xx年5月国际防盲协会组织眼科教授、专家组来我院调研防盲工作，观摩了我院眼科白内障手术，对我院白内障复明工作给予了充分肯定。有各级领导关心和支持，白内障复明工作才得以顺利开展，我们才有更高的热情做好此项工作，一年来科室严把医护质量和服务质量关，全年无一例重大医疗差错事故发生，无感染病例发生。

## 二、业务收入

xx年白内障免费复明手术取得各方面资金支持，总收入达到60万元，眼科中心门诊及自费住院收入达到4万余元。收住自费手术病人3例，使科室自成立以来，从单一门诊到收住手术病人，从单一到综合，在科室做大做强的道路上又迈出了坚实一步。

## 三、更新眼科设备

xx年医院投入30余万元购进了一批眼科设备，例如眼科手术显微镜、a/b超、非接触眼压计、角膜曲率计、裂隙灯，新设备的投入使用，使科室诊疗能力和诊断水平得到极大提升，解决了科室业务发展的“瓶颈”，提高了服务能力，满足了群众就医上的根本需求。

## 四、不断学习提高业务水平

一个合格的医生应具备的良好素质和条件，通过不断加强业务理论学习，努力提高自身的业务水平，阅读大量业务杂志及书刊，学习有关医疗卫生知识，才能丰富自己的理论知识。经常组织医护人员参加省市举办的学术会议，并阅读杂志、

报刊和网络信息，学习大量新的医疗知识和医疗技术，从而开阔视野，扩大知识面，提高科室业务水平，坚持用新的理论技术指导业务工作，更好为广大眼疾患者服务。

## 一、 人员方面

增加科室人员，壮大科室力量。计划增加医师一名、护士两名，以提高科室服务能力。

## 二、 完善科室布局及相关制度

在现有基础上增加检查室一间（放置眼a/b超、角膜曲率计、非接触眼压计），治疗室一间，病房两间六张病床，诊室里增加暗室一间（放置裂隙灯、眼底镜），并制定眼科门诊工作制度、住院部工作制度、科主任职责、住院医师职责、眼科手术工作制度等。

## 三、 改善手术室环境

眼科手术室还不够规范，要有专人负责。将现有单冷空调换成冷暖两用空调，眼科大部分为老年人，改善天冷手术环境，保证手术安全。

## 四、 扩大眼科医疗业务范围，增加手术项目

多参加各种学术会议，不断学习，多于同行交流，提高业务理论水平。科室目前可单独的完成的手术比较少，如翼状胬肉切除+结膜瓣移植术、小切口非超声乳化白内障囊外摘除+人工晶体植入术，及在门诊就可完成的角膜异物剔除、麦粒肿切除等，计划在xx年上泪囊鼻腔吻合、泪囊摘除、青光眼手术（小梁切除术、虹膜周切术），这些手术眼科来说是比较常见的，在目前出去进修还不可行的情况下，我们可将这部分病人预约好，请外院专家来院手术，逐渐带动科室的医生单独完成手术。



## 五、 增加白内障手术可选择性

增加人工晶体种类，国产人工晶体、进口人工晶体，不同种类、价格，可供患者选择，满足患者不同的需求。如需高端手术（如超声乳化白内障囊外摘除术+人工晶植入术），可请中山眼科中心专家来院手术，费用可由病人负担，即满足患者需求，又提高医院知名度。

## 六、 完善免费白内障复明手术就诊程序

进一步完善免费白内障复明手术就诊流程（附流程图），使此项惠民工程更顺利、安全、快捷，更深入人心。

## 七、 做好宣传工作

在现有基础上，进一步加强医院宣传，利用各种形式，采取各种办法，把医院宣传出去，使医院知名度越来越高。

## 八、 我们的目标

总之，我们将以精良的设备、尖端的技术及优质的服务争取为更多的眼病患者送去健康和光明！让医院再上新水平、再登新台阶。

# 全运会医院工作总结 医院工作总结篇六

医院是以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题，减少病人的痛苦，随着时间的推移，医院又要开始写工作报告了，下面是本站为大家带来的医院工作总结，供大家参考！

## 一、 完成的各项工作指标：

1、 门诊量1286人次，较9月减少230人次。

2、收住院病人147人次，较9月减少27人次。

3、手术病人3人次，较9月减少1人次。

4、床位使用率32%，较9月减少1%。

5、平均住院天数9.2天，较9月减少1天。

## 二、提高医疗服务质量，完善医疗服务水平

医疗工作继续坚持“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”的医疗管理概念，全面加强医疗质量管理，不断提高医疗整体水平，完善医院硬件设备，新购进drx光机一台，超声波治疗仪一台，更换血球仪一台。结合医院工作实际，进一步规范了各项规章制度，每周实行一次业务查房。要求医务人员自觉遵守各项医疗护理制度，加强监督和考评。进行业务查房30余次，行政大查房2次，提高了全院整体的业务能力水平，减少了医疗差错的发生，有效地控制了医疗服务中的不良事件。

护理工作，以护理质量管理为工作重点，加强护理人员的整体素质教育和业务技能培训，坚持每月护理质量分析和每月护理工作考核，按时分析存在的问题，积极提出改进措施，全月各项护理质量指标较往月有所提高，护士整体素质有所提高。

## 三、以病人为中心，构建和谐医患关系

医院始终坚持“以病人为中心”，把实现和维护广大患者的生命健康为宗旨，全心全意为患者服务，转变思维方式，逐步实行了环境园林化服务质量规范化，医疗技术先进化，门诊推行一站式服务，优化了服务流程。

## 四、科学的管理机制，加强医院的内涵建设

1、全院职工的思想得到一定的提高，“以院为家、院衰我耻、院兴我荣”的荣辱观得到全院职工的进一步认同，大家能积极为医院的建设出谋划策。

2、进一步加强和规范制度管理，加强行风建设。

3、加大医务人员职业素质教育，增强业务能力，现在全院医生已超过90%达到了本科专业水平，去月医院不定期派出了三人到丹东中心医院进修学习。

4、每周坚持晨会制度，总结和分析上周工作，安排部署新一周工作，针对具体问题，马上研究调整方案，有效地减少了医疗差错的发生。

五、后勤工作，以服务临床为宗旨，加强后勤人员整体素质的培训。

锅炉工、电工、洗衣工能尽职尽责完成自己的本职工作，同时又及时响应院下达的各项任务。尤其是洗衣工宋吉梅，吃苦耐劳、勤俭节约、从不叫苦，真正做到了为院所想、以院为家。

本月，医院为患者有个良好的`居住环境，特对住院部外墙安装保温材料，以保证冬季取暖效果。对病房室内整体装修、改造，刮大白、刷油漆，对上下水维修及卫生间坐便的更换，美化了医院的整体形象，方便了前来就诊患者。

11月后勤工作，继续发扬良好的工作作风，想临床所想、急临床所急，认真、负责的为一线服好务。同时也欢迎临床及患者多提意见，以便我们及时改善服务质量。

总之，经过全院职工的不懈努力，医院较顺利地度过了11月，在11月里，医院始终坚持以病人为中心，本着对集团负责的态度，对让广大患者满意的心愿，不断提高医疗技术水平，

切实改善服务态度和就医环境，以扎实有效地工作作风，开拓进取，狠抓落实，使我院的各项工作再上一个新台阶。

1、兼顾老楼、新楼，全院一盘棋，尤其在新楼抓操作规范，实现输液反应“零”突破；抓查对制度，全月查堵药品质量漏洞2例、一次性物品质量漏洞3例。

2、配合股份制管理模式，抓护理质量和优秀服务，合理使用护工，保证患者基础护理到位率；强调病区环境管理，彻底杜绝了针灸科环境脏、乱、差，尿垫至处晾晒的问题。

3、从业务技能、管理理论等方面强化新厦月轻护士长的培训，使她们尽快成熟，成为管理骨干。11月通过考核评议，5名副护士长转正、3名被提升为病区副护士长。

4、加大对外宣传力度，11月主持策划了“5.12护士节“大型庆典活动，得到县级领导及护理界专家同行的赞誉；积极开拓杏苑报、每日新报、光山电视台等多种媒体的宣传空间，通过健康教育、事迹报告会、作品展示会等形式表现护士的辛勤工作和爱心奉献。

5、注重在职职工继续教育，举办院级讲座普及面达90%以上；开办新分配职工、新调入职工中医基础知识培训班；完成护理人员月度理论及操作考核，合格率达97.9%。抓护士素质教育方面开展“尊重生命、关爱患者“教育，倡导多项捐赠活动，向患者献爱心。

6、迎接县卫生局组织的月度质控大检查，我院护理各项工作成绩达标，总分96.7，名列全县榜首。

7、个人在自我建设方面：11月荣获“光山县县级优秀护理工作者“称号；通过赴省级考察学习，带回来一些先进的管理经验，并积极总结临床经验，本月度完成成国家级论文3篇、会议论文2篇及综述1篇。

作为护理部主任、一名光荣的中共党员，我特别注重自己的廉洁自律性，吃苦在前、享受在后，带病坚持工作，亲自带领科护士长、护士长巡查各岗；努力提高自己的思想认识，积极参与护理支部建设，发展更多的年轻党员梯队，现在新的党员队伍已经扩大到3名，其中以年轻的临床骨干为主，使护理支部呈现一派积极向上的朝气和活力。

护理工作的顺利开展和护理水平的提高，得益于以杜院长为首的各位领导的正确决策和各级基层护理人员的共同努力，11月护理部要创立自己的学术期刊，提高护理学术水平，发挥中医、中西医结合护理优势，争取使我院的护理质量得到国际化认证。

1.医院工作总结精选五篇, 医院工作总结

2.医院工作总结范文

5.【精选】医院护士年终工作总结四篇

8.精选医院护士年终工作总结范文十篇

## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇七

今年，在医院党总支的领导下，开发区医院全体干部职工团结一心，坚持以“三个代表”重要思想为指导，认真贯彻落实党的十九大精神，强化以病人为中心，以质量为核心的服务理念，建立健全质量控制体系，深入开展卫生诚信建设和医疗人性化服务，优化医疗环境，提高服务质量和水平，取得较好的社会效益和经济效益，在开发区树立了卫生行业的良好服务形象。

医院领导班子成员各司其职，对所分管的工作进行经常性检查、督导，发现问题及时解决。始终把精神文明建设摆在突

出位置，加强对全体职工医德医风教育和全心全意为人民服务的宗旨教育，引导广大职工正确看待精神文明建设活动，并积极参与。

特别是注重了规章制度的建立健全，制定了《员工手册》，每人一册，《医院各类人员职责管理规定》，每科一本，加强对医院职工的管理、规范职工文明行医，进一步提高员工的自身素质和整体形象。完善了《关于严格职业纪律的有关规定》、《廉洁行医规则》、《关于严禁接受病人及其亲属宴请、礼品、红包的规定》、《医德医风奖惩规定》等，保证执行制度规范化，切实将各项制度落到实处。在医疗质量方面，着重抓好三级医师查房、典型疑难病例讨论、术前术后病例讨论等基本制度的落实，确保安全行医。缩短平均住院日，加快病床周转。推行整体化系统护理服务制度，病人一入院即知晓自己的主治医生、责任护士，加强对病人的心理护理和健康教育，让病人了解自己的病情，主动配合治疗。对出院病人实行回访制度，即患者出院十日内主治医生或责任护士须上门或电话回访一次，了解治疗效果及病人对医院的意见。在检查、用药方面，规定各科室都要严格按照病情合理实施检查，必要的检查一项不能缺，不合理的检查一项也不能查，既要保证检查质量、又要减轻病人负担。用药要贯彻有效、质优、价廉，先国产、后进口，先一线、后二线三线的原则，合理用药，切实为病人减轻负担。由业务副院长牵头的检查小组定期或不定期对各科室检查、用药情况进行检查，对违反规定的予以重罚。发现医药代表到临床作促销的，除处理相关责任人外，还要停止该药品在医院的销售。加强外部监督。

一是公开医院各项收费、检查及药品价格，坚持药品的集中采购，降低药品成本，真正让老百姓放心看病、明明白白花钱。

二是定期发放门诊、住院病人意见征询卡，采纳病人提出的各种合理化建议，对病人提出的各种问题给予解决或答复。

三是将每周半天的院长接待日延长为一天，病人或家属每周三都可以和院长面对面的座谈，直接向院长反映各种问题。九是定期召开社会监督员会议，以便及时听取社会各界对医院的反映。

四是由院领导牵头组成行风联络小组，定期到区内各重点企业、外资企业、支柱企业等进行走访。如17月分别到华润锦纶有限公司、氨纶股份有限公司、正海电子网目板有限公司、首钢东星公司进行了走访，深入群众，虚心听取企业领导和职工给医院在医疗服务工作中存在的不足提出宝贵意见。并发放200份了《开发区医院医疗服务质量信息征询卡》，主动接受社会各界监督。九是继续落实社会服务承诺制，保证急救通道畅通无阻。

总之，经过全院职工的不懈努力，开发区医院xx年工作取得了较好成绩。医院将以此为契机，不骄不躁，继续努力，在新的一年里，始终坚持全心全意为人民服务的宗旨，本着对党和人民高度负责的态度，各项医疗服务活动让人民放心、满意。

## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇八

### 1. 标本检测：

全年完成临床标本检测33435人次，经济收入169万元。院感监测112份。较20xx年增加6400人次，收入增收13%，20万元。其中医保合疗患者xx950人次，占总就诊人数的53%。全年零差错。

### 2. 仪器设备：

全年仪器设备总体运行良好，设备完好率100%。所有设备每日养护，定期保养，按时校准，并做到次次有记录。

3. 院感监测：生物监测24件，空气物表手每季度一次共计136件。

院外：参加了由省检验中心质量控制培训及西安市检验中心质量控制培训各一次。

院内□xx全员参加了由医院组织的医疗，控感培训共2次。

xx参加了院级业务培训考核2次。

科内□xx按20xx年培训计划开展了十次业务学习讲座。

xx坚持每月一次答卷式的业务考核共十次。

xx科内召开以提高业务水平提升服务质量加强劳动纪律为目的的医疗安全会议共七次。

坚持每月一次对仪器校准工作，坚持每日的室内质控，共计室内质控45项。对于失控项目有分析有处理有记录，严格保证检验结果的准确可靠。坚持对即时检验(poct)设备每季度一次的比对并有记录，确保医疗质量。

全年参加了省检验中心的临床化学、血液学、免疫学、的室内质量控制评价考核，两次分别获总分：94分；99分优秀成绩，今年是第五次(年)连续荣获相关合格证书。

每天坚持开展临床化学、血液学的室内质量控制，做到月月有记录，有评价，有改进措施，保证检验结果的准确可靠。

根据皮肤病特色引进超敏c反应蛋白分析仪。更新了尿液分析仪检测设备。

1. 在医疗规范允许范围内，自配生化清洗液，仅此一项每年节约资金2万多元。



2. 一年来坚持自行采集皮肤病标本，旨在减少漏诊，提高收益。

3. 20xx年省物价局较大幅度降低诊疗费收费标准后，我们及时编纂适合我院特色的医（社）保组合项目并上报相关部门执行，旨在降本增效减少损失。

全年，每月及每周三接受院方对我科医疗管理全面考核，对医疗质量管理简报或口头回馈中存在问题均进行了及时整改，以确保医疗质量逐步提高。

自20xx年10月份起增设了：“每周自查记录”我们坚持每周自查并留有记录，旨在对每周工作回顾自查，发现问题及时纠正。

全年坚持每月对本科工作人员个人质量考核，有细化的考核项目，评分标准，自评与考评结合，促进员工自律与积极性。

回顾20xx年检验科工作，经全体工作人员努力，在技术水平，服务质量上很下功夫，尽管受魏则西等大环境影响对民营医院冲击，仍取得了高于20xx年业绩，但客观的讲，也还存在很多不足和需要改进的地方。除院方在硬件软件诸方面亟待提高外，科室梯队建设服务意识都有待进一步加强。与临床科室，患者的沟通也有待进一步的加强等等。

1□20xx年完成200万元。

20xx年原计划完成300万元，各种因素影响造成实际完成169万元。

1. 1/紧跟医院宣传导向，随时调整服务措施，信息方面加强宣传力度，扩大医院社会认知度。

2/从科室角度增加品牌意识，推销自我，健全皮肤病实验检

查规范，随时与临床科室沟通并对临床科室实施现场教学与集中培训相结合方式，增加认知度，提高服务水平。

3/争取院方支持增加服务项目，开发现有设备潜能。

4/提高服务意识，提高业务技能。赢得患者认知信认度。

2. 立足民营医院，彻底转变服务理念，加强医患沟通，提高病人满意度。

3. 严格执行各项规章制度和操作规程，杜绝差错事故发生。做好各检验项目的质量控制工作，以实求是，确保为临床提供准确，及时的病人信息。

4. 加强业务学习，顺应大环境变化；积极参加本学科的各种学习讲座、网上继续教育等，学习新的知识、新的进展，不断提高业务能力和专业技术水平。

5. 开发新项目、新技术。

为了医院更美好的明天，为了我们共同的目标，我们一定以更加饱满的热情，投入到新的工作中去，迎接新的挑战，争取做出更加优异的成绩。

## 全运会医院工作总结 医院工作总结篇九

20xx年，在全院各科室同志的大力配合下，努力学习、积极工作、大胆管理、敢于创新，认真负责，带领全科同志开拓创新，努力完成医院交给的各项工作任务。按卫生行政部门和医院质量管理要求，质控科认真履行岗位职责，严格制度，高标准，严要求对病历、处方进行定期和不定期检查，综合点评。做到工作认真有记录，对存在问题有分析，有点评，及时与科主任和责任人沟通反馈情况，加以整改，定期分析评价结果上报主管院长。

1、质控科在院长、主管院长的领导下，对全院医疗质量进行全程监控；根据医院的总体发展，我们科对全院的病历、处方进行严格质控，并对处方的点评情况进行总结、评估。并提出季度、季度内阶段性质控重点目标，对医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。

2、制定全院医疗管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调医院质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

3、质控科在主管院长的领导下，具体组织实施全院临床医疗、护理的质量管理工作。负责拟定全院医疗质量管理实施方案，并经常督促检查，按时总结汇报。深入各科室了解医疗质量情况，督促各科室对照医疗质量标准自查，制定达标方案。负责组织处方、病历书写、临床用药、预防用药、门诊、急诊质量检查工作，定期分析总结及时向院长汇报。完成院领导交办的其他相关工作。本科室的职员认真仔细检查病历主页、抗菌药物审批单、手术护理记录、医嘱记录、手术化验单等，把好质量关，发现问题及时修正。深入门诊、科室，督促各科室的主管医生认真书写。为了加强医疗质量控制和医疗质量安全管理。并在以下方面加大了力度：病历的书写、三级医师查房、手术的审批、手术的分级管理、抗菌药物的审批和分级管理、处方书写、疑难病例的谈论、医患沟通等。

(一)严格执行抗菌药物分级使用管理原则，把本院限用品种分为非限制使用，限制使用和特殊使用三类，填写抗菌药物申请审批单制定。

(二)建立抗菌药物专项整治领导小组及成员，对抗菌药物使用情况进行转向点评，由质控人员平日点评工作记录每日对考评情况进行总结，纳入医院绩效综合质量考评，进行奖惩。

(三)每日微机数据库中统计出医院抗菌药物销售金额前十名药品一级开具抗菌药物金额前十的医生进行排名公示，对抗

菌药物使用进行分析，并上报主管院长及医务科进行科学处理。

(四)对开具抗菌药物金额前十名医师采取科学处理。

(五)加强合理应用抗菌药物的知识培训 通告药讯、新药介绍，岗前培训，厨房规范书写培训及典型病历下发等形式，有医务科组织教育培训，每次内容自定，进行考试考核，指导临床合理用药从而提高医院各类人员合理使用抗菌药物的综合素质。

2、各科室：在医院的大力控制下，抗菌药物的使用在各科室也得到了控制，尤其是头孢甲肟、头孢西丁钠的用量得到了控制，现在各科室的医师基本做到根据指证用药，如有应用抗菌药物的必要，也能逐级的使用。但偶尔还有个别的医师依然使用高档抗菌素，望医师从群众的根本利益出发，从百姓的身体状况出发。

3、质控科：质控科主要从以下几方面进行检查，质控。

(1)有无使用抗菌药物指证。

(2)预防用药选择时间。

(3)抗菌药物品种选择。

(4)抗菌药物使用剂量、周期、途径、频次。

(5)抗菌药物分级管理情况。

(6)更换抗菌药物有无病程记录与医嘱是否相符。

(7)联合用药合理性同时对典型病历进行点评。下发反馈通报，采取干预和反馈结合的方法进行检测，提前。

审核抗菌药物处方或医嘱，直接干预医生处方或病历进行整改。本年度全院共检查各类处方4585张，其中合格处方3986张，不合格处方554张，合理率87%（没有达到标准95%），抗菌药物使用强度45（规定范围不超过40），门诊抗菌药物比例13%达标，住院抗菌药物使用率54.5%达标，以上数据在整改之前有很多不规范，不达标的，现在已经有了明显的改善和提高。

在全院医务人员的共同努力下，我们的医疗质量有很大的提高，我们科室也会继续努力，为医院的医疗质量的提高贡献自己的力量。