# 医院的年度工作总结(五篇)

来源：网络 作者：紫陌红颜 更新时间：2024-09-03

*医院年度业务工作总结 医院的年度工作总结一一、制定医疗质量考核办法为全面落实医疗核心制度，保障医疗质量，我科制定下发了《医疗质量考核办法与实施细则（试行）》，各项医疗质量检查结果与综合目标考核进行挂钩。二、基础质量的监控通过院内讲座、岗前培...*

**医院年度业务工作总结 医院的年度工作总结一**

一、制定医疗质量考核办法

为全面落实医疗核心制度，保障医疗质量，我科制定下发了《医疗质量考核办法与实施细则（试行）》，各项医疗质量检查结果与综合目标考核进行挂钩。

二、基础质量的监控

通过院内讲座、岗前培训的形式提高医护人员的质量意识，上年度质控科共进行岗前培训8课时，住持讲座3次，带领医护人员学习卫生部新颁发的诊断标准，规范病历的书写。

三、环节质量的监控

1、定期开展医疗质量检查工作

每个月定期开展门诊处方、运行病历、申请单及报告单检查。全年共检查门诊处方6059张，合格率达96%；全年共检查病历562份，未发现丙级病历；检查缺陷门诊病历155份，合格率97%以上；检查缺陷申请单689份，合格率达96%。

2、开展临床路径管理工作

通过开展单病种临床路径，规范诊疗过程，定期检查临床路径登记情况，并组织人员进行临床路径病历的评审。上年度共开展\_\_个病种的临床路径管理工作，共有病例\_\_例。全院平均入组率和完成率均符合要求，但部分病种收治病例较少。

3、开展“抗菌药物整治工作”

与其他职能部门相配合，结合临床路径管理，顺利推进抗菌药物专项整治工作，取得较好成效。

4、检查有关规章制度的落实

不定期检查各科的软件登记本，检查时发现软件本未按要求或规范登记或书写者，按规定扣除科室质控分值。

四、终末质量的监控

配合医务科对全院各项医疗质量指标及归档病历的质量进行监控。

五、定期通报医疗质量检查情况

通过院周会定期公布各项环节质量检查情况，对存在的问题进行通报，对各科室提出合理化建议，不断促进医疗质量的提高。

六、存在的问题

1、临床工作仍是手工管理，效率低，科室诊疗计划常有与表单不符合之处。

2、没有定期召开质控员会议，及时听取科室医疗质量控制意见。

3、电子病历实行时间较短，尚未制定相关检查办法。

**医院年度业务工作总结 医院的年度工作总结二**

为了认真贯彻落实医药卫生体制改革的指示精神，在上级各部门的正确领导和大力支持下，根据我院\_\_年度工作计划的安排，通过全院干部职工的共同努力，我院本年度的工作取得了较大的成绩，也暴露了一些问题，同时，为了保证我院发展的可持续性和有序性，特对我院明年的工作作出规划安排，现作20\_\_年工作总结和20\_\_年工作计划如下：

一、主要成绩

(一)医疗服务能力、医政管理水平、人才队伍素质等不断提高

20\_\_年，我院共收治门诊患者\_\_万人次，较上年增长\_\_万，住院患者\_\_人次，较上年同期\_\_人次。具体开展情况如下：

1、以扎实开展卫生技术人员“三基三严”岗位技能和比武活动为契机，立足岗位，注重实效地在院内进行技能培训。全年开展了心肺复苏术、新生儿呼吸困难、血尿少尿无尿、小儿急腹症、呼吸机的应用等相关急诊急救知识培训，护士“三基”理论知识及护士岗位基本技能操作(心肺复苏基本生命支持技术、静脉留置针输液技术)竞赛等活动。营造良好学术氛围，很好地促进了年轻卫生技术人员综合技能的提高，逐步形成按规范操作、按标准落实的运行机制。

2、以深入开展“服务百姓健康行动”、“三好一满意”、“全国大型义诊周”等活动为载体，加强医疗服务体系与能力建设。全年，我院先后五次组织医务人员分别到\_\_等地开展义诊活动，免费进行体检、咨询、诊疗等服务及健康教育，同时，不断巩固普通外科、消化内科等重点学科建设，逐步规范急诊科建设，群众满意度明显提升。

3、以管理目标综合考核为手段，健全院科两级医疗、护理质控体系，提高医疗、护理管理质量。定期落实医疗和护理质量检查，并与医院绩效考核并轨，做到优劳优酬，奖惩分明，有效地促进了各项医疗、护理管理目标的实施。加强首诊负责制、会诊制度、三级医师查房、疑难病例讨论、手术分级管理、术前讨论、死亡病例讨论、三级护理质量控制等核心制度的落实和监管。

4、抗菌药物临床应用趋于合理。20\_\_年度我院在市卫计委组织的二级医院“抗菌药物临床应用”督导检查中存在较大问题。通过加大抗菌药物临床应用的专项整治力度，我院抗菌药物临床使用的合理性、使用率和使用强度都有明显的好转，20\_\_年的专项检查我院已顺利通过。

5、以消毒供室验收工作为中心，推进医院感染规范管理。20\_\_年改建后的消毒供应室，已完成设备装配，今年工作重点是加强软件建设，以此推进院感工作全面开展，相关工作在11月份的市二级医疗机构消毒室验收过程中得到充分肯定。全年无重大院内感染事件发生。

6、以学科建设、创建活动促进全镇中医药服务能力提升。20\_\_年我院把中医康复科作为重点打造学科，发展迅速，全年收治患者近千人次，并积极开展中医特色文化建设和宣传。

7、以内培外修为主，结合人事招聘、人才引进等方式加强医疗卫生人才队伍建设。定期开展院内业务培训40余次，参加省市各级业务培训学习400余人次，并组织全员参加继续教育公需科目培训。10月组织承办了全市医政工作会议。

(二)加强药事管理、基本药物制度稳步推进

今年，我院在医院药事管理委员会的领导下，严格按照国家基本药物政策制度执行，实行平台采购及零差价销售，切实保障广大群众的利益，逐步加强基本药物使用监管力度，着力解决发现实施过程中出现的问题，按照二级医院规范化药房建设的具体要求严格落实，加大投入，改善设施，不断优化服务流程，提高服务质量，展现良好窗口形象。

(三)积极践行社会主义核心价值观，深入开展群教活动，党风、行风、作风建设取得显著成效

20\_\_年，以深入开展党的群众路线教育实践活动为主线，积极践行社会主义核心价值观，以党风廉政建设带动行风政风建设;严格按照“中央八项”规定、国家卫计委“九不准”等文件精神，加大医药购销领域和医疗行为中不正之风专项整治工作力度，弘扬正气，纠正奢靡之风，求真务实，使我院的政风、行风和作风建设又上了一个新台阶，更好地诠释了一切以病人为中心的服务宗旨，真正向人民群众满意的医院踏步前进。

(四)加大医院基础设施建设

今年，我院院内改造工程已基本完成，包括外透视围墙、门楼、院内路面硬化、亮化绿化工程、篮球场建设、文化长廊、停车棚、路灯等，整个环境焕然一新，中医康复、五官科病房已规范建设。

二、医院存在的问题及分析

1、医疗核心制度落实不到位。全年发生多起医疗纠纷和医疗投诉。新技术的开展停滞不前，未能取得大的突破。

2、绩效考核制度虽已开展，但还不够完善，特别是部分内容操作性不强，影响考核结果的客观性。

3、医院文化内涵建设有待加强，凝聚力不足。医院特有的文化内涵建设有了较大提高。

4、医院管理还不规范。最突出的问题是行政执行力不够，有些制度不能贯彻到底，甚至流于形式，有些制度还不很科学规范，还需逐步完善;部分员工劳动纪律松散，荣辱观念不强。

总之，一份耕耘，一份收获。\_\_年，是我院各项工作取得了全面发展的一年，向远期目标又迈上了一个坚实的台阶;同时，在有目共睹的成绩背后，我们也应该清醒的认识到自身存在的不足。雄关漫道真如铁，而今迈步从头越，辉煌的成绩已成为过去，放眼未来，我们将再接再厉、锐意进取、迎难而上，为实现我院长远目标而不懈努力。

**医院年度业务工作总结 医院的年度工作总结三**

20\_\_年，在院长的正确领导下，在各部门密切配合和支持下，护理部带领全体护理人员团一致，紧密围绕创建三级精神病专科医院为工作重点，合护理部年初制订的工作计划和目标管理，带领全院护理人员积极完成各项工作任务。

一、围绕创建三级精神病专科医院，积极开展工作。

（一）根据市卫生局制定的“三级精神病专科医院”的评审标准要求，今年2月份，护理部组织全院护士长再次认真学习每一项的评审标准，要求各科室按照各项要求完成每一项工作。

（二）加大护理质量自查力度，认真落实整改措施，提高护理质量，护理部护长不定期检查病区的各项护理质量，对存在问题及时进行整改，通过检查→整改→再检查→整改的程序狠抓各项护理工作，使护理质量得到持续改进。

（三）加强护理人员应急能力，组织全院护理人员学习各项应急预案，并进行模拟练习，不断提高护理人员的应急水平。

（四）认真抓好各项护理文件的书写质量，组织护士长学习新的\_\_省临床护理文书规范，各科室能严格按照《\_\_省病历书写规范》的各项要求进行书写，做到及时、准确、如实记录病人的动态情况，为病人的诊治提供可靠的依据，有效防范医疗纠纷的发生。

二、加强安全管理，确保病者安全。

护理部定期召开护士长安全管理会议，并定期到各科室进行护理行政查房，查找安全隐患，督促改进。在管理中做到护理安全工作常抓不懈，层层把关，责任落实到人，切实做好安全管理工作，有效防范安全隐患，保障病人安全。各科室护士长把安全检查工作作为一项日常重点工作来抓，及时检查病区的环境，消除一切安全隐患，确保了医疗护理安全，保障病患者生命安全。

三、加强护理管理及深化护理服务意识。

（一）加强病区护理管理，提高护理质量。各科室护士长根据病床的设置，设立护理责任小组，由科内主管护师及护师担任小组长，负责本组护理质控及督促。护理部根据医院发展的需要，合临床科室持点，不断完善护理质控制度，修订护理人员考核细则，进一步完善护理质量考核内容及评分标准，如病房管理、基础护理、分级护理、消毒隔离工作、护理文件的书写及各科室的护理质量等。

（二）加大落实、督促、检查力度，注意对护士操作流程质量的督查。抓好三级质控管理，按要求开展质控活动，明确分工，责任到人，做到人人参与，层层管理，共同把关，确保质量。有检查记录、分析、评价及改进措施。各科室护理措施完成率达90%以上，保证了护理质量持续改进的有效性。

（三）对护理质控中发现的问题，及时反馈，召开全院护士长会议进行讨论及分析，对护理存在的疑难问题进行讨论、分析、拿出有效的整改措施。护士对存在问题和改进措施的知晓率达100%。

（四）各科室做好急救药械的管理工作，每班交接时认真核对急救物品、药品、设备做到“四定”，及时补充急救药品，帐物相符，做到完好备用，确保其完好率达100%。

（五）加强护理文书质量管理。护理部不断强化护理文书正规书写的重要意义，使每个护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，要求科内质控小组定期检查，护士长定期和不定期检查，并对每份病历进行了终末质量检查，发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，形成护理小组长、护士长、护理部三级控，严格把好护理病历书写关。1-11月出院病历1713份，护理文书合格率达到了95.61%。

（六）强化动机，培养责任感，发扬“主人翁”精神，人人参与管理，充分发挥每个人的优点和积极性，使每人都能主动投入到工作中。强化主动服务意识，提倡“微笑服务”，礼貌招呼，文明用语，热情接待，细心介绍，尽情关注。

四、积极做好护理中期评估工作，加强组织管理，发挥团队核心战斗力。

（一）成立组织机构，制定实施方案。为贯彻落实\_\_省卫生厅颁发的《关于开展\_\_省护理事业发展规划中期评估工作的通知》的要求，护理部制定健全可行的实施方案。邀请护理专家授课，使护理人员了解护理中期评估工作的重要性，分析要点，对照标准，制定和更新了护理工作流程和指引。

（二）加强政策学习，保障工作开展。护理部组织全院护理人员认真学习贯彻《护士条例》、《护理工作管理规范》和《临床护理技术规范》等有关制度和章程，并对照《护理中期评估标准》的要求进行了自查自纠，进一步规范了护理管理工作和护士日常行为，提高了护理人员综合素质，确保护理中期评估工作的开展，在11月12日护理中期评估工作中，我院的护理工作得到市护理专家的认可。

五、健全管理体系，强化科学管理，持续改进护理质量。

一年来，我院护理工作统一思想认识，加大工作力度，加强管理，创新工作机制，努力营造和谐、富有激情的护理工工作氛围，提高专科护理质量和专业技术水平，使护理工作真正做到“贴近病人、贴近临床、贴近社会”，推进我院护理事业全面、协调、持续发展，不断满足人民群众日益增长的健康服务需求。

（一）完善护理管理体系建设，加强层级管理。

1、重新修订护理管理委员会。以“业务主管院长—护理部主任—护士长—护士组长”为主体的护理管理体系，明确了岗位职责、任务和要求。健全和完善了“护理部—护理质量与持续改进委员会—科室”三级管理工作体系，明确了护理质量管理委员会参与护理质量管理和监控的职责和任务。

2、科室建立了“护士长—护理组长—护士”质控网，强调人人参与质量管理，责任到人，充分调动每个人的积极性。在科室选拔责任心强、工作认真、有临床经验、敢于管理的`护士当“质控员”监控科室护理质量，做到及时发现问题，及时向护士长反馈，实现护理质量的现场监控。

（二）加强培训，理顺管理流程。

今年分两批安排全院护士长参加\_\_市护士长管理培训学习班，增长了管理知识，开拓了思路。强化护士长的责任意识、大局意识、主人翁意识；坚持每月护士长例会制度，做好上传下达，努力协调各科室之间工作。制定了护理不良事件上报制度及报告流程。

（三）勇于探索，突出专科特色。

统一管理标准，强调制度管理。护理部合专科护理的实际及时修订和完善了医院的护理制度、护理质量评价标准、应急预案、流程和指引。为适应现代护理工作的要求，护理部指导老年一科率先开展apn排班、层级护理、五常法管理，重新制定工作职责、流程和指引、总经验，目前３个老年科室开展了apn排班、层级护理（护理组长—护士—助护）、应用护理专科单。apn排班解决了护理不中断，减少交班次数，更有效地保障了病人的安全。在病房布置方面，各科室护士长能积极开动脑筋，美化病室的环境，为病人营造一个安全、温馨、和谐的住院场所。

六、注重教学，重视人才培养，提高护理队伍的综合实力。

人才队伍的建设是护理综合实力的体现，是护理生产力的重要要素。一来年，护理部围绕队伍建设的目标通过教学、进修、讲座、交流、技能竞赛等形式不断加强在职护士综合能力。

（一）接受江门中医药学见习护生463人次，带教实习护士12人，荻海医院进修护士1人；接待护理同行来院参观87人次，接待卫校生来院做义工438人次。

（二）选派12名护理组长到南方医科大学举办的临床带教技能培训班学习；选派2名护士到香港学习精神病社区康复护理，37名护士分别参加了省级或国家级继续教育学习班，5名护士参加省、全国护理学术交流。

（三）举办院内护理业务11次，护士服务礼仪培训1期，护士职业素质教育5期，护理管理学习班1期，邀请市中心医院护理专家和卫校和老师授课，共968人次参加听课。

（四）护理部为了使护理人员的文化层次再上一台阶，举办了为期3个月的护理英语培训班，邀请专业英语老师授课。全院护理人员涌跃参加听课，这将为明年我院选拔护士参加全省精神科护理专科护士赴港考试打下了外语基础关。

（五）不断强化护理人员的护理操作技能。举办护理技能培训班2期、护理技能竞赛1次，并邀请中心医院护理和市护理学会护理专家作操作培训指导和评委。今年4月，护理部选派曹九英护长、岑洁容护士参加市卫生局主办的护理操作技能竞赛，取得了理论并列全市第一名、总分第三、第五名，获得了“江门创新能手”称号，曹九英护长还代表市参加省技能竞赛获得了理论三等奖和技能优秀奖。

（六）选派老年精神一科王桃护士长参加省护理学会举办的《静脉输液技能竞赛专家评委培训班》和《\_\_省护理工作中期评估专家组培训班》学习，对我院专科护理的发展和人才的培养起到积极的推动作用。

（七）为配合医院创建“三级精神病专科医院”的工作，护理部加强对毕业五年内护士的规范化培训。狠抓新护士的技能考核，要求每人熟练掌握12-16项护理操作，病区护长每月考核护士操作，护理部组织全院护士进行理论考试，参加人数为100%，全院平均成绩93.5分，合格率为96.7%。

七、改进服务流程，改善服务态度，切实做到以病人为中心

（一）优化护理人员构、合理配置护理人员。护理部根据医院实际合理分配护理人力，老年精神一科积极配合护理部工作，克服困难，抽调护士到门诊注射液室帮忙，确保了注射室护理人员的配备。各科室能根据科内工作量实行弹性排班，从主观方面及时解决病人需要，并且美化病室的环境，为病人营造一个安全、温馨、和谐的场所。

（二）精神科克服人员紧缺，临床工作繁忙等诸多困难继续开展精神病人社区防治工作和出院病人的随访服务。1-11月，各病区完成出院病人电话回访人3891人次，家访271人次，回访率达93.2%。在随访服务过程，得到病人及家属对护理工作的表扬多次，也收到许多合理的意见及建议。

（三）护理部每季度进行护理满意度调查，参与满意度调查的病人数达748人次，平均满意度98.32%。对调查中病人认为不满意内容，要求科室提出整改意见并作为下一轮考核的重点。

（四）一年来，在全院护理人员的共同努力下，我们的护理质量有了较明显的提高，护理过失比去年同期下降11.2%，有效投诉为0，护理满意度比去年提升1.34%，收到病人的表扬信5封，锦旗12面，口头表扬多次。

八、注重护理文化建设、打造团队核心凝聚力。

护理文化建设是护理品牌建设的基础，护理品牌的建设是护理工作综合实力与团队核心凝聚力的表现。通过建立团队文化，创建学习型团队不断打造护理团队核心凝聚力。护理部带领全体护士在护士节、重阳节、精神卫生日精心策划文艺汇演、演讲比赛、护士征文比赛及重阳敬老、精神卫生日等大型庆典活动，活跃护理文化氛围。强化护理团队意识，展现护士风采。

（一）为迎接医院“三级”评审，进一步提高护理操作技能，于3月底举行了全院女职工进行静脉输液护理操作技能比赛。比赛决一、二、三等名，并选拔前2名参加\_\_市卫生系统女职工护理操作技能大赛，曹九英、岑洁容2名选手理论成绩并列全市第一，技能竞赛总分获得全市第三和第五名的好成绩，我院护理部获优秀组织奖，并接受市总工委、市卫生局、市护理学会颁发荣誉证书。

（二）护士节前夕在全院范围内开展了“我对人性化服务的理解和对策”征文比赛和“优秀护士”的评选活动，6名护士分别获得一、二、三等奖，给予王桃、曹九英、冯锦妹、冯锦解、王莉、林连英、岑洁容、吴淑华、彭晓梅、梁顺艮、梁丽卿、文英十二名护士被授予了\_\_市第三人民医院\_\_年度“优秀护士”称号，林连英、岑洁容获市“优秀护士”称号，王莉获市“优秀护士长”称号，这对全院护士都是一种激励和鼓舞。

（三）20\_\_年5月11日晚，在医院会议大厅，举办了以“以人性化服务”为主题的护士演讲比赛和表彰大会。大会对在系列活动中涌现的先进团体和个人、优秀护士进行了颁奖。

（四）今年重阳节，护理部按照院长办公会议要求，制定活动方案，精心策划了院内院外“温馨重阳节，情暖老人心”活动，与各职能科室分工合作，在迦南社区开展慰问老人义诊、邀请市退休老人来院座谈以及院内举办大型文艺汇演活动，展示了我院护理人员多才多艺的另一面。

九、护理人员出色完成各项护理工作。

（一）1-11月全院共收治了住院病人1467人次，出院1328人次，一级护理144433人次，理发1539人次，鼻饲2408人次，皮下注射519人次，灌肠166人次，换药74339次，抽血21694人次，静注2640人次，静脉输液16239人次，肌肉注射64089人次，皮试519次，导尿209人次，冲凉109949人次，口腔护理13469人次，会阴冲洗11429人次，膀胱冲洗21065人次，吸氧4810人次。

（二）护理人员撰写护理论文8篇，参加省护理学会学术交流5篇，参加全国学术交流2篇。

（三）依法执业。配合市卫生局完善88名执业护士首注、变更、注册年审核换证等资料。

（四）配合医院人事做好各项考核工作。在今年招聘新护士16名，以及全院110名护理人员年度考核和合同期满技术考核，护理部都能积极而及时地按照人事科的要求严格把关，客观评价，做好护理人员的考核和撰写考核意见。

**医院年度业务工作总结 医院的年度工作总结四**

今年本着“巩固优势，稳步发展”的原则，一年来做了能上能下下几点工作：

1、兼顾新厦、主楼，全院一盘棋，尤其在新厦狠抓操作规范，实现输液反应“零”突破；抓查对制度，全年查堵药品质量漏洞12例、一次性物品质量漏洞29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，彻底杜绝了针灸科的环境脏、乱、差，尿垫到处晾晒的问题。

3、从业务技能、管理理论等方面强化新厦年轻护士长的培训，使她们尽快成熟，成为管理骨干。今年通过考核评议，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，今年主持策划了“5.12护士节”大型庆典活动，得到市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、天津日报、天津电台、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；完成护理人员年度理论及操作考核，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，向血液科、心外科等患者献爱心。

6、迎接市卫生局组织的年度质控大检查，我院护理各项工作成绩达标，总分96.7，名列全市榜首。

7、个人在自我建设方面：今年荣获“\_\_市市级优秀护理工作者”称号；通过赴美国考察学习，带回来一些先进的管理经验，并积极总结临床经验。

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，现在新厦的党员队伍已经扩大到20余名，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，得益于以石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，明年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。

**医院年度业务工作总结 医院的年度工作总结五**

20\_\_年即将过去，在这一年来，既有收获也有失钞，平凡忙碌中伴着充实，创新扩展中伴着快乐，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，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、认真做好眼科医生门诊手术的协助工作，做好环境、器械消毒，积极准备手术所需物品并做好术后清理工作，保障门诊手术的顺利开展实施。全年无感染病例发生。

二、患者对眼科处置和手术有很大的恐惧心里，针对这一点做好患者心理护理，积极与患者沟通，最大可能的消除患者心里紧张，真正的把人性化护理体现到工作之中，同时提高注射技术，减轻患者疼痛，增强其治疗信心。

三、在实际临床工作中，我深知开展眼科处置业务的必要性，将眼科处置室的业务由原来单一的结膜下注射、取结石扩展到颞浅注射，半球后注射，沙眼滤泡打磨术，取异物，并通过自己的努力和虚心学习新增“泪道冲洗、泪道探通术、电睫倒睫、睑板腺按摩”填补我院的空白，增加了本科室的业务收入，得到了良好的社会声誉。20\_\_年仅新增项目开展一千余例，在原来业务收入的基础上增收万余元，治愈率达85%以上，总有效率99%，得到了患者及临床医生的好评。

工作计划

一、把眼科护理工作规范化，做到细致入微。

二、加强业务学习，在原有开展项目基础上进一步向上级医院虚心学习泪道激光术，这样可以解决因泪道完全堵塞后探通术无法解决的难题，使这样的病例得以有效治疗，大幅度增加科室经济收入。希望院领导给予支持。

眼科门诊手术室亟待改善和提高情况；根据眼科门诊手术室流程要求，目前业务用房紧张，布局不合理，增加手术感染风险，为了避免医疗风险和医患纠纷，希望在我院新住院部大楼落成后，在业务用房上给协调解决。

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