# 最新医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人(22篇)

来源：网络 作者：风起云涌 更新时间：2024-08-06

*总结是对某一特定时间段内的学习和工作生活等表现情况加以回顾和分析的一种书面材料，它能够使头脑更加清醒，目标更加明确，让我们一起来学习写总结吧。怎样写总结才更能起到其作用呢？总结应该怎么写呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一...*

总结是对某一特定时间段内的学习和工作生活等表现情况加以回顾和分析的一种书面材料，它能够使头脑更加清醒，目标更加明确，让我们一起来学习写总结吧。怎样写总结才更能起到其作用呢？总结应该怎么写呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇一**

一、执业管理

在工作中始终坚持要求各级各类卫生技术人员依法执业、持证上岗。按照《中华人民共和国执业医师法》要求，积极组织有关人员参加执业医师(执业助理医师)资格考试和注册工作，本年度共有2人参加执业医师(执业助理医师)资格考试，1人考试合格。下一步安排注册。

二、继续医学教育

今年继续认真落实全院卫生技术人员继续医学教育工作，共有42名医、护、药、技人员相继完成继续医学教育，圆满完成学分任务，安排1人次到上级医院进修学习，3人正在进修四川省全科医学转岗培训，多人前往县市省参加学术交流及各种专题培训。

三、病案管理

医院为加强病案管理，配备了兼职病案管理人员，严格按照相关法律法规进行病案的收集、计算机录入、整理归档工作，并专人进行病案质量把关。截止到20\_\_年12月20日，共收录出院病人2457人，治愈1321人，好转1013人，未愈61人，死亡6人，其他56人。其中，贫困人员810人次，病历收集2457份。

四、医疗质量管理

注意加强对日常工作中医疗核心制度的落实及岗位职责履行情况的监管，在每月一次的全院医疗质量检查考核及不定期科室抽查中，重点对病历书写、院科二级查房制度落实、死亡病例讨论和疑难病例讨论、交接班制度的落实、查对制度的落实、会诊制度的落实、知情谈话制度的落实、抗菌药物的合理使用、分级护理制度、药品不良反应报告、医院感染报告、医院感染暴发的应急处理等进行控制，力争将医疗安全隐患消灭于萌芽状态。

五、扶贫医疗救助

随着国家扶贫政策的实施，我院先后接到辖区内平困家庭患病情况的调查任务，安排临床人员逐户逐队逐村走访记录患病情况。

20\_\_年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在者一些不足和问题。如：医务管理组织不够完善，制度不够健全，管理措施落实不到位以及服务临床一线的主动意识还有待加强等，这是在今后的工作中必须努力改进和完善的地方。

我们深信，在院党支部的正确领导下，有全体医务人员的共同努力，回澜中心卫生院的明天会更好!

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇二**

20x年较好的完成了工作任务，现将本人这些年来的工作总结如下：

一、政治思想及医德医风建设方面

领会及执行上级指示精神，不折不扣，和上级保持一致。遵照医院的部署，组织我科室全体工作人员，继续深入学习重要思想，认真学习有关构建和谐社会的各种文件精神，提高全体工作人员的思想觉悟，努力把医疗、教学、科研等各项工作做好，为构建和谐社会做好本职工作。全科人员严格遵守各项规章制度，没有出现违法违纪现象。开展反商业工作，组织科室人员参加医院的各种形式的教育活动，认真学习有关文件，提高思想认识及觉悟，认真进行自查自纠，这些年来，科室人员无收受回扣现象。努力提高医疗服务质量，一切工作以病人为中心，提供优质服务。由于医院的具体抓管个人及全体科室人员的通力合作，科室多次被医院评为“先进科室”、“十佳科室”，个人也多次获“优秀科主任”、“十佳科主任”称号。

二、医疗业务方面

严格执行医院各种规章制度，狠抓医疗质量管理、感染管理、护理管理及健康教育等方面的工作，并努力按医院管理年的要求做好每一项工作，使我科在医疗市场竞争更为剧烈的情况下，仍能稳步发展，较好地完成了各项工作任务。

(一)住院率和业务收入

从开科以来，我科住院率一直稳居院内前三名，业务总收入也不断增长在收入增加的同时，药品比例也逐步下降。

(二)危重病人抢救工作

在做好繁重的临床医疗工作的同时，还坚持专业理论及新技术的学习，不断提高自己的业务技术水平。随着年龄的增长，老年患者的病情越来越复杂、越来越重，我科的危重病人数量较同期增多。通过医护双方通力协作，这些年来我科成功抢救不少老年重症肺炎、败血症、急性左心衰、大面积脑梗塞、急性心梗等病人，均得到患者及家属的肯定及感谢。同时通过积极对这些危重、疑难病例的诊治、抢救工作，不但成功救治了病人，全科医务人员也通过实战积累了不少的临床经验，业务水平大幅度提高，培养了一批技术骨干。

(三)继续教育

根据工作需要，全员学习，养成良好的学习风气，以上医疗业务工作，个人除了积极参与外，更重要的是起到了指挥、协调作用，在全科室同志努力工作下，全科医护工作稳定，多年来无医疗事故及重大医疗纠纷。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇三**

一、 医疗质量管理

1、建立健全医疗质控体系

实行院、科三级考评 医疗质量是医院的核心，医疗质量控制是医务科的重要任务。针对上一年度质控工作发现的问题，重新修订了各科室的质控考核标准，使之更具实效性和操作性，严格按照考核标准进行院科三级考评。每月对工作中好的方面进行表扬或奖励，对存在的问题进行通报批评，对存在问题整改不到位的进行处罚。

2、不断完善制度，严抓制度落实

根据新的《陕西省医院工作制度和人员岗位职责》，修订完善我院医疗部分的工作制度和人员职责。完善和制定了《新生儿安全管理制度》《手术风险评估制度》及禁止“两非”行为的相关制度。

继续加大十五项核心制度的执行和落实力度，不定期对制度落实情况进行督导检查，重点检查交接班制度、三级医师查房制度、病例讨论制度、首诊负责制落实情况，对存在的问题限期整改，对违反制度者，按照医院的相关制度给予处罚。

3、加大病历抽查力度，提高病历书写质量

医务科协助质控科每月定期对终末病历进行质控，重点检查病历书写的内涵质量和完整性，包括术前小结、对病情变化的分析、医嘱执行记录等。通过质控软件和深入科室，重点督查现住病历书写的及时性、治疗计划的合理性、病情告知的有效性和三级查房的书写质量等，做到及时发现、及时反馈、及时更正。

4、严格落实医疗业务查房制度

进一步规范医疗管理 为更好地落实各项规章制度，保证科室督查的连续性，医务科会同质控科、护理部、院感科认真落实医疗业务查房，真正做到对临床医疗医技科室的各项管理工作更全面、更扎实、更细微的监管，发现问题及时反馈，督促科室限期整改，及时将一些医疗安全隐患杜绝在萌芽状态，进一步规范了医疗管理工作。

二、医疗安全管理

1、加大考核检查力度，确保核心制度落到实处

医疗核心制度能否落到实处是保障医疗安全的关键，为此医务科加大对临床医师进行核心制度掌握情况的考核和检查力度，参加科室的交班会议，重点检查首诊负责制、三级查房制、疑难病讨论制等核心制度的落实情况，确保核心制度落到实处。组织召开了我院首次全院疑难、死亡病案讨论会，邀请延大附院李红梅主任医师进行点评，从中吸取经验教训，提高对疑难、危重病人的救治水平。

2、加强病情告知，重视医患沟通

保证患者及其家属对疾病演变进展及治疗情况的有效了解，打消其疑惑对抗心理，是确保医疗安全的有效途径。

一是加强对医患沟通技巧的培训，增强了医疗纠纷防范意识。

二是加大对知情同意书签署及实际告知情况的监督，在每月的质控检查中，重点查看相关知情同意书的签署情况;

三是在病区醒目位置公布医院投诉电话，便于患者反映的问题在第一时间得到解决。

3、深入科室，加强重点安全隐患的监管

根据我院实际情况，医务科每天对在院重点患者进行登记，做到对全院住院患者心中有数。严格执行《住院者报告制度》，要求科室第一时间将疑难、危重患者信息报医务科，对危重病人实行跟踪式管理，掌握患者病情、诊疗经过、病历书写质量及患者和家属情绪状况，发现存在医疗安全隐患的，重点进行监管。

三、加强业务培训和考核，不断提高医疗技术水平

1、年初制定了全年业务培训和考核计划，今年加强了培训力度，每月组织一次集中培训，由各临床科室主任轮流授课，督促科主任和普通医务人员共同学习。

根据国内外疫情流行情况，分别组织了手足口病和埃博拉出血热防控知识专项培训。为了达到以考促学的目的，突出实用性，每季度进行一次专业基本知识考核，强化对本专业知识的掌握。

2、组织举办了全院妇幼健康技能竞赛，选拔优秀选手代表单位参加全市的竞赛，我院代表队取得团体二等奖、田艳华取得儿保组第一名的好成绩。

3、医院今年有x人到x省中医院进修学习，有x余人次参加各种中、短期学习班，接收实习和进修生x人。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇四**

20xx年医务科在院长的领导下，我们深入学习和贯彻《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《病历书写规范》、《处方管理办法》等法律法规，结合我院实际情况，采取切实可行的有效措施，加大医疗质量管理力度，注重医务人员素质培养和职业道德教育，进一步解放思想，更新观念，提高服务效率，有力促进医疗、教学、科研工作，为医院的改革和发展做出了一定的贡献。

加强医疗质量管理，根据医院质量管理的要求，健全了三级医疗质量控制体系，制定医疗质量持续改进方案。加强对临床科室、医技科室、药学部门的质量管理、评价和监督工作，提出改进意见。建立健全医疗质量、病案、药事、感染、输血等管理组织及其工作制度，明确职责，定期组织活动，开展工作，全面提高医疗服务质量。

认真抓好医教工作。实行继续教育学分制度，组织业务人员学习《黑龙江省卫生厅关于加强继续医学教育工作的若干意见》、《黑龙江省继续医学教育项目申报、认可办法》、《黑龙江省继续医学教育学分授予与管理办法》及《黑龙江省继续医学教育学分审验管理办法》等法规及知识，开展自学、专题讲座、大查房、岗位练兵等技能培训，上半年组织了12次业务和法规学习，并安排1次笔试，使全院继续教育普及率达到95%以上，通过学习使业务人员巩固了基本知识、基本理论、基本技能，了解国内外医疗技术的新知识、新进展，开阔了眼界，业务水平有了进一步的提高。

在制度建设中，要求以科室为单位认真学习贯彻落实。尤其是核心制度的落实，如：首诊负责制、三级医师查房制度、会诊制度、死亡病例讨论制度、疑难病例讨论制度、病历书写规范等制度的落实，并对执行情况进行督导检查。

在梯队建设和人才培养方面，医务科积极配合院领导选拔年富力强、德才兼备的卫生技术人员8人到上级医院进修或短期学习培训。

定期深入社区服务站，加强管理，督促检查健康档案及社区六大任务的完成情况，提高了诊疗水平和社区卫生服务管理水平，使初级卫生保健深入居民生活。

加强疾病控制，按照规定严格出生医学证明的签发、死亡证明的签发、诊断证明的出具。网络直报传染病和死亡报告，为医院的规范化管理做出了贡献。

强化了医院感染监控工作，完善制度的落实，对全院感染工作进行监控，对抗菌药物使用也实行监控管理，填补了医院感染监控的空白。

20xx年上半年较好地完成了年初计划及院领导安排的各项工作，在今后的工作中，我们将继续保持良好的工作作风，开拓创新，扎实工作，全心全意为患者服务。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇五**

20\_年是我院“二甲”复审启动年、开局年，医务科在上级主管部门的指导下，在院领导的大力支持下，在各科室的积极配合下，坚持以病人为中心、以全面提高医院医疗质量为主题、以建立和谐医患关系为目标，严抓医疗规范化管理和医疗核心制度的落实，使得全年各项工作得以有序的进行。现将本年度的工作总结如下：

一、医疗质量持续改进

医院医疗质量持续改进是我们工作的重点，20\_年根据各科室实际情况制定出了各科室医疗质量考核标准细则，并参与院方绩效考核，使各相关科室在提高医疗质量方面目标明确，工作有章可循，有法可依，使我院的医疗质量明显提高，具体内容如下：

(一)临床科室对医疗质量的管理主要体现在病历书写方面。严格按照《病历书写基本规范》的要求，对住院病历、病程记录及其它医疗文书的\'书写提出规范化的要求，要求各科室认真组织学习，20\_年住院病人出院后，归档病案全部经过科主任、护士长审查、医务科质控人员定期抽查，甲级病历合格率有所上升。医务科每月进行运行病历质控检查，使临床医师的病历书写意识和书写质量有所提高，各科室能够按质按量及时上交病历。

(二)各医技科室：在医疗质量控制方面具体体现在各种报告单书写规范，及时性上都有具体标准要求，急诊科建立起急诊抢救服务流程，建立了急诊留观、抢救病历，麻醉科室建立了手术风险评估，重点病历讨论等项目，放射科新建重点及疑难病例分析，读片记录及重点病例的随访，输血科按时对新的标准进行了修订实施。各个临床科室及医技科室完善了危急值报告制度并认真执行。

(三)处方质量：医院严格执行处方点评管理规范，按照处方点评制度开展处方点评工作，并认真总结和提出改进。医生每天开出的处方，由药师首先掌握医生的用药动态，对发现的不合理用药进行及时点评。对无指征用药、指征改善后应停药而未停药的、违反联合用药原则的、针对性不强的“大包围”用药、无指征超剂量用药、不合理使用药、违反药物配伍禁忌等进行点评，并上报医务科。使得医生的责任意识、风险意识和规范意识都有明显提高，门诊医生能够遵守首诊负责制，认真地进行门诊登记和门诊处方书写，使处方合格率有所提高。

二、医疗安全

医疗安全是医疗管理的重点。医务科对医疗安全工作长抓不懈，把责任落实到个人，各负其责，层层把关，切实做好医疗安全工作。

(一)继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育。

(二)加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及责任追究制度》，对于我院的医疗纠纷或医疗不良事件要进行责任追究，着重吸取经验教训。我院应对医疗纠纷的办法是：所在科室、医务科、院感科、医院四级把关，本着和谐的原则进行处理，一年来，未发生重大医疗纠纷，无医疗事故发生。

三、继续教育

医院是一个有特殊性质的业务单位，要提高医疗质量，确保医疗安全，必须不断学习新知识，使技术水平不断提高，所以在继续教育方面要加大力度。20\_年我院派出先后派出各专业多名专业技术人员到上级医院进修学习，多次参加上级各部门组织的业务培训。另外每周要求各科室组织一次业务学习，并定期不定期进行督导检查。并鼓励医院职工积极参加各种相关资格考试和职称考试，鼓励大家踊跃发表论文。

四、临床路径和单病种控费

加强临床路径管理和单病种控费管理，严把质量关，科学安排，严格按照卫生部关于临床路径的要求，结合我院实际情况，完善并及时修改路径，按照“二甲”复审的要求制定了符合我院实际的临床路径病种20种，并已网络上报相关数据。

五、严格抗生素管理

在抗菌药物专项整治活动中，我院严格落实精神，严格按照上级主管部门要求，加大抗生素管理处罚力度，先后两次组织学习，制动抗菌药物管理实施细则，加入到绩效考核当中，每月进行一次抗菌药物审查，门诊抗菌药物使用率住院抗菌药物使用率较去年有所下降。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇六**

20xx年即将过去，在这一年里，医务科在院长、分管院长的领导下，围绕以人为本、科学发展，维护医疗质量与安全，不断学习、提高人员素质等方面作了一些工作，现总结如下：

一、树立以人为本，做到科学发展

科学技术是第一生产力。20xx年医务科围绕以人为本，科学发展做了大量工作：

1、建立医务人员技术档案

今年，医务科通过策划运作，收集、整理了全院医、药、护、技人员档案，做到每人一份技术档案，存放于专用档案框中。同时制作了电子档案，更加全面地了解了全院医务人员技术结构，方便了医院的管理，为他们晋升、晋级、进修、培训提供了便捷与保障。

2、做好医务人员的好后勤、好帮手，提高医务人员工作积极性

20xx年，围绕在职医务人员晋升、晋级，医务科不遗余力做好大量工作。帮助符合晋升条件的医务人员报名参加外语、计算机、理论水平测试，和晋升档案组织准备工作等，做到让每一位符合条件的医务人员晋升、考试不因人为因素而耽误，让医务人员感受到主管部门、医院对他们的关心与关怀，提高了医务人员的工作积极性。

二、提高医疗质量，保障医疗安全

医疗质量与安全是医疗工作的生命线。20xx年围绕提高医疗质量、保障医疗安全，医务科做了如下工作：

1、建立健全各种医疗管理组织

今年，医务科组织成立了医院医疗质量管理委员会、科室医疗质量管理小组、危重病人抢救领导小组、输血管理委员会，为医疗质量与安全提供了组织保障。

2、建立健全各种规则制度

今年，医务科结合我院实际，参考相关医疗管理制度，制定了《医院十三项核心管理制度》，并人手一册。同时制定的制度还有《病历书写制度》、《处方管理制度》、《临床输血相关制度》、《临床输血管理实施细则》、《手术分级管理制度》、《住院患者化验检查程序》等，为医疗质量与安全提供了制度保障。

3、落实医疗质量管理与监督责任制

一年来，按照医院管理规定，医务科每周一次参与行政大查房，定期不定期进行医疗质量管理的检查与监督，及时发现医疗过程中存在的问题及隐患，并提出整改意见，对医疗行为实施奖惩。起到了全程监督，管理医疗质量与安全的作用。

三、积极开展医疗活动，圆满完成医疗工作

医务科在全院医疗活动中起主持、管理、组织、协调之责。今年医务科围绕全院医疗工作做了大量工作，使全院医疗业务活动规范、有序，医疗业务工作完成很好。

四、积极调解医疗纠纷，保障医疗工作秩序

在当前的医疗背景下，医疗纠纷时有发生，我院也不例外。医疗纠纷发生后，直接导致正常医疗秩序的破坏，更有患者会导致群体性暴力事件的发生。它是一个十分复杂而难以解决的问题。面对医疗纠纷，医务科总是全力以赴，每起纠纷的协调、资料的整理、均能及时组织到位。

医疗纠纷处理后的医疗保险赔付工作亦由医务科主导负责完成。今年共主持及自己处理医疗纠纷x起，医疗纠纷的处理率达100%，医疗保险赔付准备工作已全部完成，直等保险公司的赔付。

五、开展新技术、新业务，增强医院发展后劲

新技术、新业务，是医疗发展的趋势，是医院新的医疗收入增长点。今年医务科协调引进了“长程心电图”等新技术、新业务，起到了推广医院业务与发展的作用。

六、开展医疗培训，提高医务人员素质

医疗技术是医院生存与发展的根本。今年医务科组织大型医疗业务讲座x起，其他小型讲座多次。要求临床科室每月举办业务技术讲座x次，增强了学习的氛围。选派各科业务人员参加孝感医学会组织的各种各级学术年会，推进了医务人员学术交流。通过培训、进修及学术交流等活动，提高了医务人员的医疗业务整体素质。

七、鼓励临床科研，提高医院影响力

科学研究是学术发展的基础。医务科积极鼓励医院各科医务人员，结合临床实际，积极开展临床科研和撰写科研论文。今年共取得科研成果一项，发表及交流学术论文x篇。

八、开展临床教学，培养后继人才

医疗教学是医院工作的一个重要组成部分。今年我院共接受襄南片内科医生培训的项目一项，圆满完成了培训工作任务。

九、组织健康体检，造福学生、居民

今年，我院对x个乡镇共计x所学校x多学生健康体检。对x学区共计x多名老师、工人等x余人进行了健康体检，慢性病审核x多人，受到人民群众的一致好评，取得了社会效益和经济效益的双丰收。

十、树立整体意识，配合中心工作

树立整体意识、大局观念，积极配合医院中心工作，是医务科的工作准则。今年在全球范围内势虐的甲型h1n1流感，为人类的健康带来了危险。面对这一特殊事件，医务科积极组织与配合，及时完成了医院甲型h1n1防控领导小组及实施细则，建立了发热门诊与发热预检分诊处，组织了医务人员甲型h1n1流感知识的学习和培训，使我院甲型h1n1流感防控工作井然有序。

然而，20xx年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在者一些不足和问题。如：医务管理组织不够完善，制度不够健全，管理措施落实不到位等，以致发生两起重大的医疗差错、事故。这是在今后的工作中必须努力改进和完善的地方。

让我们再接再厉，努力工作，不断克服前进中存在的问题和困扰。我们相信，有医院的正确领导，有全体医务人员的共同努力，医院的明天会更好。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇七**

20--年上半年医务科在院务委员会的正确领导下，以健全和完善医疗质量与安全管理制度及流程为根本，以依法规范执业为基础，以改善服务态度为中心,以持续改进医疗质量为主题，以建立和谐医患关系为目标，严抓医疗规范化和核心制度的落实，从源头防控医疗安全不良事故，保障医疗服务工作规范运行，做了大量工作。现将20--年医务科上半年工作情况总结如下：

一、开展的工作情况

(一)医疗质量管理

持续改进医疗质量永远是医务科重要工作任务，20--年上半年医务科始终以抓规范为主题，从建章立制着手，使医疗质量与安全工作有章可循，有据可依。

1、建章立制

(1)讨论修订了医院《医疗核心制度汇编》，使核心制度内容从原来的12项增加至15项，并制成手册下发至人手一册，便于学习掌握。

(2)制定了《医疗会诊管理规定》、《专病收治管理规定》、《医患沟通实施方案》，使临床相关病例的会诊、医患间沟通及病人专科收治的规范管理有了依据。

2、质量管理与控制

(1)加强监督检查。认真执行《医疗质量管理实施方案》，一是采取日常监管与每月定期集中督查考核项结合，由院分管领导带头、医务科和质控科参与，对临床一线科室开展突击式检查和巡视，对发现的问题和缺陷现场点评，提高了督导检查效果;二是按照《医疗质量考评细则》每月集中手术科室、非手术科室、医技科室、护理、院感和医德医风等6个质量督导考评组队各科室开展质量督查与考评，并根据考评结果兑现绩效奖励;三是使每月底召开医疗质量与安全例会形成了常规，确定参会对象、地点、时间、内容，重点反馈医疗质量检查考评活动中发现的问题和缺陷，提出整改意见和措施，并将整改项目列入下一次督导检查的重要内容，提高了督查和整改效果。

(2)创新督导考评方式。质控科每月从各科室临时抽调人员组成3个督导考评小组，分别由分管副院长带队对各相关科室的医疗质量进行集中督导考评，使抽调人员能在检查中学习、在点评中提高。

(3)开展专项推进活动。按照年初计划，每季度开展一次医疗质量专项促进活动，在院办、院工会的积极支持和参与下，上半年已分别开展了“三基”知识抢答赛和病历书写质量竞赛两次专项活动，一定程度上促进了医务人员学习相关专业知识、掌握管理制度与规范、提高质量管理与专业技术水平的热情。

(二)教学与培训

1、院内培训

(1)“三基”理论考试。上半年实施“三基”理论考试2轮，合格率为62.39%，并严格按照《三基培训与考核方案》兑现奖惩;

(2)开展专题讲座。上半年针对临床医技专业技术人员开展院内专题知识讲座12次，共计49学时。共计参训1029人次。

2、临床进修

上半年医务科制定下发了《临床进修与学习管理规定》，对各类进修与外出学习的申请条件、审批程序、过程管理、人员待遇及办理要求等进行了明确规定，规范了我院外出进修学习的管理，提高进修学习质量。

(1)外出进修。上半年全院派出到上级医院进行16人(其中：遵义医学院附属医院6人、贵州省人民医院2人、贵阳医学院附属医院4人、第三军医大1人、河南省人民医院1人、上海市儿童医院1人)。

(2)接收进修。上半年共接收外来进修人员8人(其中本县乡镇卫生院7人、协和医院1人)。

3、临床实习管理

(1)上半年医务科制定了《临床实习管理规定》，从实习生接收程序、实习轮转、行为规范、管理纪律、带教职责、实习评价及优秀实习生评选等作了系统规定，一定程度上规范了实习教学管理，提高了实习质量，确保实习间相管诊疗行为安全。

(2)上半年我院共计接收各类医学实习生59人，其中铜仁职业技术学院40人(临床医学专业30名人、检验专业9名、药物制剂专业1名)、黔东南民族职业技术学院14人(均为临床医学专业)、黔南医专4人(均为临床医学专业)、山东协和医学院1人(临床医学专业)。

4、短期培训

(1)外出短期培训。上半年我院外出参加短期培训共计62人次。

(2)住院医师规培。目前已计划选送3名人员参加遵义医学院并轨制研究生与规范化培训班学习，已完成报名登记工作。

5、继续教育

在周英老师的帮助下，上半年我院申报的省级继续医学教育项目《心血管疾病防治前移讲习班》已获批准，目前已完成初步筹备工作，定于8月11日至15日正式举办。

(三)科研项目

1、科研项目申报。上半年共申报市级科研项目7项。

2、学术论文。上半年全院共计发表省级医学专业学术论文22篇。

3、上半年全院申报新技术项目共3项(均为检验科)。

(四)执业管理

1、全院目前临床、医技岗位专业共计287人，具有执业资格的105人，年内获得执业资格的11人。

2、制定执业资格获取的奖惩规定，增强医务人员学习考试的积极性和紧迫感，毕业2年内获取执业资格的予以适当奖励，超过3年未取得执业资格的给予相应处罚。

3、针对各科室无资质人员较多的情况，继续实施总住院医师值班制度，并督促科室主任(或高年资医师)履行周末查房制度，拟计划下半年将周末查房列入科主任考核内容。

4、加强特殊岗位的专业资格培训，已初步完成培训规划制定。

(五)技术管理

为加强我院医疗技术的规范管理，按照《医疗技术管理办法》，上半年启动实施了全院各级各类医疗技术的分级分类管理工作，目前正在对全院各级各类专业技术人员进行资格审核，即将予以授权。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇八**

20\_\_年上半年，医务科在年初工作计划的指引下逐项落实，各项工作已初见成效，现对上半年的工作作出总结：

一、医疗质量管理

1、医务科每季度对医疗核心制度、医疗文书质量及相关规范要求进行检查，对发现的问题及时反馈到科室，及时发现问题，并解决，由科主任落实执行，并做好记录。

2、医疗文书质量管理

(1)每季度对归档比管理进行抽查，对问题病历的责任医师下发反馈单，及时整改，复查情况良好，各医师能认真改正。

(2)每季度下到科室，对现行病历进行检查，现场整改。

(3)截止上半年，医务科共抽查24份病历，未发现丙级病历。

3、在对各科室的监管过程中发现，各类记录未能及时进行，特别是交接班记录过于简单，已对发现的问题下发整改通知单，复查情况良好。

二、抓好继续医学教育

1、为吸收先进技术，提高技术水平。上半年共选送2名医护人员至省市先进单位进修学习，为我院带来新理论、新技术、新方法。

2、上半年共进行6次医疗“三基”学习，2次《临床操作规范》理论学习。每季度进行一次“三基”理论考试，每季度进行一次临床技能操作考试，对不合格的人员进行处罚。

四、严防医疗事故确保医疗安全

20\_\_年1月，我院共组织学习有关医疗法律法规、制度条例等5次。严格执行医疗技术操作规范，按执业范围开展医疗活动，对有损医院形像的行为进行从严从重处理。

20\_\_年上半年，我科在院领导的支持下，步步落实年初计划，各项工作均取得较好的成绩，并在下半年的工作中再接再厉，不断弥补和改进工作中的不足，争取取得更大的成绩，为构建和谐医院贡献力量。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇九**

20--年，医务科依靠院领导的正确领导，依靠全院干部职工的鼎力支持和无私帮助，本着“质量第一、病人第一”的理念，紧抓制度落实、增强医务人员医疗安全防范意识、理顺科室间关系，在医疗质量管理、医疗安全管理方面取得了一定成绩，现将一年的工作情况总结如下：

一、医疗质量：

医疗质量是医院生存和发展的根本问题，狠抓医疗质量管理、全面提高医疗服务质量是医务科的首要任务。本年度医疗质量和医疗安全工作，取得了明显的成效。

(一)基础医疗质量：我们根据医院质量管理的要求，健全了医疗质量控制体系，每月对各科室进行一次医疗质量检查，督促各科室进一步加强了医疗质量控制的工作落实，加强对各科室的核心制度执行情况的督导检查，对基础医疗质量和环节医疗质量进行严格把关，使我院的医疗质量明显提高。

(二)医疗文书质量：严格按照《病历书写基本规范》的要求，对住院病历、病程记录及其相关资料的书写提出进一步的规范化要求，要求各科室认真组织学习，归档病案全部经过科主任审查、医务科抽查后归档，甲级病历合格率明显上升。质量检查后，医疗质量与个人绩效挂钩，落实奖惩兑现，让临床医师的病历书写意识和书写质量大有提高。处方质量也有不同程度的提高，随机不定时抽查的处方，合格率达标。门诊医生的责任意识、风险意识和竞争意识都有明显提高，能够遵守首诊负责制，认真地进行门诊登记和门诊处方书写，处方质量检查结果显示，门诊处方书写，质量明显提高。门诊及住院科室的各项基础登记也能够按要求进行，基本符合质量标准要求。

二、医疗安全

医疗安全是医疗管理的重点。医疗安全工作长抓不懈，把责任落实到个人，各司其职，层层把关，切实做好医疗安全工作。

1、继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育，适时在院内举办医疗纠纷防范及处理讲座、培训。

2、加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及责任追究制度》，对于给医院带来重大影响的医疗纠纷或医疗不良事件，要进行责任追究，着重吸取经验教训。

3、从控制医疗缺陷入手，强化疑难、医源性损伤、特殊、危重、严重并发症、纠纷病人等的随时报告制度。

4、定期召开医疗安全会议，通报医疗安全事件及医疗纠纷的处理情况，总结经验。

5、我院今年未发生投诉及医疗事故事件。

三、人员培训和继续医学教育：

1、将继续教育纳入我院的工作计划，注重院内外人员培训及宣教。今年我院派出2名医务人员到区中医院进修学习，派出1名医务人员到成都市第三人民医院进行全科医师培训。

2、今年对卫生院及村卫生站人员的业务学习及三基训练做到了有计划、有内容，每月进行了一次业务知识讲座，本年进行一次的三基考试，其成绩与绩效挂钩。积极选派人员参加区级组织的各种培训及讲座活动，不断提高医务人员的医疗水平及医疗质量。

3、同时加强对《抗生素使用原则》、《20种常见疾病诊疗指南》、《病历书写基本规范》、《处方管理办法》及核心制度的学习及考核。

四、中医药工作

以创建全国农村中医药工作先进单位为契机，我院在配备了一定的中医诊疗设备后，在区中医院帮扶人员的专业指导下，我们在工作中不断学习改进，积极开展中医药治疗，特别是中医药适宜技术。现在我院能开展针刺、艾灸、拔罐、中频治疗、放血疗法、刮痧及各种推拿治疗等十余种，今年的中医适宜技术的门诊量较以前有大幅的增加，为医院带来了一定的经济效益，为患者减轻了痛苦，受到患者的一致好评。

同时加大了对村卫生站的中医药的管理力度，组织培训中医药知识及中医药适宜技术，到目前为止，我院所辖的五个村卫生站人员均能操作四种以上的适宜技术。

五、严格执行基本药物制度

我院从20--年3月起，我院的非基本药物全部下柜，严格按照基本药物目录进行药品管理，并严格执行基本药物零差率销售。到目前为止，我院共有基本药物188种，中成药85种。为确保药品质量和适用性，我院采取由药房人员根据药品库存提出常规的采购计划，交医务科审核后到指定的医药公司进行采购。新品名、规格的药品有医务科组织临床医生和药房人员讨论其适用性(充分考虑其安全性、疗效、价格等各方面)后再实施采购。每月对合理用药，特别是抗生素和激素的使用，进行了考评并与绩效挂钩。现在已经无滥用抗生素和激素现象。

我镇所有村卫生室于20--年1月1日1起全部实施了基本药物制度，实行零差价销售。为更好地规范村卫生站的药品管理，我院实行村卫生站每周将购药计划上报到卫生院，由药房人员审核后，再由药房人员上报药品计划。每月组织人员对我镇村卫生站的基本药物药品零差价政策执行及落实情况进行检查，确保了我镇药品价格统一。

六、村卫生站管理

按照区卫生局的要求，将我院所辖的村卫生站纳入了公益性服务体系管理，并签订了协议，对村卫生站实施一体化管理，村卫生站开展的医疗活动按照《村卫生站基本医疗服务项目目录》进行，村卫生站站长实行聘用管理。为加强对村卫生站的管理，我院每月组织相关人员对村卫生站的公共卫生、医疗(包括中医药)、药事、院感等方面进行检查、指导，重点对中医药业务的开展和基本药物制度的实施情况，逐步规范我镇村卫生站的各项工作。

20--年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在一些不足和问题。如：怕得罪人、不够果断导致医务管理不够完善，管理措施落实不到位等，有医院领导的全力支持、全体医务人员的共同努力，医务科的工作会日趋完善，医院的明天会更好。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十**

一、三甲评审工作

今年我院面临三甲中医院评审工作，自今年2月接到三甲评审文件后，积极进行准备，由于三甲评审文件中，临床学科部分在全部评审指标中涵盖多个部分、多个章节，涉及的检查指标数量多，科目细，医务科工作人员接到文件后，逐条检查核对，将各类文件、材料分类整理归档。在接到上级领导三甲评审提前进行的通知后，在时间紧任务重的情况下，医务科全体工作人员不分昼夜加班加点工作。尤其在临床科室建设方面，按照国家中医药管理局中医医院临床科室建设与管理指南的相关要求，督促临床科室按照三甲复审评审标准抓紧时间进行准备，通过3次科主任例会发动大家、每天下科室病房逐条检查运行病历并核对病历，及时发现科室运行病历准备不充分的章节并现场予以督导直至落实到位，同时采取现场提问科主任及临床医生的方式，不遗漏一个环节。病案室的工作人员加班加点按照三甲复审的要求对归档病历逐条落实，及时发现复审新的要求尤其是输血病历，经过精心准备，在三甲中医院试点评审工作中，临床学科建设部分及相关医疗部分得到了专家们的一致认可。

二 加强中医特色建设

(一)准备及筹建中医专病门诊

根据医院年度工作计划，上半年制定并向临床科室下发中医特色专病门诊建设实施方案，通过2次科主任例会和院周会的方式发动科主任展示各科室在中医药服务能力和服务水平方面的优势，通过各临床科室自行上报及医务科、院领导综合评审，初步确立4个中医特色专病门诊，目的在于扩大医院中医专病诊疗方面专长的影响，通过多角度、多平面、多方位的宣传和推广，提高我院在烟台及至省内区域内的影响力。

(二)实施“三个一工程”

针对目前医院临床科室特色不突出，诊疗技术无特色等缺陷，制定并下发“三个一工程”建设实施办法，即一个优势病种，一项专长，一种特色，是我院为打造中医特色病房，体现中医诊疗方法的优势，开展以中医为主的科研立项，提高医院在应用中医特色诊疗方面专长的重要措施，从而以“三个一工程”建设为突破口，通过“三个一工程”的建设，推动中医特色诊疗疾病及诊疗技术的全面发展，打造具有核心竞争力的优势病种，通过以点带面，从而达到整体提升医院的临床科室建设水平和科研水平。通过临床科室对常见病的整理、归纳、总结，从而发现有效的中医技术和专长，形成具有中医特色的专病诊疗技术，逐步打造专病专治的特色品牌。目前有5个病种纳入。

三、加强抗菌药物应用管理

根据国家卫生部和烟台市卫生局关于抗菌药物应用与管理方面的文件要求，结合我院实际情况，聘请专家组织全院医疗人员进行抗菌药物合理应用培训。20\_\_年7.20制定并下发我院抗菌药物应用专项整治方案，同时与各临床科室主任签订责任状，将抗菌药物使用管理纳入科室质量管理考核。医疗质量通报每月定期公布各临床科室抗生素的使用率，抗生素使用率超标的科室予以严格质控扣分，短期内经过整改抗生素使用率明显下降达标的科室予以加分，从而进一步加强抗菌药物管理力度，目前全院抗生素的平均使用率由上半年的51.7%下降至后半年前5个月的46%，后半年的前5个月使用率超标的科室骨伤科1.12%、风湿病科2.67%、肾病科3%。全院临床科室住院病人的微生物标本送检率由20--年的24.95%提高到20\_\_年的46.25%,体现了持续改进的成果。

四、加强医疗质量监督检查力度

医疗质量安全是医疗工作的核心和根本所在，医疗安全工作的常抓不懈对于保证医院的正常医疗秩序具有重要意义。为此，制定了科室医疗质量管理实施方案，对科室的.医疗工作进行监督检查，并将检查结果纳入科室质控，纳入绩效考核管理，从根本上保证医疗安全，尽最大可能减少并杜绝医疗纠纷的发生。

为加大医疗质量管理的力度，医务科组织临床科室主任进行病历书写考试3次，举行全院临床科室病例书写规范培训1次，旨在强调病历首页的重要性以及住院病历的书写规范，为进一步加强医疗质量管理打下良好基础。内科医疗质量检查小组每月2次下临床科室检查运行病历，将病历中存在的问题及时和科主任沟通，督促科室整改。从主诉、现病史、既往史、专科查体、中医诊断、辨证分析理法方药以及诊疗方案等等，努力做到检查细节化。运行病历中共性的缺陷通过科主任例会的方式通报，及时改进，病历反复存在严重缺陷的、经过现场督促仍无改进的医生纳入质控，同时检查小组继续跟踪其病历检查直至最后合格。通过检查及质控方式加强了科主任及医生的责任心，提高了病历质量。全年病案甲级率99.69%，乙级病历38份，高于三甲院要求的病历甲级率≥90%的标准。

与此同时10月份开始检查临床科室13种医疗核心制度的落实情况，通过当场提问医生及检查病历的方式，督促科室抓内涵建设，核心制度落实不到位的科室纳入质控，努力地堵截医疗安全隐患。--月份组织临床科主任进行医疗核心制度的考试，旨在敦促科主任提高责任心，加强科室规范化的管理力度，保障医疗安全，防患于未然。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十一**

我于20--年2月入职本院，担任医务科干事一职。在领导的关心和培养下，不断加强业务学习，对工作精益求精，基本上能胜任自己所承担的各项工作任务，个人业务能力取得了一定的进步，为今后的工作学习打下了良好的基础，现将工作学习情况总结如下：

一、工作方面

本着对工作积极、认真、负责的态度，认真遵守各项规章制度，虚心向领导请教，努力学习各项业务知识，通过不断学习，不断积累，使工作效率和工作质量有了较大提高，较好地完成了各项工作任务。

(1)对全院各科室医师注册、执业范围情况基本了解，熟悉掌握医师执业注册、变更所需要的条件和流程;初步了解医院各科室运营情况以及开展项目。

(2)按照相关制度，对住院病历的复印登记、病历借阅、网上录入和管理保存做到规范化管理。

(3)督促相关科室做好传染病上报卡规范书写、记录保存并及时上报至医务科。

(4)做好来电(来访)者接待以及突发医疗纠纷调查了解工作，详细记录并及时汇报。

(5)及时排好每周的医师排班，细心完成每月需上报的资料。

二、学习生活方面

(1)爱岗敬业、尽职尽责。医务科的工作是繁杂而不简单的，而我的职责就是在科长的领导下，具体实施医务科的日常工作，协调通知组织，必需要做到认真细心，慢慢的改掉了我以往做事粗心的习惯，并能够及时完成领导交付的工作;与医院各科室工作人员处理好关系，注意自己的一言一行，时刻维护着医务科的整体形象。

(2)保持距离、善待别人、以诚相见、心胸宽广。这是我来仁爱以来所学到的也是最实用的，不管是我喜欢或不喜欢的同事(领导)见面都会面带微笑的主动打招呼;在踏入社会之前我总觉得人与人之间相处是真诚的、快乐的，踏入社会之后才发觉人与人之间相处也不是那么愉

快，在相处的过程中凡事都要想得开，这样才会有一个好的心情来工作生活。

(3)我一直觉得自己是个幸运的人，有人给我关怀，有人给我帮助，这些人就是我的领导，我满怀感恩的心，对你们表示我最真诚的感谢!在这里就像找到了第二个家，在这温暖的家庭中使我成长起来，学会了做人做事，总之千言万语也无法表达我对你们的感激之情，无法忘记你们的帮助。

当然在很多方面我仍旧存在许多的不足：遇事考虑不够周全、不够细致、文字功底欠缺、安于现状自律性不强、学习意识薄弱没有很好的利用现有资源多去多学习。现通过总结认识到自己所存在的问题，决心在以后的工作中加以改进和解决，及时完成领导给予的各项任务，提高自身素质，在以后的工作生活中确定自己的目标，并向着自己定制的目标而去努力工作。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十二**

一、医疗质量管理

1、建立健全医疗质控体系

实行院、科三级考评医疗质量是医院的核心，医疗质量控制是医务科的重要任务。针对上一年度质控工作发现的问题，重新修订了各科室的质控考核标准，使之更具实效性和操作性，严格按照考核标准进行院科三级考评。每月对工作中好的方面进行表扬或奖励，对存在的问题进行通报批评，对存在问题整改不到位的进行处罚。

2、不断完善制度，严抓制度落实

根据新的《陕西省医院工作制度和人员岗位职责》，修订完善我院医疗部分的工作制度和人员职责。完善和制定了《新生儿安全管理制度》《手术风险评估制度》及禁止“两非”行为的相关制度。

继续加大十五项核心制度的执行和落实力度，不定期对制度落实情况进行督导检查，重点检查交接班制度、三级医师查房制度、病例讨论制度、首诊负责制落实情况，对存在的问题限期整改，对违反制度者，按照医院的相关制度给予处罚。

3、加大病历抽查力度，提高病历书写质量

医务科协助质控科每月定期对终末病历进行质控，重点检查病历书写的内涵质量和完整性，包括术前小结、对病情变化的分析、医嘱执行记录等。通过质控软件和深入科室，重点督查现住病历书写的及时性、治疗计划的合理性、病情告知的有效性和三级查房的书写质量等，做到及时发现、及时反馈、及时更正。

4、严格落实医疗业务查房制度

进一步规范医疗管理为更好地落实各项规章制度，保证科室督查的连续性，医务科会同质控科、护理部、院感科认真落实医疗业务查房，真正做到对临床医疗医技科室的各项管理工作更全面、更扎实、更细微的监管，发现问题及时反馈，督促科室限期整改，及时将一些医疗安全隐患杜绝在萌芽状态，进一步规范了医疗管理工作。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十三**

1、20x年举办各种业务讲座12场次。主要涉及急诊急救相关知识培训、心肺复苏培训、医疗纠纷防范及处理讲座、内外科常见病的治疗常识及新进展、培训抗菌药物规范应用等内容。

2、本年度我院继续开展“岗位练兵技能比武活动”活动，依据医院工作任务和各级卫生专业技术人员的岗位职责，努力提高全院医务人员的业务技能和服务水平。今年我院组织全体医疗技术人员进行理论考试一次、技能操作比武1次，较圆满的完成了活动的各项要求，得到承德市卫生局年终考核组的肯定。

3、 完成对医疗医技cme对象112人的学分登记，圆满完成了市继续教育办公室的验证审验。全院二级学科cme覆盖率为100%;20x年度学分达标比例为100%。

科教工作方面

1、今年我院医疗技术人员、经济紧张，未派出人员到上级医院进修学习;参加各类省级、国家级学术活动多次，为医院引进新技术，新方法和新经验。全年医院发表论文35篇，科研立项4项。

2、规范实习、转科、进修人员的登记和管理，安排好实习及进修医生的带教工作及转科时程，及时检查带教效果。各科室转科结束时，由科室主任对实习、见习医生在本科室的相关专业知识进行考核，考核合格后，到医务科报到，按照转科安排时间进行下一科室的实习、见习。

临床路径方面

开展7个单病种的临床路径工作，每月由临床各科室统计完成路径的人数，上报医务科，再由医务科汇总上报卫生局。临床路径的开展，切实有效的规范了医疗行为，减轻了患者的经济负担，在一定程度上也遏制了乱用药、乱收费等现象。

药品管理方面

对麻药品实行每月监督检查制度，按国家法律法规对购进、销售、保管、销毁进行监管，办理癌症病人麻药品专用卡35人次，每月按时随诊、更换，保证了患者的正常使用，杜绝了非法外流。医务科兼职药品不良反应站的工作，对本院药品不良反应进行了严密的监测，及时完成完成药品器械不良反应的收集、上报工作。本年度药品不良反应上报工作受到市药监局的表扬

对口支援、下乡义诊与营子镇卫生院、马圈镇卫生院、兴隆县北营房乡卫生院、兴隆县李家营乡卫生院签订了对口支援协议，认真落实，对基层卫生院进行了技术指导和义诊，受到基层医院的`欢迎。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十四**

20\_\_\_年在院部的关心与支持下，在护理同仁的共同努力下，针对年初制定的目标计划，狠抓落实，认真实施，圆满地完成了各项任务，现将全年的护理工作总结如下：

一、优质护理方面

随着优质护理服务的深入开展，我科除了按常规做好基础护理和专科护理外，还加强了护患沟通和健康宣教，更是加强了护士的职责心，我们从内心真正认识到优质服务的重要好处，把优质服务作为护士的天职和本分，怀有感恩之心，变被动服务为主动服务，深入到病房中去，了解病人的需求，改善护患关系。科室满意度95%以上，护理质量和病人满意度明显提高，实现了经济效益和社会效益的双丰收。

二、科室质量和安全管理方面

质量和安全管理是医院永恒不变的主题，定期进行检查考核，是提高护理质量的保证。为了增高护理质量，科室在总结以往工作经验的基础上，对护理台帐重新规划，在基础管理、质量管理中护士长充分发挥质控领导小组成员的作用，根据护理部的工作安排做到月有计划，周有安排，日有重点。在基础护理质量管理上，严格执行护理操作规范，加强检查，确保落实。科室坚持每周2—3次护理质量检查，对检查中存在的不足之处进行具体地原因分析，并透过深入细致的思想教育，强化护理人员的服务意识、质量意识、安全意识。制定切实可行的改善措施。及时改善工作中的薄弱环节。在环节质量上，注重护理病历书写的及时性与规范性。在安全管理和消毒隔离方面，严格把关，从点滴做起，全年安全达标、消毒隔离工作贴合规范，无差错事故发生。全年科室基础护理合格率到达95%以上，健康教育覆盖率到达100%。

三、人员管理和培训方面

20\_\_\_年普外科新近护士5人，对新入科护士进行了有计划，规范的岗前培训，所有的新进护士均能尽快的适应自己的工作。基于本科护理人员年轻化，科室制订了详细的人员分层培训计划并认真落实，透过晨间提问、业务学习、护理查房、操作训练等形式进一步夯实三基知识和专科技能。支持和鼓励护士的继续学习，有一人外出进修学习6月，有4名护士进行本科学历的继续教育。

四、三甲建立方面

20\_\_\_年5月我们医院成功透过二甲复评，三甲初评，对照三甲标准，带领全科护理人员学规范、规范做。把各种护理文件资料规范成册，制订了人员培训计划，明确了各岗位工作职责和工作标准，规范了物品管理流程，做到护理有章可依，各项护理工作进一步规范统一，牢记等级医院评审的主题：质量、安全、服务、管理、绩效，落实质量持续改善。

五、增收节支方面

规范管理科室耗材和物品管理，定期检查，杜绝浪费，并不断强化科室人员的节约意识。

六、存在不足

1、个别护士沟通潜力不强，需进一步提高。

2、年轻护士专科知识和技能需进一步加强。

3、科研潜力不强。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十五**

本人在院工作近一年，后定在----外科工作，在科室领导关心及科室同志的帮助下，很好的完成了各项工作任务，使自己较快的熟悉新的工作环境，在政治思想、专业技术及生活作风等方面取得较大的进步，主要有以下几个方面：

一、政治思想方面。

本人拥护中国-------的路线、方针、政策、坚持四项基本原则，坚持改革开放，努力学习和践行重要思想，在思想、政治及行动上与党中央高度保持一致;敢于批评和自我批评，能积极参加政治学习，认真学习xx大精神。始终以一名党员的标准严格要求自己。自觉抵制拜金主义、享乐主义和极端个人主义等不良思想的侵袭，忠于职守，踏实工作，努力提高自己的思想素质和业务道德水平，服务态度端正，热情为伤病员服务。严于律己，廉洁奉公，实事求是，不弄虚作假，作风正派，能自觉遵纪守法，认真执行上级的指示、命令和医院的各项规章制度，服从组织，能认真履行职责和各项制度。待人真诚，尊重领导，积极配合领导及同事的工作。团结协作精神好，与周围同志关系融洽，有较好的群众基础。

二、为部队伤病员方面。

我作为一名军医，为部队伤病员服务，是责任，也是义务。部队医院的存在，关键体现在为部队伤病员的服务水平上，在医疗工作中，始终坚持把对部队伤病员的治疗和管理始终放在第一位。在急诊接诊部队病人，要耐心全面为官兵查体检查，同时进行宣讲军事训练中预防事项，让他们来院好好的看病查体，回部队安安心心进行军事训练。在病房期间，多查房，多交流，了解部队官兵患者的想法，进行有效的治疗及思想上开导。作为部队医院中的军医，坚决树立为部队、为伤病员服务的思想，解决切实他们的困难。

三、专业水平方面。

以前曾在大外科工作，专业性不强，但外科基础较全面，基本功较扎实。在研究生期间，在骨科专业方面有较全面、较系统的了解。但是动手能力与书本知识有一定差距，加强知识在临床工作中的运用与实践，在骨科专业技术水平方面有较大的提高。在工作中不断丰富自己的临床经验，努力提高自己综合分析问题和解决问题能力。在处理伤病员的过程中，能严格按照医疗操作常规进行。严密观察病情，及时准确记录病情，对伤病员的处理得当，从未发生医疗事故及差错。外科是一个协作的团队，离不开科室之间，同事之间配合。作为一名新同志，时刻保持谦虚谨慎，戒骄戒躁，精神饱满，不断学习。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十六**

以提高医疗质量为工作重点，紧紧依靠全院科主任和业务骨干，认真落实各项医疗核心制度。从抓基础工作着手，重点抓好首诊负责制、查房制度、交接班制度、危重病人抢救制度、疑难危重病例讨论、手术审批、手术安全核查以及病历书写等制度的落实。精心组织院内外会诊、认真进行重大和新开展等手术的审批，加强对新技术、新项目的准入管理，严格进行医疗质量与安全检查，发现问题及时纠正。采用“请进来、送出去”的办法和坚持进修学习与在职提高相结合的原则，不断提高医疗业务水平，做好医师外出进修的联系、协调工作。认真做好外请专家正常会诊(手术)的审核、联系工作，加强对来院进修人员的管理，努力保证医疗质量与安全。

牢固树立为临床、医技服务的理念，把临床和医技科室的一切工作需求作为医务科日常工作的第一要务。熟练掌握医政管理的日常业务，及时传达并组织落实上级主管部门的医政政策与信息，力所能及地解决临床科室和医生在工作中遇到的困难，妥善进行部门间、科室间的工作协调，为医疗业务的稳步协调发展做好应做的基础工作。针对科室医疗质量管理的薄弱环节，医务科工作人员经常到科室与科主任、质控员共同进行医疗质量管理探讨，并一起实施，提高了院科二级管理的水平。

加强医疗管理，确保患者安全。经常深入科室，了解情况，组织重大抢救、疑难病例讨论和全院性会诊及院外会诊等，督促各

种制度和常规的执行。组织全院性疑难病例讨论会，以提高临床医师的业务水平。经常进行全院医疗安全情形排查，发现安全隐患及时介入处理。充分利用医院行政查房机会，对临床科室的医疗业务运行与安全情况进行分析，并提出要求与建议，帮助临床科室不断提高。定期组织召开医疗质量管理委员会和医疗安全管理委员会会议，分析医疗安全情形，提出整改意见。

加强医疗技术管理与持续改进，逐步实行规范化管理。申请开展三、四级消化内镜、普通外科内镜、泌尿外科内镜、妇科内镜、鼻科内镜诊疗技术，积极做好审核准备工作。认真按等级医院要求，建立健全医疗技术管理和医疗风险防范等制度。

加强临床路径管理工作。积极稳妥地开展临床路径管理工作，组织相关学习和培训，并对实施效果与存在问题和变异进行分析,逐步完善路径，定期与不定期对路径的依从性进行分析，对发现的.问题提出改进措施。

积极做好县级医院支援农村卫生院医疗工作及其他工作。根据卫生局下达的任务，组织内一科、内二科、内三科、儿科等科室积极做好受援医院的蹲点指导工作，认真履行援助职责;多次组织专家到基层医院、社区进行义诊;与认真做好甲型h1n1流感、手足口病等的日常医疗及重危病人的抢救准备工作;出色完成各项指令性任务。

加强对病历质控、病案统计工作的支持。对上述部门的工作进行全力协助或牵线搭桥，共同提高工作质量与管理水平。

存在问题：1.对临床科室的医疗质量管理力度欠强，对发

现问题没有进行持续的跟踪管理;

2.没有很好地建立医疗质量管理数据库，对各项监测数据分析欠透彻，整改措施不力;

3.在没有明确职责与功能的情况下，对新技术新项目监管欠到位，缺少安全、质量、疗效、经济性等情况的追踪管理与全面评价;

4.对临床路径、单日病种管理等导向性项目的管理缺少专门研究，对医技科室的管理、考核缺乏等。

究其原因，一是科室带头人对新形势下医政管理模式研究不够，医政管理水平薄弱。二是医务科管理人员奇缺，且没有经过医政管理知识的培训，管理能力欠强、经验不足。三是临床医疗管理是众多不同医院的共性难题，缺少系统的借鉴或继承。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十七**

自今年x月份参加工作以来，我一直以勤恳、踏实的工作态度对待自己的工作。在工作中积极向科室主任、同事请教学习，在取得一定进步的同时，也暴露了自身的一些不足。

现将我本年度的工作情况简要总结如下：

一、思想政治方面

自参加工作以来，我认真学习党中央的各类文件精神，切实贯彻党中央及国务院的方针政策，支持医院领导及科室主任工作，严于律己，自觉遵守各项制度，积极参加政治学习，要求进步，加强政治思想和品德修养。

二、工作方面

在工作中努力求真、求实、求新，以积极、热情的心态去完成各项工作，以勤恳的态度对待本职工作。严格按照操作规程，严谨、细致、扎实、求实、脚踏实地工作，把增强服务意识作为一切工作的基础。作为一名刚刚离开校门参加工作的新员工来说，实际操作的工作经验缺乏是我的弱点。

为此，在日常工作中，除了积极工作，在实践中汲取经验外，还主动向身份的同事求教学习，不断提高自己的工作技能。虽然刚参加工作不久，在科主任、技术组长及前辈的支持和关怀，到目前为此我可以独立操作dr、ct等医学影像设备，并独立排班上岗。工作态度和工作能力得到了同事的好评

三、组织纪律方面

我遵纪守法，廉洁自律，自觉遵守各项制度，工作守时，不迟到、不早退，始终以良好的服务态度去完成各项工作任务。

四、成绩方面

(一)进一步建立健全了各项规章制度，规范了医疗行为，提高医疗质量。满足人民群众的医疗保健需求，我们起草制定了《医疗质量管理的实施方案》;《关于开展医疗事故处理条例及其配套文件学习活动的通知》。转发了卫生部，国家中医药管理局《病历书写基本规范》的通知，组织全院医务人员学习了《医疗机构病案书写规范》，明确了今年医疗质量的目标，措施和业务指标，规范了广大业务人员的医疗行为，教育大家学法，懂法，用法，守法，依法保护医患双方的合法权益，为全院的安全医疗奠定了基矗

(二)加大临床医疗质量的检查力度，争创一流的保健院。为更好的落实临床医疗管理制度，全面提高我院医疗保健的服务水平，在彭院长的带领下，多次召开各科主任会议，布置临床工作，就我院医疗保健工作的发展广泛征求意见;为进一步抓好落实，院领导和其他业务主管部门，深入各科室，就业务学习，病历书写，疑难病历讨论，差错登记等方面进行认真细致的检查。

督导各科室严格按保健院的各项制度办事，查漏补缺，通过检查，使许多临床易于疏忽的问题得到顺利解决。为进一步加强医疗安全，定时召开各临床科室医疗安全会议，就各科室出现的差错及存在的医疗安全隐患加以讨论，商量下一步的工作及如何防范，为临床安全医疗提供了较可靠保证。

20xx年过去了，今后我将继续发扬优点，争取更大的进步。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十八**

华山专科医院通过张家港卫生政府部门审批后于20x年3月15日正式开业，在市各级政府相关部门、集团总部的领导和关怀下，医院员工励精图治、艰苦创业，群策群力，以自己的智慧、劳动和忠诚，以主人翁的精神，积极投入医院的建设和发展，取得了良好的社会效益和经济效益。现将20x年度工作总结如下：

一、建章立制，完善规范，高起点高标准建设医院

开业之后，医院快速建立起各种规范制度，我们参照集团各兄弟医院的成功经验，吸取公立医院各项制度之精华，迅速制订了医院各项基本规章制度。医疗、护理工作，是医院工作的核心，医疗护理质量管理又是医院管理的重中之重，因此，医疗、护理部门在开业后制定了门诊工作制度、处方制度、病历书写制度、急救小组工作制度、病房管理制度、查对制度、医疗护理安全管理制度等。制定了医疗技术及护理操作规范。制定了各项医疗及护理操作流程。并在门诊导医等业务素质参差不齐的情况下，对各项流程进行调整、规范，培训、以达到和满足病人的要求。为医院顺利发展和运行奠定了基础，

二、广纳人才，强化训练，以技术优势占领医疗市场

人才是医院最为宝贵的财富，也是医疗市场竞争中最具竞争力的要素。开业以后，医院本着广纳人才，强化训练，以技术优势占领医疗市场为宗旨，我们以各种方式聘请了一批优秀的医疗专家、医技、护理专业人士，首先经过在张家港卫生部门进行注册，聘请的专家其中有内科副主任医师赵日洋、毕业于安徽医科大学。曾在三级甲医院从事临床心脏内科研究工作40余年，对心脑血管疾病的临床诊治，擅长神经内科肝病、消化疾病等有较深的临床研究和经验。是医学界学科带头人。

外科副主任医师吴保康同是毕业于安徽医科大学，在安徽省三级甲医院从事外科研究工作40余年，对胃肠、甲状腺疾病、乳腺疾病有较深研究和丰富的临床经验。曾主持开展了多项临床新技术。结合临床实际开展了多项科研项目

外科主治医师岳新中，毕业于安徽医科大学，从事外科临床研究20多年，对男性病，泌尿外科疾病有丰富的临场经验，熟练地掌握本专业的常见病、泌尿外科多发病的诊断和治疗，尤其擅长中西医结合治疗前列腺，生殖感染，肛肠科等各种疑难杂症、肛旁脓肿、肛裂、肛窦炎等的诊治，有独到之处，同时能了解最新诊断、治疗动态，及最新的检测手段。

妇科主治医师万晓春毕业于衡阳医学专科学校，在湖南省三级甲医院从事妇产科工作30多年，曾在全国各地多次进行妇科疑难杂症的学术讲学，能熟练妇产科各种手术及疑难杂症的处理，对妇产科急、重症的抢救有丰富的临床经验。

副主任医师 陈身华，毕业于安徽医科大学 在安徽省三级甲医院从事工作40多年，对熟练掌握心血管、腹部脏器以及甲状腺、乳腺等疾病的彩超及黑白b超的诊断有丰富的临场经验。

开业以前，医院利用了现场招聘会的形式，首先对应聘的护理人员进行筛选，经过卫生部门注册后，医院对新上岗的护理人员进行了岗前业务培训、专科培训、操作培训等。内容包括观念转变，员工手册(各项规章制度)、医疗质量、医疗安全防范、护理专业“三基训练”、院内感染、，医院危重病人的急救训练，医疗器械的管理。并在门诊导医等业务素质参差不齐的情况下，对各项流程进行调整、规范，培训，以满足我院作为一个综合医院开展工作的需要。通过培训，增强了大家对医院的认同，强化了大家经营观念与服务，提高了团队意识，使大家以全新的理念开拓全新的天地。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇十九**

20--年是我院建设发展史上的关键之年。随着新医院顺利搬迁运行以及新一轮职能科室与中层干部的调整，医务科结构、人员、工作职能等均发生了变化，医务科把工作重心和主要精力集中到医疗质量管理和持续改进工作之中。医务科抓住机遇，按等级医院标准，逐条对照，寻找差距，及时跟进，建立完善了各项医疗核心制度,进行医疗质量持续改进，取得了明显成效，现总结如下。

一、以提高医疗质量为工作重点，认真落实各项医疗核心制度

从抓基础工作着手，重点抓好首诊负责制、查房制度、交接班制度、危重病人抢救制度、疑难危重病例讨论、手术审批、手术安全核查以及病历书写等制度的落实。针对急诊病人收住院安排条理不清，时有推诿现象，在多方调查研究基础上，制定《急诊收住院及床位安置有关规定》，使急诊病人处置有章可循，保障医疗工作顺利进行。精心组织院内外大会诊(164次)、认真进行重大和新开展等手术的审批，加强对新技术、新项目的准入管理，严格进行医疗质量与安全检查，发现问题及时纠正。采用“请进来、送出去”的办法和坚持进修学习与在职提高相结合的原则，不断提高医疗业务水平，做好医师外出进修(管理审批外出进修33人次)的联系、协调工作。认真做好外请专家正常会诊的审核、联系工作(32次)，加强对来院进修人员(22人次)的管理，努力保证医疗质量与安全。顺利完成卫生局要求的20\_\_年第三轮医师定期考核工作，对我院及全市范围989位临床执业医师进行全方位定期考核。

二、牢固树立为临床、医技服务的理念，把服务临床工作需求作为医务科日常工作的第一要务

掌握医政管理的日常业务，及时传达并组织落实上级主管部门的医政政策与信息，力所能及地解决临床科室和医生在工作中遇到的困难，妥善进行部门间、科室间的工作协调，如针对手术室管理中的难点问题进行手术日程管理持续改进调查，并制订手术日程管理持续改进方案等，为医疗业务的稳步协调发展做好应做的基础工作。针对临床科室业务工作繁忙等特点，我科同志经常深入到科室，培训、指导科室医疗质量管理的`薄弱环节，经常到科室与科主任、临床路径管理员共同进行医疗质量管理探讨，并一起实施，提高了科室医疗质量管理的水平。

三、加强医疗管理，确保患者安全

经常深入科室，了解情况，组织重大抢救、疑难病例讨论和全院性会诊及院外会诊等，督促各种制度和常规的执行。组织全院性疑难病例讨论会，以提高临床医师的业务水平。会同安全医疗办公室经常进行全院医疗安全情形排查，发现安全隐患及时介入处理。充分利用医院行政查房机会，对临床科室的医疗业务运行与安全情况进行分析，并提出要求与建议，帮助临床科室不断提高。组织召开内科系统、外科系统、神经内科专业等分专业医疗质量管理会议，分析医疗安全情形，评审院内纠纷情况，提出整改意见。并根据医疗安全情形，协助安全办对纠纷频发科室进行了安全医疗查房，帮助寻找原因，敲响警钟，共同探讨整改和防范措施，防止再犯。

四、加强医疗技术管理与持续改进，逐步实行规范化管理

积极做好二、三类医疗技术的准入准备，接受了省厅心血管介入技术、脑血管介入技术、血液透析技术等二类医疗技术的准入审核及重症医学科、急诊科、麻醉科、产科、输血科等专科工作检查。认真按等级医院要求，建立健全医疗技术管理和医疗风险防范等制度，修订和完善了医院的第一类医疗技术目录、第二、三类医疗技术目录、手术分类管理办法等一系列医疗文本。在医疗技术管理与持续改进工作中，根据等级医院要求，完善和制定了医疗技术准入与动态管理制度、手术医生能力评价办法、危重患者高风险诊疗操作资格许可授权制度、重大疑难手术报告审批等医疗技术管理制度，并按制度组织实施，提升了我院的管理水平，严格按照“三乙”检查要求准备工作。

五、加大监管力度，促进医疗质量管理持续改进

根据医疗质量管理与持续改进要求，结合本院实际，先后制订、完善了《关于规范新院区手术安排有关事项的通知》、《关于进一步规范门诊医生诊疗行为的通知》、《住院患者非计划再入院管理制度》、《急诊直接送手术流程》、《复合伤病人首诊处理流程》、《关于加强手术风险评估管理与术前准备工作的通知》、《手术部位标识点细则》、《关于开展急性脑梗死急诊静脉溶栓术的有关要求》等内部管理制度，坚持每月一次的医疗质量与医疗安全检查，每季度住院患者非计划再入院分析，提出整改意见。建立健全了各科室的医疗临床路径管理小组，并督促、指导各管理小组开展管理活动。定期在适宜检查、正确诊断、规范用药、医患沟通、知情同意等方面进行重点检查与整改。根据《围手术期管理制度》，每月对各手术科室的手术患者管理进行检查，发现问题及时通报，并要求各科室自查、整改;建立并实施了非计划再次手术的监测、管理制度和手术并发症报告制度，将非计划再次手术指标作为对手术科室质量评价与手术医师资格评价的重要指标与依据，实行不良事件无责上报制度;对非计划再次手术和手术并发症的监测数据进行了分析，不断规范手术治疗管理。通过比较规范、严格的监督检查，促进医疗质量的全面提高。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇二十**

20x年即将过去，在这一年里，医务科在院长、分管院长的领导下，围绕以人为本、科学发展，维护医疗质量与安全，不断学习、提高人员素质等方面作了一些工作，现总结如下：

一、树立以人为本，做到科学发展

科学技术是第一生产力。20x年医务科围绕以人为本，科学发展做了大量工作：

1、建立医务人员技术档案

今年，医务科通过策划运作，收集、整理了全院医、药、护、技人员档案，做到每人一份技术档案，存放于专用档案框中。同时制作了电子档案，更加全面地了解了全院医务人员技术结构，方便了医院的管理，为他们晋升、晋级、进修、培训提供了便捷与保障。

2、做好医务人员的好后勤、好帮手，提高医务人员工作积极性

20x年，围绕在职医务人员晋升、晋级，医务科不遗余力做好大量工作。帮助符合晋升条件的医务人员报名参加外语、计算机、理论水平测试，和晋升档案组织准备工作等，做到让每一位符合条件的医务人员晋升、考试不因人为因素而耽误，让医务人员感受到主管部门、医院对他们的关心与关怀，提高了医务人员的工作积极性。

二、提高医疗质量，保障医疗安全

医疗质量与安全是医疗工作的生命线。20x年围绕提高医疗质量、保障医疗安全，医务科做了如下工作：

1、建立健全各种医疗管理组织

今年，医务科组织成立了医院医疗质量管理委员会、科室医疗质量管理小组、危重病人抢救领导小组、输血管理委员会，为医疗质量与安全提供了组织保障。

2、建立健全各种规则制度

今年，医务科结合我院实际，参考相关医疗管理制度，制定了《医院十三项核心管理制度》，并人手一册。同时制定的制度还有《病历书写制度》、《处方管理制度》、《临床输血相关制度》、《临床输血管理实施细则》、《手术分级管理制度》、《住院患者化验检查程序》等，为医疗质量与安全提供了制度保障。

3、落实医疗质量管理与监督责任制

一年来，按照医院管理规定，医务科每周一次参与行政大查房，定期不定期进行医疗质量管理的检查与监督，及时发现医疗过程中存在的问题及隐患，并提出整改意见，对医疗行为实施奖惩。起到了全程监督，管理医疗质量与安全的作用。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇二十一**

20xx年是我院“二甲”复审启动年、开局年，医务科在上级主管部门的指导下，在院领导的大力支持下，在各科室的积极配合下，坚持以病人为中心、以全面提高医院医疗质量为主题、以建立和谐医患关系为目标，严抓医疗规范化管理和医疗核心制度的落实，使得全年各项工作得以有序的进行。现将本年度的工作总结如下：

一、医疗质量持续改进

医院医疗质量持续改进是我们工作的重点，20xx年根据各科室实际情况制定出了各科室医疗质量考核标准细则，并参与院方绩效考核，使各相关科室在提高医疗质量方面目标明确，工作有章可循，有法可依，使我院的医疗质量明显提高，具体内容如下：

(一)临床科室对医疗质量的管理主要体现在病历书写方面。严格按照《病历书写基本规范》的要求，对住院病历、病程记录及其它医疗文书的书写提出规范化的要求，要求各科室认真组织学习，20xx年住院病人出院后，归档病案全部经过科主任、护士长审查、医务科质控人员定期抽查，甲级病历合格率有所上升。医务科每月进行运行病历质控检查，使临床医师的病历书写意识和书写质量有所提高，各科室能够按质按量及时上交病历。

(二)各医技科室：在医疗质量控制方面具体体现在各种报告单书写规范，及时性上都有具体标准要求，急诊科建立起急诊抢救服务流程，建立了急诊留观、抢救病历，麻醉科室建立了手术风险评估，重点病历讨论等项目，放射科新建重点及疑难病例分析，读片记录及重点病例的随访，输血科按时对新的标准进行了修订实施。各个临床科室及医技科室完善了危急值报告制度并认真执行。

(三)处方质量：医院严格执行处方点评管理规范，按照处方点评制度开展处方点评工作，并认真总结和提出改进。医生每天开出的处方，由药师首先掌握医生的用药动态，对发现的不合理用药进行及时点评。对无指征用药、指征改善后应停药而未停药的、违反联合用药原则的、针对性不强的“大包围”用药、无指征超剂量用药、不合理使用药、违反药物配伍禁忌等进行点评，并上报医务科。使得医生的责任意识、风险意识和规范意识都有明显提高，门诊医生能够遵守首诊负责制，认真地进行门诊登记和门诊处方书写，使处方合格率有所提高。

二、医疗安全

医疗安全是医疗管理的重点。医务科对医疗安全工作长抓不懈，把责任落实到个人，各负其责，层层把关，切实做好医疗安全工作。

㈠继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育。

㈡加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及责任追究制度》，对于我院的医疗纠纷或医疗不良事件要进行责任追究，着重吸取经验教训。我院应对医疗纠纷的办法是：所在科室、医务科、院感科、医院四级把关，本着和谐的原则进行处理，一年来，未发生重大医疗纠纷，无医疗事故发生。

三、继续教育

医院是一个有特殊性质的业务单位，要提高医疗质量，确保医疗安全，必须不断学习新知识，使技术水平不断提高，所以在继续教育方面要加大力度。20xx年我院派出先后派出各专业多名专业技术人员到上级医院进修学习，多次参加上级各部门组织的业务培训。另外每周要求各科室组织一次业务学习，并定期不定期进行督导检查。并鼓励医院职工积极参加各种相关资格考试和职称考试，鼓励大家踊跃发表论文。

四、临床路径和单病种控费

加强临床路径管理和单病种控费管理，严把质量关，科学安排，严格按照卫生部关于临床路径的要求，结合我院实际情况，完善并及时修改路径，按照“二甲”复审的要求制定了符合我院实际的临床路径病种20种，并已网络上报相关数据。

五、严格抗生素管理

在抗菌药物专项整治活动中，我院严格落实精神，严格按照上级主管部门要求，加大抗生素管理处罚力度，先后两次组织学习，制动抗菌药物管理实施细则，加入到绩效考核当中，每月进行一次抗菌药物审查，门诊抗菌药物使用率住院抗菌药物使用率较去年有所下降。

六、艾滋病抗病毒治疗方面

20xx年初我院派出医师、护士各一名参加国家级免费抗病毒治疗培训班学习，并取得了合格证书，回院后积极筹备我院的免费抗病毒治疗门诊，抗病毒治疗门诊已运转以来已经取得了一定的成绩。

七、成立血液透析室

周边医院都先后成立了血液透析科(室)，今年根据医院发展需要我们有计划的选送医务人员到上级医院进修学习，并购置了4台血液透析机，开展血液透析治疗项目，大大方便了我县老百姓在血液透析方面的需求，也使我院的医疗服务能力进一步提升。

八、中医科建设

因我县没有中医院，中医在我县的发展和我县老百姓对中医方面的服务需求靠我院提供，所有加强我院中医科的建设，加大力度培养中医学方面的人才是我院近几年的努力方向，目前我院正筹备建设全国中医示范单位。

九、爱婴医院的建设

我院自1996年创建爱婴医院以来始终注重爱婴医院的建设。特别是在今年全国开展爱婴医院复核检查工作中我院高度重视，以医务科牵头组织相关科室积极开展工作迎接爱婴医院复核检查，通过全院职工的共同努力，我院爱婴医院工作取得了一定的成绩，经过自查和县、市卫生局组织专家复核，我院基本达到爱婴医院标准。但对照标准检查，还存在一些不足之处，如产儿科业务用房不足，配奶间设置不规范、个别医务人员对爱婴医院工作认识不足等。今后要继续加强爱婴医院的管理工作，建立和完善各种制度，加强人员培训和爱婴医院宣传工作，全面、科学、持久地开展促进、保护和支持母乳喂养的爱婴行动，不断提高产儿科医疗技术水平和服务能力。

总之，20xx年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在着一些不足和问题。如：医务科人少事多、怕得罪人、手段不够果断导致医务管理不够完善，管理措施落实不到位等，这是在今后的工作中必须努力改进和完善的地方。我们愿再接再厉，努力工作，不断克服前进中存在的问题和困扰。在医院领导及全体医务人员的共同努力下，医院的工作会日趋完善，医院的明天会更好。

**医务科年度工作总结简短 医务科年度工作总结 个人篇二十二**

不知不觉中20\_\_年从我们身边过去了，今年是医院不断创新，不断发展的一年，这一年来，全院职工在院领导的统一安排，统一部署下，无论是医院的面貌，还是医疗技术都有长足发展，特别是下半年以来，医院进入创建二级甲等中医医院的实施阶段，全院职工通力合作，团结奋进，始终把群众利益构建和谐医患关系放在第一位。医务科在院领导的直接领导下，不懈努力，坚持以病人为中心，以质量为核心，以技术为根本，以最终能够顺利创建二甲为目的，不断整改完善医院各种规章制度和法律法规，将各项核心制度落实到临床工作中，医院工作取得了一定成绩，现将一年来的工作总结如下：

一、努力学习，加强修养，全面提高自身素质。

自觉学习政治理论知识和业务技术知识，时刻用先进的理论武装自己的思想和头脑，不断提高政治素质和业务素质，增强人生观世界观改造，增强辨别是非的能力，增强政治敏锐性和预见力，增强干事创业的能力，努力做到政治上清醒，理论上成熟，信念上坚定，实践上自觉。通过学习，明确了当前和今后的学习和工作目标，并且找出了自己在思想、工作等方面的不足和差距，制定个人整改措施，为进一步做好各项业务工作奠定了较为坚实的思想基础。

二、临床用血情况

输血是治疗许多疾病的必要手段，但它始终存在一定的风险，甚至可能对患者造成严重的危害。现代输血的至高观念是提倡“科学、合理用血”，随着我院病人不断增多、技术力量不断在增强，为减少非必要性输血，限度地降低患者除自身疾病以外的风险，保障受血者的安全。医务科指派专人到\_\_地区医院学习考察，并参加了\_\_血站组织的《临床用血基础知识培训》，会后立即又在医院组织了全院人员《临床用血基础知识培训》，使我院医务人员更新了临床用血新观念、掌握了临床用血新技术、规避了许多临床用血风险。在相关单位、院领导的关心、大力支持和协调下我院输血科终于成立了。现输血科已经具备为临床提供24小时服务的能力，基本满足临床需要，无非法自采、自供血液行为。督查各科室加强临床用血过程管理，严格掌握输血适应症，促进临床安全、有效、科学用血。建立有效的用血管理制度，把科学合理用血作为输血工作的重点目标，采取了一系列管理措施，加强临床用血的监督管理。

医务科将进一步落实并做好本院科学合理用血的管理要求，输血科进一步强化管理职能，对本院的临床用血加大督促和检查，确保临床用血安全。

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