# 2024医院科室年度总结推荐8篇

来源：网络 作者：逝水流年 更新时间：2024-02-14

*为了在工作中有更好的表现，我们一定要将年度总结写好，写年度总结对于很多人来说是家常便饭，但是一定要用端正的态度对待，下面是小编为您分享的2024医院科室年度总结推荐8篇，感谢您的参阅。2024医院科室年度总结篇1这一年，内科护理遵循医院管理...*

为了在工作中有更好的表现，我们一定要将年度总结写好，写年度总结对于很多人来说是家常便饭，但是一定要用端正的态度对待，下面是小编为您分享的2024医院科室年度总结推荐8篇，感谢您的参阅。

2024医院科室年度总结篇1

这一年，内科护理遵循医院管理年活动提倡的以“病人为中心，以提高医疗护理服务质量，夯实基础护理，建立平安医院”的服务宗旨，认真执行本年度护理计划，按医院护理服务质量评价标准的基本要求及标准，完善各项护理规章制度，改善服务流程，改善住院环境，加强护理质量控制，持续护理质量持续改善。现将20\_\_年护理工作总结如下：

一、落实护理人才培训计划，提高护理人员业务素质

对各级护理人员进行三基培训，组织全科护士学习各种护理风险应急预案及护理核心制度，并在护理早查房和晨会进行各种基础理论知识、院感知识和专科知识的提问，每月进行理论与技术操作考核。各护理人员用心参加医院组织的各种业务及技能操作培训，每位护士都能熟练掌握心肺复苏急救技术及各种抢救操作技能与流程。其中护理理论知识考核全科平均分分以上；技能操作考核：口腔护理平均分分、吸痰护理平均分分、心肺复苏平均分分。

二、改善服务流程，提高服务质量

规范接待新入院病人服务流程，推行服务过程中的规范用语，为病人带给各种生活上的便利，广泛听取病人及陪护对护理服务的意见，对存在的问题查找原因，提出整改措施，不断提高服务质量。全年中无发生病人及家属对护理的投诉及护理纠纷，病人满意度率达%以上。

三、完善各项护理规章制度及操作流程，杜绝护理差错事故发生

每周护士会进行安全意识教育，查找工作中存在的安全隐患，提高整改措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，发挥科内质控小组作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行状况，护理差错事故发生率为零。

四、加强和提高护理文书书写质量要求，力求做到准确、客观及连续

护理文书也是法律文书，也是判定医疗纠纷的客观依据，在书写过程中每位护士都能认真的根据自已所观察到病人状况进行书写，能够客观、真实、准确、及时、完整的反映病人的病情变化，不断强化护理文书正规书写的重要好处，使每位护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，质控小组定期检查，护士长定期和不定期检查及出院病历终末质量检查，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，并继续监控，今年x月至x月出院病历x份，护理文书书写质量到达了x分以上。

五、规范病房管理，建立以人为本的住院环境，使病人到达理解治疗的身心状态

病房每日定时通风，持续病室安静、整洁、空气新鲜，对意识障碍病人带给安全有效的防护措施，按分级护理标准护理病人，落实健康教育，加强基础护理及重危病人的个案护理，满足病人及家属的合理需要。20\_\_年（x月至x月）住院病人x人次，同比去年住院病人x人次，增长x人次；出院病人x人，同比去年出院病人x人次，增长x人次；一级护理及基础护理合格，无发生护理并发症，褥疮发生率为x。

急救物品完好率到达100%，急救物品进行“四定”管理，每周专管人员进行全面检一次，护士长每周检查并不定时进行抽查，保证了急救物品始终处于应急状态。

按医院内感染管理标准，重点加强了医疗废物管理，完善了医疗废物管理制度，组织学习医疗废物处理流程，院感监控护士能认真履行自身职责，使院感监控指标到达质量标准。

六、工作中还存在很多不足

1、基础护理落实不到位，个别班次新入院病人卫生处置不及时，卧位不舒适。病房管理有待提高，病人自带用品较多。

2、个别护士无菌观念不强，一次性无菌物品用后处理不及时。学习风气不够浓厚，无学术论文；护理文书有漏项、漏记、资料缺乏连续性等缺陷；健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

我们在持续原有的成绩的基础上，将继续努力：继续加强业务技能学习与培训，提高护理技能；进一步完善护理服务流程与质控方案并认真贯彻执行；加强基础护理的落实，加强病区安全管理，创优质护理服务。

2024医院科室年度总结篇2

按照上级指示精神，深入贯彻落实《医院感染管理办法》认真查找医疗机构在院内感染管理，报告和处置方面存在的.问题，进一步加强医院感染管理，有效预防和传染病病原体，耐药菌，条件致病菌及其他病原微生物的医院感染和医源性感染。现将科里自查情况总结如下：

一、加强组织领导、保证科内感染管理工作的顺利开展。

我科认真抓好日常工作，定期、不定期对科里感染控制工作进行督促、检查，科室由专人负责本科室的监控工作，按时向院感组汇报有关情况。由于层层落实，保证了我科院内感染管理工作的顺利开展。

二、通过自查我们还存在诸多问题：

1、医疗废物与生活垃圾混淆不清。

2、诊疗处置操作后快速手消使用不及时。

3、处置患者时口罩佩戴不合理。

4、院感染登记有时漏项。

三、进一步完善制度并加强培训管理

1、认真学习《医疗垃圾管理办法》，并进行提问考核，做到人人明确，人人掌握。

2、加强手卫生知识培训提倡七步洗手法，讲解快速手消毒液使用方法及注意事项。

3、加强监管，处置患者时口罩正确有效佩戴。

4、各项登记本责任到人，定期、不定期检查如有漏项及时改正。

2024医院科室年度总结篇3

我被任命为病房护士长至今已有九个月，现在我将这期间的工作作个汇报，恳请大家对我的工作多多提出宝贵的意见和建议。

说句实话，刚接管该病房时我感到肩上的担子很沉重，心中产生了从未有过的压力，第一因为我从未参与过护理管理工作，对管理的实践经验一无所有；第二面临综合病房病人的多元化和病情的复杂性，病区环境的简陋，护患比例的失调等因素使我感到无所适从。

有句话说的好“路是人走出来的”，我在夏院长及护理部领导的帮助下化压力为动力，分步制订切实可行的方案。

首先根据科室现有的护理人员数量进行合理的分工和安排，将各班包括护士长的岗位责任制和每周、每月工作重点，汇总成表，标示明确，要求人人熟悉并按之执行，并进行不定期考核，做到奖罚分明，公平对待。

另外对科室的基础设施在现有条件上作出一些合理的调整和完善。

第三，对抢救药品和器材及无菌物品作了补充，进行规范化管理。

第四，针对我科的特点和现有条件对病房管理作出了合理的改进和规范；对环境卫生实行包干区责任制，落实到工友个人。

第五，不断深化安全管理，强化安全意识，做好安全护理工作，安全护理是精神科护理工作的重要组成部分，也是护理人员护理精神障碍病人的重要环节。精神障碍病人因受病情支配，常可出现冲动、伤人、自伤、毁物、出走等特殊行为，护理人员稍有不慎就可出现意外，乃至危及生命。因此，做好安全护理不仅能保障护患双方的安全，而且也能提高医疗护理质量。为此要求每位在岗人员必须掌握病情，尊重病人，了解病人的心理变化，重视心理护理和精神关怀，密切巡视病房，严格执行各项护理常规制度，同时对病室的各种设施、物品及家属要加强安全管理。

第六，了解护理学科发展的新动向，定期组织护理人员进行业务学习，强化三基本训练，学习新业务、新知识、新技术，努力提高每一位护理人员的业务水平，使其跟上时代发展的需要，我在科内每月至少一次个案护理查房、加强科室业务学习，定期组织护理人员进行科内、院内业务学习及三基理论考试和操作训练；

第七，加强护患沟通，定期组织召开工休座谈会，听取患者及家属的建议，以便护理工作的开展和改进，真正做到想病人所想急病人所急；最后，护士长是科室的理财人，应发扬勤俭节约的传统美德，杜绝浪费；我要求全体医护、工勤人员，从节约每一度电、每一滴水、每一张纸开始，从我做起，严格控制科室支出，对一切浪费的.现象，及时提出批评，必要时辅以经济处罚，虽然这样或许会得罪一些人，但我知道，加强经济核算，降低医疗护理成本，讲究经济效益与医疗护理效果，都是护士长必须做到的。

此外，我知道在目前竞争激烈的形势下，只有不断的学习、学习、再学习，才能使自己适应这竞争、改革的大潮，在这任职的几个月中我做到不断提高自己的业务水平和政治素质，参加了20xx年护理专升本考试，并被南医大护理专业录取；另外还积极参加由卫生局、医院组织的各种党课学习，不断提高自己的思想政治素质。

虽然工作是平凡而辛劳的，放弃了不少与家人、孩子团聚的时间，一旦病房里有了危重病人时即使在家心理也总觉的有点不踏实。但可喜的是在医院、护理部领导的帮助与支持下工作逐渐的显露出了成效，得到了患者及其家属的称赞，得到了领导和同事的认可。我知道这只是一个起步，以后的路还很长，“路遥知马力”，我坚信只要通过不断的努力，只要把满腔的激情奉献给医院，把爱心播撒到每一位患者的心里，我就一定会把综合病房的工作开展的更好。

2024医院科室年度总结篇4

感控科按照《医院感染管理质量考核表》定期在院内（包括各社区卫生服务站）开展自查。现对本季度院感工作情况作出总结，如下。

一、制定整改措施

1、明确医院感染管理由医务科负责。医院招聘1名执业医师作为院感专责人员，最近参加了广东省医院协会举办的《广东省医院感染基本理论及实用技能岗位培训班暨20xx年医院感染管理岭南春季论坛》，经考试合格领取了医院感染管理岗位培训证书。

2、重新调整医院感染管理组织，进一步明确医院感染管理委员会、院感专责人员和各科室院感管理小组的职责；明确各职能科室，包括医务科、护理部、总务科、药剂科、检验科和防保科的职责。

3、制定医院感染管理质量考核表，每周对各科医院感染管理情况进行检查。

二、院感工作总结

1、自查情况

（1）组织机构建设。综合科落实比较好，已作出本科室控制医院感染工作计划与职责分工。

（2）严格执行无菌操作原则与操作规程。手术室的无菌观念较强。门急诊、综合科、妇产科普遍存在棉签开封后未标注开启日期、酒精、碘伏、生理盐水未标注开启日期，过期未作更换等问题，但经过自查反馈后，都得到改正。医护人员及保洁公司清洁人员未穿隔离衣、戴口罩、帽子进入产房的问题，经妇产科科主任及护士长的督促和教育，均得到较好的解决。

（3）严格执行消毒隔离制度方面。各个科室治疗车上均配备有速干手消毒剂，落实一人一针一管一带一洗手制度。各治疗室、换药室等每日紫外线消毒2次、每2周用95%酒精擦拭，记录完善。

（4）消毒效果监测。各科室均符合要求，使用中含氯消毒剂每天进行浓度监测并有记录，使用中戊二醛灭菌剂每周进行浓度监测并有记录。

（5）医疗废物管理。防保科、妇产科、门急诊的生活垃圾桶内混有医疗垃圾，经自查反馈后，已改正。

2、住院病例监测

已监测45份住院病例，其中综合内科16份、综合外科9份、妇产科20份，未发现院感漏报。

3、院感病例个案调查

本季度发生4例感院感病例，其中妇产科1例，综合内科3例，均为呼吸道感染。医务科院感专职人员立即开展个案调查，核实情况。

4、医务人员职业暴露

本季度发生3起医务人员暴露，其中综合科2名护士、防保科1名护士。医务科已对职业暴露人员做出相应的处理，做好个案调查登记，并追踪监测。

5、院感培训做到每季度培训一次

6、医疗垃圾分类收集、运送与暂时贮存

各科室均做好医疗垃圾的分类收集。医疗废物暂存间医疗废物存放较整齐，无污、血水外流；有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”的警示标识。医疗废物有交接记录。医疗废物运出后，能及时对暂存间进行清洁和消毒处理。

7、医院消毒供应中心

供应室工作间干净整洁，有紫外线消毒记录及擦拭记录，记录规范。每一锅高温蒸汽灭菌都有记录，并有试纸监测。

三、存在问题及建议

1、门急诊、妇产科、儿保科均未作出本科室院感小组人员的分工及院感小组工作计划。

建议：未做出院感小组的职责、明确分工、制定出工作计划的科室，请尽快落实。

2、各科室有时会出现棉签、酒精、碘伏、生理盐水未标注开启日期，过期未作更换的情况。

建议：各科室应随时注意棉签、酒精、碘伏、生理盐水是否标注开启日期，过期的是否已作更换。

3、医疗垃圾包装物、容器上无系中文标签，中文标签的内容应当包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要特别说明等。

建议：医疗垃圾包装物、容器上应系中文标签，中文标签的内容应当包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要特别说明等。

4、盛装的医疗废物超过包装物或者容器的3/4；包装物或者容器的封口不够紧实、严密。

建议：盛装的医疗废物不要超过包装物或者容器的3/4；包装物或者容器的封口应紧实、严密。

5、各科室未能严格执行《抗菌药物临床应用指导原则》，未能做到合理应用，按指征用药。医务科对抗菌药物的合理应用监管不到位。

建议：各科室严格执行《抗菌药物临床应用指导原则》，做到合理应用，按指征用药。医务科应加大对抗菌药物的合理应用监管力度。

6、每月的环境监测未有很好地落实。

建议：每月的环境监测应切实地落实好。

2024医院科室年度总结篇5

在院领导的正确领导和高度重视下，在主管部门的指导监督下，在全院医务人员鼎力支持和配合下，圆满地完成了20xx年感染管理工作。一年来无医院感染暴发事件发生，保证了医疗安全。现将全年医院感染管理工作总结如下：

一、加强感染管理、确保医疗安全：

1、根据“医院感染管理办法”等法律法规的有关要求，通过监测能够系统地调查、收集、整理、分析有关感染情况，对存在的问题及时反馈、整改，向全院医务人员通报医院感染动态变化。

2、深入科室：对无菌技术操作、无菌用品使用、消毒隔离技术、医疗废物分类收集手卫生等进行检查指导，发现问题及时解决，采取有效控制措施。

3、加强重点科室、如检验室、口腔室、人流室、注射室、等管理：

口腔科：对口腔科小型灭菌柜，消毒不合格及时更换、保证口腔科无菌物品合格后安全使用，防止医院感染的发生。对口腔科消毒设施不合理进行了整改,保证了医务人员在诊疗过程中做到一患一用、避免了交叉感染。

4、加强了重点部门的管理：

加强了无菌器械的管理，各科室的无菌器械的基本符合要求，器械清洗保养高压消毒我院是有兵团医院代消毒的、按照市卫生局消毒供应中心的检查指导要求，消毒是合格的。

5、严格执行“手卫生管理制度”各科室取消了肥皂洗手，全部使用洗手液及手消毒液。定期开展手卫生知识培训，加强医务人员掌握手卫生知识和正确的手卫生方法，以提高医务人员手卫生的依从性。

6、加强临床医生合理应用抗生素的管理，减少经验用药、用药次数、重复用药，尽量减少患者的抗生素用药时间，严格遵守无菌操作的原则，加强手卫生的依从性，降低多重耐药菌的出现，有效预防和控制多重耐药菌产生，保障患者医疗安全。

二、进行医院感染的全面监测，为患者提供安全的医疗环境：

1、强化医院感染的综合性监测，提高主管医生报告制度，我科定期汇总分析，制定医院感染控制措施，坚持下科室监测住院病人，发现感染或有漏报现象，及时反馈回科室。分析医院感染与危险因素的关系，查找感染的主要原因，提出干预措施。对全院使用中消毒液的监测：每月进行监测合格率为100%。

对使用中的紫外线灯管进行了监测，上半年共监测24根，合格23根，合格率为96%。对

2.对我院使用的消毒剂及一次性医疗器械和物品进行了备案。

3、医务人员的职业防护，制定防护制度和相关措施（包括手部卫生、标准预防、着装防护等），在日常医疗活动中，根据各科室工作特点提供相应的防护用品，如口罩、帽子、手套、护目镜等，以保证医务人员的职业安全。

三、加强院感知识培训、提高医务人员控制医院感染意识

提高医务人员对控制医院感染知识的知晓率，每季度对全院职工采取答卷、听课形式、进行感染管理知识、传染病防治知识、医疗废物管理知识、职业防护知识及手卫生知识、医疗机构消毒技术规范、计划免疫等知识培训。

对我院保洁人员进行医院感染知识培训。培训内容包括职业暴露防护、医疗废物分类、收集、手卫生知识等。培训人数3人，培训率达100%。通过培训，使保洁人员能够熟悉医院感染基础知识，提高他们对医院感染重要性的认识，增强了在工作中的自我保护意识，确保在工作期间的医疗安全。

四、加强医疗废物及污水的管理、防止造成社会污染：

我院医疗废物管理工作已经走上了规范化管理的轨道。医院感染管理科不断完善各项规章制度，加强监督管理，明确各类人员职责，落实各类人员责任，进行各类人员培训，使我院医疗废物的分类、收集、贮存、包装、运送、交接等做到了规范化管理，没有因医疗废物管理不善引起感染爆发，全年未发生医疗废物流失、泄漏、丢失事件。

五、传染病的管理：

根据传染病防治法的管理要求、加强传染病的防控工作，防止传染病漏报、迟报现象的发生，负责传染病管理专职人员认真负责，每天及时收集报告，深入临床及辅助科室进行核实、查对，保证传染病在法定的时限内上报。 各科室的传染病登记准确无误。让全院医务人员及时掌握传染病的动态变化。

预防流行h7n9禽流感，按照上级的指示要求建立发热门诊。

新的一年即将到来，我科将继续开展各项工作，并针对本年度问题，特提出20xx年初步工作计划。

1.充分发挥监控的作用，根据分管领导和感染管理委员会的要求，制定下阶段的控制计划。充分发挥临床感染管理小组作用，将科室的培训和质控检查落实到个人。

2.对临床科室进行考核，我科再跟踪检查改进结果。

3.做好医院感染诊断的培训将医院感染诊断、制定新的培训课件，并组织学习。

4.继续开展目标性监测，并将有关监测资料进行分析，找出感染控制的薄弱环节，制定目标监测计划，进行环节干预以保证感染控制项目持续有效地实施。

5.使很多环节、制度需要进一步的落实、及追溯制度。

2024医院科室年度总结篇6

20xx年即将结束，在这紧张而繁忙的一年中，全科同志，以饱满的精神面貌，认真、严谨、诚信的工作态度，不断充实和提高自己，不断增强业务素质和责任意识，努力进取,勤于学习，敏于求知，立足本职，埋头苦干，尽职尽责，兢兢业业。大家在工作中严格要求自己，积极要求进步，吃苦耐劳，爱岗敬业，加班加点，树立病人至上的服务理念，想病人之所想，急病人之所急，做病人之所需，解病人之所难，努力完成了院领导下达的各项管理目标和工作任务，取得了可喜成绩，现将一年来的主要工作汇报如下：

（一）贯彻十六大精神，全面提高思想道德建设。

20xx年是卫生厅继续开展医院管理年的重要一年，为贯彻十六大和十六届六中全会精神，在院领导及全科医护人员齐心努力下，根据院党委的安排部署，认真组织学习，使大家充分认识到开展医院管理年活动的必要性和重要性，积极推行以“以病人为中心，以提高医疗服务质量”为主题的医院管理年活动，积极参与反商业贿赂、纠正医疗行业不规行为，严禁收受药品促销费、宣传费、推广费及临床劳务费，全年杜绝接受患者的红包、和吃请50余次，受到广大患者及医院领导的好评和肯定。按照三条禁令、六不准的要求，严格贯彻执行医疗卫生管理法规，依法执业，健全规章制度，实行岗位责任制，强化“三基三严”，加强核心制度的学习，加强盲点时间、重点岗位的监管力度，加强危重病人床旁交班、节假日交接班并有相应记录等，及时发现纠正存在的隐患，确保医疗安全，同时努力做到五要五不要，改进服务流程，方便病人，全心全意为患者服务，努力提高医院知名度，打造心血管品牌，树立品牌意识，培养人文观念，按照“患者至上，社会效益优先”的原则，和以“以病人为中心”的思想和行为开展医疗、护理工作，强化医护人员的质量意识、责任意识，服务意识，以医疗管理年活动为指导思想，教育医护人员努力做好本职工作，顾全大局，着眼全科思想教育工作，树全科工作新风，把“院兴我荣，院衰我耻”的思想铭记在每个医护人员的心中，把医院的发展为己任，把提高服务意识为奋斗目标，把各项工作做好、做细、做扎实，以为患者优质服务为宗旨，以规范医疗行为为准则，强化落实、监督检查，并根据科室需要，努力探索新的思路。同时结合“五五”普法学习活动，结合实际，学习相关法律知识，加强法制教育，并结合目前医疗行业所涉及到的法律问题，深入讨论，增强防范意识，全年无医疗事故纠纷的发生。行风建设是我院今年工作的重点，全科紧紧围绕这一工作重点，学习先进人物，树立高尚医德、建立崇高服务理念，一切从医疗实际需要，从患者需求出发，想患者之所想，急患者之所急，全心全意为患者服务，把无限的关爱体现到日常工作中，使爱心零距离活动在我科得到了更好的落实，并得到患者的表扬和肯定。

（二）提高医疗服务质量，确保医疗安全。

我科在医院管理年中，认真贯彻执行医疗质量的诸多制度，如首诊负责制、三三制、术前讨论制等，对疑难病人通过查房组织讨论，死亡病例有讨论有总结，从而提高医疗质量。将国内外新知识新技术及时传达到科室，并组织网上查询一些难治疾病的诊治方法，为提高全科医疗水平打下良好的学习氛围和基础。本年度收治病人688例，其中抢救病人146例，与此同时，根据我科特点，积极开展介入治疗，全年共同完成介入治疗122例，其中行冠状动脉造影、植入冠脉支架35人，肾动脉造影20,起搏器置入12台,射频消融55例,，超额完成任务。与2024年同比，业务量增加30%以上，较好的完成了我科的目标管理任务，我们所从事的专业必然要求广大医护人员不断学习接受新知识，2024年我科除配合医院的整体人才培训计划，选送人员赴外地进修学习，选拔2名学术带头人参加国际国内学术研讨会,同时对在职人员强化、督导业务学习，全科医护人员也树立起积极学习上进之风，在医院组织的医生、护士的“三基”培训考试中我科均合格，在心肺复苏的演练中，全科医护人员业务熟练，处理得当。全年及时登记上报传染病、慢性非传染病上报率达95%，出入院诊断符合率大于95%，院内感染率小于5%，基础护理合格率大于95%，病历书写甲级率达95%，危重病人抢救成功率达96%以上，病床使用率大于70%，全年出勤率100%。

（三）认真贯彻医院组织的扶贫济困活动，努力完成医院下达的指令性医疗任务

今年多次全科人员集体进行捐钱、捐物，充分体现当前医护人员的爱心，展现我科良好的社会风貌。在医患之间注重人文关怀的同时，在科室内部也提倡人际的和谐，共学、共进、共勉，紧紧围绕工作主线，保持工作的和谐统一，同事间团结、互助，尊重、活泼，在很大程度上提高了整体工作质量，促使全科健康、文明发展。全科有10余人积极参加医疗扶贫下乡活动，把精湛的技术和美好的爱心送到我省最偏远的地方，参加医院组织的医疗保健工作，保障中央来青、部级来青、省外来青的领导、专家、旅游人员的医疗安全。

（四）存在的不足：

虽然我们取得了一定的成绩，但还存在着一些不足，尚需进一步改进,如:（1）医疗质量尚有多项制度执行力度不够，如三级医师查房质量不高，分析水平有待提高，疑难病例、死亡病例讨论等虽有制度，但落实欠缺。（2）创新意识不够，全科工作中“三新”技术未有效挖掘，新业务未广泛开展。（3）学习氛围不浓。全年虽有明确的业务学习等规划及制度，但执行中不够完全、彻底，未能够保质保量的开展，发表论文不多。

（五）今后工作的打算：

在今后工作中，我科全体医护人员充满新的希望，继续争取新的突破，业务量、业务水平，经济效益、社会效益将迈上新的台阶，介入治疗争取增加30%以上，力争有1-2项新技术应用于临床，并取得初步临床经验，为以后的工作奠定基础。

回首过去，在院党委、院领导的支持、关怀下我们取得了一定成绩，得到院领导的肯定，是收获的一年，在此我谨代表全科表示衷心的感谢！继往开来的20xx年，在全科同志的殷切希翼中即将向我们走来，而我科全体医护人员也将在新的一年中，坚决拥护院领导，相信在院领导的带领下，再接再厉，从德、能、勤、绩等方面进一步严格要求自己，我们也深知今后所面临的困难和压力，机遇和挑战，但我们也有百倍的信心以自尊、自省、自警、自励的精神，扎扎实实工作，加快我科的改革和建设的步伐，使业务水平、工作业绩迈上新的台阶，同时发扬优良作风，塑造良好医德、医风，搞好医患、医护关系，以崭新的精神面貌和良好的业绩回报患者，回报领导，回报医院，贡献我们的力量。

2024医院科室年度总结篇7

即将过去的20\_\_年，对我们来说是有很重要意义的一年。这一年，在院领导的带领、支持下，我们的团队进入了一个全新的领域，顺利的开展了工作；在院领导的关心、帮忙下，得到了提高，走向了成熟；在有关科室的支持、配合下，经过我们的治疗，产妇得到了主动的康复，创造了价值所以，在岁末年初，充溢我们心房的是感恩、感激和无限的动力。2月份开始，我们主要做产科病房的产后康复工作；8月份开始做产后42天复查门诊康复治疗。

一、思想作风上严格要求

本着一切为了患者，为了患者一切的宗旨。培养团队意识，提倡协作精神。

二、强化学习意识，在人才培训上下功夫。

经过各种学习，使护士尽快成熟，成为技术骨干。

1、每周组织业务学习，并做好学习记录。

2、每月进行一次考试。

3、工作中发现问题，及时总结、探讨，提出整改方案，汲取经验教训。

三、配合医院工作，加大对外宣传力度，把产后康复的理念渗透到各个阶层

1、给孕妇学校供给讲课资料，配发宣传册。

2、门诊产前检查，及时指导，提前渗透。

3、住院期间，治疗时告知产后42天门诊复查。以为没有恢复好的产妇及时治疗，全面康复。

4、积极参与医院组织的各项活动。在准妈妈风采大型活动中，适时推出抽奖送健美、健美我自信活动，提高了透明度。

5、配合妇保科完成了1000份的产后康复指导资料；完善了产后康复服务项目调研表。

四、注重沟通、友好交流。

工作中，及时了解患者的需求及心理。做好她们在身体经受痛苦、心理经受煎熬、社会主角转型期的心理疏导。帮忙她们建立自信，适时调节，有效的避免了产后抑郁的发生，提高了产妇及家庭的生活质量。

五、积极宣传及指导母乳喂养。

做好产后催乳及乳腺疏通。成功的治疗了数十位产后乳腺管阻塞的病例。得到了患者及家属的赞誉，并送来了感激信。同时，也有效的分担了临床护士的工作，增进了我们的友谊。即将过去的20\_\_年，对我们来说是有很重要意义的一年。这一年，在院领导的带领、支持下，我们的团队进入了一个全新的领域，顺利的开展了工作；在院领导的关心、帮忙下，得到了提高，走向了成熟；在有关科室的支持、配合下，经过我们的治疗，产妇得到了主动的康复，创造了价值所以，在岁末年初，充溢我们心房的是感恩、感激和无限的动力。

2024医院科室年度总结篇8

刚开始的时候总觉得登记室的工作很简单，“不就是点点鼠标，发发片子吗！”来了之后才发现原来没那么简单，划价，登记，发片，核对片子，预约造影，扫描胶片，订每月的物品清单等等，每件事情都必须仔细认真，与家长沟通交流时更要注意。

先说说划价吧，不同检查部位，不同年龄段的孩子，根据高矮胖瘦划不同规格的片子。

最繁琐的就是登记，基本流程看申请单，核对收据，登记，打码，扫描申请单，分用照相室，平片的注意事项还不是很复杂，只有照腰骶，骶尾时需要让孩子用开塞露排完大便才可以照相，其他位置没太多要求；照ct时先看申请单内容，如果症状体征，病史都没写就不能登记，让家长回去找医生重写，如果做ct平扫，孩子超过5岁必须喝水合氯醛或注射镇静剂让孩子睡着了才可以登记，如果是增强则需要孩子身上扎套管针，登记时问体重；登记核磁时问体重，不用扫申请单，这些不同的检查都有不同的要求，刚到登记室时特别迷，遇到人多时还特别着急，一着急就容易登错了，虽然看着别人登时觉得简单，等自己真的上手时，就觉得特别复杂，经常会忘一两项，或者把要求弄混；发片时更需要认真，核对孩子姓名，病人编号，照相部位，收取片条，门诊病人需要提前取片需要签字收条，病房病人取片则需要医生过来签字才可以取走，手机版登记室还有好多容易而又繁琐，简单却又经常会出错的工作，自己工作时怕出错，有老师看着时又紧张，不过实习几周以来，没犯过什么大错，还算比较顺利。

患儿家长也是各种各样，有的家长怎么跟他交代注意事项都听不懂，听不懂又一遍又一遍地问，然后解释，不懂再解释，还不懂……最后似懂非懂的走了；有的家长自己不懂放射知识，我们解释之后还带着特别质疑和不屑，生怕照出什么问题；有时在工作也会受到一些委屈，但也只能摆正心态，继续做好自己的工作。

登记室虽然小，却是整个放射科的灵魂，没有登记室，每项检查都做不了，登记室虽然不大，但工作范围却很广，种类也很多，每项工作都不能马虎，必须认真，出错就会造成不必要的麻烦，在医院不比在学校，在学校犯了错误，老师会原谅，理解，教导，在医院没有家长会像老师一样，所以做好自己的工作，既是保护自己也是为病人着想。

现在大多数家庭都是独生子女，家长都把孩子当宝，所以作为医务人员更应该为孩子及家长考虑，把工作做好的同时说话的语气也应该友善，表现出对孩子的关心，让家长和孩子感受到温暖，所以更要严格要求自己，像老师前辈们多虚心学习，丰富自己的经历，学习那些在学校学不到的知识。最后希望在今后的工作中更加顺利，学到更多知识。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！