# 医院医务科工作总结个人(精选26篇)

来源：网络 作者：莲雾凝露 更新时间：2023-12-31

*医院医务科工作总结个人1时光荏苒，岁月如梭。转眼间来到急诊科工作已过半年，这半年的成长充满艰辛与幸福，激情与挑战。现我将半年工作总结如下：>一、思想\*\*作为一名\*\*员，我能够时刻以一名\*员的标准来要求自己。在遵守科室各项规章\*\*的前提下，认...*

**医院医务科工作总结个人1**

时光荏苒，岁月如梭。转眼间来到急诊科工作已过半年，这半年的成长充满艰辛与幸福，激情与挑战。现我将半年工作总结如下：

>一、思想\*\*

作为一名\*\*员，我能够时刻以一名\*员的标准来要求自己。在遵守科室各项规章\*\*的前提下，认真学习各种先进思想，开阔自己的视野，在科室\*\*和护士长的\*\*下，努力提高自己的思想觉悟和业务水\*，认真开展并\*\*业务学习，用知识把自己武装起来，向一名优秀的急诊科护士迈进。

同时，我也积极地响应医院各部门的号召，踊跃参加医院\*\*的各项活动，不断提升自己，锻炼自己，如红歌会，义务献血，技能比武等等，丰富自己业余生活的同时，开阔了眼界，增长了见识，促进自己全面发展。

急诊科重症监护室是一个无陪护病区，我能够本着认真负责的态度为病人服务。生老病死是一个自然的过程，但是我能够换位思考，体会病人的身心痛苦，急家属之所急，忧病人之所忧，把病人当做自己的亲人，不怕脏，不怕苦，不怕累，尽自己的全部力量去挽救病人的生命，帮助病人，减轻他们的痛苦，时刻铭记：救死扶伤，才是我们的职责之所在！

>二、业务技术

重症监护室对护士的全面素质要求比较高，这就要求我们\*日的工作必须更加努力，更加精益求精。思想觉悟要达到一定水\*，业务技术更要一丝不苟。吸氧技术，静脉输液，心电监护这些常规技术一定掌握，尤其呼吸机的应用，气管插管术，心肺复苏术更是作为一名急诊科护士必备的技能。

\*日里我能够认真巩固课本知识，工作中反复练习各项操作，争取做到熟能生巧，每一个月的业务学习也会准时参加，作好记录，并且积极参加各项技能比赛。在医院首届职工技能运动会上，获得单人徒手心肺复苏术二等奖，氧气筒氧气吸入技术二等奖。但是这些成绩只\*\*过去，我会更加努力，争取成为一名优秀的技术能手！

>三、自我管理

管理是一门艺术，是一门终身学习的课程。

在eicu工作期间，我能够以高标准要求自己，不迟到，不早退，严于律己，宽以待人，工作勤勤恳恳一丝不苟，尊敬老师，团结同事，对病人认真负责，真正的承担起一名急诊科护士该做的。无论何时何地，永远铭记，我是一名救死扶伤的白衣天使。

>四、实践与思考

人生是一幅多彩的画卷，收获五彩缤纷的同时，难免会有一些差强人意的地方，工作中我也发现自己许多缺点和不足。

1、业务不熟练。

例如呼吸机的应用，气管插管术，各式管路的护理等等，因为自己工作时间短，经验不足，难免会造成一些时间、资源的浪费。以后我会勤学习，多动手，争取样样精通。

2、思想不成熟。

**医院医务科工作总结个人2**

岁月如梭，光阴飞逝，不知不觉中xx物流又走过一个春秋，在同事的\*\*和帮助下，我勤奋踏实地完成了本职工作，也顺利完成了\*\*交办的各项仓库任务，自身在各方面都有所提升，为做好仓储各项工作打下了良好的基础，这是比任何东西都宝贵的人生财富，并将受益终生。所以我怀着一颗感恩的心在工作着、学习着。借着这次机会，我对一年来的工作进行一下总结，如有不妥之处请\*\*批评指正。

一、内部管理

1、在工作中能够严格要求自己，保证入库、出库、领料的数据准确。

2、当班期间，认真协\*\*库及准确及时入库。

3、物资发放，能认真执行物资发放规定，敢于坚持原则不徇私情，保证成品发货的准确性。

4、报表制作，四点班除了提高发货效率外，还要认真收集数据，合理编制，以自己能力为\*\*们提供极尽可能准确的数据。

5、做好仓库管理工作，尽可能将库内打并整洁，及时除理烂袋，根据情况整理库房，并积极向5S管理靠近。

二、遵纪守法

加强思想\*\*学习及专业知识学，提高\*\*素质。主要学习公司相关精神，物资管理、计算机操作、工商管理等知识，以求不断提高自身素，积极遵守仓库管理纪律，服从上级安排。

三、贸易安全

加强安全仓储宣传、教育工作，提高全体职工的安全意识。

1、保税区\*\*时常来公司检查，很少有安全隐患，如果有些小的问题也能够及时解决，把隐患扼杀到摇篮里。

2、做好员工的安全生产培训工作。定期安排人员去培训学习，经过考核合格后方可进行相关的工作。

3、公司\*\*小组专门\*\*人员编写《员工安全手册》发放给员工，每人一册，以规范员工生产、生活行为，提高自觉性与自律能力。

4、在厂区的公共场所、职工宿舍、生产车间内的墙壁上都设有安全、文明生产、操作规程、安全疏散灯、禁止吸烟的标语和标志。

通过上述的宣传、教育培训等等一系列活动，\*\*提高了员工消防安全生产意识，奠定了抓好安全工作的扎实基础。

四、岗位职责

1、产品品质的保证工作

即一定要保证所入库的产品品质，做到防火、防水、防压、防变形、防腐蚀仓库十二防。按照先进先出；上轻下重，上小下大；定时、定位、定量三原则进行入库摆放和发料工作。

2、做好仓库帐目

保证每晚下班之前把当天的入库数，出库数，库存数按照物料种类、名称准确无误的登记做帐，\*\*每天上班即能看到昨晚仓库的准确库存以便准确的做出当天的生产安排。

3、做好月报工作

每月月底进行盘点，仓库不仅仅要做好仓库的进销存帐目，还要把全厂的各类的数据进行汇总，做出月报表提供给决策部门，以便于决策者能够及时安排调整下一步的工作。

4、做好物料的收发工作

仓库其实就是工厂产品的一个中转站：仓管最主要的工作就是及时准确的收发中转物料以配合工厂的生产。这就要求我们对进入仓库的每一种物料都很清楚其时在库的摆放位置、数量、生产日期、颜色、何种原料等等。能够及时在下一道工序需要之时发到所需部门，并且在产品做出之后及时配合兄弟部门入库以便及时出货。

5、做好\*\*人员的安排工作

包括对配货人员，送货人员，装卸货人员的督促指导，适时的工作安排、人员的调配、工作的\*\*以及解决内部小小冲突等等。

困难是绊脚石，更是前进的基石，在努力发扬优点的同时，更应该学会改进不足，知耻而后勇，坚持以人为本，树立安全生产“责任重于泰山”的思想观念，充分发挥各方面的积极性，努力构建“\*\*\*\*，分级负责，人人参与，共同监管”的安全生产工作格局，进一步落实安全生产的规章\*\*与各项措施、健全安全生产的宣传、管理工作体系，建立能自我约束、不断完善的安全生产长效机制，把公司的安全生产管理工作再上一个新台阶。

**医院医务科工作总结个人3**

20xx年，医务科在上级主管部门的指导下，在院\*\*的大力\*\*下，在各科室的积极配合下，坚持以病人为中心、以全面提高医疗质量为主题、以建立\*\*医患关系为目标，严抓医疗规范化管理和医疗核心\*\*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

医疗质量是医院生存和发展的根本问题。医务科把严抓医疗质量管理，全面提高医疗服务质量作为首要任务，经过本年度的严格管理、狠抓落实，我院的医疗质量和医疗安全工作都取得了一定的成效。

1、基础医疗质量ǜ据本院工作实际，健全了医疗质量\*\*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医疗质量\*\*的工作落实。加强对各科室核心\*\*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，使我院的医疗质量得到明显提高。

2、医疗文书质量ㄑ细癜凑招掳妗恫±书写规范》的要求，对住院病历的书写提出进一步规范化的要求，并督促各科室认真\*\*学习，终末病案要经过各科室质控医师\*\*，归档后由医务科再次抽查。今年我院甲级病历合格率虽然较去年有提高，但其中仍存在很多不足，在医务科对临床各科室终末病历抽查年度总结中，发现个别问题反复存在，外科病历书写较内科病历差，甚至有乙级病历出现。

3、处方质量医院严格执行处方点评管理规范，按照处方点评\*\*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，保证了处方合格率的达标。

>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，\*\*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\*\*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\*\*》，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\*\*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\*\*。

4、定期召开医疗安全会议，\*\*医疗安全事件及（法制宣传活动总结）医疗纠纷的处理情况，总结经验。

**医院医务科工作总结个人4**

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\*\*的大力\*\*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\*\*医患关系为目标，严抓医疗规范化管理和医疗核心\*\*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\*\*学习，20xx年住院病人出院后，归档病案全部经过科\*\*、护士长\*\*、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\*\*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\*\*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\*\*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，\*\*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\*\*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\*\*》，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\*\*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\*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\*\*的业务培训。另外每周要求各科室\*\*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\*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。

**医院医务科工作总结个人5**

我是综合部精工装备原材料库的管理员，在“经验总结辞旧岁，绩效提高创新年”的时刻，我感谢\*\*无微不至的关怀和\*\*，也感谢同事们积极热情的配合，本人在做好本职工作的同时也做了一部分下料车间的工作，圆满的完成了本职工作和\*\*交办的其它任务。

回顾走过的20xx年，作为一名仓库管理员 ，我知道库房精细化管理,是我们必须认识到的重要环节，深感责任重大，岗位的重要性和所管物料的价值，容不得有半点闪失，以集体利益为重，努力做好本职工作是我们应尽的职责。本着虚心向\*\*和同事请教，取长补短，不断学习和探索的观念，使自身业务水\*得到了很大提高。

根据上级要求，原材料利用率达到85%以上，减少边角料的积压，减少库存量，建立二级库房，这就意味着工作量增加了一倍，在工作量增加和人员没有增加的情况下(以前是2人管理本库房)，工作量的增加幅度达100%。我不计个人得失和薪酬的高低，很快的调整好工作的方式和方法。尽管经常加班加点的超强度工作，使自己感到身心疲惫，但心中始终牢记库管的职责，坚持按照《仓库管理的职责》和《管理办法》办事，没有出现不合乎手续的条据发生。核实确认并做上标识，起到了\*\*，监管的作用。为进一步完善管理体系做出了成绩和奉献，现简要将20xx年的工作汇报如下：

1 )在管理上：本人管理原材料一级库、原材料二级库、铸件、锻件、各种气体等等。严格按照工作流程收、发货物，做到帐、卡、物、系统四相符。数据准确的登记二次利用的重量，分规格、型号摆放好，以方便职工领用。

A、各种气体，到货后，基本是全检和抽检，看气体的压力和重量是否达标，对不达标氧气和各种气体的予以退回或者补回。各种气体检查压力6000多瓶，合格率达 98%。退回不合格氧气10瓶。

B、铸件，锻件达到零库存，数据清晰准确。退回1次不合格产品。

C、对各种型材，板材到货后，点清数量，再实际过磅，做好标识，分规格型号摆放。退回不合格原材料5起，超计划原材料2起。

2 )在业务上：原材料库在今年8月交给综合部管理，20xx年每月\*均入库193T，出库188T。20xx年 每月\*均入库246T，出库242T。20xx比201年入库同期上涨了27%。出库上涨了28%，结存上涨了。每月按时上报库存分析报告、盘点表、月报表、内容详细正确，业务熟练，做到了日清月结。

3 )在工作上：有团体理念，踏踏实实工作是我的态度，认真积极配合工作是我的职责，不迟到不早退是我一贯的要求。全年出勤335天，超出勤天数35天，服务质量良好，服务态度上采取积极主动配合，工作上兢兢业业，勤勤恳恳， 严格要求自己，始终把耐得住\*淡、舍得付出、默默无闻作为自己的工作准则。

4 )在思想品德上，认真学习各项规章\*\*，提高思想素质和业务水\*。积极要求进步，不断加强学习，提高业务管理水\*。 严格遵守各项规章\*\*，尊重\*\*，团结同志，谦虚谨慎，虚心接受各方面的意见 ，为单位重要数字保密。 努力钻研业务知识，积极参加相关部门\*\*的各种业务技能培训。把增强服务意识作为工作的基础，在工作上始终要求严谨、细致、务实。不断改进学习方法，讲究“在学习中工作，在工作中提高”，坚持学以致用，注重融会贯通。以理论联系实际，用新的知识、新的思维和新的启示，巩固和丰富综合知识，使自身综合能力不断得到提高。

尽管20xx年超负荷的工作带来不少压力，但在忙碌的同时，得到了\*\*和同事的关心\*\*，工作上取得了一定的成绩，从中也汲取了很多工作经验和技巧。在体验取得成绩喜悦的同时，也深感存在一些不足，与\*\*的要求还相差甚远。库存量过大，20xx年应加大压缩库存量力度，达到降低成本的效率。因此，在工作中做到“眼勤、嘴勤、手勤、腿勤”从看中学习一些其他岗位的先进经验，从做中找到更适合本岗位的工作方式。要更新观念，积极配合各部门搞好本职工作，完成上级下达的各项工作和各项工作指标，对各项决策和分析出现的问题 ，要及时提出合理化建议和解决办法，决不拖泥带水，做一名合格的助手。

总之，在20xx年将一如既往的努力工作和学习，克服各种困难和不利因素，认认真真学习，踏踏实实工作，发扬优点，克服缺点。在繁忙的工作中磨练意志，增长才干，为博亚公司的腾飞发展，把工作做的更好，更细。以高质量、高效率，快速反应的工作行动，来向\*\*递交一份满意的答卷。

总结：20xx年10月库管员工作总结范文到这里就全部结束了。

**医院医务科工作总结个人6**

20xx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，现对一年的工作作出总结：

>一、医疗质量管理

1、医务科每季度对医疗核心\*\*、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\*\*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)截止一年，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\*\*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\*。一年共选送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、一年共进行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。

>三、严防医疗事故，确保医疗安全

20xx年1月，我院共\*\*学习有关医疗法律法规、\*\*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。

20xx年我科在院\*\*的\*\*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\*\*医院贡献力量。

**医院医务科工作总结个人7**

20xx年在院部的正确\*\*下，以病人为中心、持续改进质量，保障医疗安全为主题、以建立\*\*医患关系为目标，严抓各项医疗规范化和核心\*\*的落实，以xxx二级医院等级评审（价）标准为指南，全年做了以下工作：持续医疗质量改进，加强核心\*\*执行力，完善\*\*规范。

>1、严抓医疗质量，规范诊疗行为。

持续医疗质量改进，为落实执行“xxx全面加强医院安全整顿”及“医疗质量万里行”工作的通知，制定“xxx医院医疗质量万里行活动”工作方案及医疗检查标准及重点内容，对医疗薄弱环节及医疗隐患进行整改，通过笔答及考核使核心\*\*在全院医生及医技人员达到100%理解并应用。加大环节质量及终末质量检查及反馈力度，加强《病历书写基本规范》的检查督导力度，不定期深入临床科室，保证环节质量及终末质量稳步提高，1-12月医疗质量反馈x人次，反馈金额3520元；

为各科室购进《临床诊疗指南》和《临床技术操作规范》，指导和规范诊断、治疗、护理等工作行为，使诊疗行为有章可循、有据可依，提高医务人员的综合素质，提高医疗质量，保证医疗安全。

>2、重视法律法规，强化医疗安全意识，加强医患沟通。

20xx年3月\*\*\*下发了《病历书写基本规范》、7月1日起实施《侵权责任法》，为此进行多次法律法规培训，聘请xxxx专家及xxxx专家为全院医护人员授课讲解，并\*\*全院医务人员考核，全年共\*\*医疗安全培训5次。根据北大知情同意书范本制定符合我院实际的知情同意书，把诊疗行为以通俗易懂的词语全程明确告知，履行、尊重患者的知情同意权，规范全程诊疗\*\*\*。8月为预防和减少医疗纠纷的`发生，不断提升医疗质量和管理的水\*，增强医务人员的风险防范意识，鼓励医院全体员工参与病人的安全管理，制定下发了“医院医疗（安全）不良事件主动报告\*\*及报告处理程序”。

>3、提高诊疗水\*，加强业务知识培训。

加大职业技术培训力度，提高医务人员的医疗技术水\*，全年共\*\*业务知识培训16次，其中聘请院外专家进行9次专题知识讲座，提高了授课水\*及质量；

进行法律法规考试4次，考试合格率100%。今年岗前培训19人，其中\*\*10人，新毕业医师3人，实习医生3人，培训合格率100%。

>4、持续改进，完善\*\*规范。

加强医疗质量持续改进，坚持每季度医疗质量例会\*\*，分析总结医疗质量问题，制定并完善手术过程管理规范、手术安全核查\*\*及核查表、转院\*\*及费用的规定、留观治疗书写\*\*及留观记录、自备药品使用规定、开具\*\*医学证明的规定、癌症患者申办麻醉专用卡的规定、婴幼儿遗体处理规定及程序等，我院医生交\*\*记录本年代久远，设计已不能符合工作需要，借鉴xxxx医院制定符合我院实际工作需要的记录本，保障了医疗质量安全的有序进行。

>5、对影响医疗质量的重要环节、重点部门进行重点\*\*。

⑴根据\*\*\*文件及xxx全面加强医院安全整顿工作方案、医院安全整顿工作重点指标及检查内容，对我院血液透析室、临床输血管理、检验室进行安全整顿，建立了质量管理体系，制定了各项规章\*\*、人员岗位职责及相关的诊疗技术规范和操作规程，并进行执业注册申报，发现问题及时反馈整改，保障医疗质量和医疗安全；

⑵落实手术安全核查\*\*，加强围手术期管理，落实手术过程管理规范，严格执行手术分级\*\*、手术部位识别标示\*\*及手术人员的分级权限。

⑶\*\*“危急值”报告\*\*及登记，强化以病人为中心的服务理念及服务意识，加强临床科室与医技科室的有效沟通。20xx年急诊科抢救xx人次，成功xx人次，成功率91%；住院危重病人报告xx例。

**医院医务科工作总结个人8**

20xx年，在医务科\*\*的\*\*和指导下和各位\*\*的帮助下，实现了三个过渡，一是完成了由学生到社会的角色过渡；二是实现了由新生到成长的过渡；最后完成了思维方式的过渡。现将本年的工作情况汇报如下，请予以评议：

>一、 加强\*\*学习，提高\*\*觉悟，履行\*员的责任与义务。

作为一名\*员，要严格按照《\*》的要求，履行自己的责任与义务，通过学习，提高自身\*\*素质与思想觉悟，积极宣传\*的方针、路线和\*\*，做好\*的宣讲员与实践者，为保持\*的\*\*\*做出努力。

>二、努力学习，提高自身业务素质，积极配合医务科\*\*做好医疗质量与安全管理。

1、不断学习，提高自身业务素质，发挥干事的作用。

掌握现代化办公软件的操作，了解医疗管理的相关法律法规和规章\*\*，理解医院的宗旨和发展战略，了解业务处理流程与规定，熟悉科室情况，扎实的文字处理能力，是医务科干事所必须具备的技能与知识。这就是医务科\*\*在这一年中重点培养我的地方，也是我学习的重点。

2、严格按照岗位职责开展工作，当好助手。

牢记岗位职责，为医务科\*\*加强医疗质量与安全管理当好助手。20xx年，主要做好了以下工作：

1、做好各种医疗文件的上传下达；

2、做好有关医疗质量、病案管理、药事与药物治疗管理、输血管理等相关信息、资料的收集与整理工作，为\*\*决策提供参考资料；

3、 做好各种医疗会议的通知、准备与记录工作；

4、做好电话接听、记录，为\*\*提供准确、全面、及时、有效的电话内容。

>三、严于律己，遵守医院的规章\*\*。

20xx年，为我院的等级医院评审年，医疗组任务重、时间紧，担子重，压力大。我只有选择不断提高业务处置能力，才能当好助手的角色，出婚假外，能做到全勤，不迟到、不早退，无事假病假。

>四、履行岗位职责，协助\*\*加强医疗管理工作。

在一年中，围绕等级医院评审工作，以20xx年医务科工作计划为蓝图开展工作，主要做了以下工作：

1、 协助医务科\*\*完成等级医院评审资料的准备工作；

2、 做好日常工作，按照相关要求做好农牧民合作医疗转诊、残疾人鉴定、医疗救助与病历更正的审核、登记及盖章工作；

3、 做好医疗文书的起草、修订与下发工作，发挥干事沟通桥梁的作用。

通过一年的工作，发现自身存在以下问题：一是所学专业为非医专业，给工作带来很大的局限性；二是工作经验不足，考虑问题不全面；三是缺乏严谨、细心的工作态度，不断进取的意识。以上报告，请\*\*和同志们评议，欢迎对我的工作多提宝贵意见，并借此机会，向一贯\*\*、关心和帮助我的各位\*\*、同志们表示诚挚的谢意。

医务科个人工作总结 (优选20篇)扩展阅读

医务科个人工作总结 (优选20篇)（扩展1）

——医务科个人工作总结10篇

**医院医务科工作总结个人9**

专科建设发展规划及年度工作计划不够细化。结合本专科的前沿动态，进一步制定详细且具有前瞻性的专科发展规划、目标。并对具体目标细化、分解，使微创手术治疗我科疾病的范围进一步扩大。

专科服务质量待进一步提高。在下一年度我们要积极改善服务态度，优化专科服务流程，提高服务质量，进一步突出我科微创治疗的优势，并加大宣传专科微创手术特色，使门诊量、出院人数稳步提高。

诊疗方案不够完善。将对已制定的常见病种及重点病种的诊疗方案进行定期优化，完善。积极开展对疑难病种的诊疗方案的制定工作，发挥微创治疗的优势。

临床路径应用欠广泛、深入。我科室已制定常见病种的临床路径，但在临床中应用欠佳，特别是临床路径的初始开展阶段，由于对于\*\*及应用的掌握不够熟悉开展的数量不多，现已进行了临床路径的学习培训工作，并在临床工作中积极推广应用。

术后记录书写欠规范。积极完善术后记录等的书写规范学习，在记录中将手术时间，术后注意事项等进行准确的书写

医生外出学习时间未达预定计划。由于上年度病房工作量明显加大医生工作量增加，医生外出学习机会较少，在本年度将按计划增加学习机会，以推广新技术的应用。

临床和科研工作结合不够。临床工作中对科研认识不够，未将科研工作很好和临床相结合，科内将\*\*学习进一步加强科研思维，增加科研成果及论文数量，提高医生科研水\*。

**医院医务科工作总结个人10**

20xx年来，在院领导的直接领导下，凭着“质量第一、病人第一”的理念，狠抓医疗制度规范化，深入学习和贯彻《\_执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗机构管理条例细则》等，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、教学与科研工作，为医院的改革和发展做出了贡献。

>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。严格按《病历书写基本规范(试行)标准》，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，做到人手一册，并认真组织学习，结合到每个月的质量评比中，现将今年各类医疗质量检查情况汇报如下：

(一)临床科检查情况

1、病案质量

20xx年住院病人数xxxx人次，比20\_年同比增加xxxx%。

20xx年xx月——xx月各临床科室总评结果比较接近，优异的前三名为：精神一科，精神二科，西药房，三个科室共获得xx个月份的xx个第一名(其中精神一科二科共获xx个，西药房获xx个。)。

(1)归档病案

①20xx年xx月——xx月份共抽查归档病历xx份，未查及乙级病历，甲级率xxxx%。今年xxxx市卫生局对二级医院进行随机抽取归档病历进行评比，我院获得第xx名。

②每月各科室均能在xx号前上缴前xx月份的病历。

(2)现病历

①严格按《xx省病历书写基本规范(试行)标准》，进一步规范现病历、病程记录书写标准，今年平均每月查及xx份病历/病程记录未按规定完成，较去年同比有所好转，但完成率随着月份的递增日渐提高。

②均有及时办理住院手续。

③门诊病历检查基本完成。

(3)处方质量

每月随机抽查xx天处方，xx月——xx月份平均合格率为xx%。

2、院内感染控制

①感染率：对每一份病历都进行监测，20xx年xx月——xx月共监测xx份病例，感染病人xx例次，感染例次率为xx%。感染率为xx%。

②漏报率：20xx年xx月——xx月监测的病例，漏报xx例次，漏报率为xx%。

③每月对全院的环境、空气、物衣、医务人员手、消毒液、无菌物品等进行常规监测。

④在建设感染性疾病科时，指导科室的部局及消毒隔离工作。

⑤按照\_的规定进一步规范了内窥镜、口腔科的操作。

3、文书档案

基本能按时按要求完成，主要存在问题：《抢救危重病人登记》、《重危疑难病例讨论》记录不够仔细，与交班记录时有出入。无认真履行危重病报告制度。

4、“三基”技能/理论考核

对“三基”进行理论考试二次，合格率xx%。

5、病床使用率

20xx年xx月——xx月，全院实际占用床日数为xxxx天，前xx名为：xx一科，xx二科。这二个科室共占全院实际占用床日数xx%。全院平均病床使用率xxxx%，与去年同比上升较大，xx科病床使用率同比上一年下降。

6、防止医疗差错和事故

加强对医务人员的职业道德、业务技术能力培训，特别是对\_分发的《医疗事故处理条例》、《医疗事故分级标准》、《重大医疗过失行为和医疗事故报告制度的规定》的学习，并做到人手一册，以达到防范重大医疗过失行为和医疗事故的发生，不断提高医疗服务质量及科学划分医疗事故等级、正确处理医疗纠纷、保护患者和医疗机构及其医务人员合法权益。

本年度共有0起医疗纠纷，为历年最少。无出现重大医疗事故。

(二)医技科医疗质量

加强医技人员技术培训及服务质量的改进，注重检测结果的附合率及准确率的监测，不断增设新项目以满足临床需要。

今年xx月——xx月份，心脑电图室接诊患者人数xx余例，与去年同比增长xx%。

(三)门诊部医疗质量

精神科：加大门诊部建设，进一步完善各科门诊功能，将精神科门诊、癫痫门诊及神经症门诊整合为精神科综合门诊，各区布局合理，为应急精神科急诊做好准备，改建门诊大厅，增设导诊服务台，大大改善就医环境。

今年xx月——xx月份门诊量xx人次，与20xx年同比增加xx%。

>二、继续教育

1、把继续教育纳入我院的工作计划，院长亲自任继续教育领导组组长，注重院内外人员培训及宣教。今年我院共派出5人外出到省内外三级医院专科进修学习，派出各类短期学习班近xx人次，已进修学习结束回院的几位医生能将学到的新知识新技术很快应用于临床，积极开展工作，对提高我院的医疗技术水平，起到较大作用。

2、今年我院有近xx人参加各类成人高考及自学考试。

3、积极撰写论文，全年共发表论文xx篇。

4、开展多种形式的健康教育，各临床科每年xx次以上上墙宣传，到社区开展xx次以上防治宣传活动，多次到院内外发放健康教育处方。

>三、教学工作

今年共接收进修生xx人，实习生xx人，中专实习生xx人。

医务科于xx月及xx月份分别召开全体进修、实习生会议进行了强调，并将进一步对违规学生进行纪律教育及处分。

>四、传染病管理

1、认真贯彻执行《\_办公厅关于实施传染病与突发公共卫生事件网络直报的通知》，于元月份起开始实现传染病疫情网络直报，落实不明原因肺炎、麻疹、AFP、新生儿破伤风等单病种监测，大大提高了疫情报告的及时性和准确性，xx月——xx月份，共报告结咳病人两例，未发现甲类传染病及不明原因肺炎病例。严格执行结核病“双向转诊”制度，共转病例xx人次。

2、设置感染性疾病科，洁净区、半污染区、污染区布局相对合理。于xx月——xx月份开设肠道门诊及肠道隔离病房，送检粪便标本xx例，无收住疑似霍乱病人。

>五、保健义诊活动

1、组织有经验的医务人员下乡到贫困边远乡村为当地群众及残疾人义诊共xx次，配合市卫生局、市肿瘤协会等分别到青莲村、湖西村等地进行义诊、送医送药活动，共为老弱病残的病人诊治xx余人次，并送药一千多元，分发健康处方，深受群众好评。

2、派出保健医生，为市政府部门各种大型会议运动会等做保健工作共xx人次。

3、认真做好新生儿计划免疫登记造册工作，配合疾病监控机构搞好全市范围内足龄儿童的计划免疫，xx—xx月份共办理儿童计划免疫xx例。

4、开展形式多样的健康教育工作：各病区及门诊共出宣传栏xx期。

>六、体检工作

今年为中考学生体检约xx余人，征兵体检总检xx余人，为市各机关单位、企业团体工作人员、离退休干部健康体检共xx余人次，在院领导重视及支持下，于今年xx月份正式成立体检科，配备专门的体检场所及引起B超机及、心电图机等体检专用设备并增加相关人员，新推出健康体检套餐，简化体检程序，为体检者提供优质、优惠、高效的服务，方便了广大人民群众健康体检的需求，受到人民群众的好评，取得了社会效益和经济效益的双丰收。

>七、不足之处

1、医生轮流下乡到基层卫生室蹲点工作，未能完全开展。

2、科研基础薄弱，科研成果不足。

**医院医务科工作总结个人11**

20\_\_年来，在院\*\*的直接\*\*下，凭着“质量第一、病人第一”的理念，狠抓医疗\*\*规范化，深入学习和贯彻《\*\*\*\*\*\*\*执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗机构管理条例细则》等，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\*\*思想，更新观念，提高服务效率，有力促进医疗、教学与科研工作，为医院的\*\*和发展做出了贡献。

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。严格按《病历书写基本规范(试行)标准》，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，做到人手一册，并认真\*\*学习，结合到每个月的\'质量评比中，现将今年各类医疗质量检查情况汇报如下：

(一)临床科检查情况

1、病案质量

20\_\_年住院病人数\_\_\_\_人次，比20\_年同比增加\_\_\_\_%。

20\_\_年\_\_月——\_\_月各临床科室总评结果比较接近，优异的前三名为：精神一科，精神二科，西药房，三个科室共获得\_\_个月份的\_\_个第一名(其中精神一科二科共获\_\_个，西药房获\_\_个。)。

(1)归档病案

①20\_\_年\_\_月——\_\_月份共抽查归档病历\_\_份，未查及乙级病历，甲级率\_\_\_\_%。今年\_\_\_\_市卫生局对二级医院进行随机抽取归档病历进行评比，我院获得第\_\_名。

②每月各科室均能在\_\_号前\*\*前\_\_月份的病历。

(2)现病历

①严格按《\_\_省病历书写基本规范(试行)标准》，进一步规范现病历、病程记录书写标准，今年\*均每月查及\_\_份病历/病程记录未按规定完成，较去年同比有所好转，但完成率随着月份的递增日渐提高。

②均有及时办理住院手续。

③门诊病历检查基本完成。

(3)处方质量

每月随机抽查\_\_天处方，\_\_月——\_\_月份\*均合格率为\_\_%。

2、院内感染\*\*

①感染率：对每一份病历都进行监测，20\_\_年\_\_月——\_\_月共监测\_\_份病例，感染病人\_\_例次，感染例次率为\_\_%。感染率为\_\_%。

②漏报率：20\_\_年\_\_月——\_\_月监测的病例，漏报\_\_例次，漏报率为\_\_%。

③每月对全院的环境、空气、物衣、医务人员手、消毒液、无菌物品等进行常规监测。

④在建设感染性疾病科时，指导科室的部局及消毒隔离工作。

⑤按照\*的规定进一步规范了内窥镜、口腔科的操作。

3、文书档案

基本能按时按要求完成，主要存在问题：《抢救危重病人登记》、《重危疑难病例讨论》记录不够仔细，与交班记录时有出入。无认真履行危重病报告\*\*。

4、“三基”技能/理论考核

对“三基”进行理论考试二次，合格率\_\_%。

5、病床使用率

20\_\_年\_\_月——\_\_月，全院实际占用床日数为\_\_\_\_天，前\_\_名为：\_\_一科，\_\_二科。这二个科室共占全院实际占用床日数\_\_%。全院\*均病床使用率\_\_\_\_%，与去年同比上升较大，\_\_科病床使用率同比上一年下降。

6、防止医疗差错和事故

加强对医务人员的职业道德、业务技术能力培训，特别是对\*分发的《医疗事故处理条例》、《医疗事故分级标准》、《重大医疗过失行为和医疗事故报告\*\*的规定》的学习，并做到人手一册，以达到防范重大医疗过失行为和医疗事故的发生，不断提高医疗服务质量及科学划分医疗事故等级、正确处理医疗纠纷、保护患者和医疗机构及其医务人员合法权益。

本年度共有0起医疗纠纷，为历年最少。无出现重大医疗事故。

(二)医技科医疗质量

加强医技人员技术培训及服务质量的改进，注重检测结果的附合率及准确率的监测，不断增设新项目以满足临床需要。

今年\_\_月——\_\_月份，心脑电图室接诊患者人数\_\_余例，与去年同比增长\_\_%。

(三)门诊部医疗质量

精神科：加大门诊部建设，进一步完善各科门诊功能，将精神科门诊、癫痫门诊及神经症门诊整合为精神科综合门诊，各区布局合理，为应急精神科急诊做好准备，改建门诊大厅，增设导诊服务台，\*\*改善就医环境。

今年\_\_月——\_\_月份门诊量\_\_人次，与20\_\_年同比增加\_\_%。

二、继续教育

1、把继续教育纳入我院的工作计划，院长亲自任继续教育\*\*组组长，注重院内外人员培训及宣教。今年我院共派出5人外出到省内外三级医院专科进修学习，派出各类短期学习班近\_\_人次，已进修学习结束回院的几位医生能将学到的新知识新技术很快应用于临床，积极开展工作，对提高我院的医疗技术水\*，起到较大作用。

2、今年我院有近\_\_人参加各类\*\*高考及自学考试。

3、积极撰写论文，全年共发表论文\_\_篇。

4、开展多种形式的健康教育，各临床科每年\_\_次以上上墙宣传，到社区开展\_\_次以上防治宣传活动，多次到院内外发放健康教育处方。

三、教学工作

今年共接收进修生\_\_人，实习生\_\_人，中专实习生\_\_人。

医务科于\_\_月及\_\_月份分别召开全体进修、实习生会议进行了强调，并将进一步对\*\*学生进行纪律教育及处分。

四、传染病管理

1、认真贯彻执行《\*\*\*\*关于实施传染病与突发公共卫生事件网络直报的通知》，于元月份起开始实现传染病疫情网络直报，落实不明原因肺炎、麻疹、AFP、新生儿破伤风等单病种监测，\*\*提高了疫\*\*告的及时性和准确性，\_\_月——\_\_月份，共报告结咳病人两例，未发现甲类传染病及不明原因肺炎病例。严格执行结核病“双向转诊”\*\*，共转病例\_\_人次。

2、设置感染性疾病科，洁净区、半污染区、污染区布局相对合理。于\_\_月——\_\_月份开设肠道门诊及肠道隔离病房，送检粪便标本\_\_例，无收住疑似霍乱病人。

五、保健义诊活动

1、\*\*有经验的医务人员下乡到贫困边远乡村为当地群众及残疾人义诊共\_\_次，配合市卫生局、市肿瘤协会等分别到青莲村、湖西村等地进行义诊、送医送药活动，共为老弱病残的病人诊治\_\_余人次，并送药一千多元，分发健康处方，深受群众好评。

2、派出保健医生，为市\*部门各种大型会议运动会等做保健工作共\_\_人次。

3、认真做好新生儿计划免疫登记造册工作，配合疾病\*\*机构搞好全市范围内足龄儿童的计划免疫，\_\_—\_\_月份共办理儿童计划免疫\_\_例。

4、开展形式多样的健康教育工作：各病区及门诊共出宣传栏\_\_期。

六、体检工作

今年为中考学生体检约\_\_余人，征兵体检总检\_\_余人，为市各机关单位、企业团体工作人员、离退休\*\*健康体检共\_\_余人次，在院\*\*重视及\*\*下，于今年\_\_月份正式成立体检科，配备专门的体检场所及引起B超机及、心电图机等体检专用设备并增加相关人员，新推出健康体检套餐，简化体检程序，为体检者提供优质、优惠、高效的服务，方便了广大人民群众健康体检的需求，受到人民群众的好评，取得了社会效益和经济效益的双丰收。

七、不足之处

1、医生轮流下乡到基层卫生室蹲点工作，未能完全开展。

2、科研基础薄弱，科研成果不足。

**医院医务科工作总结个人12**

>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\*\*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\*\*批评，对存在问题整改不到位的进行处罚。

2、不断完善\*\*，严抓\*\*落实

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

继续加大十五项核心\*\*的执行和落实力度，不定期对\*\*落实情况进行督导检查，重点检查交\*\*\*\*、三级医师查房\*\*、病例讨论\*\*、首诊负责制落实情况，对存在的问题限期整改，对违反\*\*者，按照医院的相关\*\*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\*\*

进一步规范医疗管理为更好地落实各项规章\*\*，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\*\*落到实处

医疗核心\*\*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\*\*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\*\*的落实情况，确保核心\*\*落到实处。\*\*召开了我院首次全院疑难、\*\*病案讨论会，邀请延大附院李红梅\*\*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\*。

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\*\*，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\*\*》，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\*

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\*\*一次集中培训，由各临床科室\*\*轮流授课，督促科\*\*和普通医务人员共同学习。根据\*\*外疫情流行情况，分别\*\*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、\*\*举办了全院妇幼健康技能竞赛，选拔优秀选手\*\*单位参加全市的竞赛，我院\*\*队取得团体二等奖、田艳华取得儿保组第一名的好成绩。

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

**医院医务科工作总结个人13**

20xx年上半年医务科在院务委员会的正确\*\*下，以健全和完善医疗质量与安全管理\*\*及流程为根本，以\*\*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\*\*医患关系为目标，严抓医疗规范化和核心\*\*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20xx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，20xx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\*\*汇编》，使核心\*\*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\*\*

（1)加强\*\*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\*\*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\*\*的积极\*\*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\*\*与规范、提高质量管理与专业技术水\*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，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4\*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\*\*，并督促科室\*\*（或高年资医师）履行周末查房\*\*，拟计划下半年将周末查房列入科\*\*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。

**医院医务科工作总结个人14**

>一、医疗质量管理

1、成立医疗质量管理委员会，搭建\*\*架构，制定各科质控标准逐步完善更新院科二级\*\*、职责、流程。召开了3次质量管理分析会议，并完成医疗质量工作简报。

2医务科运用查检表每月对医疗核心\*\*、医疗文书质量及相关规范要求进行检查，发现问题及时反馈到科室，及时发现问题并解决问题。

3医疗文书质量管理：每月\*\*专家下科室对门诊病历、门诊手术病历、运行病历、归档病历进行检查并限定进行整改。

4、截止上半年，医务科共抽查门诊手病历70份，运行病历77份，归档病历58份，其中乙级病历1份，丙级病历1份。

5、截止上半年，共抽查处方9352张，其中不合处方22张。

6、在对各科室的监管过程中发现，医生查房次数过少，交\*\*\*\*落实不到位，及时与相关部门沟通，减少住院医师出外勤，落实专科管床责任医生，做到专科病人不交清不\*\*，避免漏交班。

7、加强医疗技术管理，根据《医疗技术临床应用管理办法》规定，实施手术分级管理\*\*。根据医院的发展和医师资质，制定手术权限分级标准和手术准入并落实。

8、加强医疗质量管理，防止医疗差错事故的发生。加强医患沟通，及时处理医患纠纷，防范医疗纠纷。与部门分析投诉的原因，吸取教训，制定整改措施。半年来接到医疗投诉7起，处理医疗纠纷1起，无医疗事故的发生，做到了投诉有登记，有记录，有\*\*，有分析、有结果、有反馈和整改。

>二、开展医疗活动

1、提高医务人员应对突发事件应急能力，加强医务人员急诊救治意识，开展了CPR及过敏性休克的培训、演练和考核。

2、为保证医疗安全，实施院内院外会诊\*\*，加强院内会诊及各科室之间的会诊和疑难病历讨论\*\*。

3、为了提高全员发现问题、解决问题的能力，全院大力学习并推广品管圈，并按计划进行。

4、每月\*\*医技护沟通协调会，解决临床科室的需求。

>三、开展医疗培训，提高医务人员素质

1、制定20xx年医师培训计划，并按计划逐步完成。

2、今年上半年参加集团培训6场，参加39人次。院内培训8场，参加人次204，院外参会11次，参会人次15人次。

3、要求临床科室每月举办业务技术讲座1次，通过请进来、送出去的方法进行多种多样的学习形式，增强了学习氛围。选派各科业务人员参加各种各级学术年会，推进医务人员学术交流。

4、6月对全院医师、药剂师、检验师进行急救理论与操作考核，对于不合格的3人进行补考。

>四、改善流程，提高工作效率

1、制定本院常见手术病种诊疗规范和常用诊疗操作标准流程。

2、4月\*\*临床科室对我院开展的各病种手术收费标准及流程进行梳理，讨论临床工作中存在的问题。

3、制定外院参会学习流程并规范流程，严格执行审批\*\*。

4、调整外院手术医师绩效发放标准，规范统计上报流程，避免绩效发放错误。

5、\*\*相关人员讨论急诊流程的拟定与执行方案，并下科抽查相关科室员工的掌握程度。

>五、人才引进和梯队培养

1、眼表泪道专科带头人引进，并成立专科，引进。

2、屈光科楼\*\*的加入，便于我们更好的开展临床诊疗工作，使汉阳院屈光水\*上一个新的台阶。

3、屈光科验光师的加入，让我们能更好的`为患者服务，减少患者楼上楼下跑，缩短就诊时间。

4、屈光科培养自己科内的验光师，并进行梯队培养。

>六、新仪器、新设备的引进

1、根据医院发展和临床科室的需求，参加了集团\*\*的医疗设备申请汇报。

2、5月底引进新设备OPT激光治疗仪，开展新技术，推动学科发展。

\*\*全院学习及以专家面对面的方式开展《干眼健康大讲堂》，促\*\*眼患者对眼病的认知和艾格专家、新技术的了解。

>七、技术与学科开展情况

1、综合眼病：翼状胬肉新手术方式的开展（免拆线缝合手术），手术时间短，术后疼痛轻，术后不用拆线。

2、屈光科：绿飞手术方式的广泛推广，进一步优化诊疗流程，为患者提供便捷优质的服务体验。

>八、关心关爱员工

1、4月为老专家举办生日会，日常多与老专家沟通，及时主动关心老专家的需求。

2、\*\*员工进行健康体检。

>九、存在问题

1、病历书写存在不规范，病历归档不及时。

2、由于住院医师人数不足，三级查房落实不到位，与患者的沟通不足。

3、院、科级质控落实存在不及时现象。

4、18项核心\*\*掌握得不够熟练，具体体现在手术核查\*\*、交\*\*\*\*、危急值上报\*\*。

5、医务人员急救能力不足，意识不强。部分员工对夜间急诊的流程掌握不全。

6、医护人员医院感染\*\*和消毒隔离意识不强。保洁人员的院感意识不强，分区及用具分类不明确。

7、新入职住院医师的岗前培训与带教计划不完善、不系统。

>十、下半年工作计划

1、加强医政、医教基础工作管理，狠抓医疗安全、专科建设、手术安全等薄弱环节的管理。

2、继续认真落实医疗工作的核心\*\*。

3、重点\*\*检查内容：三级医师查房、疑难病例及术前讨论、手术安全核查及非计划再手术、合理使用抗生素、病历书写规范与病案管理、医疗活动的知情告知、医疗纠纷和事故的预防与处理。

4、实施非计划手术的监管：做到非计划手术再手术有等级、有审批、有汇总、有分析，努力降低非计划再手术率，减少医疗纠纷，杜绝医疗事故，保证医疗安全。

5、注重新上岗人员的培训，基础考核。鼓励在职医务人员参加继续教育，为他们多提高深造学习的机会，并鼓励他们发表高质量高级别的学术论文。

**医院医务科工作总结个人15**

第一中学景贤学校医务室围绕《学校卫生工作条例》，认真落实学校卫生工作计划，对学生进行健康教育，学习常见疾病的预防知识，培养学生良好的卫生习惯；开放卫生室，为本校师生提供简单治疗，处理简单皮外伤和转诊工作；协助中小学卫生保健所定期进行健康检查，建立学生健康档案；监督检查学校的环境卫生、食堂卫生和教学卫生，努力为提高师生的健康水平服务。现简要总结去年以来的医务室工作。

>一、健康教育：

1、按照学校的课程，全校开展卫生课，一学期进行一次书面考核，用随机抽查的形式，合格率100%。

教学内容主要是：生活方式对健康的影响、艾滋病的预防、病毒性肝炎、预防意外伤害、口腔卫生、青春期身心健康等等。学生在学校每年的学术节上，表现出对所学的卫生知识掌握得较牢固，兴趣较浓厚。

2、利用广播、墙报、派发资料进行健康宣传25次以上，特别是传染病的.预防知识，其中有红眼病、急性肠炎等预防。

3、学生健康行为在政教处的监督、协助下，基本做到学生头发、指甲整洁，面部干净、衣着整洁。

>二、健康监测：

1、每年协助组织全校学生进行体检，了解学生的健康概况，统计分析出我校学生健康的总体资料，建立学生健康档案工作。

2、呼吸道传染病的防控工作：与各班班主任密切联系以及门诊观察追踪等方式了解学生健康情况，给各班和宿舍发放体温计和相关知识的资料，及时对发热学生进行跟踪调查；在教室消毒，晨检等措施预防疫情发生。我校没有出现相关病例。

>三、医务室工作：

开放卫生室，为广大师生提供简单医疗服务，特别是学生军训期间处理急诊和转诊工作，同时为师生测量血压，宣传高血压的预防知识。

>四、食堂卫生监督：

**医院医务科工作总结个人16**

xx年医务科在院委会的正确\*\*下、全院职工的大力\*\*下，紧紧围绕医院的“质量、服务、安全、管理、绩效、发展”，十二字方针医务科做了如下工作：

>一、主要工作完成情况：

>（一）提高医疗质量，保障医疗安全。

1、今年为了加强医疗质量管理和医疗安全管理，严格贯彻医疗法律法规\*\*及操作规程，确保医疗安全。强化医疗的十四项核心\*\*执行，不断完善并持续改进各项医疗核心\*\*的落实，将核心\*\*考核做为xx年上半年绩效考核的重点内容，每月两项。上半年完成全部医疗核心\*\*的考核考试，为提高医疗质量与安全提供了\*\*保障。

2、建立健全各种医疗管理\*\*，医院建立了医疗质量管理小组、各科成立危重病人抢救\*\*小组、实施三级管理\*\*，做到层层把关，明确各\*\*的职责，制订各种管理与持续改进措施，完善各种应急预案，为医疗质量与安全提供\*\*保障。

3、加强医疗工作中的环节质控，每天查阅电子病历对存在一般缺陷及时电话通知相关医生及时整改。每周下科室对全面医疗质量的进行检查与监导，对存在安全隐患及时提出整改，对运行病历中存在的问题，书面反馈给质控员，对终末病例抽查3950份，\*\*\*5%存在严重缺陷、15%的一般缺陷、每月将存在问题以书面的形式反馈科\*\*，对存在严重问题每月院级质控会上进行\*\*指导，对存在的各种问题均以扣科室绩效考核奖励点的方式进行处罚。检查中发现的问题及时制定相关\*\*，根据住院病历环节质量与时限基本要求，时限规定将由电子病历系统自动\*\*，超时未能完成记录者系统将自动锁定。每一项时限记录未能按时完成者扣除科室0。1绩效考核点。病历书写方面，全年对运行病历专项整治中存在的严重问题累计直接罚款200元2人。甲级病历率达到90。7%，乙级病历率达到9。3%。无丙级病历。总体上通过边查边改的措施和大家共同努力今年病历质量有了进一步提高。

4、加强医疗技术管理，根据《医疗技术临床应用管理办法》规定，实施手术分级管理\*\*及授权并签署授权书、新技术新项目的准入及审批，实施手术、麻醉介入、腔镜诊疗高风险技术操作的卫生技术人员实行授权管理\*\*，完善手术风险评估\*\*、手术部位识别\*\*，制定完整的管理资料及管理流程，使医疗技术更安全、有效。

5、每月由主管院长带领医务科对全院科室进行督查，依据医院重点医疗质量考核细则绩效考核方案，三级医师查房\*\*，不定期的明察暗访的形式进行检查与督导科里的医疗质量，对发现的问题及提出整改措施，并且针对问题随时制定医疗质量管理与处罚措施，并进行相应的处罚。对重点科室、高危科室加强监管力度，及时发现医疗过程中存在的问题及安全隐患，并提出整改意见，起到了全程\*\*管理医疗质量与安全的作用。

>（二）积极配合科室加强医疗质量管理，防范医疗差错的发生。

加强医疗质量的全面督查发现问题及时反馈，提出整改意见，加强医患沟通，及时处理医患纠纷、构建\*\*的医患关系，加强教育培训，法律法规学习，防范医疗纠纷，切实处理投诉，维护正常医疗秩序，同时及时总结案例，分析投诉的原因，举一反三，吸取经验教训，同时与被投诉医生交换意见，帮助分析被投诉的原因，指出不足，吸取教训积极补救，制定整改措施，提高医疗质量。一年来接待医疗投诉10起、处理医疗纠纷8起，无医疗事故的发生，做得到了件件投诉有登记，有记录，有\*\*、有分析、有结果、有反馈、有整改。比去年同期下降11%。发生医疗纠纷科室有，外一科2例、外二科1例、妇科1例、儿科2例、手术室1例、肾病科1例、共计赔偿金额24万4千元，比去年同期下降49%。

>（三）积极开展医疗活动，圆满完成医疗工作。

1、今年医务科围绕全院医疗质量安全管理完成的工作，一季度进行传染病应急演练、并将演练过程中存在问题提出整改意见下发科室，使全院医疗业务活动规范、有序，医疗业务工作完成很好。

2、为进一步提高病人的抢救成功率，保证医疗安全，就其急诊急救医院开展《如何提高急危重病人抢救成功率》的专题讨论会，各科\*\*及护士长就其存在不足，好的治疗方案进行踊跃发言，对发现的问题和不足及时进行整改不断完善\*\*的落实，并给予相关科室配备气管插管和气管切开包，应急备用。

3、提高医护人员应对各种突发事件的应急救治的能力，加强我院医务人员急诊急救意识。我院二季度开展了急诊急救应急演练，检验医院急诊急救的绿色通道是否畅通及应急反应速度。并现场模拟了呼吸心跳停止进行心肺复苏的急诊急救训练及呼吸机和除颤仪理论与实践相关知识的学习。整个演练过程紧张有序，从救护车出车和病人安全转运、院内救助抢救及化验、邀请上级医师会诊及时到位。所有环节医护人员都到位迅速、配合默契，抢救过程合理，节奏紧凑，各项操作稳、准、快，体现了急诊人员训练有素的业务素质。四季度月份协助保卫科做好院内救火的应急演练。

4、督查全院的临床，门诊，医技等科的医疗质量，院外门诊的门诊病历及门诊登记\*\*的督查，发现问题及时提出整改措施并加以落实。检查门诊处方及门诊病历及申请单、报告单书写情况，10月份进行危急值大督查发现有未登记的填写不全的、漏填的。重点对检验科、影像科、心电图、等部门对危急值的知晓情况，及报告追踪流程。将存在问题及时下发各科室及辅佐科室及时整改。制定实施监管措施，确保医疗质量的安全性提高。抽查100份输血病历，进行检查评估，存在问题部分输血病历缺少输血过程及输血后疗效评估，尤其外科病历中有的缺乏输血指证输血及输血知情同意书，对存在问题及时以书面的形式反馈给科\*\*，提出整改意见。

5。为保证医疗安全，使病人得到有效救治，实施院内多学科会诊\*\*，加强院内会诊及科室之间的会诊和疑难病例讨论\*\*。各科室会诊专家能踊跃发言，有不同意见时均及时提出，大家讨论后进一步\*\*意见，明确病情及下一步治疗，为患者下一步诊疗计划提出了切实可行的办法。。今年医院院内大会诊11次，院外远程会诊1人次。。通过加强会诊\*\*实施，进一步提高临床疗效和治愈率。

>（四）使用抗菌药物的管理

1。加大抗菌药物临床应用相关指标\*\*力度根据《抗菌药物临床应用管理办法》住院患者抗菌药物使用率不超过60%，门诊患者抗菌药物处方比例不超过20%，急诊患者抗菌药物处方比例不超过40%，i类切口手术患者预防使用抗菌药物比例不超过30%。并完善抗菌药物分级授权。

2。加强临床微生物标本检测和细菌耐药监测

（1）规定接受抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物检验样本送检率不低于30%；

（2）接受限制使用级抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物检验样本送检率不低于50%；

（3）接受特殊使用级抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物送检率不低于80%。

（4）根据文件要求，预防多重耐药菌感染，指导临床合理使用抗菌药物，对治疗性应用抗生素必须无条件进行细菌培养。如违反以下规定给予相应的处罚。凡是治疗性使用抗菌药物未进行细菌培养及药敏试验的`，发现一例，处罚经治医生500元、科\*\*200元。分别在10月份进行统计临床科室本月应用抗菌药的人数是143人，做细菌培养的人数43人，送检率32%。11月份应用抗菌人数统计117人，做细菌耐药培养的人数30人，送检率26%。

（5）规范临床路径实施，重点督查临床路径和诊疗方案在临床中得到应用，每年对路径实施情况进行统计分析不断完善改进实施方案，实施较好科室肛肠科、针灸科、骨科、脑病科、蒙医疗术科、其他科室临床路径有待于进一步完善。

>（五）开展医疗培训，提高医务人员素质。

今年医务科\*\*有经验的临床\*\*医师及副\*\*医师对急诊急救知识进行培训和讲座12次在急诊科现场理论与实践进行呼吸机及除颤仪操作应用讲课2次，核心\*\*培训考试6次，医院各级各类应急预案紧急处理流程考核1次，医疗法律法规培训1次，抗菌素合理应用培训及考核1次。《病历书写规范》培训1次。xx年对新上岗医师进行了核心\*\*、体格检查、心肺复苏、\_线片及心电读片诊断实践考核。经考核合格后上岗。通过培训与讲座提高医务人员技术水\*。

>（六）重点专科的建设工作。

1、根据《国家中医药管理局“十一五”重点专科（专病）项目重点病种的“梳理诊疗方案”体裁对七个重点专科xx年度诊疗方案进行系统的梳理与优化。、依据本院制订的重点专科建设评估细则及各项奖惩\*\*，依据各重点专科建设工作实际，医院拿出五万余元对七个重点专科进行了专项奖励。

2、每月对重点专科工作进行检查督导，随时协调解决各种影响重点专科建设的问题。加强专科人材梯队建设，确定并培养重点专学科带头人，重点专科学术继承人，今年选派学科带头人去辽宁中医药大学参观学习，加强专科人员及后备人员培养。今年脑病科确立重点专科，赤峰市三个重点专科分别是脑病科、蒙医内分泌科、针灸科。加强院内重点专科建设。

3、为打造大学科联合制，合心竞争力，必须打造自己的，脑病科与脑外科联合、针灸科与骨科联合，优势互补，根据病人病情什么时候针灸、什么时候手术、什么时候康复训练，制定管理\*\*和联合方案，加强沟通，辩证治疗，实施一体化服务，医生围绕病人转，开展试点，经过几个月实施情况试点取得成效。

>（七）等级医院评审准备工作

1、依据评审细则要求将各项指标落实到科室、核心指标等重点内容细划到责任人。

2、根据评审细则及专家手册的检查要求，医务科逐条进行整理分析、又进一步完善医院及科室的相关\*\*和流程，从而进一步规范诊疗行为。使管理的各项\*\*进一步完善细化。

>（八）全国农村中医药工作先进单位建设工作

1、成立了全国农村中医药工作先进单位建设工作\*\*小组。

2、按评估细则进行了全面准备，八月份赤峰中蒙医科梅科长来我院对先进地区建设进行督导检查，对存在问题提出整改意见，使其进一步完善。（九）对口支援工作：今年对口支援卫生院查干哈达苏木，7月份由主管院长带领医务科、妇科于云燕、针灸科高山等人去基层卫生院进行技术指导和义诊工作。

>（十）管理年活动：

1、完善等级医院评审细则内容，制定医院管理年实施方案，成立管理年\*\*小组，健全工作\*\*，认真学习法律，法规、做好医患沟通，促进\*\*的医患关系。发生医疗纠纷及时处理，并\*\*院内医疗事故鉴定委员会进行讨论、分析、经验。

2、加强基础质量，环节质量，和终末质量管理，强化法律法规的学习，三基三严训练，加强医疗质量的关键环节，重点科室、重要岗位的管理，通过检查，分析、评价、反馈等措施，进行持续改进医疗质量，为患者提供优质服务，安全服务。

3。两非专项整治情况，xx年进一步完善两非管理\*\*，医院和妇科、b超室签署责任状，制定两非专项整治\*\*的实施方案，根据文件精神，完成xx年两非专项治理自查。10月份旗计生局来我院检查，检查结果满意，对存在问题提出整改意见。

（十一）及时完成院\*\*临时分配的任务，尽量多听取各科专业技术部门意见和建议。

>二、医疗质量存在问题

（一）科\*\*对科内基础质量，关键环节质量需要加大监管力度。

（二）三级医师查房\*\*有待于进一提高，对指导下级医师存在缺陷。

（三）临床医师基本知识、基本技能、对常见病多发病掌握有待于提高，加强法律法规的学习，\*\*学习，强化基本理论和技能方面的知识。

（四）临床路径实施欠缺，部分科室没有实施。

（五）辅佐科室对危急值报告\*\*不认真，部分有遗漏。临床科室对危急值登记处理记录不全。

（六）输血管理中对输血病例中缺乏输血过程及输血后病情评估，有的病例缺乏输血指证\*\*力度欠缺。

（七）辅佐科室对医生开具的检查申请单填写不全的\*\*力度不够、加强处方及麻醉处方管理。

（八）优势病种及重点专科病种，诊疗方案在临床应用方面欠缺，缺乏实质性内容，评估优化就是框架缺少内涵建设。医师对诊疗方案内容掌握不全面。

>三、整改措施

（一）针对这些问题，我们将在以后的工作中不断加强监管力度，强化医师责任心，争取从根源上改变观念。实施三关负责制，一关是医护人员的增强自我管理的意识，\*\*\*\*，做到慎独修养。注意病历质量内涵，保障病历质量和医疗安全，牢固基础。二关由科\*\*以及科质控员负责\*\*环节基础质量、和终末质量，科里要制定质控和目标，定期评价。发挥各科\*\*及质控小组的作用，把本科的质量\*\*在关键环节。三关由医院的质量考核组，加大深入科室督查，发现问题，及时提出整改措施，望每位医生从我做起，强化自身素质，\*\*\*\*，自我防卫意识性提高。

（二）狠抓基础知识及实践技能的训练，培训进一步加强，严格执行三级医师查房\*\*，正确指导下级医师存在问题，使诊疗水\*不断提高。

（三）通过全面的基础质量管理、环节质量管理、终末质量管理以及人员的质量、仪器设备的质量、\*\*的质量的管理，使管理的质量不断完善持续改进，促进医疗质量安全有效性提高。

（四）临床路径的实施欠缺，加强临床路径和诊疗优化在临床中得到应用，每年对临床路径实施情况进行统计分析，不断完善和改进路径实施方案。辅佐科室\*\*对检查申请单、化验单、填写不全要及时反馈给相关医生，认真的填写完整有待于辅佐科室协助诊断，各科室加强协作更好完成工作，防范医疗差错的发生。

（五）加强临床合理用血的管理，做好大量用血的审批、输血过程及输血后效果评价\*\*，做到安全有效输血。

（六）优势病种诊疗方案有待于完善，加强诊疗方案的内容在临床中得以应用，加强内涵建设，必须符合等级医院评审要求。医务科将进一步加强各环节的督查。

**医院医务科工作总结个人17**

20xx年，在医务科\*\*的\*\*和指导下和各位\*\*的帮忙下，实现了三个过渡，一是完成了由学生到社会的主角过渡;二是实现了由新生到成长的过渡;最终完成了思维方式的过渡。现将本年的工作情景汇报如下，请予以评议：

>一、加强\*\*学习，提高

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！