# 医院论文自查工作总结(实用45篇)

来源：网络 作者：深巷幽兰 更新时间：2023-12-22

*医院论文自查工作总结1我院有完善的监测制度1、各科室每月监测空气、物体表面、工作人员手一次。2、对使用中的消毒剂(洒精、碘洒等)每月监测一次，含氯消毒剂每天监测。3、对紫外线灯的强度每月监测一次。4、压力蒸气炉(每个灭菌包有化学指示卡)每月...*

**医院论文自查工作总结1**

我院有完善的监测制度

1、各科室每月监测空气、物体表面、工作人员手一次。

2、对使用中的消毒剂(洒精、碘洒等)每月监测一次，含氯消毒剂每天监测。

3、对紫外线灯的强度每月监测一次。

4、压力蒸气炉(每个灭菌包有化学指示卡)每月有生物指示菌监测。

5、一次性物品(注射器、输液器等)用后即在本科室作初步浸泡处理，然后统一回收作严重毁形及焚烧等一系列无害化处理。

6、药剂科对配制的大输液、消毒液也有严格的监测制度。

7、医院感染管理科对重点科室采取定期监测与不定期抽查相结合。

8、手术室、产房、供应室能严格区分清洁区、半清洁区、污染区，并有相应的配套设施。

9、全院各重点科室的细菌监测都能按疾病控制中心要求基本达标。

**医院论文自查工作总结2**

在上级部门的正确领导下，我院严格遵守国家、省、市的有关医保法律、法规，认真执行医保政策。根据xxxx号文件要求，认真自查，现将自查情况汇报如下：

>一、高度重视，加强领导，完善医保管理责任体系

接到通知要求后，我院立即成立以主要领导为组长，以分管领导为副组长的自查领导小组，对照有关标准，查找不足，积极整改。我们知道基本医疗是社会保障体系的一个重要组成部分，深化基本医疗保险制度政策，是社会主义市场经济发展的必然要求，是保障职工基本医疗，提高职工健康水平的重要措施。我院历来高度重视医疗保险工作，成立专门的管理小组，健全管理制度，多次召开专题会议进行研究部署，定期对医师进行医保培训。医保工作年初有计划，定期总结医保工作，分析参保患者的医疗及费用情况。

>二、规范管理，实现医保服务标准化、制度化、规范化

几年来，在市劳动局及市医保处的正确领导及指导下，建立健全各项规章制度，如基本医疗保险转诊管理制度、住院流程、医疗保险工作制度、收费票据管理制度、门诊管理制度。设置“基本医疗保险政策宣传栏”和“投诉箱”;编印基本医疗保险宣传资料;公布咨询与投诉电话3117050;热心为参保人员提供咨询服务，妥善处理参保患者的投诉。在医院显要位置公布医保就医流程、方便参保患者就医购药;设立医保患者挂号、结算等专用窗口。简化流程，提供便捷、优质的医疗服务。参保职工就诊住院时严格进行身份识别，杜绝冒名就诊和冒名住院现象，制止挂名住院、分解住院。严格掌握病人收治、出入院及监护病房收治标准，贯彻因病施治原则，做到合理检查、合理治疗、合理用药;无伪造、更改病历现象。积极配合医保经办机构对诊疗过程及医疗费用进行监督、审核并及时提供需要查阅的医疗档案及有关资料。严格执行有关部门制定的收费标准，无自立项目收费或抬高收费标准。

加强医疗保险政策宣传，以科室为单位经常性组织学习了《xx市职工医疗保深化基本医疗保险制度政策，是社会主义市场经济发展的必然要求，是保障职工基本医疗，提高职工健康水平的重要措施险制度汇编》、《山东省基本医疗保险乙类药品支付目录》等文件，使每位医护人员更加熟悉目录，成为医保政策的宣传者、讲解者、执行者。医院设专人对门诊和住院病人实行电话回访，回访率，对服务质量满意率98%，受到了广大参保人的好评。

>三、强化管理，为参保人员就医提供质量保证

一是严格执行诊疗护理常规和技术操作规程。认真落实首诊医师负责制度、三级医师查房制度、交接班制度、疑难、危重、死亡病例讨论制度、术前讨论制度、病历书写制度、会诊制度、手术分级管理制度、技术准入制度等医疗核心制度。二是在强化核心制度落实的基础上，注重医疗质量的提高和持续改进。普遍健全完善了医疗质量管理控制体系、考核评价体系及激励约束机制，实行院、科、组三级医疗质量管理责任制，把医疗质量管理目标层层分解，责任到人，将检查、监督关口前移，深入到临床一线及时发现、解决医疗工作中存在的问题和隐患。规范早交接班、主任查房及病例讨论等流程。重新规范了医师的处方权，经考核考试分别授予普通处方权、医保处方权、麻醉处方权、输血处方权。为加强手术安全风险控制，认真组织了手术资格准入考核考试，对参加手术人员进行了理论考试和手术观摩。三是员工熟记核心医疗制度，并在实际的临床工作中严格执行。积极学习先进的医学知识，提高自身的专业技术水平，提高医疗质量，为患者服好务，同时加强人文知识和礼仪知识的学习和培养，增强自身的沟通技巧。四是把医疗文书当作控制医疗质量和防范医疗纠纷的一个重要环节来抓。对住院病历进行评分，科主任审核初评，医院质控再次审核。同时积极开展病历质量检查和评比活动，病历质量和运行得到了有效监控，医疗质量有了显著提高。五是强化安全意识，医患关系日趋和谐。我院不断加强医疗安全教育，提高质量责任意识，规范医疗操作规程，建立健全医患沟通制度，采取多种方式加强与病人的交流，耐心细致地向病人交待或解释病情。慎于术前，精于术中，严于术后。进一步优化服务流程，方便病人就医。通过调整科室布局，增加服务窗口，简化就医环节，缩短病人等候时间。门诊大厅设立导医咨询台，配备饮水、电话、轮椅等服务设施。设立门诊总服务台为病人提供信息指导和就医服务，及时解决病人就诊时遇到的各种困难。实行导医服务、陪诊服务和首诊负责制，规范服务用语，加强护理礼仪的培训，杜绝生、冷、硬、顶、推现象。加强妇科门诊的私密性，合理安排患者就诊，实行一医一患一诊室，充分保护患者的隐私，使得诊疗活动更加人性化、舒适化。重视细节服务，对来门诊就诊的陪人一天两次免费发放冷饮和热饮，中午就餐时间，为做治疗的患者和陪人免费发放面包。多年来一直实行住院病人免费发小米稀饭，对患者护理服务热心，护理细心，操作精心，解答耐心。由经验丰富的产科、儿科护理专家组成的产后访视队，对出院的产妇和新生儿进行健康宣教与指导，得到产妇及家属的高度赞扬。通过一系列的用心服务，客服部在定期进行病人满意度调查中，病人满意度一直在98%以上。

>四、加强住院管理，规范了住院程序及收费结算

为了加强医疗保险工作规范化管理，使医疗保险各项政策规定得到全面落实，根据市医保部门的要求，病房采用了医疗保险参保病人专用绿色床头卡，病历盖医保专用章。经治医师均做到因病施治，合理检查，合理用药。强化病历质量管理，严格执行首诊医师负责制，规范临床用药，经治医师要根据临床需要和医保政策规定，自觉使用安全有效，价格合理的《药品目录》内的药品。因病情确需使用《药品目录》外的自费药品，[特]定药品，“乙类”药品以及需自负部分费用的医用材料和有关自费项目，经治医师要向参保人讲明理由，并填写了“知情同意书”，经患者或其家属同意签字后附在住院病历上，目录外服务项目费用占总费用的比例控制在15%以下。

>五、严格执行省、市物价部门的收费标准

医疗费用是参保病人另一关注的焦点。我院坚持费用清单制度，每日费用发给病人，让病人签字后才能转给收费处，让参保人明明白白消费。

>六、系统的维护及管理

医院重视保

险信息管理系统的维护与管理，及时排除医院信息管理系统障碍，保证系统正常运行，根据市医保处的要求由计算机技术专门管理人员负责，要求医保专用计算机严格按规定专机专用，遇有问题及时与医疗保险处联系，不能因程序发生问题而导致医疗费用不能结算问题的发生，保证参保人及时、快速的结算。

我们始终坚持以病人为中心，以质量为核心，以全心全意为病人服务为出发点，努力做到建章立制规范化，服务理念人性化，医疗质量标准化，纠正行风自觉化，积极为参保人提供优质、高效、价廉的医疗服务和温馨的就医环境，受到了广大参保人的赞扬，收到了良好的社会效益和经济效益。

经严格对照xx市定点医疗机构《目标规范化管理考核标准》等文件要求自查，我院符合医疗保险定点医疗机构的设置和要求。

**医院论文自查工作总结3**

医院自查自纠报告

为加强本身的工作质量、典范医疗行动、清除安定隐患、保险患者救治安定，本人根据根据儿科这一变乱及本科室的详细环境，进行了严厉的自查自纠工作。现将有关自查环境报告请教以下：

>1、医疗风险意识差

>2、法律意识稀薄

>3、医患雷同技巧不敷

>4、团队互助见解不强

>5、专业技巧程度有待进一步进步

针对上述几点我们应做到：

>1、在工作中必须严厉服从医疗卫生办理法律、行政标准、部分规章和诊疗赐顾帮衬护士典范、老例，坚守医疗办事职业操行。

>2、反复进修医疗卫生法律、标准、规章和诊疗赐顾帮衬护士典范、老例，进步本身法律意识，典范赐顾帮衬护士执业行动。

>3、在医疗赐顾帮衬护士活动中，该当将患者的病情、医疗办法(医治或手术方案、查抄项目、药品种类等)、医疗风险(并发症、不测、药品副效用等)照实告知患者，及时解答其询问，严禁用刺激性说话或对患者的疾病医治和病愈产生不良感化的说话，注意讲话的方法、方法与技巧。

>4、精确利用病人或亲属知情告知书和授权拜托书……

>5、精确誊写赐顾帮衬护士文件，必须做到客观、真正、精确、及时、完好。不得采取刮、粘、涂等方法粉饰或去除本来的笔迹。

>6、加强团队互助精神，内部要协同。

>7、要自动进修进步的医学知识，进步本身的专业技巧程度，进步医疗质量，为患者服好务，同时应增强人文知识和礼仪知识的进修和培养，加强本身的雷同技巧。

>8、对患者要有责任心、仁爱之心；熟记核心医疗轨制，并在实际的临床工作中严厉履行.

>9、在执业活动中要做到：

说话要注意;交代要明白;查抄要细致;记录要完好;

轨制要严厉;技巧要谙练;操纵要典范;救助要到位;

内部要协同;责任心要强;

>10、本院没使用生物制品；

>11、本院无免疫接种资质；

>12、本院不存在超范围执业；

>13、本院没使用批号为“”的“乙型肝炎人免疫球蛋白”；

彭州仁济医院 20\_年4月8日

**医院论文自查工作总结4**

为了提高医疗服务质量和技术服务水平，我院对照《青岛市卫生和计划生育委员会关于加强非公立医疗机构标准化建设与评价工作的通知》进行了严格的自查工作。现将有关自查情况汇报如下：

>一、领导重视，严密组织

我院召开了会议，对自查工作进行严密部署。会上，成立了由XXX组长、各相关业务科室负责人为成员的自查领导小组，各业务科室按照各自的职责分工，严格对照《医疗机构管理条例实施细则》进行了认真细致的自查自纠工作，取得了明显效果。

>二、依法执业自查基本情况

（一）机构自查情况：单位全称为“XXXXX医院”，性质为非营利性一级综合医院，位于XXXX 116号；法人代表：XXXXX；主要负责人：XXXX。具有莱西市卫生和计划生育局颁发的《医疗机构执业许可证》，执业许可证号：XXXXXXXXXXXX，有效期限至20\_年10月29日。我院对《医疗机构执业许可证》实行了严格管理，从未进行过涂改、买卖、转让、租借。现有床位XX张，诊疗科目有骨科、内科、中医科、检验科、影像科；业务用房面积1000平方米；无承包科室。

（二）人员自查情况：我院现有主治医师XX名，住院医师X名，药剂师XX名，检验师X名，主管护师X名，护士X名，技师（放射）X名。我院从未多范围注册开展执业活动或非法出具过《医学证明书》；从未使用未取得执业医师资格、

护士执业资格的人员或一证多地点注册的医师从事医疗活动，所属医护人员均挂牌上岗，并在大厅内设立了监督栏对外公开。

（三）、发布医疗广告自查情况

我院对医疗广告重点排查，在医疗宣传上，我们以事实为依据，不对群众进行虚假、欺骗和刻意夸大的宣传，最大程度的保证人民群众的就医安全。

（四）、严禁非医学需要鉴定胎儿性别和选择性别终止妊娠自查情况

我院虽然无鉴定胎儿性别的设备，没有设立终止妊娠的相关科室，仍然对全院职工进行了关于严禁非医学需要鉴定胎儿性别和选择性别终止妊娠的普法教育。

>三、保障医疗质量和病人安全

我院以院长为组长，各科室主任为组员，以医疗质量和医疗安全核心的医疗机构质量管理组织构架，建立的相应的医疗机构质量管理制度。明确相应的责任和分工，以及时督导为主要方式，确保医疗质量安全，并定期组织全院职工的“三基、三严”培训与考核，对存在的问题急时梳理、整顿、改进，以保证群众就医的医疗保障、满足群众的就医需求。

我院成立以院长为学术带头人，各科室主任为骨干的医疗技术小组，建立准入、授权、评估等监管制度并落实。成立药事委员会，对药品从采购、储存、销售等各个环节加强管理，对特殊药品如：麻醉、放射性等实行双人管理、专柜加锁、专用帐册、专用处方的特殊管理，每天交班对账，做到帐物相符。建立抗菌药物管理制度，组织学习抗菌药物使用规范，每月进行处方点评并对点评结果进行公布。

成立有院内感染管理领导小组，由XXX、XX、XXX等组成，领导小组人员均取得上岗证。经常对有关人员进行教育培训，建立和完善了医疗废物处理管理、院内感染和消毒管理、废物泄漏处理方案等有关规章制度，有专人对医疗废物的来源、种类、数量等进行完整记录，定期对重点科室和部位开展消毒效果监测，配制的消毒液标签标识清晰、完整、规范。

**医院论文自查工作总结5**

20\_\_年，在医院领导正确指导和支持下，在各科室通力配合下，同志们齐心协力，围绕医院中心工作，结合科室工作特质，不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质，较好地完成科室各项工作任务！在20\_\_年检验科将会配合医院改革创新，科技兴院宗旨，切实提高服务质量，严抓科室内部管理，使科室工作再上一个台阶！20\_\_年度检验科工作计划如下：

一、加强实验室建设完善内部管理

1、按照三甲医院审核标准，对检验科各条检查内容进行分解对照，逐条梳理，认真准备，对没有达标项目尽快落实解决措施。力争检验科在三甲医院复审中顺利通过。

2、进行检验科制度建设，建立健全各种规范制度、流程和措施。进一步落实质量管理体系文件，把质量管理体系文件中规定各项要求真正落实到实处，要进行《质量手册》、《程序文件》系统学习，对各岗位上责任人明确职责，各司其职，定期进行考核、检查职责执行情况；

3、通过完善科室内部细节化管理，增强安全忧患意识，逐步达到监督检查制度化，操作流程规范化，使科室每一项规章制度均能落实到实处，贯穿到科室工作每一个环节。

二、严格质量控制提高检验准确性

1、室内质量控制目标：继续做好生化室各个检验项目每日质控工作，完善临检室各个常规检验项目室内质控，做到有记录、有失控原因分析、有整改措施。

2、室间质量控制目标：20\_\_年检验科继续按时参加\_和自治区临检中心临床化学、血液学、免疫学、微生物室和血库室间质量控制活动。力争所有参加项目均达标。

3、血库配发血准确率达到100%，登记完好率100%；成份输血使用率达到99%；

4、将各室室内和室间质控结果纳入对科室质量考核指标，提高检验准确性、将科室化验差错率降到最低点。

三、加强仪器设备管理提高工作效率

作好现有各实验仪器维护和保养工作，要求每一个工作人员认真学习，熟练掌握仪器操作技能、严格按照要求维护和保养仪器，并能对出现各类故障，认真研究，积极应对，及时解决。保证本室各类仪器正常运行，这样既节省维修成本也保证日常检验工作进行，提高工作效率。

四、增加工作量提高业务收入：

1、标本量：20\_\_年计划完成\_\_人次，比20\_\_年完成\_\_人次，增长\_\_%；

2、业务收入：20\_\_年计划完成\_\_万元，比20\_\_年完成\_\_万元，增长\_\_%；

3、血库用血：20\_\_年计划用血\_\_万毫升，比20\_\_年完成\_\_万毫升，增长\_\_%；其中成分输血率达到99%，（三级甲等医院规定标准为90%）。

五、开展新项目完成科研教学任务

1、20\_\_年检验科计划开展新项目有\_\_

2、争取科研课题立项一项。

3、全科在医学杂志发表论文5—8篇，其中在统计源和核心期刊发表论文3篇以上。

4、申报院内新技术新项目\_\_项，争取获得院内奖项。

5、教学工作：接受来自\_\_医科大学实习生临床实习，实习生管理规范有序。

六、人才培养与业务学习

1、计划引进本科生2名、硕士研究生1名，做好引进人员培养工作。

2、全科业务学习规范化、制度化。计划全年举办各种形式业务学习有\_\_次。

3、争取举办区级或市级继续医学教育\_\_次。

20\_\_年是继往开来崭新一年，乘着医院新大楼投入使用春风，检验科全体工作人员愿为医院发展作出自己努力和贡献，使检验科工作更上一层楼！

**医院论文自查工作总结6**

为了贯彻落实区卫生局“关于开展医疗质量安全督导检查的通知”精神。为进一步加强医疗质量，规范医疗行为，消除安全隐患，保证患者就医安全，我们以“病人为中心”提高医疗质量为主题的“医疗质量万里行”和“医院管理年活动”要求，结合我院实际情况，进行严格的自查自纠工作，现将有关自查情况汇报如下：

>一、领导重视，认真组织安排：

我院收到医疗质量安全监督检查通知后，院领导非常重视，迅速召开院务会议及中层干部会议，对自查工作安排制定了自查步骤，会上成立了由院长任组长，业务院长为副组长，各相关业务科室负责人为成员的自查领导小组。院长丁殿西同志要求全院职工提高认识，转变观念，加强领导，统一思想，精心组织，具体落实，严格自查积极整改。要求全院职工认真学习法律法规，依法行医，持证上岗。加强医患沟通。正规采购药品，做好药品安全储存。医疗仪器合理、安全使用。加强医疗文书质量管理，严格执行病历书写基本规范，对病案质量实施全程监控和管理。强化“三基三严”训练，严格遵守医疗操作规范和医疗法规，加强各级医务人员安全责任意识。确保医疗技术人员自身技术素质的不断完善，更新。副院长张志强同志强调，医疗质量和医院安全是医院赖以生存和发展的生命线，是医院构建和谐医患关系的基础。以这次活动为契机，强化质量安全意识，坚持安全第一，质量第一，规范医疗行为，切实履行职责，严格执行核心制度，细化管理过程，真正提高我院医疗质量水平，保证医疗安全。

>二、自查情况

自查领导小组12月10日上午对各科室医疗质量安全制度，医德医风建设，医疗安全事件应急处置，进行认真细致检查，对全体医务人员执行岗位责任制，医院核心制度、诊疗标准、病历书写质量及护理操作规范、工作责任心、工作质量、服务质量等，方面进行了自查。检查中发现个别科室成员不能熟记核心医疗安查制度，在实际工作中执行医疗安全制度不力。各种医疗操作查对制度执行不严，病历书写不完全规范，某些技术操作也不够规范，交接班制度执行不严格，个别医务人员的服务意识不强，医疗风险意识差，法律意识淡薄，医患沟通技巧不够，专业技术水平有待进一步提高等。

检查领导小组根据检查的具体情况召开了全体医务人员会议，对存在问题逐条进行剖析。找出存在问题的根源，进行了医德医凤和相关法律法规的学习，要求各科室成员对患者要有责任心及仁爱之心，熟记各项规章制度并严格执行。要积极学习先进医学知识，提高自身的专业技术水平，提高医疗质量，为患者服务好。十项基础质量达标，取得了满意的效果。对违反整改措施的个别人员进行批评教育，同时进行了必要的处罚，并追究科室领导的责任。

>三、今后努力的方向：

我院抓医疗质量和医疗安全取得了显著地成绩，全院工作秩序规范，服务态度明显改善。职工法制观念增强，医疗安全意识增加，依法执业规范，医疗核心制度执行严格，病历书写质量提高，基本技能操作规范。但是工作中仍有不足之处，我们一定以此次医疗安全自查活动为契机，在上级业务主管部门领导下，认真学习各项法律法规，强化管理措施，优化人员素质，求真务实，开拓创新。坚持依法办院，开展医疗安全无小事活动。领导小组定期和不定期对医疗安全进行全面检查，发现不安全苗头及时解决，彻底消除医疗安全隐患。防止医疗纠纷以及事故发生。领导实行总值班制度，明确责任，做好医疗安全保障工作。严格落实科室安全责任制，搞好不稳定因素的排查，发现问题立即整改，确保全院医疗安全无事故。

**医院论文自查工作总结7**

根据《\_中央\_关于深化医药卫生体制改革的指导意见》，坚持“以病人为中心，以发挥中医药特色优势为主题”，进一步突出中医药特色，增加医院实力和服务功能，圆满完成中医医院管理年活动各项工作，医院重点专科建设也取得了较大成效。

对照《广安市中医重点专科建设评估体系》的标准进行认真自查，现将自查情况总结如下：

>一、医院基本情况一

武胜县中医院成立于1979年，原由县中医进修校改建而成，在县委县府领导的支持下，在省市县主管部门领导的指导下，经过30年来的艰苦创业，于1998年创建为二级乙等医院，20xx年成功创建为二级甲等医院，承担着全县中医与中西医结合医疗、急救、康复、教学、科研等任务，是城镇职工医保、城镇居民医保、新型农村合作医疗、人寿保险医疗、交通事故医疗、工伤医疗定点医院。目前医院占地面积22亩，建筑面积15582m2，其业务用房13164m2，门市面积2418m2，编制床位300张，目前开放床位184张，在职职工234人（招聘职工59人），卫生专业人员218人，其中主任医师3人，副主任医师17人，中级47人。医院设有内、外、妇、儿、急诊、骨伤、按摩、针灸、肛肠、五官、口腔、皮肤等15个一级科室，有中医男性病、中医肺病、中医肾病、中医胃病、中医肝病5个中医专病科室。推拿按摩、 骨伤科为市级重点中医专科，骨伤科已申报在建省级重点专科。医院固定资产2741万元，其专业设备1522万元（1万元以上的统入），平均每床设备达110万元。配有螺旋ct机、彩超、全自动生化仪、cr数字化照光机、床旁照光机、c形臂x光机、瑞典金宝血透机、电子胃肠镜、腹腔镜、经颅多普勒诊断仪、肺功能仪、三维多功能牵引床、中药煎药机、中药薰蒸治疗仪等万元以上的诊疗仪器110台（件）。

>二、重点专科建设取得成效

（一）在科研方面

1、重点专科发展方向明确，坚持中西医结合，充分发挥中医药特色优势，突显中医药特色，使之技术在县内处于领先水平，以带动全县卫生工作的.发展。

2、我院在建市重点专科骨科和针灸推拿科，科室同志们刻苦努力，进行临床经验的总结，每个科室各发表省级以上学术论文3篇。

3、通过同志们共同努力，充分发挥科研主动性，骨科获县科技进步奖一项，针灸推拿科获县科技进步奖一项，市科技进步奖一项。

（二）科室建设

1、科室：分别成立了重点专科骨科和针灸推拿科，骨科拥有病床30张，针灸理疗科拥有病床20张。

2、医护人员：骨科有执业医师9人，针灸推拿科有执业医师10人，两科护士有16人，新引进针灸硕士研究生1人。

3、业务开展情况：住院病区设有专业治疗组，门诊有专科诊室

和秘要的辅助检查室，骨科病区设有专门功能恢复室。

（三）学科带头人及继续教育

1、我院重点专科骨科和针灸推拿科执业医师及病床数按临床科建设标准设置，人才队伍结构合理，刘泽银主任医师为四川省第四届、五届针灸协会理事。

2、科室内有培训规划，骨科在近三年内外出进修人员4人，短训10人次，针灸推拿科外出进修人中2人，短训10人次，每年开展学术活动4次以上，常年订阅多种医学杂志。

（四）医疗质量

1、医疗质量是医疗安全保障，有了医疗安全才能保障医院快速发展，因此，医院认真贯彻和落实医疗核心制度，全面实行医疗质控，发现问题及时整改，严格执行医师培训及考核制度。

2、医疗质量标准

①科室严格执行医疗质量标准，医疗质量是医疗安全的保证，专科医生收治病人数、为医院创收、病床使用率高于其它医生。

②门诊针灸推拿科病人由现在的2万人次按每年的30%递增，门诊中医治疗率>88%。门诊骨科病人由现在的1万人次按每年的30%递增，门诊中医治疗率>88%。医院重点专科肛肠科病人由现在的8000人次按每年的30%递增，门诊中医治疗率>88%。

③住院中医治疗率>80%。

④疾病诊断准确率>96%。

⑤中医辨证论治优良率>96%。

⑥甲级病历率达95%。

⑦处方合格率>98%。

⑧收治急、重、疑难病所占比例>30%。

⑨住院病人每年以30%递增。

（五）基本设施

1、医院拥有与中医重点专科建设运行和发展相适应的先进仪器和设备。如骨科配有床旁照光机、c形臂x光机、骨折治疗仪、tdp治疗仪、cpm机、牵引治疗仪配置。针灸推拿科配有三维多功能腰椎牵引床1台、电动腰椎牵引床4台、电动颈椎牵引椅2台、颈椎牵引椅3台、蜡疗仪器2台、磁疗仪器1台、中频治疗仪4台、中药熏蒸床4台、中药煎药机4台、电针仪10台、神灯10台、电动按摩床2台等。

2、房屋装修和仪器安置等符合要求，同时骨科专门设有功能恢复室。

（六）建设管理

1、领导高度重视重点专科发展，并优先解决人、财、物问题。

2、重点专科按医院科室建设标准实施，人才符合科室建设运行和发展的需要。

3、积极争取省财政关于医院建设项目资金，医院同时给予重点专科专项资金，实行优惠政策，基本上做到专款专用。

>三、存在问题与不足

虽然我院在重点专科建设方面做了许多卓有成效的工作，但与《广安市中医重点专科建设评估体系》的要求还有一定的差距。我院目前还没有市继续教育项目，由于财政投入不足，因此在重点专科资金方投入不够，科研能力有待提高。

>四、自查结果

我院按照《广安市中医重点专科建设评估体系》的要求，严格自查。骨科自查得分915分，针灸推拿自查得分 930分。

我院将严格按照《广安市中医重点专科建设评估体系》的要求，继续加强院内重点科室建设，充分发挥中医药特色优势，加强管理，一定把我院重点专科建设成全县一流、全市先进的先进科室。

**医院论文自查工作总结8**

根据市区对《20xx年成都市窗口行业文明状况测评体系》（省略版）和《20xx年成都市迎接全国城市文明程度指数测评实地考察点位达标标准》要求，我院对照标准认真开展了自查自测工作。从自测情况来看，我院已基本完成了相关测评指标，现汇报如下：

>一、加强领导，严密部署

我院始终高度重视全国文明城市的创建工作，将创建工作作为医院文化建设的一项重要内容来抓，多次召开专题会议研究落实。与临床医疗工作同检查、同部署、同考核。在组织上，成立了院长任组长，分管院领导任副组长，相关科室负责人任成员的领导小组，紧扣文明城市测评指标，制订了工作实施方案，细化了任务目标，夯实工作职责。管理上，修订完善了相关规章制度，并由工作小组牵头，定期督查考核。在宣传上，院科分级召开动员会，印制控烟等宣传资料，制作宣传展板，张贴宣传画等文明创建标牌，多宣传、多动员，促使职工人人知文明之理，个个行文明之事。多措并举，有力推动了医院文明创建工作的深入开展。

>二、紧扣标准，严格落实

作为窗口单位，我院承担着控烟、规范服务等测评指标。我们的主要做法是，将文明城创建工作与二级医院评审工作、医院文化建设工作有机结合，严格落实。

（一）文明创建，志愿先行。志愿者服务情况是一个单位文明状况的重要体现，我院团委牵头成立了医院志愿者服务队，将志愿服务深入到各个岗位。门诊设立导医处，及时提供导医、咨询服务。为行动不便者提供轮椅，为不熟悉就医环境者提供引导服务，为病患集中科室提供分诊服务，为老弱残患者提供一陪一全程服务。病房志愿者开展了优质护理服务，设立温馨病房，温馨的问候，贴心的护理，深深打动了患者和家人，密切了医患关系，提高了文明程度，为文明创建工作做出了突出贡献。此外，我院志愿者服务队还开展了无偿献血、关爱空巢老人健康查体等活动，真正寓文明创建于具体工作之中，做到了文明创建，志愿先行。

（二）建章立制，规范提高。完善健全规章制度，用制度来约束、规范、提高医疗服务工作也是我院文明创建活动的重要内容。一是在充分调研的基础上，我院进一步完善了制度管理工作。每个岗位都有服务标准、岗位职责、服务流程，严格落实承诺服务制、首问负责制等规章制度，做到上墙公示、汇编成册。二是多动员、多培训、多考核。利用全院职工会、科室主任会等形式，充分宣传文明创建知识，动员全员参与文明创建；结合每周、每月的业务定期检查考核工作，来定期督导检查文明创建和规范服务工作。三是打造平台，巧借载体，深入巩固文明创建工作。首先，我院出台了《xx医院规范服务行动工作方案》，开展了以“规范服务行为，提高服务水平”为主题的规范服务行动。针对全部诊疗工作及各窗口科室做出了规范要求，通过有针对性的自查整改，上级部门集中监督检查，进一步提高了全院服务水平和服务能力。其次，结合“三好一满意”活动，我院开展了“争创群众满意单位、争当群众满意窗口、争做群众满意标兵”的“三争”活动，制定下发了实施方案，明确了“三争”活动内容和标准，要求严格落实“首问负责、限时办结、责任追究”等制度，强化服务窗口的日常业务，努力形成“人人是形象、处处是窗口、事事是服务”的服务环境。通过系列活动的开展，进一步提高了规范服务的能力，极大推进了文明创建活动。

（三）强化控烟，无障通行。作为医疗单位，倡导禁烟责无旁贷。一是发放控烟健康宣传资料，设立控烟门诊，开展控烟咨询，强化控烟宣传；二是定期维护、更新控烟提示牌，用温馨的提示来感染人、教育人，创造健康优良有序的就诊环境；三是建立志愿者控烟服务队伍，及时劝阻吸烟者，室外设立吸烟区，疏堵结合；四是强化内部管理，医务人员全体禁烟。成立了创建无烟医院项目领导小组，制订了实施方案，召开了工作动员会，部署了创建工作。设立了控烟宣传员、督导员和巡视员，严格考核标准，严厉兑现奖惩，要求无烟科室、无烟医院的目标如期实现。

为方便残障人士就诊，我院专门建设了残障人士通道，在门诊、急诊等科室提供特需用品，从残障人士需要出发，便利他们的通行就诊需求。就诊过程中我们进行全程服务，无论是就诊、转科、转院，要求有人送、有人接，全程无缝隙服务，将其作为我院的一项特色服务项目来抓，取得了良好的社会效益。

近年来，我院抓硬件、提软件、双促双提高，在文明城创建工作中取得了一定成绩。下一步，医院将继续加大自查自纠力度，加强薄弱环节的整改，夯实医院文明基础，争取以最佳面貌迎接公共文明指数测评，为创建“文明医院”、“文明城市”而努力。

**医院论文自查工作总结9**

1、加强对消毒隔离制度及无菌操作技术的学习、严格遵守消毒隔离和无菌技术规程。

2、做到重点科室均安装有紫外线灯管。每天消毒、消毒时间、更换时间、每周95%酒精擦拭时间、每2个月测试紫外线灯管的照射强度一次均有登记、保证消毒的有效性。

3、供应室;对灭菌的物品做到锅锅检测、并有记录。

4、加强消毒液管理监测、培训;加强戊二醛消毒液消毒的知识培训;一是对于使用中的戊二醛、每天监测、二是对于换药室消毒的浸泡的器械备有一个消毒、二个灭菌盘、分别有标有固定的消毒和灭菌时效。三是对使用中的84消毒液每天进行监测。四是对于所有监测的.消毒液进行登记。

5、加强手术器械的清洗灭菌管理工作;全院所有可回用器械实行霉清洗剂浸泡和润滑剂浸泡、规范洗手、手术洗手用泡沫洗手、每一个治疗车和护士站备用泡沫洗手。护士每人配有速干。

6、一次性物品(注射器、输液器等)用后即在作初步浸泡处理、然后统一回收作无害化处理。

7、结合抗菌药物专项治理工作、及抗菌药物的使用管理、针对《关于进一步加强抗菌药物临床应用管理工作通知》(20\_第42号)内容及要求、我院组织全院医务人员、请药剂学科带头人易湘富老师进行培训学习、对不合理的用药、不合理的处方予以警示、处罚。

8、加强对消毒药械、一次性无菌物品的管理。库房严格检查购入产品的证件是否齐全、包装及质量是否过关、把好关口、购进后对相关物品按照要求进行贮存管理。严格防止将不合格的消毒产品、一次性无菌物品使用到病人身上、保证医疗安全。

9、加强医院感染管理知识培训、提高医务人员院感意识、从而使临床医务人员自发参与到院感管理工作中。对临床医生、新进护士、不同层次护士进行培训、培训内容《重点科室医院感染与控制》、《安全注射、手卫生》、《消毒液的配置与检测》使每个人了解自己必须掌握的重点内容。

10、认真落实《医疗废物管理条例》、明确卫生员人员职责、要求各科室严格按照医疗废物分类存放、严禁医疗垃圾与生活垃圾混放。医疗废物专人回收交接、运送至暂存点、无泄漏、流失等不良情况。

11、加强医务人员职业暴露的管理、强化医务人员职业暴露知识的培训、规范锐器的处置流程、要求每人掌握锐器伤后的处理流程。对已发生职业暴露的人员按暴露源的种类进行追踪监测及指导、保证医务人员的安全。

**医院论文自查工作总结10**

1、院领导分工专门有一位副院长负责预防保健工作，领导挂帅，全院也完成了医院感染三级网：医院感染管理委员会，医院感染管理科，各科室医院感染管理负责人(医师)和环境消毒监测护士，领导重视、机构建全、职责明确、分工负责，定期召开会议，每周下科室进行检查督促医院感染工作，由于领导重视，各级职责明确，运转良好。

2、医院感染管理科负责日常医院感染工作。

3、经常性到病案室查看病历，检查督促医院感染病例的填报工作符合上级要求，做好医院感染病例漏报补登工作。

4、制定和执行医院感染管理各项规章制度，如：消毒隔离制度、医院感染病例登陆记制度、无菌操作制度、传染病报告制度等。

5、抓好宣传教育、培训工作，对全院医务人员进行院内感染管理及传染病知识考核，成绩达优秀以上。

6、医院感染管理能做到标准化、规范化，发放了\_新制定编写的《医院感染管理汇编》给各科室，以供学习应用。

7、医院感染方面每月、每季、每半年有资料报表及小分析，上半年医院感染率为“0”，传染病漏报率为“O”。

**医院论文自查工作总结11**

我院本着“医疗质量第一、医疗安全第一”的宗旨，完善医疗质量保障工作，落实各项规章制度，重点为首诊负责制、各项医护核心制度和费用查询制度。医务人员在医疗执业活动中自觉遵守有关法律、法规、规章制度以及诊疗护理常规和医疗服务规范。加强“三基”训练，严格操作规程，加强日常检查及考核。要求医务人员主动加强医患沟通，随时将病人的病情及诊疗情况告知病人或家属。通过显示屏和发放资料等形式及时公示相关医疗信息。医院设立有投诉电话，对投诉问题进行及时处理，保证公开、公平、公正。加强与派出所联系，在医院相关地点安置摄像头。如发生纠纷，要尽可能对现场进行录音录像。按时缴纳医疗责任保险，有效规避风险。

>一、自查情况

（一）我院领导高度重视。做好宣传动员工作，明确各科人员工作目标和任务，实行责任追究制度。健全并落实了相关医院管理及安全制度，遵守法律法规，重点对临床医疗、临床护理、门急诊、院感、药事、影像等方面加强管理，定期检查考核，持续改进医疗质量，确保医疗安全。强化内部安全管理，严格落实投诉和信访处理制度，加强医患交流，多为患者解决实际问题，和谐医患关系，化解本不该有的矛盾，把无法化解的\'医患纠纷纳入法制化，规范化轨道，维护医患双方的合法权益。

（二）自查和得分情况

1、成立了活动领导小组和工作机构。明确了医务人员的目标任务，各项工作制度齐全，评价考核机制健全，定期开展专项检查和考核，实行责任追究制度。

2、认真执行医疗护理法律法规和常规，依法执业。定期对医务人员进行法律法规和常规培训考核，医务人员严格遵守各项规定，规范执业。严格机构准入、人员准入、技术准入制度，无超范围执业和聘用非卫生技术人员现象。

3、加强管理，改善医疗质量。我院坚持公益性质，健全了医疗质量控制体系，严格落实质量管理计划，分析存在的问题和制定整改措施，持续改进医疗质量。严格遵守医疗卫生法律法规、规章和诊疗技术规范和操作规程，严格执行医疗核心制度，认真履行岗位职责，廉洁行医。建立和落实了医疗质量和安全管理工作奖惩制度，公布投诉电话，制定医院投诉管理制度，及时化解医疗纠纷。制定了医疗纠纷预防与处置预案，积极应对处理医疗纠纷，无群体性的事件发生。同时，对每一起医疗纠纷都查找原因，按相关规定，严格落实责任追究。

4、和谐医患关系。我院建立了医患沟通制度，大力实行院务公开，及时发布有关医疗服务信息。加强医德医风培训，积极开展各项主题活动。维护患者的知情权，手术、麻醉、特殊检查和治疗、输血及使用血液制品前必须获得患者书面知情同意。实行一日清单制。

>二、存在的问题

1.建立医疗安全信息平台。

2.探索医疗责任制度。二级以上医院必须参加全省医责险统保或制度出一年内加入全省医责险统保计划。

3.医疗纠纷处理与人民调解等第三方调解机制的衔接，大力推进三调解一保险机制建设。

4.强化院前急救服务，完善院前急救医疗服务体系。

5.建立健全的医疗纠纷第三方调节机制和医疗责任保险制度。

6.在国家医疗保险制度新型农村合作医疗制度框架内，医院是否建立与实施双向转诊制度与服务流程，推进分级诊疗，畅通双向转诊渠道，加强医联体建设，深化医师多点职业。

7.与急救中心建立联动协调制度不健全

8.急诊患者按病情轻重分级分类处置不完善

9.投诉管理未纳入医院管理质量安全管理体系

10.开设简易门诊及与之配套的取药窗口

11.医院未开展志愿者在医院活动

>三、改进措施

1、进一步加强制度建设，建立健全系列管理制度和安全制度，如法律法规和常规培训考核制度、投诉管理制度等，并让人人知晓，督促落实到位。

2、加强医务人员三基学习考试，增强医务人员基本技能，强化医务人员基础知识，防止发生因理论知识缺乏或操作不当引起的医疗纠纷和事故。

3、经常性地进行医德医风教育，强化医院管理规范、科学，保持医务人员衣着整洁，用语文明，上班在岗，认真负责履职。加强学习，经验交流，提高职工与病患者的沟通能力，加强与病人进行沟通，多做细致耐心的解释工作，消除不必要的医疗纠纷。

4、通过宣传栏等多种形式对医疗信息进行及时公开，定责任人，定相关制度，保证能够更新内容，让病患者能够及时了解相关信息，避免因互不了解而发生纠纷。

**医院论文自查工作总结12**

山前店卫生院自查报告

为加强自身的工作质量、规范医疗行为、消除安全隐患、保障患者就医安全，进行了严格的自查工作。现将有关自查情况汇报如下：

1．医疗风险意识差

2．法律意识淡薄

3．医患沟通技巧不够

>针对上述几点我们应做到：

>1.章和诊疗护理规范、常规，恪守医疗服务职业道德。

>2.提高自身法律意识，规范护理执业行为。

>3.方案、检查项目、药品种类等用等)如实告知患者，及时解答其咨询，严禁用刺激性语言或对患者的疾病治疗和康复产生不良影响的语言，巧。

>不得采用刮、粘、涂等方法掩盖或去除原来的字迹。

应当将患者的病情、)、医疗风险必须做到客观、真实、准确、及时、完整。

医疗措施(并发症、意外、药品副作 (治疗或手术方法与技 团队合作观念不强专业技术水平有待进一步提高

在工作中必须严格遵守医疗卫生管理法律、行政法规、部门规

反复学习医疗卫生法律、法规、规章和诊疗护理规范、常规， 在医疗护理活动中，注意谈话的方式、正确使用病人或亲属知情告知书和授权委托书……正确书写护理文件，

>6.加强团队合作精神，内部要协同。

>7.要积极学习先进的医学知识，提高自身的专业技术水平，提高医疗质量，为患者服好务，同时应加强人文知识和礼仪知识的学习和培养，增强自身的沟通技巧。

>8.对患者要有责任心、仁爱之心；熟记核心医疗制度，并在实际的临床工作中严格执行

>9.在执业活动中要做到：

说话要注意;

制度要严格;内部要协同;

;检查要仔细;操作要规范

记录要完整抢救要到位

山前店卫生院

20\_

12月25日 交待要清楚;; 技术要熟练;; 责任心要强。

**医院论文自查工作总结13**

根据《\_中央\_关于深化医药卫生体制改革的指导意见》，坚持“以病人为中心，以发挥中医药特色优势为主题”，进一步突出中医药特色，增加医院实力和服务功能，圆满完成医院管理活动各项工作，医院重点专科建设也取得了较大成效。

对照《酒泉市中医重点专科建设评估体系》的标准进行认真自查，现将自查情况总结如下：

>一、科室基本情况

中医科成立于20xx年，由医院中医门诊、理疗始改建而成，在医院领导的支持下，在市县主管部门领导的指导下，经过辛勤工作，现承担着全县中医与中西医结合医疗、急救、康复、教学、科研等任务，是城镇职工医保、城镇居民医保、新型农村合作医疗、人寿保险医疗、交通事故医疗、工伤医疗定点科室。目前编制床位30张，目前开放床位30张，在职职工16人（返聘职工1人），卫生专业人员15人，其中副主任医师1人，中级4人。设有中医病房、按摩、针灸、理疗等专业组，开展中医内科、妇科、儿科、针灸推拿中医特色专业。已申报在建市级重点专科。

>二、重点专科建设取得成效

（一）在科研方面

1、重点专科发展方向明确，坚持以中医为主，充分发挥中医药特色优势，突显中医药特色，使之技术在县内处于领先水平，以带动全县卫生工作的发展。

2、我科在建市重点中医针灸科，科室同志们刻苦努力，进行临床经验的总结，荣获酒泉市科技成果三等奖一项，科室发表国家级学术论文5篇。

（二）科室建设

1、科室：成立了重点专科中医针灸科，拥有病床30张。

2、医护人员：科室拥有执业医师7人，护士有8人。

3、业务开展情况：住院病区设有专业治疗组，门诊有专科诊室和必要的辅助检查室，并设有专门功能康复室。

（三）学科带头人及继续教育

1、重点中医针灸科执业医师及病床数按临床科建设标准设置，人才队伍结构合理，赵生亮中医副主任医师为市名中医。

2、科室内有培训规划，科室在近二年内外出进修人员三人，短训三人次，常年订阅多种医学杂志。

（四）医疗质量

1、医疗质量是医疗安全保障，有了医疗安全才能保障医院快速发展，因此，科室认真贯彻和落实医疗核心制度，全面实行医疗质控，发现问题及时整改，严格执行医师培训及考核制度。

2、医疗质量标准

①科室严格执行医疗质量标准，医疗质量是医疗安全的保证，专科医生收治病人数、为医院创收、病床使用率高于其它医生。

②门诊针灸推拿科病人由现在的6200人次按每年的25%递增，

门诊中医治疗率>96%。

③住院中医治疗率>95%。

④疾病诊断准确率>96%。

⑤中医辨证论治优良率>96%。

⑥甲级病历率达100%。

⑦处方合格率>95%。

⑧住院病人今年增长90%。

（五）基本设施

1、科室拥有与中医重点专科建设运行和发展相适应的先进仪器和设备。如tdp治疗仪12台、三维多功能腰椎牵引床1台、电动腰椎牵引床1台、电动颈椎牵引椅2台、蜡疗仪器2台、磁疗仪器1台、中频治疗仪2台、中药熏蒸床2台、中药煎药机4台、电针仪2台、骨质增生治疗仪1台、氦氖激光治疗仪1台、红光治疗仪1台等。

2、房屋装修和仪器安置等符合要求，并专门设有功能康复室。

（六）建设管理

1、领导高度重视重点专科发展，并优先解决人、财、物问题。

2、重点专科按医院科室建设标准实施，人才符合科室建设运行和发展的需要。

3、积极争取市上关于重点专科建设项目资金，医院同时给予重点专科专项资金，实行优惠政策，做到专款专用。

>三、存在问题与不足

虽然我科在重点专科建设方面做了许多富有成效的工作，但与《酒泉市中医重点专科建设评估体系》的要求还有一定的差距。我院目前还没有市继续教育项目，科研能力有待提高。

>四、自查结果

我院按照《酒泉市中医重点专科建设评估体系》的要求，严格自查。

我院将严格按照《酒泉市中医重点专科建设评估体系》的要求，继续加强院内重点科室建设，充分发挥中医药特色优势，加强管理，一定把我科重点专科建设成全县一流、全市先进的先进科室。

**医院论文自查工作总结14**

根据县卫生局开展医疗质量安全整改活动的要求，我院进行了全面检查，现将护理部护理安全隐患分析报告如下:

>一、护理安全隐患分析

(一)护理管理

一、质量管理监控因素。质量管理体系是护理安全的核心。不完善的管理制度和无效的质量控制都是导致不安全护理的重要因素。因为中医医院成立时间不长，管理人员来自两院结合，护士长大多比较年轻，缺乏管理经验；因为学历低，出国留学机会不多，缺乏科学的管理知识。管理制度不健全，或者现有制度不到位，监控措施不力；管理人员缺乏对护士的法律教育和职业道德教育，对患者的安全隐患预测性差；管理者对护士专业素质的培训不到位。

二、岗位设置的因素。护理岗位的设置一方面不能满足患者的需求，另一方面护理人员流动性大，往往人手不足。有累积假期的现象，休息的时候经常不加人。这样护理人员长期超负荷，无法休息，无法保证良好的工作状态。健康教育、明确告知等护理工作，没有工作人员是无法落实到位的。

(二)护士的个体因素

第一，护士法律意识和自我保护意识薄弱。学校护士教育缺乏法律知识教育，传统的医疗习惯使护士长期处于医疗服务的主导地位。护士只注重解决患者的健康问题，忽视潜在的法律问题，忽视患者的权利，对患者造成有意或无意的伤害，在实际工作中缺乏自我保护意识。

二是护士综合知识水平低。护士学历低，学历低，经验不足。住院病人往往疾病多，涉及的专业医疗问题多，护士很难准确地进行护理。护士在与患者交流时，缺乏人文社会科学知识，无法满足患者的身心需求，可能会无意识地侵犯患者的权利。

第三，责任心不强，技术水平差。由于缺乏护理理论知识，护理技术操作不熟练，护理标准执行不认真，护理措施不到位。

第四，护理记录的书写和管理不规范。护理记录反映的主观数据较多，客观数据较少，有些过于简单。护理记录与医生记录不符。病情变化记录不及时或遗漏。由于工作繁忙，记录不真实，如体温、脉搏等。

>二、加强安全管理的对策

一是完善考核标准，加强质量控制和检查。针对护理质量存在的问题，护理部根据医院的实际情况，制定了《护理质量控制标准》和《护理质量管理标准》，规范了工作流程的各个环节。加强三级护理质量控制，定期和不定期进行质量控制检查，及时将存在的问题反馈到科室质量控制检查记录簿中，并要求科室制定整改措施，护理部跟踪并加强监控。

二是建立和完善安全管理体系。实施安全管理体系是预防护理差错的有效措施。因此，应建立和完善安全管理体系。各级人员都有严格的要求和严格的管理来促进安全管理体系的实施。如每周安全活动，讨论安全隐患，制定预防措施，消除潜在风险，保证护理安全，对犯错的个人给予安全警示，认真分析错误原因，加强预防措施等。

三是合理配置人力资源，改善超负荷工作状况。护理管理者应根据各部门的具体情况合理配置人力资源。护士长可以尝试改革排班模式，根据不同时期护理工作量的变化动态安排人力资源，劳逸结合，适当安排休息，缓解工作压力。

第四，强化法制观念，依法管理。护理安全与法律法规密切相关。由于护理人员法律观念薄弱而导致的护理缺陷和纠纷并不少见。因此，有必要加强法制教育，增强护理人员的法律意识和法律观念，定期组织护士学习相关法律法规，尊重患者权利，遵纪守法，依法办事。

第五，提升护士的理论知识、操作技能和综合知识水平。护理工作本身是一项独立的工作，需要一定的理论知识和操作技能。护理管理者应进行有计划的培训，制定学习计划和学习目标，根据毕业年限的不同制定学习目标，制定学分手册，进行理论和实践考核。护理部对全院护士进行基础知识培训和考核。部门负责专业技能培训，每月组织两次业务学习。护理部每月质量控制考核科室业务学习质量，定期进行护理查房。提高护士的理论知识和专业技术水平。同时要求护士学习心理学、人文社会科学，拓宽知识面，提高综合知识水平，满足患者的身心需求。

第六，规范护理记录的书写和管理。护理部根据上级要求统一护理记录格式。护理记录的内容应全面包括患者的症状、体征、情绪、心理、饮食、睡眠、排便、护理操作内容、时间、关键步骤、教育和告知的重要内容等。入院病人的首诊记录必须注意客观数据的书写。危重病人和一般病人的护理记录应按要求书写，记录应全面、真实、客观、准确、及时。护理记录应按照医生的记录书写。护理部定期或不定期检查，及时纠正存在的问题，定期讨论护理记录，统一标准，并以书面形式下发到各部门。

护理安全是患者的基本需求，是医院生存的基础，也是患者选择医生的标准之一。做好护理人员的安全教育，消除隐患，提高护理质量，是医院管理的重要环节，应引起每位管理者的重视。因此，护理工作的每个环节都要严格监控。运用科学的管理手段和现代管理科学，可以使护理安全管理制度化、规范化、标准化，为患者提供安全、可靠、满意的服务。

**医院论文自查工作总结15**

一、主要内容

1、认真总结好20\_\_年度工作。今年是医院“创新发展年”，也是工作任务特别繁重、成绩特别突出的一年。机关各部、各科室要认真总结思想政治建设、医教研中心工作、后勤保障、安全管理方面取得的成绩和经验，查找在医护质量、医疗安全、技术创新、人才队伍、支部建设、医德医风等方面存在的问题和不足，找准制约科室发展的瓶颈问题和突出矛盾，认真剖析存在问题的主客观原因，制订切实可行的改进措施。

2、认真搞好“双争”评比工作。各科室要搞好评选先进的动员教育，按标准按程序开展“双争”评比。

二、方法步骤

总结采取自下而上的方法进行，个人向支部述职，科主任向支部大会报告工作，支部向党委报告工作，院党委向全院报告工作。

“双争”评比的程序是支部研究推荐、机关审核、党委审定。评选先进科室时，申报单位要在科室建设交流研讨会(初定\_\_月\_\_日—\_\_日)上进行科室建设汇报和民主测评。

三、几点要求

1、深入动员教育。认真组织好总结评比工作，及时召开总结动员会，统一思想，明确任务，要把总结评比的要求传达到每个人。通过教育，使大家认清医院发展的新形势，明确科室建设的新目标。

2、认真谋划工作。各支部在总结工作、肯定成绩的同时，要特别注意谋划好明年的工作。

3、严格程序标准。总结期间，科室领导要在岗在位，各项工作要严格按程序进行，特别是要认真抓好干部年度述职考核、科主任报告工作、民主评议等重点环节。评比表彰要阳光操作，严格按标准按程序评选申报先进，不搞平衡照顾，不超指标推荐。

4、按时完成工作。年底工作头绪多，工作密度大，任务繁重，各支部要搞好统筹，按照机关下发的时间表，抓紧时间组织，及时把各类材料上报组织科。

5、确保安全稳定。时值年终岁末，各项工作比较集中，人员思想活跃，敏感问题较多，各支部要加强教育引导，严格制度落实，强化管理责任，确保人员思想作风不散，工作秩序不乱，维护全院的安全稳定，确保20\_\_年收好尾、20\_\_年开好头。

**医院论文自查工作总结16**

xx年，我院在县委、县\*的领导下，卫生主管部门的具体指导下，紧紧围绕县委、县府中心工作，突出以病人为中心，以提高医疗护理质量为核心，构建\*医患关系的工作目标，深入开展医院管理年活动，切实加强医院管理，\*抓内涵建设，注重医疗环节，安全意识得到增强，医疗护理质量进一步提高，医疗费用得到有效控制，医德医风进一步好转，病员满意度进一步提高，医疗业务大幅度上升，社会效益和经济效益成效显著。现将xxxx年目标任务完成情况自查情况汇报如下：

一、事业发展

（一）、经济效益：

1、年度经济目标完成情况

2、加大招

**医院论文自查工作总结17**

医院自查自纠报告

导读：本文 医院自查自纠报告，仅供参考，如果觉得很不错，欢迎点评和分享。

5月末至6月中旬，我科不间断地召开反商业贿赂专项工作会议,通过反复学习，加深领会，充分认识此次专项治理工作的目的和重要意义。我科上下联系自身的工作实际，对照广水市一医院有关文件精神进行自查，做到边学习、边检查、边核实，着重对五大行为重点关注:一是医疗机构领导及有关工作人员，在药品、医用设备、医用耗材等采购活动中，收受生产、经营企业及其经销人员以各种名义给予的财物或回扣的行为;二是医疗机构的医务人员在临床活动中，收受药品、医用设备、医用耗材等生产、经营企业或经销人员以各种名义给予的财物、回扣或提成的行为;三是医疗机构接受药品、医用设备、医用耗材等生产、经营企业或经销人员以各种名义给予的财物，不按照行政事业财务会计制度规定明确如实记载、私设小金库、用于少数人私分的行为;四是医疗卫生机构有关人员在基建工程、物资采购、招标等活动中，收受有关企业和经销人员以各种名义给予的财物的行为;五是卫生行政机关工作人员利用权力，在医药购销和工程招标等活动中，收受有关企业或经销人员以各种名义给予的财物的行为。进行了自查自纠。

现将近阶段自查情况汇报如下:

>一是医疗机构领导及有关工作人员，在药品、医用设备、医用耗材等采购活动中，收受生产、经营企业及其经销人员以各种名义给予的财物或回扣的行为。

经查我科在药品、医用设备、医用耗材等采购活动中能够严格执行本院的有关规定，均通过院采购办办理各项采购业务，无利用职权进行“吃”“拿”“卡”“要”等不正当交易的行为。

>二是医疗机构的医务人员在临床活动中，收受药品、医用设备、医用耗材等生产、经营企业或经销人员以各种名义给予的财物、回扣或提成的行为

经查我科目前开展的临床活动主要有神经内科疾病的诊断与治疗，呼吸内科疾病的诊断与治疗，肿瘤内科疾病的诊断与治疗，按照随洲市物价部门的规定收定收费，均无不正当交易的行为。

>三是医疗机构接受药品、医用设备、医用耗材等生产、经营企业或经销人员以各种名义给予的财物，不按照行政事业财务会计制度规定明确如实记载、私设小金库、用于少数人私分的行为;四是医疗卫生机构有关人员在基建工程、物资采购、招标等活动中，收受有关企业和经销人员以各种名义给予的财物的行为;五是卫生行政机关工作人员利用权力，在医药购销和工程招标等活动中，收受有关企业或经销人员以各种名义给予的财物的行为。

经查我科无上述的行为

自查情况总结:

通过此阶段治理商业贿赂专项工作的开展，从自查的情况看，我

科的医务人员在临床活动中，在药品处方、检查开单等活动中，没有收受医药经销人员给予的回扣、提成，为企业高价销售医药产品、谋取不正当利益提供方便的行为。从自查的情况看，我科各项内控制度能够覆盖各项业务，各项业务操作均能够按照有关规定办理，无集体和工作人员为了获得利益向药商索贿的行为;也无药商为了获得利益，向集体和工作人员赠送且被接受的现金、物品或者其他有价证券等受贿和索贿的行为。我们坚持“五个严禁”:严禁医药代表进入医疗医务场所、干扰正常医疗秩序;严禁管理人员和医务人员以任何形式索要或收受药品、设备、耗材回扣;严禁任何个人参与药商提供的考察、旅游、宴请、娱乐等活动;严禁科室设立帐外帐和“小金库”;严禁科室分配、个人奖金与药品、检查等业务收入直接挂钩。

但是，目前这些不正当行为没有发生并不代表将来也一定不会发生，从这一点上，我们认识到治理商业贿赂专项工作将是一项长期的工作，同样需要我科上下在今后的工作中防微杜渐，不断完善。

作为新农合的一名工作员工，就要切实把这项解决农民“病有所医”“因病致贫”和“看病贵”、“看病难”的重大举措和造福广大农民的大事要抓紧抓实抓好全力推进新农村合作医疗工作在我院健康稳固持续发展，根据上级责任目标要求XX医院新农合自查自纠报告汇报，如下所示:

>一、工作开展情况

>1.坚持以病人为中心的服务准则，严格执行新农合的药品目录合

理规范用药。

>2.参合农民就诊时确认身份后，认真审核三证并填写新农合入院登记，严格控制开大处方，不超标收费，在补偿单及表三上有病人亲自签字或其家属注明关系并复印身份证签字，以防冒领资金。

>3.在药品上严禁假药、过期药品及劣质药品，药品必须经过正规渠道进取。

>4.新型农村合作医疗基金公示情况，为了进一步加强和规范新农合医疗制度，在公开，公平，公正的原则下，增加新型农村合作医疗基金使用情况，把新农合每月补偿公示工作做好，并做好门诊登记。

>二、存在的问题

>1、有的群众对新型农村合作医疗政策宣传力度不够，对新的优惠政策了解不够，还有极少部分人没有参与进来，我们今后要在这方面一定加大宣传力度，做到“家喻户晓，人人皆知”参加的农民继续参加农合，未参加的应积极参与进来。

>2、我院工作人员对新农和政策了解不够透彻，针对此项问题，我院今年已经组织了两次全院培训，已经做到新农合政策人人知晓。

>三、未来工作计划

>1.在以后工作中，严格按照有关文件要求审核报销费用。

>2.加强本院住院病人的审核和查房力度。

>3.加强管理人员和经办人员的能力，管理人员和经办人员对新型农村合作医疗政策及业务知识加大宣传力度。

>4.加强新农合补偿宣传使参合群众进一步了解农合对群众的益

>5.我院将一如既往的积极配合上级管理中心的工作，为陕县新农合作出自己应尽的义务。

通过自查自纠的工作，看到在新农合工作中存在的问题和不足，并加以改正，进一步加大新农合工作的督察力度，审核力度，确保新型农村合作医疗资金安全，促进我院新农合的健康发展。

根据对医疗核心医疗制度开展自查自纠活动方案。对照条例，对自身进行自查自纠报告，内容如下:

作为一名医生，几十年来，一直在自己岗位兢兢业业，善待每一个病人。其实我也很普通，论医疗技术，不比扁鹊、华佗，论奉献，不如孙思邈、白求恩。我一直不断学习，一直不断考试，目的只是有碗饭吃。作为一名医生，我庄重地对医圣、医神无比忠诚的发誓:我一个月的工资奖金，只够养家糊口，有时还入不敷出。自从走上从医这条道路，我压根就没想过自己会靠行医发家致富，也没想自己会多么的出类拔萃，虽然也曾幻想自己会出人头地。但现实比较残酷，因为在医院能住上洋房、开上豪车、包上二奶的医生也就只占全院医生的5%左右，这些人都是医院里的精华，我们只能仰慕。同样是看病救人，做人差距就这么大呢?我仔细的分析过自己，也时常在深夜剖析自己的灵魂。

>1、因为自己从小就胆小，平时不仅要求自己奉公守法，也严格要求家人这样做。不符合“撑死胆大的，饿死胆小的”的当今社会规

律，仍坚持“饿死事小，失节事大”的迂腐理论，应该属于被饿死的那一类人。

>2、从不倒卖药品(没这个胆)，不开大处方(没这个机会)，不与药商勾结(社会交际能力差)，所以至今没拿过一分钱的药品回扣。对有能力的同事(5%那类)工资基本不用，奖金基本不动，吃喝全部有人奉送的生活，我内心其实非常向往。但每当看见病人卖猪，卖存粮、卖房子，甚至贷款来看病的时候，我实在狠不下心、下不了手。

>3、因为我平时社会交际较差，过年过节没时常看望领导，所以只能认命在普通的岗位呆上一辈子。这个我无怨无悔，也不愿意整天花天酒地，说一些违心的话，干一些违心的事情，倒也悠闲自在，只是恨平生所学不能用于病人。

>4、金无足赤、人无完人。我在工作中也时常会犯一些小错误。如三查七对不仔细，时常出现性别弄错，左右弄错，甚至漏诊，我觉得很遗憾。主要是思想不集中，上班时要考虑的事情很多，如小孩读书学费长了，房价又长了，物价也长了，水电气费又该交了...工资却没有长，当路边停车都收费5元以上的时候，我花了半个小时才看完一个病人的挂号费仍然是元;一晚上看上很多急诊病人的夜班费用甚至买不来一碗方便面。

>5、自己跟不上时代步伐，当别人在跑关系走后门弄假文凭、找人代考，修改年龄，提前进入医疗专家的时候，我还老老实实自己看书。所以别人晋升职称时候，自己还苦苦在不断考试，只能怪自己社会能力太差。

>6、一贯听从领导安排，没走一次穴。原因很简单，怕出事，怕担风险，怕失去工作岗位，现在找工作难啊!一辈子也没遇见合适的走穴机会。

>7、最后还要向组织上坦白的是:从医几十年，没收一次红包，治疗后因患者疗效好，强迫被吃请数次，强迫接受香烟几十包(一般都是10元规格)，老母鸡3只、腊肉几块、大米十斤左右、土鸡蛋160个左右。以后我保证，再出现此类情况，强迫被吃喝，实在推辞不掉，一定恳求领导参与，送的香烟以及农副产品，一定上交到组织。

另外我有一个请求，请\_以及组织上对这次自查自纠活动要坚决进行到底，将范围扩大到医疗机构每一个层次，电梯工、清洁工、护工都要自查自纠，以书面形式汇报。

**医院论文自查工作总结18**

20\_\_年，我院在上级主管部门和政府的领导下，在各级各部门的大力帮助和支持下，在的引领下，通过广泛深入开展“创先争优”活动和“医德医风”教育整治活动，稳步推进基本公共卫生服务项目，严格执行国家基本药物制度，各项医疗业务收入稳中有升，通过全院医务人员和全体乡村医生的共同努力，较好的完成了上级下达的各项工作任务。现将一年来的各项工作完成情况总结如下：

一、重点加强干部职工思想道德素质教育，强化提升全院干部职工思想政治水平

紧扣时代发展的主题，把“\_\_医院”创建贯穿于始终，以“三好一满意”活动为载体，通过积极学习先进事迹，创新职工思想政治理论学习方式，思想道德素质教育与本职工作相结合，做到双促进、双发展。通过一系列的学习教育活动，使全院干部职工的思想理论水平得到明显提高，为人民服务的宗旨得到发扬，医德医风有了明显改进，工作中形成合力，职工精神面貌焕然一新。

二、医疗业务收入完成情况

今年我院累计完成乡村两级门诊人次\_\_人次，预计可完成全年目标任务数，完成住院病人\_\_余人次，完成目标任务数的\_\_%，累计完成乡村两级医疗业务总收入\_\_万元，其中卫生院医疗业务收入\_\_余万元，完成全年计划目标任务数的\_\_%，平均住院日\_\_天，住院病床使用率\_\_%，百元收入药品材料支出\_\_%，年底结余有望达\_\_万元左右。

三、加快推进实施基本公共卫生服务项目，努力促进乡村公共卫生服务均等化

20\_\_年我乡基本公共卫生服务项目建档工作已基本结束，共为全乡x个村\_\_人建立了纸质健康档案，居民健康档案建档率为\_\_%，查缺补漏工作正在进行。在政府的大力支持下，共完成已建档电子档案录入\_\_人，录入率为\_\_%。全乡累计筛查出慢性病病人\_\_人，其中高血压病人\_\_人，ⅱ型糖尿病病人\_\_人，重性精神病人\_\_人，慢性病管理率达\_\_%。儿童系统管理率\_\_%，孕产妇系统管理率\_\_%，高危孕产妇管理率\_\_%；x-\_\_月份七苗接种率\_\_%，累计完成\_\_岁以下人群乙肝疫苗补种\_\_人，推广接种二类有价疫苗\_\_人份，召开乡村医生例会\_\_次，开展卫生法律法规及预防接种相关知识培训\_\_次，乡村医生业务理论知识测试\_\_次。x-\_\_月份卫生院开展健康教育知识讲座\_\_期，健康教育咨询活动6期，累计发放健康教育宣传材料\_\_种\_\_份，累计接受咨询\_\_人次。

四、新型农村合作医疗健康运行，筹资工作全面结束。

20\_\_年，我乡新型农村合作医疗工作在县合管办和政府的领导下，严格执行新型农村合作医疗付费制改革各项政策，多渠道加大新型农村合作医疗政策宣传力度，群众参合积极性和参合率稳步提高，真正达到了“政府得民心、群众得实惠、医疗机构得发展”。20\_\_年全乡累计完成乡村两级门诊补偿\_\_人次，门诊补偿资金\_\_万元，完成住院减免补偿\_\_余人次，补偿资金\_\_万元；与往年比较，在乡级住院补偿人数和补偿比例得到明显提高，群众得到了实实在在的实惠，切实减轻了群众看病就医的负担；全县筹资工作会结束后，我乡及时召开了20\_\_年全乡新农合筹资工作会议，成立了由乡人民政府乡长为组长、各村和乡直相关单位为成员的筹资工作领导小组，进村入户开展新农合宣传和筹资工作，对涉及移民安置的村组严格要求移民参合率必须不折不扣达\_\_%，在收取费用的同时同步完成合作医疗证审验工作，保证参合群众证不离手，看病就医能够得到及时减免。20\_\_年新农合筹资工作现已全面结束，全乡共参合\_\_户\_\_人，以户为单位参合率\_\_%，以人为单位参合率\_\_%，圆满完成了县委政府下达的任务。

五、乡村一体化管理工作稳步推进，村卫生室建设逐步加强

我院在乡村一体化管理上切实做到“四制五统一”规范管理，村级财务公开透明。今年，在卫生院资金极度困难的情况下，相继完成了下甸村卫生室、上甸村卫生室、小街子村卫生室及大城村卫生室的修建和改造，重点加强涉及第一批小湾移民安置的大成村卫生室改造，进一步加强和改善了卫生室的办公条件，不同程度满足了当地群众看病就医的需要。

六、切实加强廉政建设工作和社会治安综合治理工作，保障各项工作平稳运行。

今年我院的廉政建设工作和社会治安综合治理工作在县卫生局、纪委、纪委的领导下，根据廉政建设目标责任书的要求，严格执行廉政建设一岗双责制，将廉政建设和社会治安综合治理工作纳入重点工作要求和部署，层层落实责任，签订责任书，年内无廉政建设违纪和社会治安违法案件发生。

七、工作中存在的突出问题和下步工作努力方向

通过全面总结分析各项工作任务完成情况，我院各项工作虽然取得了一定的成绩，但离上级部门和广大人民群众的要求还相距甚远，特别是对一些群众反映强烈的.突出问题缺少相应的解决办法和措施，群众对我院医疗服务和医务人员总体满意度不高，综合起来主要存在以下突出问题：

(一)、部分干部职工思想政治理论水平不高，缺少对政治理论和法律法规的学习，对国家和各级政府的相关医改政策持等待观望态度，不理解和支持医改工作。

(二)、部分医务人员的责任心和事业心不强，仍然普遍存在有“生、冷、硬、顶、推”的现象，不关心群众疾苦，不了解群众意愿，对待患者不真诚，导致了医患关系紧张，群众对医疗服务持有怀疑和不信任现象显得尤为突出。

(三)、由于医改和绩效工资改革政策实施以后，部分职工尤其是正式工工作积极性和主动性呈现倒退趋势，工作缺乏主动性和创造性，不会主动找事做，工作办法不多，不是主动找事做，而是先谈条件、摆困难，只求索取，不讲奉献。

(四)、乡村医务人员仍然未将工作重心转移到搞好基本公共卫生服务项目上来，居民健康档案健康体检率较低，慢性病管理和随访不规范，儿童体检和孕产妇保健次数达不到标准和要求，居民健康档案内容存在漏项和错项，群众参与配合积极性差，整体工作推进相对滞后。

(五)、医务人员专业技术水平不高，综合服务能力相对较弱，新技术、新项目难以开展，导致部分医疗设备处于闲置状态。

综合以上分析，我院各项工作仍然存在方方面面的不足和差距，离上级部门和广大人民群众的`要求还相距甚远。在下步工作中，我院将紧紧围绕卫生工作综合目标责任书目标要求，针对薄弱环节，突出重点，狠抓落实，继续加强干部职工思想政治理论、法律法规和医改政策培训，强化医德医风教育和整治活动，重点对医务人员中普遍存在的“生、冷、硬、顶、推”现象进行整治，努力转变服务方式，变被动工作为主动工作，选派具有责任心和事业心人员到上级医院进修学习，加快人才技术的引进和培养，提高专业技术人员队伍的总体服务水平。加快推进基本公共卫生服务项目工作和乡村一体化进程，坚决执行国家基本药物制度和零差率销售政策，巩固和完善新型农村合作医疗工作。同时要加强请示汇报和沟通协调，积极争取上级主管部门和政府的支持，加大、加快基础设施建设，努力改善群众看病就医环境和条件，加强廉政建设和行业作风整顿，搞好院务、政务、财务公开，主动接受上级和社会监督，提高群众满意度，力争年底取得经济效益和社会效益的双丰收，圆满完成各项工作任务，交给上级一份满意的答卷。

**医院论文自查工作总结19**

一年来，在院班子和主管院长领导下，在医院各科室的支持帮助下，我科同志齐心协力，在工作上积极主动，不断解放思想，更新观念，树立高度的事业心和责任心，围绕科室工作性质，围绕医院中心工作，求真务实，踏实苦干，较好地完成了本科的各项工作任务，取得了一些成绩，现将思想工作情况总结如下：

一、全科人员在政治上深刻理解其精神实质。

教育全科人员要树立正确的世界观、人生观、价值观，发扬优良传统，牢固树立为病员服务，为职工服务，为领导服务的思想，给领导当好参谋；不断提高思想道德修养，认真开展自我批评，互相交流思想，不断提高政治理论水平。

二、全科人员能够自觉遵守院内各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，从不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，科工作人员分工明确，各司其职，各负其责，团结务实，较好地完成了领导交办的各项临时指令性工作任务。

三、在县、乡、村三级中医网络建设上，全科同志能够不怕苦、不怕累，经常深入乡村，与基层医务人员打成一片，密切关系，广争病员，为医院社会效益和经济效益的提高做出了较大贡献。

四、在医院配合各家保险公司业务上，能够开拓性工作，和各家保险公司理陪人员配合默切，对保险住院病人更是体贴入微，急病人之所急，想病人之所想，受到各家保险公司领导和各科住院病人以及全院同志们的一致好评，保险病人就医者不断增加，在今年保险理赔幅度大量减少的情况下，全年保险病人业务总收入达\_\_余万元。在已争取的\_\_人寿、\_\_人寿、\_\_人寿业务合作的基础上，又争取了财产保险和中原保险代理公司的业务配合，为明年争取保险病员就医群的业务发展奠定了良好的基础。

五、在宣传工作上，充分利用广播电视、报刊、杂志、宣传版面、宣传单等形式，结合我院实际，深入广泛宣传我院整体功能、医疗范围、专科专病、名医、名药、大型医疗设备以及开展的新项目、新业务等，增强了医院整体知名度和部分专家名医以及专科专病知名度，为医院业务的发展起到了较大的推动作用。

六、鞠身基层，医院选派我科科主任带队下乡到东南徐堡村开展帮扶工作，我科同志积极配合，完成了每家每户的入户调查工作，较好地完成了第一阶段的帮扶工作，所做工作受到县帮扶办和镇委、政府以及村干部群众的一致好评。

一年来，通过全科同志的共同努力，较好地完成了科室各项工作任务，但工作标准和工作质量与领导的要求还有差距，思路还需要更加宽阔。在新的一年里，要加大政治学习力度，提高工作质量，团结一致，扎实工作，高标准完成本科的工作任务和领导交办的各项临时指令性工作任务。

**医院论文自查工作总结20**

根据《市纠风工作实施意见》和《市纠正医\*购销》和医疗服务中不正之风专项治理工作实施意见要求和市县卫生局的具体部署，我院对医\*购销和医疗服务进行自查，现将自查总结如下：

一、提高认识，加强领导

为加强自查自纠工作，医院成立了院长、书记为组长的专项整治领导小组，并有一名副职专职负责这项工作。制定了关于在全院开展医\*购销和医疗服务中突出问题专项整治工作的实施方案。并组织全院职工召开了大会。让全院职工充分认识，开展专项整治工作的重要\*，进一步增强了做好纠医惠民工作的责任感和紧迫感。

二、教育引导、营造氛围

**医院论文自查工作总结21**

本人在20xx年度中严

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！