# 最新医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划(十一篇)

来源：网络 作者：落花成痕 更新时间：2025-05-11

*医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划一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...*

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划一**

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按照卫生部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，特别是对卫生部分发的《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%。

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。

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。

1、认真贯彻执行《卫生部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。

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。

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。

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。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划二**

20xx年在院部的正确领导下，以病人为中心、持续改进质量，保障医疗安全为主题、以建立和谐医患关系为目标，严抓各项医疗规范化和核心制度的落实，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，加强核心制度执行力，完善制度规范。

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制度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。

20xx年3月卫生部下发了《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，并组织全院医务人员考核，全年共组织医疗安全培训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，规范全程诊疗知情权。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平，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）不良事件主动报告制度及报告处理程序”。

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

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

加强医疗质量持续改进，坚持每季度医疗质量例会制度，分析总结医疗质量问题，制定并完善手术过程管理规范、手术安全核查制度及核查表、转院制度及费用的规定、留观治疗书写制度及留观记录、自备药品使用规定、开具死亡医学证明的规定、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，我院医生交接班记录本年代久远，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。

⑴根据卫生部文件及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，制定了各项规章制度、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落实手术安全核查制度，加强围手术期管理，落实手术过程管理规范，严格执行手术分级制度、手术部位识别标示制度及手术人员的分级权限。

⑶监督“危急值”报告制度及登记，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。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划三**

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。

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。

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。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划四**

医务科依靠院党委的正确领导，依靠全院干部的鼎力支持和医护员工的无私帮助，本着“质量第一、病人第一”的理念，在医务管理工作中努力实践“三个代表”重要思想，加强修养，勤奋工作，积极改进管理模式，努力提高医疗质量，希望大家在新的一年工作中能给我以更大的帮助和支持，把各项工作完成的更好。

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，健全了三级医疗质量控制体系，督促各临床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，多措并举，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，住院病人数5627人次，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，尤其是八月份医疗质量与个人绩效挂钩，落实奖惩兑现后，让临床医师的病历书写意识和书写质量大有提高。各科室能够及时地上缴病历。处方质量也有不同程度的提高，随机不定时抽查的处方，其它科室人员合格率达标。门诊医生的责任意识、风险意识和竞争意识都有明显提高，能够遵守首诊首科负责制，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。

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，我能够组织临床科主任对纠纷的协调、资料的整理、分析。

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。今年我院派出内科、超声科等科室进修人员到三级医院专科进修学习。

2、今年的业务学习及三基训练有计划、有步骤、有内容，每月一次安排高级职称人员进行业务讲座，每季度一次的三基考试及操作考核，其成绩与绩效挂钩。在“三好一满意”活动中，和有关科室的同志一起认真组织院前、院内的急救训练工作。

3、能够按照上级要求积极认真抓好传染病的培训工作，做到培训有通知、签到、有内容、有考核、有总结。

4、我院今年接受卫校实习学生1人。加强对实习生的管理，进一步对实习学生进行了纪律教育和要求，使实习护士感到在我院实习确实能够学得其所。

我院为创建二乙，院部领导组织了相关人员到xx、xx等地考察学习，回院后我同大家一样开始投入这项准备工作。虽然离达标要求还有一定的差距，但我在下一步的工作中，将会一如既往地努力争取更好地完成本职工作。

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、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，

我愿再接再厉，努力工作，不断克服存在的问题。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。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划五**

20xx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：

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。

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。

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。

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。

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。

1、增强知识更新意识，组织科内学习医学“三基”知识及专业基础知识，并注意跟踪医药前沿信息，针对病区医疗服务对象多为多系统、多器官病变患者这一特点，科内不仅对每一位医师提出专业发展要求，并且强调在病区工作的医师通读内科学，以便医师在熟练掌握内科常见病、多发病诊疗技术，又能对专业知识掌握有所侧重，知识结构与医学发展基本同步。为了检验学习的效果，科室每季度对主治以下医师卷面考试一次，并记录成绩。

2、抓紧外派学习。全科室医师尤其是青年医师都认识到外出进修学习是拓宽视野、更新知识、增强临床工作能力的好机会，科室也抓紧机会做好这一工作，联系的进修医院有中山大学一附院、北京中日友好医院、中南大学湘雅医学院等，但因为种种原因，目前尚未派出人员进修学习，这也是个人的遗憾之一。

响应医院号召，开展中医特色治疗，增加服务新技术、新项目。我院是中西医结合医院，中西结合治疗是我院的优势。在国家大力发展中医药的大背景下，我们倡导增加中医治疗的比例。这些年组织科内已开展的有中频穴位治疗、中药烫疗，对于老年人骨关节病，颈、腰椎增生、骨质疏松、消化不良、便秘等病证，有良好疗效，且无痛苦，已逐渐为老年患者接受，深受老年患者的喜爱。近2年来还通过与针灸、推拿科的协作，开展针灸推拿治疗。我科通过请会诊，针灸、推拿科派专人到病房开展治疗，方便了老年患者，且增加了治疗手段，促进患者的病情康复。目前还增加了穴位敷贴、艾灸、中药熏洗等中医外治治疗，促进中医特色科室的构建。新技术方面，开展的有长期置入空肠管治疗吸入性肺炎、老年性衰竭等疾病，在老年人肠内营养这一方面，逐步形成了一定的经验。

作为研究生导师，本人这些年来招收老年心、脑血管中西医结合防治专业研究生13名，顺利完成学业8名，毕业后的学生各自成为医院的技术骨干，本人还承担研究生的急诊学教学任务，同时在本科教育方面，承担本科临床体格检查培训，中西医结合内科学等课程教学任务，真诚对待学生，视学生如己出，认真教学，得到学生的好评，并获得“优秀研究生导师”、“十佳教师”等荣誉称号。这些年来，组派科室人员承担学院中西医结合本科、临床医学本科《诊断学》理论教学，临床见习课及实习前体格检查培训课，圆满完成了临床理论课、临床见习课、实习前培训、临床实习等教学任务。无论是临床带教还是理论讲授，各位老师都一丝不苟，尽职尽力，得到同学们的好评。

1、业务方面：近年来的同期收入相比虽仍有增多，但相对于医院其他兄弟科室来说，仍存在一定差距，这与病人来源较单一、治疗方法较单一和局限，思路不够开阔有关，我们还要积极扩大病人来源，充分利用好科室优越的医疗资，加强借鉴、研究及开发传统中医药特色的治疗方法，加强对卫生法规、医保政策及医院有关文件的学习及研究等，我们科室才能有所发展。

2、我科室个别职工工作仍欠细心，责任心不够强，仍有医疗护理差错的苗头发生；解释工作和健康宣教工作做得还不够细致，极个别病人及家属对我们某些工作还不够满意。

3、医疗护理文件的书写质量仍存在一些缺点，有待进一步提高。

4、学科建设及科研工作方面还需要加强及努力。

解决方法：在个人、科室与相关医院联系的同时，向医院提出要求，由本院与对方医院公对公联系，争取对方医院重视，早对我们打开进修学习大门，另外，多医院同时联系，增加学习机会。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划六**

20xx年，在医务科主任的领导和指导下和各位领导的帮助下，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：

履行自己的责任与义务，通过学习，提高自身政治素质与思想觉悟，积极宣传路线和政策，做好宣讲员与实践者，为保持先进性做出努力。

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制度，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。这就是医务科主任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，为医务科主任加强医疗质量与安全管理当好助手。20××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，为领导决策提供参考资料；

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，为领导提供准确、全面、及时、有效的电话内容。

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。

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、协助医务科主任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。

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：

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。

1、为吸收先进技术，提高技术水平。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。

20xx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。

20xx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。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划七**

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：

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。

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。

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。

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。

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。

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。

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篇。

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。

今年，我院对个乡镇共计所学校多学生健康体检。对学区共计多名老师、工人等余人进行了健康体检，慢性病审核多人，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。

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。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划八**

20xx年在院部的领导、支持下，经过努力，个人在医政管理、医疗质量、服务质量、医疗安全管理等方面取得了一些成绩，现做总结如下：

（一）严格抗菌药临床应用管理

1、落实抗菌药物临床应用管理责任制。在院部领导下，牵头组织院内各相关职能科室学习、领会卫生部、卫生厅、市局和院部有关抗菌药临床应用管理规定的精神，明确各自责任、做法，讨论实施措施，全院一盘棋，各司其责，共同协作，切实落实各项任务。

2、进行医务人员抗菌药物临床应用知识全员培训。在院长亲自参与下，做好全院医务人员的相关知识培训，灌输新理念，强化责任感，细化新要求，使医务人员百分百知晓、重视并切实执行；尤其数次通过科主任例会，首先在临床科主任中透彻贯通对抗菌药临床应用整治活动重要性的认识和了解具体要求。

3、进行抗菌药物临床应用基本情况的调查、统计、通报。制订各种调查、统计表格，通过各种数据，及时、客观、全面反映抗菌药临床应用整治的各项指标，并通过数据提供进一步整改的依据。

4、严格执行抗菌药物分级管理制度，加强抗菌药物购用管理。抗菌药物的分级管理是抗菌药临床应用的一项基本要求，通过与临床药科的合作，结合本院实际，制订了相关制度并督促临床使用中严格执行；在医院药事委员会、感染控制委员会的作用下，通过与药剂科协作，选定本院的了35种抗菌药物。

5、抗菌药使用率和使用强度控制。截止10月，达标的项目有：住院病人抗菌药使用率≤60%，门诊抗菌药物处方比例≤20%，术前预防使用抗菌药在30min～2h；未达标的项目有：抗菌药使用强度>40ddd，i类切口手术患者预防使用抗菌药比例>30%，i类切口手术预防使用抗菌药时间>24h。但即使未达标的项目也比整治前有了大幅度的下降。

6、定期开展抗菌药物临床应用监测与评估，加强临床微生物标本检测和细菌耐药监测。通过与感控科、检验科和临床药科的合作，这些监测与评估均已进行。

7、落实抗菌药物处方点评制度。配合临床药科，通过处方点评进一步规范了处方和医嘱的开具，使不合理处方率逐步减少。

8、建立诫勉谈话制度和责任追究制度。对违反和执行抗菌药临床应用整治措施不力的科室和医生，

9、与临床药科一起起草了本院抗菌药物临床应用具体方案和实施管理细则。

（二）推进临床路径实施

1、制订本院临床路径开发与实施的规划和相关制度。

2、在院部领导和其他职能部门协作下，组织了医务人员的全员培训；对临床路径的开发、实施进行技术指导，协调临床路径开发与实施过程中遇到的问题，确定了实施临床路径的病种。

3、在全院20个病区的17个专科中，实施了28个病种的临床路径，截止10月，共实施临床路径管理病例300多例。

（三）切实控制药占比

1、认真落实院部指令，严格抓好临床科室药占比的控制，将该项工作纳入对科主任的监督和考评内容，作为医务科一项医疗管理的常规工作任务，在每次科主任例会都进行通报和评测，鞭策超标者。

2、根据医院管理方案，与临床药科协作，制订相应临床用药管理细则，对药占比控制不力问题较突出的科室，进行调查、分析，提出整改意见，督促其采取措施控制，并依据管理方案课以处罚。

3、通过严格管理，使今年医院的药占比值一直控制在较理想的合理范围，维持在33%~34%水平。

（一）从质量和沟通着手保证医疗安全

1、认真做好医疗质量考核工作，严格按医院制定的管理规范、工作制度和评改细则，开展管理工作，严格执行医疗防范措施和医疗事故处理预案，实行医疗缺陷责任追究制，严格按医疗操作规程标准开展医疗活动。强化医疗安全教育，组织医务人员学习有关医疗法律法规条例。

2、强调入院告知书、授权书、各种诊疗知情同意书的规范完整书写；通过“死亡病例讨论”、“危重病例讨论”、“抢救危重病人讨论”的各种记录以及医疗纠纷的反思、总结，从中吸取经验教训；强化服务意识，加强医患沟通，做到“多解释、多安慰、多理解、多温暖、多帮助”；加强对诊疗计划、用药安全性的检查力度；严格做好手术安全核查。

3、以上工作有效防止了医疗事故、纠纷的发生，使医院的此类案件总体控制在较低数量。

（二）做好医疗纠纷的调解、应诉工作

1、履行职责。在今年的数起医疗纠纷案例处理过程中，在院领导的正确指导下，医务科作为责任主体，与政工科、发生纠纷的科室密切协作，运用必要的手段和策略，妥善化解了多起可能导致矛盾激化、纠纷扩大的事件；对病人意见较大的几个案例，着重引导对方理性

对待，走司法程序解决争执，将事态控制在可对话范围，避免了恶劣事件发生，未出现影响医疗秩序、医院工作的恐怖场面。

2、努力协调各种关系，应对患方对医院的起诉，将医院损失降低到最低程度。在今年开庭的几宗纠纷案例应诉中，法院对医院的判决结果当在可接受的范围。

1、强调医疗核心制度的落实执行，强化质量意识。主要敦促科主任在科室管理中严格按照核心制度的要求管理科员，加强科室自身建设，完善各种质量活动和资料整理，增强自主创新能力。

2、协同质控办监察科室医疗质量活动和病案质量管理，听取科室主任对科室医疗运转、质量管理、科研教学等情况，针对不足提出合理改进意见。

3、加强重点科室监管如icu、麻醉科、产科等，对易出问题的环节共同探讨相应的改进措施，在提高科室质量的同时杜绝安全隐患。

1、对新进人员进行爱岗敬业教育和职业道德教育，弘扬奉献精神，培养自律性，激励他们做一名合格的临床医生。

2、在院部管理决策中建议鼓励发挥医生的积极性，努力保障医生的权益，尽可能地稳定医生队伍。

3、积极创造条件使医生尽可能多的接受继续医学教育培训。

4、鼓励科室积极运用新技术，开展有特色的\'医疗技术服务，打造核心竞争力。

5、重视科主任作为学科带头人应发挥的主导作用。

1、协调好临床科室与职能科室之间、各科室之间、每个科室中的人员之间的关系，保证各科业务工作的正常顺利开展，应对各种突发事件的处理，未因这些关系的问题造成医疗业务运转的障碍。

2、较好完成了上级各种检查的策应、协助工作。

3、做好各种医疗文件的上传下达。

4、组织好院内急救、会诊事务。

5、做好六家医院的对口支援工作。

6、协助网络部门较好完成了医生的医院新信息系统操作的培训工作。

科主任是维系医院正常运转和医疗工作有序开展的中坚力量，科主任管理是医务科工作的重要一环。医务科通过做好科主任功课，有重点的分析、督促、解决科室存在问题，强化科主任管理意识，强化制度落实，贯彻执行院部决策。

1、抗菌药临床应用整治虽已取得较显著成绩，但一些关键指标尚未达标，有待继续努力。

2、临床路径虽已建立并有数百例病例入径，但尚未是真正意义上的临床路径，须依托医院管理新信息系统运转后方可实现，还有许多工作要做。

3、在对医疗质量管理工作的监察方面尚存较大差距。

4、在学科建设方面投入的精力不足。

20xx年医务科将以继续科学发展观统领医疗工作发展全局，围绕医院管理主题中心活动开展工作，在20xx年进行的工作基础上，增强自主创新能力，继续加强医疗安全性、制度落实、学科建设和人才培养，使医务科管理工作更加制度化、规范化、科学化。

20xx年12月1日

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划九**

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：

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。

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。

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。

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。

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。

20xx年初我院派出医师、护士各一名参加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。

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。

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。

我院自19xx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。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划篇十**

20xx年，在院领导的直接领导下，我们凭着质量第一、病人第一的理念，狠抓医疗度规范化，深入学习和贯彻《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》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xin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。

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。医疗质量提高和医疗安全工作，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，健全了三级医疗质量控制体系，制定了《医疗质量控制方案》，修订了《医疗质量检查考核标准》，帮助并督促各科室建立了医疗质量控制八大本，对病历书写制度、请示报告制度、查对制度、三级医师查房制度、会诊制度、病例讨论制度、手术分级制度、首诊首科负责制度等医疗核心规章度的执行情况进行了督导检查，根据教育引导批评相结合的原则，采取平时督促抽查和集中检查相结合的方法，对基础医疗质量和环节医疗质量进行严格把关，多措并举，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，认真组织学习，每月进行一至二次质量督导检查，落实奖惩兑现，奖优罚劣，使广大临床医师的病历书写意识和书写质量大有提高。20xx年住院病人数2670人次，比04年同比减少0.03%；归档病案2670份，甲级病历2553份，甲级病历率为95.6%；合格病历2670份，合格率100%。各科室能够比较及时地上缴病历，现病历能够严格按《病历书写基本规准》，规范及时地书写现病历和病程记录；门诊输液观察病历基本能够按要求完成。处方质量也有不同程度的提高，每月随机抽查5天处方，11月份平均合格率为86、2%。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。

（三）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，注重检测结果的符合率及准确率的监测，不断增设xin项目以满足临床需要。其中检验科今年xin开展了甲肝抗体、丙肝抗体及梅毒螺旋体检测项目，适应了临床输血安全的需要。注重同临床一线科室的沟通和交流，积极地参加了室间质评和室内质评活动，取得优良成绩，顺利通过了省临检中心的考核验收。放射科规范了晨会阅片度和堵漏差错和纠错度，有效地防范了医疗纠纷的发生。

（四）门诊部医疗质量门诊部经过医院对其分解经济指标后，门诊医生的责任意识、风险意识和竞争意识都有明显提高，能够严格遵守首诊首科负责制，认真地进行门诊登记和门诊处方书写，连续五个月的`处方质量检查结果显示，门诊处方书写合格率达86、2%，门诊人次和经济收入也有明显的增高。

（五）医疗安全工作今年五至七月，我院发生了几起医疗纠纷，医务科及时地进行了协调解决，使医院的损失减小到最小的限度。随后医务科针对医院连续发生数起医疗纠纷的情况，认真进行了剖析，制定了《医疗事故防范和处理预案》，加强对医务人员的职业道德、业务技术能力培训，特别是《医疗事故处理条例》的学习，七、八月份，举办了急诊系列知识培训，加强了医务人员的业务技能的培训，十月份，还举办了《医疗事故防范和处理》的专场讲座，结合身边的或本院发生的典型案例进行剖析，教育广大医务人员如何有效地防范医疗纠纷，保护患者和医疗机构及其医务人员合法权益。十一月底，我们还组织全院医务人员学习《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《护士管理办法》、《医疗事故处理条例》等卫生专业法律法规，在全院上下掀起学法懂法守法的热湖。通过我们的努力，有效扼制了医疗纠纷频频发生的势头。

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20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10人参加各类成人高考及学历转化教育。

3、积极撰写论文，全年共发表论文6篇，在市级医学会上交流论文十余篇。

4、举办学术培训班两期，取得圆满成功。举办了一期中医基础理论培训班，有来自全县各乡镇的60多位中医医生参加了培训；11月下旬，我院又承办了市级继续医学教育项目十堰市康复医学会20xx年年会暨学术交流大会，共有90余人参加会议。

（一）三基训练和教学工作今年，医务科和护理部联合开展了十余期学术讲座，开展了急救系列知识培训和急救技能考核，而后进行急救知识闭卷考试，取得圆满成功，使大多数年轻医务人员的急救理论知识和技能有了明显的提高。护理部又适时进行了护理操作大练兵，使广大护理工作者掌握了娴熟的操作技能。此外，我院加强对进修实习生的管理，进一步对实习学生进行了纪律教育和要求，使进修实习医生护士感到在我院实习确实能够学得其所。今年共接收各乡镇卫生院及外县医院进修生25人，接受十堰市医药卫生学校实习学生58人。

（二）科研工作：今年我院申报了三项科研项目，其中针刺加液体张力疗法治疗椎动脉型颈椎病项目已经通过省级鉴定，颈动脉注射益气活血药物治疗脑梗塞及破瘀胶囊治疗血栓性疾病两项科研项目也已正式立项，此项工作开创了我院科研工作的先河。

1、利用《郧县电视台》和《郧阳通讯》等xin闻媒体扩大医院的品牌宣传，分别在《郧阳电视台》的《健康视线》、《郧阳xin闻》制做专题和xin闻16期，并在《十堰电视台》的《车城新闻》栏目发稿一篇，在《郧阳通讯》中发稿30余篇，同时在《郧阳xin闻》中进行医院形象广告宣传，使郧县中医院的品牌深入人心。

2、开展形式多样的健康教育工作：各病区及门诊共出宣传栏2期。印制了二十多种常见疾病的健康教育处方，并在各病区和门诊向患者免费发放，结合电视媒体进行健康教育指导，受到广大群众的欢迎。

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义诊共9次，配合县卫生局、红十字会等分别到郧阳路和郧阳广场等地进行义诊活动，共为病人诊治150余人次，并分发健康教育处方，深受群众好评。

２、今年组织各企事业单位及人寿保险公司体检约人，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。医务科在20xx年工作中虽然取得一定成绩，但还需进一步努力加强，在新的一年里，争取为我院的医疗改革和建设做出更大的贡献。

**医务科人员工作总结 医务科个人工作总结和工作计划篇十一**

20\_\_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《中华人民共和国执业医师法》、《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

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\_\_号前上缴前\_\_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，今年平均每月查及\_\_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——\_\_月份平均合格率为\_\_%。

2、院内感染控制

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按照卫生部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\_\_%。

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\_\_%。全院平均病床使用率\_\_\_\_%，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，特别是对卫生部分发的《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\_\_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，大大改善就医环境。

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\_\_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\_\_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\_\_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《卫生部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，\_\_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”制度，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、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\_\_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，为市政府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，配合疾病监控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、离退休干部健康体检共\_\_余人次，在院领导重视及支持下，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。

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！