# 医务科年度考核个人工作总结(五篇)

来源：网络 作者：紫云飞舞 更新时间：2024-06-12

*医务科年度考核个人工作总结一一、医疗质量管理不断提高医疗质量是促进医院发展的动力，严格医疗质量管理，全面提升医疗服务质量是医务科的重要任务，20\_\_年医务科始终以《\_\_省综合医院评价标准及实施细则》和“两好一满意”为标准，根据年初既定计划着...*

**医务科年度考核个人工作总结一**

一、医疗质量管理

不断提高医疗质量是促进医院发展的动力，严格医疗质量管理，全面提升医疗服务质量是医务科的重要任务，20\_\_年医务科始终以《\_\_省综合医院评价标准及实施细则》和“两好一满意”为标准，根据年初既定计划着重从核心制度落实、病案质量管理与科室自身建设三个方面不断深入。

1、上半年各项工作指标完成状况

2、严抓管理，促进各项制度落实到实处

20\_\_年医务科继续加大十三项核心制度的执行和落实力度，特别是在全院开展职能科室参与科室交班、查房工作以来，医务科进一步深入到科室，每天参与科室交班、三级查房、分组查房，对科室的实际情况有了更全面的了解，这使我们在加强制度落实的基础上更加人性化的管理，在面对科室的危重症患者的重点督察方面，首先要求科室及时上报相关信息，医务科备案后及时到科室了解患者病情、查阅病历后，具体安排全院或科室内会诊，组织会诊人员和时间并参与会诊全程确保会诊质量，这样就为科室节约了时间和精力集中于患者的治疗和会诊资料收集上，有效提高了科室救治危重患者的成功率，降低致残率和病死率。

3、规范病历管理，提高病历书写质量

20\_\_年医务科仍每周不定期到科室抽查环节病历，每月不定期到病案室抽查终末病历，在环节病历方面重点督查病历书写及时性、三级查房的书写质量、治疗计划的合理性、病情告知的有效性等方面，做到及时发现、及时反馈、及时更正；终末病例的抽查中，医务科重点强调病历书写的高质量和完整性，包括大中型手术的术前讨论、为重症患者讨论的书写质量，依法执业，医嘱执行记录等。通过严抓病历质量，将各项规章制度落实到工作中的每个环节，并联合质控委员会逐步建立全院、科、组三级质控网络。在现场督察反馈的基础上追踪更正情况，对反馈后未及时更正者严格按照我院制定的“医疗文书质量考核奖惩办法”，针对不同问题进行相应处罚。截至5月30日医务科共督察环节病历1000余份、终末病历150份，未发现乙、丙级病历，甲级率为100%，总体书写质量较好的科室有：

4、立足自身，加强科室自身建设

只有不断提高科室的自身素质，才能确保科室各项工作的有效开展。根据20\_\_年全市工作检查中所提出的问题和日常工作中发现的不足，医务科不断自我完善、更新，重点包括：转变工作作风，进一步强化服务意识，提高服务工作的时效性，对于科室反应的各种问题及时上报，在院委会的指导下快速做出解决方案；统筹安排组织科室院内会诊，联系院外会诊或转诊医院，规范会诊邀请函、转诊证明使联系工作规范化；完善和更新各项会议记录和各委员会活动记录，令各项工作均有详细规范的文字记录。

二、医疗安全管理

切实把“以病人为中心”作为保障医疗安全相关工作的出发点和落脚点，最终和理解病人，在此思想基础上严格医院各项规章制度、工作制度。在日常工作中将核心制度贯穿于整个医疗过程中，医务科在20\_\_年依旧从源头和细节上消除安全隐患，对危重患者实行跟踪式管理，即接到科室上报信息后，从过去单一的备案工作扩大到亲自到科室了解患者情况、医疗信息，安排、组织和参加会诊，并在终末病例中再次检查会诊和讨论的书写质量。杜绝因病历书写失误而产生的隐患。同时在总结出现过的医疗争议中，我们依旧加强对病情告知的督察力度，严格要求临床人员在出入院、各种检查和手术时做到详细告知的同时必须将告知内容认真完整的填写在相应的知情告知书中，对填写不完整和空白告知书的医务人员严格按照“医疗文书考核奖惩办法”实行处罚。

20\_\_年上半年医务科共处理医疗争议起，经市医学会鉴定起，协商解决起，医患沟通不到位，缺少相应临床检查是发生争议的主要原因。

三、继续医学教育管理

医院要发展，人才是关键，随着医院规模的不断扩大，医务科协助院领导制定适合医院的短期和中长期人才培训计划，为医院储备人才。

1、20\_\_年上半年我院共派出四名主治、住院医师分别到\_\_医院、\_\_医院、\_\_医院进修心内科、血液中心、nicu、病理、麻醉等专业。派出各类短期学习班、研讨会共60余人次，对进修结束回院的进修人员将学到的新知识、新技术很快应用到临床工作中，对提高我院的医疗结束水平起到较大作用。

2、20\_\_年上半年我院共接收来院学习人员共74人，其中进修人员11人，1127工程14人，“三支一扶”12人；\_\_医学院、\_\_医学院、\_\_学院等医学院实习生43人，同时我科专门制定了住院医师规范化培训制度，结合其教学大纲保证其来院学习的质量。

3、上半年医务科在周一、周五业务学习之外，共组织包括手足口病、甲型h1n1流感在内的业务培训和讲座共13次，培训人员达\_\_余人次；组织全院理论知识考核两次（包括手足口病全员考核），共考核500余人次，合格率99%。

4、完成住院医师规范化培训基地的申报工作

自20\_\_年四月份开始，医务科在院委会的指导下开始了“\_\_省住院医师规范化培训基地”内、外、妇产、儿科专业的申报工作。先后成立了住院医师规范化培训委员会和住院医师规范化培训指导、考核、质量监督工作小组，医务科兼任培训委员会办公室，处理各项具体申报筹备工作。五月份为保证基地申报和考核网络化的顺利开展医务科派专人到省红十字会参加讲座培训。截至六月初各项申报表和专科情况数据表已全部提交至市卫生局，保证了我院今后住院医师规范化培训的有效开展。

四、配合医院全面开展手足口病、甲型h1n1流感的救治和防控工作

自手足口病、甲型h1n1流感在我国出现伊始，我院迅速做出反应，医务科在院委会的指示下迅速制定并启动了手足口病和甲型h1n1流感的应急预案，协助内四科完善病房、门诊和所需人员、设备的建立。根据卫生部下发的技术指南制定了\_\_县人民医院手足口病、甲型h1n1流感的诊疗方案，下发到各科室并组织全院学习。自防控救治工作开展以来医务科共组织相关全员培训四次，加深了医院工作人员对此类疾病的认识。特别是在我院接受到手足口病重症患儿以来，医务科在院领导的指示下对患儿进行了包括制定诊疗计划、组织上级医院会诊、患儿情况上报等工作的全面介入，有效保证了辖区内疫情的隔离和控制，为我院的防控工作做出了最大努力。

在院委会的支持与领导下，医务科在今后的工作中会再接在励，不断实现自我完善，加强服务和监控力度，为构建和谐医院贡献力量。

**医务科年度考核个人工作总结二**

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《卫生部病历书写基本规范标准》，对门诊、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，并认真组织学习，每个月到科室检查医疗质量，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：各科室均能按照医院要求完成病历，病历质量同比交去年有明显提高，其中儿科、内科、妇科病历最完善。

（1）归档病案：过去病历不能按时归档是一大问题，今年在宫院长亲自主抓下，病历归档及时率达95%以上。

（2）现病历：

①严格按《卫生部病历书写基本规范标准》，进一步规范现病历、病程记录书写标准，今年平均每月检查30份病历，完成率达90%以上，较去年同比有所好转，

②均能及时办理住、出院手续；

③门诊病历基本完成。

（3）全院进行病历评审1次，病历展评1次。

（4）处方质量：每季度随机抽查5天处方，1月份平均合格率为96.2%。

2、各种告知记录：今年医务科统一制度了各种医疗告知表格，并下发科室，基本能按时按要求完成，我院的医疗告知为全市最完全医院。

3、“三基”技能/理论考核：对“三基”进行理论考试三次，合格率80%，较去年有所下降，主要原因为为突出中医特色，本年度考核侧重中医专业，而大部分医生均为临床类别，对中医知识掌握不够。

4、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，并修订了《七台河市中医医院医疗事故防范预案》和《七台河市中医医院医疗纠纷处理程序》等制度。本年度共有3起医疗纠纷，无出现重大医疗事故，所有纠纷均已圆满解决。

5、规范手术管理：医务科制度了《外来专家会诊制度》、《手术分级管理制度》，严格对外请专家及重点手术把关，确保医疗安全。

6、业务查房10次。

（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。制定并落实了危急值报告制度、同级医院辅助检查互认制度。

（三）、门、急诊医疗质量

1、在门诊部的配合下，调整了专家门诊布局及出诊时间，完善了出诊流程，加强了门诊病历管理，健全了各种签字告知表格。

2、为突出中医特色，打造中医品牌，开放了脑病、肾病等9个中医专病门诊。

二、科教工作

1、把继续教育纳入我院的工作计划，制度了《七台河市中医院继续教育管理委员会》《进修管理协议》。

2、派出长期进修3名，短期培训十余人次。

3、承办了市级继续教育16项。

4、获得市级科技进步奖14项，其中一等奖12项、二等奖2项；市级学术成果奖4项，均为一等奖。

5、申报省卫生厅、省中医管理局课题各1项。

6、开展院内业务学习10次。

7、接收实习生10人次，毕业生轮科培训10人。

三、科室建设

1、今年向国家中医药管理局申报了“心血管”专科为国家“十二五”重点专科。省中药局批准了我院骨伤科为省级“十二五”重点专科。

2、去年向省卫生厅申报了“人工全膝关节植入技术、人工全髋关节植入技术、人工椎体、椎间盘植入技术、妇科内镜诊疗技术4项二类医疗技术项目，近期将到我院考核验收。

四、卫生应急工作

1、认真制度完善了各种应急预案，加强了对传染病的管理。

2、对手足口病、麻疹等传染病进行了培训，制定下发了诊疗常规。

3、启用了发热门诊，开展对传染性疾病的筛查工作。

4、组织了全院突发卫生应急事件演练2次。

五、对口支援及义诊活动

1、开展了“中医药进社区、进农村”义诊活动，在桃山公园、北山步行街、长兴乡等乡镇义诊活动13次、中医宣传7次。义诊医护人员达150人次、诊治患者5100人次。

2、双向转诊87人次，极大方便了辖区居民就诊。

六、抗菌药物专项整治工作

根据国家卫生部、省卫生厅、市卫生局要求，在感染科、药剂科的配合下制定了我院《抗菌药物整治方案》、《抗菌药物管理办法》、《抗菌药物分级目录》等规定，对全院抗菌药物使用情况进行了检查，并对8、9、10月份全院抗菌药使用率前10种、金额前10种、医生使用前10名进行了公示，并进行了干预。

七、其他

1、圆满完成全市中医、中西医类别执业医师实践技能考试工作。

2、完成全院初、中、高级职称晋级报名考试工作。

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。

3、病历质量有待进一步提高。

**医务科年度考核个人工作总结三**

作为医院医疗质量管理的一线行政职能科室，医务科全体工作人员尽职尽能，完成了本年度各项工作任务，经过和全院职工的共同努力，我院顺利经过x中医医院复审工作。本年度我们充分认识到加强医疗质量内涵建设的重要性，加强医务科的科室建设，充分发挥医务科工作的效能，进取改正在x复审工作中的不足之处。现将医务科工作总结如下：

一、加大医疗质量管理力度。

为提高医疗质量管理，加强医疗管理，保证经过中医院x复审，今年我科主要集中力量多次进行医疗质量管理考评，分别考核了科室质量管理组织及运行情景、中医诊疗方案建立使用情景、现行病历存在问题、疑难病例讨论、术前讨论、科室业务学习考核、科室中医药适宜技术应用情景、临床路径实施、床位使用率、抗生素合理应用、临床用药比例、输血管理、相关医疗应急预案等，每次检查后，进行总结，及时反馈，督导各科室严格按二甲相关规定查漏补缺，进行整改。x后，根据复审工作中提出的问题，我们及时调整工作重点，对不足之处进取整改，建立了科室管理十五个记录本，中医药适宜技术应用奖励制度，改善对科室考核办法，进一步加强对科室的管理监督工作。每月下科室检查临床医技科室管理落实及相关资料记录情景、抽查运行病历质量、重大手术申报比例、中医诊疗方案使用、临床路径实施、床位使用率、抗生素合理应用、临床用药比例、科室业务学习考核、科室中医药适宜技术应用情景，加大医疗质量管理力度，使x各项规章制度扎扎实实落实在日常工作中。

二、医疗安全工作常抓不懈。

为进一步加强医疗安全，定时召开各临床科室医疗安全会议，就各科室出现的差错及存在的医疗安全隐患加以讨论，制定下一步的工作及防范措施，为临床安全医疗供给了较可靠保证。协助医院处理发生的医疗事故、医疗纠纷，及时处理日常工作中的投诉及纠纷，及时整改，减少不安全隐患。

三、继续完善病案管理相关工作。

在病案管理方面，进一步完善了各种相关制度，从病人入院到病历归档各个流程都建立并落实了管理制度及相关工作流程，建立了病案管理三级质控制度，定期组织培训，安排专人负责病案质量管理，加大运行病历检查力度，使我院病历质量有了显著提高，甲级病案率到达x%以上。每月进行病历考核评比，建立奖惩制度，病历质量书写前三名分别奖励x元、x元、x元；发现丙级病历罚款x元。

四、加强业务学习。

督促临床医护及医药人员及时完成继续教育学分，每月检查科室业务学习、“三基”培训资料及考核情景，长期派专人定期到三家基层卫生院督导，保证每周每家查房一次，现场指导。继续完善中医药适宜技术教育网络平台建设，组织我院及基层卫生院相关人员参加远程教育。协助并组织完成新职工岗前教育培训工作。为进一步提高医疗质量，加速人才培养，轮流派出技术人员进修学习，不定期参加短期培训，掌握新技术，开阔新视野，不断提高诊疗技术。

五、继续医院与x对口协作工作，协助与x建立医疗联合体。

与两家医院建立实施了技术人员长期培训、常驻专家门诊、会诊、查房、教学、中药制剂引进、疑难危重病人转诊等协议，为提高我院医疗技术打下基础。

六、加强医疗技术人员档案管理工作工作。

进一步健全医疗技术人员档案资料，妥善管理，为医疗技术人员规范管理供给了方便。

回顾一年工作还存在许多问题，今后还应当进一步加强医疗质量管理，按照“x”各项制度要求严格落实，规范管理。进一步突出我院中医特色，推动各科中医优势病种诊疗方案广泛实施。扩大临床路径病种，推广适宜技术应用。提高专业技术人员业务学习自觉性，鼓励学术交流、论文发表。加大抗生素合理应用监管力度，降低临床药物比例，提高床位使用率等，我们还需不断努力工作，为老百姓供给验、简、效、廉的中西医药服务，为提高人民群众的健康水平，做出更大的贡献。

**医务科年度考核个人工作总结四**

20\_\_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》、《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、医疗质量和医疗安全:

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制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。20\_\_年住院病人数2670人次，比\_\_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，不断增设新项目以满足临床需要。其中检验科今年新开展了甲肝抗体、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制度和堵漏差错和纠错制度，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《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《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《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》、《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。

二、科教工作继续医学教育：

1、将继续教育纳入我院的工作计划，注重院内外人员培训及宣教。今年我院共派出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20\_\_年年会暨学术交流大会，共有90余人参加会议。

(二)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。

(三)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。

三、宣传及健康教育工作

1、利用《郧县电视台》和《郧阳通讯》等新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》、《郧阳新闻》制做专题和新闻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《郧阳新闻》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。

四、义诊活动及体检工作

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20\_\_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ge和建设做出更大的贡献。

**医务科年度考核个人工作总结五**

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

一、努力学习，加强修养，全面提高自身素质。

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

二、临床用血情况

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

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

三、医疗质量情况

1、随着20\_\_年5月我院新的门诊住院综合大楼终于落成并投入使用，以前脏、乱、差的医疗环境一去不复返了，极大的改善人民群众的就医环境，更好地保障了患者的身心健康。但是随着我院医疗环境、医疗设备不断改善和更新，综合实力不断提高，在我县医疗系统中处于领先地位，病人总数一下子从100多人猛增至300多人，给我院的医疗护理承受能力极大的挑战，在医务人员相对增长缓慢的情况下，医疗护理质量呈下降趋势，所以今年出现了多起医疗纠纷。为了提高诊疗水平，规避医疗风险、减少医疗隐患，医务科着重做了以下几项工作：

①落实十四项医疗核心制度到各科室，并要求各临床科室严格执行十四项医疗核心制度，并有相关登记记录本，每月进行检查，对为落实和落实不到位的科室进行点名批评、扣绩效工资等方式进行监督。

②定期组织医务人员进行了中医适宜技术、中医病历书写规范、三基三严、新知识、新技术业务学习，提高医护人员理论知识水平，提高诊疗水平。

③组织全院性疑难危重病例讨论，今年我院疑难危重病人不断增多，为更好的解决患者的病痛同时减少医疗风险和隐患，多次组织了全院性疑难危重病例讨论，挽救了许多危重病人生命。

④组织我院技术力量精英参加省级、全国性的培训，先后独立开展了髋关节置换术、颅内血肿粉碎清除术，极大的提高了我院的综合实力和影响力。

2、为了加强与乡镇卫生院的联系，搞好乡镇卫生院的帮扶工作，使更多的患者及乡镇医务人员进一步了解我院技术力量和医疗设备，医院组织各科医护人员，先后到有关乡镇进行义诊，使我院在广大患者心中树立了良好形象。为加强与乡镇卫生院、村卫生室及上级医院的医疗技术协作与业务交流，合理利用卫生资源，实现疑难大病在上级医院、小病在乡镇卫生院或村卫生室的工作目标，为患者提供安全、有效、便捷、经济的医疗服务，特制定了双向转诊制度，并与花桥中心卫生院签到了对口帮扶协议。

3、随着医疗技术不断发展，我县人民群众对健康的需求不断提高，我院目前检查、治疗设备已相对滞后，不能满足人民群众对健康的需求，且我院已实施二级甲等中医院申报工作，根据评审细则之规定，急需添置和更换一批检查、治疗设备。同时充分征求各临床、医技科室意见，统一整理后交院长和院委会审核。

4、现影像科、检验科人员知识相对陈旧，尽快更新影像、检验人员的观念，提高他们的实际操作能力，已经成为关乎医院生存和发展的重要内容，鉴于此，医院加大了对影像、检验人员派送外出学习的力度，特派\_\_、\_\_、\_\_到大连学习产前b超，防止胎儿先天畸形误诊、漏诊现象再发。派遣\_\_到\_\_医学院检验系学习深造。相信通过这一举措，能促使医技科室人员将在技术和综合素质上有一个质的转变。

四、存在的问题与不足

尽管在实际工作中尽到了最大努力，做了许多工作取得了一些成绩。但是，由于医疗市场的剧烈竞争，患者对医院的期望越来越高，相对来说，也就显得我们存在许多不足。例如，制定了许多规章制度，但真正落实还有一定难度；病历书写会上会下都在讲，但病历书写质量始终提高不大，在临床工作中，医患沟通不够，经常使一些患者对医生产生误解等等。这些问题，还有待于以后不断加强学习和培训，端正服务态度，提高服务质量，从各方面提高医护人员的综合素质。

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！