

2021年医务科工作总结八篇

医务科工作总结 篇1

一年来，在本院领导的大力支持下，在上级业务主管部门的指导下，在各兄弟科室的热情帮助下，我院的医疗保健，教学，科研工作取得了一些成绩，但是也有许多不足，现在总结如下：

一、主要工作成绩：

（一）进一步建立健全了各项规章制度，规范了医疗行为，提高医疗质量。组织全院医务人员学习了《病历书写基本规范》，明确了今年医疗质量的目标和措施，规范了广大业务人员的医疗行为，教育大家学法，懂法，用法，守法，依法保护医患双方的合法权益，为全院的安全医疗奠定了基础。

（二）加大临床医疗质量的检查力度。为更好的落实临床医疗管理制度，全面提高我院医疗服务水平，在院领导的带领下，多次召开会议，布置工作，就我院医疗管理工作广泛征求意见；为进一步抓好落实，院领导和其他业务主管部门，深入各科室，就业务学习，病历书写，疑难病历讨论等方面进行认真细致的检查。督导各科室严格按医院的各项制度办事，查漏补缺，通过检查，使许多临床易于疏忽的问题得到顺利解决。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，商量下一步的工作及如何防范，为临床安全医疗提供了较可靠保证。

（三）加强人才培养和临床教学工作，为进一步提高医疗质量，加速人才培养，让年轻一代脱颖而出，院领导在经济紧张的情况下，派出了多位同志到上级医院进修学习；同时派出了多人参加各类学术活动，为医院引进新技术，新方法和新经验，提高了相关学科的技术水平，为学科的发展和建设奠定了基础，取得了较好的效果，达到了预期目的。

（四）业务培训：一是加强业务学习，狠抓“三基三严”，努力提高业务水平。为进一步提高我院医疗医技人员的业务技术水平，提高我院的知名度，全年共安排讲座 8 个课题，授课 16 个学时，授课内容多是各学科的前沿问题，内容新颖，引发了同志们们的学习兴趣，取得了较好的效果。对医疗医技人员考试及考核一次，考试内容既有临床基础的东西，又有各学科的新进展。通过考试，切实考察了各专业技术人员的技术水平。今年在省级以上杂志上发表论文 4 篇。二是传染病知识的培训：对传染病防治知识进行了全员培训和工作安排，对全院医务人员突发公共卫生事件应急处理条例、医务人员防护的培训。三是“三基”培训：年初制定了“三基”学习培训计划，有计划地对全院医疗技术人员进行了基本知识、基本技能、基础理论的学习和培训；对新上岗的医护人员进行了岗前培训；接受了乡镇卫生院医疗技术人员

的进修培训。四是成立了“药品不良反应监测”对本院药品不良反应进行了严密的监测保证了病人的用药安全。五是组织全院职工学习了，严格把握全院医疗质量关，各科室严格按各项操作技术常规办事。今年住院病历甲级病案率 97%；门诊处方合格率 98%以上；门诊病案书写率 96%；出入院诊断符合率 98.5%；手术前后诊断符合率 96%；孕产妇死亡率为 0；围产儿、新生儿死亡率比去年同期下降；医疗事故发生率为 0。

（五）、全院医务人员努力改善服务态度，提高服务质量，使来本院就诊病人的抱着希望而来，带着满意而归，全院医务人员以方便病人为己任，想病人所想，急病人所急，千方百计使病人方便，通过全院医务人员的共同努力，使本院在全县卫生系统享有了一定的声誉。

（六）、本院实行首诊医师负责制，没有推诿病人的事情发生，特别是在抢救病人时，全院医务人员团结协作，各自认真履行职责，使每一个病人都得到最好的治疗，全院没有因抢救病人不到位而发生医疗纠纷。

二、存在问题

1、医务科人手少，医务科作为医院的职能科室，既对内又对外，工作千头万绪，常常不是我要干什么事，多半是要你干什么事，没有时间静下心来从长远战略的高度处理日常工作。

2、需进一步加强人才培养，造就一批真正的学科带头人，同时要加强对后备力量的培养，目前医院的苗子不太多，再加上科室实行目标责任制，在外出学习，进修方面投入不如以前，这点应引起高度关注。

3、科室不能为挣钱而挣钱，应注重新技术的应用引进，应注意硬件的建设发展，只有这样才能满足人民群众的就诊需求。

医务科工作总结 篇2

20__年上半年医务科工作总结

20__年上半年已经过去，通过大家的共同努力和配合，根据年初医务科工作计划，完成了以下各项工作：

一、进一步加强医疗质量管理工作：

1、进一步完善医疗质量管理的组织、管理、规章制度、操作规程及标准，措施落实到位：(1)、成立以医务科牵头、各临床科主任为成员的院级质控小组，临床科室成立各自质控小组，进而形成院科两级质控，提高临床科室质控质量。(2)、质控管理制度化：为了加强质控管理，制定了我院医疗质控计划：①、定期举行院级质控：每月召集院级质控小组成员进行病例质控。共抽查在住院病历 500 余份，进行环节质控；抽查出院病历 500 余份进行终末质控。对质控中发现的问题及时进行反馈、整改、再检查，提高了我院医疗文件的书写质量。②、增加日常质控次数：

每周用一定的时间对既往质控中存在的问题进行重点抽查，检查相关科室、相关人员对质控中发现的问题是否重视、是否已经整改。③改变既往质控中芝麻、绿豆一把抓的质控模式，每次质控都有一个重点，通过这种方式，逐步提高广大医务人员质控意识。

(3)、做好质控相关记录：今年，在以往质控的基础上，注意对质控活动的记录，对每份病历质控中存在的问题进行文字记载并保存备查，同时也作为医务科质控活动的文字证据，便于以后上级卫生行政部门进行检查。(4)、加大处罚力度：自一月份起，凡质控中存在的明显问题，一旦核对无误，对照医院相关奖惩条例执行处罚，并要求

相关科室做好相应处理，并向医务科汇报；同时将处罚原因反映质控通报中。1~6月份，临床、医技科室共有21人次因质量问题，受到处罚，合计扣罚20__多元，从而引起相关科室、相关人员的重视，提高大家提高医疗质量的自觉性。(5)、定期召开质控小组会议：1~6月份，医务科召集相关科室进行医疗质量管理、科室质量管理、抗菌素专项整治、病例讨论等会议共10余次，规范了质控标准。(6)、做好信息反馈工作：今年我们对质控中发现的问题反复追踪，不断改进。对重点科室、重点人员加强督促，督促其制定整改计划、办法，点面结合，使质控工作做到踏踏实实、稳步前进。

二、继续积极开展抗菌药物专项整治工作：

在去年抗菌药物专项整治工作的基础上，配设了临床药师，在业务查房时对临床抗生素使用的合理性、科学性进行督导：

1、及时传达上级卫生行政部门关于抗菌药物专项整治工作的有关精神根据去年我院抗菌药物专项整治制定的各项指标，结合各科室特点，制定了今年临床各科室抗菌素使用率、抗菌素使用强度，促进我院抗生素使用的科学性、合理性。

2、和药剂科、院感科一起，加强对我院预防用药、抗菌素二联用药的督查，与使用抗菌素指征不足、使用方法不合理的科室和个人进行及时沟通，并提出整改办法。从而减少了我院一类手术抗菌素的预防用药率；减少门诊、住院病人抗菌素二联用药的频次。

3、根据抗菌素专项整治报表，对我院有抗菌素使用权的医师，每月进行其抗菌素使用率排名、公示，对抗菌素使用率居高不下的科

室和个人及时进行沟通，分析原因，提高其对抗菌素专项整治工作的重视程度，自觉配合医院抗菌素专项整治工作的有序开展。

4、明确了各级医师抗菌药物的使用权限：在门诊，充分利用我院电子处方的有利条件，将我院 35 种抗菌药物进行分类，

对住院医师、主治医师、高级职称医师给予相应的抗菌素使用权限，减少了抗菌素的越级使用；住院部规定，凡超权限使用抗菌素必须向相应级别的上级医师请示，方能使用；而特殊使用级的抗菌素必须两名以上高级职称医师会诊后才能使用。

通过大家的不懈努力，我院门诊抗菌素的使用率由去年的38%下降为30%左右，病区的抗菌素的使用率降至上级卫生行政部门要求的60%以下，但我院抗菌素的使用强度仍与上级卫生行政部门要求的40DDD值有一定距离。

三、稳步有序地推进临床路径工作：

为推进合理检查、合理用药、合理治疗，医院积极开展临床路径管理，建立临床路径工作管理领导小组，各临床科室建立临床路径实施小组，在去年的基础上今年我院调整了进入路径的病种，由去年的25种疾病调整为19种，剔除我院住院少、住院后较长时间才能确诊的几个病种，适当补进了适合我院实际情况病种进入临床路径管理。

四、完善医疗纠纷处置管理机制：

1、设立医疗纠纷办公室，成立医疗纠纷管理处置小组，及时、高效的处理医疗投诉，既避免了影响工作人员的正常工作，也使的病人及家属的投诉有地可寻，有法可解。

2、对医疗纠纷工作做到专人专管，极大地提医疗纠纷接待、处理高工作力度，使每一起医疗纠纷都能得到及时、妥善的处理。

3、积极引进社会力量进行医疗纠纷的调解：根据上级卫生行政部门要求和医院工作要求，对一些医患双方分歧较大的医疗纠纷，提请政府部门设立的丹阳市医疗纠纷调解委员会进行调解。这样既是对医患双方权益的保护，也能减少医患纠纷引发的不良事件，增加了社会的稳定、和谐。

上半年年我院共处理医疗纠纷数起，全部得到了妥善解决，无一起医闹事件发生。

五、做好流行病、特发公共事件的防治工作：

1、上半年暴发了 H7N9 型禽流感疫情，为此我院专门设立领导小组、专家小组、应急小组、防疫小组，进行相关知识培训 10 余次，共培训医护技人员数百人次。

2、作为手足口病的定点收治单位，我院专门设立肠道病毒门诊，对需住院的确诊病例进行专门病区收治，上半年我院共收治手足口病 200 余例，其中重症病例 10 余例，都得到妥善治疗和护理，无一例死亡。

六、在完成上述重点工作的同时，我们与科教科一起组织三级查房 20 余次，规范我院三级查房制度，并将三级查房内容在

三基考试时进行考核。积极开展医疗安全教育，提高广大医务人员的医疗安全意识。

七、做好科室协调工作：根据工作需要及时做好科室协调和人员

调配工作、外院专家会诊安排等处理。

八、合理安排好卫生支农工作：根据上级卫生行政部门职称改革的要求，今年共安排 14 名住院医师到其他乡镇卫生院进行卫生支农工作，为乡镇卫生院医疗力量的增强提供帮助。

下半年医疗工作仍以加强医疗质量建设作为主要任务，增强医疗安全意识，组织好科室间医务人员协调安排，减少医疗安全隐患。对照要求，进一步加大整治力度，力争使我院的抗生素合理使用专项整治活动达到上级要求，完成上级卫生行政部门、院部领导下达的各项的工作任务，使医院医疗工作做到有条不紊，井然有序。

医务科工作总结 篇 3

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。

(2) 病床使用率：111.3%

(3) 全年门诊总人次：19911 人次

(4) 住院中人数：10541 人

(5) 平均住院日：7 天

(6) 全院实际占用床日数：69875

(7) 病历甲级率：99%

(8) 处方合格率：

(9) 入院诊断符合率：

(10) 手术前后诊断符合率：

(11) ct 检查阳性率：

(12) 急危重症抢救成功率：

(13) 无菌手术切口甲级愈合率：

(14) 无菌手术切口感染率：

(15) 病理诊断准确率：

(16) 开展成分输血比例

(17) 择期手术患者术前平均住院日:

2、严抓管理，促进各项制度落实到实处

__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

__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__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，医务科在零九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

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。

__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养计划，为医院储备人才。

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__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陵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再厉，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。

医务科工作总结 篇 4

20__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：

一、树立以人为本，做到科学发展

科学技术是第一生产力。20__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

20__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。

二、提高医疗质量，保障医疗安全

医疗质量与安全是医疗工作的生命线。20__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。

三、积极开展医疗活动，圆满完成医疗工作

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。

四、积极调解医疗纠纷，保障医疗工作秩序

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。

五、开展新技术、新业务，增强医院发展后劲

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。

六、开展医疗培训，提高医务人员素质

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。

七、鼓励临床科研，提高医院影响力

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。

八、开展临床教学，培养后继人才

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。

九、组织健康体检，造福学生、居民

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。

十、树立整体意识，配合中心工作

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。今年在全球范围内肆虐的甲型 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，20__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。

医务科工作总结 篇 5

医务科在院长和主管院长的领导下，以病人为中心、以全面提高医疗质量为主题、以建立和谐医患关系为目标，以“三好一

满意”活动为契机，严抓医疗规范化和核心制度的落实，从源头防控医疗隐患，使科室的各项工作有序进行。现将 20__年医务科全年工作总结如下：

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，重点督查现住院病历书写的及时性、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。

二、医疗安全管理

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。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/135224140140012001>