

五官科工作总结（16 篇）

五官科工作总结 1

在过去的一年里，在院领导的领导和支持下，我科认真执行并落实了各项工作计划，我科在医疗质量、服务质量、医疗安全等方面取得了一定的提升，同时把医院的发展思路和我科的实际工作相结合，坚持以人为本的服务方针，带领我科全体医务人员解放思想、开拓创新、振奋精神、埋头苦干，争取早日将我科创建为九龙坡区乃至周边地区的知名科室，不断更新观念，掌握新技术，开展新业务，为提高我科综合水平而努力奋斗。

__年主要工作目标和任务：

一、狠抓医疗安全，注重质量效益，构建医院运营新常态

响应医院号召，坚持以“院荣科荣”的态度不断加强科室的管理，严格要求科室职工，加强理论基础知识的学习，并定时进行考核，完善各种医疗文书的书写，并提高医疗、护理质量，保障医疗安全。加强关键指标管理，强化头颈外科医疗质量管理。改进危急值上报流程，落实危急值管理制度。强化应急急救技术培训，保障患者安全。落实医疗风险评估制度和不良事件上报制度，建立医疗质量和安全的定期督导、反馈，严格执行不良事件处置流程。加强医院感染管理与疾病控制，最大限度降低医院感染发生率。开展医院医疗质量综合评价和处方点评，定期分析和评价医疗和用药安全。继续推行优质护理服务，强化护理安全管理，全面提高护理质量。

二、任务指标

__年 A 区耳鼻喉门诊挂号人数：鼻部疾病：1941 人，咽部疾病：2128 人，耳部疾病：3025 人，鱼刺：1337 人，其他 259 人，合计：8690 人，__年 B 区耳鼻喉门诊挂号人数：鼻部疾病：516 人，咽部疾病：584 人，耳部疾病：878 人，鱼刺：522 人，其他 105 人，合计：2605 人__年耳鼻喉科出院人数为：1958 人，其中手术人次为：595 人次，通过对过去经验的总结及__年科室各项任务指标进行科学、系统的分析，并结合__年实际情况，我科拟定以下奋斗目标，A 区门诊初诊人数达 10000 人次，B 区门诊初诊人数达 3000 人次，出院人次达 2200 人，手术人数突破 800 人。

三、增加硬件设施投入，开展新项目

我科作为二甲医院的重点科室，专科硬件设备的配备还未达到

最佳状态，“听力检测仪”、“显微镜”仍是一项空白，“听力检测系统”的引进将大大提高耳道疾病诊断的准确，“显微镜”的引进将提升耳部疾病的手术开展，减少患者流失，同时积极开展新技术及新项目，如“鼓膜修补术”……在医疗技术上实现质的飞跃，提升我科的综合实力。

四、造就优势学科，做好人才建设，增强医院核心竞争力

根据我科长远的发展规划及实际需要，不断提高科室人员的技术水平，满足广大患者的就诊需求，主动为科室人员创造学习机会，提升自身专业业务水平，积极参加省内外相关的学术活动，了解全新的耳鼻喉-头颈外科的发展动态，派专门的医生到上级医院进修学习或短期培训，充实我科的专业技能，使科室发展向“精、专、准”的方向迈进。总之，在新的一年里，我科将围绕新的目标、任务、真抓实干，不断发展求真务实的工作作风，坚持以人为本的服务宗旨，克服一切困难，历奋发进取，全身心的投入到工作中去，完成各项任务，为创造新的辉煌而努力奋斗。

五官科工作总结 2

20__年我科在院长领导下，在全科医护人员的辛勤工作下,科室全面健康、协调快速发展，这一年取得了可喜的成绩：全年的业务总收入、入院人数、出院人数比去年同期增加了 15%，完成了 20__年签订的任务，是创新高的一年，现工作总结如下：

一、树立优质服务理念，树立起各具特色的服务理念 and 行为规范。

落实医疗服务规范，落实医生查房制度。一年来，科室住院部医生在坚持对病人实施个性化医疗、人性化服务，吸引了大量病患者的`就医就诊，住院病人数明显增长，均达到历史最好水平。

一是抓合理用药。二是抓单病种费用。三是抓一次性材料的使用。四是加快病床周转。通过采取一系列强有力措施，保证了科室今年圆满完成医院下达的各项费用指标，在科室业务增长速度较快

的情况下，使各项费用维持在相对较低的水平，切实减轻群众的负担。又提高了医院科室的效率。

二、规范医疗质量管理，提高医疗技术水平

1、注重人才队伍建设

积极参加医院组织的各种业务学习，参加院外的各种专科讲座，积累临床经验，业务水平不断提高，人才队伍不断加强。

2、强化规章制度的落实

三、科内定期召开会议，强调安全，质量，医生，护士职责执行情况；

每月两次安全，质量检查，对不合格表现给以两彻底：定期进行安全教育，做到制度化、经常化。定期对病历进行检查和评估。定期对安全隐患进行检查和评估：

把廉洁行医、诚信服务、“精心服务、爱心关怀”作为每一位科室人员都认同的价值观。

四、存在不足

但科室的行政管理、经营管理水平仍有待提高治疗疾病的能力、每位医生的特长以及专科影响力也有待提高，医院医疗技术形象仍然未被广泛认同等等。总之，回顾一年来的工作，成绩是主流，我们会继续发扬好的做法，学习不足之处，我们有信心我们做的会更好。

五官科工作总结 3

医疗质量管理和服务水平的提高是医院管理永恒的主题，更是医务科工作的重中之重。围绕医院的中心工作，医务科上下团结一致，抓住机遇，面对挑战，开拓创新，坚持“以患者为中心”的服务理念，狠抓“医疗质量”“优质服务”两个主题，开展工作。下面就从十个方面对医务科 20__年工作总结如下：

一、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。全科人员在思想上认识明确，态度端正，医务科工作任务重、压力大、责任强，是公认的又忙又乱又必不可少的科室，医务科工作的效率和质量直接影响着全院医疗质量和声誉。面对节奏快、要求高的工作环境，如果对工作理不出头绪抓不住重点，就无法开展工作。但院领导的关心和帮助，临床医技科室的支持，行政后勤科室的理解。使我们鼓足勇气，充满了信心，义无反顾地投入到医务科工作中。

对大家提出的问题和日常工作中发现的不足，医务科不断自己完善、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；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。同时为了方便大家学习交流，发放通知，及时传送相关政策资料，创建了“二院医务”QQ群，更好的服务于临床。

二、重视后备人才培养，加强业务知识培训。

1、年初针对我院未取得执业医师资格人员过关率低的现状，采取网络教育的方式，制定了详细的学习计划，专人负责，督促学习，取得了执业医师5人通过，执业助理医师3人通过的成绩，比去年增长了1倍之多。

2、在全院专业技术人员的学习中，利用省医院对我院帮扶的大好时机，每月进行一次专业知识理论讲课学习。并积极组织医院副主任以上职称的专家进行传染病防治等知识的培训。加强继续教育学分管理，20__年共办理继续教育证书45本，好医生网络继续教育网学习卡62张，全院98%的专业技术人员完成当年学分。积极贯彻《医师定期考核管理办法》，依据卫生局关于医师定期考核管理的通知，我院先行试点，医务科专人给全区卫生系统做了医师定期考核管理系统操作演示及培训。我院由卫生局指派为临渭区卫生系统第二医疗集团单位和相关私立医院诊所医师的考核单位，医师基本信息已基本上报完成，相关考核工作按照卫生局要求正在进行。

3、以省医院专家为依托，卫生局指导开展了对临渭区卫生系统第二医疗集团每季度一次的专业知识培训，不仅对我院是一个宣传，同时第二医疗集团成员单位也获得了业务上的知识，取得了良好的效果。

4、10月10日至11月22日，进行了全院临床51名医师，对心肺复苏、体格检查的培训并考核，为医院选拔了骨干力量，切实提高了全院医师对两项基本技能操作水平。

三、进修、实习生管理

在对全院专业技术人员培训的同时，对实习生也制定了详细的学习计划，每周三进行业务学习，由各科主任轮流授课。20__年共接收临床、护理、医技实习生 185 人，进修生 19 名，创收经济效益 244180 元，目前实习、进修正常进行。今年共派出进修人员：省医院 6 人，骨干医师培训 4 人，广医一院微创外科培训中心 7 人，有力的提高了我院骨干医师技术力量。我们做到随时和外出进修人员沟通协调，遇到问题及时上报院领导，合理解决。

四、病历质量管理

20__年 1 月--11 月各项工作指标完成情况：

- (1) 开放床位数 203 张
- (2) 病床使用率：111.6%
- (3) 全年门诊总人次：98937 人次
- (4) 住院人数：8263 人
- (5) 平均住院日：9.5 天
- (6) 全院实际占用床日数：75695 天
- (7) 病历甲级率：98%
- (8) 处方合格率：96%
- (9) 入院诊断符合率：97.6%
- (10) 手术前后诊断符合率：99%
- (11) CT 检查阳性率：82%
- (12) 急危重症抢救成功率：91.3%
- (13) 无菌手术切口甲级愈合率：100%

(14) 无菌手术切口感染率：1.35%

(15) 病理诊断准确率：98%

(16) 开展成分输血比例：98.05

(17)择期手术患者术前平均住院日：2天

病案室对出院病历做到及时回收、整理、装订、编码、归档，20__年共回收出院病历 9000 余份，24 小时出院病历回收率达到 98%以上，住院病案提取正确率 100%以上，病案借阅归还率到 100%。共接待复印病历患者 3000 余人次，质控出院病历 6500 余份，质控率达到 70%以上，甲级病案率 98%以上，对存在问题及时对各临床科室反馈，并修正。对所有出院病历做到 100%ICD-100 疾病分类及 ICD-9 手术分类的计算机录入管理。统计人员及时准确的整理各类统计报表。做到了日有日报，月有月报，季有季报，年有年报，为领导决策提供统计信息数据。较好地完成了病案管理及统计工作。针对运行病历每月进行一次由医务科进行现场抽查，并指出存在问题，现场纠正。有力的提升了病历质量。

五、完善各项管理制度，加强临床医师管理

1、依据卫生部手术分级管理文件，修订我院手术分级管理制度，并建立手术医师管理档案，明确各级手术医师的手术范围及资质要求。

2、加强院外医师会诊管理，制定并修改了院外医师会诊管理制度，由医务科、财务科、手术室共同对院外医师会诊费进行核对，并由主管院长签字确认后，及时发放，依据临床科室及手术室实际情况，制定“关于手术科室安排手术的相关规定”，使每天手术有条不紊的进行，为急诊手术让台，提高急、危重患者抢救率，正规了会诊程序和手术秩序，保障了手术安全。

3、针对个别科室自聘人员制定了《关于相关科室自聘人员的（暂行）规定》，规定职称晋升评定由医务科协助完成，从事医疗活动及日常管理，由科室自行负责。

4、积极做好义诊下乡活动，完善义诊制度，增加了疾病筛查记录。和以前相比我们的义诊程序正规了，宣传做到了，疾病筛选并做了记录，对患者起到了实质性作用，为医院树立了良好的形象。

六、临床路径管理和抗菌药物临床合理应用

1、临床路径管理试行工作对大家来说比较陌生，首先我们制定了实施方案及临床路径管理小组和评价小组，筛选出急性单纯性阑尾炎、2型糖尿病、自然阴道分娩、股骨干骨折、老年性白内障5个病种作为试行对象。五官科率先试行老年性白内障临床路径管理，逐渐推广至整个临床科室，目前5个病种已全部实行纸质管理，20__年进入路径病例数41例，占同种疾病收治患者比例25%，变异数10例，退出路径病例数10例，目前运行良好。注册进入中国临床路径网数据上报平台，及时上报数据。

2、依据卫生部《抗菌药物专项整治活动》实施方案，对我院抗菌药物品种的进行了规范，和临床科室主任签订《抗菌药物临床合理应用责任状》，修订《渭南市第二医院抗菌药物分级管理制度》。明确了《抗菌药物分线》及《临床医师分线》，每月按时上报数据，坚持每季度一次医嘱、处方点评制度，正规抗菌药物监管程序。效果良好。

七、积极做好医疗投诉工作，减少大型医疗纠纷的发生。

20__年共处理医疗纠纷 17 起，赔付金额达 330200 元. 每接到医疗投诉。即首先和蔼接待，听取患者的投诉，安抚患者。及时向相关科室及医师沟通，了解事件经过，再给患者耐心解释。并事后督促相关科室、医师改进不足。并将结果上报院领导。做到投诉有接待，事后有总结，总结有改进，逐步改进工作，除较大的医疗纠纷外，均将问题解决在医务科。

八、人力资源、职称晋升。

每名专业技术人员都建立档案，登记在册。现有执业医师 98 人，助理医师 6 人。20__年参加全国卫生专业技术资格申报 41 人，执业医师及助理医师申报 26 人，护士上岗证申报 17 人，高级申报 12 人，计算机申报 77 人，医务科主要负责报考人员资质的初步审核，成绩单的领取及资格证的办理等工作。在考试报名、资格证的审批、复审方面，改变过去拖延的现象。一接到通知由专人立即结合网上相关信息通知精神，自己弄懂申报条件、申报办法及申报程序。在院大门口张贴栏发布通知外，并逐一向科室打电话通知。争取让一线人员无漏报及延误考试，同时做到有问必答，严格审查，统一送审，大大减少了一线人员漏报、错报、上报材料不全，忙于自己查找信息的情况。使临床一线医生节省了大量时间，解除后顾之忧。

九、努力做好上级安排的各项任务

20__年我们完成了“开门评医、回访患者”活动，建立了病友服务室，增强患者回访，倾听患者心声，扎实开展“医疗质量万里行”、服务好、质量好、医德好、群众满意的“三好一满意”、“医疗安全百日竞赛”、“优质服务月”等活动，积极响应卫生局通知精神，做好“卫生管理区镇一体化改革试点工作”，制定详细的实施方案，制作展板8块，门牌4块。以及下乡帮扶医生计划表。各项够工作正在有条不紊的进行。

十、存在不足及措施：

1. 针对在处理医疗纠纷方面存在急于求成的心态。我们应加强相关法律的学习，“以理服人”，按规章制度、法律法规办事。

2. 继续教育方面时效性不好，教育的层次要提高，使大家能学有所用，从根本上起到作用，杜绝形式化，纠正个别医务人员“走过程”的思想。使专业学习起到真正的作用。

3. 病历质量方面存在反反复复，屡教不改现象，同一个问题在同一个医务人员身上多次出现。医务科下一步和质控科联合，加强监管力度，改进医疗文书书写水平。

4. 新技术、新业务引进不够。科研基础薄弱，科研成果不足。

5. 对疑难危重病例及死亡病例不能及时讨论。未认真履行危重病人报告制度。

6. 临床路径知识学习不够，抗菌药物临床合理应用工作落实不够好。还需要进一步细化和规范。

7. 实习生、进修生管理与学校和单位沟通不够。

8. 加大未取得执业医师资格人员的管理、培训、及考核，切实提高过关率。

过去的一年我们做了不少工作，也存在不少问题，希望大家提出宝贵意见，我们将虚心接受，认真改正。为我院的医疗工作再创佳绩。

十一、20__年医务科工作计划

新的一年新的开始，总结过去一年经验教训，展望来年工作方向，20__年医务科工作计划如下：

1. 加强医德医风教育，规范医务人员言行举止，提高自身素质，进一步加强人才培养，造就一批真正的学科带头人，同时要加强后备力量的培养。

2. 认真落实继续教育制度，严格要求，做好每一次培训学习，增加四大穿刺（胸穿、腹穿、腰穿、骨穿的学习培训），医技科室心肺复苏及有关专业技术的培训考核。并将院内学习逐步实行学分制，使之学有所用，学为所用，使业务学习具有实效性，落到实处。针对操作技能方面加强培训，要个个考核，人人过关。争取每位医师达到优等水平。加强培训考核，形成良好的学习氛围。按时召开临床医技科室联席会议，解决存在的交叉问题。

3. 深入学习《医疗纠纷/事故处理管理办法》、《执业医师法》等相关法律法规，完善细化医疗纠纷/事故处理程序，保障患者及医务人员的合法权益，维护我院良好形象。

4. 多与省人民医院沟通学习，在引进新技术、新业务方面下功夫，努力提高我院诊疗水平。

5. 对实习生、进修生管理进一步细化制度，多与所在学校、单位沟通，共同管理。认真制定教学计划，真真正正从思想道德上和医疗技术水平上有所进步，达到预期目的。

6. 团结协作，维护良好的内部关系，处理好与上级的业务关系，努力完成科室日常工作及上级赋予的各项任务。

7. 加强临床路径试行及抗菌药物临床合理应用工作管理。为下一步实行电子病历（即住院医师工作站建立）做好铺垫，利用网络信息软件，对临床路径管理及抗菌药物临床合理应用进行监管，与上级医院接轨，实现信息化管理。以增加病种，促进临床路径管理和抗菌药物应用的规范化。

以上是我科 20__年工作计划，我们将努力实现，灵活处理，调整好每一项工作，确保顺利完成。

五官科工作总结 4

全面落实优质护理工作，一直是我们护理工作之重。强化护理管理，建立健全护士绩效考核，为患者提供全程、全面、优质的护理服务，保障护理安全，促进护患和谐。现将 20__年度优质护理工作总结如下：

一、务实基础护理，深化护理内涵

基础护理是优质护理的工作基础，也是我们工作中的重心，只有通过做好基础护理才能更好地关注病人的疾病表现、治疗效果、心理状态；在完成基础护理的同时，才能发现和解决专业问题，负责护士早、晚落实了基础护理，及时的`为患者整理和更换床单位，

规范了病室内物品的摆放，督导病友节约能源，营造了整洁温馨病区。

落实了晨晚间护理，规范了床单位及患者用物的摆放，使我们的病房更加舒适和整洁，让我们的病友感受到如家庭般的温馨。

每周一为患者测量身高、体重、血压，修剪指甲，剃胡须，做到了病人的“三短九洁”。实施了人性化管理，提供了便民服务，病室卫生间设置挂钩和毛巾，方便吊水患者上厕所时将吊水瓶置于挂钩处和及时清洁病室内桌面；便民盒有醒目标志，分类放置了针线盒、放大镜、吸管、剪刀、纸张和笔等；对老年和活动不便的患者加强防护措施，如床栏、坐便器，以防摔伤及坠床的发生，并在护士站重点提示牌上注明，方便了观察和护理。对高危病人在床尾悬挂了防压疮、防坠床等醒目标志，并向病患及家属做好了相关的宣教内容。在厕所及过道，放置防跌倒等警示标示，保障病人安全。

二、精益求精、细致关心，切实改进工作

重视健康教育，延伸护理服务结合专科特色，不断丰富优质护理服务内涵，认真做好患者的入院教育、住院护理、出院指导等工作。负责护士的责任感和沟通能力都有了提高，入院宣教、住院宣教、手术前、手术后宣教、出院宣告知每一位所分管的病患。跌倒/坠床以及压疮评估表的落实，也大大减少了风险的发生。温馨提示牌的及时更改，将以前的被动模式变为了主动，更多的是病友能主动的询问负责护士更详细的疾病健康知识和预防保健。

病区内的健康宣传栏每月更换一期，图文并茂的彩色内容，更能吸引病人去阅读。各种检查的地点、时间、注意事项列表在走廊内以及出院相关手续，更能让病友一目了然。每月召开2次公休会，对患者及家属广泛征求意见建议，了解

五官科工作总结 5

在院领导的正确领导和全科医护人员的共同努力下，五官科20__年的各项工作紧紧围绕“年初工作计划”这根主轴，认真贯彻落实。现将全年工作完成情况总结如下：

一、努力将院医德医风专项整治工作落到实处

1、根据《人民医院医德医风专项整治工作方案》相关要求，结合我科实际，加强科内医护人员医德医风专题教育，提高医护人员服务水平。

2、着力解决服务意识不强、换位思考不够的问题；着力解决态度生硬、语气傲慢、作风不实的问题；着力解决首问责任制落实不到位的问题；着力解决操作规程不规范的问题；着力解决考虑欠周全、方式欠灵活的问题。做到以更好的医德医风、更高的医疗水平、便优的服务质量服务群众、取信于民。

3、牢固树立以病人为中心的理念，以优质的服务构建和谐医患关系。

二、严格执行规章制度，明确岗位职责

1、根据医院和护理部的要求，以护理工作核心制度为基准，结合科室实际情况，建立检查考评反馈制度，设立可追溯制度，护士

长及质控小组，经常深入病室检查、督促、考评，考评方式以现场
考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作中的
问题，制订整改措施。

2、明确职责范围，人人严于律己，自觉带头遵守各项规章制度，严格按照规章制度办事，通过制度来规范和约束护理人员的行为。

3、做到项项有检查，件件能落实，实现了“事事有人管，人人都管事，管理见效果，管人凭考核”的工作局面。

三、严格考核培训，提高护士整体素质

1、加强理论和专业技术学习，并通过聘请专家授课，提高护理人员的专业知识水平。

2、抓好在职人员的三基培训，并组织理论考试。

3、对在岗护理人员，每月开展一次有针对性的护理操作培训。

4、加强危、重病人的护理，坚持床头交接班和晨间护理制度。

5、坚持护理业务查房，督促各项工作的落实。

四、加强护患沟通，完善护理服务

1、认真做好入院病人及陪护人员的健康宣教工作，使健康宣教深入人心。

2、充分掌握患者相关信息，为突发状况作好准备。

3、做到对住院病人多探视、多问询、多关心，增强沟通，增进了解，融洽感情，减少纠纷。

五、加强监督管理，确保护理安全

1、定期督促检查护理工作，增强护理人员防范意识，杜绝事故隐患。

2、规范抢救车内药品管理，做到定品种、定数量、定位放置、定期维修。

3、做到抢救设备及时维修，保证功能备用状态。

4、对有可能存在的安全隐患进行拉网式排查，有针对性的制订防范措施，做到未雨绸缪，防患于未然。

六、加强护理成本核算，确保效益最大化。

1、合理配置护理资源，避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率。

2、做好定量分析，以尽量少的劳动耗费与物质耗费，取得较好的经济效益和社会效益。

一年来，我科的各项工作虽然取得了一些成绩，但是也还存在以下不足：

1、个别护士素质不高，无菌观念不强；

2、整体护理还处于摸索阶段，护理文书书写欠规范；

3、病房管理还不尽人意等。

这些问题的存在有待我们进一步完善措施，努力改进服务态度，借鉴经验，扬长避短，在今后的工作中我科全体人员将履职尽责，敬业奉献，以最大限度的工作热情来满足患者的需求，赢得患者的信赖，去赢得社会的赞誉和医院更为广阔的发展前景。

五官科工作总结 6

__年，我科护理工作在医院领导的关心、重视，护理部的领导、支持下，在全科护士的共同努力下，圆满完成了年初下达的护理工作计划，同时，积极投身于“医院管理年”活动，对照标准，逐条逐项抓好各项工作，通过这个活动，有效的促进我科护理管理制度化、规范化，护理质量稳步提高，现总结如下：

1. 护理质量稳步提高

根据护理质量管理标准的要求，我科于年初成立护理质理控制小组，对小组成员及科内进行了学习、培训，使质控小组能较好地开展工作，并带动了科内护理质量的提高。下半年开展的“医院管理年”活动，对科内的护理工作中一个较大的促进，使护理人员明白，严格执行各项规章制度，是提高护理质量，确保医疗安全的根本保证。护理人员在工作中注意了自己，是否认真执行了各项制度，使环节质量有了提高。病室管理，基础护理、分级护理方面有了明显的进步，消毒隔离工作得到加强，护理文书质量从内涵也有了提高。全年无严重差错事故的发生。

2. 提高了护理人员的素质

完成了护理部下发的各级护理人员培训考核要求，在组织参加院内的业务学习及护理查房的同时，认真地进行每月一次的科内业务学习及护理查房，进行每月的理论提问及操作考试，并要求护理人员认真做好笔记。参加护理部进行的“三基”理论、操作考试，合格率为 100%。派了一名护理人员到区医院进修，进修回来后，将上级医院先进的护理理念及临床护理方法进行了推广，使护理人员观念上有了更新，逐渐转变为“主动为病人服务”上来。注重专科理论及操作知识的学习，护理人员的专科技术水平有了较大的提高。专科理论知识的提高，也促进了整体护理方面的提高，护理人员能更好地了解病情，进行健康教育及护理，使患者得到系统的指导及完整的服务。

3. 加强了护理人员医德医风建设

将做好护理人员的职业道德教育工作与形势教育、人事制度改革等工作结合进行，注意充分调动护理人员的积极性，端正护理人员的工作和服务态度，增强护理人员工作的信心与自豪感。今年顺利地完成了人事制度改革，护理人员情绪稳定，同时危机感也增强了。

注意发挥护理骨干的作用，如___主管护师，工作认真负责，对病人服务主动、细致，多次获得病人及家属的表扬，同时，也给全科护理人员树立了榜样。病人的满意度也有了提高。

4. 加强了院内感染管理

认真落实消毒隔离制度，做好一次性物品的使用及管理工作，

重点做好了一次性物品、内窥镜、眼科器械、耳鼻喉科器械、吸引用物、吸氧用物、无菌包的消毒管理工作。认真进行空气监测及紫外线灯强度监测，做好记录，保证监测符合卫生学的要求。考试大

加强了护理人员职业防护技能的培训，强化自我防护意识，要求人人熟悉职业防护的有关预案，并力求杜绝职业伤害事件的发生。

5. 基本完成科研及护理教学工作

年初制定的护理科研新项目，并对立项项目《扁桃体切除术后饮食研究》进行记录、总结，形成了论文。通过进行科研，提高护理人员的观察能力及钻研意识，将工作经验记录及享，共同提高护理水平。护理人员年内每人书写论文一篇以上____护师的三篇论文在国内及省内发展，并获得了____市优秀论文奖。较好地完成了护生带教工作。

6. 较出色地完成了护理任务

坚持以“病人为中心”，以“质量为核心”为病人提供优质服务。认真地完成了上级下达的各种任务，积极参与到创建“医院管理年”活动中来。今年我科病人出院数又创历史新高，超过____人，工作量是很大的，尤其在政府阳光工程“白内障复明工程”开展期间，不到一个月内，完成了____多例白内障复明手术，同时科室内其他病人数不减少，护理人员做出了很大的努力，毫无怨言，使这项工作得到了很好的完成。

五官科工作总结 7

一、五官科 20__年上半年工作完成指标及完成情况：

（一）20__年我科主要加强门诊建设，派两医两护充实门诊的力量，一名医师负责坐诊，眼科的常规检查，一名医师负责耳镜、鼻内镜、电子喉镜的检查操作，两名护士分工负责视力、眼压、验光、色觉、视野、电生理、视觉诱发电位检查、睑板腺按摩、眼部雾化等干眼检查及治疗；纯音听、声导抗，咽鼓管功能、镫骨肌反射，听性脑干反应检查以及耳镜、鼻内镜、电子喉镜的消毒，尽量要求城外的上午来的病人看完、检查完才下班，有时中午加班到1点钟。在门诊病人数较2019年下降1239人次情况下门诊收入较2019年稍有增加，主要是充分发挥现有的设备作用，为患者提供更全面的服务。在很多时候这4名医务人员忙不过来，门诊收入70%是五官科专科检查收入。

（二）2020年12月底科室新进来了一名眼科医师，一名耳鼻喉科医师，充实了五官科力量，加强新进医务人员的培训及管理，养成良好的习惯，减少甚至杜绝医疗纠纷。

二、五官科发展面临的'困境及问题：

（一）恩施州内两家民营眼科医院的发展及壮大给全州所有的县级医院眼科发展造成了前所未有的冲击，主要集中眼科白内障、翼状胬肉两类疾病的筛查。恩施州中心医院眼科专业齐全，对他的冲击相对较小，但对白内障专业冲击也很大，按常规讲白内障病人数及收入分别占40%，50%，州中心医院白内障的病人从以前1、2千多人次，到现在5、6百人次，并且这些病人有很多合并基础疾病。我院去年才做了105例次。

去年恩施慧益眼科医院白内障 5000 例次。恩施爱尔以前消防不过关，去年 9 月迁至国贸大厦，今年开通了医保，恩施慧益眼科医院前脚走，恩施爱尔后脚就来筛查病人了，从附属医院到爱尔去的医师上次打电话给我，爱尔到宣恩筛查了一边，怎么没有几个病人到爱尔去，问我们这里病人多不多，我想很多病人被慧益筛走了。这是眼科发展缓慢的一个客观因素

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/365204133203011211>