

2023 年医务科工作总结汇总 9 篇

医务科工作总结 篇 1

不知不觉中从我们身边过去了，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 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。

医务科工作总结 篇2

工作总结如下：

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，医务科始终以《山东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) 开放床位数 420 张

(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，促进各项制度落到实处

零九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

零九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。根据零八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。

上半年医务科在院委会的正确领导下，以病人为中心、以全面提高医疗质量为主题、以建立和医患关系为目标，严抓医疗规范化和核心制度的落实，从源头防控医疗隐患，创新思维、转变观念，使科室的各项工作高效有序的进行。现将医务科上半年工作总结如下：

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，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

__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症患者的成功率，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__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__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。

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。

1、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、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__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

__ 年工作总结 年医务科在院领导的直接领导下，深入贯彻执行科学发展观，始终“以病人为中心，以病人满意”为核心，严格以“医疗质量 万里行”

活动

要求强化科学管理，促进各岗位责任制的落实，提高医疗质量。确保

安全

医疗。保证了医务科各项工作的全面开展，现将 年医务科工作总结如下

一、 医疗质量

1、各项指标完成情况 (1) 2、严抓病历书写提高病历质量 病历书写是医疗质量管理重点，医务科也始终严抓病历质量不 放松，不断强调病历书写的

重要性，做到严抓病历检查关，全院所有的出院病历均严格检查，并对病历书写中出现的问题进行处理。要求按照《新病历书写规范》和市卫生局2月份举办《病历书写评审》中的具体执行。

着重从环节病历的细节和完整性入手。

加强病历中主诉、现病史、体格检查的审查。要求主诉的描述要求准确到位，能够表现出症状的重要特点，且简明扼要，内容务必全面、完整、系统，要与主诉一致，强调医生详细询问病史，体格检查必须经住院医师实际细致认真全面的为患者差体后方可书写，对出现的阳性体征和与本病有关的阴性体征详实记录。与主诉和现病史统一。一年来就审查病历这项工作付出的时间、精力较多。总结一下普遍存在的问题：（1）年轻医生主诉不够简练。超字。

（2）现病史中的症状与疾病有关的有鉴别意义的症状的不描述，主要是问诊不细。

（3）体格检查中与疾病有关的阴性体征不描述。

（4）诊断依据不具体（年长医生）（5）病程记录中辅助检查阳性结果的无分析记录。

（6）年长医生字迹不清晰，涂改的多。

另外。我院的特点是医生少患者多，工作量大，但我们不放松医疗质量，外科、中医科病历书写相对较差，但我们严抓、严管，由牟院长亲自检查中医病志，就病历中出现的问题个别找医生进行指导、批评。要求他们详细询问病史、既往史。一切检查要认真，要求三级查房制，主任要亲自看病人，写记录，不能亲自书写的要有治疗意见，并检查后签字，层层把关，层层负责，防止医疗差错和事故的发生。病历中出现的问题，我们利用每周二大查房的时间进行讲解，然后下发给医生进行整改，多次不改者提出批评。这样使我们的病历书写质量不断提高，尤其是中医与外科的病历提高的显著。

针对终末病历，对首页、入院记录、三级查房、出院记录等项目 进行全面检查，病历基本达甲级率 100%，保证病历 72 小时归档率 100%。

3、严抓医技科室的诊断率 首先我们要求医生开启各项申请单要认真填写病史、 症状、 体征， 配合医检科室的诊断。一年类医检科室在任务重、工作量大的情况下认真做好辅助检 查，提高诊断率。

彩超室一年来工作彩超 6840 人次， 检查出特殊病例 10 余种。

如

左房内粘液瘤，检查出后嘱患者立即到上级

医院

进行手术治疗，患者 当日到医大进行手术治疗。挽救了一次生命。受到了医大彩超医生的 认可

“基层医院还能诊断这类特殊病例。

”患者及家属特意来院以示 感激。还有附壁血栓、肝癌、畸胎瘤、胰头癌、胆管癌等。诊断率较 好，受到患者的信任。为我院提高了再患者心目中的知名 度。

心电室在检查心电图中发现心梗的有 4-5 例，及时拨打 120，为 患者挽救生命提供了时间。

二、 严抓安全医疗

1、门诊医生的工作特点为三日制工作，每天以为医生坐诊，为 防止病人漏诊，要求医生对观察室的患者认真交接班，写好病历，认 真查看每位患者，对收入院的患者要求必做一份心电图，防止收入院 的工程中出现问 题。

2、病房每日收入的患者较多，医生相对较少为确保安全医疗，我们要求医生在工作中忙而不乱，详细询问病史，认真查体，尤其对老年患者，病史记载更为重要，我们医院的特点老年患者多、陪护少，我们制定了对老年人病情较重的一定要有陪护，协助患者通知家属来院。

3、四楼病房的特点为综合性病房，无专一的病房主任，医务科为协调各科工作做了一定的工作，制定了床头交接班

制度

，要求夜班医生值班室处理对本科室的病情了解之外，还要了解其他科病人的病情，使术后患者及住院期间病情变化的都得到了及时的治疗。

4、加强知情告知制度，重视患者沟通，保证患者及其家属对基本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，为此，医务科在对加强对患者沟通

培训

中，着重从细节入手，讲究与患者沟通的技巧，加大对知情同意书签署及实际告知情况的监督，要求每位医生在患者入院后认真做好各项内容的告知，同时还有将告知内容同意书做好签字，以示患者已接受和了解告知内容。

对病情发展变化的，医生要求做好告知的同时做好病情记录，防止医疗纠纷的发生。

5、提高病历书写质量为途径，全面提高医务人员的综合素质和责任心，以监督环节病历为手

段

督促医生在收治病人的过程中重视一般查体，勤于和患者沟通，通过细节发现诊疗过程中存在的不足，做到从细微环节杜绝安全隐患。

6、一年来医疗工作未出现大的医疗差错事故，医疗纠纷一启，因服务态度不好，患者沟通不到位的而被患者投诉到院里的 5 例。得到了 5 面锦旗，2 封表扬信，口头表扬 2 人。

三、继续教育

医院积极支持医生参加市卫生局举办的继续教育的培训，抽出时间替换临床医生值班，给他们创造参加学习的机会。多次组织全院医生学习相关法律，制定医院的医疗

规章制度，使其医生执法行医，多次组织医生和聘请上级医院的专家来院讲座。

以此提高医生的医疗水平，如：我们聘请市中医院的张艳主任医师来院讲《糖尿病的临床诊断及治疗》使全院医生的诊疗水平不断提高。

组织病房医生对死亡病历的讨论，从中总结经验，吸取诊疗的不足，提高医疗水平。

积极参加危重病人的抢救，提出治疗意见，总结抢救中的不足。

医疗较重视中医工作，院长亲自主抓中医工作。

并主张中西医结合，医务科积极配合，帮助中医年轻医生学习急诊的抢救及处理。

四、做好抗菌素的临床应用，掌握用药原则，督促临床加强抗菌素的用药指正，防止乱用抗生素。

做好每月药物不良反应的报告工作，做好传染病保卡工作，一年来无一例漏报。

医务科的工作较具体，工作中还存在很多做不到位的，在今后的 工作中努力克服，加强学习，做好本职工作。东洲区中医院医务科 年 12 月 10 日

医务科工作总结 篇 5

，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，医院进入创建二甲的实施阶段，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成功为目的，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、医院业务情况

全院门诊 53103 人次，较去年减少 2877 人次，其原因可能是二门诊取消后有一定影响；住院病人 8662 人次，较去年增加 1944 人次；开展各科手术 1690 人次，较去年增加 45 人次，普放 X 片 10033 人次，较去年增加 1411 人次；CT5280 人次，增加 1595 人次，B 超 13565 人次，增加 3851 人次；检验科常规加生化 45160 人次，其中生化 19036 人次，常规 26124 人次，增加 7057 人次；病理检查 501 人次，增加 5 人次；胃镜 550 人次，心电图 4556 人次，急诊科出动车辆 985 人次，急救病人 978 人次。根据以上数据，在医院全体职工的不断努力下，各项工作指标均有明显增加，充分说明了一年的工作取得了显著成绩。

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”，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。为此，我院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。

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/628002123054007001>