

医务科工作总结七篇

医务科工作总结 篇 1

我科在院两委的正确的领导下，在科室全体工作人员的共同努力下，按照各级卫生行政部门的要求，圆满完成了各项工作，现总结如下：

一、严抓医疗质量，促医疗水平提高

医疗质量是医院的立院之本，是医院管理的核心，关系群众的身心健康和生命安全。我们围绕“安全第一，预防为主”的方针开展工作，增强依法执业意识，强化制度管理，规范医疗行为，促进诊疗水平提高。

1、加强科室质量检查监督，规范医疗活动

在院质量管理领导小组的领导下，由分管院长主抓，每月定期对科室医疗质量进行检查，对科室出现的问题在每月的《内部通讯》中进行通报，同时提出整改措施，促进科室不断规范医疗活动，提高医疗水平。同时，为适应我院电子病历系统的新变化，由原来的科室检查转为现在的科室检查结合电子病历监控检查，能够更加及时、准确的发现科室运行病历出现的问题。

2、严格考核，规范医疗行为。

认真做好医疗、医技质量考核工作，严格按院医疗核心制度、医疗工作制度、医院制定的管理规范开展管理工作。强化急危重症患者的重点监控，按照医疗操作规程标准开展

医疗活动，同时加强科内及全院会诊工作的合理开展，力争将每次会诊落到实处，并有效执行。多次组织参加疑难危重病例讨论、会诊,通过讨论、会诊消除患者及其家属疑虑,有效的消除了安全隐患。

3、圆满完成上级各项医疗质量检查工作上级卫生主管部门工作检查小组对我院进行了质量检查，促进我科完善各项管理制度、管理规范 and 各级各类流程的建设，医务科有针对性地制定改进措施，努力做到检查一次、提高一次。在以往工作的基础上进一步强化各项预警机制，建立各类患者管理流程，规范和整理各项活动记录，经检查组检查后我院各项工作完全符合要求，综合得分位居全市前列，得到了检查领导小组和院领导的高度肯定。

二、深入落实核心制度

1、加强核心制度的学习。

本年度各项卫生检查工作中，核心制度的落实都是一项重点工作，医务科从医院及科室实际情况出发，督促科室对核心制度的学习，深化核心制度落实，规范诊疗行为。依托我院业务学习制度，利用业务学习时间，引导科室医疗人员加强对核心制度的学习。在年度考核中，核心制度作为重点考核内容纳入考核范围。

2、落实手术安全核查制度。

根据卫生部办公厅印发的《手术安全核查制度》印发我院手术安全核查制度和手术安全核查表，用于各级各类手术，由手术医师、麻醉医师和手术护士负责核查相应项目，做到核查无误，纳入病历。

3、加强知情告知，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，为此我科在加强对医患沟通技巧培训的同时，借鉴上级医院经验，根据有关病历要求，强调病历的完整性、真实性，着重从细节入手，加大对知情同意书签署及实际告知情况的监督，要求每位医师在向患者如实告知的同时还要将告知内容详细记录在同意书上，在每月的质量检查中，重点查看相关知情同意书的签署情况。

三、加强临床路径管理，规范医疗行为

我院已有 40 个病种实施临床路径管理，进一步规范了临床诊疗流程，提高了医疗质量。

1、高标准制定临床路径方案。

在制定二级医院临床路径标准过程中，诊断依据和治疗方案选取最新标准，药物选择符合《抗菌药物临床应用指导原则》，费用标准适用基层患者，制定出了符合二级医院特点，适合基层医院开展，能够真正规范临床工作，促进合理用药，减轻患者负担的临床路径方案。

2、深化落实，全程监督科室临床路径实施。

临床路径工作的开展，带动住院病人的整体费用更趋合理，促进医院服务流程的整合和再造,避免各种原因造成的时间浪费和医疗行为的随意性,避免工作的遗漏,在一定程度上可以防范差错和事故的发生。为保证我院临床路径工作落到实处，我科强化监督检查职能，

每月科室软件上报时统计科室开展情况，行政查房时对科室临床路径开展情况进行询问，查阅科室相关记录，了解临床路径实施情况。

四、加强合理用药管理，促进抗生素合理应用

1、在院药事管理委员会的指导下，加强基本药物应用的培训，制定可操作性强的管理措施，对药物临床应用进行有效的管理和干预，为全院所有临床科室发放《国家基本药物培训教材》、实行抗菌药物分线管理，设置处方权限等。

2、加强对科室用药情况的审查，严格自费药品审批审查，加大对超限用药的处罚。

3、督促科室根据国家基本药物目录和抗菌药物合理使用规范应用抗菌药物，防止药物滥用和不合理用药。

五、加强临床“危急值”管理

医务科制定了“危急值”报告制度，同时制定危机值报告登记表与危机值接报登记表，当检验科“危急值”被有效识别和确认后，工作人员需以最快捷有效的方式通知临床医生并记录，记录内容包括日期、时间、患者姓名、病历号、危急结果、接到通知人员姓名、电话、和报告者。随后向检验申请者发放最终报告。医务科对“危急值”报告制度有效性定期进行了评估，评估内容包括检验人员对“危急值”的知晓度、危急结果的报告率及有效报告率、临床医生接到危急值报告所采取的措施以及诊治情况。

六、严格准入，依法执业

1.医师资格考试报名：医务科为我院 74 名医务人员办理度医师资格考试报名工作，报

名审核合格率为 100%,其中中西医执业医师 1 人，临床执业医师 69 人，临床执业助理医师 4 人。

2.执业医师变更注册：医务科为度新入院执业医师办理医师变更注册工作，为我院新取得《医师资格证书》的医务人员办理执业医师注册手续。

3.处方权授予、注销及变更：医务科对办理完执业医师变更注册的医务人员进行了处方准入考核，对考核合格的医疗人员授予了普通药品处方权及相应的抗菌药物处方权。

七、做好政府指令性工作 1、贫困老年白内障救治工作。

今年我院作为白内障复明手术定点医院，负责全县 450 例贫困白内障患者的手术诊治，同时，按时完成相关手术病例的网络上报。为了切实向贫困白内障患者提供便捷、实效服务，高效、优质的完成这项惠民工作，医院制定了贫困白内障患者复明项目工作的实施方案。明确各项工作的责任人，做到任务具体，职责明确。截止 11 月 20 日，我院已全部完成贫困白内障患者手术例数，效果良好，为广大的白内障患者带来了光明，提高了患者的生活质量。

2、顺利落实卫生强基工作。

今年是我院实施县级医院帮扶乡镇卫生院和社区卫生机构第三年，共向定点帮扶乡镇卫生院派驻 8 名具有中级以上技术职称的医师全年驻点服务，帮扶工作成绩突出的卫生技术人员，在职称晋升、职务聘用、选派进修、提拔使用方面优先考虑。激发我院卫生技术人员参与这项工程的积极性，保证卫生强基工程的顺利实施。

回顾过去的一年，医务科在院领导的支持下各项工作均取得了较大进步，各项医疗制度不断完善，医疗质量持续改进，服务质量稳步提高。在今后的工作中我们将再接再厉，不断弥补和改进工作中的不足，争取取得更大的成绩。

医务科工作总结 篇2

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__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训计划，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。

医务科工作总结 篇3

__ 年工作总结 年医务科在院领导的直接领导下 ,深入贯彻落实科学发展 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
理的重点， 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 项工作住付出的时间、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 4

一年来，在院领导及院委会的领导下，医务科认真落实工作计划，继续完善创“二甲”工作，深入开展“医疗质量安全百日行”活动，狠抓医疗质量管理和职工素质教育，建立健全各项核心制度。有力地促进了我院医疗医技工作快速有序的发展，圆满地完成了全年的各项工作任务。

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/917044036200006041>