# 2025年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写(九篇)

来源：网络 作者：莲雾凝露 更新时间：2025-03-11

*20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写一今天我做为医务科主任做这个述职报告，在这个岗位上，我既深感责任重大，有干好工作的强烈使命感，又深知能力有限，怕辜负医院领导和同事的信任，借此机会，谈几点感性认识和一些想法，与大家共勉，...*

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写一**

今天我做为医务科主任做这个述职报告，在这个岗位上，我既深感责任重大，有干好工作的强烈使命感，又深知能力有限，怕辜负医院领导和同事的信任，借此机会，谈几点感性认识和一些想法，与大家共勉，不当之处，请各位领导、同事批评指正：

作为外科主任的5年期间，本人认真履行主任职责，较好地完成了上级下达的各项指标，现从三方面述职如下：

外科的工作就是“无规律”、“不由自主”，一年到头都忙忙碌碌，加班加点连轴转，没有脚踏实地的作风，没有无私奉献的精神，真是难以胜任工作。甘于奉献、诚实敬业是外科工作的必备人格素质。5年来，本人踏踏实实地做好上级领导交给的各项任务，不靠一时的热情和冲动，坚持每天从零开始，以积极热情地态度投入工作，只要工作需要，从不计较个人得失，连续5年被卫生局评为先进科室、先进个人。

翻过去的一页已成为历史，成就只能为将来医院发展奠基。如果说做了一些工作，能顺利完成各项任务，这主要与每位院领导的支持和认可分不开的，与在座的每位同事的关心帮助分不开，与科室全体人员的团结协作分不开。但自己深知离各位领导的要求和同事们的期望还有很大的差距，做好医务科的管理工作，我决定做到以下几点：

1、服从医院领导，完成医院领导交给的各项任务。定期在院内组织政治学习，抓好职工的政治思想教育。

2、进一步完善医院的发展及加大业务管理力度，重点抓好专科建设、科技兴医，以进一步提高我院的品牌效应与知名度。

3、进一步抓好医疗常规及规章制度的落实，协助医疗纠纷的调查处理、教学管理工作。

4、着重加强提高医务人员的整体业务水平，加强业务学习，加快医务人员知识的更新，提高医务人员的竞争意识，以扎实的业务水平和技术优势来面对当前日益激烈的市场竞争。以创造良好的社会效益的同时来带动经济效益的进一步提高。

6、以医疗安全为保障高质量、高绩效的工作量。医疗安全是前提，没有医疗安全作保障，提高工作量和增收节支均将成为无的之矢，医院的发展就成为一句空话。

7、科室与医院的关系是局部与整体的关系。医院的发展建立在各科室发展的基础上，但各科室的发展又以医院总体发展为依托。如果没有医院的总体发展，科室的发展就将成为无源之水，无本之木。好比一局围棋，要有良好的总体布局，局部的胜利才会对全局有意义，围棋中光顾了局部取胜而失去整局的例子不胜枚举。目前各科室工作量很大，下半年又要完成繁重的体检任务，局极与整体之间产生矛盾在所难免。我相信大家，特别是各位科主任、护士长是能以大局为重，辩证地处理好“小我”与“大我”的关系。最近有位同志放弃了四年一次的探亲机会投入到体检工作中，就是最好的例子。

8、奖金扣罚只是手段而不是目的。我认为，首先是一个制度执行的问题，我们的最终目的是要提高全体职工执行制度的自觉力，提高整个医院的执行力，当然这需要过程。在这一过程中，对违反制度的行为必须予以处罚。在具体的工作中医务科将加强引导，不会一味地扣罚。另一方面，要注意执法公平，遵循制度面前人人平等的原则。我们对扣罚奖金的结果会通知到当事人，当事人若认为处理缺乏事实依据可以进行申诉或要求行政复议。总之，奖金扣罚与其他处罚一样，是管理初级阶段的一种手段，等到医院的全院职工都能自觉地维护和执行制度的那一天，奖金扣罚的形式就会自然消亡。

9、关心年轻医生就是关心医院的未来，年轻医生的健康成长是关乎我们的事业是否后继有人的大事。轮转医生反映工作量大，夜以继日地加班，成天是“写写写”，没有时间看书，没有时间思考，不利于年轻医生的成长。我要讲四点看法：第一，工作量大所产生的矛盾是发展中的矛盾，有活干，有事情做，是好事，是医院欣欣向荣的标志。当然，轮转医生工作压力过大，没有时间看书和思考，是不合适的。第二，年轻医生要服从医院发展大局，只有个人的发展与医院的发展相协调时，个人发展才有保障。我这里需要强调，年轻医生要有牺牲精神，看问题不能只从自身的发展出发，不能以自我为中心。

另一方面，医院也应该为年轻医生个人的发展创造条件，因为医院的发展终究是个人发展的集合，是相辅相成的。第三，全院要形成关心年轻医生成长的氛围。目前有一种倾向对年轻医生重使用，轻带教，这是一种极不负责任的现象。我认为无论工作量怎么大，工作怎么繁忙，教学查房不能少，对年轻医生的带教不能少。第四，要关心年轻医生的生活，也要关心年轻医生的福利待遇，让年轻医生时刻都能感受到医院这个大家庭的温暖。

10、我们已进入精细化管理的时代。首先，我们一定要从细节上关注医疗安全。我们一切工作都应该从如何尊重病人为出发点，而不是以我们工作如何方便为出发点。其次，服务态度也是引发医患纠纷和病人投诉的热点问题。医务人员一定要调整心态，不要把自已放在与病人对等的位置上与病人计较。

目前有部分市民的素质不高，对医务人员没有应有的尊重，这是事实，而且这是在一段时期内难以改变的事实。所谓“医者父母心”，我认为医者除了需具备父母般的爱心外，还要具备象父母对待自已孩子一样的耐心和包容心。在这一点上，我也在不断努力完善自已，因而与大家共勉。再次，我们要研究医生临床思维的培养问题，制度再多也不能解决所有的临床问题。古人云：授人以鱼不若授人以渔，“渔”就是临床思维方法，当一个医生具备了正确的临床思维方法时，他就将终生受益。

“知不足而奋进是我的追求，行不止塑品德是我的目标”，在这里再次感谢医院给我一个施展的平台，恳请各位领导、同事提出意见，使我进一步完善自己，本人也将以此述职为契机，虚心接受领导和同事们的批评和帮助，努力学习，勤奋工作，以优异的工作业绩为医院的发展建设增添一份微薄之力。

述职人：

20xx年xx月xx日

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写二**

201\*年医务科在院委会的正确领导下、全院职工的大力支持下，紧紧围绕医院的“质量、服务、安全、管理、绩效、发展”，十二字方针医务科做了如下工作：

一、主要工作完成情况：

(一)提高医疗质量，保障医疗安全。

1、今年为了加强医疗质量管理和医疗安全管理，严格贯彻医疗法律法规制度及操作规程，确保医疗安全。强化医疗的十四项核心制度执行，不断完善并持续改进各项医疗核心制度的落实，将核心制度考核做为201\*年上半年绩效考核的重点内容，每月两项。上半年完成全部医疗核心制度的考核考试，为提高医疗质量与安全提供了制度保障。

2、建立健全各种医疗管理组织，医院建立了医疗质量管理小组、各科成立危重病人抢救领导小组、实施三级管理制度，做到层层把关，明确各组织的职责，制订各种管理与持续改进措施，完善各种应急预案，为医疗质量与安全提供组织保障。

3、加强医疗工作中的环节质控,每天查阅电子病历对存在一般缺陷及时电话通知相关医生及时整改。每周下科室对全面医疗质量的进行检查与监导，对存在安全隐患及时提出整改，对运行病历中存在的问题，书面反馈给质控员，对终末病例抽查3950份，其中有5%存在严重缺陷、15%的一般缺陷、每月将存在问题以书面的形式反馈科主任，对存在严重问题每月院级质控会上进行通报指导，对存在的各种问题均以扣科室绩效考核奖励点的方式进行处罚。检查中发现的问题及时制定相关制度，根据住院病历环节质量与时限基本要求，时限规定将由电子病历系统自动控制，超时未能完成记录者系统将自动锁定。每一项时限记录未能按时完成者扣除科室0.1绩效考核点。病历书写方面，全年对运行病历专项整治中存在的严重问题累计直接罚款200元2人。甲级病历率达到90.7%，乙级病历率达到9.3%。无丙级病历。总体上通过边查边改的措施和大家共同努力今年病历质量有了进一步提高。

4、加强医疗技术管理，根据《医疗技术临床应用管理办法》规定，实施手术分级管理制度及授权并签署授权书、新技术新项目的准入及审批，实施手术、麻醉介入、腔镜诊疗高风险技术操作的卫生技术人员实行授权管理制度，完善手术风险评估制度、手术部位识别制度，制定完整的管理资料及管理流程，使医疗技术更安全、有效。

5、每月由主管院长带领医务科对全院科室进行督查，依据医院重点医疗质量考核细则绩效考核方案，三级医师查房制度，不定期的明察暗访的形式进行检查与督导科里的医疗质量，对发现的问题及提出整改措施，并且针对问题随时制定医疗质量管理与处罚措施，并进行相应的处罚。对重点科室、高危科室加强监管力度，及时发现医疗过程中存在的问题及安全隐患，并提出整改意见，起到了全程监督管理医疗质量与安全的作用。

(二)积极配合科室加强医疗质量管理，防范医疗差错的发生。

加强医疗质量的全面督查发现问题及时反馈，提出整改意见，加强医患沟通，及时处理医患纠纷、构建和谐的医患关系，加强教育培训，法律法规学习，防范医疗纠纷，切实处理投诉，维护正常医疗秩序，同时及时总结案例，分析投诉的原因，举一反三，吸取经验教训，同时与被投诉医生交换意见，帮助分析被投诉的原因，指出不足，吸取教训积极补救，制定整改措施，提高医疗质量。一年来接待医疗投诉10起、处理医疗纠纷8起，无医疗事故的发生，做得到了件件投诉有登记，有记录，有调查、有分析、有结果、有反馈、有整改。比去年同期下降11%。发生医疗纠纷科室有，外一科2例、外二科1例、妇科1例、儿科2例、手术室1例、肾病科1例、共计赔偿金额24万4千元，比去年同期下降49%。

(三)积极开展医疗活动，圆满完成医疗工作。

1、今年医务科围绕全院医疗质量安全管理完成的工作，一季度进行传染病应急演练、并将演练过程中存在问题提出整改意见下发科室，使全院医疗业务活动规范、有序，医疗业务工作完成很好。

2、为进一步提高病人的抢救成功率，保证医疗安全，就其急诊急救医院开展《如何提高急危重病人抢救成功率》的专题讨论会，各科主任及护士长就其存在不足，好的治疗方案进行踊跃发言，对发现的问题和不足及时进行整改不断完善制度的落实，并给予相关科室配备气管插管和气管切开包，应急备用。

3、提高医护人员应对各种突发事件的应急救治的能力，加强我院医务人员急诊急救意识。我院二季度开展了急诊急救应急演练，检验医院急诊急救的绿色通道是否畅通及应急反应速度。并现场模拟了呼吸心跳停止进行心肺复苏的急诊急救训练及呼吸机和除颤仪理论与实践相关知识的学习。整个演练过程紧张有序，从救护车出车和病人安全转运、院内救助抢救及化验、邀请上级医师会诊及时到位。所有环节医护人员都到位迅速、配合默契，抢救过程合理，节奏紧凑，各项操作稳、准、快，体现了急诊人员训练有素的业务素质。四季度月份协助保卫科做好院内救火的应急演练。

4、督查全院的临床，门诊，医技等科的医疗质量，院外门诊的门诊病历及门诊登记制度的督查，发现问题及时提出整改措施并加以落实。检查门诊处方及门诊病历及申请单、报告单书写情况，10月份进行危急值大督查发现有未登记的填写不全的、漏填的。重点对检验科、影像科、心电图、等部门对危急值的知晓情况，及报告追踪流程。将存在问题及时下发各科室及辅佐科室及时整改。制定实施监管措施，确保医疗质量的安全性提高。抽查100份输血病历，进行检查评估，存在问题部分输血病历缺少输血过程及输血后疗效评估，尤其外科病历中有的缺乏输血指证输血及输血知情同意书，对存在问题及时以书面的形式反馈给科主任，提出整改意见。

5.为保证医疗安全，使病人得到有效救治，实施院内多学科会诊制度，加强院内会诊及科室之间的会诊和疑难病例讨论制度。各科室会诊专家能踊跃发言，有不同意见时均及时提出，大家讨论后进一步统一意见，明确病情及下一步治疗，为患者下一步诊疗计划提出了切实可行的办法。.今年医院院内大会诊11次，院外远程会诊1人次.。通过加强会诊制度实施，进一步提高临床疗效和治愈率。

(四)使用抗菌药物的管理

1.加大抗菌药物临床应用相关指标控制力度根据《抗菌药物临床应用管理办法》住院患者抗菌药物使用率不超过60%，门诊患者抗菌药物处方比例不超过20%，急诊患者抗菌药物处方比例不超过40%，i类切口手术患者预防使用抗菌药物比例不超过30%。并完善抗菌药物分级授权。

2.加强临床微生物标本检测和细菌耐药监测

(1)规定接受抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物检验样本送检率不低于30%;

(2)接受限制使用级抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物检验样本送检率不低于50%;

(3)接受特殊使用级抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物送检率不低于80%。

(4)根据文件要求，预防多重耐药菌感染，指导临床合理使用抗菌药物，对治疗性应用抗生素必须无条件进行细菌培养。如违反以下规定给予相应的处罚。凡是治疗性使用抗菌药物未进行细菌培养及药敏试验的，发现一例，处罚经治医生500元、科主任200元。分别在10月份进行统计临床科室本月应用抗菌药的人数是143人，做细菌培养的人数43人，送检率32%。11月份应用抗菌人数统计117人，做细菌耐药培养的人数30人，送检率26%。

(5)规范临床路径实施，重点督查临床路径和诊疗方案在临床中得到应用，每年对路径实施情况进行统计分析不断完善改进实施方案，实施较好科室肛肠科、针灸科、骨科、脑病科、蒙医疗术科、其他科室临床路径有待于进一步完善。

(五)开展医疗培训，提高医务人员素质。

今年医务科组织有经验的临床主任医师及副主任医师对急诊急救知识进行培训和讲座12次在急诊科现场理论与实践进行呼吸机及除颤仪操作应用讲课2次，核心制度培训考试6次，医院各级各类应急预案紧急处理流程考核1次，医疗法律法规培训1次，抗菌素合理应用培训及考核1次。《病历书写规范》培训1次。201\*年对新上岗医师进行了核心制度、体格检查、心肺复苏、x线片及心电读片诊断实践考核。经考核合格后上岗。通过培训与讲座提高医务人员技术水平。

(六)重点专科的建设工作。

1、根据《国家中医药管理局重点专科(专病)项目重点病种的“梳理诊疗方案”体裁对七个重点专科201\*年度诊疗方案进行系统的梳理与优化。、依据本院制订的重点专科建设评估细则及各项奖惩政策，依据各重点专科建设工作实际，医院拿出五万余元对七个重点专科进行了专项奖励。

2、每月对重点专科工作进行检查督导，随时协调解决各种影响重点专科建设的问题。加强专科人材梯队建设，确定并培养重点专学科带头人，重点专科学术继承人，今年选派学科带头人去辽宁中医药大学参观学习，加强专科人员及后备人员培养。今年脑病科确立重点专科，赤峰市三个重点专科分别是脑病科、蒙医内分泌科、针灸科。加强院内重点专科建设。

3、为打造大学科联合制，合心竞争力，必须打造自己的品牌，脑病科与脑外科联合、针灸科与骨科联合，优势互补，根据病人病情什么时候针灸、什么时候手术、什么时候康复训练，制定管理制度和联合方案，加强沟通，辩证治疗，实施一体化服务，医生围绕病人转，开展试点，经过几个月实施情况试点取得成效。

(七)等级医院评审准备工作

1、依据评审细则要求将各项指标落实到科室、核心指标等重点内容细划到责任人。

2、根据评审细则及专家手册的检查要求，医务科逐条进行整理分析、又进一步完善医院及科室的相关制度和流程，从而进一步规范诊疗行为。使管理的各项制度进一步完善细化。

(八)全国农村中医药工作先进单位建设工作

1、成立了全国农村中医药工作先进单位建设工作领导小组。

2、按评估细则进行了全面准备，八月份赤峰中蒙医科梅科长来我院对先进地区建设进行督导检查，对存在问题提出整改意见，使其进一步完善。

(九)对口支援工作：今年对口支援卫生院查干哈达苏木，7月份由主管院长带领医务科、妇科于云燕、针灸科高山等人去基层卫生院进行技术指导和义诊工作。

(十)管理年活动：

1、完善等级医院评审细则内容，制定医院管理年实施方案，成立管理年领导小组，健全工作制度，认真学习法律，法规、做好医患沟通，促进和谐的医患关系。发生医疗纠纷及时处理，并组织院内医疗事故鉴定委员会进行讨论、分析、总结经验。

2、加强基础质量，环节质量，和终末质量管理，强化法律法规的学习，三基三严训练，加强医疗质量的关键环节，重点科室、重要岗位的管理，通过检查，分析、评价、反馈等措施，进行持续改进医疗质量，为患者提供优质服务，安全服务。

3.两非专项整治情况，201\*年进一步完善两非管理制度，医院和妇科、b超室签署责任状，制定两非专项整治制度的实施方案，根据文件精神，完成201\*年两非专项治理自查工作总结。10月份旗计生局来我院检查，检查结果满意，对存在问题提出整改意见。

(十一)及时完成院领导临时分配的任务，尽量多听取各科专业技术部门意见和建议。

二、医疗质量存在问题

(一)科主任对科内基础质量，关键环节质量需要加大监管力度。

(二)三级医师查房制度有待于进一提高，对指导下级医师存在缺陷。

(三)临床医师基本知识、基本技能、对常见病多发病掌握有待于提高，加强法律法规的学习，政治学习，强化基本理论和技能方面的知识。

(四)临床路径实施欠缺，部分科室没有实施。

(五)辅佐科室对危急值报告制度不认真，部分有遗漏。临床科室对危急值登记处理记录不全。

(六)输血管理中对输血病例中缺乏输血过程及输血后病情评估，有的病例缺乏输血指证监督力度欠缺。

(七)辅佐科室对医生开具的检查申请单填写不全的监督力度不够、加强处方及麻醉处方管理。

(八)优势病种及重点专科病种，诊疗方案在临床应用方面欠缺，缺乏实质性内容，评估优化就是框架缺少内涵建设。医师对诊疗方案内容掌握不全面。

三、整改措施

(一)针对这些问题，我们将在以后的工作中不断加强监管力度，强化医师责任心，争取从根源上改变观念。实施三关负责制，一关是医护人员的增强自我管理的意识，自我监督，做到慎独修养。注意病历质量内涵，保障病历质量和医疗安全，牢固基础。二关由科主任以及科质控员负责监督环节基础质量、和终末质量，科里要制定质控计划和目标，定期评价。发挥各科主任及质控小组的作用，把本科的质量控制在关键环节。三关由医院的质量考核组，加大深入科室督查，发现问题，及时提出整改措施，望每位医生从我做起，强化自身素质，自我监督，自我防卫意识性提高。

(二)狠抓基础知识及实践技能的训练，培训进一步加强，严格执行三级医师查房制度，正确指导下级医师存在问题，使诊疗水平不断提高。

(三)加强麻醉药品的监管力度，组织培训学习，严格执行麻醉药品、第一类药品、第二类精神药品、毒性药品临床应用原则。

(四)临床路径的实施欠缺，加强临床路径和诊疗方案优化在临床中得到应用，每年对临床路径实施情况进行统计分析，不断完善和改进路径实施方案。辅佐科室主任对检查申请单、化验单、填写不全要及时反馈给相关医生，认真的填写完整有待于辅佐科室协助诊断，各科室加强协作更好完成工作，防范医疗差错的发生。

(五)加强临床合理用血的管理，做好大量用血的审批、输血过程及输血后效果评价制度，做到安全有效输血。

(六)优势病种诊疗方案有待于完善，加强诊疗方案的内容在临床中得以应用，加强内涵建设，必须符合等级医院评审要求。医务科将进一步加强各环节的督查。

(七)通过全面的基础质量管理、环节质量管理、终末质量管理以及人员的质量、仪器设备的质量、制度的质量的管理，使管理的质量不断完善持续改进，促进医疗质量安全有效性提高。

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写三**

20xx年是我院“二甲”复审启动年、开局年，医务科在上级主管部门的指导下，在院领导的大力支持下，在各科室的积极配合下，坚持以病人为中心、以全面提高医院医疗质量为主题、以建立和谐医患关系为目标，严抓医疗规范化管理和医疗核心制度的落实，使得全年各项工作得以有序的进行。现将本年度的工作总结如下：

医院医疗质量持续改善是我们工作的重点，20xx年根据各科室实际情景制定出了各科室医疗质量考核标准细则，并参与院方绩效考核，使各相关科室在提高医疗质量方面目标明确，工作有章可循，有法可依，使我院的医疗质量明显提高，具体资料如下：

(一)临床科室对医疗质量的管理主要体此刻病历书写方面。严格按照《病历书写基本规范》的要求，对住院病历、病程记录及其它医疗文书的书写提出规范化的要求，要求各科室认真组织学习，20xx年住院病人出院后，归档病案全部经过科主任、护士长审查、医务科质控人员定期抽查，甲级病历合格率有所上升。医务科每月进行运行病历质控检查，使临床医师的病历书写意识和书写质量有所提高，各科室能够按质按量及时上交病历。

(二)各医技科室：在医疗质量控制方面具体体此刻各种报告单书写规范，及时性上都有具体标准要求，急诊科建立起急诊抢救服务流程，建立了急诊留观、抢救病历，麻醉科室建立了手术风险评估，重点病历讨论等项目，放射科新建重点及疑难病例分析，读片记录及重点病例的随访，输血科按时对新的标准进行了修订实施。各个临床科室及医技科室完善了危急值报告制度并认真执行。

(三)处方质量：医院严格执行处方点评管理规范，按照处方点评制度开展处方点评工作，并认真总结和提出改善。医生每一天开出的处方，由药师首先掌握医生的用药动态，对发现的不合理用药进行及时点评。对无指征用药、指征改善后应停药而未停药的、违反联合用药原则的、针对性不强的“大包围”用药、无指征超剂量用药、不合理使用药、违反药物配伍禁忌等进行点评，并上报医务科。使得医生的职责意识、风险意识和规范意识都有明显提高，门诊医生能够遵守首诊负责制，认真地进行门诊登记和门诊处方书写，使处方合格率有所提高。

医疗安全是医疗管理的重点。医务科对医疗安全工作长抓不懈，把职责落实到个人，各负其责，层层把关，切实做好医疗安全工作。

㈠继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育。

㈡加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及职责追究制度》，对于我院的医疗纠纷或医疗不良事件要进行职责追究，着重吸取经验教训。我院应对医疗纠纷的办法是：所在科室、医务科、院感科、医院四级把关，本着和谐的原则进行处理，一年来，未发生重大医疗纠纷，无医疗事故发生。

医院是一个有特殊性质的业务单位，要提高医疗质量，确保医疗安全，必须不断学习新知识，使技术水平不断提高，所以在继续教育方面要加大力度。20xx年我院派出先后派出各专业多名专业技术人员到上级医院进修学习，多次参加上级各部门组织的业务培训。另外每周要求各科室组织一次业务学习，并定期不定期进行督导检查。并鼓励医院职工积极参加各种相关资格考试和职称考试，鼓励大家踊跃发表论文。

加强临床路径管理和单病种控费管理，严把质量关，科学安排，严格按照卫生部关于临床路径的要求，结合我院实际情景，完善并及时修改路径，按照“二甲”复审的要求制定了贴合我院实际的临床路径病种20种，并已网络上报相关数据。

在抗菌药物专项整治活动中，我院严格落实精神，严格按照上级主管部门要求，加大抗生素管理处罚力度，先后两次组织学习，制动抗菌药物管理实施细则，加入到绩效考核当中，每月进行一次抗菌药物审查，门诊抗菌药物使用率住院抗菌药物使用率较去年有所下降。

20xx年初我院派出医师、护士各一名参加免费抗病毒治疗培训班学习，并取得了合格证书，回院后进取筹备我院的免费抗病毒治疗门诊，抗病毒治疗门诊已运转以来已经取得了必须的成绩。

周边医院都先后成立了血液透析科(室)，今年根据医院发展需要我们有计划的选送医务人员到上级医院进修学习，并购置了4台血液透析机，开展血液透析治疗项目，大大方便了我县老百姓在血液透析方面的需求，也使我院的医疗服务本事进一步提升。

因我县没有中医院，中医在我县的发展和我县老百姓对中医方面的服务需求靠我院供给，所有加强我院中医科的建设，加大力度培养中医学方面的人才是我院近几年的努力方向，目前我院正筹备建设全国中医示范单位。

我院自xxxx年创立爱婴医院以来始终注重爱婴医院的建设。异常是在今年全国开展爱婴医院复核检查工作中我院高度重视，以医务科牵头组织相关科室积极开展工作迎接爱婴医院复核检查，经过全院职工的共同努力，我院爱婴医院工作取得了必须的成绩，经过自查和县、市卫生局组织专家复核，我院基本到达爱婴医院标准。但对照标准检查，还存在一些不足之处，如产儿科业务用房不足，配奶间设置不规范、个别医务人员对爱婴医院工作认识不足等。今后要继续加强爱婴医院的管理工作，建立和完善各种制度，加强人员培训和爱婴医院宣传工作，全面、科学、持久地开展促进、保护和支持母乳喂养的爱婴行动，不断提高产儿科医疗技术水平和服务本事。

总之，20xx年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在着一些不足和问题。如：医务科人少事多、怕得罪人、手段不够果断导致医务管理不够完善，管理措施落实不到位等，这是在今后的工作中必须努力改善和完善的地方。我们愿再接再厉，努力工作，不断克服前进中存在的问题和困扰。在医院领导及全体医务人员的共同努力下，医院的工作会日趋完善，医院的明天会更好。

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写四**

一、努力学习，加强修养，全面提高自身素质，营造医务科良好文化氛围

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。去年下半年，以饱满的热情、积极的态度自觉主动地投身到先进性教育活动中去。通过学习，深化了对开展保持员先进性教育活动重要性和紧迫性的认识，深化了对“三个代表”重要思想的理解，增强了做“三个代表”重要思想坚定实践者的自觉性，明确了当前和今后的学习和工作目标，增强了保持员先进性的坚定性，并且找出了自己在思想、工作等方面的不足和差距，制定了个人整改措施，为永葆员的先进性，进一步做好各项业务工作奠定了较为坚实的思想基矗进而强化科室文化建设，倡导爱岗敬业、团结协作、无私奉献的精神，努力营造医务科昂扬锐气、蓬勃朝气、浩然正气。

二、爱岗敬业，尽职尽责，塑造医务科崭新形象

1、强化服务意识，转变工作作风。彻底改变坐等推靠坏习惯，抛弃生冷硬顶旧作风。变被动为主动，变无事干为找事干，变催着干为抢着干。千方百计为临床一线科室保驾护航，为领导分忧解难，宁肯自己受委屈，不要科室担风险，宁肯自己有压力，不要领导有不满。

2、提高创新意识，增强创新能力。由经验管理向科学化信息化管理转变，由人情管理向制度管理转变，抓住机遇，开拓创新，与时俱进，勇于冒险。

3、增强实干精神。尽职尽责，恪尽职守，爱岗敬业，无私奉献。工作严谨而不拘泥，雷厉风行而不毛糙，勤恳务实谨慎，坚韧顽强自信。以饱满的热情昂扬的斗志投入工作。

4、正确处理各种关系。对上级部门和各级领导，做到谦虚谨慎，尊重而不崇拜，服从而不盲从，到位而不越位；对同事，团结协作，互相爱护，发挥特长，相得益彰，大事讲原则，小事讲风格；对基层，做到严于律己，宽以待人，率先垂范，以身作则；对社会对外界，做到坦荡处事，自重自爱。努力做到对上不轻漫，对下不张狂，对外不卑不亢，注意用自已的一言一行，维护医院和各级领导的威信，维护医务科的整体形象。

三、强化管理，锐意进取，开创医务科工作新局面

医务科工作任务重、压力大、责任强，是全院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。上任之初，面对崭新的工作环境，对工作理不出头绪抓不住重点，我也曾经彷徨过失落过气馁过，但是组织的信任，领导的帮助，科室的支持，职工的理解使我鼓足勇气，充满了信心，义无反顾地投入到医务科工作中。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，重点开展以下工作。

1、完善医疗管理组织，构建流畅管理体系

持续控制并提高医疗质量，必须强化三级质管网络建设，尤其是加强科室质管小组工作。为此调整充实了医院质量管理委员会，成立医疗质量管理领导小组和医疗纠纷协调处理领导小组，制订科室质管小组工作制度，明确各岗位工作职责，充实精干力量，加强质量培训，高起点、高标准、严要求，稳步开展工作。

2、增强依法执业意识，健全核心医疗规章制度

严格贯彻执行医疗卫生法律、法规、医疗制度及医疗护理操作规程，狠抓医疗质量管理，确保医疗安全；规范医疗技术操作规程，完善各项医疗规章制度，修订工作人员岗位职责。

3、倡导全面质量管理理念，注重环节质量控制

全面落实医疗规章制度和技术操作常规，实施医疗质量的动态过程管理。制定切实可行的《医疗质量管理工作计划》，实施医疗质量策划、控制、检查和改进活动。加强基础质量管理，

注重环节质量控制，严格落实首诊负责制、三级医师查房制、医嘱制度、查对制度、完善检查注重复查、病例讨论制度、会诊制度、危重患者抢救制度、病历书写基本规范、处方管理办法、技术准入制度、值班和交接班制度等医疗质量和医疗安全的核心制度，有效防范医疗纠纷，切实保障医疗安全。

4、加强质量控制监督检查，及时反馈整改提高

质量靠管理，管理靠体系，体系加以控制才有保障。根据省卫生厅要求，结合我院医疗工作特点，制定切合实际全面量化的检查评价标准，制订了《医疗质量检查实施方案》，规范了医疗质量检查工作，严格标准，奖惩结合，及时反馈，切实整改，旨在用标准化管理打造标准化医疗技术和医疗流程，重在持续提高医疗质量并形成长效机制。

5、加强医疗安全教育和医疗质量管理培训，有效防范医疗纠纷

员工培训是医院管理的重要内容，是提高员工的法律意识、质量意识、风险意识、服务意识和安全意识的基础工作，是员工掌握医疗质量管理、医疗纠纷和医疗事故防范知识和技能的重要途径。以加强年轻医师、科室质管员、住院总医师和进修人员系列培训为着眼点，开展质量教育，强化医师业务培训与技术考核，狠抓对各级各类医务人员的“三基三严”训练和岗位培训，注重内涵建设，挖潜增效，探索建立岗位考评机制和激励机制，不断增强医务人员的职业素养，端正质控心态，切实提高医疗质量，保障医疗安全。

6、改进服务流程，提高工作效率。加强正点手术检查，严格执行节假日手术制度，提倡连台手术制度，择期手术术前等待日不超过3天，努力缩短平均住院日，提供优质便捷医疗服务，提高了工作效率。

7、合理用药规范检查，减轻病人负担。认真贯彻卫生部《抗菌药物使用指导原则》及省卫生厅有关规定，全面落实我院抗菌药物分级管理实施细则，因病施治，合理用药。实行医疗机构之间辅助检查相互认可制度，切实保证门诊及住院检查的连贯性，增强检查项目的针对性。

8、加强医患沟通，及时处理医患纠纷，构建和谐医患关系。

建立健全医患沟通制度，制定医患沟通单，加强全员教育培训。教育医护员工牢固树立全心全意为人民服务的观念，真诚服务，尽职尽责，杜绝生、冷、硬、顶、推等不良现象。建立完善病人投诉处理制度，公布投诉电话，有效防范医疗纠纷并切实处理病人投诉，维护正常医疗秩序。同时总结投诉案例，分析投诉原因，确定整改措施，提高医疗质量，加强医患沟通，改进医患关系，树立良好形象。

9、强化卫生支农、送医下乡活动，拓宽了医疗服务范围，提高我院在\*\*地区医疗行业龙头地位。

根据全省实施“万名医师支援农村卫生工程”执行方案，成立医院卫生支农工作领导小组，制定我院《卫生支农工作实施方案》，稳步开展人员培训、业务指导、技术推广等工作。

10、以强化项目建设为龙头，积极协助开展新技术新项目。切实创建学科品牌优势，打造我院人才优势和资源优势，增强核心竞争力，努力实现我院实力增长由资源依赖型向能力依赖型转变。

工作中的不足：一是学习意识淡化，理论水平、素质能力还不能适应形势发展的需要；二是没有从根本上摆脱经验管理的模式，缺乏科学管理精神；三是工作作风上有时比较散漫、松懈、不够严谨；四是思想观念更新不够快。

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写五**

一、 主要任务和要求

1、 加强管理、健全网络，明确岗位职责

学校领导的重视与支持是学校卫生工作顺利开展的重要先决条件，也是我们医务室发挥主导作用的保障。学校健康教育在校长室、办公室的领导和管理下，由各部门、各班主任配合医务室在工作中的具体实施，并及时反馈信息，各班卫生委员作好助手。

2、 遵循教育规律，提高健康教育质量

通过多种形式，提高全校师生的健康意识和健康行为，养成良好的卫生习惯。

3、 积极开展预防甲流工作

建立健全甲型h1n1流感组织，实施各项防控工作制度和措施，防范甲型h1n1流感在学校内发生传播

二、 卫生工作开展的集体措施

1、 根据“学校卫生工作条例”，利用广播等多种手段，做好健康教育，使学生养成良好的卫生习惯，提高学生自我保健的意识。

2、 配合德育处，每月进行一次卫生知识墙报，并利用校内各个宣传阵地向全校师生进行卫生知识宣传。

3、 积极开展常见病、传染病、多发病的预防，做到早发现、早预防、早治疗、早隔离，作好消毒工作，控制发病率。

4、 做好各个重要卫生日的宣传活动，如:4月7日世界卫生日、5月8日世界红十字日、5月31日世界无烟日、6月6日全国爱眼日等。

5、 督促并配合全校师生搞好环境卫生、宿舍卫生，并组织评比检查，发现问题及时改进。

6、作好药品和器械的添置，同时作好各种消毒准备工作，时刻为师生就诊作好准备，做到小伤、小病、常见病就校处理，使学校卫生工作正常运转。

7、要坚持晨检制度。在本学期的日常安全检查记录本上做好记载，每天早晨由班主任到班级中检查学生到校情况(必要时要测量体温)。

8、加强对教室、寝室、餐厅等校内场所的消毒工作，尤其是学生接触的公共教学设施、公共用具要加强消毒，及时消除校内外垃圾堆和卫生死角;建立缺课登记制度，班主任要及时落实学生缺课的原因，并对生病学生进行跟踪了解;学生双休日、节假日结束返校时，班主任需对学生逐一进行晨检。

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写六**

20xx年已将过去，在这一年里医务科在院长的直接领导下，在各科室全体工作人员的积极配合下，围绕以人为本，科学发展，提高医疗质量与医疗安全，提高工作人员素质等方面做了一些工作，现总结如下：

科学技术是第一生产力，20xx年医务科围绕以人为本，科学管理的理念，策划运作，收集整理了全中心医护药技人员技术档案，做到一人一档，更加全面的了解全院医务人员的技术结构，方便了医院的人员管理，为他们晋升、晋级、进修、培训提供了便捷与保障。

医疗质量管理和保障医疗安全，提高医疗服务水平是医院管理永恒的主题，更是医务科工作中的重中之重。医疗质量与医疗安全是医疗工作的生命线。20xx年医务科围绕提高医疗质量与医疗安全，提高医疗服务水平做了一下几项工作：

1、建立和完善各种规章制度。医务科结合我院实际情况，参考相关法律法规，建立了医疗质量挂历组织，设立专部门和人员负责医疗质量管理控制工作，建立了《医疗质量管理与控制方案》，教育和督导全体医务人员认真执行，并建立了《医疗事故责任追究制度》。

2、落实医疗质量管理与监督责任制，一年来医务科按照医院管理规定，每周参加业务大查房，定期、不定期进行质量管理的检查与监督，每月进行一次医疗安全教育，认真抓好医疗质量的每一个环节，及时发现医疗过程中存在的问题及隐患，杜渐灭微。及时提出整改意见，对医疗行为实施奖惩，做到了全程监督，管理医疗质量与医疗安全，使20xx年全年为发生任何医疗安全事故，保证了医疗质量的提高，保证的患者的医疗效果。

3、狠抓医疗文书的书写质量。医疗文书的书写水平是反映医院管理和医院医疗水平的客观体现，是医疗质量与医疗安全的基本保障，也直接反映出临床医生的技术水平和实际的工作能力及治学的态度，一年来医务科始终把病历书写规范工作作为重中之重来抓，多次组织临床医师进行病历书写规范培训。对临床医师晓之以理。使临床医师深刻认识到病历书写规范的重要性，造成了我院病历书写比学赶帮的良好氛围，提高了我院医疗文书书写水平，保证了医疗质量与医疗安全。

4、认真贯彻执行《抗菌药物临床应用管理办法》。自20xx年x月《抗菌药物临床应用管理办法》实施以来，医务科对抗菌药物临床应用与管理作为医院重要事项来抓，先后组织全体医护人员反复认真学习《抗菌药物临床应用管理办法》、《抗菌药物临床应用原则》，并对临床医师进行合理使用抗菌素重点培训、考核;建立了抗菌药物临床应用管理小组，完善了药事管理制度，制定了抗菌药物分级管理各级医师使用授权权限，制定了本院抗菌药物分级管理供应目录，并对违规越权使用抗菌药物的医师制定了惩罚制度，使我院抗菌药物合理应用有了进一步提高。

教育医务人员学会与病人换位思考，理解患者对疾病痛苦感受，善于与患者及家属交流，善于与患者及家属交友的艺术。通过一年来的辛苦工作，提高了医务人员与患者及家属的交流的能力与艺术性，医患关系得到了和谐发展，杜绝了医疗纠纷，建立了良好的医疗秩序。

医疗技术是医院生存与发展的根本，医务科组织每月一次全院医疗技术讲座，要求临床科室每月举办一次业务技术讲座，今年通过请进来走出去的方式，开展了多种多样的学习形式，增强了学习氛围，选派各科业务人员参加市医学会及医学院各附属医院的各种学术讲座，推进了医务人员的学术交流，提高了业务人员的整体业务素质。

20xx年医务科取得的这些成绩离不开院领导的正确领导，各科主任支持及全院职工的积极配合，在此致以诚谢。

20xx年医务科在取得一些成绩的同时，也存在一些不足与问题，如医务管理组织不够完善，制度不够健全，人员素质能力、理论水平还不能适应形势发展的需要;工作作风有时不够严谨存在怕得罪人的思想，思想观念更新不够快，这是在今后的工作中必须努力改进和完善的地方。

愿我们在院领导的正确领导下再接再厉、努力工作，不断克服前进中的问题和困难。我们相信，有院领导的正确领导、有全体医务人员的共同努力，我们医院的明天一定是美好的、充满希望的。

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写七**

20xx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：

科学技术是第一生产力。20xx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。20xx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。

医疗质量与安全是医疗工作的`生命线。20xx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20xx年医务科工作总结5篇20xx年医务科工作总结5篇。起到了全程监督，管理医疗质量与安全的作用。

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。截至11月底，全院总接诊门诊病人78481人次，较去年同期增长11%，住院患者2289人次，住院手术1164人次。

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13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。

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。

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4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1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。

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16篇。

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。接受进修生7名，实习20名，见习学生16名。进修生、实习、见习生对我院教学工作均感满意。

今年，我院对襄南6个乡镇共计41所学校16250多学生健康体检。对二中、南河中心学区共计440多名老师、邱子村委会、马口镇政协、金马水泥厂工人等100余人进行了健康体检，慢性病审核400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。

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。今年在全球范围内势虐的甲型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，20xx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。

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写八**

按照20xx年卫生厅中医药工作会议部署和20xx年中医药工作要点，发挥中医药在深化医改中的作用，完善中医医疗和预防保健体系，进一步保持发挥中医药特色优势，不断提高中医临床疗效，提升中医药服务能力，全面落实各项任务。

发挥中医药特色优势，提升医院服务能力和管理水平，更好地满足人们群众对中医药服务的需求，根据根据《医疗机构管理条例》、《二级中医医院等级评审标准》要求，我院将正式启动二级中医医院等级评审工作，为确保创建工作有序、有力、有效推进，我院已制定本方案，成立领导小组，一切工作正在紧张有序的进行中，争取在明年的二级中医医院等级评审工作中取得好成绩。

继续做好医院管理年工作。继续深入开展“以病人为中心，提高医疗服务质量”医疗安全年活动，认真贯彻自治区中医药管理局和县卫生主管部门关于医院管理年活动、医疗质量万里行活动、平安医院创建活动及院务公开制度，优化服务理念、服务内容、服务流程，公开医疗信息，坚持首诊负责制，加强医患沟通，推行温馨服务下科室建设。强化基础医疗护理质量建设，加强重点专科建设，有计划地培养及引进人才，积极开展新技术、新项目，拓宽服务领域，防范医疗风险，杜绝医疗事故，切实提高医院核心竞争力。

针对已经明确的中医药相关政策，进一步加强和县医保部门协调和督导检查，促进医保制度中关于鼓励提供和利用中医药服务，争取将医院中药制剂全部纳入报销范围等政策的全面落实：使中医药服务报销比例逐步提高;使适应中医药门诊服务特色优势更加显著，积极协调推动门诊统筹工作。

特别是中成药和中药饮片，进一步加强基本药物临床应用的培训，合理使用中成药。

1.根据《中医医院评审暂行办法》，建立完善中医医院评审制度并组织实施。

2.加强中医护理工作。制定加强中医护理工作计划，继续推进优质护理示范工程，转变护理模式，提高护理水平。

3.继续加强科室内涵建设。贯彻落实中医医院科室建设与管理指南，进一步完善医院工作制度和人员职责，继续开展中医、非中医类别执业医师系统培训，是系统培训率达到100%。

4.继续加强中医药师管理。进一步推进《关于加强医疗机构重要制剂管理的意见》、《中药处方格式及书写规范》的落实，积极使用小包装重要饮片。

充分发挥医疗机构主动参与、积极管理对控制医疗费用不合理增长的关键作用。有效控制全县城乡居民医疗总费用和降低诊疗费用，切实解决人民群众看病就医的负担，到20xx年底使医疗费用不合理增长的势头得到遏制，实现“六降六升一规范”，即药占比、抗菌药物使用率、门诊病人人均医疗费用增幅比例，平均每一出院患者医疗费用增幅比例、平均住院日、业务收入增长率下降；基本药物使用比例、合理用药合格率、大型设备检查阳性率、诊疗人次、医保报销比例、患者满意度上升；诊疗行为更趋规范。使门诊病人人均医疗费用增幅比例、平均每一出院患者医疗费用增幅比例、住院率、非医保费用占住院总费用比例、转院率控制在前三年的平均水平。使我院的医疗费用增长水平应与我县经济社会发展水平、城乡居民人均可支配收入增长水平相适应，医疗报销比例逐步提升，完成自治区卫生厅和我县卫生和人口计划生育局确定的目标任务和控制指标。

根据20xx年我院人才培养计划，进一步完善人才的培养机制，以加强管理队伍建设为目标，加强医院中青年学术技术带头人和学科建设，加大在职专业人员的教育培训力度，全面完成20xx年我院人才培养计划。

严格遵守《贺兰县城乡居民基本医疗保险定点医疗机构服务协议》条款和《基本用药目录》，认真按照贺兰县城乡居民医疗保险制度实施细则办事，坚持“因病施治、合理检查、合理用药”的原则，把服务落到实处，为参保患者提供方便、优质的医保服务。

医院定期对门诊、产房、病房、供应室等重点环节进行监测，感染率、漏报率均控制在正常范围之内。并每月组织全体医务人员进行医院感染控制知识的培训，进行季度考核，使合格率为95%以上。

医院在做好各项医疗工作的基础上，把传染病防治工作应放在第一重要位置，进一步明确各领导小组成员的职责和分工。在防治和控制方面，我院每月组织相关人员的培训，以提高全体医务人员防控传染病的能力和水平。争取是本年度传染病的卡、册填报齐全，报告及时，无瞒报和迟报现象。

**20\_年医务科年终述职报告医务科年度述职报告范文如何写九**

20\_\_年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20\_\_年医务科上半年工作总结如下：

一、各项工作指标完成状况

1.任务指标

门诊总数为 人次，同期对比增长（标准大于）；

住院总数为人次，同期对比增长（标准大于）；

手术总台数为台，同期对比降低了；

入出院诊断符合率平均为（标准大于）；

治愈好转率平均为（标准大于）；

开展成分输血比例为；

危重病人抢救成功率（标准大于）；

平均住院日天，同期对比降低了%；

手术前后诊断符合率；手术并发症发生率；

开放床位数张，病床使用率（标准大于）；

急救物品、药品、设备齐全，完好利用率100%；

病历甲级率100%；

会诊率（标准大于）；

超声波阳性检查率（标准大于）；

\_光甲级片率（标准大于），阳性率（标准大于）；

ct甲级片率，阳性率（标准大于）

二、以提高医疗质量为工作重点，紧紧依靠全院科主任和业务骨干，认真落实各项医疗核心制度。从抓基础工作着手，重点抓好首诊负责制、查房制度、交接班制度、危重病人抢救制度、疑难危重病例讨论、手术审批、手术安全核查以及病历书写等制度的落实。精心组织院内外会诊、认真进行重大和新开展等手术的审批，加强对新技术、新项目的准入管理，严格进行医疗质量与安全检查，发现问题及时纠正。采用“请进来、送出去”的办法和坚持进修学习与在职提高相结合的原则，不断提高医疗业务水平，做好医师外出进修的联系、协调工作。认真做好外请专家正常会诊（手术）的审核、联系工作，加强对来院进修人员的管理，努力保证医疗质量与安全。

三、牢固树立为临床、医技服务的理念，把临床和医技科室的一切工作需求作为医务科日常工作的第一要务。熟练掌握医政管理的日常业务，及时传达并组织落实上级主管部门的医政政策与信息，力所能及地解决临床科室和医生在工作中遇到的困难，妥善进行部门间、科室间的工作协调，为医疗业务的稳步协调发展做好应做的`基础工作。针对科室医疗质量管理的薄弱环节，医务科工作人员经常到科室与科主任、质控员共同进行医疗质量管理探讨，并一起实施，提高了院科二级管理的水平。

四、加强医疗管理，确保患者安全。经常深入科室，了解情况，组织重大抢救、疑难病例讨论和全院性会诊及院外会诊等，督促各

种制度和常规的执行。组织全院性疑难病例讨论会，以提高临床医师的业务水平。经常进行全院医疗安全情形排查，发现安全隐患及时介入处理。充分利用医院行政查房机会，对临床科室的医疗业务运行与安全情况进行分析，并提出要求与建议，帮助临床科室不断提高。定期组织召开医疗质量管理委员会和医疗安全管理委员会会议，分析医疗安全情形，提出整改意见。

五、加强医疗技术管理与持续改进，逐步实行规范化管理。申请开展三、四级消化内镜、普通外科内镜、泌尿外科内镜、妇科内镜、鼻科内镜诊疗技术，积极做好审核准备工作。认真按等级医院要求，建立健全医疗技术管理和医疗风险防范等制度。

六、加强临床路径管理工作。积极稳妥地开展临床路径管理工作，组织相关学习和培训，并对实施效果与存在问题和变异进行分析,逐步完善路径，定期与不定期对路径的依从性进行分析，对发现的问题提出改进措施。

七、积极做好县级医院支援农村卫生院医疗工作及其他工作。根据卫生局下达的任务，组织内一科、内二科、内三科、儿科等科室积极做好受援医院的蹲点指导工作，认真履行援助职责；多次组织专家到基层医院、社区进行义诊；与认真做好甲型h1n1流感、手足口病等的日常医疗及重危病人的抢救准备工作；出色完成各项指令性任务。

八、加强对病历质控、病案统计工作的支持。对上述部门的工作进行全力协助或牵线搭桥，共同提高工作质量与管理水平。

九、存在问题：1.对临床科室的医疗质量管理力度欠强，对发

现问题没有进行持续的跟踪管理；

2.没有很好地建立医疗质量管理数据库，对各项监测数据分析欠透彻，整改措施不力；

3.在没有明确职责与功能的情况下，对新技术新项目监管欠到位，缺少安全、质量、疗效、经济性等情况的追踪管理与全面评价；

4.对临床路径、单日病种管理等导向性项目的管理缺少专门研究，对医技科室的管理、考核缺乏等。

究其原因，一是科室带头人对新形势下医政管理模式研究不够，医政管理水平薄弱。二是医务科管理人员奇缺，且没有经过医政管理知识的培训，管理能力欠强、经验不足。三是临床医疗管理是众多不同医院的共性难题，缺少系统的借鉴或继承。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找