

2023年卫生院科教工作总结及科教工作计划(通用6篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们的工作与生活又进入新的阶段，为了今后更好的发展，写一份计划，为接下来的学习做准备吧！通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

卫生院科教工作总结及科教工作计划篇一

计划免疫作为控制和消灭疫苗针对疾病最经济、最有效的手段，一直是疾病预防控制工作的重中之重。20xx年我镇的计划免疫工作在卫生院院长的重视及上级业务部门的指导下，完成了计划免疫的各项任务，现将20xx年计划免疫工作总结如下：

1、查验预防接种证及查漏补种工作。

完成了春秋两次入学入托儿童预防接种证查验工作，抽调乡、村接种人员25人，其中派往各村督导员10名，督导检查组1组，设置固定接种点11个。经摸底秋季新入学入托儿童共206人，幼儿园儿童补种脊髓灰质炎加强疫苗7粒、百白破加强疫苗1剂次、流脑a+c群5人次、乙脑疫苗11人次。入学儿童补种脊髓灰质炎加强疫苗1人次、百白破加强疫苗1人次、白破疫苗4人次、乙脑疫苗11人次、流脑a+c群8人次。实行月月查漏补种工作。

细胞百白破501支、麻风疫苗121支、甲肝疫苗186、麻腮风疫苗158支、白破46支、乙脑疫苗331支、a群疫苗109支、a+c群疫苗216支、保证了基层防保点对适龄儿童的按期接种工作。

4、常规免疫接种监测20xx年全镇基础免疫卡介苗应种11人，

实种11人，接种率100%；糖丸累计应种566人，实种人566次，接种率100%；无细胞百白破累计应种478人次，实种人478次，接种率100%，麻苗应种121人，实种121人，接种率100%；乙肝疫苗累计应接种257人，实种257人，全程接种率100%。

5、培训情况对10个村保健员举办了十二次疾病控制工作培训。

1、各村计划免疫工作进展不平衡，存在一定的薄弱环节和薄弱地区；

2、计划免疫工作经费短缺，对各项工作的开展造成了较大的影响。

3、部分村医业务、知识水平较低，不能更好的配合完成相应工作。

1、进一步提高认识，加强领导，克服麻痹松懈思想，建立计划免疫工作长效机制。

2、要高度重视，加强管理，选用责任心强的人员从事计划免疫工作。

3、加大培训力度，提高乡村级保健员的业务水平。

4、加大计划免疫工作宣传，提高群众对计划免疫的知晓率，使计划免疫工作更进一步发展。

卫生院科教工作总结及科教工作计划篇二

一年的工作接近尾声，我院的计划免疫工作在县卫生局和上级主管部门的领导下，经全体职工共同努力，圆满完成了全年的`工作任务。现将全年工作总结如下：

一、做好全年afp监测，保持无脊灰状态□afp疑似病例零病例

报告工作。

三、及时完成上级下发的疫苗任务，接种疫苗未发生接种异常反应。

四、生物制品管理及冷链运转：按上级要求正确存放管理，认真填写出入库登记。每月对疫苗及注射器进行自查，发现过期、破损疫苗按要求处理。严格执行安全注射管理制度，冰箱温度保证在规定范围内，认真登记冰箱温度记录，定期除霜，保证疫苗贮存质量。

五、活动日宣传工作

4.25宣传工作，设立咨询台一处，书写宣传板报一处，下发宣传资料300多份，悬挂写有“接种疫苗，宝宝健康”宣传主题打字块一处，入户宣传，让全镇老百姓能了解预防接种的知识。

六、做到全年无接种事故，强化安全接种意识，一次性注射器有消毒记录，销毁记录。

七、做到新生儿乙肝疫苗接种的各项工作，全程接种率达到85%以上，规范乙肝疫苗管理及使用制度，14种疫苗全程合格接种达到95%以上，加强疫苗管理。

八、做到认真参加每月县疾控的培训，做好培训记录，提高业务水平和预防接种知识。

九、做到查漏补种和入托入学验证工作，查验学生161名漏苗情况，其中131名学生白破未接种，121名学生a+c流脑未加强。查托幼机构3所，共57人，其中57名儿童糖丸加强未服，补证4名。

十一、做到疫苗接种出现异常反应的处理，及时上报。

十二、做到每月各项报表及时准确的上报到高淳县疾控中心，并保证报表的完整性，准确性，逻辑性与真实性。

十四、做好接种点信息系统的建设，实施网络报告，推进信息化管理。在全年工作中，我们积极完成上级领导下发的各项工作任务，虽然取得了不小的成绩，也发现了一些问题，在今后的工作中要加强对业务人员的培训，提高业务素质和解决问题的能力，让我院计免工作更上一个新台阶。

卫生院科教工作总结及科教工作计划篇三

20xx年我院的计划免疫工作在县卫生局、防疫站，以及院领导的支持下，经全体职工共同努力，圆满完成了本年度的工作任务。现将20xx年的`计划免疫工作情况作如下汇报：

一、在卫生局领导的大力扶持下，改建了我院的接种门诊，使之成为了更加规范的接种门诊。我院领导十分重视我院的免疫工作，加强了接种门诊基础设施建设。现我院接种门诊具有候诊室、预检登记室、接种室、观察室、档案室、儿童娱乐室，面积达到了80平方米以上，各种设施完备，安全规范。

二、成立了以院长为领导的计划免疫领导小组，制定了完备的规章制度。免疫接种时严格按照《预防接种工作规范》的要求实施接种。并成立了异常反应处理小组，进一步强化了免疫接种注射安全。

三、疫苗的配送保存保证全程冷链，在接收疫苗时按规定与国药配送人员履行交接手续并核对疫苗数据，各种手续保存齐全，一切符合及时入库，保证全程冷链。

四、严格规范儿童预防接种登记册，做到卡证登记清楚并准确，预防接种儿童人人持有预防接种证，并登记完整，建卡建册率达到了95%以上，信息录入达到了98%以上。

五、我院采取日接种的方式，接种及时率较高，每月按时制定出预约单并下发到乡医手中，未能及时来院接种者采取电话询问的方式，及时弄清原因，保证及时率。我院儿童免疫规划预防接种做到了定点、按时接种，收到了良好效果，全年接种计划乙肝疫苗180支，脊髓疫苗368人份，麻疹疫苗150人份，百白破353余人份，10u安在时乙肝100人份，a+c流脑疫苗184人份，乙脑疫苗260人份，甲肝疫苗191人份，麻风腮疫苗178人份，水痘疫苗88人份，百破二联80人份，免疫接种率达到98%以上。

六、应上级领导的要求，开展了儿童计划免疫信息化建设工作，并将年龄要求内的儿童全部录入电脑并上传省级平台。上级配发的设备也全部接入，现运行良好。每天及时做好儿童数据上传下载工作，保证与上级平台信息的同步。

七、强化措施，搞好应急接种和强化免疫工作，为响应上级有关20xx-20xx年脊髓灰质炎麻疹等疫苗查漏补种工作的通知，20xx年12月底我院按县疾控中心要求对06年以后出生的儿童进行了脊灰麻疹查漏补种工作，此次查漏补种工作共发现漏种儿童2例。七、学校入学查验接种证工作，按照县卫生局和县教委、县疾病控中心等文件规定对学校入托、入学儿童进行预防查验接种证，共查证大约补发了接种证3个；补种了16人次。

卫生院科教工作总结及科教工作计划篇四

在上级主管部门和院领导的支持下我们按计划圆满地完成了20xx年的工作。按计划完成了公共卫生服务相关项目的工作指标，认真地执行上级部署的各项工作任务。

1、接种门诊要按时开诊；

2、从事计划免疫工作人员按时培训，持证上岗。

3、在日常计划免疫接门诊时严格接种流程，接种时严格执行持证接种和核对制度。

4、冷链设备有专人管理每天记录冷链设备运行情况。

5、疫苗有专人管理，每天记录疫苗的使用情况，所有生物制品均有出库、入库、库存记录，疫苗日使用情况每天登记并核对。

6、每日坚持注射器使用登记和毁型记录。

7、接种门诊每天进行紫外线消毒并有记录。

8、每月都能按时参加例会及时上交各种报表。

1□20xx年末管理儿童2540人，其中本点1556人、本市608人、外市396人。

2、卡、册、证符合率达100%，接种率达98%，接种及时率达95%以上。

3、全年共接种一类苗7421人次，其中学龄前儿童7176人次、在校学生计划免疫接种245人次，流动儿童临时接种294人次。

4、全年二类疫苗接种6288人次、其中流感疫苗接种1210人次。

5、每月对辖区适龄定期开展了主动搜索。

6、每月定期对接种工作进行了月核对月自查工作。

在20xx年的麻苗强化工作和乙肝查漏补种工作中我们做了大量的.工作

1、在麻苗强化工作中首先制定了《河东区丽苑医院20xx年麻

疹疫苗强化免疫活动工作方案》和疫苗接种工作流程。及时成立工作领导小组和不良反应医疗处置小组。

2、开展动员工作。

3、对相关工作人员进行培训

4、通过张贴宣传画、黑板报、健教宣传栏和电子屏幕进行宣传。

5、摸底工作开展有序本次麻苗强化摸底调查散居和幼儿园应种数1414人。

6、接种过程按方案进行顺利实际接种1404人，接种率99.2%。经过全科人员的共同努力20xx年我院的计划免疫工作得到局督导组的认可，在下一年的工作中我们要巩固以前的工作成果改善工作不足更好地完成下一年的工作。

卫生院科教工作总结及科教工作计划篇五

县卫生局加强计划生育齐抓共管工作会议结束后，我院随即于当晚召开院委会，进一步明确计划生育齐抓共管工作，同时成立院计划生育齐抓共管领导小组，由院长成任组长，副院长任副组长，分院、本部等为成员，同时明确各自分工与职责。六月五日早会时间院长向全院干部职工传达会议精神，特别要求大家对照周局长、张局长重要讲话精神，紧紧围绕工作目标，切实履行自身职能，为真正提升我院计划生育齐抓共管工作水平而努力奋斗。主要做法是：

在日常工作中，进一步明确计划生育齐抓共管基础管理，落实重点制度，明确要求大家做到五个坚持，即：坚持凭证流引产管理制度。凡计划外怀孕对象流引产必须持镇计生办出具的《计划外怀孕流引产通知书》，计划内怀孕对象申请流引产，需持县级以上母婴保健医学技术鉴定委员会出具的终

止妊娠的医学鉴定，经县计生委审批领取《计划内怀孕流引产许可证》。全县只有县人民医院、县中医院、县计生指导站在查验上述有效证明后，方可施行流引产手术，我院对此要做好宣传、引导和配合工作。坚持凭证接产管理制度。对来我院作胎位检查、住院分娩对象，要求b超室、妇产科等相关科室和人员严格查验服务证。围产期保健卡、住院病历、分娩登记簿等都必须记载服务证号码，对服务证正在办理之中，无证、人与证不符、证件有涂改、无照片、无钢印及急产妇未带证的，先按常规程序收住入院待产接产，入院后当班人员必须立即向医疗组长、分管院长或院长汇报，并立即与镇计生办实行一级汇报，必要时向镇分管领导、主要领导或县计生委联系，同时将汇报情况、处理结果记载于专项登记簿，以备查验，绝不瞒报漏报。坚持b超检查管理制度。我院依法加强对b超等可用于性别鉴定的医疗设备及相关技术使用的管理，设立警示标示，严禁非医学需要的胎儿性别鉴定，杜绝选择性别终止妊娠现象，对大月份孕妇确因诊疗需要作b超检查的，由经治医师提出申请，填写服务证号，医疗组长把关，经分管院长核准后方可检查，且检查时双人在场。班外开机一律实行双锁制和院长或总值班人员在场制，同时明确b超申请单及诊断单保存五年以上备查。坚持《出生医学证明》统一扎口管理制度。严格执行县卫生局《出生医学证明》发放程序，由接产当事人如实填写《新生儿出生医学证明登记表》，经分管院长核准后，由院长加盖单位公章与围保卡一起由专人负责到县妇幼保健所统一办理。坚持计生有关信息上报制度。及时做好计生有关信息上报工作，明确相关人员责任，认真、准确、及时填报两禁止和围产儿报表，对出生婴儿注明性别，如实填报新生儿总数。两种报表在每月5日前由专人上报至县妇幼保健所，为防止谎报、漏报、瞒报信息而造成严重后果，院明确相关人员填写上报时由分管院长审核后，再由院长签字把关并加盖单位公章后方可报出。

我院于6月5日至7日利用晚上时间组织全院医务人员认真学习《母婴保健法》、《人口与计划生育法》、《计划生育技术

服务条例》和《江苏省人大常委会关于禁止非医学需要胎儿性别鉴定和选择性人工终止妊娠的决定》等法律法规和文件精神，依法规范人员服务行为，在全院形成依法治育的浓烈氛围，真正做到计生法律法规人人皆知并自觉执行；与此同时，强化对院领导班子、b超室、妇产科人员及马荡分院等人员的学习教育，提高他们的思想认识。

我院将以这次会议为警戒，进一步加强计划生育齐抓共管工作排查整改力度，在细微处上下功夫，在薄弱点上求突破，在容易疏忽的地方找缺口，开展全方位深入排查，对发现的问题，按照周局长、张局长要求，做到查处要手硬、措施要扎实、整改要到位；如发现执行相关政策不力，工作不到位的部门和人员，将严格落实奖惩措施，坚决一查到底，绝不心慈手软。院长作为单位计划生育工作第一责任人，首先明确自己肩上所负的职责，并层层加压、压力传递，坚决做到看好自己的门，管好自己的人，如果工作抓不到位，责任落实不到位，一旦出现问题，院长本身和相关人员甘愿接受卫生局追究责任。

当前卫生系统计划生育齐抓共管工作形势严峻、责任重大，我院将以深入解放思想、加快跨越发展教育实践活动为动力，扑下身子，真抓实干，自我加压，攻坚克难，力使我院计划生育齐抓共管工作再上新台阶。

卫生院科教工作总结及科教工作计划篇六

乡镇卫生院是提供公共卫生服务和基本医疗服务的农村基层卫生事业机构，在为广大农民提供基本公共卫生服务方面起到主要作用。今天本站小编给大家整理了县卫生院工作总结及工作计划，希望对大家有所帮助。

20xx年，在市、镇卫计局及上级相关部门的正确领导和大力支持下，我院全面贯彻党的精神，用科学发展观统领全局，

进一步提高技术水平、服务质量和整体素质，着力打造优质品牌，增强核心竞争力，实现了经济效益和社会效益双丰收。现将上半年工作情况总结如下：

党的报告明确指出，卫生工作的根本方向是为人民健康服务。因此，我们紧紧围绕这一目标，认真组织开展政治学习和形势教育，严格落实党中央“八项规定”，把为群众提供优质安全的医疗服务作为工作的根本出发点和落脚点，牢固树立全心全意为人民服务的宗旨意识，从而促使我们不断实践，大胆创新，提高联系和服务群众的能力。

为巩固党风廉政建设成果，构建和谐医患关系，我院切实加强领导班子自身建设，深化员工职业道德教育，开展收受医药回扣专项治理，规范药械购销行为，落实处方点评和抗菌药物管理制度，狠刹不正之风，打造一支干净的医疗队伍。医院、科室和个人均签订廉洁诚信服务承诺书、纠风工作责任书、医患双方不收和不送“红包”协议书，明确责任主体、监管主体，确保了医疗卫生队伍的廉洁高效。

一、提升领导管理水平，加快医院发展步伐

(一)加强环节质控，确保医疗安全。

严格落实各项医疗、护理核心制度，进一步开展医院感染管理，不断强化医护人员的法制意识、医疗安全意识和防范意识。建立健全医院、科室、个人三级质量控制网络，调整、充实了质控和业务管理机构，形成了全院上下同把质量关的良好局面，避免了差错事故的发生。据统计□ 201x年1~6月门诊量xx万人次，较去年同期增长%；住院人次xx人次，同比增长%；业务收入同比增长%，医院业务迈上了新台阶。

(二)创新服务实践，优化诊疗流程。

为有效应对夏季医疗高峰，门、急诊和医技科室取消休假，

增设排班，错峰上班，以“提前到岗，延迟下班”的工作常态尽可能满足群众诊疗需求，同时在门诊各楼层均设置客服部、收费处，引进语音分诊导诊系统，开展预约诊疗服务，有效减少了“三长一短”现象，保障就诊患者得到及时优质的医疗服务；成立了专职运送队，确保将物资送到一线、送进病区，将病人送至检查治疗部门、送回到病床前，切实将“以病人为中心”的服务理念落到实处；检验科开展心肌标志物检测和尿液沉淀分析新项目，既方便了群众，也为临床诊断提供了更精准的数据；护理部在开展“优质护理”服务的同时大力推广“医护一体化”工作模式，有效增加了医护之间的沟通，拉近了医患之间的距离，提高了患者对疾病的认知程度及服务满意度。

(三) 重视人才建设，坚持科技兴院。

用人方面实行公开招聘、竞争上岗，并将职工的学历、职称、医德医风、工作情况等纳入劳务效益工资分配方案，形成人员能进能出、职务能上能下、待遇能升能降、岗位能设能撤的新型用人机制，增强了职工的紧迫感和竞争意识。201x年上半年共招收工作人员xx名，其中医生xx名，护士xx名；参加校园招聘会场。人才培养采取院内培训和外出学习取经相结合的方法，促使职工的业务素质与医院的发展达到高度统一。

共组织院内业务培训xx次，开展专业技术考试、考核xx次，选送xx名优秀医护人员到院外进修。合理的人才梯队建设，为医院实现可持续发展提供了保障。科技创新是市场竞争的根本，因此，我们设专项奖励基金鼓励职工发表论文、参与学术交流、创新技术填补医院的空白。201x年我院经xx市卫计局审批通过科研立项xx项，并成功承办了“研讨会”。新技术、新项目的应用和高水平学术交流平台的搭建，在提高医院经济效益的同时，扩大了区域影响力，提升了综合竞争力和发展潜力。

(四) 强化防保建设，提升应急能力。

除有效开展区域内疾病防控、计划免疫和卫生宣教等工作外，面对突发公共卫生事件，我们都能以坚韧不拔的意志和勇敢顽强的斗志站在抗击疫情的最前沿，为xx人民群众的生命安全和身体健康保驾护航。今年4月，上级卫计部门下达了在全镇范围内开展脊髓灰质炎强化接种活动的紧急通知，我们连夜制定方案，及时组织培训，认真摸底造册，精心组织实施，并做好预防接种异常反应的监测和处置工作，如期圆满完成了接种任务。

同时，严格按照《xx医院应急预案手册》要求，完善人员配置和物资储备，定期组织培训，配合公安、交警、消防等部门开展突发公共卫生事件急救演练，确保公共卫生事件发生时应急响应迅速、及时，保障人民群众生命安全。此外，作为全市为数不多的xx省食源性疾病监测哨点医院之一，通过加强个案腹泻病例信息的采集、汇总和分析，了解散发中毒性食源性疾病的发病及流行趋势，从而提高食品安全隐患的早期识别能力，帮助群众严防“病从口入”。

(五) 加大基建投入，改善诊疗环境。

在门、急诊候诊区增设座椅，解决了近期就诊人数激增，患者无处就座的问题；对急诊抢救室进行了装修，加装电子感应门和密码锁，使新用房布局、功能更适合业务发展和安全维稳的需要；为进一步完善爱婴医院建设，在门诊一楼设置母乳喂养室；实行人性化服务，为新停车场加装遮阳网；对我院地下用水管道进行了彻底更换，根治了自20xx年以来就存在的消防隐患。

(六) 加强成本核算，实现开源节流。

严格执行医院成本核算方案，尽可能控制医疗成本、减轻群众医疗负担。制定、下发了《xx医院卫生材料及后勤办公材料

等库存物资管理制度》，以精细化管理理念规范物资管理，每月对物资的存贮、使用情况进行统计、分析和反馈，实行信息化管理和动态监控，杜绝不合理购置、报废和滥用现象。倡导全院员工勤俭节约，精打细算，不浪费一滴水、一张纸、一度电，在拓展业务渠道的同时降低运营成本，提高劳务效益。

二、促进医院文化建设，凝聚健康精神动力

(一)进一步巩固“党的群众路线”教育实践活动成果，开展“三严三实”专题教育活动。院领导班子通过实地调研、座谈交流、入户体验等多种方式广泛听取群众意见，并结合医院实际和患者需求，针对存在问题及时整改，优化服务流程，改进服务质量，提升患者及家属满意度，使“三严三实”教育活动切实取得实效。并对近期下发的《xx市卫生和计划生育局深入开展“抓党建，促行风”活动实施方案》认真组织学习，引导全体员工深刻认识“抓党建，促行风”活动的深远意义和丰富内涵，为下一步活动顺利开展奠定了良好基础。

(二)为丰富员工生活，今年我院先后举办了职工运动会、“3.12”植树、护士节演讲、共青团联谊等活动，通过比赛和娱乐既有效增进了同事间的友谊，又使团队的凝聚力和向心力得到了锤炼和提升，员工的综合素质也得到了全面发展。

(三)继续发挥院刊的正面导向作用，弘扬医院核心价值，树立“大医精诚”良好形象，使其成为职工的互动平台、医院的展示平台，为医院的事业发展注入强大的精神动力。

三、认真查找存在不足，总结过去计划未来

(一)我们在回顾工作，肯定成绩的同时，也看到存在的不足：

- 1、个别同志身上存在工作积极性不高的现象，团结协作力有待提高；
- 2、学术交流活动欠丰富，重点专科建设尤其是心内科建设需进一步加强；
- 3、少数科室和员工增收节支意识不强，存在跑冒滴漏和浪费现象。

(二)下半年工作计划□

- 4、按照年初计划，做好专业技术人员招聘和所需设备的招标引进工作；

20xx年上半年在上级卫生行政主管部门的正确领导下，我院继续深入开展“创先争优”、“三好一满意”活动，认真落实“医疗质量万里行”方案，坚持努力提高医疗质量、保障医疗安全、改进服务态度、杜绝不合理收费、加强行业作风建设。经过全院干部职工的共同努力和辛勤的工作，较好地完成了年初既定的发展目标和各项任务。

- 1、团结带领全院党员干部和职工开展深入学习“创先争优”、“三好一满意”活动，精心组织安排，认真组织学习，广泛征求意见，认真撰写心得体会报告，坚持边学边改，努力做到了组织学习严密、查找问题充分、分析原因到位、整改措施得力、活动效果明显，努力完成了深入学习活动的各项要求。
- 2、认真贯彻落实甘肃省卫生系统民主评议医疗机构行风工作实施方案，及时成立了以院长为组长的医院民主评议行风工作领导小组，设立了办公室，并制定实施方案。自觉廉洁行医，坚持诚信服务，严格以法执业。
- 3、认真开展医德医风教育，引导全院医务人员，努力发扬人

道主义精神，大力弘扬“患者至上、服务第一，精益求精、质量第一”的精神。在医疗服务过程中真正体现“以人为本”的思想，从而做到尊重病人、关爱病人、方便病人、服务病人。

4、在医院范围内深入开展整顿医疗秩序为主线、贯穿医院整体工作的行风整顿工作，开展自查自纠，对存在的问题追查责任、限期整改，因个人问题依照有关规定给予处罚。同时，设置意见箱，公开举报电话，加强了院内监督监察的力度，扎实有效地开展了行风评议工作。

5、加强医院文化建设，增强广大职工的爱院意识。组织参加了县上举办的春节社火汇演活动；参加了县团委举办的演讲比赛，利用节假日、纪念日，举办宣传活动、技术比武、义诊活动、演出活动、职工联欢晚会等活动，营造了心齐气顺、风正劲足的良好局面。

二、加强质量管理、保障医疗安全

1、规范医务人员的医疗行为，严格做好依法执业。组织医务人员认真学习卫生法律法规和医院的各项规章制度，结合“医疗质量万里行”活动的具体要求和我院实际，针对工作中存在的问题开展自查自纠，并制订切实可行的整改措施加以整改，促进了医院管理工作制度化、规范化、科学化。

2、严格落实首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、术前讨论、死亡病例讨论、交接班等核心制度的落实工作。建立手术分级管理制度，制定具体实施细则和管理办法，制定手术分级目录，严格审核医师手术权限。

认真执行《病历书写基本规范》，提高病历质量。强化“三基三严”训练，有计划、有目的的组织医护人员业务学习，传输新的知识，训练业务技能。通过开展理论知识学习与考试、业务技术训练与比武工作，在全院营造了重学习、重安

全、重质量、重技术、重服务、重实效的良好氛围。坚持召开医疗质量和医疗事故分析会议，分析医疗事故的原因，完善制度，改进管理，提高技术水平。对形成的一些经验性总结在全院组织学习，以切实保障医疗质量和医疗安全。

3、加强医院感染控制工作。继续加强传染病预防管理，按照《传染病应急预案》、《院内感染控制方案》、《医疗垃圾及废物的处理规范》等规章制度的要求，对出现的传染病，按要求及时上报。积极预防院内感染，树立无菌观念，制定洗手制度，严格按照要求洗手，减少院内感染的发生。

制定一次性用品的处理工作流程，确定各科护士长为第一责任人，明确职责，对一次性医疗用品的回收，焚烧实行双签制，医院感染领导小组定期或不定期进行抽查，杜绝了医疗垃圾和医疗废物的外流。积极开展院感控制知识培训，采取分散与集中、理论与实际相结合的办法举办各类培训班，提高全院职工对院内感染控制的意识。

4、落实处方点评制度，对处方实施动态监测及超常预警，对不合理用药及时予以干预。认真落实抗菌药物分级管理制度，明确各级医师使用抗菌药物的处方权限，对不合理使用抗菌药物的医务人员严肃处理，促使临床用药安全、有效、合理。

5、加强医技科室管理、提高工作质量。严格贯彻落实有关规定和制度，为临床提供了可靠的诊断依据，以安全、准确、快捷和负责的原则为临床服务。坚持做到了管理严格、操作规范、检查结果准确、报告时间及时，满足了临床业务工作需要。

另外我院同甘肃同享检验中心建立协作关系，扩展检查项目，使许多患者足不出县，就可以得到省级检验部门的检验结果，方便了患者，节省了医疗费用。医院为了减轻群众就医负担，简化患者就医环节，我院为全县其他医疗机构患者提供大型设备检查(ct、dr、胃镜等)，积极开展了医学检验、影像检查

结果互认工作，实现了医疗资源共享。

6、加强血液管理，保障临床医疗用血安全。成立输血管理委员会，制定临床用血管理制度，明确职责，做好临床用血的规范管理和技术指导工作，组织各科室学习《用血管理办法》，加强用血管理，提高临床用血安全，防止血源性感染。

医院用血全部从陇南中心血站获取，杜绝了私自采供血行为。血液出入库由专人负责登记，临床用血必须由医务人员领取，共同核对，不得将血液直接交与患者家属，用血后，废血袋由科室医务人员安全包装，交血库统一销毁。

7、积极开展网络远程会诊。上半年网络会诊病人72例，使疑难病人不出县就得到及时的有效诊疗，极大的方便了群众就医，同时也降低患者的医疗费用，使广大患者受到益处。

8、完成继续教育任务。今年上半年派遣外出进修人员10人次，其中3个月以上进修1人次。落实实习进修管理制度，上半年接纳实习生12人(医疗9人，护理3人);培训乡镇卫生院医生公共卫生知识培训共31人次。

9、认真开展“四排队”、“八排队”工作

我院按县卫生局“八排队”要求，初步制定相应管理制度，及时上报相关资料，提高中医药收入占总收入比例，降低门诊输液人次占门诊总人次比例;控制平均住院费用在2769元左右，平均住院自费比例控制在33%以内，大型设备ct检查阳性率提升到64%左右，提高医疗质量群众问卷患者满意率达到90%以上。

在落实八排队的同时对本院医务人员进行四排队，排队结果全院公示，并纳入每月考核，有效规范了医务人员的医疗行为。

10、加强临床路径管理试点工作：为了搞好临床路径管理，我们加大了工作措施，多次组织协调有关人员到省内开展较好的医院参观学习，制定了全院推进计划，督促各科室抓紧制定各自的临床路径。截止目前，我院已在7个临床科室制定了7个病种的临床路径并付诸实施。下一步将继续扩大范围，加大工作力度，努力在各个科室、各个专业积极推广临床路径管理，让更多的患者从中受益。

11、进一步开展优质护理服务工作

20xx年3月份，全院召开推进“优质护理服务示范病房”动员大会，让每位护士明确“优质护理服务示范病房”活动的目的、意义、工作实质和拟采取措施。为了进一步统一了思想，转变护理服务理念，营造优质服务氛围，提高服务质量，我院组织全院护士到天水市第一人民医院进行轮训。截止目前，已开展“优质护理服务示范病房”18个，床位100张，患者满意度达90%以上。

三、积极做好新型农村合作医疗工作

新型农村合作医疗是一项民生工程，是解决群众看病难、看病贵问题的重要途径，为此我院将其作为医院工作的重点，常抓不懈。首先增设窗口，提高工作效率，缓解患者病人长时间排队等候现象；其次严把关口，认真审核有关证件，防止弄虚作假、借证报销等违规现象发生，同时定期不定期检查患者持证情况，确保持证率达到90%以上。第三实行住院病人报销费用每月公示制度，接受群众的监督。

四、加强公共卫生管理工作

1、按时完成全院的疾病谱排序工作，排出疾病统计表，并进行分析比较，及时总结，上报院办公室。每月发布公卫科简报，以供临床科室对照比较。

2、认真落实全院出生儿童的乙肝疫苗24小时内第一针和卡介苗的预防接种工作，凡符合接种条件的1279人全部接种，接种率达到100%。做好afp监测、报告工作，上年未发现疑似afp病例。

3、上半年上报各类传染病252例。认真做好重大传染病、结核、艾滋病的专病管理，落实好艾滋病疫情监测，上半年艾滋病筛查2751例，报告初步筛查hiv阳性例，艾滋病自愿咨询检测24例，报告、转诊结核病例53例。

4、成立职业病健康体检中心，并通过省市对本院的职业病健康体检中心的资质审核。

5、进一步加强医院感染管理责任制，建立消毒管理组织机构，制定消毒管理制度，严格执行有关技术规范和工作标准，有效预防和控制医院感染。每月对各临床科室进行业务督查一次，加强对一次性卫生材料的消毒、毁型监督管理工作。

五、积极开展院务公开

根据省、市卫生主管部门相关文件要求，制定院务公开制度，成立院务公开领导小组。利用公告栏、宣传牌、工作简讯、印发资料、院内局域网、查询电话等形式向院外公开医院基本情况，重点学科、专业技术力量构成、科室设置、服务能力、举报电话及投诉箱以及诊疗项目、价格等；向院内公开年度工作计划的制订与实施完成情况，中层干部的职务任免，专业技术人员的职务晋升，药品招标采购，设备购置的费用、名称、招标中标情况，基建项目建设规模及总投资，招投标情况，新农合报销比例及有关的政策规定，济困病床的减免比例及减免对象等，年门诊人次、住院人次、业务收入和支出情况。

六、加强中医文化内涵建设，推进医院中医药工作全面发展

1、成立中医药管理科，制定完善各项规章制度，全面负责中医药管理工作。

2、成立中医科，设置病床25张，配备中医类别医师7名，其中副主任医师1人，主治医师2人，医师4人。开设中医门诊3个，由高年资中医师坐诊。

3、加强中药房工作，完善各项规章制度，把好药品质量管，提高中药调剂水平，进一步规范中药房和中药库房。常用中药饮片达400种以上，并根据需求，不断增加新品种。

4、全院执行西医科室中医会诊制度，按每月收治病人5%制定会诊指标，每月纳入考评，对未开展和没有完成指标的科室考核处罚。

20xx下半年工作安排

一、加强医德医风教育，努力提高服务质量

加强职业道德建设和行业作风建设。继续开展整顿医疗秩序活动，用制度和纪律教育人、约束人。严禁医务人员在医疗服务活动中接受患者“红包”、物品和宴请；不得外转病人和处方；坚决杜绝药商代表到临床促销药品和各种形式的药品回扣；不得以任何理由与患者或家属争吵和打骂；坚持做到因病施治、合理检查、合理用药、合理收费；做到文明礼貌、热情服务、态度和蔼、不推诿、训斥和刁难病人；努力杜绝非医疗原因造成不良现象和事件。

二、强化安全管理、提高医疗质量

继续认真贯彻落实医疗质量和医疗安全核心制度，包括首诊负责制度、三级医师查房制度、疑难病例讨论制度、会诊制度、危重患者抢救制度、手术分级管理制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、病历书写基本规范与管理制度、交接班

制度等。强化“基础理论、基本知识、基本技能”培训，严格执行诊疗技术操作规范，遵循诊疗常规，实行患者病情评估制度、根据患者病情变化和评估结果适时调整诊疗方案。

加强现行病历监控与质量管理，落实三级医师负责制，保障治疗安全、及时、有效。对危重患者按照“先及时救治，后补交费用”的原则救治，确保救治及时有效，提高抢救成功率；实行手术资格准入、分级管理、重大手术报告审批制度，加强围手术期质量控制与安全管理。加强重点科室的质量控制与安全管理，确保医疗质量提高与持续改进、保障医疗安全。

上半年在学校党委、行政的正确领导和安排部署下，校医院全体医务人员解放思想，提高认识，忠诚实践重要思想，深入贯彻落实科学发展观，大力弘扬抗震救灾精神，紧紧围绕高校预防保健的工作重点，加强管理，狠抓落实，圆满完成了既定工作目标和任务。

一、进一步加强院、科二级管理体系建设，巩固成绩，重在落实

1、继续坚持院长办公会议制度。每周一上午准时召开，总结上周工作，研究安排部署本周工作，领导班子成员积极主动献计献策，充分发扬民主，形成科学决策。促进了我院规范化、制度化、科学化管理进程，为正确领导全院工作，促进医院又好又快发展奠定了基础。

2、认真履行业务院长查房制度，及时掌握科室业务工作动态，妥善处理和解决工作中产生的各种矛盾和问题，鼓励科主任抓科室管理、明确发展方向、大胆开展工作。

3、不断加大职能科室的监督检查力度。各职能科室人员不定期深入科室发现问题及时协调解决。定期召开工作会议，研究解决工作中存在的问题和不足，收到明显效果。

4、充分发挥各质量管理委员会的职能和作用。医院八个质量管理委员会定期召开工作会议，重点分析研究解决医疗、护理工作中存在的质量问题和安全隐患，提出相应的整改措施，为提高医疗质量、确保医疗安全发挥了重要作用。

5、各科主任紧紧抓住行政和业务管理两条主线，围绕质量管理、安全管理做文章，取得了明显成效。科主任的管理意识日趋增强，管理手段逐渐成熟、管理能力不断提高。科主任认真贯彻落实医院的各项规章制度，依法执业、严格管理、规范操作，有力推动了科室建设步伐，基本实现了科室的制度化、规范化、民主化管理，有效促进了科室健康、有序、和谐的发展，医疗质量和服务质量明显提高。

6、行政后勤部门着重在开源节流、节能减排上下功夫。在全院大力提倡文明节俭新风尚，采取切实有效措施，开源节流，杜绝浪费。上半年水电费与去年同期相比下降10个百分点，其它办公用品的用量也有明显下降趋势。今年5月份，我院与太原市特种垃圾管理处正式签定了医疗特种垃圾集中清运焚烧协议。这标志着我院医疗垃圾管理步入规范化管理轨道。所有医疗垃圾将实行全封闭专人管理，有效杜绝了医疗垃圾的外流，确保了医疗垃圾及时安全无害化处理。

二、预防保健成绩显著，各项工作扎实推进

预防保健是高校工作的重点。医院始终坚持预防为主的工作方针，高度重视学生及广大教职工的身心健康，有针对性地、积极开展多种形式的预防接种、健康教育、健康体检等工作。

1、上半年组织安排完成了2260人的全校教职工体检，200人的保健干部体检，660人的妇女病普查工作及8000人的毕业生体检等体检工作。今年的教职工体检加大了宣传力度，提前发放了体检须知，准备了丰盛的早餐，体检环节严谨，总检及时并提出了健康指导意见，受到广大教职工的好评，教职工参与体检的积极性明显提高，收到良好效果。

2、邀请卫生部健康教育专家赵仲龙教授来我校举办了两场大型健康教育讲座，400多名在职教职工和离退休老同志聆听了讲座。本次讲座是历年来层次最高、听讲人数最多的一次大型讲座。通过听讲，使大家对“什么叫真正的健康”，“如何正确培养良好的健康生活方式”，“如何保持积极向上、乐观豁达的生活态度”，“如何正确看待生老病死”等人生实际问题有了一个全新的认知和感悟，得到了一把健康快乐、尽享幸福人生的金钥匙。

3、社区卫生服务站建设有了新的进展，调整了领导，充实了人员，社区卫生服务站进行了规划装修改造，社区居民家庭健康档案建档工作初见成效。目前已完成1580户的家庭信息录入工作，后续工作正在紧张忙碌地进行之中，社区卫生服务站必将发挥更大作用。

4、进一步贯彻落实《传染病防治法》，坚持传染病网络直报制度，严格执行消毒隔离制度，继续加强与太钢医院的协作关系，做好传染病急重症患者的转诊、会诊工作。本学期网络直报各种传染病9种144例，其中：细菌性痢疾33例，感染性腹泻14例，结核病11例，水痘20例，腮腺炎3例，风疹42例，麻疹4例，梅毒2例，乙型肝炎15例。转诊47人，隔离90人次，及时阻断了传染病在我校的流行与扩散，保障了学生的身心健康，确保了学校的安全和稳定。

5□201x年初全国流行手足口病，我院同样经受了严峻的考验。我们按照上级医疗卫生行政部门的有关要求，严格执行“早发现、早报告、早隔离、早治疗”的防治原则，成立了手足口病防控领导小组，制定了应急预案，在全校范围内开展形式多样的宣传、咨询及具体指导工作，发放宣传资料5000余份，在社区开展咨询及具体指导工作3次。由于领导重视、指挥有力、措施到位，在我院未发生一例手足口病患者，未引起手足口病在我校的流行与扩散。

6、进一步加强食品卫生安全工作。由主管院长牵头，公共卫

生科具体操作，深入学生食堂进行食品卫生监督检查6次，下发整改通知9份。为确保全校食品安全发挥了重要作用。

7、预防接种2123人次，其中计划免疫917人次，其它1206人次。根据上级卫生行政部门的安排，我们在妇女保健、儿童保健、计划生育等各项工作中也都做了大量的工作，取得了好的成绩。