

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结(精选10篇)

在现在社会，报告的用途越来越大，要注意报告在写作时具有一定的格式。报告对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇报告。下面是小编为大家带来的报告优秀范文，希望大家可以喜欢。

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇一

（一）组织管理

1. 健全医院感染管理体系，实行主要负责人负责制；
3. 医院感染管理专（兼）职人员对全体职工开展医院感染管理知识培训；

（二）基础设施

1. 布局流程应遵循洁污分开的原则；
2. 环境与物体表面一般情况下先清洁后消毒；
3. 医疗器械、器具及物品的消毒灭菌要求；
4. 基础医疗机构供应室的要求；
5. 无菌物品、清洁物品、污染物品应分区放置；

（三）重点部门

1. 手术室；

2. 产房；
3. 中医临床科室；
4. 治疗室、换药室、注射室；
5. 普通病房；

（四）重点环节

1. 安全注射；
2. 各种插管后感染预防措施；
3. 手术操作；
4. 超声检查；
5. 医疗废物管理；

对落实《基层医疗机构医院感染管理基本要求》工作作了重要指示姜桂芹院长指出：医院感染管理工作是医院管理中的重要内容，涉及到医院的各个科室，有效预防和控制医院感染，提高医疗质量，确保医疗安全，使临床各科室的医院感染管理规范化。当前我院正积极创建二级甲等中医院，医院感染管理也是创建“二甲”的重要内容，大家要抓住这个契机，按照有关要求和创建二甲的规范，扎实的做好工作的落实，使我院的医院感染管理工作和医院整体水平有一个大的提升。医院感染委员会主任、副院长李永康在总结发言中指出：大家要按照姜院长的讲话精神认真抓好落实，并对医院感染管理中存在的有关问题作了具体安排。

了解职工对培训内容的掌握情况会后对全体职工进行了学习内容的考试，考试结果显示：成绩合格率100%，优异率90%以上，达到了培训目的。

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结

篇二

坚持完善工作职责，完善监督机制，代表甲方认真履行监督义务，严格按合同约定考核奖罚，实行日常检查区域设卫生监督员专人负责，责任到人，每日深入病区巡查、记录与反馈，中旬班长带领检查，月末由科主任带领班组长、卫生监督员及物业公司负责人共同深入病区现场检查考核，并与护理部、住院病人考核打分相结合的三级监督管理办法，加强一线巡查及考核力度，随时监督检查，不定期地抽查，发现问题及时督促整改，做到了有人查、有人管，有书面反馈，月末根据考核得分依据合同进行奖罚和付款，对乙方起到了很好的监督作用，整个医疗区域及公共区域卫生合格，在各种检查中受到好评，未给医院造成扣分，完成了医院交给的监督管理任务。

医院医疗垃圾的收集、转运和暂存地的管理也是我科较重要的一项工作，是配合医院感染管理较重要的一环。我科在医疗垃圾的管理中严格按医院及上级要求执行，配备专人管理，重新制定和完善了医疗垃圾暂存地管理制度及工作职责。要求和强调物业公司员工严格按照要求负责收集、打包、贴签、登记、转运，要求暂存地管理人员认真登记交运，及时对暂存地进行清洗消毒，做好本职工作。我科对此进行经常性的监督和抽查，力争在各级检查中在软件方面合格达标，不给医院造成扣分。由于我院医疗垃圾暂存地年久失修，设施破旧落后，在历次检查中硬件不符合暂存要求，12月我科配合院基建科、感染管理科已完成对医疗垃圾暂存地进行新建工作的选址和计划上报等工作。

由于医院人员过多、人员较集中的公共场合的属性，以及门诊楼、内科楼厕所设施陈旧落后、外科裙楼厕所无透气排风设施等问题，厕所脏、异味重，一直是医院的老大难问题。今年五月，我科经过考察了解一些宾馆、饭店卫生间的除味设施，在医院及主管领导的支持下，我们对整个医疗区域的

公共卫生间投入了少量资金，配装了电子除味剂盒，加之要求保洁员工勤冲洗、勤打扫，个别公厕配备专人专守管理，我科勤检查，加强管理和监督，在实施了以上措施后，公厕管理得到了明显改观，异味得到了较好地控制。

在今年五月玉树抗震救灾及八月舟曲抢险救灾特殊战斗中，作为不可或缺的后勤保障，我科全体员工包括聘用员工及物业公司员工，积极配合医院行动，随叫随到，积极准备电梯、搬运及保洁应急预案，医院及伤病员的需要就是我们的指令，积极协调，克服各种困难保证完成了任务。我们的合同工人及物业公司员工，不分节假日及休息时间，随时做好电梯拉运、伤病员搬运及病房的保洁消毒、垃圾运送及送氧气工作，很好地配合医院及临床完成救灾及伤病员救治工作。

认真完成院“控烟办”交给的控烟督导任务，发放控烟宣传材料1万余份，完成督导控烟记录8本，填写表格80余份。在上级文明办的无烟医院评比检查中受到表扬和好评。

(1)、完成了新一年三个物业合同书的起草修定工作。在原有基础上完善各种管理办法、考核办法、调查问卷及卫生管理标准等文件10余份。

(2)、全科职工积极配合“五一”、“合唱节”、“国庆节”等大型活动，加班加点圆满完成了院容、院貌装饰、搭建、搬运等各项工作。

(3)、于4月、10月两次对内科楼、外科楼、营养楼进行全面统一灭蟑螂工作。

(4)、认真完成了医院的绿化、养护工作及全院生活垃圾的转运工作。

(5)、认真完成医院下达的各种临时性工作任务418项，投入人力1388人次。

- 1、物业管理方面，进一步完善管理制度，加大监督考核力度，增加检查人力，切实为医院创造良好的就医环境。
- 2、想办法增加绿地及休闲座椅，为广大病员提供良好的修养环境。
- 3、力争新年一季度建成新的垃圾站，使医疗垃圾的管理上一个新台阶。

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇三

一、认真落实慢病防制指导思想

2011年我院慢病工作在县疾控中心的具体指导下深入各村，大力开展慢病防制工作以高血压、糖尿病、重型精神疾病为重点，结合控烟、控酒、饮食干预等措施，积极开展健康宣教与降低人群主要危险因素，有效地控制辖区慢病的发病率和死亡率。

二、结合医德医风教育，提高慢病专兼职人员职业道德修养。

医务人员坚持以病人为中心，以服务对象满意为宗旨，紧紧抓住辖区居民关心的慢病问题。不断完善服务内容，改进办事程序、服务方式、管理制度，尽最大努力服务对象提供方便让大家满意。做到自觉把“医德医风规范”落实到医疗服务工作中，进一步恪守服务宗旨，增强服务意识，提高服务质量，树立全新的医院文明形象。

三慢病防制的内容及措施

1、强化慢病防制网络工作：

为了加大信息工作力度，提高信息数量和质量，提升医院整

体形象，推进慢病防制的规范。成立慢病工作小组设专兼职人员。宣传员深入社区。积极落实慢病防制工作的计划，开展各项慢病防制工作。促进全年信息工作目标任务的完成。

3、定期开展自查工作，及时纠察纰漏

我院定期开展自查工作，严格按照县疾控中心的要求，对慢病各项工作举行日常自查工作，及时纠察纰漏，不断提高工作质量，同时针对上半年考核中存在的问题，我们认真分析，积极改正，截至12月底，我院共登记管理并提供随访高血压病患者×××人，糖尿病患者××人，重型精神疾病××人。

针对不同阶段居民健康状况、热点咨询问题，我们定期举办了高血压、糖尿病等慢病的预防知识健康讲座，向广大居民传递了高血压病和其他慢性病的防治知识，带领着居民群众，走出了对高血压及其他慢性病认识的误区和盲区，同时一定程度上解决了居民看病难、看病烦的问题，真正架起了医患之间、社区和群众之间的连心桥，为我镇居民的健康撑起了保护伞。

四、求真务实，科学防治，全面落实慢病预防控制工作

1、开展主要慢病的健康教育举办讲座、咨询、义诊等活动，受益居民近千人次。发放教育处方××种，共近××余份。

2、进一步加大慢病健康教育力度。以三病防治知识为重点，利用“3.24世界防治结核病日”、“4.26全国疟疾日”、“10.8全国高血压日”、“11.4世界糖尿病日”、“12.1艾滋病日”等宣传日，组织开展多种形式的宣传教育讲座活动，普及防病知识。接受咨询30余人次，发放宣传资料20余份。

五、工作体会、存在问题、打算

2011年本站慢病防制工作取得显著成绩，需要每位医务人员共同努力协调。更需要村居委会居民共同配合完成。在改善辖区居民健康知识，健康行为的同时提高医务人员健康素养，从而推广到整个辖区。但也存在不足之处，内部制度化、规范化管理还有待加强，村医生队伍建设有待整体提高，高血压俱乐部活动有待进一步拓展。在今后的工作中，我们进一步探索疾控机构科学规范管理的新机制，进一步拓展慢性病预防控制服务的新功能，加强卫生院医务人员及村医生素质培养，努力开创慢性病预防控制工作的新局面。

乌石中心卫生院 2011年12月29日

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇四

（一）高度重视，组织到位。

我局历年来高度重视医院管理年活动，将医院管理年活动作为全局中心工作和医院管理工作的头等大事，列入重要议事日程，局党委和局长办公会多次进行专题研究；成立了主要领导为组长的合川区“医院管理年”领导小组，根据活动开展情况分年度制定了“医院管理年活动”方案，确定了每年活动的重点内容、工作步骤及工作要求，并将“医院管理年”活动纳入目标管理、院长评优和医院等级评审，实现了“全局有人管，大事有人抓，工作有人做”。

（二）及时部署，广泛宣传发动。

（即一要严格制度、保障安全，不要违反规范、造成事故；
二要合理布局、流程便捷，不要增加环节、就诊繁杂；
三要改进服务、医患和谐，不要态度生硬、激化矛盾；

四要强化管理、降低成本，不要有章不循、放松监管；

五要合理收费、信息公开，不要巧立明目、增加负担；

六要救死扶伤、崇尚医德，不要利欲熏心、道德缺失）。

要求各医疗机构将医院管理年活动的主要精神以及“六要六不要”通过新闻媒体、院报、标语、板报以及制作成小卡片下发给每个职工等多种形式开展广泛、深入的宣传。与此同时，在医院管理年活动宣传过程中，我们还注重典型引路，通过组织先进人物事迹报告会等形式，切实加强职工职业道德、职业纪律、职业责任、职业技能教育，发扬优良传统和作风，增强职业使命感和荣誉感，进一步营造了良好的社会氛围和舆论氛围。

（三）强化培训、提高人员素质

我局通过举办各种培训班、三基竞赛等形式，努力提高人员素质，为全区医院管理年活动开展奠定了基础。如举办重庆市政协助推合川活动全区管理人员培训班；与重庆天安保险公司共同举办了全区医疗质量、医疗纠纷防范与处置培训班；邀请重医儿童医院、重医附二院、大坪医务等上级医院专家教授就如何加强医疗质量管理、执行医疗安全核心制度、医患沟通的理论与实践等方面进行专题讲座等。20xx年、20xx年，我局先后两次与区总工会、团区委共同举行了医务人员技术操作和护理知识竞赛。通过竞赛，促进了我区医疗机构和医务人员加强三基知识的学习和训练，进一步提高了我区医务人员三基水平。

通过培训学习，进一步提高了全区各级医疗机构及其医务人员对认真执行医疗安全核心制度、提高医疗服务质量、加强医患沟通的认识，强化了各级医疗机构质量意识和医疗风险防范意识，提高了各级医疗机构防范和处置医疗纠纷的能力，为全区医院管理年活动开展奠定了坚实的基础。

（四）营造良好执业环境，和谐医患关系

一是积极开展平安医院建设活动。与区委宣传部、区社会治安综合治理委员会、区公安局、区民政局、工商局合川分局等六部门联合开展了《以“关爱生命、强化服务、防范纠纷、构建和谐”为主题的平安医院专项活动》，深入开展医疗安全管理，重点加强医疗行为规范、规章制度落实、基础质量提高和医务人员责任心教育。20xx年9月18日，我局在钱塘中心卫生院召开了全区平安医院建设暨医政工作现场会，会上通报了全区平安医院创建以来的基本情况和医政工作的情况以及20xx年1—8月医疗纠纷情况，就当前医疗纠纷的特点、今年几例典型的医疗纠纷及目前全区医疗质量存在的问题进行了分析总结，进一步推动了平安医院建设工作，全区平安医院建设取得了初步成效。

二是积极贯彻实施《合川区医疗纠纷防范与处置试行办法》。为更好地防范与处置医疗纠纷，合川区政府于xx年年底出台了《合川区医疗纠纷防范与处置试行办法》（简称〈办法〉），从20xx年1月开始实施。

三是加大农村医疗责任保险推进力度，实现医疗责任保险在公立医疗机构全覆盖。从20xx年1月1日开始，我们在全区各公立医疗机构启动了农村医疗责任保险工作并制定了《合川区医疗责任保险实施方案》，通过近两年的努力，在各医疗机构和天安保险公司的共同努力下，截止目前，全区家公立医疗机构与天安保险公司签订了正式参保合同，参保医务人员xx人，实现了医疗责任保险在公立医疗机构的全覆盖，天安保险公司共协助卫生局和医院处理医患争议xx多起，累计支付赔款xx万元，赔付率为xx%。

四是推行医患沟通制度。近几年来，我区发生的一系列医疗纠纷归结起来有一个重要的原因是因为医患沟通不到位，因此，我局将推行医患沟通制度作为开展医疗质量工作的重要

内容，对医患沟通时间、内容、技巧都做了明确要求：要求接诊医师和住院病人沟通要在病人入院后8小时内完成和急诊病人或家属的沟通必须在病人入院后2小时内完成，并按规定的形式和要求将沟通情况记入病历中，医务人员应向患者或家属介绍患者的疾病诊断情况、主要治疗措施、重要检查的目的及结果、患者病情及预后、某些治疗可能引起的后果、药物不良反应、手术方式、手术并发症及防范措施、医疗费用等。通过推行医患沟通制使患者和家属在就医过程中达到“三明白”（病情明白、治疗措施明白、治疗费用明白）。

（五）强化医院感染管理、维护群众身体健康

一是认真贯彻卫生部《医疗卫生机构医疗废物管理办法》和《医院感染管理办法》，举办了一期有关多重耐药菌感染及预防、控制措施等方面知识的培训。

二是强化手卫生工作。将手卫生操作纳入了医院管理年医务人员考核内容之一。

三是加强重科室医院感染管理。重点是口腔科、内窥镜、以及新生儿室的医院感染管理工作。

四是切实做好医疗废物处置工作。加强与环保部门的协调，并积极与北培、永川医疗废物处置机构衔接。20xx年10月31日，我局正式与重庆同兴医疗废物处置有限公司达成委托处置协议，目前主城区医疗废物处置工作规范有序。

（六）加强医院药事管理、提高合理用药水平

认真贯彻《卫生部处方管理办法》，加强处方规范化管理，积极开展处方点评制度；继续严格执行卫生部《抗菌药物临床应用指导原则》和《重庆市抗感染药物使用管理规范》。在区直医疗机构推行了抗菌药物分级管理制度。

（七）严格制度、强化责任追究。

按照“三不放过”的要求，制定了《合川区医疗纠纷及医疗事故责任追究制度（试行）》，进一步强化了医疗机构和医务人员的责任意识。近年来共通报医疗机构家，处理医务人员人。

（八）坚持依法行政，严把医疗服务要素准入关。

结合开展百日医疗机构专项清理整顿活动，进一步做好医疗市场清理整顿，协同有关部门治理违法医疗广告、打击非法行医活动。严格准入审批行为，贯彻落实《执业医师法》、《护士条例》及有关配套文件。

（九）建立手术分级管理制度

外科、妇产科手术病例是医疗安全隐患较为突出，医疗纠纷发生机率较高的专业，是医疗安全的重点环节。鉴于我区近期发生多起外、妇科纠纷均与部分基层医疗机构或基层医务人员超越自身条件或技术水平开展手术有关的实际情况□20xx年，我局在认真研究、充分酝酿的基础上，制定了《重庆市合川区手术分级管理制度（暂行）》，建立手术分级管理制度，制定具体实施细则和管理办法，对医师的专业技术能力进行审核并通过后，方可授予相应的手术权限，并实施动态管理，有效地杜绝了部分基层医疗机构或基层医务人员超越自身条件或技术水平开展手术的情况。

（十）加强血液质量管理工作

我局认真贯彻执行《血站管理办法》、《血站质量管理规范》、《血站实验室质量管理规范》、《临床用血管理办法》和《临床输血技术规范》，通过强化培训、加强无偿献血宣传和招募、建立从血液的采集、检测、制备、贮存、运输等各环节的质量控制体系等措施，进一步规范采供血活动和临

床用血管理，保证临床用血安全。今年9月，重庆市合川中心血站接受卫生部血液质量专项督查受到好评。

（十一）强化督导，推动落实。

近年来，针对医院管理年活动开展的不同时期和阶段，我局先后6次组织督查组对全区范围内医疗机构的进行了医院管理年活动及医疗质量管理督查。督查采取事先不打招呼、直接查阅资料、实地查看及现场考核等方式，重点对各医院在医院管理年活动中宣传动员、医疗质量与医疗安全、改进服务、财务管理、依法执业、行风建设等情况进行综合督查，并在督查过程中就发现的问题进行现场讲评，下达《督查意见书》，要求各医疗机构针对发现的问题，一边推进实施，一边抓好整改。同时在每次集中督查结束后，通过召开专题研讨会、下发督查通报等形式对全区医院管理年及医疗质量管理好的经验、存在的问题及时进行归纳分析，把医院管理年活动的成果转变为医院工作的常态，逐步建立起抓管理、促质量的长效机制，有效推动了医院管理年活动开展。

尽管我区在医院管理年活动取得了一定成效，但仍存在着一些问题和不足：

一是部分医疗机构对医院管理年活动的认识不到位，重视不够，存在松懈思想。

二是院科两级质量管理体系不健全或虽有组织但履行职责不力。

三是医院各项工作制度特别是医疗安全各项核心制度有待于进一步健全、完善和落实。

四是缺乏有效的评审和考核制度。

五是管理干部队伍不稳，缺乏必要的培训。

六是急诊急救“绿色通道”不畅通。

七是人才缺乏仍是制约镇街卫生院提高医疗服务质量的突出矛盾。

（一）紧紧围绕“以病人为中心，以提高医疗服务质量”这个主题，切实抓好医院各项法律法规和工作制度的落实。重点抓好各项法律法规和医疗服务质量和医疗安全核心制度的落实。进一步建立健全医疗质量和医疗安全的核心工作制度，加强对医务人员监督检查，确保各项法律法规、医疗质量和医疗安全核心工作制度的有效落实。

（二）以加强医疗文书书写为重点，切实做好病历书写和管理制度的落实，提高医疗质量。按照卫生部《病历书写基本规范》要求，加强对住院病历书写的监督检查和评价工作，切实履行院、科两级病案质量管理组织职责，从基础抓好病案的书写质量，提高病案书写的水平，保证医疗活动的基础质量、环节质量和终末质量。

（三）抓好《抗菌药物临床应用指导原则》和《处方管理办法》的落实，提高医院合理用药水平。进一步加强抗菌药物临床应用的管理，认真落实《指导原则》中提出的具体要求；加强临床药师素质的培养，提高临床药师技术水平；建立和完善本机构基本药物处方集和目录，提高医务人员的合理用药水平，减轻患者就医负担。

（四）抓好医院感染控制各项工作，提高医院感染控制水平。认真贯彻落实《医院感染管理办法》要求，建立健全医院感染监测网络，加强医院感染控制工作管理，做好前瞻性调查和目标性监测，有效预防和控制医院感染，为提高医疗服务质量提供强有力的保障。

（五）进一步转变服务理念，加强医院内涵建设，提高管理队伍的管理能力和水平。进一步转变医院管理者的发展思路

和服务理念，端正办院方向，从注重外延和硬件发展，转向充实内涵，加强医院思想道德建设、人员素质建设、文化建设和学科建设上来，用科学的发展思路、先进的管理理念、忠诚的服务精神和人道的服务文化，改善服务质量，提高服务水平。一是强化医院院长的责任，提高院长的政治素质和管理能力，使院长把主要精力放在加强和改善医院管理、维护公益性质上来，减少专业技术性服务，同时，加强和培养专业化医院管理干部，为医院管理工作提供强有力的支持。二是加强医院文化建设，提高医院的整体服务能力。三是加强重点学科建设，提高医院技术水平。

（六）进一步加强急诊能力建设。健全各医疗机构急诊科或急诊抢救室，畅通医疗急救绿色通道，并通过组织培训、开展岗位练兵等多种形式，努力提高医务人员急诊急救技能，切实提高急诊能力和急救水平。

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇五

完善管理为了进一步加强医院感染管理工作，明确职责，落实任务，充实了感染管理委员会及感染监控小组成员，成立了感染质量检查小组，负责每月的感染质量大检查，完善了三级管理体系，将任务细化，落实到人，每周通报一次感染管理工作存在问题，各科感控组长负责整改，逐步落实各项工作，使院感工作得到持续改进。

（二）环节质量控制

清洗，消毒及室内消毒效果监测，工作人员管理，各种物品的消毒等，降低医院感染发生率。对供应室重点督查器械的清洗、干燥、包装、灭菌程序及灭菌器械的合格率，灭菌器的监测等。各类器械的用后清洗、消毒及个人防护。使各重点部门感染管理制度落到实处。

2、强化卫生洗手：手部清洁与人的健康密切相关，手上携带的致病菌不仅潜在威胁着医务人员及家人的健康，而且通过各种操作极易传染给病人，为此为医务人员提供洗手设施，大大提高了洗手质量，减少了院内感染。

1、紫外线强度监测：对新购进紫外线灯管每批次进行抽检，对全院各临床科室、医技科室、门诊等使用中的紫外线灯管强度进行监测，。循环风消毒机。没半年统一换一次灯管，消毒效果均达标。

2、对购入的消毒药械，一次性使用医疗卫生用品进行监督管理，审核产品的相关证件，复印件进行保存。

3、本年5月份感染科开展了住院病人现患率调查，调查前对参加现患率调查的监控人员进行了调查方法、医院感染横断面调查个案登记表的填写，医院感染诊断标准等知识培训。顺利的完成了调查。

4、对医务人员职业暴露进行了监测：严格要求医务人员执行标准预防措施，尽量避免职业暴露，并对职业暴露进行监测登记。

隔离等方面存在的问题，及时纠正整改，同时加强医疗废物分类和收集处理，严防因管理不善引起的感染暴发，确保了儿童的身体健康和生命安全。

编制医院感染控制各种流程，如洗手流程、医疗废物处理流程、职业暴露处理流程、医院感染暴发处理流程、医院突发公共卫生事件处理流程，以及各种诊疗操作流程等，并组织学习，使工作人员工作流程化，便于操作，便于记忆。

对医疗废物暂存处进行了整修，完善各项规章制度，专人回收，登记。对医务人员及保洁人员进行医疗废物管理知识培训，使工作人员提高了认识，落实了各类人员职责，使医疗

废物分类、收集、储存、交接等做到规范化管理。

- 1、对保洁人员进行了“医疗废物管理，病房消毒隔离”培训
- 2、对全院护理人员进行了“医院感染预防和医院重点部门的管理”的培训，并组织考试，均合格。
- 3、对全院临床医生及辅检人员进行了“医院感染管理现状”及“手卫生”的培训，组织考试均合格。
- 4、对手术室工作人员人进行了“手术室感染管理”培训。
- 5、对新上岗人员进行了岗前培训内容“医院感染与感染管理”，考试均合格。对感控医生进行了现患率调查的培训。通过培训提高了医务人员的感控意识和感染知识，把一些新观念、新思想吸引了进来，使医院感染工作规范化。

通过一年的努力工作，使医院感染质量上了一个新台阶，降低了感染发病率，提高了工作人员素质，为医务人员及患者提供了一个安全的工作环境及就医环境，提高了医院的经济效益和社会效益。

中医院感染科

xxxx年12月10日

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇六

一、日常医生的管理和培训；

- 1、经营主任在医院经营管理中的重要性；
- 2、经营主任的职责内容；

3、经营主任的经营管理技巧；

4、报表分析；

二、经营主任在医院经营管理中的重要性；

1、医院经营、管理的定义；

2、产生的背景；

3、发展的历程；

4、重要作用；

医院管理：所谓管理，就是把一个人群团队的努力，朝着某个共同目标指引、领导和控制。简单地说，管理就是通过他人将事情办妥。医院管理就是按照医院特有的医疗规律对医院内部的医疗行为和员工思想进行有目的地引导，以谋求提高医疗服务质量和员工奋发向上的一种活动。这是一种可以在事前、事中、事后进行控制的活动，只要控制得当，就能基本知道大多数医疗项目的预期活动结果。可见，医院管理是从医院内部出发进行计划、组织、管辖和协调控制的一系列行为，医院管理可以说是一种范式，其目的是实现医院内部的平稳运转。

医院经营：主要是指按照市场经济的规律，把医院的各种有形或无形资产，通过正确的决策，运用合理、有效的手段，对外进行各种营销活动，以谋求医院经济效益最大化的一种行为。这是一种随着市场变化而变化的活动，每一项决策都具有很大的风险性，在事前不知道事中会出现什么变化，事后会出现什么结果。

可见，医院管理主要是面向医院内部的活动，而医院经营则主要是应对医院外部的行为，它是从医院外部出发进行设计、

策划，使利润增值的一系列行为。与管理相比，经营更需要勇气和谋略。总之，医院管理与医院经营是两个截然不同的概念，既有关联，更有区别，在市场经济条件下，双方具有互补性，但决不能互为替代。

医院顾客：即医院客户，包括患者、患者家属、患者朋友、陪同患者看病的人及到医院体检与健康咨询的个人或集体。

健康需求者：包括医院顾客、亚健康人群、潜在患者及其他一切需要健康与医疗帮助及服务的人。

- 1、医疗新项目及服务策划；
- 2、医疗市场调查（预测）；
- 3、医院广告策划；
- 4、医院公共关系；
- 5、医疗服务项目开发、流通及宣传推广；
- 6、医疗项目开发、促销；
- 7、健康需求者特别服务；
- 8、医疗项目销售。

注意，医院推销术是以医疗技术本身为中心，即以医院现有技术为核心；而医院营销术是以医疗技术需求为中心，即以健康需求者的需求为核心。从某种意义上看，医院营销学是一门医院用来将人类健康需求术转化为医院获利机会从而更好地为人类健康服务的学科。

经营主任的职责内容：

- 1、对营业额不能达到指标负有责任；
- 2、对医生因接诊问题导致患者流失负有责任；
- 5、对于不及时把握当前医疗新动向，导致所辖科室技术落后负有责任；
- 6、对于产生的医患纠纷负有间接责任；
- 7、对于因管理不善而导致的复诊率下降负有责任；
- 8、对本部的工作绩效负责；
- 10、对提高下级人员服务水平负责；
- 11、对下级人员审查不严，工作中造成不良后果负责；
- 12、对下级的纪律行为，工作秩序，整体精神面貌负责。

经营主任的经营管理技巧；

- 1、清楚——了解：知此知彼，战无不胜；
- 2、沟通——协调：沟通环境更顺畅，更能发现问题；
- 3、监督——调整：更科学合理；
- 4、培训——提高：提高能力更有利于解决问题；
- 5、学习——完善：各项工作更科学规范发展。

要明白自己的医院，自己的科室，自己的医生。

- 1、医院有何优势，劣势在那里，医院的长期目标，短期经营目标；

3、了解自己的医生：有几个医生，他们各自的基本情况，每个医生的优势，劣势，适合干什么，不适合干什么，医生够吗，接诊技巧如何，业绩如何，人手不够，不够几个。

诊疗程序的设定：

- 1、以满足病人需要为中心；
- 2、方便病人；
- 3、尊重病人。

了解市场、了解竞争同行：

- 1、掌握市场信息；
- 2、看报纸、电视广告；
- 3、学习人家的成功经验；
- 4、优化自己的营销策略。 案例一：和睦家；

1、洋：（外国的、异域的，接受国际医保）“洋”字似乎就意味着先进和时尚。

2、贵（尊贵）：医院不收挂号费，但第一次就诊要交25美元的病历费、60美元的医生咨询费；一次常规的体检需要250美元；看一次普通门诊的费用是500多元人民币；顺产一个婴儿的费用是6000美元，剖腹产费用还要高；双人病房每天500美元，单人700美元，豪华套房每天1700美元；在和睦家医院住院3天的支出大概需6000美元；医院提供的一项高级管理人员保健服务，收费约为2000元人民币。而在北京的三甲医院里，挂一个普通号是5元人民币，专家号才十几元，生孩子一般在3000元左右，一天的房费也就几十元。也就是说和睦家医院的收费大约是国内医院的十倍，甚至更多。

案例二：新兴医院；核心：包治不孕、不育。

1、著名演员唐国强在电视上高频率的露面和说辞。也让越来越多的不孕症患者坚信，新兴医院就是他们的希望所在。

2、解晓东主演的电视短剧，以北京新兴医院为背景，讲述女主人公因为不能生育而经历的悲欢。剧情高潮处，新兴医院使她喜得贵子。谢晓东在剧末说：“新兴医院挽救了这个家庭”。

3、“包治百病”：湖南长沙的李伟夫妇因为婚后长时间未孕，曾经奔波于湖南和北京的几家大医院之间。医生告诉李伟，他患的是“无精”症，以目前的医学水平而言，这尚属不可治疗，要生育只能依靠“胚胎移植”。2004年3月份，李伟偶然知道了北京新兴医院的咨询电话，医院咨询小姐答应“能治”，随后李伟收到了有关宣传资料。7月8日，李伟夫妇来到北京新兴医院。他们在医院花费8000多元钱买了药，但病最终没有治好。

4、记者声称自己患有先天性睾丸功能不全，睾丸萎缩，只有花生米大小，根本没有精子。对于记者的咨询，“郭大夫”用和“兰大夫”几乎一样的口气，力劝记者去新兴医院看病，“郭大夫”试图说服记者相信新兴医院的理由同样是“国内最好的专家”和“传统秘方”。“你还有睾丸，来我们这里的还有人连睾丸都没有”。第三次和第四次，《瞭望东方周刊》记者以“精细胞发育障碍”和“染色体异常”为病因，向北京新兴医院电话咨询两次，得到了相同的答复。

我们现代女子医院要怎么做？才会“更”呢？（讨论）

1、妇科冲洗，动作更轻柔；

2、静脉滴注更专业；

3、诊疗方案更显人性化；

4、环境更温馨。

“更”应该注重细节；“细节”就是多走一步，多做一点。

1、听诊：把听诊器捂热，特别是在冬天；

2、查体：每次查体完毕都要洗手；

3、打针：打完针，打针处轻柔1到3分钟；

4、吃药：把开水放温，看病人服下；

5、检查：操作窥阴器动作轻，接触病人身体注意卫生，动作要轻；

6、药房：亲切称呼病人的名字，交待药物服用方法和注意事项；

7、收银：唱收唱付，请收好。

沟通——创造一个对称的沟通平台——保证信息来源的对称性；

1、流程：整个治疗流程：从路上、保安接待到回访；

2、细节：妇科检查用镜的启示；

3、治疗床：太高。

管理体制是否有利于沟通；

1、发现问题：沟通的障碍在哪里；

2、解决问题：如何改善；

3、执行——以后不会再出现类似问题。 纵向的沟通：

1、只有一个统一的声音：声音不要太多，不能统一的要在会上统一；

2、随时随地教育：导医、医助、咨询；

3、随时随地发现问题；

1、信息来源的对称性；

2、执行期间，怎么跟进；

3、发现问题，如何去解决。 横向的沟通：

1、与企划部的沟通：广告发布情况；

2、药房的沟通：代号、有无、麻醉药品；

3、理疗科的沟通：代号；

4、病房的沟通：程序的衔接；

5、手术室的沟通：消融刀、外白。 诊疗方案的完善：

1、来自不同环境和文化的医生诊疗方案的统一；

2、兼顾疗效和经济效益；

3、医生要乐意接受，鼓励他多出点子，多提意见。

4、病历、处方、门诊日志的规范书写； 监督——调整——更科学合理；

- 1、广告的发布频率、时间、内容等；
- 2、咨询量：广告效果；
- 3、门诊量：咨询技巧；
- 4、复诊量：医生的接诊技巧。 培训——提高：

- 1、先要改变观念；
- 2、寻找合适的利益点（技巧）；
- 3、做品牌，培养医院客户的忠诚度；
- 4、掌握一定的技巧；
- 5、从细节入手，不断完善自己的业务能力。

培养接班人：

2、医生的培养渠道：医助培养、同行挖、外面请。 医生的培训：

2、人性化管理：好的医生要倾注感情，发挥你的人格魅力和医院的组织魅力。 经营理念：我们集团经营的品牌医院，不但要看好病，而且要钱也花了，人也高兴，自己以后有病还要找你看，还要介绍自己的亲人和朋友来你这看病，把病人培养成自己的忠诚顾客，这就是品牌化经营的魅力之所在，这也是我们医院医生的核心竞争力。

- 1、比较法：
- 2、举例法：
- 3、教育法： 试探性的语言：

- 1、先从小数字入手：如检查费用大概要200多元；
- 2、例如：回答“没关系，就这样！”你就可以开出300元左右的化验检查。他如果回答：“太贵了”或反映出来有点贵，你就可以少开一点，也说明患者的消费能力不是很强。（对医生不太信任）
- 3、设定一个小的消费金额，再看患者的表现，以此来设定患者的消费能力。
- 4、在这个设定的问题中我们要读懂患者的表情，然后根据患者的具体表现设定合适的诊疗方案。

对深知民营医院运作的患者：

- 1、先从我崇尚高尚的医德和高超的医术说明。
 - 2、不管你选择什么医院，都需要什么样的治疗。
 - 3、这种病如果不及时治疗会传染给你的妻子、家人，对你的健康破坏很大。
- 1、就要用严肃的语言警告她；
 - 3、“你有钱，我还没有时间”“要治，就要规范化治疗”。

在病人经济能力承受不了时：

- 1、可以采取一些必要的治疗，以控制病人病情的发展，不能一概而论，以免产生不良的社会反响。
- 2、可以降低治疗频率，比如半个月来输一次液体。 制定目标：
 - 2、确定目标，关注进度；

3、差距提示：已经完成多少了，还有多少任务，就可以拿到多少奖金；

4、利益提示：

5、阶段提示：还有多少天，还有多少任务；

6、比较提示：医生往往是自大的，目空一切，你要赞美她的长处，分析它的短处，特别是业绩方面，几个综合指标通盘考虑，用确切数字去说服他，这就要求培训初期就要对医生进行全面考评，可以适当参考其他人的意见，把它的短处做切入点，然后提出可行性的解决方案。这可称为一对一的医生培训。明白医生的诊疗方案，观察它的诊疗程序，风格，业绩情况，营销技巧等等！医生管理要点：赞美她的长处，指出它的不足，提出解决方案。

医生开小单解决的办法：适当赞美他，每天都有病人送锦旗等，医院的营销成本，自己的利益，别人曾经也是这样的，现在人家怎么样，提出方案，要切实可行。

实施数字化管理：完善经营报表体系；

1、导医报表：初诊病人信息登记日报表。

2、咨询报表：电话咨询量和病种构成，包括：姓名、性别、年龄、职业、籍贯、来源渠道等信息。

3、门诊报表：包含信息，患者姓名、诊断结果、费用、输液、检验、药品、治疗、手术等各项费用之间的比重。

4、业务分析表：咨询电话量和转化来诊量，医生业务分析表。

辅助科室沟通：协调好各部门让他们乐意为你服务；经营主任与辅助科室的协调和沟通，要深入，那个环节出问题，应

及时进行沟通，以解决出现的问题，而不要冠以个人感情色彩；要站在公司的立场去解决问题，而不是去谈论问题，建议经营主任要善于发现问题，及时协调化解，不能做到全面消灭，也要做到基本消灭，达成共识。

与医助的沟通：

信息传递，协助医生把患者的信息及时传递，帮助医生准确地诊断，以便为病人做出恰如其分的治疗方案。医助拿过医生开的方子和患者去收银处交款时，可以留心患者的经济能力，并把这个信息及时传递给医生，以便给患者更合理的治疗方案。

住院的护士，医助，导医等工作人员要留心患者的一举一动特别是患者的通话和交谈细节，特别是关于筹款、借款的。如：现在只有多少钱，还能筹到多少钱，还有像某某患者自己是开车来的，男朋友是个有钱的，父亲是个当官的，等等情况，都要把这些信息及时地反馈给医生，以便医生及时地调整治疗方案。让患者得到更好的治疗。

平时要教育医生和医助达成一种默契，自己不能确切地判断患者的经济能力时，和医助的信息沟通就显得尤为重要。综合各方面的资讯，就可对患者做出恰如其分的治疗。

但这种沟通不要让患者警觉，有的医助发现患者有钱，医生开太少了，干脆就加几天的药，加一个疗程，因为当时是在交费瞬间，患者来不及思考，人家细细琢磨肯定会发现问题，这样会造成不好的口碑。与医生的沟通：责权利；诊疗方案的设定：医生对经营主任的诊疗方案要及时反应，对疗效临床效用要多观察，多分析，同时跟踪疗效，对刚推出的新的诊疗方案，更要如此，效用的好与坏，要及时提出建议；好的就推广，差的就改进，同时提出建设性的方案，选择适当药物，优化组合，产生更好的治疗方案，治疗效果和经济效益同时得到提高，切实提高疗效和经济效益。

与辅助科室的沟通：手术室，检验科，药房，住院部，企划部。在诊断，手术，治疗中各个医生，部门，科室，都要精诚配合，坚持我们的原则，向患者提供恰当的治疗方案。

与咨询室的沟通：科室广告发布情况，轮班休息情况，优免措施，信息，如新进设备，新方法，新方案等等，都要及时告知咨询室，以达成共识。

与导医的沟通：主要是分诊的公正性原则，多与导医沟通，减少偏见，达成共识。在同科同时不同质量的患者的分诊问题上要有大度精神，不要制造不必要的矛盾。导医的分诊原则是公平公正的，要理解。而不要冠以私人的感情色彩，影响沟通。

与医务科室的沟通：在发生医疗纠纷时，病人有情绪时，病人投诉时，要和医务科多沟通；核实病人讲什么，问题出在哪里，反映是否一致，如何处理，达成共识，以维护医院的形象和效益的基础上，去解决问题。

与同行、集团同行的沟通：集团化运作的优势就是资源共享，信息的及时传递，互通有无，经验共享，共同进步，你有好的诊疗方案，好的建议，别忘了和同行多沟通，说不定他有好的方法可以促进你业绩的发展。

医生与医生间的沟通尚需加强，医生们鉴于经营的压力，各自为政，缺乏沟通，分析医生的报表就可以清楚地看出医生的业绩状况，有的医生擅长做刀，有的医生擅长输液等等。

如果把她们和病人的沟通技巧及时地共享及时地沟通，共同促进，平衡业绩，这样业务上就会有大的突破。建议我们要为医生之间的有效沟通创造一个良好的氛围，挖掘潜在的业绩。

学习——完善：各项工作更科学规范发展；

1、不断学习，提高自己的经营管理能力；

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇七

为进一步提高医院的工作效率，优化临床、医技科室的工作环境，提升医院对外的形象，维护管理秩序，巩固安全保障，特实施6s管理制度，从而创造出一个干净、整洁、舒适合理的工作场所和空间环境。

一、6s的定义

6s就是整理、整顿、清扫、清洁、素养、安全六个项目，因日语的拼音均以“s”开头，简称6s□

二、6s的管理内容 整理□seiri□

在医院工作场所对必需品和非必需品进行区分，哪些是抢救必备设备和药品，哪些是非必需品或者使用次数较少的。将经常使用或者必需的器械物品挑选出来，放在容易取放及便于医务人员使用的位置。

整顿□seiton□

把留下来的必要用的物品定点分类放置并加以标示。使工作场所一目了然，利于及时准确拿取所需物品，营造一个整齐的工作环境达到科学布局，取用快捷的目的。

清扫□seiso□将工作场所清扫干净，对卫生死角进一步清扫，确保所有台面一尘不染，使玻璃窗明几净。除督促清洁工每日打扫卫生外，还要对抢救仪器进行清洁和保养，如每日更换湿化瓶，定时消毒吸引器管道等。

清洁□seiketsu□

每一个职工均有责任对于已产生的良好效果进行保持，形成工作标准，并且公开化、制度化，因为这些良好的工作行为和方式将会减少错误发生，带来高效率工作和保持安全的工作环境和工作质量。

素养□shitsuke□

培养全体员工良好的工作习惯、组织纪律和敬业精神，要求每一个员工均能养成6s工作习惯，形成制度和标准，自觉遵照执行。人员素养的提高有利于将6s活动持之以恒地开展下去。

安全□security□

安全是医疗机构的重中之重，要求全体员工不断提高安全意识，树立“安全第一”的思想，工作中坚持按规章办事，穿戴好防护用品，避免职业暴露。

三、6s的管理规定

通过明确责任部门，划分责任区域，严格操作规范及相关管理规定，逐步建立起责任明确、内容全面、严格规范的6s体系。

成立6s管理小组，负责医院临床、医技科室办公区域6s管理的推动工作，并对6s管理开展的实际情况进行指导、督查、检查、评比和公布。

操作规范 1各责任区内物品需在规规定位置摆放，使用需符合操作规程。每天下班之前，须整理、整顿、清扫、清洁办公区域，个人桌面允许摆放的物品包括电脑、电话、文件夹、水杯，其他物品一律不得保留，室内其他物品要保持清洁，

无脏污，切断不用的电器电源，文件柜内物品摆放需按次序进行摆放整齐。

2个人橱子应每星期整理一次，对于用不到的东西，应清理出去，上级文件不便于整理的资料要制定存放区域进行摆放，定期处理。

3墙上物品标准：墙上张贴文件必须使用双面胶粘贴，且保持与墙沿平行；过期文件或通知要及时清理，清理时要做到不留痕迹；墙上悬挂物品要保持整齐，锦旗等物品要保持与墙上沿平行，随时进行清理、整顿。

4椅子需摆放整齐，不得将衣物等挂在椅背上。

5对舍弃的文件、资料应遵照安全、保密的原则进行销毁。6与工作无关的个人物品必须放置到抽屉里，如餐盒，雨具。7必须佩戴胸卡，胸卡要保证干净。

8各科室不得随意张贴通知、宣传等，科室内需报医务科或护理部批准后，统一位置规范张贴。

9电话铃声响起应及时接听，工作时注意仪表与形象，做到着装整齐，梳妆适宜，以饱满的精神投入工作。

创建6s试点科室

推进6s管理制度，选择先进的代表科室作为示范科室，按照6s管理制度推行。对于推进6s的科室进行指导和检查，对示范科室进行评价，明确各科室的实行标准。

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇八

我知道收费员形象的重要性，他不仅代表了整个收费系统的

形象，更是医院的形象。所以每次我都按照要求着装整齐的上岗，工作时时时刻刻注意自己的服务态度，规范使用文明用语，微笑服务。收费工作是窗口行业，接触的患者可谓形形色色，良莠不齐，当然，绝大多数的患者是理解和支持我们的工作的，但由于医院工作的特殊性，还是会有很多的患者无法理解，对此有的患者是满腹牢骚，怪话连篇，更有甚者是骂骂咧咧。遇到这样的患者，我都尽量忍住，克制住，一遍又一遍的耐心细致的解释，尽量不发生争吵现象，避免影响医院的整个形象。

收费员的工作是单调而枯燥的，年复一年重复着同样的工作：收钱、打发票、找零，年复一年重复着同样的话，面对单调的工作，一名合格的收费员，除了在工作中要有吃苦耐劳的精神，更要具备较高的业务素质，为患者提供准确的服务。我严格遵守医院收费的各项规章制度，唱收唱付，尽量让自己不出现误差，给病患造成没有必要的困扰。患者到了医院，既希望看到医院人满为患，说明医院医术高，但又怕排队，半天看不完病。我从自身作起，从自己的岗位作起，在保证准确的前提下，加强业务水平的提高，熟练操作门诊挂号、收费程序，准确迅速的为每位患者服务好。

我每月的工作量都在收费处名列前茅。我庆幸我是一名医院里的收费员，让我有比别人更多的机会为患者服务。我将以自己的行动来履行“一切为患者服务”的承诺，一切从患者的角度来考虑，把患者的要求当成自己行动的动力，在日后的工作中，以自己的周到服务赢来每一位患者满意的的笑容。也许我的力量微不足道，但即便是一朵小小的花瓣也能装点这个世界，而且我相信：送人玫瑰，手有余香。

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇九

__年我院在县委、县政府和卫生行政部门的正确领导和指导下，认真学习贯彻党的__届五中全会精神，以“三个代表”

重要思想和科学发展观为指导，深入开展中医院管理年、安全生产年、积极推进“干部作风建设”和创先争优活动，坚持以病人为中心、以质量为核心，加强管理、改善服务、取得了良好社会效益和经济效益。门诊工作量达到86000人次，收治住院病人7900人次，分别较去年同期增长11%和14%，业务流水收入达到2100万元，较去年同期增长31%，医疗服务满意率达_%，无医疗事故发生。

一、加强医院科学管理，两个效益再上新台阶。

(一)认真对照“河北省中医医院管理评价指南细则”开展自查和考评，抓好14项核心制度和科室工作的持续性改进措施的落实，进一步强化院、科质量管理体系。坚持由院领导带队，职能科室及技术骨干参与的环节质量与终末质量周检查、月考评制度及院科两级质控工作，每月发布质控信息通报，严格奖惩。先后制定出台了《住院病案质量管理制度》、《手术安全核查制度》以提高病案甲级率和手术医疗安全。代表河北省接受国家中医药管理局医院管理年的检查评估。检查评估组对我院发挥中医药特色优势的措施、人员配备、临床科室建设、重点专科建设、中药药事管理、中医药文化建设等6项重点内容进行了实地检查并给予较高评价。

(二)继续抓好卫技人员“三基”培训和骨干培养。组织开展了专题业务讲座6场次，先后派出20余名卫技人员外出参加专题学术(会议)讲座学习，选送妇科、病理、麻醉、_光等4名卫技人赴省二院进修深造。“虫花祛瘀止痛胶囊”治疗软组织损伤的临床研究科研成果，获邢台市科技进步三等奖，医务人员撰写发表医学论文6篇。

(三)加强科室建设、更新医疗设备、促进项目开展。自筹资金120余万元，为检验科购置了全自动血凝仪、全自动5分类血细胞分析仪；为病理科购置了自动染色机；为放射科更新了cr以及遥控胃肠数字化系统；为ct室更换了激光像机；为放疗室更换新钴源；为功能科购置肺功能检测仪，为针灸理疗科

购置了光电治疗仪、经络导平仪、磁振热治疗仪等设备，为五官科购置五官检查和弱视治疗设备，为临床科室购置了胰岛素泵、经皮黄疸仪、婴儿培养箱等设备提高了医技检查质量，增加了项目开展。创伤科开展椎体成型术治疗压缩性骨折，妇产科开展了宫颈癌根治术，口腔科依托专家支持开展微创拔牙技术和口外手术，心内科成功抢救一例心源性猝死病人，进一步提高了诊疗水平和两个效益，诊断符合率达到98.5%，床位使用率达到82%，各科工作量均较去年明显增加，流水收入突破__万元。

二、强化中医内涵建设，努力突出中医特色。

(一)医院先后组织相关专业人员赴广西柳州市中医院参观学习脾胃病专科建设经验，赴山东荣成中医院参观学习腰腿痛专科建设经验，赴邯郸涉县中医院参观学习全国中医先进县创建经验、开阔视野、增强专科建设的信心。

(三)召开了院内中医专科(专病)研讨会，就如何开展好专科建设进行了交流与研讨，相互借鉴专科建设经验与做法。此外，各临床科室配备常用中医治疗器具，建立专用登记本，积极开展非药物中医治疗常见病、多发病。中风专科开展中药足浴熏洗，穴位埋线;脾胃病专科开展药物敷贴、艾灸;疼痛科开展小针刀;理疗科开展膏药敷贴;皮肤科开展中药面膜、中药香囊、中医治疗率有了一定的提高。

(四)认真抓好中医药硬件设施建设，按照上级相关要求，扩建中药调剂室80平方米，扩大中药煎药室20平方米，完成中药、西药、中成药三库分设，更换了新型储藏设备，完善各项工作制度。中医诊疗设备数量基本达到上级的要求。

(五)部分专科(专病)建设项目取得较好的成效。颈肩腰腿专科采用药物、介入、手术等综合疗法接诊县内外病人7000余人次，创收60余万元，皮肤病专科采用中西医结合治疗各类皮肤病人8000余人次，创收达70余万元，在县内外形成了一定

的影响力，专科项目初具规模。糖尿病专科依托专家开展每月一次糖尿病日以及健康宣教，管理病人80余人，睡眠障碍专科建立4个多月来，诊治病人400余人次，取得较好的社会效益。

三、加强医德医风建设，不断改进服务工作。

(二)努力降低患者医疗费用，认真执行邢台市药品集中采购，先后对10个招标品种下浮采购。临床上坚持能用普通药，不用贵重药，严格抗菌药物的合理应用，严格执行上级规定的加成率，部分医技检查项目低于标准收费，对部分农村患者及贫困患者给予床位费、手术费、治疗费、医技检查费减免照顾。全年累计减免患者医疗费用26万元。

(三)制定了民主评议行风活动实施方案，以及深入推进干部作风建设的实施方案，并先后召开了动员会，进行了安排部署，认真落实向住院病人每日发放一日清单制度，定期公布双十类药品和开方医生，与药商签定廉洁供药及药品质量保证承诺书，财务科每月抽查审计出院病人费用，严查违规收费，加强单位自律，增加医疗工作透明度。四、抓好医院文化和环境配套设施建设。

(一)认真搞好中医药文化宣传项目的实施，利用展板橱窗、院报、电视等形式积极搞好中医药文化宣传。为部分病室安装了闭路电视。通过电视媒体传播中医药知识和中医养生保健知识。同时在院报中开辟中医药专版，建设中医文化墙、中草药植物园，制作橱窗10块、展版80块，出版院报5期、录制中医药宣传专题片6部。

(二)组织职工开展丰富多彩文体活动。为纪念5.12国际护士节，组织医护人员外出参观游览，组织举办了弘扬医德、爱岗敬业演讲比赛，参加了市委宣传部组织的红歌颂太行歌咏比赛，并获大赛三等奖。此外，我院还积极参加了县委组织部举办的创先争优演讲比赛并获优秀奖。

(三)积极贯彻落实上级关于医疗卫生系统全面禁烟的决定，制订了本院禁烟工作实施方案，并付诸行动，院内及医疗办公场所达到内部职工无烟标准，此外，今年我们还投资5万余元，铺草坪1000平方米绿化院前空地，建设地下垃圾池，进一步改善了医院环境面貌。

五、深入开展创先争优活动。

结合医院实际制定了创先争优活动实施方案，对全院党员干部进行动员部署，建立学习园地、积极撰写心得体会，结合医院实际提出要在4个方面开展创先争优：即在科学管理上创先争优、在发展特色上创先争优、在服务理念上创先争优、在平凡岗位上创先争优，我院先后走出去参观学习较好的先进单位，更新党员干部的思想观念，克服小富即安，满足现状，沾沾自喜的错误思想在医院中开展比先进、找差距、我为医院做贡献活动，领导率先垂范，党员带动群众，以事争一流的工作态度，促进创先争优活动开展。

六、落实廉政建设要求，圆满完成上级交给的各项任务。

(一)班子成员认真贯彻县委、县政府的各项决议指示，自觉遵守廉政工作制度规定，5万元以上的设备购置均按“三重一大”制度规定执行，邀请纪工委及有关部门招标采购，集体决策，认真落实党风廉政建设责任制，班子成员按照各自分工，积极完成各项工作目标。

(二)按照卫生行政部门的要求，认真开展了手足口病、甲型h1n1流感、肠道传染病的培训、物资储备、疾病防控工作。

校园医院管理工作总结报告 医院感染管理工作总结 篇十

由于医院管线老化和人为等原因，前楼及后楼的'下水管线和

暖气管线经常有堵塞和管线爆裂等事故的发生。发现情况后，我们会立即组织相关后勤人员进行抢修，能够在最短的时间内把问题处理掉，保障了医疗工作的有序进行。其中就包括了一楼多次棚顶漏水和一楼手术室暖气管爆裂以及后四楼暖气管爆裂等事故的发生。

今年的 3月4日的午夜12点多，由于患者家属酒后滋事，把医院一扇大门的玻璃打碎了，我接到电话后马上来到医院了解情况，并做了妥善的处理。第2天把损坏的大门修复好，没有因为玻璃的损坏而影响到医院的正常工作。

冬季的到来，使得我院的用电量明显加大，由于暖霸、电暖器、热水器等使用量的增加，使我院部分电闸超负荷使用而严重被烧毁。也给部分科室的工作造成了影响及危害。根据这种情况，我们在今年的2月份重新制定了用电、用水、防火安全等制度，分别发放到各科室。并且对全院有暖霸、电暖器、热水器以及用电大的设备一一做了登记。9月份我们又对全院各科室的设施做了一次全面的大排查。对一部分电闸、灯管、及患者热饭位置的电线等地方都进行了更换和维修，排除了不安全隐患。

7月份，我们对医院用的桶装水加强了细化管理，并且更换了厂家，由原来每桶 6.50元调制到现在的每桶 5.50元，对桶装水的使用也由原来的统一存放，到现在发放到各楼层，为各部门单独合算奠定了基础。仅桶装水和体检用的瓶装水一年就为医院节约资金7--8000元左右。

另外我们还为各部门需要采购的一些日常用品做参谋，挖掘医院内部物品的潜力，减少不必要的支出。后勤保障是医院工作的一个十分重要环节，是一项复杂的系统工程，随着卫生改革的不断深入，社会主义市场经济的建立，后勤工作的改革势在必行，立足本职、改变观念意识，变医院要我服务为我要为医院服务，抓好以人为本的管理，是医院后勤保障的工作关键。只有以人为本培养职工的主人翁意识，有效地发

挥职工的主观能动性、创造性，树立“以病人为中心”的服务意识，才能全面提高后勤服务水平，促进后勤与医疗同步发展。在xx年度里，在院部的领导下，我积极主动的参加院里的政治思想学习，业务学习和院、外的各项活动，并组织本科人员进行多次有计划的政治学习和相关业务学习，提高自身思想认识和服务技能，认真完成院部下发的各项工作任务，热情服务于全院各个部门，在新的形势下，立足本职工作，提高认识、转变观念，牢记后勤围着临床转的原则，积极主动与我科相关人员到各科室做好服务工作。

本年度为节省开支，物尽所能，依据每人的特长和技能，组织相关人员，自己动手制作了病案架子、药品存放架、财务防盗栏、药库防盗栏、病人急救推车、电视架、检查床、诊疗床、医疗仪器车等，缝制了；手术衣、洗手衣、手术包布、被、褥、枕、单等床上用品。依据市场价，为我院节约开支今年近两万元钱，在后勤管理工作中，将后勤各部门实行优化组合，减员增效。如：原锅炉房运行有7人，开水房1人，进行组合运行，设6人即可。洗衣房原有两人，实行下收、下送，在保证清洗质量的前提下，发现损坏不及时修补，增加服务项目，兼管物品帐目、票据的管理，锅炉管理人员兼物品发放、供排水系统及机械等维修工作，门卫兼管医疗垃圾销毁及院内日常卫生等工作，小车驾驶员在不影响正常出车的情况下参与后勤维修等工作，在全年的动力、采暖、供排水、电力等系统的维修、综合治理、治安保卫、消防安全、院内外环境卫生、院内的绿、美化、义诊、宣传、氧气、物品供应、设备安装维修，计量、通讯、车辆管理、门窗、玻璃、医疗废弃物的管理等各项工作中，都能以高度的责任感去落实各项工作的完成。并参与院总值班和院内感染工作。

同时协助院部完成我院感染病房改造工程、ct室改造、门诊楼供、派水改造、发热病房改造及发热门诊的隔断完成，供暖主管道的换管工作，后院平整场地建设，对口扶贫阿合别斗乡也孜库勒村村民、哈拉库木小学的建设等工作，协助院部完成县上分给我院的各项劳动任务。

在平时的工作中，不计个人得失、任劳任怨、加班加点、随叫随到、爱院如家，但也存在许多问题，如还没有完善我院后勤在社会化服务、量化服务、人性化服务的具体方案及实施细则。

在今后的工作中，还需要克服缺点，更新观念，增强创新意识，为我院的快速健康发展做出应有的努力。