

# 2023年医院开业后工作总结(大全10篇)

总结是指对某一阶段的工作、学习或思想中的经验或情况加以总结和概括的书面材料，它可以明确下一步的工作方向，少走弯路，少犯错误，提高工作效益，因此，让我们写一份总结吧。相信许多人会觉得总结很难写？下面是我给大家整理的总结范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

## 医院开业后工作总结篇一

根据《云南省人民政府办公厅关于建立完善分级诊疗制度的实施意见》（云政办发〔20xx〕15号）、《云南省卫生和计划生育委员会 云南省医改领导小组办公室 云南省发展和改革委员会 云南省财政厅 云南省人力资源和社会保障厅关于转发国家卫生计生委等6部门印发分级诊疗试点工作考核评价实施方案的通知》（云卫医改发〔20xx〕1号）和《国家卫生健康委医政医管局关于做好20xx年度分级诊疗等工作总结的通知》（国卫医资源便函〔20xx〕555号）要求，现将我院工作开展情况，总结如下：

我院自20xx年1月1日，正式与xx人民医院脱钩，独立启动分级诊疗的各项工作。20xx年4月，成功完成“xx儿科专科联盟”医联体建设，不断加强医院能力建设，逐步建立和完善分级诊疗工作制度，为基层医疗服务工作提供优质条件，进一步提升基层服务能力，形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式，逐步实现小病不出乡、大病不出县、康复在基层的就医格局。

（一）加强医院院职工的全员培训。对医院各临床科室、职能科室进行分级诊疗相关知识的培训，让每个职工都能掌握分级诊疗的目的意义和工作措施。

（二）采取多种方式向公众宣传。在门诊大厅设置固定的分级诊疗宣传展板，导诊处放置分级诊疗宣传折页供病人免取阅，各科室及各楼层均有分级诊疗程序、流程图、分级诊疗宣传手册。

xx年xx月xx日，xx医院完成与xx医院专科联盟合作。20xx年4月26日与市内完成牵头组建“xx市儿科专科联盟”医联体建设。目前，已下派骨干医师xx名到紧密型专科联盟合作单位进行医联体对口支援工作。xx年x月，院长带队到华宁县盘溪中心卫生院开展学术讲座等巡回医疗工作1次。

据不完全统计，我院今年向上级医院转送患儿xx人次，其中90%以上病人转到xx医院，其他少部分病人转向其他医院。通过上转病人提前预约，解决了病人到上级医院就诊难、看病走弯路的问题，加强了我院与上级医院的沟通；同时结合我院派驻对口支援乡镇卫生院的工作帮扶下，使转到基层的病人能够的到连续、完整的治疗。

我院能够做到根据病情需要上转病人，但上级医院转回来的病人较少。“转上”不“转下”，双向转诊变单向转诊，目前我院大多数急危重症，疑难病人向省级医疗机构转诊，而在大医院确诊后的病人，可以转到县级医疗机构进一步治疗的却非常少，由上转下非常难。

为优化我们的医疗服务水平，进一步加强与上级医院及其他医院的沟通，建立互信机制，使上级医院转出的病人愿意回到我院继续治疗。同时我院应继续加强继续对各基层医院医务人员的培训提供业务、技术上的支持。才能够更好的为广大患者提供高质量、不间断、连续的双向转诊服务，这是我们共同努力的方向。

## 医院开业后工作总结篇二

20xx年，在全院各科室同志的大力配合下，努力学习、积极工作、大胆管理、敢于创新，认真负责，带领全科同志开拓创新，努力完成医院交给的各项工作任务。按卫生行政部门和医院质量管理要求，质控科认真履行岗位职责，严格制度，高标准，严要求对病历、处方进行定期和不定期检查，综合点评。做到工作认真有记录，对存在问题有分析，有点评，及时与科主任和责任人沟通反馈情况，加以整改，定期分析评价结果上报主管院长。

1、质控科在院长、主管院长的领导下，对全院医疗质量进行全程监控；根据医院的总体发展，我们科对全院的病历、处方进行严格质控，并对处方的点评情况进行总结、评估。并提出季度、季度内阶段性质控重点目标，对医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。

2、制定全院医疗管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调医院质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

3、质控科在主管院长的领导下，具体组织实施全院临床医疗、护理的质量管理工作。负责拟定全院医疗质量管理实施方案，并经常督促检查，按时总结汇报。深入各科室了解医疗质量情况，督促各科室对照医疗质量标准自查，制定达标方案。负责组织处方、病历书写、临床用药、预防用药、门诊、急诊质量检查工作，定期分析总结及时向院长汇报。完成院领导交办的其他工作。本科室的职员认真仔细检查病历首页、抗菌药物审批单、手术护理记录、医嘱记录、手术化验单等，把好质量关，发现问题及时修正。深入门诊、科室，督促各科室的主管医生认真书写。为了加强医疗质量控制和医疗质量安全管理。并在以下方面加大了力度：病历的书写、三级医师查房、手术的审批、手术的分级管理、抗菌药物的审批和分级管理、处方书写、疑难病例的谈论、医患沟通等。

1、医院：为了进一步加强医院合理用药的指导，监督和管理规范临床医师用药行为，减少和避免药物不良反应的发生，减少或缓解细菌耐药性的产生，保障临床用药安全、有效、经济适当，提高医疗质量最大限度降低药品费用，制定了以下措施：

(一)严格执行抗菌药物分级使用管理原则，把本院限用品种分为非限制使用，限制使用和特殊使用三类，填写抗菌药物申请审批单制定。

(二)建立抗菌药物专项整治领导小组及成员，对抗菌药物使用情况进行转向点评，由质控人员平日点评工作记录每日对考评情况进行总结，纳入医院绩效综合质量考评，进行奖罚。

(三)每日微机数据库中统计出医院抗菌药物销售金额前十名药品一级开具抗菌药物金额前十的医生进行排名公示，对抗菌药物使用进行分析，并上报主管院长及医务科进行科学处理。

(四)对开具抗菌药物金额前十名医师采取科学处理。

(五)加强合理应用抗菌药物的知识培训 通告药讯、新药介绍，岗前培训，厨房规范书写培训及典型病历下发等形式，有医务科组织教育培训，每次内容自定，进行考试考核，指导临床合理用药从而提高医院各类人员合理使用抗菌药物的综合素质。

2、各科室：在医院的大力控制下，抗菌药物的使用在各科室也得到了控制，尤其是头孢甲肟、头孢西丁钠的用量得到了控制，现在各科室的医师基本做到根据指证用药，如有应用抗菌药物的必要，也能逐级的使用。但偶尔还有个别的医师依然使用高档抗菌素，望医师从群众的根本利益出发，从百姓的身体状况出发。

3、质控科：质控科主要从以下几方面进行检查，质控。

(1) 有无使用抗菌药物指证。

(2) 预防用药选择时间。

(3) 抗菌药物品种选择。

(4) 抗菌药物使用剂量、周期、途径、频次。

(5) 抗菌药物分级管理情况。

(6) 更换抗菌药物有无病程记录与医嘱是否相符。

(7) 联合用药合理性同时对典型病历进行点评。下发反馈通报，采取干预和反馈结合的方法进行检测，提前。

审核抗菌药物处方或医嘱，直接干预医生处方或病历进行整改本年度全院共检查各类处方4585张，其中合格处方3986张，不合格处方554张，合理率87%(没有达到标准95%)，抗菌药物使用强度45(规定范围不超过40)，门诊抗菌药物比例13%达标，住院抗菌药物使用率54.5%达标，以上数据在整改之前有很多不规范，不达标的，现在已经有了明显的改善和提高。

在全院医务人员的共同努力下，我们的医疗质量有很大的提高，我们科室也会继续努力，为医院的医疗质量的提高贡献自己的力量。

## 医院开业后工作总结篇三

时光飞逝，转眼xx年在不知不觉中已经过去了，回首这过去的一年，内心不禁感慨万千，在一年里，我在院领导和护士长的关心与直接领导下及同事们的关心与帮助下，本着“一切以病人为中心，一切为病人”的服务宗旨，刻苦钻研业务

知识，努力提高理论知识和熟练地掌握了各项临床操作技能。较好的完成了各级院领导布置的各项护理工作，在同志们的关心、支持和帮助下，思想、学习和工作等方面取得了新的进步，现总结如下：

能够认真贯彻党的基本路线方针政策，通过报纸、杂志、书籍积极学习政治理论；遵纪守法，认真学习法律知识；爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动认真的学习护士专业知识，工作态度端正，认真负责。在医疗实践过程中，严格遵守医德规范，规范操作。

加强自我职业道德教育。职业道德的高低、思想品德的好坏直接影响护士的素质和形象，因此，在一年中的各次廉政教育和技能培训后，我理解了要坚持“廉洁自律、严格执法、热情服务”的方针，把人民群众满意作为做好工作的根本出发点，做到始终把党和人民的利益放在首位，牢固树立爱民为民的思想，在人民群众心目中树立“白衣天使”形象。加强“四自”修养，即“自重、自省、自警、自励”，发挥护士的主动精神。我还很注意护士职业形象，在平时工作中注意文明礼貌服务，坚持文明用语，工作时仪表端庄、着装整洁、发不过肩、不浓妆艳抹、不穿高跟鞋、响底鞋、礼貌待患、态度和蔼、语言规范。在护士长积极认真指导下，我在很多方面都有了长足的进步和提高，坚持危重病人护理查房，护理人员三基训练，在护理部组织的每次技术操做考试中，均取得优异的成绩。在一年的工作中，能始终坚持爱岗敬业，贯彻“以病人为中心，以质量为核心”的服务理念，提高了自身素质及应急能力。

工作中，我努力将学到的理论知识与实际临床工作相结合，一方面严格要求自己并多请教老师，另一方面利用业余时间刻苦钻研业务，体会要领。记得刚工作时我还不适应，为了搞好工作，服从领导安排，向老师请教、向同事学习、自己摸索实践，了解了各班的职责，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清晰的工作思

路，能够顺利的开展工作并熟练圆满地完成本职工作。认真做好医疗文书的书写工作，医疗文书的书写需要认真负责，态度端正、头脑清晰。我认真学习科室文件书写规范，认真书写一般护理记录，危重护理记录及抢救记录。遵守规章制度，牢记三基(基础理论、基本知识和基本技能)三严(严肃的态度、严格的要求、严密的方法)。对工作热爱，心不累则身不累，像蚂蚁一样工作，像蝴蝶一样生活，对于自己的工作要高要求严标准，工作态度端正。“医者父母心”，本人以千方百计解除病人的疾苦为己任。

工作中认真接待每一位病人，把每一位病人都当成自己的朋友，亲人，经常换位思考别人的苦处，急病人之所急，想病人之所想，因此得到了众多病人及其家属的肯定和好评。热爱自己的本职工作，能够正确认真的对待每一项工作，工作投入，热心为大家服务，认真遵守劳动纪律，保证按时出勤，出勤率高，全年没有请假现象，有效利用工作时间，坚守岗位，需要加班完成工作按时加班加点，保证工作能按时完成。

即将迎来的20xx年，我会继续发扬我在过去的一年中的精神，做好我自己的工作，当然，也还存在不足之处，如工作经验不足等等，我会在以后的学习工作中继续保持先进，严格要求，与时俱进，逐步改进自己的不足之处。作为一名护士，我时刻的意识到我担子上的重任，我不会为医院抹黑，我只会来激励我更加努力的工作。在生活中我也是会严格要求自己，我相信我会做到！

## 医院开业后工作总结篇四

为构建和谐社会，促进医患沟通，提升医疗服务质量，更好的了解患者对医院各方面的意见。

1—3月第一季度出院病人回访工作如下：共回访4399个；

1、回访对象：9、10、11、12月份出院病人，回访科室有：

产科、儿科、妇科、肝胆外科、感染性疾病科、骨科、急诊医学科、口腔科、老年医学科、泌尿外科、神经精神内科、肾脏免疫风湿科、消化内科、中医科、普通外科、胸心神经外科、血液内分泌科、眼耳鼻喉科、重症医学科、心血管呼吸内科共20个科室。

2、回访内容：回访病人出院后康复情况，进行健康指导，例如：指导病人康复锻炼、生活起居、饮食规律、用药指导、自我保健，听取病人及家属对医院和医务人员的建议和意见，提醒病人按时复诊等。每月月底到病房做了满意度调查，共24个科室，做回访医疗服务满意度调查，征询病人对住院期间环境卫生、护士、医生及行政人员的满意度和对本院的建议和意见。

3、回访结果：

(1) 有145个号码错误和空号，回访失败；

(2) 每个科室都有停机、关机、无应答等号码无法接通；

(4) 接通电话后有少部分的认为是诈骗电话，直接挂机；

(5) 有部分认为效果不明显，住院出院效果一样。（如：泌尿外科、血液内分泌科、眼耳鼻喉科、老年医学科等。）

4、建议意见提出：护士说话难听；医生说话不耐烦；住院病房热水供水不足；在对病人治疗过程中，希望医生和护士完善对病人医治情况的交接工作；保护和尊重患者隐私权；联系不到主治医生等。

通过回访将影响医院不良因素降到最低，确保了医院服务质量持续改进；通过回访，针对个别突出问题及时向病人解释或表示歉意，力争得到病人的理解，也无形中将流失的病人重新争取回到医院；通过回访使病人在出院后，能够得到医



护人员的关心、帮助，将我们医院的关爱直接的深入到患者的家庭从而能让医院和患者建立联系的桥梁。充分体现了患者为中心的服务理念，也为医院赢得了声誉和病源。

20xx年2月共收到病员回访信息表875份，其中无信息、错误信息、有信息未接共151份，实际回访724份，总回访率83%，回访率最低的科室是骨科，最高的科室是心血管、神经内科。在2月的回访病员及家属中，有713份对我院医护人员的工作表示满意，有9份病员及家属对我院医护人员的工作评价一般。有2份病员及家属对我院医护人员的工作评价不满意，总满意度为98%，说明我院广大医护人员的辛勤付出仍然得到了广大病员及家属的认可和赞扬。

## 医院开业后工作总结篇五

根据国家中医药管理局20\*\*年中医医院管理年活动方案的通知精神，以及省市卫生厅、局的安排部署，医院领导高度重视，列入医院工作重要议事日程，认真按照上级要求，对照八项重点工作，扎实深入开展医院管理年活动，取得了较好地成效，现将我院中医医院管理年活动工作情况总结如下：

### 一、基本情况

内丘县位于河北省中南部，面积778平方公里，辖5镇4乡，309个行政村，全县人口26.9万。内丘县是华夏医祖扁鹊行医采药的地方，中医药文化底蕴深厚。中医院始建于1984年2月，1994年被评为二级甲等中医医院。在县委、县政府的关心支持下，医院先后经历2次迁建，3次易址，规模逐渐扩大，功能趋于合理。目前，医院新院址占地面积达50亩，建筑面积近20000平方米。共有干部、职工149人，卫技人员占职工总数的90%。全院具有中级以上职称人员50名(其中副主任医师职称人员13人)。业务技术骨干均省级以上医院专科进修。

医院编制床位150张，设有内、外、妇、儿、急诊、皮肤、眼耳鼻喉、口腔、麻醉、针灸理疗康复、骨伤、肛肠等12个临床科室。中风专科、皮肤专科、疼痛专科、肛肠专科被邢台市卫生局确定为市级中医重点专科。设有高血压糖尿病、睡眠障碍、脾胃病、哮喘病、不孕症等专病门诊。设有心病、脑病、外科、创伤、妇产、儿科等6个病区。以及化验、病理、超声、心、脑电图、胃肠镜、高压氧舱、放疗<sup>125</sup>I放射、中西药房、消毒供应等20多个医疗、医技科室。

医院拥有全身螺旋ct机、钴60放疗机、彩色b超诊断仪、肺功能测试仪、彩色经颅多普勒、心电工作站、电子胃镜、电子结肠镜、500毫安高频遥控胃肠x光机<sup>c</sup>型臂x光机、体外冲击波碎石机、高压氧舱、全自动5分类血液分析仪、全自动生化分析仪、血凝仪、血流变仪、血液灌流机、过敏反应测试仪，化学发光仪、骨质疏松测试仪、特定蛋白分析仪、24小时动态心电血压监测仪等大中型现代化医疗仪器设备。20\*\*年门诊工作量8900人次，收治住院病人7900人次，业务流水收入2140万元。

我院是全市中医系统首家二级甲等医院，被上级确定为河北医大、河北工程大学、邢台医专临床教学医院，连年被评为市、县文明单位，被省精神文明建设委员会授予“三星级文明服务窗口单位”；被省卫生厅授予“河北省深化改革、优质服务百佳医院”、“河北省示范中医院”；河北省医德医风建设先进单位；被中华医学会授予“全国百姓放心示范医院”。

## 二、主要成效

近年来，通过开展中医医院管理年活动，进一步增强了全院广大干部职工对中医医院管理年活动意义的认识，进一步端正中医医院办院方向，中医药特色优势进一步发挥，临床科室建设、人才培养得到了加强，中医护理、中药药事管理不断规范，中医药文化氛围深化浓厚，基本达到了中医医院管理年活动工作的要求，有力的促进和推动了我院工作的不

断发展。

(一)中医药特色优势的措施得到落实。在中医医院管理年活动中，把发挥中医药特色优势作为重点内容来抓，制定了以中医为主的建设发展规划，明确了发展方向，并逐项加以落实，在年度工作计划中，制定突出中医特色指标和措施，并将中医药特色优势相关指标列入医院综合目标考评细则，定期对科室进行检查考评，每月通报点评并与奖金分配挂钩，严格奖惩。此外，落实专人负责基层指导工作，积极开展对口支援工作，院长与卫生局签订目标责任书，纳入医院年度工作重要内容，按照相关任务要求与受援单位签订对口支援协议书，积极开展农村适宜技术推广培训与基层指导工作。

(二)人员配备合理，积极开展技术培训。认真贯彻落实“关于中医医院发挥中医药特色优势，加强人员配备通知”的要求，全院中医类别医师占医师比例达到68.9%；中药人员占药学人员比例达到81.8%；护理人员接受中医药知识技能岗位培训达93%；领导班子中中医药人员比例达66.7%；职能科室负责人中医药人员比例达66.7%；临床科室主要负责人执业医师资格或系统接受中医药培训两年以上比例达75%；妇科等11个临床科室负责人基本符合临床科室建设管理指南相关要求。此外，对中医药人员队伍建设及技能培训有规划、有制度、有考核并积极抓好落实。

(三)临床科室建设步入正规。按照国家中医药管理局“关于规范中医医院与临床名称的通知”的相关规定，认真进行自查自纠，科室命名符合规范要求。同时认真学习贯彻临床科室建设管理指南(试行)的相关要求，认真抓好科室设置、特色服务项目开展，强化临床病例辨证施治，病例讨论及继续教育等工作，制定了24个常见病病种中医诊疗方案并在临床中应用。认真执行中医病历书写基本规范，中药处方书写规定，实行了电子病历，配备中医诊疗设备38种，开展非药物中医治疗项目64个，门诊处方中中药比例达65.6%，饮片比例达34.8%。

(四)重点专科建设明显加强。重点专科建设列入发展规划和年度工作计划，皮肤科、疼痛科、肛肠科、中风科被市卫生局命名为市级中医重点专科，各专科均制定了3个重点病种中医诊疗方案并定期评价分析和优化总结，探索试行中医临床路径的应用。目前，4个重点专科依托专家以及专科项目支持，医院给予人员培训、设备购置等重点倾斜，目前在当地已具有一定的知名度，形成初步规模。

(五)中药药事管理逐步规范。根据中药房基本标准要求，扩建了中药房，调整了煎药室、库房设置，药库、药房面积设施达到相关要求，适应工作需要。中药房、煎药室负责人具有主管中药师资格并有2人取得高级中药鉴别师资格。认真执行中药采购制度、饮片验收制度、质量管理制度，引进使用免煎中药200余种，严格进货渠道，落实煎药室管理规范，制定煎药室工作制度和煎药操作程序，按要求煎、煮，定期清洁消毒。

(六)中医护理质量不断提高。制定并落实中医护理工作指南(试行)计划和措施，明确各级护理管理人员的职责，制定不同级别护理人员培训计划，每月一培训，半年一考核，床位护士比例1:0.4，各临床科室开展中医护理项目2个，按照医院综合质量考评细则，每周检查，每月考评，根据不同科室特开展专科专病特色护理，每个病区3个病种并提供健康指导，护理人员基本掌握本科常见病的中医护理常规。

(七)中医药文化建设进一步加强。认真贯彻中药文化建设指导意见和“指南”，制定了中医药文化建设方案及医院宗旨、医院发展战略、医院院训、医院经营服务理念、医院奋斗目标、医院院歌(正在谱曲中)、医院院徽(正在征集中)等体现医院中医药文化价值观念，总体形象定位。制定了以规范员工服务理念、诊疗行为、服务用语、着装规范等为主要内容的“员工手册”并进行培训。为搞好中医药文化的宣传工作，我们在庭院内塑造了扁鹊像，将“大医精诚”雕刻在门口影蔽墙上，医院走廊、候诊区挂有宣传中医药知识的牌匾，院

内橱窗有特色专科介绍，编印《内丘新中医》医院院报十期，5万余份，编辑中医药养生保健手册2期，1万余册，医院内庭院筹建中草药种植园，部分病室安装闭路电视播放中医养生保健知识宣传片，制作6个中医专科专病电视片于电视台播放，大力宣传普及中医药知识。

(八) 中医预防保健服务起步运行。制定了医院发展中医预防保健服务工作计划，开展常用中医预防保健技术，初步开展了中医药养生保健咨询、体质辨识、健康指导工作。

(一) 加强领导、健全组织、强化“活动”工作保障。为加强对中医院管理年活动的领导，明确任务、落实责任。一是成立了以院长为组长，各副院长为副组长，各职能科室为成员的中医医院管理年活动领导小组，明确了分管领导，落实了责任人员，为活动开展提供组织保证。二是明确目标任务，定期督导调度，将八项重点工作层层分解至相关领导和科室，利用质检日、院周会进行督查考核，及时发现问题，限期整改落实。三是完善制度、严格标准。在医院管理年活动中，建立完善各项工作制度，修订医院综合质量考评细则、员工手册、印发各项“规范”“指南”加大各项培训考核力度，实施质量监督，促进中医医院管理年活动顺利开展。

(二) 突出重点、强化特色、丰富中医内涵建设。医院管理年活动的重点和核心内容是：突出中医特色优势问题。因此，我们首先是把院领导的思想统一到以抓体现中医为主的发展方向上来，抓重点、抓特色，先后制定出台了强化中医内涵建设的具体措施和规定。一是认真落实中医病案书写规范，强化中医辨证论治和中医护理技术运用，提高中医病历书写质量，定期检查，加强质控；二是要求各临床科室要根据科学带头人的特点至少选定一个以上中医专科(专病)项目，加以探索与发展，如内1科选定脾胃病、内2科选定中风病、外1科选定肛肠病、外2科选定腰腿痛、妇产科选定不孕症、儿科选定哮喘病，以疗效和特色培育扩大其专科(专病)规模；三是对重点专科或有发展前景的科室给予重点扶持，医院从设备购置，

人才培养给予重点倾斜，对学科带头人给予其奖励或重用，促进科室发展；四是组织相关科室技术骨干外出参观考察(先后赴迁安、潍坊、平顶山、西安、柳州、荣成等地中医院)，学习借鉴中医专科(专病)建设经验；五是将中药饮片的使用列入医院月度综合质量考核，对于达不到要求者扣罚科室奖金，并与科主任奖金挂钩20%；六是鼓励西医学习中医，中医带动西医，使临床医务人员都能掌握中医基础知识。同时不定期召开专科(专病)研讨会，相互交流学习专科专病建设经验，相互促进提高；七是在临床科室负责人的配备上、原则上必须是有中医或中西医结合职称的人员，西医人员原则上要经过中医学习取得中医或中西医结合学历者，方予提拔任用；八是积极开展中医服务项目，皮肤科配制中药香囊防治过敏性疾病、手足口病，开展中药面膜皮肤美容护理；针灸理疗科开展晚间足疗服务方便病人，配置膏剂敷贴治疗面神经麻痹；中药房引进免煎中药方便患者服用。九是增加设备投入，购置配备中医诊疗仪器增加中医非药物诊疗项目的开展，推动我院中医专科专病以及中医特色建设。

(三)加强培训，夯实基础，提高卫生人员队伍素质。在医院管理年活动中我们把医护人员的中医药培训工作作为一项重要措施来抓。要想搞好中医药工作，人才是关键。一是选派业务骨干赴省级医院进修学习，重点培养学科带头人，让他挑头干事，发挥带动作用。二是医院建立了示教室，医务科、护理部积极组织相关技术操作培训，组织医务人员中医药知识业务学习，不断巩固和提高中医药技术水平。三是培养师资开展对口支援，积极开展基层业务指导和农村中医药适宜技术推广工作，加强中医药网络建设，帮助基层卫生人员提高中医药技术服务能力。四是鼓励临床西医人员通过在职学历教育，参加培训班以及业务讲课等途径学习中医药知识，掌握中医药常用诊疗技术。五是积极开展学术活动，搞好医疗、护理人员的继续医学教育，开展中医药科研工作，进一步提高中医药人员队伍素质，促进中医药工作的深入发展。

各位领导、各位专家，在中医医院管理年活动中，我们虽然

作了大量的工作，也取得了明显的成效，但与上级的要求尚有一定的差距，我们将以此次检查评估为新起点，在今后工作中，再添举措、再鼓干劲、努力改进、积极创新，巩固发展中医医院管理年成果，努力把我院建成管理规范、特色突出、内涵丰富的现代化中医院，促进中医事业健康发展。

## 医院开业后工作总结篇六

同志们：

值此辞旧迎新之际，我们在这里召开20xx年度工作总结表彰会议，总结过去一年工作的经验，修正工作中的不足，安排和部署新一年的各项工作，为促进医院又好又快发展提供思想武装和精神动力。同时，对在20xx年度工作上表现突出的员工给予了表彰奖励，在此，对你们表示衷心的祝贺，希望你们再接再厉，继续为医院的发展做贡献，起到良好的榜样作用。

回顾20xx[]我们取得了一定的成绩，医院工作在历年的基础上又取得了新的突破。和20xx年相比，总的业务增长了15%，这些成绩的取得离不开全体员工的共同努力，在此，对大家表示衷心的感谢！

在充分肯定成绩的同时，我们更要清醒地认识到医院在接下来发展中所面临的困境与挑战，以及我们自身存在的不足。可以用“内忧外患”这个词语来形容，“内忧”是指我们自身存在的问题，“外患”是指医院发展存在的外在压力。我们自身存在的问题，主要表现在以下几个方面：

（一）部分职工的主人翁意识不强，对医院发展缺乏关心，认识不到医院兴衰与自己的利益息息相关；有人对医院目前的发展缺乏客观正确的认识。

（二）科室业务发展不平衡。部分科室跟不上医院的发展脚

步,思路不清晰,目标不明确,业务发展和技术创新缺乏必要的措施,发展没后劲。部分科室还缺乏团结向上的工作激情。

(三)部分职工的理念与医院发展不相适应,集中精力谋发展、集中精力建强院的观念在部分职工甚至少数中层干部中还没有真正树立起来。具体表现为:一是不思进取,缺乏上进心、工作激情和开拓创新的意识;二是缺乏自觉学习的主动性,诊疗理念相对滞后,缺乏为病人积极负责的态度。

(四)服务质量及服务态度有待进一步优化。这是当前损害医院形象,制约医院和谐发展的一个突出问题,我们有些科室尤其是窗口科室,个别同志还没有把热情周到的服务当作医院生存和发展的根本,人性化服务还仅仅是一句口号。

于此同时□20xx年我们要对医院的大楼进行改建,这样势必也会对医院的暂时发展起到不良的影响。这就更要求我们要强化自身建设,俗话说“攘外必先安内”,只有内部建设完善了,自身提升了,才能提高对外的竞争力,才能占有市场。

外部发展压力,主要是指医疗广告的投放比之前受到了更多的限制,以及太仓多家民营医疗机构的成立。到目前为止,已经有七家新的医院及门诊已经开业,而且他们所在的位置都是我们病人的主要来源地,比如浏河、沙溪、浮桥、黄泾等。同时,作为邻居常熟市也正在把医疗市场拓展到太仓来。这些都对我们医院接下来的发展壮大设置了挑战与阻力。面对目前竞争激烈的医疗市场,医院如果不完善自身建设,肯定会被市场淘汰。

新的一年,我们要不断提高医疗服务质量,防范医疗安全事故,强化管理,敢于创新,着力推进医院又好又快发展。重点抓好以下几方面的工作:

一、树立“一个理念”,即树立以人为本的亲情服务理念,努力提高服务质量和医院形象。



服务水准的高低是医院形象的重要标志之一。一个单位的服务水准取决于服务理念。医院服务理念是医院和医务人员在为患者提供医疗服务的过程中所表现出来的服务思想和意识。

树立以人为本的亲情服务理念,就是要求全院职工通过开展以人为本的人性化亲情服务,与病人建立起亲戚朋友式的关系。这种医患关系应该是最融洽的医患关系,不仅是我院发展的需要,也更符合社会发展需要。

树立亲情服务理念,要求把“以病人为中心,待病人如亲人”的服务理念真正落到实处,切实做到让病人高度满意,超出他们的期望值。这是开展亲情服务、与病人建立起亲戚朋友式关系的基础。只有把这些做好了,让他们信任你,他们才可能把他及亲朋好友的健康托付给你。

二、强化“两个意识”,即强化“以院为家”的主人翁意识,明确“岗位责任意识”

(一)作为医院的一名职工,在医院发展前进过程中,必须要树立强烈的主人翁意识,因为只有时刻把医院的生存和发展与自己的前途命运紧紧相连在一起,以“当家人”的姿态,关爱医院、无私奉献、振奋精神,勇挑重担,积极进取,脚踏实地地搞好本职工作,才能做一名合格的职工。但是,主人翁意识不是与生俱来的,当我们认识不到自己与医院之间是一荣俱荣、一损俱损的关系时,我们自然不会产生主人翁意识,尤其是当前个别人把自身利益高于集体利益时,更不会发扬主人翁精神。强化“以院为家”的主人翁意识,目的就是让全院职工切实认识到:职工靠医院生存,医院靠职工发展。因此,为了医院发展,也为了自己生存,在今后的工作中全院职工必须像爱自己的家一样爱我们的医院,时时处处维护医院形象、维护医院利益,进一步增强职业责任感、敬业精神、创新精神、奉献精神、团队精神,牢固树立大局意识。

(二)希望大家牢固树立责任意识。医院管理是一个庞大的

系统工程，每一个岗位、每一个环节都十分重要。随着医院各项重大举措和配套改革的不断深入，希望全院职工要认真反思工作中存在的不足，认真履行应有的职责，创新工作思路，改进工作作风，改善工作方法，扎实有效地做好本职工作。

三、落实“三个集中”，即进一步落实“集中精力做亮点、集中精力建强院、集中精力谋发展”的工作思路。

（一）重点技术、重点项目的开展应用，是我院近几年反复强调的重要工作之一。目前部分技术项目已经成为医院的亮点，但也有部分科室至今还没有培养出业务工作的亮点。“集中精力做亮点”，要求临床各科集中精力继续做好特色技术、重点项目的开展应用，如腹腔镜微创手术、钬激光碎石术、汽化电切术、背神经阻断术等，通过这些特色技术为医院新一轮发展寻找新的经济增长点。

（二）建强院，要求必须具备先进的医疗技术和过硬的医院综合实力。应该肯定，近几年来医院的医疗技术有了很大发展，医院的综合实力也明显提高，但离“做强做大”的目标还有不少差距。“集中精力建强院”，就要求全院职工集中精力钻研业务，精益求精，努力掌握本专业范围内基本知识和前沿技术，人人都具备先进的医疗技术水平，以提高医院的整体综合实力。

（三）“集中精力谋发展”，要求全院职工集中精力关心、关爱、关注、支持医院发展，为医院发展献计献策、献身献力。特别是在新的一年里，医院既面临着发展机遇，同时面临着严峻的挑战，全院职工更要以饱满的热情积极投身到工作中去。同志们，这次会议既是一次表彰大会，更是一次明确任务、鼓劲加压的动员大会□20xx年已经过去了，成绩也成为历史。充满希望的龙年正迎面向我们走来，在医院发展的关键时期，全院上下必须保持步调的高度一致，必须保持工作的扎实有效，最大程度地减少内部的干扰和纷争，齐心协力谋发展，为我院更加辉煌灿烂的明天而努力奋斗！

最后，值此20xx年新春佳节来临之际，祝大家在新的一年里身体健康、事业有成、合家幸福！

谢谢！

## 医院开业后工作总结篇七

为认真履行上级主管部门对控烟工作的要求，我院以“创建无烟医院”为主题，全面落实控烟工作，通过制定控烟方案，加强控烟宣传力度，狠抓控烟工作措施，强化培训教育，严格督查考核等措施，使全院干部职工积极参与控烟、禁烟工作，来院患者、家属自觉控烟，基本达到无烟医院标准，控烟工作取得明显成效。现将九月份控烟工作总结如下：

一、我院领导班子高度重视，从领导做起，以身作则，主动控烟、戒烟，积极带动全院控烟，将“创建无烟医院”纳入我院的工作计划并提供资金保障。

二、落实控烟领导小组职责。成立了以院长、院书记任组长，副书记任副组长，分管院领导和各科室负责人为成员的控烟工作领导小组，全面负责医院控烟培训、监督和考核工作。同时，领导小组下设控烟办公室，负责全面落实控烟相关措施、督查及考核落实等工作。

三、成立控烟巡查小组与督查小组。巡查小组由保安及清洁人员组成，负责医院所属区域清洁卫生及现场吸烟人员进行劝诫。督查小组负责定期对各区域进行检查，并作好工作记录。

四、设立戒烟门诊并在科室设戒烟医生，以有效进行控烟工作。

五、加强吸烟职工主动带头戒烟的引导，为患者及家属做好表率。在病人诊疗期间，主动询问其吸烟史，对吸烟者进行

戒烟干预。

六、医院在主要入口处、医院醒目位置设置宣传栏、宣传展板、

## 医院开业后工作总结篇八

20xx年，我院的人口与计划生育工作，在县计划生育局、县卫生局和xx寺镇党委政府的领导下，认真贯彻落实《中华人民共和国人口与计划生育法》和县、乡有关的计划生育文件精神，努力学习实践科学发展观，加强人口与计划生育工作的管理，严格执行计划生育政策，确保计划生育工作落到实处。现将一年来的工作总结如下：

为了做好人口与计划生育工作，加强对人口与计划生育工作的领导，卫生院成立了由院长黄健碧任组长，副院长秦操任副组长，计生专干和各科室主任为成员的人口与计划生育工作领导小组。小组成员分工明确，责任到人，做到分管领导亲自抓，科室负责人具体抓，上下配合，齐抓共管，把人口与计划生育工作纳入工作议事日程，作为重要的一项工作来抓，制定了《xx寺镇卫生院计划生育综合目标管理实施方案》，定期检查考核，年终评比总结，确保了人口与计划生育及有关工作顺利进展。

卫生院认真学习宣传《人口与计划生育法》及有关人口与计划生育政策，充分认识人口与计划生育是关系到我国社会与经济发展的重要性，提高全民计划生育意识，统一了职工思想，在职工及人民群众中树立起学法执法、遵纪守法的自觉性，为推动人口与计划生育管理工作起到了积极作用。

1、建立xx寺镇卫生院计生工作规章制度，认真落实计生工作责任制，把计生工作纳入卫生院的主要工作内容和绩效考核内容。

2、贯彻落实好镇党委、政府的计生政策，及时参加有关计生的工作会议，传达会议精神，抓好落实。

3、卫生院领导与各科室签定《计划生育工作责任书》，做到工作有分工，责任有落实，奖惩有措施。

4、配合同计生办做好计生政策的宣传，积极参加计生办的各项计生宣传活动，积极开展计生知识咨询。

5、在孕产妇住院分娩期间，认真查看身份证或有效证件，完整记录婴儿父母双方的姓名、户籍等信息，存在问题的及时向乡计生办通报。

#### 四、具体工作。

本年度我院住院平产分娩1胎计划内女孩，产前检查83人次，妊娠14周以上b超检查40人。

总之，一年来，我们根据卫生局和上级有关部门的要求部署，认真开展计生工作，完成了人口与计划生育各项指标任务，取得了一定的成绩。但仍存在共享平台b超查孕信息录入不及时现象，今后我院将进一步加大工作薄弱环节的管理，进一步提升我院的管理水平和业务水平，争取把计生工作做得更好。

## 医院开业后工作总结篇九

20xx年精神科护理组在院领导和护理部的指导下,以巩固二甲专科医院为目标,紧紧围绕护理部的工作方针和计划,努力提升专科护理水平,持续改进护理质量,以严谨态度抓好每项护理工作的全程质量管理,按时完成的护理质控,及时发现护理问题,使精神科的护理工作不断改进和发展,现将全年工作总结如下:

一、20xx年全年精神科六个病区共收治病人数为1820余人次，同比增长13.75%，精神科总收入为2914万元，同比增长19.97%。

二、一切护理工作以护理安全为主轴，以二甲周期性评审为标准，稳步开展并逐步改进。

1、按照《精神卫生法》修订保护约束制度，并严格按制度执行。对临床约束用具进行改进和增加，有利于临床安全工作的开展。严禁并杜绝在活动大厅保护约束病人，将病人保护在独立的病室，专人看护，确保保护约束病人的安全。同时规范保护约束观察记录单的书写。

2、不断完善和修订精神科入院病人的八项护理风险评估表。并与所有达到中度风险的病人家属进行沟通，做好解释工作，做到有记录、有家属确认签名，防止医疗纠纷的发生。

3、病区责任制整体护理模式的推进，按照护士的护理能级进行病人管床的分配。要求每名护士均掌握当班重点病人和分管病人的十知道，并对重点病人安排24小时专人看护。

4、实行重点病人分类管理制度，减少病房不良事件的发生，确保病人的住院安全。

5、规范不良事件上报制度，采用pdca的方法改进工作流程。我科不良事件的上报率为从去年的8.2%提高到今年的15.8%，二甲评审要求上报率要达到15%，符合不良事件的管理规范，此工作将持续改进。

6、规范探视制度，设立探视间和探视柜，落实探视前后的安全检查工作。调整工作日的探视时间，将原来的上下午探视改为下午探视，确保病人上午的治疗和探视的安全性。

7、各病区从1月1日起进行专科护理质量指标的统计，一切工

作用数据说话，应用专科指标指导护理管理工作，体现精神科的专科建设内涵。

8、继续为病人提供无牙饮食，设立噎食病人照顾桌，安排专人照看。并根据病人的病情与营养科联系，及时制定个性饮食。防止病人发生噎食。

9、每月进行全科的安全自查和隐患排查，保证病房的用电和环境设施的安全。

10、每月检查各病区监控录像一次，对中午、晚夜间护士、护工的巡视制度执行情况进行督查，要求每30分钟巡视一次，并巡视到床，通过反复检查和反馈，现巡视制度执行情况符合要求。

11、对精神科病房楼五个病区办公区域的所有标识进行同质化管理。每季度对警铃系统进行测试，保证系统完好能正常使用。

12、精神科五病区于今年4月18号正式收病人，及时做好一病区和五病区新护士长的工作指导，确保病区工作正常安全的开展。精神科实行护士长五查房制度，有落实记录，护士长检查情况及时与病区护士护工的绩效挂钩。

三、以病人的需求为中心，开展多样化的活动。

1、根据病人需要购买康复用品：杂志书籍、棋牌、球类、毽子、练字工具、画笔、音乐播放器等，每天9:00-10:00, 15:00-16:00开展丰富的康复活动，如趣味活动、书法课、读书分享、手工课等，丰富病人的生活，提高病人的生活质量。病人的康复工作有病区的专人负责，做到不仅实际开展，还有记录、有评价、有持续改进措施。

2、根据各病区收治病人的特点，各病区开展各自的特色护理。

如二病区的音乐治疗，三病区的放松治疗，八病区的手工作业等。

3、每个病区根据病人的特点开展大型医患互动活动，全科共开展大型活动12次，受到病人的一致好评。

4、冬天积极联系各爱心组织，为全院精神病人进行衣物捐赠活动，共收到新衣服二百余件，旧衣物达一百余件，让病人过个暖冬。

5、科内每季度进行病人满意度调查，调查率为10%□20xx年病人平均满意度为94.6%。根据病人的满意度调查情况及时进行工作改进。

四、开展多元化的培训、学习，优化工作流程，提高专科护理水平。

1、制定精神科相关专科工作流程和精神科病房物品消毒规范，制定并使用饮食单、口服药执行单、延迟服药交接单、责任制管床记录单、保护约束与隔离记录单□nosie量表，体温计与血糖仪的监测记录、胰岛素注射部位记录单，优化服药、进餐、安全检查的工作流程，保障护理工作的安全性、有效性。

2、制定精神科护士应知应会手册。制定三年内护士的规范化培训计划，体现年轻护士培训的专科化。并对带教老师进行统一培训，增强带教效果，提高年轻护士临床工作能力。

3、修定新护士（三个月）和新护工（一个半月）的岗前培训计划表和考核单，考核合格方可单独上岗。

4、积极开展pbl教学查房，并运用pdca实现护理质量的持续改进，效果明显。



5、今年有2名护士长在脑科医院进行专科护士培训，2名护士长参加脑科医院的【精神科防暴训练】培训班。科护士长参加扬州五台山医院的【精神科优质护理与风险管理新进展】学习班，并成为南京护理学会精神卫生护理专业委员会委员。

6、全年护士参加的护理理论考试达8次/人，三基操作加应急演练考核共10次/人，考试合格率100%。

## 五、其他工作。

1、3月21日，精神科联合疾控、社区举办世界睡眠日的宣传活动。提高群众对睡眠障碍的认识，积极防治改善睡眠。10月10日世界精神卫生日，精神科联合疾控、卫生服务中心开展精神心理卫生的宣传互动。

2、完满的完成二甲周期性初审和复审的工作。精神科的护理工作得到评审专家的认可和好评。

## 六、全科全年的专科护理指标统计：见附表1

## 七、存在的问题

1、护士的安全意识较弱，个别护士工作责任心不强，对病房的十防病人病情掌握不全面。对管床的病人的十知道未掌握。

2、护士与病人的沟通不够，人性化关怀太少，健康教育和心理护理普及率不够。

3、个别护士操作不规范，存在操作时不戴口罩，部位操作未按照操作流程进行，职业暴露及自我安全防护意识淡薄。

4、主动学习风气不浓厚。对科研和新技术研究少。

5、对保护约束病人的安全防范意识要进一步提高，个别护士将保护约束病人与普通病人分开管理意识不强。

6、近期新加的制度、流程和工作要求多，护士未能做到完全掌握和执行。

## 医院开业后工作总结篇十

为积极开展和推进我院平安医院建设活动，切实有效维护我院正常医疗秩序，保障医患双方的合法权益，构建和谐医患关系，制定本实施方案。

深入贯彻落实市卫计委关于平安医院建设活动要求，结合我院实际和医疗卫生行业特点，运用法治思维和法治方式，坚持以问题为导向，以提高医疗服务质量为基础，以加强我院安全防范体系为突破，以依法打击涉医违法犯罪为重点，发挥“三调解一保险”的作用，形成“平安医院”创建齐抓共管、人人有责、人人尽责、共建共享的浓厚氛围，不断提升我院“平安医院”创建工作的整体水平。

医疗服务质量明显提高，我院安全防范体系不断完善，医疗纠纷得到有效化解，涉医违法犯罪活动得到有效遏制，医疗风险分担机制不断完善，医务人员执业安全感和人民群众安全就医满意度明显提高。

### （一）强化我院安全防范体系建设

1. 加强治安保卫建设。完善治安保卫责任制和相关工作职责，加强安保人员管理，提高治安事件处理水平和技能，切实维护医院的正常诊疗秩序，保障正常的医疗秩序，构建和谐医患关系。

2. 建立突发事件应急处理机制，落实安全防范措施，完善相关应急预案，加强重点部门、要害部门的物防、技防、人防三防体系建设，加大值班巡逻，有效防止意外事故和突发事件的发生。

3. 建立健全安全生产长效机制。加强安全生产工作，广泛深入开展安全生产、消防安全检查和隐患排查，对职工进行安全法规、安全知识教育和培训，提高职工的安全意识和应急自救能力。

## （二）完善“三调解一保险”的医疗纠纷处置机制

### 1. 完善

“三调解一保险”制度体系。积极构建以人民调解为主体，院内调解、人民调解、司法调解、医疗风险分担机制有机结合、相互衔接的制度框架，建立和完善“三调解一保险”制度体系，解决好医疗纠纷预防、化解和妥善处理的问题。

## （三）依法打击涉医违法犯罪活动

加强医院安全防范动态管理。加大力度对医院各区域的巡查，及时排查、消除治安隐患，防范社会分子侵害医务人员、患者及其家属人身财产安全的案件发生，严厉打击“医闹”、“号贩子”、“医托”等侵害医护人员、患者人身财产安全和扰乱医院秩序的各类违法犯罪活动。

## （四）着力提高医疗服务质量

1. 完善医患沟通制度。对所有病人都要进行相应的知情告知、签字。特殊检查、特殊治疗同意书或手术同意书应有本人签字。重点做好诊疗过程中检查、用药、护理、手术、风险的沟通，做好沟通记录，加强沟通评价和改进。

2. 规范院内投诉管理。认真落实投诉管理制度，坚持对各类纠纷投诉早发现、早介入、早解决。及时对医患纠纷进行分析、汇总，对医疗纠纷处理过程中发现的问题与隐患督促整改、持续改进。同时加强人员的培训指导，提高沟通能力。

3. 提升医疗服务质量。进一步加强质量考核，完善奖惩制度，进一步提升医院科学化、规范化、制度化管理水平和综合竞争力，促进医院建设和北部新区卫生向更高层次发展。大力加强以质量、管理、安全、服务等为重点的内涵建设，规范医院管理。

4. 深入开展“改善医疗服务行动计划”，坚持以病人为中心，以问题为导向，围绕人民群众看病就医反映比较突出的医疗服务问题，通过梳理，将改善医疗服务行动计划分解为31项目目标，为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗服务。

5. 树立良好行业形象。强化医德医风建设，提升服务水平，努力为群众提供安全、有效、方便和优质的医疗服务，着力塑造我院的良好形象。