

# 2023年医德医风工作总结(优质5篇)

总结，是对前一阶段工作的经验、教训的分析研究，借此上升到理论的高度，并从中提炼出有规律性的东西，从而提高认识，以正确的认识来把握客观事物，更好地指导今后的实际工作。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是小编收集整理的工作总结书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

## 医德医风工作总结篇一

20xx年，本人在院领导和护理部主任的领导下，在科主任的指导下，认真学习《医务人员医德规范及实施办法》、《医务人员医德考评实施办法》等内容，树立了良好的医德医风，现总结如下：

一、在政治上思想上，坚持中国的领导，遵纪守法，尊重领导团结同事。充分认识到加强医德医风建设的重要性和必要性，树立全心全意为人民服务的思想，以病人为中心，为病人服务。

二、严格执行各项工作制度，对待工作认真负责，以医德规范为行为准则，履行救死扶伤的人道主义精神，在做好本职工作的同时刻苦钻研业务知识，努力提高自身业务素质，在掌握专业理论知识的同时积极学习新技术、新知识，并能做到学以致用，以最优良的服务态度，最优质的服务质量为病人的健康服务。较好地完成了全年工作任务。无差错事故发生。

三、加强自身素质的培养，提高护士长管理水平，践行科学发展观，用科学发展观指导工作，坚持高标准，严格要求，努力在管理与服务上下功夫，努力提高护理人员业务水平，加强护理人员品德、作风建设。

四、积极参加上级安排的指令性和公益性医疗任务，如义诊、大会医疗、援外等医疗活动。爱岗敬业，尽职尽责。

总之，高尚的医德应该是医护人员的灵魂，是护理人员在各种工作过程中贯彻始终的指导思想和行为准则，在今后的工作中，我将一如既往地本着全心全意为患者服务的宗旨，努力工作，回报党、回报社会。

## 医德医风工作总结篇二

1、建立医院医德医风三级管理网络组织。院级设有医德医风领导小组，党政一把手任正副组长，医德医风教育纳入了领导议事日程；机关职能科室设有医德医风办公室，具体负责医德医风的管理、教育和考核，把医德医风列入医院管理内容之一；基层临床、医技科室设有医德医风领导小组，由科室长负责，党支部书记具体抓，党、政、工、团、护士长捆在一起考核，形成了上面有人管，中间有人抓，下面有人负责的管理体系。

2、实行机关职能科室对口联络管理责任制。机关职能科室都有专门的对口联络医疗科室，每季度末，机关各科室将对口联络单位的医德医风情况向院医德医风办公室汇报，紧急情况及时上报，由院医德医风办公室汇总后提交院综合目标考评委员会审查处理，并通报全院。

（二）强化医德医风监督机制，形成一整套有效的监督、控制、保障体系

1、设置了完善、有效的医德医风内外部监督体系。近年来，我院分期分批聘请了30多名院外医德医风监督员，他们分别为局主管医院领导、局有关部门负责人及各二级单位卫生所所长、企管科长。聘请的院外医德医风监督员，由于自身政策理论水平比较高，关心医院的发展，具有一定的社会影响力和代表性。与此同时，我们还聘请了27名院内医德医风监

督员，他们分别由医院各科室推荐产生。我们赋予院内外医德医风监督员职权是：有权随时随地检查医务人员的服务态度和服务质量；有权针对群众反映的问题进行调查，并提出处罚意见；有权对医院的满意度进行测评，测评结果列入医院综合目标考核内容，并与经济收益挂钩。我院每年定期召开医德医风监督员座谈会，诚肯地接受监督员的批评和建议，并积极整改，付诸于行动。

2、在门诊办设置了医德医风监督办公室。张贴了“有困难找门诊办”等公布牌，公布了门诊办电话，患者有什么困难和意见以及好的建议，能够及时、方便地找到门诊办，并能得到满意的答复和解决。

3、设置了病区兼职“医德医风监督员”。监督员由病员担任，建立一牌一本，即：医德医风监督牌、医德医风记录本。病区医德医风监督员有权检查病区医德医风情况，有权听取病员的举报和投诉，有权向院方直接反映情况。

4、公布了医德行为规范和举报电话。我们对外公开了医院社会服务承诺项目，公开了医务人员“十不准”医德行为规范，并将病员在医院应享受的权力公布于众。同时，在病区、各医疗诊室、各服务窗口设有意见本，公开设立5部举报电话、2个意见箱，使医务人员随时接受群众的监督。

(1) 邀请职工代表“模拟病人”的明查暗访；

(2) 对出院病人的入户随访。“四会”，即工休座谈会、离退休老职工座谈会、社区合同单位座谈会和职工代表座谈会。“明查暗访”，就是请职工代表以患者的身份，从挂号、看病、划价、交费、取药整个过程，查看医院医务人员的服务态度和服务质量情况。这种方法具有真实性、客观性和随机性，既能够客观地反映医务人员的职业道德水准，也能够真实反映出医院管理水平，对强化医德医风教育和管理起到了有效的促进作用。

我们坚持实行三级测评制，其中，“模拟病人”的测评占满意度的60%，整个测评结果纳入医院综合目标考核中，与医务人员经济效益挂钩，与评先、晋职、晋升挂钩，达不到标准的，实行“社会满意度一票否决制”。由于我们坚持不懈地强化医德教育和管理考核，医院的社会满意度逐年上升。

#### （四）“以病人为中心”，扎扎实实地开展创建“文明服务通道”活动

在抓医德医风管理与考核的同时，我们还注重医德医风的教育，从96年开始，我们坚持以主题教育的形式，由浅入深，由低级到高级，一年一个台阶、一年一个层次，相继开展了96年以“文明服务用语”为主题的优质服务活动；97年开展了以“三优一满意”为主题的优质服务竞赛活动；98年开展“以病人为中心”主题教育活动；99年初，又在全院开展以创建“急诊绿色通道、门诊便民通道、住院满意通道”为主要内容的“文明服务通道”创建活动。为了使这项活动不流于形式，不走过场，我们设立了以医德医风办公室为主的工作机构，依据院党委的指示和具体要求，制作了工作运行大表，制定了严格的文明服务通道创建标准和考核标准42条。并通过全员礼仪培训、刻样板树明星、整体护理、窗口服务竞赛、加强导诊咨询和门诊应诊力量、开展便民服务、建立医疗保健等多项活动的开展，强化医务人员的文明服务、优质医疗的意识，保证了“文明服务通道”的如期开通。三条“文明服务通道”经过一年的试运行，效果良好，在院内外引起了强烈反响，得到了职工群众的普遍认可。我们拟定于每年年底前复查验收一次，届时，我们仍将以召开“两访四会”的形式，邀请院内外医德医风监督员共同考核验收。同时，把考核结果与科室、与个人利益挂钩，确保“文明服务通道”创建活动既扎扎实实，又富有成效。

#### （五）建立医务人员医德医风电脑档案，对个人医德医风考核进行量化评估

医院医德医风教育的问题，说到底还是人的问题，是医护人员的思想教育问题。教育中我们坚持以人为本，管理考核也坚持以人为本。我们在有针对性地加强医德医风教育考核时，坚持医德医风考核到个人，奖惩到个人。过去，医务人员的医德医风档案，全凭手工完成，通过多方努力，近期，我们将对全院医务人员建立个人电脑档案。在对医务人员进行医德医风考核时，我们采取自我评价、科室评价、患者评价、医德医风管理部门评价相结合的考核方法，考核时间为每半年一次。如遇有奖惩、投诉、表扬等情况时，随时记入电脑档案，保持个人医德医风档案记录的长期性和完整性，同时，也为医务人员业绩考核提供可靠的依据。在考核内容的安排上，我们把医德医风诸要素列为九大项。即：服务态度、医疗作风、服务质量、廉洁行医、遵纪守法、敬业精神、团结协作、表扬奖励、批评处罚。在量化分值上，我们将每项评价等级分为优、良、中、差、劣五个等级，各等级分值定为10分、8分、6分、2分、0分，并制定了加减分标准，确保医德医风一票否决制的贯彻落实。

### 医德医风工作总结篇三

20xx年度，在县卫生局的正确领导下，我院医德医风工作圆满完成了全年工作任务，医德医风工作取得了喜人成绩，现将我院的`医德医风情况介绍如下：

思想是行动的指南，有什么样的思想就有什么样的行动。院班子非常重视思想教育，积极宣传医德医风的政策法规和典型案例；同时召开全院大会组织广大职工学习，开展了治理商业贿赂专项整治活动。使广大职工在思想上树立起正确的人生观、价值观、荣辱观。同时制定了《东三家子乡卫生院职工行为规范》从行为仪表、言谈举止上规范了职工的行为。其次大力建设医院文化，形成了医院全体职工的共同价值观。

调查研究是我党一贯的优良传统，没有调查就没有发言权，医德医风和医疗服务的好坏只有病人最有发言权。为此医德

医风办每月组织专人深入门诊、患者家中进行服务满意度调查，对本院在医疗、后勤服务、医德医风方面的情况征询患者的意见和建议，并同各科召开会议研究患者反映的问题，以及意见本上反映的问题一起归类汇总，拟出解决问题的意见或建议，全院职工大会上予以解决。这样为患者解决了许多实际问题。经过全院职工的努力，使本院的三个满意度均达95%以上，拉近了医患关系，得到了患者的好评。

本院出台了“吃、拿、卡、要”惩罚制度，对索要和收受“红包”的给予红包金额五倍的罚款并待岗三个月的处罚，总之，我们一方面引导和鼓励绝大多数医护人员保持高尚的医德医风，另一方面对个别违背职业道德的医务人员采取严厉的高压政策。由于加强了职工的思想教育和完整配套的惩罚制度，使“吃、拿、卡、要”现象在本院得到全面控制。

今年医德医风工作的重点仍然是治理乱收费，努力为患者提供优质服务。严格执行国家基本药物制度，全面实施药品零差价销售。

在全院广大职工中倡导在看病中不论贫富贵贱都一视同仁，尤其要关爱困难群体和弱势群体，真正体现社会主义大家庭的温暖。由于我们精湛的医术、合理的收费和良好的医德医风，使本院在本地百姓心目中邮了较高声誉。

虽然我们医德医风取得了很好成绩，但也存在的不足，首先，仍然有个别推诿病人、对病人不够耐心的现象发生；其次，医德医风学习资料匮乏陈旧，跟不上改革形势的需要，今后，要继续加强医德医风教育和奖惩力度，紧跟医改发展的方向，使本院的医德医风工作再上一个新台阶。

## 医德医风工作总结篇四

为构建和谐社会，进一步加强行风建设、规范医疗机构管理和执业行为，促进医疗卫生事业的健康发展，切实

解决群众看病难看病贵的问题，努力营造一个良好的社会氛围，经过全院干部职工共同努力，我院在行风建设中取得了必须成绩，现总结如下：

我们坚持以人为本、执医为民的服务理念教育，以创造百姓满意为行业目标，以职业道德为基点，不断规范医疗行业，在行风建设中，建立行风工作领导小组，实行院长负总责，分管领导具体抓，谁主管谁负责，一级抓一级、层层落实到科室到个人、并与单位职工签定了行风建设工作职责状，把行风建设纳入整体工作，构成制度，并将医德医风作为医务人员考核、奖惩、晋升、劳务分配的重要依据。并把行风建设与质量管理年活动和结合，建立行风建设的长效机制。

制订《医疗服务行为规范》进一步落实医疗管理规章制度和技术操作规范，强化内部质量控制体系建设，加强医疗质量管理，建立和完善医疗质量管理体系，制定医疗质量管理目标、措施和监督办法，定期对医疗质量、运行效绩进行考核，对医疗工作量和和服务质量每半年公示一次。不聘用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作和无执业资格人员独立从事诊疗活动，不将医疗机构场所出租、承包等方式交由他人从事医疗活动，不刊登非法或虚假广告，医务人员未经许可不得私自外出会诊或到非执业地点会诊或手术，禁止医务人员在医疗服务中收受“红包”及“药品回扣”及“开单提成”。我院成立了药品采购小组，进一步完善药品、医疗器械、耗材集中招标采购工作，严格按照正规渠道采购药品，把好药品入院关，严格院内药品管理，建立因病施治、合理使用抗菌药物的监督制度管理，医生使用抗菌药物范围和门诊、住院使用抗菌药物范围贴合率达标。坚持新药进院、药品招标等群众研究的工作制度、对临床大处方现象专门制订了病人用药限额、实行处方点评制度及药品使用动态间接及超常预警制度、逐渐降低药品收入在医疗费用中的收入比例，降低群众看病贵的负担，把优惠让利给群众。建立健全医院内部收费管理制度、严格执行《医疗服务项目规范》，不自立收费项目、不擅自提高收费标准、不扩大收费范围、不强制或

变相收费，公示医疗服务收费项目和标准。并把治理医疗反商业贿赂活动与行风建设活动结合起来抓，从群众自身利益出发、切实解决群众看病难看病贵的实际问题，减少了医疗纠纷的发生。

建立纠风工作制度和工作人员职责，实行来访毅然咨询、投诉的登记制度，做到事事有答复，件件有落实。

礼貌着装上岗，理解患者监督，病房不定期召开病人座谈会，直接征求患者意见，沟通医患关系。

聘请社会义务监督员，认真听取社会方方面面的意见，不断改善医疗作风。

营造良好的医疗环境、开通绿色通道、建立便民服务。

## 医德医风工作总结篇五

xxxx年即将结束，我科在院领导的带领下，在骨科全体医护人员的通力配合下，认真贯彻落实。本着全心全意为病人服务的工作热情和态度，顺利完成年初制定的各项工作计划，为xxxx年工作任务的完成画上了圆满的句号。现将医德医风各项工作任务完成情况总结如下：

在院领导及科主任、护士的组织带领下，全科人员以积极的态度学习了院领导在各种行风会议上的讲话，深入学习，结合工作实际，利用报纸、杂志、书籍积极开展学习政治，道德法规，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，操作规程。

在护士的组织带领下，牢固树立安全意识，本着优质护理宗旨在克服工作压力大，人员紧张的条件下，落实各级质控人员的`责任，强化安全管理，质量安全基础医德医风工作得到



不断加强。在护理部推出的品管圈活动中，护士们对品管圈从陌生、认知、理解、运用到成果展。取得了喜人的收获，此项活动充分调动了护士们工作积极性，增加了护士的价值感和自我认同感，学会用科学、先进的管理方法解决了护理工作中常见的一些难题，如：提高输液执行单签字率等。并书写相关论文一篇。有效地保证了输液安全，为安全护理做好保障。提高了患者满意度，推动了优质护理的前进的车轮。

严格落实责任包干制护理，弹性排班，根据季节、患者高峰就诊时间安排增加、班次。按照分级管理制度将我科护士按n0-n4进行分级、并纳入绩效考核。并将每月满意度结果公布：表扬加分，批评扣分，与绩效挂钩，有效地实现了公平、公正、透明、多劳多得的原则。积极发挥了护士的主观能动性，认真检查并组织全科护士共同查房，特别加强入院介绍、出院指导、护理计划、护理措施落实、病人对护士的满意度调查的工作，从而大大增强护士的责任心。逐步使护理工作制度化、满意度、规范化、科学化管理。加强病房管理，提高床单位清洁方便患者使用一次性纸尿裤；方便患者和家属，保证了床单元的清洁，提高了基础护理的质量，努力为病人创造一个清洁、整齐、安静、舒适的修养环境。

每月一次护理工作全面检查，并及时反馈信息，护士每周一次骨科工作质量检查并记录，重点危重病人管理，护理人员做到熟练掌握护理急救技术，抢救程序及抢救器材的使用，急救器材专人管理，完好率达100%。严格执行查对制度及护理操作规程减少差错事故的发生，加强特一级、基础护理，加强护理表格书写，护士认真把关，定期对骨科出现的缺点、差错，认真总结、分析、查找工作隐患，防患于未然。

努力做好医院感染管理工作。严格消毒、灭菌、隔离措施的落实，狠抓了护理人员的无菌技术操作，对治疗室及门诊输液室每月采样一次。重视消毒灭菌环节的管理和监测，一次性医疗器材等用后回收，专人管理并登记备案。

骨科全年分别对护理人员进行了常见病特殊病例的治疗及护理、骨科急救操作流程、核心制度、应急预案等业务知识、技能进行培训，采用笔试、口头提问、实际操作等方式每月考核一次，考核成绩与及每月考核结合。此外，并针对不同年龄段的儿童的心肺复苏进行模拟人实际操作考核。提高了护士急救意识。

1. 过去的一年，在病房条件与工作环境的限制下，虽然在服务质量上顺利走过，但满意度较多的卫生欠佳的问题还存在，陪人的管理也是重点。

2. 面对医患关系紧张，家长期望值高的问题，对于护士的责任心和付出精神还有待提高，应进一步加强医护人员职业道德教育，提高待遇、稳定护理队伍，以形成一支服务质量好，技术硬的互助共进的团队。

3. 通过对品管圈的理论掌握及实际操作的成熟，我们将继续深挖工作中常见的难题与热点，有效地运用到工作中，来提高工作质量，精益求精。