

# 最新耳鼻喉年终总结报告(通用7篇)

报告，汉语词语，公文的一种格式，是指对上级有所陈请或汇报时所作的口头或书面的陈述。怎样写报告才更能起到其作用呢？报告应该怎么制定呢？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢！

## 耳鼻喉年终总结报告篇一

你们好！很遗憾在这个时候向医院正式提出辞职，我是怀着极其复杂的心情写下这份辞职申请的，请相信我，这并非一时冲动，而是我经过慎重考虑所做出的决定。

来到一院已经三年多了，正是在这里我开始踏上了社会，完成了自己从一个学生到社会人的转变。可以说，我人生中最美好的时光是在这里度过的，三年的学习，使我对以前书本上学到的理论知识有了更深刻的理解，业务能力也在不断提高。重要的是，在这里我学会了如何做人；一院平等的人际关系，开明的工作作风，人性化的管理也一度让我有着找到了依靠的感觉，在这里我能开心的工作，开心的学习，在我遇到困难时，大家都能伸出援助之手并给予关怀之情。然而护理工作的毫无挑战性，护士工作的乏味与机械性以及护理人员地位的极度低下，总让自己彷徨，这是真的。由此我开始了思索，或许只有遭遇磨砺与挫折，在不断打拼中努力学习，去寻找属于自己的定位，才是我人生的下一步选择。

我来自农村，我是农民的女儿，不怕吃苦也吃过很多苦，不过从小到大一直过得还算顺利，这曾让我感到很幸运，如今却让自己深陷痛苦之中，不能自拔，也许人真的要学会慢慢长大。习惯了不断努力，不断学习，不断进步，却很难适应处于保护的环境之下，经常有人会告知我的性格内向而个性却过于突出鲜明，这对于医院培育人才或是我自身完善都是突破的难点，或许这也是我很难适应这个环境的原因；曾想为

什么要强迫自己适应环境，也许这样的环境早已不能适应时代发展了，请原谅我口出狂言！虽然我的观念是：人需要不断的发展、进步、完善。其实我也一直在努力改变，变得适应环境，以便更好的发挥自己的作用。但是我觉得真的很难，考虑了很久，我还是决定离开！！

敬献上辞呈两天之内，我就会离开医院，离开那些曾经同甘共苦的同事，很舍不得，舍不得领导们的谆谆教诲，舍不得同事之间的那片真诚和友善。但是既已决定，挽留只会让我最终离开的时候更加难过，请领导批准！谢谢！

最后，真诚祝愿……医院一如既往一路飙升！领导及各位同仁工作顺利。

此致

敬礼！

辞职申请人：本站

20xx年xx月xx日

耳鼻喉科护士辞职信(三)

## 耳鼻喉年终总结报告篇二

李慧贤

白驹过隙北京积水潭医院半年的进修学习结束了，时间短暂，但在专业理论、诊疗水平、业务素质等方面得到提高。

耳鼻咽喉科学与其他临床学科相比，其解剖结构有鲜明的特点：耳鼻咽喉功能结构区均位于腔内，位置隐蔽，管腔狭小，

需要特殊的器械方能窥清，若能与传授者同步观察耳鼻咽喉疾病病灶、讨论其诊断及治疗方案，观摩手术过程，可缩短认识疾病和掌握治疗技术的时间，更重要的是可提高诊断的准确性和手术操作的质量，提高质量，减少误诊误治。内窥镜技术的发展和进步为此提供了条件。通过纤维电子鼻咽喉镜，纤维电子喉、气管、支气管镜，动态喉镜，鼻腔，鼻窦内窥镜，中耳鼓室镜和耳显微镜等手段已经可以把耳鼻咽喉的腔内结构一览无余，进修中不但可以观看到手术医生在耳鼻咽喉腔内手术操作的全过程，而且带教教师还经常在电视屏幕前指导学习。

1 助上级医生在术前进行病变的定位，同时让我和患者、家属交代病情时知识面更宽广，增加患者及患者家属信任感，增进医患沟通。

由于进修学习时间有限，进修的人又多，确实是见得多动得少，但带教老师还是尽量给予亲手操作的机会，使我有更为直观的感受，要求我多注意观察老师规范的手术操作。这样在有限的时间内使我临床实践能力得到提高，同时也增强了我的学习主动性。科室还每月定期进行本学科学术讲座，由本学科各专科经验丰富的教授讲解，传授本专科基础理论，最新进展和临床实践经验，使我开阔眼界。总之，在今后我会更好的服务于患者！

二〇一三年八月二十五日

## 耳鼻喉年终总结报告篇三

1、2012年1-10月各项医疗指标：

门诊量xx人次、出院人数xx人、手术例xx数例、平均xx住院日xx天，各项指标处于良好态势。比较2011门诊量上升xx人、出院人数上升xx人、手术例数上升xx例。平均住院日xx天。医保患者住院费用，1-9月均控制在定额范围内。

## 2、人才培养、

注重 人才建设，年轻医生多,以老带新，形成阶梯式的医疗人才队伍。王永良主任再次荣获辽宁省医学会嗓音分会常务委员资格。范彬彬、钱坤 参加院突发公共卫生事件应急演练比赛二等奖。 王秀荣医生被聘为技术骨干。

3、开展慢性中耳炎,慢性鼻-鼻窦炎两个临床路径，规范诊疗护理程序。

## 4、门诊管理

门诊患者量明显增加，今年开始加强门诊管理，周一到周五保证 至少两位专家出诊，平诊一名医生出诊，使门诊病人能够井然有序就诊。另外，周六、周日上午增加一名值班医生，保证病房、 会诊、手术等工作顺利进行并且不影响门诊病人正常就诊。

5、对科室发生的不良事件积极上报，并组织讨论，分析原因，并实施改进措施。每月分别进行医疗护理安全总结与讨论，并提出整改措施，明确下月的工作方向，将安全隐患完全消灭在萌芽状态。

7、开展电视监视下鼻内镜手术。

8、创新护理项目“气管套管帽在气管切开患者家庭护理中的应用 ”已在临床试用并取得很好的效果及评价。

存在问题：

1、服务态度也是不容忽视的问题。今后不断提升科室服务质量，做好与患者的沟通，认真贯彻院里优质服务的要求，做好医护人员素质的提高，提升科室形象。

2、加强业务学习，参加各种学术会议，外出学习，不断吸收先进治疗手段。

3、手术器械不足、老化。

## 二 2013工作计划：

1、做到以病人为中心，加强科室管理，抓好环节质量控制，分析

终末质量，整改措施督促到位，注重细节服务，不断提升医疗护理质量。在保证安全医疗前提下，完成技术、经济效益的提高。技术上需要院里支持，引进新的设备。

2、加强本科系横向沟通和联系，分会委员年度内至少出去一次学

习了解本专业技术发展动态。学习后在学会内进行学术交流。不断提高本学科专业技术水平。

3、引进门诊电子喉镜、手术室鼻内镜电视监视设备、鼻内镜手术器械、支撑喉镜手术器械。申请引进听觉脑干诱发电位，耳内镜设备，避免耳聋，耳外伤鼓膜穿孔鉴定患者外流。

4、继续加强临床路径，及抗生素合理应用工作。

5、学习国内先进经验，加强鼻部疾病规范治疗。也包括围手术期以及手术后规范治疗。使鼻部多发病，常见病得到减轻或治愈。

6、进一步开展喉ca发声重建手术。

7、辽宁省医学会嗓音分会带动下陆续开展嗓音外科手术。

- 8、积极与其他科室心内科，呼吸科，肾内科等联系，协同治疗伴有osas疾病的内科疾病。
- 9、加强门诊病志书写质量，要求规范化、标准化，及时化。
- 10、不断优化电子病历模板，提高电子病历质量。
- 11、加强法制观念，提高服务意识，树立爱岗敬业、团结协作、病人第一的理念，激发工作热情，引导医生、护士善于思考，有创新意识，提高工作效率，共同“构建和谐科室”。

## 耳鼻喉年终总结报告篇四

遵循医院的有关规定，乘医院整顿行业不正之风的活动，认真组织学习有关行风建设的文章和精神，洁身自爱，自觉抵制药品购销及使用中的不正之风。药事小组在进药过程中坚持按需进药，坚持集体讨论决策制度，杜绝进药过程中的不正之风。

存在问题：

由于个人素质的局限性，不同程度的影响了学科的进一步发展。

科研虽然取得了立项，但由于科研能力、时间、人力等的局限，没有取得上级的成果。

日常教学能顺利开展，没有市级以上的教学立项及科研成果。

由于各种主客观因素的影响，历年的工作均存在一些计划不能按时完成的情况。

学科管理仍存在不完善之处，没有形成竞争机制，个别

工作人员不求进取，满足现状。

药事管理工作涉及每位员工，素质参差不齐，门诊、急诊药物使用情况得不到有效的监控，总药比情况没有得到有效控制，深感科主任在管理过程中不能发挥应有的作用。

## 耳鼻喉年终总结报告篇五

- 1、20\_\_年门诊、病房工作开展：门诊量较前有了大幅提升，诊疗水平及服务水平有了较大提高，患者就诊满意度较前明显改善。深入开展病房工作，逐步开展各种疾病的诊治及手术治疗。2014年度病房入院病人达到680余例，其中手术病人达到400余例。
- 2、门诊管理：门诊患者量明显增加，今年开始加强门诊管理，保证每周有三次专家出诊，普通门诊两名医生出诊，使门诊病人能够井然有序就诊。另外，周六、周日上午增加一名值班医生，保证病房、会诊、手术等工作顺利进行并且不影响门诊病人正常就诊。
- 3、门诊引进电子鼻咽喉镜，极大地提高了咽喉部疾病的诊断明确性。
- 4、开展声带息肉、鼻中隔偏曲两个临床路径，规范诊疗、护理程序。
- 5、对科室发生的不良事件积极上报，并组织讨论，分析原因，并实施改进措施，将安全隐患完全消灭在萌芽状态。
- 6、继续深入开展内窥镜下上颌窦囊肿摘除术、鼻窦开放术，并逐步广泛开展显微镜下声带病变手术治疗、显微镜下乳突根治术等。

存在的问题：

1、服务态度也是不容忽视的问题。今后不断提升科室服务质量，做好与患者的沟通，认真贯彻院里优质服务的要求，做好医护人员素质的提高，提升科室形象。

2、加强业务学习，参加各种学术会议，外出学习，不断吸收先进治疗手段。

3、手术器械不足、老化。

## 二、工作计划：

1、做到以病人为中心，加强科室管理，抓好环节质量控制，分析终末质量，整改措施督促到位，注重细节服务，不断提升医疗护理质量。在保证安全医疗前提下，完成技术、经济效益的提高。技术上需要院里支持，引进新的设备。

2、加强本科系横向沟通和联系，2015年度内至少出去一次学习了解本专业技术发展动态。学习后在科室内进行学术交流。不断提高本学科专业技术水平。

3、广泛开展门诊电子喉镜等的检查。申请引进听觉脑干诱发电位等设备，避免耳聋、耳外伤鼓膜穿孔鉴定患者外流。

4、继续加强临床路径，及抗生素合理应用工作。

5、学习国内先进经验，加强鼻部疾病规范治疗。也包括围手术期以及手术后规范治疗。使鼻部多发病、常见病得到减轻或治愈。

6、逐步开展喉ca手术。

7、加强门诊病志书写质量，要求规范化、标准化，及时化。

8、不断优化电子病历模板，提高电子病历质量。



9、加强法制观念，提高服务意识，树立爱岗敬业、团结协作、病人第一的理念，激发工作热情，引导医生、护士善于思考，有创新意识，高工作效率，共同“构建和谐科室”。

## 耳鼻喉年终总结报告篇六

1、按照医院规定每月进行院内知识考试，组织全体人员进行学习，从而提高了自己的专业知识。

2、在工作中不断的提高自己的专业知识，在积极投入工作的同时，加深了对耳鼻喉科工作内容的理解和实际的操作能力。

1、每月对各个重点科室的消毒液用含氯测试纸、2%戊二醛测试纸进行监测，紫外线灯管用紫外线强度仪进行监测并登记。

2、每个病区坚持对治疗室、换药室每月进行空气培养一次。手术室每个月对物品、手进行细菌培养。

3、手术室严格执行了院感科管理要求，无菌包内加用生物化学指示剂。

4、一次性用品使用后各病区、化验室都能及时毁形、浸泡，督促检查工作，指定专人将废旧物品送到供应室，再由回收单位统一回收。

“爱心，耐心，细心，责任心，诚心和热心”是我们科室优质服务展开以来推出的又一主题，我们要把这六颗心应用到工作中，用我们的“六心服务”于每一位患者，让他们感受到在医院就像在自己家里一样温馨温暖，这里的工作人员就是他们的家人和朋友，我们会真诚的与他们交流沟通，一个美丽的微笑，一句简单的问候都会让他们心里暖暖的。

1、开展了电子耳蜗植入手术。

- 2、与呼吸科共同组建呼吸睡眠障碍诊疗中心，已接受病人检查，就诊及手术，病人逐渐增加。
- 3、引进了纤维鼻咽喉镜的图像处理系统，已服务于病人，取得明显的社会效益和经济效益。
- 4、开展了经口、颈侧联合径路咽侧颈部血管瘤切除术。
- 5、开展了耳内窥镜下鼓室成型、鼓室置管术。
- 6、开展了耳廓畸形的整形手术。
- 7、与神经外科合作开展了鼻窦镜下垂体肿瘤切除术。
- 8、下鼻甲粘膜下切削吸除术。
- 9、开展了助听器验配工作。
- 10、与神经外科合作开展了激光后鼻孔闭锁成型术等。

## **耳鼻喉年终总结报告篇七**

### **一、提高医务人员的专业知识**

- 1、按照医院规定每月进行院内知识考试，组织全体人员进行学习，从而提高了自己的专业知识。
- 2、在工作中不断的提高自己的专业知识，在积极投入工作的同时，加深了对耳鼻喉科工作内容的理解和实际的操作能力。

### **二、加强科室的卫士管理**

- 1、每月对各个重点科室的消毒液用含氯测试纸、2%戊二醛测试纸进行监测，紫外线灯管用紫外线强度仪进行监测并登记。

2、每个病区坚持对治疗室、换药室每月进行空气培养一次。手术室每个月对物品、手进行细菌培养。

3、手术室严格执行了院感科管理要求，无菌包内加用生物化学指示剂。

4、一次性用品使用后各病区、化验室都能及时毁形、浸泡，督促检查工作，指定专人将废旧物品送到供应室，再由回收单位统一回收。

### 三、手术室学习

1、开展了电子耳蜗植入手术。

2、与呼吸科共同组建呼吸睡眠障碍诊疗中心，已接受病人检查，就诊及手术，病人逐渐增加。

3、引进了纤维鼻咽喉镜的图像处理系统，已服务于病人，取得明显的社会效益和经济效益。

4、开展了经口、颈侧联合径路咽侧颈部血管瘤切除术。

5、开展了耳内窥镜下鼓室成型、鼓室置管术。

6、开展了耳廓畸形的整形手术。

7、与神经外科合作开展了鼻窦镜下垂体肿瘤切除术。

8、下鼻甲粘膜下切削吸除术。

9、开展了助听器验配工作。

10、与神经外科合作开展了激光后鼻孔闭锁成型术等。

总之20\_\_年即将过去，我们科各项工作都有较好的开展，希

望在明年的工作中全科人员能够继续努力，再创佳绩！