

# 2023年上半年医院工作总结 医院工作总结 (通用7篇)

总结是对前段社会实践活动进行全面回顾、检查的文种，这决定了总结有很强的客观性特征。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

## 上半年医院工作总结 医院工作总结篇一

1、强化护士长的管理意识，今年月份，护理部组织举办了一期院内护理管理培训班，培训内容主要是护士长管理理念的更新，管理技巧及护理服务的人本精神的塑造、护理质量持续改进，同时，安排了半天的讨论，护士长们在回顾上一年工作的同时，展开了新年如何深化人性化服务的讨论，在讨论中进一步理解了”以人为本“护理服务的内涵，达成了共识。

2、加大了对护士长目标管理的月、年终考评，明确了护士长工作流程及考评标准，确立其在科室质量管理中的关键作用，建立了护士长日三见面三查房制度，护士长征询意见制度，有效的提高了护士长预测——控制——改进工作的能力。密切了护患关系，减少了病人的投诉率。

3、悉心指导新上任护士长工作：今年新增护理单元二个，护理部除积极协助组建护理单元的建设外，对新上任护士长采取跟班、指导与交流等形式，帮助新上任护士长尽快转换角色，在较短的时间内承担起科室的护理管理工作。

4、加强了护理安全管理，保证护理安全。

建立内部如实登记报告制度，对故意隐瞒不报者追究当事人及护士长的责任。护理部对每起护理缺陷及投诉，组织讨论，

分析发生的原因，应吸取的教训，提出改进措施，对同样问题反复出现的科室及个人责任其深刻认识，限期整改。科室护理问题与科室护士长月、年终考核挂钩。

增强了护理人员的风险意识，法律意识，证据意识，强化护理人员遵章守规，今年组织了护理规章制度与相关法律法规的考试，并及时向全院护理人员传递有关护理差错事故的案例警示，同时，进一步规范了医嘱查对流程，药物查对流程，制定了重点环节护理管理程序及应急流程，防范住院病人跌倒制度及各类导管防脱落制度。有效的保证了全院护理人员有章可循，确保了护理安全。

1、建立了护理质量检查与考核制度，护理部人员不定期的深入科室检查、督促、考评，每季度组织全院护士长交叉大检查，促进了护士长间及科室间的学习交流，取长补短，有效的促进了全院护理质量的统一和提高。

2、健全护理质控体系网，注重发挥科室质控小组的质管作用，各科室明确了护理质控小组的职责及工作方法，各质控小组每月进行信息交流，而且质控员都有各自的质控点。此举措较好的促进了护士参与质量管理意识，激励护士的工作积极性，对抓好环节质量控制起到了很大的作用。

3、进一步规范了护理文书书写，从细节上抓起，加强了对每份护理病历采取质控员—护士长—护理部的三级考评制度，每月组织进行护理记录讲评，确保不合格的病历不归档。在年终护理文书检查评比中，获得质量前三名的科室是：五官科、儿科、感染性疾病科。

4、针对“创满”建设活动及“医院管理年”活动要求，今年继续抓好等级护理及健康教育的考评工作，并将这二项工作作为今年护理工作的主线贯穿在每月的护理质量考评中，强化护士开展健康教育的意识，实行责任护士全面负责制。健康教育覆盖率10，但病人健康知识知晓率不够理想。

## 5、护理质量已达标

- (1)、基础护理合格率
- (2)、一级护理合格率；
- (3)、护士长管理考核合格率；
- (4)、夜间护理质量检查
- (5)、抢救物品管理合格率
- (6)、消毒隔离合格率
- (7)、护理文书书写合格率
- (8)、护理工作满意度
- (9)、护理人员技术操作合格率
- (10)、护理人员考试合格率
- (11)、常规器械消毒灭菌合格率
- (12)、一人一针一管一灭执行率
- (13)、护理事故发生率
- (14)、年褥疮发生率

1、制定了护士教育培训制度，护士考核制度，配套完善了护士规范化培训及护士继续教育实施方案，定周期，定培训计划，尤其是加大了对新护士及低年资护士的规范化培训力度，明确了规范化培训内容及要求，周期内培训考核合格取得规范化培训合格证后方可进入继续教育阶段。

2、引进了广州总医院护理教育学分管理软件，试行护理教育培训与护士工作考核信息化管理，将护士考核、工作质量、服务态度等以学分的形式进行管理，作为护士晋升、聘任、再次注册的重要依据。

3、加强了“三基”及专科技能的培训，今年护理部为培养实用型的护士，改变了以往考与做分离的做法，考试更加贴近临床，采取现场考核与现场点评，实物示教与规范演示相结合，组织岗位练兵，在“5.12”护士节期间举行了护理操作比赛，全年共组织理论考试，合格率10，护理技术操作考核，合格率9。但由于部分护士思想上不够重视，基础较薄弱，培训未达到预期目标。

4、加强了护士的在职教育，护理部组织安排了全院性业务学习1，内容为新理论、新技术及实用性知识讲座，同时，护理部充分发挥院内局域网的资源优势，及时上传护理讲座演示文稿，丰富了护士的学习内容，深受护士的欢迎。

5、外出参加短训班及学术交流次，外出学习人员回院后向护理部进行了口头或书面的学习情况汇报，并安排科内、院内学习传达。但年初的培训计划未完成。

1、严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度。

2、每个科室坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，对高危科室夏季如手术室、门诊手术室，每月进行二次空气培养，确保了无菌切口无一例感染的好成绩。

3、科室坚持了每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录，每周对紫外线灯管用无水酒精进行除尘处理，并记录，每两月对紫外线强度进行监测。

4、一次性用品使用后各病区、手术室、急诊室均能及时毁形，浸泡，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期

测试检查坚持晨间护理一床一中一湿扫。

5、各病区治疗室、换药室均能坚持消毒液(1: 400消毒灵)拖地每日二次,病房内定期用消毒液拖地(1: 400消毒灵)出院病人床单进行了终末消毒(清理床头柜,并用消毒液擦拭)。

6、手术室严格执行了院染管理要求,无菌包内用了化学指示剂。

7、供应室建立了消毒物品监测记录本,对每种消毒物品进行了定期定点监测。

1、坚持了以病人为中心,以质量为核心,为病人提供优质服务宗旨,深入开展了以病人为中心的健康教育,通过发放健康教育手册,以及通过护士的言传身教,让病人熟悉掌握疾病防治,康复及相关的医疗,护理及自我保健等知识。

2、八月份在三病区开展整体护理模式病房,三病区护士除了向病人讲授疾病的防治及康复知识外,还深入病房与病人谈心。

3、全院护理人员撰写护理论文30篇,其中一篇参加了全国第三届骨科护理学术交流,有3篇参加台州地区学术交流,有2篇参加《当代护士》第二十一次全国护理学术交流。

1、个别护士素质不高,无菌观念不强。

2、整体护理尚处于摸索阶段,护理书写欠规范。

3、由于护理人员较少,基础护理不到位,如一级护理病人未能得到一级护士的服务,仅次于日常工作。

4、病房管理尚不尽人意。

一年来护理工作由于院长的重视、支持和帮助,内强管理,

外塑形象，在护理质量、职业道德建设上取得了一定成绩，但也存在一定缺点，有待进一步改善。

## 上半年医院工作总结 医院工作总结篇二

严格执行现金管理和结算制度，及时办理日常现金收付业务做到日清月结，防止发生不必要的损失、浪费。确保库存现金的安全。

及时收回医院各项门诊和住院收入，进行核对算。及时收回现金存入银行。

根据出纳提供的依据，与银行相关部门联系，井然有序地完成了职工工资和其它应发放的经费发放工作。

坚持财务手续，严格审核(凭证上必须有经手人及相关领导的签字才能给予支付)，对不符手续的凭证不付款。

审核和登记现金日记账和银行存款日记账。

熟悉国家的财政制度，严格执行财经纪律。

在财务科负责人的`直接领导下，负责医院的财务报销审核工作。

认真审核第笔业务的原始凭证及其附件的正确性、合法性、规范性。检查报销手续是否齐全。

根据审核过的各种收会原始凭证及时编制记账凭证。

负责编制发放医院各类人员工资及随工资发放的各种补贴。

每月按照税法规定及时做好代扣、代缴个人所得税工作。

每月按照法律规定及时做好种.种劳动保险的扣缴工作。

加强收费控制与监督，保证医疗收入资金的安全完整严格执行物价部门核定的收费范围和收费标准，不违规收费和乱收费，根据内部控制制度，加强对日常收费的控制和监督管理，对日常营业收入报表和收费票据逐一核对，按时将收取的现金缴存银行。配合医保办做好医保收费的结算和登记管理。

加强出纳档案管理，规范出纳基础工作。医院出纳档案管理基础薄弱□20xx年加强对出纳档案的规范管理，参与了整理装订了20xx年的出纳凭证，立卷归档。

做好全院医护员工和专家的服务工作，保证工资福利按时发放20xx年，医院东区搬迁，给工作带来了不便，为了服务好全院职工和专家，对专家服务方面，热情周到，保证专家的需求，工资福利按时无差错发放到位。

完成社保稽核和收费年审工作，配合学院对医院20xx年财务收支的审计工作。为20xx年社保稽核和收费年审提供了准确的财务资料，整理20xx年的财务制度，出纳账簿、凭证、报表，配合学院的财务收支审计。

通过财务室全体人员的共同努力，财务工作得到了医院的充分肯定□20xx年，财务室被评为医院先进集体，同时本人补评为先进个人。

首先，由于医院无基本账户，财务核算中现金流量较大，坐支现金情况产生态环境。不能及时支付各部门急需用钱的问题。其次，医院业务量较大，财务人员较少，限于日常核算事务，不能为领导及时提供报表。

最后财务人员的知识结构需要更新和调整，在不断更新专业知识的同时，还要学习新出纳制度与财务有关的其它知识。

# 上半年医院工作总结 医院工作总结篇三

## 二、科室管理；

执行院部制定院科管理制度，听从院部指挥，落实院部布置各项工作任务，对照三级医院标准，逐步完善整理医技各项资料，加强劳动纪律管理与监督，认真做好质量管理，以持续改进方向，提升医技诊断质量准确度。

1;基本情况;人员结构;

2;工作绩效奖金分配方案;

医师级;110分，主治级;140，主任级按院部定数;

2;个人工作量数计算法;，

ct诊断;一部位0.5分，扫描操作1个部位0.3分，照片;1个部位0.2分，增强1人1.5分。

值夜班;1部位1分，值班1夜加3分。

彩超□b超工作绩效量化到人。

通过个人工作量计算，体现多劳多得，提高工作效率。

## 三、科室专业资源整合；

今年，彩超b超人员整合，启动人力资源专业协调共同发展空间，虽然目前还未达到人人会熟练掌握彩超操作诊断技术，对今后有计划性规模扩张打下良好基础。

## 四、强化训练-提高劳动纪律自觉性；



工作效率的主要内在因素。3月在姜医院长指令监督下，医技科集中交班，纪律强化训练，劳动纪律准时度，提升到98%-100%，工作积极性提高，精神面貌出现新改变，红装素裹，医疗质量得到提升，对病人检查责任心已到位，经常工作延长超出下班时间，特别是ct彩超b超等检查室。

但是，人员文化思想素质较差，有个别工作人员岗位职责理解不透彻，缺乏高度责任感和安全感，出现值班不在岗，是医院不可容忍现象，是医疗安全危险性的信号，院部对此十分重视，针对这个问题，医技科召开专题会议，当事人作了深刻检讨，教育了所工作人员，会议，再三强调医技工作人员，要时刻牢记不在岗位的危险性和后果的严重性。希望今后不再出现类似这种现象。

## 五、强化培训，提升医疗质量

### 1、依法执业，岗前培训；

遵守法律法规章程，牢固掌握卫生法律法规原则、强化其法律意识和自我保护意识，增强依法执业的自觉性。

### 2、严抓医疗质量，培训技术人员

医技科始终把医疗质量放在重要位置来抓，采取多种形式，全面开展业务技术人员培训，努力提升医务人员的业务技术能力水平。强调医务人员要重视科学发展，我们要求每一位技术工作者以自学为主、共同学习，发挥传帮带精神，使医技人员专业知识诊断水平阶梯型发展，达到三级医院要求。

## 六、搞好优质服务，塑造医院医技新形象。

抓好以病人为中心，创优质服务，改变医技过去对病人检查出现推诿，硬性服务态度，实现人性化服务思想，塑造提升医院以病人为中心白衣战士光辉形象和声誉。

七、经济指标完成情况1;xx年16月及xx年同比;

八、存在问题;

上下班交接内容不完善，得过请过，工作日志统计没有按日按月按年规范性存档，杂乱无章。偷收漏收现象依然存在。

遵守劳动纪律自觉性不强，上班拖拉，迟到现象存在，纪律松散，岗位责任心不牢固，离岗串岗等现象，针对存在问题，下半年工作，要加大力度对劳动纪律监管，在工作环境改善后，重整旗鼓，整装面貌，返回3月集体交班团队庄严新篇章。

上半年来，我们虽然在医疗质量的持续改，服务态度提升以及管理方面，做了多量的工作，取得了一定成效。但距院部的要求还有一定差距，工作量上升幅度范围不够大。今后，在院部正确领导统一宗旨的大旗下，进一步强化执行力，更新观念，提高认识，开展技术创新，加强医疗质量管理，确保医疗安全，创效益，推动医院共创三级做出新的贡献!

## 上半年医院工作总结 医院工作总结篇四

能够认真贯彻基本路线方针政策，通过早会、报纸、网络积极学习政治理论，遵纪守法，爱岗敬业，积极拥护医院以及手术室的各项方针政策和规章制度，一切以病人为中心，严格以一名优秀护士的标准要求自己，坚持以医疗服务质量为核心，以病人的满意度为标准，牢固树立团队合作精神。

作为一名手术室护士，我能做到在工作中严格执行各项操作规程和流程，遵守医院科室的规章制度，时刻注意保持无菌观念，做到不怕苦累、全天候待命以应付突发事件。树立强烈的集体责任感和荣誉感，团结同事，以工作为中心。坚持为患者提供全方位的优质服务，与手术医师密切配合，积极协作，打造和谐融洽的工作氛围，保证手术顺利进行和完成。

过去的一年里，我参与了手术室质量管理，持续质量改进方面的工作，在20\_\_上半年手术室开展了“加强手术器械的管理”项目的cqi工作。通过一年来的持续质量改进项目开展，手术室手术器械管理工作取得了很大进步。在护士长布置的专项管理工作中，能够做好药品间、抢救车、冰箱及温箱的专项管理，圆满完成了各项专项工作任务。在日常工作中，能掌握巡回、洗手护士的操作流程，并参与手术科室的多例大手术配合，保证手术顺利进行。在工作中能积极参加危重病人的抢救工作，熟练掌握护理急救技术，抢救程序及抢救药械的使用。日常做到严格查对，严谨细致，杜绝细小差错事故的发生，在保质保量完成手术过程的同时，还要不断提高自己的操作水平，积极参加各项新业务的开展。

20\_\_下半年，在立足拓展现有知识层面的基础上要多接触新技术、新知识，做到在思想上、知识水平更新方面跟上时代发展的需要。在20\_\_下半年度cqi工作中，准备立项开展“实施手术部位标识”工作，提高患者安全保障水平。希望在新的一年里，在护士长的领导下与手术室全体同仁携手共进，以“团队精神、品质医院”为宗旨，坚持以病人为中心，以质量为核心的护理服务理念，以病人满意为标准，全心全意为人民服务。

## 上半年医院工作总结 医院工作总结篇五

以创建群众满意医院为契机

落实科学的发展观

推动医院全面发展

一、工作重心·创建满意医院

今年年初，省卫生厅提出了开展创建群众满意医院的活动，

我院以此作为今年工作的重心，抓紧、抓好、抓实、抓出成效，以百倍的努力，交一份千分的答卷。

1、领导重视，健全机构。为切实搞好创建活动，我院成立了以院长为组长的创建活动领导小组，其他领导及职能科室主任为成员，由一位分管业务的副院长主要负责创建工作，专门设立了创建办公室，抽调了6位同志到创建办，主要抓创建工作。组建了8个督查组，每个院领导负责1个组，形成了3级网络：个人、科室、院级创建网络。今年4月份开展创建活动以来，先后23次召开院长办公会议研究创建活动工作，找出差距，制订措施，落实责任，改进工作。

2、层层动员，全员参与。省卫生厅创建活动通知下发后，我院立即拟定了实施方案，同时分期分批进行宣传动员，4月5日召开了全院中层干部动员大会，4月19日-4月21日分5个片利用晚上的时间召开职工动员大会，确保了100%的教育动员率，12月6、7日再次动员。同时层层签定责任状，科员与科主任签定责任状，科主任与院长签定责任状，做到千斤重担人人挑，人人有指标，个个有责任。

3、广泛宣传，营造氛围。在医院大门口醒目位置制作了“实践三个代表、创建群众满意医院”的巨幅宣传栏，把创建活动置于群众的监督之下，创建办还定期编印督查简报，同时还利用院讯等形式进行广泛宣传，为创建活动营造了一个良好的氛围。学习动员后，各科室纷纷递交了决心书，坚定地表达了创建群众满意医院、做诚信医生、树立医务人员新形象的决心，护理部向全院护士发出了“塑造护士形象、打造护士形象品牌”的倡议书，院团委组织青年团员举办了“优化服务环境、打造诚信医院、争创满意医院”的演讲比赛。

创建群众满意医院活动取得了“医疗质量明显提高、医疗服务明显改善、医德医风明显好转、医疗费用明显控制”的效果，达到了群众满意、医院发展的双赢目标。1月-11月与去年同期相比，住院病人增加了16.18%，门诊病人增加了4%，

固定资产增加了1108万元。

## 二、服务理念·体现以人为本

我院把群众满意作为第一标准，把病人的呼声当作第一信号，把病人的需要当作第一选择，把病人的利益当作第一考虑，扎实开展创建群众满意医院活动，将以人为本、以病人为中心、以质量为核心的服务宗旨渗透到医疗服务及医院管理的各个环节中。

1、把病人满意作为第一标准。优质服务是赢得市场、促进发展的重要条件。为牢固树立以病人为中心的意识，我院开展了“十比十看”以及“3多、4好、28个一”的活动。

2、导医小姐、爱心志愿者为病人提供热情周到的服务。今年我院选派了20多位各方面条件较好的青年护士到锦绣山庄进行接待礼仪、服务礼仪专业培训，然后再上岗做导医工作，青年志愿者轮流参加爱心志愿服务活动。他们积极主动帮助病人解决就诊中的困难，热情周到的服务让病友感受到了关心与体贴。

3、完善了院长代表接待日制度。在门诊部一楼大厅设立了院长代表接待处，听取社精神，扎实做好农运会的各项工作，396名同志受到市委、市政府的通报表扬，潘学武同志被市委市政府授予优异成绩奖，周芳能、陈宝华同志被市委市政府授予先进工作者称号。

1、路段管理成效显著。严格按照城市管理的有关规定，路段巡查不留死角，教育劝导不厌其烦，严管重罚不留情面，敢于碰硬。教育劝导3900人次，处罚违章280余人次，纠章（人力三轮车、板车进街）900余人次，纠正摩托车、自行车在人行道上行驶600余人次，清除牛皮癣、小广告6200多块，拆除临街凸出招牌96处、雨蓬62余块、晒衣架85个，防盗网改造34处，督促拆除临街空调外机67处，4家有亮化任务的单位

按时全部完工。所管辖责任路段市容市貌有了很大的变化，圆满完成了路段的各项管理任务，得到了宋晨光书记、杨宪萍市长等领导的肯定和表扬，先后3次被市委、市政府授予责任路段管理先进单位，3次评为片区考核优胜单位，6次评为周红旗路段单位，潘学武同志2次被评为先进路段长。

m<sup>2</sup>□装修工作用房3000

m<sup>2</sup>□道路硬化2840

m<sup>2</sup>□临街房屋立面美化改造5600

m<sup>2</sup>□新增绿化面积约2600

m<sup>2</sup>□投资46万元用于亮化工程。制定了文明楼院管理规定，基本消除了“十乱”现象，达到了“十无”目标。省建设厅、省绿化委授予我院“园林化单位”称号，市委、市政府授予迎农运、创“三城”立面美化改造工作先进单位。

3、举全院之力做好农运会的医疗保健工作。（1）制定了医疗保健工作预案。建立了完善的医疗保健工作体系，成立了领导小组、医疗保健专家组、突发事件医疗应急队、现场（大型活动及比赛训练场馆）救治组、驻地（指定接待宾馆）医疗保健组、药械保障组。各组职责明确、责任到位。同时，设立了农运会医疗保健专用病房。对农运会医疗保健人员、药品、器械的准备充分，我院提出了“宁可备而不用，不可用而无备”的原则，安排保健任务25次，选派医生65人，护士70人，保障了71家宾招、10个比赛场馆的医疗保健工作的需要。（2）服务热情周到。根据农运会的要求，及时推出了优质服务的措施，设立了农运会参会人员接待处，为参会人员提供一站式服务。有效地保障了农运会彩排、开幕式、闭幕式及重大赛事的医疗安全。热情周到的服务赢得了参会人员的好评，收到了群先会代表的3封热情洋溢的感谢信。

## 六、医疗费用·充分关爱弱势

群众利益无小事，医疗费用偏高是群众反映的一个热点问题，要创建群众满意医院必须解决这一问题。我院采取了一系列的措施使病人的医疗费得到了有效控制，同时，特别注意关爱弱势群体，对其医疗费用给予适当减免。

1、为病人减轻负担。取消了一、二、\*护理费，降低普通病房床位费。控制各科室药品比例，超过比例的要扣绩效工资，坚持使用价廉有效的药品，科学合理诊治，减轻病人负担。

2、关爱弱势群体。对特困人群、低保人群、70岁以上老年人、在乡复员军人的自费患者，医疗费实行“三免四减半”。三免：门诊患者免交普通门诊挂号费、注射手续费、换药手续费；四减半：住院患者的“三大常规”检查费、胸片检查费、普通床位费、护理费各减免50%。今年以来已为39名患者减免医疗费31238.4万元。

## 七、卫生行风·重在纠建并举

行风建设是医院科学发展的永恒课题，医德医风的好坏是群众评价医院满意度的一把尺、一杆秤。今年行风建设体现了纠建并举的特务，面临严峻的挑战和考验。今后，我院将认真贯彻党的十六届四中全会精神，加强执政能力建设，努力造就一支人民满意的德技双馨的医疗技术队伍，尽职尽责为保障人民的健康服务。

2004年12月24日

## 上半年医院工作总结 医院工作总结篇六

自觉遵守医院的各项规章制度，立场坚定，始终和党委保持高度一致。有团结协作精神和较强的事业心、责任感。能做

到讲政治、讲学习、讲正气，作风扎实，办事公道正派。工作中，时刻以医院利益为重，顾全大局，保证政令畅通。

熟悉、掌握国家相关的卫生工作政策和法律法规，积极学习相应的管理知识，运用于实际工作，经常深入临床一线科室，掌握第一手资料，积极为医院发展出谋划策，当好领导的参谋助手。能够摆正位置，配合领导做好工作，在坚持“到位不越位，分工不分家”的原则下，坚持了两条，这就是大事要报告，小事不推诿。对于原则性、政策性强的大事，多报告，多请示。至于一些事务性的工作，则责无旁贷，绝不推诿。在工作中，敢于提出自己的观点和建议。办公室不同于临床医技科室，不能直接产生效益，但通过对一线科室工作的管理、监督和提供服务，也同样可以为医院发展做贡献，对管理等环节均制定了相应的制度规定，既为医院精打细算节约支出，又为科室提供满意优质的服务。

## 上半年医院工作总结 医院工作总结篇七

一是我院按要求制订了实施方案，并按时上报卫生主管部门。二是根据实施方案，对各项工作明确了具体的工作步骤与目标，并制定相应的考核办法。

三是成立了院长为组长的组织实施机构、明确负责部门的责、权、利，有承担具体工作的人员。

四是医院明确了各项工作的责任部门、责任科室与责任人，并制订了相关的目标责任考核办法。五是层层签定了责任状。

六是医院多次召开相关的会议，部署了我院医改工作。七是医院各部门和科室召开相关会议并落实医改各项工作要求。

一是为了从根本上改善病人就医环境，加大基础建设投入，方便病人就医，让病人看好病，医院投资进一步改善了医疗就医环境。



二是在门（急）诊大厅开展节假日门诊开诊，有节假日门诊开诊时间和医生安排公示，检验科、功能检查科室安排人员照常值班，有节假日人员安排表。

三是医务科、后勤科等部门制订了节假日门诊工作预案。四是规定了检验科、功能科、放射科的节假日检查结果须在当日完成。

五是制订了预约诊疗工作方案，开展了门诊信息公开和咨询服务；专家门诊预约率达到20%以上（含出院病人病房诊疗）、本地病人复诊预约率达到50%以上、口腔科、产前检查、术后病人复诊预约率达到60%以上。

六是制订了缩短门诊挂号、交费、取药等候时间的工作方案和门诊突发事件工作预案，并落实了相关措施；对门（急）诊流程、布局、设施进行了改进及调整。

七是医院开展并启动了信息化过程，该系统与新农合平台实现了无缝对接，新农合住院费用实现了“当天出院，当天补偿”。

八是晋升技术职称人员，制订了对口支援乡镇卫生院的计划与目标，已组织了实施、组建医疗小分队到边远地区开展了免费义诊活动。

九是制订了优质护理服务的工作方案与目标，我院的优质护理服务病房占全院病房的90%以上，并按照优质护理服务工程定期或不定期的进行了考核。

十是制订了临床路径管理实施方案；临床路径管理的病种正在实施中；实现了与有条件的同级医院之间的检验结果、影像资料互认；开展了按病种费用控制；实行了按药品通用名开具处方，并实行了处方点评；实行了费用一日一清单制度和费用查询制度；全部药品实行集中招标采购；推行了医用

耗材集中采购。

十三是开展了患者满意度第三方测评，对测评结果有分析改进意见；开展了按病种付费试点，并公布了相关信息；定期对医务人员医德医风进行考评；定点定时公布涉及服务、费用的信息。

### （一）狠抓医疗质量，确保医疗安全

一是我院制订了完善的医疗管理制度，做到了人手一册。医院定期组织对全院各项制度的落实情况进行了监督检查。定期对医务人员进行了岗位培训。

二是有专门的医疗质量管理部门，达到了按床位设立专职质控员的标准，我院设立3名专门的质量控制检查员。每月对医疗质量检查情况进行通报，并落实了相关奖惩措施、定期进行医疗质量讲评。健全了院内医疗行为评价体系，定期或不定期对医疗纠纷、医疗差错进行行为过失评价，并找出了管理或制度上的问题，并及时进行了整改。

三是在严格规范诊疗行为方面，我院制订了相关诊疗规范标准与管理办法，定期组织了对临床用药进行检查，并进行合理用药点评，加强了处方管理，定期组织对方剂进行检查和点评，明确了大型设备的检查申请权限[ct][dr]核磁等检查结果的阳性率逐步提高。

### （二）加强医德医风监管力度，打击医药购销领域商业贿赂

一是在医德医风考评与监管方面，我院每年至少组织一次对医务人员医德医风进行考评，建立了医务人员医德档案，规定了医务人员医德考评结果与晋升晋级挂钩，引入了第三方医德医风调查机制，不定期组织社会人士对我院的医德医风进行评议。

二是在违纪行为的惩处方面，我院制订了医务人员行为准则

和惩处不良从业行为办法，建立了有效的预防机制；建立了畅通的投诉举报渠道，有专人负责投诉举报的受理；严格按照有关规定查处相关案件。

二是医院院长与临床科室主任签订抗菌药物合理应用责任状，科主任与临床医生签定责任状，明确抗菌药物合理应用控制指标。把抗菌药物合理应用情况作为院长、科室主任综合目标考核以及晋升、评先评优的重要指标。

三是开展了对我院抗菌药物的品种、剂型、规格、使用量、金额情况进行了一次深入调查：使用量排名前10位的抗菌药物品种，住院患者抗菌药物使用率、使用强度、Ⅰ类切口手术抗菌药物预防使用率，门诊抗菌药物处方比例。

四是我院认真组织全院医务人员进行抗菌药物临床应用全员培训，培训采取组织全院医务人员收看网络直播、培训班集中讲座和科室自行组织学习培训的方式进行。明确我院抗菌药物分级目录，对不同管理级别的抗菌药物处方权进行严格限定，明确各级医师和药师使用抗菌药物的处方或调剂权限；制定了明确的限制使用抗菌药物和特殊使用抗菌药物临床应用程序，并严格执行。

五是加强抗菌药物购用管理。我院目前正在按照要求对抗菌药物目录进行全面梳理，清退存在安全隐患、疗效不确定、耐药严重、性价比差和违规促销的抗菌药物品种；严格控制抗菌药物购用品质、规格及数量。

六是我院定期开展了抗菌药物临床应用监测与评估，分析我院及临床各科室抗菌药物使用情况，评估抗菌药物使用适宜性；对抗菌药物使用趋势进行分析，出现使用量异常增长、使用量排名半年以上居于前列且频繁超适应证超剂量使用、企业违规销售及频繁发生药物严重不良反应等情况，及时采取有效干预措施。

我院在公立医院改革工作中虽然取得了一些的成绩，但仍存在许多不足：

一是政府投入资金少，绩效考核操作较困难。

二是门诊预约复诊率还达不到要求的比例；临床路径正在实施中，但病种尚少。

三是合管办尚未完全实行门诊费用补偿，选定基本药物目录品种有局限，临床医师用药与老百姓用药还不适应。

四是第三方医德医风调查机制尚未全面铺开；抗菌药物使用要求指标均有差距。

五是护理工作中陪人的管理、工作流程有待进一步细化。六是医院的发展速度跟不上更多人民群众对卫生服务的需求，公立医院改革工作推进较缓慢。

一是进一步大力推行惠民服务措施；

三是加大我院管理人才的培训力度。通过对医院中层以上的管理人员进行系统培训，提高我院的综合管理能力和服务水平；四是切实推进信息化建设；五是强化绩效考评力度，全方位调动医务人员积极性。

在今后的工作中，我院将继续坚持公立医院的公益性质，对照工作中存在问题及不足进行全面整改，把维护人民健康权益放在第一位，努力让群众看好病，以优质医疗服务保障人民群众的健康，让领导放心、让人民群众满意。