# 2024年医院医务科工作人员个人总结范文(11篇)

来源：网络 作者：星海浩瀚 更新时间：2024-09-16

*总结不仅仅是总结成绩，更重要的是为了研究经验，发现做好工作的规律，也可以找出工作失误的教训。这些经验教训是非常宝贵的，对工作有很好的借鉴与指导作用，在今后工作中可以改进提高，趋利避害，避免失误。那关于总结格式是怎样的呢？而个人总结又该怎么写...*

总结不仅仅是总结成绩，更重要的是为了研究经验，发现做好工作的规律，也可以找出工作失误的教训。这些经验教训是非常宝贵的，对工作有很好的借鉴与指导作用，在今后工作中可以改进提高，趋利避害，避免失误。那关于总结格式是怎样的呢？而个人总结又该怎么写呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇一**

一、医疗质量管理

1、医务科每季度对医疗核心制度、医疗文书质量及相关规范要求进行检查，对发现的问题及时反馈到科室，及时发现问题，并解决，由科主任落实执行，并做好记录。

2、医疗文书质量管理

(1)每季度对归档比管理进行抽查，对问题病历的责任医师下发反馈单，及时整改，复查情况良好，各医师能认真改正。

(2)每季度下到科室，对现行病历进行检查，现场整改。

(3)截止上半年，医务科共抽查24份病历，未发现丙级病历。

3、在对各科室的监管过程中发现，各类记录未能及时进行，特别是交接班记录过于简单，已对发现的问题下发整改通知单，复查情况良好。

二、抓好继续医学教育

1、为吸收先进技术，提高技术水平。上半年共选送2名医护人员至省市先进单位进修学习，为我院带来新理论、新技术、新方法。

2、上半年共进行6次医疗“三基”学习，2次《临床操作规范》理论学习。每季度进行一次“三基”理论考试，每季度进行一次临床技能操作考试，对不合格的人员进行处罚。

四、严防医疗事故确保医疗安全

20xx年1月，我院共组织学习有关医疗法律法规、制度条例等5次。严格执行医疗技术操作规范，按执业范围开展医疗活动，对有损医院形像的行为进行从严从重处理。

20xx年上半年，我科在院领导的支持下，步步落实年初计划，各项工作均取得较好的成绩，并在下半年的工作中再接再厉，不断弥补和改进工作中的不足，争取取得更大的成绩，为构建和谐医院贡献力量。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇二**

20xx年一年，医务科在年初工作计划的指引下逐项落实，各项工作已初见成效，现对一年的工作作出总结：

一、医疗质量管理

1、医务科每季度对医疗核心制度、医疗文书质量及相关规范要求进行检查，对发现的问题及时反馈到科室，及时发现问题，并解决，由科主任落实执行，并做好记录。

2、医疗文书质量管理

(1)每季度对归档比管理进行抽查，对问题病历的责任医师下发反馈单，及时整改，复查情况良好，各医师能认真改正。

(2)每季度下到科室，对现行病历进行检查，现场整改。

(3)截止一年，医务科共抽查24份病历，未发现丙级病历。

3、在对各科室的监管过程中发现，各类记录未能及时进行，特别是交接班记录过于简单，已对发现的问题下发整改通知单，复查情况良好。

二、抓好继续医学教育

1、为吸收先进技术，提高技术水平。一年共选送2名医护人员至省市先进单位进修学习，为我院带来新理论、新技术、新方法。

2、一年共进行6次医疗“三基”学习，2次《临床操作规范》理论学习。每季度进行一次“三基”理论考试，每季度进行一次临床技能操作考试，对不合格的人员进行处罚。

四、严防医疗事故确保医疗安全

20xx年1月，我院共组织学习有关医疗法律法规、制度条例等5次。严格执行医疗技术操作规范，按执业范围开展医疗活动，对有损医院形像的行为进行从严从重处理。

20xx年我科在院领导的支持下，步步落实年初计划，各项工作均取得较好的成绩，并在下半年的工作中再接再厉，不断弥补和改进工作中的不足，争取取得更大的成绩，为构建和谐医院贡献力量。

延伸阅读：

工作总结表述要求

要善于抓重点

总结涉及本单位工作的方方面面，但不能不分主次、轻重、面面俱到，而必须抓住重点。什么是重点?是指工作中取得的主要经验，或发现的主要问题，或探索出来的客观规律。不要分散笔墨，兼收并蓄。有些总结越写越长，固然有的是执笔人怕挂一漏万，但也有的是领导同志怕自己所抓的工作没写上几笔就没有成绩等等，造成总结内容庞杂，中心不突出。

要写得有特色

特色，是区别他事物的属性。单位不同，成绩各异。同一个单位今年的总结与往年也应该不同。工作总结现场会一些总结读后总觉有雷同感。有些单位的总结几年一贯制，内容差不多，只是换了某些数字。这样的总结，缺少实用价值。陈云同志在50年代就强调：总结经验是提高自己的重要方法。任何单位或个人在开展工作时都有自己一套不同于别人的方法，经验体会也各有不同。写总结时，在充分占有材料基础上，要认真分析、比较，找了重点，不要停留在一般化上。

观点与材料统一

总结中的经验体会是从实际工作中，也就是从大量事实材料中提炼出来的。经验体会一旦形成，又要选择必要的材料予以说明，经验体会才能“立”起来，具有实用价值。这就是观点与材料的统一。但常见一些经验总结往往不注意这一点，如同毛泽东同志批评的那样，“把材料和观点割断，讲材料的时候没有观点，讲观点的时候没有材料，材料和观点互不联系”，这就不好。

语言要准确、简明

总结的文字要做到判断明确，就必须用词准确，用例确凿，评断不含糊。简明则是要求在阐述观点时，做到概括与具体相结合，要言不烦，切忌笼统、累赘，做到文字朴实，简洁明了。

坚持实事求是原则

实事求是、一切从实际出发，这是总结写作的基本原则，但在总结写作实践中，违反这一原则的情况却屡见不鲜。有人认为“三分工作七分吹”，在总结中夸大成绩，隐瞒缺点，报喜不报忧。这种弄虚作假、浮夸邀功的坏作风，对单位、对国家、对事业、对个人都没有任何益处，必须坚决防止。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇三**

一、 医疗质量管理

1.建立健全医疗质控体系，实行院、科三级考评医疗质量是医院的核心，医疗质量控制是医务科的重要任务。针对上一年度质控工作发现的问题，重新修订了各科室的质控考核标准，使之更具实效性和操作性，严格按照考核标准进行院科三级考评。每月对工作中好的方面进行表扬或奖励，对存在的问题进行通报批评，对存在问题整改不到位的进行处罚。

2.不断完善制度，严抓制度落实

根据新的《陕西省医院工作制度和人员岗位职责》，修订完善我院医疗部分的工作制度和人员职责。完善和制定了《新生儿安全管理制度》《手术风险评估制度》及禁止“两非”行为的相关制度。继续加大十五项核心制度的执行和落实力度，不定期对制度落实情况进行督导检查，重点检查交接班制度、三级医师查房制度、病例讨论制度、首诊负责制落实情况，对存在的问题限期整改，对违反制度者，按照医院的相关制度给予处罚。

3.加大病历抽查力度，提高病历书写质量

医务科协助质控科每月定期对终末病历进行质控，重点检查病历书写的内涵质量和完整性，包括术前小结、对病情变化的分析、医嘱执行记录等。通过质控软件和深入科室，重点督查现住病历书写的及时性、治疗计划的合理性、病情告知的有效性和三级查房的书写质量等，做到及时发现、及时反馈、及时更正。

4.严格落实医疗业务查房制度，进一步规范医疗管理为更好地落实各项规章制度，保证科室督查的连续性，医务科会同质控科、护理部、院感科认真落实医疗业务查房，真正做到对临床医疗医技科室的各项管理工作更全面、更扎实、更细微的监管，发现问题及时反馈，督促科室限期整改，及时将一些医疗安全隐患杜绝在萌芽状态，进一步规范了医疗管理工作。

二、医疗安全管理

1.加大考核检查力度，确保核心制度落到实处

医疗核心制度能否落到实处是保障医疗安全的关键，为此医务科加大对临床医师进行核心制度掌握情况的考核和检查力度，参加科室的交班会议，重点检查首诊负责制、三级查房制、疑难病讨论制等核心制度的落实情况，确保核心制度落到实处。组织召开了我院首次全院疑难、死亡病案讨论会，邀请延大附院李红梅主任医师进行点评，从中吸取经验教训，提高对疑难、危重病人的救治水平。

2.加强病情告知，重视医患沟通

保证患者及其家属对疾病演变进展及治疗情况的有效了解，打消其疑惑对抗心理，是确保医疗安全的有效途径。一是加强对医患沟通技巧的培训，增强了医疗纠纷防范意识;二是加大对知情同意书签署及实际告知情况的监督，在每月的质控检查中，重点查看相关知情同意书的签署情况;三是在病区醒目位置公布医院投诉电话，便于患者反映的问题在第一时间得到解决。

3.深入科室，加强重点安全隐患的监管

根据我院实际情况，医务科每天对在院重点患者进行登记，做到对全院住院患者心中有数。严格执行《住院者报告制度》，要求科室第一时间将疑难、危重患者信息报医务科，对危重病人实行跟踪式管理，掌握患者病情、诊疗经过、病历书写质量及患者和家属情绪状况，发现存在医疗安全隐患的，重点进行监管。

三、加强业务培训和考核，不断提高医疗技术水平1.年初制定了全年业务培训和考核计划，今年加强了培训力度，每月组织一次集中培训，由各临床科室主任轮流授课，督促科主任和普通医务人员共同学习。根据国内外疫情流行情况，分别组织了手足口病和埃博拉出血热防控知识专项培训。为了达到以考促学的目的，突出实用性，每季度进行一次专业基本知识考核，强化对本专业知识的掌握。

2.组织举办了全院妇幼健康技能竞赛，选拔优秀选手代表单位参加全市的竞赛，我院代表队取得团体二等奖、田艳华取得儿保组第一名的好成绩。

3.医院今年有1人到陕西省中医院进修学习，有40余人次参加各种中、短期学习班，接收实习和进修生8人。

四、鼓励技术创新，督促科室积极拓展新业务

1.麻醉科完成分娩镇痛10例，无痛人流210例;妇保科接诊6027人次，其中检查及治疗2712人次;生殖医学科接诊9294人次;病理科完成tct检查762例，组织活检136例。

2.截止11月底，门(急)诊量达29878人次，住院 2024人次，手术453例，出生1581人。

五、完善制度，加强《出生医学证明》签发管理

《出生医学证明》作为“人生第一证”，承载了越来越多的社会功能，并逐渐成为重要的法律证件。为了做好《出生医学证明》发放管理工作，制定了《出生医学证明管理制度》、《签发人员职责》，严格执行证章分离管理，加强督导检查，确保在我院首次签发中不出问题。

六、积极协调，促进医院信息化建设

医院信息化程度的高低，是医院综合实力的一种体现。新的his系统运行一年多来，不断出现新的各种问题，医务科积极协调各科室和软件服务公司，对出现的问题逐项进行整改，促进了医院信息化建设。

七、立足自身，加强科室自身建设

根据日常工作中发现的问题和不足，医务科不断自我完善和更新，重点包括：转变工作作风，进一步强化服务意识，提高服务工作的时效性;对于科室反应的各种问题及时上报，在院领导的指导下快速做出解决方案;统筹安排组织科室院内会诊，联系院外会诊或转诊医院等。

八、其他工作

1.组织和安排川口采油厂职工、延大学生及我院部分职工进行健康体检。

2.按时完成医院妇幼数据的上报工作。

3.完成本年度执业医师和卫生专业资格考试报名工作。

4.完成全院专业技术人员年度考核工作。

5.完成产科建设达标和爱婴医院复核工作。

九、存在的问题

1.临床科室缺乏学科带头人，没有良好的人才梯队。

2.部分临床医务人员基本知识掌握不够，服务意识不强。

总之，医务科在院领导和各科室的支持下，工作取得了一定成效。在今后的工作中将再接再励，不断改进和弥补工作的不足，争取取得更大的成绩。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇四**

20xx年是我院建设发展的关键之年。随着新医院顺利搬迁运行以及新一轮职能科室与中层干部的调整，医务科结构、人员、工作职能等均发生了变化，医务科把工作重心和主要精力集中到医疗质量管理和持续改进工作之中。医务科抓住机遇，按等级医院标准，逐条对照，寻找差距，及时跟进，建立完善了各项医疗核心制度，进行医疗质量持续改进，取得了明显成效，现总结如下。

一、以提高医疗质量为工作重点，认真落实各项医疗核心制度。

从抓基础工作着手，重点抓好首诊负责制、查房制度、交接班制度、危重病人抢救制度、疑难危重病例讨论、手术审批、手术安全核查以及病历书写等制度的落实。针对急诊病人收住院安排条理不清，时有推诿现象，在多方调查研究基础上，制定《急诊收住院及床位安置有关规定》，使急诊病人处置有章可循，保障医疗工作顺利进行。精心组织院内外大会诊(164次)、认真进行重大和新开展等手术的审批，加强对新技术、新项目的准入管理，严格进行医疗质量与安全检查，发现问题及时纠正。采用“请进来、送出去”的办法和坚持进修学习与在职提高相结合的原则，不断提高医疗业务水平，做好医师外出进修(管理审批外出进修33人次)的联系、协调工作。认真做好外请专家正常会诊的审核、联系工作(32次)，加强对来院进修人员(22人次)的管理，努力保证医疗质量与安全。顺利完成卫生局要求的20\_\_年第三轮医师定期考核工作，对我院及全市范围989位临床执业医师进行全方位定期考核。

二、牢固树立为临床、医技服务的理念，把服务临床工作需求作为医务科日常工作的第一要务。

掌握医政管理的日常业务，及时传达并组织落实上级主管部门的医政政策与信息，力所能及地解决临床科室和医生在工作中遇到的困难，妥善进行部门间、科室间的工作协调，如针对手术室管理中的难点问题进行手术日程管理持续改进调查，并制订手术日程管理持续改进方案等，为医疗业务的稳步协调发展做好应做的基础工作。针对临床科室业务工作繁忙等特点，我科同志经常深入到科室，培训、指导科室医疗质量管理的薄弱环节，经常到科室与科主任、临床路径管理员共同进行医疗质量管理探讨，并一起实施，提高了科室医疗质量管理的水平。

三、加强医疗管理，确保患者安全。

经常深入科室，了解情况，组织重大抢救、疑难病例讨论和全院性会诊及院外会诊等，督促各种制度和常规的执行。组织全院性疑难病例讨论会，以提高临床医师的业务水平。会同安全医疗办公室经常进行全院医疗安全情形排查，发现安全隐患及时介入处理。充分利用医院行政查房机会，对临床科室的医疗业务运行与安全情况进行分析，并提出要求与建议，帮助临床科室不断提高。组织召开内科系统、外科系统、神经内科专业等分专业医疗质量管理会议，分析医疗安全情形，评审院内纠纷情况，提出整改意见。并根据医疗安全情形，协助安全办对纠纷频发科室进行了安全医疗查房，帮助寻找原因，敲响警钟，共同探讨整改和防范措施，防止再犯。

四、加强医疗技术管理与持续改进，逐步实行规范化管理。

积极做好二、三类医疗技术的准入准备，接受了省厅心血管介入技术、脑血管介入技术、血液透析技术等二类医疗技术的准入审核及重症医学科、急诊科、麻醉科、产科、输血科等专科工作检查。认真按等级医院要求，建立健全医疗技术管理和医疗风险防范等制度，修订和完善了医院的第一类医疗技术目录、第二、三类医疗技术目录、手术分类管理办法等一系列医疗文本。在医疗技术管理与持续改进工作中，根据等级医院要求，完善和制定了医疗技术准入与动态管理制度、手术医生能力评价办法、危重患者高风险诊疗操作资格许可授权制度、重大疑难手术报告审批等医疗技术管理制度，并按制度组织实施，提升了我院的管理水平，严格按照“三乙”检查要求准备工作。

五、加大监管力度，促进医疗质量管理持续改进。

根据医疗质量管理与持续改进要求，结合本院实际，先后制订、完善了《关于规范新院区手术安排有关事项的通知》、《关于进一步规范门诊医生诊疗行为的通知》、《住院患者非计划再入院管理制度》、《急诊直接送手术流程》、《复合伤病人首诊处理流程》、《关于加强手术风险评估管理与术前准备工作的通知》、《手术部位标识点细则》、《关于开展急性脑梗死急诊静脉溶栓术的有关要求》等内部管理制度，坚持每月一次的医疗质量与医疗安全检查，每季度住院患者非计划再入院分析，提出整改意见。建立健全了各科室的医疗临床路径管理小组，并督促、指导各管理小组开展管理活动。定期在适宜检查、正确诊断、规范用药、医患沟通、知情同意等方面进行重点检查与整改。根据《围手术期管理制度》，每月对各手术科室的手术患者管理进行检查，发现问题及时通报，并要求各科室自查、整改;建立并实施了非计划再次手术的监测、管理制度和手术并发症报告制度，将非计划再次手术指标作为对手术科室质量评价与手术医师资格评价的重要指标与依据，实行不良事件无责上报制度;对非计划再次手术和手术并发症的监测数据进行了分析，不断规范手术治疗管理。通过比较规范、严格的监督检查，促进医疗质量的全面提高。

抓好临床规范用药管理，门诊处方合理率在98%以上，门诊处方抗菌药物使用率已控制在20%以内，尤其是小儿科门诊抗菌药物使用率大幅下降。ⅰ类切口抗菌药物管理规范，对乳腺、甲状腺、腹外疝、白内障、取钢板内固定、关节镜探查、腔镜下子宫附件切除及冠脉造影等做到原则不用抗菌药物，对确需术前使用的选用头孢唑啉，并在术前0、5-2小时使用。住院患者抗菌药物使用率已控制在50%以下，远低于卫生部标准，抗菌药物使用强度已控制在40ddd左右。

六、加强单病种和临床路径管理工作。

认真做好单病种管理，严格按要求对相关病种实行网络直报。积极稳妥地开展临床路径管理试点工作，组织相关学习和培训，并对实施效果与存在问题和变异进行分析，逐步完善路径，定期与不定期对路径的依从性进行分析，对发现的问题提出改进措施。目前已有22个专业76个病种纳入临床路径管理，达到卫生局要求的本院临床路径病例管理率达到出院人数25%的年度考核指标。20\_\_年检查单病种及临床路径病历6775份，合计扣分22420分。

七、积极做好城市医院支援农村医疗工作、双向转诊管理及其他工作。

根据卫生局下达的任务，组织肿瘤外科、创伤骨科、小儿科等科室积极做好对结对、受援的第三医院、次坞中心卫生院的蹲点指导工作，认真履行援助职责;与岭北，东白湖，里浦，璜山，陈宅各结对卫生服务中心等基层医疗机构建立预约转诊服务，并不断改进转诊管理工作;多次组织专家到基层医院、社区进行义诊;做好贵州盘县医务人员的来院进修和生活服务工作;与认真做好h7n9禽流感防控、手足口病日常医疗及重危病人的抢救协调工作;做好今年夏季持续高温中暑病人急症应对及发热门诊医生调配等工作，出色完成各项指令性任务。

八、加强对信访投诉管理、病历质控、病案统计和输血科工作的支持。

对上述部门的工作进行全力协助或牵线搭桥，共同提高工作质量与管理水平。

九、保质保量完成各项日常医务工作。

邀请外院会诊32人次;大型手术审批登记10例;审核办理普通处方权xx人;举行麻醉处方培训考核121人;派医生外出学术交流共计157+人次;完成20\_\_年?余名学生高校体检及1954多名应征青年体检工作;组织下乡、上街咨询服务等?余次;完成政府分配的各种任务40+次，计派出医务人员60+人次，共计58+x余天;协助交警部门做好伤员后续治疗费评估104余人;协助公证处做好老年人意识情况评估45人，保外就医鉴定11+人;办理麻醉、精神药品专用病历253人。会同有关科室、人员组织各种医疗日常工作检查，如夜查房、医疗记录本检查、门诊出诊情况、病历检查、临床用药等。检查情况每月一次书面及时反馈给相关科室、病区，对违规人员作出相应处罚。对手术病例不规范医疗行为实施抽查，合计123份扣3790分;抽查不规范门诊病历794份合计扣分16150分;查到不规范用药处方及病历1624次，合计扣分34400分;检查用血病历1267份，合计扣分9860分，夜查房10次，共扣分12910分。

十、存在问题：

医务科的工作任务不断增加，工作压力大。尽管全科同志都很努力，还得到了领导及临床科室的支持，但仍觉问题不少。主要是：对临床科室的医疗质量管理力度欠强，对发现问题没有进行持续的跟踪管理;没有很好地建立医疗质量管理数据库，对各项监测数据分析欠透彻，整改措施不力;在没有明确职责与功能的情况下，对新技术新项目监管欠到位，缺少安全、质量、疗效、经济性等情况的追踪管理与全面评价;对临床路径、单病种管理等导向性项目的管理缺少专门研究，对医技科室的管理、考核缺乏等。医务科管理人员缺，且没有经过医政管理知识的培训，管理能力欠强、经验不足。临床医疗管理是众多不同医院的共性难题，缺少系统的借鉴或继承。

值岁末之际，惯行的工作总结希望能得到院领导的指点与重视。新年里，医务科应围绕“三乙”标准，以医院等级复审工作为新的起点，努力不断实行医疗质量管理与持续改进，同时也恳请院领导加强要对医务科人员医政管理方面的能力、人力和设备等的全面建设，逐步实行我院医政管理的现代化、信息化、智慧化。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇五**

20x年即将过去，在这一年里，医务科在院长、分管院长的领导下，在各科主任的积极配合下，围绕以人为本、科学发展，维护医疗质量与安全，不断学习、提高人员素质等方面作了一些工作，现总结如下：

一、树立以人为本，做到科学发展。

科学技术是第一生产力。20x年医务科围绕以人为本，科学发展做了一些工作：建立医务人员技术档案。今年，医务科通过策划运作，收集、整理了全院医、药、技人员档案，做到每人一份技术档案，存放于专用档案框中。同时制作了电子档案，更加全面地了解了全院医务人员技术结构，方便了医院的管理，为他们晋升、晋级、进修、培训提供了便捷与保障。

二、提高医疗质量，保障医疗安全。

医疗质量管理和服务水平的提高是医院管理永恒的主题，更是医务科工作的重中之重。医疗质量与安全是医疗工作的生命线。20x年围绕提高医疗质量、保障医疗安全，医务科做了如下工作：

1、建立健全各种医疗管理组织。医务科组织成立了医院医疗质量管理委员会、科室医疗质量管理小组、危重病人抢救领导小组、输血管理委员会、医疗安全小组、传染病管理委员会，为医疗质量与安全提供了组织保障。

2、建立健全各种规则制度。医务科结合我院实际，参考相关医疗管理制度，制定了《医院十四项核心管理制度》，并人手一册。同时制定的制度还有《质量监管制度》、《医科事故责任追究制度》、《临床输血相关制度》、《临床输血管理实施细则》、《临床急危值报告制度》等，为医疗质量与安全提供了制度保障。

3、落实医疗质量管理与监督责任制。一年来，按照医院管理规定，医务科每周一次参与业务大查房，定期不定期进行医疗质量管理的检查与监督，进行每月一次的医疗安全教育，认真抓好医疗质量的每一个环节，及时发现医疗过程中存在的问题及隐患，并提出整改意见，对医疗行为实施奖惩。起到了全程监督，管理医疗质量与安全的作用。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇六**

20\_\_年度医务科在院长、分管院长的领导下，仍然“以病人为中心为主题”开展各项工作，并且积极配合完成政府给予的扶贫工作医疗救助的相关工作，在医疗、农村适宜技术推广等，取得了一定的成绩，现从执业管理、继续医学教育、病案管理、医疗质量管理、扶贫医疗救助等方面总结如下：

一、执业管理

在工作中始终坚持要求各级各类卫生技术人员依法执业、持证上岗。按照《中华人民共和国执业医师法》要求，积极组织有关人员参加执业医师(执业助理医师)资格考试和注册工作，本年度共有2人参加执业医师(执业助理医师)资格考试，1人考试合格。下一步安排注册。

二、继续医学教育

今年继续认真落实全院卫生技术人员继续医学教育工作，共有42名医、护、药、技人员相继完成继续医学教育，圆满完成学分任务，安排1人次到上级医院进修学习，3人正在进修四川省全科医学转岗培训，多人前往县市省参加学术交流及各种专题培训。

三、病案管理

医院为加强病案管理，配备了兼职病案管理人员，严格按照相关法律法规进行病案的收集、计算机录入、整理归档工作，并专人进行病案质量把关。截止到20\_\_年12月20日，共收录出院病人2457人，治愈1321人，好转1013人，未愈61人，死亡6人，其他56人。其中，贫困人员810人次，病历收集2457份。

四、医疗质量管理

注意加强对日常工作中医疗核心制度的落实及岗位职责履行情况的监管，在每月一次的全院医疗质量检查考核及不定期科室抽查中，重点对病历书写、院科二级查房制度落实、死亡病例讨论和疑难病例讨论、交接班制度的落实、查对制度的落实、会诊制度的落实、知情谈话制度的落实、抗菌药物的合理使用、分级护理制度、药品不良反应报告、医院感染报告、医院感染暴发的应急处理等进行控制，力争将医疗安全隐患消灭于萌芽状态。

五、扶贫医疗救助

随着国家扶贫政策的实施，我院先后接到辖区内平困家庭患病情况的调查任务，安排临床人员逐户逐队逐村走访记录患病情况。

20\_\_年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在者一些不足和问题。如：医务管理组织不够完善，制度不够健全，管理措施落实不到位以及服务临床一线的主动意识还有待加强等，这是在今后的工作中必须努力改进和完善的地方。

我们深信，在院党支部的正确领导下，有全体医务人员的共同努力，回澜中心卫生院的明天会更好!

**医院医务科工作人员个人总结范文篇七**

20年冬季的雪儿尽管舞得很美，大地银装的动人可爱，但却也和已往任何年份一样，成为不复的昨天;20年依着它的必然性，迈着骄健的步伐向我们走来。喜乐也好，愁怨也罢，谁都无法阻挡了这时代前进的脚步。新年伊始回头看，凝目来路想些历经事，让心悲喜之间，更多的是感悟;新年伊始翘首望，展望前途呈梦想，希望之际，更多的是祈愿。

过去的一年，全国人民努力学习并实践“科学发展观”，在这种形势的感召与鼓舞下，与时俱进，全面学习提高自己。从政治政策到法律法规;从业务知识到技能技巧;从团队协作、爱岗敬业到爱院如家;从传帮带教到医院发展壮大……都发挥了一名老职工应有的作用。

一、政治思想积极进步：用“科学发展观”的思想开拓创新，努力站在一个时代与政治的至高点上，用科学与发展的头脑武装自己，力求把工作做得更好。

二、组织纪律方面：遵守院科各项规章制度，不迟到、不早退、主动加班加点，力争让我们的工作达到领导放心、百姓踏心、自己安心!力争让患者愁绪而来、满意而去!力争消除隐患，把不满、投诉和纠纷降到最低!遵纪守法，争做“八荣”人，不做“八耻”事。以“院荣我荣，院耻我耻”为做人宗旨和工作信条。

三、业务知识与能力方面：积极参加院科组织的各种学习与讲座，扎实专业知识，学习先进经验技术，汲别人之长补自己所短，善于总结，不断完善提高，以利更好地履行“三个一切”的服务宗旨。

四、医德医风方面：廉洁自律，发扬传统美德，恪尽职守，对病患不分老幼贫贱美丑，一视同仁。用热情的态度、良好的沟通、精湛的技术搏得依赖。永保“全心全意”为人民服务的本色。

五、传帮带教方面：常年带教进修实习人员接产与护理知识与技能技巧的学习。能够始终如一地认真带教，经常想着山的明天，时刻有种忧患意识，总是感觉责任重大，所以就总能以一种高瞻远瞩的态度，不断提高总结，尽自己所能，把所有做人的和专业的知识毫无保留的传授给所带同学。以期她们能更好地为山区人民服务。

六、老师之称谓：总在感动着年轻的同行喊自己老师。记不清从什么时候开始了，我们医院上下就总听到年轻人把比自己年岁大的同行甚至卫生员喊着老师，听着总叫人舒畅，由此让人感觉出一种院风的健康。身为平凡的有点平庸的我不知为此感动过多少次了，感动之余总想着如何不愧对这称谓、如何让自己更象个师者?因为老师之称，是我儿时的梦想、长大的遵从，生命也为之敬然!只是，自己却总也不能很称职地像个师者让一些年轻同行失望也跟着或多或少地受累，在此深表歉意!不过，我真的始终很努力，是一种发自肺腑的努力与良知的承诺和兑现，做为这个我赖以生存并总想着让她更好地壮大与发展的医院的老同志，我在各方面都一直在尽职尽责，一定没有辜负其栽培与养育之恩!

七、工作上：时刻牢记自己的工作职责，在科主任护士长的领导下，在上级医师的指导下进行接产工作。严格工作规程，严守职责制度，严明组织纪律，严肃工作作风，圆满完成了自己的工作任务，无一例差错事故的发生。工作总在努力，自己总在进步，但也有些许不尽人意、不被理解与抱怨甚至怒气，但感动的是在院科领导和全体妇产科姐妹的爱护、关怀与帮助下、在勇于直面剖析承担下，终于让当事人员理解接纳认可并释然，把我们的损失降到最低。在此非常诚挚的说声“谢谢”!

冬季的感动会让我永生难忘，我会用感恩的心，用一个老同志全部的情与爱，用一个专业人员全部的良知与赤诚，恪守职责，乐于奉献，在新的一年里、在以后工作的每一天，为院科的发展、为山区姐妹们的健康做出自己最大的贡献。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇八**

20年即将过去，在这一年里，医务科在院长、分管院长的领导下，围绕以人为本、科学发展，维护医疗质量与安全，不断学习、提高人员素质等方面作了一些工作，现总结如下：

一、树立以人为本，做到科学发展。

科学技术是第一生产力。20年医务科围绕以人为本，科学发展做了大量工作：

1、建立医务人员技术档案。今年，医务科通过策划运作，收集、整理了全院医、药、护、技人员档案，做到每人一份技术档案，存放于专用档案框中。同时制作了电子档案，更加全面地了解了全院医务人员技术结构，方便了医院的管理，为他们晋升、晋级、进修、培训提供了便捷与保障。

2、做好医务人员的好后勤、好帮手，提高医务人员工作积极性。20年，围绕在职医务人员晋升、晋级，医务科不遗余力做好大量工作。帮助符合晋升条件的医务人员报名参加外语、计算机、理论水平测试，和晋升档案组织准备工作等，做到让每一位符合条件的医务人员晋升、考试不因人为因素而耽误，让医务人员感受到主管部门、医院对他们的关心与关怀，提高了医务人员的工作积极性。

二、提高医疗质量，保障医疗安全。

医疗质量与安全是医疗工作的生命线。20年围绕提高医疗质量、保障医疗安全，医务科做了如下工作：

1、建立健全各种医疗管理组织。今年，医务科组织成立了医院医疗质量管理委员会、科室医疗质量管理小组、危重病人抢救领导小组、输血管理委员会，为医疗质量与安全提供了组织保障。

2、建立健全各种规则制度。今年，医务科结合我院实际，参考相关医疗管理制度，制定了《医院十三项核心管理制度》，并人手一册。同时制定的制度还有《病历书写制度》、《处方管理制度》、《临床输血相关制度》、《临床输血管理实施细则》、《手术分级管理制度》、《住院患者化验检查程序》等，为医疗质量与安全提供了制度保障。

3、落实医疗质量管理与监督责任制。一年来，按照医院管理规定，医务科每周一次参与行政大查房，定期不定期进行医疗质量管理的检查与监督，及时发现医疗过程中存在的问题及隐患，并提出整改意见，对医疗行为实施奖惩。起到了全程监督，管理医疗质量与安全的作用。

三、积极开展医疗活动，圆满完成医疗工作。

医务科在全院医疗活动中起主持、管理、组织、协调之责。今年医务科围绕全院医疗工作做了大量工作，使全院医疗业务活动规范、有序，医疗业务工作完成很好。截至11月底，全院总接诊门诊病人78481人次，较去年同期增长11%，住院患者2289人次，住院手术1164人次。

四、积极调解医疗纠纷，保障医疗工作秩序。

在当前的医疗背景下，医疗纠纷时有发生，我院也不例外。医疗纠纷发生后，直接导致正常医疗秩序的破坏，更有患者会导致群体性暴力事件的发生。它是一个十分复杂而难以解决的问题。面对医疗纠纷，医务科总是全力以赴，每起纠纷的协调、资料的整理、均能及时组织到位。医疗纠纷处理后的医疗保险赔付工作亦由医务科主导负责完成。今年共主持及自己处理医疗纠纷13起，医疗纠纷的处理率达100%，医疗保险赔付准备工作已全部完成，直等保险公司的赔付。

五、开展新技术、新业务，增强医院发展后劲。

新技术、新业务，是医疗发展的趋势，是医院新的医疗收入增长点。今年医务科协调引进了“长程心电图”等新技术、新业务，起到了推广医院业务与发展的作用。

六、开展医疗培训，提高医务人员素质。

医疗技术是医院生存与发展的根本。今年医务科组织大型医疗业务讲座4起，其他小型讲座多次。要求临床科室每月举办业务技术讲座1次，增强了学习的氛围。选派各科业务人员参加孝感医学会组织的各种各级学术年会，推进了医务人员学术交流。通过培训、进修及学术交流等活动，提高了医务人员的医疗业务整体素质。

七、鼓励临床科研，提高医院影响力。

科学研究是学术发展的基础。医务科积极鼓励医院各科医务人员，结合临床实际，积极开展临床科研和撰写科研论文。今年共取得科研成果一项，发表及交流学术论文16篇。

八、开展临床教学，培养后继人才。

医疗教学是医院工作的一个重要组成部分。今年我院共接受襄南片内科医生培训的项目一项，圆满完成了培训工作任务。接受进修生7名，实习20名，见习学生16名。进修生、实习、见习生对我院教学工作均感满意。

九、组织健康体检，造福学生、居民。

今年，我院对襄南6个乡镇共计41所学校16250多学生健康体检。对二中、南河中心学区共计440多名老师、邱子村委会、马口镇政协、金马水泥厂工人等100余人进行了健康体检，慢性病审核400多人，受到人民群众的一致好评，取得了社会效益和经济效益的双丰收。

十、树立整体意识，配合中心工作。

树立整体意识、大局观念，积极配合医院中心工作，是医务科的工作准则。今年在全球范围内势虐的甲型h1n1流感，为人类的健康带来了危险。面对这一特殊事件，医务科积极组织与配合，及时完成了医院甲型h1n1防控领导小组及实施细则，建立了发热门诊与发热预检分诊处，组织了医务人员甲型h1n1流感知识的学习和培训，使我院甲型h1n1流感防控工作井然有序。

然而，20年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在者一些不足和问题。如：医务管理组织不够完善，制度不够健全，管理措施落实不到位等，以致发生两起重大的医疗差错、事故。这是在今后的工作中必须努力改进和完善的地方。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇九**

专科医院通过张家港卫生政府部门审批后于20xx年x月xx日正式开业，在市各级政府相关部门、集团总部的领导和关怀下，医院员工励精图治、艰苦创业，群策群力，以自己的智慧、劳动和忠诚，以主人翁的精神，积极投入医院的建设和发展，取得了良好的社会效益和经济效益。现将20xx年度工作总结如下：

一、建章立制，完善规范，高起点高标准建设医院

开业之后，医院快速建立起各种规范制度，我们参照集团各兄弟医院的成功经验，吸取公立医院各项制度之精华，迅速制订了医院各项基本规章制度。医疗、护理工作，是医院工作的核心，医疗护理质量管理又是医院管理的重中之重，因此，医疗、护理部门在开业后制定了门诊工作制度、处方制度、病历书写制度、急救小组工作制度、病房管理制度、查对制度、医疗护理安全管理制度等。制定了医疗技术及护理操作规范。制定了各项医疗及护理操作流程。并在门诊导医等业务素质参差不齐的情况下，对各项流程进行调整、规范，培训、以达到和满足病人的要求。为医院顺利发展和运行奠定了基础，

二、广纳人才，强化训练，以技术优势占领医疗市场

人才是医院最为宝贵的财富，也是医疗市场竞争中竞争力的要素。开业以后，医院本着广纳人才，强化训练，以技术优势占领医疗市场为宗旨，我们以各种方式聘请了一批优秀的医疗专家、医技、护理专业人士，首先经过在张家港卫生部门进行注册，聘请的专家其中有内科副主任医师赵日洋、毕业于安徽医科大学。曾在三级甲医院从事临床心脏内科研究工作40余年，对心脑血管疾病的临床诊治，擅长神经内科肝病、消化疾病等有较深的临床研究和经验。是医学界学科带头人。

外科副主任医师吴保康同是毕业于安徽医科大学，在安徽省三级甲医院从事外科研究工作40余年，对胃肠、甲状腺疾病、乳腺疾病有较深研究和丰富的临床经验。曾主持开展了多项临床新技术。结合临床实际开展了多项科研项目

外科主治医师岳新中，毕业于安徽医科大学，从事外科临床研究20多年，对男性病，泌尿外科疾病有丰富的临场经验，熟练地掌握本专业的常见病、泌尿外科多发病的诊断和治疗，尤其擅长中西医结合治疗前列腺，生殖感染，肛肠科等各种疑难杂症、肛旁脓肿、肛裂、肛窦炎等的诊治，有独到之处，同时能了解最新诊断、治疗动态，及最新的检测手段。

妇科主治医师万晓春毕业于衡阳医学专科学校，在湖南省三级甲医院从事妇产科工作30多年，曾在全国各地多次进行妇科疑难杂症的学术讲学，能熟练妇产科各种手术及疑难杂症的处理，对妇产科急、重症的抢救有丰富的临床经验。

副主任医师陈身华，毕业于安徽医科大学在安徽省三级甲医院从事工作40多年，对熟练掌握心血管、腹部脏器以及甲状腺、乳腺等疾病的彩超及黑白b超的诊断有丰富的临场经验。

开业以前，医院利用了现场招聘会的形式，首先对应聘的护理人员进行筛选，经过卫生部门注册后，医院对新上岗的护理人员进行了岗前业务培训、专科培训、操作培训等。内容包括观念转变，员工手册(各项规章制度)、医疗质量、医疗安全防范、护理专业“三基训练”、院内感染、，医院危重病人的急救训练，医疗器械的管理。并在门诊导医等业务素质参差不齐的情况下，对各项流程进行调整、规范，培训，以满足我院作为一个综合医院开展工作的需要。通过培训，增强了大家对医院的认同，强化了大家经营观念与服务，提高了团队意识，使大家以全新的理念开拓全新的天地。

三、把握市场，调整定位，，冷静寻找医院的市场座标

作为新落张家港锦丰镇的专科医院，要想在以后的发展中利用自己的资源赢得市场，就必须要有详尽的市场分析，确定自己的市场定位才有针对性地拓展市场。由于我院是锦丰镇区独一无二的民营医院，集团公司给我们医院的定位是“高品质、高技术、集医疗、预防、保健、康复”为一体的高标准化服务。

张家港锦丰镇高福利、医保高覆盖的客观状况，影响了我们尽快走向医保定点服务医院，经过政府部门的多次审查，我们已经顺利的通过审批医保定点服务将是我们华山专科医院在今后的工作重点。

四、狠抓质量，提升服务，不断提高医院管理水平

质量是医院的核心，医院的生命，同时又是效益的基础和医院长远发展的保证。基于这种理念，医院在运行中注意各个环节，狠抓质量，并把“安全第一、质量第一放在第一位。

服务是民营医院较之公立医院竞争力的主要手段，也是衡量医院好坏的显著标志。开业以来，医院各科室、各岗位制定了服务标准与要求，以达到规范化服务，在规范化服务的基础上，提升“以病人为中心，提倡优质化服务”活动，取得了较好的效果。随着门诊人次的增多，随着社会的良好评价及对我院医疗水平期望的提高，我们华山专科医院将有力地促进医疗、护理、服务地位的巩固和提高。

五.对内协调，对外沟通，为医院营造和谐的发展环境

医院的生存与发展，必须要有良好的环境，在这方面，我们主要是对内加强协调，对外注重沟通，以人性化的管理解决一切内部问题，在对员工的管理方面，我们一方面严格执行制度管理，规范整个团队的言行，提高大家的素质;另一方面，以真情、热情感化员工、团结员工。注意经常调整食谱，改善员工伙食，让大家在医院有种在家的感觉，安安心心做好本职工作。

以上是我院开业一年多所做的工作，随着医疗实践的深入，随着对医疗市场认识的加深、我们已经认识到在现有的医疗基础与服务质量等还远远达满足不了病人的需求。我们将全力以赴加大医院建设，尊重医疗科学，遵守法律法规，提高我们的医疗技术与服务，为张家港的父老乡亲打造一个医疗技术所信赖的医院。

**医院医务科工作人员个人总结范文篇十**

医务科在全院医疗活动中起主持、管理、组织、协调之责。今年医务科围绕全院医疗工作做了一些工作，使全院医疗业务活动规范、有序，医疗业务工作完成很好。截至11月底，全院总接诊门诊病人47131人次，住院患者4316人次，住院手术近一千人次。

积极调解医疗纠纷，保障医疗工作秩序。

在当前的医疗背景下，医疗纠纷时有发生，我院也不例外。今年大的医疗纠纷没有发生，但小的摩擦难免存在，它可能直接导致正常医疗秩序的破坏。面对医疗纠纷，医务科总是全力以赴，认真做好协调工作。

开展医疗培训，提高医务人员素质。

医疗技术是医院生存与发展的根本。医务科组织每月一次的全院医疗业务讲座，要求临床科室每月举办业务技术讲座1次，今年通过请进来、送出去的方法进行了多种多样的学习形式，增强了学习的氛围。选派各科业务人员参加市医学会组织的各种各级学术年会，推进了医务人员学术交流。通过培训、进修及学术交流等活动，提高了医务人员的医疗业务整体素质。

组织健康体检，造福学生、居民。

今年，我院对本地区5所学校一千多学生健康体检。对本院职工、悦来中学、离休干部、建行、邮局等进行了健康体检，并配合卫生所做好60岁以上老人体检，受到人民群众的一致好评，取得了社会效益和经济效益的双丰收。

树立整体意识，配合中心工作。

树立整体意识、大局观念，积极配合医院中心工作，是医务科的工作准则。年初医务科制订了传染病管理制度，有关防治预案及细则，积极组织全院卫技人员做好相关传染病知识的培训与考试，建立了发热门诊与发热预检分诊处.

本人所取得的这些成绩离不开院部的领导、科主任的支持和全院职工的积极配合。20x年，医务科在取得了一些成绩的同时，也还存在者一些不足和问题。如：医务管理组织不够完善，制度不够健全，本人理论水平、素质能力还不能适应形势发展的需要;工作作风上有时不够严谨、怕得罪人;思想观念更新不够快。这是在今后的工作中必须努力改进和完善的地方。

让我们在院部领导下再接再厉，努力工作，不断克服前进中存在的问题和困扰。我们相信，有医院的正确领导，有全体医务人员的共同努力，医院的明天会更好!

**医院医务科工作人员个人总结范文篇十一**

20x年，在院领导的直接领导下，我们凭着质量第一、病人第一的理念，狠抓医疗度规范化，深入学习和贯彻《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》等，结合我院实际情况，采取切实可行的有效措施，加大医疗质量管理力度，注重医务人员素质培养和职业道德教育，进一步解放思想，更xin观念，提高服务效率，有力促进医疗、教学与科研工作，为医院的改革和发展做出了贡献。

一、医疗质量和医疗安全：

医疗质量是医院生存和发展的根本问题，狠抓医疗质量管理、全面提高医疗服务质量是医务科的首要任务。医疗质量提高和医疗安全工作，取得了明显的成效。

(一)基础医疗质量：我们根据医院质量管理的要求，健全了三级医疗质量控制体系，制定了《医疗质量控制方案》，修订了《医疗质量检查考核标准》，帮助并督促各科室建立了医疗质量控制八大本，对病历书写制度、请示报告制度、查对制度、三级医师查房制度、会诊制度、病例讨论制度、手术分级制度、首诊首科负责制度等医疗核心规章度的执行情况进行了督导检查，根据教育引导批评相结合的原则，采取平时督促抽查和集中检查相结合的方法，对基础医疗质量和环节医疗质量进行严格把关，多措并举，使我院的医疗质量明显提高。

(二)医疗文书质量：严格按照《病历书写基本规范》的要求，对住院病历、病程记录及其相关资料的书写提出进一步的规范化要求，认真组织学习，每月进行一至二次质量督导检查，落实奖惩兑现，奖优罚劣，使广大临床医师的病历书写意识和书写质量大有提高。20x年住院病人数2670人次，比04年同比减少0.03%;归档病案2670份，甲级病历2553份，甲级病历率为95.6%;合格病历2670份，合格率100%。各科室能够比较及时地上缴病历，现病历能够严格按《病历书写基本规准》，规范及时地书写现病历和病程记录;门诊输液观察病历基本能够按要求完成。处方质量也有不同程度的提高，每月随机抽查5天处方，11月份平均合格率为86.2%。门诊及住院科室的各项基础登记也能够按要求进行，基本符合质量标准要求。

(三)医技科医疗质量：加强医技人员技术培训及服务质量的改进，注重检测结果的符合率及准确率的监测，不断增设xin项目以满足临床需要。其中检验科今年xin开展了甲肝抗体、丙肝抗体及梅毒螺旋体检测项目，适应了临床输血安全的需要。注重同临床一线科室的沟通和交流，积极地参加了室间质评和室内质评活动，取得优良成绩，顺利通过了省临检中心的考核验收。放射科规范了晨会阅片度和堵漏差错和纠错度，有效地防范了医疗纠纷的发生。

(四)门诊部医疗质量门诊部经过医院对其分解经济指标后，门诊医生的责任意识、风险意识和竞争意识都有明显提高，能够严格遵守首诊首科负责制，认真地进行门诊登记和门诊处方书写，连续五个月的处方质量检查结果显示，门诊处方书写合格率达86、2%，门诊人次和经济收入也有明显的增高。

(五)医疗安全工作今年五至七月，我院发生了几起医疗纠纷，医务科及时地进行了协调解决，使医院的损失减小到最小的限度。随后医务科针对医院连续发生数起医疗纠纷的情况，认真进行了剖析，制定了《医疗事故防范和处理预案》，加强对医务人员的职业道德、业务技术能力培训，特别是《医疗事故处理条例》的学习，七、八月份，举办了急诊系列知识培训，加强了医务人员的业务技能的培训，十月份，还举办了《医疗事故防范和处理》的专场讲座，结合身边的或本院发生的典型案例进行剖析，教育广大医务人员如何有效地防范医疗纠纷，保护患者和医疗机构及其医务人员合法权益。十一月底，我们还组织全院医务人员学习《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《护士管理办法》、《医疗事故处理条例》等卫生专业法律法规，在全院上下掀起学法懂法守法的热湖。通过我们的努力，有效扼制了医疗纠纷频频发生的势头。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找