医院麻醉科年终工作总结

篇1：医院麻醉科年终工作总结

2006年我科紧紧围绕加快科室发展这个中心，在党的十六届五中全会精神的指引下，以巩固“医院管理年”活动为契机，在不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质方面又迈上一个新台阶，较好地完成了院领导预定的各项工作目标。

一、思想和学习情况

今年以来，根据院党委的安排，认真学习党的方针政策，全面贯彻执行“八荣八耻”的社会主义荣辱观。通过参加党委理论中心组的学习，进一步提高了自身的党性觉悟和政策理论水平，能够坚持学习马列主义、毛泽东思想和邓小平理论和江泽民同志“三个代表”讲话精神。党的十六大胜利召开，通过学习十六大报告，使我认识到，胡总书记“八荣八耻”的社会主义荣辱观继承了中华民族历久弥新的民族精神和传统美德，同时又与社会主义时代精神完美地结合在一起。。我将继续深入学习和领会胡总书记精神，树立和坚持正确的世界观、人生观、价值观，保持共产党员的本色，围绕着我院改革发展的大局，积极开展我科各项工作，为医院的发展做出更大的贡献。

二、医疗业务指标完成情况截止12月底，我科完成麻醉602例，同比减少62例。工作总量的减少主要是两名外科医生流失影响的。其中：气管内全麻121例，占20.2%，抢救危重病人27人次，抢救成功率达98.78%，全科业务收入约45万元，其中药品收入约占32.6%；医疗收入比去年有所上升，药品收入有较大幅度下降，两者所占比例逐渐趋于合理，达到了“以病人为中心”，让利广大患者的根本目的，“以药养医”的局面得到明显改善，体现技术含量。实现了收支平衡，略有节余，压减支出，减少浪费，提高效益的目标。

三、科室质量管理水平不断提高

麻醉科是高风险高收益的临床科室，我是一切工作以质量为核心。为了把医疗质量真正摆上科室管理的核心地位，今年，继续完善和进一步落实医院各项规章制度，进一步建立健全科室、个人二级质量控制网络。避免了严重差错事故的发生。坚持要求我科各医务人员具有高度的服务意识，不向患者索要红包，要有视病人为“衣食父母”的观念，全力搞好以病人为中心的服务工作。我定期征求病人及群众意见，针对群众提出的热点难点问题，结合科室实际情况认真加以研究和解决，赢得了病人的信赖。年内无医疗事故发生，健康教育达X%，急救药品、物品完好率为100%。

四、人才培养和临医学教育成绩显著

开展和普及了硬腰联合麻醉这项新业务；协助各科完成新技术一项。在临床教学方面，全年接受实习生1人，接受基层卫生院医生、护士进修人员2人。为加强我科人才队伍建设和人力资源开发，二00六年选送进修人员1人，参加继续医学教育达XX人次；组织科内业务

讲课X次，邀请省级医院专家、教授来院指导手术X次，全年参加学术活动X次。

总之，2006年我们承接了2005年良好的发展势头，圆满完成了2006年各项工作任务，也为2007年可持续发展奠定了坚实的基础。我们有信心，在新的一年来临之际，以昂扬向上、奋发有为的精神状态和求真务实的工作作风，为地区医疗卫生的发展和社会的进步建功立业，为广大病患者解除痛苦，再造健康贡献力量

篇2：医院麻醉科年终工作总结

20XX年，在院党委的正确领导下，在兄弟科室的鼎力支持下，科室领导班子率领全科医护人员，紧紧围绕加快科室发展为中心，以科学发展观为统领，稳固和加快麻醉科临床重点专科建设与管理，在不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质方面又迈上一个新台阶。真抓实干，达成了我科20XX年的各项发展目标和工作任务，取得了令人可喜的成绩。现汇报如下：

一、医疗质量与患者安全

1. 根据医院的安排和要求，认真部署和落实，提高医疗质量，保障医疗安全，保证医疗和护理质量，提高医疗服务的安全性和有效性。

2. 完善医疗质量控制体系，加强医疗服务质量管理，成立医疗质量持续改进体制。麻醉科手术室是高风险的临床科室，一切工作以质量为中心，为了把医疗护理质量真切摆上科室管理的中心地位，我们加强了各质量管理者的责任。各医护小组将质量管理组织的作用进一步发挥，形成人人参与、各尽其责、层层把关的质量安全气氛。

3. 落实各项中心制度，最全面的范文参照写作网站加强手术和麻醉医疗安全管理。实行患者病情评估制度，加强围手术期质量管理，严格执行各样诊断工作常规，防备手术患者、手术部位及术式发生错误。

4. 加强病历管理，提高病历书写质量。持续加强医疗、护理病历书写质量与管理，由质控员每月根据拟订的规程和标准统计数据，经科室负责人审查，发现问题，并提出整改举措，付诸实施。

5. 成立麻醉操作主治医师负责制，规范麻醉工作程序。加强对麻醉术中和术后患者的监护，实施规范的麻醉复苏全程察看，实时办理麻醉意外，20XX年我科医疗事故发生率持续为零。

我科科室质控小组认真负责，每月检查卫生医疗安全隐患，对存在的问题提出整改建议，并记录在册。

二、医疗业务及医学持续教育达成情况

截止12月底，全年达成手术5204例次（其中全麻XX台，神经阻滞XX台，椎管内麻醉XX台，局麻XX台），比去年同期增幅X%，总收入X万，比去年同期增幅X%，取得了社会效益和经济效益的双丰产。全年支出XX万，略有节余，实现了收支平衡，压减支出，减少浪费，提高效益的目标。医疗收入比去年有所上升，药品收入有较大幅度下降，两者所占比率渐渐趋于合理，达到了“以病人为中心”，让利广大患者的根本目的，体现技术含量。工作中，一切以病人为中心，一心一意为病人着想，本着“节俭、节俭、环保、优效”的原则，选择简单的麻醉方法，做出最理想的麻醉效果。今年我科开展了可视化插管技术等新项目，减少了插管并发症，提高了插管成功率。

今年麻醉科室全体工作人员全部达成持续教育任务，范文写作合格率100%，今年科室并且有上级医院下派的教授参与我们麻醉科工作的指导与实践，为麻醉科室引进新技术，新理念。

三、思想政治及医德医风方面

1．全科医护人员响应院党委呼吁，积极参与院党委组织的各项政治、学习活动，从思想、政治上与院党委保持一致。持续深入学习各样有关的法律、法规。

2．坚持医德规范加强医德医风建设，医德医风波及医院内涵建设和可持续发展的内在动力。要求所有医护人员比较学习，共同提高。确实改良工作作风，不断提高工作效率和服务质量，建设服务型、责任型、效能型、廉洁型科室。本着实事求是、真抓实干的工作态度，实时自查自纠，认真抓好民主评议医德医风建设。全体人员自觉接受社会监察，树立了微笑服务，廉洁行医的服务理念，设身处地为病人着想，做到凡事都换位思考“假如我是病人”，坚持做好关心每一位病人、做好每一项工作，加强与病人的交流，加强与手术医生的交流。

四、20XX年工作中存在的困难：

1、现代麻醉技术建设有待进一步发展，特别是可视化麻醉、精准靶控麻醉、疼痛诊断方面，有待引进专业设施和药物，为其向纵深发展和拓展业务范围提供必要的保障。

2、随着医院新技术与新业务的开展及分级医院诊断政策的实施，我科室执业人员数量明显不能知足工作计划的顺利开展，我科室工作人员经常超负荷工作。

3．麻醉科设施短缺，如麻醉机、监护仪的数量不够；少数必须设施不能达标；

4．业务开展受限制。如：由于设施人员不足限制了手术室外无痛业务的开展。

20XX年我科将根据医院卫生工作的指导思想范文TOP100、目标任务和要求，为了不断优化我院卫生工作环境，进一步加强我院卫生基础工作，加强员工的思想观点和服务理念，确实抓好自己内涵建设，努力建立具有活力和活力的工作运行体制，不断提高我科服务质

量和效益，积极达成科室各项工作指标，地辅助手术医生达成各台手术。我们有信心，在新的一年到临之际，以昂扬向上、奋斗有为的精神状态和求真务实的工作作风，为地域医疗卫生的发展和社会的进步立功立业，为广大病患者解除痛苦，再造健康贡献力量。

篇3：医院麻醉科年终工作总结

20xx年，在院党委的正确领导下，在兄弟科室的大力支持下，科室领导班子率领全科医护人员，紧紧围绕加快科室发展为中心，以科学发展观为统领，巩固和加快麻醉科临床重点专科建设与管理，在不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质方面又迈上一个新台阶。真抓实干，完成和超额完成了我科20xx年的各项发展目标和工作任务，取得了令人可喜的成绩。现汇报如下：

一、思想政治及医德医风方面

全科医护人员响应院党委号召，积极参与院党委组织的各项政治、学习活动，从思想、政治上与院党委保持一致。继续深入学习各种相关的法律、法规，如差错事故防范制度、执业医师法、传染病防治法、医疗事故防范预案和处理条例等等,每月一次，并作好学习记录和登记。

坚持医德规范加强医德医风建设，医德医风涉及医院内涵建设和可持续发展的内在动力。要求所有医护人员对照学习，共同提高。切实改进工作作风，不断提高工作效率和服务质量，建设服务型、责任型、效能型、廉洁型科室。本着实事求是、真抓实干的工作态度，及时自查自纠，认真抓好民主评议医德医风建设。全体人员自觉接受社会监督，树立了微笑服务，廉洁行医的服务理念，设身处地为病人着想，做到凡事都换位思考“假如我是病人”，坚持做好关心每一位病人、做好每一项工作，加强与病人的沟通，加强与手术医生的沟通，满意地协助手术医生完成各台手术。

二、医疗质量与患者安全

1.根据医院的安排和要求，认真部署和落实，提高医疗质量，保障医疗安全，保证医疗和护理质量，提高医疗服务的安全性和有效性。

2.完善医疗质量控制体系，强化医疗服务质量管理，建立医疗质量持续改进机制。麻醉科手术室是高风险的临床科室，一切工作以质量为核心，为了把医疗护理质量真正摆上科室管理的核心地位，我们强化了各质量管理者的责任。各医护小组将质量管理组织的作用进一步发挥，形成人人参与、各尽其责、层层把关的质量安全氛围。

3.落实各项核心制度，加强手术和麻醉医疗安全管理。实行患者病情评估制度，加强围手术期质量管理，严格执行各种诊疗工作常规，防止手术患者、手术部位及术式发生错

4.加强病历管理，提高病历书写质量。继续强化医疗、护理病历书写质量与管理，由质控员每月根据制定的规程和标准统计数据，经科室负责人审查，发现问题，并提出整改措施，付诸实施。

5.建立麻醉操作主治医师负责制，规范麻醉工作程序。加强对麻醉术中和术后患者的监护，实施规范的麻醉复苏全程观察，及时处理麻醉意外，20xx年我科医疗事故发生率继续为零。

6.贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，有效预防和控制医院感染。每间手术室每周一次采样送检监测，患者院感发生率为零。

7.我科科室质控小组认真负责，每月检查卫生医疗安全隐患，对存在的问题提出整改意见，并记录在册。

三、医疗业务及医学继续教育完成情况

截止20xx年12月底，我科完成门诊静脉麻醉数为 X例，基本持平上一年度情况；住院部麻醉总例数X例(其中颈丛麻醉X例、臂丛麻醉X例、全身麻醉XX例)，去年同期是X例，约增长X%;参与病房急救X人次。pacu收治X病人;重症医学治疗科(icu)收治危重病人25例，并成功抢救治疗一例濒临死亡的重症有机磷农药中毒、呼吸衰竭患者 ；疼痛门诊诊疗约X例病人；今年我科开展了可视化插管技术等新项目，减少了插管并发症，提高了插管成功率。

今年麻醉科室全体工作人员全部完成继续教育任务，合格率100%,并派出1名同志外出进修学习， 为麻醉科室引进新技术，新理念。

四、20XX年工作中存在的困难：

1、 现代麻醉技术建设有待进一步发展，特别是可视化麻醉、精确靶控麻醉、疼痛诊疗方面，有待引进专业设备和药物，为其向纵深发展和拓展业务范围提供必要的保障。

2、随着疼痛门诊的开诊，重症医学治疗科 （icu）收治危重病人，我科室执业人员数量明显不能满足工作计划的顺利开展，我科室工作人员经常超负荷工作。

篇4：医院麻醉科年终工作总结

一年来，质控科按照医院工作安排，根据质控工作计划，结合自身工作职责及特点，很好完毕了各项工作任务，现总结如如下：

一、启动医技科室质控：年初，制定了医技科室质量原则（手术麻醉、药剂科、检查科、放射科、功能科），根据医院达标规定，启动了医技科室质控。

二、修订原有质控原则：含住院病历质量原则、医院质控方案及奖惩条例。

三、积极开展质控活动：成功主办了我院初次医护关键制度暨病历书写理考和抢答赛；3次举行病历质控、病历书写培训；每月：组织部分科室质控员对全院进行环控检查（2个工作日/月），到各临床科室及医技科室督查（10个工作日/月），对归档病历进行抽查（8个工作日/月），对各科室进行评分评价、公布质控通讯、提出质量整改提议、推进持续改善；质控工作受到医院及上级好评：医技质量及病历质量整体水平不停提高。

四、严格执行质控制度：严格按照制度工作，与绩效挂钩，不徇私情。

五、深入明确职责：明确质控工作委员会、质控科、自控、科控、院控职责；强化质控前移，重在环节质控；积极与医务、护理等职能科室、临床科室及医技科室进行质量沟通。

六、坚持分工协作：如：配合科教科对实习生病历进行修改及点

评；积极参与体检业务；积极开展医院业务拓展等等。

七、年度重要质量指标：重要指标：住院病历抽查1579份，整年乙级缺陷109个，丙级缺陷1个，病历乙级率6.9%，病历甲级率93%（去年：丙级缺陷5个，病历甲级率91.7%），医院整体水平有了深入提高；护理文书抽查1020份，乙级3个，一直处在很好水平。

八、成绩突出、问题不少、困难诸多、决心十足

虽然尽全力做了以上工作，获得了很好成绩，病历质量确有较大提高，但仍然存在诸多问题，面临着许多困难，归纳有：（1）病历内涵质量普遍不高（2）病历多种缺陷时有发生，由于，不少科室及医护人员对质控认识还不高、责任心还不强、执行力还不够。（3）质控旅程还很艰苦，由于，质控是医院系统工程，受医院全面工作影响，加之，质控科同志不是医疗质量包括病历质量工作详细执行者与记录者、也不是每个科室直接管理者、不也许替代各职能科室本应承担、对各线各科室质量管理职责、也不也许做到对全院每个质量点、每份在架和归档病历都进行评价！因此，质控工作只能逐渐尽快提高，而不也许很快到达满意水平！我院也不例外。（4）质控是医院系统工程，全院同志对质控科定位及重要职责有待深入精确，诸多医院管理专家指出：质控科职责就是医院质量考核职责（似裁判），重要是代表医院对全院质量工作进行考核（抽查、评价、督促、奖罚），反应医务人员质量水平（似运动员）、临床科室及各职能科室各线质量管理水平（似教练员），从而反应医院整体质量水平，

这样定位才轻易形成合力！诸多医院成功实践，证明了这点！几年来，我院护理质量提高较快，重要原因是这种合力！（5）不少同志讨厌甚至打击质控工作与质控人员！因此，要做到医院质控工作持续不停提高，重要靠医院继续大力支持与关怀质控科，使之更具有执行原则-制度职责性、权威性和独立性！同步，更精确定位质控，形成合力，这就重要靠各科室同志高度认识和全面负责！尤其科主任、护士长！；这就重要靠医务、护理、院感及科教等职能科室加大力度齐抓共管！深入负责好本应承担、对各线各科室质量管理职责！质控科决心在新一年里愈加谦虚谨慎、愈加忘我工作，加大考核力度，对事不对人，奖罚分明，以质量提高为重要目

，促我院质量工作跃上新台阶！

质控科重要工作计划

一、修订：住院病历质量、护理文书原则；门急诊病历质量原则、医技科室医疗质量原则（检查科、放射科、功能科、麻醉科、药剂科）；质控方案及奖惩条例。

科学定位质控；根据质控原则、方案、条例,质控科重要开展如下工作：

（1）进行全院质量抽查、评价、督促、奖罚等，每月公布质控通讯。

（2）针对住院病历存在突出问题，加大力度分阶段进行重点整改。

（4）总结成绩找差距-搜集提议及意见，定期召开全院质量控制

工作分析会。

（5）开展多种形式质控活动，如：优秀病历评比、第二届质控知识竞赛等。

（6）对年度优秀住院科室、护理单元、门急诊及医技科室进行奖励。

三、计划下六个月开始编辑我院质控汇编（医疗、护理、医技等），波及质控原则、质控方案、质控奖惩条例等内容。

质控科篇二：医院科室工作总结工作计划

骨二科工作总结和工作计划

脊柱外科从11月10日成立以来，在院领导班子领导下，

在医院各兄弟科室支持协助下，全科医护人员协调一致，在工作上

积极积极，不停解放思想，更新观念，树立高度事业心和责任心，

结合本科室专业特色，围绕医院中心工作，求真务实，踏实苦干，较

好地完毕本科各项工作任务，获得了一定成绩。汇报如下：

工作总结

一、按照院部布署，我科严格贯彻各项关键制度。

二、各项指标如下表所示：

备注：四类手术数量占全院第一，全省地市级医院前3名，其

中四类手术时间最长，均为脊柱手术，脊柱病占绝大多数，脊柱中复杂手术在增多，部分脊柱手术到达全国领先水平。

三、技术攻关：

新技术新项目较去年增多5项，如：今年新开展椎间孔下髓核摘除术、纤维环缝合术、腰椎管狭窄症行单侧入路双侧减压植骨融合内固定术、3d打印在我院脊柱外科初次应用、超声骨刀在我院脊柱外科初次应用，采用椎间孔镜成功治疗椎间盘突出患者70余人，手术效果良好。

颅底凹陷寰枢椎脱位经口咽松解后路枕颈固定融合术、med通道下腰椎后路减压椎间植骨融合术、胸椎肿瘤全脊椎切除植骨固定重建术、严重后凸畸形全椎体切除矫形术、腰椎管狭窄症减压peek棒固定术、腰椎间盘髓核摘除弹性棒固定术（腰椎非融合固定），退变性腰椎侧凸后路矫形融合内固定术等7项手术数量较去年明显增多。大大超额完毕了三甲技术项目。

与上海九院及北医三院建立长期协作关系，定期派专家来我院坐诊、开刀，读片，查房，加强技术帮扶及交流学习。

远程会诊----

四、科室管理：

1、制规范、学规范、规范做：制定了科室特有制度，如每周上交上周出院病历制度、住院总每周二查运行病例质量制度，住院病人出院制度、入院诊断审签制度、住院医生下午查房制度等等。

2、每周三科室讲课制度，排好讲课表，每位医生轮番讲课；并学习英文论文，如中华骨科杂志英文摘要，英文原版spine杂志论

文片段。

3、规定住院医生上午七点半到科室查房，每天下午四点进行第二次查房；制定骨二科住院病人出院制度，规定小手术术后三到五天出院，中等手术术后五到七天出院，大手术术后七到十二天出院，每个房间张贴该制度，有效地遏制了病人压床腿不出院状况。

4、制定了脊柱专科病历书写格式与内容，例如病程记录格式、出院医嘱、脊柱外科专科体检模板，引入了国际通用颈腰椎病joa评分表、腰椎odi评分、美国脊柱脊髓损伤评分表、asia分级、tlics评分，使得脊柱专科病历到达国内先进水平，并便于资料保留、论文书写、会议交流以及病人术后改善率调查。

5、规范脊柱伤病治疗方案，从入院诊断、治疗方案到出院康复指导均能体现专科水平，按照国际国内通行做法做到规范，严格掌握手术指证。例如腰椎间盘突出症三阶梯治疗，初期病人予以牵引卧床保守治疗，保守无效有无腰椎不稳病人行单纯髓核摘除，伴有不稳或严重椎管狭窄病人行减压椎间植骨内固定。

6、完毕院部布署第一种正规教学查房任务，从住院医生汇报病史、体格检查到病历讨论，从形式到内容，均符合教学查房规定，得到了其他科室主任及院领导表扬。

7、继续加强多种关键制度学习，重在落到实处。使关键制度体现在日程诊断、病历书写、手术等过程中。

8、科室年满意度在96%以上。获得锦旗十余面。

五、宣传方面：

亳州报2篇文章———

充足运用多种形式深入广泛宣传，其中包括及时更新亳州脊柱网（）吸引更多病人，点击率近1000人次，浏览网页6000多页。运用亳州报（、医院网站及院报进行宣传，制作2.5万份科室宣传彩页（已经发放2万份），邮寄到三县一区及周围县市各企事业单位及医院，简介我院整体状况及脊柱外科目前能开展各项手术及花费状况，以此吸引城镇、大市医保及周围县市医保、农合病人。我科与十八里镇医院建立医联体，每周5派一名医生到十八里镇医院坐诊，走出谯城，常常去涡阳县与县医院、中医院、三星化工医院、蒙城县医院各位主任座谈，宣传我科状况，吸引更多涡阳、蒙城病人。

六、学术活动、科研、论文及进修：

1、当选省骨科委员—胡伟、吴建明与北医三院上海交通大学九院成立协作科室。吴建明基金会申请。

于10月16日举行皖北骨科高端论坛，邀请省内外专家来亳讲课及手术演示，邀请三县一区及皖北地区共200人参会，进行学术交流，同时扩大我院及脊柱外科在皖北影响力和辐射力，胡伟当选为亳州市骨科协会副主任委员。

2、充足运用硕士科研优势，已向科教科申请科研项目《椎间盘缝合技术临床应用研究》。

3、3月份派张猛到协和医院脊柱外科进修六个月，提高专科水平，派我科医生多次参与省内及全国骨科会议，学习骨科先进技术及理念。

4、论文写作及投稿：今年全省骨科年会，全科医护人员共撰写并投稿论文14篇，其中胡伟、刘向阳、巩陈三人在省骨科年会上发言，

中华医学会第十七届骨科学术会议暨第十届coa国际学术大会，全科医护人员共投稿论文14篇，其中7篇被大会选中，作为优秀论文进行壁报展览交流，在全省医院交流论文数量排名第三，仅次于省立医院和皖南医学院。

七、设备购置：

已经申请购置术中神经电生理监测仪（运动诱发电位、感觉诱发电位），加强脊柱手术中神经检测，防止医源性损伤。已购置世界最先进德国椎间孔镜，开展经皮脊柱微创手术，吸引更多病人，准备购置超声骨刀。

八、局限性之处：

脊柱手术并发症腰椎血肿2例，经积极手术解除压迫，术后药物应用及康复锻炼，2例患者恢复满意。个别医生存在手术扩大化现象、病历复制现象、诊断不规范、影像资料不测量现象。

九、护理：

护理质量均到达年计划目。贯彻院部精神，积极开展技术攻关：①通过职称考核三人，通过率100%；②调动护士工作积极性，提高护士学习气氛，对护士按照能力、职称、年限通过考核进行分层，实行绩效考核；③认真贯彻优质护理规范化服务，患者满意度平均达96%以上，获得锦旗表扬6面。④整年无护理纠纷及差错事故发生。⑤配合医疗新技术开展——微创手术护理。今年我科护理高位截瘫伴气管切开危重患者5例，从中提高了护士专科护理技术；⑥积极参与院部举行活动，其中参与糖尿病知识比赛，获得第三名。⑦中华医学会第十七届骨科学术会议暨第十届coa国际学术大会，

护理1篇被大会选中，作为优秀论文进行壁报展览交流。篇三：中医院工作总结和工作计划doc

***区中医院工作总结和工作计划

是我院立足“二级甲等中医医院”，寻求科学跨越

发展之年。过去一年，按照区委、区政府工作布署，在区卫生局党委对领导下，我院坚持以十八大精神为指导，锐意进取，改革突破，在加紧整合两家医院医疗卫生资源基础上，错位发展，优势互补，大力发展培育中医特色专科，获得了明显进展。

一、业务指标与经济指标完毕状况

整年业务总收入****万元，门急诊95870人次，出

院4057人次。全院药占比为51.5%，比去年下降2.7%.

二、详细工作完毕状况

（一）加强制度建设，狠抓规范贯彻

在健全和完善制度基础上，医院一直把医院管理放在重

要地位，紧紧围绕提高服务质量、防备医疗隐患两个目，突出各项制度关键，抓重点，抓微弱环节。尤其是今年9月，医院下发***号文《有关深入规范交班值班、强化制度贯彻告知》以来，整年共通报违反规定科室23次、个人164人次。完毕交接班交办事项217件。医院风气明显改善，职工精神面貌焕然一新，正能量得到弘扬。大家积极干事创业精神状态，增进了医院各项工作顺利完毕。

（二）牢牢把握医疗质量总关口，稳步提高医院“软实力”

为增进我院不停健康发展，今年以来，医院全面实行医疗

1-

质量管理。首先加强业务培训，不停提高医疗技术水平，扎实医疗质量基础。另首先建立从患者就医到离院，包括门诊医疗、病房医疗及其他部分医疗就医流程，明确各科室平常工作内容，实行动态督导，切实保证医疗服务质量。尤其是8月王院长召开二甲持续改善动员会后，各临床科室所有行动起来，抓紧学习，积极改善；医务科、护理部、公卫办、感染办等职能科室，各司其责，共同做好医疗质量控制工作，得到省二级中医医院持续改善检查评估专家组一致承认。医务科整年共组织培训837人次，组织召开业务学习会议22次，征求医务人员反应问题52个，协调处理各科室存在多种问题个，妥善处理患者投诉17起。护理部整年业务学习12次，中医理论考核12次，并举行了全院护理中医合适技术比武，以比促学。不停学习进步，提高了护

理人员业务技能和服务素养，丰富了服务内涵，体现了中医特色人文关怀。护理部还制定了中医合适技术鼓励措施，充足调动了护理人员积极性，使中医合适技术在全院范围得到普及，医院中医特色深入显现。公卫办、感染办加强院内感染控制，保障患者就医安全，为医疗质量打下基础。

（三）各科室加压奋进，创新发展，成绩明显。内科整年急救危重病历37例，出院人数905人次。普外科新增“碎石”项目，治疗肾结石、输尿管结石、膀胱结石，有损伤小、无痛苦、费用低、时间短等长处，迎合了患者需求。骨伤科整年手术180例，其中含高龄粗隆间骨折人工股骨头置换3例，部分手术水平居全市前列。脑病科开展中药塞鼻治疗面神经麻痹，-2-

穴位贴敷治疗中风病恢复期，脐疗治疗尿频尿失禁等多种中医疗法，效果明显。中医科在居民保险政策不利状况下，整年中药销量突破210万元。急诊科整年接警约1300余次，出警约1200余次，年急救人数约150余次，急救成功率97%。放射科年收入150万元，检查人次11520次，甲级片率达85%，诊断符合率86%。特检科新增全自动心电分析平台、动态心电图仪，为患者心电功能检测提供了以便。

（四）筹划新专科，全力打造医院新突破点

，院领导班子积极探索，超前筹划，于1月正式启动了康复科和肛肠科筹建工作，并在人才、基础设施、宣传等方面予以支持。

1、“一腾一改”，为新科室发明空间。8月，两家医院妇产科整合，我院妇产科全体医护人员所有整合到区人民医院妇产科，为肛肠科发展发明了空间。康复科是通过撤掉会议室重新改造门诊楼四层，建成康复治疗大厅。

2、重视人才培养，打造高原则科室。在确定肛肠科科室人选后，医院先后派出3名医师奔赴具有不一样专长医院肛肠科进修，取长补短，综合发展。康复科更是忍一时之痛，选派了4名针推科业务骨干到安徽省人民医院进修。人才高原则培养，为打造技术一流科室奠定基础。

3、高端合作，为科室打下双重保障。为了保证新建科室技术、设备高起点。我院与济南槐荫人民医院确定了技术协作单位，由其每周六选派一名专家到我院进行指导带教工作。与广州一康医疗设备实业有限企业签订了战略合作框架协议，确定-3-

了定期更新设备，定期专家带教，定期人员培训等一系列就二十建设方案。

目前，肛肠科已正式成立，康复科也将立即投入运行。新建科室将与区医院形成良好错位互补关系，成为医院迅速发展加速器，对提高我院整体医疗技术水平意义重大。

（五）加强医院硬件建设，提高服务体验

，医院投入大量资金，购置医疗设备和医院改造升级，提高医院整体医疗服

务水平。先后投资21万元，购置门诊电子病历系统，实现患者挂号、交款、取药、病历、报销一卡通。投资60万元购置dr一台，大幅提高临床诊断可靠性、简便性、精确性。投资15万元，购物肠镜、熏蒸椅等设备。投资17.5万元，全面装修升级手术室，满足了部分重大手术规定原则。投资70万元，改建门诊楼四楼，新增电梯一部。投资30万元，更换燃油锅炉，并重新布置全院暖气管道。

（六）打造以人才为关键竞争体系

为了缓和医院人才匮乏困境。医院通过同工同酬、人才代理等优惠政策，招聘医院紧缺人才，为医院人才发展提供智力保障。共招聘5名医生、15名护理人员充实到医院人才队伍，为医院人才注入了新活力。医院通过请专家会诊、坐诊、技术合作等形式，与济南、徐州、枣庄等医院5名专家建立了技术支持合作关系，使老百姓在享有高水平高层次服务同步，也带动了我院一批年青骨干迅速成长。

（七）加强精神文明建设，巩固行业作风建设成果

为深入加强我院行业作风建设和党风廉政建设，医院以-4-

“作风建设巩固提高年”为契机，充足发挥党员干部先锋模范带头作用，以点带面，在全院干部职工中广泛开展政治思想学习教育，医德医风和行业作风建设获得了积极进展：一是认真开展作风建设巩固提高年活动。实践活动中，广大党员干部和职工深入提高了认识、转变了作风、亲密了党群干群关系，树立了“忠诚担当有为洁净”良好形象；二是积极开展“解放思想，勇于担当”大讨论，努力寻求医院发展措施，使广大职工明确了医院努力方向；三是强化医德教育，防备医患纠纷。通过医德医风教育有效地增进了职工服务理念转变，坚定了全心全意为病人服务自觉性，加深了医患沟通，赢得了人民群众信赖；四是加强精神文明建设，积极参与创立省级文明城、国家卫生城，顺利完毕了迎检有关工作。

（八）各项工作有序开展

1、积极参与各项活动。组织参与以“担当、有为、洁净”为主体演讲比赛。参与了市卫生局组织“5.12护士节”庆祝和区卫生局举行戒烟劝阻等活动。

2、加大消防宣传工作，提高消防意识。邀请***消防大队武警战士来院讲授消防安全知识。与专业消防企业签订消防协议，保障全院消防安全。

3、做好计生、综治维稳和安全生产工作。加强计生管理，规范有关制度。加强安全生产和综合治理工作，针对重点部门开展隐患排查，制定推进安全生产网格化管理工作方案执行贯彻，努力创立平安医院。加强保安工作，做好细节服务，妥善做好医患安全问题，维持医院正常工作秩序。

文书吧
WENSHUBA.COM