

## 消化内科个人工作总结 ( 精选5篇 )

### 篇1：消化内科个人工作总结

自2015年4月29日消化内科创科以来至2015年12月底，消化内科在实行医改的第一年，狠抓基础医疗质量，医疗工作稳步进行，半年以来，取得了如下业绩：

现将5-12月年工作小结如下：

#### 一、抓科室基础医疗质量、降低医疗安全

- 1、严格执行查房制度；
- 2、严抓病历质量；
- 3、定期组织对各项规章制度学习，利用微信平台加强本专业领域的业务知识学习；
- 4、建立病人档案，搞好跟踪服务。

二、加强成本核算，严抓临床路径，合理用药，降低药品成本，门诊增加特色专科诊室，增加收入利润。

- 1、制定了门诊常见疾病用药方案和范围，控制大处方；
- 2、落实医改制度，规范医疗行为；
- 3、积极开展门诊小手术；
- 4、节约成本、降低支出。

三、稳定原有技术，发展高新技术，夯实基础，为医院创建“三级”做准备，增强了我科在医疗市场的竞争力。

我科全面开展消化内镜技术（ercp、食管支架植入、大肠支架植入、内镜下上消化道及大肠息肉治疗等技术），现技术娴熟，使我科的整体医疗水平得到了飞速发展，技术水平跃居全县前列，范文top100达到省内先进水平，个别技术项目在省内处于领先地位。

#### 四、创建“优质服务科室”

针对医院提出在全院提高服务质量的要求，消化内科严格按照“创建优质服务科室”方案实行日常工作，大力倡导文明服务，树立良好的医德医风，改变门诊及住院部的环境秩序，增强服务意识和忧患意识。对本病室全体医护工作者要求“五比”、“四心”、“三及

时”、“两满意”。

五比：比服务好、比素质高、比形象美、比技术强、比贡献大；

四心：对病人充满爱心、治疗细心、解答耐心、工作有责任心；

三及时：发现问题及时、解释问题及时、抢救病人及时；

两满意。病人满意、医院满意。

五、本年度我科成为了“湘中医”微创联盟单位。

六、存在的问题和不足：

1、门诊量大，收住院病人少；

2、门诊就诊秩序仍有混乱现象，部分病人不排队候诊。

3、专职门诊医师少，大部分医师需兼顾门诊、住院部工作，加上住院部医师少，故专科门诊工作进行不够完善，难以保证患者真正得到专科专治，同时医疗隐患也时刻存在。

4、因消化内科病房无单独的胃肠镜设备，低年资医师很难有机会学习胃肠镜基本操作，范文写作我科也无法在全县开展急诊内镜检查及急诊内镜下治疗，由此可能让一部分病源流失掉。

5、法律意识淡薄，职业道德素养和医德医风急待提高。

6、医师责任意识淡薄，严谨的工作态度及工作作风有待提高。

7、理论知识不过硬，医疗技术水平提高不快。

8、在医疗患者过程中，处事简单，过于草率，缺乏敏感性，思维不严谨，安全意识淡薄。

9、服务观念没有彻底转变。

消化内科

XXX年X月X日

## 篇2：消化内科个人工作总结

在医院领导班子和护理部领导下，在医院各兄弟科室的支持帮助下，呼吸消化科全体护理人员协调一致，在工作上积极主动，不怕苦，不怕累，树立较高的事业心和责任心，结合呼吸消化内科的工作性质，围绕医院中心工作，求真务实，踏实苦干，较好地完成了本科

各项护理工作任务，保证了科室护理工作的稳步进行。取得了满意的成绩，现将20xx年上半年护理工作做如下总结：

### 一、加强优质护理服务，提高服务质量。

1.全面响应“内练硬功，外塑形象”，打造护士美好专业形象的“天使形象塑造工程”，进一步规范了全科护士的语言、服务、行为、举止。

2.进一步规范了“无缝护理”：细化了护理服务内容，提升了主动服务意识，为患者提供了连续的、全程的、人性化的护理服务。

3.进一步完善了“限时护理服务”，通过晨会的学习和培训，工作的高效率及病人的满意度有了大幅提升，因此投诉率大幅降低。

### 二、进一步加强了安全管理，确保患者安全

1.我们以核心制度为指引，保障了护理安全，组织护士定期学习《护士管理条例》，增强护士法律法规意识。

2.坚持查对制度：要求主班，服药班每日查对2次，每日护士长参加查对1次，详细核对病危，病重一级护理，测血压，各项护理，药物与治疗，并记录签字，

3.对科室重点用药、高危用药进行定期检查，严格交接，规范管理。

4.对病人进行安全意识教育，及时签订了安全协议书，对有安全隐患的病人进行及时评估，制定护理措施，并悬挂了警示标牌。

三、护士长带头建立了良好的学习氛围，鼓励大家学习加强护士在职继续教育，灵活运用了品管圈技能，提高了工作人员的学习、工作积极性，提高了护理人员的综合素质。

四、实行了弹性排班制度及责任护士分层负责制，合理的使用了人力资源，保质保量的为病人提供了最优质的护理服务。

### 五、健康教育做到了规范化、普及化

1.每位护士与各自所负责的病人加强了语言沟通，认真的完成了宣教工作。

2.科室充分利用起了宣传栏的作用、使健康教育知识上墙，以此来加强健康教育。

六、加强了基础护理，严防并发症的发生，认真做好晨晚间护理，危重和长期卧床病人的交接班带病例，跌倒、压疮发生率降为零。

七、建立了绩效考核机制，拉开了奖金差距，最大限度的激发了每位护士的工作积极性。

八、加强了院内感染管理，严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度。科室坚持了每月定期对病区治疗室的空气培养。也坚持每日对治疗室、病区病房进行紫外线消毒，并做好记录。一次性用品使用后能及时毁形，集中处理，并定期检查督促。医学全在线搜集整理病区治疗室均能坚持84消毒液拖地每日二次，病房内定期用84消毒液拖地，出院病人床单元进行终末消毒(清理床头柜，并用消毒液擦拭)，降低了医院感染率。

总之，我们继续坚持把“以病人为中心”的人文护理理念融入到了更多实际具体的工作细节中，加强了优质护理服务，在业务上注重知识更新，重点加强专科建设，积极吸纳多科知识。以后我们会更加努力，提高了科室的整体素质，打造最强科室。

### 篇3：消化内科个人工作总结

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师帮挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，很汗，很囧。我想到心内可能打针的时机要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是有几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了（死亡以后的终末消毒）。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预见她在熬几年就可以进入管理岗位了。年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不是很漂亮，但是看上去很舒服，脾气也好，离开我的启蒙老师还真是有点舍不得呢……

书到用时方恨少，以前舍友说他在临床上读的书比在学校里还多，我还嘲笑他说他在学校就没有读书，一直是在WOW中度过的。现在看来我把书都留下还是很有意义的，很多有印象的东西就是不熟悉，要用的时候总是拿不出来，很郁闷。所以今天我就在把明天在心内可能会用到的东西浏览下，毕竟要做到优秀还是一件很难的事情，而且昨天下班的时候看到内科楼下贴着\*\*\*等几个七年的同学取得了代理住院医师的称号，还是很羡慕的。心想如果我们表现优秀，提前取得代理护士的称号，也许也很能满足下我的虚荣心呢。

最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。等洗了手，老师去忙了，我换了个房间，正好另外一个老师在接针，她问我做什么，我说我想接这个。那个老师爽快的同意了，科室消好毒我怎么也拔不下来那个针帽。那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的时机的。所以下次一定要一次做成，一次做好！

## 篇4：消化内科个人工作总结

忙碌的20\_\_年即将过去，20\_\_年我院成功晋级二级甲等医院，医院在硬件和软件上都迈上了新台阶。20\_\_年在党的精神指引下，在我院“巩固二甲成果、创建人民满意医院”目标思想指导下，我们呼吸消化内科医疗工作以狠抓科室管理，提高医疗质量，加强医疗优质服务为核心，以争创“患者满意，群众满意，政府满意”科室为目标，不断提升自身素质和服务质量，在这一年中，呼吸消化内科医疗组在我院领导、医务科的关心、重视及支持下，在科主任以及护士长的领导下，呼吸消化内科全体医护人员共同努力，相互配合，圆满地完成了年初制定的工作计划及科室收入指标，并很好地配合院领导、医务科完成了各项活动。在这一年中我院狠抓了医疗服务质量工作，分别开展了“医院质量万里行”，“强化医院管理，提高医疗质量，优质服务”以及“百日安全医院创建”等活动，我科全体医护人员在很好地完成各项活动的同时更加深刻地认识到医疗服务的重要性，只有完善和提高医疗服务质量才能更好地为患者服务，避免不必要的医患纠纷。现将呼吸消化内科20\_\_年医疗工作总结如下：

### 一、提高医疗服务质量，认真学习落实医疗核心制度：

1、做好首诊负责制。20\_\_年我院已经实施门诊与住院部统一管理，门诊与住院部统一管理后，更加规范了我科疾病的诊疗，做到了前后治疗一致，有入院指征患者能做到及时收治，提高了科室效益。同时值班医师能够严格执行医院首诊负责制相关要求，避免医疗纠纷发生。

2、严格执行三级医师查房制度。20\_\_年我院严抓三级医师查房制度，提高医疗质量及医疗素质。我科现已按照医院规定实施三级医师分组管理制度，主任医师每周至少查房1次，危重患者随时查房，给予指导及检查病历质量。主治医师每日查房1次，对住院医师临床工作给予指导及讲解，避免和杜绝医疗差错事故的发生。住院医师每日至少查房1次，及时完成病历书写，掌握患者病情变化，了解各项辅助检查结果。

3、认真做好值班交接班制度。我科患者病种较杂，病情复杂多变，且急重患者较多，因此要求值班医师接班后必须巡视病房，了解病区内患者情况，危重及特殊患者应详细查房，掌握病情及治疗，因此我科要求值班人员值班期间不得擅自离开，不得带酒上岗，如遇疑难问题应请上级医师指导处理。交接班应详细说明新入患者病情及用药，对于危重患者应床头交班。如需会诊应及时请相关科室会诊，协助诊治。通过这些严格的要求，使我科在20\_\_年无一起医疗事故及重大医患纠纷发生。

4、科室每月至少组织一次业务学习，针对临床危重症，特殊病例，以及临床新技术，新指南进行学习。积极开展疑难病例、危重病例以及死亡病例讨论，对于疑难、危重、死亡病例应随时讨论，做好讨论记录，总结经验教训，不断提高医务人员自身素质。

### 二、狠抓科室管理，加强临床治疗风险控制，构筑医疗安全防线：

1、科主任以严格执行药品合理使用原则为依据，加强科室药品管理及使用，

不开大方，严格掌握药品使用适应症及禁忌症，合理应用抗生素，执行抗生素分级管理制度，不滥用，超限使用抗生素。

2、对于患者应详细了解病情，不做不必要的检查，对于危重，特殊病人应加强查房，发现异议及矛盾苗头应及时通知上级医师及科主任，把矛盾消灭在萌芽中。

3、加强电子病历学习及使用，规范书写医疗文书，及时完成医疗文书的书写，减少安全隐患。

4、加强各项医疗应急预案的学习，熟练掌握医疗应急预案执行方法，提高医生对于突发事件处理能力。

5、抓好临床路径管理，减少治疗过程中随意化。对于中毒患者应按医院要求及时填报各项报告卡。

6、严格执行医院作息制度，不迟到，不早退，值班医师应仔细巡视病区，检查水、电器材安全，对于闲散人员及无主人员应及时清理，并通知总值班，保卫科。

通过这一年来全体科室人员的共同努力，我科在20\_\_年全年共收治住院患者\_\_人次，全年收入达\_\_万元，圆满的完成了医院下达的任务。

回首即将过去的20\_\_年，呼吸消化内科在取得进步的同时也存在着一些不足，由于年轻医生较多，临床经验欠缺，与患者之间沟通能力仍有待提高，病历书写上仍存在不足之处，因此在即将到来的20\_\_年，我们要加强业务能力培训，提高自身专业技术水平，总结过去的一年我们也深深的意识到，要想提高医疗技术水平，在同行中处于领先地位，在加强学习的同时必须开拓眼界，与上级医院接轨，多学习借鉴上级医院先进的治疗手段及诊疗技术，开展新项目。争取在新的一年里开展更多的新项目，更好地为本地区患者服务，提高医院影响力，增加医院效益，再接再厉更好地去为患者服务，一切以患者为中心，为我院的发展贡献力量。