

# 2023年先进事迹报告主持词开场白和结束语(通用5篇)

总结的内容必须要完全忠于自身的客观实践，其材料必须以客观事实为依据，不允许东拼西凑，要真实、客观地分析情况、总结经验。相信许多人会觉得总结很难写？下面是我给大家整理的总结范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

## 生产科年度工作总结篇一

牢固树立“安全第一”的理念，稳步推进医院生产工作，促进全院安全稳定，加强安全生产宣传教育，特制定我院“安全生产月”活动实施方案，各科室认真贯彻落实。

以“排查安全隐患，强化安全理念，提升安全素质”为主题，以宣贯《中华人民共和国安全生产法》等有关法律法规、促进全院安全生产，以树立红线意识、加强安全法治、落实安全责任、传播法治文化、普及安全知识为重点，开展形式多样、生动活泼的系列宣教活动，引导全体员工进一步增强防范意识，提升安全素质，为医院安全生产工作提供有力的思想保证、舆论氛围、精神激励和文化支撑。

排查安全隐患，强化安全理念，提升安全素质。

医院安全生产管理委员会全面组织领导20xx年“安全生产月”活动，综合办、医务科、护理部为具体实施部门。

20xx年6月1日至30日。

(一)开展安全生产大检查，排查安全隐患。“安全生产月”活动期间组织2次全院安全生产大检查，全面检查医疗、护理、消防、治安、特殊设施设备等，排查安全隐患，不留

死角，对于存在的问题进行限期整改，落实责任领导、责任科室和责任人，检查内容严格按照文件要求进行，撰写安全生产检查总结报告。

各科室、部门要对本科室、部门的安全生产情况开展一次全面彻底的自查，全面细致地排查治理各类事故隐患，对自查发现的一般隐患，要立即进行现场整改。重大隐患必须落实具体整改时限、措施、责任、预案，列入台帐管理，解决不了的及时逐级上报。

（二）加大安全生产宣传教育，提高员工安全意识。“安全生产月”活动期间，组织2次安全生产宣教活动，学习《中华人民共和国安全生产法》，充分利用医院电子屏、微信公众平台、微信群等开展宣传教育活动，强化员工安全意识和责任意识，提高安全生产知识知晓率，推进医院安全稳定。

（三）开展“6·16”安全生产宣传咨询日活动。当日制作宣传横幅，电子屏滚动播放安全生产宣传标语，综合办（后勤保障）、医务科、护理部等职能部门按照各自职能在医院的微信群开展安全生产知识宣传，讨论解答安全生产疑惑，面向社会公众（员工、患者）集中宣传安全生产红线意识、法律法规和安全知识，提供政策法规、职业卫生、应急救援、逃生自救等方面的咨询与服务。开展微信传播安全知识活动，把参加“安全生产月”活动的自拍照，对“安全生产月”活动及安全生产的期望寄语等分享到朋友圈。

（四）开展生产安全事故警示教育。组织开展警示教育活动，集中观看安全生产警示教育片，通过对典型事故进行剖析、讨论，深刻吸取教训，用事故教训强化安全责任、改进安全监管、完善防范措施，切实增强全体员工的自我防范意识。

（五）开展应急救援和训练体验活动。通过开展应急预案培训、演练、评估等一系列活动，加强应急基础设施，增强应

急意识，掌握处置要点，进一步完善应急预案的针对性和可操作性，提升应急救援和应急处置能力。医务科、护理部组织1—2次的业务应急演练，综合办（后勤保障）组织1—2次的消防安全、医患纠纷、安全逃生等应急演练。

（六）积极响应市卫计委的号召，踊跃参加市卫计委组织的“守护生命”安全知识大赛、“安全发展忠诚卫士”演讲比赛等活动。

（一）高度重视，加强组织领导。医院安全生产管理委员会是全院安全生产工作的领导核心，各科室为实施部门，要积极响应，确保组织到位、责任到位。要把“安全生产月”各项活动作为深化“安全生产年”的重要内容和主要举措，切实加强对“安全生产月”活动的领导，把“安全生产月”各项活动与日常安全生产宣传教育工作、解决当前医院安全发展中的突出问题相结合。

（二）落实责任，严格考核。将各科室、部门“安全生产月”活动参与情况、落实情况纳入年度安全生产责任制考核内容。要建立健全责任体系、管理体制和运行机制，确保组织机构、人员、经费落实到位。要结合实际细化考核内容，强化考核指导，严格责任落实。

（三）加强调度，沟通信息。各科室、部门要确定“安全生产月”活动联络员，负责做好“安全生产月”活动情况的跟踪调度、资料收集、经验总结和信息报送工作。请各科室、部门收到文件后立即向综合办报安全生产联络员1名，将各科室、部门“安全生产月”活动期间组织的安全生产相关活动、存在问题、整改情况等要及时向综合办报送，认真做好相关文字、照片的收集整理工作。

## 生产科年度工作总结篇二

1、团结带领全院党员干部和职工开展深入学习“创先争优”、

“三好一满意”活动，精心组织安排，认真组织学习，广泛征求意见，认真撰写心得体会报告，坚持边学边改，努力做到了组织学习严密、查找问题充分、分析原因到位、整改措施得力、活动效果明显，努力完成了深入学习活动的各项要求。

2、认真贯彻落实甘肃省卫生系统民主评议医疗机构行风工作实施方案，及时成立了以院长为组长的医院民主评议行风工作领导小组，设立了办公室，并制定实施方案。自觉廉洁行医，坚持诚信服务，严格依法执业。

3、认真开展医德医风教育，引导全院医务人员，努力发扬人道主义精神，大力弘扬“患者至上、服务第一，精益求精、质量第一”的精神。在医疗服务过程中真正体现“以人为本”的思想，从而做到尊重病人、关爱病人、方便病人、服务病人。

4、在医院范围内深入开展整顿医疗秩序为主线、贯穿医院整体工作的行风整顿工作，开展自查自纠，对存在的问题追查责任、限期整改，因个人问题依照有关规定给予处罚。同时，设置意见箱，公开举报电话，加强了院内监督监察的力度，扎实有效地开展了行风评议工作。

5、加强医院文化建设，增强广大职工的爱院意识。组织参加了县上举办的春节社火汇演活动；参加了县团委举办的演讲比赛，利用节假日、纪念日，举办宣传活动、技术比武、义诊活动、演出活动、职工联欢晚会等活动，营造了心齐气顺、风正劲足的良好局面。

1、规范医务人员的医疗行为，严格做好依法执业。组织医务人员认真学习卫生法律法规和医院的各项规章制度，结合“医疗质量万里行”活动的具体要求和我院实际，针对工作中存在的问题开展自查自纠，并制订切实可行的整改措施加以整改，促进了医院管理工作制度化、规范化、科学化。

2、严格落实首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、术前讨论、死亡病例讨论、交接班等核心制度的落实工作。建立手术分级管理制度，制定具体实施细则和管理办法，制定手术分级目录，严格审核医师手术权限。认真执行《病历书写基本规范》，提高病历质量。强化“三基三严”训练，有计划、有目的的组织医护人员业务学习，传输新的知识，训练业务技能。通过开展理论知识学习与考试、业务技术训练与比武工作，在全院营造了重学习、重安全、重质量、重技术、重服务、重实效的良好氛围。坚持召开医疗质量和医疗事故分析会议，分析医疗事故的原因，完善制度，改进管理，提高技术水平。对形成的一些经验性总结在全院组织学习，以切实保障医疗质量和医疗安全。

3、加强医院感染控制工作。继续加强传染病预防管理，按照《传染病应急预案》、《院内感染控制方案》、《医疗垃圾及废物的处理规范》等规章制度的要求，对出现的传染病，按要求及时上报。积极预防院内感染，树立无菌观念，制定洗手制度，严格按照要求洗手，减少院内感染的发生。制定一次性用品的处理工作流程，确定各科护士长为第一人责任人，明确职责，对一次性医疗用品的回收，焚烧实行双签制，医院感染领导小组定期或不定期进行抽查，杜绝了医疗垃圾和医疗废物的外流。积极开展院感控制知识培训，采取分散与集中、理论与实际相结合的办法举办各类培训班，提高全院职工对院内感染控制的意识。

4、落实处方点评制度，对处方实施动态监测及超常预警，对不合理用药及时予以干预。认真落实抗菌药物分级管理制度，明确各级医师使用抗菌药物的处方权限，对不合理使用抗菌药物的医务人员严肃处理，促使临床用药安全、有效、合理。

5、加强医技科室管理、提高工作质量。严格贯彻落实有关规定和制度，为临床提供了可靠的诊断依据，以安全、准确、快捷和负责的原则为临床服务。坚持做到了管理严格、操作规范、检查结果准确、报告时间及时，满足了临床业务工作

需要。另外我院同甘肃同享检验中心建立协作关系，扩展检查项目，使许多患者足不出县，就可以得到省级检验部门的检验结果，方便了患者，节省了医疗费用。医院为了减轻群众就医负担，简化患者就医环节，我院为全县其他医疗机构患者提供大型设备检查（ct、dr、胃镜等），积极开展了医学检验、影像检查结果互认工作，实现了医疗资源共享。

6、加强血液管理，保障临床医疗用血安全。成立输血管理委员会，制定临床用血管理制度，明确职责，做好临床用血的规范管理和技术指导工作，组织各科室学习《用血管理办法》，加强用血管理，提高临床用血安全，防止血源性感染。医院用血全部从陇南中心血站获取，杜绝了私自采供血行为。血液出入库由专人负责登记，临床用血必须由医务人员领取，共同核对，不得将血液直接交与患者家属，用血后，废血袋由科室医务人员安全包装，交血库统一销毁。

7、积极开展网络远程会诊。上半年网络会诊病人72例，使疑难病人不出县就得到及时的有效诊疗，极大的方便了群众就医，同时也降低患者的医疗费用，使广大患者受到益处。

8、完成继续教育任务。今年上半年派遣外出进修人员10人次，其中3个月以上进修1人次。落实实习进修管理制度，上半年接纳实习生12人（医疗9人，护理3人）；培训乡镇卫生院医生公共卫生知识培训共31人次。

9、认真开展“四排队”、“八排队”工作

我院按县卫生局“八排队”要求，初步制定相应管理制度，及时上报相关资料，提高中医药收入占总收入比例，降低门诊输液人次占门诊总人次比例；控制平均住院费用在2769元左右，平均住院自费比例控制在33%以内，大型设备ct检查阳性率提升到64%左右，提高医疗质量群众问卷患者满意率达到90%以上。在落实八排队的同时对本院医务人员进行四排队，排队结果全院公示，并纳入每月考核，有效规范了医务人员

的医疗行为。

10、加强临床路径管理试点工作：为了搞好临床路径管理，我们加大了工作措施，多次组织协调有关人员到省内开展较好的医院参观学习，制定了全院推进计划，督促各科室抓紧制定各自的临床路径。截止目前，我院已在7个临床科室制定了7个病种的临床路径并付诸实施。下一步将继续扩大范围，加大工作力度，努力在各个科室、各个专业积极推广临床路径管理，让更多的患者从中受益。

11、进一步开展优质护理服务工作

20xx年3月份，全院召开推进“优质护理服务示范病房”动员大会，让每位护士明确“优质护理服务示范病房”活动的目的、意义、工作实质和拟采取措施。为了进一步统一了思想，转变护理服务理念，营造优质服务氛围，提高服务质量，我院组织全院护士到天水市第一人民医院进行轮训。截止目前，已开展“优质护理服务示范病房”18个，床位100张，患者满意度达90%以上。

新型农村合作医疗是一项民生工程，是解决群众看病难、看病贵问题的重要途径，为此我院将其作为医院工作的重点，常抓不懈。首先增设窗口，提高工作效率，缓解患者病人长时间排队等候现象；其次严把关口，认真审核有关证件，防止弄虚作假、借证报销等违规现象发生，同时定期不定期检查患者持证情况，确保持证率达到90%以上。第三实行住院病人报销费用每月公示制度，接受群众的监督。

1、按时完成全院的疾病谱排序工作，排出疾病统计表，并进行分析比较，及时总结，上报院办公室。每月发布公卫科简报，以供临床科室对照比较。

2、认真落实全院出生儿童的乙肝疫苗24小时内第一针和卡介苗的预防接种工作，凡符合接种条件的1279人全部接种，接

种率达到100%。做好afp监测、报告工作，上年未发现疑似afp病例。

3、上半年上报各类传染病252例。认真做好重大传染病、结核、艾滋病的专病管理，落实好艾滋病疫情监测，上半年艾滋病筛查2751例，报告初步筛查hiv阳性例，艾滋病自愿咨询检测24例，报告、转诊结核病例53例。

4、成立职业病健康体检中心，并通过省市对本院的职业病健康体检中心的资质审核。

5、进一步加强医院感染管理责任制，建立消毒管理组织机构，制定消毒管理制度，严格执行有关技术规范和工作标准，有效预防和控制医院感染。每月对各临床科室进行业务督查一次，加强对一次性卫生材料的消毒、毁型监督管理工作。

根据卫生部的要求，本院成立控烟领导小组，制定控烟实施方案，在全院醒目位置悬挂警示牌和条幅，在每个科室设立无烟医院监督员，要求各科室将吸烟人员情况每月上报，全院所有人员有义务劝诫吸烟。

## 生产科年度工作总结篇三

### 一、认真组织后勤施工，塑造优良的医院形象

抢工夫抓进度，完成了门诊楼的装修改造与搬迁任务与警务室的新建任务。上半年门诊楼的装修改造与搬迁任务，虽然工夫紧、任务重，但我科随时跟踪监视装修施工，仅仅用了天的工夫，就完成了任务。这次施工，赶在春节前完成，推进了医院任务的进程，使门诊环境面貌焕然一新，大大改善了医院的形象。下半年警务室的新建，完善了医院的安全保卫设备，保证了医院安全任务的成功展开。能够说，这两次施工，严抓了任务效率，保证了任务质量。

## 二、细心展开绿化工程，大力美化医院环境

次要任务有：上半年完成了院内绿化带与人行道板路沿石的改造，下半年完成了白蚁的防治。继老年大楼前坪广场绿化完成后，门诊楼前坪绿化及人行道板更新工程随即进行。我科对施工进度认真监视，尽职尽责，仅历时两个月就完成了任务。针对白蚁繁衍及生长特性，我科清醒地认识到，白蚁对病人的身体损害之大，对医院环境丑化的要挟之强，积极展开了白蚁的防治任务，为保护医院的环境清扫了障碍。

## 三、顺应医院发展趋向，努力优化食堂任务

首先，为降低运营成本，对食堂施行了承包，加强了伙食监视。20xx年以前，我院食堂不断采取自营的方式，人力物力投入较大，运营成本较高。为了改变这一情况，经院办公会研究决议，今年对食堂进行对外承包。我科积极呼应这一决议，协调合作了相关任务，对食堂的账务进行了监管，并成立了医院伙食委员会。

我科上半年共召开三次会议，就相关成绩展开商榷，及时有效地反馈了病人的看法，敦促食堂及时改进了伙食。从目前的运转情况来看，根本上到达了降低成本、保证供给和进步伙食程度的手段。其次，撤除了原锅炉房，修砌了北面围墙。x月份，我科组织人员对原锅炉房进行了撤除。x月份修砌了北面围墙。既保证了安全施工，又到达了物尽其用的手段。

另外，根据我院的特性，在食堂就餐的老人有多人，精神病患者达多人。为保证食堂任务安全成功地展开，我科完美了相关规章制度，晋升了内部管理程度。建章立制，建立健全限制机制，加强任务人员对岗位义务制的认识；履行职责，做好防止监视任务，防止食品卫生安全事故的发作；依法办事，严肃查处违纪乱章人员。

以上就是我科今年的任务情况，但要获得更大的进步与成功，

还需求努力。在我科，还具有很多弱点和不足，比较明显的是：任务方案性和主动性不强，平常进修不够。这些都需求在以后的任务中加以改进。

为此□20xx年我科将从以下几个方面做起：

- 1、完美我院后勤在量化效劳、人性化效劳的具体方案。
- 2、更新观念，加强创新认识，为我院的快速发展作出更多的努力。
- 3、施行节能减排的细则，降低运营成本，真正做到医院的绿色消费。
- 4、派遣后勤任务人员培训进修，以顺应实际任务的需求。
- 5、保持进修，效劳医院，在进修中争取获得更大的进步。

后勤任务繁杂沉重，触及面广，影响范畴大。但后勤任务又是必不可少而且至关重要的。但我相信，经过我科的努力，后勤人员将会认真任务，发奋向上，为医院任务的展开增光添彩！

## 生产科年度工作总结篇四

医院的安全生产工作是非常重要的，下面由百分网小编为你整理的医院安全生产工作总结，希望大家希望！

根据区卫生局下发的《有关切实做好我区卫生系统当前安全生产工作的通知》的文件精神，我中心领导高度重视，6月19日召开全院会议，向各个科室传达会议精神，并成立了安全生产工作领导小组，中心主任毕晓南任组长，他在会上要求

以科室为单位开展安全生产宣传教育，并进行自查，同时在全院进行全面、深入、细致的检查，严格落实各项安全管理规章制度和安全保障措施。

### 一、加强安全生产教育。

首先，中心利用led及电视向员工及就诊患者进行消防安全知识的宣传教育；其次，各科室利用早会时间带领职工学习安全生产知识，加强安全生产教育，充分认识做好安全生产的重要性，牢固树立安全生产意识；第三，在日常的工作中，每一名医护人员都要抓好自己身边的安全生产工作，做到小处不随便，坚决克服松懈麻痹思想，时刻把安全生产工作放在工作的首要位置。

### 二、全院开展深入的安全生产工作检查。

以中心主任毕晓南为组长的安全生产小组，在医院内进行大范围的. 安全生产检查。在认真吸取发生安全事故和特别重大火灾深刻教训的基础上，我们举一反三，认真检查医院安全生产工作的漏洞和隐患，重点对门诊、病房、疏散通道、消防设施、配电室、监控室、毒麻药品、ups、车辆安全、防汛物资、医疗安全等进行了全面、深入、彻底、细致的安全检查，对检查出的隐患加强监督，限期整改，逐一落实。对重点部位、重点岗位做到定人、定责、定措施，坚持全院性的安全工作检查，使医院安全工作检查形成经常化、制度化，正常化。发现的问题能马上整改立即派人进行整改，不能当场整改的也马上安排专业人员着手进行处理。

### 三、严格落实安全生产责任制。

要求各科室认真落实已签订的安全生产责任书中的内容，责任落实到科。以科主任为科室责任人，负责科室日常工作的安全，一旦出现问题将追究科室，责任到人。严格落实夜班值班的在岗情况，确保科室夜间值班人员全部在岗，尤其是

夜班总值，夜间更要加大巡查力度，要保证总值人员夜间对医院内外进行巡逻，同时保证监控24小时正常运行。分管院长和综合办公室不断完善安全应急预案，随时发现问题随时处理。对于恶劣的自然灾害，做到接到通知早预防，早准备，早应对。如若发生重大事故则及时向上级领导汇报，不隐瞒，并及时启动应急预案，组织人员妥善处理。

四、对于在安全生产中造成重大事故的，医院将进行严肃处理。

对于个人，将扣除当年奖金，不得评优选先。发生安全生产事故的科室将扣除当月科室奖金的30%，同时年底不得评优。通过检查，加强了我中心的四防安全等安全生产工作的管理，职工的安全意识和自我保护能力明显增强，能主动把安全生产作为服务的重要理念，同时加强了突发性安全防控工作，消除安全隐患，防止了安全事故的发生。确保了医院的安全生产工作处于良好状态，积极把医院的各项安全工作落实到了实处，为病人提供更加安全优质的服务。

1. 高度重视落实责任，成立了以中心主任毕晓南为组长的领导小组，召开院务会落实责任。
2. 突出重点，对安全问题进行了全面检查。
3. 消防安全，重点检查人员疏散通道，疏散楼梯，安全出口是否通畅，消防设施是否正常。
4. 电器设备安全，重点检查用电线路是否老化，负荷是否过载。
5. 建筑安全，重点排查了中心建筑，对墙壁有裂缝、渗水的，现已及时找施工队进行处理。
6. 医疗安全，医生首诊负责制落实，落实专人负责医疗器械

消毒，浸泡。

总之，在安全大生产大检查回头看活动中进一步加强和巩固了我中心的安全生产检查工作，取得了一点成绩，但与上级部门的要求还有一定距离，我们将认真总结利用此次安全生产大检查回头看活动积累的经验，力争在以后工作中，使我中心在安全生产工作上再上一个新台阶。

1、成立了“三级心血管病”医院复审委员会，制定了《医院“三级”复审工作实施方案》；组织医院领导班子及各科室主要负责人学习了“医院管理评价指南实施细则”和“三级心血管病医院评审细则”，并将责任落实到了科室和个人；组织多名中层领导到北京、南京等地的知名心血管病医院进行参观学习。

2、给各科室下发了“医院文件、各类规章制度、各项预案、医德医风、综合目标考核”等各项文件，对医院管理、医疗管理、总务、财务管理、治安规章制度及各级工作人员职责进行了完善，并编制了“医院管理规范”，着手印刷。制定了医院“院务公开制度”、“医院文明服务制度”、“岗位职务聘用制度”、“医疗器械及耗材采购管理办法”等。

3、月 日，安徽省卫生厅组织有关领导和专家一行就我院“三级心血管病医院”医院等级设置进行了考察和验收。专家们从“医院综合管理、医疗质量持续改进、医疗安全、医院服务及医院绩效”五方面分成“医院综合管理、医疗病案、医疗质控、院感、护理和医技”五个小组，分别对医院的各项工作进行了检查。卫生厅领导对医院近年来所做的工作给予了充分肯定，但也提出了“门诊病历不健全且书写不规范，医疗质量管理须进一步加强、无专职的急救医生”等存在的问题。考察验收结束后，医院组织有关人员专家们提出的意见、建议等进行了汇总整理，制定了改进措施，确定了责任人和完成时间，医院不定期进行了督导检查。

4、加强医疗安全管理，制定了“医疗风险预警制度”、“医疗安全教育检查制度”、“护理差错事故应急预案”、“医院废弃物管理制度”、“精神、麻醉类药品安全管理制度”等，加大检查落实力度，年内无重大医疗过失行为和重大安全事故发生。

5、全面推行成份输血工作。建立健全了输血记录、差错事故登记和输血不良反应登记分析等相应的规章制度。xx年，共计输红悬1003u、输浓缩血小板20 u、输血浆99750ml、输全血1000ml。

## 生产科年度工作总结篇五

加强理论知识的学习，制定了全年的业务知识学习计划，每月按时按质完成。在繁忙的工作中，按时完成院务布置的任务。通过法律法规和理论知识的学习，增强了药品管理的法律知识、质量意识和安全意识，加强了对病人的责任感。在工作中不断吸取新的知识以提高自身业务素质，转变药剂师只是单纯的正确调配药品的观念，还肩负向患者宣传如何安全正确用药的职责。

严格执行医院的药品采购制度，保证购进药品的质量，并密切联系临床，及时了解各科药品需求动态及掌握药品使用后的信息反馈，保证了临床药品的及时供应。加强药品在购进验收、在库养护等环节的质量管理，从而有效保证了我院药品质量，保障了患者的用药安全。

积极开展药品不良反应的监测，将药品不良反应的监测工作转为主动服务的形式。在日常工作中，主动到临床收集药品使用后的信息反馈。发现药品不良反应时，协助临床做好药品不良反应的处理工作并查找原因，如与药品质量有关，及时更换厂家，以保证临床用药安全。按照药品不良反应的监测“可疑必报”的原则，督促临床主动填报药品不良反应报告

表，我可及时做好药品不良反应事件的网报工作。

做好药品采购单据的整理和供应单位的对账工作，协助财务部门做好药品经济核算工作。

重视药品效期管理，建立了效期药品报警制度，做到“先进先出”、“进效期先出”的原则。每月都进行效期药品的自查，将临近效期内的药品报告临床，根据具体情况采取措施，临床合理调整，以减少药品的报损量。

做好药剂科的清洁卫生，每天清洁药品包装，做好防尘管理，保证发出的药品整洁。

遵守院规院纪，全科无一例不良记录。

在以后工作中，坚持做到更好更细，把药剂科工作完美化，科学化，合理化，是我们的奋斗目标。