

# 中医药服务能力提升工作总结

作者：小六 来源：网友投稿

本文原地址：<https://xiaorob.com/zongjie/fanwen/179685.html>

[ECMS帝国之家，为帝国cms加油！](#)

中医药服务能力提升工作总结5篇

在工作实施过程中，我们应该严格落实计划，按照时间节点和质量要求有序推进工作，同时积极沟通协作和及时反馈问题，以保证工作高效稳定地推进。以下是小编整理的中医药服务能力提升工作总结，欢迎大家借鉴与参考！

## 中医药服务能力提升工作总结【篇1】

一年来，我县的中医工作在县政府、卫生局的领导和支持下，在中医界同仁和全县卫技人员的共同努力下，中医工作取得了较大成绩。现将20\_\_年度的中医工作总结如下。

（一）为中医药事业发展营造了良好环境。

一是制定了纳入医疗保险报销范围的院内中药制剂品种和中医药传统诊疗服务项目目录，提高了中医药服务报销比例。

二是新农合保障水平进一步提高；将实施基本药物制度的卫生院和村卫生室的一般诊疗费纳入新农合医疗补偿范围；县内新农合定点医疗机构全部实现住院即时结报。

三是制定了中医药事业发展规划和政策，为开展中医药发展状况研究和中医药统计指标体系研究提供了方便。

（二）基本药物制度稳步实施。

全县政府办基层医疗卫生机构和规划内的村卫生室全部实施了基本药物制度；引导建立合理用药工作机制。

（三）公立医院改革加快推进。

科学测算公立医院改革成本，对全县公立医院收入及药品差价进行调查摸底，充分调研了县直公立医院机构编制，初步形成内设机构和人员编制调整方案。先后召开10余次不同层面的座谈会，研究讨论公立医院改革措施，争取政府和各部门支持，制定有利于公立医院改革的财政补偿、价格调整和支付方式政策。起草相关文件，确定了我县公立医院改革的总体思路，拟以“锁定总量

、调整结构，增加投入、减轻负担，提高绩效、在线监管、调动积极性”为原则，以“取消以药补医、完善补偿机制和推进支付制度改革”为关键环节，统筹推进体制机制改革。

#### （四）提升基层中医药服务能力。

配置中医诊疗设备，运用中药饮片、针灸等6种以上中医药技术方法，开展常见病、多发病中医基本医疗和预防保健服务。

#### （五）加强综合医院中医药工作。

开展了综合医院中医药工作示范单位建设，加强中医队伍建设，加强中医临床科室、中药房、中药煎药室规范化建设，提升中医药服务能力。

## 中医药服务能力提升工作总结【篇2】

从医十八年以来，我一直从事内科住院部工作，虽然有时也在临床中运用中医辨证施治的理念，处方用药，但总不能得心应手。故大多数情况下以西医治疗手段为主，对中医的疗效没有信心。今年有幸能师承于四川省十大名中医之一陈老师，通过老师口传心授，精心指导，耳濡目染，我逐渐领悟了祖国医学的经久的魅力，看到了中医学的博大精深和现代医学不可及的地方，故而对中医事业充满了信心，决心专心致志学好中医，用好中医，传承好中医。通过半年多的学习，我受益匪浅，现将学习心得总结如下：

### 一、“以大医精诚为念，矢志利益苍生”

“古今欲行医于天下者，先治其身；欲治其身者，先正其心；欲正其心者，先诚其意，精其术”，此可谓医者仁心。作为一名医者，除了要有高超的医术，更重要的是必须具备高尚的医德。陈老在“仁心、仁德、仁术”方面都为我们树立了很好的榜样。他总是认真对待每一位患者，以解除他们的病痛为己任；在临床诊治过程中态度谦和，耐心为病人讲解、分析病情；总是为患者着想，从来不开价格昂贵的检查和药物；有时不收取挂号费为患者免费诊治……老师的言传身教深深的感染着我们每一位学员，我将继承老师对患者的这份责任心和爱心，定将孙思邈“大医精诚”做为自己一生圭臬，真正做到“若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍蚩，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想”。

### 二、加强中医理论学习，理论联系临床。

理论来源实践，实践基于理论，这是中医药学发展的基础。因此，在实践中不断地加强中医理论学习，对提高临床疗效大有裨益。中医临床的依托，乃由阴阳五行，脏腑经络，四诊八纲，病因病机，治则治法等基本理论，而如何掌握和运用好，无疑需弄清各有关概念的内涵、外延及彼此间错综复杂关系，并通过临床实践不断地加以充实和提高，从而指导临床，开拓创新。当然，熟读、熟背经典的主要条文，并读懂全书的宗义也非常有必要。如对《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》、《外感温热篇》等读到不加思索，张口即来，才能对中医理论有深刻的理解，到临症时就会有活水源头，不至枯涩乏术。陈老还教导我们，作为一名中医师，还应该熟知中药学的知识，掌握好药物的性、味、归经；并且能够熟悉药物的炮制；识别药物的品质和伪劣，才能保证用药的疗效与安全。因此，我利用一切空闲时间加强理论学习；到中药房辨识药材；把理论和临床有机的联系起来，不断思考可总结，使得自己的中医水平有了大幅度提升。

### 三、与时俱进，辨证与辨病相结合

陈老认为：随着现代医学科学技术的发展和进步，传统的辨病与辨证已越来越不能满足人们认识和治疗疾病的需求，其局限性已渐渐在临床上显露。为弥补传统的辨病与辨证方法不足，将现代医学诊断疾病的指标作为中医辨证的一部分，不仅可以提高辨证的客观性和准确性，而且还给传统的辨证思维方式以新的思想。陈老主张：

1、病证结合。在临床中，首先是诊断病人患了什么病，再根据中医理论辨证治疗。只有病证并重，把二者有机的结合起来，临床疗效才显著。如临床常见的慢性胆囊炎、胆石症和部分胃、十二指肠溃疡病人，都可表现为右肋部胀满或痛，都可用疏肝理气法治疗，但由于二者各有其病理特点，治疗时还应同中有异。慢性胆囊炎、胆石症：加郁金、茵陈、焦栀子等利胆之品；胃、十二指肠溃疡：加左金丸、海螵蛸等制酸。

2、无症从病。随着现代医学的发展，有些疾病早期或后期无任何临床症状可辨，而理化检查异常。对这类病人，采用因病施治之法。

3、无病从证。无病是指目前暂时未能诊断出来的病，如一些不明原因的口干等各种检查未发现任何异常，但中医辩证却已明确显示胃阴虚、肝肾阴虚证。此时应无病从证，采用益胃汤或一贯煎、六味地黄丸之类的方剂加减治疗，常获得满意疗效。

4、中西结合。中医、西医虽然理论体系不同，各有长处、各有千秋，不能相互攻击其短，而应该取长补短。一个好的中医，应在学习中医同时，不断学习现代医学，为中医学服务，提高临床疗效。如肺结核，慢性胃炎等。

### 中医药服务能力提升工作总结【篇3】

20\_\_年x月，我院开展了手术医师、麻醉医师准入授权工作，现就两年来的此项工作总结如下：

#### 一、准入授权的法律法规及制度依据：

（一）卫生部、国家中医药管理局、云南省卫生厅、玉溪市卫生局等上级主管部门的有关手术及麻醉分级、手术及麻醉医师分级管理、患者安全目标管理的有关文件。

（二）我院《麻醉医师资格分级授权管理制度》及《手术分级、准入及授权审批管理制度》等。

#### 二、准入授权的目的：

规范麻醉和手术操作管理，确保麻醉、手术质量与安全，防范医疗差错事故，保障医患双方的合法权益。

#### 三、准入授权的方式和程序：

个人提出申请，科室讨论评估授权，院学术委员会审核。

#### 四、准入授权对象：

我院取得执业医师资格并注册的手术科室医师和麻醉医师。

## 五、授权结果：

### （一）手术医师分级授权结果：

- 1、在上级医师指导下，主持一级（类）手术的医师（低年资住院医师）2人。
- 2、主持一级（类），在上级医师指导下逐步开展二级（类）手术的医师（高年资住院医师）9人。
- 3、支持二级（类），在上级医师指导下逐步开展三级（类）手术的医师（低年资主治医师）2人。
- 4、主持二级（类）和部分三级（类）手术的医师（高年资主治医师）13人。
- 5、主持三级（类），在上级医师指导下逐步开展四级（类）手术的医师（低年资副主任医师）6人。
- 6、主持三级（类）及部分四级（类），在上级医师指导下，根据实际情况主持一般新手术、新项目手术及科研项目手术的医师（高年资副主任医师）15人。
- 7、主持四级（类）及新手术、新项目手术或经主管部门批准的高风险科研项目手术的医师（主任医师或医院认可的主任医师）1人。

### （二）麻醉医师分级授权结果：

- 1、在上级医师指导下开展ASA分级1~2级病人或一、二级手术麻醉的麻醉医师（低年资住院医师）1人。
- 2、在上级医师指导下开展ASA分级2~3级病人或二、三级手术的麻醉的医师（高年资住院医师）2人。
- 3、独立开展ASA分级2~3级病人或二、三级手术的麻醉的医师（低年资主治医师）1人。
- 4、独立开展ASA分级3~4级或三、四级手术的麻醉的医师（高年资主治医师）1人。
- 5、独立开展ASA分级4~5级或四级手术的麻醉的医师（低年资副主任医师）：无。
- 6、指导下级医师操作疑难病人的麻醉及处置下级医师麻醉操作意外的医师（高年资副主任医师）2人。
- 7、指导各级医师操作疑难病人的麻醉及处置各级医师麻醉操作意外的医师（主任医师）：无。

## 六、准入授权工作要求：

要求各手术科室、麻醉科在临床诊疗操作工作中，严格执行，按照我院《医疗质量监控考评实施细则》，由医疗质量监控考评小组每月定期监督检查，反馈和整改。

#### 七、运行效果：

2年来，通过严格执行手术医师、麻醉医师分级授权管理制度，未发现越级手术或麻醉情况，未发生因手术或麻醉操作失误导致的严重差错事故。

#### 八、下一步工作：

鉴于此，因手术医师和麻醉医师的诊疗操作技术和职称处于发展变化之中，将计划进行新一轮分级授权管理工作。

### 中医药服务能力提升工作总结【篇4】

20\_\_年即将结束，今年我院中医工作按照年初计划，深入贯彻落实---，紧紧围绕巩固"农村中医工作先进镇"成果，创建"\_\_区农村中医工作先进单位"为目标，着力推进继承创新，提高中医药防治疾病能力，努力发挥中医药特色优势，全面推进中医药事业又好又快地发展。现作如下总结。

#### 一、以创建\_\_区农村中医工作先进单位为契机，加快发展中医药事业

巩固先进乡镇成果，深入扎实开展"\_\_区农村中医工作先进单位"创建工作，坚持中西医并重的卫生工作方针，有效利用创建载体，加快中医药继承和创新，增强中医药在医疗卫生服务中的地位和作用，提高中医药资源的利用率和服务参与率，建立起覆盖镇、村一体化中医服务功能。今年10月16日我院迎接全国专家对\_\_区中医工作先进单位检查，得到专家的一致好评。圆满完成区卫生局的工作安排及年初工作计划。

#### 二、打造中医科建设，不断提升整体形象

今年初，我院对中医科相关设备资金投入10余万元，用于购进中药薰蒸机一台、全自动颈腰椎牵引器2台、磁振热2台、等设备。在区卫生局和镇党委政府的支持下，按照平面布局温馨和谐，功能分区科学合理，为体现中医的传统文化，重点对中医科进行了古朴、文雅的独特风格打造，并将综合楼二楼设为专门的中医集中诊疗区域，除一般诊断室、名医诊断室外还设立了针灸、理疗室、牵引室、煎药室、熏蒸室与之相匹配，使中医药形成一条龙式的服务，真正体现了中医药的简、便、效。我院开设中医门诊科室2个，配备中药饮片341种，中成药100种以上。充分发挥中医药在医疗卫生服务中的作用和在慢性病老年病防治等方面的优势，努力提高中医药服务能力及水平。一年来，中医门诊人次达21497万人，占医院总门诊量的40%。

#### 三、开展中医适宜技术，加强中医知识宣传，发挥中医特色。

我院认真开展中医适宜技术，大力宣传中医治疗的优越性，积极主动地向患者推荐理疗、针灸等中医治疗方法。接受乡村医生在我院对中医适宜技术学习56人次，中医管理科对辖区医疗站中医相关适宜技术现场指导41站次。中医健康教育及知识讲座6次。受到辖区老百姓欢迎。

#### 四、加强中医人员培养与引进，狠抓中医人员继续教育。

我院今年引进中医专业人员两名，其中中医专业专科生一名，康复技师一名，中医科全年完成网络继续医学教育10分，每月完成科室继续医学培训共11次，到上级进修培训学习全年17人次，完成\_\_区名老中医带教计划。

五、积极推进中医在公共卫生领域发展。

今年按照国家方针及医院年初工作计划，将中医全面纳入公共卫生工作，参与孕产妇保健，慢性病健康管理。中医相关专业人员与公卫人员一起，参与完成2602份居民健康档案，398份孕产妇保健手册的建立。

## 中医药服务能力提升工作总结【篇5】

在认真贯彻国家中医工作政策以来，根据\_\_市中医工作会议精神及全县卫生工作部署，使中医工作取得了显着成绩，现总结如下。

### 一、加强领导，明确责任，创建工作落到实处

根据创建工作要求，我们首先抓了中医组织机构的建设。一是我院成立了专门机构，配备了中医专职人员。二是针对全县卫生工作部署制定了具体实施意见，安排布置了中医创建工作。三是建立和完善了各项规章制度，制定了“一把手”责任制，把创建工作列为重中之重。四是确立了以中西医结合医院为主体的创建龙头。五是区乡镇及村级医疗机构任务到头、责任明确，分级指导，层层负责，使该项工作落到实处。

### 二、配备资源，扎实基础，加强中医硬件建设

硬件建设是中医创建工作的主体，由于我院中医技术资源严重不足、中医药设施设备简陋，这便加大了创建工作的难度。为此，我们认真思考，冷静分析，想办法，添措施，一是采取引进专业技术人员和返聘退休老中医重返工作岗位等办法切实解决技术力量薄弱的问题。二是积极争取资金，有计划地投入，逐步加强本单位设施设备的建设。引进及返聘中医专业技术人员，投入资金数十万元，完成了乡卫生院业务用房的改造及基本设施建设，完善了中医科室的设置，不断加强硬件建设。

### 三、分类指导，强化软件质量

软件建设是创建工作的又一重要组成部份，为了确保软件质量，我们采取整体与局部相结合的办法，明确分工，分类指导。使软件建设得到同步发展。

### 四、存在的问题

（一）中医药技术资源及业务用房、设施设备等硬件配置仍然不足，使中医科室的设置及业务的开展明显受限。

（二）中医科业务收入统计仍然未分开单列，使中医药服务量被掩盖，达不到创建标准的要求。

（三）中医科研立项工作滞后，新技术、新项目推广应用力度不够。

(四) 软件质量差，特别是中医医疗文件（如处方、门诊登记、病案等）书写合格率明显偏低。未建立门诊病历。中医病床闲置，未得到合理应用。

(五) 相关医疗活动记录不全或缺乏，直接影响中医服务量的体现。

(六) 药事管理不力，导致中药房、中药库房等科室设置不妥；部份药品质量不符合标准要求。

总之，20\_\_年的中医工作，成绩是显著的。我们愿发扬成绩，纠正不足，争取来年的中医工作再上新台阶。

更多 总结范文 请访问 <https://xiaorob.com/zongjie/fanwen/>

文章生成PDF付费下载功能，由[ECMS帝国之家](#)开发