# 皮肤质控小组工作总结(必备39篇)

来源：网友投稿 作者：梦醉花间 更新时间：2024-06-16

*皮肤质控小组工作总结1光阴似箭，时间如梭。转眼间上班已经一年多了，回首过去的一年，内心不禁万千。在各位\*\*的帮助带领下，以及和同事的共同奋斗，和经过了自己的积极努力，我顺利地做好自己的工作，这也算经历了一段不\*凡的考验和磨砺。非常感谢公司给...*

**皮肤质控小组工作总结1**

光阴似箭，时间如梭。转眼间上班已经一年多了，回首过去的一年，内心不禁万千。在各位\*\*的帮助带领下，以及和同事的共同奋斗，和经过了自己的积极努力，我顺利地做好自己的工作，这也算经历了一段不\*凡的考验和磨砺。非常感谢公司给我这个成长的\*台，令我在工作中不断的学习，不断的进步，慢慢的提升自身的素质与才能。以下就是我今年的工作总结。

>一。工作态度、思想工作。

我热衷于本职工作，严以律己，遵守各项厂规\*\*，严格要求自己，摆正工作位置，时刻保持“谦虚、谨慎、律己”工作态度。在\*\*关心培养和同事们帮助下，始终勤奋学习，积极进取，努力提高自我，始终勤奋工作，认真完成任务，履行好岗位职责，坚持理想，坚定信念，不断加强学习，牢固自己工作技术！

>二。设备操作，工作领悟。

每一个好的员工都应对自己的工作认识清晰，熟悉和熟练自己的工作。 勤勤恳恳、尽职尽责、踏踏实实的？的本职工作。反应简单，操作同样需要严谨细致，这要求我要对设备及操作过程情况熟悉与理解，还应有较强的理论知识。不但要有对机器工作操作的了解，也要有对发生故障的应变能力，完成\*\*给予的各项任务。但由于自己的能力有限，不能做到一丝不差，所以自己在工作过程中也有许多不足和缺点，对机器的原理和工作技巧还稍欠缺，但这些会让我更加努力的工作，谦虚谨慎的向别人学习，尽可能提高自己的工作能力，使自己在自己的岗位上发挥到最大的作用，更快更效率的完成自己的本职工作，和其他同事的人际关系也很重要，因为一个人的能力有限，每件事的成功都是靠集体的智慧，所以和同事们团结在一起才是成功完成\*\*交给的工作任务的前提，这一点不仅仅事工作，\*时的生活中也事如此，所以团结其他同事不仅是个人的事也是一种工作的义务！

>三。回顾过去，展望未来。

对于过去得与失，我会吸取有利因素强化自己工作能力，把不利因素在自己以后工作中排除，一年工作让我在成为一名合格职工道路上不断前进，我相信通过我努力和同事合作，以及\*\*们指导，我会成为一名优秀员工，充分发挥我个人能力。也感谢\*\*给我这一个合适工作位置，让我能为公司做出自己该有贡献。一年来我做得虽然还不够最好，但我相信在今后工作中，我还会继续不断努力下去，我相信，只要我在岗位上一天，我就会做出自己最大努力，将自己所有精力和能力用在工作上，相信自己一定能够做好！

**皮肤质控小组工作总结2**

质控科在院长、分管院长及医疗质量管理委员会的领导下，积极开展医疗质量控制工作。以医疗工作为核心，制定医疗质量管理办法，建立医疗质量监控指标体系和评价方法，组织医疗质量检查、考核，评价医疗指标的完成情况，提出改进措施。具体工作总结如下：

>一、制定医疗质量考核办法

为全面落实医疗核心制度，保障医疗质量，我科制定下发了《医疗质量考核办法与实施细则（试行）》，各项医疗质量检查结果与综合目标考核进行挂钩。

>二、基础质量的监控

通过院内讲座、岗前培训的形式提高医护人员的质量意识，上年度质控科共进行岗前培训8课时，住持讲座3次，带领医护人员学习\_新颁发的诊断标准，规范病历的书写。

>三、环节质量的监控

>1、定期开展医疗质量检查工作

每个月定期开展门诊处方、运行病历、申请单及报告单检查。全年共检查门诊处方6059张，合格率达96%；全年共检查病历562份，未发现丙级病历；检查缺陷门诊病历155份，合格率97%以上；检查缺陷申请单689份，合格率达96%。

>2、开展临床路径管理工作

通过开展单病种临床路径，规范诊疗过程，定期检查临床路径登记情况，并组织人员进行临床路径病历的评审。上年度共开展xx个病种的临床路径管理工作，共有病例xx例。全院平均入组率和完成率均符合要求，但部分病种收治病例较少。

>3、开展“抗菌药物整治工作”

与其他职能部门相配合，结合临床路径管理，顺利推进抗菌药物专项整治工作，取得较好成效。

>4、检查有关规章制度的落实

不定期检查各科的软件登记本，检查时发现软件本未按要求或规范登记或书写者，按规定扣除科室质控分值。

>四、终末质量的监控

配合医务科对全院各项医疗质量指标及归档病历的质量进行监控。

>五、定期通报医疗质量检查情况

通过院周会定期公布各项环节质量检查情况，对存在的问题进行通报，对各科室提出合理化建议，不断促进医疗质量的提高。

>六、存在的问题

1、临床工作仍是手工管理，效率低，科室诊疗计划常有与表单不符合之处。

2、没有定期召开质控员会议，及时听取科室医疗质量控制意见。

3、电子病历实行时间较短，尚未制定相关检查办法。

**皮肤质控小组工作总结3**

即将过去，回顾这一年来，我科在院\*\*的正确\*\*下，坚持“以病人为中心，提高医疗服务质量为重要指导思想。努力学习，钻研业务，使个人的自身素质和业务水\*都\*\*一个台阶。俗话说有总结才会有提高，为了能在以后的工作中扬长避短，取得更大的成绩，现将我个人在本年度的工作总结如下：

>一、\*\*思想方面：

因为工作性质的关系，看多了生命的脆弱与短暂，所以我时常想起，曾看过的《钢铁是怎样炼成的》里面的主人公保尔.柯察金说过的一句话：人最宝贵的东西就是生命，生命属于我们只有一次而已。人的一生应该这样来度过的：当他回首往事时，不因虚度年华而悔恨，也不因过去的碌碌无为而羞耻。所以我端正思想努力工作让自己的工作更有意义，自己的人生更有价值。

>二、业务水\*方面：

俗话说“活到老学到老”，这话用在医生身上再贴切不过了。在很多人的眼里只有临床医生的压力大，风险高，必须医术精湛，以确保万无一失，其实随着科技的发展，大量现代化设备应用到了医学上，绝大部分医生在给患者诊断前，要依据医技科室提供的各种报告、诊断，然后结合患者症状来下定论，这样看，医技科室才是冲锋在前的排头兵，风险系数才是最高的，生怕漏看，错看，而让自己的错误报告误导医生诊断。用如履薄冰，来形容我的工作心态丝毫不为过，对待每个患者的x光片，我不敢有丝毫懈怠。也正是因为压力大所以我不断要求完美，力求在技术上更精湛，不因为自己的水\*低而给患者造成更大的痛苦，给医院抹黑。为了提高自己的业务水\*，我不断学习，丰富自己的理论知识，拓宽视野，让理论辅助、指导自己的实践工作，但理论与实践终究存在着千丝万缕的区别，很多时候面对新的病情我从书中找不到答案，一筹莫展，科室会诊大家的意见也莫衷一是，所以我就到东港中心医院求教，终于解开心中疑团，回到医院后很多同事对我的这种行为不理解，或许觉得讨教的行为不光彩吧，但我认为在学术领域里，只有无知才是可耻的，求知无罪。

在不断的走、看、求教的过程中，让我清醒认识到，目前我们医技科室仍存在大量问题，急待解决：

一、客观上：设备落后、老化，致使成像清晰度低影响诊断，片子拿出去也影响医院声誉。有时候拿着别的医院的c\*\*子，我的脸上满是羡慕的表情，因为片子上，病人的病情清晰可见，漏诊的几率当然会\*\*降低。我希望我们医院也能引进先进的设备，虽然成本很高，但是我们长山医院既然是乡镇中的一流医院，就应该有高于其他医院的设备，先进的设备在日后一定会带给我们更高的回报，而不仅仅是经济效益。

二、主观上：科室成员水\*不一，良莠不齐，又各自为政，这势必会影响工作。

首先团队意识不浓厚，大家互相帮助，互相学习的氛围有待于提高。在一个团队中只有大家齐心协力才会攻克道道难关，希望在今后的工作中能通过各种活动，听讲座学习，增强我们科室的团队意识。

其次，报告书写不规范，各写各的，详简不一，没有\*\*认可的标准，漏症率较高，导致临床医生不信任医技科室，如果是这样的话那医技科室就失去了它真正的意义而是\*\*\*\*。所以在下一年里希望医院在搞业务学习时，能把一些时间放给各科室，各科室针对相应的业务问题，有针对性的学习，而我们科室，则可以开设一、两节如何书写规范报告的学习。

再次摄片质量不高，除去设备原因也有个别医生技术不高，责任心不强等因素在里面。希望院\*\*能充分认识到医技科室的重要性，给予我们科室更多的关注，分批分期派出去学习，倾力打造一支责任心强，技术过硬的医疗队伍。

最后，个别医生对患者服务态度较差，体现不出“以病人为中心”的服务宗旨。

总之，这一年里有收获也有遗憾，希望在XX年里所有的荣耀不会褪色，所有的遗憾都变成完美，我更期待在院长的带领下，在全院职工的共同努力下，长山医院不仅仅是一流的乡镇医院，而且可以和省、市一流医院相媲美。

**皮肤质控小组工作总结4**

转眼间一年的工作时间又过去了，在这一年在科室的\*\*和\*\*带领下，和科室各个护士的团结合作，良好的完成了这一年的工作。作为一名护士，我深刻的知道应该以什么样的态度来对待病人，能让病人在感受病痛折磨的同时更能体会到温暖所在，这就是一个护士所要做的。这一年我学习到的经验和职业精神有很多，但我也深知这其中也有很多的缺点。下面将我自己这一年的工作总结如下：

>一、严格管理，有效协调

一年来，在护理部和科\*\*的\*\*下，从各方面严格要求自己，在科室工作尤其是护理工作中身先士卒，大胆管理，认真落实医院和科室的各项工作\*\*，保证了科室工作稳步进行。积极配合\*\*做好医护协调工作，引导大家做好医护沟通;及时发现并解决一些摩擦和矛盾，增强了科室凝聚力，使中医科成为一个温暖的大家庭;让医生护士在身心愉悦的状态下工作，也为病人营造了温馨、\*\*的`病区住院环境。

>二、狠抓护理业务培训

作为一个中西医结合内科综合科室，我们科面临病种杂，疑难杂症多，护理专科性不强的难题。而与之对应的是：中医科的12名护士，仅有一名是中西医结合护理大专毕业，其余都是西医护理专业毕业，在学校仅了解到简单的中医基础知识;在西医“专科护士”培训不断深入发展，专科护士特点和优势越来越明显的今天，中医科护士没有特定的专业知识和发展方向，这在一程度上影响了这个群体的工作积极性和队伍的稳定性，也给病区护理工作质量带来了负面影响。 针对这一现实，我果断决定：从我做起，全员培训。采取业务讲课和业务查房相结合的方式，发动科\*\*和医生参与，对包括呼吸、循环、消化、神经系统的常见内科疾病知识进行培训，对中医基础知识和常用技能系统培训，甚至对一些普外科和骨科疾病的保守治疗、护理知识，也进行了培训。一年的系统培训下来，考核结果表明，护士对上述各系统常见疾病都有了全面的认识和了解，这不仅提高了她们的业务技术水\*，也极大的增强了护士对自身、对科室发展的信心。此后，我又采取日常强化的方式，不断结合病房现有病例强化培训过的知识，终于打造出了一支技术过硬、有中医特色的护理队伍。

>三、尝试文化管理，力求做出特色

多年的护士长经历，使我深切的体会到：对于一个团队而言，规范其行为固然重要，但更重要的是要改变其思想，升华其内心世界，要让“护士长管理”这个外因，通过护士“个人素质”的内因起作用。为此，我采取了一系列措施：在护士排班表上，每周送她们一句人生、职场感悟;举办“天使心语”小板报;利用早会给她们讲一些励志、哲理等小故事，引发她们对人生、对事业的思索。潜移默化之中，我们中医科的护士，人文素质有了很大提高。我终于打造出了“我用人文知识改变护士---护士有效管理自己---护理工作质量提高”的良性链条。近几年，不仅中医科的护理文化建设搞得风生水起，而且圆满的完成了各项工作目标。在省市历次检查中，我们中医科以收费规范著称，每次都迎接收费检查，没有给医院丢过一分。在行风评议检查中，中医科的健康教育和护理服务，更是赢得了参检专家的肯定和赞扬。

>四、注重服务细节，提高病人满意度

比如说，在对病人的健康教育方面，多数科室的做法是，单纯依靠护士口头宣教，但我通过长期以来的观察，发现了一个弊端：护士说得少了，内容涵盖不全，说得多了，因为时间有限，就会说得快而没有重点，这样，病人根本记不住。为此，我把入院宣教的内容列了一个提纲，作为护士口头宣教的内容，而把详细内容输入电脑，护士在做提纲挈领的宣教后，把详细的资料发于病人，这都起到很好的效果。类似的还有“鼻饲知识宣教”、“痰培养标本留取方法”、“尿培养标本留取注意事项”等等等等。这种口头和书面相结合的宣教方法，不仅有助于病人掌握，也节省了护士大量时间，因此深受大家欢迎。

>五、不断学\*结，提高自身素质

俗话说，打铁还需自身硬，在认真做好科室护理管理工作的同时，我坚持学习新知识，不断总结临床护理经验，提高自身综合素质。于20xx年5月参加了心理咨询师考试，望在8月份获得三级心理咨询师证书。一年来，先后在国家级、省级杂志上发表学术论文3篇，在我院院刊上发表诗歌1篇，散文两篇。

>六、不足之处和努力方向

尽管，回首往事，我可以毫无愧色的说：我没有虚度任何一寸光阴;面对我的病人我的科室，我也能够坦然的说，为了你们，我一直在努力!但是，面对自己，我深知工作中还有很多的缺憾，比如，科研是护理工作前进和发展的重要动力，但我们中医科的护理科研项目至今还是空白;再比如，有时候，过于严厉的要求，我甚至看到过护士的眼泪和无奈。 因此，展望未来，对新的一年的护士长工作我充满了信心，作为护士长我的努力方向是：1、力争在护理科研方面有所突破;2、宽严结合，让自己的管理方式更加成熟。

**皮肤质控小组工作总结5**

在过去的半年里，在院\*\*、护士长及科\*\*的正确\*\*下，我坚持“以病人为中心”的临床服务理念，发扬救死扶伤的人道\*\*精神，立足本职岗位，善于总结工作中的.经验教训，踏踏实实做好皮肤科中的医疗护理工作。在获得病员广泛好评的同时，也得到各级\*\*、护士长的认可。较好的完成了本年度的工作任务。具体护理工作总结如下。

>一、思想道德、\*\*品质方面

能够通过报纸、杂志、书籍积极学习\*\*理论;遵纪守法，认真学习法律知识;爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动认真的学习在皮肤科所需要应用到的护士专业知识，工作态度端正，认真负责。在医疗实践过程中，严格遵守医德规范，规范操作。

>二、专业知识、工作能力方面

我本着“把工作做的更好”这样一个目标，开拓创新意识，积极圆满的完成了以下本职工作：协助护士长做好病房的管理工作及医疗文书的整理工作。认真接待每一位病人，把每一位病人都当成自己的朋友，亲人，经常换位思考别人的苦处。认真做好医疗文书的书写工作，医疗文书的书写需要认真负责，态度端正、头脑清晰。我认真学习科室文件书写规范，认真书写一般护理记录，危重护理记录及抢救记录。

皮肤科为了提高每位护士的理论和操作水\*，每月进行理论及操作考试，对于自己的工作要高要求严标准。工作态度要端正，“医者父母心”，本人以千方百计\*\*病人的疾苦为己任。我希望所有的患者都能尽快的康复，于是每次当我进入病房时，我都利用有限的时间不遗余力的鼓励他们，耐心的帮他们了解疾病、建立战胜疾病的信心，当看到病人康复时，觉得是非常幸福的事情。

护理事业是一项崇高而神圣的事业，我为自己是护士队伍中的一员而自豪。在今后工作中，我将加倍努力，为人类的护理事业作出自己应有的贡献!今后我会继续发扬我在过去的一年中的精神，在皮肤科做好我自己的工作，急病人之所急，为病人负责，绝对不要发生因为我的原因而使病人的病情恶化，我对自己的工作要做到绝对负责，这才是一名救死扶伤的好护士应该做的最起码的工作。

作为皮肤科的一名护士，我时刻的意识到我担子上的重任，我不会为医院抹黑，我只会来激励我更加努力的工作。在生活中我也是会严格要求自己，我相信我会做到!

——皮肤科护士个人工作总结 (菁选3篇)

**皮肤质控小组工作总结6**

1、病历书写上存在涂改比较多，刘靖做得比较好。其他医生或者护士都存在不同程度涂改。

2、护士质控应该由一个护士质控签字。

3、护士的签字应该是首位签字，理记录与医嘱不相符合。

4、产科病历存在问题：

1、临时医嘱写到长期医嘱上。

2、医患沟通：第四、风险及防范措施与预后没写好。

5、部分病历辅助检查与病名不想符合。

上面的东西太简单，刘靖做得较好，要简要说那几个方面。病历涂改较多，你要把设计表格，把每个医生的处方、病历、门诊登记表分门别类地进行统计，处方再从项目、字迹、内容是否正确，病名是否准确，是否是书面语言，用药是否合理，有没有超量或者不符合逻辑等等。病历、门诊登记也一样。每个医生一张汇总表，后面有各项质控检查的详细记录，发现每一个问题都应有记录，人家才得服。

其他医生的存在的问题要一一改清楚，护士质控存在的问题，是那几份病历，引述内容。后面的也一样。开会时才好说，下次人家才好改正。

**皮肤质控小组工作总结7**

xx市临床麻醉质控分中心秉承严谨认真、积极进取的作风，在xx年里大力发展，特别是xx市一医院顺利通过了省卫生厅组织的省甲级重点科室验收评审，使xx麻醉专业进入四川第二个甲级重点专科行列。同时临床麻醉质控工作也表现在促进医、教、研三方面稳步增长，取得了更加强盛的成绩。

首先是在xx年8月2——4日，由xx市第一人民医院举办第二届xx市麻醉科主任培训会，xx市二级以上医院麻醉科主任全部参加培训。接着，遵照市卫生局安排，市麻醉质控分中心xx年全市麻醉质控检查实行县级医院交叉检查，市级单位安排检查。我们xx年10月23日至25日分别对xx市第一人民医院麻醉科、xx市中医院麻醉科、xx市第六人民医院麻醉科和xx市第二人民医院麻醉科进行质控检查。在11月23——24日举办了xx市xx年麻醉年会暨超声在临床麻醉中应用继教学习班。

我们举办麻醉科主任培训目的，是希望xx市各级医院强调临床麻醉规范：麻醉前已安排好的具体人负责的麻醉，必须亲自做到麻醉前访视；必须进行麻醉设备药品的认真检查：任何一台麻醉，首先是检查麻醉机、监护仪和吸引器，再进行药品检查和准备，然后核对患者。任何一台麻醉必须完成上述准备并认真复获，开放静脉通路后，进行麻醉给药和操作。任何一台麻醉禁止麻醉期间患者身旁无人的现象。麻醉期间持续评估患者氧合、循环功能、呼吸功能，对监护仪、麻醉机上任何报警必须及时处理。凡是出现突发事件，第一时间请示上级医师并立即报告科主任。特别提醒所有科主任注意：检查麻醉机、监护仪是麻醉前最基本的手段。

xx市第一人民医院麻醉科自体输血应该是xx卫生系统的一个亮点，他们在xx年自体输血438100毫升，回收机使用84台，回收血输入40238毫升，cpb机余血9800毫升。输异体血：红细胞悬液，血浆10350毫升，冷沉淀10u，自体输血率达到。

四家市属医院麻醉科都在在麻醉记录填写不全，影响评分的现象。细节决定成败，如果意识不到潜在的危险，必将酿成大祸。相对来讲：市二医院、市六医院对年轻医师培养还要加强，而六医院，人员欠缺比较突出。总之，加强业务能力提升尤其迫切，以围术期患者安全为保证，延长患者寿命、提高患者生活质量、减少医药费用完全在我们点点滴滴工作中体现。

当然，在县级医院交叉检查中比较突出的问题是相互之间不按规定进行检查，特别是连规范和流程都忽视，整个检查二十分钟，完全是在应付。对相关存在的问题也不能做到纠正，这是迫切需要认真改进的。

每年的全市麻醉年会，都由市一院承担，并将省继教项目合并在一起，有利促进了参会人员的积极性，对全市麻醉业务提高xx市临床麻醉质控分中心秉承严谨认真、积极进取的.作风，在xx年里大力发展，特别是xx市一医院顺利通过了省卫生厅组织的省甲级重点科室验收评审，使xx麻醉专业进入四川第二个甲级重点专科行列。同时临床麻醉质控工作也表现在促进医、教、研三方面稳步增长，取得了更加强盛的成绩。

首先是在xx年8月2——4日，由xx市第一人民医院举办第二届xx市麻醉科主任培训会，xx市二级以上医院麻醉科主任全部参加培训。接着，遵照市卫生局安排，市麻醉质控分中心xx年全市麻醉质控检查实行县级医院交叉检查，市级单位安排检查。我们xx年10月23日至25日分别对xx市第一人民医院麻醉科、xx市中医院麻醉科、xx市第六人民医院麻醉科和xx市第二人民医院麻醉科进行质控检查。在11月23——24日举办了xx市xx年麻醉年会暨超声在临床麻醉中应用继教学习班。

我们举办麻醉科主任培训目的，是希望xx市各级医院强调临床麻醉规范：麻醉前已安排好的具体人负责的麻醉，必须亲自做到麻醉前访视；必须进行麻醉设备药品的认真检查：任何一台麻醉，首先是检查麻醉机、监护仪和吸引器，再进行药品检查和准备，然后核对患者。任何一台麻醉必须完成上述准备并认真复获，开放静脉通路后，进行麻醉给药和操作。任何一台麻醉禁止麻醉期间患者身旁无人的现象。麻醉期间持续评估患者氧合、循环功能、呼吸功能，对监护仪、麻醉机上任何报警必须及时处理。凡是出现突发事件，第一时间请示上级医师并立即报告科主任。特别提醒所有科主任注意：检查麻醉机、监护仪是麻醉前最基本的手段。

xx市第一人民医院麻醉科自体输血应该是xx卫生系统的一个亮点，他们在xx年自体输血438100毫升，回收机使用84台，回收血输入40238毫升，cpb机余血9800毫升。输异体血：红细胞悬液，血浆10350毫升，冷沉淀10u，自体输血率达到。

**皮肤质控小组工作总结8**

>一、年度回顾

一年来，认真学习并实践公司质量管理控制流程，通过一年的工作与学习，工作能力都有了一定的提高。特别对于冲压件质量问题处理，都有明显的进步，有了一定的判断、分析能力。以下，对于一年的工作情况，进行总结。

1、努力学习，提高自身知识含量。

今年主要工作是针对冲压件质量检验，对于更深的了解该种零件特性，班组专门对冲压件知识和质量检验进行了详细的培训，并且在外协加工厂实地学习、了解生产工艺和流程。从而在检验工作中，能够及时、有效的进行判定。

2、努力工作，积极主动完成工作任务。

12个月以来，共完成检验1015批，分别检验冲压件1001批，各种铸件104批。对每一批零件外观、尺寸对照工艺设计要求进行详细、准确的检测并做出报告。更对领导安排的随时工作任务，有效、快捷的完成。

3、默契配合，利用团队力量。

在同质检室其他同事的工作协调上，做到互相理解、互帮互学。一年来成绩的背后有我们质检室全体人员的共同努力和辛勤的汗水。不仅有效的完成工作任务，更因此增加了团队协作能力，为今后的顺利工作垫下了坚实的基础。

>二、自身检查

回顾检查自身存在的问题，虽然在工作中，积极有效的完成检验任务。但是仍然有许多需要不断的改进和完善的地方，表现主要是：在工作中由于经验不足，对待一些问题的分析方法过于单纯;看待问题有时比较片面，在一些问题的处理上无法更准确的冷静解决。因此，对于曾经工作中存在的不足之处，做出以下规划。

>三、20xx年工作规划

1、积累经验，学以致用。

利用所学知识，灵活的运用到工作当中。解决分析问题时，运用专业知识，多角度分析可能影响问题的原因，从而找到准确的结果。

2、虚心请教，强化自身。

向其他同行和同事虚心学习工作和管理方面的经验，借鉴好的工作方式，增强责任意识，提高完成工作的质量和标准。

**皮肤质控小组工作总结9**

本人自20xx年x月从广西医科大学毕业后即到单位参加工作，经各位上级医师指导及自己的努力，于20xx年顺利的通过了执业医师资格考试、并注册，现在将本人作为皮肤科住院医师的两年间的工作情况总结一下：

一、在\*\*思想方面，始终坚持\*的路线、方针、\*\*，并努力领悟\*的\*会议精神，始终坚持\*的方针\*\*，全心全意为人民服务的主导思想，坚持\*\*、发展和进步，不断提高自己的\*\*理论水\*，积极参加各项\*\*活动、维护\*\*、团结同志，具有良好的职业道德和敬业精神，工作尽职尽责、不计较个人得失。

二、在临床工作中，遵守医院的各项规章\*\*，按时上、下班，坚守工作岗位，积极配合医院\*\*及科室\*\*的工作，努力完成上级下达的各项任务。如配合学校完成新生入学体检等。在工作中，本人深切的认识到一个合格的麻醉科医生应具备的素质和条件。努力提高自身的业务水\*，不断加强业务理论学习，积极参加各种医学及麻醉学的学术会议、讲座，学习新的医疗知识和医疗技术以及管理方法，从而开阔了视野，扩大了知识面。始终坚持用新的理论技术指导业务工作，能熟练掌握硬膜外麻醉、颈丛麻醉，气管内插管全身麻醉，静脉复合麻醉等各种基本的麻醉技术，在科室\*\*的带领和指导下，现在能\*\*完成日常的手术麻醉及急诊手术的麻醉，并且在科\*\*及各位上级医师的帮助和指导下能完成一些有一定难度的麻醉、操作及手术当中出现的紧急情况的处理。工作中严格执行各种工作\*\*、诊疗常规和操作规程，一丝不苟的处理每一位病人，在程度上避免麻醉意外与医疗事故的发生，如手术前访视病人时，诚心的去与病人沟通，减轻病人的心理负担，使病人在术前达到的身心状态。手术时，尽量与手术医师配合好，满足手术医师对麻醉的要求，以便达到麻醉的\*稳、安全和手术的顺利完成。每做完一台手术麻醉后自己都会认真总结，总结麻醉失败的教训或成功的心得，以求不断的提高自己的业务水\*，能更好的为病人服务。在值班时，也曾参与过多次危、急、重的病人的抢救与治疗，过程中学到了不少的东西，深刻体会到理论知识必须结合临床实际的重要性，只有掌握扎实的基础理论知识才能处理好临床工作中的疑难病例，而临床实践又可以使理论更加扎实与完善。

在如今医患关系紧张的时期，医院迎来了全国性的\_医院管理年\_活动，实际工作中，切实的贯彻\_医院管理年\_活动的\_以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题\_的思想，为了病人的一切，急病人之所急，尽己所能帮患者尽快解决病痛之若，用自己的实际行动让病人了解医生仍然是值得信任的人。

在以后的工作中，我将以十二分的热忱，全心全意的努力工作，通过不断的学习与经验的积累，更进一步的提高个人的\*\*觉悟、业务水\*，认真履行职责，努力做好各项工作，为医院的发展，麻醉学及卫生事业贡献毕生力量。

**皮肤质控小组工作总结10**

>一：年度回顾

一年来，认真学习并实践公司质量管理控制流程，通过一年的工作与学习，工作能力都有了一定的提高。特别对于冲压件质量问题处理，都有明显的进步，有了一定的判断、分析能力。以下，对于一年的工作情况，进行总结。

1.努力学习，提高自身知识含量。

今年主要工作是针对冲压件质量检验，对于更深的了解该种零件特性，班组专门对冲压件知识和质量检验进行了详细的培训，并且在外协加工厂实地学习、了解生产工艺和流程。从而在检验工作中，能够及时、有效的进行判定。

2.努力工作，积极主动完成工作任务。

12个月以来，共完成检验1015批，分别检验冲压件1001批，各种铸件104批。对每一批零件外观、尺寸对照工艺设计要求进行详细、准确的检测并做出报告。更对领导安排的随时工作任务，有效、快捷的完成。

3.默契配合，利用团队力量。

在同质检室其他同事的工作协调上，做到互相理解、互帮互学。一年来成绩的背后有我们质检室全体人员的共同努力和辛勤的汗水。不仅有效的完成工作任务，更因此增加了团队协作能力，为今后的顺利工作垫下了坚实的基础。

>二：自身检查

回顾检查自身存在的问题，虽然在工作中，积极有效的完成检验任务。但是仍然有许多需要不断的改进和完善的地方，表现主要是：在工作中由于经验不足，对待一些问题的分析方法过于单纯;看待问题有时比较片面，在一些问题的处理上无法更准确的冷静解决。因此，对于曾经工作中存在的不足之处，做出以下规划。

>三：20xx年工作规划

1.积累经验，学以致用。

利用所学知识，灵活的运用到工作当中。解决分析问题时，运用专业知识，多角度分析可能影响问题的原因，从而找到准确的结果。

2.虚心请教，强化自身。

向其他同行和同事虚心学习工作和管理方面的经验，借鉴好的工作方式，增强责任意识，提高完成工作的质量和标准。

**皮肤质控小组工作总结11**

20xx年8月10日，我院圆满的完成了，三甲医院的复审工作，在迎接复审检查之前，全院\*\*职工上下一心，紧张有序地忙碌着。我科作为医技科室，是必查科室，虽然我们做了较充分的准备工作，但检查前大家心里难免有些紧张，唯恐哪里做得不够好。面对纷繁复杂的事务，如何合理安排工作，既要保证科室日常工作的安全运行，又要如期保质保量做好检查前准备工作，这对我们每位工作人员都是一次严峻的挑战。当然，挑战带来压力，也带来动力。

首先我科室在医院的整体安排下，从6月份开始，就逐步的进行“三甲”复审的准备工作，大家加班加点，利用个人休息时间整理资料，分工协作，先从科室相关\*\*、职责、规范、质量管理标准、工作流程等开始，逐步完善书面材料，同时在医院的督导下将一些存在安全隐患的工作环节进行了流程再造或流程重建，例如：防病人跌倒流程、放射科过敏反应抢救流程、放射科检查突发事件应急预案、危急值报告流程等，我们充分发挥了团队的协作精神，相互\*\*，相互沟通，团结协作。大家反复学习三甲标准中的每一款、每一条，对照整改再对照再整改。在完善各项相关\*\*、职责、规范、质量管理标准、工作流程的同时，狠抓落实，做到有\*\*必执行，对每一项规定都按高标准、严要求地去落实。

第二阶段，在省专家督导组现场指导并督导工作之后，我科室立即\*\*全科人员学习并分析督导过程中，我科室发现的问题，专家严谨的工作态度，系统思考问题的深度，给我们提出的有针对性的指导意见，让我们都感到了压力，因此针对督导时专家给我们提出的每一个问题，我们都是举一反三，进行梳理消化，拿出解决办法，落实责任人，限定完成时限，尽最大努力把工作做得完美。

第三阶段，\*\*我科室人员集中背诵相关\*\*、职责、规范、质量管理标准、工作流程、医院文化建设等，全体人员克服困难，利用休息时间，集中在医院背\*\*、练习操作、演练流程。遍一遍，毫不含糊，上班时间完成不了的就舍弃中午、晚上、周末的时间来弥补，在大家心里只有一个愿望，充分准备，保持自信，以最好的状态迎接检查，通过2两个星期的共同努力，大家都能熟练掌握医院的相关\*\*、岗位职责、急救流程等，在这期间，我科室形成了互相交流学习经验、互相考察、协同演练的良好的学习氛围。

在这次检查准备过程中我科室认识到日常工作中对一些工作\*\*的细节落实还有不到位的地方，今后我们应对照评审标准理清思路，明确工作目标，找到工作差距，不断提高自己的职业素养，加强慎独修养，在\*时工作中加强“内省”和“外求”的方法检查自己的不足。

这次检查中，我们在院\*\*、三甲办、质控办的\*\*部署下，大家从思想上\*\*，认识到检查都是为了进一步提高医院管理水\*，通过“三甲复评”能全面提高医院的内涵质量，通过三个月的努力，三甲复审工作顺利结束了，现在大家工作更有目标了，\*\*更健全了，管理更规范了。我们相信：医院和科室的明天也就是我们的未来，医院与我们的前途已紧密联系在一起。通过我们大家的努力，用我们的双手一定会创造医院更辉煌的明天。

**皮肤质控小组工作总结12**

20xx年，是忙碌的一年，是我们医院成为三级医院后的第一年，全体护理人员共同努力，较圆满地完成了各项任务。现将主要工作总结如下：

>一、工作量统计

门诊全年共完成肌肉注射xxxxx人次;皮下注射3600人次;皮试35395人次……

>二、护理安全

(一)全科护理人员严格执行各项规章\*\*，重大护理不良事件的发生率为零。

1、护理人员认真学习《三级综合医院评审标准》和新编《护理工作规范》，并在护理部\*\*与大科指导下，进一步完善门诊各项规章\*\*及护理工作流程。同时要求护理人员严格落实，并定期督查护理人员对新职责\*\*和工作流程的落实情况。

2、护理人员能够严格执行护理核心\*\*，做好查对工作，确保无重大护理不良事件发生。

(二)加强了设备、仪器、物品的管理，定期检查、维修、保养、做好使用登记。护理人员熟练掌握操作规范，保证各科室工作安全有效进行。

(三)增设了小抢救箱，抢救物品、药品完好率达到100%。

(四)对各科室的高危药品规范管理，要求做到定点、专区放置，并且标识规范、醒目。

(五)严格坚持护理质控检查。做到定期与随机检查相结合，及时发现问题，及时整改。并通过每月的护士会议对护理部、大科及科内质控检查存在的共性问题、原则性问题进行原因分析，提出整改措施并落实。以达到科定护理质量的持续改进，从而确保护理安全。

>三、护理服务

(一)门诊、感染科多个科室增加了便民措施，如内、外、妇、儿各分诊处增设了阅报栏;预防保健科增设了哺乳区;一站式服务中心增设了爱心雨伞等，使优质护理工作更加的深入，细化。

(二)实行了一次分诊，病人选择相应的科室挂号后，挂号单上就有了就诊的序号，无需再次到各科分诊台进行二次登记，这样就减少了病人多次排队的麻烦。

(三)在日常工作中，护理人员能较好的执行护理行为规范，对病人使用文明用语，及时与患者沟通，开展健康教育。

(四)每月在不同的科室召开公休会，并对病人发放满意度\*\*表，以征求病人的意见，对于存在的问题进行整改，不断改善我们的服务，提高病人对护理工作的满意度。

>四、业务素质

(一)根据各护理人员的分级，进行分层次培训及考核。每月对护理人员进行三基理论考试和护理操作考核，以提高护理人员的业务素质。

(二)每月\*\*护理人员进行业务学习和护理查房，从而拓宽门诊护理人员的知识面，与时俱进，更好为病人服务。

>五、院内感染门诊各科室加强与院感科沟通

加强院感知识的培训与学习，从工勤到护理人员，均要求严格执行消毒隔离\*\*，切实做好消毒隔离及垃圾分类等工作，保证门诊各楼层地面清洁整齐，各诊室干净整洁。对于个别高危科室，如口腔科、计划生育手术室、皮肤科、换药室，做到无菌物品的消毒合格率100%，空气培养符合要求。

>六、实习带教根据实习带教计划对实习同学进行有计划的带教

让实习同学在门诊实习期间能够尽快地适应门诊护理工作，学习分诊流程和技巧;在出科前进行规范的出科考核。

20xx年已经过去，门诊的护理工作还有很多的不足之处，主要有以下三点：

1、部分护理人员对各项规章\*\*的执行力不够。

2、医护人员间的协调配合不尽人意。

3、护理人员对患者缺乏主动服务的意识，门诊护理满意度较低。针对20xx年存在的问题，在新的一年，我们将在护理部、大科的\*\*下，制定科室年度护理工作计划，以优质的服务、精湛的技术，更好地为病人服务，为了江宁医院早日建成三级甲等医院做出更大的努力!

**皮肤质控小组工作总结13**

质控科是在中心主任、分管主任的领导下，对全中心医疗质量进行全程监控，根据中心的总体发展战略，提出年度、年度内阶段性质控重点目标、并为其制定考核标准，对年度医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。医疗质量管理是中心生存和发展的生命线，是中心管理的核心工作。xx年质控科在中心领导的正确领导下，紧紧围绕中心工作重点，对医疗质量进行了有效管理。

完善全中心医疗质量管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调中心质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

>一、加强医疗质量管理，保证医疗安全

1、推进核心制度落实工作。在制度学习的基础上，各科室认真查找在日常临床工作中落实核心医疗制度上存在的薄弱环节，如体制机制、技术、理念问题逐一进行分析，查找原因，有针对性地制定出整改措施。质控科对活动开展情况进行不定期检查指导，督促各科室认真自查。

2、环节质量检查：每月不定期到医、护、技各科室进行质量检查，对各科室临床危急值实行动态监管，细化会诊转诊流程，增强科室之间合作意识。抽查运行病历书写质量，如病历完成的及时性、各项记录内容的完整性、抽查医技科室检查报告书写等、及时反馈查出的问题，及时督导改正。

3、终末质量检查：每月对各科病历质量进行检查，特别是对病历首页的检查，至少抽取每个科室一份病历，对发现问题的病历进行认真总结、分析、评价，将结果及时反馈至相关科室督促整改。

4、业务检查：对临床各科室除病历外的医疗质量管理进行检查，分质控科、医务科、院感和护理部、药剂科，每月一起到临床科室进行业务查房，各检查科室将优缺点、整改措施统一发给质控科整理，质控科根据各检查科室的总结对各临床科室进行管理督导。如业务学习情况、疑难、危重、死亡病例讨论、药品是否在有效期内等等。持续改进高风险医疗环节的监控：多层次干预院感(外源性、内源性、抗菌素相关性院感)，预防严重并发症、预警潜在危重病症等。

>二、落实专项检查

根据我中心的管理及相关文件规定，每月定期对各科室进行绩效考核工作，召集各科主任开讨论会，找出查出问题的`原因，争取下次改善至达标。

>三、组织学习、加强培训

1、认真完成xx年所有申报的继教项目，今年以来，对我中心所有继续教育对象，医、药、护技人员，完成省级、市级继续教育办公室审批的继续医学教育项目学习，并按照上级要求完成所有公共课和专业课的学分学习。

>四、传染病报告质量监测及编写每月工作总结

传染病的监测尤其重要，每月由医生上报信息系统，每天进行审核，不合格的退回给当事医生重新填写，至规范才上报。每月进行一次统计收集保存好原始资料，总结当月各种类型传染病。

>五、不足之处

病历质量管理仍然是医疗质量中的一个薄弱环节，也是医疗管理质量中的难点，运行病历不能按时完成，记录及检验申请单字迹潦草，难以辨认，科室质控人员对科室的环节质量和终末质量不够重视，检查出的问题未及时跟踪追责，致使有些问题出现屡查屡犯现象。

除此，我科平时经常到临床科室了解情况，与科主任、护长沟通，改善各科室不足之处。今年的各项工作总体圆满完成，存在个别工作差强人意，希望在明年能够把工作做得更好，在下一年度的医疗质量管理工作中，要吸取教训，总结经验，以基础质量、环节质量检查为重点，狠抓问题的改进与制度的落实，提高医疗质量，确保医疗安全。恳请各位领导批评指正！

**皮肤质控小组工作总结14**

20xx年是医院三甲复评的关键之年，医院将面临一些新的机遇和挑战。我院新的门诊综合大楼将启用，埌东病区业务不断扩大。为进一步进步我院医疗质量管理和医疗水平，进一步加强和规范医技职员的医疗行为，确保医疗安全，从而增进医疗质量管理的延续改进和全面进步，现结合我院整体工作思路，制定本计划。

>一、发挥医院医疗质量管理委员会的作用

质控科将每个月质控管理情况向主管院长和医院医疗质量管理委员会主任汇报，医院医疗质量管理委员会坚持每季度召开一次工作例会，研究医疗质量管理题目，部署下一步工作，对存在的题目，提出整改和解决的措施，并催促有关科室及责任人进行整改。

>二、质控管理部分（质控科）重点做好以下工作

1、围绕“以抓好病历质量为中心”，坚持每个月组织专家对各临床科室架上运行病历进行检查，对回档病历进行抽查，对存在题目及时书面反馈回科室，并提出进行整改措施。每月或每季度围绕抗菌药物使用、围手术期病人、危重病人、新进院病人、临床路径病人等进行专题检查，同时对新开设的科室或病区进行重点指导。

2、每个月组织对临床科室（包括xx病历）医疗质量管理的各种台帐进行检查，发现题目及时要求科室整改。

3、对急诊科和医技科室，包括检验科、输血科、放射科、超声科、病理科、心电图室的纳进质控管理，并定期检查。

4、继续对xx分院病历和台帐进行检查，纳进质控分扣罚，与绩效工资挂钩，对存在题目及时催促进行整改。

5、建立缺陷病历点评制度。坚持每半年最少进行一次全院性缺陷病历点评，要求科室主任或质控员参加点评会议，增进病历质量的进步。

6、加强门诊处方质量的管理。认真落实处方点评制度，同时与门诊办、药剂科、财务科等部分加强对门诊处方的检查力度，发现题目及时整改。

7、加强培训工作。对新开设的科室、重点科室或新上岗的医疗、医技职员进行质量控制方面培训或讲课，培训落后行抽考，保证培训效果。

8、定期或不定期组织科室主任或质控员会议，反馈医疗质量存在的题目，调和各科室在质控进程中碰到的题目和矛盾。

9、对检查进程中存在的医疗质量题目，根据科室质量控制标准和按有关规定进行扣分或处罚，报财务科与科室绩效工资挂钩。

10、加强与纪检办、护理部、院感科、医保办、科教科、审计科、财务科等部分的联系，将其管理工作纳进质控评份内容。

>三、加强科室质控管理工作

1、各科室要制定年度质控计划，每半年和年底要做好总结，保证质控工作落到实处。

2、各科室每个月要按时填写医疗质量控制记录本及相干台账记录本，对存在题目要有明确的整改措施。

3、科室主任、质控员等质控小组成员要认真履行职责，常常检查本科室的病历、医嘱、处方、医治单和规章制度的落实情况，确保医疗质量和医疗安全。

4、医技科室要建立质控台账，除每个月要按时上报质控自查评分表外，要对医务部（质控科）反馈的题目进行整改和记录。

**皮肤质控小组工作总结15**

一年来，在护理部的领导下，在科护士长的业务指导下，在各质控小组的督导下，在全科护士姐妹们的共同努力下，走过了忙忙碌碌的xx年，圆满完成了年初工作计划，现将我科xx年的工作情况汇报总结如下：

>一、在工作中成长

回顾过去的一年，护士姐妹们忙碌的身影不时地在眼前晃动，想说的话太多太多。写总结要言简意赅，将个人感情参杂在里面不合适我知道，但此时此刻，我还是想把这一年来大家的真实表现、特别是年轻护士的成长历程展现给各位领导。

1、工作态度方面：

我们科的护士，倒班护士平均年龄23—25岁，工作时间基本在1—2年，年龄小，资历浅。白班护士最大的张姐50岁了，只有一名主管护师，缺少中间力量，梯队建设跟不上。以老带新的任务只好由唯一的一名主管护师和我这个护士长来承担了。护士长在香港被称作经理，在内地是管家婆的角色，每天呼来唤去，就连门锁坏了，厕所堵了也要喊护士长来解决的，这些事务性工作就占了一大半时间，再加上科里和院里的质控工作，真的没有太多的时间带新人了，多数是利用床头交接班时间、查房时间对新护士进行有针对性的提问，然后就着问题进行一些适当的拓展，讲解一些专科知识，作为培训的一种手段。

其他的分层次培训和护理教学工作，我们的主管护师是功不可没的。好在护士们工作态度积极，有强烈的学习愿望，而且从不计较个人得失，小姐妹们配合默契，只要工作需要，没有讲条件的，无论是科里的还是院里的业务学习，保证接到通知就到。对于上级领导的批评和指正，都能够正确理解，虚心接受。

护士们的工作态度，还体现在服从分配方面。今年四月份，全国百日安全大检查期间，我科重患是最多的时候，为了支援icu工作，将我科最优秀的护士借调至icu支持兄弟科室的工作；甲流病房成立，一个月内，我们科去了两名护士，同时期，另一名主力护士又调到骨外科工作，给我科分配一名新人，不能独立值班！人员的短缺程度可想而知了，但我们的护士们毫无怨言，将上级的人员调动当作一种使命来完成，做到了：大敌当前，大局为重！所有人员都放弃了休息时间，加班加点的才能完成本班次的工作任务。这期间，甲流病房最重的患者排除甲流后转至我们病房，重患一个接一个的到来，天使们因为疲惫，面容憔悴，有时候夜班护士工作16个小时才能放心的下班回家！我更是时刻准备着：每当年轻护士遇到技术性问题的时候，无论几点，接到求援电话，即刻前往科室。

今年，我院落实了带薪休假制度，这对职工是个好消息，而对科室管理者是个难题。我们科除了年薪假，今年还有三位休婚假的，再加上病事假及借调人员、不能独立值班的新人，我初略统计一下：相当于一年内，始终有一个半人在休息，而我们的病人数，却比去年增加了300多人，工作负荷可以想象的出！今年下半年，我科新病房装修、搬迁期间，正值主任外出，我真的怕非常时期，科里出错——怎么搬这个家，大动了一番脑筋啊！那些日子天天失眠，睡了也象睁只眼睛似的。我们的护士真的好可爱呀，搬家那两天，全都到科室：看东西的，搬东西的、跟车的、摆放物品的，值班的，就像自己家搬迁一样，病了也不和我请假，坚持上班，怕我着急上火，使我们的患者个个安全到达新病室。

在大家的努力下，一年来，无一例差错事故发生，无投诉纠纷事件，这对于我们这种重患多、病人周转快的大科室来讲，取得这样的成绩是非常难能可贵的！

2、三基三严方面：

提到这个话题，心情总是很复杂。院里、护理部和科里组织的理论学习、技术考核，大家都积极参加。只是每次迎检，看着孩子们无助的眼神，仿佛要崩溃的神经，都让我这个当护士长的格外心疼！她们都怕因为自己影响了医院和科室的验收和成绩，我每看到她们如此，就安慰她们：做的如何是我们的能力问题，不行再努力。只要尽力了，领导会理解的，不会怪你们的，这么重视检查，说明我们态度是认真的，对医院是负责的，别紧张，咱是七仙女呀！

但说心里话：就技术操作来看，护士们完成的还可以，但就理论知识的掌握和迎检能力来讲，年轻护士肯定不占优势的，我心里还真没底！不过经过这一年的努力，大家的进步还是很明显的：大科第一季度理论考试：四个人没及格；在就是这次半年的理论考试有一名不及格的，及格率还是在提高的；而且这一年里，我们科有四名护士被院考核组选中，去为全院护士做示教，这给年轻护士很大的鼓励！

至于“三基三严”的培训次说，我认为准确的数字一定是虚假的，是按年初计划数出来的，我觉得我们的培训随时随地都在进行，是计数不出来的。“一对一”补课，也是常有的事，所以就不计数这个数字了，觉得没实际意义。

3、在实践的过程中领会核心制度的内容：

“制度”的意义，很多新上岗的护士并不理解，只停留在会背的程度。并不清楚它的约束作用和指导作用，掌握的比较机械。今年我换了一种方式，行政查房的内容，主要就是检查核心制度在工作中的落实情况。然后就着问题给予讲解，活学活用。这样的方式改变了护士的思维方式。今年《辽宁省护理工作标准与规范》三个小册子下发后，就新增添的内容，比如“腕带标识制度”，边实践边领会，增加了工作的趣味性。

>二、法律意识增强

护理风险管理是护理管理工作的重要内容。今年在这方面我们花费的精力和时间比较多。因为新护士多，最怕出现“初生牛犊不怕虎”这样的情况发生，为了给她们养成严谨的工作习惯，质控小组成员加大了质控力度，未雨绸缪，防患于未然，实行“奖优罚劣”的纠偏措施。出现差错、考试不及格者取消评选优秀护士资格。

针对科室管理的实际经验和参与院里表格组的质控工作，今年我写了两篇关于护理病历书写的论文：《从举证责任倒置浅谈护理病历的书写》已在国家核心期刊发表，《护理程序在护理病历书写中的应用》一文被推荐至当地会学术论文中心，在这篇论文当中，我提到一些书写规范中没有提到问题，如能得到同行们的认可，将是我一年来在这方面的一个创新和收获。护理病历是重要的法律性文件，事关举证的结果呀；“压疮”本身就是护理缺陷，怎样预防和治疗，我作为“压疮”管理组组长，及时的和内外科相关科室取得联系，护理部领导也在这方面倾注了大量的精力，使我们在这方面的护理理念不断更新，方法不断增加，取得了良好的效果，一年来，我们科无一例压疮发生，院外带入的，通过精心的护理，也都好转、痊愈，减轻了患者的痛苦，减少了住院的费用，受到患者和家属好评。这对我们这样卧床病人如此之多的大科室来讲，这样的成绩，很难得！

只有有了具体的规范和要求，护士才有了指导方针。只有护士们知道怎样做是对的，才能少犯和不犯错误！这话听起来像废话，却是我一年来的体会和总结。我们的护士缺少法律常识，才会缺少法律意识的。所以，“引领和学习”是非常必要的。每个月，我们召开一次科务会，对出现的问题和存在的隐患进行分析，大大提高了护士们的法律意识，她们常常有恍然大悟的感觉：啊呀，原来这件事若发生了，后果会如此严重啊！慎独精神增强了，孩子们成长了。一年来，我科无一例纠纷和上诉事件发生，实在让人欣慰！

>三、在工作中体现人文关怀

患者的满意率，很大程度存在于护患沟通的过程中。很多护患纠纷，强调的也就是个态度问题。职业情感要求我们“换位思考、同理他人”。我们把这项工作具体的融入于“健康教育”这项工作中，在为患者和家人讲解健康知识的时候，注意“因人施护”，多方式沟通，注重效果评价，有了效果了，让患者感受到你的真诚了，才会取得他们的配合和信任。一年来，健康教育覆盖率100%，效果比较满意。护患沟通良好，人文关怀在工作中得以体现，病房始终洋溢着和谐的氛围。

>四、病房管理方面

我认为，比较而言，这方面的问题相对多些。因为在护士的意识当中，病房管理就是护士长的工作，与自己关系不大，忽略了这方面的职责。所以，一旦节假日、双休日，护士长不在的时候，病房就显得特别乱。新下发的《辽宁省护理工作标准与规范》明确指出：交、接班者共同巡视、检查病房整洁、安静、安全情况！这就告诉护士们，护士参与病房管理，是交接班制度的内容与要求。这项工作，我们将作为明年的工作重点在计划中提出，并对护士提出具体工作要求。

xx年，带着我们的汗水，载着我们的收获就要离我们远去了。在过去的一年里，我们取得了一些成绩，这与护理部的领导和指导是分不开的，我们还有许多不足，但我们不骄傲、不气馁，大家已经在运筹来年的工作计划了。20xx年，我们将以更好的工作状态、更高的工作热情、更合理的工作方案，使我们科室的护理工作迈上一个新台阶！

**皮肤质控小组工作总结16**

我院为加强护理质量管理，保障医疗护理安全，提高社会及患者对护理服务的满意度,于20\_年成立护理质量控制委员会, 对全院各科室护理质量进行统一标准、定期或不定期检查、督导,解决护理管理工作过程中存在的问题。现将20\_年上半年工作总结如下：

1、健全护理质量管理组织，实行院、科二级质控，各质控组织定期活动，每月组织一次质控分析、总结会议，加强护理质量管理，促进护理质量持续改进。

2、制度管理，进一步完善护理工作制度、护理人员职责、护理质量标准等，并组织实施，重点抓好落实工作。

3、护理管理人员及各级质控组织认真履行职责，抓好管辖部门护理质控工作。

4、科二级质控组织定期开展活动，护理部组织院质控小组每月进行全院护理质量检查一次，并把质控情况进行反馈，针对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，

5、质控组织每月进行一次自查自评，护士长平时随机抽查，对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，达到质量管理成效。

6、薄弱环节、危重病人管理，坚持护士长夜查房制度，检查、指导、协助夜班护士工作，检查督促危重病人护理措施的落实。

7、强化护理人员质量意识，提高护理人员自我质量控制的自觉性，严格执行护理工作规章制度及护理技术操作规程，从思想上重视医疗护理安全，严格执行查对制度。护理工作中存在的不良事件和安全隐患要求科室积极上报，每月科室组织召开护理不良事件分析会；查找工作中的不安全因素，提出整改措施，消除安全隐患，上半年来无重大护理安全事件发生。

8、规范病区管理，对临床科室病区随时进行检查，发现脏乱差现象立即要求整改，并进一步规范。

9、护理文书书写，力求做到准确、客观及连续。护理文书即法律文书，是总协定医疗纠纷的客观依据，书写过程中要认真斟酌，能客观、真实、准确、及时、完整的反映病人病情变化，不断强化护理文书规范书写的重要意义，使每个护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，要求科内护士长、质控人员定期、不定期进行检查，护理部每月不定期检查，发现问题及时纠正，对存在的问题提出整改措施，并继续监控。

10、院感方面，按医院感染管理标准，质控人员兼职监控院感，各科室护士基本能认真履行自身职责，虽然其中有一些缺陷，但总体使院感指标达到质量标准。

11、但工作中仍存在一些不足：

①基础护理不到位，新入院病人入院宣教及处置不及时、到位；

②病房管理有待提高，病人自带物品过多，物品摆放凌乱；

③为病人主动服务意识不强，解释欠耐心，满意度调查时有投诉护士服务态度差；

④学习风气不够浓，各科室均不组织科室内业务学习； ⑤护理文书书写有漏项、漏记，内容缺乏连续性，内涵质量不高等缺陷；

⑥各护理人员“慎独”精神差，在护士长不在时或值班期间，不严格执行各项护理规章制度及操作规程。

我们护理工作是漫长而又艰辛的，每天将面临各种不同的挑战，让我们携起手来，为了医院更好的发展，克服困难扬长避短，再创辉煌。

**皮肤质控小组工作总结17**

20xx年度，质控科在院长、分管院长及医疗质量管理委员会的领导下，积极开展医疗质量控制工作。以医疗工作为核心，制定医疗质量管理办法，建立医疗质量监控指标体系和评价方法，组织医疗质量检查、考核，评价医疗指标的完成情况，提出改进措施。具体工作总结如下：

>一、制定医疗质量考核办法

为全面落实医疗核心制度，保障医疗质量，我科制定下发了《医疗质量考核细则》，各项医疗质量检查结果与综合目标考核进行挂钩。

>二、基础质量的监控

通过院内讲座、岗前培训的形式提高医护人员的质量意识，本年度质控科共进行岗前培训讲座3次，带领医护人员学习医疗制度（重点是核心制度）6次。

>三、环节质量的监控

1、定期开展医疗质量检查工作

每个月定期开展运行病历检查。全年共检查运行病历2024余份，未发现丙级病历。

2、开展单病种管理工作

新开展单病种管理工作，先后将急性心肌梗死、心力衰竭、社区获得性肺炎（成人）、脑梗死、髋/膝关节置换术、社区获得性肺炎（儿童）、剖宫产纳入单病种管理，并组织相关人员进行单病种培训。本年度共完成151例。

3、继续开展临床路径工作今年临床路径软件上线，路径病种增至50多种，覆盖18个临床科室，累计完成533例。实现了临床路径的实时监测。

4、完善医疗质量控制

提供“非计划再次手术”申请表、非计划再次手术上报表、邹城市人民医院住院时间超过30天的患者管理表、邹城市人民医院住院病人风险评估表、邹城市人民医院住院病人再评估表、重大及疑难手术申报审批表、邹城市人民医院邀请院外专家会诊申请知情同意书、临床路径知情同意书等表单，联合数建办将新增表单挂入海泰系统，进一步完善医疗质量控制。

>四、终末质量的监控

配合医教科对全院各项医疗质量指标及归档病历的质量进行监控。全年抽查终末病历约3000份，未发现丙级病历，年甲级病案率＞90%。

>五、定期通报医疗质量检查情况

通过质控简报，对存在的问题进行通报，对各科室提出合理化建议，不断促进医疗质量的提高。质控简报不断翻新新增处方点评、病情评估、出院小结专项检查，体现了PDCA的管理理念。

>六、存在的问题

1、没有定期召开质控员会议，及时听取科室医疗质量控制意见。

2、临床路径软件刚上线，医务人员操作欠熟练，入径率较少，完成率较低。

>七、持续改进

1、完成医疗服务质量的日常监控，采取定期和不定期相结合的方式，深入临床监督医务人员各项诊疗护理规范、常规的执行情况，对科室和个人提出合理化建议，促进医疗质量的提高。

2、定期组织会议收集科室主任和质控小组反映的医疗质量问题，协调各科室质量控制过程中存在的问题和矛盾

3、继续完善临床路径管理工作，促进临床路径与电子病历的相互融合，扩大临床路径管理的覆盖面，提高入组率和完成率。

质控科应继续加强医疗质量管理的研究和总结，提出科学的管理方法和行之有效的措施，管理方法和措施与临床紧密结合，以应用为主，不断总结医疗质量管理经验，提高医疗质量管理水平。

**皮肤质控小组工作总结18**

质控科成立于20xx年，是医院医疗质量管理的部门之一。分管医院医疗质量控制、医疗安全隐患监控。

>一、工作职责：

1、质控科在院长、主管院长和医疗质量管理委员会的领导下，对全院医疗质量进行全程监控;根据医院的总体发展战略，提出年度、年度内阶段性质控 重点目标、并为其制定考核标准;对年度医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。

2、制定全院医疗质量管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调医院质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

3、参与多层次质控：第一、院级质控，参与行政查房、每月发布全院质控报告（含医疗运行数据、质控重点目标、医疗缺陷点评、医疗隐患警示）;第二、履行质控科职能，依据行政查房、科主任月考核结果、各类随机抽查结果，扣发奖金、向科室或全院发、，并随机复查;第三、联合临床医技进行整改：依据药剂科的处方点评、医保办的医嘱点评、医护人员对不合理用药的反映，确定重点监控的药品目录。

4、构建多防线质控：第一道防线：对常见病和常见术种，采取临床路径管理模式，即医疗质量的全控制;对高风险环节，必须执行一揽子预防干预方案，即医疗风险的环节控制。第二道防线：同时公示对个案的诊断质量和治疗决策点评、以及相应权威的诊断路径、诊疗策略，即主动过程控制。最后一道防线：惩戒造成可预见、可预防疏失的个人即终。

5、持续改进高风险医疗环节的监控：多层次干预院感（外源性、内源性、抗菌素相关性院感），预防严重并发症、预警潜在危重病症、警示急救环节误判、甄别三无处置（无证、无益、无效）、监控外科预防用抗菌素等。

6、质控人员的资质培训：质控员仅凭自己的专业能力甄别自己认定的医疗缺陷（真性、假性、不确定性）会导致甄别盲区、结论多样化。因此，依据循证证据（合理证据、获益证据、安全证据、质疑证据、否定证据）、警示信息（相互影响、医学矛盾、临床假象、临床危象、诊疗乱象、容易被忽视的问题、假性检查结果）确定评审标准，逐步使质控趋向系统化、标准化、实效性。 末控制。

>二、科室的组织结构

主任医师1名，返聘副主任医师2名，医师2名，护师2名，工作人员1名。 质控科科长职责在院长领导下，具体组织实施全院临床医疗、医技、护理等质量管理工作。 负责拟定全院医疗质量管理实施方案，并经常督促检查，按时总结汇报。 深入各科室了解医疗质量情况，督促各科对照医疗质量标准自查，制定达标方案。协同医务科、护理部负责检查全院医务人员的业务训练和技术考核工作，及有关医疗、护理、质量考核、考评工作。督促检查药品、医疗器械的质量和管理工作。负责组织处方、病历书写、临床用药、预防院内感染、门、急诊质量检查工作，定期分析情况，及时向院长汇报。负责全院质控员培训工作。完成院领导交办的相关其他工作。 质控科质控员职责在科长领导下，具体协助搞好全院医疗、护理质控质量工作。 认真仔细检查病历前三页及危重、一般护理记录单、手术护理记录单及化验单把好病历质量关，发现问题及时修正。深入门、急诊、临床各科室了解医疗护理考核并统计危重病人的抢救率的工作。每月作好门、急诊、临床、医技、非临床的质控报告。 做好并完成每天科长所交给的各种工作任务。

**皮肤质控小组工作总结19**

我院为加强护理质量管理，保障医疗护理安全，提高社会及患者对护理服务的满意度,于20xx年成立护理质量控制委员会, 对全院各科室护理质量进行统一标准、定期或不定期检查、督导,解决护理管理工作过程中存在的问题。现将20xx年上半年工作总结如下：

1、健全护理质量管理组织，实行院、科二级质控，各质控组织定期活动，每月组织一次质控分析、总结会议，加强护理质量管理，促进护理质量持续改进。

2、制度管理，进一步完善护理工作制度、护理人员职责、护理质量标准等，并组织实施，重点抓好落实工作。

3、护理管理人员及各级质控组织认真履行职责，抓好管辖部门护理质控工作。

4、科二级质控组织定期开展活动，护理部组织院质控小组每月进行全院护理质量检查一次，并把质控情况进行反馈，针对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，

5、质控组织每月进行一次自查自评，护士长平时随机抽查，对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，达到质量管理成效。

6、薄弱环节、危重病人管理，坚持护士长夜查房制度，检查、指导、协助夜班护士工作，检查督促危重病人护理措施的落实。

7、强化护理人员质量意识，提高护理人员自我质量控制的自觉性，严格执行护理工作规章制度及护理技术操作规程，从思想上重视医疗护理安全，严格执行查对制度。护理工作中存在的不良事件和安全隐患要求科室积极上报，每月科室组织召开护理不良事件分析会；查找工作中的不安全因素，提出整改措施，消除安全隐患，上半年来无重大护理安全事件发生。

8、规范病区管理，对临床科室病区随时进行检查，发现脏乱差现象立即要求整改，并进一步规范。

9、护理文书书写，力求做到准确、客观及连续。护理文书即法律文书，是总协定医疗纠纷的客观依据，书写过程中要认真斟酌，能客观、真实、准确、及时、完整的.反映病人病情变化，不断强化护理文书规范书写的重要意义，使每个护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，要求科内护士长、质控人员定期、不定期进行检查，护理部每月不定期检查，发现问题及时纠正，对存在的问题提出整改措施，并继续监控。

10、院感方面，按医院感染管理标准，质控人员兼职监控院感，各科室护士基本能认真履行自身职责，虽然其中有一些缺陷，但总体使院感指标达到质量标准。

11、但工作中仍存在一些不足：

①基础护理不到位，新入院病人入院宣教及处置不及时、到位；

②病房管理有待提高，病人自带物品过多，物品摆放凌乱；

③为病人主动服务意识不强，解释欠耐心，满意度调查时有投诉护士服务态度差；

④学习风气不够浓，各科室均不组织科室内业务学习； ⑤护理文书书写有漏项、漏记，内容缺乏连续性，内涵质量不高等缺陷；

⑥各护理人员“慎独”精神差，在护士长不在时或值班期间，不严格执行各项护理规章制度及操作规程。

我们护理工作是漫长而又艰辛的，每天将面临各种不同的挑战，让我们携起手来，为了医院更好的发展，克服困难扬长避短，再创辉煌。

**皮肤质控小组工作总结20**

20xx年，在全院各科室同志的大力配合下，努力学习、积极工作、大胆管理、敢于创新，认真负责，带领全科同志开拓创新，努力完成医院交给的各项工作任务。按卫生行政部门和医院质量管理要求，质控科认真履行岗位职责，严格制度，高标准，严要求对病历、处方进行定期和不定期检查，综合点评。做到工作认真有记录，对存在问题有分析，有点评，及时与科主任和责任人沟通反馈情况，加以整改，定期分析评价结果上报主管院长。

>一、 工作职责

1、质控科在院长、主管院长的领导下，对全院医疗质量进行全程监控;根据医院的总体发展，我们科对全院的病历、处方进行严格质控，并对处方的点评情况进行总结、评估。并提出季度、季度内阶段性质控重点目标，对医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。

2、制定全院医疗管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调医院质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

3、质控科在主管院长的领导下，具体组织实施全院临床医疗、护理的质量管理工作。负责拟定全院医疗质量管理实施方案，并经常督促检查，按时总结汇报。深入各科室了解医疗质量情况，督促各科室对照医疗质量标准自查，制定达标方案。负责组织处方、病历书写、临床用药、预防用药、门诊、急诊质量检查工作，定期分析总结及时向院长汇报。完成院领导交办的相关其他工作。本科室的职员认真仔细检查病历主页、抗菌药物审批单、手术护理记录、医嘱记录、手术化验单等，把好质量关，发现问题及时修正。深入门诊、科室，督促各科室的主管医生认真书写。为了加强医疗质量控制和医疗质量安全管理。并在以下方面加大了力度：病历的书写、三级医师查房、手术的审批、手术的分级管理、抗菌药物的审批和分级管理、处方书写、疑难病例的谈论、医患沟通等。

>二、集体努力

1、医院：为了进一步加强医院合理用药的指导，监督和管理规范临床医师用药行为，减少和避免药物不良反应的发生，减少或缓解细菌耐药性的产生，保障临床用药安全、有效、经济适当，提高医疗质量最大限度降低药品费用，制定了以下措施：

(一)严格执行抗菌药物分级使用管理原则，把本院限用品种分为非限制使用，限制使用和特殊使用三类，填写抗菌药物申请审批单制定。

(二)建立抗菌药物专项整治领导小组及成员，对抗菌药物使用情况进行转向点评，由质控人员平日点评工作记录每日对考评情况进行总结，纳入医院绩效综合质量考评，进行奖罚。

(三)每日微机数据库中统计出医院抗菌药物销售金额前十名药品一级开具抗菌药物金额前十的`医生进行排名公示，对抗菌药物使用进行分析，并上报主管院长及医务科进行科学处理。

(四)对开具抗菌药物金额前十名医师采取科学处理。

(五)加强合理应用抗菌药物的知识培训 通告药讯、新药介绍，岗前培训，厨房规范书写培训及典型病历下发等形式，有医务科组织教育培训，每次内容自定，进行考试考核，指导临床合理用药从而提高医院各类人员合理使用抗菌药物的综合素质。

2、各科室：在医院的大力控制下，抗菌药物的使用在各科室也得到了控制，尤其是头孢甲肟、头孢西丁钠的用量得到了控制，现在各科室的医师基本做到根据指证用药，如有应用抗菌药物的必要，也能逐级的使用。但偶尔还有个别的医师依然使用高档抗菌素，望医师从群众的根本利益出发，从百姓的身体状况出发。

3、质控科：质控科主要从以下几方面进行检查，质控。

(1)有无使用抗菌药物指证。

(2)预防用药选择时间。

(3)抗菌药物品种选择。

(4)抗菌药物使用剂量、周期、途径、频次。

(5)抗菌药物分级管理情况。

(6)更换抗菌药物有无病程记录与医嘱是否相符。

(7)联合用药合理性同时对典型病历进行点评。下发反馈通报，采取干预和反馈结合的方法进行检测，提前。

审核抗菌药物处方或医嘱，直接干预医生处方或病历进行整改 本年度全院共检查各类处方4585张，其中合格处方3986张，不合格处方554张，合理率87%(没有达到标准95%)，抗菌 药物使用强度45(规定范围不超过40)，门诊抗菌药物比例13%达标，住院抗菌药物使用率达标，以上数据在整改之前有很多不规范，不达标的，现在已经有了明显的改善和提高。

在全院医务人员的共同努力下，我们的医疗质量有很大的提高，我们科室也会继续努力，为医院的医疗质量的提高献出自己的力量。

**皮肤质控小组工作总结21**

20xx年，在院两委的大力支持下，全院各科室的全力配合下，本院质控科比较完美的完成了本年度质控工作，现总结如下：

一、严抓医疗质量，加大对医疗文书的检查力度。一年来，院医务科、质控科组织医院质控办成员定期对门诊病历、处方、运行病历的及时性进行全程质控，并不定期对运行病历、归档病历就用药合理性、输血及围手术期安全性、中医优势病种病历进行专项抽查质控，共检查运行病历1106份，归档病历67份，对其中发现的问题予每月通报，并提出整改措施，并根据我院相关规定予相应的处罚。

二、狠抓医疗安全核心制度的落实，通过全院中层以上大会及科室早会等形式广泛宣传，在首诊负责制、危重、疑难、死亡病例讨论制、查对制度、交接班制度、抢救登记制度、输血安全审核制度等方面比较规范，使全员诊疗水平有了一定的提高。

三、加强合理用药、安全用药特别是抗生素的合理使用的督查，每月组织一次对运行病历或归档病历抗生素合理使用进行检查，将不合理使用抗生素情况全院通报，根据漳浦县中医院关于落实\_《抗菌药物临床应用管理办法》工作方案及相关规定予相应处罚。

四、加强临床医技人员的“三基”培训，配合科教科对全员主治医师以下的年轻医务人员进行“三基”培训，培训与考核并举，组织临床医师学习《抗菌药物临床应用管理办法》、《抗菌药物临床使用指导原则》并进行相关理论知识考试。

**皮肤质控小组工作总结22**

20xx年很快过去了，在过去的一年里，在院领导、护士长及科主任的正确领导下，我坚持“以病人为中心”的临床服务理念，发扬救死扶伤的革命人道主义精神，立足本职岗位，善于总结工作中的经验教训，踏踏实实做好医疗护理工作。在获得病员广泛好评的同时，也得到各级领导、护士长的认可。较好的完成了20xx年度的工作任务。现将本年度个人工作总结报告呈现如下：

>一、思想道德、政治品质方面：

遵纪守法，认真学习法律知识；爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动认真的学习护士专业知识，工作态度端正，认真负责。在医疗实践过程中，严格遵守医德规范，规范操作。

>二、专业知识、工作能力方面：

我本着“把工作做的更好”这样一个目标，开拓创新意识，积极圆满的\'完成了以下本职工作：协助护士长做好病房的管理工作及医疗文书的整理工作。认真接待每一位病人，把每一位病人都当成自己的朋友，亲人，经常换位思考别人的苦处。认真做好医疗文书的书写工作，医疗文书的书写需要认真负责，态度端正、头脑清晰。我认真学习科室文件书写规范，认真书写一般护理记录，危重护理记录及抢救记录。遵守规章制度，牢记三基（基础理论、基本知识和基本技能）三严（严肃的态度、严格的要求、严密的方法）。

护理部为了提高每位护士的理论和操作水平，每月进行理论及操作考试，对于自己的工作要高要求严标准，做好护士工作计划，工作态度要端正，“医者父母心”，本人以千方百计解除病人的疾苦为己任。我希望所有的患者都能尽快的康复，于是每次当我进入病房时，我都利用有限的时间不遗余力的鼓励他们，耐心的帮他们了解疾病、建立战胜疾病的信心，当看到病人康复时，觉得是非常幸福的事情。护理事业是一项崇高而神圣的事业，我为自己是护士队伍中的一员而自豪。在今后工作中，我将加倍努力，为人类的护理事业作出自己应有的贡献！

在即将迎来的20xx年，我会继续发扬我在过去的一年中的精神，做好我自己的工作，急病人之所急，为病人负责，绝对不要发生因为我的原因而使病人的病情恶化，我对自己的工作要做到绝对负责，这才是一名救死扶伤的好护士应该做的最起码的工作。

作为一名护士，我时刻的意识到我担子上的重任，我不会为医院抹黑，我只会来激励我更加努力的工作。在生活中我也是会严格要求自己，我相信我会做到！

**皮肤质控小组工作总结23**

一、工作职责：

1、质控科在院长、主管院长和医疗质量管理委员会的领导下，对全院医疗质量进行全程监控;根据医院的总体发展战略，提出年度、年度内阶段性质控重点目标、并为其制定考核标准;对年度医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。

2、制定全院医疗质量管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调医院质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

3、参与多层次质控：第一、院级质控，参与行政查房、每月发布全院质控报告(含医疗运行数据、质控重点目标、医疗缺陷点评、医疗隐患警示);第二、履行质控科职能，依据行政查房、科主任月考核结果、各类随机抽查结果，扣发奖金、向科室或全院发、，并随机复查;第三、联合临床医技进行整改：依据药剂科的处方点评、医保办的医嘱点评、医护人员对不合理用药的反映，确定重点监控的药品目录。

4、构建多防线质控：第一道防线：对常见病和常见术种，采取临床路径管理模式，即医疗质量的全面控制;对高风险环节，必须执行一揽子预防干预方案，即医疗风险的环节控制。第二道防线：同时公示对个案的诊断质量和治疗决策点评、以及相应权威的诊断路径、诊疗策略，即主动过程控制。最后一道防线：惩戒造成可预见、可预防疏失的个人。

5、持续改进高风险医疗环节的监控：多层次干预院感(外源性、内源性、抗菌素相关性院感)，预防严重并发症、预警潜在危重病症、警示急救环节误判、甄别三无处置(无证、无益、无效)、监控外科、骨科预防用抗菌素等。

6、质控人员的资质培训：质控员仅凭自己的专业能力甄别自己认定的医疗缺陷(真性、假性、不确定性)会导致甄别盲区、结论多样化。因此，依据循证证据

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