# 护理质量监测小组工作总结(17篇)

来源：网络 作者：繁花落寂 更新时间：2024-06-25

*护理质量监测小组工作总结1时光像流水一样在我身边流过。时而清澈见底、时而浑浊不清。但它永远不会停流也不会逆流。一年多的时间可以汇集成河流湖泊，也可以集成海洋，那要看河流的湍急与缓慢，这就像我们生活工作中的积累一样，细心的人就像湍急的水一样最...*

**护理质量监测小组工作总结1**

时光像流水一样在我身边流过。时而清澈见底、时而浑浊不清。但它永远不会停流也不会逆流。一年多的时间可以汇集成河流湖泊，也可以集成海洋，那要看河流的湍急与缓慢，这就像我们生活工作中的积累一样，细心的人就像湍急的水一样最终积累很多很大的收获，句是最终的海洋。一年的时光说长三百多天说短只有短短的十二个月，但是不总结谁有会发现呢？

护理工作在常人看来似乎平凡而空闲，而在我亲身体会中感觉是那么的繁忙而劳累，是脑力与体力的综合，它不容许你出现芝麻大小的错误，那就好似在与生命做交易，因为无论医生还是检验员，他们都是患者治疗疾病的吩咐者和诊断者，而护士才是真正的执行者，也就是将所有的外界器械和药品…直接作用与患者的护理人员。甚至你的一句话，一个表情，一个动作直接影响着患者的情绪变化。因此作这个行业真的要做到外表言行举止的规范得体话。

“失败是成功之母”“黎明预示着新一天的开始”这些话说的没有错，今天又是一个新的起点，但我是还是想总结一下过去一年工作中的很多不足之处，让它时刻提醒自己从而取得更大的成功。

**护理质量监测小组工作总结2**

1、完成了中医基础理论、中医操作技能的培训计划，并对培训内容进行了考试考核，考试考核全部达标。

2、按计划对各级护理人员进行三基训练和专科技能培训，组织护理业务查房，护理业务学习，内容为基础理论知识，院内感染知识，护患沟通技巧和专科知识。年内组织全院护士进行了密闭式静脉输液、无菌技术操作等15项护理技能培训，在强化三基培训的同时，对全院护士又专门进行礼仪培训，进行了进一步提升护理服务品质。

**护理质量监测小组工作总结3**

1、护理部做好宏观管理，补充完善护理安全管理措施，抓好各层护理人员岗前培训工作，定期不定期检查安全工作。

2、落实护理质量管理制度，如：三查八对制度，消毒隔离制度等，认真履行各班工作职责，做好床头交接、口头交接、书面交接，重点交接及各类物品的交接。

3、履行护理质量管理职能，认真执行护理不良事件上报制度，每日对护理差错、缺陷，护理投诉原因进行分析，提出防范与改进措施，减少护理缺陷发生。

4、加强重点环节风险管理，如夜班、节假日等合理排班，减少工作漏洞，同时注意培养护士的慎独精神。

5、完善护理应急风险预案，提高护士对突发事件的应急能力。

6、加强安全管理，如危重病人交接、疑难病人、手术病人、新入院病人、压疮预防、特殊用药、病人管道管理，及病人现存和潜在风险的评估等。

**护理质量监测小组工作总结4**

20xx年，护理质量管理委员会组织了六个护理质量检查组对全院的病区护理管理、基础护理、护理文书、病区药品、急救药品物品、医院感染管理、护理技术操作等进行了季度性检查，取得了一定的成绩。现将20xx年护理质量委员会工作情况总结如下：

>一、病区护理质量管理:全年病区护理管理质量合格率

(一)药品、物品的放置与储存除个别科室外，基本能做到定点定位、分类摆放、标识清晰。

(二)病区环境清洁、护士仪容仪表符合要求。

(三)仍需改进的问题：培养护士注重细节的意识、比如棉签、安尔碘的开瓶时间，进一步规范病区护理质量管理。

>二、基础护理质量管理:全年基础护理质量合格率

(一)所查病区的病床单元清洁、平整、无异味、污迹和杂物，但极个别病区加床多，床单元欠清洁。

(二)各病区护士认真落实晨晚间护理，部分科室的Ⅰ级、危重患者未穿病号服。

(三)各病区严格按分级护理要求巡视病房，密切观察患者的病情，但是存在部分护士对所管患者“十知道”掌握不全面的情况。

(四)各病区引流管均妥善固定，严格做到定期更换。

(五)建立与完善住院患者出院后的随访与指导流程，认真落实，注重痕迹管理。

>三、护理文书质量管理:全年护理文书质量合格率

(一)护理质量委员会组织护理文书质量检查组对全院的护理文书进行检查，大部分科室护理文书书写规范，但仍存在一些细节问题。

(二)体温单“日期栏”填写部分科室均未按规范执行，已及时向科室反馈，并在护士长例会上对护理文书的书写进行再次培训，进一步规范我院护理文书的书写。

(三)护理记录单“时间-位点”统一，仅有极个别科室存在提前记录的情况。

(四)个别科室的护理记录单存在涂改的现象。

(五)对发热病人的体温复测次数不够，体温连线错误。

(六)大部分科室入院评估表填写完整，但个别科室填写不全，有空项。

>四、病区药品、急救药品物品管理:全年药品、急救药品物品管理合格率

(一)大部分科室毒麻药品管理规范。

(二)抢救车管理大部分科室规范，但少量科室存在漏接班登记、无菌包过期的现象。

(三)急救器材性能保持良好，处于应急状态，一次性物品不过期。

(四)吸引器处于应急状态，定期消毒，但部分科室吸引器清洁度不够。

>五、医院感染管理：全年医院感染管理质量合格率

(一)大部分科室桌面、地面、墙面清洁，并定时通风换气，物品存储管理规范、符合要求。

(二)各科室均严格做到一人一针一管一灭菌消毒。

(三)无菌敷料缸、容器等使用后及时盖严，并注明开启时间、责任人并签字。

(四)大部分科室的设备定期清洁，定点定位放置。

(五)使用后的物品按要求分类放置，但极个别科室的生活垃圾和医用垃圾存在混装的现象，锐器使用后未放于利器盒中。

>六、护理技术操作：全年护理技术操作合格率

(一)护士仪容均符合要求、戴口罩，有无菌原则。

(二)用品准备不全：如吸痰不备听诊器、静脉输液不备输液贴、口腔护理不备手电筒等。

(三)新入院护士对病区环境不熟，操作流程不熟悉。

(四)部分科室存在操作前后不洗手的情况。

(五)操作前评估不到位，缺少与患者的沟通交流，健康教育落实不到位。

**护理质量监测小组工作总结5**

1、针对《患者安全目标》要求，护理部完善了相关制度及 程（1）腕带的使用（2）转科病人交接登记本（3）抢救药品明细（4）危极值报告制度及登记本等。

2、进一步加强了重点科室的安全管理工作，例如：手术室、 诊科、ICU、消毒供应中心、血透室、产房，根据专科特点，护理部每季度按专科质量考核标准对以上科室进行质量检查。

3、根据《护士长工作质量评分标准》、《医生、护士对护士长工作质量考评》、《护士长工作手册》的完成情况，对全院护士长的工作做综合测评。全年扣罚护士长40人次，处罚金额2530元。

全年护理质量控制委员会在护理质量检查过程中，处罚护士长40 人次，处罚金额2530元；处罚护士225人次，处罚金额6620元。在护理质量检查中因未执行护理人员行为规范细则，扣罚17名护士，金额在930元。全年质控金额：10080元。

**护理质量监测小组工作总结6**

本年度将护理质量管理委员会扩展为护理质量安全管理委员会，在主管院长及护理部主任的带领下，以通过“二甲”复审为契机，以安全和管理为重点强化护理质量管理。明确了各层次护理管理岗位职责并实行考核，建立了较为完整的二级质控体系，对护理工作实施了前沿质控、环节质控、终末质控。

培养科室质控成员检查——记录——整改——追踪的质控理念，各质控小组每周有活动且有记录，每月进行一次全面检查并总结上报至质控委员会。护理部每月对全院护理质量和安全进行单项或全面检查，指导、检查、督促各护理单元护理质控小组的工作，正确、客观评价各护理单元的护理工作，对存在的问题进行分析研究，提出针对性的改进措施。每季度召开一次护理质量与安全管理委员会会议，对护理质量和安全管理工作中存在的问题，进行一次全面讨论、分析、总结，对存在的护理缺陷及薄弱环节提出整改措施，对改进措施的落实进行追踪检查，对改进效果进行评价。使PDCA循环理论落实到实际工作中，真正做到持续改进。

为进一步落实《中医医院中医护理工作指南》，完善了中医特色质量评价工作。制定了中医特色质量评价制度，完善了质量检查标准，全面修订了专科专病中医护理常规、康复与健康指导18个病种。各科室积极开展中医技术项目，xx年全院新增中医项目13项，每个科室均开展2项以上，如脑病科的拔罐、艾灸等在治疗病人眩晕、便秘等方面取得了显著疗效；外科的中药灌肠、穴位按摩为腹胀患者解除了痛苦。制订了中医技术效果评价表，对接受中医技术治疗的患者做满意度调查，全年实际开展中医护理技术操作近2万人次，约50%患者评价效果显著，约40%患者评价效果明显，约10%患者评价症状无改善。

为推进优质护理工作的顺利进行，完善了分级护理制度及相关考核标准，针对不同护理级别的病人采取相应的护理措施，规范了临床护理工作。

对各科室上报的不良事件每月进行分析讨论，互相借鉴，减少了同类缺陷的发生，并提出整改措施。及时追踪各科室的压疮、护理不良事件等报告资料，针对问题提出护理措施或改进意见，并逐项落实到位。

加强危重病人管理、突发事件的应急处理，坚持护士长轮值全院护理二线班当科室遇到紧急情况如危重患者的抢救或其它疑难问题可第一时间到达现场。进一步保证了护理安全。

加强护理人员的培训与考核，、建立护理人员考核评价机制。本年度共组织质控培训4次，内容分别为“护理质控工作流程”、“整体护理”、“重点病人的管理”、“护理质量安全管理与质量控制培训”、强化护理人员质量意识，从思想上重视护理质量与护理安全的落实和管理，提高了护理人员自我质量控制。每月质控检查都会轮流抽查科室护理人员专科护理常规、核心制度的掌握情况，合格率均在90%以上。

>一、护理质量控制指标达标情况：

1、中、西医护理技术操作合格率95%

2、每科室开展中医护理技术＞2项。

3、基础护理合格率100%

4、优质护理示范病房基础护理合格率100%

5、特护护理合格率83%，一级护理合格率96%

6、护理文书书写合格率91%

7、健康教育覆盖率100%；病人知晓率80%

8、急救物品完好率100%

9、消毒灭菌合格率100％、消毒隔离合格率100％

>二、安全管理目标：

1、输血、输液反应及注射感染率0

2、褥疮发生次数（除不可避免外）0次/年

3、护理事故发生次数0次

4、一人一针一管一用一灭菌执行率100%；

5、一次性注射器、输液（血）器用后毁形率100%。

>三、存在不足

1.基础护理、病房管理落实不到位，尤其是晨间护理，并没有做到真正的清洁与护理。宣教告知不到位，一些健康教育和康复指导并未真正做，只是补充签字或简单一说，做不到随时宣教，因此患者及家属不掌握、不知晓。

2.护理文书、重症记录书写不规范，患者病变部位或病情描述不清。护理评估单评估有漏项或针对异常评估项目未提出相应改进措施。对新入院患者或其他住院患者的生命体征有伪造现象。

3.分级护理部分：护理人员不能按护理级别巡视病房，责任护士对所管辖的患者、一般情况、病情不了解，对其潜在并发症不掌握，预知能力差。对患者跌倒、坠床的评估措施落实不到位，有坠床现象发生。

4.中医特色质量评价部分：护理人员对辨证施护的落实、护理常规、康复与健康指导的运用上有待提高。中医技术操作开展的不是很好，每个科室都两项以上，接受优势中医项目项目治疗的患者偏少，需重新归纳。

5.供应室：科室质控自查记录不全，有跨区工作现象，无菌室空气消毒不到位。

6.手术室：护理人员对科室制度、护士职责掌握不全面，空气培养做不到每月一次等。

7.急诊室：护理人员对科室应急预案掌握不全，不能与实际相结合，抢救药品交班不严密，有漏签字现象等。

8.透析室：质控不合格，内容太过单一。科室无培训计划及考核记录，无严格的限制隔离制度，清洁区与污染区区域间标志不明确等。

9.产房：科室质控不能按时完成，无菌制度执行不严格，器械保养不到位。工作人员进出产房着装不规范等。

10.门诊手术室：护士着装不规范，空气培养做不到每月监测一次。

因此，针对以上不足，我们会进一步加强质控工作的管理，重新修订质控检查标准，到点、到面，即方便检查又可达到质控效果。各病区护士长加强科室护理人员核心制度、护理工作流程、技术操作规范的培训将其融入到日常护理工作中真正落实到患者身上，保证护理质量安全。落实不良事件上报制度，发现问题及时反馈、解决，真正做到持续改进。

**护理质量监测小组工作总结7**

首先从熟悉我院心内科室的临床工作方式方法以及工作流程。因本院有两个循环科室，在科主任的安排下，两个科室每个月交替轮换，逐渐向医生与患者介绍临床药师的工作职责，在履行临床药师查房职责的同时，为医生解答用药时的疑难问题，做好患者的用药教育工作，为临床提供药学服务。

1、每天参与临床查房，及时书写查房记录和药历；注意老年人及具有多种并存疾病的特殊人群的用药特点，并对重症患者进行了全程药学监护，参与临床治疗全过程，协助医师调整药物治疗方案。

循环内科患者常常存在多种疾病并存，而且以老年人居多。老年人对药物的吸收、代谢、排泄功能均有不同程度的降低，实行个体化用药原则。由于循环内科患者慢性病与并发症多，联合用药机会与用药种类增多，且老年人对药物的名称、剂量、使用方法、服药时间等记忆不清，导致患者依从性较低。因此对一些长期服药者应在保证疗效的前提下，尽量采用较简单的服药方法。这就要求临床药师在患者新入院时，询问患者的既往病史、用药史、食物和药物过敏史、不良嗜好等，防止产生用药隐患，同时嘱咐患者在治疗期间，应戒掉不良嗜好（如吸烟、饮酒等）等，同时注意低盐低脂饮食。

2、注重药物间的相互作用

随着临床用药种类的增加。心内科病人应用多种药物的现象相当普遍，必然使药物间的相互作用增加。临床药师应全面了解患者用药信息，细心观察用药反应。由于我院循环内科，中药注射剂使用较多，为保障医疗安全和患者用药安全，规范中药注射剂的合理应用，结合我院情况，将目前使用的中药注射剂所用溶媒、用法用量、适应症、注意事项等进行了归纳总结，制成表格形式，供本院医务人员学习使用。

另外，由于循环内科患者常常患有高血压、心功能不全以及等疾病，在药物以及溶媒的选择上需注意生理盐水与葡萄糖注射液的区别使用，为避免药物间配伍禁忌，将最新450种中西药注射剂配伍表中的与胰岛素相关配伍进行总结，制成表格供大家学习使用。

3、收集临床用药出现的不良反应并及时上报

根据who报告。全球死亡人数中有近l/7的患者是死于不合理用药。因此，监测并上报药物不良反应十分重要。而循环内科由于患者常常患有多种疾病，因此联合用药机会与用药种类增多，这就导致了药物之间相互作用增加，不良反应发生率增大。从事临床药学期间共收集临床用药发生的不良反应近xx例。

**护理质量监测小组工作总结8**

去年的此时，对于我院的实习带教工作，绝大部分护校及护生是抱着一种观望的态度来对待，省卫生学校分配了x个班次的护生来我院实习，好多护生都想选择其它医院实习，有的甚至是含着眼泪来到我院，经过了x个月的实习之后，她们是满面笑靥，踏着自信的步伐走入工作岗位，反馈我院带教工作认真、负责、护生动手能力强，能够很快适应临床工作。

今年来我院实习的护生共计xx人，其中大专层次的护生xx人，中专层次的护生xx人，来我院实习的学校有省卫校、省第二卫校、市卫校、农恳卫校、大庆职工学院、医科大学附属职业高中、阿城市卫校，人数比去年增长了xx%，另外省内x家合作医院共选派xx名护理骨干来我院参观、进修学习。

在教学管理方面，健全完善了“请假制度”、“首诊首问制度”、“带教教师守则”、“实习护生守则”等一系列规章制度。护生临床实习教学及管理工作由护理教学委员会统一负责，带教老师在教学及管理工作中必须严格执行：护理部—带教老师—护理学生管理体制，一对一的带教模式。

本着对病患负责、对护生负责的态度，在护生进入科室实习之前，给予她们为期x天的岗前培训，内容包括医院的规章制度、岗位职责、职场礼仪、医院文化等方面。每季度组织由实习护生主持的护理查房，为学生提供广阔的思考空间；注重实习效果的有效反馈，制订《实习反馈调查表》以不计名的形式发放给护生填写，一月一反馈，帮助护生解决实习过程中遇到的问题，用创思、求实、负责的精神拓宽临床带教的工作思路。

**护理质量监测小组工作总结9**

护理文书也是法律文书，也是判定医疗纠纷的客观依据，在书写过程中每位护士都能认真的根据自己所观察到病人情况进行书写，能够客观，真实，准确，及时，完善的反映病人的病情变化，不断强化护理文书正规书写的重要意义，使每位护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，质控小组定期检查，护士长期和不定期检查及出院病历终未质量检查，发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施。

**护理质量监测小组工作总结10**

作为临床药学室的一员，除了每日深入临床了解用药情况，药剂科的工作也是我们日常工作的一部分。

1、进修回到科室后，对学习期间的相关内容以及学到的最新知识，进行总结归纳后，开展科室授课讲演。

2、每月按时点评门诊处方、急诊处方、医嘱单、查阅归档病历、ⅰ类切口手术病历，检查用药的合理性，并及时做好相关总结工作，将所得数据总结归纳后制成表格形式，上报给医院领导。

我院护理部认真抓好护理质量管理工作，努力提高护理质量，现总结如下：

1、建立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，加强护理质量管理，促进护理质量持续改进。

2、加强制度管理，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、制订护理质量管理方案和护理质控计划，并组织实施。4、制订护理质量管理目标及护理质量评价标准，并组织实施。

5、各级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。

6、院、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，平时随机抽查，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，每月做好质控小结，加强环节质量管理。

7、科室质控组织每半月进行一次自查自评，护士长平时随机抽查，每月进行一次质控小结，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。

8、加强全院护理质量监控工作，院质控组织每季召开质控专题会议，进行护理质量评价、分析，总结、交流经验，达到互相促进，共同提高的目的。

9、加强薄弱环节、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。

10、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，无重大护理差错事故发生。

11、建立护理人员考核评价机制，各科室护士长每月对本科室护理人员考核评价一次，护理部每月对护士长考核评价一次。

12、加强护理信息管理。各科室认真做好各种数据的统计、上报工作，掌握全院护理动态，注重信息的收集、分析、研究、总结，注重质量内涵建设，达到质量管理成效。

13、护理质量控制指标达标情况：(1)基础护理合格率100%;

(2)特、一级护理合格率100%;(3)护理文件书写合格率100%(4)急救物品完好率100%

(5)医疗器械消毒灭菌合格率100%;

(6)一人一针一管一用一灭菌执行率100%;(7)病区管理工作质量合格率100%;(8)消毒隔离工作质量合格率100%;

(9)一次性注射器、输液(血)器用后毁形率100%;(10)护理服务质量满意度;(11)压褥发生次数为“0”;

(12)严重护理差错事故发生次数为“0”。

**护理质量监测小组工作总结11**

融洽和谐的人际关系是做好工作的重要条件，没来新单位之前心中不免担心遇到难相处的同事，到护理部之后，才发现自己的担心完全是多余的。同事或像长辈一样亲切，或像姐妹一样亲密，或像朋友一样友善，工作氛围非常轻松舒适。虽然我们只相处了短暂的两周时间，但是已建立了浓厚的情谊，想到要离开心中满是不舍。

罢了，整理好心绪准备到下一站，至少我们同在中医院这个大家庭。护理部的日子，我不会忘记。

**护理质量监测小组工作总结12**

严格执行院内感染管理领导小组制定的消毒隔离制度，护理操作中认真执行无菌技术原则。为病人处置，做到一人一条止血带一用一消毒。每日湿式扫床，消毒门把手及床头桌。每日消毒擦拭处置室台面，进行二次紫外线照射消毒。每月定期做处置室空气熏蒸消毒及空气培养，并备有登记。各种医疗垃圾认真做好毁形、浸泡、分装、并和相关人员做好交接，及时、认真地做好登记、双鉴字。病人出院后，病室做终末消毒处理，杜绝了院内感染的发生。同时科室设立了院内感染控制小组，并每月制定考核计划，在消毒隔离方面认真做好监督和检查工作。

**护理质量监测小组工作总结13**

1、继续扩大护理队伍，引进高护毕业生。按护士条例要求：近期内护士与床位比达到1：。

2、加强低年资护士、见习护士的学习培训，优化护理队伍。

3、专科培训：国内外学习相结合，选派护士长参加协和医院、中日友好医院举办的重症医学科培训班，进行专科培训，并就培训内容在重症医学科对全院护士长进行轮训。

为积极应对突发疫情，xx总医院建立了强大的防控体系，立即组建抗击新型冠状病毒肺炎疫情应急医疗梯队，科室接到通知后，医护人员积极报名，“我工作年头长，有经验。”、“我年龄小，没有家庭负担。”一声声“报名”，一句句“我可以!”科室微信工作群中接起了长龙，成为了这个冬天最温暖的语言，也成为我们最铿锵有力的誓言。

有些同事退掉了春节回乡的火车票;有些同事取消了出行旅游的机票和酒店;有些家在远方的同事只匆匆与年迈的父母团聚了片刻就折返回京，实现了全科全员备岗，每个人都在为抗击疫情倾注全部的力量。值班医护在病区内张贴各种宣教单，为住院患者宣讲疫情防控知识、演练七步洗手法以及如何使用快速手消液等。科室口罩储备告急，调集所有力量，护士某某的父亲远在山东老家，为科室医护人员采购口罩，并快速邮寄到科室。

没有一个冬天不能逾越，没有一个春天不会到来。在这个特殊的时期，总医院医护团队唯一能做的就是团结一心，每个人尽自己所能，扛起属于自己的责任。感谢这支优秀团队每一个默默付出的人，言行中彰显着最无畏的一面。致敬平凡岗位中治愈病患的仁韧医者，生命中蕴藏着高尚的灵魂。病毒无情，大爱无声，携手前行，共克时艰!

这一年，脑内科护理组认真执行及落实本年度护理计划，按医院护理服务质量评价标准的基本要求及标准，完善各项护理规章制度，改进服务流程，改善住院环境，加强护理质量控制，保持护理质量持续改进。现将20xx年护理工作总结如下：

**护理质量监测小组工作总结14**

通过开展此次服务质量月活动，暴露出了我们还存在以下不足：

个别部门领导管理工作的执行力不够；职工用心服务不够及其服务理念方面的缺陷和不足。为此提出以下整改措施：

一是进一步提高医护人员的业务素质。认真学习有关的法律法规，制度规范及岗位责任，要求每一个医护人员掌握和遵守法律法规、制度规范及岗位责任、职业道德，全面提高医务人员的业务素质。相关职能科室定期组织业务学习，定期组织业务检查考核，为了确保学习质量，把考核考试成绩和个人经济效益挂钩。

二是建立健全规章制度，严格执行各项操作规程。继续在实际工作不断完善各项规章制度、岗位职责，将责任落实到个人；为使各项工作做到及时、客观、灵活，职能科室在检查服务质量上坚持采取定期与不定期相结合方式，并将检查中所得的信息及时向上汇报和向下反馈，及时要求整改，保证检查的有效性。

三是加强对各类人员业务培训，提高服务质量意识。制定计划组织对中层干部管理能力、执行力的培训，进一步加强职工的岗前和在岗培训力度，不断提高职工的服务水平、服务意识；组织开展不同岗位、不同工种的岗位培训，抓医护基础工作的落实与执行，按规范操作流程，提高服务质量，加大考核力度，以效果来衡量措施的执行。

通过以上措施，实现“六个进一步”的目标，即：服务意识进一步增强；服务态度进一步端正；服务行为进一步规范；服务效能进一步提升；服务质量进一步提高；服务纪律进一步加强。

（一）亮点

病房各项护理评估落实到位，包括入院评估、生活自理能力评估和各种风险评估，表单记录规范；内二科、内四科分组进行质控，效果较好，质控记录体现持续质量改进；外一科各项记录齐全，质控、培训工作扎实有效。

（二）存在问题：

1、护理评估：对患者进行护理评估后缺少相应的沟通交流，健康指导不到位；部分责任护士局限，缺乏护理诊断知识。

2、科室质控：多数科室质控不规范，未有重点，未针对科室安全隐患，缺乏专业性、连续性，个别流于形式。总之科室质控未解决科室实质性问题。

3、科室培训：一是理论培训内容简单、不实用，考试形式单一，现场提问护士掌握不全；二是科室技术操作考试缺少考评记录。

**护理质量监测小组工作总结15**

转眼，一年的时间又过去了我来到医院工作已有3年多了，在护士长及科主任的正确领导下，在科室同事的密切配合和支持下，我本着“以病人为中心”的临床服务理念，发扬救死扶伤的革命精神，踏踏实实做好护理工作，认真地完成了本年的工作任务，并且在个人思想政治素质和业务工作本事都取得了必须的提高。

>一、政治思想方面：

坚持以病人为中心，以质量为核心的护理服务理念适应新的护理模式，社会发展的新形势，积极参加一切政治活动，以服务病人奉献社会为宗旨，以病人满意为标准，全心全意为病人服务。

>二在业务方面：

在这一年里本人能自觉遵守医院的各项规章制度，服从科室领导的各项安排，认真履行自我的岗位职责，完成各项护理操作，学会认真对待每一件事情，在用心的同时更能细心的帮忙病人解决每一件事情，认真接待每一位病人，把每一位病人都当成自我的朋友，亲人。认真做好医疗文书的书写工作，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，对于自我的工作，严格要求自我，三查七对，牢记三基。

>三、增强法律意识

认真学习《护士条例》及其它法律法规，进取参于医院组织的XX。意识到，社会主义市场经济体制的建立，法律制度日益完善，人民群众法制观念不断增强，依法办事、依法维护自身的合法权益已成为人们的共识，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对护理服务提出更高、更新的需求，因而要丰富法律知识，增强安全保护意识，懂法、用法，依法保护自我。

在这3年多的护理工作中，我的体会是“三分治疗，七分护理”，于是我越来越能够感觉出护理工作的重要性。以往有人说过：“拉开人生帷幕的人是护士，拉上人生帷幕的人也是护士。”是啊，在人的一生当中有谁会不需要护士的细致关心和悉心照顾呢“护理工作是一门精细的艺术”。“护士要有一颗同情的心，要有一双愿意工作的手。”我会用我的爱心耐心，细心和职责心解除病人的病痛，用无私的奉献支撑起无力的生命，重新扬起生的风帆，让痛苦的脸上重绽笑颜，让一个个家庭都重现欢声笑语。在今后的工作中必须努力提高自我的技术，提高微笑服务，把每一位病人都当成自我的朋友，亲人，经常换位思考别人的难处，端正工作态度，我期望经过自我的努力获得病员广泛好评的同时，也得到各级领导、护士长的认可。

我觉得护理事业是一项崇高而神圣的事业，我为自我是护士队伍中的一员而自豪，在今后工作中，我将加倍努力，为人类的护理事业做出自我应有的贡献。

**护理质量监测小组工作总结16**

继续开展责任制整体护理，进一步充实整体护理内涵，以夯实基础护理，促进医患和谐为主题，提高患者满意度为目标，加强健康教育为患者提供整体护理服务。

1、加强主动服务意识，规范服务用语，增进护患交流，为患者提供全程的优质服务。

2、在全院优质覆盖率达100%基础上加深优护内涵，认真落实《护理分级》、《临床护理实践指南》、《优质护理服务工作规范》不断提高责任护士的业务能力，将护理安全贯穿于优质护理的始终。

3、积极开展延伸服务，对出院患者进行随访，不断满足患者就医需要，提高医疗资源利用率，整合医院优势，加大辐射力度。

4、护士长每天评估病区患者情况，合理安排调配责任护士，加强沟通交流能力，增进护患信任，拉近护患关系。

**护理质量监测小组工作总结17**

1、合理排班，将人力资源利用最大化。

2、继续加强科室人员工作责任心教育，加强职业道德建设，坚守岗位，认真负责。

3、加强业务学习，对各项知识及技能进行培训、考核。

4、将满意度调查与护理人员考核相结合，促进护理人员在临床工作中更注重自身形象和自身技术，如言行举止、服务态度、技术水平等，利于服务质量的提高。

5、健全收费制度，收费标准上墙，做到账目日日清，使患者、家属心中有数，制定各种便民措施，做到让患者满意。

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