

最新肾内科科室年度质量安全总结(模板5篇)

总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它有助于我们寻找工作和事物发展的规律，从而掌握并运用这些规律，是时候写一份总结了。写总结的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

肾内科科室年度质量安全总结篇一

1. 全面了解和准确掌握本校学生生长发育与健康状况，为学校卫生及健康教育提供资料。

2. 掌握小学生常见病、多发病和传染病的分布规律，做到早发现早治疗，为实验小学卫生保健和预防工作提供参考。

3. 建立学生体质健康档案，推动学校卫生信息化管理工作。

1、学校组织一年级入学新生进行健康体检，并建立体质健康档案。

2、全校学生每年进行一次健康体检。

1. 问诊：既往病史，近期有何不适症状；

2. 内科检查：心、肺、肝、脾；

3. 眼科检查：视力、沙眼、结膜炎；

4. 口腔科检查：牙齿、牙周；

5. 外科检查：头部、颈部、胸部、脊柱、四肢、皮肤、淋巴结；

6. 形体指标检查：身高、体重；

7. 生理功能指标检查：血压

（一）体检费用

体检检查费用为城市学校一年级每生15元；其他年级学生每生每年10元。

（二）体检费用来源

学校公用经费开支。

（三）体检费结算

学生体检结束后一周内，医院收费票据到校统一收取体检费。

1、组织领导。

学校成立小学生健康体检工作领导小组：

组 长：李书怀

副组长：张俊义

成 员：王淑英 邢春芳 贺巧云 陈泽红 韩 彦

各班班主任

2、任务分工。

李书怀校长全面负责整个健康体检工作，统筹安排各项事宜；

张俊义校长负责体检场地安排工作，确保体检工作有序进行；王淑英老师负责联系医院工作人员，协调沟通好体检工作中的各项事务；其他领导小组成员负责处理体检过程中出现的突发事件；各班班主任负责分发体检表及血液化验单，并在规定时间带领本班学生按次序参加体检。

3、时间安排。

20xx年第一学期第三周（9月9日——9月13日）为准备阶段，学校会同上望医院共同落实体检场所和日程安排；9月16日上午为体检阶段，学校配合妇幼保健院按规范要求完成学生体检工作；10月1日前为总结上报阶段，妇幼保健院及时反馈体检结果、完成数据录入、统计分析和汇总工作。

4、信息反馈。

对主要存在问题提出健康指导意见；

5、体检表由学校归档。

肾内科科室年度质量安全总结篇二

为进一步提高我院的诊疗质量，持续改进住院诊疗工作，落实院科两级质量管理与质量控制，确保医疗质量与安全，特制定本制度。

1、在院长领导下，对全院医疗质量管理进行监督、检查、指导。

2、委员会依据有关法律、法规、标准，结合本院实际，修订和完善医院质量标准，并对全院医疗质量进行全面监督、检查、评价，促进医疗质量持续提高。

3、检查和指导各科医疗质量管理小组制定切实可行的质量管

理方案，落实医疗质量管理目标、计划、效果评价及奖惩措施。

4、开展医务人员质量意识教育，负责对新职工和进修、实习人员进行岗前培训，进行质量管理教育。

5、定期对医疗质量问题进行分析研讨，及时向院领导及有关部门反馈，提出提高医疗质量的具体措施和建议，提出修订和完善管理规定的意见。

6、召开委员会全体会议，每季度召开一次，遇有特殊殊情况随时召开，研究问题，总结工作。

7、委员会办公室设在医务部，负责执行委员会议定事项，承办委员会日常事务工作。

1、在医疗质量管理委员会指导下，对本科室医疗质量进行经常性检查。

2、检查本科室质量上的薄弱环节、不安全因素以及诊疗常规、操作规范、医院规章制度、各级各类人员岗位职责的落实情况。

3、依据检查情况提出奖惩意见，与目标管理考评挂钩。

4、定期向医院质量管理委员会报告本科室医疗质量管理工作情况以及对加强医疗质量管理控制工作的意见和建议。

5、每月至少召开一次科室质控小组会议，分析探讨科内医疗质量状况、存在问题以及改进措施，做好会议记录。

即定点监控，每月进行一次，由各科室自我进行检查监控，发现问题及时改进。

1、每周监控：每周两次，由医务部、质管部、感染管理科等

科室进行监控，监控目标主要为病案质量、各种统计指标、医院感染、传染病报告等；对科级监控情况进行汇总、评价；同时对住院病历进行抽查；对单病种质量及医疗缺陷进行监控；不定期对重点问题进行督查。

2、每季监控：每季度进行一次，由院长对全院医疗质量进行考核与综合评价，提出处理意见；并对科级监控情况进行评价；同时由院病案质量管理委员会成员对已出院的病案进行检查评级。

3、环节监控：各项医疗活动中的医疗质量进行动态监控。

4、终末监控：每个病人诊疗活动完毕的医疗质量总评监控。

1、落实和检查《首诊负责制》、《三级医师查房制度》、《病历讨论制度》、《会诊制度》、《危重病人抢救制度》、《交接班制度》、《病人入、出院制度》、《病人转科、转院制度》、《临床用血制度》等。

2、对病历进行环节监控和终末监控，落实和检查有关病案各项制度，如《病历书写基本规范》、《病历管理办法》等。

3、合理用药情况：《抗生素临床应用指导原则》、《抗菌药物的分级使用制度》及有关抗菌药物临床应用整治的各项相关指标的落实情况等。

4、落实和检查《单病种质量管理方案》。

5、落实和检查《医患沟通制度》和《病情告知制度》的执行情况。

6、有效防范、控制医疗风险，及时发现医疗质量和安全。

肾内科科室年度质量安全总结篇三

为加强医疗质量控制体系建设，促进医疗质量规范化、标准化管理，建立和完善我省医疗安全质量控制长效机制，提高医疗质量，保障人民群众身体健康，分期建设省级医疗质量控制中心(下称“质控中心”)，制定本计划。

一、工作目标

按照卫生部、国家中医药管理局“以病人为中心，以提高医疗质量为主题”的医院管理年活动要求，加强医疗质量管理，健全医疗质量控制体系，保证医疗安全，提高医疗质量，保障人民身体健康。

二、工作职责与职能设置

(一)省卫生厅全面负责省医疗质量控制工作，统筹协调全省医疗质量控制活动;广东省医院协会受省卫生厅委托，承担日常管理工作。

省卫生厅负责质控中心的规划、协调和管理，组织质控中心拟订专业性医疗质量控制标准，建立评价体系和质量信息体系，统筹协调质控中心的质控活动。

省卫生厅加强对全省三级医院的医疗质量控制，重点是省、部属医院;各市按照全省医疗质量要求，参照省级医疗质量控制中心建设实施办法，结合当地实际，组织实施本辖区的医疗质量控制工作。

广东省医院协会受省卫生厅委托，受理申报材料，收集、汇总质控信息，分析全省医疗质量控制工作状况，提出改进意见和建议。

(二)根据医疗质量管理的需要，按不同专业分科或专业技术

设置专科质控中心，省卫生厅根据我省医疗质量控制工作进展情况，不定期公布计划建设的专科或专业质控中心名称。

(三)质控中心挂靠单位条件：

(四)专业质控中心在省卫生厅的组织领导下，履行下列职责：

7.充分发挥本专业专家的技术指导作用；

8.承担省卫生厅委托的其他医疗质量管理任务。

(五)质控中心设主任1人，副主任2-3人，秘书1-2人；质控中心设专家组，成员7-10人，专职、兼职均可，质控中心专家组成员包括医院管理和临床医学专家，原则上由相关专业的国家、省级学会(分会/组)的委员组成。

(六)质控中心实行主任负责制，组织架构由省卫生厅确认。

三、质控中心申请与确认

(一)《广东省医疗质量控制中心建设申请表》(附件1)；

(二)可行性报告，内容包括单位基本情况、专业优势、工作设想；

肾内科科室年度质量安全总结篇四

为了提高医疗服务质量，加强医疗质量管理，更好地为广大患者服务，特制定本方案。

一、指导思想

以病人为中心，创一流文明优质服务；以改革为动力，倡导竞争、敬业、进取精神；以人才培养为根本，努力提高全员

素质；以质量治理为核心，不断提高医疗质量；以安全治理为重点，切实保障医疗安全；以目标治理为主线，强化治理力度。努力完成各项医疗工作和任务。

二、目标与任务

（一）院内感染管理

院内感染控制工作，是提高医疗质量的重要保证和具体体现，是防范医疗事故的重要途径，是以病人为中心、文明优质服务的重要内容。

- 1、成立院感控制机构，完善制度，狠抓落实。
- 2、加强院内感染知识宣教和培训，强化院内感染意识。
- 3、认真落实消毒隔离制度，严格无菌操作规程。
- 4、以“治疗室、换药室、产房”为突破口，抓好重点科室的治理。
- 5、规范抗生素的合理使用。

（二）、医疗安全管理

1 随着人们文化生活水平的提高，思维意识的转变，各地医疗纠纷频繁发生，医疗安全工作一直是每一个医院工作中的重中之重，防范医疗差错、杜绝医疗事故成为医院生存发展的根本。

- 1、成立以院长为首的医疗安全工作领导小组，急诊急救工作领导小组，充分发挥医疗安全领导小组的职能，认真落实各项规章制度和岗位职责，严格各项技术操作规程。
- 2、认真开展医疗安全知识宣教，深入学习岗位差错评定标准

和卫生部颁发的《医疗事故处理办法》及《医疗文书书写规范》，严格落实差错事故登记上报制度。

3、及时完善各种医疗文书，确实履行各项签字手续，抓好门诊观察病人、新入院病人、危重的病人治理。

4、坚持会诊制度，认真组织急危重病症及疑难杂症讨论，积极请上级医院专家到我院会诊。

5、切实加强急危重病病人的管理，急危重病人病情急，症状重，随时可能出现危及生命的症状和征象，应严密观察和监测，随时出现随时处理，以便为拯救生命赢得时间，并及时做好抢救纪录。

6、加强医德医风建设，培养医务人员爱岗敬业、乐于奉献、认真负责的工作作风，切实改善服务态度，努力同病人及其家属沟通思想，避免因服务不周而引起的医患纠纷。

（三）、医疗质量管理

2 医疗质量管理是针对医疗系统活动全过程进行的组织、计划、协调和控制，其目的是通过加强医疗管理从而提高全院的医疗技术水平，为广大患者服务。

1、建立健全质控职能，加大督导检查力度。组建质控办，进一步加强医疗质量控制工作，做到分工明确，责任到人，要求质控办定期或不定期对各科室进行检查指导工作，定期召开例会，汇总检查结果，找出问题，及时整改。

2、不断完善质量控制体系，细化质量控制方案与质量考核标准，实行质量与效益挂钩的管理模式。

3、进一步加强医疗文书的规范化书写，努力提高医疗业务水平。

(1)、组织各科室医务人员认真学习门诊病历、住院病历、处方、辅助检查申请单及报告单的规范化书写，不断增强质量意识，切实提高医疗文书质量。

(2)、及时督导住院医师按时完成各种医疗文书、门诊登记、传染病登记、肠道门诊登记、发热病人登记。

(3)、切实注重病历内涵质量的提高，认真要求住院医师注重病历记录的逻辑性、病情诊断的科学性、疾病治疗的合理性、医患行为的真实性。

(4)、抓好住院病历的环节质量和终末质量控制，成立医院病案管理小组，搞好病案归档工作，积极开展优质病历评选活动。

(四)、护理质量管理

护理质量的高低是反映一个医院整体服务水平，是医院服务形象建设的窗口，也是医院医疗业务水平高低的具体体现。

1、建立护理治理机构，加强护理队伍建设。护理部在分管院长的领导下独立开展全院的护理工作。

2、制定切实可行的护理工作计划，定期督导落实，不断提高护理质量，总结经验，对护理工作中出现的问题加以整改。

3、进一步规范各种护理文书，认真填写五种表格，根据具体疾病制定出合理的护理方案。

4、以多种形式加强护理人员的培训，包括到上级医院轮训学习，每月开展业务学习以及“三基”考试。

5、严格遵守护理操作规程，严惩护理差错，护理责任人应严格把关，勤检查，重督导，竭力避免因护理失误引起的医疗

纠纷。

（五）、医技质量管理

加强医技科室建设是提高医院整体诊疗水平，树立医院良好社会形象的重要手段。

- 1、加强业务学习，积累经验，不断提高诊断水平。
- 2、利用现有设备，搞好设备维护及保养，充分发挥每台设备的使用价值。
- 3、医技科室要与临床科室搞好协作关系，为临床提供可靠的诊断依据。
- 4、化实验室要积极接受新知识、新技术，医院将尽可能添置设备及试剂，以满足临床的需要。
- 5、认真做好各种检查的登记、报表工作。

（六）药品质量管理

药品质量的好坏是关系老百姓生命安全，也是医院生存和发展的先决条件，其优质可靠的药品是提高医院医疗质量和医疗安全的重要保证。

- 1、加强药品管理，成立以院长为组长的药品管理领导小组，并履行其职责。
- 2、坚持从三统一配送公司购进药品。
- 3、药品管理人员要严把质量关，严禁假冒、伪劣药品入库，确实搞好药品管理，杜绝药品过期、失效、霉烂、变质的事件发生。

- 4、毒、剧、麻、精神药品的管理严格执行有关制度。
- 5、药品采购人员要及时把握药品质量价格信息和临床用药需求信息，保证临床用药。

肾内科科室年度质量安全总结篇五

（一）医师资格考试、医师执业注册和医师定期考核

1、做好医师资格考试和医师注册工作。对全县个人申报材料进行严格认真审核，提高材料送审符合率，提高工作效率，并按市考试中心要求于4月23日对我县174份审核材料按时送审。认真把好医师执业注册关，对不符合要求的或材料不齐的不予以注册。

2、医师定期考核。按照上级卫生行政部门的统一部署，按照全国统一时间，组织实施2019年度的我县医师定期考核工作，制定考核工作方案并组织实施，工作从6月初开始，年度需考核人员44人，其中经过简易程序10人，一般程序34人。一般程序要经过业务水平测试（考试），考试将于6月22日按国家规定时间集中人民医院采取网络app系统进行。

（二）进一步改善医疗服务质量行动计划督导工作

为进一步改善医疗服务，方便群众看病就医，各医疗卫生单位要坚持以病人为中心，以问题为导向，以改善人民群众看病就医感受为出发点，围绕人民群众看病就医反映比较突出的医疗服务问题，大力推进深化医疗卫生体制改革，有效改善医疗服务环境和质量，通过三年时间左右的时间，不断改善环境、优化流程、提升质量、保障安全、促进沟通、建立机制、科技支撑等措施，实现便捷就医、安全就医、有效就医、明白就医目标，为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗服务，让人民群众切实感受到医改成效，各医疗机构工作开展进度如何，将组织对医疗机构进行督导检查。

（三）疫情防控医院感染督导工作

为加强和规范我县基层医疗机构院内感染管理，及时发现安全隐患，进一步优化就医环境，保障群众安全就医，根据市卫计委工作要求，组织感控专家组成检查组，开展全县基层医疗机构医院感染专项督查，检查从组织管理、基础措施、重点部门等内容进行检查，通过检查发现基层医疗机构在医院感染控制方面存不少问题，检查中发现存在问题当场指出，及时予以纠正，需一定时间整改的限期整改，促进就医安全。

（四）创建平安医院和医患纠纷处理工作

群众满意度进一步提高。强化安全生产及防火监督检查，发现问题及时整改，杜绝隐患，年度未发生重大医疗安全事件及重大安全生产事故。

依法依规、公平、公正处理医患纠纷，切实保护医患双方的合法权益。医患纠纷原因复杂，处理起来棘手，按照医疗事故处理条例规定，参与医患纠纷行政调解工作，在医患双方见证下对医疗机构病历资料进行封存，对医疗机构有无违法行为进行调查处理。为了更好的化解医疗纠纷，充分发挥人民调解工作预防和化解矛盾纠纷的功能，建立和谐的医患关系，维护医患双方合法权益，积极配合县司法部门，调解中积极引导医患双方通过人民调解委员会调解。上半年共参与调解医疗纠纷案件4起，得到妥善处理，进一步维护社会稳定。

（六）疾病应急救治

协调各医疗机构，加强对突发事件医疗救治能力建设，增强应急救治能力，集中力量，加强手足口病救治工作。

20xx年，全县派出28名医务人员下沉到被托管11个乡镇卫生院进行支医帮扶工作。诊疗患者1665人次，指导手术85例，会诊及疑难病例讨论97次，教学查房144人次，业务培训和学

术讲座84余场次，11家受援乡镇卫生院临床业务、收入等均有不同程度增长，门诊量和住院病人数平均同比分别增长1.8%和0.9%，同时接收乡镇卫生院进修人员53余人，极大地增强了基层卫生院的业务能力和服务水平。

为了解我县政府举办村卫生室运行情况，充分发挥村卫生室作用，更好地为当地群众服务，满足基层群众一般医疗健康保健服务需求，与卫生监督到各乡镇进行督导检查，于2019年6月20日x21日召开村医培训会议，强化工作责任，促进村医从业规范化管理。

建立国家基本药物制度，有利于整顿药品生产流通秩序、规范医疗行为、促进合理用药、减轻群众负担，是一项惠及千家万户的民生工程。为了把国家基本药物制度贯彻好，切实维护当地群众健康公平可及。按要求派员参加市级组织的业务培训（含视频培训），对各医疗机构实施基本药物制度及药品采购情况督导检查，制定检查工作方案，组织人员督导检查，通过检查，进一步规范医疗机构药品采购，杜绝药品采购商业贿赂，保证满足医院药品供应及时到位，同时，对广西药械集中采购网进行监控，对各医疗机构上报短缺药品提出处理意见。

指导基层开展中医药适宜技术。马山县中医医院承担全县中医药健康管理等基本公共卫生服务，重点做好全县中医适宜技术推广，开展以中医为主的医疗、护理、医学教学与研究、卫生专业技术人员培训、保健与健康教育等医疗卫生服务。2019年派出的中医专家到乡镇卫生院开展中医药民族医药适宜技术培训4次，采取到乡镇点集中培训的形式进行。授课及实地培训内容为中医药民族医药适宜技术中的针灸、艾灸、穴位贴敷、中药烫疗、刮痧及拔罐等七大常用技术及临床常用中成药的应用。

根据广西首府南宁献血委员会《关于开展2019年驻邕医疗机构“医务人员献血月”活动的通知》文件精神，切实做好我

县2019年“医务人员献血月”无偿献血活动，制定本县工作方案，组织开展无偿献血及宣传活动，截止2019年6月21日，全县卫计系统参加献血活动人员320人员，最终献血人数, 217人，献血量72300ml充分体现卫计人员大爱无疆、纯洁高尚、无私奉献的人道主义精神，树立卫计人员新风貌。

1、精准扶贫对口帮扶工作。

2、各种报表工作。医改月报、季报表，各类医疗质量相关报表、平安医院数据上报、医疗卫生信用信息收集上报等。

3、行政审批工作。

4、上级下拨各项相关资金的分配划拨申请工作。

5、局办和上级领导交办其他工作：配合相关部门市场整治。

1、人员严重不足，有的新业务工作刚展开，尚在探索中，耗力耗时。

2、除医政医管工作外，还分管其他工作，由于很多业务没有很好归口，一些业务也放到医政股，工作量大，有顾此失彼现象。

1、继续抓好医疗质量管理，继续开展改善医疗服务行动计划督导工作。

2、创建平安医院、抗菌药物等专项督导工作。

3、不断提升基层医疗机构服务能力，依法依规执业。

4、继续抓好中医药服务能力提升工程工作，中医名医名家走基层行动计划。

- 5、加强医患沟通，强化服务意识，提高服务质量，加强配合与县医调委，加强医调委的人民调解作用。
- 6、参加卫生监督执法工作、单采血浆站监督检查。
- 7、做好年度公立医院绩效考核。