2023年预检分诊个人年终总结(汇总7篇)

总结是对某种工作实施结果的总鉴定和总结论，是对以往工作实践的一种理性认识。总结书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇总结呢？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。

预检分诊个人年终总结篇一

20xx年医院提出优质服务，发展专科的工作思路，我科护理人员始终保持着良好的精神风貌，坚守在工作岗位上，并结合自身实际情况不断努力整改，坚持以病人为中心、创优质服务、培养专科人才的宗旨，逐步提高护理工作质量。在院领导、科主任指导下和全科护理人员的努力之下顺利完成上半年的护理工作计划。现将工作总结如下：

1、工作量：急诊人次。参加抢救人次。配合急诊手术例。护理留观病人人次。出车车次。处理突发事件次。

1、强化服务理念全科护士参加医院组织的优质服务培训班活动，不断进行礼仪行为培训、规范常用礼貌用语及操作过程中的交流用语，并使用在实际工作中。不断就沟通技巧方面问题进行学习和讨论，培养护理人员对纠纷苗头的预见性，有效处理工作中出现的各种矛盾和分歧，共同构建护患之间互相信任感，全年实现0投诉，综合满意度达99、1%。

2、以人为本，充分满足病人的就诊需求不断改善输液大厅的环境，安装电视等设施，提供纸巾、水杯、无陪人患者床头一杯水等便民服务。不断优化就诊流程，及时进行分诊，对急危重患者采取使用急诊优先服务卡优先缴费取药等措施，减少候诊取药的时间。并通过环境的卫生督促、护理巡视及健康宣教等工作来提高服务质量。重视三无人员的病情处理、基础护理和三餐饮食、及时了解其情况、帮忙联系家属或救

助站，今年救助此类病人达人，通过身份证联系省外家属人。此举措受到了患者家属及其他病人的赞许。对患者的意见及在工作中出现的问题进行讨论整改，不断提高服务形象。

1、通过分组区域管理，进行分组连续性排班，减少交接班次数，有效利用人力资源，通过高年资护士的动态质控，减轻年轻护士的工作压力和减少护理隐患，保证各班的护理质量。

2、对质控员进行明确分工，专人负责各区域的'物品、工作流程等管理，发现存在问题，及时反馈并讨论修订，保证各区域的护理质量。切实履行绩效考评制度，如实反馈人员层级能力，使护理质控落实到位。

3、通过一年时间调整，护理队伍结构趋于合理，根据急诊区域划分，基本上按个人工作能力定岗，基本实现护士层级管理，达到人员的合理分配使用。

4、畅通急诊绿色通道，提高了抢救成功率。对于各种急、危、重症病人就诊时，合理利用绿色通道的措施，为抢救赢得了宝贵时间。

5、不断完善护理工作应急预案包括突发事件的应急预案。

6、制定各区域详细工作指引及各区域工作告知事项，新入科人员工作注意要点等，系统引导新入人员和年轻护士更好地完成护理工作。

1、全年科室组织业务学习次，病历讨论次，操作培训项。

2、第二季度组织全科人员按要求完成了急诊岗位技能培训，操作考核人人过关，全科护士业务技能得到进一步提高。

3、全院考核毕业三年内护士急救药品知识，全部合格，达标率为。新毕业生考核岗位技能操作，全部达标。成绩良好。

4、基本完成全年护士进修培训计划，安排了护士到icu进修学习危重病人护理，安排年轻护士到儿科注射室进行小儿头皮针穿刺技术，提高小儿头皮穿刺技术水平。外派多名护士外出短期学习，并将新的护理理念带回科室。全年完成了名轮科护士的急诊培训工作。

5、每季度进行三人、两人配合抢救演练，通过演练不断加强护士的应急应变能力，反复加强急救技能的训练。

6、根据护理部要求进行微型培训，培训年轻护士的技术操作熟练度及急救仪器的使用能力，要求每组人员利用班上空闲时段进行小组病例讨论及护理查房。效果良好。

7、制定急诊岗位培训小本子，组织人员对科室人员层级能力评定，指定辅导老师，实施一对一辅导教育。要求每人每季度完成护理病例个案分析一例，通过案例分析培养护士评判性思维，提高护理人员素质，保证护理质量。

小讲课、操作示范、教学查房、抢救配合演练等教学工作的实施，取得了较好效果，尤其是抢救配合演练的教学方法收到全体实习生的一致好评。今年顺利完成人次的实习带教任务。

调整原办公室建简易监护病房，留观病人逐渐增多，护理方面加强落实留观病人的病历书写、基础护理和健康教育等，同时安排人员到icu进修危重病人护理，腰穿配合、胸腔闭式引流等管道护理。

20xx年上半年护理工作方面虽然取得了一定的成绩，但也存在不足之处，未能顺利完成护理研究课题，个别人员在培训中存在消极、被动的态度。在为患者服务过程中，个别人员语气较冷淡、生硬容易引起患者的不满情绪等。新的一年我们将面临更大的困难和挑战，医疗市场的激烈竞争，流动人口减少等，我们将不断努力，进一步加强队伍的建设，提高

护理人员综合素养，培养专业护士，提高服务质量，完成新一年的工作计划。

预检分诊个人年终总结篇二

预检分诊是现代医疗系统中的一个重要环节，它通过对患者进行初步的症状评估和疾病筛查，来确定患者的医疗需求和优化就诊流程。近期，我有幸参加了一次预检分诊指南解读会议，通过与专家们的交流和学习，我对预检分诊有了更加深入的理解，下面将结合个人体会和专家解读的要点，进行解读和探讨。

在这次解读会议中，专家首先强调了预检分诊的重要性和目的。预检分诊的目的是尽快识别疾病风险，给予患者合理评估与处理的迅速流程。它通过对患者的基本信息、症状描述和生命体征等方面进行分析和评估，判断患者是否需要进一步的检查或治疗。通过预检分诊，可以提高医疗资源的利用效率，缩短患者等待时间，提高就诊的满意度。这一点引起了我对预检分诊的重要性的重新思考。在我之前的理解中，预检分诊只是一个简单的初步筛查环节，但从专家的解读中，我明白了它对整个医疗流程的重要作用。预检分诊不仅可以帮助患者尽快得到优质医疗资源，同时也可以帮助医院更加科学地安排资源和时间，提高效率。

专家进一步介绍了预检分诊的具体内容和步骤。预检分诊主要包括对患者的初步评估、分类和就诊安排。在初步评估环节，医务人员通过病史询问、症状描述和生命体征监测等手段，对患者的病情进行初步判断。在分类环节，根据患者病情的严重程度、紧急程度和优先级，将患者进行分级。这一点让我想起了机场的安检，通过将乘客分为不同的级别和通道，可以更科学地安排整个安检过程，提高效率。最后，在就诊安排环节，根据患者的分级和医院的资源情况，合理安排患者的就诊时间和方式。

在参加这次解读会议的过程中，我还了解到了一些预检分诊的实践经验和方法。专家们强调了预检分诊需要医务人员具备一定的专业知识和技能，要能够快速准确地判断患者的病情。此外，预检分诊还需要借助一些辅助工具，如流行病学调查表格、医学记录软件等来帮助医务人员进行病情评估和数据记录。这些实践经验对于预检分诊的顺利进行起到了重要的促进作用。同时，这也让我认识到，预检分诊不仅是医务人员个人技能与经验的发挥，还需要借助现代技术和管理手段来进行。

回顾整个解读会议的学习收获，我深感预检分诊对于医疗系统的重要性。预检分诊不仅可以帮助患者尽快得到医疗资源，同时也能提高医院的效率和服务质量。预检分诊需要医务人员具备一定的专业知识和技能，同时也需要借助现代技术和管理手段来进行。通过这次解读会议，我对预检分诊的目的、内容和方法有了更深入的了解，也对未来在医疗管理方面的发展有了更多的思考。

虽然预检分诊在我国医疗系统中还存在一些问题和挑战，但我相信随着医疗技术和管理水平的不断提高，预检分诊会在未来的医疗实践中发挥更大的作用。同时，作为一名医务人员，我也会尽力提升自己的专业能力，致力于为患者提供更好的医疗服务，为医疗系统的优化和改善贡献自己的力量。

预检分诊个人年终总结篇三

预检分诊指南是现代医学诊疗流程中的一个重要环节。通过预检分诊，可以在患者就诊前对病情进行初步判断，给予合理的初步处置，提高医疗资源的利用率和就诊效率。近日，我有幸参加了一次关于预检分诊指南的解读会议，获得了一些宝贵的知识和体会。在此，我愿意分享一下自己的心得体会。

首先，了解预检分诊的作用和意义是非常重要的。预检分诊

可以从未来的患者需求角度出发，将不同的患者分为不同的诊疗流程，并进行初步的评估和病情判断。这有效地缓解了医院资源的压力，提高了就诊效率，同时也保障了患者得到及时的救治。在繁忙的医院中，通过预检分诊，可以实现医疗资源的最优配置，为患者提供更好的医疗服务。

其次，预检分诊的内容和流程应该科学合理。在预检分诊过程中，医生需要根据患者的主诉、症状、体征等信息，进行初步评估和判断。并依据一定的规则和标准，对患者进行分类和排序，并给出合理的初步处理意见。这就要求医生在分诊时要准确把握病情，注意观察患者的状况，避免误诊或漏诊的发生。同时，医生还需要善于沟通和解释，给患者提供必要的医疗知识和建议。

再次，预检分诊的实施需要团队的协作和配合。预检分诊是一个系统工程，需要医生、护士、技术员等多个职业群体的有序协作。每个环节都应该有明确的责任人和具体的工作职责。例如，医生要负责对患者的初诊和初步处理，护士要记录患者的基本信息和病情变化，技术员要进行一些检查和实验室检验，以便有利于后续的诊疗工作。只有各个环节的配合与协作，才能实现预检分诊的顺利推行。

此外，预检分诊的方式和方法要因地制宜。在大型医院中，可以通过引入智能化的互联网技术，以及预检分诊专家的远程协作，实现预检分诊的快速和高效。在小型诊所中，可以通过科学公允的排队制度，合理分配资源，最大限度地提高患者的满意度。总之，无论是大型医院还是小型诊所，预检分诊都应该立足于实际，结合具体情况，采取合适的方式与方法。

最后，预检分诊也面临着一些挑战。首先是医疗资源的不均衡分布。在一些地区，医疗资源紧张，预检分诊可能因资源有限而难以实施。其次是医患之间的信息交流不畅。有时候，患者提供的信息可能不准确或者不完整，这就给预检分诊带

来了困难。再次是专业水平的不均衡。由于医生的专业水平和经验不同，可能会出现对患者病情的判断有差异的情况。因此，我们需要积极应对这些挑战，持续优化和改进预检分诊的工作流程。

总之，预检分诊作为现代医学诊疗流程的一部分，具有重要的意义和作用。通过预检分诊，可以提高医疗资源的利用率和就诊效率，为患者提供更好的医疗服务。然而，预检分诊也面临着一些挑战，需要我们共同努力去解决。作为一名医务工作者，我会利用自己学习到的知识和体会，积极参与预检分诊的实施和改进工作，为患者的健康贡献自己的力量。

预检分诊个人年终总结篇四

根据国家卫计委、河北省省卫生厅人感染h7n9禽流感防控和医疗应对工作电视电话会议精神和市卫生局部署，为切实做好人感染h7n9禽流感疫情工作，保障人民群众身体健康和生命安全，维护社会和谐稳定，提高对人感染h7n9禽流感病毒的预防与控制意识、报告及处置能力，我院于4月8日晚在综合楼五楼会议室举行了“人感染h7n9禽流感防治知识培训”。此次培训由市人感染h7n9型禽流感防治专家组成员、感染科副主任xxx主讲，全院医务人员到场听课。培训前，院长助理、医务科科长xxx首先强调了当前防控工作面临的严峻形势。他指出我省目前尚未发现任何h7n9感染的病例，但是并不是说我们就能够高枕无忧。他要求在培训结束后，每一位医护人员都能够知道h7n9的症状特点，知道隔离操作程序，知道早期救治方法，第一时间发现患者并给予正确的救治，第一时间隔离患者，避免交叉感染，并做好自我防护工作。

此次培训主要对国家卫计委发布的《人感染h7n9禽流感诊疗方案(xx年第一版)解读》和《人感染h7n9禽流感医院感染预防与控制技术指南(xx年版)》进行讲解。感染科唐主任在培训会上简要地介绍了目前人感染h7n9禽流感的流行概况，对

人感染h7n9禽流感的病原学特征、临床症状、实验室检查、诊断、治疗措施等方面作了详细的阐述，并结合我院情况详细地讲解了预防与控制h7n9禽流感的相关知识。

最后，人感染h7n9型禽流感防治领导小组组长xxx副院长做了重要讲话□xxx指出，目前人感染h7n9禽流感疫情日趋严峻，为切实做好h7n9型禽流感防治工作，我院高度重视，迅速反应，周密部署，科学应对，健全组织，开展了一系列工作，采取了一些相关措施，如召开了h7n9型禽流感专题会议，成立了人感染h7n9型禽流感防治领导小组和医疗救治专家组，启动了发热门诊和预检分诊，加强对不明原因肺炎病例监测，并在内网进行防控知识宣传等。最后，尤院长对全院职工提出了四点要求：

一、要求大家在思想上和行动上高度重视。每一位医护人员都要积极应对，提高和统一对人感染h7n9禽流感防治工作的认识。

二、积极做好人员和相关物资的准备工作。要求全院职工要提高认识，沉着应对，24小时待命，做到人员到位，联络畅通，反应迅速，确保各项措施落实到位。

三、要求发热门诊及有关人员，严格门诊筛查和临床诊断，严格隔离治疗，严格疫情上报，做到“早发现、早诊断、早隔离、早治疗、早报告”，确保防治工作科学、规范、有序、有效。

四、正确对待h7n9型禽流感疫情，不要引起恐慌。

目前尚无证据证明人与人之间可以引起传播，而且只要科学对待，做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗、早报告，该病完全是可防、可控、可治的。我们医务人员要做好宣传工作，避免造成社会上的恐慌现象。

禽流感医院感染预防与控制、诊疗的意识以及报告与处置能力,对做到人感染h7n9禽流感早发现、早诊断、早隔离、早治疗、早报告将起到积极作用。

预检分诊个人年终总结篇五

1、设立传染病预检分诊点，具备消毒隔离条件和必要的防护用品，严格按照规范进行消毒和处理医疗废物。

2、从事预检、分诊的医务人员应当严格遵守卫生管理法律、法规和有关规定，认真执行临床技术操作规范、常规以及有关工作制度。

3、各科室的医护人员在接诊过程中，应当按要求对病人进行传染病的预检。预检为传染病病人或者疑似传染病病人的，应当将病人分诊至感染性疾病科或分诊点就诊，同时对接诊处采取必要的消毒措施。

4、根据传染病的流行季节、周期、流行趋势和上级部门的要求，做好特定传染病的预检、分诊工作。初步排除特定传染病后，再到相应的普通科室就诊。

5、对呼吸道等特殊传染病病人或者疑似病人，应当依法采取隔离或者控制传播措施，并按照规定对病人的陪同人员和其他密切接触人员采取医学观察及其他必要的预防措施。

1、医院实行传染病预检、分诊制度;

2、对疑似传染病病人，应当引导至相对隔离的分诊点进行初诊;

3、按照国务院卫生行政部门规定的传染病诊断标准和治疗要求，采取相应措施；对不能确诊的疑似传染病病人应组织医院专家组会诊确认，同时上报县疾控中心，按照规定报告传

染病疫情。

4、按照规定对传染病病人、疑似传染病病人提供医疗救护、现场救援、接诊，对不具备传染病诊疗条件的科室，在发现传染病病人或疑似病例时，要认真、详细地做好登记，按照传染病管理相关规定进行报告，非危重病人转到传染科（内科）归口治疗，危重病人先就地抢救，待病情稳定后再转诊到传染科进一步治疗。

5、对传染病病人或者疑似传染病病人书写病历记录以及其他有关资料，并妥善保管。

6、不外泄传染病病人、病原携带者、疑似传染病病人、密切接触者涉及个人隐私的有关信息、资料。

7、对肺结核病人应按相关规定进行归口治疗，同时填写传染病报告卡和结核病人转诊三联卡。

备注：传染病病人、疑似传染病病人：指根据国务院卫生行政部门发布的《中华人民共和国传染病防治法规定管理的传染病诊断标准》，符合传染病病人和疑似传染病病人诊断标准的人。

1、疫情管理、直报人员必须认真学习《传染病防治法》和其他相关法律法规以及规范性技术指导文件，严格按要求进行本院的疫情报告管理工作。

2、报告的方式：本单位的传染病疫情信息实行网络直报，并按要求进行电话报告。

3、报告的程序为：传染病病例的报告由首诊医生或其它执行职务的人员负责填写报告卡（按要求电话报告）—疫情管理人员收卡、登记—网络直报（需电话报告县cdc的按要求报告）。

4、报告病种和报告时限：

3、对其它符合突发公共卫生事件报告标准的传染病暴发疫情，按规定要求进行报告。

5、个别病种的确认须由相关单位认可后方能上报：

1、脊髓灰质炎，要由国家确认实验室进行审核确认；

（3)艾滋病，应由省级有确认权限的单位或实验室进行审核确认。

6、每月29日前检查追踪上月和本月已报告病例卡片的诊断变化和转归情况，如疑似病例改为确诊病例或排除、未分型改为已分型、死亡等，要对原报告卡进行订正报告。

7、在传染病漏报自查、检查和暴发调查中发现的未报告病例，要及时补充录入。

1、计算机网络管理维护及人员配置

1、配备专用计算机1台进行疫情网络直报工作；

3、有人负责本单位网络直报系统硬件与网络维护，以保障其正常运行；

2、责任报告人填卡要求

责任报告人在首次诊断传染病病人后，应立即填写完整的合格的传染病纸质报告卡。包括初次报告、订正报告（含死亡订正）。医生填卡时，尽力询问病人的详细现住地址，得到病人的准确可靠地址，具体到乡镇、街名和门牌号。

3、直报人员职责及网络填报要求

4、若病人为学生，必须在患者单位栏内填写学校正式全称及班级名称，勿用简称；

5、艾滋病□hiv要填写传染病报告卡副卡；

6、妥善保管好用户编码及密码，确保直报系统处于正常、安全的运行状态；

1、门诊日志

2、门诊日志由临床医生填写，于次月5号前汇总交院办公室；

（3）挂号与日志登记符合率不低于90%。

2、住院病人登记：住院登记包括姓名、性别、年龄、住址、入院日期、入院诊断、出院日期、出院诊断、转归情况，须逐项填写，由各病区妥善保存。

1、检验科登记及反馈：登记项目包括送检科室或医生、送检日期、姓名、性别、送检样品、化验项目、化验结果、检验人员和报告日期，异常结果必须反馈送检医生处，并有记录。

2、放射科登记及反馈：登记项目包括开单科室、检查日期、病人姓名、性别、检查结果、初步诊断和报告日期，异常结果必须反馈送检医生处并有记录。

预检分诊个人年终总结篇六

随着医疗科技的日新月异，人们的医疗需求也在不断增加。在医院门诊部，病患络绎不绝，人满为患的就诊环境让很多人望而却步。为了更好地分流就诊人群，提高就医效率，医院普遍引入了预检分诊系统。在我最近一次就诊中，我有幸参观了医院的预检分诊指南解读活动，受益匪浅。我想通过本文，分享我对预检分诊指南的一些体会和感悟。

首先，预检分诊指南使得就诊流程更加合理和高效。在过去，医院门诊存在一个共同的问题就是病患进入门诊后，需要进行多次排队和等待，这大大浪费了患者的宝贵时间。通过预检分诊系统，患者可以提前根据自己的病症进行初步筛选，选择相应的科室进行就诊。这样一来，就可以避免病患在不同科室之间反复排队等候。同时，预检分诊指南中还包含了一些常见疾病的自查表，患者可以根据自己的症状和体征进行初步判断，从而减少了不必要的就诊次数。通过这种方式，就可以将医生和患者的时间都更加合理有效地利用起来。

其次，预检分诊指南能够提高医院的工作效率。在传统的就诊模式中，医生需要面对多个不同科室的患者，需要对每个患者进行详细的询问和检查，这无疑增加了医生的工作负担和就诊时间。而有了预检分诊指南，医生可以事先了解患者的基本情况和病症，为患者提供更有针对性的问诊和检查，从而节约了医生的时间和精力。此外，预检分诊指南还提供了一些常见疾病的就诊优先级，可以将急需就诊的患者优先安排，避免因为拥挤的就诊环境而延误治疗时机。通过提高医生和患者的工作效率，预检分诊指南为医院提供了更好的服务质量和口碑。

再次，预检分诊指南促使病患主动参与自己的健康管理。预检分诊指南中包含了一些常见疾病的自查表，患者可以通过自己的判断和填写，初步了解自己的健康状况和存在的问题，并据此进行相应的就诊。这样一来，病患不再仅仅是医生的被动接受者，而成为了主动参与者。通过自我观察和检查，病患可以更早地发现疾病的征兆，从而及早干预和治疗，降低了病情的风险和发展，提高了治疗的成功率。同时，预检分诊指南也教育了患者一些基本的医疗常识，让他们了解如何正确就医和使用药物，避免了无谓的抗生素滥用等问题，促进了合理用药和健康教育的普及。

最后，预检分诊指南提高了医患之间的沟通和互动。在传统的就诊模式中，因为医患双方都处于忙碌和焦虑的状态，往

往导致医患之间的沟通不畅或者存在误解。而有了预检分诊指南，就诊前患者可以通过自查表和指南明确自己的疾病情况和就诊需求。这使得医患之间的沟通更加顺畅和高效。同时，患者可以在预检分诊时提前了解一些治疗方案和可能的风险，从而更加主动和明确地与医生进行交流和选择。这样一来，医生可以更好地理解患者的需求和期望，提供更具个性化的治疗方案，增加了医患之间的信任和共识。

综上所述，通过参观医院的预检分诊指南解读活动，我深刻认识到了预检分诊指南的重要性和效果。它不仅使得就诊流程更加合理和高效，提高了医院的工作效率，也促使了病患的主动参与和自我管理，增加了医患之间的沟通和互动。作为患者，我们应该积极主动地了解和使用预检分诊指南，为自己的健康保驾护航。同时，希望更多的医院能够推广和完善预检分诊系统，为广大患者提供更好的医疗服务。

预检分诊个人年终总结篇七

预检分诊轮转是医学生活中的重要环节。在这段时期，我们有机会和实际患者接触，并接受到前辈的指导和帮助。在这篇文章中，我将分享我的预检分诊轮转心得体会。

第二段：观察力的培养

预检分诊轮转是一次锻炼观察力的机会。在观察患者时，我们需要仔细观察他们的外表、姿态、面色、语言和心理状态等方面。观察力不仅是帮助我们正确诊断疾病的重要手段，而且也是在日常生活中保持敏锐感知和沟通技巧的能力。

第三段：沟通技巧的提升

另一个预检分诊轮转的重要目的是提高医学生们的沟通技巧。作为未来的医生，我们需要建立良好的人际关系和沟通技巧，以及有效地与患者和其他医疗专业人员交流。与患者交流时，

我们需要做到语言简单易懂，避免使用过于专业化的术语和技术性词汇，以免患者听不懂而产生误解。同样的，在与其他医疗专业人员交流时，我们也需要进行有效的沟通，这对于患者的治疗和康复非常关键。

第四段：病例分析的能力

通过预检分诊轮转，我们能够提高自己针对一病例分析和判断的能力。我们可以通过与前辈和其他医疗专业人员讨论病例，共同探讨疾病的病因和治疗方法，并对医疗实践提供重要的指导。另外，通过病例分析还能够帮助我们更好地了解不同种类的疾病，并为未来的临床实践做好充分的准备。

第五段：结语

总之，预检分诊轮转是提高医学生沟通技巧、观察力和病例分析能力的有效途径。它为我们提供了机会，将我们接触实际病例，越过理论，更好地了解我们未来的医疗实践。预检分诊轮转虽然是个简短的环节，但它对我们的未来有着举足轻重的作用。