

# 医疗简报制作(精选5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

## 医疗简报制作篇一

在日复一日的学习、工作或生活中，我们每个人都可能会接触到简报，简报的'写作必须注意做到简短、明快，用尽可能少的文字说清楚必须说明的问题。你还在找寻优秀经典的简报吗？下面是小编帮大家整理的医疗物资保供简报范文（通用22篇），供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 医疗简报制作篇二

物资保障是抗击新冠肺炎疫情的关键。1月17日启动新冠肺炎防控工作以后，根据省、市新冠肺炎疫情防控工作部署，须紧急启动急诊重症病房，并提高相关学科救治能力，医务、急诊、重症医学、呼吸、感染、检验、设备科相继提出紧急采购医疗救治、检验检测、消毒设备、体温检测、负压救护车、负压担架的申请，上报并得到市卫健局、市财政局、市疫情防控指挥部的大力支持，第一时间批复同意并解决购置经费，同意简化采购流程。随后，谢贤生部署组织多场院内招标采购，快速解决了一批临床急需的医疗设备，紧急购置的负压担架、呼吸机、移动dr[]检验设备相继投入使用，2月1日，正式开展新冠病毒核酸检测。

同时，自疫情发生以来，全国各地对医用防护物资的'需求非常大，致使医院相关物资供应一直非常紧张，医院党政领导班子多次研究部署医用防护物资的采购供应工作，院党委临时负责人张小可、院长李志忠多次指示务必确保医疗物资供应，多次关心、检查医疗物资供应情况，谢贤生率支部所辖

科室设备科相关工作人员，放弃春节假期和周末休息时间，常常为保障物资供应日夜奋战，亲自联系多家大型公司供应商，多方筹措紧缺医用物资，包括医用外科口罩、防护口罩、n95防护服、护目镜、防护面屏、隔离衣等，保障全院防控、救治所需，尤其是保障了援鄂医疗队16人的防护物资，一次性带走7天的用量，并将提供后继保障。

目前，疫情防控已进入攻坚战阶段，医疗物资保障是打赢这场战“疫”的关键所在，第一党支部及所辖设备科，在院党政班子领导下，将攻坚克难，竭尽所能，为打赢这场新冠肺炎疫情防控阻击战提供坚强的医疗物资保障。

### 医疗简报制作篇三

9月19日，区疫情防控应急指挥部后勤保障组曾文杰接到一个陌生男子电话，该男子称其爱人在红米谷产业园上班，小孩马上没有奶粉吃，希望物资保障组能帮助购买。曾文杰详细询问了吉安县、青原区母婴商超，最终问到了青原区一家母婴店有合适的奶粉，并积极协调甘雨亭物流配送，于9月20日顺利将奶粉配送到了红米谷产业园。

这只是区疫情防控应急指挥部后勤保障组切实保障物资供应的一个缩影。

区疫情防控应急指挥部后勤保障组按照“动作要快、落实要严，日夜兼程、全力以赴”疫情防控工作要求，积极联系货源，畅通运输渠道，加强防疫（生活必需品）物资调运、储备、配送工作。为加强疫情防控期间防疫物资、应急物资、生活必需品后勤保障工作，第一时间印发了《井冈山经开区临时静态管理后勤保障工作方案》，成立了后勤保障组，下设生活必需品供应保障小组、物资采购及保障小组、运输分拨小组，及时动态发布物资配送公告，进一步细化落实措施，明确责任分工，全力保障防疫（生活必需品）物资供应。

为进一步摸清商超物资储备能力，全力保障居民“菜篮子”供应，区疫情防控应急指挥部后勤保障组负责人带队先后到家家发、好又多等重点保供商超走访督导，积极引导保供超市做好生活物资的采购、运输、储备、投放等工作，要求商超把社区居民基本生活保障放在心上、抓在手上，切实配合我区打好疫情防控生活物资供应保障战。

区疫情防控应急指挥部后勤保障组周菁蓉说，她每天都要去保供商超，将超市打包好的居民选购的生活物资套餐包运送至居民小区门口。从超市到小区，再从小区到超市，每天这样往复许多次，从上午到晚上、甚至深夜，她和“运送”人员一起冒着高温的“热”和防护服的“闷”，为居民们运送着生活物资套餐包。这些“搬运”人员起初只有区管委会的10名机关干部，后来，区消防救援大队的多名队员和吉安县的一些民兵也相继加入到了“运送”队伍。结束当天的“搬运”任务已是深夜，他们记不清衣服被汗水浸湿了多少回。

此外，连日来，区疫情防控应急指挥部后勤保障组还相继为龙腾府邸、鑫瑞城市花园、井冈芯苑等小区居民协调奶粉配送服务，切实满足了老人、婴儿等特殊群体的物资保障需求。

区疫情防控应急指挥部后勤保障组坚持“主动对接、提前预判、按需保障、及时供给”的原则，高效快速采购防疫（生活必需品）物资，科学合理调配疫情防控物资，精准精细组织防控物资保障，物资保障组始终日夜奋战在疫情防控的最前沿、第一线，不间断、不停歇地搬运紧急采购的防疫物资。

据区疫情防控应急指挥部后勤保障组成员彭夫夫介绍，9月2日24时许，从南昌运来的一车防疫物资到了区企业孵化中心大楼，待保安进行消杀后，物资保障组的人员将帐篷、防护服等防疫物资一箱箱地搬运至仓库，搬完已是3日凌晨2点多钟。9月17日，当天先后到了3车防疫物资，包括8吨医用酒精消毒液、84消毒液，及防护服、垃圾桶等，从上午11时第一

车防疫物资到达开始搬运，到深夜23时许，大家终于将这些防疫物资搬运完毕，汗水早已浸湿衣背，手指也被勒出了血印。“搬完这些防疫物资后，身体感觉很疲惫，但是为了疫情防控，再苦再累都是值得的。”大家纷纷表示。

## 医疗简报制作篇四

防疫储备物资中转站承担着防疫医疗物资保供工作。为第一时间保障交通卡口、隔离点等地的疫情防控所需，宁德市蕉城区防疫储备物资中转站物资保障组始终保持24小时待命状态，无缝保障抗疫物资供应，为疫情防控提供坚实有力的后盾。

“现在天气冷了，里面肯定要多穿一件，太小的话，穿不进去，然后我给你5件，总共30件……”晚上8点，蕉城区防疫储备物资中转站又热闹了起来，工作人员正细心核对各地隔天所需的抗疫物资，物资配送工作也在时刻准备着。

据蕉城区防疫储备物资中转站负责人刘德淦介绍，目前，中转站一天大概要配送近80-100单。由于配送量大，物资组仅有的两部运力车辆只能满负荷运转。“非常心疼我们运转的司机，时刻保持着待命状态，日均睡眠不足4个小时，经常凌晨五、六点也都在送货的路上，按照每天接近100单的配送量，每天人均就要出车40余趟，不管是下乡镇，还是去城区，哪里有需要，哪里都有他们的身影。”刘德淦说道。

在收到物资的医务人员、防疫工作者的口中，司机们和志愿者就像是及时雨，让他们安心等待需要的货物到来。蕉城区总院支援兰田村四十人队队长黄彬在接到司机和志愿者送来的医疗物资时高兴地说，中转站运送的物资非常及时，风雨无阻，而且也没有出现任何损坏，所有的需求都得到了满足，非常感谢工作人员和志愿者。

“一线的需要在哪里，我们的工作就在哪里”——在蕉城区

防疫储备物资中转站，有着这样一条抗疫标语。高效及时的转运速度非一人之力，众志成城，在这里的每一位志愿者和工作人员都用他们用自己的实践印证着这句标语。

“古代人说‘侠之大者，为国为民’，放到现在就是为人民服务。作为习武之人，心里有一股气，我希望能做些什么，助力抗疫。”蕉城区武术协会会长陈赞喜一边说，一边和其他武协及登山协会的志愿者一起搬运着刚送来的物资。

陈赞喜说，中转站和志愿者建立了几个聊天群，里面有百来位志愿者，平常会有几位志愿者在中转站常驻，碰到人手不足时，便会在群里发布消息，志愿者们都会积极响应，甚至出现“供大于需”的情况。

在中转站的卸货区，几张简易的小床正摆放在区域内。陈赞喜说，这几张床是刚进入中转站时设置的，供值班人员短暂休息。

中转站的高效坚实工作，汇聚了抗疫的底气，让每一场区域核酸检测、每一次疫区“逆行”得以扎实开展，助力蕉城在这场战“疫”中坚定前行。

## 医疗简报制作篇五

则对应的检查项目》

### 第一节基础及环节医疗质量(公共部分)

#### 一、医疗质量管理与持续改进

1、科室建立质控体系：持续改进，院、科对检查发现的问题分析、整改，体现持续改进，

手术科室需要定期分析手术质量，有记录。(组织体系中需注

明医疗小组责任)

### -----4.1.1.3

2、有医疗关键环节(如危急重患者管理、围手术期管理、输血与药物管理、有创诊疗操作

等)、重点部门(急诊室、手术室、血液透析室、内窥镜室、导管室、重症病房、产房、新

生儿病房等)医疗质量管理标准与措施-----4.2.1.2

疗)-----4.2.2.1;4.2.2.2

件报告、处理;(加分项)-----4.2.4.3(针对科室)

完成者建议绑定职能部门和当事科室进行处理)-----  
-3.6.1;3.9.3.1

## 二、住院质量管理

1、入院评估、住院期间评估、出院评估-----4.5.1.1

2、开具检查有依据、检查有分析、有后续处理-----  
-4.5.2.2

3、科室医疗小组负责本组诊疗计划的实施及医疗质量管理、持续改进，诊疗方案由医疗组

长审核-----4.5.3.2, 4.5.3.1

4、随访制度落实情况。-----4.5.6.1;4.5.6.2

5、统计、分析平均住院日的影响因素及改进措施---4.5.7.4

6、对住院超过30天患者的住院管理有分析、持续改进。查看《住院时间超过30天的

患者管理登记表》-----4.5.7.5

### 三、手术医疗质量管理

1、手术医师授权、执行情况-----4.6.1.1

2、术前病情评估、术前讨论，制定手术计划。----4.6.2

3、术前知情同意-----4.6.3

4、重大手术审批、急诊手术管理、流程(及时、安全)-----4.6.4

5、手术记录及术后首次病程及时、完整----4.6.6.1

6、离体组织必须病理检查-----4.6.6.2

7、合理术后医疗、护理、病情评估-----4.6.7.1

8、手术后并发症的风险评估和预防措施到位-----4.6.7.2

9、将“非计划再次手术”列为重点监测指标，建立监测、原因分析、反馈、整改和控制体

系。-----4.6.8.3

### 第二节医务处质控指标

一、院、科质控数据库能提取与以下内容相关的数据

围手术期管理与手术分级管理、各类手术与介入操作及并发症、麻醉操作、急危重症管理、

医疗护理缺陷与纠纷(不良事件?)等-----4.2.7.1

二、临床路径监测指标

三、医院对全部科室的质控指标：-----4.5.7.2(具体计算方法见第七章)

a:住院重点疾病的总例数、死亡例数、两周与一个月内再住院、非预期手术例数等;

b:患者安全类指标(hqms需细化到科室);

d:合理用药监测指标(hqms需细化到科室);

e:医院感染控制质量监测指标(hqms需细化到科室)

四、手术科室质控指标：----4.6.8.2(具体计算方法见第七章)

(1)住院重点手术总例数、死亡例数、术后非计划重返再次手术例数;

(2)手术后并发症例数;

(3)手术后感染例数;(第七章院感:术后感染率?院感提供,我科督促整改)

(4)围术期预防性抗菌药的使用(手术预防用抗菌药?药剂科提供,我科督促整改)。

(5)单病种过程(核心)质量管理的病种。

五、三甲评审中监测指标:(除单病种外,其他为每季度、每年统计分析)(全院总指标)



## (一) 住院患者医疗质量与安全监测指标

### 1、住院重点疾病：

总例数、死亡例数、2周与1月内再住院例数、平均住院日与平均住院费用。

### 2、住院重点手术：

总例数、死亡例数、术后非预期再手术例数、平均住院日与平均住院费用。

### 3、麻醉

### 4、手术并发症与患者安全指标

## (二) 单病种质控指标()

## (三) icu监测指标

## 六、其他专科性指标：

1、急诊科-----4. 8. 6. 2

2、精神科-----4. 14. 6. 2

3、血液净化(肾内)-----4. 22. 7. 2

4、介入(dsa室相关科室皆查)-----4. 21. 6. 2

5、中医科-----4. 11. 4. 1

## 第三节质控相关专项检查与他科协作

主要针对第一类、二、三类医疗技术，高风险医疗技术开展

是否完成伦理审核、开展情况，

人员资质，参照《临床新技术、新项目准入及医疗技术分类管理制度》进行质量管理

二、与病理科、输血科、疼痛科、药剂科、院感科开展协作检查质控。

#### 第四节医疗质量控制职能部门

(医务处或质控处)资料(公共部分)

主要任务为“督导临床及相关部门完成医疗质量各项指标的考核，督促持续改进，有检查记录、分析、反馈、指导、再检查、改进记录”。

所以医疗质量管理部门最重要的一块工作是“落实对临床全部考核内容的检查、分析、指导，体现持续改进，遵循pdca流程管理”。

故对临床的检查指标的分析、反馈即是质控办的工作内容，其余还需做好以下工作。

#### 一、医疗质量管理与持续改进

##### 4.1.2

3、制定全面医疗制度，对核心制度的执行情况有督导检查与整改，体现持续改进4.2.2.

4、督促继教科完成“三基”考核，100%合格。

6、有全员质量与安全教育和培训-----4.2.6.1

7、建立医疗质量控制、安全管理信息数据库-----4.2.7.1

## 二、医疗技术管理

2、医学伦理委员会承担医疗技术伦理审核工作-----

-4.3.1.2(新技术伦理审核没做?)

3、医疗技术管理制度：含“检查方法”中6条内容p24--

-4.3.2.1

4、医疗技术分类目录，包括高风险诊疗技术目录-----

-4.3.2.1

5、二、三类技术审批文件-----4.3.2.1

6、医疗技术管理档案资料完整：

a]各类医疗技术审批记录、开展情况、上级批文、上报文档-

-----4321

7、提交的器官移植、二三类技术临床应用年度情况报告----

--4.3.2.1

8、废止的医疗技术目录-----4.3.2.1

10、对新技术、新项目、临床科研项目的追踪管理

11、新技术医疗风险处置与损害处置预案4.3.3.1

12、对新技术的分级、准入、授权、中止进行动态管

理4.3.2.1

14、有新技术、新项目准入管理制度，包括立项、论证、审

批等管理程序4.3.3.2

15、申请诊疗新技术准入，应有保障患者安全措施和风险处置预案4.3.3.2

17、主管部门有完整的新技术档案资料，包括项目阶段总结与监管资料4.3.3.2

18、根据监管评价。实施动态管理，确定新技术中止或转入常规技术4.3.3.2

20、有需要授权许可的高风险诊疗技术项目的目录

### 三、临床路径与单病种管理

1、临床路径管理委员会和指导评价小组(医疗、护理、医技、药学)4.4.1.1

2、临床路径、单病种管理实施科室和实施病种目录4.4.2.1

4、有临床路径与单病种质量管理信息平台4.4.3.1

5、对临床路径与单病种质量管理实时监测4.4.3.1

6、临床、医技科室、药学负责人及职能部门及时收集、记录实施中存在的问题与缺陷，

8、每季度对监测信息进行汇总与分析。提出持续改进措施4.4.4.1

10、监督上报单病种病例，尤其死亡病例。4.4.6.2

### 四、住院诊疗管理与持续改进

1、有对医务人员进行患者病情评估的`相关培训4.5.1.1

2、对抗菌药物、化疗药、激素、肠外营养的监管。4.5.2.3

## 五、手术治疗管理与持续改进

1、有手术医师分级授权目录4.6.1.1

2、有手术医师定期业务能力评价与再授权的档案资料4.6.1.2

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

[搜索文档](#)