

医疗质量管理与持续改良年度总结〔精选 7 篇〕

医疗质量管理与持续改良年度总结〔精选 7 篇〕

医疗质量管理与持续改良年度总结 1

一、加强领导，进步对医疗质量管理重要性的认识。

我院坚持以病人为中心、以医疗质量为核心的效劳理念，不断深化改革，加强管理，改善效劳态度，优化效劳环境，简化效劳流程，进步效劳质量，满足群众根本医疗需求，实在保障了人民群众的身体安康和生命平安。但是，随着经济社会开展，人民群众的医疗效劳需求越来越高。同时，卫生改革不到位、卫惹事业开展相对滞后、医疗卫生资总量缺乏和构造不合理的双重矛盾逐步凸现，医患矛盾愈演愈烈，医疗纠纷事件时有发生，给医患双方造成了宏大的社会和经济损失，严重干扰了医疗机构的正常工作秩序，损坏了卫生系统的整体形象，给社会造成不稳定因素。为了实在解决这些热点、难点问题，进一步进步人民群众对医疗效劳工作的满意度，我县从 20xx 年起，把医疗质量管理摆在了重要议事日程，贯穿于卫生工作的全过程，坚持每年组织开展医疗质量管理活动。

为加强对活动的领导，我院专门成立了医疗质量管理活动领导小组，详细负责全乡医疗质量管理活动的督导，定期检查、考核和调度活动开展情况，及时发现和纠正存在的问题。我院建立健全院、科两级医疗质量管理组织，明确主要领导负总责，分管领导详细抓；各职能科室分工明确，精心组织，认真履行职责，加强对活动开展情况的督导检查，确保了活动顺利施行。

二、明确主题，确保医疗质量管理活动内容丰富。

今年以来，我院以党和国家的方针、道路、政策为指针，保证医疗平安、强化内涵建设、杜绝医疗过失事故为目的；以加强思想教育、转变工作作风、强化法制意识为重点；以完善规章制度、落实岗位职责、严格诊疗护理常规和各项技术操作规程为主要措施，明确主题开展医疗质量管理活动，引导、带着各科室抓质量，使医疗质量管理逐步推向深化，努力塑造医护人员良好的社会形象，满足人民群众不断进步的医疗效劳和质量平安要求。

三、强化培训，努力提升医务人员的业务技术才能和程度

医务人员只有通过不断地培训学习，专业技术知识和程度才能得到更新和进步，医疗机构的效劳才能不断增强。为此，在今年组织的医疗质量管理活动中，我们始终把医务人员

的培训放在重要位置，采取多种形式，全面开展业务技术人员培训，努力提升医务人员的业务技术才能和程度。

详细做法是：一是组织卫生法律法规、规章制度、职责规程、常规标准的学习。《医疗质量管理相关法律文件汇编》、《医院管理制度和人员岗位职责》，通过单位集中学习、医务人员自学等形式，使医务人员理解掌握卫生法律法规、规章制度、职责规程、常规标准，强化其法律意识，增强依法执业的自觉性。二是开展多种形式的培训活动。医务人员、业务骨干培训、病例书写培训、“三基”“三严”培训、护理培训、药品培训、医院感染知识培训、医疗纠纷防范等培训活动，使医务人员的业务技术明显进步。三是在职人员继续教育、着力抓好人才培养，进步卫生技术队伍的整体程度。

四是标准医疗文书，加强病历质量控制。按照卫生部、国家中医药管理局《病历书写根本标准》、《自治区医疗护理文书书写标准》、《诊疗护理常规与操作规程》，标准医务人员的病历书写，进步医疗护理文书书写质量。医疗质量管理工作总结四、依法监管，全面进步医疗质量管理和效劳程度

为了确保各项医疗质量管理规章制度得到落实，我们把医疗质量的综合监视检查与专项重点工作监视检查严密结合，通过日常工作中督导检查，严格对医务人员的监视管理；其次，注重各项制度、措施落实。从制度、职责完善到执行，加强医

疗质量的关键环节、重点部门和重要岗位的管理，认真执行医疗质量和医疗平安的核心制度，及时发现和解决医疗平安隐患；第三，健全组织，明确责任。制定医疗质量管理和持续改良方案并组织施行。院长为医疗质量管理第一责任人，领导组织职能科室，定期对医疗质量进展指导检查、监视考核；我院在医疗质量监管方面做了一些工作，获得了一定成效。但距上级的要求还有一定差距。今后，在县卫生局及院领导的正确领导下，我们将进一步更新观念，进步认识，多措并举，加强医疗质量管理，确保医疗平安，为经济开展和社会稳定，做出新的更大奉献！

医疗质量管理与持续改良年度总结 2

医院为保证医疗质量持续改良，确保医疗质量平安，消除平安隐患，杜绝医疗平安事件的发生，贯彻落实《医疗机构管理条例》、《医疗质量管理方法》以及《医疗机构校验管理方法〔试行〕》等工作要求。为进一步提升医院医疗质量，保障医疗平安，维护人民群众安康权益，我院积极完善医疗质量管理体系，制订医疗质量考核与鼓励机制，加强医疗质量平安不良事件管理，有效运用医疗质量管理工具，不断提升医疗质量管理的科学化、精细化程度，确保医疗质量平安核心制度有效落实。现将我院全年工作总结汇报如下：

一、强化医疗质量组织管理，进一步健全和完善医疗质量管理体制体系建立。

〔一〕完善质量管理体系。重新修订医疗质量考核细则，标准诊疗行为及流程，继续加大核心制度的执行和落实力度，不定期对制度落实情况进展督导检查。科室各医务人员均能严格执行各种规章制度，进一步学习新的十八项核心制度。对本院现有的规章制度、岗位职责进展认真梳理，列出清单，有针对性地分别废止、修订、补充、完善和标准，标准诊疗行为及流程，继续加大核心制度的执行和落实力度。

〔二〕定期召开医院各项委员会会议。包括医疗质量管理委员会、病案管理委员会、药事管理委员会、护理质量管理委员会、院感管理委员会，发现问题及时反响，催促、加强科室质量管理，实现医疗质量持续改良。

二、医院建立质量管理平安责任制和责任追究制度

〔一〕医院建立健全的医疗质量平安责任制和责任追究制，各部门制订质量平安考核细则，保证医疗质量和平安。

结合医院自身情况，修订了全院岗位职责和岗位说明书。完善医疗质量平安管理的制度措施和突发事件的应急处置预案，在医疗质量平安管理上存在的破绽和薄弱环节，实在加以改良，进一步明确质量平安岗位职责，把医疗质量和平安管理的各项工作措施落到实处。

〔二〕建立健全医疗平安责任督查和追究制度。对违法违规、发生严重医疗质量平安事件,医院追纠科主任和主管领导的责任。对工作中责任心不强、玩忽职守、工作疏漏、职责懈怠、违背操作规程等造成的各类医疗过失和事故的责任人,依法依规予以追究。

〔三〕加大对本单位医疗质量和平安工作的查处力度。
xxx 年医院进一步强化单位内部医疗平安工作监视和检查,把医疗平安管理工作纳入综合目的管理进展考核。严防医疗纠纷和责任事故的发生。

三、医院领导高度重视,加强医疗质量管理方法培训

〔一〕医院组织全院医护人员进展医疗质量管理方法培训,通过本次培训,临床医师及医技人员对国家卫计委《医疗质量管理方法》有了较深的理解,树立了“全面质量管理”的新理念,不断提升医疗质量管理的科学化、精细化程度,保障医疗质量和医疗平安。

〔二〕为有效落实《医疗质量管理方法》各项规定,医院结合质量管理方法相关内容,加强了以依法执业、质量平安管理、医疗技术管理、院感管理、医疗质量不良事件报告处置为重点内容,对全体在岗医护人员进展法律法规、核心制度、诊疗标准、“三基三严”培训。

加强医疗管理工具运行，进步医疗质量管理程度组织相关人员参加卫计委组织的医疗质量管理工具和质量管理核心制度培训会议。制订医院新的质量考核和鼓励机制，严格落实核心制度，明确岗位职责、工作目的和奖惩措施，做到合理检查、合理用药、合理治疗。并将医疗质量平安及核心制度落实情况列入对科室、个人的考核奖惩，与岗位绩效考核、医师定期考核挂钩，实现对科室、医务人员核心制度落实情况考核率到达100%。加强病案管理为加强病案管理，医院定期对全院医护人员进展培训，并设专人负责病案管理，重点检查病历书写的内涵质量和完好性，督查住院病历书写的及时性、治疗方案的合理性、病情告知的有效性和病历的书写质量等，做到及时发现、及时反响、及时更正。诊疗技术全面提升，病人满意度进一步进步。医院严格按照诊疗常规和临床技术操作规定完成患者疾病诊治，我院是银屑病专科治疗医院，如今患者的治疗效果到达预定的目的，病人满意度进一步提升。加强护理、院感质量管理实行优质护理效劳，进步责任制整体护理程度，注重环节质量管理，严格执行消毒隔离制度；加强病区环境平安及急救管理；加强护理文件管理，及时上报护理不良事件及过失事故；提出整改措施并持续改良，保证护理平安。加强医技质量管理认真执行各项规章制度；配合科室做好检查工程的分析^p，诊断报告及时，结论准确，内容完善清楚。严格管理

和合理使用各类仪器、设备、器械、试剂。并做到室间和室内质控。加强抗菌药物和处方管理严格执行卫计委有关抗菌药物相关规定，加临床合理使用抗生素，全面督导检查处方管理落实情况。五、医院建立医疗质量考核奖惩措施，明确各层级员工的职责范围和奖罚措施，将医疗质量管理情况和督查结果纳入医院、科室及个人考核的关键指标，对医疗质量管理先进的科室和个人要予以表扬和鼓励。总之，20xx年我院在落实医疗质量和平安过程中，领导高度重视，树立了“全面质量管理”的新理念，不断提升医疗质量管理的科学化、精细化程度，保障医疗质量和医疗平安，使我院的医疗质量再上一个新台阶。

医疗质量管理与持续改良年度总结 3

20xx年我院在市卫生局的正确领导下，在医院全体职工共同努力下，按照市卫生局年初卫生工作会议精神和医院年度规划，扎实地开展工作，一年来，医院在医疗平安、医疗质量管理、护理工作、药事管理等方面获得一定进步，现总结汇报如下：

一、综合管理。

1、严格依法、标准执业，建立健全医院各项规章制度；各级各类人员岗位职责和诊疗护理常规、标准及技术操作

规程并组织施行；各科建立门诊日志，发现传染病患者或疑似患者按规定上报。

2、明确全院年度工作目的，分解任务，落实责任，落实考核体系。院领导班子构造与分工明确，职责清楚。

3、医护人员执业注册率达 100%，无非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作。

4、加强继续医学教育，医院制定了人才培养方案、措施。卫技人员继续医学教育 IC 卡管理覆盖率达 100%。建立健全了医技人员技术档案。目前已有 xx 人〔xx、xx〕获得全科医师标准化培训合格证，还有 xx 人〔xx〕在培训中。今年 xx 人 xx〕已完成在市人民医院务实进修中医。

5、对医疗设备实行科学管理。建立了医疗设备采购、登记、保养、维修与更新制度，医疗设备运行性能良好。

6、建立健全了医疗废物管理制度及应急预案，工作人员职责明确。医疗废物分类、搜集、运送、暂存、处理及工作人员的防护符合规定。

7、严格执行医疗效劳收费标准，实行医疗效劳价格公示制度，及时解答患者的费用查询，实行住院病人费用一日清单制。

、制定了突发重大医疗救护、突发公共卫惹事件防护、自然灾害救治等重大突发事件应急预案，认真完成卫生行政部门指令性任务。

二、医疗管理。

（一）医疗质量。

1、建立健全了医疗质量管理组织，制定了日常医疗质量监管制度，完善医疗质量管理方案，落本质量持续改良措施。特别是坚持落实医疗核心制度。坚持定期进展医疗质量、医疗平安检查，及时消除医疗平安隐患，减少医疗争议，杜绝医疗事故发生。今年 xx 月——xx 月人份未发生一起医疗事故。

2、定期进展医疗质量、医疗平安、临床医师“三基”技能培训，严格执行医疗技术操作标准和常规。今年进展了基药培训、20xx 病案质量评审标准培训、心肺复苏培训、埃博拉出血热防控知识学习等。

3、完善医疗质量管理，坚持业务院长每天查房，对医疗护理质量进展不定期抽查。

4、积极开展临床合理应用抗生素专项整治活动，门诊处方抗菌药物使用率下降至 xx%，住院病人抗菌药物使用率下降至 xx%，均获得明显改观。全院药占比已下降至 xx%。

、实行手术分级管理制度，超范围手术报告、审批制度，坚决做到现审批后手术，严格执行会诊手术、疑难手术、超范围手术术前讨论制度。

6、掌握输血适应证，科学合理用血，落实临床用血告知制度并签定输血同意书。临床用血申请单填写标准、执行输血前检验和查对制度。

7、贯彻落实《病历书写根本标准》、《医疗机构病历管理规定》等制度。为进步病历书写内涵质量。通过学习培训，病历质量比往年有所进步，自查未发现丙级病历。建立了病案管理制度，住院病历及时归档并有专人管理病案室。

8、急诊室的急救器材、药品、物品有专人管理、定位放置，定期检查、保养、维修，随时处于应急状态。完善首诊负责制和会诊制度，院内急会诊确保5分钟到场。

9、认真做好H7N9人感染禽流感的防控工作，加强学习培训，对H7N9人感染禽流感相关知识培训，及时开设发热门诊。

10、院感防控落实到位，一次性医疗用品索证齐全。医疗废弃物暂存处双人双锁，登记齐全，交接手续完善。

11、20xx年xx月——xx月份，医院本部完成门诊人次xx万人次，比去年同期增长xx%。出院xx人次，比去年xx%。手术xx人次，比去年增长xx%。床位使用率xx%，平均

xx 天。完成业务总收入 xx 万元，比去年同期增长 xx%，完成医疗收入 xx 万元，比去年同期增长 xx%，门诊均次费用 xx 元，比去年下降 xx%。

门诊均次药费 xx 元，比去年下降 xx%。住院均次费用 xx 元，比去年增长 xx%，住院均次药费 xx 元，比去年增长 xx%。xx 月——xx 月份药占比 xx%，比去年下降 xx%。门诊处方合格率 xx%。

（二）药事管理。

1、成立了医院药事管理小组，分工明确，定期召开药事管理工作会议。

2、新规划药房、药库按上级行政主管部门要求建立。

3、开展药品不良反应监测与报告，共报告药品不良反应 xx 例。

4、加强临床用药管理。对医务人员进展《处方管理办法》、《国家根本临床应用指南》、《抗菌药物临床应用指导原那么》学习，严格执行特殊药品管理制度和药品不良反应，及时报告和处置药品不良反应。做到合理检查、合理用药、标准收费、杜绝滥用药、滥检查等现象的发生。

5、全部装备使用根本药物并实行药品零差价销售，按照根本药物临床应用指南、根本药物处方集、《处方管理办法》的要求使用根本药物。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/798120031103006140>