# 关于患者参与医疗安全活动总结及分析【三篇】

来源：网络 作者：天地有情 更新时间：2024-01-04

*医疗安全是指患者在实施医疗保健的过程中，不存在超出法律法规允许范围的心理、身体结构或功能损害、障碍、缺陷或死亡。其核心是医疗质量。 以下是为大家整理的关于患者参与医疗安全活动总结及分析的文章3篇 ,欢迎品鉴！【篇一】患者参与医疗安全活动总结...*

医疗安全是指患者在实施医疗保健的过程中，不存在超出法律法规允许范围的心理、身体结构或功能损害、障碍、缺陷或死亡。其核心是医疗质量。 以下是为大家整理的关于患者参与医疗安全活动总结及分析的文章3篇 ,欢迎品鉴！

**【篇一】患者参与医疗安全活动总结及分析**

　　为防止医疗事故，避免医疗纠纷，我院做了如下工作：

>　　一、建立健全管理组织，并充分发挥作用

　　1、我院建立了医疗安全防范小组、医疗安全管理委员会、医疗安全质量监测小组等组织，各个组织分工明确，做到了各项有分工，事事有人管。

　　2、各组织小组严格按照组织职责开展工作，对事不对人。医疗安全工作管理人员在工作中发现安全隐患苗头或不规范操作即时处理绝不拖延，徇私，哪怕是一点点的问题也严肃批评，立即监督改正，防止星火燎原的发生。

>　　二、建立规范的制度体系，并严格执行

　　1、我院建立了较完善的医疗质量安全制度体系，如各岗位职责制度、医疗安全管理制度、诊疗管理制度、各临床科室管理工作要点、临床管理制度、十三项核心制度、中医药管理制度等规章制度，做到了工作有方向，事事有标准，每个人都知道自己应该做什么，怎么做。

　　2、各项工作制度执行是关键，制定了就严格执行。我院和各科室负责人签订了《科室医疗安全目标责任书》内容详细记录了各科室医疗安全的责任，本科室医疗安全工作的重点和薄弱环节以及重点问题所采取的措施。坚持晚查房，早交班，早会，有明确的患者交接，避免了患者无人管，各自独立，使医疗形成一个整体，防止了疏漏。坚持每日查房，充分发挥医疗骨干的作用及时发现危重病例，合理治疗。严格病案管理，坚决执行国家的病例书写条例，完善病例规范化管理，保存好诊疗过程中的关键文件。制定医疗纠纷预案，发现不安全因素及时有人出面解决，大事化小小事化了，防止事态扩大。

　　医疗制度执行是关键，杜绝人情，严格执行规章制度，理论指导行动，行动完善理论。

>　　三、严格按照上级领导部门安排的工作执行，绝不拖延。

>　　四、实行安全回顾和安全讨论

　　古人说：日必三省吾身。医疗安全前瞻和回顾也尤为重要。我院坚持医疗安全回顾讨论，包括发现的操作的不规范，不足之处，药物的应用反应情况，患者的发展方向，疾病的变化，应该注意的地方，拟定推荐较好的、合理的治疗方案等，查漏补缺，提前预防，人人参与，形成一个共同的防范体系，防范于未然。

　　人说：百密一疏。医疗安全回顾讨论是防止“一疏”的关键。

>　　五、加强学习提高业务及应变能力，充分发挥医疗骨干的核心作用

　　我院制定了医疗轮训进修制度，不断派人去上级医院更新知识学习先进技术，提高业务能力，培养人才。与上级医院接轨，结成帮扶单位扩展医疗服务，指导诊疗工作。年初就制定了业务学习计划，每季度至少一次培训学习，并严格执行。学习除了计划内的以外还有自己工作中的不足和欠缺的知识，上级安排的和在网络上新发现或流行的疾病，国家新颁布的法律法规原则条例等，用知识武装头脑，不仅是业务知识，还有法律法规，依法行医，依法应变，以应对现在复杂的医患关系。我院还以医疗骨干为核心创建的安全诊疗体系，充分发挥医疗骨干的作用，查房，会诊，制定诊疗计划，排除危重病例等。

　　加强学习提高业务及应变能力是防范医疗事故的基础。

>　　六、加强“人”的管理，构建和谐医院，内外兼顾形成安全壁垒

　　所谓“人”的管理，就是规范医务人员的言行，不该说的不说，不该做的不做。该说的必须说，该做的也必须做。我院要求绝不允许诋毁别人抬高自己，宣扬抬高别人就会共同抬高，诋毁别人就会一起降低；要求处理危重患时“少动嘴，多动手，提醒‘咬耳朵’，讨论避患者（家属）”；要求非治疗医师不得给患者解释病情，防止偏差，增加患者疑虑；宣扬“大河有水小河满，大河没水小河干”的理念，杜绝个人主义，避免“抢”患者的事情发生。

　　同时还要求对待患者热情周到，待患如亲，加强感情的沟通，让患者在医院有亲人般的温暖，家的感觉。对内言行规范，合理治疗，对外感情沟通，化之无形。内外兼顾构成安全壁垒。

　　总之，我院医疗安全工作以人为本，以理论指导行动，行动完善理论。全员参与，小处着手，放眼大局。内外兼顾，和谐共建。

**【篇二】患者参与医疗安全活动总结及分析**

　　一年来，根据县卫生局召开的各种会议要求以及安全生产责任书的要求，我们认真组织全体职工认真学习了相关文件和各种规章制度，对一年来的各种纠纷进行了认真的分析总结，从中吸取经验教训，改进今后的工作。具体工作如下：

>　　一、认真学习各种制度和医院下发的文件

　　我们通过每早晨会和每月业务学习时间组织职工认真学习了医务人员医德规范、执业医师法、医疗事故处理办法、医疗纠纷防护办法、各类人员工作职责、医院感染管理办法等法律、法规及卫生局下发的各种文件案例。组织职工进行医疗安全知识考试，参考人员100％，及格率100％。

>　　二、找出存在问题努力改进工作

　　通过学习并结合本院在医疗安全、医疗质量和服务态度方面存在的问题进行了深入的讨论，对一年来的问题和医患纠纷进行了总结和讨论，完善了部分制度和管理办法。

　　1、对照责任书，加强规章制度的健全和落实，健全了各种工作记录，完善了急诊工作流程；危急值报告制度，原始记录保存等制度；使卫生院的医疗工作走向规范化、法制化、程序化。

　　2、对窗口部门人员加强教育，特别是对纠纷比较集中个人教育，对每次纠纷和举报抓住不放，追究原因，全院职工从中吸取教训总结经验。对每例质量差错进行全院讨论，落实责任，总结经验，吸取教训。

　　3、制作了各种医疗行为签字文书，分发到临床各科，规范各科的诊治行为。

　　4、继续开展全院全面质量控制确保治疗质量：通过科室内质量控制活动诊疗工作质量，并从中发现问题、解决问题，将质量意识落实到每一个环节，实现医疗工作的操作规范化、工作质量标准化、服务理念现代化。

　　5、淘汰某些老化，效率低的设备。为了提高医疗服务质量，在单位经费比较紧的情况下，10月份仍然抽出资金购买了一台彩超。

　　总之，卫生院班子成员将与全院职工一道在卫生局领导下规范管理，努力工作，开拓创新，为医院的发展做出应有贡献。

**【篇三】患者参与医疗安全活动总结及分析**

　　为了鼓励患者及其家属主动参与医疗安全活动，尊重患者的知情同意权，保障医疗质量和患者生命安全，于20xx年11月27—29日，通过查看运行病历，访谈患者及医护人员，对临床科室进行了患者参与医疗安全检查。

>　　一、存在问题

　　1、鼓励患者向药学人员提出安全用药咨询欠缺；

　　2、对主动邀请患者及其家属参与医疗安全活动等相关制度知晓率低；

　　3、医护人员对患者合法权益部分知晓；

　　4、知情同意书、入院评估单、入院记录无医师签名；

　　5、入院记录、首次医患沟通单无患者或家属签字确认；

　　6、替代方案的执行情况有待加强。

>　　二、原因分析：

　　1、鼓励患者安全用药咨询的制度执行情况较差，主要原因为临床药师较少，工作力量薄弱；临床医生知晓率较低，重视程度不够，职能部门监管不到位有关。

　　2、临床医生对患者医疗安全告知不全面。首先临床医生对患者安全重视不够，知情同意制度执行不到位；其次，我院面对患者的文化层次不同，特别是低保病人，沟通有一定困难。而且我们的医生跟病人沟通多为医学专业术语，病人不能全面理解。

　　3、由于患者和医院的信息不对称，在监督上患者很难做到。医护与患者的比例不对称，临床工作繁忙，医生很难对一位病患花很多的时间倾听病情，与病人进行认真的沟通，这也是患者难以真正参与到医疗安全的原因之一。

>　　三、整改措施：

　　1、加强医患沟通，告知患者治疗替代方案、完善知情同意及病情评估制度培训。

　　2、加强安全用药咨询措施，制作安全用药指导宣传也，设立安全用药咨询窗口，加强对住院病人的宣教，鼓励患者向药学人员提出安全用药咨询。

　　3、加强医护与患者沟通，切实落实知情同意到患者整个医疗服务的整个过程，鼓励患者参与医疗安全等。为了让患者更好地参与，应该向他们介绍一些基本的医学常识。对于科室的常见病及多发病制定宣传册，入院后针对患者的疾病尽量做出详细的指导，包括治疗方案及治疗效果、出院指导。

　　4、各科室组织加强学习相关制度。强调临床医疗、医技科室医务人员主动为患者及其家属提供相关的健康宣教；进一步落实患者在医疗活动中实施自己的知情同意权、选择权。进一步落实医务人员对患者及其家属的健康知识教育。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！