# 最新护理质量检测工作总结报告优秀

来源：网络 作者：暖阳如梦 更新时间：2024-06-09

*护理质量检测工作总结一1、建立健全护理质量管理组织，实行院、科二级质控，各质控组织定期活动，加强护理质量管理，促进护理质量持续改进。2、加强制度管理，进一步完善护理工作制度、护理人员职责、护理质量标准等，并组织实施，重点抓好落实工作。3、制...*

**护理质量检测工作总结一**

1、建立健全护理质量管理组织，实行院、科二级质控，各质控组织定期活动，加强护理质量管理，促进护理质量持续改进。

2、加强制度管理，进一步完善护理工作制度、护理人员职责、护理质量标准等，并组织实施，重点抓好落实工作。

3、制订护理质量管理方案和护理质控计划，并组织实施。4、制订护理质量管理目标及护理质量评价标准，并组织实施。

5、各级护理管理人员及各级质控组织认真履行职责，抓好管辖部门护理质控工作。

6、院、科二级质控组织定期开展活动，护理部组织院质控小组每月进行全院护理质量检查一次，平时随机抽查，并把质控情况进行反馈，针对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，每月做好质控小结，加强环节质量管理。

7、科室质控组织每半月进行一次自查自评，护士长平时随机抽查，每月进行一次质控小结，对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，达到质量管理成效。

8、加强全院护理质量监控工作，院质控组织每季召开质控专题会议，进行护理质量评价、分析，总结、交流经验，达到互相促进，共同提高的目的。

9、加强薄弱环节、危重病人管理，坚持护士长夜查房制度，检查、指导、协助夜班护士工作，检查督促危重病人护理措施的落实。

10、强化护理人员质量意识，提高护理人员自我质量控制的自觉性，严格执行护理工作规章制度及护理技术操作规程，从思想上重视医疗护理安全，严格执行查对制度，无重大护理差错事故发生。

11、建立护理人员考核评价机制，各科室护士长每月对本科室护理人员考核评价一次，护理部每月对护士长考核评价一次。

12、加强护理信息管理。各科室认真做好各种数据的统计、上报工作，掌握全院护理动态，注重信息的收集、分析、研究、总结，注重质量内涵建设，达到质量管理成效。

13、护理质量控制指标达标情况：(1)基础护理合格率100%;

(5)医疗器械消毒灭菌合格率100%;

(12)严重护理差错事故发生次数为“0”。

**护理质量检测工作总结二**

护理部在医院党政领导班子的领导和关心下，围绕“中医医院管理年考核评价”为工作目标，不断完善护理绩效考核细则，积极深化优质护理服务工作。

1、建立健全护理质量管理组织，实行院、科二级质控，各质控组织定期活动，加强护理质量管理，促进护理质量持续改进。

2、加强制度管理，进一步完善护理工作制度、护理人员职责、护理质量标准等，并组织实施，重点抓好落实工作。

3、制订护理质量管理方案和护理质控计划，并组织实施。4、制订护理质量管理目标及护理质量评价标准，并组织实施。

5、各级护理管理人员及各级质控组织认真履行职责，抓好管辖部门护理质控工作。

6、院、科二级质控组织定期开展活动，护理部组织院质控小组每月进行全院护理质量检查一次，平时随机抽查，并把质控情况进行反馈，针对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，每月做好质控小结，加强环节质量管理。

7、科室质控组织每半月进行一次自查自评，护士长平时随机抽查，每月进行一次质控小结，对存在问题进行原因分析，提出整改措施，复查整改效果，达到质量管理成效。

8、加强全院护理质量监控工作，院质控组织每季召开质控专题会议，进行护理质量评价、分析，总结、交流经验，达到互相促进，共同提高的目的。

9、加强薄弱环节、危重病人管理，坚持护士长夜查房制度，检查、指导、协助夜班护士工作，检查督促危重病人护理措施的落实。

10、强化护理人员质量意识，提高护理人员自我质量控制的自觉性，严格执行护理工作规章制度及护理技术操作规程，从思想上重视医疗护理安全，严格执行查对制度，无重大护理差错事故发生。

11、建立护理人员考核评价机制，各科室护士长每月对本科室护理人员考核评价一次，护理部每月对护士长考核评价一次。

12、加强护理信息管理。各科室认真做好各种数据的统计、上报工作，掌握全院护理动态，注重信息的收集、分析、研究、总结，注重质量内涵建设，达到质量管理成效。

13、护理质量控制指标达标情况:

(1)基础护理合格率100%;

(2)特、一级护理合格率100%;

(3)护理文件书写合格率100%

(4)急救物品完好率100%

(5)医疗器械消毒灭菌合格率100%;

(6)病区管理工作质量合格率100%;

(7)消毒隔离工作质量合格率100%;

(9)压褥发生次数为“0”;

(10)严重护理差错事故发生次数为“0”。

一是改变护理部督查质控方式，从以过程为导向转变为以结果为导向，将以前定期全院巡查模式改为针对性蹲点、抽查、暗访等灵活的方式，从而集中力量加强薄弱科室和薄弱环节的整改。

**护理质量检测工作总结三**

首先从熟悉我院心内科室的临床工作方式方法以及工作流程。因本院有两个循环科室，在科主任的安排下，两个科室每个月交替轮换，逐渐向医生与患者介绍临床药师的工作职责，在履行临床药师查房职责的同时，为医生解答用药时的疑难问题，做好患者的用药教育工作，为临床提供药学服务。

1、每天参与临床查房，及时书写查房记录和药历；注意老年人及具有多种并存疾病的特殊人群的用药特点，并对重症患者进行了全程药学监护，参与临床治疗全过程，协助医师调整药物治疗方案。

循环内科患者常常存在多种疾病并存，而且以老年人居多。老年人对药物的吸收、代谢、排泄功能均有不同程度的降低，实行个体化用药原则。由于循环内科患者慢性病与并发症多，联合用药机会与用药种类增多，且老年人对药物的名称、剂量、使用方法、服药时间等记忆不清，导致患者依从性较低。因此对一些长期服药者应在保证疗效的前提下，尽量采用较简单的服药方法。这就要求临床药师在患者新入院时，询问患者的既往病史、用药史、食物和药物过敏史、不良嗜好等，防止产生用药隐患，同时嘱咐患者在治疗期间，应戒掉不良嗜好（如吸烟、饮酒等）等，同时注意低盐低脂饮食。

2、注重药物间的相互作用

随着临床用药种类的增加。心内科病人应用多种药物的现象相当普遍，必然使药物间的相互作用增加。临床药师应全面了解患者用药信息，细心观察用药反应。由于我院循环内科，中药注射剂使用较多，为保障医疗安全和患者用药安全，规范中药注射剂的合理应用，结合我院情况，将目前使用的中药注射剂所用溶媒、用法用量、适应症、注意事项等进行了归纳总结，制成表格形式，供本院医务人员学习使用。

另外，由于循环内科患者常常患有高血压、心功能不全以及等疾病，在药物以及溶媒的选择上需注意生理盐水与葡萄糖注射液的区别使用，为避免药物间配伍禁忌，将最新450种中西药注射剂配伍表中的与胰岛素相关配伍进行总结，制成表格供大家学习使用。

3、收集临床用药出现的不良反应并及时上报

根据who报告。全球死亡人数中有近l/7的患者是死于不合理用药。因此，监测并上报药物不良反应十分重要。而循环内科由于患者常常患有多种疾病，因此联合用药机会与用药种类增多，这就导致了药物之间相互作用增加，不良反应发生率增大。从事临床药学期间共收集临床用药发生的不良反应近xx例。

作为临床药学室的一员，除了每日深入临床了解用药情况，药剂科的工作也是我们日常工作的一部分。

1、进修回到科室后，对学习期间的相关内容以及学到的最新知识，进行总结归纳后，开展科室授课讲演。

2、每月按时点评门诊处方、急诊处方、医嘱单、查阅归档病历、ⅰ类切口手术病历，检查用药的合理性，并及时做好相关总结工作，将所得数据总结归纳后制成表格形式，上报给医院领导。

**护理质量检测工作总结四**

1、医疗质量是医院各项管理工作的核心内容，是医院的生命线，也是管理成效的关键所在。为此，我们根据安徽省卫生厅颁发的质量管理规定制定了医疗质量管理的原则：以病人为中心，以质量为核心，基础环节、终末质量并重，自我控制与全面监督并举，建立个人、科室、医院三级质控链，全面地与经济挂钩。医务科、护理部将提高医疗质量建在“三基三严”基础上，分上、下半年分别两次对全院医生、护士进行了基础理论、基本知识、基本技能的考核和测评，结果纳入年终人事考核及季度奖金发放，有效地使医务人员在临床中严格执行基本规章制度与各项技术操作规程。将科主任定为科室第一责任人，医院召开了6次科主任、12次护士长工作会议，要求科负责人严把科内医疗质量、手术质量、护理质量、病历书写质量、各种检查、检验质量、医学影像质量等质量关。

2、专科建设向高精尖发展，积极引进推广应用新技术、新项目。内科新设糖尿病专科门诊，为600余名患者作了医治。骨脑科腰椎滑脱复位协和钢板内固定术获得满意效果，皮肤科在性病的后遗症及并发症的治疗上取得了突破，ct室引进全新菲利浦螺旋ct开展了断层扫描诊断。针对当前胃病发生率高的情况，内科新购胃镜微波治疗仪，拓宽了胃病治疗的新途径。以上新技术、新项目的投入使用均取得了良好的社会效益和经济效益。

3、急救工作进一步得到重视与加强。在规范管理的基础上，“120”绿色急救通道更加完善了急诊工作制度、值班人员职责、驾驶员10分钟内出车制度。注重急救知识的更新与操作技术的培训，急诊工作人员轮流送别医院进修；加大设备投入，添置两副全自动心电监护仪、两张多功能抢救床，先进急救器械的添置，为临床抢救工作提供优良条件，提高了抢救成功率。全年“120”出车1206次，接回977人次，电话蓄意骚扰出车、就地医疗处理无须接院治疗229次，抢救成功率98%，全年无一例“120”急救投拆举报，成功地为45万繁昌人民群众提供了迅速、及时、有效的医疗急救服务。

4、规范护理管理。健全各项规章制度确保护理安全，护理部积极加强护理质量监控，提高专科护理水平和护士队伍综合素质，进一步完善质控程序，细化质控内容，每月召开护士长工作例会，每周一次护理全院查房，发现问题及时解决及时防范，使护理管理更趋科学化、专业化。

①20xx年改革护理模式，实行病人入院宣教制度，通过护士热情亲切的口头宣讲及亲身示范，向病人介绍入院须知，让病人及家属熟悉医院及病房周围，使患者尽快进入病人角色，接受并配合治疗，宣教制度的是今年护理工作的重头戏，护理部严格地将宣教质量与每位护士的工作质量考评、经济效益捆绑一体，极大地改变了护士的服务理念，营造了一种体现关心、爱心、同情心、责任心的护理文化氛围，不断提高住院患者的健康意识和相关知识的知晓率，使他们积极配合治疗，尽快康复。

②五月护士节期间，对全院护士进行礼仪培训。首先护理部选送护理骨干赴省城进行礼仪、形象等系统培训，回来后，对全院护士分批进行了言行举止、持物待人等护理规范行为的礼仪训练。护士将所学所练运用到日常护理中，使护士在工作中向患者传递出医治之外的人文关怀。

5、医务科、护理部高度重视9月1日正式实行的新版《病历书写规范》培训工作。医院派出数名业务骨干参加省卫生厅组织的培训工作，购置书籍教材，医务人员人手一册。医务科、护理部分期分批对全院医疗、护理人员进行全员培训，对各种记录的书写规则、格式、要求、表格式病历的应用进行详尽讲解，保证了新版《病历书写规范》如期执行。在运行的几个月中，我院病历书写质量在格式的规范性、记录完善性、内存质量上都比以往有很大改进。

制定了我院《关于印发〈繁昌县医院党风廉政建设暨行业不正之风专项治理活动具体实施方案〉的通知》文件，文件结合自身医疗特点，将治理分为四个阶段：即筹划阶段、学习对照检查及个人自纠阶段、整章建制阶段、总结阶段。其中重点是第三建制阶段，这一阶段包括召开各类人员座谈会，征求社会各方面意见；做好对出院病人的随访、在院病人的意见征询工作；围绕职工自律机制、职务犯罪防范机制、内部监管机制、社会监督机制、人员激励机制整章建制；职工与科室负责人签定责任状，科室负责人与院部签定责任状；各科室向社会作出的服务承诺；职工个人自我认识自我总结等等。下发至全院各科。治理活动开展的同时，把8月份市卫生局转发的^v^《关于印发在全国医疗机构中开展向社会服务承诺活动的实施方案的通知》纳入一体，以此为载体促进行风工作。对当前患者反映较大的典型问题和行风建设中存在的突出现象，安排专人重点解决，铁腕纠风。还通过固定时间学习《健康报》、芜湖日报》，院办专门编制了三期《县医院医德医风简报》，300员工人手一册，院部及时利用这些宣传阵地，组织发动，发布信息，营造起良好的舆论氛围。

此次开展的专项治理融教育、实践于一体，侧重于坚持以人为本、以病人为中心的诚信服务理念，大力提高医技水平在实际工作中的改进和实施。专项治理历时半年，卓有成效，理论学习走向经常化，精神文明建设出现新局面，党风廉政日益加强，党组织的政治核心作用得到有效发挥。其中职工上交“红包、回扣”共33人，总额1万余元。

全院广泛开展了“成本效益年”活动，抓管理，降成本，增效益，上水平。实行了全成本控制，经营指标层层分解，逐渐由费用管理转向成本效益管理。20xx年初制定了《县医院20xx年经济管理方案》，将医院各临床科室、医技科室、后勤部门划分为30多个核算单元，对其所创效益和消耗成本分开核算，并将收支结余作为科室劳务收入核算标准，结合科室管理、医疗质量、医德医风、行政查房、爱卫会检查等指标，对临床科室、医技科室分别给予不同的提成比例，以此确定科室绩效工资，促使其加强经济运行。20xx年起，将成本核算和经济目标管理纳入后勤成本中，所有行政、后勤人员的绩效工资纳入科中层干部、领导班子两级考核机制，与考核得分直接挂钩。极大地提高了电工班、水工班、物资组、保卫班的工作积极性。对洗衣房实施经济目标承包责任管理，使洗涤成本大大降低。4月份起将视频服务监控系统引入医技科室，完全堵塞了医患来往中的人情漏洞，医技科室经管核算一路上升。继续推行医疗设备及药品招标采购，集中采购，以降低成本，通过公开、公平、公正的原则，购进质优价廉的设备，达到节约资金的目的，又促进了廉政建设。8月份，县审计局在对我院为期半个月的财务审计及院长责任审计中，帐实相符、财务体系完善，无违规收费等现象。

**护理质量检测工作总结五**

自今年3月进入本院参加工作以来，在这不足一年的实践学习，感觉要想将以前学到的理论知识与实际临床工作相结合，就必须在平时的工作中，一方面严格要求自己并多请教带教老师，另一方面利用业余时间刻苦钻研业务，体会要领。

外科手术病人相对较多，也就学到了术前术后的相关知识。术前准备有心理疏导和肠道准备、饮食指导；术后生命体征监测、切口观察、协助咳嗽排痰、观察输液量及输液速度、各种引流管的护理、尿管的护理、饮食护理以及术后并发症观察和护理等等。在日常工作中，就要求我们更耐心地去与她们交流与沟通，只有这样，才能更好地提高护理质量，让病人信任我们工作。由于外科的节奏比较快工作比叫忙，琐碎；记得刚到外科时我还不适应，为了搞好工作，服从领导安排，我不怕麻烦，向老师请教，向同事学习，自己摸索，在短时间内便比较熟悉了外科的工作。了解了各班的职责明确了工作的程序，方向，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清楚的工作思路，能够顺利的开展工作并熟练圆满地完成本职工作。

通过近一年的学习，除熟悉了科室的业务知识外，我还很注意护士职业形象，在平时工作中注意文明礼貌服务，坚持文明用语，工作时仪表端庄、着装整洁、发不过肩、不浓妆艳抺、不穿高跟鞋、响底鞋、礼貌待患、态度和蔼、语言规范。认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，积极参于医院组织的医疗事故处理条例学习活动。丰富了法律知识，增强了安全保护意识。在护士长积极认真指导下，我在很多方面都有了长足的进步和提高，平时坚持参加科室每周五的业务学习，护理人员三基训练，在近一年的工作中，能始终坚持爱岗敬业，贯彻“以病人为中心，以质量为核心”的服务理念，提高了自身素质及应急能力。

当然，我身上还存在一些不足有待改进；比如，在学习上，有时仍有浮躁的情绪，感觉要学的东西太多，心浮气躁，尤其是在遇到挫折时，不能冷静处理。在工作上，有时存在着标准不高的现象，虽然基本上能履行自己的职责和义务，但是在主动性方面还有待于进一步提高，这都是我今后需要改进和提高的地方。

在即将过去的一年里，要再次感谢院领导、护士长和带教老师给予的教育、指导、批评和帮助，感谢同事们给予的关心和支持。回顾过去，有许多进步和提高，同时也存在一些不足;展望未来，应当发扬自身的优点与长处，克服不足。在即将迎来的20xx年，我会继续发扬我在过去的一年中的精神，做好我自己的工作，急病人之所急，为病人负责，绝对不要发生因为我的原因而使病人的病情恶化，我对自己的工作要做到绝对负责，这才是一名救死扶伤的好护士应该做的最起码的工作。

**护理质量检测工作总结六**

护理安全与患者的生命息息相关，护理服务面对的是需要救治和帮助的群体，在工作中出现任何失误，都可能给患者造成不可估量的损失，甚至承担法律后果。这就要求我们护理工作做到防范于未然。

一年来，我社区狠抓各个护理工作环节，提高护理质量安全，使差错事故发生率降低至最低点，患者满意度不断提高。现将总结如下。

社区医疗护理质量安全管理小组：

组长：xx

副组长：xxx

委员：xxxxxxx

1、完善医疗护理质量与安全管理小组工作职责，工作计划和工作记录。

2、完善各项规章制度，岗位职责和相关技术规范，操作流程。

3、进行护理质量与安全管理培训与教育。

4、护理质量安全小组要定期对社区护理安全进行自查、评估、分析和整改。

1、静脉输液袋上贴有患者床号、姓名、药物名称、剂量、用法、时间及配药护士姓名的标签，输液巡视卡护士认真、及时填写。

2、静点室内有输液患者时，注射室护士不得离开治疗室。保证及时有效的观察静点患者，以确保静点患者的安全。护士能够坚守岗位，发现3例患者输液过程中的不良反应，及时进行了相应的处理。确保了静脉输液患者的安全。

3、落实操作细节，认真执行每一项工作操作标准

严格执行医嘱制度。坚决杜绝执行口头医嘱，静点护士在为患者静脉输液时，要将患者的药品与医嘱认真核对后方可执行，每日进行日间小查对。

4、门诊静脉输液护士严格执行有证上岗

社区门诊静点护士配备多年资深护士。现社区门诊护士配备3名都具有中级以上职称，临床工作xx年以上。具有丰富的临床知识，及各种重症的独立抢救工作经验.能够独立完成各项突发应急事件。

5、落实查对制度

门诊静点时候要求操作前反复查对，静脉输液要求夜班写瓶护士及第二天静点护士两人核对，互相把关。现经两人把关今年已发现16人次的写瓶错误，将错误防范在萌芽状态中。操作中查对要做到细节查对，包括患者静脉输液的液体、用药、姓名，患者清楚应答后方可进行操作。

1、实行惩罚性护理不良事件报告制度和安全管理制度。有护理人员主动报告的激励机制，护理安全（不良）事件有原因分析和讨论。并不断完善工作流程、落实培训。

2、社区建立护理差错事故防范及处理管理制度，有差错事故的处理、分析、讨论、整改、上报等工作流程。

3、社区建立护理安全公布制度，每季度公布一次并记录。

4、完善风险管理，建立转院交接程序，制定专项护理质量管理制度，如抢救、静脉输液、查对制度等。

5、严格执行“查对制度”，至少同时使用姓名、年龄两项核对患者身份，确保对正确的患者实施正确的操作。

6、科室有设施、仪器、药品、氧气的安全操作、管理措施及交接记录。

7、充分发挥专项安全管理小组作用。输液安全管理小组等，严格落实防范管理措施并有记录。

8、执行临床护理技术操作常见并发症的预防及处理指南，落实护理技术操作培训计划，熟练掌握静脉输液、各种注射、过敏性休克等常见技术操作及并发症预防措施和处理流程。

1、门诊药品的存放、使用规范管理，每月常规检查一次，按制度规定认真执行和落实。

（1）社区门诊抢救车、抢救箱、常备药品统一规范管理，统一清单格式，保障抢救时及时获取。

（2）办公室护士xx专人负责管理急救药品，并在使用后及时补充，损坏或近有效期药品及时报损或更换。抢救车、箱现已更换及补充药品132支。

（3）近期失效药品（三个月失效）用红色标签识别，提示先行使用，高危药品要有醒目标识，定位放置。

2、办公室护士每个月对药品进行自查，社区安全管理小组每个月对抢救车（箱）药品、常备药品进行检查。

3、严格规定除紧急抢救重症患者外不得执行口头医嘱，对科室首次使用的新药，使用前要查阅使用说明书，正确实施给药，同时认真落实每日小查对。

4、操作过程中严格按照药品查对制度查对。

经过护士严格查对，查对出因包装不合格3批次的药品。如塑料软包装的静脉输液液体、瓶塞质量不过关的甲硝唑等。

加大普法宣传教育的力度和引导护理人员进行运用法律武器维护自身权益同时规范自己的行为，履行护理职责。利用多种形式对护理人员进行法律法规基本知识的学习，用法规规范护士的行为，提高其自律性。组织护理人员学习《护士条例》《医疗事故处理条例》《传染病防治法》等使每一个护士都熟知自己的权利和义务。让护士认识到护理工作与法律的密切关系。把安全管理措施贯穿于整个护理工作中，做到防患于未然。

参加医院护理部组织的业务培训外，根据社区工作特点组织护理人员学习常见药品的不良反应、输液过敏反应的急救、药物引起的过敏性休克、静脉输液反应的急救措施。社区护士护理理论以社区居民常见病、多发病及国家要求的需要进行慢性病管理要求的专科护理常规、护理质量标准、各项工作制度、护士岗位职责、工作流程、“三基”护理知识，应急预案等。同时注意针对社区专科特点开展目标明确的业务培训，强化护理学习效果。

**护理质量检测工作总结七**

1、施行各项护理技术操作前有告知，采用鼓励性语言，动作轻柔，使患者感觉到亲人般的温暖。

2、根据工作量和人员情况适时调整各班职责，保证了手术室护理工作的正常开展。

1、每月向手术患者发放满意度调查表，收集病人信息，取得理解、信任和支持，针对工作中的不足，采取相应的整改措施。满足病人一切合理的要求，为病人创造温馨舒适的手术环境，达到满意度95%以上。

2、严格执行消毒隔离制度，消毒隔离合格率达100%。组织全科护理人员学习有关层流手术室的知识，以更快地适应新的工作环境，保证层流手术室的正常使用。严格执行无菌技术操作规程，防止院内感染，确保一类手术切口感染率≤0。5%。

3、加强急救药品的管理，急救药械完好率达100%。加强急救知识和抢救流程的培训。并定期考核，确保了手术抢救工作的顺利完成。

三、努力学习，提高专业技术水平

1、加强“三基”训练，组织科室人员技术练兵，培训率达到100%，合格率100%。

2、加强基础理论知识的学习，每月科室考核1次，合格率100%。

3、加强继续教育，积极参加继教科组织的学习。

4、加强专业知识的培训，进一步做好健康宣教工作，围手术期健康宣教覆盖率达到100%。

四、工作业绩

自20\_\_年1月1日至20\_\_年6月30日我们共配合完成手术956例，其中妇产科手术456例，外一科手术301例，外二科184例，眼科15例。取得了社会效益和效益经济双丰收。

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！