# 2024年医院护理专业实习报告范文(精)(八篇)

来源：网络 作者：九曲桥畔 更新时间：2025-06-06

*20\_年医院护理专业实习报告范文(精)一(一)、按护士规范化培训及护士在职继续教育实施方案抓好护士的“三基”及专科技能训练与考核工作1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部计划上半年以强化基础护理知识...*

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)一**

(一)、按护士规范化培训及护士在职继续教育实施方案抓好护士的“三基”及专科技能训练与考核工作

1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。

2、加强专科技能的培训：各科制定出周期内专科理论与技能的培训与考核计划，每年组织考试、考核2—3次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行闭卷考试，要求讲究实效，不流于形式，为培养专科护士打下扎实的基础。

3、基本技能考核：属于规范化培训对象的护士，在年内16项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的护士计划安排操作考试一次，理论考试二次。

4、强化相关知识的学习掌握，组织进行一次规章制度的实际考核，理论考试与临床应用相结合，检查遵章守规的执行情况。

(二)、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养

1、组织学习医院服务礼仪文化，强化护士的现代护理文化意识，先在护士长层次内进行讨论，达成共识后在全院范围内开展提升素养活动，制定训练方案及具体的实施计划。

安排全院性的讲座和争取派出去、请进来的方式学习护士社交礼仪及职业服务礼仪。开展护士礼仪竞赛活动，利用“5.12”护士节期间掀起学礼仪、讲素养的活动月，组织寓教寓乐的节日晚会。

(三)、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平。随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，各科室护士长组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通过请医生授课、检索文献资料、护理部组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。同时，有计划的选送部分护士外出进修、学习，提高学术水平。

二:加强护理管理，提高护士长管理水平

(一)、年初举办一期院内护士长管理学习班，主要是更新管理理念、管理技巧及护理服务中人文精神的培养，当今社会人群对护理的服务需求,新的一年护理工作展望以及护士长感情沟通交流等.

(二)、加强护士长目标管理考核,月考评与年终考评相结合,科室护理质量与护士长考评挂钩等管理指标。

(三)、促进护士长间及科室间的学习交流，每季组织护理质量交叉大检查，并召开护士长工作经验交流会，借鉴提高护理管理水平。

三、加强护理质量过程控制，确保护理工作安全、有效

(一)、继续实行护理质量二级管理体系，尤其是需开发提高护士长发现问题，解决问题的能力，同时又要发挥科室质控小组的质管作用，明确各自的质控点，增强全员参与质量管理的意识，提高护理质量。

(二)、建立检查、考评、反馈制度，设立可追溯机制，护理部人员经常深入各科室检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作中的问题，提出整改措施。

(三)、进一步规范护理文书书写，从细节上抓起，加强对每份护理文书采取质控员—护士长—护理部的三级考评制度，定期进行护理记录缺陷分析与改进，增加出院病历的缺陷扣分权重，强调不合格的护理文书不归档。年终护理文书评比评出集体第一、二、三名。

(四)加强护理过程中的安全管理：

1、继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

3、强化护士长对科室硬件

设施的常规检查意识，平时加强对性能及安全性的检查，及时发现问题及时维修，保持设备的完好。

(一)、在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。培养护士树立良好的职业形象。

(二)、注重收集护理服务需求信息，护理部通过了解回访卡意见、与门诊和住院病人的交谈，发放满意度调查表等，获取病人的需求及反馈信息，及时的提出改进措施，同时对护士工作给予激励，调动她们的工作积极性。

四、做好教学、科研工作

(一)、指定具有护师以上职称的护士负责实习生的带教工作，定期召开评学评教会，听取带教教师及实习生的意见。

(二)、各科护士长为总带教老师，重视带教工作，经常检查带教老师的带教态度、责任心及业务水平，安排小讲课，了解实习计划的完成情况，做好出科理论及操作考试。

(三)、护理部做好实习生的岗前培训工作，不定期下科室检查带教质量，每届实习生实习结束前，组织进行一次优秀带教老师评选活动。

(四)、增强科研意识，力争年内引进或开展新技术项目1-2项。

(五)、计划制作，上传我院护理动态，及时传递护理学习资料，发挥局域网的空间优势，丰富护士的学习生活。

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)二**

一、指导思想

在总支、院办的领导下，认真学习和贯彻201x年全国护理工作会议的精神，遵循“以人为本”的科学发展观，“以病人为中心”的服务理念，以夯实基础护理，改善护理服务，树立行业新风，促进医患和谐，提高患者满意程度为主要内容，以确保护理安全为目标，强调过程管理和环节管理，强化内涵建设，提高技术水平和服务质量，创优质服务，让患者满意、社会满意、领导满意。

二、工作目标

1、健全和完善各项管理制度，并狠抓落实，使各项护理工作做到制度化、科学化、规范化。

2、强化内涵建设，不断提高护理队伍整体素质。

3、坚持“以人为本”的服务理念，认真落实首问负责制，继续开展全程优质无缝服务活动，创优质服务效益。

三、工作指标：

1、基础护理合格率≥90%、特、一级护理合格率≥90%

2、专科护理合格率≥90%、技术水平合格率≥90%

3、护理文书书写合格率≥90%、急救物品完好率100%

4、消毒灭菌合格率100%、消毒隔离合格率100%

5、病区管理合格率≥95%、年压疮发生次数0

6、健康教育病人覆盖率100%、病人知晓率≥80%

7、医疗安全管理合格率≥90%

8、急诊科、手术室、供应室质量管理合格率≥90%

9、年护理严重差错、护理事故发生次数为0

10、病人对护理服务的满意率≥98%

11、护理人员培训率达100%，护理人员继续教育学分或学时达到规定要求。

12、每年在省级以上学术会议或刊物上交流，发表论文≥8篇

13、年工作计划完成率≥95%

四、工作措施

(一)人员管理

1、在护理人员配置上，尽早达到国家规定的护士配备比例。以满足临床工作需要，保证护理工作质量为基础，遇特殊情况按实际工作量尽可能在院内作适当的调整，制定紧急情况下护理人力资源调配的预案，避免造成护理资源的浪费。

2、努力争取逐步做到分层次使用护士：

(1)新进人员及低年资的护士认真完成本班护理工作和常见疾病的健康教育指导以及病人的生活护理，护师及主管护师应做好指导工作;

(2)主管护师、护师在完成本班工作的基础上，还应承担质控、带教、讲课、制订护理计划、科研等工作;

(3)把病人满意的护理骨干用到临床第一线，如静脉穿刺技术好的护士，可以考虑安排治疗班，以保障护理服务的“优质”，成立静脉治疗小组，解决全院疑难穿刺问题，充分调动护理人员工作学习的积

极性、主动性。

3、对各级护理人员进行考核、考评，护理部及科室认真做好护士技术档案的管理工作。

4、加强护士长的管理，做好护士长管理工作的检查、监督。认真落实整体护理，改变排班模式，合理、科学、弹性排班，充分体现以病人为中心的服务理念。

(二)质量管理

1、认真学习陕西省卫生厅、城固县卫生局关于《医疗质量管理专项整治活动实施方案》的有关精神，结合医院实际，开展医疗质量专项整治活动。继续开展医院管理年和医疗质量万里行活动，落实首问负责制，开展全程优质无缝服务活动。

2、完善护理质量控制制度和护士长会议制度，建立由分管院长为组长，护理部主任为副组长，护士长、质检员为成员的护理质量管理体系。进一步修订和完善护理质量考核内容及评分标准。抓好二级质控管理，按要求开展质控活动，明确分工，责任到人，做到人人参与，层层管理，共同把关，确保质量。有检查记录、分析、评价及改进措施，每季度有信息分析。护士对存在的问题和改进措施知晓率达100%,护理措施落实率达90%以上，以保证护理质量持续改进工作的有效性。

3、落实护士长夜查房、节假日查房制度。加强对重点科室、重点部门、重点环节、重点人群、重点时段的管理。

(三)安全管理

1、组织认真学习《护士条例》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《医院感染管理办法》、《一次性医疗废物处理条例》等相关法律法规，每年进行一次法律法规考试，以提高护理人员的法律意识，依法从护，保护病人及护士的自身合法权力。

2、建立和完善护理差错报告和管理制度，加强护理缺陷管理。护理部统一规范护理缺陷、差错事故记录本，发现缺陷及时记录，科室每月组织讨论，分析原因并提出整改措施。发现差错及时记录并上报护理部，科室组织讨论、定性，有原因分析、有整改措施。

3、狠抓核心制度的落实，严格执行各项规章制度及护理常规、规范。由护理部制定护理安全专项检查内容，各层管理人员定期和不定期督查，查隐患、定措施、促改进。

4、加强与病人的沟通，每月召开工休会，向病人征求意见，及时为病人解决问题。对损伤性治疗或特殊检查认真履行告知义务。

5、继续开展医疗安全月活动，查找自身和工作中存在的安全隐患，并写出自查自纠报告上交护理部。

(四)业务管理

1、进一步深化整体护理理念，以病人需求为服务导向，注重个性化服务，进一步规范健康教育制度，流程，确保措施的有效性。

2、建立和完善危重、疑难病例护理会诊、护理查房、护理病例讨论制度，强化业务查房效果，护理部每季度组织全院护理业务查房1次，科室每月组织1次护理业务查房。

3、引导护理人员积极开展护理科研，开展新技术、新业务，撰

写护理论文，鼓励积极投稿。要求护师以上职称者每年至少完成1篇论文。

4、开展中医特色护理，认真搞好中医适宜技术的推广工作，创建特色中医医院。

5、在职培训

(1)选派2～3名护士长到上级医院进修学习新技术(picc)、新业务。各科室派送年轻护士到陕西省中医医院进行轮训3个月，学习先进的护理管理方法和中医护理操作技术。

(2)护理业务学习要求：全院每季度组织一次护理讲课，各科室每月组织一次业务学习，有记录、有讲稿。

(3)护理理论培训内容：护理质量标准、各项工作制度、工作流程、“三基”护理知识、专科护理常规、应急预案、急救知识等;

(4)护理技能培训重点：基础护理操作和中医护理操作的规范化培训，特别做好新员工及年轻护士的培训;常用急救知识和技能。

(5)积极参加省市护理学会组织的各种短训班，不断增进新知识、开展新业务，带动全院护理业务水平的提高。

(6)请院外护理专家到本院进行护理业务知识专题讲座1～2次。

(7)鼓励护理人员在职继续学习，通过自学考试等方法提高学历，提升知识层次，改善护理队伍智能结构。

五、积极参加医院和社会组织的其他活动。

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)三**

1、要严格遵守各项规章制度和操作规程

在护理的工作制度中，有“查对制度”，“值班制度”，“交接班制度”，“执行医嘱制度”“消毒隔离制度”，“分级护理制度”等等，各项操作规程都有明确地规定。护理工作中，如果没有严格的纪律和制度，就会一盘散沙，工作无序，正常的工作就无法准确地保证和完成。规章制度，操作规程都是我们的医学前辈在数百年的护理实践中总结出来的，凝结了他们宝贵的经念和教训，这些都是血和泪，甚至用生命换来的，违反了这些制度和规程，轻则延误病人的检查和治疗，重则可能给病人造成功能障碍。甚至失去生命，。所以，我们一定要严格遵守，细心谨慎避免少犯和不犯这样的错误，最大限度地地确保医疗质量。在这方面，实习中，我就有深刻的体会，医院中，一天最忙的有时要数注射室，特别是季节发病高峰，来打针的的病人流量很高，群如蚁涌，医院增派了护士仍然忙不过来，在这样一个工作场面，如果我们不严格地遵守和认真执行“三查七对”制度，“张冠李戴”的错误都可能发生。

2、工作中要做到“四勤”

(1)、我们是“初出茅庐”的实习生，很多知识都停留在理论上，特别在护理的实际操作上，我们还不很熟练，有些东西我们甚至没有接触过，是我们知识中的盲区，因此，我们工作中必须做到“四勤”，即“勤观察”，“勤开口”，“勤走动”，“勤动手”，克服生活中的惰性行为。俗话说：“勤能补拙”，工作中的“勤奋”能受到带教老师和有工作经念老同志的赏识，“勤奋”给我们争取到更多的学习和实践机会，“勤奋”能使我们掌握的护理技能更娴熟。

(2)、勤观察

a、认真观察和学习带教老师严谨的工作态度，工作安排和周密性，计划性。

b、认真观察各项护理操作流程和。而我们只要在实践中把握机会，认真观察，就会悟出真谛这样，我们的工作就会很快得到提高，例如：在帮病人打针这点上，我的带教老师做的既快又好，经常得到病人的夸奖，我经常反复观察，其绝招有二：其一是她进针的角度把握好，且进针快，其二是她采用主动和病人交谈，分散了病人对打针的注意力，故病人不感到疼痛，她进针的“妙法”我实践了几次，果有成效。

c、勤观察病情：对病区的病人要做到心中有数，重点在要密切观察。如：手术病人在术前术后的病情观察，心脑血管病人各项生命体征的观察，各项特殊治疗和用药疗效或不良反应的观察等等，通过观察才能掌握病人的病情变化，及时地采取有效的治疗和护理手段和措施，把突发事件控制在萌芽中，例如：我在妇产科实习，有一孕妇人流后，情绪波动很大，经常表现出很痛苦的`样子，经过我们多次观察，其孕妇的生命体征各项检查值都在正常范围内，如是我们判断可能是由于焦虑和恐惧心理引起的，经过我们进行思想上的交流和疏导，其孕妇克服了心理障碍，顺产出院。

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)四**

在医院中，护理人员是与病人接触最多、最早、最密切的工作者，护理人员的素质和形象直接影响医院的形象。人们都说“三分治疗，七分护理”，这句话虽然并不十分准确，但却反应了护理工作的的重要作用和地位，从而以“病人为中心”的人文护理理念融入更多实际具体的工作细节，在管理形式上追求“以病人需求为服务导向”，逐步把护理人员培训成为病人健康的管理者、教育者、照料者和研究者角色。特制定新一年的工作计划：

1、强化相关的知识学习掌握，进行规章制度及专业知识的学习掌握。2、重点加强对护士的考核，强化学习意识，以强化“三基”护理知识及专科技能训练为主。3、随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，有计划的选送部分护士外出学习，提高护理人员的素质。

1、护理人员的环节监控：对新调入护士以及有思想情绪护士加强管理。2、病人的环节监控：新入院、新转入等病人、有发生医疗纠纷潜在危险的病人要重点督促检查和监控。3、时间的环节监控：例如节假日、双休日、工作繁忙，易疲劳等。4、护理操作的环节监控：输液、注射各种过敏试验等。

1、护理部继续加强医德医风建设，增强责任心。2、注意收集护理部需求信息，护理部通过了解回访意见，与门诊和住院病人的交谈，发放满意度调查表等。3、严格执行查对制度。4、深化亲情服务，提高服务质量。

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)五**

为推进“优质护理服务示范工程”活动、结合我院创建三级甲等中西医结合医院要求，特拟定以下计划：

1、建立电子系统护理人员技术档案，对在岗人员实行动态人力资源调配，掌握在职人员全面信息，对各种考核结果动态记录。

2、加强护理人员中医理论与技能培训。

改进中医特色护理质量检查标准，每月进行一次检查评分，对存在问题进行原因分析、反馈，制定有效的持续改进措施。

20xx年我院骨伤科已经制定了科室特有的中医药膳，患者在得到良好的治疗的同时，可以通过食疗更好的恢复健康，让患者更能感受到护理人员的温暖，20xx年计划50%的科室都能根据科室相关疾病与营养科协商制定相应药膳，给患者提供更好的服务。

各科室至少开展3个项目的中医护理技术，每月至少有二项中医护理技术各不能少于100人次。

护理部20xx年1月

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)六**

20x年，我们一病区在医院领导和护理部的关心与支持下，全科护士遵循医院所倡导“三好一满意”为主题的服务宗旨。围绕年初制定的护理管理目标和工作计划，开展各项护理工作，严格各项计划的落实，全年各项工作指标基本达到了目标要求，现将20x年度护理工作总结如下：

一、 注重护理人才培养，护理人员素质普遍提高

1、 每周早交班进行提问，内容为基础理论知识，院内感染知识和专科理论知识，以促进大家共同学习和进步。

2、 每周组织全科护士开会学习医院的护理核心制度，同时加强护理相关法律法规的学习。

3、 积极参加医院和护理部组织的活动，继续开展品管圈活动，深入开展巾帼示范岗活动，在排班上给予方便，为科里赢得了荣誉。

4、 各级护理人员参加科内、医院组织的理论考试、院感知识考试、技术操作考核，参加率100%，考核合格率100%。

二、 加强护理安全管理，保证护理安全

1、 每月组织护理安全讨论会，对存在的或潜在的安全问题进行讨论，提出切实可行的防范措施。

2、加强了对护理缺陷、护理投诉的归因分析;每月对发生的护理缺陷组织讨论，分析发生的原因，应吸取的教训，制定整改措施，对反复出现同样问题的护士责其深刻认识，确实在护理工作中应用持续质量改进。

3、为提高护士应急反应能力，熟悉处理紧急情况，科里每月组织学习护理紧急风险预案，并进行演练，加强护理质量控制，提高临床护理质量，参加护理部组织的护理应急演练，并取得了好成绩。

三、 深入开展优质护理服务工作

护理管理的创新，巩固了护理示范病房建设;拓展的护理服务项目，使护理示范病房建设得到了升华。我科始终如一的按照《住院患者基础护理服务项目》为病人提供优质的护理服务，病人的满意度≥96%。神经外科每一名护士对待自己的本职工作从来没有借口和理由，也从来不说“不”，展示了每一名护理人员处处为病人着想的服务理念。

四、 护理文件书写，切实做到准确、客观

20x年我科已全部实行护理电子病历，在书写过程中要认真斟酌，能客观、真是、准确、及时、完整的反应病人的病情变化，不断强化护理文书正规书写的重要意义，使每个护士能端正书写态度，同时加强监督检查的力度，每班检查上一班记录有无纰漏。发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控。

五、 急救物品完好率达到100%

急救物品进行交接班管理，每班专管人员进行全面检查一次，护士长每周检查，随时抽查，保证了急救物品始终处于应激状态。

六、 做好医院年中质量检查工作

组织护士学习《三级综合医院评审标准》中护理部分，并逐步实施。同时按照医院部署做好各项迎检工作。

工作中存在不足：

1、 年轻护士多，专科知识及专科技能有待提高，特别是急救技术，也是明年工作的重点。

2、 部分护士缺乏沟通能力。

3、 书写论文少。

4、 个别老师带教能力不够。

5、神经外科基础护理及5s管理不到位。

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)七**

这一年，内科护理遵循医院管理年活动提倡的以“病人为中心，以提高医疗护理服务质量，夯实基础护理，建立平安医院”的服务宗旨，认真执行本年度护理计划，按医院护理服务质量评价标准的基本要求及标准，完善各项护理规章制度，改善服务流程，改善住院环境，加强护理质量控制，持续护理质量持续改善。现将20xx年护理工作总结如下：

对各级护理人员进行三基培训，组织全科护士学习各种护理风险应急预案及护理核心制度，并在护理早查房和晨会进行各种基础理论知识、院感知识和专科知识的提问，每月进行理论与技术操作考核。各护理人员用心参加医院组织的各种业务及技能操作培训，每位护士都能熟练掌握心肺复苏急救技术及各种抢救操作技能与流程。其中护理理论知识考核全科平均分90分以上；技能操作考核：口腔护理平均分92.4分、吸痰护理平均分90.5分、心肺复苏平均分89.5分。

规范接待新入院病人服务流程，推行服务过程中的规范用语，为病人带给各种生活上的便利，广泛听取病人及陪护对护理服务的意见，对存在的问题查找原因，提出整改措施，不断提高服务质量。全年中无发生病人及家属对护理的投诉及护理纠纷，病人满意度率达94.5%以上。

每周护士会进行安全意识教育，查找工作中存在的安全隐患，提高整改

措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，发挥科内质控小组作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行状况，护理差错事故发生率为零。

护理文书也是法律文书，也是判定医疗纠纷的客观依据，在书写过程中每位护士都能认真的根据自已所观察到病人状况进行书写，能够客观、真实、准确、及时、完整的反映病人的病情变化，不断强化护理文书正规书写的重要好处，使每位护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，质控小组定期检查，护士长定期和不定期检查及出院病历终末质量检查，发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控，今年x月至10月出院病历603份，护理文书书写质量到达了95分以上。

病房每日定时通风，持续病室安静、整洁、空气新鲜，对意识障碍病人带给安全有效的防护措施，按分级护理标准护理病人，落实健康教育，加强基础护理及重危病人的个案护理，满足病人及家属的合理需要。20xx年（1月至10月）住院病人618人次，同比去年住院病人577人次，增长41人次；出院病人603人，同比去年出院病人555人次，增长48人次；一级护理及基础护理合格，无发生护理并发症，褥疮发生率为0。

物品始终处于应急状态。

1、基础护理落实不到位，个别班次新入院病人卫生处置不及时，卧位不舒适。病房管理有待提高，病人自带用品较多。

2、

3、个别护士无菌观念不强，一次性无菌物品用后处理不及时。学习风气不够浓厚，无学术论文；护理文书有漏项、漏记、资料缺乏连续性等缺陷；健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

我们在持续原有的成绩的基础上，将继续努力：继续加强业务技能学习

与培训，提高护理技能；进一步完善护理服务流程与质控方案并认真贯彻执行；加强基础护理的落实，加强病区安全管理，创优质护理服务；

**20\_年医院护理专业实习报告范文(精)八**

20xx年很快过去了，在这一年里，全体护理人员在护理部重视及直接领导下，本着“一切以病人为中心，一切为病人”的服务宗旨，较好的完成了护理部布置的各项护理工作，完成了20xx年护理工作计划。现将工作情况总结如下：

一、认真落实各项规章制度：严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。

1、护士长重申了各级护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度，如小组护士、外勤护士各尽其职，基本杜绝了病人叫液的现象。

2、坚持了查对制度：（1）要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1-2次，并有记录；（2）护理操作时要求三查七对；（3）坚持填写输液卡，一年来未发生护理差错及事故。

3、坚持床头交接班制度及晨间护理，加强了危重病人的护理，预防了并发症的发生。

4、严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度：每个科室坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录。一次性用品使用后能及时毁形，浸泡，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期测试检查，坚持晨间护理一床一中一湿扫。

二、提高护理人员业务素质，加强服务意识

1、从业务素质抓起，按年初制订的“三基”培训计划组织实施，坚持了每季度进行操作及理论考试，每月由科室组织业务学习及一项操作技术培训和考核，要求人人过关，成绩纳入个人档案，

2、各科室每周晨间提问1-2次，内容为基础理论知识。

3、规范护理文件书写，强化护理法制意识随着人们法律意识的提高，新医疗事故处理条例的颁布，如何在护理服务中加强法制建设，提高护理人员法制意识，已成为护理管理的一个重要环节。护理部于今年严格按照省卫生厅护理文件书写规范要求，制定了医院护理文件书写实施细则，采取集中讲座、学习等形式进行培训，使护理人员更加明确了护理文件书写的意义，规范了护士的行为，保障了护理安全，提高了护理质量；为护理科研积累了宝贵的资料，促进护理学科的发展；完整、客观的护理记录，为举证提供了法律依据，保护了护患的合法权益。

4、继续加强主动服务意识，贯彻“以病人为中心”的思想，让护理人员改变思想，提高认识，及时满足病人的要求，不断改善服务态度，提升护理服务质量，注重护患沟通，从单纯的责任制护理转换到了以人性化护理为中心的整体护理。

5、深入开展了以病人为中心的健康教育，通过发放健康教育手册，组织讲课，以及通过护士的言传身教，让病人熟悉掌握疾病防治，康复及相关的医疗，护理及自我保健等知识。

三、加强监督管理、保障护理安全：

定期督促检查护理安全，重点加强了节前安全检查，增强护理人员防范意识，杜绝事故隐患，规范了毒麻药品的管理，做到了专柜专人管理，抢救车内药品做到了“四定”：专人管理、定点放置、定量、定数，班班交接，有记录。抢救设备及时维修、保养、保证功能状态备用。

四、规范教学，加强对护校实习生的带教工作。

工作中的不足：

1、个别护士素质不高，无菌观念不强。

2、整体护理尚处于摸索阶段，护理书写欠规范。

3、由于护理人员较少，基础护理不到位，如一级护理病人未能得到一级护士的服务，仅次于日常工作。

4、病房管理尚不尽人意。

5、在科研及论文发表上要努力，争取在20xx年有论文发表。

一年来病房护理工作由于护理部的重视、支持和帮助，内强管理，外塑形象，在护理质量、职业道德建设上取得了一定成绩，但也存在一定缺点，有待进一步改善。

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！