

2023年医院慢病工作总结(汇总10篇)

总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它有助于我们寻找工作和事物发展的规律，从而掌握并运用这些规律，是时候写一份总结了。那么，我们该怎么写总结呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

医院慢病工作总结篇一

一、认真落实慢病防治指导思想 2014年我院慢病工作在区疾控中心的具体指导下深入到村，大力开展慢病防治工作以高血压、糖尿病为重点，结合控烟、控酒、饮食干预等措施，积极开展健康宣教与促进，降低人群主要危险因素，有效地控制辖区慢病的发病率和死亡率。

二、结合医德医风教育，提高慢病专兼职人员职业道德修养

医务人员坚持以病人为中心，以服务对象满意为宗旨，紧紧抓住辖区居民关心的慢病问题。不断完善服务内容，改进办事程序、服务方式、管理制度，尽最大努力服务对象提供方便让大家满意。做到自觉把“医德医风规范”落实的医疗服务工作中，进一步恪守服务宗旨，增强服务意识，提高服务质量，树立全新的土桥卫生院文明新形象。

三、慢病防治的内容及措施

为了加大信息工作力度，提高信息数量和质量，提升中心整体形象，推进慢病防治的规范。成立慢病工作小组设专兼职人员。从分管领导到各个科室，再到各村卫生室的医生、护士及居委会健教工作人员，宣传员深入到村。积极落实慢病防治工作的计划，开展各项慢病防治工作。形成了一个上下

贯通、快速互动、灵敏高效的信息采集网络。通过激励先进，鞭策落后，促进全年信息工作目标任务的完成。

2、加强宣传力度，缓解群众经济负担

慢性非传染性疾病的患病率不断上升、医疗费用的逐年增长已成为我国一个突出的社会问题，老年人群的经济能力有限并且相对固定，和其相对巨大的医疗需求之间构成了矛盾，这就需要优质经济的服务，而公卫科的预防保健和健康教育是最佳投入效益的干预，加强公卫科慢病管理可以缓解“看病难、看病贵”的问题。

而公卫科慢病管理是各基层医疗优势的一个突出体现。由于各（社区）卫生院医疗距居民近，就医方便、快捷，医患之间易沟通，易开展健康教育，易宣传医疗保健知识，对一些疾病好回访，易跟踪，公卫科慢病管理对辖区居民生命质量的提高至关重要。

3、定期开展自查工作，及时纠察纰漏

我院定期开展自查工作，严格按照区疾控中心的要求，对慢病各项工作举行日常自查工作，及时纠察纰漏，不断提高工作质量，同时针对上半年考核中存在的问题，我们认真分析，积极改正。

四、工作体会、存在问题、打算

2014年上半年我院慢病防制工作做了一定工作，需要每位医务人员共同努力协调。不仅是我院各硬件设施的完善，更需要居委会居民共同配合完成。在改善辖区居民健康知识，健康行为的同时提高医务人员健康素养，从而推广到整个辖区。

但也存在不足之处，内部制度化、规范化管理还有待加强，医生队伍建设有待整体提高。在今后的工作中，我们将进一

步探索疾控机构科学规范管理的新机制，进一步拓展慢性病预防控制服务的新功能，加强我院医生素质培养，努力开创慢性病预防控制工作的新局面。

医院慢病工作总结篇二

我所进修学习的主要方向为“颈肩腰腿痛”保守治疗及“四肢骨折”手术治疗。进修科室为颈肩腰腿痛科、上肢损伤科及手外科。颈肩腰腿痛治疗中心下设4个科室，总床位170张，系全国最大的颈腰椎病中医特色治疗科室。上肢损伤科及手外科为手术治疗四肢骨折、血管神经损伤的科室。

每天早上7:00提前到医院查房，查看患者治疗情况，询问患者的感受，征求他们治疗的意见，重点是新入院病人和手术(或整复)后病人。解答患者的问题及疑惑，对于自己无法解决的问题，及时汇报给老师，向老师请教，与老师一块解决，及时完成对患者的治疗(如换药、医嘱处理等)。

在颈肩腰腿痛科学习期间，掌握了一套非手术治疗颈肩腰腿痛的有效疗法，即洛阳正骨治筋疗法。

优值牵引法：采用床头多功能牵引架，根据患者不同的病情，采用相对应的牵引角度、牵引重量、牵引时间，进行牵引治疗，以达正骨理筋的治疗效果。

中药治疗：平乐正骨将该类病证分为三型：一为气滞血瘀型，二为寒湿痹阻，三为肝肾亏虚型。洛阳正骨医院采用自行研制的颈痛消丸、椎间盘丸、芪仲腰舒丸，根据三种分型进行分期辨证施治，并用中药熏蒸、离子导入等中药外用以温经散寒、通经活络，使外治之法同奏内治之功。

展筋丹揉药：展筋丹揉药法依据针灸“孔穴大开无窒碍，致令邪气出如飞”的原理，结合颈肩腰腿痛的具体病情选取相应的穴位或反应点，将展筋丹(粉剂)撒敷于其上，同时施以

特定的揉药、按摩手法，使药物、手法同奏其效，共同起到活血止痛，通经舒络的功效。

手法治疗：分为治筋手法和治骨手法。治筋手法主要有理筋、活筋、松筋。治骨手法以各种活动关节手法为主，包括提拉推定、三维牵引床定点旋转等手法。此手法可有效调整脊柱椎间盘及小关节的位置，改变突出物或骨赘与受刺激的神经根或脊髓、血管的解剖位置关系(即位移理论)，从而减轻神经根的张力或骨赘对神经、血管等的刺激，达到骨正痛消的目的。将治筋手法与治骨手法紧密结合，以点、按、推、揉等活筋、理筋、松筋手法起到放松脊周动力肌，达到筋舒痛止之功效。

臭氧注射治疗及骶管治疗。

功能锻炼：根据患者的不同体质禀赋及具体病情，制定相应的个性化功能锻炼方案，有选择地应用颈腰背肌和脊周动力肌的功能锻炼方法，如项臂争力、雁飞、倒走、拱桥运动等。

在手术科室学习期间，提前到院查房、及时完成对病人的治疗，8：30左右进手术室，参观手术或参加手术，当一助或者二助，洛阳正骨医院每天平均60多台手术，手术室共有14个平诊手术间和1个急诊手术间。诺大的手术量，对手术室提出了巨大的挑战，所以接台手术一般安排很紧凑，手术室有相应的一个“手术准备间”，当一台手术快结束前半小时，巡回护士即通知接下台手术，手术结束病人到“麻醉复苏间”监护复苏，两台手术间隔约10分钟左右。手术室里有一个休息室，医生护士可以在此休息、进餐，整个手术室平均要到21：00才能结束工作(急诊除外)，夜间书写病历，翻书查阅资料，解决自己的疑问。此外积极参加骨科的术前病例讨论，把第二天所有的手术进行术前讨论。

学习进修期间，遵守医院及科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同事，严格要求自己，做到了不迟到、不早退、不无故

旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能用于实践，得到了科室主任、老师及患者的高度评价，在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德，经过这次进修我提高了书写相关医疗文件的水平；增强了对骨科常见、多发病的诊治能力；进一步掌握了保守治疗方法。其间我还积极参与了由洛阳正骨医院主办的“如何写好医学论文”、“四肢组织缺损新进展研讨会”“20xx年全国髌、膝关节疾病高峰论坛”等学习班及各科室组织的业务学习，并专家进行了学术交流。通过学习交流，使我大大开阔了视野，丰富了知识，初步了解一些新的手术方式和技能。

1、良好的医患沟通

非常重视医患沟通，有良好的医患对话习惯，这一点值得我们好好学习。进入病房先敲门，询问病情，查体，交代诊疗事宜，而且非常耐心地听取病人主诉和要求，医患关系非常融洽。

2、规范的诊疗行为

医疗活动非常规范，按照统一的“jci标准”从事医疗活动。对于选择治疗方式：手术或保守治疗及其各自的利弊，手术内固定器械的选择，医生也会和病人及家属商量，由他们决定方案，从而体现了尊重患者，保障了患者知情同意权。

3、保护病人隐私和信息保密

科室均无住院病人一览表，医生离开计算机要退出病人界面；治疗操作时，要拉上床帘；不能在公共场所，谈论病情或病人信息；不能与病人治疗小组无关人员谈论病情；治疗小组成员不能在病房内高声交流病情或交换意见。尊重患者，保护患

者隐私。

4、保障病人安全：

准确确认病人身份。

入院后，医护人员认真核对患者身份，并为每位病人手腕上佩戴腕带，写明病人基本信息的标签来确认身份。

改进高危性药物的使用安全。

患者安全目标首先要求医院根据自身的数据和监管/行业组织的要求/指南而制定高警示用药的清单。政策/规定应当强调清单上每一种高警示用药的确认、位置、标签和存储。根据实际情况，暂时将静脉用的青霉素、头孢类药物列为特定状况下的高危性药物，通过对每位病人认真、细致的评估，尽量减少特殊条件下过敏性休克的潜在风险。

降低院内感染的发生。

消除或降低感染风险的重要方法就是手部卫生。每个病房都有一支的免洗消毒液，在评估病人、为病人作诊查、治疗前后的同时，均要洗手，不忘一遍又一遍地向病人和家属宣教洗手的重要性。

降低病人跌倒/坠床导致伤害的风险。

评估病人，将高风险重病人安排在靠近医务人员的铺位，加强宣教，包括陪护人员的宣教，铺位上用粘贴纸标明防跌倒/坠床。

确保手术部位正确、操作正确、患者正确。

错误的手术部位、错误的手术操作和错误的患者手术被视为不可原谅，但是这种错误在世界各地屡见不鲜，并一直是联

合委员会警示事件数据库中报告得最多的警示事件。因此，患者安全目标要求医院制定并实施以下措施：标记手术部位，标记明显，易于理解，并且不容易移除或清洗；患者应当参与核实过程，当患者进入手术室后，医院使用核对清单来确认正确的患者、正确的手术以及手术部位标记；相关文件（比如术前评估和手术计划、麻醉前评估、知情同意）和图像及检验结果等准备到位，并确认所有设备/移植器械已经到位、正确且有效。在手术正式开始之前，整个手术团队应当停下手头所做的一切操作，再次核实手术部位正确、操作正确、患者正确，这一“暂停”过程应当记录在医疗记录之中。

宣教病人使用洗手间内报警装置。

告诉检查者病人洗手间内设有报警装置，没有陪护的病人如在病洗手间内发生问题，可以使用报警装置通知护士，同时巡视病房时予以关注洗手间。

在xxx医院进修的日子里感觉到这里的工作都非常正规有序，所有的操作，所有的流程都有规范化的文书，病房里大家有条不紊的开展工作，大家的工作积极性、主动性都很高，宽松、和谐的环境给大家宽松健康的心态，大家自觉遵守纪律，在这里员工具有高度的自觉性，工作井井有条。所做的一切都是为了“降低风险，保证医疗质量及病人安全”。

学习的主要目的就是学以致用，利用学习到的先进技术、先进管理模式、先进理念，结合本单位的实际，而改进我们的工作，提升我们的诊疗水平。根据医院的现有状况，结合自己所学，提出以下意见和建议。

1、开展新技术项目

拟开展颈腰椎的优值牵引法、展筋丹揉药、臭氧注射疗法、骶管注射疗法，逐步开展颈椎的提拉推顶及腰椎三维牵引复位治疗。

2、成立以治疗颈肩腰腿疼痛为主的科室

随着人们工作压力的加大、对健康的日益重视及医疗保险制度的建立，颈肩腰腿痛病源广泛、病人较多，为了更系统化、规范化治疗，做出更好的效果，真正的做大做强，提高医院的竞争力。可逐步建立颈肩腰腿疼痛门诊、科室。

3、降低风险，保证医疗质量及病人安全

20xx年12月份□xxxx医院通过“jci标准”认证□jci标准主要关注的是医院的医疗质量、病人安全及其不断改进和提高，是国际最高等级的医院黄金认证□jci认证过程是医院质量、服务提升的过程；是落实“以病人为中心”服务理念，加强病人安全治疗的过程；我们可从中借鉴一些经验：医院的制度建设医疗流程质量的持续改进医疗安全等。从而做到“降低风险，保证医疗质量及病人安全”。

在xxx正骨医院进修学习的6个月，是我人生中非常宝贵的一段经历，我从中受益匪浅。感谢院领导对我一如既往的关心、支持和帮助。

医院慢病工作总结篇三

时光飞逝，在骨科实习的时间过去了，在这些日子里我学到了很多课本上学不到的东西，而且不仅仅是在医学方面的，还有做人和办事能力方面。

记得刚到医院的时候，我们都是怀着好奇与忐忑的心情去科里报道，刚进科里的时候也不知道做什么，怕反而帮了倒忙，但随着老师耐心的教导我慢慢熟悉的在医院的一些工作。算起来我在医院上过的手术差不多能有一百多例了，小到内踝骨折，锁骨骨折，还有掌骨骨折；大到人工全髋关节置换术，颈椎手术，腰椎手术。其实说大小只是相对来说，在医生的眼中所有的手术都应该是大手术，应该相等对待。

说到手术记得我的第一台手术时在和老师出急诊夜班的时候来的一个胫骨远端开放骨折合并胫距关节脱位的患者，当把他腿上包扎的纱布打开的时候，看见了骨折端刺破了皮肤穿了出来。那是我第一次看见活生生的骨头，跟在解剖实验室看见的骨头一点都不一样，但没感到那么的恐怖。给患者做了些处理和抽血化验之后就进手术室了。手术从零点一直做到两点多。感觉从手术室出来后腿都软乎了。第一次上手术的感觉就是累啊，而且还是半夜该睡觉的时候上的，当时我就感觉，做个医生不容易啊，不仅要随时做好上手术的准备，而且还要有足够的精神意志力。

在实习的四个月中，我印象最深刻的就是脊柱的手术，我参加过的脊柱手术有颈椎滑脱，颈间盘突出，腰椎压缩骨折、爆裂骨折，腰椎间盘突出。对脊柱手术的主刀者来说都需要是胆大心细的人，因为只要稍有偏差就会对患者的神经造成不可挽回的损伤。但是如果手术成功的话，效果是非常显著的，减轻了患者的痛苦。以腰椎爆裂骨折为例，入院后对患者进行常规检查，择期手术，脊柱手术的大体过程为：切开皮肤和皮下组织后，用电刀剥离竖脊肌显露椎板和椎体，在C型臂透视机的辅助下用定位针定位椎弓根，然后在定位针处拧入椎弓根钉，之后用棘突剪刀剪掉病椎的棘突再用咬骨钳、枪钳子除去椎管占位的骨块以解放脊神经，显露脊神经后检查硬膜囊是否有破裂，如果有破裂用结扎线缝合。

最后连接椎弓根钉尾棒和横连，清点纱布器械后将肌肉组织覆盖于椎弓根钉，连接负压引流装置，固定，逐层缝合，关闭切口，以无菌敷料覆盖伤口，手术结束。术中要彻底止血，注意保护神经，缝合时要注意不要将引流管缝合。术后第一天更换敷料，第二天如果引流出血性液体小于50毫升，予以将引流拔出，之后隔日换药，术后14天拆线。拆线后即可出院。这就是一个腰椎爆裂骨折患者从入院后到出院的过程，患者最少需要住院十六七天，也就是半个月的时间，在这半个月的时间里主治大夫是患者心理最大的精神支柱，所以，我们在这半个月的时间里要把患者当做亲人一样对待。

在骨科实习的时间已经结束，在实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。

在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。配得上洁白的白大衣！

医院慢病工作总结篇四

作为骨科医生让我在给病人治疗的时候也在思考如何提升自身工作能力，尽管自身年龄并不算大也应该明白治疗工作中的积累是自身能力提升的方式，所以我在完成今年上半年的骨科治疗工作的时候也会与同事探讨这个问题，从中获得感悟的同时也让我明白今年的工作其实也存在着更好的处理方式，因此我对今年的骨科治疗工作进行了以下总结并获得了相应的积累。

认真对待入住医院的病患并做好自身的骨科治疗工作，由于骨折之类的疾病往往都需要长时间的治疗才能得到痊愈需要用心对待才行，所以每个入住医院的病人都令我在认真对待的同时也在找出问题产生的原因，从骨折的原因进行分析并做好相应的手术处理使之不存在变形的后患，缠上绷带以后打上石膏再进行留院观察自然能够更好地了解骨科患者的康复状况，随着病人痊愈的过程再来对用药种类和剂量进行调整自然能够产生不错的效果，所以自己在处理这方面的工作也会将治疗过程进行记录留作以后学习的参考。

通过工作中的实践使得自身获得积累并使骨科患者得到了彻底的痊愈，实际上对于需要进行重大手术的骨科疾病而言骨折还算比较好处理，其中让人感到比较难处理的则是骨骼发育不完全的儿童以及年龄偏大的老年人，为此自己在进行治疗的时候也会注意观察对方的身体状况从而获得更多的了解，而且对于需要急诊的骨科患者也会保持敬业的作风并使其得到良好的治疗，其中令人感到比较高兴的是今年上半年进行治疗的大部分骨科患者都得到了比较彻底的痊愈，即便是剩下的骨科患者也因为良好的术后恢复使得下半年初便可痊愈。

工作之余注重与同事之间的交流并从中获得了骨科治疗方面的经验，闭门造成自然无法在平时的工作中成为优秀的骨科医生，尽管此刻自己的经验积累并不深也可以先和同事们进行工作中的探讨，尤其是每周的会议中通过对治疗过程中的疑虑从而进行共同探讨，这样的话便能够通过不同的角度找出使骨科患者尽快痊愈的方法，而且为了稳妥起见我还会采取比较保守的方法进行治疗从而解决相应的后患。

通过这次总结也让我明白自己在骨科治疗方面其实也存在着一些不足，但是由于这都是自身实践经验不足造成的后果还能通过时间的积累进行弥补，只不过本着对骨科患者认真负责的态度还是应该加紧提升自身治疗能力才行。

医院慢病工作总结篇五

（一）慢性病危险因素监测：在卫生局、疾控中心领导的大力支持下，对我县个乡镇个行政村共计人进行了慢性病危险因素监测工作。问卷经过审核、回访、整理、评估数据库共录入份问卷。调查了被调查对象构成情况、吸烟情况、饮酒情况、就餐情况、身体活动情况、高血压调查情况、糖尿病调查情况。针对调查内容分析出超重、肥胖、高血压、糖尿病、精神卫生等结果。分析显示15-74岁高血压患病率为，5-74岁糖尿病患病率为。

（二）慢性病督导考核工作：在卫生局带队下完成对乡镇公共卫生服务次的督导及考核工作，针对督导中存在的问题进行了指导并提出整改性建议。

（三）清丰县全民健康生活方式行动启动工作：为提高我县全民健康意识和健康生活方式的行为能力，降低慢病危险因素，创造长期可持续的支持环境，今年9月份启动全民健康生活方式行动工作。组织县直医疗单位、县疾控中心、县卫生监督所、乡镇卫生院共计千余人的健步走活动。对参加活动的人员和群众免费发放了控油壶、限盐勺、折页、倡议书、全民健康生活方式核心信息书刊组成的大礼包余套，并重点讲解了控油壶、限盐勺的正确使用方法和作用。展示了健康生活方式方面的展板余块。前来观看的群众达500余人次，接受咨询的群众达450余人次，发放全民健康生活方式行动倡议书和折页3000余份。

为创造可持续性的健康生活环境，以后逐步创造健康食堂、健康社区、健康单位、健康餐厅等示范性单位。

（四）截至今日完成6个慢病防治卫生宣传日的宣传活动工作，即“世界无烟日”、“全民健康生活方式日”、“爱牙日”、“全国高血压日”、“世界精神卫生日”、“联合国糖尿病日”。利用健康教育宣传栏、制作健康知识展板、开展健康咨询、制作发放宣传资料等形式，开展各种疾病防治知识传播，共计制作宣传材料8000份，发放5000余份，接受咨询达5000余人次。

（一）政府及卫生行政部门对慢性病防治工作重要性的认识严重不足。

政府或卫生行政部门没有协调好相关部门的关系，没有明确各部门的责任。

（二）专业技术人员力量不足。

随着基本公共卫生力度的加深及重视，对慢性病防治（高血压、糖尿病、重性精神疾病）健康教育的工作技术要求越来越严格，专业技术水平越来越高，所以就一定数量的. 慢病防治专业工作人员匹配当前的工作。

三、今后工作打算

（一）抓住机会、逐步深入。在以后慢性病防治工作（项目工作、公共卫生工作）在做好本职工作的前提下，在一定基础上逐步深入、全面开展。

（二）加强专业学习。在外因充足的情况下，如果不加强自身学习、慢性病防治工作的有效开展就无法顺利进展。所以加强人员业务学习和培训，提高了自身业务技能是当务之急。

医院慢病工作总结篇六

20xx年我院慢病自我管理小组工作在院领导的具体指导下深入各村，开展慢病自我管理小组工作以高血压、冠心病、脑卒中、糖尿病为活动重点，结合控烟、控酒、饮食干预等措施，积极开展健康宣教与促进，降低人群主要危险因素，有效地控制辖区慢病的发病率和死亡率。

指导人员要坚持以患者为中心，以服务对象满意为宗旨，紧紧抓住辖区居民关心的慢病问题。不断完善服务内容，改进办事程序、服务方式、管理制度，尽最大努力服务对象提供方便让大家满意。恪守服务宗旨，增强服务意识，提高服务质量。

1、我院共有4个慢病自我管理小组，全年每组开展活动6次，平均每2月一次，参加人数平均10人以上。活动内容主要以慢病的预防指导为主。

2、活动形式：一是自我管理小组指导员授课；二是自我管理

小组成员互相交流讨论；三是解决提出的问题；四是指导员一对一口头指导；五是组织开展一些娱乐性活动。

通过今年的活动，确保了我镇慢病综合防控工作科学、快速有效地开展，减轻慢性病对人民群众身体健康的危害，控制了辖区慢病的发病率和死亡率。在指导员的悉心指导下，患者知道了慢性病的防治与治疗保健，通过慢性病防治必要的技能来提高生活质，延长健康寿命。受到了广大患者一致好评。为满足人民群众健康需要，我院决定慢性病自我管理小组活动继续开展，加大宣传力度，逐年增加慢性病自我管理小组。

医院慢病工作总结篇七

一、开展优质护理

在医院各级领导的大力支持及护理部的指导下，通过规范临床护理工作，优化护理工作模式，实施护理层级管理，落实床位责任到人，保证了病人各项诊疗措施切实有效落实到位，扎实推进了优质护理服务工作开展，病人满意度不断提高，真正达到患者满意、社会满意、政府满意、护士满意的效果。

1、优化护理模式，落实护理责任通过加强全员培训，充分认识护理改革重要性，在全科营造推行“优质护理服务示范工程”的良好工作氛围，优化工作流程，改革工作模式，实行扁平化管理，护理组长全面负责落实本组护理工作；责任护士掌握病人病情、落实基础护理措施，全面了解病人需求。护士长根据患者病情、护理难度和技术要求，按照能级对应关系，将病情轻重不同的患者分配给不同能级的护士进行护理，平均每名责任护士负责10名左右患者，从而在保证护理质量的同时充分体现护士自身价值，让护士看到了职业发展的前景。

2、护士长现场管理，“五查房”取得显著效果早查房：上班

后重点查夜间护理质量;医嘱下达后查房:重点查医嘱执行和护理措施落实情况;午查房:上午下班前查看病人就餐及治疗饮食是否符合治疗要求;下午上班后查房:查看连续工作情况;晚查房:下午下班前查看病危、手术、输血等病人的交接记录情况。通过“以病人为中心,以解决问题为根本”的“五查房”现场管理模式督导基础护理工作的执行和落实情况,及时拾遗补漏,关注病人、环境、设备、医嘱等问题;建立了“要事交接本”,达到全程、全面、专业的无缝隙服务。3、落实优质服务,提高护理内涵定期收集病人反馈意见,并在护士站公示分级护理标准;强化宣教探视时间及探视制度,保证专业照护,优化病房秩序。实施个性化护理,充分发挥患者的自主性、参与性。管床护士始终守护在病人身边,贴近病人,突出专科护理特色,做好围手术期的健康指导。落实核心制度,建立健全病区安全警示标识。重视首次沟通,加强关键环节沟通,建立和谐医患、护患、医护关系。4、推行弹性排班,完善绩效考核为挖掘人力资源潜力,满足实际工作需要和患者需求,推行了护理人员弹性排班制。护士长建立了“班次预约本”征求护士意愿,在治疗、护理高峰时段或护理工作量激增时护士长启动“紧急状况下护士调配预案”调整护士班次,保障紧急状态下护理安全与护理质量。实行工作质量与绩效考核挂钩,调动了护士工作积极性,及时发现护理安全潜在问题,将安全隐患消灭在萌芽状态。

二、护理安全管理

骨科病人卧床时间长,易并发功能障碍及各种合并症,且部分为晚期骨转移病人,所以骨科成为医疗纠纷率较高发科室,护理安全管理是工作的重点,细节管理渗透到每一质量标准中。

理缺陷、差错,分析原因、制定整改措施并督促落实,保证护理质量的持续改进。

2、重点时段、重点环节、重点人员、特殊病人的管理

重点时段是指交接班时间、午班、夜班、休息日、节假日。这些时段工作人员少。护士易出错。患者易产生不满情绪。重点环节是术前、术后、危重、抢救等较繁忙、处置较多环节。重点人员是指危重病人、手术病人、病情特殊变化病人，还有新护士、进修实习护士、常出现差错护士；特殊病人是指转科和转院的病人、有医疗纠纷或有意见的病人、领导关照的病人、本院职工认识的病人等。实践证明，这些人员身上往往存在不安全因素。护士长要加强跟踪检查，合理调配护理人力资源，以保证各个环节的工作质量。

三、消毒隔离、医院感染控制工作

定期对科内医生、护士进行消毒隔离培训，医疗废物的分类、收集、贮存、包装、运送、交接登记等做到规范管理，严防因医疗废物管理不善引起感染暴发。并不定期进行工作质量检查。

四、规范护理文件书写，强化护理法制意识

组织全科护理人员反复认真学习甘肃省护理病历书写规范要求，结合医院实际情况，按新省标具体执行三测单、长临时医嘱单、护理记录单、手术及转科交接单、病室护理交班报告记录方法。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，简化了护理书写，把时间还给了护士，把护士换给了病人，提高了护理质量。

五、增收节支、提高经济效益

增收方面：遵循“社会效益最大化、经济效益合理化”的经营理念，熟练掌握各项收费标准，开展护理服务项目，如动静脉足泵等。另外，尽量减少水电、各种一次性耗材及药品的浪费，特别注意科室医疗设备的维修与保养，确保正常运转，为科室创造最大的经济效益。

六、病房管理

护士参与病房管理，是交接班制度的内容与要求。这项工作，我们将作为明年的工作重点在计划中提出，并对护士提出具体工作要求20xx年骨科护士工作总结20xx年骨科护士工作总结。

医院慢病工作总结篇八

20xx年我院慢病工作在县疾控中心的具体指导下深入社区，大力开展慢病防制工作以高血压、糖尿病为重点，结合控烟、控酒、饮食干预等措施，积极开展健康宣教与促进，降低人群主要危险因素，有效地控制辖区慢病的发病率和死亡率。

医务人员坚持以病人为中心，以服务对象满意为宗旨，紧紧抓住辖区居民关心的慢病问题。不断完善服务内容，改进办事程序、服务方式、管理制度，尽最大努力服务对象提供方便让大家满意。做到自觉把“医德医风规范”落实的医疗服务工作中，进一步恪守服务宗旨，增强服务意识，提高服务质量，树立全新的医院文明形象。

为了加大信息工作力度，提高信息数量和质量，提升医院整体形象，推进慢病防制的规范。成立慢病工作小组设专职人员。从医院分管领导到各个科室，到服务站，社区医生、护士工作人员，宣传员深入社区。积极落实慢病防制工作的计划，开展各项慢病防制工作。形成了一个上下贯通、快速互动、灵敏高效的信息采集网络。通过激励先进，鞭策落后，促进全年信息工作目标任务的完成。

2、慢性疾病的患病率不断上升、医疗费用的逐年增长已成为我国一个突出的社会问题，老年人群的经济能力有限并且相对固定，和其相对巨大的医疗需求之间构成了矛盾，这就需要优质经济的服务，而社区的预防保健和健康教育是最佳投入效益的干预，加强社区慢病管理可以缓解“看病难、看病

贵”的问题。而社区慢病管理是社区医疗优势的一个突出体现。由于社区医疗距居民近，就医方便、快捷，医患之间易沟通，易开展健康教育，易宣传医疗保健知识，对一些疾病好回访，易跟踪，社区慢病管理对社区居民生命质量的提高至关重要。

3、定期开展自查工作，及时纠察纰漏

我院定期开展自查工作，严格按照县疾控中心的要求，对慢病各项工作举行日常自查工作，及时纠察纰漏，不断提高工作质量，同时针对上半年考核中存在的问题，我们认真分析，积极改正。截至12月份，共纳入慢病管理人数：高血压697人，糖尿病290人，恶性肿瘤4人。我们定期举办了高血压、糖尿病等慢病的预防知识健康讲座，向广大居民传递了高血压病和其他慢性病的防治知识，带领着居民群众，走出了对高血压及其他慢性病认识的误区和盲区，给任重而道远的乡镇预防保健工作打下了坚实的根基，同时一定程度上解决了乡镇居民看病难、看病烦的问题，真正架起了医患之间、社区和群众之间的连心桥，为社区居民的健康撑起了保护伞。

1、开展社区主要慢病的健康教育今年1月~12月，举办讲座、咨询、义诊等活动24场次，受益居民近千人次。发放教育处方20余种，共近3万份，制作慢病防制健康教育橱窗6块，更换张贴卫生报纸、墙报40余块。

2、进一步加大慢病健康教育力度。以三病防治知识为重点，利用“3.24世界防治结核病日”、“4.26全国疟疾日”、“10.8全国高血压日”、“11.4世界糖尿病日”、“12.1艾滋病日”等宣传日，组织开展多种形式的宣传教育讲座活动，普及防病知识。共计展出展牌20余块，接受咨询500余人次，发放宣传资料500余份。

1、抓好门诊医生责任及业务素质培养，完善门诊登记制度(根据《20xx公共卫生服务项目考核标准》要求35岁以上首

次门诊患者必须测血压并记录于门诊日志，检查时随机抽查10个，一人未测扣0.1分，门诊以及相关辅助科室设高血压，糖尿病登记本，凡是门诊发现高血压，糖尿病患者必须及时登记，根据卫生局领导的意见，可以考虑按登记人数给予一定补助：化验室设糖尿病筛查登记本，凡检查血糖患者都应该登记在册，可以考虑按登记人数给予一定补助。），同时公卫人员要积极配合医生工作，定时（每月或每季度）按时收集有关登记资料，录入电脑并完善相关筛查登记工作，做出台帐。

3、做好健康教育宣传工作和非药物干预措施，建立健康的生活方式来减低慢病发病率。

20xx年中心慢病防制工作取得显著成绩，需要每位医务人员共同努力协调。不仅是中心各硬件设施的完善，更需要街道居委会居民共同配合完成。在改善辖区居民健康知识，健康行为的同时提高医务人员健康素养，从而推广到整个辖区。但也存在不足之处，内部制度化、规范化管理还有待加强，社区医生队伍建设有待整体提高，高血压俱乐部活动有待进一步拓展。在今后的工作中，我们将以十六大精神为指导，进一步探索疾控机构科学规范管理的新机制，进一步拓展慢性病预防控制服务的新功能，加强社区医生素质培养，努力开创慢性病预防控制工作的新局面。

邹平县焦桥中心卫生院20xx年08月22日

医院慢病工作总结篇九

湘雅医院5病室创伤骨科护士长彭伶俐，现场学习了全国重点护理专科优质护理管理，并在回院后实际工作中予以适当借鉴，获益匪浅！开展优质护理服务以来，全科护理人员提高认识，转变服务理念。扁平化床位管理使医护患联系更密切、更融洽。护士责任到位，增加了病人安全感；减少了呼叫次数，缩短了应灯时间；连续、全程、全面的护理服务将基础

护理与专科护理有机结合，促进患者尽快康复，赢得了广大患者的信赖。护理部患者满意率调查99%以上，多次获患者提名表扬护士长、聂凤英、戴蓉。

骨科治疗透明度高，病人卧床时间长，易并发功能障碍及各种合并症，且车祸、工伤、等易涉及法律问题，所以骨科成为医疗纠纷率较高发科室，护理安全管理是工作的重点，细节管理渗透到每一质量标准中。

发现问题及时记录、总结。接受每月护理部、感控科质量检查小组的不定期检查，每周全院护士长检查小组中、晚、夜查，重视检查结果。护士长深入病房，跟班检查，对一系列检查发现的问题及时召开护理质量与护理安全分析会，针对护理缺陷、差错，分析原因、制定整改措施并督促落实，保证护理质量的持续改进。

2、重点时段、重点环节、重点人员、特殊病人的管理

重点时段是指交接班时间、午班、夜班、休息日、节假日。这些时段工作人员少。护士易出错。患者易产生不满情绪。重点环节是术前、术后、危重、抢救等较繁忙、处置较多环节。重点人员是指危重病人、手术病人、病情特殊变化病人，还有新护士、进修实习护士、常出现差错护士；特殊病人是指转科和转院的病人、有医疗纠纷或有意见的病人、领导关照的病人、本院职工认识的病人等。实践证明，这些人员身上往往存在不安全因素。护士长要加强跟踪检查，合理调配护理人力资源，以保证各个环节的工作质量。

3、重视急诊急救及突发事件的培训

针对骨科病人车祸群伤多，医生手术时段门急诊病人多，制订突发事件报告制度及各种应急预案，提高护士应急反应能力。培训提高护士急救技能，采取多种形式进行急救程序、心肺复苏、急救药物知识、急救仪器使用培训等。抢救仪器、

药品、应急设备定人负责、每日检查、及时维修，保证随时处于备用状态。

1、院感培训及考核

流，受益良多。全年组织全科人员进行了手卫生、标准预防、卫生部控制医院感染三个技术操作规程[hiv阳性患者消毒隔离措施等专业知识学习，配合医院感控科相关知识考试一次，合格率100%。

2、医疗废物的管理

登记等做到规范管理，严防因医疗废物管理不善引起感染暴发。并不定期进行工作质量检查。

3、环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生监测情况

全年医院感控科在科室空气采样24个，戊二醛采样12个，物表采样12个，“84”消毒液采样4个，手指采样7个，台面采样8个，无一例超标样品。

4、医院感染病例监测1到11月共收治病人1398人次，院感病例12个，其中上呼吸道感染11例，下呼吸道感染1例，科室院感率0.85%。

组织全科护理人员反复认真学习湖南省护理病历书写规范要求，结合医院实际情况，按新省标具体执行三测单、长临时医嘱单、护理记录单、手术及转科交接单、病室护理交班报告记录方法。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，简化了护理书写，把时间还给了护士，把护士换给了病人，提高了护理质量。

1、增收方面：遵循“社会效益最大化、经济效益合理化”的经营理念，熟练掌握各项收费标准，用活用足收费政策，把

该收的钱一分不少收回来，多开展护理服务项目，如机关节康复仪锻炼，骨伤微波治疗等，配合医院改善6个双人间病房环境，增加微波炉，小冰箱，方便了患者，提高床位费增加了科室纯收入；加强催款力度，避免病人欠费现象。

2、节支方面：尽量减少水电、各种一次性耗材及药品的浪费，特别注意科室医疗设备的维修与保养，确保正常运转，为科室创造最大的经济效益。

增加科室医疗设施为了给患者创造良好的就医条件[]20xx年新添置了陪护床37张，走廊更新不锈钢新摇头床6张，床头柜、床旁凳配备齐全，西头楼梯口为加床患者添置了不锈钢晾衣架，37-39床（原检查室）安置了轨道式输液架、中心吸氧、吸引设备，6个双人间添置了微波炉和小冰箱，更新陈旧心电监护仪一台，平车一台，轮椅一辆，为卧床患者配备了高级床上洗头车一台，广大患者及社会各界对我科的发展给予了高度评价。病人满意度调查为99%以上。

1、配合医院进行了全院护理人员优化组合，竞争上岗。

2、围绕“创建全国百姓放心示范医院”、“创建人民满意医院”、“长沙医学院教学学院”的中心工作，科室不断建立健全各项规章制度、各班职责并按各项评分标准加以落实，并制定科室相应实施方案。

3、配合医院组织全科医护人员进行医院信息化系统升级电子病历的学习，勤学多问，加班加点维持科室工作正常运转，无一例跑费及纠纷投诉发生。

4、多次准备、迎接了省级，市级优质护理及消毒隔离检查，获上级领导好评。

医院慢病工作总结篇十

护理作为专业技术行业，应在机会与挑战中找准合适的位置，专业建设之路是骨科护理工作的重中之重。科内重点培养名责任护士对病人进行功能锻炼指导工作。进一步完善功能锻炼指导的手段和方法，采取多样形式的宣教，务求达到效果。准备在0年制定骨科常见病功能锻炼，配以彩色图画，制作成册，让病人更好的理解功能锻炼的意义和方法。

2、使规范化护理质量标准落到实处，渗透、贯穿、落实到每个护士全程工作中去，使护理质量管理有章可循，形成一个良性循环。从病人的角度评价护理质量，把病人的满意度作为评价护理质量的重要指标，让患者真正从质量管理中得到实惠。

4、鼓励各位护士参加院内、外的培训，交流经验，学习新技术、新知识。

2、有效的护理告知是病人配合的必备工作，我们将完善入院、体位、治疗、特殊注意事项、专科康复的告知。

完成护士观念上的转变，把过去的”要我服务”转变为”我要服务”。提高护士的礼仪与素养，创自己的护理名牌。把”以病人为中心”的服务，具体到护理行为的每一细节。建立从入院到出院每一个工作环节的标准。

发现科内护理人员的优点，利用其优点，指导其工作，发挥个人专长。建立团队精神，要让他们在协同工作中取得成绩，充分发挥个人力量。让每个人都参与管理，以增强其责任感和主人翁意识。

每次参加医院开会的第二天晨会时对内容进行原文传达，科室人员进行传达签到。对下发文件分类进行存放，以便查阅。拟指定专人对文件进行管理。努力做到思想与医院同步，积

极融入医院文化建设中。

避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率，合理配置护理资源。定星分析，以尽量少的劳动耗费与物质耗费，提供更多的适合社会需要的卫生服务，取得较好的经济效益和社会效益。