

2023年初中语文教师期末总结 初中语文 教师期末工作总结(大全5篇)

当工作或学习进行到一定阶段或告一段落时，需要回过头来对所做的工作认真地分析研究一下，肯定成绩，找出问题，归纳出经验教训，提高认识，明确方向，以便进一步做好工作，并把这些用文字表述出来，就叫做总结。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的总结吗？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

放射诊疗工作总结图片篇一

科室不断完善标准化的操作规程，全体人员严格按照标准化操作，并有严格的奖惩制度，科室各种资料管理有条有序.资料完整。各项设备仪器均有专人负责保养并定期检查。

二. 努力钻研业务

科室全体员工积极参加院内.外的业务学习，努力提高自己的业务素质和业务水平。不断更新知识，提高技术水平。坚持每天早读片的制度，着重讨论疑难片的诊断，不断提高全科人员的诊断水平。

三. 树立良好的医德医风

树立良好的医德医风，大力弘扬白求恩精神，加强职业道德和行业作风建设，发扬救死扶伤，治病救人的优良传统。全科人员努力文明礼貌服务，时刻为病人着想，千方百计为病人解除病痛，不与病人争吵，做到耐心解释，尽量提前给病人发诊断报告，满足病人的需求。全科人员严格执行医院各项规章制度，不迟到，不早退，工作认真负责，积极主动，互学互尊，团结协作，全年无一人收红包。

四. 把好质量关，提高经济效益

面对繁重的工作量，我们没有丝毫放松把好质量关，照片质量和诊断报告达到教学医院标准。这表明，放射科是一支技术精湛，作风顽强的队伍，在医院的大力支持和鼓励下，我们取得了一个又一个胜利。全年无一例医疗责任事故发生。

放射科目前的问题

一. 书写报告不规范，各写各的，详简不一，没有统一认可的标准，漏症率较高，导致临床不信任放射报告。

三. 部分医生服务态度较差，随意的趋向较多，显示不出“以病人为中心”的服务宗旨。

在院长的指导下，放射科党小组和科主任共同研究制定的改革方案如下：

一. 规范书写报告，减少漏诊率。

1. 采取复签报告形式。主班医师书写报告，报告形式分描写和印象，描写部分要详细规范，印象部分要准确；由副班医师复签后才发报告，当两医师意见不统一时可由主班先发急诊报告，第二天读片讨论后发正式报告。

2. 当发出报告有误，需要修正报告时，必须经过两签报告医师。

3. 中午及晚上值班时由值班医师单独发报告，第二天早上读片医师审核，有误诊或漏诊时重发正确报告，并由值班医师追回错误报告。

4. 复诊拍片对比必须拿到旧片对比，写出对比意见；旧片未归还，报告一律不发出。

二. 强化执行评片制度，提高拍片质量。

1. 由科主任主任组织和投照组长负责；
2. 每位技术人员摄片后应在申请单上签名；
3. 当天写片医师在写片时严格按照标准评出甲乙丙丁片及废片，甲乙丙丁片者应在登记在申请单上，废片则登记在专门的废片登记本上。x片质量评片标准按科内细则执行。

三. 强化执行早晨集体读片制度，疑难片综合会诊制度及课室内部小课业务学习制度。

1. 由科主任负责组织和诊断组长负责；
2. 读片时间：每天早评片之后。
3. 读片内容：1. 前日值班的x片，查看有无漏诊. 误诊，以及评定x片质量；2. 前日写片医师准备的x片。3. 疑难片。
4. 读片形式：由科主任和诊断组长组织，前日值班医师做主要发言，其他医师补充发言；疑难片做好登记，并由诊断组长负责追踪病理，择日病例讨论。
5. 小课业务学习每半月一次，由教学秘书负责组织，内容可以是自己心得总结. 当前前沿学科知识或是按系统复习等，可由全体医师轮流，目的是提高各医师复习看书的积极性，特别是对新技术的学习。

四. 建立新的借还片制度。

五. 日常排班

1. 由科主任负责合理排班，每天上班人次按目前排班不变。

2. 在a班医师回来前,d班或p班医师负责签报告,忙时可由ct室医师出来复签报告□a班医师出车回来后参与写报告,和b班医师互签报告。

六. 科室内责任落实. 监督及惩罚制度

1. 成立放射科科室管理会。

2. 设定诊断组长和投照组长, 指定工作 职责。

3. 设定张继民为教学秘书。

4. 设定张安生为质控与安全生产组长, 全面监督各项制度的落实。

5. 奖惩制度: 准备两本笔记本, 一本为废片登记, 由写片医师登记废片号, 在早评片分析废片后由主任或投照组长登记废片责任人。另一本为纪律登记本, 登记每天迟到. 离岗等情况, 由主任登记, 主任不在时由指定人登记。以上奖惩制度是是1-2月份本科室内的实行改革时期实行的奖惩制度, 根据实际情况可适时加以完善, 奖惩由科主任落实, 科管会监督。

七. 第二阶段设想

1. 时间: 3月份电脑及打印机落实到放射科开始, 到新设备(dr)安装。

2. 根据第一阶段效果, 进一步改进和完善各项制度。

4. 由高级医师指导读片, 负责全科室人员的提高。

放射诊疗工作总结图片篇二

为保证医疗质量和医疗安全, 强化放射诊疗机构的许可准入

意识，确保《放射诊疗许可证》校验工作顺利进行，按照自治区卫生厅的工作部署，石嘴山市卫生监督所于20xx年3月至5月组织开展了“医用放射诊疗”专项整治活动。

重点检查放射诊疗机构的《放射诊疗许可证》和《放射工作人员证》办理情况；新、改、扩建放射诊疗项目预评价和控制效果评价及审查；放射防护用品配备、个人计量监测、健康检查及档案建立情况；放射防护监测、警示标志设置情况；放射事故应急预案情况等。

此次共检查开展放射诊疗工作医疗机构30家，其中《持放射诊疗许可证》28家，2家医疗机构无《放射诊疗许可证》，其中1家正在申请办理但未取得《放射诊疗许可证》，另1家因设备防护不符合要求即不予许可，持证率为93%。检查的30家医疗机构共有x射线诊断设备46台□ct7台，有放射工作人员96人，持证94人，持证上岗率98%。新建的`石嘴山市中医院和改建的石嘴山市第一人民医院放射科都已进行了预评价和控制效果评价。放射工作人员均佩戴个人剂量计，个人防护用品配备齐全。机房门外有明显的电离辐射标志和工作指示灯，放射工作场所的防护设施大部分能达到防护要求，对达不到防护要求的医疗机构均当场下达了卫生监督意见书责令其限期整改。各医疗机构防护管理制度和技术操作规程健全并按要求实施。

（一）个别新参加工作的放射工作人员没有经过健康体检和岗前相关法律法规知识培训，没有办理《放射工作人员证》从事放射诊疗活动，没有建立健康管理档案。（二）有些医疗机构的x射线诊断设备运行指标和防护达不到要求，机房门口的工作指示灯已损坏没有及时维修。

（三）大部分医疗机构无受检者防护用品，未制定放射事故应急处理预案。

（四□x射线检查资料的登记、保存、提取和借阅制度不健全。

对存在问题的单位均严格按照《中华人民共和国职业病防治法》、《放射防护条例》和《放射诊疗管理规定》的要求，当场下达了卫生监督意见书责令限期整改，并对整改情况进行了验收。对仍达不到要求的石嘴山市第二人民医院第二门诊部责令其停止放射诊疗活动。

通过此次对全市医疗机构放射诊疗情况的全面检查，使医疗机构建立健全了放射诊疗的各项规章制度，消除了各种放射安全隐患，规范了医疗机构放射诊疗活动。在今后的工作中，我所将不断加大对医疗机构放射诊疗活动的监督管理，强化医用射线装置的管理，特别是要加强重点医疗机构和重点环节的监督管理。指导规范其制定科学的诊疗计划并严格按照操作规程执行，避免不必要的或重复的照射，保证照射定位和诊断的准确性，保护工作人员和受检者的健康安全。

放射诊疗工作总结图片篇三

本人坚持以“三个代表”重要思想为指导，认真学习党中央的各项方针、政策，坚决拥护中国共产党的领导，坚持四项基本原则，坚持改革开放，自觉遵守医疗法规。始终将为人民服务作为自己一生行动的指南，树立为人民服务的真诚理念。加强医德医风建设，廉洁行医，紧紧围绕全院发展大局，服从组织安排，认真开展各项医疗服务工作，加强医疗服务质量管理，提高医疗服务质量水平。自觉遵守医师规范，恪守职业道德，不以医谋私，积极参加单位组织的各项活动。

本人工作尽心尽责，始终把病人利益放在第一位，把以“病人为中心”的服务理念落实到实处。接待病人热情主动、文明礼貌，站在病人角度换位思考，急病人之所急，想病人之所想。严格履行，安全意识强，严防医疗事故的发生。规范操作每一次检查，仔细阅读每一张片子，认真书写每一份报告。加强医患交流与沟通，耐心解释，尽量满足病人需求，取得病人信任，遵守医德规范要求，廉洁行医、严以律己，自觉做到“八不准”和“十个严禁”。

为了提高自己的业务水平，我不断学习，丰富自己的理论知识，拓宽视野，让理论辅助、指导自己的实践工作。平时在工作中，我勤于思考、积极主动，虚心的向上级医师请教有关疑难片的诊断。与同事之间团结协作，互尊互学，取长补短，共同进步。业余时间还通过各种媒体及参加听课的形式了解放射影像学的最新进展，积极参与网上影像学习、交流和疑难病例的讨论，从中学到新知识、积累新经验用于实践工作中，让自己的业务水平更上一层楼。

我将一如既往地以务实的态度和扎实的工作不断挑战自我、超越自我，争取在德、能、勤、绩等多方面收获更多，做一名出色的白衣战士，为广大患者多作贡献，为医院的发展添砖加瓦。

放射诊疗工作总结图片篇四

按照医院安排积极开展医德医风建设、医疗安全、法律法规教育、三好一满意、创先争优、行业作风建设等活动，认真执行医院有关规定，按要求制定计划，及时组织实施。工作中“以病人为中心”为服务宗旨，为病人就诊提供各种方便，做到随到随诊，急诊病人立等可取片拿结果，门诊病人一小时内取片拿结果，住院病人当天取结果等方便措施，尽量满足病人要求，缩短就诊时间，工作中耐心、细致，服务周到，全年无一例差错事故、纠纷和投诉发生，确保了医疗工作的安全，取得病人好评。

科室能及时传达科主任会议精神，认真学习医院下发的各类文件精神，执行医院决定，完成医院交办的各项任务。

加强管理，落实核心制度，不断完善管理制度，一切工作都能按制度办，按操作规程办，加强考核，每天坚持晨会制度，7:30准时交接班，按时上下班。

结合医院“二甲”复审工作要求，坚持等级医院标准，对各

种资料全面整理，为“二甲”医院复审工作奠定基础。

全年共召开科务会11次，质量评估会12次，科室会议48次，业务学习、三基培训12次，三基考试考核12次，参与率、合格率100%，诊断符合率90%，大型设备检查阳性符合率78%，设备完好使用率100%，报告下送率100%。

全年与内二科配合完成心脏起搏器置入11例。

全年接诊人次238724人项次，较去年同期增长17918人项次；经济收入2425252.00元，较去年同期增长170064.00，增长率7.5%。

为了加强质量管理，科室重点对投照技术和诊断报告质量严格按照规范要求，定期召开质量评估会议，结合每日晨会读片讨论会，对质量中存在的问题及时整改。定期组织学习质量标准，完善质量管理制度，始终坚持诊断报告审核双签字，对不合格的报告、照片不允许出科，经集体讨论审核合格后发放，使质量得到保证和提高。

放射诊疗工作总结图片篇五

2006年1月24日卫生部令第46号发布，2016年1月19日根据《国家卫生计生委关于修改外国医师来华短期行医暂行管理办法等8件部门规章的决定》（国家卫生和计划生育委员会令第8号）修改。以下是小编整理的放射诊疗管理规定。

第一章 总则

第一条为加强放射诊疗工作的管理，保证医疗质量和医疗安全，保障放射诊疗工作人员、患者和公众的健康权益，依据《中华人民共和国职业病防治法》、《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》和《医疗机构管理条例》等法律、行

政法规的规定，制定本规定。

第二条本规定适用于开展放射诊疗工作的医疗机构。

本规定所称放射诊疗工作，是指使用放射性同位素、射线装置进行临床医学诊断、治疗和健康检查的活动。

第三条卫生部负责全国放射诊疗工作的监督管理。

县级以上地方人民政府卫生行政部门负责本行政区域内放射诊疗工作的监督管理。

第四条放射诊疗工作按照诊疗风险和技术难易程度分为四类管理：

(一)放射治疗；

(二)核医学；

(三)介入放射学；

(四)x射线影像诊断。

医疗机构开展放射诊疗工作，应当具备与其开展的放射诊疗工作相适应的条件，经所在地县级以上地方卫生行政部门的放射诊疗技术和医用辐射机构许可(以下简称放射诊疗许可)。

第五条医疗机构应当采取有效措施，保证放射防护、安全与放射诊疗质量符合有关规定、标准和规范的要求。

第二章 执业条件

第六条医疗机构开展放射诊疗工作，应当具备以下基本条件：

(一)具有经核准登记的医学影像科诊疗科目；

(二) 具有符合国家相关标准和规定的放射诊疗场所和配套设施；

(五) 具有放射事件应急处理预案。

第七条 医疗机构开展不同类别放射诊疗工作，应当分别具有下列人员：

(一) 开展放射治疗工作的，应当具有：

1. 中级以上专业技术职务任职资格的放射肿瘤医师；
2. 病理学、医学影像学专业技术人员；
3. 大学本科以上学历或中级以上专业技术职务任职资格的医学物理人员；
4. 放射治疗技师和维修人员。

(二) 开展核医学工作的，应当具有：

1. 中级以上专业技术职务任职资格的核医学医师；
2. 病理学、医学影像学专业技术人员；
3. 大学本科以上学历或中级以上专业技术职务任职资格的技术人员或核医学技师。

(三) 开展介入放射学工作的，应当具有：

1. 大学本科以上学历或中级以上专业技术职务任职资格的放射影像医师；
2. 放射影像技师；

3. 相关内、外科的专业技术人员。

(四)开展x射线影像诊断工作的，应当具有专业的放射影像医师。

第八条医疗机构开展不同类别放射诊疗工作，应当分别具有下列设备：

(二)开展核医学工作的，具有核医学设备及其他相关设备；

(四)开展x射线影像诊断工作的，有医用诊断x射线机或ct机等设备。

(三)介入放射学与其他x射线影像诊断工作场所应当配备工作人员防护用品和受检者个人防护用品。

第十条医疗机构应当对下列设备和场所设置醒目的警示标志：

(一)装有放射性同位素和放射性废物的设备、容器，设有电离辐射标志；

(三)放射诊疗工作场所的入口处，设有电离辐射警告标志；

(四)放射诊疗工作场所应当按照有关标准的要求分为控制区、监督区，在控制区进出口及其他适当位置，设有电离辐射警告标志和工作指示灯。

第三章放射诊疗的设置与批准

(一)开展放射治疗、核医学工作的，向省级卫生行政部门申请办理；

(二)开展介入放射学工作的，向设区的市级卫生行政部门申请办理；

(三)开展x射线影像诊断工作的，向县级卫生行政部门申请办理。

同时开展不同类别放射诊疗工作的，向具有高类别审批权的卫生行政部门申请办理。

第十二条新建、扩建、改建放射诊疗建设项目，医疗机构应当在建设项目施工前向相应的卫生行政部门提交职业病危害放射防护预评价报告，申请进行建设项目卫生审查。立体定向放射治疗、质子治疗、重离子治疗、带回旋加速器的正电子发射断层扫描诊断等放射诊疗建设项目，还应当提交卫生部指定的放射卫生技术机构出具的预评价报告技术审查意见。

卫生行政部门应当自收到预评价报告之日起30日内，作出审核决定。经审核符合国家相关卫生标准和要求的，方可施工。

(一)建设项目竣工卫生验收申请；

(二)建设项目卫生审查资料；

(三)职业病危害控制效果放射防护评价报告；

(一)放射诊疗许可申请表；

(二)《医疗机构执业许可证》或《设置医疗机构批准书》(复印件)；

(三)放射诊疗专业技术人员的职业资格证书(复印件)；

(五)放射诊疗建设项目竣工验收合格证明文件。

第十五条卫生行政部门对符合受理条件的申请应当即时受理；不符合要求的，应当在5日内一次性告知申请人需要补正的资料或者不予受理的理由。

卫生行政部门应当自受理之日起20日内作出审查决定，对合格的予以批准，发给《放射诊疗许可证》；不予批准的，应当书面说明理由。

《放射诊疗许可证》的格式由卫生部统一规定(见附件)。

第十六条医疗机构取得《放射诊疗许可证》后，到核发《医疗机构执业许可证》的卫生行政执业登记部门办理相应诊疗科目登记手续。执业登记部门应根据许可情况，将医学影像科核准到二级诊疗科目。

未取得《放射诊疗许可证》或未进行诊疗科目登记的，不得开展放射诊疗工作。

第十七条《放射诊疗许可证》与《医疗机构执业许可证》同时校验，申请校验时应当提交本周期有关放射诊疗设备性能与辐射工作场所的检测报告、放射诊疗工作人员健康监护资料和工作开展情况报告。

医疗机构变更放射诊疗项目的，应当向放射诊疗许可批准机关提出许可变更申请，并提交变更许可项目名称、放射防护评价报告等资料；同时向卫生行政执业登记部门提出诊疗科目变更申请，提交变更登记项目及变更理由等资料。

卫生行政部门应当自收到变更申请之日起20日内做出审查决定。未经批准不得变更。

(一) 医疗机构申请注销的；

(二) 逾期不申请校验或者擅自变更放射诊疗科目的；

(四) 歇业或者停止诊疗科目连续1年以上的；

(五) 被卫生行政部门吊销《医疗机构执业许可证》的。

第四章安全防护与质量保证

(一)组织制定并落实放射诊疗和放射防护管理制度；

(四)制定放射事件应急预案并组织演练；

(五)记录本机构发生的放射事件并及时报告卫生行政部门。

第二十条医疗机构的放射诊疗设备和检测仪表，应当符合下列要求：

(四)放射诊疗设备及其相关设备的技术指标和安全、防护性能，应当符合有关标准与要求。

不合格或国家有关部门规定淘汰的放射诊疗设备不得购置、使用、转让和出租。

第二十一条医疗机构应当定期对放射诊疗工作场所、放射性同位素储存场所和防护设施进行放射防护检测，保证辐射水平符合有关规定或者标准。

放射性同位素不得与易燃、易爆、腐蚀性物品同库储存；储存场所应当采取有效的防泄漏等措施，并安装必要的报警装置。

放射性同位素储存场所应当有专人负责，有完善的存入、领取、归还登记和检查的制度，做到交接严格，检查及时，账目清楚，账物相符，记录资料完整。

第二十二条放射诊疗工作人员应当按照有关规定配戴个人剂量计。

第二十三条医疗机构应当按照有关规定和标准，对放射诊疗工作人员进行上岗前、在岗期间和离岗时的健康检查，定期进行专业及防护知识培训，并分别建立个人剂量、职业健康管理 and 教育培训档案。

第二十四条医疗机构应当制定与本单位从事的放射诊疗项目相适应的质量保证方案，遵守质量保证监测规范。

第二十五条放射诊疗工作人员对患者和受检者进行医疗照射时，应当遵守医疗照射正当化和放射防护最优化的原则，有明确的医疗目的，严格控制受照剂量；对邻近照射野的敏感器官和组织进行屏蔽防护，并事先告知患者和受检者辐射对健康的影响。

第二十六条医疗机构在实施放射诊断检查前应当对不同检查方法进行利弊分析，在保证诊断效果的前提下，优先采用对人体健康影响较小的诊断技术。

实施检查应当遵守下列规定：

(四)应当尽量以胸部x射线摄影代替胸部荧光透视检查；

(五)实施放射性药物给药和x射线照射操作时，应当禁止非受检者进入操作现场；因患者病情需要其他人员陪检时，应当对陪检者采取防护措施。

第二十七条医疗机构使用放射影像技术进行健康普查的，应当经过充分论证，制定周密的普查方案，采取严格的质量控制措施。

(六)放射诊疗工作人员应当验证治疗计划的执行情况，发现偏离计划现象时，应当及时采取补救措施并向本科室负责人或者本机构负责医疗质量控制的部门报告。

第二十九条开展核医学诊疗的医疗机构，应当遵守相应的操作规范、规程，防止放射性同位素污染人体、设备、工作场所和环境；按照有关标准的规定对接受体内放射性药物诊治的患者进行控制，避免其他患者和公众受到超过允许水平的照射。

第三十条核医学诊疗产生的放射性固体废物、废液及患者的放射性排出物应当单独收集，与其他废物、废液分开存放，按照国家有关规定处理。

第三十一条医疗机构应当制定防范和处置放射事件的应急预案；发生放射事件后应当立即采取有效应急救援和控制措施，防止事件的扩大和蔓延。

(一) 诊断放射性药物实际用量偏离处方剂量50%以上的；

(二) 放射治疗实际照射剂量偏离处方剂量25%以上的；

(三) 人员误照或误用放射性药物的；

(四) 放射性同位素丢失、被盗和污染的；

(五) 设备故障或人为失误引起的其他放射事件。

第五章 监督管理

第三十三条医疗机构应当加强对本机构放射诊疗工作的管理，定期检查放射诊疗管理法律、法规、规章等制度的落实情况，保证放射诊疗的医疗质量和医疗安全。

(一) 执行法律、法规、规章、标准和规范等情况；

(二) 放射诊疗规章制度和工作人员岗位责任制等制度的落实情况；

(三) 健康监护制度和防护措施的落实情况；

(四) 放射事件调查处理和报告情况。

第三十五条卫生行政部门的执法人员依法进行监督检查时，应当出示证件；被检查的单位应当予以配合，如实反映情况，

提供必要的资料，不得拒绝、阻碍、隐瞒。

第三十六条卫生行政部门的执法人员或者卫生行政部门授权实施检查、检测的机构及其工作人员依法检查时，应当保守被检查单位的技术秘密和业务秘密。

第三十七条卫生行政部门应当加强监督执法队伍建设，提高执法人员的业务素质 and 执法水平，建立健全对执法人员的监督管理制度。

第六章 法律责任

第三十八条医疗机构有下列情形之一的，由县级以上卫生行政部门给予警告、责令限期改正，并可以根据情节处以3000元以下的罚款；情节严重的，吊销其《医疗机构执业许可证》。

(一) 未取得放射诊疗许可从事放射诊疗工作的；

(二) 未办理诊疗科目登记或者未按照规定进行校验的；

(三) 未经批准擅自变更放射诊疗项目或者超出批准范围从事放射诊疗工作的。

第三十九条医疗机构使用不具备相应资质的人员从事放射诊疗工作的，由县级以上卫生行政部门责令限期改正，并可以处以5000元以下的罚款；情节严重的，吊销其《医疗机构执业许可证》。

第四十条医疗机构违反建设项目卫生审查、竣工验收有关规定的，按照《中华人民共和国职业病防治法》的规定进行处罚。

(一) 购置、使用不合格或国家有关部门规定淘汰的放射诊疗设备的；

- (二) 未按照规定使用安全防护装置和个人防护用品的；
- (五) 发生放射事件并造成人员健康严重损害的；
- (七) 违反本规定的其他情形。

第四十二条卫生行政部门及其工作人员违反本规定，对不符合条件的医疗机构发放《放射诊疗许可证》的，或者不履行法定职责，造成放射事故的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员，依法给予行政处分；情节严重，构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第七章附 则

第四十三条本规定中下列用语的含义：

放射治疗：是指利用电离辐射的生物效应治疗肿瘤等疾病的技术。

核医学：是指利用放射性同位素诊断或治疗疾病或进行医学研究的技术。

介入放射学：是指在医学影像系统监视引导下，经皮针穿刺或引入导管做抽吸注射、引流或对管腔、血管等做成型、灌注、栓塞等，以诊断与治疗疾病的技术。

x射线影像诊断：是指利用x射线的穿透等性质取得人体内器官与组织的影像信息以诊断疾病的技术。

第四十四条已开展放射诊疗项目的医疗机构应当于2006年9月1日前按照本办法规定，向卫生行政部门申请放射诊疗技术和医用辐射机构许可，并重新核定医学影像科诊疗科目。

第四十五条本规定由卫生部负责解释。

第四十六条本规定自2006年3月1日起施行。2001年10月23日发布的《放射工作卫生防护管理办法》同时废止。

放射诊疗工作总结图片篇六

**县人民医院

为规范和强化应对突发放射事故的应急处置能力，提高员工对放射事故应急防范的意识，将放射事故造成的损失和污染后果降低到最小程度，最大限度地保障放射工作人员与公众的安全，维护正常和谐的放射诊疗秩序，做到对放射事故早发现、速报告、快处理，建立快速反应机制。根据上级卫生部门要求，依据《职业病防治法》及《放射诊疗管理规定》等相关法律法规，制定本放射事故应急预案。

一、组织机构

组 长：* 院长

副组长：* 副院长

* 放射科主任

成 员：* 设备科负责人

* 医务科长

* 护理部主任

主要职责：监督检查放射安全工作，防止放射事故的发生；针对防范措施失效和未落实防范措施的科组提出整改意见；对已发生放射事故的现场进行组织协调、安排救助、并向放射工作人员与公众通报；负责向上级行政主管部门报告放射

事故发生和应急救援情况，负责恢复正常秩序、稳定受照人员情绪等方面的工作。

（二）现场处置工作组，成员及职责如下： 组 长：* 副院长

成 员：* 后勤科长

各科室相关人员

主要职责：

负责接到放射事故发生的报告后，立即赶赴现场，首先采取措施保护工作人员和公众的生命安全，保护环境不受污染，最大限度控制事态发展；负责组织应急准备工作，调度人员、设备、物资等，指挥开展工作；负责现场警戒，划定紧急隔离区，不让无关人员进入，保护好现场；负责恢复本单位正常秩序；配合上级相关主管部门（卫生、环保、公安）进行检测和现场处理等各项工作。

二、应急处置程序

1、迅速报告

发生事故的单位必须立即将发生事故的性质、时间、地点、科室名称、联系人、电话等报告给放射事故应急领导小组办公室（电话： ），办公室立即将情况向放射事故现场处置工作组汇报，并做好准备。

2、现场控制

现场处置小组接到事故发生报告后，立即赶赴现场，首先采取措施保护工作人员和公众的生命安全，保护环境不受污染，最大限度控制事态发展；负责现场警戒，划定紧急隔离区，

不让无关人员进入，保护好现场；迅速、正确判断事件性质，将事故情况报告应急指挥中心。

3、启动应急系统

现场处置工作组接到现场报告后，立即启动本预案开展工作。

4、现场报告

根据现场情况，将事故发生时间、地点、造成事故的核素、核素现有活度、危害程度和范围及射线装置的名称等主要情况报告卫生局、环保局、公安局等相关部门以及上级行政主管部门。

5、现场处置

等待相关部门到达现场的同时，采取相应措施，使危害、损失降到最小。若是射线装置失控导致大剂量x线误照，应立即进行现场救助，采取措施，以使人员损伤、环境污染降到最小，组织人力将受照人员送往医院，并同时请云南省疾病预防控制中心进行检测。

6、查找事故原因

配合上级有关部门对现场进行勘查以及环保安全技术处理，检测等工作，查找事故发生的原因，进行调查处理。将事故处理结果及时报上级卫生行政主管部门。

7、警报解除

总结经验教训，制定或修改防范措施，加强日常环境安全管理，杜绝类似事故发生。

**人民医院

二零一二年十月八日

为规范和强化应对突发放射事故的应急处置能力，提高员工对放射事故应急防范的意识，将放射事故造成的损失和污染后果降低到最小程度，最大限度地保障放射工作人员与公众的安全，维护正常和谐的放射诊疗秩序，做到对放射事故早发现、速报告、快处理，建立快速反应机制。根据上级卫生部门要求，依据《职业病防治法》及《放射诊疗管理规定》等相关法律法规，修订放射事件应急预案。

一、组织机构

（一）成立放射事件应急工作领导小组

组 长： 副组长：

成 员：

秘 书：

《放射诊疗事故应急预案》全文内容当前网页未完全显示，
剩余内容请访问下一页查看。

放射诊疗工作总结图片篇七

20xx年8月10日，我院圆满的完成了，三甲医院的复审工作，在迎接复审检查之前，全院干部职工上下一心，紧张有序地忙碌着。我科作为医技科室，是必查科室，虽然我们做了较充分的准备工作，但检查前大家心里难免有些紧张，唯恐哪里做得不够好。面对纷繁复杂的事务，如何合理安排工作，既要保证科室日常工作的安全运行，又要如期保质保量做好检查前准备工作，这对我们每位工作人员都是一次严峻的挑战。当然，挑战带来压力，也带来动力。

首先我科室在医院的整体安排下，从6月份开始，就逐步的进行“三甲”复审的准备工作，大家加班加点，利用个人休息时间整理资料，分工协作，先从科室相关制度、职责、规范、质量管理标准、工作流程等开始，逐步完善书面材料，同时在医院的督导下将一些存在安全隐患的工作环节进行了流程再造或流程重建，例如：防病人跌倒流程、放射科过敏反应抢救流程、放射科检查突发事件应急预案、危急值报告流程等，我们充分发挥了团队的协作精神，相互支持，相互沟通，团结协作。大家反复学习三甲标准中的每一款、每一条，对照整改再对照再整改。在完善各项相关制度、职责、规范、质量管理标准、工作流程的同时，狠抓落实，做到有制度必执行，对每一项规定都按高标准、严要求地去落实。

第二阶段，在省专家督导组现场指导并督导工作之后，我科室立即组织全科人员学习并分析督导过程中，我科室发现的问题，专家严谨的工作态度，系统思考问题的深度，给我们提出的有针对性的指导意见，让我们都感到了压力，因此针对督导时专家给我们提出的每一个问题，我们都是举一反三，进行梳理消化，拿出解决办法，落实责任人，限定完成时限，尽最大努力把工作做得完美。

第三阶段，组织我科室人员集中背诵相关制度、职责、规范、质量管理标准、工作流程、医院文化建设等，全体人员克服困难，利用休息时间，集中在医院背制度、练习操作、演练流程。遍一遍，毫不含糊，上班时间完成不了的就舍弃中午、晚上、周末的时间来弥补，在大家心里只有一个愿望，充分准备，保持自信，以最好的状态迎接检查，通过2两个星期的共同努力，大家都能熟练掌握医院的相关制度、岗位职责、急救流程等，在这期间，我科室形成了互相交流学习经验、互相考察、协同演练的良好的学习氛围。

在这次检查准备过程中我科室认识到日常工作中对一些工作制度的细节落实还有不到位的地方，今后我们应对照评审标准理清思路，明确工作目标，找到工作差距，不断提高自己

的职业素养，加强慎独修养，在平时工作中加强“内省”和“外求”的方法检查自己的不足。

这次检查中，我们在院领导、三甲办、质控办的统一部署下，大家从思想上统一，认识到检查都是为了进一步提高医院管理水平，通过“三甲复评”能全面提高医院的内涵质量，通过三个月的努力，三甲复审工作顺利结束了，现在大家工作更有目标了，制度更健全了，管理更规范了。我们相信：医院和科室的明天也就是我们的未来，医院与我们的前途已紧密联系在一起。通过我们大家的努力，用我们的双手一定会创造医院更辉煌的明天。

放射诊疗工作总结图片篇八

分级诊疗服务主题宣传栏

根据党的十八届三中全会和省委十届四次全会重要部署以及《关于贯彻落实党的十八届三中全会精神全面深化改革的决定》中关于“完善合理分级诊疗模式”的要求，我省将在2014年底全省85%基层医疗卫生机构实现与县（区）和市、省级医疗机构的双向转诊；到2015年底，100%基层医疗卫生机构实现与县（区）和市、省级医疗机构的双向转诊。

二、三级医院接受诊断治疗，病情缓解或进入康复期的患者，及时转回基层接受康复诊疗。

分级诊疗总体思路是什么？坚持保基本、强基层、建机制的基本原则，把基本医疗卫生作为公共产品向全民提供，更加注重改革的系统性、整体性和协同性，综合运用医疗、医保、价格、宣传等手段，完善上下联动、对口支援、增强能力、签约服务、政策引导等机制，逐步建立“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的就医制度，形成“小病在基层，大病到医院，康复会社区”的就医格局。

分级诊疗目的是什么？通过实行基层医疗机构首诊制、完善差别化支付制度、执行不同级别医疗机构不同起付标准和报销政策、完善不同等级医院会诊帮扶合作机制等制度措施，建立分级诊疗模式，破解看病难、缓解医疗资源紧张。分级诊疗是按照疾病的轻、重、缓、急及治疗的难易程度进行分级，不同级别的医疗机构承担不同疾病的治疗，以促进各级医疗机构分工协作，合理利用医疗资源，加快实现“小病不出村，常见病不出乡，大病不出县，急危重症和疑难杂症不出省”的目标。患者的合理、有序分流，可以同时改善大医院“人满为患、一床难求”和基层医疗资源闲置的现象，达到医疗卫生资源使用效率和医疗费用“一升一降”的效果。

分级诊疗有什么好处？通过分级诊疗，一是对于常见病、多发病在基层机构诊治，医疗服务价格更低、起付线更低、报销比例更高，可极大地降低病员医疗费用负担。二是对于疑难病、复杂病通过大型公立医院与基层医院联动的预约挂号、预约床位及绿色通道，可明显缩短在大医院住院候床时间，节约病员时间和费用。

卫生院。社区卫生服务中心一般首先转诊到二级医疗机构，二级医疗机构可以视病情转往二级以上医疗机构，病情平稳后鼓励病员转回社区卫生服务中心。

适应分级诊疗需要我们做些什么？

医院：成立分级诊疗组织领导机构，细化分级诊疗实施细则，落实转诊负责制。优化双向转诊服务流程，优化转诊预约诊疗。开展分级诊疗宣传。发挥大型医疗机构对基层医疗机构的辐射带动作用，提升基层医疗机构服务能力。

医务人员：强化职业道德和业务能力，通过多种渠道接受医疗人文关怀、沟通协调技巧、医疗技术水平、科研教学能力等培训，不断提升服务百姓健康的技能。

病员：小病、常见病、慢性病回归

一、二级医院和社区卫生服务中心，提高基层医院的技术水平和资源利用率，让三级医院回归疑难重症患者的抢救治疗、专业队伍的教学培训上。

放射诊疗工作总结图片篇九

200*年即将过去，在这一年里，我在院领导的关怀教育下、在科主任的指导关心下、在同事们的帮助支持下，我很快适应并进入了医生这个新的角色，很好的完成了这一年的任务。在这个过程中，我在政治、工作、学习等方面均取得了很大提高。

：来到医院的一年多来，医院组织了许多集体政治思想教育活动，我坚持每次大会到位并做学习笔记，在科里，以毛主任为代表的党员们个个以身作则，不仅在工作中给我指导，还在生活中给我帮助，以党员模范带头作用激励我向党组织靠拢，在放射科党支部的鼓励下，我向党组织递交了入党申请书。

：一年前，我只是一个有理论知识的医学生，来到放射科，科室同事们非常关心我的成长，给予我很大帮助，使我很快适应了放射科的工作，走上了工作岗位。毛主任坚持每天早交班带领我读片并要求我对疑难杂症及典型病例做好统计工作，让我积累了经验；辛主任亲手指导我做透视、各种造影检查并带我做了两例介入治疗手术，让我掌握了基本影像检查以及影像诊断和治疗技术，基本达到影像诊断医师的要求。医院作为空降兵十五军的保障单位成立了空降医疗队，我作为医院的生力军，参加了去年2个月的空降兵伞降技术训练和今年4个月的空降兵后装“两成一力”演练，安全圆满的完成了任务，为医院争了光。

：我在毛主任、辛主任的指导下，对放射诊断进行了理论联

系实际，结合实践巩固和加深理论的学习，辛主任还督促我学习《中华放射学杂志》，积累影像资料，并要求我学习钻研影像诊断技术。今年我对基础医学知识和临床医学知识进行了复习与梳理，报名并参加了国家执业医师资格考试。

以上几点是我这一年来的主要收获，当然还有许多不足，特别是在医疗上，我的放射诊断水平还有待提高，出现过漏诊与误诊的情况，我通过认真分析，吸取教训，在以后的工作中做到“眼勤、嘴勤、手勤——多看、多问、多记”，尽量避免医疗差错，尽职尽责，做好一名放射诊断医生。

放射诊疗工作总结图片篇十

放射科分为ct室、mri室和普放三个科室，现有医务人员8人；

20xx年，我院就医人员不断增加，截止到6月30日

- 1、普放摄片人数达到6521人，检查金额342223元；
- 2、透视方面：干部职工健康体检多批，
- 3、特殊检查：369例。

20xx年上半年放射科总收入：1893511元，人均创收270500元。

- 1、书写报告不规范，详简不一，没有统一认可的标准，漏诊率较高，导致临床不信任放射科报告。
- 2、提高质量不高，许多体味不够标准，有责任心因素，技术因素，暗房及胶片因素。
- 3、部分医生态度差，话语不够温馨，显示不出“以病人为中心的宗旨”。

4、与临床科的协调度不够。

5、发放报告不及时。

1、规范书写报告，减少漏诊率。

(1) 采取复签报告方式。主班医师书写报告，报告形式分描写和印象，描写部分要详细规范。

(2) 当发现报告有误，需要修正报告时，必须经过两签报告医师。

(3) 中午及晚上值班时由值班医师单独发报告。

(4) 复诊拍片对比必须拿到旧片对比，写出对比意见。

2、强化执行评片制度，提高拍片质量。

1、加强科室管理：科室不断完善标准化的操作规程，全体人员严格按标准化操作，并有严格的奖惩制度，科室各种资料管理有条不紊，资料完整。各项设备仪器均有专人负责保养并定期检查。

2、努力钻研业务：科室全体员工积极参加院内、外的业务学习，努力提高自己的业务素质和业务水平。不断更新知识，提高技术水平。坚持每天早读片的制度，着重讨论疑难片的诊断，不断提高全科人员的诊断水平。

3、树立良好的医德医风：树立良好的医德医风，大力弘扬白求恩精神，加强职业道德和行业作风建设，发扬救死扶伤，治病救人的优良传统。全科人员努力文明礼貌服务，时刻为病人着想千方百计为病人解除病痛，不与病人争吵，做到耐心解释，尽量提前治病人发诊断报告，满足病人的需求。全科人员严格医院各项规章制度，不迟到，不早退，工作认真

负责，积极主动，互学互尊，团结协作。

4、把好质量关，提高经济效益：上半年，而对繁重的工作量，我们没有丝毫放松把好质量关，照片质量和诊断报告到达教学医院标准。这表明放射科是一支技术精湛，作风顽强的队伍，在医院的大力支持和鼓励下，我们取得了一个又一个胜利。上半年一例医疗安全责任事故，因此我们有信心□20xx年全年放射科无一例医疗安全责任事故。