

诊疗小组工作总结(优秀10篇)

总结的内容必须要完全忠于自身的客观实践，其材料必须以客观事实为依据，不允许东拼西凑，要真实、客观地分析情况、总结经验。那么，我们该怎么写总结呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

诊疗小组工作总结篇一

一、指导思想

以科学发展观为指导，以维护人民群众健康为宗旨，坚持把卫生监督协管服务作为公共产品向全民提供的基本理念，坚持保基本、强基层、建机制的原则，关口前移，重心下移，建立职责明晰、管理规范、运行高效、保障有力的卫生监督协管服务体系，不断提升卫生监督协管服务水平，推动全省卫生监督事业健康持续发展，为维护人民群众健康发挥积极作用。

二、工作目标

按照《卫生监督协管服务规范》要求，每年完成的任务不低于国家、省规定的卫生监督协管服务工作目标。

到底，初步建立较为完善的卫生监督协管服务体系，卫生监督协管员队伍建设明显加强，管理制度和运行保障机制逐步健全，卫生监督协管服务更加规范，服务水平和效率明显提高。

三、工作内容

(一)食品安全信息报告。按照食品安全风险监测有关规定，开展食物中毒、食源性疾病病例(包括疑似病例)、食品污染等食品安全事故信息报告。

(二)公共场所卫生巡查。协助卫生监督机构对辖区内所有公共场所开展巡查，督促从业人员定期开展预防性体检、参加卫生知识培训、及时办理健康证和卫生知识培训合格证。

(三)饮用水卫生安全巡查。协助卫生监督机构定期对农村集中式供水、城市二次供水、学校供水进行巡查，协助开展水质抽检，发现异常情况及时报告；协助开展供水单位从业人员业务培训。

(四)学校卫生服务。对学校饮用水卫生和传染病防控措施落实情况开展巡访，发现问题及时报告；指导学校设立卫生宣传栏，协助开展学生健康教育；协助对校医(保健教师)开展业务培训。

(五)职业卫生咨询指导。开展职业病防治知识宣传教育和咨询指导。在医疗服务过程中，对接触或可能接触职业危害因素的服务对象进行登记；发现可能患有职业病的，及时报告相关信息。

(六)非法行医和非法采供血信息报告。对辖区内村卫生室、个体诊所等所有医疗机构开展巡访，发现非法行医、非法采供血等信息，及时向卫生监督机构报告。

四、组织实施

(一)组织领导

为进一步加强组织领导，结合《卫生监督协管服务规范》

要求，落实有关工作，经县卫生局研究决定成立卫生监督协

管项目领导小组，由副局长张伟阳同志任组长，局监督股股长刘国旗、监督所所长冯秋改同志任副组长，监督所周鹏飞、梁红亚、张占召等同志为成员，领导小组办公室设在局监督

股，具体负责对项目的管理、规划、考核等工作。

(二) 机构设置

在县卫生行局领导下，县卫生监督所具体负责辖区卫生监督协管的组织实施和业务指导；卫生监督协管服务实施方案、工作制度、服务规范等，组织开展人员培训、技术指导、监督检查和绩效考核。

每个乡镇卫生院设置1个卫生监督协管站，配备2-3名卫生监督协管员(其中，专职协管员1-2名)，负责卫生监督协管工作的具体落实。实行“十统一”管理，统一机构名称、统一竞争上岗、统一标示标牌、统一服装样式、统一制度职责、统一工作手册、统一实施标准、统一文书格式、统一档案管理、统一绩效考核。乡镇卫生监督协管员一经聘用不得擅自变动，因工作需要变动协管人员的报经卫生局批准方可调换岗位。

每个村卫生室作为1个卫生监督信息点，明确1名执业人员兼职卫生监督信息员，在乡级卫生监督协管员的指导下，承担相应的卫生监督协管工作任务。

(三) 工作职责

1、县卫生监督所：在县级卫生行政部门领导下，县级卫生监督机构主要承担全县医疗机构卫生监督(每月各乡镇监督覆盖率不低于20%)、饮用水安全监督、学校卫生监督、公共场所卫生监督(全年监督覆盖率不低于100%)，协助承担食品安全巡查、职业卫生指导等工作，建立健全卫生监督档案，对发现的违法行为、投诉举报和卫生监督协管员转交的案件进行查处。各乡镇指派责任卫生监督员(责任监督员名单见附件)，负责指导和督导卫生监督协管工作。

2、乡级卫生监督协管站：(1)负责落实上级部门下达的各项目标任务，制定本辖区卫生监督协管工作计划、工作职责、

工作措施。(2)主要承担食品安全巡查，职业病防治，非法行医和非法采供血巡查。(3)开展医疗卫生机构、饮用水安全，学校卫生，公共场所卫生经常性卫生监督检查，督促行政相对人按照卫生法律法规开展执业活动，并制作检查笔录。违反法律、法规规定的行为，出具《卫生监督意见书》督促整改，对拒不整改的或违法情节较重的，及时上报县卫生监督所，各项工作季度巡查率100%。(4)建立健全卫生监督协管工作档案，负责收集并在每月例会前上报本月巡查信息。(5)负责村卫生室卫生监督信息员的考核及管理，完成县卫生局、卫生监督所交办的有关事项。

3、村级卫生监督协管机构：按服务规范要求做好食品安全、生活饮用水、公共场所安全、职业卫生危害和非法行医及非法采供血等信息报告。协助上级开展卫生宣传教育工作。

(四) 业务培训

1、由县卫生局统一组织，县监督所具体实施，对卫生监督协管员实行岗前集中培训，以及项目实施过程中定期或不定期开展业务培训，每年培训不低于20个学时。培训主要内容是相关卫生法律法规，卫生标准规范，卫生监督检查方法步骤、文书制作、档案管理、信息报送等。

2、各乡级卫生监督协管站卫生监督协管员，还要组织对本单位职工和村卫生室卫生监督信息员进行卫生法律、法规培训，每季度不少于一次。

(五) 规范化管理

1、制度规范化

乡镇卫生监督协管站应制定统一制度，具体制度如下：(1)卫生监督协管工作制度(2)卫生监督协管员工作职责(3)卫生监督协管员廉洁自律规定(4)卫生监督协管投诉接待制度(5)卫

生监督协管案件交接制度(6)卫生监督协管档案管理制度(7)卫生监督协管学习培训制度(8)卫生监督协管日常巡查制度(9)卫生监督协管考核及奖惩制度。

2、 档案规范化

乡镇卫生监督协管站应将以下项目作为档案的主要内容进行分类管理、一事一档：(1)上级文件：上级卫生行政部门和卫生监督机构下发的文件，包括卫生监督协管设置、聘任、实施方案、专项检查等，每年度按日期顺序装订成册。(2)专项工作：上级文件、实施方案、工作安排、工作资料、工作图片、工作总结等一事一档装订成册。(3)投诉举报、转交案件：群众投诉举报的受理、批转、结果反馈等记录。卫生监督协管员向县卫生监督所转交案件的交接文字性材料以及处理结果。(4)宣传培训：卫生监督协管机构开展卫生法律法规宣传活动的计划、宣传资料、工作记录、图片影像资料及总结；卫生监督协管员参加县卫生监督所组织的培训活动课件、学习笔记；卫生监督协管机构对本单位职工及卫生监督信息员开展培训活动的培训计划、通知、签到册、课件、图片资料及试卷。按顺序每期装订成册。(5)行政相对人监督档案：按照医疗卫生机构、公共场所卫生、生活饮用水和学校(含供水、传染病防控)四大类进行划分，并做到一户一档。每类监督档案中应包含：监督对象底册资料、巡查登记表、监督笔录、意见书、巡查照片、月信息上报表、季度小结。

3、 工作规范化

按照高效、统一、量化原则，开展各项卫生监督协管工作，切实履行好协管职能。卫生监督协管员在日常检查工作中，先填写《现场检查记录》，再制作《卫生监督意见书》。

《卫生监督意见书》加盖县卫生局专用公章，其内容只可提出整改意见，不得出现责令改正等行政处罚语句。卫生监督协管员制作的《现场检查记录》只可作为行政处罚的参考性依据，不得作为证据使用。(1)协管范围内的被监管单位的卫

生监督覆盖率每月必须达到100%。每次检查必须制作《现场检查记录》。对有问题的单位必须下达《卫生监督意见书》，督促其整改。(2)卫生监督协管员(每次不得少于2人)并能及时完成上级卫生监督机构下达的各项工作任务。(3)开展专项检查完成率必须达到100%，要求每一专项检查有计划、有资料、有总结。(4)对群众投诉举报违法事实要及时上报到县卫生监督所，并协助卫生监督员做好查处工作。县卫生监督所查处完毕后，要将查处结果书面告知卫生监督协管站，卫生监督协管员将查处结果存档。(5)对辖区内突发公共卫生事件及时上报，并积极配合卫生监督所处理突发公共卫生事件。(6)每季度至少开展一次卫生法律、法规和卫生知识宣传活动。乡镇卫生监督协管员每季度要对辖区内村卫生室的卫生监督信息员进行卫生法律法规和卫生知识培训，提高卫生监管能力。

(六)经费使用管理

1、经费用途：卫生监督协管项目经费从基本公共卫生服务补助经费中统筹安排，按照统筹规划、合理分配、专款专用、追踪问效的原则，做到既要量力而行，又要追求低投入高效益，实现专项资金使用效益最大化。

2、项目补助标准：20__年我省基本公共卫生服务经费为人均30元，其中卫生监督协管经费为人均元(占)。

3、经费的监督管理：任何单位和个人不得以任何形式挤占和挪用基本公共卫生服务补助，不得改变补助经费用途，不得弄虚作假套取基本公共卫生服务项目补助，不得随意克扣、截留村级相关补助。

(七)工作考核

县卫生局制定详细的考核计划和考核细则，将考核项目、内容、标准细化量化，定期组织对各级卫生监督协管工作进行

考核，根据考核结果拨付协管项目经费。县卫生监督股具体负责对乡级卫生监督协管工作进行考核，对村级考核工作进行指导。各乡镇卫生监督协管站负责对村级卫生监督信息点进行考核。原则上县级对乡级、乡级对村级每半年考核一次，并以适当方式公示考核结果。

(八) 督导检查

建立并落实卫生监督协管服务工作督导检查制度，采取定期检查和不定期随机抽查相结合的方式，对卫生监督协管服务工作组织领导、制度建设、经费保障、办公条件、人员培训、档案管理等措施落实情况进行督导检查，做好相关记录；通过监督检查，及时发现、解决存在的问题和困难，督促各项措施落到实处。

县卫计局行政审批工作计划

诊疗小组工作总结篇二

一、超声诊疗室建筑布局合理，诊疗区域与超声诊疗器械的清洗、消毒或灭菌区域分开设置，满足诊疗工作需求。

二、工作人员进入诊疗室衣帽穿戴整洁，工作前应规范洗手。

三、经完整皮肤、粘膜的超声诊疗室必须做到防尘、通风、干燥、有足够的空间放置设备及设施，并便于移动和清洁。经皮肤粘膜穿刺、活检、置管、注射、药物等介入超声诊疗室应达到一般手术室二类环境标准，并按照卫生部《医院手术部（室）管理规范（试行）》要求进行管理。

四、经完整皮肤、粘膜的超声诊疗须做到：

1、物品准备：无菌棉签、75%酒精或碘伏皮肤消毒剂。消毒型医用超声耦合剂，探头无菌保护膜或无菌套、软纸巾。

2、皮肤消毒：遵照《河南省医疗机构超声诊疗消毒技术规范（试行）》执行。

3、每日工作完毕后，应对物体表面进行清洁擦拭、消毒；当被患者体液污染时，应及时采用吸湿材料去除可见污染物，再用含有效氯500—1000mg/l消毒液擦拭消毒，去除残留消毒剂，保持清洁。保持诊疗床清洁，每日更换床单、枕套等，如被污染应及时更换。

五、经皮肤粘膜穿刺、活检、置管、注射药物等介入超声诊疗须做到：

1、物品准备：手术中使用的超声探头须达到灭菌要求（可采用低温灭菌方法）。使用时探头表面应套无菌保护膜。一次性使用医疗物品严禁重复使用。

2、工作人员准备：进行无菌操作时应戴一次性医用外科口罩、工作圆帽、无菌手套，必要时穿无菌手术衣。

3、皮肤消毒：消毒范围以穿刺点为中心，消毒区域应大于15cm²先用2%碘酊纱布（或大棉球）涂擦手术区皮肤，待自然干后，再用75%酒精纱布（或大棉球）涂擦2遍，脱碘，作用时间不少于2min按照手术铺巾操作要求铺好无菌巾。

六、根据超声诊疗环境的不同，配备适宜的卫生洗手、干手与手消毒及外科手消毒、干手设施，规范医务人员手卫生操作。

七、超声诊疗过程中产生的医疗废物要按照国务院《医疗废物管理条例》及卫生部《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关要求规范分类放置统一回收运送，由平顶山市保德利处置有限公司集中处置。

汝州市第二人民医院医院感染管理科

诊疗小组工作总结篇三

xx学年下学期结束了，在过去的一学期里，我小组在区教育局党委、中心学校党支部的正确领导下，以办让人们满意的教育为目标，以深入学习实践科学发展观和争优创先活动为契机，认真贯彻区教育局工作会议精神，以实施精细科学化管理为主，坚持在继承中创新，不断深化教育教学管理，规范细化教育教学行为，不断探索德育和素质教育的新途径，新方法，学校各项工作取得了新成就，获得了新发展。现就一学期来所做的主要工作予以总结。

一、深入开展学习实践科学发展观和争创先活动，用科学发展观统领学校各项工作，用办让人们满意的教育的标准衡量学校工作转变教育理念，破解发展难题来谋划学校的全面发展。

二、争优创先，科学和谐发展。

自3月1日开学以来，学校全力开展科学发展观和争优创先学习实践活动。经过广泛动员，认真学习，统一思想，分析检查，解决突出问题，取得了必须的成效。

1、充分发动，广泛动员，加强领导，制定切实可行的计划。中心校党支部于五月二十五日召开了“争优创先活动动员大会，及时地传达了上级党委的有关会议精神，安排了我中心学校校“争优创优”活动的实施方案及具体活动学习资料，同时成立了相应的领导机构，党支部号召全体党员要积极行动，带头学习，真学用，把争优创先活动不断引向深入并取得实效。

我们小组根据中心学校党支部的安排和部署，组织本小组全体党员认真地学习了相关的文件和资料，在学习、讨论后再次要求每个党员撰写出个人的党性分析报告，每个党员都抱着对党负责的态度进行了深刻的剖析，充分地肯定了自我的成绩，诚恳地找出了在平时工作中存在不足的根本原因，并

且提出了今后努力和奋斗的方向。

2、进一步完善学校各种制度。以推行绩效工资制度为契机，在广泛听取征求教职工的意见的基础上，建立完善本校以绩效工资分配办法为主的各项管理制度，在整体体现公平公正的前提下，尽可能体现多劳多得，优劳优酬，奖勤罚懒的工资分配机制和科学规范的管理制度，充分调动全体教职工服务育人、管理育人、教书育人的积极性和主动性。

3、虚心听取家长意见，不断改善方法。

充分利用每月份学校开展的教学开放月活动的有利时机，各年级，各学科都要邀请不少于百分之十五的家长深入课堂听课，并向家长印制下发意见和提议表，广泛听取学生家长对学校管理及教师教学，师德方面的意见或提议，然后进行梳理归类，有针对性的提出整改措施。采用召开座谈会，问卷调查。深入教学应对面谈心等方式，广泛征求教师的意见和提议，寻求解决影响和制约学校科学、和谐发展的突出问题。

4、在教育教学方面，以学习推广外校外地先进的教学模式为突破口，以点带面，转变教师全新的的教学观念，改善不相适应的教学方法，加强教学与班级管理研究，在减轻学生课业负担的前提下，不断提高课堂教学效率和整体教育教学质量。

召开有必须质量的党小组组织和民主生活会。在认真学习，提高认识，统一思想，转变观念的基础上，虚心听取听取校务委员会成员和部分教师对学校管理的批评意见和提议。在党小组内广泛开展批评和自我批评，切实增强基层党组织的战斗力和提升基层党组织和党员在人民群众中的威信和形象。在抗旱保教和抗拒各种自然灾害中，党员都能做到积极带头捐款，在广大师生面前留下了良好的形象。

6、搭建一个平台。利用召开家长会的机会，广泛宣传学校开

展各项活动的目的和意义，同时，向家长介绍其它学校的办学理念，办学思想。在广泛征求意见，争取家长和社会的支持，搭建一个学校，家庭，社会三位一体的育人环境和平台和优化育人的优先条件环和境。

7、建设一支高素质的教师队伍。坚持学校的科学发展观以每位教师争先创优为本的为人理念，不断加强教师职业道德建设和执教本事的培训，为学校的和谐持续发展奠定了坚实基础。

8、认真组织党员学习党的十八大精神和十七届三中，四中全会精神，中共中央《关于加强和改善新形势下党的建设若干重大问题的决定》，《国家中长期发展规划□□□xx市、xx区教育局十二五发展规划》等文章。学习方式主要采用集中学习，学习和广泛征求意见和提议相结合，以寻找问题为主；学习和改善工作相结合，改善学校管理模式。党员每月定期组织学习，开展批评和自我批评，与大家应对面的沟通与交流，虚心听取大家的意。体现了学习活动见成效、让广大师生得实惠的最为关键，提高认识，统一思想，寻找问题，是整个学习活动的着眼点和落脚点。坚持以科学发展观和争幼创先指导学校工作，牢牢抓住办让人们满意的教育这个主题。进一步解放思想、实事求是、改革创新，切实增强贯彻落实科学发展观的自觉性和坚定性。着力转变不适应、不贴合科学发展观的思想观念，着力解决影响和制约学校科学发展的突出问题，着力解决党员干部党性党风党纪方面群众反映强烈的突出问题，着力构建有利于学校科学发展的机制，提高以科学发展观引领学校全面可持续发展、推动社会和谐的本事，把科学发展观贯彻落实到教育教学工作的各个方面，努力创办让人民满意的教育。

诊疗小组工作总结篇四

分级诊疗是按照疾病的轻、重、缓、急以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，常见

病、多发病在基层医院治疗，疑难病、危重病在大医院治疗。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，康复回社区”的就医格局。分级诊疗是为确保基本医疗保险制度规范运行，切实减轻城乡参保居民医疗费用负担，引导城乡居民根据病情需要，合理、有序地选择医疗机构就诊的一项制度措施。

1. 广泛宣传，开展健康知识教育。

要向民众广泛宣传各级医院的功能定位、服务内容、服务项目、诊疗病种、专科开展情况、双向转诊制度等相关知识，转变居民就医观念，合理引导民众分级诊疗。要向民众广泛宣传常见病、多发病基本常识和日常生活健康知识，争取心中有数，遇事不慌，选择有度，有序就医。避免“全省人民上省立，全国人民去协和”的现象。

2. 加强基层医疗技术力量的培养，加大基层医疗机构的投入。

分级诊疗成败的关键在于基层医疗技术力量的强弱，基层医疗技术力量直接决定居民分级诊疗的信心，因此提高基层医疗服务能力是分级诊疗的核心内容。

(1) 引进人才。根据国家规定，每万名居民配备2-3名全科医师，1名公共卫生医师。我市社区医疗服务中心人员配置严重不足，难以完成居民健康档案，慢性疾病管理等大量社区入户随访工作，这也是社区医疗服务中心信任度不高的原因之一。

(2) 培养人才。省市级医院有指导、培养基层卫生人才的义务，要主动接受基层医院人才的进修培训。要建立基层医院人才与省市医院人才轮转培训机制，缩小基层人才与省市人才的水平差距。

(3) 稳定人才队伍。政府要加大投入制定基层人才优惠待遇

政策，在工资待遇、职称晋升、创业基金等方面给予一定的政策倾斜。要强化对人才的规范化管理，完善人才流动约束机制。防止在合同期内人才单方违约。

(4) 加强上级医院对基层医疗机构的扶持力度。要落实省市医院扶持基层卫生政策，派出的医生必须具备较强的业务工作能力。省市卫生部门应不断提升下基层帮扶的质量，提高基层医疗水平，为有效合理的分级诊疗奠定技术基础。

3. 基层卫生服务中心的药品种类无法满足需要。

社区医疗服务中心实行的是国家基本目录用药，许多在医院广泛使用，疗效良好的药品都不在这个目录内，导致一些慢性病患者不得不去医院排队买药，违背了社区医院和大医院分流病人的主旨。

4. 转变工作机制，建立适合各地实际的分级诊疗制度。

(1) 建章立制。要由政府卫生行政部门牵头制定分级诊疗工作指导意见和实施办法。要制定双向转诊标准，以及考核、评估的方法，制定双向转诊的约束制约机制。

(2) 完善信息系统建设。依托信息平台为双向转诊、分级诊疗提供信息技术支撑。各医院应加强分级诊疗科的管理，接收转诊患者，建立绿色通道，确保转诊顺畅。要整合居民个人卫生信息，丰富健康档案，实现资源互通、共享。

(3) 完善财政补偿机制。财政补偿机制的完善程度是决定医改成败的关键，合理的财政补偿机制的建立可以避免各级医院的趋利行为。各级政府必须出台各级财政最低补偿标准、财政支出比例和补偿方向，制定有效的监督制约机制。

(4) 要完善新农合、医保患者的报销机制。要用经济的杠杆落实分级诊疗制度，缓解大医院“看病难”，基层医院“吃

不饱”的现状。要降低基层医疗机构的报销准入门槛，提高基层医院报销比例，使更多的居民“得实惠于基层”。

(5) 要加强分级诊疗的监督指导。各级卫生行政部门牵头，医保、农医保配合，根据分级诊疗工作的指导意见和实施方案，定期对各级医院的分级诊疗工作开展督查，及时发现问题并进行整改，确保各级医院诊治病种分流合理、就诊有序，合理利用有限的医疗资源。

分级诊疗制度是本次医改全新的理念，是实现医疗资源合理利用的有效方法，这是一个长期的过程，不能一蹴而就，只能根据各地的实际情况，积极探索，采取不同的方式、方法，因地制宜地开展工作，只要政府重视，部门积极参与，统筹协调，正确引导，全社会齐心协力，分级诊疗工作一定能稳步推进。

诊疗小组工作总结篇五

我院质控科于20xx年9月份刚刚成立，是医院医疗质量管理的部门之一。分管医院医疗质量控制、医疗安全隐患监控。

1、质控科在院长、主管院长和医疗质量管理委员会的领导下，对全院医疗质量进行全程监控；根据医院的总体发展战略，提出年度、年度内阶段性质控重点目标、并为其制定考核标准；对年度医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。

2、制定全院医疗质量管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调医院质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

3、参与多层次质控：第一、院级质控，参与行政查房、每月发布全院质控报告(含医疗运行数据、质控重点目标、医疗缺陷点评、医疗隐患警示)；第二、履行质控科职能，依据行政

查房、科主任月考核结果、各类随机抽查结果，扣发奖金、向科室或全院发、，并随机复查;第三、联合临床医技进行整改：依据药剂科的处方点评、医保办的医嘱点评、医护人员对不合理用药的反映，确定重点监控的药品目录。

4、构建多防线质控：第一道防线：对常见病和常见术种，采取临床路径管理模式，即医疗质量的全面控制;对高风险环节，必须执行一揽子预防干预方案，即医疗风险的环节控制。第二道防线：同时公示对个案的诊断质量和治疗决策点评、以及相应权威的诊断路径、诊疗策略，即主动过程控制。最后一道防线：惩戒造成可预见、可预防疏失的个人。

5、持续改进高风险医疗环节的监控：多层次干预院感(外源性、内源性、抗菌素相关性院感)，预防严重并发症、预警潜在危重病症、警示急救环节误判、甄别三无处置(无证、无益、无效)、监控外科、骨科预防用抗菌素等。

6、质控人员的资质培训：质控员仅凭自己的专业能力甄别自己认定的医疗缺陷(真性、假性、不确定性)会导致甄别盲区、结论多样化。因此，依据循证证据(合理证据、获益证据、安全证据、质疑证据、否定证据)、警示信息(相互影响、医学矛盾、临床假象、临床危象、诊疗乱象、容易被忽视的问题、假性检查结果)确定评审标准，逐步使质控趋向系统化、标准化、实效性。

本科室总共3人，其中主治医师1名，新分配大学生2名。

(一)科长职责

1、在院长领导下，具体组织实施全院临床医疗、医技、护理等质量管理工作。

2、负责拟定全院医疗质量管理实施方案，并经常督促检查，按时总结汇报。

- 3、深入各科室了解医疗质量情况，督促各科对照医疗质量标准自查，制定达标方案。
- 4、协同医务科、护理部负责检查全院医务人员的业务训练和技术考核工作，及有关医疗、护理、质量考核、考评工作。
- 5、督促检查药品、医疗器械的质量和管理工作。
- 6、负责组织病历书写、临床用药、预防院内感染、门、急诊质量检查工作，定期分析情况，及时向院长汇报。
- 7、负责全院质控员培训工作。
- 8、完成院领导交办的其他相关工作。

(二)质控员职责

- 1、具体协助搞好全院医疗、护理质控质量工作。
 - 2、认真仔细检查病历前三页及危重、一般护理记录单、手术护理记录单及化验单把好病历质量关，发现问题及时修正。
 - 3、深入门、急诊、临床各科室了解医疗护理考核并统计危重病人的抢救率的工作。
 - 4、每月做好门、急诊、临床、医技、非临床的质控报告。
 - 5、做好并完成每天科长所交给的各种工作任务。
- 1、9月份科室成立以来，我科首先把之前纸质版的的相关文件（如佳县人民医院医疗质量控制方案、运行病历考核表、终末病例考核表以及各科室医疗质量考核细则等）整理成电子版。
 - 2、我科于9月份到各科室下发佳县人民医院质量控制考核细

则。

3、我科下发通知各科室须成立质量控制小组并上报质量控制小组名单，以及制定质量控制方案，并与次月15日已将各科室质量控制方案整理归档。

4、每月给内科、外科、妇产科、儿科以及骨科分发医疗质量考核自查建议、临床科室对医技科室评分表、质量控制报表等相关表格，并与下月中旬整理归档。

5、每月将质量控制报表下发各科室，并与次月中旬整理归档

6、由于我科新进大学生对工作的不了解，所以我科每月中旬定期进行学习《医疗事故处理条例》《执业医师法》等相关知识，加强我科新进大学生在职教育，注重基础知识培训，提升整体素质。

明年我院将迎来“二甲”复审，质控科应评审要求，逐步建立健全质控科应有的文字资料。

1、积极参加“我运动、我健康”的广场舞比赛。

2、积极参与县工会组织的“关爱女工广场舞培训”。

3、配合医院领导做好医院医疗质量安全控制。

4、积极配合绩效考核相关工作的施展。

1、由于科室新成立，很多制度不完善，落实起来比较困难。

2、新进人员对本科室具体工作还不甚清楚，工作中阻力比较大。

1□20xx年我科室将制定更加完善的质量控制相关制度，同时

希望各科室积极配合我科工作。

2、加强我科工作人员对本科室相关工作的熟悉度并清楚掌握本科室职责。

3、我科20xx年将制定月计划，并严格执行，同时积极响应院级领导做好本院医疗质量安全控制。

诊疗小组工作总结篇六

进入21世纪，人们越来越重视素质教育。素质教育的根本目的就是要提高青少年的整体素质，其中科技素质是重要内容之一。平日里，许多学生都有强烈地想多了解一些科技知识的愿望，不少学生会会对飞机、电子等科技的知识感兴趣，平时的那些科技迷们更是喜欢围着老师问个不停。今年的电子百拼兴趣小组也在学生们的高昂兴致中顺利开展并达到了预期的目标。

现将本学期的活动总结如下：

一、学生科学素质与心理品质增强

1、使学生了解了学习科学技术的必要和好处，激发了学生对科学的热爱和兴趣。

2、学生初步掌握了电子、电路的基础知识。

3、培养了学生的动手能力和科学探究素质。

4、学生增强科学素质的同时，心理素质也得到锻炼。

二、按计划开展活动

本学期的电子百拼兴趣小组活动组织严密，活动有效。严格

按照学期初制定的计划，及早动手，积极筹划和准备。使电子百拼兴趣小组时间、地点、人员固定，保证了活动稳定性。小组成员对活动内容掌握较快，达到了活动要求。学生了解并掌握了电子百拼有关的知识，而且思维能力、动手能力大大提高，自学能力也有一定发展。

三、主要经验和体会

实施电子百拼活动的目的就是增强学生的科学素养，增进学生的动手能力，我们始终从学生的角度出发，考虑学生的兴趣，在教学中，把一些内容做了加工处理，改变了学法和练法，以游戏和比赛的形式出现，增加了学生的学习兴趣，提高了他们的热情，既完成了训练任务，学生又获得了欢乐。对于素质较差的学生，教师从不歧视与挖苦，而去安慰和鼓励他们，使他们不但在素质上得到加强，在心灵上更树立了自尊与自信。

通过一学期来的电子百拼兴趣小组活动，树立了学生学习科学、热爱科学的意识，为学生日后的学习和发 展，打下了良好的基础。

诊疗小组工作总结篇七

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，康复进社区”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。

诊疗小组工作总结篇八

1、丰富学生理论知识，让学生从思想上喜欢健美操健美操在国外一直被称为“有氧体操”，是众多有氧运动的一种，它是集健、力、美为一体、在音乐的陪伴下的一项有氧运动，它能锻炼心、肺，使心血管系统能更有效、快速地把氧传输到身体的每一部位。一个有氧运动素质好的人可以参加较长时间的高强度的有氧运动、他（她）的运动恢复也快。通过我对健美操的介绍，学生们对健美操产生了浓厚的兴趣，训练时很积极也很自豪。

2、从基本姿态、步伐、手型落实基础，培养学生形体美

要想健美操跳出来好看，我们就必须从力量上着手首先对学生的身体素质进行逐步的提高。健美操训练和其他训练队的训练有很大的区别，它是全身协调的运动，是在音乐的陪伴下进行培养学生的节奏感和韵律感，通过健美操的基本动作、组合动作和力量素质的教学，从基本步伐到后来的成套动作反复练习，提高学生的力量、柔韧、协调、灵敏等基本素质和基本能力。本学期对学生姿态的纠正，基本步伐及手型的

巩固，使得学生在学习套路时更加容易掌握。

3、循序渐进，将动作与音乐融为一体，展示健美操所带来的美

健美操要求动作轻松、有弹性；动作清晰，无多余动作；但是又要避免过分松弛或过分紧张；动作之间的连接要自然、流畅、转换及方向的变化要干净利落，无多余动作；动作和音乐节奏要配合协调，动作的节奏要准确，要充分表现音乐情绪；要展示内心的激情，体现一种健康、向上的情绪。经过一学期的教学与训练，学生掌握了健美操的基本步法，以及儿童健身操的一级动作。但在活动过程中也发现了一些不足，例如学生练习时动作的协调性和柔韧性都不够熟练，在今后的活动中尤为注意。

早早进入紧张状态，加入新鲜的教学方式，学生们喜欢的教学环节。比如：健美操可以加一些大家喜欢的器械（呼啦圈、啦啦花等）将健美操的主题接近传统美德教育。利用现代的、有力量的健美操动作加入中国传统的礼仪动作，让它变得更为丰富。

成功伴随着艰辛，喜悦伴随着汗水。展望未来，任重而道远，在下个学期的教学与训练中，我将带领学生继续学习，教给同学们扎实的健美操功底，及“做就要做到最好”的理念，为我校的文化建设贡献自己的一份力量。

诊疗小组工作总结篇九

为了适应时代要求和工作需要，本人一直把加强学习作为重要任务。首先，始终坚持党的路线、方针和政策，全面提高自身的思想觉悟和政治素养，工作中能够讲大局、讲原则。其次，认真学习相关的法律法规，自觉做到学法、知法、懂法、守法。积极参加医患沟通技能培训，进一步树立以人为本的服务理念，增强病人第一、服务第一、质量第一的意识。

工作中遵循医师规范，恪守职业道德，不以医谋私。最后，严格遵守单位各项规章制度，服从领导安排，关心集体，团结同事，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，坚持“优质，方便，规范，真诚”的服务准则，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，不“生、冷、硬、顶、推”，不与病人争吵。站在病人角度换位思考，急病人之所急，想病人之所想，配合医院绿色通道合理优化检查流程，尽量缩短检查及取片时间。严格履行岗位职责，安全意识强，用“爱心、耐心、责任心”对待每一位患者，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，多次协调和化解了几起可能导致医疗纠纷的投诉，给科室和医院减少了不必要的损失。遵守医德规范要求，坚决响应反商业贿赂，廉洁行医、严以律己，自觉做到“八不准”和“十个严禁”。积极开展批评与自我批评，经常找差距、找不足，从点滴做起，在实践中不断改进和提高服务质量。

独丝难以成线，独木难以成林。其实，我所做的一切都离不开领导们的支持和同事们的帮助，正是有了“我们”这个大集体，让我对工作充满激情，更让我对未来充满希望。虽然取得了一些成绩，但我深知服务无止境的道理，仍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。明年当以进修为契机，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，为医院和广大患者多作贡献。

诊疗小组工作总结篇十

初一年级工会小组是一个团结、战斗的集体。老师们在教育教学中，具有一种无私奉献的精神，力求将工作做得最好。大家都有一个共同的心愿，那就是想尽一切办法提高学生的学习成绩。语数外三科老师经常利用早中晚的课余时间

为学生义务补课。

青年教师求实上进，虚心好学，不耻下问，深入学习和研究最新的教育教学理念，不断探索新的教育、教学方法，积极实践，抓住各种锻炼自己的机会，提高自身的教学水平。，张丽老师参加了学校“三独”教育研究课题，在课题研究的过程中不断学习，提升自己对本校教育教学的认识水平。

1. 黄艳老师在香港中学教师代表团来校观摩期间，奉献了一堂精彩的主题班会课——“怎样看待传统价值”。还参加了区里“课堂教学目标分解”课题组。

2. 孙微老师为浦东新区初中学校校长培训基地开了一节《轴对称图形》的公开展示课。在新区全员培训观摩现场：章慧、姜坦然、付立海老师分别开了一节公开展示课，数学备课组本学期开设的思维训练课，有计划、有目标，课堂教学显得更为有效。数学备课组也被评为学校“优秀备课组”。

3. 陈媛老师到苏州参加第七届“全国中小学信息技术创新与实践活动”优秀课件评选答辩，并荣获初中组二等奖。

4. 张丽老师参加了学校“三独”教育研究课题，在课题研究的过程中不断学习，提升自己对本校教育教学的认识水平。

5. 高浪老师也为新区校长培训基地开了一节《国际饮食节》的公开展示课。还服从分配，接受了学校的安排将克服自身困难于20xx年8月赴丹麦进行为期3个月的国际交流活动。

这些青年教师为学校，为浦东新区赢得了荣誉。

老师们在认真学习先进的教学理论和教学模式的基础上，注意用教学理论指导教学实践，积极撰写论文。许多的论文、案例等都在区级以上刊物上获奖。勾秋江老师分别获得“上海市中小学优秀德育工作者”称号；和“上海市模范教师”称

号。她撰写论文《探究型家庭的实践与探索》、《先学后教教学生辉》获浦东新区三等奖。

2. 黄艳老师在浦东新区中青年教师教学设计评比活动中喜获二等奖，并获得浦东新区园丁奖。

3. 袁文珍老师撰写的论文《课堂应涌动自然的野性和生命的激情》登上国家级《新课程》论文集。

4. 孙微老师撰写的论文《多元智力理论对中学数学教学的启示》发表在《浦东教育》第7期。

1. 语文组：

黄艳、吴强、徐惠娟、张丽等老师积极辅导学生参加各类竞赛，在《中学生网络作文大赛》、《“陆行南校”杯第xx届作文竞赛》、《浦东新区第五届中学生古诗文阅读比赛》等竞赛中荣获一、二、三等奖。

2. 数学组：

数学备课组是一个规范、团结、务实的小组，章慧、周文莉、孙微三位年轻教师，她们工作干劲足，教学方法得体，教学成绩突出；付立海、孙微还给新加坡伊校开了一节国际展示课，勾秋江老师也带头开了骨干教师公开课。社区开放日全组教师表现突出，深受家长的好评。在本次联考中，取得了很好的成绩。

3. 英语组：

备课组全体教师均能积极参与课后辅导，培优补差有计划有措施。

组织学生参加了《全国中学生英语作文大赛》、《上海

市“通讯杯”中小学生英语听力竞赛》、《上海市科普英语竞赛》和《第三届ctve中国学生全能全历奇英语口语竞赛》等，并均获得了多名一、二、三等奖。

老师们在辅导学生竞赛中，付出了辛勤的汗水，同时也收获了幸福。

一个学期以来，我们各位班主任、副班主任及课任老师，以自己的爱心、耐心、细心、用心，努力工作，使得整学期无教学事故。辛勤的付出终于换来了孩子们的认可，换来了家长对我们的肯定。今后我们全组老师将加倍努力，使这支相互支持、相互理解、相互信任、团结愉快、群策群力的集体更加壮大，为创建优秀文明组室而共同努力。