

最新科室临床路径工作总结(通用5篇)

对某一单位、某一部门工作进行全面性总结，既反映工作的概况，取得的成绩，存在的问题、缺点，也要写经验教训和今后如何改进的意见等。怎样写总结才更能起到其作用呢？总结应该怎么写呢？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

科室临床路径工作总结篇一

一、主要做法

(一) 加强组织管理

(1) 领导小组由院长任主任，业务副院长任副主任，医务科、护理部、药剂科、院感科、信息科、财务科以及试点科室的负责人为成员。领导小组负责组织制订本院具体试点工作目标 and 实施方案，研究制定试点工作相关管理制度，确定本院实施临床路径的病种，审核临床路径文书，审核临床路径的评价结果与改进措施，协调临床路径开发与实施过程中遇到的问题，定期向上级主管部门报告试点工作开展情况相关信息等。

(2) 指导评价组由业务副院长任组长，相关职能部门负责人及相关学科专家为成员，负责对本院制定实施临床路径、开展试点工作进行指导，组织培训临床路径试点科室医务人员，组织制订并实施评价指标和评价方法，定期分析和评估，提出改进意见和建议，及时反馈领导小组和试点科室。

(3) 科室实施小组由科室主任任组长，该科室高年资医护人员为成员，具体负责本专业相关病种临床路径的实施和临床路径相关资料的收集和整理工作，定期对本科室临床路径实施效果进行评估与分析，并根据临床路径管理试点工作的实

际需要对科室医疗资源进行合理调整。

（二）遴选专业病种

xxxx年，我院根据^v^下发的112个病种临床路径，结合我院实际情况，选择5个专业6个病种（内科专业肺胀；外科专业乳痈、腹股沟疝；骨伤科专业单纯胸腰椎骨折；针灸科专业项痹；妇产科专业盆腔炎）实施临床路径管理试点工作。在取得一定经验后，我院不断探索□xxxx年，扩大了临床路径管理病种范围，外科专业增加痔（混合痔）、精浊病；骨伤科专业增加股骨颈骨折；内科专业增加中风病；针灸科专业增加偏痹病；妇产科专业增加癥瘕病。随着业务发展和收治病种变化□xxxx年，我院深入开展中医临床路径管理工作，在原有的基础上，对临床路径管理病种进行调整，现有四个专业15个病种(外科专业胆石、痔（混合痔）、脾心病、肠痈、泌尿系结石、精浊（慢性前列腺炎）；骨伤专业股骨颈骨折、股骨粗隆骨折、胫腓骨骨折；针灸专业腰腿痛、项痹病、中风；内科专业肺胀、胸痹、中风病（脑梗塞）急性期)实行中医临床路径管理。

（三）注重培训指导

2、通过强化培训，让各科室人员了解临床路径的概念和内容，掌握本科室实施临床路径管理的目标要求、步骤、环节、措施等。

3、指导评价组加强对各科室临床路径管理过程中的技术指导，及时解决实施过程中的困难和问题。

（四）、建立健全考评机制

1、将临床路径管理工作纳入医疗质量考核范畴，制定相应的考核标准和评分细则，医务科、质控办负责平时督导、检查，每半年进行一次全院考核，考核结果与各科室评优评先挂钩。

2、实行单项考核。医院于xxxx年下发了单项考核指标的通知，要求各临床科室深入开展临床路径管理工作，由质控办负责考核，根据各科室完成情况严格落实奖惩规定。

二、工作成效

三、存在问题

1、现有实施临床路径管理的专业病种仍有一定的局限性，不能充分凸显专科特色。

2、有些患者较难按路径规定时间做好相关检查，存在认识的误区，住院不愿意检查，仅要求药物治疗；患者的习惯或工作状况使部分患者无法按路径要求实施下去，从而出现变异退径现象。

3、个别科室和医务人员对临床路径实施的的目的和意义的认识存在一定的误区，认为临床路径不一定能达到提高医疗质量、控制医疗成本，提高患者满意度的目的，而且浪费纸张，增加了医务人员的工作量，增加了医院成本费用，因此缺乏积极主动性，对医院临床路径管理工作的开展存在一定的抵触情绪，某种程度上影响了临床路径管理工作的推进。

4、督导力度有待加强，部分科室临床路径实施的记录、临床路径评估表的填写、患者退出临床路径的记录等过程评价资料不完整，不利于总结总结和积累经验。

四、整改措施

1、应进一步扩大临床路径专业病种范畴，根据病种收治情况，做好调查研究，适时调整病种，不断优化路径，充分发挥中医药特色优势。

2、注重宣传，营造氛围。加强对临床路径管理相关政策的宣

传解读，提高患者对临床路径管理的接受和认可程度；要正确引导舆论，宣传积极的正面信息，争取社会各界的理解、支持和配合。

3、加强学习，提高认识。全院医务人员要高度重视临床路径管理工作，加强院、科两级培训教育，转变医务人员传统观念，想方设法调动医务人员主观能动性，积极开展临床路径管理工作。

4、不断总结，勇于创新。要加强对全院临床路径管理工作的督导、检查，严格落实奖惩措施，做好资料的收集、存档、总结，善于在实施过程中发现好经验、好做法，以点带面，稳步推广。

科室临床路径工作总结篇二

积极参加各类的学习，努力把理论融入实际工作之中，提升职业道德水

*和

专业素质。不断提高理论水*，提高知识层次，提高工作能力，进一步增强为人民服务的本领。尽职尽责地完成各项工作，工作中都能摆正自己同集体、同事之间的关系，服从上级领导的安排工作，能顾全大局，不争名夺利，不计较个人得失，始终以一个优秀*

员的标准

严格要求自己，在思想上、业务上不断地完善自己，更新自己。

努力从本职工作做起，不断加强学习，有较强的事业心和责任感，有理想和追求，今年上半年完成了执业主管营养师职

称的考试。工作中发扬能拼、能打、能抢、能战的精神。严格要求自己，以身作则，带领全体护理人员，为患者提供更好更优质的护理服务。

护士长在医院里是处于多层次、多角度、多方位、多类型的人际关系中，能够利用自己的特殊地位做好各方面、各层次的沟通和协调工作，尽力化解科室、医护、护患间的矛盾。只有做好沟通与协调、团结工作，才能把科室方方面面有限的资源用于最需要的地方，为提高护理质量和管理水*提供有力的契机。

在科内凝心聚力，以人为本，调动科内护理人员的积极性，在护理工作中发挥主观能动性，从而提高护理质量。

为了当好科室的带头人，努力提高自己的业务水*不断加强学习，阅读护理杂志和书刊，并做好笔记，丰富了护理知识应用于临床。参加科内急、危、重的病人抢救。今年发表护理论文一篇。

完善科内护理质量管理工 作，每月召开护理质量分析会，应用分析结果改进相关的工作流程，持续改进护理质量。接受市、区质量督查，对发现的问题及时整改。

根据国家中管局制定的《33个病种中医护理方案》的要求，推进中医护理方案的实施及效果评价的完成。本科开展了2个病种中医护理方案并进行了方案的优化、学习，5—12月共计：胸痹：38例、中风急性期：22例。积极开展中医护理技术5项，其中中医护理指南规定的八项操作在临床开展4项，5—12月共计：耳穴贴压3286人次、手指点穴：3284人次、中药涂擦4877人次、穴位敷贴：3524人次、中药热奄包：287人次。

教学方面，今年带教实习学生9名，带教轮转生5名，按时完成业务学习、护理查房、晨间提问、危重病例的讨论，参加院内护理讲课3人。

严格执行消毒隔离制度，护理部的质控成绩为，完成院感科布置的各项工作。今年我科上报护理差错1例，科内进行原因分析，并落实整改措施。无院内压疮的发生。

护理骨干，本科今年护理本科毕业2名，去三甲医院进修1名。具有中医护理专业技能适任证2人，急诊适任证：4人，参加院中医护理小组1名。

每月对住院病人发放满意度调查表，结果均在99%以上，也多次获得患者的表扬信，并对满意度调查中存在的问题提出整改措施。为出院患者做好电话回访60%。建立意见簿，护士长及时反馈。

配合护理部做好“”护士节的活动，组织实施护理管理工具的使用，开展品管圈活动，题目是“x

x”

□

科室临床路径工作总结篇三

项目1月份（无）2月份（2例）3月份（5例）。

*均住院天数（天）无。

*均住院总费用（元）无。

诊疗效果无痊愈痊愈。

综上数据可以看出，自第一季度临床路径管理中，病人*均住院总费用成下降趋势；*均住院日稍增加，但在标准住院日内；此外我科临床路径治愈率，手术前、后诊断符合率，甲级切口愈合率，住院患者满意率可达100%；术前检查项目选择合

理。临床路径管理规范了我科的诊疗，避免了滥检查、乱用药，提高了病人就诊满意率。

1、临床路径入住率不高，第一季度仅有8例，其中变异1例。这主要与科室人员对临床路径管理工作的重视程度不够有关，部分科室人员对临床路径管理工作的目的认识不清，医疗行为中对临床路径工作有抵触情绪。

2、能够成功实施临床路径的病例较少，分析原因主要是临床上能入住临床路径的患者较少，多数病人都合并其他疾病或有并发症，无法按照路径要求实施诊治，或需要中途变异；另外我县一些病人得知自己患有卵巢肿瘤后一部分人转至上级医院就诊也是病源少的原因。

3、医患沟通有待加强。临床路径的实施也是加强医患沟通的过程，我科部分医务人员对这一点认识不足，与患者及家属交流不够，不能很好的向患者及家属解释介绍临床路径的基本知识和实施目的，患者对基本治疗方案和每日治疗流程不清楚，严重影响了临床路径实施效果的评价和改进工作。

1、科室进一步加强临床路径管理培训工作，深入宣传和推广临床路径工作，增加入住率。

2、继续加强妇科卵巢良性肿瘤临床路径实施过程中的质量控制。对开展临床路径工作的病例从路径准入、病历书写、医患沟通、合理用药等方面加强医疗质量监控，降低医疗事故及纠纷的发生。

3、做好医患沟通，使更多患者知道、了解临床路径工作：在确保医疗安全的前提下，减少检查项目、*均住院天数和费用等指标。

科室临床路径工作总结篇四

随访、回访、家访工作制度

一级随访工作制度

1、一级随访是指住院患者出院后，由科室的护士或医师在规定时间内，通过一定方式方法对其提供康复、用药等的咨询指导。

2、随访方式包括电话随访、门诊复查、上门随诊、短信、微信、信函等。随访的内容包括：了解患者出院后的治疗效果、病情变化和恢复情况，健康教育和行为干预，心理支持与出院关怀，病人院外用药、康复指导等专业技术性指导。

3、随访时提倡使用普通话、礼貌用语、谈吐清晰、语速适中、态度温和，耐心解答患者提出的问题，并对紧张患者给予心理疏导。准确记录患者或家属的联系方式，为提高随访回访有效率打好基础。

4、各科建立出院患者电子随访档案及特殊疾病目录，按病种制定《一级随访工作记录表》，按要求对每位出院患者进行随访，并记录详实。

5、科主任、护士长、健康教育医生、健康教育护士为本科室随访工作的主要成员，各成员各司其职，互相配合，保证科室随访工作的顺利开展。

6、各科每月将出院患者随访情况分析、总结报患者回访中心。

7、积极参加服务理念、业务知识、沟通技巧等方面的学习，不断提高服务水平。

二级回访工作制度

1、二级回访是指“患者回访中心”对全部或部分出院患者和就诊患者进行全方位的信息了解、征询、分析和反馈。

2、采取电话、短信、微信随访等方式进行回访，回访内容包括：医生随访与否；患者基本情况、治疗康复情况、常规注意事项等；征求患者对医护人员服务态度、服务质量、诊疗情况、费用评价、环境卫生、医院管理等方面的医疗感受、满意程度及需要改进的意见建议；了解是否有私自收费、介绍患者到院外就医、买药或收受红包等违反“九不准”行为。

3、回访前充分做好准备，了解患者基本情况。回访患者时态度和蔼、语言亲切、热情耐心，要认真答复患者提出的问题，对不能立即答复的问题，根据涉及范围及时通知相关科室和部门解决处理，在3个工作日内回复患者。

4、积极参加服务理念、业务知识、沟通技巧等方面的学习，不断提高服务水平。

三级家访工作制度

1、三级家访是指针对病情复杂、反映特殊问题和对二级回访中很不满意的出院患者，由院领导带队入户家访，对患者进行医疗指导并对反映问题进行当面反馈。

2、采取电话、短信、微信等方式提前联系患者或其家属/监护人，以确定家访具体时间。

3、医院定期组织相关专业专家对在回访过程中整理记录的问题及不满意的方面进行讨论，分析问题原因及解决措施。

科室临床路径工作总结篇五

1、根据院领导和后勤保障部的安排，放疗科加速器项目土建工程经过前期与x海明（加速器系统生产厂家）、酒钢设计院

（加速器项目土建工程设计单位）的积极沟通、协调、土建设计要求交流等等工作，顺利协助酒钢设计院完成了加速器项目土建工程设计，工程于20xx年x月x日正式开工建设，在建设中面对工程属于特种建筑，之前无施工经验，对高能射线防护要求高，施工难度大，施工中发现原有xx机房存在裂缝，将对射线防护造成重大隐患等实际情况，积极配合医院后勤保障部联系x海明、酒钢设计院，对原有机房裂缝成因、建筑安全性进行了认真的分析、勘测，对裂缝处的射线防护拿出了可行的补救方案，监督工程施工单位合理、规范、严格施工，现加速器项目土建工程已基本完工，具备安机条件，预计20xx年x月底正式开始装机。

2、制定、完善放疗科的各项规章制度，制定了放疗科管理制度、部门职责及岗位职责、设备操作规程、安全操作制度、设备维修保养制度、酒钢医院放射性事故应急预案、放疗科防范医疗事故制度等规章制度；对放疗科内设三种岗位的各项工作进行了明确分工和责任落实。

3、根据省环保局对医院开展放射诊疗工作的相关规定，医院开展放疗项目，必须通过省环保局的“环境影响评价”，经确认加速器项目对周围环境无害后，方可进行项目建设并申领《辐射安全许可证》，合法开展放疗工作。放疗科接到任务后，积极联系省环保局各相关部门，审核了我院加速器土建项目图纸，提供各种资料，协助省环保局相关部门完成了《xx医院加速器环境影响评价书》，经省环保局评估中心组织的酒钢医院加速器项目环境影响专家评审会上通过了专家评审，为我院合法规范的开展放疗工作打下了必要的法律基础，现正在积极申办省环保局颁发的《辐射安全许可证》，预计在加速器开机前可申办完毕。。

4、根据省疾控中心对医院开展放射诊疗工作的相关规定，医院开展放疗项目，须通过省疾控中心的“放射防护评价”，经确认加速器项目对工作人员及周围公众安全并通过其组织的

“放射防护预评价”，方可进行项目建设，项目建成后，还须通过“放射防护控制效果评价”，才可合法开展放疗工作。放疗科积极联系省疾控中心相关部门，认真迎接省疾控中心相关部门组织的“放射防护预评价”，短时间内制定、完成了“评价”要求的各种规章制度等材料二十余种，现场预评已于x月x日顺利进行，我科准备材料齐备，现预评工作正常进行。

5、根据省卫生厅的相关规定，医院开展放疗项目，必须满足国家^v^颁发的“xx号文件”中对开展放疗所具备的人员、设备、防护等条件的要求，并申领到《放射诊疗许可证》后，方可合法开展放疗工作。放疗科积极针对“xx号文件”进行了自查，通过“找差距、想对策”，理清了此项工作的思路。现正在做各项前期准备。

6、遵照医院安排，放疗科组织了20xx年经营计划讨论，通过讨论，使全科人员明确了医院、科室在20xx年的经营目标，以及为完成经营目标需要做的各项工作。

7、申请购买放疗科开业所需的办公桌椅、用具，制作各种专用检查单、申请单、治疗单等表单，准备放疗必备药品的计划、申领。