

儿科护理质控工作总结(模板5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。什么样的总结才是有效的呢？以下是小编为大家收集的总结范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

儿科护理质控工作总结篇一

质、安全有序的护理服务。

- 1、不断强化护理安全教育，把安全护理作为每周一护士例会常规主题之一，将工作中的不安全因素及时提醒，并提出整改措施，以院内、外护理差错为实例讨论借鉴，使护理人员充分认识差错因素、新情况、新特点，从中吸取教训，使安全警钟常鸣。
- 2、将各项规章制度落实到实处，定期和不定期检查，监督到位，并有监督检查记录。
- 3、加强重点环节的风险管理，如夜班、中班、节假日等。实行apn排班及弹性排班制，减少交接班的频次，减少工作中的漏洞，合理搭配年轻护士和老护士值班，同时注意培养护士独立值班时的慎独精神。
- 4、加强重点管理：如病重病人交接、压疮预防、输血、特殊用药、病人管道管理以及病人现存和潜在风险的评估等。
- 5、加强重点病人的护理：如手术病人、危重病人、老年病人，在早会或交接班时对上述病人做为交接班时讨论的重点，对病人现存的和潜在的风险作出评估，达成共识，引起各班的重视。
- 6、对重点员工的管理：如实习护士、轮转护士及新入科护士

等对他们进行法律意识教育，提高他们的抗风险意识及能力，使学生明确只有在带教老师的指导或监督下才能对病人实施护理。同时指定有临床经验、责任心强具有护士资格的护士做带教老师，培养学生的沟通技巧、临床操作技能等。

教训，提高护士对突发事件的反应能力。

儿科护理质控工作总结篇二

实行院长领导下的护理部—护士长—全体护士的三级质量管理监控，落实护理质量的持续改进，全面落实质控前移，加强专项质控，落实纠纷缺陷管理，实施安全预警管理，继续qc小组活动的开展。

二、护理质量管理实施方案：

（一）进一步完善护理质量标准与工作流程。

1、结合临床实践，不断完善质控制度，进一步完善护理质量考核内容及评分标准，如病房管理、基础护理、重病护理、消毒隔离、护理文件的书写，供应室、手术室、门诊以及口腔科护理质量等，每月制定重点监测内容并跟踪存在问题。

2、修订护士长、护士绩效考评标准。

（二）建立有效的护理质量管理体系，培养一支良好的护理质量管理队伍

1、继续实行以护理部—护士长—科室质控员的三级质控网络，逐步落实人人参与质量管理，实现全员质控的目标。

护士长例会上通报，分析产生原因，提出解决办法

3、落实各专项护理技术指导（会诊）小组的职责，规范护理

会诊工作。危重病小组、褥疮评估与技术指导小组、输液小组、老年病小组、糖尿病小组。

4、加大落实、督促、检查力度，注意对护士操作流程质量的督查。抓好三级质控管理，做到人人参与，层层管理，共同把关，确保质量，充分发挥护理质控员的工作，全员参与护理管理，有检查记录、分析、评价及改进措施。

5、完善护理质控管理委员会制度，职责，每季度召开会议，对护理存在的疑难问题进行讨论、分析、提出有效的整改措施。

6、加强对护理缺陷、护理纠纷的管理工作，坚持严格督查各工作质量环节，发现安全隐患，及时采取措施，使护理差错事故消灭在萌芽状态。护理部对护理缺陷差错及时进行讨论分析。

7、加强医疗护理法律法规的培训，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。

8、建立并健全安全预警工作，及时查找工作中的隐患，并提出改进措施。

儿科护理质控工作总结篇三

1、强化相关知识的学习掌握，定期组织护士授课，实行轮流主讲，进行规章制度及专业的培训。如遇特殊疑难情况，可通过请医生授课等形式更新知识和技能。互相学习促进，并作记录。

2、重点加强对护士的考核，强化学习意识，护理部计划以强化护理知识，50项护理操作及专科技能训练为主，由高年资的护士轮流出题，增加考核力度，讲究实效，不流于形式，作为个人考评的客观依据。

3、做好低年资护士的传，帮，带工作，使年轻护理人员理论与实践相结合，掌握多学科知识和能力。

4、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，优化护理队伍。不断的更新护理知识。

二、护理安全是护理管理的重点，安全工作长抓不懈

1、护理人员的环节监控：对新调入护士以及有思想情绪的护士加强管理，做到重点交待、重点跟班。切实做好护理安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。

2、病人的环节监控：新入院、新转入、急危重病人、

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：节假日、双休日、工作繁忙、易疲劳时间、交接班时均要加强监督和管理。

4、护理操作的环节监控：输液、输血、注射、各种过敏试验等。虽然是日常工作，但如果一旦发生问题，都是人命关天的大事，作为护理管理中监控的重点之重点。

5、护理部不定期的进行护理安全隐患检查，发现问题，解决问题，从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，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，追究相关责任，杜绝严重差错及事故的发生。

三、转变护理观念，提高服务质量

1、培养护理人员树立以病人为中心的观念，把病人的呼声作为第一信号，把病人的需要作为第一需要，把病人的利益作

为第一考虑，把病人的满意作为第一标准。加强主动服务意识，质量意识，安全意识，在进一步规范护理操作的基础上，提高护患沟通技能，从而促使护理质量提高，确保护理工作安全、有效。

创造感动的服务理念运用到实际工作中。

3、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强安全管理的责任，杜绝严重差错及事故的发生，坚持每周进行两次护理大查对。在安全的基础上提高我们的护理质量。

4、深化亲情服务，提高服务质量。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。

四、合理利用人力资源，避免人浮于事的局面我科的护士比例搭配未达到要求，护士的人员少。工作繁重，护士长应根据科室病人情况和护理工作量合理分配人力资源，弹性排班，增加高峰期上班人数，全科护理人员做到工作需要时，随叫随到，以达到保质保量为病人提供满意的护理服务。

五、树立法律意识，规范护理文件书写随着人们法律意识的提高，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。严格按照省卫生厅护理文件书写规范要求，护理记录完整、客观。明确护理文件书写的意义，规范护理文件书写，并向上级医院的同行请教，明确怎样才能书写好护理文件，以达标准要求。结合我院书写护理文件的实际情况，进行总结和分析，提出相应对策，为举证提供法律依据，保护护患的合法权益。

儿科护理质控工作总结篇四

在科室管理方面，继续以互利双赢为目的，以优质服务为宗

旨，以奖惩分明为准绳，以团结和谐为目标，运用新型管理模式运转康复科。不断扩大病源，提高疗效及满意率。为配合医院扩建要求，两年后科室发展计划为充实5个门诊部门（物理疗法部、作业疗法部、言语治疗部、传统康复部、假肢矫形器部）；成立康复医学科病房。为逐渐实现扩建计划，需要采取积极有效的措施，对学术与技术带头人及后备人才的政治思想、业务能力和学术水平进行重点培养。根据康复专业实际情况，需要引进本科以上康复专业治疗师1~2名，能制作假肢矫形器者优先。整体素质尚需提高，康复医师因多系其他专业转行而来，需进一步到国内高水平康复中心进修深造，鼓励支持年轻医师、治疗师报考研究生；护理人员科研意识和能力尚需强化和提高。保持知识、学历、职称与年龄结构合理的人才梯队。

积极参加义诊及各种精神文明建设活动，每月第一个星期六利用科会时间认真学习贯彻相关法律法规。提高医务人员职业道德水平，体现出教学医院水平。有健全的质量管理小组，不定期抽查，每月召开质量管理控制会议一次。设立质控点，针灸、局部封闭等有创操作，严格消毒，避免感染；与患者皮肤直接接触的衬垫等物品及时清洗、消毒；手法治疗动作规范，定期培训；我科会诊患者较多，严格执行由分诊护士及时通知负责医生，正常会诊24小时内完成，急会诊10分钟到达；我科器械较多，出现故障及时报修，每周由专人负责检查，排除隐患，贵重器械专人保管并设使用维修登记本；节假日为保证患者连续治疗，安排轮流值班，更应提高责任心；继续保持完善“和谐医患关系”建设，康复医学科的物理治疗、作业治疗、传统康复等多为一对一治疗，与患者接触多、时间长，尤其要求服务意识和质量继续加强。

为提高全科的医疗技术水平，认真组织科内人员的业务学习，科室每周一次组织讲座、讨论，了解康复领域治疗新进展，反复学习《康复医学与物理诊疗规范》，或通过病例分析等多种形式，提高医疗服务水平；新教师授课前开展试讲，讨论课件制作及授课语言、内容；定期为下级医生、实习生讲

课，加强管理，讲解语言要规范，动作要娴熟；教学、治疗同时要观察病人反应，随时评估，预防特殊病人如截瘫、长期卧床患者出现体位性低血压致休克，颅脑外伤等患者训练中避免情绪激动、劳累诱发癫痫等，制定应急预案并熟悉急救处理流程。

鼓励对适合临床推广的新项目的开展；康复治疗范围拓展，开展特色康复项目，如：智能障碍患者的康复治疗，重症监护病房床旁康复项目，想象运动疗法等。要求中职以上，每年发表1篇核心期刊论文。初职每人每年发表综述或论文一篇。研究方面需要做大量工作，争取多发表高水平论文，积极申报科研奖。

1、康复医学科急需设立病房：首先可达“二甲”对康复医学学科建设要求；其次有利于减少神经科病人住院压床，加快其他科室周转，丰富治疗手段，吸引病源，提高经济效益；第三，通过神经康复出院的病人，由于其生活质量大为提高，在对医院医疗服务质量满意的同时，会加大对医院的宣传，为医院能够赢得良好的社会效应，增强医院的影响力与竞争力。

2、功率自行车：主要用于偏瘫患者下肢功能康复。对于偏瘫患者下肢伸肌痉挛症状，具有良好的抑制作用，在屈曲姿势下进行运动，避免膝过伸，此仪器的应用有良好的前景，经济效益和社会效益可观。

3、依二甲标准尚欠缺的：磁疗仪、吞咽治疗仪□bobath球、滚筒等。

儿科护理质控工作总结篇五

（一）以护士长—护理骨干—质控员组成科室护理质控网络，落实科室三级质控管理。成立六个护理质控小组，逐步落实人人参与质量管理，实现全员质控的目标。各管理小组定期

完成工作计划、检查记录、总结分析，以及可行性的改进措施及培训计划。

（二）各质控小组培训科室人员检查标准与评分细则，尤其组长做好传帮带作用，协助护士长做好监督和指导工作，各联络员发挥上传下达的作用，共同做好护理质控工作，护士长定期对联络员进行标准考核。

（三）护士长每月组织召开“护理质量分析会议”，各质控组负责人将对上个月存在问题进行总结提出并集中讨论，全科讨论提出整改措施，将会议内容记录到“护理质量分析会议”中，未参加者一周内自行阅读并签名，做到全员知晓。

（一）护理安全管理组：

1、制度执行：

（1）继续组织学习各项核心制度及应急预案，并将制度及预案放置在方便查阅的地方，便于经常学习和查阅。

（2）实行首问负责制，患者有问题及时解决，不可推脱。

（3）严格三查七对，双人核对执行医嘱。

（4）医嘱班班查对，错误医嘱未查对发现，查对人与处理人承担同样的责任。

（5）及时发挥总查对医嘱的监督作用，每周护长总查对2次，医嘱内容全面查对。

（6）严格执行医嘱处理流程，非抢救时间不执行口头医嘱，督查管理到位。

2、跌倒、压疮：

(1) 根据跌倒、压疮评估制度及时正确的进行评估，要有持续的追踪。

(2) 对于科室的高危人群及高危环节进行监测，及时发现，及时处理。

(3) 组长每日对科室患者的跌倒及压疮评分进行质控，对下级护士做好指导。

(4) 发生跌倒或压疮时，有应急预案，知晓如何处理及上报。

3、不良事件：

(1) 培训不良事件报告处理制度，不良事件类别。

(2) 掌握不良事件报告及处理流程。

(3) 护士上报的不良事件，护长要及时进行审核，确定分级及分类，帮助护士分析原因，进行科室内整改。

(4) 做好科室安全文化建设与宣传工作，定期进行安全警示案例学习或小讲课，培养护士风险意识及防范意识。

质控员每周按要求完成质量查检表内容，每月底做好数据汇总，总结护理安全管理存在的主要问题，并分析原因、提出整改措施，整改措施经护士长同意后通知全员知晓，由质控员追踪整改措施落实情况。

(二) 护理文书组：

1、组织学习培训护理文书相关制度，并进行考核。

2、体温单无漏项，心电监护使用及危重症患者的心率、呼吸、大便次数，须与护理记录单符合。

3、医嘱单要及时执行确认，无漏签。

4、护理记录要求病情描述简明通顺，运用医学术语，重点突出，记录及时，与病情相符，有特殊用药、治疗及病情变化时要及时准确地记录。

5、责任组长每日下班前质控个小组护理文书，发现问题及时告知并纠正。

6、x班每日质控5份护理文书，并登记，晨会时进行交班，引起护士注意。

7、患者出院时责任班对文书进行初步质控，对于明显的错误及时修改，告知责任人。

8、每月由质控组人员至少抽查5份病历，进行整体的督查，如发现书写记录存在问题，及时组织科内人员进行讨论、分析原因，提出整改措施，并有记录。检查结果与个人行为考核挂钩，护理书写各方面较好者由护士长在护士会上给予表扬。要求每日有质控记录、整改及追踪，由x班护士每日至少查阅5份病历，并进行登记。质控员每周按时完成护理文书查检内容，每月底做好数据汇总。

（三）药品（含用血）管理组：

1、药品分类放置、专人管理、专册登记。

2、a6班每天进行药品清点，保证药品基数及质量。

3、药品管理员每月定期清点药品种类、数量，如有沉淀、变色、近效期、标签模糊等情况，及时给予更换。

4、药品根据种类和性质，如内服、外用、针剂分类放置，标志明显，每日检查，相同颜色的同类口服药和不同剂量的同

类针剂不得混放，对包装相似、药品相似、一品多规或多剂药品的存放有明显的警示标志。

5、高危药品按高危药品管理制度执行，有专门的存放区域、标识、储存方法正确。

6、急救药品处于备用状态，定期检查记录、交接登记完整。

7、培训安全用血相关制度。

8、组织培训发生输血反应时应急预案，做到人人知晓。

每日a6治疗班护士对高危药品进行查对，在瓶签、输液卡上盖“防外渗”高危章，输液瓶上贴红色提示带、使用“高危药品巡视卡”夹在红色输液牌上，责任护士至少每小时巡视一次，以保证用药安全。科室患者需要输血时由a6班护士负责取血、每周对取血箱进行清洁消毒。质控员每周完成药品、输血查检内容，每月底做好数据汇总。

（四）急救药械管理组：

1、抢救车标识清楚，五定管理，按要求进行封车，做好登记。

2、抢救车内药品在有效期内，质量合格，各种物品在有效期内。

3、各种器械完好，处于应急状态，氧气袋气量充足。

4、所有急救药品、物品用后及时补充。

5、抢救车交接登记本交接无漏项，护长每周查检一次。

6、抢救车管理员定期组织培训抢救车内药物的使用方法，作用及副作用。

7、仪器设备分类放置，清洁整齐，编号管理，各班每日对仪器设备进行清点交接。

8、仪器设备管理员定期组织培训仪器设备使用方法。

9、仪器设备故障时有应急预案及措施，做到全员知晓。

每日a5主班护士对抢救车、生命支持类仪器进行检查登记，质控员每月至少一次定期急救药械进行检查，避免科室出现过期药品及损坏急救器械，保证急救器械100%完好，处于备用状态。

（五）优质护理管理组：

1、护长排班体现能级对应，实现弹性排班，护士知晓人力资源弹性调配方案。

2、落实管床责任制和床边工作制，各责任班分管一定数量患者，实行整体护理。

3、病房环境整洁安静，如发现问题及时进行整改。

4、护理人员着装规范，文明用语，热情接待患者。

5、护士知晓优质护理的内涵及目标。

6、科室提供便民服务措施，如：一次性水杯、纸巾、针线盒、微波炉等。

7、基础护理：

（1）晨间护理要求做到床单位整洁、平整，床头柜物品整洁，凳子定位整齐，由责任护士负责。

（2）引流管放置合理，固定正确，各种导管通畅、观察记录

并符合要求，每周二、六更换，遵守无菌操作原则。

(3) 口腔护理使病人口腔清洁、湿润，保持口腔粘膜的完整性，每日1—2次。

(4) 责任护士做到患者人人三短（指、指甲、须发短），六洁（头发、口腔、皮肤、会阴、指趾、床铺），床头显示器分级护理、饮食与医嘱相符，护理人员知晓病人的饮食要求，协助病人进食。

(5) 护士长不定期检查生活护理质量。

(6) 皮肤、口腔黏膜、引流管等认真做好交接班，因交接不清楚发生缺陷，由接班护士承担责任。

8、专科护理：

(1) 组织培训科室疾病的护理常规，按常规对患者进行护理。

(2) 责任护士知晓患者“十知道”。

(3) 责任护士及时准确对患者进行各种风险评估，并追踪。

(4) 根据患者病情不同阶段能够对患者进行健康教育。质控员每月联合医生，组织患者开展公休座谈会，做好会议记录。每周完成优质护理查检内容，每月底做好数据汇总，总结存在问题、分析原因并提出整改措施。

（六）护理培训组：

1、护士知晓各自岗位职责。

2、按照各层级培训计划，组织学习培训相关内容。

3、各层级护士有各自的导师进行指导、学习。

4、每月组织2次业务学习，培训者做好进行讲解。

5、每月组织1次护理萨基查房或病例讨论。

6、操作考核：

（1）按操作计划完成操作培训，每月定时由操作员进行基础及专科操作示范。

（2）操作员示范后，护长与操作员进行抽查考核。

（3）根据本科特点进行1—2次的急救技能培训与考核。

（4）充分发挥每位护士的积极性和潜能，提升护理操作能力。