

2023年中医临床路径工作总结 临床路径 实施目标工作计划(模板5篇)

计划是一种灵活性和适应性的工具，也是一种组织和管理工具。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的计划吗？以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

中医临床路径工作总结 临床路径实施目标工作计划 篇一

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。

综上所述可以看出，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，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。

中医临床路径工作总结 临床路径实施目标工作计划 篇二

1、医院必须办好职工食堂，要做到民主管理，改善服务态度，提高烹调质量，降低成本，严格执行实行《食品卫生法》。

2、轮派值班人员，对夜班及因公迟下班的职工要做到有热食供应。

3、伙食管理及食堂工作人员对各种票证及实物，要严格手续、妥善保管、定期清理，按月公布帐目，接受群众监督和有关部门检查。

4、伙食收支单据，以原始凭证为准。购买的各种食物，均由保管员验收盖章（签字）。

5、食堂工作人员要注意个人卫生，定期进行健康检查，发现传染病立即隔离，待身体康复，确无传染性后再恢复食堂工作。未经健康检查证明无传染病者，不得调入食堂工作。

6、食堂要经常保持室内外环境整洁，消除苍蝇、老鼠、蟑螂和其它害虫及其滋生条件，地面和墙壁应用便于冲洗的材料制成。应当有防蝇、防尘、防鼠、洗涤、洗手、餐具消毒、污水排放和存放废弃物质（垃圾）的设备。

7、食堂不得采购霉烂变质食物，生食和熟食、食品和原料都要分开存放，防止污染。

8、提高警惕，搞好安全保卫，无关人员不得进入厨房，严防贪污盗窃和破坏。

9、创造良好的进餐环境，配餐人员应着干净的工作服配餐，随时保证桌面、地面、坐椅的干净，不能用脏手端拿进餐人员的碗筷。

10、服从后勤主管的领导，接受员工和病员对饮食工作的监督，对要求整改的工作应限期完成。

1、依次排队在窗口买饭。

2、不穿工作服进食堂。

3、装修工人不穿沾有灰和泥浆的衣服进食堂。

4、不随意进入食堂工作间。

5、不乱丢乱倒饭菜。

- 1、穿干净工作服配餐。
- 2、不用脏手端拿碗筷。
- 3、配餐时不与人闲聊，谈笑。
- 4、勤收碗筷，随时保持桌椅清洁。

中医临床路径工作总结 临床路径实施目标工作计划 篇三

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，提出改进意见和措施，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。

中医临床路径工作总结 临床路径实施目标工作计划 篇四

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”

□

中医临床路径工作总结 临床路径实施目标工作计划 篇五

一、工作开展情况及成效：

2、实施效果评价及分析：

我院对实施临床路径的试点病种相关指标进行收集、整理，对中途退出路径的病例，科室临床路径管理小组组织对相关病例进行讨论，分析退出路径原因及存在问题。对成功实施的病例，通过分析治疗过程、患者转归情况、总体费用对比情况、患者满意度及认可度等指标实施效果评价。

2017年，在医院领导大力支持及在全体医生共同努力下，全院共完成17个专业106个病种的路径病例。符合路径标准的患者有2556人，进入路径的病例有2556人，完成路径的病例有2556人，变异病例为110例，退出病例为20例。其中前十位的病种为：正常分娩980例、计划性剖宫产865例、小儿支气管肺炎100例、上呼吸道感染83例、腹股沟斜疝80例、阑尾炎70例、胎膜早破50例、慢性支气管炎34例、小儿腹股沟斜疝30例。入路径率99.9%；变异率4.7%、退出率1.9%。通过临床路径管理使我院提高了工作效率及病历质量。

二、经验及体会

1、根据临床路径病种开展情况分析，各科的常见病、多发病及一些单一病种和按病种付费的病例更适宜推广应用临床路径。比如：（1）治疗方案及治疗技术相对成熟，同时有卫生部公布的规范文本及治疗程序为参考，可控性强。（2）诊断及病情变化预见更为准确，进入路径后实施成功率较高。（3）能在较短时间里更快的积累数据和经验，完善临床路径流程及文本，更好的进行效果分析及评价。

2、加强医疗质控是成功推行临床路径的基础。临床路径的实施本身就是以提高医疗质量，规范医疗流程为目的，在实施过程中（1）要严把路径准入关，接诊医师要及时和专科经治医师沟通，详细询问病史，准确分析病情，判断是否符合进入临床路径的要求。（2）要密切观察病情变化，随时发现、处置、干预出现的异常情况，及时组织病例讨论，不能只是生搬硬套路径文本的治疗规程和医嘱内容。（3）要搞好数据收集、分析及效果评价，及时总结经验，完善临床路径流程及文本。四是要重视和患者的沟通解释工作。

三、存在问题及下一步工作 存在问题：

1. 临床路径准入把关不严。主要原因是科室医疗人员对临床路径相关政策、知识还不熟悉，对路径准入标准不清楚，在

判断患者是否符合准入标准时，常常忽视合并症的治疗和疾病的转归变化。

2. 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，我们部分医护人员对于这一点缺乏深刻认识，不重视同患者交流，不能很好向患者解释介绍临床路径的基本知识和实施目的，患者对诊疗基本方案和每日治疗流程不清楚，严重影响了临床路径电子化实施效果的评价和改进工作。

3. 能成功实施临床路径的病例较少，分析原因主要是临床上纯粹的单病种患者较少，多数病人都合并有其他疾病或有并发症，无法按照路径要求实施诊治。

下一步工作：

1. 深入宣传和推广临床路径电子化工作。医院要进一步加强临床路径电子工作的宣传教育工作，使各科掌握更多的临床路径管理知识，使更多患者知道、了解临床路径工作，及时搞好分析、总结，为今后深入执行临床路径工作打下坚实基础。

2. 继续加强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种从路径准入、变异退出、警告值报告、医患沟通、合理用药等方面加强质量监控，确保不出现相关医疗纠纷及事故，确保试点工作顺利开展实施。

3. 希望加强我院电子病历的建设，让临床路径软件进入信息化，能更好的服务于临床，更好的完善路径的管理数据。