

# 2023年乡卫生院开展肿瘤工作总结(汇总9篇)

总结是对某种工作实施结果的总鉴定和总结论，是对以往工作实践的一种理性认识。写总结的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是小编收集整理的工作总结书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇一

根据《肿瘤随访登记项目实施方案(20\_\_ )》，开展永康镇各村卫生所恶性肿瘤新病例登记报告工作，不断提高肿瘤登记报告数据质量。各村按时填报恶性肿瘤病例报告卡和恶性肿瘤病例死亡报告卡。

卫生院防保科根据市疾控中心慢病科的统一要求并结合我镇实际情况，制订20\_\_年度肿瘤随访登记项目实施方案，以保证此项工作的正常运行。

### 1、健全村级医疗保健网、死亡统计制度和可靠的人口

学资料完善肿瘤新发病例和死亡病例发现途径，开展病例核实和随访工作，保证数据的准确性。以死亡统计资料为基础开展发病补充登记工作，并定期从村部取得人口数据。

### 2、开展人员培训

积极参加市级培训，并对辖区内各相关人员进行培训，培训内容：包括肿瘤新发病例和死亡病例的报告程序、人口资料的收集技术与方法、肿瘤命名、登记资料的统计等。

#### 1、人口资料

人口资料的收集是肿瘤登记的基本内容之一。人口资料的'来源主要是两个渠道：一是利用人口普查资料，推荐使用我国五次人口普查的人口资料；二是由公安、统计部门逐年提供相应的人口资料。

人口资料应包括居民人口总数及其性别、年龄构成。每年的居民人口总数通常采用年平均人口数。从人口普查或公安、统计部门获得的人口报表一般只提供间隔一定年限的分性别、年龄组的人口数，每年的年龄别人口资料。

## 2、新发病例资料

肿瘤新病例的报告范围是全部恶性肿瘤(icd—10□c00.0—c97)和中枢神经系统良性肿瘤(d32.0—d33.9)□肿瘤登记收集资料的基本方法是由村卫生所中诊治肿瘤病例的医务人员填写肿瘤登记报告卡，经医院汇总后统一报送至慢病科。

基本项目：包括姓名、性别、年龄、出生日期、居住地址、肿瘤名称、肿瘤部位(亚部位)、诊断日期、诊断单位、诊断依据、死亡日期；如有条件时还要求填报组织(细胞)学类型、诊断时分期等。

### 1、报告卡验收

医院防保科工作人员收到各报告单位上报的肿瘤报告卡后，检查卡面书写情况，发现漏填、项目不完整或内容可疑，应退回报告单位重新填写。

### 2、死亡补充发病

为减少漏报例数，防保科应每年将收集的肿瘤死亡资料与肿瘤报告资料进行核对，对只有死亡卡而没有病例报告卡(即发病漏报)的病例应进行追溯调查，获得相关诊断信息(肿瘤的部位、病理学类型诊断日期等)，补充填写肿瘤发病卡。

#### 4、剔除重复卡

5、报告卡的存放报告卡完成年度统计后，应按照一定的规则存放，以备核查。

#### 6、肿瘤病例的随访

访视的方式一般为上门访视，时间间隔可根据病人的生存状况确定，但至少1年一次。通过访视可了解病人的生存状况、居住地址和户口地址变迁等状况，还可收集病人进一步诊断、治疗、转移、复发等情况，并可为病人提供生活起居指导、定期医学监护提醒等基本卫生服务。

1、组织和指导辖区各村卫生所开展肿瘤登记报告工作；每月汇总、审核上报的肿瘤卡；每季度第一个月15日前上报上一季度肿瘤卡。

2、每季度开展1次督导，撰写工作督导报告，及时反馈督导/评估结果。

3、定期对各类有关人员进行技术培训和技术指导。

4、定期与当地村卫生所联系，获取人口资料。

7、死亡补报：定期从死因登记报告册获取肿瘤死亡病例信息，补充遗漏的肿瘤死亡病例，做好死亡补发病报告工作。

8、定期开展新发病例核实，对病例进行追踪随访工作并及时更新随访信息；至少每年一次。

9、管理与保存各种新发病例原始资料、统计数据等相关资料。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇二

(1)领导重视，把规范化建设摆上重要议事日程。按照《通知》精神，年初向局领导汇报创建窗口单位活动的工作，局领导班子十分重视规范化建设工作，做到主要领导亲自抓，分管领导具体抓，业务科室和登记处齐抓共管的工作格局，形成创建规范化建设活动的良好氛围。

(2)完善各项规章制度。对照规范化检查内容，在原有制度的基础上制定并完善了《岗位责任制度》、《印章管理和使用制度》、《证件管理制度》、《档案管理和保密制度》、《学习制度》、《应急预案》等各项规章制度，全部达到规范化建设标准。

(3)加强政务公开工作，提高依法行政水\*。3月份根据规范化建设的要求，制作了四块牌子，对工作人员的照片、工作守则、服务承诺、办公时间、办理时限、办公地点、办事依据、收费标准、咨询电话、监督电话等内容进行公开，进一步提高了依法行政的水\*和婚姻登记质量，并接受社会监督。全年来电咨询达到3000多人次。今年群众来信收到1封，及时给予了答复。

(4)抓好档案规范化管理工作。今年新《婚姻登记档案管理办法》公布施行后，结合规范化创建的要求，及时按新办法进行档案整理，邀请市档案馆人员进行指导，对06年档案按新《办法》重新进行整理，通过全体人员的加班加点，已整理档案3018卷。为了做好档案整理工作，购买了档案制作缝纫机、档案盒，安装了档案管理软件，实现了电子档案“双套制”保管，规范了档案的管理，确保档案资料万无一失，维护了当事人的合法权益。

(5)创新便民服务措施，提高服务水\*。为了不断完善便民措施，提高窗口单位的行风建设。在原有三项便民措施的基础上，今年1月份开通了语音咨询电话(16882707)，这是自集中

登记以来我处推出的第四项便民措施。

2、开展婚姻法律法规宣传工作形式多样。我们始终把婚姻法律法规和政策宣传作为婚姻登记管理的一项重要任务来抓。今年5月份，在《科学与消费》大型刊物上刊登一期婚姻法律法规，印制了《婚姻法》和《婚姻登记条例》上千册、2万多一份结、离、补登记告知单供当事人免费阅知。由市司法局组织的“法制宣传日”上街为群众宣传《婚姻法》等法律法规，取得了良好的宣传效果。另外，举办大型集体婚礼。在结婚颁证仪式取得实效的基础上[]20xx年我们又对证婚活动进行了深化，推出了大型“浪漫潮乡·玫瑰婚典”证婚活动，今年举办了二期，有70名新人报名参加。通过这些活动旨在倡导一种健康文明的婚姻观念，为进一步弘扬社会主义文明新风，促进我市社会主义和谐社会建设做出努力。

3、加强队伍建设，树立窗口单位良好形象。一是认真组织婚姻登记员学习党的路线方针政策和国家的法律法规，组织学习“\*”精神和上级的有关文件资料。二是加强业务培训。采取定期组织全体登记员集中学习和自学相结合，通过业务知识、案例分析、互相探讨等形式开展学习，全年已组织学习10次。三是鼓励登记员参加自考、函授等教育学习，今年已有3名同志参加了函授、自考的报名，以不断提高自身素质。四是加强计算机技能培训。今年为了提升计算机操作技能，对每位登记员进行计算机新三级培训，都取得了合格证书，从而全面做到业务素质 and 思想素质同步提高。五是婚姻登记处创建市机关效能示范岗，提高登记员的办事效率和服务质量，使婚姻登记工作再上新台阶。

#### 4、存在问题

一是部门间协调工作还有待加强。尤其与\*、法院、房管办、公证处、档案馆等部门需要上级部门给予协调解决，有利于工作的开展。二是婚姻登记力量相对薄弱。人员缺少，工作量大，人员经费紧张，尤其是近年来出具无婚姻登记记录证

明和补领证件人数以及查档人数的增多。

(一)继续做好法律法规宣传工作。为贯彻《婚姻法》、《婚姻登记条例》，引导人民群众学法知法守法，学会用法律武器保护自己合法婚姻权益，在社会上倡导文明婚姻家庭和生活行为。一是通过宣传栏、发放告知单、印制《婚姻法》、《婚姻登记条例》册子等形式开展宣传。二是组织一次全市性的《婚姻法》知识竞赛活动。三是举办集体婚礼。继续开展丰富多样和群众喜闻乐见的婚姻法律法规宣传，准备在“五一”、“十一”举办大型集体婚礼活动。让广大群众了解婚姻登记制度的基本精神，不断增强遵守《婚姻法》和《婚姻登记条例》的自觉性，在全市形成良好的贯彻婚姻法律法规的执法环境。

(二)进一步提高依法行政水\*。根据推行政务公开的要求，进一步做好执法依据和工作程序的公开工作，虚心接受群众监督。进一步完善以首问责任制、责任追究办法为核心的婚姻登记工作制度，切实提高婚姻登记工作人员为民、便民、利民的责任感和使命感，不断提高执法水\*和婚姻登记质量，坚决遏止搭车收费，切实减轻群众负担，推动婚姻登记管理工作走上法制化、规范化轨道。

(三)进一步落实为民服务措施。加强窗口单位的行风建设，健全和落实服务承诺制，优化工作流程，继续完善和落实好“四项”便民措施。继续设置民主评议箱，虚心听取群众意见，不断探索和创新行之有效的便民服务措施。

(四)进一步加强婚姻登记队伍建设。按照建设一支业务精通、行为规范、执法严明、服务周到、素质优良的婚姻登记员队伍的要求，进一步加强婚姻登记管理人员的思想教育和业务培训或考试，深化和完善民主评议与年度目标责任考核制度，不断调动和激发全体婚姻登记员的工作主动性和积极性；继续加强婚姻登记处软硬件建设，积极营造温馨祥和的登记环境；积极探索部门间数据交换和共享，进一步挖掘婚姻数据

对加强社会管理的积极作用。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇三

新学期，学校工会将在新的学校党政和上级工会的坚强领导下，团结全体会员，继续深挖博雅教育新内涵，针对新形势、新要求，切实履行工会组织、引导、服务群众和维护群众合法权益的各项职能，鼓励全体教职工为推进我校“书香校园，锦绣花园，和谐家园，幸福乐园”的办学愿景做出新贡献，迎接党的十八大胜利召开。

1、营造和谐民主的政治氛围，切实保障教职工在教育改革和发展中享有知情权、参与权、决策权和监督权，以利于维护职工利益，发挥教职工的积极性、主动性，共谋学校发展。在圆满召开五届五次职工代表大会的基础上，认真贯彻和执行大会通过的各项决议，新选举的教代会各专门委员会要尽快进入各自的角色，切实发挥各自在教代会闭会期间的作用。上学期，提案工作委员会已将五届五次教代会提案进行分类，并下至各职能部门予以落实，并从所交提案中评选出十份优秀提案，学校工会将予以奖励。

2、我校五届五次教代会将于本学期末届满，根据《小南坑小学教代会实施细则》，计划在学期末召开小南坑小学第六次教职工暨会员代表大会，大会将选举产生小南坑小学第六届教代会暨会员代表大会代表、小南坑小学教代会各工作委员会、小南坑小学工会第六届委员会、经费审查委员会、女职工委员会。

3、继续完善“党政齐抓共管、行政主体到位、工会积极配合、教工群众积极参与”的校务公开工作机制。在工作中不断调整和扩大公开内容，丰富公开形式，拓宽公开渠道。特别是明确部门职责，部门中层领导为本部门校务公开第一责任人。在继续做好办公楼四层公开栏及各类会议公开的同时，继续探索博雅教育博客圈公开的形式，使广大教职工能更方便、

更及时地了解监督学校的所有重大决定和重要安排，让民主管理在博客这片试验田中生根发芽，绽放最美丽的表情。

1、根据区委、教育党工委的安排，与党支部配合做好两周一次的师德、政治理论学习和每月一次的党课学习，做好学习安排、内容制定和下发、评价考核等过程性工作，让教师们不仅能够潜心教书、静心育人，而且更要让教师获得职业幸福感，从优秀走向优雅。

2、要进一步搞好职工素质攀升工程和中青年教师队伍建设，关注教师的专业成长。与教导处共同做好对教师进行校本培训、技能竞赛、薪火相传、模式课赛讲、基本功比武等活动，关心、帮助中青年教师成长，为他们的成才创造有利条件。

3、按照学校整体安排，配合学校搞好校园文化建设，迎接阳泉市校园文化建设现场会在我校召开。

1、积极组织教职工开展丰富多彩的文体活动，创造条件、增加健身设施，充分利用周五的工会活动时间，举办迎国庆、迎元旦等丰富多样的文体活动，引导教职工主动健身、科学健身。坚持举办每月一次全校性的，形式多样、内容丰富的文体活动。举办排舞、乒乓球等活动小组，争取让更多的职工参与其中，愉悦心情，强身健体。争取学校行政的支持，建设好工会活动室。

2、工会牵头、党政参与，继续做好送温暖工作，及时慰问病、困教职工。坚持职工生病住院、婚事、丧事、退休、重大困难“五必访”制度，关心教职工生活，为教职工办实事、好事，解除后顾之忧。

3、做好第八期职工大病互助活动的宣传、安排和互助金的上缴工作，力争使参加率在去年的基础上进一步提高。及时掌握第一手资料，第一时间为符合申请补偿金的参加职工申报补偿金。



4、进一步做好校园通讯报道工作，鼓励各部门及教职工向新闻媒体投稿，及时总结阶段性成果，宣传我校推行“博雅教育”实践中所取得的成绩和涌现出的先进事迹，扩大我校在省市区的知名度，改善办学软环境。

5、全面推进女职工素质教育工程。我校女职工占全体职工的四分之三，是学校发展的一支重要力量，因此更要关注女职工，积极营造和谐健康的教育教学环境。规范执行《女职工专项合同》。除了从教学上给予更多支持和帮助外，还要关心女职工生理和心理健康，维护女教职工特殊利益和合法权益。

6、关心退休教职工生活，让他们离开学校后仍能感受到学校这个大家庭的温暖，更希望他们能在退休后常回学校看看，为学校的发展多提一些好的建议。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇四

根据《肿瘤随访登记项目实施方案(20xx)》开展永康镇各村卫生所恶性肿瘤新病例登记报告工作，不断提高肿瘤登记报告数据质量。各村按时填报恶性肿瘤病例报告卡和恶性肿瘤病例死亡报告卡。

卫生院防保科根据市疾控中心慢病科的统一要求并结合我镇实际情况，制订20xx年度肿瘤随访登记项目实施方案，以保证此项工作的正常运行。

### 1、健全村级医疗保健网、死亡统计制度和可靠的人口

学资料完善肿瘤新发病例和死亡病例发现途径，开展病例核实和随访工作，保证数据的准确性。以死亡统计资料为基础开展发病补充登记工作，并定期从村部取得人口数据。

### 2、开展人员培训

积极参加市级培训，并对辖区内各相关人员进行培训，培训内容：包括肿瘤新发病例和死亡病例的报告程序、人口资料的收集技术与方法、肿瘤命名、登记资料的统计等。

## 1、人口资料

人口资料的收集是肿瘤登记的基本内容之一。人口资料的来源主要是两个渠道：一是利用人口普查资料，推荐使用我国五次人口普查的人口资料；二是由公安、统计部门逐年提供相应的人口资料。

人口资料应包括居民人口总数及其性别、年龄构成。每年的居民人口总数通常采用年平均人口数。从人口普查或公安、统计部门获得的人口报表一般只提供间隔一定年限的分性别、年龄组的人口数，每年的年龄别人口资料。

## 2、新发病例资料

肿瘤新病例的报告范围是全部恶性肿瘤(icd—10□c00.0—c97)和中枢神经系统良性肿瘤(d32.0—d33.9)□肿瘤登记收集资料的基本方法是由村卫生所中诊治肿瘤病例的医务人员填写肿瘤登记报告卡，经医院汇总后统一报送至慢病科。

基本项目：包括姓名、性别、年龄、出生日期、居住地址、肿瘤名称、肿瘤部位(亚部位)、诊断日期、诊断单位、诊断依据、死亡日期；如有条件时还要求填报组织(细胞)学类型、诊断时分期等。

### 1、报告卡验收

医院防保科工作人员收到各报告单位上报的肿瘤报告卡后，检查卡面书写情况，发现漏填、项目不完整或内容可疑，应退回报告单位重新填写。

## 2、死亡补充发病

为减少漏报例数，防保科应每年将收集的肿瘤死亡资料与肿瘤报告资料进行核对，对只有死亡卡而没有病例报告卡(即发病漏报)的病例应进行追溯调查，获得相关诊断信息(肿瘤的部位、病理学类型诊断日期等)，补充填写肿瘤发病卡。

## 4、剔除重复卡

5、报告卡的存放报告卡完成年度统计后，应按照一定的规则存放，以备核查。

## 6、肿瘤病例的随访

访视的方式一般为上门访视，时间间隔可根据病人的生存状况确定，但至少1年一次。通过访视可了解病人的生存状况、居住地址和户口地址变迁等状况，还可收集病人进一步诊断、治疗、转移、复发等情况，并可为病人提供生活起居指导、定期医学监护提醒等基本卫生服务。

1、组织和指导辖区各村卫生所开展肿瘤登记报告工作；每月汇总、审核上报的肿瘤卡；每季度第一个月15日前上报上一季度肿瘤卡。

2、每季度开展1次督导，撰写工作督导报告，及时反馈督导/评估结果。

3、定期对各类有关人员进行技术培训和技術指导。

4、定期与当地村卫生所联系，获取人口资料。

7、死亡补报：定期从死因登记报告册获取肿瘤死亡病例信息，补充遗漏的肿瘤死亡病例，做好死亡补发病报告工作。

8、定期开展新发病例核实，对病例进行追踪随访工作并及时

更新随访信息;至少每年一次。

9、管理与保存各种新发病例原始资料、统计数据等相关资料。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇五

护理人员的道德水平如何，关系到能否协调医生、护士、病人三者的关系，直接影响着医疗质量，护士是医生的助理，是照顾病人一切医用服务的人员。你是否在找正准备撰写“肿瘤专科护士个人工作计划”，下面小编收集了相关的素材，供大家写文参考！

### 一、人员方面

增加科室人员，壮大科室力量。计划增加医师一名、护士两名，以提高科室服务能力。

### 二、完善科室布局及相关制度

在现有基础上增加检查室一间(放置眼a/b超、角膜曲率计、非接触眼压计)，治疗室一间，病房两间六张病床，诊室里增加暗室一间(放置裂隙灯、眼底镜)，并制定眼科门诊工作制度、住院部工作制度、科主任职责、住院医师职责、眼科手术工作制度等。

### 三、改善手术室环境

眼科手术室还不够规范，要有专人负责。将现有单冷空调换成冷暖两用空调，眼科大部分为老年人，改善天冷手术环境，保证手术安全。

### 四、扩大眼科医疗业务范围，增加手术项目

多参加各种学术会议，不断学习，多于同行交流，提高业务

理论水平。科室目前可单独的完成的手术比较少，如翼状胬肉切除+结膜瓣移植术、小切口非超声乳化白内障囊外摘除+人工晶体植入术，及在门诊就可完成的角膜异物剔除、麦粒肿切除等，计划在20\_\_年上泪囊鼻腔吻合、泪囊摘除、青光眼手术(小梁切除术、虹膜周切术)，这些手术眼科来说是比较常见的，在目前出去进修还不可行的情况下，我们可将这部分病人预约好，请外院专家来院手术，逐渐带动科室的医生单独完成手术。

## 五、增加白内障手术可选择性

增加人工晶体种类，国产人工晶体、进口人工晶体，不同种类、价格，可供患者选择，满足患者不同的需求。如需高端手术(如超声乳化白内障囊外摘除术+人工晶植入术)，可请中山眼科中心专家来院手术，费用可由病人负担，即满足患者需求，又提高医院知名度。

## 六、完善免费白内障复明手术就诊程序

进一步完善免费白内障复明手术就诊流程(附流程图)，使此项惠民工程更顺利、安全、快捷，更深入民心。

## 七、做好宣传工作

在现有基础上，进一步加强医院宣传，利用各种形式，采取各种办法，把医院宣传出去，使医院知名度越来越高。

## 八、我们的目标

在做好以上工作的基础上，我们要将手术量和业务收入提上一个新的台阶，争取比过去的一年做得更多、做得更好，希望领导给予更多的支持和帮助，我们会做得更好。

20\_\_年下半年转眼即将来临了，外科护理部工作计划也随之

陆续展开了，新的护理工作阶段主要从以下几点工作计划展开实施。

## 一、围绕优质护理示范工作为中心

## 二、护士基本理论培训计划

每周科内业务学习一次，并邀请教授及科主任讲课，内容为神经外科生理解剖，颅内压增高的病理生理、诊断和急救，颅内血肿的简单ct和mri的影像诊断，危重病人的营养支持，水电解质，酸碱平衡紊乱等年轻护士基本理论培训计划。

## 三、有效沟通技巧，提高患者满意度

加强患者以及陪护人员的沟通，学习沟通技巧，真正能够解决患者与护理工作之间的弊端，建立有效地沟通桥梁，更重要是非语言交流的能力，以适应对气管切开及语言障碍患者的交流。对情绪的调节控制能力，学会放松技巧，保持健康心态。

## 四、加强院内感染知识的培训

院内感染知识掌握并应用于临床，建立专项感染指控人员，建立持续改进措施。

## 五、临床应急预案的培训及实施

## 六、护理安全防范意思的培训

根据责任制分工，明确职责，严格排查安全隐患。并将护理缺陷进行讨论分析。

## 七、培养年轻护理人员道德价值观

每日利用晨会后10分钟学习励志书籍，培养主人翁意思，树立正确的人生观，激发护士对职业的工作热情。，更新组合新的护士角色，突出专科特色，寻找闪光点。

## 八、打造具有专科特色的重症监护

我科重视对外科护士能力的培养和培训，并借助现代化监护及抢救设备，对外科病人瞬息万变的病情进行全面、综合监测，治疗和护理，大大减少了并发症，提高了抢救成功率，降低了致残率。人员选配：首先选择身体素质好，思维敏捷，有责任感，事业心，敬业精神强，勤奋好学，年富力强的护理人员并指派专人负责监护室的护理和管理。

随着社会经济的发展，交通事故不断增加，使外科经常收治重型和特重型颅脑损伤病人，集中了外科急、危、重症患者同时也向外科护理人员提出了新的挑战。近年来，使医生对护士的满意度和患者对护理服务的满意度需求显著提高。

我们要不断加强业务学习，加强培训及训练，不断掌握外科新的护理技术和科学的管理方法，使外科更加成熟，更加现代化，向着有利于医院发展和满足病人需要的方向发展。

加强护理质量过程控制，确保护理工作安全、有效。

### 一、继续实行护理质量二级管理体系

尤其要发挥科室质控小组的质管作用，明确各自的质控点，增强全员参与质量管理的意识，提高护理质量。

### 二、建立检查、考评、反馈制度，设立可追溯机制

护士长经常检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作的问题，提出整改措施。

### 三、进一步规范护理文书书写

从细节上抓起，定期进行护理记录缺陷分析与改进。并将护理记录纳入年度持续质量改进的研究项目。组建持续质量改进小组，研究和讨论护理记录书写规范，通过每月一例复杂病例的学习与考试，使护理记录得到有效的提高。

### 四、加强护理过程中的安全管理

\_\_年业务完成达137%，如何在这个基础上有所突破，这不仅仅是摆在科主任面前的难题，也是护理所要突破的瓶颈。虽然护士只是陪衬，但我相信：优质温馨的服务定能给科室带来一定的效益。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇六

巴州华龙医院（区红十字医院）

### 2013年质控科工作计划

医院医疗质量管理是医院生存和发展的生命线，是医院管理的核心工作。2013年质控科要在院领导及医务部主任的领导下，按照二级乙等医院评审细则要求，对医疗质量进行有效管理。

#### 一、建立健全医疗质量控制体系

医院医疗质量控制体系为医院医疗质量管理委员会、质量管理职能部门、科室质控小组和各级医务人员自我管理的四级管理体系。

（一）按照巴州红医发[2013]10号文件和巴州红医发[2013]11号文件精神，医疗质量管理委员会主要是负责制定全院医疗质量控制目标、任务，并建立和不断完善关于医



疗质量控制的规章制度和医疗质量考核标准；组织、实施全院医疗质量检查工作。

（二）质量管理职能部门：质控科牵头，组织医务科、护理部、门诊、医院感染科等对各科室质控情况进行及时全面监督管理；定期进行医疗质量的检查评比并提出奖惩意见；并对医疗质量中存在的问题，提出改进要求及整改意见。

（三）科室质控小组：各临床、医技科室设立质控小组，由科主任、护士长、质控医师、护士、药师等人组成。科主任是科室医疗质量的第一责任人，负责对质控小组的工作进行指导、监督。

职责：制定切实可行的科室质量管理目标、任务、措施及评价方法，对本科室医疗质量工作进行自查、总结、上报；督促落实各项医疗法规、规章制度，发现医疗安全隐患及时纠正；完善科室质控工作的记录及登记，对各种质量指标做好统计、分析、评价；结合本专业特点及技术水平，制定及修订本科室疾病诊疗常规、技术规范、急救预案。

职责：规范执行疾病诊疗常规和各项技术规范，认真规范填写各种医疗文书，确保基础质量，环节质量和终末质量，并为此负责。

## 二、明确职责，切实负责，履行岗位职责及工作制度

让各类人员了解自己的工作内容、范围、义务、权利、权限。将工作职责分发给各类工作人员手中，并组织进行学习，使每个医务人员明白在自己的岗位上必须尽什么样的义务，工作权限是什么，什么时候该请示、汇报等，准确定位，将责任明确到人。

## 三、健全、完善各项规章制度并认真实施

建立、健全各项规章制度，特别是以保证医疗质量、医疗安全的“核心制度”落实，并根据质量管理要求完善其他相关制度。

- （一）首诊负责制度。
- （二）三级医师查房制度。
- （三）疑难病例讨论制度。
- （四）会诊制度。
- （五）危重患者抢救制度。
- （六）手术分级管理制度。
- （七）术前讨论制度。
- （八）死亡病例讨论制度。
- （九）分级护理制度。
- （十）查对制度。
- （十一）病历基本书写规范与病案管理制度。
- （十二）交接班制度。
- （十三）临床用血审核制度。
- （十四）新技术准人及医疗事故责任追究制度。

#### 四、完善各种疾病诊疗常规技术规范及工作流程

将各种技术规范、工作流程整理成册，发放给各个相关科室，

诊疗活动都要按照具体规范进行，保证各个环节质量和效率，保证终末质量。

## 五、健全、完善考核体系

根据医院实际，医院医疗质量管理委员会将对全院医疗质量负责；医务科对基础质量进行检查、考核；质控科对医疗质量的环节质量和终末质量进行检查、考核；办公室对服务质量进行检查、考核。考核将采取定期集中检查、考核和不定期的抽查相结合。对考核结果和科室的绩效工资挂钩进行奖罚。

2013年1月10日

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇七

### 一、落实护理培养计划，提高护理人员业务素质

- 1、对各级护理人员进行三基培训，每月组织理论考试和技术操作考核。
- 2、每周晨间提问2次，内容为基础理论知识、院内感染知识和专科知识。
- 3、组织全科护士学习了《护理基础知识》。
- 4、组织全科护士学习医院护理核心制度、应急预案及抢救药品目录。
- 5、每个护士都能熟练掌握心肺复苏急救技术。
- 6、各级护理人员参加科内、医院组织的理论考试、技术操作考核。

## 二、注重服务细节，提高病人满意度

- 1、坚持了“以病人为中心，以质量为核心，为病人提供优质服务”的宗旨，加强护理人员医德医风建设，落实护理人员行为规范。在日常工作中要求护理人员微笑服务，文明用语。
- 2、每月对住院病人发放满意度调查表，满意度调查结果均在97%以上，也多次获得患者的表扬和锦旗，同时对满意度调查中存在的问题及时提出了整改措施。
- 3、每月科室定期召开工休座谈会一次，征求病人及家属意见，对病人及家属提出的要求给予最大程度的满足。
- 4、深入开展了以病人为中心的健康教育，通过护士的言传身教、黑板报宣传，让病人熟悉掌握疾病预防、康复及相关的医疗、护理及自我保健常识等知识。

## 三、完善各项护理规章制度及操作流程，杜绝护理差错事故发生

每月护士会进行安全意识教育，查找工作中的不安全因素，提出整改措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，发挥科内质控小组作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行情况，重大护理差错事故发生率为零。

## 四、护理文书书写，力求做到准确、客观及连续

护理文书即法律文书，是判定医疗纠纷的客观依据，书写过程中要认真斟酌，能客观、真实、准确、及时、完整的反映病人的病情变化。通过不断强化护理文书正规书写的重要意义，每个护士都能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，质控小组定期检查，护士长定期和不定期检查及出院病历终末质量检查，发现问题及时纠正。每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措

施，并继续监控。

病房每日定时通风，保持病室安静、整洁、空气新鲜，对功能障碍病人提供安全有效的防护措施；落实岗位责任制，按分级护理标准护理病人；落实健康教育，加强基础护理及重危病人的个案护理，满足病人及家属的合理需要。2013年全年护理住院病人 余人，抢救病人 人，一级护理病人共 天，无护理并发症。

六、急救物品完好率达到100%。急救物品进行“五定”管理，每周专管人员进行全面检查一次，护士长每周检查，随时抽查，保证了急救物品始终处于应急状态。

七、加强了院内感染管理，严格执行了消毒隔离制度。

按医院内感染管理标准，重点加强了医疗废物管理，完善了医疗废物管理制度，组织学习医疗废物分类及医疗废物处理流程，并进行了专项考核，院感护士能认真履行自身职责，使院感监控指标达到质量标准。科室坚持了每月定期对病区、治疗室的空气培养，也坚持每日对治疗室、病区病房进行紫外线消毒，并做好记录。一次性用品使用后能及时毁形，集中处理，并定期检查督促。病区治疗室均能坚持“84”消毒液拖地每日二次，病房内定期用“84”消毒液拖地，出院病人床单元进行终末消毒(清理床头柜，并用消毒液擦拭)。

八、工作中还存在很多不足：

- 1、基础护理有时候不到位，个别班次新入院病人卫生处置不及时，卧位不舒服。
- 2、病房管理有待提高，病人自带物品较多。
- 3、个别护士无菌观念不够强，无菌操作时有不戴口罩的现象，一次性无菌物品用后处理不及时。

4、护理文书书写有时候有漏项、漏记、内容缺乏连续性等缺陷，特别是护理记录简化后对护理记录书写质量的要求有所下降，这是我科急需提高和加强的。

5、健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

## 九、明年展望

我们在保持原有的成绩的基础上，将继续努力：

1、继续加强业务技能学习与培训，提高护理技能水平；

2、进一步完善护理服务流程与质控方案并认真贯彻执行；

3、加强基础护理的落实，加强病区安全管理，创优质护理服务；

4、成立康复护理小组，减少因脑梗塞所致的致残率，提高脑梗塞患者的生活质量。

5、健全护理“质量、安全、服务”等各项管理制度，各项工作做到制度化、科学化、规范化。

6、强化内涵建设，不断提高护理队伍整体素质，建设医德好、服务好、质量好的护理团队。

7、坚持“以人为本”的服务原则，使护理服务更贴近病人，贴近群众，贴近社会，满足人民群众日益增长的健康需求，创优质护理服务效益，让群众满意。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇八

我是xx团支部\*xx[]根据矿团委要求，现将20xx年我区团支部工作情况向矿领导和各位支部\*们作述职报告，请大家予以批

评。

我认为共青团工作当前面临的挑战，归根结底是团员尤其是团干部素质的挑战。所谓“其身正，不令而行，其身不正，虽令不从”<sup>□</sup>xx团支部利用支部委员会、团小组会抓好团干的培训工作，认真学习，贯彻落实上级的文件精神 and 有关规定，使团干有效的把握时代脉搏，紧密围绕矿中心开展工作，按照“五风”建设要求，全面加强团干部修养、学习意识、作风建设，进一步打造让党放心青年满意的团干部队。同时，通过团员大会、团课、团员阵地等方式加强对团员的培训，提高团员的自身素质。

为了增加团组织的凝聚力<sup>□</sup>xx团支部每月组织一次团干相互沟通交流，提高团结协作精神；每月两次与团员青年进行谈话聊天思想调查，了解团员的思想动态。

作为团员青年应当发挥团员的作用。团员青年具有朝气蓬勃的性格特点，是企业发展壮大生力军，是社会繁荣、稳定和兴旺发达的基石<sup>□</sup>xx团支部除参加矿团委组织的各项活动外，每月还定期开展如大扫除、青安岗集中上岗等惯例活动，在日常工作中、在安全生产中处处体现团员的作用，将团员的作用深入到日常工作和安全生产中去。与矿行为密切保持一体化，充分体现团组织对于矿的服务性。

树立品牌形象xx团支部在青年技能培训和安全生产方面有着突出特点，在区队党政领导的大力支持下，通过技术培训、导师带徒等形式为青工搭建了一个成长的\*台，做到了“工作学习化、学习工作化”，使得新工人能够尽快掌握岗位技能投入到正常生产中，老工人继续强化技能不断创新，各种创新成果层出不穷。在20xx年的技能比武中，打眼工比武包揽了第一名和第二名的优异成绩，电钳工比武也取得了第三名和第四名的好成绩<sup>□</sup>20xx年xx团支部获得了“青工技能振兴计划示范单位”和“青年安全示范岗”的荣誉称号，这些与区

队领导和广大团员青年的努力分不开的。

- 1、工作经验不足，在处理问题上还有很多不成熟的地方，工作方式上显的很单一，需要进一步完善。
- 2、团员较多，在管理和学习上存在难度，不能做到面面俱到。
- 3、和兄弟团支部交流较少，使得团支部工作存在局限性“独学而无友，则孤陋而寡闻”。

我将在以后的工作生活当中与兄弟支部共同学习共同进步。在这10个月里，我带领着团委一班人脚踏实地、扎扎实实地开展了一些工作，但是离上级的希望还有一定的距离，请各位领导和同志们批评指正。我希望能够在领导的支持和同志们的帮助下，在今后的工作中能不断进步，为我矿共青团注入新的活力。

## 乡卫生院开展肿瘤工作总结篇九

x月xx日，结束了在草堂病区内三的实习。对那里有很多的不舍！忘不了那里优美的环境，忘不了那里老师们的细心指导，忘不了那里可爱的护工阿姨，更忘不了那里亲切的病人们……离开科室的最后一天，与病人家属们道了再见，愿他们可以早日康复后出院。他们也祝我将后的工作一帆风顺，可以成为一名优秀的护士。只是很简单的一些话语，却很窝心，非常的高兴。由于内三的工作一直比较繁忙，所以学习的东西很多，熟练了护理操作的各个过程，学会了怎样与病人搞好关系，做老师的小帮手和怎样独自操作，很适应那样的工作环境。

学会了用避光罩及微量泵输入硝普钠的操作方法。输液操作时，在排液过程中要做到准确、快捷，及时排尽空气，尽快密封好输液器，准确地给患者输上液体，把暴露部分用避光罩和被子盖严，防止漏光。微量泵输入硝普钠是治疗高血压



病急性心力衰竭的有效治疗方法，严格完善的护理措施，有效的提高了抢救成功率和促进患者的康复。

x月xx日，我们集体转科，都回到了省医院本部，实习的第二个科室是肿瘤一。光听科室名字就让人毛骨耸然，因为这里都是患有癌症的病人，病情一定就比较严重，就算是外行人都知道，肿瘤科的病人不免会有一些放、化疗。化疗药物对人体的危害很大，光是呼吸道就会有所传播，要是将药液不慎溅入眼内或与皮肤直接接触，受到低剂量药物的影响，可导致诱变性、染色体畸变，具有致癌、致畸及脏器损害等潜在的危险，通常明显的会有白细胞减少，脱发，月经异常等症状的发生。

回到家里，我特地上网查找了这一方面的知识，了解了及时处理的措施与如何自护。化疗药物的配制要在专门的机器操作台上进行，以免溅出的液体和粉末在空气里传播。在配制前要戴一次性口罩，防止由呼吸道吸入；穿防护衣，戴一次性手套和橡胶手套，戴一次性帽子，都是对自己的保护。操作完后要将所有的医疗垃圾用黄色的口袋装在一起，并打上死结，然后认真的洗手。在加药与药液输完后拔针都要戴上手套，尽量减少对化疗药的不必要接触。在肿瘤科最常见的就是picc(外周中心静脉导管)，这样可以避免药液的外渗，安全性好，操作简单，有效留置的时间可长达一年。

初来肿瘤科依然是个不习惯的开始，在自己刻意去适应的过程中，也遇到了很多不快乐的事情。这里的病人有的是术后等待康复的，而有的却是在等待死亡一天天的临近。因为相比内科，肿瘤科的病患病情较重，所以病人自己的病痛也相对比较严重，甚至难以忍受，自然他们的心情、情绪也不是很好。对于我们实习护士来说，一开始的确难以适应，不能很好的理解病人暴躁心情，也很不能忍受他们的“娇生惯养”。但随着日子一天天的过去，我也逐渐能理解病人的病痛以及家属的担忧，再设身处地的想想，真是不能让人接受。癌症!在人们的心目中是多么可怕的两个字啊!它都可以与

“无可救药”画上等号。我们能做的，除了本职工作以外，还可以给予病人以希望，带着一种充满希望的心情去做事情，让病人看到我们积极的一面。

作为护士，我们的工作是与病人的病情息息相关的。对于病人，对于这份工作尽心尽责也是我们必须做到的。我应该在工作时的绝对认真以及一份非比寻常的耐心。