# 202\_护理质量与安全管理工作总结

来源：网络 作者：心旷神怡 更新时间：2024-02-17

*护理是一门运用科学，分为家庭护理和有偿护理。本站站今天为大家精心准备了202\_护理质量与安全管理工作总结，希望对大家有所帮助!　　202\_护理质量与安全管理工作总结　　我院为加强护理质量管理，保障医疗护理安全，提高社　　会及患者对护理服务的...*

护理是一门运用科学，分为家庭护理和有偿护理。本站站今天为大家精心准备了202\_护理质量与安全管理工作总结，希望对大家有所帮助![\_TAG\_h2]　　202\_护理质量与安全管理工作总结

　　我院为加强护理质量管理，保障医疗护理安全，提高社

　　会及患者对护理服务的满意度,于202\_年成立了护理质量控制委员会,202\_年修订并完善了护理质量与护理安全管理委员会，对全院各病区护理质量进行统一标准、定期或不定期检查、督导,解决护理管理工作过程中存在的问题。现将202\_年工作总结如下：

>　　一、修订完善护理质量与护理安全管理委员会管理体系。

　　在院级领导指导下，实行护理部主任责任制，实行护理

　　部—片区护士长—病区护士长三级质量管理，质控管理委员会成员分组分工合作，定期或不定期下病房检查，院质检小组每月抽查两次，护理部每月抽项查、每季度实行全面综合检查。并对病区管理，护士长管理，基础护理、等级护理、急救药品物品等指标进行考核；病区实行护士长责任制，质控由科室质控小组负责执行，并有记录。质量管理委员会成员定期召开会议，总结质量检查中存在的问题，分析原因，提出改进措施并反馈到各科室。并将护理工作质量检查结果作为科室进一步质量改进及护士长管理考核重点

>　　二、认真执行优质护理的检查与督导工作。

　　优质护理服务的开展始于202\_年7月，由最初的内科

　　逐渐在80%以上科室开展，护理服务理念改变了，护理质量提高了，医患关系逐步得到各谐，病人满意度得到提高。基

　　础护理、病区管理、护理文书、健康教育、出院指导质量等得到了进一步提高。

>　　三、规范病区管理。

　　定期或不定期对临床科室进行检查，发现脏乱差现象，要求整改，并进一步规范，先进科室试点，优秀科室奖励。

>　　四、制度建设方面继续完善各项护理规章制度、岗位职责、工作流程，护理常规，狠抓落实，持续改进护理质量

　　（一）定期质量检查：护理质管会对全院各临床科室进

　　行质量检查，把护理质量的核心制度和流程纳入质量检查内容：查对制度、值班交接班制度、分级护理、应急预案流程、不良事件处置流程；

　　（二）督促各科室根据本科室特点，制定并实施整体护

　　理个性化护理和临床路径，全院护理方面有单个病种有临床路径。

　　（三）加强护理安全管理。对高危患者进行入院评估；202\_年1-11月份收治病人总数：17843人。共计评估在院高风险病人管道脱落294例，其中3例发生脱管，脱管发生率0.51%；评估坠床/跌倒病人1412例，其中发生坠床1例，发生跌倒2例；评估压疮病人553例，其中2例发生难免性压疮例3，发生率0.11‰；院外带入压疮10例，治愈5例，未治愈因病情需要转院2例，因病情危重而死亡2例。

　　（四）护理工作中存在的不良事件和安全隐患要求科室

　　积极上报；质管会经过开会讨论给予定性和处理。202\_年1-11月份共计发生护理差错23例，高危患者发生管道脱落

　　3例；发生药物不良反应2例，护理不良事件共计20例。无重大护理事故发生。

>　　五、定期组织护士长会议，每月反馈各临床科室存在的护理质量问题，给予科室指导分析，进行整改。对护士长进行阶段检查、指导。对存在的问题限期进行整改。

>　　六、对护士和护士长进行考核，培训，不断提高护理工作水平。

　　护理工作中存在不足，也是202\_年工作努力方向。例如在开展护理工作中缺乏条理性，不能很好的把握细节；沟通协调不是很到位，有些工作处理不及时；制度，流程有待于进一步完善等。

**202\_护理质量与安全管理工作总结**

　　定期组织护士长开展护理质量分析、反馈，全面掌握护理工作动态。质控科每月对全院护理质控检查中存在的问题在护士长例会上进行反馈，要求科室对存在的问题按xx流程进行分析、整改、落实和总结，每季度在《医院质量管理简报》上通报护理质量检查情况，内容包括检查结果、存在不足及改进措施，使护理质量控制工作保持良性循环。

>　　主要存在问题及原因分析

　　1、基础护理、分级护理

　　(1)主要存在问题：床单元脏乱、欠整洁，未按护理等级巡视病房及做好基础护理，危重患者生活、基础护理不到位，多依赖陪人做，患者仍有皮肤、头发欠清洁及胡须长现象，患者自行操作氧气雾化，膀胱冲洗液无患者姓名，心电监护电极片脱落，患者血压异常。

　　发热无后续观察记录，心电监护仪显示不清。责任护士对患者病情“八知道”回答不全，未能掌握患者病情、护理常规、抢救流程;操作前未行告知义务，未能向患者进行用氧、监护仪使用相关注意事项的宣教;个别科室健康宣教资料不全，责任护士未能主动向患者进行自我介绍，入院介绍、相应的护理措施交待不全;患者不知晓护士长、责任护士、相关治疗、饮食、护理级别、康复知识、用药检查注意事项等，饮食卡与患者病情、护理级别与病情不相符，管患者引流管无标识、床头无防脱落标识，记出入量患者床头无标识，危重患者无防压疮、坠床标识，个别患者不佩戴腕带，翻身卡漏记录及签名、个别出现超前记录，床头柜标本盒与患者姓名不符。引流管标识脏、留针及贴膜脏、有渗血，未及时更换，输液中的针头未完全插入留针肝素帽。

　　(2)原因分析：少数护理人员思想停留在功能制护理，有重治疗轻基础护理的思想，工作忙时忽略了患者的基础、生活护理，对患者病情了解甚少，健康宣教只流于形式，不能真正落实到位，不重视患者对服药、饮食、治疗、康复等健康知识的需求及掌握;对导管等专科护理重要性缺乏认识;个别低年资的护理人员缺乏护患沟通技巧，同时对疾病相关知识的深度、内涵了解不全。

　　2、消毒隔离

　　(1)主要存在问题：一次性物品过期，无菌盘、封管液过期，棉签开包无日期或书写不规范，已开启的棉签仍放入无菌柜，胰岛素开启日期写错、个别有过期现象，开启的0.9%氯化钠过期，冲药注射器、皮试液未放入无菌盘，抽出药液放冰箱内未注明时间，体温计消毒液、皮肤消毒液未盖严，消毒液开瓶无日期，有过期现象;个别护士、实习生将备用封管液放入工作服口袋，开启的注射液未及时抽吸;治疗车上无手消毒液，洗手操作不规范，做完治疗、护理后未及时洗手或手消毒;紫外线灯管积尘、不按时擦拭，终末消毒本、紫外线消毒记录本漏月检查签字。治疗车下层存放待输的液体，输液空瓶放于治疗台上;治疗盘脏、乱，内有使用过的棉签，治疗室利器盒已满、利器外溢，地面有垃圾，(2)原因分析：主要是个别护士消毒隔离意识不强，无菌观念淡薄，不重视无菌物品、清洁、污染物品的规范放，对院内交叉感染等潜在危险认识不足，未能严格执行消毒隔离制度。

　　3、急救物品配

　　(1)主要存在问题：急救车内脏，车上放物品，封存、非封存车记录欠规范，分管护士未按时检查，车内卡物不符，一次性物品、药品过期，麻醉咽喉镜未处于备用状态;吸引器未防尘、负压不符;护士不知晓急救车内物品数量及吸引器放的位，口述急救车内药品种类、作用及注意事项回答不全;氧气筒未挂空满标识，氧表、氧气筒无防尘装;电动吸引器积尘。

　　(2)原因分析：交接班制度执行不严，分管人员不定期检查，日常对急救药品、物品相关知识学习不够。

　　4、护理文书

　　(1)主要存在问题：书写质量不高，书写仍有漏项、漏字、错字现象，未按时书写入院记录，交班不连续，不按医嘱观察、记录病情，观察病情不够细致，专科护理措施欠有针对性，护理记录上未能反映护理级别及实施了的护理措施;皮试阳性者，未记录对患者及其家属的告知;记录的生命征与体温单不相符;入院时为Ⅲ期压疮，无相应的观察记录;患者外出多日，无记录;转入患者漏写生命征，下重症通知患者，记录过于简单，无相应的护理措施及观察内容，个别临时重症者观察记录未达24h。个别患者病情较重，出院时无记录。归档病历首页、护工同意书、护理记录、体温单漏项、排放装订不规范，医嘱单漏手签。

　　(2)原因分析：少数护理人员工作责任心不强、法制观念淡薄，对书写规范认识不足、理解不深，病历书写缺乏内涵，电子病历使用不熟练;对护理文书法律性认知不足，存在隐患缺乏预见性认识，专业理论基础不扎实，观察病情及表达能力欠佳。

**202\_护理质量与安全管理工作总结**

　　为进一步提高本病区护理质量与安全管理工作质量，现将20xx年度上半年护理质量与安全管理小组的工作进行总结。

>　　一、继续认真落实医院护理质量管理制度

　　1、护理质量管理实行护理部---病区两级质控标准，在上级领导指导下，

　　科室质量与安全管理小组依照质控标准，结合本科室的实际情况进行全面质控。以便及时发现工作中的问题，及时改进，持续提高护理质量。

　　2、做好科室护理人员的相关培训，针对薄弱环节，做好重点督促检查工

　　作。学习医院有关手术室护理质量与安全管理的相关规章制度。

>　　二、上半年存在问题

　　手术室护理质量与安全主要从手术室消毒与隔离、病人安全、护理服务、医疗急救物品、药品、设备完好管理、护理文书、标本管理等方面进行质控。发现问题，分析原因，提出整改措施，进行总结分析。并定期向有关部门汇报质控小组活动情况。

　　上半年存在的主要问题有：

　　1、护理文书书写欠认真，相关工作记录本个别护理人员字迹潦草。

　　2、药品管理交接有时流于形式，未认真检查。

　　3、劳动纪律有时松散，出现个别人员早会迟到现象

　　4、病理标本管理不规范。

　　5、重点环节之间交接衔接不紧凑，个别急症病人未佩戴腕带。

>　　三、原因分析

　　监管培训各组组长未将质护士长监管控检查标准落到科室相关规章制度不到位实处培训不到位，业务

　　培训流于形式护理质控问题对护理文书方面的法律意识科室之间协作没有达成不强个别工作人员责任心差，共识，个别手术科室内部

　　医护协作沟通欠缺确界定流程马虎协作责任心

>　　四、整改措施

　　1、加强对急救药品、物品、设备的管理，严格仔细交接班，定位放置。

　　2、抽查核心制度落实情况。

　　3、加强培训学习。无菌操作、院感、安全制度等方面的学习。

　　4、加强工作责任心的锻炼，加大对低年资护士的培养力度。

　　5、护士长加大检查力度，奖惩举措。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！