# 航空医疗救护工作总结(热门7篇)

来源：网络 作者：深巷幽兰 更新时间：2025-03-30

*航空医疗救护工作总结120xx，在院领导的直接领导下，我们凭着质量第一、病人第一的理念，狠抓医疗制度规范化，深入学习和贯彻《\_执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》等，结合我院实际情况，采取切实可行的...*

**航空医疗救护工作总结1**

20xx，在院领导的直接领导下，我们凭着质量第一、病人第一的理念，狠抓医疗制度规范化，深入学习和贯彻《\_执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》等，结合我院实际情况，采取切实可行的有效措施，加大医疗质量管理力度，注重医务人员素质培养和职业道德教育，进一步解放思想，更新观念，提高服务效率，有力促进医疗、教学与科研工作，为医院的改革和发展做出了贡献。

>一、医疗质量和医疗安全：

医疗质量是医院生存和发展的根本问题，狠抓医疗质量管理、全面提高医疗服务质量是医务科的首要任务。医疗质量提高和医疗安全工作，取得了明显的成效。

（一）基础医疗质量：我们根据《医疗质量管理规定实施细则》，对病历书写制度、请示报告制度、查对制度、三级医师查房制度、会诊制度、病例讨论制度、手术分级制度、首诊首科负责制度等医疗核心规章制度的执行情况进行了督导检查，根据教育引导批评相结合的原则，采取平时督促抽查和集中检查相结合的方法，对基础医疗质量和环节医疗质量进行严格把关，多措并举，使我院的医疗质量明显提高。

（二）医疗文书质量：严格按照《病历书写基本规范》的要求，对住院病历、病程记录及其相关资料的书写提出进一步的规范化要求，认真组织学习，每月进行一至二次质量督导检查，落实奖惩兑现，奖优罚劣，使广大临床医师的病历书写意识和书写质量大有提高。各科室能够比较及时地上缴病历，现病历能够严格按《病历书写基本规准》，规范及时地书写现病历和病程记录；门诊输液观察病历基本能够按要求完成。处方质量也有不同程度的提高，每月随机抽查5天处方，平均合格率为。门诊及住院科室的各项基础登记也能够按要求进行，基本符合质量标准要求。

（三）医技科医疗质量：加强医技人员技术培训及服务质量的改进，注重检测结果的符合率及准确率的监测，不断增设新项目以满足临床需要。注重同临床一线科室的沟通和交流，积极地参加了室间质评和室内质评活动，取得优良成绩，顺利通过了省临检中心的考核验收。放射科规范了晨会阅片制度和纠错制度，有效地防范了医疗纠纷的发生。

（四）门诊部医疗质量门诊部经过医院对其分解经济指标后，门诊医生的责任意识、风险意识和竞争意识都有明显提高，能够严格遵守首诊首科负责制，认真地进行门诊登记和门诊处方书写，连续五个月的处方质量检查结果显示，门诊处方书写合格率达86。2%，门诊人次和经济收入也有明显的增高。

（五）医疗安全工作：制定了《医疗事故防范和处理预案》，加强对医务人员的职业道德、业务技术能力培训，特别是《医疗事故处理条例》的学习，十一月份，还举办了《医疗事故防范和处理》的专场讲座，教育广大医务人员教你怎样有效地防范医疗纠纷，保护患者和医疗机构及其医务人员合法权益。

总之，医务科在20xx年工作中虽然取得一定成绩，但还需进一步努力加强，在新的一年里，争取为我院的医疗改革和建设做出更大的贡献。

**航空医疗救护工作总结2**

（一）构建“医疗救护+服务”的全链条标准体系

试点建设期间，中心全面落实试点工作实施方案要求，对标国际标准，紧扣航空医疗救护服务特点，聚焦航空医疗救护服务的各个环节，围绕公众需求、国事要事重大赛事保障、突发事件救援，以伤病员转运、途中救治、卫生防疫、医疗人员现场运输、紧急药品器械调用等维度，按照品牌建设目标、围绕服务对象需求，构建“3+1”服务标准体系，即3个支柱标准“基础保障标准”“服务实现标准”“运行管理标准”和 1 套岗位工作标准，形成涵盖航空医疗救护管理和服务全过程的航空医疗救护服务标准体系。

（二）形成航空医疗救护特色服务标准

对标试点要求，深入分析和梳理业务实施过程服务内容和实际服务效果，遵循立标准、讲规范、简流程、提效率原则，优化服务流程，编制航空医疗救护服务标准体系12类子体系。其中，基础保障标准32项，服务实现标准12项，运行管理标准6项，岗位职责27个。注重安全与应急管理，制修订相关标准19项，对运行安全、服务安全、突发事件应急预案等安全问题进行规范。针对特色服务“重大活动航空医疗保障”制定系列标准，规范重大保障任务相关环节及各项操作。

图1 航空医疗救护服务标准构成

（三）规范航空医疗救护服务，助力疫情防控

新型冠状病毒疫情爆发期间，紧急对《感染预防与控制管理规范》进行修订，制定实施《呼叫服务规范》《救护调度管理规范》《转运方案管理规范》《救护通道管理规范》，优化航空医疗救护任务响应及评估流程，与地面交通管理部门、医疗机构建立绿色通道机制，缩短航空医疗救护服务响应时间，提高转运方案制定效率。开展疫情防控和人员安全教育工作，督查转运航空器、设备消毒情况，在日常标准化意识的积累效应下，各岗位人员恪守职责，严格依照服务标准开展工作，根据安全标准及应急预案进行感染防控，确保疫情防控期间安全运行，并圆满完成患病援鄂医疗队员武汉——南宁航空医疗转运任务。

图2 机组人员新冠肺炎疫情防控知识培训

图3 患病援鄂医疗队员武汉－南宁航空医疗转运任务

（四）发挥航空医疗救护公共服务标准化试点影响力，创建试点品牌

试点建设期间，牵头制定并发布了北京市地方标准《航空医疗救护服务规范》（DB11/T 1750-20\_）。该标准是全国首个航空医疗救护服务地方标准，填补了该领域空白。标准同步推出英文版，为驻京外籍人士及北京20\_年冬奥会和冬残奥会提供技术支持。《航空医疗救护服务规范》地方标准的推广与实施，进一步提高了航空医疗服务效率与客户满意度。在国家卫健委及中国民用航空局首批航空医疗救护试点项目建设中开展标准宣贯和专业培训，向行业推广航空医疗救护新模式、新标准。北京市红十字会急诊抢救中心与国内外300余家医疗和救援机构建立空中救援合作联盟，培养国内外航空医疗救护专业人才202\_余人，以标准化为抓手推动我国航空医疗救护队伍建设。

**航空医疗救护工作总结3**

（一）完善服务标准体系，提高服务效率

开展试点建设，遵循规范要求，制定相关标准，使中心航空医疗救护服务从基础保障、服务实现到运行管理均有标准要求。从源头上解决了过去服务流程标准不齐全、岗位职责无标准依从、服务质量未持续有效监督与改进等难题。服务标准的明确与细化，使原有服务流程中的问题及繁琐环节暴露，在各类标准的指导下进行全方位梳理，特别是重新调整呼救接警管理规范及转运任务管理规范后，解决了既往信息传递滞后、任务执行不流畅等问题， 缩短了救援响应时间，提高了服务效率。试点开展期间，紧急救援转运接警响应时间由平均秒下降至秒，提高；评估所需时间由平均分下降至 分，提高；转运方案制定时间由平均分下降至分，提高。

图4 试点建设期间工作效率提升

（二）建立良好管理秩序，培养规范化工作队伍

试点建设期间标准化的服务提供使团队更加规范熟练地掌握自身业务，通过明确岗位职责和工作要求，解决了岗位交叉造成的分工不明，提高了工作效率，执行任务每小时人力成本节约了 。在完善了信息管理标准后，应用信息科技新技术，在提供高质量航空医疗救护服务的同时，有效节约社会公共服务成本。其中通讯费节约，纸张耗费节约，为节能减排绿色办公做出贡献。

（三）提高服务对象满意度，提升社会效益

通过贯彻落实试点规范相关标准，将原有的“半靠制度半靠人”的模式发展成为一切以标准为依据。使航空医疗救护服务更规范，服务更到位，意见落实更有效。自试点开展以来，为政府职能部门、医疗救援机构、急危重症患者、涉外群体等提供了高效、安全、优质的航空医疗救护服务。多次受中资企业委托转运境外务工人员回国，接受使领馆咨询及转运任务百余起，为政府分担华人海外救援重任，提升了海内外华人对多元化、现代化航空医疗救护服务的获得感。20\_年较20\_年各环节满意度均有显著提升，其中救护环境及设施设备满意度最高，为，服务态度满意度为 ，服务过程满意度为，并多次收到政府部门表扬信和患者感谢信。

（四）规范化助力影响力提升，打造国家首个标准化航空医疗救护服务品牌

试点工作的开展，提高了北京市红十字会急诊抢救中心航空医疗救护的整体形象和品牌影响力。以标准化服务为根本，不断创新服务模式，致力打造具备国际一流水平的航空医疗救护民族品牌，为促进我国航空医疗救护发展起到引领示范作用。以试点标准化体系为引领，为北京20\_冬奥会及冬残奥会提供高标准医疗服务保障。20\_年北京冬奥组委与北京市红十字会急诊抢救中心签订《北京20\_年冬奥会和冬残奥会医疗卫生保障工作责任书》和《北京20\_年冬奥会和冬残奥会主办城市公共主管机构医疗/健康相关保障工作责任书》，成为北京冬奥会和冬残奥会定点医院。并在北京20\_年冬奥会和冬残奥会组织委员会直升机医疗救援服务采购项目公开招标采购中中标，成为北京20\_ 年冬奥会航空医疗救护服务机构；试点期间与国内外300余家医疗机构、救援公司、企事业单位、旅游景点等签署了航空医疗救护服务合作协议，业务范围覆盖全球；试点工作开展过程中，对服务流程重新梳理，员工工作效率及服务水平得到有效提升。优质的服务、先进的设备得到业界认可，试点建设期间共参与国家级科研课题7项，北京市级科研课题4项；试点工作的开展进一步完善了各项机制，包括人才培养、运行管理等方面，形成一套有效的专业航空医疗救护培训体系，开展航空医疗救护培训，发挥试点单位影响力，推动国家航空医疗救护标准化队伍建设。

**航空医疗救护工作总结4**

一年来，在院领导的直接领导下，在各科室的支持下，医务科较好的完成了20xx年的工作任务，现将20xx年医务科工作总结如下：

>一、医疗质量

医疗质量是医院生存和发展的根本问题，狠抓医疗质量管理、全面提高医疗服务质量是医务科的首要任务。严格按《\_病历书写基本规范标准》，对门诊、住院病历、病程记录及其相关资料的书写提出进一步的规范化要求，并认真组织学习，每个月到科室检查医疗质量，现将今年各类医疗质量检查情况汇报如下：

（一）、临床科检查情况

1、病案质量：各科室均能按照医院要求完成病历，病历质量同比交去年有明显提高，其中儿科、内科、妇科病历最完善。

（1）归档病案：过去病历不能按时归档是一大问题，今年在宫院长亲自主抓下，病历归档及时率达95%以上。

（2）现病历：

①严格按《\_病历书写基本规范标准》，进一步规范现病历、病程记录书写标准，今年平均每月检查30份病历，完成率达90%以上，较去年同比有所好转，

②均能及时办理住、出院手续；

③门诊病历基本完成。

（3）全院进行病历评审1次，病历展评1次。

（4）处方质量：每季度随机抽查5天处方，1月份平均合格率为。

2、各种告知记录：今年医务科统一制度了各种医疗告知表格，并下发科室，基本能按时按要求完成，我院的医疗告知为全市最完全医院。

3、“三基”技能/理论考核：对“三基”进行理论考试三次，合格率80%，较去年有所下降，主要原因为为突出中医特色，本年度考核侧重中医专业，而大部分医生均为临床类别，对中医知识掌握不够。

4、防止医疗差错和事故：加强对医务人员的职业道德、业务技术能力培训，特别是对\_分发的《医疗事故处理条例》、《医疗事故分级标准》、《重大医疗过失行为和医疗事故报告制度的规定》的学习，并修订了《七台河市中医医院医疗事故防范预案》和《七台河市中医医院医疗纠纷处理程序》等制度。本年度共有3起医疗纠纷，无出现重大医疗事故，所有纠纷均已圆满解决。

5、规范手术管理：医务科制度了《外来专家会诊制度》、《手术分级管理制度》，严格对外请专家及重点手术把关，确保医疗安全。

6、业务查房10次。

（二）、医技科医疗质量

加强医技人员技术培训及服务质量的改进，注重检测结果的附合率及准确率的监测，不断增设新项目以满足临床需要。制定并落实了危急值报告制度、同级医院辅助检查互认制度。

（三）、门、急诊医疗质量

1、在门诊部的配合下，调整了专家门诊布局及出诊时间，完善了出诊流程，加强了门诊病历管理，健全了各种签字告知表格。

2、为突出中医特色，打造中医品牌，开放了脑病、肾病等9个中医专病门诊。

>二、科教工作

1、把继续教育纳入我院的工作计划，制度了《七台河市中医院继续教育管理委员会》《进修管理协议》。

2、派出长期进修3名，短期培训十余人次。

3、承办了市级继续教育16项。

4、获得市级科技进步奖14项，其中一等奖12项、二等奖2项；市级学术成果奖4项，均为一等奖。

5、申报省卫生厅、省中医管理局课题各1项。

6、开展院内业务学习10次。

7、接收实习生10人次，毕业生轮科培训10人。

>三、科室建设

1、今年向国家中医药管理局申报了“心血管”专科为国家“十二五”重点专科。省中药局批准了我院骨伤科为省级“十二五”重点专科。

2、去年向省卫生厅申报了“人工全膝关节植入技术、人工全髋关节植入技术、人工椎体、椎间盘植入技术、妇科内镜诊疗技术4项二类医疗技术项目，近期将到我院考核验收。

>四、卫生应急工作

1、认真制度完善了各种应急预案，加强了对传染病的管理。

2、对手足口病、麻疹等传染病进行了培训，制定下发了诊疗常规。

3、启用了发热门诊，开展对传染性疾病的筛查工作。

4、组织了全院突发卫生应急事件演练2次。

>五、对口支援及义诊活动

1、开展了“中医药进社区、进农村”义诊活动，在桃山公园、北山步行街、长兴乡等乡镇义诊活动13次、中医宣传7次。义诊医护人员达150人次、诊治患者5100人次。

2、双向转诊87人次，极大方便了辖区居民就诊。

>六、抗菌药物专项整治工作

根据国家\_、省卫生厅、市卫生局要求，在感染科、药剂科的配合下制定了我院《抗菌药物整治方案》、《抗菌药物管理办法》、《抗菌药物分级目录》等规定，对全院抗菌药物使用情况进行了检查，并对8、9、10月份全院抗菌药使用率前10种、金额前10种、医生使用前10名进行了公示，并进行了干预。

>七、其他

1、圆满完成全市中医、中西医类别执业医师实践技能考试工作。

2、完成全院初、中、高级职称晋级报名考试工作。

>不足之处：

1、医生轮流下乡到基层卫生室蹲点工作，未能完全开展。

2、科研基础薄弱，科研成果不足。

3、病历质量有待进一步提高。

**航空医疗救护工作总结5**

一年来，在院领导及院委会的领导下，医务科认真落实20xx年工作计划，继续完善创“二甲”工作，深入开展“医疗质量安全百日行”活动，狠抓医疗质量管理和职工素质教育，建立健全各项核心制度。有力地促进了我院医疗医技工作快速有序的发展，圆满地完成了全年的各项工作任务。

>一、素质教育

医院要发展，医疗质量要提高，人才是关键，只有不断地加强人才培养，提高业务人员的思想素质教育，才能有效地发展业务、壮大业务，增强医院在社会上的知名度和信誉度。我们通过医疗卫生法律法规学习、医德医风考核、建立监督岗、公布投诉电话，对于被投诉的医务人员经调查落实给予批评、教育，并扣除当月奖金等多种形式进行监督教育，使我院的服务态度较前有了显著的提高。

>二、依法执业

认真贯彻落实《执业医师法》、《医疗机构管理规定》等法律法规管理规定，医务科对各专业技术人员的资格进行严格审查、备案，规范行医，依法开展诊疗活动。

1、规范了处方授权管理办法，未取得相应执业资格证者不予授予处方权，不得单独排班、独自处理病人开具检查单等。必须取得相应资格证书，经科室审核、医务科审核合格后方可从事相应的医疗活动。

2、医技专业人员未取得相应执业资格证书不得单独上班、出具诊断报告、签字，出具报告时必须由有资质的带教老师签名。

3、新调入的专业技术人员要求在变更执业地点后方可从事专业技术工作。

4、严禁B超室工作人员非法鉴定胎儿性别，妇产科工作人员非法终止妊娠等。

>三、医疗质量

1、狠抓医疗质量管理，实施科学化管理，促进医疗工作稳步发展。

医院的重点是医疗，医疗质量是重中之重。按医院管理规定每周一次行政大查房，为了防止每周一次的检查流于形式，走过场，同时保证检查有章可循、有所成效。年初制定了《靖边县人民医院医疗 行政查房实施细则》将检查组科室分为三个片区，检查内容分为：运行病历检查、医疗记录检查、护理及院感抽查、后勤保障检查、人员在岗情况检查、门诊部检查，各负其责。每个片区检查中发现存在问题，现场反馈、现场纠正，三个片区检查结束后汇总一次，形成书面总结在“医院工作简报”中进行全院通报批评及处罚。同时还制定了《靖边县人民医院科室日常工作安排》、《月报表》等将科室的工作更具体化、细致化，使医院的医疗质量有了明显的改善。

2、进一步完善各项核心制度等的落实。结合我院实际工作

**航空医疗救护工作总结6**

作为医院医疗质量管理的一线行政职能科室，医务科全体工作人员尽职尽能，完成了本年度各项工作任务，经过和全院职工的共同努力，我院顺利通过X中医医院复审工作。本年度我们充分认识到加强医疗质量内涵建设的重要性，加强医务科的科室建设，充分发挥医务科工作的效能，积极改正在X复审工作中的不足之处。现将医务科工作总结如下：

一、加大医疗质量管理力度。为提高医疗质量管理，加强医疗管理，保证通过中医院X复审，今年我科主要集中力量多次进行医疗质量管理考评，分别考核了科室质量管理组织及运行情况、中医诊疗方案建立使用情况、现行病历存在问题、疑难病例讨论、术前讨论、科室业务学习考核、科室中医药适宜技术应用情况、临床路径实施、床位使用率、抗生素合理应用、临床用药比例、输血管理、相关医疗应急预案等，每次检查后，进行总结，及时反馈，督导各科室严格按二甲相关规定查漏补缺，进行整改。X后，根据复审工作中提出的问题，我们及时调整工作重点，对不足之处积极整改，建立了科室管理十五个记录本，中医药适宜技术应用奖励制度，改进对科室考核办法，进一步加强对科室的管理监督工作。每月下科室检查临床医技科室管理落实及相关资料记录情况、抽查运行病历质量、重大手术申报比例、中医诊疗方案使用、临床路径实施、床位使用率、抗生素合理应用、临床用药比例、科室业务学习考核、科室中医药适宜技术应用情况，加大医疗质量管理力度，使X各项规章制度扎扎实实落实在日常工作中。

二、医疗安全工作常抓不懈。为进一步加强医疗安全，定时召开各临床科室医疗安全会议，就各科室出现的差错及存在的医疗安全隐患加以讨论，制定下一步的工作及防范措施，为临床安全医疗提供了较可靠保证。协助医院处理发生的医疗事故、医疗纠纷，及时处理日常工作中的投诉及纠纷，及时整改，减少不安全隐患。

三、继续完善病案管理相关工作。在病案管理方面，进一步完善了各种相关制度，从病人入院到病历归档各个流程都建立并落实了管理制度及相关工作流程，建立了病案管理三级质控制度，定期组织培训，安排专人负责病案质量管理，加大运行病历检查力度，使我院病历质量有了显著提高，甲级病案率达到X%以上。每月进行病历考核评比，建立奖惩制度，病历质量书写前三名分别奖励X元、X元、X元；发现丙级病历罚款X元。

五、继续医院与X对口协作工作，协助与X建立医疗联合体。与两家医院建立实施了技术人员长期培训、常驻专家门诊、会诊、查房、教学、中药制剂引进、疑难危重病人转诊等协议，为提高我院医疗技术打下基础。

六、加强医疗技术人员档案管理工作工作。进一步健全医疗技术人员档案资料，妥善管理，为医疗技术人员规范管理提供了方便。

回顾一年工作还存在许多问题，今后还应该进一步加强医疗质量管理，按照“X”各项制度要求严格落实，规范管理。进一步突出我院中医特色，推动各科中医优势病种诊疗方案广泛实施。扩大临床路径病种，推广适宜技术应用。提高专业技术人员业务学习自觉性，鼓励学术交流、论文发表。加大抗生素合理应用监管力度，降低临床药物比例，提高床位使用率等，我们还需不断努力工作，为老百姓提供验、简、效、廉的中西医药服务，为提高人民群众的健康水平，做出更大的贡献。

**航空医疗救护工作总结7**

为贯彻落实《\_办公厅关于促进通用航空业发展的指导意见》《国家突发事件应急体系建设“十三五”规划》《院前医疗急救管理办法》，探索完善医疗机构与通用航空运营单位间信息沟通、协同联动机制，建立完善医疗机构开展航空医疗救护业务相关标准规范体系，充分发挥通用航空在医疗救护领域的作用，提升航空医疗救护体系和能力建设，中国民用航空局、国家卫生健康委员会决定在部分地区开展航空医疗救护联合试点工作。20\_年3月19日，北京市红十字会急诊抢救中心（以下简称中心）获批成为航空医疗救护联合试点医疗机构。根据中国民用航空局和国家卫生健康委员会联合发布的《关于印发的通知（民航发[20\_]17号）》《航空医疗救护联合试点工作实施方案》解读等文件，中心坚持以建立沟通机制、强化安全运营、遵守医疗规范、提高服务效能为目标，规范空医疗救护服务流程，提升服务质量和服务水平，积极发挥试点引领作用，为探索建立符合中国国情的医疗机构开展航空医疗救护业务相关标准及规范体系奠定基础。

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！