

医院各科室工作计划 科室医院感染管理 年度工作计划(精选5篇)

在现实生活中，我们常常会面临各种变化和不确定性。计划可以帮助我们应对这些变化和不确定性，使我们能够更好地适应环境和情况的变化。计划书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇计划呢？下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

医院各科室工作计划篇一

依据国家有关的法律、法规、规章和规范、常规要求开展工作，并对其落实情况进行检查和督导。

二、认真履行医院感染管理

小组职责，每月填写医院感染管理各项记录。

三、医院感染知识培训

- 1、根据培训计划，每月对科室各类人员进行医院感染管理知识与技能培训，每次培训有记录。
- 2、医院下发的有关院感资料齐全，科室及时组织学习。
- 3、医务人员医院感染知识考核合格。

四、进行医院感染监测

- 1、科室医院感染发病率10%，漏报率10%，无菌手术切口感染率0.5%，空气、医务人员手、物体表面合格，使用中消毒液合格率100%、灭菌物品合格率达100%。

2、发生医院感染病例，及时填写“医院感染报告卡”并24小时内上报感染办，科室做好记录。

3、按时做好环境卫生学及消毒灭菌效果监测，有质量分析和改进措施。

4、科室发生医院感染暴发，科室主任确认后立即通知感染办，并做好调查和登记工作。

五、抗生素应用管理

1、抗生素使用率50%，医院感染病例使用抗生素前菌检率60%。

2、抗生素联合使用有指征，有上级医生意见，联合使用合理。

3、分级使用抗菌药物合理，越级使用有上级医生或科室主任同意记录，病历明确记录。

4、预防使用抗菌药物规范。

5、无菌手术围手术期抗生素使用规范、合理。

6、严格控制皮肤、粘膜局部用药。

六、医疗废物管理

1、医疗废物分类放置，标志清楚。

2、专人收集、运送医疗废物，交接清楚，登记齐全，交接记录保存三年。

3、输血完毕后，科室保留输血袋24小时，无异常后按照感染性医疗废物处理。

七、人员及手卫生管理

- 1、工作人员衣帽整齐，操作时戴口罩，接触血液、体液和排泄物时戴手套。
- 2、严格执行洗手指征，操作前后、脱手套后、接触病人前后等要洗手。
- 3、执行标准预防控制措施。
- 4、洗手步骤正确
- 5、执行手消毒指征。
- 6、发生体表污染或锐器损伤能及时处理。

八、医院感染检查考核

- 1、每日由科室感染监控医师、感染监控护士对上述相关指标项目进行监督检查，针对检查出的问题，及时登记并反馈给个人，以便及时改正。
- 2、每月填写医院感染知识培训记录，按时填写环境卫生学及消毒灭菌效果监测和质量分析、手卫生消耗量记录。

医院各科室工作计划篇二

认真做好医疗质量考核工作，严格按医院制定的管理规范、工作制度和评改细则，开展管理工作、严格执行医疗防范措施和医疗事故处理预案，实行医疗缺陷责任追究制，严格按医疗操作规程标准开展医疗活动。组织院内职工学习有关医疗法律法规各项条例。加强对重点环节、重点科室的质量管理，把医疗质量管理工作的重点从医疗终末质量评价扩展到医疗全过程中每个环节质量的检查督促上去。重点包括：

(1) 强调入院告知书、授权书、各种诊疗知情同意书的规范完整书写。

(2) 真实、准确做好“死亡病例讨论”“危重病例讨论”“抢救危重病人讨论”的各种记录及医师交接班。

(3) 组织科室加强对诊疗规范及相关法律法规的学习与考核。

(4) 进一步转变工作作风强化服务意识，做到“多解释、多安慰、多理解、多温暖、多帮助”，使医院服务质量更上一层楼。

(5) 加强对诊疗计划、用药安全性的检查力度。

1、加强科室自身建设

根据__年全市工作检查针对我科所提出的不足，我们将在20__年继续加强自身的质量及制度建设，主要包括：完善和更新各项委员会活动、会议记录；加强科室档案管理；转变工作作风，强化服务意识，由经验化管理逐步向科学化管理转变，由人情管理转向制度管理，增强自主创新能力，与时俱进。

2、参加医院质控管理委员会进行查房

每周四上午定期到某一科室进行全程查房，全院所有临床科室轮流循环进行。查房内容包括：医师交接班，包括科室实际交接班进行状况和书面记录的进行；科室三级查房，重点督促科室教学查房和主任查房的规范落实；住院病历的书写质量；科室五讨论制度的落实，包括危重病例讨论、疑难病例讨论、死亡病例讨论，详细了解其记录及执行情况；听取科室主任对科室医疗运转、质量管理、科研教学等情况，针对不足提出合理改进意见。

3、病案质量管理

(1) 环节质量每周一、周二到临床科室抽查4—6分环节病历，严格按照《__省医疗文书书写规范》对病历中三级查房、五讨论、会诊(科内会诊、院内会诊和院外会诊)、医嘱病情的查对等方面进行监控;另外严格规范医师交接班，抽查科室月质量教育分析，帮助科室查出问题，提出改进方案，并督导三基三严学习记录和政治学习记录。

(2) 终末病历每月到病案室抽查各科10份出院病历，每半年对抽查的终末病例进行展评，并严格按“陵县人民医院医疗文书质量考核奖惩办法”奖优罚劣。

4、重点科室监管

(2) 对麻醉科的监控，每月定期到麻醉科进行检查，主要内容包括：术前麻醉访视的实际进行情况;完善各种麻醉协议的签署;严格查对制度及x品管理的执行。

对重点科室的监控，医务科将严格做到查有所记、查有所对，并将每次对差内容进行总结、比较、评价，共同探讨相应的改进措施，在提高科室质量的同时杜绝安全隐患。

1、加强对新进人员的培训针对上年新近人员在病历书写不规范、法律知识薄弱、工作思想欠端正等缺点，医务科在__年会进一步加大对新近人员的培训，培训主要分为病历书写、执业医师法、如何做好一名临床医生三大版块，通过分期讲座的形式进行，医务科全程监控，并抽查培训人员学习记录，并在阶段学习后进行现场提问和书面形式考核，不合格者不允许上岗。

2、加强科室科研工作每科在完成日常工作之余，要有计划、有针对性的组织1—2项科研课题，主治医师以上人员撰写发表科研论文不得少于两篇，医务科在督促可是科研工作的同

时，尽努力为科室创造有利条件。

3、严格院外进修、实习人员管理在接受__卫校、__医学院、__医学院、__医学院等高校实习生以及各乡镇卫生院进修人员的同时进一步加强组织纪律性的管理，并强调其基础知识、基本理论和基本技能的训练。

4、强化专业技术人员业务培训根据我院院情，在按需培训的原则和医院经济条件许可的情况下，选派医务人员到上级医院学习，吸收先进技术，提高技术水平。中级职称专业技术人员要紧密结合自己专业，鼓励通过自学、脱产学习自觉严格补充，增长本专业技术的新理论、新技术、新方法，掌握交叉学科和相关学科的知识。初级职称的专业技术人员要结合本职岗位，进行专业技术知识和技能的职务培养，熟练掌握专业技术，参与科研、能解决较复杂的疑难病症，争取以请进来、派出去、自己学的原则想方设法提高专业队伍的业务素质，在院委会的批准和支持下邀请上级专家对我院进行专业技术指导，以查房、手术、讲课等形式不断提高我院业务水平，并支持各科邀请专家指导开展新技术、新业务。

5、继续加强业务学习管理严格周一、周各科室业务学习，医务科不定期抽查各科室实际学习情况并结合学习记录进行现场提问。另外，每周四安排专门针对年轻医师的专业讲座，由各科主任轮流授课，医务科全程参与并做好记录，不定期进行现场考核。

6、强调院内外学术讲座活动的重要性，对上级医院教授来源授课等是以医务科一律即使安排相关工作，保证相关专业人员均能参加。

7、每半年组织一次“三基三严”理论考核，并与九月份正式进行本院实践技能考核工作，对“三基三严”的培训工作分季度进行，具体为：

第一季度，对全员中低年资医师进行心肺复苏、呼吸机、电除颤的应用培训。

第二季度，进行导尿、各种穿刺、插管等临床常用技术培训和第一次理论考核。

第三季度，进行x品、抗菌药品的全员知识培训。

第四季度，进行第二次理论考核和实践技能的考核，并针对弱项进行专项培训。

医院各科室工作计划篇三

在xx年开展优质护理服务的基础上，为进一步深化优质护理服务工作内涵，以提升职业素质、优化护理服务为主题，提升服务水平，持续改进护理质量，以严谨态度抓好每项护理工作的全程质量管理，在总结上一年度开展“优质护理服务”经验的基础上，特制定xx年“优质护理服务”工作计划。

一、严格落实责任制整体护理

(1)病区实行弹性排班，如夜班、中班、节假日等，减少交接班的频次，减少工作中的漏洞，合理搭配新护士和老护士值班，同时注意培养护士独立值班时的慎独精神。

(2)全面履行护士职责。整合基础护理、病情观察、治疗、沟通和健康指导等，为患者提供全面、全程、连续的护理服务。密切观察患者病情，及时与医师沟通，与患者沟通，对患者开展健康教育和康复指导，提供心理护理。

(3)临床护理服务充分体现专科特色，为病人提供人性化护理服务保障患者安全，促进患者康复。

二、加强护理安全管理，完善护理风险防范措施

(1)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。做好病重病人交接、压疮预防、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。

(2)进一步规范护理文书书写，减少安全隐患，重视现阶段护理文书存在问题，记录要“客观、真实、准确、及时完整”，避免不规范的书写，如错字、涂改不清、前后矛盾、与医生记录不统一等，使护理文书标准化和规范化。

(3)完善护理紧急风险预案，平时工作中注意培养护士的应急能力，对每项应急工作，如输液反应、特殊液体、药物渗漏、突发停电等，都要做回顾性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反应能力。

(4)加强护理安全监控管理，每月组织科室进行护理安全隐患排查及护理差错、护理投数的原因分析讨论，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范措施与改进措施。

三、全面提升职业素质、优化护理服务

(1)加强“三基”培训计划，使护理人员综合素质及专业能力得到提高。

(2)每月组织全体护士进行业务学习、危重病人护理讨论、护理大查房、教育查房等各种形式的学习培训，以提高全院护理人员的业务素质，提高护士观察病情、落实护理措施、记录护理文书的能力。

(3)提高临床护士的实际工作能力，培训专科护理骨干。

(4)简化晨间集体交班，强化床头交班内容。利用床头交接班时间，护士长及资深护士对一级护理及危重症病人所存在的

护理问题进行床旁专科理论知识讲解，并采取有效干预措施。

(5)督促护理人员认真执行护理常规，护理制度，护理操作规程和病情观察，定期进行急救技术演练，使每位护士都能掌握急救药品及器材的使用。

医院各科室工作计划篇四

新年要有新气象，新院要有新特色，面对新医院，无论从管理、服务、还是追求质量给我们均提出更高更严要求，科室召开全科人员会议，树新院品牌，从自身做起，高标准、严要求，树立“院兴我荣，院衰我耻”思想。

虽然我们目前面临困难较大，但新型合作医疗给我们带来机遇和挑战，靠精湛的技术和优质的服务来赢得患者，争创“双赢”全科上下团结一心，增强凝聚力，坚定信心，努力完成各项目作任务。

1、人性化管理：

新型医院管理不能停留在原有管理模式和水平上，科主任、护士长首先要转变观念，不断学习管理经验，提高自身管理水平，反对一言堂，提倡以人为本管理方式，开展人性化服务，人性化管理，根据不同层次患者，应用不同服务方式。

在工作中加强同志间沟通，加强医患、医护之间沟通。科主任、护士长敢抓敢管，不做老好人，科室弘扬正气，使科室成为一个团结拼搏积极向上的团队。

2、改进服务措施

1、新入院病人热情接待

2、宣教认真仔细

- 3、及时处置新病人、力争在5分钟内，30分钟内输上液体
- 4、保持病区干净、明亮适舒，坚持周二卫生日
- 5、彻底转变观念，服务向宾馆式转化，彻底消除生、冷、硬现象及无人应答现象
- 6、对于危急的病人要及时的处理。
- 7、出院时送出病区，道一声“安康”。

按照医院管理年活动要求及医院安排，熟悉15种核心制度，首诊医师负责制，病案书写、讨论、会诊、危重病人抢救制度人手一册。在工作质量的方面，科主任全盘负责，护士长积极配合，人人尽职尽责，做好各自工作。

我们坚信，有各级领导大力支持，有院科两级正确领导，更有700多职工齐心协力，我们医院一定会成为名副其实的“百佳医院”。使人民群众真正放心满意。

医院各科室工作计划篇五

为提高医院感染管理质量，进一步助理搞好医院感染管理工作保障医疗安全，根据《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》、《医院感染管理办法》和《传染病防治法》等有关文件和规定，在主管院长的领导下，主要作好以下工作：

一、医院感染监测：

1. 采取前瞻性监测方法，检查全院住院病人感染发病率，每月临床监测住院病人感染发生情况，督促医生及时报告感染病历，防止医院感染爆发或流行。
2. 每月采取回顾性调查方法，对出院病人进行漏报率调查，

减少医院感染漏报。

3. 目标性检测，选择手术部位切口感染监测。

4. 每月对无菌物品进行消毒效果监测。

二. 抗菌药物合理使用管理：对抗菌药物实行分级管理，每月调查抗菌药物使用率。

三. 传染病管理：

1. 建立、健全医院疫情管理和报告制度，

2. 做好医院传染病疫情管理和报告工作，定期检查、督促疫情管理和报告。

3. 每月末，查阅全院本月门诊日志，出入院登记，出院病历，放射、检验阳性结果，发现漏报，及时补报。

4. 认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理和报告检查工作

四. 医疗废物督促管理：定期督查医疗废物分类、收集、运送况，每月查阅医疗废物交接班本，发现漏项及时填补。

五. 将手卫生与职业暴露防护问题纳入感染控制中重点。

六、感染管理知识培训，提高医务人员院感意识，进行医院感染知识培训。主要培训内容

1. 院感相关知识及个人防护知识。

2. 医院感染诊断标准，抗生素合理使用标准。

3. 对护理人员主要为无菌技术及消毒隔离知识，医疗废物管

理等。

4. 对全院人员进行手卫生、医疗垃圾分类，职业暴露防护培训等。