

最新医院肾科工作计划 医院工作计划(优质7篇)

计划可以帮助我们明确目标、分析现状、确定行动步骤，并在面对变化和不确定性时进行调整和修正。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

医院肾科工作计划 医院工作计划篇一

为了提高医院的`医疗质量和医疗安全，减少疾病的传播，控制医院感染的爆发和流行，必要要加强医院感染的管理，现制订出20xx年医院感染管理工作计划。

按照“二甲”医院评审的要求检查其制度和措施的落实情况，对手术室、供应室、产房、内镜、小儿科、口腔科、检验科、血透室等重点部门进行感染质量督查，并协助做好院感控制工作，预防和控制院内感染的爆发和流行，并定期对全院各科室的医院感染环节质量进行检查和考核。

通过各种形式对全院的工作人员进行院感知识的培训，要让工作人员了解和重视医院感染管理的重要性和必要性，学习医院感染的有关标准及法律、法规，掌握消毒，灭菌、无菌技术的概念和操作及医院感染的预防控制等知识，并组织工作人员院感知识考试1—2次。

环境、空气、无菌物品等的卫生监测和效果评价，每月抽查重点科室如手术室、供应室、产房等的卫生学监测，督促科室做好消毒灭菌隔离等工作，每半年对全院各科室的紫外线灯管的照射强度进行监测和效果评价，对不合格、达不到消毒的灯管和消毒剂督促及时更换，对新购入的灯管进行强度

监测，合格的产品才可以投入科室使用。

督促临床科室对院内感染病例的报告和汇总，定期下科室了解情况，抽查病历进行漏报调查，对全院的院内感染病例进行分析汇总，及时向院长及主管院长汇报，每季度向全院各科通报反馈，每月对门诊处方进行抽查，查看抗生素使用情况，并计算出使用率。

经常下科室进行检查督促医疗废物的收集，分类和运送的规范性。按照《医疗废物管理条例》等法规中规定的要求进行医疗废物的规范处理。

医院肾科工作计划 医院工作计划篇二

随着不断的学习和深入，我对本职工作有了更深刻的认识。我的工作可以说既简单又繁琐。例如登账，全医院的现金日记账及银行存款日记账都由我来逐笔登记汇总。庞大的工作量、准确无误的帐务要求，使我必须细心、耐心的操作。

1、开始阅读现金管理条例、银行结算制度，严格执行银行结算制度和医院的费用报销规定等，负责办理借款和各项费用的报销、应付款项的支付。在资金紧张的情况下，希望医院领导给予我分轻重缓急支付各项支出的权利。

2、管好库存现金，不得坐支，不得白条抵库，不得擅自挪用库存现金，不得浮存账外现金。

3、根据记账凭证，逐笔收付后在记账凭证签章，做到合法准确、手续完备、单证齐全。

4、逐笔序时登记现金日记账、银行存款日记账，做到日清月结，并与库存现金相核对，发现错误及时查找原因，并向领导及时汇报。

5、按规定填制各种支票、授权支付凭证等银行结算凭证，数字准确。

6、妥善保管有关印章、票据等，做好有关单据、账册、报表等会计资料的整理、归档。

7、定期和不定期向医院领导汇报工作。

8、协助各部门完成一些分外工作。

9、完成医院领导临时交办的其他各项工作任务。

1、在实训之前应熟悉模拟实训资料，了解被审计单位的基本情况以及会计报表审计的要求并准备好实训所需工具。

2、实训正式开始后必须仔细阅读、讨论模拟材料，认真判断模拟材料中提供的信息，按照中国注册会计师指南的要求完成初步审计活动、审计计划、风险评估、控制测试和实质性测试、评价证据和发表审计意见等工作。

3、通过学习，我们能运用现代风险导向理论，选择审计程序，掌握各种审计方法的应用，掌握销售与收款循环、购货与付款循环、生产循环、筹资与投资循环、货币资金审计工作底稿的编写与审计报告的撰写，从而提高我们理论联系实际、分析与解决实际问题的能力，并具备审计实务的初步操作能力。

领导把我摆上了这个的位置，那我就应该也必须在这个位置上有所作为，我将本着稳定是前提、创新是动力、发展是目标的整体思路继续前行。

医院肾科工作计划 医院工作计划篇三

20xx年我院创建国家卫生城市工作，主要紧紧围绕国家卫生

城市标准，根据《仙桃市创建国家卫生城市工作方案》要求，加强传染病防治、健康教育、爱国卫生等工作，务实创新，狠抓工作落实，按期完成各项创卫指标。

1、成立感染性疾病科，设立功能相对独立的呼吸道发热门诊、肠道门诊，制定预检分诊制度，在门诊大厅设立预检分诊台，做到普通门诊没有呼吸道发热病人和肠道传染病病人就诊，传染病专用门诊没有普通病人就诊。

2、公共卫生科为负责传染病管理的专门部门，在疫情监测与报告方面，建立突发公共卫生事件与传染病疫情报告制度，严格坚持早发现，早报告，早隔离，早治疗制度。严格执行传染病疫情管理制度，成立疫情管理领导小组，在制度上形成了强有力的保障，确保传染病报告网络的畅通。严格按照医院管理制度开展日常工作，定期下科室核对、督查传染病报告情况，开展多渠道检查。

3、医务人员要按照《法定传染病国家诊断标准》诊断法定传染病，包括疑似病例、临床诊断病例和实验室确诊病例，并做好门诊记录及医疗、转诊工作。就诊登记率大于85%，乙肝等主要传染病诊断符合率大于90%。

1、为了做好不明原因肺炎和死亡病例报告工作，根据《全国不明原因肺炎病例监测实施方案(试行)》和医院不明原因肺炎和死亡病例报告制度，明确报告程序及报告时限。严格按照要求开展不明原因肺炎的监测工作。

2、切实做好重点人群甲型h1n1等疫情的监控，按标准开展流感监测。

建立艾滋病初筛实验室，对孕产妇、手术病人和输血病人等进行艾滋病抗体检测，艾滋病报告准确率达100%，各类报表上报及时率100%;开设艾滋病自愿咨询检测室，按要求开展艾滋病自愿检测咨询工作，性病病人艾滋病检测咨询率达100%。

孕产妇接受艾滋病抗体检测率达90%以上。建立艾滋病职业暴露处理应急机制(医务人员艾滋病职业暴露后处理方案、医务人员职业防护制度、医疗锐器刺伤防护制度)。

公共卫生科负责结核病疫情信息管理和网络直报工作，制定我院《结核病归口管理》实施细则，制定放射工作人员传染病报告程序。

，防止院内交叉感染和疫源扩散，传染病病例隔离率达100%。对确诊的传染病人转市第二医院隔离治疗。

成立健康教育领导小组，以分管副院长为组长，职能科室负责人为副组长，部份职能科室、科室负责人为成员。设立健康咨询室，开展健康咨询活动，发挥各科室健康教育宣传员的作用，形成有领导、有组织的健康教育工作网络。

选派人员参加省、市健康教育培训班;举办医院健康教育理论和技巧培训班，对全院医务人员进行健康教育知识理论和技巧培训，学习健康教育的原理、方法和技巧，医护人员健康教育培训率达100%，医护人员健康知识知晓率达到80%以上。

结合甲型h1n1流感、手足口病、人感染高致病性禽流感等疾病进行防治宣传活动;结合结防日进行结核病防治知识宣传活动;进行霍乱等预防夏季肠道传染病有关业务讲座;组织学习各类传染病诊断、疫情报告制度及填报疫情报告卡等知识;进行艾滋病防治知识等宣传活动。

在门诊大厅设就诊服务台，开展咨询服务，利用放像机、电视机led显示屏等视听设备向就诊者进行健康教育。门诊候诊室利用电视机等，以各科常见病、多发病的防治知识为主要内容，向就诊者进行健康教育，引导就诊人员建立预防胜于治疗的观念，并因势利导，做好随诊教育。发放健康教育处方使病人在候诊过程中不同程度的获得一些保健知识。门诊咨询台护士根据病人需要发放健康教育资料并适当讲解。

患者入院时，进行入院教育，介绍住院规章制度等；患者住院期间进行健康教育，结合查房、治疗、护理，根据不同病情，随时进行个别指导，介绍有关疾病的防治知识；患者出院时，进行出院教育，说明治疗结果和出院后继续疗养，防止复发等知识。继续进行每季度一次的病人满意度、健康教育知晓率测评，力争各科健康教育知晓率达95%以上。

继续组织各科室对慢病健康教育处方进行编写，增加种类。

开展义诊、讲座、工休座谈会、发放健康教育处方、面对面教育、疾病普查普治、中医药三进服务等多种形式的活动。医院健康教育专栏、老病房健康教育专栏每2个月更换一次。新病房大楼健康教育专栏版面每季度更换一次，重点宣传各科室专业知识及健康教育知识，要求图文并茂，通俗易懂。

1、开展灭蟑螂工作。按统一指挥、统一行动、统一时间、统一方法的科学灭四害要求，统一购买蟑螂药，发放到各科室、各病区。

2、开展灭蚊、灭蝇工作。科学合理地使用杀虫剂，使用除虫菊脂进行空间击倒喷洒，夏季每周喷洒2次，其它季节每周喷洒1次。

3、开展灭鼠工作。按统一灭鼠和用药计划，在抓好环境卫生整治基础上，做到统一时间，统一灭鼠药物，确保医院灭鼠效果。根据与灭鼠除虫公司签订合同，对医院新病房大楼1至14层(包括地下室)及周边3米内的环境进行灭鼠，每月灭鼠3次，定期验收。

1、设立感染性疾病科，建立功能相对独立的呼吸道发热门诊、肠道门诊，有配套的专职医务人员，制定健全的消毒隔离院感制度及预检分诊制度。门诊大厅设立预检分诊台，确保传染病人与普通患者分流就诊，避免交叉感染的发生。

2、做好远离生活区及医疗区的医疗垃圾暂存工作，有医疗垃圾车清洗处。医疗垃圾每日暂存处由专业公司统一收集处理。

3、医院污水处理设专人管理，采用二氧化氯进行消毒，并配合市环保局、防疫站做好医院污水检测，经检测，各项指标均达标，并通过了环保局的达标验收，确保污水达标排放。

全面清扫医院内、外环境，对全院各病房、门诊大楼、公共大厅楼道等墙面的痰渍、污渍等进行刷洗，及时清除道路、大坪、生活区等处的杂草、低洼积水、疏通沟渠、清除卫生死角，有效铲除病媒生物的孳生地。

医院肾科工作计划 医院工作计划篇四

一、本科室系我院贵重医疗器械保护科室，非本科室人员未经允许，不得擅自入内。

二、要绝对保持科内清洁和安静，凡进入人员必须遵守本科室制度，一律换脱靴，严禁在室内吸烟，高声喧哗，随地吐痰，乱扔东西。

三、为保持计算机机房室温恒定及清洁，使机器安全运行，除本科室人员进行操作和维修者进入机房内，其他人员一律不得进入。

四、凡来参观学习者，均需院领导及医务科批准，并由我室约定时间，在工作人员陪同下参观。参观人员不得擅自触动机器，个人不准私自带人参观，更不准在室内会客。

五、使用ct机应严格按操作规程进行，开机后不能随意离开，不懂不得乱动，发现异常情况，应立即停机使用，并报主任。

六、工作技术人员应经常注意仪器的保养工作，定期维修、

保养，保证机器正常运转。

七、下班前要检查门窗、水电□ct机室空调，保证在安全位置。

八、夜班设值班人员，负责室内及机器安全。

九、认真履行岗位职责，做好本职工作。

医院肾科工作计划 医院工作计划篇五

1、在医院大楼的主要入口处等明显位置设置明显的禁止吸烟警示牌，在所有禁烟区域张贴禁烟标志，告知医院员工、患者、家属和来访者不得在医院室内吸烟。

2、在导医台、病房、候诊厅等处摆放控烟宣传资料供取阅或向就诊者、来访者发放控烟宣传材料，宣传烟草的危害和控烟知识（如吸二手烟的危害、戒烟的益处、戒烟方法与技巧）。

3、利用医院的宣传栏进行健康教育宣传，在科室例会、职工大会等形式，向全院员工、就诊者和来访者进行控烟宣传。

4、将控烟宣传资料纳入门诊、住院患者指南，宣传吸烟有害健康的医学知识，告诫病人、家属和来访者禁止在院内吸烟。

5、医务人员在诊疗活动中，主动向病人及家属口头宣传吸烟的危害性，积极劝阻在控烟区域内的吸烟行为。

入科室质控当中。

广元华西皮肤泌尿专科医院

二〇xx年一月三十日

医院肾科工作计划 医院工作计划篇六

1. 继续构建“治未病”工作平台

1) 购进中医经络检测仪（正进行招标）：

2) 以康复科中风专科为中心设立“治未病”服务点，制订相应管理制度，配备相应设备。

2. 继续开展“治未病”预防保健服务

以中医“治未病”理念为核心，开展以中医理论为指导的健康状态辨识、检测/监测、分析/评估、咨询/指导、干预等“治未病”服务各环节、全程的“治未病”服务。服务对象面对社会所有人群，包括健康人群、亚健康人群、疾病人群和康复人群。

具体措施：

1)、运用健康教育讲座的模式，更多更广的在全民中提供治未病中医治未病宣传推广，将适宜技术推广到全民家中。

2)、印制中医治未病宣传手册，免费向居民发放，并提供治未病咨询讲解活动。

3)、全面开展城乡居民中医体质辨识工作，城乡居民健康档案中医体质辨识建档率达到40%，群众中医药健康知识知晓率达到50%。

3. 对资料的收集、整理、录入、归档、报送工作。

具体措施：在开展治未病推广工作的同时，要加强资料的收集、

整理、归档工作，做到专人负责及时收集定期整理，确保资料的齐备、系统和规范。

4、完善“治未病”的工作规范。可以派人参观国内中医“治未病”工作开展得比较好的医院，结合我院实际，完善工作规范，流程安排和特色建设，并且逐步加以健全。

具体措施：初步定于今年5月份到上级中医院参观学习，再结合我院实际情况逐步加以健全。

五华县中医医院“治未病”科

20xx年1月1日

医院肾科工作计划 医院工作计划篇七

以病人为中心，创一流文明优质服务；以改革为动力，倡导竞争、敬业、进取精神；以人才培养为根本，努力提高全员素质；以质量治理为核心，不但提高医疗质量；以安全治理为重点，切实保障医疗安全；以分级治理为基础，创“一甲”分；以目标治理为主线，强化治理力度。努力完成各项医疗工作和任务。

(一)内感染治理

院内感染控制工作，是提高医疗质量的重要保证和具体体现，是防范医疗事故的重要途径，是以病人为中心、文明优质服务的重要内容。

- 1、成立院感控制机构，完善制度，狠抓落实。
- 2、加强院内感染知识宣教和培训，强化院内感染意识。
- 3、认真落实消毒隔离制度，严格无菌操作规程。

4、以“手术室、治疗室、换药室、产房”为突破口，抓好重点科室的治理。

5、规范抗生素的合理使用。

（二）、医疗安全治理

随着人们文化生活水平的提高，思维意识的转变，各地医疗纠纷频繁发生，医疗安全工作一直是每一个医院工作中的重中之重，防范医疗差错、杜绝医疗事故成为医院生存发展的根本。

1、成立以院长为首的医疗安全工作领导小组，急诊急救工作领导小组，充分发挥医疗安全领导小组的职能，认真落实各项规章制度和岗位职责，严格各项技术操作规程。

2、认真开展医疗安全知识宣教，深入学习岗位差错评定标准和卫生部颁发的《医疗事故处理办法》及《医疗文书书写规范》，严格落实差错事故登记上报制度。

3、及时完善各种医疗文书确实履行各项签字手续，抓好门诊观察病人、新入院病人、危重的病人治理。

4、坚持会诊制度，认真组织急危重病症及疑难杂症讨论，积极请上级医院专家到我院会诊。

5、手术病人要严格遵守手术规则，认真开展术前讨论，严禁超范围手术，非凡手术要报请院方批准，以便给手术提供条件。

6、切实加强急危重病病人的治理急危重病人病情急，症状重，随时可能出现危生命的症状和征象，应严密观察和监测，随时出现随时处理，以便为拯救生命赢得时间，并及时做好抢救纪录。