

# 最新输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划(模板8篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们的工作与生活又进入新的阶段，为了今后更好的发展，写一份计划，为接下来的学习做准备吧！我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。以下是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

## 输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇一

输血医学得到快速发展。为此，随着现代科学技术的进步。不仅注重自身队伍的建设，不断提高全区医务人员的思想认识、业务和管理水平，而且注重血液安全的宣传、注重规章制度的落实，注重长效机制的建立，通过进一步加强对医院医疗临床血液质量管理，有效地保障广大人民群众的身体健康和生命安全。

加强对临床医生的业务培训教育，以培训教育为抓手。通过教育培训，合理掌握临床输血指征，提高科学合理用血水平，做好血液开源节流工作。

以安全的方法维持血液及成份制品的各项功能。不仅领取血液的人员资质要到位，冷链是一套用于血液和血浆储存和运输的系统。而且领取血液的设备也必须符合冷链要求；为保证血液安全，推广血液冷链设备的使用，要配合县献血办做好本单位血液冷链的自查的迎查工作。

督促建立规范的用血制度，严格按照国家《献血法》卫生部《医疗机构临床用血管理办法》临床输血技术规范》等要求。并做好年底医疗机构临床用血管理的'考核检查工作。

加大硬件投入、加快人才培养，加快输血科血液的建设和完善。鼓励应用成熟的临床输血技术和血液保障技术。

建立健全输血科工作人员备案制度，要严格按照市卫生局下发的文件精神。尤其是对新参加血库工作的同志要加强培训，落实备案，严格管理。

宣传临床用血的政策、信息；大力宣传无偿献血的意义、好处。积极宣传动员家庭互助和社会援助献血，充分利用医院橱窗、宣传栏等阵地。使献血无损健康的观念更加深入人心。

5. 卫生院工作计划

7. 乡镇卫生院工作计划

8. 乡镇卫生院工作计划

## **输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇二**

计划在上半年来对全院医务人员进行《献血法》、卫生部《医疗机构临床用血管理办法》、《临床输血技术规范》等有关临床用血法律法规、规章制度和临床合理用血知识教育培训，使输血科和临床医务人员对输血相关知识知晓率100%。

依据输血的法律法规和临床输血技术规范进一步建立健全临床用血申请分级管理制度、临床科室和医师临床用血评价及公示制度等各项规章制度，完善各项操作规程，健全室内质控，参加省部级室间质量评价，提高临床输血质量，保证临床输血安全。

将保证临床用血和安全作为首要问题和任务来抓，制定合理的用血计划，合理贮备临床用血，计划申请购置一台小型贮血冰箱以提高临床用血应急保障能力，确保临床输血充足、

安全。

- 1、对照部颁标准输血科技术人员不足，计划20xx年申请引进医学检验专业的大学生2人。
- 2、鼓励科内本科人员在读硕士研究生和专升本的学习。鼓励科室人员积极撰写论文。
- 3、科主任按规定参加省级或部级组织的有关培训，其他人员根据科室工作需要，安排参加相关学术活动或专业学习班。
- 4、制定科内学习计划，加强“三基”及输血知识的培训，输血科（血库）人员应知应会一百问答必须人人掌握，每季度进行一次输血知识专题讲座及考核。

#### 一、加强输血科的建设，开展新技术、新项目

- 3、申请购置细胞洗涤离心机和恒温水浴振荡箱各1台，开展新生儿溶血病检测。

#### 二、积极开展自身输血

第一阶段：准备阶段 检验地带网

时间□20xx年1—3月。

第二阶段：培训阶段

时间□20xx年4—6月。

内容：培训医务人员掌握自体输血等血液保护相关技术。

第三阶段：实施阶段

时间□20xx年7—11月。

内容：医务人员掌握自体输血等血液保护相关技术并能积极开展工作。

第四阶段：总结阶段

时间□20xx年12月。

内容：总结一年来自体输血工作开展的情况。

充分利用医院橱窗、宣传栏或电子滚动屏幕等，宣传临床用血的政策、信息；大力宣传无偿献血的意义、好处。积极宣传动员家庭互助和社会援助献血。

20xx年是继往开来的崭新的一年，伴随医院三甲医院创建工作的推进，输血科全体工作人员将一如既往，在院领导班子的正确领导下，不断提高输血质量和输血技术，确保我院临床用血科学、合理、安全、有效。

## **输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇三**

标准是质量管理的基础，是实施质量控制的科学依据，护士长组织全体护士认真学习护理部质控标准，对5名组长重点辅导。各组再针对性深入研讨，达到人人掌握质控标准，工作中以标准为指南严格自律，检查时以标准为准绳客观评价。

### **2、实施质量控制**

各小组组长根据本组成员班次及病房工作实际，灵活安排时间，每周对所负责的质控项目进行1次检查，检查时不评分，只详细记录存在的问题，责任人在班时当面交换意见并由本人及时纠正；责任人不在班时一般缺陷由质控护士代为纠正然

后向责任人说明，严重缺陷立即报告护士长、通知责任人及时返科现场解决。出现频率较高的问题列入全科护理质控会议进行分析讲评，出错较多的护士列为重点辅导对象，加强培训考核提高业务技能。每月初召开护理质量评析会，各质控组长汇报上月各自查情况，护士长反馈上月科及护理部质量检查情况，针对存在的问题集体讨论，制定整改方案并付诸实施，再进入下一轮自查自纠，如此循环运转。

### 3、质控方法评价

每一质控成员建立自查本，首页记有本项检查的标准。每周体现一次检查的内容。护士长对每个质控人员给予评介，好的表扬，未完成的列入护士素质考评分。全员质控实施前、后(12年4月分前后)护理质量检查评分情况明显提高，而且问题逐步减少，护理质量也形成持续改进。通过全员参与，增强护士的质量意识，积极主动地寻找问题的对策与方法，变被动管理为参与式管理。实行全员控制、全程控制，使护理质量得到了稳步提高。

### 4、总结

护士是护理质量的直接责任者，全员参与护理质量控制，人人以压力为动力自觉学习质控标准，不断提高质控技能，在执行各项护理操作中注意自我管理、自我纠正、自我完善，使质量管理处于高度自律的重佳状态。

## **输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇四**

1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。

2、加强专科技能的培训：各科制定出周期内专科理论与技能

的培训与考核计划，每年组织考试、考核2-3次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行闭卷考试，要求讲究实效，不流于形式，为培养专科护士打下扎实的基础。

3、基本技能考核：属于规范化培训对象的护士，在年内16项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的护士计划安排操作考试一次，理论考试二次。

4、强化相关知识的学习掌握，组织进行一次规章制度的实际考核，理论考试与临床应用相结合，检查遵章守规的执行情况。

## （二）、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养

1、组织学习医院服务礼仪文化，强化护士的现代护理文化意识，先在护护士长层次内进行讨论，达成共识后在全院范围内开展提升素养活动，制定训练方案及具体的实施计划。

安排全院性的讲座和争取派出去、请进来的方式学习护士社交礼仪及职业服务礼仪。开展护士礼仪竞赛活动，利用“5.12”护士节期间掀起学礼仪、讲素养的活动月，组织寓教于乐的节日晚会。

## （三）、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平

随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，各科室护士长组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通过请医生授课、检索文献资料、护理部组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。同时，有计划的选送部分护士外出进修、学习，提高学术水平。

### （一）年初举办一期院内护士长管理学习班

主要是更新管理理念、管理技巧及护理服务中人文精神的培

养，当今社会人群对护理的服务需求，新的一年护理工作展望以及护士长感情沟通交流等。

## （二）加强护士长目标管理考核

月考评与年终考评相结合，科室护理质量与护士长考评挂钩等管理指标。

## （三）促进护士长间及科室间的学习交流

每季组织护理质量交叉大检查，并召开护士长工作经验交流会，借鉴提高护理管理水平。

## （一）继续实行护理质量二级管理体系

尤其是需开发提高护士长发现问题，解决问题的能力，同时又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，护理部人员经常深入各科室检查、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，发现护理工作中的问题，提出整改措施。

## （三）进一步规范护理文书书写

从细节上抓起，加强对每份护理文书采取质控员-护士长-护理部的三级考评制度，定期进行护理记录缺陷分析与改进，增加出院病历的缺陷扣分权重，强调不合格的护理文书不归档。年终护理文书评比评出集体第一、二、三名。

## （四）加强护理过程中的安全管理

1、继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行

护理安全隐患医查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

3、强化护士长对科室硬件设施的常规检查意识，平时加强对性能及安全性的检查，及时发现问题及时维修，保持设备的完好。

培养护士树立良好的职业形象。

## （二）注重收集护理服务需求信息

护理部通过了解回访卡意见、与门诊和住院病人的交谈，发放满意度调查表等，获取病人的需求及反馈信息，及时的提出改进措施，同时对护士工作给予激励，调动她们的工作积极性。

（一）指定具有护师以上职称的护士负责实习生的带教工作  
定期召开评学评教会，听取带教教师及实习生的意见。

## （二）各科护士长为总带教老师，重视带教工作

经常检查带教老师的带教态度、责任心及业务水平，安排小讲课，了解实习计划的完成情况，做好出科理论及操作考试。

## （三）护理部做好实习生的岗前培训工作

不定期下科室检查带教质量，每届实习生实习结束前，组织进行一次优秀带教老师评选活动。



#### （四）增强科研意识

力争年内引进或开展新技术项目1-2项。

#### （五）计划制作护理园地网

上传我骨科护理动态，及时传递护理学习资料，发挥局域网的空间优势，丰富护士的学习生活。

## 输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇五

护理作为专业技术行业，应在机会与挑战中找准合适的位置，走专业建设之路是骨科护理工作的重中之重。科内重点培养2名责任护士对病人进行功能锻炼指导工作。进一步完善功能锻炼指导的手段和方法，采取多样形式的宣教，务求达到效果。准备在20xx年制定骨科常见病功能锻炼，配以彩色图画，制作成册，让病人更好的理解功能锻炼的意义和方法。

1、针对护理工作中存在的难点、焦点问题，设置工作重点，坚持把以“病人为中心”的人文护理理念融入更多实际具体的工作细节。

2、使规范化护理质量标准落到实处，渗透、贯穿、落实到每个护士全程工作中去，使护理质量管理有章可循，形成一个良性循环。从病人的角度评价护理质量，把病人的满意度作为评价护理质量的重要指标，让患者真正从质量管理中得到实惠。

1、配合护理部，建立护士规范化培训。不同年资、能力的护士进行不同的培训，让大家养成主动学习的习惯。

2、持续抓好专科知识的培训，提高护士专业素质，采取有效的学习方式如：护理业务查房、床边演示，完善业务查房的

形式。让有经验的老护士为新护士讲课，传授护理经验。如遇模糊概念，大家一起讨论，共同解决问题。

3、每天进行床边护理业务查房，每月进行二次业务学习，每月进行一次护理操作示范和考核，每月进行一次教学查房。

4、鼓励各位护士参加院内、外的培训，交流经验，学习新技术、新知识。

1、合理的护理工作流程是日常工作顺利实施的基础，我们在基础护理、专科护理、健康宣教方面要有合理的工作流程，指导护士进行日常工作□20xx年计划在本科现有的工作流程的基础上，细化每个环节，真正做到符合临床工作实际、切实可行。

2、有效的护理告知是病人配合的必备工作，我们将完善入院、体位、治疗、特殊注意事项、专科康复的告知。

1、完成护士观念上的转变，把过去的“要我服务”转变为“我要服务”。提高护士的礼仪与素养，创自己的护理名牌。

2、把“以病人为中心”的服务，具体到护理行为的每一细节。建立从入院到出院每一个工作环节的标准。

1、发现科内护理人员的优点，利用其优点，指导其工作，发挥个人专长。

2、建立团队精神，要让他们在协同工作中取得成绩，充分发挥个人力量。

让每个人都参与管理，以增强其责任感和主人翁意识。

每次参加医院开会的第二天晨会时对内容进行原文传达，科

室人员进行传达签到。对下发文件分类进行存放，以便查阅。拟指定专人对文件进行管理。努力做到思想与医院同步，积极融入医院文化建设中。

避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率，合理配置护理资源。定量分析，以尽量少的劳动耗费与物质耗费，提供更多的适合社会需要的卫生服务，取得较好的经济效益和社会效益。

骨 科

## **输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇六**

光阴迅速，一眨眼就过去了，我们又将接触新的知识，学习新的技能，积累新的经验，是时候开始写计划了。相信大家又在为写计划犯愁了吧?下面是小编收集整理的医院骨科工作计划，希望对大家有所帮助。

一、坚决贯彻执行医院各项规章制度，明确管理责任，保障各项工作制度的有效落实。

1、根据科室现行工作模式，继续完善科室各级人员的各班工作制度、工作流程、岗位职责及绩效考核标准，认真履行。在科室实行科主任—主治医师—住院医师三级轮换管理体系，层层把关，切实保障医院制度、职责及流程的准确落实，提高医疗质量，密切医患关系，保障医疗安全。

2、按照医院要求，认真履行综合目标管理的具体内容，实行目标管理责任制，严格管理，严格执行，加强过程管理和环节控制，顺利完成各项工作指标。

二、强化自身学习，加强自身管理能力，提高医疗质量，保

障科室顺利发展。

1、在陈敬辉科主任的带领及指导下，沿着20\_\_年学习模式的改革，继续做好每周一查房后的业务学习，由科室主治医师、住院医师轮流进行，主任、副主任详加指导，并进行科室疑难病例讨论，把握病情，制定手术方案，讨论手术流程。

2、本着“以病人为中心，提升医疗服务质量”的服务思想，在工作中对待病人态度和蔼、作风端正、接诊病人细心、诊疗病人耐心，且对病人多解释，多安慰，多理解，多温暖，多帮助，提升科室服务质量，密切医患关系，促进医疗质量。

3、科室成立质控小组，建立切实可行的质量控制方案和定期效果评价制度，使科室三级查房、会诊、疑难病例讨论等各项工作得到落实，使各项医疗质量得以充分保证。

4、教育医护人员明确岗位责任制的重要意义，健全科室各项规章制度，不定期检查各项医疗情况和岗位责任的落实情况。结合工作中存在的问题持续改进并疗建立医疗缺陷防范措施，实行医疗缺陷责任追究制，教育医务人员将医疗安全放在首位。

5、加强医疗文书的管理，使医疗文书标准化、规范化、明细化。定期抽查，对不足之处晨会及时反馈，在电子病历的开展下，做好时效性、准确性、及时性的书写质量，确保病历的完整性。

三、强化自身学习，提升专业水平，做好继续教育。

1、随着老龄社会的深入，骨质疏松也逐渐成为困扰老年人口生活质量的重要目标之一，继续做好骨质疏松骨病的治疗，建立随访档案，为科研资料做好收集工作。

2、为了提高医疗质量，计划20\_\_年继续派科室1~2名骨干人

员到郑州、南昌等医院进修学习，重点进修针灸、康复、推拿。

3、根据科室现有人员的结构层次实行分层次培训，住院医师要结合本职岗位，进行专业技术知识和技能的培养，熟练掌握专业技术，参与科研立项，能解决较复杂的疑难病症；主治医师要紧密结合自己的专业，通过自学、脱产学习、医院培训自觉严格的补充，增长本专业技术的新理论、新技术、新方法；副主任及主任医师要严把质量关，引导低年资技术人员的全面发展，想方设法提高专业团对的业务素质。

4、重视科研培训，加大科研力量，灌输科研意识，继续做好科研立项的申报及论文的撰写，使骨科走在医院的前列，为科室和个人赢得荣誉。

#### 四、严格教学管理。

1、教学人员构成：20\_\_年在医院领导的大力支持下，我科目目前科室医师共有8名，其中副主任医师1名，主治医师1名，住院医师3名。

2、结合科室小组构成及职称情况，成立教学小组及总带教，科主任亲自把关，以认真负责的态度完成教学任务。

#### 五、以身作则，抓好医疗安全管理。

1、对全科医护人员进行医疗安全教育及相关法律法规的学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，定期举办医疗纠纷防范及处理讲座、培训、考试。

2、加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及责任追究制度》，从其它医院发生的医疗事故及纠纷中总结经验，不断进取。

3、从控制医疗缺陷入手，强化疑难、医源性损伤、特殊、危重、严重并发症、存在纠纷隐患的病人随时上报科主任。

4、科室定期召开医疗安全会议，通报科室存在的安全隐患，总结经验，杜绝医疗纠纷及事故的发生。

六、工作设想。

1、开展脊柱微创的治疗及研究。

2、成立骨科康复中心，培养骨科专业康复锻炼师。

3、继续派科室骨干人员到郑州、南昌等医院进修学习；

5、创建无痛病房，做到无痛管理，营造良好就医氛围。

在辛勤的工作中，我们走过了20\_\_年，本着“以病人为中心”，给病人送去了光明，带来了生活上的福音，同时20\_\_年对骨科全体医护人员来说，更大的是喜悦，在保证医疗质量的同时，顺利完成了20\_\_年综合目标，希望在20\_\_年，我们骨伤科在做好医疗质量和医疗安全的管理下，提升科教研能力，强化“三基”培训，继续超额圆满完成各项综合目标管理任务。

一、认真落实各项规章制度

严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。

1、护理部重申了各级护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度，如责任护士、巡回护士各尽其职，杜绝了病人自换吊瓶，自拔针的不良现象。

2、坚持了查对制度：

(1) 要求医嘱班班核对，每周护士长参加总核对1-2次，并有记录。

(2) 护理操作时要求三查七对。

(3) 坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。

3、认真落实骨科护理常规及显微外科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。

4、坚持床头交接班制度及晨间护理，预防了并发症的发生。

## 二、提高护士长管理水平

1、坚持了护士长手册的记录与考核：要求护士长手册每月5日前交护理部进行考核，并根据护士长订出的适合科室的年度计划、季安排、月计划重点进行督促实施，并监测实施效果，要求护士长把每月工作做一小结，以利于总结经验，开展工作。

2、坚持了护士长例会制度：按等级医院要求每周召开护士长例会一次，内容为：安排本周工作重点，总结上周工作中存在的优缺点，并提出相应的整改措施，向各护士长反馈护理质控检查情况，并学习护士长管理相关资料。

3、每月对护理质量进行检查，并及时反馈，不断提高护士长的管理水平。

4、组织护士长外出学习、参观，吸取兄弟单位先进经验，扩大知识面：5月底派三病区护士长参加了国际护理新进展学习班，学习结束后，向全体护士进行了汇报。

## 三、加强护理人员医德医风建设

1、继续落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用

语50句。

2、分别于6月份、11月份组织全体护士参加温岭宾馆、万昌宾馆的礼仪培训。

3、继续开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，(定期或不定期测评)满意度调查结果均在95%以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施，评选出了护士。

4、每月科室定期召开工休座谈会一次，征求病人意见，对病人提出的要求给予程度的满足。

5、对新分配的护士进行岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育及护理基础知识、专科知识、护理技术操作考核，合格者给予上岗。

#### 四、提高护理人员业务素质

1、对在职人员进行三基培训，并组织理论考试。

2、与医务科合作，聘请专家授课，讲授骨科、内、外科知识，以提高专业知识。

3、各科室每周晨间提问1-2次，内容为基础理论知识和骨科知识。

4、“三八妇女节”举行了护理技术操作比赛(无菌操作)，并评选出了一等奖(吴蔚蔚)、二等奖(李敏丹、唐海萍)、三等奖(周莉君)分别给予了奖励。

5、12月初，护理部对全院护士分组进行了护理技术操作考核;病区护士考核：静脉输液、吸氧;急诊室护士考核：心肺复苏、吸氧、洗胃;手术室护士考核：静脉输液、无菌操作。

6、加强了危重病人的护理，坚持了床头交接班制度和晨间护



理。

7、坚持了护理业务查房：每月轮流在三个病区进行了护理业务查房，对护理诊断、护理措施进行了探讨，以达到提高业务素质的目的。

8、9月份至11月份对今年进院的9名新护士进行了岗前培训，内容为基础护理与专科护理知识，组织护士长每人讲一课，提高护士长授课能力。

9、全院有5名护士参加护理大专自学考试，有3名护士参加护理大专函授。

## 五、加强了院内感染管理

1、严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度。

2、每个科室坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，对高危科室夏季如手术室、门诊手术室，每月进行二次空气培养，确保了无菌切口无一例感染的好成绩。

3、科室坚持了每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录，每周对紫外线灯管用无水酒精进行除尘处理，并记录，每两月对紫外线强度进行监测。

4、一次性用品使用后各病区、手术室、急诊室均能及时毁形，浸泡，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期测试检查坚持晨间护理一床一中一湿扫。

5、各病区治疗室、换药室均能坚持消毒液(1：400消毒灵)拖地每日二次，病房内定期用消毒液拖地(1：400消毒灵)出院病人床单进行了终末消毒(清理床头柜，并用消毒液擦拭)。

6、手术室严格执行了院染管理要求，无菌包内用了化学指示

剂。

7、供应室建立了消毒物品监测记录本，对每种消毒物品进行了定期定点监测。

## 六、护理人员较出色的完成护理工作

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宗旨，深入开展了以病人为中心的健康教育，通过发放健康教育手册，以及通过护士的言传身教，让病人熟悉掌握疾病防治，康复及相关的`医疗，护理及自我保健等知识。

2、八月份在三病区开展整体护理模式病房，三病区护士除了向病人讲授疾病的防治及康复知识外，还深入病房与病人谈心。

3、全年共收治了住院病人2357个，留观125个，手术室开展手术2380例。急诊护士为急诊病人提供了全程服务，包括护送病人去拍片，做b超、心电图，陪病人办入院手续，送病人到手术室，三个病区固定了责任护士、巡回护士，使病员得到了周到的服务。

4、全院护理人员撰写护理论文30篇，其中一篇参加了全国第\_\_届骨科护理学术交流，有3篇参加台州地区学术交流，有2篇参加《当代护士》第二十一次全国护理学术交流。

## 七、存在问题：

1、个别护士素质不高，无菌观念不强。

2、整体护理尚处于摸索阶段，护理书写欠规范。

3、由于护理人员较少，基础护理不到位，如一级护理病人未能得到一级护士的服务，仅次于日常工作。

#### 4、病房管理尚不尽人意。

一年来护理工作由于院长的重视、支持和帮助，内强管理，外塑形象，在护理质量、职业道德建设上取得了一定成绩，但也存在一定缺点，有待进一步改善。

##### 一、突出专科特色，打造护理品牌。

护理作为专业技术行业，应在机会与挑战中找准合适的位置，走专业建设之路是骨科护理工作的重中之重。科内重点培养2名责任护士对病人进行功能锻炼指导工作。进一步完善功能锻炼指导的手段和方法，采取多样形式的宣教，务求达到效果。准备在\_\_年制定骨科常见病功能锻炼，配以彩色图画，制作成册，让病人更好的理解功能锻炼的意义和方法。

##### 二、抓好质量管理。

1、针对护理工作中存在的难点、焦点问题，设置工作重点，坚持把以“病人为中”的人文护理理念融入更多实际具体的工作细节。

2、使规范化护理质量标准落到实处，渗透、贯穿、落实到每个护士全程工作中去，使护理质量管理有章可循，形成一个良性循环。

从病人的角度评价护理质量，把病人的满意度作为评价护理质量的重要指标，让患者真正从质量管理中得到实惠。

##### 三、进行规范化培训。

1、配合护理部，建立护士规范化培训。不同年资、能力的护士进行不同的培训，让大家养成主动学习的习惯。

2、持续抓好专科知识的培训，提高护士专业素质，采取有效

的学习方式如:护理业务查房、床边演示,完善业务查房的形式。让有经验的老护士为新护士讲课,传授护理经验。如遇模糊概念,大家一起讨论,共同解决问题。

3、每天进行床边护理业务查房,每月进行二次业务学习,每月进行一次护理操作示范和考核,每月进行一次教学查房。

4、鼓励各位护士参加院内、外的培训,交流经验,学习新技术、新知识。

#### 四、整理好护理流程和告知。

1、合理的护理工作流程是日常工作顺利实施的基础,我们在基础护理、专科护理、健康宣教方面要有合理的工作流程,指导护士进行日常工作。计划在本科现有的工作流程的基础上,细化每个环节,真正做到符合临床工作实际、切实可行。

2、有效的护理告知是病人配合的必备工作,我们将完善入院、体位、治疗、特殊注意事项、专科康复的告知。

#### 五、切实落实“以病人为中心”的服务。

1、完成护士观念上的转变,把过去的“要我服务”转变为“我要服务”。提高护士的礼仪与素养,创自己的护理。

2、把“以病人为中心”的服务,具体到护理行为的每一细节。

3、建立从入院到出院每一个工作环节的标准。

#### 六、培养优秀的团队。

1、发科内护理人员的优点,利用其优点,指导其工作,发挥个人专长。

2、建立团队精神,要让他们在协同工作中取得成绩,充分发

挥个人力量。

让每个人都参与管理，以增强其责任感和主人翁意识。

七、做好信息的传达和文件的整理。

每次参加医院开会的第二天晨会时对内容进行原文传达，科室人员进行传达签到。对下发文件分类进行存放，以便查阅。拟指定专人对文件进行管理。努力做到思想与医院同步，积极融入医院文化建设中。

八、开展护理成本效益的研究。

避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率，合理配置护理资源。

定量分析，以尽量少的劳动耗费与物质耗费，提供更多的适合社会需要的卫生服务，取得较好的经济效益和社会效益。

一、认真落实各项规章制度

严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。

1、护理部重申了各级护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度，如责任护士、巡回护士各尽其职，杜绝了病人自换吊瓶，自拔针的不良现象。

2、坚持了查对制度：

(1) 要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1-2次，并有记录；

(2) 护理操作时要求三查七对；

(3) 坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。

3、认真落实骨科护理常规及显微外科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。

4、坚持床头交接班制度及晨间护理，预防了并发症的发生。

## 二、提高护士长管理水平

1、坚持了护士长手册的记录与考核：要求护士长手册每月5日前交护理部进行考核，并根据护士长订出的适合科室的年度计划、季安排、月计划重点进行督促实施，并监测实施效果，要求护士长把每月工作做一小结，以利于总结经验，开展工作。

2、坚持了护士长例会制度：按等级医院要求每周召开护士长例会一次，内容为：安排本周工作重点，总结上周工作中存在的优缺点，并提出相应的整改措施，向各护士长反馈护理质控检查情况，并学习护士长管理相关资料。

3、每月对护理质量进行检查，并及时反馈，不断提高护士长的管理水平。

4、组织护士长外出学习、参观，吸取兄弟单位先进经验，扩大知识面：5月底派三病区护士长参加了国际护理新进展学习班，学习结束后，向全体护士进行了汇报。

## 三、加强护理人员医德医风建设

1、继续落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用语50句。

2、分别于6月份、11月份组织全体护士参加温岭宾馆、万昌宾馆的礼仪培训。

3、继续开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，（定期或不定期测评）满意度调查结果均在95%以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施，评选出了护士。

4、每月科室定期召开工休座谈会一次，征求病人意见，对病人提出的要求给予程度的满足。

5、对新分配的护士进行岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育及护理基础知识、专科知识、护理技术操作考核，合格者给予上岗。

#### 四、提高护理人员业务素质

1、对在职人员进行三基培训，并组织理论考试。

2、与医务科合作，聘请专家授课，讲授骨科、内、外科知识，以提高专业知识。

3、各科室每周晨间提问1-2次，内容为基础理论知识和骨科知识。

4、“三八妇女节”举行了护理技术操作比赛(无菌操作)，并评选出了一等奖(吴蔚蔚)、二等奖(李敏丹、唐海萍)、三等奖(周莉君)分别给予了奖励。

5、12月初，护理部对全院护士分组进行了护理技术操作考核：

病区护士考核：静脉输液、吸氧；急诊室护士考核：心肺复苏、吸氧、洗胃；手术室护士考核：静脉输液、无菌操作。

6、加强了危重病人的护理，坚持了床头交接班制度和晨间护理。

7、坚持了护理业务查房：每月轮流在三个病区进行了护理业务查房，对护理诊断、护理措施进行了探讨，以达到提高业

务素质的目的。

8、9月份至11月份对今年进院的9名新护士进行了岗前培训，内容为基础护理与专科护理知识，组织护士长每人讲一课，提高护士长授课能力。

9、全院有5名护士参加护理大专自学考试，有3名护士参加护理大专函授。

## 五、加强了院内感染管理

1、严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度。

2、每个科室坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，对高危科室夏季如手术室、门诊手术室，每月进行二次空气培养，确保了无菌切口无一例感染的好成绩。

3、科室坚持了每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录，每周对紫外线灯管用无水酒精进行除尘处理，并记录，每两月对紫外线强度进行监测。

4、一次性用品使用后各病区、手术室、急诊室均能及时毁形，浸泡，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期测试检查坚持晨间护理一床一中一湿扫。

5、各病区治疗室、换药室均能坚持消毒液(1：400消毒灵)拖地每日二次，病房内定期用消毒液拖地(1：400消毒灵)出院病人床单进行了终末消毒(清理床头柜，并用消毒液擦拭)。

6、手术室严格执行了院染管理要求，无菌包内用了化学指示剂。

7、供应室建立了消毒物品监测记录本，对每种消毒物品进行了定期定点监测。



## 六、护理人员较出色的完成护理工作

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宗旨，深入开展了以病人为中心的健康教育，通过发放健康教育手册，以及通过护士的言传身教，让病人熟悉掌握疾病防治，康复及相关的医疗，护理及自我保健等知识。

3、全年共收治了住院病人2357个，留观125个，手术室开展手术2380例。急诊护士为急诊病人提供了全程服务，包括护送病人去拍片，做b超、心电图，陪病人办入院手续，送病人到手术室，三个病区固定了责任护士、巡回护士，使病员得到了周到的服务。

4、全院护理人员撰写护理论文30篇，其中一篇参加了全国第三届骨科护理学术交流，有3篇参加台州地区学术交流，有2篇参加《当代护士》第二十一次全国护理学术交流。

## 七、存在问题：

1、个别护士素质不高，无菌观念不强。

2、整体护理尚处于摸索阶段，护理书写欠规范。

3、由于护理人员较少，基础护理不到位，如一级护理病人未能得到一级护士的服务，仅次于日常工作。

4、病房管理尚不尽人意。

一年来护理工作由于院长的重视、支持和帮助，内强管理，外塑形象，在护理质量、职业道德建设上取得了一定成绩，但也存在一定缺点，有待进一步改善。

为了更好地发展和继承中医骨伤科专业特色，更好地为人民健康事业服务，我科以骨伤发展为重点，发挥中医骨伤专业

优势，强化以病人为中心，提升中医骨伤科诊疗技术和中医药在骨伤专业的应用，根据医院发展计划，特制定20\_\_年度我科工作计划。

## 一、指导思想

以国家及各上级主管部门卫生工作的方针、政策、法律法规为指导，严格按照卫生相关部门、医院以及本科室相关诊疗规范和规定各司其职，坚持以人为本，转变发展思想，理清发展思路，树立危机意识，把握发展机遇；通过引进和培养科室专业人员，加强先进医疗设备的购置，努力提高自身素质和医疗服务水平，努力为广大人民群众的身体健康提供更好的医疗服务。

## 二、加强医疗管理，提高医疗质量

1、我们将以改革创新为动力，以重点科室建设为目标，以服务质量赢市场，为求医疗质量发展，做到“四禁”、“五多”，即禁态度冷漠，禁作风推诿，禁接诊草率，禁诊疗粗心；多解释，多安慰，多理解，多温暖，多帮助，使医疗服务质量处在地位。

2、质控小组认真按各自的职位负责管理工作。

建立各级切实可行的质量控制方案和定期效果改评制度，使我科三级查房、会诊、讨论等各项制度得到落实，使各项医疗质量得以充分保证。

3、要经常教育医护人员明确岗位责任制的重要意义，健全各项规章制度，定期不定期检查各项医疗情况和岗位责任制的落实情况。

对新上岗人员必须进行岗前教育。明确医院的各项制度和职业道德准则，并不断总结经验，扬长补短，改进管理制度。

建立医疗缺陷防范措施，医疗事故防范即处理预案，实行医疗缺陷责任追究制，教育全院医务人员将医疗安全放在首位。

4、加强医疗文书的管理，使各科医疗文书标准化、规范化。

定期检查，对不足之处及时反馈，提高改进，使医疗文书的书写达到卫生部指定的要求和目标。开展知情选择活动，个体化服务，认真填写好各项知情同意书。使科室的甲级病历书写合格率达到98%，无丙级病历；处方合格率要求达到98%以上；各项辅助检查报告单达到卫生部门的要求。

### 三、防止医疗事故，确保医疗安全

要认真做好医疗质量考核工作，严格按医院制定的管理规范、工作制度和改评细则，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及防范预案，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。把医疗质量管理工作的重点，从医疗终末质量评价转换到医疗全过程中每个环节质量的检查督促上来。

1、继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育，举办医疗纠纷防范及处理讲座、培训、考试。

2、加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及责任追究制度》，对于给医院带来重大影响和考虑为医疗事故的纠纷，要进行责任追究。着重吸取经验教训。

3、从控制医疗缺陷入手，强化疑难、医源性损伤、特殊、危重、严重并发症、纠纷病人等的随时报告制度。

4、定期召开医疗安全会议，通报医疗安全事件及医疗纠纷的处理情况，总结经验。

20\_\_年是我院创建二级甲等医院的一年，全体工作人员在各位院长的正确领导及其他兄弟科室的大力支持下，本着“一切以病人为中心，一切为病人”的服务宗旨，始终牢记党的宗旨，各方面严格要求自己，不断学习，提高政治素质和业务水平。始终以“救死扶伤，实行革命人道主义”为座右铭，以“解除患者痛苦，挽救病人生命”为己任，在平凡的工作岗位上，刻苦钻研，扎实工作，无私奉献，实现自身价值。

回顾即将过去的一年，是骨伤科医疗质量发展的一年。带领全科人员立足于本职岗位，努力工作，开拓进取，每次都高标准、创造性的出色完成各项医护任务，未出现过医疗差错事故，记得在“二甲”初评总结报告会上，专家提到作为官司率比较高的科室，能在几年里无一例投诉及医疗官司，可以想象他们的工作是多么的扎实，多么的努力，医患沟通肯定是相当的到位，是全体医护人员共同努力的结果，为医院赢得了良好的社会声誉。

作为骨科的每一位成员都深深懂得，我们的服务质量和业

## 一、认真落实各项规章制度

1严格执行规章制度是提高医疗质量，确保安全医疗的根本保证。

1、医务科、护理部重申了各级人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度，如住院医师、主治医师、责任护士、各尽其职，主动关心病人，及时有效的与患者沟通，脚踏实地的干工作，赢得了广大患者及社会的高度赞誉。

2、坚持了查对制度：

a□医生严格查对医嘱，确保了医嘱正确性及合理性；

c□医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1-2次，并有记录；

d□护理操作时要求三查八对；

e□坚持填写输液卡，一年来未发生护理差错；

4、节约医疗资源，不做过度医疗及检查，严格执行合理用药，使用抗生素，无感染病人不使用抗生素，手术患者术前及术后预防使用抗生素不超过48小时；感染患者及时进行细菌培养，针对使用抗生素。

## 二、提高管理水平

第一：以身作则，每周查房两次，新入院患者随时查房，最迟在入院后第二天晨完成查房，并给下级医师指示诊疗方案。

第二：雷厉风行，说做就做，在医院领导下，开展优质服务，及时响应，在全体医护人员的共同努力下，患者及家属对我们的医疗服务给予肯定。

第三：在管理上做到公平，公正，制度管理，只针对事情，不针对个人，求平均值或是站在大局的方面考虑问题及解决问题。

第四：接受同事对的批评，一个人想问题没有大家想得周到更全面，或者是没有站在他们的角度考虑问题，多一个人考虑就会少出点问题，也正是这样的团队才显得更有活力。

第五：爱管闲事，医生我要管，护士我要说；要求我的护士不但要完成医院的任务，确保安全；协调医护关系，比如医嘱查对后，对多次不仔细的同志，予以批评指导，让他们改掉不仔细的坏习惯。

第六：坚持每周三级医师查房，基本技能的培训，组织全体医护人员每天清晨交接班完毕后，利用5分钟时间进行业务学习，学习内容为临床碰到的患者结合理论知识，方便大家理

解及指导近期诊疗，讲座由每天值夜班医师讲解。

第八：本年度肖洲医师完成了进修学习，扩大了知识面，参加临床科室后大家进行讨论交流，提高自身的业务能力。

第九：严格执行医院分级管理制度，手术分级诊疗制度，我院能够治疗的患者绝不转院(但家属及患者要求转院者除外)，对危重患者病情平稳后实行及时转院诊治，不延误患者的诊疗时机;不进行越级手术，对本院能够进行手术但又属于越级手术患者能及时提请医院审批，方可进行手术。

### 三、加强护理人员医德医风建设

1、继续落实医护人员行为规范，在日常工作中落实文明用语。

2、组织科室学习相关法律法规，核心制度，应急预案□

3、继续开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，(定期或不定期测评)满意度调查结果均在95%以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施。

4、科室不定期召开工休座谈会一次，征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

5、对新分配的医护人员进行岗前职业道德教育、规章制度、医护行为规范教育及护理基础知识、专科知识、技术操作考核，合格者给予上岗。

### 四、提高医护人员业务素质

1、对在职人员进行临床施教，针对每一位患者指导诊疗。

2、与医务科合作，聘请专家临床指导手术两例，以提高专业知识。

3、各科室每天晨间交班后进行针对骨科临床进行讲座，同时大

家可以提问，互相讨论。

临床护士考核：心肺复苏、吸氧、静脉输液、无菌操作等；

6、加强了危重病人的护理，防止坠床、压疮的发生，使危重病人得到了及时的、有效的监护，确保了患者的安全。

## 五、加强了院内感染管理

1、严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度

4、一次性用品使用后正确的分类处理并及时毁形，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期测试检查。

5、治疗室、换药室均能坚持消毒液(1000毫克/升)拖地每日二次，病房内定期用消毒液拖地(1000毫克/升)出院病人床单进行了终末消毒(清理床头柜，并用消毒液擦拭)。

6、建立了消毒物品监测记录本，对每种消毒物品进行了定期定点监测。

7、医疗废物集中处理，对于骨折取出内固定材料(钢板)，遵守县药管局指示，集中毁形处理，避免流入社会，被不良分子利用。

## 输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇七

4、鼓励各位护士参加院内、外的培训，交流经验，学习新技术、新知识、

2、把“以病人为中心”的服务，具体到护理行为的每一细节、  
建立从入院到出院每一个工作环节的标准、

1、发科内护理人员的优点，利用其优点，指导其工作，发挥个人专长、

2、建立团队精神，要让他们在协同工作中取得成绩，充分发挥个人力量、

3、让每个人都参与管理，以增强其责任感和主人翁意识、

避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率，合理配置护理资源、

## **输血科工作目标 卫生院输血管理工作计划工作计划 篇八**

4、鼓励各位护士参加院内、外的培训，交流经验，学习新技术、新知识、

2、把“以病人为中心”的服务，具体到护理行为的每一细节、  
建立从入院到出院每一个工作环节的标准、

1、发科内护理人员的优点，利用其优点，指导其工作，发挥个人专长、

2、建立团队精神，要让他们在协同工作中取得成绩，充分发挥个人力量、

3、让每个人都参与管理，以增强其责任感和主人翁意识、

避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率，合理配置护理资源



源、