

骨科临床路径工作计划 临床路径实施目标工作计划(汇总5篇)

计划是提高工作与学习效率的一个前提。做好一个完整的工作计划,才能使工作与学习更加有效的快速的完成。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢?下面是小编带来的优秀计划范文,希望大家能够喜欢!

骨科临床路径工作计划 临床路径实施目标工作计划 篇一

为全面了解掌握全县应急管理工作总体情况,进一步提高应对突发事件能力,推进应急管理工作高效有序开展,按照市*办公厅《关于认真贯彻落实的通知》(秦政办[20xx]123号)和《关于开展20xx年度基层应急管理工作自查活动的通知》要求,县*决定在全县范围内开展应急管理工作专项检查活动。为确保活动顺利开展,制定本方案。

从20xx年12月20日起至12月26日止。

组成县应急管理工作专项检查组,采取查阅资料和现场检查相结合的方式,对全县各乡镇、各部门应急管理工作进行全面检查,并参照《秦皇岛市应急管理工作考核评分标准(试行)》,对各乡镇、各部门贯彻落实《突发事件应对法》、《河北省突发事件应对条例》情况逐项检查评分。

第一阶段(20xx年12月20日至12月23日):各乡镇、各部门对照检查内容和要求,结合自身工作职责,全面查摆应急管理工作中存在的问题与薄弱环节,及时进行整改。同时,要根据人员调整、工作变动情况,尽快完成原有应急预案修订工作。

第二阶段（20xx年12月24日至12月25日）：县应急管理工作专项检查组赴各乡镇、各部门进行抽查，对照检查内容，结合整改情况，进一步提出完善意见。

第三阶段（20xx年12月25日至12月26日）：各乡镇、各部门结合自查和抽查情况，对应急管理工作进行全面分析总结，形成文字材料（含电子版）于12月26日前报送县应急办。

（一）提高认识，强化领导。各乡镇、各部门要充分认识此次应急管理工作专项检查的重要性，切实加强组织领导，主要负责人要亲自调度安排，明确专人负责，确保按时完成任务。

（二）建章立制，规范管理。各乡镇、各部门要以此次专项检查活动为契机，进一步建立健全应急管理体制机制，配全应急管理人员、装备设置，高效开展重要信息报送工作。要进一步规范日常管理，整理完善各种资料，包括原件、复印件、影像资料、电子文件等，建立应急管理工作长效机制。

（三）加强排查，严格整改。各乡镇、各部门要全面掌握本乡镇、本部门应急管理工作现状，认真查摆应急管理工作存在的突出问题，找准薄弱环节，创新整改思路，落实整改措施，切实提高防范和处置突发事件的能力。

——节能降耗管理工作实施方案

骨科临床路径工作计划 临床路径实施目标工作计划 篇二

积极参加各类的学习，努力把理论融入实际工作之中，提升职业道德水

*和

专业素质。不断提高理论水*，提高知识层次，提高工作能力，进一步增强为人民服务的本领。尽职尽责地完成各项工作，工作中都能摆正自己同集体、同事之间的关系，服从上级领导的安排工作，能顾全大局，不争名夺利，不计较个人得失，始终以一个优秀*

员的标准

严格要求自己，在思想上、业务上不断地完善自己，更新自己。

努力从本职工作做起，不断加强学习，有较强的事业心和责任感，有理想和追求，今年上半年完成了执业主管营养师职称的考试。工作中发扬能拼、能打、能抢、能战的精神。严格要求自己，以身作则，带领全体护理人员，为患者提供更好更优质的护理服务。

护士长在医院里是处于多层次、多角度、多方位、多类型的人际关系中，能够利用自己的特殊地位做好各方面、各层次的沟通和协调工作，尽力化解科室、医护、护患间的矛盾。只有做好沟通与协调、团结工作，才能把科室方方面面有限的资源用于最需要的地方，为提高护理质量和管理水*提供有力的契机。

在科内凝心聚力，以人为本，调动科内护理人员的积极性，在护理工作中发挥主观能动性，从而提高护理质量。

为了当好科室的带头人，努力提高自己的业务水*不断加强学习，阅读护理杂志和书刊，并做好笔记，丰富了护理知识应用于临床。参加科内急、危、重的病人抢救。今年发表护理论文一篇。

完善科内护理质量管理工工作，每月召开护理质量分析会，应用分析结果改进相关的工作流程，持续改进护理质量。接受

市、区质量督查，对发现的问题及时整改。

根据国家中管局制定的《33个病种中医护理方案》的要求，推进中医护理方案的实施及效果评价的完成。本科开展了2个病种中医护理方案并进行了方案的优化、学习，5—12月共计：胸痹：38例、中风急性期：22例。积极开展中医护理技术5项，其中中医护理指南规定的八项操作在临床开展4项，5—12月共计：耳穴贴压3286人次、手指点穴：3284人次、中药涂擦4877人次、穴位敷贴：3524人次、中药热奄包：287人次。

教学方面，今年带教实习学生9名，带教轮转生5名，按时完成业务学习、护理查房、晨间提问、危重病例的讨论，参加院内护理讲课3人。

严格执行消毒隔离制度，护理部的质控成绩为，完成院感科布置的各项工作。今年我科上报护理差错1例，科内进行原因分析，并落实整改措施。无院内压疮的发生。

护理骨干，本科今年护理本科毕业2名，去三甲医院进修1名。具有中医护理专业技能适任证2人，急诊适任证：4人，参加院中医护理小组1名。

每月对住院病人发放满意度调查表，结果均在99%以上，也多次获得患者的表扬信，并对满意度调查中存在的问题提出整改措施。为出院患者做好电话回访60%。建立意见簿，护士长及时反馈。

配合护理部做好“”护士节的活动，组织实施护理管理工具的使用，开展品管圈活动，题目是“x

x”

□

骨科临床路径工作计划 临床路径实施目标工作计划 篇三

为进一步推行*绩效管理制度，推动*绩效管理工作中上新水*，根据县*的部署要求，结合我镇实际，制定高唐镇20xx年度*绩效管理工作实施方案。

*绩效管理工作中要以*理论和“*”重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观，围绕深化行政管理体制改革目标，积极推进*及其部门绩效管理，牢固树立绩效意识，运用绩效评估机制，促进管理方式转变，努力提升工作实效，不断提高*履职力、执行力和公信力，推动高唐在海西建设中实现又好又快发展。

12个村，与县对镇绩效考评指标密切相关的镇直部门单位，镇直其他部门单位参照执行。

20xx年，*绩效管理继续以贯彻落实中央、省、市、县、镇党委*重大决策部署的情况、本年度工作任务完成情况、维护群众切身利益情况、*及其部门自身建设情况为主要内容，从*绩效目标设定、分解和责任落实、实施与推进、监控与分析、实现程度评估、改进与提升等方面，着力构建科学、规范、可行的*绩效管理机制和制度框架。绩效管理考核指标共设置：可持续发展、和谐社会构建、勤政廉政等3个一级指标和23个二级指标。

(一)制定评估方案。制定本年度绩效管理工作中方案。突出体现各项指标的预期实现目标、任务分解后的责任职能单位和细化落实各项管理制度的具体措施。

(二)抓好工作落实。各村、各有关单位要根据工作方案，按照工作程序 and 基本要求，明确工作目标，确定责任部门和责任人，切实把绩效管理工作的本质要求贯穿于发挥职能、履行职责、推动工作、促进发展的全过程，认真抓好各项指标任务的落实，推动各项工作有效开展。

(三)开展公众评议。主要采取入户与电话调查相结合的方式
进行。

(四)组织察访核验。由镇效能办牵头，组织对服务窗口办事效率、机关作风等开展明查暗访，同时对各项指标任务运行情况及有关指标数据进行抽查和现场核实，确保数据真实有效、工作扎实推进。

(五)进行绩效分析。各村、镇直有关单位要加强绩效管理工作，组织绩效分析点评活动，推动工作落实。对照镇里组织的评估评议反馈情况，进行深度分析，查找薄弱环节，制定整改措施，进一步提升本部门单位及各村绩效工作水*。

(一)信息报送制度。信息报送主要内容：绩效管理和评估工作的部署、推进和落实情况，绩效管理和评估指标落实情况等，各村每年报送信息不少于5条，镇直部门单位每年报送信息不少于6条。

(二)分析通报制度。绩效管理和评估分析通报工作由镇效能办负责。分析通报内容：主要包括镇*当年绩效指标完成情况，指标数据在全县所处的位置，县对镇*绩效公众评议情况、明察暗访情况，下一步完成镇*绩效指标的具体措施等。

(三)公众评议制度。根据绩效评估公众评议的.总体要求，针对不同调查对象，要加大对*工作成效和政策的宣传力度，增强政策的透明度，增强调查对象对本级*绩效工作的满意度。

(四)绩效督查制度。镇效能办负责年初对纳入绩效管理和评估单位报送绩效评估方案情况进行督查，每季度对绩效管理信息报送、情况分析、制度落实情况进行督查，每半年进行一次绩效评估察访核验和明察暗访工作，年终对各单位指标落实情况进行核对督查。

(五)责任分工制度。绩效考评实行“统一组织、分别实施”

的方式，全镇绩效管理和评估工作由党政办牵头，镇效能办负责镇*绩效指标运行的组织协调、汇总、上报绩效管理考核结果等日常工作和绩效管理察访核验工作。

(一)考核办法

20xx年的绩效管理考评采取指标考核、公众评议和察访核验三种方法进行。

1. 指标考核，根据镇效能办采集的指标结合年终核查确定。
2. 公众评议，采取入户与电话调查相结合的方式进行，抽取样本涵盖*、企业经营者、城镇居民、农村居民等。内容主要是当地开展“四百活动”和落实科学发展观的情况，具体包括海西建设和经济发展、新农村建设、文化教育、医疗卫生、社会保障、促进就业、环境保护、社会治安、安全生产、廉洁从政、行政效率，以及领导班子整体形象等内容。
3. 察访核验，采取不定期的方式进行，实行倒扣分制。

(二)奖惩办法

1. 实行指标考核奖励。在镇对镇直各单位及各村绩效管理单项一级指标考核位居全镇前三位的，对责任单位予以奖励。
2. 实行责任追究。对镇直各单位及各村绩效考评单项一级指标考核结果位居倒三位的，追究责任单位主要领导责任。

(一)进一步发挥绩效评估指标体系的导向作用。各村、镇直有关单位要把绩效管理作为推动经济社会发展，改善民生，构建和谐社会和加强自身建设的有效抓手，以绩效评估指标体系作为工作目标导向，注重全面持续协调发展，推动发展和工作绩效上新水*，以优异的发展成果和工作成效为绩效评估奠定扎实基础。

(二)进一步完善绩效管理工作机制。各村、镇直有关单位要进一步强化绩效管理的主体意识和责任意识,主要领导作为落实绩效管理、开展绩效评估的第一责任人,对本部门绩效管理工作和评估结果负总责,并指定绩效管理责任单位和责任人,明确责任分工,确保工作落实。

(三)进一步加强绩效管理宣传教育工作。各村、镇直有关单位要采取各种形式,广泛宣传*绩效管理、*绩效评估的重要意义,宣传我镇经济社会发展成就和*绩效状况,宣传公众评议的主要内容,提高各级领导干部着力推行*绩效管理的自觉性、主动性和积极性,确保提高公众参与面和评议满意度。

(四)进一步强化绩效评估结果运用。各村、镇直有关单位不仅要把绩效评估的结果作为检验*绩效优劣的依据和评价工作的尺度,更要把它作为检验发展水*、发展质量的标准,作为推动工作的动力。

(五)进一步加强机关作风建设。各村、镇直有关单位要以开展“四百活动”和深入学习实践科学发展观活动为契机,进一步加强机关作风建设,营造文明、优质、高效、廉洁的服务氛围,为提高*绩效水*、促进经济社会发展提供坚强有力的保障。要加强机关作风明查暗访力度,对不遵守机关工作纪律、作风涣散、影响经济发展的单位和个人,要按有关规定,严肃处理,决不能姑息迁就。

骨科临床路径工作计划 临床路径实施目标工作计划 篇四

我于20x

x年

7月毕业于xx卫校临床护理学专业,获得临床护理学大专学历。
于20x

x年

5月进入我院，在儿科临床护理岗位上工作至今，目前在省儿童医院进修。

自从进入儿科工作以来，我一直在科护士长的带领、指导和帮助下，本着“为人民服务”的理念，发扬救死扶伤的精神，认认真真、踏踏实实、兢兢业业地做好我的本职工作，至今无一例医疗护理事故、差错或纠纷发生。

两年来，我积极地参加了院内、院外举办的各种业务知识和技能培训或考核，在加强自己的政治思想认识之余，时刻不忘随时提高自己的专业素养，严格遵守各项医疗护理规章制度和按照各项医疗护理操作规范做好护理工作。

我一直认真参与每月一次的三基(基础理论、基本知识和基本技能)的理论和操作考试，温故而知新，理论联系实际，不断巩固自己的护理理论知识和实践技能。积极支持每月一次的护士长查房工作，提升患者对我的服务的满意度。此外，还一直坚持自学护理本科知识，争取在理论知识方面再上一个新台阶，实现个人与医院的同步发展。

去年，我和科内同事一道参加了医院举办的“”技能操作竞赛，我们科获得了团体第三名的优异成绩。还是去年11月份，我参加以“构建和谐医院”为主题的演讲比赛，获得了二等奖。无论是个人参赛，还是团队作战，都凝聚和加深了我的集体荣誉感，强化了我的团队合作精神，使我深知个人只有与集体融为一体才能形成最大合力。

今年，在同事和领导对我在此前的工作中的表现的一致认可下，我得以被派到省儿童医院进修。在此，非常感谢各位院领导给予我这次光荣的深造机会。在过去的两年工作中，我还有许多的不足之处。譬如专业知识的薄弱，技能能力的欠缺使我在工作时感到力不从心，失去了许多学习和提高的机

遇。又如工作中不够细心，给患者带去了不必要的痛苦的同时，也给同事制造了不少的麻烦。对于这些缺点和短处，我已经有了深刻的认识，并一直在努力地改正和提高。

我一定会加倍刻苦地学习理论知识，锻炼操作技能，并磨练自己的性格，以此来弥补过去的工作中出现的不足。不求最好，但求更好，使自己能以更专业的素质，更积极的态度为患者提供更优质的服务。此后的日子里，我将把做一个优秀的护士并晋职为护师作为我的目标。

首先，我会认真对待接下来的进修学习，力争学到真知识、练到真功夫。然后，我会把自己所学到的一切带回医院，与同事一起分享，并学以致用，完全转化到实际工作中来。并深入学习“5s现场管理法”的基础知识，领悟“5s”的精髓，在整理、整顿、清扫、清洁、修养五个方面高标准要求自己，在护士长的领导下，和同事一道营造一个“人人积极参与，事事遵守标准”的良好氛围。

骨科临床路径工作计划 临床路径实施目标工作计划 篇五

项目1月份（无）2月份（2例）3月份（5例）。

*均住院天数（天）无。

*均住院总费用（元）无。

诊疗效果无痊愈痊愈。

综上所述可以看出，自第一季度临床路径管理中，病人*均住院总费用成下降趋势；*均住院日稍增加，但在标准住院日内；此外我科临床路径治愈率，手术前、后诊断符合率，甲级切口愈合率，住院患者满意率可达100%；术前检查项目选择合理。临床路径管理规范了我科的诊疗，避免了滥检查、乱用

药，提高了病人就诊满意率。

1、临床路径入住率不高，第一季度仅有8例，其中变异1例。这主要与科室人员对临床路径管理工作的重视程度不够有关，部分科室人员对临床路径管理工作的目的认识不清，医疗行为中对临床路径工作有抵触情绪。

2、能够成功实施临床路径的病例较少，分析原因主要是临床上能入住临床路径的患者较少，多数病人都合并其他疾病或有并发症，无法按照路径要求实施诊治，或需要中途变异；另外我县一些病人得知自己患有卵巢肿瘤后一部分人转至上级医院就诊也是病源少的原因。

3、医患沟通有待加强。临床路径的实施也是加强医患沟通的过程，我科部分医务人员对这一点认识不足，与患者及家属交流不够，不能很好的向患者及家属解释介绍临床路径的基本知识和实施目的，患者对基本治疗方案和每日治疗流程不清楚，严重影响了临床路径实施效果的评价和改进工作。

1、科室进一步加强临床路径管理培训工作，深入宣传和推广临床路径工作，增加入住率。

2、继续加强妇科卵巢良性肿瘤临床路径实施过程中的质量控制。对开展临床路径工作的病例从路径准入、病历书写、医患沟通、合理用药等方面加强医疗质量监控，降低医疗事故及纠纷的发生。

3、做好医患沟通，使更多患者知道、了解临床路径工作：在确保医疗安全的前提下，减少检查项目、*均住院天数和费用等指标。