

2023年医院辅助科室工作计划(优质8篇)

计划是指为了实现特定目标而制定的一系列有条理的行动步骤。通过制定计划，我们可以更好地实现我们的目标，提高工作效率，使我们的生活更加有序和有意义。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。

医院辅助科室工作计划篇一

为落实医院年度计划，我科下一步要做好新生儿听力筛查工作，进一步规范筛查流程，提高筛查质量，针对筛查工作中存在的问题，工作计划与重点安排如下：

1. 加强领导，强化意识，提高新生儿听力筛查工作，加大宣传力度，进一步提高新生儿听力筛查质量，2012年医院科室工作计划。
2. 加强相关人员的业务培训，确保产后2--4天进行听力筛查，保证筛查质量，做到早筛查、早诊断、早干预，工作计划《2012年医院科室工作计划》。
3. 继续建立健全新生儿听力筛查工作，落实各项规章制度和技术操作规范，并严格遵守操作规程。
4. 加强责任心，认真对待每一位听力筛查的新生儿，杜绝一切不良事故的发生。
5. 因新生儿听力筛查需在安静睡眠状态下完成；有时一个要反复多次的筛查，造成家长堆积，等待时间过长，致使家长们烦躁不安、容易发生争执，影响我们的正常工作。所以急需给我们增加人员，更新我们的仪器设备。

听力筛查中心

2012年2月8日

医院辅助科室工作计划篇二

20xx年是我院医务工作的关键一年，为做好工作，现将一年来工作计划汇报如下，希望领导及兄弟部门监督。

改变往年查房应付的局面，由管床护士负责病历选取，真正选取科室疑难病历，书写护理计划，责任护士负责讨论该病的疑、难点护理问题，集思广义，提出解决问题的办法，达到提高业务水平，解决护理问题的目的。同时，讨论的过程也是学习的过程，学习专科疾病的知识，规范专科疾病护理常规，每规范一种专科疾病，便将此种疾病的护理常规应用于日常工作，逐步提高护理工作的规范性。

细节决定质量，妇产科随机性强，平时工作习惯差，做护士长忙于日常事务，疏于管理[]20xx年将把精力放在日常质控工作，从小事抓起，将质控工作贯穿于每日工作中，每周质控一到两项，形成规范，让科室人员也在质控中逐渐养成良好的习惯，减少懒散心理及应付心理，真正从方便工作，方便管理为出发点。另外发挥质控员及责任护士的作用，将一些日常质控工作交给她们，提高大家参与意识，动员全科人员参与管理，有效提高自我管理意识，提高科室管理的效率。

加强专科业务知识学习，系统学习妇产科学，围产期知识，新生儿复苏，产科急症护理及应急程序，全科人员参与，大家轮流备课，每月一次。并进行产科急证抢救演练，人人过关，提高应急能力及专科护理水平。

设计专科健康教育手册，分为新生儿保健手册，产褥期保健手册和妇科疾病保健手册，将保健知识以简洁、明快的语言形式表达，设计清新的版面，吸引病人真正去了解知识。同

时规范科室健教内容，制作护理人员健教手册，形成一体化健教内容，科室备份，人人掌握，有效提高健康宣教工作。

产房管理是科室管理的薄弱环节，产房交接及查对工作一直不能系统贯彻落实□20xx年产房管理工作细化，每项工作指定一位负责人，小组长总负责全面质控工作，全面提高产房的管理工作。同时加强院内感染控制及监测工作，完成各项护理质量控制与管理。

一年的开始，愿意付出努力来达到更高的目标，护理工作琐碎、重复，护理质量控制工作贯常日常工作每一天，愿用每一天的辛苦换取科室工作的顺利开展，用每一天的付出提高管理工作的规范实用，用每一天的'心血争取科室每位护理人员的愉快工作。

医院辅助科室工作计划篇三

20xx年2月27日，我院手术室在第二住院大楼三楼学术厅召开了20xx年科室工作计划会。护理部成翼娟主任、宁宁副主任和相关病房的护士长参加了会议。

20xx年手术室工作计划会主题定为“在回顾中反思，在反思中进缺。会上首先以视频形式回顾了20xx—20xx年手术室工作情况。随后，黄文霞护士长围绕“安全工作，快乐生活”为主题，回顾了手术室20xx年取得的突出成绩，同时也对20xx年工作中存在的不足进行了客观地分析，并为大家指明了今后的努力方向。另有3名护士长分别从医疗、质量控制、教学工作等方面总结了20xx年工作，并提出了20xx年的工作计划。手术室10个专业组和团支部也分别结合工作特点进行了回顾并分别围绕专业组的文化如“脉脉相通，肝胆相照”、“胸有成竹，心心相映”、“妈妈般的爱”、“精益求精”、“细节决定成败”、“急中生智”等对20xx年的工作进行了具体安排。各专业组还围绕20xx年度的新思路、新方法进行

了热烈的讨论和交流。

最后，成翼娟主任对本次计划会进行总结，特别提出此次会议的一个创新之处是加强科室间交流，希望手术室能够继续保持。手术室是一个平台科室，工作涉及到各相关外科性质科室，此次病房护士长与手术室护士长及各专业组组长通过计划会议的形式也进行了有关护理工作的交流，沟通了信息，增进了了解。我院上半年开始准备晋升二级乙等医院，心血管内科临床以医院为中心，加大心血管临床医疗管理制度，加强医疗质量安全管理工作，努力提高医护人员质量，以安全快捷，优质，高效的全层服务，提高医疗水平，打造成一流品牌人性化的医院努力。共计划如下。

一、在现在的基础上，继续提高心血管内科以后人员新观念，和医疗技术和平素质，做到全程优质服务，促进全科医疗质量安全服务，做到制度化，人性化，优质化规范。

二、继续强化本科医疗质量安全管理工作，不断提高医疗队伍的素质。

三、加强循环、“以人为本”，以病人为中心的服务理念，使全科医疗人员做到医患成为一家贴近病人，以患待亲，满足病人需要，创建全程优质服务，做好三基业务培训技术，培训考核制度，主要内容如下：

1、全科基本技能操作，

2、心肺复苏的练习。

四、做好医疗文件书写，杜绝医疗差错出现。

五、业务学习每周1次，做好学习笔记。

六、做好三级查房制度；

1、科主任每周查房2次，对全科病人进行系统查房，主要对新入院病人的诊断及重危病人治疗计划，抽查病例和医疗文书书写质量检查。

3、住院医师每日查房2次，巡视危重、新入院病人，主动向上级医师汇报病情诊断、治疗、各种检查单、分析结果，提出进一步检查治疗计划，对危重病人随时检查病情变化的处理。

必要时请上级医师会诊，决定治疗计划。

八、每年定期派出1—2名医师外出进修学习新技术，新疗法，不断提高全科医疗水平。

医院辅助科室工作计划篇四

xx年，是医院搬迁后一个新的开始。面对困难与挑战，只有不断增强综合实力，才能更好更快地发展。办公室将按照医院的整体工作部署，结合实际，围绕医院发展这一主题，找准自身角色定位，加强科室内部管理，做好“三办”和“三服务”工作，具体工作计划如下：

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

根据零八年全市工作检查针对我科所提出的不足，我们将在20xx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《山东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；严格查对制度及麻醉的药品管理的执行。

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，医务科在零九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，尽最大努力为科室创造有利条件。

3、严格院外进修、实习人员管理 在接受德州卫校、现代医学院、杏林医学院、泰安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业培养，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”的培训工作进行分季度进行，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，进行麻醉的药品、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

20xx年医院改革也是很必要的，只要有不合理的事物存在，就一定要改革，这是我们要看好的事情，以后的路途

中，我们会逐渐慢慢的适应现在的工作，只往最好的方向前进，这才是我们一直以来要做好的事情，我们一定要做好工作，将我们的工作做到最好！

医院辅助科室工作计划篇五

20xx年2月27日，我院手术室在第二住院大楼三楼学术厅召开了20xx年科室工作计划会。护理部成翼娟主任、宁副主任和

相关病房的护士长参加了会议。

20xx年手术室工作计划会主题定为“在回顾中反思，在反思中进缺。会上首先以视频形式回顾了20xx—20xx年手术室工作情况。随后，黄文霞护士长围绕“安全工作，快乐生活”为主题，回顾了手术室20xx年取得的突出成绩，同时也对20xx年工作中存在的不足进行了客观地分析，并为大家指明了今后的努力方向。另有3名护士长分别从医疗、质量控制、教学工作等方面总结了20xx年工作，并提出了20xx年的工作计划。手术室10个专业组和团支部也分别结合工作特点进行了回顾并分别围绕专业组的文化如“脉脉相通，肝胆相照”、“胸有成竹，心心相映”、“妈妈般的爱”、“精益求精”、“细节决定成败”、“急中生智”等对20xx年的工作进行了具体安排。各专业组还围绕20xx年度的新思路、新方法进行了热烈的讨论和交流。

最后，成翼娟主任对本次计划会进行总结，特别提出此次会议的一个创新之处是加强科室间交流，希望手术衣能够继续保持。手术室是一个平台科室，工作涉及到各相关外科性质科室，此次病房护士长与手术室护士长及各专业组组长通过计划会议的形式也进行了有关护理工作的交流，沟通了信息，增进了了解。我院上半年开始准备晋升二级乙等医院，心血管内科临床以医院为中心，加大心血管临床医疗管理制度，加强医疗质量安全管理，努力提高医护人员质量，以安全快捷，优质，高效的全层服务，提高医疗水，平打造成一流品牌人性化的医院努力。共计划如下。

一、在现在的基础上，继续提高心血管内科以后人员新观念，和医疗技术和平素质，做到全程优质服务，促进全可医疗质量安全服务，做到制度化，人性化，优质化规范。

二、继续强化本科医疗质量安全管理，不断提高医疗队伍的素质。

三、加强循环、“以人为本”，以病人为中心的服务理念，使全科医疗人员做到医患成为一家贴近病人，以患待亲，满足病人需要，创建全程优质服务，做好三基业务培训技术，培训考核制度，主要内容如下：

1、全科基本技能操作，

2、心肺复苏的练习。

四、做好医疗文件书写，杜绝医疗差错出现。

五、业务学习每周1次，做好学习笔记。

六、做好三级查房制度；

1、科主任每周查房2次，对全科病人进行系统查房，主要对新入院病人的诊断及重危病人治疗计划，抽查病例和医疗文件书写质量检查。

3、住院医师每日查房2次，巡视危重、新入院病人，主动向上级医师汇报病情诊断、治疗、各种检查单、分析结果，提出进一步检查治疗计划，对危重病人随时检查病情变化的处理。必要时请上级医师会诊，决定治疗计划。

八、每年定期派出1—2名医师外出进修学习新技术，新疗法，不断提高全科医疗水平

医院辅助科室工作计划篇六

为了全面加强临床护理工作，深化专业内涵，拓展服务领域，促进优质护理服务可持续发展，以期达到为患者提供全面、全程、优质的护理服务。特制订20xx年工作计划如下：

1、重点加强对新入科护士、低年资护士的考核，强化她们的

学习意识。

2、加强专科技能的培训：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“512”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。

（一）在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。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，上传我院护理动态，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。

医院辅助科室工作计划篇七

20xx年我科着重加强两方面工作。

一是质量建设：包括图像质量和诊断质量及服务质量。这方面的工作重点是把人员分成两个专业组。一个技术组，负责科室的图像质量的采集、储存、传输及整改提高；另一个是诊断组，主要负责科室的诊断报告的书写以及质量的提高。两个专业组分别由组长负责统计和收集每月的质量控制指标的汇总以及各项整改措施的讨论分析，由科主任具体制定下一步的整改方案。

二是文化建设：逐步打造团结和谐的整体科室队伍，不断提高人文素质和大局观念，加强职业道德内涵建设，建立互学互帮，以院为家，院荣我荣，以此提高整体科室形象。积极参加院部各项文化活动，党员和青年志愿者起模范带头作用，树立正确的职业价值观，为我院的精神文明建设做出贡献。

二、业务发展计划

20xx年也是我科持续发展关键的一年。面临着人员结构老化，部分设备需要更新，新业务新技术需要突破发展等众多发展瓶颈问题。

首先加强人才培养计划工作。把人才引进，高层次引进；人才培养，高层次培养作为科室发展的重点工作。采取请进来(把优秀专家请进来)，送出去(科室业务骨干送出去培养)的方法，不断提高业务技能。

加强专业理论知识的学习和深造，继续开展科室内业务串讲活动，要求每个人每年至少两次备课，进行业务串讲学习。注重本专业的常见病，多发病开展讨论和分析。要求40岁以下人员人人熟练掌握该类疾病的影像特点及诊断要点，大大减少漏诊及误诊率。

另外要求40岁以下人员每周一次集中学习和病例讨论、读片活动。针对日常工作中遇到的问题总结解决办法。科主任带头参加每一次的集中学习，医院放射科把要注意的问题和诊断原则分析思路逐步落实到每一位工作人员当中。

新业务新技术方面□20xx年计划开展2--3项新的造影技术及乳腺dr的摄影技术、全景齿科检查技术，不断地结合我科实际情况，拓宽检查范畴，全面提升收入增长点。简化检查流程，合理的全方位的开发利用pass系统功能，建立健全远程会诊系统的利用开发，更好的及便捷的为患者服务。争取20xx年我科全年总收入较20xx年增长10%左右。

医疗安全方面，我科制定了20xx年度一系列规范化的流程方案，各类人员工作流程及全科质量控制指标纳入全科的全面考核，凡出现的医疗差错、纠纷，甚至是患者投诉，一律召开全科人员讨论会，查找原因，制定整改措施，避免事件重复发生□20xx年全年全科争取不出现任何医疗安全措施事故，患者投诉争取降到最低点。

增收节支也是一项重要工作□20xx年在保持全年增收的同时，力求节约水、电、卫生材料的消耗；加强设备平时的维护保养，减少故障发生率，保障设备的正常运行，维持正常的工作及患者就医秩序。

三、设备添置计划

为配合我院乳腺病科的成立及口腔科工作的'开展□20xx年需增添乳腺dr一台及全景齿科x光机一台。

四、医德医风、劳动纪律方面

20xx年科室对医德医风、劳动纪律加强监督和管理。把法律法规和劳动纪律纳入当月的质量考核指标中去，与每个人的

效工挂钩。医德医风和劳动纪律考核，实行轮流当班制，每人一个月，全科人员轮流值班考核。凡医德医风方面出现患者投诉，医疗差错，事故纠纷及责任事故，除院部给予处罚外，科室也给予一定处罚，并且取消当年的一切评先资格。如后果严重者，取消晋级晋职资格。

20xx年我科加强医德医风教育，养成自觉早上班，晚下班，常加班的工作氛围和机制。加强执业医师的法律法规教育，自觉抵制行业的不正之风，树立高尚的职业道德。尽心尽职尽责的为患者服务，让患者满意是我们工作的基本准则。

总之□20xx年放射科全体医务人员愿以高尚的姿态；高质量的技术；最热情的服务；团结协作的精神；和谐奋进的氛围全面配合院部的各项中心工作。为顺利完成各项工作任务而努力奋斗，为医院的各项建设做出我科的努力和贡献。

医院辅助科室工作计划篇八

20xx年2月27日，我院手术室在第二住院大楼三楼学术厅召开了20xx年科室工作计划会。护理部成翼娟主任、宁宁副主任和相关病房的护士长参加了会议。

20xx年手术室工作计划会主题定为“在回顾中反思，在反思中进缺。会上首先以视频形式回顾了20xx—20xx年手术室工作情况。随后，黄文霞护士长围绕“安全工作，快乐生活”为主题，回顾了手术室20xx年取得的突出成绩，同时也对20xx年工作中存在的不足进行了客观地分析，并为大家指明了今后的努力方向。另有3名护士长分别从医疗、质量控制、教学工作等方面总结了20xx年工作，并提出了20xx年的工作计划。手术室10个专业组和团支部也分别结合工作特点进行了回顾并分别围绕专业组的文化如“脉脉相通，肝胆相照”、“胸有成竹，心心相映”、“妈妈般的爱”、“精益求精”、“细节决定成败”、“急中生智”等对20xx年的工作进行了

具体安排。各专业组还围绕20xx年度的新思路、新方法进行了热烈的讨论和交流。

最后，成翼娟主任对本次计划会进行总结，特别提出此次会议的一个创新之处是加强科室间交流，希望手术室能够继续保持。手术室是一个平台科室，工作涉及到各相关外科性质科室，此次病房护士长与手术室护士长及各专业组组长通过计划会议的形式也进行了有关护理工作的交流，沟通了信息，增进了了解。我院上半年开始准备晋升二级乙等医院，心血管内科临床以医院为中心，加大心血管临床医疗管理制度，加强医疗质量安全管理工作，努力提高医护人员质量，以安全快捷，优质，高效的全层服务，提高医疗水平，共同打造一流品牌人性化的医院努力。共计划如下。

一、在现在的基础上，继续提高心血管内科以后人员新观念，和医疗技术和平素质，做到全程优质服务，促进全科医疗质量安全服务，做到制度化，人性化，优质化规范。

二、继续强化本科医疗质量安全管理工作，不断提高医疗队伍的素质。

三、加强循环、“以人为本”，以病人为中心的服务理念，使全科医疗人员做到医患成为一家贴近病人，以患待亲，满足病人需要，创建全程优质服务，做好三基业务培训技术，培训考核制度，主要内容如下：

1、全科基本技能操作，

2、心肺复苏的练习。

四、做好医疗文件书写，杜绝医疗差错出现。

五、业务学习每周1次，做好学习笔记。

六、做好三级查房制度；

1、科主任每周查房2次，对全科病人进行系统查房，主要对新入院病人的诊断及重危病人治疗计划，抽查病例和医疗文书书写质量检查。

3、住院医师每日查房2次，巡视危重、新入院病人，主动向上级医师汇报病情诊断、治疗、各种检查单、分析结果，提出进一步检查治疗计划，对危重病人随时检查病情变化的处理。必要时请上级医师会诊，决定治疗计划。

八、每年定期派出1—2名医师外出进修学习新技术，新疗法，不断提高全科医疗水平