# 医院手术室工作计划(优秀8篇)

作者：心灵宝藏 更新时间：2024-02-25

*人生天地之间，若白驹过隙，忽然而已，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，一起对今后的学习做个计划吧。什么样的计划才是有效的呢？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。医院手术室工作计划篇一1、培训的目的通过4周时间的实*

人生天地之间，若白驹过隙，忽然而已，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，一起对今后的学习做个计划吧。什么样的计划才是有效的呢？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。

**医院手术室工作计划篇一**

1、培训的目的通过4周时间的实习，加深对有关理论的理解，熟悉手术室各级人员的职责和一般规则，以及无菌技术的要求，根据教学大纲完成4周的实习内容。

2、培训方法

由护士长或带教老师小讲课，内容从手术室的制度、环境及要求到各具体操作规范。

跟随带教老师担任巡回和洗手护士工作，熟悉环境，掌握各项操作规程。

在老师的指导下参加中、小型手术的配合。

3、出科理论考试和操作考核

理论考试由护士长拟定试卷进行无菌概念、消毒灭菌等手术室有关基本理论的考试。

考核洗手、穿无菌衣、戴无菌手套、传递器械等基本技能。

理论考试和技能考核时间在实习的最后一周进行，并征求对带教老师的意见，以便改进教学方法，提高教学水平。

1、岗位培训为一年;培训目的是使新护士在一年的时间内全面提高思想素质、心理素质和业务素质，边工作边学习理论。

2、培训内容一是理论学习，具体学习为业余时间;指定高年资护士为指导老师，负责业务技术全面带教。二是实践，主要参加手术配合担任洗手护士和巡回护士工作。

3、护士长定期检查完成工作指标情况，如定期考核操作和理论，一年内不少于3次。定期抽查笔记、上台洗手和巡回手术配合次数，同时抽查每月护理工作总结中扣分情况，以此作为一年来工作表现和各项工作达标的总结，并上报护理部。

1、对护士的培训要求是毕业后1~5年，她们工作热情高，接受能力强，应尽快创造条件使其达到晋升上一级职称的水平。

2、考试和考核每年不少于2次理论考试和操作考核，由护士长制定标准和准备试卷。在晋升护师之前对各项护理基本技能操作考核成绩要达标。

1、负责本科人员的业务素质管理并指导和帮助护士学习本科业务知识。

2、负责专科仪器设备的使用及指导。

3、高年资护师负责带教、指导实习护士的工作。

4、撰写学术论文，年底向科内写出专科总结。

1、担任指导老师或教学组长。

2、兼职质控护士工作。

3、撰写专科论文，并在每年写出专科总结，包括专科新业务、新技术的开展，新课题的研究。

**医院手术室工作计划篇二**

一年来，在院领导和护理院长及科护士长的领导、帮助和指点下，完成了20xx年护理计划90%以上，现将工作情况总结如下：

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。

**医院手术室工作计划篇三**

1、医院党政领导高度重视，拟通过医院各级各类工作会议反复强调，加大宣传力度，争取一季度开通医院“优质护理工作网”便于全院员工及时了解和关心护理工作的发展。

2、加强各个部门之间的组织协调，尤其进一步加大医院支持保障系统对护理的投入，如电子医嘱在年内全面铺开、口服药物单包装发送的逐步推进、供应中心包揽病区所有原代消毒物品的供给等，实现全方位的将护士还给病人，用全院之力共创优质护理服务。

3、护理人员是推动优质护理服务的主体。通过请进来、走出去、统一培训，在去年二次全院交流的基础上，年内进一步做好及时总结。继续以全院交流形式发挥护士在推进责任制护理开展中的所想、所为，全面提高护理人员的工作积极性和主动参与意识。

(二)稳步推进、扎实落实、重质保量

1、有计划、有步骤稳妥地铺开优质护理病房数，力争2020年年底全院优质护理病房覆盖率达到80%以上。积极推进优质护理活动向门诊、急诊、手术室等其他科室延伸，只要是护士岗位、只要有患者的需求，我们的理念是“一切为了病人”如：倡导门诊护士的耐心与热情服务;强调手术过程患者安全第一;强化急诊护士过硬的预检、分诊、急救与应急技能等，让优质护理服务遍及全院。

2、在试点病区成功的基础上，逐步将优化的护理模式及成功的经验向全院推广：健全责任制岗位职责、扁平化分病人的排班模式、以病人为中心集基础护理、病情观察、治疗、沟通和健康指导为一体的工作流程等。

3、以卫生部“优质护理医院/病区评价标准”为参考依据，制定我院优质护理病房评定标准：除常规质量考核外，应增加合理实施排班、临床服务体现专科特色及突出护士对患者了解的程度、护理措施的落实、护患沟通等实质性护理项目的评估细则。

4、以各护理单元的病人工作量为前提，兼顾并尊重护士意愿，用好、用活、用足现有的护理人力资源。完善护士技术档案管理和分层管理模式。

5、完善绩效考核体系。一季度重新修订完成以不同岗位、不同风险、不同工作量、病家的反馈等综合测评结果为依据的考核方法。真正体现多劳多得、优质多得的合理分配原则，进一步提升护理人员的工作积极性和主动性。

6、利用自行设计的住院病人对责任护士护理工作满意度的调查表和病区医生对责任护士满意度的调查表。加大对患者反馈的力度并尽力缩小内部反馈的水分。如：住院期间的护士长不定期反馈、护理部每月的有计划反馈、护理部每季抽样信访反馈。改变反馈的方法如：护理部人员穿便服反馈、聘请院外第三方(在校大学生等)反馈。建立各护理单元病人满意度档案，用直观的图标形式动态反应满意度的变化曲线，以便细化分析及时整改。

(三)夯实基础、注重专科、齐头并进

1、立足专业发展，深化优质护理内涵。完善、健全临床护理工作规章制度、临床护理技术规范及标准。在去年已完成3本“优质示范工程”患者健康教育配套系列手册的基础上再完成《特殊检查前后的护理》、《住院病人饮食指导》。

2、采取多种形式的学习方法，如：智力竞赛、小试卷、晨会提问等来巩固广大护理人员对责任制护理及核心制度、健康教育知识点的理解与运用。

3、遵循“以人为本”的整体护理理念将基础护理和专科护理有机结合，通过包干制的基础护理落实过程，广泛接触病员进一步落实专科护理措施，借助专科护理内涵，提升基础护理品质。在年内的分级护理质量督查中充分体现基础、专科、人文护理的内涵即服务、质量、技能的综合评估。

4、将护理安全贯穿于优质护理的始终，关注重点环节、重点部门、重点对象的流程管理，注重质量、注重细节。强化安全意识、运用科学手段持续质量改进、开展循证证据临床应用工作。

5、加强专科护理队伍建设。借助内外合力加大对重症监护、急诊、手术室、血液透析等专科人才的培养。整合医院的优势，加大辐射力。

6、进一步顺应医院发展，提高对患者的服务质量，重视学科新业务、新技能的学习、总结和提高。

(四)适时总结、弘扬先进、鼓励创新

1、在我院获得上海市护理质控中心“护理表格式书写”改革成果奖的基础上，在全院范围内鼓励创新，发挥护士潜能改革现有的护理用具和护理工作流程包括与护理工作相关的设施和习惯模式。借助小革革新、小发明、小改进，丰富护士工作内涵。提高对患者服务的安全度、舒适度，同时做到护理操作的省时、高效。

2、对护理服务中的先进病房和个人与每二年一次的校、市级“优秀护士”评选相结合，及时的鼓励和表彰。树立典型、总结经验。及时宣传、推广，相互借鉴、取长补短。

**医院手术室工作计划篇四**

，护理人员提前上班，精心做好各项准备工作，洗手护士在晨交班前将手术用物放置于手术间，既节约首台手术开台时间，又避开无菌物品存储间每天人流、物流的高峰时段，保证空气质量，降低手术风险，保证患者安全。精心打造“温馨、舒适、轻松”的术前环境，如在舒适准备是播放优美音乐和温馨的祝福语，装饰墙壁和天花板，提供各种各样的术前健康教育等。首台手术患者提前接入手术间，由专人陪护，集中管理，给予专业化的心理疏导和规范化的操作。

，提前完善病房术前准备，巡回护士根据手术间前一台手术进展情况提交手术申请，将填写完整的“手术患者接送卡和手术通知单”交与准备护士，准备室护士立即电话通知病房护士站，提前做好手术准备。并在准备间提前打号液体，同时做好心理护理，节约麻醉前的准备时间，避免了因术前操作不顺而延误时间。

，实施急诊实施无障碍，常规预留急诊实施间，成立手术室应急小组，实行一级、二级、三级值班人员负责制，24小时全天待命，确保及时接受手术治疗，保证患者安全。改变排班模式，人性化排班，弹性排班，满足手术需要。

，以各个专科疾病特点和手术准备特殊要求为核心内容的护理宣教和指导服务，是手术室术前访视更具有针对性，更加规范化的充分体现。

，针对点型病种特点设计，旨在突出专科专病特色，给予手术患者及家属更加清晰详尽的指导。

，手术室添置各类安全性的玩具供患儿玩耍。请患儿的家属规范着装进入恢复室陪伴患儿，减少患儿的哭闹，降低复苏期患儿风险，将母亲对孩子的情意投入到对手术患儿的日常护理中，对患儿倍加呵护于关爱。

、加强优质护理长效机制建设是巩固优质护理服务成效，鼓舞护理团队士气使其持续进步，持续提高护理服务质量和服务水平，最终让老百姓的道更多实惠的保障。

、护理质量的控制，手术室专科化操作精益求精，手术室设备管理精细化，手术室环境管理精细化。

;假期手术室安全管理，提高护理质量，应惯切预防为主的思想，立足于超前防范基础，认真查找薄弱环节和个种漏洞，做到责任到人，措施到位，确保手术病人全程没有安全隐患。

、实施安全核查，做到三方核查，并签字，降低手术风险。所有有左右之分的手术，都要明确做好表示。

**医院手术室工作计划篇五**

在新的一年里，医院感染管理科将坚持预防为主的方针，加强医院感染管理，提高医疗护理质量，以保障病人安全为目标，认真抓好医院感染管理的各项工作。特制定以下工作计划。

一、进一步完善医院感染控制的制度和措施，继续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、儿科、口腔科、血透室、检验科等重点部门进行感染质量督查，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。

二、加强院内感染知识的培训，通过各种形式对全院的工作人员进行院感知识培训，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，并组织工作人员院感知识考试2次。

三、认真的做好医院感染的各项监测管理工作，包括环境、空气、无菌物品等的卫生学监测和效果评价，每季度对全院临床科室进行卫生学监测，督促科室做好消毒灭菌隔离工作，每半年对全院各科室的紫外线灯管照射强度进行监测和效果评价，对不合格、达不到消毒效果的灯管、消毒剂督促及时更换，对新购入的灯管进行强度监测，合格产品才可以投入科室使用。

四、每月对全院的院内感染病例进行统计和汇总，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，抽查病例进行漏报调查，对全院的院内感染情况进行分析汇总。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。

五、继续加强对医疗废物的管理，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置。

六、落实医务人员手卫生管理制度，加强手卫生的宣传、教育、培训活动，增强预防医院感染的意识，每月定期或不定期抽查医务人员手卫生知识掌握情况、手卫生执行情况，保证洗手与手消毒效果。

**医院手术室工作计划篇六**

2020年，新的一年要来了，对于手术室里我作为一名护士长，我得护理工作也迎来一个新的纪元，对于新一年的护理工作，我对自己以及我们手术室里的护理工作有如下的工作计划：

增加科室人员，壮大科室力量。计划增加医师一名、护士两名，以提高科室服务能力。

在现有基础上增加检查室一间（放置眼a/b超、角膜曲率计、非接触眼压计），治疗室一间，病房两间六张病床，诊室里增加暗室一间（放置裂隙灯、眼底镜），并制定眼科门诊工作制度、住院部工作制度、科主任职责、住院医师职责、眼科手术工作制度等。

眼科手术室还不够规范，要有专人负责。将现有单冷空调换成冷暖两用空调，眼科大部分为老年人，改善天冷手术环境，保证手术安全。

多参加各种学术会议，不断学习，多于同行交流，提高业务理论水平。科室目前可单独的完成的手术比较少，如翼状胬肉切除+结膜瓣移植术、小切口非超声乳化白内障囊外摘除+人工晶体植入术，及在门诊就可完成的角膜异物剔除、麦粒肿切除等，计划在2011年上泪囊鼻腔吻合、泪囊摘除、青光眼手术（小梁切除术、虹膜周切术），这些手术眼科来说是比较常见的，在目前出去进修还不可行的情况下，我们可将这部分病人预约好，请外院专家来院手术，逐渐带动科室的医生单独完成手术。

增加人工晶体种类，国产人工晶体、进口人工晶体，不同种类、价格，可供患者选择，满足患者不同的需求。如需高端手术（如超声乳化白内障囊外摘除术+人工晶植入术），可请中山眼科中心专家来院手术，费用可由病人负担，即满足患者需求，又提高医院知名度。

进一步完善免费白内障复明手术就诊流程（附流程图），使此项惠民工程更顺利、安全、快捷，更深入民心。

在现有基础上，进一步加强医院宣传，利用各种形式，采取各种办法，把医院宣传出去，使医院知名度越来越高。

在做好以上工作的基础上，我们要将手术量和业务收入提上一个新的台阶，争取比过去的一年做得更多、做得更好，希望领导给予更多的支持和帮助，我们会做得更好。

**医院手术室工作计划篇七**

(一)在护理部主任的领导下，各手术科室主任的指导下，负责手术室的行政、业务管理及思想工作，并通过综合协调、沟通使各部门之间有效合作。

(二)负责制订本科室计划(含护理、教学、科研)并组织实施。合理安排人员，进行科学分工。经常督促检查，及时总结经验，不断提高护理质量，对难度较大或新开展的手术和抢救工作，要亲自参加或指导操作。

(三)负责组织本室各级护理人员的业务学习，根据专科业务、技术需要，有计划的采取多种方式学习新业务知识、新技术操作和新仪器的使用等，并组织理论考试和技术考核。

(四)督促所属人员认真执行无菌技术操作规程，定期或不定期对工作人员、无菌物品、手术间空气进行采样培养，使其符合卫生学要求。督促和检查卫生员做好清洁消毒工作。

(五)督促检查各项规章制度和护理常规执行情况，发现问题及时纠正，严防差错事故发生，并认真组织讨论，吸取经验教训，制订防范措施。

(六)负责本室的财产管理工作等。对各类物品、仪器、设备指定专人负责，建立帐目，定期组织清点、维修。建立贵重、精密仪器使用登记卡(即负责人力、财力资源、物品仪器及环境和质量管理)。

(七)负责本室的毒、麻、限、剧药品的保管。

我科的护士比例搭配未达到要求，护士的人员少。工作繁重，护士长应根据科室病人情况和护理工作量合理分配人力资源，弹性排班，增加高峰期上班人数，全科护理人员做到工作需要时，随叫随到，以达到保质保量为病人提供满意的护理服务。

随着人们法律意识的提高，医疗事故处理条例的颁布，如何在护理服务中加强法制建设，提高护理人员法制意识，已成为护理管理的一个重要环节。严格按照省卫生厅护理文件书写规范要求，护理记录完整、客观。明确护理文件书写的意义，规范护理文件书写，并向上级医院的同行请教，明确怎样才能书写好护理文件，以达标准要求。结合我院书写护理文件的实际情况，进行总结和分析，提出相应对策，为举证提供法律依据，保护护患的合法权益。

**医院手术室工作计划篇八**

按照《医院感染管理办法》和国家有关法律法规，完善医院感染管理，并进一步加强监管力度，认真督导规章制度落实情况。有效预防和控制医院感染的发生，保证诊疗安全。

1、进一步完善医院感染管理制度；至少每半年开展一次医院感染管理委员会会议，研究、协调和解决有关医院感染管理方面的问题。如遇到问题随时召开专题会议，充分发挥感染管理委员会的领导和决策能力。

2、进一步完善医院感染管理科多部门合作机制；积极开展医院感染管理的各项工作，与医务科、护理部、检验科、药剂科、设备科、信息科等相关科室积极配合，相互协调，使医院感染管理工作科学化、规范化。

3、临床科室医院感染管理小组加强管理；及时监控各类感染环节，采取有效措施，降低本科室医院感染发病率。监督检查本科室医师合理用药和合理使用抗菌药物，严格执行无菌技术操作，落实消毒隔离和标准预防各项措施，保障诊疗安全。

二、严格监测和监督工作

1、医院感染的监测；按照《医院感染监测规范》实行有效的医院感染监测。医院感染管理科每月对特殊科室（血透室）进行微生物监测、普通科室每季度监测一次（附表），并对监测资料进行汇总、分析，及时反馈给科室，每半年向医院感染管理委员会汇报，特殊情况及时报告和反馈。

2、消毒灭菌效果监测：每月进行消毒、灭菌、环境卫生学监测、对临床科室使用中的消毒液、医务人员手、物体表面、室内空气、内镜室、高压灭菌锅进行定期或不定期随机抽样监测。

三、加强重点部门的医院感染管理

1、加强icu医院感染的管理：

（1）、所有工作人员均应穿专用工作服、换鞋、戴帽子、戴口罩入内，尽量减少人员流动，严格控制人员入室，探视者应穿探视衣、鞋套、戴帽子入内。

（2）、所有人员应遵循洗手规则，在处理不同病人前后均须洗手，严格执行无菌操作。手卫生微生物监测每季度一次。

（3）、病人所用的血压计、听诊器、床头物品、供氧吸引装置等不可交叉使用，应专人专用。病人转室后均应消毒备用。

（4）、各种抢救物品与监护仪器在交换使用时，应进行表面消毒、清洗，各种导管、湿化瓶、吸氧面罩等均应规范消毒灭菌。

（5）、加强对多种耐药菌的监测和防控。

2、对于手术病人的管理；要求全院医务人员严格执行各项无菌技术操作规程，严格执行消毒管理制度，强化无菌操作意识。

四、开展目标性监测；

1、呼吸机相关性肺炎及发病率。

2、中心静脉导管相关血流感染及发病率。

3、留置导管相关的泌尿道感染及发病率。

4、不同感染风险指数手术部位感染及发病率。

五、加强落实执行《手卫生规范》

制订并落实医务人员手卫生管理制度，配备有效、便捷的手卫生设备和设施。要求医院给每个科室安装干手纸盒，特殊科室安装非接触式水龙头（icu、手术室、产房、血透室、口腔科、介入室、胃镜室、新生儿室、急诊科）。加强手卫生的宣传、教育、培训活动，增强预防医院感染的意识，掌握手卫生知识，保证洗手与消毒效果。

六、加强医务人员职业防护

1、按照《职业病防治法》及其配套感染规章和标准，制订医务人员的卫生防护制度，明确主管部门及其职责，并落实到位。结合本院职业暴露的性质特点，制订具体措施，提供针对性的、必要性的防护用品，保障医务人员的职业安全。

2、加强全院医务人员的职业暴露知识培训，对全院各科室及部门的医务人员每年进行健康体检，医务人员严格执行标准预防，做好自我防护。当出现职业暴露时，严格遵循职业暴露处理原则，按要求进行报告、登记、评估、预防性治疗和定期随访。

七、开展医院感染知识培训，提高医院感染意识

1、加强医院感染管理队伍建设按照《医院感染管理办法》医院感染管理专职人员应积极参加医院感染控制培训班，每年外出学习培训至少二次，努力提高业务水平和自身素质，使医院感染管理制度化、规范化。

八、加强和深化清洁手术切口预防应用抗生素药物的管理

1、与药剂科、检验科、手术科室等多科室的协调沟通。

2、加强多部门合作机制，提高临床医生对预防术后感染的正确认识，以减轻术后感染的发生。

九、每年年终评选出3名优秀感控医生、3名优秀感控护士，并给予奖励，以提高感控人员的积极性和体现感控工作的重要性。

本文档由撇呆范文网网友分享上传，更多范文请访问 撇呆文档网 https://piedai.com