# 医院科室工作计划(模板9篇)

作者：黄昏故事 更新时间：2024-03-28

*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。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。医院科室工作计划篇一在新的.一年里，医院感染管理将*

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。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

**医院科室工作计划篇一**

在新的.一年里，医院感染管理将坚持预防为主的方针，以加强医院感染管理，提高医疗护理质量，保障病人安全的目标认真抓好医院感染管理的各项工作，特制定20xx年院感工作计划如下：

1、科室每月组织一次医院感染相关知识培训，并做好记录。

2、院感科全年组织院感知识讲课两次，采取多种形式进行全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。

3、落实新职工岗前培训。

4、对卫生员进行医疗废物收集及职业防护知识培训。

5、院感专职人员参加省、市级举办的院感继续教育培训班，以了解全省及全国医院感染管理工作发展的新趋势，新动态，提高我院感染管理水平。

1、各科使用的消毒液根据性能按时更换，器械按规定及时消毒灭菌，合格率达100%。使用中的各种导管按规定进行消毒更换。

2、加强医务人员手卫生的管理工作，不定期下科室检查医务人员洗手的依从性。

1、严格《医院手术部位管理规范》执行，每月进行手术切口感染监测。

2、充分发挥临床监控管理小组作用，及时发现医院感染病例，落实24小时报告制度。

3、临床出现医院感染聚集性病例（同类病例3例）实行医院感染暴发预警报告，分析并调查传染源，采取有效措施控制传播途径，杜绝恶性院感案件的发生。

4、做好医务人员的职业防护工作，各科室将每次出现的职业暴露及损伤的人员上报院感科，院感科做好登记，保护易感人群，有效的控制医院感染。

1、医疗废物按要求分类放置，密闭，包装袋有标识，出科有登记，专人回收有签字，送医疗废物暂存处集中放置。

2、医疗废物转移单由专职人员填写，并保存存根备查。

医院优秀科室获奖感言

医院科室实习自我鉴定

医院科室会议讲话稿范文

医院各科室实习自我鉴定

医院科室主任辞职信

医院科室档案信息管理创新论文

科室院感工作计划

**医院科室工作计划篇二**

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，树立良好的职业价值观，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目标任务而努力奋斗，为医院的各项建设做出我科的努力和贡献。

**医院科室工作计划篇三**

时间过得真快，转眼间我们就迎来了崭新的一年。在院领导的支持下，通过不断的努力，完成了上级部门下达的\'各项任务，但仍有许多不足之处，我们将更加努力，争取在各方面比去年更上一个台阶，现从本镇实际出发特制定儿童保健工作计划。

1、争取实现每个儿童都享有卫生保健，提高7岁以下儿童保健覆盖率和3岁以下儿童系统管理率，力争新生儿访视率100%，降低婴儿死亡率为奋斗目标。

2、做好常见病、多发病的防治工作、对佝偻病、缺铁性贫血等疾病要早防早治，提高矫治率，降低体弱儿率，体弱儿做到管理率100%。

3、对信息统计的各种报表，均做到及时、准确、无误，并做到有痕迹管理。

1、进一步加强市妇幼卫生年暨“三网”监测工作，提高信息上报的及时性和准确性。

2、认真落实县妇幼保健所工作考核目标，对新生儿进行系统管理、积极开展新生儿访视工作，宣传母乳喂养及指导新生儿护理，做到三早，早发现、早管理、早干预。

3、坚持“4、2、1”体检，开展对集体儿童进行大面积体检工作，并且根据实际情况酌情增加体检项目。

4、在领导协调及带领下，开展3―6岁托幼园所儿童体检。

5、与儿童家长及时沟通，将0―3岁儿童系统管理率及体检率提高。加强宣传，加深儿童家长对儿童体检的认识。

6，加强对乡村医生的培训，与妇保科、儿科、妇产科进行及时有效的信息沟通，及时掌握儿童的动态，提高新生儿访视率。

7、认真做好体弱儿筛查工作，加强对体弱儿的管理，专案专卡系统管理。

8、利用多种形式进行大众科普知识传播。

**医院科室工作计划篇四**

xx年，是医院搬迁后一个新的开头。面对困难与挑战，只有不断增添综合实力，才能更好更快地进展。办公室将根据医院的`整体工作部署，结合实际，围绕医院进展这一主题，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，详细工作打算如下：

2、支配好各类行政会议，做好会议记录，贯彻会议决议;

3、综合医院工作打算、总结及有关文件的草拟，并负责催促、协调、执行;

4、做好各类行政文件的收发、登记、传阅、归档和报刊订阅;

5、做好印鉴管理、文件打印、对外联络、车辆支配、来信来访、参观接待等工作;

6、做好各类办公用品领用登记，做到既不铺张，又能满意工作需要;

8、仔细完成领导交办的其他工作。

**医院科室工作计划篇五**

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：

2、安排好各类行政会议，做好会议记录，贯彻会议决议;

3、综合医院工作计划、总结及有关文件的草拟，并负责督促、协调、执行;

4、做好各类行政文件的收发、登记、传阅、归档和报刊订阅;

5、做好印鉴管理、文件打印、对外联络、车辆安排、来信来访、参观接待等工作;

6、做好各类办公用品领用登记，做到既不浪费，又能满足工作需要;

8、认真完成领导交办的其他工作。

**医院科室工作计划篇六**

20xx年是我院创建区域性名院及三级医院关键的一年，放射科全体人员愿与院部的中心工作保持高度一致，加强人才培养，提高业务技能，更新设备，加强医德医风建设，不断提高文化素质，保证胜利完成院部下达的各项工作目标任务。

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，树立良好的职业价值观，为我院的精神文明建设做出贡献。

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，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，xx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xx年我科全年总收入较xx年增长10%左右。

医疗安全方面，我科制定了xx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。xx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。

**医院科室工作计划篇七**

日子如同白驹过隙，又将迎来新的工作，新的挑战，该好好计划一下接下来的工作了  .  相信许多人会觉得计划很难写？以下小编在这给大家整理了一些医院科室工作计划，希望对大家有帮助！

在新的一年里，医院感染管理将坚持预防为主的方针，以加强医院感染管理，提高医疗护理质量，保障病人安全的目标认真抓好医院感染管理的各项工作，特制定20\_\_年院感工作计划如下：

一、加强教育培训

1、科室每月组织一次医院感染相关知识培训，并做好记录。

2、院感科全年组织院感知识讲课两次，采取多种形式进行全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。

3、落实新职工岗前培训。

4、对卫生员进行医疗废物收集及职业防护知识培训。

5、院感专职人员参加省、市级举办的院感继续教育培训班，以了解全省及全国医院感染管理工作发展的新趋势，新动态，提高我院感染管理水平。

二、落实消毒隔离制度，加强消毒灭菌效果监测与评价

1、各科使用的消毒液根据性能按时更换，器械按规定及时消毒灭菌，合格率达100%。使用中的各种导管按规定进行消毒更换。

2、加强医务人员手卫生的管理工作，不定期下科室检查医务人员洗手的依从性。

三、加强院感监测，实行医院暴发预警报告

1、严格《医院手术部位管理规范》执行，每月进行手术切口感染监测。

2、充分发挥临床监控管理小组作用，及时发现医院感染病例，落实24小时报告制度。

3、临床出现医院感染聚集性病例（同类病例3例）实行医院感染暴发预警报告，分析并调查传染源，采取有效措施控制传播途径，杜绝恶性院感案件的发生。

4、做好医务人员的职业防护工作，各科室将每次出现的职业暴露及损伤的人员上报院感科，院感科做好登记，保护易感人群，有效的控制医院感染。

四、严格医疗废物分类、收集、远送、储存、外运管理，杜绝泄漏事件

1、医疗废物按要求分类放置，密闭，包装袋有标识，出科有登记，专人回收有签字，送医疗废物暂存处集中放置。

2、医疗废物转移单由专职人员填写，并保存存根备查。

\_\_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：

2、安排好各类行政会议，做好会议记录，贯彻会议决议;

3、综合医院工作计划、总结及有关文件的草拟，并负责督促、协调、执行;

4、做好各类行政文件的收发、登记、传阅、归档和报刊订阅;

5、做好印鉴管理、文件打印、对外联络、车辆安排、来信来访、参观接待等工作;

6、做好各类办公用品领用登记，做到既不浪费，又能满足工作需要;

8、认真完成领导交办的其他工作。

1 回顾去年

自我院采用jci规范管理以来，我科室对医疗设备管理有了更深层次的认识。医疗设备的管理方向将是保证医疗设备安全、有效地为病人服务；增强员工对医疗设备的信任感和延长设备使用寿命；通过预防性维护以减少医疗设备对员工和病人的伤害。

2 目标：（制定于20\_\_年1月5日）

a 每个月巡查全院医疗设备；

b 20\_\_年8月开展输注泵性能检测；

c 20\_\_年5月开展婴儿培养箱性能检测；

d 20\_\_年6月开展呼吸机、麻醉机性能检测；

e 20\_\_年2月开展监护仪性能检测；

f 20\_\_年4月开展血透机性能检测；

g 20\_\_年5月开展高频电刀性能检测；

h 20\_\_年3月开展除颤仪性能检测；

i 20\_\_年5月开展强制检定设备检测；

j 大型医疗设备及贵重医疗设备性能检测参照厂方保养时间；

k 定期开展各类生命支持设备的使用培训。

l 员工继续培训计划；

3 资料收集和计划的评估：

资料收集是一个持续的过程，收集缺陷、问题、故障、错误使用和有关公开发表的危险报道，并向设施安全委员会汇报所发现的问题、建议、采取行动和检测结果，并在委员会上讨论。

a 配合设施安全委员会每月一次设备巡查，进一步确保设备安全。

b 按计划开展输注泵性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

c 按计划开展婴儿培养箱性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

d 按计划开展呼吸机、麻醉机性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

e 按计划开展监护仪性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

f 按计划开展血透机性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

g 按计划开展高频电刀性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

h 按计划开展除颤仪性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

i 按计划开展强制检定设备检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

j 按计划开展大型医疗设备及贵重医疗设备性能检测；对检测中的不合格产品予以修复或报损，并记入技术档案管理。

k 按计划开展各类生命支持设备的使用培训，对培训进行考核和记录。

l 按计划派员工参加继续培训，对培训进行考核和记录。

20\_\_年是我院创建区域性名院及三级医院关键的一年，放射科全体人员愿与院部的中心工作保持高度一致，加强人才培养，提高业务技能，更新设备，加强医德医风建设，不断提高文化素质，保证胜利完成院部下达的各项工作目标任务。

一、科室管理方面

20\_\_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，树立良好的职业价值观，为我院的精神文明建设做出贡献。

二、业务发展计划

20\_\_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，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，\_\_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\_\_年我科全年总收入较\_\_年增长10%左右。

医疗安全方面，我科制定了\_\_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。\_\_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。

时间过得真快，转眼间我们就迎来了崭新的一年。在院领导的支持下，通过不断的努力，完成了上级部门下达的各项任务，但仍有许多不足之处，我们将更加努力，争取在各方面比去年更上一个台阶，现从本镇实际出发特制定儿童保健工作计划。

一，整体目标：

1、争取实现每个儿童都享有卫生保健，提高7岁以下儿童保健覆盖率和3岁以下儿童系统管理率，力争新生儿访视率100%，降低婴儿死亡率为奋斗目标。

2、做好常见病、多发病的防治工作、对佝偻病、缺铁性贫血等疾病要早防早治，提高矫治率，降低体弱儿率，体弱儿做到管理率100%。

3、对信息统计的各种报表，均做到及时、准确、无误，并做到有痕迹管理。

二，具体措施：

1、进一步加强市妇幼卫生年暨“三网”监测工作，提高信息上报的及时性和准确性。

2、认真落实县妇幼保健所工作考核目标，对新生儿进行系统管理、积极开展新生儿访视工作，宣传母乳喂养及指导新生儿护理，做到三早，早发现、早管理、早干预。

3、坚持“4、2、1”体检，开展对集体儿童进行大面积体检工作，并且根据实际情况酌情增加体检项目。

4、在领导协调及带领下，开展3—6岁托幼园所儿童体检。

5、与儿童家长及时沟通，将0—3岁儿童系统管理率及体检率提高。加强宣传，加深儿童家长对儿童体检的认识。

6，加强对乡村医生的培训，与妇保科、儿科、妇产科进行及时有效的信息沟通，及时掌握儿童的动态，提高新生儿访视率。

7、认真做好体弱儿筛查工作，加强对体弱儿的管理，专案专卡系统管理。

8、利用多种形式进行大众科普知识传播。

在医院感染管理委员会领导下，院感科、护理部、检验科、药剂科、积极协作，认真贯彻执行《医院感染管理办法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《消毒技术规范》、《医疗废物管理条例》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《消毒供应中心管理规范》、《医疗机构口腔诊疗器械清洗消毒技术操作规范》、《医院手术部管理规范》等法律法规，全院人员参与，共同开展与完成我院医院感染的预防与控制工作，有效控制医院内感染的流行与暴发。

主要目标

一、医院感染知识培训率达20\_\_医院科室工作计划以上，培训合格率达x100%。持证上岗率100%。

二、灭菌合格率达100%、空气、医务人员手、物体表面合格率 98%;使用中消毒液合格率100%;无菌器械保存液合格率100%;灭菌物品合格率达100%。

三、院感发病率低于8%;院感漏报率5%。

四、传染病人隔离率为98%;疫情上报100%;及时率98%;漏报率20\_\_医院科室工作计划。

五、医疗废物回收率100%。

六、抗生素使用率40%。

保证措施

一、加强教育培训

1、每季度科室组织医院感染相关知识培训一次，并做好笔记。

2、院感办全年组织全院院感知识讲课两次。医院感染知识培训纳入本年度工作重点。采取多种形式进行全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。

3、落实新职工岗前培训。

4、特种压力容器操作人员、疫情直报人员进行专门培训，持证上岗。

5、对医疗废物专职人员进行培训。

6、院感专职人员参加参加省、市级举办的院感继续教育培训班，以了解全省及全国医院感染管理工作发展的新趋势、新动态，提高我院感染管理水平。

二、落实消毒隔离制度，加强消毒灭菌效果监测与评价

1、供应室灭菌合格率必须是100%，每锅b-d实验，每周生物监测，每包化学监测。疑似或不合格灭菌物品不得进入临床科室。消毒物品不得检查出致病微生物，灭菌物品不得检出任何微生物。各科使用的消毒灭菌液根据性能按时更换，器械按规定及时消毒灭菌。使用中的各种导管按规定进行消毒更换。

2、各科室每双月进行一次环境卫生学及消毒灭菌效果监测，并在院感通迅上汇总、分析、反馈。

3、加强医务人员手卫生的管理工作。今年在去年培训的基础上，开展手卫生的目标监测。不定期地下科室检查医务人员洗手的依从性。

三、加强院感监测，实行医院暴发预警报告

1、严格《医院手术部管理规范》执行，每月继续手术切口监测。

3、临床出现医院感染聚集性病例(同类病例3例)，实行医院感染暴发预警报告。分析并调查传染源，采取有效措施控制传播途径，杜绝恶性院感事件的发生。

4、做好医务人员的职业防护工作，各科室将每次受到职业暴露及损伤的人员上报到院感科，院感科做好登记，保护易感人群，有效控制医院感染。

四、严格执行《传染病防治法》，确保传染病管理工作落实

1、组织全院传染病知识培训二次，根据每年传染病的实际发生情况及时组织相关学习。做到早发现，早诊断。

2、门诊严格实行预检分诊制度。落实各级人员职责，做好隔离工作，避免交叉感染。

3、随机抽查门诊日志的登记，遵循首诊负责制，严格报告时限，避免漏报。

五、严格医疗废物分类、收集、运送、储存、外运管理，杜绝泄漏事件

1、医疗废物按要求分类放置，密闭运送，包装袋有标识，出科有登记。专人回收有签字，送医疗废物暂存点集中放置。

2、医疗废物转移单由专职人员填写，并保存存根备查。

六、加强抗生素的使用管理

1、认真执行《抗菌药物临床应用指导原则》，实行分类管理，每月统计各科抗生素使用量及抗生素使用比例，并在院感通讯上公布。

2、减少预防用药，做好培养，监测耐药菌。

在医院领导的大力支持和各职能部门的积极配合和帮助下，医院感染管理部认真实践医院感染管理规范和制度，本着实事求是、工作态度扎实扎实、循序渐进、逐步解决存在问题的原则，根据开展工作的难度和重要性，抓住重点，从点到面，制定了一系列可操作性和实用性。医院感染管理逐步规范化，有效控制了医院感染的发生。通过对医院感染高发人群的\'针对性检测，有效降低了呼吸机相关性肺炎和手术切口感染的发生率。医院感染管理水平逐年提高，医院感染发生率从20\_\_年的2.27%下降到20\_\_年的1.72%，呈逐年下降趋势，为保障医院医疗安全、促进医院社会经济效益双丰收做出了应有的贡献。

医院感染管理的规范化实施是一项系统工程，不是一蹴而就的，需要长期的磨合。针对这一特点，医院感染管理科制定了长期的规范化管理计划。主导思想是不急于求成，实事求是，循序渐进，每一步都有严格的要求。首先，认真学习医院感染管理的相关法律法规和管理学、统计学、流行病学等相关学科，紧跟国内外医院感染前沿进展，深入理解医院感染管理的内涵，结合我院实际情况，分解要达到的目标，根据工作重要性对重要工作进行分类，想方设法尽快解决，确保基本医疗安全。然后根据工作难度，制定计划，逐步深入完成。

一、第一年，首先，完善医院感染管理组织

包括成立新的医院感染管理委员会，在各部门设置兼职医院感染管理医生和护士，充实医院感染管理部门的人员等。，按照标准要求，建立医院感染管理的主要框架，然后从医院感染管理部门入手，改变工作方法和思路，力求通过感染管理人员的工作逐步影响各个临床科室，主要采取以下措施:

1.建立日常调查制度，及时获取第一手资料。要求工作人员每天深入临床科室调查医院感染病例。为调查人员的质量控制设计和确定调查路线，以防止他们在去部门时不努力工作。改变原来等待医务人员报告病例送感染管理科送人员到科室领取报告表的模式。这一措施便于医护人员及时报告病例和与医护人员沟通。加强与临床科室的信息交流。同时了解我科工作中存在的问题，为临床医院感染管理提供相关指导。初步建立了“沟通-反馈-沟通-反辣”的循环机制。

2.明确感染管理部门内部分工，注入临床服务理念。感染管理人员作为主管，往往被临床工作人员视为“扣钱”，敌意明显，所以感染管理停留在应对层面。为了扭转这种局面，首先要细化感染管理部门员工之间的分工，做到人人职责分明，同时建立临床科室的投诉机制，对感染管理部门员工的工作进行监督，既提高了工作效率，又注入了服务意识，积极改善与临床科室的关系，努力消除对医院感染管理的误解和敌意。工作人员加强业务学习，深入掌握业务知识，变监督处罚为监督指导。指导临床工作人员更好地配合医院感染管理。

二、第二年，进一步扩大医院感染管理部门的影响，完善管理制度

采取以下措施，改革一些符合实际、得到临床医务人员认可的管理考核指标，使之更贴近实际，得到医务人员的认可:

1.完善管理考核体系，完善继续教育体系。取消以往按医院感染发生率(数值)考核科室的管理条款，改为要求医院感染发生率低于10%，超过10%的要进行考核处罚。医院感染漏报考核的同时，发生漏报时，对当事人进行处理(扣分)，考核分数从科室中扣除(影响科室评分)。进一步理顺考核体系。按照《医院感染管理规范》对医院工作人员进行医院感染在职教育，医院感染管理培训纳入继续教育项目。新员工的岗前培训。将医院感染管理知识纳入医疗护理“三基”培训考核。通过培训和考核，提高了医务人员医院感染管理的意识和知识水平，促进了医院感染管理的良性发展。

2.加强医院感染管理，推行“一票否决”制度。在医院领导的大力支持下，对医院感染管理实行“一票否决”制，即医院感染管理较差的科室在年底被取消参加“三甲”科室的资格，其优秀和先进的资格。进一步强化医院感染管理在医院管理中的地位和权威。

3.建立每日报告制度，实时监控医院感染的发生率。为了及时了解医院感染的流行或爆发趋势和事件，建立了医院感染病例每日报告制度，要求工作人员每天计算和跟踪医院感染的发生率，绘制变化曲线，通过曲线变化趋势分析医院感染事件的可能性，及时做出反应，监测医院感染的发生率，并在24小时内初步应对医院感染事件。

三、第三年，在吸取前两年经验的同时，进一步加强医院感染管理知识的培训

特别是对医护人员的人身保护，进一步深化医院感染管理的方法、技巧和协调，使医院感染管理上了一层楼。

1.加强医院感染管理和传染病防治知识的培训。在教务处、医务处、护理部等相关部门的配合下，20\_\_被指定为医院感染管理和传染病防治知识培训年，进一步加强了对医务人员的培训，加强了与北京等地专家的联系，派出专职人员参加国家专业知识培训课程，并采取现代手段对培训课程进行录像并带回培训专职人员，取得了良好的效果。

2.加强部门协作，变“单兵作战”为“集团军作战”。加强与护理部、质控室、医务部、教研室、总务处、设备科、临床医学技术部的合作，将医院感染管理全面融入医院质量管理。多部门合作带来的好处是及时沟通信息，消除过去工作中的一些死角，及时采集一些过去难以获得的数据(消毒剂消耗等数据采集必须依靠多部门合作)。医院感染相关资料的量化数据是通过部门协作获得的。经过统计分析，例如根据各科室住院人数与相关消毒产品数量的对比，可以发现哪些科室的消毒产品数量明显低于预计数量，应采取针对性措施进行监督管理。这大大提高了医院感染管理部门发现和解决问题的效率，有效促进了医院感染管理的深入发展。

3.缩短反馈周期，及时发现并解决问题。改变以往的月、季反馈模式，试行医院品控部门统一协调下的周、月、季监督反馈机制。感染管理科主任每周一次到临床科室进行监督、指导和培训，并将发现的问题以周总结的形式及时反馈给质控室，由质控室汇总后在每周一领导小组晨会上反馈给医院领导。接下来的一周，在深入临床实践的同时，将反馈给相关部门，监督改进，初步形成“沟通-反馈-改进-沟通-反馈-改进”的持续改进的良性循环管理模式。

4.加强学习，积极参加国内外和本地区与医院感染相关的各种培训课程，收集医院感染管理的相关信息，丰富医院感染专业知识，注重收集和学习医院管理乃至企业管理的先进经验，经过消化和改进后应用于医院感染管理，从而进一步提高管理和协调的水平和能力，为更上一层楼做好医院感染管理工作的准备。

5.加强交流，学习兄弟单位的先进经验。科室建立了不成文的沟通制度，即要求科室工作人员热情接待所有来我院参观学习医院感染管理经验的兄弟单位工作人员，相关经验和知识要毫无保留，目的是加强联系，共同进步。这项措施的实施不仅为我市医院感染管理做出了一定的贡献，也使我们受益匪浅。在交流的过程中，也学习了兄弟单位的先进经验。同时，他们宝贵的经验教训也让我们的工作走了很多弯路，真正做到了互相促进，共同提高。同时也激励了我们医院的医院感染管理工作者——不去则已。只有不断进步和创新，才能有效控制医院感染的发生。

6.高发医院感染的目标性检测。20\_\_年开展了多项针对性检测，包括呼吸机相关性肺炎、手术切口、留置导管相关感染等。手术切口感染的目标性检测显著降低了手术患者医院感染的总体发生率。针对性监测的发展进一步有效降低了医院感染的发生率。

经过不断的学习、探索和反复实践，我院基本形成了一套行之有效的医院感染管理模式。通过全院的不懈努力，医院感染病例的发生得到了有效控制。

在实践中，本着实事求是、踏实稳重的工作态度，不要急于求成，要循序渐进地解决存在的问题。医院感染发病率逐年下降，医院感染管理质量逐年提高。在实践中，我们还培养和培训了一支高素质的医院感染管理专职人员。为医院医疗质量的提高做出了应有的贡献。

-->[\_TAG\_h3]医院科室工作计划篇八

医院(hospital)一词是来自于拉丁文原意为“客人”，因为一开始设立时，是供人避难，还备有休息间，使来者舒适，有招待意图。今天小编给大家带来医院科室工作计划范文【四篇】，希望可以帮助到大家。

【工作计划第一篇】

一、加强细节管理，培养良好的工作习惯

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，\*\*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形成良好的习惯，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。

二、规范业务查房，提高查房效果

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。

三、加强业务学习，提高整体专业水平

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。

四、设计使用专科健康教育手册，加强健康宣教工作

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。

五、申请护理科研项目，开展科研工作

已申请护理科研项目：中药贴敷促进泌乳的效果观察与研究。年内全面开展效果观察与研究，进行统计学分析，撰写研究论文，上报申请材料。并要求全科参与科研项目，学习开展科研的知识，提高各类人员整体素质及专业水平。

六、加强产房管理，完成日常各项工作及质控工作

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，2018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。

【工作计划第二篇】

一、加强护士在职教育，提高护理人员的综合素质

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，先在护医-学教育-网搜集-整理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，组织寓教寓乐的节日晚会。

(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。

二、加强护理管理，提高护士长管理水平

(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。

三、加强护理质量过程控制，确保护理工作安全、有效

(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?a >

(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工作计划第一、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`学教育`网搜集`整理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。

四、深化亲情服务，提高服务质量

(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。

五、做好教学、科研工作

(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。

【工作计划第三篇】

\*\*年是我院创建区域性名院及三级医院关键的一年，放射科全体人员愿与院部的中心工作保持高度一致，加强人才培养，提高业务技能，更新设备，加强医德医风建设，不断提高文化素质，保证胜利完成院部下达的各项工作目标任务。

一、科室管理方面

\*\*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，树立良好的职业价值观，为我院的精神文明建设做出贡献。

二、业务发展计划

\*\*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，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，\*\*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pa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\*\*年我科全年总收入较\*\*年增长10%左右。

医疗安全方面，我科制定了\*\*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。\*\*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。

【工作计划第四篇】

2018年我们医院的工作做得相对来说极为顺利，各项工作完成的较为成功，所以在今后的工作中，我们要继续做好这一切，要以2018年的工作为榜样，一定要做好我们的工作，在接下来的一年中，我们要做到，这是我们一直以来不断坚持努力的结果，相信我们一定能够做好!

2018在院领导的大力支持下，医务科在医疗质量、服务质量、医疗安全等各方面都取得了较大提高，2018年医务科将一如既往的在院委会的领导下，以科学发展观统领医疗工作发展全局，照例增强自主创新能力，继续深入开展“医院管理年”和“两好一满意”活动实践，不断将医务科各项工作推向深入。

一、防止医疗事故确保医疗安全

认真做好医疗质量考核工作，严格安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。

二、医疗质量管理

1、加强科室自身建设

根据\*\*年全市工作检查针对我科所提出的不足，我们将在2018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《\*\*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\*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。

三、继续医学教育

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\*\*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\*\*卫校、\*\*医学院、\*\*医学院、\*\*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务培养，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”的培训工作分季度进行，具体为：

工作计划第一季度，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。

工作计划第二季度，进行导尿、各种穿刺、插管等临床常用技术培训和工作计划第一次理论考核。

工作计划第三季度，进行\*品、抗菌药品的全员知识培训。

工作计划第四季度，进行工作计划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。

2018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!

**医院科室工作计划篇九**

在新的一年里，医院感染管理将坚持预防为主的方针，以加强医院感染管理，提高医疗护理质量，保障病人安全的目标认真抓好医院感染管理的各项工作，特制定20xx年院感工作计划如下：

1、科室每月组织一次医院感染相关知识培训，并做好记录。

2、院感科全年组织院感知识讲课两次，采取多种形式进行全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。

3、落实新职工岗前培训。

4、对卫生员进行医疗废物收集及职业防护知识培训。

5、院感专职人员参加省、市级举办的院感继续教育培训班，以了解全省及全国医院感染管理工作发展的新趋势，新动态，提高我院感染管理水平。

1、各科使用的消毒液根据性能按时更换，器械按规定及时消毒灭菌，合格率达100%。使用中的各种导管按规定进行消毒更换。

2、加强医务人员手卫生的管理工作，不定期下科室检查医务人员洗手的依从性。

1、严格《医院手术部位管理规范》执行，每月进行手术切口感染监测。

2、充分发挥临床监控管理小组作用，及时发现医院感染病例，落实24小时报告制度。

3、临床出现医院感染聚集性病例(同类病例3例)实行医院感染暴发预警报告，分析并调查传染源，采取有效措施控制传播途径，杜绝恶性院感案件的发生。

4、做好医务人员的职业防护工作，各科室将每次出现的职业暴露及损伤的人员上报院感科，院感科做好登记，保护易感人群，有效的控制医院感染。

1、医疗废物按要求分类放置，密闭，包装袋有标识，出科有登记，专人回收有签字，送医疗废物暂存处集中放置。

2、医疗废物转移单由专职人员填写，并保存存根备查。

1、深入开展“医疗质量万里行”活动、医院管理年活动和“三优一满意”活动，努力完成第二周期医院评审达标工作;加强质量安全管理，提高医疗服务质量。

2、努力完备与“二甲”医院规模相适应的.医疗设备，积极做好磁共振、16排ct机、dr、直线加速器等医疗设备的购进、安装和调试工作，并尽早投入使用。

3、加快门诊综合楼建设，保证质量和安全，保证工期和进度，保证竣工和使用;积极努力的克服困难、创造条件增加病区、建设与病房楼a区相连接的病房，尽力满足病人住院需求;动工兴建仓库楼、营养食堂，完善医院后勤保障服务功能。

4、贯彻落实《关于20xx年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定》和我院制定的《禁烟工作实施方案》，加大控烟履约工作力度。通过实施全面禁烟工作，进一步加强控烟宣传和法制建设，正确引导全院工作人员戒烟，不在工作场所和公共场所吸烟，宣传烟草危害知识，对门诊、住院病人中的吸烟者进行劝阻和指导，努力实现室内公共场所和工作场所全面禁烟目标。

5、加强人才队伍建设，吸收和招聘医院所需要的专业技术人员，力求达到人力资源配置符合医院功能任务和管理的需要。

6、积极为全院职工套改工资，根据国家政策、酌情发放生活补贴。

7、根据医疗服务需求和医院功能设计，明确办院方向，指导医院有序、高效运行。

8、加强人才培养、发展专科建设，实施技术创新，努力开展新业务、新技术、新项目，不断提高医疗技术水平和服务质量。

9、强化管理、艰苦奋斗、厉行节约、增收节支、堵塞漏洞、扩大积累、争取资金、增强财力，努力完成全年经济收入1.15亿元的经济目标。

10、贯彻落实计划生育政策，育龄妇女要按时参加孕检，严禁利用仪器鉴定胎儿性别，杜绝违犯计划生育政策现象在我院发生。

11、认真抓好综合治理工作、信访稳定和平安医院建设工作，对重点科室和重点部位要重点防范，对重点设备设施要重点检查，维护好医院治安秩序，努力做好安全生产工作;要经常检查消防设备、开展消防演练，做到防患于未然;继续做好安全防范工作，努力打造平安医院。

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