

最新医美咨询师工作计划(通用5篇)

时间过得真快，总在不经意间流逝，我们又将续写新的诗篇，展开新的旅程，该为自己下阶段的学习制定一个计划了。计划为我们提供了一个清晰的方向，帮助我们更好地组织和管理时间、资源和任务。下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

医美咨询师工作计划篇一

宣传是新农合工作必不可少的基础与前提。新农合相关政策是在充分调研的基础上制定的，在本质上与广大农民的需要是吻合的，其实施应该也可以得到农民的支持和拥护。在具体的实施过程中，相关政策必须让所有相关人员都了解，由于不同群体对政策的理解与满意度不尽一致，需要统一认识，增进合作医疗供、需、管三方的沟通和理解，开展合作医疗宣传工作就是必然的选择。新型农村合作医疗是一项艰巨复杂的工作，涉及到众多的农户和农村医疗卫生机构，其规范开展与良性运作离不开宣传工作。此外，新农合还涉及到社会大众的评价。因此，在新型农村合作医疗实施过程中，要积极传承又有别于传统合作医疗宣传的做法，采取多种措施，开展多角度、多层次的立体式宣传教育工作。使干部群众的认知和行为趋向一致，合作医疗工作的深入和广泛开展就有了可靠的基础，促进合作医疗工作的成功实施。

新型农村合作医疗宣传的主体是指负责组织和实施合作医疗宣传的单位和人员，他们无论在理论上还是实践上都有义务在自身职权范围内开展合作医疗宣传工作。宣传主体一般地包括政府及有关部门、合作医疗管理与监督机构、定点服务机构等组织及人员，也包括广大农民自己。其中，以卫生部门和合医办最为重要，所发挥的作用最大。所有与新型农村合作医疗有关的人员都是新型农村合作医疗的宣传员同时也是宣传对象，宣传对象具体可以归纳为四类，即县、镇、村

及有关部门领导干部、农民、定点服务机构人员和合管人员。农民特别是合管机构中的农民代表既是宣传对象，合作医疗的宣传应该是一切与合作医疗有关的人员都要参与进来。参考外地做法，提出以下工作内容计划。

在认识上以达成共识为导向，以取得其认同和支持为目的。针对在不同时期的工作重点来确定宣传内容，使宣传能够发挥最佳效果。

上半年：主要宣传各地、各定点医疗单位好的工作经验和推广在服务规范、服务水平的提高和农民的便利上做得好的定点医疗机构的相关做法。发现和总结在以下几个方面做得好的定点医疗机构的经验：一是在切实降低医疗费用，防止过度医疗服务，坚持基本医疗原则和基本药物目录等制度，坚持合理用药、合理检查、合理入出院等制度，真正把农民的保命钱用好的。二是深入宣传与定点服务机构有关的合作医疗规章制度，确保药物和治疗目录、转诊等制度规范执行，收费凭据、费用清单等材料规范提供，促进服务机构和合管机构的配合与协调，服务机构内部管理做得好的。三是在新农合信息化建设成效显著，在医疗费用控制上和新农合即时补偿为患者服务做得好的医疗单位。四是开展村卫生站新农合门诊服务做得好的。

下半年：主要是总结宣传政策执行成效，交流有新意有推广价值的做法与经验；及时通报各地年度宣传发动工作进展经验，通报参合进度，推进年度参合任务的按时完成。提高合作医疗管理机构人员接受监督的意识，虚心接受意见和建议，耐心接待群众，促进各方监督尤其是群众监督政务公开的深入落实；要深入调查研究，及时完善制度，及时调整合作医疗实施办法中的不适应条目，要加强对镇合管办宣传的指导与监督；要注重宣传本地特色做法和外地做法等。

宣传内容的载体，以合作医疗工作简报为主。达到并完成年度宣传工作简报10期以上。要求各地辅以宣传小册、宣传单、

电视公益广告、专题片等宣传载体。《新型农村合作医疗知识问答》、《新型农村合作医疗知识简介》、《新型农村合作医疗知识宣传单》、合作医疗电视专题片，以及在报刊上发表宣传。可以采取的形式有口头、会议、广播、电视、报纸、咨询、授课、合同、宣传栏、公示栏、卫生下乡、标语口号、互联网以及进村入户等。根据合作医疗工作的实际情况，针对不同的宣传对象的需要，灵活应用各种宣传形式和方法。理论联系实际，不断改革工作方法，不断克服困难，促进宣传工作的深入开展。

此外，新型农村合作医疗宣传的实施需要经费支持。根据减轻农民负担的指导思想和上级有关政策规定，宣传经费应由各级财政负担。在实践中，还可以辅以单位自筹和接纳社会捐助的形式，扩大经费来源。要确定科学的宣传经费使用计划，加强对经费收支的管理和监督，确保以最少的经费投入取得最大的宣传效果。

医美咨询师工作计划篇二

20xx年医务科在院部领导下，在各科室的配合、支持下，较好地完成了医疗管理、服务工作。在新的一年里，医务科在总结、巩固过去的成绩上，进一步加强医疗质量、医疗安全的监督、管理和服务。现将xx年本科工作计划安排如下。

1、继续认真落实医疗工作的13个核心制度：

1. 首诊负责
2. 三级医师查房
3. 会诊制度
4. 手术分级

5. 术前讨论
6. 查对制度
7. 病历书写规范与管理
8. 交接班制度
9. 手术安全核查
10. 分级护理
11. 疑难病例讨论
12. 死亡病例讨论
13. 危重病人抢救。

2、医务科重点监控检查内容：

1. 三级医师查房；
2. 疑难病例及术前讨论；
3. 手术安全检查及非计划再手术；
4. 合理用血、合理使用抗菌药物；
5. 病历书写规范与管理；
6. 急诊科收治与转诊病人；
7. 医疗活动的知情告知；
8. 医疗纠纷和事故的预防。

3、医务科重点监控科室及岗位：

1. 急诊科
2. 手术室
3. 监护室
4. 麻醉科
5. 供应室(与院感科共同)

4、加强急诊科内涵建设及管理：

1. 逐步建立预检分诊、首诊负责制；
3. 力争有二线(主治医师)医生值班；
4. 力争急诊流程(如入院、手术、转诊等)不超过20xx30分钟，急会诊时间10分钟到场。
5. “120”急救车收到信息后5分钟内出车。

5、进一步加强住院医疗管理：

1. 入院病人0~1小时内必须要下达医嘱；
2. 危重病人入院24小时内必须有科主任或副主任医师以上人员诊查病人。
3. 一般病人入院48小时内应有主治医师以上人员查房；
4. 住院7~10天诊断不清者，应组织全科讨论；
6. 择期手术术前住院时间大于3天，须说明延迟手术的理由；

7. 住院超过30天应有相应的管理措施；

8. 实施部分病种临床路径和单病种质控管理，病案中建立路径和单病种质控表单，作好实施管理病案的登记、统计、监督、检查和分析，进一步提升医疗质量。

9. 实施非计划再手术的监管：做到非计划再手术有登记、有审批、有汇总、有分析，努力降低非计划再手术率，减少医疗纠纷，杜绝医疗事故，保证医疗安全。

6、进一步加强围手术期管理：

2. 认真按时完成术前检查及病历书写；

3. 主刀医师应亲自检查病人，参加术前讨论；

4. 术式、麻醉方式、输血等选择适宜；

5. 认真落实手术安全核查及术前风险评估；

6. 抗菌药物使用合理，每1xx3月抽查一次；

7. 加强术后安置镇痛泵的安全管理。

7、实施临床路径和单病种质量控制管理：为进一步提高医疗质量和医疗安全，选择部分病种实施临床路径和单病种质控管理，病历中建立表单，作好登记、监督、检查、统计、汇总、分析。

8、实施非计划再手术监管：科室非计划再手术做到有申请、有审批、有汇总、有分析、努力提高手术质量、保证手术安全、降低非计划再手术率，减少医疗纠纷、杜绝医疗事故。

1、经常性深入病区抽查运行病历书写质量，发现问题及缺陷

及时整改。

2、继续请专业老师质控归档病历，严格按《四川省住院病历质量评分标准》对病历进行评分，力争病历甲级率达90%以上，杜绝丙级病历。

3、新院启用后，力争每1xx2名住院医师有一台计算机，提高打印病历的质量。逐步建立数字化病案管理，启动新住院病案首页。

4、继续做好门诊、住院工作运行情况统计，按月通报情况。

继续加强抗菌药物应用管理，重点检查抗菌药物的应用的分级管理执行情况，严格执行卫生部抗菌药物专项整治活动的要求，继续完成抗菌药物合理使用的月报工作。

要进一步转变工作作风，强化服务，遇到问题要多解释、多安慰、多理解、多温暖、多帮助，争取理解、化解矛盾。要认真做好医疗纠纷投诉的接待工作，做好登记，及时解决或定期回复患方。同时要发挥人民调解快速、有效、可信的特点，尽量化解矛盾和纠纷。必要时密切配合律师及警方解决医疗纠纷。

1、放射科□mri室要引进人才，努力做到午间、夜间、周末时段检查后及时出具报告，要重点监督报告的质量及申请单的规范性。

2、要求b超、心电、放射□mri□检验、交叉配血、输血24小时服并监督服务的质量。

3、要强化危急值报告制度的有效落实、确保患者安全。

4、建议在手术室增加设备，在手术中能急查hb□红细胞压积。

5、建议更新心电图机、彩超、生化仪等医技科室设备。

1、胃镜检查；

2、阴道(直肠)b超检查；

3、妇科利普刀治疗；

4、门诊co2激光机治疗(可用于手外科、妇科、五官科、皮肤科等)；

5、新医院启用后可优先开设乳腺外科、腔内泌尿外科等特色科室。

1、建议明年继续选派人员外出进修骨科、普外内科、影像等专业。

2、继续组织全院业务学习，按规定每年12次以上。

3、继续选派人员参加短训班、研讨会。

4、做好继教学分管理。

5、注意加强合理用血、合理使用抗生素、病历书写规范的培训。

医美咨询师工作计划篇三

开展城镇居民基本医疗保险工作，不仅是重大的经济和社会工作，而且是重大的政治任务，是党中央、国务院惠民利民的一项“德政工程”、“民心工程”，医疗保险工作计划。各村各单位要切实增强做好这项工作的使命感、责任感和紧迫感，扎实做好城镇居民基本医疗保险工作。

二、工作目标

到2011年9月覆盖面达30%以上，2008年12月力争覆盖面达100%。

三、实施步骤

整个工作分三个步骤进行。

（一）成立工作领导小组，明确各部门职责（6月1日至6月10日）

各部门的工作职责：

1、宣传办公室负责城镇居民参保的舆论宣传工作。

2、发展办负责组织实施和管理及城镇居民状况的调查工作；具体负责居民医保的资料审定、信息录入、费用征缴、基金管理、医疗费用审核和支付、医保卡制作和发放等相关工作；并定期对城镇居民基本医疗保险基金的收支和管理情况进行审计。

3、乡中心校负责以学校为单位做好学生参加居民医保的登记、缴费工作。

4、民政办负责界定和审核低保对象、重度残疾人、低收入家庭60周岁以上的老年人等特困群体；帮助做好特困群体个人支付的医疗费用等的补助工作，工作计划《医疗保险工作计划》。

5、卫生院应加强对医疗服务机构的监督管理，为城镇居民提供优质价廉的医疗服务。

6、各村应积极搞好社区平台建设，负责组织居民医保的入户调查、登记、缴费工作。

（二）宣传发动（6月10日至6月30日）

- 1、在全体干部会上传达城镇居民基本医疗保险工作相关文件精神。
- 2、组织乡劳动保障经办人员参加政策理论知识和业务培训，提高工作水平，确保城镇居民基本医疗保险工作开展顺利。
- 4、劳动保障工作人员入户做深入细致的宣传发动工作，向符合参保条件家庭发放医疗保险政策业务指南宣传单，确保人人知晓。学校做好全体学生的动员宣传工作，力争做到全员参保。
- 5、充分利用宣传栏、标语等，使城镇居民医保政策家喻户晓。

（三）申报登记缴费、造册、发卡（7月1日至12月30日）

- 1、参保对象到乡发展办登记并缴纳医疗保险费。
- 2、乡发展办应当对城镇居民的登记资料进行复查核对，对于不符合参保条件的，应当说明理由。
- 3、以乡村为单位统一凭登记材料、缴费凭证向县医疗保险管理中心办理有关参保手续。
- 4、参保居民的信息录入工作由乡发展办负责。
- 6、12月乡发展办及各驻村指导员将居民医保卡发放到参保人员手中。

（四）启动补偿

2011年参保人员缴费后，即可享受相应的居民医保待遇。

医美咨询师工作计划篇四

工作计划网发布医疗安全工作计划范文，更多医疗安全工作计划范文相关信息请访问工作计划网工作计划频道。

以下是工作计划网为大家整理的关于《医疗安全工作计划范文》文章，供大家学习参考！

医疗安全是医院的重要工作之一，我们科在近年来积极配合临床科室，给临床提供了可靠的诊断数据，为了进一步提高医疗服务质量，减少医疗差错事故，特制度本年度医疗安全工作计划。

一、加强管理，提高认识

利用每周的科会对全体工作人员进行安全思想教育，定期进行报告单的`检查，发现问题及时解决，使每个同志从思想上认识医疗安全的重要性。

二、严格执行“三查三对”制度

工作人员接到检验标本时，必须查对姓名、科别、床号、检验项目等。属急诊检验应注明标本收到时间，出报告时间，报告结果用电话通知临床科室，并做详细记录。

三、仪器专人操作

我们科检验仪器都属于大型仪器，仪器使用进行专人操作，每次使用按仪器要求进行认真保养，确保仪器顺利运行。

四、落实职责，加强值班

对急诊、重危病人应及时检验，不容许推托。必须按科室规定按时出急诊报告，并做好登记。严格执行交接班制度，每

天早8点科主任、各专业组组长、交接班人员进行交接班。

五、杜绝意外事故

每天下班时专人负责关闭大型仪器，关闭水电，以防意外事故发生。

总之，把医疗安全放到工作的首位，使每个从思想上认识医疗安全的重要性，杜绝医疗事故的发生。

医美咨询师工作计划篇五

1、建立健全医院医疗质量控制管理网络体系，以加强医疗质量的监控和各种医疗制度尤其是医疗核心制度的落实。

2、医疗质量监督控制管理以零缺陷为目标，以预防为主，重基础质量和环节质量的控制管理，防患于未然。

3、以国家及省级有关医疗质量标准为主要目标进行质量控制管理，建立健全医疗质量责任追究制。

4、继续完善质量控制会计、质量分析讲评、质量检查评价、质量信息通报反馈制度，确保医疗质量健康运行。

5、进一步完善和落实单病种质量控制管理。

6、协助医务科建立健全规范化诊疗标准和示范性临床路径。

1、医院质量管理委员会每半年召开一次医疗质量管理会议，根据医疗质量中存在的问题进行评析，并提出具体的整改措施。

2、甲级病历达到95%，消灭不合格病历。

3、自控科控病历率达100%，院控病历率达75%。

4、入出院疾病诊断符合率达到95%，中医辨证论治准确率达到95%，入院三日确诊率达到90%，治愈好转率达到90%，急危重病人抢救成功率达到80%，中医药治疗率达到70%，处方书写合格率达到95%，手术前后诊断符合率达到95%，临床病理诊断符合率达到90%，优势病种中医治疗比率达到75%，门诊中医药治疗率达到85%，病房中医药治疗率达到70%，中成药辨证使用率达到90%。

1、医疗质量与奖金、晋升、晋级挂钩。

2、医务科、质控办等职能部门实行定期和不定期医疗质量考核，并做好记录，每月刊出一期《质控简报》。

3、医院对医疗质量存在的问题进行考核，并进行全院通报。针对不同情况实行反馈制度和督办制度，对个别现象实行反馈制度，而对普遍现象和较严重的问题实行督办制度，要求科室主任限期整改。

4、协助抓好在职教育工作，邀请上级专家来本院讲课、会诊、带教手术以及外出学习人员回院讲课、院内业务学习等形式，使全院人人有学习及接受新理论、新技术的机会，全面提高全院医护人员业务素质。

5、继续强化“三基”培训，从严要求，每月进行三基考核，考试考核内容以“三基”为基础，要求人人达标。