

最新医院培训考核工作计划(精选10篇)

时间流逝得如此之快，前方等待着我们的新的机遇和挑战，是时候开始写计划了。怎样写计划才更能起到其作用呢？计划应该怎么制定呢？下面是小编为大家带来的计划书优秀范文，希望大家可以喜欢。

医院培训考核工作计划篇一

为了做好我院的消防安全工作，预防火灾事故的发生，保护全院员工和患者的人身安全及公共财产安全，认真落实预防为主、防消结合的消防工作方针，加强教员工的消防安全意识和消防设施、器材的管理，特制定本年度消防工作计划。

无重大火灾隐患发生，力争将消防安全事故消灭于萌芽状态。

为加强对专项工作的领导，成立医院20xx年消防安全工作领导小组，并制定医院20xx年消防安全工作领导小组，安全工作责任制，建立消防安全考核体系，签订责任书，落实层级责任制。明确工作职责，将考核指标层层分解落实，加强对消防安全工作的领导。落实消防安全事故报告制度，对不按规定程序和时限报的，追究有关责任人的责任。

医院职工在进行日常医疗工作之时，容易忽视消防安全知识的学习和注重身边的消防安全隐患。而预防火灾是消防安全工作的关键性问题，对职工进行消防安全知识教育使其掌握基本的消防安全知识，增强其消防安全意识，对维护医院的公共安全具有十分重要的意义。一是利用各种形式对全院职工及患者进行消防安全知识的宣传，如板报、展板、电子大屏幕等。二是组织全院职工进行消防安全知识的学习，学习内容为《中华人民共和国消防法》和《机关、团体、企业、事业单位消防安全管理规定》。三是对于新上岗和进入新岗位工作的`员工要进行岗前消防安全培训。四是年终对全院职

工进行消防安全知识进行考核，使我院广大职工树立居安思危，消防安全重于泰山的思想。

坚持“谁主管、谁负责”的原则，明确职责，完善组织机构，按照三级防火制度，高度重视消防安全工作。保证人员到位，组织健全，细化医院消防安全责任领导小组各自的职责和义务，在全院牢固树立消防安全人人有责的大局意识。

继续和各科室主任护士长签订治安消防安全目标责任书，明确各科室消防安全责任人，落实各项治安消防责任制度：易燃易爆物品管理制度、防火制度。加强对科室所辖的各种灭火器械的管理，做到管好、会用。一层抓一层、层层抓落实，消除火灾隐患，切实做到防患于未然。

为做到实际工作有法可依，有据可查，将每项消防工作都具体落到实处，使医院消防工作做得更加扎实，更加细化。医院建立并逐步健全消防工作档案。如：完善消防工作职责制度、建立消防“四个能力”的文档、充实消防安全管理内容等，切实将医院消防安全工作标准化和规范化。

医院实行保卫科每日防火巡查和各部门内部巡查制度。保卫科防火巡查有保卫科保卫干事负责组织，消防员具体实施，对医院公共区域、消防安全重点部位进行巡视。医院每月实行防火检查制度，防火检查应对消防设施、消防器材进行抽查，做到记录准确、真实。对于发现的消防隐患要按要求及时上报和处理。

医院不仅需要在重点科室和部门配?z灭火器材，在全院各科室都配备了不同数量的灭火器材。每个科室均有各自的义务消防员，每月由科室领导负责监督义务消防员对本科室消防器材的检查、维护、和保养，发现问题，及时与保卫科取得联系，由保卫科负责对问题器材进行更新与处理，保证其正常使用。

医院培训考核工作计划篇二

- 1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部工作计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。
- 2、加强专科技能的培训：各科制定出周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。其他层次的护士工作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

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“5.12”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工作计划：

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。

医院培训考核工作计划篇三

1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。

2、加强专科技能的培训：各科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“5.12”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，发现护理工作中的问题，提出整改措施。

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。

医院培训考核工作计划篇四

1、每月下到各个科室监测住院病人院感发生情况，督促临床医生及时报告院感病例，防止医院感染暴发或流行。

2、每月对手术室、产房、血透室等重点部门的空气、物体表面、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、消毒灭菌物品等进行消毒灭菌效果及环境卫生学监测一次。发现不合格处，严加整改，直至监测结果合格为止。

3、每季度对临床科室、重点部门进行消毒隔离质量检查一次，对检查结果进行反馈，并提出改进措施。

4、根据本年度院感监控管理要求，配合全国院感监控管理培训基地，开展医院感染横断面调查一次。

1、按照相关规定对抗菌药物实行分级管理，定期调查住院病人抗菌药物使用情况。

2、协助检验科定期公布全院前五位感染细菌谱及其耐药菌，为临床医生合理使用抗菌药物提供依据。

1、每天收集全院各科室的传染病报告卡、死亡医学诊断证明书、居民恶性肿瘤报告卡，做好全院疫情报告和死亡、肿瘤病例报告工作。

2、每天对收集的传染病报告卡进行审核，保证其内容完整、

真实。

3、收到疫情报告卡和死亡病例报告后，按照规定时限，通过国家传染病疫情监测信息系统进行网络直报。

4、每月末，查阅全院本月的门诊日志、出入院登记、出院病历、放射科检查结果及检验科阳性结果登记本，发现漏报及时补报。

5、每月与医务科核定死亡病例登记，发现漏报及时补报。

6、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理、报告的检查工作，配合疾病预防控制部门搞好疫情调查工作。

1、每月到医院临床支持中心检查一次，督促医疗废物分类、收集、运送等制度执行情况，避免发生医疗废物流失。

2、每月查阅医疗废物交接登记本一次、发现漏项及时填补。

1、将手卫生消毒列入科室质量检查项目，每季度抽查医务人员进行手卫生消毒技术考核一次。

2、加强职业暴露防护知识宣传教育，减少职业暴露风险。

3、发生医务人员职业暴露后，严格根据有关规定进行妥善处理。

1、本年度协同医教科组织新进人员进行院感、传染病知识岗前培训一次。

2、分层次开展全院医务人员院感知识培训两次，提高医务人员院感知识水平。

为了提高医院的医疗质量和医疗安全，减少疾病的传播，控制医院感染的爆发和流行，必要要加强医院感染的管理，现

制订出20xx年医院感染管理工作计划。

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、小儿科、口腔科、检验科、血透室等重点部门进行感染质量督查，并协助做好院感控制工作，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。

通过各种形式对全院的工作人员进行院感知识的培训，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，学习医院感染的有关标准及法律、法规，掌握消毒，灭菌、无菌技术的概念和操作及医院感染的预防控制等知识，并组织工作人员院感知识考试1—2次。

认真的做好医院感染的各项监测管理工作，包括环境、空气、无菌物品等的卫生监测和效果评价，每月抽查重点科室如手术室、供应室、产房等的卫生学监测，督促科室做好消毒灭菌隔离等工作，每半年对全院各科室的紫外线灯管的照射强度进行监测和效果评价，对不合格、达不到消毒的灯管和消毒剂督促及时更换，对新购入的灯管进行强度监测，合格的产品才可以投入科室使用。

每月对全院各科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，抽查病历进行漏报调查，对全院的院内感染病例进行分析汇总，及时向院长及主管院长汇报，每季度向全院各科通报反馈，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。

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理。

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。

医院培训考核工作计划篇五

今年要把学习贯彻十七大精神，作为青年文明号首要的政治任务抓紧抓好，要通过开展不同形式的学习活动，帮助科室团员青年把握十七大的主题，掌握十七大的灵魂。进一步增强贯彻党的十七大精神的自觉性，在广大青年员工头脑中构筑起强大的精神支柱。要做到理论联系实际，把学习十七大精神落实到青年工作之中，与科室的业务实际相结合。

在已获得省级“青年文明号”称号的契机下，结合深入学习实践科学发展观活动，在团员青年中开展相关主题实践活动，进一步强化创新的动力，提升创新的能力，增强创新的成效，树立新时期青年新形象。着力解决影响和制约科学发展建设的突出问题和重点环节，严把业务关。根据青年文明号考核细则实施考核，并将结果跟年底个人测评挂钩，继续推行青年文明号服务卡的推卡活动，醒目设置意见箱，公开监督电话，介绍社会监督，全方位接受科室健康发展，巩固科学创建成效。

1、对药学技术人员进行岗位培训和继续教育，特别对初级职称人员，与每月科室质控检查相结合，进行药品说明书提问考核，记录在质控本上，考核提问不合格者，下一次质控考核重复提问，直至通过。并将考核结果记录专用本上。

2、做好处方评价工作。根据《处方管理办法》对不合理用药处方进行干预。改进工作方法，在每月抽查处方后将不合格处方通报给发生问题的科室，进行双向沟通，无异议后每季度将处方抽查结果汇总报院质控科，并在医院《药事与临床》刊登发布。

3、对处方调剂流程、发药交代、用药指导、发出药品的外包装所书写的注意事项等进行调剂质量监控，改进药品包装工

序。修改监控措施并设专用记录本。严格退药管理制度，对其进行完善。

4、继续做好“号户结对”活动。“号户结对”是我科自成立青年文明号以来进行的社会公益活动之一，我们要继续深入开展此项活动。

5、组织一系列主题活动。在“五四”、“七一”期间组织以宣传党团知识、弘扬爱国精神为主题的活动，寓教于乐，增强团的凝聚力和战斗力，增强团员青年爱党、爱国意识和岗位奉献精神。

6、定期召开青年文明号工作会议，交流思想，为文明号复查做好准备工作。继续做好“推优荐才”工作，积极向党组织汇报团员思想状况，把优秀青年接受到党组织中来。

7、开展以部门为单位的趣味运动会，丰富职工的业余生活。

医院培训考核工作计划篇六

1. 重点加强对新医院护士、聘用医院护士、低年资医院护士的考核，强化她们的学习意识，按护理部计划强化基础护理知识为主，引导、关爱、支持、帮直至达标。

2. 加强专科技能的培训：制定出专科理论、法律、法规、核心制度与技能的培训与考核计划，每月组织考试、考核2次，理论考试要有试卷并由医院护士长组织进行考试，要求讲究实效、实用。

3、基本技能考核：属于规范化培训对象的医院护士，在年内21项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的医院护士工作计划安排操作考试一次，理论考试一次。

4、强化相关知识的学习掌握，组织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。

5、加强人文知识的学习，提高医院护士的整体素养。

6、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，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、组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。

1、继续加强护理安全三级监控管理，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及个人，追究医院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。

在培养医院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。培养医院护士树立良好的职业形象。

2、注重收集护理服务需求信息，通过与住院病人的交谈，出院留言、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，同时对医院护士工作给予激励，调动她们的工作积极性。

1、指定具有护师以上职称的医院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。

2、医院护士长为总带教老师，医院护士长首日负责制，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，安排护理查房，了解实习计划的完成情况，做好出科理论及操作考核。医院护士长安排一次法律、法规讲座。

医院培训考核工作计划篇七

1、以强化医疗质量控制为手段，认真落实医疗核心制度，实施医疗质量的动态过程管理，加强环节质量控制，严格标准，定期检查，奖惩结合，切实整改，提供优质便捷医疗服务，创建质量品牌优势。增强质量意识，建立现代医学模式的科学的医疗服务质量观；开展质量教育，端正质控心态，推行全面质量管理方案。认真完成20xx年12月11日启动的《医疗质量专项整治活动》，并针对活动中发现的问题积极整改。

2、防止医疗纠纷，确保医疗安全。

(1) 严格依法执业，规范执业行为。

(2) 认真履行行业准入制度，把好异地执业准入关。

(3) 严格执行医疗纠纷、医疗事故处理预案，实行医疗缺陷责任追究制。

(4) 认真组织学习并全面贯彻落实医疗卫生法律法规、医疗制度及医疗操作规程，严格按医疗操作规程开展医疗活动。

(5) 加强对纠纷多发科室的巡查，加强对问题医生的重点督导。

3、加强学科建设，创建学科品牌优势，增强核心竞争力，力求快速实现我院实力增长由资源依赖型向能力依赖型转变。继续把妇产科作为我院重点学科发展，加快人才引进步伐及人才培养力度，培养合理人才梯队，为申报市级重点专科做

好准备；其次，做好乳腺外科建设工作，将其作为我院的特色重点专科培养；增设疼痛门诊，拓展骨科业务范围；巩固发展血液净化中心工作，将血液净化中心做大做强。

4、加强门诊建设，规范专科、专家门诊，改善专家门诊诊室条件，力争将内科专家门诊、糖尿病专科门诊规范到位。

5、以加强住院医师管理为着眼点，抓好“三基三严”工作，强化内涵建设，挖潜增效，内强素质，外树形象，强化医师业务培训与技术考核，探索建立岗位考评机制和激励机制，提高全院医师技术水平及工作积极性。

（1）不定期对住院医师基本理论知识、基本技能操作进行抽查，成绩记入年终考评。

（2）每年进行两次三基知识闭卷考试。对考试成绩优异者，给予奖励。

（3）对新入院医技人员进行岗前培训，尤其是法律、法规及医疗文书书写规范的培训（4）对参加执业医师考试的大学生重点强化培训。

6、加强对医疗环节的全程监控。每月对全院医疗文书（申请单、报告单、处方、门诊病历、住院病历）抽查2-3次，并对医疗过程进行不定期抽查，对检查中存在的和潜在的问题及时反馈，提出处理意见和整改措施，并进行追踪检查。每季度或半年召开一次医疗质控专题会，对医疗不合格项进行处置并在医院局域网上公布。

7、负责突发公共卫生事件的指挥和协调。并在6月底进行一次突发公共卫生事件应急演练。

8、抓好传染病疫情上报、登记和管理的工作，并对传染病知识进行一次考试。

9、负责医疗投拆的接待、登记和协调处理工作。并力争作到每起纠纷有原因分析、整改措施。进一步完善医疗纠纷的处理办法，将医疗纠纷的处理措施进一步明确化。

医院培训考核工作计划篇八

回首今年，麻醉科在医院领导的大力支持下，我科在医疗护理质量、医疗安全、业务收入等各方面都取得了较大的成绩，更为可喜的是得到了医院领导的肯定，年终被双双评为先进科室和先进工会。

明年我们将按照医院领导精神，和兄弟科室紧密配合协作，把医疗安全和医疗服务质量放在各项工作的首位，不断将我科各项医疗工作推向深入，力争在原有的基础上取得更大的进步，为了实现这一目标，计划重点做好以下几个方面。

pacu——麻醉复苏室，我们将配备常规及急救设备和药品，包括：氧气、吸引器、多功能监测仪，口咽通气道、喉镜、气管插管、呼吸器、除颤器、输液泵等先进设备。在复苏室里，一旦患者有病情变化，麻醉医师、护士便能在第一时间及时发现，及时处理，保证了患者的生命安全。当患者被送出麻醉复苏室时，患者的生命体征将更加平稳，安全将得以更加保证，亲属的担心如同飞机安全平稳降落般，给患者的亲属带来了极大的安慰。

新型全麻吸入药——七氟烷，比异氟烷有更快的苏醒时间，最小的呼吸道刺激，有醇类的香味，特别适用于儿童，对颅内压的影响更小，更是神经外科手术的首选。

精确麻醉，是通过对病人脑电信号的监控实施的，并配以测算病人的睡眠深度、肌肉松弛程度和镇痛的效果等，比起以往仅靠血压、心率、呼吸等监控的麻醉方法，精确麻醉既可以给外科医生创造更为稳定的病人条件，也能提供患者更舒适的手术体验。

这不仅保证了手术中患者的安全，也改善了手术后患者的康复质量，还可以有效减少用于手术后并发症处理的费用。临床“麻醉深度监测技术”的应用，可以使麻醉深度维持于稳定水平，使得“精确麻醉”成为可能。

目标浓度控制输注[tc]能够使血浆或者效应部位的药物设定浓度迅速达到并平稳维持。在给药期间的任何时间都可以调节血药浓度，并加以维持，可以使麻醉控制更精确，进一步缩短醒觉时间，节省用量。

在科主任、护士长的领导下，更好地完成每周质控工作；组织本科医护人员每月进行一次业务学习或者是病历大讨论；坚持麻醉前访视病人制度，完善麻醉前对病人病情的评估记录，进一步搞好麻醉前与病人、病人家属谈话和签字制度，认真落实术后随诊制度，麻醉并发症及时发现、及时处理。

总之[20xx]年是求真务实，开拓创新的一年，麻醉科将在医院的各级领导下，团结一致，努力完成好医院下达的各项工作任务，为创建成为我市的重点科室而奋斗。

医院培训考核工作计划篇九

一季度(150万元)

1月份：55万元2月份：45万元3月份：50万元

二季度(160万元)

4月份：50万元5月份：60万元6月份：50万元

三季度(160万元)

7月份：55万元8月份：55万元9月份：50万元

四季度(180万元)

10月份：65万元11月份：55万元12月份：60万元

各专科经营任务指标分配另行拟定(略)。

1. 加强门诊制度与纪律的监管，规范门诊工作秩序。
 2. 提高医生的业务技能以及经营意识和运作水平，夯实经营基矗
 3. 经营有侧重点，寻求突破。重点加大耳鼻喉科与失眠科的经营力度，特别是耳鼻喉科，争取打造成全院甚至全市的拳头科室。
 4. 进行资源整合，淘汰经营业绩较差的科室项目，引进市场前景好的新技术项目，为经营创造新的利润增长点。
 5. 充分利用医保、新农合的优势，加大各种手术患者与住院病人的收住治疗的力度，提高手术和住院的比例。
 6. 加强与企划部的合作，广告宣传求异创新，投放力求精准，以实现广告效果最佳化。策划有新意创意、具备优质水平的营销活动，推动经营业绩的持续增长。
 7. 加强与网络部、市场部的合作，提高营销业绩。
 8. 加强与导医客服的合作，做优服务，提高患者咨询预约来院就诊率。
 9. 加强与相关部门、科室的协调合作，减少患者流失率。
1. 服从公司及医院的统一领导与管理。
 2. 做好本部门工作的同时，完成领导安排的其它任务。

3. 协调全院搞好各方面的工作及各种活动。
4. 促进企业文化的繁荣发展。
5. 接受公司及医院安排的各种学习和培训规程。

为了更进一步方便患者就诊，逐步提高预约门诊比例，减少患者等候时间，推动文明有序挂号就诊，特制定预约门诊比例工作计划。

- 一、严格执行我院《门诊预约挂号制度》，落实管理到位。
- 二、加大宣传力度，开展社区预约门诊。
- 三、加强出院患者电话回访时的预约复诊比例。

医院培训考核工作计划篇十

一、重点打造数字化pacs系统下的信息化影像科室[]20xx年经院领导批示同意，我科室将引进多台诊断终端系统和大屏教学led屏幕。我科室将以此为契机，重点打造全科联网的信息化数字化pacs诊断系统，通过dr[]ct[]造影系统的联网，达到患者疾病的.综合诊断、横向对比，提高我科室诊断的精度和准确率，惠及临床及广大患者。并且通过安装大屏led教学屏幕，打造读片会诊室，诚邀临床科室对疑难病例进行讨论，提高我科医生技师的学术能力和临床沟通协调能力。通过完善完备pacs系统的建设及应用，利用新系统、新设备机器开展新项目，提高科室科研学术水平。

二、重点增加引进人才的可能性，加强科室梯队建设。由于我科近年来种种因素的影响下，使得连续两年取得执业资格的住院医师目前为零人。主治医师和科主任几乎全员参与一线值班，使得科研无法展开，科研立项为零。因此加强科室人才的培养和人才梯队建设成为科室未来发展的成败关键。

为此我科未来将加大人才引进，加强对年轻医师的培养，保证其顺利取得相关执业资格，使得放射科的人才梯队构成合理，解放科室骨干力量，使其能够得到重点培养，完成放射科业务工作承接，将骨干力量置于日常科室质量控制上。同时解放学科带头人，使其能带动全科的科研工作。进而实现提高科室整体业务水平，夯实科室基础业务。

三、把好质量关，提高经济效益。面对繁重的工作量，我们不能丝毫放松，把好质量关，照片质量和诊断报告要达到医院标准。同时秉承“走出去、请进来”的模式，加强外联工作，深度开发利用前期建立的外院医疗协助关系，拓展外院病源，巩固老客户，增加新客户，增加科室的两个效益。再者，进一步开展cta等多排螺旋ct机新项目的临床应用。加大临床的宣传力度。通过以上工作，我科将严格控制质量和成本，扩展业务□20xx年我科争取产值收入较20xx年增加10%。

四、加强科室管理。科室不断完善标准化的操作规程，全体人员严格按标准化操作，并有严格的奖惩制度。科室各种资料管理有条不紊，资料完整。各项设备仪器均有专人负责保养并定期检查。

全科人员必须严格遵守医院各项规章制度，不迟到，不早退，不脱岗，工作认真负责，积极主动，互学互尊，团结协作，努力加强专业知识学习，不断提高专业技术水平，要求全科人员通晓影像质量控制的理论和方法，细心阅片，严格按照《影像诊断报告书写规范》规范医学影像学诊断报告的格式书写，内容必须客观地反映其变化，符合质量保证和质量控制要求，包括患者一般资料、检查名称、检查技术和方法、医学影像学表现、医学影像学诊断、书写报告医师签名及科主任审核。每天早晨由科主任或诊断组组长组织读片，值班医师准备读片内容，挑选一天中一些疑难的、典型的或具有教学意义的病例，收集些病例的病史资料及各种影像检查的信息，读片时值班医师汇报病史、分析影像，得出初步结论，上级医师进一步分析病例，综合影像信息，相互印证，做出

最终结论。定期进行诊断符合率统计和查对，定期组织疑难病例和手术随访病理诊断对照讨论会，并记录疑难病例讨论结果。

五、努力钻研业务。科室全体员工积极参加院内、外的业务学习，努力提高自己的业务素质和业务水平。不断更新知识，提高技术水平。坚持每天早读片的制度，着重讨论疑难片的诊断，不断提高全科人员的诊断水平。