

# 街头错别字调查报告八百字以上(通用6篇)

计划是一种灵活性和适应性的工具，也是一种组织和管理工具。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

## 临床科室工作总结及工作计划篇一

20xx年度共接受各专业教学生，进修生302名，其中医疗104人，药剂16人，检验3人，影像专业15人，护理117人，进修人员共47人，在医院党政领导的重视支持下，在全院各级带教及管理人員的共同努力下，在相关部门的积极配合下，顺利完成了各项带教任务，现将年度教学工作小结如下：

临床教学质量的好坏，对一个学生成长有着重大的影响。因此，搞好临床教学带教工作，关键在于领导重视，我院每年将教学工作列入全年工作计划内，建立多层次的教学管理组织，院教学管理委员会由业务院长亲自挂帅，各学科带头人科主任参加，办公室设在医教科，并成立了内、外、妇、儿、骨、康、医技等七个教研室，及各科室由科主任，护士长及带教秘书参加的教学小组。

医院教学管理委员会每年需要召开专门会议，研究教学实施方案，制定教学计划，提出具体工作要求，然后召开各科带教秘书会议，研究讨论如何完成临床教学任务。使科室明确教学计划和教学要求，判定科室带教计划和教学要求，判定科室带教计划及措施，并具体组织实施。科室教学管理是医院教学管理的'基础，是教学管理的一个重要层次，由此形成的领导统筹，机关督促，科室管理，带教负责的多层次教学管理网络。

教学生入院后，做好入院前岗前教育及培训。组织学生认真学习教学工作制度，教学管理制度，培训内容安排了，医德医风教育，医疗法律法规知识，医疗文件，处方规范书写，外科无菌观念及无菌技术操作，传染病知识，安全防护措施等专题讲座，了解医院概况，教学生职责，教学工作制度，尤其是劳动纪律，请假制度等反复强调。通过岗前培训，一是使学生尽快熟悉医院工作环境；二是使学生牢固树立制度，法规意识。用制度，法规约束自己的行为。三是使学生在诊疗过程中要规范，严格执行操作程序，四是教育学生，努力将自己培养成为医术精湛，医德高尚，全心全意为病员服务的医务工作者。

为了确保教学带教工作质量，带教老师是关键。在选带教老师上严格按条件：一是思想过硬、责任心强、技术熟练、知识面比较广；二是大胆管理、严格要求、以身作则；三是具备较丰富的临床经验，并且连续在临床工作3年以上或主治医师，副高职以上人员均可担任带教老师。xx—xx年每年对带教老师进行医学基础理论知识及实践技能培训学习，今年医院外派北京、上海、西安学习人员29名，参加研究生课程班5名，短期培训学习人员100余人，不断提高教师队伍整体水平。带教老师要明确自己的责任，既要带业务，带技术，更要带思想，带品德，带作风，不仅业务技术过硬，更要思想过硬，要以身作则言传身教，关心学生的工作、学习、出行，帮助学生树立良好的医德医风，职业道德观，学员才会严格要求自己，自觉地学习，确保教学质量及任务的圆满完成。

在学生教学中，要从几个环节着手：一是狠抓医疗文件书写，规定学生每周书写一份大病历，由带教老师修改，修改超过三处则重抄，各种化验单，辅助检查申请单，处方等书写，带教老师应认真修改；二是狠抓三基训练，要求带教老师对学员的基础理论、基本技术、基本操作严格要求、严格训练，做到每项检查，每个动作都要正规操作，逐步养成科学、严谨的作风；三是狠抓教学查房质量。教学查房是临床教学的重要环节，通过教学查房能及时了解学生的学习效果，知识

面及临床技能的掌握情况，查房中进行示范教学，纠正学生不正确或不规范的技术操作；传授正确的临床思维方法及临床经验；要培养学生独立观念，分析处理和操作等临床工作的能力；四是狠抓教学出科考核。学生出科考核应包括理论考核，操作考核和集体评级的出科鉴定三方面，各科主任，医教秘书根据教学大纲，建立理论、实践考试试题库，把高出科考核关，保证每位学员按教学大纲要求完成任务。

1、根据学生中西、西医、针灸康复、骨伤、影像、检验、药剂等专业不同，按各专业教学大纲要求，安排轮转的侧重点也不同，所以要全面考虑、统筹计划、主项突出、细心安排、尽量合理，以保证教学任务的完成。

2、督促学生认真完成转科任务，每个月要完成四份大病历，听课笔记，科内教学讲课，病案讨论以及衣帽着装，在岗在位情况等认真检查，填入教学生周查月总考核登记表。月任务按时完成，方可转入下一科教学。

3、每周三院内教学讲话，要求全体教学生按时参加并签到，若遇值班必须请假，无幸缺课，按旷教学处理，以确保教学讲座计划按时完成。

随社会的进步，病人自我保护意识增强，越来越多的病人选择临床经验丰富的，职称较高的医师为其服务，病员维权思想增强，无形中使学生动手机会少，能力差，在带教老师的指导下，尽可能为他们提供实践的机会，带教老师要做到多讲课、多诱导、多示范、在实践工作中多提问，让学生多思考、多书写、多操作，培养学员的综合分析，解决问题的能力。但存在问题，学生教学到后期，有些学生考研、找工作不去教学，思想不稳定，针对这些，严格考勤，规定教学学生必须在科内工作12小时以上，如不遵守时间或未按时参加教学讲座，无故缺岗者，经批评教育，屡教不改者则进行处罚或退回学校等规定，同时严格考勤，每周坚持抽查，并详细记录检查情况，从而保证学生有充分的临床教学时间，确保教

学质量，为了保证学生安全及教学效果，严格落实学生请销假制度，利用夜间查房抽查学生在岗情况及住宿安全，发现问题及时处理。

## 临床科室工作总结及工作计划篇二

xxx年我院按照《二级综合医院评审标准实施细则》及省、市、县对临床路径管理工作的具体要求，医院领导高度重视，不断规范临床路径管理工作，在各相关科室的共同努力下，我院11个临床科室中，计划开展44个病种，实际累计运行30个病种。在一年中取得了一些成绩和经验，现将主要工作总结如下：

（一）进一步完善管理组织，落实责任，不断加强临床路径管理工作。由于医院领导班子的变化和分管工作的重新调整，医院新成立内四科、内五科等科室，部分临床科室临床路径管理小组人员进修和变动等原因，为使该项工作有序持续开展，我们按照卫计委《临床路径管理指导原则》的要求，适当调整了“临床路径管理委员会”和“临床路径指导评价小组”管理组织和管理成员，同时细化职责，落实责任，使此项管理工作从院方到科室组织健全、人员到位、职责明确，为顺利开展今年临床路径管理工作奠定了基础。

（二）调整和细化管理内容，使临床路径管理工作更加规范。按照“二甲”复审标准要求，从第二季度起，废除了以前所有统计表格，增加了“入组登记本”、“临床路径知情同意书”，“临床路径病人满意度调查表”，新的表格增加了“出院30日内再住院率”、“非预期再手术率”、“并发症合并症率”、“死亡率”等质量与安全指标，并要求科室认真执行。

（三）顺利完成各项工作任务指标。年初，与各临床科室进行研讨，调整和增加了15各临床路径病种，截止11月底，全院共有11个科室纳入临床路径管理工作，计划开展临床路

径病种数44个，运行临床路径管理病种数30个。

（四）不断加强临床路径监管力度，使管理逐步规范化。今年以来，除日常的数据统计监管外，定期和不定期到临床科室进行督导，了解运行过程中存在的实际问题，特别是新的管理程序和内容的运行，工作量较大，临床科室不习惯，我们进行认真讲解，对于每月的数据汇总填报和工作工作中存在的问题进行了现场指导，对做的好的科室及时予以表扬，逐步规范了全院临床路径管理工作。今年以来，科室对临床路径病例管理质量和细节上有了较大提高。

（五）加大对临床路径病种的筛选，增加入径人数。针对个别科室入径人数少的问题，我们下科室了解科室常见病、多发病，根据卫计委新增临床路径病种，筛选适合本科室的病种作为路径病种，取得了较好效果。截至目前，三个开展临床路径不好的科室分别新增了三个病种，4个月共完成xx人。现内二科一月完成的路径人数就相当于去年一年的人数。

（一）部分科室仍然思想重视不够，怕麻烦，符合入径标准的病例不愿入径，或者为了追求入径数量而入径后不完全按照路径管理要求进行管理，不能完全按照《路径单》要求进行诊治，有变异也不一定如实填报、分析、总结等，工作做的不认真、不细致。个别科室仍然存在对待临床路径管理工作敷衍了事，被动应付工作，学习培训只落实在纸上，总结分析、持续改进落实不够等问题。

（二）变异率相对较高。一方面是因为加强了路径运行监督力度，让科室按照实际情况上报，如果发现不报，做出批评整改；另一方面原因是部分科室为了一味追求入径人数和完成人数，降低了入径标准。今后将在这两个相互矛盾的原因中找到合理的平衡点。

（三）医患沟通有待加强。临床路径的实施，也是加强医患沟通的过程，在实施前要和病人谈话，签署《实施临床路径

管理病人知情同意书》、《患者版临床路径告知单》、在实施过程中若有变异要告知患者、还要记录分析，出院时还要进行患者满意度调查等工作，我们部分医护人员对于这一点缺乏深刻认识，不重视同患者交流，不能很好向患者解释介绍临床路径的基本知识和实施目的，患者对诊疗基本方案和每日治疗流程不清楚，影响了临床路径实施效果的评价和改进工作。

（四）单病种管理与临床路径管理之间的矛盾制约了进入临床路径的患者数量。我院目前列为单病种限额付费管理的病种数为45种，其中被选择作为临床路径管理的病种数就有19种，而且是临床科室常见病、多发病种，如果按照临床路径入径标准将此19个病种进入临床路径管理，费用将明显超出单病种限额标准，如果有明显的合并症、并发症，又不能进入临床路径管理。这是制约我院入径病人数较低的主要因素。

等还处于原始手工阶段，导致路径管理监管不到位，医疗护理路径工作不够规范。今年十月份市卫生局督察组来院督察中明确提出，我院的信息化管理滞后，致使临床路径统计方法有待改进。

（一）以“二甲”复审为工作中心，根据《二级综合医院评审标准实施细则》，认真学习，完善制度、方案、流程并认真监督落实，定期到临床科室检查督导，发现问题或不足，限期整改，不断提高我院临床路径管理水平，不断规范医疗行为，提高医疗质量。

（二）探索切实有效的管理措施，保证临床路径病例运行质量，不断增加入径病例数，严格管理入径率、变异率、出径率和完成率；想办法科学监控出院30日内再住院率、非预期再手术率、并发症合并症率、死亡率等临床路径管理指标。

（三）临床路径管理由20xx年的鼓励上报数量向运行质量转变，上升为既要求运行数量也要求运行质量上下功夫，同时

确定重点监管病种，并对重点监管病种的运行质量和监控数据进行监督。此项工作将是今后长期持久的主要管理工作，也是真正落实国家临床路径管理工作的最终目的，即卫计委对临床路径的概念要求：“逐步建立以医疗服务质量、患者满意度、医疗质量、医疗安全、医疗效率和费用控制等为主要内容的综合评估机制”，达到此目标任务重，工作量大，真正做到位，要全院上下齐心协力才能做好。

（四）尽量创造条件将临床路径管理进行数据化管理，以规范管理、加强监管、进行网络直报。

## 临床科室工作总结及工作计划篇三

1. 课题研究：以学校主课题为中心，结合省级课题的研究，形成学校发展的增长点。本学期，结合《为创新人才奠基的初高中课程资源共建共享实践研究》这个课题的研究，参与了城中学、实验学校、外国语学校的共建活动。开展了省、市规划课题的申报工作。加强对市级、县级教科所、教研室课题的管理，部分市级、县级课题结题。
2. 教学思考：本学期，教科室继续鼓励教师积极进行教学探索与反思，撰写研究论文，并为教师撰写论文提供必要的理论支撑，定期推荐论文参加各类论文评比活动，推动教师由“经验型”向“科研型”转化。共有64篇论文在各类刊物上发表，42篇论文在各级论文评比中获奖。学校论文评比共收到论文一百多篇，且质量在不断提高。
3. 继续教育：本学期组织了青年教师的心理健康教育教育培训。配合教师进修学校开展好读书活动的考核工作。同时进一步规范制度，促进教师加强自主学习，提升综合素质，认真完成读书活动的推荐书目，认真做好笔记。创造条件让教师参加国家、省、市骨干教师培训班学习所有教师完成了所需的继续教育学分。20名青年教师报名参加教育硕士入学考试。

4□“e”学习试点工作：本学期围绕数字化校园建设和“e”学习模式的探索，教科室进一步细化项目实施方案，认真吸收评审组提出的意见和建议，积极探索信息化条件下引导学生自主学习、合作学习、高效学习的有效办法，办好实验班。与信息组一起搭建网络教学平台，探讨“e”学习所需的硬件构成。受到教育厅基教处马斌主任的认可。

5. 学科竞赛：本学期高二年级做好各科竞赛的辅导工作，保证学生的辅导时间，在已经完成的生物竞赛中，5人次获一等奖；化学、数学的预赛成绩良好。假期将开展复赛培训活动。高一年级开展扎实的有效的竞赛研究和扎实的竞赛辅导教学工作，各学科的竞赛指导有序进行。

## 临床科室工作总结及工作计划篇四

20xx—20xx年度共接受各专业实习生，进修生302名，其中医疗104人，药剂16人，检验3人，影像专业15人，护理xx7人，进修人员共47人，在医院党政领导的重视支持下，在全院各级带教及管理人員的共同努力下，在相关部门的积极配合下，顺利完成了各项带教任务，现将年度教学工作小结如下：

临床实习质量的好坏，对一个学生成长有着重大的影响。因此，搞好临床实习带教工作，关键在于领导重视，我院每年将教学工作列入全年工作计划内，建立多层次的教学管理组织，院教学管理委员会由业务院长亲自挂帅，各学科带头人科主任参加，办公室设在医教科，并成立了内、外、妇、儿、骨、康、医技等七个教研室，及各科室由科主任，护士长及带教秘书参加的教学小组。

医院教学管理委员会每年需要召开专门会议，研究教学实施方案，制定教学计划，提出具体工作要求，然后召开各科带教秘书会议，研究讨论如何完成临床实习教学任务。使科室明确实习计划和教学要求，判定科室带教计划和教学要求，



判定科室带教计划及措施，并具体组织实施。科室教学管理是医院教学管理的基础，是教学管理的一个重要层次，由此形成的领导统筹，机关督促，科室管理，带教负责的多层次教学管理网络。

实习生入院后，做好入院前岗前教育及培训。组织学生认真学习教学工作制度，实习管理制度，培训内容安排了，医德医风教育，医疗法律法规知识，医疗文件，处方规范书写，外科无菌观念及无菌技术操作，传染病知识，安全防护措施等专题讲座，了解医院概况，实习生职责，教学工作制度，尤其是劳动纪律，请假制度等反复强调。通过岗前培训，一是使学生尽快熟悉医院工作环境；二是使学生牢固树立制度，法规意识。用制度，法规约束自己的行为。三是使学生在诊疗过程中要规范，严格执行操作程序，四是教育学生，努力将自己培养成为医术精湛，医德高尚，全心全意为病员服务的医务工作者。

提高教师队伍整体水平。带教老师要明确自己的责任，既要带业务，带技术，更要带思想，带品德，带作风，不仅业务技术过硬，更要思想过硬，要以身作则言传身教，关心学生的工作、学习、出行，帮助学生树立良好的医德医风，职业道德观，学员才会严格要求自己，自觉地学习，确保实习质量及任务的圆满完成。

在学生实习中，要从几个环节着手：一是狠抓医疗文件书写，规定学生每周书写一份大病历，由带教老师修改，修改超过三处则重抄，各种化验单，辅助检查申请单，处方等书写，带教老师应认真修改；二是狠抓三基训练，要求带教老师对学员的基础理论、基本技术、基本操作严格要求、严格训练，做到每项检查，每个动作都要正规操作，逐步养成科学、严谨的作风；三是狠抓教学查房质量。教学查房是临床教学的重要环节，通过教学查房能及时了解学生的学习效果，知识面及临床技能的掌握情况，查房中进行示范教学，纠正学生不正确或不规范的技术操作；传授正确的临床思维方法及临

床经验；要培养学生独立观念，分析处理和操作等临床工作的能力；四是狠抓实习出科考核。学生出科考核应包括理论考核，操作考核和集体评级的出科鉴定三方面，各科主任，医教秘书根据实习大纲，建立理论、实践考试试题库，把高出科考核关，保证每位学员按实习大纲要求完成任务。

1、根据学生中西、西医、针灸康复、骨伤、影像、检验、药剂等专业不同，按各专业实习大纲要求，安排轮转的侧重点也不同，所以要全面考虑、统筹计划、主项突出、细心安排、尽量合理，以保证实习任务的完成。

2、督促学生认真完成转科任务，每个月要完成四份大病历，听课笔记，科内教学讲课，病案讨论以及衣帽着装，在岗在位情况等进行检查，填入实习生周查月总考核登记表。月任务按时完成，方可转入下一科实习。

3、每周三院内教学讲话，要求全体实习生按时参加并签到，若遇值班必须请假，无辜缺课，按旷实习处理，以确保教学讲座计划按时完成。

随社会的进步，病人自我保护意识增强，越来越多的病人选择临床经验丰富的，职称较高的医师为其服务，病员维权思想增强，无形中使学生动手机会少，能力差，在带教老师的指导下，尽可能为他们提供实践的机会，带教老师要做到多讲课、多诱导、多示范、在实践工作中多提问，让学生多思考、多书写、多操作，培养学员的综合分析，解决问题的能力。但存在问题，学生实习到后期，有些学生考研、找工作不去实习，思想不稳定，针对这些，严格考勤，规定实习学生必须在科内工作12小时以上，如不遵守时间或未按时参加教学讲座，无故缺岗者，经批评教育，屡教不改者则进行处罚或退回学校等规定，同时严格考勤，每周坚持抽查，并详细记录检查情况，从而保证学生有充分的临床实习时间，确保实习质量，为了保证学生安全及实习效果，严格落实学生请销假制度，利用夜间查房抽查学生在岗情况及住宿安全，发现

问题及时处理。

## 临床科室工作总结及工作计划篇五

临床教学是护理教育的重要组成部分，是培养护理人才的关键阶段，临床护理教学质量的高低，直接影响着护理人才的素质和护理教育的质量。我科在护士长的带领下，在各位带教老师的支持下，通过全体师生共同努力，圆满完成了本年度教学任务。在教学过程中不断积累经验，改进教学方法。现将全年教学情况总结如下：

本年度共接受了临床教学教学任务34人，总教学周数136周。教学期间未发生任何差错、事故。

- 1) 本科在教学中做好教学小讲课内容，每批有两次小讲课内容及一次教学查房，实行教学目标质量管理，每周工作有重点，每日有内容，每轮回有反馈。
- 2) 每一个学生轮转时考核学生临床技能操作一次及理论考试，并将考核成绩记录在临床带教考核表上。
- 3) 严格学生管理，防范护理差错。落实教学生管理规定、教学护士职责，对学生进行规范、系统的管理。
- 6) 采取一对一带教方式，对教学生的基本技能进行专人指导。使教学同学学会将理论与临床实践相结合。

## 临床科室工作总结及工作计划篇六

首先感谢护理部及护士长对我的信任，给我机会让我在护理组长的岗位上锻炼。自20xx年9月从总院进修学习回来后，由护理部安排我负责科室护理教学工作以来，在医院和护理部的领导下，在科护士长的支持下，通过全体师生共同努力，圆满完成了本年度教学任务。现将全年教学情况总结如下：

一、本年度共接受了55人的临床教学实习任务，其中大专生20人、中专生35人，总实习周数31周。实习期间未发生任何差错、事故。根据各学校教学计划及护理部制定的相关教学计划，结合本科室的具体情况，制定了详细的教学计划、入科培训计划、入科测试、出科理论及护理操作（女性导尿术）考试并严格按照计划进行考核。具体工作安排如下：

### 1、制定详细教学计划：

（1）、认真解读并执行前教学组长制定的本年度教学计划。

（2）、加强与各实习小组长及各组组长的联系，主动与各组长进行沟通交流，虚心学习她们的带教经验。对实习同学在工作中提出的问题及时反馈。

同学带笔记听课。指导本科室实习要点，根据本科室情况及实习同学的实际安排带教老师。要求产前组的带教老师根据所带同学的情况进行带教，在确保医疗安全的前提下保证同学在本科室实习期间学有所得。

（4）、对新进科室的同学进行入科测试，针对同学在相关专业知识和操作技能方面存在的不足和薄弱的方面加强培训。

（5）、紧扣教学大纲及各学校的实习计划，根据科室工作重点，设制具有专科特点的出科考试题目。

（6）、护理操作考试：采取统一授课、示教室现场操作演示、每个同学亲手操作练习、严格操作程序并根据操作考试评分标准严格进行考试。

二、与护理部及护士长紧密联系，学习她们丰富的临床教学管理经验，在带教过程中不懂的管理问题，我及时请教，对护生的思想动态和工作情况及时汇报。

三、不定时的对实习同学的工作情况及劳动纪律情况进行了了解。要求各带教老师以身作则，严格带教要求、规范操作示教，要求带教老师“放手不放眼”，培养实习同学的安全意识。

四、组织、策划、参与我科室护理应急演练一次，课题是《羊水栓塞》；院内讲课一次，课题为《异位妊娠的护理》。

五、对本科室护理教学方面所存在的问题及时总结并改进和反思。

### 1、本年度教学工作存在的问题

(1)、本年度实习同学中，昆明市卫校部分同学学习态度不认真；专

业知识和操作技能基础较差；工作主动性差，有的同学不遵守劳动纪律，上班时玩手机和打电话的现象较突出。

(2)、一年的教学工作圆满地画上了句号。在此，我要感谢护理部在各方面给予我的帮助和鼓励，感谢科护士长以及我科室各病区带教老师的支持配合；让我认真、负责、安全的完成了20xx年度妇产科实习护生的临床教学工作。

## 临床科室工作总结及工作计划篇七

今年是新的国家医疗卫生制度改革方案即将正式出台实施，医院发展面临新的契机和挑战。未来三年将是我院加快发展的关键时期。加强科室管理，推进内涵建设，增强科室整体素质，对于提升医院服务能力和竞争能力、推动医院进入发展快车道、顺利实现医院规划目标具有十分重要的意义。我们将牢固树立以人为本的思想、求真务实的作风和积极进位的意识，振奋精神，坚定信心，抓住机遇，勇于挑战，努力开创医院肿瘤科工作新局面。

医疗质量、科室管理、学科发展、经济效益、社会效益迈上新的台阶。1) 不断提高医疗质量：医疗质量始终是我们临床工作的重点，提高医疗质量是我们未来三年的第一目标。2) 科室管理达到新的水平，各项管理制度和管理程序更加完善：科室管理是我们科室工作良好实施的重要保证。3) 争取在学科建设、技术创新方面取得新突破。4) 服务态度进一步好转，医疗质量投诉和医疗纠纷赔偿继续下降，病人综合满意度进一步提高，医院管理年活动阶段评估取得佳绩，科室综合实力及可持续发展能力明显增强。

## 具体实施方案

（三）抓好队伍建设，提高科内医务人员整体素质，为推进医院持续发展强化组织保证。人才是医院求生存、谋发展的关键要素和第一资源。要顺利推进医院各项工作的开展，一定要有好的人才队伍。实施人才强院战略是我院一项重大而紧迫的任务。抓好技术队伍建设，重视人才培养和梯队建设，抓好科室医务人员在职教育，全面提高职工的综合素质和综合能力；根据学科发展需要选送医生外出进修深造，引进一批高学历实用人才。加强行业作风建设。更加注重治本，更加注重预防，更加注重制度建设，努力实现好、维护好、发展好患者的健康权益。结合实际抓好以党纪法纪教育、职业道德教育、警示教育为主要内容的党风廉政教育和医德医风教育。定期对门诊和住院病人开展患者满意度测评，及时收集社会各界的意见和建议。进一步加强治理商业贿赂工作，严格规范医务人员的诊疗行为，杜绝医务人员收受回扣、“红包”等现象。

（四）抓好学科建设，促进技术创新。医院的学科技术建设不仅代表着医院的水平和特色，同时也决定着医院的竞争力和形象。我们要从医院建设全局出发，从面向未来的战略高度，增强紧迫感，把抓好学科专业技术建设摆在重要的议事日程上。推动医疗技术创新。要建立健全科技创新激励机制，完善技术创新、项目申报、学术论文撰写奖励制度，鼓励参加

学术交流。各科要充分利用现有条件，发挥学科优势，积极创造条件引进、推广新技术、新业务，拟每年开展临床科研技术项目2项。发表科研论文5篇。

（五）营造优秀的科室文化，打造专科品牌，为实现医院全面发展注入精神动力。科室文化是科室内涵建设的重要组成部分，我们要通过科室文化的创新和建设，实现科室文化与医院发展战略的和谐统一，结合医院发展战略更新文化观念，围绕“以病人为中心”，提炼既具仁济特色、又符合医院实际的管理理念、经营理念、服务理念；通过开展各项教育与宣传活动，大力弘扬“仁心仁术，济世救人”医院精神、充分激发员工的积极性、创造性和团队精神。强化人性化服务，把人文关怀贯穿于医疗服务的全过程。从每一个环节入手，从每一件小事做起，不断完善沟通艺术，不断推出新的便民服务措施，尽可能给病人以更多的关怀；改变服务模式，改进服务作风，改善服务态度，提高服务水平；营造良好的医院视觉环境和人文环境，树立医院新的形象。

临床科室工作计划.....

科室临床教学计划本专业以临床医学知识和能力为基础，培养具备初步临床能力、全科医疗基本能力、终身学习能力和良好职业素质的临床医学专业毕业生，毕业后在基层医疗机构、在上.....

## 临床科室工作总结及工作计划篇八

xxx年我院按照《二级综合医院评审标准[20xx年版]实施细则》及省、市、县对临床路径管理工作的具体要求，医院领导高度重视，不断规范临床路径管理工作，在各相关科室的共同努力下，我院11个临床科室中，计划开展44个病种，实际累计运行30个病种，截止11月底，全院列入临床路径管理病种患者数\*\*\*\*人，进入路径\*\*\*\*人，入径率87.1%，完成路径\*\*\*\*人，完成率96.36%，完全达到市卫生局关于二级医院临

床路径管理的管理指标（实施临床路径病种数不低于15个/院，入径率60%以上，完成率70%）。在一年中取得了一些成绩和经验，现将主要工作总结如下：

（一）进一步完善管理组织，落实责任，不断加强临床路径管理工作。由于医院领导班子的变化和分管工作的重新调整，医院新成立内四科、内五科等科室，部分临床科室临床路径管理小组人员进修和变动等原因，为使该项工作有序持续开展，我们按照卫计委《临床路径管理指导原则》的要求，适当调整了“临床路径管理委员会”和“临床路径指导评价小组”管理组织和管理成员，同时细化职责，落实责任，使此项管理工作从院方到科室组织健全、人员到位、职责明确，为顺利开展今年临床路径管理工作奠定了基础。

路径病人满意度调查表”，新的表格增加了“出院30日内再住院率”、“非预期再手术率”、“并发症合并症率”、“死亡率”等质量与安全指标，并要求科室认真执行。

（三）顺利完成各项工作任务指标。年初，与各临床科室进行研讨，调整和增加了15各临床路径病种，截止11月底，全院共有11个科室纳入临床路径管理工作，计划开展临床路径病种数44个，运行临床路径管理病种数30个，全院列入临床路径病种患者数\*\*\*\*人，进入路径\*\*\*\*人，完成路径\*\*\*\*人，变异166人，入径率87.1%，变异率13.17%，出径率3.14%，完成率96.36%。完全达到市卫生局关于二级医院临床路径管理的管理指标（实施临床路径病种数不低于15个/院，入径率60%以上，完成率70%）。

（四）不断加强临床路径监管力度，使管理逐步规范化。今年以来，除日常的数据统计监管外，定期和不定期到临床科室进行督导，了解运行过程中存在的实际问题，特别是新的管理程序和内容的运行，工作量较大，临床科室不习惯，我们进行认真讲解，对于每月的数据汇总填报和工作工作中存在的问题进行了现场指导，对做的好的科室及时予以表扬，



逐步规范了全院临床路径管理工作。今年以来，科室对临床路径病例管理质量和细节上有了较大提高。

（五）加大对临床路径病种的筛选，增加入径人数。针对个别科室入径人数少的问题，我们下科室了解科室常见病、多发病，根据卫计委新增临床路径病种，筛选适合本科室的病种作为路径病种，取得了较好效果。截至目前，三个开展临床路径不好的科室分别新增了三个病种，4个月共完成\*\*\*人。现内二科一月完成的路径人数就相当于去年一年的人数。

有变异也不一定如实填报、分析、总结等，工作做的不认真、不细致。个别科室仍然存在对待临床路径管理工作敷衍了事，被动应付工作，学习培训只落实在纸上，总结分析、持续改进落实不够等问题。

（二）变异率相对较高。一方面是因为加强了路径运行监督力度，让科室按照实际情况上报，如果发现不报，做出批评整改；另一方面原因是部分科室为了一味追求入径人数和完成人数，降低了入径标准。今后将在这两个相互矛盾的原因中找到合理的平衡点。

（三）医患沟通有待加强。临床路径的实施，也是加强医患沟通的过程，在实施前要和病人谈话，签署《实施临床路径管理病人知情同意书》、《患者版临床路径告知单》、在实施过程中若有变异要告知患者、还要记录分析，出院时还要进行患者满意度调查等工作，我们部分医护人员对于这一点缺乏深刻认识，不重视同患者交流，不能很好向患者解释介绍临床路径的基本知识和实施目的，患者对诊疗基本方案和每日治疗流程不清楚，影响了临床路径实施效果的评价和改进工作。

（四）单病种管理与临床路径管理之间的矛盾制约了进入临床路径的患者数量。我院目前列为单病种限额付费管理的病种数为45种，其中被选择作为临床路径管理的病种数就有19

种，而且是临床科室常见病、多发病种，如果按照临床路径入径标准将此19个病种进入临床路径管理，费用将明显超出单病种限额标准，如果有明显的合并症、并发症，又不能进入临床路径管理。这是制约我院入径病人数较低的主要因素。

等还处于原始手工阶段，导致路径管理监管不到位，医疗护理路径工作不够规范。今年十月份市卫生局督察组来院督察中明确提出，我院的信息化管理滞后，致使临床路径统计方法有待改进。

（一）以“二甲”复审为工作中心，根据《二级综合医院评审标准〔20xx年版〕实施细则》，认真学习，完善制度、方案、流程并认真监督落实，定期到临床科室检查督导，发现问题或不足，限期整改，不断提高我院临床路径管理水平，不断规范医疗行为，提高医疗质量。

（二）探索切实有效的管理措施，保证临床路径病例运行质量，不断增加入径病例数，严格管理入径率、变异率、出径率和完成率；想办法科学监控出院30日内再住院率、非预期再手术率、并发症合并症率、死亡率等临床路径管理指标。

（三）临床路径管理由20xx年的鼓励上报数量向运行质量转变，上升为既要求运行数量也要求运行质量上下功夫，同时确定重点监管病种，并对重点监管病种的运行质量和监控数据进行监督。此项工作将是今后长期持久的主要管理工作，也是真正落实国家临床路径管理工作的最终目的，即卫计委对临床路径的概念要求：“逐步建立以医疗服务质量、患者满意度、医疗质量、医疗安全、医疗效率和费用控制等为主要内容的综合评估机制”，达到此目标任务重，工作量大，真正做到位，要全院上下齐心协力才能做好。

（四）尽量创造条件将临床路径管理进行数据化管理，以规范管理、加强监管、进行网络直报。

医务科

XXXX年XX月XX日

## 临床科室工作总结及工作计划篇九

### 一、取得的工作成绩：

我们科室的12名医护人员(6名医生, 6名护士)在科主任王\*和护士长赵燕的带领下, 严格按照各自的岗位职责和医院的规章制度, 认认真真、兢兢业业地工作, 全年没有一人无故旷工和迟到早退的, 好多同志都是坚持以院为家, 早来晚走, 严格按照操作规程为病人服务, 全科室心往一处想, 劲往一处使, 团结协作, 开拓进取, 全年实现了经济创收150万元, 圆满完成了年初制定的目标任务;全体医护人员牢记医生的神圣使命, 想为患者之所想, 急为患者之所急, 帮助或减免了贫困患者就医6人次, 有一例患者是宫外孕急诊, 随时都有生命危险, 可是手中的钱拿的不够, 我们科室的同志们就自己掏出自己的工资为她垫支医疗费, 使其先行治病, 终于使患者转危为安, 受到了患者家属的感激和好评;全年科室在业务繁忙的情况下, 坚持下乡为全县的育龄妇女做妇科病普查, 做健康检查和体检, 不论多累多苦, 从没有一人叫苦叫累, 圆满完成了下乡任务, 受到院领导和其他科室的好评, 科室人员努力工作, 奋发向上, 涌现出来的好人好事层出不穷;全年工作由于我们妇科全体医护人员严肃认真和精益求精的极端负责的精神, 没有出现一例投诉, 医患之间关系\*\*\*稳定, 患者的满意率直线上升;全年住院病人达到900余例, 接诊门诊病人达到1000余人;我们的具体做法是: 坚持经常例会, 讲评, 好的表扬, 差的批评, 把一切问题都消失在萌芽状态。

### 二、存在的问题和不足：

妇科病房在住院高峰、人流量大时, 病房卫生有时不够整洁;有时候个别同志的. 服务态度不是很好;有时候交\*\*\*不够细

致;个别病例记录的不够详细。这在科室的例会上我们已经提出过,争取在新的一年里坚持责任到人,严格各项规章制度,坚决杜绝此类情况的发生,最终实现“三个满意”。

### 三、明年的工作计划

xx年,我们科室将继续沿着医院领导的总体工作思路,紧紧团结在院领导及院党总支周围,开拓进取,迎难而上,继续争先创优,在今年创收目标任务的基础上,再创新高:实现经济创收180万元,住院病人达到1200余例,接诊门诊病人1300余例;降低药价比,提高治愈率,提高广大患者的满意度;高标准做好病房整洁工作,让病人有一种宾至如归的感觉;进一步提高服务质量,搞好医患沟通,继续打造文明科室;开展宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌的手术治疗,走好临床路径,让患者花最少的钱享受最优质的服务;继续配合医院做好其他方面的工作,高标准严要求,严格按照医院的规章制度和操作规范办事,各项工作在去年的基础上再来一个大的跨越,成为医院的文明科室和标兵科室。