

2023年作风整改情况报告(实用9篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，让我们一起来学习写计划吧。优秀的计划都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？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。

医务科年度工作计划篇一

20xx年是我院的“医疗技术规范”年，医务科的工作将围绕着这一主题，以规范技术操作流程、强化病历质量，落实核心制度为工作重心，开展工作，现将医务科的工作计划要点汇报如下：

1、强化各项技术规范及流程。各科室要依照医院技术规范年的各项规定，结合本科室的实际工作，制定符合本科室的，医疗活动的技术规范及流程，并严格按照规范和流程进行工作，医务科将依据各科室制订的流程出台相应的考核标准，定期进行综合检查，发现违反规定的，要严格按照规定给予处理，对引起医疗差错、医疗纠纷的要给与从重处罚，坚决杜绝违反规范的行为发生。

2、强化医疗质量通报与点评。每月召开一次医疗质量安全通报点评会议。会议的主要内容：详细通报医疗质量检查组督导检查情况；对病历检查过程中的重点病历进行点评点评；同各科室沟通制定整改措施；并对全院性的医疗质量检查程序进行检讨和修订，以达到和临床工作相互促进。

3、进一步加强医疗质量检查。医务科牵头组织对全院各科室进行医疗质量检查（行政查房），重点进行核心制度检查，检查内容：科室医疗质量安全会议记录；运行病历质量；科室学习计划、学习记录；疑难危重病例讨论、交接班本等。

4、开展疑难危重及特殊病历讨论。定期组织参加科室疑难危重病历和特殊病历（特别是丙级病历、存在差错的病历、有纠纷的病历）讨论，必要时组织全院相关科室共同进行讨论，要求各科室每月要有疑难危重病历讨论，每季度医务科将组织一次疑难危重特殊病历讨论。

5、强化病案质量管理与考核制。制定住院病历主管医生、科室质控人员、医院病案检查小组三级质量监控管理流程及方案，并严格按照流程进行病历检查，达到提高病案质量的目的；改组医院病案质量检查小组，每月第二周周五进行病历质量检查；检查结果在医疗质量通报会上点评。

6、建立科室质量管理小组。要求各科室成立科室医疗质量管理小组，成员名单上报医务科；医疗质量管理小组每周必须活动一次，重点监测科室临床工作中存在的问题，包括各种规范流程的合理性及执行情况，疾病的诊断与治疗方案的合理性、手术操作、临床合理用药、药物不良反应、新技术新项目在科室的开展情况、及科室的会诊、病历书写质量、院内感染等；利用每天晨会时间，组织学习一项核心制度，学习办法医生每人讲解一项，要求临床人员100%掌握。

7、进一步强化临床路径管理，要求科室必须认真执行临床路径；

科室成立临床路径管理试点工作实施小组，由科室主任任组长，医疗、护理等相关人员任成员；组织临床医疗人员进行临床路径方案培训，了解临床路径工作意义，积极配合路径工作开展；定期组织对本科室临床路径实施效果的评估与分析，并及时修订相关病种临床路径；医务科制定临床路径登记表，要求各临床科室认真填写，每月上交临床路径登记表，并详细分析；定期了解医、药、护、患与医疗管理部门反馈意见；尊重患者知情同意权，做好医患沟通；按临床路径要求提供医疗、护理服务；提供咨询服务，对患者进行诊疗相关宣教；患者入院时进行相关宣教，并进行临床路径

管理相关介绍。

8、积极开展院内学术讲座。本年度以“规范操作流程、强化专业知识”为重点内容，每月组织1次多媒体形式的院级业务学习，医务科布置内容，由副主任医师以上职称人员承担讲课任务；定期、不定期组织学习考核核心制度、相关法律知识、突发事件应急预案等；拟上半年召开聊城市妇幼保健协会儿保分会成立大会，下半年召开妇科分会成立大会。

医务科年度工作计划篇二

随着我院各项工作的稳步开展第一个季度已悄然而去，通过一个季度的努力，医务科的工作在各方面取得了很大的进展。第二季度医务科的工作重点仍然以提高医疗质量、病案质量及保障医疗安全为核心，为医院的发展提供有力的保障。具体计划完成以下几个方面的工作：

1、建立健全质量管理相关制度，重点监控。

核心制度：医务科将不定期检查门诊、住院部各种登记记录，对出现的问题汇总，下发不合格报告单。并于院周会上予以通报。

2、实施全程质量管理，重视基础质量管理，加强环节质量，保证终末质量。落实“三基”训练，将“三严”作风贯彻到质量管理的全过程。每月进行一次“三基”考试，考试内容以专业眼科知识为主，穿插基础理论。汇总考试成绩，装订如“三基”考核档案，对考试不合格者，及时通知补考。对再次考试不合格者，按规定给予相应的处罚。

3、核查新制度的落实情况。

4、对于客服反馈的医疗问题深入相关科室进行调查，及时给与解决、处理。并将处理意见反馈客服。每周对反馈问题汇

总，在院周会上通报。

5、按时完成各项考核表格的上报工作。

6、本季度决定安排一次医疗安全教育培训，提高质量和安全意识，促进质量管理工作的深入开展。

7、本季度将安排一次全院的医德医风考试，以规范医疗行为，加强我院的医德医风教育。

1、建立门诊医疗文书书写规范与质量检查制度：包括门诊病历、门诊处方、检查申请单、检查报告单等，至少每月进行一次质量抽查，每季度进行一次全面检查，并在《简报》中及时通报检查情况。

2、充分发挥医院病案管理委员会的职能，严格按照会议讨论结果，重新修订《病历月度考核方案》，并下发通报到各相关科室。

3、每周二、六对住院部的运行病历进行检查，并及时对问题进行汇总，下发不合格报告单，按我院的考核方案进行处理。并在《简报》中通报检查情况。

4、对上交的终末病历严格按照《山西省病历书写规范》的要求，进行检查，并填写《病历质量评分表》，符合甲级病历要求的，装订后于病案室进行归档。对于不符合甲级病历要求者，及时通知相关人员进行修改。每季度末将对本季度的所有病历检查情况汇总，在《简报》中予以通报。

5、接待复印病历人员，完成日常病历复印工作。

6、整理病案室，对病案室病历重新打标签，决定采购书立，以达到病案的整齐摆放。

7、认真完成病案的借阅工作。对借出时间较长病历及时催促，尽快归档。

1、认真完成院领导下达的各项指示工作。

2、人员安排：医务科计划招聘干事一名，协助处理日常工作。

以上为医务科第二季度的工作计划，我科将按照计划，稳步、认真地完成各项工作。

医务科年度工作计划篇三

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20xx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，我们要做到最好，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！

20xx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。20xx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。

认真做好医疗质量考核工作，严格按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。

(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。

(5) 加强对诊疗计划、用药安全性的检查力度。

1、加强科室自身建设

根据零八年全市工作检查针对我科所提出的不足，我们将在20xx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《山东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。

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，医务科在零九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，尽最大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德州卫校、现代医学院、杏林医学院、泰安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。

医务科年度工作计划篇四

摆在面前的任务十分艰巨□20xx年将是科一个新的起点。同时面临着许多困难，如急诊设备整齐不齐，医护人员技术有待加强等。范文工能够团结一心，共同拼搏，上级主管部门的大力支持下，就一定能够排除万难，去争取胜利，更好地促进两个效益双赢。

全面落实科学发展观□20xx年。以急诊发展作为第一要务，凝聚人心，以新思路、新观念、新举措增强急诊工作的生机与活力，加强急诊管理，提高医疗服务质量，巩固并壮大急诊队伍，使急诊医疗体系更加规范化，加快我院急诊发展。现计划如下：

以党的十六大精神为指导，上级主管部门的正确领导下。以做好新型农村合作医疗及乡村居民医保工作为目标，以维护健康，关爱生命，全心全意为人民服务为科室宗旨，为把我科建设成为民众信赖、医院放心、医德高尚、医术高超的科室迈出坚实的步伐。

1、医疗质量

结合等级医院复审整改工作，要在巩固前两年急诊管理年活动成果的基础上。围绕“质量、平安、服务、价格”狠抓内

涵建设。要进一步加强急诊急救专业队伍的设置，进行急诊医学知识的学习，解急诊急救在当前社会的重要性，稳进急诊急救队伍。完善急诊、入院、手术“绿色通道”使急诊服务及时、平安、便利、有效。完善24小时急诊服务目录、急诊工作流程、管理文件资料、对各支持系统服务的规范。协调临床各科对急诊工作的配合。对大批量病员有分类管理的顺序。立足使急诊留观病人于24小时内诊断明确、病情稳定后安全入院。加强上级医师急救指导，加强三级会诊，加强与其他专科的协作配合，使急诊危重患者的抢救胜利率提高到98%以上。

2、质量管理。

重点检查与医疗质量和患者平安相关的内容，很抓“三基三严”加强病史询问及规范查体、大病历规范书写、抗生素合理使用等专项培训力度。认真执行首诊负责制、交接班制度、危重病人抢救制度、各级各类人员职责、依据病情优先获得诊疗顺序。加强运行病历的考评。完善定期检查、考评、反馈、总结的质控制度，坚持一周一小查，一月一大查，对环节管理、凝难病历讨论、三级医师查房对病情变化的处置意见要重点监控，促进基础质量继续改进和提高。

3、设备管理

及时发现问题排除故障，要强化对急诊设备的定期维护、监测并专人管理。使抢救设备的完好率达到100%加强训练规范使用，使医护人员能够熟练掌握，正确使用，确保平安运行，以满足患者急救需求。严格院内感染。加强心肺复苏技能的训练，使心肺复苏技能达到高级水平。

4、服务态度

5、培训计划

加大在岗培训力度，要制定各级各类人员培训考核计划。有计划的开展中医药继续教育项目。加大对各级医师培训分层次、有重点地对全体职工进行职业素质、业务素质、管理素质的培训，效果的考核。采取多种形式。强化全员职业责任意识。院部的支持下希望能派出医生护士去上级医院进修心血管内科，神经内科□icu或ccu等相关专业，这样才干更好地开展业务。同时，树立一批医、德双馨的先进典型，促进人才的全面发展。

6、中医特色建设

“西医为用”方针，要贯彻以“中医为体。突出优势目标，加强中医特色建设。制定中医、中西医结合人员中医药理论、技术培训计划，加大中医基础知识培训和继续教育工作。依照二甲中医院急诊科建设要求，要有本科罕见病、特色病种的诊疗规范与特色技术的操作规程，使本科规范性文件不少三种。提高中医药在急症救治中的使用率，急诊专业医护人员熟练掌握中西医急救知识和技能，提高急危重症的中医药使用率，使中医药参与率在30%以上。

7、推进医疗平安改革

使新型农村合作医疗的各个环节更加明细化。同时针对特殊群体进行有针对性的宣传，要搞好医疗平安改革顺利推进。提高服务质量和水平，努力开创人民群众得实惠、医疗事业得发展的双赢局面。

8、重点研究课题

使我院急诊科急救水平更上一个台阶。今年要着重学习和研究多器官功能障碍综合征、复苏及心血管急救急诊、感染及合理应用抗生素、无创和有创性正压通气治疗、严重创伤与休克、急性呼吸窘迫综合症、弥漫性血管内凝血等课题的研究。

9、院前急救

加强院前急救知识和技能的培训，增加院前急救设施。提高院前急救水平。如车载心电监护除颤仪，呼吸机等。

医务科年度工作计划篇五

为了进一步贯彻落实xxx《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》，促进我院医院感染管理工作，确保医疗质量和医疗安全，按照医院感染管理委员会的工作职责和20xx年初工作计划，在医院党政的领导下，依靠全院职工的通力合作，开展了一系列的工作，现总结如下：

1、我院党政领导十分重视医院感染管理工作，由分管院长直接担任医院感染管理委员会主任，并将此项工作列入议事日程，纳入综合目标管理的内容和全年工作计划中。认真做到了预防和控制医院感染三级管理，使预防和控制医院感染管理工作进入规范化管理。

2、根据医院分级管理和xxx《医院感染管理规范》的要求，医院感染委员会制定了预防和控制医院感染的各项规章制度下发各科，各感染小组认真组织学习实施。

4、医院感染管理委员会根据工作需要及时召开不定期会议，通报存在的主要问题，积极查找隐患，及时制定并落实改进措施。全年共召开会议10次，每次会议主题明确，内容充实，具体，及时，记录完整，体现了医院感染管理委员会在认真履行职能，实现工作目标，强化医院感染管理工作中发挥了重要作用。

5、医院各感染管理小组组织科室人员学习《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》、《传染病防治法》等内容的知识。

1、制定我院医院感染综合监测方法，由医院感染管理专职人

员坚持对每日出院病历检查，做好感染病例的个案登记和统计，每月进行医院感染监测分析，及时提出院科两级医院感染重点，及时反馈到各感染管理小组，全年共出简报4期，使医院感染管理工作能保持连续，目标明确，重点突出，责任落实，防范有效的特点。

2、为保证我院各科消毒工作质量，医院感染管理委员会

切实加强了全院消毒工作管理，全院各科建立了消毒管理制度，所进行的各项消毒工作分别如实登记在医院感染管理委员会制定发放的“空气消毒情况”、“科室消毒工作情况”、“消毒液更换情况”、“一次性医疗用品毁形消毒情况”四种专项登记本上。各科记录完整、及时、真实。医院感染管理委员会成员经常深入科室检查消毒管理情况，及时发现消毒工作中存在的问题，并提出改进措施。确保了消毒质量，减少了发生医院感染的隐患。

3、全院严格执行各项无菌技术操作，各科注射一律执行一人一针一管一用一消毒的原则。凡能高压蒸汽灭菌的物品一律采用高压蒸汽灭菌。

4、坚持做好各科预防性终末消毒。加强了重点区域如手术室、产婴室、icu病房、供应室、血库等区域的消毒管理，强化了发热门诊、肠道门诊、隔离病房等的消毒隔离工作，有效地扼制了医院交叉感染的传播。

5、严格执行输血工作“三统一”规定。

6、加强一次性医疗用品管理，要求五证齐全，从查验证件、进货、贮存、发放、使用、回收等均规范化管理，用后立刻毁形消毒由供应室统一回收，核数实发，做好各种登记工作。确保了本院使用一次性医疗用品的安全使用。

7、加强了医疗废物的管理：

(1)、制定了医疗废物收集、回收、管理等各项规章制度，各科的医疗废物由各科收集，专人每天下科回收，并做好登记工作，及时进行焚烧处理。

(2)、加强了一次性输血袋回收管理工作，科室使用后填写回收单，专人下科收集，并双方签字，防保科每月进行查对，严防了血袋外流。

(3)、重视医院污水、污物的排放处理工作，专人负责全院污水、污物的消毒处理工作，由环保部门监测达标排放。搞好了各种医疗废物的管理，最大限度地控制了由于该类工作不善带来的医院感染隐患。

8、加强了全院清洁卫生管理：根据现代医院的卫生环境概念和管理标准，医院感染管理委员会配合其它相关部门，拟定了清洁卫生管理的标准、要求、奖惩制度。每月由医院感染管理办公室派人参加定期、不定期的全院清洁卫生检查。对检查情况进行考核评分，与清洁工工资挂钩。重视院区内的除“四害”工作，常年备有消杀药剂，尤其在滋生繁殖季节，常抓不懈。做到垃圾日产日清，生活垃圾与医用垃圾尽可能分装处理，传染病人的分泌物、排泄物，医院特殊废弃物以及废血、血液污染物品、病区污水等均进行无害化处理。病室坚持湿式扫床、扫地。无菌区、清洁区、污染区、厕所卫生用具分开使用，使用后清洁、消毒。最大限度地控制由于该类工作缺陷带来的医院感染隐患。

9、为了确保医疗安全，不断提高医疗质量、减少由于医院感染引发的医疗纠纷，医院感染管理委员会积极配合各科查找医院感染隐患。如个别科室废弃物处理不规范；部分医务人员对医院感染管理认识不足，双向防护意识不强及不合理使用抗生素等。通过认真查找，及时提出改进防范的措施，对消除医院感染隐患，有效控制医院感染的发生起到有力作用。

1、加强了传染性非典型肺炎及人感染高致病性禽流感防治工作：

(1)、加强了传染性非典型肺炎及人感染高致病性禽流感的健康教育和法制宣传工作，清洁环境，提高群众防治意识，切断传播途径。

(2)、科室人员积极参加省、市、县举办的传染性非典型肺炎及人感染高致病性禽流感防治培训班，认真学习并对全院职工分期进行培训。

(3)、根据非典型肺炎及人感染高致病性禽流感防治的要求，继续设立发热门诊：

制定了发热门诊管理制度、首诊负责制、工作流程、工作人员自身防护制度、非典型肺炎病人住院护送程序等。加强了发热门诊的消毒隔离工作，准备了各种消毒药械和防护物品，经常下科督促、检查、指导工作。

2、各科组织医务人员学习新的《传染病防治法》，医院感染管理委员会重视医院内传染病的管理工作，除经常到传染科、发热门诊、腹泻门诊检查消毒隔离工作外还积极敦促。