医院科室工作计划

医院科室工作计划(集锦 15 篇)

时间的脚步是无声的，它在不经意间流逝，迎接我们的将是新的生活，新的挑战，让我们对今后的工作做个计划吧。你所接触过的计划都是什么样子的呢？下面是小编整理的医院科室工作计划，希望能够帮助到大家。

医院科室工作计划 1

为继续做好我院健康教育工作，切实推进全省健康教育示范基地工作，提高人民群众的健康意识，根据市卫生局、市健康教育所有关文件的精神和要求，结合我院实际工作情况，为进一步促进医院健康教育工作的深入开展，特制定今年的医院健康教育工作计划：

一、加强领导，落实责任。

根据人事变动情况，及时调整健康教育的领导小组，切实落实好各项工作，将健康教育工作纳入医院目标责任考核，把健康教育任务逐一分解落实到责任科室、责任人，做到层层有人抓，环环有人管。保持健康教育工作的连续性。要树立大局意识，加强协调配合，形成宣传合力。各责任科室要充分认识开展健康教育工作的重大现实意义和深远历史意义，强化措施，全力以赴，以高度负责的精神履行好职责，确保各项健康教育任务落到实处。对宣传教育工作，实行不定期检查（或抽查）、通报制度，以加强健康教育工作的动态管理。

二、工作目标

通过健康教育与健康促进活动，提高医务人员的卫生知识水平、健康意识以及住院病人相关知识知晓率，推动医院卫生服务，创造有利于健康的生活条件，以达到提高医务人员与病人的健康水平和生活质量，充分发挥医院健康教育领导小组的作用，广泛动员全院医务人员参与。

三、具体工作内容及要求

（一）加强医院健康教育阵地建设。门诊和住院部设有固定的健康教育阵地（如宣传栏、黑板报等），每季更换一次，要求体现科室

特色，内容通俗易懂，形式多样，图文并茂，每办一期保留影像材料和底稿。

（二）开展健康教育知识培训。对全院医务人员开展健康教育知识培训两次，以提高医务人员的卫生知识水平和健康传播能力，培训率达到90% 以上，合格率达到80% 以上。

（三）门诊健康教育：各科室门诊医务人员应有针对性开展候诊教育与随诊教育，发放有针对性的健康教育处方和其他传播材料；门诊电子大屏幕播出传染病、慢性疾病的预防以及健康 66 条核心信息（要求每天播出不得少于30 分钟）。

（四）住院健康教育：①医生在进行医疗活动时利用健康咨询、健康处方等对病人及其亲属开展健康教育。对住院病人可采取疾病小知识口头和书面测试，分发资料、给病人上课等

多种形式开展健康教育；住院病人相关知识知晓率达 85% 。②利用宣传阵地进行宣传教育。③结合各科室特点，开展指导病人合理用药，指导病人及其家属相关健康技能。利用医院固定的健康教育阵地。开展经常性的健康教育活动。在抓落实上下功夫，在以点带面上下功夫，加强检查指导，扩大受益面，增强吸引力，提高有效性、针对性。

（五）开展社会健康教育活动，利用结核病防治宣传日、全国计划免疫传宣日、爱眼日、高血压日、爱牙日、糖尿病日等宣传日以及科技三下乡，社区讲座，预防接种，疾病普查等机会深入社会开展咨询和宣传。

（六）加强吸烟有害健康宣教活动。积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，各办公室、会议室、候诊大厅，病区内场所有禁烟标志，要求各科室负责病房控烟工作，无烟灰、烟蒂，使得医院医生吸烟率逐年下降，今年戒烟门诊仍由呼吸内科门诊医生兼职。

（七）做好检查指导和效果评价。每季度定期组织人员，对各科室的健康教育工作进行指导、检查，完善健康教育执行过程中的各种活动记录、资料。通过医务人员健康知识知晓率、健康行为形成率及

住院病人相关知识知晓率的测试，对医院健康教育工作进行评价与总结。

（八）做好评估、注重质量。要针对医院存在的主要健康问题及其影响因素，制定切实可行的工作计划，认真组织实施，做好教育评价。重点解决影响医院评价的主要问题，提高医务人员健康知识知晓率和健康行为形成率，住院病人相关知识知晓率。

医院科室工作计划 2

20xx 年妇产科的院感工作，将在医院的统一领导下，加强与检验科的积极协作，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》、《消毒供应中心管理规范》等法律法规，全科室人员参与，共同开展与完成我院院感科制定的各项预防与控工 作，有效控制院内感染。

对此我科特制定 20xx 年工作计划，具体如下：

一、主要目标：

1、妇产科院感知识培训率达 20xx 医院科室工作计划以上，培训合格率达 100% 。

2、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%；灭菌物品合格率达 100% 。

3、医院感染漏报率<5% 。

4、传染病人疫情上报 100%；及时率 98%;

5、医疗废物回收率 100% 。

二、保证措施

(一)加强教育培训：将感染管理知识培训纳入本年度工作重点，采取院内讲座形式多渠道进行全员培训，试卷考核，提高医护人员医院感染防范意识。每月对全科医护人员进行医院感染知识培训。

1、每月科室根据本科业务开展情况组织医院感染相关知识培训一次，并做好 记录。

2、积极参与院内组织的院感知识教育与培训，并将学习情况纳入科室考核。

3、对新上岗人员进行岗前培训，主要培训内容为消毒隔离知识、

医院内感染的预防控制及医疗垃圾的分类收集处理，使其将院感意识贯穿到工作中。

4、加强护工的消毒隔离知识的培训，如护工的工作要求、消毒灭菌的基本常识、清洁程序及个人防护措施等。

5、落实各级人员职责，做好隔离防护工作，避免交叉感染。

(二)加强院感监测与管理工作

1、充分发挥院感质控管理小组作用，通过每月的质控检查及时发现问题及时纠正。

2、根据《消毒技术规范》及《医院感染管理办法》要求，每季度对重点科室的空气、物体表面、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、消毒灭菌物品等进行灭菌效果监测。

3、要求全科人员做好医护人员的职业防护工作，并将每次受到职业暴露及损伤的人员上报到，并做好登记，保护易感人群，有效控制医院感染。

4、对使用中的空气消毒机过滤网每月清洗一次。

(三)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。

医院科室工作计划 3

一、完善本科室的医院感染管理制度，并依据国家有关的法律、法规、规章和规范、常规要求开展工作，并对其落实情况进行检查和督导。

二、认真履行医院感染管理小组职责，每月填写医院感染管理各项记录。

三、加强病房管理，严格执行消毒隔离制度

四、进行医院感染监测

1、科室医院感染发病率<10% ，漏报率<10% ，无菌手术切口感染率<0.5% ，空气、医务人员手、物体表面合格，使用中消毒液合格

率 100% 、灭菌物品合格率达 100% 。

2、发生医院感染病例，及时填写“医院感染报告卡”并 24 小时上报感染办，科室做好记录。

3、按时做好环境卫生学及消毒灭菌效果监测，有质量分析和改进措施。

4、科室发生医院感染暴发，科室主任确认后立即通知感染办，并做好调查和登记工作。

五、医院感染知识培训

1、根据培训计划，每月对科室各类人员进行医院感染管理知识与技能培训，每次培训有记录。

2、医院下发的有关院感资料齐全，科室及时组织学习。

3、医务人员医院感染知识考核合格。

五、抗生素应用管理

1、抗生素使用率<50% ，医院感染病例使用抗生素前菌检率>60% 。

2、抗生素联合使用有指征，有上级医生意见，联合使用合理。

3、分级使用抗菌药物合理，越级使用有上级医生或科室主任同意记录，病历明确记录。

4、预防使用抗菌药物规范。

5、无菌手术围手术期抗生素使用规范、合理。

6、严格控制皮肤、粘膜局部用药。

六、医疗废物管理

1、医疗废物分类放置，标志清楚。

2、专人收集、运送医疗废物，交接清楚，登记齐全，交接记录保存三年。

3、输血完毕后，科室保留输血袋 24 小时，无异常后按照感染性医疗废物处理。

七、人员及手卫生管理

1、工作人员衣帽整齐，操作时戴口罩，接触血液、体液和排泄物时戴手套。

2、严格执行洗手指征，操作前后、脱手套后、接触病人前后等要洗手。

3、执行标准预防控制措施。

4、洗手步骤正确

5、执行手消毒指征。

6、发生体表污染或锐器损伤能及时处理。

八、医院感染检查考核

1、每日由科室感染监控医师、感染监控护士针对上述相关指标项目进行监督检查，针对检查出的问题，及时登记并反馈给个人，以便及时改正。

2、每月填写医院感染知识培训记录，按时填写环境卫生学及消毒灭菌效果监测和质量分析、手卫生消耗量记录。

医院科室工作计划 4

一、全面推进“三甲”创建工作，加强组织建设，加强责任分工管理

1、充分发挥口腔医院院感染管理委员会职能作用，定期召开工作会议和定期开展检查工作。

2、各职能部门协作，发挥各职能部门的职能，细化工作任务，做到各负其责。

3、医院感染管理纳入医院总体工作规划和质量与安全管理目标。并依据上级部门与医院感染的有关要求，制订十三五规划和工作计划并组织实施。

二、完善健全制度与工作流程，做好各级各类人员的相关制度及工作流程的培训，提高执行率

1、根据相关法律法规不断修订和完善医院感染的预防与控制制度，修定医院所有医疗活动的院感管理工作流程，并指导督促具体措施，使每项工作落到实处。

2、各级医院感染管理相关人员熟知相关制度、工作流程及所管辖部门院感特点，全院职工熟知本部门、本岗位有关医院感染管理相关制度及要求，并正确执行。

3、有针对各级各类人员制定的医院感染管理培训计划、培训大纲和培训内容，编制培训手册与设计相关知识与技能考核试题。

三、加强医院院感目标性监测，有的放矢开展院感防控工作

1、有计划地进行医院感染监测，包括目标性监测和全院综合性监测，监测的目录/清单范围符合《医院感染监测规范》要求，医院感染监测覆盖全部医院感染监测项目及不同标本类型，并有完整记录。

2、重点对供应室、病房、手术室、门诊手术室、外科手术、种植手术等重点人群与及诊疗器械清洗、消毒、灭菌等高危险因素管理与监测，制定防控措施与工作流程。

3、对感染较高风险的科室与感染控制情况进行风险评估，并制定针对性的控制措施。

4、继续做好对手术部位感染防控的工作，不断完善制度与措施。

5、对重点部门如手术室(含门诊手术室)、供应室等医院感染防控的制度与措施落实情况有监测数据。

四、做好医院感染暴发应急处理能力的培训工作

1、根据医院情况对重新修制定医院感染暴发报告流程与处置预案进行培训与演练。

2、有多种形式与渠道，使医务人员和医院感染的相关管理人员及时获得医院感染的信息，开通网络信息，按要求及时上报医院感染暴发事件。

3、相关人员对医院感染暴发报告流程和处置预案知晓率达 100% 。

五、继续做好医务人员手卫生行为规范管理工作

1、每季开展一次“三分：分级分层分科”进行手卫生知识与技能的培训与考核，并纳入科室综合目标考核。

2、医务人员手卫生知识知晓率力争达 100% ，手卫生正确率 90% ，手卫生依从性达 70% 。

六、严格执行多重耐药菌管理联席会议制度，强化管理

1、针对多重耐药菌医院感染的诊断、监测、预防和控制等各个环节，结合实际工作，不断持续改进并制订落实多重耐药菌感染管理的规章制度和防控措施。

2、做好定期督查病房对多重耐药菌控制措施的落实，包括手卫生措施、隔离措施、无菌操作、保洁与环境消毒的制度等。

3、根据细菌耐药性监测情况，联合医务科、药械科加强抗菌药物临床应用管理，落实抗菌药物的合理使用。

4、落实 MRSA、CRE、VRE、CRPAE、CRABA 的控制措施的工作流程。完善修定临床科室、检验科、医院感染管理科在多重耐药菌管理方面的协作机制和具体落实方案。

5、检验科定期为临床提供耐药菌的趋势与抗菌药物敏感性报告

6、建立临床医护人员和检验科人员进行预防多重耐药菌感染措施的培训制度、培训计划及落实措施

7、继续做好细菌耐药监测及预警机制，并定期(至少每季度)进行反馈;及时公布前五位的医院感染病原微生物名称及耐药率;每月做到临床治疗性使用抗菌药物的微生物送检率统计分析;临床治疗性使用抗菌药物种类与微生物检测种类年度统计分析工作。

8、开展“围术期抗菌药物的预防性使用规定落实”和“Ⅰ类手术预防性抗菌药物使用规范(品种选择、用药时机、术后应用时间等)”调查与统计;相关人员知晓并执行率的管理。

七、加强医院各诊疗环境卫生的清洁、消毒管理工作，继续做好科室院感管理督查工作，制定检查标准，加强考核力度

1、病区、门诊各科室布局均需合理符合规范要求，环境整洁干净，有良好的通风设施和空气消毒达标。

2、病区、门诊各科室及相关部门有医院感染预防控制的相关规章制度和工作规范，并认真执行。病区、门诊各科室工作流程符合医院感染控制原则。

3、严格执行手卫生规范、口腔诊疗器械消毒技术规范、医疗废物管理规范，医务人员能正确使用职业防护用品。

4、制定手术室、供应室、病区、检验科、门诊各科室院感检查标准实行定期检查考核评分，考核结果纳入医疗质量考核。

八、加强对消毒供应室的监管和信息化管理

1、指导供应室健本室消毒与隔离工作制度和十个清洗消毒灭菌的

工作流程;并规范清洗消毒及灭菌效果监测的程序与判定标准。

2、消毒员对消毒灭菌知识知晓率达 100% ，并定期接受消毒灭菌知识培训。

3、建立医院院感染监测指标体系信息化系统，按照《医院感染监测规范》(WS/T312-20xx) 开展监测工作并记录。有监测信息收集与反馈渠道，保证信息质量。

九、加强全院职工的院感知识培训与考核工作

按计划对医务人员进行相关知识、消毒与隔离技术的教育与培训，建立完整的培训、考核记录，并完善培训记录手册。

医院科室工作计划 5

20xx 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 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，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。

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 xx 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《xx 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

4、重点科室监管

（1）针对 icu 质量的监控，每周不定期对 icu 进行抽查，重点抽查内容：严格规范危重患者的病历书写及医护人员交接班记录；科室实际查房情况；危重患者上报制度的落实；实际观看医务人员对危重患者各项技术操作的熟练度、规范度；

（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 x 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 xx 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 xx 卫校、xx 医学院、xx 医学院、xx 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

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：

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。

第二季度，进行导尿、各种穿刺、插管等临床常用技术培训和第一次理论考核。

第三季度，进行 x 品、抗菌药品的全员知识培训。

第四季度，进行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。

20xx 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！

20xx 年是我院医务工作的关键一年，为做好工作，现将一年来工

一、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。

二、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，20xx 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。

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、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、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，20xx 年产房管理工作细化，每项工作指定一位负责人，

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。

7

为认真贯彻落实 xx 年医院工作重点，围绕“以病人为中心，以质量为核心”，全面实施 ISO9001-20xx　质量管理标准，不断加强护理工作的科学化、标准化管理，促进护理质量全面提高，实现“为手术病人提供优质安全的护理、精益求精地配合手术”这一服务目标，根据护理部有关精神，结合我科实际情况，制定护理管理目标及计划更新护理管理和服务理念，提高护理质量。做到以人为本，注重人性化服务，深入开展好“病人满意在科室”的活动。

1、严格执行保护性医疗制度，随时为病人着想，对病人的病情、手术效果、手术并发症等，术中不予议论。切实转变服务理念和工作模式，保证以最佳护理工作状态为病人服务，满足病人一切合理的需求，为病人创造温馨舒适的手术环境，达到病人对护理工作满意度≥95%。工作中注重加强与医生的沟通，收集病人信息，取得理解、信任和支持，不断提高内部服务质量，以便更好的配合手术，达到临床医生对手术室护理工作满意度≥98%。

2、加强护理质量安全管理，保证年事故发生率为零。制定严格的科室规章制度，定期组织差错事故讨论分析，针对反复出现的问题提出整改意见，杜绝差错事故的发生。利用晨会、护理业务学习等多种形式增强护士的服务意识，做到主动服务，热情接待，细心介绍。各项护理治疗操作要与病人打招呼，采用鼓励性语言，动作轻柔，使患者感觉到亲人般的温暖。

3、严格遵守《医院感染管理规范》，认真执行《消毒隔离制度》。进一步完善各班工作制度，严格控制人员流动。严格执行无菌操作技术，对违反无菌原则的人和事给予及时纠正，防止院内感染，做到一

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：https://d.book118.com/415003141023011320