

## 医务科工作计划

\_\_\_\_年医务科将一如既往的在院领导班子的领导下，以\_\_\_\_统领医疗工作发展全局，继续深入开展“医院管理年”活动，不断将各项医疗工作推向深入。经研究，特制订\_\_\_\_年工作计划，具体如下：

### 一、加强医疗质量管理

#### 1、加强科室自身建设

主要包括：加强科室档案管理，完善各个委员会活动、会议记录；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、继续深入科室参加晨会交班、查房及有关讨论等医疗活动每周定期或不定期到科室进行。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；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) 加强环节质量的监控，定期或不定期到临床科室抽查环节病历质量，严格按照《病历书写规范》对病历中三级查房、病例讨论、医嘱病情等方面进行实时监控。

(2) 注重提高终末病历质量每月到病案室抽查各科\_\_\_\_份出院病历，每季度对抽查的终末病例进行点评。

#### 4、加强重点科室的监管

(1) 针对内科监护病区质量的监控，每月不定期对内科监护病区进行督查，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；实际察看医务人员对危重患者各项诊疗措施的规范情况；

(2) 对麻醉科的监控，每月定期到麻醉科进行检查，主要包括：术前麻醉访视的实际进行情况；手术安全核查情况；严格执行麻醉药品管理制度。

5、积极开展中医临床路径试点工作。

6、继续深入开展“医院管理年”活动，做好相关工作。

## 二、医疗安全管理

医疗安全是医疗管理的重点。医疗安全工作长抓不懈，要充分利用科主任负责制，各司其职，层层把关，切实做好医疗安全管理工作。

1、继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育，适时在院内举办医疗纠纷防范及处理讲座、培训。

2、加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及责任追究制度》，对于给医院带来重大影响的医疗纠纷或医疗不良事件，要进行责任追究，着重吸取经验教训。

3、从控制医疗缺陷入手，强化疑难、医源性损伤、特殊、危重、严重并发症、纠纷病人等的随时报告制度。

4、定期召开医疗安全会议，通报医疗安全事件及医疗纠纷的处理情况，总结经验。

### 三、人员培训及继续教育

1、加强对新进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，通过讲座的形式进行，并在阶段学习后进行书面形式考核，不合格者不允许上岗。

2、加快人才梯队建设，继续实行低年资医师的轮转制度及安排他们到市一医院进修内科的做法；鼓励临床科室医师更高学历的学习，做好在职研究生班学习人员的管理工作。

3、根据目前医务人员现状，\_\_\_\_年计划选送\_\_\_\_名以上的医师去区内、外进修学习，逐步加大科室人员进修学习的力度，提高医技人才的准入关。

4、选送医疗骨干参加区内外短期培训班学习，以专科知识进展为主。严格医务人员外出参加学术会议的审批程序。

5、开展系列教育活动。继续加强科内业务学习管理，严格每月各科室定期进行业务学习，医务科不定期抽查各科室实际学习情况。利

用外请专家讲学，邀请上级专家对我院进行专业技术指导，提升学术氛围，不断促进我院业务水平的提高。对于进修返院的主治以上医务人员要进行学术汇报，否则不予报销进修费用。

6、继续强化“三基”培训，加强对中低年资医师进行五机八包的应用培训。全年理论考试不少于四次，考试考核内容以“三基”为基础，加强医务人员应知应会知识培训和考核。

#### 四、积极开展科研工作

加强科室科研工作，鼓励各科积极申报科研项目，提高科研项目的数量和质量。特别是各重点专科或重点发展的专科要有科研立项至少\_\_\_\_项。要求主治医师以上人员撰写发表科研论文不得少于一篇。医务科在督促科室 ze 科研工作的同时，尽努力为科室创造有利条件。

#### 五、加强新技术、新项目的准入管理，提高手术和麻醉质量

1、鼓励开展新技术、新项目，凡开展的新项目必须实行审批，科室进行论证后书写申请报告，经医院审核后开展。定期对开展的新技术项目进行奖励。

2、实行科主任负责制，严格重大、疑难手术的审批，严把手术质量关；麻醉科应增加全麻的比例，加强气管插管、中心静脉压穿刺等技术操作的应用，不断提高麻醉质量。

#### 六、学科建设

1、根据医院不断发展和扩张的实际，做好现阶段的科室专业（包括新成立）的规范化建设，提高内涵质量。探索副主任医师以上人员

根据科室情况实行分组化管理，强化副主任医师以上人员的责任和义务。

2、继续加强骨伤科建设，争取顺利通过今年进行的国家中医药管理局“\_\_\_\_”重点专科终期评估。

七、继续强化病种分科收治管理。

八、加强重点传染病防治工作。

九、做好临时性其他各项医疗工作。

\_\_\_\_年是医院学科逐渐向小综合方向发展及完善的关键年，医务科决心做好医疗质量和医疗安全的管理工作，提升科教研的能力，强化“三基”培训，圆满完成各项医疗工作任务。

医务科

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 医务科工作计划（二）

新的一年已经开始，医务科作为医院医疗质量管理的一线行政职能科室，加强医务科的科室建设，作到工作的重心前移，接近临床，并切实为医院临床工作服务；结合医院实际，充分发挥医务科工作的效能是医务科工作的核心任务。在\_\_\_\_年，医务科工作计划如下：

一.医疗质量管理：

1、健全医疗质量委员会，输血委员会及医院感染委员会等各委员会工作制度，完善相关会议记录。

2、落实医疗质量核心制度，对门诊及住院部医疗质量管理工作进行持续的改进和优化，并在临床工作中作到全面实施。每月定期由医务科牵头，业务院长领导对临床科室进行医疗质量检查，严格执行首诊负责制度、三级医师查房制度、会诊制度等医疗核心制度，建立相关的工作记录。

3、加强对医疗质量关键环节及重点部位的管理及监督，建立及健全医疗风险防范机制。建立健全医疗质量关键环节管理制度、应急预案及工作记录。

6、加强门诊及急诊工作的管理，加强门诊日志的书写及考核。确保医院急救绿色通道的畅通无阻，减少医疗隐患及医疗纠纷的发生，保证医院正常的医疗工作。

## 二.病案质量管理：

1、加强运行病历的管理：首先是病案质量管理人员学习电子病历书写的相关规定及要求，其次强化各科病历书写人员病案质量责任感，及时检查及完善病历书写相关内容。

2、将病案质量控制的重点放在科室，医务科定期审查各科室病历及出院病历，重点是对运行病历的督查，病案室对归档病历进行抽查，完善病历核心制度的落实，根据每月质控考核的结果，将医疗信息及时反馈到院领导及各科室，不断提高医疗技术水平。

3、通过对运行病历及出院病历的管理，开展优秀病历评选活动，每季度对临床医师提交的病历进行评选，评出的优秀病历建议医院进

行奖励，同时对书写不合格的病历，根据病历书写规范及医院相关制度进行处罚及通报批评，以提高病案整体质量。

### 三.继续教育及三基培训管理：

1、强化全院职工相关专业知识培训，加强理论基础知识的学习，与职工晋升晋级相关。

2、加强医院临床工作人员的三基培训，根据各科室的专业技术特点，强化基础知识及基本技能学习.要求各科室制定相应的基础知识及基本技能学习及培训计划，并有明确的教学安排，定期科室考核，同时医务科不定期对科室人员进行考核。

四.完善医护、医技人员技术档案管理：重新整理及完善医院医护、医技人员相关技术档案，作到一人一案管理，有案可查。

### 五.加强重点专科建设的管理。

六.处方点评及抗生素管理：建立及健全抗生素应用相关制度，定期检查，在药械科和相关科室的配合下，严格我院门诊及住院处方的管理，杜绝大处方及不合理处方。同时，加强对抗生素的应用管理，严格抗生素的应用指征，对不合理应用抗生素的现象进行监控，及时发现，及时处理。

七.医疗纠纷管理：协助医院领导对医院医疗纠纷的了解，积极参与医院医疗纠纷的处理，同时对全院医护人员进行相关医疗纠纷知识的培训，强化医疗安全意识，减少医疗纠纷的发生。

八.加强对医技科室的培训及管理，\_\_\_\_《病原微生物实验室生物安全管理条例》、《〈放射诊疗管理规定〉》等法律法规，加强科室人员的培训。定期对相关科室进行质量考核。

九、加强体检工作管理，严格执行体检制度及流程，各科室严格审核相关体检结果。体检办公室出具体检报告时，有专人负责核对体检信息及结果，避免体检结果漏报、错报。

希望各科室相互配合，共同提高医疗质量，推动医院发展。

医务科

二〇一四年\_\_\_\_月

### 医务科工作计划（三）

工作计划频道为大家整理了《\_\_\_\_年最新医务科工作计划》，供大家学习参考。

\_\_\_\_年是古蔺县中医医院二级甲等中医医院评审后的第一年，也是我院切实施行二甲标准工作开始的一年，医务科作为医院医疗质量管理的一线行政职能科室，充分认识到加强医疗质量内涵建设的重要性，加强二甲医院医务科工作的内涵建设，以创建二甲的工作为起点，完善在二甲评审过程中显露不足之处；加强医务科的科室建设，作到工作的重心前移，接近临床，并切实为医院临床工作服务；以二甲医院为契机，充分发挥医务科工作的效能是医务科工作的核心任务。在\_\_\_\_年，医务科工作计划如下：

一.医疗质量管理：

1、建立院科两级质量管理与改进体制，由副院长罗秋平同志负责指导医务科工作，各科主任履行医疗质量管理，科主任全面负责科室医疗质量工作，医务科定期对科主任的工作情况进行监督及考核，完成科主任工作手册。

2、健全医疗质量委员会，输血委员会及医院感染委员会等各委员会工作制度，完善相关会议记录。

3、落实医疗质量核心制度，对门诊及住院部医疗质量管理工作进行持续的改进和优化，并在临床工作中作到全面实施。每月定期由医务科牵头，业务院长领导对临床科室进行医疗质量检查，严格执行首诊负责制度、三级医师查房制度、会诊制度等医疗核心制度，建立相关的工作记录。

4、加强对中医辨证诊治水平、理法方药应用水平及培训，不定期进行检查及考核，不断提高中医医疗质量，促进中医药特色的发挥。

5、加强对医疗质量关键环节及重点部位的管理及监督，建立及健全医疗风险防范机制，严格执行中医及中西医结合等在关的医疗技术准入及相关的操作规程和常规。建立健全医疗质量关键环节管理制度、应急方案及工作记录。

6、加强门诊及急诊工作的管理，加强门诊日志及门急诊病历的书写培训及考核。确保医院急救绿色通道的畅通无阻，减少医疗隐患及医疗纠纷的发生，保证医院正常的医疗工作。

二.病案质量管理：

、加强运行病历的管理：\_\_\_\_\_年是院电子病历管理关键的一年，首先是病案质量管理人员学习电子病历书写的相关规定及要求，对全院医护人员进行电子病历相关知识的培训。其次强化各科病历书写人员病案质量责任感，及时检查及完善病历书写相关内容，重点强化在架运行病历的相关文书完善及检查。

2、将病案质量控制的重点放在科室，医务科随时抽查科室在架运行病历及终末病历，重点是对运行病历的督查，医院安装病案质控软件，由科室质控员及科主任负责对病历审阅后打印及档案管理。医务科对归档病历进行抽查，每科每月不少于\_\_\_\_\_份；对运行病历\_\_\_\_\_%以上进行抽查及督导，完善病历核心制度的落实，根据每月质控考核的结果，将医疗信息及时反馈到院领导及各科室，不断提高医疗技术水平。

3、通过对运行病历及终末病历的管理，开展优秀病历评选活动，每季度对临床医师提交的病历进行评选，评出的优秀病历建议医院进行奖励，同时对书写不合格的病历，根据病历书写规范及医院相关制度进行处罚及通报批评，以提高病案整体质量。

### 三.继续教育及“三基”培训管理：

1、以好医生网站平台为基础，强化全院职工相关专业知识的培训，加强理论基础知识的学习，要求人人参与，人人过关，取得相应的继续教育学分，与职工晋升晋级相关。2、加强医院临床工作人员的三基培训，根据各科室的专业技术特点，强化基础知识及基本技能学习。

确的教学安排，定期科室考核，同时医务科不定期对科室人员进行考核。

3、加强中医四大经典的学习，由医务科牵头，制定相应的学习计划及方案组织人员进行培训，并纳入考核。

四.完善医技人员技术档案管理：重新整理及完善医院医技人员相关技术档案，作到一人一案管理，有案可查。

五.加强重点专科建设的管理；指导妇产科四川省重点中医专科的建设，完善相关的资料准备。指导针灸科泸州市重点中医专科的建设，完善相关的资料准备。同时对骨伤科四川省重点中医专科建设验收后工作进行指导，强化及完善建设年度工作的相关资料。对重点专科建设的指导依照重点专科建设验收标准进行，同时强化科室的内部管理，强化科主任的管理工作。

六.对口支援管理：根据县卫生局对口支援管理的文件精神，安排我院对口支援的名单及对口支援单位，同时对相关对口支援人员进行严格要求，强化管理，有对口支援工作计划及工作总结。

七.处方点评及抗生素管理：建立及健全抗生素应用相关制度，定期检查，在药械科和相关科室的配合下，严格我院门诊及住院处方的管理，杜绝大处方及不合理处方。同时，加强对抗生素的应用管理，严格抗生素的应用指征，对不合理应用抗生素的现象进行监控，及时发现，及时处理。

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/708137143066006136>