

医院医务科工作计划 9 篇

日子如同白驹过隙，我们的工作又进入新的阶段，为了在工作中有更好的成长，是时候写一份详细的计划了。好的计划是什么样的呢？以下是小编整理的医院医务科工作计划，欢迎阅读与收藏。

医院医务科工作计划 1

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。但是坚信只要我全科职工能够团结一心，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：

一、指导思想

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。

二、主要措施

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

深入开展创立“优质服务示范岗”活动，要抓优质服务工作。坚持以病人为中心。规范服务行为，创新服务内容，注重服务技巧，落实医患沟通、知情告知制度，及时妥善处置各类纠纷，定期进行分析、总结，强化平安措施，防范医疗事故发生。延伸服务范围，保证服务质量，全面提高医疗服务水平，提高患者满意率，构建和谐医患关系

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、急性呼吸窘迫综合征、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，吸氧机等。

医院医务科工作计划 2

按照 20xx 年卫生厅中医药工作会议部署和 20xx 年中医药工作要点，发挥中医药在深化医改中的作用，完善中医医疗和预防保健体系，进一步保持发挥中医药特色优势，不断提高中医临床疗效，提升中医药服务能力，全面落实各项任务。

一、进一步加强医院内涵建设

发挥中医药特色优势，提升医院服务能力和管理水平，更好地满足人民群众对中医药服务的需求，根据根据《医疗机构管理条例》、《二级中医医院等级评审标准》要求，我院将正式启动二级中医医院等级评审工作，为确保创建工作有序、有力、有效推进，我院已制定

本方案，成立领导小组，一切工作正在紧张有序的进行中，争取在明年的二级中医医院等级评审工作中取得好成绩。

二.抓紧推动年度卫生工作目标任务完成

继续做好医院管理年工作。继续深入开展“以病人为中心，提高医疗服务质量”医疗安全年活动，认真贯彻自治区中医药管理局和县卫生主管部门关于医院管理年活动、医疗质量万里行活动、平安医院创建活动及院务公开制度，优化服务理念、服务内容、服务流程，公开医疗信息，坚持首诊负责制，加强医患沟通，推行温馨服务下科室建设。强化基础医疗护理质量建设，加强重点专科建设，有计划地培养及引进人才，积极开展新技术、新项目，拓宽服务领域，防范医疗风险，杜绝医疗事故，切实提高医院核心竞争力。

三、在进一步完善全民医保体系中充分发挥好中医药的作用

针对已经明确的中医药相关政策，进一步加强和县医保部门协调和督导检查，促进医保制度中关于鼓励提供和利用中医药服务，争取将医院中药制剂全部纳入报销范围等政策的全面落实：使中医药服务报销比例逐步提高；使适应中医药门诊服务特色优势更加显著，积极协调推动门诊统筹工作。

四、积极开展和使用基本药物

特别是中成药和中药饮片，进一步加强基本药物临床应用的培训，合理使用中成药。

五、进一步加强医院中医药特色优势建设，主抓以下几个方面的工作：

- 1.根据《中医医院评审暂行办法》，建立完善中医医院评审制度并组织实施。

- 2.加强中医护理工作。制定加强中医护理工作计划，继续推进优质护理示范工程，转变护理模式，提高护理水平。

- 3.继续加强科室内涵建设。贯彻落实中医医院科室建设与管理指南，进一步完善医院工作制度和人员职责，继续开展中医、非中医类别执业医师系统培训，是系统培训率达到100%。

- 4.继续加强中医药师管理。进一步推进《关于加强医疗机构重要

制剂管理的意见》、《中药处方格式及书写规范》的落实，积极使用小包装重要饮片。

六、坚持“两医”协作管理

充分发挥医疗机构主动参与、积极管理对控制医疗费用不合理增长的关键作用。有效控制全城乡居民医疗总费用和降低诊疗费用，切实解决人民群众看病就医的负担，到 20xx 年底使医疗费用不合理增长势头得到遏制，实现“六降六升一规范”，即药占比、抗菌药物使用率、门诊病人人均医疗费用增幅比例，平均每一出院患者医疗费用增幅比例、平均住院日、业务收入增长率下降；基本药物使用比例、合理用药合格率、大型设备检查阳性率、诊疗人次、医保报销比例、患者满意度上升；诊疗行为更趋规范。使门诊病人人均医疗费用增幅比例、平均每一出院患者医疗费用增幅比例、住院率、非医保费用占住院总费用比例、转院率控制在前三年的平均水平。使我院的医疗费用增长水平应与我县经济社会发展水平、城乡居民人均可支配收入增长水平相适应，医疗报销比例逐步提升，完成自治区卫生厅和我县卫生和人口计划生育局确定的目标任务和控制指标。

七.制定 20xx 年我院人才培养计划

根据 20xx 年我院人才培养计划，进一步完善人才的培养机制，以加强管理队伍建设为目标，加强医院中青年学术技术带头人和学科建设，加大在职专业人员的教育培训力度，全面完成 20xx 年我院人才培养计划。

八.认真做好城乡居民医疗保险工作

严格遵守《贺兰县城乡居民基本医疗保险定点医疗机构服务协议》条款和《基本用药目录》，认真按照贺兰县城乡居民医疗保险制度实施细则办事，坚持“因病施治、合理检查、合理用药”的原则，把服务落到实处，为参保患者提供方便、优质的医保服务。

九、认真落实医院感染控制工作

医院定期对门诊、产房、病房、供应室等重点环节进行监测，感染率、漏报率均控制在正常范围之内。并每月组织全体医务人员进行医院感染控制知识的培训，进行季度考核，使合格率为 95% 以上。

十、加强传染病管理工作

医院在做好各项医疗工作的基础上，把传染病防治工作应放在第一重要位置，进一步明确各领导小组成员的职责和分工。在防治和控制方面，我院每月组织相关人员的培训，以提高全体医务人员防控传染病的能力和水平。争取是本年度传染病的卡、册填报齐全，报告及时，无瞒报和迟报现象。

医院医务科工作计划 3

医务科是医院开展各项业务工作的管理中心，其责任重大，项目繁重，涉及面广，为了使医疗业务工作正常运转，进一步确保医疗质量，确保医疗安全，特制定如下计划：

一、抓好医疗业务运作，确保医疗质量

1、全院各科在确保医疗工作正常运转的前提下，要把医疗质量放在首位，要把医疗质量纳入医院的重点工作之中，对医院重大医疗质量问题要及时做出调研，分析和决策，对医疗质量每月要进行检查、反馈，每季度要进行分析、评价，并作出相关措施，要建立院科二级医疗质量管理组织，各科室科主任是第一负责人，要求科主任每月要组织科内质量评价会 2 次，并有记录，定期上报医务科。

2、定期或不定期下科室检查，了解各科室医疗业务运转情况，每月底召开一次由科主任、护士长参加的业务分析会，总结本月医疗业务运转状况，发现问题及时提出整改措施。

3、医疗质量检查要与评优奖惩相结合，对质量检查中出现问题进行认真研究，并制定相应的整改措施和对策，质量好的要进行通报、奖励。（具体办法按医院考评细则执行）

4、协调临床科室对危急重病病人的抢救，由医务科协调召集并组织力量，对危重病病人的抢救任何人不得以任何借口推脱，延误时间，抢救全力以赴，分秒必争，医护人员必须明确分工，紧密合作，严肃认真，准确执行医嘱，详细完整做好记录。

二、狠抓制度落实，确保医疗安全

1、要个执行首次责任制，主治医师查房制，查对危重病人抢救制度，会诊制度等共计 12 项核心制度，并严格将该项工作纳入每

月医疗质量检查之中，发现问题坚决按医院考评细则处罚，并将以通报或通知的形式告知全院

2、强化突发事件的处理能力，加强管理，定期督促检查，提升应急水平，确保紧急救援任务的完成。

3、严格执行《手术分类分级管理标准》，任何人不得超出本级手术范围，遇特殊情况应请示上级医师并报医务科或分管院长。

4、强化医疗安全教育，并作到持之以恒，常抓不懈做到警钟常鸣。不断提高义务人员的安全意识，狠抓事故苗头，严查事故隐患，防范于未然，每月要有 1 次医疗安全专题教育，及时分析讨论、总结经验教训，确保医疗安全。

5、及时处理医疗纠纷，协调医患关系，及时召开医疗纠纷点评会议，实行医疗纠纷责任追究制。

三、抓好内涵建设，提高全院医务人员整体素质

1、强化临床医护人员的三基训练，切实提高义务人员的整体业务素质，强化各环节的质量和医疗文书书写规范。并准备在上半年开展一次全院技能操作大比武，做到各项基本技能人人过关，奖励优胜个人及科室。

2、计划组织实施医师、医技人员专业技术培训、考核（护理人员由护理部组织实施）开展学分教育、组织全院学术活动，计划全院性的业务讲课，每月一至二次（详细见安排表），督促科室小讲课，疑难病例讨论学，要求每月 1-2 次，不惜有记录，并纳入医疗质量检查项目。

3、对医德医风好，表现好，求上进的有执业资格的医务人员，按计划选送到上级医院进修学习。（具体按各科室申请，根据科室具体情况，合理进行）。

四、狠抓科研教学，促进科技兴院

1、科研教学水平充分反映医院医疗水平的高低，积极组织临床，医技各科开展科研，教学时医务科的工作职责之一，不惜认真负责，正确引导，提供相关服务。

五、人才引进

人才是医院发展的根本，只有引进人才，医院的服务质量才能得到提高，医院的业务也相应得到提升，同时更进一步提高我院的社会知名度。故医院将在各医学院校招聘 10-20 名优秀大学生，5-10 名中、高级专业技术人员。

六、组织会议，扩大影响

医务科将每月组织 1-2 次大型义诊活动，特别是南边乡镇，进一步宣传医院，扩大医院的影响。

七、认真组织实施输血管理，预防保健管理和传染病管理学，要个按照各相关管理条例实施，并将每月进行检查

医务科工作项目繁多，责任重大，希望在院领导班子大力支持下，各科室紧密配合，全院共同努力，医务工作一定能做得更好，医院也将会更好更快地健康发展。

医院医务科工作计划 4

按照 20xx 年卫生厅中医药工作会议部署和 20xx 年中医药工作要点，发挥中医药在深化医改中的作用，完善中医医疗和预防保健体系，进一步保持发挥中医药特色优势，不断提高中医临床疗效，提升中医药服务能力，全面落实各项任务。

一、为进一步加强医院内涵建设，发挥中医药特色优势，提升医院服务能力和管理水平，更好地满足人民群众对中医药服务的需求，根据根据《医疗机构管理条例》、《二级中医医院等级评审标准》要求，我院将正式启动二级中医医院等级评审工作，为确保创建工作有序、有力、有效推进，我院已制定本方案，成立领导小组，一切工作正在紧张有序的进行中，争取在明年的二级中医医院等级评审工作中取得好成绩。

二.抓紧推动年度卫生工作目标任务完成，继续做好医院管理年工作。继续深入开展“以病人为中心，提高医疗服务质量”医疗安全年活动，认真贯彻自治区中医药管理局和县卫生主管部门关于医院管理年活动、医疗质量万里行活动、平安医院创建活动及院务公开制度，优化服务理念、服务内容、服务流程，公开医疗信息，坚持首诊负责制，加强医患沟通，推行温馨服务下科室建设。强化基础医疗护理质

量建设，加强重点专科建设，有计划地培养及引进人才，积极开展新技术、新项目，拓宽服务领域，防范医疗风险，杜绝医疗事故，切实提高医院核心竞争力。

三、在进一步完善全民医保体系中充分发挥好中医药的作用。

针对已经明确的中医药相关政策，进一步加强和县医保部门协调和督导检查，促进医保制度中关于鼓励提供和利用中医药服务，争取将医院中药制剂全部纳入报销范围等政策的全面落实：使中医药服务报销比例逐步提高；使适应中医药门诊服务特色优势更加显著，积极协调推动门诊统筹工作。

四、积极开展和使用基本药物特别是中成药和中药饮片，进一步加强基本药物临床应用的培训，合理使用中成药。

五、进一步加强医院中医药特色优势建设，主抓以下几个方面的工作：

1.根据《中医医院评审暂行办法》，建立完善中医医院评审制度并组织实施。

2.加强中医护理工作。制定加强中医护理工作计划，继续推进优质护理示范工程，转变护理模式，提高护理水平。

3.继续加强科室内涵建设。贯彻落实中医医院科室建设与管理指南，进一步完善医院工作制度和人员职责，继续开展中医、非中医类别执业医师系统培训，是系统培训率达到100%。

4.继续加强中医药师管理。进一步推进《关于加强医疗机构重要制剂管理的意见》、《中药处方格式及书写规范》的落实，积极使用小包装重要饮片。

六、坚持“两医”协作管理，充分发挥医疗机构主动参与、积极管理对控制医疗费用不合理增长的关键作用。有效控制全城乡居民医疗总费用和降低诊疗费用，切实解决人民群众看病就医的负担，到20xx年底使医疗费用不合理增长的势头得到遏制，实现“六降六升一规范”，即药占比、抗菌药物使用率、门诊病人人均医疗费用增幅比例，平均每一出院患者医疗费用增幅比例、平均住院日、业务收入增长率下降；基本药物使用比例、合理用药合格率、大型设备检查阳性

使门诊病人人均医疗费用增幅比例、平均每一出院患者医疗费用增幅比例、住院率、非医保费用占住院总费用比例、转院率控制在前三年的平均水平。使我院的医疗费用增长水平应与我县经济社会发展水平、城乡居民人均可支配收入增长水平相适应，医疗报销比例逐步提升，完成自治区卫生厅和我县卫生和人口计划生育局确定的目标任务和控制指标。

七.制定 20xx 年我院人才培养计划，根据 20xx 年我院人才培养计划，进一步完善人才的培养机制，以加强管理队伍建设为目标，加强医院中青年学术技术带头人和学科建设，加大在职专业人员的教育培训力度，全面完成 20xx 年我院人才培养计划。

八.认真做好城乡居民医疗保险工作，严格遵守《贺兰县城乡居民基本医疗保险定点医疗机构服务协议》条款和《基本用药目录》，认真按照贺兰县城乡居民医疗保险制度实施细则办事，坚持“因病施治、合理检查、合理用药”的原则，把服务落到实处，为参保患者提供方便、优质的医保服务。

九、认真落实医院感染控制工作。医院定期对门诊、产房、病房、供应室等重点环节进行监测，感染率、漏报率均控制在正常范围之内。并每月组织全体医务人员进行医院感染控制知识的培训，进行季度考核，使合格率为 95% 以上。

十、加强传染病管理工作。医院在做好各项医疗工作的基础上，把传染病防治工作应放在第一重要位置，进一步明确各领导小组成员的职责和分工。在防治和控制方面，我院每月组织相关人员的培训，以提高全体医务人员防控传染病的能力和水平。争取是本年度传染病的卡、册填报齐全，报告及时，无瞒报和迟报现象。

5

在新的一年里，结合《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗机构管理条例细则》等，发挥医务科职能科室的作用：在理事长和院长领导下，组织、实施全院的医疗、教学科研、预防保健（体检）等工作。计划 20xx 年度工作如下：

期三上午，整个上午只查一个科室，除节假日或特殊情况外。全院所有临床科室轮流循环进行。上午 8 时参加科室交班，交班后参加科室一个病人的正规三级查房，这是一个包括教学查房、主任查房在内的查房模式，约为 40~80 分钟。然后抽查住院病历质量、检查医院规定的必备记录本情况，重点了解危重病例讨论、死亡讨论、业务学习、医疗质量管理小组活动等制度的执行情况，时间约为 15 分钟。以后进入汇报座谈阶段，参加查房的院部人员与科室主任集中一起，先由科主任汇报本阶段医疗运转、质量管理、科研教学、人员思想动态等情况和存在问题、提出对医院服务保障的意见和需要解决的问题；然后院部人员反馈当天检查和平时掌握情况、现场拍板解决问题、提出对科室建设的建议；座谈时间约 1 个半小时~2 个小时左右。整个查房时间为一个上午。一些无法解决的问题则带回由院长办公会讨论决定。

第二：医教科正副科长每个科室住扎一周（上午），遇到问题及时联系相关科室或人员协助解决，解决不了的及时向院领导反映。

（一）临床科室：重点抓病案质量（包括现住院病案、归档病案）、合理使用抗生素、防患医疗差错和事故等，组织医疗质量管理小组讨论制定检查评比细则及奖惩制度。

1、病案质量：严格按《浙江省病历书写规范》，对住院病历、病程记录及其相关资料的书写提出进一步的规范化要求。①每月第一个星期一的下午，组织管理小组下临床，分项检查现病历质量并做出评比。每次检查 5—10 份病历。②每 3 个月抽查归档病历质量并做出评比。要求甲级率 100%。每月各科室均能在 5 号前上缴前一月份的病历。

2、合理使用抗生素：依据《浙江省合理使用抗菌药物的管理办法》，督察临床医生是否合理使用抗生素。每月第二个星期的星期一组织药物管理委员会，查看①使用的适应症、禁忌证。②预防性应用抗生素的原则。③抗菌药物治疗的疗程。④抗菌药物的治疗剂量和给药途径。⑤联合用药与配伍禁忌。

3、防患医疗差错、事故及纠纷：①强调入院《告知书》《授权书》

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/217114033112006042>