

最新农村房产协议书 农村房产分割协议书 (精选5篇)

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。那么下面就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇一

医疗安全工作是医院管理工作的重要组成部分，更是医院管理者不可忽视的重要工作，医疗安全管理工作的好坏直接决定医患纠纷发生率的高低，医患纠纷的增加严重影响和干扰了医院的正常工作秩序，已成为医院管理工作中一个始终难以解决的问题。实践告诉我们，医疗行业是一个具有高风险、工作量大、专业技术含量高等特点的特殊服务性行业，那么，如何避免医患纠纷的发生，给医院管理者带来了新的研究课题和思索。这就需要医疗安全工作要立足于“以患者为中心”的服务宗旨，以医院经济发展为目标，对医疗安全管理工作进行系统规范的管理。它涉及到医疗安全工作的网络机制、制度制定、奖惩机制、监督机制、人员综合素质、宣传教育机制等多方面的问题。总的来说，医院引发医患纠纷的原因很多，就医院内部来说主要有6个方面原因：一是医务人员没有树立正确的医德观；二是业务技术能力参差不齐，有待提高；三是监督考核机制不力；四是不重视医患沟通，缺乏交流技巧和能力；五是法律观念和自我防范意识不强；六是医疗安全管理制度和网络不健全。医疗安全工作要做到系统、规范、科学地管理，更好地为社会和医院发展服务，最大限度控制和避免医患纠纷的发生，具体可以从以下几方面来实施。

1 建立和健全医疗安全管理工作网络

以长期管理工作实践中积累的医疗安全管理经验为基础，同时根据医院的实际情况和行业特点，建立和规范与医院经营机制相适应的医疗安全管理网络，采取切实可行的措施，各部门密切配合，通力合作，充分发挥整体对策作用，共同贯彻落实医疗安全管理工作的整体部署，适应医院整体管理的工作运行机制，真正成为医院管理机构的重要组成部分，就必须从多方面强化综合管理效能。

1.1 更新管理模式 改变以往医疗安全管理工作，由原来单一的职能部门管理模式转为采用协同共管的模式，成立医疗安全管理委员会，成员由院长、党委书记、业务副院长、医务部门负责人、医技部门负责人、纪检部门负责人及内科、外科主要负责人组成，明确分工，各有侧重，充分发挥各自在医疗安全管理工作中的指导和监督作用，定期召开会议，对引发医患纠纷的原因和问题进行综合分析研究，制定出解决和预防发生医患纠纷的管理方案和应急措施。

1.2 拓展管理功能 医院各医疗基层部门在开展日常工作的同时，应注重医疗安全工作的重要性，增强本部门职工的自我防范和保护意识，始终以“以患者为中心”为服务宗旨，加强对医疗人员的引导和教育，避免给医院、职工、病员带来不必要的损失和伤害，各医疗部门、科室、病区成立本部门的医疗安全管理工作小组，指定科主任和护士长为小组负责人，对本部门的医疗安全工作负总责，使医疗安全管理工作深入到基层和日常工作中。

1.3 实行分工负责制 做到医疗安全管理工作由院长和党委书记领导，主管领导亲自抓布置，职能部门主动抓落实，科室、部门责任人具体抓实施，将医疗安全责任人网络从院主要领导延伸到基层医疗部门各岗位的工作人员，逐级签定医疗安全责任书，一级抓一级，级级抓落实，把医疗安全工作目标任务分解到科室和个人，做到横向到边，纵向到底，层层分

解，归口负责，形成人人参与的安全工作氛围。

2 实现建章立制的规范化管理 [1]

也是对国家有关法规的贯彻执行。第二是职能管理部门规范化管理的好坏决定了医疗安全工作的规范化管理好坏，因此它是非常重要的环节。应根据国家法规条例来规范自身职责和任务，作为医疗安全管理工作的职能部门，应结合医院的特点，根据医院各个部门的工作性质和实际情况，进行分门别类地建章立制，涉及到医院各部门的医疗安全管理工作。第三是基层医疗部门应根据本部门的工作性质、程序、职责和任务等方面作出具体规定，并在此基础上，以贯彻落实责任制为主线，以目标管理为手段，就所涉及到本部门医疗安全工作的内容，制定相应的规章制度和指导程序，杜绝因工作无章可循而造成不必要的伤害和损失。在医院主要领导的带领下，组织具有调查研究能力、分析综合能力、预见判断能力和专业技能强的人员就规范化管理所涉及的内容、目标、职责、任务、要求等进行分层次、多方面、分期逐步健全和完善，使各项规章制度达到互相补充和贯通，从而建立一整套完备的医疗安全工作制度体系。

《医疗安全防范措施》全文内容当前网页未完全显示，剩余内容请访问下一页查看。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇二

为提高医疗质量，保障医疗安全，防范医疗风险，减少医疗纠纷发生，坚持“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，加强医院医疗服务安全教育培训，强化全院职工医疗服务安全意识和思想素质，规范医疗服务安全教育培训工作秩序，结合我所实际情况，制定保健所20xx年医疗服务安全教育培训工作计划。

结合“医院管理年”活动和“创建平安科室”活动，加大医疗服务安全教育培训工作力度，强化医疗服务安全教育培训管理，增强职工医疗服务安全素质和自我保护意识，使医疗服务安全教育培训工作步入持续健康发展的轨道。

1、为抓好全院的医疗安全，维护人民群众和医院职工的身体健康和生命安全，重点做好医疗服务安全教育培训。

2、相关职能部门和临床科室主要负责人继续组织所辖部门和科室的员工进行医疗服务安全教育培训。

3、认真学习并严格执行《侵权责任法》和医疗质量安全核心制度等相关法律法规和规章制度，把职工医疗服务安全教育培训贯穿到基础工作的每一个环节，同时加强培训工作的监管。

全所各职能部门和临床科室必须加强医疗服务安全教育培训工作，要把培训工作纳入日常工作计划中，加强组织领导，各职能部门和临床科室负责人是本科室指定的专门负责人，要制定培训计划，明确培训内容、方式和对象，确定工作目标。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇三

持续改进质量，保障医疗安全。

月会、专家讲座、科室学习、自学等。

1、宣传教育，强化医务人员和病人的医疗质量和医疗安全意识；

2、医疗技术临床应用管理、促进临床合理用药；

3、检验科生物安全、质量控制和管理；

5、贯彻执行临床用血安全；

7、贯彻落实《病历书写基本规范》；

8、后勤保障部门、安全保卫部门基础设施的安全隐患排查。

1、每月早会，院长作医疗质量和医疗安全工作报告。要求各部门在本部门要进行广泛动员，做到人人知晓医疗安全教育培训活动的目的、意义和要求，增强紧迫感和责任感。

2、每年组织2次以上全院性的医疗质量和医疗安全知识讲座。

3、各医疗质量和医疗安全组织定期召开组织会议，传达医疗质量和医疗安全管理的最新信息，通报各科室医疗质量和医疗安全检查情况。

4、每位医务人员都要充分利用业余时间学习相关法律法规和规章制度，不断提高专业技术水平，确保医疗质量和医疗安全。

每年终，全体职工针对医疗安全写一份心得体会，以科室为单位汇总报医务科；各部门、各科室对本部门、本科室的整个教育培训工作作一次总结；医院根据各部门、各科室的活动情况作一个全面总结。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇四

开展城镇居民基本医疗保险工作，不仅是重大的经济和社会工作，而且是重大的政治任务，是党中央、国务院惠民利民的一项“德政工程”、“民心工程”，医疗保险工作计划。各村各单位要切实增强做好这项工作的使命感、责任感和紧迫感，扎实做好城镇居民基本医疗保险工作。

二、工作目标

到2011年9月覆盖面达30%以上，2008年12月力争覆盖面达100%。

三、实施步骤

整个工作分三个步骤进行。

（一）成立工作领导小组，明确各部门职责（6月1日至6月10日）

各部门的工作职责：

1、宣传办公室负责城镇居民参保的舆论宣传工作。

2、发展办负责组织实施和管理及城镇居民状况的调查工作；具体负责居民医保的资料审定、信息录入、费用征缴、基金管理、医疗费用审核和支付、医保卡制作和发放等相关工作；并定期对城镇居民基本医疗保险基金的收支和管理情况进行审计。

3、乡中心校负责以学校为单位做好学生参加居民医保的登记、缴费工作。

4、民政办负责界定和审核低保对象、重度残疾人、低收入家庭60周岁以上的老年人等特困群体；帮助做好特困群体个人支付的医疗费用等的补助工作，工作计划《医疗保险工作计划》。

5、卫生院应加强对医疗服务机构的监督管理，为城镇居民提供优质价廉的医疗服务。

6、各村应积极搞好社区平台建设，负责组织居民医保的入户调查、登记、缴费工作。

（二）宣传发动（6月10日至6月30日）

1、在全体干部会上传达城镇居民基本医疗保险工作相关文件精神。

2、组织乡劳动保障经办人员参加政策理论知识和业务培训，提高工作水平，确保城镇居民基本医疗保险工作开展顺利。

4、劳动保障工作人员入户做深入细致的宣传发动工作，向符合参保条件家庭发放医疗保险政策业务指南宣传单，确保人人知晓。学校做好全体学生的动员宣传工作，力争做到全员参保。

5、充分利用宣传栏、标语等，使城镇居民医保政策家喻户晓。

（三）申报登记缴费、造册、发卡（7月1日至12月30日）

1、参保对象到乡发展办登记并缴纳医疗保险费。

2、乡发展办应当对城镇居民的登记资料进行复查核对，对于不符合参保条件的，应当说明理由。

3、以乡村为单位统一凭登记材料、缴费凭证向县医疗保险管理中心办理有关参保手续。

4、参保居民的信息录入工作由乡发展办负责。

6、12月乡发展办及各驻村指导员将居民医保卡发放到参保人员手中。

（四）启动补偿

2011年参保人员缴费后，即可享受相应的居民医保待遇。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇五

4、切实加强专科专病，特色科室建设。我院的特色专科建设，

尽管喊了好多年，也有了一定进展，但力度不大，特色尚不突出，缺少全国、全省重点专科，就连市上的重点专科也不太明确。在这方面，作为一家中医医院应该狠下功夫。我院计划从年着手把中风、骨伤、肝病、糖尿病、针推等科室做为市级重点专科加以培植，在财力、物力、人力方面向其倾斜，使其逐步成熟，向省级、国家级重点专科迈进，带动全院业务工作的发展。

1、深入开展医院改革，推行竞争上岗和绩效工资制，最大限度地提高职工工作积极性。

2、争创文明单位。在年创建市级文明单位的基础上，更进一步地开展争创省级文明单位的活动，使医院职工始终保持昂扬向上的心态，使大家具有拼搏进取的精神，有一股干事业的干劲，这样才能有利于事业的发展。

3、进一步搞好医院文化建设。唱响院歌《心灵的歌唱》，对干部职工进行院训、院规、办院宗旨、办院目标、办院方向等教育，使其深入人心，凝聚力量，振奋精神，共赴中医发展大业，做出贡献。着手征集院徽，编修院志，继续办好院报。

4、加强医院宣传。在练好内功的同时，注重加强医院宣传的力度，利用各种形式，采取各种办法，把医院宣传出去，使医院知名度越来越高。注重信息沟通，把医院发生的重大事件、情况及时向上级有关部门报送，使领导了解中医院，支持中医院。

5、积极组织创收，提高职工福利待遇。在年总收入3000万元幕年年总收入达到3700~4000万元，住院病人、门诊病人以提高20~30%的幅度增长，职工福利也随之有新增长。同时注意节支，严格执行财务制度，把有限资金用好，花在刀刃上，防止浪费。

6、认真学习落实医院各级各类岗位职责和各项规章制度。我院现在正加紧汇集整理各级各类岗位职责和各项规章制度，准备编印成册让各科室每位职工学习掌握。这项工作非常重要，是搞好医院工作的基础，必须认真抓好。动员全院同志学习掌握，进行考核考试，真正落实到工作实际中，使工作制度化、规范化。

小编推荐：

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇六

一、加强领导，健全组织，完善工作机制

以司法所为重点，调整街道刑释解教人员安置帮教工作领导小组，各社区成立帮教小组，健全三级安置帮教组织网络，并明确分工，落实专人负责，完善各项制度。

(1) 街道领导小组每年至少召开一次工作会议，传达贯彻中央、省、市有关精神，研究部署工作任务，搞好协调，加强指导。

(2) 街道领导小组办公室每季度至少召开2次会议，贯彻领导小组会议决议，研究解决2个以上实际问题。

(3) 街道领导小组办公室要认真履行职能作用，制定年度计划和工作重点并协调，督促、检查有关部门和单位落实。

(4) 安置帮教办公室要明确工作职责和工作任务，并公示上墙，接受社会监督。

二、规范安置帮教工作程序，落实帮教措施

对刑释解教人员安置帮教工作自接到释放和解除劳教通知之

日起，就对其建立个人档案，明确帮教人，落实安置帮教措施。

(1) 安置帮教办公室为刑释解教人员建立一人一档，工作总结建档率要达到90%。

(2) 认真查找人户分离和下落不明的刑释解教人员，努力减少脱管漏管，当年刑释解教人员衔接率达到70%。

(3) 对于刑释解教人员的安置帮教要每季度进行一次，每半年要回访，并作好谈话记录等资料归档工作。

(4) 对外出打工人员的帮教，要掌握其去向，摸清其动态，要利用多种形式如亲属联系，电话联系等，在重大节假日等特定时间亲自上门，对其帮教，做到无空白点。

(5) 配合有关部门，落实安置措施。对符合城市低保和农村救助条件的刑释解教人员，及时纳入低保和农村特困户基本生活救助范围，协调工商部门减免刑释解教人员从事个体经营的有关费用。

(6) 对刑释解教人员的帮教率要达到90%，就业安置率要达到70%，重新犯罪率控制在5%以内。

三、建立保障机制，确保任务完成为确保刑释解教人员安置帮教工作落到实处。街道刑释解教安置办公室与各社区安置帮教小组签订年度安置帮教责任书，各社区与本辖区的帮教人签订帮教责任书，层层分解，逐人落实，确保任务完成，并于年终考核挂钩，奖惩兑现。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇七

(2) 院内感染监控

(3) 抗菌药物及胃肠外营养的合理应用；

(4) 为病人提供非医疗技术方面的服务制度, 如病人的诊疗知情同意权得到保障、 为清醒的病人提供心理方面的护理服务、 非清醒患者的隐私得到尊重、 主动告知患者及其家属诊疗计划, 实施高危操作应获得患者及其家属签字同意、 告知患者及其家属拒绝复苏和放弃或停止维持生命治疗的权利和应承担的责任、 及时向患者家属告知患者确切病情, 并给予他们支持和安慰, 适时提供接近患者的机会等。

科内每季度分组集中床边操练各种icu常规操作技术一次, 做到人人熟悉各种抢救及监测仪器的使用与维护, 并能熟练进行各种抢救。

坚持现行的制度, 定期利用晨会组织学习、 提问职责制度, 并予以安全警示。制定职责制度、 应急预案学习和考核计划, 每季度进行考核一次, 强化icu的“慎独”精神, 科主任以身作则加强思想品德及职业道德教育。

20xx年, 我科计划开展的新项目有快速血气分析、 有创动脉血压监测、 俯卧位机械通气、 完全胃肠外营养、 间歇声门下吸引的普及等, 我们将会认真学习操作要领, 加强对各小组成员的再培训和操练, 做好传帮带, 在保证医疗人员充足的情况下选派1-2名医生前往上级医院进行进修深造。

1、 配合医院的整体工作, 认真完成各项指令性工作任务。

2、 认真做好icu医院感染目标性监测工作, 降低医院感染发生率。

3、 提高多向性沟通与协调能力, 处理好与相关科室人员的关系。

我们相信只要努力、 务实执行以上计划, 我们在20xx年中的

工作中一定能取得好的成绩。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇八

医疗质量检查分析总结反馈（3）

为进一步加强医疗质量和医疗安全的管理，提高医疗质量，确保医疗安全，本月我院对各科室医疗质量和医疗安全进行了检查和分析，总体上看，医务人员的医疗质量和医疗安全意识明显增强，医疗技术水平逐步提高。但是在检查中也发现了许多问题。本月主要对住院病历进行了检查，现将分析情况通报如下：一、存在的问题：1、部门规章制度及核心制度掌握不充分大部分医务人员都能如期进行核心制度、部门规章制度的学习，但学习掌握情况不好，知晓率不高，所以执行的也不到位。

2、科室之间沟通、协调不到位医技科室与临床科室相互沟通、协调不到位，患者的报告单不能及时出具，影响患者的治疗，影响临床缩短住院天数的要求，部分医师报告单描写不规范，诊断不全面、字迹不清，难以辨认。

3、传染病卡填写不完整患者家庭住址填写不具体，报告单位填写不明确，个别门诊坐诊医师，对有传染病患者初次来我院就诊时，日志中病人基本信息填写不全或未填写，造成传染病无法上报。

二、整改措施：1、严格执行各项医疗制度。针对以上存在的问题及安全隐患，医院重申逐级负责制。切实抓好医疗质量。特别是首诊负责制、三级查房制度、危重患抢救制度、病历书写基本规范与管理制度以及请示汇报制度等。

2、加强业务学习，强化法制观念，进一步提高医务人员的业务水平和自我保护意识、加强医患沟通。认真执行我院的工

作流程，即患者就诊时首诊医生完全负责。对于急诊病人更是如此。医疗服务是一个高技术、高风险，往往难于预测结果的行业，由于体制的原因，媒体不公正甚至抹黑式的炒作，以及医疗事故举证倒置等客观原因，给我们医护人员带来了很大的身心上的压力。我院非常理解我们医护人员的疾苦，率先提出“减压式管理”，即只要医务人员按规章制度办事，诊疗过程符合医疗常规，其结果由医院承担。

医疗质量检查分析总结反馈（5）

本月医疗质量检查情况分析 & 反馈整改措施如下：一、存在的问题：1、病历未及时打印。被检病历中，仍有少部分病历记录不够及时，个别人员未在规定时间内完善病历书写检查时仍有病历夹中无大病历、首程等纸质内容，此举存在严重的医疗安全隐患。2、各类医疗文书未及时审签。特别是知情同意、手术记录等重要记录。

3、抗生素使用不合理，尚存在无指征用药现象，药品不良报告率低。

二、医疗安全问题：本月我院无医疗纠纷发生。但是在当下各类医疗纠纷日益增多、医患关系空前紧张的新形势下，各级医务人员均应严格执行正确的诊疗措施，尽可能规避不必要的纠纷与麻烦。

1、针对以上纠纷产生的多见原因、我院检查在存在的问题及安全隐患，医院重申逐级负责制。切实抓好医疗质量，严格执行各项医疗制度。特别是首诊负责制度、三级医师查房制度、病历书写基本规范与管理制度以及请示汇报制度等。

2、医护人员要有良好的职业道德，诚实守信。认真执行“合理检查、合理用药、合理治疗”规范。严格按照抗生素临床应用指导原则，坚持抗生素分级使用。

3、加强业务学习，强化法制观念，进一步提高医务人员的业务水平利自我保护意识、加强医患沟通。

医疗质量检查分析总结反馈（7）

近期我院目前的医疗质量管理较前有了很大的改善，但与要求仍有一定的差距，全面的医疗质量管理有待提升。一个突出的问题是科室质量管理参与度较差，一些基本的制度落实不到位，直接影响了医疗质量管理系统的正常运行。在督查中我们发现，个别科室医疗质控履职不到位，做了工作看不到工作记录，面对新形势下的质量管理要求，这样的局面显然亟待扭转。一、存在的问题：1、不认真执行规章制度。表现为不很好的执行首诊负责制度、三级查房制度、查对制度等核心制度。三级查房出于形式等。过度治疗、过度检查都是没有很好执行医疗中各项规章制度的结果 2、个别科室核心制度掌握不中靠。反映医疗质量的各项记录簿记录不完善，特别是自查记录本、交接班本、各类登记本等。医院的科室质量管理专业性强、技术复杂，本身就构成了一个技术系统，作为一般的业务部门，是没有能力直接控制质最形成的全过程。环节质量控制、终末质控评价应该是科室质量管理小组的职责和经常性工作。日前，我院的科室质控在深度和广度上与医院的管理要求，还是有较大的差距。

3、职能管理层存在的问题:有关专、兼质控人员配备奇缺，在实际操作上难免顾此失彼。相关配套制度及支撑系统亦不尽如人意，导致日常质控呈现碎片化并且是粗放式的。比如，病历质检由于无专职人员，致检查的样本数太少，信息系统软件开发滞后，很多简单的数据未能及时提供，故无法实现统计学上的分析。二、整改措施：1、针对以上原因切实抓好医疗质量。特别是首诊负责制度、三级医师查房制度。医护人员要有良好的职业道德，诚实守信。2、加强业务学习，强化法制观念，进一步提高医务人员的业务水平和自我保护意识，加强医患沟通。3、强化质控小组的工作，进一步完善科室自查，要追踪整改落实情况。

4、加强院级质控工作，尽快解决目前质控人员存在的配置问题，明确今后质控方向。

5、分管领导为质量与安全的第一责任人，一定要重视质量和安全，要经常督促、检查或参与科室的质控工作。针对每月获得的质评结果，在绩效考核上可考虑适当倾斜。

医疗质量检查分析总结反馈（9）

为了进一步加强医疗质量，规范医疗行为，消除安全隐患，保障患者就医安全，我严格每一项医疗操作，在全院职工的共同努力下，本月我院各项工作均取得了较好的成绩，没有出现一起医疗纠纷及医疗事故，但在医疗安全上还存在一定的隐患问题：1、抗生素使用不合理，尚存在无指征用药现象，药品不良报告率低。

2、个别科室核心制度掌握不牢靠，反映医疗质量的各项记录簿记录不完善，特别是交接班本、门诊登记本等。

1、切实抓好医疗质量，严格执行各项医疗制度、特别是首诊负责制度、三级医师查房制度、危重患抢救制度、病历书写基本规范与管理制度以及请示汇报制度等。

2、医护人员要有良好的职业道德，诚实守信。认真执行“合理检查、合理用药、合理治疗”规范。格按照抗生素临床应用指导原则，坚持抗生素分级使用。

3、加强业务学习，强化法制观念，进一步提高医务人员的业务水平和自我保护意识，加强医患沟通。

4、严格按照《病历书写规范》和《处方管理办法》的要求，认真书写医疗文书。病历内容要真实、完整、重点突出、条理清晰，不得随意涂改、处方不允许超过5种药物，而口要注意配伍禁忌等。

医疗质量检查分析总结反馈（13）

为了进一步加强医疗质量，规范医疗行为，消除安全隐患，保障患者就医安全，我严格每一项医疗操作，在全院职工的共同努力下，本月我院各项工作均取得了较好的成绩，没有出现一起医疗纠纷及医疗事故，但在医疗安全上还存在一定的隐患问题：一、存在的问题：1、病历病程记录千篇一律，不能及时反映患者的病情变化，极似流水账。2、各种医疗文书缺手写签名，或签字不及时。

3、病历中医患沟通记录内容过简，有的沟通记录只有一句话，这方面工作亟待进一步加强。

4、各种病例讨论不够充分，有的记录不完善。

5、存在二联及以上抗生素使用并且未反映出使用的指证。

二、整改措施：1、加强科内医务人员对《病历书写基本规范》、首诊负责制、三级查房制度、会诊制度、危重病人抢救制度、疑难例讨论制度等的学习。

2、加强科内病历三级质控力度，加强三级医师责任意识，各负其责，层层把关，提高病历书写质量。

3、上级医师应加强审核、指导工作，不要把质控病历流于形式，要认真审阅并修改后方可签名，才能提高病历质量。

4、认真执行“合理检查、合理用药、合理治疗”规范。严格按照抗生素临床应用指导原则，坚持抗生素分级使用。

医疗质量检查分析总结反馈（14）

一、存在的问题：1、核心制度落实不到位。不能很好地落实各项规章制度。比如没有很好的执行危重病人讨论制度；会诊制度。

2、服务及工作态度问题。个别患者对主管医生服务态度不满意，医生工作态度不端正。

3、医疗文书书写不规范。医疗文书是举证倒置的主要证据。没有严格按照《病历书写规范》完成病历。术语欠准确以及病程记录中对病情变化的分析判断不够等。二、整改措施：1、严格执行各项医疗制度。特别是首诊负责制度、三级医师在房制度、会诊制度、危重患抢救制度、病历书写基本规范与管理制度的请示汇报制度等。

2、加强业务学习，强化法制观念，进一步提高医务人员的业务水平和自我保护意识、加强医患沟通。

3、严格按照《病历书写规范》的要求，认真书写医疗文书。病历内容要真实、完整、重点突出、条理清晰，不得随意涂改。项目填写齐全。药品要用通用名，涂改要有医生签名，并注明时间。

医疗工作计划格式及 医疗安全防范措施篇九

1. 发生纠纷后要及时收集和保存各种证据，如病人的病历资料，打砸现场，有关证人的证言，医务人员被打伤的诊断证明及医疗单据等，这对通过法律保护医院和医务人员的合法权益十分有用。

2. 做好病案文书的书写和管理的工作。临床医生要树立良好的按规定书写病历的意识，明确写好病历是最好的风险自我防范。如果不规范书写病历，常常在纠纷发生后处于举证不力的境地，更不要在发生医疗纠纷时篡改病历，按有关规定，发生医疗纠纷时，一旦发现医生篡改病历，将直接定性为医疗事故。各临床科主任、护士长要认真做好病历的普查工作，医务科随机抽查，及时发现缺陷并纠正。同时各科室还要做好病历的保管工作，防止架上的病历被人不正当抄录、复印、

窃取。

3. 加强医务人员的人文素质教育,提高与病人的沟通能力。大部分医护人员愿意在临床能力上下功夫,却普遍缺乏与患者的沟通。沟通能力强的医护人员,病人感到很有亲和力,对其特别信任,发生了纠纷也能够多一份理解,解决起来也容易得多。

4. 加强低年资医师、进修医师、实习生的管理。要指定执业医师指导执业助理医师的临床工作,进修医师、实习生必须在带教老师的指导下进行诊疗活动。

5. 履行必要的告知义务,建立知情告知制度,如病危通知书、手术知情同意书、麻醉知情同意书、输注血液及血液制品知情同意书、特殊检查及特殊治疗同意书。

6. 加强医务人员的法制观念教育及《医疗事故处理条例》的学习,规范首诊医师负责制、三级医师查房制、术前讨论制、医疗技术准入制、三查七对制度,发现问题及时整改。

7. 培养医务人员全心全意为人民服务的思想,树立良好的医德医风,自觉抵制不良习气,不接受病人的红包,防止病人对立情绪的产生。同时,也避免在今后纠纷发生时使事情复杂化,将医师置于非常不利的境地。

8. 各临床科室及相关科室,要结合本科实际制订相应的防范措施,狠抓重点制度的落实,加强质量管理,牢固树立抓质量就是抓效益的质量效益观,力争医疗事故零指标。

附:院内医疗纠纷与医疗事故处理规定

经2017年元月院长办公会议决定,凡属赔偿的医疗纠纷或医疗事故,保险公司赔偿院方的金额除外,剩余部分由医院、科室、个人三方共同承担。医院承担40%,科室承担30%,个

人承担30%，个人承担金额以5000元封顶，超出部分由科室承担。

奉新县中医院医务科

2017年元月5日

1. 发生纠纷后要及时收集和保存各种证据，如病人的'病历资料，打砸现场，有关证人的证言，医务人员被打伤的诊断证明及医疗单据等。这对通过法律保护医院和医务人员的合法权益十分有用。

2. 做好病历文书的书写和管理工作。临床医生要树立良好的按规范书写病历的意识，明确写好病历是最好的风险自我防范。如果不规范病历书写，常常在纠纷发生后处于举证不力的境地。更不应该在发生医疗纠纷时篡改病历，按有关规定，发生医疗纠纷时，一旦发现医生篡改病历，将直接定性为医疗事故。各临床科主任、护士长要认真做好病历质量的把关工作。同时各科室还要做好病历的保管工作，防止架上的病历被人不正当抄录、复印、窃取。

3. 加强医务人员的人文素质教育, 提高与病人的沟通能力。大部分医护人员愿意在临床能力上下功夫，却普遍缺乏与患者的沟通。沟通能力强的医护人员，病人感到很有亲和力，对其特别信任，发生了纠纷也能够多一份理解，解决起来也容易得多。

下进行治疗活动。

5. 建立知情告知制度，履行必要的告知义务，如病危通知书、手术知情同意书、麻醉知情同意书、输注血液及血液制品知情同意书、特殊检查及特殊治疗同意书。

6. 加强医务人员的法制观念教育及《医疗事故处理条例》的

学习，规范首诊医师负责制、三级医师查房制、术前讨论制、医疗技术准入制、三查七对制度等制度，发现问题及时整改。

7. 培养医务人员全心全意为人民服务的思想，树立良好的医德医风，自觉抵制不良习气，不接受病人的红包，防止病人对立情绪的产生。同时，也避免在今后纠纷发生时使事情复杂化，将医师置于非常不利的境地。

8. 各临床、医技、药剂科室主任，要结合本科实际制订相应的防范措施，狠抓重点制度的落实，加强质量管理，牢固树立抓质量就是抓效益的质量效益观，力争医疗事故零指标。

奉新县中医院医务科

20017年1月4日