

2023年国旗下讲话稿小学生教师节(优质10篇)

当我们有一个明确的目标时，我们可以更好地了解自己想要达到的结果，并为之制定相应的计划。计划书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇计划呢？以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

医院科室度工作计划篇一

遵循“以护理服务为主，发展特色专科”的工作方针，以加强护士队伍素质建设为核心，以抓专科、重培训为重点，为患者提供安全、专业、全程优质护理服务，提升患者对护理服务的满意度。

(1)病区实行弹性排班，如夜班、中班、节假日等，减少交接班的频次，减少工作中的漏洞，合理搭配年轻护士和老护士值班，同时注意培养护士独立值班时的慎独精神。

(2)根据优质护理服务理念，病区设立责任组长x名、床位责任护士x至x名，每名责任护士护理xx名病人。责任护士从入院到出院的各种治疗给药、病情观察、基础护理以及健康教育等为患者提供连续、全程的工作，切实做好优质护理服务。危重病人、大手术后及并发症的高危患者由高级责任护士负责执行。

(3)全面履行护士职责。整合基础护理、病情观察、治疗、沟通和健康指导等，为患者提供全面、全程、连续的护理服务。密切观察患者病情，及时与医师沟通，与患者沟通，对患者开展健康教育和康复指导，提供心理护理。

(4)临床护理服务充分体现专科特色，依据科室特点丰富服务内涵，为病人提供人性化护理服务保障患者安全，促进患者

康复。

(1)加强重点病人的护理：如手术病人、危重病人、老年病人，在早会或交接班时对上述病人做为交接班时讨论的重点，对病人现存的和潜在的风险作出评估，达成共识，引起各班的重视。做好病重病人交接、压疮预防、输血、特殊用药、病人管道管理以及病人现存和潜在风险的评估等。

(2)进一步规范护理文书书写，减少安全隐患，重视现阶段护理文书存在问题，记录要“客观、真实、准确、及时完整”，避免不规范的书写，如错字、涂改不清、前后矛盾、与医生记录不统一等，使护理文书标准化和规范化。

(3)完善护理紧急风险预案，平时工作中注意培养护士的应急能力，对每项应急工作，如输血、输液反应、特殊液体、药物渗漏、突发停电等，都要做回顾性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反应能力。

(4)加强护理安全监控管理，每月组织科室进行护理安全隐患排查及护理差错、护理投数的原因分析讨论，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范措施与改进措施。

(5)加强科室管理。每周对科室在病房管理、基础护理、护理安全、病历文书书写、护士仪表、消毒隔离等进行不定期的抽查，对存在的问题立即指出并限期反馈，在每月的护士工作例会上进行总结。对优质护理病区进行质量控制。

医院科室度工作计划篇二

2、安排好各类行政会议，做好会议记录，贯彻会议决议；

3、综合医院工作计划、总结及有关文件的草拟，并负责督促、协调、执行；

- 4、做好各类行政文件的收发、登记、传阅、归档和报刊订
阅；
- 5、做好印鉴管理、文件打印、对外联络、车辆安排、来信来
访、参观接待等工作；
- 6、做好各类办公用品领用登记，做到既不浪费，又能满足工
作需要；
- 8、认真完成领导交办的其他工作。

医院科室度工作计划篇三

在医院领导的大力支持和各职能部门的积极配合和帮助下，医院感染管理部认真实践医院感染管理规范 and 制度，本着实事求是、工作态度扎扎实实、循序渐进、逐步解决存在问题的原则，根据开展工作的难度和重要性，抓住重点，从点到面，制定了一系列可操作性和实用性。医院感染管理逐步规范化，有效控制了医院感染的发生。通过对医院感染高发人群的'针对性检测，有效降低了呼吸机相关性肺炎和手术切口感染的发生率。医院感染管理水平逐年提高，医院感染发生率从20__年的2.27%下降到20__年的1.72%，呈逐年下降趋势，为保障医院医疗安全、促进医院社会效益双丰收做出了应有的贡献。

医院感染管理的规范化实施是一项系统工程，不是一蹴而就的，需要长期的磨合。针对这一特点，医院感染管理科制定了长期的规范化管理计划。主导思想是不急于求成，实事求是，循序渐进，每一步都有严格的要求。首先，认真学习医院感染管理的相关法律法规和管理学、统计学、流行病学等相关学科，紧跟国内外医院感染前沿进展，深入理解医院感染管理的内涵，结合我院实际情况，分解要达到的目标，根据工作重要性对重要工作进行分类，想方设法尽快解决，确保基本医疗安全。然后根据工作难度，制定计划，逐步深入

完成。

一、第一年，首先，完善医院感染管理组织

包括成立新的医院感染管理委员会，在各部门设置兼职医院感染管理医生和护士，充实医院感染管理部门的人员等。，按照标准要求，建立医院感染管理的主要框架，然后从医院感染管理部门入手，改变工作方法和思路，力求通过感染管理人员的工作逐步影响各个临床科室，主要采取以下措施：

1. 建立日常调查制度，及时获取第一手资料。要求工作人员每天深入临床科室调查医院感染病例。为调查人员的质量控制设计和确定调查路线，以防止他们在去部门时不努力工作。改变原来等待医务人员报告病例送感染管理科送人员到科室领取报告表的模式。这一措施便于医护人员及时报告病例和与医护人员沟通。加强与临床科室的信息交流。同时了解我科工作中存在的问题，为临床医院感染管理提供相关指导。初步建立了“沟通-反馈-沟通-反辣”的循环机制。

2. 明确感染管理部门内部分工，注入临床服务理念。感染管理人员作为主管，往往被临床工作人员视为“扣钱”，敌意明显，所以感染管理停留在应对层面。为了扭转这种局面，首先要细化感染管理部门员工之间的分工，做到人人职责分明，同时建立临床科室的投诉机制，对感染管理部门员工的工作进行监督，既提高了工作效率，又注入了服务意识，积极改善与临床科室的关系，努力消除对医院感染管理的误解和敌意。工作人员加强业务学习，深入掌握业务知识，变监督处罚为监督指导。指导临床工作人员更好地配合医院感染管理。

二、第二年，进一步扩大医院感染管理部门的影响，完善管理制度

采取以下措施，改革一些符合实际、得到临床医务人员认可

的管理考核指标，使之更贴近实际，得到医务人员的认可：

1. 完善管理考核体系，完善继续教育体系。取消以往按医院感染发生率(数值)考核科室的管理条款，改为要求医院感染发生率低于10%，超过10%的要进行考核处罚。医院感染漏报考核的同时，发生漏报时，对当事人进行处理(扣分)，考核分数从科室中扣除(影响科室评分)。进一步理顺考核体系。按照《医院感染管理规范》对医院工作人员进行医院感染在职教育，医院感染管理培训纳入继续教育项目。新员工的岗前培训。将医院感染管理知识纳入医疗护理“三基”培训考核。通过培训和考核，提高了医务人员医院感染管理的意识和知识水平，促进了医院感染管理的良性发展。

2. 加强医院感染管理，推行“一票否决”制度。在医院领导的大力支持下，对医院感染管理实行“一票否决”制，即医院感染管理较差的科室在年底被取消参加“三甲”科室的资格，其优秀和先进的资格。进一步强化医院感染管理在医院管理中的地位和权威。

3. 建立每日报告制度，实时监控医院感染的发生率。为了及时了解医院感染的流行或爆发趋势和事件，建立了医院感染病例每日报告制度，要求工作人员每天计算和跟踪医院感染的发生率，绘制变化曲线，通过曲线变化趋势分析医院感染事件的可能性，及时做出反应，监测医院感染的发生率，并在24小时内初步应对医院感染事件。

三、第三年，在吸取前两年经验的同时，进一步加强医院感染管理知识的培训

特别是对医护人员的人身保护，进一步深化医院感染管理的方法、技巧和协调，使医院感染管理上了一层楼。

1. 加强医院感染管理和传染病防治知识的培训。在教务处、医务处、护理部等相关部门的配合下，20__被指定为医院感

染管理和传染病防治知识培训年，进一步加强了对医务人员的培训，加强了与北京等地专家的联系，派出专职人员参加国家专业知识培训课程，并采取现代手段对培训课程进行录像并带回培训专职人员，取得了良好的效果。

2. 加强部门协作，变“单兵作战”为“集团军作战”。加强与护理部、质控室、医务部、教研室、总务处、设备科、临床医学技术部的合作，将医院感染管理全面融入医院质量管理。多部门合作带来的好处是及时沟通信息，消除过去工作中的一些死角，及时采集一些过去难以获得的数据(消毒剂消耗等数据采集必须依靠多部门合作)。医院感染相关资料的量化数据是通过部门协作获得的。经过统计分析，例如根据各科室住院人数与相关消毒产品数量的对比，可以发现哪些科室的消毒产品数量明显低于预计数量，应采取针对性措施进行监督管理。这大大提高了医院感染管理部门发现和解决问题的效率，有效促进了医院感染管理的深入发展。

3. 缩短反馈周期，及时发现并解决问题。改变以往的月、季反馈模式，试行医院品控部门统一协调下的周、月、季监督反馈机制。感染管理科主任每周一次到临床科室进行监督、指导和培训，并将发现的问题以周总结的形式及时反馈给质控室，由质控室汇总后在每周一领导小组晨会上反馈给医院领导。接下来的一周，在深入临床实践的同时，将反馈给相关部门，监督改进，初步形成“沟通-反馈-改进-沟通-反馈-改进”的持续改进的良性循环管理模式。

4. 加强学习，积极参加国内外和本地区与医院感染相关的各种培训课程，收集医院感染管理的相关信息，丰富医院感染专业知识，注重收集和学习医院管理乃至企业管理的先进经验，经过消化和改进后应用于医院感染管理，从而进一步提高管理和协调的水平和能力，为更上一层楼做好医院感染管理工作的准备。

5. 加强交流，学习兄弟单位的先进经验。科室建立了不成文

的沟通制度，即要求科室工作人员热情接待所有来我院参观学习医院感染管理经验的兄弟单位工作人员，相关经验和知识要毫无保留，目的是加强联系，共同进步。这项措施的实施不仅为我市医院感染管理做出了一定的贡献，也使我们受益匪浅。在交流的过程中，也学习了兄弟单位的先进经验。同时，他们宝贵的经验教训也让我们的工作走了很多弯路，真正做到了互相促进，共同提高。同时也激励了我们医院的医院感染管理工作者——不去则已。只有不断进步和创新，才能有效控制医院感染的发生。

6. 高发医院感染的目标性检测。20__年开展了多项针对性检测，包括呼吸机相关性肺炎、手术切口、留置导管相关感染等。手术切口感染的目标性检测显著降低了手术患者医院感染的总体发生率。针对性监测的发展进一步有效降低了医院感染的发生率。

经过不断的学习、探索和反复实践，我院基本形成了一套行之有效的医院感染管理模式。通过全院的不懈努力，医院感染病例的发生得到了有效控制。

在实践中，本着实事求是、踏实稳重的工作态度，不要急于求成，要循序渐进地解决存在的问题。医院感染发病率逐年下降，医院感染管理质量逐年提高。在实践中，我们还培养和培训了一支高素质的医院感染管理专职人员。为医院医疗质量的提高做出了应有的贡献。

医院科室度工作计划篇四

经常听人说，教师是天底下最光辉的职业，现在我却要说，护士也同样。因为护士对人民的健康做出了积极贡献，从而受到了社会的尊敬。转眼我已做护士工作xx年的时间了，回顾这两两年来的历程，心里充满着许多欣慰还有辛酸。我一直用谦和的态度对待病人，为病人减少一分的痛苦成了我的使命，所以我不愧誉为“白衣天使”的称号[]20xx年这新的一年，

我们的护理工作也应该更上一个台阶，为此特制订20xx年第一季度护士个人工作计划：

（一）、按护士规范化培训及护士在职继续教育实施方案抓好护士的“三基”及专科技能训练与考核工作。

1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部工作计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。

2、基本技能考核：属于规范化培训对象的护士，在年内xx项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的护士计划安排操作考试一次，理论考试二次。

3、加强专科技能的培训：各科制定出周期内专科理论与技能的培训与考核计划，每年组织考试、考核xx—xx次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行闭卷考试，要求讲究实效，不流于形式，为培养专科护士打下扎实的基础。

4、强化相关知识的学习掌握，组织进行一次规章制度的实际考核，理论考试与临床应用相结合，检查遵章守规的执行情况。

（二）、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平。随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，各科室护士长组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通过请医生授课、检索文献资料、护理部组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。同时，有计划的选送部分护士外出进修、学习，提高学术水平。

（三）、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养。

组织学习医院服务礼仪文化，强化护士的现代护理文化意识，先在护士长层次内进行讨论，达成共识后在全院范围内开展

提升素养活动，制定训练方案及具体的实施计划。

（一）、年初举办一期院内护士长管理学习班，主要是更新管理理念、管理技巧及护理服务中人文精神的培养，当今社会人群对护理的服务需求，新的一年护理工作展望以及护士长感情沟通交流等。

（二）、加强护士长目标管理考核，月考评与年终考评相结合，科室护理质量与护士长考评挂钩等管理指标。

（三）、促进护士长间及科室间的学习交流，每季组织护理质量交叉大检查，并召开护士长工作经验交流会，借鉴提高护理管理水平。

（一）、继续实行护理质量二级管理体系，尤其是需开发提高护士长发现问题，解决问题的能力，同时又要发挥科室质控小组的质管作用，明确各自的质控点，增强全员参与质量管理的意识，提高护理质量。

（二）、建立检查、考评、反馈制度，设立可追溯机制，护理部人员经常深入各科室检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作的问题，提出整改措施。

（三）、进一步规范护理文书书写，从细节上抓起，加强对每份护理文书采取质控员—护士长—护理部的三级考评制度，定期进行护理记录缺陷分析与改进，增加出院病历的缺陷扣分权重，强调不合格的护理文书不归档。年终护理文书评比评出集体第一、二、三名。

（四）加强护理过程中的安全管理：

1、继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分

析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

3、强化护士长对科室硬件设施的常规检查意识，平时加强对性能及安全性的检查，及时发现问题及时维修，保持设备的完好。

在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。培养护士树立良好的职业形象。

（一）、指定具有护师以上职称的护士负责实习生的带教工作，定期召开评学评教会，听取带教教师及实习生的意见。

（二）、各科护士长为总带教老师，重视带教工作，经常检查带教老师的带教态度、责任心及业务水平，安排小讲课，了解实习计划的完成情况，做好出科理论及操作考试。

（三）、护理部做好实习生的岗前培训工作，不定期下科室检查带教质量，每届实习生实习结束前，组织进行一次优秀带教老师评选活动。

（四）、增强科研意识，力争年内引进或开展新技术项目1-2项。

（五）、计划制作护理园地网，上传我院护理动态，及时传递护理学习资料，发挥局域网的空间优势，丰富护士的学习生活。

我们相信以上全体护理人员工作计划只要严格执行，我们

在20xx年中的工作中一定能取得好的成绩。

医院科室度工作计划篇五

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

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。

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。

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。

1、每日由科室感染监控医师、感染监控护士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。