

医院疫情工作总结及计划(优秀6篇)

时间过得真快，总在不经意间流逝，我们又将续写新的诗篇，展开新的旅程，该为自己下阶段的学习制定一个计划了。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

医院疫情工作总结及计划篇一

医院医疗质量管理是医院生存和发展的生命线，是医院管理的核心工作。2013年质控科要在院领导及医务部主任的领导下，按照二级乙等医院评审细则要求，对医疗质量进行有效管理。

医院医疗质量控制体系为医院医疗质量管理委员会、质量管理职能部门、科室质控小组和各级医务人员自我管理的四级管理体系。

(一) 按照巴州红医发[2013]10号文件和巴州红医发[2013]11号文件精神，医疗质量管理委员会主要是负责制定全院医疗质量控制目标、任务，并建立和不断完善关于医疗质量控制的规章制度和医疗质量考核标准；组织、实施全院医疗质量检查工作。

(二) 质量管理职能部门：质控科牵头，组织医务科、护理部、门诊、医院感染科等对各科室质控情况进行及时全面监督管理；定期进行医疗质量的检查评比并提出奖惩意见；并对医疗质量中存在的问题，提出改进要求及整改意见。

(三) 科室质控小组：各临床、医技科室设立质控小组，由科主任、护士长、质控医师、护士、药师等人组成。科主任是科室医疗质量的第一责任人，负责对质控小组的工作进行指导、监督。

职责：制定切实可行的科室质量管理目标、任务、措施及评价方法，对本科室医疗质量工作进行自查、总结、上报；督促落实各项医疗法规、规章制度，发现医疗安全隐患及时纠正；完善科室质控工作的记录及登记，对各种质量指标做好统计、分析、评价；结合本专业特点及技术水*，制定及修订本科室疾病诊疗常规、技术规范、急救预案。

职责：规范执行疾病诊疗常规和各项技术规范，认真规范填写各种医疗文书，确保基础质量，环节质量和终末质量，并为此负责。

让各类人员了解自己的工作内容、范围、义务、权利、权限。将工作职责分发给各类工作人员手中，并组织进行学习，使每个医务人员明白在自己的岗位上必须尽什么样的义务，工作权限是什么，什么时候该请示、汇报等，准确定位，将责任明确到人。

建立、健全各项规章制度，特别是以保证医疗质量、医疗安全的“核心制度”落实，并根据质量管理要求完善其他相关制度。

- （一）首诊负责制度。
- （二）三级医师查房制度。
- （三）疑难病例讨论制度。
- （四）会诊制度。
- （五）危重患者抢救制度。
- （六）手术分级管理制度。
- （七）术前讨论制度。

(八) 死亡病例讨论制度。

(九) 分级护理制度。

(十) 查对制度。

(十一) 病历基本书写规范与病案管理制度。

(十二) 交接班制度。

(十三) 临床用血审核制度。

(十四) 新技术准入及医疗事故责任追究制度。

将各种技术规范、工作流程整理成册，发放给各个相关科室，诊疗活动都要按照具体规范进行，保证各个环节质量和效率，保证终末质量。

根据医院实际，医院医疗质量管理委员会将对全院医疗质量负责；医务科对基础质量进行检查、考核；质控科对医疗质量的环节质量和终末质量进行检查、考核；办公室对服务质量进行检查、考核。考核将采取定期集中检查、考核和不定期的抽查相结合。对考核结果和科室的绩效工资挂钩进行奖惩。

医院疫情工作总结及计划篇二

按照《__省卫生和计划生育委员会转发国家计生委、国家中医药管理局关于印发进一步改善医疗服务行动计划的通知》(卫医管发【20__】5号)文件精神及要求，我市卫生局要求各医疗机构结合工作实际，弘扬“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的行业精神，坚持以病人为中心，以改善人民群众看病就医感受为出发点，以解决人民群众看病就医突出问题为切入点，通过深化改革、创新思路方法，改

善医疗服务环境、优化医疗服务流程、保障医疗质量安全、加强医患沟通协调、建立健全机制、运用信息技术等措施，落实深化医药卫生体制改革目标要求，适应人民群众医疗服务需求，为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗服务，现总结如下：

一、加强组织管理，成立领导小组

为进一步贯彻落实医疗服务行动计划实施方案，我市卫生局成立了以局领导为组长的改善医疗服务行动的领导小组，制订了行动方案，逐条明确分工，为各医疗机构改善医疗服务提供了组织保障。

二、提高医疗质量，保障医疗环境安全

- 1、各医疗机构严格贯彻执行医疗卫生管理的各项规章制度和法律法规，做到依法执业。
- 2、加强院内科室能力建设，做到专业设置、人员配备合理，抢救设备设施齐备、完好。
- 3、要求一定要规范消毒、灭菌、隔离与医疗废物管理工作，有效预防和控制院内感染，为患者提供清洁卫生的医疗环境。
- 4、定期召开安全工作会议，同时定期做安全检查，积极整改落实质量检查发现的问题，做好提高安全工作。

三、改进服务流程，改善就诊环境，方便病人就医。

- 1、各医疗机构对本院服务流程进行优化，简化环节，让功能科室布局更加合理，方便患者就医。
- 2、执行“一医一患一室”诊查制度，在门诊诊室、治疗室、多人病房设置私密性保护设施，不在住院患者床头卡写入院

诊断，除监护病房外，杜绝男、女患者同室现象。

3、为病人提供清洁、舒适、温馨的就诊环境和便民服务措施，有便民门诊，有候诊椅，有饮水设施。

四、提高服务意识，改善服务态度，增进医患沟通

1、医护人员自觉维护病人的权利，充分尊重。

医院疫情工作总结及计划篇三

我院环境卫生工作要以进步人民健康水温鞭策社会进步为目标，大力大举进步社会环境卫生程度，把环卫工作与创卫工作有机地联合起来，重点做好以下几方面的工作：

有机的联合起来，加强构造和谐，在珍视实效上下工夫。本年的爱卫会重点工作是：连续做好单位的粉饰、净化、绿化工作。同时当真做好平常卫生工作。

2、大力大举宣扬，大家参加最终健康宣扬教诲阵地构筑，扩大教诲面：

1是及时把党和当局对环卫工作要求及文件精神转到达大众，做到大家皆知；

3是利用下乡对广大老百姓进行健康知识的遍及教诲，充裕卫生办事的内容。

作和健康教诲构筑工作，安排保洁员当真院内和办公楼内的卫生，大厅、过道一日拖二次，废料、厕所按期料理，去除异味，随时保存院内干净；大家办法按期进行查抄保护；自动展开除“四害”工作。

4、做好环卫会根本工作。连续根据上级的要求，自动参加卫

生活动。

医院疫情工作总结及计划篇四

为做好新冠疫情防控工作，切实维护人民群众及医护人员的身心健康和生命安全，现根据市卫健委关于新冠疫情防控的有关要求，制定此方案。

一、工作要求

- 1、加强监测，及时发现可疑病例，规范报告、应急处置和转诊。
- 2、加强管理，保证诊疗工作顺利开展，保障医护人员安全。

二、工作原则

重视、联防联控、预防为主，充分准备，依法管理、协调指挥，加强培训，快速反应，尽早上报。

三、组织管理

成立市血防所专科医院新冠疫情防控工作领导小组，负责全院新冠疫情防控工作的组织领导。具体如下：

组 长□xx 副组长□xx 成 员□xx 四、主要措施

1、强化门诊管理

门诊设预检分诊点，就诊者依次排队候诊，并测量体温，避免人群聚集。进入医院的所有人员必须佩戴口罩。严格落实首诊负责制，由接诊医生对每位就诊者和陪护人员进行登记，询问近 14 天内的旅行史和可疑接触史，及时识别可疑病例，如有可疑患者按规范转诊至综合医院作进一步检查和诊疗。

2、加强住院患者管理 （1）严格患者住院准入制度。目前仅对在册的晚期血吸虫病诊断标准的患者实施住院治疗，患者应在接到医院电话通知后，持晚血救治申请表、身份证复印件、户口簿复印件及个人证件照等材料办理住院手续；入院前必须填写新冠问诊告知书。

（2）一般不设陪护，原则上限制探视。特殊情况必须探视时，每次时间不超过 15 分钟，由预检分诊点工作人员对探视者进行体温监测和登记。

（3）患者入院后，住院医师要及时对其开展健康教育，使其了解新冠的防护知识，指导其正确洗手、咳嗽礼仪和有关管理制度等。

（4）住院期间，住院医师除在上级医师指导下规范开展晚期血吸虫病治疗外，要积极配合医院认真落实新冠疫情防控措施。

3、做好医务人员防护

（1）医务人员在工作区域须穿工作服、佩戴医用口罩，建议固定上班鞋；接触血液、体液、分泌物或排泄物时，加戴乳胶手套。

（2）工作人员须严格执行手卫生，规范洗手，及时更换口罩，下班时做好个人眼镜、手机等物品消毒。定期更换或消毒工作服。

（3）院感负责同志每天须督导医院工作人员防护用品正确使用、手卫生执行、健康监测、环境清洁消毒等工作，发现问题及时纠正、指导整改，并做好相关记录。对工作人员健康监测中，如发现异常须及时向院长报告。

4、认真开展人员培训 医院复诊前必须认真开展一次全员培

训，培训内容应包括有关政策要求、新冠诊疗和感染防控等知识。培训方式除理论学习外，还要进行防护实操和演练。

5、加强医院环境卫生管理和清洁、消毒 （1）督促保洁员认真做好医院内外环境保洁工作，保持医院环境整洁、卫生。

（2）病房要经常开窗通风，保持空气流通，并定期利用紫外线灯进行空气消毒。

厕所等予以喷洒消毒；病房门拉手、床头柜、洗手池等予以擦拭消毒。消毒采用 500mg/l~1000 mg/l 的含氯消毒液擦拭法；对一些不耐腐蚀的物品使用 75%的乙醇擦拭消毒。以上消杀工作需一日两次，予以记录签名。其中，指定消杀人员早上消杀工作需在 8 点钟上班前完成。各科室消杀工作自行按要求严格落实执行，遇污染时要随时消毒。

相关诊疗设备、医护办公用品按照“谁使用、谁负责”的原则，自行做好消毒工作。

（4）医疗废弃物要严格依照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》管理，双层封扎、标识清楚、密闭转运。

医院疫情工作总结及计划篇五

近期多地出现本土散发病例和局部聚集性疫情，防控形势复杂严峻，为有效应对当前新冠肺炎疫情的严峻形势，我院迅速反应、听令而行，立即谋划部署，压紧压实责任，落细落实举措，全面加强疫情防控工作，坚决筑牢疫情防控屏障。

一、院领导高度重视靠前指挥，全面强化督导

化疫情防控工作，确保疫情防控措施执行到位。

三、感控科对全院、全员开展院感防控知识培训，提升防控能力

分批次对全院保洁、保安、运送人员进行感控知识及工作流程的理论培训，并进行现场跟踪查看，发现问题，切实提高全院保洁人员的感染防控意识，规范保洁流程，确保医院疫情防控工作有序开展。通过录制授课视频，对全院人员开展线上疫情防控培训，进一步提升全院对传染病防控的风险意识和责任意识，明确工作要求，全力做到人人知晓、人人掌握，为做好当前疫情防控工作奠定坚实的基础。对全院中层管理干部进行题为“德尔塔”下疫情防控的知识培训、检验科进行常态化疫情下检验科医院感染防控及生物安全的专题培训、开展新冠救治梯队动员培训会，对我院四个救治梯队的医护人员进行诊疗防控方案及穿脱防护用品的再培训、对临床科室及行政职能部门进行专题培训。

四、开展多种场景下的新冠肺炎应急演练，提升应急处置能力

五、严把入口关

调整全院出入口管理，在入口处建立检测点，严格执行“扫码+测温+登记+戴口罩”等防控措施，严把疫情防控“第一道关口”；各院区及楼宇都加强了把口，扫码测温工作严格落实，进入病区的人员严格查验；在发热门诊外设有 24 小时专门值守的安保人员，保证发热患者在就诊过程中的安全。

六、做好门急诊预检分诊工作

作为疫情防控第一道防线，强化预检分诊职责，及时识别排查风险隐患，充分发挥预检分诊“哨点”作用，对来院人员严格进行体温检测和流行病学筛查，同时加强发热门诊“闭环”管理。

七、落实首诊负责制

实行 24 小时门禁管理，“一患一陪护”制度，出入凭腕带、身份证、核酸检测阴性报告单进出病房。患者必须持核酸检测结果，方可进入病区；科室内规范设置了过渡病房，以备等待核酸检测结果病患和发热病患使用。

九、严格医疗废物 规范处置

感控科对医疗废物分类收集、安全转运、统一处置的全过程进行监

管，现场追踪，现场督促整改，提高医废管理安全性，进一步筑牢院感防控堡垒，确保院区内环境安全。

十、全力保障核酸检测

为做到重点人群应检尽检、普通人群能检尽检，医院不断增加人力、物力投入，进一步改进检测流程、扩增设备、增加医疗用房，增加核酸检测工作人员，检测实验室 24 小时运转，为新冠肺炎病例筛查和确诊提供有力保障。

十一、开展志愿者服务，保障有序就医

医院疫情工作总结及计划篇六

20xx年是医院三甲复评的关键之年，医院将面临一些新的机遇和挑战。我院新的门诊综合大楼将启用，埭东病区业务不断扩大。为进一步提高我院医疗质量管理和医疗水*，进一步加强和规范医技人员的医疗行为，确保医疗安全，从而促进医疗质量管理的持续改进和全面提高，现结合我院总体工作思路，制定本计划。

质控科将每月质控管理情况向主管院长和医院医疗质量管理

委员会主任汇报，医院医疗质量管理委员会坚持每季度召开一次工作例会，研究医疗质量管理问题，部署下一步工作，对存在的问题，提出整改和解决的措施，并督促有关科室及责任人进行整改。

1、围绕“以抓好病历质量为中心”，坚持每月组织专家对各临床科室架上运行病历进行检查，对归档病历进行抽查，对存在问题及时书面反馈回科室，并提出进行整改措施。每个月或每季度围绕抗菌药物使用、围手术期病人、危重病人、新入院病人、临床路径病人等进行专题检查，同时对新开设的科室或病区进行重点指导。

2、每月组织对临床科室（包括**病历）医疗质量管理的各种台帐进行检查，发现问题及时要求科室整改。

3、对急诊科和医技科室，包括检验科、输血科、放射科、超声科、病理科、心电图室的纳入质控管理，并定期检查。

4、继续对**分院病历和台帐进行检查，纳入质控分扣罚，与绩效工资挂钩，对存在问题及时督促进行整改。

5、建立缺陷病历点评制度。坚持每半年至少进行一次全院性缺陷病历点评，要求科室主任或质控员参加点评会议，促进病历质量的提高。

6、加强门诊处方质量的管理。认真落实处方点评制度，同时与门诊办、药剂科、财务科等部门加强对门诊处方的检查力度，发现问题及时整改。

7、加强培训工作。对新开设的科室、重点科室或新上岗的医疗、医技人员进行质量控制方面培训或讲课，培训后进行抽考，保证培训效果。

8、定期或不定期组织科室主任或质控员会议，反馈医疗质量

存在的问题，协调各科室在质控过程中遇到的问题和矛盾。

9、对检查过程中存在的医疗质量问题，根据科室质量控制标准和按有关规定进行扣分或处罚，报财务科与科室绩效工资挂钩。

10、加强与纪检办、护理部、院感科、医保办、科教科、审计科、财务科等部门的联系，将其管理工作纳入质控评分内容。

1、各科室要制订年度质控计划，每半年和年底要做好总结，保证质控工作落到实处。

2、各科室每月要按时填写医疗质量控制记录本及相关台账记录本，对存在问题要有明确的整改措施。

3、科室主任、质控员等质控小组成员要认真履行职责，经常检查本科室的病历、医嘱、处方、治疗单以及规章制度的落实情况，确保医疗质量和医疗安全。

4、医技科室要建立质控台账，除每月要按时上报质控自查评分表外，要对医务部（质控科）反馈的问题进行整改和记录。