

最新发热护理计划的制定(实用5篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。那么我们该如何写一篇较为完美的计划呢？下面是小编为大家带来的计划书优秀范文，希望大家可以喜欢。

发热护理计划的制定篇一

为进一步贯彻落实“全国卫生系统开展优质护理服务示范工程”活动的相关文件要求，深化拓展“优质护理服务示范工程”活动的工作内涵，我院按照卫生部《xx年公立医院改革试点工作安排》，关于“推广优质护理服务工作”的部署及要求，在总结上一年度开展“优质护理服务示范工程”活动经验的基础上，制定xx年全面推行优质护理服务工作计划如下。

一、指导思想

我院将深入贯彻落实《xx年公立医院改革试点工作安排》，全面实施卫生部关于“推广优质护理服务”的工作方案，以科学发展观为指导，深化“以病人为中心”的服务理念，紧紧围绕“改革护理模式，履行护理职责，深化优质服务，提高护理水平”的工作宗旨，在多年开展“人文化护理，亲情化服务”及“感动服务”的基础上，认真落实卫生部下发的《医院实施优质护理服务工作标准(试行)》，努力为患者提供无缝隙、连续性、安全、优质、满意的护理服务。

二、活动目标

(一)xx年底，优质护理服务试点病房开展达到100%。

(二)争创“全国优质护理服务先进单位”。

(三) 争创“xx市优质护理服务示范医院”。

(四) 争取一个病房进入“全国优质护理示范病房”的行列。

三、活动范围及主题

(一) 活动范围：全院各临床科室全面推行优质护理服务。

(二) 活动主题：“创新优质护理服务模式，深化优质护理服务内涵”。

四、实施计划

(一) 进一步完善组织管理体系和明确工作任务(1-2月份)

1、建立以医院“一把手”为核心的领导小组：

组长□xx(全面负责)

副组长□xx(具体负责)

副组长：辛宏业、王瑛、王宇、李强、吴宝新(协调支持)

成员□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx

2、成立“优质护理服务管理委员会”

组长□xx

副组长□xx

成员□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx

3、成立优质护理服务督导组

组长□xx

成员□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx□xx

4、任务分工

(1)院领导小组每两个月召开相关职能科室的沟通会，协调解决在优质护理服务推行中相关部门的支持保障等方面的问题。

(2)人事处负责保障临床一线护士的人力资源合理配置。

(3)后勤总务处保障病区的环境秩序、卫生保洁、药品配送、物品上收下送及营养配餐等工作。

(4)信息交流部协助做好优质护理服务对外宣传工作。

(5)核算办对护理系统的绩效考核和奖金分配制度给予协助完善。

(二)开展优质护理服务专项培训工作(3-4月份)

1、护理部在护士长范围内组织学习卫生部印发的“医院实施优质护理服务工作标准(试行)”，各科室组织护士学习，知晓率达到100%。

2、组织全院护士长认真学习卫生部关于“深化优质护理，全面提升护理服务内涵”的工作会，组织学习卫生部“xx年优质护理服务活动方案”、某某市“xx年优质护理服务示范工程”工作方案，并在此基础上，护理部全面部署本年度推行优质护理服务的工作计划。

3、以科室为单位，组织全体护士学习“护士条例”，强化护士执业行为，履行护士职责。开展“规范执业行为，强化职业素养”服务大讨论，寻找护理管理及服务中的缺陷和薄弱

环节，制定改进措施，创新专业服务项目，提升护理服务品质。

4、以科室为单位，组织全体护士“礼仪服务培训”，学习医院礼仪服务手册，护理部建立礼仪服务督导组，全面提升护士礼仪服务水平。

5、建立不同层级护士技能考核卡，各科室按照考核计划落实完成，护理部三基考核组加强对专业技能及三基知识考核，每月抽考率达5%以上。

6、全院学习推行“5s”巡视病房标准，培养年轻护士以系统观为指导的工作方法，提高病情观察和满足患者需求的服务能力。

7、护理部教学组对新护士进行“优质护理服务”专项培训。

8、对首批试点病房(甲状腺科、消化内科、胰腺科、乳腺一科、结直肠科)在督察的基础上对其管理方法、护理模式、护理服务特色等进行评价，组织现场观摩，全院推广。

(三)巩固试点病房成绩，发展试点病房数量，推进优质护理服务(5-10月份)

1、对院内所有试点病房进行阶段性检查(xx年5月)。

2、开展第四批试点病房：肝胆肿瘤科、胃肠肿瘤科、淋巴内科、头颈一科、乳腺二科、妇部肿瘤科(xx年6月)。

3、组织护士长优质护理服务管理的报告会及院内外交流(xx年7、8月)。

4、开展第五批试点病房：放疗一科、放疗二科、儿科、骨软肿瘤科、中医科(xx年9、10月)。

发热护理计划的制定篇二

- 1、组织全科护理人员学习护理法律知识，提高法律意识，用法律保障患者和自身的合法权益。
- 2、加强入院宣教和健康教育，提高病员及家属的安全意识，主动参与安全管理，在病区内全面控烟。
- 3、加强护理工作中的安全管理强化护理操作中的告知义务，严格执行核对制度，杜绝差错事故的发生。
- 4、加强对护理工作中需要的硬件设施性能安全性的检查，及时发现问题，保持设备的完好。
- 5、严格执行查对制度、无菌操作制度，防止交叉感染的发生，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任。
- 6、进一步规范护理文书书写，从细节上抓起，定期进行护理记录缺陷分析与改进。

二、进一步强化全体护士的服务意识

主动服务，以良好的护患沟通、优质的护理效果提高病员满意度，构建和谐医患关系，减少医患矛盾，深入开展优质护理服务活动，做到“三好一满意”。

- 1、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。
- 2、树立“病区来人既是服务对象”的观念，对病区内出现的任何一个非本科室工作人员都要有服务意识，无论他是病人、家属、其他科室的工作人员，还是外来访客，都要主动询问是否需要帮助，并切实提高可以提供的一切帮助。

3、开展微笑服务，认真体会病人承受病痛时的心情，以亲切的话语、关心的态度，实实在在地为病员排忧解难，以获得病员及家属的信任和尊重。

4、以平等之心对待病人，但要注意照顾病员特殊的心理。对身份特别、情况复杂（有矛盾纠纷倾向等）的病人要有逐级上报的意识，通过层层努力，达到的效果。

5、以健康教育为手段，以自护理论为基础，鼓励病人主动参与治疗护理，配合医院管理，避免过度服务。

6、根据现有的条件尽量为病人创造的住院环境，用优化的流程、优质的服务获得病员对科室的认可。

7、每月召开工休座谈会1次，征求病人意见，对病人提出的合理要求或建议给予积极的回应。

三、加强科室经营管理，开源节流，实现可持续发展

1、培养全体护士的主人翁意识，为科室的经营管理献计献策，积极主动开展新业务、新技术。

2、加强管理，对本科室的人、财、物做到心中有数、人尽其责、物尽其用。

3、树立全员成本意识，杜绝或减少不必要的浪费和支出。

1、每月根据护理部操作考试计划、本科室工作需要，认真进行操作技术培训、考核，确保人人达标。

2、注意培训实践操作能力，理论与实践相结合，使每一位护士在具体工作中能够独挡一面。

3、注意培养同事之间相互协作的能力，使全科护士在各项工作能够相互配合充分发挥团队精神，提高工作效率。

五、加强康复护理理念

- 1、规范康复特色的护理，开展康复特色的护理。
- 2、加强中医护理理论的学习，提高护理人员的中医护理水平。
- 3、开展康复特色健康宣教，充分发挥康复特色的优势。

新的一年我们将继往开来，以全新的精神面貌迎接新的挑战，秉承着全新的护理理念，保持高昂的工作热情，圆满的完成护理部布置的各项护理工作，用实际行动展示全新的护理服务。

发热护理计划的制定篇三

2002年我国及全球数十个国家和地区相继出现了严重急性呼吸综合征,简称sars[1]。2004年我国周边部分国家和地区及国内广西陵安等地相继发生禽流感。2009年3月以来,甲型h1n1流感疫情在全球蔓延。随着新发传染病的不断出现,经典传染病卷土重来,综合性医院必然要接触到未经筛查的传染病。因此,区分传染患者成为发热门诊工作的重要职能 [2]。对传染病特排的病例进行隔离医学观察是控制传染病传播的重要措施之一 [3]。发热门诊科的设立正是防控sars、禽流感、甲型h1n1 流感疫情等烈性传染病疫情、控制传染源的至关重要的环节,其医院感染管理意义重大,现就相关管理工作做探讨。

1发热门诊的建设

发热门诊的布局

发热门诊必须设立在相对独立的区域内,远离其他门诊和急诊,出入口与普通门急诊分开,分别设立医务人员和病人通道,标识明显,有明显的就诊行进路线标识,通风良好。发热门诊

采取全封闭就诊流程,发热患者从挂号、就诊、检查交费、取药等能全部在该区域内完成。

发热门诊的分区

发热门诊分3个功能区[4]。一是门诊接诊区。设有分诊、挂号、收费、处置、化验、x线摄影、洗片、诊室和消毒室,为患者提供一条龙服务。二是隔离留观病区。内设半污染区和污染区,在半污染区设医、护工作站、治疗室和消毒室。污染区设有独立卫生间的隔离病房,病房内有呼叫系统,配备患者独立使用的处置、消毒、保洁等专用物品,房门设锁,窗户安装排风扇。三是医护工作区。内设清洁区和半污染区,清洁区设有会诊室、休息室、库房、消毒室、卫生间和清洁更衣室。半污染区按脱衣程序依次设更衣室及淋浴室。发热门诊按传染病房的功能分区,严格划分清洁区、半污染区、污染区,区间有缓冲地带。发热门诊应划出醒目的地面标识和空间指示牌,明确、规范分区管理,利于消毒隔离。

发热门诊的功能

发热门诊管理规定[5]发热门诊要最大限度地减少医院内交叉感染的发生。发热门诊的设立,使前来就诊的发热患者集中就诊、检查,为防治sars、禽流感、甲型h1n1流感等传染病,做到早发现、早报告、早隔离、早治疗打下良好的基础。将发热患者与非发热患者分开诊治,避免了非发热患者与sars、禽流感、甲型h1n1 流感等传染病患者的交叉感染,保护了大多数就诊患者。

2 对全员工作人员进行院感防控知识的培训

传染病基本防治知识的储备和更新是预防和控制医院感染的基本要求[6]。首先组织全体医务人员进行有关sars、禽流感、甲型h1n1流感等传染病知识和相关消毒防护知识学习,掌握sars、禽流感、甲型h1n1 流感等传染病临床特点、诊断标

准、防治原则，同时加强消毒隔离及个人防护知识和技能培训。对进入发热门诊、隔离留观病区的所有工作人员进行强化培训，并现场演示防护用品的穿戴方法，使医务人员掌握相关防护知识和技能。其次，对卫生员人员进行院感防控知识培训，如接触病人的污物如何消毒和防护，各种消毒液如何配制、作用时间及注意事项。做好全员工作人员的自身防护，才能有效的防止和减少院内感染。

3 健全制度、流程、岗位职责，实行科学化、规范化、制度化、管理

狠抓各项制度的落实是传染病防控工作中的关键。

要不断完善规章制度，制订发热门诊的《消毒隔离制度》、《感染管理报告制度》、《监测制度》、《消毒质控标准》、《医疗废物处理制度》，使发热门诊工作有章可循，便于监督检查。

流程规范，标识到位。建筑布局标志明确，防止误入；对医务人员穿戴和脱摘防护用品方法、进入与离开病房流程标识到位，防止出错；各种消毒隔离制度及流程打印上墙，方便操作。

制定院感管理监督员、医生、护士及卫生员等岗位职责，明确职责。实施感染管理监督员制度，检查和指导医务人员防护用品穿戴是否符合要求；检查和指导消毒隔离工作；对监督过程中发现的问题，及时向主管领导汇报，提出建议，并监督落实，使医务人员严格遵守消毒隔离的各项操作规程。

4 严格消毒隔离管理

消毒模式采取“六定”、“四专”[7]。“六定”即定消毒时间、次数、范围、类别、浓度、用量；“四专”即专人实施、专人记录、专人检查、专物专用。

消毒顺序清洁区—半污染区—污染区。

消毒方法

空气消毒:通风换气是最好的空气消毒方法,有效的通风可以使室内空气中漂浮的病毒迅速减少,从而减少室内人员感染。
有人情况下的空气消毒:(1)开窗通风,加强空气的流通;(2)安装通风设备,加强通风;(3)使用循环风式空气消毒机进行空气消毒。无人情况下的空气消毒:关闭门窗,普通紫外线灯照射消毒,每次1小时,每天2-3次,消毒完毕,打开门窗通风。物体表面的消毒:物体物表如床头柜、桌、椅、凳子、水池、水龙头、门把手、各种台面和物体表面等,用1000mg/l含氯消毒剂或用2000mg/l的过氧乙酸擦拭,每日2-3次;遇污染时随时消毒,消毒剂的浓度视污染的情况适时增加。

病人使用物品的消毒:(1)使用一次性用品,用后装双层黄色塑料袋,分层封扎送焚烧;(2)病人使用的床单、被罩等定期更换,用后用1000 mg /l含氯消毒剂浸泡30 分钟,送洗衣房;(3)病人使用后的体温计用1000mg/l含氯消毒剂或75%酒精浸泡30 分钟后,干燥备用。血压计、听诊器等,每次使用前后用75%酒精擦拭消毒,血压计袖带用后每日用1000mg /l有效氯消毒液浸泡30 分钟后,清洗晾干备用。

地面的消毒:坚持湿式清扫,每天用1000mg/l的含氯消毒剂或用2000mg/l的过氧乙酸拖地,每天拖地2-3次。

病人排泄物、呕吐物等的处理:设有污水处理系统的医疗机构,病人排泄物、呕吐物等可直接入污水池,适当增加污水处理消毒剂的投药量,保证污水处理的余氯含量大于。无污水处理系统的医疗机构,病人排泄物、呕吐物则应按下列方法进行处理:(1)每1000 ml 可加50克漂白粉或有效氯2000mg/l 消毒剂溶液2000 ml 搅匀2小时;(2)将消毒后的污物倒入

厕所，便器、便盆等每天用1500mg/l含氯消毒剂浸泡30 分钟。

参 考 文 献

[1]赵春惠. 实用sars学[m]. 北京:人民卫生出版社, 2003: 1 - 34.

[2]李晴, 陈宫. 发热门诊对防控传染病作用的探讨[j].山东医药 2009, 49 (28) : 96 -97.

[4]北京市卫生局发热门诊课题组. 北京市后sars时期发热门诊现状和合理设置模式的研究[j]. 中华流行病学杂志, 2003, 24(1) : 999 - 1004.

[5]北京市sars医疗救治指挥中心. 北京市医疗机构发热门诊管理规定[s]. 中华医院感染学杂志, 2003, 13 (6) : 501.

发热护理计划的制定篇四

二、应派有经验的医师和护士参加门诊工作，人员相对固定。

三、对两次复诊仍不能确诊的疑难病症，应及时请上级医师会诊。

四、科主任、主任医师应定期上门诊解决疑难病例，每人每周一般不少于两个半天。

五、对病人要进行认真检查，按照门诊病历书写规范书写病历。

六、门诊检验、特检科室所做各种检查，必须准确、及时。

七、门诊有等待就诊病人出现病情变化的抢救方案和急救措

施，对高烧患者、重病患者、70岁以上老年患者，应当优先安排诊治。

八、门诊各科与住院处及病房应加强联系，以便根据病情及病床使用情况，有计划地收纳病员住院治疗。

九、做好预检分诊工作，严格执行消毒隔离制度，防止交叉感染，做好疫情报告。

十、门诊工作人员要做到关心体贴病员，态度和蔼，有礼貌，有耐心地解答问题，尽量简化手续，有计划地安排病员就诊。

十一、门诊应保持清洁整齐、改善候诊环境，加强候诊教育，宣传卫生防病、计划生育和优生学知识。有饮水设施及服务项目收费标准公示栏。

十二、门诊医师在保证疗效的前提下积极采用合理的检查和治疗方法、避免过度医疗和大处方发生，减轻病人的经济负担。

十三、对基层或外地转诊病人，要认真诊治。在转回原地治疗时，要提出书面诊治意见。

十四、门诊各科根据本专业特点，建立必要的规章制度、各种治疗常规、操作规程以及岗位责任制，并认真做好登记、统计报表等工作。

十五、参加门诊工作的医务人员，在医务部、护理部和门诊部统一领导下开展工作。认真执行院、科规章制度，遵守岗位职责。人员调换时，科室应与医务部、护理部和门诊部共同确定名单并公示。

发热护理计划的制定篇五

1. 加强护理安全监控管理，每月定期进行护理不良事件的分析、讨论会议，对重点人物（如新入职员工）进行重点分析，吸取他人教训，防范差错。
2. 严格执行查对制度，杜绝差错事故的发生，质控员每周进行检查，发现问题及时反馈。
3. 每周对科室抢救药品、器械进行常规检查，确保其性能完好、并进行安全性能的检查，发现问题及时维修，确保完好率100%。
4. 根据xx省急诊护理安全管理目标，制定科室安全管理目标，并组织培训落实。
5. 苦练急救技术，确保抢救病人在第一时间内得到有效的急救处理。

二、抓业务建设，提高护理队伍整体素质

1. 专科技能的培训：制定专科知识培训考核计划，实行闭卷考试，讲究实效，不流于形式，为培养护士的专业能力打下扎实的基础。
2. 技术操作培训：每月安排一项技术操作培训，按急救中心的考核要求，按时组织医护人员的急救技术训练，按时完成市级急救技能的考核，并确保人人过关。
3. 强化相关知识的学习掌握，定期组织各种应急预案、急救药品的相关知识、抢救流程、绿色通道相关规定的学习。

三、增强主动服务意识，促进医患关系和谐

规范服务行为，注重服务技巧，落实知情告知制度，及时妥善处理各类矛盾，定期分析、总结，强化安全措施。延伸服务范围，如病人离院后的电话回访等。急诊病人做到：在院时有护士观察、陪伴、关心，出院时有护士相送和交代、祝福，努力塑造窗口形象。

四、树立法律意识，确保医患权益

1. 进一步规范护理文书书写，从细节抓起，定期进行院前急救病历、抢救记录缺陷的分析与改进。

2. 实行患者病情、用药告知及侵入性操作告知，要求护士对洗胃、导尿等操作必须有告知和签字，对特殊用药按说明书做好相关内容的告知，如输液滴速和常见的不良反应等。

五、严格执行核心制度，确保护理工作的安全有效及全面落实

1. 建立检查、考评、反馈机制，经常听取医护人员的意见，及时提出整改措施。

2. 制定各班次工作职责及质量标准，增强全员参与质量管理的意识，提高护理质量。

3. 积极参加护理部组织的业务查房，学习护理工作经验，提高护理水平。

六、加强院前急救与长途医疗护送安全管理

1. 增加院前急救设施（如注射泵等）对院前急救知识和技能定期组织培训，提高院前急救水平及速度。

2. 对长途医疗护送每次进行总结分析，听取医护人员意见，不断完善医疗护送的文书书写、病情告知及相关工作内容。

七、全面推行护士绩效管理，提高护士的工作积极性

1. 科室根据护理部的绩效管理方案，结合本科室的工作特点，制定出科室的绩效考核方案，并组织实施。
2. 以质量为重点，结合工作量、出勤、劳动纪律、服务投诉、业务技能及三基考试成绩、职称、继教、本科室工作年限等展开对护士的绩效管理。

总之□20xx年我科将面临大部分护理人员更新，工作任务艰巨等诸多困难，我们将进一步凝聚大家的力量，团结一心，共同拼搏，在上级部门的支持下，使各项工作安全运行，确保两个效益双赢。