# 2024年医疗质量工作计划推荐7篇

来源：网络 作者：尘埃落定 更新时间：2024-02-14

*通过工作计划，我们可以更好地掌握工作的进展情况，通过工作计划，我们可以清晰地了解工作的优先级和重要性，下面是小编为您分享的2024年医疗质量工作计划推荐7篇，感谢您的参阅。2024年医疗质量工作计划篇1为落实医疗核心制度，确保进步我科医疗质...*

通过工作计划，我们可以更好地掌握工作的进展情况，通过工作计划，我们可以清晰地了解工作的优先级和重要性，下面是小编为您分享的2024年医疗质量工作计划推荐7篇，感谢您的参阅。

2024年医疗质量工作计划篇1

为落实医疗核心制度，确保进步我科医疗质量和安全、保证病历书写的内涵质量及医疗指标的完成，拟定本年度医疗质量与安全工作计划：

一、强化思想熟悉，延续发展：

科主任、护士长继续抓好质量管理工作，落实各项规章制度。每个月召开质量管理委员会会议、病历质控小组会议、院感小组会议，护理管理小组会议，医疗安全小组会议等，规范管理、规范医疗行为。使我科每一个工作岗位都能努力工作，以进步医疗技术水平，增进科室延续发展。

二、明确科室医疗、主要工作指标，努力完成1、病床使用率≥92%2、均匀住院日≤14天3、进院三日确诊率≥90%4、进出院诊断符合率≥95%5、住院危重病人抢救成功率≥85%6、三基考核合格率＝100%（75/100分）

10、门诊病历书写合格率≥90%（90/100分分以上）11、甲级病案率≥90%，无丙级病历12、医疗装备，仪器完好率≥100%13、急救仪器，药物完好率＝100%

14、抗菌素使用范围

1、强化病历书写者自我检查、科室病历质量小组（相干质控职员）监控。科室病历质控员每个月对病区进行环节及终末病历质量检查，培养每一个质控员的病历质量意识，加深检查者的感性认知，将检查结果及时传到达自己科内，避免一样错误发生，使被检查者引发重视，在第一时间得到反馈意见，实时改时，起到.

2、抓好病历质量的评价、实施赏罚结合制度。

科室病历质控员每个月对病区进行终末病历质量检查，检查存在题目及乙级、丙级病历上报管理小组。科室的质控职员需及时上报检查结果，如连续不上报的则扣当月一定的奖金挂钩。促使大家重视并相互催促，避免和减少病历缺陷发生率，到达进步病历质量的目的。

3、落实病历检查制度，突出重点每个月检查重点安排以下：1月份：病历书写。

2月份：“危急值”报告登记，护理职员及时报告医师，医师及时处理并记录，3月份：对住院>30天的患者，做大查房重点，核对有没有评价记录。对缩短均匀住院日的.各瓶颈环节等候时间的措施进行逐一核对，落实各项措施。

4月份：输血管理制度，包括输血前申请、备血情况、化验项目、申请单书写全面；输血前签署患方输血同意书；公道用血，输血前后的病程分析记录。检查第一季度的各种种讨论病历（疑问、死亡、术前、出院病例讨论记录）。

5月份：抽查危重病人的上级查房记录，值班医师查房记录，病危通知书，抢救记录等。6月份：检查患者病情评估制度落实情况。

7月份：①谈话制度方面。非手术病人72小时谈话，患方签字的及时性、特殊检查、特殊医治前的谈话；病情危重告知；被授权于病案签名的一致。

②第二季度讨论病例（疑问、死亡讨论记录）。

8月份：公道用药，包括抗生素专项治理和用药的情况分析及病情处置等。

9月份：病程记录方面。包括三级查房制度、病程记录记载要求对检查、化验的分析并公道用药、处置等。加强首次病程录的内涵。重点检查鉴别诊断诊疗计划的内容。疑问病历、死亡病历讨论书写的检查。会诊及转诊记录及时性、完全性。10月份：①回档病历的评分；②讨论病历的书写。

11月份：医德医风工作方面：调查患者满意度，处理和总结患者意见本内容。12月份：一年来医疗质量与管理总结，巩固成绩，改正缺点，延续改进。

五、定期召开质管小组会议，及时反馈，总结。每次检查后及时反馈科主任，病历检查及时反馈书写医师，每个月检查的存在题目以季度书面总结报院长，并在每季召开质量管理委员会会议反馈，在会上要求各位把科室存在题目提出大家讨论，提出整改方案，以延续改进。

2024年医疗质量工作计划篇2

20xx年医院工作的重点是迎接等级医院评审、继续深进展开医院管理年活动，依照以上活动方案的要求，医疗质量管理委员会的整体和重点工作仍然是对医疗质量的管理和延续改进。现将20xx年的工作计划以下：

一、进一步加强迫度建设，对我院医疗质量进行科学化、规范化、制度化管理。

根据最近几年来医院管理年活动的工作实践，今年计划对我院《医疗质量管理方案》、医院管理相干规章制度等进行修订，进一步完善《医疗质量管理委员会工作制度》。同时健全医疗技术临床利用管理的相干规章制度，建立医疗技术管理档案，完善手术分级管制度和手术审批制度，有效防范与控制医疗风险。

检查和指导各科室质控小组制定切实可行的医疗质量管理方案及工作制度。落实医疗质量管理目标、计划、效果评价方案及赏罚措施。修订和组织实施《医疗质量管理赏罚办法》，奖优罚劣，落实医疗质量责任追究制。医疗质量检查考核的结果与科室、个人的效益工资、职称提升、年度考核、劳动聘请等挂钩，与干部提拔及任用结合，实行医疗质量单项否决。

二、强化医疗质量管理，积极争创“三乙”医院

1.组织召开专题会议认真学习《浙江省综合医院等级评审标准》，根据评审标准要求，果断把医疗核心制度落实到每一个科室，每一个医务职员。

2.依照医疗质量延续改进方案，每个月针对医疗进程中存在的题目进行反馈总结。

3.狠抓病历书写质量，严格落实病历质量院科二级管理。每个月不定期组织质控员抽查现病历和回档病历，发现题目及时反馈，奖罚措施落实到科室。

4.完善各项医疗操纵流程，特别是重点、高风险科室的诊疗流程。制定各科高风险疾病谈话记录模板、常见病诊疗临床路径;完善门、急诊服务流程，住院服务流程等。

5.完善医疗争议处理流程，重点加强对争议处理后医护职员在该事件中本身分析、整改措施落实的监管。

6.与各科室签订创建“三乙”医院工作责任状，具体落实科主任、三级医生及一、二医生的具体工作职责，争取创建工作美满成功。

三、强化对人材的培养，提升医技水平

1.依照与长海医院协作内容，落实具体工作。邀请长海医院的专家定期来院检查、坐诊，展开讲座，同时提拔青年骨干进行脱产培训。2.加强对低年资住院医师技能与理论锻炼：继续落实12小时留院制、展开技能比武、“三基”“三严”理论考核等。

3.再次完善住院医师轮转方案：要求新进医生定期轮转科室;主治以下内外科医生必须在该系统全部轮转合格才能提升等。

四、努力营建学习氛围，不断进步科研水平

1.抓好医生的学习制度，强化科内学习和全院性学习，全面进步全院医生业务素质。

2.积极鼓励各科室申报科研项目，有目的邀请上级医院专家指导授课。争取20xx年市级科研立项6-7项，省级立项有“零”的突破，催促已立项项目及时结题;鼓励医学论文发表，落实相应嘉奖措施，加大对一级杂志论文发表的嘉奖金额;鼓励相干学科专家积极申报省级继教项目2-3项。

3.突出重点，加强学科建设的管理。从本县群众需要动身结合医院实际，医院已确定骨科、脑外科、呼吸内科、心内科为医院重点发展学科，消化内科、超声科、放射科为重点扶持学科。对这些科室医院将给予政策上的倾斜，请协作医院如长海医院等上级医院技术上给予大力扶持，争取部份学科水平早日挤进省级先进行列。

五、及时总结交换管理经验，制定整改措施

每季度由院长主持召开一次委员会全体会议，评价医疗质量管理措施及效果分析，讨论存在的题目，交换质量管理经验，讨论、制定整改计划及措施。遇有特殊情况随时召开，研讨题目，总结工作。

2024年医疗质量工作计划篇3

一、班级情况分析

时间入流水，经过了一个寒假，孩子们又重新回到幼儿园学习、生活和游戏。这一个寒假，不仅个头长高了，各方面的能力也有了不同水平的提高。但是在一些方面还是存在一些不足之处，如语言方面部分幼儿倾听习惯欠佳，不能听别人发言完就插嘴，尤其是对同伴的发言，没能认真倾听。针对本年段幼儿实际情况及部分幼儿存在的不足之处，我们将继续注重幼儿良好的行为习惯、生活习惯、学习习惯的培养，现将本学期年段工作制定如下：

二、日常保教工作

为了全面提高保教质量，我们将继续加强学习和研究，不断更新教育观念，合理地安排幼儿一日活动，让幼儿在快乐中学习，在快乐中发展，真正的做到保教并重。

1.能用较规范性的语言完整、具体、连贯的表述为幼儿提供普通话的语言环境，在日常生活中提供自由交流、表述的机会和条件。首先在丰富多彩的活动，如：谈话活动、听说游戏中扩展幼儿的经验，在活动时教师将注重各个领域互相渗透的教育，支持幼儿在各活动中扩展语言经验的倾向，让幼儿在活动中有机会听说，表达自己的观点；其次改进看图讲述、情境讲述等讲述活动的教学形式。

2.进一步培养幼儿良好的生活卫生习惯和生活自理能力，有初步的安全保护意识创设“自理”的条件和环境，在日常生活环节中渗透教教育，例如洗手问题、入厕问题、运动中的安全问题，让孩子学会保护自己，并通过家家长有目的的实际演示和游戏，帮助幼幼儿形成自我保护的意识。

3.能主动地与同伴进行有效的交往、合作与分享，能解决交往和合作过程中出现的问题。创设宽松、和谐的交往环境，为幼儿提供人际间相互交流和共同活动的机会和条件，给幼儿提供自由活动的机会，支持幼儿自主地选择、计计划活动，积极的鼓励幼儿从多方面和多角度解决问题，帮助幼幼儿积累成功的经验。

三、游戏活动

本学期，晨间活动以区角游戏为主，幼儿游戏以角色游戏为主，本学期将加强对角色游戏的指导，丰富角色游戏的内容，增强各游戏区的联系，创新游戏情节，结合角色扮演表现不同的角色特点。在游戏活动中培养幼儿之间的友爱、谦让、协作精神。

四、绿色学校创建工作

环境教育是社会的一项系统工程，是社会主义精神文明建设的一项重要内容。从中小学环境教育人手，开展绿色教育，关系到我国可持续发展的长远利益，也对环境保护事业发展起着基础先导和推动作用。因此，环境教育工作纳入了幼儿园教育的总目标。提高教师和学生的环境素质，学校的环境品位得到提升。通过学生带动家长，通过家长带动社区.又通过社区带动社会公民更广泛地参与环境保护行动。

五、教育措施：

1.以“活动”“整合”为主要课程建构形式，开展促进孩子全面发展的主题活动。

2.灵活运用幼儿园、家庭、及社会的本土资源，体现“生活既教育”的教育观念，继续开展“主题生成”，从多方面考虑主题活动内容，体现幼儿活动的主体性。

六、德育工作

1.班级每天进行晨间谈话，根据周计划、日计划，切合实际地开展，充分发挥晨间谈话的教育作用。

2.有重点围绕季节、时事展开活动，丰富幼儿的知识，指导幼儿了解初浅的德育知识。

七、安全工作

1.严格执行接送制度，防范于未然

2.经常检查班上各项设施，杜绝不安全隐患，及时上报及时处理，把安全工作放在第一位。

八、家长工作

1.定期召开一次家长会，让家长了解幼儿园的教育教学目标。

2.每月一次家园栏地宣传。

3.对插班幼儿与家长多沟通，及时反映幼儿情况让家长放心。

4.在“家长助教”“亲子活动”中促进幼儿、家长、教师的共同进步与成长。

2024年医疗质量工作计划篇4

本年度为保证我院医疗质量，提高医疗水平，加强医务人员职业素质，规范医疗行为，确保医疗安全和医患双方的共同利益，医疗质量管理委员会继续遵循“以病人为中心”的质量理念，以提高医疗质量为总体目标，以提高病人满意率为宗旨，进一步建立任务明确、职责与权限相互制约、协调、促进的质量保证体系，使医院的医疗质量工作规范化进行。通过质量管理的持续改进，提高医院的医疗质量及工作效率。在上一年度基础上制定以下计划与措施：

继续加强医院医疗质量管理委员会、医务科及质控科、科室医疗质量控制小组组成的三级质量控制网络体系之间的协作分工。各成员具体继续按原定方案开展工作如下：

1、医院医疗质量管理委员会

继续在以院长任担任主任医疗质量管理工作的第一责任者领导下，医院医疗质量管理委员会由院分管领导、相关职能部门、各临床、医技科室主任组成，履行如下职责：

（1）负责全院医疗、护理、医技工作质量的全面监测、控制和管理。

（2）负责做好医疗、护理、医技工作质控指标评估。

（3）系统科学地制定有关医疗质量的标准、制度与办法，并监督各科室认真执行。

（4）监督并执行国家医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规。

（5）制定医院医疗质量发展的中长期规划及管理办法，并组织实施落实。

（6）及时对医院的医疗、护理、医技部门的质量问题进行讨论、分析，总结经验教训，制定改进建议与措施。

（7）医疗质量管理委员会每季度召开一次工作例会，分析和讨论工作中存在的问题，并及时督促有关科室及责任人整改。

2、医务科及医疗质量控制科（办公室）

医疗质量控制科（办公室）作为常设的办事机构，继续做好以下工作：

（1）在院长、主管院长的领导下负责我院医疗质量监控工作计划和日常工作。

（2）继续按原定质量监控的指标体系和评价方法对医疗质量进行监督管理。

（3）完成医疗服务质量的日常监控，采取定期和不定期相结合的方式，深入临床一线监督医务人员各项医疗卫生法律、法规、部门规章、诊疗护理规范、常规的执行情况，对科室和个人提出合理化建议，促进医疗质量的提高。

（4）抽查各科室住院环节质量，提出干预措施并向主管院长或医院医疗质量管理委员会汇报。

（5）收集门诊和各科室终末医疗质量统计结果，分析、确认后，通报相应科室及负责人并提出整改意见。

（6）定期组织会议收集科室主任和质控小组反映的医疗质量问题，协调各科室质量控制过程中存在的问题和矛盾。

（7）每季度定期编辑出版医疗质量管理简报。

3、科室医疗质量控制小组

各科室在科主任为科室医疗质量的第一责任者、质控小组组长的领导下，组织科室质控小组护士长、质控员等有关人员，继续履行如下职责：

（1）主要负责制定本年度科室医疗质量管理与持续改进方法及计划，包括科室的医疗质量自查个体化方案，保证工作实效。

（2）结合本科室专业特点及发展趋势，制定及修订本科室疾病诊疗常规、药物使用规范并组织实施，责任落实到个人。

（3）定期组织各级人员学习医疗、护理常规，强化质量意识。

（4）完成每月科室医疗质量自查，自查内容包括诊疗操作和规章制度（尤其是医疗核心制度）执行情况两大方面；负责规范科室医务人员的医疗行为。

（5）参加医疗质控办公室的会议，反映问题。收集与本科室有关的问题，提出整改措施。

4、科室质控员

其职责为每月负责协助科主任对科室的医疗工作进行督查，组织召开全科的医疗质控专项会议，每月定期作科室质控持续改进报告，以及整改措施一起以书面形式上报医务部和质控办。

医疗质量管理委员会应继续加强医疗质量管理的研究和总结，委员会各成员及职能科室继续加强医疗质量管理标准的研究，提出科学的管理方法和行之有效的措施，管理方法和措施与临床紧密结合，以应用为主，不断总结医疗质量管理经验，提高医疗质量管理水平。

2024年医疗质量工作计划篇5

20xx年卫生院的总体工作思路是，深入贯彻落实科学发展观，以深化医改为主线，以提高全县人民健康水平为目标，突出抓好新型农村合作医疗工作，扎实做好卫生应急、预防保健工作，狠抓医疗质量，继续推进新生儿“两病”筛查工作，完善孕产妇危重症抢救绿色通道，加强行风建设，努力完成上级交给的工作任务，使各项工作再上一个新的台阶，推进卫生事业又好又快地发展。

一、格执行新医改政策，落实药品零差率销售政策。

积极学习新医改政策，努力转变思想观念，强化卫生院公益性，落实药品零差率销售政策，并试行绩效工资改革。成立院长为组长的卫生院医改领导小组，按照卫生局的部署安排，扎实、稳妥搞好改革。

二、加强医疗质量管理，保障医疗安全。

以《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》为重点，加强对院长和医务人员的法制教育，增强医疗安全责任意识。健全医疗、护理、功能检查、放射、化验等各个科室、各个诊疗环节的质量管理制度，制定切实可行的质量目标，实现诊疗工作的规范化。坚持安全第一、质量优先的原则，严格落实各项操作规程，杜绝医疗责任事故。加强基本理论、基本知识、基本技能训练，不断提高医疗质量，保障医疗安全。加强监督，定期开展医疗质量检查，依法依纪落实奖惩。不断改善医疗服务，严格控制医疗费用，促进合理检查、合理用药、合理治疗，切实减轻患者就医负担。争取卫生院门诊人次增加20%，住院人次增加15%。

三、着力做好重大疾病预防控制工作。

严格执行疫情监测、报告制度。进一步抓好甲型h1n1流感防控，有效地切实抓好霍乱等肠道传染病防控和人禽流感、结核病、艾滋病、狂犬病、乙脑、钩端螺旋体病、流行性出血热等重点传染病防治工作。做好传染病监测、预测、预警、流行病学调查、疫情报告与疫情处理，有效地降低传染病发病数，控制传染病暴发流行。突出重点疾病防控及突发公共卫生事件处置和救灾防病工作。

四、重点抓好免疫规划工作。

坚持抓好基础免疫和冷链运转，认真做好国家扩大免疫规划工作，特别是要抓好麻疹等免疫规划相关疾病防控和监测工作。加强儿童预防接种信息化管理。完成五苗接种任务。

五、做好新型农村合作医疗工作。

协助做好下一年度新农合筹款工作，力争实现参合率稳中有升。落实卫生局对定点医疗机构的\'监管措施和文件，严格控制、进一步降低参合农民医疗费用。严肃查处医务人员违纪违规套出合作基金行为，控制次均住院费用，最大限度地减轻农民医疗费用负担。

六、加强产科建设，确保孕产妇安全。

认真落实妇幼工作考评标准，加强对基层妇保、儿保工作的督导，确保孕产妇和儿童系统管理率保持在95%以上，孕产妇死亡率控制在30/10万以下，婴儿死亡率控制在16‰以下。继续推进新生儿“两病”筛查工作，降低残疾发生率。落实孕产妇平产分娩免费政策。

七、加强卫生院住院楼建设。

成立领导小组，抽调专门人员，抓好工程项目建设。3月招标，4月启动基础工程，力争10月按期完工，12月投入使用。同时，严格把握工程质量，争创优质工程。

八、加强党务工作。

坚持民主集中制，坚持“三会一课”制度，加强党的方针政策学习。加强党组织建设，争取发展2名党员和3名入党积极分子。

九、加强卫生院行风建设。

继续抓好党风廉政建设、行风评议和综合治理。加强医德医风建设，培养医务人员爱岗敬业、乐于奉献、认真负责的工作作风，切实改善服务态度，努力同病人及其家属沟通思想，避免因服务不周而引起的医患纠纷。

十、加强医务人员教育培训。

重点加强对在职医务人员的继续教育，根据临床需求举办3期培训班，安排8名业务骨干到上级医院进修，培养急需的业务人才。积极鼓励职工参加各种形式的学历教育，支持参加执业医师、执业药师和执业护士等资格考试，提高医务人员文化素质和业务素质。

十一、加强医院财务管理。

严格执行卫生院财务管理制度，落实固定资产购置处理、开支审批等制度，确保卫生院财务管理工作严格规范。强化财务监督和审计，定期组织专项检查，严肃查处违纪行为。针对医院管理中的关键环节，进一步完善财务管理制度，及时堵塞管理漏洞，实现财务管理科学规范、公开透明。重点做好医疗服务项目、收费标准、药品以及耗材价格等信息的公开，杜绝乱收费现象。

十二、全面推行院务公开。

认真落实院务公开制度，定期公开药品采购、财务收支、评先评优等情况，接受职工监督。积极开展文体活动，丰富职工文化生活。

十三、全面统筹抓好其他工作。

切实抓好安全生产工作，避免发生安全责任事故。抓好信访、维稳和上级交给的其他工作。

2024年医疗质量工作计划篇6

在院医疗质量管理委员会领导和监督下，根据医院《医疗质量与医疗安全管理和持续改进方案》参照平《20xx年三级专科医院评审标准实施细则》，制定本科医疗质量安全管理持续改进计划和管理目标。

一、科室管理：

1、成立科室质控小组，有分工、责任到人。每月不少于一次质控活动，对科室诊疗活动的各个环节进行检查监控，并按要求填写门诊科室质控记录。

2、定期召开质控小组会议，研究科室质量与安全工作，确保医疗安全。

3、按科室实际情况制定工作计划，按时完成计划，不断提高医疗质量达到强化质量与安全意识。

4、按科主任手册、护士长手册项目要求按时填写。

二、医疗质量管理目标

1、严格执行首诊医师负责制。

2、门诊病历书写完整、规范、准确，甲级病历≥90%。

3、询问病史详细，物理检查认真，要有初步诊断。

4、合理检查、合理用药；具体用药在病历中记载。

5、药物用法、用量、疗程和配伍合理。

6、处方书写规范合格，合格率≥95%。

7、第二次就诊诊断未明确者，接诊医师应：

a、请上级医师诊查；

b、收住院或和病人进行有效的病情沟通。

8、第三次就诊诊断仍未明确者，接诊医师应：

a、收住院；

b、患者拒绝住院需履行签字手续。

9、按专科收治病人。

10、病人做检查未归时，医生不能离岗与下班。如有急事必须离开时，向门诊部报告，安排相关人员接诊处理。

11、做好门诊日志登记工作。

12、传染病上报率100%

13、科室人员“三基”考核参考率、合格率达100%

2024年医疗质量工作计划篇7

在医院领导和院区各级领导的正确指导下，在院区各功能科室和临床科室的大力支持及配合下，20xx年继续围绕“三好一满意”、“抗菌药物专项整治”、“控制医疗费用不合理增长”及“脊柱微创手术开展”等工作全面深入展开，不断解放思想，更新观念，严格管理，围绕20xx年及20xx年综合管理目标，本着完善医院管理制度、加强医疗质量管理，防范医疗安全、提高自身专业水平，抓好医学继续教育，提高综合管理指标，使我科医疗工作再上新台阶，20xx年制定如下工作计划：

一、坚决贯彻执行医院各项规章制度，明确管理责任，保障各项工作制度的有效落实

(1)根据科室现行工作模式，制定并完善科室各级人员的各班工作制度、工作流程、岗位职责及绩效考核标准，认真履行。在科室实行科主任―主治医师―住院医师三级轮换管理体系，层层把关，切实保障医院制度、职责及流程的准确落实，提高医疗质量，密切医患关系，保障医疗安全。

(2)和医院签署综合目标管理责任书，按照医院要求，认真履行综合目标管理责任书的具体内容，实行目标管理责任制，严格管理，严格执行，加强过程管理和环节控制，顺利完成各项工作指标。

二、强化自身学习，加强自身管理能力，提高医疗质量，保障科室顺利发展

(1)每季度在科教科组织的论坛会议上，与其他科室人员彼此沟通、交流、借鉴，取长补短，提高自身管理水平。

(2)本着“以病人为中心，提升医疗服务质量”的服务思想，在工作中对待病人态度和蔼、作风端正、接诊病人细心、诊疗病人耐心，且对病人多解释，多安慰，多理解，多温暖，多帮助，提升科室服务质量，密切医患关系，促进医疗质量。

(3)科室成立质控小组，建立切实可行的质量控制方案和定期效果评价制度，使科室三级查房、会诊、疑难病例讨论等各项工作得到落实，使各项医疗质量得以充分保证。

(4)教育医护人员明确岗位责任制的重要意义，健全科室各项规章制度，不定期检查各项医疗情况和岗位责任制的落实情况。结合工作中存在的问题持续改进并疗建立医疗缺陷防范措施，实行医疗缺陷责任追究制，教育医务人员将医疗安全放在首位。

(5)加强医疗文书的管理，使医疗文书标准化、规范化、明细化。定期抽查，对不足之处晨会及时反馈，在电子病历的开展下，做好时效性、准确性、及时性的书写质量，确保病历的完整性。

三、强化自身学习，提升专业水平，做好继续教育

(1)随着老龄社会的深入，骨质疏松也逐渐成为困扰老年人口生活质量的重要目标之一，在脊柱病人相对较多的情况下，继续做好骨质疏松骨病的治疗，丰富临床经验，拓宽自身理论知识及专业水平，于20xx年11月30日已派科室住院医师附北京三院进修学校。

(2)在去年举办的脊柱研讨会中，继续和第四军医大学钱济先教授保持合作，开展脊柱微创手术，并举办1～2次全区性骨科继续教育项目。

(3)根据科室现有人员的结构层次实行分层次培训，住院医师要结合本职岗位，进行专业技术知识和技能的培养，熟练掌握专业技术，参与科研立项，能解决较复杂的疑难病症;主治医师要紧密结合自己的专业，通过自学、脱产学习、医院培训自觉严格的补充，增长本专业技术的新理论、新技术、新方法;副主任及主任医师要严把质量关，引导低年资技术人员的全面发展，想方设法提高专业团对的业务素质。

(4)认真对待医院培训中心组织的各种培训，尤其是住院医师规范化培训和专科医师培训，培养高级的骨科后备人才。(5)重视科研培训，加大科研力量，灌输科研意识，继续做好科研立项的申报及论文的撰写。使骨二科走在医院的前列，为科室和个人赢得荣誉。

四、严格教学管理

(1)教学人员构成：目前科室医师共有12名，其中主任医师2名，副主任医师1名，主治医师4名，住院医师5名;副教授1名，硕士生导师1名;自治区“313”及政府特贴2名。

(2)结合科室小组构成及职称情况，成立教学小组及总带教，科主任亲自把关，以认真负责的态度完成教学任务。

(3)加强对教学实施过程的量化监控，充分调动带教人员的积极性，有计划地加强带教师资培养;将教学工作纳入质控范畴，确保教学质量。

(4)科室定期对进修、实习同学安排专科知识讲座及三级查房，每天查房结合病人情况进行相关提问并学习，督促学生利用业余时间努力学习，出科前进行理论及技能考核，并完成相关病历书写。

五、以身作则，抓好医疗安全管理

(1)对全科医护人员进行医疗安全教育及相关法律法规的学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，定期举办医疗纠纷防范及处理讲座、培训、考试。(2)加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，严格执行《医疗纠纷、医疗事故处理及责任追究制度》，从其它医院发生的医疗事故及纠纷中总结经验，不断进取。

(3)从控制医疗缺陷入手，强化疑难、医源性损伤、特殊、危重、严重并发症、存在纠纷隐患的病人随时上报科主任。

(4)科室定期召开医疗安全会议，通报科室存在的安全隐患，总结经验，杜绝医疗纠纷及事故的发生。

在辛勤的工作中，我们走过了20xx年，我们本着“以病人为中心”，给病人送去了光明，带来了生活上的福音，然而略感遗憾的是今年综合目标并没有达到医院预期的经济目标，希望在20xx年，我们骨二科在做好医疗质量和医疗安全的管理下，提升科教研能力，强化“三基”培训，圆满完成各项综合目标管理任务。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！