# 消化科工作规划 消化科总结及计划(7篇)

来源：网络 作者：七色彩虹 更新时间：2024-06-28

*消化工作计划消化科个人工作总结一20xx年，三病室在艰难中稳中求进，迈出了坚实的步伐，基本上有了一个相对稳定的医生队伍，走上了良性发展之路。到11月25日止，全年完成业务总收入xx万元，其中药品收入xx万元，药品比例48.3%；全科总出院1...*

**消化工作计划消化科个人工作总结一**

20xx年，三病室在艰难中稳中求进，迈出了坚实的步伐，基本上有了一个相对稳定的医生队伍，走上了良性发展之路。

到11月25日止，全年完成业务总收入xx万元，其中药品收入xx万元，药品比例48.3%；全科总出院1270人，较去年同期多出院181人，其中病重病人419人，病危病人116人。到20xx年11月25日，科室已经完成全年任务。是全院完成年度任务最早最好的科室之一。另外，三病室医生一直兼管血透室的部分医疗工作。

加强了职业道德教育，进行了全科优质服务讨论学习，全科服务与绩效分配讨论会议等，统一了思想，促进了服务的改进。多人次拒收红包，得感谢信十余封。锦旗一面。

配合完成科室电视宣传短片制作，科室参与电视宣传采访两次。

经常性、正规化、标准化管理是三病室的工作特点。科室坚持管理标准公开化、透明化；制度面前一视同仁。主任护士长以身作责，率先垂范，主任护士长能做到的科员必须按照要求做。科室各种运行完全按医院要求做，业务学习、病例讨论等各种记录本记录标准，每次有照片有参加人员签名，是医院比较规范的科室之一，经常受到医务科、质控科等部门的表扬。12月医疗护理文书竞赛中，护理一等奖、医疗个人一等奖和三等奖各一个。

规范的科室管理，三病室不管是在创无烟医院活动中，还是平时医疗护理综合管理，都得到了多部门的认可，在年终市卫生局组织的年度检查中被推为重点，圆满完成各项工作任务。

1、紧跟医院步骤，严格环节质量管理。一直以来，科室始终注重环节质控工作，认真挑选了医疗与护理质控员，强化了质控员工作责任，对质控员进行科内奖励。目前由xx任医疗质控员。严格按照医院质控科下发的质量标准，从严对待各类文书书写。坚持常态化管理，强化在床病历质量，做到了自查、质控员查、主治医生查、科主任查的四级科内质控体系，对有缺陷的坚决返回责任医生，及时重抄重写。保证了病历质量。科室医疗与护理文书质量，在每月一次的医院质量检查中，经常获得优秀而受到奖励。年底医疗病历书写竞赛，科内二位选手（xxxxxx）双双入围，xxx得一等奖、xxx得三等奖。

调对病人住院期间的告知，对出院带药及注意事项的有效告知，杜绝了由此产生的相关医疗风险。

3、坚持临床路径、规范医疗行为，合理用药：按照医院20xx年规定的临床路径，科室自始至终坚持了临床路径的执行，所有符合临床路径标准的病人，全部进入路径管理，并认真记录。科室实行二级分配实行多劳多得（50%系数，50%按各人收入计算）而药品不计算收入，这样促使大家合理用药，增加本科收入才能增加自已收入，从而合理调整科内医疗、护理、药品等的比例，努力增加本科收入，适当提高辅助检查比例，严格控制药品比例（今年实际药品比例48.3%，是同类科室中最低的），优化收费结构。不管是在抗生素使用检查还是其他药品中，我科均在医院名列前茅。得到医务科的认可与肯定。

一、加强与落实护理安全与质量控制管理。

1、落实核心制度的学习，做到人人背诵并能灵活运用于临床。

2、严抓三查八对。组织护理不良事件讨论与分析，不良事件发生率较前明显下降。

3、全年召开科内护理质量安全分析会12次。分析、讨论重点护理问题及整改措施，取得了不小的成效。

4、组织院感知识学习，定期进行科内院感质控检查。科内林健通过学习与培训获得院感监控合格证书。xx任护理质控员，多次得到月度质控奖励。年底护理病历比赛得全院第一名。

二、认真做好健康宣教工作，加强患护沟通。

1、每月定时推出板报宣传，内容涉及创卫、禁烟、流行性疾病知识、内科常见疾病相关知识等多个方面。

2、全年召开工休会12次。完成出院病人回访近200人次，着重内函建设。

（1）：支气管扩张咯血的救治；

（2）：病历书写规范及病例质量控制计分标准及补充规定；

（3）：20xx年禽流感防治方案；

（4）：优质服务、文明礼仪学习，优化收入结构。

（5）：肺泡出血综合征

（6）：病毒性肝炎防治方案指南

（7）：中暑的救治

（8）：医院纠纷病例分析，医疗纠纷防范学习讨论

（9）：肝性胃肠功能不全学习

（10）：磁共振阅片、脑梗塞的诊断、治疗

（11）：登革热诊疗指南（20xx年版）

（12）：埃博拉出血热的诊断和治疗方案、预防控制技术

（13）：肺癌合并大量胸腔积液的处理

2、科室充分利用今年湖南省呼吸处会和xx市内科年会在xx市区召开的好机会，除留一人守班外，其他医生都要求参加学术会议，极大地促进了业务进步。

3、科室护理部克服了半年中途更换护士长的不利因素，在先后两位护士长的带领下，科内有针对性地开展了护士每月一考试及培训12 次，参加医院护理知识培训12次，操作培训 12次，共完成科内理论考核100余人次，操作考核 90余人次。与医生一起全科学习先后学习了埃博拉、登革热等疾病的治疗与护理方面的专题知识。护理技能及科室护理取得了较大进步。

20xx年，科室不断强调科间合作，努力做好协调配合工作。支援完成体检任务20余人次。配合拓展部下乡义诊或业务拓展下乡10余次。他科会诊、协助抢救上百次。如内一科主任因病外出，多次参与其病人管理救治。与icu等科室配合更加自如，经常有病人转入我科或我科重病人转入icu治疗或转入外科等。护理部抽出现人支援他科共计4个月。

1、临床教学、管理明显进步 科室医生必须承担诊断教学与内科教学工作。今年诊断教研室主任的担子又落到了三病室，教学与教学管理、临床医疗三层担子，促使我们加强学习，多方请教，克服困难，多次组织医生集体听课，对新上讲台老师进行了岗前培训、试讲，经常开展听课评教、与教学研讨，保证了教学水平的提高。

加强与各临床科室特别是涉及诊断教学科室的科主任联系沟通，得到了相关科室主任的大力支持，通过与各科主任协商安排各位老师授课课程，即保证了科室工作，又满足了临床教学要求，临床与教学矛盾情况得到了极大改观，临床教学与管理工作，取得了新成效。

三病室完成教学课时近400学时。在学校督导组检查中得到好评，无教学事故发生。

2、迎评工作担当重任

诊断教研室主任工作，三病室刚接手，既往资料极少，在学校人才培养评估工作中，我们克服接手时间短，人手紧，资料准备任务重，周末、晚上加班加点，按时按质备好全部28个文件夹（每个文件夹均包括近三年的资料）。

迎评过程中，多次组织科室医生进行说课准备并参加临床医学系或学校组织的说课、说课程预赛。邻近检查时，紧急培训实习学生或在校学生50余人；正式检查时，有3名医生参加了学校的说课或说课程，得到了评估检查组的好评。

三病室是呼吸内科、消化内科、肾内科等专业组成，相对来说应该是病源广、病人多；虽然20xx年的病人相对稳定地增长，但一年的发展并不如人意，实际住院病人并不理想，原因可能：医生过于年轻，信任度低，专业不精，没有专科特色，没形成聚集效应。护理人员过于年轻，护理技术相对不足等有关。

存在的问题：

1：人员变动太频繁：三病室20xx年，医生调动变化较20xx年小，但今年xxx外出进修，新进医生3人经科内培训几月后才能单独管理病人。护理人员也是换人频繁，新进年轻护士，穿刺技术差，反复穿刺引起病人不满者时有发生，有的一天被打8针仍没有静脉穿刺成功现象。人员的变化与过于年轻，导致病人连续性降低，科室工作很被动。

2：年龄小，资历浅，病人信任度差：科室相对成熟的医生少，新加入的低年资，看外表就很稚嫩。实际经验不足，动手能力有待加强，个别同志专业钻研精神缺乏，敬业精神欠缺，业务能力相对不强；与病人沟通能力欠缺，与病人沟通不深入、不细致，怕苦怕累，勤奋不足。很难取得病人及家属信赖。在科室上班对本科相关技术、设备使用不钻研，也没掌握，学习劲头不足，不重视本科平时学习积累。科内培训任务重，有待来年加强培训与考核，促进共同进步。

3：纤支镜使用率不高，没有发挥应有的效益。主要原因是人手少，会做的只我一人（xxx外出进修），缺少帮手，另一方面，原来在支气管镜在手术室不方便，加上今年应对科内医疗与教学工作，做得少。

4：收入结构有待优化：本科收入、细菌培养、消化道造影等有待加强。

（1）建议派xxx进修呼吸内科，再固定一人作为呼吸内科医生，等到xxx进修回来后，20xx或20xx年再进修呼吸内科。

（2）建议培训一到二名呼吸内科专科护士（这也是开展支气管镜检查项目必须具备的条件）。建议春节后选派一名护士到湘雅医院进修三个月左右（支气管镜+肺功能+呼吸icu），进修结束后，回科室负责协助支气管镜检查、消毒，负责进行肺功能检查操作，平时兼管呼吸机。

一组：计划偏重于肺、胸膜疾病，负责支气管镜，胸腔镜检查与治疗工作，争取早日开展经皮肺穿刺。同时争取条件开展支气管镜下的其他治疗，由xxx为主负责。

二组：偏向于哮喘与呼吸睡眠等，负责治疗与睡眠监测。配合省哮喘联盟，在益阳市建立第一个哮喘联系学校。由xxx主导负责。

三组：偏重于肺感染性疾病、慢阻肺、肺心病，负责肺功能、血气分析。由下位进修医生负责。 通过加大加快人员培训，以利于呼吸内科的快速发展。因为目前xx地区范围内，包括中心医院，呼吸内科都不很完善，开展的项目相对较少，我们应该迅速争取，抓紧发展，正是赶超的大好时机。

（5）培养或引进1名肾内科医生，固定2名肾内科医生，加速血透室与肾内科合并建设。尽早开展腹膜透析。

2：科内业务培训计划：20xx年计划重点培训、学习中华医学会发布的呼吸疾病临床指南、消化疾病的临床指南。扩大疾病临床路径范围，努力按临床路径实施医疗，通过对指南、临床路径的学习，规范医生的医疗行为，优化科室收入结构，降低药品比例。

3：适当时候整合资源：根据科室设想，为了科室壮大，故有必要在完善人员培训和人员固定后，建议医院适当时候将肺功能、睡眠监测等设备归口由呼吸科管理，以提高使用率与准确性。

5：建议增购一台无创呼吸机：努力提高仪器、设备的使用率是科室创收工作的重中之重。加强科内对仪器使用培训，提升纤支镜使用率。目前全院只有我科一台无创呼吸机，使用还算满意，有时其他科室也要来借，周转不过来，我科有时病人同时要用，也无法进行无创呼吸机的治疗，建议再增加一台无创呼吸机。建议配置床旁血气分析仪。加强肺功能仪的使用推广。提高胃肠镜检查率，开展胃肠镜下相关治疗。对于不能耐受或不接受胃镜检查的，应加大胃肠造影的介绍与推广建议，仪器设备的使用加强，将是我科明年工作的重点，也是明年的经济增长点。

6：提升服务水平，增进服务实效。做好在床病人的服务，争取回头病人。

7：加强科室推广营销工作，强化病人回访，广拓病源。

**消化工作计划消化科个人工作总结二**

一、加强护理质量管理，努力提高护理质量。

1、各护理小组认真组织实施，进行考核，通过目标管理促使护理人员观念转变，增强奉献意识，主动服务意识，质量意识，安全意识，从而促使护理质量提高。

2、以过细、过精、过实、过严的严谨态度抓好每项护理工作的全程质量管理，即基础质量、环节质量、终末质量，其中环节质量是重点。将各质量标准明细化，并亲自参加各小组工作的实施，查看实施的效果。

3、加大科室感染控制力度。严格遵守消毒隔离执行，做好病区环境卫生学监测工作，结果应达标。同时，做好随时消毒、终末消毒、日常消毒工作。使用后的物品按处理原则进行消毒，一次性物品按要求管理、使用、处理。每月对新入的、实习的护理人员进行严格的消毒隔离培训，加强无菌观念，各班均做好监督工作。

二、继续开展优质护理服务，进一步夯实整体护理的内涵

坚持“一切以病人为中心，以病人满意为前提，选择我院就医，我们将为您呈上一份精心而温馨的护理!”的理念。

三、根据20\_年评审标准制定和完善我科各级护理人员的岗位职责并进行实施。按分级护理服务级别，分层级管理，主管护师负责的范围，护师负责的范围，护士负责的范围等。明确各班的工作职责，责任到人。

四、加强护理人力资源的管理，保障护理人力资源的合理配置，做到人人持证上岗。根据护理部要求制定护理人员的培训计划，抓好护理队伍建设，提高护理队伍素质。

1、对工龄1年以下护士实行跟班制度，重点抓好基本功的训练。

2、在全院进行普遍的一般训练及全面提高的基础上，抓好骨干队伍的重点培养，要求熟练掌握护理技术，还要求掌握好难度大的新业务、新技术等方面的护理技术，在护理队伍中起示范及骨干带头作用。

3、科室将采取多种渠道，为护理人员提供学习机会。

(1)鼓励护理人员参加护理自考和函授学习，提高学历。改变护理队伍低学历的结构。(2)认真抓好继续教育。选派优秀护理人员到先进科室短期护理知识培训学习，以管理知识、专科知识进展为主。

4、坚持每月在科室内举办护理知识，新业务新技术，专业技术培训。申请护理部主任到我科室进行护理查房，并给予指导，以提升查房质量，以提高专业知识水平及实践能力。

五、护理安全则是护理管理的重点。护理安全工作长抓不懈，应做到宏观管理与微观管理相结合，充分利用护理质控前移，各司其职，层层把关，切实做好护理安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。

1、根据护理部做的宏观管理，补充完善护理安全管理措施，抓好各层护理人员岗前培训工作，定期和不定期检查安全工作。

2、护士长做好微观管理。坚持毒麻药品、抢救药品、用物班班交接，抢救仪器保持功能状态，保持抢救物品良好率达100%。抓好护理人员的环节监控，病人的环节监控，时间的环节监控和护理操作的环节监控。(1)护理人员的环节监控：对新调入、新毕业、实习护士以及有思想情绪或家庭发生不幸的护士加强管理、做到重点交待、重点跟班，重点查房。(2)病人的环节监控：新入院、新转入，危重病人、有发生医疗纠纷潜在危险的病人要重点督促、检查和监控。(3)时间的环节监控：节假日、双休日、工作繁忙、易疲劳时间、夜班交班时均要加强监督和管理。(4)护理操作的环节监控：输液、输血、各种过敏试验等。虽然是日常工作，但如果一旦发生问题，都是人命关天的大事，应作为护理管理中监控的重点。

3、对于已发现的护理不良事件，要合理解决，不要刻意隐瞒，并从自身及科室的角度进行分析，分析事故发生的原因，吸取深刻的教训，提出防范与改进措施。

六、完善各项护理规章制度。

(1)护理会议制度。③科室护士会议。每月召开一次，全科护士参加。④护理早会。a.由护士长主持，时间10-15分钟，全体护理人员均应穿工作服并站立进行;b.夜班护士报告夜班的工作情况;c.护士长总结护理工作情况，进行讲评，明确护理工作重点，注意事项;d.护士长向所受护理人员进行有关问题的提问和测试，以提高护理业务水平;e.护士长传达院、护理部、临时通知或重要决定，并具体布置落实。⑤工休座谈会。a.每月召开一次，由护士长或高年资护士主持召开，病员代表参加;b.征求病人对医疗、护理、生活饮食等方面的意见，了解病人的思想情况;c.组织病人学习报刊、宣传卫生知识，要求病人自觉遵守病区管理制度等。

(2)护理查房制度。①科内教学查房：每月组织一次，针对疑难病例或护理问题，预先安排专人准备，提出重点需要解决的部题，由护士长或责任护士主持，并作好详细记录。③常规查房a.一般护理查房：每周一次，由护士长进行。b.护士长查房：每日不少于2次，对病区护理质量、危重病人、护理职责履行、临床护理、病区管理等工作进行检查、督促和落实。e.节假日查房：节日、双休日，每日1-2次，由护理部组织对全院或病区进行巡查，检查节假日期间各科值班人员情况和规章制度落实情况，指导危重病人抢救。

(3)护理训练与护理考核制度。①岗前培训。凡从院校分配到医院的新护士，必须进行岗前培训。内容：院史教育、医德医风教育、护理规章制度、护士基本素质及礼仪规范、护士职业道德、护理基本技能操作、专科知识培训等。②在岗培训。a.护理部每3月组织一次全院护理人员的三基考试。b.每月多次组织全院护理人员的业务学习，科室每月进行一次业务学习。c.凡45岁以下护理人员，必须人人掌握常用护理技能操作。

2、护理工作制度。包括：分级护理制度、值班交接班制度、消毒灭菌与隔离制度、医嘱执行制度、查对制度、治疗室工作制度、急救室管理制度、病区管理制度等，遵照20\_年度的执行。

七、护理各项指标完成。

1、基础护理合格率100%。

2、特、一级护理合格率≥85%。

3、急救物品完好率达100%。

4、护理文件书写合格率98%以上。

5、护理人员“三基考核合格率达100%。

6、一人一针一管一用灭菌合格率达100%。

7、常规器械消毒灭菌合格率100%。

8、一次性注射器、输液(血)器用后毁形率达100%。

9、年褥疮发生次数为0(除难以避免性褥疮)。

八、根据肿瘤癌痛病房验收标准，切实落实完善好癌痛相关培训及资料，积极创建省“无痛病房”，制定完善的覆盖医疗全过程的工作与质量管理规章制度，切实保证工作有序开展及医疗服务质量。

以上是20\_年中医消化科的主要工作计划，希望得到护理部的支持和鼓励，也希望得到全体中医消化科医生和护士的大力支持与全面的配合，同心协力的完成工作，在所有科室人员的共同努力下，20\_年再创辉煌!

**消化工作计划消化科个人工作总结三**

新年要有新气象，新院要有新特色，面对新医院，无论从管理、服务、还是追求质量给我们均提出更高更严要求，科室召开全科人员会议，认真形势，统一思想，树个人形象，树科室形象，树新院品牌，从自身做起，高标准、严要求，树立“院兴我荣，院衰我耻”思想，困难较大，但新型合作医疗给我们带来机遇和挑战，靠精湛的技术和优质的服务来赢得患者，争创“双赢”全科上下团结一心，坚定信心，努力完成各项目作任务。

我们坚信，有各级领导大力支持，有院科两级正确领导，更有700多职工同心协力，我们医院一定会成为名副其实的“百佳医院”。使人民群众真正放心满意。

1、人性化管理：

新型医院管理不能停留在原有管理模式和水平上，科主任、护士长首先要转变观念，不断学习管理经验，提高自身管理水平，反对一言堂，提倡以人为本管理方式，开展人性化服务，人性化管理，根据不同层次患者，应用不同服务方式。加强同志间沟通，加强医患、医护之间沟通。科主任、护士长敢抓敢管，不做老好人，科室弘扬正气，使科室成为一个团结拼搏向上的团队。

2、改进服务措施：

①新入院病人热情接待。

②宣教认真仔细。

③及时处置新病人、力争在5分钟内，30分钟内输上液体。

④危重病人立刻处理，5分钟内输上液体。

⑤护送危重病人检查，主管医生，主管护士。

⑥保持病区干净、明亮适舒，坚持周二卫生日。

⑦彻底转变观念，服务向宾馆式转化，彻底消除生、冷、硬现象及无人应答现象。

⑧出院时送出病区，道一声“安康”。

①医疗质量管理小组。

②医疗安全小组。

③合疗管理小组。

④急救应急小组。

⑤病案管理小组。

⑥院感控制小组。

⑦单病种质量管理小组，科主任全盘负责，护士长积极配合，人人尽职尽责，做好各自工作。

医院质量是重中之重，是立院之本。是医院生存生命线，重点抓内涵建设。

1、从基本素质抓起，培养良好素质、美好的医德，特别是年轻医生，年轻护士，多是独生子女，在家娇生惯养，心理素质差，爱发脾气，工作责任心不强，科室抓，杀一儆百。

2、抓基层质量，抓年轻医生综合能力提高培养全科医生。

3、抓医疗文件书写，从病历抓起，以卫生厅病历书写手册为准则，科主任、二线医生对所管的病人心中有数，查房后签字。

4、抓危重病人抢救及疑难病人诊断与治疗，科主任亲自抓危重病人抢救，及疑难病人诊断治疗三日诊断不清科内讨论，一周诊断不请院内讨论。

5、加强环节质量管理，首诊医生负责制，责任划分明确，既有分工又有协作，坚持每日三次查房制度，二线医生对每日危重病人心中有数，新入院病人一一过目，消除潜在隐患，操作制度及会诊制度，加强与患者沟通，签写好每一份知情同意书及特殊检查、治疗协议书，上对科室负责，下对。职控小组每月或每季度对医疗质量进行检查反馈。并作处罚、奖励。

科主任为科室安全责任人，上对院长负责，下对同志负责，科室与院方签定安全责任书，科室与每个同志签好安全责任书，责任明确，安全措施到位，增强防范意识，认真落实医疗制度和诊疗规范、知情同意书，等各种程序执行到位，贵重药品，毒麻特殊药品及财产专人保管，特别要加强医患沟通每月对医疗安全进行一次自查，将不安全因素，消灭在萌芽状态，杜绝医疗事故发生。减少和避免一般差错及误诊纠纷。

随着社会进步与发展，疾病也在不断变化，知识更新较快，有些专业前沿性知识很多，但由于自身处基层，外出学习机会太少，知识更新较慢，科主任每年1—2次外出短期学习或培训，了解前沿性知识，开展新业务，才能做好学科带头人，各级医生均需加强自身学习，狠抓三基训练，规范医疗行为；重点医生选拔外出进修学习。提高业务能力，今年计划选一名医生，一名护士学习气管镜，力争下半年开展工作，主治医师每人每年要求发表一篇论文。

消化专业：

1、争取要回胃境室在1—2年内完成内境下食管硬化及套扎术；

2、开展亚临床肝性脑病诊断及早期；

3、药物早期干预治疗肝硬化；

4、与外科协作腹腔镜下腹膜活检，提高腹水诊断准群率。

呼吸专业：

1、开展胸膜活检术提高胸水诊断率。

2、肺癌化学+放疗，提高肿瘤患者生存率。

3、开展纤支境，提高呼吸道疾病诊断率。

4、copd，哮喘、肺间质性疾病诊治上。

1、技术职务。

2、工作年限。

3、工作能力三方面结合制定考核方案，分配按5年以下，10年以下档次，中级职称，一个档次。

4、奖勤罚懒。

a、对无故推诿拒收病人，1次扣30—50元。

b、与患者发生争吵无论对与错，扣当事人10—20元，造成恶劣影响者扣除当月奖金。

c、差错一次扣5—10员，重大差错扣除当月奖金。

d、发生纠纷及投诉科主任根据事实情节具体决定处罚金额，对科室名誉造成影响即当月奖金。

e、发生医疗事故，当事人承担一定赔偿，金额并扣除对当月奖金，每季度组织一次质量服务，卫生等综合检查考评。

科室材料由护士长亲自抓管，建立帐目，有进有出，任何人不得私自向他人外借或者送人，科室帐目清楚，定期公布。争收节支，才有益。

**消化工作计划消化科个人工作总结四**

夯实基础护理，提高服务质量；加强护理质量控制，确保护理安全；合理用人制度，开发人才资源；改善住院环境，规范病房管理；树立品牌意识，塑造医院形象。

1、探索责任护士模式：实行护士与病人责任包干制。我科将病人分成4个小组，下设责任组长、责任护士、辅助护士等，制定不同层级护士相应的岗位职责，完成相应的护理任务，如为卧床病人、老年病人床上洗头、擦浴、翻身、拍背、洗脸、漱口和洗脚，协助完成日常生活护理。

2、转变服务理念：将人文关怀融入护理专业技术操作中：多一声问候，多一句关怀，多做一些健康指导；创造适合病人活动的环境，减少病人跌倒和其他意外伤害发生率；特殊检查前后及时告知，减少病人疑虑，增强依从性，提高治疗效果。

关注病人病情变化、感知需求、心理反应、社会支持等，让病人体会到周到、细致、全面的护理服务。

4、注重患者意见的反馈：对患者提出的治疗、护理及费用等问题予以耐心地解答，当天问题当天解决。

1、以核心制度为指引，保障护理安全。

2、组织护士定期学习《护士管理条例》，增强护士法律法规意识。

3、对科室重点用药、高危用药进行定期检查，严格交接，规范管理。

4、对病人进行安全意识教育，及时签订安全协议书。

5、对有安全隐患的病人进行及时评估，制定护理措施，悬挂警示标牌。

6、进一步完善贯彻落实患者身份识别、腕带佩戴制度及操作中的查对制度。

7、及时填写上报护理工作中的缺陷、安全隐患、不良事件并组织讨论，提出改进措施。

8、加强医护沟通，全面了解病情，提供病情动态信息，及时纠正提醒医生工作中的失误及不足。

9、质控小组分工明确，环节管理上注重重点，不合理流程及时改进。

1、全民参与，人人树立质量管理意识。

3、进一步简化规范护理文件书写，实行三级考

评制度，定期检查，发现记录缺陷及时指正，组织分析讨论，提出改进措施。

4、每月对护理安全隐患、护理差错缺陷、护理投诉进行原因分析，从中吸取教训，提出防范与改进措施。

5、严格执行查对制度，杜绝严重差错及事故发生。

6、对科室硬件设施常规检查，发现问题及时维修，保持设备性能完好。

7、定期抽查护理人员对危急值的流程、范围掌握情况，全面提高护士的病情观察能力。

1、要求新进院的护士及低年资护士对24项基本技能操作必须全部达标，要求在实际工作中抽考，其他层次的护士有计划进行理论操作考核。

2、加强专科技能的培训，制定出季度、月专科理论与技能的培训考核计划。

3、低年资护士制定护士主管、护士长助理专人带教，护士长定期抽查专科知识掌握情况。

4、加强相关知识的学习，每月一次护理制度、法律法规、护士礼仪等综合知识的学习，做到理论与实践相结合。

1、护士礼仪培训：全面响应“内练硬功，外塑形象”，打造护士美好专业形象的“天使形象塑造工程”，并由护理部选拔的科室礼仪标兵每季度组织培训，进一步规范全科护士的语言、服务、行为举止。

2、“无缝护

理”进一步规范：本着以“患者需求为中心，以患者满意为目标”的指导思想，全面做好病人入院、住院、出院各个环节的管理，细化护理服务内容，提升主动服务意识，为患者提供连续的、全程的、人性化的无缝护理服务。

3、“限时护理服务”的运行及完善：通过晨会提问，带领护士学习培训“限时护理服务”的承诺内容，反复强调工作的高效率及病人的满意度，为患者提供最优质的服务。

4、争创优质护理服务“零投诉”科室：以“全面、全程、无缝、立体、感动”的十字方针为指引，每月进行一次满意度自测，建立意见簿，定期召开工休座谈会，发现问题、纠纷及时解决，努力实现“服务零投诉、工作零失误”的工作目标。

1、加强对科室护理人员危重病人抢救技术、应急预案知识的培训，充分培养护士观察病情、配合抢救、遇意外事件的处理能力。

2、不定期检查护理人员对常用急救药品的剂量与作用、抢救仪器的性能及使用方法的掌握情况。

1、实行弹性排班，根据科室病人病情及实际工作量合理使用人力资源，保质保量为病人提供最优质的护理服务。

2、根据护理人员的职称、资历，实行责任护士分层负责制，

如安排年资深、经验丰富的护士负责病情较重的患者，年资浅的护士负责病情较稳定的患者。

3、充分发挥科室护士长助理的工作积极性，根据不同特点安排、分配相应的管理工作；安排助理参加本科室夜班轮值，实行夜间负责制。

1、指定具有护师职称的护士负责实习生的带教，定期召开实习生及带教老师会议，听取老师及实习生的意见，提高带教质量。

2、不定期检查带教老师的带教态度、责任心，了解实习计划的完成情况。

3、每届实习生实习结束前，组织进行一次科室优秀老师的评选活动。

4、加强带教老师授课能力的培养，创造教学机会，鼓励外出学习、进修、深造。

5、增强科研意识，鼓励护士撰写护理论文，力争20xx年发表cn论文

**消化工作计划消化科个人工作总结五**

一、提高医疗服务质量，认真学习落实医疗核心制度：

1、做好首诊负责制。20xx年我院已经实施门诊与住院部统一管理，门诊与住院部统一管理后，更加规范了我科疾病的诊疗，做到了前后治疗一致，有入院指征患者能做到及时收治，提高了科室效益。同时值班医师能够严格执行医院首诊负责制相关要求，避免医疗纠纷发生。

2、严格执行三级医师查房制度。20xx年我院严抓三级医师查房制度，提高医疗质量及医疗素质。我科现已按照医院规定实施三级医师分组管理制度，主任医师每周至少查房1次，危重患者随时查房，给予指导及检查病历质量。主治医师每日查房1次，对住院医师临床工作给予指导及讲解，避免和杜绝医疗差错事故的发生。住院医师每日至少查房1次，及时完成病历书写，掌握患者病情变化，了解各项辅助检查果。

3、认真做好值班交接班制度。我科患者病种较杂，病情复杂多变，且急重患者较多，因此要求值班医师接班后必须巡视病房，了解病区内患者情况，危重及特殊患者应详细查房，掌握病情及治疗，因此我科要求值班人员值班期间不得擅自离开，不得带酒上岗，如遇疑难问题应请上级医师指导处理。交接班应详细说明新入患者病情及用药，对于危重患者应床头交班。如需会诊应及时请相关科室会诊，协助诊治。通过这些严格的要求，使我科在20xx年无一起医疗事故及重大医患纠纷发生。

4、科室每月至少组织一次业务学习，针对临床危重症，特殊病例，以及临床新技术，新指南进行学习。积极开展疑难病例、危重病例以及死亡病例讨论，对于疑难、危重、死亡病例应随时讨论，做好讨论记录，总经验教训，不断提高医务人员自身素质。

二、狠抓科室管理，加强临床治疗风险控制，构筑医疗安全防线：

1、科主任以严格执行药品合理使用原则为依据，加强科室药品管理及使用，不开大方，严格掌握药品使用适应症及禁忌症，合理应用抗生素，执行抗生素分级管理制度，不滥用，超限使用抗生素。

2、对于患者应详细了解病情，不做不必要的检查，对于危重，特殊病人应加强查房，发现异议及矛盾苗头应及时通知上级医师及科主任，把矛盾消灭在萌芽中。

3、加强电子病历学习及使用，规范书写医疗文书，及时完成医疗文书的书写，减少安全隐患。

4、加强各项医疗应急预案的学习，熟练掌握医疗应急预案执行方法，提高医生对于突发事件处理能力。

5、抓好临床路径管理，减少治疗过程中随意化。对于中毒患者应按医院要求及时填报各项报告卡。

6、严格执行医院作息制度，不迟到，不早退，值班医师应仔细巡视病区，检查水、电器材安全，对于闲散人员及无主人员应及时清理，并通知总值班，保卫科。

通过这一年来全体科室人员的共同努力，我科在20xx年全年共收治住院患者\*\*\*\*人次，全年收入达\*\*\*万元，圆满的完成了医院下达的任务。

回首即将过去的20xx年，呼吸消化内科在取得进步的同时也存在着一些不足，由于年轻医生较多，临床经验欠缺，与患者之间沟通能力仍有待提高，病历书写上仍存在不足之处，因此在即将到来的20xx年，我们要加强业务能力培训，提高自身专业技术水平，总过去的一年我们也深深的意识到，要想提高医疗技术水平，在同行中处于领先地位，在加强学习的同时必须开拓眼界，与上级医院接轨，多学习借鉴上级医院先进的治疗手段及诊疗技术，开展新项目。争取在新的一年里开展更多的新项目，更好地为本地区患者服务，提高医院影响力，增加医院效益，再接再励更好地去为患者服务，一切以患者为中心，为我院的发展贡献力量。

**消化工作计划消化科个人工作总结六**

20xx年，三病室在艰难中稳中求进，迈出了坚实的步伐，基本上有了一个相对稳定的医生队伍，走上了良性发展之路。

到11月25日止，全年完成业务总收入xx万元，其中药品收入xx万元，药品比例48、3%；全科总出院1270人，较去年同期多出院181人，其中病重病人419人，病危病人116人。到20xx年11月25日，科室已经完成全年任务。是全院完成年度任务最早最好的科室之一。另外，三病室医生一直兼管血透室的部分医疗工作。

加强了职业道德教育进行了全科优质服务讨论学习，全科服务与绩效分配讨论会议等，统一了思想，促进了服务的改进。多人次拒收红包，得感谢信十余封。锦旗一面。

配合完成科室电视宣传短片制作，科室参与电视宣传采访两次。

经常性、正规化、标准化管理是三病室的工作特点。科室坚持管理标准公开化、透明化；制度面前一视同仁。主任护士长以身作责，率先垂范，主任护士长能做到的科员必须按照要求做。科室各种运行完全按医院要求做，业务学习、病例讨论等各种记录本记录标准，每次有照片有参加人员签名，是医院比较规范的科室之一，经常受到医务科、质控科等部门的表扬。12月医疗护理文书竞赛中，护理一等奖、医疗个人一等奖和三等奖各一个。

规范的科室管理，三病室不管是在创无烟医院活动中，还是平时医疗护理综合管理，都得到了多部门的认可，在年终市卫生局组织的年度检查中被推为重点，圆满完成各项工作任务。

强化在床病历质量，做到了自查、质控员查、主治医生查、科主任查的四级科内质控体系，对有缺陷的坚决返回责任医生，及时重抄重写。保证了病历质量。科室医疗与护理文书质量，在每月一次的医院质量检查中，经常获得优秀而受到奖励。年底医疗病历书写竞赛，科内二位选手（xxxxxx）双双入围，xxx得一等奖、xxx得三等奖。

调对病人住院期间的告知，对出院带药及注意事项的有效告知，杜绝了由此产生的相关医疗风险。

，严格控制药品比例（今年实际药品比例48、3%，是同类科室中最低的），优化收费结构。不管是在抗生素使用检查还是其他药品中，我科均在医院名列前茅。得到医务科的认可与肯定。

一、加强与落实护理安全与质量控制管理。

1、落实核心制度的学习，做到人人背诵并能灵活运用于临床。

2、严抓三查八对。组织护理不良事件讨论与分析，不良事件发生率较前明显下降。

3、全年召开科内护理质量安全分析会12次。分析、讨论重点护理问题及整改措施，取得了不小的成效。

4、组织院感知识学习，定期进行科内院感质控检查。科内林健通过学习与培训获得院感监控合格证书。xx任护理质控员，多次得到月度质控奖励。年底护理病历比赛得全院第一名。

二、认真做好健康宣教工作，加强患护沟通。

1、每月定时推出板报宣传，内容涉及创卫、禁烟、流行性疾病知识、内科常见疾病相关知识等多个方面。

2、全年召开工休会12次。完成出院病人回访近200人次，着重内函建设。

（1）：支气管扩张咯血的救治；

（2）：病历书写规范及病例质量控制计分标

准及补充规定；

（3）：20xx年禽流感防治方案；

（4）：优质服务、文明礼仪学习，优化收入结构。

（5）：肺泡出血综合征

（6）：病毒性肝炎防治方案指南

（7）：中暑的救治

（8）：医院纠纷病例分析，医疗纠纷防范学习讨论

（9）：肝性胃肠功能不全学习

（10）：磁共振阅片、脑梗塞的诊断、治疗

（11）：登革热诊疗指南（20xx年版）

（12）：埃博拉出血热的诊断和治疗方案、预防控制技术

（13）：肺癌合并大量胸腔积液的处理

2、科室充分利用今年湖南省呼吸处会和xx市内科年会在xx市区召开的好机会，除留一人守班外，其他医生都要求参加学术会议，极大地促进了业务进步。

3、科室护理部克服了半年中途更换护士长的不利因素，在先后两位护士长的带领下，科内有针对性地开展了护士每月一考试及培训12次，参加医院护理知识培训12次，操作培训12次，共完成科内理论考核100余人次，操作考核90余人次。与医生一起全科学习先后学习了埃博拉、登革热等疾病的治疗与护理方面的专题知识。护理技能及科室护理取得了较大进步。

次。如内一科主任因病外出，多次参与其病人管理救治。与icu等科室配合更加自如，经常有病人转入我科或我科重病人转入icu治疗或转入外科等。护理部抽出现人支援他科共计4个月。

1、临床教学、管理明显进步科室医生必须承担诊断教学与内科教学工作。今年诊断教研室主任的担子又落到了三病室，教学与教学管理、临床医疗三层担子，促使我们加强学习，多方请教，克服困难，多次组织医生集体听课，对新上讲台老师进行了岗前培训、试讲，经常开展听课评教、与教学研讨，保证了教学水平的提高。

加强与各临床科室特别是涉及诊断教学科室的科主任联系沟通，得到了相关科室主任的大力支持，通过与各科主任协商安排各位老师授课课程，即保证了科室工作，又满足了临床教学要求，临床与教学矛盾情况得到了极大改观，临床教学与管理工作，取得了新成效。

三病室完成教学课时近400学时。在学校督导组检查中得到好评，无教学事故发生。

2、迎评工作担当重任

诊断教研室主任工作，三病室刚接手，既往资料极少，在学校人才培养评估工作中，我们克服接手时间短，人手紧，资料准备任务重，周末、晚上加班加点，按时按质备好全部28个文件夹（每个文件夹均包括近三年的资料）。

迎评过程中，多次组织科室医生进行说课准备并参加临床医学系或学校组织的说课、说课程预赛。邻近检查时，紧急培训实习学生或在校学生50余人；正式检查时，有3名医生参加了学校的说课或说课程，得到了评估检查组的好评。

三病室是呼吸内科、消化内科、肾内科等专业组成，相对来说应该是病源广、病人多；虽然20xx年的病人相对稳定地增长，但一年的发展并不如人意，实际住院病人并不理想，原因可能：医生过于年轻，信任度低，专业不精，没有专科特色，没形成聚集效应。护理人员过于年轻，护理技术相对不足等有关。

存在的问题：

1：人员变动太频繁：三病室20xx年，医生调动变化较20xx年小，但今年xxx外出进修，新进医生3人经科内培训几月后才能单独管理病人。护理人员也是换人频繁，新进年轻护士，穿刺技术差，反复穿刺引起病人不满者时有发生，有的一天被打8针仍没有静脉穿刺成功现象。人员的变化与过于年轻，导致病人连续性降低，科室工作很被动。

，与病人沟通不深入、不细致，怕苦怕累，勤奋不足。很难取得病人及家属信赖。在科室上班对本科相关技术、设备使用不钻研，也没掌握，学习劲头不足，不重视本科平时学习积累。科内培训任务重，有待来年加强培训与考核，促进共同进步。

3：纤支镜使用率不高，没有发挥应有的效益。主要原因是人手少，会做的只我一人（xxx外出进修），缺少帮手，另一方面，原来在支气管镜在手术室不方便，加上今年应对科内医疗与教学工作，做得少。

4：收入结构有待优化：本科收入、细菌培养、消化道造影等有待加强。

（1）建议派xxx进修呼吸内科，再固定一人作为呼吸内科医生，等到xxx进修回来后，20xx或20xx年再进修呼吸内科。

（2）建议培训一到二名呼吸内科专科护士（这也是开展支气管镜检查项目必须具备的条件）。建议春节后选派一名护士到湘雅医院进修三个月左右（支气管镜肺功能呼吸icu），进修结束后，回科室负责协助支气管镜检查、消毒，负责进行肺功能检查操作，平时兼管呼吸机。

争对比气氛，在科内分小专业组，由不同医生为主导负责：

一组：计划偏重于肺、胸膜疾病，负责支气管镜，胸腔镜检查与治疗工作，争取早日开展经皮肺穿刺。同时争取条件开展支气管镜下的其他治疗，由xxx为主负责。

二组：偏向于哮喘与呼吸睡眠等，负责治疗与睡眠监测。配合省哮喘联盟，在益阳市建立第一个哮喘联系学校。由xxx主导负责。

三组：偏重于肺感染性疾病、慢阻肺、肺心病，负责肺功能、血气分析。由下位进修医生负责。通过加大加快人员培训，以利于呼吸内科的快速发展。因为目前xx地区范围内，包括中心医院，呼吸内科都不很完善，开展的项目相对较少，我们应该迅速争取，抓紧发展，正是赶超的大好时机。

（5）培养或引进1名肾内科医生，固定2名肾内科医生，加速血透室与肾内科合并建设。尽早开展腹膜透析。

2：科内业务培训计划：20xx年计划重点培训、学习中华医学会发布的呼吸疾病临床指南、消化疾病的临床指南。扩大疾病临床路径范围，努力按临床路径实施医疗，通过对指南、临床路径的学习，规范医生的医疗行为，优化科室收入结构，降低药品比例。

员固定后，建议医院适当时候将肺功能、睡眠监测等设备归口由呼吸科管理，以提高使用率与准确性。

5：建议增购一台无创呼吸机：努力提高仪器、设备的使用率是科室创收工作的重中之重。加强科内对仪器使用培训，提升纤支镜使用率。目前全院只有我科一台无创呼吸机，使用还算满意，有时其他科室也要来借，周转不过来，我科有时病人同时要用，也无法进行无创呼吸机的治疗，建议再增加一台无创呼吸机。建议配置床旁血气分析仪。加强肺功能仪的使用推广。提高胃肠镜检查率，开展胃肠镜下相关治疗。对于不能耐受或不接受胃镜检查的，应加大胃肠造影的介绍与推广建议，仪器设备的使用加强，将是我科明年工作的重点，也是明年的经济增长点。

6：提升服务水平，增进服务实效。做好在床病人的服务，争取回头病人。

7：加强科室推广营销工作，强化病人回访，广拓病源。

**消化工作计划消化科个人工作总结七**

1、探索责任护士模式：实行护士与病人责任包干制。我科将病人分成2个小组，下设总责护士、责任护士、辅助护士等，制定不同层级护士相应的岗位职责，完成相应的护理任务，协助完成日常生活护理。

2、转变服务理念：将人文关怀融入护理专业技术操作中：多一声问候，多一句关怀，多做一些健康指导。创造适合病人活动的环境，减少病人跌倒和其他意外伤害发生率。特殊检查前后及时告知，减少病人疑虑，增强依从性，提高治疗效果。

3、拓展服务内涵：根据病人需求，提供个性化、连续性护理服务。继续完善出院病人“电话随访”，给病人提供更多疾病预防、饮食调控、心理护理等方面的指导，使我们的护理工作由院内延伸到院外。注重与病人的沟通交流，关注病人病情变化、感知需求、心理反应、社会支持等，让病人体会到周到、细致、全面的护理服务。

4、注重患者意见的反馈：对患者提出的治疗、护理等问题予以耐心地解答，尽可能当天问题当天解决。

1、以核心制度为指引，保障护理安全。

2、组织护士定期学习《护士条例》，增强护士法律法规意识。

3、对科室重点用药、高危用药进行定期检查，严格交接，规范管理。

4、对病人进行安全意识教育，及时签订安全协议书。

5、对有安全隐患的病人进行及时准确评估，制定护理措施，悬挂警示标牌。

6、进一步完善贯彻落实患者身份识别、腕带佩戴制度及操作中的查对制度。

7、及时填写上报护理工作中的缺陷、安全隐患、不良事件并在晨会以及科室护士会议上组织讨论，提出改进措施。

9、质控小组分工明确，环节管理上注重重点，如有不合理流程及时改进。

1、加强护理管理，20xx年继续深化目标管理，完成以下指标任务。急救药品、器材完好率100%。责任制整体护理合格率≥90%。危重病人护理合格率≥90%。护理文件书写合格率≥90%。护理安全质控合格率≥90%。病区管理合格率≥90%。分级护理合格率≥90%。健康教育覆盖率100%。住院病人跌倒/坠床、压疮、管道滑脱风险评估率达100%。护理不良事件上报率100%。消毒灭菌合格率100%。“三基”考核人人达标。住院病人满意度≥90%。手卫生知识知晓率100%。洗手正确率≥85%。手卫生依从性≥85%。

2、建立检查、考评、反馈制度、电话回访，设定可追溯机制，通过查看病人、查看记录、听取医生意见，发现问题，提出整改措施。

3、重视护理文书的书写，定期检查，发现记录缺陷及时指正，组织分析讨论，提出改进措施。

4、每月对护理安全隐患、护理差错缺陷、护理投诉进行原因分析，从中吸取教训，提出防范与改进措施。

5、严格执行查对制度，杜绝严重差错及事故发生。

6、对科室硬件设施、急救仪器等常规检查，发现问题及时维修，保持设备性能完好。

7、加强重点环节的风险管理，实行责任组包干，新老搭档，保证每时段都有责任护士，减少交接班的频次，让患者得到连续性的治疗及护理，减少工作中的漏洞，同时高年资护士要带头作用，注意培养护士慎独精神。

8、加强重点管理：如危重病人交接、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。

1、低年资护士做到专人带教，基本技能操作必须全部达标，并在实际工作中抽考，其他层次的\'护士有计划进行理论操作考核。

2、加强专科技能的培训，制定培训考核计划。

3、加强相关知识的学习，做到理论与实践相结合。

1、护士礼仪培训：全面响应“内练硬功，外塑形象”，积极响应护理部“快乐天使”活动，营造护士美好专业形象。

2、“无缝护理”进一步规范：本着以“患者需求为中心，以患者满意为目标”的指导思想，全面做好病人入院、住院、出院各个环节的管理，细化护理服务内容，提升主动服务意识，为患者提供连续的、全程的、人性化的无缝护理服务。

3、争创优质护理服务“零投诉”科室：以“全面、全程、无缝、立体、感动”的十字方针为指引，每月进行一次满意度自测，建立意见簿，定期召开工休座谈会，发现问题、纠纷及时解决，努力实现“服务零投诉、工作零失误”的工作目标。

1、加强对科室护理人员危重病人抢救技术、应急预案知识的培训，充分培养护士观察病情、配合抢救、遇意外事件的处理能力。

2、不定期检查护理人员对常用急救药品的剂量与作用、抢救仪器的性能及使用方法的掌握情况。

1、实行弹性排班，根据科室病人病情及实际工作量合理使用人力资源，保质保量为病人提供质的护理服务。

2、根据护理人员的职称、资历，实行责任护士分层负责制，如安排年资深、经验丰富的护士负责病情较重的患者，年资浅的护士负责病情较稳定的患者。

3、充分发挥科室质控护士的工作积极性，根据不同特点安排、分配相应的管理工作。

4、鼓励护理人员提升学历，参加护理本科、研究生的学习。

1、指定具有护师职称及以上的护士负责实习生的带教，不定期听取实习生及带教老师意见及建议，提高带教质量。

2、不定期检查带教老师的带教态度、责任心，了解实习计划的完成情况。

3、拟定每批实习生实习结束前，组织进行一次科室优秀老师的评选活动。

4、加强带教老师授课能力培养，创造教学机会，鼓励外出学习、进修、深造。

6、计划进行qcc小组活动，应用管理工具解决护理工作中存在的问题，提高护理质量。

1、在责任护士负责制的前提下，要求每位护士与各自所负责的病人加强语言沟通，认真完成宣教工作，护士长不定期抽查。

2、科室通过多种形式来加强健康教育：充分利用起宣传栏、健教处方、健教手册的作用，印发图文并茂的健康宣传册发放给病人。

1、对有创新服务举措的护士，给于加分奖励。

2、对有论文发表、科研课题、院内外各项竞赛获奖者的护理人员进行物质奖励。

3、以多种内容作为护士评优、奖励的条件：如各种考核测评、基础护理量的落实情况（不达标、达标、超额）、是否收到病人表扬信、有无论文发表等等。

4、奖勤罚懒，奖优惩劣。

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！