# 最新医务人员辞职报告实用范文怎么写(七篇)

来源：网络 作者：雨声轻语 更新时间：2024-02-13

*最新医务人员辞职报告实用范文怎么写一1.直接接触病人前后，接触不同病人之间，从同一病人身体的污染部位移动到清洁部位时，接触特殊易感病人前后;2.接触病人黏膜、破损皮肤或伤口前后，接触病人的血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料之后;3.穿脱隔...*

**最新医务人员辞职报告实用范文怎么写一**

1.直接接触病人前后，接触不同病人之间，从同一病人身体的污染部位移动到清洁部位时，接触特殊易感病人前后;

2.接触病人黏膜、破损皮肤或伤口前后，接触病人的血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料之后;

3.穿脱隔离衣前后，摘手套后;

4.进行无菌操作前后，处理清洁、无菌物品之前，处理污染物品之后;

5.手有可见的污染物或者被病人的血液、体液污染后。

二、医务人员洗手的方法

1.采用流动水洗手，使双手充分浸湿;

2.取适量肥皂或者皂液，均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝;

3.认真揉搓双手至少15秒钟，应注意清洗双手所有皮肤，清洗指背、指尖和指缝，具体揉搓步骤为：

(1)掌心相对，手指并拢，相互揉搓;

(2)手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行;

(3)掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓;

(4)右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行;

(5)弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行;

(6)将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行;

(7)必要时增加对手腕的清洗。

4.掌心对掌心搓揉

5.手指交叉，掌心对手背搓揉3.手指交叉，掌心对掌心搓揉

6.双手互握搓揉手指

7.拇指在掌中搓揉

8.指尖在掌心中搓揉

9.在流动水下彻底冲净双手，擦干，取适量护手液护肤。

【注意事项】

1.洗手时应当彻底清洗容易污染微生物的部位，如指甲、指尖、指甲缝、指关节及配戴饰物的部位等。

2.洗手使用皂液、在更换皂液时，应当在清洁取液器后，重新更换皂液或者最好使用一次性包装的皂液。禁止将皂液直接添加到未使用完的取液器中。如使用固体肥皂，应保持肥皂干燥，盛装肥皂的容器保持清洁。

3.手洗净后应用一次性纸巾、干净的小毛巾擦干双手，或用干手器干燥双手，小毛巾应一用一消毒。

4.手无可见污染物时，可以使用速干手消毒剂消毒双手代替洗手。

三、医务人员在下列情况下应当进行手消毒

1.检查、治疗、护理免疫功能低下的病人之前;

2.出入隔离病房、重症监护病房、烧伤病房、新生儿重症病房和传染病病房等医院感染重点部门前后;

3.接触具有传染性的血液、体液和分泌物以及被传染性致病微生物污染的物品后;

4.双手直接为传染病病人进行检查、治疗、护理或处理传染病人污物之后;

5.需双手保持较长时间抗菌活性时。

四、医务人员手消毒的方法

1.取适量的速干手消毒剂于掌心;

2.严格按照洗手的揉搓步骤进行揉搓;

3.揉搓时保证手消毒剂完全覆盖手部皮肤，直至手部干燥，使双手达到消毒目的。

【注意事项】

1、手被感染性物质污染以及直接为传染病病人进行检查、治疗、护理或处理传染病病人污染物之后，应当先用流动水冲净，然后使用手消毒剂消毒双手。

2、进行侵入性操作时应当戴无菌手套，戴手套前后应当洗手。一次性无菌手套不得重复使用。

五、医务人员手卫生标准

不同环境下工作的医务人员，手卫生应达到如下要求：

1、ⅰ类和ⅱ类区域医务人员的手卫生要求应≤5cfu/cm%26sup2;。ⅰ类和ⅱ类区域包括层流洁净手术室、层流洁净病房、普通手术室、产房、普通保护性隔离室、供应室洁净区、烧伤病房、重症监护病房等。

2、ⅲ类区域医务人员的手卫生要求应≤10cfu/cm%26sup2;。ⅲ类区域包括儿科病房、妇产科检查室、注射室、换药室、治疗室、供应室清洁区、急诊室、化验室及各类普通病房和房间等。

3、ⅳ类区域医务人员的手卫生要求应≤15cfu/cm%26sup2;。ⅳ类区域包括感染性疾病科、传染病科及病房。

4、各区域工作的医务人员的手，均不得检出致病微生物。

六、手卫生设施和用品的配备

1、处置室、换药室、病房等应设有流动洗手设施，手术室、产房、重症监护室等重点部门应当采用非手触式水龙头开关。

2、用于洗手的肥皂或者皂液应当置于洁净的容器内，容器应当定期清洁和消毒，使用的固体肥皂应保持干燥。提倡使用皂液。如使用固体肥皂，应保持肥皂干燥，盛装肥皂的容器保持清洁。

3、洗手后的干手物品或者设施应当避免造成二次污染。可使用一次性纸巾、干净的小毛巾擦干双手，或用干手器干燥双手。小毛巾应一用一消毒。

**最新医务人员辞职报告实用范文怎么写二**

今年，我镇坚持以人为本，认真贯彻党和国家一系列关于农村卫生工作的方针政策及相关的法律法规，加强农村卫生工作，建立健全农村医疗卫生服务体系，促进农村公共卫生事业的发展。主要体现在以下三个方面：

（一）卫生工作得到加强。

今年以来，县政府把卫生工作作为新农村建设的一项重要内容，摆上重要议事日程。我镇也加大了对公共卫生和医疗事业的投入力度，积极开展卫生有关政策法律法规和卫生知识的宣传教育。重视卫生工作，明确分管领导，建立工作机制，强化工作落实，抓好本区域内的农村卫生及公共卫生工作。

（二）公共卫生工作扎实推进。

1、居民健康档案建立和管理。从建立居民健康档案工作以来，搞好综合协调，加强组织领导、落实工作责任，加强人员培训、强化服务意识，采取多种方式开展建档工作，使建立居民健康档案和体检工作得以全面落实。

2、重大传染性疾病的预防控制。加强门诊登记日志和传染病报告管理，每月按时开展自查，严格执行传染病预诊分诊制度，认真做好传染病监测报告，近年来无疫情暴发流行。建立肠道专科门诊，坚持24小时疫情值班制度，无霍乱疫情发生。全年设立发热门诊，加强发热病人、不明原因肺炎和流感样病例疫情监测。广泛宣传狂犬病防治知识，对全院职工和乡村医生进行多次培训，使之掌握犬咬伤伤口的正确处理和狂犬疫苗接种等知识。

3、妇幼卫生工作。强化产科质量建设及孕产妇和儿童系统管理,大力实施各种妇幼卫生项目，降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率。进一步巩固爱婴成果，进一步实施降消新项目工作方案，提倡住院分娩，倡行母乳喂养，对住院分娩孕产妇由工作人员全权负责，将母乳喂养的相关知识、方法遇到困难、解决办法告诉孕产妇，使他们掌握母乳喂养知识。

4、公共卫生服务项目。我镇积极组织力量全面开展结核病防治、农村妇女两癌筛查、叶酸发放及相关动员和宣传工作，取得预期效果。

5、新型农村合作医疗工作，通过几年的努力，加大合作医疗政策的宣传，农户从不理解政策到逐步理解政策，到今年年底，全镇有16873人参加合作医疗，参合率达到110.5%。要合作医疗中要求卫生院，一是加强参合人员的住院管理，杜绝冒名顶替，坚持每天查房制度，认真核对病人信息；二是开展诚信服务和优质服务活动，实行政务公开，报帐透明化。设置了公示栏，将每个月县内外住院获得补偿的具体情况张贴公示。向参合农民郑重承诺出院当日即可兑现补偿。三是严格执行合作医疗各项政策，严格执行《抗菌药物临床应用指导原则》，严格掌握住院特征，无挂床住院。

6、大力开展环境卫生整治活动。今年，我镇制定了《关于进一步加强农村环境卫生整治工作的通知》重点改善农村环境卫生。

7、无偿献血工作成绩突出。今年，全镇完成了县下达的无偿献血人数任务。

（三）农村医疗卫生服务体系建设逐步完善。

一是建立健全镇、村二级卫生服务网络。二是全力抓好医疗质量建设。开展了相关活动，提高医院的管理层次和服务水平。切实加强医疗安全教育，实行医疗质量责任追究制度，增强医务人员的责任意识和安全意识。二是卫生监督工作不断加强。认真贯彻《食品卫生法》和《职业病防治法》，抓好食品安全、卫生许可、职业卫生等专项整治，加大公共卫生综合执法力度，促进食品卫生和用药安全。

（一）农村卫生工作的氛围还不浓。社会发展以人为本，人的发展以健康为本的意识及大卫生理念还不强，未形成农村卫生工作合力。卫生法律法规政策及卫生知识的宣传教育还不够，广大群众卫生主体意识不强，缺乏保健康的理念和基本卫生保健知识，预防为主的思想还没有形成共识，重治疗轻预防的观念仍然没有改变。

（二）农村医疗卫生服务能力还不够强。一是医疗机构基础建设滞后。规划修建的综合办公楼还未动工，职工及医院办公室房紧张。二是医疗技术人员队伍建设与医疗卫生事业发展不相适应。医疗卫生人才缺乏，特别是高学历和高职称人才缺少。三是医疗质量仍需提高，医疗秩序有待规范。医务人员服务意识不够强，病人外流现象不少；个体医疗单位和游医数量多，管理较难，打击非法行医难度大。四是村级卫生服务网络薄弱。

（三）公共卫生安全监管薄弱。一是食品安全隐患和药品监管问题面广、难度大，特别是农村宴席的管理。二是农村环境卫生整治任务艰巨。农村饮用水水质安全问题较为突出，饮水安全问题突出；三是垃圾处理厂和污水处理场建设进展缓慢，城镇、农村生活垃圾处理运作机制缺乏，垃圾处理问题突出，排污设施没有配套。

（一）进一步加强镇、村医疗卫生建设，提高医疗技术服务水平。一要加强医疗机构基础设施建设。县卫局要作出统筹规划，明确发展规模。要高度重视农村医疗机构建设，科学确定建设方案，积极组织实施。二要加强医疗技术人员队伍建设。医疗机构的生存与发展，关键取决于医疗技术水平，医疗技术人才决定着医疗技术水平。因此，要加大医疗技术人才引进和培养力度，建立和完善人才引进机制，改进人才引进和考录政策，合理配置人才。三要加强医疗质量建设，规范医疗秩序。镇卫生院要加强医疗能力建设，不断提高全科医术水平。加强医疗质量管理，减少医疗事故的发生。要加强医疗卫生行风建设，抓好医德医风，增强医务人员服务意识和职业自律意识。加强对个体医疗单位管理，发挥个体医疗单位方便农村群众就医的积极作用，坚决打击各类危害农民群众健康的非法行医行为，规范医疗秩序。

（二）进一步加强农村公共卫生建设，为农民健康提供基本保障。公共卫生是人民健康的源头。

一要加强疾病预防控制工作。

二要加强妇幼保健工作。要认真实施母婴健康工程，重视产科、儿科建设，加强孕产妇和儿童保健工作，提高出生人口基础素质。

三要加强药品、食品卫生安全管理。要建立健全农村药品供应和监督网络，加大药品购销监管力度，要以实施食品放心工程为载体，积极开展卫生综合执法监督。

四要进一步重视环境卫生整治工作。要加强农村卫生环境建设，公共厕所建设要因地制宜。要抓紧垃圾处理工程建设，力争如期建成使用。改善农村垃圾处理设施，提高处理能力。充分发挥居民、村民的主体作用，引导建立良好的卫生习惯，倡导科学、文明、健康的生活方式，改善农村环境卫生，提高生活质量。

（三）进一步完善农村合作医疗制度，解决农民因病致贫、返贫问题。要进一步统一思想，切实提高广大干部群众对新型农村合作医疗制度的认识，广泛深入地开展政策宣传和典型引导，提高农民的自我保障意识调动农民参保的积极性，提高参保率，减轻村级经济负担。发挥农村合作医疗的最有效的作用，提高农民健康水平。

**最新医务人员辞职报告实用范文怎么写三**

“疫情之下，没有人是旁观者，我早已做好准备!”当2月4日省人大发出《致全省各级人大代表的一封信》后，省人大代表、岑巩县注溪镇中心卫生院副院长刘泽香第一时间写下请愿书，交到岑巩县疫情防控指挥部。

自1月20日铜仁市新型冠状病毒感染的肺炎防控会议召开，正式拉开铜仁市疫病防控的工作序幕后，刘泽香就一直坚守工作岗位一线，全身心投入到疫情防控工作，全力守好群众“生命健康防线”。

刘泽香家住岑巩县凯本镇，但工作在注溪镇中心卫生院，两镇之间往来驱车需要1个多小时。为更有效的工作，平时刘泽香住在卫生院，周末才能与家人团聚。

刘泽香在卫生院化验室对排查出的48名患者进行化验检验

面对突发的疫情，春节假期的到来，还来不及跟丈夫和儿子好好在家过个年，她就奔赴疫情防控一线。

“我是一名医务人员，现在注溪的群众需要我，我得马上回去。”1月20日刘泽香接到任务后，跟丈夫和儿子道别时说。

注溪镇全镇12个村2万多人，正值春节大量外出人员返乡过节特殊时期的严峻形势，作为卫生院分管健康扶贫、基本公共卫生服务以及妇幼计生工作的刘泽香果断召开紧急会议，快速拟定应急分工方案，组建疫情防控应急小组。

“从1月20日至23日，我和同事加班加点上门走访，用三天的时间基本完成全镇2万多人的排查。”农历大年三十，这原本是全家老少团聚，欢庆春节的日子，为了让注溪镇群众安心过春节，刘泽香做完当天的疫情防控工作后已经晚上7点多了。下班回到凯本镇跟家人简单地吃顿已经凉了的“团圆饭”，因路途较远、车辆不便，当天晚上刘泽香在家休息时，心中还一直牵挂着工作。一夜未睡好的她，大年初一一早便匆匆赶回单位，这一回，就顶在疫情防控一线直到现在。

“新冠肺炎是个新鲜病种，防控指南和防护提示时时都在完善和更新。”为做好全镇疫情防控工作，刘泽香按照上级标准要求，严格布置发热门诊、留观室、隔离室、预检分诊室，并认真落实清点库存应急物资、制定疫情防护知识宣传资料和划分医院警戒区等重点工作。

面对疫情，她不敢有丝毫懈怠。按照不漏一户、不漏一人、不漏一项的要求，刘泽香加强与镇政府信息互通，快速组织人员对武汉入黔人员进行排查，一旦排查发现“可疑对象”及时上报，确保疫情“早发现、早报告、早隔离、早治疗”，人民群众的生命安全和身体健康得到保障。

从初步排查出的92人到最终通过精准核实筛查锁定41人作为重点管控对象。“预检分诊”设置好后，刘泽香还主动向院长请缨到关键岗位上，严格把好第一关口，对来往医院的人群进行逐一详细询问、测量体温，对拒不接受检查的极个别人员进行耐心的劝解。通过预检分诊排查人员3100人次，发热对象116人，无疑似或确诊病例。

刘泽香对来往医院的人逐一测量体温

“要打赢这场疫情防控阻击战，需要干部和群众的共同参与配合，不然就会功亏一篑。”刘泽香这段时间经常把这句话挂在嘴上。

在疫情防控初期，很多老百姓抱有侥幸心理，没有自觉加入疫情防控中来。对此，刘泽香和其他医务人员一起，每天起早贪黑，戴着口罩进村入户，上门为武汉及湖北入黔人员等重点对象量体温、核查身体状况。同时，还苦口婆心地为群众宣传疫情相关知识，并告知当前疫情的严重性。

截止目前，她上门为重点对象核查身体上百人次，发放疫情防护知识3800余份、张贴宣传海报18幅，引导返乡人员及密切接触者有感冒症状的在卫生院进行筛查40人、送到指定隔离点进行医学隔离的4人。同时，在预检分诊点值守的她，看到绝大部分前来就医的人员没有佩戴口罩，在医院应急物资十分紧缺的情况下，她请示院长同意，免费为群众发放口罩1000余个。

刘泽香给群众发放疫情防控知识宣传单

“我已经有一个多月没有回家，想儿子只能通过视频，但我依然会坚守岗位到疫情防控的最后。”刘泽香说，从自己进入医护行业的那一刻起，她就随时做好了“弃小家为大家”的准备，坚守群众的生命安全与身体健康才是她作为医护人员的使命与责任。

**最新医务人员辞职报告实用范文怎么写四**

尊敬的领导、同志们：

20\_\_年度，本人在医院党总支的领导下，坚持邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，全面树立和落实科学发展观，“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”，加强医院管理，改善服务态度，规范医疗行为，提高医疗质量，确保医疗安全，坚持把追求社会效益，维护群众利益放在第一位，认真开展各项医疗工作，全面履行了急诊科副主任的岗位职责。

一、加强政治业务学习，不断提高自身素质

一年来，本人能够积极参加医院组织的政治理论学习活动，比较系统地学习了邓小平理论和“三个代表”重要思想，全面树立和落实科学发展观，对照先进找差距，查问题，找不足，自己在思想、作风、纪律以及工作标准、工作质量和工作效率等方面都有了很大提高。

二、加强业务技术培训，提高抢救能力

急诊科是诊治和抢救病人的场所，所以，仅有良好的服务态度是远远不够的，更重要的是要有熟练的抢救技术和应急能力。对急诊病人要迅速、准确作出诊断和处理，尽快减轻病人的痛苦，这就需要每个医务人员认真钻研业务。自己能够熟练掌握科室各种抢救仪器和抢救技术。

组织科内同事不定期定期的业务学习及加强各种急救技术的培训。如心肺复苏术、机械通气、心电监护、电复律、除颤、洗胃等常规的技术操作。积极对急、危、重、疑难病人的抢救，充分发挥科副主任业务指导作用，每天亲自参加查房，对相关病例及时进行业务讨论，坚持学习急危重科学理论研究的新成果，不断汲取新的营养，促进自己业务水平的不断提高，积极参加医院的各种业户学习，参加区内外的各种培训学习并取得了合格证书。

坚持“精益求精，一丝不苟”的原则，热情接待每一位患者，坚持抓好院前急救这项工作，严格急诊出诊制度，院前急救24小时待命，组织安排专人急诊出诊，制定有急诊绿色通道总体方案，如遇急、危、重病人，一律实行急诊绿色通道，已做到先行抢救，而后补办各种手续。坚持把工作献给社会，把爱心捧给患者，从而保证了各项医疗工作的质量，受到了患者的好评。同时，加强传染病防治知识的培训，认真细致诊治每个病人，尤其是发热病人，才能确实做到及时发现，及时报告，及时隔离，及时治疗。

三、充分发挥自己作为科室副主任的作用

认真组织科室同事学习各种医疗文件的书写规范，负责病案的质控，要求科室医护人员严格执行病案要求书写留观病案及相关的记录，增强自我保护意识及法制观念。同时完善各种知情同意书的书写，以免发生医患纠纷，减少不必要的争议。同时，自己也要严格要求，不摆老资格，不骄傲自满，对比自己年长的同志充分尊重，对年轻同志真诚地关心，坚持以工作为重，遵守医院各项纪律，坚持工作，兢兢业业，任劳任怨，树立了自身良好形象。

一年来，在领导的帮助和同志们的支持下，工作虽然取得了一定成绩，但与组织的要求还差得很远，与其它同志相比还有差距，在今后工作中，要继续努力，克服不足，创造更加优异的工作成绩。

**最新医务人员辞职报告实用范文怎么写五**

第一条为加强医务人员执业管理，规范医务人员执业行为，提高医务人员素质，保证医疗质量和医疗安全，根据卫生部《医师定期考核管理办法》、《甘肃省医师考核管理办法(试行)》及《甘州区20xx年度医务人员定期考核工作实施方案》相关规定，结合我院实际情况，制定本制度。

第二条本制度规定所称医务人员定期考核是指医院按照医务人员执业标准对医务人员的职业道德、工作成绩和业务水平进行的考核。

第三条依法取得执业医师或护士资格并经注册在我院执业的医务人员的定期考核工作适用本制度。

第四条医务人员定期考核应当坚持客观、科学、公平、公正、公开原则。

第五条医务人员定期考核每一年为一个周期，考核工作应在本考核年度内完成。

第六条医院成立医务人员定期考核领导小组(以下简称“考核小组”)，负责本院医务人员定期考核的日常监督管理，拟定医务人员考核工作制度，制定考核方案，对医务人员定期考核工作进行指导和考核结果评定，保证考核工作规范进行。考核领导小组下设办公室，负责医务人员定期考核的组织和实施。

第七条医务人员定期考核包括职业道德评定、工作成绩和业务水平测评。职业道德和工作成绩由我院考核小组进行考核，业务水平测评由区考核委员会与我院共同负责考核。

第八条医务人员职业道德考核的基本内容应当包括：医务人员执业中坚持救死扶伤，以病人为中心，以及医德医风、医患关系、团结协作、依法执业状况等。

第九条医务人员工作成绩考核的基本内容应当包括：医务人员执业过程中，遵守有关规定和要求，考核周期内完成工作量和服从卫生行政部门的调遣和本机构的安排，及时完成相关任务的情况。

第十条业务水平包括医务人员掌握医疗卫生管理相关法律、法规、部门规章和应用本专业的基本理论、基础知识、基本技能解决实际问题的能力以及学习和掌握新理论、新知识、新技术和新方法的能力。按临床医务人员的专业、级别考核实际工作能力与水平。

第十一条考核小组根据测评结果对医务人员做出考核评定，在《医务人员定期考核表》上签署意见，并将医务人员考核结果报区卫生行政部门备案，同时将考核结果通知被考核医务人员。

第十二条医务人员行为记录作为医务人员考核的依据之一。医务人员行为记录分为良好行为记录和不良行为记录。良好行为记录包括医务人员在执业过程中受到院级以上的奖励和表彰、完成各级政府部门指令性任务、取得院级以上技术成果等;不良行为记录包括因违反医疗卫生管理法规和诊疗规范受到的行政处罚、处分，以及发生的医疗事故等。

第十三条考核结果分为合格和不合格。职业道德、工作成绩和业务水平中任何一项不能通过评定或测评的，即为不合格。

第十四条医务人员在考核周期内按规定通过医务人员培训考试考核或通过晋升上一级专业技术职务考试，可视为业务水平测评合格，考核时仅考核工作成绩和职业道德。

第十五条被考核医务人员对考核结果有异议的，在收到考核结果之日起5日内，向院考核小组提出复核申请。考核小组上报区考核委员会对医务人员考核结果进行复核。

第十六条医务人员在考核周期内有本办法规定的不合格情形，及下列情形之一的，考核小组应当直接认定为考核不合格，并在《医务人员定期考核表》上说明：

(一)在发生的医疗事故中负有完全或主要责任的;

(二)未经批准，擅自在院外进行执业活动的，但紧急情况下，为抢救垂危患者生命，实施紧急医学措施的除外;

(三)跨执业类别进行执业活动的，但紧急情况下，为抢救垂危患者生命，实施紧急医学措施的除外;

(四)代他人参加医务人员资格考试的;

(五)在医疗卫生服务活动中索要患者及其亲友财物或者牟取其他不正当利益的;

(六)索要或者收受医疗器械、药品、试剂等生产、销售企业或其工作人员给予的回扣、提成或者谋取其他不正当利益的;

(七)通过介绍病人到其他单位检查、治疗或者购买药品、医疗器械等收取回扣或者提成的;

(八)出具虚假医学证明文件，参与虚假医疗广告宣传和药品医疗器械促销的;

(九)未按照规定执行感染控制任务，未有效实施消毒或者无害化处置，造成疾病传播、流行的;

(十)故意泄漏传染病人、病原携带者、疑似传染病病人、密切接触者涉及个人隐私的有关信息、资料的;

(十一)考核周期内，有一次以上医德考评结果为医德较差的;

(十二)无正当理由不参加考核，或者扰乱考核秩序的;

(十三)违反《执业医务人员法》有关规定，被行政处罚的。

第十七条医务人员的考核结果纳入所在科室的年终绩效考核。

第十八条本制度自发布之日起实施。

**最新医务人员辞职报告实用范文怎么写六**

20--年医务科将一如既往的在院领导班子的领导下，以科学发展观统领医疗工作发展全局，继续深入开展“医院管理年”活动，不断将各项医疗工作推向深入。经研究，特制订20--年工作计划，具体如下：

一、加强医疗质量管理

1、加强科室自身建设

主要包括：加强科室档案管理，完善各个委员会活动、会议记录;转变工作作风，强化服务意识，由经验化管理逐步向科学化管理转变，由人情管理转向制度管理，增强自主创新能力，与时俱进。

2、继续深入科室参加晨会交班、查房及有关讨论等医疗活动每周定期或不定期到科室进行。内容包括：医师交接班，包括科室实际交接班进行状况和书面记录;科室三级查房，重点督促科室教学查房和主任查房的规范落实;住院病历的书写质量;科室讨论制度的落实，包括危重病例讨论、疑难病例讨论、死亡病例讨论，详细了解其记录及执行情况;听取科室主任对科室医疗运转、质量管理、科研教学等情况，针对不足提出合理改进意见。

3、病案质量管理

(1)加强环节质量的监控，定期或不定期到临床科室抽查环节病历质量，严格按照《病历书写规范》对病历中三级查房、病例讨论、医嘱病情等方面进行实时监控。

(2)注重提高终末病历质量每月到病案室抽查各科10份出院病历，每季度对抽查的终末病例进行点评。

4、加强重点科室的监管

(1)针对内科监护病区质量的监控，每月不定期对内科监护病区进行督查，重点抽查内容：严格规范危重患者的病历书写及医护人员交接班记录;科室实际查房情况;实际察看医务人员对危重患者各项诊疗措施的规范情况;

(2)对麻醉科的监控，每月定期到麻醉科进行检查，主要内容包括：术前麻醉访视的实际进行情况;手术安全核查情况;严格执行麻醉的药品管理制度。

5、积极开展中医临床路径试点工作。

6、继续深入开展“医院管理年”活动，做好相关工作。

二、医疗安全管理

医疗安全是医疗管理的重点。医疗安全工作长抓不懈，要充分利用科主任负责制，各司其职，层层把关，切实做好医疗安全管理工作。

1、继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育，适时在院内举办医疗纠纷防范及处理讲座、培训。

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》，对于给医院带来重大影响的医疗纠纷或医疗不良事件，要进行责任追究，着重吸取经验教训。

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、纠纷病人等的随时报告制度。

4、定期召开医疗安全会议，通报医疗安全事件及医疗纠纷的处理情况，总结经验。

三、人员培训及继续教育

1、加强对新进人员的培训培训主要分为病历书写、执业医师法、如何做好一名临床医生三大版块，通过讲座的形式进行，并在阶段学习后进行书面形式考核，不合格者不允许上岗。

2、加快人才梯队建设，继续实行低年资医师的轮转制度及安排他们到市一医院进修内科的做法;鼓励临床科室医师更高学历的学习，做好在职研究生班学习人员的管理工作。

3、根据目前医务人员现状，20--年计划选送3名以上的医师去区内、外进修学习，逐步加大科室人员进修学习的力度，提高医技人才的准入关。

4、选送医疗骨干参加区内外短期培训班学习，以专科知识进展为主。严格医务人员外出参加学术会议的审批程序。

5、开展系列教育活动。继续加强科内业务学习管理，严格每月各科室定期进行业务学习，医务科不定期抽查各科室实际学习情况。利用外请专家讲学，邀请上级专家对我院进行专业技术指导，提升学术氛围，不断促进我院业务水平的提高。对于进修返院的主治以上医务人员要进行学术汇报，否则不予报销进修费用。

6、继续强化“三基”培训，加强对中低年资医师进行五机八包的应用培训。全年理论考试不少于四次，考试考核内容以“三基”为基础，加强医务人员应知应会知识培训和考核。

四、积极开展科研工作

加强科室科研工作，鼓励各科积极申报科研项目，提高科研项目的数量和质量。特别是各重点专科或重点发展的专科要有科研立项至少1项。要求主治医师以上人员撰写发表科研论文不得少于一篇。医务科在督促科室科研工作的同时，尽最大努力为科室创造有利条件。

五、加强新技术、新项目的准入管理，提高手术和麻醉质量

1、鼓励开展新技术、新项目，凡开展的新项目必须实行审批，科室进行论证后书写申请报告，经医院审核后开展。定期对开展的新技术项目进行奖励。

2、实行科主任负责制，严格重大、疑难手术的审批，严把手术质量关;麻醉科应增加全麻的比例，加强气管插管、中心静脉压穿刺等技技术操作的应用，不断提高麻醉质量。

六、学科建设

1、根据医院不断发展和扩张的实际，做好现阶段的科室专业(包括新成立)的规范化建设，提高内涵质量。探索副主任医师以上人员根据科室情况实行分组化管理，强化副主任医师以上人员的责任和义务。

2、继续加强骨伤科建设，争取顺利通过今年进行的国家中医药管理局重点专科终期评估。

七、继续强化病种分科收治管理。

八、加强重点传染病防治工作。

九、做好临时性其他各项医疗工作。

20--年是医院学科逐渐向小综合方向发展及完善的关键年，医务科决心做好医疗质量和医疗安全的管理工作，提升科教研的能力，强化“三基”培训，圆满完成各项医疗工作任务。

**最新医务人员辞职报告实用范文怎么写七**

为加快我区基本公共卫生服务项目工作步伐，进一步提高基层公共卫生服务项目工作质量，20\_\_年1月13日—6月6日我院组织各临床科室专业技术骨干，通过举办理论讲解与临床实践相结合的形式，先后组织17场培训，对全区9个乡镇610名从事基本公共卫生服务项目工作的乡村医生进行了专项培训，现将培训本阶段培训工作总结如下：

一、提高认识，从思想上高度重视基本公共卫生服务项目工作

要求各乡村医生转变“重治轻防”的思想，要把为辖区居民提供基本公共卫生服务与疾病治疗当成同等重要的工作去抓，两手转，两手都不能放松。通过提供优质的基本公共卫生服务，减少辖区居民患病率，提高高血压、糖尿病及精神病等病人的生活质量，当好辖区居民生命健康的守门人。

二、加强学习，强化乡医自身的基础知识和基本技能

努力提高服务质量，是基本公共卫生服务项目的核心，也是此次培训的重点。通过强化专业技能，熟练掌握常见病、多发病、传染性疾病的诊断和治疗，从而及时有效的诊治辖区内居民的疾病，科学的指导重点人群(辖区内的老、弱、病、残)的日常活动、饮食和治疗，将高血压、糖尿病和精神病等病人症状控制在理想水平，提高重点人群的生活质量。通过提高自身的业务知识，学会和辖区居民有效的沟通，指导居民健康的生活方式和生活常识，提高广大居民对医务工作者健康教育的依从性，从而不断提高人民健康的`生活习惯，以减少许多常见病、慢性疾病的发生，进一步解决农村因病致贫、因病返贫现象。这次培训，从健康人群的体格检查到疾病的诊断和治疗，再到后续的健康指导，都做了详细的培训和指导，为基本公共卫生服务项目的服务质量提供了有力的专业人才保障。

三、转变思想，为辖区居民搞好服务

医改后，国家加大对基层医疗机构的投入，基层的卫生工作人员要转变思想从“要我做”过渡到“我要做”。要主动服务、热情服务，为辖区内居民提供高质量的健康服务，满足人民日益增长的卫生需求。为基本公共卫生服务项目的顺利开展营造良好的群众氛围。

四、存在问题

1、部分乡村医生对培训工作的认识不够，学习态度不认真。

2、乡村医生业务水平低下，在培训经时间紧、任务繁重的情况下，乡村医生在短期内难以领悟部分政策内容。

此次培训工作中，在东港区卫生局、东港区卫校、东港区医院各级领导的大力支持和各位参训人员的密切配合下，圆满完成了此次培训工作，并且成效显著。

1、领略了医改总体政策方针;

2、重新规范了常见病、多发病的诊治;

3、对医学法规常识有了一个新的认识;

4、医学业务知识水平有了明显的提升;

5、了解并掌握了公共卫生、妇幼保健、儿童保健等相关知识和要求;

为保障此次培训工作高质量、高标准的完成，区院成立培训领导小组，做到高度重视，精心组织，健全考勤制度，严格培训纪律，力争使参加培训的乡村医生达到100%。其次，保证学习质量，每次授课完毕均进行考核，考核成绩记入个人档案。本阶段乡医培训指导思想与培训目的明确，培训内容实用，考核程序规范，培训进程安排有条不紊。本次培训得到各乡镇医院和各位乡医的大力支持和积极配合，此次医生培训圆满结束。

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！