# 最新医师的工作计划 医师工作计划简短模板(七篇)

来源：网络 作者：梦中情人 更新时间：2025-02-27

*医师的工作计划和目标医师工作计划一—、加强对基层医院的指导作用，杜绝恶性医院感染暴发流行事件发生。进一步加强全省医院感染管理工作，充分发挥各级质控中心的作用，以先进带动后进、以点带面，把医院感染管理延伸到全省各市乃至县、区、乡各级、各类医院...*

**医师的工作计划和目标医师工作计划一**

—、加强对基层医院的指导作用，杜绝恶性医院感染暴发流行事件发生。

进一步加强全省医院感染管理工作，充分发挥各级质控中心的作用，以先进带动后进、以点带面，把医院感染管理延伸到全省各市乃至县、区、乡各级、各类医院。认真贯彻落实《医院感染管理办法》，要求各级医院，狠抓医院感染的监测与控制工作，严格执行《消毒技术规范》、无菌操作及其他相关的技术规范，特别是侵入性操作，加强消毒灭菌、隔离措施及一次性医疗用品管理工作，做好医疗垃圾的全程管理，杜绝恶性医院感染暴发流行事件的发生。针对可能发生的突发性公共卫生事件，充分准备，沉着应对。

二、协助卫生行政部门继续做好等级医院评审工作，加强重点科室、部门的医院感染管理。

协助开展三乙医院的等级医院评审工作，使各级医院重视医院感染管理工作。各级医院特别应重视重点科室和部门(icu、血透室、内镜室、手术室、供应室、产婴室、烧伤病房、新生儿病房等)的医院感染管理。各种侵入性操作如动静脉置管、内窥镜诊疗、人工呼吸机的应用、留置导尿、手术等都是导致院内感染的重要因素。要以循证医学为依据，重视消毒灭菌质量管理以及无菌操作技术、隔离技术的应用，与相关部门配合进一步规范抗菌药物的应用，以及多重耐药菌株管理，最大限度控制与减少医院感染的发生。

三、全面开展目标性监测与现患率调查，共创医院感染控制“零宽容”。

认真贯彻医院感染监测规范，使我们的监测工作必须与预防、控制工作相结合，要求二甲以上医院均要结合医院具体情况开展目标性监测与现患率调查。如icu医院感染管理专率调查、外科部位感染专项调查、耐药菌株感染的目标性监测等。将浙医二院开展的目标性监测方法在省内继续推广，目标性监测的项目也将不断深入，为感染的预防和控制打下科学的基础，并使我省的数据能与欧美国家进行标杆对比，使我们能运用循证医学的数据来进行医院感染预防与控制，共同营造医院感染的“零宽容”。xx年省中心将组织全省开展现患率调查。

五、将继续协助做好生态省建设工作，深化绿色医院建设与医疗废弃物的管理。

协助卫生厅开展绿色医院创建活动，并积极在各家医院倡导绿色医院活动。进一步检查与督促各级医院规范医疗废弃物的收集、运送、储存工作，落实国家的相关法律法规。

六、继续举办国家级继续医学教育项目、岗位培训与质控会议，出版岗位培训专用书籍、出版浙江省医院感染管理规范，提高专兼职人员的业务素质与管理能力。

为了进一步提高专业队伍业务素质，质控中心”将继续举办xx年继续医学教育学习班及上岗前培训。学习班将围绕中心静脉置管、泌尿道插管、气管置管/切开等高危操作，通过干预这些侵入性操作，降低相关医院感染的发生率；xx年质控会议重点是多重耐药菌株的预防与控制、医务人员的职业安全。并将继续与分“中心”合作举办基层医院和民营医院的医院感染管理岗位培训班。将对与重症医学中心等就icu、血透中心管理进行专题质控会议，科学、规范地开展重点科室的管理。对贫困地区、医院感染管理工作相对落后的地区将进行免费岗位培训。

根据^v^近几年出台的医院感染管理规范、标准与要求，结合我省具体的情况，我们将组织专家撰写《医院感染管理岗位必读丛书》，再版《浙江省医院感染管理规范与技术要求》，使我们的业务水平、管理水平与科研水平能与时俱进，不断提高。

七、互相学习交流，加强医院感染管理学术交流和科研协作，开展医院感染的课题研究。

**医师的工作计划和目标医师工作计划二**

1、继续贯彻医院管理年和医疗质量管理效益年活动，按照医院管理年活动方案抓好督导；三级医院试行xx认证；开展医院评价的试点工作；按照《市医院管理年和医疗质量管理效益年活动考核细则》和《关于在医院管理年暨医疗质量管理效益年活动中建立院长考核评价制度的通知》开展相应工作；对全市各医院医疗质量的薄弱环节、社会反映的热点问题进行督导检查，制定有针对性的措施，促使各医疗机构自觉的抓好医疗质量的环节控制，提高整体医疗质量，减少医疗事故的发生。

2、抓好《关于开展创建“优质规范护理服务病房”活动的通知》的贯彻落实工作，对开展较好、取得一定创新经验的单位进行表彰，对取得的经验进行整理，形成规范，全市推广。

3、筹建市120急救指挥中心，使卫生资源共享，统一医疗急救规范，做好医疗急救队伍的技术培训，提高我市医疗急救能力和水平。

4、做好全市血液管理工作，加大对无偿献血的宣传，确保临床用血；加强对血液的检测，提高血液质量，降低输血的医源性感染，严防传染病、爱滋病等疾病经血传播的发生。

5、举办药学、医院感染、卫生部“十年百项”和卫生厅“五年百项”卫生科技推广项目等专业培训班，提高卫生技术人员的技术水平，确保各个专业的医疗质量。

按照省、市制定的相关规定完善措施、开展工作，重在制止乱检查、乱收费、高收费等违法违纪的现象，而不是要降低法律授予的收费标准，从而规范收费行为，树立卫生行业形象，解决人民群众看病贵的问题。配合纪检监察、规划财务做好违法、违规、违纪收费的监管和查处。

1、深入贯彻落实《关于在全市开展惠民医疗服务的通知》、《关于进一步加强和改进方案，范文库欢迎您，采，集医疗服务的通知》和《关于开展创建“优质规范护理服务病房”活动的通知》，在改善服务态度、规范病房管理、提高服务质量、简化就医流程、推行宾馆式服务的规范服务模式、改善就医环境上制定切合实际的措施，抓好落实。

2、深入开展不设床位医疗机构规范化建设工作，进一步改善门诊部、诊所、医务室等不设床位医疗机构的就医环境。

1、继续做好“三夏”期间万名医务工作者支农活动，在活动中间注意做好宣传、组织和督导，使“三夏”期间支农活动开展的扎扎实实、确有成效，起到宣传卫生的作用。

2、按照卫生部、卫生厅关于进一步做好城市卫生支援农村卫生工作做的扎扎实实，健全城市卫生支援农村卫生个人档案，按照100分制的要求，把医院的卫生支农与医院院长考核挂钩，把卫生技术人员支农与职称晋升和执业注册挂钩，使之形成长效机制，真正把城市的医疗服务和医疗水平带到广大农村，使城市卫生支援农村卫生工作落到实处。

3、探索城市居民就医新模式。开展公立医疗机构办社区卫生服务机构或转办社区卫生服务机构的试点工作，实行双向转诊制度，下半年全市推广，为下一步实行城市居民医疗保险制度奠定基础。

**医师的工作计划和目标医师工作计划三**

1、 全院各科在确保医疗工作正常运转的前提下，要把医疗质 量放在首位，要把医疗质量纳入医院的重点工作之中，对医院重大医疗质量问题要及时做出调研，分析和决策，对医疗质量每月要进行检查、反馈，每季度要进行分析、评价，并作出相关措施，要建立院科二级医疗质量管理组织，各科室科主任是第一负责人，要求科主任每月要组织科内质量评价会2次，并有记录，定期上报医务科。

2、 定期或不定期下科室检查，了解各科室医疗业务运转情况 ，每月底召开一次由科主任、护士长参加的业务分析会，总结本月医疗业务运转状况，发现问题及时提出整改措施。

3、 医疗质量检查要与评优奖惩相结合，对质量检查中出现问 题要进行认真研究，并制定相应的整改措施和对策，质量好的要进行通报、奖励。（具体办法按医院考评细则执行）

4、 协调临床科室对危急重病人的抢救，由医务科协调召集并 组织力量，对危重病人的抢救任何人不得以任何借口推脱，延误时间，抢救全力以赴，分秒必争，医护人员必须明确分工，紧密合作，严肃认真，准确执行医嘱，详细完整做好记录。

1、要个执行首次责任制，主治医师查房制，查对危重病人抢救

2、强化突发事件的处理能力，加强管理，定期督促检查，提升应急水平，确保紧急救援任务的完成。

3、严格执行《手术分类分级管理标准》，任何人不得超出本级手术范围，遇特殊情况应请示上级医师并报医务科或分管院长。

4、强化医疗安全教育，并作到持之以恒，常抓不懈做到警钟常鸣。不断提高义务人员的安全意识，狠抓事故苗头，严查事故隐患，防范于未然，每月要有1次医疗安全专题教育，及时分析讨论、总结经验教训，确保医疗安全。

5、及时处理医疗纠纷，协调医患关系，及时召开医疗纠纷点评会议，实行医疗纠纷责任追究制。

**医师的工作计划和目标医师工作计划四**

一、认真执行药事管理相关制度

根据我院药事管理与药物治疗委员会的药品遴选结果，制定我院的用药基本目录，并保证目录内的药品供应，保证临床的用药需求。开展药事委员会的日常工作，收集临床用药意见及新药申请，做好新药的前期审批工作及后期应用的不良反应及临床反馈工作，满足临床用药需求，保证群众的用药安全。加强不良反应监测工作。加强与各科室的合作，主动收集及发现药品的不良反应，及时反馈，为临床用药提供参考。

二、完善职效考核制度

制定药械科职效考核制度，细化各项考核指标，坚持执行全面质量考核，通过对各种制度、考核标准的严格执行，实行弹性工作制、整顿劳动纪律，使工作达到规范化、程序化、标准化。

加强药品管理，保证临床用药。加强药品储备管理，每月定期对科内工作流程及各岗位的工作质量进行抽查，并督促科室工作人员认真执行各项管理制度，加强药品质量管理，在购进验收、入库养护等环节的质量管理，每月进行药品储备质量、效期等盘点，将检查结果汇总，发现问题及时妥善处理，保障患者用药安全。严格执行国家药监局《医疗机构药品使用质量管理暂行规定》的要求，制定出我院《药品验收质量管理制度》、《药品储备养护质量管理制度》《近效期药品标识管理》等一系列管理措施并相继实施，杜绝医院因药品过期造成重大医疗事故和医院的经济损失。

三、加强理论知识的学习及人才培养

制定药械科继续学习制度及业务知识定期考核制度，定期开展业务学习及服务技能和态度的培训，提升药学人员专业素质，不断提高病人的满意率。每月组织一次业务知识学习，按时按质完成。在繁忙的工作中，按时完成院务布置的任务。通过法律法规和理论知识的学习，加强药品管理的法律知识、质量意识和安全意识，加强对病人的责任感。

在工作中一定做到诚意、亲切、和谐的态度。对病人就象对待自己的亲人一样，语言亲切，态度和谐，构建良好的就医环境。不能与病人及病人的家属争吵，语气要委婉，不能有被投诉现象发生。要求本科室人员严格执行院方规章制度。在岗时做到：不迟到、不早退、不脱岗、不窜岗、不干私活等与工作无关的事。未经科室负责人同意，不得任意调班、代班。科室人员必须保持24小时通讯畅通。上班时不能窜岗，坚守自己的岗位。

**医师的工作计划和目标医师工作计划五**

全科护理人员要认识到“先天不足”已成为我们不断求学的动力而非阻力，树立自强、上进、刻苦钻研专业知识的精神，只有通过努力学习来积累知识，才能提高自身素质和业务能力。才能逐步把目前以大专学历为主体转变为以本科为主体的护理队伍。护理部将采取多种渠道，为护理人员提供学习机会。

1、鼓励中、青年护士参加自学、鼓励护理人员参加护理本科、研究生学习，两年后科室本科学历人员达5人。

2、护理查房时提问护士，内容为基础理论知识、专科理论知识、院内感染知识等。利用科晨会提问医院护理核心制度，使每个护士都能熟练掌握并认真落实。

3、根据医院及护理部安排，有机会选送护理骨干到省内外短期护理知识培训班学习，以管理知识、专科知识进展为主。

4、坚持每月在科内举办护理知识，新业务新技术，专业技术培训。每月科内业务学习1-2次，护理查房1次，操作培训1-2项等。护理部重点要规范护理查房，提升查房质量，以提高专业知识水平及实践能力。高年资护士加强应急、急救能力训练。工作中给低年资护士做好表率，言传身教，让神经外科团结、协作的优良作风发扬光大。

二、定期与不定期护理质量检查，保持护理质量持续改进

1、充分发挥护理质量控制小组的作用，每周进行质量检查，以便及时发现问题，及时纠正、处理。

2、每月召开护理质量与安全管理会一次。对一级质控质量检查、护士长质量检查、二级质控质量检查、三级质控质量检查的反馈信息进行综合分析，查找原因，制定切实可行的整改措施，并检查整改落实情况。对检查出的结果进行科室通报，对于经常出现问题的同志进行批评教育及适当的处罚，对做得好的提出表扬并给予奖励。

3、切实做好晨晚间护理，基础护理到位。保持患者床单位清洁整齐，环境温馨、舒适。

4、严格执行床头交接制度，在交接班时要向下班护士做具体报告。

5、严格落实各级工作人员职责。护士长或责任组长每周二次检查卫生员工作质量，保持病区清洁整齐;每月一次对病人满意度进行调查，确保服务质量。

6、电子病历及时评价，护士长坚持每周检查1次，发现问题及时纠正并通知到责任护士，防止类似问题再次发生。

7、加大医院感染控制力度。严格遵守消毒隔离执行，作好病区环境卫生学监测工作，结果应达标。同时，作好随时消毒、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。

护理管理质量控制评价标准、护理安全质量控制评价标准、护理服务质量控制评价标准、临床护理(基础护理、分级护理、专科护理、危重护理、医院感染控制等)质量控制评价标准4个方面。

四、护理安全则是护理管理的重点

护理安全工作长抓不懈，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、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，坚持护士长或责任组长每月夜查房一次和节前安全检查和节中巡查。

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、大手术后病人、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\*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，手术前准备等。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。

五、加强护理管理，合理利用人力资源

1、我科的护士比例搭配未达到要求，护士的人员少。工作繁重，护士长应根据科室病人情况和护理工作量合理分配人力资源，弹性排班，增加高峰期上班人数，全科护理人员做到工作需要时，随叫随到，以达到保质保量为病人提供满意的护理服务。

2、护理管理者应增强经营管理意识，护士长应与科主任一道共同动脑筋，想办法，改变科室收入构成结构。实行科室成本核算，护士长既是决策者，也是参与者，应对科室物资成本核算工作，进行认真、准确的统计，做到计划与控制，核算与分析并存，逐步摸索出科室成本消耗的规律性，使科室的医疗成本既合理又科学既低耗又有效;既减少病人负担，又增加社会效益，又能提高经济效益，增加个人收入。

六、强化科研意识，提高护理科研能力

1、积极给高年资护士创造条件，营造良好的学术氛围，力争有高程度的论文发表。争取本年度有至少一篇cn级文章发表。

2、采用激励机制，对有学术论文在杂志上发表或在会议上交流的护士在评选优秀护士及年终奖励时，优先考虑。

**医师的工作计划和目标医师工作计划六**

为了进一步加大医疗质量管理力度，注重医务人员素质培养和职业道德教育，成立医疗质量督察小组：分内科系统、外科系统、门诊、医技等小组，负责规范、督察全院临床、门诊、医技等科室任何与医疗质量有关的各项工作。

（一）临床科室。

重点抓病案质量（包括现住院病案、归档病案）、合理使用抗生素、防患医疗差错和事故等，组织医疗质量督察小组讨论制定检查评比细则及奖惩制度。

1、病案质量：严格按《xx省病历书写规范》（xx年修订版），对住院病历、病程记录及其相关资料的书写提出进一步的规范化要求。①每月不定期组织督察小组下临床，分项检查现病历质量并做出评比。②每3个月抽查归档病历质量并做出评比。

2、合理使用抗生素：依据xx市医院xx年xx月编写的《合理使用抗菌药物的管理办法》（试行），督察临床医生是否合理使用抗生素。参照该书第三节“抗菌药物合理应用的评价”查看①使用的适应症、禁忌证。②预防性应用抗生素的原则。3、抗菌药物治疗的疗程。4、抗菌药物的治疗剂量和给药途径。5、联合用药与配伍禁忌。。

3、防患医疗差错、事故及纠纷：①从既往的病历检查中发现电脑打印病历的许多漏洞与隐患，为了真实、及时记载病人的病情变化，规定入院记录、首次病程及手术记录等记录可由电脑打印，病程记录必须用钢笔书写。②强调真实、准确做好《死亡病例检查登记》、《重危疑难病例讨论登记》、《抢救危重病人登记》及医师本等项目记录。③科内组织诊疗规范及相关法律法规的学习。

（二）门诊部。

1、进一步完善各科门诊功能，做好感染性疾病预检分诊。

2、设置、安排门诊部专家栏，公布各位专家的专业特长与出诊时间，方便病人就诊。

3、组织质控督察组讨论制定检查评比细则及奖惩制度。定期（1-3个月）组织督察组依照《xx省病历书写规范》（xx年修订版）及《合理使用抗菌药物的管理办法》（试行）查评门诊病历及处方。

（三）医技辅助科室。

组织医疗质量督察小组讨论制定检查评比内容、方法及奖惩制定。

具体待定。

（一）、科研工作。

1、有计划、有针对性组织1—2个科研课题，并为此创造条件而努力。

2、与上级医院联系，开发科技含量高的项目。

3、结合我院实际情况，不断寻找新增长点的专业、项目，如：各科尚未开设的专业，高压氧仓的设置、体检中心等。

（二）、教学工作。

1、院内人员继续教育管理。

为了配合我院人事管理，建立个人和科室医疗质量技术档案，为今后岗位竞聘、评聘分离、评职称、选先进等提供有力依据，实现量化管理，依据卫生部、人事部卫科教xx号文件中《继续医学教育规定》（试行）及xx省卫生厅、人事厅闽卫科教xx号文件中《xx省继续医学教育学分管理实施细则》，负责真实、准确地登记全院除护理专业以外的专业技术人员学分，杜绝弄虚作假。

a、督促各医疗部门有计划做好外出进修安排，注意技术人员梯队的培养。规定申请外出进修学习、培训的人员，需经医务科同意，医院方可出具介绍信联系。外出进修学习、培训的人员回院后须及时汇报学习成果及介绍上级医院的先进技术、管理方式等，方可重新上岗。

b、强调院内外学术活动的重要性，与继续教育学分及技术档案相结合。上报科技成果鉴定、科技成果奖的，需经医务科同意后，才能加盖院章。

2、院外进修、实习生人员管理。

a、进一步加强组织纪律性的管理。

b、强调基础知识、基本理论、基本技能的训练。

3、其它。

a、督促临床科室做好教学查房或三级查房、组织科内各种类型的业务学习，提高带教质量。

b、组织、安排各种形式的学术活动并与技术档案相结合。

c、定期举行“三基”理论（包括院感）考核，有条件时对进修、实习生及本院低年资医师进行技能考核。进一步做好各级人员的岗前培训。

**医师的工作计划和目标医师工作计划七**

xx年医务科在院部领导下，在各科室的配合、支持下，较好 地完成了医疗管理、服务工作。在新的一年，医务科在总结、巩固过 去的成绩上，进一步加强医疗质量、医疗安全的监督、管理和服务。 现将xx年本科工作计划安排如下。

1、继续认真落实医疗工作的13个核心制度：

①首诊负责

②三级医师查房

③会诊制度

④手术分级

⑤术前讨论

⑥查对制度

⑦病历书写规范与管理

⑧交接班制度

⑨手术安全核查

⑩分级护理

2、医务科重点监控检查内容：

①三级医师查房；

②疑难病例及术前讨论；

③手术安全检查及非计划再手术；

④合理用血、合理使用抗菌药物；

⑤病历书写规范与管理；

⑥急诊科收治与转诊病人；

⑦医疗活动的知情告知；

⑧医疗纠纷和事故的预防。

3、医务科重点监控科室及岗位：

①急诊科

②手术室

③监护室

④麻醉科

⑤供应室（与院感科共同）

4、加强急诊科内涵建设及管理：

①逐步建立预检分诊、首诊负责制；

②急诊科人员要相对同室（约75%），轮转人员时间不少于6个月/轮；

③力争有二线（主治医师）医生值班；

⑤“120”急救车收到信息后5分钟内出车。

5、进一步加强住院医疗管理：

①入院病人0～1小时内必须要下达医嘱；

②危重病人入院24小时内必须有科主任或副主任医师以上人员诊查病人。

③一般病人入院48小时内应有主治医师以上人员查房；

④住院7～10天诊断不清者，应组织全科讨论；

⑥择期手术术前住院时间大于3天，须说明延迟手术的理由；

⑦住院超过30天应有相应的管理措施；

⑧实施部分病种临床路径和单病种质控管理，病案中建立路径和单病种质控表单，作好实施管理病案的登记、统计、监督、检查和分析，进一步提升医疗质量。

⑨实施非计划再手术的监管：做到非计划再手术有登记、有审批、有汇总、有分析，努力降低非计划再手术率，减少医疗纠纷，杜绝医疗事故，保证医疗安全。

6、进一步加强围手术期管理：

②认真按时完成术前检查及病历书写；

③主刀医师应亲自检查病人，参加术前讨论；

④术式、麻醉方式、输血等选择适宜；

⑤认真落实手术安全核查及术前风险评估；

⑥抗菌药物使用合理，每1-3月抽查一次；

⑦加强术后安置镇痛泵的安全管理。

7、实施临床路径和单病种质量控制管理： 为进一步提高医疗质量和医疗安全，选择部分病种实施临床路径和单病种质控管理，病历中建立表单，作好登记、监督、检查、统计、汇总、分析。

8、实施非计划再手术监管： 科室非计划再手术做到有申请、有审批、有汇总、有分析、努力提高手术质量、保证手术安全、降低非计划再手术率，减少医疗纠纷、杜绝医疗事故。

1、经常性深入病区抽查运行病历书写质量，发现问题及缺陷及时整 改。

2、继续请专业老师质控归档病历，严格按《四川省住院病历质量评 分标准》对病历进行评分，力争病历甲级率达90%以上，杜绝丙级病 历。

3、新院启用后，力争每1-2名住院医师有一台计算机，提高打印病 历的质量。逐步建立数字化病案管理，启动新住院病案首页。

4、继续做好门诊、住院工作运行情况统计，按月通报情况。

继续加强抗菌药物应用管理，重点检查抗菌药物的应用 的分级管理执行情况，严格执行^v^抗菌药物专项整治活 动的要求，继续完成抗菌药物合理使用的月报工作。

要进一步转变工作作风， 强化服务， 遇到问题要多解释、 多安慰、多理解、多温暖、多帮助，争取理解、化解矛盾。 要认真做好医疗纠纷投诉的接待工作，做好登记，及时解决 或定期回复患方。同时要发挥人民调解快速、有效、可信的 特点，尽量化解矛盾和纠纷。必要时要密切配合律师及警方 解决医疗纠纷。

1、放射科、mri室要引进人才，努力做到午间、夜间、周末时段检 查后及时出具报告，要重点监督报告的质量及申请单的规范性。

2、要求b超、心电、放射、mri、检验、交叉配血、输血24小时服并监督服务的质量。

3、要强化危急值报告制度的有效落实、确保患者安全。

4、建议在手术室增加设备，在手术中能急查hb，红细胞压积。

5、建议更新心电图机、彩超、生化仪等医技科室设备。

1、胃镜检查；

2、阴道（直肠）b超检查；

3、妇科利普刀治疗；

5、新医院启用后可优先开设乳腺外科、腔内泌尿外科等特色科室。

1、建议明年继续选派人员外出进修骨科、普外内科、影像等专业。

2、继续组织全院业务学习，按规定每年12次以上。

3、继续选派人员参加短训班、研讨会。

4、做好继教学分管理。

5、注意加强合理用血、合理使用抗生素、病历书写规范的培训。

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！