

最新医院质控常规工作计划表 医院质控 工作计划(模板5篇)

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？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。

医院质控常规工作计划表 医院质控工作计划篇一

一、组织各病区医师对《病历书写基本规范》、《医嘱书写规范》、《辅助检查申请单书写规范》《处方书写规范》及《病历评分标准》进行学习，组织全体医师进行相关规范和标准的知识竞赛。

二、突出质控科的指导、检查、考核、评价和监督职能。使整个医疗过程成为一个不断检查、不断反馈、不断调整、不断规范的过程，从整体上加强和推进病历书写的规范化、法制化和标准化；拟每个月采取各种形式进行病历文书的专项检查，组织各级质控人员实行交叉检查，以相互学习，相互促进，共同提高。

三、配合“医疗质量万里行”“三好一满意”、“抗生素使用专项治理活动”等检查活动，在对医疗文书质量、核心医疗制度在病历中的体现等方面进行督查、指导、反馈、评价。

四、将病历质量检查工作前移，加强运行病历的实时监控与管理。对重点科室、部门实行提前介入，重点监控如门诊病历、辅助检查申请单、知情同意告知书、死亡患者病历、疑难危重患者病历等医疗文书，防范和减少因病历书写欠缺而带来的医疗安全隐患。通过检查进一步加强对临床诊病历质量的督查指导。

五、提高各级质控成员自身的业务素质建设，采取业务培训、召开专题讨论会议及外出学习参观等多种形式，加强有关病历书写规范与相关法律法规、核心医疗制度的培训。提高病历质量管理和指导水平。

六、质控科每月根据检查结果，对临床科室的病历质量及存在问题，整改措施进行分析、总结、反馈和处罚，并上报业务院长。每季度对病历质量方面的突出问题进行病历点评活动，按照医院安排进行病历评比活动，提高医务人员的病历书写水平和工作积极性。

七、加强与信息科的合作，提高质控管理工作的信息化水平，加强与兄弟医院质控科及相关行政部门之间的沟通与交流，向上级医院学习，以进一步提高质控科的管理能力。

质控科

20__-01-1

医院质控常规工作计划表 医院质控工作计划篇二

一、质控办工作目标及对象

(一)管理目标：

(二)管理对象：

1、临床科室：

(1)外科系统：普外科、泌尿外科、骨科、神经外科、心胸外科、肛肠科、妇产科、耳鼻喉科、眼科、口腔科、麻醉科。

(2)内科系统：心血管科、肿瘤科、血液科、消化科、呼吸科、

内分泌科、肾内科(含血透室)、中医科(含风湿免疫科)、老年病科、神经内科□icu□急诊科、儿科、皮肤科、针灸科、康复理疗科。

2、医技科室：

功能科、放射科、检验科、病理科、药剂科。

二、医疗质量工作计划

(一)健全医院医疗质量管理网络：

见临床各科《科室管理手册》。

(二)加强全员质量意识

1、所有新进院人员(新调入和新分配人员)进行岗前培训时，培训内容应包含有关医疗质量管理的内容。

2、各科质控医师学习有关医疗质量管理指标、方法，以加强各科的医疗质量管理力量。

3、制订各项规章制度的落实等方面的奖惩细则，使全体职工了解医院管理，参与医院管理。相关职能科室以此为依据对各科室进行奖惩。

(三)医疗质量管理流程

1、个人目标质量管理：职工根据国家相关的法律法规、医院的各项规章制度和员工手册的要求进行自我管理。

2、基层质量管理：由科室主任、护士长和科秘书等组成质控组，负责本科的质量管理。

3、中层质量管理：由相应的职能科室分工合作进行。其中护

理部负责护理系列的质量管理；院感科负责有关院内感染和合理使用抗生素方面的管理；门诊部负责门诊各诊室的医疗质量的具体管理；药剂科负责处方质量及协同院感科进行抗生素管理；医务处负责全院各临床科室的环节质量管理及终末质量管理。

4、高层质量管理：由医院领导对医院的医疗质量管理进行决策，提高医院的基础质量水准。

一、需要改进的内容

(一) 医疗制度、医疗技术

1、重点抓好医疗核心制度的落实：首诊负责制度、三级医师查房制度、疑难危重病例、讨论制度、会诊制度、危重患者抢救制度、分级护理制度、死亡病例讨论制度、交接班制度、病历书写规范、查对制度、抗菌药物分级管理制度、知情同意谈话制度等。

2、加强医疗质量关键环节的管理。

3、加强全员质量和安全教育，牢固树立质量和安全意识，提高全员质量管理与改进的意识和参与能力，严格执行医疗技术操作规范和常规。

4、加强全员培训，医务人员“基础理论、基本知识、基本技能”必须人人达标。

(二) 病历书写

2、病历书写中的及时性和完整性，字迹的清楚性；

3、体检的全面性和准确性；

4、上级医生查房的及时性和记录内容的规范性；

8、归档病历是否及时上交，项目是否完整；

(三) 护理及医院感染管理

- 1、各班职责落实情况；
- 2、基础护理符合率及并发症发生率；
- 3、专科护理到位情况；
- 4、病房管理情况：是否安静、整洁、舒适、安全；
- 5、护理文书书写的规范性；
- 6、急救药品、器械的管理；
- 7、医院感染突发事件应急处理能力；
- 8、医院感染散发病历报告落实情况；
- 9、清洁、消毒、灭菌执行情况；
- 10、手卫生与自身防护落实；
- 11、抗菌药物合理使用；
- 12、一次性无菌物品是否按规范使用；
- 13、多重耐药菌的预防与控制；
- 14、医疗废物的管理；
- 15、加强医院感染预防与控制的各项工作。

二、改进措施

1、严格遵守医疗卫生管理的法律、法规、规章、诊疗操作规范和常规，加强对科室的质量管理、检查、评价、监督。

3、认真执行医疗质量和医疗安全的核心制度，建立病历环节质量的监控、评价、反馈，每本病历均由住院医师、副主任医师、科主任三级进行质控，每周科室医疗质量管理小组进行质量检查一次，每月科室医疗质量管理小组对科室医疗质量情况进行一次全面的分析、评估，半年总结一次，检查处理情况及时进行通报。

4、每月组织进行“三基”培训，每季度组织技能操作考核。

5、加强《病历书写规范》和《医疗事故处理办法》的学习和领会，严格按照规定及时、准确、完整书写医疗文书。科主任为科室医疗质量第一责任人，并确定住院医师、副主任医师、科主任负责对科室病历归档前进行三级质量检查，查出缺陷及时反馈及改正。

6、提高科室业务学习的质量，保证业务学习的数量。每月进行业务学习一次，疑难病例讨论两次。

一、医疗管理工作

以下内容需要回复才能看到

1]把医疗质量放在首位，加强医疗质量的监控和各种医疗制度的落实，实行医疗质量管理责任追究制，实施全程医疗质量管理与持续改进，保障医疗安全。继续深入开展医院管理年活动，健全医疗核心制度，建立科学管理长效机制，完善医院质量管理委员会、科室质量控制小组和各级医务人员自我控制的三级质量控制体系，致力于医疗质量监控和考评，督促各项医疗制度、诊疗常规、技术操作规程的落实，进行全程医疗质量监控，进一步完善单病种质量控制，不断提高医疗质量，为广大患者提供安全、优质、高效的医疗服务，

杜绝医疗事故发生。

2、继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法执业，规范行医，严格执行人员准入制度及技术准入制度，确保医疗安全。

3、以“病历书写规范手册”为标准，规范病案的书写，不断提高病历的书写质量，争取病历优良率达95%，消灭不合格病历。督促三级医师查房制度、会诊制度、首诊负责制等各项医疗制度的落实，加强医疗环节质量监控，继续完善各科质量控制量化指标管理，使医疗质量管理规范化、科学化。

4、加强急诊科能力建设，提高急救应急能力，提高急危重症患者抢救成功率。

5、加强临床实验室室内质控和室内质控评价，提高临检质量。

6、严格执行卫生部制定的临床用血规范，合理用血，保证血液安全，杜绝非法自采自供血液。

7、加强传染病和农药中毒报告卡管理，完善各项登记制度和报告制度，杜绝漏报现象。做好突发公共卫生事件的预防处理演练工作，开展急救队伍的专业培训，提高急救救护能力。

二、人员培训及继续教育

1、选送保健科、外科、妇产科、检验科、内科及护理等人员到区内、外进修学习，做好中、青年人才梯队的建设及人才储备，为妇幼保健发展打好人才基础。

2、继续抓好在职教育工作，鼓励职工进行继续教育学习，邀请省、市(甚至全国)各级专家来本院讲课、会诊、带教手术以及外出学习人员回院讲课、院内业务学习等形式，使全院人人有学习及接受新理论、新技术的机会，全面提高全院医

护人员业务素质。

3、继续强化“三基”培训，从严要求，全年考试考核各两次，考试考核内容以“三基”为基础，要求人人达标。

4、对外出学习、进修、培训人员建档追踪其业务技术应用推广情况，做好继续医学教育学分登记，作为晋升的业务知识依据。

三、科研、教学

1、鼓励各科积极申报科研项目。

2、继续实行对开发推广新技术和管理做得好的科室奖励、有论文在公开刊物登载的个人奖励。

3、联系做好实习生带教工作，计划接收实习生和进修生80名左右，抓好带教管理工作，做好岗前培训。

4、临床科室、保健科、药剂科和检验科每年要有省级论文一篇、县级二篇以上。其他科室要有县级论文一篇以上。

四、医务科工作每天上午做临床工作，下午做医务科管理工作。

医院质控常规工作计划表 医院质控工作计划篇三

为了护理工作这永恒的主题，我们要在院领导、护理部的指导下，全科护理人员齐心协力下。医院科室护理质控工作计划，我们来看看下文。

组长：张丽华

组员：张桂珍、尤从香、陈芳

1、基础护理、特一级护理质量管理及考核：尤从香

4、病员意见调查、出院随访、常用药品和物质管理：陈芳

（一）进一步完善护理质量标准与工作流程。

1、结合临床实践，不断完善质控制度，进一步完善护理质量考核内容及评分标准，如病房管理、基础护理、特、一级护理、消毒隔离、护理文件的书写、急救物品管理、护理安全管理等，每月进行护理质量考核并进行分析，制定相应的整改措施。

2、护士长、科室护理质控员随时进行监督及时纠正护理工作中存在的问题，对问题突出的在晨会上进行通告，让护士知道存在的问题及解决的方法。

3、每月定期对各种物品及药品，急救车进行检查，及时发现过期物品及药品。以保证医疗护理安全。

（二）建立有效的护理质量管理体系，组建了一组具有丰富工作经验的护理人员参与护理质控，以保障护理工作质量。

1、实行以护士长、科室质控员的质控网络，逐步落实人人参与质量管理，实现全员质控的目标。

2、发挥护理质量监控小组的作用，注重环节质控和重点问题的整改效果追踪。实行平时检查与每月检查相结合，重点与全面检查相结合的原则。

4、加大落实、督促、检查力度，注意对护士操作流程质量的督查。抓好质控管理，做到人人参与，共同把关，确保质量，充分发挥护理质控员的工作，全员参与护理管理，有检查记

录、分析、评价及改进措施。

5、完善护理质控管理制度，职责，对护理存在的疑难问题进行讨论、分析、提出有效的整改措施。

6、加强对护理缺陷、护理纠纷的管理工作，坚持严格督查各工作质量环节，发现安全隐患，及时采取措施，使护理差错事故消灭在萌芽状态。

7、加强医疗护理法律法规的培训，以提高护理人员的法律意识，依法从护，保护病人及护士的自身合法权力。

8、加强护理人员正规操作，并进行考核。及时发现操作中存在的问题并及时纠正。

9、各班护士每班对医嘱进行查对，护士长每周进行大查对，以保证正确执行医嘱。

10、每日对护理文件书写进行检查，出院病历由主班护士初审，护士长最后复审后交病案室。

护理人员的安全意识，并健全安全预警工作，及时查找护理安全隐患，实行每周重点查找安全问题，并进行分析，提出改进措施。

2、每周进行护理行政查房，尤其对重点病人管理、分级护理、精神病行为的安全管理等进行重点检查，发现问题及时分析原因、整改后进行评价。

3、责任护士及护士长每周跟科主任或主诊医生至少查房一次，以及时发现护理隐患。

7、不断督促保洁工搞好病人卫生，加强对护工、保洁工精神科知识的教育，提供他们对精神科安全管理的认识。

8、不断了解病人及家属对护理工作的满意度，出院后进行电话回访。每月召开工休座谈会，收集病人的意见和建议，及时反馈讨论整改。

精神科

20xx年1月10日

年护理质控计划

安全预警管理。

（一）进一步完善护理质量标准与工作流程。

1、结合临床实践，不断完善质控制度，进一步完善护理质量考核内容及评分标准，如病房管理、基础护理、重病护理、消毒隔离、护理文件的书写等。

（二）建立有效的护理质量管理体系，培养一支良好的护理质量管理队伍、继续实行以护士长——科室质控员的二级质控网络，逐步落实人人参与质量管理，实现全员质控的目标。

3、成立危重病护理抢救小组。

4、加大落实、督促、检查力度，注意对护士操作流程质量的督查。

5、完善护理质控制度、职责，每季度召开会议，对护理存在的疑难问题进行讨论、分析、提出有效的整改措施。

8、建立并健全安全预警工作，及时查找工作中的隐患，并提出改进措施。

目的

目标

成立质控小组

工作职责

健全规章制度1、核心制度2、重点

全面质量管理人员准入岗前培训，三基培训 质量控制双向反馈评价

绩效考核

1、基础护理合格率90%

2、差错事故0

3、压疮发生率0

4、满意度80%

医院质控常规工作计划表 医院质控工作计划篇四

xxxx年是学院“十一五”发展规划的开局三年，学生处、团委在以保持^v^员先进性活动为契机，以“三个代表”重要思想为指导，紧紧围绕学院“十一五”发展规划总体目标，在以职业教育方针指引下，坚持“以学生为本，以教师为主导，一切为学生服务”的工作理念，以稳定为前提，以育人为根本，以德育为首位，以学校建设为中心，以提高大学生综合素质为重点，加强学生的思想政治教育和日常管理，积极探索新时期下开展学生工作的新途径，新方法，努力开创学生工作新局面。结合我院进行人才培养工作水平评估中心工作，通过“以评促建，以评促改，以评促管、评建结合，

重在建设”。

主要工作：

切实加强学生的思想政治教育工作，帮助学生树立正确的人生观，价值观和世界观，努力提高学生的思想政治素质。

1、坚持不懈地抓好各系政治理论学习。结合保持^v^员先进性教育活动的开展，充分发挥各系学生骨干，学生党员的积极作用，在学生中广泛开展政治理论学习。在教育活动中建章立制，形成规范，培育队伍，形成骨干，使科学理论深入到大学生头脑中。

2、坚持不懈地抓好全院学生理想信念教育。开展一系列的学习、宣传活动，教育广大学生树立建设有中国特色社会主义的共同理想，教育学生处理好个人理想与社会理想的关系，增强学生对马克思主义的信仰，对社会主义的信念，对改革开放的信心和对党和政府的信任。

3、认真抓好学院形势与政策教育。紧密结合国际国内发生的重大事件，教育大学生正确认识国际国内形势，树立科学的世界观、人生观和价值观，帮助大学生用马克思主义的立场、观点和方法去分析解决问题，帮助大学生明确肩负的历史责任，做“三个代表”的忠实实践者。

4、积极做好特殊群体学生个别的思想工作。要求各系一方面通过班委会、团支部、班主任、辅导员等对全系学生进行全面、细致的摸底，建立特殊群体学生的档案，学生处代表学院进行检查，同时通过不定期的学生座谈和各种帮扶活动，加强学生的思想工作，确保学院稳定。

5、关注学生思想动态，认真做好学生思想信息的收集、整理和调研工作。

1、“三个建设”即学风建设、制度建设、队伍建设；“三化”即管理信息化、标准化、人性化；在工作中力求体现“三个特色”，即快、准、稳。

2、加强部门及学生的政治学习和业务学习，充分认识学生思政工作的重要价值和意义；了解国家关于职业教育大政策、大环境，提高工作政策水平和业务能力；严格例会制度，提供新信息，获得新理念，提高业务水平。

3、大力加强队伍建设，明确工作职责，为学风建设提供管理保障。如推行班务日志，切实落实班主任工作；继续加强学生管理专职队伍建设，扩大专职人员和辅导员队伍，规范专职人员业务。

4、完善和强化学生处、各系职能，理顺体系，畅通信息，规范程序，形成良好的学生管理工作机制，体现学生管理快、准、稳的特色。

5、提升心理健康教育水平，加强心理健康宣传和普及；落实对心理健康信息员、咨询员培训和督导，完善心理危机干预机制。

6、加强奖助贷和勤工俭学力度，规范专项管理。

7、创建学生工作信息平台，启动学生管理工作口信息化建设，提高工作效率，实现通知、操行、公示、公告、表彰上报无纸化。

1、以《辽宁金融职业学院学生手册》为依托，继续修订和完善学生管理的各项规章制度，采用灵活多样的形式，继续开展学生管理制度的宣传、学习和教育活动，重申有关纪律，让校纪系规真正入脑，入耳，入心。

2、坚持“安全第一，预防为主”的管理理念，大力开展学生

的安全教育工作。重申有关安全知识，要求各系与学生处配合，保卫处等相关职能部门开展好以安全教育为主题的各种活动，强化学生的安全意识。

3、建立健全学院学生管理工作考核办法及辅导员工作考核办法，为打造思想上、作风上过得硬，工作质量高，学生工作扎实，营造良好学风，做好学管工作。

4、推行岗位标准化管理，加强学生处的知道、监督宏观职能；加强宿舍管理，推行标准化管理。

5、继续加强学生工作对外交流学习、培训，对内建立研究、督导制度，提升学院学生工作水平。定期召开学生工作研讨会，建立科研激励机制，努力倡导思政工作队伍向专业化、专家化转化。

学风建设是学生工作的核心，是保证教学质量的前提，学生的价值取向、学习热情及考风考纪都有待于进一步加强，因此，抓好学风建设是当务之急。

1、抓好经常性的学习经验交流和学科竞赛活动。

2、抓好专业技能培养和科技创新。

3、继续抓好学生专升本的组织、管理和协调工作。

4、密切关注学生学习，经常与任课教师联系，了解学生的学习动态，积极与学生沟通，定期召开学生座谈会。

1、定期举办学生干部培训班，不断提高学生干部的理论水平和管理能力。

2、定期召开学生干部经验交流会，增进学习与交流，不断提高学生干部工作水平。

3、进一步完善学生干部使用和考核机制，加强学生干部管理，着力解决学生干部作风上存在的突出问题，努力提高学生干部的整体素质。

xxxx年前半年是xxxx级学生毕业离校前的最后一个学期，学生处、团委统筹安排毕业生离校前的相关工作，配合教务处做好毕业生毕业教育，以系为单位大力提倡毕业生文明离校。同时，要抓好招生定位及录取工作，保质保量完成好学院提出的招生目标。

在强化学生思想政治工作进公寓的同时，辅导员工作进公寓，同时还要抓好“文明寝室”评比，检查，表奖工作。

医院质控常规工作计划表 医院质控工作计划篇五

病历质量的管理是医院管理的核心体系之一，科学落实相应的管理体系，必然带来医院整体内涵素质的提高。病案的管理必须秉着标准化、科学化、系统化的原则。通过序贯考核评价及相关评价意见的反馈、整改等综合措施，我院病案合格率不断提高，杜绝了丙级病历，甲级病历率达到%以上，同时医疗质量内涵也同步得到提高。目前，我院工作的重点是监控乙级病历，并不断提高病历内涵质量。

2病历质量管理组织体系

严密的质控组织是医疗管理工作的可靠保障[1]。我院的病历质量控制在常规四级监控体系的基础上，经过不断调控管理，实行五级监控体系，包括了医疗质量委员会、质控中心办公室、以科室为单位的质控小组、科内实行以主诊医师负责的主诊小组单元、以医务人员为个体的质控单元。日常工作中，五级组织环环相连，各个部分相互联系构成了一个完整的评价和自我完善的体系。

医疗质量委员会统筹全院的医疗质量管理，每季度召开一次

会议，讨论、制定院内医疗质量管理条例，听取质控中心向其汇报季度工作总结，提出下一步工作计划，对严重医疗质量缺陷案例进行分析、并对其缺陷做出处罚及落实整改全院措施。

质控中心办公室实施对全院医疗质量的考核，根据考核体系落实相应考核内容，汇总、分析考核结果，质量评级和扣分与奖金及晋升挂钩。同时向医疗质量委员会提出建议，以利于制定医疗质量持续改进措施。具体到病案的质量管理，每月组织考核专家组成员对所有存在临床病历科室进行病历质量考核，考核对象为终末病历、运行病历考核，采取定期检查和不定期抽查相结合方式。对存在的问题及时汇总后反馈临床科室，由科室及时进行整改。

科室主任是科质控小组负责人，下辖2至3个主诊小组，同时实行主诊小组，有利于科主任在承担繁重任务的同时抓好科室内部管理。在病历质量控制中，我们规定科主任必须严格落实各项规章制度，传达考核意见、落实整改措施，监督主诊组的医疗质量。

3我院提高病历质量的一些措施

加强培训管理，组织全院医务人员学习，开展评比活动。如组织病历书写的讲座、评比优秀病历、树立书写优秀病历标兵、组织“三基”培训及考核，建立以能书写优秀病历为荣的院内病历文化。尤其是将年轻医师的病案书写培训纳入必须项目，使其通过不断的自我充实和改进，及在上级主管医师的督导下，在病历书写上符合相应规范要求，并在内涵质量上得到不断提高。

建立健全院外考核、院内考核体系。我院根据具体情况，制定了适合本医院医疗质量考核的绩效评价体系。以医院质量管理年和医院等级评审为契机，在迎接上级主管部门质量考核同时加强院内考核，不断提高医疗质量。重视院外考核

时上级专家的汇总分析意见，其不仅是对我院考核的全面点评，也有利于了解我院与优秀管理医院的差距。院内考核实行终末病历考核、运行病历考核两种方式。终末质量控制实行科室控制、病案室筛选后及时反馈经治医师、逐月集中抽查、不定期抽查相结合方式。汇总后由质控中心按照统一标准打分，重点监控乙级病案，核实后对经治医师落实责任谈话、相应科室落实整改，严重的提交院质量委员会讨论分析、定性。对评比出的优秀个人、先进科室，年终给予表彰奖励，实行明确的奖惩制度。运行病历考核注重环节质量控制。包括院部每周行政查房，除对现住院病历进行抽查外，医务部对危重、重点病人实时监控，重点加强手术病例及“六类特殊住院病例”的汇报及管理。

针对质控体系的各个层面，落实整改措施。

质控委员会对全院存在的普遍问题经讨论后下发成文文件，由各科室统一落实。我院的医患沟通记录，以前采取经治医师与患方沟通后在病程记录中书写的形式，反映在各科病历中的沟通格式、次数、内容要求均存在不同，经质控委员会讨论后在病历中建立统一的医患沟通专用表格，对患者入院后何时进行沟通、沟通的内容要求等均有具体的规定，尤其对危重病患者的病情、疾病可能产生的不良预后、实施的重大手术治疗、长期住院患者病情出现的变化、涉及出院的后续治疗告知纳入必须告知内容，并列入病案质量考核内容之一，与绩效考核相挂钩。我院坚持落实考核以来，病案整体质量得到相应提高。

质控中心办公室是实施病历质量考核的重要环节，起到了承上启下的作用。在实践中对在质量检查中存在的问题及时分析、反馈，提出改进意见，坚持检查与反馈相结合，使质量标准从制定、执行至检查、分析，再反馈监督、改进提高，形成一个良性循环。每月对科室下发质量检查通报，每季度发放医疗质量监督意见书，意见书涵盖对科室每季度病历检查缺陷的汇总，要求科室提出相应的整改意见，所有临床医务

人员学习并落实签字后及时返还质控中心办公室审核。病案管理是一门拥有较多传统理念的学科，已正式成为档案学的一个分支，并成为一门特别的学科，自身有着涉及多学科、多部门的特点。随着相应学科的不断更新、完善和发展，也势必导致病案管理与时展的同步性。病案管理的工作人员也需要不断更新知识，提高自我素质，同时通过加强多部门管理和监控，引起管理体系中各个层面的注重，有利于不断提高病案管理水平。