

2023年核酸质控工作总结(汇总10篇)

总结是写给人看的，条理不清，人们就看不下去，即使看了也不知其所以然，这样就达不到总结的目的。总结书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇总结呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

核酸质控工作总结篇一

20xx年是医院三甲复评的关键之年，医院将面临一些新的机遇和挑战。我院新的门诊综合大楼将启用，埌东病区业务不断扩大。为进一步进步我院医疗质量管理和医疗水平，进一步加强和规范医技职员的医疗行为，确保医疗安全，从而增进医疗质量管理的延续改进和全面进步，现结合我院整体工作思路，制定本计划。

质控科将每个月质控管理情况向主管院长和医院医疗质量管理委员会主任汇报，医院医疗质量管理委员会坚持每季度召开一次工作例会，研究医疗质量管理题目，部署下一步工作，对存在的题目，提出整改和解决的措施，并催促有关科室及责任人进行整改。

1、围绕“以抓好病历质量为中心”，坚持每个月组织专家对各临床科室架上运行病历进行检查，对回档病历进行抽查，对存在题目及时书面反馈回科室，并提出进行整改措施。每月或每季度围绕抗菌药物使用、围手术期病人、危重病人、新进院病人、临床路径病人等进行专题检查，同时对新开设的科室或病区进行重点指导。

2、每个月组织对临床科室（包括**病历）医疗质量管理的各种台帐进行检查，发现题目及时要求科室整改。

3、对急诊科和医技科室，包括检验科、输血科、放射科、超

声科、病理科、心电图室的纳进质控管理，并定期检查。

4、继续对**分院病历和台帐进行检查，纳进质控分扣罚，与绩效工资挂钩，对存在题目及时催促进行整改。

5、建立缺陷病历点评制度。坚持每半年最少进行一次全院性缺陷病历点评，要求科室主任或质控员参加点评会议，增进病历质量的进步。

6、加强门诊处方质量的管理。认真落实处方点评制度，同时与门诊办、药剂科、财务科等部分加强对门诊处方的检查力度，发现题目及时整改。

7、加强培训工作。对新开设的科室、重点科室或新上岗的医疗、医技职员进行质量控制方面培训或讲课，培训落后行抽考，保证培训效果。

8、定期或不定期组织科室主任或质控员会议，反馈医疗质量存在的题目，调和各科室在质控进程中碰到的题目和矛盾。

9、对检查进程中存在的医疗质量题目，根据科室质量控制标准和按有关规定进行扣分或处罚，报财务科与科室绩效工资挂钩。

10、加强与纪检办、护理部、院感科、医保办、科科长、审计科、财务科等部分的联系，将其管理工作纳进质控评价内容。

1、各科室要制定年度质控计划，每半年和年底要做好总结，保证质控工作落到实处。

2、各科室每个月要按时填写医疗质量控制记录本及相干台帐记录本，对存在题目要有明确的整改措施。

3、科室主任、质控员等质控小组成员要认真履行职责，常常检查本科室的病历、医嘱、处方、医治单和规章制度的落实情况，确保医疗质量和医疗安全。

4、医技科室要建立质控台账，除每个月要按时上报质控自查评分表外，要对医务部（质控科）反馈的题目进行整改和记录。

核酸质控工作总结篇二

2014年我科在医院护理部、科护士长的领导下,在护士长、科室主任及质控成员的配合下，护理部护理工作正常有序执行，现将全年的护理工作做以下工作总结：

一、严抓各项规章制度落实。

严格落实质控管理职责，进一步优化、细化护理工作流程和制度，使每项督促检查落实到人，增强了人人参与管理的意识。

二、严格质控控制，持续质量改进。

1、多项举措，严把护理质量关。

科室成立了质控小组，以质量为核心，发现问题不查明原因不放过、查清原因不采取措施不放过、采取措施落实不到位不放过。并执行现场管理及阳光反馈，发现问题现场指正，实行无惩罚性护理不良事件上报制。每周质控小组组长在小组会议上将存在的问题进行反馈，提出整改措施，每月召开护理质量检查总结报告分析会，让错误成为财富。

2、重点环节管理。

加强薄弱环节、特殊时间、危重病人管理，坚持护士长夜查

房制度，检查、指导、协助夜班护士工作，检查督促危重病人护理措施的落实。

3、安全用药

严格执行安全用药制度和特殊用药制度，及时悬挂各种警示标示，悬挂于醒目位置，提高了安全防范意识。每月组织学习，严格执行查对制度，全年无差错事故发生。

三、狠抓业务学习，提高护理人员业务素质。

科室新近护理人员除了参加护理部组织的业务学习外，与其他人员一同参加科内制定的业务学习，大家并利用休息时间强化技能操作训练，提高护理技术水平。另外学习有关制度、流程、应急预案、常见病的护理等，学习一项检查一项，使学习落到实处而不流于形式。

四、抓住服务意识，促进患者满意度。

科室人员把病人当成亲人，对待病人耐心、细致、人道，加强基础护理，增加病人舒适感，减少并发症的发生。科室从基础护理的落实情况，考核人员的责任心、爱心、耐心、同情心和慎独修养。同时，加强关键护士、关键病人、关键时段的管理，消除隐患，确保医疗护理安全。

五、加强护理信息管理。

认真做好各种数据的统计、上报工作，掌握护理动态，注重信息的收集、分析、研究、总结，注重质量内涵建设，达到质量管理成效。

我们只有不断提高护理质量控制水平，才能不断提高医疗服务质量，回顾过去，放眼2015，我们倍增信心。在未来的日子里，我们会继续努力，发扬优点，克服缺点，走向美好明

天。

核酸质控工作总结篇三

质控科成立于20xx年，是医院医疗质量管理的部门之一。分管医院医疗质量控制、医疗安全隐患监控。

1、质控科在院长、主管院长和医疗质量管理委员会的领导下，对全院医疗质量进行全程监控；根据医院的总体发展战略，提出年度、年度内阶段性质控重点目标、并为其制定考核标准；对年度医疗质量管理工作予以总结、提出整改建议、推动持续改进。

2、制定全院医疗质量管理的规章制度、规划、标准和主要措施，负责组织协调医院质量管理工作的实施、监督、检查、分析和评价。

3、参与多层次质控：第一、院级质控，参与行政查房、每月发布全院质控报告(含医疗运行数据、质控重点目标、医疗缺陷点评、医疗隐患警示)；第二、履行质控科职能，依据行政查房、科主任月考核结果、各类随机抽查结果，扣发奖金、向科室或全院发、，并随机复查；第三、联合临床医技进行整改：依据药剂科的处方点评、医保办的医嘱点评、医护人员对不合理用药的反映，确定重点监控的药品目录。

发症、预警潜在危重病症、警示急救环节误判、甄别三无处置(无证、无益、无效)、监控外科预防用抗菌素等。

6、质控人员的资质培训：质控员仅凭自己的专业能力甄别自己认定的医疗缺陷(真性、假性、不确定性)会导致甄别盲区、结论多样化。因此，依据循证证据(合理证据、获益证据、安全证据、质疑证据、否定证据)、警示信息(相互影响、医学矛盾、临床假象、临床危象、诊疗乱象、容易被忽视的问题、假性检查结果)确定评审标准，逐步使质控趋向系统化、标准

化、实效性。未控制。

主任医师1名，返聘副主任医师2名，医师2名，护师2名，工作人员1名。质控科科长职责在院长领导下，具体组织实施全院临床医疗、医技、护理等质量管理工作。负责拟定全院医疗质量管理实施方案，并经常督促检查，按时总结汇报。深入各科室了解医疗质量情况，督促各科对照医疗质量标准自查，制定达标方案。协同医务科、护理部负责检查全院医务人员的业务训练和技术考核工作，及有关医疗、护理、质量考核、考评工作。督促检查药品、医疗器械的质量和管理工作。负责组织处方、病历书写、临床用药、预防院内感染、门、急诊质量检查工作，定期分析情况，及时向院长汇报。负责全院质控员培训工作。完成院领导交办的其他工作。质控科质控员职责在科长领导下，具体协助搞好全院医疗、护理质控质量工作。认真仔细检查病历前三页及危重、一般护理记录单、手术护理记录单及化验单把好病历质量关，发现问题及时修正。深(转载于:医院科室质控工作总结)入门、急诊、临床各科室了解医疗护理考核并统计危重病人的抢救率的工作。每月作好门、急诊、临床、医技、非临床的质控报告。做好并完成每天科长所交给的各种工作任务。

核酸质控工作总结篇四

宣城市临床输血质量控制评价中心20xx年度在市卫计委的坚强领导和各县市区卫计委及医疗卫生机构的支持参与下，圆满完成各项任务，现针对本中心在加大血液安全管理，提高临床输血水平，强化临床用血督查等工作的完成情况总结如下：

(一) 完善中心组织建设，规范制度管理。

1、本中心在市卫计委统一领导下，在20xx年初对本中心专家组进行调整。分别通过召开中心人员调整筹备会和质控中心首次会议，确定了主任、副主任人选和专家组成员；确定了

对中心工作制度的完善意见；并对质控活动频次、方式、经费保障以及制度的有效执行进行了商榷。

2、规范中心工作制度：质控中心管理制度分别从五个章节对中心职能、主要任务、组织架构和工作开展进行了规定。强调了本中心的核心任务：做好临床输血的监管与服务工作，持续不断改进我市临床输血服务水平，努力促进我市各医疗机构做到科学合理用血、安全用血。本制度在8月5日召开的质控中心首次培训会议上进行了统一培训和学习。

3、发挥成员参与机制：中心充分听取成员建议，通过会议讨论和沟通的方式，改进管理方式，确定中心任务，讨论监督机制，明确发展方向，逐步使得中心明确宗旨并持续改进。

（二）推进中心运行机制，强化人员专业培训。

1、8月5日，质控中心召开了20xx年度首次培训会议。会议邀请了各县市区卫计委、二级以上综合医院的分管领导及输血科和相关业务科室负责人、业务骨干参会，省血管中心、市卫计委等领导出席本次会议，并邀请了合肥市第一人民医院输血科等相关单位专家就临床输血形势、临床输血和血液安全管理、血液质量控制实施以及临床输血专项督查内容和评价标准进行了全员培训。

2、9月19日上午，召开20xx年临床输血专项督查专家集中培训会议，重点学习血液安全专项督查的相关标准和依据，对20xx年度血液专项督查相关事项进行部署安排。

（三）加强中心监督职能，规范输血要求。

1、开展20xx年临床输血专项督导检查：9月19日至23日，本中心在市卫计委领导下，组织了以市卫计委党组成员副主任王建玲为组长、市卫计委党组成员市保健办主任余敦宇、市卫计委医政药政科副主任科员吴海生及市中心血站副站长熊

栋林为副组长的专家队伍共16名，分为三组，对全市范围内26家医疗机构进行了专项督导检查。范围覆盖全市所有公立综合性医院、各地中医院、部分民营医院以及乡镇卫生院。督查内容包括：医疗机构依然执业和输血科建设管理情况、输血实验室管理情况、临床科室输血质量情况、血液出入库及可追溯性控制情况等。通过为期一周的督查，及时发现我市医疗机构在开展临床输血服务过程中存在的安全隐患，就全员培训落实、血液库存管理、临床输血建设、管理职责履行、相关制度和输血病例完善等方面对26家医疗机构输血科/血库提出整改意见200余项。对不宜开展输血业务的医疗机构暂停该机构的临床输血工作，对一家设置储血点的医疗机构暂停储血点业务。对存在问题的所有医疗机构提出了整改建议。

2、11月17日，市卫计委组织召开了本次督导检查结果通报会议，市卫计委分管领导，各县市区卫计委及医疗机构主要负责人和血站相关成员参会。会议通报了督查结果、发现的问题以及接受督查医疗机构的得分及排名。市卫计委领导要求各县市区卫计委及医疗机构要按照通报内容落实整改，强化监管，确保我市血液安全，保障采供血各项工作的顺利推进。

1、进一步完善医疗机构临床用血准入制度，结合“安徽省输血科配置建设标准”制定适合我市实际的医疗临床输血管理标准，从输血科/血库的软硬件建设、人员管理、临床输血过程控制等方面进行建标立制，让全市范围内的医疗机构开展临床输血服务过程有章可循。

2、拟召开20xx年度临床输血工作会议，邀请临床输血界专家进行培训和学术交流，进一步提升我市临床输血服务技术水平。

3、开展20xx年度临床输血专项督查，对20xx年发现的问题进行跟踪验证，对临床输血服务过程进行核查，及时发现安全隐患，提高血液安全管理水平。

4、完成市卫计委交待的其他工作任务。

核酸质控工作总结篇五

今年在医院领导的重视，成立了医疗质量控制办公室，在这一年里质控办紧紧围绕医院“创建二级甲等医院”工作为重点，加强医院医疗质量管理，提高医疗质量，确保医疗安全，现将本年的工作总结如下：

1、为健全医院规章制度，协助达标办修订医院制度与职责（20xx版）和医院创建手册的汇编。

2、参观学习其他上级医院质控办工作开展情况，根据创建二级甲等医院的有关标准，结合医院实际情况在原有考核方案基础上修订医院医疗质量考评方案（暂行），根据考评方案细则收集各职能部门的考核情况，将考核汇总报医院科室管理考核办公室并汇总医疗质量考核情况通报全院。

3、按照卫生部《病历书写基本规范》《四川省住院病、历质量评分标准（20xx年）》，每月对病历质量进行抽查，每个科室抽查5份，发现问题及时反馈至相关科室督促整改，对检查结果进行分析、汇总。

4、在业务院长的带领下，随相关科室一起经常深入科室查看医务人员执行医疗卫生法律法规、规章制度、履行岗位职责、遵守操作规程的情况，尤其是依法执业、医疗护理质量及安全、核心制度的落实情况，对科室和医务人员提出合理化建议，促进医疗护理质量的持续改进。

5、今年7月根据医院文件《关于进一步规范处方点评工作的通知》和我院制定的《处方点评制度（20xx年）》及《xxxxxx医院处方点评制度实施细则》，8月根据医院《抗菌药物临床应用专项整治方案》及相关文件规定，同相关科室一起完成病区用药医嘱点评和抗菌药物专项点评工作。

核酸质控工作总结篇六

到了年底，每一份工作都要做年底工作总结和来年的计划，质检员的年终工作总结。若是一名企业的质检员，在工作中都有哪些收获与心得呢？每个行业不同，相关质检所做出的总结也不同。

一年来，认真学习并实践公司质量管理控制流程，通过一年的工作与学习，工作能力都有了一定的提高。特别对于冲压件质量问题处理，都有明显的进步，有了一定的判断、分析能力。以下，对于一年的工作情况，进行总结。

1. 努力学习，提高自身知识含量。

今年主要工作是针对冲压件质量检验，对于更深的了解该种零件特性，班组专门对冲压件知识和质量检验进行了详细的培训，并且在外协加工厂实地学习、了解生产工艺和流程。从而在检验工作中，能够及时、有效的进行判定。

2. 努力工作，积极主动完成工作任务。

12个月以来，共完成检验1015批，分别检验冲压件1001批，各种铸件104批。对每一批零件外观、尺寸对照工艺设计要求进行详细、准确的检测并做出报告。更对领导安排的随时工作任务，有效、快捷的完成。

3. 默契配合，利用团队力量。

在同质检室其他同事的工作协调上，做到互相理解、互帮互学。一年来成绩的背后有我们质检室全体人员的共同努力和辛勤的汗水。不仅有效的完成工作任务，更因此增加了团队协作能力，为今后的顺利工作垫下了坚实的基础。

回顾检查自身存在的问题，虽然在工作中，积极有效的完成

检验任务。但是仍然有许多需要不断的改进和完善的地方，表现主要是：在工作中由于经验不足，对待一些问题的分析方法过于单纯；看待问题有时比较片面，在一些问题的处理上无法更准确的冷静解决。因此，对于曾经工作中存在的不足之处，做出以下规划。

1. 积累经验，学以致用。

利用所学知识，灵活的运用到工作当中。解决分析问题时，运用专业知识，多角度分析可能影响问题的原因，从而找到准确的结果。

2. 虚心请教，强化自身。

向其他同行和同事虚心学习工作和管理方面的经验，借鉴好的工作方式，增强责任意识，提高完成工作的质量和标准。

核酸质控工作总结篇七

崭新的20xx年的钟声即将敲响，回顾这一年来的工作历程，宣达集团的经营理念，指导思想都深深地感染了我们，质控中心在20xx年里忙碌而充实，我们积极探索好的质量管理方法，通过监督检查，不断地发现问题，不断地解决问题，对公司的产品质量提升起到了积极的作用。20xx年对于宣达集团来说是不平凡的一年，集团公司进行了各方面的改革，同时也经受了全球危机带来的强烈冲击，今年以来，在公司叶董事长的直接领导下、在集团及各分公司领导的关怀和指导下，在全体员工的大力支持下，质控中心顺利完成了20xx年度的各项工作任务，现将质控中心一年以来的工作情况总结如下，请大家批评指正，谢谢！

1. 20xx年在全体员工的共同努力下，质控中心在1月份通过了ts换证审核并取得了ts证书，4月初顺利通过了“三合一”

管理体系的监督审核，5月份通过了挪威船级社的ped/ce 监督审核，8月份通过了中国船级社iso9001管理体系认证，12月份顺利通过了电能产品认证(pccc认证)的换证审核。

2、加大了对产品认证力度，对公司质量管理体系作了进一步的修改和完善，有力促进了管理体系持续有效运行，各种认证证书的取得为公司拓展新的业务打下了良好的基础。

3、通过和各分公司的仔细探讨，完善了集团公司质量控制流程并得到了较好的实施和有效运行，进一步规范了质控中心员工的工作流程，制定并完善了适合于本部门员工的管理制度，积极推行规范化、标准化的管理理念，收到了较好的效果。

4、坚持召开晨会，不断地总结经验教训，防止类似质量问题重复发生，认真

贯彻公司规章制度，不断提高工作效率，增强部门工作人员的责任心和质量意识。

5、加强了对质控中心员工的培训力度和队伍的建设，完善质量控制流程，加强了

与各部门和各分公司的沟通协调，积极运用各种检测手段，全力以赴把好产品质量关。

1)质量目标完成情况

通过质控中心全体工作人员共同努力，在日常工作中，严格按照“工作按流程、判定按标准、按图纸、按工艺、检验有记录、数据有统计”的工作模式，通过对各分公司和外购厂家所供产品的检验数据和顾客反馈的产品质量问题情况的不完全统计[]20xx年1-12月份出厂产品平均合格率为98.45%。较去年提高了0.35个百分点。质量指标达到并超过20xx年度

制定的质量目标。

2) 顾客质量问题反馈情况

20xx年度共接到顾客质量问题反馈69起，环比去年下降8%，其中属于产品本身质量问题的34起，占总反馈的49.27%，用户安装、使用不当引起的问题反馈共18起，占总反馈的26.10%，包装、运输引起产品问题反馈9起，占总反馈的13.04%，产品已过质保期的问题反馈有8起，占总反馈的11.60%。质量问题反馈涉及到问题产品242台，其中衬里阀门48台，占总问题产品的19.83%，外协(含美标、耐森、质一、特泵供货)阀门177台，占总问题产品的73.14%，防腐管配件(含新材料)9件，占总问题产品的3.72%，驱动装置(电装、气装、蜗轮箱)8台，占总问题产品的3.3%，从用户所反馈的质量问题分析，充分反应出外协阀门厂家和我公司改制后各分公司在质量控制和质量检验方面的不足。

1、防腐设备公司

截至11月底，设备公司一共送检了2867管件、37套分酸器、5个罐，其中不合格数为386件，平均合格率86.53%，存在的问题有：

1) 部分员工的质量意识不强，对新材料的焊接工艺不熟悉，特别是新入厂的焊工，焊接设备产品外观质量差，特别是分酸器以及一些钢衬钢产品和xds-8的焊接管件及其配件。

2) 焊缝外观质量较差，后请了几个氩弧焊的技术工，在氩弧焊的焊缝外观质量大大提升，但是普焊质量依旧比较差。

3) 衬里管件及管配件衬好后保护措施做的不够，油漆质量较差，产品标识不规范，以及等钢衬f4的罐漏铁后修补技术不成熟，用了不到一个月就出现漏。

4) 钢衬钢产品技术条件很不成熟，初步统计20xx年度钢衬钢到目前为止数量为393根一次性合格的只有13根，合格率才3%，有些管件焊上十几次才会勉强合格，而且焊缝质量及密封面外观较差。

5) 由于设备公司相关人员不重视产品质量和产品的包装质量，违反质量原则，过分地考虑降低产品成本、过分地追求利润，产品运到用户手里经验收后就会提出不少的质量问题，经过调换相关负责人后，产品质量得到了重视，人员得到管理，起草了相关的产品包装标准并有效实施，产品质量和产品的包装质量经整改后得到了大大的提升。

2、衬里阀门公司、耐森蝶阀、质一公司、特种泵阀、美标公司

责，各分公司的检验人员对各自公司的质量控制不是十分严格，缺乏相应的质量控制程序，检验员对产品检验标准和检验的规范性文件学习不够，质量意识不强，原则性不强。

3、外购阀门存在的主要问题有：

20xx年1-12月份，检验员共检验外购阀门和管配件共17308台，其中不合格产品数量为1542台，一次检验平均合格率为91.1%，外购阀门和管配件产品的质量问题的主要有：阀门材质、结构长度、壁厚、阀杆最小直径、法兰厚度、法兰连接尺寸、管件及管配件的衬里厚度、产品外观质量不达标等，其中产品质量问题较多的供方有：环球集团阀门分厂、深宇阀门厂、东信阀门厂、四方阀门厂。

1、由于公司今年的业务量较去年大幅长，产品种类很多、数量大，交货期紧，配备的检验人员不够，检验人员的工作量较大，所以在检验过程中出现对产品检验不到位、检验不严格、漏检的情况时有发生。

2、质控中心质量控制机制虽然得以建立，但仍需进一步完善，少数检验员对本部门下达的要求不能完全贯彻到实际工作中去，出现问题时找理由找借口推卸，不能很好的吸取工作中失误的教训。

3、检验员的技能、业务水平、处理问题的能力有待进一步的提高和加强，少数检验人员在检验和处理质量问题过程中原则性不强，在遇到外界阻力及别人不配合时，不能恰当地处理好在检验过程中发现的质量问题。

不断改进和完善公司质量管理体系，继续加强与各分公司和各部门间的沟通与合作，促进相互了解与协调发展。在新的一年里，质控中心全体员工将继承以往积极向上的工作热情和团队合作精神，为了来年质量目标能得到很好的实现，我们已经做好了迎接新挑战的准备。我们作为公司质量主管部门，把好公司产品质量关是我们义不容辞的责任，也是我们的义务，产品质量是企业文化的重要组成部分，我们有责任有义务把产品质量控制好，为公司的发展贡献我们应有的力量。

最后，在春节来临之际，祝大家身体健康，合家幸福！

核酸质控工作总结篇八

2013年质控科完成了当年的各项目标任务，并紧紧围绕“医院二级乙等等级评审”，以“病人为中心、以医疗质量为核心”的管理理念抓各种制度的落实，抓医疗安全的保证。现将一年工作总结如下：

一、建立健全医院质控网络，充分发挥三级质控作用 健全医疗管理组织体系，建立以医院领导为核心，中层领导班干部及临床骨干，各级医务人员为基础的三级质控网络系统，科主任、护士长、质控员的院科二级管理体系，使医疗工作的前、中、后期医疗质量得以保证。

二、制定并完善医疗质量管理的各项规章制度、诊疗常规和技术操作规程等

质控科将医院近几年各种规章制度和职责进行了修订与完善，编制《医院管理制度汇编》、《应急预案汇编》、《实验室生物安全手册》、《院感管理手册》、《临床急救手册》、《急诊科医师必备技能手册》、《营养科管理制度技术操作规范》、《产科管理规范》等，购置了“三基三严”《医疗分册》、《医学影像分册》、《检验分册》、《护理分册》和各临床科室订购《临床诊疗指南》和《临床医疗技术诊疗分册》。

三、根据医院人事变动，及时调整了医疗质量、安全、病案、药事、输血等管理组织，定期开展各委员活动，每季度召开一次专题并编印了会议纪要，加强相应工作监督、指导、评价。

四、医疗质量督查

全年共组织季度医疗大督查3次，重点检查核心制度的落实、医疗安全、病历书写的情况等，并对检查中的缺陷以医疗检查简讯的形式进行全院通报，并针对存在的问题提出整改意见；每月根据医疗检查结果，对科室容易出现的问题（质控点）加大监控力度。组织了对科室质控小组的业务培训。

五、开展了临床医师病历书写的评比活动

为进一步加强规范全院病历书写，提高病案质量，我科每年组织了全院优秀病案书写质量评比活动。从书写基本要求、病案首页、出院记录、入院记录、病程记录、上级医师查房、辅助检查及医嘱、院感与合理用药、护理文书书写等方面进行综合评价。评审经过初评、复评等环节最终评出病案质量优秀科室和优秀个人；并给优秀一定的奖励。

六、完成归档病历的检查和评审工作

1-12月份共组织人员对归档病历进行评审，对病历中存在的问题给予指出并修改，对科室存在的共性问题给予归纳总结并反馈到科室。对各科室甲级病历的合格率、乙级病历数、治愈好转率、入出院诊断符合率等每月进行分析评价，对病历有严重问题的责令负责人限时整改，一年来病历质量已有较大提高。

七、加强新技术、新项目的管理

对今年开展的新技术、新项目进行梳理。从项目开展的时间、完成的例数、质量与安全、所创的经济价值等方面进行统计，通过科学技术委员会会议论证后是否继续开展等。一年来质控办在院领导的支持下各项工作均取得了较大进步，在今后的工作中将再接再厉，不断弥补和改进工作中的不足，争取取得更大的成绩。

二〇一三年十二月三十日

核酸质控工作总结篇九

根据公司领导层的变动情况结合机构调整，及时调整了公司质量管理网络，明确了各级人员的质量职责，对领导干部重点要害部位安全挂点进行及时调整。并根据公司安全生产的要求及时贯彻落实上级重要文件精神，把安全管理工作贯穿在质量管理的具体工作中，对组织的各种质量、安全活动积极参与，配合具体落实。同时针对实际及时修订下发了《qhse管理工作考核办法》等规章制度，严格按制度做好季度质量、安全及基础工作检查考核兑现工作。参与组织迎接上级部门专项检查10余次，结合实际组织开展定期集中检查和日常抽查相结合的监督检查，及时消除事故隐患和苗头，对全年公司组织的各项检查共查出大小问题432个，监督现场整改422个，整改率达到98%以上，无法彻底整改的问题，组织制定了

相应的纠正预防措施。上级部门检查出的21个问题按检查团要求及时整改，问题整改及时率达到了100%。通过检查与考核的有机结合，促进全处人员的质量安全意识不断增强，工作主动性和积极性得以提高。

20xx年全国上下对质量、安全工作高度重视，上级相应加大了质量安全监督检查的深度和力度，给我公司质量安全工作提出了更高的标准和要求。质量安全工作方面我们重点抓好现场作业管理，把各基层队站作为重点部位监控，严格落实操作流程，贯彻质量体系程序文件的要求，把物资装卸、堆码、搬运、标识等关键环节作为保证全处服务质量和安全生产的重中之重，定期不定期进行监督检查，确保了全部产品质量合格。保障了公司生产经营工作顺利进行。

为确保安全生产，满足顾客需求，提高供应服务质量，在有效运行iso9000质量体系的同时，持续改进质量体系文件，根据iso9001-20xx标准的要求，修改完善了iso9000质量体系20xx版的质量手册、24个程序文件43个管理标准和102个岗位责任制，将岗位安全职责纳入岗位规范，并进行统一检查考核。为物资供应各个流程制定了目标、形成了标准，规范了行为。顺利实施了iso9000质量体系标准20xx版转版工作，目前整个质量体系工作运行顺畅。使抓安全有制度可依，为安全生产奠定了良好的基础。

根据今年机构调整和人员变动的实际情况，为了保证大家能尽快熟悉质量体系，我们要求各体系覆盖部门必须指定一人兼任本部门的质量体系管理员，每月组织一次质量体系管理员学习例会，组织学习体系文件，重点针对质量体系中存在的问题，需要协调的事宜等进行交流探讨，传达学习上级每月质量工作例会精神，由体系管理员将有关精神传达到本部门及各岗位，保证人人熟悉质量体系，为体系的良好运行打好基础。

同时加强部门人员日常安全教育力度，组织积极参加了上级和公司安全知识竞赛和宣讲活动，取得了较好成绩。并要求从自身做起，严格执行办公设备操作规范，做好防火、防触电、防人身伤害。并在全公司范围内积极推行“零缺陷”、“6σ管理”等先进的质量管理方法，将有关书籍及时发放到相关人员手中，不断提高管理人员的专业技能和业务素质，达到了良好的效果。

标准和国外先进标准取代已不适用的标准，配置各种新标准103个，使公司职工严格执行操作规程和设备“十字”作业的自觉性提高，工作现场设备附件齐全，工具摆放整齐，各种标识牌醒目。所有办公室各种资料摆放有序，及时归档装订。职工的责任心、主动性强，危机意识和主人翁思想更深了，全公司质量、安全管理逐步向现场规格化、工作程序化、行为标准化方向发展，逐步树立良好的企业形象。

我公司的质量管理，发展到今天，主要是把质量安全工作始终纳入领导的重要日程和安全管理目标。认真落实一把手负责制，无论是公司还是基层单位，各级领导都亲自过问，定期进行工作汇报，对于重大隐患的治理和不合格项，公司领导亲自过问。特别是基础管理、建章建制方面，根据各个时期工作流程的新要求不断修改和完善，使公司质量管理工作步入了制度化规范化轨道。

为了加强安全重点要害部位的管理，预防重特大安全事故的发生，作为主要考核管理部门我们始终把安全工作纳入每次体系检查、业绩管理和基础工作检查一并考核。做到了主要领导总体抓、分管领导具体抓、相关部门配合抓的管理程序，并严格履行“谁主管，谁负责”原则，建立健全了各级质量管理网络 and 安全管理责任制。

在完善质量体系的基础上，建立健全了公司各岗位的安全责任制。从而保障了在生产操作过程中涉及的各类事故发生有了规范性的约束及控制。经过实践，证明我们的措施是得力

的，管理是到位的，尽管在诸多不利条件下，做到了无一起事故的发生，为生产建设起到了保驾护航的作用。

根据我公司的生产特性，我们在每次检查考核中，对安全隐患检查整改方面，采取非常主动方式，从全员、全方位、全过程的检查，到极力消除隐患的整改，本着隐患整改“三不推”的原则即：岗位不推向班组、班组不推向车间、车间不推向公司。在很大程度上消除杜绝了安全事故的发生。正是由于全公司在质量、安全工作方面严格要求，规范运做，因而我们的工作得到了职工的肯定，全公司一年来未发生一起因质量管理引发的安全责任事故。在新的一年里，我们将发扬成绩，寻找差距，不断努力，继续一如继往的干好本职工作，抓好质量管理和服务工作，配合安全管理，为全面完成全公司既定目标而奋斗。

核酸质控工作总结篇十

20xx年x月xx日，xx社区卫生服务中心召开表彰会，对参加核酸检测工作的xx名医护人员进行表彰，授予抗疫英雄荣誉称号和荣誉证书，并向她们致以崇高的敬意。会上，邀请了参加核酸检测任务的医护代表重温工作瞬间。

xx中心领导班子一起向抗疫代表致敬。自接到xx地区的核酸检测采样任务后，中心立即组建了采样、测温、医疗保障、登记等xx人的检测队伍，准备了充足的防疫物资，次日便投入战斗。xx之时，在连续xx天的日夜奋战里，核酸检测的工作是有序而忙碌的。每一位去一线检测的工作人员都是奔赴前线的战士，她们汗湿衣襟，坚守岗位。

遇到高温，她们挥汗如雨但依旧坚守阵地；遇到雷雨她们不畏艰辛、咬紧牙关；无论在清晨、还是在夜晚工作，她们始终精神抖擞，用严谨负责的态度，完成着每一次咽拭子涂抹和每位居民的体温测量。她们所穿的一身蓝衣早已深深烙进

居民心里，在那一抹德胜蓝全程保障下，此次核酸采集工作顺利完成。