

质量管理个人工作计划

质量管理个人工作计划【篇 1】

20xx 年医疗质量管理委员会以等级医院评审为契机，以《医院管理评价指南 20xx 版》、《20xx 年度患者安全目标》、《浙江省三级综合医院评审标准》、《20xx 医院管理年活动实施方案》为基准，实施医疗质量的持续改进，提升技术水平，保障医疗质量和医疗安全。

一、加强学科和学科群建设。督促职能科以卫生部颁布的各专科的建设指南为标准，加强相关学科建设，提升学科水平

卫生部已颁布 7 个学科建设和管理指南，它们是《重症医学科建设与管理指南（试行）》、《临床营养科建设与管理指南（试行）》、《病理科建设与管理指南（试行）》、《医院手术部（室）管理规范（试行）》、《血液透析室建设与管理指南（征求意见稿）》、《新生儿病室建设与管理指南（征求意见稿）》、《急诊科建设与管理指南（试行）》，今后一段时间内还将有一批指南出台。要认真学习相关指南内容，并在此基础上结合我省有关文件精神细化相关内容，指导我院的相关学科建设，从人才、技术、设备、制度等各方面提升学科水平。对优势学科要保持其先进性，使相对落后的学科，要借此机会创造条件迎头赶上。强化组织机构建设、强化规章制度建设、强化科室文化建设。

加强学科群建设。根据医学发展需要及学科发展现状，重新对有关学科进行梳理，建立相应的学科群，确定责任人，明确相应职责，合理、有序地开展工作。相关职能科加强监督和管理。

二、以卫生部临床路径为基础，指导职能科与相关科室实施临床路径建设，促使临床诊疗规范化，标准化

在 20xx 年初步开展临床路径基础上全面开展临床路径工作，力争每个科室均有相关病种实行临床路径。相关重点科室按卫生局要求实施 3 条临床路径，合理确定病种，制定标准化医嘱，对各部门进行培训和宣传，合理推行临床路径。通过实施临床路径进一步落实相关制度，避免诊治随意性，防止漏诊和误诊发生，规范围手术期用药，降低药品比例，减少住院天数，降低医疗费用的支出。对实施结果进行评估和评价，并进行修正和改良。构建和谐医患关系。

各科室应按卫生部的要求做好临床路径工作和单病种质量管理，认真、及时准确地做好上报工作，医务处做好督促工作和质控处履行检查职能。

三、督促职能科加强临床技术管理，严格执行相关准入机制，完善相关准入制度

认真落实卫生部《医疗技术临床应用管理办法》相关内容，严格落实技术准入制度以及手术分级制度。在实行手术分级管理及手术准入的基础上，进一步落实相关具体措施，依法行医、依法执业，杜绝超范围，超专业执业。加强会诊管理，完善种类会诊制度，严格执行《医师外出会诊管理暂行规定》。

还将对全院的各项诊疗技术进行一次梳理，引进新技术，淘汰相对落后的技术，保证医疗质量。

认真准备迎接省厅的二类技术、三类技术的审核工作，力争全部通过。并借此机会加强对二、三类技术的管理，加强准入管理，完善准入档案，保障医疗质量和医疗安全。

四、加强临床诊疗常规和技术操作规范的落实和督查

卫生部 20xx 年发布了一批疾病的诊疗规范，今年将继续发布一批临床诊疗常规和技术操作规范。我们要建立和完善完整的临床技术诊疗常规和技术操作规范，使每个专科，每种疾病均有诊疗常规和操作规范。关键还需认真落实。对临床诊疗常规和技术操作规范进行动态管理，更加附合临床需求。

五、强化医护人员的临床技能培训和考核管理，拓展临床技能培训与考核思路

在 20xx 年及 20xx 年全面开展临床临床技能培训与考核的基础上巩固考核成绩，拓展考核内容。加强临床思维的培训与考核。不定期对有关项目进行抽查，使考核更加合理，确保培训效果，保持相应水平。要求住院医师“三基”理论考试和体格检查、心肺复苏、换药、洗手等技能考核合格率达到 100%，公示考评结果。继续举办临床医师操作技能和病历书写等竞赛。加强医技人员上岗培训与定期考核。完善中、高级人员继续医学教育管理。今年开始临床技能培训与考核由教科科负责。

六、加强医疗制度建设，完善相关文件，使诊治过程有据可依，有规可循

以《医院管理评价指南》、《20xx 医院管理年活动实施方案》、《患者安全目标管理》、卫生部相关学科建设和管理指南及等级医院评审标准为指针，进一步完善相关诊疗制度，修改相关程序，使制度和程序更加合理。认真组织学习并全面贯彻落实医疗卫生法律法规、医疗制度及医疗操作规程。认真执行医疗质量和医疗安全核心制度，以十三项核心医疗制度为主要内容，加强医疗制度的检查和落实，执行医疗质量责任追究制。管理要热情，检查要无情，处罚要绝情。

以强化医疗质量控制为手段，实施医疗质量的动态过程管理，加强环节质量控制，严格标准，定期检查，奖惩结合，切实整

改，提供优质便捷医疗服务，创建质量品牌优势。增强质量意识，建立现代医学模式的科学的医疗服务质量观；开展质量教育，端正质控心态，推行全面质量管理方案，有效防范医疗纠纷。

七、加强医疗安全管理，认真实施《20xx 患者安全目标与策略》，提倡和实施患者参与医疗安全理念

严格执行查对制度，提高医务人员对患者身份识别的准确性；落实相关制度，提高用药安全；严格执行在特殊情况下医务人员之间有效沟通的程序，做到正确执行医嘱；严格防止手术患者手术部位及术式发生错误；严格执行手卫生，落实医院感染控制的基本要求；严格实施临床实验室“危急值”报告制度，减少危险情况发生，加强患者教育，改善相关设施，防范与减少患者跌倒事件发生；防范与减少患者压疮发生；建立非处罚性医疗不良事件报告制度，主动报告医疗安全（不良）事件；鼓励患者参与医疗安全。

加强对院感重点人群的监控、培训和考核。加强对重点部门、重点环节的监控。认真落实患者安全管理各项内容，完善相关制度内容，提倡患者参与的理念，提高安全水平。实施医疗技术风险警示管理。严格执行医疗缺陷管理工作制度，定期分析医疗不安全因素，进一步落实医疗安全责任制和责任追究制，监督整改。

质量管理个人工作规划【篇2】

一、教学质量监控及监控的目的：

所谓教学质量监控，是指监控组织通过对教学质量的持续监督，定期收集有关教学工作质量、教学成果质量和办学条件质量等方面的信息，在分析整理的基础上发现可能存在的质量问题，对教学行为及时调控，以稳定与提高教学质量的过程。学

校的根本任务是育人，教学质量及人才培养质量是学校的核心问题，全面提高教学质量，关系着学校的生存与发展。在新形势下，为了全面保证人才培养质量，实现规模、质量、结构、效益协调发展。基于此，我校树立“教学质量生命线”的意识，并积极构建系统的、科学的、有效的教学质量监控体系，坚持行之有效的教学监控措施，实施教学质量的三全管理，有力地促进和保证我校教学质量的不断提高。

二、教学质量监控的总体系：（基本思路）

1、教学质量监控的目标体系：

(1) 人才培养目标系统——其主要监控点为人才培养目标定位、人才培养方案等；

(2) 人才培养过程系统——其主要监控点为教学大纲的实施、师资的配备、课堂教学质量、教学内容和手段的改革、考核内容和方式的改革等等；

(3) 人才培养质量系统——其主要监控点为课程合格率、优秀率、各项竞赛获奖率、创新能力等。

2、教学质量监控的组织体系：由教导处、教研组及教师构成三级监控组织，根据管理的职能，在不同层面上实施质量监控。

3、教学质量监控的方法体系：

(1) 教学信息监控——通过日常的教学秩序检查，期初、期中和期末教学检查，通过教学信息反馈和学生学习信息反馈等常规教学信息收集渠道，及时了解和掌握教学中的动态问题。

(2) 教学督导监控——对所有教学活动、各个教学环节、各种教学管理制度、教学改革方案等进行经常性的随机督导和反馈

(3) 调整控制方法——根据信息收集、信息处理进行及时的调控。

4、教学质量监控的制度体系：

(1) 教学研究制度

(2) 听评课制度——行政领导、教学管理人员、教研组长及同行相结合的听评课制。

(3) 学生评教制——每学期通过问卷调查的形式，由学生作为课程教学评估的主体，对教师的教学质量进行评估。

(4) 教学常规制度(涉及教学计划、备课、上课、辅导、作业、考试等环节)。

三、教学质量监控的措施：

1、教学质量意识的强化。

结合专题及事例，渗透并树立教师的质量管理意识，让“为了全体学生的全面发展”的观念达成共识，使具有不同天赋、潜能，不同气质、性格、文化背景的学生都得到最大的发展。

2、加强教学质量的三全管理。

A、全面性管理：要求对全体学生的思想品德、文化科学、身体心理、审美、劳技等方面素质的提高进行全面的评价监控。不仅强调学生的认知水平，还应包括学生通过教学所获得的作为一个人所应具备的各种综合素质。

B、全员性管理：全体师生都要参与到教学质量管理中。

C、全程性管理：加强教学工作过程的环节性管理，明确教学工作过程各个环节的质量标准，我校制定的《教学规程》指明了各环节的质量要求。使教师在备课质量、上课、作业、辅导

质量等方面得到有效控制；使学生在预习、听课、复习质量等方面得到监控。

3、教学质量的检查。“四结合”

A、集中检查与日常检查相结合；

B、普遍检查和随机抽查相结合；

C、检查与指导相结合；

D、自检与互查相结合。

4、教学质量的评价。“三结合”

A、过程性评价和终结评价相结合的办法；

B、定量评价与定性评价相结合；

C、与教师学期评价相结合。

5、教学质量的分析。学生、任课教师、班主任以及学校的四级分析。

6、发挥三级监控功能，实施分层目标管理。

(1) 一级监控——教导处

教导处是监控

执行的中心，是实施教学及管理的实体，也是实施教学质量监控最重要的组织，起组织协调、分析反馈作用。

A、结合现代社会、教育的新形势，对教师进行教学观念、教学方法等方面的师资培训。

B、定期(期初、中、末)检查或通过网络随机抽查教师的备课、上课、作业等教学工作情况，发现有特色的和不足的进行及时总结。每次检查要突出重点，要检查教学活动的全过程。

C、每学期定期(单元练习、期中检测和期末考试)或不定期进行学科知识、能力的抽查，并对结果进行科学分析，将情况及时反馈于任课教师，指导并帮助教师做好质量分析，从而提高自身教学水平。

D、继续开展定量性听课，做到有记录，有评析。(各教研组内成员之间互相听课要加强，新老教师也要互相听课)

E、每月 1 次教学质量分析会。研究、讨论、分析并解决教学中存在的共性问题。

F、召开学生座谈会，了解教师的教学情况及作业布置量、批改情况。

(2) 二级监控--教研组

教研组是中枢及骨干力量，起疏通、组织、调整、反馈作用。

A、组织制定本教研组的各种教学进度与计划，并监控执行。

B、加强教研组的备课活动，由教研组长负责，每月集体备课 2 次，对教学中的共性问题进行专项探讨，并做到有书面记录。

C、由教研组长牵头，汇总各班学习有困难学生的名单，建立个人档案，定期出基本练习题，对本年级后进生进行质量追踪分析。

D、教研组长负责学科的教研活动，做到计划、时间、内容、小结四落实，教研活动的开展与记录及时、有效果。

E、有针对性地教育、教学情况进行监控与检查。教研组长每学期至少检查两次教师的备课、作业情况，要做好记录与评价并及时反馈

(3) 三级监控--教师自我监控

教师是具体执行、操，也是实施教学质量监控最直接与最关键的组织。

A、加强质量意识，为学生的全面发展制定具体计划和措施。

B、遵循《教学规程》对教学各环节中的要求，不断提高自身教学水平。

C、积极参加区、校组织的各类培训。

D、上课后要有，及时记录课后反思和想法。

质量管理个人工作规划【篇3】

20xx年我科成立2周年，科室工作在院班子领导下及在医院各科室的支持帮助下，我科全体员工齐心协力，坚持以科学发展观为指导，以病人为中心，以提高服务质量为主题，按照巩固成果，深化管理，持续改进，不断创新，提高水平的总体原则，不断提高医疗质量，保障医疗安全，改进服务作风。这一年取得了可喜的成绩：全年业务总收入为-万比去年-万增长-%；入院人数、出院人数分别比去年同期分别增加-%和-%，取得经济效益和社会效益双增长。现在对一年来工作总结如下：

一、加大科室管理力度

首先我们认真组织科室工作人员，反复学习《医疗卫生机构及其工作人员索要、收受红包、回扣责任追究暂行办法》和各种核心制度等文件及反面材料。今年全科共收到锦旗1面，拒收红包、物品若干，得到医院的肯定。今年科室将“总量控

加大对医生的管理和惩戒力度。另一方面，积极调整医疗结构，采取有效措施，想方设法降低医疗费用，取得显著效果。一是抓合理用药。二是抓单病种费用。三是抓一次性材料的使用。四是加快病床周转。通过采取一系列强有力措施，保证了科室今年圆满完成医院下达的各项费用指标，在科室业务增长速度较快的情况下，使各项费用维持在相对较低的水平，平均住院日仅为 9.2 天，切实减轻群众的负担。抓好医德考评制度落实。工作人员形象的好坏直接影响到我科及医院的形象，我们运用多种形式，强化正面教育，普及医德医风和岗位职业道德的修养。

二、规范医疗质量管理，提高医疗技术水平

1. 注重人才队伍建设

我科人员利用带教青年医生和三级查房制度，努力学习专业知识，利用病历讨论，主任查房积累临床经验，业务水平不断提高，符文斌教授工作室成立于今年 x 月，符教授每半月进行一次临床带教，查房

2. 强化规章制度的落实

科内定期召开会议，每日交班，布置工作；每周一次，强调安全，质量，医生，护士职责执行情况；每月两次安全，质量检查，对不合格表现给以两彻底：(1)彻底整改。(2)彻底查办。

3. 抓好“三个环节”的管理和监控

(1)入院时：全面查体，详细病史，严格用药；(2)住院时：严密观察，安全护理，文明服务。(3)出院时：注意事项，复查标准，热情相送。

加大安全管理力度

加强全面质量控制。科室严格执行诊疗常规和操作规程，严格进行医疗质量控制，有效地控制了医院感染。我们抓好卫生法规，规章及诊疗常规学习，要求重点抓专病知识学习，提高诊断符合率，提高治疗效果，不断提升员工的素质，以充分激发员工的积极性，开发员工的潜能，重视患者的诊断治疗，以高度责任心，严谨的科学态度，高超的医护水平提高了治愈率，保证了患者就诊和治疗效果。制定切实有效的安全管理措施。严格执行《中医病证诊断疗效标准》、《中医病证分类与代码》、《中医临床诊疗术语(疾病部分、证候部分、治法部分)》、《中医、中西医结合病历书写基本规范(试行)》等技术标准与规范；实行中、西医双重诊断，并严格执行相关的诊断标准，诊断准确率达到相应级别医院的要求，专科的 ICD-10 诊断正

确率达 99.6%；专科重视中医药疗法，注重理法方药准确性，建设期间疗效水平有显著提高，中药治疗率达 99.6%；专科对颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症等脊柱退变性疾病、中风病、膝关节骨性关节炎和肩周炎疗效水平有显著提高，严格按照临床路径执行，提高患者满意度，缩减住院时间，减少住院费用，治愈率达 57.7%，好转率 41.5%；制定颈椎病、腰椎间盘突出症、中风病、肩周炎和膝关节骨性关节炎的临床诊疗规范和临床路径并突出中医特色治疗。

三、加强学科建设，促业务快速发展

继续沿着“突出中医重点专科特色，发挥优势，以专科专病建设为重点，以完善综合服务功能为目标”的业务发展思路。

(1) 继续加快重点专科建设步伐。对有发展前景、有专科特色与优势人才出去进修学习。

倡导多科室的参与合作，采取协同攻关、优势互补，推动相关学科的发展，辅助科室的齐心协力，为专科业务发展提供保障。

四、存在问题

廉洁行医、诚信服务、“精心服务、爱心关怀”还没有成为每一位员工都认同的价值观，需进一步引进专业技术人员或外派进修；科内康复设备配置欠合理，而且没有充分运用起来，制约科室进一步发展；科室的行政管理、经营管理水平仍有待提高、缺乏核心竞争力、专科影响力也有待提高，医院医疗技术形象虽然得到广泛认同，但是还有很大空间提升。

总之，回顾一年来的工作，成绩是主流，我们回继续发扬好的做法，总结并纠正不足之处。对未来一年工作开展重点放在中风病和痛症及各种创伤术后康复、治疗颈腰椎间盘突出症等专科特色治疗、拟开展臭氧治疗颈腰椎间盘突出症及各类关节炎等、同时加强科室三级查房制度、临床带教、科研能力；在科室的行政管理、经营管理方面要严抓各种核心制度的`落实、规范单病种诊疗规范、抓好临床路径落实。为医院的新发展起到应尽的作用。我们有信心以后会做得会更好。

质量管理个人工作规划【篇4】

20xx年医院工作的重点是迎接等级医院评审、继续深进展开医院管理年活动，依照以上活动方案的要求，医疗质量管理委员会的整体和重点工作仍然是对医疗质量的管理和延续改进。现将20xx年的工作计划以下：

一、进一步加强迫度建设，对我院医疗质量进行科学化、规范化、制度化管理。

《医疗质量管理方案》、医院管理相关规章制度等进行修订，进一步完善《医疗质量管理委员会工作制度》。同时健全医疗技术临床利用管理的规章制度，建立医疗技术管理档案，完善手术分级管理制度和手术审批制度，有效防范与控制医疗风险。

检查和指导各科室质控小组制定切实可行的医疗质量管理方案及工作制度。落实医疗质量管理目标、计划、效果评价方案及赏罚措施。修订和组织实施《医疗质量管理赏罚办法》，奖优罚劣，落实医疗质量责任追究制。医疗质量检查考核的结果与科室、个人的效益工资、职称提升、年度考核、劳动聘请等挂钩，与干部提拔及任用结合，实行医疗质量单项否决。

二、强化医疗质量管理，积极争创“三乙”医院

1. 组织召开专题会议认真学习《浙江省综合医院等级评审标准》，根据评审标准要求，果断把医疗核心制度落实到每一个科室，每一个医务职员。
2. 依照医疗质量延续改进方案，每个月针对医疗进程中存在的题目进行反馈总结。
3. 狠抓病历书写质量，严格落实病历质量院科二级管理。每个月不定期组织质控员抽查现病历和回档病历，发现题目及时反馈，奖罚措施落实到科室。
4. 完善各项医疗操纵流程，特别是重点、高风险科室的诊疗流程。制定各科高风险疾病谈话记录模板、常见病诊疗临床路径；完善门、急诊服务流程，住院服务流程等。
5. 完善医疗争议处理流程，重点加强对争议处理后医护职员在该事件中本身分析、整改措施落实的监管。

与各科室签订创建“三乙”医院工作责任状，具体落实科主任、三级医生及一、二医生的具体工作职责，争取创建工作圆满成功。

三、强化对人材的.培养，提升医技水平

1. 依照与长海医院协作内容，落实具体工作。邀请长海医院的专家定期来院检查、坐诊，展开讲座，同时提拔青年骨干进行脱产培训。2. 加强对低年资住院医师技能与理论锻炼：继续落实 12 小时留院制、展开技能比武、“三基”“三严”理论考核等。

3. 再次完善住院医师轮转方案：要求新进医生定期轮转科室；主治以下内外科医生必须在该系统全部轮转合格才能提升等。

四、努力营建学习氛围，不断进步科研水平

1. 抓好医生的学习制度，强化科内学习和全院性学习，全面进步全院医生业务素质。

2. 积极鼓励各科室申报科研项目，有目的邀请上级医院专家指导授课。争取 20xx 年市级科研立项 6-7 项，省级立项有“零”的突破，催促已立项项目及时结题；鼓励医学论文发表，落实相应嘉奖措施，加大对一级杂志论文发表的嘉奖金额；鼓励相干学科专家积极申报省级继教项目 2-3 项。

3. 突出重点，加强学科建设的管理。从本县群众需要动身结合医院实际，医院已确定骨科、脑外科、呼吸内科、心内科为医院重点发展学科，消化内科、超声科、放射科为重点扶持学科。对这些科室医院将给予政策上的倾斜，请协作医院如长海医院等上级医院技术上给予大力扶持，争取部份学科水平早日挤进省级先进行列。

五、及时总结交换管理经验，制定整改措施

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/538110041014006040>