

最新质量控制护士工作计划(模板5篇)

时间流逝得如此之快，我们的工作又迈入新的阶段，请一起努力，写一份计划吧。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

质量控制护士工作计划篇一

本为保证我院医疗质量，提高医疗水平，加强医务人员职业素质，规范医疗行为，确保医疗安全和医患双方的共同利益，医疗质量控制领导小组将继续遵循“以病人为中心”的质量理念，以提高医疗质量为总体目标，以提高病人满意率为宗旨，进一步建立任务明确、职责与权限相互制约、协调、促进的质量保证体系，使医院的医疗质量工作规范化进行。通过质量管理的持续改进，提高医院的医疗质量及工作效率。在上一基础上制定以下计划与措施：

继续加强医院医疗质量控制领导小组、医务科及科室医疗质量控制小组组成的三级质量控制网络体系之间的协作分工。各成员具体开展工作如下：

1、医院医疗质量控制领导小组

在以院长担任医疗质量管理工作的第一责任者领导下，医院医疗质量控制领导小组由院分管领导、相关职能部门、各临床、医技科室质控员组成，履行如下职责：

(1)负责全院医疗、护理、医技工作质量的全面监测、控制和管理。

(2)负责做好医疗、护理、医技工作质控指标评估。

(3) 系统科学地制定有关医疗质量的标准、制度与办法，并监督各科室认真执行。

(4) 监督并执行国家医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规。

(5) 制定医院医疗质量发展的中长期规划及管理办法，并组织实施落实。

(6) 及时对医院的医疗、护理、医技部门的质量问题进行讨论、分析，总结经验教训，制定改进建议与措施。

(7) 医疗质量控制领导小组每季度召开一次工作例会，分析和讨论工作中存在的问题，并及时督促有关科室及责任人整改。

2、医务科、院感科、护理部

做好以下工作：

(1) 在院长、主管院长的领导下负责我院医疗质量监控工作计划和日常工作。

(2) 继续按原定质量监控的指标体系和评价方法对医疗质量进行监督管理。

(3) 完成医疗服务质量的日常监控，采取定期和不定期相结合的方式，深入临床一线监督医务人员各项医疗卫生法律、法规、部门规章、诊疗护理规范、常规的执行情况，对科室和个人提出合理化建议，促进医疗质量的提高。

(4) 抽查各科室住院环节质量，提出干预措施并定期向主管院长或医院医疗质量控制领导小组汇报。

(5) 收集门诊和各科室终末医疗质量统计结果，分析、确认后，通报相应科室及负责人并提出整改意见。

(6) 定期组织会议收集科室主任和质控小组反映的医疗质量问题，协调各科室质量控制过程中存在的问题和矛盾。

(7) 每季度进行医疗质量讲评。

3、科室医疗质量控制小组

各科室在科主任为科室医疗质量的第一责任者的领导下，组织科室质控小组护士长、质控员等有关人员，履行如下职责：

(1) 主要负责制定本科室医疗质量管理与持续改进方法及计划，包括科室的医疗质量自查个体化方案，保证工作实效。

(2) 结合本科室专业特点及发展趋势，制定及修订本科室疾病诊疗常规、药物使用规范并组织实施，责任落实到个人。

(3) 定期组织各级人员学习医疗、护理常规，强化质量意识。

(4) 完成每月科室医疗质量自查，自查内容包括诊疗操作和规章制度(尤其是医疗核心制度)执行情况两大方面；负责规范科室医务人员的医疗行为。

(5) 参加医疗质量控制领导小组会议，反映问题。收集与本科室有关的问题，提出整改措施。

4、科室质控员

每月负责协助科主任对科室的医疗工作进行督查，组织召开全科的医疗质控会议，每月定期作科室质控持续改进报告，以及整改措施一起以书面形式上报。

医疗质量控制领导小组应继续加强医疗质量管理的研究和总结，委员会各成员及职能科室继续加强医疗质量管理标准的研究，提出科学的管理方法和行之有效的措施，管理方法和措施与临床紧密结合，以应用为主，不断总结医疗质量管理

经验，提高医疗质量管理水平。

医务科

2015年12月

质量控制护士工作计划篇二

为进一步落实责任制整体护理，推进优质护理服务工作持续、深入开展，深化专业内涵建设，提升临床护理质量，充分调动我院护士队伍积极性，特制定20__年“优质护理服务”工作计划。

一、认真培训并组织落实各种制度、规范及标准

20__年修定的护理文件有：护理常规、危重症护理常规、护理工作制度与岗位职责、护理技术规范、护理安全管理措施及工作流程，在去年培训的基础上，我院将继续进行有计划的院级及科室的培训，考核，护理部督促落实，定期检查护理人员掌握情况，发现问题及时解决。

二、加强护士核心能力建设，全面提升职业素质

1. 严格落实分层培训，提高临床护士的实际工作能力及专业技术水平；根据自治区专科护士培训计划有序安排培训，培训专科护理骨干，培养专科护理人才。

2. 有计划选派护理骨干及护士长到先进医院轮流进修、参观学习；积极组织护士长参加各级护理质控中心及院级的各项管理培训活动，带动医院的整体护理管理水平。

三、加强患者健康宣教，突出蒙中医特色

1. 利用健康教育手册，责任护士根据科室常见病的治疗和护

理常规、术前注意事项、术后康复锻炼方法、特殊饮食、用药等，选择适当的方式，向病人做具有蒙中医特色的健康宣教。

2. 科室每周举行1—2次集体宣教，内容涉及疾病的自我预防、用药的注意事项、家庭急救常识、安全防护等。

四、加强护理安全管理，提升服务水平

(1) 加强病人重点环节的管理，如病人转运、交接、压疮等，建立并完善护理流程。

(2) 强化护理安全核心制度及各种护理操作规范、流程、常规的落实，九月份“护理质量安全月”活动中重点突出此项工作。

(3) 加强护理安全监控管理，每月组织科室进行护理安全隐患排查及护理不良事件的原因分析讨论，分析发生原因，吸取经验教训，提出防范与改进措施。

(4) 加强科室管理。对科室在病房管理、基础护理、护理安全、护理文书书写、护士仪表、消毒隔离等进行不定期的抽查，对存在的问题立即指出并限期反馈，在护士长工作例会上进行总结；每月组织护士长对优质护理病区进行质量控制，综合评价，对存在问题限期整改。

五、夯实基础护理、严格落实责任制整体护理

1. 切实做好基础护理。保持病床整洁、无异味、无污迹，物品摆设整齐规范，使病人舒适；正确执行医嘱，勤巡视病人，认真观察病情，发现问题及时解决，确保患者安全。

2. 各病区全面落实责任制护理，责任护士全面负责患者从入院到出院的各项治疗、给药、病情观察、基础护理以及健康

教育等，为患者提供连续、全程、优质的护理服务。

3. 全面履行护士职责。密切观察患者病情，及时与医师沟通，与患者沟通，对患者开展健康教育和康复指导，提供心理护理。

4. 深化护士分层使用，依据病人病情、护理难度和技术要求分配责任护士，危重患者由年资高、能力强的护士负责，体现能级对应。

5. 临床护理服务充分体现专科特色，各科依据科室特点丰富服务内涵，为病人提供人性化护理服务，保障患者安全，促进患者康复。

六、加强内涵建设，拓展服务范围

不断完善门急诊、手术室、辅助科室优质护理服务内涵建设，全院病房实施常态化优质护理服务模式，积极开展延伸服务，老年社区服务部计划继续对社区65周岁以上老年人建立健康档案、老年保健知识讲座、精神卫生科的“精神卫生日”宣传活动，结合企划科系列宣传活动，把专科健康教育讲座延伸到社区、家庭，为患者提供用药指导、健康教育、慢病管理等服务。

七、定期征求患者意见，不断改进护理工作

(1) 科室每月召开工休座谈，听取患者对优质护理工作的意见和建议。

(2) 护理部每月进行患者满意度调查，内容包括护士的操作技术、仪容仪表、健康宣教及医院环境等，根据患者服务部及护理部调查结果，对于普遍反映好的方面，进行全院推广，对于患者不满意的方面，制定整改措施，及时反馈科室并限

期整改。

八、积极探索，建立绩效考核激励机制，落实岗位管理

(1) 责任护士履行岗位职责。按照岗位管理进行考核，护士应服从医院业务发展的安排，作为绩效考核依据。

(2) 优质护理服务绩效考核措施，坚持客观、公平、公开原则，分配向临床一线护士倾斜，调动广大护士积极性。

(3) 建立护理人员的绩效考核登记，依据责任护士出勤率、护理病人的数量、护理质量、技术难度、风险程度、满意度、科室评选，进行奖励。

(4) 护士根据考核标准以得分高低进行绩效考核。

(5) 护理部依据优质护理服务质量控制标准对科室考核，考核结果作为护士长的绩效考核。

护理部

二〇__年一月十日

质量控制护士工作计划篇三

2011医院医疗质量控制工作计划 本为保证我院医疗质量，提高医疗水平，加强医务人员职业素质，规范医疗行为，确保医疗安全和医患双方的共同利益，医疗质量管理委员会继续遵循“以病人为中心”的质量理念，以提高医疗质量为总体目标，以提高病人满意率为宗旨，进一步建立任务明确、职责与权限相互制约、协调、促进的质量保证体系，使医院的医疗质量工作规范化进行。通过质量管理的持续改进，提高医院的医疗质量及工作效率。在上一基础上制定以下计划与措施：继续加强医院医疗质量管理委员会、医务科及质控科、

科室医疗质量控制小组组成的三级质量控制网络体系之间的协作分工。各成员具体继续按原定方案开展工作如下：

1、医院医疗质量管理委员会 继续在以院长任担任主任医疗质量管理工作的第一责任者领导下，医院医疗质量管理委员会由院分管领导、相关职能部门、各临床、医技科室主任组成，履行如下职责：(1)负责全院医疗、护理、医技工作质量的全面监测、控制和管理。

(2)负责做好医疗、护理、医技工作质控指标评估。

(3)系统科学地制定有关医疗质量的标准、制度与办法，并监督各科室认真执行。

(4)监督并执行国家医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规。

(5)制定医院医疗质量发展的中长期规划及管理辦法，并组织实施落实。

(6)及时对医院的医疗、护理、医技部门的质量问题进行讨论、分析，总结经验教训，制定改进建议与措施。

(7)医疗质量管理委员会每季度召开一次工作例会，分析和讨论工作中存在的问题，并及时督促有关科室及责任人整改。

(4)抽查各科室住院环节质量，提出干预措施并向主管院长或医院医疗质量管理委员会汇报。(5)收集门诊和各科室终末医疗质量统计结果，分析、确认后，通报相应科室及负责人并提出整改意见。(6)定期组织会议收集科室主任和质控小组反映的医疗质量问题，协调各科室质量控制过程中存在的问题和矛盾。(7)每季度定期编辑出版医疗质量管理简报。

3、科室医疗质量控制小组 各科室在科主任为科室医疗质量

的第一责任者、质控小组组长的领导下，组织科室质控小组护士长、质控员等有关人员，继续履行如下职责：(1)主要负责制定本科室医疗质量管理与持续改进方法及计划，包括科室的医疗质量自查个体化方案，保证工作实效。(2)结合本科室专业特点及发展趋势，制定及修订本科室疾病诊疗常规、药物使用规范并组织实施，责任落实到个人。(3)定期组织各级人员学习医疗、护理常规，强化质量意识。(4)完成每月科室医疗质量自查，自查内容包括诊疗操作和规章制度(尤其是医疗核心制度)执行情况两大方面；负责规范科室医务人员的医疗行为。(5)参加医疗质控办公室的会议，反映问题。收集与本科室有关的问题，提出整改措施。

质量控制护士工作计划篇四

根据20__年医院、护理部及科室发展工作、目标，现制定本年度消化内科护理质控计划。

一、科室三级护理质控管理

(一)以护士长—护理骨干—质控员组成科室护理质控网络，落实科室三级质控管理。成立六个护理质控小组，逐步落实人人参与质量管理，实现全员质控的目标。各管理小组定期完成工作计划、检查记录、总结分析，以及可行性的改进措施及培训计划。

(二)各质控小组培训科室人员检查标准与评分细则，尤其组长做好传帮带作用，协助护士长做好监督和指导工作，各联络员发挥上传下达的作用，共同做好护理质控工作，护士长定期对联络员进行标准考核。

(三)护士长每月组织召开“护理质量分析会议”，各质控组负责人将对上个月存在问题进行总结提出并集中讨论，全科讨论提出整改措施，将会议内容记录到“护理质量分析会议”中，未参加者一周内自行阅读并签名，做到全员知晓。

二、科室各质控小组具体工作计划

（一）护理安全管理组：

1、制度执行：

（2）实行首问负责制，患者有问题及时解决，不可推脱；

（3）严格三查七对，双人核对执行医嘱；

（4）医嘱班班查对，错误医嘱未查对发现，查对人与处理人承担同样的责任；

（5）及时发挥总查对医嘱的监督作用，每周护长总查对2次，医嘱内容全面查对；

（6）严格执行医嘱处理流程，非抢救时间不执行口头医嘱，督查管理到位；

2、跌倒、压疮：

（1）根据跌倒、压疮评估制度及时正确的进行评估，要有持续的追踪；

（2）对于科室的高危人群及高危环节进行监测，及时发现，及时处理；

（3）组长每日对科室患者的跌倒及压疮评分进行质控，对下级护士做好指导；

（4）发生跌倒或压疮时，有应急预案，知晓如何处理及上报；

3、不良事件：

（1）培训不良事件报告处理制度，不良事件类别；

（2）掌握不良事件报告及处理流程；

质控员每周按要求完成质量查检表内容，每月底做好数据汇总，总结护理安全管理存在的主要问题，并分析原因、提出整改措施，整改措施经护士长同意后通知全员知晓，由质控员追踪整改措施落实情况。

（二）护理文书组：

1、组织学习培训护理文书相关制度，并进行考核；

3、医嘱单要及时执行确认，无漏签；

5、责任组长每日下班前质控个小责班护理文书，发现问题及时告知并纠正；

6□np班每日质控5份护理文书，并登记，晨会时进行交班，引起护士注意；

7、患者出院时责任班对文书进行初步质控，对于明显的错误及时修改，告知责任人；

要求每日有质控记录、整改及追踪，由np班护士每日至少查阅5份病历，并进行登记。质控员每周按时完成护理文书查检内容，每月底做好数据汇总。

（三）药品（含用血）管理组：

1、药品分类放置、专人管理、专册登记；

2□a6班每天进行药品清点，保证药品基数及质量；

5、高危药品按高危药品管理制度执行，有专门的存放区域、标识、储存方法正确；

- 6、急救药品处于备用状态，定期检查记录、交接登记完整；
- 7、培训安全用血相关制度；
- 8、组织培训发生输血反应时应急预案，做到人人知晓；

每日a6治疗班护士对高危药品进行查对，在瓶签、输液卡上盖“防外渗”高危章，输液瓶上贴红色提示带、使用“高危药品巡视卡”夹在红色输液牌上，责任护士至少每小时巡视一次，以保证用药安全。科室患者需要输血时由a6班护士负责取血、每周对取血箱进行清洁消毒。质控员每周完成药品、输血查检内容，每月底做好数据汇总。

（四）急救药械管理组：

- 1、抢救车标识清楚，五定管理，按要求进行封车，做好登记；
- 2、抢救车内药品在有效期内，质量合格，各种物品在有效期内；
- 3、各种器械完好，处于应急状态，氧气袋气量充足；
- 4、所有急救药品、物品用后及时补充；
- 5、抢救车交接登记本交接无漏项，护长每周查检一次；
- 6、抢救车管理员定期组织培训抢救车内药物的使用方法，作用及副作用；
- 7、仪器设备分类放置，清洁整齐，编号管理，各班每日对仪器设备进行清点交接；
- 8、仪器设备管理员定期组织培训仪器设备使用方法；

9、仪器设备故障时有应急预案及措施，做到全员知晓；

每日a5主班护士对抢救车、生命支持类仪器进行检查登记，质控员每月至少一次定期急救药械进行检查，避免科室出现过期药品及损坏急救器械，保证急救器械100%完好，处于备用状态。

（五）优质护理管理组：

1、护长排班体现能级对应，实现弹性排班，护士知晓人力资源弹性调配方案；

2、落实管床责任制和床边工作制，各责任班分管一定数量患者，实行整体护理；

3、病房环境整洁安静，如发现问题及时整改；

4、护理人员着装规范，文明用语，热情接待患者；

5、护士知晓优质护理的内涵及目标；

6、科室提供便民服务措施，如：一次性水杯、纸巾、针线盒、微波炉等；

7、基础护理：

（3）口腔护理使病人口腔清洁、湿润，保持口腔粘膜的完整性，每日1—2次；

（5）护士长不定期检查生活护理质量；

8、专科护理：

（1）组织培训科室疾病的护理常规，按常规对患者进行护理；

- (2) 责任护士知晓患者“十知道”；
- (3) 责任护士及时准确对患者进行各种风险评估，并追踪；
- (4) 根据患者病情不同阶段能够对患者进行健康教育；

质控员每月联合医生，组织患者开展公休座谈会，做好会议记录。每周完成优质护理查检内容，每月底做好数据汇总，总结存在问题、分析原因并提出整改措施。

(六) 护理培训组：

- 1、护士知晓各自岗位职责；
- 2、按照各层级培训计划，组织学习培训相关内容；
- 3、各层级护士有各自的导师进行指导、学习；
- 4、每月组织2次业务学习，培训者做好ppt进行讲解；
- 5、每月组织1次护理萨基查房或病例讨论；
- 6、操作考核：
 - (1) 按操作计划完成操作培训，每月定时由操作员进行基础及专科操作示范；
 - (2) 操作员示范后，护长与操作员进行抽查考核；
 - (3) 根据本科特点进行1—2次的急救技能培训与考核；
 - (4) 充分发挥每位护士的积极性和潜能，提升护理操作能力；

根据层级制定个性化的培训计划，定期完成各层级护士的培训；制定年度业务学习计划，每月2次。每月至少组织一次三

级护理查房或病例讨论，做好记录。做好各项护理制度、基础及专科护理技术操作、各类应急预案培训与考核。

质量控制护士工作计划篇五

我科自20__年开展优质护理以来；明确一个主题：“夯实基础护理，提高满意度”。通过加强护理质量管理，积极落实基础护理，极大提高患者满意度我们的护理工作需要进一步改进，现将计划报告如下：

1、完善制度，修订常规，简化文书书写，促进基础护理质量的提高

根据目前icu收治病人的范围、病种修改icu护理常规，为护士提供临床护理指导。

2、为基础护理提供人文化和物质文化支持，全面提升基础护理质量

在病区增设晨晚间护理用物，由床旁护士为患者做面部、足部清洁等生活护理项目；在护士长日查房中将基础护理作为工作重点；制定并实施规范的交接班流程；为患者实施安全护理，保证有效治疗，提高护士的疾病观察意识；开展品管圈活动，让护士明确各班职责，为患者创造优质环境。

3、“以病人为中心”加强人文沟通，为危重病员及家属创造良好的人文化环境

我科修订探视制度，对于急危重病人适当延长陪护时间；建立病人及家属意见表；利用下午家属探视时间，征求家属意见并评价护理质量，促进护理工作的提高。

4、加强人力资源管理，改善排版模式。

科室根据护理部的精神，结合本科特点，在对全科护士学历、职称、工作经验、专业理论技术水平等全方位评估的基础上依次分配任务，同时根据病人数量及病情轻重排班及分配人力资源，保证病人得到持续、无缝、安全的护理服务。

5、 转变护士观念，提升护士队伍素质，调动积极性

定期组织学习优质护理规范和操作规程，并进行考核；通过进行分层次培训与考核，提高icu护士的急救意识和急救配合能力；通过宣传教育使护士认识到基础护理的重要性和必要性；为提高护士工作积极性，经科室讨论通过提高护士夜班津贴。

6、 院方与科室给予高度重视，持续改进护理质量

不断与兄弟科室谈经验、体会、相互交流、学习；定期召开科室会议，及时发现问题，纠正偏差；护士随时听取主管医师意见并积极改正。

总之，实施优质护理不是机械的将基础护理项目分解开来完成，而是围绕患者的病情、医疗

安全、诊疗效果、转归和康复的需要，将基础护理更专业化、专科护理更人性化，二者结合在一起有效实施整体护理，用高度责任心、爱心、慎独、敬业、奉献的精神履行自己的本职工作。