

2023年年度科室质控工作计划 质控小组 工作计划(模板8篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，成绩已属于过去，新一轮的工作即将来临，写好计划才不会让我们努力的时候迷失方向哦。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？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。

年度科室质控工作计划篇一

根据医院质量管理质量、安全、服务、费用的要求，质量管理必须贯穿于护理工作的始终，因此必须紧紧围绕质量这条主线，根据医院及护理工作计划，制定本计划：

实行院长领导下的质量管理监控，落实护理质量的持续改进，全面落实质控前移，加强专项质控，落实纠纷缺陷管理，实施安全预警管理，继续小组活动的开展。

(一)进一步完善护理质量标准与工作流程。

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，供应室、手术室、门诊护理质量等，每月制定重点监测内容并跟踪存在问题。

(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

1、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。实行平时检查与季度检查相结合，重点与全面检查相结合的原则。护理部每月质控小结评分一次，在护士长例会上通报，分析产生原因，提出解决办法。

2、加大落实、督促、检查力度，注意对护士操作流程质量的督查。抓好三级质控管理，做到人人参与，层层管理，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。

3、完善护理质控管理委员会制度，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。 4、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。护理部对护理缺陷差错及时进行讨论分析。

5、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。

6、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。

年度科室质控工作计划篇二

医院小儿内病区 20xx年科室护理质控计划：

20xx年儿科病区为加强护理质量管理，保障患儿安全，促进护理质量持续改进，根据护理部及科室20xx年工作计划及目标，特制定科室护理质控计划，具体内容如下：

1. 由护士长全面负责科室护理质量管理。
2. 完善护理质控组织体系，重新调整一级质控分组及各组护理质控成员，加强质控员质控。
3. 各质控小组按照质控月计划，每周对照质控检查标准自查，至少1次，发现问题及时反馈、通知责任人整改，并进行持续质量改进。

4. 护士长每月初组织召开科室质量分析会，并对本月出现的问题进行原因分析，并制定整改措施，每月护理质控持续改进月总结及科室护理质量管理目标完成情况于下月5号前上报护理部。

5. 及时进行科内发生的护理不良事件分析讨论并进行整改。

6. 病房管理组成员：……每周协助护士长根据质控周计划完成质控。

7. 病房管理组每月完成护理管理目标：责任护士对病人病情掌握率95%，分级护理合格率95%。患者健康教育覆盖率100%。

年度科室质控工作计划篇三

护理工作的服务最终体现于保障患者的'生命安全，根据医院质量管理“质量、安全、服务”的要求，质量管理必须贯穿于护理工作的始终，因此必须紧紧围绕质量这条主线，根据医院及护理部20xx年工作计划，制定护理质量持续改进方案：

一、护理质量的质控原则：实行院长领导下的护士长—全体护士的二级质量管理监控，落实护理质量的持续改进，全面落实质控前移，加强专项质控，落实纠纷缺陷管理，实施安全预警管理，继续qc小组活动的开展。

二、护理质量管理实施方案：

（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，供应室、手术室、门诊以及口腔科护理质量等，每月制定重点监测内容并跟踪存在问题。2、修订护士长、护士绩效考评标准。

（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

- 1、继续实行以护士长——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、每月定期对各种药品和物品，急救车进行检查，及时发现过期药品及物品，以保证医疗护理安全。
- 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，层层管理，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、完善护理质控管理委员会制度，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。
- 6、加强对护理缺陷、护理纠纷的管理工作，坚持严格督查各项工作质量环节，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。护理部对护理缺陷差错及时进行讨论分析。
- 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、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。
- 9、每月进行基础护理操作培训，加强护理人员正规操作，并进行考核，及时发现操作中的问题并及时纠正。
- 10、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。

11、办公护士每日对护理文件书写进行检查，出院病历有质控护士初审，护士长最后复审后交病案室。

12、建立护理安全管理，每月进行护理安全知识培训，讲解院内院外护理安全问题，以强化护理人员安全意识，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。

年度科室质控工作计划篇四

2017年我院护理团队将紧跟医院快速发展的步伐，以建设山东最好的人文医院和临床研究型医院为目标，继续开展护理质量精细化管理，抓基础强落实，多措并举，持续提升护理质量，确保病人安全。现制定计划如下。

1、强化护理部-科护士长-护士长三级质控体系

职责清晰，责任明确，将护理质量抓细做实。护士长每天定时巡视病房，进行护理单元整体质量控制，做到检查有重点，跟班有目的，重点把好医嘱关、查对关、交接关、特殊检查诊疗关、危重病人护理关等；护理部和科护士长每月有重点的进行护理质量的督导和检查，根据护理单元的特点，从核心制度落实、应急能力、病情掌握、护理评估、文书书写、治疗护理措施落实情况等进行重点督导，每月将全院护理单元质量检查结果在护士长会议通报。科护士长和护士长在科务会上带领大家出现的护理质量问题进行集中分析总结，使病房工作持续质量改进和提高。

2、严格质量控制，落实护理质量控制标准，标准落地

全面落实2016年修订的山东省千佛山医院护理质量评价标准1674条，逐项解读逐项落实，逐项考核，让标准内化为护士的行为准则，重塑工作习惯，让习惯符合标准，确保安全。

3、全面落实十大安全目标，开展护理质量专项质控

以问题为导向，以不良事件为抓手，全面落实十大安全目标。结合日常质控问题和不良事件数据分析，确立季度质控重点，开展护理质量专项质控活动，优化工作流程，达到护理工作精细化、标准化、同质化。

4、确立2017年护理质量控制敏感指标，建立基于过程控制的护理质量指标评价体系

依托护理信息平台，进行护理大数据统计分析，确立2017年护理质量控制敏感指标，制定护理质量敏感指标查检表，建立基于过程控制的护理质量指标评价体系，努力做到质量管理精细化：强化过程管理，做到预警预控，达到质量持续改进。

5、开展护理典型案例分享

抓基础强专业，通过护理典型案例分享，提升护士风险评估和病情预警能力，1

培养护士病情观察、围术期和危重病人专科护理能力，尝试建立全院护理预警体系，提高护士专业服务能力。

6、利用品管工具进行护理质量管理

继续开展qcc活动，指导护士长通过目标管理□6s管理，过程管理和查检表、柏拉图等进行护理质量管理，提升护士长管理水平。

7、开展医护一体化查房□icu重症护理联合查房、护理会诊、护理疑难病例讨论专业活动，提升护士急危重症护理水平和专业服务能力。

护理部

2016年12月26日2

年度科室质控工作计划篇五

护理工作的服务最终体现于保障患者的生命安全，根据医院质量管理年“质量、安全、服务、费用”的要求，质量管理必须贯穿于护理工作的始终，因此必须紧紧围绕质量这条主线，根据医院及护理部工作计划，制定护理质控计划以保证护理质量持续改进：

实行院长领导下的护士长——全体护士的二级质量管理监控，落实护理质量的持续改进，全面落实质控前移，加强专项质控，落实纠纷缺陷管理，实施安全预警管理。

（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。

1、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。

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

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。

年度科室质控工作计划篇六

一、住院病历三级质控

（一）、一级质控

1、一级质控员：住院医师。

2、质控内容：

负责做好本人所有住院病历归档前的质控工作，对本人病历质量负责；按照病历完整性、及时性、准确性的要求，对本人病历进行全面的质控，抓好病历质量。

（二）、二级质控

1、二级质控员：科主任、护士长。

2、质控内容：

（1）科主任、护士长对本科室的病历质量负责；科主任对本科室质控医师质控过病历，每月抽查并上报质控小组。

（2）所有出院病历须在病人出院后完成二级质控并由科主任交于护士，护士长质控整理完成后归档至病案室。

（三）、三级质控

1、三级质控员：医院聘任的病历质控员。

2、质控内容：

（1）对每份出院病历对照我院病历评分标准，查找病案书写缺陷，严格评分，发现问题记录在反馈单上。

年度科室质控工作计划篇七

20__年悄然过去，回顾过去的一年里，在医院领导的关心和大力支持下，血液透析部顺利完成了升级改造，确保了业务量的增长和医疗服务质量安全，取得了巨大的进步。20__年是医院发展的开局之年，是血液透析部发展的新契机。在新年来临之际，为了更好地开展血液透析工作，确保医疗服务质量安全，我们总结经验，展望未来，制定了20__年的质控工作计划。

一、质控目标

确保血液透析工作按照血液净化标准操作规程开展，确保治疗质量，确保患者生命安全，在此基础上，确保科室业务不断发展。

二、质控措施

1. 建立20__年度质控小组。

2. 整理制定各项工作标准和流程并监督其落实情况，及时反馈整改。

3. 加强应急及急救能力训练及突发事件处理能力训练。每月有培训，每季度有演练。争取做到人人参与。

4. 加强业务学习，做到技术操作规范化，基础理论考核常规

化。科内每月组织一次业务学习。每半年进行一次理论考核。

5. 加强专科查房，提高下级医师分析问题、解决问题的能力。

6. 严格执行院感防控规范。加强医务人员手卫生的监控，防范医源性感染。对一般病人常规定期监测乙肝、丙肝、梅毒及艾滋病等传染病指标，对高危人群、重点人群加强监测，严防院感的发生和传播。严格按照血液净化标准操作规程进行内毒素和细菌污染物的监测，发现问题及时上报院感科。加强医疗垃圾废物的管理。

7. 每周至少和血液透析工程师沟通一次，了解透析机械的运行情况和透析用水安全方面存在的问题，杜绝医疗安全隐患。

8. 每周至少和护士长沟通一次，了解护理工作、血管通路、清洁消毒方面存在的问题，改进护理质量。

9. 每月召开一次医疗差错、事故分析讨论会，防范相同或相似事件的再次发生。

10. 每季度进行一次患者满意度调查，对病人反映的问题，要及时给予答复和解决。

11. 严格执行医疗不良事件报告制度，及时制止不良事件并建立长效防范的机制。

12. 定期检查医师工作情况，发现工作缺陷，立即整改，重大问题及时上报。

13. 年度内个人出现3次以上差错，科室管理小组对其进行当面警告和经济处罚。

14. 对质控成员定期进行质量管理知识培训。

15. 质控小组确定每周检查重点，质控小组对检查结果进行汇

总。

16. 科主任对汇总结果进行讲评。

总之，20__年血液透析部将紧紧地团结在院领导的周围，围绕医院建设的中心工作，严格执行各项工作标准，确保医疗服务质量安全，争当医院创先争优排头兵，为医院的发展尽心尽力。

年度科室质控工作计划篇八

组长：沈宏达(科主任)、王英(护士长)质控员：朱劲松(医生)、郑俊珂(护士)。

二、科室质控小组职责

4、做好科室的质量自测自评，分析科室医疗质量数据、病人投诉情况、质量缺陷问题，自我查找医疗隐患，自评工作优劣。

三、科室质控小组工作计划

4、对各种医疗文书的书写情况进行检查(病历、处方、申请单、护理文件)，对核心制度执行情况进行检查，对护理工作进行检查，提出整改措施并落实。