# 质量管理员年终总结范文三篇

来源：网络 作者：风吟鸟唱 更新时间：2024-10-02

*年终，中文单词，拼音Ni&AacutenzhōNg表示年底。 以下是为大家整理的关于质量管理员年终总结的文章3篇 ,欢迎品鉴！【篇一】质量管理员年终总结　　各位领导、各位专家、你们好！　　首先，对各位领导、专家到我院检查评审产科质量表示诚挚...*

年终，中文单词，拼音Ni&AacutenzhōNg表示年底。 以下是为大家整理的关于质量管理员年终总结的文章3篇 ,欢迎品鉴！

**【篇一】质量管理员年终总结**

　　各位领导、各位专家、你们好！

　　首先，对各位领导、专家到我院检查评审产科质量表示诚挚的欢迎！

　　产科医疗保健是临床工作的重要组成部分，产科质量的好坏直接关系到母亲和婴儿的健康，同时也是影响到一个医疗保健机构能否得以生存、发展的重要因素。因此，如何搞好产科建设，不断提高产科质量，进一步降低孕产妇和婴儿死亡率，更有效地保护母亲和婴儿的健康，是医疗保健机构的一项重要工作。

　　为加强我院产科建设，按照《陕西省助产技术服务机构产科质量标准及评审方案》，加强组织建设，制定有关制度，完善有关操作规程，强化质量管理，配备必备设施，充实医疗技术力量，加强医德医风教育，经充分的准备工作，在分管院领导的直接领导下，我科认真自查，现具体汇报如下：

>　　一、医院的基本情况

　　我院是一所非营利性二甲综合医院、爱婴医院，占地面积2.4万m，建筑面积3.5万m，现有固定资产近1.5亿元，拥有CT、CR、彩超、全自动生化分析仪、DR、数字胃肠机、乳腺钼靶机、遥控透视机等医疗设备。全院职工748人，其22

　　中在编正式职工492人，临聘人员121人，离退休职工135人。专业技术人员中，高级职称23人，中级130人。从学历层次来看，本科以上学历172人，约占35%。目前，医院开设1513个临床病区、7个医技科室、5个行后职能部门。医院编制床位400张，开放床位492张，病床使用率95%以上。

>　　二、产科基本情况

　　创建爱婴医院以来，我院始终把科学、系统、规范的管理体系引入医院管理，产科取得了飞速的发展，并成为一个综合性科室，内设产科，危产妇监护室、抢救室，为整个南郑县的妇女保健及产科疾病的预防、保健、医疗工作作出贡献，改造后的产科，从技术标准建筑规模，人员编制、科室设置、仪器设备各方面均基本符合南郑县产科质量标准，并拟定了一系列的规章制度，规范了医院保健机构的爱婴服务，成功地保护和支持了母乳喂养。院内母乳喂养率达90%以上。

>　　三、产科质量管理工作情况

　　（一）健全组织领导

　　我院为进一步加强产科质量管理工作，重新调整充实医院产科质量管理小组，由业务副院长陈彦文担任组长，全面负责产科质量管理工作。健全的领导体系，对加强产科质量管理，搞好南郑县妇女的医疗保健工作，提供了可靠的组织保证，我院自开展新生儿两病筛查工作，至今已筛查数千例，

　　筛查出新生儿甲减及新生儿苯丙酮尿症疑似病例，已得到及时的复诊治疗。创建爱婴医院以来一直按相关规定进行相应的工作，一是坚持把“三个十条”母乳喂养相关内容按规范张贴上墙；二是针对新进产科工作的人员进行母乳喂养相关知识培训，考试合格后方可上岗；三是坚持对孕产妇进行母乳喂养相关知识的宣传，首次产前检查时发放母乳喂养宣教手册，对从未进行产前检查的孕妇入院时及时补发同时进行相关知识的宣教。

　　（二）科室设置

　　严格按照《医疗保健机构产科质量检查》标准，开设产科门诊、产科病房、高危产妇监护室、抢救室，科室设置及设备均达到标准要求。设产科病床20张，分娩床4张，隔离产房1间，待产床6张，为孕产妇提供舒适温馨的住院及分娩环境。

　　（三）人员编制

　　医院妇产科现有医护人员35人，其中副主任医师3人，主治医师4人，医师4人，副主任护师1人，主管护师4人，护士14人，助产士7人，基本满足产科日常工作。副主任医师定期巡视，参与产房、母婴同室对新生儿的诊治管理。

　　（四）产科门诊

　　设普通门诊、高危门诊、宣教室。由高年资主治医师专上门诊，配副主任护师上门诊，认真做好围产期保健工作，及时完整填写围产期保健手册，建立高危登记制度，做好高

　　危孕妇的接诊、复诊并提出指导性意见，门诊还开展宣教工作，内容广泛、形式多样。

　　（五）病房

　　产科病房环境整洁、安静、舒适、安全、工作有序，严格区分清洁区和污染区，设有抢救室，按规定配备抢救设备，完好无损。

　　（六）产房

　　由主管护师负责。由外向内设非限制区、半限制区及限制区，产房内设备完好率100%，所有助产技术人员均具有中专以上学历，取得助产士以上职称，考试考核合格，取得《母婴保健技术合格证书》，另产房基本设备均齐全。

　　（七）质量管理

　　门诊及病房认真执行首诊医师负责制、三级医师查房制、会诊制度及急危重病例讨论、死亡病例讨论制度、病历书写规范制度，及时完整填写分娩记录及出院前记录，收卡率100%。常规应用产程图，阿氏评分，严格掌握剖宫产手术指征，科室有产科出血、DIC、中重度妊高征、羊水栓塞、新生儿窒息等诊疗常规。

　　（八）质量指标

　　1、危重孕产妇抢救成功率≥85%；

　　2、院内子痫发生率＜0.2%；

　　3、滞产发生率＜0.5%；

　　4、产后出血发生率＜2%；

　　5、子宫破裂发生率为零；

　　6、会阴侧切率＜20%；

　　7、Ⅲ度会阴撕裂发生率为零；

　　8、新生儿重度窒息发生率＜3%；

　　9、院内母乳喂养率≥85%；

　　10、剖宫产率＜15%；

　　11、无指征剖宫产率为零；

　　12、住院产妇死亡率＜0.02%；

　　13、住院孕产妇可避免死亡率为零；

　　14、新生儿死亡率＜0.5%；

　　15、围产儿死亡率＜1.5%；15、

　　16、围产儿死亡报告率、出生缺陷报告率100%；

　　17、高危孕妇健康状况跟踪率100%；

　　18、院内感染率＜10%；

　　19、无菌手术切口感染率＜0.5%；

　　20、医疗事故发生率为零。

　　（九）健康教育

　　门诊及住院病区有围产期保健知识及母孔喂养宣传栏。

　　（十）医德医风

　　加强医德医务建设，贯彻《医务人员医德规范及实施办法》建立健全廉政行医措施，坚决抵制不正之风，无医疗事故的发生。

　　（十一）建立健全院内感染控制的质量标准及操作规

**【篇二】质量管理员年终总结**

　　20xx年，在公司领导的带动下，在全体成员的帮助下，我紧紧围绕成品物资仓储工作，充分发挥岗位职能，不断改进工作方法，提高工作效率，较好地完成了各项工作任务，现就自己的一年工作作简要总结。

>　　一、抓学习，不断提高自身素质

　　加强思想政治学习及专业知识学，提高政治素质。主要学习公司相关精神，物资管理、计算机操作、工商管理等知识，以求不断提高自身素。我主要负责砂状、铝法、粒状成品管理，在工作中能够严格要求自己，保证入库、出库、领料的数据准确。当班期间，认真协调入库及准确及时入库。物资发放，能认真执行物资发放规定，敢于坚持原则不徇私情，保证成品发货的准确性。报表制作，除了提高发货效率外，还要认真收集数据，合理编制，以自己能力为领导们提供极尽可能准确的数据。做好仓库管理工作，尽可能将库内打并整洁，及时除理烂袋，根据情况整理库房，并积极向5S管理靠近。

>　　二、存在问题及明年工作计划

　　辞旧迎新，在总结本年工作的同时，针对自己工作中存在的性格急躁，不善讲究工作方式等问题也要端正态度、努力克服。我对明年工作也提出了初步设想，一是继续加强理论学习，牢固树立“服务是第一位”的观念，二是继续加强业务学习，积极争取参加各类培训班，做业务上的行家能手，提高工作效率，使工作再上新台阶；三是账目方面，我要努力学好计算机为以后的企业资源规划等网络管理做好充分准备。面对领导及同事的期许，我满怀信心，相信在成品组主任的领导和同志的帮助的下，我一定能把工作做得更好，名副其实地成为一名永不落伍的成品保管员。

　>　三、成品管理存在问题

　　劳务队管理还需进一步加强，其人员的不确定性，工作模式的粗放化，为成品质量及发货效率都带来了极为滞后的不利因素。市场信息收集不够详细。比如硅法发货，在无法控制其不合格品产生的情况下，应提供一定的客户要求信息，以便合理存放。相关部门对质量意识还不够强，甚至有妥协的味道。不合格品怎能熟视无睹，还没有一套合理的相关制度，仅限于简单的不合格申请，万万不能。外购料管理力度不够。到现在为止，还没有一套接受的品质指标，什么指标该接收，什么指标不该接收，做不到一目了然，为使用及退库带来了一定的隐患，也希望不要为外购料加上太多的朦胧意味。

　　困难是绊脚石，更是前进的基石，在努力发扬优点的同时，更应该学会改进不足，知耻而后勇，相信在大家的共同努力下，成品管理一定会再崭新姿。

**【篇三】质量管理员年终总结**

　　20xx年，在公司领导的正确领导和各基层单位的大力支持下，在有限公司系统部门的指导下，工程质量部门在工程质量监督、群众性QC小组活动、质量创优、新开工项目策划等方面作了一定的工作，也取得了一些成绩，但仍然存在不足之处，我们将通过总结和数据分析，找出工作中存在的不足在今后的工作中继续完善和改进。

>　　一、质量目标全面完成，工程质量基本受控

　　1、通过《产品的监视和测量程序》、《过程的绩效监测和测量程序》等程序的运行，今年1—11月份竣工单位工程21项，均保证了一次交验合格，达到了年初制定的一次交验合格率100%的目标。

　　2、公司今年在《顾客满意的监测与控制程序》基础上，出台了一个《顾客满意度评比奖励办法》，在运行《顾客满意的监测与控制程序》的同时，充分利用激励机制，奖优罚劣，促使各项目向业主提供优质的产品和服务，使顾客满意度不断提高，今年1—11月份顾客满意度平均为91.8，其中质量为91.65，进度为90.16，服务为92.98，安全环保为91.83，达到年初制定的不小于85分的目标。

　　3、通过实施《xx公司计量器具补充管理办法》，促使各项目和管理计量器具的设备公司严格按照《监视和测量装置的控制程序》运行计量器具管理体系，克服了以前计量器具归属单位，使用单位送检责任不清，管理混乱弊病，使计量器具送检合格率达到年初制定的100%的要求。

　　4、公司通过运行《改进及纠正和预防措施控制程序》，利用群众性QC小组活动消除质量通病，改进工艺流程，通过镜面砼、回转窑筒体焊接技术攻关活动，钢筋直螺纹连接、预应力猫索方格梁边坡支护现场管理等一系列QC活动，实施《改进及纠正和预防措施控制程序》，使工程实体质量稳步提高，降低质量故障，今年公司上报质量故障损失不到5000元，达到年初制定质量故障损失不超过2/万的质量目标。

　　5、积极推广新技术，公司上下有计划地开展创优工作，在去年取得7项市级2项省级优质工程的基础上，今年又取得xx铝厂220KV配电装置及硅整流所工程、电解烟气净化回收系统工程两项部级优质工程和xx车场、xx电厂三项市级优质工程，超额完成年初制定的一部优，二市优的创优计划。

　　6、通过有限公司对工程项目前期策划工作的管理和推进，目前公司上下已经清楚地认识到工程项目实施的前期策划工作是搞好项目管理的重要前提，鉴于此，今年公司在制定年初质量目标的时候，把工程项目前期策划覆盖率100%作为一项重要的工作目标。

　　今年公司通过领导牵头，机关各部门与项目管理班子共同对xxx铝厂，xx钢厂等项目全面细致地进行了工程前期策划，策划小组还进驻现场协助项目完成工程的前期准备工作，其较重要的效果是使项目的资源配置科学合理，通过前期策划项目实施方案的运行，使公司今年内在建工程的顾客满意度达到了前所未有的新高，xx项目后续任务的承接比第一个合同翻了几番，真正做到了以现场保市场的经营管理策略，其成果是显而易见的。

　　7.完成了年初计划的质量大检查和过程监视任务，对检查发现的问题及时下发了9个纠正或预防措施要求表并督促实施整改措施。

　　8.严格按质量内审计划要求，对公司机关、各常设机构所有在建工程项目部进行了例行审核。并对内审发现的问题进行了通报，对审核开出的51项不符合项督促改进完毕。

>　　二、存在的不足或需进行改进之处

　　1.质量管理新上岗人员较多的业务不熟练，还不能熟练地运用各种质量管理手段改进过程绩效，有的甚至不能正确填写报表。

　　2.质量体系运行有盲区，个别项目部由于质量管理工作不正常，已经出现了影响结构使用功能的质量问题。

　　3.部分项目部还存在计量器具配置不够和检定不符合要求的现象。

　　4.不合格品不能按规定进行处置，大部分项目部全年都没有不合格品的处置记录，其主要原因是认识还有误区，不能把不合格品处置作为改进质量管理工作的重要手段。

　　5.沟通仍有差距，主要表现在项目部不能按要求上报不合格品的处置记录。

>　　三、20xx年的工作打算

　　1.明年工作的主导思想是管理质量工作的关键过程，管理今年存在不足的管理过程。通过抓各类报表的报送消除沟通上的差距，通过不定期的过程监视和质量季度大检查狠抓计量器具和不合格品的处置。20xx年确定的计量器具检定合格率仍然为100%。

　　2.根据在手工程项目的状况，合理确定创优目标，并按创优计划实施，20xx年由于没有符合创部级优质条件的工程，将重点争取安装公司xx项目、xx项目的市级优良工程。

　　3.通过过程的监视和测量、产品的监视和测量等程序的运行，确保产品质量，保证其一次交验合格率达到100%，20xx年确定的质量故障损失率仍然为2/万以下。

　　4.从年初就根据各项目具体情况规划QC活动课题，有计划地开展QC小组活动，以推进新技术应用、消除质量通病。

　　5.作为体系运行牵头部门，指导和帮助各业务系统抓好质量体系运行工作，20xx年内审将采取滚动审核的形式，内审覆盖率仍然为100%，审核将关注影响质量、环境、职业健康安全管理体系运行有效性的关键过程，与各个系统一起全力提高管理体系运行的有效性。

　　6.接受有限公司工程质量监督部的领导，服务基层，加强对系统管理人员的指导和监督，以提高系统的办事能力和效率。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找