# 2024年质量管理的计划(11篇)

来源：网络 作者：紫陌红尘 更新时间：2024-10-16

*光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。相信许多人会觉得计划很难写？下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢!质量管理的计划篇一科主任、护士长继续抓好质量管理工作，落实各项规章制度。每月召开质量...*

光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。相信许多人会觉得计划很难写？下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢!

**质量管理的计划篇一**

科主任、护士长继续抓好质量管理工作，落实各项规章制度。每月召开质量管理委员会会议、病历质控小组会议、院感小组会议，护理管理小组会议，医疗安全小组会议等，规范管理、规范医疗行为。使我科每个工作岗位都能努力工作，以提高医疗技术水平，促进科室持续发展。

1、病床使用率≥92%

2、平均住院日≤14天

3、入院三日确诊率≥20xx年医院医疗质量管理计划

4、术前平均住院日≤3

5、入出院诊断符合率≥95%

6、住院危重病人抢救成功率≥85%

7、手术前后诊断符合率≥20xx年医院医疗质量管理计划

8、临床与病理诊断符合率≥20xx年医院医疗质量管理计划

9、三基考核合格率=100%(80/100分)

10、门诊病历书写合格率≥20xx年医院医疗质量管理计划(90/100分分以上)

11、甲级病案率≥20xx年医院医疗质量管理计划，无丙级病历

12、医疗设备，仪器完好率≥20xx年医院医疗质量管理计划

13、急救仪器，药物完好率=100%

14、抗菌素使用范围80%,抗菌素限制使用率

15、手术250台

1、参照三级医院评审标准及三好一满意的评审标准，对科室的每月工作情况，认真评分，结果与奖金挂钩。

2、健全、落实各种医疗制度，要求各种制度执行记录规范，项目齐全。医疗组严格执行三级查房制度，入院48小时内主治医师查房，一周内主任查房，术前，术后上级医师查房，重病人随时请上级医师查房，病重自动出院请上级查房，重病人值班医师查房后作好病程记录。加强知情谈话制度管理，非手术病人入院内72小时谈话，手术前、中、后谈话，植入谈话，危重时随时谈，特殊诊疗操作、治疗、用药谈话，输血同意谈话，麻醉前同意谈话;严格执行病例讨论制度、会诊制度、手术审批及手术权限制度、交接班制度等。各科每月召开会议，对存在问题分析，整改，持续改进。

1、强化病历书写者自我检查、科室病历质量小组(相关质控人员)监控。科室病历质控员每月对病区进行环节及终末病历质量检查，培养每个质控员的病历质量意识，加深检查者的感性认知，将检查结果及时传达到自己科内，避免同样错误发生，使被检查者引起重视，在第一时间得到反馈意见，实时改时，起到良性循环作用。、

2、抓好病历质量的评价、实施奖惩结合制度

科室病历质控员每月对病区进行终末病历质量检查，检查存在问题及乙级、丙级病历上报质控办。相关科室的质控人员需及时上报检查结果，如连续不上报的则扣科室当月一定的考核总分，与科室奖金挂钩。促使大家重视并互相督促，避免和减少病历缺陷发生率，达到提高病历质量的目的。

3、落实病历检查制度，突出重点

**质量管理的计划篇二**

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。

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溃

(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)。

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、有针对性地对教育、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溃

(3)三级监控--教师自我监控

教师是具体执行、操作者，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、上课后要有随笔，及时记录课后反思和想法。

**质量管理的计划篇三**

一、完善护理质量管理体系，培养一支良好的护理质量管理队伍

1、完善由分管院长领导下的护理质量与安全管理委员会，下设5个护理质控小组，明确工作职责，落实工作内容。护理质量控制小组分为护理管理组（包括安全管理、急救管理、消毒隔离、特殊科室管理）、基础护理、分级护理质控组、护理文件书写质控组、优质护理服务质控组、护理服务（满意度）质控组。

2、落实各专科护理小组技术指导的职责，专科护理小组分为压疮/伤口防治管理小组、静脉治疗护理小组等。为压疮的防治以及安全输液提供技术指导，规范护理行为，确保护理安全。

3、护士长为科室护理质量管理的第一责任人，成立相应护理质量控制小组，明确职责并落实到位，并要求有质控记录可查。

4、采取以科室自控为核心，院控为重点的二级质控模式，以达到护士能自觉规范执业的目的。

1、护理质量与安全管理委员会根据卫生部20xx年版《三级综合医院评审标准实施细则》，并在20xx年护理质量评价标准的基础上，修订并完善护理质量评价标准。各项质量标准以目标管理为导向，注重护理效果的评价。各专业小组要及时修订各组的检查标准，护理管理组增加护理核心制度检查等。

2、修订护理质量检查表格，将检查结果、原因分析、整改措施、效果评价融为一体，直观体现持续改进效果。

1、基础护理合格率≥90％

2、特、一级（危重患者）护理合格率≥90％3、急救物品完好率100%4、消毒灭菌合格率100％5、护理文书书写合格率≥95％6、病人对护理工作的满意度≥90%7、护理“三基”考试合格率100%8、手术安全核查率100%

9、健康宣教覆盖率100%，患者知晓率≥90%10、年护理事故发生例数011、压疮风险评估率100%12、非难免压疮发生率013、跌倒、坠床风险评估率100%14、供应室无菌物品发放合格率100%。

15、手术室术前访视率≥70%，术后访视率100%。四、规范护理质量控制，做到有计划、有分析、有总结

1、各科室制订年度质量控制计划，重点解决本科室存在的突出问题，针对问题进行原因分析、整改，年终有总结。

2、制订合理的质量控制目标，定期质量检查，质量改进效果力求数据化。五、采取pdca的质量管理方法，实施\*度质量控制

1、每月行政查房及不定期督查。查房重点是督查危重病人护理、科室管理、护理安全、护士规范执业情况等，检查后现场反馈存在的问题，给予针对性的指导意见，护理部不定期督查重点问题的落实情况。要求每次行政查房内容不少于2项。

2、晚夜查房及节假日查房。护理部安排护士长每周轮流进行晚夜查房及节假日查房，夜班查房时间为晚10后，重点督查核心制度的落实、工作职责的完成情况、危重病人的护理质量与安全等。

3、月护理质量检查。检查内容根据年度计划护理质量控制安排或上月存在的突出问题，重点督查1～2个重点项目，由相应的质量小组长负责落实，并和护理部交流检

查情况，在全院护士长会上通报检查结果，提出整改措施及下一步工作思路。

4、季度护理质量检查。每季度进行全面护理质量检查，检查时间各组可自行决定或由护理部统一安排，各组长负责本组护理质量督查落实，并和护理部交流检查情况，在全院护理质量分析会上通报检查结果，提出整改措施及下一步工作思路。

5、护理专业小组每季度组织1次检查，由各组长安排检查的人员、内容及时间，平时根据科室需要及申请随时指导。每季度并和护理部交流检查情况，在全院护理质量分析会上通报检查结果，提出整改措施及下一步工作思路。

6、护理部每季度组织1次全院病人对护理工作满意度调查、外科医生对手术室工作满意度调查、各临床科室对供应室工作满意度调查，各科室每月组织1次住院病人对护理工作满意度调查、责任护士服务质量调查，针对调查中存在的问题持续改进。

7、落实护理质量持续改进。护理问题整改反馈由各组长负责组织落实，每季度对本组存在的问题至少有1次反馈督查及小结，针对全院未解决的共性问题开展品管圈活动。

8、每季度召开护理质量及安全分析会议，每年召开全院护理人员安全会议1-2次。每次检查后及时下发护理质量与安全通报，通报全院护理质量、护理安全、满意度、护理考试、日常工作考评等情况。

9、落实及完善科室质量自控。科室成立质控小组，设立数名组长，明确职责，充分发挥质控人员的作用。科室每月有自查，对存在问题提出切实可行的整改建议，并适时反馈整改效果。科室每月召开质量分析会议，质控人员在会上应有相应的发言。每季度科室质量控制成员应召开1～2次会议，总结阶段工作，提出下一步工作思路，为提高科室护理质量出谋划策。平时护理人员在工作中发现的问题可通过口头方式及时通知当事人或报告护士长。科室针对反复存在问题开展品管圈活动，每年至少完成一例品管圈活动，并取得成效。

**质量管理的计划篇四**

企业的质量管理，是企业经营管理的中心环节，是系统性的综合管理工作。要本着服务于生产、服务于客户的思想，落实质量管理的各项制度，不断提高质量管理水平，确保质量体系有效运行。要切实加强产品质量管理，执行科学的产品质量检验制度，确保产品质量受控；要进一步强化质量责任意识、精品意识，树立“今天的质量，明天的市场”观念，依靠科学严格的管理，争创名牌产品、优质产品。

1、按照质量手册及程序文件要求开展工作，不断改善质量管理体系运行中薄弱环节，确保质量管理体系运行的有效性。形成完整的流程管理制度体系和工作规范，达到“全面风险管理、全部业务流程、全过程控制”的要求，实现“体系可靠、风险可控、运行可持续”的管理目标。健全完善规章制度体系，增强规章制度的先进性、科学性和可操作性，使生产经营管理更加科学、有序、规范、受控。

2、建立、健全和完善全面质量改体系、组织架构及队伍建设，努力提升作业区的质量管理成员的素质。继续完善三级质量管理体系，统一领导，分级管理，成立质量小组、班组质量普及组织，力求精干，讲求效率。

3、根据已建设好的组织架构及管理体系，完善质量管理制度，明确分工，有利协调。明确各岗位职责，制订各岗位的工作准则。

4、建立、健全和完善品质管理质量统计总结报告体系，加大质量信息反馈力度。

认真组织开展全员性质量宣传与培训工作，利用技术课、各种会议以及印发学习材料等形式对全体员工进行宣传培训，增强全员质量意识，提高全员质量管理水平。开展群众性质量管理小组活动，做好活动课题的全过程跟踪、检查、效益分析评价，强化成果的效益和推广，使该活动真正成为提高我区整体效益的有效手段。

1、抓好“一个落实”，坚持“两项原则”。

抓好“一个落实”就是抓好质量管理责任制的落实。坚持“两项原则”，一是坚持推行建立质量管理体系的原则；二是坚持走质量效益型的新型工业化发展道路的原则。

2、继续开展群众性qc小组活动及“降废减损”活动。

qc小组活动始终要围绕我区生产实际、提高人的素质和经济效益而展开。各基层质量工作人员要结合厂提出的各项工作部署，调整小组活动思路。同时坚持贯彻中质协倡导的“小、实、活、新”方针，积极鼓励小课题、小成果，以“求实、务实、扎实”的态度，以灵活多样、不拘一格的形式和开拓进取、勇于创新的精神开展小组活动，并不断向广阔的生产、管理、服务一线领域倾斜，让广大职工在民主质量管理活动中有用武之地。

3、开展“质量月”活动。

以努力提高质量管理水平为目的，形成人人关心质量、人人重视质量的浓厚氛围。各基层队力求把“质量月”活动开展得丰富多彩、扎实有效。

**质量管理的计划篇五**

一、实施依据：

1、《20xx年医疗服务质量安全专项整改方案》等文件。

2、上级医政管理部门管理文件要求。

二、健全质量管理组织体系，满足质量管理与持续改进需要。

1、健全院科医疗管理组织，实行院科二级负责制。院长、科主任为院、科质量安全管理第一责任人，领导班子要定期专题研究医疗质量与医疗安全工作。科室设质控员。

2、医疗质量管理责任人组织实施医疗质量与安全管理，负责指导、监督、考核、分析、评价医疗质量及安全工作，定期进行医疗质量与安全指标的检查分析并督导落实。监管检查须有计划、有记录、有分析、有反馈、有整改措施、有实际效果。

3、健全医疗质量管理组织：医疗质量管理、药事管理、医院感染、病案管理、护理管理等，定期研究医疗质量安全管理问题，有活动记录，重视工作实效。

三、加强全员医疗质量和医疗安全教育，提高全员质量安全参与能力，质量安全培训纳入全员培训年度计划，定期进行，确保培训效果。

四、强化“三基”训练，分类开展临床医疗、护理、影像、检验、药剂、医院感染等岗位专业人员的练兵活动。抓好抓实急症处理、重患抢救、复苏技术、外科操作、临床技能、病历书写等基本功训练，强化依法执业能力、医患沟通能力。

五、严格执行医疗质量和医疗安全管理与持续改进的核心制度，完善并实施各项规章、技术操作规程及各类人员岗位职责。建立健全医疗技术风险防范、医疗安全事件、医疗事故防范预案和处理程序，完善非医疗因素引起的意外伤害事件的防范措施。按规定报告处理医疗事故、纠纷等不良事件。

六、加强重点部门及重点岗位的管理。重点查找医疗安全隐患和薄弱环节，加强整改，每月有检查、有监控记录。

七、充分学习、应用临床路径、保证并持续改进医疗质量。

八、坚持以病人为中心，强化以人为本的服务理念，增强病患服务意识，不断改进医疗服务，提高工作效率，加强沟通随访，改善医患关系，维护患者利益，实现医疗服务规范化、人性化。

九、切实加强科室的医疗服务质量，确保安全性和有效性。各科室依据医院《医疗质量安全管理与持续改进实施方案》，结合本科室工作实际，制定切实可行的《医疗质量安全管理与持续改进计划》，并在实施过程中不断完善。

**质量管理的计划篇六**

坚持以病人为中心的服务理念，以提高医疗服务质量为主题，把追求社会效益，维护群众利益，保证医疗质量和医疗安全，构建和谐医患关系，范文之工作计划:医院的医疗质量管理工作计划。

特制定以下工作计划:

医疗质量管理是医院管理的核心，提高医疗质量是管理医院根本目的。医疗质量是医院的生命线，在\"医疗质量服务年\"活动的基础上，把减少医疗质量缺陷，及时排查、消除医疗安全隐患，减少医疗事故争议，杜绝医疗事故当作重中之重的工作。严把医疗质量关，各科室严格执行各项规章制度，规范诊疗行为，坚持首诊负责制、三级查房制、疑难病人会诊、重危病人及术前术后讨论制度。 增强责任意识，注重医疗活动中的动态分析，做好各种防范措施，防患于未然。针对当前患者对医疗知情权要求的提高，完善各项告知制度。加强质控管理，住院病历书写按《病历书写规范》和评分标准执行，处方书写按《处方管理办法》和处方评价执行，工作计划《医院的医疗质量管理工作计划》。

科室、服务标识规范、清楚、醒目、易懂。坚持以病人为中心，在优化医疗流程，方便病人就医上下功夫，求实效，增强服务意识，优化发展环境，努力为病人提供温馨便捷、优质的医疗服务。

加强全院医务人员的素质教育使医院全体职工具有正确的人生观、价值观、职业道德观;需要强烈的责任感、事业心、同情心;树立牢固的医疗质量、医疗安全意识;在院内全面开展优质服务和\"安全就是最大的节约，事故就是最大的浪费\"活动，激发职工比学习、讲奉献的敬业精神，形成比、学、赶、超的良好氛围。

建立符合医院实际的质量管理体系，医院成立以院长、副院长、医务科和各临床科室为成员的质量管理，质量控制考核领导小组，负责全院质量管理工作。全院形成了主要领导亲自抓;分管领导具体抓;职能科室天天抓;临床科室时时抓的医疗质量、医疗安全管理的格局。加强医疗质量管理坚持平时检查与月、季、年质控相结合，严把环节质量关，确保终末质量关。\"抓三基\"、\"促三严\"、落实\"三级医师\"查房制度。组织院内职工学习卫生法律、法规、制度、操作规程及操作常规，并记入个人业务档案。通过开展以医疗业务管理，努力提高医疗质量，确保医疗安全为目标的全方位质量管理工作，使医院的各项工作达到综合目标责任制预期目的，医疗质量逐步提高，安全隐患逐渐减少，无医疗事故发生，医疗纠纷少，提高医疗质量，确保医疗安全。

**质量管理的计划篇七**

一、目的

为了有计划地开展质量管理工作，推动质量方针和质量目标指标的完成，促进质量管理和质量管理体系的持续改进，增强顾客的满意。

1、质量目标的分解：管理者代表应根据《质量手册》，结合公司组织机构的调整，对各部门的质量管理职责、质量目标指标进行进一步的分解、细化，制订《各部门质量管理职责》，明确各部门的质量管理职责、权限和义务，明确质检员的质量管理职权，明确各部门质量目标的考核指标。并颁发《质检员授权书》，提高质检人员的工作权威。

2、制订质量目标考核办法：在细化各部门质量职责和质量目标的基础上，企划部在某年2月份对质量目标进行分解、细化，明确、统一质量目标指标的计算方法，确定不同指标的权重系数。并根据各部门的质量目标分解计划，制订《质量目标分解、考核管理办法》下达给各部门，作为公司考核各部门质量管理工作、推进质量管理体系全面贯彻的有力措施。

在某年1月份，在汇总各部门上年度质量目标指标完成数据的基础上，对全公司质量目标指标的完成情况进行评估、考核，公布质量目标计划的执行结果数据，评估结果反馈公司领导和各部门，对没有完成的要做出相应的分析，并采取必要的奖惩应对措施。

3、加快内审员的培训：因质量管理体系标准已经换版、升级为20xx版，原由的内审员资格证书已经作废。因此，计划在某年的7-8月份组织内审培训学习，对原内审员进行一次标准改版的培训，以便取得新版本的内审工作资格。

4、内部审核和协助外部监督审核：由管理者代表牵头、技术部协助完成管理评审工作，包括制定详细计划、准备报告等，评审完拟写管理评审报告。计划在某年的5月份完成公司内审工作，并在此基础上，6月份组织进行管理评审工作，并力争在6-7月份协助北京方圆认证公司完成外审工作，并督促完成在审核中发现的不合格项的整改工作。

5、实施持续改进：在某年6月份完成管理评审工作后，针对管理评审发现的问题，提出整改措施。并结合公司组织机构变化和iso/ts16949质量管理体系标准换版，对质量管理体系文件进行一次修订、换版，重新修订、编写《质量手册》和《程序文件》，修订和编写第三层《作业文件》，总结好的经验，弥补不足，持续改进。

6、完善体系文件，加强体系监督：09年10-12月份将根据工作需要适时完善质量手册和程序文件，同时督促各部门完善第三层次的工作文件，重点在生产部，品质部的第三层次质检文件也要进行简化和完善。具体分工是：

1)由管理者代表负责新版《质量手册》文件的起草、修改工作;

2)由管理者代表负责牵头，技术部、品质部参与完成新版《程序文件》的起草和修订工作;

3)由技术部牵头，制造部、品质部参与完成第三层次《作业文件》的起草、修订工作。

因此各职能部门对负责过程加强监督，收集真实有用的数据，从中发现不符合体系要求环节，做出相应的改善。也希望各部门大力配合质管部的工作，理顺流程，共同把好质量关。

7、数据的统计分析：数据的统计分析是一项重要的工作，也是一门专业学科。我们要以完善质量目标考核为契机，加强公司的统计信息体系建设，培养、锻炼队伍，规范、完善定期报表制度。为建立统一的反映质量目标完成情况的信息反馈系统，制订公司的《定期报表制度》，通过批准后下达各部门执行。

8、严格质检程序、把好质量关：品质部要进一步加强质量管理工作，在做好日常的质量检验、计量管理工作的前提下，积极开展以下工作：

a、在年内组织对所有计量、检验器具送国家质监机关进行一次鉴定、校准;并对公司重要的原材料的质量情况，进行一次供应商调查，必要时组织进行质量验证检验。

b、在公司质检文件完善后，严格按照规范操作，利用考核机制等加强执行力;采用培训、实践、考核等多种方法提升检验人员的检验技能;

c、为提高产品质量，发现产品质量方面存在的问题，会同技术部组织对产品进行一次型式试验，将产品样品送客户认可的国家质检部门，进行一次型式试验，取得试验报告，以改进、提高产品质量。

d、通过培训，在设计人员中大力推行田口设计技术，在质检人员中大力普及qc七大工作方法，提升我们的设计、管理、质检水平，大力弘扬一种敬业爱岗的企业文化，提高员工责任心。

9、加强培训：培训工作做得好与坏，直接关系员工的质量意识、岗位技能的提升，也直接关系质量好坏。因此在今年要加大管理培训和质量培训，重新组织学习产品标准，学习质量管理体系标准文件，并逐步加大外部培训方面的投入，希望能从外面联系专家给予指导和交流。(详见某年《员工培训计划》)

10、增强顾客满意：

营销部门今年要组织对重点客户进行一次回访，了解、征询客户对我公司产品、服务的意见，考察市场同类产品的趋势、动态，调查主要竞争对手的经营、促销做法。对顾客的抱怨、意见和反馈，要认真研究，分类排队整理，提出改进的措施，并由制造部牵头，技术部、品质部协助逐项解决落实。

**质量管理的计划篇八**

1、创结构精品工程4项：颖东区青少年活动中心工程、安徽省公路工程技工学校教学楼工程、安徽粤颖家具有限公司办公楼工程、颍上工业园区观颖路公租房一标段工程。

2、创“琥珀杯”1项：安徽省公路工程技工学校教学楼工程

3、创“芍花杯”1项：利辛天昱大酒店工程

4、创“颍州杯”1项：工商银行阜阳分行工程

5、创水利水电工程省级质量标准化工地2项：郎溪王家门水库工程、肥东县20xx年度合裕等15座省级小型水库除险加固工程

1、全年竣工工程优质率：90%

2、全年竣工工程一次交验合格率：100%

1、加强质量基础管理工作，编制质量管理工作要求，使质量管理工作标准化、程序化、规范化。

2、加强工程质量控制力度，特别针对公共设施项目、民生工程项目及社会影响力较大工程项目的质量控制，编制项目工程质量控制计划，设置项目工程质量控制点，由点及线到面进行质量控制。

3、全面完成各新开工项目质量管理需求的服务指导工作，完成月、季、年工程质量情况上报工作，质量履约情况报表的上报工作。

4、规范质量基础管理工作流程，加强现场质量管理制度的建设。

5、加强对建筑行业发展脉络、走向的了解，加强周围环境、同行业发展的了解、学习，拓宽知识面，特别是对于一些专业性较强的知识学习，本着实事求是的原则，创新工作方法，提高工程质量。

6、加强质量意识，树立质量品牌，在项目工程开工前公司与项目部签订质量目标责任书，明确工程质量要求，严格按照工程质量创优管理措施进行，确保公司质量管理目标的实现。

1、加强对结构、装饰质量通病的控制，总结分析原因，从源头抓起减少通病根源，特别是要加强二次结构的质量控制力度。

2、对隐蔽工程质量做好预控措施,落实“三检制度”，强化验收程序，严格过程控制。

3、加强楼面裂缝、混凝土分项工程、后浇带、模板支设和安装、钢筋绑扎、地面起砂、建筑节能等质量控制，全面提升工程质量，做好创优组织策划工作。

4、针对水利水电工程特点，加强对水利水电工程前期质量控制能力和过程质量控制措施。

5、加强对项目过程策划、实施、检查以及控制工作，在日常工作中，经常发现并解答项目存在的实际问题，把质量问题降到最低的程度。

6、加强关键部位、关键工序的控制，提高作业层操作水平，通过季度考核，月度抽查，隐蔽预检等方式对项目进行检查，对查出的问题下发整改通知单，并进行追踪复查。将检查出的各项目的问题进行统计分析，然后再有针对性对项目进行服务和培训，使预控措施到位，质量通病减少。

7、在工程质量检查中，对一些工程亮点进行汇总、编辑，及时将信息与其他项目沟通，做到“比、学、赶、帮、超”的良好氛围。

1、加强对强制性条文的宣传、培训及检查工作；通过检查发现，工程违反点多发于工程装修阶段，在以后工作中加大对工程装饰施工前期及装修施工过程的检查，严格控制工程违反标准、规范等问题的发生。

2、对结构工程、装饰装修工程常出现的通病现场检查中共同分析，减少通病的出现，提高工程质量的整体水平，为创优目标的实现多增工程亮点。

3、加强创优工程装饰细部的检查、监督工作，加强施工细部做法的检查力度，使项目管理人员及施工人员对细部、亮点工程从根本上有足够的重视。

4、在实体质量控制方面，加大预控力度和过程控制,在施工过程中，认真检查，决不放过检查中所存在的问题，对问题较多的项目，下发质量检查控制记录，并按期进行复查。并组织各项目对样板工程的参观学习，从而推动公司整体工程实体质量不断提升。

5、对创优工程加大服务与控制力度，从项目开工，就以“精品工程”、“颍州杯工程”等为质量目标来严格要求，执行每月一检查、每一季度一考核的工程控制制度，对创优项目进行质量培训，提供必要的技术支持，并加大过程监督与检查力度。

总之，在20xx年要加强过程质量的监督与控制，确保总体质量较好趋势，按照公司要求进行前期策划，制定目标并进行分解，加强施工过程控制，从过程的每一个工序着手，严格按程序实施，把质量管理工作进一步提高，不断迈向新台阶。

**质量管理的计划篇九**

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：

根据最近几年来医院管理年活动的工作实践，今年计划对我院《医疗质量管理方案》、医院管理相干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相干规章制度，建立医疗技术管理档案，完善手术分级管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。

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。

6.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，争取创建工作美满成功。

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。

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。

每季度由院长主持召开一次委员会全体会议，评价医疗质量管理措施及效果分析，讨论存在的题目，交换质量管理经验，讨论、制定整改计划及措施。遇有特殊情况随时召开，研讨题目，总结工作。

**质量管理的计划篇十**

为加强医疗质量控制体系建设，促进医疗质量规范化、标准化管理，建立和完善我省医疗安全质量控制长效机制，提高医疗质量，保障人民群众身体健康，分期建设省级医疗质量控制中心（下称\"质控中心\"），制定本计划。

按照卫生部、国家中医药管理局\"以病人为中心，以提高医疗质量为主题\"的医院管理年活动要求，加强医疗质量管理，健全医疗质量控制体系，保证医疗安全，提高医疗质量，保障人民身体健康。

（一）省卫生厅全面负责省医疗质量控制工作，统筹协调全省医疗质量控制活动；广东省医院协会受省卫生厅委托，承担日常管理工作。

省卫生厅负责质控中心的规划、协调和管理，组织质控中心拟订专业性医疗质量控制标准，建立评价体系和质量信息体系，统筹协调质控中心的质控活动。

省卫生厅加强对全省三级医院的医疗质量控制，重点是省、部属医院；各市按照全省医疗质量要求，参照省级医疗质量控制中心建设实施办法，结合当地实际，组织实施本辖区的医疗质量控制工作。

广东省医院协会受省卫生厅委托，受理申报材料，收集、汇总质控信息，分析全省医疗质量控制工作状况，提出改进意见和建议。

（二）根据医疗质量管理的需要，按不同专业分科或专业技术设置专科质控中心，省卫生厅根据我省医疗质量控制工作进展情况，不定期公布计划建设的专科或专业质控中心名称。

（三）质控中心挂靠单位条件：

1、质控中心原则上挂靠在省属、部属三级医疗机构，受省卫生厅委托，负责本专业的医疗质量控制工作，并设立由全省若干名专家组成的专家组，对质控工作实施专业技术指导；

2、质控中心所挂靠的医疗机构，其相关专业水平应处于全国或全省地位，具有良好的政治素质、业务素质和管理水平；

3、挂靠的医疗机构应为质控中心提供开展工作所需的办公场所、设备及必要的专职或兼职人员等支持；

（四）专业质控中心在省卫生厅的组织领导下，履行下列职责：

1、根据全省本专业质量管理的现状和质控要求拟订本专业质控规划，并根据规划对各级医疗机构进行专业性业务指导；

2、根据卫生部和省卫生厅颁发的医疗管理规范和医疗质量标准，制订本专业的医疗质量控制标准、技术规范；

3、负责制定全省本专业的`质量评价体系和考核方案，组织对各级医疗机构的专业质量控制督查和质量评价；负责相关专业特殊医疗技术准入评估工作；

4、对全省本专业医疗质量现状进行分析、研究，并定期向省卫生厅报告，提出改进质量的意见和建议；

5、组织对相关专业人员的技术培训，组织学术交流，推广本专业的新理论、新技术、新方法；不断提高专业队伍素质；

6、建立相关专业的信息资料数据库，加强有关专业的信息收集、整理与分析；

7、充分发挥本专业专家的技术指导作用；

8、承担省卫生厅委托的其他医疗质量管理任务。

（五）质控中心设主任1人，副主任2—3人，秘书1—2人；质控中心设专家组，成员7—10人，专职、兼职均可，质控中心专家组成员包括医院管理和临床医学专家，原则上由相关专业的国家、省级学会（分会/组）的委员组成。

（六）质控中心实行主任负责制，组织架构由省卫生厅确认。

根据全省医疗质量控制中心建设规划与年度公布专项建设计划，符合条件单位可向省卫生行政部门申请。申请单位必须提交以下材料：

（一）《广东省医疗质量控制中心建设申请表》；

（二）可行性报告，内容包括单位基本情况、专业优势、工作设想；

（三）相关技术资料，科技项目、成果、专利及重要论文，学术/技术带头人、技术骨干在学术团体任职聘书等复印件；

**质量管理的计划篇十一**

为了有计划的开展20xx年度的质量管理工作，推动质量方针和质量目标指标的完成促进质量管理和质量管理体系的持续改进，增强顾客的满意度，我分厂对20xx年度质量管理工作计划如下：

1、制定质量目标考核办法：细化各班组质量职责和质量目标，制订质量目标分解、考核管理办法，下达给各班组，作为分厂考核各班组质量管理工作、推进质量管理体系全面贯彻的有力措施。

(1)根据质量周报的问题，落实到实际责任班组及责任人。

(2)品质反馈的重大质量问题，落实责任人。

(3)对发现、解决质量隐患的，给予奖励。

2、数据的统计分析：

(1)定期将质量问题统计并进行分析。在汇总各班组每周质量问题数据的基础上，对全分厂质量目标指标的完成情况进行评估、考核。

(2)公布质量目标计划的执行结果数据，评估结果反馈分厂领导和公司相关部门。

(3)对存在的问题进行剖析，确定原因，采取措施。总结经验教训，巩固成绩，防止发生的问题再次发生，提出这次循环尚未解决的问题。

(4)对经常出现的同类型、同原因的质量问题，应分析出原因，找出解决办法，同时对此质量薄弱环节进行强化管理。

1、各班组设一个固定的自检员：

(1)在工序流转之前自检员负责对所有本班组工序负责自检以提高质量。

(2)分厂组织相应的培训，提升自检员的技能。严格按照规范操作，利用考核机制等加强执行力。

(3)采用培训、实践、考核等多种方法提升人员的自检技能。

2、加强培训：培训工作做得好与坏，直接关系员工的质量意识、岗位技能的提升，也直接关系产品质量的好坏。因此在今年要加大质量管理培训，重新组织学习产品生产工艺、操作规程、质量管理体系文件，力争将质量管理工作做到更好。

计划二：年度质量工作计划

一、概况

本工程道路设计等级为城市主干道ⅰ级，设计时速50km/h，双向四车道规模，城市二类隧道。

工程位于福州市晋安区，金鸡山南麓。线路西起湖东路，穿越晋安河，下穿金鸡山山体，东至三八路，全长1.9km;其中隧道长约1.6km，双向四车道规模。工程内容主要包括隧道、20m跨简支梁桥一座及两端接线。隧道明挖段采用单箱双室结构，暗挖段采用分离式双孔隧道，线形整体呈鱼腹形布置。隧道呈双洞双线布置，线路东西走向，全长1650m，最小曲线半径700m。起点k0+000位于湖东路，距金泉路约90m，在k0+524.6进入隧道暗挖段，下穿学校及鹤林村民房，在k1+350进入明挖暗埋段，终点位于三八路，距东二环约200m。隧道暗挖段净距5m～24m。沿线设置六个横通道，其中为五个车行横通道，一个车行兼人行横通道，两个雨水泵房，一座管理用房。线路纵坡呈w型布置，纵坡5.5%，最小纵坡0.3%。

二、质量管理重点

根据福州项目20xx年施工计划安排。今年的质量管理主要有钻孔桩施工、钢筋施工、混凝土施工、明挖段防排水工程、隧道开挖施工、注浆施工、钢拱架制作及安装、喷射混凝土、锚杆施工和隧道防排水施工。

施工中易出现的质量问题

1、钻孔桩：孔径、孔深不够，灌注混凝土出现断桩，浮笼等现象。

2、钢筋施工：钢筋间距大，焊接质量差，套筒连接丝口不平造成漏丝过多或套丝不够标准，钢筋未除锈。

3、混凝土施工：模板加固不牢固，仓内清理不干净，混凝土供应不及时造成冷缝，坍落度不符合要求，外观质量差等现象。

4、明挖段防排水：围护桩漏水，防水卷材铺设前砂浆抹面不平，防水卷材粘贴不牢固、孔洞未修补。

5、隧道开挖：

(1)超欠挖严重。

(2)注浆：隧道注浆历来是质量控制的难点，经常出现注浆压力达不到要求，不安配合比拌浆，造假资料，易出现漏灌现象。

(3)钢拱架施工：拱架连接板小于设计钢板厚度，螺栓强度不够(用非国标螺栓)，拱架弧度不标准，拱架安装间距大于设计值。

(4)喷射混凝土：不按设计要求初喷或初喷厚度不够，喷射混凝土背后有孔洞。

(5)锚杆施工：锚杆长度不够、间距不够、不注浆。

(6)防排水：止水带安装不垂直，破损未补，防水板漏焊不严密，孔洞未及时处理。

根据以上问题，将采取以下措施防止事故发生：

1、钻孔桩施工前进行详细技术交底，交底要有可操作性，无套话、白话，交底要交到每个班组、每台钻机、每个工人。终孔后由我项目部技术人员亲自验孔，并对测绳进行复核。下钢筋笼前先下标准检孔器，达到要求方可进行下一道工序。灌桩过程中，要根据料斗大小计算导管长度，且导管口距离孔底不得超过70cm。根据方量计算灌注长度，由现场技术员控制拆管长度。灌注前进行冲孔，测试泥浆比重，防止浮笼。

2、钢筋施工中，钢筋间排距进行划线布筋，技术员现场过程跟踪控制，严格按照图纸施工。钢筋焊接要选用有证且技术熟练的电焊工进行焊接，套筒连接个的钢筋要用砂轮机切割，禁止用切断机，切断机切的钢筋接头不平，套丝后里面不能很好的对接。钢筋进场要上盖下垫，生锈的钢筋要除锈后方可使用。

3、混凝土施工前进行技术交底，严格按照工程技术部门制定的方案进行模板加固。我项目采用商砼，每次混凝土浇筑前，提前一天通知拌和站，浇筑时避开室内车流高峰期，保证混凝土供应不间断。每次浇筑对拌和站混凝土进行坍落度测试，不符合要求予以退回。浇筑完成后进行抹面，脱模后进行洒水养护，保证混凝土平整美观。

4、明挖段防排水，围护桩桩缝止水用高压旋喷桩止水，高压旋喷桩施工前进行技术交底，严格控制水泥浆配合比，成桩时控制提升速度，保证成桩效果。开挖后对围护桩进行喷射混凝土找平，然后砂浆抹面找平，再进行防水卷材施作。防水卷材应符合规范质量要求，搭接长度满足设计要求，施工造成的孔洞要及时修补，验收合格后方可进行下一道工序。

5、隧道开挖：

(1)隧道开挖前进行测量放样，按照“短进尺、弱爆破、勤量测”的施工方法。保证超欠挖控制在设计范围内。

(2)隧道注浆前进行详细的技术交底，技术人员对注浆部位亲自进行布孔，打管。注浆所用压力表要经当地质量监督站标定，水泥浆配合比要进行测试。禁止在注浆机上安装循环管，防止造假资料现象。注浆后进行取芯检查，防止漏灌，保证注浆饱满密实。

(3)钢拱架施工，技术人员要配备卷尺和卡尺，卷尺量长度，卡尺量拱架和钢板厚度。螺栓要国标螺栓，并经过有资质的检测单位进行强度测试。拱架弧度控制，在空地上上划出标准弧度的样架，然后将加工好的拱架进行比对，检测误差，误差必须满足设计要求，拱架安装要求每榀拱架安装必须报请技术人员检查后方可进行下一道工序，由我项目技术人员要控制拱架间距和连接质量。

(4)喷射混凝土施工由技术人员监督埋设与喷射混凝土等厚的钢筋作为标识，喷射完成后要覆盖标识钢筋为标准。，喷射混凝土经过28天强度后进行取芯，检测厚度以及内侧有无孔洞和混凝土强度。

(5)锚杆施工时，为防止质量问题，必须全过程在我项目部技术人员监督过程中进行，否则将认为没有施工。防止偷工减料和不注浆。

(6)防排水施工，施工过程控制，由现场技术人员进行过程控制。全程跟踪检查，出现问题现场整改，不符合要求不得进行下一道工序。

三、质量管理目标

1、工程质量目标

(1)工程一次交验合格率100%。

(2)重大质量事故为零。

2、质量管理目标

(1)进厂材料质量检验试验率100%，使用合格率100%。

(2)工序自检率100%。

(3)工序专检率100%。

(4)分项、检验批一次交验合格率100%。

(5)应检工序检测实验率100%，合格率100%。

(6)特别重要工序、关键工序、特殊工序识别率100%、控制率100%。

(7)工程技术资料要与工程实体同步。

总述：贯彻落实质量责任制是干好质量工作的前提和基础。要实现全员管理，层层落实质量责任，分解细化各层次的工作目标和工序目标。操作人员要认真履行自身的质量职责，质量管理人员要做好质量管理基础工作，坚持预防为主，严把质量关，强化质量检查和监管职能。我项目经理部，在20xx年的质量工作中，要以责任管理为中心，加强质量责任体系建设，建立完善的质量责任体系，把工程的质量工作和质量目标分解到每位员工身上，落实到基层，真正实现全员、全过程、全方位的质量管理。努力把福州项目做好。

计划三：年度质量工作计划

作为惯例，公司在1月4日颁布了新年的第1号文件，推出了《xx有限公司xx年质量工作计划》。

与以往不同的是，今年的质量工作纲要没有连篇累牍的说教，的是言简意赅的思路目标和求实务真的工作要求。

xx年质量工作提出的总体思路是：明确质量责任、规范工作流程、强化设计验证、严肃工艺纪律、强调工序自检、降低资金赔偿。六句话36个字，涵盖了做好质量工作的全部因素、过程和效果。

其质量方针更用了精练的语言：认真、认真、再认真;严格、严格、再严格。从而突出地强调了做好全公司的质量工作，全在于我们每个人认真与严格的程度。

那么今年要达到的质量目标是什么?一是要全面完成4项质量kpi指标;二是确保3c认证和质量管理体系运行有效并顺利通过第三方监督审核;三是完成8项公司级质量改善课题;四是提升服务质量，在全国范围内建立南北中3个配件联合中心库;五是要让顾客满意度达到75%以上。

为确保公司全年质量工作有序、有重点并有效地开展，全面达成公司事业计划和质量kpi目标，一号文还对产品开发部、采购部、事业计划部、综合管理部、人事总务部、质量管理部、客车公司、底盘公司、装备中心和其它部门分别提出了具体的质量指标与任务。

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