

安全诊断工作计划(优质9篇)

计划可以帮助我们明确目标、分析现状、确定行动步骤，并在面对变化和不确定性时进行调整和修正。我们该怎么拟定计划呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

安全诊断工作计划篇一

成员：刘佳、徐西朋、宋卫国、陈芳、侯斌、赵文青、张德阳、白鲁鹏

联络员：吕金海

- (2) 学校教师个人职业生涯规划的制定及审核情况；
- (3) 教师层面诊改汇报稿件撰写及课件制作情况；
- (4) 教师发展中心、人事管理系统等过程数据的完善与更新情况；
- (5) 教师层面监测预警改进相关资料的整理与审核情况；
- (6) 教师个人自我诊改报告制定及完善情况；
- (7) 教师层面诊改制度的制定及完善情况；
- (8) 教师层面诊改运行（目标与标准、监测与预警、诊断与改进三个方面）情况。
- (9) 教师层面人才引进与管理制度及进展情况；
- (10) 教师层面“五定”、工作标准及流程修改情况；

(11) 教师层面绩效工资改革情况。

(12) 教师层面诊改运行（目标与标准、监测与预警、诊断与改进三个方面）情况。

安全诊断工作计划篇二

副组长：李桂成 陈德钦 生涛 尹德亮 袁延青

工作内容：主要是统筹规划和领导内部质量保证体系诊断与改进复核工作，研究解决复核工作中出现的重大问题。

领导小组下设办公室，办公室设在规划督导处（诊改办）。

主任：生涛

副主任：齐文

成员：高成辉、董文达

工作内容：1. 负责组织、管理、协调、推动内部质量保证体系诊断与改进复核工作；2. 负责与省诊改专委会有关复核事宜的沟通与协调；3. 负责学校诊改实施方案的完善、学校自我诊断报告的撰写和学校汇报材料的准备。4. 根据工作进程及时发布各阶段工作任务。

安全诊断工作计划篇三

(一) 学校自我诊断。

学校按照诊改实施方案，建立内部质量保证体系及诊改制度，至少在三个以上层面开展了诊改工作；依据《复核工作指引》明确的复核内容，逐项诊断，撰写学校内部质量保证体系自我诊断报告(格式见附件1)。

(二) 学校申请复核。

学校在达成实施方案目标任务和自我诊断的基础上，向省诊改专委会提出复核申请。

(三) 省诊改专委会制定计划。

省诊改专委会根据学校申请，制定复核工作计划，拟定复核专家名单，报我厅同意后实施。

(四) 专家组复核。

2. 现场复核。专家组进校，围绕复核内容通过数据分析、状态考察、面上调查、深入研讨、取样分析、多维建构等多种形式进行现场复核。现场复核后形成现场复核报告，并向学校反馈复核情况及建议。专家组现场复核工作时间一般为2-3天。

(五) 公布复核结论。

专家组在现场复核报告基础上形成复核结论，经我厅审定后发文公布。复核结论分为2种。

1. 有效。内部质量保证体系基本形成，至少有包括专业和课程层面在内的三个层面的螺旋已经建立并运行有效；平台建设顶层设计先进、可行，并正按规划要求和实际节点扎实推进。

2. 待改进。尚未同时达到上述“有效”结论要求。结论为待改进的学校，须在完成待改进的任务后申请再复核。

安全诊断工作计划篇四

(一) 省级试点院校及其他相关院校请于9月20日前，将学校诊改实施方案上传至诊改管理系统(账号为学校代码，密码请联

系省诊改系统技术支持获取)，提交省诊改专委会审核。审核通过的方案将在诊改管理系统中予以公布。

(二) 申请今年复核的学校，请于9月30日前，将学校内部质量保证体系自我诊断报告、复核材料上传至诊改管理系统，并提出复核申请。

(三) 今年拟开展10所左右高职院校的诊改复核工作。10月16日前确定复核工作计划，公布现场复核时间安排。

(四) 2021年诊改复核工作上、下半年各安排一次，请相关院校分别于2021年3月底和9月底前向省诊改专委会提出申请。省级试点院校原则上2021年底前完成复核。

(五) 2016年以来的新设高职院校要尽快健全内部质量保证体系，建立教育教学工作诊断与改进机制，省诊改专委会将组织专家适时进行教学检查，对不能保证教学质量的将扣减招生计划。

附件：

山东省教育厅

2020年9月18日

安全诊断工作计划篇五

成员：刘佳、徐西朋、宋卫国、陈芳、侯斌、赵文青、张德阳

联络员：王文超

(4) 学校全部专业的专业建设方案制定及审核情况；

- (5) 专业层面诊改汇报稿件撰写及课件制作情况；
- (6) 专业发展中心（教务处—数据平台）过程数据的完善与更新情况；
- (7) 专业层面监测预警改进相关资料的整理与审核情况；
- (8) 全部专业的自我诊改报告制定及完善情况；
- (9) 专业层面诊改制度的制定及完善情况；
- (10) 推荐的6个专业确定及汇报课件制作、审核情况；
- (11) 专业层面诊改运行情况（目标与标准、监测与预警、诊断与改进三个方面）。

安全诊断工作计划篇六

2. 学校是否重视数据采集工作，采集工作有无规范，数据是否真实、可信

3. 数据平台能否对五个层面的教学诊改工作起到一定的支撑作用

1. 报告内容必须真实、准确，务必写实，尽量不使用形容词和副词。

2. 每一项的“诊断结论”需阐明目标达成情况，尚存在的问题及原因分析，建议在500字左右。

3. 每一项的“拟改进措施”需突出针对性、注重可行性，建议在200字左右。

安全诊断工作计划篇七

__年医务科在院部领导下，在各科室的配合、支持下，较好地完成了医疗管理、服务工作。在新的一年里，医务科在总结、巩固过去的成绩上，进一步加强医疗质量、医疗安全的监督、管理和服务。现将__年本科工作计划安排如下。

一、进一步加强医疗质量和医疗安全的监督、管理：

1、继续认真落实医疗工作的13个核心制度：

1. 首诊负责

2. 三级医师查房

3. 会诊制度

4. 手术分级

5. 术前讨论

6. 查对制度

7. 病历书写规范与管理

8. 交接班制度

9. 手术安全核查

10. 分级护理

11. 疑难病例讨论

12. 死亡病例讨论

13. 危重病人抢救。

2、医务科重点监控检查内容：

1. 三级医师查房；
2. 疑难病例及术前讨论；
3. 手术安全检查及非计划再手术；
4. 合理用血、合理使用抗菌药物；
5. 病历书写规范与管理；
6. 急诊科收治与转诊病人；
7. 医疗活动的知情告知；
8. 医疗纠纷和事故的预防。

3、医务科重点监控科室及岗位：

1. 急诊科
2. 手术室
3. 监护室
4. 麻醉科
5. 供应室(与院感科共同)

4、加强急诊科内涵建设及管理：

1. 逐步建立预检分诊、首诊负责制；

2. 急诊科人员要相对同室(约75%)，轮转人员时间不少于6个月/轮；

3. 力争有二线(主治医师)医生值班；

4. 力争急诊流程(如入院、手术、转诊等)不超过20__30分钟，急会诊时间10分钟到场。

5. “120”急救车收到信息后5分钟内出车。

5、进一步加强住院医疗管理：

1. 入院病人0~1小时内必须要下达医嘱；

2. 危重病人入院24小时内必须有科主任或副主任医师以上人员诊查病人。

3. 一般病人入院48小时内应有主治医师以上人员查房；

4. 住院7~10天诊断不清者，应组织全科讨论；

6. 择期手术术前住院时间大于3天，须说明延迟手术的理由；

7. 住院超过30天应有相应的管理措施；

8. 实施部分病种临床路径和单病种质控管理，病案中建立路径和单病种质控表单，作好实施管理病案的登记、统计、监督、检查和分析，进一步提升医疗质量。

9. 实施非计划再手术的监管：做到非计划再手术有登记、有审批、有汇总、有分析，努力降低非计划再手术率，减少医疗纠纷，杜绝医疗事故，保证医疗安全。

6、进一步加强围手术期管理：

1. 术前重视，强化医患沟通；规范完成术前知情同意书，有患者及相关人员的签名；
2. 认真按时完成术前检查及病历书写；
3. 主刀医师应亲自检查病人，参加术前讨论；
4. 术式、麻醉方式、输血等选择适宜；
5. 认真落实手术安全核查及术前风险评估；
6. 抗菌药物使用合理，每1__3月抽查一次；
7. 加强术后安置镇痛泵的安全管理。

7、实施临床路径和单病种质量控制管理：为进一步提高医疗质量和医疗安全，选择部分病种实施临床路径和单病种质控管理，病历中建立表单，作好登记、监督、检查、统计、汇总、分析。

8、实施非计划再手术监管：科室非计划再手术做到有申请、有审批、有汇总、有分析、努力提高手术质量、保证手术安全、降低非计划再手术率，减少医疗纠纷、杜绝医疗事故。

二、规范病历书写，加强病案管理：

1、经常性深入病区抽查运行病历书写质量，发现问题及缺陷及时整改。

2、继续请专业老师质控归档病历，严格按《四川省住院病历质量评分标准》对病历进行评分，力争病历甲级率达90%以上，杜绝丙级病历。

3、新院启用后，力争每1__2名住院医师有一台计算机，提高打印病历的质量。逐步建立数字化病案管理，启动新住院病

案首页。

4、继续做好门诊、住院工作运行情况统计，按月通报情况。

三、继续加强用血管理，重点检查输血的合理性，输血前后的各项检查、查对制度。

继续加强抗菌药物应用管理，重点检查抗菌药物的应用的分级管理执行情况，严格执行^v抗菌药物专项整治活动的要求，继续完成抗菌药物合理使用的月报工作。

四、积极预防医疗纠纷、杜绝医疗事故，确保医疗安全。

要进一步转变工作作风，强化服务，遇到问题要多解释、多安慰、多理解、多温暖、多帮助，争取理解、化解矛盾。要认真做好医疗纠纷投诉的接待工作，做好登记，及时解决或定期回复患方。同时要发挥人民调解快速、有效、可信的特点，尽量化解矛盾和纠纷。必要时密切配合律师及警方解决医疗纠纷。

五、加强医技科建设，引进先进设备，提高诊疗技术。

1、放射科^{mri}室要引进人才，努力做到午间、夜间、周末时段检查后及时出具报告，要重点监督报告的质量及申请单的规范性。

2、要求^b超、心电、放射^{mri}检验、交叉配血、输血24小时服并监督服务的质量。

3、要强化危急值报告制度的有效落实、确保患者安全。

4、建议在手术室增加设备，在手术中能急查^{hb}红细胞压积。

5、建议更新心电图机、彩超、生化仪等医技科室设备。

六、新开展项目及科室建议

- 1、胃镜检查；
- 2、阴道(直肠)b超检查；
- 3、妇科利普刀治疗；
- 4、门诊co2激光机治疗(可用于手外科、妇科、五官科、皮肤科等)；
- 5、新医院启用后可优先开设乳腺外科、腔内泌尿外科等特色科室。

七、继教管理

- 1、建议明年继续选派人员外出进修骨科、普外内科、影像等专业。
- 2、继续组织全院业务学习，按规定每年12次以上。
- 3、继续选派人员参加短训班、研讨会。
- 4、做好继教学分管理。
- 5、注意加强合理用血、合理使用抗生素、病历书写规范的培训。

安全诊断工作计划篇八

三月份：

- 1、制订并讨论学期心理健康教育工作计划。

2、咨询室正常开放。

3、心理健康教育班会活动。（重点：一年级新生学校生活适应性的心理教育）

四月份：

1、六年级学生青春期心理健康教育专题讲座。

2、心理健康教育示范课研究。

3、出好心理健康教育专题手抄报，

4、心理健康教育班会活动。

五月份：

1、一年级新生心理测试及分析。

2、利用家长会向家长宣传“家庭心理教育”的有关内容。

3、心理健康教育班会活动。

六月份：

1、开展针对班主任的心理讲座。

2、心理健康教育班会活动。

3、考试压力辅导

七月份：

1、心理健康教育班会活动。

- 2、做好学期总结及资料积累和个案分析、心理档案建立工作。
- 3、各类资料整理、归档。

安全诊断工作计划篇九

为切实贯彻落实^v^办公厅《关于进一步做好消防工作坚决遏制重大火灾事故的通知》和市政府办公厅《关于切实做好消防和安全生产工作的通知》以及区紧急会议精神，区政协办公室积极行动，开展了消防安全大检查，总体情况良好。现将有关情况报告如下：

一、消防安全自查措施

- 1、区政协办公室于11月20日召开机关全体工作人员会议，提出了思想重视、认真排查、落实安全工作责任制等三方面要求。根据分工，办公场所安全检查由分管主任牵头负责、各科长具体实施；公共设施等外部环境安全检查由分管主任牵头负责、行政科长具体实施。
- 2、组织对食堂和警卫室值班人员及租赁经营单位、车棚维修相关人员进行消防安全教育，确保各项规章制度的落实，消除安全隐患，确保监管力量到位。
- 3、迅速对机关大院的电线线路、消防通道、消防设施以及厨房、机房、警卫室、车棚等场所等进行了认真、全面的安全大检查和安全隐患排摸，尤其是消防设施、电线等重点部位以及消防安全责任制度和管理制度等方面进行细致检查。

二、自查总体情况

经检查，区政协机关消防安全情况总体上保持良好。一是思想上重视，各科室高度重视消防和安全生产工作，将防火安全工作放在当前的首要位置。二是制度上规范，严格落实机

关安全责任制，抓好机关加强日常安全巡查和夜间值班。三是技术上落实，已全面更换了单位的灭火器，并检查消防栓等设备，确保消防设备的正常运作。

三、下一步打算

“11·15”特大火灾事故给我们敲响了警钟。区政协办公室提出，要通过开展机关防火安全自查，深刻吸取教训，举一反三，采取有力措施，坚决杜绝隐患，预防和遏制重特大火灾事故发生。一是要在全力做好“11·15”火灾事故善后处置各项工作的同时，按照^v^办公厅《通知》和市政府办公厅《通知》精神，立足当前、着眼未来，增强安全防范意识，始终保持清醒头脑，始终绷紧安全这根弦，不松懈、不麻痹。二是要以对人民群众高度负责的精神，切实把消防和安全生产各项工作落到实处。广泛开展消防宣传教育和培训，严格落实消防安全责任制，进一步做好政协机关的消防和安全生产工作。三是要继续深入排查本单位消防工作存在的薄弱环节，并迅速整改，确保消防安全无漏洞，确保各项消防安全制度和措施落到实处。

针对冬季火灾易发、高发的特殊情况，区政协办公室下一步计划再组织一次消防安全培训教育和演练，全力抓好防火和安全生产工作，确保人民群众生命安全和社会的和谐稳定。