

2023年医院质量管理工作报告 质量管理 工作报告(汇总9篇)

报告材料主要是向上级汇报工作,其表达方式以叙述、说明为主,在语言运用上要突出陈述性,把事情交代清楚,充分显示内容的真实和材料的客观。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗?这里我整理了一些优秀的报告范文,希望对大家有所帮助,下面我们就来了解一下吧。

医院质量管理工作报告篇一

1、编制并实施《品质管理监管办法》，根据公司质量管理体系对各部门进行品质检查。

2、依据各部门提交的《文件更改申请表》，修改、发放《电梯日常运作作业指导书》、《电梯设备操作作业指导书》、《擦窗机操作作业指导书》、《擦窗机日常运行作业指导书》、《综合维修作业指导书》等体系文件。

3、组织公司各部门召开大厦公共租摆花木招标评审会，以无记名投票的形式评定了20xx年度大厦公共区域花木摆放项目供应商。

4、跟踪验证20xx年x月25日大厦现场安全检查所发现问题。

5□20xx年xx月30日，组织各部门负责人及相关专业人员进行安全文明小区创建工作自检自查，并通报检查结果，要求各责任部门就存在问题限期整改。

1、修改、完善《绩效考核管理办法》，跟进各部门绩效考核量化指标的制定。

2、征集各部门绩效考核修改意见，并根据其意见进行了相应

修改，整理完善后已提交电信实业。

品质管理部于20xx年xx月接管公司培训工作，本月完成工作如下：

- 1、对所接管培训设备设施进行了统计、整理。
- 2、中国科学院教授来司培训的组织安排工作。
- 3、完成9月份以来新入职员工的入职培训及7月份以来新员工的强化培训工作，并协助综合办人事对相关晋升人员的考核。
- 4、编制并实施《培训完善方案》，对各部门各级人员在不同阶段所需进行的专业类培训科目进行了调查。
- 5、根据领导指示提出规范培训工作开展及实施有针对性培训的工作汇报。

- 1、编制《5s手册》及《礼仪手册》，将5s执行情况将与个人绩效考核直接挂钩。

- 2、组织各部门主任级以上人员召开了5s适用性讨论会，并根据各部门会后意见对手册内容进行了相应的修改。

- 3、经公司领导审批后，于xx月底正式印发《5s手册》及《礼仪手册》。同时，要求公司各部门自发文之日起执行，并进行相应的培训。

- 1、收集、整理公司各部门20xx年x月质量记录；与机电维护中心空调值班室对接、收取8、9月份空调专业质量记录，并复印、归档。

- 2、配合创建安全文明小区工作的开展，协助客户服务中心完成各项资料的整理。

3、第六十二期至六十五期周信息的汇编、制作。

医院质量管理工作报告篇二

2、医院要建立健全质量保证体系，即建立院、科二级质量管理组织，配备专（兼）职人员，负责质量管理工作。

3、院、科二级质量管理组织要根据上级有关要求和自身医疗工作的实际，建立切实可行的质量管理方案。

4、质量管理方案的' 主要内容包括：建立质量管理目标、指标、计划、措施、效果评价及信息反馈等。

5、医院要加强对全体人员进行质量管理教育，组织其参加质量管理活动。

6、质量管理工作应有文字记录，并由质量管理组织形成报告，定期、逐级上报。

7、质量的检查结果与评优、奖惩相结合，并纳入医院评审。

医院质量管理工作报告篇三

为加强对门诊楼的规范化管理，确保门诊楼的安全与正常运转，制定本规定。

一、行政事务部负责安排门诊楼的安全保卫工作，后勤负责门诊楼的保洁工作。

二、工作时间以外，本院职工、实习生、临时工凭证件出入门诊楼，住院及陪护人员持陪护证出入，行政事务部做好出入登记管理。

三、病房工作人员（包括本院职工、实习生）凭病房值班卡

进入病房工作，其他人员未经邀请，谢绝进入病房。

四、保卫人员负责定时开关楼门（早上7:30开，晚11:00关），除夜间值班人员外非住院及陪护人员须于晚11:00前离开门诊楼，由安全员及时进行督促检查。

五、本院职工、实习生、临时工不准在病房内洗澡、留宿，安全员协助病房负责人进行监督检查。

六、门诊楼各科室工作人员每天下班前检查水、电、空调使用情况，因未关闭水、电、空调、门窗出现严重后果的，由科室工作人员承担责任。安全员负责检查各楼层的水、电、空调及窗户关闭情况，并作好记录。

七、本规定自发布之日起执行，解释权归医院行政事务部。

医院质量管理工作报告篇四

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《某某公司计量器具补充管理办法》，促使各项目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，通过镜面砣、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，今年又取得某某铝厂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某某车场、某某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广西某铝厂，江苏某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，某某某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某项目、某某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。

医院质量管理工作报告篇五

我镇党委、政府高度重视质量兴县工作，专门成立了以镇长xx任组长，副镇长xx任副组长，各办公室主任为成员的质量强县工作领导小组。镇领导小组在镇党委政府的领导下将对我镇的进出产品、工程质量、服务质量进行监督管理。

上半年，我们对全镇购进的百货商品(重点是食品)、安西社区建设用的火砖、水泥、建筑钢材等进行了质量检查，对不符合质量要求的坚决不准出售或使用;对公路整治、人畜饮水等工程都组织了质量监督人员进行质量跟踪、监督，特别是在道路硬化、小区建设、场镇安全饮水等工程建设中，我们给予了积极的配合并随时提出质量要求。同时，我们加强了镇、村、组干部、医院职工、兽医站职工、餐饮人员的职业道德教育，进一步提高了服务质量。由于我们加强了领导，加大了宣传力度和监督力度，使这些重点工程得以保质保量地完成，至今未出现一起质量安全事故。

下半年，我镇要在县质监部门的领导下认真学习质量监督管方面的法律法规，一如既往地抓好质量监督管，树立质量兴县理念，以质量求生存，以质量求发展，把我镇各项工作推上一个新的台阶。

医院质量管理工作报告篇六

为了加强护理质量管理，保障护理安全，根据《护士条例》《中华人民共和国**婴保健法》《医疗事故处理条例》《海南省护理管理规范》要求，结合本院实际，特制定本方案。

一、管理体系

护理质量控制系统由医院护理质量管理委员会负责制，各科室有与护理部质量管理委员会的相对应的护理质控小组，到每位质控护士，实行医院护理质控委员会-医院护理质控检查小组-各科室护士长;科室实行护士长-责任组长-质控护士进行全面护理质量监控。

1、护理质量委员会由本院护理专家和护理骨干组成，在院长、分管院长领导下工作，护理部主任为护理质量管理第一责任者。下设办公室履行相关的职能。

2、根据医院总目标制定护理质量管理的目标、计划和实施方案。

3、负责对全体护理人员进行护理质量控制教育和对护理质量标准解读，组织医院护理质量控制活动，人人树立质量控制意识、质量第一的观念。

4、负责全院护理质量控制讲评及重大护理缺陷问题进行剖析，提出整改意见。

5、督促各级护理人员规范执行各项护理技术操作规程、疾病护理常规，认真执行各项规章制度。对院内的护理常规、护理流程及质量标准的修订进行讨论，提出建议，提交院办公会审议。

6、进行患者和家属对护理工作的满意度调查，及时做有效的沟通和整改。

7、每年进行护理质量控制的控制标准，监控方法及监控效果监督执行进行补充、完善，提高管理效果。

1. 护理质量控制办公室在主管院长和护理质量管理委员会的直接领导下开展工作，成立护理质量检查小组，对全院护理质量管理进行监控。

2. 每月组织护理质量控制检查小组进行护理质量控制检查。3. 每月组织护理质量管理委员会进行护理质量讲评会。4. 对护理质量问题讲评结果及护理缺陷的原因分析、整改意见进行收集整理，通报各个护理质量控制小组。

5. 定期向医院提交护理质量量化考核结果，以备参与绩效考核。

1、护理质量检查是对护理质量控制落实的肯定方法，成立医

院护理质量控制检查小组。

2、护理质量检查小组原则由各科护士长及每护理小组推荐一名科室护理质量控制小组骨干组成，由护理质量控制办公室进行评选、考核合格后执行职责。

3、护理质量检查小组由护理质量控制办公室直接领导，每月定期对全院各科室进行护理质量检查，及时发现问题，及时解决。

4、护理质量检查小组严格按照本院护理质量考核制度进行逐项检查，对发现的护理质量缺陷如实记录并进行汇总，分析，上报护理质量控制办公室。

5、护理质量检查小组成员参与每月份的护理质量讲评会议及护理质量管理例会。

（四）科室护理质量控制小组职责

1. 以各科护理小组为单位成立护理质量控制小组，护士长为第一护理质量负责人，设立科室护理质量控制组长一名，负责落实科室护理质量控制工作。

2. 护理质量控制小组由科室护士长及科室护理骨干组成，负责科室护理质量管理。

3. 制定本科室的护理质量管理方案，明确各位护理质量控制小组成员分工，在科室成立护理质量管理环节负责人，落实到个人。

4. 科室护理质量管理小组每月定期进行科内检查，进行科内护理质量讲评，护理缺陷原因分析，提出整改措施。5. 组织科内护理人员进行护理质量控制学习，树立人人具有护理质量控制意识。

6. 每月将科室护理质量缺陷汇集，上报护理质量控制办公室，严重缺陷立即汇报，护理质量控制小组积极配合医院护理质量检查小组进行医院的护理质量控制检查。

（五）护理人员自我管理职责

1. 遵守医疗法规，依法执业，遵守医院的各项规章制度的工作纪律。

2. 严格执行分级护理制度，以病人为中心，进行分级护理。3. 严格按照护理常规进行护理服务。

4. 护理文件书写客观、真实、准确、及时和完整。5. 保持护理设施的完好，保障病人使用安全。

6. 做好急救药品及物品的管理，确保急救及时，安全。7. 严格执行消毒隔离制度，预防发生院内感染。8. 严格执行每项护理核心制度，保障患者安全。9. 严密观察病情，正确执行医嘱及实施护理措施，完成危重病人护理工作。

10. 各科室的护理人员严格遵守本科室工作职责及管理制度完成工作。

二、护理质量控制考核及评分方法

（一）考核内容

护理质量考核细则按照《海南省妇幼保健院护理质量考核标准》进行。

（二）考核方法

4. 护理质量管理办公室每月组织护理质量检查小组对全院护理小组的护理质量进行检查。组长负责将检查发现的问题汇集上报护理质量控制办公室。护理质量控制办公室召开护理

质量管理委员会，针对发现护理问题或护理缺陷进行讲评，讨论、提出整改措施，反馈回各科室，科室按照整改措施进行整改，下次的护理质量检查将对整改结果做出评价。

5. 科室质量控制小组定期对科室内护理质量检查，组长将问题反馈护士长，护士长召开质量控制小组会议，讨论整改措施，安排人员负责执行整改措施，护士长与组长负责追踪整改措施效果。

6. 科室质量控制小组负责将科室未能解决问题反馈给护理质量控制办公室，护理质量控制办公室组织委员会成员进行讨论及讲评、提出解决办法、执行、委员会进行追踪整改效果。

（三）评分方法

1. 护理质量检查小组按照《海南省妇幼保健院护理质量考核标准》中的检查方法进行检查，参照标准中的评分标准进行评分，汇总。

2. 护理质量管理办公室每季度进行一次综合考评，按照医院的绩效考核比例换算得分，报送医院参与绩效工资分配。

医院质量管理工作报告篇七

中心20xx年质量管理体系总体运行良好□20xx年通过内审和外审等一系列活动，中心管理者具备良好的质量管理意识，能够带领本单位工作人员按照体系要求和有关岗位职责完成各项工作，并采取一定的纠正和预防措施推动持续改进。各部门工作符合质量体系运行要求，业务工作与质管工作能够有效结合，实现了事前、事中、事后的全过程监控，服务质量达到质量目标的要求，服务意识进一步增强。

（一）不断完善工作规范，工作规范适宜性进一步提高□20xx年，根据中心业务工作流程优化方案及工作要求，我中心对

业务工作进行了一定调整，为进一步提高体系文件适宜性，中心修改了《来文办理工作规范》、《业务资料管理工作规范》、《业务工作规范》和《业务工作规范》，业务工作与质管工作更加有效结合，质量管理工作更加符合系统化、科学化、规范化的要求。

（二）通过严格执行控制程序，圆满完成各项工作。中心严格按照程序文件执行，认真贯彻任务分配权、审核权、复核权相互制约相互协调的原则，各部门积极落实质量管理相关要求，在实际工作中进一步提高工作规范化、法制化水平，项目合格率达到质量目标要求，工作圆满完成。

根据区质管办内审计划要求，我中心于20xx年6月17日组织内部审核小组对各部门进行了内部交叉审核。本次内审主要采取面谈和现场观察、抽查相结合的方式，通过内部审核小组与各部门人员谈话了解其对本单位质量管理体系的认识和理解，并对在实际工作中质量体系文件及质量体系运行过程中产生的质量记录等进行抽样检查。通过内审，查找出了中心工作中存在的问题，达到了预期目标，有利于进一步完善质量管理过程，增强全体干部职工质量管理意识、服务意识和依法评审意识，确保中心各项工作顺利进行。

（一）归档资料《卷内目录》归档处无人签收。

（二）业务部门的表格格式不统一。

（三）中介机构签名后未注明日期。

（四）存在项目超时未进行说明的现象。

（五）外单位借阅归档资料流程不明确。

（六）在核对我中心评审业务工作规范与实际操作是否吻合的过程中，外审专家提出了1个观察项，相关工作规范应按照

上级文件要求及时修订。

（一）相关岗位人员应在接收时进行签收。

（二）表格格式需统一。

（三）应向中介机构明确签名需注明日期。

（四）对不属于我中心责任的超时项目，需对复核过程进行记录、说明。

（五）根据相关规定，修改完善《业务资料管理工作规范》，明确外单位借阅归档资料流程。

（六）我中心在实际操作中，已严格按照相关文件执行，要求每个项目都需填写“过程记录表”，针对审核发现问题，我中心立即着手进行整改，按照审核老师的意见对“业务工作规范”进行修改。

（一）根据业务工作实际情况，对工作规范进行修订。根据市相关文件要求，我中心计划在主管局领导下对业务工作进行调整，并及时修订相关工作规范，使工作规范与流程修改同步进行。

（二）做好20xx年内审工作，进一步提高中心质量管理水平。中心将把内审工作列为20xx年质量管理工作的重点，按照区质管办的相关部署，积极做好内审准备工作，进一步排查质量管理工作中存在的问题，提高中心质量管理水平。

医院质量管理工作报告篇八

一、本制度根据《药品管理法》、《药品经营质量管理规范》、《药品经营质量管理规范实施细则》等有关规定制定。

二、本医院按照药品监督管理部门核准的经营方式和经营范围,从事药品经营活动。

三、本医院设药品质量管理小组,由3名药士以上职称的技术人员组成,负责药品质量管理工作。药剂科主要负责人对本医院所经营药品的质量负领导责任。

四、质量负责人负责起草和制定本医院的药品各项质量管理制度,指导、督促药品管理工作,定期检查考核,并建立记录。

五、质量负责人负责制定继续教育培训计划,并具体落实从事药品质量管理、验收、养护、保管、营业等工作人员的药学专业培训教育工作。

六、每年组织直接接触药品工作人员到指定体检单位进行健康检查,并建立健康档案。

七、建立于经营规模相适应的营业场所和药品仓库,保持环境整洁,无污染物。

八、购进药品以保证质量为前提,从合法的企业进货,票据齐备,并按规定建立购进记录。对首营企业和首营药品实行合法资格及质量审核制度。药品入库实行验收制度,建立药品验收台账。

九、店堂内陈列药品的质量和包装符合规定,按剂型或用途分类陈列,易串味的药品与一般药品分开存放,处方药与非处方药分柜摆设。

十、定期检查陈列于储存药品的质量并记录,近效期的药品、易霉变、易潮解的药品视情况缩短检查周期,对质量有疑问及储存日久的药品及时抽样送检。

十一、严格遵守有关法律法规和制度,正确向顾客介绍药品的

性能、用途、用法、用量、禁忌注意事项。在零售场所内提供咨询服务,指导顾客安全合理用药,设置意见簿和公布监督电话,对顾客的批评、投诉及时解决。

药品质量管理具体规定和要求另行制定。

医院质量管理工作报告篇九

1、茶,是中国的物质遗产文化,也是我们的的精神精髓。然而茶厂质量管理处每一天都要检测茶的质量,保证我们喝的放心。

(1)、至少委托两个收购员进行收购,要求他们每天必需保证一定的收购数量,使他们相互之间形成既合作又竞争的局面,范文之工作报告:茶厂质量管理工作报告。对每天供应数量保证、质量又较好的收购员可予以一定的奖励。同时强化委托收购人员的责任心,收购、质检、生产人员的目光要统一,大家按一个标准执行。本人参照西湖龙井、黄山毛峰、洞庭(山)碧螺春等名、优绿茶产品的有关资料结合本厂今年的生产实际,制订了一个鲜叶质量要求(见附件),如可取,可予执行。

(2)、对混级严重的鲜叶增加挑选力度。

(3)、鲜叶力争均衡、及时进厂。

(1)、做任何生产,理所当然的要考虑减少投入,增加流出。但任何成本的降低,不应该以牺牲产品质量为代价,否则可能得不偿失。为此,根据今年的生产实际,今后有必要增加挑选人员,包括杀青前挑选,杀青后揉捻前挑选,包装前挑选和筛眩从长远看,这部分成本投入是值得的,因为产品质量是企业生存和发展的必备条件。

(2)、各道工序尽可能按流水作业顺序加工。

(3)、生产现场管理宜按工艺流程布局执行。

(4)、每一年投产前，应对设备、电路等进行一次彻底的检修，杜绝突发故障导致的次品发生。当然故障不能完全避免，关键是出现故障时除了需及时抢修设备外，还应对可能产生的次品引起重视，并及时采取应急处理办法，不让不合格半成品流入后道工序。

(1)、实际包装净含量要与标示净含量一致，符合国家质量监督检验检疫总局(20xx)第75号令《定量包装商品计量监督管理办法》的要求，大盒产品重量不得存在负公差。

(2)、改变包装盒容积和形状，使之与包装净含量配套，既不浪费又不形成对茶叶的挤压。

(3)、重新印制外包装盒时规范标识内容，正式付印前要增加审稿程序。

(4)、改双层玻璃杯为普通玻璃杯。

严格执行国家卫生法律法规，杜绝漠视国家卫生法规的行为，加强对操作人员的培训、教育和管理，让员工充分认识到不遵守卫生制度可能产生的严重后果，增强其执行卫生制度的自觉性。对个别屡教不改的员工，必要时采取经济处罚措施，以减少潜在的质量风险。

(1)、加大产品检测、品评力度和频次，对生产操作人员形成有效监督，以提高操作人员的责任心。

(2)、及时反馈检测信息，供领导决策，为有关人员改进和完善工作提供依据，做到有的放矢。

特此报告。不当之处，敬请批评指正！

阅读本文的人还阅读了：[酒店工作报告](#) [酒店财务工作报告](#)