

## 医院自查不足及整改措施【精选 8 篇】

### 医院自查不足及整改措施（精选篇 1）

我院依据涉县人民政府办公室下发关于医疗质量平安隐患排查活动月的要求，专心组织广阔职工学习活动精神，依据要求对医院各个方面的工作进行了专项整改活动。通过整改活动开展以来，现将我院整改时存在的问题及整改措施汇报如下

#### 一、我院医疗质量、平安管理基本情况回顾：

（一）我院有健全的平安管理体系，职责明确，责任到人。

我们制定了医疗质量及平安管理方案与考核标准，健全完善了各项医疗管理制度职责。医疗质量管理根据管理方案和考核标准的要求，定期深化科室进行监督检查，督促核心制度的落实，检查结果以质量分的形式与卫生院绩效考核方案挂钩，有效地促进了医疗质量和医疗平安管理的持续改进。

（二）加强了医疗质量和医疗平安教育，医务人员的平安意识不断提高。

我们通过开会的形式，对全员进行质量平安教育，并与各有关人员签定平安责任书。加强了法律、法规及规章制度的培训和考核。举办了“医疗质量平安”等培训。平安检查结束后，院领导专心研究分析检查中发觉的问题，找出核心问题和整改措施，然后进行质量讲评，

有效促进了医疗质量的提高。

（三）健全了防范医疗事故纠纷、防范非医疗因素引起的意外伤害事件的预案，建立了医疗纠纷防范和处理机制。

#### （四）护理管理方面

能够严格根据《护士条例》规定实施护理管理工作，组织护理人员专心学习了《护士条例》，确保做到知法、守法、依法执业。每年制定护士在职培训计划，包括三基学习、业务讲座、护理查房等。按计划专心执行完成。树立人性化服务理念，确保将患者知情同意落到实处。对围手术期患者实施术前访视和术后回访，设计了规范的计划。各科室高度重视健康教育工作，制定了健康教育内容。

#### （五）、卫生院感染管理

依据国家《医院感染管理办法》，我院建立和完善了卫生院感染掌握小组。我院依据实际情况和任务要求，每年制定卫生院感染管理工作计划，做到组织落实、责任到人。每年召开卫生院感染管理会议，总结近期卫生院感染管理工作情况，解决日常工作中发觉的带有普遍性的问题，布置下一时期的工作重点。加强了卫生院感染管理学问的培训，不断提高医护人员的卫生院感染掌握和消毒隔离意识。专心开展了卫生院感染掌握与消毒隔离监测工作，降低了卫生院感染率，从未发生院感爆发流行现象。加强了一次性使用用品的管理。严格执行“一次性使用无菌医疗用品管理办法”，一次性使用医疗、卫生用品由设备科统一购进、储存和发放，“三证”齐全。按需领取，做到先领先用，有效期内使用。一次性使用用品用后，由专人集中回收，禁

止重复使用和回流市场。

## 二、存在问题：

### （一）某些医疗管理制度还有落实不够的地方。

个别医务人员质量平安意识不够高，对首诊医师负责制、病例讨论制度等核心制度有时不能很好的落实，病例讨论还有应付的情况。患者病情评估制度不健全，对手术病人的风险评估，仅限于术前讨论或术前小结中，还没建立起书面的风险评估制度。

### （二）抗菌药物的应用仍存在不合理的想象。

个别医务人员抗菌药物使用不合理，平凡感冒也使用抗生素；外科围手术期预防用药不合理，抗生素应用档次过高，时间过长。

### （三）住院病历书写中还存在的问题。

病程记录中对修改的医嘱、阳性化验结果缺少分析，查房内容分析少，有的象记流水帐。

（四）我院存在的平安隐患主要是配电房设备老化，原来的配电箱是木头箱，在今年8月份失火一次，因准时发觉，未造成严峻后果。

## 三、整改措施：

（一）进一步加强质量平安教育，提高医务人员的平安、质量意识。

医务人员普遍存在重视专业学问而轻视质量管理学问的学习，质量管理学问缺乏，质量意识不强，这样就不能自觉地、主动地将质量要求应用与日常医疗工作中，就很难保证质量目标的实现。质量管理是一门学科，要想提高医疗质量，不但要学习医学理论、医疗技术，

还要学习质量管理的基本学问，不断更新质量管理理念，适应社会的需求。只有使医务人员树立起正确的质量管理意识，把握质量管理方法，才能变被动的质量掌握为主动的自我质量掌握。因此，培训全体医务人员质量管理学问，增加质量意识是提高医疗质量的基础工作之一。首先要加强医疗相关法律、法规、规章制度、各级人员职责的培训。我院花大力气进行了制度建设，汇编了各种法律法规、制度及各级人员职责。要专心组织学习《医院工作人员岗位职责》、《医院常用法律法规选编》、《医疗质量与平安管理手册》，医务人员务必把握相关法律法规、核心制度、人员职责，20\_\_年5月份组织一次全员法规、制度、职责等有关学问的考核，成果记入个人档案。加强医务人员的质量管理基本学问的学习，提高医务人员的质量意识、平安意识与防范意识。

## （二）加大监督检查力度，保证核心制度的落实。

1、进一步加强质量查房和运行病历检查工作，这项工作对于提高医疗质量是很好的措施，但是要注重实效，不能流于形式，对查到的问题除了当面讲解以外，对屡犯的肯定要通过经济惩罚，给予惩戒。

2、要加强三基训练与考核，要不断完善考核办法，严厉考核纪律，注重考核的实效，不能流于形式。有关负责人要重视三基训练，要常常对医务人员讲三基学习的重要性，保证每月进行一次考核，这对提高医务人员的技术水平至关重要。

### 3、加强病案质量的管理。

要进一步健全相关制度及病历检查标准，要制定奖惩办法，保证

住院病历的准时归档和平安流转。

#### 4、进一步加强卫生院感染的监控。

要进一步在卫生院感染病例监测、消毒灭菌效果监测、环境卫生监测等工作上下大功夫，严格执行卫生院各项感染管理制度，要将工作做细，不能应付。要进一步加大卫生院感染学问的培训和宣传力度，让每个医务人员都要认识到卫生院感染掌握的重要性，自觉遵守无菌操作技术，做好个人掌握环节。发挥卫生院感染掌握小组的职责，协作院感小组乐观开展工作，杜绝院感事件的漏报。

#### 5、进一步加强抗菌药物的使用管理。

依据卫生部《进一步加强抗菌药物临床应用的管理》通知精神，制定我院详细实施办法及奖惩制度，注重监控围手术期预防用药情况。要进一步落实抗菌药物分级管理制度，在门诊工作站设置处方权限，保证制度的落实。提高细菌培养、药敏试验率，保证合理使用抗菌药。

### （三）进一步加强职业道德教育，切实提高医务人员的服务水平。

1、依据卫生部《医务人员医德规范及实施办法》的要求，对医务人员进行医德教育。让医务人员明确：“医家首在立品”，医德是医务人员从业的行为规范和自律操守。要树立全心全意为人民服务的理念，培养虚心谨慎，不骄不傲的工作作风，立志做一个医德高尚，受人尊敬的医务人员。每位医师都要熟记《医师严格自律与诚信服务公约的内容》，要真正树立起“以人为本”、“以病人为中心”的理念，要真正做到将病人当成自己的亲人，不谋私利。

2、制定奖惩措施，保证医务人员在卫生院执业时要有好的服务态度。态度决定一切，只有端正态度，才能认准出发点。要时时刻刻谨记我们是为了治病救人，病人的利益高于一切。决不允许在诊疗工作中找任何借口对病人采取冷漠、推诿、粗暴等不负责任的态度。无论什么时候，什么场合，不管什么情况下，发生什么事情，都不要带不良情绪与病人打交道。要擅长调节自我，始终保持良好精神状态上岗，把自己阳光的一面充分地呈现给患者。

（四）满意患者心理需要，密切医患关系，削减纠纷发生，营造和谐就诊环境。

患者在卫生院内的心理是非常简单的，他们需要被关怀，被尊重，被接纳，需要了解他的诊断、治疗信息，需要平安感并渴望早日康复，同时他们还会有对今后家庭、工作等社会问题的种种忧虑。这些都需要医护人员很好地了解，予以解决或满意。首先，医护人员在接诊时必需着装整齐、态度和气、精力充足，主动向患者介绍自己是其分管的医生或护士，使患者得到一个良好的印象，对医护人员产生信任感和有所依托感，使患者情绪稳定，家属满意放心，在诊治过程中才能主动协作，建立起主动合作型的医患关系。患者和家属在治疗过程中，可能会迫切地要求医护人员准时为他们传达诊断治疗信息，这也是患者和家属的权利。所以医护人员必需准时和他们沟通，征求他们的意见，使患者及家属能主动协作，达到预期的目的。假如不能和患者及家属常常交流病情和治疗计划，对他们需要了解的不能满意，也会造成误会甚至引起医疗纠纷。

## 医院自查不足及整改措施（精选篇 2）

为提高医疗卫生质量，县中医院依据有关规定对各方面工作的开展进行了医疗质量督导检查。医院办公室主要负责协调全院工作，是院领导班长和职工之间的桥梁，工作服务对象既面对领导，又面对科室，还直接接触群众，工作任务繁杂而艰巨。办公室的工作作风、精神面貌和队伍素质，都直接关系到医院形象。通过本次检查实践活动，我们对医院办公室工作中的问题有所全面认识。

### 一、办公室督导检查已完成工作汇报如下：

- 1、医院已开展双休日及节假日门诊。
- 2、鼓励、支持医务人员到基层医疗机构开展执业活动。
- 3、制定缩短患者等待检查结果时间的措施并组织实施。
- 4、建立起医院院务公开制度并组织实施。
- 5、院务公开的内容符合有关规定，有效的建立医院院务公开工作的开展和反馈。

### 二、目前存在的问题及整改措施：

1、医院院务公开的各种途径，如宣传栏、网络、文件、职工代表大会都具备，院务公开信息的更新需要准时跟上。医院院务公开要依据实际情况运用多种途径相互协调开展。

2、医院未设立特地的检查结果查询电话，只有科室电话供应检查结果查询，面对患者供应的检查查询方式有限。要本着便民利民的服务理念开展多种渠道的检查查询，便利不同人群准时了解检查结

果。

贵州 20\_\_年医疗质量督导检查的开展让我们更好的反省到工作中需要完善的地方，相信通过大家的乐观努力能够通过医疗卫生质量督导检查的要求，圆满完成院领导交办的各项任务，使医院办公室工作良性发展，取得新的突破，为医院的发展贡献一份力气。

### 医院自查不足及整改措施（精选篇 3）

为深化贯彻卫生部 20\_\_年医院管理年活动和医疗质量万里行活动有关要求，进一步规范医疗行为，提高医疗质量和水平，保障市民就医平安，我院依据《\_\_市卫生局关于开展 20\_\_年度医疗质量平安综合检查的通知》进行了严格的自查自纠工作。现将有关自查情况汇报如下：

#### 一、领导重视，专心组织安排：

我院收到《\_\_市卫生局关于开展 20\_\_年度医疗质量平安综合检查的通知》后，院领导特别重视，飞快召开了全院中层干部会议，对自查工作进行专心安排。要求各科室根据《\_\_西省医疗机构临床基础质量考评标准(暂行)》中的相关管理规范和《卫生部关于印发〈三级综合医院评审标准(20\_\_年版)〉的通知》进行专心细致的自查自纠工作。院长在会上就本次活动作了特地指示：要求全院干部职工提高认识，转变观念；加强领导，统一思想；精心组织，详细落实；严格自查，要以本次活动为契机，乐观进行整改；强化质量平安意识，坚持平安第一，质量第一，规范医疗行为，切实履行职责，严格执行核心制度，



细化过程管理，真正提高我院医疗质量水平。

## 二、自查基本情况

各科室对比《\_\_西省医疗机构临床基础质量考评标准(暂行)》中的相关管理规范 and 《卫生部关于印发〈三级综合医院评审标准(20\_\_年版)〉的通知》，针对执行岗位职责制度、14项医疗核心制度、诊疗标准及护理操作规范、工作责任心、工作质量、服务等方面进行了自查和提出了整改措施，医院和各相关科室均写出自查整改报告。医院医疗质量检查领导小组于7月27日对全院各科室进行了一次专心细致的检查，检查中发觉某些科室成员不能熟记核心医疗制度，在实际工作中未执行核心医疗制度如：发药时未严格查对；病例书写不规范；技术操作不规范；未严格执行交接班制度；有些科室成员服务意识不强，医疗风险意识差，法律意识淡薄，医患沟通技巧不够，专业技术水平有待进一步提高等。检查领导小组当即要求科室人员应当熟记核心医疗制度，并在实际的临床工作中严格执行；要乐观学习先进的医学学问，提高自身的技术水平，提高医疗质量，为患者服好务，同时应加强人文学问和礼仪学问的学习和培养，增加自身的沟通技巧。

## 三、存在问题

1、个别临床医师对医疗平安的意义认识还不够深刻。以病人多为借口，导致运行病历书写不按时，病历内涵不充实，出院病历不能按时归档等。

2、处方书写仍存在有基本项目不全，药品名称不规范，用法、

3、核心制度落实有不到位的现象。例如：三级查房制度记录内容简洁，交接班危重病人有不在床头交接班、巡回病房不准时等现象。

4、医患沟通还有差距，知情同意书的告知及填写还有不规范现象。在病情告知签字中有患者或患者托付人未签名现象，同时有接受托付人和病情告知签字不是一个人的现象。

5、手术科室有上级查房不准时、术前讨论不具体、重大手术的危机预案记录不全现象。

6、合理检查、合理用药有不规范现象。如有重复检查、或超范围检查的现象，合理用药特殊是抗生素使用欠规范。

7、未建立临床药师制度，没参与临床查房、会诊，未开展药物监测，供应的药学服务走于形式。

8、检验科缺少生物平安柜 1 台、高压消毒锅 1 台，洗眼洗手设施不完善。

9、护理管理还有不到位的现象。如对个别吸氧病人，未准时建立吸氧记录单，个别病室护士不能按护理级别进行护理病人，护理记录单首次记录不完整，出院指导过于简洁、高危药品标识不明显、病人健康教育知晓率不达标等现象。

10、医院掌握院内感染三级网络监测体系的评估分析资料不够完善；重点科室，重点岗位的人员培训普遍性还有差距；新生儿应由特地的高危新生儿抢救区域，布局未到位；耐药菌感染情况工作开展不全面；各科室无干手设施；支气管镜清洗、消毒肯定不符合要求。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/65811123055006041>