

---

## 医疗卫生工作检查整改报告范文篇 1

我院根据涉县人民政府办公室下发关于医疗质量安全隐患排查活动月的要求，认真组织广大职工学习活动精神，根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、安全管理基本情况回顾：

(一) 我院有健全的安全管理体系，职责明确，责任到人。

我们制定了医疗质量及安全管理方案与考核标准，健全完善了各项医疗管理制度职责。医疗质量管理按照管理方案和考核标准的要求，定期深入科室进行监督检查，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安全管理的持续改进。

(二) 加强了医疗质量和医疗安全教育，医务人员的安全意识不断提高。

我们通过开会的形式，对全员进行质量安全教育，并与各有关人员签定安全责任书。加强了法律、法规及规章制度的培训和考核。举办了“医疗质量安全”等培训。安全检查结束后，院领导认真研究分析检查中发现问题，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

能够严格按照《护士条例》规定实施护理管理工作，组织护理人员认真学习了《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。按计划认真执行完成。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

根据国家《医院感染管理办法》，我院建立和完善了卫生院感染控制小组。我院根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，解决日常工作中发现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知识的培训，不断提高医护人员的卫生院感染控制和消毒隔离意识。认真开展了卫生院感染控制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。

个别医务人员质量安全意识不够高，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，普通感冒也使用抗生素；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) 我院存在的安全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，因及时发现，未造成严重后果。

## 三、整改措施：

(一)进一步加强质量安全教育，提高医务人员的安全、质量意识。

医务人员普遍存在重视专业知识而轻视质量管理知识的学习，质量管理知识缺乏，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知识，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，掌握质量管理方法，才能变被动的质量控制为主动的自我质量控制。因此，培训全体医务人员质量管理知识，增强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。要认真组织学习《医院工作人员岗位职责》、《医院常用法律法规选编》、《医疗质量与安全手册》，医务人员务必掌握相关法律法规、核心制度、人员职责，20\_\_年5月份组织一次全员法规、制度、职责等有关知识的考核，成绩记入个人档案。加强医务人员的质量管理基本知识的学习，提高医务人员的质量意识、安全意识与防范意识。

(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，对屡犯的一定要通过经济处罚，给予惩戒。

2 、要加强三基训练与考核，要不断完善考核办法，严肃考核纪律，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，要经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，保证住院病历的及时归档和安全流转。

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知识的培训和宣传力度，让每个医务人员都要认识到卫生院感染控制的重要性，自觉遵守无菌操作技术，做好个人控制环节。发挥卫生院感染控制小组的职责，配合院感小组积极开展工作，杜绝院感事件的漏报。

5 、进一步加强抗菌药物的使用管理。

根据卫生部《进一步加强抗菌药物临床应用的管理》通知精神，制定我院具体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 、根据卫生部《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，培养谦虚谨慎，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。要善于调节自我，始终保持良好精神状态上岗，把自己阳光的一面充分地展现给患者。

(四)满足患者心理需要，密切医患关系，减少纠纷发生，营造和谐就诊环境。

患者在卫生院内的心理是十分复杂的，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，需要安全感并渴望早日康复，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，予以解决或满足。首先，医护人员在接诊时必须着装整齐、态度和蔼、精力充沛，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配合，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及时为他们传达诊断治疗信息，这也是患者和家属的权利。所以医护人员必须及时和他们沟通，征求他们的意见，使患者及家属能主动配合，达到预期的目的。如果不能和患者及家属经常交流病情和治疗计划，对他们需要了解的不能满足，也会造成误解甚至引起医疗纠纷。

(五)我院已经申请上级领导更换配电设备及部分老化线路。

## 医疗卫生工作检查整改报告范文篇 2

为进一步加强新型农村合作医疗基金运行管理规范定点医疗机构服务行业行为，提高补偿效益和加大监管力度等日常工作，切实把这项解决农民“病有所医”“因病致贫”和“有病贵”“看病难”的重大举措和造福广大农民的大事要抓紧抓实抓好全力推进新农村合作医疗工作在我院健康稳固持续发展，根据20\_\_年责任目标要求新农合自查工作情况如下：

### 一、工作开展情况

1 、坚持以病人为中心的服务准则，严格执行新农合的药品目录合理规范用药。

2 、参合农民就诊时确认身份后，使用新农合专用处方并认真填写《新农合医疗证》和门诊登记，严格控制开大处方，不超标收费，在补偿账本上亲自签字及按手印，以防冒领资金。

3 、在药品上严禁假药，过期药品及劣质药品，药品必须经过正规渠道进取。

4 、新型农村合作医疗基金公示情况，为了进一步加强和规范，新农合医疗制度，在公开，公平，公正的原则下，增加新型农村合作医疗基金使用情况，把新农合每月补偿公示工作做好，并做好门诊登记。

### 二、存在的问题



有的群众对新型农村合作医疗政策宣传力度不够，对新的优惠政策了解不够，还有极少部分人没有参与进来，我们今后要在这方面一定加大宣传力度，做到“家喻户晓，人人皆知”参加的农民继续参加农合，未参加的应积极参与进来。

部分医务人员还不能完全掌握新型农村合作医疗的相关政策，及相关操作。需进一步加强学习。

医务人员电脑录入业务不熟悉。及时录入不够完善。

### 三、未来工作计划

- 1 、在以后工作中，严格按照有关文件要求审处方报销费用。
- 2 、加强本辖区内定点医疗机构门诊病人的处方和减免情况进行入户核实力度。
- 3 、加强管理人员和经办人员的能力有待进一步提高，管理人员和经办人员对新型农村合作医疗政策及业务知识加大宣传力度。
- 4 、加强对医务人员的业务培训，指导医务人员做好处方、病历、门诊日志、台账等资料的填写等工作。

通过自查自纠的工作，看到在新农合工作中存在的问题和不足，并加以改正，进一步加大新农合工作的督察力度，审核力度，确保新型农村合作医疗资金安全，促进我院新农合的健康发展。  
为确保广大参保农民

享受较好的基本医疗服务，今后本院院将按照有关规定，做

好定点医疗机构的管理工作。对内进一步强化质量管理，提高服务意识和水平，加强医德医风建设，真正做到“以病人为中心，以质量为核心”，圆满完成参保农民的医疗服务工作。

### 医疗卫生工作检查整改报告范文篇 3

自接到开展全国医药卫生服务价格大检查的通知后，我院领导高度重视，要求各临床及医技科室对本科室的医疗服务收费项目逐项进行自查自纠，并进行深入的剖析，特别对于 6 月份自查发现的问题进行了专项检查，相关问题已经得到了落实与解决。目前我院严格按照《自贡市医疗服务价格》(试行)收费标准执行，没有发现多收费、重复收费、分解收费、自立项目收费、自定标准收费、挂靠收费等违规收费行为。

但为做到防微杜渐，我院采取了以下措施：

(一)严格执行有关文件要求，组织各临床、医技科室医务人员认真学习和掌握《自贡市医疗服务价格》(试行)，所有收费标准一律按二乙以下下调 20% 的标准执行；坚持一切财务收支活动纳入财务部门统一管理，医疗服务价格采用计算机统一划价，各医技、临床科室不得划价，杜绝人为乱划价、乱收费现象。

(二)成立了物价监督领导小组。为更好地规范各项收费，医院专职物价员定期对临床科室、重点环节的物价计量进行监督、检察；同时，为使小组成员了解和掌握有关物价、计量的法律、法

规和规定，医院还对小组成员进行了专门的培训。

(三)为增加收费透明度，医院在门诊大厅制作了医疗服务价格公示栏，添置了价格流动显示屏，接受患者监督；医用材料价格一律按规定程序上报物价部门批准后，按规定的加价率加价执行；认真建立健全医疗费用“一日清单”制度，让病人“看明白病，花明白钱”。

#### (四)规范药品购销和使用工作

1 、我院药品采购完全在有相应资质的医药公司采购，并由投资人亲自参与采购，控制了药品购销过程的不正当行为，真正做到所采购的药品货真价实，完全杜绝了药价虚高问题。

2 、在药品购销过程中，严格按照四川省卫生厅挂网价格标准执行，并根据国家相关药品降价文件及时调整药品价格。

3 、执行《抗菌药物临床应用指导原则》，结合我院抗菌药物应用指南和管理办法，坚持落实临床用药“双十”制度和抗菌药物出入及消耗登记制度，每月将销售量居前 10 位的抗菌药物进行统计上报，对全院医生开药量进行排名；建立健全临床药师评价病历制度和临床药师查房制度等，每月底药房组织临床药师对门诊、住院处方进行检查，坚决禁止大处方和滥用抗菌药物的现象，做到以制度管事、用制度管人，杜绝滥用抗生素增加病人的经济负担。

4 、严格管理特殊材料的上报和审批。对收费项目除外内容和说明中明确规定的可另外加收的材料费，按规定程序上报审核后，于规定的加价率范围内执行，在未经批准前一律不准自行收费。

5 、逐步调整用药结构，提高国产、有效、低价药品的用药比重，降低进口、高价药品的用药比重，以控制过高的药品费用，减轻了患者的经济负担。

(五)实行单病种最高限价，有效控制各类医药费用。医院专门成立了以院长任组长的单病种限价管理领导小组，制定并印发了《单病种限价管理办法》，组织相关科室根据本科室专业特点，确定了慢性扁桃体炎、骨性关节炎、胆囊结石伴胆囊炎等 11 种具有代表性的、以现代医疗技术能够达到诊断明确、技术成熟、疗效确切、极少发生并发症(病)的常见病、多发病实行最高限价管理，缩短了患者术前住院时间和平均住院时间，有效地降低了医疗成本，缓解了群众“看病难、看病贵”问题。

(六)加强行政管理和监督。建立健全投诉接待制度，设立举报箱、意见簿和举报电话，并把处理结果及时通知当事人；财务科、监察室不定期到各科室巡查，并和护理部一起每季度组织各病房护士长进行交叉检查，发现问题及时解决；同时医院下发了《医疗服务乱收费责任追究制度》(试行)，对于乱收费的现象，医院将根据此制度追究相关责任科室及人员的责任。

医疗收费工作关系到广大群众的切身利益，我们将进一步加强管理，建立长效工作机制，严格按照《自贡市医疗服务价格》(试行)规定的收费级别计费，有效规范我院的医疗服务收费和药品价格行为，增强价格收费自律意识，杜绝医疗乱收费现象，切实减轻广大患者就医负担，使医疗收费工作健康、有序、规范运行。

#### 医疗卫生工作检查整改报告范文篇 4

为加强我院医疗质量管理，保障医疗安全，结合县卫计局对我院医疗质量工作检查结果我院组织了相关人员对再次对我院的医疗质量管理工作展开自查，现就存在问题及下一步整改措施陈述如下：

##### 一、存在问题：

##### 1 、对新的医疗质量检查标准理解欠缺

全院在医疗质量管理中未完全使用质量管理工具，PDCA在医疗质量管理中的运用率不高，对统计分析无柱状图、鱼刺图等，不能充分体现数据变化。

##### 2 、消防工作有待进一步加强

消防安全监督管理部门监管不到位，部分干粉灭火器未定期检查，检查后未及时记录在案，消防知识消防意识有待于进一步提高。

### 3 、医疗质量管理有待于进一步强化

(1) 、核心制度及病历书写规范执行力度有待加强，部份人员对核心制度掌握和理解不够，不能熟记核心制度。

(2) 、手术管理较差，对非计划再次手术的相关知识培训欠缺，对急诊手术管理欠缺，“三步核查”未完全落实到位。

(3) 、医务科、护理部等对相关科室的监管痕迹不足。

(4) 、对急诊病人的转诊流程不明确，缺乏急诊急救设备，相关人员急救技能较差。

(5) 、未建立高风险诊疗项目目录，对本院高风险项目认识不足。对从事高风险项目的从业人员未进行授权。

### 4 、医院感染管理工作仍需加强

(1) 、手卫生培训有待加强，无培训计划，工作人员对七步洗手法掌握不牢，手卫生宣传图少。

(2) 、院感检测计划无针对性，对重点环节、重点部门的风险评估不完善。

(3) 、实验室个人防护设备缺乏，无洗眼器，标识不全，有职业暴露风险，对职业暴露随访认识不到位。

### 5 、临床药事管理仍需要进一步加强

(1) 、毒麻药品管理工作有待提高。毒麻药处方不规范，未按规定登记，毒麻药品管理人员无资质，毒麻药保管处安全设施欠

缺。

(2) 、抗生素使用不合理现象比较明显，无抗菌素分级使用目录；无医生培训、考核记录，无医生抗菌药分级使用授权，围手术期预防，使用抗菌药不符合规定；抗菌药物使用比例超标。

(3) 、有无适应症用药，处方调剂审核有漏签，到处方的合理用药点评能力较低。

## 6 、辅助检查及实验室检查

(1) 、实验室检查项目不能完全满足危急性况下的诊断所需。

(2) 、实验室内质量控制项目不全

(3) 、做有创检查前未向患者充分说明，并征得患者同意答案认可。

## 二、整改措施

### 1 、建立健全规章制度，加强医院管理

健全制度强化责任，认真落实各级查房制度，报告制度等。临床科室要强化首诊医师负责制、会诊制度、术前讨论制度、疑难病例讨论制度、死亡病例讨论等核心制度的落实。进一步完善管理制度，加强医院规范化管理。

### 2 、加大监督检查力度，保证核心制度的落实

(1) 、加强卫生监督检查力度，切实改善患者就医环境。

(2) 、医务科要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，对屡犯的一定要通过经济处罚，给予惩戒。

(3) 、要加强三基训练与考核，要不断完善考核办法，严肃考核纪律，注重考核的实效，不定期对科室人员进行抽问式检查。科室负责人要重视三基训练，要经常对医务人员讲三基学习的重要性，保证每月进行一次科内考核，这对提高医务人员的技术水平至关重要。

#### (4) 、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，保证住院病历的及时归档和安全流转。

(5) 、进一步加强医院感染的监控要进一步在医院感染病例监测、消毒灭菌效果监测、环境卫生监测等工作上下大功夫，严格执行各项医院感染管理制度，要将工作做细，不能应付。要进一步加大医院感染知识的培训和宣传力度，让每个医务人员都要认识到医院感染控制的重要性，自觉遵守无菌操作技术，做好个人控制环节。发挥科室医院感染控制小组的职责，配合院感办积极开展工作，杜绝医院感染事件的漏报。

### 3 、进一步加强抗菌药物的使用管理

(1) 、根据卫生部《进一步加强抗菌药物临床应用的管理》通



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/787006132111006102>