

最新大型医院巡查工作报告(大全5篇)

在现在社会，报告的用途越来越大，要注意报告在写作时具有一定的格式。怎样写报告才更能起到其作用呢？报告应该怎么制定呢？下面是小编帮大家整理的最新报告范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

大型医院巡查工作报告篇一

为确保医院安全、稳定，保证医务人员和广大患者的身体健康和生命财产 安全和正常的医疗秩序，维护社会的安定团结，牢固树立医院医疗“安全第一，预防为主”的指导思想，切实承担医院管理和保护所有人员平安的 责任，确保医院工作有序的开展，特制定医院安全巡查制度。

一、医院成立工作领导小组，制定综合治理工作方案和切实可行的措施。

二、充分利用一切可利用的宣传媒体，进行经常性的安全教育和法制教育。

三、经常组织有关人员排查医院安全隐患，并及时进行整改。确保医院安 全和医院周边环境秩序良好。

四、医院每月全面进行安全隐患的排查，在自查的基础上，强化整改措施，提高医务人员安全防范意识。

五、各科室每月进行一至二次科室安全隐患的排查，举行一次安全主题学习，增强医护人员安全意识，提高防范能力，保证医护人员及患者的人身 安全。

六、医院值班保卫人员每天要加强医院内部的巡查，发现问题及时上报，维护医院正常医疗秩序。

七、医院定期进行消防安全检查，对损坏和过期的灭火器进行维修和更换，确保关键时刻，拿得出，用得上。

八、加强精密仪器室的安全巡查检查工作，严格实验操作规程，加强危险药品管理，保证不出现意外伤害事故。

九、安全巡查检查的内容应包括：

1、各种安全防范措施、制度的落实情况，安全隐患的整改情况。

2、安全设施、器材是否完好、有效，安全疏散通道、出口是否畅通。

3、各科值班室、门诊室的记录情况。

4、医疗设施、建筑、场地、食品卫生、重大危险源等安全情况。

5、安全责任人、主管人、安全员的工作情况。

6、电气：（1）、配电间，配电箱卫生。（2）、电缆头，接线端子，铜排是否发热、变色。（3）、设备仪表指示是否正常。（4）、空气开关是否有过载短路跳闸现象。（5）、照明日光灯、筒灯、射灯，消防指示灯灯具、开关是否正常。（6）、空调机组声音是否正常，电机是否异常发热。（7）、卫生间电气设施是否正常。

7、水暖、空调：（1）阀门、水龙头动作灵活，无渗漏。

（2）消防栓，喷淋头是否渗漏。（3）消防设施齐全完好。

（4）空调室管道及附件、阀门是否正常，仪表指示是否正常。

（5）卫生间设施是否完好，无渗漏。（6）开水间设施是否完好。（7）玻璃，门等有无损坏。

8、其他需要检查的内容。

新舟卫生院

大型医院巡查工作报告篇二

一、加强业务培训，夯实基础质量：

我科室采取课内讲课和自学相结合的方式，学习医学基础知识，如：人体解剖学、生理学、病理学、药理学、医学微生物和免疫学等，夯实基础；学习《三基手册》，提高专业业务能力；安排课内讲课培训常用项目，掌握常见结果不符情况解决办法。加强科内轮转，实行考核制度，做到科室人员人人合格，人人过关。

二、加强室间质评和室内质控，提高报告质量：

通过自查，找到薄弱环节，做好室内质控及与市内医院之间的比对工作，提高检验报告质量，同时，我们进一步完善了sop文件，及时更新了设备手册，重新修订程序文件、操作规程、规章制度及记录表格，检查各种记录表格填写是否完整，确保资料的及时性、准确性和完整性。

三、加强了临床沟通制度：

人人下临床，对自己所做项目认真听取临床医生的意见，做到以临床为中心，提高服务质量，服务于临床。加强急诊绿色通道管理，优化服务系统与流程。

人员培训及考核管理程序

适用于与本科质量活动有关的专业人员培训和考核管理。3
职责

3.1 科主任主持本科人员的配备与考核，批准《人员培训年度计划》，安排有关人员的内外部培训。

4.1 科主任负责人员配备及资格确认

(1) 根据各岗位任职条件的要求，拟定各层次工作人员的继续教育计划。

根据所在岗位，安排相应的专业知识培训。还须包括下列培训内容：实验室认可、标准化知识、卫生行业法律法规、实验室安全知识。

4.3.1 检验人员必须具备规定的相关学历和取得相应的专业技术任职资格。

4.3.2 人员上岗前，科主任组织对聘用人员进行“三基”培训和考试，考试合格后准予上岗。

4.3.3 贵重、精密仪器设备操作资格考核

凡使用贵重精密仪器设备，由供应商指定的专业技术工程师进行

(5) 培训后科主任对能力提高的确认。

4.4.4 《员工培训履历表》是每位员工所接受过培训的历史记录，内容包括：(1) 培训日期；(2) 培训目的；(3) 培训内容；(4) 培训结果。

(5) 主要专业技术业绩、成果、发表论文或专著等。(6) 重大质量事故的记录。

(7) 科主任对其能力、资格的确认记录及相关授权记录。(8) 工作人员健康状况记录，包括接触职业危害的记录和免疫接种的情况。

4.5 培训效果的评审

每次培训的效果由培训组织方或科主任给予评价；新技术应用，新项目开展，对项目承担人的工作能力由科主任组织质量和技术负责人进行评价。

检验程序的质量保证 1 概述

2.1 质量负责人组织完成上级下达的样品考核任务；负责审批质量控制活动计划；组织对上述活动的可行性和有效性评审。

2.2 质控组负责制定年度质量控制计划；组织质量控制活动的实施；负责对质控数据进行统计分析。

b.使用相应的参考物质，有证书说明其材料的特性；

e.使用行业规定的、性能确定且普遍接受的协议标准或方法□

f.供应商或制造商须提供的有关试剂、程序或检验系统的溯源性文件。

3.3 质量监控计划的制定、实施和评审

年度计划中包括质量监控计划，由质控组组织实施，实施情况应记录并整理分析报告。质量负责人负责监控所采用质量监控方法和监控结果，进行有效性评价，结果融入管理评审报告，以利不断改进提高。

3.4 所有记录由质控组整理交由文管员保管。

大型医院巡查工作报告篇三

一. 自查要点：优质护理开展工作

自查内容及要求：

无陪病房：做好患儿擦浴，清洁，做好基础护理，保持床单元整洁，清洁。

3. 晚间护理；普通病房：查看患儿，整理床单元，再次交待坠床。跌倒，孩子被盗等重要问题，提醒家属重视。

无陪病房：密切观察患儿病情，整理床单元，查看输液情况，整理各管道。

4. 饮食护理：普通病房：做好母乳喂养宣传工作并指导家属母乳喂养。

6. 体位管理；保持患儿舒适体位，不能长期处于一个体位，应2.-3小时翻身一次，更换体位，让患儿睡在鸟巢内，水枕上，保证其舒适，具有安全感，预防压疮及呼吸暂停。

7. 患儿安全管理：身份识别：科室实行双腕带，在接收病人时当面向家属认真核对身份及性别，当面佩戴手腕带。输血制度落实，勤巡视，查看患儿输液情况，避免输液渗漏，造成患儿痛苦。查看各种设备（暖箱、辐射台、兰光箱、婴儿床）完好，若有问题及时报修。保证患儿安全。

不足：普通病房：病房整洁度欠佳，主要表现在床头柜物品较多，病床不整洁，家属自带物品较多。无陪病房：少数患儿床单有污渍，没有及时更换。有在光疗箱的孩子足背破损的情况，以上不足，已立即纠正整改。后续会督促改进。

亮点：无陪病房：科室按照发展性照顾的原则，尽量给孩子创造一个舒适的环境，每个孩子都给睡在鸟巢内，水枕上，给予孩子舒适感及安全感，减少呼吸暂停的发生，按时给孩子翻身，给予孩子舒适的体位，也预防孩子头颅变形影响预后发展，利用水胶贴保护孩子易破部位，比如上机孩子的鼻

部，及易发生压疮的枕后等，预防感染减轻孩子痛苦，保护孩子不受伤害，尽量集中操作，给予孩子足够的睡眠时间，不被打扰。极低出生体重儿选择picc穿刺，避免重复穿刺给孩子带来的痛苦等。给孩子真正的优质护理，让家属满意。

二、自查要点：新生儿感染管理与控制 自查内容及要求：

1. 有健全规章制度，制定新生儿病房消毒隔离制度、工作制度、探视制度、安全管理制度、保洁措施、医疗废物处理规定及新生儿院内感染控制评分标准等系列规章制度。

2. 有各项护理技术操作规程，做到各项操作规范化，以保证消毒措施的实施。

3. 有对护理人员院内感染知识培训计划，对各级护理人员进行院感染相关知识特别是消毒灭菌技术培训，牢固树立消毒隔离观念，严格执行消毒灭菌常规。

（1）皮肤护理 每日必须认真做好沐浴保持皮肤清洁，新生儿洗澡视病情而定，一般每日一次，重症监护室的新生儿按需要洗澡和擦澡，（洗澡盆一人一用一消毒）特别注意颈周、耳后、腋下、腹股沟等皮肤皱折处有无破损、脓点、红疹等。做好口、鼻、眼的护理 保持新生儿眼睛的清洁，如有分泌物，用生理盐水棉球自内眦向外轻轻擦净，再用眼药水滴眼，每日2次，以防结膜炎。（2）臀部护理 要注意勤换尿布，没有一次性尿布者，要求用柔软、吸水性强的棉布，每1~2h换尿布一次。每次大便后用温水擦净，必要时涂鞣酸软膏保护皮肤，避免大小便刺激而引起红臀。包裹婴儿的用物一人一用一消毒，用过的被服放带盖的桶内，不要随意扔在地上，更不能与其它污物混放，每日送洗衣房单独清洗和消毒处理。

（3）脐部护理 每日洗净后用双氧水擦净脐部，再涂碘伏。

三、自查要点：新生儿科迎检资料准备

自查内容及要求：按三甲医院要求梳理资料。检查各种资料是否齐全，完善。

自查结果（亮点与不足）：

资料已按三甲医院检查标准准备，已形成常态化的管理。仍在积极完善。

四、自查要点：培训内容梳理

自查内容及要求：护理人员应知晓工作职责，工作流程，健康教育，十知道；十大安全目标；优质护理内涵、目标，优质护理为患者提供哪些服务，在工作中如何体现自己的岗位职责；不良事件上报流程及警示；各种常见应急预案处理；危急值报告处理流程，病人风险评估；护士分级护理，核心制度；培训急救能力，新生儿抢救流程等。自查结果：培训一直作为科室常态化的工作在做，科室人员大部分能从容面对，回答问题；仍有少数人员，对内容不太熟悉。已不断培训相关知识，让所有人员不但会说还要会利用在工作中，保证病人的安全也能迎接大型医院的检查。

自查要点：家属对科室意见建议

自查内容及要求：出院病人问卷调查，召集家属公休座谈搜集意见

自查结果：家属意见：1. 无陪病房里，不能探视，家属表示很担心；2. 母亲母乳不能给孩子吃，很可惜；对以上意见做好解释工作，针对第一点：因新生儿免疫力低，监护室孩子较多，现在病房条件有限，除少数病情危重的孩子，在我们医务人员的带领下才能进入监护室探视，一般孩子都是询问孩子病情，为了保护孩子，预防感染，我们都不允许探视，希望家属配合理解，在监护室的孩子24h都有工作人员陪护，不用担心。解释后家属也表示理解与支持。

针对第二点：母乳是很好的东西，挤掉是很可惜，但现在监护室孩子较多，也是怕孩子感染的原因，仍不能母乳喂养，我们也在积极跟营养科联系，待条件成熟后才能让监护室的孩子放心吃母乳，责任护士在做入院患儿健康教育时都要交接孩子母亲在家坚持将母乳排空，预防乳腺炎，也刺激母乳的分泌，也为孩子出院后仍能吃到母乳做准备，增强母亲的信心，得到家属的信任。解释后家属也表示很理解。

以上为新生儿近期自查内容，但自查仍在继续，不断完善，迎接各级各部门检查。

大型医院巡查工作报告篇四

安全生产工作关系我院职工和患者生命财产安全，我院领导高度重视安全工作，始终把它摆在重要议事日程，主要领导亲自抓，分管领导具体抓，各岗位专业一起抓，形成了齐抓共管的局面。

加强领导，健全组织，是安全生产管理的基础。我院成立了以院长为组长，分管领导为副组长，有关科室负责人为成员的安全生产领导小组，并下设办公室，形成了横向到边，纵向到底的安全生产管理体系，使安全管理工作在组织上不脱节。

为了进一步落实安全生产责任制，层层落实责任，在年初第一季度的院周会上，院长与各科室负责人分别签定了安全生产目标责任书，从而使职责明确，责任到人，收到了良好的效果。

提高我院职工的安全素质，是搞好我院安全生产的基础。今年上半年，我院从加强学习，提高认识入手，充分利用宣传栏、横幅、黑板报、安全知识讲座等多种形式营造浓厚氛围，对职工进行安全生产教育，并及时传达县卫生局关于安全生产的指示精神，特别是对《安全生产法》以及相关法律、法

规的学习更是抓紧抓实，使他们熟悉了有关安全生产规定以及岗位的安全要求，从而全面提高了院职工对安全生产工作重要性的认识。

此外，我院还结合安全生产，有针对性的组织了各类岗位技能培训。通过培训，强化了职工的业务素质，提高了职工的安全操作技能和自我保护能力。今年五月，我院还专门组织全院职工进行了消防知识培训，使职工的消防意识得到进一步增强，并强化了他们对火灾的防范能力。

针对压力容器等特种作业人员，我院按要求进行外培，并做到持证上岗，从而有效的提高了特种作业人员的安全生产技能，为实现我院安全生产奠定了坚实的基础。

1、狠抓医疗质量管理，强化医疗安全措施。

今年上半年，我院进一步加强了医疗安全警示教育及医疗质量管理，半年来共开展医疗安全教育二次，由医务科、护理部负责每月定期安排医疗、护理质量及医疗安全全院大检查一次，对检查中发现的隐患及时通报，限期整改，并对相当责任人进行及时处理。此外，我院坚决杜绝无证上岗，全院所有有处方权及单独值班的医务人员均符合上岗条件，对不符合或未达到上岗资格人员采取换岗或在执业医师指导下工作；同时加强业务学习，每月对急诊抢救小组进行演练，要求各成员及时到位（五分钟内），各种抢救药品齐备，备用消杀药品库存充足。今年五月，我院icu室建成投入运行，该科室的成立，大大提升了我院的危重病人救治能力，从而确保危急症病人得到积极有效治疗。通过半年来有力的管理措施，我院未发生大的医疗事故争议或事故，与去年同期相比，医疗质量和医疗安全有了进一步的提高。

此外，在加强院感管理方面，我院着力强化院感意识，并将院感科从公共卫生科剥离出来，成立了独立的科室，由专人负责抓这项工作，取得了明显的成效。我院对医疗固体废物

处置按有关规定严格执行；同时重视传染病网络直报，上半年重点做好发热呼吸道门诊及肠道门诊的管理工作，规范流程，并认真组织开展了传染病相关知识的培训。

在特殊药品的管理方面，我院严格遵守毒麻药品的安全管理，按全省统一身份识别卡进行网上采购，专人送货，各科室均安装保险柜，认真落实“五专”管理制度。

2、维护医疗设备安全运转，保障医疗工作正常运行。

我院采取医疗设备每日巡检制度，由设备科每天派专人到各科室巡查，了解医疗设备的运行情况，及时反馈各科室，防患于未然；同时尽力做到及时、快速检修，全力保证临床使用需求，防止重大故障发生而影响医疗工作的正常运转。为保证医疗设备检测的准确性和合法性，我院认真做好每年的计量检测工作，法定检测设备都有检定合格证，符合法定要求。今年上半年，我院还组织相关人员对于压力容器、安全阀、医用氧钢瓶进行了仔细检测，并进行了操作检查，杜绝安全隐患的发生。

在his运行保障中，我院以安全、准确运行为原则，兼顾临床各科个性化要求，保证通讯畅通，信息交换及时，特别是医保工作，及时与社保办、市医保中心、农保办联系并更新信息，做好各项保障工作，保证病人就诊，今年上半年，我院未发生过因his故障致使医院运转不畅及耽误患者诊治的现象。

3、加强内保建设，积极做好“四防”工作。

随着我院业务的增长，高精尖医疗设备的引进，安全保卫工作更显重要。为了确保患者和医院有一个和谐、安全、有序的医疗环境，我院根据浙江省“治安管理条例”，结合医院内保实际要求，出台了内保安全的各项制度，通过对内保人员的严格管理，严肃纪律，使其基本达到了内保“四防”工作的要求。

今年上半年以来，我院认真组织相关人员对各部门的安全设施进行了定期检查，保障了技防设施、防雷设施、消防通道等设施的正常使用，并及时更换了灭火器材，使灭火设备的完好率达100%。此外，我院内保人员积极协助公安部门开展对外来人员的信息反馈和管理工作，做到措施到位；同时主动配合公安部门进行治安管理，半年来共跟踪、监视可疑人员二十余人。

安全生产，“责任重于泰山”，宁愿多点时间检查安全，排除隐患，也不能违章作业。在我院安保、食堂、药剂科、锅炉房等部门日常性的工作中，大家倍感安全检查的必要性和重要性，麻痹、侥幸、敷衍、厌倦的思想必须坚决予以抵制。在每天上班前后，锅炉房、车辆、药剂科等部门相关工作人员都坚持对重点场所进行安全检查。同时，我院还主动接受地方各级安全监督管理部门的检查。无论是内部查处的隐患还是外部查处的隐患，一律认真进行整改，努力创造良好的安全生产环境。

总之，半年来，我院在安全生产中虽然取得了一定成绩，但与上级要求仍存在一些差距，我们将认真总结利用半年来的经验，不断予以完善，使我院安全工作再上一个新的台阶。

大型医院巡查工作报告篇五

医院紧紧抓住推动经济社会全面进步的契机，深入贯彻落实全会精神，按照科学的发展观，始终把“三个代表”科学思想作为引领医院工作的航标，结合市场经济条件下卫生事业持续发展的实际，弘扬民主、集思广益，确立了“坚持以人为本、终身学习、不断更新理念、强化管理、排除万难、奉献社会、奋力开拓卫生事业新局面”的战略思路，籍此，院长率领全体职工在县卫生局坚强领导下，同心同德，又创下了令人满意的成绩，经济收入比去年有所提高，全年未发生影响行风建设的事件，现将一年来的工作情况总结如下。

一、成立完善组织加强领导

行风建设自始至终都是医院各项工作的重点，我院成立完善领导小组，加强对纠风工作和专项治理工作的领导，贯彻“谁主管谁负责”的原则严格落实行风工作责任制，建立院长一岗双责制度，按照局纠风工作的要求认真制定计划，狠抓落实。

二、坚持学习这条主线，不断提高全院职工综合素质。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 专业素质，而且要增强“思想、心理”等素质。思想决定行为，行为形成习惯，习惯形成性格，性格改变命运。组织全院职工认真学习“三个代表”重要思想，深入学习实践科学发展观，学习《执业医师法》、《药品管理法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》等，进行反面案例教育。坚持“一切以病人为中心”为人民健康服务的宗旨，牢固树立全体医务人员忠于职守、救死扶伤、文明行医、乐于奉献的行业风尚，牢记岗位职责，强化职业纪律、规范职业道德、改善服务态度，提高医疗质量。要求每个职工都要严谨求实、认真负责、爱岗敬业、钻研业务，精益求精、遵纪守法、依法行医、廉洁奉公、严格按照职责要求完成各项工作任务。将“评行风”活动内容传达到每个职工，统一规范文明服务用语和医疗服务行为，让职工都懂得行风建设是医院生存和发展的头等大事。

三、依据精诚服务患者，提高服务质量这个宗旨，健全完善了细化了各项制度，用现代企业的意识强化管理。

1、制定了适应我院发展的医德医风奖惩办法，较以前加大了奖惩力度。鼓励了成绩显著、事绩突出的医务人员，同时也杜绝了集体观念不强、服务态度差、收受或索要“回扣”、“红包”等问题，提高和促进了医院整体水平的全面发展。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 2、开展了以满足患者知情权为主要内容的义务公开活动，让群众全方位的提出对医院工作的意见，并让患者了解医院工作的基本程序。

3、制定了医药购销自查及整改意见，参加药品集中招标采购，医院一律集中统一购药，随时接受局药品集中招标采购监督小组的督导检查。为保证药品质量和规范药品价格铺平了道路。

4、以人为本，精心构建温馨家园。我院坚持以“病人为中心”，继续深入开展以诚信服务为主要内容的各项活动，医务人员视患者为朋友，心为患者所想，从医疗实践中发现不足，广泛借鉴先进经验，适时完善医疗体系，教育医务人员弘扬白求恩精神，全心全意为患者服务，情真意切建树白衣天使形象，无微不至的关怀产生了强烈的亲和力，卸下了患者的包袱，医患互动，诚信服务氛围彰显了更为理想的疗效。

5、规范了病历书写格式和规则。病历是患者入院诊治的重要依据，也是衡量医疗质量的一项指标。我院针对职工业务技术良莠不齐，下功夫规范了病历书写的规则和格式。要求职工认真地按时、按质、按量完成，确保医疗工作的顺利进行。

总之，通过近一年来的行风建设工作，本单位在行风

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 建设上又上了一个台阶，但还存在一定的不足，特别是服务理念等方面还没有充分的转变。在以后的工作中，将再接再厉，尽快适应现阶段的形势及要求，不断提高医院的综合水平。

争医院行风建设上新台阶，现将主要工作汇报如下：

一、从认识上提高员工思想素质

1、深入开展社会主义荣辱观学习教育活动以社会主义荣辱观

学习教育活动为主线，在全院范围内开展“八荣八耻”宣传教育活动，在院内营造浓厚的宣传氛围，使广大医务人员进一步树立正确的人生观、价值观和世界观。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 了医院治理医药购销制。

二、从组织上强化行风工作领导

得成效。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 和

之间医疗信息不对称的差距。

三、以质量造行风，从根本上提高医疗服务水平

养维护，确保仪器的准确和安全。

识的考核。

争医院行风建设上新台阶，现将主要工作汇报如下：

一、从认识上提高员工思想素质

1、深入开展社会主义荣辱观学习教育活动以社会主义荣辱观学习教育活动为主线，在全院范围内开展“八荣八耻”宣传教育活动，在院内营造浓厚的宣传氛围，使广大医务人员进一步树立正确的人生观、价值观和世界观。

制。

二、从组织上强化行风工作领导

得成效。

减少患者就诊的无效时间。

三、以质量造行风，从根本上提高医疗服务水平

1、严格人员准入，提高基础医疗护理质量严格贯彻执

养维护，确保仪器的准确和安全。

识的考核。

证，现将我院行风建设工作总结如下：

一、加强组织领导，落实具体责任

分解到科室。

地为群众服务。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 小组，制定了

为优秀。

三、深入开展纠正医药购销和医疗服务中不正之风专项治理工作。

廉洁自律有关的法律法规或案例，举行廉洁自律集体谈话。

导在周会上多次强调治理医药购销领域商业贿赂专项

承诺书”，承诺严守《执业医师法》、《药品管理法》等法律法规和行业纪律“九不准”规定，如有违反，接受组织上的处理和法律上的责任追究。

包”、收受回扣、商业贿赂等典型案件，认真贯彻落实

者及家属锦旗20面，感谢信32封，拒收患者红包6人次，约1万元。

四、加强行风建设，不断提升行业整体素质

究。

（二）深入推进“三好一满意”活动。

范就诊秩序。

抢救后分科、先抢救后收费。

继续实行无假日医院。

4. 加强质量管理，规范诊疗行为，持续改进医疗质量。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 落实医疗质量和医疗安全的核心

核体系，对临床各科医疗质量、医疗安全等进行综合考核。促进规范诊疗服务行为，推进合理检查、合理用药、合理治疗，努力提高医疗质量。

者方能参与评选先进工作者，医德、业务两项考核均优秀的医务人员年终考核才能定为优秀。

（三）深入开展民主评议行风工作。

理机制，力争医院行风建设上新台阶，现将主要工作汇报如下：

一、从认识上提高员工思想素质

1、深入开展社会主义荣辱观学习教育活动

以社会主义荣辱观学习教育活动为主线，在全院范围内开展“八荣八耻”宣传教育活动，文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 在院内营造浓厚的宣传氛围，使广大医务人员进一步树立正确的人生观、价值观和世界观。

罪与非罪的界限，结合实际，切实抓好自查自纠工作，探索建立(来自: 小龙 文档 网:医院行风工作总结)医院抵制商业贿赂的长效机制。

二、从组织上强化行风工作领导

员收受“红包”、“回扣”等违法行为，确保医院行风建设工作取得成效。

2、完善制度，规范医疗行为加强导诊服务制度。及时

之间医疗信息不对称的差距。

三、以质量造行风，从根本上提高医疗服务水平

基础护理，持续改进护理质量，加强辅助科室的安全监管，强化各种医疗仪器设备的日常保养维护，确保仪器的准确和安全。

自查，现将此工作情况汇报如下：

一、指导思想

以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，胡锦涛

一、统一思想，提高认识，深入开展行风工作

1. 我们在认真总结了历年来开展行风工作经验的基础上，调

整充实了院行风工作领导小组，明确责任分工，各负其责，形成了齐抓共管的局面。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 2. 建立健全院长“一岗双责”制度。把行风工作作为我院生存和发展重要工作列入议事日程，与医院业务工作紧密结合，班子会、中层干部会经常分析，研究医院行风建设工作，解决在新形势下出现的新问题，做到把行风工作与医院的中心工作同部署、同检查、同考核、同落实，使医院的行风工作规范化、制度化。

3. 在全院职工中进行了再动员和再教育，使全院职工在思想上真正得到统一，提高了认识，把医院的行风工作作为自己的责任，贯穿在医疗服务的全过程，同时在全院职工中开展宣传、学习贯彻党的十八届三中全会精神，不断提高职工职业道德、职业纪律的自觉性。着重提高医疗护理质量，改善服务态度，确保医疗安全，保障广大患者的利益。

二、加大宣传力度，树立良好形象

我们通过各种宣传媒体，加大从正面宣传的力度，争取社会各界对我院的支持和理解。

1. 在院务公开栏和各科室的宣传栏内公开医院的服务承诺，监督措施、收费标准以及与病人相关的规定，让病人放心，明白消费。

2. 加大基础设施的建设，改善医疗环境，给病人提供舒适的医疗场所，让广大患者亲身体会医院的变化，增加对医院的信任度。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 3. 通过在电视台介绍我院的基本情况，新技术的开展，新设备的引进，使广大群众有直观的了解。通过努力，社会各界、广大群众对医院的工作更加理解和支持。

三、实施医疗惠民政策，努力降低医疗费用

我院按照省、市、县卫生部门的部署，大力实施医疗惠民工程，采取了一系列综合措施，有效地减轻了患者负担。

1. 坚持因病施治，合理用药，合理检查，合理收费，减轻患者医药费用负担。
2. 严格按财政、卫生、物价等部门制定的收费项目标准收费，每年进行一次收费项目的清理检查，对收费不合理的项目及时给予纠正，坚持杜绝多收费、乱收费的问题，并制定了收费差错责任追究的相关制度。
3. 严格落实《xx市人民政府关于县级以上医院实施药品零差率销售改革的通知》（明政文〔xx〕22号）文件精神，从xx年2月1日起实施药品零差率销售，取消药品和耗材的加成，在一定程度上减轻群众看病负担，切实缓解群众“看病难、看病贵”问题。

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 示，各科室张贴各病种付费价格一览表，并根据通知要求认真做好宣传和解释工作，确保医疗安全和医疗质量。

5. 规范公开收费项目标准，在门诊大厅设有电子大屏幕、网络有电脑查询系统，病人有异议可以到院网络中心及时查询纠正。
6. 不断完善计算机价格管理系统，加强院内收费管理，开展医疗服务价格专项检查，防止乱收费。
7. 增强收费透明度，建立和完善住院费用“一日清单”和住院费用明细单制度，做到一日一清。
8. 严格执行药品招标采购，确保药品价格公开透明、有效降

低药品价格。

9. 每月对大额病历、大处方及用药前十名品种及医生进行检查通报。

四、扎实开展行风工作，维护病人权益

作有了制度的保证。

1. 大力宣传行风工作，完善服务承诺，向社会公开并

文档来源为:版本可编辑. 欢迎下载支持. 接受监督，在院内悬挂横幅标语、在各楼层醒目位置张贴行风建设“九不准”及院务公开栏等地方进行广泛的宣传。

2. 召开全院职工动员大会，统一思想认识，增强责任感和紧迫感。大内科、大外科、医技科、行政代表进行表态发言，并签定行风责任状。

3. 为使社会监督力度得到进一步加强，我们定期组织召开行风义务监督员座谈会，充分听取各方面的意见建议。定期不定期进行明察暗访，对出院病人进行问卷调查及时掌握情况。完善投诉渠道，设立举报箱、投诉登记本，公布投诉电话（医院：7222137；卫生局：7222132），今年上半年共发放问卷调查表1次共210余份，通过对门诊病人和住院病人及家属的调查情况，平均综合满意达%。今年上半年共处理投诉7起, 处理率为100%，病人满意率逐年提高。

4. 各科室每月召开病人家属及患者公休座谈会、医生、护士面对面与病人交流，相互沟通，把病人的病情，治疗方案以及病情发展情况，及时与病人沟通，取得病人的支持配合和信任。