

最新参观医院报告(优质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？以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

参观医院报告篇一

我院组织各科室人员去聊城市东昌府区保健院进行了参观学习，通过这次学习，不仅使我拓展了视野，增长了见识，也使我在我们保健院今后的工作中更有动力，对我们保健院的发展前景充满信心。

东昌府区保健院始建于1952年，历经半个多世纪的发展历程，以经发展成为医疗设备先进，基础设施完善，技术力量雄厚，集保健、临床、科研为一体的大型专科医院。俗话说，百闻不如一见，这次参观学习，使我受益匪浅，亲自感受到了聊城东昌府区保健院规模之庞大，服务之优良，环境之整洁。

我们先到妇产科病房进行了参观，看到了他们优美的环境，先进的管理理念，优质的服务。每个病房区干干净净，整整齐齐，布置的温馨如家，宣传画和宣传册内容通俗易懂，图案新颖，医护人员的关心，体贴让患者感受到了家的温暖，减轻分娩给产妇带来的恐惧。

在这里我们还参观了妇产科各个办公室，听取了科主任、护士长对科室情况的介绍。看到了每个科室室内布局的温馨而又安静，使人感到轻松舒适。护士长告诉我们为了保持科室整洁、美观，他们下了很大功夫，先是一点点宣传示范，不断去督促，才有今天的结果。

通过这次参观学习，收获很大，感慨极深，同样是县级保健院，

他们能发展这么快，我们同样也能行。我们要把东昌府区保健院的先进经验带回来，结合实际，取长补短。当今医疗行业里最需要的是专业队伍和专业人才，人才是医院的发展动力。在今后的我们保健院发展中，我们应该做到坚持以人为本，注重人才建设与培养，不断的把我们的人才送出去深造与再学习，才能使我院业务水平不断发展提高。同时，我们也看到我们保健院的发展前景。我们开展的妇女保健包括的业务非常广泛，必须有一两项特色业务才能带动其他业务的发展。环境卫生方面，在现有条件下，保持病房环境整洁，病房内不留死角，病房脏了随时打扫。随着社会经济发展，生活水平提高，人们追求的是生活质量。这就要求我们医护人员做到人性化服务，首先我们医护人员要仪表端庄，护士的一言一行、一举一动都对病人的情绪有很深的影响，这就要求我们护士必须转变思想，提高护理服务意识，掌握沟通技巧，产妇来了以后要热情接待和介绍，把握说话的语气、语速使产妇感到亲近，使产妇来我院有到家的感觉。

通过这次参观学习，作为护士长，要不断完善自我，用知识武装头脑，在护士中树立良好的形象，我们在今后的工作中要克服环境、设施带来的不便，不断提高自身的业务素质，把我们保健院服务质量和经济效益搞上去。

参观医院报告篇二

为了进一步明确“优质护理服务示范工程”的工作思路、工作方法及重点任务，促进经验交流，推动各项工作顺利开展。省卫生厅组织了优质护理服务示范病区护士长的专题培训，借着培训的机会，我有幸参观了____省____医院。____医院作为国内最早开展优质护理服务的医院之一，在落实基础护理、提升专科品质、开展科学管理等方面有着丰富的经验。通过参观学习，我感悟颇深。

一、服务中体现基础护理

省人医作为一所百年老院，一直很注重服务品牌的创建。从____年的人性化服务到____年的无陪护理到____年的舒心护理，无不体现了省人医不断创新、不断提高的过程。正是这一步步的提高，才最终凝练成今天的服务品牌战略：以人性化为理念，以整体化为内容，以专业化为特色，以无陪化为要求，以患者满意为目标。提到省人医的优质护理服务，不得不提到她们的“陪而不护”，这在我们很多护士眼中都认为是不可能实现的事情，而在省人医她们率先运用到了工作中。参观____分院妇科病区时，我真正体会到了其中内涵。为了保证病人的休息，护士会根据病人的病情适当安排探视人员，以满足病人亲情和心理的需要，却不插手任何基础护理工作。病人的基础护理都是由生活护士根据责任护士下达的基础护理医嘱，协助病人完成各项必需的从头到脚的生活护理工作包括洗脸、梳头、擦身、洗脚等等。在这里治疗车成了凝结护患感情的系带，有需要护士便立即推车至病人床边，及时解决病人困难。同时她们的基础护理细致入微，甚至病人中午休息时，帮助病人拉好窗帘，这样的细节她们都想到，病人想到的她们做到了，病人没有想到的她们也做到了。在那儿的两天，我看着护士们忙碌的身影，我深刻地体会到护理的价值不仅体现在技术方面，更需要我们护理人员用真心、爱心、诚心去帮助每一位病人。也正是这份心，洗脸、擦脚这种常人眼里显得刺眼的粗下工作反而给我们可爱的护理同行们带来了成就感，更延伸了病人的幸福感。

二、严谨中体现专业内涵

在看到“优质护理服务示范工程”的文件后，我们很多护理同行们对其中生活护理并不十分理解，甚至认为优质护理是贬低护士地位，是放弃自己的专业。在省人医的学习期间，在看到她们深化基础护理工作的同时，更体会到了她们严谨工作作风中体现的护理专业内涵。如果护理工作还仅仅停留在执行医嘱，完成护理操作，那么又怎么怪群众把我们护士称之为医生的跑腿呢？作为护士最重要的专业能力体现应该在观察病情方面，用自己的专业知识判断病人病情。省人医护

理人员对术后病人下床活动前的肌力评估，给我留下了很深的印象。术后病人下床活动前，责任护士都会对病人进行肌力评估，根据评估情况，判断病人术后是否可以活动，活动时间是多少，活动的范围是多大。通过理论与实际的结合更科学地指导了病人的活动，很多病人的活动时间提前了，术后并发症减少了。如果我们单单只停留在医生告诉我们病人二天后可以下床活动，我们就告知病人二天之内只能限制卧床，那么还需要我们不断继续教育的专业知识何用？我们应该告诉病人为什么她一天半就可以下床，而隔壁床上的病友需要两天半才能下床。我相信只有严谨的工作态度与作风才能打造出护理的专业内涵和品牌价值。

三、高效中科学管理

俗话说“管理出效率”，如何通过科学的管理达到事半功倍的效果，也是我此次去省人医学习的一个重要目的。两天的学习，我接触了很多先进的管理方法。如今科技高速发展，各行各业都在使用信息化的先进工具提高工作效率，我们的护理工作者也敢于尝鲜。省人医就有一套非常好的护理管理信息系统，管理者可以利用信息系统排班、考核、质量检查、统计等。要想做好我们一直提倡的精细化管理，开展流程管理实为重要，事事流程化，事事标准化不仅加快了信息传播，节约人力，也提高了管理效率。她们通过在工作中专业定向的运用各种流程，其中囊括了护理操作流程、各类岗位流程、关键药疗工作流程、非药疗工作流程、护理管理流程等，合理精细地指导了护士工作，实现了护士工作的标准化、公式化，从而减少了护理差错事故的发生。其中她们在管理上的小创新也很吸引眼球，例如：将护理常规用路径的形式表现出来，就是十分直白明确地告诉护士，患同种疾病的病人，入院后第一天应该提供怎样的护理，第二天护理重点又在哪儿，这种跳出框框的举措一方面可以让新护士快速适用于科室工作，另一方面也为护理管理工作提供了评判标准。再如：每月进行一次工作同伴测评，因为护理工作是一个相互协作的工作，同伴支持对于增进科室氛围，提高工作积极性有着

十分重要的作用。因此，护士长通过每月一次的同伴测评，从侧面了解每位护士的工作表现和需要改进的地方，护士长再与当事人及时沟通交流，督促当事人整改，加强整个护理团队建设。

参观医院报告篇三

在一线城市里的大医院工作是我的梦想！可是事与愿违后来分配的医院却是一个小医院，一晃就是x年，这些年我们医院在院领导的正确领导下，在全院职工的共同努力下突飞猛进的发展，医院的规模也壮大了，医院的硬件设施也得到了改善，我身在其中感到无比的自豪。

上周在院领导的带领下，我怀着一颗感恩的心来到了xx省人民医院参观学习，大医院有大医院的特色，也是在市场竞争中求生存和发展，向管理要效益，特别是xx省的三甲医院那么多，竞争非常的激烈，他要打破政策依赖性和缺乏激励机制的内部管理体制，进行人事制度和奖金制度改革，假如我是其中一家医院的一员我会感到压力特别大的，怎样使医院形成学术优势、人才优势、疗效优势、专业优势、价格优势和信誉优势等等，是我们面临的一个严峻的考验。

首先令我感触最深的是xxx老师的历史经历及护理前辈们的光荣事迹，应该说是最值得我们学习的，我们现在的护理队伍是非常年轻的，而且缺乏的就是护理工作的独立性、自主性和自律性，我们现在的护士文化层次太低，专科水平太差，不具有吃苦耐劳的品质，加上工资待遇太低等等，导致工作的积极性下降和护理队伍的不稳定因素。

持续质量改进是我们护理工作面临的一个难点，对我感触最深的是省医院的层级管理，充分发挥护理管理委员会的职能作用来正确实施护理管理、护理服务、护理技术的决策，并且他们还制定了病房管理的质量检查标准，制定病房管理小

组工作内容并能正确的实施，出现问题后进行护理缺陷分析，进一步提出整改措施，来不断提高护理质量。

随着社会对护理质量要求的提高，护理工作范畴的拓展和细化，对护理人员的数量和质量的要求也发生了很大变化。如何在有限的人力资源下保证护理质量，合理配置护理人员已经成为当今护理管理的一个重要问题，护理部x主任的善于管理，专于管理是我们值得学习的，大医院的管理是人的管理，而小医院的管理是事情的管理，这也是我们做不到的，因为每个医院都有自己的院情。

五常法在我们的工作生活中无处不在，五常法是提升人素质的有效手段。一个人要工作顺利、生活幸福，做事就必须有条理，要有清洁的良好习惯。严格要求自己按照五常法的精神去处理生活、工作中的事情，是完善自我、迈向成功的必经之路。我首先把五常法应用到了我的家庭里，营造了一个良好的家庭氛围。我非常感谢老师的精彩讲解，让我自己改变了许多。

听了特需病区xx护士长的讲课以及我在临床工作的经验积累，我真正的认识到了沟通的重要性，护士与病人之间的沟通交流，是护理工作中不可忽视的重要内容，随着改革开放步伐的日益加快，新形势下的护理工作也在逐渐完善，以病人为中心，实行人性化服务，对病人进行身心全方位多层次的护理，护士的一言一行、一举一动，都对病人的心理情绪有着很深的影响，这就要求护士必须转变思想，提高护理服务意识，掌握沟通技巧。通过与病人沟通，拉近护患间的距离，了解病人的身心状况，使病人在医院心情愉快的积极主动的接受治疗。在实践中，护士长要不断完善自我，从品格、能力、感情三方面培养和造就自己的非权利性影响力，同时具有良好的沟通意识，用知识武装头脑，用平常人的心理占领思想阵地，在护士中树立良好形象，从而更好地发挥沟通功能，提高护理质量和管理水平。促进护理队伍的快速健康发展。

总之，这次的学习对我触动很深，我们营造了一个和谐的护理团队，提高了自身的修养，为以后的工作生活塑造了一个良好的开端，最后我非常感谢院领导给我这个机会，我会在以后的工作中怀着一颗感恩的心去回报社会。

参观医院报告篇四

____年8月5日，我院整体搬迁一事终于立项了，为了把新院建得更加规范合理，我们决定去湖北省__市人民医院参观，__市人民医院是20__年3月开工建设，20__年9月整体搬迁的，其建设规模、建筑面积、床位设置等与我们医院的目标相似，我们参观的目的，就是了解__市人民医院的整体规划和布局，了解普通病房、icu、手术室等科室的布局和配置情况和建设中应该注意的问题。9日，在卫生局吴书记的带领下，我们一行9人出发了，经过近12人小时的行程，我们于当日19点30分到达了__市。10日上午8时30分，我们坐在了__市人民医院门诊楼会议室，受到了卫生局裴局长、__市人民医院曹院长等领导的热情欢迎。

__市人民医院新院是20__年3月正式破土动工的，总投资约8000万元，并于20__年9月19日完成整体搬迁。新医院占地90亩，建筑面积30000m²，设置床位450张，设有12个病区36个科室。分门诊医技楼、住院楼、后勤总务楼、传染病区，病房均装备有中心吸引、中心供氧、中心呼叫、中央空调等服务设施，整体规划科学，布局、流程合理，建筑样式新颖，年门诊接待量可达15万人次，住院2万人次。

就__市人民医院建设中的缺陷，曹院长等领导总结了以下几点：

- 1、建设规模太小了，医院刚建完，就感觉病房不够用了，虽然设计规模不小，但广大人民群众的健康需求提高了，加上新农合政策的优惠，就出现建设面积不足的问题。医院建设应充分考虑未来5-10年人民群众的健康需求。

2、医院环境、硬件设施、服务水平、服务价格、医疗质量决定了病人对医院的选择，所以建筑设计、档次要高，要做到便捷、明亮，门诊1-2楼建议用自动扶梯，能有效缓解就诊高峰时段的拥挤问题。

3、各种通道的建设要规范，设立单独通道，如急诊通道、病人通道、医务人员通道等。4、外部环境要解决停车问题，车流、人流要分开，这是个大问题。

5、建设一步到位，内部房间不能太矮，各种电源插座要布局合理，具体到电脑、电视等位置要固定，不能出现用时再重新安装插座的情况。

6、各种排水管道要粗一些，检查井要多一些，因为面对的是广大的农村病人，卫生意识相对较差，卫生习惯不好，各种垃圾太多，太大，随手就仍，随手就倒，常常发生管道堵塞的问题。

7、中央空调、水暖、制冷要放在地下，效果较好。

8、各个楼层电源要分开，生活用电、照明用电、设备用电要分开，便于维修和成本核算，功率不能太小，要考虑未来用电增加的情况。

9、病房内墙瓷砖要高一些，楼道内瓷砖要高，容易擦洗。

10、特殊科室设计要科学合理，如口腔科、化验室、血库、手术室通过此次__市人民医院的参观，感觉医院的搬迁是件大事，在宁阳县医院整体搬迁也是前所未有的，所有人员抱着对党和人民高度负责的精神，认认真真、脚踏实地把工作做好，各种设计要具体、要有前瞻性，至少要保持10年左右县内的优势。

设计一定规范、各种流程要合理，要考虑实用性，要注意避

免__市人民医院建设中问题。在具体问题是可以向千佛山医院、泰安市中心医院相关专家进一步咨询，也要征求我院科室相关人员，更应该结合各种规范来建设。预计投资1个亿，我们相信在县委县府的大力支持下，在上级主管部门的指导下，在医院领导班子和全院干部职工的共同努力下□201x年一座现代化的综合二级医院就会矗立在我们面前。我院明天一定会更好。

参观医院报告篇五

我们对台湾五所知名大型医院(台北医大附院、长庚医院、医药大学附院、彰滨秀传医院)进行了参观、学习、考察、交流。从体制机制、运行模式、运作方式、设施建设、质量管理、服务细节等方面都有一定的了解和感性认识。其中印象深刻的有以下几方面：

一、环境宽松、管制公平。

1. 不求营利。所有医院，不论正规医院或私立(民营)，均为非营利性医院。既是医院，就应该不以营利为目的；也不应有较高的利润。所以台湾各医院利润率均限制在2%以下，基本持平，更多的把钱花在医院发展、员工收入、软硬件改善以及让利于患上面。这与我们行业主管部门把医院分为“营利性医院”和“非营利性医院”形成鲜明对照。我们在医院性质上是看似严格区分、实则概念模糊的：对那些数亿元乃至数十亿元年业务收入的免税非营利性公立医院，患者何曾知晓其利润率？如果纯利太高，就应该考虑还利于患、做些造福百姓的事。

2. 自主配置。在卫生资源配置上，台湾医院更多的听从市场调节。小医院一样可以买ct□没有厚此薄彼，没有逐级审批，没有区域规划。需要买、有钱买：就买。投资回报是医院自己论证和实际运行后果的事情，与管控机构无关。大家都知道，一些所谓的部门调配更多的是人为调配，配置权力集中

后面掩盖的是暗箱操作。管控机构常常管了很多不该管的事，结局是越配越导致垄断和两极分化。

3. 规范运行。台湾民众医疗问题一直秉承“患者参保-医院救治-健保买单”的模式且有较成熟的运行。比如：健保局(医保部门)单病种定额买单，超标医院自负，客观上对医院规范操作、降低成本起到督促作用。医药分家，医院主要精力在医护救治。使药品在医院这块的利润或回扣问题失去土壤。台湾健保制度作为世界的社会保障制度得到国际认可与赞赏，其持续不断的改进精神是我们的借鉴之处。

二、人本关怀、细节体现。

2. 信息对接。台湾医院信息化与医疗服务的完美对接给人很深的印象。查询、挂号、候诊、实验室检查、大型设备检查、取药、取检查单等环节被信息化系统“金线穿珠”般一网连尽，病人就医过程中既有医院信息显示、又有个人信息显示全程伴随，既知道自己当前所处的具体环节、又知道已发生和将发生的环节时空所在。流程清晰，医患双方无误、无忧。秀传医院检验科从标本采集到出具报告一线贯连、特色独具，带给患者极大的便捷。“电脑的确耍得转”：台湾的信息化基础素养、信息化在医院的运用确实略高一筹。

3. 细微见真。“细节决定成败”：台湾各医院对患者的体贴和关照常体现在细微处。卫生间的检验标本搁置架，是我们医院天天遇到却又没有去想如何办到的问题，在它这里解决了。流动挂号收费车，解决了有特殊情况的患者挂号缴费问题，让人感受到主动服务性。电梯旁一行“工作人员戴手套严禁触碰按钮”的警示，体现了院感意识和对患者的保护。随处可见的手部免费自助干洗消毒设施，为所有人的疾病预防做了实事。甚至一些中小医院都设有“爱心服务铃”，坐轮椅或行动不便者只要一按铃，就会有服务人员前来扶助。

4. 环境一流。目前医院设施对患者就医的“全覆盖”，台湾

做到了极致。我第一次看到医院的医疗本部与餐饮、食品、购物、图书、艺术、博览、科教、金融、通讯等店所一体化设置，可以说一进医院，万事无忧。院内可以品咖啡、进美食、购物、逛艺术宫、博物馆等等，与进入超市或商业广场无异。既方便了患者，又给各伴生店铺带来效益，实现共赢。

三、遵守规矩、做好自己。

1. 高度国际化。台湾印象最突出的就是五个字：“按规矩出牌”。在台听觉和视觉上感受的是两种通行语：普通话和英语。交流都能讲普通话(国语)，凡文字一般都是繁体中文加英文。正是这两语，充分体现其国际化接轨的程度。遵守游戏规则，一切都按国际惯例来。各行业中规中矩、做好自己；看不起那些搞“潜规则”、不按规矩出牌的人和事。

2. 注重质量和安全。建立以“主治医师”负责制为核心的质量保证体系，突出责任到人。“主治医师”已经不是我们心目中的中级职称概念，而是对某一患者的治疗康复负主要责任的医师团队概念；所以高级乃至初级职称都可以成为“主治医师”。标准化流程化操作给与质量极大的保障。各类安全标识既在墙上、又在脚下(逃生通道多在地板指示)。万芳医院质量保证部内图书馆式的质保规章制度和资料令人瞠目结舌。

3. 医患各守其道。《病人的权利》《病人的义务》均以中英文显赫上墙昭示，让医患双方铭记谨守。进院要遵守以下规则：禁带宠物、禁烟、禁食槟榔、禁贩售、禁喧哗。在台湾凡违反禁烟规定，罚款1万台币，所以处处不闻烟。我一直对医院的禁烟前景不看好，现在有了乐观的期待：政府只要像禁止燃放鞭炮那样加大罚款力度，想来也可以办到。还有就是《药品异动讯息通知》的院内公示，既有药品异动的详细介绍，又把药品流动的监督权交给患者，形成医院与社会的共同制约，值得学习。

4. 设施齐全、优良。曾在夜晚自行考察了台中鹿岛镇一家个体医师小诊所。1名医师、几名护士等医务人员。设有：挂号、候诊、检验区座椅和电视、自助式血压计；轮椅、报栏、病历柜、三大常规全套检测设备、电脑系统、液晶显示屏、调温设备等。装备齐全、上档次；医师执照、各类证照装饰精良上墙；室内盆花盆景悦目；运行处置快捷有效。小诊所都有如此完美的装备和运作，何况中型、大型医院？台湾也有很多破旧甚至破烂的房屋，但医院、诊所一般都陈设较好，豪华高档。

5. 接待彰显礼仪素养。台湾医院交流活动的基本程序：门口迎接（有的医院保安要为来宾专车铺垫红色下客梯）、大厅照相、会议室就坐（会议室多为椭圆形、每座均设对讲式话筒）、饮品备用、课件备阅、客方个人资料显示（有的已制作成为学员卡）、宾主交换名片、主人ppt介绍或讲授、主人答疑、专人带领参观讲解、允许除病人外的拍录、主方赠送小礼品、宾主合影留念、门口送别。全过程有备、得体、有情、有内容，其中很多程序是我们没想到或未做到的。礼仪在医院的遵从和贯彻，仍然是我们的一项重要课题。

当然，几天的走马观花，获知的仅是其皮毛，很多东西也还需要深层次探讨和了解。但有了感性认识、有了理念的交流与沟通，相信会在今后的医院管理实践中融入新的视角、推出新的举措、达到新的目的、取得新的收获。