# 村卫生室自查报告 卫生自查报告(模板11篇)

来源：网络 作者：月落乌啼 更新时间：2025-04-16

*随着个人素质的提升，报告使用的频率越来越高，我们在写报告的时候要注意逻辑的合理性。报告对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇报告。以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧村卫生室自查报告篇一（一）领导重视，提高认识（二）全面督...*

随着个人素质的提升，报告使用的频率越来越高，我们在写报告的时候要注意逻辑的合理性。报告对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇报告。以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

**村卫生室自查报告篇一**

（一）领导重视，提高认识

（二）全面督查，严格考核

此次督导随机抽取了部分社区卫生服务机构、乡镇卫生院及一体化管理村卫生室，通过听取汇报，查看档案，电话核实，入户走访等形式进行，督查的内容主要为：是否实行组织管理，是否规范使用资金，是否按要求建立健康档案，是否按要求开展慢病管理、老年人保健、重性精神病管理等。

1、项目组织管理和资金使用情况

为切实加强对项目工作的统一领导和管理，确保实现项目预期工作目标，各县（市、区）均成立了基本公共卫生服务项目工作领导小组和基本公共卫生服务项目工作技术指导小组，制定出本地区具体的实施意见和管理办法，及时组织召开了促进基本公共卫生服务项目均等化专题会议，将项目工作的目标要求作为基层公共卫生工作的主要和核心内容，精心安排，周密部署，全面组织实施。各地切实加强和规范基本公共卫生服务项目专项资金的管理，实行专户核算，确保项目资金专款专用。大部分县足额安排了地方配套资金，并按照要求对20xx年度项目资金进行了决算，预拨了20xx年度项目资金。

2、九项基本公共卫生服务项目执行情况

健康教育：全市基层医疗卫生机构健康教育组织健全；能够在显著位置设立健康教育宣传栏，定期更换内容，广泛宣传项目的内容要求和公共卫生知识；通过入户发放宣传资料、举办健康知识讲座、开展街头宣传咨询等形式对辖区居民进行健康宣传教育。健康宣传资料入户率、居民健康教育知识知晓率、健康行为形成率大幅度提高。

预防接种：各基层医疗卫生机构能够认真贯彻《疫苗流通和预防接种管理条例》，不断加强预防接种门诊的规范化建设，提升内涵管理水平，各种免疫规划疫苗报告接种率均稳定保持在95%以上。

传染病防治：各地能够认真落实传染病防治措施，加强疫情报告管理，强化疫情的调查与处理，多数单位能够建立健全相关的工作制度和技术方案，及时规范地做好传染病登记、报告和处置工作，并配备了计算机、宽带等硬件设备，保障了传染病网络直报系统正常运行。

儿童保健与孕产妇管理：大多数基层卫生服务机构均已开展了妇幼保健服务，使用统一的服务券发放登记本，回收的服务券与服务人次数基本一致，孕产妇、儿童保健服务券发放、回收、审核流程基本合理。经抽查核实，规范率85%。

重点人群管理：各基层医疗机构利用健康体检，积极开展重点人群筛查工作，对确诊的高血压、糖尿病等重点慢性病人实施规范管理和随访；通过积极与有关单位和部门相互沟通，掌握辖区重性精神疾病患者的相关信息并建立管理档案。经抽查核实，慢性病管理规范率80%；重性精神病管理规范率60%；老年人管理规范率85%。

1、项目资金预拨不及时。部分县（市、区）存在资金预拨不及时，导致资金沉积，资金使用率不均衡，在很大程度上挫伤了基层公共卫生工作者的积极性。

2、公共卫生服务队伍不健全。基层医改后要求乡镇卫生院从事公共卫生服务人员比例不低于20%，现场检查的部分基层医疗机构从事公共卫生人员比例远低于要求，且大部分为兼职，难以满足公共卫生工作需要。

3、项目执行水平有待提高。基本公共卫生服务项目工作的覆盖面存在不足，不能完全达到项目九个方面内容的整体要求，部分地区存在较大差距。城区居民健康档案建档率、健康档案计算机管理率偏低，已建档案存在诸如：缺项、漏项，随意涂改，健康体检不及时等不规范现象；慢性病人系统管理不规范，随访不到位；妇幼保健工作水平参差不齐，围产期保健、体弱儿筛查工作有待进一步加强；重性精神疾病的管理存在较大空白。另外，由于城市拆迁、部分居民电话变更，未能及时更新信息，导致部分档案无法核实。

1、进一步明确部门职责，将促进基本公共卫生服务均等化项目纳入各基层医疗卫生机构综合目标考核内容；充分发挥辖区疾控、保健机构技术指导、培训职能，扩大培训范围，规范居民建档技术服务，加强技能培训，提高服务质量；建立健全有效的绩效考核机制。

2、各县（市、区）卫生局要主动向当地政府汇报，落实项目配套资金；积极会同同级财政部门结合省、市文件精神，及时预拨和结算项目资金。

1、以省为单位加快推进电子健康档案软件开发和信息平台建设，实行一定区域内资源共享，进一步提高健康档案真实性、使用率。

2、加强省级培训，学习交流先进经验。

**村卫生室自查报告篇二**

xxx教委、xxx卫生局、xxx管理中心：

根据xxx《关于开展学校卫生监督工作专项检查的通知》（xxx）精神，为了进一步加强春季学校卫生安全工作，防止学校发生突发公共卫生事件及传染病产生，保障师生员工身心健康和安全，维护正常教学、训练秩序，我校对卫生安全工作进行了全面的排查，对存在问题进行了整改。现将我校食品卫生安全自查情况汇报如下：

通知下达后，我校立即召开了卫生安全工作会议，组织相关成员认真学习和讨论，成立卫生自查工作小组，在五一劳动节期间对我校卫生安全情况进行了全面严格的检查。

组长：xxx副组长：xxx成员：xxx

我校地处农村，学生大部分放学后回家吃饭，教职工自己煮饭食用，故未成立食堂。我校根据相关文件通知要求，对教职工及学生进行了食品卫生安全宣传工作，教育学生不在卫生条件不合格的食品店、副食店购买食品。学校购买饮水机设备，并指导学生正确使用；做好饮水宣传：不饮用生水、隔夜水、未经煮沸的自来水，以确保学生的饮水安全。我们还对拆除后的\'生活用房废墟进行了消毒处理，防止蚊虫滋生。

本次自查中，也发现了若干问题：学校教职工自用水井井口暴露，容易掉入杂物，可能造成卫生安全隐患；学校少数学生中午不定期在校外副食店吃中午饭，不易监管。我校采取了相关措施：对井口采取用板材临时封闭，后期将用混凝土砌墙保护井口。对学生进行食品卫生教育，并告诫学生不能在无证副食品点购买食品。

今后，学校会对校内食品卫生采取定期检查（每周一小查，每月一大查）与不定期检查相结合的方式进行检查，进一步加强对校内卫生安全的监督管理，杜绝重大事故发生，确保全校师生的食品卫生安全。

**村卫生室自查报告篇三**

根据古城区统计局、监察局、司法局关于联合开展《统计法和统计违法违纪行为处分规定贯彻执行情况大检查的通知》（丽政统【xx】32号），对全区卫生系统xx年卫生统计基础工作、数据质量情况、统计执法情况，进行了全面细致的自查。结果显示，各医疗卫生单位统计数据真实、准确，数据库建设完整，第三季度网络直报工作已经全面完成；统计基础工作扎实，无违反《统计法》和《全国卫生统计工作管理办法》的有关规定。具体情况如下：

。

（一）统计数据质量。

1、年报。

（1）基础数据统计属实。

各医疗卫生单位统计数据都是从基层来，来源可靠，真实准确，特别是部分医院的门诊人次以挂号人员统计；观察室人数和急诊死亡人数统计以日志为准；入院和出院人次以住院工作日志统计，确保数出有据，提高了数据的准确度。

（2）人员分类统计准确无误（不含诊所）。

由于统计人员认真学习了《云南省卫生统计报表制度》，对于人员分类统计口径等的概念对答如流。统计数据均属实。无漏报现象。

2、定期报表。

各医院按照《古城区病案管理系统》报送病案数据库和卫统4表，中医院报送卫统4表、5表，妇保院报送卫统44表、45表、46表、47表、48表，卫生监督所报送各种监测报表，都能保质保量按时上报。

（二）数据库建设情况。

根据xx年的实际情况，我区对“卫生机构代码数据库、卫生人力资源数据库、医疗救治专家数据库、医用设备数据库”进行了维护，并建立了xx年的“卫生机构基本情况数据库、医疗机构运营情况数据库、出院病人数据库、基本建设投资完成情况数据库”，各医院建立了病案首页库。数据库维护和建设准确完整。在卫生统计网络直报前又进行了维护，为网络直报的卫生机构代码数据库打好基础。

。

（一）统计报表报送情况。

不管是年报还是季报，首先都是由基层卫生组织将报表和基层数据库报至县卫生局，然后经县卫生局统计人员接收、审核、汇总、上报，并打印报表、备份数据库两套，其中一套上报市卫生局。

（二）能正确使用icd—10编码和手术编码。

各医院的病案管理系统和院内管理系统进行对照，病案录入准确完整，icd—10编码和手术编码使用良好。

（三）统计台帐、统计分析、资料汇编和简报。

按照统计制度规定，基层卫生组织和县卫生局保留有原始报表、原始数据库、综合统计资料和相关文件，设臵了统计台帐。

年报结束后，各医疗卫生单位都根据统计数据，进行了统计分析，各大型医院还进行了资料汇编，为领导科学地决策提供了依据，形成资源共享。

。

（一）无违反《统计法》的有关规定，无虚报、瞒报、迟报、拒报、伪造、篡改统计数据的现象。

（二）没有擅自制发统计调查表的情况，也没有危害国家安全，损害公众利益的统计调查行为。

。

（一）卫生统计调查数据质量不高，数据库不健全。主要原因是信息统计人员兼职其他工作，不能全身心投入统计工作；部分统计人员工作责任心不够，对相关的统计法规和知识不了解，对上报的数据审核把关不严。乡镇卫生院统计管理人员业务素质不过硬，岗位不稳定，统计资料不健全，统计数据不够准确。

（二）统计人员流动性大，存在培训不上岗、上岗未培训的情况，无法独立完成直报工作。

（三）医院统计台帐、统计分析、资料汇编和简报大多陈旧的，或者不齐全。

今后将加强统计人员的业务学习，不断提高统计人员的业务素质，为国家的卫生统计工作做出应有的贡献。

**村卫生室自查报告篇四**

地点：学生宿舍楼、厕所、学校公区、教学楼、教师宿舍楼、食堂、商店

人员：刘建平、鲁红尧、陈小华、向昌荣、向於、向涛、向小平、郎朝霞

主持人：刘建平

内容：

1、学生寝室门无门扣。

2、顶楼楼梯间门未锁。

3、4楼厕所灯不亮。

1、八年级4班、九年级三班后门锁已坏。

2、教学楼二、三楼教室铝合金户窗锁扣已坏。

1、清洁较差。

2、男厕所蹲位隔墙断裂。

1、在建新厕所，学生活动场所堆积物较多。

2、跑道凹凸不平。

3、跑道国旗处有大坑.

1、4楼灭火器过期。

1、清除堆积物。

2、更换灯泡

3、对寝食门上门扣。

1、更换铝合金户窗锁扣。

2、更换教室门锁

1、督促学生做好清洁卫生、清除厕所杂物

2、做好警示标语.

1、贴好警示标语。

2、加强学生安全教育。

通过这次安全卫生大检查，从中不难看出我校现在存在的一些安全隐患。我们一定要群策群力，清除隐患，防患于未然。一定要时刻把师生的安危放在心上，做到警钟长鸣。

**村卫生室自查报告篇五**

我校认真贯彻《学校卫生工作条例》、《中华人民共和国传染病防治法》、《食品卫生法》，结合学校的实际，加强学校的精神文明建设，加强学校的卫生工作，切实抓好健康教育，创设良好的育人环境，提高学生的健康水平切实抓好学校的环境卫生和个人卫生，努力提高学生的健康水平。现对学校卫生工作进行了认真自查，现将有关情况报告如下：

一、提高认识，健全组织。

“安全卫生无小事”、“卫生就是形象”这是多年来我校领导班子成员的一致认识。我们认为，良好的卫生状况是保证师生工作、生活和学习的重要条件，也是提高师生自身修养的重要因素。饮食卫生是师生健康的保证，环境卫生则代表着个人素质、单位面貌。正是基于这样的认识，学校始终把卫生工作作为学校工作要务，由校长亲自负责学校全面卫生工作，并建立了相应的领导小组和组织机构，制定了卫生防病工作预案和突发公共卫生事件应急预案等。学校对卫生工作做到了年初有计划、年终总结，实行卫生责任制，学校与部门领导、班主任签定责任书，并将考评结果列为评先选优的重要内容，学校建立健全一系列卫生管理制度，编入《板桥中心小学规章制度》，《学校传染病疫情报告管理制度》《晨午检制度》等重要制度要求上墙。

二、加大投入，改善条件。

几年来，学校在加大基础设施建设规模的同时，在资金十分紧张的条件下，仍然把卫生工作列入重点考虑因素，并逐步加大投入，学校将卫生经费纳入核定的年度教育经费预算，学校投入大量资金，不断改善学校办公条件，投资绿化，进一步优化学校环境，添置卫生设备，教室窗明几净，宽敞明亮，一律使用电脑白板，课桌椅符合卫生标准。

学校的师生餐厅，饭菜干净卫生，杜绝病从口入；锅炉房正常使用，保证了冬季取暖；学校图书馆购买卫生方面的图书及健康杂志，可满足师生不同层次的健康知识需求；学校投入巨资对校园环境进行整治，新建围墙、改建运动场、地面的硬化和校园绿化、美化等工程都在有序的进行，整个校园达到洁、齐、净、美的良好效果。

三、组织活动，预防疾病。

本着预防为主的方针，为了减少和避免传染病的发生，为了进一步做好冬季防病工作，专门召开了班主任会，传达了教育局和教委的有关文件，认真领悟会议精神，积极进行动员，要求全体教师为预防传染病的发生积极行动起来，思想重视，提高认识，努力行使自己的责任，做出应有的贡献。学校专门召开了全校学生动员会，通过广播、板报、集会、致学生及家长的一封信等多种形式积极开展了宣传活动，下发了学生发病情况记录表，要求早发现、早报告、早治疗。

学校始终坚持“两操两课”（早操和眼保健操，体育课和课外活动）制度，注重学生身体素质的提高与眼睛保健。同时，每学年对学生进行一次建卡体检，并对体检结果进行分析，建立学生健康档案，针对存在问题及时采取措施。学校不断加强对学生的健康教育，通过橱窗、板报、广播和发放宣传材料等多种形式向学生和家长宣传健康卫生保健知识。加强对流行性疾病的预防，定期对教室卫生进行全面清扫，并喷洒消毒液，做到一日两次；学生的健康防病意识不断增强，人人养成良好的卫生习惯。学校无传染病流行，无药物中毒和重大意外伤害、突发公共卫生事件发生。

四、整洁校园，美化环境。

学校建立了《食堂卫生管理制度》、《卫生检查评比办法》、《校园环境管理制度》、《个人卫生管理制度》等，评比结果与学期末的评先选优挂钩，教室、宿舍和清洁区卫生由政教处专人负责检查，与学校开展的《班级量化考评》相联系，占相当的比重。一年来，为了加强学校的环境建设，学校政教处加大了对环境卫生的管理力度。由政教处主抓，各班主任负责各年级的卫生工作。深入开展班级量化考评，其中，卫生评比占有相当大的比重。全校每周三的第7节课安排卫生大扫除；每天早晨及中午安排两次值日；平时，各班级分别派专人巡视本班的清洁责任区。由值周老师定期检查、不定期检查、公布结果，颁发流动红旗；同时，加大了管理的力度，并及时分析、及时总结。在全校的综合治理下，我校的卫生工作有了明显进步，校园环境更加优美。

五、强化管理，确保安全。

食品卫生方面，为了作到安全第一，学校对食堂加大了管理力度。作到了制度健全、责任到人，食堂人员还进行了体检，均身体健康。教师就餐地点及餐具等定期消毒，及时打扫或清洗擦拭，做到了干净、整洁。学校严把食品、原材料采购关，坚持到有卫生许可证的经营单位采购食品、原材料，特别是食堂容易出现问题的油、肉实行了统购制度，由食堂管理人员控制和把关。食堂购买的食品、原材料，按照国家有关规定向经营单位索证，所购物品必须符合卫生规定，并填写采购登记表；仓库有专职保管员，严格食品出入库登记制度，仓库及冷藏设备清洁，通风良好，分类放置，分库存放。食品加工声所设施完备，符合卫生要求。食堂工作人员一律持双证（健康检查证、岗位培训合格证）上岗，并严格按照有关规定保持个人卫生，有效保证了教师的身心健康。

六、克服不足，再上台阶。

我们在自查中发现，尽管我们付出了相当的努力，但终因各种条件所限，在卫生工作还存在硬件设施方面的一些不足，比如，开水供应不及时，校园自来水不很正常，没有专门的校医务室及专职工作人员。今后，我们将进一步加大对卫生工作的投入，不断改善学校卫生环境和条件，使学校卫生工作乃至整体工作再上新的台阶。

**村卫生室自查报告篇六**

xxx教委、xxx卫生局、xxx管理中心：

根据xxx《关于开展学校卫生监督工作专项检查的通知》（xxx）精神，为了进一步加强春季学校卫生安全工作，防止学校发生突发公共卫生事件及传染病产生，保障师生员工身心健康和安全，维护正常教学、训练秩序，我校对卫生安全工作进行了全面的排查，对存在问题进行了整改。现将我校食品卫生安全自查情况汇报如下：

通知下达后，我校立即召开了卫生安全工作会议，组织相关成员认真学习和讨论，成立卫生自查工作小组，在五一劳动节期间对我校卫生安全情况进行了全面严格的检查。

组长：xxx副组长：xxx成员：xxx

我校地处农村，学生大部分放学后回家吃饭，教职工自己煮饭食用，故未成立食堂。我校根据相关文件通知要求，对教职工及学生进行了食品卫生安全宣传工作，教育学生不在卫生条件不合格的食品店、副食店购买食品。学校购买饮水机设备，并指导学生正确使用；做好饮水宣传：不饮用生水、隔夜水、未经煮沸的自来水，以确保学生的饮水安全。我们还对拆除后的生活用房废墟进行了消毒处理，防止蚊虫滋生。

本次自查中，也发现了若干问题：学校教职工自用水井井口暴露，容易掉入杂物，可能造成卫生安全隐患；学校少数学生中午不定期在校外副食店吃中午饭，不易监管。我校采取了相关措施：对井口采取用板材临时封闭，后期将用混凝土砌墙保护井口。对学生进行食品卫生教育，并告诫学生不能在无证副食品点购买食品。

今后，学校会对校内食品卫生采取定期检查（每周一小查，每月一大查）与不定期检查相结合的.方式进行检查，进一步加强对校内卫生安全的监督管理，杜绝重大事故发生，确保全校师生的食品卫生安全。

**村卫生室自查报告篇七**

医院感染管理实行王院长领导下的医院感染管理科负责制。医院感染管理委员会，由各科室负责人和有一定工作经验的医师，护士组成医院感染管理小组，各部门职责明确。目前工作正在层层落实，确保我院感染管理工作的顺利开展。

通过几天的自查我们还存在诸多问题：

（1）职工对医院感染知识与控制意识浅薄；

（2）部分科室消毒硬件配备不全；

（3）医院感染管理制度不全面；

（4）医院感染管理工作细节做得不够；

（5）医院感染病例登记不全。

针对我院存在的问题，医院感染管理小组逐一分析并找解决存在问题：

（1）明确职责，责任落实到个人；

（2）健全完善制度；

（3）使用手消毒液，使用符合要求的浸泡体温计溶器等；

（4）制定医院感染管理培训计划，提高职工思想意识；

（5）做好医院感染工作的相关登记内容。

医院感染管理制度是搞好医院感染工作的基础和重要保证并制定制度管理，健全完善了医院感染管理、各科室消毒隔离、院内感染报告、医疗废物处理等制度来规范医院有关人员的行为。加强制度的建设和学习，并认真贯彻执行，对于提高防范意识、降低医院感染的发病率极为重要。充分发挥制度的约束作用，使各项工作落实到实处。

医院领导非常重视供应室的建设，保证医院消毒工作的落实。供应室坚持做到“三区”“三分开”。

三区：污染区、清洁区、无菌区

三分开：污染回收物与发放净物分开，初洗与精洗分开，未灭菌与灭菌物品分开。

在压力蒸汽灭菌时，坚持在包外使用指示胶带、包内使用指示卡进行自我监测，保证了消毒灭菌质量。

1﹑严格执行消毒隔离工作，严格遵守无菌操作技术，设立手术室、供应室、门诊手术室、医院感染管理及工作流程，清洁消毒流程。

2﹑治疗处置病人坚持一人一针一管一用一消毒，病床采用湿式清扫，一床一套，床头柜一桌一抹布一消毒，病人出院后床单位按终末消毒处理。

3﹑治疗室无菌物品与一次性物品分开放置，无菌物品开启后记录开启时间，每日紫外线消毒空气，时间有累计，监测有记录，每季度做空气细菌培养1次。

1﹑医院感染管理小组对一次性医疗用品的采购、管理和使用后处理履行监督检查职责。

2﹑凡购入我院使用的一次性医疗卫生用品“三证”齐全，有消毒灭菌标志，生产日期，失效期，产品包装符合要求。

3﹑药库建立登记账册，物品存放于阴凉干燥，通风良好的物架处。

4﹑一次性医疗用品使用后采取毁形消毒措施。

1﹑医院感染管理科制定了医疗废物处理流程，设立医疗废物用后毁形、消毒登记本，制定与处置单位人员交接、双签名制度。

2﹑在临床科设立医疗垃圾、生活垃圾处理登记本，科室负责人与保洁人员交接双签名。

由于我院领导重视，我院医院感染管理工作在自查中不断地自纠、整改、完善，对控制医院感染发生起到了良好的作用。但由于我院的院内感染工作起步晚，还存在不足的地方，有待今后不断完善和提高，我们相信，只要我们不断总结经验、虚心学习，我们将把医院感染管理工作做得更好。

医院感染管理科

20xx年2月25日

**村卫生室自查报告篇八**

合理合法收费是维护患者权益的具体体现，我院在上级卫生主管部门的正确领导下，严格按照x乡镇卫生院收费标准执行，并采取扎实有效的措施，深入开展我院的收费自查工作，取得了一定的成效，现将有关情况汇报如下：

一、严格执行有关文件要求，组织临床、收费、医技科室医务人员认真学习《医疗服务价格规范》，所有收费标准一律按照x乡镇卫生院收费标准执行。一切财物收支纳入财务部门统一管理，医疗服务价格采用一划价三核对、不定期检查、院领导抽查的.方式进行监督与管理，杜绝乱划价、乱收费现象。

二、加大对物价工作的监管力度，定期组织药品及医疗服务收费检查，制定有力的措施，严查严管，切实纠正损害群众利益的行为，保证广大患者的健康合法权益。20xx年，全年总收入x元整。

三、实行国家基本药物制度以后，统一药品网购与实行零差率价格销售的服务渠道，各项医疗项目实行统一管理，按照乡镇级最低标准执行纳入合作医疗报销目录管理执行。

四、我院进一步公开、透明、规范收费措施，让患者明白消费，不允许含糊、随意、隐蔽性收费。并在门诊实行了公示制度，公开了药品、检查、收费项目和收费标准，让群众监督，规范了收费标准。

通过加强医院管理，维护患者利益，提升了医疗服务诊疗技术、改善了服务态度、保证了服务质量、密切医患关系、减轻社会和患者的医疗费用、提高患者满意率。

**村卫生室自查报告篇九**

按照上级相关文件精神，我乡于20xx年8月31日在辖区16个村卫生室全面实施了基本药物制度。现就具体情况作如下总结：

辖区16个村卫生室，卫生室服务人员共16个，全部执行一体化管理；全部执行基本药物制度，所有村卫生室药物执行零差率销售。

架封存，待卫生局核准价格后进行销售。卫生室每天要达到看一个病人有处方，有登记，有票据；患者票据所有联要给予患者；卫生院设立药库，两个专人管理，药物购进全部有购进计划，购进清单，全部在省购药平台由卫生院统一购进。11月1日我院基本药物实施领导小组对辖区卫生室进行了督导。

各村卫生室高度重视实施基本药物制度，统一制

作了宣传牌，向群众积极宣传基本药物制度，配置了公示牌，向农村居民公示药品品名、采购价、现零售价及监督电话，接受群众的监督。各乡村医生积极学习《基本药物临床应用指南》和《基本药物处方集》。各实施基本药物制度的村卫生室对使用的药品进行盘存并公示上墙，配备和使用的基本药物由乡卫生院负责统一采购和管理，并实行了基本药物网上采购和零差率销售，基本药物和非基本药物分类存放，分类管理。

省购药平台购药力度，引导卫生室合理配备基本药物，满足卫生室用药需求。加大督导力度，防止出现违法违规现象出现，尤其是乱加价；加大宣传力度，使基本药物制度家喻户晓，使广大居民真正在基药执行后得到实实在在的好处；做好基本药物制度运行分析，确保基本药物制度合理运行。

**村卫生室自查报告篇十**

我院根据创建甲级卫生院相关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）医疗质量方面存在的问题

1.门诊科室存在的问题

根据门急、诊科室的管理要求，我院急诊科没有单独设立，没有固定的业务技能强的门、急诊工作人员。部分医务人员不能够对一些常见急救设备进行熟练地掌握和应用，对一些基本急救技术掌握不够熟练。各科室之间配合不够紧密，科室人员之间协作不够。

医疗文书书写不规范。门诊处方书写不规范，要素不全，剂量用法不详，抗生素应用不规范，存在不合理用药情况。住院病例质量管理不到位，部分医务人员病例书写不规范、不及时。各种记录不规范，急危重病人谈话记录、抢救记录、疑难病例讨论记录、死亡病人讨论记录等书写不规范，书写要求远未达到医疗文书书写质量规范要求。各种门诊日志记录登记不全、不连续、不全面。部分医疗制度及核心制度建立不全、不完善。有待与进一步建立、健全、落实各科室相关制度，尤其是乡镇医院持续改进的核心制度各项制度落实不到位，部分制度已不符合现阶段医院管理的需要。

护理部存在的问题各项护理制度建立不全、不完善。以前的各项护理制度是以门诊制度管理为起点建立起来的，自从住院部大楼投入使用以来，原来的制度已经不等够适应现在管理的要求，现需结合住院部管理的实际情况建立相关标准制度。

护理管理组织体系不建全。未能够按照《护士条例》制度规定，实施相关护理管理工作，未实行目标管理责任制。自医院住院部投入使用以来护理管理部门不能够按照乡镇卫生院的功能和任务建立起完善的护理管理体系，各岗位职责不明确，工作中存在互相推诿情况。护理人力资源管理不建全，没有结合本单位实际建立护士管理制度。对各级各类护士的资质、技术能力、技术标准无明确要求，未能建立健全护士级别、绩效考核机制。根据医院护理人员配备标准，病房护士与床位达不到要求标准。

护理工作考核标准建立不全、不完善。定期对护理工作进行考核不及时，流于形式。不严格按照《病例书写基本规范》书写护理文书，护理文书书写不规范，书写质量不高。各种登记不全，如消毒记录、留观记录，急危重病人的抢救记录，交接班记录等。

无菌技术观念不强，操作仍需进一步提高。未能有效建立各项护理技能操作规范标准，部分护理人员技能操作不规范，一次性物品的销毁不彻底、不规范。门诊、住院部等科室卫生较差，存在交叉感染隐患，被套、床单陈旧，玻璃不干净，清洗不及时。

2.药房工作中存在的问题

药房药品管理制度不建全规范，管理有隐患。药品管理工作不到位，过期失效药品仍存在。

（二）服务态度方面存在的问题

门诊工作人员服务态度不好，患者时有反应，服务态度、服务意识、服务质量差，医疗服务当中存在冷、碰、硬、顶等问题，服务态度有待于进一步提高改进。

护理工作人员服务质量不高，未能体现人性化服务。提供的基础护理和等级护理措施不到位，对住院病人的护理停留在原始阶段。部分医务人员医疗服务质量不高，服务态度差，患者反映强烈。部分护士岗位职责责任心不够，“三查八对”制度执行不到位，存在医疗隐患。护理差错报告和管理制度执行不到位，对患者的观察不到位，护士不能够主动报告一些护理不良事件。

服务态度需进一步改进。工作人员服务意识差、态度不好，未能建立起以“病人为中心”的药学管理服务模式。对患者服务言语生冷，态度差，存在和病人吵架情况，患者反应强烈。服务态度方面有待于进一步提高。

（三）干部职工工作作风、精神面貌方面存在的问题

部分医务工作者得过且过、进取心、责任感、主动性不强，需进一步增强工作责任感、紧迫感、危机感，增强服务意识，改进服务方式，改善医患关系，使群众对医疗机构的作风满意度明显提高。部分医务人员精神面貌差，工作期间不穿工作服、不佩戴工作证、脱岗、聊天、精神萎靡不振不能够以昂扬的工作状态投入到医疗工作当中去。

（四）环境卫生方面存在的问题

长期以来医疗系统存在卫生单位不卫生的情况，通过我院检查各科室地面、玻璃普遍存在卫生脏、乱、差情况，桌面物品乱堆、乱放,影响医疗卫生单位形象。

1.为确保卫生整改工作顺利进行，达到整改方案的要求，为此成立卫生工作整改领导小组，负责医院整改工作，以提供坚强的领导保障机制。组长汤晓洪全面负责卫生院卫生整改。

2.强化医疗质量管理，建章建制，狠抓落实，杜绝医疗事故发生。

（1）建立医疗卫生工作整改制度的长效机制。由医疗卫生整改活动领导小组负责医疗质量和医疗安全管理工作，建立定期组织人员对医疗卫生工作管理监察制度，医院每周组织相关科室人员对各科室医疗工作情况进行专项检查，将检查存在的问题登记在医疗卫生督察表，即时提出整改措施，责任到人，限期进行整改，并组织相关人员进行整改情况检查。

（2）建立健全相关医疗工作管理制度。根据卫生局要求，建立健全各科室相关制度，尤其是乡镇医院持续改进的核心制度，建立医疗纠纷防范和处置机制，及时妥善处理医疗纠纷。制定重大医疗安全事件医疗事故防范预案和处理程序，按照规定报告重大医疗过失行为和医疗事故，有效防范非医疗因素引起的意外伤害事件。

（3）建立健全督查考核、奖惩制度。建立医疗质量督导考核制度，建立和完善医疗事故、医疗差错及医疗质量分析评议会议制度，将医疗质量与医疗安全指标，分解到科室和各人，形成医疗安全人人身上有责任、有指标。在本院建立定期专题研究医疗卫生和医疗质量会议制度，深入讨论、分析医疗卫生医疗卫生工作管理中存在的问题。将医疗工作中存在的问题与个人考核相挂钩。

（4）加强职工业务技能培训，提高医疗服务质量。

医院医疗工作的提高是与全员医务工作者的努力实力不开的，所以加强医务工作者各方面的综合素质的培训和提高是前提，为此，我院将加强职工综合业务素质提高为突破口。根据卫生局培训要求今年选送1名医务人员到上级医院进行一年的脱产进修学习。通过培训，掌握临床常见技能的操作，为患者提供合理、简便、满意的医疗服务。为防止学习流于形式，结合卫生院绩效奖惩制度将学习效果及在临床中的应用情况纳入绩效工资考核，真正体现公平竞争，多劳多的，少劳少得的绩效考核制度。

3.提高医务人员综合素质，加强医德医风建设。

进一步加强职工的思想教育，认真学习医务工作者道德规范，利用每周星期一政治学习和每天晨会时间加强医务工作人员道德素质修养。

针对部分医务人员工作期间存在不穿工作服、不佩带工作证、脱岗、聊天、精神萎靡不振等问题。采取强力措施，规范医务人员工作行为，确保工作人员以昂扬的工作状态投入到医疗工作当中去。

在服务态度整治中，要针医疗服务当中存在的冷、碰、硬、顶等问题，抓“典型”、搞评议、重处理，狠刹不良风气，树立以患者为中心的新风正气。在全体医务人员中开展文明礼仪培训，从动作、语言、神态、表情等各个细微方面进行强化培训，将礼仪培训成绩作为职工竞聘上岗的先决条件，严格考试考核，全面推广普通话，在医务人员当中扎实开展“微笑”服务，“四心”（爱心、耐心、细心、责任心）教育，把其作为医务人员思想业务素质教育和职业道德教育的核心内容，学习和受教育面要达100%以上。努力全兴全意为患者服务，树立白衣天史的形象。

**村卫生室自查报告篇十一**

在上级卫生部门的政策支持和在卫生局的统筹领导以及卫生院的关心帮助下，我卫生室为广大患者提供了更高质量的\'医疗服务，卫生室得到了大力发展，随着新型农村合作医疗制度的大力实施，民生工程的积极推进，以及乡村医疗机构体制建设的不断完善，卫生室规模不断壮大，医疗设施逐渐健全，各项建设趋于正规。

过去的一年，积极参加卫生院定期举办的业务培训，学习业务知识，了解关于乡村医疗工作的相关政策。基层卫生组织发展的同时，乡村医生的临床经验也有进步，来卫生室就诊的患者多数为本地村民，疾病种类涉及各大科目，经过不断地学习和反复的实践，对于常见病诊断的准确性不断提高，医治更加及时有效，保障了患者的健康。

然而在日常的工作中却也发现基层卫生工作中存在的问题，部分医疗设备和常备药品数量不能满足临床要求。由于就诊时间不定，患者医学素养不高，突发事件频繁等问题的局限，无法保证最全面、最及时、最有效的满足广大患者的医治需求。尽管民生工程政府的补助标准化卫生室建设，改善了乡村卫生室的医疗设施，但相对于完善的基层医疗服务的设施水平，卫生室的各种医疗设备急需扩充和改进。获取业务指导和政策知识的渠道以及对相关信息的保管和输送，对电子信息服务提出了要求。

总结过去是为了更好的发展未来，在过去一年中的得失，总能给以后的卫生室发展带来经验和教训。在今后的时间里，我卫生室将致力于为广大村民提供更好的医疗服务，接受更多的业务培训，努力学习更多的专业知识，并在实践中积累经验，试图在医治方法、医疗手段、药品选择等多方面进行适度创新，并学习了解政府的相关政策，加大对卫生室的设施建设力度，争取最大程度的完善自我，保障对广大患者的医疗服务。

xx卫生室

20xx年xx月xx日

本文档由028GTXX.CN范文网提供，海量范文请访问 https://www.028gtxx.cn