

卫生院过期药品自查报告(优秀5篇)

“报告”使用范围很广，按照上级部署或工作计划，每完成一项任务，一般都要向上级写报告，反映工作中的基本情况、工作中取得的经验教训、存在的问题以及今后工作设想等，以取得上级领导部门的指导。报告书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇报告呢？下面是小编为大家整理的报告范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

卫生院过期药品自查报告篇一

为了认真贯彻落实国家基本药物制度，保障群众基本用药，有效解决群众“看病贵”问题，根局《阎良区推行国家基本药物制度实施方案》文件精神，在区医改办、区卫生局、区食品药监局的领导下我院积极开展药品“三统一”工作现汇报如下。

一、做好宣传培训，周密组织安排

根据区医改办安排部署，我院于20xx年11月召开了全体职工会议，贯穿文件精神，就药品“三统一”工作做了部署，使员工了解药品三统一的概念，目的和意义，以及怎样做好药品三统一的工作。同时加强医务人员的业务学习，确保药品“三统一”工作顺利实施。各位医务工作者高度药品“三统一”相关知识学习的重要性和必要性，以及集中领学等方式，召开培训会议2次，累计培训20人次，使医务工作者熟练掌握国家基本药物制度的相关知识，达到优先、合理、地遴选和使用国家基本药物，切实将党和政府的这一惠民政策落到实处，解决群众“看病贵”的问题。

二、提高认识、加强领导

一”工作以列入重要议事日程，配合药品三统一政策规定的

落实，及时掌握工作人员思想动态，确保稳定，科学合理指定用药计划，严格执行零差价销售，不断提升医疗服务质量。

三、我院药品三统一工作基本情况

我院从20xx年11月1日开始在区药品三统一办公室的领导下，与西安市藻露堂药业有限公司签订了配送协议。基本药物有266种，目录外药品15种，基本药物申购率95%。截止今年8月，我院共申报基本药物品种，配送企业实际配送到位种，共购进基本药物货值金额万元。

三统一后药品价格降下来了，老百姓得到了实惠；在政府主导下，进一步规范了市场竞争秩序，建立起一个好的制度，保证公开公正，阳光操作，便于社会监督。

四、存在问题

1、品种单一。药品实行“三统一”后，妇科用药比较单一，基本药物目录里的药品比较少，止血三联，氨林巴比妥注射液为目录外药品，使我们存在目录外药品超出规定的标准，但这些药品又是我们临床确实需要的。

家；六味地黄丸病人就要兰州佛慈的，配送的六味地黄丸也没有兰州佛慈的。

3、价位高。主治功效一样，品名不一样。如血脂康胶囊25.2。而脂必妥片6.5，血脂康胶囊不良反应比脂必妥片不良反应多。

武屯中心卫生院二〇一一年八月十九日

卫生院过期药品自查报告篇二

落实任务、以制度建设为重点树规立矩、以关键环节为抓手实时监督，为药品“三统一”工作顺利推进提供保障。

目前配送工作已在我镇全面推开，国家基本药物制度建设初见成效。我院及我辖区十三个村卫生室均与配送企业签订药品统一配送三方合同，药品统一配送到位。

一、加强领导，分工协作

根据上级精神我单位积极细致安排，落实责任人。并成立以院长黄正印为组长的工作领导小组。领导小组负责对全辖区医疗机构药品“三统一”工作进行指导、协调、监督及评价。并下设办公室负责胡家庙辖区药品“三统一”工作的监督、检查、指导，负责召开会议，通报药品“三统一”工作情况。各包村职工及新乡医负责开展药品“三统一”政策的宣传教育工作；领导小组成员能够根据“谁主管、谁负责”的原则，按照职责分工，完善制度措施，加强工作配合，确保工作顺利开展。

二、认真宣传，营造氛围。

我院通过出板报、下乡宣传、全院职工及乡医培训等将多种宣传形式，大力宣传药品“三统一”的重要意义、目标任务、政策措施，及时报道药品“三统一”工作中好的做法和经验，营造全民参与、全民支持、全民监督的良好氛围。

三、完善制度，加强监管。

我院各科室结合工作实际，确保药品“三统一”工作进展顺利实施。全院职工及乡医积极学习药品三统一各项政策，完善管理疏漏。截止目前，我院及我辖区药品三统一的实施率达100%，辖区各医疗机构均实施了药品零差率销售。

四，存在问题

我院及我辖区医疗机构实施药品三统一以来，能够积极查漏补缺不断完善各项规章制度，积极自查自纠。我院通过自查

发现个别处方划价不到位，个别门诊记录项目不完善等问题，通过整改均已得到纠正。我们还将不断完善，加强管理、做好药品三统一工作，为百姓谋福利。

卫生院过期药品自查报告篇三

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：

1、存在的问题：

（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健全。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健全，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健全规范，管理有隐患。药品管理工作不到位，过期失效药品仍存在。

医院因工作实际从事药品调剂的人员是非药学专业技术人员，由其他专业技术人员从事药剂调配。对相关药品调剂药品知

识了解不够，处方调配时把关不严，时有不合格处方调剂发生。部分调剂人员责任心不强，时有调剂错药品情况发生。

（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。

3. 药房工作人员

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。

卫生院过期药品自查报告篇四

（一）深入推进药品“三统一”工作。

实施药品“三统一”是我省推行国家基本药物制度的主要内容，也是陕西省政府年度考核的一项重点工作。今年上半年，按照省政府统一部署，扩大药品“三统一”实施范围，完善药品采购机制，制定了《陕西省医疗机构药品统一采购动态管理办法（试行）》等两个制度，进一步完善统一配送工作，开展配送企业专项监督检查。完成了县以上医疗机构药械招标采购目录修订和相关制度制定。

（二）扎实开展药品安全示范县创建工作。

根据国家局《关于印发开展药品安全示范县工作指导意见的通知》，我局起草了《关于开展药品安全示范县创建工作的意见》，明确了创建目标和各阶段工作任务。多次召开座谈会和研讨会，研究和讨论创建过程中的新情况和新问题。全省11个市，都成立了创建工作领导小组和机构，制定了详实的目标任务和工作职责，召开了创建工作启动大会。汉中、榆林以药品专项整治为契机，推进创建各项工作，西安、咸阳、安康把诚信和不良反应体系建设作为创建工作重点，宝鸡、商洛按照《陕西省药品安全应急预案》筹备药品安全应急响应演练。目前，全省共有26个县（市、区）申报了国家级药品安全示范县创建工作。

（三）有效开展四项重点工作。

1、药品经营许可证监管工作。

一是处理药品经营许可证换证遗留问题。针对52家《药品经营许可证》换证遗留问题，我省从严格标准入手，要求药品批发企业必须配备执业药师，按时上报药品实时监控数据。对停止经营超过半年以上，未提出申请或连续两次验收检查不合格的不予以换证。申请换证企业必须符合gsp相关要求，超过6个月的未经营品种，核减相应经营范围。改制重组的企业按照新开办程序办理。

二是药品gsp认证工作。完成药品经营企业gsp认证605家，其中药品批发企业12家，零售企业593家。印发《关于开展xx年药品经营企业gsp认证跟踪检查工作的通知》，明确gsp追踪检查范围及工作要求，安排检查人员342人次，完成应追踪检查企业110家。

三是药品经营许可行政审批工作。新批中药材、中药饮片专营企业1家，体外诊断试剂专营企业6家，受理审批各类批发企业《药品经营许可证》变更申请事项33件，核减经营范围2家，吊销配送中心《药品经营许可证》3家。

2、药品经营企业日常监管工作。

一是开展药品企业综合监督检查。按照“日常与重点，全面与专项，纵向与横向结合”的工作思路，在药品批发企业换证的同时开展综合监督检查，运用日常监督、专项监督□gsp跟踪检查等多形式、全方位的监督检查机制和手段，出动检查人员1248人次，共检查批发企业416家，对发现问题的企业责令限期整改，实施定期跟踪检查制度。

二是开展基本药物配送企业监督检查。印发《关于对基本药物配送企业进行监督检查的通知》，制定了工作方案和检查记录，抽调专家对参加检查的人员进行了动员培训，对全省配送企业进行了一次集中检查。共出动检查人员68人次，基本药物配送企业检查覆盖率100%。通过检查，有效督促了配送企业积极开展电子监管扫码、上传、核注、核销工作，规

范了基本药物配送和管理行为。

三是开展疫苗流通使用环节专项监督检查。对全省疫苗经营企业、疾控中心和预防接种站的疫苗流通、储存运输等环节进行了监督检查，共出动执法人员982人次，完成对全省16家疫苗经营企业、107家一类疫苗调拨单位、1326个县、乡、村级医疗机构和城市社区卫生服务中心的全面检查。探索建立了一类疫苗调拨、使用单位档案和疫苗流通方向记录，为探讨一类疫苗监管模式打下坚实的基矗。

3、引导和促进现代物流体系建设。为节约医药流通成本、促进医药企业集团规模化发展，多次召开座谈会和研讨会，引导和鼓励企业兼并重组，发展现代医药物流体系。目前全省已经有华远医药、陕药控股集团公司、怡康医药、宁夏闵宁医药和国药西北公司物流中心正在筹备建设中。

4、进一步规范管理手段。一是全面启动网上换证行政审批系统，各类变更审批系统已基本建立。二是建立了规范的药品批发企业档案管理。三是完善了药品批发企业数据库。四是实施电子监管。2月份对全省药品批发企业进行了电子监管工作培训，基本药物批发经营企业全部配备电子扫码设备。五是印发《关于开展零售企业示范点创建活动的通知》，开展“规范化”药店创建活动，推行药品零售统一标识。

二、下半年主要工作

（一）深入推进药品流通体制改革。按照“保大、并孝专营”原则，配合药品“三统一”工作，推动药品流通领域的资源整合，促进药品经营企业向规模化、集约化发展，提高药品经营企业的整体核心竞争能力。

（二）继续推行药品经营企业分级分类管理试点工作。探索对药品零售企业分级管理的评价机制，开展药品批发企业分级管理调研，推动分级分类管理工作的逐步开展。

（三）积极推进企业信用体系建设。强化“企业是保证药品质量的第一责任人”意识，加强经营企业的规范化、制度化建设，建立企业及销售人员诚信档案，加大对从业人员特别是销售人员的监管力度。统一制定药械经营企业信用等级评定标准，实行企业信用等级管理，建立和完善“黑名单”制度，加大对违法违规企业的查处和曝光力度，便于全省随时予以动态监管和重点监督。

（四）深入开展药品安全示范县创建工作。制定和完善《药品安全示范县责任追究办法》、《药品安全示范县动态管理办法》，建立专家库，开展相关人员法律法规培训，实施药品安全示范县试点单位建设。

卫生院过期药品自查报告篇五

为了提高本院医疗服务质量和技术服务水平，根据xx县人民政府办公室《关于开展定点医疗机构服务质量专项检查工作的通知》的文件精神，我院对照□xx市人民政府关于印发xx市城乡居民基本医疗保险暂行办法的通知》（梅市府[20xx]69号），进行严格的自查自纠工作。现将自查情况汇报如下。

（一）组织机构管理情况

接到通知要求后，我院立即成立以院长为组长，以副院长为副组长，各科室主任为成员的自查领导小组，对照有关标准，查找不足，积极整改。我院历来高度重视医疗保险工作，成立专门的管理小组，健全管理制度，多次召开专题会议进行研究部署，定期对医师进行医保培训。医保工作年初有计划，定期总结医保工作，分析参保患者的医疗及费用情况；高度重视上级领导部门组织的各项医保会议，做到不缺席、不迟到、早退，认真对待医保局布置的各项任务，并按时报送各项数据、报表，对医疗费用结算保证在每月15号前送审。

我院对《医疗机构执业许可证》实行严格管理，从未进行涂

改、买卖、租借、转让。现有床位24张，实际开放床位12张；现有职工34人，主治医师2人，助理医师4人，药士4人，护士2人，会计师1人。我院从未多范围注册开展执业活动或非法出具过《医学证明书》，所属医护人员均挂牌上岗，并在大厅内设立监督栏对外公开。

（二）诊疗用药情况

我院定期组织医护人员进行业务和职业道德培训，做到对病人负责，从病人角度出发，不滥检查、滥用药，针对病人病情，进行合理检查治疗、合理用药；对就诊人员进行仔细的身份验证，杜绝冒名顶替就诊现象；对药品、诊疗项目和医疗服务设施收费实行明码标价，并对病人提供费用明细清单。严格执行基本医疗保险用药管理规定，严格执行医保用药审批制度。

（三）出入院标准

一是入院方面，严格对入院人员进行仔细的身份验证，坚决杜绝冒名顶替现象，住院期间主动核实是否存在挂床住院现象，做到发现一起制止一起。二是针对病情，做出合理的诊疗方案，充分为患者考虑，不延长或缩短患者的住院时间，不分解服务次数，不分解收费，出院带药按照规定剂量执行。三是认真执行出入院诊断符合率。

（四）医疗保险病历及处方管理

我院自建院以来，一直提倡优质服务、设施完整、方便参保人员就医；严格执行诊疗护理常规，认真落实首诊医师责任制度及各项责任制度，强调病历诊断记录完整，对医生开出的处方和病历有专职人员进行整理归档；在参保人员住院治疗方面，一是严格执行诊疗护理常规和技术操作规程，认真落实首诊医师责任制度、医师查房制度、交接班制度、疑难危重病历讨论制度、病历书写制度、会诊制度、手术分级管

理制度。完善医疗质量管理控制体系。二是各种单据填写完整、清楚、真实、准确，医嘱及各项检查、收费记录完整、清楚无涂改，并向病人提供住院费用清单，认真执行自愿项目告知制度，做到不强迫。三是严格按照医疗保险标准，将个人负担费用严格控制在30%以内，超医保范围的费用严格控制在15%内。

（五）特殊检查治疗

在特殊检查治疗方面，我院要求医生要针对不同病人的不同病情，做出合理的诊疗方案，如有需要进行特殊检查治疗，需认真、仔细、真实填写申请单，并严格按照程序办理。不得出现违规和乱收费现象。

（六）药品使用

在药品的管理和使用方面，一是对药品、诊疗项目和医疗服务设施收费实行明码标价，并提供费用明细清单。二是严格执行药品目录的规定范围不擅自扩大或缩小药品的使用范围，对就诊人员要求需用目录外药品、诊疗项目，事先要征求参保人员同意。三是使用经药品监督部门检查无药品质量问题。四是严格按照医保药品费用占医疗总费用的比例，坚决杜绝此类事件发生。

通过一系列的用心服务，在定期进行病人满意度调查中，病人满意度一直在98%以上，度实现参保人零投诉目标。

我们始终坚持以病人为中心，以质量为核心，以全心全意为病人服务为出发点，努力做到建章立制规范化，服务理念人性化，医疗质量标准化，纠正行风自觉化，积极为参保人提供优质、高效、价廉的医疗服务和温馨的就医环境，受到了广大参保人的赞扬，收到了良好的社会效益和经济效益。

（七）存在不足

一由于经费不足,有些医疗设备得不到及时更新,一定程度上影响了相关业务的深入开展,持续发展的后劲不足,二是人员紧张,工作量大,到更高层次医疗机构进修的机会不多,知识更新的周期长,一定程度上影响了服务水平向更高层次提高等。

（八）今后努力方向

我院一定以此次自查为契机,在上级业务主管部门的领导下,努力贯彻落实十八大会议精神,严格遵守《xx市人民政府关于印发xx市城乡居民基本医疗保险暂行办法的通知》,强化管理措施,优化人员素质,求真务实,开拓创新,不断更高医疗服务质量和技术服务水平,实现我院又好又快健康发展。