

医院放射科自查报告(实用5篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。掌握报告的写作技巧和方法对于个人和组织来说都是至关重要的。下面是小编为大家带来的报告优秀范文，希望大家可以喜欢。

医院放射科自查报告篇一

回顾过去的20xx年，在院领导的正确领导下，配合上海市“关爱患者，从细节做起”文明主题活动，按照我院“三好一满意”活动分解量化指标要求，以二级医院复审为重心，我科努力改善服务态度，完善服务流程，提高服务质量。我科全体医务人员努力学习，钻研业务，各级人员的自身素质和业务水平都上了一个台阶。全科人员同心同德圆满完成了医院下达的各项工作任务，现将工作总结如下：

科室不断地强化管理，完善了放射科诊疗质量控制核心组及质量管理组人员的构成，形成一套以科主任为核心，分组工作，责任到人的工作制度，最大程度地发挥组长、核心组成员、党团员作用，加强协作，发挥团队精神。完善了各项规章制度、岗位职责，全面更新标准化的操作规程，全体工作人员严格按照标准化操作，严格执行医院各项规章制度和劳动纪律。树立良好的医德医风，加强职业道德和行业作风建设，文明礼貌服务，时刻为病人着想，做到耐心细致，按时给病人发阅诊断报告，做到灵活掌握“急诊急发”的诊断理念，最大程度满足病人的需求。

1、工作量：

普放：36451人次

ct□17925人次

mri□7583人次

体检：14702人次

肿瘤介入：25人次

冠状动脉造影：36人次

脑血管造影：29人次

心脏起搏器：25人次

2、经济收入□20xx—10至20xx—9月份，合计为11106614.00元。工作量较去年同期增加5237人次，毛收入增加61314元（普放人次及收入减少，介入收入增加□ct和mri人次及收入均增加）。

今年的卫生系统质量万里行“三好一满意”工作检查中，我科取得了满分的优异成绩。在20xx年市质控检查中，也得到了检查专家组的一致好评。

面对繁重工作，我们没有丝毫的放松，严把好质量关，医疗质量严格执行上海市放射诊疗质量控制中心下达的各项工作条例及医教科的各项要求，科室除在日常工作中寻找差距外，努力提高诊疗水平外，为了确保医疗安全□20xx年科室全科同仁做到：

1、严格按照上海市放射质量控制中心下达的各项诊疗标准及科室建立的各项质控制度进行工作，层层把关、责任到人，发现问题及时调整、限期整改。做到不合格的照片不出门，不合格的报告不放手。

2、诊断质量方面：坚持每天集体读片制度，集思广益，提高准确性。报告书写严格按照质控中心条例的要求，实行两级医生负责制，每份报告保证双签名（报告医师、主治医师以上审核医师），把好质量关。特殊疑难等病例，上报科主任讨论；急诊临时报告如有不符，必须做到及时通知病人或登门更正，做好解释工作以便患者及时就诊。

3、摄片质量方面：实行按级负责，医生、技术员双把关的方法。科核心组成员对照片质量进行不定期抽查，对不合格照片进行定期交流，分析原因，不断总结经验，提高投照水平。全年度照片质量甲级片率平均79.9%，乙片率平均：19.9%，废片率平均：0.2%。，大大超过诊疗常规及质控中心规定的质量标准。

带动虹口区医学影像区域发展，在我院组织虹口区医学会放射学组活动，由学组组长周永明主任主讲《胃间质瘤的影像诊断》，受到虹口区广大放射工作者的欢迎。

对本科医师、技师，特别是住院医师及技术员，重点加强操作技能、业务学习和三基培训，交流新技术及业务，按时举行科室内小讲座，并定期检查、考核，以提高科室整体业务水平。所有医师按时参加全院业务学习及科室业务学习。科室每月对主治及以下医生的医疗业务学习进行考试，试卷留医教科存档。主治及以下医师人人参加并通过医院“三基三严”培训考试。

科研方面，市卫生局科研、区科委重大课题《应用磁敏感加权成像与灌注加权成像对照性研究评估急性缺血性脑卒中临床治疗及预后的价值》和《mri灌注加权成像对急性缺血性脑卒中临床治疗及预后价值研究》，已经申报成功并已经立项。与中痔科协作的《复杂性肛瘘的mri诊断》目前已结题。科室加强对疾病影像诊断的研究和总结，撰写多篇论文，《腹膜播散性平滑肌瘤影像学诊断一例》已发表在《中华妇产科杂志》，与五官科合作的《中耳胆脂瘤的mri诊断》及《髌骨

骨巨细胞瘤一例报告附文献复习》已被《实用放射学杂志》录用，即将发表。

科室还努力开拓新业务、新技术，追求新的经济增长点，积极开展新业务、新技术，如□mri检查

□mrcp□mru□mra□perfusion□swi□mrs等，ct检查□ctu□cta□骨骼三维成像等）以及介入诊疗。特别是近期和脑血管病中心合作开展了脑血管造影及ct灌注成像检查，已经取得了一定的先期经验并取得了良好的社会效益和经济效益。

1、硬件建设：在院领导及职能部门的关心支持下，已推进床边摄片的数字化改革，两台移动dr机已安装到位，正进行调试、培训，准备取代老的移动cr机。一台全身dr机即将到货，年底内pacs系统将升级为3.0版本。

2、人才培养：科室采用读书交流会、专题讲座等基础训练方式提高业务技能，选送外出进修及参加各种学术交流会方式，掌握本专业业务动态，利用在职培训提高基础理论水平。今年重点培养mri医、技、护人员及乳腺诊断人员，为本院mri及乳腺的业务开展打好扎实的基础。全年科内业务讲座24次，3人外出进修，1人来我科进修，31人次参加7个大型学术会议，1人获得乳腺诊断上岗证，1人研究生进修班在读，2人研究生进修班结业，其中还有1人是青年骨干导师制培养计划的培养对象。

在院部领导下，积极带领全科同志学习政治、钻研业务、学规学法，使全科同志提高政治觉悟和思想素质、增强法律意识、转变服务理念、强化业务技能。在全科同志的共同努力下，放射科的服务满意度逐步上升，在区、市的多次行风检查及服务满意度测评中都获得较满意的结果。科室努力构建和谐的工作环境和医患关系，加大精神文明建设。科室一切以病人为中心，积极参与“三好一满意”活动，不断改进服务流程及工作环境，加强门、急诊及窗口的工作力度，坚持

巡回服务工作制度，最大限度满足病员的需求。在日常工作中科室始终把关心职工生活作为重点之一，经常在工作之余了解他们的生活情况，主动关心和帮助他们，为了完成日常诊疗任务，加班加点变成了常态，不少职工还患上了高血压、颈椎病、白内障等职业病。大家尽心尽职的、圆满的完成了上级交给的各项工作任务。

1、科室x线诊断报告还存在个别描述不全及漏诊情况。在以后的工作中，不断吸取经验，不断学习总结，提高诊断正确率。

2、磁共振候诊室空间较小，不能满足日常病人候诊需要，希望能进行扩建服务广大病员。

3、dsa打包室墙壁霉烂，不符合质控要求，请求院部妥善处理。

1、积极做好二甲医院评审工作及放射质控工作。按照二甲甲等评审工作安排及要求，全力以赴，积极备查，争取质控检查结果虹口区排名第一，全市同级医院排名前1/3，不拖二甲医院评审工作的后腿。

2、积极申请更新老化设备，改善患者就医环境，做好患者常规诊疗工作。

3、构建数字化放射科。升级pacs3.0系统，将临床的放射检查申请、全院的读片及放射诊断数字化、网络化。

4、进一步改善服务态度和服务质量，健全规章制度，严格管理，不断提高医疗质量和诊断水平。

5、想方设法多检查、多诊治。扩展16排螺旋ct及mri及介入治疗的业务范围及工作量，追求新的经济增长点，在现有基础上进一步提高科室职工的福利待遇，调动广大职工的积极性。

6、进一步完善人才梯队培养，特别是乳腺钼靶 \square dsa和mri的医、技力量，采取多种形式，点面结合，鼓励个人奋发精神，业务冒尖，形成和谐的竞争氛围。

医院放射科自查报告篇二

1、放射科医师dyq \square 20xx年3月于上海复旦大学参加了放射工作职员培训，并取得《放射工作及放射安全管理合格证》。

2、本院现有防护设备有：铅帽、铅眼镜、铅围脖、铅围裙、铅手套各两副。另：铅门、铅玻璃完好无损，门、灯连锁装置运转正常。

3、工作制度

放射科现有工作制度包括：

- 1)，放射科工作制度。
- 2)，放射科管理制度。
- 3)，照片、资料存档保管及借阅制度。
- 4)，放射科诊疗工作场所辐射防护安全管理制度。
- 5)，放射科技术操纵规程。
- 6) \square x线射影机房岗位职责。
- 7)，放射科急诊登记制度。
- 8)，放射事故应急处理预案。
- 9)，危重病人抢救预案。

10) ，碘造影剂过敏反应抢救程序。

11) ，放射科医师职责。共11种制度，均已张贴上墙并正在逐渐完善。

4、机房设备

现有设备包括一台500ma双床双管x光机，在年度强检中各项指标合格。另有一台全自动洗片机，工作状态正常。

5、环境监测情况

放射科工作环境通过环保部分、防疫部分等相干单位定期监测均已合格。

6、放射许可证、辐射许可证经xx市卫生局核准，已于1月25日取得《放射诊疗许可证》、《辐射安全许可证》，均在有效期范围内。

7、放射科医师dyq□中级职称，执业医师，注册医学影像诊断，一直从事医学影像诊断工作，已取得彩超及ct大型医疗设备上岗证。

8、个人计量信息：正在办理中。

医院放射科自查报告篇三

1、放射科除行政工作时间外，包括非办公时间和节假日，均安排值班人员，实行24小时值班制。

2、各项x线检查，需由临床医师详细填写申请单；急诊病人随到随检查；各种特殊造影检查，应事先预约。

3、重要摄片，由医师和技术员共同确定投照方法；特检摄片

和重要摄片待观片合格后方嘱病人离开。

4、危重或做特殊造影的病人，必要时由医师携带急救药品陪同检查，对不宜搬动的病人应到床旁检查。

5□x线诊断要密切结合临床；进修或实习医师写的报告，应经上级医师签名。

6□x线片、数据资料是医院工作的原始记录，对医疗、教学、科研都有重要作用。全部x线照片、数据资料应登记、归档、统一保管；借阅照片要填写借片单，并有经治医师签名负责；院外借片，除经医务科批准外，应有必须的手续，以保证归还。

7、每一天群众阅片，经常研究诊断和投照技术，解决疑难问题，不断提高工作质量。

8、严格遵守各项规章制度和操作规程，做好防护工作。工作人员要定期景象健康检查，并妥善安排休假。

9、注意用电安全，严防差错事故□x线机应指定专人保养，定期进行检修。

放射科安全工作制度

1、本科安全领导小组在科主任领导下工作。树立安全生产、安全第一、安全重于一切的思想。

2、安全领导小组成员要经常对全科安全生产进行检查，发现安全隐患及时纠正，防范于未然。

3、技术组负责对全科各种机器设备定期进行保养，发现问题按程序及时上报。

4、科室各种设备、电器在下班时关机、切断电源。(阅片室内的所有电器、设备由值班医生负责，其余由技师负责)。

5、设备网络系统管理小组要加强对全科网络使用的安全性和保密性管理、建立网络安全运行的应急措施和方案，发现问题及时上报。

6、分管业务技术的主任及诊断组组长应定期对全科各种医疗文书和各种操作规程的执行状况进行检查。定期通报全科，防止差错事故的发生。

7、护理组负责全科药品，一次性用品的管理、使用、毁形、分类及手术间的消毒，防止院内交叉感染。

的事故。

9、严禁使用电炉、防火防盗，值班人员应注意关掉门窗、电源，坚守岗位。

10、遇雷雨天气时应立即切断电源插头，严禁开机使用各种设备。

11、凡违反安全工作制度造成不良后果者按医院有关规定处理。

放射科急诊制度

1、凡急诊科请检项目、住院抢救及手术中必要的放射检查均列为急诊任务，应立即进行放射检查。会同临床医师作出临时初步诊断，最终结论以书面报告为准。

2、凡属危重病人及检查中可能出现意外的病人，临床医师务必携带急救药品陪同检查，到场监护，由放射诊断技术人员共同配合完成检查工作。

3、各科室应根据患者病情需要在影像申请单上签注“急”字，申请目的及检查部位均应填写明确。

4、检查时，务必强调安全、快速、细心、谨慎，及时签发诊疗报告。遇疑难诊疗问题，应请上级医师指导处理。

5、急诊报告及时发出，并注明患者住址或电话号码。次日对科内留档资料应经主治医师以上人员复审，如发现差错立即纠正并迅速通知经治医师或患者，以利及时治疗。

ct室工作制度

1□ct室技术人员务必具有从事普通x线诊断、技术操作工作经验，并经过专业岗前培训，考核合格后，方可承担ct检查□ct工作人员应相对固定，在保证稳定使用和具有上岗证的人员中定期轮转。

2□ct室应配有专职工程技术人员，定机、定岗监护操作。

3□ct检查，须由临床医师详细填写申请单，急诊、平诊病人随到随检查，介入性治疗、检查等均需预约进行。

4□ct诊断医师扫描前应审阅申请单，了解病情，提出扫描计划。扫描人员按规定常规程序操作，在常规以外的选层、加层等应和诊断医师共同探讨，扫描结束要准确填写各种规定记录参数并签名。诊断医师务必及时阅片、书写或打印并按及时送检查报告。

5□ct造影检查前务必确认静脉法碘试验阴性及无其他禁忌症者才能增强，注入造影剂后应随时注意有无不良反应，扫描结束，患者离开机房后，仍应在候诊室处观察15分钟，以防碘迟发反应。

6、特殊造影的病人，由临床医师陪同并协助完成检查。

7、对垂危与强化过敏的病人的抢救，由值班医师和放射科护士组织并负责实施。

8、每一天群众阅片研究解决诊断中的疑难问题和评价胶片等级，不断提高工作质量。书写报告规范，诊断报告务必经上级医师审核、签名。

9□ct片是医院工作的原始记录，对医疗、教学、科研有重要作用，全部ct片须上索引片、归档、统一保管(因病人有一份复制片)原则上不外借。

10□ct装置是医院的重要大型设备，为维护ct机的正常运转，除ct室专业技术人员外，其他人员一律不得上机操作。

11□ct机每日开机后应连续使用。为减少机器耗损，工作完毕关机后，一般不再开机(急诊除外)。操作人员每一天例行填写运行记录：包括运行状况、故障现象以及开机、关机时的验机状况并进行交接班。

12、各室机房凡要求达净化室标准者，应保证到达恒温、恒湿、无尘要求。

13□ct机房内所有设备和各项设施由专人负责，在工程技术人员的指导下共同作好维护、保养和检修工作。定期校正各种参数，保证设备正常准确运转。

14、非本室医技人员未经允许不得进入设备控制室。

15、作好放射防护，对工作人员定期进行健康检查，妥善安排休假。

医院放射科自查报告篇四

科室通过学习，现就放射科廉洁行医自查情况报告如下：

- 1、对廉洁行医反腐倡廉的重要性认识不够。
- 2、在工作中也参与了一些宴请陪客活动。
- 3、存在老好人现象，不愿对存在的问题个人提出意见和建议。

上述在思想、工作、作风上暴露的一些问题，虽然有一定的客观因素，基本上有自身的主观世界改造不够，认识不深，主要有以下两个方面的原因：

1. 重事务，轻学习。缺乏学习的压力感和紧迫感。从客观上总是强调工作忙、任务重，没有处理好工作与学习之间的关系。
2. 重指导，轻实践。自身存在的作风不够扎实、工作不够深入等问题，认为每一项工作都有专门的同志去做，不必每项工作都亲历亲为，缺乏深入实践考察研究。
3. 重安排，轻要求。在工作安排上，强调每项工作都要有新的提高、新的发展。但在具体落实上，没有用一流的标准去要求、去衡量自己的工作。

- 1、严格执行廉洁自律规定，自觉抵制各种腐朽思想的侵蚀

要加强理论学习，不断提高自身素质。为了进一步提高政治敏锐力、政治鉴别力和政策水平，增强贯彻落实党的方针、政策的自觉性、坚定性。不断加强党性修养，时刻牢记党的宗旨和艰苦奋斗的优良传统，正确对待地位、名利、权力，在思想上筑起反腐倡廉的长城，自觉执行廉洁自律的各项规定，少琢磨组织上给了我什么，时刻想着我为党和人民做了什么，真正做到清清白白做官，老老实实做人，踏踏实实做事。

- 2、坚持廉洁行医，自觉接受群众监督

注意从思想源头上下功夫，做到头脑清醒，政治坚定，做到清正廉洁，自重，自省，自警，自励，以身作则，严格按照规定和制度办事。在实际工作中，按照工作权限和工作程序履行职责，不讲无原则的话，不办无原则的事，坚持公平正直，不徇私情，珍视和正确行使党和人民赋予的权力，勤勤恳恳地做好各项工作，始终坚持公平公正原则，公平办事，公正做人。坚持严以律己，不搞以权谋私。要求别人做到的自己首先做到，要求别人不做的自己首先不做。在招待来客等方面，不搞大吃大喝和相互请吃，不搞铺张浪费。在各项工作中严格按照有关法律、法规办事。

总而言之，我们科室在廉洁行医方面，虽然取得了一些成绩，但对照党和人民群众的期望，还有一定的差距，存在一些问题。因此，在今后的工作中，我们一定会严格遵守组织纪律，强化廉洁行医工作，努力克服自己存在的问题和不足，更加坚定地和各种腐败现象作坚决斗争，虚心听取党员干部和人民群众的批评意见，自觉接受全乡广大干部和人民群众的监督，为医学事业的发展贡献自己的力量。

医院放射科自查报告篇五

借医院开展职工作风及医德医风整顿活动的机会，放射科全体人员在放射科会议室召开了行风评议自查自纠会议，重点讨论了针对放射科的自查自纠问题。我科室存在的医德医风问题总结如下：

- 1、规章制度较为健全，但执行力度不够。职工对规章制度仅处于了解阶段，未能熟悉和把握好科室制定的规章制度。例如，已经规定急症患者需要留下联系方式，完善资料，但是部分职工未能执行到位，产生医疗安全隐患。
- 2、存在个别职工以私事为由迟到、早退的现象。
- 3、医德医风学习资料陈旧、缺乏。青年医师医德医风学习、

建设进展缓慢。

4、存在个别医技人员对待受检查患者语言生硬，未能做到“微笑服务”。对患者进行病情解释时，存在语言不得体，解释不细致具体现象。

5、放射科卫生环境经过整改得到一定提高，但仍存在卫生死角，患者候诊环境狭小，环境单调无缓解情绪的设施等问题。

6、服务上未能做到“感动服务”，解决患者饮水，防寒纳凉等问题上缺乏一定的主动性。

7、对于突出的收费问题，存在解释工作跟不上，解释缺乏耐心的问题。

8、对患者的意见反馈，目前存在欠缺收集归纳工作。

根据以上问题，放射科一定要把好关，使安全医疗得到保障，杜绝避免差错事故，工作流程规范，提高病人满意度，杜绝病人投诉，密切和临床沟通积极配合临床工作，与病人搞好沟通关系，减少医患矛盾，树立医院及医务人员良好形象。