

最新卫生室整改报告(实用7篇)

在当下这个社会，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。优秀的报告都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？下面我给大家整理了一些优秀的报告范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

卫生室整改报告篇一

2011年11月24日，吉安市卫生局检查组对我院申请的《医疗机构执业许可证》校验进行现场审查。针对存在的问题，2011年11月28日，我院召开科室负责人会议，对存在问题进行讨论，并提出整改措施。现将整改情况报告如下：

一、按照《县级医院建设标准》的要求，合理设置科室，配备必要的人员和设备。在门诊大厅醒目位置悬挂《医疗机构执业许可证》和《母婴保健技术服务许可证》，设公示栏公示医院简介、人员信息及收费标准和基本药品价格。

二、规范人事管理，完善专业技术人员档案。按照《执业医师法》、《执业护士法》等法规的要求，医、护、药、技人员持证上岗，执业医师证书、注册护士证书、麻醉-药品培训证书、母婴保健技术服务证书等相关资质、资格证书复印存档备查。

监测工作制度，10、人员岗位职责等。

48小时内转运医疗废物。

井冈山市第二人民医院

2011年11月28日

为了提高医疗服务质量和技术服务水平，临城街道社区卫生服务中心按照《医疗机构管理条例实施细则》、《薛城区2015年基层医疗机构集中整顿实施方案》组织相关人员进行严格的自查自纠工作。现将有关自查情况汇报如下：

一、领导重视，认真组织

我们召开了医疗机构整顿工作会议，对自查工作进行严密部署。会上，成立了自查领导小组，各业务科室按照各自的职责分工，严格按照《医疗机构管理条例实施细则》、《薛城区基层医疗机构集中整顿实施方案》进行了认真细致的自查自纠工作。

二、自查基本情况

（一）机构自查情况：临城街道社区卫生服务中心是薛城区中医院延伸举办的城市社区卫生服务机构，辖4个社区卫生服务站、5个行政村卫生室，服务临城街道10万城乡居民。所有机构均按要求办理了《医疗机构执业许可证》，并按规定的范围开展执业活动。

未取得执业医师资格、护士执业资格的人员或一证多地点注册的医师从事医疗活动，所属医护人员均挂牌上岗，并在大厅内设立了监督栏对外公开。

（三）重视医疗安全，提高服务质量：按照卫生行政部门的有关规定、标准加强医疗质量管理，实施医疗质量保证方案；定期检查、考核各项规章制度和各级各类人员岗位责任制的执行和落实情况，确保医疗安全和服务质量，不断提高服务水平。参照病历管理规定，完善门诊登记制度，规范门诊登记。加强处方的管理与使用，建立处方点评制度，开展处方点评工作，规范抗生素、激素等药品的使用。

（四）院内交叉感染管理情况：成立有院内交叉感染管理领

导小组，经常对有关人员进行教育培训，建立和完善了医疗废物处理管理、院内感染和消毒管理、废物泄漏处理方案等有关规章制度，有专人对医疗废物的来源、种类、数量等进行完整记录，定期对重点科室和部位开展消毒效果监测，配制的消毒液标签标识清晰、完整、规范。

（五）固体医疗废物处理情况：对所有医疗废物进行了分类收集，按规定对污物暂存时间有警示标识，污物容器进行了密闭、防刺，污物暂存处做到了“五防”，医疗废物运输转送为专人负责并有签字记录。

进行无害化消毒、焚化处理，并有详细的医疗废物交接记录，无转卖、赠送等情况。所有操作人员均进行过培训，并具有专用防护设施设备。

（七）疫情管理报告情况：临城街道社区卫生服务中心建立了严格的疫情管理及上报制度，规定了专人负责疫情管理，疫情登记簿内容完整，疫情报告卡填写规范，疫情报告每月开展自查，无漏报或迟报情况发生。

《医疗卫生机构整改报告》全文内容当前网页未完全显示，剩余内容请访问下一页查看。

卫生室整改报告篇二

市环境整治办：

7月8日，由于我镇工作疏忽，广安市联合督查组发现我镇整治工作中存在的一些的整治不力现象。为此，我镇党委、政府高度重视，深刻反省，立即整改，现将整改情况简要说明如下：

督查情况：场镇街面保洁不及时，“门前五包”责任制落实

较差，垃圾乱扔现象突出。

这些问题的出现，主要是以下几个方面的原因：一是换届后领到重新分工，工作衔接不到位；二是环卫设施少；三是环境督查不及时。为了防止环境整治工作的问题反弹，我镇党委、政府立即采取了以下紧急措施对通报的问题进行了全面整治：

1、立即组织各村(居)负责人召开会议，会上通报了本次督查情况，然后对存在的问题进行全面分析并提出了相关整改措施。

2、针对换届期间分管领导未到位、管理脱节以及场镇保洁人员工作积极性松懈现象。我镇及时召开了党委会议，研究确定新的分管领导，加强了日常工作管理，同时对保洁人员进行谈话教育，提高其工作积极性。

3、我镇第一批购买的垃圾桶使用时间达2年多，部分已年久失修，垃圾桶数量逐渐少。为此我镇党委政府研究决定，在近期将重新购进一批垃圾桶，并安装使用。

4、近期天气炎热，镇整治办督查工作不及时，导致部分整治效果较差。镇领导对整治办工作人员进行了严肃批评。同时镇整治办工作人员深刻反省检讨，并制定了新的督查方案，督查次数由每天两次调整为四次。

通过一段时间整改工作，被督查存在的场镇街面保洁不及时，“门前五包”责任制落实较差，垃圾乱扔现象突出等问题得以改善。我镇一定认真吸取本次工作教训，持续地加大我镇的环境整治工作力度，防止工作出现反弹，全面对镇域内的卫生死角、管理难点进行整治以及正确引导居民良好的生活习惯，用实际行动改正工作不足。恳请市整治办对我镇整改情况进行复查验收。

卫生室整改报告篇三

为进一步加强新农合基金运行管理规范定点医疗机构服务行业行为，提高补偿效益和加大监管力度，切实把这项解决农民“看病难”、“看病贵”和“因病致贫”，“因病返贫”的重大举措抓紧、抓实、抓好，全力推进新农合医疗工作在我村健康、稳固、可持续发展，根据上级要求和县合管中心9月14日专项会议精神，现将xxx村卫生室20xx年新型农村合作医疗工作自查自纠情况汇报如下：

- 1、严格遵照省、市、县各级文件精神和我县卫生局及合管中心各项相关规定，协助完成我村资金筹集工作。
- 2、坚持以病人为中心的服务准则，严格遵照新农合的药品目录，合理规范用药，不开大处方，不分解处方。
- 3、参合农民就诊时确认身份后，使用新农合专用处方，并认真填写《新农合医疗证》和参合农民补偿三联单。
- 4、严格执行规定的医疗服务项目收费标准，按标准收费，并按有关结算规定进行结算。

20xx年3-7月，我卫生室进行门诊报销患者总数为3212人次，药品总费用：58780.63元人民币，报销总额：25696.00元，患者自负总额：33084.63元。

部分村民还未充分意识到新农合政策的好处，和对新农合政策的了解，参与积极性不高。对此，我卫生室将加大宣传力度，耐心向村民解说参加新农合的好处。认真做好门诊登记、结算、报销等工作，学习新农合的新政策与规定并按要求贯彻执行，同时，不断增进医务知识，提高自己的专业水平，切实让老百姓“病有所医”且“病不致贫”。

卫生室整改报告篇四

卫生院基本公共卫生服务考核组于xxxx年1月对各一体化卫生室进行了xxxx年12月份基本公共卫生服务项目考核。考核组在考核过程中对卫生室基本公共卫生服务工作发现的问题及工作建议以书面形式现场给予了意见和书面反馈。卫生室对考核组反馈建议高度重视，根据考核组建议，卫生院和卫生室共同对各项工作进行了全面整改，具体情况如下：

一、考核基本情况

随机抽取10份健康档案，以纸质版、电子版档案对比一致为准，细化考核标准，主要依据《兰沃乡卫生院基本公共卫生服务项目绩效考核实施方案》。考核的数据以xxxx年12月基本公共卫生信息系统数据为依据，针对xxxx年12月基本公共卫生服务项目的进展情况，采取查阅资料、现场查看、电话访谈等形式进行较为全面的核查和评价。

二、取得的成效

本次考核发现，通过近期卫生院和卫生室的不懈努力，辖区基本公共卫生工作得到了进一步的提升，主要体现在以下几个方面工作：

1. 卫生室档案规范率大幅提高。以往由于卫生室居民健康档案、重点人群等资料填写不规范，导致电子纸质档案存在内容不对应。通过此次考核发现，卫生室全面更新了大部分健康档案，填写基本完整，不存在明显错项、漏项。
2. 各服务项目的工作得到规范和提高。卫生室加班加点抓落实工作，各项目工作持续得到规范和提高。
3. 项目知晓率和满意度得到了进一步提高。此次考核发现，通过对居民健康档案的更新维护，群众对基本公共卫生服务

项目的知晓率和满意度进一步得到提高。

三、考核中发现的问题

(一) 项目管理

1. 存在问题

老年人查体表填写不齐全、信息反馈不及时。转档操作不规范，死亡迁出的档案处理不及时等等。

2. 整改措施

(1) 对各基本公共卫生服务项目一定要做真、做实，做细、宣传、指导到位，让群众知晓并满意。

(2) 及时更新居民健康档案的联系方式和迁入、迁出记录，查缺补漏，加强入户随访并补全居民健康档案信息。

(二) 居民健康档案管理

1. 存在问题

(1) 个别居民健康档案质量较差，更新不及时。

(2) 档案整理较混乱。

2. 整改措施

(1) 加强档案的维护管理，及时补充缺失信息并录入电子信息，确保联系方式畅通无误。

(2) 加大宣传力度，明确告知群众接受服务的内容，长期外出、迁出、死亡人员在花名册及档案内注明。

(3) 逐步规范建立全人群档案目录，序号、页码、联系方式、档案编号等应填写规范、无缺失。

(三) 健康教育

1. 存在问题

健康教育讲座照片选取角度不合理，说服力不强。

2. 整改措施

严格按照《国家基本公共卫生服务规范(版)》以及《健康管理抽查考核操作》要求表开展此项工作。建立健全规章制度，建立印刷材料领取、发放记录与音像材料播放记录；完善健康教育咨询活动、健康讲座以及宣传栏更换等文字资料，选取说服力强的照片，规范存档，及时完成健康教育公共卫生电子系统录入工作。

(四) 0~6岁儿童健康管理

1. 存在问题

儿童健康管理不到位，未能按时按频次配合组织进行体检保健指导不细致，统计不及时。

2. 整改措施

继续对此项工作加强重视，加大宣传力度，提高群众知晓率和配合意识，做好项目台账。

(五) 孕产妇健康管理

1. 存在问题

(1) 孕产妇健康管理不到位，未能按时按频次配合组织进行体

检，保健指导不细致，没有起到孕产妇保健作用。

(2) 早孕建册率、产前健康管理率、产后访视率仍需要进一步努力。

2. 整改措施

继续对此项工作加强重视，加大宣传力度，提高群众知晓率和配合意识，做好项目台账。

(六) 老年人健康管理

1. 存在问题

(1) 个别联系方式不全，存在联系方式不准确、未及时更新等问题。

(2) 老年人健康管理档案内容填写不完整，存在缺项、漏项、内容前后不一致现象。

(3) 老年人健康体检结果分析错误、未及时反馈，辅助检查单据粘贴不规范。

2. 整改措施

(1) 台账要健全，台账要有纸质版和电子版(excel格式)，联系电话要齐全并要每年度核查更新，确保电话畅通。

(2) 纸质档案和电子档案要一致。

(3) 补充体检表缺项、漏项，更正错项。

(4) 补充老年人管理信息资料，规范开展老年人健康体检，体检结果要正确分析后及时反馈并录入电子档案，辅检化验单要规范粘贴。

(七) 高血压患者健康管理和2型糖尿病患者健康管理

1. 存在问题

(1) 存在纸质版体检表、随访表与电子版体检表、随访表表格内容不一致现象。

(2) 档案内容核查仍旧存在大量不规范档案，经反复强调，体检表、随访表表格内容缺项漏项现象减轻。但错项现象仍旧存在：表格内容前后结果分析不一致，另外体检表中单侧血压，双侧血压一致、生活方式虚假、生活方式指导不正确、无血糖值、现存的主要健康问题未填、健康评价错误、健康指导不完整、危险因素控制不正确等现象大量存在。

2. 整改措施

档案信息应按《版国家基本公共卫生服务规范》要求填写完整，不能出现缺项、漏项、错项现象；保证表格内容真实，不造假；表格内容需前后符合逻辑；要求血压、血糖曲线图波动符合实际情况，另外两次血压、血糖控制不满意需及时转诊，并做好转诊记录。

加强学习，逐步、扎实的提高卫生室公卫人员的慢病管理水平。

(八) 重性精神疾病患者管理

1. 存在问题

(1) 花名册建立不规范。

(2) 监护人联系方式不全。

(3) 个人信息补充表和随访表内容不完善，存在评估不正确，缺项、漏项，个别信息内容前后不一致。

2. 整改措施

(1) 按照“应管尽管”的原则，将发现并登记在册的居家治疗重性精神疾病患者在知情同意的基础上全部纳入管理。

(2) 台账要有电子版和纸质版，要有病人监护人的联系电话。

(3) 完善国家重性精神疾病数据分析系统信息，要和公共卫生网内容一致。

(4) 积极完善年度体检信息(血压、血糖值、血常规、转氨酶、心电图等项目须规范录入电子档案)。

(九) 传染病及突发公共卫生事件报告和处理

1. 存在问题

(1) 医务人员对传染病知识缺乏，传染病防治及报告意识淡薄。

(2) 日志登记仍不规范，未按照公共卫生规范书写，门诊日志，医疗用品、医疗废物处理记录登记不规范问题依然存在。

(3) 对辖区内的传染病管理均不规范，对规范要求的传染病人密切接触者 and 健康危害人群的管理开展不规范(尤其是重点人群)。

2. 整改措施

(1) 认真执行《传染病防治法》和《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》及《公共卫生服务规范》的要求严格按照法定程序、途径、时限报告各类传染病。加强学习，以规范传染病报告卡填写，减少迟报、杜绝漏报等问题。

(2) 做好辖区内突发公共卫生事件的主动监测和事件上报工作，

杜绝瞒报现象的发生。

(十) 卫生监督协管

1. 存在问题

卫生室巡查信息录入不及时，电子档案相关信息更新不完全。

2. 整改措施

按相关要求开展此项工作，按规范要求完成本级机构协管所开展的工作。

(十一) 中医药健康管理

1. 存在问题

(1) 部分体检表上的体质类型、电子档案上的体质类型、台帐上的体质类型与记录表上的体质类型不相符。

(2) 部分记录表上的体质指数与体检表上的不对应；部分记录表填写不规范，缺少姓名、档案编号、填表日期、建档医生。

(3) 部分电子档案不完善，儿童中医药部分随访不及时。

2. 整改措施

(1) 规范管理台帐和健康服务管理记录表。

(2) 认真核对纸质档案和电子档案，确保真实性。

(3) 认真学习规范，确保项目的正常开展。

(十二) 省级地方开展项目

1. 存在问题

开展低盐与高血压食盐摄入量调查工作的调查率偏低，不能体现辖区整体人群的食盐食用情况。

2. 整改措施

严格按《省级地方开展项目管理抽查考核操作表》要求积极开展此项工作。及时完成低盐与高血压、15-49岁妇女、冠心病、脑卒中、残疾人健康指导与干预工作，并按要求完成公共卫生电子系统录入工作。

四、近期工作重点

1. 完成xxxx年项目收尾工作，做好工作总结，制定xxxx年度工作计划。

2. 提高重点人群随访信息规范化水平。特别是做好迎接县xxxx年4季度考核工作。在全面、扎实做好xxxx年各项目工作的同时，继续规范、完善xxxx年度工作，做到有机衔接。高血压、糖尿病等重点人群，从规范档案信息做起，做好随访检查、电话核查、信息录入工作。确保凡登记上表和录入电子档案系统的信息必须是真实的、项目内容是齐全的、符合规范要求的、电话是畅通的，群众是知晓并满意的，数量指标达到上级要求，并与上报数据一致或实际工作大于上报数据。要责任到人、列出落实时间表。

3. 老年人健康管理，是上级党委政府考核科学发展观的项目之一，必须严格按照规范要求的项目开展健康管理服务工作，做到纸质版、电子版信息真实、准确、齐全、一致。

4. 配合卫生院防疫科完成好查漏补种、应急接种等预防接种任务。

5. 转变服务理念，充分认识基本公共卫生服务工作的意义，全面整改工作不足。

卫生室整改报告篇五

针对学生宿舍目前出现的问题，特制定以下整改方案：

一、要求每个班推出2个样板宿舍，男女生宿舍各1个，女生人数少的班级，可报2个男生宿舍，本周三上午9：45前上报学工办。

经检查样板宿舍符合标准的（参照城环系宿舍自查标准），给予相应物质奖励；如在规定时间内，不申报的班级则取消班长职务；经申报检查后不合格的宿舍，依照本方案第三条进行相应处理。

二、本次重点检查男生14号楼1-6层、13号楼3层、15号楼5-6层；女生7号楼3-4层、9号楼1层。

三、经检查，每层楼分数排名为最后两名的不合格宿舍，给予宿舍成员以下处理：

1、是党员的，在学生党支部中给予通报批评。

2、预备党员的，在学生支部中给予通报批评，（）并延缓转正考察期。

3、积极分子的，延缓培养期。

4、是学生干部的，免除职务。

5、奖学金已评定的，降低一等处理，取消单项奖授予资格。

6、是贫困生的，取消本学期任何享受资助政策。

7、其他给予全系通报批评教育。

四、今后学生宿舍检查，参照本方案第三条执行。

五、即日起执行，本方案由城环系学工办负责解释。天平学院城环系学工办

**年3月4日

卫生室整改报告篇六

过去了，在这一年里□xx社区根据李家沱街道党工委、办事处的总体部署，为社区居民营造一个清洁干净，优美良好的卫生环境，做了以下工作：我社区领导对环境卫生工作非常重视，把社区环境卫生工作作为一项重要工作16年过去了，在这一年里□xx社区根据李家沱街道党工委、办事处的总体部署，为社区居民营造一个清洁干净，优美良好的卫生环境，做了以下工作：我社区领导对环境卫生工作非常重视，把社区环境卫生工作作为一项重要工作来抓。针对环境卫生工作的社区性、综合性、流动性、突出性、经常性等多种特点，结合社区的实际情况，因地制宜地以楼院为基础。建立了专职保洁系统，做到了每个楼院有一到两名保洁员，社区辖区内有两名专职保洁员，保证监督了垃圾的日常清运工作，保证了整个社区卫生清洁情况。

继续实行袋装化。自我社区实行袋装化以来，我社区居民环境卫生有了明显改善。目前，我社区将继续实行袋装化，并严格规范清运垃圾工的作息时间，确保社区环境继续保持清洁。

为了搞好楼道内的卫生，保持楼道内清洁，我们召集了楼院长及单元长集中学习了有关治理卫生环境的宣传材料，让他们对各自的楼院、单元卫生进行检查监督，有需要社区出面解决的卫生问题及时向社区反应，便于我们工作，以免出现

卫生方面的遗漏。

市场管理方面。针对社区市场人多产生垃圾多的现象。我社区加派的清洁工负责市场的卫生工作，并在社区巡逻队员的把摊位乱摆的现象整治的配合下，社区市场环境卫生有了较大提高。

总之，环境卫生工作是一项重要工作，因为是和社区百姓生活密切相关的，我们一定会尽心尽职长抓不懈，在去年工作中还存在不足，我们会在今后的工作总结经验，逐步完善环境卫生工作，给居民创造一个整洁、优美的生活环境。

卫生室整改报告篇七

区卫生局：

8月27日，区卫生局对我镇基本公共卫生工作进行了督导检查，发现了部分问题。我院对此高度重视，领导班子就下一步工作进行了认真研究，召开了全镇村卫生室负责人会议，就督导检查中提出的面上的、共性的问题进行了通报和强调，并重点做好以下几项工作：

1. 村卫生室健康教育讲座通知到位，音像资料要准备齐全并存用记录，照片及时更换并体现日期。
2. 卫生监督协管报告确保准确、及时、规范。
3. 慢病随访电子录入及时，完善随访记录。
4. 进一步提高儿童、孕产妇电子档案录入率和系统管理率，健全一般人群电子档案健康体检表。
5. 进一步增加老年人与0-6岁儿童健康指导的中医药内容，提高老年人与0-3岁儿童中医药健康管理服务率。在下一步公共

卫生工作中，我们将进一步确定专人管理，加强工作督导和指导，把我镇的基本公共卫生工作提高到一个新的水平。