

乡镇危房隐患排查简报(实用6篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

乡镇危房隐患排查简报篇一

为加强我县医疗机构药品质量监督管理，健全药品质量保证体系，强化医疗机构药品质量意识，保障人民群众用药安全，按照市局承食药监市14号文件《关于印发通知》要求，结合我县实际，开展了为期4个月的医疗机构药品质量专项检查，现将检查情况总结如下：

(一)领导重视，周密部署

局领导高度重视医疗机构药品质量专项检查工作，及时召开专题会议，认真学习文件精神，制定检查方案，分管领导亲自部署，全局动员，成立了2个专项检查领导小组，有计划、分步骤、有重点的开展了此项工作。

(二)突出重点，全面排查

严格按照国家食品药品监督管理局《医疗机构药品监督管理办法(试行)》，重点检查了城乡结合部、车站、农村集贸市场、旅游风景区、偏远地区的医院、诊所。从十一个重点检查项目着手，认真细致开展检查。

五是看是否制定和执行药品养护管理制度；

六是措施是否落实，特别是需阴凉、冷库保存的药品是否符合条件；

七是查看是否配备药品养护人员，并建立养护档案；

八是查看是否建立药品效期管理制度，药品发放是否遵循近效期先出的原则；

十是查看中药饮片购进是否符合规定；

十一是是否使用或变相销售未经批准的医院制剂；

十二是发现假劣药是否就地封存并报我局。

2016乡镇中药饮片自查报告工作报告。

从检查情况看，主要存在以下问题：

一是索取供货单位资质不全，个别诊所没有索取正式税务发票。

二是药房环境脏乱差，没有与生活区相隔离，药品储存条件整体水平低，仓储管理不规范。

三是药品的购进、验收、养护记录制度不完善，没有及时做药品购进验收记录；

四是药品储存、摆放混乱，未实行分区、分垛及色标管理；

五是药品的养护设备不齐全或不能正常运转；

六是过效期的药品未设立专区，仍然摆放在药品柜上；

七是中药饮片包装不合格；

八是相关专业人员欠缺，未配备符合资质的药品管理人员。

针对以上问题，我局检查人员都一一给予指正并限期整改。

今后，我局将进一步加大对医疗机构药品管理的监管力度，不断提高医疗机构药品的质量管理水平，及时发现并纠正违法违规违法行为，切实保证药品质量，确保人民群众用药安全。

乡镇危房隐患排查简报篇二

根据0000□20xx□21号文件《关于印发全县药品生产流通领域集中整治行动工作方案的通知》精神，我立足实际，突出重点，对本0药品安全管理工作进行全面自查自纠，现将自查情况汇报如下：

3月10日，卫生院成立了由院长、副院长、科主任、药房人员等组成的卫生院药品安全集中整治工作领导小组，由领导小组实行统筹用药安全专项整治工作，组织开展了药品安全形势分析，及时消除了本院的药品安全隐患。

3月15日我院组织开展药品安全知识讲座，加强合理用药和基本药物知识的宣传教育，使本院职工牢固树立用药安全意识，规范医疗行为，提高用药水平，确保用药安全。

3月25日我院组织对中西药房所有库存药品进行逐一清查，清查项目包括药品生产企业、批准文号、有效期、外观质量等，清查未发现以食品、消毒产品、保健食品、冒充药品使用的情况，未发现过期失效、霉烂变质及国家食品药品监督管理局公布的铬含量超标药品。

本院使用的基本药物采购一律通过00省医药集中采购平台网上报送采购计划，由省基本药物配送招标企业进行统一配送，所有药品一律进行零差率销售。

购进的药品严格按照规定逐一验收，并建立了真实、完整的药品购进验收记录，做到每个批次、每个品种质量验收合格登记入库，指定专人每天登记中西药房及库房室内温湿度，做好药品的在库养护工作，药品储存按要求分类陈列和存放。药品

在出库调剂发放时杜绝霉烂破损、风化变色、过期失效等质量问题，把药品质量责任落实到每个岗位责任人。

根据《处方管理办法》和《抗菌药物临床应用指导原则》，我院积极落实处方点评制度，由专人定期对卫生院处方质量进行点评分析，并将处方点评结果通过公示栏刊登。每月对住院医师抗菌药使用量进行双排序统计，对过度使用抗菌药物行为进行检查，把不合格处方和病历纳入各科室年终考核及奖惩范畴。

乡镇危房隐患排查简报篇三

一、基础管理

1 制度，充分体现病人/家属的知情权，最大限度的保证医疗安全。

四、基本医疗药品目录

我院狠抓服务质量，严防医疗差错，依法执业，文明行医。各种单病重质量控制达到市、区标准。在刚刚结束的全区医疗质量大检查中，我院再次取得全区第二的好成绩。

六、医疗费用控制

2 对于医保病人出院时全部提供详细的费用清单。住院期间病人或者家属按照有关规定，随时可以查阅治疗信息及费用情况。病人出院后，随时将有关信息传送至医保处。一、科学规划，规范操作。

201x年，我区乡镇卫生院建设列入国债建设项目。我局严格按照“统一规划、统一标准、统一风貌、统一标识、统一配置”的要求，认真规划，确定对凤凰乡卫生院、河市镇卫生院进行新建，计划建筑面积556平方米（凤凰乡卫生院278平

平方米、河市镇卫生院278平方米)。规划批复后,严格按照统一风貌的要求进行方案设计、效果图制作,会审通过后开展设计。项目于12年4月11日在发展计划局立项,我局严格按照建设程序规范化操作。招标代理、勘测、设计、监理、施工全部实行公开招投标,整个过程主动邀请发展计划局、监察局、规划和建设局、检察院、审计局和卫生局纪检员监督。整个招标工作公平、公正、公开,受到了相关监督部门的肯定和好评。二、加强管理,确保安全、进度、质量。

3 部门负责完成了规划、设计、质监、安检相关手续办理,发改、监察等部门负责全过程监督。在招标活动中,招标公告期满后,及时与中标单位签订合同,在签订合同前,征求相关部门和专业人士的意见,严格按照政府投资工程的规定签订合同,严格执行了工程竣工后付款总额不超过中标价格的70%和工程决算价以审计局审计结果为准的规定。卫生局成立了专门班子,由局长任组长,分管副局长任副组长,抽调了4名业务能力强的同志专门负责两所乡镇卫生院的建设工作。各部门各负其责,全力配合,确保了项目推进。两所乡镇卫生院于201x年5月8日开始施工,8月28日全部竣工验收。三、加强资金管理。

我局严格执行卫生项目建设资金管理规定。项目建设以来,中央预算内投资建设专项资金50万元(每所乡镇卫生院各25万元),已全额到达专户。区财政计划配套20万元(每所乡镇卫生院各10万元),实际配套26.0888万元(凤凰乡卫生院16.8408万元、河市镇卫生院9.2480万元),配套资金进入专户。我们设立了专用帐户,实行专款专用,支付工程款必须填制《政府投资资金划拨申请 4 表》,施工单位、工程监理单位、项目办、财政领导小组分别加注意见后才能划拨,确保了资金安全。四、质量效益分析。

201x年8月28日,我区乡镇卫生院建设顺利完工,实际建筑面积599平方米(凤凰乡卫生院302平方米、河市镇卫生院297平方米)。所有项目功能布局均按《乡镇卫生院建设指导意见》

和《湖南省乡镇中心卫生院、一般卫生院、防保型卫生院和建设基本标准》执行，确保建设项目功能、布局、质量达到设计图和施工规范的要求。项目建设启动以来，我局严格按照“五统一”，尤其是“统一风貌”的要求实施建设。各项管理制度健全，管理措施到位，合同协议严密、可靠、规范，经几次督查，项目建设中不存在“人情工程”和“回扣工程”，不存在随意变更项目建设内容地点、建设规模等问题，资金不存在截漏、挪用、挤占等违纪违规行为。

乡镇危房隐患排查简报篇四

按照卫生局的要求，我院于从20xx年xx月1日起，在卫生院和村卫生室对实施国家基本药物制度进行了自查。主要情况汇报如下：

截至20xx年xx月31日，列衣乡卫生院和村卫生室已经全部按规定配备使用基本药物，配备补充药品的比例全部符合规定。我院也于20xx年xx月开始，对《基本药物临床使用目录》和《基本药物中标目录》进行了学习培训和宣传工作，基本能做到安全合理的使用基本药物。

我院自20xx年xx月1日起，全部按规定执行基本药物网上采购且零差率销售，采购流程合理，不存在弄虚作假、擅自采购非中标药品替代中标药品的现象。村卫生室按照区乡一体化管理方式，与区乡卫生院一起实施，由区卫生院统一结算。

中标药品供应和配送基本能及时到达。但还存在一些问题：

- 1、供应商网上确认药品至今未送达
- 2、某些供应商网上已点击无法配送，或者过期未确认的药品，过了几个月又转至配送状态，这样我院的采购计划被打乱。
- 3、某些公司确认至配送间隔时间太长

网上招标采购至今，某些药品一直处于缺货状态如：甘草片
利巴韦林注射液

我院已全部实行药品零差率销售，绝无加价销售现象

我院对基本药物货款结算和支付规范及时，绝无挪用和违规使用药款的'现象。

乡镇危房隐患排查简报篇五

3月26日在卫生局召开了院长会议，会后院领导对我院的财务管理情况非常重视。结合卫生局对乡镇卫生院财务专向治理的工作要求，对我院财务状况进行了自查，现将我院自查情况报告如下：

1、财务管理情况执行收支两条线制度。防保站、一体化收入纳入卫生院总账，不存在账外账资金或小金库。关于坐收、坐支我院存在此现象。

2、我院不存在挪用卫生室建设款、农村孕产妇补助款、卫生室农合款及县外转诊报销款。公共卫生经费用于对公共卫生服务人员工资及公共卫生设备及办公用品购置。

3、备用金使用：由于我院建设公共卫生用房，建筑用款没有入账，故备用金没有日清月结。

4、药品的购进管理做到往来账目清楚，定期盘存药品，药品账目相符。

5、国定资产账目相符，购置设备先申请后入账，再入固定资产账。

6、负责情况：由于拉动内需我院需配套资金，存在自行贷款现象。关于集资和合作经营近两年内不存在此现象。

7、不存在隐形负债情况。

8、工资发放□20xx年工资全部兑现。

9、支出情况:有的月份存在超支情况。

整改措施:对于以上情况我院要做的

1、杜绝坐收、坐支行为,不从收款室支出任何单据,

对于支出的单据财务人员拒收。

2、及时把建房支出入账,冲减备用金做到日清月结。

3、自行贷款要申报,并说明理由,如局党组不批,不自行贷款。

4、尽一切努力先发放职工工资,不拖欠工资。

将本文的word文档下载到电脑,方便收藏和打印

推荐度:

[点击下载文档](#)

[搜索文档](#)

乡镇危房隐患排查简报篇六

为加强医疗安全管理，防范各类事故的发生，保障人民生命及财产安全，我院按照“医疗质量管理年”活动方案的要求，对我镇医疗安全工作进行了认真自查，现将自查情况汇报如下：

一、自查情况

通过自查，共查处问题5条，制定整改措施5条，其中近期需要解决的4条，逐步解决的1条。

- 1、卫生院人员缺少，一身兼多职，造成无证上岗现象较为突出。
- 2、个别医务人员不能熟记核心医疗制度，在实际工作中，门诊日志、处方书写、病例书写、技术操作不够规范。
- 3、个别医务人员未严格执行交接班制度，有时出现无交接班记录。
- 4、防保工作中儿童接种的表、薄、卡、册不健全。
- 5 “三基三严”的培训时间不足，力度不够强。

二、整改措施

- 1、针对无证上岗存在的问题。我院在未安排新的专业上岗人员前，暂且采取有执业证书的医务人员来带好无证人员上岗，保证医疗安全。
- 2、针对个别医务人员不能熟记核心医疗制度存在的问题。我们在近期组织医务人员集中学习，认真执行岗位职责制度、13项医疗核心制度、诊疗标准及护理操作规范等，以确

保医疗护理安全。

3、针对个别医务人员不执行交接班制度存在的问题。查出后停发值班费，对其进行警告并按照院规进行严厉处罚。

4、针对防保工作存在的问题。单位在严重缺员的情况下，克服困难、加大力度，增加人员，同时进一步完善防保软件，建立健全合格的表簿卡册。

5、针对“三基三严”的培训时间不足，力度不强的问题。首先要加强领导、提高认识、制定计划、狠抓“三基三严”培训，认真组织学习专业知识，提高业务水平，注重人才培养。

三、成立组织

为确保卫生院医疗安全管理工作，成立领导小组：

组长：

副组长： 成员： 办公室下设医务科。主任：

电话：