

2023年药房自查报告(汇总5篇)

随着社会一步步向前发展，报告不再是罕见的东西，多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？下面我就给大家讲一讲优秀的报告文章怎么写，我们一起来了解一下吧。

药房自查报告篇一

20xx年11月08日，贵局食品药品质量管理小组依据《药品经营质量管理规范》对我单位的各项情况进行了全面的`检查。针对检查记录情况，我单位高度重视，立即组织全体员工认真学习《药品管理法》、《药品经营质量管理规范》等相关法律法规知识，对存在的问题进行整改。情况如下：

1. 《药品经营许可证》□□gsp证书未悬挂在店内；整改措施：责令相关人员按规定把相关营业证件悬挂在店内。整改情况：已整改到位。
2. 现场未见该企业员工上岗培训证明、健康档案；整改措施：已安排营业员参加培训报名，等待贵局通知；并已安排员工参加体检，按规定建立健全员工健康档案。
5. 温湿度记录不全，截止至20xx年4月10日；整改措施：已责令员工按规定及时补充并每日准确记录温湿度记录档案，整改情况：已整改到位。
6. 现场温湿度计现实相对湿度为38%，现场工作人员未做相关调控措施；整改措施：已安排工作人员认真学习《药品经营质量管理规范》，并在相应情况下开启空调，做好调控措施。
7. 现场未能提供进口药品：阿司匹林肠溶片(xxxx有限公司，批号bj09307)；波立维硫酸氯吡格雷片(xxx民生，批号2a636)

进口药品检验报告书;整改措施: 已责令相关人员查找阿司匹林肠溶片(XXXXX有限公司, 批号bj09307);波立维硫酸氯吡格雷片(xx民生, 批号2a636)进口药品检验报告书;并注意妥善保存。

1. 销售记录不全, 部分记录未填写药品名称;整改措施: 已责令相关工作人员按规范做好含麻黄制剂药品的销售记录。整改情况: 已整改到位。

1. 该企业远程监管软件已损坏, 相关工作未正常开展。

2. 整改措施: 已责令相关人员立即维护远程监管软件, 保证远程监管相关的工作顺利开展。

药房自查报告篇二

xx县食品药品监督管理局:

根据20xx年x月xx日县食品药品监督管理局召开的全县药械经营质量管理暨药品流通领域集中整治行动会议的'精神, 我药房及时组织员工对药房经营质量进行自查自纠, 在检查中发现存在几方面缺陷。针对存在的问题, 我药房及时组织人员逐荐进行整改纠正, 现将整改情况报告如下:

个别供货企业资质索证不齐全。整改措施: 及时组织员工对各供货企业资质进行审核, 并索取全部有效资质证明, 并存档。整改结果: 各供货企业资质证明已全部索取, 并存档。

责任人□xxx

检查人□xxx

完成日期□20xx年xx月xx日

个别品种处方药与非处方药未分开摆放。整改措施：及时组织员工逐柜检查，将处方药与非处方药分开摆放。整改结果：处方药与非处方药分开摆放。

责任人□xxx

检查人□xxx

完成日期□20xx年x月xx日

药房自查报告篇三

尊敬的院领导：

中西药房是医院的一线服务窗口，其服务质量的好坏直接影响到医院的形象。本人药房日常工作自查自纠总结如下：

一、调配、审核处方时注意微小细节，例如门诊医生开具处方和病历不一致，病历开具不必要皮试或免试药物，处方开具必须进行皮试的头孢类药物。如果药房工作人员不认真负责，严格把关，有可能造成严重后果或不必要麻烦。

二、由此可见，认真审核处方，准确调配药品，调剂处方必须做到“四查十对”、严格执行处方调配操作规程的重要性。再如常见门诊医生开具头孢类药物口服药，例行公事书写“免试”或“皮试”字样，没有慎重询问有无过敏史。药房工作人员提示此类药物为青霉素过敏者禁用，就有一患者因使用青霉素类药物发生休克进行过抢救措施而拒用药此类口服药，经药房工作人员协调另行开具药物。

三、严格按照《处方管理办法》要求进行审方司药，强调药师审方，确保患者安全用药。

四、加强与临床科室协作和沟通，及时解决临床用药难题。

定期开展处方点评和抗菌药物使用情况分析，对不合理用药、不规范用药进行通报，监督促进临床安全合理用药，提高处方书写质量。

五、加强特殊药品管理，严格执行特殊药品管理程序，进行定期检查，确保特殊药品的安全使用和管理。

六、药品供应中偶尔有供应脱节现象。

提高服务质量，保证医疗安全，保障患者用药安全有效，维护人民群众权益是医院永恒的主题，也是我们努力的方向。加强药房管理，查缺补漏，确保药房服务质量安全。保持高度责任感和强烈的使命感，为患者创造一个开心、舒心、放心和安心的诊疗环境，保障患者用药安全有效。

XX

二一五年六月十六日

药房自查报告篇四

青山区食药监分局：

我中心位于青山区冶金街随州路32号。是一家公办非营利性医疗机构，承担着辖区40000多人口的疾病防控、健康教育及基本医疗服务工作。中心自20xx年1月9日被红中集团接管以来，即秉承一切以病人为中心的服务理念。坚持诚信为本、依法经营、优质优价原则，无药品经营违法行为，所经营药品无质量事故发生。药房在岗执业人员1人，主要从事药品质量管理、验收及日常养护工作。药房使用面积为6平方米，因条件有限暂无药库。但是药房的药品达到了分类储存的要求。中心成立了以中心负责人为组长的.规范化药房管理小组，先后制定了13项规章管理制度，积极采取有效措施，不断加强学习培训，提高药房管理人员的综合素质。坚持依法经营，

强化内部管理，建立了药品管理的长效机制，确保了药品质量，为保证人民用药安全有效做出了积极的贡献。

（一）管理职责

1、成立了“药品质量管理工作领导小组”，明确各人员职责，制定了药房质量管理方针、目标，编制了质量管理程序文件和操作规程，实施定期检查与常规检查相结合，使我中心药事质量管理工作做到有据可依，有章可循。

2、我中心药械坚持实行专职验收、专人养护。设立了专职质量管理员和质量验收员，对门诊药房的药品使用及药品周转库的出入库均能够贯彻执行有关药品法律法规及我中心质量管理文件。

3、我院制定了质量管理体系内部审核制度，定期对规范运行情况内部审核，以确保质量体系的正常运转。

（二）加强教育培训，提高药事从业人员的整体质量管理素质。

1、为提高全体员工综合素质，我院除积极参加上级医药行政管理部门组织的各种培训外，还坚持内部岗位培训。其中包括法律法规培训、中心制度、工作程序、责任制培训、岗位技能培训、药品分类知识培训及从业人员道德教育等。

2、我中心将对从事质量管理、验收、养护、保管和销售等直接接触药品的人员进行了健康查体，坚持凡是患有精神病、传染病或者可能污染药品的工作人员均实行先查体后上岗。

（三）设施设备

1、我中心力求在现有的基础上，进一步加大力度，依照相关要求，提升和改造药房。改善药房通风和恒温设施。达到环

境明亮、整洁、布局合理。

设备、设施，具符合要求的防火安全设施。

（四）进货管理

1、严把药品购进关。认真执行自治区的药品“三统一”政策，确保采购药品合法性100%。执行“质量第一，规范经营”的质量方针。与供货单位100%签订药品质量保证协议书，药品购进凭证完整真实，严把药品采购质量关。

2、验收人员依照法定标准对购进药品按照规定比例逐批进行药品质量验收，保证入库药品验收合格率100%，对不合格药品坚决予以拒收。对验收合格准予入库的药品逐一进行登记。

（五）储存于养护

1、认真做好药品养护。严格按药品理化性质和储存条件进行存放和在库养护，确保在库药品质量完好。

2、每天做好温湿度记录，及时调整仓库温湿度，发现问题及时上报。

（六）特殊药品的管理：使用的精神之类药品实行专人专柜管理。严格核对资料后发放药品。

（七）药品的调拨与处方的调配

1、药房严格按照有关法律法规和本院的质量管理制度进行销售活动，认真核对医师处方、药品的规格、有效期限、服用方法、注意事项及患者姓名等必要信息，确保药品准确付给。

2、做到药品付给均符合相关规定。保存好医师处方，建立完整的销售记录。

3、保证服务质量，执行质量查询制度，做好售后服务。

4、对药品质量信息及时传递反馈，定期汇总，建立药品质量查询

记录和质量信息传递反馈记录。

（八）药品不良反应工作的实施：对药品不良反应发生情况进行跟踪监测，一旦发现有药品不良反应的现象发生，及时上报国家药品不良反应监测网，并及时追回药品，并对患者进行跟踪服务。保证药品安全有效及患者的用药安全。

中心自接管以来，在区药品主管部门的关怀指导下，经过全体人员的共同努力，完善了质量管理体系，加强了自身建设。经过自查认为：基本符合药品主管部门规定的条件。

1、无违法经营假劣药品行为

2、质量负责人和质量管理负责人均持有相关证件，没有发现无证上岗的现象。

3、改善药品储存条件和温度调节设施，满足药品储存温度要求。

4、同时，我们对发现的一些问题与不足将采取得力措施认真整改。主要表现：一是对员工的培训还有待进一步加强；二是各岗位对质量管理工作自查的自觉性和能力还有待加强；三是售后服务工作的力度还需要加强，要进一步做好药品质量查询和药品不良反应调查工作。我中心一定会根据在自查过程中发现的问题，逐一落实，不断检查、整改，使本中心的药品经营质量管理更加规范化、标准化。我中心对照“规范药房”建设验收标准进行自查内审，认为基本符合药监部门的要求。

青山区冶金街社区卫生服务中心

20xx年5月31日

药房自查报告篇五

食品药品监督管理局：

我们医院药房（库）现有员工八人，全部为药学专业技术人员。我院药房（库）按照县食品药品监督管理局的要求，严格遵守《药品管理法》、《药品管理法实施条例》、《医疗器械监督管理条例》、《药品流通监督管理办法》和《省药品管理条例》的规定，认真做好药房规范化建设。根据《县规范药房检查评定标准》，我院开展了一系列规范化创建工作，并对照《标准》进行了自检自查，对存在的问题和缺陷进行了认真地整改，现将自查整改情况汇报如下：

- 1、我们药房（库）有八名专职工作人员，负责药品管理，职责明确，保障药品质量。八人中有三人具有中级职称，五人为初级职称。药房（库）所有人员均有中专以上学历，持证上岗。
- 2、药房（库）统一制定药品业务和管理岗位的质量责任、药品购进验收管理制度、药品储存养护管理制度、特殊药品管理制度、处方调配管理制度等制度，并认真贯彻执行。
- 3、我们医院所有药品的购进统一招标进行，药品配送商为具有合法资质的单位，医院与供应商签订有配送协议及质量保证协议，并有资料存档备查。
- 4、所有购进的药品、医疗器械都有合法票据，进口药品均索取了进口药品注册证和检验报告书复印件，并按规定逐批验收，审核药品的合法性，建立了真实、完整的购进验收记录。

5、我院药房（库）与诊断治疗等区域严格分开，环境整洁，无杂物及污染物，有专门存放药品的药柜和药架。药房配置了防尘、防潮、防虫、防鼠、阴凉通风、避光、冷藏等设施设备。

6、药房严格按医院核定的诊疗科目和执业范围配备药品。所有药品按剂型或用途分区分类存放，分类的标志明显。药品与非药品分开，内服与外用药分开。有不合格药品单独存放区，并且标志明显。

7、我们每周都要检查药品存放环境和药品质量，每月做一次近效期药品检查，对近效期药品统计标示，督促及时使用，无过期失效药品、可疑药品投入使用。

8、建立了药品使用的处方、收据、账册登记管理制度。严格凭处方发药，处方调配前先划价、告知患者药价，没有向非就诊者销售药品的行为。

9、严格按相关规定调配处方，处方调配人员均在处方上签字，所有处方均保存两年备查。

10、特殊管理的药品均按有关规定实行专人专锁专账管理、处方留存两年备查。没有使用、终止妊娠药品及其他规定不准使用的药品。

11、建立了一次性无菌医疗器械使用后销毁制度。使用过的无菌器械按规定销毁，并做好了记录。

12、药房（库）全体人员每年按规定进行了一次健康检查，并按规定建立了健康档案。

我院药房（库）积极开展规范化建设，不断提高管理水平，诚信守法经营，努力建成让政府放心、群众满意、社会赞誉的规范药房。根据自查情况，我院药房（库）符合规范药房

合格标准的要求。