

分级诊疗落实情况 规范诊疗行为自查报告 (实用5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

分级诊疗落实情况篇一

根据药监局领导下发的20xx年医疗机构药品安全专项整治工作的通知，本诊所按照药监局培训的各项内容进行了自查，现将自查结果汇总如下：

本诊所成立了医院药事管理与药物治疗学委员会，负责监督、指导本机构科学管理药品和合理用药。药剂科设立了药品质量管理员具体负责药品质量管理的管理工作，确定各岗位职责，并建立健全药品质量管理各环节制度。

- 1、本诊所已经于20xx年7月通过xxx医疗机构网上集中采购平台采购药品，药品采购目录根据《国家基本药物目录》、《城镇医疗保险目录□□□xxx合作医疗基本药物目录》及结合临床实际使用确定，并经医院药事管理与药物治疗学委员会审核通过，由药剂科按照目录进行网上采购。
- 2、建立供货单位档案，严格审核供货单位及销售人员的资质。确保从有合法资格的企业采购合格药品。
- 3、根据《药品管理法》及相关药品法律法规并结合本诊所实际制定了相关的药品质量管理制度：包括药品的购进、验收、养护制度、处方的调配及处方管理制度、近效期药品管理制度、特殊药品管理制度、药品不良反应报告制度等。

4、购进的麻醉及精神xx品按规定管理，专柜存放，设有防盗设施，实行双人双锁管理。专账记录，账物相符。

5、实行药品效期储存管理，对效期不足6个月的药品挂牌警示。报各使用科室进行促用。

6、药房、药库每日上午、下午定时对药品进行巡查与养护，进行温湿度检测并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

1、本诊所从合法的医疗器械企业供货单位购进医疗器械，建立供货单位档案，严格审核供货单位及销售人员的资质。确保从有合法资格的企业采购合格医疗器械。

2、建立建全了医疗器械购进验收记录。

3、按照药品的相关要求管理在库的医疗器械，按照要求进行养护和储存。每日上午、下午定时对在库医疗器械进行巡查与养护，进行温湿度检测并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

1、按照药房规范化建设要求摆放药品，区域定位标志明显、内服药与外用药分开存放、易串味单独存放、危险品专柜存放。

2、按照要求药房每月对陈列的药品进行养护，做好养护记录台账，每日上、下午定时监测温湿度，并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

3、由药学专业技术人员对方剂进行审核、调配、发药以及安全用药指导。

4、调配处方时严格执行“四查十对”制度，确保发出药品的准确无误。不得擅自更改处方，对有疑问、配伍禁忌、超剂

量处方应拒绝调配，必要时经处方医师更正或重新签字后方可调配。审核与调配人员均应在处方上签字。

5、严格执行处方管理的相关规定，处方开具当日有效，特殊情况需处长有效期的，由开具处方的医师注明有效期限，但有效期不得超过3天，处方药品剂量一般不超过7日用量；急诊处方一般不超过3日用量；特殊药品应严格使用专用处方。

6、严格按照规定保存处方：普通处方、急诊处方、儿科处方保存1年；精神xx处方保存2年；麻醉处方保留3年。

7、每年对直接接触药品的人员进行了健康检查。

8、认真执行药品不良反应监测报告制度，有专人负责信息的收集和报告工作。

药品质量和管理责任重大，在下一步的管理工作中，我们将以自检自查为新起点，扎实有效地开展好以下几个方面的工作：

1、加强院与科室两级管理，提高药品质量管理，确保用药安全，确保医疗安全。

2、建立医院药品质量科学管理的长效机制，严格贯彻执行药品质量管理法律法规。

3、加强高危药品和抗菌药品的管理和使用。

4、加强对新员工的上岗培训，及老员工的继续教育培训。

5、加强对各项管理制度执行情况的检查考核及评审。

6、医院药品不良反应监测和报告领导小组要加强领导，统一思想，提高认识，落实好药品不良反应报告制度；认真负责，

严密监测，及时报告。

分级诊疗落实情况篇二

按照《食品生产经营风险分级管理办法》的规定，我局明确落实监管责任，科学有效实施监管，督促食品生产加工企业落实食品安全主体责任。现将我县食品生产风险分级管理工作开展情况报告如下。

一、工作开展情况

一是掌握企业基本情况。县（市）监管部门理清辖区内获证食品生产企业的数量，全面掌握了企业生产规模、生产品种、生产条件、产品质量状况等基本情况，建立了企业信息数据库和监管档案，做到了一企一档。同时，坚持新开办一家评定一家，现场核查符合的当场进行风险分级评定。

二是全面实施动态监管。根据《食品生产经营风险分级管理办法（试行）》的要求，按照风险分析、量化评价、动态管理、客观公正的原则，派出监管人员深入企业，详细记录检查情况，根据现场掌握情况，梳理食品生产加工企业生产的产品品种，对企业资质、进货查验、生产过程控制、出厂检验等风险因素，通过量化打分，确定食品生产企业风险等级。目前，全县已完成家食品生产企业风险分类分级工作，分别确定了a级风险0家□b级风险0家□c级风险1家□d级风险0家，并在生产场所醒目位置张贴了日常监督检查结果和风险等级标识。

三是组织开展宣传培训。组织监管人员对食品生产风险分级管理的理念来源、根本目的、基本原则以及基本内容进行了全面学习，准确把握了《食品生产经营风险分级管理办法（试行）》的要求，明确了风险等级评定工作标准。

二、下一步工作打算

按照《食品生产经营风险分级管理办法（试行）》的要求，继续做好食品生产企业风险分类分级工作，将食品生产经营者风险等级评定结果记入食品安全信用档案，并根据风险等级合理确定日常监督检查频次，实施动态调整。

分级诊疗落实情况篇三

我院为二级甲等综合医院，我院于2019年开通网上预约服务，为我市人民看病就诊带来了极大的方便，特别是一些出行不方便的老年人可由家人、亲友等代为预约挂号。当然在执行的过程中，由于技术等问题我院在预约诊疗方面仍存在者一些不足，先现将相关情况报告如下。

我院现提供现场挂号服务，每日平均现场号源数量约800人左右，对于不方便预约诊疗挂号的患者，我院仍保留挂号、缴费、检验报告打印等人工服务窗口。虽然我院无老年人就医专属绿色通道，但是由我院专业人员为老年人提供人员登记、无需扫健康码即可就医、不方便走路的老年人提供轮椅、花镜、休息区等相关服务、有导诊为老年人提供相应的就医指导，让老年人优先就诊等措施。和相应的养老机构签署便民协议，为养老机构开通预约就诊绿色通道。我院有专业计算机工程人员实时简化网上办理就医服务流程，减少预约流程繁琐情况，预约就诊需开通电子支付功能。

我院开通预约就诊服务约2年时间，虽然存在者一些不足，但我一直在不断改进完善中，力求为广大市民带来更便捷的服务，更好的为全市人民服务。

放射诊疗自查报告

动物诊疗自查报告

医院分级诊疗自查报告

问题自查报告

学校问题自查报告

分级诊疗落实情况篇四

根据上级下发的《北京市卫计委关于开展区医疗中心及基层医疗机构医院感染专项督导的通知》，我社区卫生服务中心组织人员对各科室进行了认真自查。现总结报告如下：

1. 我院已经成立了医院感染管理小组，全面负责医院感染监控管理工作，制定了医院感染三级管理体系，明确了各小组成员的岗位职责，制定了医院感染管理制度、监控措施及医院感染在职培训工作，组织落实医院感染监控措施，定期或不定期在全院范围内进行医院感染监测。每月进行一次院感质控并有登记。
2. 加强对重点科室，如：治疗室、注射室、换药室、检验科、口腔科、妇科等科室的感染质控工作。
3. 严格按照消毒、灭菌操作规范，对各种物品进行消毒、灭菌。并认真定期开展消毒、灭菌效果监测工作，督促相关科室做好消毒液更换、紫外线灯管擦拭、紫外线消毒等工作的登记、记录工作。
4. 按照医疗废物处置规范，与北京二清集团签订医疗废物转运协议，按照规范流程收集、暂存、转运医疗废物，并做好交接记录，确保我院医疗废物处理流程规范到位。
5. 治疗室、换药室、注射室日常做好清洁卫生及空气、物表消毒工作，并做好登记。工作中严格执行规章制度和操作流程，每月做好空气培养工作。

6. 口腔科严格遵守口腔科消毒规范及口腔科诊疗器械消毒隔离制度，做到一人一机，进入口腔内的所有诊疗器械必需达到一人一用一灭菌的要求，工作人员做好个人防护。

7. 医院感染管理小组对一次性医疗用品的采购、管理和使用后处理履行监督检查职责。凡购入我院使用的一次性医疗卫生用品“三证”齐全，有消毒灭菌标志，生产日期，失效期，产品包装符合要求。药库建立登记账册，物品存放于阴凉干燥，通风良好的物架处。一次性医疗用品使用后采取毁形消毒措施。

1. 手卫生依从性不高

2. 干手设备不完善

3. 缺少医用织物管理制度

4. 缺少医院感染管理委员会会议记录

1. 进一步抓好宣传教育、培训工作，加强医院感染的基础知识及手卫生知识提高医务人员手卫生依从性。

2. 配备一次性干手巾。

3. 制定医用织物洗涤制度及管理制度。

4. 定期召开医院感染委员会会议，并及时进行记录。

分级诊疗落实情况篇五

按照《县卫生局关于转发的通知》文件指示精神和《医院感染管理办法》，认真查找我院在医疗活动过程中医院感染和处置方面存在的问题，进一步加强医院感染管理，有效预防和控制感染事件的滋生，增强医院防治能力，保障人民群众

的健康和生命安全。院领导班高度重视，院长亲自组织，抓好落实，从建立组织，完善制度、职责，到一线督察，有重点，有部位，有措施，全面规范科学的开展了院内感染管理，开展自查自纠工作，现将情况汇报如下：

我院成立了院内感染管理小组，以一把院长为首的院感组，指定专人负责全院的控制工作，并对科室进行指导。认真抓好日常工作，定期、不定期对各科室的院内感染工作进行督促、检查。各临床科室有专人负责本科室的监控工作，按时向院感组汇报有关情况。

通过几天的自查我们发现存在以下问题：

- 1、个别医务人员院内感染知识与控制意识浅薄；
- 2、部分科室消毒设施不全；
- 3、院内感染控制制度不全面；
- 4、院内感染细节做得不够。

针对我院存在的问题，院内感染管理小组逐一进行分析，想办法，找措施，解决存在的实际问题：

- 1、进一步完善制度并落实，管理制度是搞好医院感染的基础和主要保证。制定一套科学实用的管理制度，健全完善院内感染管理、科室消毒隔离、院内感染报告、危重病例讨论、死亡病历讨论、转诊制度、医疗废弃物处理等制度，来规范有关人员行为。加强制度的建设和学习，并认真贯彻落实执行，对于提高防范意识，降低医院感染的发病率极为重要。
- 2、加强消毒供应室的消毒管理工作，院领导非常重视供应室的建设和，为改善消毒条件，在资金紧张情况下，又规范了供应室的流程布局，并重新装饰，使其整洁、美观、合理。坚

持做到“三区”、“三分开”。三区：污染区、清洁区、无菌区。三分开：污物回收物与发放净物分开；初洗与精洗分开；未灭菌与已灭菌物品分开。

3、医院认真搞好环境卫生、室内卫生、个人卫生和饮食卫生，加强对病人的卫生宣传教育，为病人创造一个整洁、肃静、舒适、安全的医疗环境。

4、加强感染知识培训，提高全院职工控制院内感染意识，结合本院实际，组织开展预防院内感染的专题讲座，增强大家预防、控制医院感染意识，进一步提高我院预防、控制医院感染水平。

文档为doc格式