

2023年乡镇卫生院自查报告(精选11篇)

在我离开公司之前，我希望写一份辞职报告，向公司领导和同事们表达我的感激和离职原因。以下是一些市面上较为优秀的辞职报告样本，供大家参考和借鉴。

乡镇卫生院自查报告篇一

卫生院医保工作自查报告 乡镇卫生院自查报告 卫生院医保工作自查报告 乡镇卫生院自查报告 二、医疗文书 对于医保病人，我们象对待其他病人一样，客观、真实、准确、及时、完整的书写各项医护文书。严格按照规定用药，对于带药严格限量，杜绝应用医保处方开自费药物。严格按照规定进行检查，使得大型医疗设备检查项目阳性率达到 70%以上。坚决杜绝一人医保，全家用药的现象。

三、规章制度 我院完善一系列规章制度，对于医保病人要求出示医保证及身份证，认真查对，严防冒名顶替。严格按照标准收治住院病人。对于需要转诊的病人，有科室主任出具转诊证明，然后由分管院长签字后方可转诊。在治疗过程中，严格执行首诊负责制和医师查房制。手术病人严格手术审批制度，充分体现病人/家属的知情权，最大限度的保证医疗安全。

小型(规定之内)的`检查，尽力应用甲类药物。药库药品备货达到目录规定的 90%以上。

五、医疗服务质量 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 我院严格按照省、市、区物价、卫生、财

政等部门联合制定的收费标准进行收费。合理应用抗生素等药物。狠抓内涵建设，提高服务质量，缩短病人平均住院日。医保病人住院费用平均低于 1000 元，其中药品费用低于 50%。

七、医保费用结算 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。

院 278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。

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。

卫生院医保工作自查报告 乡镇卫生院自查报告 为进一步规范我院的工作人员的执业行为及医疗服务，确保广大人民群众的就医安全、用药安全，按照市局印发的《全省基层医疗机构“规范服务行动”工作方案》和县局有关文件精神的要求，我院开展了规范服务行动并制订了实施方案，为贯彻落实这一活动，加强医院管理、提高医护质量、确保就医安全、改善医疗服务，我院决定，在全院开展规范服务行动自查活动，现报告如下：

一、规章制度 我院完善一系列规章制度，健全了包括各临床科室交接班、医疗文书规范书写、差错事故登记、消毒隔离等各项医疗护理工作制度，防范医疗纠纷、杜绝医疗责任事故的发生。在治疗过程中，严格执行首诊负责制和医师查房制。严格按规范要求，客观、真实、准确、及时、完整的书写各项医护文书和门诊日志。

小型(规定之内)的检查，尽力应用甲类药物。药库药品备货达到目录规定的 90%以上。

三、传染病报告 按规范要求建立传染病分检、诊断、报告和登记制度，放射科按传染病登记本和报告流程及疫情报告卡要求进行登记。做到无迟报、漏报、瞒报的情况。

四、消毒器械和一次性医疗器械的管理 我院严格按规范要求使用和管理消毒器械及一次性医疗器械，做到专人登记、专人管理。

五、医疗废物管理 我院严格按规范要求做到垃圾分类，垃圾房设置警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇防盗等安全措施;对医疗废物统一回收并进行无害化处理，做到专人登记、专人管理。

六、村卫生室的监管 将村卫生室规范化建设、规范化管理及公共卫生服务一体化管理三项工作中的内在共同点有效结合，齐抓共管，科学合理安排部署，大幅度提高了工作效率。

存在问题;

1、目前未取得《放射诊疗许可证》，放射人员未取得《放射人员工作证》。

2、未取得特殊药品的资质，也没有配备专业人员。

3、有些村卫生室未取得《医疗机构执业许可证》，正在积极考取中。

总的来说，通过自查，我院发现问题，认真完善、全面促进和提升医疗服务工作，严防医疗差错事故和纠纷发生，为人民群众提供安全、放心的医疗环境，树立医疗行业新风气 卫生院医保工作自查报告 乡镇卫生院自查报告 自开展了居民健康档案建档工作，通过建立完整而系统的健康档案，有利于系统了解和掌握患者的健康问题及其患病的相关背景信息，全面评价农村居民的健康水平，为农村居民开展连续、综合、适宜、经济、有效的医疗卫生服务提供科学依据。在建档工作也发现了不足之处，我院认真进行了自查总结，如下：

一、基本情况：

本乡前有 6 个行政村，1500 户，3908 个人口。到目前建档与80%。正在录机子。从20xx年8月至现在宣传了15次，健康教育讲座做了 11 次，参加了 746 人，发放宣传单 6 次。二、不足之处 1、在下村入户填写居民健康档案过程中，个别工作人员责任心不强，居民健康档案的内容有个别遗漏，家族病史逻辑关系处理不正确。

2、建立居民健康档案的意义、作用，宣传，不够细致全面，个别村居民建档覆盖率底。

3、传染病防治，高血压、糖尿病等慢性病管理，儿童保健，孕产妇保健，老年人保健和重性精神疾病管理 9 大类项目统计 不全面，没有达到比例要求。

4、管理和使用居民健康档案不及时，在农村居民复诊或接受随访过程中，不能及时记录、补充、更新和完善相关居民健康档案资料，并定期进行整理、核查。

三、公共卫生管理工作及建档不足进一步整改措施：

1、加强组织领导。要把建立农村居民健康档案工作作为党和政府执政为民，落实科学发展观，为民办实事、办好事，促进城乡公共卫生服务逐步均等化的一项民心工程来抓，明确责任分工，细化工作措施，确保圆满完成工作目标。

标准，对居民健康档案建立、使用和管理等情况进行全面考核评价，保证工作质量，提高管理服务水平。

3、加强人员培训。要对相关工作人员进行业务培训，使其全面掌握健康档案的建立、管理、使用等基本知识，提高健康档案的质量。

4、严格绩效考核。按照《新疆维吾尔自治区基本公共卫生服务项目考核办法(试行)》，对健康档案的建立、使用和管理等情况进行全面考核。

四、资金使用情况 自项目开展以来，我院为了提高工作人员建档的积极性为每建立一人份档案和没录入一人份档案给予适当的补助，至今我院以分两次向工作人员发放了 7847 元的补助，提高了工作人员建档的积极性。对于后期的随访、管理、健康教育、传染病防治等我院将根据实际情况也给予适当的补助。至今未发一次。

乡镇卫生院自查报告

乡镇卫生院院感自查报告

乡镇卫生院财务自查报告

乡镇卫生院传染病自查报告

关于乡镇卫生院护理自查报告

乡镇卫生院自查报告篇二

卫生室位于老城乡北部，距离卫生院9公里，服务面积15平方公里，8个自然村，人口0.14万。接种室位于卫生室一楼一间，面积为23平方米。

二. 自查情况

为独立接种室。设备主要有：接种台一个，候诊椅两条，

冷藏柜，冷冻柜各一台，紫外线消毒灯管1盏，办公桌1张，方凳、椅子，方盘、酒精缸，垃圾桶，酒精、棉签、汤勺，冷藏包一个，冰排10个，用于确保全乡12次疫苗运转所需疫苗保存，接种室设有明显标示（计划免疫相关政策，免疫程序，接种方法接种须知，安全注射接种流程），严格按照接种操作规程操作。及时对室内物品设备医用废弃物进行消毒毁型并记录。接种室每年运转12次，每月8日为统一接种日，现有防疫员2人，均为中专学历，均获得乡村医生资格，并经县疾控培训考核合格持有预防接种证。

接种前严格进行三查七对，并按照《预防接种工作规范》要求实施接种操作。接种完毕后接种医生认真签名，告知家长留观30分钟，并及时预约，发现疑似预防接种反应及时上报当地卫生院，并进行记录，协助上级部门开展调查。

严格使用全省统一配送疫苗。注射器，认真登记各类台账，做到苗帐相符，要素登记齐全。按时乡卫生院上报下月各类疫苗需要量及库存量。严格按照相关要求使用二类疫苗。疫苗储存做到按照预防接种规范和疫苗使用说明书要求储运。做到优先使用近效期疫苗，领取疫苗全程使用冷藏包，保持冷藏包内外清洁干燥。

及时为出生一个月，寄居3个月以上适龄儿童建卡证，按现居住地实行属地化管理，周岁儿童管理率达到97%；按季度及时

核查录入整理儿童信息，做到卡证书写工整；妥善分类保管各类疫苗接种资料，宣传活动资料。按上级要求按时上报常规免疫接种报表。

三. 评分情况乡镇卫生院预防接种自查报告

根据“省基层合格预防接种点考核标准”相关标准自评分92分。

乡镇卫生院自查报告篇三

为了提高本院医疗服务质量和技术服务水平,根据xx县人民政府办公室《关于开展定点医疗机构服务质量专项检查工作的通知》的文件精神,我院对照□xx市人民政府关于印发xx市城乡居民基本医疗保险暂行办法的通知》(梅市府[20xx]69号),进行严格的自查自纠工作。现将自查情况汇报如下。

自查基本情况

(一) 组织机构管理情况

接到通知要求后,我院立即成立以院长为组长,以副院长为副组长,各科室主任为成员的自查领导小组,对照有关标准,查找不足,积极整改。我院历来高度重视医疗保险工作,成立专门的管理小组,健全管理制度,多次召开专题会议进行研究部署,定期对医师进行医保培训。医保工作年初有计划,定期总结医保工作,分析参保患者的医疗及费用情况;高度重视上级领导部门组织的各项医保会议,做到不缺席、不迟到、早退,认真对待医保局布置的各项任务,并按时报送各项数据、报表,对医疗费用结算保证在每月15号前送审。

药士4人,护士2人,会计师1人。我院从未多范围注册开展执业活动或非法出具过《医学证明书》,所属医护人员均挂牌上岗,并在大厅内设立监督栏对外公开。

（二）诊疗用药情况

我院定期组织医护人员进行业务和职业道德培训，做到对病人负责，从病人角度出发，不滥检查、滥用药，针对病人病情，进行合理检查治疗、合理用药；对就诊人员进行仔细的身份验证，杜绝冒名顶替就诊现象；对药品、诊疗项目和医疗服务设施收费实行明码标价，并对病人提供费用明细清单。严格执行基本医疗保险用药管理规定，严格执行医保用药审批制度。

（三）出入院标准

一是入院方面，严格对入院人员进行仔细的身份验证，坚决杜绝冒名顶替现象，住院期间主动核实是否存在挂床住院现象，做到发现一起制止一起。二是针对病情，做出合理的诊疗方案，充分为患者考虑，不延长或缩短患者的住院时间，不分解服务次数，不分解收费，出院带药按照规定剂量执行。三是认真执行出入院诊断符合率。

（四）医疗保险病历及处方管理

认真落实首诊医师责任制度、医师查房制度、交接班制度、疑难危重病历讨论制度、病历书写制度、会诊制度、手术分级管理制度。完善医疗质量管理控制体系。二是各种单据填写完整、清楚、真实、准确，医嘱及各项检查、收费记录完整、清楚无涂改，并向病人提供住院费用清单，认真执行自愿项目告知制度，做到不强迫。三是严格按照医疗保险标准，将个人负担费用严格控制在30%以内，超医保范围的费用严格控制在15%内。

（五）特殊检查治疗

在特殊检查治疗方面，我院要求医生要针对不同病人的. 不同病情，做出合理的诊疗方案，如有需要进行特殊检查治疗，

需认真、仔细、真实填写申请单，并严格按照程序办理。不得出现违规和乱收费现象。

（六）对急危重病人及时转院到上一级医院。

（七）药品使用

在药品的管理和使用方面，一是对药品、诊疗项目和医疗服务设施收费实行明码标价，并提供费用明细清单。二是严格执行药品目录的规定范围不得擅自扩大或缩小药品的使用范围，对就诊人员要求需用目录外药品、诊疗项目，事先要征求参保人员同意。三是使用经药品监督部门检查无药品质量问题。四是严格按照医保药品费用占医疗总费用的比例，坚决杜绝此类事件发生。

诉目标。

我们始终坚持以病人为中心，以质量为核心，以全心全意为病人服务为出发点，努力做到建章立制规范化，服务理念人性化，医疗质量标准化，纠正行风自觉化，积极为参保人提供优质、高效、价廉的医疗服务和温馨的就医环境，受到了广大参保人的赞扬，收到了良好的社会效益和经济效益。

存在不足

一由于经费不足，有些医疗设备得不到及时更新，一定程度上影响了相关业务的深入开展，持续发展的后劲不足，二是人员紧张，工作量大，到更高层次医疗机构进修的机会不多，知识更新的周期长，一定程度上影响了服务水平向更高层次提高等。

今后努力方向

我院一定以此次自查为契机，在上级业务主管部门的领导下，努力贯彻落实十八大会议精神，严格遵守□xx市人民政府关于

印发xx市城乡居民基本医疗保险暂行办法的通知》，强化管理措施,优化人员素质,求真务实,开拓创新,不断更高医疗服务质量和技术服务水平,实现我院又好又快健康发展.

XXX

20xx年xx月xx日

乡镇卫生院自查报告篇四

被审计单位：卫生院

审计项目：财务收支情况审计

根据年度审计计划安排和相关要求，我局于月由财务审计股牵头内审人员具体负责对卫生院财务收支情况进行了审计，现将审计情况报告如下：

一、基本情况

卫生院是国家编制的基层医疗卫生事业单位，财政差额预算拨款。主要职责是贯彻执行党和国家的农村卫生工作方针、政策及法律法规，为辖区内的广大群众提供公共卫生和健康管理服务。截止底，离退休人，在职人。

(一)组织收入执行情况

全年总收入万元，其中：财政补助收入万元，业务收入万元(其中：医疗收入万元、药品收入万元)，其他收入万元。

(二)支出执行情况

实际支出万元，其中：在职人员经费万元，离退休支出万元，公用经费万元(其中：办公费万元，水电费万元，专用材料费

万元，购置费万元，维修费万元，业务招待费万元，其他支出万元)。

(三) 收支结余情况

本年结余万元，按规定计提专用基金万元，转入事业基金万元、期末待分配结余万元。

二、审计评价

卫生院在县卫生局正确领导下，认真落实科学发展观，以办人民满意的卫生院为根本目标，深化改革，推进创新，规范财务管理和收费行为，为切实减轻农民就医负担做出了实质的贡献。

审计结果表明，卫生院收支两条线执行情况良好，会计资料较完整地反映了年度财务收支情况，财务管理制度符合内部控制的要求，固定资产管理较为完善。但审计中也发现了一些需要改进的问题。

三、存在问题

(一) 收支预算编制不及时、不完善，预算执行力度不够，缺乏有效的监督机制。

(二) 经费支出结构不尽合理，收费不够透明，药品器械采购不够规范。

四、审计建议

1、编制部门预算应注重前瞻性与合理性，要做好预算编制的基础工作，把预算编制与单位实际有机结合，客观预测不确定因素和政策性调整支出对预算编制的影响，合理测算年度内各项收支，根据资金的来源渠道和支出内容，将收支完整

纳入单位预算，提高预算编报质量；改进预算编制方法，完善项目支出预算，进一步细化采购预算；充分认识预算的严肃性、权威性，严格执行预算，增强预算约束，不得随意改变资金用途。

2、健全专项资金管理制度，建立规范专项资金管理的长效机制。理顺在预算编制、分配使用、资金拨付、监督检查、绩效评价等各环节的信息沟通及共享机制，建立跟踪问效和反馈机制，对资金使用情况做到事前控制、事中监督、事后问效，实行全过程监督管理。

3、要注重优化经费支出结构，完善相关制度，合理确定公用经费中各项支出的比例及公用经费占总支出的比例，进一步规范财务管理和收费行为，严格药品采购行为管理，进一步减轻农民医疗负担，以提高我县农村卫生事业的可持续发展能力。

****审计局**

年月日

您可能还感兴趣的内容：

1. 村级换届财务清理审计报告
2. 财务收支审计报告

乡镇卫生院自查报告篇五

******卫生局：**根据县局《关于县乡医疗卫生单位年度财政财务收支情况进行自查的通知》的要求，*******卫生院**按照自查的范围和项目，结合本院2011年的实际情况，逐条对照，认真核查，现将自查结果作以汇报：

一、财务管理内控机制

建设及制度执行情况1、本院按照《会计法》及《医院会计制度》的要求建立健全了财务制度。先后制定了《财务工作制度》《会计监督制度》《现金管理、制度》、《原始凭证管理制度》、《财务报销制度》、《会计档案管理制度》等，做到有章可循。

2、财务收支实行一签三审制度审批制度。医院设专职会计1人、出纳1人，会计、出纳严格依照钱账分管的内控原则开展日常工作。

二、预算执行和会计核算情况

1、本院按照《基层医疗卫生机构会计制度》及权责发生制原则，采用复式记帐法按月具实、合法进行会计帐务外理，未发生滞留、挪用专项资金(包括合疗、医保等专款)现象，日常业务收入无坐支、私设小金库和虚列支出等行为。

2、全年收入情况：2011年本院总收入为1004万元。其中：财政补助收入为928万元；医疗收入为76万元。财政补助收入中含全县卫生系统乡镇退休人员退休费865万元；公共卫生服务项目补助资金63万元。

3、全年支出情况：2011年本院总支出990万元。其中：公共卫生支出206万元；医疗支出784万元。按二级明细划分总支出情况为：工资及福利支出118万元；对个人和家庭补助支出734万元(发放全县卫生系统乡镇退休人员退休费)；药品支出34万元；非财政。资本支出2万元；维修费30万元；其他公用经费72万元(含发放村级公共卫生项目补助)。4、2011年收支结余：2011年年末结余14万元，提取专用基金(职工福利基金)6万元，转入事业基金8万元。

三、预算外资金收支管理情况：由于本院业务用房年拆除重

建，未开展住院业务，本院对下属的****门诊(1-6月)****门诊部(1-9月)给予60%的基本工资和60%的津贴拨款，差额部分及费用由各点独立核算。从报表反映出来的总体情况是：职工的全额工资和全部津贴全部到位，未增加新的债务，达到收支两条线的运行模式，无坐支、隐瞒、乱开支、乱发资金津贴等现象。总院人员工资、津贴按绩效考核并坚持按月向县局送审后发放，差旅费、电话费、招待费等所有费用开支均参照相关部门规定的标准进行列支，并实行经办人、院长、财务签审小组三签字，无挥霍浪费现象。

四、银行帐号开设和管理全院共按照规定的审批程序开立了基本帐户、专用专户、国债项目资金专户、全县乡镇卫生系统退休人员工资专户四个账户。不存在私开账户情况。

五、预算内外票据管理、使用及物价政策执行情况总院对在财政部门领用的门诊、住院发票由专人负责管理，实行验旧领新，对各点的票据领用建立了详细台帐，保证了票据的安全。医疗收费标准、范围和药品加价严格按物价部门的规定操作，2011年8月份顺利通过了县物价局的全面检查。卫生监督检查工作做到依法办事，无乱收费、乱罚款行为。

六、专项资金的管理使用合疗、孕娩补助等专项资金严格按照县局相关文件要求，在收到款项后三天内转帐支付。上报补助资料真实，既不存在虚报冒领、恶意套取，也不存在滞留、挤占、挪用。

七、资产管理情况：因***门诊于2011年7月迁至总院，除购置了办公桌椅、空调、打印机外，未购置大的固定资产。2011年省配村卫生室资产25套，按卫生厅要求纳入医院资产管理，现已按照县局的发放名单发到相应的村卫生室，2011年医院逐卫生室进行财产清查，并签定了使用协议，明确了医院与村卫生室对所配资产的权利和义务。

[卫生院财务自查报告]

乡镇卫生院自查报告篇六

xx年是预防接种规范管理年。为做好规范年管理活动，不断提升全乡免疫规划工作质量和水平，根据[]xx市预防接种规范管理年活动方案《要求，为不断提升全乡免疫规划工作质量和水平，巩固人群免疫屏障，努力降低疫苗针对传染病发病率，现将自查情况报告如下：

1、加强接种管理，规范接种服务

按照[]x省预防接种单位管理办法(试行)》加强预防接种单位和人员准入管理，对辖区内接种单位进行统一规划，对从事接种工作的医务人员进行培训、考核、合格后核发接种人员资格证，无接种资质人员不得从事预防接种工作。要求接种单位严格按照免疫程序、疫苗使用指导原则和接种方案的要求规范实施接种，在实施疫苗接种前先告知受种者或其监护人所接种疫苗的品种、作用、禁忌、不良反应、注意事项等，告知一类苗免费政策，二类苗知情、自愿的前提下，不得以任何理由强迫接种二类疫苗，不擅自用二类疫苗替代一类疫苗，不擅自开展群体性疫苗接种。

2、加强疫苗管理和冷链运转

县级疾控机构和接种单位能按照国家疫苗储存、运输管理规范，做好疫苗出入库登记，保障疫苗储存、运输和使用各个环节的冷链运转，保证疫苗质量。指定专人对疫苗的管理，建立健全相关工作制度，建立真实、完整的'购进、接收、分发、供应等记录，妥善处理好报废疫苗。

县卫生局加大监督管理，对疾控机构和接种单位一类疫苗分发和二类疫苗购买的情况进行督查。县疾控机构和接种单位依照《疫苗流通和预防接种管理条例》，制订二类疫苗使用计划，实行统一采购，并做好疫苗生产、疫苗批发企业的资质查验，索取疫苗批号合格证明等工作。同时，加大对疫苗

储存、运输及接种各个环节的监管力度，做好储存、运输疫苗记录。

3、加强疑似预防接种异常反应监测、报告与处置工作

认真做好疑似预防接种异常反应病例的监测和报告管理。县疾控机构和接种单位及其医疗卫生人员发现预防接种异常反应、疑似预防接种异常反应，依照预防接种工作规范及时处理，并立即报告当地卫生行政部门。县疾控中心及时组织预防接种异常反应诊断专家组对报告的病例进行调查处理和确诊鉴定。对确属异常反应的病例，应按有关规定上报相关材料，落实补偿资金。对于因疫苗接种异常反应而引起相关上访人员，做好宣传、解释工作，妥善处理。

4、广泛开展宣传教育，普及预防接种知识

加强广播电台等新闻媒体的沟通，大力宣传预防接种对保护公众健康的重要意义，疾控机构和接种单位加大今年“全国预防接种宣传周”活动力度，提高公众对预防接种知识知晓程度和国家扩免政策，倡导社会各界重视、关心支持、理解预防接种工作，消除社会对扩免工作误解。

1、部分接种单位冷链运转运输记录不全，没有途中及到达时温度记录；

3、部分乡镇防保站未设立生物制品帐目，出入库帐目与冰箱疫苗实物不符、未做到日清月结。

4、少数乡镇防保站存在一、二类苗捆绑接种现象，违背了二类疫苗自费自愿原则。

5、少数乡镇疫苗报废未按《一类疫苗报废管理办法》进行报废手续。

2、认真做好受种者或监护人接种疫苗品种、作用、禁忌、不良反应、注意事项等知情告知工作，告知后监护人签名。

5、报废疫苗严格按《一类疫苗报废管理办法》完善报废手续，不得任意处理。

6、认真组织落实扩大国家免疫规划重点工作

按照省厅统一布置，5月份将对15岁以下儿童乙肝疫苗第三针补种，对东华理工大学行知分院在校学生乙肝疫苗补种强化；下半年在全县开展麻苗强化活动。这些工作任务重，涉及面广，社会影响大，切实加强领导，精心组织实施，制订工作计划和方案落实保障措施，加大工作力度，层层分解任务和责任，确保常规免疫和强化免疫工作措施落实。

乡镇卫生院自查报告篇七

xxxx卫生局：

根据县局《关于县乡医疗卫生单位20xx年度财政财务收支情况进行自查的通知》的要求□xxxxx卫生院按照自查的范围和项目，结合本院20xx年的实际情况，逐条对照，认真核查，现将自查结果作以汇报：

1、本院按照《会计法》及《医院会计制度》的要求建立健全了财务制度。先后制定了《财务工作制度》、《会计监督制度》、《现金管理制度》、《原始凭证管理制度》、《财务报销制度》、《会计档案管理制度》等，做到有章可循。

2、财务收支实行一签三审制度审批制度。医院设专职会计1人、出纳1人，会计、出纳严格依照钱账分管的内控原则开展日常工作。

1、本院按照《基层医疗卫生机构会计制度》及权责发生制原

则，采用复式记帐法按月具实、合法进行会计帐务外理，未发生滞留、挪用专项资金(包括合疗、医保等专款)现象，日常业务收入无坐支、私设小金库和虚列支出等行为。

2、全年收入情况□20xx年本院总收入为1004万元。其中：财政补助收入为928万元；医疗收入为76万元。财政补助收入中含全县卫生系统乡镇退休人员退休费865万元；公共卫生服务项目补助资金63万元。

3、全年支出情况□20xx年本院总支出990万元。其中：公共卫生支出206万元；医疗支出784万元。按二级明细划分总支出情况为：工资及福利支出118万元；对个人和家庭补助支出734万元(发放全县卫生系统乡镇退休人员退休费)。；药品支出34万元；非财政资本支出2万元；维修费30万元；其他公用经费72万元(含发放村级公共卫生项目补助)。

4□20xx年收支结余□20xx年年末结余14万元，提取专用基金(职工福利基金)6万元，转入事业基金8万元。

由于本院业务用房20xx年拆除重建，未开展住院业务，本院对下属的xxxx门诊(1-6月)xxxx门诊部(1-9月)给予60%的基本工资和60%的津贴拨款，差额部分及费用由各点独立核算。从报表反映出来的.总体情况是：职工的全额工资和全部津贴全部到位，未增加新的债务，达到收支两条线的运行模式，无坐支、隐瞒、乱开支、乱发资金津贴等现象。

总院人员工资、津贴按绩效考核并坚持按月向县局送审后发放，差旅费、电话费、招待费等所有费用开支均参照相关部门规定的标准进行列支，并实行经办人、院长、财务签审小组三签字，无挥霍浪费现象。

全院共按照规定的审批程序开立了基本帐户、专用专户、国债项目资金专户、全县乡镇卫生系统退休人员工资专户四个账户。不存在私开账户情况。

总院对在财政部门领用的门诊、住院发票由专人负责管理，实行验旧领新，对各点的票据领用建立了详细台帐，保证了票据的安全。医疗收费标准、范围和药品加价严格按物部门的规定操作□20xx年8月份顺利通过了县物价局的全面检查。卫生监督检查工作做到依法办事，无乱收费、乱罚款行为。

合疗、孕娩补助等专项资金严格按照县局相关文件要求，在收到款项后三天内转帐支付。上报补助资料真实，既不存在虚报冒领、恶意套取，也不存在滞留、挤占、挪用。

因xxx门诊于20xx年7月迁至总院，除购置了办公桌椅、空调、打印机外，未购置大的固定资产。

20xx年省配村卫生室资产25套，按卫生厅要求纳入医院财产管理，现已按照县局的发放名单发到相应的村卫生室□20xx年医院逐卫生室进行财产清查，并签定了使用协议，明确了医院与村卫生室对所配资产的权利和义务。

乡镇卫生院效能风暴行动自查报告
乡镇卫生院安全生产自查报告
乡镇卫生院自查报告

乡镇卫生院自查报告篇八

xx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。

我们明确了各部门职责，国土、凤凰乡和河市镇负责落实了建设用地，环保部门负责落实了环评审批，规划和建设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xx年5月8日开始施工，8月28日全部竣工验收。

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)，实际配套万元(凤凰乡卫生院万元、河市镇卫生院万元)，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。

xx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。

乡镇卫生院自查报告篇九

一、基础管理

自从确定我院为定点医院后，医院成立了以朱永院长为组长，张传盈副院长为副组长，各科室主任为组员的医疗保险管理领导小组，完善了各项管理制度。组织全院医务人员认真学习医保政策并且组织了考核工作。将考核成绩与个人利益分配挂钩。

二、医疗文书

对于医保病人，我们象对待其他病人一样，客观、真实、准确、及时、完整的书写各项医护文书。严格按照规定用药，对于带药严格限量，杜绝应用医保处方开自费药物。严格按照规定进行检查，使得大型医疗设备检查项目阳性率达到70%以上。坚决杜绝一人医保，全家用药的现象。

三、规章制度

我院完善一系列规章制度，对于医保病人要求出示医保证及身份证，认真查对，严防冒名顶替。严格按照标准收治住院病人。对于需要转诊的病人，有科室主任出具转诊证明，然后由分管院长签字后方可转诊。在治疗过程中，严格执行首诊负责制和医师查房制。手术病人严格手术审批制度，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

对于就诊或住院病人的检查、治疗，严格按照《药品目录》

规定执行。在诊断明确、治疗充分的前提下，尽力应用小型（规定之内）的检查，尽力应用甲类药物。药库药品备货达到目录规定的90%以上。

五、医疗服务质量

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

我院严格按照省、市、区物价、卫生、财政等部门联合制定的收费标准进行收费。合理应用抗生素等药物。狠抓内涵建设，提高服务质量，缩短病人平均住院日。医保病人住院费用平均低于1000元，其中药品费用低于50%。

七、医保费用结算

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。

报告

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。

我们明确了各部门职责，国土、凤凰乡和河市镇负责落实了

建设用地，环保部门负责落实了环评审批，规划和建设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。

2008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。

总的来说，通过自查，我区乡镇卫生院建设项目工程质量达到了设计图和施工规范的要求。乡镇卫生院的建成将极大地改善了凤凰乡和河市镇居民的就医条件，使广大居民切实体会到党和政府的温暖，为我区经济和社会发展、构建和谐社会作出我们应有的贡献。

乡镇卫生院自查报告篇十

全县逐步实施了乡镇卫生院规范化管理，范文之整改报告:卫生院自查报告。通过召开动员会、下发实施方案、明确工作目标任务、制定工作措施等工作方式，先以部分乡镇卫生院试点为引导，逐步在全县推开。到目前为止，此项工作已在全县13个乡镇卫生院全面实施。按上级要求，现将我县乡镇卫生院规范化管理试点工作的进展情况自查汇报如下：

- 1、通过对卫生院医疗方面各临床科室和公共卫生方面的预防接种门诊规范化建设以及环境建设，进一步完善了包括科室配置、医疗设备配备及使用、专业技术人员岗位聘任等在内的乡镇卫生院基础设施建设。
- 2、通过对乡镇卫生院人、才、物的统一管理，使卫生院对本单位及下属辖区内村卫生室的技术人才调配、资格准入、经费投放、资产管理以及业务指导和工作统筹、公共卫生、医疗市场监管等，理顺了乡镇卫生院的管理体制。
- 3、完成了乡镇卫生院人事分配制度改革，在实行院长任期目标责任制和健全各项管理制度的基础上，将乡镇卫生院科室设置分成了公共卫生和医疗两部分，明确了各乡镇卫生院以

公共卫生服务为主，中心卫生院要在此前提下，进一步提高医疗技术水平，指导周边一般卫生院的业务工作的职能。建立了严格的绩效考核制度，人员工资的分配与其所提供的服务和劳动贡献挂钩，提高了乡镇卫生院的内在活力，激发了广大干部职工的工作积极性。

4、在卫生院行政和业务两方面均实行了制度化、规范化、科学化管理。设定了院领导和科室负责人的阶段性目标任务。实行责、权、利相结合的岗位责任制度，建立健全了包括各临床科室交接班、医疗文书规范书写、差错事故登记、消毒隔离等各项医疗护理工作制度，防范医疗纠纷、杜绝医疗责任事故的发生。

5、积极开展农村卫生机构对口支援工作，安排了5家县级医疗卫生机构对口支援13所乡镇卫生院，安排13所乡镇卫生院按其区域划分，负责全县248所村卫生室的包片责任制，切实建立健全了农村三级医疗保健网的基础建设，最大限度地发挥了其应有的作用。通过签订对口支援协议书的形式明确了工作目标、工作任务、工作方式、时间及双方责任和权力，提高了各级基层医疗卫生机构的管理及服务能力，从而使受援的乡镇卫生院及村卫生室在环境建设、内涵建设方面有了明显变化，整改报告《卫生院自查报告》院不得随意更换，确保了卫生院专职人员队伍的稳定性，有效地促进了财务及公共卫生等各项工作的顺利进行。

7、制定下发了《华县乡镇卫生院院长规范十条》，加强了卫生院院长的管理工作。明确要求卫生院院长要按照国家的有关法律、法规开展各项工作，服从卫生局管理，确保政令畅通，按照《华县乡镇卫生院院长规范十条》要求严以律己，按期完成各项工作任务。

1、由于历史原因，个别乡镇卫生院技术人员短缺、规模小，现有医疗设备不能发挥其应有作用。解决办法：正在通过临时借调、委托培训等方式予以解决。

2、医疗设备资源分布不平衡。解决办法：卫生局通过调查摸底统计，将全县乡镇卫生院所有损坏、闲置的医疗设备进行统一登记、维修、保养、调试后，重新调配使用。以提高设备使用率，方便群众就医。

3、将村卫生室规范化建设、乡镇卫生院规范化管理及乡村卫生服务一体化管理三项工作中的内在共同点有效结合，齐抓共管，科学合理安排部署，大幅度提高了工作效率。

为稳步推行国家基本药物制度，切实解决群众“看病难、看病贵”，贯彻落实好党和国家的惠民政策，我们强化措施、狠抓落实、扎实推进“药品三统一工作”。现将我辖区药品“三统一”工作自查情况汇报如下：

一、我院成立了“三统一”工作领导小组，由院长任组长。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，使我院药事质量管理工作做到有据可依，有章可循。

二、我院从20xx年10月至今一直由“三统一”企业配送，基本药物使用率100%。

三、我辖区标准化村卫生室15家，已全部与“三统一”签订合同，药品由“三统一”采购。

四、我们已对我院全体职工进行《基本药物临床指南》培训，目前临床医生能做到合理安全使用基本药物。

“三统一”配送过程种存在的主要问题：

1. 配送企业药品品种不太全面，个别必须药品不能满足医院及村卫生室临床用药。如急救药品。

2. 药品配送过程中送货不及时。

3、部分药品价格偏贵。

在今后的工作中我们下决心实施好国家基本药物制度改革，加大宣传监管工作力度，健全药品“三统一”工作长效监管机制，确保药品“三统一”工作顺利推进。

XXX

20xx年xx月xx日

乡镇卫生院自查报告篇十一

为加强我院中药饮片管理，不断提高中药饮片服务水平，保障医疗安全和医疗质量，按照辽宁省卫生计生委《关于辽宁省医疗机构中药饮片管理专项检查实施方案的通知》（辽卫办发【2016】181号）要求，我院对中医药饮片管理进行了自查，情况如下：

一、严格执行国家《药品管理法》、《药品经营质量管理规范》，保证经营中药饮片合法、规范，保障人民预防、使用中药饮片安全有效。我院建立了以董庆锋院长为组长的中药事管理小组，明确职责，加强对中药饮片使用各个环节的质量管理。

二、建立健全中药饮片采购、验收、储存、养护等各项制度和操作规程，保证中药饮片质量。

1、从具有中药材、中药饮片经营资质的药品批发企业购进。对供货企业均进行了严格的资质审查，建立了真实完整的供货企业档案；2、将执行，按需进货、择优选择、质量第一’的原则，注重药品购进时的实效性和合理性，力求做到供应及时，结构合理。

3、所购的中药饮片要求有包装，包装上除有品名、生产企业、

产地、生产日期外，实施文号管理的中药饮片必须注明批准文号。4、验收时仔细核对品名、规格、数量、产地、生产企业、生产批号、生产日期、合格证等同时对中药饮片的包装、标签以及有关要求的证明文件均进行逐一检查。实施文号管理的中药饮片核对批准文号。验收时对与货单不符、质量异常、包装、标志内容不符合规定等有疑问的品种，采取拒收，由医院质管部处理。验收完毕，验收员在验收凭证上签字，验收记录保存备档。

5、中药饮片储存于避光、阴凉、干燥、通风，与其它药品分开存放，并有防潮、防霉、防尘、防污染等设施。遇潮湿季节，每月要将中药饮片检查一遍。出现质量问题，立即采取补救措施，根据具体情况采取空调降温、除湿或洒水增湿等措施。

6、执行先进先出，易变先出的原则，不合格中药饮片一律不得出库。

三、建立中药饮片处方调剂制度，保证饮片调剂质量。

1、严格按配方、发药操作规程操作，坚持一审方、二核价、三开票、四配方、五核对、六发药的程序。

2、配方时按处方药物顺序逐味称量；需特殊处理的药物如先煎、后下、包煎、另煎等应单独包装，并注明处理方法。

1、制定了煎药室规章制度。煎药要严格遵守剂数操作规程和医嘱，按规定浸泡后，根据药剂性能选择火候、时间，进行煎煮，药汁量符合要求，药渣保存24小时备查。

2、为了更好的提高中医，临床疗效，提高工作效率制定了中药煎药机操作规程。从领药、浸泡、加料、煎煮、出料、浓缩、封装等各个环节严格控制煎药的质量。

在此次自查行动中，仍然存在一些问题和不足，应及时进行纠正，具体情况如下：

- 1、中药饮片采购计划没有形成材料留存；
- 2、无饮片供药企业药品质量评估管理制度及药品质量评估记录；
- 3、无本机构的处方用名及调剂给付规定；
- 4、由于面积有限，煎药室布局不够合理；
- 5、中药饮片没有开展处方点评及评价等工作；
- 6、由于工作繁忙，中药饮片没有及时对全部饮片仔细验收，没有建立保管账，今后需注意，及时上账，做到账物相符，保证质量。
- 7、处方核查签字不够及时，今后一定按照‘四查十对’原则管理，保证调剂质量。

以上是我单位根据《沈阳市卫计委关于开展沈阳市医疗机构中药饮片管理专项检查的通知》及《辽宁省中药饮片管理检查细则》等文件精神对我院中药饮片进行的质量自查，请局领导检查指导！

《2016乡镇卫生院中药饮片自查报告》