

# 工作自查报告(实用10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。掌握报告的写作技巧和方法对于个人和组织来说都是至关重要的。下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢!

## 工作自查报告篇一

近年来，我们采取了一系列措施，加快档案工作的科学化、规范化、制度化和现代化建设进程，加强档案室自身建设，不断提高业务水平。一是建立健全了档案工作各项规章制度。1998年3月，根据上级精神和本院实际，我们制定完善了《档案管理办法》、《档案分类法》、《关于文书材料归档范围和保管期限的规定》、《科研档案管理条例》等7个文件和档案的收集、整理、保管、鉴定与销毁、统计、借阅、利用、保密工作、档案库房管理等项规定，使档案从形成到销毁形成了一整套的制度，工作起来有章可循，有法可依。二是重视了档案的完整、准确、系统。学院在处级以上干部会上、在档案员培训班上以及在日常工作中，都提出了把好“三关”的问题，要求各部门负责人协助档案员把好材料起草关、文件收集关、鉴定验收关。由于各级领导重视，档案员认真负责，制度保障有力，近年来学院较好地完成了以科技档案为主体的各门类档案的立卷归档任务。1998年以来各类档案归档率达到了100%，档案的移交建立了完备的交接手续，归档文件完整率、准确率达到98%以上。三是案卷质量严格按国家标准执行。1994年以来，学院档案从目录到封皮全部采用激光打印机打印，案卷格式达到了规范、统一，案卷的合格率接近100%。四是档案保管条件明显改善，1998年学院实行了档案库房、办公室两分开。20xx年按照档案局的要求，我们实行了档案库房、阅文室、办公室三分开，库房面积达50m<sup>2</sup>、阅文室16m<sup>2</sup>、办公室32m<sup>2</sup>。库房面积能够满足档案的需要，还留有一定的余地，并采取了防火、防盗、防高温、防潮湿、

防光、防尘、防鼠、防虫、防污染等措施，为库房配备了温、湿度测试仪、灭火器、空调机和去湿机等项设施设备。

#### (五)加强服务工作，提高档案咨询和信息开发利用率

学院档案室拥有二十多年的各门类档案。近年来，学院利用档案开展了多种形式的档案咨询服务和信息开发利用工作，取得了较好效果。档案室已成为学院档案的保管基地和查找利用的中心。1997年全省高校教学工作评价、1998年省级重点学科评估□20xx年申请硕士授权单位□20xx年高校毕业生就业工作评估□20xx年高校德育评估□20xx年成人教育评估□20xx年本科教学水平评估等各项较大工作和重要活动中，学院档案室均提供了大宗档案材料及数据，并承担、参与编印了多种文件、材料汇编。在档案利用效果方面，学院比较突出的有以下几件：一是1997年省里分配教职工住房建设一次性补助经费时，因未将省体育场的45人列在我院教职工数额之内，所以少拨给我院12万元，经查1985年永久卷，找到了省政府1985年明确省体育场归我院管理的文件。由此，省有关部门将少拨的经费全部补发给了学院。二是1992年学院与柴油机厂、自来水公司发生土地确权争执时，三方各持己见，最后经查找档案找到了依据，使这一问题得到了较好的解决。三是1996年学院有几处地界确权不清(如综合楼以北、一号楼东北角等)，与有关部门产生了争议，经查1985年有关档案，省政府会议纪要上写的很明确，这些地方归学院使用。由此，使又一起争执得到了满意的解决。近年来学院档案室编制了4种检索工具，建立了提供利用登记制度，按照档案借阅规定，向有关部门提供了大批档案材料，档案人员调卷迅速、准确。查全率、查准率达98%以上，使档案在为学校教学、科研、管理工作服务中发挥了积极作用。先后参与编撰出版了《岗位责任制汇编》、《山东体育学院规章制度汇编》、《校庆30纪念册》、《校庆35周年纪念册》、《校庆35年画册》、《档案工作文件汇编□□□1958—20xx年大事记汇编□□□1998—20xx年科研成果目录汇编》、《德育工作评估资料

目录》、《德育工作文件制度汇编》、《德育工作理论与实践研究成果丛书》、《山东体育学院“一站五中心”工作制度汇编》、《山东体育年鉴》和《山东教育年鉴》山东体育学院部分、建设和发展中的山东体育学院(录相带)[]20xx年新的山东体育学院(dvw)[]山东体育学院宣传片(vcd)[]20xx年山东体院新画册等，受到了领导和师生员工的好评。

## 工作自查报告篇二

我们学校现有学生347人，共设有小学、初中九个教学班。学生绝大部分来自辖区内的六个自然村，没有组织招生考试。没有参与举办“占坑班”，没有与民办学校联合招生，也没有搞提前招生，学生就近入学与择校生的比例为100：1。同年级的班互为平行班，没有办重点班，也没有办实验班。

## 工作自查报告篇三

20xx年，新中镇政府坚持稳定低生育水平为目标，强力推进依法行政法制建设，积极探索依法征收社会抚养费的新路子，圆满完成当年度目标任务。现将存在问题自查如下：

新中镇全年网上立案25件，其中征收案23件，处罚案2件；首征已收案16件，处罚结案2件；已下达征收决定书未交款案7件，当年度转执法大队案1件，急需法制科、法院配合办理的6件，往年转法院未执行案7件。

1、计生执法环境受政策调整影响，造成社会抚养费征收难。由于我国单独二孩政策的'放开，造成群众片面理解认为计生政策有松动，农村单独生育男孩家庭政策外生育二胎的苗头凸现。

2、部门联合不协调，造成政策外生育对象通过各种关系报上户口，拒绝缴纳社会抚养费。

3、执法形势单一，力量不足，对违法生育对象处理不及时，造成周边群众对计划生育政策的负面影响。

4、违法生育对象流动性大，长年在外地，造成执法成本高，取证难，不能及时立案。

1、加大宣传力度，进一步改变群众旧的生育观念，提高群众对新生育政策的理解认识。通过宣传车、发放宣传单、制作喷绘版面等宣传形势营造良好计生宣传氛围。以会代训等方式提高党员干部素质建设，争当计生国策的宣传者。加强目标考核力度，考核避孕节育措施落实率，减少计划外的发生。

2、每月组织派出所、卫生院召开例会，互通出生婴儿信息，及时掌握政策外生育对象，做到处理不漏户。

3、与法制科、法院合作，加强陈年旧案的处理，做到处理一案，震慑一方。

4、利用节假日休息时间，对长年在外返乡的计划外对象进行取证，及时立案处理。

## 工作自查报告篇四

(一)切实维护人民群众健康权益。

1、推进医疗机构检查、检验结果互认□20xx年我院建立《南安市xx医院临床检查结果互认制度》，规定同级医疗机构检查、检验结果互相认可，减少不必要的重复检查，减轻患者经济负担。

2、合理检查、合理治疗、合理用药□20xx月，医院制定并下发了《南安市xx医院药品管理制度》，明确了我院药品引进、抗菌药物使用、基本药物使用等方面的具体规定。医院由业务院长牵头，医务科、药剂科、质控科等相关科室组成业务

查房小组，每周一至周六到临床科室业务查房，对科室合理检查、合理治疗、合理用药情况进行监督检查并现场点评，发现问题及时整改。医务科、药剂科每月组织处方点评、病历评比，并将点评评比结果进行全院通报公示，并纳入科室绩效考核管理，临床用药管理委员会定期开会分析总结，促进药品管理制度落到实处。

3、积极开展健康教育、健康咨询和义诊活动。要求全院医护人员对住院病人入院后首先进行健康教育，健康指导。对门诊病人进行健康教育，同时利用电视、公共宣传栏、院报、义诊、医院网及微信公众号等形式对全民进行健康教育，高血压日、糖尿病日、爱眼日等进行义诊活动并进行健康宣教。

## (二)支持和指导下级医疗机构，支援基层卫生服务发展。

1、落实《福建省深化城乡医院对口支援工作实施意见》要求，对口支援乡镇卫生院。将卫生支农工作列入目标责任体制与医院年度工作计划，制定了《南安市xx医院对口支援乡镇卫生院工作实施方案》，成立了以许建军院长为组长的卫生支农领导小组，完成了卫生下乡、对口支援、组派医疗队等政府指令性任务，为大型社会公益性活动提供了医疗保障。20xx-20xx年参加了由市政府、市卫计委指派的高招、中招、征兵体检等医疗服务；完成了南安市石博会、农博会等大型会议的医疗保障任务。参加了防汛医疗救护应急演练等公益性活动。与福医大附属第二医院结成协作关系，签订了双向转诊协议，福医大附属二院骨科每周派一名专家来我院坐诊，病人不出远门即可通过我院享受到三级医院专家诊疗服务，受到广大患者的好评。

(三)开展临床路径、规范化诊疗、单病种质量控制等工作。积极开展临床路径及单病种付费工作。20xx年根据国家卫计委有关文件精神，制定了我院临床路径实施方案，并对医务人员进行了培训，截止20xx月我院共制定临床路径78条，病种数100多个，每月定期对临床路径的实施进行分析评价。

(四)开展住院医师规范化培训工作□20xx年度共组织5人参加住院医师规范化培训。

(五)医院设置、功能和任务复核区域卫生规划和医疗机构设置规范化的定位要求。

1、承担急危重症和疑难疾病的诊疗，实行急诊患者按病情轻重分级分类处置，对急性心脑血管疾病、严重创伤、急危重孕产妇、急危重老年患者、急危重儿科患者，先救治、后缴费，保证第一时间救治急危重患者。

2、制定了《南安市xx医院突发公共卫生事件应急预案》，参加上级指派的医疗紧急救治体系，接受政府指令性突发公共卫生事件紧急医疗救援工作等公共卫生服务。

(六)制定和实施人才发展规划，加强人才培养和梯队建设。建立了卫生技术人才培养实施方法，每年定期进行全院医务人员“三基三严”培训并考试，保证全员达标。

(七)围绕患者为中心，建立科学的医院管理体系，确保患者安全。

1、制定年度医院质量与安全管理工作计划、质量管理和持续改进方案，定期总结工作进展情况□20xx月份，我院成立质量控制科，由xx任质控科科长，协同相关科室定期到各科室督导检查，各科室成立质控小组，定期对各科室质量控制情况上报，发现问题及时整改。

2□20xx年度我院共组织全员进行法律法规、医疗质量、患者安全等相关知识培训6次□20xx年已组织2次，要求医务人员对每位新入院病人都要进行健康宣教和安全教育，医务科不定期进行督导检查。

(八)加强临床重点专科建设，提高医院核心竞争力。

1、制定了《南安市xx医院重点学科和特色专科发展规划(20xx年)》，申请建立骨科、内科做为医院重点专科。通过加大对重点专科政策倾斜、设立独立病区、合理的科室布局、设置专项资金、购置医疗设备、培养人才等，在人、财、物方面给予重点支持。

2、制定了《南安市xx医院全面提升医院综合能力工作实施方案》，预定利用20xx-20xx息化，全面提升我院综合能力。

(九)加强急诊绿色通道管理，及时救治急危重症患者。

1、合理调配资源。抽调临床科室骨干医师到急诊科轮转，增强急诊急力;急救设备和药品标准化管理，医护人员操作正规。

2、落实首诊负责制，严禁推诿、拒诊急诊患者;完善科室与科室之间环流程，保证各环节服务接口衔接紧密，保持连续性服务流程顺畅、便捷、合理，确保了“急诊绿色通道”的畅通。

3、建立无主病人救治流程，对不明身份的无主病人，及时救治同时上报务科或院总值班，按照救治流程对无主病人进行救治，严禁拒绝、推诿或拖延救治情况发生。

(十)优化医疗服务系统与流程。

1、调整了检验科人力资源及检验报告流程，缩短患者等候时间，为患者提供了方便、快捷的检查结果查询服务。

2□20xx年我院平均住院日为9.79天□20xx月平均住院日为9.76天，较上一年度缩短。

3、患者入、出院事项实行了门诊告知或者床边告知。并在病房显著粘贴出入院流程，为患者提供入、出院手续办理及结算时间预约安排，减少患者等候时间。

4、我院采取增加服务窗口，缩短病人等候时间。对服务流程进行优化，简化环节，并且对门诊布局进行了调整，使就诊布局更加合理，方便患者就医。统一制作了科室标识，使其规范、清楚、醒目。医院为病人提供清洁、舒适、温馨的就诊环境和便民服务措施，做到有导诊服务，有候诊椅，有饮水设施、有轮椅等。创造条件，开展了预约挂号和诊间预约服务，方便广大患者就医。

(十一)维护患者的合法权益，履行知情告知义务，保护患者隐私。

1、制定了《南安市xx医院住院患者知情告知制度》，规定医务人员在诊疗活动中履行告知义务，并签署相关知情同意书，保护医患双方合法权益。

2、在门诊诊室、治疗室等执行“一室一医一患”诊查制度，有效保护患者隐私。

(十二)建立医患沟通制度，构建和谐医患关系。

1、建立健全了《南安市xx医院医患沟通制度》，设立医患沟通办公室，规范了医患沟通的内容。

2、对全体医护人员和新进医护人员进行医患沟通技巧培训，每年保证至少进行1次，并在院报、宣传栏等公开宣传医患沟通的好处、技巧等内容，提高我院医护人员对医患沟通重要性的认识和医患沟通的能力。

(十三)持续改进医疗质量，规范诊疗行为。

1、切实落实医疗质量和医疗安全的核心制度。医务科通过每天的业务查房、医院半年目标考核、定期培训考试等方式对全院医护人员落实情况进行督导检查，定期分析总结，并将检查结果全院通报与公示，使核心制度落到实处，确保各项



诊疗服务行为规范、合理，有效推进了合理检查、合理用药和合理治疗。

2、建立健全了全院医疗质量管理与控制体系，起草制定了《南安市xx医院医务科目标管理与绩效考核评价细则》，并准备试运行。

#### (十四) 医务人员依法执业。

1、医务人员执业符合国家有关准入制度，严格落实国家各项法律法规和规章制度，做到依法执业。对没有执业资格的医务人员，要求在规定时间内考试不合格者调离现工作岗位、没有执业上岗证者严禁单独从事所有医疗活动，全院无违反依法执业情况发生。

2、制定南安市xx医院会诊管理制度，定期组织医务人员进行《医疗相关法律法规知识培训》，执行《医师外出会诊管理规定》，无违规违纪情况。

#### (十五) 建立健全并严格执行医疗质量和医疗安全核心制度。

1、制定了医疗质量管理和持续改进方案，并组织实施，定期分析总结，找出不足，提出整改意见，并监督落实。

2、加强对医疗质量关键环节、重点部门和重要岗位质量管理。医院成立质量控制科，定期对医疗质量关键环节及重点部门进行监督管理。

(十六) 加强医疗临床技术管理，贯彻落实《医疗技术临床应用管理办法》严格落实《医疗技术临床应用管理办法》，已建立医疗技术目录，实行医疗技术分类管理，落实手术分级与准入管理制度。

#### (十七) 医疗安全防范处理。

1、建立了重大医疗过失行为和医疗事故防范预案，成立领导小组，并明确了各自分工职责，组织实施情况好□20xx年截止5月底发生医疗纠纷1去年同期发生3起，与去年同期相比减少。

2、建立健全了《临床“危急值”报告制度》，明确“危急值”报告流程和相关规定。

3、制定了患者身份识别、手术安全核查制度与流程，提高了患者识别准确性，有效改进医务人员之间沟通，减少医疗相关感染风险。建立相关评估制度，设置防滑、防跌倒设施，降低患者跌倒风险。

4、制定了《医疗事故责任追究制度》，对已经定性的医疗事故，按医院规定对责任人进行相关处理。

(十八)主动报告医疗安全(不良)事件。

1、完善了《南安市xx医院主动报告医疗安全(不良)事件制度和流程》，对不良事件的定性和上报流程，做出了具体规定，并督导实施。

2、完善了《输血科输血不良反应上报制度□□20xx年出现输血不良反应事

## 工作自查报告篇五

今年以来，在区人才工作领导小组办公室的正确指导下，我街道积极作为，稳步推进，着力加强人才队伍建设，充分调动广大人才参与建设发展的积极性和创造性，为脱贫攻坚和乡村振兴战略实施提供了有力的智力支撑和人才保障。现将具体情况汇报如下：

## 工作自查报告篇六

一是干部下派，做好服务居民工作。镇党委计划下派年轻干部到社区，要求干部以社区建设为主业，以服务群众办实事为抓手，让干部沉到底、做的实，直接面对面联系群众解民忧。

二是完善机制，做好干部培训工作。按照金星镇20xx年干部教育培训计划认真落实培训工作，顺应现实要求将干部四项监督制度、廉政准则等内容纳入培训要点，强化纪律宣传教育。

三是集中整治，做好选人用人工作。严厉整治干部选拔任用和岗位调整工作中出现的跑官和违规用人、干扰岗位调整等行为，做到严明纪律，强化监督，杜绝歪风邪气。

四是服务基层，做好创先争优工作。落实“三件三联六关心”党内关怀机制，扎实开展困难党员帮扶活动，全面落实镇居干部下社区工作，促进镇居干部与辖区困难党员认亲交友，结对帮扶，为“思想守旧型”党员送观念，为“致富无门型”党员送政策、送技术，为“年老无依型”党员送温暖、送方便，为“疾病困扰型”党员送健康。不断增强干部帮扶党员、服务群众的意识。五是统筹兼顾，做好年度各项工作。坚持把做好自查自纠阶段的工作与做好年度各项工作结合起来，坚持在干中识人，在干中用人，在用人中促事，在促事中推进环境的优化，确保活动取得实效。

## 工作自查报告篇七

下一步商务局对全县所有大型商超将进一步加大宣传，继续指导商贸企业落实好体温监测疫情防控工作，做好商贸企业体温监测自查指导工作。同时进一步加强做好市场监测工作，及时掌握市场波动信息，为企业做好百姓生活必需品供应提供好决策信息，满足百姓购买需求。

## 工作自查报告篇八

学校对学生的品德评价及学业评价均以等级制呈现，没有以考试成绩对学生进行排名，也没有以学生考试成绩成为发放教师绩效的唯一依据。

我们学校将认真落实减负政策，切实做到把学生过重的课业负担减下来，努力向课堂教学要质量，争取让教学活动收到事半功倍的效果。

## 工作自查报告篇九

- 1、认真做好新学期开学各项准备工作，密切关注疫情动态和上级通知要求，做好疫情防控工作，确保师生生命健康安全。
- 2、做好每日的校园消杀工作和疫情防控各项物质与环境准备工作。
- 3、根据教学工作与预案进一步做好教育教学工作。
- 4、继续做好疫情防控“零报告”、“日报告”工作，认真完成所有师生每日的排查工作。

## 工作自查报告篇十

以十七大提出的“认真贯彻公民道德建设实施纲要”、“加强少年儿童的道德建设”为依据，努力把少年儿童思想道德教育和公民道德建设有机衔接起来，以体验教育为载体，结合队员生活实际，从细微处入手，通过丰富多彩的活动，宣传基本道德知识、道德规范，使少年儿童在亲身实践的体验中把做人做事的道理内化为健康的心理品格，转化为良好的行为习惯，为“爱国守法、明礼诚信、团结友善、勤俭自爱、敬业奉献”的基本道德规范的养成奠定了坚实的基础。主要开展了以《诚信》为主题的中队会，让学生明白了丢失诚信

的重要性；围绕“学习新规范、领悟新规范”，加强了日常行为规范教育，礼仪教育与训练，并将礼仪教育与创建“优秀班集体（中队）”活动有机结合，从而引导学生对己讲仪表，对人讲礼貌，学习讲勤奋，社会讲公德，在家讲孝顺。并利用红领巾广播站宣传《小学生行为规范》、《小学生守则》。加强了小干部队伍建设，对红领巾监督岗成员的教育与培训，充分发挥其监督和示范作用，引导全校学生养成良好的行为习惯。