

# 2023年公立医院安全隐患自查报告 医院 安全隐患排查自查报告(精选5篇)

报告材料主要是向上级汇报工作,其表达方式以叙述、说明为主,在语言运用上要突出陈述性,把事情交代清楚,充分显示内容的真实和材料的客观。那么什么样的报告才是有效的呢?下面我给大家整理了一些优秀的报告范文,希望能够帮助到大家,我们一起来看一看吧。

## 公立医院安全隐患自查报告篇一

为了进一步加强核与辐射的安全监管,确保辐射环境安全,针对2020年医用射线的安全和防护状况进行了年度评估,具体评估如下:

医院现有医用诊断x射线设备一台□ct机一台□dr机一台,放射科工作人员4人(技师1人,市中心医院派驻1人)。

放射科x射线机房配置有辐射防护门、辐射警告标志等辐射防护设施。机房及其附属防护设施,经检测符合国家放射防护标准,环保部门同意在医院使用。

20xx年,辐射安全和防护情况指定专人负责检查和记录,检查每月一次。辐射防护情况自查后,在《辐射防护工作定期检查记录》上记录。每月自查的内容包括□x射线装置的使用、运行、故障、停用、检修和完好情况;机房防护门、防护窗完好情况;工作指示灯和电离辐射警示标志完好情况;防护用品的使用和完好情况;辐射防护安全操作规程和防护制度执行情况等。每月辐射防护工作自查结果良好,射线装置未发生故障,使用正常;辐射防护用品完好,能正常使用。未发现射线装置故障现象。

医院的辐射管理制度包括:放射科工作制度,放射防护安全

保卫制度，放射工作岗位职责、x光、dr、ct的操作流程，放射诊疗设备维护维修制度。放射防护人员培训计划，放射性监测方案，射线装置辐射事故应急预案等。对制度的执行情况，有科室兼职辐射防护人员进行自查，每月一次，同时接受卫生监督所等相关部门以及医院职能部门的日常检查。医务人员自身防护方面，日常工作时，要求检查病人时隔室操作，禁止直接暴露在照射范围内，辐射工作人员规范佩戴个人剂量计，对个人年接受外照射的剂量进行准确监控。在辐射对健康潜在影响的告知方面，在放射科机房门前张贴关于x线辐射相关方面的警示及安装红色警示灯。

我院暂无工作人员变动，对工作人员均采取持证上岗，加强了从事射线工作人员的教育培训。

我院使用的x光机、dr机、ct机，严格按照要求进行个人防护，配有个人防护辐射监测仪，一年二次委托汕头本科辐射安全科技有限公司进行检测及汕头职业防治放射科检测，对我院机房及机器进行了环境辐射剂量监测，并发放了检测报告书。

医院制定了对各种辐射事故及应急响应的应急预案，并成立以院长为组长的预防辐射事故的应急小组。

医院的x光室严格按照上级主管部门意见及国家的各项法律，法规要求，经上级部门及我工作人员的自查，未发现安全隐患。

医院工作人员严格按照国家的各项法律、法规操作，任何工作人员都不得违反规定，对工作人员定期组织学习和培训。

20xx年在医院放射防护委员会的领导下，在县环保局及卫生监督所有关部门的指导下，医院相关辐射管理制度健全并严格遵守法律法规，按规章制度进行操作，未发现任何安全隐患和违规操作情况，未受到任何违纪处罚。

## 公立医院安全隐患自查报告篇二

根据县卫生局开展医疗质量安全整改活动的要求，我院进行了全面检查，现将护理部护理安全隐患分析报告如下：

### 一、护理安全隐患分析

#### (一) 护理管理

一、质量管理监控因素。质量管理体系是护理安全的核心。不完善的管理制度和无效的质量控制都是导致不安全护理的重要因素。因为中医医院成立时间不长，管理人员来自两院结合，护士长大多比较年轻，缺乏管理经验；因为学历低，出国留学机会不多，缺乏科学的管理知识。管理制度不健全，或者现有制度不到位，监控措施不力；管理人员缺乏对护士的法律教育和职业道德教育，对患者的安全隐患预测性差；管理者对护士专业素质的培训不到位。

二、岗位设置的因素。护理岗位的设置一方面不能满足患者的需求，另一方面护理人员流动性大，往往人手不足。有累积假期的现象，休息的时候经常不加班。这样护理人员长期超负荷，无法休息，无法保证良好的工作状态。健康教育、明确告知等护理工作，没有工作人员是无法落实到位的。

#### (二) 护士的个体因素

第一，护士法律意识和自我保护意识薄弱。学校护士教育缺乏法律知识教育，传统的医疗习惯使护士长期处于医疗服务的主导地位。护士只注重解决患者的健康问题，忽视潜在的法律问题，忽视患者的权利，对患者造成有意或无意的伤害，在实际工作中缺乏自我保护意识。

二是护士综合知识水平低。护士学历低，学历低，经验不足。住院病人往往疾病多，涉及的专业医疗问题多，护士很难准

确地进行护理。护士在与患者交流时，缺乏人文社会科学知识，无法满足患者的身心需求，可能会无意识地侵犯患者的权利。

第三，责任心不强，技术水平差。由于缺乏护理理论知识，护理技术操作不熟练，护理标准执行不认真，护理措施不到位。

第四，护理记录的书写和管理不规范。护理记录反映的主观数据较多，客观数据较少，有些过于简单。护理记录与医生记录不符。病情变化记录不及时或遗漏。由于工作繁忙，记录不真实，如体温、脉搏等。

## 二、加强安全管理的对策

一是完善考核标准，加强质量控制和检查。针对护理质量存在的问题，护理部根据医院的实际情况，制定了《护理质量控制标准》和《护理质量管理标准》，规范了工作流程的各个环节。加强三级护理质量控制，定期和不定期进行质量控制检查，及时将存在的问题反馈到科室质量控制检查记录簿中，并要求科室制定整改措施，护理部跟踪并加强监控。

二是建立和完善安全管理体系。实施安全管理体系是预防护理差错的有效措施。因此，应建立和完善安全管理体系。各级人员都有严格的要求和严格的管理来促进安全管理体系的实施。如每周安全活动，讨论安全隐患，制定预防措施，消除潜在风险，保证护理安全，对犯错的个人给予安全警示，认真分析错误原因，加强预防措施等。

三是合理配置人力资源，改善超负荷工作状况。护理管理者应根据各部门的具体情况合理配置人力资源。护士长可以尝试改革排班模式，根据不同时期护理工作量的变化动态安排人力资源，劳逸结合，适当安排休息，缓解工作压力。

第四，强化法制观念，依法管理。护理安全与法律法规密切相关。由于护理人员法律观念薄弱而导致的护理缺陷和纠纷并不少见。因此，有必要加强法制教育，增强护理人员的法律意识和法律观念，定期组织护士学习相关法律法规，尊重患者权利，遵纪守法，依法办事。

第五，提升护士的理论知识、操作技能和综合知识水平。护理工作本身是一项独立的工作，需要一定的理论知识和操作技能。护理管理者应进行有计划的培训，制定学习计划和学习目标，根据毕业年限的不同制定学习目标，制定学分手册，进行理论和实践考核。护理部对全院护士进行基础知识培训和考核。部门负责专业技能培训，每月组织两次业务学习。护理部每月质量控制考核科室业务学习质量，定期进行护理查房。提高护士的理论和专业技术水平。同时要求护士学习心理学、人文社会科学，拓宽知识面，提高综合知识水平，满足患者的身心需求。

第六，规范护理记录的书写和管理。护理部根据上级要求统一护理记录格式。护理记录的内容应全面包括患者的症状、体征、情绪、心理、饮食、睡眠、排便、护理操作内容、时间、关键步骤、教育和告知的重要内容等。入院病人的首诊记录必须注意客观数据的书写。危重病人和一般病人的护理记录应按要求书写，记录应全面、真实、客观、准确、及时。护理记录应按照医生的记录书写。护理部定期或不定期检查，及时纠正存在的问题，定期讨论护理记录，统一标准，并以书面形式下发到各部门。

护理安全是患者的基本需求，是医院生存的基础，也是患者选择医生的标准之一。做好护理人员的安全教育，消除隐患，提高护理质量，是医院管理的重要环节，应引起每位管理者的重视。因此，护理工作的每个环节都要严格监控。运用科学的管理手段和现代管理科学，可以使护理安全管理制度化、规范化、标准化，为患者提供安全、可靠、满意的服务。

# 公立医院安全隐患自查报告篇三

## 关于“环境安全专项检查”的自查报告

本次检查也发现部分问题，主要有：

1、部分科室危化品防护设施日常检查不及时，主管人员未定期检查签字。

2、放射科数字胃肠机放射诊疗许可证、辐射安全许可证未上墙□ct辐射安全许可证未上墙。

3□xxx院区污水系统紫外线消毒设施的空压机损坏。 五、问题整改

1、对相关科室存在的问题，及时向科室主管进行反映，要求立即整改并确保落实好环境安全管理制度；对需上墙的证件及时制作框架；对损坏的设备立即进行修缮。

2、在后期检查中，将对本次反馈的问题进行重点督查，未及时整改的给予通报。

3、针对以上问题将在每月安全生产例会上进行反馈。

通过本次检查，加强了我院相关人员对环境安全工作的认识，同时也强化了环境安全管理工作，保证了我院安全生产良好态势。

xxx医院后勤保障科

2018年12月28日

## 公立医院安全隐患自查报告篇四

医院的安全问题一直是我院最为关注和重视的工作之一，也是各项工作的首要任务。为贯彻落实县政府、县卫生局《确山县火灾隐患大排查大整治工作方案》文件精神，我院认真贯彻“安全第一，预防为主”的方针，结合医院安全工作的实际情况，于6月5日对医院消防安全进行了全面彻底的排查，现就我院安全自查情况报告如下：

宋新旺院长根据我院实际情况，明确了具体分工，成立了巡查小组：

队长：杜耕

副队长：唐大生

队员：王新华、路新强、李正文、李明恩、王峰

经检查：

- 1、我院周边无不安全隐患。
- 2、院内灭火器配备齐全。
- 3、医院内用电线路正常，配电箱合格。
- 4、禁止吸烟标志张贴醒目。

（一）存在的主要问题：

- 1、灭火器已过使用期。
- 2、无火灾应急照明灯，未设疏散应急标志。

（二）整改措施：

1、及时更换灭火器。

2、配备应急照明灯，张贴疏散应急标志。

总之，经过认真的检查，我们对院内的安全工作做到了心中有数，同时进一步提高了安全防范意识。

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](#)

## 公立医院安全隐患自查报告篇五

1、成立了信息安全检查领导小组，由王学伟院长任组长，副院长朱光耀任副组长，信息科林伟明等为组员，负责对全院的重要信息系统全面排查并填记有关报表，建档留存。

2、信息安全检查小组对照网络与信息系统的实际情况进行了逐项排查、确认、并对自查结果进行了全面的核对、梳理、分析、整改，提高了对全站网络与信息安全状况的掌控。

信息安全检查行动小组对医疗信息系统的情况逐项排查。

1、系统安全基本情况自查



医疗信息系统为实时性系统，对医院主要业务影响较高，系统均采用windows操作系统，灾备情况为系统级灾备，采用金山网络版杀毒软件与防火墙。

## 2、安全管理自查情况

人与管理方面，指定专职信息安全员，成立信息安全管理机构。重要岗位人员全部签订安全保密协议，制定了《人员离职离岗安全规定》、《外部人员访问审批表》，资产管理方面，指定了专人进行资产管理，完善《资产管理制度》、《设备维修和报废管理制度》建立了《存储介质管理记录表》。运行维护方面，建立了《客服系统维护标准》、《运行维护操作记录表》，完善了《日常运行维护制度》。

## 3、网络与信息安全培训情况

制定了《依兰县中医医院信息安全培训计划》20xx年上半年组织信息安全教育培训2次，接受信息安全培训人员50人，占我院总人数40%以上，组织信息安全管理和技术人员参加专业培训1次。

## 4、信息安全应急管理

我院制定了本年度信息安全应急预案，对可能发生的各类信息安全事件做到心中有数，对重点业务计算机经常备份数据、本年度没有发生信息安全事故。

1、安全意识不够，需要继续加强对医院职工的信息安全意识教育，提高做好安全工作的主动性和自觉性。

2、规章制度体系初步建立，但还不完善，未能覆盖到信息系统安全所有方面。

3、设备维护，更新还不够及时。

根据自查过程中发现的不足，同时结合我院实际，将着重对以下几个方面进行整改：

- 1、加强医院职工信息安全教育培训工作，增强信息安全防范和保密意识。
- 2、要创新完善信息安全工作机制，进一步规范办公秩序，提高信息工作安全性。
- 3、不断加强计算机信息安全管理、维护、更新等方面的资金投入，及时维护设备、更新软件，以做好信息系统安全防范工作。