

2023年护理自查自纠报告及整改措施记录本(大全5篇)

在现在社会，报告的用途越来越大，要注意报告在写作时具有一定的格式。写报告的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是我给大家整理的报告范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

护理自查自纠报告及整改措施记录本篇一

科内护理人员绝大部分虽已工作2年以上，有的甚至在科近十年，但仍有部分护理人员工作缺失主动性，责任心不强，只机械地执行医嘱，护理记录不详细，连贯性差，质量不高，停留在打针、发药、铺床基本护理操作，只想尽快把自己职责内的事做完，尽快坐下来休息或按时下班，这不仅是导致护理缺陷的发生，也是发生纠纷的主要原因，并且对患者安全造成了最大威胁。

有的护理人员我行我素，有令不行，有禁不止，有规不循，不严格遵守操作规程及护理核心制度，表现为粗心大意，三查八对不严格，比如，发错药、打错针、换错液体、标本送错、腕带忘佩戴、护栏漏上、安全事项交待不清等等护理缺陷偶有发生，而许多纠纷的发生主要是不按规章制度操作造成的。

本科室是是战线较长的科室，涉及两个楼层，在护理工作中确有心有余而力不足远水解不了近渴之感，加之本科室病人多为年老体弱，行动不便且除收治肺系外还收治脑系、心系等患者，特别是夜班(n班)危害症多时深感力不从心，坠床，滑倒也防不胜防。

科内合同护士多为90后，年轻护士，加之新入科护士自我计划、应急能力欠缺，工作经验不足，理论与专业技术水平低

下，有的老护士又缺乏慎独精神，缺乏以人为本的服务理念，在工作中注意力不集中，遇事易情绪化，缺乏以患者为中心的服务意识，造成护理质量上升不显。优质护理服务内涵未真正提升，这些也常常是纠纷发生的重要原因。

本科室是开展优质护理服务的第二批病区，护理收费与优质护理已经同步，俗话说人往高处走，水往低处流而我们有的护士理念陈旧，观念缺乏更新，往往与某些县级优质护理示范病区比较，总觉我们的服务已经比他们好上几十倍了。故而在工作中表现为与自己分管的病人沟通太少或交流不到位，特别是心理支持和功能恢复知道，造成了病人只知其名不知其人，这也是造成纠纷的发生原因之一。

科内实习生增多，有的带教老师工作不认真，责任意识不强，知道力度不到位，而90后的学生不仅专业基础理论不牢固且各方面的服务意识淡漠又没有将家人人人人为我转的观念转为在这我为人人转的服务理念。所以，工作不积极主动，不遵守劳动纪律等，加之我们有的老师没有做到放手不放严，故而在护理纠纷中或多或少出现了态度、沟通、责任心、技术等方面问题。

护理自查自纠报告及整改措施记录本篇二

在医院两年多以来，通过科室组织的庸懒散专项治理活动以及工作自查，我发现自己存在着不少问题。自进入手术室以来，我在不断的学习，但业务水平还不能精益求精，平时在上班的过程避重就轻、得过且过，对于每天科室安排的工作，虽能基本完成，但是工作不积极，不能主动的去完成一些急诊手术安排，害怕科室及医院对医护人员的考试及问答检测。

通过自查，我要在以后的工作过程中，不断地学习，提升自己的业务水平。

重点要做到

一、在工作中，要敢于承担科室交给的各项工作任务，认真做好本职工作。在工作中，要准时上下班，工作精力要充沛，态度要端正。

二、工作中要锐意进取，积极参加各级各类项目的培训、学习。不断完善和提高自身的知识和业务水平，才能胜任新时期的工作要求。善于在工作中开拓创新，提出新的思路和见解，在平凡的工作岗位上，做出不平凡的业绩。

三、要以大局意识为重，对科室的决策和部署坚决贯彻落实，对领导交办的工作必须做到及时、准确、有效，按时、按质、按量，不折不扣去完成。

总之，只有不断改进自己的工作作风，不断提升自己的自身修养，不断增强事业心和责任感，不断提高自己的综合素质，才能胜任新时期的各项工作。

护理自查自纠报告及整改措施记录本篇三

创建中医特色社区卫生服务中心自查报告 为大力发展中医药事业，充分发挥中医药在社区卫生服务中的优势作用，为居民提供简、便、易、廉的中医药医疗保健服务，满足社区居民对中医药的需求，认真贯彻市卫生局《关于在全市开展中医特色卫生院、中医特色卫生室和中医特色社区卫生服务中心“三创”活动的通知》（济卫中医字〔 〕5号）文件精神，现就我中心中医药服务开展自查情况报告如下：

一、中医药服务能力建设：中心设有中医门诊、中药房

、中药库，配备中药饮片320余种，中成药120余种。中医科2名中医执业医师，均为专科以上学历，其中一名已完成全科医师岗位培训。科室医疗设备齐全，拥有针灸、拔罐、电针治疗仪、tdp治疗仪（6台）、电脑中频治疗仪（2台）、微波治疗仪（1台）、红外线治疗仪（1台）、骨质增生治疗仪（1台）

等理疗设备。

生山楂等代茶饮，达到降压、降脂、改善心肌供血的目的；对于长期失眠的患者给予中草药泡脚取得了良好的疗效。充分发挥中医药特色和优势，积极开展手足口病、甲型h1h1流感等传染病的预防工作。开展具有中医特色的养生保健、食疗药膳等工作，对于脾胃虚弱者，建议其多食山药、苡米、莲子、小米等健脾，忌生冷、辛辣、油腻；气血虚者建议其红枣、花生、山药等熬粥食；对于肝阳上亢者，予天麻、钩藤、牛蒡子、麻黄与乌鸡同熬， 气血虚者，给予黄芪、人参等补气药与乌鸡同熬喝汤。

今后的工作中要进一步增加投入，注重人才培养，加强中医药服务能力建设和内涵建设，提升中医医疗水平，把中心中医科建设成中医技术精、功能完善、服务一流、在社区居民中享有较高声誉的精品科室。

特此报告！

护理自查自纠报告及整改措施记录本篇四

年全院100%的病区已开展优质护理服务，年护理部继续以“优质护理服务示范工程”为平台，我院护理部以人文为导向，认真落实部署，倡导温馨服务，以“精心，爱心，关心”来赢得病人的“舒心，安心，放心”。四年来，护士对生活护理的认识加强了，理解加深了，能够主动到病人身边询问、观察，和病人的距离拉近了，关系和谐了；患者理念也在逐步转变，从接受、理解、配合，发展到由衷的感激之情。在优质护理活动中，全院护士的思想认识和工作作风得到了极大的转变，工作能力和业务水平得到了极大的提高，工作氛围和护患关系得到了极大的改善，但我们深知取得的这些成绩同患者的需求还有很大的差距，经过认真的反思与自查，护理部认为在护理工作的开展中自身还存在很多不足之处，现将有关情况总结如下。

一、亮点：

1、优质护理，文化先行。特色护理文化沙龙，传承护理创新精神；开辟护理文化墙，融洽医护患关系；建立护理园地，报道各科优质护理最新动态，以丰富多彩的形式营造浓厚氛围。

2、完善护士绩效考核和岗位管理制度，提高护理人员工作积极性。绩效考核向临床倾斜，由院长倡议设立护理专项奖金；护理部在医院领导的大力支持下，颁布“***市第四人民医院护理人员优质护理岗位绩效分配方案”，该分配方案以护理工作量及科室护理质量考核结果为依据，计算并核发各护理单元优质护理绩效分配额度。

3、强化形象塑造。抓好“内强素质、外塑形象”。完善礼仪标准，开展礼仪培训，树立良好的职业风貌。开展“微笑服务”，“打造四医微笑”，提升医院护理服务形象。

4、规范护理标识。完善护理安全管理预警系统，科学地统

一、规范、细化、明确护理标识，不断提升护理工作效率。根据临床需求，增加方便护士的护理辅助用具。

5、优质护理与考核培训双管齐下，为医院创新发展传递正能量。

6、强化质量监控，注重细节管理。

7、注重标杆管理，加强人文关怀。科室每月评选满意天使并挂牌上岗；在“5.12”护士节评选优秀护士。通过开展争先创优，树立护理“标杆”，激发护理人员主动性、积极性，促进全科护理服务质量的提高。管理者设身处地为护士解决工作和生活中的困难，充分理解、多激励并激发每个护士的主观能动性。开展护士长与护士谈心活动，营造良好的工作

氛围，让护士快乐工作。

8、开展公益性项目，充分发挥公立医院的示范作用。

(1) 拓展对口帮扶范围，丰富对口帮扶内容和形式。

开展对口帮扶工作：2013年护理部组织护理专家赴中河口、沧山、灌溪等乡镇卫生院进行技术指导、护理查房和护理管理等多种形式的培训和指导。

(2) 完善健康教育，重视社区护理服务。

更新全院健康教育处方：全面更新全院健康教育处方，放置于各科护士站醒目位置及门诊各科候诊室内，方便病人随时取阅。

二、优质护理工作愿景：

1、深入开展护士岗位试点，合理配置人力，建立紧急护理人力资源调配库，用于应急事件的应对，以及根据病区护理工作量统计为标准进行护理人员的临时调度。护士长巧用激励机制，凝聚护理团队精神，打造高素质的护理团队。

2、深化专科护理内涵：充分发挥专科护士的作用，各科室重视专科护理发展，制定等级评审口袋本，指导年轻护理人员更好更快地掌握专科知识和技能。

3、护理信息化建设：建立护理工作量统计信息系统，每月计算各科室的护理工作量，作为全面绩效考核和护理人力合理配置的科学依据；建立护理质量控制信息系统，健全护理质控重点监测指标体系，使质量控制更加数据化、科学化。

4、先进护理辅助用具的使用，提升护理工作效率。

5、强化痕迹管理。各护理单元高度重视，根据方案要求结合

医院实际落实工作任务，进一步优化护理管理流程。通过痕迹化管理帮助护理管理者提高管理艺术和方法，保证保留优质护理相关的文字、图片、实物及其电子文档等资料。护理管理者可以通过痕迹对比弥补不足，改进优质护理管理方法和艺术，提高优质护理工作成效和护理水平。

6、护理部工作贴近临床，加强各科室之间的联席协作，特别是后勤保障系统、医技之间的联系配合等。推进护理信息化建设，促优质护理服务再上新台阶。

7、严格考核，强化督导。护理部对优质护理活动开展情况进行指导检查，注重患者的感受和效果评价，通过指导检查，及时纠正和解决发现的问题，坚持优质护理质量持续改进，改善护理服务，确保优质护理成效。

8、护士人才库建设：

选拔具有本科及以上学历、主管护师职称的临床护理骨干进入护士人才库，根据每位护士的优势和个人意愿进行护理管理或专科护理的外出进修，并承担一定的临床科研任务。

9、优质护理树品牌，温馨服务促和谐。

作为护理管理人员，我们同样受到感染、接受洗礼。只有不断创造优质护理服务氛围，不断培养、感染年轻护士，才能形成医院服务品牌。对照新三级医院评审标准，积极筹建鼎城人民医院。

我们医院护理部将践行“四动”：行动（真抓实干）、走动（多参观学习）、互动（多现场交流）、感动（让六方满意），切实把“以病人为中心”的护理服务理念落到实处，进一步促进优质护理服务深入、持续的发展。每一个微笑，每一句问候，每一次操作时的告知，都是我们打开患者心门的钥匙，以患者需求为己任，用我们四医人的爱心和服务为

病人撑起一片希望的蓝天，不断提升护理服务质量和品质。

患者脸上满意的微笑、由衷的赞美和感谢，成为我们的动力和支柱。同时这些改变更让我们为之感动，为之快乐。护理工作是一项精细的工作，容不得我们大意，所以我们必须要具备慎独精神，随时自查自纠，及时改正不足，发扬优点，才能提供更优质的服务。

护理自查自纠报告及整改措施记录本篇五

为认真贯彻落实我院百日安全竞赛实施方案，提高护理人员的安全意识，结合我院实际，眼耳鼻喉医院开展了安全隐患自查活动，现报告如下：

（一）护理人员因素

1. 不能严格执行各项制度和操作规程，特别是查对制度。
2. 交接班制度不严，有时对病人病情不能做到心中有数，如对个别病情较重的病人，其姓名、年龄、性别、病情、治疗、护理、生命体征监测及伤口等交班不详。
3. 医院有分级护理制度，护士应根据分级要求给予病人相应的护理。但有时不能按时巡视病人或巡视病房时也不能及时发现病情变化。
4. 有时对头晕、年老体弱等病人未采取必要的安全防护措施，导致发生坠床、摔倒等事件发生。
5. 护理文书书写不规范，护理文书要求真实、字迹清楚等，它也是法律的有力依据，要用它保护自己。但是我们仍然还有不重视现象发生。如体温单记录的时间、入院天数、手术时间等与医疗记录不一致；体重、血压缺项、等现象。

6. 治疗室、换药室用过的医疗垃圾清理不及时。 7. 检查室的检查灯及照明灯不能及时关闭。

（二）患者因素患者的一些违医行为可直接影响护理人员的安全执业，如：不假外出、不按时服药、拒测体温、血压、采血等。

（一）加强各种规章制度、护理安全及法律知识的培训，提高护理安全意识‘安全护理与法律有密切的关系，因此对护理人员经常进行安全和法律教育，牢固树立“安全第一，质量第一”，依法施护的观念和自我保护意识。定期组织护士进行护理安全培训，加强护士的安全管理。在学习上应体现“四勤”，即勤学、勤讲、勤问、勤记，反复灌输，让护理人员在认识上提高、思想上统一，自觉执行各项规章制度，为病人提供安全的护理。

（二）加强对护士进行规范化培训

鼓励护士参加各种方式的再教育；定期组织科室业务学习、护理查房；对护理操作技能进行考核，让每位护士均能准确、熟练、规范的完成护理操作，从根本上防止因操作不熟练或失误造成护理差错。

（三）提高护理文书的书写质量

要求护理人员用法律的思维书写护理记录，培养护士实事求是的工作作风。认真学习《护理病历书写要求及质量标准》，遵循护理文书客观、真实、及时、准确、完整的书写原则来记录文字内容，仔细观察病情，从法律的角度规范护理文书；禁止错写、漏写；使护理人员不但要有保证病人安全的意识，同时也有自我保护的意识。要求年轻护士多看书，做到理论扎实，遇到问题要请教，书写完毕再次检查的习惯。科内成立质控小组，质控员每天检查并及时登记护理工作中的缺点和漏洞。护士长不定期检查，每个月组织护理安全大检查，

制定整改措施，从而提高护理质量。

（四）加强护患沟通，树立“以病人为中心，质量第一”的工作理念。

护理活动的正常开展有赖于病人的配合和支持，因此护理人员在护理活动中应尊重病人、理解病人、同情病人，因人施护。在交流过程中应讲究语言的艺术性和技巧性，对病人提出的疑问，用通俗易懂的专业知识，结合病人的情况，向病人说明诊疗计划、手术需知、潜在的危险因素、可能发生的并发症和意外；遇到护患双方有意见分歧时应心平气和地解释安慰、体贴关心、理解病人，提高病人和家属对我们的信任，从而杜绝护理纠纷。有效沟通使风险告知制度得以告知；尊重病人知情权，让手术、特殊检查治疗的病人得知检查治疗的目的，方法、注意事项、防治措施及其治疗效果、并发症等，让病人及家属充分知情，并签名认可。

（五）加强护理人员自身素质的培训

每位护士在工作中应以身作则，成为学习、执行、落实制度的模范。一旦发现问题不能一味的回避，甚至推卸责任，应采取积极、主动的态度去面对解决，防微杜渐，让大家在别人的教训中积累经验，不断成长。完善药品安全管理，注意药品配伍禁忌，输液速度，随时观察药物效果及不良反应，严格执行三查七对。

（六）加强病人入院教育，提高病人自我保健能力。

加强安全防范意识教育，避免不合适的运动造成的意外。根据患者病情做好病人及家属的教育，对手术、病重的病人在治疗活动中使用“腕带”作为各项治疗操作前的辨别手段，提高对病人识别的准确性。同时在床尾挂“慎防跌倒”或绝对卧床的警示牌，拉好床栏，告诉病人有关具体注意事项。对不合作者与病人或家属签订告知书，加强防范意识，氧气

悬挂有氧无氧标记，禁止吸烟等警示牌。

（七）加强医护沟通，消除隐患。

在执行医嘱时与医生及时沟通，发现疑点与医生联系，同时加强与病人的交流，耐心解答病人的问题，同时做好用药指导，检查前指导，饮食指导，康复指导，出院指导。