

最新医院纠风工作自查报告 医院工作自查报告(精选9篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。报告的格式和要求是什么样的呢？下面是小编为大家整理的报告范文，仅供参考，大家一起来了解一下吧。

医院纠风工作自查报告篇一

自查报告是一个单位或部门在一定的时间段内对执行某项工作中存在的问题的一种自我检查方式的报告文体。以下是整理的医院工作自查报告，欢迎阅读！【篇一】医院工作自查报告 20xx年我科在市卫生局□xx区分局、医院领导及各业务部门的指导和帮助下，认真贯彻执行《中华人民共和国**婴保健法》，实施《中国妇女发展纲要(20xx-20xx年)》、《中国儿童发展纲要(20xx-20xx年)》及《母婴安全工程》，通过继续开展妇幼保健工作，达到了保障妇女儿童的身体健康，减低孕产妇死亡率，消除新生儿破伤风等目标。现将20xx年我科工作取得的成绩及存在的问题总结如下：

一、各项工作指标 20xx年住院分娩产妇数 550 人，新生儿活产数 554 人，孕产妇死亡 0 人，新生儿死亡 1 人。

二、工作情况 一年来，在市卫生局的支持和 xx 区政府的高度重视指导下，我科认真贯彻落实《母婴保健法》，以保障母亲和婴儿健康，提高出生人口素质为目标，以规范、强化母婴保健技术服务为措施，加强执法监督检查，逐步规范了母婴保健技术服务市场，提高了产科服务质量。特别是 20xx 年 x 月市局对我院的产科质量督查后，针对存在的问题，认真进行了整改，取得了较好的成绩。

(一) 母婴保健技术服务进一步规范 为了认真贯彻《母婴保健法》及相关法律法规，规范全科工作人员执业行为，对全科人员进行母婴保健法规及政策的定期培训及考核。我们按照《母婴保健技术服务基本标准》要求，对科室设置、设施设备、人员配备等方面进行自查与考核，对全科人员进行母婴保健技术培训，努力提高我科工作人员的 pincai 母婴保健技术水平。对从事母婴保健技术服务人员进行了科内调查、考核。举办母婴保健技术规范、母婴保健法律法规、妇产科医疗安全等科内讲课。重视继续教育，今年送我科 2 名医生、5 名护士参加 xx 母婴保健技术服务资格考试，均取得《广西母婴保健技术服务考核合格证书》。每年均派遣 1 名医生到三级甲等医院(xx 市人民医院)进修妇产科。对高危孕产妇系统管理，孕产妇、围产儿死亡和出生缺陷安排专人负责登记、上报工作。为了控制男女性别比例失调，我科严格执行“严禁非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别的终止妊娠”规定。并张贴醒目标志，制定工作制度和工作人员职责。

(二) 《出生医学证明》的发放与管理得到加强 根据卫生部《关于法律证件管理与使用的通知》，《出生医学证明》管理办法□xx 区卫生行政部门与公安部门联合制定下发了《关于统一使用的通知》等法律、法规要求，做好出生医学证明发放工作。对在我院出生的新生儿及时办理，办理时严格进行核对，控制错发、重发等问题的出现，必要时与当地户籍派出所进行沟通，取证。对补办《出生医学证明》进行了严格、规范管理，经调查取证等相关程序后，符合的给与出具相关证明送 xx 市出生医学证明办公室(xx 市妇幼保健院)办理，对不符合坚决不予办理。

(三) 妇幼卫生三级网络建设和功能逐步完善 在 20xx 年全区妇幼卫生工作会议后，我市召开了由各县区卫生局长、妇幼保健院(站)长，市直各相关医疗保健机构主要领导、科主任、保健科长参加的全市妇幼卫生工作会议，下发了□xx 市基层妇幼卫生工作规范化管理方案□□□xx 市基层妇幼卫生信息资

料汇编》，各县区卫生局和妇幼保健机构进行了全面的安排部署。通过检查发现，大部分县区建立了孕产妇死亡、五岁以下儿童死亡、出生缺陷统计上报、评审、反馈制度，成立了孕产妇死亡评审委员会，市上每年组织一次死亡评审，各县区每半年组织一次死亡评审，找出影响当地孕产妇死亡的主要原因，制定科学的干预措施；按期召开例会、“降消项目”工作得到重视，基层妇幼卫生三级网络建设成效显著。xx县在起步晚、基础差的情况下，在基层网络建设方面做了一定的工作。xx县率先开展了孕产妇定点分娩。xx/xx/xxxxx县实行了合作医疗，有效地提高了孕产妇住院分娩率和《出生医学证明》发放率。

(四)产科服务质量明显提高 产科是临床医学的重要组成部分，也是妇幼卫生工作重点，它不仅关系到孕产妇的身体健康和生命安全，而且关系到新生命的降生，关系到新生命的质量和未来，加强产科建设和质量管理，是降低孕产妇和婴儿死亡率的关键，有着十分重要的意义。20xx年 x月 xx市开展柳州市区“降消”工作以来，随着住院分娩费用的减少。孕妇住院分娩人数的增加，我科更加注重医疗服务质量，提高技术水平。

但工作中既有不足，针对上级检查发现我科产科质量安全中存在问题，我科及时开会讨论解决办法，认真整改，使得我院产科服务质量得到进一步提高，建立健全了产科工作制度、人员职责和操作常规，完善了产科登记制度，明确了孕产妇死亡、围产儿死亡、出生缺陷上报程序，加强了产科人员“三基三严”培训，特别是新生儿窒息复苏技术得到了推广；成立了产科急救领导小组，公布了急救电话；产科急救药品齐全、安全有效；规范了病历文书书写及产程图的使用；改善了科室设置与产科设施、设备，使产科服务技术和服务质量有了进一步的提高。通过检查考核，使得我科顺利通过了xx年下半年的产科医疗质量安全检查。

(五) 计生工作水平逐渐提高 人口与计划生育工作的目的是提高人口素质、稳定低生育水平、促进全社会经济协调发展为总体目标。为了加强对计划生育技术服务工作的管理，控制人口数量，提高人口素质，保障公民的生殖健康权利，我院严格执行卫生部制定的《计划生育技术服务管理条例》的各项规定，并且配合计划生育行政部门做好计划生育服务工作，我院是持有国家颁布的《计划生育技术服务机构执业许可证》的医疗机构，并且符合国务院计划生育行政部门规定的设置标准。

从事与计划生育有关的妇产科临床医务人员，都具有执业医师或护士资格证书，都经过计划生育专业的正规培训上岗，并严格执行执业医师法和国家有关护士管理的规定。我院自20xx年以来从未进行过非医学需要的胎儿性别鉴定或者选择性别的人工终止妊娠，并且严格将计划生育手术控制在上环术、取环术及人流术，未发生过超范围的计划生育手术行为。而且在计划生育手术方面从未发生过医疗差错事故。我院在施行避孕、节育手术、特殊检查或者特殊治疗时，坚持征得受术者本人同意，并且手术室及器械消毒严格，各项指标全都合格，保证了受术者的安全。

三、存在问题 成绩犹如金秋累累的硕果，虽然美满，但都已悄悄落下，在品味成功的同时，我们也应该清醒地看到存在的不足。

(一) 经费资金不足，设备仪器短缺，科室设置不健全，房屋床位紧缺，有混用现象存在，布局与流程不太合理科学。

(二) 产科人员数量紧缺、结构不合理，未形成梯队(1 线住院医师、2 线主治医师、3 线副主任)，无专职助产士。

(三) 病历书写、产程图尚需进一步规范，疾病诊断符合率需，母婴保健技术服务水平有待进一步提高。

(四)部分人员对母婴保健相关法律法规不熟悉，在规章制度执行方面，仍有少数同志意识淡漠，未予足够重视。

(五)访视和健康教育还流于形式。

四、工作打算(一)增加收入，加大对设备仪器的投入，尽量完善科室设置，提高住院病床使用率，努力使房屋、诊室布局科学合理。

(二)充实产科工作队伍，形成合理的工作梯队，发挥各级人员的作用。

(三)加强技能培训，积极参加市卫生局举办的产科病历书写规范等培训班，提高专业人员病历书写、业务素质和技能。

(四)加强母婴保健相关法律法规、业务知识、及科室规章制度方面的学习。

(五)加强访视及健康教育方面的工作，注重内涵，避免流于形式。

(六)进一步加强《出生医学证明》的管理，力争尽快实行计算机管理。

【篇二】医院工作自查报告 一年来，在院班子和主管院长领导下，在医院各科室的支持帮助下，我科同志协调一致，在工作上积极主动，不断解放思想，更新观念，树立高度的事业心和责任心，结合本科室工作性质，围绕医院中心工作，求真务实，踏实苦干，较好地完成了本科的各项工作任务，取得了较好的成绩，现作工作汇报如下：

一、全科人员在政治上认真学习邓小平理论和“三个代表”精神，树立正确的世界观、人生观、价值观，发扬党的优良传统，牢固树立“一切为病员服务”的理念，加强医患沟通，

用“八荣八耻”的标准规范自己的言行，不断提高思想道德修养，认真开展自我批评，坚决抵制药品购销中的不正之风，将反商业贿赂提高到政治思想的高度来认识和对待，科室内无医药回扣现象发生。

二、全科人员能够自觉遵守院内各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，从不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，科工作人员分工明确，各司其职，各负其责，团结务实，克服人手少、任务重、人员结构不合理的状况，保证正常医疗服务工作的顺利开展。按照“三级甲等”中医院的要求完成各项临床工作，并高质量完成各种软件、台帐的整理工作，认真学习岗位职责、核心制度，并严格按照职责、制度的要求工作，认真学习“三基”并开展岗位练兵，做到严格要求、严谨作风、严密组织。严格执行“三合理”规范，做到合理用药、合理收费、服务到人，科室奖金发放不与经济挂钩，较好地完成了领导交办的各项工作任务。

三、“总量控制、结构调整”。科室内部积极调整医疗结构，采取有效措施，想方设法降低医疗费用，取得显著效果。一是抓合理用药。二是抓单病种费用。三是抓一次性材料的使用。四是加快病床周转。通过采取一系列强有力措施，保证了科室今年圆满完成医院下达的各项费用指标，在科室业务增长速度较快的情况下，使各项费用维持在相对较低的水平，切实减轻群众的负担。

四、积极引进和运用新技术，今年加大了对 pph 手术的推广和运用，引进了微波治疗仪，在保证疗效的基础上积极寻求新的手术方法，总结临床经验，切实让病人花最少的钱得到的效果。

五、在宣传工作上，充分利用多种形式，结合我院实际，深入广泛宣传我院整体功能、医疗范围、专科专病、名医、名药、大型医疗设备以及开展的新项目、新业务等，增强了医

院整体知名度和部分专家名医以及专科专病知名度，为医院业务的发展起到了较大的推动作用。

一年来，通过全科同志的共同努力，较好地完成了科室各项工作任务，但工作标准和工作质量与领导的要求还有差距，思路还需要更加宽阔。在新的一年里，要加大政治学习力度，提高工作质量，团结一致，扎实工作，高标准完成本科的工作任务和领导交办的各项临时指令性工作任务。

【篇三】医院工作自查报告 在护士工作中，每一位护士都肩负着重大任务和职责！天使不好当，这或许是所有护士工作者的心声！护士工作又苦又累，只有投入其中才能对护士工作有深深体会！一、全年各项护理工作量及工作达标状况 1、工作量：急诊人次。参加抢救人次。配合急诊手术例。护理留观病人人次。出车车次。处理突发事件次。

2、工作达标状况：急救物品完好率达。无菌物品合格率。病历书写合格率。护理综合满意度。

二、加强护理人员服务意识，带给优质服务 1、强化服务理念 全科护士参加医院组织的优质服务培训班活动，不断进行礼仪行为培训、规范常用礼貌用语及操作过程中的交流用语，并使用在实际工作中。不断就沟通技巧方面问题进行领悟和讨论，培养护理人员对纠纷苗头的预见性，有效处理工作中出现的各种矛盾和分歧，共同构建护患之间互坚信任感，全年实现 0 投诉，综合满意度达 99、1%。

2、以人为本，充分满足病人的就诊需求

不断改善输液大厅的环境，安装电视等设施，带给纸巾、水杯、无陪人患者床头一杯水等便民服务。不断优化就诊流程，及时进行分诊，对急危重患者采取使用急诊优先服务卡优先缴费取药等措施，减少候诊取药的时刻。并透过环境的卫生督促、护理巡视及健康宣教等工作来提高服务质量。重视三

无人员的病情处理、基础护理和三餐饮食、及时了解其状况、帮忙联系家属或救助站，今年救助此类病人达人，透过身份证联系省外家属人。此举措受到了患者家属及其他病人的赞许。对患者的意见及在工作中出现的问题进行讨论整改，不断提高服务形象 三、科学化、制度化的护理管理，重点监督制度落实情况 1、透过分组区域管理，进行分组连续性排班，减少交接班次数，有效利用人力资源，透过高年资护士的动态质控，减轻年轻护士的工作压力和减少护理隐患，保证各班的护理质量。

2、对质控员进行明确分工，专人负责各区域的物品、工作流程等管理，发现存在问题，及时反馈并讨论修订，保证各区域的护理质量。切实履行绩效考评制度，如实反馈人员层级潜质，使护理质控落实到位。（动情的话）3、透过一年时刻调整，护理队伍结构趋于合理，根据急诊区域划分，基本上按个人工作潜质定岗，基本实现护士层级管理，到达人员的合理分配使用。

4、畅通急诊绿色通道，提高了抢救成功率。对于各种急、危、重症病人就诊时，合理利用绿色通道的措施，为抢救赢得了宝贵时刻。

5、不断完善护理工作应急预案包括突发事件的应急预案。

6、制定各区域详细工作指引及各区域工作告知事项，新入科人员工作注意要点等，系统引导新入人员和年轻护士更好地完成护理工作。

四、急诊专业护士岗位培训及继续教育 1、全年科室组织业务领悟次，病历讨论次，操作培训项。

2、第二季度组织全科人员按要求完成了急诊岗位技能培训，操作考核人人过关，全科护士业务技能得到进一步提高。

3、全院考核毕业三年内护士急救药品知识，全部合格，达标率为。新毕业生考核岗位技能操作，全部达标。成绩良好。

4、基本完成全年护士进修培训计划，安排了护士到 icu 进修领悟危重病人护理，安排年轻护士到儿科注射室进行小儿头皮针穿刺技术，提高小儿头皮穿刺技术水平。外派多名护士外出短期领悟，并将新的护理理念带回科室。全年完成了名轮科护士的急诊培训工作。

5、每季度进行三人、两人配合抢救演练，透过演练不断加强护士的应急应变潜质，反复加强急救技能的训练。

6、根据护理部要求进行微型培训，培训年轻护士的技术操作熟练度及急救仪器的使用潜质，要求每组人员利用班上空闲时段进行小组病例讨论及护理查房。效果良好。

7、制定急诊岗位培训小本子，组织人员对科室人员层级潜质评定，指定辅导老师，实施一对一辅导教育。要求每人每季度完成护理病例个案分析一例，透过案例分析培养护士评判性思维，提高护理人员素质，保证护理质量。

五、护理实习生带教 学生带教工作进一步规范，小讲课、操作示范、教学查房、抢救配合演练等教学工作的实施，取得了较好效果，尤其是抢救配合演练的教学方法收到全体实习生的一致好评。今年顺利完成人次的实习带教任务。

六、配合医疗开展专科发展 调整原办公室建简易监护病房，留观病人逐渐增多，护理方面加强落实留观病人的病历书写、基础护理和健康教育等，同时安排人员到 icu 进修危重病人护理，腰穿配合、胸腔闭式引流等管道护理。

xx 年护理工作方面虽然取得了必须的成绩，但也存在不足之处，未能顺利完成护理研究课题，个别人员在培训中存在消极、被动的态度。在为患者服务过程中，个别人员语气较冷

淡、生硬容易引起患者的不满情绪等。

新的一年咱们将面临更大的困难和挑战，医疗市场的激烈竞争，流动人口减少等，咱们将不断发奋，进一一步加强队伍的建设，提高护理人员综合素养，培养专业护士，提高服务质量，完成新一年的工作计划。

医院工作自查报告

医院洗消工作自查报告

范文医院传染病工作自查报告

医院感染工作自查报告

医院医疗保险工作自查报告

医院纠风工作自查报告篇二

按照创建工作部署，我院扎扎实实的开展了创建工作，取得了显著成效，现将我所创建平安医院工作自查情况汇报如下：

一、工作目标

按照全面落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的要求，坚持预防为主、依靠群众的方针，结合单位工作特点和实际，以医疗质量为重点，以建立健全长效工作机制为核心，抓好医疗规范执行、医患沟通管理和职业道德建设，切实抓好生产、生活安全，努力构建一个和谐、安全的就医环境和工作生活环境。

二、工作重点

1、加强医院普法教育工作，切实地提高了干部职工法制观念。

结合“五五”普法工作，采取集中学习和个人自学相结合的方法，充分利用职工大会、党员会、科室每周一次的晨会认真开展各种法律法规的学习，每人书写法律笔记，每月进行检查考核。具体学习了《宪法》、《安全生产法》、《劳动法》、《母婴保健法》、《传染病防治法》、《执业医师法》、《药品管理法》、《医疗事故处理条例》、《护士管理条例》、《处方管理办法》等等，通过不定期的举行一些法律知识竞赛吸引大家到法律法规的学习中来。切实提高广大干部职工的遵纪守法观念，形成一个人人学，人人懂法，人人守法的大好局面。

2、建立健全各项规章制度，以制度规范职工行为。在日常工作管理中，经过酝酿和职工的充分讨论制定出院内《财务管理制度》、《车辆管理制度》、《安全保卫制度》、《卫生清洁制度》、《考勤制度》、《差错事故处理制度》、《赔偿制度》以及行风评议实施细则等一系列的规章制度，确实做到在制度面前人人平等，让大家有话说到明处，有意见提到明处，使日常管理民主化。

3、加强安全检查，消除隐患，强化重点部位的防范。对药房、药库、收费室、财务室等重点部位实行重点监控，安装防盗门、加固窗户防护栏，配备保险柜，“剧、毒、麻”药品实行“五专”管理，易燃易爆物氧气瓶专人拉运，实行“防油、防震、防火、防热”四防管理，一次性医疗废弃物由专人回收焚烧销毁。实行业务24小时值班和行政值班制度，明确职责，值班期间要进行全所巡视，切实把防火、防盗、防破坏等治安防范措施落实到了实处，并严格填写值班记录及交接班记录，严禁擅离职守，严格奖惩，做到人防、物防、技防相结合，防患于未然，以防事故发生。

4、坚持卫生检查制度，加强管理，定期进行安全卫生检查，并进行评比，纳入综合目标管理，每月兑现奖罚，做到了组织、人员、制度、奖罚的四落实，确保全所近年来无安全生产责任事故发生。

5、依法行医，严把医疗质量关。建立医院管理年长效机制，严格执行卫生法规和诊疗规范，重点落实首诊负责制、三级查房、病历书写、疑难病例讨论等12项核心制度，做到精心治疗、精心护理，抓好病人医疗安全，落实安全责任制。加强医务人员培训，举办母婴保健法、妇产科、传染病、母乳喂养、感染管理相关知识培训班，并按计划进行了无菌操作、心肺复苏及静脉输液、铺床、导尿等护理技能操作岗位练兵活动，一季度进行一次“三基”理论考试，加强医务人员专业素质建设，提高医疗质量，确保医疗安全，严防医疗纠纷事故的发生。

6、解放思想，转变服务观念，提高服务意识，改善服务态度，构建和谐医患关系。开展解放思想大讨论，每个职工从思想根源上找自己的不足，撰写自查报告，牢固树立“以病人为中心”和“以人为本”的服务观念，改善服务态度，进一步完善医德档案的内容，建立医德医风考评制度，开展医患对话，实行出院病人回访，发放病人、职工满意度调查表，掌握病人对我所服务态度、服务质量的评价，发现问题及时整改，形成良好的就医环境。

7、认真化解和处置各种突发事件和矛盾纠纷，切实维护了医院的稳定。设立所务公开栏，重大事件、收支进行张榜公示，向职工公开，接受监督，增加工作的透明度，充分发挥工会组织协调、监督作用。制定了突发公共卫生事件及处置重大突发事件的应急预案，并根据情况的不断变化及时修订完善。实行所领导包科室具体负责各分管科室的创建工作，认真做好和妥善处置因绩效考核、院内分工的不同牵涉到个人利益带来的各种矛盾事件。及时有效地处理纠纷事件，把不稳定带来的负面影响降低到最低程度。

三、保障措施

1、建立组织，加强领导。成立以院长为组长，书记、副院长为副组长，各科室负责人为成员的“平安医院”创建活动领

导小组，明确了有关职能科室的具体职责任务。将创建活动列入年度考核重要内容，对成绩突出的科室（病区）和个人给予表彰奖励，对措施不利、失职渎职的，严肃追究责任。以平安医院创建活动的深入开展，来推动单位各项工作达到一个新的水平。

2、明确目标，落实职责。具体目标是通过本院开展创建“平安医院”的活动，努力确保职工的生命和财产安全，确保正常的诊疗秩序和医院稳定，本着各科室成员负责好自己科室的原则，与科室责任人签订了创建“平安医院”的目标责任书，确保职责能层层落实。

医院纠风工作自查报告篇三

根据上级卫生行政部门关于创建“平安医院”的安排意见，我们结合中医医院管理年活动的开展和行风评议建设以及“三好一满意”等活动的实施，联系本医院的具体工作，按照边评边建、评建结合的方法，调查评议，自查自纠，把整改提高工作贯穿于医院工作的始终，着重解决关系群众利益的热点问题，增强依法行医意识、岗位责任意识、大局意识和服务意识，认真的开展了20xx年“平安医院”创建工作，现将我院的创建工作汇报如下：

以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻党的十八大和十八届三中全会精神，按照全面落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的要求，制定《蒲城县中医医院“平安医院”创建工作实施方案》，同时认真开展了创建工作，并进行了自查自纠，整改提高。主要坚持预防为主、依靠群众的方针，结合医院工作特点和实际，以医疗质量为重点，坚持依法执业，严抓医德医风建设，狠抓安全生产，重抓医疗质量和医疗规范及医患沟通，以病人为中心、以群众满意为标准、以源头防治为着眼点，着力解决群众反映热烈的突出问题。医院建立健全长效工作机制，努力构建一个和谐、安全的就医环境和工作生活环境，进一步巩固和完善了近年来

“平安医院”创建工作成果。

（一）领导重视。建设“平安医院”是实践“三个代表”重要思想，坚持“立党为公、执政为民”的具体体现，是落实科学发展观的迫切需要，是创造和谐稳定的社会环境、全面建设小康社会的必然要求，是促进卫生事业发展的重要保证。要从安邦定国、维护稳定、促进发展的认识出发，从创造良好的医疗环境的认识出发，从我院就诊病号多，人口流量大，人员构成复杂的特点出发，把“平安医院”的创建工作摆到重要位置上。在工作时间的安排上立足于经常性，在工作重心上立足于一线科室，在联系实际上立足于结合，在工作突破上立足于创新，在工作作风上立足于务实。切实解决了干部职工在民主意识、法制观念、服务意识等方面存在的问题，提高了职工队伍的思想政治素质。

（二）突出重点。“平安医院”创建工作的“平安”二字实质涵义是涵盖了经济、政治、文化和社会各方面宽领域、大范围、多层面的广义“平安”。我们在全院医护人员的头脑中确立大平安的观念，按照确保大稳定、大安全的要求，对带有普遍性、全局性的热点问题予以高度重视，统筹考虑，既要全面抓，更要结合实际突出重点抓。始终把医院的稳定、患者和职工的生命、财产安全作为建设“平安医院”的重中之重。

（三）重在经常。“平安医院”的创建工作是一项长期性的任务，需要长期抓，经常抓，既要有长期的计划，又要有短期的安排。我院各科室把“平安医院”的建设作为一项经常性的工作来抓，通过政治的、经济的、行政的、教育的等多种手段，把“平安医院”建设的各项工作任务落到实处，取得了实效。

（四）宣教结合。“平安医院”的建设是造福广大职工和患者的一项重要举措，也是需要广大职工共同参与的一项重要工作。我们通过形式多样的，最大限度地广泛宣传，营造了

人人关心、人人支持、人人参与“平安医院”建设的浓厚氛围。充分的调动了广大职工参与建设“平安医院”的积极性。

建设“平安医院”意义重大，关系医疗体制改革、医院发展和稳定的各个方面，是一项长期的工作任务。我们重点做了以下几方面工作：

1、加强医院普法教育工作，切实地提高了干部职工法制观念。充分利用院里现有的宣传橱窗、公示栏，以及周一院内例会、工会活动等多种形式，认真开展各种法律法规的学习，并使其制度化。具体做法是宣传橱窗和公示栏定期更新一些与广大职工密切相关人人关心的法律法规条款，如《执业医师法》、《护士管理条例》、《药品管理法》等等，通过多种途径把职工的业余时间吸引到法律法规的学习中来。切实提高广大干部职工的遵纪守法观念，形成一个人人学法，人人懂法，人人守法的大好局面。在医院的日常管理中，经过酝酿和职工的充分讨论制定出我院劳动纪律条例、医院收费差错处罚规定等一系列的规章制度，确实做到在制度面前人人平等，让大家有话说到明处，有意见提到明处，使日常管理民主化。医院领导细分医院工作岗位，做到人人每天有班上，每天上班有活干，坚决不把闲散人员推倒社会上去，杜绝了给社会治安带来负面影响的事情发生。

2、加强医院安全工作，切实地保护了职工和患者安全。加强对院内各部位的安全检查，消除隐患。我院每年定期和不定期地对消防安全进行全面检查，对容易引发火灾、存放危险品及人员集中的场所作重点检查（如药库、病房、配电房等），对消防设施进行定期维护更换，确保消防器材的完好。我院实行院领导值班制度，明确每人的时间段分工，值班期间要进行全院巡视，切实把防火、防盗、防破坏等治安防范措施落实到了实处，并严格填写值班记录及交接班记录，杜绝了重大可防性案件的发生。加强与公安部门的协调，切实维护医院及周边地区治安秩序，确保了医院的稳定。抓好病人医疗安全，落实安全责任制。严格落实三级查房制度，做

好病人四防工作，做到精心治疗、精心护理，严防医疗纠纷事故的发生。抓好水、电、暖、煤气以及医疗器械的安全使用，加强消防安全设施的维护、检查，做好安全消防工作。严格落实科室安全责任制，搞好不稳定因素排查，发现问题立即整改。制定人防、物防、技防应急措施，确保全院无重大责任事故。

3、认真化解和处置各种突发事件和矛盾纠纷，切实维护了医院的稳定。制定了处置重大突发事件的预案，对政治性事件、群体性上访事件、群体性中毒事件、意外伤亡事件和不可预测的事件等制订了相应的预案，并根据情况的不断变化及时修订完善。认真做好和妥善处置因医院改革、部分职工的院内不同分工牵涉到个人利益带来的各种矛盾事件。各分管院长具体负责各分管科室的创建工作，与工会成立的争议调解委员会相互配合，及时地妥善处置了各种突发事件，把不稳定隐患消除在萌芽状态，拦截于院内，把不稳定带来的负面影响降低到最低程度。

1、建立组织，加强领导。医院组织成立由院长任组长，书记为副组长，分管院长为成员的“平安医院”创建活动领导小组，明确了有关职能科室的具体职责任务。将创建活动列入年度考核重要内容，对成绩突出的科室和个人给予表彰奖励，对措施不利、失职渎职的，严肃追究责任。以平安医院创建活动的深入开展，来推动医院各项工作达到一个新的水平。

2、明确目标，落实职责。具体目标是通过本院开展创建“平安医院”的活动，努力确保职工的生命和财产安全，确保正常的诊疗秩序，确保医院稳定，以院长为第一责任人，本着各科室成员负责好自己科室的原则，与科室责任人签订了创建“平安医院”的目标责任书，确保职责能层层落实。

1、医院各项规章制度健全，但落实制度时紧时松，下一步将严密组织实施，确保制度落实到位。

2、对突发事件的处理和对执法部门的主动配合程序应加强沟通，以便做好应急处理。

我院的创建工作虽已初见成效，但我们深知“平安医院”的创建工作任务艰巨，需要在创建过程中不断完善、逐步落实，我院将进一步巩固创建成果，为构建社会和谐、创建平安县城，发挥“平安医院”创建工作应有的作用。

医院纠风工作自查报告篇四

按照上级关于开展医院感染专项检查的指示，深入贯彻《医院感染管理办法》，认真查找医疗机构医院感染管理、报告和处置中存在的问题，进一步加强医院感染管理，有效防控医院感染和传染病病原体、耐药菌、条件致病菌等病原微生物的医源性感染，增强医院防控能力，保障人民群众健康和生命安全。医院领导高度重视，院长亲自组织实施。开展医院感染管理、自查自纠，有重点、有环节、有措施。

职责明确、分工明确:每个临床科室都有专人负责本科室的监测工作，并按时将相关情况上报医院感组。通过层层落实工作，保证了我院感染管理工作的顺利开展。

1、因为医院无条件监测空气、水面、守望，所以没有医院监测报告。

2、监控使用中的消毒剂(酒精、碘伏、二醛等。)每月一次。

3、每月监测一次紫外线灯的数量。

4、压力蒸汽炉(每个灭菌包都有化学指示卡)每月监测一次。

5、使用一次性物品(注射器、输液器等)后。)，初步浸泡，然后统一回收进行严重损坏、焚烧等一系列无害化处理。

6、手术室、产房严格区分清洁区、半清洁区、污染区，并有相应的配套设施。设施、工作流程、医疗器械、器械和人员着装符合本规范的要求。

医疗废物管理：

1、医疗废物产生分类收集、运输、临时贮存、去向管理规范，有登记。一次性医疗用品储存和使用及残骸存放管理规范。

2、相关工作人员有职业健康安全防护措施和知识培训。

手部卫生管理：

1、有医院手卫生制度，并有具体实施措施。

2、抽查5名医务人员手卫生知识，熟悉手卫生知识。

3、洗手设施符合要求。

我们通过自省还是有很多问题：

1、职工医院感染知识和控制意识较浅，个别医务人员无菌操作执行不够严格。

2、部分科室消毒硬件配备不全，消毒灭菌观念有待加强。

3、手术室和产房的建筑设计不合理。

4、医院感染控制的细节还不够。

5、医院感染登记不全，部分科室不注意填写医院感染登记表。

6、传染病卡填写不认真。

针对我院存在的问题，认真分析，想办法，找措施，解决存

在的‘实际问题：

- 1、设立机构，明确职责，责任到人，完善制度约束。
- 2、经常去病案室查看病历，检查督促医院感染病例报告符合上级要求，并做好医院感染病例漏报工作。
- 3、制定并执行医院感染管理的各项规章制度，如消毒隔离制度、医院感染记录制度、无菌操作制度、传染病报告制度等。
- 4、抓好新毕业医务人员的宣传教育、培训、培训和考核，医院感染管理和医院医务人员传染病知识考核。
- 5、开展室内外卫生清扫，整改死角。
- 6、做好医院感染相关活动的登记等工作。

医院感染管理系统是医院感染的基础和重要保证。建立和完善一套科学实用的管理制度，规范医院人员的行为，并认真执行，对提高预防意识，降低医院感染的发生率至关重要。充分发挥制度的约束作用，使各项工作得以落实。

医院应加强各临床科室的消毒、隔离和感染监测。定期和不定期检查，发现问题及时处理。传染病患者应及时登记和报告。有毒、有害和传染性污水必须消毒。除了严格按照要求对可重复使用物品进行消毒外，我院还提高了一次性无菌医疗用品的使用率，大大降低了医院感染的可能性。

- 1、每天到科室了解有无医院感染病例，有无遗漏、错报等。所有受试者应及时登记和报告医院感染病例，并进行相应处理。
- 2、医院应认真做好环境卫生、室内卫生、个人卫生和食品卫生，加强对患者的健康宣传教育，为患者创造干净、安静、

舒适、安全的医疗环境。

防止不合格品进入我院。今年我院购买的一次性用品无一不合格。加强一次性无菌医疗用品的储存管理，按要求远离地面和墙壁存放。在医院，仓库和各部门存放的一次性无菌医疗用品每季度检查一次，护理人员在使用前应严格检查，防止过期无效的一次性用品被患者使用。由于严格控制，没有患者使用不合格的一次性无菌医疗用品。对于用过的一次性用品，各部门坚持销毁、消毒、记录。因此，我院一次性空针、输液器、尿袋的销毁率为100%。

结合我院的实际情况，组织了医疗事故处理条例、消毒和安全知识的培训，对全院医务人员进行了医院感染预防和控制的控制的培训，增强了他们预防和控制医院感染的意识。提高我院医院感染防控水平。我们相信，只要我们不断总结经验，虚心学习，就能更好地做好医院感染控制工作。

20xx年10月24日

医院纠风工作自查报告篇五

深化医药卫生体制改革暨县级公立医院综合改革工作会议召开以来，按照省、市有关县级公立医院改革的总体部署和要求，我县高度重视，加强领导，精心组织，广泛宣传，强化落实，扎实推进县级公立医院综合改革工作，取得了阶段性成效。现将有关情况汇报如下：

全省县级公立医院综合改革会议召开后，我县高度重视县级公立医院改革，采取积极有效措施，认真传达贯彻全省会议精神。县政府成立了县级公立医院综合改革领导小组，县长任组长，常务副县长和分管副县长任副组长，发改、财政、卫生等15个部门和单位的负责人为成员，领导小组下设办公室，办公室主任由县发改委主任兼任，形成了政府主要领导负总责、分管常务工作和卫生工作的领导具体抓，各有关部

门分工协作的工作机制。同时，成立了县公立医院管理委员会，下设医管办。县卫生局和县级医院均成立了综合改革领导小组和具体职能小组，确保改革顺利推进。制订了《濉溪县县级公立医院综合改革的实施意见》，明确了工作任务。及时召开了全县县级公立医院综合改革动员大会，对改革工作进行部署和安排。

20xx年12月15日，药品零差率销售启动后，我县两家医院严格按照文件要求，取消所有药品（中药饮片除外）加成，按进价销售。调整门诊挂号费，设立诊察费，普通门诊、急诊个人自付为2元。调整部分医疗服务价格，按照总量控制，降低与提高数额基本平衡的原则，下调大型设备检查价格（县医院ct降低23.8%□ mri降低37.8%，中医院ct降低20%），适当提高偏低的护理类服务价格、部分手术类价格和床位费价格。床位费由县财政局、物价局等部门重新核定为：单人间40元/床.日；双人间30元/床.日；三人间为20元/床.日；四人及以上间15元/床.日。

为确保医改后县级医院运行平稳，我县多次召开医改领导小组会议，研究制定工作方案，预拨启动资金200万元，并将县级医院基本建设及大型设备购置、重点学科发展、人才培养、符合国家规定的离退休人员费用、政策性亏损补贴等列入财政预算。目前，县级医院药品零差率补助实行预拨制，待考核后统一结算。省级财政“零差率”补助经费已拨付217万元到县级医院，县农合已预拨补偿资金170万元，县医保中心已预拨一季度补偿资金5.97万元。县级医院退休人员工资全部上划县财政。由县财政牵头，审计、监察、卫生等部门配合，正扎实开展县级医院清产核资工作。

目前药品采购已经实行网上集中招标采购、统一配送，并严格执行备案、应急等药品采购管理制度，并认真开展了“二次议价”工作。现药品配送基本能确保及时到位，临床用药得到了有效保障。经初步统计：药品采购价格与改革前相比，同产地、规格的药品价格平均下降6.1%。两家县级医院1-6月

网上统一采购药品总金额3140.98万元。

我县两家医院在原有绩效考核方案的基础上，进一步量化细化指标，完善绩效考核方案。切实加强绩效考核工作，通过健全以服务质量、数量和患者满意度为核心的内部分配机制，多劳多得、优绩优酬，体现医务人员技术服务价值。同时收入分配进一步向临床一线、关键岗位、业务骨干、做出突出贡献等人员倾斜，适当拉开差距。县医院还摸索建立了医护三级制管理模式，实行分类管理、按岗定酬，有效的激发了广大职工工作的积极性和主动性。

为精准核定县级医院床位编制等设置数，县编办联合县卫生、人社等部门在医改启动后突击深入两家县级医院，开展了调查摸底工作，详细核对了两家县级医院的现有科室设置及床位数。目前县级医院床位和编制数已核定。

为建立健全县级公立医院法人治理机制，我县多次召开专题调研座谈会，听取相关部门意见建议，研究制定相应的实施方案，确保落实县级医院独立法人地位和人事管理权、内部机构设置权、副职推荐权、中层干部聘任权、收入分配权、年度预算执行权等自主经营管理权。目前，两家县级医院已初步落实法人治理机制，实行院长负责制，院长及领导班子成员为医院的管理层，院长是医院的法人代表，受医管会委托，享有自主经营、人事管理和分配权，根据医院发展适时调整内部机构设置，及时完成中层干部民主考核选聘等工作，负责医院日常经营管理工作，强化经营管理责任，重大决策须经医院领导班子集体研究，并经职代会通过，确保实现本院年度经营管理目标。

为树立正确的舆论导向，营造良好的社会环境，我县采取多种形式，加大县级公立医院综合改革的宣传力度。一是县级公立医院利用宣传栏、电子显示屏，通过张贴标语、悬挂横幅等形式，广泛宣传改革的重大意义和主要政策措施，使广大人民群众熟知。二是通过召开县级公立医院医务人员学习

会、讨论会等形式，加强政策解读，使广大医务人员拥护支持、积极参与改革。三是利用报纸、广播电视等新闻媒体，强化县级公立医院改革宣传，提高宣传覆盖面，提高宣传效果。四是利用电子显示屏、展板和公示牌，及时公布“药品零差率”后的药品降价信息和医疗服务价格调整信息。

1、县医院20xx年1-6月份，门急诊130772人次，同比增长18.25%；出院16700人次，同比增长1.74%；大型影像设备检查18315人次，同比增长20.14%。1-6月份，门急诊次均费用163.7元，同比下降9.21；门急诊次均药费43.3元，同比下降4.42%；住院次均费用4545.4元，同比下降1.3%；住院次均药品费用1496.4元，同比下降18.47%；大型影像检查收入543.16万元，同比下降15.38%；药品收入3064.71万元，同比下降12.78%。

2、县中医院20xx年上半年，共收治门急诊病人69921人，同比增长18.1%，收治住院病人8237人。上半年度药品收入1288万元，因药品“零差率”销售让利群众322万元，大型设备检查人次5759人，同比增长22.5%，大型医用设备检查费下调让利群众33万元。

医院纠风工作自查报告篇六

为进一步规范强化秋冬季新冠肺炎疫情常态化防控工作，提高防范和应急处置能力，提升应对新冠肺炎防范意识和应急水平。我院规范预检分诊、发热门诊各项工作，守住疫情防控大门，有条不紊的开展核酸检查筛查工作，积极开展疫情防控各项演练工作，确保筑牢疫情防控屏障。

在医院大门入口安装了入院测体温、登记、出示健康码的声音提示，定期安排人员24小时门口预检值班，读卡器读身份证进行登记，额温枪、温度计测温。对体温异常者提醒体温复核，坐车进入医院就医人员，由预检分诊值班医务人员叫停车辆并用测温枪给车内人员测温，所有进入医院的人员都

要正确选择和佩戴好口罩，扫验健康码、询问其流行病史、查轨迹及健康状态是否符合防控要求。

发热门诊升级改造，加强发热门诊规范化扩建升级改造，改造后的发热门诊分区设置合理，流程布局规范，符合三分区，专用通道的设置要求；标识清楚醒目，采取了全封闭的就诊流程，可“一站式”完成挂号、就诊、缴费、采样、取报告、取药。对发热门诊患者需进行影像检查时，进行错时安排，避免人员交叉，做到一用一消毒，严防交叉感染。

对新住院患者及陪护人员、医院工作人员(包括后勤保洁、护工、保安等)等重点人群进行核酸检测。制定了重点科室人员核酸检测方案，根据要求该院每周对预检分诊、发热门诊等重点科室医护人员和标本运送人员进行新冠肺炎病毒核酸检测。做到检测标本每日及时送人民医院进行检测。

医务科、院感办、护理部、质控办、预检分诊、发热门诊、检验科、放射科、药房、后勤、公卫等相关科室人员参加演练。

医院纠风工作自查报告篇七

关于创建“平安医院”的自查报告，按照创建工作部署，我院扎扎实实的开展了创建工作，取得了显著成效，现将我所创建平安医院工作自查情况汇报如下：

按照全面落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的要求，坚持预防为主、依靠群众的方针，结合单位工作特点和实际，以医疗质量为重点，以建立健全长效工作机制为核心，抓好医疗规范执行、医患沟通管理和职业道德建设，切实抓好生产、生活安全，努力构建一个和谐、安全的就医环境和工作生活环境。

- 1、加强医院普法教育工作，切实地提高了干部职工法制观念。

结合“五五”普法工作，采取集中学习和个人自学相结合的方法，充分利用职工大会、党员会、科室每周一次的晨会认真开展各种法律法规的学习，每人书写法律笔记，每月进行检查考核。具体学习了《宪法》、《安全生产法》、《劳动法》、《母婴保健法》、《传染病防治法》、《执业医师法》、《药品管理法》、《医疗事故处理条例》、《护士管理条例》、《处方管理办法》等等，通过不定期的举行一些法律知识竞赛吸引大家到法律法规的学习中来。切实提高广大干部职工的遵纪守法观念，形成一个人人学，人人懂法，人人守法的大好局面。

2、建立健全各项规章制度，以制度规范职工行为。在日常工作管理中，经过酝酿和职工的充分讨论制定出院内《财务管理制度》、《车辆管理制度》、《安全保卫制度》、《卫生清洁制度》、《考勤制度》、《差错事故处理制度》、《赔偿制度》以及行风评议实施细则等一系列的规章制度，确实做到在制度面前人人平等，让大家有话说到明处，有意见提到明处，使日常管理民主化。

3、加强安全检查，消除隐患，强化重点部位的防范。对药房、药库、收费室、财务室等重点部位实行重点监控，安装防盗门、加固窗户防护栏，配备保险柜，“剧、毒、麻”药品实行“五专”管理，易燃易爆物氧气瓶专人拉运，实行“防油、防震、防火、防热”四防管理，一次性医疗废弃物由专人回收焚烧销毁。实行业务24小时值班和行政值班制度，明确职责，值班期间要进行全所巡视，切实把防火、防盗、防破坏等治安防范措施落实到了实处，并严格填写值班记录及交接班记录，严禁擅离职守，严格奖惩，做到人防、物防、技防相结合，防患于未然，以防事故发生。

4、坚持卫生检查制度，加强管理，定期进行安全卫生检查，并进行评比，纳入综合目标管理，每月兑现奖罚，做到了组织、人员、制度、奖罚的四落实，确保全所近年来无安全生产责任事故发生。

苏及静脉输液、铺床、导尿等护理技能操作岗位练兵活动，一季度进行一次“三基”理论考试，加强医务人员专业素质建设，提高医疗质量，确保医疗安全，严防医疗纠纷事故的发生。

6、解放思想，转变服务观念，提高服务意识，改善服务态度，构建和谐医患关系。开展解放思想大讨论，每个职工从思想根源上找自己的不足，撰写自查报告，牢固树立“以病人为中心”和“以人为本”的服务观念，改善服务态度，进一步完善医德档案的内容，建立医德医风考评制度，开展医患对话，实行出院病人回访，发放病人、职工满意度调查表，掌握病人对我所服务态度、服务质量的评价，发现问题及时整改，形成良好的就医环境。

7、认真化解和处置各种突发事件和矛盾纠纷，切实维护了医院的稳定。设立所务公开栏，重大事件、收支进行张榜公示，向职工公开，接受监督，增加工作的透明度，充分发挥工会组织协调、监督作用。制定了突发公共卫生事件及处置重大突发事件的应急预案，并根据情况的不断变化及时修订完善。实行所领导包科室具体负责各分管科室的创建工作，认真做好和妥善处置因绩效考核、院内分工的不同牵涉到个人利益带来的各种矛盾事件。及时有效地处理纠纷事件，把不稳定带来的负面影响降低到最低程度。

责任。以平安医院创建活动的深入开展，来推动单位各项工作达到一个新的水平。

2、明确目标，落实职责。具体目标是通过本院开展创建“平安医院”的活动，努力确保职工的生命和财产安全，确保正常的诊疗秩序和医院稳定，本着各科室成员负责好自己科室的原则，与科室责任人签订了创建“平安医院”的目标责任书，确保职责能层层落实。

医院纠风工作自查报告篇八

自查报告是一个单位或部门在一定的时间段内对执行某项工作中存在的问题的一种自我检查方式的报告文体。以下是整理的医院工作自查报告，欢迎阅读！【篇一】医院工作自查报告 根据全省纠风工作会议和市纪委七次全会精神，和县纠风办、县卫生局研究制定的《县 20xx年民主评议行风工作实施方案》的通知精神，按照全县卫生系统行风评议工作的总体部署，我院在宣传发动的基础上，自_月_日—_月_日，深入进行了自查自纠阶段的工作，现根据县纠风办的要求简要总结如下：

一、行风建设及民主评议行风工作情况（一）深化思想认识，周密部署安排。

为了搞好宣传发动自查自纠工作，按照上级的统一部署，我院于 9 月 9 日召开了全院行风评议动员大会，按照行风评议的工作要求，成立了行风评议工作领导小组，制订了实施方案，9月 9 日、9 月 10 日两次召开院班子会议和中层领导会议，专题研究行风评议工作，9 月 11 日又召开全院职工大会，全院上下联动形成了“一把手负总责，分管领导直接抓，其他领导协同抓，一级抓一级，层层抓落实”的工作格局，在此基础上，院行风领导小组研究部署自查自纠阶段的具体工作，会议上宣读了县政府纠正行业不正之风领导小组文件和本院行风实施方案，广泛征求社会各界意见，针对评议内容，下临床科室调查行风情况，制定落实整改措施三个部分安排详细的工作内容和活动形式，明确责任领导，责任科室和具体责任人。

（二）统一思想，提高认识。

全院各股室科室从牢固树立为人民服务的宗旨和“以病人为中心”的服务内容，进一步明确行风评议的目的和要求，使

全院干部职工认识到行风评议是提高系统行风建设水平和建设“廉洁、务实、便民”服务型的需要，较好地克服消极厌烦的思想，认识到个个都是行风评议对象，人人代表行风形象。

（三）边查边改，注重实效。

在行风评议工作中，我们按照“边查边改，查纠并举，重在整改”的指导思想，对一些医疗人员的服务质量不高，文明不规范，服务态度不好，责任心不强，收受“红包”，开单提成，开搭车药等问题，及时分解到科室进行整改。

二、行风评议中存在的主要问题 通过多途径，多渠道，多形式查找，我们对收集到的意见和建议进行了梳理归类，主要问题集中在 3 个方面。

（一）是部分工作人员思想观念不适应新形势发展要求，个别同志思想上产生了低落，徘徊，甚至产生抵触情绪。

（二）是个别医务工作者，医疗技术水平较差，不求进步，服务态度较差。

（三）是个别同志，存在着吃请现象。

三、整改措施及落实情况 针对上述问题，我们进行了认真分析研究，按照“责任到领导，责任到科室，责任到人”的原则，整改，确保行风评议工作取得实效。

（一）针对部分工作人员思想观念问题，着力从理论上整改，转变观念，开拓创新，加强学习，切实转变思想观念，组织广大职工，深入学习邓小平理论和“三个代表”重要思想，主管领导经常找他们谈心，通过正反两方面的典型，引导他们树立正确的世界观、人生观和价值观，最终达到思想上的提高。

（二）针对部分医务人员技术水平低、不求进取，服务态度差问题，除找他们谈心外，派出他们到医学院学习深造掌握到理论知识和先进的医疗技术。

（三）针对个别同志存在着吃请现象，主管领导晓之以理，动之以情的跟他们讲明道理，讲清危害程度。帮助他们弘扬正气，提高素质，全面树立白衣天使的良好形象。

【篇二】医院工作自查报告 2020 年，我院党委认真按照省市惩治和预防腐败体系建设工作领导小组要求，加强以完善惩治和预防腐败体系为重点的反腐倡廉建设，努力提高全院党员干部预防腐败意识，在反腐倡廉工作方面取得了良好成绩。现将有关自查情况汇报如下：

一、党风廉政建设责任制落实情况 医院党委严格按照中央“在坚决惩治腐败的同时，更加注重治本，更加注重预防，更加注重制度建设，拓展从源头上防治腐败工作领域”的战略方针，按照市委、市纪委关于党风廉政建设和领导干部廉洁自律的部署和要求，认真贯彻落实党风廉政建设和反腐败工作任务。

（一）强化思想认识，突出工作重点。年初，医院党委召开专题会议研究反腐倡廉工作，根据市委、市政府、市卫生局要求，对全年反腐倡廉工作任务进行了全面的部署和安排。院长梁智斌在全院中层干部会上对加强党风廉政建设和反腐倡廉建设工作作了重要指示，确保党风廉政建设工作落到实处。

（二）强化组织领导，明确任务职责。一是医院制定下发了《三门峡市中心医院党风廉政建设和反腐败工作责任分解》、《三门峡市中心医院反腐倡廉工作重点》、《三门峡市中心医院党风廉政建设责任制工作意见》、《三门峡市中心医院医德医风实施方案》、《三门峡市中心医院民主评议行风工作实施方案》等文件，成立了以院长梁智斌为组长，班子成

员为副组长，各相关科室负责人为成员的“党风廉政建设和反腐败工作领导小组”，设立了办公室，专人分管负责组织实施。二是完善工作机制，实行“一岗双责”责任制，把党风廉政建设和反腐倡廉建设工作作为医院综合目标管理责任制的重要内容，与医院的业务工作同部署、同落实、同检查。三是对班子成员党风廉政建设和建设工作进行了部门分工，分管领导具体抓，职能部门合力抓，一级抓一级，一级带一级，层层抓落实，切实做到有方案、有措施、有落实、有检查，时限党风廉政建设和反腐纠风工作的经常化、规范化、制度化。

（三）强化目标管理，狠抓责任落实。实行党风廉政建设责任制，根本在落实，关键在行动。年初，按照“谁主管、谁负责”和“管行业必须管行风”的原则，切实落实“一岗双责”。

院长梁智斌与市委党风廉政建设责任制领导小组签订了《党风廉政建设目标责任书》、院长梁智斌与医院 9 名领导干部签订了《2020 年领导干部党风廉政建设责任目标书》、与 58 个临床、医技、职能科室签订了《2015 党风廉政建设责任目标书》和《2015 行风建设责任目标书》，做到了关口前移、预防为先，确保权力在阳光下运行，将党风廉政建设和反腐纠风工作任务作为一项重要内容纳入到各科室目标任务中，按照局党委和院党委党风廉政建设责任制工作的整体部署，以各部门为单位，结合党风廉政建设责任目标的要求，认真对一年来反腐倡廉建设和年度工作完成情况进行自查，切实做到把反腐倡廉建设工作同年度业务工作同安排、同落实、同检查、同总结。

二、反腐倡廉工作推进情况（一）强化学习教育，筑牢拒腐防变的思想道德防线 医院认真开展学习贯彻党的十七届五中、六中全会精神和党的十七大反腐倡廉工作方针，不断提高党员干部纪律观念和廉洁从政意识，筑牢思想道德和党纪国法两道防线，从抓好“三个紧密结合”着手，注重实践。一是把党风廉政建设和反腐倡廉教育与经常性教育紧密结合，通

过办公会、中层干部会、科务会、党课等形式，组织医院广大医护人员深入学xxx省、市有关党风廉政建设和反腐倡廉有关文件及法规政策等，引导广大党员干部和职工充分认识反腐倡廉的重要性，提高廉洁自律和廉洁从医的自觉性和主动性。二是把党风廉政建设和反腐倡廉建设与正反两方面典型学习教育紧密结合，组织职工收看典型案例警示片和发生在卫生系统的典型案例，进行认真剖析，利用反面典型进行警示教育，引导广大医护人员警钟长鸣，增强自律意识。三是弘扬正气，表彰先进，利用医院工作信息形式，开展向医院爱岗敬业、默默奉献的先进医护人员学习，引导广大医务人员学习医德医风规范及医疗机构和医务人员“八不准”，通过定期召开重点部门廉政监督会，约束重点部门、重点科室手中的权力，广泛进行职业道德和医疗行为规范教育，增强广大医务人员遵纪守法、廉洁诚信、恪守医德、抵制不正之风的自觉性。

（二）严格执行廉洁自律规定，大力推行院务公开 按照卫生部院务公开的标准和内容，对涉及群众切身利益的问题、职工关注和反映的热点问题、社会和病人关注的医疗服务价格等重大问题实行院务公开。一是定期将行风工作、干部任免、人事调配、医疗药品、医用耗材采购等项目在院内需聘任的高、中级人员，将自己的医疗技术、论文、论著、医德医风、个人进修等情况以图文并茂的形式在医院专家聘任领导小组会上进行了自我展示，专家评委与参聘者现场进行多角度的提问，最后，院领导根据个人得分名次确定，这一重大举措的实施，为医院职称聘任改革涂下了浓墨重彩的一笔，也为医院人才梯队培养、技术提升和用人机制方面奠定了基础。二是运用电子屏幕、公示栏等多种形式，把医生、护士情况向病员公开，将各类药品价格、各种检查、治疗项目、护理项目、各类病房的床位费、各类手术、麻醉等收费标准公示与众，尊重患者的知情权和选择权，让群众“看明白病、吃明白药、付明白钱”。四是完善投诉意见箱 2 个；开通两部投诉电话，24 小时接待投诉；每周 1 次的院长接待日和每天门诊值班主任制度，在大厅随时接待群众投诉，现场解决

出现的问题。党委办公室设有专人接待患者投诉，及时核实投诉事件，对当事人作出处理。对群众和患者举报医院科室或个人有收受“红包、回扣、开单提成”者，经查实者，一次奖励举报人 100—150 元，真正把医疗服务行为置于阳光之下，置于全社会的监督之下。

报销或支付应由个人承担的费用；没有超标准接待或接受超标准接待；没有用公款支付配偶、子女及其配偶以及其他亲属学习、培训、旅游等费用；没有用公款支付配偶、子女及其配偶以及其他亲属出国（境）定居、留学、探亲等向个人或机构索取资助等情况；无私自从事营利性活动；无个人或借他人名义经商、办企业情况；无违规收送礼金和有价证券、支付凭证等情况，无在公务活动中收受礼金和有价证券、支付凭证等情况；遵守财务管理制度，无私设“小金库”、挪用其它专项资金、违规借用公款公物、私存私放公款等情况；无利用职权违规干预和插手市场经济活动，谋取私利。

自 2020 年来，领导班子在职责范围内没有发生违纪、违法案件。领导班子及主要负责人没有受到市委、市政府、市纪委、监察局以上机关的通报批评；县级干部没有发生违法违纪案件。

三、采取措施落实情况（一）高度重视、加强领导，明确工作责任。按照“谁主管、谁负责”、“管行业必须管行风”的原则，做到卫生纠风工作与各项业务工作同部署、同检查、同落实、同考核。医院领导班子以开拓创新、求真务实的态度，结合医院实际，制定下发《2020 年纠风工作要点》将行风建设工作落实到医疗卫生管理工作的各个环节，使行风工作思路清晰，方向明确，抓出实效。

（二）常抓不懈，建立反腐倡廉的长效机制。党风廉政建设的好坏是医院能否实现又快又好发展的决定性因素。加强党风廉政建设和行风建设，教育是基础，制度是保证，监督是关键。我院在现有的基础上进一步完善了相关制度的建设，

逐步建立反腐倡廉工作的长效机制，拓展监督渠道，开展全方位、多视角、多层次的监督，促使党员干部养成被监督的习惯，严于律己。针对存在的问题，我们在现有的基础上完善了《三门峡市中心医院经费开支控制制度》和《三门峡市中心医院车辆管理制度》，从制度上对全院经费支出进行规范，并要求职能科室加强协同配合，严格执行。另外，我们进一步规范了财务管理，公务费用支出实行计划管理，完善报批手续，实行财务公开制度。

（三）严格控制药占比例，规范诊疗行为。严格控制药占比例，规范诊疗行为。制定各科药占比。通过总体控制（药占比不超出 41%，抗菌药物使用比不超过 50%）、纵向对照（各科用以前数据做参照，自行降低比例）、横向比较（以周边开展工作较好的医院为榜样）为各科室制定用药比例，半年、年底考核小组进行考核，与科室评先挂钩，将反腐倡廉建设与实际工作有机结合。

【篇三】医院工作自查报告 一、强化责任，周密部署，确保先教活动扎实推进。

一是坚持把学习理论贯穿于教育活动的全过程。在学习教育中，我们始终坚持把全面领会、正确把握中央文件精神同通读规定的学习篇目结合起来，坚持集中学习同个人自学结合起来，组织党员反复学习、深刻领会邓小平理论、“三个代表”重要思想和党章的精神实质及基本要求。通过学习讨论、举办专题报告会、重温入党誓词等活动，使广大党员干部理论上有了新收获，思想上有了新提高，党性上有了新增强，政治上有了新进步。

题的根源。通过召开民主生活会的活动，开展批评和自我批评，沟通了思想，交流了看法，增进了党员队伍的团结。

三是抓准存在的突出问题，制定整改措施。和整改方案，针对我院少数党员同志存在工作责任心不强、服务意识差、办

事推诿等不良现象，组织党员认真制定个人的整改措施。针对党委班子及支部班子存在的问题和不足，制定了党委班子及各支部班子整改方案和整改工作台账。

在这次先进性教育活动中，医院党委书记、院长，充分认识先教活动的重要性，强化责任意识，以身作则，狠抓活动的各项工作，坚持以“三个代表”重要思想和中央精神为指导，精心组织，周密部署，严把质量关，从而保证了我院先进性教育活动始终按照市委的要求有序推进，达到了预期目的。市卫生局先教办、市先教办和自治区先教办领导先后亲临我院检查指导先教活动，并给予高度评价。

二、突出重点，狠抓落实，党建工作取得明显成效。

一是加强党的组织建设。去年年初，在市委组织部的具体指导下，按照《党章》和基层党组织选举工作暂行条例的有关规定，通过召开党员大会，选举产生了我院第一届党委和纪律检查委员会。并根据医院实际，重新调整党支部及所辖科室，新设置了行政一支部等七个党支部，于7月选举产生了支部委员会的领导班子，为加快医院发展和全面落实党建目标管理工作提供了坚强的组织保证。

二是深入开展创建学习型党组织活动。我们结合先进性教育活动提出的整改方案，我们采取了更为有效的措施，建立健全述学、督学、评学制度。我们按照胡锦涛同志在中央纪委第六次全体会议上明确提出要始终把学习党章，遵守党章，贯彻党章，维护党章作为全党的一项重大任务抓紧抓好的要求。医院党委通过学习讲话精神，统一思想认识，决定在上半年在全院党员中开展“学党章、讲党性、对比看、较干劲、作表率”为主题教育，明确了活动的指导思想和目的，规定了学习《胡锦涛同志在中纪委六次全体会议上的讲话》、

《党章》等7篇必读篇目，特别强调党员要熟悉和把握党章有关党的性质的阐述、关于“三个代表”重要思想的历史地位和重要作用的论述等八个方面的内容。提出了学党章、讲

党性、对比看、较干劲、作表率的具体要求。通过开展学习党章和社会主义荣辱观教育活动，以及开展“党在我心中”党章知识竞赛活动，把学习党章活动不断引向深入。

三是扎实推进党建目标管理。我们组织党员认真学习和全面贯彻市直机关工委关于年度党委、党支部党建工作要求，明确党委书记、支部书记负总责亲自抓，分管领导具体抓，通过落实“三会一课”制度，表彰先进党支部、先进党小组、优秀共产党员及优秀党务工作者，组织党员瞻仰百色革命纪念馆等教育活动，党员的历史责任感和党员素质有了明显增强，提高了党组织的号召力、创造力和战斗力。发展党员工作成效突出。这几年来，我院党委高度重视发展工作，按照党章的要求，每年都能及时地把承认党的章程、符合入党条件和党员标准的 3—5 名优秀分子吸收到党内来，不断增加党组织的生机与活力。

四是党风廉政建设得到加强。首先是成立了党的纪律检查委员会和医院纪律监督委员会，负责党风党纪、行政工作、财务物价检查监督工作。其次是建立健全基建工程、药品医用耗材招标采购等制度，从而使我院行风建设和反腐倡廉工作有了较为完善的制度保障。再次是加强督促检查，纪委、审计部门定期对廉政工作、财务工作进行审核，从而有效的纠正和预防违法违纪的现象发生。

三、领导挂帅，精心安排，开展主题实践活动取信于民。

我院按照市委关于以“服务基层、服务群众”为主题的“为民排忧解难大行动”方案要求，首先是组织党医务人员深入到港南区桥圩镇长兴村、港北区庆丰镇罗碑村等五个乡镇，开展五次较大规模的为民义诊活动，出动党员医务人员 310 人次，出动车辆 46 车次，为群众义诊 4739 人次，为他们减免包括 b 超检查、肝功能检查等费用 292809 元。其次是为灾区群众献爱心活动。我们及时派出医疗组。

为灾区群众诊病治病 2666 人次，党员干部踊跃捐款 22755 元，捐衣物 2020 件，医院捐款 12000 元，使平南县国安乡甘雅村三雅屯水毁房屋重建工作如期完成，灾民于国庆期间喜迁新居。再次是努力为部队解难题办实事。我院在主题实践活动中，医院党委书记，院长多次深入到某部队后勤部等单位开展走访慰问活动，进一步落实。如部队医务人员进修学习、部队军官健康检查及军民共建文明活动等，得到部队官兵的广泛称赞，军民关系得到了巩固和加强。先教活动期间，院长亲自到五里镇和大岭乡访问××*、××*等三老功臣，给他们做健康检查，诊病治病，送去慰问品和慰问金。

四、强化行风建设，规范服务行为，着力构建和谐人民满意医院。

针对先进性教育活动中查找出在行风和工作中等方面存在的问题和不足，针对人民群众反映强烈的看病难看病贵的问题，我们以创建“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”的医院管理年活动为契机，努力做好以下四方面的工作：

一是做好宣传发动工作，我们召开了全院职工大会，由医院法代表谭勇明同志亲自作动员，讲清开展医院管理年工作的目的和意义，讲清加强行风建设，规范医疗服务行为，构建和谐医患关系的重要性和紧迫性，努力提高干部职工的思想觉悟。

二是建立健全规章制度。针对行风建设中存在的漏洞和薄弱环节，我们建立健全并落实了药品采购、基建工程、医疗设备、医用耗材招标采购制度，特别是医疗质量和医疗安全等三十多项核心制度，使医院管理工作更加规范化、制度化和科学化管理。

三是强化“三基”培训工作。我院把提高医务人员业务技术水平作为一项经常性主要工作来抓，通过定期集中学习培训、选送业务骨干外出进修学习、采取优惠措施。鼓励在职职工

参加各种函授学习和撰写学术论文及组织他们开展科研活动等，使创建学习型医院活动深入人心，深得人心，“桡神经浅支掌背皮神经营养皮瓣的临床应用”等五项科研成果的推广和应用，取得了明显实效。

四是加强督促检查。按照行风建设和规范医疗的要求，每月组织医疗、护理、行政和医德医风考评组，对全院的规范行医、医疗护理质量、因病施治、服务流程、就医环境、财经活动程序和医德医风建设进行考核评估，考核结果在全院进行公布。一些触犯有关制度得到及时整改，创优活动成绩突出的给予一定物资奖励。通过开展优质服务“流动红旗”竞赛等一系列争先创优活动，有力促进了医院各项工作的协调发展，也进一步改善了医患之间的关系。

这些年来，在市委、市政府的领导下，我院物质文明建设、精神文明建设和党建工作取得了显著成绩，医院荣获全国军民共建社会主义精神文明“先进单位”、全区军民共建社会主义精神文明“先进单位”、自治区“文明单位”、市双拥工作“先进单位”、市妇幼卫生工作“先进单位”。院党委先后荣获市先进基层党组织，2014年—2014年度市直党建目标管理责任制工作“先进单位”和2014年度先进基层党组织称号。

我们已取得的成绩，鼓舞着我院全体党员干部的壮志豪情；我们正在开创的事业，凝聚着全院员工的创造力量。让我们更加紧密团结在以胡锦涛同志为总书记的党中央周围，高举邓小平理论和“三个代表”重要思想伟大旗帜，团结拼搏，艰苦奋斗、努力把我院卫生事业改革发展的各项目标变为现实，普写我院社会效益、经济效益和党建工作的新篇章，为构建我市作出更大的贡献。

【篇四】医院工作自查报告 为进一步加强我院信息系统的安全管理，强化信息安全和保密意识，提高信息安全保障水平，按照省卫计委《关于××省卫生系统网络与信息安全督导检

查工作的通知》文件要求，我院领导高度重视，成立专项管理组织机构，召开相关科室负责人会议，深入学习和认真贯彻落实文件精神，充分认识到开展网络与信息安全自查工作的重要性 and 必要性，对自查工作做了详细部署，由主管院长负责安排、协调相关检查部门、监督检查项目，建立健全医院网络安全保密责任制和有关规章制度，严格落实有关网络信息安全保密方面的各项规定，并针对全院各科室的网络信息安全情况进行了专项检查，现将自查情况汇报如下：

一、医院网络建设基本情况 我院信息管理系统于××年××月由××××科技有限公司对医院信息管理系统(his系统)进行升级。升级后的前台维护由本院技术人员负责，后台维护及以外事故处理由××××科技有限责任公司技术人员负责。

二、自查工作情况 1、机房安全检查。机房安全主要包括：消防安全、用电安全、硬件安全、软件维护安全、门窗安全和防雷安全等方面安全。医院信息系统服务器机房严格按照机房标准建设，工作人员坚持每天定点巡查。系统服务器、多口交换机、路由器都有 ups 电源保护，可以保证在断电 3 个小时情况下，设备可以运行正常，不至于因突然断电致设备损坏。

2、局域网络安全检查。主要包括网络结构、密码管理、ip 管理、存储介质管理等；his 系统的操作员，每人有自己的登录名和密码，并分配相应的操作员权限，不得使用其他人的操作账户，账户施行“谁使用、谁管理、谁负责”的管理制度。院内局域网均施行固定 ip 地址，由医院统一分配、管理，无法私自添加新 ip，未经分配的 ip 无法连接到院内局域网。我院局域网内所有计算机 usb 接口施行完全封闭，有效地避免了因外接介质(如 u 盘、移动硬盘)而引起中毒或泄密的发生。

3、数据库安全管理。我院对数据安全性采取以下措施：

- (1) 将数据库中需要保护的部分与其他部分相隔。
- (2) 采用授权规则，如账户、口令和权限控制等访问控制方法。
- (3) 数据库账户密码专人管理、专人维护。
- (4) 数据库用户每 6 个月必须修改一次密码。
- (5) 服务器采取虚拟化进行安全管理，当当前服务器出现问题时，及时切换到另一台服务器，确保客户端业务正常运行。

三、应急处置 我院 his 系统服务器运行安全、稳定，并配备了大型 ups 电源，可以保证在大面积断电情况下，服务器可运行六小时左右。我院的 his 系统刚刚升级上线不久，服务器未发生过长宕机时间，但医院仍然制定了应急处路预案，并对收费操作员和护士进行了培训，如果医院出现大面积、长时间停电情况 his 系统无法正常运行，将临时开始手工收费、记账、发药，以确保诊疗活动能够正常、有序地进行，待到 his 系统恢复正常工作时，再补打发票、补记收费项目。

四、存在问题 我院的网络与信息安全工作做的比较认真、仔细，从未发生过重大的安全事故，各系统运转稳定，各项业务能够正常运行。但自查中也发现了不足之处，如目前医院信息技术人员少，信息安全力量有限，信息安全培训不全面，信息安全意识还够，个别科室缺乏维护信息安全的主动性和自觉性；应急演练开展不足；机房条件差；个别科室的计算机设备配路偏低，服务期限偏长。

今后要加强信息技术人员的培养，提升信息安全技术水平，加强全院职工的信息安全教育，提高维护信息安全的主动性和自觉性，加大对医院信息化建设投入，提升计算机设备配路，进一步提高工作效率和系统运行的安全性。

【篇五】医院工作自查报告 根据山西省审计工作会议精神和

长治市审计工作安排，通过对全市 14 所市(县、区)的综合医院财务收支进行了审计和调查。

总体感觉到，随着医疗体制改革的不断深入，市、县两级政府对医疗事业的发展给予了足够的重视，把医疗卫生事业作为政府实行一定福利政策的社会公益事业和关键领域，采取了一系列行之有效的措施，医疗投入机制逐步完善，投入总量逐年增长，卫生服务体系逐步形成，医疗水平不断提高。

市、县两级综合医院秉承“为患者服务，让患者满意”的工作理念，以方便患者、提高服务质量为目标，在简化办事手续，提高服务质量等方面进行了一系列的综合配套改革，并取得了一定的成果。但在收费管理、财务管理等方面还存在有待改进和规范的问题：

一、在收费管理、财务管理中存在的问题 1、乱收费问题普遍存在。近年来，尽管各级政府和卫生主管部门采取了一系列有力措施，但自立项目收费、超标准收费、超范围收费、重复收费等乱收费普遍存在。在这次审计中发现14 所综合医院乱收费金额达到 1635 万元，占到违纪违规总额的 24.9%。

2、开单提成屡禁不止。在对某医院审计中发现，向介绍来该院检查的中间人支付介绍费高达 77.31 万元。具体是：

图、彩超、脑超检查每例 20 元；团体体检按收入的 15%提成，某呼救中心支付乡镇、煤炭部六十三处等单位介绍人每例 50-100 元，支付交警队按医疗收入的 10%支付。

3、药品收支结余普遍未纳入专户管理。按照“收支两条线”的规定，应将还利于民的药品折(扣)让收入和药品收支结余及时足额上缴同级财政专户管理，但全市 14 所医院共有 419.75万元被截留挪用。

此外，财务基础工作薄弱，会计核算不够规范。如：票据使

用管理混乱，应收帐款长期得不到清理，帐实不符，帐表不符，白条抵库等问题也比较普遍。

二、形成问题的原因分析(一)医疗经费投入不足 医院为维持日常医疗活动、职工福利待遇、基础设施建设和重点学科研究等工作，需要大量资金投入，形成资金较大缺口，需求矛盾非常突出，医院只好“自谋生路”，将费用转嫁到患者身上。加之近几年医疗系统评估验收标准过高，各种脱离实际的“达标升级”活动难以杜绝，医院超越了自身承受能力，借款或贷款购置医疗设备等。为此，欠下巨额债务，偿还债务的资金无来源，就在收费上作文章。

(二)医院的医疗收费价格已落后于物价水平，导致部分医疗成本与医疗收费价格倒挂 目前的医疗收费标准是 1997 年和 1999 年制定的，而现在构成医疗成本的材料、人员工资及相关费用的价格远远高出了当时制定标准的水平，客观上就会造成医疗成本高，这也是形成乱收费的一个原因。

(三)政策法规观念淡薄，认识不到位 医院作为一个特殊业务部门，普遍存在重业务、轻管理思想。大多数医护人员认为只要业务水平搞上去，把病人治好，效益也上来，其它都是次要。殊不知医院不仅是医治和预防疾病、保障人民健康的社会主义福利事业单位，同时又是独立的经济核算单位。管理跟不上，是不能取得社会效益和经济效益双丰收的，更难保证医疗、科研、预防等各项任务的顺利完成。

(四)监督检查部门惩处不到位 纵观多次治理乱收费和各种名目的财务检查，多是对违纪行为只作经济处罚，对责任人追究极少，更没有因此而丢掉“乌纱帽”的，违纪单位在经济上有利可图，达不到检查监督的效果，一定程度上助长了医院乱收费的歪风，同时受检查监督力量的限制，少数医院存在侥幸心理。正如某医院的财务人员所说“接受过多次检查，检查后只不过是罚个款而已”。所以，使一些违纪违规问题屡查屡犯，屡禁不止而不能根治。

三、加强和改进医院财务管理工作的审计建议 1、正确处理社会效益和经济效益的关系。违规收费现象，群众反映强烈，而且影响到党群关系。因此，各级医院必须正确处理好社会效益和经济效益的关系，从体制上、机制上解决“看病贵”的难题，使百姓既能看起病、享有价格合理、质量优良的医疗服务，又能使医院适应市场要求，增强医院的综合水平，使之良性发展。

2、加强医疗行业职业道德建设。医疗行业的许多违规违纪问题与执业人员的道德水平有很大关系。因此，必须加强职业道德教育，树立救死扶伤、精益求精、文明行医的行业风尚，坚决纠正“开单提成”，严禁医疗收入与个人利益直接挂钩的做法，规范医疗和药品购销行为，要逐步完善内控制度，真正建立起行业自律机制，使医院更好地为人民群众提供质量优良的卫生医疗服务。

3、加强执法部门的监督检查。明确责任，落实到人，做到工作有人抓，出现问题有人管。事实证明，有力的外部监督是促进管理的一项重要武器。尤其是收费和药品价格管理工作，采取定期与不定期、全面检查与抽查相结合的方式，加大对医院的检查力度，发现问题及时解决，对查出的各类违法违规问题要严格实行责任追究制度，坚决打击和惩处各种违法行为，不能雨过地皮湿。逐步建立起有责任、有激励、有约束、有竞争的运行体制，从而促进医院健康、快速、协调发展。

医院工作自查报告（）

医院洗消工作自查报告

范文医院传染病工作自查报告

医院感染工作自查报告

医院医疗保险工作自查报告

医院纠风工作自查报告篇九

20xx年，我院党委认真按照省市惩治和预防腐败体系建设工作领导小组要求，加强以完善惩治和预防腐败体系为重点的反腐倡廉建设，努力提高全院党员干部预防腐败意识，在反腐倡廉工作方面取得了良好成绩。现将有关自查情况汇报如下：

医院党委严格按照中央“在坚决惩治腐败的同时，更加注重治本，更加注重预防，更加注重制度建设，拓展从源头上防治腐败工作领域”的战略方针，按照市委、市纪委关于党风廉政建设和领导干部廉洁自律的部署和要求，认真贯彻落实党风廉政建设和反腐败工作任务。

（一）强化思想认识，突出工作重点。年初，医院党委召开专题会议研究反腐倡廉工作，根据市委、市政府、市卫生局要求，对全年反腐倡廉工作任务进行了全面的部署和安排。院长梁智斌在全院中层干部会上对加强党风廉政建设和反腐倡廉建设工作作了重要指示，确保党风廉政建设和反腐败建设工作落到实处。

（二）强化组织领导，明确任务职责。一是医院制定下发了《三门峡市中心医院党风廉政建设和反腐败工作责任分解》、《三门峡市中心医院反腐倡廉工作重点》、《三门峡市中心医院党风廉政建设责任制工作意见》、《三门峡市中心医院医德医风实施方案》、《三门峡市中心医院民主评议行风工作实施方案》等文件，成立了以院长梁智斌为组长，班子成员为副组长，各相关科室负责人为成员的“党风廉政建设和反腐败工作领导小组”，设立了办公室，专人分管负责组织实施。二是完善工作机制，实行“一岗双责”责任制，把党风廉政建设和反腐倡廉建设工作作为医院综合目标管理责任

制的重要内容，与医院的业务工作同部署、同落实、同检查。三是对班子成员党风廉政建设工作进行了部门分工，分管领导具体抓，职能部门合力抓，一级抓一级，一级带一级，层层抓落实，切实做到有方案、有措施、有落实、有检查，时限党风廉政建设和反腐纠风工作的经常化、规范化、制度化。

（三）强化目标管理，狠抓责任落实。实行党风廉政建设责任制，根本在落实，关键在行动。年初，按照“谁主管、谁负责”和“管行业必须管行风”的原则，切实落实“一岗双责”。院长梁智斌与市委党风廉政建设责任制领导小组签订了《党风廉政建设目标责任书》、院长梁智斌与医院9名领导干部签订了《20xx年领导干部党风廉政建设责任目标书》、与58个临床、医技、职能科室签订了《20xx党风廉政建设责任目标书》和《20xx行风建设责任目标书》，做到了关口前移、预防为主，确保权力在阳光下运行，将党风廉政建设和反腐纠风工作任务作为一项重要内容纳入到各科室目标任务中，按照局党委和院党委党风廉政建设责任制工作的整体部署，以各部门为单位，结合党风廉政建设责任目标的要求，认真对一年来反腐倡廉建设和年度工作完成情况进行自查，切实做到把反腐倡廉建设工作同年度业务工作同安排、同落实、同检查、同总结。

（一）强化学习教育，筑牢拒腐防变的思想道德防线

医院认真开展学习贯彻党的十七届五中、六中全会精神和党的十七大反腐倡廉工作方针，不断提高党员干部纪律观念和廉洁从政意识，筑牢思想道德和党纪国法两道防线，从抓好“三个紧密结合”着手，注重实践。一是把党风廉政建设和反腐倡廉教育与经常性教育紧密结合，通过办公会、中层干部会、科务会、党课等形式，组织医院广大医护人员深入学习中央、省、市有关党风廉政建设和反腐倡廉有关文件及法规政策等，引导广大党员干部和职工充分认识反腐倡廉的重要性，提高廉洁自律和廉洁从医的自觉性和主动性。二是把党风廉政建设和反腐倡廉建设与正反两方面典型学习教育紧密

结合，组织职工收看典型案例警示片和发生在卫生系统的典型案例，进行认真剖析，利用反面典型进行警示教育，引导广大医护人员警钟长鸣，增强自律意识。三是弘扬正气，表彰先进，利用医院工作信息形式，开展向医院爱岗敬业、默默奉献的先进医护人员学习，引导广大医务人员学习医德医风规范及医疗机构和医务人员“八不准”，通过定期召开重点部门廉政监督会，约束重点部门、重点科室手中的权力，广泛进行职业道德和医疗行为规范教育，增强广大医务人员遵纪守法、廉洁诚信、恪守医德、抵制不正之风的自觉性。

（二）严格执行廉洁自律规定，大力推行院务公开

按照卫生部院务公开的标准和内容，对涉及群众切身利益的问题、职工关注和反映的热点问题、社会和病人关注的医疗服务价格等重大问题实行院务公开。一是定期将行风工作、干部任免、人事调配、医疗药品、医用耗材采购等项目在院内需聘任的高、中级人员，将自己的医疗技术、论文、论著、医德医风、个人进修等情况以图文并茂的形式在医院专家聘任领导小组会上进行了自我展示，专家评委与参聘者现场进行多角度的提问，最后，院领导根据个人得分名次确定，这一重大举措的实施，为医院职称聘任改革涂下了浓墨重彩的一笔，也为医院人才梯队培养、技术提升和用人机制方面奠定了基础。二是运用电子屏幕、公示栏等多种形式，把医生、护士情况向病员公开，将各类药品价格、各种检查、治疗项目、护理项目、各类病房的床位费、各类手术、麻醉等收费标准公示与众，尊重患者的知情权和选择权，让群众“看明白病、吃明白药、付明白钱”。四是完善投诉意见箱2个；开通两部投诉电话，24小时接待投诉；每周1次的院长接待日和每天门诊值班主任制度，在大厅随时接待群众投诉，现场解决出现的问题。党委办公室设有专人接待患者投诉，及时核实投诉事件，对当事人作出处理。对群众和患者举报医院科室或个人有收受“红包、回扣、开单提成”者，经查实者，一次奖励举报人100—150元，真正把医疗服务行为置于阳光之下，置于全社会的监督之下。

（三）遵守廉洁自律规定情况

领导干部在廉洁自律方面，班子成员没有用公款旅游和参与高消费娱乐健身；没有用公款报销或支付应由个人承担的费用；没有超标准接待或接受超标准接待；没有用公款支付配偶、子女及其配偶以及其他亲属学习、培训、旅游等费用；没有用公款支付配偶、子女及其配偶以及其他亲属出国（境）定居、留学、探亲等向个人或机构索取资助等情况；无私自从事营利性活动；无个人或借他人名义经商、办企业情况；无违规收送礼金和有价证券、支付凭证等情况，无在公务活动中收受礼金和有价证券、支付凭证等情况；遵守财务管理制度，无私设“小金库”、挪用其它专项资金、违规借用公款公物、私存私放公款等情况；无利用职权违规干预和插手市场经济活动，谋取私利。

自20xx年来，领导班子在职责范围内没有发生违纪、违法案件。领导班子及主要负责人没有受到市委、市政府、市纪委、监察局以上机关的通报批评；县级干部没有发生违法违纪案件。

（一）高度重视、加强领导，明确工作责任。按照“谁主管、谁负责”、“管行业必须管行风”的原则，做到卫生纠风工作与各项业务工作同部署、同检查、同落实、同考核。医院领导班子以开拓创新、求真务实的态度，结合医院实际，制定下发《20xx年纠风工作要点》将行风建设工作落实到医疗卫生管理工作的各个环节，使行风工作思路清晰，方向明确，抓出实效。

（二）常抓不懈，建立反腐倡廉的长效机制。党风廉政建设的成败是医院能否实现又快又好发展的决定性因素。加强党风廉政建设和行风建设，教育是基础，制度是保证，监督是关键。我院在现有的基础上进一步完善了相关制度的建设，逐步建立反腐倡廉工作的长效机制，拓展监督渠道，开展全方位、多视角、多层次的监督，促使党员干部养成被监督的

习惯，严于律己。针对存在的问题，我们在现有的基础上完善了《三门峡市中心医院经费开支控制制度》和《三门峡市中心医院车辆管理制度》，从制度上对全院经费支出进行规范，并要求职能科室加强协同配合，严格执行。另外，我们进一步规范了财务管理，公务费用支出实行计划管理，完善报批手续，实行财务公开制度。

（三）严格控制药占比例，规范诊疗行为。严格控制药占比例，规范诊疗行为。制定各科药占比。通过总体控制（药占比不超出41%，抗菌药物使用比不超过50%）、纵向对照（各科用以前数据做参照，自行降低比例）、横向比较（以周边开展工作较好的医院为榜样）为各科室制定用药比例，半年、年底考核小组进行考核，与科室评先挂钩，将反腐倡廉建设与实际工作有机结合。