

最新医院药事管理自查工作报告(实用5篇)

在当下这个社会中，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。

医院药事管理自查工作报告篇一

一、 规范执业，规范行医，强化管理。

严格执行有关法律法规，严格执行医疗机构准入制度和医务人员准入制度，我院的医疗机构执业许可证均在有效期内，医院按照《医疗机构执业许可证》的执业范围开展诊疗活动，无擅自扩大诊疗科目、无聘用无证人员、无违规发布医疗广告等现象。组织学习了卫生法律法规、规章制度、常规规范的学习。我们先后开展了《执业医师法》《护士条例》、《传染病防治法》等卫生法律法规，通过开展专题讲座和学习小组集中学习、医务人员自学等形式，使医务人员了解掌握了卫生法律法规、规章制度、常规规范，强化其法律意识和自我保护意识，增强依法执业的自觉性。

二、 严抓医疗质量，确保医疗安全。

进一步规范了医院临床输血管理。各科严格按照专科疾病的诊治流程，开展临床工作，确保医疗质量和医疗安全。严格执行三级医生查房制度，并需要在病情记录上进行详细的查房记录，病情分析、医疗处理和下一步的诊疗计划记录等。严格落实执业医师管理制度；严格执行医生值班制度，做好交接-班工作，危重患者必须做到床边交-班。落实会诊制度的执行。各科室质控医师要加强指控力度，提高病案质量。

三、落实各项制度，加强医患沟通增进医患理解。

认真落实知情同意书的签署，入院时的沟通、住院时的沟通、出院前的沟通、门诊患者的沟通、医护之间的沟通，落实医疗行为的及时到位，各种检查及时进行，患者病情的变化是否得到及时处理，是否存在医疗隐患或者纠纷。

全、放心的医疗环境。但是，由于各种主客观条件的限制，我们的工作肯定还有许多不足之处，在此恳请上级给予更多指导和支持，让我们在今后工作中，不断完善，更好的为辖区群众服务。

一、建立健全组织领导

为加强我院药品诊疗项目价格管理工作的领导，我院下设物价办具体负责日常工作，确保我院内部价格管理工作能够很好的落实。

二、动员教育，提高认识，营造氛围

我院紧紧围绕弘扬社会主义荣辱观，营造“守法、公平、诚信”的社会环境，多次组织院委班子会、全院干部职工大会学习贯彻落实省市区有关药品诊疗项目价格管理工作的相关文件精神，并利用宣传栏等形式大力宣传药品诊疗项目价格管理工作的目的意义，同时积极开展法制教育和警示教育，以案示法，增强医务人员的法律意识和廉洁行医意识，形成加强行风建设，树立行业新风的良好氛围。促进反对价格违法行为，结合廉政文化建设，使广大医务人员进一步明确价格管理工作的意义、能自觉抵制违反省市区价格管理相关文件精神的行为、使群众在“看病难，看病贵”上真正能得到实惠。

另一方面，为切实抓好相关制度的落实，我们还借助社会群众的力量加于监督，在院内设立意见箱、投诉电话；并利用

一楼候诊大厅电子屏滚动屏幕对工作人员进行行风警示；各科室还设工作人员简介栏，便于群众监督。广泛宣传各级管理部门有关医疗机构价格管理的法律法规，提高了积极参与价格工作的自觉性和主动性，在全院营造了良好的氛围。

三、明确治理重点，真抓实干，确保实效

医院内部价格管理工作与人民群众切身利益密切相关。根据相关文件精神，我院将内部价格管理工作列为现阶段工作的一项重要内容，为扎实抓好这项工作，我院重点实施了“四严”措施。

(二)严把用药关。为规范临床合理用药，发挥价格管理工作领导小组作用，明确药品购进院领导签字同意，从而在采购品种上加以限制，任何人不得随意接收药品进入药房或直接与药品推销商进行交易。在医药购销程序上实行采购、质验、药品付款三分离制度，各司其责，避免了药品购销中不正之风和不规范行为发生；在采购渠道上严格控制，强化了药品采购中的互相制约机制，加强对开方用药的评估、监督、检查，规范医务人员用药行为。

(三)严把处理关。我院在查处违纪违规问题上，重点突出一个“严”字。如在《加强行风建设实施制度》中明确提出：1、以医谋私，利用人事调配、验证、发证、基建等工作之便”，私收回扣的，除责令退还外，扣发工资或奖金至所收金额5倍，年度考核按不合格评定；第二次违反，并处理待岗学习1个月。2、私自加大处方，增加病人负担的，发现一例，扣发奖金200元，并当面向病人及其家属道歉，退回款物。3、在采购物资、药品和购置医疗设备中私收回扣或接受送礼者，追缴钱物，并视情节予处理。

通过狠抓“三严”措施的落实，我院内部价格管理工作有了明显的成效，这些措施制度的实施，降低了病药品费用，减轻了病人的经济负担。下一步我们将畅通信息渠道，加强交

流学习，开拓创新，切实做好价格管理工作，始终把维护人民群众利益放在首位，减轻病人的经济负担，进一步缓解人民群众“看病难、看病贵”等问题。

四、采取有效措施，扎实推进治理专项工作

治理专项整治是一项长期任务，必须坚持长抓不懈，在坚持集中专项治理的同时，我们重在建立健全长效机制，从思想上、制度和源头上强化防控措施的落实。

1、以深入开展“三好一满意”活动为抓手，完善制度防控机制。我院突出“质量、安全、服务、费用”四个重要方面，以减轻群众不合理医药费用负担为重点，严格落实“合理检查、合理用药、合理治疗”诊疗规范，推行医疗服务收费清单制；推行医院药品用量动态监测、医生不当处方公示点评制度和医德医风档案制度。规范院财务制度和规范医务人员的收入分配制度，进一步规范医疗服务和收费行为，让患者明明白白就医、明明白白消费。

2、以全面推行政务公开、院务公开为手段，强化监督管理机制。我院全面实行院务公开制度，完善医疗服务信息公开制度，及时向社会公开医疗服务项目及收费标准、药品及医用耗材价格、医疗服务流程，接受群众监督、社会监督。

五、存在问题

为，但仍有个别医务人员认为价格管理工作是领导及某些部门的事情，与己无关。今后我院将进一步加大宣传力度，改善服务，提高内部价格管理水平和质量。

滨州市滨城区市立医院

2015.12.01

东昌府区卫生局：

一、自查结果：

1. 成立了医院医院感染管理小组，全面负责全院的医院感染监控管理工作，明确了各科室医院感染管理负责人。
2. 医院感染管理小组负责以下工作：制定医院感染监控计划、制度和监控措施及医院感染在职培训等工作，组织落实医院感染监控措施，定期在全院范围内进行医院感染监测。完善了每月一次的感控监测以及各科室感控检查的登记。
3. 加强对重点部门、重点科室，如：治疗室、注射室、换药室、产房、手术室、检验科等部门、科室的感染监控、质评、漏报追查工作。
4. 严格按照消毒、灭菌操作规范，对各种物品进行消毒、灭菌。 1

并认真定期开展消毒、灭菌效果监测工作，督促相关科室做好消毒液更换、紫外线灯管擦拭、紫外线消毒等工作的登记、记录工作，收集好相应的痕迹资料。

5. 按照医疗废物处置规范，与市医疗垃圾管理处签订了相关协议，确保我院医疗废物处理流程规范到位。
6. 抓好法定传染病疫情报告、管理工作，由专人负责收集《中华人民共和国传染病报告卡》。

通过以上工作，全院未发生一例医院感染事件。

二、我院医院感染管理工作存在的主要问题和原因分析：

1. 医院感染病例监测方面，病例报告少，对医院感染登记表填写不重视。确诊的医院感染临床没有针对性处置及记录。

原因分析：医院感染管理专职人员未经专业培训，临床医生对医院感染认识不足。

2. 细菌培养标本送检率低，导致抗菌药物出现乱用、滥用。
原因分析：检验科人员过少，没有专职微生物人员；临床医生对细菌培养和药敏试验检查认识不足。

三、医院感染管理下步工作计划及整改措施：

1. 医院感染管理委员会进一步搞好以下工作：制定医院感染监控计划、制度和监控措施及医院感染在职培训工作，组织落实医院感染监控措施，定期在全院范围内进行医院感染监测。完善每月一次的感控监测以及各科室感控检查的登记。

2. 进一步加强对重点部门、重点科室，如：治疗室、注射室、换

药室、产房、手术室、检验科等部门、科室的感染监控、质评、漏报追查工作。

3. 进一步严格按照消毒、灭菌操作规范，对各种物品进行消毒、灭菌。并认真定期开展消毒、灭菌效果监测工作，督促相关科室做好消毒液更换、紫外线灯管更换、紫外线消毒等工作的登记、记录工作，进一步收集好相应的文字资料。

4. 进一步按照医疗废物处置规范，抓好医疗废物处置工作。

5. 进一步抓好好法定传染病疫情监控、报告工作，完善责任追究制度，确保漏报率为零。

6. 进一步抓好宣传教育、培训工作，尤其是医院感染的基础知识及手卫生知识。

医院感染管理是医疗质量、医疗安全管理的重要组成部分，

把医院感染控制作为医疗工作的重点，我院将按卫生部的各项有关制度认真落实各项医院感染控制措施，确实保障医疗质量和医疗安全。

聊城仁爱医院

2015-8-13

3

/*****卫生局：

一、自查结果：

1. 成立了渭源县人民医院医院感染管理委员会及渭源县人民医院医院感染管理科，全面负责全院的医院感染监控管理工作，完善了医院感染三级网：即医院感染管理委员会…医院感染管理科…各科室医院感染管理负责人(医师)和环境消毒监测护士建设。

2. 医院感染管理委员会切实搞好以下工作：制定医院感染监控计划、制度和监控措施及医院感染在职培训工作，组织落实医院感染监控措施，定期在全院范围内进行医院感染监测。完善了每月一次的感控监测以及各科室感控检查的登记。

3. 加强对重点部门、重点科室，如：治疗室、注射室、换药室、 1

产房、手术室、口腔科、胃镜室、检验科等部门、科室的感染监控、质评、漏报追查工作。

4. 严格按照消毒、灭菌操作规范，对各种物品进行消毒、灭菌。并认真定期开展消毒、灭菌效果监测工作，督促相关科室做好消毒液更换、紫外线灯管擦拭、紫外线消毒等工作的

登记、记录工作，收集好相应的痕迹资料。

5. 按照医疗废物处置规范，抓好医疗废物处置工作，从源头上杜绝了医源性废物流入社会。

6. 抓好了法定传染病疫情报告、管理工作，由专人负责收集《中华人民共和国传染病报告卡》，并实现网络直报。

通过以上工作，全院未发生一例医院感染事件。

二、我院医院感染管理工作存在的主要问题和原因分析：

1. 医院感染病例监测方面，病例报告少，对医院感染登记表填写不重视。确诊的医院感染临床没有针对性处置及记录。

原因分析：医院感染管理专职人员未经专业培训，临床医生对医院感染认识不足。

2. 传染科未独立设置，传染病人的收治由内一科负责，有发生院内感染和交叉感染的潜在隐患。

原因分析：我院的传染病楼尚未竣工投入使用。

3. 细菌培养标本送检率低，导致抗菌药物出现乱用、滥用。

原因分析：检验科人员过少，没有专职微生物人员；临床医生对细菌培养和药敏试验检查认识不足。

2

三、医院感染管理下步工作计划及整改措施：

1. 医院感染管理委员会进一步搞好以下工作：制定医院感染监控计划、制度和监控措施及医院感染在职培训工作，组织落实医院感染监控措施，定期在全院范围内进行医院感染监

测。完善每月一次的感控监测以及各科室感控检查的登记。

2. 进一步加强对重点部门、重点科室，如：治疗室、注射室、换药室、产房、手术室、口腔科、胃镜室、检验科等部门、科室的感染监控、质评、漏报追查工作。

3. 进一步严格按照消毒、灭菌操作规范，对各种物品进行消毒、灭菌。并认真定期开展消毒、灭菌效果监测工作，督促相关科室做好消毒液更换、紫外线灯管更换、紫外线消毒等工作的登记、记录工作，进一步收集好相应的痕迹资料。

4. 进一步按照医疗废物处置规范，抓好医疗废物处置工作。

5. 进一步抓好好法定传染病疫情监控、报告工作，完善责任追究制度，确保漏报率为零；严格掌握诊断标准，有效控制法定传染病报病率和误诊率。

6. 进一步抓好宣传教育、培训工作，尤其是医院感染的基础知识及手卫生知识。

*****人民医院

3

医院药事管理自查工作报告篇二

根据上级要求，学校本着对学生、家长和社会高度负责的态度，我校食品安全工作领导小组于近期对学校的食堂管理工作展开了全面自查，现将自查工作汇报如下： 一、思想上高度重视，工作上落到实处。

学校成立了以校长李元清为组长的食品卫生安全管理工作领导小组，食堂采购员由王四平老师兼任、保管员由李元新老

师兼任、食堂员工共有七人。在开学初就制订了学校后勤工作计划，对学校食堂食品卫生工作进行监管，8月31日，召开了学校第一次后勤工作例会，会上再次明确了学校食品安全卫生工作的职责，有突发事件应急处理预案和报告制度，对食堂饮食卫生定期检查或不定期抽查。二、健全食品卫生制度，做到有章可循。

食堂管理员负责具体的管理工作，同时建立了一系列的规章制度，如餐饮卫生管理制度、食堂管理制度、食堂消毒制度、采购食品制度、采购索证制度、食原材料验收入库制度、食品仓储卫生制度、粗加工间卫生制度、烹调间卫生制度、从业人员体检培训制度等。

抓好源头管理，把好食品采购关，严防食物的中毒事故的发生，食堂与各食品供应商签订了食品供货协议，认真做好索票索证工作，坚决不购买无证商贩的食品。

把好原材料入库的验收关。仓库验收员工作认真负责，每次购进的食品原材料都要进行仔细的检查验收，严格保证原材料的质量，保证劣质食品与“三无”食品不进仓库。

把好食品卫生关。在保证食品原材料质量的同时，认真做好消毒、清洗等食品卫生工作，确保师生吃上“放心菜”，从择洗到制作、配餐层层落实，责任到人。

坚持留样制度。每个品种的留样量均不少于200克，在冷藏条件下存放48小时，并做好留样记录。

从业人员持证上岗，规范操作。食堂从业人员定期参加卫生防疫部门体检与食品卫生知识培训，并取得培训合格证和健康证。按规定穿戴工作服、工作帽，并能做到不留长发，不留长指甲，不戴手饰，注意个人卫生与环境卫生。有专用衣橱，个人衣物不带入食品处理区。每天不定期进行垃圾清理，食堂各个区域的卫生情况良好。

总务处定期收集师生对饭菜、卫生、服务态度等方面的意见和建议，定期组织学生代表进行测评、检查饭菜质量及数量。

三、存在的问题：

部分师生安全意识不强，缺乏食品安全的敏感性。因库房面积有限，有些物资存放时距墙面距离不够，纱窗没有起到合理作用等。

四、整改措施：

重视宣传教育，增强师生食品卫生安全意识。经常利用晨会、红领巾广播等有针对性地对学生进行食品卫生宣传教育，教育学生购买食品时不买过期食品和三无食品。搞好个人卫生和环境卫生，要求学生做到勤洗手、勤剪指甲、勤换晒衣被，病毒的传播与预防。促进学生养成较强的意识和良好的习惯。

建立责任监督机制，不断完善更新各项管理制度，做到：制度上墙、责任到人、落实到位。定期召开食堂工作人员的会议，经常组织学习食品卫生以及安全方面的知识，增强安全意识、提高管理水平。

今后，学校将以这次检查为契机，进一步加大工作力度，不断改善，使学校食堂食品安全工作再上新的台阶。

医院药事管理自查工作报告篇三

现如今，越来越多的事情需要进行汇报，汇报可以以某个具体项目为单位进行汇报，也可以以某个阶段的工作为单位进行汇报，写汇报都需要注意哪些格式呢？下面是小编为大家整理的中医院实施临床路径管理自查情况汇报材料，仅供参考，大家一起来看看吧。

一是建立临床路径管理领导小组，由院长任组长，分管院长为副组长，医、护、病案等职能部门负责人为成员，分工负责，责任到人，领导小组下设临床路径管理办公室，设于医务科，具体负责全院临床路径的上报，组织实施、检查、评估等工作。

二是试点科室有内一科、内二科、外科、儿科。

三是成立由分管院长、医务科及试点科室负责人、各科科主任组成的专家组，负责实施过程中的临床技术指导，定期对试点工作进行评估分析。

二、制定工作制度加强试点管理为规范临床路径工作流程，医院制定了临床路径管理试点工作实施方案、临床路径实施流程图、临床路径工作制度、管理制度等。临床路径管理小组确定了4个试点专业，5个试点病种数。5个病种分别是慢性阻塞性肺病，支气管肺炎，急性阑尾炎，病毒性心肌炎，消化性溃疡。

慢性阻塞性肺病进入路径70列、退出路径3列、平均住院天数8.3天、平均住院费用3221.9元。

病毒性心肌炎进入路径1列、无退出路径病例、平均住院天数10天、平均住院费用2655.74元。

支气管肺炎进入路径28列、退出路径1列、平均住院天数9.9天、平均住院费用2178.元。

急性阑尾炎进入路径31列、退出路径5列、平均住院天数6.8天、平均住院费用3126.88元。

消化性溃疡进入路径9列、无退出路径病例、平均住院天数8.2天、平均住院费用2878.9元。

通过实施临床路径管理工作，我们体会到规范了临床医疗行为，各临床医技科室全力配合临床路径的开展，缩短了平均住院天数、降低了患者住院费用，体现了合理收费，是患者得到实惠。临床路径的实施使所有的诊疗行为均公开、透明，每天的诊疗活动在入院时已告知患者和家属，并且需要患者和家属签字认可，同时需要患者参与和配合，医务人员、患者、家属都清晰了解整个诊疗流程和安排，有利于医务人员间的协调和医患间的良好沟通，促进了医患和谐，得到了广大群众的认可。

1、各科室对临床路径、单病种管理工作的重视程度存在很大差距，部分科室对临床路径、单病种管理工作的目的'认识不清，医疗行为中对临床路径、单病种工作有抵触情绪，导致进入临床路径病例少。

2、能成功实施临床路径的病历较少，分析原因主要是临床上纯粹的单病种患者较少，多数病人都合并其他疾病或有并发症，无法按照路径要求实施诊治。

深入宣传和推广临床路径工作。医院要进一步加强临床路径工作的宣传教育工作，使医务人员掌握更多的临床路径管理知识，使更多患者知道、了解临床路径工作。同时，在稳定开展好现有试点病种的基础上，及时搞好分析、总结，为在全院全面推行临床路径工作打下坚实基础。

医院药事管理自查工作报告篇四

1、人员管理：

我院药品药械工作都由专业技术人员担任，并定期进行医药法律法规及相关制度的培训，确保工作的顺利进行；每年组织直接接触药品药械的工作人员进行健康检查，并建有健康档案。

2、职责管理：

我院已建立的管理制度包括：药品药械采购验收制度；药品药械出入库制度；药品不良反应（事件）监测和报告制度；药品调配和复核制度；药品药械保管和养护制度；医护人员岗位责任制度；安全卫生管理制度等。上述各项制度完备、合理、可行，且有相应的执行记录。

3、药品药械购销管理：

我院由专业人员分任采购、质量验收等工作；能够从合法生产、经营企业购进药品及医疗器械，并与供货企业签定质量协议，具有合法票据；验收人员能够严格按照制定的出入库验收制度和操作程序验收药品药械，保存有完整的购进验收记录。

4、药局管理：

我院设有综合药局，安全卫生，标志醒目；药局划分有相应功能区域，做到药品按剂型分类摆放，整齐有序；局内设有防鼠及防蚊虫设施；药剂人员在调剂处方时能严格审核，按照调剂制度和操作规范进行调配，并按要求每日检查药品，如遇破损或过期药品报由专人统一处理，并仔细登记。

5、药库管理：

我院药库分区鲜明合理，药品存放距离适宜，能按要求分类、分剂型在常温下存放药品；管理人员能严格按照要求保管药品；药品出库时遵循“先入先出”原则，记录完整。

以上即为我院药品医疗器械质量安全工作的现有情况，在今后的工作中，我们将会进一步完善。

五、为保证在库储存药品医疗器械的质量，我们还组织专门

人员做好药品医疗器械日常维护工作。

六、加强不合格药品医疗器械的管理，防止不合格药品医疗器械进入本店，本店特制订不良事件报告制度。如有药品医疗器械不良事件发生，应查清事发地点、时间、不良反应或不良事件基本情况，并做好记录，迅速上报县药品医疗器械监督管理局。

七、本店今后药品医疗器械工作的重点，切实加强本店药品医疗器械安全工作，杜绝药品医疗器械安全时间发生，保证广大患者的用药品医疗器械安全。

1、进一步加大药品医疗器械安全知识的宣传力度，落实相关制度，提高本店的药品医疗器械安全责任意识。

2、增加本店药品医疗器械安全工作日常检查、监督的频次，及时排查药品医疗器械安全隐患，牢固树立“安全第一意识，服务顾客。

3、继续与上级部门积极配合，巩固医院药品医疗器械安全工作取得成果，共同营造药品医疗器械的良好氛围，为构建和谐和

医院药事管理自查工作报告篇五

一、切实提高对加强中药饮片管理重要性的认识

中药饮片是中医防病治病的重要手段，为保证中医医疗效果和人民群众的就医安全。我院成立了丁志云院长为中药饮片管理第一责任人的《会昌县中医院中药饮片质量管理领导小组》，主要成员有医院名老中医专家，中药师，及本院经验丰富的老药工组成，定期对我院临床使用中药饮片进行督导检查，规范中药饮片使用管理，保证中药饮片质量和用药安全。

二、严格中药饮片采购验收储存管理

(1) 严格中药饮片采购验收。采购中药饮片应坚持质量第一的原则，将执行“按需进货、择优选择、质量第一”的原则，注重药品购进时的时效性和合理性，力求做到供应及时，结构合理。(2) 必须从具有资质的生产、经营企业采购中药饮片，验证生产、经营企业的《药品经营（生产）许可证》、《企业法人营业执照》、《药品经营（生产）质量管理规范认证证书》、《药品gmp认证证书》、药品质量保证协议和销售人员授权委托书，资格证明、身份证，并将复印件存档备查。

(3) 验收人员严格按照法定的药品质量标准和《中国药典》对中药饮片质量进行逐批验收。对验收不合格品种进行登记并作退回处理，不得入库。

(4) 在库中药饮片定期采取养护措施，每季度要将全部中药饮片检查一遍，遇到潮湿季节，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。

(5) 为了规范中药饮片养护保存，我院在2014年对中药房的木制中药柜进行更换，使用了更科学安全实用的不锈钢中药饮片柜，完善通风、调温、调湿、防潮、防虫、防鼠等条件及设施，确保中药饮片在保存中不发生霉变、虫蛀、变色、走油、鼠侵等问题。

三、加强中药饮片调剂管理。

我院中药饮片处方的调剂人员结构合理，现有中药师3人，中药士3人，中药调剂员2人，处方复核率达到100%。为加强调剂人员素质，鼓励大家参加继续教育，参加卫生人员资格考试等。中药饮片调剂人员认真履行药师职责，按照《医院中药饮片管理规范》要求提高中药饮片调剂质量。

四、加强中药饮片煎煮管理。

严格执行《医疗机构中药煎药室管理规范》，积极开展中药饮片代煎服务。我院煎药设备设施齐全，能够保证我院代煎中药临床需要，制定了煎药室工作制度和相关设备的标准化操作程序，保证煎药质量。

在此次自查行动中，仍然存在一些问题和不足，1、临床药学工作开展不理想，我院目前无经过正规培训的临床药师。

2、我院中高职称药学人员偏少，现我院只有1名主管中药师。随着一批经验丰富的老药工，老药师的退休，后继年青药学人员素质有待提高。

医院

2016.8.1