

## 医院医疗安全自查自纠活动总结 ( 合集4篇 )

### 篇1 : 医院医疗安全自查自纠活动总结

为贯彻落实《XXX市卫生计生委关于开展全市医疗质量安全、医疗废物处置和规范诊疗行为改善就医体验督导的通知》的文件精神结合江西省卫计委《关于在全省医疗系统开展医疗安全专项整顿活动的通知》我院全面贯彻落实卫生系统医疗质量与安全管理工作的重要精神，确保医疗质量与安全管理工作各项任务落实，严格按照要求认真排查，解决存在的问题，现将排查工作汇报如下：

#### 一、加强领导，宣传动员，提高认识。

医院各个部门进行安全大检查，为了抓好此项工作的有效落实，院领导积极带头，认真学习，安排部署，统一思想，提高认识，在全院树立“安全第一”的观念，坚决贯彻文件精神，高度警觉，采取有效措施，切实做好医院医疗质量与安全管理工作，坚决防止事故的发生，全力维护医院各项工作的顺利开展，切实将工作落实到位，努力营造一个良好、稳定的就医环境。

#### 二、立即行动，认真开展安全工作大检查。

认真检查医院安全工作的漏洞和隐患，针对依法执业、建章建制、操作规范流程及新项目新技术进行全面审核梳理，重点对门诊、住院部病房、疏散通道、压力容器等进行了全面、深入、彻底、细致的安全检查，对检查出的隐患加强监督，限期整改，逐一落实。对重点部位做到定人、定责、定措施，坚持全院性的消防安全工作常态化检查，使医院防火安全工作检查形成经常化、制度化，保证及时发现及时整改。此外，我院还对重大仪器设备进行检查，并做到经常性的按时养护，确保各种设备安全运行。

#### (一) 医疗安全。

1、医疗质量管理责任明确，科室各项规章制度、人员职责及工作流程落实到位。科主任作为科室第一责任人，能严把科医疗基础质量及手术质量、护理质量、病历书写质量、各种检查等环节质量，使得一系列医疗质量与安全等核心内容得到落实，加强医疗服务质量管理和医患沟通，严防医疗纠纷和医疗事故。形成了一套较为完善的医疗质量管理体系。

2、规范医疗行为，持续推进临床质量管理。各科室能够结合本科室实际情况，遵照执行的病种治疗模式，真正做到了合理检查、合理用药、合理治疗、合理收费。

3、医技科室制度落实到位，保障医疗质量及医疗安全。各项管理制度明确，有完善的放射诊断与手术、病理诊断或出院诊断对照资料与统计，机器设备专人负责，维护、保养、检查、登记记录在案；医学影像科管理符合《放射诊疗管理规定》相关要求，医技人员相对固定，相关人员持证上岗；检验科严格执行危急值上报制度，出现危急值后严格按照危急值处理

程序对标本、标本采集、标本运送、标本接收及标本监测进行复核确认，并立即告知临床，做以详细的登记。检验室严格遵照相关质控标准进行室内、室间质控。医疗废弃物、废水有专人严格按相关规定处理。

4、完善优质护理各项内容。优化门（急）诊服务流程，推行“一站式服务”，能够对患者提供健康教育和指导，保障患者安全；在病区推行责任制优质护理工作模式，为患者提供全面、全程、专业、人性化的护理服务。护理人员全面履行护理职责。护士长每天评估科室重点患者，根据患者病情、护理难度和技术要求等要素，对护士进行合理分工，做到能级对应，同时做好高危人群坠床与跌倒的评估，完善安全措施，减少坠床与跌倒事件的发生，发生不良事件及时进行上报；责任护士能够全面履行包括病情观察、基础护理、康复指导和健康教育等职责，在护理过程中，不依赖患者家属或家属自聘护工护理患者。积极开展延伸服务，院科两级能够坚持对出院患者进行随访。

5、医疗废弃物管理规范有序。医院成立医疗废物管理委员会，建立健全了医疗废物管理制度、医疗废物流失、泄露、扩散应急预案等一系列规章制度，并能够根据新的要求进行及时的更新、修订和完善；负责医废收集的人员经专业培训，能够熟练掌握医废管理相关要求，医疗废物收集专职人员防护设施齐全。医疗废物严格分类、定点放置，标识醒目。医疗废物按规定双层包装、分类收集、密闭运送、规范处置，污水污物排放符合要求。对感染性疾病科设立了独立专用卫生间、处置室和抢救室。备有足够数量的防护用品，手卫生及消毒设施齐全。

结合检查活动，对存在的安全隐患进行了整改，力争为人民群众提供和谐、安全的就医环境。通过自查，发现小部分医护人员质量安全意识淡薄、责任心不高，下一步医院将着重开展法律法规培训提高医务人员的安全责任意识，进一步完善各项规章制度及跟进落实，进一步规范诊疗操作及医疗废物处置。

## 篇2：医院医疗安全自查自纠活动总结

医疗质量关乎到每位就医人员的切身利益，我院始终狠抓服务质量，严防医疗差错，依法执业，文明行医。我们是医务工，是白衣天使，在工作中要拥有一颗爱岗敬业的心，要有始终如一的踏踏实实为人民服务的精神。为贯彻落实上级文件精神，依据县医保局关于对基本医疗保险定点医疗机构进行年度检查考核的要求，我院高度重视，认真布置，落实到位。由分管业务院长晓李飞刀牵头，医务科具体负责，在全院范围内开展了一次专项检查，现将自查状况汇报如下：

### 一、严抓医疗质量，确保医疗平安

1、严格落实了各项医疗质量平安管理制度，严格依据专科疾病的诊治流程，开展临床工作，确保了医疗质量和医疗平安。

2、严格执行了三级医生查房制度，并在病情记录上进行具体的查房记录、病情分析、医疗处理和下一步的诊疗方案记录等。

3、严格落实了执业医师管理制度，无出租、承包科室、超范围行医现象，有效杜绝了非法行医现象。

4、严格执行医生值班制度，做好交接班工作，危重患者均做到床边交班。

5、落实会诊制度的执行，对疑难或重大疾病准时进行会诊，有效保障了医疗平安。

6、各科室质控医师加强质控力度，提高病案质量。

7、加强医师外出会诊及外科手术、介入和各类腔镜等侵入性医疗的管理。

8、落实疑难病例会诊争辩制度，解决疑难病例诊疗的同时，提高医院整体学术水平并同时对外下级医师进行培训和提高他们的临床业务力量和水平。

9、每个月由业务院长带领医务、护理、药剂、院感等人员对全院的药事管理、院感管理及医疗文书和各核心制度的落实等状况进行检查，对发觉的问题向全院通报并准时整改，不断的提高了医疗平安管理。

## 二、加强医患沟通，增进医患理解

1、留意对患者的人文关怀，健全医患沟通制度，完善医患沟通内容，如、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。

2、认真落实知情同意书的签署。对于专科的有创检查和治疗，必需由经治医与家属和患者进行当面的沟通，把该诊治检查的必要性、适应症、可能消灭的风险和并发症、医疗费用、医疗需要观看或者治疗的时间向患者家属说明，并签署知情同意书。

3、对于有创性或介入性操作和治疗，必需做好术前的预备。

4、对于存在平安隐患的患者，如病情危重、病情波动变化大、精神特别、不协作医疗操作、任凭外出等患者，必需做好解释工作，并取得患者家属的协作和理解，并做好交接班工作。

5、对医患沟通中有关诊疗状况的重要内容准时、完整、精确的记入病历，并由患者或其家属签字确认。

6、加强医院投诉管理工作，实行首诊负责制，乐观化解冲突纠纷，维护医患双方合法权益，避开冲突升级扩大化。

## 三、完善医疗平安报告制度，做到乐观有效应对

1、严格依据《医疗质量平安大事报告暂行规定》，准时、完整、精确报告医

疗质量平安大事信息。对瞒报、漏报、谎报、缓报医疗质量平安大事信息或对医疗质量平安大事处置不力，造成严峻后果的，依法处理相关责任人并予以通报。

2、不断完善医疗平安大事的应急处理预案，做到乐观有效应对，尽可能的消退医疗平安大事的不良影响。

四、存在的不足通过此次自查，我们也发觉了一些不足：

1、在医患沟通方面，个别医务人员的意识还不够，沟通精确度不到位。今后我们经进一步加强医患沟通学问的培训，提高医务人员的沟通技能。

2、在医疗文书书写方面，个别医师对患者病情变化及处理措施上记录不全，过于简洁。我们将不断的加强监督，有效地规避医疗风险。

### 篇3：医院医疗安全自查自纠活动总结

我院根据《xx省医疗系统医疗安全专项整治活动方案》的要求，认真组织广大职工学习活动精神，根据要求对医院各个方面的工作进行了排查并发现自身问题。根据自身存在的问题制定相应的整改方案，避免医疗事故的发生。

一、自身排查，发现问题

(一) 医疗质量方面存在的问题

1、医疗文书书写不规范。门诊处方书写不规范，要素不全，剂量用法不详，抗生素应用不规范，存在不合理用药情况。门诊留观病历内容过于简单，不能够严格规范书写留观病例。住院病例质量管理不到位，部分医务人员病例书写不规范、不及时。各种记录不规范，急危重病人谈话记录、抢救记录、疑难病例讨论记录、死亡病人讨论记录等书写不规范，书写要求远未达到医疗文书书写质量规范要求。各种门诊日志记录登记不全、不连续、不全面。部分医疗制度及核心制度建立不全、不完善。有待与进一步建立、健全、落实各科室相关制度。

2、护理部存在的问题各项护理制度建立不全、不完善。护理工作考核标准建立不全、不完善。定期对护理工作进行考核不及时，流于形式。不严格按照《病例书写基本规范》书写护理文书，护理文书书写不规范，书写质量不高。无菌技术观念不强，操作仍需进一步提高。未能有效建立各项护理技能操作规范标准，部分护理人员技能操作不规范，一次性物品的销毁不彻底、不规范。

3、药房工作中存在的问题。药房药品管理制度不健全。帐务记录不规范，管理有隐患。药品管理工作不到位，过期失效虫蛀药品仍存在。

(二) 服务态度方面存在的问题

1、临床护理医疗人员服务质量不高，未能体现人性化服务。提供的基础护理和等级护理措施不到位，对住院病人的护理停留在原始阶段。部分医务人员医疗服务质量不高，服务态度差，患者反映强烈。部分护士岗位职责责任心不够，“三查七对”制度执行不到位，存在医疗隐患。护理差错报告和管理制度执行不到位，对患者的观察不到位，护士不能够主动报告一些护理不良事件。

2、药房工作人员服务态度需进一步改进。未能建立起以“病人为中心”的药学管理服务模式。对患者服务言语生冷。服务态度方面有待于进一步提高。

### (三) 职工工作作风、精神面貌方面存在的问题

部分医务工作者得过且过、进取心、责任感、主动性不强，需进一步增强工作责任感、紧迫感、危机感，增强服务意识，改进服务方式，改善医患关系，使群众对医疗机构的作风满意度明显提高。部分医务人员精神面貌差，工作期间不穿工作服、不佩戴工作证、脱岗、聊天、精神萎靡不振不能够以昂扬的工作状态投入到医疗工作当中去。

## 二、根据自查情况，进行相应整改

1.为确保卫生整改工作顺利进行，达到整改方案的要求，为此成立卫生工作整改领导小组，负责医院整改工作，以提供坚强的领导保障机制。

组长XX全面负责卫生院及各村卫生所卫生整改。

成员XX负责各相关科室卫生工作整改。

XX负责医护组及药房进行严格整改并上报院办。

XX负责妇产科及妇幼保健工作整改

2.强化医疗质量管理，建章建制，狠抓落实，杜绝医疗事故发生。

(1)建立医疗卫生工作整改制度的长效机制。由医疗卫生整改活动领导小组负责医疗质量和医疗安全管理工作，建立定期组织人员对医疗卫生工作管理监察制度，医院每周组织相关科室人员对各科室医疗工作情况进行专项检查，将检查存在的问题登记在医疗卫生督察表，即时提出整改措施，责任到人，限期进行整改，并组织相关人员进行整改情况检查。

(2)建立健全相关医疗工作管理制度。根据卫生局要求，建立健全各科室相关制度，其是乡镇医院持续改进的核心制度，建立医疗纠纷防范和处置机制，及时妥善处理医疗纠纷。制定重大医疗安全事件医疗事故防范预案和处理程序，按照规定报告重大医疗过失行为和医疗事故，有效防范非医疗因素引起的意外伤害事件。

(3)建立健全督查考核、奖惩制度。建立医疗质量督导考核制度，建立和完善医疗事故、医疗差错及医疗质量分析评议会议制度，将医疗质量与医疗安全指标，分解到科室和各

人，形成医疗安全人人身上有责任、有指标。在本院建立定期专题研究医疗卫生和医疗质量会议制度，深入讨论、分析医疗卫生工作中存在的问题。将医疗工作中存在的问题与个人考核相挂钩。

#### (4)加强职工业务技能培训，提高医疗服务质量。

医院医疗工作的提高是与全员医务工作者的努力实力不开的，所以加强医务工作者各方面的综合素质的培训和提高是前提，为此，我院将加强职工综合业务素质提高为突破口。根据卫生局培训要求今年计划选送4名医务人员到上级不同级别医院进行半年以上的脱产进修学习。通过培训，掌握临床常见技能的操作，为患者提供合理、简便、满意的医疗服务。为防止学习流于形式，结合卫生院绩效奖惩制度将学习效果及在临床中的应用情况纳入绩效工资考核，真正体现公平竞争，多劳多的，少劳少得的绩效考核制度。

#### 3.提高医务人员综合素质，加强医德医风建设。

进一步加强职工的思想教育，认真学习医务工作者道德规范，利用海周星期-政治学习和每天晨会时间加强医务工作人员道德素质修养。

针对部分医务人员工作期间存在不穿工作服、不佩带工作证、脱岗、聊天、精神萎靡不振等问题。采取强力措施，规范医务人员工作行为，确保工作人员以昂扬的工作状态投入到医疗工作当中去。在服务态度整治中，要针对医疗服务当中存在的冷、碰、硬、等问题，抓典型、搞评议、处理，狠刹不良风气，树立以患者为中心的新风正气。

在全体医务人员中开展文明礼仪培训，从动作、语言、神态、表情等各个细微方面进行强化培训，将礼仪培训成绩作为职工竞聘\_上岗的先决条件，严格考试考核，全面推广普通话，在医务人员当中扎实开展微笑服务，四心(爱心、耐心、细心、责任心)教育，把其作为医务人员思想业务素质教育和职业道德教育的核心内容，学习和受教育面要达100%以上。努力全兴全意为患者服务，树立白衣天史的形象。强化管理加强医院管理，解决工作作风方面存在的问题。解决部分工作人员工作敷衍了事、抓工作浅尝辄止、工作作风漂浮的问题和工作得过且过、进取心、责任感、主动性不强的问题，使干部职工进一步增强工作责任感、紧迫感、危机感和服务意识，改进服务方式，改善医患关系，使群众对医疗机构的作风满意度明显提高。重点改变部分科室负责人思想观念陈旧、因循守旧、\*\*八稳、不思进取、组织管理能力弱的问题。解决部分医务人员工作无目标、无上进心，干工作丢三拉四，敷衍了事，背后搬弄是非，不利于同志之间团结，败坏良好的医院工作氛围。

加强管理提高各人素质修养，进一步强化各人与各人，科室与科室之间的协调，加强职工之间的团结，树立集体主义观念，发挥团队团结精神。树立科学发展理念，增强开拓创新意识，弘扬敢闯敢干风气，以好的作风带院风、促医风、树新风，形成良好的医疗氛围。

#### 5.加强医院卫生环境整治，为患者提供良好的就医环境。

我院为进一步改变医院卫生环境,各科室和各人划分。卫生区域,采取日清扫、周大扫、月评比并通报等检查形式,对卫生死角等情况,利用业余时间搞好医院后面卫生死角的清理,使医院的环境面貌有很大的改变。

#### 6.加强新农合工作。

按照新农合方案修改后的运行情况,完善新农合运行管理制度,加强住院人次监管和费用控制,确保资金安全运行。扩大新农合受益面,提升新农合对重大疾病的补助标准,切实减少因病致贫、因病返贫问题的发生。做好新农合政策的宣传工作,做好费用报晓公示工作,自觉接受群众的监督让群众满意。

通过此次医疗卫生专项整改活动的实施,我院根据存在的问题和整改措施认真完善医疗卫生各方面工作,全面促进和提升医疗服务卫生,严防医疗差错事故和纠纷发生,为群众提供安全、放心的医疗环境。争通过卫生局验收,树立医疗行业新风气。

### 篇4：医院医疗安全自查自纠活动总结

外科继近日召开医疗质量安全会议之后,围绕黄院长提出的“各科做好医疗安全自查自纠”的要求,结合近期医疗纠纷频发的现象,外科陶主任组织科室全体医务人员开展医疗质量安全自查自纠讨论会,执行院领导的管理理念和要求,强调医疗质量不能只挂在口头上,要从根本上解决,不断查找存在的问题隐患,严格把守医疗质量关。

外科是一个综合性很强且发展很快的科室,下属的每个专科又各有特色,而且现在很多专业的医疗操作项目和新技术开展多,涉及到很多有创的检查和微创的治疗手术,很多患者经常都不是只存在单一病种的疾病,所以每个专业之间分工明细,但是又互有交叉。外科全体认为,作为外科要抓好基本功的培训,业务能力的培养,目标定位要清晰,技术、品牌要让别人认可,在原有的基础上要总结和提升。同时,还要做好医患沟通。因此,医疗质量的提高、医疗安全的保证,是我们今后工作和发展的重中之重,我们必须重视而且具体到临床的每项工作中。主要讨论了多角度看医疗安全应注意的问题和从医疗纠纷发生中查找我们平时工作中存在缺陷和问题。会议记录如下:

#### 从法律角度谈医疗安全

#### 医患纠纷的表现形式:

##### (1)、非医疗事故争议--无过失医疗争议

侵犯病人名誉权引发的纠纷

侵犯病人的隐私权引发的纠纷

侵犯病人的肖像权引发的纠纷

侵犯公民的处分权引发的纠纷

## (2) 非过失医疗争议

在紧急情况下为抢救垂危患者生命而采取紧急医学措施造成不良后果的；

在医疗活动中由于患者病情异常或者患者体质特殊而发生医疗意外的；

在现有医学科学技术条件下，发生无法预料或者不能防范的不良后果的；

无过错输血感染造成不良后果的；

因患方原因延误诊疗导致不良后果的；

因不可抗力造成不良后果的。???

## 2、医疗纠纷的主要表现形式--医疗事故争议：

构成医疗事故必须具备如下要件：

责任主体必须是医疗机构及其医务人员（广义医务人员:所有工作人员）；

必须有违法行为，广义的“法”，包括法律、法规、部门规章、规章制度、诊疗护理规范、常规等。

医疗机构及其医务人员必须有过失:疏忽大意的过失与过于自信的过失；

病人必须有损害后果；

病人的损害后果与医疗机构及其医务人员的医疗过失之间有因果关系。

侵权法的出台，注意医疗行为是否侵权的问题。

## 从管理角度谈医疗安全

1、医疗安全的重点是加强对医务人员的培训和教育。

(包括法律法规的培训、业务素质的培训、职业道德的培训、服务理念的培训)

2、医疗安全的重要环节，是医疗机构履行告知义务，提高工作人员的谈话艺术，加强医患沟通。

关于医患沟通的建议有以下几条：



一个要求：医患沟通必须有诚信、尊重、同情、耐心。

两个技巧：一是多听病人（家）说几句话，多对病人（家）说几句话；二是掌握患者病情、治疗情况、检查结果，掌握医疗费用情况及病人（家）的心理状态。

四个留意：医务人员留意沟通对象的情绪，留意沟通对象的感受，留意沟通对象对交流的期望，留意医生自己的情绪和态度。

五个避免：避免强求沟通对象即时接受事实，避免用刺激性语言，避免过多使用对方听不懂的专业术语，避免刻意改变对方的观点，避免压抑对方的情绪。

六个方式：针对预防医疗投诉为主的方针，采取针对性沟通、交换对象沟通、集体沟通、书面沟通、协调统一沟通、实物对照讲解沟通。

3、医疗安全的切入点是加强医务人员对医疗纠纷的认识，让每一个医务人员知道医疗纠纷对医院及其本人的声誉影响，以及由此带来的不良后果。

4、医疗安全的前提条件是提高全科工作人员的忧患意识，使每位职工时刻警惕医疗过失行为。

5、医疗安全的有效措施是强调医疗工作制度。

### 三、从证据角度谈医疗安全

#### 医疗机构举证不能的几种情况

1病历丢失

2 病历被证明为伪造

3 病历内容有缺陷

4 医疗行为本身有问题

对方获得胜诉最稳妥的办法就是让医疗机构举证时出现前两种情况，出现后两种情况医疗机构举证不能并不一定败诉。

医疗纠纷贯穿于医疗护理行为的整个过程，做好医疗护理过程中的各种记录、处理好各种关系、保存好各种物品，既是防范医疗纠纷发生的关键，也是医疗纠纷发生后依法保护医疗机构及医务人员合法权益的关键。