

护理安全自查报告

护理安全自查报告 1

科室成立至今，在医院各级领导的关心下，在科主任及同仁们的共同努力下，发生过一起较大的医疗纠纷，回想科室走过的路，虽然有些艰辛坎坷，但也还算顺利，通过反复梳理自查护理安全隐患，目前存在以下几个方面；

一、责任心方面。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。

二、安全意识淡漠。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。

三、护理战线过长。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。

四、护理人员不足。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。

五、沟通欠佳。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。

六、临床护理教学。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。

改进措施：①加强责任心和安全防范意识教育，提升考核力度，护士长把精力放在督查、指导、考核方面，采用多种形式教育督查；②加强新进护理人员各方面的培训学习、考核、增大晨间提问力度，必要时采用经济处罚；③与科主任多沟通，增加护理人员资源，同时充分利用好现有人力；④再细化各岗位职责，严格督查各班职责，落实情况；⑤培训护理人员养成良好的慎独精神。 护理安全自查报告 2

根据县卫生局关于开展医疗质量安全整顿活动的要求，我院进行全面检查，现就护理部将护理安全隐患的分析情况汇报如下：

一、护理安全隐患的分析

(一) 护理管理方面

一是质量管理监控因素。质量管理体系是护理安全的核心。管理制度不完善，质量监控不力都是造成护理不安全的重要因素。由于中医医院成立时间不长，管理者来自来自两院结合，大多数护士长较年轻，缺乏管理经验；由于学历较低，外出学习机会不多，缺乏科学管理的知识。管理制度制定不完善，或已有的制度落实

不到位，监控措施较差；管理者缺乏对护士的法制教育和职业道德教育，对病人存在的安全隐患预见性差；管理者对护士的专科素质的培养不到位。

二是岗位设置的因素。一方面护理岗位的设置不能满足病人的需要，另一方面护理人员流动性大，经常缺编。存在积累假期现象，休息时往往不增加人员。这样使护理人员长期处于超负荷工作，又不能休息，因此就不能保证良好的工作状态。人员少护理工作如健康宣教、清楚告知等就不能落实到位。

(二) 护士个体方面的因素

一是护士法律意识和自我保护意识淡薄。护士在校所受的教育缺乏法律知识教育，长期以来医疗传统习惯使护士处在医疗服务的主导地位。护士只注重解决病人的健康问题，而忽视潜在的法律问题，忽视了本属于病人的权利，给病人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偏低。护士资历浅，学历不高，缺乏经验，住院病人往往存在多种疾病涉及到很多专业的医疗问题，护士很难准确实施护理。护士在与病人沟通中，由于缺乏人文科学和社会科学等方面的知识，满足不了病人的身心需求，也可能不自觉地侵犯了病人的权利。

三是责任心不强，技术水平差。由于护理理论知识缺乏，护

理技术操作不熟练，不认真执行护理规范，护理措施不到位。

四是护理记录书写和管理不规范。护理记录反映的主观资料多，客观资料少，有的过于简单。护理记录与医生记录不一致。病情变化记录不及时或漏记。由于工作繁忙，记录不实，如体温、脉搏等。

二、加强安全管理对策

一是完善考核标准，加强质控和检查力度。针对护理质量方面存在的问题，护理部结合医院实际，制定《护理质控标准》、《护理质量管理标准》，规范工作流程的各个环节。加强护理三级质控，定期、不定期进行质控检查，对存在的问题及时反馈在科室质控检查记录本上，并要求科室制定整改措施，护理部进行追踪，加大监控力度。

二是建立、健全安全管理制度。落实安全管理制度是有效防范护理差错的措施。因此，应建立、健全安全管理制度。各级人员严格要求、严格管理，促进安全管理制度的落实。如每周进行安全活动，讨论安全隐患，制定防范措施，消除隐患，以保证护理安全，对出现差错的个人给予安全警示，对出现的差错要认真分析发生的原因，加强防范措施。

三是合理配置人力资源，改善超负荷工作状态。护理管理者应根据每个科室的具体情况，合理配置人力资源。护士长对排班

模式可以进行尝试性改革，根据不同时段护理工作量的变化，动态安排人力资源，劳逸结合，适当安排休息，缓解工作压力。

四是增强法制观念、依法管理。护理安全与法规有密切的关系。因护理人员法制观念淡薄而发生的护理缺陷和纠纷屡见不鲜。因此，要加强法制教育，增强护理人员的法律意识和法制观念，定期组织护士学习相关的法律法规，尊重病人的权利，遵法守法，依法办事。

五是增强护士的理论知识 and 操作技能及综合知识水平。护理工作本身是独立的工作，需要具备一定的理论知识水平和操作技能。护理管理者应有计划地培训，制定学习计划及学习目标，根据毕业不同年限制定学习目标，制定学分手册，进行理论与实际的考核。护理部对全院护士进行基础知识的培训和考核，科室负责专科技能的培训，每月科室要组织两次业务学习，由护理部月质控进行考核科室业务学习的质量，定期进行护理查房。提高护士的理论和专科技术水平。同时要求护士进行心理、人文科学和社会科学的学习，拓宽知识面，提高综合知识水平，满足病人的身心需求。

六是规范护理记录的书写和管理。护理部根据上级主管部门的要求统一护理记录格式。护理记录的内容要全面包括病人的症状、体征、情绪、心理、饮食、睡眠、大小便情况、护理操作的内

容、时间、关键步骤、宣教和告知的重要内容等。病人入院时的首次记录一定注重

客观资料的书写。危重病人护理记录、一般病人护理记录单按要求书写，记录要全面、真实、客观、准确、及时。护理记录的书写要与医生记录相符。护理部定期或不定期检查，对存在的问题及时整改，定期进行护理记录研讨，统一标准并以书面形式下发各科室。

护理安全是病人的基本需要，是医院生存的根本，是患者择医的标准之一。抓好护理人员的安全教育，排除隐患，提高护理质量是医院管理重要环节，要引起每个管理者的重视。因此，护理工作的每个环节都应严格进行监控。应用科学的管理手段，运用现代管理方法，使护理安全管理制度化、标准化、规范化，为患者提供安全、放心、满意的服务。护理安全自查报告 3

护理部关于护理安全管理专项整顿活动自查报告

护理安全贯穿于优质护理的始终，我院始终加强护理质量管理，完善并实施护理相关工作制度、技术规范 and 护理指南；加强护理队伍建设，创新管理方法，持续改善护理质量，自查报告如下：

一、依法执业，人员配比到位

临床护理人员人力配备符合国家要求，不存在未取得护士执

业证的人员或护士执业证过期的人员从事诊疗技术规范规定的
护理活动现象。

二、组织健全，落实核心制度

1、医院护理质量管理体系完整，组织架构合理。

三级质控认真履责。

2、护士各岗位职责、工作制度及流程、操作规范、应急预案等一应俱全，根据上级政策和实际情况实现动态更新。

修订《护理人员交接班规范》、《转科患者交接记录单》、《抢救室急救药品登记本》等，确保护理安全。

2、落实护理核心制度。

严格执行查对制度、交接班制度、给药制度等 14 项护理核心制度。每季度召开护理质量委员会会议，针对护理质量存在问题进行深入分析并制定详尽可行整改措施。

3、加强护理安全管理。

关注重点环节、重点部门、重点对象的流程管理，如病人转运、交接、跌倒/坠床、压疮、防管道脱落等，对护理不良事件进行原因分析，吸取经验教训，提出并落实防范、改进措施。

三、存在问题

1、患者健康教育制度落实不到位。

表现在患者对围手术期健康指导内容不熟知、出院康复锻炼

方法掌握不全面。

2、病房管理制度落实不到位。

表现在住院患者较多时，病房物品有摆放杂乱现象。

四、整改措施

1、加强健康宣教

树立以“患者为中心”的服务意识，做好健康宣教工作，指导患者了解、掌握住院期间潜在的安全隐患及防范措施，疾病康复指导等，提高患者或家属的安全风险意识。

2、加强病房管理

保持病房地面清洁、无杂物，无积水等。合理摆放物品，规范使用风险警示标识与管道标识，预防坠床、跌倒等不良事件发生。

3、加强考评。

护理三级质控小组在护理质量安全管理方面做到有计划、有督促、有检查、有改进。每周有检查，每月有奖惩，每季度有，责任到人。护理安全自查报告 4

为认真贯彻落实焦五医字【20__】24号《焦作市第五人民医院关于开展安全生产大检查工作的通知》精神，推进我院护理安全文化建设，提高广大护理人员的安全意识，营造日益浓郁的“关爱生命，关注生命”的氛围，结合我院实际，护理系统开展了下

列活动：

一、以科室为单位，开展了安全隐患自查活动，主要存在下列安全隐患：

- 1、各科室新上岗护士多，业务技术不熟练，需加强培训。
- 2、个别护士责任心不强，安全意识淡薄，不能自觉遵守规章制度和操作规程。
- 3、病房治疗室清洁区、污染区无法严格区分，存在感染控制方面隐患。
- 4、急诊科没有专门洗胃室，现阶段洗胃抢救在走廊进行，由于走廊光线不足影响抢救工作进行，加上缺少遮挡无法保护患者隐私。
- 5、病房线路普遍老化，插座松动，有线头暴露，夏天用电高峰期经常出现短路现象。
- 6、个别病区没有库房，被褥无存放地方，放在走廊，易丢失。
- 7、病房管道系统老化，经常发生堵塞、漏水现象。
- 8、病房有一部分床无床档，易发生坠床事件。
- 9、病区氧气筒无固定地方存放，经常存放在走廊上，不安全。
- 10、病房灭火器过期需更换。
- 11、儿科公用热水器安装欠合理，易发生烫伤。热水器下方无地漏，导致地下经常积水，易引起滑倒。

1 2、ICU病房无窗户，空气不流通，存在感染隐患。

1 3、医院未设回民食堂或回民灶，自带电热杯，存在安全隐患。

1 4、院内车辆多，停放的车辆经常堵住救护车及住院病房楼通道，影响救护车出车及担架车出入。

1 5、手术 1 间中心吸引个别时候吸力小，影响使用。

1 6、四楼氧气站无专人管理，存在安全隐患。

1 7、病房楼窗户未安装护栏，内一科曾经有一服毒病人企图从窗户跳楼工作人员及时制止未发生意外。但存在安全隐患。

1 8、ICU无固定医生，护士对呼吸机故障不能及时排除，需加强培训。

1 9、供应室蒸气发生器安全阀今年 2 月份到期效验，至今仍未效验。无菌物品储存柜不符合要求。压力蒸汽灭菌器门封胶条厂家建议半年或一年更换一次，目前使用 9 年未更换过。无厂家定期检修压力容器。

2 0、通往核磁共振室的通道道路凹凸不平，危重病人检查不方便。

二、针对科室存在的`问题及安全隐患，各科室召开安全分析会，提问题、找原因并进行分析讨论，提出改进措施，护理部召开了全体护士长参加的安全分析会。在会上，大家积极发言，深

刻剖析问题，开展护理安全自责自纠工作，查找安全隐患，并提出了下列改进措施：

1、对全院护理人员进行安全教育专题讲座，结合临床案例剖析原因，提出防范措施，教育全体护士在护理工作中强化安全意识，落实安全措施，确保病人安全。

2、坚持预防为主的方针，重视事前控制，做到“三预”即预查、预想、预防；“四抓”即抓易出差错的人，抓易出差错的时间、抓易出差错的环节、抓易出差错的部门；“两超”即超前教育、超前监督。

3、针对新上岗护士多，护理部及科室加大培训力度，科室每月至少组织两次业务学习，一次护理查房，护理部对新上岗人员集中进行岗前培训，内容包括：护理核心制度，有关法律、法规，护理风险防范，护理安全管理，护士行为规范管理，护士礼仪，护理文书书写规范，各种检查告知、管道护理要求等，培训结束进行考核。护理部每月组织一次理论及两项护理技术操作考核，每周提问核心制度及应急预案掌握情况，科室安排临床经验丰富老师对新上岗人员做好传、帮、带，通过以上措施不断提高新上岗人员的理论水平及技术操作能力。

4、针对线路、管道老化，插座松动，线头暴露，窗户护栏等问题，向主管领导汇报，和总务科结合提出解决办法。避免坠楼、

自杀事件的发生

5、定期检查科室的用电、用氧情况，做好防火、防盗宣传，氧气筒放路妥当位路。

6、针对病房相当一部分病床无护栏的问题，建议医院和厂家结合，增设床档，确保病人安全，防止坠床事件发生。

7、建议医院尽快建立被服站，对全院被服统一管理。

8、尽快解决中心供氧、中心吸引问题，病房不再存放氧气。

9、急诊科配置屏风遮挡病人，保护病人隐私。在医院条件允许的情况下安排专门的洗胃操作间，如无条件建议走廊更换照明装路，使夜间操作时光线充足。

1 0、供应室蒸汽发生器安全阀的效验和总务科结合尽快解决，确保安全。

1 1、病房灭火器过期，已向主管部门反映，近期更换。

1 2、加强专科护士的培训，科室针对各科存在的薄弱环节，组织业务学习，分批安排 ICU 护士到市内三级甲等医院进修学习。安排 ICU、急诊科、手术室护士参加焦作市专科护士培训学习。

1 3、ICU 窗户问题，已和基建科结合，尽快解决或安装排风扇。

1 4、院内车辆停放问题，和治安室结合，合理安排车辆停放，避免堵塞救护车出入和病房楼入口。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/188022055005006125>