

仓管员的转正个人工作总结(优质7篇)

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。那么下面我就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

医疗技术工作计划篇一

1、进一步解放思想，深化，加快医院发展的步伐。

认真组织学习、贯彻党的会议精神，与本院的实际情况结合起来，主动寻求、探索医院发展的新的思路、新的途经。深入挖掘潜力，主动创造机遇。要大力弘扬艰苦奋斗、吃苦耐劳的优良传统，树立朴实勤俭办院的思想意识。

2、进一步强化管理、理顺机制，深化医院。

我们将继续加强和完善制度的建设，加大人事分配制度，进一步完善规章制度，完善激励机制。要建立现代营销理念，不断扩大市场占有率，不断畅通服务流程，搞好医疗服务，最终实现让病人满意这一根本。

3、进一步加强重点专科建设，拓展业务范围，打造特色专科。

医院要生存、要发展，要在竞争日益激烈的医疗市场中立于不败之地，必须不断拓展医疗业务范围。医疗业务范围的拓展，离不开特色专科和重点专科建设。我们下一步的重点项目依然放在专科建设和专科特色建设上面，用特色专科去拓宽市场，用特色专科去服务患者。加大特色专科规模建设，力争使其成为襄樊乃至鄂西北的品牌。

4、进一步加强内涵建设，重视人才培养，提高核心竞争力。

“人是生产力中最有决定意义的力量”。医院通过近几年的引进和培养，已经拥有一批专业人才队伍，但是，面对激烈的市场竞争，人才竞争更为突出。我们的人才队伍还不够强大。未来的时间里，我们将把培养重点从个别学科带头人，转移到优秀中青年骨干；对内增加凝聚力，对外增强吸引力，加大人才培养力度。院内培训班的内容要更加丰富更加具有实践操作性，多方位多途径促进技术人员专业水平的提高。

5、进一步抓好医疗质量，确保医疗安全，完善医疗服务体系。

“医疗质量、医疗安全、医疗服务体系”是任何时候都不可忽视的系统工程。2015年，我们将把强调“医疗质量”、确保“医疗安全”、完善“服务体系”作为医院头等大事来抓，通过制度建设、人员素质建设等措施，着力抓好此项系统工程，使医院成为襄城区名副其实的“医疗质量高、社会评价好”的“龙头医院”。

6、进一步加强整体队伍建设，全面提高员工综合素质。

医院要发展，队伍守键。以强化医德提高技能为着力点，医院将继续突出“以人为本”的原则，大力加强整体队伍建设，通过培训、学习、考试、考核，以及激励机制等方法，全面提高员工的综合素质。从细小处下功夫，在细微处见精神，为病人提供全程全方位的优质服务。打造一支精神面貌好、工作能力强、能够适应时代发展的员工队伍。

7、进一步加快信息化建设进程，实现管理科学化、现代化。

采用信息化的方式进行全局管理并使其成为医院重要的基础设施之一，是医院的必然选择。是医院参与竞争和经营管理战略的重要工具和手段。因此，加快信息化建设时不我待。信息化建设要以满足需要为标准，构建医院信息化系统，使之成为管理科学化、现代化管理的一个重要手段，成为患者与社会沟通的交流平台。

我们将以创新的认识、求真务实的精神、脚踏实地的作风，为提高医疗质量、推动医院创新发展做出积极的努力！以“更好、更快、更强”的发展为襄樊市的市民提供更优质的服务，为我市医疗卫生事业的发展注入新的活力！

医疗技术工作计划篇二

我局坚持稳步推进与积极探索并重，提高经办能力，全力推进我县医保工作取得新发展，为构建和谐蓬溪做出了积极的贡献。20xx年，医疗保险工作要将扩大覆盖、完善政策与改进管理服务结合起来，加强医院的日常管理和对定点医院费用增长过快的管理措施，在贯彻好医保政策的同时，处理好医、保、患三方的利益，同时又能将医保费用降低，使得我局20xx年的医疗保险工作更上一个台阶。

找准加强定点医院管理的切入点，配备专兼职医保管理人员，确定一名院领导分管医保工作，充分发挥其纽带和桥梁作用，不断完善费用管理与结算方式，实行年度考评和平时稽查制度，不断促进定点医院的优质服务和规范管理。

20xx年4月1日按市委、市政府的统一安排，全县正式启动实施城镇居民基本医疗保险，到目前为止参保率达50%，参保人数达38275人，完成市委、市政府下达目标任务37900人的101%，征收基金99.5万元。到现在的医保网络系统不断完善，及时建立医保病人的就医情况、治疗情况、费用控制情况等，增强了动态管理，方便参保人员就医及医保部门的管理。

一是要严格管理，确保医保费用收支平衡

对入院、住院、转院、费用结算、审核实行定期与不定期核查、监督。发现问题及时进行处理；严格医保基金支付的审核、审批程序，确保基金的安全使用。

二是要深化、强化医保定点医院准入制度

扩大总量,优化结构,促进充分竞争,降低医疗服务成本,方便参保人员就医选择,以协议为依据,规范医疗服务和管理。建立更加合理的费用分担机制,调整和完善医保结算管理办法,改变医保为第三方买单而产生的医患均追求利益最大化的问题。

三是要完善社区医疗机构和基层医疗机构的医保定点单位建设

引导患者增加社区医疗、基层医保的利用率。将社区医疗服务纳入医疗保险的首诊,建立双向转诊制度,分流大型医疗机构的小病就诊压力,避免医疗资源的浪费,降低和减少医疗费用。

四是要建立预警机制

改变“被动、滞后”的管理水平,构建和完善网络监督系统,以信息化智能化的方式实施动态全程监控.同时加大到定点医院病房巡查的工作力度,对疑点费用和高费进行现场审核分析,对违规行为加大处罚力度,规范医疗行为。

五是要加大宣传和社会监督

广泛宣传医保政策,免费发放宣传手册到参保群众手中,让社会各界了解党和政府的惠民政策,让参保人员了解医保的各项政策和就医规定,强化患者的自我保护意识,让病人也成为医院的监督者。同时定期对各定点医院进行稽核审核,并把结果公布社会,强调“诚信医疗”,建立奖惩机制,鼓励举报投诉,拓宽社会监督的渠道,做到以上这些,才能更加有效地控制医保费用。

医疗技术工作计划篇三

20xx年是我市新型农村合作医疗工作的关键之年、攻坚之年。

全市新型农村合作医疗工作将坚持以科学发展观为指导，抓住建设社会主义新农村这个时代主题，深入贯彻落实全国和省、市新型农村合作医疗会议精神，以加强基金运行管理、规范定点医疗机构服务行为，提高合作医疗补助效益为重点，努力缓解农民因病致贫、因病返贫问题，提高农民群众的互助共济的参与度，真正实现政府得民心、农民得实惠、医院得发展的三赢局面，促进新型农村合作医疗健康、顺利发展。

- 1、全市新型农村合作医疗基金年度结余控制在8%以内。
- 2、总体上实现对参合农民住院费用补助率达到30%以上。
- 3、实现20xx年农民参合率达到85%以上。
- 4、农民受益率达到4.5%以上。

为实现上述目标□20xx年，着重抓好以下三方面工作：

（一）加强管理能力建设，健全合作医疗管理体系。

1、开展新型农村合作医疗管理能力建设。结合省合管办的要求，认真抓好新型农村合作医疗管理能力建设项目，确保项目任务顺利完成。一是制定项目实施方案，规划项目实施计划，制定监督和考核办法。二是组织完成各类培训任务。根据省、市的培训教材逐期分类组织乡、镇、街道分管新型农村合作医疗领导干部、合管办工作人员和定点医疗机构人员培训。

2、进一步抓好机构建设，逐步建立健全合作医疗管理体系。会同市人事、编制、财政等部门开展调研，制定全市新型农村合作医疗管理体系建设的意见，确定机构设置的原则，规范编制和人员配置标准，建立全市统一、高效的.合作医疗管理体系。加快市、乡两级经办机构建设，落实各类工作人员。重点解决乡、镇、街道经办机构不健全、人员不到位、工作

经费不落实的问题。

3、抓好乡、镇、街道合管办规范运行。指导乡、镇、街道参合农民原始资料的整理归档、参合人员登记表的核实汇总录入、家庭台帐建立和合作医疗证的发放。指导乡、镇、街道合管办健全办事规则、管理制度和各类人员岗位职责。

4、逐步完善实施方案，努力提高受益度、扩大受益面。结合实际，科学制定并逐步完善新型农村合作医疗的实施方案，防止因实施方案原因导致补助水平不高，基金沉积较多。努力将合作医疗基金的年度结余控制在8%以内。

（二）围绕基金运行效益，加大规范运行监管力度

1、进一步完善合作医疗管理的各项规章制度。制定下发《浏阳市新型农村合作医疗费用补助结算和核查工作的有关规定》，规范合作医疗工作流程，完善补助模式和补助核算、审核、审批、登记、兑付的程序。认真落实《关于规范社会保障资金专户管理的通知》要求，切实加强基金财政专户和支出户管理，严格实行基金封闭运行。督促落实基金财务管理制度和会计核算办法，确保基金安全。制定《加强新型农村合作医疗定点医疗机构管理的有关制度》，督促定点医疗机构建立健全相关诊疗规范、操作规程和规章制度。

2、进一步健全基金运行监测制度。继续完善基金运行统计情况月报制，详细掌握各乡、镇、街道每月基金的支出情况、参合对象住院人数和总住院费用、次均住院费用、受益面、补偿率等基本情况，及时评估基金运行的效益和安全性。

3、建立对乡、镇、街道合管办的监督和约束机制。对乡、镇、街道合作医疗工作开展经常性督查，对基金运行管理进行现场指导，了解新型农村合作医疗政策的执行情况。对乡、镇、街道补助兑付情况进行抽样审核，重点审核市级定点医疗机构和中心卫生院的大额补助、大额费用、补助比例异常等情

况。督促乡、镇、街道规范落实“三级”公示和举报制度。

4、加强对定点医疗机构的监督管理。督促各定点医疗机构落实《湖南省新型农村合作医疗基本药品目录（试行）》，上半年组织对各定点医疗机构执行《目录》情况的专项督查，重点督查定点医疗机构是否遵循用药规定，严格控制医疗费用不合理增长。乡（镇）定点医疗机构目录外自费药品费用占总用药费用的比例要控制在5%以内；县市级定点医疗机构控制在15%以内；县市级以上定点医疗机构控制在25%以内。总体上努力实现对参合农民住院费用补助率达到30%以上。定期组织对定点医疗机构的费用和政策执行情况进行审核督查。逐步实行对定点医疗机构的合同管理和考核制度，并与定点医疗机构准入资格的动态管理挂钩，对有严重违规行为的定点医疗机构，要进行通报、诫勉整改，处罚直至取消定点资格。

（三）切实抓好宣传发动，巩固提高农民参合比例

1、继续组织做好新闻媒体的宣传报道，指导各乡、镇、街道开展宣传发动工作。制定年度市级电视台、电台、报刊宣传计划，协调市级新闻媒体做好合作医疗宣传报导工作，抓好日常宣传与重点时期的宣传相结合；指导乡、镇、街道在认真总结已有工作经验、教训的基础上，努力抓好今年的宣传发动工作，进一步巩固和提高农民的参合率，努力实现农民参合率达到85%以上的目标。

2、认真执行筹资政策。督促各乡、镇、街道农民个人缴费资金及时归集到合作医疗基金专户；将新型农村合作医疗补助资金纳入本级财政预算，按照有关规定及时将财政补助资金足额拨入合作医疗的基金帐户，协调上级财政补助资金落实到位；协调相关部门做好农村医疗救助制度与新型农村合作医疗试点的衔接工作；积极探索和逐步完善参合农民个人缴费的收缴办法，坚持农民自愿、手续健全、资金安全、责任清楚，确保不出现农民未同意的垫资代缴和强迫农民参加合

作医疗的违规事件。

医疗技术工作计划篇四

市卫生局成立**会医疗卫生保障领导小组，全面负责全市**会医疗卫生保障的协调指挥工作，领导小组为临时协调机构，下设办公室负责日常事务，**会和残奥会结束后，领导小组工作自动终止，我市的卫生保障工作转入常态管理。

（一）领导小组组成

组长：何一天 副组长：张乐鸣、王仁元、干爱玲、邹鸣飞、胡建华。成员：许伯强、高巍、周学群、胡农、章国平、李冠伟、蒋建伟。领导小组办公室由市卫生局应急办牵头负责，领导小组下设卫生监督组、传染病防控组、医疗救治组、应急协调组、物资保障组和监察组。卫生监督组由卫生监督处牵头，传染病防控组由疾控处和妇社处牵头，医疗救治组由医政与中医处牵头，应急协调组由应急办牵头、物资保障组由规财处牵头，监察组由监察室牵头。

（二）各工作小组职责

- 1、办公室职责：负责**相关的医疗卫生保障工作的日常组织协调和预案制定工作。
- 2、卫生监督组职责：负责全市**相关的卫生监督工作。
- 3、医疗救治组职责：负责全市**相关的医疗救治工作。
- 4、传染病防控组职责：负责全市**相关的传染病防治工作。
- 5、应急协调组职责：负责全市**相关的突发公共卫生事件应急处置及反恐和预案起草工作。

6、物资保障组职责：负责协调**相关的医疗卫生保障工作的物资和经费的保障。

7、监察组职责：负责监察**相关的医疗卫生保障工作相关职责的落实执行情况。

（一）市卫生监督所

负责**相关的食品、饮用水、餐饮卫生的监督和管理，指导、督查**火炬传递经过的5个区（市）的食品、饮用水、餐饮卫生监督工作。

本站[]

（二）市疾病预防控制中心

负责**相关的传染病防控和实验室检测工作，指导、督查**火炬传递经过的5个区（市）的传染病防控和实验室检测工作。

（三）市急救中心

负责与**相关的各类医疗急救工作。

（四）解放军第一一三医院

负责与**相关的核应急医学救援。

（五）市第一医院

负责与**相关的化学中毒医学救援工作和外籍（地区）人员的医疗救治工作。

（六）李惠利医院

负责与**相关的群体性伤亡事件的医疗救援工作。

（七）市中心血站

负责与**相关医疗救援的血液保障工作。

（八）市级应急后备医院

市第二医院、宁大附属医院、市妇儿医院、市中医院、市传染病医院、市康宁医院。

三、市级卫生应急机动队和物资储备

（一）市级卫生应急机动队

- 1、市级2支公共卫生应急机动队和5支医疗救援机动队在实施**会医疗卫生保障期间处于待命状态。
- 2、市级医疗救援机动队救护车必须携带外伤（包括枪伤和爆炸）、烧伤和中毒救治的常用器械和药品。
- 3、市疾病预防控制中心和市卫生监督所的现场检测车必须配好设备和试剂待命。
- 4、市疾病预防控制中心应急机动队做好生物恐怖的应对准备。

（二）应急物资储备

各地各单位做好相关的抢救、解毒、消杀药品、器械和防护用品的储备。

五、信息报告

突发公共卫生事件和相关信息、传染病疫情依据现有有关规定执行，与**有关事件信息报告要求如下：

（一）事件报告单位

各县（市）、区卫生局，各级各类医疗卫生机构等为责任单位。

（二）报告事件的界定

1、我市参加**火炬传递人员或所居住、活动场所发生的传染病疫情、各类中毒事故和人员伤亡事件。

2、我市发生的与**会外籍（地区）运动员、游客有关的传染病疫情、各类中毒事故和人员伤亡事件。

（三）报告方式、时限与程序

3、各级卫生行政部门在接到相关信息的报告并经核实后应立即书面报告同级人民政府。

六、事件处置

（一）突发传染病疫情的现场处置

1、责任单位：市疾病预防控制中心、市卫生监督所、市急救中心；

2、定点医院：市传染病医院；

3、现场处置程序：

（1）积极组织救治病人，隔离传染源；（2）追踪密切接触者，根据需要分别进行隔离、留验、医学观察和健康随访；

（3）根据疫情规模和危害程度，确定疫点、划分疫区；（4）采取消杀灭等卫生处理方法，切断传播途径；（5）根据疾病的特点，采取预防接种或预防服药，宣传教育等方法保护易感人群。

（二）中毒事故的现场处置

1、责任单位：市卫生监督所

医疗技术工作计划篇五

持续改进质量，保障医疗安全

月会、专家讲座、科室学习、自学等

1、宣传教育，强化医务人员和病人的医疗质量和医疗安全意识；

2、医疗技术临床应用管理、促进临床合理用药；

3、检验科生物安全、质量控制和管理；

5、贯彻执行临床用血安全；

7、贯彻落实《病历书写基本规范》；

8、后勤保障部门、安全保卫部门基础设施的安全隐患排查。

1、每月早会，院长作医疗质量和医疗安全工作报告。要求各部门在本部门要进行广泛动员，做到人人知晓医疗安全教育培训活动的目的、意义和要求，增强紧迫感和责任感。

2、每年组织2次以上全院性的医疗质量和医疗安全知识讲座。

3、各医疗质量和医疗安全组织定期召开组织会议，传达医疗质量和医疗安全管理的最新信息，通报各科室医疗质量和医疗安全检查情况。

4、每位医务人员都要充分利用业余时间学习相关法律法规和规章制度，不断提高专业技术水平，确保医疗质量和医疗安

全。

每年终，全体职工针对医疗安全写一份心得体会，以科室为单位汇总报医务科；各部门、各科室对本部门、本科室的整个教育培训工作作一次总结；医院根据各部门、各科室的活动情况作一个全面总结。

医疗技术工作计划篇六

(1) 负责全院医疗、护理、医技工作质量的全面监测、控制和管理。

(2) 负责做好医疗、护理、医技工作质控指标评估。

(3) 系统科学地制定有关医疗质量的标准、制度与办法，并监督各科室认真执行。

(4) 监督并执行国家医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规。

(5) 制定医院医疗质量发展的中长期规划及管理办法，并组织实施落实。

(6) 及时对医院的医疗、护理、医技部门的质量问题进行讨论、分析，总结经验教训，制定改进建议与措施。

(7) 医疗质量管理委员会每季度召开一次工作例会，分析和讨论工作中存在的问题，并及时督促有关科室及责任人整改。

医疗质量控制科（办公室）作为常设的办事机构，继续做好以下工作：

(1) 在院长、主管院长的领导下负责我院医疗质量监控工作计划和日常工作。

(2) 继续按原定质量监控的指标体系和评价方法对医疗质量进行监督管理。

(3) 完成医疗服务质量的日常监控，采取定期和不定期相结合的方式，深入临床一线监督医务人员各项医疗卫生法律、法规、部门规章、诊疗护理规范、常规的执行情况，对科室和个人提出合理化建议，促进医疗质量的提高。

(4) 抽查各科室住院环节质量，提出干预措施并向主管院长或医院医疗质量管理委员会汇报。

(5) 收集门诊和各科室终末医疗质量统计结果，分析、确认后，通报相应科室及负责人并提出整改意见。

(6) 定期组织会议收集科室主任和质控小组反映的医疗质量问题，协调各科室质量控制过程中存在的问题和矛盾。

(7) 每季度定期编辑出版医疗质量管理简报。

(1) 主要负责制定本年度科室医疗质量管理与持续改进方法及计划，包括科室的医疗质量自查个体化方案，保证工作实效。

(2) 结合本科室专业特点及发展趋势，制定及修订本科室疾病诊疗常规、药物使用规范并组织实施，责任落实到个人。

(3) 定期组织各级人员学习医疗、护理常规，强化质量意识。

(4) 完成每月科室医疗质量自查，自查内容包括诊疗操作和规章制度（尤其是医疗核心制度）执行情况两大方面；负责规范科室医务人员的医疗行为。

(5) 参加医疗质控办公室的会议，反映问题。收集与本科室有关的问题，提出整改措施。

其职责为每月负责协助科主任对科室的医疗工作进行督查，组织召开全科的医疗质控专项会议，每月定期作科室质控持续改进报告，以及整改措施一起以书面形式上报医务部和质控办。

医疗质量管理委员会应继续加强医疗质量管理的研究和总结，委员会各成员及职能科室继续加强医疗质量管理标准的研究，提出科学的管理方法和行之有效的措施，管理方法和措施与临床紧密结合，以应用为主，不断总结医疗质量管理经验，提高医疗质量管理水平。

医疗技术工作计划篇七

1、加强医疗质量管理，保证和提高医疗服务质量。医疗质量管理是科室管理的核心，提高医疗质量是管理科室根本目的。在加强医疗质量内涵建设的基础上，把减少医疗质量缺陷，及时排查、消除医疗安全隐患，减少医疗事故争议，杜绝医疗事故当作重中之重的工作。严把医疗质量关，规范诊疗行为，坚持首诊负责制、三级查房制、疑难病人会诊、急危重患者强求制度。增强责任意识，注重医疗活动中的动态分析，做好各种防范措施，防患于未然。针对当前患者对医疗知情权要求的提高，完善各项告知制度。加强质控管理，住院病历书写按《病历书写规范》和评分标准执行。

2、优化医疗服务流程，方便患者就医，进一步提高医疗服务质量，保障医疗安全。认真落实患者十项安全目标。科室服务标识规范、清楚、醒目、易懂。坚持以病人为中心，优化医疗流程，方便患者就医。增强服务意识，优化就医环境，努力为患者提供温馨便捷、优质的医疗服务。

在科室全面开展优质服务和医疗安全工作，激发人员比学习、讲奉献的敬业精神，形成比、学、赶、超的良好氛围。

4、建立完善的医疗管理体系，规范医疗行为。建立符合科室

实际的医疗质量管理体系，成立科室主任翟厚锋为第一责任人、何清为小组长，陈真真、张敏、杨赞扬为成员的医疗质量管理组，负责医疗质量管理工作。加强医疗质量管理坚持平时检查与月、季、年质控相结合，严把环节质量关，确保终末质量关，落实“三级医师”查房制度。

通过开展以上工作，努力提高医疗质量，确保医疗质量为目标的全方位管理工作，使科室的各项工作达到目标，医疗质量逐步提高，安全隐患逐渐减少，进一步减少医疗事故，医疗纠纷的发生。最终达到提高医疗质量，确保医疗安全的总体目标。

医疗技术工作计划篇八

一、成立我院医疗废物处置领导小组 领导小组负责我院医疗废物处置的组织领导工作，统一协调、指挥医疗废物的处置工作。

二、制定培训计划；每年组织1—2次培训；并给予考试考核。

三、不定期的参加护理部组织的卫生大检查（包括污水和医疗废物暂存处）。

四、每月对污水余氯监测一次。并督促污水管理人员按时做好每月的大肠杆菌，半年的沙门氏杆菌，一年的致霍乱菌的微生物监测。

五、做好对污水和医疗废物的登记、处理、运送的监督，杜绝盗卖、流失等现象的发生。

六：把医疗废物检查列入季度消毒隔离考核中。

院 感 科

20xx年元月5日

医疗技术工作计划篇九

- 1、全县合作医疗基金年度结余控制在8%以内；
- 2、总体上实现对参合农民住院费用补助率县乡达到75%以上；
- 3、全县参合率达96%以上；
- 4、在全市单项排位争一保三
- 5、在全县绩效考核中争创优秀，单位继续争取在县政务服务中心评选为文明窗口单位；干部职工精气神大提升、工作作风更扎实，新农合工作形象大提升。

1、以加强定点医疗机构监管为重点，进一步完善新农合监管长效机制。

一是继续实行定期检查、不定期抽查相结合的方式加强对各定点医疗机构门诊和住院病人的有效监管。二是进一步加大审核力度。严格执行新农合各项政策规定，对医疗机构次均费用超标、床位数超标、四个合理制度执行不到位等不规范医疗服务行为产生的费用严格按照相关管理制度规定核减。三是畅通信访渠道，切实加大对违规事件的查处力度。四是继续完善向县新农合管理委员会和监督委员会定期汇报制度，更好得到各级领导和各部门对新农合工作的大力支持和关心，切实解决新农合运行中的难点和热点问题，更好地把新农合这项惠民利民工作做实做细。五是继续强化卫生行政部门的监管主体地位，健全医政、卫生监督、审计、纪检监察、新农合等部门的联动机制，切实加强医疗服务质量管理，提高监管工作合力；六是进一步加大对新农合违法、违规案件的查处力度。继续加强监督检查，对出现的套取骗取新农合基金等违法、违规案件，根据相关法律、法规给予严肃处理，

决不姑息。

2、以加强新农合经办队伍建设为切入点，进一步提升服务效能。

(1) 狠抓工作作风建设，进一步提高经办服务效能。对机关干部及驻乡镇（街道）审核员实行绩效考核和民主评议，内容包括如下几个方面：工作纪律、工作业绩、中心工作调配、廉政建设执行表现，实行100分量化考核，考核及评议结果与年终评先评优及津补贴发放挂钩。

(2) 深入开展“四型机关”创建活动，争创文明窗口单位。在我办继续深入开展“四型机关”创建活动，按照“抓宣传强基础，重关爱创特色”的思路，紧紧围绕新农合工作机制抓落实，强化“为群众服务、对群众负责、让群众满意”的服务理念，树立“以人为本、高效廉洁”的单位形象，营造“创建文明单位、建设和谐新农合”的浓厚氛围，形成“服务优质、廉洁高效、言行文明”的崭新面貌，把县合管办继续建设成为文明窗口单位。

(3) 进一步加强新农合经办能力建设。一是争取选调或招聘一批工作人员，特别是财务人员充实县合管办，切实满足日常作的需要。二是争取工作经费投入，进一步改善办公条件，提升经办服务能力。三是争取筹资经费补助，切实提高乡村干部的筹资工作积极性；四是争取按片设置中心合管办站，进一步增强乡镇合管办的监管工作合力。

3、以加强信息化建设为动力，积极推行合作医疗证变更为银联“ic”卡管理试点工作。我们将争取在县委、县政府高度重视和县农行的大力支持下，积极探索，推行新农合纸质合作医疗证更换合作医疗银联ic卡试点工作。使参合农民持卡在省、市、县、乡、村五级医疗机构就医实现即时结报。

4、逐步完善实施方案，努力提高受益度、扩大受益面。一是

结合实际，科学制定并逐步完善合作医疗的实施方案。二是根据省市有关文件精神，进一步完善和规范新农合重大疾病医疗补偿政策，切实提高农村居民重大疾病医疗保障水平。

5、切实抓好宣传发动，继续巩固提高农民参合率。一是早谋划、早安排、早部署，把20xx年新农合筹资工作纳入议事日程；衔接乡镇（街道）及各相关部门做好筹资宣传动员准备工作，精心组织、强力推进，确保在11月30日超额完成县委、县政府制定的96%以上的参合目标任务。二是继续组织做好新闻媒体的宣传报道，指导各乡镇、街道开展宣传发动工作。制定年度宣传计划，继续协调县级新闻媒体做好合作医疗宣传报导工作，抓好日常宣传与重点时期的宣传相结合；指导乡镇、街道在认真总结已有工作经验、教训的基础上，努力抓好的宣传发动工作，进一步巩固和提高农民的参合率。三是认真执行筹资政策。督促各乡镇、街道农民个人缴费资金及时归集到合作医疗基金专户；将合作医疗补助资金纳入本级财政预算，按照有关规定及时将财政补助资金足额拨入合作医疗的基金帐户，协调上级财政补助资金落实到位。

（一）进一步加强我办经办机构建设。建议：一是将我办空编的2名工作人员及时补足；二是增加我办专职财务人员编制3名，如暂时无法增加我办财务人员编制，建议县财政今年能另外安排项目经费开支12万元或明年将我办目前聘用的3名财务人员的开支列入年初工作经费预算；三是建议县财政预算安排资金，按片设立中心管理站（管理站可设在乡镇财政所），每个管理站安排3—5名驻乡镇审核员，由中心管理站对各片乡村两级定点医疗机构进行集中审核监管，即变原来的个人（驻乡镇审核员）兼职管理为多人（多名驻乡镇审核员）专职管理。四是鉴于新农合筹资工作难度加大，借鉴周边永兴、临武县按筹资人平1.5—2元的标准（城镇居民参保按4元/人补助经费），建议按1元/人标准再增加安排筹资补助经费72万元。

（二）积极探索纸质合作医疗证推广为ic卡使用管理模式。

“新农合银联ic卡”替换纸质合作医疗证，既可有效杜绝参合农民借证冒名顶替套取合作医疗资金行为发生，又能大大方便农民群众参合和及时报账，更能有力防范医疗机构弄虚作假套取新农合资金，一定程度上保障新农合资金的运行安全。建议县委、县政府高度重视和支持该项工作，安排财政继续加大新农合信息化资金投入，确保在财政、农行及医疗机构三方加大投入的基础上在全市率先推行“一卡通”管理模式。即变纸质合作医疗证为银联“ic”卡管理。

（三）建议积极推行重大疾病按病种付费和分级诊疗制度。

为进一步完善和规范新农合重大疾病医疗补偿政策，切实提高我县农村居民重大疾病医疗保障水平，根据《湖南省重大疾病新农合按病种付费工作的指导意见》，结合我县实际，建议下年度：一是进一步优化和调整我县新农合重大疾病（先心病、白血病等大类22种、小类34种疾病）按病种付费政策；二是结合县级公立医疗改革政策，进一步优化调整病人流向，积极推行分级诊疗制度，即对到省外公立医疗机构住院未办理转诊的，减去起付线后按45%的比例予以补偿；对办理了转诊备案手续的，减去起付线后按55%的比例予以补偿；对参合患者到县、市及省级定点医疗机构住院的，起付线分别调到500元、700元和1000元以上，补偿比例调整到70—75%、55%。

医疗技术工作计划篇十

医疗质量治理是针对医疗系统活动全过程进行的组织、计划、协调和控制，其目的是通过加强医疗治理从而提高全院的医疗技术水平，为广大患者服务。

- 1、建立健全质控职能，加大督导检查力度。组建质控办，进一步加强医疗质量控制工作，做到分工明确，责任到人，要求质控办定期或不定期对各科室进行检查指导工作，定期召开例会，汇总检查结果，找出问题，及时整改。

2、不但完善质量控制体系，细化质量控制方案与质量考核标准，实行质量与效益挂钩的治理模式。

3、进一步加强医疗文书的规范化书写，努力提高医疗业务水平。

(1)组织各科室医务人员认真学习门诊病历、住院病历、处方、辅助检查申请单及报告单的规范化书写，不断增强质量意识，切实提高医疗文书质量。

(2)及时督导住院医师按时完成各种医疗文书、门诊登记、传染病登记、肠道门诊登记、发热病人登记。

(3)切实注重病历内涵质量的提高，认真要求住院医师注重病历记录的逻辑性、病情诊断的科学性、疾病治疗的合理性、医患行为的真实性。

(4)抓好住院病历的环节质量和终末质量控制，成立医院病案治理小组，搞好病案归档工作，积极开展优质病历评选活动。

(二)护理质量治理

护理质量的高低是反映一个医院整体服务水平，是医院服务形象建设的窗口，也是医院医疗业务水平高低的具体体现。

1、建立护理治理机构，加强护理队伍建设。护理部在分管院长的领导下独立开展全院的护理工作。

2、制定切实可行的护理工作计划，定期督导落实，不断提高护理质量，总结经验，对护理工作中出现的问题加以整改。

3、进一步规范各种护理文书，认真填写五种表格，根据具体疾病制定出合理的护理方案。

4、以多种形式加强护理人员的培训，包括到上级医院轮训学

习，每月开展业务学习以及“三基”考试。

5、严格遵守护理操作规程，严惩护理差错，护理责任人应严格把关，勤检查，重督导，竭力避免因护理失误引起的医疗纠纷。

(三) 医技质量治理

加强医技科室建设是提高医院整体诊疗水平，树立医院良好社会形象的重要手段。

1、加强业务学习，积累经验，不断提高诊断水平。

2、利用现有设备，搞好设备维护及保养，充分发挥每台设备的使用价值。

3、医技科室要与临床科室搞好协作关系，为临床提供可靠的诊断依据。

4、化验室要积极接受新知识、新技术，医院将尽可能添置设备及试剂，以满足临床的需要。

5、认真做好各种检查的登记、报表工作。

(四) 药品质量治理

药品质量的好坏是关系老百姓生命安全，也是医院生存和发展的先决条件，其优质可靠的药品是提高医院医疗质量和医疗安全的重要保证。

1、加强药品治理，成立以院长为组长的药品治理领导小组，并履行其职责。

2、坚持主渠道购药，实行招标购。

3、药品治理人员要严把质量关，严禁假冒、伪劣药品入库，确实搞好药品治理，杜绝药品过期、失效、霉烂、变质的事件发生。

4、毒、剧、麻、精神药品的治理严格执行有关制度。

5、药品采购人员要及时把握药品质量价格信息和临床用药需求信息，保证临床用药。

(五)院内感染治理

院内感染控制工作，是提高医疗质量的重要保证和具体体现，是防范医疗事故的重要途径，是以病人为中心、文明优质服务的重要内容。

1、成立院感控制机构，完善制度，狠抓落实。

2、加强院内感染知识宣教和培训，强化院内感染意识。

3、认真落实消毒隔离制度，严格无菌操作规程。

4、以“手术室、治疗室、换药室、产房”为突破口，抓好重点科室的治理。

5、规范抗生素的合理使用。