

# 最新迎接大型医院巡查工作计划(大全5篇)

计划是提高工作与学习效率的一个前提。做好一个完整的工作计划,才能使工作与学习更加有效的快速的完成。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢?下面是小编带来的优秀计划范文,希望大家能够喜欢!

## 迎接大型医院巡查工作计划篇一

某某市中医院建立于xxxx年,是某某中医药大学第n附属医院、某某中医药大学第n临床医学院。医院于xxxx年全国首批通过国家三级甲等中医医院等级评审,并于xxxx年再次以优异的成绩首批通过国家三级甲等中医医院等级复评,是一所集医疗、科研、教学、预防保健于一体的综合性国家三级甲等中医医院。

### 一、细节入手,真抓实干,主要工作亮点纷呈

(一)落实四个“全面”,稳步推进医院反腐倡廉建设 1. 全面完善反腐倡廉体系建设,强化院外、院内监督。医院将反腐倡廉工作作为医院重要工作任务来抓,从健全机制入手,层层明确责任,定期监督检查,不断深入贯彻落实党风廉政建设 and 反腐纠风工作目标责任制。2013年4月,医院成立了纪检监察室,配备了专职纪检监察人员和办公设备。通过聘请院外监督员、在全院各病区设立行风建设意见本和意见箱、公布投诉监督电话、每周固定开展院领导接待日等,畅通了社会监督渠道;坚持开展患者满意度调查、出院患者电话回访、院领导每周深入临床科室进行行政工查房等,完善了院内监督机制;医院的反腐倡廉体系建设得到了进一步巩固和强化。

浪费条例》,先后制(修)订了《某某市中医院借款和差旅

费开支管理制度》、《某某市中医院公车管理制度》、《某某市中医院公务接待管理制度》、《某某市中医院进一步改进工作作风，密切联系群众实施细则》等系列文件。在全院干部职工中开展了住房清理和会员卡清退、整治“吃空饷”专项活动；在全体党员干部中开展了“纵酒”和“玩风重”整治工作，全院中层以上领导干部签订了《整治“会所中的歪风”党员干部个人承诺书》；严格落实领导干部个人事项报告制度。在元旦、春节、中秋等重要节点，强化对公款送礼、公款吃喝、公车私用等不正之风的警示教育和监督检查。

加强对重点部门、重点岗位、重点环节的管理和监督，制定了《某某市中医院深入开展医药购销领域商业贿赂专项治理工作方案》、《重点部门和重要岗位人员定期轮换制度》、《单位一把手四不直管制度》、《廉洁购销公约制度》、《某某市中医院医药购销领域商业贿赂不良记录制度》、《医疗设备、医用耗材、基建项目采购招标制度》等系列制度。落实《廉政风险防控工作实施方案》，多次邀请市检察院、反贪局领导到院开展预防职务犯罪专题讲座；组织医院中层干部、重点岗位人员到某某监狱进行警示教育、填写《廉政风险识别和自我防控表》。

机制和党委、行政领导班子议事规则，实行“一把手”末位发言，院长办公会、党政联席会、职代会的决议，通过院内公示、院周会传达、党务公开等方式主动向本单位干部职工公开。

4. 全面加强医德医风建设，塑行业清风正气。医院贯彻落实医疗卫生行风建设“九不准”和《医疗机构从业人员规范》，组织了全院专题学习，制订了《柳州市中医院落实加强医疗卫生行风建设“九不准”实施方案》，定期对开单提成、违规收费、参与推销活动、违规发布医疗广告、违规私自采购使用医药产品、违规接受社会捐赠、为商业目的统方、收受回扣、收受患者“红包”等“九不准”行为进行自查自纠，并向上级纪检监察部门汇报自查自纠情况。

医院将医德医风建设纳入综合目标管理，建立健全了医德医风考核制度，明确了考评标准与考评办法，将考评结果与医务人员的评先评优、晋职晋升、岗位聘用以及定期考核相挂钩。坚持开展“诚信、规范、零投诉”科室评选活动；各级医师与患者签订了《医患双方不收和不送“红包”协议书》；严格落实《大额医疗费用开支征求患者同意制度》、《住院费用清单制度》，各项医德医风建设工作落到了实处，获得了患者及家属的肯定，仅2014年，医院收到患者的感谢信47封，锦旗41面，书法作品及镜屏5副，退还患者红包37次，金额40400元。

（二）坚持公立医院公益性，始终把维护人民群众健康权益放在第一位

益作为各项工作的出发点和立足点，积极为百姓提供安全、质优、价廉的中医药卫生服务。

自2006年起，医院在床位紧张的情况下，仍坚持腾出一部分病床用于开设“惠民病房”，对持有最低生活保障金领取证、农村特困户救助证、五保户证等有效证件的困难患者减免住院医疗费用，八年来共减免20余万元；2007年，医院成为某省“贫困家庭残疾儿童救助行动”手术定点医院，先后为190名贫困残疾儿童实施了救治手术；2012年医院成为某省残疾儿童救助“七彩梦行动计划”定点康复机构，相关科室严格落实行动实施方案，为贫困脑瘫儿童提供康复训练，并多次组织社会融合活动，帮助脑瘫和自闭症患儿尽快融入社会。坚持开展公益活动。仅2014年，医院开展或参加了各类义诊12次，受益群众2500余人次。组织了志愿者服务、无偿献血、防艾宣传、爱心助学等公益活动，组织各类志愿服务活动466人次，服务时间累计达1586小时。

个月或以上时间，不定期了解支援医务人员的工作情况及工作业绩，保证对口支援工作真正落到实处。医院还定期组织专家团到受援医院开展教学查房、疑难病例讨论、示教手术、

专题讲座等活动。同时，在抗震救灾、传染病防控、突发公共卫生事件处置中，医院均出色地完成了上级行政部门布置的任务。

### （三）多措并举，突出发挥中医药特色优势

中医药特色优势是中医医院生存和发展的根本，我院在长期的探索实践中逐步形成了一套以中医药考核鼓励政策为引导，以中医药人才梯队建设为保障，以中医重点专科建设为主体，以中医药文化宣传为依托，以中医药科研为支撑的发挥中医药特色优势体系。

1. 我院医院“十二五”、“十三五”规划及年度工作计划中，明确了医院发展的战略目标，有发挥中医药特色优势的具体措施。

2. 医院制定完善了发挥中医药特色优势的鼓励和考核制度，引导科室“先中后西，能中不西”。院科二级核算中加强了对中医外治、中药饮片、院内中药制剂等中医药特色应用的综合考核。

3. 狠抓中医药人才培养和梯队建设，多层次、多渠道地培养和引进人才。我院现有某省名老中医3人、某省名中医6人、某市名中医9名；中医类别执业医师293人，占执业医师比例为60.16%；中药人员84人，占药学人员比例为70.59%；护理人员684人，护理人员系统接受中医药知识和技能岗位培训比例为95.3%，各临床科室医护人员配置符合要求。

理水平。根据《中医医院中医类别医师定期考核内容》要求，开展以中医药知识与技能为主的医师定期考核工作。大力开展中医药继续教育，全院医务人员继教活动达标率为100%。

积极选送优秀人才外出学习、培训。2012年至2014年，医院

共选送了5名青年业务骨干赴德国、匈牙利学习；通过委培的方式培养硕士1人、博士6人；建立优秀青年人才库，设立人才培养基金，落实优秀青年人才待遇，首批入库的23名优秀人才现已迅速培养成长为业务骨干。

大胆“筑巢引凤”，大力引进优秀中医药人才，近三年来，医院共引进优秀本科生162名、硕士61名、博士2名。

2014年，医院获批成为某某市中医药民族医药人才小高地建设单位，为区域中医药、民族医药的人才培养打造了良好的平台，为医院发挥中医药特色优势提供了有力的人才保障。

4. 医院以重点专科为发挥中医药特色优势的主体，突出重点专科的示范引领作用，使全院各专科的中医药特色工作都取得了较大发展。

医院的脾胃病科为国家中医药管理局“十五”重点专科；骨伤科为国家中医药管理局“十一五”重点专科；肾病科、脑病科为国家中医药管理局“十二五”重点专科建设项目，中医预防保健科为重点专科培育项目；肿瘤科为省中医药管理局重点专科建设项目。

论基础，指导专科选方用药，开展药穴指针、以俞调枢、经络刮痧等疗法，2014年科室参与了七个国家脾胃病重点专科重点病种诊疗方案及临床路径的临床验证工作，科室制定的暖气病中医诊疗方案获得同行专家普遍认可；骨伤科以“脊柱整体辨治”为核心，灵活运用小针刀疗法、微调手法按摩推拿、平衡罐及新灸法、埋线疗法等，形成了独特的专科特色优势；肾病科加大滋肾潜阳活血泄浊法和固肾化瘀汤的临床应用研究，开展中药结肠透析治疗；脑病科首创“急救—中西医治疗—康复”一体化的脑血管病治疗模式，在中风及中风后遗症治疗中充分发挥“醒脑开窍针法”、“薄氏腹针”的治疗作用，疗效显著；中医预防保健科根据四时变化，五运六气更替对人体产生的影响，提出经气法时概念，建立

中医外治法经气法时辨治体系，通过我院自主研发的某某市中医预防保健服务网络平台为患者提供个体化、整体性的中医“治未病”预防保健服务；肿瘤科是某省中医药防治肿瘤创新平台副组长单位，科室发挥中西医特色，开展射频消融技术治疗肝癌、肺癌，扩展“癌痛散”等中药的运用，减少放、化疗副作用，有效提高了患者生活质量。

同时，医院还积极推广“冬病夏治”、“夏病冬治”、中药“四时膏方”等特色中医药服务，在某某地区形成了响亮的中医药特色品牌。各护理单元还积极开展“杏林早班车”、“脾胃养生操”、“安睡足浴护理”、“温阳益气枕”、“中药健康课堂”等中医特色护理服务，在促进患者康复方面取得了满意效果。

设作为医院总体发展规划的重要组成部分和发挥中医药特色优势的重要依托。

医院结合自身特点及桂中地域文化特点，将中医药文化融入医院精神，并在医院发展战略、院歌、院徽、员工行为规范、临床医疗护理工作要求及医院建筑装潢中加以体现。同时，医院还通过举办各种社会活动，传播中医药文化，借文化平台，向人民群众宣传中医药特色。其中2011年12月，医院成功举办了以“弘扬中医药文化，服务百姓健康”为主题的首届某某中医药文化节。文化节活动邀请了6名来自北京、上海、武汉等地的中医药名家，全院职工、区内200名同行和6000多名市民共同参与。通过这次活动使广大市民对中医药文化、中医药特色诊疗技术有了进一步的了解，极大地推动了中医药特色的发挥、发展。

重视中医药文化传播平台的建设，努力把医院自身就打造成一个特色鲜明的中医药文化宣传教育基地。重新对各种宣传板报、标牌、健康手册进行设计制作，使中医药特色更突出，内容更通俗易懂，让老百姓知道中医、了解中医、相信中医。调整院报版面，扩大宣传范围、加大宣传力度；在《某某晚

报》开辟“养生道”专栏、在《某某今报》开辟科室巡礼专栏、在广播电视上推出系列报道，推介中医名家、名科，宣传中医养生保健知识；今年三月推出了“养生道”微信公众平台，首期推出的中医院整体介绍就突破了3000人的点阅量。接下来医院计划与电视媒体合作开办电视专栏“中医养生堂”，邀请市内外中医名家录制访谈节目，大力宣传中医药，使广大市民感受浓郁的中医药文化氛围，接受中医药文化的熏陶。

## 6. 针对临床诊疗中遇到的实际问题、治疗难点，医院积极组

织开展中医临床科研工作，不断提高临床疗效，为发挥中医药特色优势提供了强有而力的支撑。2012至2014年，我院共申请各级别课题179项，获得立项93项，项目经费共385万元，其中脾胃病科的《某某的作用机制》、脑病科的《某某的作用研究》、风湿病科的《某某的影响》获国家自然科学基金课题；骨二科《某某作用机制研究》、肾病科《某某的机制研究》获某省自然科学基金。三年来，共结题、验收项目55项，获得科技成果27个，其中达国内领先10个、达国内先进16个。获某省医药卫生适宜技术推广奖二等奖1项、三等奖4项；获某某市科技进步一等奖2项、二等奖3项、三等奖9项。

### （四）精益求精，强化管理，优化服务

医院及医务人员依法执业，严格按照某省卫计委核定的诊疗科目执业，各科室命名规范，医疗护理制度体系和质量管控体系健全，通过以“中医医院管理年”、“三好一满意”、“三级中医医院持续改进”等活动为契机，开展“医疗质量提升年”、“职责制度落实年”等工作，不断强化医院内部管理，大力推进信息化建设，优化服务模式，有效地提高了医疗质量、信息自动化和医疗服务水平。

## 1. 提高医疗质量水平。医院梳理、完善了各级人员职责和各

项主要规章制度，重新修订13项核心制度，完善《员工手册》，将医院核心价值融入人员职责和规章制度之中，建立起科学、严谨、规范、全面、可操作性强，适应现阶段医患关系，利于调动干部职工工作积极性和创造性的职责、制度体系。

好科室医疗、护理质量管理监控，每月通过医务会、护士长会议，定期分析总结安全、质量监管情况。突出科室主任为科室医疗安全、医疗质量管理第一责任人的作用，将医疗安全、医疗质量监控情况与科室负责人的任职、年度考核、绩效挂钩，年度实行考核评定，强化科室主任的质量管理责任感，激发工作主动性。

三、四级妇科内镜诊疗技术、三级以上综合介入治疗技术、三级及以上外周血管介入诊疗技术、神经血管介入诊疗技术、人工髋关节置换技术、三维适形放射治疗技术、调强放射治疗技术。建立了医疗技术风险预警机制，杜绝医疗事故的发生，确保医疗安全。

以病历书写格式规范和内涵质量为核心，通过环节质量交叉查房、组织病历书写规范化培训、举办病历书写比赛、狠抓“一票否决”项目检查等举措，稳步提高病历书写质量。每月对质控检查情况进行总结，对发现的病历书写瑕疵公开点评、批评，对“问题病历”和“问题医师”持续追踪，责成整改。仅2014年，抽查运行病历4725份、终末病历9583份，病历甲级率达97.1%；开展护理定期质控共4750项次，总合格率达99.38%，入出院诊断符合率、证候诊断准确性、辨证论治优良率、甲级病案率、处方合格率等均高于三级甲等医院标准。

护理部规划年度护理质量持续改进工作，根据不同专科制订

不同的专科监测指标，重点对院内跌倒、坠床、择期手术并发症进行质量指标监控，对围术期护理常规及技术规范，工

作流程进行了重新修订，并对重点环节应急管理制度、应急预案进行培训并演练。开展“品管圈”比赛，推广运用科学简便的方法解决护理工作实际问题，对问题整改进行质量追踪、对护理关键环节进行实时监控，提高护理质量管理的效能。

2. 提高信息自动化水平。医院高度重视信息化建设，建立了医院管理信息系统[hmis]和医院资源管理信息系统[hrp]及相关子系统，为医院高效管理提供了全面支撑；建立了基于电子病历(emr)的信息平台，极大方便了临床医护人员，提高了临床工作效率。启用门诊“一卡通”系统，实行全面预约，简化就诊流程，方便患者就诊。

3. 提高医疗服务水平。医院认真组织实施“进一步改善医疗服务行动计划”，以推进预约诊疗服务、畅通急诊绿色通道、大力推广优质护理、倡导人文医学，改善患者就医体验为重点，努力做到让人民群众快捷就医、安全就医、方便就医、明白就医。

公布专家出诊信息等，彻底解决了患者凌晨排长队挂专家号的问题。2014年12月医院正式实行门诊全预约，所有门诊医师号源全部开放预约，患者可根据自身需求以及医师号源情况提前三天预约，所预约的就诊时间可精确到分钟，实施当月门诊预约量就达10893人次，较2013年12月同比增加了8437人次，增长了343%。2015年，医院还陆续启用了“趣医院”app预约系统和网上预约，极大地方便了患者院就诊，缩短了候诊时间，提高患者通过率，有效解决了患者“挂号难、看病难”的问题。

对急诊科进行了用房布局调整与流程再造，改建后的急诊科与门诊布局更为合理，流程更为快捷。与市城中交警大队合作，开通“120急救生命通道”，打破交通瓶颈，畅通急救通道；实施优先救治，对危重病人实行“先抢救，后结算”；统一指挥调度，加强各学科协调配合，确保急救服务的“无

缝对接”。

倡导人文关怀，院领导率先垂范，抓“人文查房”，要求查房时对患者要做到“看望、问候、倾听、俯身”。全面深化优质护理服务，制定实施《某某市中医院2014年优质护理服务工作方案》。优质护理服务病房覆盖率达到100%，全面实行“以病人为中心的”责任制整体护理服务模式，增进护患沟通，为患者提供全面、全程、专业、人性化的护理服务。

加强保洁和控烟工作，简化就诊流程图，重新装修部分诊室、检查室和治疗室，更新老旧电梯，更新候诊座椅、增加绿色观赏植物，增加灯光照明，增设指引标识，就医环境明显改善。在门诊各楼层增设挂号分诊台和收费窗口，增加自助挂号机、查询机和检验报告自动打印机，方便门患在同一楼层内完成挂号、就诊、缴费、检验结果打印等，避免了患者就诊时上下楼多次往返。

免费发放健康教育处方，免费为患者提供一次性杯子和饮用水；合理安排专家门诊，坚持无双休日医院和无节假日门诊；药房、收费处及相关医技科室，在上午门诊病人高峰时段和节假日期间实行弹性工作制，提早上班，延迟下班；医院与某某市邮政局合作，开展邮政快递送代煎中药上门服务；设立医患办公室，及时妥善处理患者投诉；设中药饮片用药咨询处，全方位为患者提供服务。在各病区设入出院结算窗口，让患者在病区内就能迅速办完入院手续和出院结算；延长住院热水供应时间；对医院食堂进行整改，开展饮食指导，丰富饭菜种类；患者总体就医体验得到明显改善。

## 二、发现不足，即查即改，整改工作务求实效

医院的各项工作虽然取得了显著成绩，但我们依然清楚地看到医院在高速发展过程中存在的不足。

构学习深造；优化、落实人才引进政策，积极引进医院紧缺

人才。发挥名老中医作用，坚持中医“师带徒”工作，落实带徒老师待遇，定期对学徒跟师学习情况进行检查、考核。发挥人才小高地作用，通过“传、帮、带”打造专科人才队伍。

以上是我院此次大型中医医院巡查的自查情况，在今后的工作中我院决心以此次大型中医医院巡查为契机，继续完善反腐倡廉建设，坚持医院公益性，进一步发挥中医药特色优势，不断提高医院管理和服务水平，坚决不走过场、不留死角，将各项工作切实落到实处，营造中医特有的人文关怀环境，为人民群众提供高水平的、满意的中医药服务。

某某市中医院 2015年7月20日

## 迎接大型医院巡查工作计划篇二

大型医院巡查工作汇报尊敬的各位领导、专家：早上好！我谨代表医院党政班子、全院教职员对xxx市卫生厅领导及各位专家莅临我院进行大型医院巡查督导表示热烈欢迎，大型医院巡查工作汇报。

1956年和1985年，先后从我院主体分离出第一附属医院和附属口腔医院。医院集医疗、教学、科研和预防保健功能为一体，在70年的发展中，为国家医学发展和人民医疗健康做出了卓越贡献。1994年被xxx评为首批三级甲等医院，1995年被人事部xxx评为全国卫生系统先进集体，2009年医院再次荣获“全国医药卫生系统先进集体”，再次被评为“全省卫生系统创佳评差最佳单位”，连续多年被评为陕西省卫生系统创佳评差最佳单位，我院手术室荣获xxx市全国总工会“巾帼文明岗”称号。荣膺“陕西经济发展杰出成就奖”（社会评价），获“西安市文明单位”称号。医院现有教职工3325人，其中在编职工1303人，聘用制职工1367人，离退休职工655人。教职工中副高级职称以上专业技术人员400名，博士生导师

师35名，60名教授享受xxx和陕西省特殊专家津贴。近200名专家分别担任全国和省级医学专业学会的主任委员、副主任委员或常委、委员，有100余名专家担任全国专业杂志的主编、副主编或编委。医院在院学生800余人（5年制、7年制学生，硕士生、博士生、博士后）。近三年获省级教学成果1项、发表教学论文31篇、参编国家级统编教材8部，建成国家级临床技能实践教学中心1个。医院学科设置齐全，有18个临床学科系，有博士后流动站1个，博士学位授予点19个，硕士学位授予点覆盖全部临床、医技科室。泌尿外科为国家重点学科，皮肤科为国家重点（培育）学科，中医科为全国综合医院中医药工作示范单位，陕西省医学重点学科5个（骨外科、普通外科、呼吸内科、耳鼻咽喉科、血液内科），陕西省优势医疗专科5个（皮肤科、消化内科、眼科、泌尿外科、麻醉科），陕西省重点实验室（胃肠动力疾病实验室），陕西省质量控制中心4个（耳鼻咽喉疾病、消化疾病、皮肤病性病、超声诊断）。妇科腔镜训练室已经高分通过xxx妇科腔镜训练基地评审。卫生厅批准床位1650张，年门急诊量超过100万人次，年收治住院病人4万余人次。医院拥有直线加速器、磁共振成像系统、128排螺旋ct□ect□c臂数字减影机、多台彩色多普勒超声诊断仪、多套全自动生化分析仪、10多套纤维内镜设备、数十台麻醉机及呼吸机等高精尖设备等大型仪器设备，设备总值22434万元。开展大型医院巡查工作是适应政府职能转变需要、强化xxx门医疗服务监管职能、完善医疗服务监管制度的积极探索，是加强对公立医院的监督制约、维护公立医院公益性、促进医院健康发展、保障人民群众健康权益的重大举措。我院按照xxx□大型医院巡查工作方案》部署巡查工作，分解巡查要点。严格按照xxx的要求，进一步确定医院功能定位、坚持正确的办院方向，加强履行公共服务职能，无条件完成政府指令性任务，持续加强医疗管理，改善医院服务，进一步加强经济管理，加强人力资源管理和调动职工积极性，加强领导班子和党风廉政建设，构建和谐医患关系，彰显大型综合医院带头示范作用。

# 迎接大型医院巡查工作计划篇三

(2021—2022 年)

为全面落实“不忘初心、牢记使命”主题教育整改要求，深入推动公立医院改革，完善惩防体系建设，维护公立医院公益性，进一步加强卫生健康行业行风建设，落实廉政建设主体责任，保障人民群众健康权益，按照国家卫生健康委大型医院巡查工作要求，制定本方案。

## 一、指导思想

贯彻落实深化医药卫生体制改革各项重点任务，坚持“管行业必须管行风”的工作原则，坚持“发现问题、形成震慑，推动改革、促进发展”的工作思路，全面开展大型医院巡查工作，推动卫生健康事业高质量发展。

## 二、巡查范围

原则上为二级以上公立综合医院、专科医院、中医医院（含中西医结合医院、中医专科医院）、妇保院。社会办医按照管理原则参照执行。

## 三、巡查重点

### （一）公立医院组织

等重大问题是否由集体讨论、作出决定，并按照分工抓好组织实施，支持院长依法依规独立负责地行使职权。是否明确职责，以及在贯彻落实基本理论、基本路线、基本方略，贯彻落实卫生与健康工作方针，贯彻落实深化医药卫生体制改革政策措施，坚持公益性，确保改革发展正确方向等工作上的落实情况。是否把工作要求写入医院章程并明确具体内容。是否健全行政领导班子议事决策制度。是否落实建设工作责

任制，承担工作主体责任，领导班子成员严格落实“一岗双责”。

2. 围绕队伍管理，重点巡查加强领导班子、干部队伍和人才队伍建设情况。主要看《公立医院领导人员管理暂行办法》的贯彻落实情况。是否按照干部管理权限和政治强、促改革、懂业务、善管理、敢担当、作风正的标准选优配强领导班子。是否强化领导班子思想政治建设，认真贯彻加强政治建设，把树牢“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”的要求落到实处。是否加强干部队伍管理和人才工作，完善选人用人制度，坚持正确选人用人导向，探索建立以需求为导向，以医德、能力、业绩为重点的人才评价体系。行政领导人员是否按照《公立医院行政领导人员职业化培训工作方案》要求参加培训，三级公立医院是否落实总会计师制度。

3. 围绕组织建设，重点巡查提升基层工作情况。主要看支部直接教育、管理、监督情况，是否具备组织、宣传、凝聚、服务群众工作能力，各项生活制度是否完备。基层组织和工作是否全覆盖，实现应建尽建。支部书记选拔培养激励机制是否健全。是否做好发展和教育管理工作，是否结合实际开展主题日活动。是否创新组织活动内容方式，充分发挥先锋模范作用，推动组织活动与业务工作有机融合。

4. 围绕思想建设，重点巡查思想政治和医德医风建设工作情况。主要看是否不断创新思想政治工作内容、方法和载体，深入开展宣传教育。是否加强医改政策学习，引导医务人员更新观念、积极投身改革。是否加强文化建设，引导医务人员弘扬和践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，塑造医术精湛、医德高尚、医风严谨的行业风范。是否建立主导、院长负责、行政工作机构齐抓共管的医德医风工作机制，是否建立完善医务人员医德考评制度。是否抓好精神文明建设、意识形态、统战和群团工作。

风清气正的行业氛围。是否深入开展整治“四风”、严格执行规矩、加强领导干部廉洁自律和整治群众身边腐败问题工作情况，是否结合单位实际制定落实中央八项规定及实施细则精神和省委实施办法的具体措施。是否有反映强烈的领导干部依然有反映或者有新的反映；是否承担严明行业纪律、深入治理医药购销领域商业贿赂的主责。

## （二）行业作风建设

1. 围绕组织建设，重点巡查行风建设管理体系与人员配备。主要看是否行风建设工作开展情况。是否建立行风组织架构，配备符合工作需求专职人员配置数量。是否形成与上级部门顺畅衔接机制以及重大问题的请示汇报制度。是否在管理架构、经费保障、工作条件等方面形成了制度性安排，确保行风工作能够顺利实施开展。

2. 围绕教育常态化，重点巡查医务人员法律法规培训与警示教育情况。主要看是否认真组织学习监察法，建立完善的学习教育、制约监督、调查处置机制。是否落实廉政建设要求，积极开展自查自纠工作。是否发现典型案例并严肃处理，并通过典型案例进行警示教育，实现“以案促改”。

督行风建设的有效落实，从源头上保障行风建设的可持续推进。是否在行风工作落实“一岗双责”，将业务与行风工作同部署、同落实、同管理。是否贯彻实施关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的指导意见、关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的通知要求，落实“六加强”，建立健全覆盖诊疗行为全链条、全流程的包容、审慎、有效的监管机制。价格行为是否规范，价格公示、费用清单、收费复核等价格管理制度是否完善；价格管理部门设置是否合理，人员配备是否充足；价格管理系统信息是否准确。是否建立防止骗取医保基金内部监管体系。

规定私自采购销售、使用药品、医疗器械、医用卫生材料等

医药产品的人员的处理办法；是否对内部人员与医药相关企业间接接触作出了细致具体、便于查验的管理办法。

5. 围绕公益性保障，重点巡查服务大局、认真履行公立医院的公益性职责。主要看是否有效落实“三个转变、三个提高”，坚持公立医院公益性，把维护人民群众健康权益放在第一位。核查医改各项主要指标、有序推进分级诊疗制度建设、建立健全现代医院管理制度、落实药品供应保障制度建设、建立优质高效医疗卫生服务体系等方面工作情况。核查承担政府指令性任务，特别是对口支援、对口帮扶工作情况。核查开展义诊、医疗服务下乡等公益性社会活动情况。

### （三）运行管理

液病、恶性肿瘤的管理工作，建立完善疾病应急救助体系，实施卒中中心建设，推进检验结果互认以及医疗美容主诊医师备案工作；是否严格落实《医疗质量管理办法》《医疗技术临床应用管理办法》等核心制度；是否依法依规开展人体器官捐献和移植管理工作；是否按照要求加强“平安医院”建设，建立完善患者投诉管理体系；是否按照传染性疾病预防规范化诊疗及医疗质量控制要求开展制度建设并贯彻落实。

2. 围绕财务运行管理，重点巡查预算管理制度执行情况。主要看是否实行“统一领导、集中管理”的财务管理体制。是否建立健全财务管理制度，财务管理体制和机构设置是否合理。是否按照要求，建立健全全面预算管理制度。是否严格执行国家药品价格政策和医疗服务价格政策。是否编制预算，并严格执行预算，加强预决算管理和监督；预决算是否按规定进行内部公开；资产管理部门设置是否合理，人员配备是否能够满足履职需要；制度体系是否完善；国有资产配置、使用、处置管理是否规范。

管理办法》等新近出台法律法规的学习贯彻落实情况。是否严格遵守《政府采购法》《招标投标法》等政府采购政策法

规和规章制度，按照相关规定建立相关货物、服务和工程等制度和流程，并严格执行管理和审批程序。是否按照相关规定建立设备和基建招标制度和流程，有严格管理和审批程序。

4. 围绕审计管理，重点巡查内部审计制度建立执行情况。主要看内部审计工作是否由单位组织负责人或主要负责人直接领导。是否制定内部审计工作制度并有效实施，定期检查内部审计工作制度。是否设置独立的内部审计机构、配置 2 名以上专职审计人员并有相应支持制度安排。是否在规定期限内做好审计发现问题的整改，持续推动审计整改落实。

5. 围绕经济运行风险管理，重点巡查财务内控情况。主要看是否建立健全财务会计、资产管理内部控制制度并有效实施。是否在财务部门之外设立账外账、小金库。是否实现成本核算，降低运行成本，控制债务规模。是否落实“两个允许”，实行绩效工资管理。是否采取制度安排，确保个人收入不与业务收入直接挂钩。

中医医院巡查还要重点巡查《关于促进中医药传承创新发展的意见》的贯彻落实情况及部分中医药特色内容。

#### 四、组织实施

按照“谁主管谁负责”的原则，有计划、分步骤地开展巡查工作。每所三级综合医院、中医医院、妇保院巡查时间原则上不少于 7 天，二级综合医院、中医医院、妇保院和专科医院巡查时间原则上不少于 5 天。采用自查与实地巡查相结合的方式，2021 年至少完成巡查任务的 50%，2022 年 6 月底前完成本轮巡查。省卫生健康委负责省属医疗机构的巡查工作。

（一）全面自查。各相关医疗机构围绕本次巡查方案提出的任务要求，对照巡查重点开展全面自查，查找工作中存在的主要不足和突出问题，有针对性地进行整改。为减轻基层负

担，此次巡查不提供自查表格模板。

（二）实地巡查。各级卫生健康行政部门建立巡查组，在医疗机构全面自查的基础上开展现场巡查。巡查采用听取汇报、列席会议、查阅资料、调查访谈、实地查看、民主测评、个案追踪、系统追踪等方式进行，从孤立的、偶然的问题中寻找系统的、必然的问题。巡查工作结束后要组织召开巡查反馈会，通报巡查情况。

组织巡查“回头看”，对问题整改跟踪问效。各市卫生健康行政部门在 2021 年 1 月、2022 年 1 月前将上一巡查工作报告报送省卫生健康委，2022 年 6 月报送整体工作情况。

## 五、工作要求

（一）加强组织领导。各地要切实提高政治站位，充分认识大型医院巡查工作是加强公立医院建设的重要途径，是新形势下建立完善医疗机构评价体系、强化医疗服务监管职能的积极探索，是维护公益性、促进健康发展的重要举措。各级卫生健康行政部门和医疗机构要高度重视，统一思想，明确目标，按照从严从实的要求，把巡查工作与“不忘初心、牢记使命”主题教育整改要求相结合，与医院评审评价相结合，与持续落实深化医药卫生体制改革重点任务相结合，与惩防体系建设相结合，结合本地实际，研究制订实施方案，有力、有序、有效推进。

究提出改进措施并结合实际整改，确保巡查工作取得实效。

（三）严肃巡查纪律。各地要严明巡查工作纪律，严格落实中央八项规定及实施细则精神和省委实施办法要求，严格遵守巡查工作制度和纪律要求，巡查工作严禁弄虚作假、搞形式主义、走过场。各被巡查医疗机构要积极配合，主动接受监督。巡查组不干预医疗机构日常工作，不处理具体事务，不承办具体案件，不直接处理医疗纠纷及其他上访事件。各

地要加强巡查工作的制度化建设，规范巡查程序，建立长效常态机制。要对巡查中发现的优秀榜样和先进事迹进行宣传推广，形成学习先进、创先争优的良好风气。对领导班子德才达不到要求、管理混乱或有重大失职行为的要按程序进行报告，作为领导班子考核、任用、评优的依据。对于发现的违法违规违纪行为线索，按程序向有关部门移送。

## 迎接大型医院巡查工作计划篇四

医院深入贯彻落实党的xxx[]十七届四中全会和[]xxx中央xxx关于深化医药卫生体制改革的意见》有关精神，坚持以科学发展观为指导，坚持以人为本，按照深化医药卫生体制改革有关要求，坚持从医院的实际情况出发，继续把以病人为中心，保证医疗质量和医疗安全，保障患者合法权益，改善医疗服务，优化服务流程，构建和谐医患关系作为主要内容，努力为广大人民群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗服务，持续改进医疗质量、医疗服务和医院管理水平，保障医疗安全。医院在院行政的领导下，层层负责，分工明确，落实到人，实行责任追究制。督查方式以定期与不定期相结合，做到每月由分管院长具体负责，及时通报，及时整改，并与季度考核相结合。医院健全医院组织结构，完善了各项管理规章制度。对科学规范的公立医院管理体制也进行了积极探索。

（一）坚持医院的公益性，把维护人民群众健康权益放在第一位。积极参加无锡市及崇安区的医疗紧急救治体系，接受政府指令完成突发公共事件紧急医疗救援工作以及其他公共卫生任务。积极开展义诊、百名医生下企业等多种形式的公益性社会活动。控制医院特需服务的规模，处处为病人着想，积极推进临床路径及单病种质量控制等工作，到年底为止，在全院已在外科、眼科、妇科及儿科推行5种疾病的临床路径，大大减轻了患者的经济负担，保障了医疗安全。医院根据国家相关法律法规，承担传染病的发现、救治、报告、预防等任务。严格执行了传染病预检分诊制度和报告制度。

（二）医院历来重视人才的培养和干部队伍建设，尤其近两年来派遣医务人员分批赴新加坡、上海等高级别医院进修学习，带回了新的理念与技术，加强了医院临床重点专科建设，提高医院核心竞争力，也大力促进了医院的发展和干部队伍建设，同时医院的梯队建设也愈发厚实，“赛马不相马”一直作为医院选拔人才的座右铭。

（三）医院建立了全员聘用制度和岗位责任制度。落实岗位绩效考核制度，完善内部分配机制，调动了医务人员积极性。根据无锡市的社保政策，落实社会保障政策，切实保障工作人员合法权益。

（四）医疗服务方面，全体医务人员进一步强化服务意识，改善医疗服务，优化服务流程，不断提高医疗服务能力和服务水平。积极探索适合医院院情的志愿者服务模式，逐步完善志愿者服务的管理制度和工作机制，认真组织开展志愿者医院服务和医务人员志愿服务相关工作，促进医患关系和谐。加强门诊信息公开与咨询服务，规范预约诊疗工作制度，不断提高门诊患者预约挂号、预约诊疗服务比例。优化门急诊和入、出院服务流程，简化环节，提高效率，通过提高医疗技术，增加医疗手段，缩短患者诊疗等候时间及平均住院日。建立医患沟通制度，构建和谐医患关系，维护患者的合法权益，履行知情告知义务，保护患者隐私。规范医院投诉管理，及时调查处理医疗投诉并通过投诉不断改进工作。

（五）医院依法执业，按照卫生行政部门核定的诊疗科目执业，医院及科室命名规范。医务人员依法执业，不断根据业务需要，严格执业地点的变更。建立健全并严格执行首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、会诊、术前讨论、死亡病例讨论、交接班等核心制度，保障医疗质量和医疗安全。贯彻落实《病历书写基本规范》和《电子病历基本规范》，规范病历书写行为以及电子病历系统建设和电子病历的临床应用，加强病历内涵建设，提高病历质量。完善医疗技术准入和管理制度，加强医疗临床技术管理，促

进医学科学发展和医疗技术临床合理应用。建立健全医疗技术临床应用管理的相关规章制度，建立医疗技术管理档案。每年对开展的第一类医疗技术进行技术审核，严格管理；加强了第二类医疗技术临床应用的管理，不得开展未经批准技术的临床研究和临床应用；加强对医疗技术临床应用情况进行规范化管理，特别是白内障超声乳化技术和妇科内镜诊疗技术的准入管理；完善手术分级管理制度，严格依据江苏省制定的医院手术分级目录，严格按照规定对医师的专业技术能力进行审核并通过后，方可授予相应的手术权限，并实施动态管理；建立医疗技术风险预警机制，制定和完善医疗技术损害处置预案并组织实施。规范临床检查、诊断、治疗、使用药物和植（介）入类医疗器械行为。加强平安医院建设，建立第三方调解机制和医疗责任保险制度。能主动报告医疗安全（不良）事件。

（六）完善医院药事管理委员会相关工作与管理制度并认真落实；贯彻落实《中国国家处方集》，制定医院处方集，并认真组织培训、实施和评估工作，促进临床合理用药；完善并认真落实处方点评制度；加强合理用药监测，认真、及时、准确做好数据的收集和上报工作，对方实施动态监测及超常预警，对不合理用药及时予以干预；规范抗菌药物临床应用管理，建立健全抗菌药物分级管理制度，明确各级医师使用抗菌药物的处方权限，切实采取措施推进抗菌药物合理应用工作；以严格控制Ⅰ类切口手术预防用药为重点，进一步加强围手术期抗菌药物预防性应用的管理，加强临床微生物检测、抗菌药物临床应用和细菌耐药监测工作，建立抗菌药物临床应用和细菌耐药预警机制；建立健全毒、麻、精、放等特殊药品的安全管理制度并认真落实；建立临床药师制，有明确的临床药师岗位职责和相应的临床药师工作与管理制度，明确其在医疗质量管理体系中的责任和任务并认真落实。

## 迎接大型医院巡查工作计划篇五

一、指导思想明确，组织制度到位

我院深入贯彻落实党的十八大和《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》有关精神，坚持以科学发展观为指导，按照深化医药卫生体制改革有关要求，坚持从医院的实际情况出发，继续把以病人为中心，保证医疗质量和医疗安全，保障患者合法权益，改善医疗服务，优化服务流程，构建和谐医患关系作为主要内容，努力为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗服务，持续提高医疗质量、医疗服务和医院管理水平，保障医疗安全。我院领导高度重视，成立了专门组织，制定完善了相关制度，形成了“一把手”负总责，主管院长牵头，职能科室具体实施的有效格局，层层推进，常抓不懈，促进了各项工作长期有效开展。

## 二、工作重点突出，内容涵盖全面

### （一）深化反腐倡廉建设

建立健全医院惩治和预防腐败体系，进一步加强行业不正之风专项治理工作的制度建设和监督落实，扎实推进党支部班子建设，全面落实中央八项规定和自治区党委十条规定、自治州党委十二条规定及《党政机关厉行节约反对浪费条例》，建立完善了反对“四风”的长效机制。依据伊犁州卫生局党组贯彻落实《建立健全惩治和预防腐败体系20xx-20xx年工作规划实施意见》的要求，制定我院工作计划，责任落实到人，全面开展廉政风险防控工作。坚持院务公开，严明行业纪律，深入治理医药购销领域商业贿赂；进一步加强医院文化建设和医德医风建设，建立医德医风建设长效机制，落实医师执业考核制度和医德医风考评制度。开展医务人员法制纪律教育、人文素质培养和职业素质教育。增强院务公开意识，全面推行院务公开制度。医院全力创造良好的职工工作、生活和学习环境与条件。医院职工对医院管理工作的评价与满意度与社会对医院服务及质量的评价与满意度均做到了双丰收。

### （二）全面落实医疗卫生行风建设“九不准”

修订建立了科学的医疗绩效评价体系，以综合绩效考核为依据，明确规定了个人收入不与业务收入直接挂钩；在门诊大厅电子屏滚动播出诊疗、药品收费标准，提高了收费的透明度；完善了医药收费复核制度，以确保医院管理系统信息的准确。制定接受社会捐赠资助管理办法，所有捐赠资助行为公开透明，接受全院监督。按照国家规定发布医疗广告，发布内容做到真实可靠，绝无虚假。严格加强本院信息系统管理，特别是药品、医用耗材用量统计的管理，严格处方统计权限。

### （三）坚持公立医院的公益性，把维护人民群众的健康权益放在首位

积极参加我市的医疗保障救治体系，完成突发公共事件紧急医疗救援工作以及其他医疗卫生保障任务。积极开展下乡义诊、志愿服务、对口支援等多种形式的公益性社会活动。控制医院特需服务的规模，处处为病人着想，积极推进临床路径及单病种质量控制等工作，在全院内科、妇科、皮肤科、理疗科等临床科室已推行16种疾病的临床路径，不仅减轻了患者的经济负担，更保障了医疗安全。医院根据国家相关法律法规，承担传染病的发现、报告、预防等任务。严格执行了传染病预检分诊制度和报告制度。

我院始建于xx年，是一所集医疗、教学、科研于一体的二级甲等维吾尔医医院。医院业务用房面积xxxx平方米，有编制床位xxx张，总人数xxx人。为加快xx医院标准化建设和对普及xx医的推广，保证城镇居民的医疗需求□20xx年经xx委、市政府批准□xxx院整体搬迁项目立项，建设新址位于xxx□规模，建筑总面积xxx平方米，资金总投入xxx万元。医院的整体搬迁新建将基本建立起医疗、预防、康复、保健、养生等功能齐全、覆盖xx州直、乡镇的xxx医疗服务网络和教育、科研服务体系，将使我院的基础设施条件达到与其服务功能相适应的标准，成为我院乃至xx医药事业发展史上的又一里程碑。

## （五）高度重视人才的培养和干部队伍建设

医院积极承担进修、实习的临床教学任务，尤其近叁年来派遣医务人员分批赴xx市中医医院、自治区医院、进修学习，他们带回了新的理念与技术，加强了医院临床重点专科建设，提高医院核心竞争力，也大力促进了医院的发展和干部队伍建设。

## （六）医院管理实现新突破

一是医疗服务方面，全体医务人员进一步强化服务意识，改善医疗服务，优化服务流程，不断提高医疗服务能力和服务水平。积极探索适合医院院情的志愿者服务模式，逐步完善志愿者服务的管理制度和工作机制，认真组织开展志愿者医院服务和医务人员志愿服务相关工作，促进医患关系和谐。加强门诊信息公开与咨询服务，规范预约诊疗工作制度，优化门急诊和入、出院服务流程，简化环节，提高效率，通过提高医疗技术，增加医疗手段，缩短患者诊疗等候时间及平均住院日。建立医患沟通制度，构建和谐医患关系，维护患者的合法权益，履行知情告知义务，保护患者隐私。规范医院投诉管理，及时调查处理医疗投诉并通过投诉不断改进工作。

二是医院依法执业、按照卫生行政部门核定的诊疗科目执业，医院及科室命名规范。医务人员依法执业，不断根据业务需要，严格执业地点的变更。建立健全并严格执行首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、会诊、术前讨论、交接班等核心制度，保障医疗质量和医疗安全。贯彻落实《病历处方书写基本规范》，加强病历内涵建设，提高病历质量。完善医疗技术准入和管理制度，加强医疗临床技术管理，促进医学科学发展和医疗技术临床合理应用。建立健全医疗技术临床应用管理的相关规章制度，建立医疗技术管理档案。每年对开展的第一类医疗技术进行技术审核，严格管理；加强了第二类医疗技术临床应用的管理，不得开展

未经批准技术的临床研究和临床应用；加强对医疗技术临床应用情况进行规范化管理，并实施动态管理；建立医疗技术风险预警机制，制定和完善医疗技术损害处置预案并组织实施。规范临床检查、诊断、治疗、使用药物和医疗器械行为。加强平安医院建设，建立第三方调解机制和医疗责任保险制度。能主动报告医疗安全（不良）事件。

三是完善医院药事管理委员会相关工作与管理制度并认真落实、贯彻落实并认真组织培训、实施和评估工作，促进临床合理用药；完善并认真落实处方点评制度；加强合理用药监测，认真、及时、准确做好数据的收集和上报工作，对方实施动态监测及超常预警，对不合理用药及时予以干预；规范抗菌药物临床应用管理，建立健全抗菌药物分级管理制度，明确各级医师使用抗菌药物的处方权限，切实采取措施推进抗菌药物合理应用工作；以严格控制Ⅰ类切口手术预防用药为重点，建立健全毒、麻、精、放等特殊药品的安全管理制度并认真落实；建立临床药师制，有明确的临床药师岗位职责和相应的临床药师工作与管理制，明确其在医疗质量管理体系中的责任和任务并认真落实。

四是继续推进与落实“病人安全目标”，落实各项查对制度。认真做好手术、用药、检验等医疗服务重点环节的安全核查工作。积极开展医院感染监测、建立医院感染信息报告制度，做到出现问题及时发现、及时处理，开展医院感染管理专兼职人员和医院感染重点部门、重点环节医务人员的医院感染防控知识培训，强化医院感染防控意识，提高医院感染防控水平。

五是加强医院后勤保障管理。做好消防、保卫以及水、电、气、暖供应的安全管理工作。建立定期排查安全生产基础设施、技术装备、作业环境、防控手段等方面存在的安全隐患的工作机制，重点加强针对安全生产制度建设、安全管理组织体系、责任落实、劳动纪律、现场管理、事故查处等方面薄弱环节的整改工作。重点要求：建立完善的安全生产组织

领导、管理机构、规章制度、操作规程、标准等，明确人员配置要求，认真组织落实；加强对安全生产重要设施、装备、关键设备和装置的日常管理维护、保养并保障安全运行，防止漏电、漏气、漏水；完善劳动保护用品的配备和使用；确保消防通道畅通，无障碍物，消防设备齐全，标志醒目，专人管理，设有消防预警系统；加强应急管理，完善各类应急预案的制定、应急救援物资的配备和维护，定期开展应急演练；加强对放射科、配电室、压力容器及电梯等重要部门的安全管理。

六是加强护理工作，落实基础护理和专科护理。改善护理服务，提高护理质量。进一步建立健全护理工作规章制度、疾病护理常规和护理服务规范、标准，建立护士岗位责任制，规范护士的执业行为；维护护士的合法权益，合同制护士与编制护士同工同酬；细化分级护理的服务内涵、服务项目，完善并落实加强临床护理工作的各项规章制度，扎实开展“优质护理服务示范工程”活动。

### （七）进一步完善经济管理工作

严格执行国家财经法律法规和制度规定，建立健全财务管理制度和岗位职责。坚持“统一领导、集中管理”的财务管理原则，一切财务收支活动纳入财务部门统一管理，严禁在医院财务部门之外设立账外账、小金库。建立健全医院财务会计内控制度并有效实施。建立健全医院内部审计制度并有效实施。建立医院成本核算与控制制度并有效实施。严格执行国家药品价格政策和医疗服务收费政策，规范收费管理工作。严格资产管理，确保国有资产安全、完整。建立大型设备购置、工程项目的立项论证、效益评估制度并有效实施。严格遵守《政府采购法》、《招标投标法》。

## 三、亮点与不足

### （一）亮点：

今年以来，医院各项工作均取得长足进步，多次获得上级部门的肯定，医院工作今年再上新台阶。在去年年检取得高分的情况下，医保工作今年取得新辉煌。医院今年的重头戏，新医院的建设也如期进行，医院即将迁入新址，作为一个新平台，医院获得了更大的发展空间。

## （二）不足：

在取得成绩的同时也要看到，医院也存在不足之处，主要表现在作为二级甲等专科医院基础建设还不完善、新技术新项目急待增加。但医院建设不是一朝一夕的事情，而是需要在建设过程中不断完善，不断创新的工作。综合以上，依据《关于开展州直二级以上医疗机构巡查工作方案》的精神，医院将保持已取得的成绩，继续努力。为创建合格的公立专科医院作出自己的努力。

## XXXXXX医院

医院深入贯彻落实党的十七大、十七届四中全会和《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》有关精神，坚持以科学发展观为指导，坚持以人为本，按照深化医药卫生体制改革有关要求，坚持从医院的实际情况出发，继续把以病人为中心，保证医疗质量和医疗安全，保障患者合法权益，改善医疗服务，优化服务流程，构建和谐医患关系作为主要内容，努力为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗服务，持续改进医疗质量、医疗服务和医院管理水平，保障医疗安全。医院在院行政的领导下，层层负责，分工明确，落实到人，实行责任追究制。督查方式以定期与不定期相结合，做到每月由分管院长具体负责，及时通报，及时整改，并与季度考核相结合。医院健全医院组织结构，完善了各项管理规章制度。对科学规范的公立医院管理体制也进行了积极探索。

## （一）坚持医院的公益性，把维护人民群众健康权益放在第

一位。积极参加无锡市及崇安区的医疗紧急救治体系，接受政府指令完成突发公共事件紧急医疗救援工作以及其他公共卫生任务。积极开展义诊、百名医生下企业等多种形式的公益性社会活动。控制医院特需服务的规模，处处为病人着想，积极推进临床路径及单病种质量控制等工作，到年底为止，在全院已在外科、眼科、妇科及儿科推行5种疾病的临床路径，大大减轻了患者的经济负担，保障了医疗安全。医院根据国家相关法律法规，承担传染病的发现、救治、报告、预防等任务。严格执行了传染病预检分诊制度和报告制度。

（二）医院历来重视人才的培养和干部队伍建设，尤其近两年来派遣医务人员分批赴新加坡、上海等高级别医院进修学习，带回了新的理念与技术，加强了医院临床重点专科建设，提高医院核心竞争力，也大力促进了医院的发展和干部队伍建设，同时医院的梯队建设也愈发厚实，“赛马不相马”一直作为医院选拔人才的座右铭。

（三）医院建立了全员聘用制度和岗位责任制度。落实岗位绩效考核制度，完善内部分配机制，调动了医务人员积极性。根据无锡市的社保政策，落实社会保障政策，切实保障工作人员合法权益。

（四）医疗服务方面，全体医务人员进一步强化服务意识，改善医疗服务，优化服务流程，不断提高医疗服务能力和服务水平。积极探索适合医院院情的志愿者服务模式，逐步完善志愿者服务的管理制度和工作机制，认真组织开展志愿者医院服务和医务人员志愿服务相关工作，促进医患关系和谐。加强门诊信息公开与咨询服务，规范预约诊疗工作制度，不断提高门诊患者预约挂号、预约诊疗服务比例。优化门急诊和入、出院服务流程，简化环节，提高效率，通过提高医疗技术，增加医疗手段，缩短患者诊疗等候时间及平均住院日。建立医患沟通制度，构建和谐医患关系，维护患者的合法权益，履行知情告知义务，保护患者隐私。规范医院投诉管理，及时调查处理医疗投诉并通过投诉不断改进工作。

（五）医院依法执业，按照卫生行政部门核定的诊疗科目执业，医院及科室命名规范。医务人员依法执业，不断根据业务需要，严格执业地点的变更。建立健全并严格执行首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、会诊、术前讨论、死亡病例讨论、交接班等核心制度，保障医疗质量和医疗安全。贯彻落实《病历书写基本规范》和《电子病历基本规范》，规范病历书写行为以及电子病历系统建设和电子病历的临床应用，加强病历内涵建设，提高病历质量。完善医疗技术准入和管理制度，加强医疗临床技术管理，促进医学科学发展和医疗技术临床合理应用。建立健全医疗技术临床应用管理的相关规章制度，建立医疗技术管理档案。每年对开展的第一类医疗技术进行技术审核，严格管理；加强了第二类医疗技术临床应用的管理，不得开展未经批准技术的临床研究和临床应用；加强对医疗技术临床应用情况进行规范化管理，特别是白内障超声乳化技术和妇科内镜诊疗技术的准入管理；完善手术分级管理制度，严格依据江苏省制定的医院手术分级目录，严格按照规定对医师的专业技术能力进行审核并通过后，方可授予相应的手术权限，并实施动态管理；建立医疗技术风险预警机制，制定和完善医疗技术损害处置预案并组织实施。规范临床检查、诊断、治疗、使用药物和植（介）入类医疗器械行为。加强平安医院建设，建立第三方调解机制和医疗责任保险制度。能主动报告医疗安全（不良）事件。

（六）完善医院药事管理委员会相关工作与管理制度并认真落实；贯彻落实《中国国家处方集》，制定医院处方集，并认真组织培训、实施和评估工作，促进临床合理用药；完善并认真落实处方点评制度；加强合理用药监测，认真、及时、准确做好数据的收集和上报工作，对方实施动态监测及超常预警，对不合理用药及时予以干预；规范抗菌药物临床应用管理，建立健全抗菌药物分级管理制度，明确各级医师使用抗菌药物的处方权限，切实采取措施推进抗菌药物合理应用工作；以严格控制类切口手术预防用药为重点，进一步加强围手术期抗菌药物预防性应用的管理，加强临床微生物检

测、抗菌药物临床应用和细菌耐药监测工作，建立抗菌药物临床应用和细菌耐药预警机制；建立健全毒、麻、精、放等特殊药品的安全管理制度并认真落实；建立临床药师制，有明确的临床药师岗位职责和相应的临床药师工作与管理制，明确其在医疗质量管理体系中的责任和任务并认真落实。

（七）继续推进与落实“病人安全目标”；落实各项查对制度，认真做好手术、输血、用药、检验等医疗服务重点环节的安全核查工作。积极开展医院感染监测、建立医院感染信息报告制度，做到出现问题及时发现、及时处理，最大限度地降低医院感染对患者造成的危害；加强手术室、血液透析室、消毒供应室等重点部门以及医疗器械的清洗、消毒、灭菌等重点环节的医院感染防控；开展医院感染管理专兼职人员和医院感染重点部门、重点环节医务人员的医院感染防控知识培训，强化医院感染防控意识，提高医院感染防控水平。进一步规范临床用血管理，促进临床科学、合理用血，保障临床用血安全。输血管理委员会进一步做好临床用血的规范管理和技术指导，积极开展临床合理用血、科学用血的教育、培训和检查工作；临床科室根据用血规范和实际工作情况，制定月临床用血计划，并对医务人员用血情况评估；输血科进一步完善质量管理体系，制定血液储备计划，做好临床用血的储存、检测和发放；建立科学有效的输血不良反应及紧急用血应对预案，并认真落实。

## 一、各项工作开展情况

### （一）切实维护人民群众健康权益。

1、推进医疗机构检查、检验结果互认□20xx年我院建立《南安市xx医院临床检查结果互认制度》，规定同级医疗机构检查、检验结果互相认可，减少不必要的重复检查，减轻患者经济负担。

2、合理检查、合理治疗、合理用药□20xx月，医院制定并下

发了《南安市xx医院药品管理制度》，明确了我院药品引进、抗菌药物使用、基本药物使用等方面的具体规定。医院由业务院长牵头，医务科、药剂科、质控科等相关科室组成业务查房小组，每周一至周六到临床科室业务查房，对科室合理检查、合理治疗、合理用药情况进行监督检查并现场点评，发现问题及时整改。医务科、药剂科每月组织处方点评、病历评比，并将点评评比结果进行全院通报公示，并纳入科室绩效考核管理，临床用药管理委员会定期开会分析总结，促进药品管理制度落到实处。

3、积极开展健康教育、健康咨询和义诊活动。要求全院医护人员对住院病人入院后首先进行健康教育，健康指导。对门诊病人进行健康教育，同时利用电视、公共宣传栏、院报、义诊、医院网及微信公众号等形式对全民进行健康教育，高血压日、糖尿病日、爱眼日等进行义诊活动并进行健康宣教。

## （二）支持和指导下级医疗机构，支援基层卫生服务发展。

1、落实《福建省深化城乡医院对口支援工作实施意见》要求，对口支援乡镇卫生院。将卫生支农工作列入目标责任体制与医院年度工作计划，制定了《南安市xx医院对口支援乡镇卫生院工作实施方案》，成立了以许建军院长为组长的卫生支农领导小组，完成了卫生下乡、对口支援、组派医疗队等政府指令性任务，为大型社会公益性活动提供了医疗保障。20xx-20xx年参加了由市政府、市卫计委指派的高招、中招、征兵体检等医疗服务；完成了南安市石博会、农博会等大型会议的医疗保障任务。参加了防汛医疗救护应急演练等公益性活动。与福医大附属第二医院结成协作关系，签订了双向转诊协议，福医大附属二院骨科每周派一名专家来我院坐诊，病人不出远门即可通过我院享受到三级医院专家诊疗服务，受到广大患者的好评。

（三）开展临床路径、规范化诊疗、单病种质量控制等工作。积极开展临床路径及单病种付费工作。20xx年根据国家卫计委

有关文件精神，制定了我院临床路径实施方案，并对医务人员进行了培训，截止20xx月我院共制定临床路径78条，病种数100多个，每月定期对临床路径的实施进行分析评价。

（四）开展住院医师规范化培训工作□20xx年度共组织5人参加住院医师规范化培训。

（五）医院设置、功能和任务复核区域卫生规划和医疗机构设置规范化的定位要求。

1、承担急危重症和疑难疾病的诊疗，实行急诊患者按病情轻重分级分类处置，对急性心脑血管疾病、严重创伤、急危重孕产妇、急危重老年患者、急危重儿科患者，先救治、后缴费，保证第一时间救治急危重患者。

2、制定了《南安市xx医院突发公共卫生事件应急预案》，参加上级指派的医疗紧急救治体系，接受政府指令性突发公共卫生事件紧急医疗救援工作等公共卫生服务。

（六）制定和实施人才发展规划，加强人才培养和梯队建设。建立了卫生技术人才培养实施方法，每年定期进行全院医务人员“三基三严”培训并考试，保证全员达标。

（七）围绕患者为中心，建立科学的医院管理体系，确保患者安全。

1、制定年度医院质量与安全管理工作计划、质量管理和持续改进方案，定期总结工作进展情况□20xx月份，我院成立质量控制科，由xx任质控科科长，协同相关科室定期到各科室督导检查，各科室成立质控小组，定期对各科室质量控制情况上报，发现问题及时整改。

2□20xx年度我院共组织全员进行法律法规、医疗质量、患者安全等相关知识培训6次□20xx年已组织2次，要求医务人员对

每位新入院病人都要进行健康宣教和安全教育，医务科不定期进行督导检查。

#### （八）加强临床重点专科建设，提高医院核心竞争力。

1、制定了《南安市xx医院重点学科和特色专科发展规划（20xx-20xx年）》，申请建立骨科、内科做为医院重点专科。通过加大对重点专科政策倾斜、设立独立病区、合理的科室布局、设置专项资金、购置医疗设备、培养人才等，在人、财、物方面给予重点支持。

2、制定了《南安市xx医院全面提升医院综合能力工作实施方案》，预定利用20xx-20xx息化，全面提升我院综合能力。

#### （九）加强急诊绿色通道管理，及时救治急危重症患者。

1、合理调配资源。抽调临床科室骨干医师到急诊科轮转，增强急诊急力；急救设备和药品标准化管理，医护人员操作正规。

2、落实首诊负责制，严禁推诿、拒诊急诊患者；完善科室与科室之间环流程，保证各环节服务接口衔接紧密，保持连续性服务流程顺畅、便捷、合理，确保了“急诊绿色通道”的畅通。

3、建立无主病人救治流程，对不明身份的无主病人，及时救治同时上报务科或院总值班，按照救治流程对无主病人进行救治，严禁拒绝、推诿或拖延救治情况发生。

#### （十）优化医疗服务系统与流程。

1、调整了检验科人力资源及检验报告流程，缩短患者等候时间，为患者提供了方便、快捷的检查结果查询服务。

2□20xx年我院平均住院日为9.79天□20xx月平均住院日为9.76天，较上一年度缩短。

3、患者入、出院事项实行了门诊告知或者床边告知。并在病房显著粘贴出入院流程，为患者提供入、出院手续办理及结算时间预约安排，减少患者等候时间。

4、我院采取增加服务窗口，缩短病人等候时间。对服务流程进行优化，简化环节，并且对门诊布局进行了调整，使就诊布局更加合理，方便患者就医。统一制作了科室标识，使其规范、清楚、醒目。医院为病人提供清洁、舒适、温馨的就诊环境和便民服务措施，做到有导诊服务，有候诊椅，有饮水设施、有轮椅等。创造条件，开展了预约挂号和诊间预约服务，方便广大患者就医。

（十一）维护患者的合法权益，履行知情告知义务，保护患者隐私。

1、制定了《南安市xx医院住院患者知情告知制度》，规定医务人员在诊疗活动中履行告知义务，并签署相关知情同意书，保护医患双方合法权益。

2、在门诊诊室、治疗室等执行“一室一医一患”诊查制度，有效保护患者隐私。

（十二）建立医患沟通制度，构建和谐医患关系。

1、建立健全了《南安市xx医院医患沟通制度》，设立医患沟通办公室，规范了医患沟通的内容。

2、对全体医护人员和新进医护人员进行医患沟通技巧培训，每年保证至少进行1次，并在院报、宣传栏等公开宣传医患沟通的好处、技巧等内容，提高我院医护人员对医患沟通重要性的认识和医患沟通的能力。

### （十三）持续改进医疗质量，规范诊疗行为。

1、切实落实医疗质量和医疗安全的核心制度。医务科通过每天的业务查房、医院半年目标考核、定期培训考试等方式对全院医护人员落实情况进行督导检查，定期分析总结，并将检查结果全院通报与公示，使核心制度落到实处，确保各项诊疗服务行为规范、合理，有效推进了合理检查、合理用药和合理治疗。

2、建立健全了全院医疗质量管理与控制体系，起草制定了《南安市xx医院医务科目标管理与绩效考核评价细则》，并准备试运行。

### （十四）医务人员依法执业。

1、医务人员执业符合国家有关准入制度，严格落实国家各项法律法规和规章制度，做到依法执业。对没有执业资格的医务人员，要求在规定时间内考试不合格者调离现工作岗位、没有执业上岗证者严禁单独从事所有医疗活动，全院无违反依法执业情况发生。

2、制定南安市xx医院会诊管理制度，定期组织医务人员进行《医疗相关法律法规知识培训》，执行《医师外出会诊管理规定》，无违规违纪情况。

### （十五）建立健全并严格执行医疗质量和医疗安全核心制度。

1、制定了医疗质量管理和持续改进方案，并组织实施，定期分析总结，找出不足，提出整改意见，并监督落实。

2、加强对医疗质量关键环节、重点部门和重要岗位质量管理。医院成立质量控制科，定期对医疗质量关键环节及重点部门进行监督管理。

（十六）加强医疗临床技术管理，贯彻落实《医疗技术临床应用管理办法》严格落实《医疗技术临床应用管理办法》，已建立医疗技术目录，实行医疗技术分类管理，落实手术分级与准入管理制度。

（十七）医疗安全防范处理。

1、建立了重大医疗过失行为和医疗事故防范预案，成立领导小组，并明确了各自分工职责，组织实施情况好□20xx年截止5月底发生医疗纠纷1去年同期发生3起，与去年同期相比减少。

2、建立健全了《临床“危急值”报告制度》，明确“危急值”报告流程和相关规定。

3、制定了患者身份识别、手术安全核查制度与流程，提高了患者识别准确性，有效改进医务人员之间沟通，减少医疗相关感染风险。建立相关评估制度，设置防滑、防跌倒设施，降低患者跌倒风险。

4、制定了《医疗事故责任追究制度》，对已经定性的医疗事故，按医院规定对责任人进行相关处理。

（十八）主动报告医疗安全（不良）事件。

1、完善了《南安市xx医院主动报告医疗安全（不良）事件制度和流程》，对不良事件的定性和上报流程，做出了具体规定，并督导实施。

二、不足与措施

（一）不足1、与各乡镇没有建立双向转诊制度及相关服务流程。

- 2、临床路径入住率低，不达标。
- 3、对乡镇卫生院不具备进行远程医疗教学和诊断能力。
- 4、医院没有省级以上临床重点专科，学科。没有承担省级以上项目。
- 5、没有学科带头人选拔与激励机制。

## （二）措施

- 1、积极与各乡镇卫生院建立双向转诊工作并制定相关制度及服务流程。
- 2、积极扩大路径覆盖面，制订新临床路径，修改不合理路径。加强医务人员培训，指导。使临床路径更合理，更规范。争取入住率达标。
- 3、对下级医院的指导和培训可以通过支农巡诊讲课等方式进行。
- 4、积极制订学科带头人选拔与激励机制。

综合以上，依据福建省卫计委关于印发《福建省大型医院巡查工作实施方案〔20xx-20xx年度〕》的精神，我院医疗管理方面将保持已取得的成绩，继续努力，及时整改工作中存在的不足，以更好地促进医院健康发展，保证人民群众健康权益，为全面提升医院综合服务能力不懈努力。

医务科

20xx年11月09