

2023年医改工作总结和计划(模板7篇)

计划在我们的生活中扮演着重要的角色，无论是个人生活还是工作领域。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

医改工作总结和计划篇一

20xx年，我区医改工作在区委、区政府的正确领导和市卫生局的精心指导下，深入贯彻落实科学发展观，坚持以人为本，构建“和谐医改”的思路，突出重点、创新机制、完善制度，使各项医改工作稳步有序开展。

为了切实加强医改工作的领导，区政府成立了由区委常委、区政府常务副区长任组长、分管副区长任副组长、相关单位领导为成员的医改工作领导小组，并下发了□xxx人民政府关于印发xxx深化医药卫生体制改20xx年重点工作》；卫生局成立了由局长xx任组长的医改领导小组，下发了卫生系统医改工作任务分解通知，明确了目标及责任。自工作开展以来区政府召开医改工作领导小组会2次，区级主要领导听取医改工作汇报5次，调研医改工作2次，极大地推动了我区医改工作地顺利实施。

1、加快推进基本医疗保障制度建设

区贯彻意见；二是做好宣传，营造筹资氛围。利用区、乡、村三级卫生网络，召开了定点医疗机构会议，安排部署20xx年筹资宣传工作。并在区电视台插播公告，宣传筹资标准和国家配套标准，调动农民参加积极性。三是召开筹资动员会，积极收缴20xx年参会基金。截止12月11日，全区共收缴合疗基金304.10万元，共计10.4846万人，占农业人口94%，目前，各乡镇都在进行缴费扫尾工作。

2、积极准备实施药品“三统一”工作

我区自20xx年9月按照“政府主导、各方参与、依法

监督、公平公正、竞标竞价、合同配送”的原则，在全区所有乡镇卫生院、村卫生室实行药品“统一配送”，与今年省、市要求的药品“三统一”政策相吻合，11月底各乡镇卫生院对医院及村卫生室的药品、设备进行盘点和造册登记，摸清药品库存品种、数量，并对乡、村两级的基本情况进行了摸底调查，掌握了第一手资料，为我区基层医疗机构全面实施基本药物制度奠定了基础。

3、健全基层医疗卫生服务体系

(一)加强基层医疗卫生机构建设

全区卫生系统共落实建设项目11个，建设面积19330平方米，总投资5798.2万元；设备配置项目一个，60万元设备已全部到位。

落实第一批、第三批扩大内需中央预算内投资项目4个(城关中心卫生院综合楼建设项目计划建设面积600平方米，投资84万元；区妇保院设备配置项目，价值60万元；区人民医院住院楼建设项目计划建设面积7200平方米，投资2260万元；水沟中心卫生院综合楼建设项目计划建设面积600平方米，投资110万元)，计划投资2514万元，新建面积8400平方米，配备设备一批。目前，城关中心卫生院综合楼建设项目外粉已完成，正在进行内粉和室内管道安装，完成投资60万元；区妇保院60万元设备配置已到位；区人民医院住院楼建设项目已完成主体，正在处理屋顶，完成投资1000万元；水沟中心卫生院综合楼建设项目完成前期准备，进入招标程序。

(二)加强基层医疗卫生队伍建设

为推进我区医疗卫生事业发展、提高服务能力，今年通过“振兴计划”招进23名医学院校本科和大专毕业生，极大地充实了乡镇医疗卫生人才队伍；为提高区乡两级医疗单位人员业务素质，今年区级医疗单位共派8人到省级医院进修学习；各乡镇卫生院派出业务骨干33人次到市、区两级医院进修学习，全区开展全员岗位大练兵、大比武活动，对所有专业技术人员进行了岗培训及“三基”考核。区人民医院与西安交大一附院建立了长期对口协作关系，每年固定免费提供3个进修名额，并长期提供技术支持；区级三所医疗机构分别与11个乡镇卫生院建立了对口协作关系。逐步形成了省、市、区、乡四级之间的传、帮、带业务平台，使我区在医疗队伍建设上得到可持续发展。

1、制定并下发了□xxx卫生局关于在全区实施城乡居民健康档案建档和65岁以上老人健康检查项目的通知》，召开了专题会议，对上述两项工作进行了详细部署，明确了工作目标及责任。印制个人基本信息表、健康检查表、居民健康档案信息卡各5万份，全部下发。在全区11个乡镇及两个社区启动了居民健康档案和65岁以上老人健康检查项目，65岁以上老人调查摸底工作已全部完成，共计8795人，体检工作正在积极实施之中，现已体检3270人，完成比例为37%；居民健康档案建档xx7人(城镇6754人，完成比例为39%；农村13443人，完成比例为12%)，电子档录入因服务器问题仅录入1154人，完成比例为1.0%。

2、全区15岁以下人群补种乙肝疫苗工作，下发了□xxx20xx年乙肝疫苗补种项目实施技术方案》，成立了领导小组，各医疗卫生单位也成立了相应组织，层层落实责任。全区设立了50个接种点、180名接种人员，累计培训各类人员285人，下发宣传单3200张，悬挂横幅28条，设置宣传专栏14个，张贴240多条，群众知晓率达98%以上。本次乙肝疫苗应种3033人，实种2970人，接种率达到97.9%。

3、农村孕产妇免费住院分娩补助。及时召开了启动会，成立

了协调领导小组，制定下发了《xxx农村孕产妇免费住院分娩补助项目实施方案》等一系列相关文件，针对不同级别的助产机构制定了详细的服务包及管理制度、制作免费住院分娩卡及各种表册，开展业务培训，规范助产服务，建立了资金支出账户，专款专用，保证了项目的顺利实施。截止12月10日，全区农村孕产妇住院分娩510人，补助471人次，平均补助金额721.87元。

4、预防出生缺陷工作。及时召开会议，进行培训，制定下发了叶酸药品发放管理方案，截至目前下发叶酸登记表、册106本，发放叶酸药品4960瓶。

在下一年的工作中，我们将继续按照医改的总体要求，进一步规范运作，加大管理力度，不断解决新情况新问题，扎扎实实按照省、市政策，认真落实好医改各项工作。

医改工作总结和计划篇二

xx乡共xx个行政村，其中本辖x个村xx万余人口。乡卫生院占地面积xxx平方米，医疗用房xxx平方米，总资产xxx万元，一体化管理的村卫生室xx所，卫生院开设病床xx张，编制人员xx人，实际在岗职工17人，近三年，卫生院平均年业务收入240万元。

xx乡卫生院于去年9月正式实施基层医改，全面落实医改工作任务，管理体制回归了公益性，实行了全员聘用制，建立了体现绩效的考核机制和收入分配机制，全面实行了基本药物制度和药品零差率销售，乡村卫生服务一体化管理进一步加强。截至目前，本院网上采购药品共计xx万元，药品直接让利患者xx万余元。去年9月至今，门诊xxxxxxx人次，住院人次xxx人，业务收入xxxx万元，门诊人次比上年同期增长了20%，住院病人比上年同期下降了15%，业务收入总量已较上年同期下降约60万元。

医改以来，我们的工作主要突出在以下几个方面下功夫：

一、强化管理，确保卫生院规范良好运行

基层医改后，县财政给予人员支出保障，卫生院的工作重心已从“保吃饭”向“保规范”转移，我们不再为“吃得上饭”范愁，摆在我们面前的突出问题是如何履行好基本医疗和基本公共卫生服务“两个基本”的职能。为此，我们着力于规范管理，以确保卫生院的良好运行。

一是抓建章立制。我们结合实际，制定了《xx乡卫生院医护管理制度》《xx乡卫生院考勤及奖惩制度》《xx乡卫生院职工绩效工资考核实施办法》《xx乡卫生院职工绩效考核细则》等一系列制度，利用制度来规范管理，使得各项工作有章可循，从而建立起卫生院良好运行的长效机制。

二是抓责任落实。从院班子成员到科室再到每一位职工，我们层层明确了各自的年度工作目标和责任，并于年初，由卫生院与各科室、科室与职工层层签订目标责任书，形成了院班子抓科室负责人、科室负责人抓每位职工的一级抓一级，一级对一级负责，层层抓落实的工作格局。通过明确责任，工作放权，我院领导班子及中层干部切实起到了模范带头作用，推动了工作的落实。

三是抓工作规范。我们坚持定期例会、监督检查、医疗质量检查制度，分析存在问题，部署本周工作，并及时传达上级会议和有关文件精神。每月组织一次全体职工会议，以会代训举行业务学习，介绍医疗卫生方面的新知识、新动向，提高医务人员的业务水平和服务能力，通报卫生院收支、职工绩效考核、监督检查结果、医疗质量检查结果等方面工作情况，从而促进了工作规范。

二、强化考核，确保卫生院各项工作的“绩”和“效”

考核是促进工作落实的保证措施。我们通过严格的绩效考核，将绩效考核结果与职工的工资挂钩，进一步调动了职工的积极性，推进了卫生院各项工作的有效落实。

一是明确考核内容。我们将医疗服务、公共卫生服务质量和数量以及收入和支出指标核定到各科室，各科室再分解到每位职工，做到考核指标量化、细化，可操作性强，使得人人有任务，人人有压力。

二是确定考核办法。我院对职工的绩效考核，每天职工进行自考并记录，每周监察监督组进行督查自考情况，每月有考核结果，结果公示后无异议将作为兑现职工奖励性绩效工资的依据。奖励性绩效工资的发放体现优劳优酬、多劳多得，对不同的岗位依据技术含量、责任风险、劳动强度等确定不同的分配系数，再按照考核得分和分配系数核定其绩效工资。

三是严格兑现奖惩。我们充分发挥经济杠杆的作用，制定了多项奖惩办法，如，值班、加班、误餐给予补助，出满勤、卫生清洁，给予满勤额外加分，兼职人员给兼职补助，科室负责人给职务补助，等等以经济奖惩促进了职工的行为规范。

三、强化监管，大力推进乡村卫生服务一体化管理

村卫生室是农村卫生三级医疗预防保健网络的网底，是基层医改的一项内容，也是卫生院管理工作中的重点和难点。如何调动村医的积极性？如何使村医服从卫生院管理？如何规范村医行为？为此，我们做了大量工作。

一是建立了包干负责制。我院成立了乡村卫生服务一体化管理委员会，主任由院长担任，防保专职站长任办公室主任，为具体负责人，抽调了卫生院3名骨干人员分别担任组长，将全乡13个卫生室分成3个组，包保负责各组村卫生室的日常监管工作，委员会成员每月对村卫生室进行一次督查，监督村卫生室各项工作的落实，解决村卫生室在一体化管理中出现

的困难和问题，指导村卫生室开展工作。

医改工作总结和计划篇三

一、医院基本情况

医院成立于1991年，是一所以突出中医特色为主、中西医结合的全民所有制二级甲等中医医院。医院业务用房建筑面积8992平方米，编制床位190张，实际开放床位300张。全院共有职工215人，其中专业技术人员156人。是城镇职工医保、居民医保、新农合定点医院。医院目前承担农村中医药三级网络建设□xxx县城镇居民65周岁以上老年人免费体检、35-65周岁筛查高血压、糖尿病建立居民健康档案等公共卫生项目。

现开设临床科室有：脑病科、脊柱病科、肝胆科、骨伤科、糖尿病科、针灸科、心血管病科、外科、肛肠科等21个临床科室，九个病区。功能科室有□b超室、检验科、心电图室、胃镜室、磁共振室□ct室、放射科。

二、主要做法

（一）明确医院的功能定位

龙头，要中医特色明显，综合服务功能较强主要承担县域内居民常见病、多发病的中医诊疗，重症患者救治，疑难疾病初诊、转诊，中医适宜医疗技术的推广应用和乡镇卫生院等基层医疗机构卫生人员培训、技术指导等工作。以优质中医医疗保健服务为主，中西医并重，做好中医三级网络建设。

（二）政府各级对医院予以政策支持

一是从2017年1月开始对医院实施全额预算管理，二是在医改政策的支持下，医院管理更加规范化，制度化。三是医院财

务科事项全成本核算管理，计划从2017年1月正式实施全成本核算。四是医务人员收入提高，工作干劲足，集体凝聚力强。五是目前除过中药饮片和疫苗之外，其余药物一律使用网络平台采购，一律以进价销售。

（三）启动医院药品“三统一”

医院于2012年9月1日起我院开始试行药品零差率销售，10月1日起正式实施。县政府制定了《关于县级公立医院取消药品加成政策经费补偿的通知》，对医院取消药品加成所减少的合理收入，按照“取消多少，补偿多少”的原则，由省、市、县三级政府按30%、30%、40%的比例给予足额补助，使药品费用明显下降，2017年度截止10月份，已经拨款178.38万元。

（四）落实医疗服务价格

科要加强对医疗服务价格执行情况的检查督导，及时纠正不合理、不合法的收费行为，确保医疗服务价格调整达到减轻患者负担的目的。

（五）加强体制改革

1、实行院务公开和民主管理

医院实行院务公开制度，将医院的信息按照《医院院务公开管理办法》公开相关信息，重大事件经院务会议集体研究通过。

2、建立完善的决策、执行、监督相互制衡的运行机制，医院形成了职代会，让职工代表充分参与医院的决策。

（六）、探索新农合付费方式改革。

医院于2012年3月制定了出台了《关于新农合患者住院挂账结

算暂行实施办法》，在中医医院、崇皇中心卫生院率先试点推行合疗患者住院定额预交和零预交的新型合疗结算方式，在总结试点经验的基础上，同年5月份在全县推行合疗患者在县级医院入院只需预交1000元押金，在乡镇卫生院住院不交押金，出院即时结算政策。此项措施切实减轻了群众入院负担，缓解了医患关系，提高了服务质量，优化了合疗报销程序。

（七）完善医疗质量管理制度

规程，确保医疗安全。

（八）、推荐临床路径管理，注重运行机制改革

一是实行临床路径管理，有效规范医疗行为，通过严格执行合疗的四合理政策，有效控制患者费用的不合理增长。二是医院目前开展8个专业22个病种，截止11月底共进入临床病例数993例，退出路径例数1例，入径率为66%，完成率99.9%。三是医院财务管理精细化，业务费用支出占业务收入比例下降。四是大力开展了抗菌药物整治活动，高值耗材占医疗收入的比例较去年同期下降0.5%。职工收入较前有明显增长。

《中医院医改工作总结》全文内容当前网页未完全显示，剩余内容请访问下一页查看。

医改工作总结和计划篇四

20xx年，我局医改工作在县委、县政府的正确领导下取得了巨大的成果，在医改的过程当中，我们物价部门也积极而适时地充分发挥物价管理的职能作用，全力配合好全县医改工作的顺利进行，并充分利用价格的监管和监督作用，保证医改的成果真正得到落到实处。

20xx年，我们多次开展针对医疗系统的专项检查，严查各医疗机构擅自提高医疗服务价格等价格违法行为，一定程度上遏制了医疗单位医疗服务费用过高、部分药品价格虚高的现象，减轻了消费者的负担，提高了医院消费的透明度。我们根据上级有关药品价格监管文件，不断加强监督管理，维护群众的价格权益。

根据山东省人民政府办公厅《关于推进县级公立医院综合改革的实施意见》（鲁政办发〔20xx〕30号）和潍坊市物价局、卫生局等五部门联合转发的《关于县级公立综合改革试点医院取消药品加成政策后收入补偿的指导意见》（潍价发电〔20xx〕23号）等文件要求，我们对我县作为医改试点的昌乐县人民医院取消药品加成政策后的补偿问题进行了专门调研测算，制定了《关于昌乐县人民医院取消药品加成收入后补偿测算方案》，并上报给潍坊市物价局。

（一）医改工作的建议

1、加强医药的管理与监督。医药卫生工作涉及到全民健康的大事，卫生行政主管部门必须以服务态度、医疗技术、服务质量、组织纪律为标准来建设医院，要深入调查研究、制定结合医疗卫生工作实际的方针政策，并有力地组织实施。

2、医疗管理部门应对经济状况好、中、差地区的三级医院、村卫生室及私立医院进行解剖，掌控它们的运行情况，抓好各类典型，用以指导全面。

3、要加大农村的医疗投入，为农村定向培养医生和护士，为农村培训医生并定期下乡送医送药等。

（二）积极开展价格公共服务，开展“价格服务进医院活动”

1、建立工作联系点。与医疗机构建立联系点，不定期到联系

点宣传价格政策，帮助联系点解决医疗服务中的价格政策问题。

2、建立医药价格联席会议及重要医药价格政策专家评审制度。会同卫生主管部门建立医药价格联席会议制度，定期召开医疗机构的物价、财务人员会议，主要研究医药价格中存在的问题及对策建议，交流医药价格管理、价格公示的经验等。凡出台重要的医药价格政策前，组织专家及相关人员进行科学论证。

3、建立健全医疗机构内部价格管理制度。协助医疗机构建立健全内部价格管理制度，重点是建立健全以下几项制度：医疗服务价格管理制度，药品价格管理制度，医院医药价格公示查询及结算清单制度，医院内部价格检查制度，加强价格自律及价格违规处罚制度等。

4、建立价格督查制度。加大价格监督检查力度，开展医药价格执行情况巡查，负责医药价格检查的人员，定期到不同的医疗机构随机抽查医疗机构的出院清单、医药价格库和医药价格公示情况，对出现的问题及时提出整改措施，维护患者的合法权益。

总之，医改工作任重而道远，我们物价部门将在县委、县政府的正确领导下，积极作为，努力为我们的医改事业贡献自己的一份力量。

医改工作总结和计划篇五

一、医改工作开展情况

（一）加强领导、积极推进医药卫生体制改革

上级主管局及我院领导高度重视，切实加强领导，积极推进医改工作自2011年4月26日以来，八步区卫生局多次召开基

层“医改”工作会议，提前谋划，为下一步实施基层“医改”的具体实施奠定了坚实的基础。医改关乎于民生，为了确保医药卫生体制综合改革工作进行并取得实效。如何使“人民群众得实惠，医务人员受鼓舞，卫生事业大发展”的重要目标得以实现，我院全体班子成员认真研读相关“医改”配套文件，领会并把握“医改”方向，认清并紧跟“医改”形势，积极探索，共同努力，从思想到行动均做了积极的充分的准备。

（二）成立组织机构、强化政策宣传培训

1、我院先后成立以院长为组长、副院长为副组长、各科室负责人为成员的医改筹备领导小组和医改岗位设置领导小组，确保医改工作扎实稳步推进。

2、加大医改宣传氛围，共出版2版医改宣传版报，大横幅和小横幅各1条，将“医改100问”和其他有关医改政策文件复印下发至班子成员、科室主任，做到人手一份，并在公示栏张贴便于职工随时阅读、学习文件，了解“医改”政策。

3、2011年4月27日召开全院职工会议，组织学习“医改”文件，同时，结合自身实际，就单位回归公益性、定编定岗不定人、竞聘上岗、转岗分流、基本药物采购、药品零差价率销售和基本医疗、基本公共卫生服务等方面展开了讨论，掌握医改政策。2011年5月5日由八步区卫生局领导亲自到我院召开医改工作会议，使全院职工从自身实际情况找准自己位置，积极参与到医改工作中来。

（三）核对药品价格、执行零差率销售

1、严格执行国家基本药物制度：自5月1日起我院配备的所有药品均实行零差率销售，将国家基本药物和广西增补基本药物目录复印下发到各临床科室，通过学习培训，并制定用药制度，引导、改变医生原来的用药习惯。

2、于2011年4月29日开始组织人员对药库、药房库存药品进行盘点清理，对符合基本用药目录或补充药品范围内的药品登记上册，目录外药品全部在2011年7月31日24时前妥善处理。

3、通过计算机系统信息化的管理，核对药品进货发票价格，输入微机管理系统，2011年5月1日起所有药品全部按进货价销售，所有药品均未超过国家指导价和自治区药品招标采购价。

（四）、审核资质证件、摸清人员情况

做好竞聘前的准备工作，是确保竞聘顺利的基础。

（五）、设置拟定岗位、组织竞聘上岗

告，使竞聘上岗工作在确保稳定的前提下圆满完成。

（六）、医改下一步工作计划：

严格按照八步区第三批医疗机构实施国家基本药物制度试点暨综合改革工作日程表规定的时间完成相关工作，继续围绕“保基本、强基层、建机制”这一中心任务，以实施基本药物制度为重点，稳步推进基层医疗机构医药卫生体制综合改革，继续巩固和扩大基本医疗保障覆盖面，提高保障水平和服务水平，启动实施以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设，促进基本公共卫生服务逐步均等化。

二、新型农村合作医疗工作稳步开展

三、开展医疗服务质量大检查

1、建立院、科两级质控体系，实行职能科室与临床医辅科室联动考核机制。我院根据实际及时调整了医疗质量、护理质量、病案质量、输血、感染控制、药事等6个管理委员会的专

家组成，从人员上保证了质控部门经常性质量监控工作的持续开展。将医院各项日常工作进行标准量化，定期考核督查。采取行政职能科室考核临床、医辅科室的工作业绩，而行政职能科室的工作业绩由临床、医辅科室及医院考核领导小组来共同评分。

2、突出医疗服务质量主题，实行重点科室重点监控。在定期进行考核督查的同时，强化医疗服务质量与医疗安全意识，把重点放在医疗工作环节上，注意对工作流程全过程的质量监控。强调对12项核心制度的贯彻执行；如经常性抽查运行和入档病历书写质量，监控：首诊负责制、三级医师查房制、疑难病例讨论制度、院内外医师会诊制度、危重患者抢救制度等规章制度的落实情况，建立和完善了医疗事件应急处理预案和医疗安全报告制度。一是加强医务人员素质培养，规范执业行为。加强了医务人员医学理论知识及个人综合素质的培训，举办了多种形式的培训班，开展了一系列的专业知识及服务礼仪竞赛活动，医务人员业务水平不断提高，“三基”考核成绩良好。二是建立了医疗事故防范机制，增强了医疗安全责任感。为切实保障医患双方的合法权益，妥善处理各种医患矛盾，建立了较完整的医疗事故处理预案，制订了相关的管理措施，不断加强了对《医疗事故处理条例》及相关配套文件的学习，提高了医务人员的责任意识，确保了医疗安全。三是强化医疗质量意识，提升综合服务能力。始终把提高医疗服务质量作为医院工作的主线，建立健全了各项医疗管理制度，开展了定期与不定期的医疗服务质量考评活动，不断地培养、引进高素质的专业技术人才，较好地开展了各项新业务、新技术，从而保证了医疗服务质量的不断提高。强化医疗文书书写，各单位均能按照《卫生部病历书写基本规范（试行）》要求加强医疗文书书写管理工作。四是加强门、急诊工作，提高急救救治能力。门、急诊工作运行有序，急救设施齐备，各专业值班人员坚守工作岗位，处理及时、操作熟练，确保了绿色通道畅通。五是加强临床输血及药品管理，确保临床用血、用药安全。建立了临床输血管理制度，成份输血比例逐年上升；注重临床用药安全管理，

抗生素使用合理，麻醉药品、精神药品管理规范。六是院内感染管理意识不断加强。医院感染及一次性医疗用品实行规范管理，监测资料较齐全，统计指标达到标准要求，一次性用品残核去向正确。

度》等规章制度，形成了医院合理用药评价、监控、通报等整套科学管理体系。坚持做到合理使用抗生素，实行抗菌药物分线管理分级使用，指导医师合理使用抗菌药物，保证患者用药安全。

4、公开了价格，规范了收费价格和收费是病人及其家属最为关注的问题之一。医院既要在诊断、治疗上尽量做到优质、高效、安全，又要在治疗费用上切实做到透明、合理，使患者得到实惠。我院严格执行收费政策，规范了医疗服务项目收费，严禁超标、分解收费现象发生。

5、为方便患者看病，切实解决患者就医的各种不便现象，改进和简化了就医流程，为病人提供更优质，更快捷的服务。

6、在门诊大厅免费提供开水及一次性纸杯，在门诊输液大厅增加了输液椅等设备，方便病人看病就诊。这些方便患者的服务项目正在向规范化扩展。人性化服务不仅为病人提供了优质高效的服务，密切了医患关系，加快了病人康复进程，还促进了医德医风建设。

四、公共卫生服务项目开展情况

主要通过实施农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女增补叶酸预防神经管缺陷、大力开展公共卫生服务项目，把医改的重点任务落到实处。

（一）为辖区内居民建立居民健康档案

1、建立居民健康档案

截止2011年5月31日，共建立了19588份健康档案，健康档案项目内容完整、真实，建档率达28%，健康档案合格率达到了96 %。其中普通人群14925份，老年人3225份，高血压病673份，糖尿病91份，儿童834份，孕产妇203份，重性精神病25份。

2、建立健康档案的同时对不同人群进行了健康教育及指导，对存在慢性病危险因素的居民进行了干预。居民健康档案分村、分类进行规范化管理。

（二）健康教育

1. 健康教育讲座

今年来至今共开展了健康教育讲座5次。讲座主要针对慢性病居民、育龄妇女、中老年人、儿童家长及重性精神病患者家属等重点人群，受益群众 52人，发放健康教育宣传资料 845份。

2. 公众健康咨询活动

结合我镇实际情况在卫生主题宣传日开展主题健康教育活动3次，受益群众 195人，发放健康教育宣传资料1180份。

3. 健康教育宣传栏

按照规范要求，我院在门诊大楼前设置了4块宣传栏板，面积均超过2平方米。根据我镇常见病、多发病出版相关疾病的防治知识、传染病防治知识、慢性病防治重点、养生保健要点等群众需要并希望了解的健康知识内容，每月定期更换一次板报内容。截止2011年5月31日出版健康教育宣传栏5期9版，各村出版墙报2期115版。

4. 音像资料播放及健康教育宣传资料发放

我院刻录了公民健康素养、艾滋病等传染病防治、高血压病防治健康讲座、甲型h1n1流感的防治、糖尿病预防与治疗、小儿肺炎的防治、孕妇饮食与营养等健康知识内容的光碟，每天在输液室、候诊区轮流播放，每次播放在一个小时以上。

发放由八步区卫生局印制的突发事件宣传、急性传染病防治、慢性病防治、常见病防治等宣传材料共计5000份。我院还自行印制多种健康教育宣传资料，通过下乡义诊宣传活动、门诊及住院服务及开展健康讲座等形式向广大居民发放了健康教育宣传资料共计2000份，取得了较好的宣传效果。

5. 健康教育培训

我院举办了健康教育业务学习培训3次，努力提高医务人员的健康教育能力，以促进我镇健康教育工作的的发展，提高镇内居民健康素质。

6. 健康教育督导

对辖区村卫生室开展了第一季度计免、妇幼等健教督导检查，并现场将督导结果反馈给村医务人员，指出其存在的问题并提出整改措施，督促其进行认真整改。

五、行风建设

（一）加强反腐倡廉教育，筑牢思想道德防线

加强行风建设，教育是基础。结合实际，突出重点，丰富教育形式，讲求教育实效，深入开展思想工作。一要深入开展理想信念教育，使广大医务工作者树立正确的世界观、人生观和价值观，进一步增强宗旨意识，充分调动广大医务工作者的积极性。二要进一步加强职业道德教育，规范诊疗行为，切实维护好群众和医务人员的合法权益，树立良好的职业形象。三要深入开展法律法规、纪律政策教育，不断增

强医务人员遵纪守法、依法行医、廉洁诚信的服务意识和法制观念，自觉抵制不正之风。四要广泛开展廉政文化建设，围绕“为民、务实、清廉”为主题，把“四德”（社会公德、职业道德、家庭美德、个人品德）教育结合起来，加强院风建设；要把廉洁教育融入到卫生院各项工作中，形成“以廉为荣，以贪为耻”的良好风气。

（二）加强制度建设，从源头上预防腐败和不正当之风的发生

加强行风建设，制度是保证。结合实际，建立健全各项行之有效的制度，切实做到按制度管人管事，规范行为。

（三）进一步加强新农合基金使用的监管

健全和严格遵守新农合医疗基金使用的管理规定，严禁通过各种不正当手段套取新农合基金。区合管办要加强对新农合基金使用的监管工作，定期开展督查，重点监督检查基金管理和运行是否规范、基金使用是否合理并定期公开、医疗服务行为是否规范、农民医疗负担是否有所减轻等。对检查中发现的问题，要督促有关部门及时整改，问题严重的，要追究相关人员的责任。

（四）坚决查处损害群众利益的不正之风

要加大查处腐败和损害群众利益不正之风的工作力度，严肃查处在基建、采购活动中的商业贿赂案件、套取新农合基金案件和损害群众利益的行风案件。要注意利用案件开展警示教育，总结教训，引以为戒，以查促管，以查促建，充分发挥查办案件的治本功能。

医改工作总结和计划篇六

中国网12月22日讯，十一届全国人大常委会第十八次会议于12月20日至25日在人民大会堂举行。本次会议定22日下午

第二次全体会议听取国务院的3个报告，即关于加快少数民族和民族地区经济社会发展工作情况的报告、关于深化医药卫生体制改革工作情况的报告、关于加快服务业工作的报告。中国网对会议进行了实时报道。

国家发展和改革委员会主任张平透露了下一步医药卫生体制改革工作的考虑。张平指出：医药卫生体制改革是一项长期而艰巨的任务，需要坚持不懈的努力，需要社会各界的共同参与。现在医改已经进入攻坚克难的关键阶段，我们将按照中央关于深化医药卫生体制改革的决策部署，紧紧围绕保基本、强基层、建机制这一中心任务，加大五项重点改革推进力度，积极调动地方的创造性，提高工作的实效性，全力完成各项医改任务。

（一）以基层为重点统筹推进四项重点改革。

一是继续把实施基本药物制度作为当前工作的重中之重，扩大基本药物制度实施范围，力保2011年推广到所有政府办城市社区卫生服务机构和县（基层医疗卫生机构）。进一步完善基本药物制度的相关配套政策措施，重点抓好基本药物集中采购机制和基层医疗卫生机构补偿机制两个重要文件的落实，加大基层综合改革力度，全面落实绩效工资政策，建立起能进能出的用人机制，以服务质量、服务数量和群众满意度为核心的考核机制，充分发挥基层医疗卫生机构在医疗卫生服务体系中的基础性作用。

二是在巩固覆盖面的基础上，进一步提高医保保障水平和服务水平，2011年三项基本医保参保（合）率均达到90%以上。普遍开展城镇居民医保、新农合门诊统筹，重点减轻群众门诊大额医疗费用负担。逐步实现医保缴费年限在各地互认，推进大范围联网和就医一卡通。加快推进基本医疗保险城乡统筹，整合医保经办管理资源，逐步解决重复参保问题。推进医保支付方式改革，切实发挥医疗保险对医疗费用和医疗质量的控制作用。

三是继续加强基层医疗卫生机构体系建设，大规模开展适宜人才培养和培训。完善和落实基层卫生人才吸引和使用政策。围绕基层功能定位推进以远程医疗、药品供应、公共卫生、医疗行为管理和考核为重点的信息化建设，提高基层规范化服务水平。

四是进一步提高基本公共卫生服务经费标准，完善监督考评机制，确保9类基本公共卫生服务全面开展，完成7类重大公共卫生服务专项，进一步提高服务效率和效益。

按照点面结合、突出重点、探索渐进的要求，重点抓好以下工作：一是加快推进以16个国家联系试点城市为重点的公立医院改革试点。鼓励在政事分开、管办分开、医药分开、营利性和非营利性分开等重点难点问题方面大胆探索，积极推进公立医院法人治理结构、人事分配、绩效考核、补偿、价格等体制机制改革，调动医务人员积极性，力争取得突破，形成成熟经验，逐步推广。

（二）积极稳妥地推进公立医院改革。

大力加强公立医院内部管理。坚持以病人为中心，重点推动医院科学化、精细化管理，促进因病施治，加强成本核算和控制，提高服务水平和效率。同时，总结推广流程再造、方便结算、错峰诊疗等公立医院便民惠民措施，着力改善人民群众看病就医感受。

进一步健全分工协作机制。深化完善城市三级医院帮扶县医院的合作机制，积极推进县级医院改革和发展，并以此带动乡村共同提高服务水平。建立公立医院与基层医疗机构之间长期稳定、制度化的分工协作机制，逐步形成基层首诊、分级医疗、双向转诊的医疗服务模式。进一步推进住院医师规范化培训和注册医师多点执业试点。

积极发展非公立医疗机构。认真贯彻落实鼓励和引导社会资

本举办医疗机构的文件精神，抓紧清理和修订相关规章和办法，制定和完善鼓励引导社会资本举办医疗机构的实施细则和配套文件，为非公立医疗机构发展创造良性的竞争机制和行业环境，促进非公立医疗机构持续健康发展。

（三）加大组织实施保障力度。

（四）加强对地方的评估督导。

一是结合医改任务的推进和地方实际，进一步完善医改政策体系，及时研究制定医改配套文件，为改革向纵深发展提供政策支持。二是加大政府投入力度，为医改实施提供财力保障。重点针对基本药物制度实施和公立医院改革，研究加大投入、提高效率的办法。督促地方落实医改资金，建立投入长效机制，改革政府投入方式，健全资金使用管理办法，提高资金使用的效益，严防各类违法违规行为。三是加强对新情况、新问题的跟踪研究。围绕医改实施分析可能遇到的困难和矛盾，研究制定应对预案；跟踪分析改革的新情况、新问题，及时研究提出有针对性政策措施，推动医改稳步前进。

采取多种方式加强对地方工作的监督指导，提高改革政策的执行力，充分发挥地方的主动性和创造性。一是采取内部考核和外部评估相结合的办法，对医改三年实施方案落实情况进行中后期评估，系统、全面了解医改进展和效果，分析存在的问题，进一步调整和完善医改政策，并提出下一阶段的医改工作方案。拟于2011年年初完成。二是结合近期改革任务，继续加大各级医改办公室和相关部门培训力度，确保改革不变形、不走样。三是加强对医改工作的调研，及时发现实施中存在的突出问题，帮助地方解决实际困难，督促地方加快相关政策文件的出台和执行，落实好各项医改任务。四是发挥典型经验的示范作用，及时总结推广地方的先进经验和典型做法，通过现场经验交流会等多种方式，以典型引路。近期，将对安徽省基层综合改革等成熟经验进行全面总结，并在全国范围内大力推广。

(五) 健全医改组织实施工作机制。

(六) 营造推进医改的良好氛围。

一是强化责任机制。完善医改考核制度，督促各地将医改考核纳入政绩考核体系。二是建立激励机制。将医改任务完成情况和绩效考核结果与财政补助安排挂钩，并通过媒体宣传、简报信息等方式进行通报。三是加强协作机制。进一步完善部门与部门之间，中央和地方之间沟通协调的平台，进一步统一思想，形成推进改革的合力。四是健全监测机制。建立医改组织实施的动态跟踪和监测体系，完善医改信息月报制度，对改革的实施进度进行实时监控。五是完善信息公开机制。及时公布医改进展，主动接受新闻媒体和社会各界对医改工作的监督，积极核实处理各方反映的问题。

对医药卫生体制改革工作进行专题询问，加强监督和指导，充分体现了全国人大常委会对医改工作的高度重视和关心支持，为我们做好医改工作增强了信心和动力，必将极大地推动各项医改任务落实。在此，我们向全国人大常委会表示衷心的感谢！医药卫生体制改革是涉及13亿人民幸福安康的重大民生工程。我们将按照全国人大常委会的审议意见，认真研究提出改进工作的措施，以高度的责任感，坚定不移地推进改革，力争早日实现人人享有基本医疗卫生服务的宏伟目标。(本文来源：中国网)

医改工作总结和计划篇七

考核是促进工作落实的保证措施。我们通过严格的绩效考核，将绩效考核结果与职工的工资挂钩，进一步调动了职工的积极性，推进了卫生院各项工作的有效落实。

一是明确考核内容。

我们将医疗服务、公共卫生服务质量和数量以及收入和支出

指标核定到各科室，各科室再分解到每位职工，做到考核指标量化、细化，可操作性强，使得人人有任务，人人有压力。

二是确定考核办法。

我院对职工的绩效考核，每天职工进行自考并记录，每周监察监督组进行督查自考情况，每月有考核结果，结果公示后无异议将作为兑现职工奖励性绩效工资的依据。奖励性绩效工资的发放体现优劳优酬、多劳多得，对不同的岗位依据技术含量、责任风险、劳动强度等确定不同的分配系数，再按照考核得分和分配系数核定其绩效工资。

三是严格兑现奖惩。

我们充分发挥经济杠杆的作用，制定了多项奖惩办法，如，值班、加班、误餐给予补助，出满勤、卫生清洁，给予满勤额外加分，兼职人员给兼职补助，科室负责人给职务补助，等等以经济奖惩促进了职工的行为规范。