

# 2023年医院学会管理方案 医院管理方案(大全5篇)

为确保事情或工作顺利开展，常常要根据具体情况预先制定方案，方案是综合考量事情或问题相关的因素后所制定的书面计划。怎样写方案才更能起到其作用呢？方案应该怎么制定呢？以下就是小编给大家讲解介绍的相关方案了，希望能够帮助到大家。

## 医院学会管理方案篇一

进一步落实《传染病防治法》、《医院感染管理办法》、《医疗废物管理条例》等法律法规和《基层医疗机构医院感染管理基本要求》等文件规定，加强和规范医院感染管理，查找医疗机构医院感染管理存在的问题，有针对性的采取措施，标本兼治，持续改进，不断提高全县医疗机构医院感染管理能力和水平。

县直医疗机构和70%以上基层医疗机构（包括各乡镇卫生院、村卫生室、个体医疗机构）。

20xx年3月21日至4月1日，具体督导行程安排由督导组提前与各医疗机构联系。

本次督导检查由县卫生计生局负责制定实施方案，县卫生计生综合监督执法局配合实施。根据工作需要，县卫生计生局成立本次督导检查工作专班，负责本次督导工作，组成人员名单如下：

组长：县卫生计生局副局长

副组长：县卫生计生综合监督执法局局长

成员：县卫生计生局医政医管股负责人

县卫生计生局医政医管股工作人员

县卫生计生综合监督执法局副局长

县卫生计生综合监督执法局医疗卫生监督股股长

县人民医院院感办主任

县妇幼保健院院感办主任

本次督导将严格按照《省县级医院和基层医疗机构医院感染管理工作质量评价标准》进行督导检查，具体督导内容详见附件。

（一）提高认识，强化领导。各医疗机构要进一步提高对此次督导工作重要性的认识，严格对照标准，制定自查自纠方案，并认真组织落实。县卫生计生局督导结束后，督查情况将在全县范围内进行通报。

（二）突出重点，务实实效。各医疗机构要认真剖析存在的突出问题，查找薄弱环节，要认真总结医院感染管理工作中的经验和不足，通过完善工作制度、健全工作机制、强化教育培训、加大治理力度等综合手段，切实提升医院感染管理能力与水平。

## 医院学会管理方案篇二

为实现一切为了病人的服务承诺，加速构建和谐医患关系，让患者做到明白就医、明白消费。我院在明白消费、便民利民、工资目标管理、药品管理四方面制定如下办法：

花钱消费的项目医院一律给开具双联或三联处方，交患者本

人一联作为消费的依据。

2、在住院部的每个病区明显处都设有医疗服务价格公示板公布医疗服务价格。

3、医院实行患者申请核查制度。如患者对本人在医院消费有异议的，可由本人提出申请，到审计科进行查询。如发现违反国家物价标准多收的，医院负责退还。

4、医院实行单品种用药总量监控公示制度。医院每季度对本院用药总量按照单个品种进行汇总排序，对排在前10位的药品及其生产厂家、经销商进行公示。对用量较大的药品，要组织有关专家进行全面分析，如发现销售过程中存在回扣、提成、开单费等不良行为，医院立即将其淘汰，并对有关人员依法依规给予处罚。

5、医院实行医师合理用药监控评价通报制度。医院成立合理用药评价专家组或医院药事管理委员会，负责每季度对医师合理用药情况进行抽查，每次抽查数量不低于执业医师的10%，每季度通报一次。对存在不合理使用情况的医师，要列入重点监控范围，必要时进行警示谈话；查出问题的，应予以严肃处理。

6、医院实行不合理药品销售额淘汰制度。医院对各类药品按照其功效作用进行分类管理，依托药事管理组织和医院质量控制组织，每季度进行一次医院用药情况汇总及综合分析，在广泛听取意见并确认其存在临床用药不正之风的，要实行药品销售额首位淘汰制，坚决予以淘汰，同时报市卫生局纪检、和药品集中招标部门。

7、医院实行二级以上医疗检查单一单通制度。对来院就诊前在其它二级以上医院检查项目，凡尚未超出该检验项目周期性变化规律所允许的时间，检验单又能随病历保存并作为诊疗活动依据的，医院给予承认，不再做重复检查。因患者病

情变化确需复查的，要向患者说明原因，征得其同意。

8、不同档次病房、药品医疗材料、治疗方案病人自选制。病人中住院时对高、中低档次的病房可以自由选择。在使用药品、高值消耗性材料时和选择治疗方案时，要解释清楚每一种药品、高值耗材和治疗方案的特点和性价比，由患者或其家属根据自己的实际情况自行选择决定使用何种病房、药品、卫生耗材和治疗方案。

1、门诊大厅设导诊咨询台，接受病人咨询，受理投诉，备候诊椅、轮椅、平车、担架，设饮水设备和公用电话。医护人员对危重或行动不便的患者主动实行全程义务导诊。

2、院内设立规范、醒目的双语标牌，指明通往各科室及卫生间的路径。医院工作者对患者有问必答，礼貌待患。

3、取消挂号和免收专家挂号费制度。医院取消挂号室，患者可以自主选择医生为其看病，同时取消专家挂号费，无论正、付高职专家一律按普通医生标准收取挂号费，不收专家挂号费。简化就诊手续，增加服务窗口，缩短各项检查预约、交费 and 报告领取的等候时间，为外地患者免费寄送化验单。

4、门诊免费为有诊疗需求的患者测血压、体温、脉搏，提供健康资讯。

5、实行24小时急诊应诊制度，对急危重患者实行边抢救边办入院手续。

6、公示医院药品和医疗服务价格，为住院患者免费查询费用使用情况。催交住院费须提前通知患者，在未告知情况下不停止治疗。

7、对需跨科室检查、治疗、会诊的住院患者实行护理陪送服务。

8、加强医患沟通，尊重患者隐私，主动向患者说明相关病情和治疗方案。

9、设立举报电话和信箱，方便群众投诉，及时处理投诉和医患争议。

10、开设扶贫门诊和病房，发放扶贫医疗卡，对持卡病人检查费用实行30减免帮助特殊困难人群获得基本医疗服务。

11、实行对药公开制度。在患者家属监督下对药。对完药后给患者返回药瓶，并请患者或家属签字。

12、开辟绿色通道。接到急救电话后，救护车在院时3分钟内出车，市内实行免费接诊。

为实现工资分配管理的科学化，既充分调动医务人员的工作积极性，又保证患者就放心医，用放心药，从根本上解决开大方、开花方等不良现象，医院将工资分配上实行绩效管理，实行工资目标管理办法如下：

1、以近几年各科室的门诊量、住院患者量的平均值，核定出合理的工作量。

## 医院学会管理方案篇三

第一条为加强苏州工业园区（以下简称园区）停车场管理，规范机动车辆停放，保障城市道路安全畅通，根据《苏州市道路交通安全管理规定》、《苏州市市政设施管理条例》及《苏州市城市管理相对集中行政处罚权试行办法》等有关规定，结合园区实际情况，制定本办法。

第二条本办法所称的停车场是指提供各种车辆停放的露天或室内场所，主要包括：专项建设的停车场（库、楼），公共

建筑配套建设的停车场（库、楼），对外开展停车服务的由单位和个人投资建设的停车场（库、楼），经批准设置的占道停车场（点）。停车场分为营业性停车场和非营业性停车场。营业性停车场是指为车辆提供有偿停放保管服务的停车场；非营业性停车场是指供车辆无偿停放的停车场。

第三条 园区城市管理局是园区各类停车场的行政管理部门，负责停车场的行业管理工作及本办法的组织实施。

园区公安交-警部门负责对停车场出入口设置、场内交通标志和标线、消防、车辆行驶安全秩序实施监督管理。

园区规划、建设、物价、工商、税务等行政管理部门应当按照各自的职责，依法对停车场实施监督管理。

第四条 停车场设置、管理遵循统一规划、合理布局、确保交通畅通的原则。

第五条 公共停车场的建设应当纳入园区城市规划。规划部门应按照不同区域的交通需求和交通空间进行规划、建设停车场（库），以方便停车。停车场专项规划应当根据园区总体规划、道路交通专项规划和城市建设发展的需要编制，并根据园区发展的实际情况适时调整。停车场专项规划由园区规划部门会同公安局、城-管局编制或者调整，并报园区管委会审批。

第六条 规划确定的停车场（库）用地，未经法定程序调整，不得改变用途。大型绿地开发、广场建设应当利用地下空间规划建设停车场（库）。

新建、改建、扩建建筑面积大于500平方米的宾馆、饭店、商业场所、娱乐场所、体育场馆、展览馆、图书馆、住宅区、办公楼、医院、车站等公共建筑及居住区，必须按规划要求配建或增建相应规模的停车场。

机关、团体、企业、事业单位必须配建能满足本单位车辆停放需要的专用停车场，同时应考虑业务交往所需停车位的设置。

第七条现有大中型建筑、公共建筑和商业街区，违反规划要求，未配建或少配建停车场的，由城-管局会同规划部门责令建设单位限期配建或补建。未补建的，必须缴纳停车场建设补偿金，专项用于停车场的易地补建。

第八条停车场建设资金，采取多渠道方式筹集，坚持“谁投资，谁受益”的原则，鼓励建设多种形式（如多层、立体、地下）的停车场。

第九条停车场可以由投资建设者经营管理，也可以委托专业停车管理企业经营管理。居住区公共停车场的管理由该居住区物业管理部门或者其委托的专业停车管理企业负责。

第十条鼓励多渠道筹集资金、多元化投资建设公共停车场（库），申请经营社会停车场（库）、公共建筑配建停车场（库）的单位，应当依法办理工商、税务登记手续。

社会停车场（库）、公共建筑配建停车场（库）经营者变更登记事项或者歇业的，应当按规定到工商、税务部门办理相关手续；歇业的，还应当提前15日向社会公告。

第十一条严禁在主干道上占道停车，未经批准禁止任何单位和个人擅自占用道路、广场等公共场地设置停车场。

区内道路停车场的设置应当根据区域停车供求状况和交通条件从严控制。道路停车场的设置方案由园区公安交通管理部门会同城-管、交通等部门编制。编制道路停车场设置方案时应当符合道路停车场总量控制规划，并充分兼顾道路通行功能需要；社会停车场（库）300米服务半径内，未经批准不得设置道路停车场。园区城-管局应当根据本区道路停车场设置

方案，通过招标方式确定经营管理者，并与中标人签订委托经营管理协议。

公共停车场建成投入使用后，在其周围一定范围内，原有的临时占道停车位应立即取消。

第十二条 公共停车场经营者应当遵守下列规定：

（一）设置符合规定的安全警示标志、停车标志、标线和停车设施；

（二）保障停车安全，设置完善的消防设施；

（三）车辆停放整齐，并保持环境整洁；

（四）公示物价部门核定的停车场收费标准；

（五）使用统一的由税务部门监制的停车收费专用票据；

（六）管理人员佩戴统一的服务标识。

道路停车场经营管理者应当遵守前款规定，并不得擅自扩大占路面积和迁移道路停车场；鼓励推广应用智能化、信息化手段管理公共停车场（库）；停车服务收费根据不同性质、不同类型的公共停车场（库）分别实行政府定价、政府指导价、市场调节价。

第十三条 机动车驾驶员在停车场内停放机动车，应当遵守下列规定：

（一）自觉遵守停车场管理制度，听从停车场管理人员的指挥；

（二）登记停车，按规定缴纳停车费；



- (三) 遵守停车标志、标线，有序停放车辆；
- (四) 在停车场内严禁吸烟和使用明火；
- (五) 不得在停车场内洗车、修车以及装卸货物。

第十四条 停车场必须用于停放车辆，任何单位和个人不得擅自关闭或改变其用途。

特殊情况确需占用停车场的，应报经园区城-管局批准，原则上不得超过3个月。关闭停车场或改变停车场用途的，必须经原审批部门批准。

违反本规定的，处五百元至一千元罚款，并责令限期恢复停车场（库）的用途。

第十五条 鼓励企、事业单位的内部停车场对外开放，对外开放的内部停车场的管理，适用本办法的有关规定。

第十六条 申请开设停车场由园区一站式服务中心受理，经规划、公安交-警、城-管等相关部门审批，各环节审核时间均为3个工作日；如属经营性停车场的，还须经园区物价部门审核后方可实行收费服务。

申办停车场事项时需提供如下材料：

- (一) 停车场设置位置示意图、总平面图和停车位图；
- (二) 主要设备配置明细及设施情况说明；
- (三) 停车场地产权或使用权证明；
- (四) 工商名称核准通知书、负责人身份证复印件；
- (五) 其他需要提供的资料。

第十七条停车场建设竣工后，申请者应再向园区一站式服务中心提出验收，经规划、公安交-警、城-管、物价等部门实地查勘验收，各环节验收时间均为3个工作日，对符合条件的，由园区一站式服务中心核发《停车场经营（服务）登记证》。

申请者凭《停车场经营（服务）登记证》至工商、税务等部门相关手续。

第十八条 停车场经营过程中主体发生变化，应向工商、税务等部门申请变更，并在园区城市管理局备案。

第十九条在本办法发布之日前，在园区范围内已设置的经营性停车场，经营者必须在3个月内到园区城-管局申领《停车场经营（服务）登记证》。

第二十条园区城-管执法大队要加强对停车场管理的执法监督，对不按规定管理、设施配置不到位、车辆无序停放的停车场，要责令其整顿规范，并依法处罚。

违反本办法有关规划、建设、价格、发票、道路交通等管理规定的，由相关管理部门依法处理。

违反本办法规定造成他人损失的，应当依法承担民事责任。

拒绝、阻碍行政执法人员执行公务，违反《中华人民共和国治安管理处罚条例》的，由公安部门依法处理。构成犯罪的，应依法追究其刑事责任。

第二十一条利用建筑工地或者空地设置经营性临时停车场（库）以及组织为期30日以上重大活动需要临时设置经营性机动车停放点的，参照本办法有关规定管理。

第二十二条 本办法自发布之日起施行。

第二十三条 本办法在实施中与国家、江苏省和苏州市新颁布或修改法律、法规条款有抵触时，该抵触条款无效。

第二十四条 本办法由园区城市管理局负责解释。

停车场名称	负责人
详细地址	联系电话
占地面积	总投资额

提交申请  
有关材料

1. 设置位置图、总平面图（电子文本）和停车位图；
2. 主要设备配置明细及设施情况说明；
3. 场地产权或使用权证明；
4. 工商名称核准通知书、负责人身份证复印件；
5. 其它。

规划部门  
审核意见

单位（盖章）：  
年 月 日

公安部门  
审核意见

单位（盖章）：  
年 月 日

城-管局  
审批意见

停车场名称	负责人
设置地点	占地面积

车位设施  
配置情况

规划部门  
验收意见

年 月 日

公安部门  
验收意见      年      月      日

物价部门  
验收意见      年      月      日

城-管部门  
验收意见      年      月      日

备注

## 医院学会管理方案篇四

为巩固20xx年“医院管理年”所取得的成果，继续深入开展“管理年”活动，根据省卫生厅和市卫生局的统一布暑，结合我院实际，特制定本实施方案。

### 一、指导思想

坚持以科学发展观为指导，牢固树立“以病人为中心”的服务观念和为人民服务的宗旨，不断提高医疗服务质量和管理水平，通过管理年活动，使医疗服务更加贴近患者，贴近群众，贴近社会，使群众亲自感受到加强医院管理带来的实际效果。

### 二、实施步骤

#### （一）动员部署阶段

- 1、制定20xx年医院管理年活动实施方案。
- 2、召开专题大会，对20xx年度“管理年”工作活动重新安排和部署。

#### （二）组织实施阶段

- 1、针对20xx年自查和督查中发现的问题，认真整改。
- 2、按照20xx年医院管理年工作目标和要求，狠抓落实。

(1) 提高医疗质量，保障医疗安全。

组织医务人员重新学习法律法规，严格执行人员准入制度，严格执行岗位责任制和诊疗技术规范。健全质控组织，完善核心制度，强化质量管理，特别是要注重急诊急救、院内感染、分级护理、传染病疫情报告、抗菌药物的临床应用、临床检验和临床用血管理，加强重点专科建设，强化运行病历监控，开展全员安全教育，制定防范处理医疗事故预案，建立健全医患沟通制度，充分尊重患者的知情权和选择性。

(2) 改进服务流程，改善就诊环境。

优化流程、简化环节，院内服务标识规范醒目，规范服务用语，便民服务措施落实，改变门诊“三长一短”状况，杜绝、生、冷、硬、顶、推现象。

(3) 加强财务管理，控制医药费用。

完善价格公示制，费用查询制，定期进行医疗服务信息公示，为患者提供费用清单，主动接受社会和病人对医疗费用的监督，降低医疗成本，控制人均医疗费用。

(4) 强化医德教育，纠正不正之风。

认真组织开展以“xxxx”为主要内容的社会主义荣辱观教育，积极开展精神文明创建活动，扎实开展治理医药领域商业贿赂工作。健全医德医风考评和奖罚制度，完善接受投诉、信访、调查、处理的工作程序，落实纠风工作责任制。认真完成卫生下乡、支农、救灾等政府指定性任务，不断加强内涵建设。

3、每季组织一次检查，并将检查结果进行通报。

### （三）总结和完善阶段（20xx年4月）

迎接省市卫生行政部门检查，对检查中发现的问题及时整改，召开医院“管理年”活动总结工作会议，研究部署下一步开展医院管理评审工作，推进医院管理科学化、规范化和标准化建设，探索创新管理和服务模式，促进医院可持续发展。

## 三、组织领导

为加强对“管理年”活动的领导，医院成立“管理年”活动领导小组，院长xxx任组长，副院长xxx、xxx、xx、xxx、xxx、xxx任副组长，领导小组下设工作专班，成员由院办公室、医务科、质控办、护理部、院感办、门办、药剂科、政工科、财务科、物价审计科、信息中心、开发部、总务科、物供科、保卫科等职能科负责人组成，活动办公室设在院办公室（联系电话xxx0）全面组织协调本次活动的开展。

## 医院学会管理方案篇五

深入贯彻落实党的十七大、十七届五中全会、《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和全国、全省及市、县卫生工作会议有关精神，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，开展以病人为中心，发挥中医优势，突出中医特色，提升医院管理水平，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，维护公立医院的公益性质作为主要内容，以缓解群众看病难、看病贵和调动医务人员积极性，促进我院可持续发展为目的，努力为人民群众提供安全、有效、方便、质优、价廉的医疗服务。

发挥中医优势，突出中医特色，提高全院管理水平，保障医

疗安全，减少医疗纠纷，打造群众放心医院；提高医疗服务水平，维护我院的公益性，打造百姓满意医院。

### （一）加强医院规范化建设，提升服务能力

1、院级领导班子和科室领导配备齐全。领导班子成员和科室领导要热爱中医事业，精通中医理论，讲政治、顾大局、精通业务，有现代医院管理理念，并树立正确的政绩观；要懂政策、通法律、善管理，熟知医疗机构的核心制度、公立医院改革相关精神。

2、制定医院发展的五年规划，把最大限度保障群众利益和本院健康发展作为制定规划的出发点和落脚点，坚持公立医院公益性，对保持公立医院公益性有制度、有方案、有考核、有落实，不断满足人民群众日益增长的医疗需求，实现医院健康、规范、可持续全面发展。

3、加强人才队伍建设，制定人才中长期发展规划，启动实施高层次人才引进工程，处理好培养、稳定和引进的关系，努力创造宽松的人才工作环境，推进卫生科技创新。

4、扎实开展重点学科、重点专业建设和质量示范科室创建工作，以点带面，不断提高医疗质量和技术水平，做到院有重点、科有特色、人有专长，提高对周边地区的医疗辐射作用，将本院建设成周边地区区域医疗中心。

5、加强本院的规范化、标准化建设。

### （二）强化医疗质量管理，保障医疗安全

6、严格贯彻执行医疗卫生管理法律、法规、规章以及诊疗护理规范常规，做到依法执业，行为规范。坚决克服不符合规范的“习惯”诊疗行为。

7、健全并落实医院核心制度和人员岗位责任制度，特别是医疗质量和医疗安全的核心制度。

强化医护人员的“三基三严”训练。逐步开展中医临床路径管理，规范诊疗行为；以落实整体护理责任制为切入点，在全院扎实开展“优质中医护理服务示范工程”。

8、医疗护理文书书写规范，管理严格。认真贯彻落实卫生部《病历书写基本规范》、《中医护理指南》和省卫生厅《山东省中医病例书写规范》，加强病历书写培训和日常管理，开展病历质量评比活动，严格落实奖罚。

9、合理检查、合理用药、合理治疗，增加中药饮片、中药颗粒、中成药的使用率，坚持抗菌药物分级使用，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，逐步建立药品用量动态监测及超常预警制度和细菌耐药预警机制，对不合理用药及时予以干预，并对用药情况实行曝光制度。

10、加强急诊科能力建设，做到专业设置、人员配备合理，抢救设备、设施齐备、完好。急诊科医务人员相对固定，值班医师胜任急诊抢救工作。畅通急诊入院、手术绿色通道，提高急危重症患者抢救成功率。

11、贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，重点加强产房、新生儿病房、血液透析室、感染性疾病科、手术室等重点部门的医院感染管理工作；规范消毒、灭菌、隔离与医疗废物管理工作，建立符合国家要求的消毒供应室，有效预防和控制医院内感染。

12、院领导定期专题研究提高医疗质量和保证医疗安全工作。

（三）提高经济管理水平，杜绝不合理收费

13、即降低药品收入占业务收入比重、降低耗材支出占医疗



支出的比重；控制医疗成本、控制人均门诊费用和住院费用过快增长；规范检查和用药行为、规范临床路径和治疗项目。

14、完善绩效考核，按照不同岗位、不同的风险等级、不同科技含量、不同的劳动强度来计算工作量，既要打破平均主义，又要防止收入过分悬殊。严禁将医疗服务收入直接与个人收入挂钩，严禁医院向科室或个人下达创收指标。

15、建立规范的经济活动决策机制和程序，实行重大经济事项领导负责制和责任追究制，重大项目集体讨论后按规定程序报批，职责明确，责任到人。

16、加强药品材料、设备等物资的管理，坚决实行山东省药品网上采购，严格实行院内成本核算制度，加强管理，堵塞漏洞，努力降低医疗服务成本和药品材料消耗。

17、严格执行国家药品价格政策和医疗服务收费标准，禁止在国家规定之外擅自设立新的收费项目，严禁分解项目、比照项目收费和重复收费。

18、向社会公开收费项目和标准。完善价格公示制度、查询制度、费用清单制度，提高收费透明度。及时处理患者对违规收费的投诉。

#### （四）提高服务水平，方便群众就医

19、优化就诊流程，简化环节，增加服务窗口，科室标识规范、醒目。

20、为病人提供清洁、舒适、温馨的就诊环境和便民服务措施，做到有导诊咨询台，有候诊椅，有饮水设施，有轮椅等。

21、缩短各种检查、预约、报告等候时间，创造条件，开展预约挂号服务。

22、提供私密性良好的诊疗环境。

#### (五) 增进医患沟通，构建和谐医患关系

23、自觉维护病人的权利，充分尊重病人的知情权和选择权。

24、服务态度良好，服务用语规范，杜绝生、冷、硬、顶、推现象。

25、建立、完善医患沟通制度，主动加强与病人的交流、耐心向病人交待或解释病情，并使用通俗易懂的语言，杜绝使用不文明语言。

26、建立、完善病人投诉处理制度，公布投诉电话号码，及时受理、处理病人投诉，创造条件实行一站式投诉处理机制。

27、定期收集病人对医院服务中的意见，并及时改进。由随访科对出院病人定期进行随访，各临床科室要把出院病人追踪随访列为常规性工作。

28、建立完善的医疗纠纷人民调解制度，妥善处理医患纠纷，确保社会稳定，各科室主要负责人要高度重视纠纷苗头，处理好纠纷隐患。

#### (六) 加强职业道德建设，培养良好医德医风

29、加强医德医风教育，树立忠于职守、爱岗敬业、乐于奉献、文明行医的卫生行业新风尚。按照卫生部统一部署，开展“服务好、质量好、医德好、群众满意”活动，争创人民满意医院。

30、认真落实医德考评制度，与执业医师、执业护士定期考核相结合；认真做好民主评议行风工作，积极发掘和树立先进典型，不断提高群众满意度。

31、深入治理医药购销领域商业贿赂，规范药品和耗材集中采购工作，积极探索非基本药物用量采购，争取把试剂、耗材特别是高值医用耗材纳入集中采购。与检察院联合与药商和设备供应商签订制止商业贿赂责任书。

32、严禁医务人员收受、索要病人及其家属的“红包”和其他馈赠；严禁医务人员接受医疗设备、医疗器械、药品、试剂等生产、销售企业或个人以各种名义给予的回扣、提成和其他不正当利益。

33、严禁对药品、仪器检查、化验报告及其他特殊检查等实行“开单提成”等办法。

34、严禁发布虚假医疗广告误导患者，欺骗群众。

#### （七）落实医院公益性质，承担公共卫生职能

35、在继续落实“六免两减”的基础上，扩大单病种质控限价范围，结合单位实际，不断推出惠民医疗活动，将各项惠民医疗措施纳入项目管理，使之规范、有序、扎实推进，缓解弱势群体看病难、就医不方便问题。

36、扩大检验、影像结果互认。按照《山东省临床检验结果“一单通”认可标准（试行）》不断加强管理，完善临床检验室内质控网络，争取更多检验项目纳入“一单通”目录。

37、将对口支援基层医疗机构工作纳入院长目标责任制与医院年度工作计划，有实施方案，专人负责。

38、开展“志愿服务在医院”活动，完善组织体系和制度建设，在全院推动志愿服务工作，促进现代医学技术与社会人文精神密切结合。

39、积极承担手足口病、甲流感等重点传染病的防控和救治

任务，完善感染性疾病科建设。

### （一）动员部署

### （二）组织实施

各科室按照“医院管理双高活动”内容要求，制定具体的实施方案并认真组织实施。医院领导小组制定活动期间的督导方案、检查标准，组织专家每半年考核1次，分类排序，考核结果予以全院公开通报。

### （三）总结验收

结合每半年考核成绩，院领导小组组织“医院管理双高活动”终期考核，召开全院的“医院管理双高活动”总结表彰大会，评出“医院管理双高活动”优胜科室和先进个人。

举措，是我县打造区域文化高地工作的一项重要内容。各科室要根据县政府的要求，按照全院统一部署，高度重视，统筹安排，精心组织，切实提高“医院管理双高活动”的领导，科室主任（科长）为“医院管理双高活动”第一责任人，采取有效措施，确保活动取得实效，并将“双高”活动考核列入中层干部任期目标责任制考核内容。我院将结合“医院管理双高活动”经验和体会，探索建立医院管理评价制度和长效机制。各科室按照“服务好、质量好、医德好、群众满意”的标准，对照目标、任务和要求，从制度建设、内部评价、激励机制、监督管理等方面入手，逐步研究形成持续改进质量、保障医疗安全的长效工作机制，促进医院管理向专业化、精细化、系统化纵深发展，使“医院管理双高活动”逐步转入常态，不断提高医疗质量和服务水平。