

2023年医院数据统计分析报告(通用6篇)

随着社会不断地进步，报告使用的频率越来越高，报告具有语言陈述性的特点。怎样写报告才更能起到其作用呢？报告应该怎么制定呢？下面是小编为大家带来的报告优秀范文，希望大家可以喜欢。

医院数据统计分析报告篇一

(一) 严格执行财经法规、财会制度，规范医院内部各项财会管理制度，并严格执行。

(二) 加强财务会计核算

关键点：严重违反纪律造成重大影响和损失的，财务评审取消。

参考上一年内部或外部审计意见的' 整改情况

三方面主要内容：财务制度、人员和分工要求、会计核算

(一) 财务制度建设、执行

建立和完善科学的财务制度，必须把握的重要原则

合法性原则

全面性和重要性兼顾的原则

有效性原则

可操作性原则

如何建立

（可以参考xx年卫生厅文件浙卫发[xx]28号）

未建立各项制度扣3分；建立不完整，缺一项制度扣0.5分，
执行不严一项扣0.5分。

（二）财务人员和人员分工要求

评审内容

独立设立会计机构，职称结构合理，分工明确。

建立岗位责任（职责）及岗位分工制度

检查方法和评审方法

岗位职责不明，分工不规范扣1分。对不相容的岗位进行分离
会计岗位缺会计证1人扣1分。

中级职称占财务人员比例：

三级医院

（三）加强财务会计核算

评审内容

（1）按照《会计法》和《医院会计制度》，正确建立会计帐册，

正确设置和使用会计科目。

（2）建立严密的原始凭证传递程序，明确原始记录填制人审核人的责任。

(3) 建立帐务处理程序制度，各项会计事务按规定及时办理手续，进行会计核算。

(4) 各类凭证内容完整手续齐备，登记会计帐簿符合要求，会计报表内容齐全，报送及时，做到帐证、帐帐、帐实、帐表相符。

检查方法和评审方法：

随机抽查帐本、凭证、报表及实物，并实地查看。

未建立帐册扣3分，会计科目运用错误每例0.5分。

未建立原始凭证传递程序扣1分，不规范扣0.5分。

未建立帐务处理程序制度扣0.5分，执行不严扣0.5分。

凭证内容不完整、不规范扣0.5分，会计帐簿不符合要求扣0.5，

帐帐、帐证、帐实、帐表不符，扣0.5分（每发现一例扣分，可累计）

（三）加强财务会计核算

会计基础规范化：

对凭证、报表、实物管理等方面的要求。

例如，财务“收支两条线”的执行情况

例如，原始凭证的审核内容：真实、合法、合理、完整、正确

财务付款手续、凭证摘要、核算口径、及时入账、银行对账。

。。。。。。内控制度

二、预决算分析管理共6分

主要包括两个方面：

预算管理工作 3分

建立财务报告制度3分

评审内容

1)按零基预算编制方法，编制年度预算表；如遇调整，应编制预算调整方案，并报上级主管部门批准。

2)正确执行预算，按季分析预算执行情况，预算执行符合率达90%以上，二级医院达80%以上。（按金额）

检查方法和评审方法：

查预算及年度计划表，预算执行分析。

查预算详细清单及基建、设备可行性论证。

无预算扣3分。无详细清单扣2分。

未经论证扣2分。未分析扣1.5分，分析不规范扣1分。

符合率未达标的，每下降10%扣1分（未满10%以10%计算）

（一）预算管理工作

（二）建立财务报告制度

评审内容

1) 定期进行财务分析。每季进行专题分析，每半年进行全面分析。

3) 二级医院结合相关指标进行分析、评价财务管理成效，为医院决策提供信息，并能用来指导实践。

医院数据统计分析报告篇二

本院在县委、县政府的领导下，在县人事部门及卫生局的关心指导下，按照各级有关人事制度改革文件的要求，积极稳妥地开展了人事制度改革工作。现就改革进展情况总结如下：

(一) 现状：

本院在年前只是一个人员不足30人、年收入不足30万元、业务用房不足400平方米的小型医院。年与县卫职校、县眼病所合并后，购置原印刷厂办公楼开展业务，现有正式职工55人，临时职工20人，床位60张，6个临床科室及3个管理科室，年收入近200万元。

(二) 改革的主要困难：

1. 人员编制严重不足。我院现有编制75人，按现有床位计算更多，而现在实有职工才55人，竞岗的面太窄，人才可选择性太低。

2. 起步晚，人员技术结构不合理。我院近半数人员****于卫校和眼病所，而且由于原中医院条件限制，人员专业技术普遍较差，致使我院人才结构不合理，尤其是中医人才匮乏，难以形成中医特色。

3. 人员年龄老化，思想守旧。我院40岁以上人员约占50%，部分人员业务基础差并且思想保守，阻力大。

4. 由于所购房屋结构不符合医院要求，不利于科室的设置和业务的发展。

1. 年5月底，完成了改革的宣传动员、岗位调研工作，完成《县县医院人事制度改革方案》、《县县医院人员聘用制度实施细则》、《县县医院搞活内部分配暂行规定》、《县县医院岗位设置、岗位说明及定员方案》等四个方案制度的制定、通过与审批工作，完成《县县医院竞聘应试说明》的编写等全部前期工作。

2. 年6月完成了13个中层干部岗位、18个中高级职称岗位的竞聘工作。

3. 年7月完成了全体职工双向选择、竞争上岗工作，以及未聘人员的安置工作。

1. 中层干部岗：院内16人参与竞聘，有12人受聘，1个岗位空缺。

2. 高级职称岗：有5人参与竞聘，4人受聘。

3. 中级职称岗：有16人参与竞聘，14人受聘。

4. 初级聘为中级职称的6人，中级聘为初级的1人；中级聘为高级职称的2人，高级聘为中级的1人；转岗聘用的有1人，待岗培训3人，提前退休4人，内部退养1人。

5. 总空岗28个，因各种原因未能实现招考，现我院临聘职工27人。

1. 体现了“职务职称能上能下，工资福利可高可低”的指导思想。

2. 体现了“按劳分配”与“按生产要素分配”的分配原则。

3. 使一批年轻技术骨干能够脱颖而出。
4. 增加了单位用人和分配的'自主权，理顺了人事管理关系。
5. 促进了职工工作积极性，改善了职工服务态度，增收节支。

本院的改革较为顺利，没有过激言行等不稳定因素出现。总的来说，主要在以下几个方面：

1. 准备充分，宣传到位。我院召开了3次全院性宣传动员大会，十余次中层干部学习动员会，各科自行学习省州文件若干次，发放各种相关文件及调查问卷百余份，个别谈话十余人次，制度公示2次。
2. 发扬民主，健全制度。医院根据医院管理学上的要求，发放岗位调查问卷七十份，再根据80%以上职工的意见，科学编制各岗位说明书，并分别制定了前述四个方案，经两次公示和修订后，全部以94%以上的赞成票在全院通过。
3. 公平公开，坚持原则。改革全程都处于职工和人事、卫生、纪检的监督之下，真正做到了公平竞争。
4. 领导重视，保障有力。县委政府及各相关部门领导非常重视，为我院改革工作进行出了重要政策保障。

总之，通过人事制度改革，我院逐步建立了一套科学的管理制度，形成了一个职务能上能下、待遇可高可低、任人为贤、充满活力的用人机制和自主灵活的分配制度，促进医院各项工作向前发展。

医院财务管理总结分析报告篇按照国家五部委《关于公立医院改革试点的指导意见》和《市委市政府关于深化医药卫生体制改革的实施意见》精神，在我们医院进行全面改革。

医院数据统计分析报告篇三

1、我国医院财务分析报告的现状

医院中的财务分析报告通常是通过财务报表进行。这种财务分析与评价的依据来自财务报表提供的数据，但这并不是完整的财务分析报告，这仅仅是利用报表数据，来进行表面的解读。医院完整的财务分析应该是利用医院的财务报表及会计、医疗器械的统计、药品市场的分析等相关经济信息资料，对医院资金运行结果及其利润平衡的原因进行分析，全面评价财务状况和医院的医疗效益，为下一步的财务预测、财务决策和财务控制提供定量的依据。显然，医院的财务分析是对医疗经营结果的分析。形成上述这种认识上偏差的主要原因是对于财务分析的目的认识不明确。经营者对医院财务活动进行分析，不仅是为了正确评价医院过去的经营状态，更重要的应该是预测医院未来发展趋势，分析医院未来的价值，通过财务分析为财务预测、决策和控制提供依据。医院的财务人员在大多将注意力集中在服务的医院，不大关注宏观经济的发展对医院运营的影响。事实上，医院也是国民经济的组成部分，最终面对的是复杂多变的市场，在这个大市场里，任何宏观经济环境的变化或行业竞争对手政策的改变都会或多或少地影响着医院的竞争力。例如近年来大中型综合医院业务量、业务收入持续增长，与我国gdp保持近10%的高增长率、消费升级不无关系。因此，会计人员在平时的工作中应多了解一点国家宏观经济环境，这有助于进行原因分析和预测。多了解一些国家对医疗保险的相关政策，这对于完善财务分析报告，为人民的医疗保健服务大有益处。

2、医院财务分析报告的功能

我国的医院财务分析报告是根据医院的医疗、药品的账簿记录和相关的资料，定期编制的在某一时期内的反映医院经营状况、资金收支平衡的文件。是针对医院财务报告进行分析，就可以掌握医院的资金对设备、药品的运用和分布情况，了

解有效资金的运转周期，提高医院的管理水平。医院的财务报告分析不是简单的数据资料，而是一个定性、定量的系统分析工程。合格的医院财务报告是从适合医院发展方向的选择、医院财务战略、医院财务比率、医院财务效益等方面阐述医院财务报告分析的过程。这与医院领导层重视医院的财务分析相关，医院的财务工作涉及到医院的各个职能部门，医院的财务分析需要各职能部门的支持与配合，需要相关职能部门提供资料，因此，各级领导必须提高认识，从思想上重视这项工作，把财务分析工作放在重要位置，只有有了领导的理解、重视和支持，财务人员才会无所顾忌地做好财务分析工作，这是做好财务分析的组织保证。

传统的医院属福利性差额补助事业单位，但改革开放三十多年来，一批合资或独资的个体医院弥补了医疗系统的`匮乏，使医疗体系活跃起来，但无论医院的体制如何，医院的财务行为必须按照《医院会计制度》和《医院财务制度》的规定执行。医院会计报表由资产负债表、收入支出总表、医疗收支明细表、药品收支明细表、基金变动情况表以及基本数字表等组成。除了基金变动情况表及基本数字表外，其他的四张报表都是财务分析的主报表。医院常用的传统财务分析是运用这几张报表对医院的财务状况和经营成果进行分析。同时要根据当地政府对相关医院管理的规定，医院管理层要做出与医院会计有关的要求，针对医院的医疗运行情况和财务的资金情况。医院管理层的财务决策对医院财务报告的形成有很大的影响，包括影响财务报告数据、分析人员对数据的理解等。对医院的医疗能力进行分析。医院的流动资金周转率，比率越高，表明以相同的资产完成的周转额财务分析是指以财务报表为依据和起点，采用专门的方法系统分析和评价医院某一时期医疗和药品的费用经营成果、财务状况及其变动。医院的财务报告分析的基本功能是将大量的医疗和药品等收入数据转换成对特定会计的决策信息，提供给医院的管理部门，提高管理部门决策的准确性。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

医院数据统计分析报告篇四

评审内容

(一)严格执行财经法规、财会制度，规范医院内部各项财会管理制度，并严格执行。

(二)加强财务会计核算

关键点：严重违反纪律造成重大影响和损失的，财务评审取消。

参考上一年内部或外部审计意见的'整改情况

三方面主要内容：财务制度、人员和分工要求、会计核算

(一)财务制度建设、执行

建立和完善科学的财务制度，必须把握的重要原则

合法性原则

全面性和重要性兼顾的原则

有效性原则

可操作性原则

如何建立

(可以参考xx年卫生厅文件浙卫发[xx]28号)

未建立各项制度扣3分;建立不完整, 缺一项制度扣0.5分,

执行不严一项扣0.5分。

(二)财务人员和人员分工要求

评审内容

独立设立会计机构, 职称结构合理, 分工明确。

建立岗位责任(职责)及岗位分工制度

检查方法和评审方法

岗位职责不明, 分工不规范扣1分。对不相容的岗位进行分离

会计岗位缺会计证1人扣1分。

中级职称占财务人员比例:

三级医院

(三)加强财务会计核算

评审内容

(1)按照《会计法》和《医院会计制度》，正确建立会计帐册，正确设置和使用会计科目。

(2)建立严密的原始凭证传递程序，明确原始记录填制人审核人的责任。

(3)建立帐务处理程序制度，各项会计事务按规定及时办理手续，进行会计核算。

(4)各类凭证内容完整手续齐备，登记会计帐簿符合要求，会计报表内容齐全，报送及时，做到帐证、帐帐、帐实、帐表相符。

检查方法和评审方法：

随机抽查帐本、凭证、报表及实物，并实地查看。

未建立帐册扣3分，会计科目运用错误每例0.5分。

未建立原始凭证传递程序扣1分，不规范扣0.5分。

未建立帐务处理程序制度扣0.5分，执行不严扣0.5分。

凭证内容不完整、不规范扣0.5分，会计帐簿不符合要求扣0.5，

帐帐、帐证、帐实、帐表不符，扣0.5分(每发现一例扣分，可累计)

(三)加强财务会计核算

会计基础规范化：

对凭证、报表、实物管理等方面的要求。

例如，财务“收支两条线”的执行情况

例如，原始凭证的审核内容：真实、合法、合理、完整、正确

财务付款手续、凭证摘要、核算口径、及时入账、银行对账。
。。。。内控制度

二、预决算分析管理共6分

主要包括两个方面：

预算管理工作3分

建立财务报告制度3分

评审内容

1)按零基预算编制方法，编制年度预算表；如遇调整，应编制预算调整方案，并报上级主管部门批准。

2)正确执行预算，按季分析预算执行情况，预算执行符合率达90%以上，二级医院达80%以上。（按金额）

检查方法和评审方法：

查预算及年度计划表，预算执行分析。

查预算详细清单及基建、设备可行性论证。

无预算扣3分。无详细清单扣2分。

未经论证扣2分。未分析扣1.5分，分析不规范扣1分。

符合率未达标的，每下降10%扣1分（未满10%以10%计算）

(一) 预算管理工作

(二) 建立财务报告制度

评审内容

1) 定期进行财务分析。每季进行专题分析，每半年进行全面分析。

3) 二级医院结合相关指标进行分析、评价财务管理成效，为医院决策提供信息，并能用来指导实践。

医院数据统计分析报告篇五

根据xxx市卫生局□xxx市20xx年基层医疗机构集中整顿工作实施方案》(卫医发□20xx□15号)的工作要求，按照xxx县卫生局关于xxx卫生院专项检查发现问题的整改意见□xxx卫生院高度重视，由一把手亲自抓，总负责，开展了严格的自查自纠工作。

于4月19日召开了医疗机构整顿工作会议，学习贯彻□xxx市20xx年基层医疗机构集中整顿工作实施方案》，全院医务人员开展医疗卫生法律、法规学习，把《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《护士条例》、《处方管理办法》、《病历书写规范》等规范和学习列入对工作人员的绩效考核中。成立院长为组长，副院长为副组长，各科室负责人为成员的领导小组，就卫生院规范依法执业提升医院管理水平开展自查自纠。

1、卫生院各科室严格按照《医疗机构执业许可范围》从事执业活动，无超诊疗科目行医现象。

2、卫生院现有工作人员48人，执业医师、执业助理医师13人，执业护士14人、药剂师6人、医学影像技术人员2人、检验技

术人员1人，严格无证及非卫生技术人员单独从事医疗活动。

3、卫生院会诊严格按《医疗外出会诊管理暂行规定》执行。

4、没有违法、违规发布医疗广告

5、取缔未经许可擅自开设的'口腔科门诊。

xxx卫生院全部药品均为国家基本药物，辖区服务站和村卫生室药品供应由医院统一网上采购配发，实行零差率销售，无假劣、过期、失效药品。

严格执行注射操作规程，做到“一人一针一管一用一消毒”，杜绝医疗用品复用。定期开展消毒与灭菌效果检测，并建立记录。严格落实医院感染和传染病报告制度。所有一次性使用医疗用品用后做到了浸泡消毒、毁型后进行无害化消毒、焚化处理，并有详细的医疗废物交接记录，无转卖、赠送等情况。

总之卫生院对规范执业高度重视，狠抓落实进一步规范执业行为，为提高医疗质量打下扎实的基础。

医院数据统计分析报告篇六

今年以来卫生局党委下发了《关于在区卫生系统创先争优活动中开展“一诺三评三公开”工作实施方案》、关于深入推进窗口单位和服务行业创先争优活动的实施意见文件等，我院根据文件精神，一是成立了医院创先争优一诺三评三公开活动领导小组；二是结合医院实际制定了活动实施方案，提出了“一诺三评三公开”活动的具体目标和要求，明确了开展活动的指导思想、目标要求、主要原则和各阶段的具体活动安排等内容，使整个活动各环节的内容具体明确，责任分工细致，贴近工作实际。三是组织干部职工认真学习“创先争优一诺三评三公开”活动实施方案等文件精神，把干部职

工的思想统一到更好地为广大患者服务上来。四是层层动员，狠抓落实，将创先争优一诺三评三公开工作纳入每月的考核范围当中，与业务工作同安排、同部署、同考核，有力地促进了工作的落实。五是优化载体、公开承诺，院党支部把创先争优活动与开展“讲党性、重品行、作表率”、实施党建工作结合起来，通过设立党组织“一诺三评三公开”公示台、党组织创先争优公开承诺表、党员“一诺三评三公开”公示栏等形式，将开展创先争优活动实施方案、工作目标、重点任务、时间进度、具体措施和党员干部参加创先争优活动的具体打算、争优事项等在公示栏公示，作出承诺，接受群众监督。在创先争优活动中开展“三争一提高”“我是党员，我带头”等主题活动，突显社区卫生特色，创新活动载体。六是注重学习教育活动和实际工作、行业特点相结合，进一步解放思想，以大力发展社区卫生服务工作为重点，加强四个社区卫生服务中心的内涵工作，围绕“六位一体”的工作职责，引导职工进一步转变思想观念，变被动服务为主动服务，进一步强化职工的服务意识、责任意识和创新意识，按居民群众的需求，找差距，按职工的意见，找不足，努力做到一边学，一边干，学以致用，以实践促学习，在学习创新中求发展。

一是积极试行惠民政策，充分体现社区卫生服务中心的公益性。

社区卫生服务中心作为建成的省级示范机构，在全院率先实行了“三免两减一零”的惠民政策，即对持有卫生局统一印制的“健康爱心卡”的辖区孤寡老人、残疾人等患者实行免挂号费、治疗费、出诊费，减免功能检查费及化验费的50%，药品实行零差率销售。同时，各社区卫生服务中心，常年坚持开展免挂号费，给残疾人、特困家庭等弱势群体优惠各项检查费用的活动，尽力解决居民看病贵的问题，充分体现社区卫生机构的公益性和可及性，为构建和谐医患关系，作出了积极的努力。目前，医院的社区卫生服务工作正通过医务人员耐心、周到、经济、便捷的服务，逐步赢得社区居民的认

可。

二是积极开展红十字进社区试点工作，不断丰富公共卫生服务工作的内涵。今年5月8日社区卫生服务中心积极参与由省、市红十字会在金轮广场组织的公益性活动，中心副主任作为省级红十字会的急救讲师，为过往的群众现场进行了家庭急救知识讲解培训、中心医护人员为过往行人发放了健康教育处方，普及救护培训手册、控制结核宣传手册、义务献血常识宣传材料500余份，开展义诊100余人次。宣扬红十字博爱、奉献的人道主义精神，得了过路群众的良好评价。

三是加强中心与站之间的团结协作，积极推行一体化管理。为了加强中心与站之间的团结协作，发挥资源统一配置优势，更好的开展社区公共卫生职能，我院和路中心在去年工作的基础上进一步完善了一体化管理的工作方案。两个中心制定例会制度和人员培训制度，每月召开例会部署工作任务，通报各服务站工作情况，促进社区公共卫生工作扎实、有效的开展；中心定期组织以“三基培训”为主的医疗基础知识培训和考核，提升了所属站的社区卫生规范化服务水平；定期召开社区常见病、多发病、慢性病管理的研讨，加强慢病规范化管理，使辖区慢病人群规范化管理人数稳步上升；统一健康教育宣传工作，树立社区卫生一体化服务新形象，在重大节日、纪念日，中心组织所属的站共同参与健教宣传活动，壮大了社区卫生宣传队伍，扩大了宣传的覆盖面，营造了社区卫生公益宣传的气氛，让广大辖区居民进一步认识了解了社区卫生服务机构，使社区卫生服务体系不断深化。在今年创建文明城市活动中，充分发挥一体化管理的优势，及时传达卫生局的工作要求，组织所管站积极做好迎检工作。

四是加强妇幼保健工作，牢固树立全心全意为妇女儿童服务的思想。

院属三个社区卫生服务中心认真贯彻落实《疫苗流通和预防接种管理条例》的相关规定，认真做好计划免疫宣传，疫苗

接种、登记管理和网络直报等各项工作。今年上半年为辖区儿童注射、接种各类疫苗6011人次。

五是发展中医药特色，努力为居民提供便捷、价廉的中医药服务。

六是认真做好医疗卫生应急保障工作，医院今年成立了急救小组，半年来我院共组织各项应急保障8次，有效的确保各项活动的顺利进行，确保医疗应急安全。

一是制定专业技术人员业务学习的安排和计划；紧紧围绕社区公共卫生、社区基本医疗、社区适用技术、“三基训练”训练、全科医学知识及全科护理知识，组织职工认真学习《心电图机的基本操作方法》及《常见心电图的'分析》、《快速血糖测定方法》、《社区慢性病诊断、治疗及预后》等社区基本医疗知识。二是医院规定了基础知识、基本技能、专业理论的学习内容和形式，按月进行院内培训。今年开展院内培训4期，三是医院参加省市学术界专业性的学术会议、活动6次，了解医学新知识和新动态。同时，医院不惜财力，派中心主任赴上海、杭州、北京、深圳、嘉峪关等地参加“社区卫生服务特色经验交流大会”活动；短期培训20余人次，派出专业人员参加全脱产进修学习2人次。通过外派培训，开阔了视野转变了社区医疗服务观念，极大地提高了医护人员的医疗技术水平，使医务人员的业务素质也有了一定提高。四是认真落实区卫生局关于在卫生系统开展的“名医、名科室、名项目”创建活动的文件精神。按照“名医、学科带头人管理办法”的有关规定与医院的二名学科带头人签订了xx年工作目标责任书，从业务带教、讲座培训，课题研究，医德医风等方面提出了具体的工作要求。认真兑现每月对学科带头人的经费补贴，保证了“名医、学科带头人创建活动的正常实施。按照卫生局的目标要求，医院与省人民医院心血管疾病中心联合，开展《建立以社区为基础的心血管疾病的健康教育与预防的研究》项目，今年按照项目实施方案，印制了课题调查表，开展了入户建立资料，结合社区心血管患

者的状况，采取了集中和一对一的健康教育辅导等，各项计划都在按计划进行中。（验收阶段）

为了加强团队形式划片管理，更好的开展社区公共卫生职能，区卫生局制定下发了《区社区卫生服务片区片医责任制管理办法》，我院中心对医护人员进行了重新划分，组建了六支片医队伍，每支片医队伍明确了服务区域、服务人口和工作职责。同时中心已逐步开展片医工作，目前对所有已建居民健康档案按片医服务区域进行了重新整理，对每支片医队伍管理的慢病人群进行了梳理，制定了管理名册和管理计划，为真正落实片医工作，做出了积极的努力；路社区卫生服务中心召开例会部署工作任务，建立以中心为枢纽，片医责任管理为基础，以条块结合为原则，组建了14个责任“片医”团队，每个团队由全科医生、全科护士、公卫人员组成。将社区分片给每个片医，以上门服务形式向辖区内的常住人口、妇女儿童和老人保健、慢病管理、残疾人康复等提供全程预防、公共卫生、基本医疗服务、保健服务的管理模式。服务人群为65岁以上老人、空巢老人、慢性病患者、残疾人、孕产妇以及0-7岁儿童。每个片医团队每月到责任区服务时间不少于10天。片医的管理是让广大辖区居民进一步认识了解和社区卫生服务机构，使社区卫生服务体系不断深化。

一是继续实行以“六位一体”的职责为内容，以月考核为手段的工作量化考核制度。对各中心从疾病预防、医疗规范、药品管理、院内感染、健康教育、社区服务、住院病历、门诊日志、慢病管理及医用垃圾处理等方面进行全面检查考核。量化考核分值参与各中心工资的分配，力求通过政策引导，积极发展业务，搞好九大类公共卫生服务，在创造良好社会效益的基础上，获得良好的经济效益。

二是落实省市卫生行政部门重点工作要求，进一步健全和完善《药品使用四项排队制度》《药品管理实施方案》、《医疗器械管理制度》、《医院设备科工作制度》、《医疗设备报损报废制度》、《医疗设备管理实施方案及医疗设备

购置调拨验收流程》、等有关制度。

三是我院根据《区社区卫生服务机构星级评审管理办法》和省卫生厅《关于创建省级社区卫生服务示范中心的通知》要求，路、村社区卫生中心于5月20日至23日进行了内部评审，按照星级评审标准和省级社区卫生服务示范中心考评体系，从业务用房、设备配置、队伍建设、公共卫生、基本医疗、机构管理、社区支持、创新发展、社会效益等九个方面对中心进行了全面检查，对于发现的问题及时进行了整改，并及时根据卫生局的要求，上报了评审申请报告。目前各中心进一步扎实做好各项工作，准备迎接两项评审工作的检查。

六、落实项目建设任务，积极做好村、路社区卫生服务中心的装修改造工作。