

最新卫生院财务自查报告及整改措施 乡镇卫生院财务管理自查自纠报告(优秀5篇)

开题报告是研究项目正式启动前所必需的一份书面文档，它对研究的目的、背景、问题、目标和方法等进行系统概述和详细阐述。跟着小编一起来看看下面这些优秀的报告范文吧，希望能给大家带来一些灵感。

卫生院财务自查报告及整改措施篇一

活动时间：

xx.7.10--xx.8.10

活动日程纪要：

7.10-8.10

7.10入xx[]安排宿舍(宿舍在医院对面)，了解医院及周边环境。

7.11am与院方的见面会，院方代表杨主任&王老师接待，介绍医院概况&布局&科室及部署此次活动的总体安排。

我们由于是大三学生，专业课学习的不多，只能安排在边缘科室。此次活动提高临床技能意义不大，旨在熟悉医院环境，了解医院运作。

pm由xx主任带领参观影像中心，参观磁共振、螺旋ct[]c形臂、1000毫安x光机、腹部彩超、心脏彩超、全身彩超、全自动生化分析仪等精良进口设备，聆听各科室老师对仪器&操作&检测&判断等的讲解。其中对磁共振肿瘤与放疗螺旋ct介入治疗

核医学等科室印象深刻。

7.12-7.13周日，搬宿舍，熟悉环境。

7.12-7.19到科教科，了解医院科研、教学等方面活动，主要参与医院医生继续教育考核的相关工作，落实论文&成果报告的真实性和完整性，此外，还帮助整理实习生培训及资料整理工作，学习了部分硕士生毕业论文。

7.20周日，到急救中心，跟着出车。

遇到外伤病人，前臂受伤流血不止/喝农药的病人急救。

7.21-7.27周一至周三在b超室，有黄涛老师及范老师指导仪器操作及病例检测。

周四至周日在查体办公室，了解一卡通及查体流程，协助病人就诊。

7.28-8.10分诊，到各个门诊部门。了解医生诊疗过程，协助医生进行身体检查。

7.28-7.31内科

8.1-8.3妇产

8.4-8.5消化内

8.6-8.7心内/神内

8.8ct室

实践感悟

暑假之始，怀着激动又憧憬的心情，我们驾车一大早就到

了xx第二人民医院，学校的老师站在医院门口代表全院在迎接我们，从他们亲切的问候和热切的举动中，我们摒弃了多日来的揣测及不安。由于行李很多，又拾掇了好长时间，劳累了一天的我们也感觉又饿又疲惫，但因为xx二院给我们的第一印象是亲切的，让远离母校的我们心里有了安慰。我们也暗下决心，一定要在这好好的实习，与医院融为一体，不辜负老师们对我们的期望。

接下来的几天，是科教科的xx老师按照我们的需要和上岗要求安排统一培训，由院各科室主亲自指导，让我们了解了一些医院生存基本常识，包括：一、医院概况简介。二、学生管理的有关规定。三、治安管理的一般常识。四、医德医风教育。五、有关仪器的使用知识的讲解。六、院内感染的讲座。其间由xx主任带领参观影像中心，参观磁共振、螺旋ct、c形臂、1000毫安x光机、腹部彩超、心脏彩超、全身彩超、全自动生化分析仪等精良进口设备，聆听各科室老师对仪器&操作&检测&判断等的讲解。其中对磁共振肿瘤与放疗螺旋ct介入治疗核医学等科室印象深刻。

正式进入医院工作的第一周是到科教科，以前是作为学生被动的接受医院的管理，现在是积极主动地参与医院管理工作，了解医院科研、教学等方面活动，主要参与医院医生继续教育考核的相关工作，落实论文及成果报告的真实性，此外，还帮助整理实习生培训及资料整理工作，学习了部分硕士生毕业论文，同时，侧面的熟悉了各部门的分布人员素质，经过半月的医院生活，我对医院的情况有了初步的了解，并且学到了好多新的知识。首先，杨主任给我们讲了医院的发展历史及规模，让我了解到我们医院是有着悠久历史和光荣背景，以及发展潜力。同时，各科室代教老师在教学管理方面对我们也作了严格的管理规定，让我们一开始就树立严谨的作风和认真的工作态度，形成我们固定的思维方式，为将来参加工作打好基础，医院的警务力量也让我们在充实的工作中有了安全感。在此对警务人员为我们做出的工作而表示感

谢，因为他们是我们医院实行正常而稳定的工作秩序的保证。医德医风教育让我切实感觉到了作为一名医务工作者的'神圣和务实性，我们必须树立好自己的形象，做事坚持原则，才能更好地维护白衣天使的神圣职权，才能得到病人及同事的尊重。其次，关于临床上具体工作，如书写医疗文书，护理知识和院内感染的讲座，让原本只具备理论知识的我们认识到了临床工作要干好是多么的不易，只靠掌握理论知识是不行的。

最后，对正确的处理医患关系的问题上我们有了感性的认识，培养了人文关怀精神，患者来到医院本来就有一定的焦虑，医生应当在诊疗救治患者疾病的同时注意沟通，避免因相互了解不充分而导致医疗纠纷及医疗事故的发生接下来的两周是分诊，到各个门诊科见习。内科拥有很多分支，更以呼吸、消化、内分泌系统为主，常见的病种有糖尿病、慢支、上消化道出血等。而二院以神内心内为特色科室，医师水平较高。初入此科，有点丈二和尚摸不着头脑的感觉，但在代教老师地指导下，了解了每天工作日程：基本诊断方式等。在每个科室我都学习到了很多不同的知识，很多事书本上没有的经验和技巧，代教老师都和蔼可亲，耐心、细心、专心的教给我各项操作的注意事项和应掌握的内容，在这半年中，使我从一个完全不懂医务社工的学生，直到变成一个可以独立面对病人与家属以及了解如何连结其他资源的「半个实务工作者」，心中确实有点成就感。

卫生院财务自查报告及整改措施篇二

自从确定我院为定点医院后，医院成立了以朱永院长为组长，张传盈副院长为副组长，各科室主任为组员的医疗保险管理领导小组。完善了各项管理制度。组织全院医务人员认真学习医保政策并且组织了考核工作。将考核成绩与个人利益分配挂钩。

二、医疗文书

对于医保病人，我们象对待其他病人一样，客观、真实、准确、及时、完整的书写各项医护文书。严格按照规定用药，对于带药严格限量，杜绝应用医保处方开自费药物。严格按照规定进行检查，使得大型医疗设备检查项目阳性率达到70%以上。坚决杜绝一人医保，全家用药的现象。

三、规章制度

我院完善一系列规章制度，对于医保病人要求出示医保证及身份证，认真查对，严防冒名顶替。严格按照标准收治住院病人。对于需要转诊的病人，有科室主任出具转诊证明，然后由分管院长签字后方可转诊。在治疗过程中，严格执行首诊负责制和医师查房制。手术病人严格手术审批制度，充分体现病人/家属的知情权，最大限度的保证医疗安全。

四、基本医疗药品目录

对于就诊或住院病人的检查、治疗，严格按照《药品目录》规定执行。在诊断明确、治疗充分的前提下，尽力应用小型(规定之内)的检查，尽力应用甲类药物。药库药品备货达到目录规定的90%以上。

五、医疗服务质量

我院狠抓服务质量，严防医疗差错，依法执业，文明行医。各种单病重质量控制达到市、区标准。在刚刚结束的全区医疗质量大检查中，我院再次取得全区第二的好成绩。

六、医疗费用控制

我院严格按照省、市、区物价、卫生、财政等部门联合制定的收费标准进行收费。合理应用抗生素等药物。狠抓建设，提高服务质量，缩短病人平均住院日。医保病人住院费用平均低于1000元，其中药品费用低于50%。

七、医保费用结算

对于医保病人出院时全部提供详细的费用清单。住院期间病人或者家属按照有关规定，随时可以查阅治疗信息及费用情况。病人出院后，随时将有关信息传送至医保处。

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](#)

卫生院财务自查报告及整改措施篇三

一、基础管理

自从确定我院为定点医院后，医院成立了以朱永院长为组长，张传盈副院长为副组长，各科室主任为组员的医疗保险管理领导小组，完善了各项管理制度。组织全院医务人员认真学习医保政策并且组织了考核工作。将考核成绩与个人利益分配挂钩。

二、医疗文书

对于医保病人，我们象对待其他病人一样，客观、真实、准确、及时、完整的书写各项医护文书。严格按照规定用药，

对于带药严格限量，杜绝应用医保处方开自费药物。严格按照规定进行检查，使得大型医疗设备检查项目阳性率达到70%以上。坚决杜绝一人医保，全家用药的现象。

三、规章制度

我院完善一系列规章制度，对于医保病人要求出示医保证及身份证，认真查对，严防冒名顶替。严格按照标准收治住院病人。对于需要转诊的病人，有科室主任出具转诊证明，然后由分管院长签字后方可转诊。在治疗过程中，严格执行首诊负责制和医师查房制。手术病人严格手术审批制度，充分体现病人/家属的知情权，最大限度的保证医疗安全。

四、基本医疗药品目录

对于就诊或住院病人的检查、治疗，严格按照《药品目录》规定执行。在诊断明确、治疗充分的前提下，尽力应用小型（规定之内）的检查，尽力应用甲类药物。药库药品备货达到目录规定的90%以上。

五、医疗服务质量

我院狠抓服务质量，严防医疗差错，依法执业，文明行医。各种单病重质量控制达到市、区标准。在刚刚结束的全区医疗质量大检查中，我院再次取得全区第二的好成绩。

六、医疗费用控制

我院严格按照省、市、区物价、卫生、财政等部门联合制定的收费标准进行收费。合理应用抗生素等药物。狠抓内涵建设，提高服务质量，缩短病人平均住院日。医保病人住院费用平均低于1000元，其中药品费用低于50%。

七、医保费用结算

对于医保病人出院时全部提供详细的费用清单。住院期间病人或者家属按照有关规定，随时可以查阅治疗信息及费用情况。病人出院后，随时将有关信息传送至医保处。

一、科学规划，规范操作。

报告

招标代理、勘测、设计、监理、施工全部实行公开招投标，整个过程主动邀请发展计划局、监察局、规划和建设局、检察院、审计局和卫生局纪检员监督。整个招标工作公平、公正、公开，受到了相关监督部门的肯定和好评。

二、加强管理，确保安全、进度、质量。

我们明确了各部门职责，国土、凤凰乡和河市镇负责落实了建设用地，环保部门负责落实了环评审批，规划和建设部门负责完成了规划、设计、质监、安检相关手续办理，发改、监察等部门负责全过程监督。在招标活动中，招标公告期满后，及时与中标单位签订合同，在签订合同前，征求相关部门和专业人士的意见，严格按照政府投资工程的规定签订合同，严格执行了工程竣工后付款总额不超过中标价格的70%和工程决算价以审计局审计结果为准的规定。卫生局成立了专门班子，由局长任组长，分管副局长任副组长，抽调了4名业务能力强的同志专门负责两所乡镇卫生院的建设工作。各部门各负其责，全力配合，确保了项目推进。两所乡镇卫生院于年5月8日开始施工，8月28日全部竣工验收。

三、加强资金管理。

我局严格执行卫生项目建设资金管理规定。项目建设以来，中央预算内投资建设专项资金50万元（每所乡镇卫生院各25万元），已全额到达专户。区财政计划配套20万元（每所乡镇卫生院各10万元），实际配套26.0888万元（凤凰乡卫生

院16.8408万元、河市镇卫生院9.2480万元），配套资金进入专户。我们设立了专用帐户，实行专款专用，支付工程款必须填制《政府投资资金划拨申请表》，施工单位、工程监理单位、项目办、财政领导小组分别加注意见后才能划拨，确保了资金安全。

四、质量效益分析。

2008年8月28日，我区乡镇卫生院建设顺利完工，实际建筑面积599平方米（凤凰乡卫生院302平方米、河市镇卫生院297平方米）。所有项目功能布局均按《乡镇卫生院建设指导意见》和《湖南省乡镇中心卫生院、一般卫生院、防保型卫生院和建设基本标准》执行，确保建设项目功能、布局、质量达到设计图和施工规范的要求。

项目建设启动以来，我局严格按照“五统一”，尤其是“统一风貌”的要求实施建设。各项管理制度健全，管理措施到位，合同协议严密、可靠、规范，经几次督查，项目建设中不存在“人情工程”和“回扣工程”，不存在随意变更项目建设内容地点、建设规模等问题，资金不存在截漏、挪用、挤占等违纪违规行为。

总的来说，通过自查，我区乡镇卫生院建设项目工程质量达到了设计图和施工规范的要求。乡镇卫生院的建成将极大地改善了凤凰乡和河市镇居民的就医条件，使广大居民切实体会到党和政府的温暖，为我区经济和社会发展、构建和谐社会作出我们应有的贡献。

卫生院财务自查报告及整改措施篇四

我院严格按照上级有关新农合的政策规定和要求，在各级领导、各有关部门的指导和支持下，在全院工作人员的共同努力下，医保工作总体运行正常，未出现费用超标、超范围检查、分解住院等情况，维护了基金的安全运行。我院新农合

工作进行了自查，对照评定办法认真排查，积极整改，现将自查情况报告如下：

一、提高对新农合工作重要性的认识

首先，我院成立了以院长为组长，由相关人员组成的新农合工作领导小组，全面加强对新农合工作的领导，明确分工责任到人，从制度上确保新农合工作目标的落实。其次，按照上级的要求，针对本院工作实际，查找差距，积极调整。把新农合当作大事来抓，积极配合新农合部门对不符合规定的治疗项目及对药品使用情况的相关要求，绝不越雷池一步，坚决杜绝弄虚作假恶意套取新农合基金违规现象的发生。从其它定点医疗机构违规案例中吸取教训，引以为戒，打造诚信医保品牌，加强自律管理，定期组织学习、总结，对院内职工实施明确的奖惩制度，为进一步树立新农合定点医院良好形象打下良好基础。

二、从制度入手加强医疗保险工作管理

为确保各项制度落实到位，我院根据上级精神健全了各项新农合管理制度，结合本院工作实际，突出重点集中精力抓好上级安排的各项新农合工作目标任务。制定了关于进一步加强新农合工作管理的规定和奖惩措施，同时做到了定岗、定人专人负责。各项基本新农合制度健全，相关新农合管理资料俱全，并按规范管理存档。认真及时完成各类文书、书写病历、护理病历及病程记录，及时将真实新农合信息上传医保部门。定期组织人员分析新农合享受人员各种医疗费用使用情况，如发现问题及时给予解决。

三、从实践出发做实医疗保险工作管理

结合本院工作实际，严格执行基本新农合用药管理规定。抽查门诊处方、检查配药情况都按规定执行。所有药品、诊疗项目和医疗服务收费实行明码标价，并提供费用明细清单。

并反复向医务人员强调落实相关文件要求的必要性，杜绝冒名就诊等现象，并要求对就诊人员需用目录外药品、诊疗项目事先都要征得参保人员同意。同时，严格执行首诊负责制，杜绝推诿患者的现象的发生，方便患者就医。住院方面无挂床现象，无分解住院治疗行为，无过度检查、重复检查、过度医疗行为，严格遵守临床、护理诊疗程序，严格执行临床用药常规及联合用药原则。财务与结算方面，无乱收费行为，认真执行基本医疗保险“三大目录”规定，阻绝将不属于基本新农合赔付责任的医疗费用列入新农合支付范围的现象发生。

定期积极组织医务人员学习新农合政策，及时传达和贯彻有关新农合规定，并随时掌握医务人员对新农合管理各项政策的理解程度。

四、工作要点

市卫生院

205月9日

卫生院财务自查报告及整改措施篇五

乡镇卫生院是农村三级卫生网的枢纽，承担着农村预防保健、基本医疗以及公共卫生管理职能，为方便农民就医、保障农民健康，发挥了积极作用。现就乡镇卫生院发展现状以及面临的困难和问题，我局针对乡镇卫生院（含中心卫生院）基础建设、医疗条件、服务能力、服务功能等作了详细调查。

一、农村卫生现状

1、基础建设与设备配置状况

我区乡镇卫生院（含中心卫生院）平均业务用房约3956m²，

设置病床51张，配置x线机、生化分析仪、洗胃机、呼吸机、麻醉机、综合手术床、心电图机等设备，另有3家中心卫生院配置了普通的ct部分镇街卫生院低于该配置，且部分设备已老化，这些设备只能基本满足当地农民的医疗需求。

2、卫生服务开展情况

中心卫生院基本设置业务科室12个，有内科、妇产科、外科、五官科、中医科、急诊科、儿科和预防保健科等科室，镇街卫生院业务科室低于该设置。20xx年平均门（急）诊人次42164人次，出院人数949人，手术台数134台，病床使用率68.65%；公共卫生服务用房、科室建设、人员配备基本符合卫生部的要求；显然，无论是基本医疗服务还是公共卫生服务都处于低下水平。

3、卫生人力状况

我区乡镇卫生院（含中心卫生院）人员结果老化，存在断档现象，大部分乡镇卫生院医务人员仍是过去的师承中医为主，人才严重匮乏，缺少高学历人才，特别是本科以上学历毕业生，以及高职称人才稀缺，中级职称平均不超过10人，以初级居多，人才的引进和培养成为乡镇卫生院发展的最大阻碍。

二、农村卫生存在的问题

症结之一：“丢不起”；医疗机构设置不合理，使得有限的卫生资源和不合理的资源配置产生矛盾，造成卫生资源的浪费；乡镇卫生院并不是一个单纯的医疗机构，除了为农村群众提供基本的医疗服务之外，它还承担着许多农村公共卫生职能，妇幼保健、日常防疫、卫生知识的普及推广和处理突发性公共卫生事件等，因此乡镇卫生院不能与一般诊所及药店简单类比。

三、面临机遇

1、国家投入逐步加大，全国农村卫生工作会议提出，各级人民政府要逐年增加投入，增长幅度不低于同期财政经常性支出的增长幅度，从各级财政每年增加的卫生事业费主要用于发展农村卫生事业，到20xx年基本完成县级医疗机构、县预防保健机构和乡（镇）卫生院房屋设备的改造和建设任务。而我区依靠国债资金以及红十字会援助等资金，对我区部分乡镇卫生院进行了房屋改造和设备添置。

2、农民的健康投入逐步增加，新型农村合作医疗制度的逐步完善，这项工作对我区乡卫生院带来了新的契机，事实证明了从新型农村医疗制度的开展，我区各乡镇卫生院的业务量明显增加；随着各级财政对健康投入逐步增加，农民医疗保健需求将会明显增多。

四、乡镇卫生远发展的建议及对策

1、要充分利用好国债建设资金。随着国债项目的实施和我国对农村卫生工作政策扶持力度的加大，今后将会陆续再建设和装备一些具有发展潜力的乡卫生院，卫生院的建设要立足长远，适度控制发展规模，避免投资和设备浪费，在打造精品、发展特色医院和专科上下工夫。

2、强化卫生保健职能。对不能维持生存的卫生院，保持或限制其医疗规模，将有限的资源和即将投入的资金向预防保健倾斜，突出防保职能。对闲置房屋和再扩建用房直接用于乡镇预防保健，重点是乡镇预防接种门诊，对具有一定专业特长的人员充实到防保队伍中来，其基本医疗服务由临近的实力强的卫生院承担。

3、整合卫生服务功能，大力拓展服务范围。明确各级卫生服务网络的功能定位，发挥农村卫生网络的整体功能。树立政府举办的乡级卫生机构在农村预防保健和医疗服务中的业务指导中心地位，明确其在农村预防保健、基本医疗、急救和基层卫生人员的培训及业务指导职责。乡镇卫生院以公共卫

生服务为主，综合提供预防保健、基本医疗服务，受县级卫生行政部门委托承担卫生管理职能。乡镇卫生院改革运行机制，探索新型服务模式，通过国家扶持，创办农村社区卫生服务中心体制，大力推进实施农村卫生区域规划，组建农村社区卫生服务网络，为农民切实提供基本卫生服务。

4、增加投入，落实国家农村卫生经济政策。除积极引进、争取国家、省财政投入外，随着经济的发展，地方政府对应加大农村卫生的投入，认真履行其应承担的职责，尤其是应全额落实国家要求的配套资金政策，避免加剧乡镇卫生院不良债务的增加。对乡镇卫生院已形成的不良债务通过政府转移支付等手段予以核销，切实降低乡镇卫生院在历史发展过程中已形成的包袱。

解决乡镇卫生院目前存在的问题是一项复杂而艰巨的工作，需要各方面的共同努力。要明确乡镇卫生院在三级卫生网络的功能定位，充分认识乡镇卫生院在解决农民群众“看病难，看病贵”等方面的基础性作用。不断理顺管理体制，确立乡镇卫生院的公益性质，减少市场化运作，发挥乡镇卫生院在保障农民基本医疗和公共卫生服务等方面的作用。