# 医院红色医疗服务工作计划(共6篇)

来源：网络 作者：红叶飘零 更新时间：2024-02-01

*医院红色医疗服务工作计划1一、合作双方甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_二、合作科室与诊疗范围科室：男性泌尿科（前列腺炎病、男性不孕不育、包皮病、性传播疾病、腋臭、肝肠疾病）、妇科（妇科炎性病、女性不孕不育病、妇科整形、无痛人流、...*

**医院红色医疗服务工作计划1**

一、合作双方

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_

二、合作科室与诊疗范围

科室：男性泌尿科（前列腺炎病、男性不孕不育、包皮病、性传播疾病、腋臭、肝肠疾病）、妇科（妇科炎性病、女性不孕不育病、妇科整形、无痛人流、乳腺病、腔镜介入微创手术）

三、合作责任与管理

1、乙方正式开业之日止半年内向甲方交毛利润的18%，半年之日后乙方向甲方交毛利润的20%，直至合同最终结束。

2、甲方向乙方提供专科诊疗科室8—10间办公桌椅、住院病房、手术室、病床、消毒供应（乙方打包），甲方提供门诊病例、门诊登记、处方、辅助科室检查单、药袋、手术通知单、手术签字单、麻醉签字单等医用需要材料用品，由乙方承担成本费。

3、甲方负责处理乙方所有医疗纠纷及医疗事故所产生费用由乙方承担，在产生费用之前甲方必须提前与乙方协商。甲方提供乙方科室的水、电、卫生、物业、取暖设备供应，乙方承担费用。乙方负责甲方固定资产的保管和使用，使用期间如需维修乙方承担费用，一旦损坏不能使用交还甲方，使用期间乙方如果丢失甲方的固定财产乙方按折价赔偿。

4、甲方提供所有宣传渠道通讯工具，乙方承担费用，合作期间甲方负责处理协调各科室协作关系。甲方须保证患者能够使用市医保、新农合及各种医疗保险等进行报销。

5、甲方负责门诊统一收费并出据正规法票，统一发药，专科部分药品由乙方负责采购发放，乙方经济独立核算，甲方给乙方每天结一次帐（如有不便可每天核对一次帐，三天或一周结一次帐，核对结帐后，甲方向乙方出据财务手续），乙方科室的新农合、医保收入一周核对一次，半月结帐一次，或一月结帐一次。待款返到医院帐上三天后以现金形式结算。核对结帐后甲方向乙方出据财务手续，上述费用甲方不得以各种理由拖欠营业款。

6、合作期间，乙方科室所用的各种辅助检查费用（如化验、心电图、B超、彩超、X线、CT等）按甲方规定比例提取，甲方所返还费用比例一定要明确，当天核对，当天结账。核对结账后，甲方向乙方提供财务手续。

7、甲方原有的妇科工作人员工资由乙方承担，乙方负责安排岗位工作，并对原有妇科工作人员进行业务考核，经三次考核不合格乙方有权辞退或由甲方自行解决。

8、合作期间，乙方独立经营自负盈亏，所使用的卫生技术人员证件齐备，在一定条件下注册到甲方，乙方必须遵守卫生法律法规操作规范，认真落实管理制度，提高医疗质量，确保医、护安全。

四、其他事项：

1、合作期间，甲乙双方本着“求大同存小异”和互谅互让的原则，尽力维护病人与双方的权利，确保合作顺利进行。

2、合作期间，由于合作一方不履行合同规定的义务或严重违反合同规定，造成“专科”无法经营，守约方有权终止本合同，并要求违约方赔偿由此造成的一切损失。如要继续合作经营，应在违约方赔偿另一方的经济损失后方可进行。

3、当乙方取得一定效益后，甲方不得以任何政策改变为由而解除合同，否则解除合同的同时应承担乙方的投资损失费用。甲乙双方如遇不可抗力的原因（如地震、水灾、战争等）终止合同，可免除相关责任。

五、合作期限及生效：

1、本合同未尽事宜由甲乙双方妥善解决，本合同签字生效后双方合作依此合同书条款实施，本合同如需修改、变更、补充条款等，经双方签章具有同等的法律效力。

2、本合同期限为：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。本合同一式四份，双方各执两份，均具有同等法律效力。自双方盖章、法人代表签字之日起生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签订日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**医院红色医疗服务工作计划2**

健康教育工作是村级卫生服务中心的一项重要工作内容，为了更好的贯彻落实《公共卫生服务项目考核办法》相关工作要求，进一步完善我村卫生服务中心健康教育与健康促进工作体系，在村普及健康知识，提高居民健康水平，制定了年健康教育工作计划，内容如下：

>一、主要工作任务

依照健康教育工作规范要求，做好健康教育与健康促进各项工作任务。围绕甲型流感、艾滋病、结核病、肿瘤、肝炎等重大传染病和慢性病，结合各种卫生日主题开展宣传活动。特别是积极开展“世界结核病日”、“世界卫生日”、“全国预防接种日”、“防治碘缺乏病日”、“世界无烟日”、“世界艾滋病日”等各种卫生主题日宣传活动。继续做好针对农民工、外出打工和进城务工人员的艾滋病防治项目传播材料的播放工作.根据《突发性公共卫生事件应急预案》，开展群众性的健康安全和防范教育，提高群众应对突发公共卫生事件的能力。加强健康教育信息建设，促进健康教育信息规范化。加强健康教育档案规范化管理。

>二、主要工作措施

（二）、计划年购置新的照相机、电脑、打印机等设备，印制健康教育宣传材料，保障健康教育工作顺利开展。

（三）、计划开展的健康教育活动

1、举办健康教育讲座

每月定期开展健康教育讲座，全年不少于12次。依据居民需求、季节多发病安排讲座内容，按照季节变化增加手足口、流感等流行性的传染病的内容。选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人。每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后接受咨询、发放相关健康教育材料，尽可能将健康知识传递给更多的居民。

2、开展公众健康咨询活动

利用世界防治结核病日、世界卫生日、全国碘缺乏病日、世界无烟日、全国高血压日、世界精神卫生日、世界糖尿病日、世界艾滋病日等各种健康主题日和辖区重点健康问题，开展健康咨询活动，并根据主题发放宣传资料。

3、向居民播放健康教育光盘

每月定期播放健康教育光盘，光盘内容以居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏

按季度定期对健康教育宣传栏更换内容。将季节多发病、常见病及居民感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

（四）、健康教育覆盖

计划于开展的健康教育讲座、公众健康咨询活动、健康知识竞赛、播放健康教育光盘、发放健康教育材料等工作的受教育人数覆盖辖区人口的70%以上，争取让更多的居民学习到需要的健康知识，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力，促进人们养成良好的卫生行为习惯。

**医院红色医疗服务工作计划3**

20xx年，为巩固我院xx医院创建成果，使xx医院管理各项制度措施执行到位。我院继续全面贯彻实施《\_母婴保健法实施办法》、《xx市儿童发展纲要》、《xx市妇女发展纲要》确定的促进母婴哺养目标。围绕长效管理，可持续保护、促进和支持母乳喂养，提高母乳喂养率，以降低婴儿发病率和死亡率，推动xx医院进一步建设和发展，特制定xx医院工作计划：

>一、完善创爱的组织机构

巩固xx医院成果是一项永久的艰苦工程，为了避免创爱后思想松懈，工作下滑，扎实有效的开展工作，继续设立以邱凤院长为组长的巩固xx医院领导小组，把xx行动的工作列为全院工作的管理目标，加强督导与考核，形成长效管理机制，使xx医院工作得到可持续性发展。

>二、重点培训，确保质量

1、为了确保巩固xx医院成果，要加强对医护人员的强化培训和复训工作，使标准一致，认识一致，目标一致，质量一致，效果一致。

2、对新上岗人员进行操作指导并在半年内进行xx医院知识培训，考核合格后方可上岗。

3、对原在岗人员进行复训，并与三基考核相结合，进行一次理论考核，不合格立即进行强化培训。

4、具体培训计划如下：详见附页

>三、加强产儿科感染管理，确保母婴安全

1、设置感染管理小组，在院感科的领导下，负责科室内院感工作。

2、设置产房和隔离产房并实行严格的消毒隔离制度，严格控制入房人数，对隔离孕妇按隔离技术规程进行接生和护理，接生完毕后按要求对产房进行擦拭和消毒。

3、新生儿恒温箱按规程进行消毒和管理。

4、对婴儿淋浴用具做到一用一消毒，并使用一次性用品，淋浴完毕，进行紫外线空气消毒。

>四、加强产儿科急救和规范化建设

1、为认真体现儿童优先，母婴安全的宗旨，今后的工作重点立足于产儿科急救及规范化建设，开通孕产妇绿色通道，继续实施孕产妇免费接送。

2、产科在岗人员全部持有执业医师证和母婴保健证，为医疗安全提供必要的技术保障。

3、提高产儿科技术水平，降低剖宫产率，加强高危妊娠的筛选、管理和监护，降低孕产妇及婴幼儿死亡率。

4、对产妇母乳喂养指导实行责任制护士管理，对母乳喂养中存在的问题及时进行指导。

5、继续落实三级医师查房制，抓好病历书写质量，做到认真如实、及时记录。

>五、抓好产前宣教及咨询工作，努力办好孕妇学校

1、抓好门诊宣教工作，每月集中进行孕妇学校知识讲座，对妇女及孕妇进行全方位的健康知识教育，并作好登记。

2、深化xx门诊工作，对问题进行有效的指导并落实纠正措施，确保分娩后母婴喂养能顺利实施。

3、继续搞好母乳喂养咨询门诊，开通咨询电话，对产妇在母乳喂养中存在的问题要给予及时的指导。

4、继续作好叶酸的发放工作，使其知晓率和依从率达目标要求。

5、作好艾滋病、\_、乙肝的咨询检测工作，预防母婴传播。

巩固xx医院成果是一项重要工程，全院医护人员要不断提高业务水平，杜绝医疗事故的发生，保障母婴安全，以达到提高医院的整体形象。

**医院红色医疗服务工作计划4**

为进一步落实责任制整体护理，推进优质护理服务工作持续、深入开展，深化专业内涵建设，提升临床护理质量，充分调动我院护士队伍积极性，特制定20xx年“优质护理服务”工作计划。

>一、认真培训并组织落实各种制度、规范及标准

20xx年修定的护理文件有：护理常规、危重症护理常规、护理工作制度与岗位职责、护理技术操作规范、护理安全管理措施及工作流程，在去年培训的基础上，我院将继续进行有计划的院级及科室的培训，考核，护理部督促落实，定期检查护理人员掌握情况，发现问题及时解决。

>二、加强护士核心能力建设，全面提升职业素质

1.严格落实分层培训，提高临床护士的实际工作能力及专业技术水平；根据自治区专科护士培训计划有序安排培训, 培训专科护理骨干，培养专科护理人才。

2.有计划选派护理骨干及护士长到先进医院轮流进修、参观学习；积极组织护士长参加各级护理质控中心及院级的各项管理培训活动，带动医院的整体护理管理水平。

>三、加强患者健康宣教，突出蒙中医特色

1.利用健康教育手册，责任护士根据科室常见病的治疗和护理常规、术前注意事项、术后康复锻炼方法、特殊饮食、用药等，选择适当的方式，向病人做具有蒙中医特色的健康宣教。

2.科室每周举行1—2次集体宣教，内容涉及疾病的自我预防、用药的注意事项、家庭急救常识、安全防护等。

>四、加强护理安全管理，提升服务水平

（1）加强病人重点环节的管理，如病人转运、交接、压疮等，建立并完善护理流程。

（2）强化护理安全核心制度及各种护理操作规范、流程、常规的落实，九月份“护理质量安全月”活动中重点突出此项工作。

（3）加强护理安全监控管理，每月组织科室进行护理安全隐患排查及护理不良事件的原因分析讨论，分析发生原因，吸取经验教训，提出防范与改进措施。

（4）加强科室管理。对科室在病房管理、基础护理、护理安全、护理文书书写、护士仪表、消毒隔离等进行不定期的抽查，对存在的问题立即指出并限期反馈，在护士长工作例会上进行总结；每月组织护士长对优质护理病区进行质量控制，综合评价，对存在问题限期整改。

>五、夯实基础护理、严格落实责任制整体护理

1.切实做好基础护理。保持病床整洁、无异味、无污迹，物品摆设整齐规范，使病人舒适；正确执行医嘱，勤巡视病人，认真观察病情，发现问题及时解决，确保患者安全。

2.各病区全面落实责任制护理，责任护士全面负责患者从入院到出院的各项治疗、给药、病情观察、基础护理以及健康教育等，为患者提供连续、全程、优质的护理服务。

3.全面履行护士职责。密切观察患者病情，及时与医师沟通，与患者沟通，对患者开展健康教育和康复指导，提供心理护理。

4.深化护士分层使用，依据病人病情、护理难度和技术要求

分配责任护士，危重患者由年资高、能力强的护士负责，体现能级对应。

5.临床护理服务充分体现专科特色，各科依据科室特点丰富服务内涵，为病人提供人性化护理服务，保障患者安全，促进患者康复。

>六、加强内涵建设，拓展服务范围

不断完善门急诊、手术室、辅助科室优质护理服务内涵建设，全院病房实施常态化优质护理服务模式，积极开展延伸服务，老年社区服务部计划继续对社区65周岁以上老年人建立健康档案、老年保健知识讲座、精神卫生科的.“精神卫生日”宣传活动，结合企划科系列宣传活动，把专科健康教育讲座延伸到社区、家庭，为患者提供用药指导、健康教育、慢病管理等服务。

>七、定期征求患者意见，不断改进护理工作

（1）科室每月召开工休座谈，听取患者对优质护理工作的意见和建议。

（2）护理部每月进行患者满意度调查，内容包括护士的操作技术、仪容仪表、健康宣教及医院环境等，根据患者服务部及护理部调查结果，对于普遍反映好的方面，进行全院推广，对于患者不满意的方面，制定整改措施，及时反馈科室并限期整改。

>八、积极探索，建立绩效考核激励机制，落实岗位管理

（1）责任护士履行岗位职责。按照岗位管理进行考核，护士应服从医院业务发展的安排，作为绩效考核依据。

（2）优质护理服务绩效考核措施，坚持客观、公平、公开原则，分配向临床一线护士倾斜，调动广大护士积极性。

（3）建立护理人员的绩效考核登记，依据责任护士出勤率、护理病人的数量、护理质量、技术难度、风险程度、满意度、科室评选，进行奖励。

（4）护士根据考核标准以得分高低进行绩效考核。

（5）护理部依据优质护理服务质量控制标准对科室考核，考核结果作为护士长的绩效考核。

护理部

二〇XX年一月十日

**医院红色医疗服务工作计划5**

第一章 总则

第一条 根据\_办公厅转发\_等部门的关于建立新型农村合作医疗制度意见的通知，国办发（3号）和省政府《关于全省建立新型农村合作医疗制度实施意见》以及有关法律法规和规章。制定本办法。

第二条 新型合作医疗制度是由政府组织、引导、支持、居民自愿参加。以基本医疗与大病救助相结合的居民医疗互助共济制度。

第三条 建立新型合作医疗制度的原则：

（一）基本医疗保障水平与我区社会经济发展水平相适应的原则；

（二）基金由政府补助、个人缴纳组成的原则；

（三）基金实行区级管理、分级核算、超支自理、余转下年和收支两条线的管理原则；

（四）基金使用实行收支平衡。略有结余的原则。

第二章 组织管理与监督

第四条 区新型合作医疗管理委员会（简称区合管会）由区政府分管领导、区有关部门负责人和参加新型合作医疗的群众代表组成。区政府的领导下履行以下职责:

（一）编制新型合作医疗发展规划;

（二）制定新型合作医疗管理制度和措施;

（三）组织、协调、管理、指导全区新型合作医疗工作;

（四）定期向监督委员会和同级\_汇报新型合作医疗工作情况。

第五条 区农村新型合作医疗管理委员会办公室(简称区合管办).履行以下职责:

（一）负责基金的管理;

（二）负责参合者医疗费的报销审核.接受社会和有关部门的监督;

（三）负责对街道合管办工作的指导、监督和检查;

（四）定期向区合管会汇报新型合作医疗基金的收支使用情况；

（五）定点医疗服务机构的认定、监督和管理；

（六）制定报销基本用药、诊疗与材料目录；

（七）拟定年度实施意见。

第六条 区新型合作医疗监督委员会由区政府领导、区有关部门负责人和参加新型合作医疗的群众代表组成.

第七条 街道新型合作医疗管理委员会（以下简称街道合管会）街道办事处和区合管会领导下.履行以下职责:

（一）负责辖区内参保群众的宣传、动员和筹资工作；

（二）协调街道财政及时按期上缴街道应补助资金；

（三）研究协调解决新型合作医疗工作实施中的重大问题。

第八条 街道合管会下设办公室(简称街道合管办),负责具体业务管理工作,行政上接受街道合管会领导。其主要职责是:

（一）负责对参合者及时按规定报销医疗费用.接受群众和有关部门监督;

（二）负责对辖区内定点医疗服务机构医疗服务、用药、收费等情况的监督、检查和审核；

（三）对参保人员就医情况监督、检查和审核工作；

（四）负责对社区新型合作医疗领导小组工作的指导、监督;

（五）协调解决新型合作医疗工作中的重大问题;

（六）定期向街道办事处、街道合管会和区合管办汇报工作。

第九条 街道新型合作医疗监督委员会由街道办事处领导、街道有关部门负责人和参加新型合作医疗的群众代表组成.

第十条 区、街道合管办的人员和工作经费纳入同级财政预算（工作经费按服务人口年人2元标准）全部足额按时到位。不得发生从新型合作医疗基金中提取和占用基金的情况。

第三章 参合对象、权利与义务

第十一条 参合对象

（一）除已参加城镇职工基本医疗保险外的所有户籍在本区的居民；

（二）上述参合对象必须以户为单位全员参合（已参加城镇职工基本医疗保险的人员除外）

第十二条 参合者义务

（一）农村居民自愿参加新型合作医疗为抵御疾病风险履行的缴费义务。

（二）参合者必须按期一次性整户缴全当年规定的新型合作医疗个人缴纳部分；

（三）本区户籍内的当年出生的婴儿可以申请参加当年新型合作医疗。不享受各级财政补助，次年参合可以享受；

（四）参合者缴纳新型合作医疗基金后。

（五）参合者应自觉遵守新型合作医疗管理办法、实施意见和有关制度。

第十三条 参合者权利

（一）参合者享有因病在新型合作医疗定点医疗服务机构或非定点公立医疗机构就医和就诊医疗费补偿。

（二）参合者享有对新型合作医疗定点医疗服务机构或非定点公立医疗机构的服务质量、收费标准等进行监督、举报和投诉的权利。

第四章 基金标准与筹集

第十四条 基金筹集应坚持政府组织引导。多方筹集基金，实行个人缴费、政府补助相结合的筹资机制。

第十五条 基金标准的确定应根据本区社会经济发展水平、农村居民经济承受能力和医疗费用需要相适应的原则。

第十六条 基金筹集办法

（一）符合参合条件的农村居民凭本人身份证、户口簿和规定的其他材料按属地管理原则到户籍所在地社区或街道合管办办理参合手续。

（二）五保户、低保户及政府规定享受财政补助的农村居民主动按规定提供相应材料。办理参合手续，其个人缴纳资金按市、区相关规定执行；

（三）区、街道补助资金分别由两级财政负责。

（四）省市补助资金由区财政负责落实并全额划拨到新型合作医疗财政专户；

（五）鼓励社会团体、企事业单位和个人资助新型合作医疗。

第十七条 筹资时间：新型合作医疗实行按年缴费。规定缴费期内办理申报和参合手续并足额缴费的从缴费次年享受新型合作医疗待遇，新生儿自接到通知后一个月内需到所在地街道合管办办理参保手续，逾期不办理申报登记和缴费手续的视为自动放弃，不享受新型合作医疗待遇。

第五章 基金管理

第十八条 区财政局和区合管办应在国有商业银行设立新型合作医疗基金专户。

第十九条 新型合作医疗基金纳入区财政专户管理。任何单位和个人不得挤占、挪用基金，按国家有关规定计息，所得利息并入基金。

第二十条 区合管办和区财政局、街道合管办要加强对基金的管理。转入下年度继续使用。

第二十一条 区、街道两级合管办要定期向社会公布基金收支、结余情况。

第二十二条 区合管办与街道合管办、定点医疗服务机构每月结算新型合作医疗补助费用。及时拨付。

第六章 保障待遇

第二十三条 新型合作医疗保障范围包括普通门诊、门诊慢性疾病（简称门慢）病种由区合管会另行制定）门诊特殊疾病（以下简称门特）病种由区合管会另行制定）住院的医疗费用。

第二十四条 新型合作医疗的结算时间为每年。必须于次年前申请办理报销手续，逾期视为自动放弃。

第二十五条 设立参合者在一个结算年度内发生符合报销范围的门诊、门慢、门特、住院医疗费用最高补助限额。

第二十六条 新型合作医疗的用药、诊疗和医用材料的补助范围按照区合管会制定的 新型合作医疗用药目录》 新型合作医疗诊疗目录》和《 医用材料目录》执行（具体目录由区合管会另行制定）

第二十七条 患有门慢、门特的病人办理申请手续时。由街道合管办初审合格后报区合管办，经区合管办审核确认后方可享受门慢、门特补助待遇。参合者可在定点医疗机构中选择一家作为本人门特就医的定点医疗机构。

第二十八条 根据年度基金使用结余情况。对当年因患大病重病经报销补助后仍需支付高额医疗费用的参合者给予二次补偿（具体补助标准由区合管办制定）

第二十九条 根据年度基金使用情况对基金结余较多的年度给予参合者免费享受一次指定项目的健康体检（具体体检项目由区合管办制定）

第三十条 下列情况发生的医疗费用。基金不予补助：

（一）参合者本人违法违章所致伤害的医疗费用；

（二）打架、斗殴、酗酒、吸毒、自残、自杀等所致的医疗费用；

（三）车祸、工伤、医疗事故等所致的有第三方赔偿的医疗费用；

（四）出国、出境期间的医疗费用、非定点营利性医疗机构的医疗费用；

（五）未经区域内定点医疗机构转诊或未经合管办登记备案的参合者自行前往区域外医疗机构就诊发生的医疗费用（急诊除外）

（六）区新型合作医疗用药、诊疗项目、医用材料目录以外的医疗费用；

（七）健康体检、预防接种、计划生育手术、洁牙、镶牙、验光、配镜、装配义眼、义肢、医学美容、矫形等非治疗性医疗费用；

（八）新生儿参加新型合作医疗前所发生的医疗费用；

（九）其他不符合新型合作医疗政策规定范围的医疗费用。

第七章 就诊、转诊及报销办法

第三十一条 区合管办为每位参合者制作《 新型合作医疗卡》参合者应持卡到医疗服务机构就诊。

第三十二条 新型合作医疗实行以区域内定点医疗机构为主的首诊和转诊负责制。急诊者应凭急诊证明补办备案手续。

第三十三条 发生以下情况时。区域内定点医疗机构应为参

合者办理转诊：

（一）经检查、会诊仍不能确诊的疑难病；

（二）不具备诊治、抢救条件的危重病症；

（三）缺少必要的检查、诊疗项目和设施的

（四）诊断明确。参合者要求转入低级别定点医疗机构继续康复治疗的必须持卡享受即看即报

第三十四条 参合者在区域内或区域外与区合管办计算机联网的定点医疗服务机构就诊时。否则街道合管办不予办理报销（急诊除外）

第三十五条 参合者办理医疗费报销手续必须持《 新型合作医疗卡》转诊证明、病历、处方、出院小结、发票原件、住院明细清单以及区合管办要求的其他材料方可报销。

第三十六条 街道合管办在工作日受理未实行即看即报的定点医疗机构或非定点公立医疗服务机构门诊、住院医疗费用的结报。

第三十七条 参合者在未实行即看即报的定点医疗服务机构或非定点公立医疗服务机构的住院医疗费用。

第八章 费用结算

第三十八条 参合者在与区合管办计算机联网的定点医疗服务机构发生的医疗费用。

第三十九条 区、街道合管办应加强基金结算管理。其余10％根据年度考核情况结算支付。

第四十条 参合者门特、住院医疗费用按单病种结算的由区、街道合管办按有关结算方式与定点医疗机构结算（具体结算办法由区合管办、财政、卫生、物价等部门另行制定）

第九章 医疗服务管理

第四十一条 新型合作医疗实行定点医疗机构管理。发放定点医疗机构铜牌并向社会公布，与定点医疗服务机构签订协议，明确各自的责任、权利和义务，并负责监督、检查协议的履行情况。

第四十二条 区合管办、卫生局等部门制定相应的配套管理办法。

第四十三条 新型合作医疗定点医疗服务机构必须设立新型合作医疗挂号窗口。为参合者提供优质高效的服务。

第四十四条 新型合作医疗定点医疗服务机构在收治参合者时应认真核对《 新型合作医疗卡》严格执行专人专卡专用制度。掌握住院标准，杜绝挂名住院与冒名住院的现象。

第四十五条 新型合作医疗定点医疗机构应当认真执行有关政策的规定。严格执行处方限量与出院带药管理规定，保证基本医疗的前提下，坚持做到合理检查、合理用药、合理治疗、合理收费。

第四十六条 新型合作医疗定点医疗机构应尊重患者或亲属的知情权和保护患者的隐私权。

第十章 处罚与奖励

第四十七条 区合管办、区财政局加强对新型合作医疗基金的管理与监督。防止基金超支、失控。

第四十八条 区、街道合管办要加强对参合者、定点医疗服务机构和经办机构工作人员的检查；监督参合者应如实提供参合卡、处方、病历、发票、出院小结和住院医疗费用清单等相关资料；定点医疗服务机构应如实提供病案资料、处方、医疗费用明细清单、财务帐册等与新型合作医疗有关的原始资料。

第四十九条 定点医疗服务机构应当明码标价。接受区合管办、财政、物价等部门的检查和参合者的监督。

第五十条 参合者有以下行为之一并造成新型合作医疗基金损失的由区合管办如数追回。构成犯罪的由有关部门依法追究其刑事责任：

（一）将《 新型合作医疗卡》转借他人的

（二）伪造、涂改处方、费用单据等凭证的

（三）虚报、冒领医疗费用的

（四）违反新型合作医疗管理规定其他行为的

第五十一条 定点医疗服务机构工作人员有下列行为之一的由区合管办追回支付的违规医疗费用。构成犯罪的由有关部门依法追究其刑事责任：

将他人的医疗费用和非报销范围内的费用列入报销范围的一）未认真查验参合卡。

擅自增加收费项目的二）不执行医疗服务收费标准和药品价格。

（三）将参合者挂名住院或分解住院次数的

（四）违反新型合作医疗管理规定其他行为的

第五十二条 政府有关行政部门。追究其行政责任或刑事责任：

（二）贪污、挪用新型合作医疗基金的

（三）违反新型合作医疗规定的其他行为。

第五十三条 区合管会制定新型合作医疗考核办法。对成绩显著的单位和个人，由区政府给予表彰和奖励。

**医院红色医疗服务工作计划6**

为进一步深化“优质护理服务”内涵，全面提升服务水平，持续改进护理质量，在总结20xx年开展优质护理服务经验的基础上，今年将进一步深化优质护理服务，努力为患者提供安全、优质、连续、满意的护理服务。现计划如下：

>一、指导思想

继续贯彻落实《中国护理事业发展规划纲要》精神，坚持“以病人为中心”的服务理念，全面加强临床护理工作，规范护理行为，改进护理服务，提高护理质量，保证医疗安全，努力为人民群众提供安全、优质、满意的护理服务。

>二、成立优质护理服务领导小组

组 长：潘 力

副组长：盛轶华、张树明

成 员：杨彩霞、何 锐、李艳波、王丽艳、王智敏、裴 爽、张 丽、佟世杰、李红梅、李金玲、李岩、曲晓彬、李善姬、安金华、赵晶、王丽杰

>三、目标工作

以“患者满意、社会满意、政府满意”为目标，继续深入开展优质护理服务工作，推行护士岗位管理，完善护士绩效考核机制，调动护理人员的积极性，落实规范化护理培训，加大监管力度，确保护理质量持续改进，有效推进优质护理服务。

>四、主要工作内容

>（一）完善护理管理，提高管理水平

1、继续完善、修订护理工作制度、岗位职责、工作流程、操作规程、质量标准及考核标准等，并按要求落实。

2、选派护士长和护理骨干到上级医院参观、学习和进修，提高护士长的管理水平。

3、利用护士长例会时进行管理知识培训，定期开展优质护理服务经验交流会，定期组织护士长进行科室对检学习，互相取长补短。

4、每季度组织一次护理管理集中培训，提高护士长的综合能力。

>（二）重视临床护理工作，保障措施到位

1、协调院长给予财务部门的支持，提高临床一线护士的待遇。

2、加强各部门之间的组织协调，尤其是进一步加大医院支持保障系统对护理的投入，并实行巡检签字制度。

3、采取护士长推荐、征求本人意愿的形式，选出有责任心及资历的护士担任责任组长。

4、护理岗位的护士均持证上岗，未注册的护士不允许独立执业。

5、临床一线护士占护士总数95％，争取达到床护比1：，合同护士与编制护士同工同酬。

6、最大限度地保障临床护理岗位的护士配置，合理调配护理人力资源，编配一定数量的机动护士（每个疗区2人），成立护理人员机动库，根据工作量、技术难度等因素合理调整护理人员；制定护士人力紧急调配预案，遇有突发事件和特殊情况时，保证护士的应急调配。实行弹性排班，护士排班兼顾临床需要和护士意愿，体现对患者的连续、全程、人性化的护理。

7、实行护理岗位管理，根据患者病情，护理难度和技术要求等因素，对护士进行合理分工、分层管理，体现能级对应。

8、不定期召开多部门工作协调会，邀请院长参加，协调解决科室提出的问题。

>（三）强化细节服务，提高病人满意度

1、满足病人的基本生活需要。

2、制定规范化的工作流程，优化服务流程，门诊采取一站式服务，满足患者就诊需求。

3、制定人性化服务措施，完善饮食细节照顾、健康教育形式多样。

4、加强基础护理质量控制措施。

（1）护理部定期到疗区检查基础护理，院护理质量管理委员会每季度检查一次，并通过监控录像抽查夜班护士工作质量。

（2）通过基础护理质控组现场检查、询问护士、访问患者等形式加强督导。

5、责任护士对患者进行全面、全程、连续的护理服务。根据责任护士所管辖的患者数量、质量及患者满意度考评护士。

6、护理部定期对住院患者发放满意度调查表，出院患者均进行电话随访，征求患者意见，了解患者的真实想法，对护理工作的意见和建议合理采纳，对患者不满意的护理问题，护士长例会时商讨解决。

7、积极开展优质护理服务延伸工作，做好慢性病患者出院后管理，定期电话随访、适时给予健康指导。

>（四）加强监督检查，完善激励机制

1、实施护理部垂直管理，发挥了护理管理者的创造性和自主性，真正体现多劳多得、优绩优酬、向临床一线倾斜的分配原则，避免了护士绩效工资分配间的差异，避免了科室经济分配中的矛盾。

2、广大护士的积极参与。

（1）护理部各项制度、管理规定、分配方案公开透明。

（2）工作质量、护理服务、专业考核等方面与绩效工资、评优、职称晋升相结合。

3、完善护理质量管理，质量标准能够围绕病人，建立围绕病人的质量控制评价标准，充分发挥护理质量管理委员会的职能，定期检查，各科护士长每日自查。

4、护理部建立临床护理服务调查档案：

护理部在每季度的住院患者满意度调查时，对于患者提名表扬的护士在护士长例会上表扬，并作为年终考核护士的其中一项，根据综合评定予以表彰。

>（五）加强业务培训，提高护士的业务水平

1、按计划对护士实行分层次培训，进一步提高护士的理论水平和操作技能，满足优质护理服务需求。

2、按计划组织护理人员在职继续教育培训，安排护士长及护理骨干进行多媒体授课。

3、每月组织业务查房一次，增加护士的专业知识和理论水平以及良好的语言表达能力、应变能力；每季度进行规章制度和应急预案的培训和考核，及时培训护理新技术、新项目，如呼吸机的应用、重症监护等，以提高护士的业务水平。

4、对于新招聘的护士，必须进行岗前培训。内容：院史教育、医德医风教育、护理规章制度、护士基本素质及礼仪规范、护士职业道德、职业暴露防护、护理基本技能操作等。对工龄5年以下护士实行轮科，重点抓好基本功的训练。

5、鼓励在职护士参加护理自考和函授学习，提高学历和自身修养。

6、继续培训考核《临床护理实践指南》、《新编基础护理学》及护理核心制度等，做到人人达标。

7、按月计划进行护理操作技能的培训及考核，护理部每年进行理论考核两次，每月抽考护理技术操作一次，将考评结果计入个人档案，对考试成绩优异者给予一定的奖励。

8、护理部制定《三基考试管理办法》，并按规定实施。

>（六）实时总结，鼓励先进，树立典型

每季度表扬在优质护理服务中的优秀护士，年度表彰先进，树立典型，评选先进疗区或护理组，表彰先进，总结经验。

20xx年，我院在xx市卫生局的正确领导下，根据《国家基本公共卫生服务规范》和《xx市20xx年基本公共卫生服务项目实施方案》的要求，认真贯彻xx市卫生局各类文件精神，加强医院内部管理，狠抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，积极在全镇范围内开展公共卫生各项宣传,动员,体检工作.但由于恰逢紫帽片区改造项目的开展,本镇8个行政村中的5个行政村涉及到本次拆迁改造范围内,导致20xx年在本镇居民体检及各项宣传方面出现一些困难,大部分居民搬迁,进村入户体检率下降,部分居民联系方式改变,未取得较好的预期效果,公共卫生成绩有所下降.20xx年决定结合紫帽拆迁项目的时期,转换思路,改变原有的宣传体检方式,做好新一年的公共卫生工作.结合20xx年公共卫生检查存在的问题,现将我院基本公共卫生服务项目工作计划汇报如下：

>一、基本公共卫生服务项目开展工作计划

>（一）、居民健康档案

1、争取领导重视，搞好综合协调。为迅速完善居民健康档案和电子档案录入工作，向镇政府分管领导和主要领导汇报，争取紫帽镇党委政府的支持，争取未涉及到拆迁的3个村委支部书记对居民健康档案工作重视，每个村都安排专人负责协助建档工作,并组织开展对因拆迁移居到这3个村的居民进行摸排、体检、完善档案等管理。

2、加强组织领导，落实工作责任。在由院长任组长，副院长任副组长的`紫帽镇卫生院20xx年基本公共卫生服务项目工作领导小组，加强整个镇居民健康档案工作组织领导，制定操作性强、切实可行的实施方案。成立专门建档工作小组，负责具体建档工作；

3、采取多种方式，建立和完善健康档案：

一、来我院就诊的病人及其家属；二、下乡到村委会或老人会进行健康体检；三、卫生所负责人或其工作人员带队下乡体检：四：到镇内幼儿园、小学、中学体检；五、新农合、市医院、市中医院的慢性病资料；六、xx市疗养院、泉州三院的重症精神病人资料；七、市妇幼、镇计生办的孕产妇、0-6岁新生儿和儿童的资料。

4、加强人员培训，强化服务意识。为确保居民健康档案保质保量完成，组织公共卫生人员积极参与XX市、xx市卫生局举办的公共卫生培训班，积极借鉴其他兄弟单位的好的方式、方法,并对我院每一名参与居民健康档案建立的工作人员传达培训内容和精神，让每一名公共人员熟悉居民健康档案建立的重要性和必要性，熟练掌握自己的本职工作和建档、录入程序。

5、加大宣传力度，提高居民主动建档意识。提高我镇居民主动参与建档意识，采取发放各类宣传材料和各村广播的形式相结合，让每一名紫帽镇居民了解居民健康档案，积极主动配合我院建档工作小组顺利完成居民建档工作。

>（二）、健康教育

1、严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实xx市卫生局及上级部门的各项健康教育项目工作，发放宣传材料、开展健康教育讲座、设置宣传栏等各种方式，针对重点人群、重点疾病和我镇主要卫生问题和危险因素开展健康教育和健康促进活动；并指导村卫生所定期开展健康教育活动。

2、加强健康教育档案管理，要求每次健康教育活动都有完整的健康教育活动记录。

>（三）、预防接种

为适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗；在重点地区，对重点人群进行针对性接种，包括肾综合征出血热疫苗、炭疽疫苗、钩体疫苗；发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。具备《疫苗储存和运输管理规范》规定的冷藏设施、设备和冷链管理制度并按照要求进行疫苗的领发和冷链管理，保证疫苗质量。此外我院还将不定时的到镇幼儿园进行随访，且在每年的一个阶段里的每个星期六专门开设幼儿园儿童疫苗接种门诊，对儿童进行疫苗补种。

>（四）、传染病及突发公共卫生事件报告及处理

1、依据《传染病防治法》、《传染病信息报告管理规范》以及突发公共卫生事件报告及处理规范要求，建立健全传染病及突发公共卫生事件报告管理制度。

2、定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训；及时发现、登记并报告紫帽镇内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；提高居民传染病防治知识的知晓率。

>（五）、0—6岁儿童健康管理

按照《xx市20xx年基本公共卫生服务项目实施方案》规定，我院妇产科将为0－6岁婴幼儿、儿童建立儿童保健手册和完整电子健康档案，定期开展新生儿访视及儿童系统保健管理。新生儿访视至少2次，儿童保健1岁以内至少4次，第2年度和第3年度每年至少2次，3—6岁儿童每年至少1次。主要内容包括体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。

>（六）、孕产妇健康管理

按照《xx市20xx年基本公共卫生服务项目实施方案》规定，为孕产妇建立保健手册，并逐步建立完整电子档案，每年至少开展5次孕产妇保健服务和2次产后访视。主要内容包括一般体格检查、产前检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。

>（七）、老年人健康管理

根据《国家基本公共卫生服务规范（20xx年版）》及市卫生局要求，我院将积极入村入户开展老年人健康管理服务项目。

开展老年人健康干预。对发现已确诊的高血压和糖尿病患者纳入相应的慢性病患者进行管理；对存在危险因素且为纳入其他疾病管理的老年居民进行定期随访。

>（八）、慢性病患者健康管理

为有效预防和控制高血压、糖尿病等慢性病，根据《国家基本公共卫生服务规范（20xx年版）》及市卫生局要求，完善紫帽镇的高血压、糖尿病等慢性病患者建立完整电子档案，开展高血压、糖尿病等慢性病的随访管理、康复指导工作，掌握我镇高血压、糖尿病等慢性病发病率和现患情况。

1、通过开展35岁及以上居民首诊测血压；居民到我院诊疗测血压、血糖；下乡入户健康体检测血压、血糖及健康档案建立过程中询问；新农合、xx市医院、xx市中医药等高血压、糖尿病资料等方式发现高血压、糖尿病患者，并为其建立健康档案。

2、对确诊的高血压、糖尿病患者进行登记管理，并提供面对面或电话随访，每次随访询问病情、测量血压、血糖，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。

>（九）、重性精神疾病患者管理

为了对紫帽镇的重性精神疾病患者的规范管理，根据《国家基本公共卫生服务规范（20xx年版）》要求，我院将通过下乡健康体检了解的情况和泉州第三医院、xx市疗养院的资料对紫帽镇重性精神疾病患者进行登记管理；在专业机构指导下对登记管理的每一名重性精神疾病患者入户健康随访，了解病情，并进行治疗随访和康复指导，并做好相关记录和录入国家重性精神疾病基本数据收集分析系统。

>（十）、卫生监督协管

定期协助市卫生行政执法大队开展社区内引用水卫生安全检查，密切关注各学校食堂及周边的餐饮卫生，定期对各餐饮单位进行突击检查。

20xx年护理工作将围绕医院管理目标，遵循等级医院评审标准，进一步强化各级护理人员行为规范和技能培训，加强患者护理安全管理，提高护理服务质量等方面开展工作，具体布署如下：

>一、工作目标

1、以标准建设为本，持续改进为动力，促进护理质量的规范化发展；

2、加强环节管理，建立健全住院患者潜在高危风险评估指标体系，认真实施患者安全目标管理；

3、加强护士长管理能力的培养，护士岗位管理及规范化培训，全面提升护士队伍的内涵建设；

4、创建新的护理服务模式，加强护士行为规范，提供人性化服务、个性化服务、便捷服务、延伸服务，从而深化优质护理服务内涵；

5、创新思维积极开展护理科研与教学，推进护理专业发展。

6、围绕二级甲等医院评审积极开展工作

>二、具体措施

>（一）以标准建设为本，持续改进为动力，促进护理质量的规范化发展

护理质量是衡量护理管理水平、护理业务水平和工作效果的重要标志，护理部将遵循pdca循环模式，以“结构—过程—结果”为模式，建立全面的质量管理体系。

1、医院采用护理副院长、护理部、护士长垂直扁平化的组织架构，通过护理部每周一、三、五护理行政查房及平时不定期的督查、护士长的科内质控和护理单元质量控制小组的自查，充分发挥三级质量控制管理的整体功能，形成严密的“自我控制”、“同级控制”、“逐级控制”的质量网络，实施前馈质量控制、环节交叉控制、终末全面控制，确保护理质量的持续改进。具体的护理质控安排详见《20xx年护理质控计划及目标》。

2、加强临床特殊科室护理质量管理，重新梳理特殊科室的护理质量考评标准，围绕患者安全管理目标，强化护理关键流程管理，每年至少进行二次特殊科室的专项督查、指导、反馈及整改。

3、每季度组织一次全院性的护理质量全面大检查，以交叉考核与横向评比形式，促进护士长间及科室间的学习交流，取长补短。以质量为生存，不断总结，交流经验，实行护理质量目标管理。

4、每月由护理部组织科室进一次整体护理查房，指导护理程序的正确运用，提高护士业务素质，增强护士运用护理程序的能力，完善整体护理的监督评价系统，促进护理查房制度的完善，详见《20xx年整体护理查房安排表》

5、建立护理质量持续改进小组，首先在优质病区开展品管圈活动，以点带面，从而激发护士个人潜能，群策群力，通过团队力量、结合群体智慧，提高工作效率、控制成本、提升服务、改善护理质量，创建护理品质。

>（二）加强环节管理，建立健全住院患者潜在高危风险评估指标体系，认真实施患者安全目标管理

1、加强住院病人高危护理风险的预警预控的管理、高危风险的早期识别、量化管理，有助于降低护理不良事件的发生，保障患者的安全。进一步完善住院患者获得性风险评估（住院病人压疮风险评估、跌倒危险因素评估、管道脱道危险因素的评估），建立危重患者病情风险预测（mews早期预警评分系统及危重患者自理能力评估），把握患者病情变化的黄金时刻，提高危急处理的时效性。

2、护理环节质量控制是保证护理安全的重要手段，进一步完善护理安全管理制度，在工作中要注重抓高危环节（新患者、手术患者、急危重患者、特殊治疗患者）、高危人群（新护士、工作年限短经验缺乏的护士、实习护生）、高危时间（夜班、中班、节假日等）的管理。树立护理人员强烈的职业责任感，增强法制观念；要求全院护理人员在实际工作中学法、懂法、守法、用法，有效的避免护患纠纷及杜绝护理严重差错事故的发生。

3、为适应对突发事件应急救援的需要，进一步加强护理人员、科室之间的协同，提高护理人员风险防范意识和应对突发事件自救互救能力，护理部将完善护理应急预案,全年组织1-2次护理应急演练，各科室每月至少进行一项护理应急演练，并对演练的过程中存在的问题进行分析原因、提出整改措施，具体详见《20xx年护理应急演练计划》。

>（三）加强护士长管理能力的培养，护士岗位管理及规范化培训，全面提升护士队伍的内涵建设

1、加强护士长队伍建设，提升护士长队伍的管理能力，护理部将围绕管理技巧、强化管理意识，更新管理理念，对护士长进行提升管理技能系列培训，使护士长能更充分发挥其职责，起着承上启下的关键作用。

2、以岗位需求为基础，以加强护士岗位培训为抓手，根据护士岗位管理、分层管理，结合护理岗位需求及护士职业发展进一步完善护士规范化培训计划，对护士的分层培训能级划分进行，对n0、n1护士着重于培养基本能力，n2护士着重于培养护理重症病人所需的能力，n3护士着重于培养整体护理实施能力和教学能力，n4护士着重于培养承担科学研究和专科护理的能力，具体详见20xx年护士规范化培训计划。

3、加大专科护士队伍建设，按照“江西省实施《中国护理事业发展规划纲要（20xx-20\_年）》办法”及《XX县医院护理工作五年发展规划（20xx-20\_年）》，有计划、分步骤培养专科护士。

>（四）创建新的护理服务模式，加强护士行为规范，提供人性化服务、个性化服务、便捷服务、延伸服务，从而深化优质护理服务内涵

1、建立以患者需求为导向，专业要求为原则的新的护理服务模式，提供人性化服务、个性化服务、便捷服务、延伸服务，深入责任制整体护理，护士实施床旁护理，多与患者接触，多提供服务，强化对患者观察和咨询内涵，增加基础护理的具体操作，通过在护理过程中发现患者的临床表现和病情变化，更新护理理念，提高优质服务，提高病人的满意度。

2、根据江西省卫计委印发的《“改善群众就医体验”主题活动实施方案》，为提高导诊人员优质服务意识及门诊服务质量，提升医院服务文化，方便患者就医，护理部将对导诊护士进行医德医风、职业素质教育、礼仪培训、如何正确指导预检分诊等方面的培训，切实推动导诊工作上一个新台阶。

3、深化优质护理内涵，改进护理服务，规范文明礼仪，展示护士风采，塑造良好的护理职业形象。五月份护士节将举行“展天使风采·树护士形象”为主题的护士仪礼表演赛，旨在让护士在平时工作岗位上能自觉运用标准护士礼仪、文明用语，把微笑给每一位患者，为患者提供优质的服务，树立护理品牌与良好形象。

>（五）创新思维积极开展护理科研与教学，推进护理专业发展

1、强化护理科研管理。首先教育广大护理人员更新思想观念，树立科研意识，鼓励医护合作、护护合作，以医带护、以护促医，互相帮助，共同提高，促进每个科研课题的顺利完成，提高科研效率和水平，其次，力争多渠道、多形式提高护理科研骨干的知识和学历层次，提高护理人员的创造性思维及超前的意识，从而推动护理科研的发展。

2、把教学管理列入护士长考核内容，严格选拔带教老师，加强带教老师的责任心，每季组织带教老师座谈会，听取带教老师对临床教学的意见反馈及实习生对带教工作的意见反馈，做好教学工作的进度考评，提高各科室各科室护理带教水平，确保带教安全。

>（六）围绕二级甲等医院评审积极开展工作

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！