

最新会议医疗保障工作预案 医疗保障服务工作总结(汇总5篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

会议医疗保障工作预案篇一

医院创建无烟医院工作总结医院创建无烟医院工作总结医院创建无烟医院工作总结医院创建无烟医院工作总结医院创建无烟医院工作总结按照省卫生厅《转发〈关于20xx年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定〉的通知》以及安康市、区卫生局《关于开展创建无烟医疗卫生机构活动的通知》精神，我院在区卫生局领导下，自20xx年4月起开展了创建无烟医院活动。现将我院创建无烟医院工作总结汇报如下：

（一）提高认识，明确目标，分清职责

4月份由院长马明宝主持召开了全院职工创建无烟医院动员会议，传达了卫生部、省卫生厅、安康市、区卫生局开展创建无烟医疗卫生机构活动的有关文件精神，明确了创建无烟医疗卫生机构工作的重大意义以及进一步加强控烟工作的重要性，要求全院职工认真按照创建工作标准，努力工作，以干克难，保证医院全面禁烟，实现无烟医院创建工作的目标。全院职工动员会议之后，医院控烟工作领导小组成员又召开工作会议，对下一步如何开展创建工作的各项工作内容进行研究，对创建活动的各项具体措施作出具体安排。

积极开展世界无烟日控烟宣传活动

我院于5月31日世界无烟日组织有关职工开展了远离烟草关爱生命控烟宣传和医疗保健咨询、义诊活动，向过往群众散发了今年世界无烟日主题内容和有关吸烟危害和戒烟益处、控烟知识、控烟方法以及医疗卫生保健方面的宣传材料。

（二）抓住重点，强化措施，积极开展创建活动

1、设置禁烟标识，室内工作场所和公共场所全面禁烟，树立医疗卫生机构良好形象。

为了实现室内工作场所和公共场所全面禁烟的目标，我院门诊楼、住院楼、急诊楼所有楼层大厅、走廊、楼梯、各房间、办公室等处都设置了禁烟标识或禁烟标牌，在室内工作场所和公共场所实行全面禁烟。按照创建工作要求，我院在门诊楼后门西侧设置了室外吸烟区，并设有明显的引导标识。通过以上措施，我院工作人员加强自我约束，带头不在室内工作场所和公共场所吸烟，不穿工作服在吸烟区吸烟，单位禁止使用卷烟接待宾客，室内工作场所和公共场所吸烟和随地乱丢烟头的现象大大减少，偶有在禁烟区吸烟者或发现地上有丢弃的烟头时，也都被单位职工及时劝阻或清扫。实行全面禁烟后，我院为服务对象、门诊患者、前来办事的其他人员以及本所职工提供了一个良好的服务和工作环境，也树立了医疗卫生机构的良好形象。

2、通过开展控烟宣传教育和相关知识培训，提高了全所职工的控烟意识。

我院开展多种形式的控烟宣传和教育，通过向全体职工发出戒烟倡议，组织全体职工开展创建无烟医院从我做起主题签名活动、举报控烟知识专题培训，控烟监督员学习培训，在医院建立控烟知识宣传专刊、在电子显示屏开设控烟园地，发放控烟宣传材料和控烟健康教育处方等方式，进行控烟的有关政策和制度、烟草危害知识、戒烟的益处、劝阻吸烟的责任和义务以及方法和技巧等内容的宣传教育和培训，提高

全体职工控烟的意识和知识水平。自开展创建活动以来，共举办全体职工控烟知识专题培训3次、控烟监督员学习培训1次、建控烟宣传专栏1期，创建控烟园地1期，通过开展宣传教育和相关培训，全院职工进一步了解吸烟时所产生的对人体健康有害的物质，吸烟对人体呼吸系统、心血管系统、消化系统等方面的各种疾病危害，被动吸烟对健康的危害，尤其是对妇女儿童健康所产生的危害等，并使全体职工能够自觉遵守我院控烟工作制度，不在室内办公场所和公共场所吸烟，主动戒烟或减少吸烟量，保持室内、室外良好的工作和服务环境，积极支持开展创建工作，保持已取得的创建工作成效。

3、加强控烟监督管理，以取得更好成效

通过组织开展多次的控烟宣传教育和培训，全体职工明确了所负有的劝阻吸烟的责任和义务，逐步提高控烟的知识以及劝阻吸烟的方法和技巧，并鼓励和帮助周围吸烟职工戒烟、控烟。控烟监督员佩戴袖章上岗，在科室负责人领导下，负责本科室及其所在楼层控烟工作实施情况的监督、指导和劝阻吸烟等工作，主动劝阻在禁烟区吸烟者灭烟或提醒其到吸烟区吸烟，向服务对象发放宣传材料、控烟健康教育处方，同时认真做好工作记录。

4、建立首诊询问吸烟史制度。

为了加强控烟工作效果，我院在戒烟门诊建立了首诊询问吸烟史制度，询问服务对象或门诊患者是否吸烟、吸烟烟龄、每日吸烟量等情况，并向其发放控烟处方、控烟宣传材料，为吸烟者提供控烟宣传和戒烟咨询指导，同时做好戒烟指导登记工作。通过在戒烟门诊开展实施首诊询问吸烟史制度工作，不仅提高了医院医务人员控烟的知识水平和工作能力，而且加强了控烟宣传工作力度，扩大控烟宣传范围，增强了控烟工作取得的效果。

5、开展戒烟门诊服务，不断推进创建活动

按照创建无烟医院标准的要求，我院在皮肤科设立了戒烟门诊、戒烟医生和戒烟咨询电话，为吸烟者提供戒烟服务，对有戒烟需求的吸烟者进行烟草危害、戒烟益处、戒烟过程中可能遇到的障碍等方面的宣传咨询和指导，帮助戒烟者克服生理依赖、心理依赖、改变行为习惯并提出综合干预措施，鼓励和帮助吸烟者成功戒烟。

确保创建工作贯彻落实为保障我院创建活动的正常开展和顺利进行，我院成立了控烟工作领导小组，全面负责我院开展创建活动的各项组织、管理、宣传、培训、指导等工作。按照创建活动的内容和要求我院制定了《□xx区第二医院创建无烟医院工作实施方案》，对整个创建活动做了总体上的安排，进一步明确了控烟工作领导小组、各科室及其负责人、控烟监督员（巡查员）的各项创建工作职责，确保各项创建工作得以贯彻落实。

努力实现创建目标为了保证创建工作质量，巩固取得的创建成果，我院于5、7月份分阶段组织开展了两次创建工作落实情况检查，对各科室开展全面禁烟、控烟监督员的控烟监督工作、控烟的劝阻和指导、开展控烟宣传和健康教育、开展戒烟门诊的工作情况、控烟宣传材料和控烟处方的发放情况等各项工作进行一一检查，及时总结经验，巩固成果，并对检查中发现的问题或不足之处要求有关科室及时整改完善。

自开展创建活动以来，我们深深的体会到，创建无烟医院活动既为本院工作人员提供一个良好的工作环境，也为患者和服务对象提供了一个良好的服务环境，单位的文明行医的形象也得到了提升。同时，创建活动也是一项惠及患者和社会的公益活动，培养健康生活方式、移风易俗的一项长期任务。我们将更加积极地投身到创建活动中去，在控烟工作中发挥示范带头作用，为推动全社会的控烟工作贡献力量。

会议医疗保障工作预案篇二

根据市卫生计生委关于《进一步改善医疗服务行动计划实施方案〔xx年〕的通知》（市卫计〔xx年开展“进一步改善医疗服务行动计划”活动总结如下：

（一）召开全院动员大会〔xx年3月9日医院召开了xx年“进一步改善医疗服务行动计划”动员会，会上xx院长就xx年我院开展“进一步改善医疗服务行动计划”重点工作，进行了全面动员和部署，要求全院职工认真贯彻落实“行动计划”。

（二）健全机构，明确工作任务。医院成立了“进一步改善医疗服务行动计划”领导小组及办公室，成员职责分工明确，形成医院第一负责人亲自抓，分管领导具体抓，班子成员合力抓，层层抓落实的领导体系和工作格局。并在全院全体干部职工会议上号召医务人员多换位思考，创新、改善医疗服务措施，以实际行动让人民群众便捷就医、安全就医、有效就医、明白就医。

（三）广泛宣传，营造良好的活动氛围。为使“进一步改善医疗服务行动计划”活动深入人心，我院利用电子显示屏、微信、宣传栏等进行宣传，让全院广大干部职工更加深刻认识活动的重要意义和重点内容，全面掌握活动的进展情况。

（四）查找问题，持续改进。医院通过开展病人满意度调查、座谈会、意见箱等方式收集群众意见，并及时反馈相关科室，提高服务水平。在听取民意的同时，医院也积极进行自查，对存在的问题及时讨论研究，确定有效整改措施，持续改进，确保活动取得实效。

（一）规范预约诊疗制度。我院通过现场预约及电话预约为患者提供预约诊疗服务，进一步增加预约诊疗服务比例，大力推行分时段预约诊疗和集中预约检查检验，引导基层首诊、双向转诊。进一步拓展预约就诊模式，充实预约服务内容，

逐步完善住院预约等服务。对于预约患者和预约转诊患者实行优先就诊、优先检查、优先住院。

（二）落实远程医疗制度。在医联体内开展远程医疗服务。医联体牵头医院建立远程医疗中心，向医联体内医疗机构提供远程会诊、远程影像、远程超声、远程心电、远程病理、远程查房、远程监护、远程培训等服务。基层医疗卫生机构逐步扩大远程医疗服务范围，使更多的适宜患者能够在家门口获得上级医院诊疗服务。基层医疗卫生机构可以探索为签约患者提供适宜的远程医疗、远程健康监测、远程健康教育等服务。

（三）完善临床路径管理制度。实现临床路径管理信息化，逐步将药学服务、检查检验服务等纳入临床路径管理，增加住院患者临床路径管理比例，实现临床路径“医、护、患”一体化，增强临床诊疗行为规范度和透明度。探索建立一体化临床路径，为患者提供顺畅转诊和连续诊疗服务。

（四）推进检查检验结果互认制度。实现医学检验、医学影像、病理等专业医疗质量控制全覆盖。通过省级、市级等相关专业医疗质量控制合格的，在相应级别行政区域内检查检验结果实行互认。医联体内实现医学影像、医学检验、病理检查等资料和信息共享，实行检查检验结果互认。

（五）建立医务社工和志愿者制度。设立医务社工岗位，负责协助开展医患沟通，提供诊疗、生活、法务、援助等患者支持等服务，开通患者服务呼叫中心，统筹协调解决患者相关需求。大力推行志愿者服务，鼓励医务人员、医学生、有爱心的社会人士等，经过培训后为患者提供志愿者服务。

（一）以病人为中心，推广多学科诊疗模式。针对肿瘤、疑难复杂疾病、多系统多器官疾病等，开设多学科诊疗门诊，为患者提供“一站式”诊疗服务。针对住院患者，可以探索以循证医学为依据，制定单病种多学科诊疗规范，建立单病种

多学科病例讨论和联合查房制度，为住院患者提供多学科诊疗服务。将麻醉、医学检验、医学影像、病理、药学等专业技术人员纳入多学科诊疗团队，促进各专业协同协调发展，提升疾病综合诊疗水平和患者医疗服务舒适性。持续探索建立符合中医学学术特点，有利于发挥中医药特色优势和提高中医临床疗效，方便群众看病就医的中医综合治疗、多专业联合诊疗等模式。

（二）以危急重症为重点，创新急诊急救服务。加快建立胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心。实现各中心相关专业统筹协调，为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务，提升重大急性病医疗救治质量和效率。院前医疗急救机构与各中心形成网络，实现患者信息院前院内共享，构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系。

（三）以医联体为载体，提供连续医疗服务。医联体内实现电子健康档案和电子病历信息共享，以单病种一体化临床路径为基础，明确分工协作任务，以病人为中心，为患者提供健康教育、疾病预防、诊断、治疗、康复、护理等连续医疗服务，完整记录健康信息。加强医疗质量控制体系建设，重点加强医联体连续医疗服务各环节的医疗质量控制，推动基层医疗质量有效提升，保障医疗安全。医联体内以信息化为手段，形成患者有序流动、医疗资源按需调配、医疗服务一体化的分级诊疗格局。

（四）以日间服务为切入点，推进实现急慢分治。稳步开展日间手术，完善工作制度和 workflows，逐步扩大日间手术病种范围，逐年增加日间手术占择期手术的比例，缩短患者等待住院和等待手术时间，提高医疗服务效率。设置日间病房、日间治疗中心等，为患者提供日间化疗、新生儿日间蓝光照射治疗等日间服务，提高床单元使用效率，惠及更多患者。医联体内基层医疗卫生机构为日间手术和日间治疗的患者提供随访等后续服务。

（六）以“一卡通”为目标，加强就诊信息互联互通。加强居民健康卡、医保卡等应用，继续推动落实全省医疗机构就诊“一卡通”，患者使用统一的就诊卡可以在任一医疗机构就诊。逐步增加、整合就诊卡的就诊、结算、支付、查询、挂号等功能。

（七）以社会新需求为导向，延伸提供优质护理服务。进一步扩大优质护理服务覆盖面，逐步实现优质护理服务全覆盖，逐步开展优质护理服务。在医联体内实现优质护理服务下沉，通过培训、指导、帮带、远程等方式，将老年护理、康复护理、安宁疗护等延伸至基层医疗卫生机构。可以探索为患者提供上门护理、居家护理指导等服务。

（八）以签约服务为依托，拓展药学服务新领域。逐步实现药学服务全覆盖，临床药师利用信息化手段，为门诊和住院患者提供个性化的合理用药指导。加强医联体内各级医疗机构用药衔接，对向基层医疗卫生机构延伸的处方进行审核，实现药学服务下沉。临床药师通过现场指导或者远程方式，指导基层医疗卫生机构医务人员提高合理用药水平，重点为签约服务的慢性病患者提供用药指导，满足患者新需求。为患者提供中药个体化用药加工等个性化服务，充分运用信息化手段开展中药饮片配送等服务，缩短患者取药等环节等候时间。

（九）以人文服务为媒介，构建和谐医患关系。加强医务人员人文教育，提升沟通能力和服务意识。各项诊疗服务要有爱心、耐心、责任心，及时了解患者需求，做好宣教、解释和沟通。推进以告知为中心的医患沟通平台建设，严格落实医疗告知各项要求，及时、准确向患者说明病情和医疗措施。通过告知，进一步普及医疗知识，规范医疗行为，增进医患互信。建立医务人员和窗口服务人员服务用语和服务行为规范，并落实日常培训与考核。加强患者隐私保护，在关键区域和关键部门完善私密性保护设施。探索开展心血管疾病、肿瘤疾病、糖尿病等慢性病相关临床科室与精神科、心理科

的协作，为患者同步提供诊疗服务和心理指导。实施有创诊疗操作时采取措施舒缓患者情绪。

（十）以后勤服务为突破，全面提升患者满意度。不断改善设施环境，标识清晰，布局合理。加强后勤服务管理，重点提升膳食质量和卫生间洁净状况。在公共区域为候诊患者提供网络、阅读、餐饮等舒缓情绪服务，为有需要的住院患者提供健康指导和治疗饮食。解决医院停车难、院内交通秩序乱等问题，进一步提升后勤人员服务意识，重点规范保安、保洁、电梯引导员等物业管理岗位的服务用语和行为规范，改善服务态度，严厉查处利用岗位便利的“医托”、倒卖号源等不当行为。

（一）医疗核心制度落实年。我院围绕“行动计划”，在院内开展以“制度在心中，落实见行动”为主题的“医疗核心制度落实年”系列活动，如“医疗核心制度知识竞赛”、“三基”培训及考核、护理课堂教学大赛、全院疑难病例讨论等活动。

（二）创造真诚的爱心服务环境，把患者当成自己的亲人。让患者对医院产生信任和满意度。在亲情化服务中要求医务换位思考，观察自己的职责，探索亲情化服务的作用，把患者当做“熟人”、“亲人”，理解和尊重。关爱患者，主动关心、解决患者的生活需要和困难。与患者交流时态度和蔼，为患者所想，不断给予心理上的支持和安慰。让患者感觉到亲情的温暖，给患者以不是亲人胜似亲人之感。使文化与医疗工作有机的融合在一起，得到广大患者的肯定。

“改善医疗服务行动”是一项长期工程、系统工程，我院将严格按照国家和省卫健委各项工作要求，结合医院实际，创新服务举措，不断改善医疗服务行为。对工作中发现的好的做法和工作模式做好宣传和推广，并通过制度予以固化；对于发现的问题，按要求及时整改，切实改进医院医疗服务质量，打造“满意在医院”服务品牌。

会议医疗保障工作预案篇三

20xx年我科在医院及各有关职能部门的有效指导下，按照年初制定的工作目标和卫计部门医管工作及行风建设工作要点，撸起袖子加油干，狠抓医疗质量安全，开展医疗安全隐患排查整治，做了大量卓有成效的工作，在各个方面均较好地完成了任务，取得了明显成绩现总结如下：

1. 标本检测：

全年完成临床标本检测33435人次，经济收入169万元。院感监测112份。较20xx年增加6400人次，收入增收13%，20万元。其中医保合疗患者xx950人次，占总就诊人数的53%。全年零差错。

2. 仪器设备：

全年仪器设备总体运行良好，设备完好率100%。所有设备每日养护，定期保养，按时校准，并做到次次有记录。

3. 院感监测：生物监测24件，空气物表手每季度一次共计136件。

院外：参加了由省检验中心质量控制培训及西安市检验中心质量控制培训各一次。

院内□xx全员参加了由医院组织的医疗，控感培训共2次。

xx参加了院级业务培训考核2次。

科内□xx按20xx年培训计划开展了十次业务学习讲座。

xx坚持每月一次答卷式的业务考核共十次。

xx科内召开以提高业务水平提升服务质量加强劳动纪律为目的的医疗安全会议共七次。

坚持每月一次对仪器校准工作，坚持每日的室内质控，共计室内质控45项。对于失控项目有分析有处理有记录，严格保证检验结果的准确可靠。坚持对即时检验(poct)设备每季度一次的比对并有记录，确保医疗质量。

全年参加了省检验中心的临床化学、血液学、免疫学、的室内质量控制评价考核，两次分别获总分：94分；99分优秀成绩，今年是第五次(年)连续荣获相关合格证书。

每天坚持开展临床化学、血液学的室内质量控制，做到月月有记录，有评价，有改进措施，保证检验结果的准确可靠。

根据皮肤病特色引进超敏c反应蛋白分析仪。更新了尿液分析仪检测设备。

1. 在医疗规范允许范围内，自配生化清洗液，仅此一项每年节约资金2万多元。

2. 一年来坚持自行采集皮肤病标本，旨在减少漏诊，提高收益。

3. 20xx年省物价局较大幅度降低诊疗费收费标准后，我们及时编纂适合我院特色的医（社）保组合项目并上报相关部门执行，旨在降本增效减少损失。

全年，每月及每周三接受院方对我科医疗管理全面考核，对医疗质量管理简报或口头回馈中存在问题均进行了及时整改，以确保医疗质量逐步提高。

自20xx年10月份起增设了：“每周自查记录”我们坚持每周自查并留有记录，旨在对每周工作回顾自查，发现问题及时纠

正。

全年坚持每月对本科工作人员个人质量考核，有细化的考核项目，评分标准，自评与考评结合，促进员工自律与积极性。

回顾20xx年检验科工作，经全体工作人员努力，在技术水平，服务质量上很下功夫，尽管受魏则西等大环境影响对民营医院冲击，仍取得了高于20xx年业绩，但客观的讲，也还存在很多不足和需要改进的地方。除院方在硬件软件诸方面亟待提高外，科室梯队建设服务意识都有待进一步加强。与临床科室，患者的沟通也有待进一步的加强等等。

成绩只属于过去，新的一年意味着新的起点、新的机遇、新的挑战□20xx年工作目标如下：

1□20xx年完成200万元。

20xx年原计划完成300万元，各种因素影响造成实际完成169万元。

20xx年计划完成200万元，如措施得力，大环境好，即便是现有的保有量仍可以实现的，其内部措施如下：

1. 1/紧跟医院宣传导向，随时调整服务措施，信息方面加强宣传力度，扩大医院社会认知度。

2/从科室角度增加品牌意识，推销自我，健全皮肤病实验检查规范，随时与临床科室沟通并对临床科室实施现场教学与集中培训相结合方式，增加认知度，提高服务水平。

3/争取院方支持增加服务项目，开发现有设备潜能。

4/提高服务意识，提高业务技能。赢得患者认知信认度。

2. 立足民营医院，彻底转变服务理念，加强医患沟通，提高病人满意度。

3. 严格执行各项规章制度和操作规程，杜绝差错事故发生。做好各检验项目的质量控制工作，以实求是，确保为临床提供准确，及时的病人信息。

4. 加强业务学习，顺应大环境变化；积极参加本学科的各种学习讲座、网上继续教育等，学习新的知识、新的进展，不断提高业务能力和专业技术水平。

5. 开发新项目、新技术。

为了医院更美好的明天，为了我们共同的目标，我们一定以更加饱满的热情，投入到新的工作中去，迎接新的挑战，争取做出更加优异的成绩。

会议医疗保障工作预案篇四

1、开展统筹城乡居民基本医疗保险

试点工作。按照国家医改方案中关于探索建立城乡一体化的基本医疗保障管理制度，并逐步整合基本医疗保障经办管理资源的要求，我市在苍溪县开展了统筹城乡居民基本医疗保险的试点，打破了城乡基本医疗保险二元制度模式，实现了城乡居民基本医疗保险制度和管理“两统一”，将城镇居民医保与新农合制度合二为一，不分城乡户籍一个制度覆盖，缴费三个档次自愿选择参保，按选择的缴费档次享受相应待遇。为便于管理，将原由卫生部门主管的合管中心、民政部门的医疗救助职能整体划转劳动保障部门，实现了城乡居民经办工作归口和统一管理。苍溪县统筹城乡居民医保制度在实施不到一个月的时间，全城乡居民参保人数达73.9万人，为应参保人数的100%。城乡统筹后，城镇居民医保和新型农村合作医疗保险二合一运行过程中的矛盾和困难得到了有效

解决。

2、开展建立为鼓励病人合理就医机制的探索。为建立鼓励参保病人“小病进小医院，大病进大医院”的就医机制，我市改以往按定点医院级别确定住院医疗费用报销起付线为按定点医院人均次、日均住院费用和2次以上住院率等因素确定起伏线的办法，其服务指标越高，起付线标准越高。这项机制的建立可引导参保病员根据自身病情和经济状况选择定点医院就医，解决了过去“大医院人满为患，小医院无人问津”的现象，更加促进定点医院合理收费，提高了医疗保险基金的使用效率，市中心医院的次均住院医疗费用由年初12989元下降到年末7706元，降幅高达40.7%。

3、开展城镇居民医疗保险门诊统筹试点工作。为减轻参加城镇居民基本医疗保险人员的门诊负担，解决人民群众“看病难，看病贵”的问题，结合我市实际，积极开展城镇居民医疗保险门诊统筹试点工作。在不增加参保人员个人缴费负担的情况下，在城镇居民基本医疗保险筹资额中按照一定比例标准建立门诊统筹基金。参保人员在单次发生符合基本医疗保险报销范围的门诊医疗费用按照一定比例报销。医疗保险经办机构将参保人员门诊医疗费用按人头定额包干逐月拨付给参保人员所选择的定点医疗机构。

4、开展参保人员异地就医结算办法的探索。参保人员在本市范围内就医，出院时只结算属于本人自付的费用，其余属于统筹支付的费用，由县区医保局与定点医院按规定结算。实行这一办法，有效解决了参保人员异地就医垫钱数额大和报账周期长的问题，大大方便了广大参保人员。

5、开展关破集体企业职工基本医疗保险关系接续办法的探索。为妥善解决破产、撤销、解散城镇集体企业退休人员医疗保险问题，对有资产能够足额按省政府川府发[19xx]30号文件规定标准清偿基本医疗保险费的，按照统帐结合方式纳入城镇职工基本医疗保险；资产不能按川府发[19xx]30号文件规

定标准足额清偿但又能按该文规定标准70%清偿的，可以按文件规定70%清偿后解决其住院医疗保险；没有资产清偿或虽有资产清偿但不足该文件规定标准70%清偿的，参加城镇居民医疗保险。在职人员在职工医保和居民医保中选择参保。

6、开展医疗工伤保险费用结算办法的'探索。我们抓住医疗费用结算办法这个“牛鼻子”，在全市全面推行总额、指标、单病种、人头等方式相结合的复合型付费办法，增加了定点医院的责任，提高了医疗、工伤、生育保险基金的使用效率，降低了医疗、工伤、生育保险基金支付风险，使医保基金支出的增幅比收入增幅慢14个百分点。

7、积极进行工伤保险监督管理新路子的探索。今年，针对少数煤矿企业招用矽肺病人，我们出台了招用工管理办法，其中规定在企业招用工前必须进行健康体检，从源头上堵塞了漏洞，效果明显。全市经体检共查处矽肺病人近80例，仅一次性待遇减少支出180余万元。

根据省医保中心《关于开展社会保险经办机构内部控制检查评估工作意见》的具体要求，我们组织以局长为组长，纪检员、党支部书记及各科室科长为成员的内部检查评估小组，开展了针对局内各科室及各县区医保经办机构内控建设的检查评估活动。检查评估主要涉及组织机构控制、业务运行控制、基金财务控制、信息系统控制和内部控制的管理与监督五个方面的内容。内控检查中发现了一些管理漏洞和制度缺陷，有针对性的提出整改措施。通过检查，进一步明确和完善医保经办机构的职责，优化业务经办流程和经办管理，有效地发挥了内控检查服务决策和促进管理的作用。

我们以“创一流”活动为载体，以建设学习型、创新型和服务型单位为整体目标，以开展学习实践科学发展观活动为重点，努力加强职工队伍建设，不断提高职工服务意识和提升服务能力。通过开展理论学习，政策业务知识学习、综合技能知识学习、到煤矿井下体验生活与企业职工交心座谈等活

动，提高了职工的业务素质、创新能力和服务意识。“创一流”活动中，我们组织各科室对业务流程、工作制度及服务承诺等内容进行考核，通过建立意见箱，接受来自社会人民群众的监督，更有力地促进了机关效能建设，实现职工队伍服务意识和参保人员满意度都提高的目标。

会议医疗保障工作预案篇五

20xx年，我院的工作围绕建立布局合理、功能完善、技术先进、竞争有序、服务便捷高效、与市场经济发展相适应的新型医院，为人民群众提供完善有效、质量优良的中医医疗保健服务的目标，经过全院医护人员共同努力，取得了较好的成绩，医院业务水平和各项工作有了较大的发展，现将主要工作总结如下：

医院现有职工74人(其中聘用27人)，高级职称6人，中级29人，中医药专业技术人员10人。医院开设综合门诊科室15个，中医专业科室有针灸科，中医骨伤科、牵引理疗科、中医内科。设内科、儿科和骨伤针推科3个住院科室。医疗设备有ct□cr□彩超、全自动生化仪、电解质分析仪、心电监护以及中医专科设备电脑牵引床、汽疗熏蒸仪、煎药机等，总值260余万元。

(一) 创建中医先进县工作顺利通过国家中医药管理局验收，并授牌。

20xx年2月，国家中医药管理局组织专家对我县创建中医先进县工作进行了详细评估验收，对本院作为中医工作龙头单位的建设和取得的成绩给予了高度评价，并对专科建设和人才培养方面提出建设性指导意见。通过创建中医先进县工作，使得我院的中医药质量和服务能力进一步增强，门诊及住院病人中医治疗率大幅提高，中医专科建设水平明显提高，中医特色优势日益突出。

(二) 中医专科建设取得突破。

积极学习，引进中医适宜新技术、新疗法、以中医药服务积极参与新型合作医疗制度的实施。充实针推科技术人员，在业务用房十分紧张的情况下克服困难，增加住院床位，业务量不断增长，业务收入逐步提高，专科特色优势日趋明显。手法复位、小夹板固定治疗骨折脱位的患者均能够住院接受治疗和观察，疗效好、费用低；推拿、理疗、药物综合疗法保守治疗颈腰椎病症取得了很好的疗效，吸引了周边市县的患者前来就诊。并开展名老中医师带徒工作，制定学习计划和人才培养规划，安排医德高尚、肯于吃苦，勤奋上进并具有培养潜力的青年医师跟师学习，传承我院最具中医特色和优势且群众基础深厚的中医骨伤学术精华。起到了较好的示范带动作用。

（三）改善医疗设备。

我院在资金十分紧张的情况下，挤出经费购置了临床十分急需的cr²彩超、电解质分析仪等诊疗仪器，大大提高了诊断的准确率和治疗有效率。目前医院的硬件设备基本能够满足临床诊疗需求。

（四）中医项目顺利实施。

近年来，中医药管理局实施的中医药服务能务建设项目为我院配置了紧缺的诊疗设备和中医专科特色设备，对于我院的发展起到了十分重要的推动作用。今年x元的中药房建设项目面利实施，目前已进行了设备的招标，陆续供货，资金部分已下拨到位。

（五）中医医院管理年活动取得较好的成效。

20xx年中医医院管理年我院按照自治区中医药管理局的统一安排部署，精心组织，严格实施。规范医疗行为和诊疗操作规程，发展中医药特色优势，加强临床科室和中医专科建设，提升中医文化建设水平，使得我院中医医院管理年取得了实

效，增强了医院整体中医水平。经过x市组织的专家进行了评估验收，对于指出存在的问题我们又进行了认真的整改落实。

（六）多种措施并举，推动医院行业作风根本好转，群众满意度不断提高。

一是医院规模较小，业务用房严重不足，不能满足住院病人诊疗需求。目前急需争取项目和投资建设住院楼。二是人才匮乏，编制不足，医护人员年龄偏大，人才断层严重且结构不合理，知识老化，青年技术骨干人才缺乏，中医药人员偏少。