

2023年医保政策调研 三明医改实践心得体会(优质8篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

医保政策调研篇一

三明医改实践是当前我国医疗改革的一项重要举措，旨在提高医疗服务的质量、降低医疗费用、促进公平公正。在实践过程中，我作为一名医生深感到医改的迫切性和重要性，并从实践中获得了一些心得体会。本文将从加强医疗队伍建设、提高医疗服务质量、创新医疗支付方式、加强医患沟通以及完善医疗安全制度等方面，总结和分享个人的体会。

第二段：加强医疗队伍建设

医疗队伍是医疗服务的核心，建设一支高素质、专业化的医疗队伍至关重要。在三明医改实践中，通过加强医生培训，提高医疗技术水平和服务意识，使医护人员能够更好地履行自己的职责。此外，还要加强团队合作，促进各科室之间的合作与交流，实现资源共享和优势互补，提高整体医疗水平。

第三段：提高医疗服务质量

医疗服务质量是衡量医改成效的重要指标之一。三明医改实践中，通过引入世界一流医疗技术和设备，提高医疗服务的可及性和可负担性。此外，还加强了医院管理，优化了医疗流程，缩短了就诊时间，提高了患者的满意度。在实践中，我深切感受到患者对高质量医疗服务的渴求，因此，提高医疗服务质量势在必行。

第四段：创新医疗支付方式

医疗费用一直是广大患者的痛点之一。三明医改实践中，通过推行先行先试的政策，尝试创新医疗支付方式。例如，逐步将按项目付费的方式延伸至全市各级医院，用药按疗效来定价，倡导临床路径管理等。这些措施不仅在一定程度上降低了患者的医疗费用，也增强了医院的效益管理能力，提高了医院内部的资源配置效率。

第五段：加强医患沟通和完善医疗安全制度

医患关系一直以来都备受社会关注，三明医改实践中，通过加强医患沟通，减少信息不对称，提高患者对医疗决策的理解和参与度。同时，还加强医疗安全制度建设，完善医疗纠纷处理机制，提高医疗风险防控能力，保障患者的安全和权益。这些举措有效地改善了医患关系，增强了患者对医疗机构的信任感。

结尾段：总结与展望

通过参与三明医改实践，我深切感受到医改过程中的艰辛与挑战，也体会到医疗改革为患者和医疗机构带来的巨大变革和发展机遇。然而，医改只是一个起点，还需要我们持续努力，加强与临床实践结合，进一步完善医疗制度，提高医疗服务质量，为广大患者提供更好的医疗服务。相信在我国医疗改革的逐步推进下，我们的医疗体系将会更加完善，人民群众将获得更好的医疗服务和健康保障。

医保政策调研篇二

根据《关于印发20__年度公立医院综合改革效果评价考核工作方案的通知》（国医改办函〔20__〕55号）文件精神，结合提纲，对照近年医院医改工作实际情况，整理报告如下：

一、总体思路

坚持医院的公益性质和社会效益原则，把维护健康权益放在第一位，坚持中西医并重，发挥中医药特色，推进体制和机制上创新。维护公立医院的公益性，调动公立医院医务人员的积极性，提高公立医院运行效率，努力满足人民群众基本医疗服务需求，切实解决人民群众“看病难、看病贵”问题。最终达到人民群众“能够看得起病、能够看得了病、能够看得好病”的要求，保障县域经济健康快速发展。

二、工作任务和工作目标

1. 明确医院职责，完善管理制度

本着医院是国家的公益事业单位，承担着人民群众的健康需求的原则。医院应该由政府全部管理起来，明确其社会责任。否则，医院的职能作用无从发挥，全心全意为人民的社会责任将是一句空话。因此，只有将医院的公益性还给政府，医药卫生体制改革才可以顺利实施。政府确定医院责任之后，医院调动职工的积极性放在第一位，这样才能更好地为病人服务。医院在管理体制上和运行机制上应建立一套完善的制度，医院服务质量的提高依赖于管理体制的完善，医院的核心管理制度是执行程序保障措施，进而促进医院管理的规范化、科学化，医院的核心内容是“医疗质量、医疗安全”。

2. 用足用好国家基本医疗保障政策

随着国家城镇居民医保和新农合政策的逐步完善，极大地提高城镇居民和广大农民的健康意识和保健能力，这就给我们医院提出了更高的要求，特别是我们中医医院，人民群众对现代医疗和中医药诊疗的要求更加迫切。在国发〔20__〕22号《国务院关于扶持和促进中医药事业的若干意见》中明确提出“中医药预防保健作用独特，将中医药服务纳入公共卫生服务项目，在疾病预防和控制中积极运用中医药方法和技术”。

因此，在医改过程中，我院充分迎合人民群众的需求，百姓需要的就是我们应该做到的，把一些常见病、多发病和地方病、慢性病等确立病种分类项目，制定相应的诊疗用药方案及临床路径，真正让百姓得到实惠；力足把中医诊疗技术运用到疾病预防保健上来，更好的为全县人民服务。

3. 加强医院人才队伍建设

近几年来，我院的一些技术骨干和老专家相继退休，新上岗的一批大学生临床经验不足，因此，我院在医改过程中重点加强医院的人才队伍建设。一是积极引进优秀毕业生，加强人才队伍，促进临床工作；二是通过“请进来，送出去”的形式进行技能培训，特别是中医药人才队伍的建设，采取“师带徒”等多种方式进行中医药人才技术培训，并且在中医药康复和预防疾病上搞突破。

4. 开展专科特色建设

在医改过程中，我院重点加强一批特色专科建设，按照“中西医并重”的方针，组建和做大做强一批特色科室，发挥现代医疗的诊断优势，发掘祖国中医药学的治疗效果。一是把我院针灸科、按摩科组建成适合百姓需要的中医康复保健科室；二是贯彻中西医结合的原则，把医院的糖尿病科、骨伤外科、肛肠科、老年病科等特色专科做大做强，确立专科诊疗项目，制定专病治疗方案。

5. 提高医疗质量，开展优质服务

医疗质量即是医院的核心，又是医院的第一生命线，只有保证医疗质量，才能保证医疗安全，医疗安全又是医院最大的效益(包括经济效益和社会效益)，只有优质的医疗服务，才能保证医院的医疗质量和医疗安全。因此，在医改的过程中，将进一步完善医疗服务公约，建立健全医疗质量考评细则，以保证医院的各项工作良性开展。

6. 实行绩效工资考核管理办法

医院所有员工都是绩效管理的对象，都要接受工作绩效的考核。绩效考核管理实行双层次管理原则，由医院管理委员会在科学测算的基础上，确定各科室的项目目标，确认考核、奖惩方案，全面指导，监督检查，协调考核工作。由各科室进行二次分配。将工作目标责任到人。各科科主任及护士长为绩效管理的第一责任者，各科室要制定年度、季度、月度工作计划和时间进度表，通过有效激励机制和改进措施，按岗位职责、目标、计划的要求开展考核工作。

7. 加强财务和信息化管理

首先，要规范和健全财务制度，对医院的每个科室和每个人进行成本核算，掌握各科室的经济运行状态并加以分析，为院委会提供详实可行的经济运行情况报告，控制支出，增加工作效率，为医院决策提供依据。

8、全面实施药品集中招标采购。

在省级部门药品和医用耗材集中招标采购后，引入价格谈判机制，发挥规模采购优势，降低采购价格，减少流通费用。按照总量控制、结构调整的原则，理顺医疗服务比价关系。目前我院常用西药和中成药品种数为762个品种均实行零差率销售。

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

医保政策调研篇三

10日，海军总医院迎来了北京市医药分开综合改革首个就诊高峰日。7时，门诊大厅已经有许多患者排队等候就诊。医务人员精神饱满的引导患者就医，发放宣传手册，协助患者挂号缴费，电话咨询耐心解惑，并及时为患者解答医改新政。

北京医改后，海军总医院信息系统运行正常平稳，工作人员实行24小时实时监测，门急诊、药房、核磁检查室、ct室、内外科、妇产科、儿科、中医科等诊区就医环境清新明亮，虽然候诊患者较多，但人员设备到位及时，检查流程清晰顺畅，就诊患者秩序井然。

一个多月来，海军总医院以临战状态奋战医改，全院上下形成了“加强军民融合、实施医药分开、促进合理用药、更好服务人民”的共识。医院先后召开动员部署会、政策宣讲会，邀请专家解读交流，开设医改培训班，编发宣传手册、发布微信医改政策动态等多项措施，推进医改筹备工作，并严格执行重点部门24小时值班和院领导带班制度，信息系统改造、价格公示、改革预演等14项具体工作，明确完成时限和责任人；34个节点具体到每个小时、每个楼层、每个岗位，确保各项工作有效落实，保障医院新旧信息系统平稳切换、正常运行，有效推进医改顺利实施。

医保政策调研篇四

近年来，中国的医疗改革步伐加快，各地纷纷探索医疗制度改革途径与方法。作为医改的一座试验田，福建省三明市

在医疗改革方面取得了突出的成绩。在这次医改实践过程中，我作为一名参与者，深深感受到了医疗改革给我们带来的巨大利益和变革，下面是我对三明医改实践的心得体会。

首先，医改的重点必须放在加强基层医疗服务上。通过实地观察，我发现三明市在医疗改革中，将重心放在了基层医疗服务的建设与提升上。他们加大了基层卫生院的建设力度，完善了基层医疗设施，提升了基层医生的业务能力。这不仅能够解决基层医疗服务不足的问题，还能够减轻三级医院的医疗压力，实现医疗资源的合理分配。这种改革措施使得患者在初设医院就能得到满意的医疗服务，减少了跑大医院的现象，有效降低了就医费用。因此，加强基层医疗服务是医改的重点所在。

其次，三明市的医疗改革实践中强调了医疗服务整合与优化。在过去，医疗资源分散，患者就医难题突出，而这次医改实践重新进行了医疗资源整合。他们统一筹措医疗设备和医疗人才，合理分配各级医院的资源，将三明市分为若干个医疗片区，不仅能够实现医疗资源的共享，也提高了医疗服务的效率和质量，减少了患者的就医成本。这一实践经验告诉我们，优化医疗服务是医疗改革的必然选择。

再次，医疗改革必须实现医疗费用的合理控制与降低。无论是患者还是医疗机构，都对高额的医疗费用感到头疼。而在三明市的医改实践中，他们通过合理控制医疗费用，降低了医疗费用负担。一方面，他们严格控制药品价格，推行药占比限额制度，规范医院药品开销，遏制了不必要的药品浪费；另一方面，他们实施了医保制度改革，提高了医保报销比例。这些措施不仅降低了患者的就医成本，也减轻了医疗机构的经济负担，使得医疗费用逐步趋向合理化与可承受性。

最后，医改实践需要政府的有力支持与推动。在三明市的医疗改革中，政府的有力支持是不可或缺的。他们重视医疗改革的重要性，积极推动医疗改革的进展。他们加大了对基层

医疗服务的扶持力度，提供资金和政策支持；他们加大了对医疗人才的培养力度，提高了医生的整体水平；他们还加大了对医疗设施建设的投入，改善了诊疗环境。这种政府的有力支持为医疗改革提供了有力的保障，使得医改能够顺利进行。

综上所述，三明市的医疗改革实践取得了显著的成效，对于我们推进医疗改革有着重要的启示。医疗改革必须加强基层医疗服务、优化医疗资源整合、合理控制医疗费用，并得到政府的大力支持。只有这样，我们才能够建立起基本医疗服务体系，让广大患者都能享受到合理、高质量的医疗服务。

医保政策调研篇五

学校医疗改革专项课题理论研讨组于2017年4—6月期间学习了我国医改政策相关知识，围绕我国医疗体制改革的背景、国内外医疗模式的比较分析、医疗体制改革的动态等专题进行了系统学习研讨，并对我校第一附属医院和河南宏力医院进行了实地考察，赴济南听取了中国工程院医药卫生学部秦佰益院士《医疗体制改革的路还很长》专题报告。6月中旬课题组就以上学习研讨和考察情况撰文，作为第一阶段研究成果。

一、我国医疗卫生体制改革回顾

我国医疗卫生发展经历了两个不同阶段，第一阶段是计划经济体制时期（50—80年代初期），第二阶段是市场经济体制时期（1985年至今）。

1. 计划经济时期

我国的医疗制度始建于50年代初期，在计划经济体制下，以国有医疗机构为主体，在城市以全供给公费医疗覆盖城镇居

民，农村则构建了县、乡、村三级医疗预防保健网。以计划配给的福利分配方式，由公费医疗、劳保医疗、农村合作医疗三项制度，形成了分级医疗体制。这个时期医疗卫生事业成绩显著，被一些国际机构评价为发展中国家医疗卫生工作的典范。

2. 市场经济时期

1985被称为中国医改元年，从1985年医疗卫生改革启动，到2017年国务院发展研究中心《中国医疗卫生体制改革》课题组研究报告得出“我国医改基本不成功”，期间20年，先后经历了五次较大的医疗体制改革，尽管每次改革的背景不同，任务不同，效果大小不同，但都适应了社会发展的阶段性需要。

总结改革开放以来医疗卫生体制的五次改革，主要成效有：1) 通过竞争以及民间经济力量的广泛介入，医疗服务领域的供给能力全面提高。2) 医疗服务机构工作效率普遍提高。管理体制的变革以及多层次的竞争，明显提高了医疗服务机构及有关人员的积极性，内部运转效率普遍提高。带来的消极后果主要有：1) 医疗服务的公平性下降。2) 卫生投入的宏观效率低下。3) 简单照搬国企改革模式，让公立医疗机构自负盈亏、自我发展，造成公立医疗机构公益性质淡化，趋利欲望增强。

改革中凸现的一系列问题，导致了消极的社会和经济后果。不过在改革开放多元化思想的碰撞中，人们已经认识到：基本医疗服务与一般商品及服务具有很多不同的特征，不能单纯依靠市场来组织和提供，政府理应对国民健康承担主要责任，公立医疗机构改革必须告别国企改革的逻辑，强调公益性。在医疗卫生领域成为社会矛盾最突出最激烈的领域之一时，新一轮的医疗卫生体制改革势在必行。

二、新医改方案解读

新医改达到的目的主要有三个：一是提高人民健康水平，二是分担疾病的经济风险，三是增加社会满意度。

新医改方案的基本原则：一是把维护人民健康权益放在第一位；二是建立中国特色的医药卫生体制；三是实现政府主导与市场机制相结合；四是把完善制度体系与解决当前突出问题结合起来。

1. 新医改方案框架及医改走向

新医改方案的总体框架：“一个大厦”和“四梁八柱”（陈竺）

“一个大厦”指新医改方案的总体目标，即：建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务；“四梁”指新医改方案的核心内容，即：公共卫生和基本医疗服务体系、医疗保障制度体系、药品供应保障体系以及医疗卫生机构的管理机制和运行机制这四大体系；“八柱”指新医改方案的主要政策措施，即：建立协调统一的医药卫生管理体制、高效规范的医药卫生运行机制、政府主导的卫生投入机制、科学合理的医药价格形成机制、严格有效的医药卫生监管体制、可持续发展的医药卫生科技创新机制和人才保障机制、实用共享的医药卫生信息系统和健全完善的卫生法律制度体系。

新医改后，国家要建设四项基本制度：建设覆盖城乡居民的基本卫生保健制度；建设多层次的医疗保障制度；建立国家基本药物制度；建立科学、规范的公立医院管理制度。

2. 新医改方案中的热点问题

如何落实、如何制定操作性的配套措施，还处于酝酿中。其中，政府如何投入、公立医院管理体制如何改革、大卫生部如何构建、管办分离如何实现等关键性问题还存在争议和讨

论。

1) 政府投入问题。

卫生总费用占gdp的比重不低于5%是世界卫生组织的基本要求。但政府毕竟还要受到财力的约束，需要在支付能力和健康需求之间寻求平衡。

在基本医疗服务领域要求政府、社会、个人共同分担费用，这里的“社会”指用人单位为职工购买保险。新医改方案将采用“供需兼补”，但还没有明确的百分比。政府对供方的补贴，首先投入的是基层、社区和农村县乡村三级医院。公共卫生机构将实行全额预算管理，城市社区卫生服务中心(站)和乡镇卫生院等基层医疗卫生机构将探索实行收支两条线、公共卫生和医疗保障经费的总额预付等多种办法，实行严格的管理。对于需方，政府主要是补贴城乡居民、城镇职工的基本医疗保障体系、特别困难群体的医疗救助。政府投入时，国家财政与地方财政的投入比例怎样确定？对需方的补贴采用何种形式？在购买营利性医疗机构公共卫生时采用何种途径等都还没有详细的规定出台。如何使得补供方(医院)的投入真正落实到需方(患者)身上，在减轻看病费用和公益性前提下，又如何保证医院服务的效率、谁来监督政府投入的效果？都是未来要面临的新问题。

《关于新医改的思考》全文内容当前网页未完全显示，剩余内容请访问下一页查看。

医保政策调研篇六

随着科技的快速发展，各行业都在向数字化、智能化方向转型。其中医疗行业，也是不断发展和创新。近些年，随着医疗改革不断深化，科技出现了更多的应用。如何发挥科技在医改中的积极作用，成为了一个重要的问题。本文将观看

《科技助力医改》为出发点，就其中所提到的一些观点，以及自己的心得体会，来阐述科技在医改中的助力作用。

一、医疗信息化建设

作为医改的一个主要内容之一，医疗信息化建设旨在推动医疗信息化的发展。信息化建设可使医疗机构更好地储存和管理患者的病历、影像等信息，利于医生对病情分析，提高医学诊断的准确性和效率，从而使得治疗更加科学和个性化。观看视频中，由各大医院协作创建的“大医联盟”引起了我的兴趣。在这一联盟中，各医院可以共享信息，协同工作，不但解决了患者病历信息跨院转移的问题，也促进了不同类型医院间的合作与交流。整个联盟中，不同医院运用了不同的医疗信息化系统进行管理，而系统的安全和相互之间的医患信息隔离保障了患者的隐私权。

二、远程医疗

随着移动医疗设备的普及和网络的普及，远程医疗也逐渐被人们所重视，完成在线预约、医技化检查甚至远程诊疗。网上药店、在线就诊等远程医疗更加节省了因看病而带来的浪费时间和精力问题。从视频中可以看到，远程医疗可有效避免交通成本和医疗资源浪费，尤其在城乡医疗不平衡、医疗需求量较大、社会老龄人口剧增的情况下，即时同步视讯通话和远程诊疗技术的出现，极大地解决了许多看病难、看病贵的问题，为人们提供了更为方便、贴近的医疗服务。减少了患者等待的时间以及物资的需要，大大促进了医疗改革的进步。

三、医学人工智能

医学人工智能是医学与人工智能技术相结合的产物，可以帮助医生在高负荷、复杂的工作环境中预测疾病诊断和治疗方案。通过大量的算法优化和数据模拟，人工智能技术得以快

速识别和分析大量数据。例如，数据科学家已经发现可以用深度学习算法在医学图像上识别复杂的病理学模式，该技术可在心脏病或乳房X光成像上找出肿瘤位置等等。这类技术可以减轻医生工作中的负担，提高诊疗效率，从而降低医疗成本和治疗风险。在视频内容中，我特别关注到了外科机器人的出现，利用人工智能技术将从事显微外科手术的医生，转移到由机器人来进行，切口不仅更小、操作更精准，精益求精的人工智能还使医疗技术更加智能化。这些应用极大地改进了手术效果和治愈时间，不仅适用于普通外科手术，还可以应用于神经外科、眼科等医疗领域。

四、智慧医疗

智慧医疗通常是医疗机构在医疗服务过程中提供基于用户行为、用户需求和医疗数据的预测和决策支持服务。它可以进行数据分析、预测、建模，提供精准的医疗服务和管理。通过大数据分析、智能化诊疗方案的研发，智慧医疗实现了精准化诊疗，提供更加普惠性、个性化的医疗服务。观看视频中，智慧医院推出了APP，患者可以在家中采集数据上传后，由医生评估，随时查看和关注自己健康状况。这种互联网化的医疗服务大大提高了医疗质量和患者医疗参与度，也为医改提供了一个全新的智慧医疗服务模式。

五、医疗安全保障

医疗大数据的安全，也是医疗科技发展中应该考虑的方面之一。医疗数据产生和传输时，很容易遭到黑客攻击，数据漏泄、隐私泄露等风险也随之而来。因此，医疗行业必须高度关注数据安全问题，并采取安全保障措施。观看视频中，联邦学习技术引起了我的关注。该技术可以将各家医院治疗数据合并计算，保证数据处理过程中的安全，避免了病人隐私数据泄漏的问题。而病人可以得到一份相当准确和有代表性的治疗方案推荐，大大提高了病人的治疗体验和便捷程度。这种保障措施，为医疗科技的发展提供了一个坚实的保障平

台。

总的来说，医疗科技的发展，必将改变医疗行业的传统模式，提高医疗服务的质量和效率，并开启化数字医疗的新纪元。医疗科技的广泛应用，不仅大大提升了服务效率、改善了诊疗质量，也更好地保护了患者的隐私权和其他权利。相信随着医技水平和科技的持续提高，医疗科技将会为更多人带来幸福和健康。

医保政策调研篇七

近年来，伴随着科技的飞速发展和医疗行业的不断改革，科技助力医改的作用逐渐显现。以视频技术为代表的各种高新技术在医疗行业中得到了广泛应用，为医生与病患之间的沟通提供了全新的渠道和方式，促进了医疗服务体系的优化和完善。在观看“科技助力医改视频”的过程中，我深深体悟到了科技的力量和医疗改革的意义，愿在此进行总结和感悟。

第一段：科技创新成为医改新动力

科技创新是推动医改的重要力量。在视频中，各种高新技术如穿戴式设备、远程医疗、智能硬件等被广泛展示。例如，在视频中可以看到，穿戴式设备能够全面监测病患健康状况，远程医疗可让病人不出家门就能得到专业的医疗服务。这些科技的应用，使得医疗服务更加高效、人性化、智能化，进而提升了医疗质量和效益。

第二段：视频技术增强医患之间的沟通

视频技术的应用能够大大增强医患之间的沟通，让医生了解病人的情况更加详尽和精准。在视频中，可以看到医生和患者可以通过视频会诊进行线上诊断和问诊。病人可以在家中就诊免去了排队的繁冗事务，给医生节省了时间和精力。短信关怀、在线咨询等科技服务的应用，也可以帮助医患之间

保持联系，方便患者及时了解治疗进展。

第三段：护士对科技的应用

科技的应用不仅限于医生和病患之间，其在护士工作中的作用更是不可忽视。在视频中展示了通过智能硬件和手持设备实现患者健康状况的及时监测，护士也能更好地维护患者的身体健康状况和精神状况。与此同时，科技应用也使得医护人员的协作更加顺畅，迅速的沟通方式可以提高应对突发事件的能力。

第四段：科技革新带来的挑战

随着科技的迅速发展，医疗领域也在发生颠覆性的变革，因此必然会面临一系列的挑战。例如在视频中提到的，医学科技书不断创新的同时，也会带来高昂的成本和管理维护问题。此外，在数字化与信息化过程中，医院数据的保护和隐私的维护也需要引起足够的重视。这些挑战都需要不断学习、迭代，不断升级自身的技能和知识，才能更好地适应新的医疗环境。

第五段：结语

科技助力医改，是现代医学得以迈向更高水平的必经之路。科技的突破和创新带来了医疗领域的转型和变革，也为广大病人带来了优质便捷的医疗服务。在认真观看“科技助力医改视频”的过程中，我不仅加深了对科技的认识和理解，同时也体验到了医疗服务高效智能的新面貌，此次经历让我深深体悟到“科技改变生活”的真谛。

医保政策调研篇八

根据本次院长培训要求，现将x县x乡卫生院基层医改工作实施进展和医疗卫生服务与管理工作开展状况总结如下：

x乡共x个行政村，其中本辖x个村□x万余人口。乡卫生院占地面积x平方米，医疗用房x平方米，总资产x万元，一体化管理的村卫生室x所，卫生院开设病床x张，编制人员x人，实际在岗职工17人，近三年，卫生院平均年业务收入240万元。

x乡卫生院于去年9月正式实施基层医改，全面落实医改工作任务，管理体制回归了公益性，实行了全员聘用制，建立了体现绩效的考核机制和收入分配机制，全面实行了基本药物制度和药品零差率销售，乡村卫生服务一体化管理进一步加强。截至目前，本院网上采购药品共计x万元，药品直接让利患者x万余元。去年9月至今，门诊x人次，住院人次x人，业务收入x万元，门诊人次比上年同期增长了20%，住院病人比上年同期下降了15%，业务收入总量已较上年同期下降约60万元。

医改以来，我们的工作主要突出在以下几个方面下功夫：

基层医改后，县财政给予人员支出保障，卫生院的工作重心已从“保吃饭”向“保规范”转移，我们不再为“吃得上饭”范愁，摆在我们面前的突出问题是如何履行好基本医疗和基本公共卫生服务“两个基本”的职能。为此，我们着力于规范管理，以确保卫生院的良好运行。

一是抓建章立制。我们结合实际，制定了一系列制度，利用制度来规范管理，使得各项工作有章可循，从而建立起卫生院良好运行的长效机制。

二是抓职责落实。从院班子成员到科室再到每一位职工，我们层层明确了各自的年度工作目标和职责，并于年初，由卫生院与各科室、科室与职工层层签订目标职责状，构成了院班子抓科室负责人、科室负责人抓每位职工的一级抓一级，一级对一级负责，层层抓落实的工作格局。透过明确职责，工作放权，我院领导班子及中层干部切实起到了模范带头作用

用，推动了工作的落实。

三是抓工作规范。我们坚持定期例会、监督检查、医疗质量检查制度，分析存在问题，部署本周工作，并及时传达上级会议和有关文件精神。每月组织一次全体职工会议，以会代训举行业务学习，介绍医疗卫生方面的新知识、新动向，提高医务人员的业务水平和服务潜力，通报卫生院收支、职工绩效考核、监督检查结果、医疗质量检查结果等方面工作状况，从而促进了工作规范。

考核是促进工作落实的保证措施。我们透过严格的绩效考核，将绩效考核结果与职工的工资挂钩，进一步调动了职工的用心，推进了卫生院各项工作的有效落实。

一是明确考核资料。我们将医疗服务、公共卫生服务质量和数量以及收入和支出指标核定到各科室，各科室再分解到每位职工，做到考核指标量化、细化，可操作性强，使得人人有任务，人人有压力。

二是确定考核办法。我院对职工的绩效考核，每一天职工进行自考并记录，每周监察监督组进行督查自考状况，每月有考核结果，结果公示后无异议将作为兑现职工奖励性绩效工资的依据。奖励性绩效工资的发放体现优劳优酬、多劳多得，对不同的岗位依据技术含量、职责风险、劳动强度等确定不同的分配系数，再按照考核得分和分配系数核定其绩效工资。

三是严格兑现奖惩。我们充分发挥经济杠杆的作用，制定了多项奖惩办法，如，值班、加班、误餐给予补助，出满勤、卫生清洁，给予满勤额外加分，兼职人员给兼职补助，科室负责人给职务补助，等等以经济奖惩促进了职工的行为规范。

村卫生室是农村卫生三级医疗预防保健网络的网底，是基层医改的一项资料，也是卫生院管理工作中的重点和难点。如何调动村医的用心如何使村医服从卫生院管理如何规范村医

行为为此，我们做了超多工作。

一是建立了包干负责制。我院成立了乡村卫生服务一体化管理委员会，主任由院长担任，防保专职站长任办公室主任，为具体负责人，抽调了卫生院3名骨干人员分别担任组长，将全乡13个卫生室分成3个组，包保负责各组村卫生室的日常监管工作，委员会成员每月对村卫生室进行一次督查，监督村卫生室各项工作的落实，解决村卫生室在一体化管理中出现的困难和问题，指导村卫生室开展工作。

二是实行绩效考核。我们制定了村卫生室的绩效考核办法，对村卫生室下达了医疗服务和公共卫生服务任务指标，每月进行一次督查，半年一次绩效考核，绩效考核结果与下发财政补助经费挂钩。我县对村卫生室的补助经费是在省补助每1200人口8000元的基础上，县财政再补4000元，平均到每个村医，每月人均近1000元。此项经费对村医还是有必须的吸引力的。我们对村卫生室主要考核门诊人次、医疗质量管理、药品管理、财务管理、门诊统筹以及基本公共卫生服务任务完成状况，考核分数90分及以上，全额拨付补助经费。

三是严格督查监管。我们制定了村卫生室的各项管理制度，并与绩效考核挂钩。我们要求每月5日前，村卫生室需把当月公共卫生服务完成状况的各项数据报送至卫生院防保站，迟报一天，扣除当月绩效得分5%，以此类推。对医疗服务工作：处方要求规范，每张均要有分类收费金额注明，并附有发票；门诊登记要齐全，注明患者的联系电话；抗生素二联及以上联用处方百分比不超过10%，超过的扣分；消毒登记要齐全，缺项及不登记的均扣分。对村卫生室的财务管理，卫生院对其设置总账及收支、明细账，村卫生室设立现金日记账和往来账户，村卫生室收支账目每月统一卫生院、经济实行独立核算，采取“三查、三看、二核对”的办法，即：查规章制度、查医生处方、查购药票据、看登记表册、看药品台账、看收费票据、核对库存实物、核对就诊病人，监督村卫生室药品采购和零差率销售状况，对违规行为坚决纠正。

一、债务问题由于08年新建乡卫生院，留下了200多万元的债务，其中170万元为借贷，每年要承担近20万元的利息，新医改后，取消药品加成，收入锐减，靠业务收入已无法偿还这笔债务，严重制约了卫生院的发展，甚至影响了各项业务的正常运转。

二、人才问题人员少、工作量大，我院在医改前实际在岗人员数达31人，其中临床10人，护理7人，住院病人平均80人次/月左右，门诊1000人次/月左右，月均收入20万元以上，医改后编制总数为20人，分流11人，辞职3人，其中从事临床只剩4人，护理3人，而门诊及住院病人数没有发生太大变化，公共卫生项目任务在逐渐增加，导致部分医护人员人均负荷量增加近一倍，我院自医改以来所有在岗人员基本没有休息日和节假日，个性是护士甚至需要连续加班几个昼夜，在突击公共卫生时，因人手不足，只得关掉部分科室。

三、分配问题特殊人才待遇得不到体现，人心浮动。因我院临床一线人才部分为医改前自聘人员，业务潜力相对较强，尤其是热门专业如：麻醉、骨、外科临床等，医改后只拿见习工资，待遇大幅下降，不足合肥市民营医院待遇的一半，导致部分人才辞职。

以上主观问题我们将加大力度进行整改，逐渐克服，客观问题恳请各位领导能否带到相关会议上，对医改政策进行再深化，为乡镇卫生院院长指明方向，走出困境。

总之，在各级领导的指导下和支持下，我院的工作取得了较大的进展，但是距领导的要求还不够，横向和其它乡镇卫生院比较，还有较大的差距，今后的工作面临的困难还很多，我们将进一步转变服务理念，创新思路，努力推进我院卫生事业又好又快的发展。