

# 医院行业作风建设自查报告(模板8篇)

作为一份求职材料，竞聘报告需要准确地描述自己的优势和特长，以便吸引招聘方的关注。对于整改报告的写作，我们可以从以下范文中找到一些有实践意义的经验和教训。

## 医院行业作风建设自查报告篇一

结合我院卫生工作实际，在我院开展了树立医疗卫生行业新风，纠正损害群众利益行为专项整治工作。现将我院近期工作开展情况汇报如下：

1我院领导高度重视，立即制定工作方案，组织全体人员召开动员会，层层进行动员。

2组织全院人员自查，对照工作自查表，突出对医药购销领域商业贿赂、乱收费、医务人员收受红包、开单提成，开大处方、滥检查、乱用药和医德医风差等严重损害群众利益行为的问题，进行排查梳理，对发现的问题认真记录，及时整改，个人形成自查自纠报告并签订承诺书，科室做出廉洁从业承诺，医院向社会公开廉洁承诺。

3开展廉政谈话，院长与职工一对一谈，对存在的思想误区，及时进行教育引导，放下思想包袱，认清问题，纠正错误。

1未建立收费问题投诉机制，未公示收费物价管理人员名单。  
整改措施：立即建立收费问题投诉机制，成立收费物价管理人员名单进行公示。

2工作中存在急躁情绪，对病人的咨询回答不够详细，态度不够好。整改措施：戒骄戒躁，破除骄傲自满情绪，强化忧患意识，近几年来，我院的快速成长是有目共睹的，内部风气很正，外部形象很好，但也有个别同志因此滋长了自满情绪。我们必须看到，我们与上级的要求还有一定差距，我们工作

中还有很多不足，因此，我们一定要耐心细致的开展工作，对待群众要热情诚恳。

3工作不够主动，满足于完成当前的任务，固步自封。整改措施：必须增强忧患意识，克服固步自封、小成即满的思想，积极主动，树立争创一流的精神，提高工作标准。

## 医院行业作风建设自查报告篇二

了贯彻实施好卫计委发布的关于医疗精准扶贫帮困工作的实施意见，我院对医疗精准扶贫帮困工作进行了一次自查自纠，具体情况如下：

自卫计委有相关发文发到卫生院后，我院院长立马召开领导会议，对于如何开展医疗精准扶贫帮困工作进行了研究，并成立了领导小组。之后领导小组成员对各科室医务人员开展相关会议，让全体医务人员对医疗精准扶贫帮困工作做了一定的了解，方便了卫生院日后对医疗精准扶贫帮困工作的开展。

我院根据卫计委医政科发文，结合我院的现实情况制定了卫生院的《低收入农户首选药品目录》、《低收入农户首选检验检查项目目录》、《低收入农户“三合理”优惠措施》、《低收入农户医疗救助工作实施细则》和《贵重药品审批制度》等。这些制度规定了医疗精准扶贫帮困工作的对象，明确了这些用户可以享受的相关优惠，并在收费处、药房进行了公示，让低收入农户对自己能够享受的优惠有了基本了解。

我院在门诊收费处设立了“低收入农户医疗救助服务窗口”，张贴了明显的标识，在收费处、药房进行了公示，公开低收入农户相关优惠、减免项目、政策等。我院在门诊收费处安装了低收入农户身份信息自动识别软件系统，低收入农户就诊时刷本人有效身份证就能确认身份，系统自动减免相关费用，免去手工操作带来的诸多繁琐程序和报销审批手续，既

方便了低收入农户，又提高了救助工作效率。我院对相关低收入农户进行了家庭签约服务，依托我院健康服务团队为服务范围内的低收入农户建立健康档案，并确保健康档案的及时更新和动态管理。我院认真做好医疗救助情况登记工作，并指定专人负责收集、整理相关台账资料，按月及时上报《医疗精准扶贫帮困(低收入农户医疗救助)实施情况统计汇总表》。

在医疗精准扶贫帮困工作开展期间，我院和辖区内新纪元村卫生室没有做好相关对接，没有及时收集到新纪元村卫生室的低收入农户的相关信息，没有统计到其每月的救助信息。我院基本公共卫生相关部门没有对签了家庭签约服务的低收入农户家庭进行上门随访，建立了健康档案但是没有具体统计，不能确定签了家庭签约服务的低收入农户的具体总数。

针对以上存在的问题，我院会及时进行整改。首先我院会和辖区内村卫生室做好对接，按时收集相关信息，确保上报数据的准确性。再者会和基本公共卫生相关部门做好对接，要求其家庭签约服务的低收入农户认真建档，及时随访，真正为低收入农户带去帮助。最后我院会更加重视医疗精准扶贫帮困工作，努力做好医疗精准扶贫帮困工作。

### 医院行业作风建设自查报告篇三

以问责、问效为抓手，以整治违规决策、错误履职等“为官乱为”行为和敷衍塞责、推诿扯皮、庸懒散拖、监管不力等“为官不为”行为为重点，推进职能科室效能建设，为医院的改革与发展凝聚正能量，创造良好的政治环境。

通过专项整治和长效机制建设，促使全院广大党员干部锐意进取、奋发图强，精神面貌明显改观；敢于负责、敢于担当，工作作风明显改进；心系百姓、除疾助康，服务意识明显增强；求真务实、真抓实干，办事效率明显提高；干部清正、部门清廉，发展环境明显优化。

## （一）整治范围

各职能科室及临床医技科室，重点是各职能科室。

## （二）整治内容

### 1、“为官乱为”的整治内容：

违规决策。对“三重一大”以及涉及群众切身利益或专业性较强的决策事项，不按照规定程序和议事规则进行科学、民主决策；“五项重点权力”运行未按相关规定规范行使；制定、发布与法律法规、上级政策相违背的文件、规定。

错误履职。不正确执行法律法规和上级的决定、决议、命令；错误处理和报告职责范围内的重大问题；违反医院的相关制度和规定；超越职责权限、违反规定程序作出行政决定。

以权谋私。工作中故意刁难，设置障碍，吃拿卡要；收回扣、拿红包，不给好处不办事、给了好处乱办事；利用职权和职务便利，让服务对象安排消费，为亲朋好友承揽工程（项目）以及在药品、设备、物资、医用耗材销售等方面谋取不正当利益。

滥用职权。增加审批环节或前置条件；违规设立收费项目、提高收费标准、扩大收费范围；干扰、阻挠、对抗监督管理部门依法履行职责；违法取证、办案、办关系案、人情案、金钱案；以罚代法、以罚代刑。

### 2、“为官不为”的整治内容：

敷衍塞责。对重大决策部署、重要工作安排、重点项目任务不贯彻不落实；在职权范围内应当决策决定而不决策决定；对举报投诉事项和服务对象的合理诉求不查不纠、搪塞应付；工作只部署，不落实、不督查，当“甩手掌柜”。

推诿扯皮。职责边界不清、责任意识不强，上下之间、科室之间、科室内部相互推脱、玩太极、踢皮球；服务意识不强，对待服务对象态度生硬；办事程序繁琐、手续复杂，推三阻四、久拖不决；宣传解释不到位，让服务对象办事来回跑。

庸懒散拖。不落实首问负责制、服务制和办结制等工作制度；工作纪律松弛，迟到早退、擅自离岗、在岗不在位；上班时打搅蛋、炒股票、玩手机、搞网购；精神不振、浑浑噩噩，出工不出力；思想上不求上进，业务上不加强学习，工作上得过且过，业务不精、能力不强、效能低下、办事拖拉。

监管不力。对分管的工作情况了解不及时、不深入，工作监管不到位，上有政策、下有对策，取舍剪裁；对分管的工作人员行政不作为、慢作为、乱作为等问题失察失管；对职责范围内的行政监管事项放任不管，或不依法进行监管，或监管不力；工作不敢抓、不敢管、不愿担当，怕得罪人、当“老好人”，对违法违纪违规行为不查不报。

本次专项整治工作坚持与深化党的。群众路线教育实践活动成果紧密结合起来。认真查找“为官乱为、为官不为”等方面的问题和现象，及时整改落实。通过专项整治，持续改进作风，巩固和拓展党的群众路线教育实践活动成果，提升百姓对医院管理服务工作的满意度，进一步营造医院奋发有为、风清气正的发展氛围。

专项整治工作分为宣传发动、自查自纠、整改落实、建章立制、监督检查五个阶段进行，五个阶段相互渗透、相互贯穿、相互衔接。

### （一）宣传动员阶段（3月1日——3月31日）

1、及时动员部署。召开全体中层干部及相关科室负责人会议，传达学习《淮安市“为官乱为、为官不为”专项整治实施意见》（淮办发〔20xx〕11号）和《淮安市卫生计生委“为官乱

为、为官不为”专项整治实施意见》（淮卫办发〔20xx〕11号），并要求传达到所在科室的每一个人。

2、强化宣传教育。通过中心组学习进行再宣传，并将相关精神发布在局域网，宣传专项整治工作的指导思想、目标要求等，营造良好的工作氛围。同时，将“两为”专项整治的有关要求纳入党风廉政教育的内容，进一步树立宗旨意识，统一思想认识。

## （二）自查自纠阶段（4月1日-6月30日）

各职能科室对照“为官乱为、为官不为”的整治内容和权力清单、职责清单，全面查摆问题。根据不同的工作特点和服务对象，制定相应的自查措施。通过开展服务对象满意度调查等形式，主动查找问题，并切实做好自查自纠工作。

## （三）整改落实阶段（7月1日-10月31日）

各科室对查摆出来的问题，要及时进行汇总，列出问题清单，并深入剖析问题产生的原因，提出问题整改的措施，建立整改台账。整改工作要明确责任部门、责任领导、整改措施、整改时限，确保整改到位。

## （四）建章立制阶段（11月1日-12月10日）

在自查自纠、整改落实的基础上，建立健全预防和制止“乱作为、不作为”的各项规章制度，用制度管权管事管人，形成长效管理机制，并将修订完善的制度报院“两为”专项整治工作领导小组办公室汇总。

## （五）考核检查阶段（12月11日-12月20日）

院专项整治工作领导小组办公室组织人员，对各部门专项整治工作开展情况进行考核检查，并进行认真总结，迎接卫计

委对专项整治工作的检查验收。

（一）“一把手”负总责、班子成员各负其责。主要负责人履行第一责任人的责任，对专项整治活动亲自过问、亲自协调、亲自推动落实，确保工作顺利开展；班子成员履行“一岗双责”，抓好分管范围内的整治工作，切实做到一级抓一级、层层抓落实。成立淮安市第一人民医院“为官乱为、为官不为”专项整治工作领导小组，由院主要领导任组长、领导班子成员任副组长，各职能科室负责人为成员，领导小组下设办公室，由石西洋同志兼任办公室主任。

（二）精心组织，有序推进。院专项整治工作领导小组办公室充分发挥组织协调作用，重要事项、重大问题及时向领导小组报告，具体工作、具体事项按照领导小组要求有序推进，确保各阶段工作紧密衔接，确保专项整治不搞形式，取得实效。专项整治活动期间，院“两为”专项整治工作领导小组办公室及时宣传专项整治工作的要求及活动推进情况，及时总结专项整治的成功做法和经验，加强正面引导。

（三）强化监督，严格问责。院专项整治工作领导小组办公室对各科室自查整改情况进行全面检查，对发现的问题，及时督导，跟踪整改到位。不定期开展督查暗访，对督查中发现的问题追究有关人员责任。同时，院纪委、监察室认真履行执纪监督问责职责，对专项整治中走过场、流于形式的部门和个人，按照有关规定，进行严格责任追究。

## 医院行业作风建设自查报告篇四

我们按照卫生局关于医院感染的规范和要求，在全院范围内开展自查工作，以医院感染管理重点科室为重点，同时开展自查整改，力争做到全面自查，不留死角，努力营造良好的医疗环境，维护正常的医疗秩序，为患者提供优质、安全、便捷、廉价的医疗服务。现将我院医院感染管理自查情况报告如下：

特别注意法定传染病的报告和管理，有专人负责收集《中华人民共和国传染病报告卡》。

通过以上工作，全院没有发生医院感染。

1、医院感染病例监测，病例报告少，不重视医院感染登记表。确诊的医院感染没有针对性的治疗和记录。

原因分析:医院感染管理专业人员未接受过专业培训，临床医生对医院感染认识不足。

2、细菌培养标本检查率低导致抗菌药物的误用和滥用。原因分析:实验室人员太少，没有专职微生物人员；临床医生对细菌培养和药敏试验了解不够。

1、医院感染管理委员会应进一步完善以下工作:制定医院感染监测计划、制度和监测措施，以及医院感染的在职培训，组织实施医院感染监测措施，定期对全院医院感染进行监测。完善每月感官监测和各部门感官检查登记。

2、进一步加强治疗室、注射室、更衣室、产房、手术室、检验科等重点科室和科室的感染监测、质量评价和漏报追踪工作。

3、进一步严格按照消毒灭菌操作规范，对各种物品进行消毒灭菌。并认真定期开展消毒灭菌效果监测，督促相关部门做好消毒剂更换、紫外线灯更换和紫外线消毒的登记和记录工作，并进一步收集相应的书面材料。

4、进一步按照医疗废物处置标准，抓好医疗废物处置工作。

5、进一步抓好法定传染病疫情监测和报告工作，完善责任追究制度，确保假阴性率为零。

6、进一步抓好宣传教育、培训工作，特别是医院感染基础知识和手卫生知识。

医院感染管理是医疗质量和安全管理的重要组成部分，医院感染控制是医疗工作的重点。我院将根据卫生部相关制度，认真落实各项医院感染控制措施，确保医疗质量和安全。

## 医院行业作风建设自查报告篇五

为了提高医疗服务质量和技术服务水平，我卫生所对照《医疗机构管理条例实施细则》进行了严格的自查自纠工作。现将有关自查情况汇报如下：

（一）机构自查情况：单位全称为“xxx乡xxx村诊所”，法人代表□xxx□主要负责人□xxx□具有xxx卫生局颁发的《医疗机构执业许可证》，执业许可证号□xxxxxxx□有效期限至2015年04月20日。我卫生所对《医疗机构执业许可证》实行了严格管理，从未进行过涂改、买卖、转让、租借。现有观察床位4张，诊疗科目为一级全科。

（二）人员自查情况：我卫生所现有医师一名，护士1名。从未使用未取得乡村医生执业资格、护士执业资格的人员或一证多地点注册的医师从事医疗活动。

（三）提高服务质量：按照卫生行政部门的有关规定、标准加强医疗质量管理，实施医疗质量保证方案；定期检查、考核各项规章制度和各类岗位责任制的执行和落实情况，确保医疗安全和服务质量，不断提高服务水平。

（五）固体医疗废物处理情况：对所有医疗废物进行了分类收集，按规定对污物暂存时间有警示标识，污物容器进行了密闭、防刺，污物暂存处做到了“五防”医疗废物运输转送为专人负责并有签字记录。

（六）一次性使用医疗用痞理情况：所有一次性使用医疗用品用后做到了浸泡消毒、毁型后由医疗垃圾处理站收集，进行无害化消毒，并有详细的医疗废物交接记录，无转卖、赠送等情况。所有操作人员均进行过培训，并具有专用防护设施设备。

（七）疫情管理报告情况：我卫生所建立了严格的疫情管理及上报制度，规定了专人负责疫情管理，疫情登记簿内容完整，疫情报告卡填写规范，疫情报告每月开展一次自查处理，无漏报或迟报情况发生。

（八）药品管理自查情况：经查我卫生所从未使用过假劣、过期、失效以及违禁药品。

我卫生所一定以此次自查为契机，在上级业务主管部门的领导下，严格遵守《医疗机构管理条例》，强化管理措施，优化人员素质，求真务实，开拓创新，不断提高医疗服务质量和技术服务水平。

## 医院行业作风建设自查报告篇六

通过召开动员会、下发实施方案、明确工作目标任务、制定工作措施等工作方式，先以部分乡镇卫生院试点为引导，逐步在全县推开。到目前为止，此项工作已在全县13个乡镇卫生院全面实施。按上级要求，现将我县乡镇卫生院规范化管理试点工作的进展情况自查汇报如下：

- 1、通过对卫生院医疗方面各临床科室和公共卫生方面的预防接种门诊规范化建设以及环境建设，进一步完善了包括科室配置、医疗设备配备及使用、专业技术人员岗位聘任等在内的乡镇卫生院基础设施建设。

- 2、通过对乡镇卫生院人、才、物的统一管理，使卫生院对本单位及下属辖区内村卫生室的技术人才调配、资格准入、经

费投放、资产管理以及业务指导和工作统筹、公共卫生、医疗市场监管等，理顺了乡镇卫生院的管理体制。

3、完成了乡镇卫生院人事分配制度改革，在实行院长任期目标责任制和健全各项管理制度的基础上，将乡镇卫生院科室设置分成了公共卫生和医疗两部分，明确了各乡镇卫生院以公共卫生服务为主，中心卫生院要在此前提下，进一步提高医疗技术水平，指导周边一般卫生院的业务工作的职能。建立了严格的绩效考核制度，人员工资的分配与其所提供的服务和劳动贡献挂钩，提高了乡镇卫生院的内在活力，激发了广大干部职工的工作积极性。

4、在卫生院行政和业务两方面均实行了制度化、规范化、程序化管理。设定了院领导和科室负责人的阶段性目标任务。实行责、权、利相结合的岗位责任制度，建立健全了包括各临床科室交接班、医疗文书规范书写、差错事故登记、消毒隔离等各项医疗护理工作制度，防范医疗纠纷、杜绝医疗责任事故的发生。

5、积极开展农村卫生机构对口支援工作，安排了5家县级医疗卫生机构对口支援13所乡镇卫生院，安排13所乡镇卫生院按其区域划分，负责全县248所村卫生室的包片责任制，切实建立健全了农村三级医疗保健网的基础建设，最大限度地发挥了其应有的作用。通过签订对口支援协议书的形式明确了工作目标、工作任务、工作方式、时间及双方责任和权力，提高了各级基层医疗卫生机构的管理及服务能力，从而使受援的乡镇卫生院及村卫生室在环境建设、内涵建设方面有了明显变化。

6、加强了乡镇卫生院会计、卫防专干、妇幼专干、合疗专干等专职人员管理，制定了各专干的聘用及考核管理办法，所有专干的聘用必须由卫生院申报，卫生局审批后录用，未经上级主管部门许可，卫生院不得随意更换，确保了卫生院专职人员队伍的稳定性，有效地促进了财务及公共卫生等各项工作的顺利进行。

7、制定下发了《华县乡镇卫生院院长规范十条》，加强了卫生院院长的管理工作。明确要求卫生院院长要按照国家的有关法律、法规开展各项工作，服从卫生局管理，确保政令畅通，按照《华县乡镇卫生院院长规范十条》要求严以律己，按期完成各项工作任务。

1、由于历史原因，个别乡镇卫生院技术人员短缺、规模小，现有医疗设备不能发挥其应有作用。解决办法：正在通过临时借调、委托培训等方式予以解决。

2、医疗设备资源分布不平衡。解决办法：卫生局通过调查摸底统计，将全县乡镇卫生院所有损坏、闲置的医疗设备进行统一登记、维修、保养、调试后，重新调配使用。以提高设备使用率，方便群众就医。

3、将村卫生室规范化建设、乡镇卫生院规范化管理及乡村卫生服务一体化管理三项工作中的内在共同点有效结合，齐抓共管，科学合理安排部署，大幅度提高了工作效率。

## 医院行业作风建设自查报告篇七

认真落实科学发展观和党的十八届六中全会、全国、全省卫生工作会议和省十一次党代会精神，着力加强医院管理，狠抓医疗服务质量，创建省级卫生城市，加强行业作风建设，开展创佳评差活动，努力解决群众“看病贵”、“看病难”问题，努力建立和谐医患关系，全院各项工作步入快速平稳的发展轨道。现将上半年工作总结如下：

1—5月，全院共接诊病人28899人次，收治入院病人2190人次，出院病人2172人次，急诊收治观察病人318人次，医院实际开放病床277张，平均每病床工作日为99天，比上年增长15天，病床使用率66.17，比上年同期增加11个百分点。出院患者平均住院天数12.5天，患者出院治愈率61.9，好转率33.88，诊断符合率97.3，传染病上报率100，完成各类手术444例，其

中急诊手术72例，急救中心接诊病人358人次。

1—5月，全院业务收入1233万元，较同期增长363万元，全院业务支出1358万元，实现收支结余-125万元。

### (一) 坚持正面教育，不断增强全院职工思想政治素质

加强政治理论学习。组织全院干部职工重点学习“三个代表”重要思想和十六届六中全会精神，省十一次党代会精神。在学习中院领导班子首先带头学。在全院开展医德医风行业纪律教育、法规教育、反腐教育、荣辱观教育、形势任务等方面的思想教育，不断增强广大干部职工的政治意识、大局意识和责任意识。上半年医院领导班子集中学习5次，为职工工作辅导学习报告1次；制作医院宣传册5000份，以新设备、新技术和知名专家、服务承诺为亮点进行宣传诠释，广受社会各界好评。

### (二) 加强党的建设，不断增强党组织战斗力和凝聚力

1、坚持党委中心组、党支部学习制度。把学习党章、学习科学发展观、社会主义荣辱观等作为加强党员队伍自身修养和党的建设的重要内容，认真组织，务求实效。

2、我院党委在实行党员承诺制活动中，完善了党委工作制度、党委中心组学习制度、党委书记职责和党支部书记职责，并制作宣传墙。将入党誓词、党员义务、党员权利等制度、职责一一上墙，对在岗党员承诺实行全院公示，以达到自警和监督作用。

3、全体党员佩戴“共产党员”胸牌上岗。党员领导干部和机关党员除实行全院公示承诺外，还制作成桌牌，放于每一名党员桌上，使每一名党员时刻自警、自省、自励，并便于群众患者监督。

4、按照坚持标准，保证质量，程序正确，手续完备的方针，做好入党积极分子培养和纳新新党员工作。今年接收1名同志为预备党员，并如期为1名预备党员办理了转正手续。同时又确定3名同志为重点培养对象，为加强党员队伍建设，保障党组织的新生力量奠定了基础。

### (三)加强党风廉政建设、纠风和治理商业贿赂工作

1、年初，院党委制定下发全院《党风廉政建设反腐败工作责任书》，制定工作责任制和考核细则以及责任追究办法，明确责任目标、责任范围，以制度来保证党内各项活动的开展。建立教育监督工作长效机制，为保障党风廉政建设工作任务全面落实打好基础。

2、为加强社会监督，聘请20名医德医风院外监督员，随时征求意见和建议，及时改进不足。制定院务公开制度，公布院务公开原则、程序、内容及形式，内容包括医院资质信息、医疗服务价格、收费信息、便民措施、行业作风建设、医院重大决策事项，运营管理情况和人事管理情况等，向社会及职工公示。

## 医院行业作风建设自查报告篇八

我院按照《成都市医疗保险定点医疗机构服务协议》的总则，医院领导带头，对总则的各项条款进行自查自纠，发现了一处问题。事后我院领导立即组织住院部、护士站、药剂科、收费室相关人员进行问题分析，并作出整改。现将自查情况作如下报告：

经查实：沙丁胺醇吸入气雾剂、（装置）噻托溴铵粉雾剂这两种药品存在着重复计费问题。具体情况是，在5月份的住院病人中，王三华、田利荣两名患者在使用沙丁胺醇吸入气雾剂、（装置）噻托溴铵粉雾剂这两种药品，医嘱和实际药品发放量存在着差异。其原因为：由于本月医院系统升级，长

期医嘱下去过后，程序没有提示为长期医嘱，护士站和药房在程序操作上大意未及时发现，造成了上述两名患者的药品计费存在着重复计费的问题。

1、立即全面清理上述问题在所有5月份住院病人中所存在的问题，及时整改。杜绝重复计费问题再次发生。

2、及时更新程序，并加强培训。

3、规范查对制度，对当天所有医嘱下的药品，各相关科室必须做到所有的治疗过程，按实际情况和病情情况进行合理性的核对。

4、加强住院部、护士站、药房人员的责任心培养。

5、按责任轻重，对于相关科室人员进行双倍处罚。

1、由于临床科室粗心大意，院领导监管不力。经院办研究决定对此次发现的重复计费费用处于双倍处罚。

2、本次所出现的重复计费费用为：1740.4元。分别是：

（装置）噻托溴铵粉雾剂180粒×9.2元=1656元。

沙丁胺醇吸入气雾剂4瓶×21.1元=84.4元

3、处罚明细：对所涉及科室绩效处罚

药剂科主任：处罚金额1044.24元

护士站护士长：处罚金额1044.24元

住院部主任：处罚金额696.16元

院领导，院长及收费室：分别处罚金额348.08元

我院以后要加强管理，严格按照《成都市医疗保险定点医疗机构服务协议》总则内容要求医院各科室遵照执行，切不可再次发生上述问题。保持每月一次自查自纠，严格把控。做到规范行医，服务为民，使医院更上一个台阶。