

2023年卫生室服务协议书 卫生服务协议(实用5篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。相信许多人会觉得范文很难写？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

卫生室服务协议书篇一

乙方：广州市萝岗区红十字会医院

为了贯彻落实中共中央16号文件和教育部、卫生部、共青团中央颁布的《关于进一步加强和改进大学生心理健康教育的意见》的要求，切实做好大学生的心理保健与精神卫生工作，维护校园和社区的安全与稳定，经我处研究，甲乙双方经过友好协商，决定就华南师范大学增城学院学生心理保健与精神卫生工作进行互助合作，达成如下协议：

1. 甲方聘请乙方专家担任心理保健与精神卫生顾问。
 2. 甲方一旦发现可疑的精神障碍或有轻生行为等心理危机的学生，在知照学生家长的同时，应及时与乙方取得联系，获得乙方专业指导和建议，必要时直接转介治疗。
 3. 甲方学生在乙方治疗后，甲方须凭乙方出具的精神状态评估报告方可为学生办理复学手续，乙方应向甲方详细说明学生的健康现状及处理建议。
1. 根据甲方的需要派遣专业医生到甲方提供精神卫生工作专业指导，开设门诊及专题讲座。
 2. 甲方遇有心理危机或疑似精神疾病的学生并向乙方求助时，

乙方应及时为甲方提供专业帮助及建议，必要时按甲方的需要派遣医生上门出诊，帮助诊断与鉴别学生的心理障碍和精神疾病。

3. 免费提供电话预约门诊挂号服务，并为甲方学生的预约、就诊开设绿色通道。

4. 负责为甲方在读并在乙方治疗登记过的各类精神障碍的学生建立病历档案，提供规范治疗的动态监护，并与家长和学校保持必要的信息沟通。

5. 接受甲方选派的心理咨询老师前往乙方进修学习。

6. 乙方提供以下联系方式以便于甲方学生能及时预约与就诊，门诊预约“绿色通道”电话：020-82872885；危机干预电话：020-82872248。

以上协议中有关顾问咨询、出诊鉴定、转介、接送等业务所产生的费用按有关规定执行或双方协商。

本协议一式两份，双方各执一份。

本协议自签署之日生效，有效期暂定三年。

甲方代表签字： 乙方代表签字：

公章： 公章：

年 月 日 年 月 日

附：双方业务联系办法

甲方业务联系人： 乙方业务联系人：

联系电话： 联系电话：

卫生室服务协议书篇二

甲方：

乙方：

为了贯彻落实中共中央16号文件和教育部、卫生部、共青团中央颁布的《关于进一步加强和改进大学生心理健康教育的意见》的要求，切实做好大学生的心理保健与精神卫生工作，维护校园和社区的安全与稳定，经我处研究，甲乙双方经过友好协商，决定就华南师范大学增城学院学生心理保健与精神卫生工作进行互助合作，达成如下协议：

- 1、甲方聘请乙方专家担任心理保健与精神卫生顾问。
 - 2、甲方一旦发现可疑的精神障碍或有轻生行为等心理危机的学生，在知照学生家长的同时，应及时与乙方取得联系，获得乙方专业指导和建议，必要时直接转介治疗。
 - 3、甲方学生在乙方治疗后，甲方须凭乙方出具的精神状态评估报告方可为学生办理复学手续，乙方应向甲方详细说明学生的健康现状及处理建议。
- 1、根据甲方的需要派遣专业医生到甲方提供精神卫生工作专业指导，开设门诊及专题讲座。
 - 2、甲方遇有心理危机或疑似精神疾病的学生并向乙方求助时，乙方应及时为甲方提供专业帮助及建议，必要时按甲方的需要派遣医生上门出诊，帮助诊断与鉴别学生的心理障碍和精神疾病。
 - 3、免费提供电话预约门诊挂号服务，并为甲方学生的预约、就诊开设绿色通道。

4、负责为甲方在读并在乙方治疗登记过的各类精神障碍的学生建立病历档案，提供规范治疗的动态监护，并与家长和学校保持必要的信息沟通。

5、接受甲方选派的心理咨询老师前往乙方进修学习。

6、乙方提供以下联系方式以便于甲方学生能及时预约与就诊，门诊预约“绿色通道”电话□xxxxxx□危机干预电话□xxxxxx□

以上协议中有关顾问咨询、出诊鉴定、转介、接送等业务所产生的费用按有关规定执行或双方协商。

本协议一式两份，双方各执一份。

本协议自签署之日生效，有效期暂定三年。

甲方代表签字：

乙方代表签字：

公章：

公章：

年 月 日

年 月 日

附：双方业务联系办法

甲方业务联系人：

乙方业务联系人：

联系电话：

联系电话：

卫生室服务协议书篇三

法定代表人：_____

乙方：_____

法定代表人：_____

甲乙双方经协商一致，达成_____社区卫生服务站转让协议，协议如下：

第一条在友好协商的前提下，为了更好地经营和管理，甲方将_____社区卫生服务站转让给乙方，包括已列明的所有固定资产和所有无形资产(详细清单附后略)，总额为人民币_____元(大写_____元)，其中应收押金_____元(大写_____元)。

第二条本协议签字生效之日起，乙方先付甲方人民币_____元，乙方可派收费和财务人员进入，从即日起，所有的收入归乙方，同时药品、人员工资、水电、房租等所有相关费用由乙方负责；之前的所有相关费用由甲方结清。

第三条_____个月后，所有的经营管理权归乙方，甲方应协助乙方平稳过渡，同时乙方应承认甲方所签署的合同或口头合同；对于有异议或有争议的问题，双方应在相互尊重理解的基础上友好与合同方协商解决。

第四条甲方在办理完成转让变更手续，乙方(或乙方代表)为法人和负责人后，乙方必须付人民币_____元(大写_____元)予甲方，余额_____元乙方必须在年底检查(上级)完毕后____日内付清予甲方。

第五条陈述和保证

5.1 甲方的陈述和保证

- (1) 其是一家依法设立并有效存续社区卫生服务站；
- (2) 其有权进行本协议规定的行为，并已采取所有必要的行为授权签订和履行本协议；
- (3) 本协议自签定之日起对其构成有约束力的义务。

5.2 乙方的陈述和保证

- (1) 其有权进行本协议规定的行为，并已采取所有必要的行为授权签订和履行本协议；
- (2) 本协议自签定之日起对其构成有约束力的义务。

第六条违约责任

6.1 甲方的责任

- (1) 如果甲方未按本协议履行义务，则应承担罚款_____元给乙方并应按本协议继续完义务。
- (2) 如果甲方违反其在本协议中所作的陈述、保证或其他义务，而使乙方遭受损失，则乙方有权要求甲方予以赔偿。

6.2 乙方的责任

- (1) 如果乙方违反本协议，则甲方可解除协议并要求乙方承担违约金_____元。
- (2) 如果乙方违反其在本协议中所作的陈述、保证或其他义务，而使甲方遭受损失，则甲方有权要求乙方予以赔偿。

第七条保密

一方对因本次社区卫生服务站转让协议而获知的另一方的商业机密负有保密义务，不得向有关其他第三方泄露，但中国现行法律、法规另有规定的或经另一方书面同意的除外。

第八条补充与变更

本协议可根据各方意见进行书面修改或补充，由此形成的补充协议，与协议具有相同法律效力。

第九条协议附件

9.2任何一方违反本协议附件的有关规定，应按照本协议的违约责任条款承担法律责任。

第十条不可抗力

任何一方因有不可抗力致使全部或部分不能履行本协议或迟延履行本协议，应自不可抗力事件发生之日起三日内，将事件情况以书面形式通知另一方，并自事件发生之日起三十日内，向另一方提交导致其全部或部分不能履行或迟延履行的证明。

第十一条争议的解决

本协议适用中华人民共和国有关法律，受中华人民共和国法律管辖。

本协议各方当事人对本协议有关条款的解释或履行发生争议时，应通过友好协商的方式予以解决。如果经协商未达成书面协议，则任何一方当事人均有权向有管辖权的人民法院提起诉讼。

第十二条权利的保留

任何一方没有行使其权利或没有就对方的违约行为采取任何行动，不应被视为对权利的放弃或对追究违约责任的放弃。任何一方放弃针对对方的任何权利或放弃追究对方的任何责任，不应视为放弃对方任何其他权利或任何其他责任的追究。所有放弃应书面做出。

第十三条后继立法

除法律本身有明确规定外，后继立法(本协议生效后的立法)或法律变更对本协议不应构成影响。各方应根据后继立法或法律变更，经协商一致对本协议进行修改或补充，但应采取书面形式。

第十四条通知

14.1 本协议要求或允许的通知或通讯，不论以何种方式传递均自被通知一方实际收到时生效。

14.2 前款中的实际收到是指通知或通讯内容到达被通讯人(在本协议中列明的住所)的法定地址或住所或指定的通讯地址范围。

14.3 一方变更通知或通讯地址，应自变更之日起三日内，将变更后的地址通知另一方，否则变更方应对此造成的一切后果承担法律责任。

第十五条协议的解释

本协议各条款的标题仅为方便而设，不影响标题所属条款的意思。

第十六条生效条件

本协议自双方的法定代表人或其授权代理人在本协议上签字

并加盖公章之日起生效。各方应在协议正本上加盖骑缝章。

本协议一式_____份，具有相同法律效力。各方当事人各执份，其他用于履行相关法律手续。

甲方(盖章)：_____乙方(盖章)：_____

法定代表人(签字)：_____法定代表人(签字)：_____

_____年____月____日_____年____月____日

卫生室服务协议书篇四

乙方：_____

丙方：_____

为提高居民的医疗、保健、预防和康复等卫生服务水平，充分发挥社区卫生服务机构及医务人员的作用，决定设立_____市社区卫生服务家庭医生。现经丙方推荐，乙方自愿请甲方做乙方的家庭医生。经三方协商，签订本协议：

一、乙方全家共_____人，乙方自愿聘请甲方为全家或家庭成员(_____)的家庭医生，成为甲方的服务对象。

二、甲方职责

甲方须为服务对象提供以下服务：

2. 免费发放健康教育资料；

3. 免费建立健康档案；

4. 24小时免费接受电话咨询，进行健康、营养、保健咨询和

指导；

5. 帮助联系转诊医院，电话预约门诊，向家庭保健医生的专家支持系统预约专家会诊；

6. 上门初步诊断疾病，慢性病、老年病送药、送化验单上门；

7. 联系有关科室和人员为所需区民提供预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术指导服务。

三、甲方在接到乙方的求助电话后，须及时上门服务，紧急情况帮助联系急救。为保证乙方及时得到医疗服务，在甲方有特殊医疗工作难以保证上门服务时，可以请丙方指派其他医师上门服务。

四、乙方在聘请家庭医生后，须向丙方缴纳家庭保健保偿费每人每年_____元，共_____元。

五、其它服务项目费用按有关收费标准执行(收费标准见附件)。

六、丙方须加强对甲方的管理，并为甲方在为乙方服务过程提供其他科室的支持和后勤保障。要求并督促甲方按协议书的要求做好工作。

乙方对甲方不满意，可请丙方协商解决，也可申请重新选择家庭医生。

七、本协议自签订之日起生效，协议书与附件具有同等法律效力，有效期一年。

八、本协议一式三份，甲、乙、丙三方各执一份。

甲方(签字)：_____ 乙方(签字)：_____

丙方(盖章)： _____ 年 ____ 月 ____ 日

卫生室服务协议书篇五

卫生服务是以人的健康为目的,面向社区,以家庭为单位、以个人为中心、以需求为导向的基本卫生服务。对于卫生服务协议你了解多少呢?以下是本站小编为大家整理的卫生服务协议范文,欢迎阅读。

为广大员工营造洁净、舒适、清新的办公环境,为了规范保洁人员的管理,同时更好地明确保洁人员的责任、提高保洁人员的服务质量,特制定如下卫生标准:

一、

2、大厅主要过道每次当班须清洁一遍,保持干净卫生;

4、及时保持卫生间、洗手间及茶水间的清洁,保持地面干净和台面清洁,无水渍、积水;卫生间还应及时更换卫生纸盒芳香球等卫生间用品,及时清理废纸垃圾等。每次当班下班前须检查清理干净卫生间、洗手间及茶水间。

5、及时根据公司使用情况清理会议室、休息室,以保持整洁。

二、 卫生间、洗手间:

日常上班时间至少2小时检查一次卫生间以保证厕所墙面、地面、便池清洁干净,无杂物、无积水,无异味,应及时清理垃圾桶里的纸巾等;洗手池镜面明亮,台面清洁,墙角旮旯蜘蛛网,无污渍;保证墙面瓷砖光亮,无水印、无污迹,目视墙壁干净。

三、 1、地面、桌椅、沙发、茶几、电话等每天早上当班须打

扫1次，保证地面清洁，桌椅、沙发等无浮尘，玻璃明亮、墙壁干净整洁。

2、总经理室盆景、花木不需要浇水，但应及时清理以保持盆内无污物，花木无枯黄叶片。 总经理办公室、办公区： 休息室。楼道：须保持整洁、卫生，每次当班至少检查一次以保证清洁。 会议室：地面、会议台、办公桌、烟灰干、等每天上班须打扫1次，因会务需要，应按办公室要求，开完会后做到随时打扫，保证会议室清洁。 各场所卫生标准及要求：

3、总经理室内的玻璃每周须擦拭一次，于早上当班时进行，以保证明亮、清洁。

4、各办公室地面每天早上、下午各打扫一次，保持地面光洁，无污迹、污水、纸屑；保持墙面良好，无明显污迹、蜘蛛网、浮尘；每天下午当班须清理办公室纸篓垃圾。

5、办公区的玻璃窗须每3个月擦拭一次，以保证明亮清洁；遇台风雷雨等影响可适当调整，但须保持至少3个月清洁一次。

6、垃圾箱(筐)无外溢现象，表面干净无污迹，每天酌情清理1-2次。 保洁员明确责任，严格执行考勤打卡及卫生检查制度。

甲方(公章)： _____ 乙方(公章)： _____

法定代表人(签字)： _____ 法定代表人(签字)： _____

_____年___月___日 _____年___月___日

甲方： _____

乙方： _____

丙方：_____

为提高居民的医疗、保健、预防和康复等卫生服务水平，充分发挥社区卫生服务机构及医务人员的作用，决定设立_____市社区卫生服务家庭医生。现经丙方推荐，乙方自愿请甲方做乙方的家庭医生。经三方协商，签订本协议：

一、乙方全家共_____人，乙方自愿聘请甲方为全家或家庭成员(_____)的家庭医生，成为甲方的服务对象。

二、甲方职责

甲方须为服务对象提供以下服务：

2. 免费发放健康教育资料；
3. 免费建立健康档案；
4. 24小时免费接受电话咨询，进行健康、营养、保健咨询和指导；
5. 帮助联系转诊医院，电话预约门诊，向家庭保健医生的专家支持系统预约专家会诊；
6. 上门初步诊断疾病，慢性病、老年病送药、送化验单上门；
7. 联系有关科室和人员为所需区民提供预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术指导服务。

三、甲方在接到乙方的求助电话后，须及时上门服务，紧急情况帮助联系急救。为保证乙方及时得到医疗服务，在甲方有特殊医疗工作难以保证上门服务时，可以请丙方指派其他医师上门服务。

四、乙方在聘请家庭医生后，须向丙方缴纳家庭保健保偿费

每人每年_____元，共_____元。

五、其它服务项目费用按有关收费标准执行(收费标准见附件)。

六、丙方须加强对甲方的管理，并为甲方在为乙方服务过程中提供其他科室的支持和后勤保障。要求并督促甲方按协议书的要求做好工作。

乙方对甲方不满意，可请丙方协商解决，也可申请重新选择家庭医生。

七、本协议自签订之日起生效，协议书与附件具有同等法律效力，有效期一年。

八、本协议一式三份，甲、乙、丙三方各执一份。

甲方(签字)：_____ 乙方(签字)：_____

丙方(盖章)：_____年___月___日

甲方：

乙方：

乙方熟悉基本公共卫生服务项目的工作内容，能独立完成甲方交办的各项基本公共卫生服务项目工作任务，并协助甲方积极开展工作，能接受甲方对其绩效考核，并通过考核获取其报酬，从而实现购买基本公共卫生服务。现甲乙双方就基本公共卫生服务有关事宜协议如下：

一、乙方愿意承担全矿的(建立居民健康档案、健康教育、预防接种、传染病防治、儿童保健、孕产妇保健、老年人保健、高血压患者管理、2型糖尿病患者管理、重性精神疾病患者管理、卫生监督协管)等十类服务项目中十项基本公共卫生服务

项目，并且严格按照项目服务对象、内容、流程、任务等要求开展免费服务，建档人，其中0-6岁儿童x人，孕产妇x人，老年人x人，慢性病x人(糖尿病患者人，高血压患者人)，重性精神疾病患者x人，35-65岁人群x人，健康教育活动次(讲座次，专栏更换次，咨询活动次，资料种)，预防接种率达到%，传染病及突发公共卫生事件报告和处理达到%，卫生监督协管%。

二、甲方将严格按照《**市20xx年基本公共卫生服务项目实施方案》、《关于做好全市20xx年基本公共卫生服务项目工作的通知》和《关于明确**市20xx年基本公共卫生工作任务的通知》等文件精神开展绩效考核。若乙方在考核中达标，甲方按规定支付其应得的劳动报酬，若乙方在考核中不达标，甲方可根据考核方案按规定比例扣除其资金，若乙方不具备良好服务的能力，或在主观行为上不能积极主动提供服务，甲方可取消其承担公共卫生服务的资格。

三、在协议履行期内，遇不可抗力、国家政策调整或上级主管部门有其他规定，甲方可以变更、解除、终止本协议。

四、本协议从签定之日起开始生效，有效期一年。此协议一式两份，甲乙双方各执一份。

甲方(公章)：_____乙方(公章)：_____

法定代表人(签字)：_____法定代表人(签字)：_____

_____年___月___日_____年___月___日