

医院车队职责 车队节油管理方案集合(精选5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

医院车队职责篇一

为规范公司车辆管理，合理调度和有效使用车辆，节俭交通费用开支，特制定本办法。

本制度适用于由公司管理的所有车辆。

3□1pmc部全面负责公司车辆调度、协调和管理工作。

3、2车辆使用部门按照车辆使用和管理办法规定填写派车单。

3□3pmc部司机负责车辆平安到达目的地与回到，所管辖车辆的日常保养和清洁工作。

4、1车辆使用范围

4、1、1公司员工外出公差，包括：洽谈业务、开会学习、维修设备、采购物品等。

4、1、2接送公司宾客和来公司办事人员。

4、1、3其他紧急和特殊用车，例如：员工受伤急需治疗、外单位借调用车等。

4、2车辆使用程序

4、2、1公司车辆一律为公务使用。但在不影响公务的情景下，经总经理批准，亦可酌情满足管理人员因私用车的要求。

4、2、2车辆使用实行派车制度。凡有需要使用公车的部门(人)，须提前填写《派车单》(半天或以上的长途用车须提前一天申请)，经所属部门经理主管批准后交由pmc部车辆管理员(池江)统一派车。

4、2、3若出现多个部门同时申请使用公车时，则以“先急后缓、先货后人”的原则派车，各部门和司机应顾全大局，服从pmc部的派车调度。

4、2、4对近似方向和时间的派车要求应尽量拼车外出；长途出差(距离容桂地区周边100公里以外的城镇)人员应尽量乘坐大巴车，以减少公司派车的次数和成本。

4、2、5司机按照《派车单》上报批的行车路线和目的地行车；用车完毕后，须认真填写《车辆行驶记录表》。

5、1、1公司车辆实行分工负责制，对自我所管辖车辆全面负责，司机仅有权负责自我所管辖车辆的费用报销。

医院车队职责篇二

2. 1指导思想和原则坚持社会主义办院方向，严格执行国家物价政策和医保规定，正确处理国家、医院和个人之间的分配关系。根据“多劳多得、绩效优先、兼顾公平”的原则，对创收部门实行成本核算；对行政、后勤部门采取目标管理，以“职务+职称”确定奖金系数，每月民主测评得分付酬的管理办法。

2. 2成本核算的考核办法

2. 2. 1核定科室收入医院严格界定各科室收入。涉及到两个

或两个以上科室来完成的收入，采取双方接受的比例核定，做到各科室收入汇总等于医院财务报表收入。确保医院收入既不重计，也不漏计。

2. 2. 2明确科室支出科室支出由三部分组成；(1)人员支出：含工资、福利、社保等个人所得。(2)公务费支出：含科室材料消耗费、维修费、办公费、电话费、水电费、管理费、公共费用(按科室收入占医院收入比例摊销)等组成。(3)各项折旧：医疗设备、房屋按国家规定的折旧标准，核定各科室每月的折旧额，计入使用科室的成本。

2. 2. 3科室结余=科室收入-科室支出各科室以结余为基数，按医院核定的提成比，提取科室奖金。科室奖金的计算公式为：科室奖金=科室结余×提成比×质控得分比。

2. 2. 4临床科室人员奖金的第二次分配医院制订按系数、按任务完成指标分配到人的指导性方案，供科室参考。即护理人员的奖金按系数发放，临床、医技人员的奖金按工作任务的完成情况发放。同样核定系数，此系数根据完成的劳动量计算出来。每个医生当月完成的出院病人数和收入数各占奖金的50%。计算方法：每个医生当月完成的出院病人数除以本科当月的出院病人总数得一个系数，将此系数乘以50%的科室平均奖，等于其医生50%的奖金。用同样的方法再计算医生个人完成收入的奖金系数。得出医生个人另外50%的奖金。用以上方法算出的医生个人奖金，能较客观地反映“多劳多得、绩效优先”的奖金分配原则。

3讨论

3. 1科室之间奖金差距难以协调因为科室业务发展不平衡，必定会出现有的科室奖金较少或没有，有的科室奖金相对较高。面对这种结果，奖金少或无的科室，往往不是找本科室创收不到位的原因，而是说经管方案制订不合理。一是管理费不能提成或比例不能一个样；二是结余提成比例太低或者

没有倾向临床不可缺、而又不可能有结余的科室。

3. 2病人欠费得不到有效的控制尽管医院制定了一系列控制病人欠费的措施，如：住院结帐处及时下发催款通知单；对预交款余额较少的患者，采取停帐、停药等措施；但仍会有少数病人欠费。在计算科室奖金时，对于病人欠费，是直接核减科室收入？还是进入成本支出呢？欠费扣到科室后，是只扣责任医生的奖金？还是相关医、护人员都要扣奖金呢？怎样才能有效的加强欠费管理，是我们在实际工作中遇到的一个较为突出的问题，值得同行们展开讨论。对于家庭困难、病情严重的患者，如果停止治疗，势必会导致病人的病情恶化，甚至于死亡。这即违背了医生的职业道德，也违背了医院的办院宗旨，更会带来不必要的医患纠纷。但坚持治疗，又会导致更多的欠费。这种情况下形成的欠费，追究医疗科室和医生的责任，显然不合情理。因此，病人欠费很难得到有效控制。因为有这些主客观因素的制约，使得医院经管方案很难做到客观合理。

3. 3超出社保给付标准的部分欠费，在经管方案上也无法全面体现科室责任在现行社会医疗保险体系下，医院与社保中心签订的协议中，明确规定了参保病人按定额控制的标准结算，超过部分再按不同比例分担。即当月医保病人住院平均费用，超过定额标准30%以内的，医保中心分担30%，医院负担70%；月平均人次费用超过定额标准30%以上部分，全部由医院负担。很多医院在与医保中心结帐时，一般都会超标。超标的部分因得不到补偿，而形成新的欠费。但目前科室核算仍以收入为依据计提奖金，尽管医保病人费用的管理在质控分数中占有一定的比例，但仍不能解决医院在收入上有欠费，在奖金提成上，又要支付给科室的“双亏”局面。

笔者从事医院财务工作20多年，在财务科负责人岗位上也工作了10多年。多年来参与医院经管方案的制订和执行，在医院财务核算、经济管理上略有心得，但仍有很多的困惑。在此提出一些看法，衷心希望与各位同行共同探讨。

医院车队职责篇三

很多人认为怠速时汽车不会消耗太多燃油，因此有时在等人时，很多人会选择怠速，时间从几分钟到几小时不等。怠速实际上是我们停下来但不关闭发动机的情况。根据家用汽车的排量和怠速，普通家用汽车每小时耗油约2升。排量越大，怠速时的油耗将越高。

那一个车队怠速燃油会消耗多少？假设，一家企业管理车队100辆车，按怠速每小时耗油2.4升，汽油均价10元/升算，车队司机们怠速1小时将使得企业总的燃油成本增加2400元，却没有为公司做任何生产性的工作。

记道管理平台提供的位置定位服务可以帮助车队管理减少至少20%的怠速，只需确定哪些驾驶员的怠速率最高，并轻松实现减少怠速的目标。此外，为允许怠速的时间设置自定义阈值，也有助于减少怠速。一旦驾驶员超过该阈值，将会发送警报给车队负责人。

有时候，司机出于私用目的，驾驶公车行驶非工作路线，也会导致企业大量不必要的燃油使用。制定最短、最有效的路线有助于在前往工作目的地最大限度地减少燃油消耗。通过安全监控系统可以轻松追踪司机行驶路线，方便查看您的司机准时到达作业目的地，同时减少燃油消耗。

准时到达目的地在车队业务中很重要，但这并不需要过度消耗燃油。通过轨迹定位跟踪您的车队时，可以监控司机不良的驾驶习惯，例如超速和快速加速，这对油耗增加也会有影响。可以通过手机app轻松设置超速警报，当司机超过速度限制时，您可以收到通知。

您车队车辆的轮胎压力应当每月检查一次。如果车辆轮胎充气不足，则可能会在油泵上花费更多。

您车队的车辆是否需要长距离行驶才能到达目的地?我们鼓励您的驾驶员在合适的时候使用巡航定速(安装在汽车中能够自动控制车辆行驶速度的装置)。根据加拿大的一项研究,巡航定速可节省高达20%的燃油。

实施以上五个技巧可以帮助您的车队节省燃油费用,并将您的资源真正分配给企业业务最需要的地方。这种隐形效率所带来的成本节省有时候可能比成本还高。

记道一直为大型企业、中型公司、政府等提供数字化车辆管理解决方案。我们的安全监控系统结合大数据技术和联网车辆,可提供您需要了解的有关车队的一切信息。它可以帮助您控制运营费用、利用率、生产力和安全性。您还可以通过监控驾驶员路线、位置、速度和怠速时间、风险预警等来提高车队管理效率。

医院车队职责篇四

为积极落实应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控工作机制印发的《关于加强新型冠状病毒感染的肺炎疫情社区防控工作的通知》(肺炎机制发〔20**〕5号),进一步加强基层医疗卫生机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作,助力打赢疫情防控战役,现就基层医疗卫生机构做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作提出以下要求:

新型冠状病毒感染的肺炎是新发现的乙类传染病,实行甲类传染病管理。各地要加强学习、宣传和教育,使广大基层医务工作者充分认识新型冠状病毒感染的肺炎疫情危害性,提高警惕,加强防范意识。各地社区卫生服务中心(站)和乡镇卫生院、村卫生室要充分发挥在新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控中的网底作用,在地方党委政府、卫生健康行政部门的统一领导下,配合居委会、村委会做好社区防控工作,及早发现和报告病例,协助管理密切接触者和来自疫情发生地区人员,有效遏制疫情扩散和蔓延,积极应对和做好在城

市社区和乡村的疫情防控工作。

各地基层医疗卫生机构要按照国家卫生健康委印发的新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控相关技术规范和指南以及《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》，在疾控机构和其他专业机构指导下，做好发热患者的发现、登记、相关信息报告和处理工作。要加强对发热患者的筛查，做好预检分诊和门诊登记。发现不明原因发热、咳嗽的患者，必须询问发病前14天内的旅行史或可疑的暴露史，按照疾病登记的规范要求进行全面完整信息登记，并立即就近转诊至设有发热门诊的上级医院。信息登记完成后要按时上报。

各地要综合运用基层卫生人才能力提升等相关培训项目，主要利用线上培训方式，加强对社区卫生服务中心（站）和乡镇卫生院医生、护士、管理人员以及乡村医生等的全员知识培训，使基层医疗卫生机构人员及时掌握新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控基本知识，包括病例的发现与报告、流行病学调查、转诊要求、院感防控和个人防护措施等。各地要在20**年1月30日前通过各种形式完成对基层医疗卫生机构有关人员的培训，加快提高基层防控能力。

各地社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院和村卫生室等基层医疗卫生机构要根据区域防控工作需要，积极配合做好城市社区和乡村防控工作。协助追踪、督促来自疫情发生地区的人员居家医学观察14天，监测其健康状况，发生异常情况及时报告。在疫情发生地区要协助追踪和管理确诊病例和疑似病例的密切接触者，配合上级疾控机构规范开展病例流行病学调查，协助落实密切接触者居家医学观察措施，做好健康指导服务。可依托社区家庭医生和乡村医生加强精准管理和服 务，重点对辖区内老年人和患有高血压、糖尿病等慢性疾 病人 群做好健康管理工作。

各地基层医疗卫生机构要依据上级防治机构提供的`规范、准确信息，及时向辖区居民宣传新型冠状病毒感染的肺炎疫情

防控核心知识，科学指导辖区居民认识和预防疾病，引导居民树立正确的防控观念，规范防控行为，提高自我防范意识和个人防护能力，尽量减少大型公众聚集活动，出现症状及时就诊。

要针对新型冠状病毒感染的特点，健全基层医疗卫生机构感染控制管理制度。基层医务人员要提高自我保护意识，要按照医务人员分级防护标准和相关技术规范做好个人防护、手卫生等防护工作。要做好基层医疗卫生机构内部的消毒、环境卫生工作，严防基层医护人员感染事件发生。

在加强基层医疗卫生机构疫情防控工作中要注重运用信息技术手段提供支撑。主要通过线上形式对基层医务人员开展疫情防控知识培训。可通过家庭医生签约app、有线电视网络、电话、微信、智能语音提醒等手段与管理对象开展信息互动，做好健康监测和随访服务。加强区域信息共享，向辖区居民精准、及时推送疫情防控和健康教育信息。有条件的基层机构可开展咨询和分时分类预约筛查，疏解门诊流量，防止交叉感染。

各级卫生健康行政部门要提高认识，加强对基层开展新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的指导，及时完善基层医疗卫生机构相关基础设施，配备必要的消毒和防护用品，对发现的问题要及时纠正，确保基层机构规范、安全开展工作。要注重发挥区域防控作用，上级医院和上级疾控中心要加强对基层医疗卫生机构的指导，必要时组派专家团队开展帮扶，提高基层医疗卫生机构的综合防控能力。

各省级卫生健康行政部门要按照国家卫生健康委关于疫情防控工作的总体要求和相关部署，精心组织，周密安排，及时结合本地实际细化工作措施，并督促落实，切实使基层医疗卫生机构在疫情防控工作中充分发挥应有的作用。

医院车队职责篇五

根据xx市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急指挥部办公室文件x疫指办〔20**〕244号文件《转发国务院联防联控机制医疗救治组关于疫情常态化防控下规范医疗机构诊疗流程的通知精神》，结合我乡疫情情况以及我院工作实际特制定预案。

1、扎实做好预检分诊工作

积极申领安康码提升预检分诊效率，完善预检分诊排班值班制度，做到无缝隙式预检分诊排班制度。无安康码人员，应做好预检登记，登记应齐全完整，使信息具备可追溯性，并嘱病人佩戴好口罩。

2、规范医院感染管理

认真落实“一人一诊室，一人一陪护”政策，减少人员的聚集，做好1米线的宣教，提高病人的防护意识。所有医务人员应严格落实每日上下午测体温制度，佩戴好口罩，穿好防护用品。

1、我乡域内出现1例确诊病例暨启动院级三级响应。院长带领全院各力量对全乡各村进行密切接触者摸排和健康监测；发现发热或干咳病例由院转运小组立即转运至xx县第三人民医院发热门诊，并将及时将信息上报县疾中心和县卫健委，落实日监测、日报制，三级包保入村督导。院消杀小组协助做好密切接触者环境消杀工作。

2、我院接诊1例疑似病例，立即上报县卫健委和乡疫情防控指挥部，将病人转诊至xx三院进一步确诊。并启动二级响应，首先对该病人接诊区域应立即停诊全面消杀，密切接触者（含接诊医务人员）在过渡隔离区进行留观，待病例结果出来后进行下一步处理。其次若该病人为确诊患者，安排所辖

村卫生室做好该病人密切接触者排查做好健康监测上报，前期留观病人应转xx县第三人民医院进行隔离观察。该病人排除新冠可能，密切接触者方可解除隔离。

3、我院出现门诊和住院多个区域内发现疑似病例，立即启动一级响应，上报卫健委和乡疫情指挥部，全院停诊。以上人员的隔离观察按照上级疫情防控部门指示进行操作。对院区进行无死角式消杀，待疑似病例结果出来后进行下一步工作安排。

各级各类人员应严格按照院公卫办〔20**〕2号文件《关于成立院新型冠状病毒感染肺炎防控领导小组和工作小组》以及公卫办〔20**〕3号文件《关于在新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作中进一步压实包保责任夯实基层防控措施的紧急通知》中所规定的职责开展疫情防控工作。