

# 卫生院医联体工作总结(优秀5篇)

总结是对某一特定时间段内的学习和工作生活等表现情况加以回顾和分析的一种书面材料，它能够使头脑更加清醒，目标更加明确，让我们一起来学习写总结吧。相信许多人会觉得总结很难写？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

## 卫生院医联体工作总结篇一

为贯彻落实省市医改工作会议和文件精神，确保医改各项工作的落实，医院成立工作领导小组，院长担任组长，下设办公室负责医改日常工作。现就我院医改工作情况作简要汇报：

### 一、落实医药服务价格改革，保证医院正常运转

（一）取消药品加成，调整医疗服务价格。我们于2017年6月1日零时起正式实行药品零差价销售，医院所有药品取消药品加成，按实际进价“零差率”销售，“零差率”达100%。

按照“总量控制，结构调整，有升有降，逐步到位”的原则，合理提高医疗技术、服务价格，降低大型设备检查费用。以市物价局批准的有关县级公立医院改革合理调整医疗、护理和手术等医疗服务价格及床位收费标准，调整部分医疗服务项目收费价格。其中，护理费由原来的一级护理11.2元/天、二级护理7.34元/天、三级护理2.75元/天，调整为24元/天、16元/天和6元/天，手术费价格在原有价格基础上上浮22%，体现医务人员医疗技术和医疗服务的价值，有利于提升医院的医疗服务质量。

（二）规范药品采购供应。我们严格按照省有关规定，将基本药物作为首选药物，医院配备、使用基本药物比例稳步提高，采购基药金额占比为xx%□采购品种占比为xx%□逐步达

到省要求的基本药物收入占药品收入比例xx%的标准。严格执行药物招标采购政策，在省集中采购平台采购达100%。

（三）加强基本药物的使用管理。强化基本药物临床合理

1

使用培训，规范医务人员用药行为。建立药物使用管理的激励与约束机制，制定超常预警制度，完善医嘱处方点评，定期分析通报基本药物、抗生素使用情况，强化用药行为的监督评价，提高合理用药水平，保证用药安全。

二、加强医院服务能力建设，落实县级医院医改疾病治疗评价目标

（一）加强专科化建设。（1）新增呼吸内科二区，对原来的临床科室进行专科更名，把一级科室细化到二级专业科室，全院临床专科增至28个。（2）利用xx市第一人民医院技术帮扶的契机，加强我院消化内科、神经内科、呼吸内科、肝胆外科和b超诊断的专科建设。（3）加强放射诊疗大型设备安全管理。

（二）加大医疗设备的投入。由于我院近10年极少新购置设备，大部分医疗设备长期使用导致老化、破损，有的设备已经到报废期限，精准度差，故障率高，易造成误诊；又因部分配件停产，设备难于得到维修，严重影响临床诊断及手术治疗，阻碍了医疗技术的提高和医院的建设发展。经过我院的多次论证和申报，市政府同意我院购买xx万元包括磁共振、直线加速机等先进医疗设备，新设备的使用将有力地促进医疗技术的提高和新技术的开展。

（三）加强医院信息化建设。设立了网络控制机房，建立完善医院局域网，对医院his系统进行升级改造，新安装软件，对接xx市医保报销系统。对医务人员进行his操作系统培训。

医院实现了电子处方、电子病历运行。

## 2

（四）实行绩效工资考核和医院保洁社会化（1）进一步实行绩效工资考核。结合职工工资调整，在保证职工基础工资的前提下，加大绩效考核部分，对临床一线倾斜，实施有效的绩效管理，充分调动干部职工的工作积极性。（2）推进医院保洁社会化。与保洁公司签订合同，试行内科住院大楼、门诊大楼保洁工作社会化管理，并按劳动合同法完成xx名原保洁职工的解聘工作，由保洁公司招聘上岗。

（五）发挥对口支援医院技术协作优势。落实《关于印发进一步开展县人民医院对口支援工作实施方案的通知》（粤卫办〔2017〕15号），我院与xx市第一人民医院双方共同签订的《进一步开展县人民医院对口支援工作责任书》xx市第一人民医院在我院设立xx消化中心xx诊疗基地，派出驻点医疗队x位专家到我院进行驻点帮扶，带动我院的医疗技术、服务的提升。

《卫生院医改工作汇报》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。

## 卫生院医联体工作总结篇二

尊敬的考核组专家：

非常感谢各位能莅临我院考核指导，下面由我代表\*\*县人民医院向考核组汇报医联体建设的工作情况，希望专家们能多给指导意见。一、医院概况。

我院于2017年6月开始组建县域医共体，现已拥有5个成员单位；2019年4月，与\*\*市人民医院组建三二模式紧密型医联体，

挂牌“\*\*市人民医院\*\*分院”。根据《\*\*市人民政府办公室关于印发桂林市医联体建设整体推进改革试点实施方案的通知》的要求，我院2019年的医联体建设工作在摸索中全面开展，取得了一定成效，同时也遇到了较多困难，现分别汇报如下。

（一）县域医共体建设工作 1. 成立组织机构，制定方案章程

（1）推进人事制度改革，深化人员双向流动，实行统一管理

医共体内实行人员统一管理，由县人民医院委派一名中层干部担任成员单位的业务指导院长，协助卫生院的管理，参与“三重一大”事项的决策，任期为两年。同时以常驻方式下派中级以上职称医生到卫生院进行科室管理和业务指导，每个成员单位派出人员不少于3人，轮换周期不少于三个月。医共体内实行同质化管理，定期开展质量考核。2019年我院已派驻20多名主治医师及以上职称医生到成员单位工作，帮助卫生院培养了5名专科业务骨干；下派专家每周开展教学查房1次，每月开展学术讲座1次，开展了多项新技术、新项目。同时我院免费接受卫生院骨干来院进修、学习、培训，2019年上半年接受进修人员2人，进修时间均在三个月以上，进修结束落实考核并发证。

（2）推进薪酬制度改革，充分调动医务人员的积极性 医共体于2019年出台了《\*\*县人民医院医共体绩效分配指导意见》，各单位均制定了以多劳多得、优质优酬为原则的绩效分配和考核方案，落实“两个允许”。同时建立了下派人员、进修人员的考核办法，考核结果与人员岗位评聘、职称评聘、薪酬待遇挂钩。

（3）落实分级诊疗，规范双向转诊

医共体在2017年就制定了双向转诊制度和流程，今年9月份启用全民健康信息平台分级诊疗管理系统，制定了上下转诊疾

病目录，转诊登记和操作日趋规范，下转率较同期增长51%。

#### （4）开展远程医疗服务

我院近年来，陆续成立了远程医学会诊中心、远程影像中心、检验中心，制定了远程医疗服务的利益共享方案，可承接成员单位的心电、影像远程诊断，并在医共同内落实检查、化验结果互认制度。

### 3. 工作取得成效，成员单位医疗服务能力提升 （1）中医适宜技术推广

2019年开展了2期培训讲课，为成员单位培训了15名中医适宜技术人员。

#### （2）急诊急救能力得到加强

2018年各成员单位门诊总人次156680人次，住院总人次10057人次，总手术量1008台次；2019年门诊总人次187571人次，住院总人次12169人次，总手术量1009台次。均有所上升。2018年\*\*县人民医院医共体基层就诊率38.39%，2019年为43.87%，虽然小于60%，但是同期比明显增加。高血压、糖尿病的管理率、控制率上升，发病率逐年下降。

为了快速提升我院的医疗技术水平和服务能力，总院通过前期调研和沟通，今年五月份下派了5名常驻管理人员分别担任儿科、产科、耳鼻咽喉科、眼科B超室的执行主任，六月份又派驻了8名初中级职称医务人员到临床薄弱科室工作，同时我院也派送了3名医护人员到总院新生儿科、影像科进修学习，实现了医联体内人员统一调配管理。

今年六月起，\*\*市人民医院协助我院在儿科规划建设了新生儿室，设置6张新生儿监护病床，设备及人员配置齐全。目前运转正常，10月份出院30人次，门诊42人次。填补了我院新

生儿疾病诊治空白，也为产科的发展提供了强有力的保障。

#### 4. 分级诊疗、双向转诊工作

2019年5-10月，总院下转33例，同比增长140%；我院上转104例，同比增长88%。2019年1-10月县域就诊率为70.79%。

#### 5. 资源共享及利益共享

我院加入了“县县通”远程医疗会诊平台，与总院签署了远程医疗服务协议，明确了利益共享细则，可开展远程医疗会诊和远程影像、病理诊断服务。2019年开展远程医疗会诊和远程病理诊断20余例。

1. 目前由于卫生院的隶属关系和单位法人不统一，在医共体内实行财务、资产统一管理还有困难。因采购平台及供应商不统一等原因，暂未能实现药品耗材的统一采购配送。

2. 现阶段我县乡镇卫生院的信息化建设相对落后，没有统一的医疗信息平台，只能移动卫生专线上通过全民健康信息系统进行远程心电、影像诊断，数据传输缓慢，且无法实现远程医疗会诊，导致医共体内资源共享的运作困难。

3. 医共体内同质化管理还不成熟，成员单位的人才匮乏，设备设施无法满足临床质控标准，导致部分检查、化验质量无法提升。

1. 因我院卫生技术人员相对不足，设备、技术力量相对薄弱，市级重点临床专科和胸痛中心、创伤中心、危重新生儿救治中心的创建工作进展缓慢，有些仍处于初步筹划阶段。

2. 资源共享机制尚未成熟，并且医联体内信息系统平台的不统一，远程服务收费偏贵，目前我院与总院的远程医疗会诊和远程病理、影像诊断开展例次偏少，远程医疗服务的收效

不大。

1. 《\*\*市医联体建设整体推进改革试点实施方案》出台后，各单位均在摸索中开展工作，特别是新的检查标准增加了很多新要求，建议市卫健委举行专题培训会，剖析医联体建设的标准要求和实施方法。或者组织医疗机构相关负责人到做得好的医院现场学习，明确\*\*市医联体建设的统一模式。

2. 结合\*\*市的实际情况，出台有效政策，例如恢复医保转诊审批制度等，保障分级诊疗得到落实，确保县域就诊率达到85%。

\*\*县人民医院

2019年12月7日

## 卫生院医联体工作总结篇三

根据县卫计局“三纠三促”专项行动要求，为推进我乡医药卫生一体化综合改革，更好地为全乡人民群众提供优质医疗预防保健等全方位服务，提高全乡人民身体健康保障水平，对我院医政医改工作进行了一次全面的自查，现总结如下：

一. 具体工作完成情况：

(一) 我院对落实医改重点工作任务方法不多、力度不大、推进缓慢。

(二) 对疾病谱排序和死因监测工作报送不及时。

(三) 通过相关数据分析我院次均门诊费用较多，次均住院费用偏高，药占比较高，医疗收入不合理的问题。 三. 解决问题的方式：

(一) 进一步对医改重点工作进行梳理，整改，查阅资料，

按时上报各类医政医改报表。

（二）确定专人按时上报疾病谱排序及死因监测工作，由分管领导每月进行督查。

（三）进一步控制次均门诊费用，降低药占比，使医疗收入合理，科学。

医务科 2017年8月25日

## 卫生院医联体工作总结篇四

### 一、工作开展情况

（一）自x年x月x日联合体工作正式启动□xxx医院第一批专家xxx正式入驻我院□x月x日市xxx第二批专家xxx入驻我院，为期半年，承担我院工作日的门诊工作、病区查房、会诊等工作，参与住院的脑梗死、眩晕综合症以及脑中风后遗症患者诊疗方案的指导，同时对我院临床医师进行专业知识培训，培训内容主要为常见神经内科疾病诊治以及头颅ct等影像学读片等。

（二）依托xxx医院神经内科的先进技术，我院脑病科于正式成立，设立脑病病区和脑病门诊，是医院的重点发展学科。

（三）医院在引进人才的同时，选派科室业务骨干赴xxx医院神经内科进行系统性培训，现在我院脑病科除能开展神经内科常见病外，还能开展急性脑梗死的静脉溶栓，脑出血的微创血肿清除术，同时在治疗过程中采取中西医结合的治疗方法，突显中医特色优势，全方位开展脑病治疗。

### 二、宣传工作

我院在xxx电视台□xxx报等媒体和医院大厅展板上做了大量的

宣传，大大的提升了群众及病患对医疗联合体这一新的医疗政策的知晓率，同时也让更多的群众了解了我院的脑血管病（脑病）的专科特色优势，使得咨询和就诊患者络绎不绝。

### 三、下一步工作

（一）继续派出专业技术骨干赴市中心医院学习进修；

（二）进一步与上级医院建立完善的双向转诊、会诊查房机制。

xxx医院 x年x月x日

## 卫生院医联体工作总结篇五

2014年，我院紧紧围绕卫生工作重点，以质量、安全、和谐为主题，全面加强医政管理体系建设，加强医务人员、医疗技术、优质护理服务等医疗服务要素的考核和监管，建立医疗质量管理控制和评价体系，加强医疗安全管理，推进护理事业的发展等，现将2014年医政工作总结如下：

一、我院紧紧围绕卫生局的各项文件精神开展各项活动。

1、组织卫生法律法规、规章制度、常规规范的学习。我们先后开展了《执业医师法》、《护士条例》、《传染病防治法》等卫生法律法规的培训，通过集中学习、医务人员自学等形式，使医务人员了解掌握卫生法律法规、规章制度、常规规范，强化其法律意识和自我保护意识，增强依法执业的自觉性。

2、开展多种形式的培训活动。一是在院内组织了病例书写培训、“三基”“三严”培训、医院感染知识培训、医疗纠纷防范等活动，使医务人员的业务技术和医疗安全意识明显提高。二是积极参加上级主管部门组织的各种培训。通过以上

举措，提高了我院卫生技术队伍的整体水平。

3、优化服务流程，方便群众看病就医。重点抓好医院门诊、收费、药房等窗口，从制订方便群众就医的业务流程、符合病人需求方面入手，采取综合措施，进一步优化服务流程，改善服务设施，美化服务环境，方便病人就医，缩短病人等候时间。对病房及门诊输液室进行更新完善，让病人有一个温馨舒适的就医环境。

4、实行公开透明服务，保障群众看病就医知情权。加强医院信息化建设，通过多种途径和渠道为群众提供医疗机构科室布局、科室特色、诊疗流程等医疗服务信息，方便群众就医选择。严格实行基本药物制度。网上集中采购，使用药品电子监管系统。解决群众看病难，看病贵的问题。使群众用上经济实用药、放心药。

5、建立健全医疗纠纷处置管理机制，设立医疗纠纷管理处置小组，设专人负责，及时、有效的处理各种医疗投诉，即避免了影响工作人员的正常工作，也使的病人及家属的投诉有地可寻，有法可解。

6、医院注重人才培养，今年各科室有计划的选派人员轮流到上级医院进修，分别派出b超、化验、中医实用技术人员到上级医院进修学习，回院工作后服务质量和水平都有了极大的提高。引导支持临床医技科室人员多积极参加国家级新知识培训学习班，从而提高我院的整体医疗技术水平。

二、医疗质量是医院生存和发展的生命线。医疗质量是医院管理的核心，是医院管理永恒的主题，只有树立这一理念，才有可能实现医院科学发展。我院围绕医疗质量工作，召开全体医、药、护、技人员参加的“医疗安全工作会”查找安全隐患，制订医疗安全预防措施。

1、加强医疗安全工作。进一步完善医疗安全的组织领导、管

理机构、规章制度、操作规程及标准，明确人员配置要求，措施落实到位；对于重点部位、重点科室采取特殊管理和措施，保证全院的各类设施能够安全运转。

2、我院始终以医疗质量为核心，切实加强医院内部管理和基础医疗质量管理，狠抓十三项核心制度，强化临床专科能力建设和医务人员“三基三严”培训。为促进医护质量进一步提高，保障医疗安全，提高医护人员专业素质，我院每季度组织业务学习、培训，主要是交流最新临床知识、医疗实践中的心得体会、常见病多发病的诊断及治疗，从而提高医护人员技术操作的熟练性和准确性。

3、大力推行“合理用药、合理检查、合理治疗、合理收费”工作规范，加强培训教育，转变我院医疗服务观念，建立以医德医风、服务质量、患者满意度等为主要内容的绩效考核体系，让患者做到少花钱、看好病，使群众真正感受到新医改带来的实惠。并在门诊楼一楼醒目位置设立了意见箱，以便及时解决患者的困难。

4、积极开展抗菌药物专项治理。严格执行抗菌药物分级管理制度，将我院现有的抗菌药物进行分类，明确了各级医师抗菌药物的使用权限。同时开展抗菌药物临床应用基本情况调查，每月对医院的抗菌药物使用情况统计。通过药事管理委员会集中讨论，及时淘汰不适宜抗生素。

5、加强病历书写质量管理。按照卫生部《病历书写基本规范》和《河南省医疗机构住院病历书写质量评估标准》，建立考核机制，每月对门诊处方、住院病历进行抽查，发现问题，及时跟住院医师进行沟通，指出不足，促其改正。以增强病历质量意识，提高病历书写质量和水平。

6、按照基本技能岗位训练计划，每月坚持学习与训练，进行了法律法规、医疗安全及医疗核心制度、专业知识等培训及考核，效果显著。

7、强化医院感染管理。按照《医院感染管理办法》和相关技术规范、标准，加强对手术室、医生办公室、护理办公室和检验科等感染管理重点部门的管理和监控。其次按照《医疗废物管理条例》等法规和规章，加强对医疗废物的分类、暂存及处理工作，有效预防和控制医院感染，杜绝感染事件发生。

### 三、开展优质护理示范工程

我院积极开展优质护理工作，取得患者及社会的广泛好评。召开护理动员大会，促使护士转变服务理念，由被动护理转为主动护理，使护士走进病房，主动了解病人需求，才能真正改变护患关系。对护理病人进行评估，制定护理措施，并深入到病房开展基础护理工作。优质护理服务的开展拉近了护士与病人之间的距离，患者满意度调查达97%以上。在这样的基础上我们将更加努力的抓好优质护理服务，使患者满意率达到100%。

### 四、三好一满意活动的开展

“医德好、质量好、服务好、群众满意”这一直是医院发展的主旋律，我们在日常的工作中也一直加强这方面的管理。随着活动的深入开展，使这一主题更加深入到每一位医护人员的心中。到目前为止，取得显著的效果。

### 五、院内感染管理

院感的控制工作，是提高医疗质量的重要保证和具体体现，也是防范医疗事故的重要途径，是以病人为中心、文明优质服务的重要内容。成立以院长为第一责任人的院感控制机构，修订完善各项院感管理制度，认真落实，在全院范围内加强院感知识宣教和培训，强化院感意识，认真落实消毒隔离制度，严格执行无菌操作规程，抓好重点科室的治理，规范抗生素的合理使用，每月进行抗生素使用情况统计。

## 六、医疗安全管理

医疗安全工作一直是每一个医院工作中的重中之重，防范医疗差错、杜绝医疗事故成为医院生存发展的根本。认真开展医疗安全知识宣教，深入学习岗位差错评定标准和卫生部颁发的《医疗事故处理办法》及《医疗文书书写规范》，严格落实差错事故登记上报制度。加强医德医风建设，培养医务人员爱岗敬业、乐于奉献、认真负责的工作作风，切实改善服务态度，努力同病人及其家属沟通思想，避免因服务不周而引起的医患纠纷。

## 七、医疗质量管理

1、医疗质量治理是针对医疗系统活动全过程进行的组织、计划、协调和控制，其目的是通过加强医疗治理从而提高全院的医疗技术水平，为广大患者服务。不断完善质量控制体系，细化质量控制方案与质量考核标准，实行质量与效益挂钩的治理模式。

2、进一步加强医疗文书的规范化书写，努力提高医疗业务水平。组织各科室医务人员认真学习门诊病历、住院病历、处方、辅助检查申请单及报告单的规范化书写，切实提高医疗文书质量。及时督导住院医师按时完成各种医疗文书。切实注重病历内涵质量的提高，认真要求住院医师注重病历记录的逻辑性、病情诊断的科学性、疾病治疗的合理性、医患行为的真实性。抓好住院病历的环节质量和终末质量控制，积极开展优质病历评选活动。

## 八、护理质量管理

护理质量的高低是反映一个医院整体服务水平，是医院服务形象建设的窗口，也是医院医疗业务水平高低的具体体现。进一步规范各种护理文根据具体疾病制定出合理的护理方案。以多种形式加强护理人员的培训，严格遵守护理操作规程，

严惩护理差错，护理责任人应严格把关，竭力避免因护理失误引起的医疗纠纷。

#### （九）、医技质量管理、医技发展、设备引进

加强医技科室建设是提高医院整体诊疗水平，树立医院良好社会形象的重要手段。一是加强业务学习，积累经验，不断提高诊断水平。二是利用现有设备，搞好设备维护及保养，充分发挥每台设备的使用价值。三是医技科室要与临床科室搞好协作关系，为临床提供可靠的诊断依据。四是化实验室要积极接受新知识、新技术，我院今年添置检验设备及试剂，以满足临床的需要。五是认真做好各种检查的登记、报表工作。

#### （十）药品质量管理

药品质量的好坏是关系老百姓生命安全，也是医院生存和发展的先决条件，其优质可靠的药品是提高医院医疗质量和医疗安全的重要保证。

加强药品质量管理，成立以院长为组长的药品治理领导小组，坚持网上集中采购药品。药品要及时进行电子监管码扫描工作。确实做好药品管理工作，杜绝过期、失效、霉烂、变质的药品流入患者手中的事件发生。毒、剧、麻、精神药品的管理严格按照有关制度执行。

#### （十一）、加强业务学习

1、定期开展业务，法律，法规学习，强化三基训练，努力提高医务人员业务水平，努力提高实践操作能力，把所学知识运用于临床。

2、为了提高医务人员素质，继续选派医护人员到上级医院进修学习，定期开展业务培训，全员参加，提高业务人员专业

技术水平。

3、医德医风定期开展医德医风的测评，搞好医患关系，防范因医患矛盾引起的医疗纠纷。

回顾一年来的医政工作，我们取得了成绩和喜悦，但与上级各项要求还有一定距离，面临新形势、新要求，医疗环境较差，医患矛盾较突出的等困难下，2015年我们要再接再厉、扬长避短，各项工作做的更细致、更严格、更完备，使这项工作再上一个新层次。

二郎坪镇卫生院

2014年12月13日