

2023年医院扶贫工作总结(汇总5篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。那关于总结格式是怎样的呢？而个人总结又该怎么写呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

医院扶贫工作总结篇一

一、主要工作成效

一是截止目前，需建档立卡56076，已为56076名贫困人口建立了健康档案，完成进度100%；为贫困户患较大慢性疾病3698人建立疾病卡，其中患有25种慢性特殊病种的人数为1833人，并为全部患慢病的贫困人口建立了由市镇村三级医务人员包干责任人。二是市财政加大资金保障力度，投入850万元为56076全市建档立卡的农村贫困人口代缴新农合个人缴费部分，每人150元，参合率达到100%；投入万元用于贫困家庭医疗补助，已补助109人次共计元；30家整村推进贫困村卫生室建设投入150万元，并保证每个村卫生室配有一名乡医，今年已投入56万元完善11个整村推进贫困村卫生室建设，每个行政村均配有一名乡医，完成率100%。三是我市公立医疗机构积极贯彻落实健康扶贫优惠政策，目前已为2153人次贫困患者减免一般诊疗费元，各医院免除68人次贫困人口住院个人自付费用元；为93人贫困人口进行白内障手术，88例共免除1384**元；已收治贫困人口住院1042人次，其中患重型精神疾病6人住院治疗；为贫困户免费送医送药1149人次，药品金额29834元。

二、主要做法

(一)加强组织领导，确保健康扶贫工作部署落实到位。

在市委市政府的领导下，出台了《儋州市卫生健康扶贫工作方案》《儋州市贫困家庭医疗补助实施方案》《儋州市贫困人口患慢性疾病补贴实施方案(试行)》等文件，指导实施健康扶贫优惠政策和贫困家庭医疗补助工程，确实减轻贫困人口就医负担，保证全市贫困人口患者能够看病、看得起病。一是实行贫困人口到市公立医疗机构就诊费用减免政策。贫困人口到各镇卫生院就诊可免除一般诊疗费，到市级公立医疗机构就诊免除挂号费和诊查费。二是皮肤病贫困患者到市皮肤性病防治所就诊可免费治疗，白内障贫困患者到西部中心医院可免费进行白内障手术。三是25种慢性特殊病种实行门诊费用市财政兜底，门诊免费治疗。自20**年1月1日起，全市25种慢性特殊病种贫困患者，门诊费用除去新农合报销外，其个人合规自付费用全部由市财政补贴兜底，不再需要个人自付费用。四是所有新农合定点医疗实行“一站式”结算，方便贫困人口就医结算；五是开展贫困家庭医疗补助，全市贫困人口在20**年-期间发生疾病住院，经新农合报销、大病保险补偿和民政医疗救助后，余下合规自付费用超过元，可申请贫困家庭医疗补助，补助标准60%--80%，年度封顶15万元。上述工作也得到省卫计委督导组充分肯定，并作为工作亮点以专题报告的形式上报省委政府。

(二)加强村卫生室建设，确保健康扶贫工作基础设施落实到位。

(三)加强责任管理，确保健康扶贫工作三级包干落实到位。

市卫生局制定了《儋州市贫困人口三级包干实施方案》，实行市级医疗单位包点镇卫生院、镇卫生院包村、乡村医生包户的健康扶贫三级包干责任制，并制定《儋州市健康扶贫联系对接卡》30000张，明确了市、镇、村三级的负责医生，一份张贴在贫困户家里，另一份由镇卫生院存档，实现点对点帮扶。由市级医疗单位、镇卫生院、村卫生员三级医护人员组成的医疗队伍定期到包点村为贫困户进行义诊，送医送药送温暖，为患大病、慢病的贫困人口制定针对性的治疗方案，

并根据治疗方案开展分类救治，对需要送上级医院治疗的，负责联系协调，保证贫困人口的就医看病。医疗队每月到户巡查一次，动态跟踪，实时掌握。组织了195支医疗队伍、696人次医务人员进村入户为贫困户建档立卡等等，共开展4035次入户巡查，动员患病贫困人口3360人次到我市各级医疗机构就诊。我局主动和市财政局、市民政局、市扶贫办沟通协调，完善健康扶贫优惠政策，落实补助。

(四)加强宣传教育，确保健康扶贫工作宣传落实到位。

医院扶贫工作总结篇二

20__年，是推动全面落实《中医药法》和《中医药发展战略规划纲要(20__—2030年)》的重要一年，也是实施“十三五”规划的关键之年。全市中医药工作的总体要求是：按照全国卫生与健康大会精神、全省卫生计生工作会议、全省中医药工作会议要求，扎实推进中医药事业改革、创新与发展，进一步发挥中医药在建设现代化医疗卫生体系和深化医改中的重要作用，巩固发展形势、厚植发展优势，持续健全服务体系、狠抓工作落实、提升中医药服务能力和水平，繁荣发展中医药文化，促进中医药事业健康发展。

一、着力推动《中医药法》贯彻实施

1. 广泛开展学习宣传。把《中医药法》作为行业“七五”普法的重中之重，配合有关部门做好法律释义，采用集中培训、巡讲、制作解读资料等多种形式组织学习宣传，深入解读中医药法的立法背景、基本内容、主要制度。加大中医药法的社会宣传，增强全社会学法、懂法、用法的自觉性。同时，做好舆情监测，有针对性释疑解惑、正确引导，为《中医药法》的顺利实施营造良好的社会氛围。

2. 着力抓好战略规划纲要的贯彻落实。准确研判当前中医药事业发展面临的新形势、新常态、新要求，在去年编制全市

中医药事业发展“十三五”规划的基础工作及全省中医药事业发展“十三五”规划出台的基础上，正式出台《无锡市中医药事业发展“十三五”规划》。同时，健全落实机制。推进树立全市中医药工作“一盘棋”的理念，加强部门沟通，强化上下联动，建立健全协调机制、督导机制，全面推进项目绩效评价，构建各尽其职、相互配合、协同推进抓落实的新格局。

二、着力优化中医医疗服务

3. 深入推进医改中医药工作。继续深化公立中医医院综合改革，紧抓现代医院管理制度建设，落实差别化的政策措施，优化医院收入结构，推进薪酬制度改革，建立有利于中医药特色优势发挥的公立中医医院运行新机制和现代医院管理制度。二级以上中医医院全面开展中医诊疗模式创新试点工作，总结中医诊疗服务模式创新试点工作经验，促进中医多专业一体化综合诊疗服务提档升级。大力推动中医药参与分级诊疗，强化中医医联体建设，推动家庭医生中医药个性化签约服务。按照国家政策要求，依法依规推进社会力量发展中医。

4. 持续提升基层中医药服务能力。启动基层中医药服务能力提升“十三五”行动计划。在“十二五”工作基础上，进一步提高基层医疗机构的中医药服务提供覆盖率，推进具备中医药服务能力的基层医疗卫生机构按照“中医馆”模式进行建设，并可以稳定持续地提供中医药服务，社区卫生服务中心、乡镇卫生院“中医综合诊疗区”覆盖率达85%以上。梳理、完善、实施好“中医馆”建设等基层医疗卫生机构中医药项目，完成省级项目建设任务并进行全面总结评估。

5. 提升县级中医医院综合服务能力。按照省^v^统一部署，启动县级中医医院临床薄弱专科建设项目，遴选一批县级中医医院中医特色优势专科(专病)和临床薄弱专科进行重点扶持，通过加强建设，强化中医诊疗技术水平，提高中医优势病种诊疗能力和综合服务能力，全面提升县级中医医院综合

服务能力。

6. 继续实施综合医院中医药工作专项推进行动。全市二级以上综合(专科)医院全部开展中医药工作,开设中医科门诊、设置中医综合治疗区和中药房;市属医院、县(区)级医院设立中医病床,制定鼓励非中医临床科室开展中医药服务的措施,建立中医临床科室与其他临床科室开展业务合作的有效机制。开展综合医院中医药工作示范单位建设,鼓励有条件的医院积极创建全国、省综合医院中医药工作示范单位。

7. 推进基本公共卫生服务中医药项目。继续扎实开展基本公共卫生服务中医药项目,加强项目绩效考核,对65岁以上老年人和0—36个月儿童开展中医药健康管理服务,不断扩大项目覆盖面,覆盖率达55%以上,并拓展服务内容。

8. 切实加强中医医疗机构监管。贯彻落实《关于进一步加强全省中医医疗机构日常管理的通知》,加大日常管理工作力度,加强医疗安全和医疗质量控制,强化对医疗机构和医务人员执业行为的管理,加强对新建中医医院的指导及监管。组织开展等级医院评审、病历处方质量、核心制度执行、中药饮片服务等检查,健全市级中医各专业医疗质量控制组织,组织开展医疗质量管理与控制工作。

三、着力强化中医内涵建设

9. 加强中医专(学)学科建设。按照省^v^统一部署,实施中医临床优势培育工程,加强中医临床科室建设,探索开设纯中医诊疗病区。积极争创、培育国家和省级中医诊疗中心,加强中医重点专科建设和管理,巩固国家级、省级中医重点临床专科建设成果,启动新一轮市级中医重点专科评审工作,实施滚动管理和淘汰机制,注重日常监测,努力打造一批在全省、全国具有影响力和竞争力的重点专科和重点病种。

10. 加强中医药人才培养。全面加强中医、中药、中医护理

等人才培养，认真实施各类人才培养项目，根据有关要求认真组织实施全国、省名老中医药专家传承工作室建设项目，抓好老中医药专家学术经验继承工作、省中医药领军人才、优秀中医临床人才、中医护理骨干人才、中药特色技术传承人才等重点人才的管理和考核工作。积极开展“西学中”人员培训工作，积极争取省级培训项目在无锡的落地。完善中医住院医师规范化培训制度，加强中医类别住院医师规培基地建设，积极创建国家级规培基地，全面推进中医住院医师规范化培训跟师学习制度的落实。举办中药药事、中医护理等各类专题培训班、举办全市中医药综合素质技能竞赛。

力丰富“龙砂医学”内涵，找准切入点助推“龙砂医学”进一步提升知名度，打造中医药无锡品牌。抢抓机遇，积极创建国家和省中医临床研究基地、中医临床医学中心、重点研究室和重点学科，探索实施中医药科研发展专项工作，提高全市中医药学术水平和临床疗效。

12. 积极创建全国基层中医药工作先进单位。继续开展基层中医药工作先进单位创建工作，强化政府发展中医药工作的职责。各市(县)区进一步明确国家、省两级争创目标，梳理工作差距、加大推进力度、制订创建计划和时间表，为我市早日创建地市级全国基层中医药工作先进单位打下基础。

四、着力推进中医药文化建设

13. 进一步加强中医药文化保护和传承。充分挖掘中医药文化资源，积极指导和参与无锡本土中医药名人故居的保护和开发，推动更多非药物中医诊疗技术列入省级和国家级非物质文化遗产保护目录。

14. 进一步加大中医药文化科普工作力度。高起点策划培育中医药文化科普品牌，提高无锡中医药文化的知晓度、认同度和影响力。广泛深入开展主题突出、形式多样的公益性中医药文化推广宣传活动，创作一批中医药文化科普精品，尝

试进行中医药新媒体宣传，组织开展好“中医药就在你身边”无锡市第七届中医药文化科普巡讲活动。

医院扶贫工作总结篇三

一、全面落实健康扶贫医疗保障政策

（一）落实各项健康扶贫政策。贫困人员及医疗保障扶贫对象严格按照健康扶贫工作要求享受医保政策，落实建档立卡贫困户参保全覆盖，确保贫困人员各项健康扶贫政策落实到位。

（二）深入开展大病集中救治。在7种大病的基础上□201x年将乳腺癌、宫颈癌2个病种纳入大病救治范围，4月起全面实施。同时为减轻贫困患者负担，按照“有激励、有约束”的原则，合理确定县级定点医院单病种费用标准，结合我县实际，实行大病单病种收付费管理，确保三重保障报销后，贫困患者自付费用不超过15%。建立疑难重症病例会诊、转诊机制，充分利用对口支援、巡回医疗、远程会诊等方式做好救治工作。

（三）全面规范实施贫困人口签约服务。要结合我县实际制订相关健康管理实施方案进行分类管理，明确管理服务医疗机构、细化诊疗流程、明确质量管理，加强基本药物配备使用。认真组织实施“为每名贫困人口明确一名签约服务的责任乡村医生，建立一份动态管理的健康档案，推荐一个基本公共卫生服务包，建立一^v^康信息联系卡，发放一本健康宣传手册”的“五个一”服务，切实发挥乡村医生的“健康守门人”作用。同时，在县委、县政府的领导下，与相关部门共同落实基层医生待遇、编制，高度重视基层人员素质提升和队伍稳定。

（四）全面实施“先诊疗后付费”政策。全面实行建档立卡贫困人口县域内定点医院住院“先诊疗后付费”，进一步完

善工作制度，规范工作流程，简化就诊程序，提高群众知晓率。同时，进一步加强监管措施，规范医保目录外用药、检查项目过滥、推销高值耗材等导致贫困患者个人负担过重的问题。建立健全定点医院就诊系统，便捷识别和管理贫困患者就诊信息。

（五）不断完善“一站式”结算。按照省、市文件精神，加快完成贫困人口相关信息系统的对接，加快建立以医保支付结算平台为基础，以民政救助系统、扶贫数据系统、商业保险系统等互联互通为支撑的贫困患者医疗救助平台，实现健康扶贫信息的“一站式”整合；在县域内所有具备住院资质和条件的医疗机构全面实施“一站式”即时结算。

按照国家卫计委《关于进一步加强基层健康扶贫基础工作和信息动态管理的通知》《国家健康扶贫动态管理业务规范

（试行）》及省、市相关文件要求，不断加强全国健康扶贫动态管理系统平台数据填报工作。在核准建档立卡贫困人口患病情况基础上，及时组织核实农村低保对象、特困人员、贫困残疾人患病情况，做到新发一例管理一例、治愈一例销号一例，使数据始终处于滚动更新状态。进一步提高全国健康扶贫动态管理系统管理质量，及时组织人员培训，着力提升乡镇卫生院填报水平，确保数据完整、真实、可靠。

三、全面推进贫困地区预防保健工作

（一）加强慢性病、传染病、地方病防控。加强恶性肿瘤发病、死亡监测工作，扩大癌症筛查和早诊早治覆盖面。提升严重精神障碍患者筛查登记、救治和随访服务管理水平。加强传染病、地方病、人畜共患病综合防治。开展重点人员尿碘、盐碘水平及甲状腺肿大监测。

医院扶贫工作总结篇四

6、责任精准。要紧紧依托“双联”工作平台，深入推进

扶贫攻坚与“双联”行动的深度融合；片区县党委政府要把主要精力放在扶贫开发上；各级扶贫攻坚行动协调推进领导小组成员单位和所有承担扶贫任务的部门、单位，都要把贫困村作为扶贫攻坚的主战场，把建档立卡的贫困户作为主要扶持对象，聚精会神地实行精准扶贫。要用是否“进村入户”来衡量和甄别是否看真贫、扶真贫、真扶贫；要把贫困村、贫困户收入增长、按期脱贫作为业绩考核的主要依据；凡使用扶贫资金的部门、单位、企业、项目，都要有到村到户到人的扶贫措施，承担相应脱贫任务，向群众交“扶贫账”。

三、重点工作

(一) 建档立卡，精准化识别

通过建档立卡，把真正的扶贫对象和扶贫对象的准确信息摸清摸准，为精准扶贫提供可靠依据。

——摸清家底状况、致贫原因、收入来源、收入水平等基本情况，建立基础档案，做到“底数清”。

——摸清脱贫门路、需要解决的主要困难，建立问题台账，做到“问题清”。

——摸清以往扶持情况、扶持效果，提出帮扶措施，制定帮扶计划，做到“对策清”。

——确定帮扶单位、帮扶干部，实行“四定两不”即定户定人定时定责帮扶，不脱贫不脱钩，做到“责任清”。

——逐户制定脱贫计划，确定脱贫时限，做到“任务清”。

医院扶贫工作总结篇五

一、领导重视，及时传达文件精神。

8月22日医院召开院长办公会，首先院长传达了转发的会议通知精神，下午又召开院周会，会上分管院长将文件精神进行了学习和传达。并对医院医疗安全生产和消防安全工作重视情况作了积极重要部署。要求全院各科室要积极动员、提高认识，严抓落实，在业务学习和政治学习中要加强“安全”知识培训，深入开展医疗安全、消防安全学习活动。把安全生产工作列入重要议事日程，坚持“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，认真落实各项安全制度，完善各项突发事件预案。全院职工要牢固树立“安全、优质、发展”理念，将“安全是对病人最大的关爱”落到实处。要求后勤保障部、临床、医技科室负责人会后立即组织检查，排除安全隐患，并将会议精神传达到每个职工，要求全院每个职工切实做好安全检查工作，坚决防止安全事故的发生，全力维护医院各项工作的顺利开展，努力营造一个良好、稳定、和谐的就医环境，维护附属医院安全稳定的工作局面。

二、落实制度，认真排查分析，清除各种不安定因素

结合医院实际情况，由医院院长为组长的安全领导小组，认真落实第一责任人，专题研究部署安全生产工作，按照《紧急通知》的要求，制定出医院各科室的具体要求和措施，院领导亲自主持分析排查，有针对性地采取防范措施，加强管理，加强安全组织建设，加强值班制度，认真落实安全安全责任制，进一步完善应急处置预案，切实把安全生产工作落到实处。各职能部门随时检查，发现问题及时解决和整改，使医院的安全生产工作做到逐级管理，层层负责，责任到人。同时坚持与医疗安全相互考核，坚决杜绝各类安全事故的发生，依照上级文件精神，本着“预防为主，防消结合”的方针，明确安全生产工作促进医疗工作顺利进行的重要前提，是保护公共财产和人民生命财产的重要措施。

三、立即行动，认真开展安全工作大检查

在认真吸取发生安全事故和特别重大火灾深刻教训的基础上，我们举一反三，认真检查医院安全生产工作的漏洞和隐患，重点对门诊、病房、疏散通道、消防设施、配电室、电梯、毒麻药品、变压器、车辆安全、防汛物资、食品卫生等进行了全面、深入、彻底、细致的安全检查，对检查出的隐患加强监督，限期整改，逐一落实。对重点部位、重点岗位做到定人、定责、定措施，坚持全院性的安全工作检查，使医院安全工作检查形成经常化、制度化，正常化。保证及时发现问题及时进行整改。

通过检查，加强了供应室高压消毒、放射科x线机等特种设备和大功率设备的管理，职工的安全意识和自我保护能力明显增强，能主动把安全生产作为服务的重要理念，同时加强了突发性安全防控工作，消除安全隐患，防止了事故的发生。确保了医院的安全生产工作处于良好状态，积极把医院的各项安全工作落实到了实处，为病人提供更加安全优质的服务。