

# 婚姻纠纷调解工作总结报告 医疗纠纷调解工作总结(大全5篇)

在现在社会，报告的用途越来越大，要注意报告在写作时具有一定的格式。报告的作用是帮助读者了解特定问题或情况，并提供解决方案或建议。下面是小编给大家带来的报告的范文模板，希望能够帮到你哟！

## 婚姻纠纷调解工作总结报告 医疗纠纷调解工作总结 篇一

案例介绍1例青光眼术后出院的医保患者，在完成其住院费用结算月余后，又找回医院，要求退还其手术费用。理由是：医生为其实施的手术是可以报销的，但费用结算清单却显示该部分费用为自费，是医院结算错误。

经了解，该患者患青光眼，需手术治疗。医生为其成功实施了“青光眼滤过术”。在医保的诊疗目录库中，只有“抗青光眼类”手术。由于该患者接受的“青光眼滤过术”没有列入医保报销目录库，所以不能通过医保的政策单机板进行分割结算，系统自动将其划归为自费内容。

医生陈述：两种手术方式大同小异，目的一致，而且后者的手术收费标准更趋合理，应该都给予费用报销。

案例分析(1)“抗青光眼类手术”在1998年《北京市统一收费标准》中和医疗保险诊疗目录库中均为可报销项目（元/例，三甲医院）。但2004年第13期的北京市物价信息中又单独新批复了一项“青光眼滤过术”（基本手术费元/例）。虽然它也同样是为解决青光眼问题的手术，但因手术名称不同，收费标准不同，它即成为一项新的诊疗项目。任何一项新项目得到物价部门的物价批准后，在医疗机构中被应用，仅意味着可以合理地收费，但患者不能进行费用报销。(2)若使一个

新项目既能合理收费，又能合理报销必须履行向市医保中心进行“新诊疗项目”申报的手续。在未得到其正式批复，并将该项目列入诊疗目录库之前，这些新项目就是自费项目。(3)近年来，各医院在经营管理模式上都在不断探索改革之路，科室成本核算是重要改革方式之一。由于我们现行的诸多诊疗、服务设施等项目所执行的物价还是十几年甚至二十年前的定价，与当今的实际劳动力价值、新的仪器设备、实验试剂等价格存有巨大偏差，造成诸多医疗服务项目虽然收支不\*衡甚至负运转，但又不能取消的事实。这就直接影响了相关科室的经济效益，导致在一些医院中向高收费项目靠拢或挂靠收费等违反物价规定的现象较为普遍。

结论任何一项新的诊疗项目，在通过多方论证走向成熟，准备用于临床时，相关科室或个人首先应有物价申报、项目申报、使其合理合法化之意识。医生对物价原则、合理收费、医保报销间的相互联系模糊不清；导致未与患者正确表明手术的费用报销性质，造成即付出劳动又未能得到相应价值回报的事实。另者，物价问题是一个有待社会上多方面统筹解决的问题，不能因其有欠合理的地方，就可以忽视现行的物价政策。

## 婚姻纠纷调解工作总结报告 医疗纠纷调解工作总结 篇二

(一)、加强沟通，共同探索，建立解决医患纠纷长效机制。

1、建立及时向党委、\*报告制度。如果出现严重的医患纠纷与冲突，或者发现有“医闹”隐患，法院应当及时报告当地党委、\*，加强法院与党委、\*之间的信息交流，党委和\*利用行政资源与社会资源的优势，法院在法律层面上给予技术支持，法院在党委的领导和\*的支持下尽化解医患矛盾，并且结合本地的实际情况，共同探索一条适合当地的解决医患纠纷的长效机制，以维护社会的和谐、稳定。

2、加强与医院的信息交流，共同发现矛盾，解决纠纷。法院应该加强与医院之间对于医患纠纷动态的信息交流，医院可以向法院反映已出现的医患纠纷的现象、特点等情况，法院可以指导医院如何在法律的范围内最大限度地维护自己的合法权益免受非法侵害。法院和医院应该共同发现矛盾、共同探索矛盾化解的最佳方式。

3、加强对医疗机构的监督力度。法院及时把审判工作中发现的医患纠纷的现象向卫生监督部门进行通报，便于卫生监督部门加强对医院的监督，提高医疗工作的透明度。监管部门要督促医院保障患者的知情权，发生纠纷后，及时通知医院将病历交至监管部门保管，防止医院隐藏、篡改病历。建立\*、行业、群众相结合的监督机制，确保医院提高服务质量。对那些情节严重的违规违法行为，严肃追究直接责任人的行政责任直至刑事责任。

## (二)、建立纠纷的多元化解决机制，全面把握纠纷特点。

1、坚持能动司法，把调解方式放在首位。将诉前调解与诉讼调解相结合，以保护受害者利益为理念，以保障医院合法权利为视角，把握赔偿的数额额度，通过灵活的调解方式来解决纠纷。

2、联合医院、卫生监管部门等相关单位成立医疗纠纷调解机制。将医学专业性与调解的灵活性相结合，既能增强医方加入调解的积极性，又能提高患者一方的信任度，人民法院可及时对调解协议进行司法确认，提高协议的执行力。

3、积极、耐心、细致地做好患者方面的工作。患者通常作为较为弱势的一方，理应受到更多的帮助，在解决医患纠纷时应该从理解和换位思考的角度做患者的工作，深入了解患者的最终诉求和闹情绪的根源之后再寻求突破口，同时积极帮助解决患者的难处使其满意。

4、促进医患双方之间的沟通。法院可以成为沟通医患双方的桥梁，同时两头做好医患双方的工作，创造一个双方交流与沟通的\*台，保证双方沟通渠道的畅通，既缩短双方之间的距离，又不至于使双方产生激烈的冲突与新的矛盾。

(三)、发动社会力量，多层次改善医患关系。

2、患方亲属工作单位、社区组织等也要充分发挥基层调解的作用，形成一种多方联动、共同解决的方式。作为患者的亲属，应采取理智的态度面对纠纷；作为患者的工作单位，要及时给予患者人文关怀，作为患者所在基层组织，应配合\*做好工作。

## 婚姻纠纷调解工作总结报告 医疗纠纷调解工作总结 篇三

首先成立了以局党组书记、局长任组长、副局长为副组长，各相关科室负责人为成员的专项活动领导小组。并于2013年3月14日组织召开了全局干\*和司法所长会议，会上，局长就我局开展矛盾纠纷排查调解工作进行了全面的宣传动员，并结合实际提出了专项活动的目标及任务，确保将专项活动的开展贯穿于我局全年工作中。

二、大力宣传，营造氛围，确保认识到位

在前期宣传动员阶段，通过广播、电视、制作板报、悬挂条幅、写标语、电子显示屏滚动宣传等方式广泛宣传“大排查、大调解”专项活动，并利用宣传《\*调解法》为契机，使调解工作进城镇小区、进农村院落、进车站（码头）、进规模\*市场、进经济开发区，让更多的人了解专项活动，努力使活动家喻户晓；宣传动员期间，共发放宣传单7000余份，办板报45期，悬挂条幅30余幅，写标语50余条，为活动的顺利开展创造良好的舆论氛围和社会环境。

### 三、全面排查，摸清底数，确保责任到位

今年1—5月，全县共排查纠纷1488件，成功调解1470件，调解率达100%，成功率达，防止群体\*\*4件23人；防止群体\*械斗3件30人。

### 四、集中攻坚，服务群众，确保调解到位

2013年3月6日上午，镇村4社村，带着其孙子来到司法所求救，希望得到法律帮助，让的学习和生活得到基本保障。该所司法助理员同志热情地接待了哽咽的老人和愁苦的孩子，为其安座倒水，稳定他们的情绪，并着手调查。，现年70有余，劳动能力差；其独子，一直在外打工，对家庭不闻不问；其孙子，系与重庆潼南籍女子婚龄前非法所生。2004年，出生在仓山老家后，就没管过，更是已失去联系多年。如今，孩子已满7岁，因家庭经济拮据，无人过问，其学习和生活无法得到保障。经过多方努力，终于联系上了长期在外的，通过晓之以理、动之以情的劝导，从广东东莞回到了。经了解，3月，与他分道扬镳，与他人成婚；而终日忧心忡忡，病魔缠身，不慎重的婚姻给家人带来了如此的不幸，更是无颜面对家人。经与所长汇报商讨，司法所决定将调解工作做到去，进行跨区域调解。经过先期的充分准备，2018年4月16日，同志与一起奔赴重庆。到达后，通过找镇\*、综治办、派出所、社区居委会和村委会后，几经周折，在傍晚时见到了。并将双方当事人请到一起，进行调解，通过于法于理、骨肉亲情、社会责任等多方面解释和劝说，经过耐心细致的工作，双方达成离婚协议，此时，已是17日凌晨2点44分。协议约定，儿子由抚养，一次\*支付抚养费20000元。事后，也一再表示，将承担起家庭的责任，给儿子的学习和生活以充分的保障。这次跨区域的调解，切实加强\*调解与行政调解、司法调解的衔接配合，形成工作合力，有效化解矛盾纠纷，是该所落实“作风转变年”活动中的承诺，为民办的又一件实事。

# 婚姻纠纷调解工作总结报告 医疗纠纷调解工作总结 篇四

## 一、建立健全矛盾纠纷排查调处运行机制

1、预防机制。一是坚持信息预防。从抓早、抓小、抓快着手，及时把握信息，解决问题，消灭隐患，防止形成矛盾纠纷。二是坚持普遍预防，采取普法宣传等多种形式，增强广大群众守法意识和明辨是非能力，从源头上减少纠纷的发生。

2、排查机制。对村内突出的矛盾纠纷，采取定时、定人、定点、定责的办法，开展“拉网式”专项排查调处，做到村不漏组，组不漏户，户不漏人。对排查发现的各类矛盾隐患，按性质和轻重缓急进行梳理分类，做到具体情况具体分析。

3、纠纷调解机制。坚持横向到边，纵向到底，上下贯通，左右协调，依托基层，多方参与的矛盾纠纷排查调处新机制。

4、督查机制。一是领导督查，由村领导负责对本辖区的矛盾纠纷排查调处进行督查，定期听取汇报，研究解决问题。二是会议督查，按实际情况召开矛盾纠纷调处领导小组成员会议，通报情况，讲评工作，部署任务。

5、回访机制。坚持回访预防，对于调处的重大矛盾纠纷由本级调解组织指定专人包案，定期回访，督促履行协议，防止纠纷出现反复，酿成新的事端。

## 三、加强培训学习，提高调解人员业务水平。

一是参加上级组织的各类纠纷调解培训，通过学习法律、法规、调解工作经验介绍、业务交流、调解协议书的制作等形式丰富知识，提高业务能力；二是举办调解业务培训班，由司法所同志讲课，内容包括法律知识、办案中的实践体会等，大大增强了我村调解员处理矛盾纠纷和化解矛盾的工作能力；

三是分析、预测矛盾纠纷特点规律、发展趋势，做到调解工作有的放矢。

四、抓好矛盾纠纷定期排查调处，确保社会稳定。

重大疑难纠纷都有一个由小到大的发展过程，密切掌握矛盾的发展动向是调解工作顺利开展的前提，因而要不断完善矛盾纠纷排查制度。每月开展常规排查，在“春节”“五一”等重大节日前开展定期排查，在重要会议等敏感时期进行专项排查，做到定期排查与专门排查相结合。

五、积极开展民主法治示范村建设。

今年我们高度重视我村的“法治示范村”的创建，并把“三个代表”重要思想学习教育活动与依法治村、农村法制宣传教育和社会治安综合治理工作结合起来，大力推进我村的民主法制建设。虽然我村人民调解工作取得了一定成绩，但与上级领导的要求、群众的期望相比还存在差距。今后我们将保持和发扬优势，改进不足之处，为维护全村社会稳定、构建和谐社会作出新的贡献。

## 婚姻纠纷调解工作总结报告 医疗纠纷调解工作总结 篇五

我院20xx年严格按照\_和省、州\_门管理要求，认真执行各项医疗相关法律法规，广大医务人员尽心尽力，遵守法律法规和遵守医疗常规操作规范，完成了本职工作，但还是出现了一些医疗纠纷，共计发生医疗投诉x起，发生医疗纠纷x起。

一、总体情景：

赔偿金额

发生医疗纠纷的原因

1. 职责心不强。医务人员如缺乏高度职责心，易发生医疗过失，导致纠纷。有x例医疗纠纷因职责心不强，未认真观察病情变化，导致患者死亡引发纠纷，涉及科室有xx科、xx科。

4. 与科室工作性质有关。从医疗纠纷发生的科室看，最容易发生医疗纠纷是临床科室。因这些科室工作量大，任务重，直接与患者接触，在繁忙的工作中易出现医疗缺陷，导致纠纷。资料提示，手术科室是发生医疗纠纷的高发区，这些科室操作机会多，风险大，应引起足够重视。

## 二、防范医疗纠纷的措施

1. 转变服务观念。树立良好的医德医风，改善服务态度，加强职责心，建立良好的医患关系。要防范医疗纠纷的发生，医务人员必须切实重视患者的权利，转变医疗作风。医疗人员在诊疗病人的过程中，应充分让病人与家属了解病人目前的病情，即将采行的检查或治疗之原因和可能之结果，让病人与家属感觉受到尊重与参与感。对严重副作用的药物以尽到事前告知之义务；对于病情治疗的愈后状况之措辞应较为谨慎，不要向病人保证能治愈或根治，也不要让病人有错误之期待，对于一个可理解的病人，虽然可能确信病人会有好的结果，也不要轻易给予承诺；解释病情时，应统一口径后，方可向病人家属解释，医疗人员应当站在病家的立场思考，以病人与家属能够理解的措辞与用语，并确认他们已经正确了解所要传达的讯息。

2. 严格执行查对制度。重点防范以上多发环节，在临床工作中自觉遵守规章制度，严格按规范进行诊疗操作，医护人员要把查对意识和医疗职责结合在一齐，贯彻于医疗活动中，使其成为医护人员的基本素质。3. 医护人员应增强法律意识。由于全社会法制观念的逐步确立，患者及家属维权意识大大增强，当前的现状是：一方面，个别医务人员没有根据法律规定约束自我的行为，发生医疗事故损害了患者的权益；另一方面，医院和医务人员对目前所处的法律环境认识不清，缺



乏法律意识，从而不能很好地维护医患双方的合法权益。

4. 加强重点科室管理，确保医疗安全。手术科室、急诊科是医疗纠纷防范的重点。所以，要强化这些科室基础医疗工作质量，注重基础质量管理，加强对重点部门和重点病人的监控，将急、危、重症病人作为监控重点，进取寻找医疗质量的薄弱环节，有的放矢地解决问题。其次，要重视医疗文书的书写质量。医疗文书是医疗纠纷中技术鉴定、司法鉴定、判明是非、分清职责的依据，要保证病案的真实性、可靠性，为妥善处理医疗纠纷供给法律依据。

XXXXXX医院

二〇20xx年x月