

# 医保互联网医疗工作汇报 互联网公司工作汇报(通用10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。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？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。

## 医保互联网医疗工作汇报篇一

关于互联网公司工作汇报要怎么写呢？有哪些优秀的范文可以推荐的呢？下面一起来看看！

- 1、对各部门电脑软件、硬件、邮件打印机、网络的维护工作级时和到位。让设备的的使用故障率降到最低，在故障发生的时候立马当地解决。有不能当地解决的也会在最短的时间内给予解决。
- 2、及时的对系统补丁进行更新，防止了病毒和黑客通过系统漏洞进行的破坏和攻击。对ie□outlook□office等应用程序也打上最新的补丁，另外还关闭了一些不需要的服务，关闭guset帐号等。
- 3、对中心每台电脑安装防病毒软件，避免了病毒在公司局域网内自我复制相互传播，占用局域网的网络资源，甚至使得系统崩溃，丢失硬盘的重要资料等各种危害，并及时的对软件进行升级，定期的清除隔离病毒的文件夹。
- 4、项目机房系统更新，系统从原有的xx更新到xp□重新安装了所有软件，解决了一部分原无法解决的问题，并重新部署杀毒软件解决方案。
- 6、针对服务器，3次被黑客攻击采取相应的解决方案。重新部署服务器。

7、学校服务器，硬件的安装、维修、调试，投影仪设备的定期清理，维护。

8、电话交换机部属置，电话线调整，电话录音设备的安装调试。

9、rtx服务器、邮件服务器、web服务器、搭建、优化、信息整理和测试。用户数据导入和备份。

10、为了最大的节约成本，并针对学校所有计算机设置系统自动休眠，有效地节省了相当一部分资源。

11、加强了对网络设备的维护,对经常出故障的设备采取了相应的解决办法。公司目前一共近80多台电脑，由于机器较多，日常出现故障的情况较为常见，主要的电脑故障有：系统故障，网络故障，软件故障等，很多机器由于长期使用，导致系统中存在大量垃圾文件，系统文件也有部分受到损坏，从而导致系统崩溃，重装系统，另外有一些属网络故障，线路问题等。

1、因为简单的问题重复出现重复解决，可能到位不及时。

2、自己的思路还很窄对现代网络技术的发展认识的不够全面，自己对新技术掌握速度还不够快。

3、有时出现问题我并不知道而领导先知。其实从咱们公司的结构来看这些都是正常的，但我以网管的身份感到惭愧。

时光飞逝，转眼间xx即将逝去，回顾在过去的一年里，有过开心，有过痛苦，有过压力，有过激情。顶着压力，充满激情，甩掉包袱，我们一路走来，开心的生活，努力的工作，积极的争取每个工程，迅速的响应每一次故障，为公司争取每一分的利润，以百分百的满意回报客户，回报公司。现将全年工作做以简单总结，主要分为以下几个部分。

## 第一、日常工作总结

### 1、1-3月份：

(1) aa会议保障、全网ac设备替换：1月初移动xx年工作会议在aacc名都大酒店召开，我全程参与了cc名都大酒店wlan施工，优化并顺利完成了会议保障工作，得到aa移动的充分认可和赞扬。随着我司wlan业务发展，我司原提供wlan设备已不能完全满足现网需求，为保证用户使用效果，提高运营商对我司设备认可，因此1月份我们对全省现网ac进行设备替换配合分别完成周口、南阳、平顶山、郑州等地市ac设备替换工作。

(2)、郑州嵩山饭店wlan基站试点、各地市ac重启故障处理：2月份春节过后完成郑州嵩山饭店wlan基站试点工作。配合对平顶山、周口、南阳、商丘、郑州ac自动重启故障处理，周口wlan四期开通保障、站点开通。

(3) ac故障处理、集团foa跟踪测试：3月份分别对商丘、周口网速慢故障排查处理，平顶山、郑州四期wlan站点开通配合。下旬跟踪配合总部工程师完成对周口建设路移动ac41集团foa测试工作。参加每周省公司wlan四期工程进度会议，汇报相关工程进度、设备质量问题。配合处理全省wlan日常站点开通，故障分析处理。

### 2、4-6月份：

(1)、全网ac设备4205版本升级、各地市故障处理：4月初随着我司设备集团foa版本测试顺利通过，为尽快解决现网问题。因此4月份分别对周口、平顶山、南阳、郑州ac全网补丁加载升级测试，另配合周口、平顶山处理ac自动重启故障，及全网日常wlan站点开通维护。

(2) 11n设备性能测试、信阳wlan基站试点：随着公司11n设备的大面积推广应用，5月份对公司11nap相关性能测试，并提交设计院相关测试报告，使客户对我司设备有进一步认识。参与信阳移动金牛山wlan基站试点，开通测试提交相关测试报告得到信阳移动认可，为6月份信阳移动wlan基站招竞标做好相关准备工作。配合处理全省wlan日常站点开通，故障分析处理。

(3) wlan基站交流试点、联通工作配合：6月份随着公司wlan基站大力推广，分别完成了三门峡、洛阳、信阳、平顶山、郑州等地市wlan基站技术交流、安装开通测试，并提交相关测试报告给各地市分公司，使各地市分公司对我们wlan基站有深入了解，为进一步进行市场推广做好准备工作。另配合完成对周口wlan站点梳理、驻马店联通ac开通，配合部门完成对公司各办事处wlan基础知识wlan基站相关技术培训，配合处理全省wlan日常站点开通，故障分析处理。

3、7-9月份：

(1) wlan基站交流推广及试点工作及联通工作配合：7月份分别对平顶山汝州移动、济源移动、濮阳移动、许昌移动wlan基站设备交流推广，完成汝州移动家属院wlan基站勘测、安装、开通、测试工作，得到各地市移动认可，配合对济源联通、焦作联通wlan站点进行业务开通。

(2) ac设备4220版本升级、移动wlan中级培训、信阳wlan基站招投标：8月份分别对平顶山、周口、安阳现网ac版本进行升级，以解决现网11nap接入问题，缓解现网工程施工压力。8月中旬陪同移动到总部进行中级培训，加深客户对我司设备的认知认可。下旬参与wlan基站信阳招投标工作，最终信阳移动室外站项目我司设备顺利中标，并获得信阳移10个wlan室外项目，共计30套设备。

(3)ac设备4220版本升级、鹤壁wlan基站交流推广试点：9月份分别对aa[]商丘、郑州现网ac进行新版本升级，以解决现网11nap接入问题，缓解现网工程施工压力。鹤壁wlan基站交流推广，并对鹤壁世纪广场wlan基站进行试点测试，得到鹤壁移动认可。配合处理全省wlan日常站点开通，故障分析处理。

#### 4、9-12月份：

(1)、五期npu ac设备开通、平顶山ap重启故障处理：10月随着我司五期ac的到货安装，及各地地市wlan五期工程需求，分别对周口、商丘、平顶山五期ac进行开通入网，满足各地市工程开通需求。另平顶山因11nap重启问题，导致客户投诉，因此分别对平顶山鲁山、郟县、叶县、市区12个wlan站点共计约150ap进行升级替换，暂时解决平顶山wlan故障压力，保证工程正常开通验收。

(2)、新乡移动wlan基站交流推广试点、周口ac割接故障处理：11月初应新乡移动要求对wlan基站方面和新乡移动进行相关交流，配合办事处同事对新乡获嘉张堤wlan基站试点情况进行跟踪及排查处理网速慢情况。11月份应周口移动数据规划需求，分别对周口12台ac进行数据规划调整、使其完全达到目前网络运行需求，得到移动充分认可，并对周口相关工作和办事处王建进行简单交接。

(3)、许昌wlan基站试点、濮阳ac故障处理、全网ac新版本升级：12月初随着许昌办事处wlan基站设备推广试点，配合对许昌禹州迎宾馆进行wlan基站室内外覆盖、并进行相关业务测试，保证业务正常使用，得以顺利推广我司室外wlan设备。另对濮阳ac21现网ap离线问题进行现场处理，得到移动公司认可。中下旬计划对全网128ac设备进行新版本升级，以解决现网设备的诸多问题。

## 第二、日常工作完成及新产品推广

1□xx全网设备升级故障处理、日常工作处理□xx年全年配合对现网ac设备替换、新版本升级、补丁加载共计4次，使我司设备现网运行更稳定、更完善、故障率更低、达到客户所需求。配合处理全省wlan日常站点开通，故障分析处理。

2、提升技术水平、组织培训：在即将过去的一年里边工作边学习努力提升自身技术水平，充分做好相关技术支持工作，得到了省公司及各地市移动的充分肯定，并配合部门组织完成10次公司及办事处wlan相关技术培训，使公司各部门同事wlan技术方面得以提高，增强各部门wlan技术实力，更好的服务客户。

3□wlan基站产品交流试点推广：在过去的一年里配合公司各领导对wlan基站产品进行全省推广、组织并参与周口、信阳、三门峡、洛阳、郑州、平顶山、商丘、济源、新乡、漯河、安阳、濮阳等地市wlan基站技术交流，并全省推广安装wlan基站共计50站次，提交了各站点详细测试分析报告，得到移动公司充分认可。8月份成功推广信阳移动wlan基站，参与信阳移动wlan基站招标工作，使我公司wlan基站室外设备顺利中标，并获得信阳移动wlan室外项目10个站点共计30套设备的建设规模，为今后wlan基站在全省大范围使用，做相关好准备工作。10月配合公司领导积极参与移动wlan六期室外设备招标集采，终使我司室外设备顺利中标，并成功获得移动各地市共计5300套室外设备的可喜订单。

4□plc新产品推广及试点跟踪：随着我司新产品的的大力推广，为20xx年更加全面的推广我司新产品，11-12月份对公司plc产品和部分地市移动分公司进行简单交流，并确定订货对平顶山、濮阳两地市进行相应试点，以利于下一步的大力推广，并努力做好技术支持工作不断为公司开拓新的市场，提升部门业绩达成率。

### 第三、自身成长及不足

1、自身成长：在过去的一年中个人综合能力、与客户沟通协调、技术水平都得到了大幅提升，学到了很多新的技术、新的知识。

2、自身不足：进一步提升自身综合素质、技术水平、端正工作态度、进一步加强对新同事的培养。提升自己对新产品、新知识的掌握，更好的为客户服务。

### 第四、对公司的建议及意见

1、公司各职能部门应该多进行相关沟通交流，合理安排工作，提升工作水平，提高工作效率。

2、关注关心普通员工，公司应该多了解一下普通员工的真实想法，由于公司人员的不断增多，建议人事综合部每个月做一次员工调查，及时了解各位员工想法，对于员工提出的合理建议予以采纳，通过合理手段激发普通员工的工作激情。

#### 一、思想方面

1、为使自己的思想更好地适应新形势下对管理工作的要求，一年来自己积极参加公司组织的各类学习活动，努力钻研本专业的安全与技术业务，深切领会上级领导的指示精神，针对上级领导提出的各项意见和要求认真查找自己的不足，使自己的思想和公司领导工作的指导方向保持一致。

2、在严格管理的同时，努力维护全体职工的利益，工作中严于律己，率先垂范，时刻不忘自己是一名党员。一年来培养出一名职工转正为党员，又有两名青年职工成为党组织的预备党员，并且有10余名职工积极上交入党申请书，从而激励了职工的上进心，使车间全体职工形成了一个人人求上进，技术比争先的良好氛围。

3、为更好地搞好全车间的安全生产工作，日常工作中自己能够认真听取职工所反映的各类意见、建议和要求，团结周围的同志，大力抓好车间的安全生产工作。

4、为充分抓好机械化作业线在安全生产中的优势，在自己的思想和业务水平不断提高的同时，把积极抓好职工的安全思想教育，也作为自己的一项重要任务，一年来，自己总是利用好班前会，在布置工作任务的同时，结合以往的设备事故和公司下发的各种事故案例，有针对性的对职工进行安全思想教育，让职工牢固树立“安全第一”的思想，提高每位员工互保、自保意识，较好的保证了车间安全生产工作的顺利进行。

## 二、安全生产方面

1、树立安全生产责任意识。把安全工作真正放在了首位，放在了心里，把过去嘴上讲安全变成了现在心中想安全。形成了安全工作天天讲，人人抓的良好局面。

2、切实做好班中巡回检查工作，对生产设备的运转情况，对生产设备各系统进行巡回检查，以便及时发现异常情况，采取措施消除隐患，排除故障，防止事故的发生。

3、严格执行交接班制度，要求交接班人员必须口对口、手拉手，你不来我不走的原则将生产、安全等情况交接清楚，做到不清楚就不交班，不接班，防止因交接班不清楚而危机生产安全。

4、定期对设备进行维护保养，随时检查设备的运行情况及润滑情况。

5、严格要求每位职工上班期间穿戴劳动保护用品，保护自身的安全健康。通过我们的努力，炼焦车间09年无发生轻伤、重伤事故，确保了全年安全生产。

6、坚持加强现场安全管理，发现隐患、及时消除；坚持制止各种违章行为；坚持加强员工安全、消防知识培训，并且组织开展“安全生产月”活动，提高员工们的安全意识。

7、坚持每周二召开一次班组安全生产例会和月度全体职工的安全生产例会，坚持每周二的设备包机检查和日常安全卫生巡查工作，查出安全隐患及时整改。

8、公司与车间签订全年安全责任书，车间与班长签订全年安全责任书，班组与各岗位职工签订全年安全责任书，公司自上而下层层签订安全责任书，明确了各自的安全生产职责。贯彻落实“谁主管，谁负责”的原则，做到职责明确，责任到人。

9、组织学习安全、设备质量标准化内容，严格按照质量标准化执行，将我们的日常管理更上一个新的台阶。

10、在安全生产月活动中组织全体职工进行了“四不伤害”签名活动，并且要求每位职工交回一张全家福贴到交接班室，让每位员工在上班前望着自己的父、母、子、女进行四不伤害宣誓，有效地提高了每位职工的安全意识。

12、组织全体职工进行了一次消防演练，全体员工懂的了灭火器的使用维护与保养，提高了每位员工的消防意识。

13、认真吸取了“1.8”事故，通过发生在我们身边这次血的事故教训，我们深刻的体会到了违章作业给家庭、给公司带来了多大的痛苦，我们将按照安全质量标准化的要求进行执行落实，确实将安全生产提高上去。

象，确保各项生产费用控制到最低。

15、完善制度建设，加大执行力度，车间还要求各岗位操作工和班长以上管理人员对车间日常管理、制度等方面提出修

改意见和建议。充分发挥管理人员及全体员工在企业生存发展过程中的重要作用，通过发动全体人员对制度的修订完善，使公司制度建设更具有合理性和可行性。

### 三、存在的缺点和不足

- 1、思想上有时跟不上形势的要求，观念老旧，锐意进取的思想差。今后必须加强学习，以适应企业深化改革的需要。
- 2、在管理工作上力度不够，执行制度不够坚决，工作中有拖拉现象，主动性差，这是在今后工作中必须加以克服的。
- 3、工作中易犯急躁情绪，有时不能妥善处理好设备和生产的关系。
- 4、对班组长要求松懈，没有充分发挥好一线基层管理者的作用，出现安排工作落实不到位的现象。
- 5、职工队伍的整体素质与公司的发展要求还有较大的差距，还需加大职工的培训力度和安全教育力度。
- 6、有些职工工作时安全自我保护意识差，还需进一步的进行思想教育。
- 7、员工培训虽多，但是起不到培训效果，培训存在流于形式的现象。

### 四、明年的工作方向

- 1、继续深入学习贯彻集团和公司的各项方针政策和工作要求，努力完成好公司领导交给的各项工作任务，加强自身思想建设，积极为员工起模范带头作用。
- 2、重点做好班组长的技术培训、岗位练兵工作，打造出一支技术过硬、思想过硬的高素质队伍。

3、抓好员工思想教育、安全教育、安全技能培训等工作。

4、抓好节能降耗、成本核算和设备检查保养工作。

总之，工作成绩和不足都已成为过去，在下一步的工作中，自己要认认真真的学习、踏踏实实的工作，完成好公司交给的各项工作任务。为公司的发展壮大、为构建和谐班组、和谐车间、和谐企业贡献自己的全部力量。

## 医保互联网医疗工作汇报篇二

从市卫生计生委获悉，当前，市卫生计生委深入贯彻落实中央、省委、市委相关扶贫工作部署，按照市委、市政府坚决打赢扶贫攻坚战的要求，积极探索建立卫生计生精准扶贫工作机制，通过调查摸底、政策落实、督导督查、分类施治、人才管理等五方面举措，全力推进健康扶贫，不断提高我市基本医疗卫生服务能力和贫困人口健康水平，提高因病致贫、因病返贫家庭的自我发展能力，进一步加快脱贫致富步伐。

据了解，在调查摸底工作中，市卫生计生委针对仁和区□xx县、xx县，组织力量进村入户进行核查，登录新农合系统进行逐人核对，对发现遗漏参合的人员立即协调有关方面完善参合手续，在确保参合率100%的基础上，形成了完整的20xx□20xx年计划减贫人口参合情况花名册，同时对20xx年以来建档立卡贫困人口在县域内各家医疗机构住院就诊情况进行清理，准确掌握贫困人口每次住院个人医疗费用支出情况。

在抓政策落实工作中，进一步明确医疗卫生补助政策，确保医疗救助精准；对建档立卡贫困人口实施“九免二补助”政策；实施家庭医生签约服务，并优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人、计生特殊家庭和建档立卡贫困人口等重点人群。

在督导督查工作中，市卫生计生委组建脱贫攻坚蹲点督导组，深入盐边县鲹鱼乡马鹿村开展蹲点现场督导，对贫困村的发展规划和目前面临的困难和急需解决的问题进行了认真研究，提出意见和建议；对20xx[]20xx年度计划脱贫摘帽的55个贫困村卫生室标准化建设和规范化管理情况进行了全覆盖督查；对健康扶贫政策落实情况进行专项督查，并下发督查问题通报；多次深入结对帮扶的联系村开展扶贫工作。

在分类施治工作中，制定了《攀枝花市健康扶贫分类施治工作方案》，针对扶贫重点地区和重点对象，突出重点疾病和主要致贫因素，开展贫困患者疾病“清除行动”；以“群众满意的乡镇卫生院”和“优秀社区卫生服务中心”创建工作为抓手，大力实施基层能力提升工程，增强乡镇中心卫生院和社区卫生服务中心急诊抢救能力，增强二级以下医院常规手术、妇产科、儿科、中医和康复等医疗服务能力；探索建立大医院和基层医疗机构间慢病分类管理机制和信息共享机制；深化贫困地区医疗卫生对口支援。

在人才管理工作中，探索县、乡医疗卫生机构“统一管理、统一资源、统一财务、统一绩效、统一人员”改革，全域推进乡村尤其是贫困村卫生人员一体化管理试点；逐步完善公立医院绩效工资总量核定办法，着力体现医务人员技术劳务价值，合理确定医务人员收入水平并建立动态调整机制；不断完善贫困地区卫生人才引进培养机制。

## 医保互联网医疗工作汇报篇三

河北省2016年度住院医师规范化培训

### 实施方案

为深入贯彻落实国家住院医师规范化培训制度，全面推进我省住院医师规范化培训工作，根据国家七部委《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（国卫科教发

〔2013〕56号）、省政府七部门联合印发的《关于建立住院医师规范化培训制度的实施意见》（冀卫发〔2014〕30号）和省卫生计生委制定的《住院医师规范化培训管理办法（试行）》（冀卫发〔2015〕2号）要求，制定本实施方案。

## 一、工作思路及目标

坚持以强化临床实践能力为重点，加强培训过程管理，规范培训模式，统一培训标准，不断提高我省住院医师规范化培训质量，为各级各类医疗机构培养具有良好的职业道德、扎实的医学基础理论知识和临床技能，能独立承担本专业常见多发疾病诊疗工作的临床医师。

## 二、培训对象与培训方式

（一）培训对象。招生对象为拟从事临床医疗工作的高等院校医学类专业（指临床医学类和口腔医学类）本科及以上学历的毕业生，或已从事临床医疗工作并取得执业医师资格证书，需要接受培训的人员。其中，以应届本科毕业生为招收重点，兼顾往届本科及以上学历毕业生；2016年毕业的1 农村订单定向医学免费生仅限报考全科医学专业，须经过统考录取进入相应基地参加培训；2016年新招收的临床医学专业硕士研究生可直接进入基地参加培训。

（二）培训内容。住院医师规范化培训以培养岗位胜任能力为核心，依据培训标准分专业实施。培训内容包括医德医风、政策法规、临床实践技能、专业理论知识、人际交流沟通等，重点提高临床诊疗能力，适当兼顾临床教学和科研素养。

（三）培训时间。各培训基地报到时间为9月13日至18日，9月19日开始培训。培训对象参加住院医师规范化培训时间为3年（不少于33个月）。已具有医学类博士研究生学历的医师参加住院医师规范化培训时间为2年。

（四）培训方式。培训对象在认定的住院医师规范化培训专业基地完成培训任务。培训采取全脱产的方式进行，实行“导师制”，每名学员必须有明确的指导老师负责指导。培训基地负责住院医师的专业理论学习和临床实践培训，主要采取在本专业和相关专业科室轮转的方式进行。

### 三、考核和发证

学员在培训期间须参加出科考核、年度考核和结业考核。出科考核由各专业基地实施；年度考核，省直培训基地由省卫生计生委和培训基地组织实施，市属培训基地由市卫生计生委和培训基地组织实施；结业考核分为理论知识考试和临床技能操作考试，由省卫生计生委组织实施。

2 取得执业医师资格和过程考核合格是结业考核的必要条件，结业考核合格者，由省卫生计生委颁发《住院医师规范化培训合格证书》。未通过结业考核的学员，须延长培训时间（不超过2年），延长期间培训费用自理。

### 四、保障措施

（一）加强组织领导。各级卫生计生部门和各培训基地要加强对住院医师规范化培训工作的组织领导，落实工作责任，深入宣传动员，扎实有序推进。培训基地要成立相应的工作机构，统筹负责住院医师规范化培训工作，并指定专人负责，明确职责分工，加强部门合作，全力推动住院医师规范化培训制度的落实。各培训基地要加强培训对象的管理，严把“质量关”，没有特殊原因培训对象不得中途退培。培训对象因不遵守培训工作纪律等原因，不能完成培训任务的，将终止或取消培训资格。对录取后无故不报到和无故退培者，3年内不得重新申请培训。（二）注重基地建设。加快住院医师规范化培训基地建设，建立政府投入、基地自筹、社会支持的多元投入机制。落实院长负责制，基地医院主要负责人是住院医师规范化培训及基地建设第一责任人，要依据国家

标准及培训工作需要，加大资金投入，抓好基地软硬件建设，确保达到标准。要高度重视培训基地师资队伍建设，加大带教人员的培训力度，认真落实带教老师资格认定制度，带教老师须符合专业基地的培训师资要求。

3（三）健全制度体系。各有关单位要按照《住院医师规范化培训管理办法（试行）》《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》等文件要求，结合实际及培训工作需要，建立完善住院医师规范化培训各项工作制度，完善培训对象招录注册、管理考核评价等制度。加快信息平台建设，各培训基地要在现有管理系统的基础上，整合继续教育、本科教育和其他培训教育信息资源，实现局域化“学习实践的全周期监管”目标，不断提高管理水平，确保培训质量。同时，各培训基地要重视纸质档案的收集、整理及存档工作。

4 低于2000元。

（五）做好政策衔接。按照国家和我省的政策规定，积极做好培训对象的学位衔接、执业注册、职称晋升、岗位聘用等工作。规范化培训前已取得《执业医师资格证书》的培训对象，应当将培训基地注册为执业地点，可不限执业范围。培训期间尚未取得《执业医师资格证书》的，可在具有执业资格的带教师资指导下进行临床诊疗工作。培训期间，可按照《执业医师法》相关规定参加国家医师资格考试，取得执业医师资格后医师执业类别应当注明类别，可不限执业范围，但应当按照有关规定填写相应规范化培训信息。培训结束后，根据实际情况确定执业范围和地点，依法办理相应执业注册变更手续。

## 医保互联网医疗工作汇报篇四

xx南州建档立卡农村贫困人口慢性病医疗救助工作已于2017年1月1日正式启动实施，为保证贫困人口对象充分享受到慢

性病医疗救助政策实惠，该州采取六举措全力做好此项工作。

一是落实财政保障政策。慢性病医疗救助基金州、县两级财政按2:8比例配套纳入本级年度财政预算；各县市及时完成慢性病医疗救助基金支出专户开设，专户设在各县市合医局(中心)，由各县市新农合经办机构统一使用、管理；各县市2017年慢性病资金要按照州预算数于2月28日前配套到位。

二是启动“一站式”结报。农村贫困人口花名册由各县市扶贫办负责提供，新农合经办机构会同移动公司技术人员完成系统配置。在运行过程中，扶贫部门对贫困人口发生变动的要及时变更并提交变更信息名册至县市新农合经办机构。按照救助标准，州卫生计生委已在新农合管理系统中完成各项参数配置，已于2017年1月1日正式上线运行，州、县两级新农合经办机构要督促辖区内新农合定点医疗机构及时启动慢性病医疗救助“一站式”即时结报工作，方便参合群众就医报销。

三是严格审批工作。各县市新农合经办机构要切实做好29种慢性病和24种重大疾病的审批工作，确保患病患者真正得到救助。慢性病审批工作采取个人申请，凭县级及以上公立医院3个月内疾病证明书到统筹县市级新农合经办机构办理慢性病医疗救助卡，救助对象凭慢性病医疗救助卡到指定医疗机构就医才能享受政策救助。

四是规范报账程序。各级新农合定点医疗机构按照新农合基本医疗报帐时限要求，于每月10日前将慢性病救助花名册和慢性病救助月报表向基金统筹县市新农合经办机构申报慢性病医疗救助资金。非直补医疗机构由参合患者凭户口本、农合卡(证)、住院病历复印件、门诊或住院发票原件、住院费用清单、各类补偿救助证明、处方、代办人需提供代办人有效身份证件等向基金统筹县市新农合经办机构提供申报材料，新农合经办机构在15个工作日内完成资金审核拨付。

五是加强基金监管。严格按照财务管理有关规定，加强对慢性病救助基金的管理，严禁挤占、挪用等违规行为发生，坚持按照“公平、公开、公正”和“封闭运行”的原则管理和使用慢性病救助基金，严格慢性病病种审批，加强资金审核和支付，严防套取、骗取慢性病救助基金等违法行为发生，发挥慢性病救助金政策效应，保证基金安全运行。

六是加强政策宣传。各县市要认真落实建档立卡农村贫困人口参合资助政策，实现100%参合。要充分利用广播、电视、网络、宣传册、宣传栏等多种形式，加强对慢性病救助政策宣传力度，重点宣传救助病种、救助标准和定点医疗机构，提高群众政策知晓率，引导未被资助对象积极参合，确保贫困人口参合实现全覆盖。

## 医保互联网医疗工作汇报篇五

南州建档立卡农村贫困人口慢性病医疗救助工作已于20xx年1月1日正式启动实施，为保证贫困人口对象充分享受到慢性病医疗救助政策实惠，该州采取六举措全力做好此项工作。

一是落实财政保障政策。慢性病医疗救助基金州、县两级财政按2:8比例配套纳入本级年度财政预算；各县市及时完成慢性病医疗救助基金支出专户开设，专户设在各县市合医局(中心)，由各县市新农合经办机构统一使用、管理；各县市20xx年慢性病资金要按照州预算数于2月28日前配套到位。

二是启动“一站式”结报。农村贫困人口花名册由各县市扶贫办负责提供，新农合经办机构会同移动公司技术人员完成系统配置。在运行过程中，扶贫部门对贫困人口发生变动的要及时变更并提交变更信息名册至县市新农合经办机构。按照救助标准，州卫生计生委已在新农合管理系统中完成各项参数配置，已于20xx年1月1日正式上线运行，州、县两级新农合经办机构要督促辖区内新农合定点医疗机构及时启动慢性病医疗救助“一站式”即时结报工作，方便参合群众就医报

销。

三是严格审批工作。各县市新农合经办机构要切实做好29种慢性病和24种重大疾病的审批工作，确保患病患者真正得到救助。慢性病审批工作采取个人申请，凭县级及以上公立医院3个月内疾病证明书到统筹县市级新农合经办机构办理慢性病医疗救助卡，救助对象凭慢性病医疗救助卡到指定医疗机构就医才能享受政策救助。

四是规范报账程序。各级新农合定点医疗机构按照新农合基本医疗报帐时限要求，于每月10日前将慢性病救助花名册和慢性病救助月报表向基金统筹县市新农合经办机构申报慢性病医疗救助资金。非直补医疗机构由参合患者凭户口本、农合卡(证)、住院病历复印件、门诊或住院发票原件、住院费用清单、各类补偿救助证明、处方、代办人需提供代办人有效身份证件等向基金统筹县市新农合经办机构提供申报材料，新农合经办机构在15个工作日内完成资金审核拨付。

五是加强基金监管。严格按照财务管理有关规定，加强对慢性病救助基金的管理，严禁挤占、挪用等违规行为发生，坚持按照“公平、公开、公正”和“封闭运行”的原则管理和使用慢性病救助基金，严格慢性病病种审批，加强资金审核和支付，严防套取、骗取慢性病救助基金等违法行为发生，发挥慢性病救助金政策效应，保证基金安全运行。

六是加强政策宣传。各县市要认真落实建档立卡农村贫困人口参合资助政策，实现100%参合。要充分利用广播、电视、网络、宣传册、宣传栏等多种形式，加强对慢性病救助政策宣传力度，重点宣传救助病种、救助标准和定点医疗机构，提高群众政策知晓率，引导未被资助对象积极参合，确保贫困人口参合实现全覆盖。

## 医保互联网医疗工作汇报篇六

xx县认真摸底调查，加强对特殊群体动态管理，坚持按制度办事，着力加大困难群体的保障力度，推动社会救助民生工程工作顺利进行。截至2017年2月底，城乡医疗救助130人次，参合21911人、补助364.04万元，农村最低生活保障补助294.47万元，人均183.4元。农村五保供养发放资金157万元，补助1571人，实施孤儿生活基本救助发放资金13.08万元，救助109人，生活无着人员救助资金3.5万元、救助74人次。

一是加强困难群体动态管理。对低保对象、五保对象实行严格个人申请、审核公示、评议公示、审批公示、发放等程序。深化民主评议制度，探索实施分类管理制度，推进工作规范化建设。建设信息平台，建立困难、低保、低保边缘户、五保等对象档案库，实施动态管理，全面掌握困难群体的基本信息，及时清退死亡、不符合条件的人员。同时采取定期复核制度，通过对口互查、集中检查、走村入户、逐户核实的方式，定期全面核查困难家庭，确保救助对象情况属实，救助及时。

二是保障困难群体标准自然增长。坚持按照《xx县农村居民最低生活保障实施办法》的要求，规范城乡低保管理制度。及时调整困难群体生活保障标准，建立与物价上涨挂钩联动机制，适时对低保对象发放价格补贴，确保困难群众基本生活不受价格上涨影响。

三是加强资金发放监督管理。资金发放实行专账核算，专款专用。低保、分散供养五保户、孤儿救助等资金通过涉农资金“一卡通”打卡发放。五保户集中供养人员生活补助资金由财政部门直接拨付到农村五保供养机构账户。建立相应三级公示制度，张榜公示全县在册低保、五保、孤儿救助等困难救助对象，并公布举报电话、电子信箱，接受群众监督，对“人情保”、“关系保”、骗取低保等情况严肃处理。

四是建立主动发现救助机制。建立实施临时救助制度，强化“以人为本”理念，落实“主动发现”、“一门受理”等措施，与低保、医疗救助、教育救助、住房救助等专项救助制度有效衔接，托底线、救急难，扫盲区、补短板，真正让困难群众“求助有门、受助及时”。

医疗是人们健康的第二道防线，要有保障。下面是小编整理的农村医疗救助工作汇报，请阅读，上公文站，发现学习。

## 医保互联网医疗工作汇报篇七

对“十二五”规划中关于“城市医药卫生体制改革”

调研

自中、省、市出台《深化医药卫生体制改革实施意见》和《近期重点实施方案》后，我们展开对我市医药卫生体制改革的调查，经调查，发现在医改成效、主要做法、存在问题方面有如下情况。

### 一、主要成效

（一）基本医疗保障覆盖面持续扩大。全区参合农民持续增加，参合面不断扩大，参合率由95%增长到104%，人均筹资额由80元增长到230元。仅去年就有29554名参合农民住院并享受补偿，住院费用8665.36万元，次均费用2932元，补偿3995.64万元，政策性报付比达60.93%。

1上。

（四）公共卫生服务项目全面实施。自去年开始，全面实施建立居民健康档案、健康教育、免疫规划等九项国家基本公共卫生服务项目。截止目前，全区累计建立居民健康档案244521份，其中社区95375份，建档率45.98%；农村149146

份，建档率44.43%；全区建档率45.02%。其他如健康教育、预防接种、传染病防治、儿童保健、孕产妇保健、老年人保健、慢病管理和重性精神病管理均全面实施并稳步推进。

（五）积极推进公立医院体制机制改革。实施医院信息公开、专业技术人员双向选择、中层干部竞聘上岗，健全医患沟通评价制度，规范调整医疗服务价格。完成了医疗卫生单位机构设置编制规划，正着力制定全医疗机构设置规划，确保数量明确、布局科学、配置合理。

## 二、存在问题

我区医改工作虽然取得了阶段性成果，但离上级要求与人民群众期望还有不小的差距，主要体现在：一是公共卫生服务项目多、工作量大、人员偏少、素质不高、信息化程度低、资源共享差。二是基本药物制度的实施还存在品种较少、药价虚高等制约医改推进的制度性问题。三是乡镇卫生院发展不平衡，个别乡镇卫生院还停留在维持生计阶段。

## 三、以后打算

究部署。各乡镇、街道党委政府将其摆上重要工作日程，使工作有力、有效、有序推进。

2、是注重调查研究。坚持把医改政策要求与xx实际紧密结合，开展针对性调查研究，医改领导小组深入基层突重点、破难点，全面掌握实情，及时发现、解决问题。

3、是注重机制建设。初步建立了基层医疗机构多渠道补偿机制，推进运行机制转变，为完成基层医疗机构回归公益性的改革目标奠定了基础。

4、是注重资金投入。我们努力克服财政困难，加大医改资金投入。下一步，我区将坚持省、市的医改工作和取向，高起

点、高标准、高规划进行战略布局。

一、是大力推进基本医疗保障制度建设。稳步扩大基本医疗保障覆盖面，提高城镇职工、居民医保和新农合政策范围内住院费用报销比例，做好就地就医结算服务。

二、是扎实推进国家基本药物制度实施工作。扩大实施范围，进一步建立和完善基层医疗卫生机构补偿机制，加大投入，确保基层医疗卫生机构正常运行。

三、是推进基本公共卫生服务绩效工资制度。研究制定绩效考核办法，充分调动基层医疗卫生人员的工作积极性，提高医疗服务质量和效率。

四、是进一步加强基层医疗卫生服务体系建设。启动实施基层医疗卫生队伍建设规划，巩固和完善城市医院对口支援基层医疗卫生机构的帮扶关系；增强村卫生室服务功能，有效整合政府、集体、个人等多方力量，强化农村三级卫生服务网络的“网底”。

苗，完成农村生育妇女免费补服叶酸及农村孕产妇住院分娩补助，做好2000户无害化卫生厕所建设实施工作，完成贫困人群免费白内障手术目标任务。

六、是开展公立医院改革试点工作。积极推行单病种限价收费管理制度，加强公立医院运行监管，严格控制公立医院建设规模和大型医用设备配置，加大医疗卫生信息系统建设力度。

## 参考文献

- (1) 《深化医药卫生体制改革实施意见》人民卫生出版社
- (2) 《惠州近期重点实施方案》人民卫生出版社

〔3〕 《惠州市建立基本药物制度试点方案报告》惠州人民政府

## 医保互联网医疗工作汇报篇八

2015年我院在党和国家的关怀下，在上级主管部门的大力支持下，完成了我院大型基础建设，美化了就医环境，增添了现代化诊疗设备。服务能力、诊疗技术同步提升，医院的发展迈上了新的台阶。院领导及时调整了工作思路，从抓硬件建设重心转移到抓医疗质量安全上来，调整加强了医疗质量控制机构，增加了质控管理人员，增添办公设施，更新和完善了医疗质量管理制度和管理办法，签订了目标责任制合同，从而使我院医疗质量管理更加规范，医疗质量明显提高，医疗安全得到保障，患者满意度显著提高，医疗纠纷较往年显著下降。全院上下形成了事事讲质量，处处讲安全的良好氛围。

### 一、领导重视 全员参与

院领导将医疗质量看做医院生存之本，把医疗安全作为医院发展的基石，它是医院生存和发展的生命线，任何疏漏或缺陷都将铸成严重的不良后果，因此，加强医疗质量安全管理是医院工作中的重中之重。要求管理部门抓要害，员工抓细节，全员参与齐抓共管，才能确保医疗安全。

#### （一）注重安全教育 强化安全意识

院，做“好医德、好医风、好人生”专题讲座。全院300多人深受教育，从根本上认识到做一名优秀医务工作者，除具备精湛诊疗技能外，还应具有良好的个人素养，职业道德，严谨的工作作风，无私的奉献精神。

2. 年初纪律整顿时，召开了全院职工安全警示教育会，会上

组织学习了《侵权责任法》、《执业医师法》等相关的法律法规，总结分析了上年度不安全事件，激发职工对发生在自己身边事件危害性的认识，重温事件发生时各自的心里感受，充分认识到抓医疗安全的重要性和必要性。

3. 开展案例教育活动，8月初召开了医疗纠纷案例教育会，会上组织学习剖析某院一起高额赔偿的医疗纠纷案例，分析败诉赔付原因，并回顾分析我院近3年来的医疗纠纷案例，剖析产生纠纷直接根源。

## （二）开展专项整治 注重实际效应

的安全隐患得到整改。

## 二、健全管理机制 狠抓措施落实

医疗质量安全管理工作，涉及医院工作的各个方面，渗透到诊疗过程的每一个环节，健全管理机制尤为重要，才能有条不紊，抓住关键环节，抓住工作重点，抓住要害，才能防患于未然，才能确保安全，有效防范医疗纠纷发生。

为了提升服务能力，我们制定了《提高服务能力实施办法》，从核心制度，“六个三”管理准则落实，医疗重点环节管理，抗生素专项治理，年度目标责任书落实，患者安全十项目标，手术安全核查等六个方面抓起，特别是抓好医疗环节“六查”，一是主管医生每日查房不少于两次；二是上级医师对新入、危重、诊断未明、治疗效果不好病人重点检查，每周不少于两次；三是主任（副主任）或科主任查房，重点解决疑难病例，审核新入院、危重患者诊断，治疗计划，决定重大手术及特殊检查，每周不少于一次；四是科主任、护士长应对科室医疗、护理质量每月按医院医疗质量自查表自查一次；五是值班医师对全科病人必须巡查一次，危重随时查看；六是科室护理部每月护理大查房一次，重点查护理服务，护理措施落实，护理操作技能等。

## （二）提升服务满意度 不断改进工作作风

医院工作的唯一金标准是患者满意，因此，提高患者满

意度是提升医疗质量、医疗安全的有效手段，在《创建人民满意医院》活动中，制订了《提升服务满意度实施办法》，其目的是通过征集，改进，落实服务对象意见和建议来提高患者满意度，我们的具体做法：一是逐人发放住院患者满意度调查表，元月至9月份共发、放回收住院患者满意度调查表10569张，回收率达99.5%，住院患者满意率在98%以上，使每位住院患者都有权利间接参与医院管理。二是发放“满意医生、满意护士、满意医技工作者”调查问卷，元月至8月份共发放、回收调查问卷6859份，评选出满意医务工作者125人次，均给予表彰奖励。三是发放护理质量调查表，每季度发放一次，共发放调查表770份，全面了解护理工作质量。四是开好病陪人公休座谈会和社会义务监督员会议，征集意见和建议100多条，对征集到意见和建议召开专题会议予以落实。五是发放医院工作人员满意度调查问卷，临床医生、护士以科内住院病人数为基数，医技人员以临床医生、护士、住院病人数为基数，窗口服务人员以临床医技人员、护士、住院病人为基数进行综合调查，共发放调查问卷380份，全面了解其服务质量和满意度，作为先进个人和科室评选主要条件。

《医院医疗安全工作汇报》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。

## 医保互联网医疗工作汇报篇九

点击次数：

方案背景

当今社会信息化进程迅猛发展，网络技术已经对社会、经济

和文化各方面产生重大影响，并将改变人们认识世界，思考世界的观点和方法。作为传统行业之一的医疗卫生行业，如何面对网络时代带来的冲击，如何利用网络技术提高医疗卫生行业的管理水平和服务质量，是无法回避的问题。采用先进的医院信息系统来进行管理，将为全面提高医院的综合管理水平和服务质量提供保证。

云想睿新（北京）科技有限公司以其在网络计算机领域深厚的技术功底，综合考虑了医疗行业对网络安全、网络管理、可靠性、可管理性、可扩展性和高性能的特殊需要，精心推出了适合医疗行业的医院信息系统解决方案。

## 系统功能

医院信息系统主要功能模块如下：

- 门诊信息管理系统实现挂号、划价、缴费功能合一，大大减少病人排队次数。
- 药品药库信息管理系统紧抓药品的进、销、存的各个环节，使药品进仓后的整个流向一目了然有案可查。
- 住院信息管理系统其核心是通过医嘱、电子病历、药房、医疗资料、病人出入院等各个部分进行有机管理，使设计病人住院的各个环节形成一个完整、流畅的管理体系，帮助医生从繁重的手工文案编制、查询等琐节中解脱出来，并提供与其他系统的共享资源。
- 财务信息管理系统与各收费系统联接，完成门诊、住院收费及各种预交金、保证金的收费，完成日常财务记账功能。
- 院长查询系统系统主要作用是满足医院各级领导的行政办公需要，为领导层的决策分析提供信息支持，并实现对整个医院进行宏观监督的功能。

## 网络拓扑图

### 方案说明：

整体环境由服务器中心、管理机房、门诊科室区、服务大厅区以及其他基础设施构成。

服务器中心用于部署服务器及相关设备，主要包括云终端服务器、文件服务器、办公服务器和web服务器。

管理机房部署云终端，用于病历输入和病历管理。

门诊科室区部署云终端，用于科室问诊和病历查询。医生为患者进行诊断时，可以通过ic卡对患者进行身份认证，调阅其病历。同时，医生也可以使用医院有关办公软件和管理系统。

服务大厅区部署云终端，用于信息查询和病历打印。患者可以在服务大厅内使用云终端查询病历（通过ic卡进行身份认证）和医院信息；缴费后，患者还可以要求工作人员为其打印病历。

具体来说，采用云想云终端有如下优点：

- 使用安全

数据都存储在服务器端，不会因为突然断电等故障对数据造成任何损害；故障排除后，可继续进行先前的工作，无需重来；启动、关机速度快，用户可以像使用电器一样随意开关机，再也不用担心不小心关机会对电脑造成损坏了。

- 维护方便

使医院网络计算机的日常维护真正接近“零”维护。安装、

升级软件只需在服务器上进行，其它所有网络计算机即可使用最新软件，不需对其一一升级、安装操作。不必每天都在手忙脚乱的安装程序，设置系统。所有网络共享使用，使得只需要在机房就能完成安装工作，而不必像以往那样需要到每个病区去安装软件。

- 不受病毒威胁

系统的高度稳定性使得机器根本不必过多地担心病毒的侵袭。采用终端服务器-云终端方案，在网络计算机上没有存储器，操作系统和应用程序都存储在终端服务器上，而终端服务器在网络上由于防火墙的保护是很难受到病毒威胁的。

- 投资小，升级方便

前期投入成本少,后期维护方便。升级时只需升级服务器即可。云终端本身不需要升级即可获得升级后的高性能。对比以前每台机器都需要不断升级,这种模式可以有效保护现有投资。而且云终端耗电量远远小于pc机，按100台规模计算，每年节约的电费就将是一笔不小的数目。

- 绿色环保，小巧美观

云终端采用最先进的技术，解决了传统pc噪音大，散热高的问题，整机采用超薄机箱设计，运行安静，占用体积小，极为适合医院使用。

## 医保互联网医疗工作汇报篇十

新中国成立以来，特别是党的十一届三中全会以来，我国少数民族地区的卫生事业迅速发展，在保障人民健康，提高民族素质，增强民族团结等方面发挥了重要作用。

### 一、卫生服务体系基本情况

床位\*\*\*张；卫生技术人员\*\*\*人，其中医生\*\*\*人。卫生防疫、专科防治机构\*\*\*个；妇幼保健所（站）\*\*\*个。

卫生服务能力增强。民族地区配套建设改造了乡镇卫生院，建设了县级卫

生防疫站和妇幼保健所。自治区筹措资金，对全区\*\*\*个卫生院、\*个卫生防疫站、\*\*\*个妇幼保健院进行了翻扩建，并添置了一些基本的医疗设备。西藏自治区80%以上的县设立了防疫站，县以下卫生机构一网多用，负责基层的医疗、预防和妇幼保健工作。

## 二、传染病等疾病防治工作取得成效

民族地区各级政府进行综合防治，集中力量消除和控制了一些危害严重的传染病。内蒙古自治区对列入国家重点防治的地方病经过几十年的努力，在绝大多数旗县达到控制标准。广西壮族自治区1997年达到基本消灭麻风病的部颁标准。

病和突发公共卫生事件监测的动态统计和分析。

## 三、开展公共卫生保健工作，群众健康水平提高

## 四、培养了大批医疗卫生人才

校，在北京、上海、长春、西安和广州等省、市的医学院开设了民族班，在医学院校为民族地区培养高级医学人才，并通过组织对口支援对医务人员进行业务培训，提高民族地区的卫生技术骨干队伍的素质。通过上述渠道，培养了一大批卫生医疗人员，其中不少人已成为民族地区卫生战线上的骨干。

五个自治区都已初步建立起学科比较齐全，专业基本配套，能满足社会需要的医学教育体系。医学科研发展迅速，初步

形成了具有一定特色和规模的医学科研体系，建立起一支素质较高的专业技术队伍。新疆维吾尔自治区注重培养少数民族卫生人才，少数民族卫生技术人员已占区卫生技术人员总数的1/3，一批少数民族医学专家已成为学术、学科带头人。

## 五、民族医药在新形势下继承发展

157所，其中藏医院55所（1687张床位）、蒙医院41所（1507张床位）、维医院35所（1789张床位）、傣医院1所（70张床位）、其他民族医院25所（776张床位）。实有床位数5829张，0-49张床位以下114个医院，50-99张床位以下33个医院，100-199张床位以下9个医院，200-299张床位以下1个医院。3级医院4所，3级甲2所，3级乙2所，无等级医院117所。民族医院人员总数6714人，其中执业医师2710人（中医1410人）、助理医师566人（179人），注册护师1421人，药剂人员900人，检验298人，其他卫技人员819人。房屋建筑总面积500376平方米。万元以上设备1380台。

医药的学术发展。民族药的生产方式逐步改进，截至2003年底，达到国家标准的民族药制剂有929个品种。其中藏药306个、蒙药260个、维吾尔药96个、苗药150个、彝药81个、傣药35个、景颇药1个。藏、蒙古、维吾尔、傣、壮、朝鲜、彝、瑶、苗、回、侗、土家等民族均出版了一批专著。西藏自治区藏医院已成为西藏藏医医疗、预防、保健、教学及藏药生产服务中心，年门诊量26万人次。