

最新医院医疗工作计划(汇总9篇)

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。因此，我们应该充分认识到计划的作用，并在日常生活中加以应用。那么下面我就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

医院医疗工作计划篇一

宣传是新农合工作必不可少的基础与前提。新农合相关政策是在充分调研的基础上制定的，在本质上与广大农民的需要是吻合的，其实施应该也可以得到农民的支持和拥护。在具体的实施过程中，相关政策必须让所有相关人员都了解，由于不同群体对政策的理解与满意度不尽一致，需要统一认识，增进合作医疗供、需、管三方的沟通和理解，开展合作医疗宣传工作就是必然的选择。新型农村合作医疗是一项艰巨复杂的工作，涉及到众多的农户和农村医疗卫生机构，其规范开展与良性运作离不开宣传工作。此外，新农合还涉及到社会大众的评价。因此，在新型农村合作医疗实施过程中，要积极传承又有别于传统合作医疗宣传的做法，采取多种措施，开展多角度、多层次的立体式宣传教育工作。使干部群众的认知和行为趋向一致，合作医疗工作的深入和广泛开展就有了可靠的基础，促进合作医疗工作的成功实施。

新型农村合作医疗宣传的主体是指负责组织和实施合作医疗宣传的单位和人员，他们无论在理论上还是实践上都有义务在自身职权范围内开展合作医疗宣传工作。宣传主体一般地包括政府及有关部门、合作医疗管理与监督机构、定点服务机构等组织及人员，也包括广大农民自己。其中，以卫生部门和合医办最为重要，所发挥的作用最大。所有与新型农村合作医疗有关的人员都是新型农村合作医疗的宣传员同时也是宣传对象，宣传对象具体可以归纳为四类，即县、镇、村

及有关部门领导干部、农民、定点服务机构人员和合管人员。农民特别是合管机构中的农民代表既是宣传对象，合作医疗的宣传应该是一切与合作医疗有关的人员都要参与进来。参考外地做法，提出以下工作内容计划。

在认识上以达成共识为导向，以取得其认同和支持为目的。针对在不同时期的工作重点来确定宣传内容，使宣传能够发挥最佳效果。

上半年：主要宣传各地、各定点医疗单位好的工作经验和推广在服务规范、服务水平的提高和农民的便利上做得好的定点医疗机构的相关做法。发现和总结在以下几个方面做得好的定点医疗机构的经验：一是在切实降低医疗费用，防止过度医疗服务，坚持基本医疗原则和基本药物目录等制度，坚持合理用药、合理检查、合理入出院等制度，真正把农民的保命钱用好的。二是深入宣传与定点服务机构有关的合作医疗规章制度，确保药物和治疗目录、转诊等制度规范执行，收费凭据、费用清单等材料规范提供，促进服务机构和合管机构的配合与协调，服务机构内部管理做得好的。三是在新农合信息化建设成效显著，在医疗费用控制上和新农合即时补偿为患者服务做得好的医疗单位。四是开展村卫生站新农合门诊服务做得好的。

下半年：主要是总结宣传政策执行成效，交流有新意有推广价值的做法与经验；及时通报各地年度宣传发动工作进展经验，通报参合进度，推进年度参合任务的按时完成。提高合作医疗管理机构人员接受监督的意识，虚心接受意见和建议，耐心接待群众，促进各方监督尤其是群众监督政务公开的深入落实；要深入调查研究，及时完善制度，及时调整合作医疗实施办法中的不适应条目，要加强对镇合管办宣传的指导与监督；要注重宣传本地特色做法和外地做法等。

宣传内容的载体，以合作医疗工作简报为主。达到并完成年度宣传工作简报10期以上。要求各地辅以宣传小册、宣传单、

电视公益广告、专题片等宣传载体。《新型农村合作医疗知识问答》、《新型农村合作医疗知识简介》、《新型农村合作医疗知识宣传单》、合作医疗电视专题片，以及在报刊上发表宣传。可以采取的形式有口头、会议、广播、电视、报纸、咨询、授课、合同、宣传栏、公示栏、卫生下乡、标语口号、互联网以及进村入户等。根据合作医疗工作的实际情况，针对不同的宣传对象的需要，灵活应用各种宣传形式和方法。理论联系实际，不断改革工作方法，不断克服困难，促进宣传工作的深入开展。

此外，新型农村合作医疗宣传的实施需要经费支持。根据减轻农民负担的指导思想和上级有关政策规定，宣传经费应由各级财政负担。在实践中，还可以辅以单位自筹和接纳社会捐助的形式，扩大经费来源。要确定科学的宣传经费使用计划，加强对经费收支的管理和监督，确保以最少的经费投入取得最大的宣传效果。

医院医疗工作计划篇二

日子在弹指一挥间就毫无声息的流逝，我们又将迎来新一轮的努力，是时候抽出时间写写工作计划了。那么你真正懂得怎么写好工作计划吗？下面是小编整理的医疗卫生扶贫工作计划，欢迎大家分享。

通过实施城乡医院对口支援工作，帮助受援医院提高服务能力和水平，改善和加强管理。通过三年的建设发展和对口支援，使受援医院的管理水平、学科建设、服务能力显著提升，并持续改进和提高。

(一)根据上级文件要求，我们每次需要向受援卫生院派遣3名支援人员，原则上以中级职称为主，根据当地卫生院特色，驻守受援医院开展临床诊疗、教学培训、重点学科建设等技术援助活动。

(二)根据受援地区需求，支援医院不定期派出专家到受援医院进行专题讲座、教学查房、手术示教、危重病例抢救等。

(三)与受援医院建立疑难重症会诊、转诊绿色通道，免费接收受援医院医务人员到支援医院接受住院医师、专科医师培训或进修学习。

(四)按照医疗技术分类分级管理的规定，帮助受援医院开展适宜技术和新技术、新业务，结合实际拓展服务范围。

(一)在确保支援工作的持续性和稳定性的前提下，医务人员3个月轮换一次，中途不可换人。轮换人员于各季度首个周一为交接日。为合理搭配资源，医院将各个科室下乡进行了排序，希望各科室严格按照顺序派遣人员完成下乡任务。

(二)如科室有人员进修、休假或者其他因素导致不能下乡的情况，可提前向医务部申请后延。由医务部核实情况后决定该科室是自动后延还是调至最后一批。在所有科室轮转完成前每个科室只可申请后延一次。

(三)如有个别医务人员涉及到晋升职称需要下乡的，可向医务部提出申请，由医务部和申请人及下批下乡科室沟通后优先安排需要晋升人员下乡。

(四)凡是由意外事件导致下乡顺序或人员改变的，由医务部在本月的质控动态上进行公布，请各科室留意质控动态以便及时安排本科下乡工作。

(五)支援人员派驻期间由受援医院统一管理，并参与受援医院的相关业务和管理工作，参与当地义诊、突发公共卫生事件医疗救治等工作。

(六)所有下乡人员在下乡期间不担负本科任何工作，科室不得以任何理由将其从下乡单位调回，如有特殊原因，由科室

主任或个人向医务部提出申请，医务部上报领导审批后再行决定。一旦发现科室擅自将下乡人员调回科室工作，或个人无故回科工作的将给予下乡个人及科室每工作日40元的处罚。

(七)下乡人员需要请假并低于3天的，先向受援医院负责人请假，待批准后电话通知医务部备案；需请假3天以上的待受援医院负责人批准后，书面向医务部主任说明原因。

(一)所有派遣人员在下乡期间除日常工作外，必须完成其教学、查房、考勤等考核任务。(具体内容见附表)

(二)教学任务每两周一次，授课时间严格按照两周一次进行，下乡结束时授课低于四次者，或每次授课时间间隔低于一周者均视为不合格；查房任务每周一次，下乡结束时查房低于8次者视为不合格；所有派遣人员在下乡期间必须每天填写考勤表，简单记录当日工作情况，考勤率低于80%视为不合格。

(三)以上三项考核一项未完成扣除一个月的下乡补助；两项任务未完成的扣除两月下乡补助，并通知受援医院不予给其填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》，三项任务均未完成的，扣除两月下乡补助，不予填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》，安排其重新下乡进行考核并对其所在科室进行500元的处罚。

(四)在下乡期间，下乡人员的每月考勤将由医务部上报，拿院平均奖。下乡结束后(或下乡结束前一周)将任务考核表及下乡总结交至医务部，由医务部审核完成后给予下乡补助，并通知当地卫生院填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》。

(五)前往xx下乡的个人补助按照每月22天，每天20元，共三个月进行发放。

(六)凡是派遣人员下乡的科室医院将给予每科每人1000元的

科室奖励，并与年终绩效挂钩。无特殊原因拒不派遣下乡人员的科室将给予每科20xx元的处罚。

医院医疗工作计划篇三

市卫生局成立**会医疗卫生保障领导小组，全面负责全市**会医疗卫生保障的协调指挥工作，领导小组为临时协调机构，下设办公室负责日常事务，**会和残奥会结束后，领导小组工作自动终止，我市的卫生保障工作转入常态管理。

（一）领导小组组成

组长：何一天 副组长：张乐鸣、王仁元、干爱玲、邹鸣飞、胡建华。成员：许伯强、高巍、周学群、胡农、章国平、李冠伟、蒋建伟。领导小组办公室由市卫生局应急办牵头负责，领导小组下设卫生监督组、传染病防控组、医疗救治组、应急协调组、物资保障组和监察组。卫生监督组由卫生监督处牵头，传染病防控组由疾控处和妇社处牵头，医疗救治组由医政与中医处牵头，应急协调组由应急办牵头、物资保障组由规财处牵头，监察组由监察室牵头。

（二）各工作小组职责

- 1、办公室职责：负责**相关的医疗卫生保障工作的日常组织协调和预案制定工作。
- 2、卫生监督组职责：负责全市**相关的卫生监督工作。
- 3、医疗救治组职责：负责全市**相关的医疗救治工作。
- 4、传染病防控组职责：负责全市**相关的传染病防治工作。
- 5、应急协调组职责：负责全市**相关的突发公共卫生事件应

急处置及反恐和预案起草工作。

6、物资保障组职责：负责协调**相关的医疗卫生保障工作的物资和经费的保障。

7、监察组职责：负责监察**相关的医疗卫生保障工作相关职责的落实执行情况。

二、市级医疗卫生机构分工

（一）市卫生监督所

负责**相关的食品、饮用水、餐饮卫生的监督和管理，指导、督查**火炬传递经过的5个区（市）的食品、饮用水、餐饮卫生监督工作。

本站[]

（二）市疾病预防控制中心

负责**相关的传染病防控和实验室检测工作，指导、督查**火炬传递经过的5个区（市）的传染病防控和实验室检测工作。

（三）市急救中心

负责与**相关的各类医疗急救工作。

（四）解放军第一一三医院

负责与**相关的核应急医学救援。

（五）市第一医院

负责与**相关的化学中毒医学救援工作和外籍（地区）人员

的医疗救治工作。

（六）李惠利医院

负责与**相关的群体性伤亡事件的医疗救援工作。

（七）市中心血站

负责与**相关医疗救援的血液保障工作。

（八）市级应急后备医院

市第二医院、宁大附属医院、市妇儿医院、市中医院、市传染病医院、市康宁医院。

三、市级卫生应急机动队和物资储备

（一）市级卫生应急机动队

1、市级2支公共卫生应急机动队和5支医疗救援机动队在实施**会医疗卫生保障期间处于待命状态。

2、市级医疗救援机动队救护车必须携带外伤（包括枪伤和爆炸）、烧伤和中毒救治的常用器械和药品。

3、市疾病预防控制中心和市卫生监督所的现场检测车必须配好设备和试剂待命。

4、市疾病预防控制中心应急机动队做好生物恐怖的应对准备。

（二）应急物资储备

各地各单位做好相关的抢救、解毒、消杀药品、器械和防护用品的储备。

五、信息报告

突发公共卫生事件和相关信息、传染病疫情依据现有有关规定执行，与**有关事件信息报告要求如下：

（一）事件报告单位

各县（市）、区卫生局，各级各类医疗卫生机构等为责任单位。

（二）报告事件的界定

- 1、我市参加**火炬传递人员或所居住、活动场所发生的传染病疫情、各类中毒事故和人员伤亡事件。
- 2、我市发生的与**会外籍（地区）运动员、游客有关的传染病疫情、各类中毒事故和人员伤亡事件。

（三）报告方式、时限与程序

- 3、各级卫生行政部门在接到相关信息的报告并经核实后应立即书面报告同级人民政府。

六、事件处置

（一）突发传染病疫情的现场处置

- 1、责任单位：市疾病预防控制中心、市卫生监督所、市急救中心；
- 2、定点医院：市传染病医院；
- 3、现场处置程序：

- （1）积极组织救治病人，隔离传染源；
- （2）追踪密切接触

者，根据需要分别进行隔离、留验、医学观察和健康随访；

(3) 根据疫情规模和危害程度，确定疫点、划分疫区；(4) 采取消杀灭等卫生处理方法，切断传播途径；(5) 根据疾病的特点，采取预防接种或预防服药，宣传教育等方法保护易感人群。

(二) 中毒事故的现场处置

1、责任单位：市卫生监督所

医院医疗工作计划篇四

20xx年是我市新型农村合作医疗工作的关键之年、攻坚之年。全市新型农村合作医疗工作将以科学发展观为，抓住建设新农村时代主题，全国和盛市新型农村合作医疗会议精神，以基金运行管理、规范定点医疗机构服务，合作医疗补助效益为，努力农民因病致贫、因病返贫问题，农民的互助共济的度，真正得民心、农民得实惠、医院得发展的三赢，新型农村合作医疗健康、发展。

1、全市新型农村合作医疗基金年度结余控制在8%以内。

2、总体上对参合农民住院费用补助率30%。

3□20xx年农民参合率85%。

4、农民受益率4.5%。

为上述□20xx年，着重抓好三工作：

(一) 管理能力建设，健全合作医疗管理体系。

1、新型农村合作医疗管理能力建设。省合管办的要求，抓好新型农村合作医疗管理能力建设项目，项目任务。制定项目

实施方案，规划项目实施计划，制定监督和考核办法。组织培训任务。盛市的培训教材逐期分类组织乡、镇、街道分管新型农村合作医疗干部、合管办工作人员和定点医疗机构人员培训。

2、抓好机设，健全合作医疗管理体系。会同市人事、编制、财政等调研，制定全市新型农村合作医疗管理体系建设的意见，机构设置的原则，规范编制和人员配置标准，全市、高效的合作医疗管理体系。市、乡两级经办机构设，工作人员。解决乡、镇、街道经办机构不健全、人员位、工作经费不的问题。

3、抓好乡、镇、街道合管办规范运行。乡、镇、街道参合农民原始资料的整理归档、参合人员登记表的核实汇总录入、家庭台帐和合作医疗证的发放。乡、镇、街道合管办健全办事规则、管理制度和人员岗位职责。

4、实施方案，努力受益度、受益面。，科学制定并新型农村合作医疗的实施方案，防止因实施方案原因补助不高，基金沉积较多。努力将合作医疗基金的年度结余控制在8%以内。

（二）基金运行效益，加大规范运行监管

1、合作医疗管理的规章制度。制定下发《浏阳市新型农村合作医疗费用补助结算和核查工作的规定》，规范合作医疗工作流程，补助模式和补助核算、审核、审批、登记、兑付的程序。《关于规范社会保障资金专户管理的通知》要求，基金财政专户和支出户管理，基金封闭运行。督促基金财务管理制度和会计核算办法，基金安全。制定《新型农村合作医疗定点医疗机构管理的制度》，督促定点医疗机立健全诊疗规范、操作规程和规章制度。

2、健全基金运行监测制度。基金运行统计情况月报制，详细各乡、镇、街道每月基金的支出情况、参合住院人数和总住

院费用、次均住院费用、受益面、补偿率等情况，评估基金运行的效益和安全性。

3、对乡、镇、街道合管办的监督和约束机制。对乡、镇、街道合作医疗工作经常性督查，对基金运行管理现场，新型农村合作医疗政策的情况。对乡、镇、街道补助兑付情况抽样审核，审核市级定点医疗机构和中心卫生院的大额补助、大额费用、补助比例异常等情况。督促乡、镇、街道规范“三级”公示和举报制度。

4、对定点医疗机构的监督管理。督促各定点医疗机构《湖南省新型农村合作医疗药品目录（试行）》，上半年组织对各定点医疗机构《目录》情况的专项督查，督查定点医疗机构遵循用药规定，控制医疗费用不增长。乡（镇）定点医疗机构目录外自费药品费用占总用药费用的比例要控制在5%以内；县市级定点医疗机构控制在15%以内；县市级定点医疗机构控制在25%以内。总体上努力对参合农民住院费用补助率30%。组织对定点医疗机构的费用和政策情况审核督查。对定点医疗机构的合同管理和考核制度，并与定点医疗机构准入资格的管理挂钩，对有严重违规的定点医疗机构，要通报、诫勉整改，处罚直至取消定点资格。

（三）抓好宣传，农民参合比例

1、组织新闻媒体的宣传报道，各乡、镇、街道宣传工作。制定年度市级电视台、电台、报刊宣传计划，市级新闻媒体合作医疗宣传报导工作，抓好日常宣传与时期的宣传相；乡、镇、街道在总结已有工作经验、教训的基础上，努力抓好。

医院医疗工作计划篇五

一、我镇20xx年各项医保工作征缴情况

1、新农合征缴情况：

根据县农医局20xx年12月下发的《关于开展20xx年度新型农村合作医疗保险有关工作的通知》（莲新农合委办〔20xx〕02号）文件的有关通知精神，我镇20xx年底农业人口22497人，参合任务数21597人（其中民政统筹人数1151人），需征缴参合人数20446人〔20xx年征缴参合标准90元/人，征缴参合资金1,840,140元。

从20xx年12月至20xx年2月，全镇镇村两级干部大力宣传、辛勤工作，截至20xx年2月28日我镇完成上缴资金1,840,140元。其中15个村实际共征收参合资金1,795,590元，实际征缴参合人数19951人；由村财务垫付参合资金44,550元，垫付人数495人（除江山、东边、罗市、小江四村超额完成征缴资金5,040元，其余11个村均存在不同程度的资金垫付）。

2、城镇居民医保征缴情况：

根据县医保局20xx年12月下发的《关于开展20xx年度城镇居民基本医疗保险有关工作的通知》（莲医保字〔20xx〕02号）文件的有关通知精神，我镇20xx年底城镇居民人数1564人，城镇居民基本医疗保险参保征缴人数1294人（其中低保人数106人），实际征缴人数1188人。

截至20xx年12月18日，我镇完成征缴金额48,400元，征缴人数647人（含低保106人）。

3、城镇职工医保征缴情况：

我单位现参加职工医保人数105人。

二、新农合资金运行情况

截至目前为止，我镇农医所累计补偿新农合资金4,293,524.83元。其中住院补偿826人次，2,738,395元；

门诊统筹补偿50,206人次，1,522,470元；家庭账户补偿729人次，32,659.83元。

三、新农合工作运行措施

1、为确保住院医疗费用报销工作的顺利开展，农医所严格执行住院报销制度，对不符合报销手续的票据坚决予以不受理。外伤病人住院报销，严格按照农医局规定的调查取证制度，对有第三方责任人的外伤病人不受理其资料。

2、加强和规范新农合医疗制度，维护公开、公平、公正、透明的原则，严格执行报销金额公示制度，将每月门诊统筹、家庭账户、住院费用的报销情况在医保公示栏进行公示，自愿接受社会和群众监督，加大了参合群众对新农合医疗基金使用情况的知情权和参与权。

3、加大了对镇中心卫生院及乡卫生所的刷卡系统监督力度，严查弄虚作假。要求村卫生所在月末最后一天实行结算，下月5日前上报各类报表，农医所收到各村报账资料后，严格审核处方等资料，并在5个工作日内完成核对工作，及时向农医局上报报表，加快了补偿资金的运行。

4、加强新农合政策的宣传工作，对上级的相关文件精神，以通俗易懂、短小精悍的形式在医保宣传栏内进行公示，同时要求村干部在村委会及人群密集的场所进行张贴、乡村医生在诊所进行张贴及宣传，让广大人民群众深入了解新农合的各项政策，真正做到家喻户晓，增强农民自愿参与意识，不断提高群众的就医意识。

5、加强新农合资金的监管，确保资金使用安全，建立健全新农合资金有效管理使用的长效机制，确保强农惠农政策真正落到实处。检查了卫生院大处方拆分为小处方、多开门诊发票、卫生所医生收医疗卡刷卡等问题，要求涉查单位立刻停止不规范行为，整改措施到位。

四、今后的工作要点

“看病难、看病贵”是医疗体制改革以来，老百姓在就医中感受最深，反映最强烈的问题，也是社会各界普遍关注，迫切要求解决的民生问题。如何解决老百姓因病致贫的问题，历来就是我们党和政府关注的民生问题。尤其近年来，新农合征缴金额逐年增加，20xx年城乡居民医疗费统一征缴标准每人120元，农户的抵触情绪在加大，征缴工作难度越来越大。

因此我们必须把抓好医保工作作为重中之重，继续加大医保工作的宣传力度，做好医保工作和新农合工作政策的宣传工作，使政策家喻户晓，人人皆知。

同时做好资金的使用公示工作，协助县农医局做好对中心卫生院及各村定点诊所的监管，同时希望上级部门加强对医疗部门的监管力度，坚决杜绝医疗机构虚开大处方，替换药品，增加收费项目，加重农民负担，门诊转住院等套取医疗基金的违法行为的发生，使医疗基金安全运行，把医疗资金真正运用到刀刃上。

我们将继续做好医疗工作中的来信来访接待工作，收集并及时向上级反映医疗保险中出现的新情况，配合上级有关部门做好医疗保险的调研工作，始终贯彻以人为本的原则，树立全心全意为人民服务的宗旨，做好做活服务，提升服务质量，创新服务模式，不仅使群众成为参加医疗保险的主体，更是真正的受益者，把我们的工作做到程序便捷化，服务亲情化，监督管理人情化，创建文明服务窗口，真正使医疗保险工作达到政府得民心，群众得实惠，卫生事业得发展的工作目标。

镇扶贫办今年以来在镇党委政府高度重视xx县扶贫办精心指导下，做了不少工作深得上级领导和群众的肯定，现就我办一年来工作总结如下。

一、组织保障

扶贫工作是镇党委、政府历年来非常重视的一项工作，今年年初我镇就在镇党政联席会议上研究决定成立了镇精准扶贫领导小组，明确由党委书记为组长，镇长及其他班子成员为副组长，财政所所长、纪委副书记、党政办主任、扶贫办主任为成员的领导小组，领导小组下设办公室，办公室设在镇扶贫办，由分管领导程远同志担任办公室主任，负责办公室日常事务管理工作。同时镇政府也要求村里成立以村支部书记为组长，村主任为副组长，村其他班子成员为成员的精准扶贫领导小组，做到有人管事，有人做事的工作体系，把工作落到实处。

二、工作开展情况

一年来扶贫办主要做了这些工作。1、我镇配置好了专门的办公室，添置了办公室内部的桌、椅、档案袋、档案盒、电脑等硬件设施，制作了七块工作制度牌。2、为各村制作了贫困人员公示牌，并要求各村落实20xx—20xx三年内的帮扶工作计划，确保全镇在20xx年能够实现全面脱贫，过上小康生活。3、协助6个十三五重点贫困村制定五年发展规划，并为贫困村制作帮扶领导小组公示牌，并加以公示。4、完善国家扶贫系统数据，协助各村完成20xx年脱贫人员及20xx年脱贫人员信息收集工作，帮助他们在系统里录入完了20xx年脱贫人员信息。5、加强与省、市、县帮扶单位沟通协调工作，我镇在上级确定好帮扶单位后，要求6个十三五重点贫困村积极与其帮扶单位沟通协调，现在全镇6个贫困村共落实帮扶资金100万元，很好地帮助贫困村完成全年脱贫工作。6、搞好了扶贫日活动。在扶贫日活动到来之际，我镇共出动3次宣传车到全镇各村进行扶贫知识宣传，制作了两条横幅悬挂在集镇中心位置，开展了一些文艺活动，让扶贫政策家喻户晓，深入人心。在扶贫日各帮扶单位也积极下到各个村联系各贫困户制订帮扶措施，确保三年内全镇农户能顺利脱贫。7、做好了20xx年深民移民户、雨露计划和短期培训人员摸底调查。

三、存在的问题和困难

1、有个别村干部对精准扶贫政策认识不到，对贫困户帮扶不力，帮扶措施有待加强。

2、有些帮扶单位对扶贫工作不重视，没有给予村里很好地帮扶措施，致使村干部有所怨言，希望这些帮扶单位能够提高认识，加强对各帮扶村的帮扶力度。

虽然今年我镇做了不少工作，但离要求还有一定距离，今后我们一定改变工作方法，不等不靠把工作进一步完善好。

20xx年工作总结：

一、不断加强学习，提高自身能力和水平

20xx年以来，我所主要通过看政策、文件、多咨询上级业务部门、多实际操作等方法，不断提高自身工作人员的业务水平及工作能力，在不断地学习中增强能力，在不断的实践中践行能力。

二、努力完成新型农村社会养老保险和城镇社会养老保险参保任务

今年3月份至6月份底，通过我所和驻村干部大力宣传新型农村社会养老保险的相关政策，密切同各村村干部的联系，不畏艰难，深入居民家中，宣传农保政策，使我镇广大居民参保积极性大大提高。

截止20xx年底，全镇城乡居民养老保险参保人数为9368人，基金征缴总额为1006000元。

三、全面开展对企业退休人员的社会化服务工作

我所积极做好企业退休人员的社会化管理服务工作，主要通过逢年过节的走访、慰问，对领取养老金人员的资格认证，对困难退休人员的帮扶等形式开展日常工作。我镇共有退休人员267人，全年新增退休人员40人，都已建立信息平台。

四、因地制宜，开展就业创业帮扶工作

1、大力开展发证力度。《就业失业证》关系到就业人员和失业人员切身利益和各项再就业扶持政策的落实，为了确保各项再就业政策的落实，本着公平、公开、公正的原则，严格按照政策发证，今年共为群众办理了就业失业证77本。

2、抓就业服务，促进就业再就业工作全面开展。截至目前，全镇城镇新增就业人数170人，“4050”人员26人，新增转移农村劳动力280人，省内新增转移人数220人。全镇共有富余劳动力9000余人，我所把加强技能培训作为重要途径□20xx年7月份我所联合县就业局开办了一期syb创业培训班，共培训30人，9、10月份联合县就业局分别为欣利鞋厂、金祥泰电子厂、得誉服饰厂开办了技能培训班，共有240人参加。通过我们的努力，使我镇的富余劳动力人员增强了创业的信心和能力。

3、今年为全镇有创业项目的人员办理小额贷款共61人，累计金额397万余元。

一年来，我们的工作虽然有了很大的进步，取得了较为显著成绩，但按市、县的要求，还存在一些不足和困难。一是扩面难度大。由于缺乏制约手段，使私营个体和服务业参保的问题还没有较大的突破。二是经办队伍的思想，业务素质还有待进一步提高。

20xx年工作计划：

（一）继续大力宣传社保政策，进一步转变城乡劳动力就业

观念，能够熟悉和了解政策，推进就业工作开展，加强城乡居民养老保险宣传力度。

（二）全面做好城乡居民养老保险政策的落实和征缴工作。主要重心在城乡居民16-60周岁的参保缴费和城镇居民60周岁以上的参保和待遇发放工作，努力确保16-60周岁参保率达到90%以上。

（三）做好农村合作医疗保险、一老一小和无业城镇居民的医疗保险的缴费工作。

（四）不断完善就业登记制度的全面落实，以全员就业城镇劳动力全部纳入管理为目标，分层次不断纳入。

（五）做好离退休人员的年审和管理工作。

医院医疗工作计划篇六

我们要做好我们的工作，要提高工作效率，必须要有一个合理的工作计划，而且计划得注重联系实际，过分夸大的计划相当于是一个空想，根本没有任何意义，工作计划必须切实可行，这样工作计划才能帮助提高工作业绩。下面是本站小编整理的20xx医疗年度工作计划，希望对大家有所帮助！

1、进一步解放思想，深化改革，加快医院发展的步伐。

认真组织学习、贯彻党的会议精神，与本院的实际情况结合起来，主动寻求、探索医院发展的新的思路、新的途经。深入挖掘潜力，主动创造机遇。要大力弘扬艰苦奋斗、吃苦耐劳的优良传统，树立朴实勤俭办院的思想意识。

2、进一步强化管理、理顺机制，深化医院改革。

我们将继续加强和完善制度的建设，加大人事分配制度改革，进一步完善规章制度，完善激励机制。要建立现代营销理念，不断扩大市场占有率，不断畅通服务流程，搞好医疗服务，最终实现让病人满意这一根本。

3、进一步加强重点专科建设，拓展业务范围，打造特色专科。

医院要生存、要发展，要在竞争日益激烈的医疗市场中立于不败之地，必须不断拓展医疗业务范围。医疗业务范围的拓展，离不开特色专科和重点专科建设。我们下一步的重点项目依然放在专科建设和专科特色建设上面，用特色专科去拓宽市场，用特色专科去服务患者。加大特色专科规模建设，力争使其成为襄樊乃至鄂西北的品牌。

4、进一步加强内涵建设，重视人才培养，提高核心竞争力。

“人是生产力中最有决定意义的力量”。医院通过近几年的引进和培养，已经拥有一批专业队伍，但是，面对激烈的市场竞争，人才竞争更为突出。我们的人才队伍还不够强大。未来的时间里，我们将把培养重点从个别学科带头人，转移到优秀中青年骨干；对内增加凝聚力，对外增强吸引力，加大人才培养力度。院内培训班的内容要更加丰富更加具有实践操作性，多方位多途径促进技术人员专业水平的提高。

5、进一步抓好医疗质量，确保医疗安全，完善医疗服务体系。

“医疗质量、医疗安全、医疗服务体系”是任何时候都不可忽视的系统工程。20xx年，我们将把强调“医疗质量”、确保“医疗安全”、完善“服务体系”作为医院头等大事来抓，通过制度建设、人员素质建设等措施，着力抓好此项系统工程，使医院成为襄城区名副其实的“医疗质量高、社会评价好”的“龙头医院”。

6、进一步加强整体队伍建设，全面提高员工综合素质。

医院要发展，队伍是关键。以强化医德提高技能为着力点，医院将继续突出“以人为本”的原则，大力加强整体队伍建设，通过培训、学习、考试、考核，以及激励机制等方法，全面提高员工的综合素质。从细小处下功夫，在细微处见精神，为病人提供全程全方位的优质服务。打造一支精神面貌好、工作能力强、能够适应时代发展的员工队伍。

7、进一步加快信息化建设进程，实现管理科学化、现代化。

采用信息化的方式进行全局管理并使其成为医院重要的基础设施之一，是医院的必然选择。是医院参与竞争和经营管理战略的重要工具和手段。因此，加快信息化建设时不我待。信息化建设要以满足需要为标准，构建医院信息化系统，使之成为管理科学化、现代化管理的一个重要手段，成为患者与社会沟通的交流平台。

我们将以改革创新意识、求真务实的精神、脚踏实地的作风，为提高医疗质量、推动医院创新发展做出积极的努力！以“更好、更快、更强”的发展为襄樊市的市民提供更优质的服务，为我市医疗卫生事业的发展注入新的活力！

一、工作目标

- 1、实现20xx年农牧民参合率达到95%以上；
- 2、加强监督管理，及时将参合人员住院医药费用补偿情况进行公示；
- 3、加强对本乡内的定点医疗机构服务质量和收费情况的监督；

二、工作重点

为实现上述目标20xx年，着重抓好以下三方面工作；

(一)加强管理能力建设，健全合作医疗管理体系

1、开展新型农牧区合作医疗管理能力建设。结合县合管办的要求，认真抓好新型农村合作医疗管理能力建设项目，确保项目任务顺利完成。

一是制定项目实施方案，规划项目实施计划，制定监督和考核办法。

二是组织完成各类培训任务。配合县合管办逐期分类组织各村分管新型农牧区合作医疗干部，合管办工作人员和定点医疗机构人员培训。

2、进一步抓好机构建设，逐步建立健全合作医疗管理体系。案照县人事、编制、财政等部门新型农牧区合作医疗管理体系，落实各类工作人员。

3、规范乡合管办的运行，在县合管办的指导下，搞好参合农牧民原始资料整理归档，参合人员登记表的核实汇总录入，家庭台帐建立和合作医疗证的发放等工作，健全办事规则，管理制度和各类人员岗位职责□

(二)加大规范进行监管力度

1、严格执行合作医疗管理的各项规章制度，进一步规范合作医疗工作流程，加强对补助核算、审核、审批、登记、兑付程序的监管力度。切实加强基金财政专户和支出户管理，严格实行基金封闭进行。督促落实基金财务管理制度和会计核算办法，确保基金。

2、进一步健全基金运行检测制度。继续完善基金运行统计情况月报制，详细掌握各乡详细掌握乡村街道月基金的支出情况，参合对象住院人数和总住院费用，次均住院费用，受益面，补偿率等基本情况，及时评估基金运行的效益和安全性。

3、建立对各村的监督和约机制。对各村的合作医疗工作开展经常性监督，了解新型农牧区合作医疗政策的执行情况，规范落实公示和举报制度。

为全面加强全县医疗机构监督管理，规范执业行为，净化医疗市场秩序，根据《执业医师法》、《母婴保健法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》和《乡村医生从业管理条例》等法律法规规定，结合我县实际，现制定20xx年全县医疗机构卫生监督工作计划。

一、建立和完善医疗机构分户档案

二、继续深入开展打击非法行医专项整治工作。

全面开展执业资格的监督检查，对医疗机构执业许可证到期未换、未年审的严厉查处，屡教不改的坚决予以取缔；严查医疗机构超范围执业及异地执业行为；对取得《医疗机构执业许可证》但未执业又没有在县卫生局办理歇业登记的，法律、法规有关规定，收回或注销该《医疗机构执业许可证》；从业人员资质是否符合国家有关规定，执业助理医师(护士)是否在执业医师(护师)的带领下从事一切医疗工作，各种医疗、护理记录单上是否有带领的执业医师(护师)的亲笔签名。

三、继续加强对各医疗机构各项医疗收费、药品价格执行，进药渠道、主要收费项目公示、国家基药执行情况、诊疗规范等的监督检查。

四、重点加强对个体诊所从业范围和个体医生资格的监督检查。

坚决打击非法行医、巫医、游医、坐堂行医行为，并按照有关法律、法规予以严肃查处。

五、继续开展母婴保健技术服务活动整治，严厉打击非医学

需要胎儿性别鉴定及选择性别终止妊娠等违法行为。加强产前诊断、终止妊娠技术和助产技术等执业资格的监督检查。

六、继续开展临床用血的监督检查，坚决打击医疗机构自采自供血液的违法犯罪活动，规范医疗机构应急用血行为。

七、继续开展违法虚假医疗广告的监管，净化医疗广告市场。

八、加大医疗卫生监督宣传力度，做好信息上报工作。

医院医疗工作计划篇七

宣传是新农合工作必不可少的基础与前提。新农合相关政策是在充分调研的基础上制定的，在本质上与广大农民的需要是吻合的，其实施应该也可以得到农民的支持和拥护。在具体的实施过程中，相关政策必须让所有相关人员都了解，由于不同群体对政策的理解与满意度不尽一致，需要统一认识，增进合作医疗供、需、管三方的沟通和理解，开展合作医疗宣传工作就是必然的选择。新型农村合作医疗是一项艰巨复杂的工作，涉及到众多的农户和农村医疗卫生机构，其规范开展与良性运作离不开宣传工作。

此外，新农合还涉及到社会大众的评价。因此，在新型农村合作医疗实施过程中，要积极传承又有别于传统合作医疗宣传的做法，采取多种措施，开展多角度、多层次的立体式宣传教育工作。使干部群众的认知和行为趋向一致，合作医疗工作的深入和广泛开展就有了可靠的基础，促进合作医疗工作的成功实施。

一、宣传的主体

新型农村合作医疗宣传的主体是指负责组织和实施合作医疗宣传的单位和人员，他们无论在理论上还是实践上都有义务

在自身职权范围内开展合作医疗宣传工作。宣传主体一般地包括政府及有关部门、合作医疗管理与监督机构、定点服务机构等组织及人员，也包括广大农民自己。其中，以卫生部门和合医办最为重要，所发挥的作用。所有与新型农村合作医疗有关的人员都是新型农村合作医疗的宣传员同时也是宣传对象，宣传对象具体可以归纳为四类，即县、镇、村及有关部门领导干部、农民、定点服务机构人员和合管人员。农民特别是合管机构中的农民代表既是宣传对象，合作医疗的宣传应该是一切与合作医疗有关的人员都要参与进来。参考外地做法, 提出以下工作内容计划。

二、宣传内容安排

在认识上以达成共识为导向，以取得其认同和支持为目的。针对在不同时期的工作重点来确定宣传内容，使宣传能够发挥效果。

上半年：主要宣传各地、各定点医疗单位好的工作经验和推广在服务规范、服务水平的提高和农民的便利上做得好的定点医疗机构的相关做法。发现和总结在以下几个方面做得好的定点医疗机构的经验：一是在切实降低医疗费用，防止过度医疗服务，坚持基本医疗原则和基本药物目录等制度，坚持合理用药、合理检查、合理入出院等制度，真正把农民的保命钱用好的。二是深入宣传与定点服务机构有关的合作医疗规章制度，确保药物和治疗目录、转诊等制度规范执行，收费凭据、费用清单等材料规范提供，促进服务机构和合管机构的配合与协调，服务机构内部管理做得好的。三是在新农合信息化建设成效显著，在医疗费用控制上和新农合即时补偿为患者服务做得好的医疗单位。四是开展村卫生站新农合门诊服务做得好的。

下半年：主要是总结宣传政策执行成效，交流有新意有推广价值的做法与经验；及时通报各地年度宣传发动工作进展经验，通报参合进度，推进年度参合任务的按时完成。提高合作医

疗管理机构人员接受监督的意识，虚心接受意见和建议，耐心接待群众，促进各方监督尤其是群众监督政务公开的深入贯彻落实；要深入调查研究，及时完善制度，及时调整合作医疗实施办法中的不适应条目，要加强对镇合管办宣传的指导与监督；要注重宣传本地特色做法和外地做法等。

三、形式和方法

宣传内容的载体，以合作医疗工作简报为主。达到并完成年度宣传工作简报10期以上。要求各地辅以宣传小册、宣传单、电视公益广告、专题片等宣传载体。《新型农村合作医疗知识问答》、《新型农村合作医疗知识简介》、《新型农村合作医疗知识宣传单》、合作医疗电视专题片，以及在报刊上发表宣传。可以采取的形式有口头、会议、广播、电视、报纸、咨询、授课、合同、宣传栏、公示栏、卫生下乡、标语口号、互联网以及进村入户等。根据合作医疗工作的实际情况，针对不同的宣传对象的需要，灵活应用各种宣传形式和方法。理论联系实际，不断改革工作方法，不断克服困难，促进宣传工作的深入开展。

此外，新型农村合作医疗宣传的实施需要经费支持。根据减轻农民负担的指导思想和上级有关政策规定，宣传经费应由各级财政负担。在实践中，还可以辅以单位自筹和接纳社会捐助的形式，扩大经费来源。要确定科学的宣传经费使用计划，加强对经费收支的管理和监督，确保以最少的经费投入取得的宣传效果。

医院医疗工作计划篇八

具体措施是要进一步降低用药成本比例，拓展服务范围，向服务要效益，向新技术要效益，向医疗挖潜要效益。外科是一个重要的临床科室，也是一个高风险的战场。我们殷切希望在医院领导和兄弟科室的关心、支持和指导下，外科明年能够搬进新楼，工作更上一层楼。

有关部门工作人员来我们科室调查、协调工作时，我们要接待热情，服务耐心，照顾周到。加强科室内部管理，及时与患者家属沟通。对交通创伤病人及时和我院警医联系小组人员沟通，积极、主动寻找“三无”病人家属，尽力防止病人擅自出院造成欠费。

进一步加强与我院市场部的合作，提高社会影响力。与医院领导协商，适当降低社会病人住院期间的费用，努力拓展病人来源渠道，提高外科在全社会的影响力。

新病人入院后，科室以名片形式将主管医师、主管护士、科主任、护士长的姓名及联系电话告诉病人或其家属，以便交流联系。

加强人文关怀，确保医疗安全，提高病人满意度。要求医生护士少坐办公室，多深入病房，多向病人及家属询问意见和要求，将可能发生的磨擦纠纷消灭在萌芽状态。我们在内部提出要有“随时准备与每一个病人对簿公堂”的风险意识，把医疗护理安全意识贯彻始终，把医疗护理规章制度、法规条例落实到每一个环节。

科内人员的业务素质、服务意识需要进一步加强。学无止境，服务无边，关键是要用心，用真情，下功夫，作好脚下的每一件事，作好每一件事的每一个环节。鼓励每一位职工继续深造，如果医院和科室条件许可，建议有计划、有步骤地选派基本素质好的人员去上级医院进修、学习。

我科危重病人多，工作无节奏，经常加班、加点，我们科室人员经常要一个人干两个人的活，节假日从没有过休息，平时加班不计其数，但我们理解医院领导的困难，没向领导说过累，也没索要过报酬。为了科室的有利发展和提高工作人员的积极性，希望院领导从人员配备和分配制度上给予支持和鼓励。

总之，我院外科还处于发展壮大期，勤奋、正直、积极向上、不畏困难的院领导给我们树立了一个学习的榜样，也为我们提供了一个有利的发展环境，我们一定不辜负领导对我们的期望，以巨大的热情和信心投入到工作中去，为我们医院的发展做出力所能及的贡献！

医院医疗工作计划篇九

20xx年是我市新型农村合作医疗工作的关键之年、攻坚之年。全市新型农村合作医疗工作将坚持以科学发展观为指导，抓住建设社会主义新农村这个时代主题，深入贯彻落实全国和省、市新型农村合作医疗会议精神，以加强基金运行管理、规范定点医疗机构服务行为，提高合作医疗补助效益为重点，努力缓解农民因病致贫、因病返贫问题，提高农民群众的互助共济的参与度，真正实现政府得民心、农民得实惠、医院得发展的三赢局面，促进新型农村合作医疗健康、顺利发展。

- 1、全市新型农村合作医疗基金年度结余控制在8%以内。
- 2、总体上实现对参合农民住院费用补助率达到30%以上。
- 3、实现20xx年农民参合率达到85%以上。
- 4、农民受益率达到4.5%以上。

为实现上述目标□20xx年，着重抓好以下三方面工作：

（一）加强管理能力建设，健全合作医疗管理体系。

1、开展新型农村合作医疗管理能力建设。结合省合管办的要求，认真抓好新型农村合作医疗管理能力建设项目，确保项目任务顺利完成。一是制定项目实施方案，规划项目实施计划，制定监督和考核办法。二是组织完成各类培训任务。根据省、市的培训教材逐期分类组织乡、镇、街道分管新型农

村合作医疗领导干部、合管办工作人员和定点医疗机构人员培训。

2、进一步抓好机构建设，逐步建立健全合作医疗管理体系。会同市人事、编制、财政等部门开展调研，制定全市新型农村合作医疗管理体系建设的意见，确定机构设置的原则，规范编制和人员配置标准，建立全市统一、高效的.合作医疗管理体系。加快市、乡两级经办机构建设，落实各类工作人员。重点解决乡、镇、街道经办机构不健全、人员不到位、工作经费不落实的问题。

3、抓好乡、镇、街道合管办规范运行。指导乡、镇、街道参合农民原始资料的整理归档、参合人员登记表的核实汇总录入、家庭台帐建立和合作医疗证的发放。指导乡、镇、街道合管办健全办事规则、管理制度和各类人员岗位职责。

4、逐步完善实施方案，努力提高受益度、扩大受益面。结合实际，科学制定并逐步完善新型农村合作医疗的实施方案，防止因实施方案原因导致补助水平不高，基金沉积较多。努力将合作医疗基金的年度结余控制在8%以内。

（二）围绕基金运行效益，加大规范运行监管力度

1、进一步完善合作医疗管理的各项规章制度。制定下发《浏阳市新型农村合作医疗费用补助结算和核查工作的有关规定》，规范合作医疗工作流程，完善补助模式和补助核算、审核、审批、登记、兑付的程序。认真落实《关于规范社会保障资金专户管理的通知》要求，切实加强基金财政专户和支出户管理，严格实行基金封闭运行。督促落实基金财务管理制度和会计核算办法，确保基金安全。制定《加强新型农村合作医疗定点医疗机构管理的有关制度》，督促定点医疗机构建立健全相关诊疗规范、操作规程和规章制度。

2、进一步健全基金运行监测制度。继续完善基金运行统计情

况月报制，详细掌握各乡、镇、街道每月基金的支出情况、参合对象住院人数和总住院费用、次均住院费用、受益面、补偿率等基本情况，及时评估基金运行的效益和安全性。

3、建立对乡、镇、街道合管办的监督和约束机制。对乡、镇、街道合作医疗工作开展经常性督查，对基金运行管理进行现场指导，了解新型农村合作医疗政策的执行情况。对乡、镇、街道补助兑付情况进行抽样审核，重点审核市级定点医疗机构和中心卫生院的大额补助、大额费用、补助比例异常等情况。督促乡、镇、街道规范落实“三级”公示和举报制度。

4、加强对定点医疗机构的监督管理。督促各定点医疗机构落实《湖南省新型农村合作医疗基本药品目录（试行）》，上半年组织对各定点医疗机构执行《目录》情况的专项督查，重点督查定点医疗机构是否遵循用药规定，严格控制医疗费用不合理增长。乡（镇）定点医疗机构目录外自费药品费用占总用药费用的比例要控制在5%以内；县市级定点医疗机构控制在15%以内；县市级以上定点医疗机构控制在25%以内。总体上努力实现对参合农民住院费用补助率达到30%以上。定期组织对定点医疗机构的费用和政策执行情况进行审核督查。逐步实行对定点医疗机构的合同管理和考核制度，并与定点医疗机构准入资格的动态管理挂钩，对有严重违规行为的定点医疗机构，要进行通报、诫勉整改，处罚直至取消定点资格。

（三）切实抓好宣传发动，巩固提高农民参合比例

1、继续组织做好新闻媒体的宣传报道，指导各乡、镇、街道开展宣传发动工作。制定年度市级电视台、电台、报刊宣传计划，协调市级新闻媒体做好合作医疗宣传报导工作，抓好日常宣传与重点时期的宣传相结合；指导乡、镇、街道在认真总结已有工作经验、教训的基础上，努力抓好今年的宣传发动工作，进一步巩固和提高农民的参合率，努力实现农民参合率达到85%以上的目标。

2、认真执行筹资政策。督促各乡、镇、街道农民个人缴费资金及时归集到合作医疗基金专户；将新型农村合作医疗补助资金纳入本级财政预算，按照有关规定及时将财政补助资金足额拨入合作医疗的基金帐户，协调上级财政补助资金落实到位；协调相关部门做好农村医疗救助制度与新型农村合作医疗试点的衔接工作；积极探索和逐步完善参合农民个人缴费的收缴办法，坚持农民自愿、手续健全、资金安全、责任清楚，确保不出现农民未同意的垫资代缴和强迫农民参加合作医疗的违规事件。