

最新居民医疗工作计划(模板7篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，成绩已属于过去，新一轮的工作即将来临，写好计划才不会让我们努力的时候迷失方向哦。什么样的计划才是有效的呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

居民医疗工作计划篇一

1. 树立全心全意为病人服务的理念，进一步改善护理服务态度，构建和谐和谐的护患关系。
 2. 发放各种护理工作满意度调查问卷，每季度一次。
 3. 在征求住院病人意见、出院病医学，收集整理人反馈(或电话询问)，本科室医生及护士认同的基础上，通过科室的季考核、年评价推荐，年终评选并奖励“护理服务标兵”。
 4. “5.12国际护士节”与工会合作举办“护理艺术节”，以丰富护士业余文化生活。
1. 从“三基三严”入手，强化基础护理及分级护理的落实并保证质量。
 2. 抓住护士交接班、护理查房、病例讨论等关键环节，以保证危重、疑难病人的护理质量。
 3. 加强专科护理业务的学习，提高临床护士的实际工作能力，培训专科护理骨干。
 4. 加强病人重点环节的管理，如病人转运、交接、压疮等，建立并完善护理流程及管理评价程序。
 5. 进一步探索护理垂直管理及护理单元管理工作。

6. 落实三级护理质量评价，全年护理部质控组评价6~7次。
 7. 加强护理安全管理，建立并畅通护理不安全事件的上报及处理渠道。年终对表现突出科室予以奖励。
1. 组织全院护士业务学习及讲座6-7次。
 2. 对毕业5年内护士分层次进行操作技能培训。

居民医疗工作计划篇二

建立完善的质量管理体系，规范医疗行为是核心。建立符合医院实际的质量管理体系，医院组建成立以常务副院长、医务科和各临床科室为成员的质量管理委员会和质量控制考核领导小组，负责全院质量管理工作。全院形成了主要领导亲自抓；分管领导具体抓；职能科室天天抓；临床科室时时抓的医疗质量、医疗安全管理的格局。加强临床路径管理，通过试用期开展的医疗业务管理，努力提高医疗质量，确保医疗安全为目标的全方位质量管理工作。

医疗质量管理是医院管理的核心，提高医疗质量是管理医院根本目的。医疗质量是医院的生命线，在完善医疗管理制度的基础上，把减少医疗质量缺陷，及时排查、消除医疗安全隐患，减少医疗事故争议，杜绝医疗事故当作重中之重的工作。严把医疗质量关，要求各科室严格执行各项规章制度，规范诊疗行为，坚持首诊负责制、三级查房制、疑难病人会诊、重危病人及术前术后讨论制度。增强责任意识，注重医疗活动中的动态分析，做好各种防范措施，防患于未然。针对当前患者对医疗知情权要求的提高，完善各项告知制度。加强质控管理，住院病历书写按卫生部印发《病历书写规范》、《电子病历基本规范（试行）》、《中医病历书写基本规范》和评分标准执行，处方书写按《处方管理办法》和《药品和精神的药品管理条例》执行。

科室、服务标识规范、清楚、醒目、易懂。坚持以病人为中心，在优化医疗流程，方便病人就医上下功夫，求实效，增强服务意识，优化发展环境，努力为病人提供温馨、便捷、优质的医疗服务。

加强全院医务人员的素质教育使医院全体职工具有正确的人生观、价值观、职业道德观；需要强烈的责任感、事业心、同情心；树立牢固的医疗质量、医疗安全意识；在院内全面开展优质服务和“安全就是的节约，事故就是的’浪费”活动，激发职工比学习、讲奉献的敬业精神，形成比、学、赶、超的良好氛围。配合医务科、科教科对全院医务人员进行“三基三严”教育和培训。

居民医疗工作计划篇三

- 1、医院成立医疗废物管理组织，履行职责确保对医疗废物的安全管理。
- 2、建立培训制度，对全院医务人员以及从事医疗废物分类收集、运送、处置等工作人员和管理人员，进行相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训教育。
- 3、医疗单元须做到定位收集、存放使用后的医疗废物。禁止在非收集、非暂时贮存地点倾倒、堆放医疗废物。
- 4、医疗废物实施分类管理。全院统一规定医疗废物使用黄色有标识塑料袋盛装、生活垃圾使用黑色塑料袋盛装，禁止将医疗废物混入其它废物和生活垃圾中。
- 5、加强医疗废物的院内交接管理。各医疗单元的医疗废物袋必须使用有医疗废物标识的黄色垃圾袋，指派专人每日与垃圾运送人员进行交接，并做好记录。登记资料至少保存 3 年。

6、垃圾运送人中每天从医疗废物产生地点，将分类包装的医疗废物按照规定的时间和路线送至内部指定的暂时贮存地点。

7、医院设有醒目标志区分的生活垃圾区、医疗废物贮存区，并在医疗废物贮存区进出口加锁由专人管理，严禁拾捡垃圾。生活垃圾区，医疗废物贮存区每日定时搬运、定时清洗、定期消毒、保持清洁。

8、每日收集的医疗废物交由卫生局指定人员集中处理，并做好交接 登记。

9、发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，工作人员应遵照“应急预案”采取相应紧急处理措施，并按规定的时限上报主管部门。

10、严禁任何个人或单位私自转卖医疗废物。如有发生或有人举报，一经查实将予严厉的处罚。

海门市包场镇卫生院

居民医疗工作计划篇四

民政办：

我是x村村民组村民x□x族，现年xx岁。20xx年感觉胸口疼痛、恶心呕吐等不适，由于当时家庭状况，当时也未加以重视，便在小诊所购买药物进行治疗，但伴随恶心呕吐等症状日益加重，不得已求助县人民医院，经相关检查后诊断为糜烂性胃炎。

但作为一家之主的我，如果倒下了便意味着切断了全家人的基本生活保障，于是全家便举债上万余元为我治疗，但至今未有明显好转，目前仍在服药治疗中，且当时拖欠的医疗费用也还未还清。前不久又感觉头昏、记忆力下降等不适，遂

前往贵阳作相关检查，被查出患有大脑萎缩，医生告诉此病若不及早控制会呈现进行性加重，甚至危及生命。

但是目前家境困难，无力承担大额的医疗费用，加之妻子身患乳腺疾病也尚在治疗中，小儿子又在上初中。

目前为此我家还拖欠将近万元的外债，除去田地的微薄收入外几乎没有其他的`收入，因此特向镇民政部门提出申请，希望民政部门能够考虑到我家的实际情况，能给予一定的医疗补助金为盼！

此致

敬礼！

20xx年x月x日

居民医疗工作计划篇五

梁河县民政部门：

我叫李茂省，男，汉族，现年23岁，梁河县人，现居住于梁河县核桃窝村。

我自幼患先天性心脏病，多年来一直四处求医，靠药物控制病情，维持生命。xx年7月份以来，经常咳嗽，痰中带血，并伴有胸闷，胸胀和肝脏隐隐作痛等症状，经医院检查为心脏肥大，肝肿大和肺水肿等病症，几个月以来，先后到梁河县医院和德宏州医院住院治疗，病情时好时坏，极不稳定，由于不能支付昂贵的医药费，只能出院回家通过农村简单的中药治疗。

医生建议，中药治疗非长久之计，只有通过手术治疗才能痊愈，但估计要用十多万元的.手术费和由此而产生的其他费用，

这对于一个农村家庭来说无疑是一个天文数字，加之前期已用去检查治疗费7万多元，已是负债累累，为了帮我治病，年迈的父母亲长期在外打工，节衣缩食，然而攒下的钱与昂贵的医药费相比同样是杯水车薪。

鉴于上述情况，为早日凑齐医药费进行手术以延续生命，特恳请民政局给予帮助！

此致

敬礼！

20xx年x月x日

居民医疗工作计划篇六

---以重庆大学为例

所属院系：重庆大学经济与工商管理

所属专业：人力资源管理

小组组长：

小组成员：

内容摘要：大学生作为高知识群体，掌握着先进的科学技术，是未来社会发展的动力，是科学进步的主力军，其医疗保障制度不容忽视。实践证明将大学生纳入城镇居民医疗保险具有现实可行性。为响应国务院政策号召，进一步保障大学生基本医疗需求，2009年，重庆市沙坪坝区城乡居民合作医疗保险管理中心发颁布文件，将沙坪坝区大学生纳入城乡居民合作医疗保险覆盖范围，此项措施实施后取得了重大突破和进步。然而，大学生对此缺乏认知、政府责任意识薄弱等一

些因素也制约了大学生医疗保险的发展。为加深对此项政策实施效果的认识，本小组针对重庆大学在校大学生对此政策的了解、医疗保险实施效果及改进建议等展开调查与研究分析。面对这些问题，各方面的共同努力十分重要，并将有助于重庆市医疗保险制度更好的服务大学生，提高社会保障水平。

关键词：医疗保障制度 城镇居民医疗保险 大学生医疗保险

目录

一、 导言

（一） 选题背景简述

医疗保障是国家经济和社会福利的重要制度安排，是构建和谐社会、促进安定团结的重要手段。随着我国教育事业的不断发展，大学生人数的逐年攀升，大学生的公费医疗保险问题面临诸多挑战。2007年，重庆市启动城乡居民合作医疗保险试点，建立了覆盖全体城乡居民的医疗保险制度，对解决群众看病难、看病贵问题，促进社会经济协调发展起到了积极作用。但大学生一直未被纳入社会医疗保险范围，未从制度上解决大学生医疗保障问题。

在城镇居民基本医疗保险试点工作中，全国许多试点城市将大学生纳入了城镇居民基本医疗保险范围，从试点情况看，这一办法较好地保障了大学生的基本医疗需求，受到了高校及大学生的普遍欢迎。为进一步保障大学生基本医疗需求，根据《国务院办公厅关于将大学生纳入城镇居民基本医疗保险试点范围的指导意见》（国办发〔2008〕119号），重庆市印发了《关于大学生纳入城乡居民合作医疗保险的实施意见》，于2009年12月1日正式启动了大学生参加城乡居民合作医疗保险工作。自此，大学生可前往所在学校咨询、缴费，由学校统一到当地城乡合作医保经办机构办理，参保后年最

高报销达16.8万元。

（二）选题目的及意义

大学生是社会的精英,未来发展的希望,做好大学生的各项保障措施,建立一套完善而切实可行的大学生医疗保障体系充分体现了党和国家对大学生医疗保障问题的高度重视,有利于完善城乡居民医疗保障体系,有利于提高大学生医疗保障水平、减轻学生和家長负担,有利于促进社会公平,对维护社会稳定发展至关重要。因此,大学生纳入城乡合作医保政策不仅为大学生生病就医提供了保障,还从制度上全市也实现了“人人享有基本医疗保障”的目标。本小组就此在重庆大学虎溪校区展开调查活动,咨询了校医院相关人员,并通过问卷调查了解了在校学生对医疗保险政策的认识、医疗保险实施效果及改进建议,希望深入学习重庆市在大学生医疗保险建设方面取得的重大成就与突破,并对日后工作有所启示,为其推广落实提供建设性意见。

二、重点研究问题

大学生是国家宝贵的人才资源,是民族的希望、祖国的未来。大学生的医疗保障问题,涉及每个大学生的切身利益,关系着社会的和谐稳定。将大学生纳入城镇居民基本医疗保险试点范围,对保障大学生身体健康、完善社会保障制度体系、促进社会主义和谐社会建设具有十分重大而深远的意义。重庆大学根据自愿参保原则,实行属地管理,遵循重庆市城乡居民合作医疗保险筹资标准。据统计,其中申请2008“普通门诊超定额特殊困难校内补贴报销”有115人,申报金额约18.83万元。

三、实践调查结果分析

（一）重庆市大学生医疗保障现状:

1.1 涵盖范围广

按照重庆市城乡居民合作医疗保险筹资标准执行：其中政府补助每人每年80元，个人缴费一档每人每年20元，二档每人每年120元。参保大学生的个人缴费部分原则上由大学生本人和家庭负担，有条件的高校可以对个人缴费给予补助。并随着经济发展和医保基金运行情况变化，适时调整筹资水平。对大学生中的困难群体，即城乡低保、农村五保等困难家庭大学生，以及其他享受国家助学金大学生，重度（一、二级）残疾大学生，政府每人每年再增加补助60元。大学生选择一档参保，政府从60元补助资金中安排10元用于资助参保，个人缴纳10元，余下的50元用于普通门诊；选择二档参保，政府将60元全部用于资助参保，个人缴纳60元。按规定一档为校医院80%，经校医院同意转校外医院就医的一级医院为80%，二级医院为70%，三级医院为60%。二档报销比例在一档基础上提高5%。报销范围广泛，遍及普通门诊费用、慢性疾病门诊医疗费、重大疾病门诊医疗费、意外伤害门诊医疗费、住院医疗费用、计划生育医疗费补助等，报销比例最高达90%，平均每年报销金额数量高达18万。

1.3. 制度先进、人性化

大学生原则上应在本校校医院就医，在校外医院就医需在本校校医院办理转院手续，若突发疾病需要在校外医院住院治疗的，须在入院后3个工作日内与校医院联系，办理备案手续。未按规定办理手续的，不予支付相关费用。各高校须为大学生建立健康档案。

此外，重庆大学实行异地报销制度和寒暑假报销制度，参保学生在寒暑假期间和区外就医仍可以报销医疗费。部分外地大学生放假期间，在家或在校期间患病，为了家人照顾方便等原因，他们往往选择回原籍住院治疗。因此学校规定，参保大学生在区外住院应选择当地公立合作医疗定点医疗机构，区外符合就医管理规定的住院医疗费用报销比例与区内住院

报销比例相同。参保大学生在区外住院后申请报销时只需向重庆大学校医院提供足够资料，并由校医院到区城乡居民合作医疗保险管理中心进行复核即可享受报销。

针对休学的同学，学生休学期间，休学者离校前须到校医院办理相关手续，按规定缴纳了参保费用的休学者仍可享受相应医保待遇支付。

同时，政府还对困难群体参保学生除每人每年补助80元外，每人每年再增加补助60元（合计补助140元）。对选择一档参保的困难群体大学生政府从60元补助资金中安排10元用于资助参保，余下的50元用于普通门诊。对选择二档参保的困难群体大学生政府将60元全部用于资助参保，而个人则只缴纳60元。帮助特殊贫困生解决资金困难，确保公平。

（二）国内外高校医疗保险现状对比分析 2.1 参保原则分析比较 重庆大学目前实行的大学生医疗保险政策和制度与国内其他省市具有颇多相似之处，据调查，青岛市与重庆市都实行自愿参保原则，调查结果显示，93%被调查的同学参加了医保，仍有7%同学尚未参保。近年来自愿参保弊端逐渐暴露，一方面学校组织学生参保工作量大，另一方面未参保学生权益不能得到保障。

不同于国内一些大学的自愿参保原则，世界各国对学生的健康保险大都采取强制的形式，且以法律或制度的形式强制实施，主要因为大学生在经济上是弱势群体，必须加以保护。在美国，大学一般要强制实行医疗健康保险，多数学校明文规定没有保险就不能注册，医疗健康保险已成为大学生入学的必要条件。德国则从法律上规定，高校学生必须参加医疗保险，凡在德国国立或国家认可大学注册就读的大学生，均有医疗及护理保险的投保义务，否则不能注册。

城镇居民基本医疗保险属于社会保险的范畴，应该具有强制性。强制所有大学生参加，能使医疗保障体系抗疾病风险的

能力更强，更利于解决大学生的后顾之忧。

2.2 缴费水平比较

国内许多大学虽有众多相似的政策，然而在缴费标准上各地有所不同，其中，青岛市收费标准更低，每一名大学生每年仅筹资40元，而其中个人仅缴纳20元，其余20元由市财政负担。而武汉市大学生医保个人缴费标准为每人每年缴纳20元（重度残疾和低保家庭大学生个人缴费由高校给予补助），财政补助为每人每年100元。这两个地区都较本校缴费水平低，此项问题在问卷结果中也很清晰，28%的调查对象表明不能接受本校医疗保险缴费水平，因此在建立学生医疗保障时，不能忽视贫困生的权益。对贫困生参加医疗保险，政府和学校应当采取措施，减免其参保费用。

除上述异同外，本校还与青岛市、四川省、武汉市等省市有所共同之处，如大学生医疗保险资金通过个人缴费和政府补助共同筹集；都建立了寒暑假和异地报销制度等。另外，大学生受益面普遍不高。如青岛患病率最低的阶段，青岛市将大学生纳入城镇居民医疗保险1年内，18.1万参保大学生发生的住院、门诊大病和意外伤害门诊共补偿1445人次，占0.8%。也就是说，大学生参加居民医保当年的受益面不足1.0%。而在问卷调查结果中我们了解到大学生对现行的医保不是很满意，门诊方面的问题更突出。

（三）重庆大学大学生医疗保障制度存在的问题

3.1. 宣传力度不够，大学生对医疗保险认识不足

很多高校的校医院都面临由低级向高级转变的需要，由于非营利性质及资金不足，会产生医护人员水平不高、设备落后，服务态度差等问题。调查表明，不少学生都认为校医院公费医疗并不尽如人意，都曾遭遇过服务态度不好，医生水平低，药品价格贵等情况。而且，公费医疗保障制度规定，大学生

只有在校外指定医院才可享受报销费用的福利。这也为部分学生校外就医造成不便。关于医疗保险是否解决医疗负担的问题，25%的学生认为能解决大部分，但是50%认为只解决少部分，还有33%则表示几乎不能减轻负担。这表明国家将大学生纳入城镇居民医疗保障体系的影响还有待提升。3.6. 缺乏法律保障，透明度低。

2009年，重庆市下发了《关于将大学生纳入城乡居民合作医疗保险的实施意见》，这种新医疗保险形式目前还没有得到法律层面全面周全的支持和保护，因此，在法律漏洞存在的情况下，一旦发生纠纷，将会难以公正处理。此外，不少学生对医疗保险的公开透明度保持怀疑，希望能够明确公开医疗保险的资金流动及赔付情况。

3.7. 与国外高校相比，缺乏健全的社会机制

根据《21世纪人才报》的调查显示，厦门大学学生享受药品免费的福利。而湖北省下发《关于做好高校贫困家庭学生医疗保障工作的通知》，该省属高校将有2.1万名贫困学生享受商业医疗保险。还有以建立社会专项救助基金的形式，如武汉科技大学采用资金返还的方式建立医疗基金。由此可见，重庆大学学生医疗保险完善之路依然任重道远。

四、结论和建议

通过访问和调查，小组成员了解到，在对待大学生的医疗保障问题是，重庆大学无疑是慎重而又负责的，一切从学生的利益出发，紧跟局势要求和学生需求的变化不断改进相关政策，提高学生医疗保障水平，充分给予大学生身心和人文的关怀但不可忽视的是，大学生纳入城镇居民医疗保险之后，其保障程度仍远远不能满足其医疗需求，且该制度尚存在很多不足。因此，针对大学生这一群体的特殊性，构建大学生医疗保险制度应从以下几方面着手：

（一）加强大学生医保的宣传工作，增加大学生的医疗保险意识

采用多种形式,如创办宣传栏、开设保险知识讲座或选修课,让学生明白风险的不确定性,从而调动其参保的积极性,鼓励个人参加商业医疗保险。这样使得经济状况较好的学生购买商保;社会统筹基金也可以拿出一部分到商业医疗保险公司再投保,大额封顶线以上的医疗费用可由保险公司承担一部分,以减轻统筹基金的风险压力,但这需要国家的政策支持,规范保险市场,同时保险公司也要积极开发新的险种,扩大保障范围。

（二）提高大学生医疗保障的覆盖面，切实提高其保障功能

通过对上述国家大学生医疗保障情况了解到,国外大学生医疗保险覆盖范围广,几乎覆盖了所有在校学生,不仅包括在校大学生、研究生,还包括专科院校等,不仅包括本国学生,甚至包括留学生。同时,学校是大学生医疗保障的监督者,应强制大学生参保,大学生必须参加医疗保险才能进行入学注册。这种强制参保的方式,可以避免大学生参保意识不强而不参加保险,保证了大学生的参保率,进而能够保证“大学生”这一群体的医疗保障水平。

针对目前我市医疗保险制度的信息化管理落后的现状,必须尽快实现我市医疗保险的网络化建设。在金融部门、医疗机构和社保监管报销部门之间实现网络化连接,使参保人员在接受医疗服务之后直接通过医疗机构的网络终端将患者检查或买药所需要的费用传给医疗保险监管报销部门,监管报销部门检查以后再通过网络传给金融机构,这时金融机构就可以在这个参保人员的帐户上直接把费用划转,从而形成一个链条式的管理,避免了报销部门和参保人员的很多麻烦。不过要进行这样的管理首先必须提高这些部门人员的素质,对他们进行信息化操作的培训是必需的。另外为了提高医疗保险制度的灵活性,必需增加可提供服务的医疗机构的数量。

这样的话，即使不在办理医疗保险的地区，在外地也可以享受到医疗服务。

（四）立法保证医保制度的贯彻落实，提高大学生医保制度的公开性及透明度

上述各国通常都有专门的社会保险法或者相关规定，明确规定了政府、学校、大学生在医疗保险方面的权利和义务。在美国，学生患病后由学校负责像保险公司索赔，保障了大学生权利的实现。大学生处于弱势地位，只有在完善的法律规定下，学生的医疗保险的权利才能得以实现并得到保障。法律应该明确规定大学生医疗保险基金的资金筹集方式、保险方式、保险范围、保障水平等，政府、学校和大学生在大学生医疗保险中的责任和义务，校外的商业保险和学生之间的权利义务，校外商业保险和大学生医疗保障的范围等。一旦发生医疗纠纷等，法律规定是唯一衡量的准则。

（五）大学生医保为主，商业保险为辅，为学生提供全面的医疗服务

借鉴英、美等国大学生医疗保险的经验，学校或者政府提供的大学生医疗保障只是基本的保险，大学生根据大学生自身情况，可以选择合适的商业保险险种作为补充。这样，可以使患病的学生享受到全面的医疗服务，提高总的医疗保障水平。由于大学生医疗保障的保障范围和保障水平有限，有最高支付限额，大学生选择合适的商业保险作为补充，可以扩大医疗保障的保障范围，提高医疗保险的补偿水平，减轻患者大病时支付巨额医疗费用的风险。

（六）大学生医保是全民医疗的一部分

英国等福利国家实行的是全民医疗保险，对于不同年龄阶段的人都有相应的保险。在儿童时期，有相应的福利和保险；在大学阶段有针对大学生的医疗保险；工作后有社会医疗保

险。不论一个人处在什么年龄阶段都有相对应的保险和福利。我国大学生医疗保障是从未成年人向社会居民保险的一个过渡阶段，是全民医疗的一部分，扩大了我国现阶段医疗保险的覆盖范围。目前，我国在城市有城镇职工医疗保障和城镇居民医疗保障，在农村有新型农村合作医疗，大学生群体往往被边缘化。将大学生纳入统一的医疗保障体系，是实现“全民医保”的必然趋势，是社会发展的必要过程。同时还应该做到大学生医疗保障制度和其他医疗保障制度的衔接以及跨地域大学生医疗保障制度的接续。

五、结语

通过对大学生医疗保障制度的深入调查，我们发现重庆大学医疗保障制度在取得惊人成绩的同时，仍有很多方面需要通过实践不断地完善、改进，以充分给予大学生身心和人文的关怀。大学生是国家前进和不断创新发展的主力军，而优良的体格则是革命成功的本钱，我国医疗保障制度因而具有重大而深远的意义，为了中国更好更快地发展社会主义发展国民经济，更应完善好大学生医疗保障体系，建立健全一个全方位、多层次、一体化的医疗保障体系，同时要引起学校、政府和社会各界的高度关注、获得国家的经济支持。另外，发展具有普遍性，我们应该结合国外大学生医疗保障制度的长处并因地制宜地结合当代中国的国情，走中国特色社会主义的大学医疗保障之路！

大学生医疗保险制度任重而道远，但相信在政府与人民的共同努力下，医疗保险制度将更加完善。我们坚信，道路是曲折的，但前途是光明的，在国家和政府的正确引导和大力支持下，大学生享有的医疗保障一定更加深入人心、光明无限！

b 农村

3、您是否了解大学生医疗保险□□a非常了解 b了解但不多

c完全不了解

d其他

5、您了解国家将大学生纳入城镇居民医疗保障体系的政策吗?
()

a非常了解 b了解但不多 c完全不了解

6、您对其他国家的大学生医保政策是否了解? ()

a非常了解 b了解但不多 c完全不了解

7、您对大学生医疗保险的关注□□a不关心 b偶尔关注

c经常关注

8、您觉得学校可以通过哪些方式增加学生对大学生医疗保险的认识 () (可多选)

b否 10. 您是否自愿参加大学生医疗保险□□□a是 b否

11、您是否可以接受重庆大学入学时所缴纳的医疗保险费用金额□□□a是 b否

14、医疗保险能帮您解决多少医疗负担□□a全部 b大部分 c少部分 d几乎不能

15、国家将大学生纳入城镇居民医疗保障体系对您的影响大吗□□□a很大 b一般

c毫无影响

c.对国家医疗保险政策有了新的认识 d.其它

17、您怎样看待重庆大学实施的异地报销制度□□a有必要 b没必要 c无所谓

18、您认为是否有必要将定期对学生进行体检，进行健康教育以及宣传预防等规范到医疗保险制度中（）

a很有必要 b没必要 c无所谓

19、您是否赞成对贫困学生参保费用进行一定减免□□a赞成 b反对 c无所谓

20、您是否有过住院并报销费用的经历□□a是 b否

22、您认为应该如何才能使学校报销医药费的程序更加便捷和高效（）（可多选）

a简化程序 b相关工作人员提高工作效率 c 设置专门的相应工作岗位

d 利用数字校园使服务提速 23. 您对学校报销医药费的比例满意吗□□□a非常满意 b满意 c不太满意 d非常不满意 24. 您希望保险的受益面在哪些方面需要改善（）（可多选□a.普通门诊的医药费用 b.医疗辅助检查费用 c.定期健康检查 d其它(请注明)25. 您更倾向与下面哪种保险□□a城镇居民保险b商业保险c两者结合 26. 您更倾向于以上某种保险的原因（）

a参保的费用较少 b参保享受的福利更多 c可作为一种理财手段 d 风险相对较低

b.为建立就业信息平台 and 大学生资源库提供资金支持，实现就业信息和人才信息的共享

c.与社会企业合作，对优秀的贫困大学生给予帮助 d.其他

居民医疗工作计划篇七

尊敬的乡民政领导：

本人xx□女，19xx年10月出生，系忻城县安东乡安东村坡辉屯人，经县人民医院和柳州市人民医院检查确诊患有慢性尿毒症。

现经过两个医院一个多月的精心治疗后，病情已有点好转，但还需定期去医院做血透维持生命，每星期做两次血透，每一次血透费用560元，现已花去医药费及各种费用叁万多元。

由于本人家庭困难没有固定经济来源，度日艰难，无法解决医疗费用，因此特向民政部门申请医疗救助，解决自己的.实际困难，恳请各位领导希给予支持和救助为盼。

此致

敬礼！

20xx年x月x日