

某医院管理年活动总结

篇1：某医院管理年活动总结

根据国家中医药管理局《关于印发2010年中医医院管理年活动方案的通知》文件要求，2010年，我院继续深入开展医院管理年活动，不断加强中医内涵建设，着力提高中医服务的能力和水平，努力为人民群众提供优质的中医药服务。现将我院2010年开展中医管理年活动工作总结如下：

一、中医管理年活动开展情况

(一) 加强领导，提高认识。

中医医院管理年活动的开展，是保证中医医院正确办院方向和可持续发展的有效措施，是促进中医医院提升中医药服务水平和管理水平的有力抓手，为了确保医院管理年活动顺利开展并取得实效，院领导高度重视，把医院管理年活动作为医院的一项主要工作来抓，成立了以院长为组长的领导小组，设立了医院管理年活动办公室，主要领导亲自抓，分管领导具体抓，领导小组全面负责医院管理年活动的组织、实施、指导、检查工作。

(二) 宣传发动、全员参与。

院领导多次组织召开了领导班子会议、院务委员委会议、中层干部会议，对医院管理年活动进行部署，并召开了全院职工大会，尤其是新班子组建以后，先后5次召开专题会议，广泛宣传发动、组织学习国家中医药管理局《2010年中医医院管理年活动方案》、《内蒙古自治区2010年中医医院管理年活动实施方案》和《内蒙古自治区2010年中医医院管理年活动检查评估细则》，对管理年活动的重要意义、重点内容进行宣传、培训，对活动的步骤，采取的方法、措施进行全面进行部署，使广大干部职工充分了解医院管理年活动的目的、意义，使医院管理年活动深入人心，人人知晓，从而扎实推进活动顺利开展。

(三) 制订方案，分层落实。

根据自治区卫生厅下发的《实施方案》及《评估细则》，结合本院实际情况，制订《清水河县中医院2010年医院管理年活动实施方案》，将检查指标分解细化，落实到人，尤其注重发挥职能部门负责人和科室负责人的作用。

(四) 自查自纠，注重实效。

2010年4月21日“全国中医医院管理年活动检查评估视频会议”召开，会后，我院立即启动迎检工作，组织全院中层干部学习《评估细则》，逐项逐条对照研究，做到每项工作有人抓，科室对照细则进行自查，领导小组成员到各科室进行督查、指导，对存在的问题采取措施进行及时整改，务求取得实效。

(五) 结合实际，扎实推进管理年活动各项工作。

1、发挥中医药特色优势的措施

(1) 院领导先后5次召集班子成员、院务会成员，从医院实际情况出发，反复酝酿讨论，并广泛征集职工意见，几易其稿，制订了本院中长期发展规划，并提交县卫生局审核批准。医院中长期发展规划中，确立了办院思路和办院宗旨，明确了医院未来5年、10年发展目标，并注重突出中医药特色，体现了坚持中医为主的办院方向。

(2) 根据医院发展规划，制订年度工作计划，将发挥中医药特色优势的具体措施、中医对口支援工作、中医药人才队伍建设、中医护理工作、项目建设、重点专科建设等纳入年度计划中，并在工作中逐步实施，如：加强人才队伍建设，选派有上进心的中青年医师到上级中医医院进修学习专科知识，并对外出进修学习人员的待遇有所倾斜；确定院级名中医，树“名医”品牌，他们大部分是科室主任，副主任医师、高年资主治医师，在进修学习、继续教育培训、待遇分配方面有所倾斜，千方百计留住人才。

(3) 制定发挥中医药特色优势的鼓励和考核制度，鼓励门诊医师、临床科室使用中医中药治疗技术，开展中医外治项目，将中药饮片占药品总收入的比例，非药物中医疗法，中医特色优势相关指标如辨证论治优良率、中成药辨证使用率、中医治疗率、危重症中医参与治疗率等纳入科室绩效考核方案中，与绩效工资挂钩。

2、逐步配备中医技术人员，加强专业技术人员培训

在中医、中药专业技术人员配备不足的情况下，医院领导班子根据自己的职责范围，想方设法加大中医专业技术人员的引进力度；对医务人员加大中医药知识培训力度，年内医务科组织副主任医师、高年资中医主治医师对临床医师进行中医基本知识及中医技术操作培训10次，组织中医知识考核2次，年内派出5名医护人员到上级中医医院进修培训，护理部组织全院护理人员进行中医理论、中医护理技术操作共22次，并进行集中考核4次，以巩固学习成效，逐步提高医务人员中医技术水平；院领导参加了区卫生厅、区中医药管理局在呼和浩特举办的2010年全区中医医院高级管理培训班，开阔了视野，为做好医院管理工作打下了基础；在医院年度工作计划、中长期建设规划中，制订优化中医药人员结构、加强中医药人员队伍建设的措施，并逐步落实。临床科室中，中医类别执业医师占执业医师总人数比例 60%的有5个，领导班子中中医药专业技术人员的比例为66.7%，临床科室负责人中具有中医类别执业医师资格的比例达60%。

3、加强临床科室建设。

(1)、按照《国家中医药管理局关于规范中医医院医院与临床科室名称的通告》的规定，合理设置临床科室，再次检查梳理临床科室的命名，使科室名称符合有关规范并体现中医特色。

(2) 加强中医药服务能力建设，按照《中医医院临床科室建设与管理指南（

试行)》的相关要求,加强科室建设与管理,开展中医药特色服务项目,加大力度支持临床科室开展中医特色疗法,如内科运用“以痛为腧”理论,运用“颈腰康贴”防治反复腰腿痛,深受广大患者欢迎。针灸理疗康复科门诊开展针灸、水针、推拿、按摩治疗颈椎病、腰椎病、痹症,疗效显著,充分体现了中医外治法的独特疗效,年内采用非药物中医治疗人次占医院门诊总人次的比例达10.7%。临床科室能坚持疑难、危重病例讨论制度,及时组织医师开展病例讨论,提高中医诊治急危重病、疑难病的水平。

(3) 每个临床科室均制订有3个以上常见病及中医优势病种诊疗方案,并不断进行优化,科主任对科室医师进行诊疗方案培训,使诊疗方案在临床实际工作中能得到较好体现,临床医师基本能掌握本专科诊疗方案,中医诊疗技术有所提高。

(4) 严格执行《中医病历书写规范》,全院均实行中医病历。

(5) 逐步配置中医诊疗设备并在临床中使用,全院共配备有12种共20多件(套)。全院共开展中医诊疗技术项目13种,充分发挥了中医诊疗技术在临床中的应用。

4、加强重点专科建设。

我院有重点专科肛肠科。制定了重点专科建设发展规划及年度工作计划,每个科均确定重点中医优势病种3个以上,制订发挥中医药特色优势的具体措施并在临床中落实,优势病种诊疗方案能根据临床实际进行优化、总结、分析治疗难点,提出具体的解决思路与措施。专科人员基本掌握该科诊疗方案,并在临床中实际运用,医院在人员、设备投入方面对重点专科进行扶持,年内派出医护人员5人,到指导单位内蒙古中蒙医院、内蒙古医学院第一附属医院进修、培训,医院投入配套资金购置肛肠专科设备。重视肛肠、内科科名中医学术经验继承工作,确定有学术继承人,鼓励学术继承人多跟师临床。

5、中药药事管理逐步规范。

(1) 健全、完善中药管理的相关制度,采购、进货渠道规范,无违规采购中药饮片。

(2) 按《医疗机构中药煎药室管理规范》,逐步规范中药煎药室的管理,加强煎药的质量控制、监测工作及消毒工作,保证用药安全、有效。

(3) 及时更换中药房设备,使用新的药柜、药架,中药房环境有所改善,严格执行《医院中药饮片管理规范》。

(4) 严格执行《关于中药饮片处方用名和调剂给付有关问题的通知》,按规范调剂中药饮片。

6、加强中医护理工作。

(1) 将中医护理工作列入医院年度工作计划。

(2) 明确护理管理部门及人员职责。

(3) 有计划地对护理人员进行中医知识，中医护理技术和操作培训、考核，年内护理部组织全院护理人员进行中医知识、中医护理技术和操作培训22次，组织考核4次，不断提高护理人员中医理论及技术水平。每个临床科室开展中医特色护理项目2项以上。

7、加强中医药文化建设，努力营造中医文化氛围。

(1) 认真贯彻执行《关于加强中医医院中医药文化建设的指导意见》、《中医医院中医药文化建设指南》，成立宾阳县中医院中医药文化建设领导小组，制订《清水河县中医院中医药文化建设实施方案》，院长亲自抓医院文化建设，召开多次院务会议，研究、讨论如何结合医院实际开展中医药文化建设工作。

(2) 广泛征集干部职工意见，研究确定了医院宗旨：以诚信为本、仁德为先、人性关怀、科技兴院；医院发展战略：坚持中医为主的办院方向，树“名医”、建“名科”、创“名院”，将医院建设成为“中医特色突出，综合实力较强，呼市县级一流的中医名院。确定医院院训：厚德、精业、传承、创新。为人民群众的身体健康作奉献。

(3) 编制印发《员工手册》人手一册，并开展培训，让职工了解院训、医院管理理念、医院宗旨，在工作中自觉遵守行为规范，逐步完善富含中医药文化特色的服务文化和管理文化。

(4) 充分利用走廊、候诊区、宣传栏等，宣传中医药知识、特色疗法，悬挂中国古代名医画像等，展示中医药文化，逐步营造中医药文化氛围，努力使群众了解中医、相信中医，进而选择中医。

二、取得成效

1、进一步强化了医务人员“以病人为中心”的服务理念，服务质量得到较大提高。

2、医院中医内涵建设得到加强，中医特色日渐凸显，中医外治法等特色疗法在大部分科室推广使用，取得满意的疗效。如儿科、脊柱外科，通过开展中医特色外治项目，吸引了众多住院病人和门诊病人，这两个科室由原先的弱势科室成为目前医院住院病人最多的科室。

3、医疗质量、服务能力有所提高，医院服务量得到增长，2010年门急诊量1.43万人次，出院病人213人。

4、医院中医药文化建设初见成效，中医药文化氛围日渐浓厚，职工凝聚力得

到增强。

5、临床医师中医基础理论、技术水平有所提高，逐步培养中医辨证思维能力

。

6、重点专科建设逐步规范，如肛肠科服务能力和水平明显提高。

三、存在不足

1、中医人才缺乏，人才梯队的建立，这些问题有历史的原因，也有现阶段的难处，也有政策问题。

2、医务人员中医药专业基础知识不够扎实。

3、医院急诊管理存在薄弱环节。

四、下一步打算

1、进一步优化中医药人员结构，加强中医药人才队伍建设。让老百姓相信中医、选择中医药服务，让中医药有群众基础，关键还在疗效，而疗效需要人才来保证，人才是中医院发展的关键，因此，如何按中医药人才成长规律做好临床医师规范化培训和继续教育，让年青中医师尽快成长起来，提高中医临床水平，是管理者应该考虑、重视的问题，希望能借助上级医院对口支援和国家项目支持来进行人才的培养。同时，医院要有计划地招聘中医药院校毕业生，争取每年招聘1-2人，在3-5年内逐步配备中医药技术人员达60%的要求。

2、进一步坚定中医为主的办院方向，发挥中医“简、便、廉、验”的优势，制定优惠政策，鼓励临床医师引进、开展中医特色治疗技术。

3、加快中医药文化建设，大力宣传中医药文化，营造浓厚的中医文化氛围，向群众宣传中医药，提高中医理论水平和临床能力，努力促进中医药“进农村、进社区、进家庭”。

4、加强医务人员及管理者中医药知识的培训力度，提高中医理论水平和临床能力，努力为群众提供更加优质的中医药服务。

5、继续加强重点科室医院感染管理，改造手术室、供应室；加强医务人员院感防控知识培训、考核，提高医院感染管理水平。

篇2：某医院管理年活动总结

各位领导、各位专家：

大家好！

为推进医院管理的科学化、规范化和标准化建设，着力解决群众反映强烈的热点和难点问题，根据各级卫生主管部门的统一部署和工作要求，XX年5月起在全院范围内开展了“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”的“医院管理年”活动。此次活动与去年我省开展的“群众满意医院”创建活动的指导思想是一致的，工作目标、重点要求和活动范围也基本一致。我院在省级“群众满意医院”创建活动中所取得的成效为开展“医院管理年”活动奠定了良好的思想基础、工作基础和群众基础。在这次活动中，我们把坚持追求社会效益，维护群众利益，构建和谐医患关系放在第一位，以《江西省“医院管理年”活动组织管理工作考评标准》为指针，推进各项工作，健全医院“质量、安全、服务、费用”等管理制度。现就我院开展的各项工作向各位领导、专家汇报如下：

一、广泛动员，加强领导

XX年5月17日，我院组织召开了全院职工大会，就“医院管理年”活动进行了动员部署，江希照院长作了动员报告，确定今年的管理目标就是构建和谐的医患关系，坚持以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题，把追求社会效益和维护群众利益放在第一位。医院领导班子高度重视，多次召开院长办公会，专题讨论和研究如何加强这次活动的领导，针对存在的问题做出了一系列决策，明确院长是“医院管理年”活动第一责任人，并成立了“医院管理年”活动领导小组，下设办公室，专门负责组织和协调全院各项工作。为了保证创建工作落到实处，我院还组织制订了《婺源县人民医院“医院管理年”活动实施方案》，并成立了行政、医疗质量、护理、院感、医技设备和财务药剂后勤等五个管理组来全面组织开展“医院管理年”活动。

二、重视宣传，营造氛围

为了使此次活动深入人心，我院十分重视宣传报道工作，积极主动与新闻媒体联系，充分利用电视、报刊、网络等形式，对此次活动进行公开宣传，让广大职工和群众能了解“医院管理年”活动的内涵，使他们能理解、支持、参与这次活动。自开展“医院管理年”活动以来，我院开展的宣传工作主要有：

- 1、利用门诊处的电子屏幕展示“医院管理年”活动主题内容。
- 2、在院门口玻璃橱窗内设计制作了“医院管理年”活动专题展，公示了《卫生部“医院管理年”活动方案重点评价标准》。
- 3、在各类报刊登载相关稿件8篇；通过各类电视媒体报道15余次。
- 4、各科室悬挂医务人员“六不准”、“八项承诺”、“医德医风规范”等行为规范牌40块。
- 5、在各科室醒目处还悬挂了“党员示范岗”，使“医院管理年”活动与先进性教育活动有机地结合起来，充分调动各方面的积极性。
- 6、通过婺源县人民医院网站，使社会能全面了解医院近年来的建设成就。

7、编发“医院管理年”活动工作简报18期，及时向各科室传达了我院“医院管理年”活动的开展情况。

三、规范医疗质量管理，切实落到实处

在《医院管理评价指南（试行）》中，评价指标5条，主要有：建立健全院、科二级质量管理组织；实施全程医疗质量管理与持续改进；医疗技术管理；主要专业部门质量管理与持续改进；护理质量管理与持续改进。其中37项考核内容指标及111项具体考核指标。足见医疗质量管理在医院管理中的重要位置。

长期以来，我院就视医疗质量为“强院之本”，为了加强医疗质量、护理质量、医德医风、劳动纪律的监督和管理，进一步健全完善了全面质量管理委员会，狠抓医疗质量不放，对医疗质量管理实行院科两级负责，以医务科定期抽查和科室自查相结合的方式对全院的医疗质量进行全面监控，并实行周反馈制，每周将检查落实情况在院周会上进行通报，并直接与科室奖金挂钩。科室也成立了以科主任、护士长为主的质量管理委员会对科室各医疗小组进行质量监控。医院不断完善各临床科室和医技科室的质量考核标准，使各级医务人员熟悉并认真履行自己的岗位职责，坚持首诊负责制、三级医生查房制度、术前讨论制度及死亡病例讨论制度，重视病案质量，加强医疗缺陷的预防和管理，及时发现和纠正医疗事故隐患，减少医疗纠纷的发生。

医院每月召开全面医院质量管理工作会议一次，每月各大委员会召开工作会议一次，定时不定时举行全院医疗业务大讲课，定期对全体医师业务考核并记录个人档案。

坚持以医疗质量为核心，注重医疗安全，以“五大核心制度”为主要内容全面展开医疗质量督查工作。每月组织各科主任对运行病历、归档病历抽查一次，医务科每两个月对运行病历文书书写及时性及归档病历、门诊病历、门诊处方抽查，平时根据情况不定时抽查，检查结果及时反馈给科室与个人，及时整改落实。每月对医疗质量进行小结。借鉴外院经验，目前已制定婺源县人民医院医疗质量考评细则并已实施。

坚持实行医疗准入制度，严格执行新技术、新项目审批制度。严格执行病历借阅、复印制度。今年制定了临床医师个人考核标准，举行了全院医技人员“三基”理论考试，并将考试成绩记录个人档案。

四、提高服务质量，解决“看病难、看病贵”的问题

要解决看病难、看病贵的问题，医院能做的事有限，因为它涉及社会方方面面的问题，然而我们会、也正在尽最大的努力去做。我们将始终遵循“合理检查、合理用药、合理治疗、合理收费”，用贴心的服务为病人看好病，让群众在接受医疗服务的过程中，感受到“群众满意医院”建设活动的成果和实效。

现如今医院已确立了以人为本，以病人为中心和救死扶伤的服务宗旨，坚持

优服务、低价位。出台23条具体措施，解决群众看病难、看病贵，对参加新型农村合作医疗的农民实现“三免四减半”政策，在XX年8月又将残疾人列入“三免四减半”优惠政策范围，让更多弱势群体享受优惠。同时推行了“阳光服务工程”，对价格公示制、查询制、费用清单制逐一完善，向患者提供部分单用病种费用、单病种平均住院日和所有费用查询等透明服务举措。

五、完善护理质量管理，促进医疗安全

要打造服务品牌，提升医院核心竞争力，护理质量管理尤为重要。近年来我院在全院范围内开展了“人性化护理”，由于人性化服务措施到位，护理质量管理严格，成效显著。在省级“群众满意医院”的基础上，护理质量管理组制定并完善了各项相关护理质量标准。

- 1、制定了紧急状态下对护理人力资源调配方案。
- 2、加强重点护理环节的管理，进一步规范重点环节的工作程序。
- 3、基础护理质量标准在原有基础上进一步规范。
- 4、对危重症患者护理质量的管理制定了护理计划、护理常规，并加强督查力度。
- 5、加强护理安全的管理，进一步完善专项护理质量管理。
- 6、对供应室按新的验收标准进行了改进。
- 7、通过同上饶金川危险品处置公司签订合同，从根本上解决了医疗废弃物处置的问题。

六、加强各项监督，深化行风治理

强化医德医风管理，深化医院行风建设，也是医院管理的重头戏。我院针对病人“投诉难”的问题，成立了投诉受理办公室，主动将投诉接待工作前移，走到病人中去，并公开向社会承诺服务。医院还实行医德医风“一票否决制”，实施廉洁行医“十不准”，医务人员“八项承诺”和“六不准”，用以规范职工道德建设。

- 1、制定了《婺源县人民医院投诉受理工作制度》，规范了投诉管理记录本书写，设立了群众意见举报箱和举报电话，做到来信来访必接，有接必答，有错必纠。
- 2、XX年5月23日召开民主评议政风和“卫生行风大家评”活动动员大会，扎实、深入地推进行风工作建设。
- 3、坚持聘请义务监督员，每年定期召开两次监督员座谈会，采取明察暗访的形式对医院进行监督。

4、进一步完善了药品、设备采购监督机制，所有的采购活动都在纪检部门的监督下公开、公正地实施。

5、加强临床用药的监控，每月定期通报全院药品使用情况。

6、每月对门诊和住院病人的满意度进行调查，并做到及时反馈。

总之，医院管理工作任重道远，它需要建立一个长效机制，在实践中不断完善，不断发展，不断创新。“医院管理年”活动所要做的事情还很多，在工作中我们仍存有诸多不足之处。希望在座的督导组领导检查、指导，我们将在今后的工作中加以完善。

谢谢！

篇3：某医院管理年活动总结

**石化医院XX年按照卫生部统一安排，继续深入全面开展医院管理工作的情况汇报如下：

一、思想重视，组织有力，确保实效

根据卫生厅和市卫生局的要求，医院把深化管理年活动作为全面提高医院核心竞争力，构建和谐医患关系、树立医院良好形象、实现可持续发展的一次重大机遇。医院党政领导多次组织学习，进行研究布署。年内制订下发了《继续深化全面开展医院管理工作》、《深化管理年督导检查方案》、《完善医院ISO9000质量保证体系的安排意见》、《医院质量、安全、服务质量核心检查方案》等重要文件，把以病人为中心，以提高医院管理水平、健全质量、安全、服务、费用、各项制度、建立医院科学管理长效机制为核心，作为开展管理年活动的出发点。提出了“从病人满意的地方做起，从病人不满意的地方改起”，强调以科学务实、查找差距、持续改进、取得实效作为本次活动的要求，全院员工做到了思想重视，行动统一，步骤协调，保证了活动的深入开展与进行。在今年管理年活动中，我们主要采取了以下新的做法：

1、引进先进理念，提升管理绩效

医院开展了“引入杜邦安全理念，形成医院安全发展模式”和“推进ISO9000质量保证体系，确保病人利益”为中心的质量、安全、服务管理体系优化完善工作。按照《自治区医院管理评介指南》的要求，建立了直线安全管理责任制、核心质量安全检查制等科学化管理网络，开展了以“过程控制、标杆学习、流程再造”为主题的持续性质量改进活动。

2、突出“以病人为中心”的建院思想，注重实效与执行力提升

医院XX年提出全院所有资源都要服务于病人服务，制度建设要从符合性向有效性进行转变，强调以提高院、科二级质控水平为目标，简化管理流程，反对形式主义，杜绝盲目强调管理而增加基层负担、损害患者利益的行为。医院年初开始重新进行了网络化制度平台建

设，并实现了管理活动的无纸化。

3、提高全员素质，规范服务行为

医院在加强核心制度检查与完善的同时，注重服务素质和环境的改善与创新。医院结合反商业贿赂活动及卫生部医务人员自律规定，组织了多种形式，多种层次的思想教育与培训工作，全院所有员工接受了管理年知识培训与考核，并下发了管理年简报，对活动开展加强督导。有32篇管理年活动心得获得了专题征文奖。医院在规范收费管理、营造舒心环境、提供诚信服务方面加强了管理及创新。今年上半年，共有15个项目获得了服务创新奖，共收到病人锦旗14面，感谢信38篇，病人满意度得到不断提升。基本形成了院有督导，科有布署，自主创新，持续改进的良好局面。

二、强化医疗质量，确保医疗安全

为强化医疗质量，医院年初提出了医院安全工作的主要方针：全面导入以人为本的杜邦安全理念，推行直线安全管理，落实安全责任“一岗一责”制，强化安全培训、安全投入和监督检查，强调用最严格的手段，调动全院一切资源，确实提高安全风险意识和职业素质，重点抓好围手术期和特殊操作的安全准入与管理，抓好各类意外事件的风险识别与防范，杜绝重大人身伤害事件，把我院真正建成具有较强安全发展模式的医疗机构。

具体采取了以下做法：

1、以科级质控为中心，建立可操作的管理制度网络

医院年内进行制度平台重建，除机关职能部门完善了各自程序文件外，要求各科室按照国家、行业规范，结合自身业务流程，制订符合实际的管理文件，要求各科室主任、护士长负责牵头进行业务活动的风险评估与分级控制，负责完善重要操作的质控文件及风险告知书，建立可持续优化的安全预案及分级管理责任制。科室每月要进行一次安全分享或预案培训活动，建立完善的安全事件管理制度。使质量管理工作以院级质控为主，向科室自我管理进行了转变，安全管理工作从“要我做”向“我要做”进行了转变。

2、落实、完善核心法规与制度

医院在自下而上开展风险评估、质量关键点识别的基础上，按照相关法规和医院管理指南的要求，确定了医院核心质量安全核心制度框架，并对核心制度实行了定期评审，动态修订，建立了核心制度可循和优化机制。

为保证核心医疗制度可落实，医院建立了全员安全管理制度：

院长负责全院安全体系完善、安全理念导入、制度执行、检查的运行和监督。医院质量安全目标的落实情况，作为院长主要工作业绩，纳入向职代会述职内容，接受考评。

医院行政副职和职能部门领导对本职范围内安全工作实现直线管理，每月至少召集一次安全现场协调会议，完成一项以上质量安全文件的修订，并完成月度核心检查与考核。

科室负责人质量安全目标纳入院长方针责任书，负责科室质量安全直线管理。

全院副高级职称人员、医护主管必须参与科室安全管理与监督分工，参与医院组织的各项安全管理活动，与绩效考核挂钩。

全员员工对本职工作质量安全负直接责任，可通过院长信箱、安全建言等方式参与全院安全改进工作。

医院建立了月度核心安全检查制度，完善了各医疗委员会检查及参谋作用，医院在安全奖励基金之外，XX年建立了月度质量安全专项奖金，重要质控环节实现了刚性管理、奖罚并举。全院广泛树立了“事故是可以避免的”、“差错与缺陷是宝贵的资源”。医院完善了事故、差错、缺陷上报和调查统计制度，院部保留对重大差错和事故的处理权，对一般差错和重大缺陷实行“及时上报、吸取教训、重在分享”的管理方法。院内建立了科室风险岗位分级制与专项奖励基金。建立了完善的质量、安全方针与目标，强调各类风险业务没有标准不能开展、没有明确安全责任不能开展、没有安全沟通、准入审批和相应培训不能开展。经过努力，安全管理工作取得了良好实效。XX年以来，我院重大医患纠纷为零，病人投诉及各类差错事件发生率明显降低。

3、加强法规执行力，规避医疗风险

年初，医院认真组织对首次负责制、查对制度、文书书写制度、药品处方制度等重要医疗行为进行了广泛的培训与整改工作。尤其在规范医疗行为、保证法规符合度；院感控制；技术准入；实验室质控；急诊能力建设方面进行了全面的整改。

医院今年坚决把全院业务活动建立在“安全第一”前提下运行，制订下发了《医院十大安全理念》、《医院十大安全禁念》、《医疗事故案例》等安全学习材料，在安全管理上实行了“培训优先，正向激励、刚性管理、重在分享”等理念，风险业务及危险业务基本实现了审批、标准、责任、实施、评价等环节的安全受控。

三、创新医疗服务，体现顾客价值

为了优化流程、简化环节、合理布局，为病人提供方便、正确、友善的服务，医院今年进一步规范了各岗位部门服务标识、便民承诺，制订全院医疗服务指南。改造了急救中心、门诊和社区输液室。儿科为倒班职工提供了“患儿日托”服务，开展儿童早教和感统训练。医院在全院推行了围手术期护理宣教及康复指导，各科制定重点宣传册和出院随访卡。各社区卫生站实现了检验单网络化就地打印。医院进一步推动了社区卫生工作，开设了社区维医门诊、

康复门诊，开展了具有较高水平的“六位一体”卫生服务，儿保业务已全部进入社区。

为进一步提高急救能力，医院实行了“住院医师24小时急诊培养制”，急救中心实现了24小时“双车、3组医护”值班制，完善了事故警、急救警分级响应方案，为**大发展提供了坚实的医疗保障。

四、注重诚信服务，增强医患沟通

医院把“诚信服务”作为医院品牌建设的立足点，提出要按照高标准服务业的要求，培育“以人为本”高效率的现代化服务体系，确保营造公众信任，体现医院价值。医院继续完善了窗口文明创造活动，用各种形式认真收集、听取群众意见，做到周周有措施，月月有改观。

医院把尊重、理解病人，保护患者隐私权作为今年整改的重点，门、急诊做到了“一患一室”对所有老年、体弱病人均做到了病人全程陪同诊疗。医院开展了工作环境“5S”创建评比活动，聘请民航物业公司承担病房保洁，成立了集中式病人服务中心，对慢性病人建立了出院随访和电话宣教制度。医院每月发行XX份“医苑”报，增强了医院与社会、医护与患者的沟通与理解，取得了良好效果。

医院完善了各类费用告知制度，设立了详尽的住院费用清单和收费咨询、解答、纠错制度，对特殊诊疗项目建立了医患双签字确认制度。为保证住院收费的准确性，医院建立了院内收费审计制度，医院每月对一级护理和危重、死亡病例进行专项核查，在住院处设立了出院费用再次审核岗位，保证了病人利益。

五、规范医疗行为，减轻病人负担

医院始终坚持把社会效益放在首位，把诊疗技术适宜性、费用合理性作为科室及医务人员绩效评介的重要指标。XX年，医院奖金分配加大了对风险、技术、艰苦岗位的倾斜。全院总奖金的30%用于临床医技科医务人员特殊补贴，其余部分纳入全院月奖分配，经济核算指标在临床、医技科的奖金分配中仅占15%，全院杜绝了医务人员个人分配直接与经济指标挂钩的情况。

为进一步解决群众看病贵的问题，医院将药费比、贵重药品比、平均住院费纳入科室月度考核。医院于今年设立了“平价病房”，将收治病人的日诊疗费用控制在60元/日以下。医院严格限制单价60元以上药品进入门诊，禁止该类药品进入社区。今年3月医院开设了平价社区服务站，设立了“平价体检”服务部，为本地600名低收入人群提供了“零利润”体检。

医院严格执行物价及医保收费条目，严格执行了市政府统一药品招标价格。对年消耗金额大于10000元的所有医用材料均组织了公开招标。

医院对低保群众，无经济来源患者实行了多种优惠减免，仅XX年上半年减免困难患者医疗费将近15万元，院内职工捐款6200元，典型事例《**石化报》、《晨报北疆版》进

行大篇幅宣传，取得了良好的社会效益，也树立了医院应有的社会形象。医院也获得了XX年**区政府专项行风检查优良单位的荣誉。

当前，医疗机构的质量、安全、服务、费用问题是政府、社会和广大群众关注的焦点。我院虽然在深化管理工作中取得了一定成效，但我们也面临着许多新的矛盾和困难；比如：政府补偿机制缺位、医院成本上升较快、先进理念与文化体系建设成效尚待时日等，这些问题与矛盾使我院在当前和今后一段时期内，仍然会在工作中暴露出许多问题与缺陷。我们希望通过本次检查，能更加系统地发现差距与不足，进一步动员全院员工，以更坚强的决心和毅力超强工作，真正把我院建设成为社会信任、群众满意的初具现代化医院。

篇4：某医院管理年活动总结

各位领导、各位专家：

根据国家中医药管理局的统一部署，全国中医医院统一开展“以病人为中心，以发挥中医药特色优势为主题”的 年中医医院管理年活动。为使我院医院管理年活动各项部署和要求落到实处，根据《国家中医药管理局办公室关于开展 年中医医院管理年活动检查评估工作的通知》及有关文件精神，我院认真按照《 年二级中医医院管理年活动检查评估细则》的要求，结合医院实际，从充分发挥中医药特色优势的措施、人员配备与培训、临床科室建设、重点专科建设、中药药事管理、中医护理、中医药文化建设等七个方面为重点全面开展医院管理年活动。现将一年来的医院管理年活动总结汇报如下：

一、充分发挥中医药特色优势

医院根据中医院的自身特点及发展需要制定了《 县中医院中长期发展规划》，重点突出了以中医为主的发展方向，明确了发展目标。制定了《 县中医院年度工作计划》，将发挥中医药特色优势的具体措施落到实处。建立了发挥中医药特色优势的鼓励和考核制度，科室年终综合考核目标中将发挥中医药特色优势作为重要指标。

二、人员配备与培训

医院严格执行《关于中医医院发挥中医药特色优势加强人员配备的通知》，优化了卫生技术人员结构，配备了充足的中医药人员。全院现有卫技人员117人，执业医师（含执业助理）45人，其中中医类别执业医师28人，占执业医师的62%；药剂人员12名，其中中药人员8名，占药剂人员的67%。根据我院的等级和规模，配备了5名院领导和15名管理人员。主要部门负责人中，中医药专业技术人员的比例达69%，临床科室负责人具有中医类别执业医师资格或系统接受中医药专业培训两年以上的达85%，且都具有中级以上中医专业技术职务任职资格。制定了中医药人员队伍建设规划和计划，并认真组织实施，积极开展中医药知识和技能培训。护理人员系统接受中医药知识和技能岗位培训比例达到70%。

三、临床科室建设

医院按照《国家中医药管理局关于规范中医医院医院与临床科室名称的通知》规定，合理设置临床科室。医院现设有急诊科、内儿科、肿瘤科、骨伤科、外科、妇产科、针灸理疗科、肛肠科、皮肤科、口腔科等临床一级科室，其中骨伤科、肿瘤科为江西省“十一五”重点建设专科。各临床科室制定并实施了常见病及中医优势病种中医诊疗方案，能定期对方案实施情况进行分析、总结及评估，进一步优化诊疗方案。对中医优势病种的疗效及中医药特色能进行年度分析、总结和评估，并制定改进措施。医院还按照有关要求，合理配置应用中医诊疗设备。开展了62种中医诊疗技术项目，积极采用非药物中医治疗方法治疗患者，其治疗人次占医院门诊总人次的13%。临床医师能积极使用常年应用的三黄散、疏风散、如意散等中药制剂。门诊处方中，中药处方占60.2%，中药饮片处方占31%。

四、重点专科建设

医院根据重点专科建设要求，制定并实施了各重点专科建设发展规划、工作计划和发挥中医药特色优势的具体措施。确定的重点病种具有明显的中医药特色优势，并将该病种的治疗难点列为主要研究课题。制定了本专科的常见病及重点病种的中医诊疗方案，对中医治疗方法的临床疗效进行评价，分析中医治疗的难点并提出解决难点的思路和措施。医院重视名老中医学术经验继承，现有省级名中医2人，省级重点培养青年中医2人。确定了学术传承人和继承人，加强了专科学术继承人的培养工作。

五、中药药事管理

医院根据《医院中药房基本标准》要求设有中药饮片库房、中药饮片调剂室、中成药库房、中成药调剂室、周转库、中药煎药室。中药饮片质量验收负责人具有丰富中药饮片鉴别经验，调剂复核人员具有主管中药师任职资格，煎药室人员具有中药师任职资格。中药饮片调剂室、中成药调剂室面积均达到考核指标要求。药剂科能严格执行《医院中药饮片管理规范》，建立了中药饮片调剂制度、中药饮片验收制度，并能认真落实。严格了处方审核，调剂复核率达100%；能严格执行《医疗机构中药煎药室管理规范》，制定了煎药室工作制度和煎药机的标准化操作程序，严格煎药的质量控制、监测工作。煎药室布局合理，配备了完善的煎药设备和辅助用具，流程合理。煎药操作方法符合要求。在中药调剂过程中，能严格执行《关于中药饮片处方用名和调剂给付有关问题的通知》。

六、中医护理

医院认真按照《中医医院中医护理工作指南》开展中医护理工作，制定了具体的计划和措施，明确了护理部的职能和护士长职责。制定了护理人员中医培训计划并贯彻落实，积极开展中医护理技术和操作，进行了中医特色护理质量评价工作。严格执行《中医护理常规技术操作规程》，积极开展辨证施护。护士基本能掌握本科常见病的中医护理常规和中医护理基本操作，能够提供具有中医药特色的康复和健康指导。人员结构合理，病区床位数与在岗护士人数的比例为1:0.46。

七、中医药文化建设

医院根据《关于加强中医医院中医药文化建设的指导意见》、《中医医院中医药文化建设指南》及相关文件要求，制定了“ 县中医院中医药文化规划建设实施方案”。医院“以病人为中心，全程优质服务”的服务宗旨及“科学传承、厚德诚信、精医泽民”的医院院训等医院价值观念体系充分体现中医药文化，建立并不断完善行为规范体系，形成复合中医药文化特色的服务文化和管理文化。医院标识、内部装饰、庭院等医院环境形象体系建设充分体现了中医药文化。

医院管理年活动是医院工作的头等大事，也是卫生全行业的一件大事。虽然，我院还存在着诸多的困难，如医院负债重、资金短缺，难以投入资金用于发展；医院基础差、医疗环境不尽如人意，又面临着外部医疗市场激烈的竞争；医院专科特色还不十分浓厚，制约了医院发展等等。但我院将克服一切困难，实实在在地开展医院管理年活动，加强科学管理，坚持“以病人为中心”，把社会效益摆在首位，切实减轻人民群众不合理医药费用负担，充分发挥中医药简、便、验、廉的优势，更好的为人民群众提供优质、安全、满意的服务，促进我院各项工作全面发展！

县中医院

篇5：某医院管理年活动总结

根据卫生部、国家中医药管理局《关于开展“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”的医院管理活动方案》和省卫生厅、中医管理局、市卫生局的统一布署，我们在管理年活动中扎扎实实地作了一系列的工作，既取得了成绩也暴露出了一些问题，现总结如下：

一、领导重视

为开展好医院管理年活动，切实加强了对管理年活动的领导，我们把管理年活动工作列入重要议事日程，成立了医院管理年活动领导小组，并制定了实施方案，医院一把手任组长直接抓。

6月9日，我们召开了由全院职工参加的“医院管理年”活动动员大会，力求这项活动深入每一位职工的心里，充分认识医院管理年的重要性；结合管理年活动我们组强全院职工进行了“管理年”知识考试，总及格率100%；我们还成立了医院管理评价专业组，分医疗、医技组、护理组、感染组、药学组、综合组等5个小组将根据《河南省中医医院管理评价标准（试行）》分别对医院进行自查、自纠。

二、加强医疗服务监管，依法治院

随着人民群众对医疗服务需求的不断提高和法律意识的增强，要求我们不仅要提供好的医疗服务，还要懂法、遵法、依法行医，依法治院。因此在管理年活动中，我们利用第周二、四学习业务的时间，组织全院医务人员，学习了《执业医师》、《医疗机构管理条例》、《医疗机构管理条例实施细则》、《中医药条例》等法律法规和各项诊疗规范。有些法规象《

《中华人民共和国传染病防治法》印发至各科室，使临床医生人手一册，较好地杜绝了因法盲而产生的不良后果。

我们坚持依法行政，严格技术人员准入制度，除积极对执业医师、执业护士注册外，还严格按照执业范围进行医院的诊疗服务，并对医疗机构执业许可证、法人证书及时进行了校验、变更。杜绝了医院医生、护士，未经注册执业和跨专业执业的现象发生。

打击非法行医是管理年活动的一个重点，我们认真学习了河南省《打击非法行医专项行动方案》，开展了自查自纠，对某些科室存在的违规合作问题及时进行了整改，对妇产科和b超室提出了严禁非法胎儿性鉴别和选择性别终止妊娠手术规定，并制作了醒目的标识牌。

三、围绕《标准》实施评价

1、医院管理评价专业组按照各自的分工，围绕《河南省中医医院管理评价标准（试行）》对所属项目一一进行了认真的评价，并写出了评价报告。

2、通过评价，我们完善了相关制度，找出了差距，并进行了弥补。在医院管理上明确了办院方向，健全了医院各项规章制度，使工作人员明确了各自的职责；在后勤服务方面做到了“三下”“三通”“两满意”，使医院的各种管线设备运行状态良好，做到了医护人员及患者随叫随到，小修当日解决，大修不超过三日，维修人员每天下科室巡视一次，得到了患者的好评，在财务管理上对照《标准》我们设有帐外帐、小金库等情况，严格执行了国家的价格政策，无乱收费、分解收费的现象，实行了住院病人“一日清单”制，对门诊人次、手术人次，平均住院日，病床的利用率、人均医疗费用，药品收入占业务收入比重等主要指标做到及时汇总，帐目清晰，财务制度健全，医院安全管理方面能严格按照操作规程进行安全保卫、组织基本健全，做到了定期对医疗、消防、危险品等安全重点部分实施安检，在医疗护理上，严格按照标准自查自纠，通整改，医院管理更科学。住院病历的档案管理规范；住院病人的治愈好转率平均96.6%；中医病证依断确诊率100%；病历合格率100%；人才梯队合理；护理制度健全，护理人员各级职责及岗位职责健全；护理应急预案完备；有分级护理标准和措施，就单元整洁、安全；入院健康教育覆盖率100%，病人对护理工作基本满意，满意率 95%；护理文书书写规范。在院感控制上，医院器械消毒灭菌合格率100%，各种医疗用品处置、消毒符合要求，各科人员掌握消毒液浓度（有效）及有效浸泡时间，各科消毒包无过期，有预防院内感染的制度，管理小组及措施：医疗废弃物分类放置符合规定；各已布局划分明确，有空气培养结果，在医德医风上有奖惩措施，制度健全，经常深入群众，发现病员满意度调查表，接受群众监督。在药品购销中我们全部参加了药品集中招标，药品价格严格按照国家规定的价格执行，无收受回扣及红色现象。

积极开展争创“廉医、诚信、为民”医院活动，制作宣传条幅5幅，并向全市医疗行业发起了倡议；综合内科、妇产科拒绝病人吃请各一次；外科的XX等拒收病人红包合计X元；8月19日，外科医生XX在医院拣到X元钱，马上交给护士站并迅速找到了失主；坚持医疗支农服务，8月16日，我们派出了三名医生长驻到虞城县界沟卫生院进行医疗对口支援；每月一至二次到睢县关东村进行艾滋病义诊活动；与民政部门联合向低保户、贫困户及下岗职工发放了住院

优惠卡，截止8月底我们共向社会提供各种会诊X余次，对突发意外伤害创救X人次，收到了良好的社会效益。

四、存在问题和今后的任务

在肯定成绩的同时，我们也看到了医院工作中仍然存在一些不容忽视的问题。主要表现在：

- 1、某些科室有片面追求经济利益，忽视社会效益，忽视内涵建设的趋势。
- 2、基础设施薄弱。
- 3、医疗质量、医疗安全存在隐患。医疗质量和医疗安全是医院管理的永恒主题是医院的核

心竞争力所在。一段时间以来，对医疗服务流程和医疗安全各环节的管理、控制、评价和医疗事故的防范等制度落实不到位，加上个别医护人员法律意识淡薄，导致了一些纠纷的发生，致使患者与家属严重不满。

开展医院管理年活动正是解决这些问题的有效方法，我们会充分发挥管理职能，积极开展医院评价工作，促进我们始终以社会效益为最高准则，不断推进医疗服务管理的科学化、规范化、标准化进程；通过开展医院管理年活动，强化医院“以病人为中心”的服务理念，端正办院方向，牢固树立为人民服务的宗旨；加强医院管理、改善服务态度、规范医疗行为，提高医疗质量，确保医疗安全，让我们齐心协力，真抓实干，把医院管理年活动搞得既轰轰烈烈，又扎扎实实，共同为开创医院工作的新局面而努力奋斗。