

医院医联体工作汇报

第 1 篇：医联体工作汇报

医联体工作汇报

医院医联体上半年工作总结 医疗服务联合体半年工作总结 一、工作开展情况

(一)自 X 年 X 月 X 日联合体工作正式启动，XXX 医院第一批专家 XXX 正式入驻我院。X 月 X 日市 XXX 第二批专家 XXX 入驻我院，为期半年，承担我院工作日的门诊工作、病区查房、会诊等工作，参与住院的脑梗死、眩晕综合症以及脑中风后遗症患者诊疗方案的指导，同时对我院临床医师进行专业知识培训，培训内容主要为常见神经内科疾病诊治以及头颅 CT 等影像学读片等。

(二)依托 XXX 医院神经内科的先进技术，我院脑病科于正式成立，设立脑病病区和脑病门诊，是医院的重点发展学科。

(三)医院在引进人才的同时，选派科室业务骨干赴 XXX 医院神经内科进行系统性培训，现在我院脑病科除能开展神经内科常见病外，还能开展急性脑梗死的静脉溶栓，脑出血的微创血肿清除术，同时在治疗过程中采取中西医结合的治疗方法，突显中医特色优势，全方位开展脑病治疗。

二、宣传工作

我院在 XXX 电视台、XXX 报等媒体和医院大厅展板上做了大量的宣传，大大的提升了群众及病患对医疗联合体这一新的医疗政策的知晓率，同时也让更多的群众了解了我院的脑血管病(脑病)的专科特色优势，使得咨询和就诊患者络绎不绝。

三、下一步工作

(一)继续派出专业技术骨干赴市中心医院学习进修;(二)进一步与上级医院建立完善的双向转诊、会诊查房机制。XXX 医院 X 年 X 月 X 日

篇 2:湟中县医联体工作进展情况 湟中县医联体工作进展情况

自 2013 年我县组建并实施了医疗服务联合体(以下简称“医联体”)，医疗联在推进双向转诊、分级诊疗制度等方面取得了一定的成

绩，现将工作进展情况简要汇报如下。

一、探索运行新机制，建立了“四统一”的运行管理机制。

1、统一功能定位，建立和完善了分级诊疗、双向转诊机制。通过理事会的统一协调，统筹规划医联体内各理事单位的功能定位和职能分工，各医联体按照省政府《关于进一步做好合理支出医疗费用的意见》、《西宁市人民政府办公厅关于印发西宁市城乡居民医疗保险分级诊疗制度实施细则(试行)的通知》，积极实行分级负责、双向转诊，形成了急重症病人在县级核心医院住院、慢性病人和恢复期病人在基层医疗卫生机构康复、维持治疗的服务模式。进一步完善了医联体内急救转诊流程，建立了双向转诊绿色通道，核心医院为基层医疗机构上转的患者提供“一站式”医疗服务，对转诊患者实施优先诊疗。实行分级诊疗制度后，患者住院流向逐步趋于合理，基本实现了“小病不出村，常见病不出

乡，大病不出县”目的。

2、统一资源配置，建立了卫生人员双向流动机制。以柔性流动为特点实施人员整合，县级医院(核心医院)组织专家团队到卫生院进行业务指导，基层人员到核心医院信息培训，联合体内各机构实行人才柔性流动，人员工作地点实施统一调配，新进人员在联合体内统筹轮换培养。为了强化优质医疗资源下沉基层，核心医院按计划的选派医务人员到基层医疗机构开展帮扶工作，每个工作日有 1 名本领过硬的医生在岗。基层医疗机构的医务人员到县级核心医院进修、学习和培训。由各医联体制定和完善了医师多点执业的相关制度和措施，医师可在各医联体所属的医疗机构开展多点诊疗服务，通过轮换、互换等方式开展医师多点执业，以减轻核心医院的工作压力。截止目前，各医联体已下派 28 名医务人员到基层医疗机构执业，14 所乡镇卫生院选派了 30 名医务人员到核心医院培训学习。

3、统一业务管理，建立了医护质量管理体系。县级核心医院每季度组织人员对医联体内各医疗机构进行督导检查，督导考评中围绕医护质量、公共卫生服务等方面存在的问题进行重点检查考核、反复指导，提高了全县乡镇卫生院的服务质量。同时，实行了各医联体内同

级机构间医学检验、影像检查结果互认，确保卫生院医护质量的可持续发展。

4、统一信息平台，建立了医疗机构间医疗信息的共享。依托全县医院信息管理系统和公共卫生服务信息平台，建立了在医联体

his系统与公共卫生服务信息系统对接，目前正在安装试运行远程会诊系统，调试运行后可实现医联体内的所有医疗机构医疗信息能够互通。

二、调动各方积极性，努力实现互利共赢。

1、强化核心医院的龙头作用，建立稳定的协作机制。各“医联体”内所属医疗机构与核心医院通过签订长期协作协议，落实了首诊在基层、大病进医院的就医格局，建立了核心医院与基层医疗卫生机构之间分工协作的有效机制，实现了“医联体”内核心医院与基层医疗卫生机构资源纵向流动和业务分工协作，进一步减轻了核心医院门诊压力，发挥了核心医院的功能。

2、突出专业特色，建立技术帮扶机制。为发挥核心医院的专业特色和管理优势，核心医院定期组织专家对基层医疗机构进行针对性的指导，做到了管理、技术下沉基层。技术指导突出了

公共卫生、预防保健与医疗诊治的结合，做到关口前移。结合实施公共卫生服务项目，对医疗诊治中发现的重点传染病、慢性病、多发病进行有重点的健康教育宣传，通过公共卫生档案管理筛查疾病人群，将医疗诊治与公共卫生服务紧密结合，突出公共卫生的预防作用，实行早筛查、早诊断、早治疗，降低疾病治疗成本，减轻群众负担。3、发挥核心医院技术，加大适宜人才培养力度。医联体内各理事会建立了结对带教的人才培养机制，实行乡镇卫生院技术人员到核心医院轮修，核心医院主治医师以上人员与所属基层医疗机构医务人员间实行“一对一”的结对带教，先后有

32名乡镇卫生院技术人员到核心医院进修学习，并与核心医院主治实行了结对带教，帮助乡镇卫生院技术人员提高医疗服务能力和技术水平。同时，核心医院定期举办各类学术讲座，帮助各基层医疗机构开展新业务、新方法和新技术引进，努力为乡镇卫生院培养一批能

诊治常见病、多发病的医护人员。

三、医联体实施的取得的成效

1、通过实施医联体的服务模式，使常见病、多发病在基层得到有效治疗;疑难病症及时转诊，得到专科医生诊治，这对引导居民基层首诊、逐步改变其小病直接到大医院找专家的就医观念和习惯，起到了积极的推进作用。实行分级诊疗后乡镇卫生院向县级医院转诊的病人有 1409 人次，县级医院下转病人 13 人，住院人数为 20672 人次，其中县外住院患者 6047 人次，占到总住院患者的 29.25%，县级医院住院患者 8479 人次，占到总住院患者的 41.02%，乡镇卫生院住院患者 6146 人次，占到总住院患者的 29.73%，有效缓解群众“看病难”问题，逐步形成分级诊疗、有序就医的格局。

2、实施医联体服务模式，促进了基层卫生人才的培养。把医院优秀的医务人员下派到基层医疗机构工作，开展门诊、手术、查房、讲座以及其他技术交流,一方面直接处理疑难杂症,解决病人痛苦,一方面现场施教,提高了医护人员水平,实现了人员、业务、病人、管理的四方面互动;基层医疗机构的医务人员选派到核心医院进行培训，县级医院变成了培养优秀基层医生的“孵化器”。总之，在严格落实省、市分级诊疗、双向转诊政策的同时，我县依托国家基层卫生综合改革联系点工作，逐步向紧密型医联体发展，真抓实干，推动医联体内机构间人、财、物的统一管理，调动成员单位的积极性，提高医疗资源利用效率，保证医联体科学可持续地发展，最终实现有序的就医格局。

篇 3:医联体岗位工作职责 医联体岗位工作职责

1、在医院分管副院长和财务科的领导下开展医联体日常工作。严格执行新型农村合作医联体的各项方针政策，努力学习业务知识。负责新型农村合作医疗医联体政策的宣传、贯彻、咨询、执行和解释工作。

2、严格按照《安徽省新型农村合作医疗基本药品目录》、《安徽省新型农村合作医疗诊疗服务项目》、《安徽省新型农村合作医疗管理实施办法》的要求进行结报，严禁将不予报销的药品和诊疗项目列入可报费用。

3、对工作认真负责，加强医联体区域内参合病人的费用管理，做好医联体区域内参合病人医疗费用审核与控制工作，维护医院的正当经济利益。严格按照规定时限完成医药费用的审核、上报、补偿工作、相关病历资料、财务报表的上报工作。

4、严禁以职谋私，优亲厚友。一经发现，严格按《安徽省新型农村合作医疗违规行为处理暂行规定》处理。

5、认真遵守医院的作息时间和考勤制度，坚守工作岗位，提高办事效率。做到忠于职守、通晓业务、秉公办事、热情服务，杜绝“门难进、脸难看、事难办”现象的发生。

6、管理好会计档案，保管好与医联体有关的单据和核算资料，以备上级部门的不定时检查。

7、做好计算机维护保养和科室安全用电工作。

第 2 篇：医院医联体工作总结

医疗服务联合体半年工作总结

一、工作开展情况

（一）自 x 年 x 月 x 日联合体工作正式启动，xxx 医院第一批专家 xxx 正式入驻我院。x 月 x 日市 xxx 第二批专家 xxx 入驻我院，为期半年，承担我院工作日的门诊工作、病区查房、会诊等工作，参与住院的脑梗死、眩晕综合症以及脑中风后遗症患者诊疗方案的指导，同时对我院临床医师进行专业知识培训，培训内容主要为常见神经内科疾病诊治以及头颅 ct 等影像学读片等。

（二）依托 xxx 医院神经内科的先进技术，我院脑病科于正式成立，设立脑病病区和脑病门诊，是医院的重点发展学科。

（三）医院在引进人才的同时，选派科室业务骨干赴 xxx 医院神经内科进行系统性培训，现在我院脑病科除能开展神经内科常见病外，还能开展急性脑梗死的静脉溶栓，脑出血的微创血肿清除术，同时在治疗过程中采取中西医结合的治疗方法，突显中医特色优势，全方位开展脑病治疗。

二、宣传工作

我院在 xxx 电视台、xxx 报等媒体和医院大厅展板上做了大量的宣

传，大大的提升了群众及病患对医疗联合体这一新的医疗政策的知晓率，同时也让更多的群众了解了我院的脑血管病（脑病）的专科特色优势，使得咨询和就诊患者络绎不绝。

三、下一步工作

（一）继续派出专业技术骨干赴市中心医院学习进修；

（二）进一步与上级医院建立完善的双向转诊、会诊查房机制。

xxx 医院

x 年 x 月 x 日篇二：医疗联合体 2014 年工作总结

山西中医学院附属医院 2014 年医疗联合体工作总结

山西中医学院附属医院医疗联合体经过 5 个多月的筹备，于 2014 年 10 月 30 日在省卫计委领导的见证下正式成立了。医疗联合体的成立对于我院对口支援来说具有举足轻重的意义,为探索对口支援新模式奠定了一定的基础。下面将医联体近期工作做一总结：

一、组织策划

二、调研分析

在省卫生与计划生育委员会、省中医药管理局的领导与支持下，2014 年 6 月我院开始牵头组建山西中医学院附属医院医疗联合体。院领导亲自带队前往方山县、和顺县和岚县等中医院进行实地考察、调研，与当地政府和县级中医院协商、沟通，共同分析当地县级中医院的资源需求及发展前景，经过 5 个月紧锣密鼓的工作，最终确定了方山县中医院、繁峙县中医院、和顺县中医院、壶关县中医院、岚县中医院、平定县中医院、平鲁区中医院、太谷县中医院等 8 家县级中医院作为合作单位与我们一起组建山西中医学院附属医院医疗联合体。结合和顺县中医院的实际情况，8 月份与和顺县卫生局达成了托管意向。

三、具体实施

在确立了以我院为核心医院，8 家县级中医院为合作医院后，于 9 月 27 日召开了第一次医疗联合体预备会议，通过征求意见，充分讨论后，本着“强化职责、落实功能、统筹协调、服务优先”的基本原则，以管理为纽带，以技术输入、人才培养、专科建设等方面为切入点，制定了《山西中医学院附属医院医疗联合体实施方案（草案）》，起

草了《医疗联合体成员单位合作协议书》。为了使医疗联合体的工作形成完整体系，督导医联体各项工作有序进行，于10月29日召开了理事会会议，进行山西中医学院附属医院医疗联合体理事会的提议，并通过了以李廷荃院长为理事长、各合作医院的院长为副理事长，各合作医院的分管副院长为常务理事，各合作医院的医务科主任或院办主任为理事的理事会，同时召开了第一次理事会会议，明确了理事会的职责，通过了《山西中医学院附属医院医疗联合体实施方案（试行）》，拟定了3年工作规划等具体工作事宜。

四、挂牌走访

自10月30日医联体成立后，院领导又开始马不停蹄的对8家联合体合作单位进行逐一挂牌，在进行正式挂牌的同时，院领导再次与合作单位就院内中医特色文化建设、远程平台搭建、人才交互流动等深入剖析，为下一步工作开展实施寻找着力点；同时，与挂牌工作同样重要的一项工作就是业务指导，与挂牌同行的还有我院各重点专科的科主任，每到一家又根据各合作单位不同科室重点我们选派不同的科主任和业务骨干进行义诊宣传、查房带教、病历指导等工作，总之要根据合作单位不同的情况寻求一个支点，以点带面的将支援工作逐步铺开，将工作落到实处，使合作单位真正得到实惠。

挂牌仪式从2014年11月15日的和顺县中医院开始，我们于10月21日即已和顺中医院成功托管，经过多次实地考察并调研分析，发现其存在的问题主要是基础条件差即人、财、物的短缺，而这些都直接关系到医院的生存，人才的问题除了靠当地政府支持外，我院对口派驻多名高年资主治医师、副高职称医师等进行支援帮扶，缓解人才救急的问题，除此之外，自我院周围血管病科赵学义主任和肛肠科主任苏云主任上任管理后，门诊量也有了明显的增幅，医院收入由10月份的27万元，11月份增长到47万元，12月份增长到60万元。到2014年12月12日，紧紧一个月的时间我们紧锣密鼓的对8家医联体进行了走访再调研，圆满为2014医联体建设工作画上了完美的句号。我们坚信：山西中医学院附属医院医疗联合体，在山西省卫生与计划生育委员会、山西省中医药管理局的领导下，按照“资源共享、优势

互补、互利共赢”的原则，以项目合作、技术帮扶、专科建设、人才培养、学术

交流、科研开发等为纽带，通过医疗合作，积极探索形成上下联动、分级诊疗、双向转诊、分工协作的医疗联合体运行模式，秉持责任重于泰山的服务理念，扎实推进医联体的建设与发展，将工作落到实处，不走形式不走样，为推进我省中医药事业的发展作出我们应有的贡献！

山西中医学院附属医院

2015 年 1 月 22 日篇三：都昌县中医院医疗体工作总结

都昌县中医院医疗联合体工作总结

为贯彻国家医改精神、深化公立医院改革，构建科学合理医疗卫生服务体系，促进我县卫生事业均衡发展、提高各级各类医疗卫生机构的整体医疗卫生服务水平，解决群众“看病难、看病贵”的问题，我院根据都昌县卫生局《都昌县区域医疗联合体试点工作方案》安排，认真组织实施，现将医联体本年度工作总结如下：

一、制订了《都昌县中医院区域医疗联合体工作实施方案》；

二、成立了医联体工作小组；

三、走访医联体内所有医院，与之签订了医联体协作合同书；

四、制订了区域协作成员培训计划，并于 2013 年 9 月 26 日及 10 月 25 日进行了二期中医适宜技术培训及推广学习班，邀请区域内乡镇卫生院及卫生所相关人员参加；

五、10 月份先后 8 次派出医疗专家组到土塘、三叉港、周溪、大沙、大树、阳峰、西源、和合等医联体内乡镇卫生院进行义诊，义诊人次多达 200 人次；

六、10 月邀请九江学院附属医院专家到我院坐诊；

七、11 月派遣血液净化工作人员到九江学院附属医院血液净化中心学习血液透析工作；

八、免费接收和合、大沙及西源等卫生院进修外科及骨伤，三叉港中心卫生院进修血透；

九、与区域内医院实行多例双向转诊，自签约启动以来，截止到 12

月 31 日，我院上转患者 61 人，九江学院附属医院下转我院 13 人；我院接收区域内卫生院 59 人，下转乡镇卫生院 16 人；

十、每月定期安排临床科室人员参加九江学院附属医院组织的培训学习班；

工作正在按照《都昌县中医院区域医疗联合体工作实施方案》稳步进行，但也存在一些问题：

一、派往医联体内成员单位的坐诊专家基本信息应提前至少一周告知，方便医联体成员单位提前宣传，更好地组织病源，提高专家坐诊效率；

二、医联体各成员单位提出个性化派诊需求，应根据各成员单位坐诊需要因地制宜地派诊专家，以此来提高专家利用效率；

三、延长专家坐诊时间，让更多有医疗需求的患者享受到医联体的优质医疗服务；

四、开展多种专家交流形式，不局限于单向派诊专家，可采取双向或多向互动交流方式；

五、应由专家之间进行对接沟通，确定坐诊专业和时间，有益于提高专家出诊效率。

下一步打算：

一、通过人才培养、学术交流、学科建设，进一步加强重点专科建设；

二、为区域内乡镇卫生院继续免费提供进修；

三、加强中医药服务能力建设，对区域内乡镇卫生院及卫生室中医药建设进行指导；

四、继续邀请九江学院附属医院专家到我院坐诊，让群众在家门口就能得到上一级专家的诊疗，减轻群众就医负担，提高医疗服务的协调性、连贯性、整体性；

五、继续做好双向转诊工作，方便群众就医，建立转诊、会诊的“绿色通道”；

都昌县中医院 2014 年 1 月 10 日篇四：湟中县医联体工作进展情况

湟中县医联体工作进展情况

自 2013 年我县组建并实施了医疗服务联合体（以下简称“医联体”），医疗联在推进双向转诊、分级诊疗制度等方面取得了一定的成绩，现将工作进展情况简要汇报如下。

一、探索运行新机制，建立了“四统一”的运行管理机制。

1、统一功能定位，建立和完善了分级诊疗、双向转诊机制。通过理事会的统一协调，统筹规划医联体内各理事单位的功能定位和职能分工，各医联体按照省政府《关于进一步做好合理支出医疗费用的意见》、《西宁市人民政府办公厅关于印发西宁市城乡居民医疗保险分级诊疗制度实施细则（试行）的通知》，积极实行分级负责、双向转诊，形成了急重症病人在县级核心医院住院、慢性病人和恢复期病人在基层医疗卫生机构康复、维持治疗的服务模式。进一步完善了医联体内急救转诊流程，建立了双向转诊绿色通道，核心医院为基层医疗机构上转的患者提供“一站式”医疗服务，对转诊患者实施优先诊疗。实行分级诊疗制度后，患者住院流向逐步趋于合理，基本实现了“小病不出村，常见病不出乡，大病不出县”目的。

2、统一资源配置，建立了卫生人员双向流动机制。以柔性流动为特点实施人员整合，县级医院（核心医院）组织专家团队到卫生院进行业务指导，基层人员到核心医院信息培训，联合体内各机构实行人才柔性流动，人员工作地点实施统一调配，新进人员在联合体内统筹轮换培养。为了强化优质医疗资源下沉基层，核心医院按计划的选派医务人员到基层医疗机构开展帮扶工作，每个工作日有 1 名本领过硬的医生在岗。基层医疗机构的医务人员到县级核心医院进修、学习和培训。由各医联体制定和完

善了医师多点执业的相关制度和措施，医师可在各医联体所属的医疗机构开展多点诊疗服务，通过轮换、互换等方式开展医师多点执业，以减轻核心医院的工作压力。截止目前，各医联体已下派 28 名医务人员到基层医疗机构执业，14 所乡镇卫生院选派了 30 名医务人员到核心医院培训学习。

3、统一业务管理，建立了医护质量管理体系。县级核心医院每季

度组织人员对医联体内各医疗机构进行督导检查，督导考评中围绕医护质量、公共卫生服务等方面存在的问题进行重点检查考核、反复指导，提高了全县乡镇卫生院的服务质量。同时，实行了各医联体内同级机构间医学检验、影像检查结果互认，确保卫生院医护质量的可持续发展。

4、统一信息平台，建立了医疗机构间医疗信息的共享。依托全县医院信息管理系统和公共卫生服务信息平台，建立了在医联体his系统与公共卫生服务信息系统对接，目前正在安装试运行远程会诊系统，调试运行后可实现医联体内的所有医疗机构医疗信息能够互通。

二、调动各方积极性，努力实现互利共赢。

1、强化核心医院的龙头作用，建立稳定的协作机制。各“医联体”内所属医疗机构与核心医院通过签订长期协作协议，落实了首诊在基层、大病进医院的就医格局，建立了核心医院与基层医疗卫生机构之间分工协作的有效机制，实现了“医联体”内核心医院与基层医疗卫生机构资源纵向流动和业务分工协作，进一步减轻了核心医院门诊压力，发挥了核心医院的功能。

2、突出专业特色，建立技术帮扶机制。为发挥核心医院的专业特色和管理优势，核心医院定期组织专家对基层医疗机构进行针对性的指导，做到了管理、技术下沉基层。技术指导突出了

公共卫生、预防保健与医疗诊治的结合，做到关口前移。结合实施公共卫生服务项目，对医疗诊治中发现的重点传染病、慢性病、多发病进行有重点的健康教育宣传，通过公共卫生档案管理筛查疾病人群，将医疗诊治与公共卫生服务紧密结合，突出公共卫生的预防作用，实行早筛查、早诊断、早治疗，降低疾病治疗成本，减轻群众负担。

3、发挥核心医院技术，加大适宜人才培养力度。医联体内各理事会建立了结对带教的人才培养机制，实行乡镇卫生院技术人员到核心医院轮修，核心医院主治医师以上人员与所属基层医疗机构医务人员间实行“一对一”的结对带教，先后有32名乡镇卫生院技术人员到核心医院进修学习，并与核心医院主治实行了结对带教，帮助乡镇卫生院技术人员提高医疗服务能力和技术水平。同时，核心医院定期举办

各类学术讲座，帮助各基层医疗机构开展新业务、新方法和新技术引进，努力为乡镇卫生院培养一批能诊治常见病、多发病的医护人员。

三、医联体实施的取得的成效

1、通过实施医联体的服务模式，使常见病、多发病在基层得到有效治疗；疑难病症及时转诊，得到专科医生诊治，这对引导居民基层首诊、逐步改变其小病直接到大医院找专家的就医观念和习惯，起到了积极的推进作用。实行分级诊疗后乡镇卫生院向县级医院转诊的病人有 1409 人次，县级医院下转病人 13 人，住院人数为 20672 人次，其中县外住院患者 6047 人次，占到总住院患者的 29.25%，县级医院住院患者 8479 人次，占到总住院患者的 41.02%，乡镇卫生院住院患者 6146 人次，占到总住院患者的 29.73%，有效缓解群众“看病难”问题，逐步形成分级诊疗、有序就医的格局。

2、实施医联体服务模式，促进了基层卫生人才的培养。把医院优秀的医务人员下派到基层医疗机构工作，开展门诊、手术、查房、讲座以及其他技术交流，一方面直接处理疑难杂症，解决病人痛苦，一方面现场施教，提高了医护人员水平，实现了人员、业务、病人、管理的四方面互动；基层医疗机构的医务人员选派到核心医院进行培训，县级医院变成了培养优秀基层医生的“孵化器”。

总之，在严格落实省、市分级诊疗、双向转诊政策的同时，我县依托国家基层卫生综合改革联系点工作，逐步向紧密型医联体发展，真抓实干，推动医联体内机构间人、财、物的统一管理，调动成员单位的积极性，提高医疗资源利用效率，保证医联体科学可持续地发展，最终实现有序就医格局。篇五：2014 年医院工作总结及 2015 年工作思路 2014 年医院工作总结及 2015 年医院工作思路 在 2014 年，我院在县委县政府、县卫生局的关心支持及正确领导

下，紧紧围绕卫生系统工作中心，积极履行公立医院的社会职能，坚持贯彻落实省委、省政府提出的“资源人才两下沉、服务质量效率双提升”重要决策，积极开展党的群众路线教育实践活动，根据医院制定的五年规划，将以“二甲”医院建设为目标，围绕“二甲”标准，较好地完成了初阶段的工作任务，现将 2014 年工作总结和 2015 年的

工作思路汇报如下：

一、加强组织领导，严格落实目标管理责任制

（一）注重班子团结，加强班子成员间沟通协调。职能中层加强效能为主，以提高执行力。

（二）为进一步加强医院干部队伍建设，推进我院科学发展，今年三月份医院合理调整了部分中层干部岗位。进一步完善了绩效改革分配方案，提高了全院职工的平均绩效水平，并在奖金分配上尽量向临床一线医务人员倾斜，稳定医务人员队伍、提高工作积极性。

（三）为了使院科两级目标管理考核更科学，医院修订了各科室目标管理责任书，确保医院管理上组织领导到位、工作落实到位、监督检查到位、责任追究到位。

二、总院专家派驻，提供优质医疗

（一）总院专家派驻情况

托管一年来，总院长期派驻到我院的管理人员兼技术人员有 3 位，分别为院长、副院长、财务总监；长期派驻的技术人员有 8 位，分别为

外科 1 位，神经外科 1 位，神经内科 2 位，呼吸内科 1 位，妇产科 1 位，麻醉科 1 位，放射科 1 位；短期派驻的医务人员共 66 位，分别每周定期来我院轮流坐诊，涉及到的专科有神经内科、神经外科、普外科、泌尿外科、心内科、呼吸内科、消化内科、内分泌科、骨科、妇产科、皮肤科、中医科、临床心理科、五官科。

（二）百姓享受优质资源

当地百姓非常欢迎上级专家的到来，在家门口就能享受到优质医疗资源，病人不仅来自本地区，还有许多周边的群众前来我院就诊。

三、业务能力得到提升，医疗安全形势好转

（一）业务指标变化明显

1.门诊人次。2014 年 1-10 月门急诊人次达 人，较去年同期增加 人，增长率 %。2.床位使用率。2014 年 1-10 月出院人次 人次，较去年同期增加 人次，增长率 %。2014 年 1-10 月实际占用床日 床日，较去年同期增加 床日，增加比率 %；床位使用率 %，较去年同期上

升 %。3.手术。2014 年 1-10 月手术人次人次，较前同期增加人次，其中大手术明显增加。4. ct、dr、肺功能、血气分析仪、呼吸机、麻醉机、腹腔镜、体外碎石仪等一批新设备投入使用，使诊断技术水平与质量得到了明显提升。2014 年初新购路的奥林巴斯 v-260 胃肠镜投入使用，开展了胃、肠息肉内镜下高频电凝摘除术、胃肠扁平病灶粘膜下注射后摘除术、胃、肠粘膜巨大创面或出血的内镜下钛夹治疗术等新技术新项目。5.设立体检中心。在急诊四楼布路改造后设立体检中心，并加强体检工作质量。已为 2545 位企业退休职工及当地村、镇干部进行了体检，获得好评。6.业务收入增加与结构优化。随着门诊病人与出院病人的明显增

加，医疗业务收入明显提升，部分缓解了医院持续发展所需投入及职工绩效增长的需要与医疗业务收入不足的矛盾。今年 1-10 月医疗业务收入 万元，较去年同期增长 %；药品比例 %，较去年同期下降 %。现正在对材料及非基本药物的使用的比例进行研究调整，使我院结构进一步优化。7.成本得到有效控制。探索实行精细化管理，实行科室全成本核算，三公经费同比下降 %。

（二）医疗安全形势好转

医疗安全和医疗质量是医院生命线。医院托管后面对严峻的医疗安全形势，分别召开院、科两级医疗安全分析讨论会，对发生的医疗纠纷案例进行深度剖析、讨论、总结经验教训，使职工安全医疗意识、服务意识、业务学习意识加强，医疗安全状况改善；托管前一年共发生医疗纠纷 起，理赔 元，托管后 1 年共发生医疗纠纷 起，理赔 元，医疗纠纷发生率下降 %。使医疗纠纷高发情况得到扼制，安全医疗形势初步扭转，职工信心增强，在当地群众中口碑逐步好转。

四、规范管理，加强学科建设

（一）内部管理 1.加强院班子及中层管理团队建设。注重班子团结，加强班子成员间沟通协调，分工不分家，一年来我院班子团结协作，形成合力，目标一致，全力做好医院各项工作。职能中层加强效能为主，以提高执行力，临床科室，加强学科带头人为主，引进新技术新项目，扩大业务范围，以提升业务能力。为进一步加强医院干部

队伍建设，推进我院科学规范管理，今年三月份医院合理调整了部分中层干部岗位，并合理分流安排人员至合适岗位。2.改革绩效方案。改革绩效分配方案，提高了全院职工的平均绩效水平，并在分配上加大改革力度，绩效水平向临床一线医务人员明显倾

斜，扭转了行政后勤奖励性绩效高于临床的弊端，提高了一线医务人员的工作积极性、初步稳定了医务人员队伍。3.抓管理队伍及全院职工的培训与培养。重点对中层及班组长进行了培训,如 院长数次在班子及中层干部会议上进行指导，还邀请北京大学医学人文研究院广东省佛山市第一人民医院——谭家驹教授的讲授《科主任管理》等。除对院班子及中层进行培训外，还对全院职工进行了医患沟通、服务意识、忧患意识等方面的培训，如邀北京大学医学人文研究院、医学伦理与法律研究中心主任王岳教授讲授《从医学人文视角求解医疗纠纷与医患关系》，院长在全院职工大会上作了《挑战与机遇》的报告，剖析了我院存在的问题、困难与机遇，并提出了医院发展的梦想，引起全院职工的共鸣。使我院干部职工的综合素质明显提升，全院凝聚力有所增强。4.严抓医疗与护理质量。医务部每周都会对住院和门诊病历进行仔细检查，发现问题及时通知科室，每月会归纳分类形成整改文件下发各有关科室，限期整改。每季组织医疗安全、医疗质量进行深度剖析会，总结经验教训，对本季度的病历质量做全面的检查分析，达不到要求的病历进行严厉的处罚。护理部加强了护理安全管理，强化护理安全教育，把安全护理作为护士例会常规主题之一，将工作中的不安全因素及时提醒，并提出整改措施，监督检查记录。

5.注重增收节支，探索精细化管理，节约成本，增加效益。除开展新项目新技术、引进设备外，新设体检中心，通过新技术应用培训、医药结构比例调整等多重措施发挥设备效益；通过网上采购、院内招标等多种形式节约总务采购成本，并进一步规范了一次性耗材使用与管理。全院各科进行了初步的全成本核算，探索精细化管理，节约成本。(二)加强学科建设和人才培养 1.加强重点学科建设。大力加强学科建设，重点培育普通外科、消化内科、骨科、妇产科及肿瘤内科 5 个精品专科。今年上半年申报县级

课题项，市科技局课题项，市卫生局课题项，到目前为止已立项的县级课题项，市科技局课题项，市卫生局课题项。2.加强人才招引，构建学科团队。除常规招录急需的医技与护理人员外，重点也是最难招录的临床医生方面今年取得了一些突破，如赴安招录了名本科毕业生，加上本地招录的名，共有名临床医学专业本科毕业生签定了就业合同，为我院的发展及学科团队的构建提供了重要的人才储备。3.建立骨干人才培养基金，确立导师制培养。分别在内科、外科、骨科、妇产科、重症医学、肿瘤科等专科确定重点培养学科带头人名，为之建立骨干人才培养基金，并按排杭州市第一人民医院专家作为导师进行一对一带教培养。4.充分发挥专家作用。充分发挥各位来院杭州专家的作用，除按排专家门诊外，并按排规范的三级查房带教、病例讨论、业务讲座、手术示教等。参与制定科室发展规划，尤其是学科建设规划，人才培养等。5.抓基础理论、业务知识学习培训。根据我院基础薄弱的状况，制定了全院业务讲座的内容，从基础开始并精选课程内容，并由专家授课组成授课教师队伍，先期对常规检验、ct、mri、肺功能、bnp、常规检验的临床判断进行讲解，充分认识检查检验的意义，讲座内容将系统性地逐步深入。

五、加强医联体建设和基础建设工作

（一）借助医联体建设东风，联合卫生院，形成合力。

（二）改善就医环境、改造不合理区域基础建设，改善病人就医环境。迁建病区一楼的发热门诊，将病区一楼装修改造为住院病房，拟设路肿瘤病房。完成消毒供应室、胃肠镜室、检验科、体检中心、国医馆等改造项目。新设支气管镜室、完成急诊楼装修及妇产科门诊搬迁。住院部、门诊楼装修正在审批中。

第3篇：医院医联体工作总结

医疗服务联合体半年工作总结

一、工作开展情况

（一）自x年x月x日联合体工作正式启动，xxx医院第一批专家xxx正式入驻我院。x月x日市xxx第二批专家xxx入驻我院，为期半年，承担我院工作日的门诊工作、病区查房、会诊等工作，参与住院

的脑梗死、眩晕综合症以及脑中风后遗症患者诊疗方案的指导，同时对我院临床医师进行专业知识培训，培训内容主要为常见神经内科疾病诊治以及头颅 ct 等影像学读片等。

（二）依托 xxx 医院神经内科的先进技术，我院脑病科于正式成立，设立脑病病区和脑病门诊，是医院的重点发展学科。

（三）医院在引进人才的同时，选派科室业务骨干赴 xxx 医院神经内科进行系统性培训，现在我院脑病科除能开展神经内科常见病外，还能开展急性脑梗死的静脉溶栓，脑出血的微创血肿清除术，同时在治疗过程中采取中西医结合的治疗方法，突显中医特色优势，全方位开展脑病治疗。

二、宣传工作

我院在 xxx 电视台、xxx 报等媒体和医院大厅展板上做了大量的宣传，大大的提升了群众及病患对医疗联合体这一新的医疗政策的知晓率，同时也让更多的群众了解了我院的脑血管病（脑病）的专科特色优势，使得咨询和就诊患者络绎不绝。

三、下一步工作

（一）继续派出专业技术骨干赴市中心医院学习进修；（二）进一步与上级医院建立完善的双向转诊、会诊查房机制。xxx 医院

x 年 x 月 x 日篇 2：医疗联合体 2014 年工作总结 山西中医学院附属医院 2014 年医疗联合体工作总结

山西中医学院附属医院医疗联合体经过 5 个多月的筹备，于 2014 年 10 月 30 日在省卫计委领导的见证下正式成立了。医疗联合体的成立对于我院对口支援来说具有举足轻重的意义，为探索对口支援新模式奠定了一定的基础。下面将医联体近期工作做一总结：

一、组织策划 二、调研分析

在省卫生与计划生育委员会、省中医药管理局的领导与支持下，2014 年 6 月我院开始牵头组建山西中医学院附属医院医疗联合体。院领导亲自带队前往方山县、和顺县和岚县等中医院进行实地考察、调研，与当地政府和县级中医院协商、沟通，共同分析当地县级中医院的资源需求及发展前景，经过 5 个月紧锣密鼓的工作，最终确定了方

山县中医院、繁峙县中医院、和顺县中医院、壶关县中医院、岚县中医院、平定县中医院、平鲁区中医院、太谷县中医院等 8 家县级中医院作为合作单位与我们一起组建山西中医学院附属医院医疗联合体。结合和顺县中医院的实际情况，8 月份与和顺县卫生局达成了托管意向。

三、具体实施

在确立了以我院为核心医院，8 家县级中医院为合作医院后，于 9 月 27 日召开了第一次医疗联合体预备会议，通过征求意见，充分讨论后，本着“强化职责、落实功能、统筹协调、服务优先”的基本原则，以管理为纽带，以技术输入、人才培养、专科建设等方面为切入点，制定了《山西中医学院附属医院医疗联合体实施方案（草案）》，起草了《医疗联合体成员单位合作协议书》。为了使医疗联合体的工作形成完整体系，督导医联体各项工作有序进行，于 10 月 29 日召开了理事会会议，进行山西中医学院附属医院医疗联合体理事会的提议，并通过了以李廷荃院长为理事长、各合作医院的院长为副理事长，各合作医院的分管副院长为常务理事，各合作医院的医务科主任或院办主任为理事的理事会，同时召开了第一次理事会会议，明确了理事会的职责，通过了《山西中医学院附属医院医疗联合体实施方案（试行）》，拟定了 3 年工作规划等具体工作事宜。

四、挂牌走访

自 10 月 30 日医联体成立后，院领导又开始马不停蹄的对 8 家联合体合作单位进行逐一挂牌，在进行正式挂牌的同时，院领导再次与合作单位就院内中医特色文化建设、远程平台搭建、人才交互流动等深入剖析，为下一步工作开展实施寻找着力点；同时，与挂牌工作同样重要的一项工作就是业务指导，与挂牌同行的还有我院各重点专科的科主任，每到一家又根据各合作单位不同科室重点我们选派不同的科主任和业务骨干进行义诊宣传、查房带教、病历指导等工作，总之要根据合作单位不同的情况寻求一个支点，以点带面的将支援工作逐步铺开，将工作落到实处，使合作单位真正得到实惠。

挂牌仪式从 2014 年 11 月 15 日的和顺县中医院开始，我们于 10 月 21 日即已和顺中医院成功托管，经过多次实地考察并调研分析，发

现其存在的问题主要是基础条件差即人、财、物的短缺，而这些都直接关系到医院的生存，人才的问题除了靠当地政府支持外，我院对口派驻多名高年资主治医师、副高职称医师等进行支援帮扶，缓解人才救急的问题，除此之外，自我院周围血管病科赵学义主任和肛肠科主任苏云主任上任管理后，门诊量也有了明显的增幅，医院收入由10月份的27万元，11月份增长到47万元，12月份增长到60万元。

到2014年12月12日，紧紧一个月的时间我们紧锣密鼓的对8家医联体进行了走访再调研，圆满为2014医联体建设工作画上了完美的句号。

我们坚信：山西中医学院附属医院医疗联合体，在山西省卫生与计划生育委员会、山西省中医药管理局的领导下，按照“资源共享、优势互补、互利共赢”的原则，以项目合作、技术帮扶、专科建设、人才培养、学术

交流、科研开发等为纽带，通过医疗合作，积极探索形成上下联动、分级诊疗、双向转诊、分工协作的医疗联合体运行模式，秉持责任重于泰山的服务理念，扎实推进医联体的建设与发展，将工作落实到实处，不走形式不走样，为推进我省中医药事业的发展作出我们应有的贡献！

山西中医学院附属医院

2015年1月22日篇3：都昌县中医院医疗体工作总结 都昌县中医院医疗联合体工作总结

为贯彻国家医改精神、深化公立医院改革，构建科学合理医疗卫生服务体系，促进我县卫生事业均衡发展、提高各级各类医疗卫生机构的整体医疗卫生服务水平，解决群众“看病难、看病贵”的问题，我院根据都昌县卫生局《都昌县区域医疗联合体试点工作方案》安排，认真组织实施，现将医联体本年度工作总结如下：

一、制订了《都昌县中医院区域医疗联合体工作实施方案》；二、成立了医联体工作小组；

三、走访医联体内所有医院，与之签订了医联体协作合同书；

四、制订了区域协作成员培训计划，并于2013年9月26日及10

月 25 日进行了二期中医适宜技术培训及推广学习班，邀请区域内乡镇卫生院及卫生所相关人员参加；

五、10 月份先后 8 次派出医疗专家组到土塘、三叉港、周溪、大沙、大树、阳峰、西源、和合等医联体内乡镇卫生院进行义诊，义诊人次多达 200 人次；

六、10 月邀请九江学院附属医院专家到我院坐诊；

七、11 月派遣血液净化工作人员到九江学院附属医院血液净化中心学习血液透析工作； 八、免费接收和合、大沙及西源等卫生院进修外科及骨伤，三叉港中心卫生院进修血透；

九、与区域内医院实行多例双向转诊，自签约启动以来，截止到 12 月 31 日，我院上转患者 61 人，九江学院附属医院下转我院 13 人，我院接收区域内卫生院 59 人，下转乡镇卫生院 16 人；

十、每月定期安排临床科室人员参加九江学院附属医院组织的培训学习班；

工作正在按照《都昌县中医院区域医疗联合体工作实施方案》稳步进行，但也存在一些问题：

一、派往医联体内成员单位的坐诊专家基本信息应提前至少一周告知，方便医联体成员单位提前宣传，更好地组织病源，提高专家坐诊效率；

二、医联体各成员单位提出个性化派诊需求，应根据各成员单位坐诊需要因地制宜地派诊专家，以此来提高专家利用效率；

三、延长专家坐诊时间，让更多有医疗需求的患者享受到医联体的优质医疗服务； 四、开展多种专家交流形式，不局限于单向派诊专家，可采取双向或多向互动交流方式；

五、应由专家之间进行对接沟通，确定坐诊专业和时间，有益于提高专家出诊效率。 下一步打算： 一、通过人才培养、学术交流、学科建设，进一步加强重点专科建设； 二、为区域内乡镇卫生院继续免费提供进修；

三、加强中医药服务能力建设，对区域内乡镇卫生院及卫生室中医药建设进行指导； 四、继续邀请九江学院附属医院专家到我院坐诊，

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/888005102015007001>