# 医疗急救领域工作总结(实用45篇)

来源：网络 作者：紫云飞舞 更新时间：2024-01-02

*医疗急救领域工作总结1上半年总共发生医疗纠纷44例，医方原因28例，占64%，患方16例占36%。产生的原因：1、医方：业务能力占11%，服务态度占11%，沟通、告知不到位占9%，违反操作常规占7%，处理方式不当占7%，其他7%。2、患方：...*

**医疗急救领域工作总结1**

上半年总共发生医疗纠纷44例，医方原因28例，占64%，患方16例占36%。产生的原因：

1、医方：业务能力占11%，服务态度占11%，沟通、告知不到位占9%，违反操作常规占7%，处理方式不当占7%，其他7%。

2、患方：无理取闹占16%，缺乏医学常识占18%，社会原因占2%。上半年全部医疗纠纷中没有发生围堵医院大门及殴打医务人员事件。

（一）患方原因

一是法律意识淡薄。尽管随着社会的进步，群众的自己保护意识普遍增强，但当前部分群众的法律知识依然相对缺乏，法制观念比较薄弱，不知道或不愿意通过正常医疗事故处理程序去解决问题，而寄希望于通过吵闹的方法来达到赔偿的目的，认为“小闹小解决，大闹大解决，不闹不解决”。这是发生医疗事故或医患争执后，患者方通过非正常手段解决问题的主要原因。

二是受传统观念影响，患者方大多不愿接受医学鉴定，尤其对尸体解剖，患者家属在思想上还不能承受。

三是对医疗结果的期望偏差。患者方由于缺乏必要的医疗知识，对医疗

工作的特殊性了解不够，认为病人进了医院，就是进了“保险箱”，一旦治疗结果难以达到预期目的，或发生病情恶化甚至患者死亡，就把一切责任归咎于医护人员和医院，导致情绪难以控制，冒然采取过激行为。

（二）医方原因

一是医务人员缺少与患者主动的、必要的沟通。尽管近年来，医院的服务理念正在逐步由“以疾病为中心”向“以质量为核心”、“以病人为中心”转移，但仍有一些医护人员“见病不见人，治病不治心”。当患者及其家属对医院的诊疗行为提出异议，要求作出解释时，医务人员通常只给予简单的回复，强调院方没有责任，从而致使患者方情绪偏激，产生纠纷。这是造成医患纠纷的重要原因。

二是医务人员执业专业知识掌握不够。个别医务人员不注重新知识新理论的学习，不注重自身业务能力的提高，有时候凭借经验用药，凭借经验看病，过于武断，加上对疾病解释不到位，沟通不全面，从而发生纠纷。

三是部分医务人员对核心制度的执行只是流于背记它的内容，不能将其贯穿于整个诊疗过程中，有些制度的落实流于形式，没有真正去做，责任心不强，疏于勘察、核对，导致一些低级错误的发生，例如：腰麻术后硬膜外麻醉管延迟拔除的低级失误，尽管没有造成严重后果，患者没有任何伤害，但是事情的严重性，核心制度的执行不到位，其他人员应该引起重视、引以为戒。

（三）社会以及其他因素

一是舆论导向的误区。目前社会舆论一般认为患者是弱者，一旦发生医疗事故或医患纠纷后，社会同情的\'天平大多倾向患者，特别当患者死亡时，社会舆论一般都认为医院有一定责任，而不去判断具体的病例如何。在调查中了解到，一些突出的医患纠纷事件，患者方纠集起亲戚、朋友、同事、邻里七、八十人大闹医疗机构。对此，有些人认为病人在医院出事，家属行为过激一点可以理解。

二是一些群众认识不足。想当然地认为：患者是个人，医院是公家，人家治不好病或者死了人，医院总要赔一点。致使医院迫于来自多方面的社会压力，息事宁人，赔钱了结纠纷。

三是司法程序滞后等。本来通过行政或司法程序解决医患矛盾是最便捷、最正当的途径，但是现有法规的程序规定，由正常行政处理或司法诉讼程序来解决医患纠纷不仅程序复杂、旷日持久，而且患者方大多因病因伤治疗无果或死亡，已很难去承受由行政处理或司法诉讼程序。

1、执行查对制度要求医务人员把查对意识和医疗责任结合在一起，贯彻于医疗活动中，使其成为医务人员的基本素质。

2、执行接诊制度误诊漏诊常常是由于诊疗经验、技术和责任心等综合因素造成的。医疗管理有接诊、三级医师查房、会诊及病案讨论制度，严格执行制度是防范之重要环节。

3、健全病案管理制度，可减少医疗纠纷及其的复杂性。

4、转变服务观念，要求我们必须切实重视患者的权利，转变医疗作风。

5、严格管理，堵塞漏洞不断提高医疗技术的同时，还是要靠加强管理、堵塞漏洞。科室之间的协调、违反制度及操作常规的及时制止等。

6、告知义务在诊疗过程中应充分让病人与家属了解目前的病情，即将采行的检查活治疗之原因和可能之后果，让病人与家属感觉受到尊重和参与感。对严重副作用的药物尽到事前告知的义务。

7、不要轻易承诺，对于病情治疗的预后状况之措辞应较为谨慎，千万不要向病人保证治愈或根治，也不要让病人有错误之期待，对于一个可理解的病人，也不可承诺。

8、医务人员应增强法律意识，保护患者及自己。

9、重视临床护理记录的法律意义，有时候成为权威性书面材料，必须要重视其书写与保管。

10、完善病历和处方的书写是医疗司法鉴定的重要依据，严格按照相关规定执行。

综上所述，为了防范医疗纠纷的发生，要不断对医务人员进行医德医风、基本理论、业务知识及实践技能考核的教育，严格单位规章制度，把核心制度贯穿于整个诊疗活动中，把我院的医疗纠纷降低到最低限度。

**医疗急救领域工作总结2**

20xx年，本人在医院、护理部及科室领导的正确领导和大力指导下，通过科室全体医护人员的共同努力，逐步完善急诊科各种工作流程，逐步提升护理工作质量，较好的完成了各项护理工作任务。现将20xx年的工作汇报如下：

1.自觉遵守医院及科室的各种规则制定及操作流程，抵制行业不正之风，坚持洁身自好，牢固树立全心全意为人民服务的思想。

2.认真学习专业及管理知识，经过努力，顺利完成了护理专升本的学习课程，通过参加各种学习班、阅读课外书籍等多渠道提高自己的急诊专业和管理水平，重视与区内外急诊护理同行的交流，虚心请教，取长补短。

1.积极配合科主任做好科室病区的管理工作，严格执行医院各项核心制度及科室各种规则制度，在科室全体护理人员共同努力下，本年度无护理差错及事故发生。

2.积极完善和配合医院执行急诊各种流程及制度的落实。如急诊外伤病人的处理流程、急诊科“三无”病人的登记、急诊无专科诊室病人的就诊流程、急诊发热病人的就诊流程等等，并能将在执行过程中存在的问题及时反馈及时与相关部门进行沟通。针对新医院布局，修订了急诊病人的就诊流程，要求急诊就诊病人都要进行登记、分诊、排号。执行这流程后，加强了护士的责任心，提高了分诊护士分诊的准确率，能及时发现急危重症的病人，并及时得到处理，同时诊室的就诊秩序得到了明显的改善。

3.实行科内层级管理，责任区护士—小组长—护士长的分层管理。大胆使用护理骨干协助护士长进行科内管理，并严格要求，其中2名护士走上了科内小组长的管理岗位，在工作中能起到标兵的带头作用，在管理上能很好的配合护士长做好科内的管理工作。

4.严格执行医疗护理隐患报告制度，能及时将科室内存在的多起医疗及护理隐患上报相关的部门，并能采取积极的应对措施。本年度无医疗护理纠纷发生。

5.重视每一次检查，在“百姓放心医院检查”“医疗质量万里行”检查活动中，都能认真对待，精心准备，检查中得到了专家组对急诊科护理工作的肯定，较好的完成了检查任务。

6.节假日前重点对急救物品、药品进行检查，保证完好率为100%，同时做好应对各种突发事件人员的安排，保证了节假日期间工作有序进行。

7.在11月份受甲流影响，急诊就诊病人剧增，护理工作量增加，实行了护士弹性排班，加班加点，在全科护士共同努力下，保证了甲流期间各项护理工作的正常运行。

8.重视与相关部门的沟通与协调，提高工作的效率。如急性心肌梗塞病人院前及院内抢救时，尽量选择左上肢进行穿刺的要求；对急诊手术的病人，急诊科护士与手术室护士交班的特殊要求等等，既可较少病人被反复穿刺的痛苦又可为病人的手术争取了宝贵的时间。

1.配合医院开展窗口单位文明用语活动的同时还制定了分诊、观察室护士文明用语要求，严格要求，并能使用在实际工作中。

2.坚持正激励与负激励相结合，对病人写信提名表扬护士服务主动、热情的护士给予物质奖励，而对病人投诉的按相应的规定扣分及处理。

3.深入病房，了解病人的病情、心理需要，给予护士业务上的指导，及时发现护理或医疗纠纷的隐患，并能及时排除隐患。

1.每月能按计划完成业务学习及护理查房，全年共完成16次业务学习，12次护理查房。并组织进行了如何做好急诊分诊工作、如何与病人进行有效沟通进行了专题讨论，并取得了良好的效果。

2.分层次对护士进行专科理论考试，每月进行基本、专科急救技能的培训及考核，全年共进行理论考试12次，技能操作培训及考核16项，合格率达100%。

3.积极参加和组织危重病人抢救及护理工作，指导护士危重病人的抢救工作，并帮助年轻护士抢救后理顺抢救流程及注意事项，表扬做得好的一面，增强其自信心，并提出存在的问题，对年轻护士临床抢救经验的积累起了很大的作用。

4.针对年轻护士小儿头皮静脉穿刺难的问题，安排了7名年轻护士轮转输液室提高小儿头皮静脉穿刺的技术。下一步将计划对年轻护士轮转CCU、PICU、重症病房等相关的科室。

5.加强了护士应对各种突发事件能力的培训，完成了甲型H1N1病人的转运流程的培训及预演，急诊科发生大批伤病人的处理流程的培训。其中成功应对突发事件38起，其中外伤25起，气体中毒4起，食物中毒2起，其他7起。能在应对各种事件后中总结经验教训，提高应对突发事件的能力。

6.选送了2名优秀护士外出学习，拓宽眼界，学习新技术；鼓励和组织护士积极参加医院及护理部组织的各种活动，其中在四月份“三基”理论大赛及“护士节”服装展示大赛中分别获得一等奖、二等奖的好成绩。

1.全年共带教130实习生，其中本科实习生48人，大专生49人，中专生29人，助产4人，接收2名进修生，接受8名护理骨干的轮转，完成教学讲课18次，教学查房18次。

2.重视实习生沟通技巧及急救应急能力的培养，安排了体现急诊科特色的教学讲课如急诊科护士的沟通技巧、急诊分诊护士的分诊技巧、气管插管的配合、急诊常见病的抢救流程、心肺复苏术操作等等。

一年来，在医院和护理部的领导下，在全科医护人员的理解和支持下，做了一些应做的事情，还存在着一些不足：科研意识及能力有待提高；年轻护士的急救能力有待进一步提高。将在明年工作中将重点加强核心制度的学习及落实，严格护理管理，确保护理质量；提高科研意识；细化和完善急诊各种工作流程，为病人提供快捷、高效的服务；加强对年轻的急诊护士急救能力培训及考核。

在新年度的工作中，我将进一步明确自己的工作目标：要在思想上做好大家的指导员，在业务上做好大家的辅导员，扎扎实实抓学习，实实在在地做工作，努力让急诊科护理工作质量再上一个台阶。

**医疗急救领域工作总结3**

疫情期间，队员们不畏艰险，团结协作，深入一线，冲锋在前，街巷上留下了巡视的足迹，门岗卡口闪耀着忙碌的身影，会议室回荡着探讨疫情动态的声音，夜晚楼道里飘过耐心指导业主填报登记的细语……有的队员身体不适仍坚守岗位，有的队员遇到危险冲在最前，党校人用温情与行动践行着“疫情当前，使命在肩”，用担当与奉献坚定了这场战“疫”必胜的信心和决心，为坚守战“疫”前线、稳固战“疫”后方贡献出自己的力量。

工作队在抗疫工作中充分发扬斗争精神，展现出党员干部尽职尽责、迎难而上的优良作风。面对出现发烧症状的住户，工作队队员不顾自身安危，冒着风险前往了解询问、探测体温;为配合做好早晚高峰时段门岗出入车辆人员的管控工作，工作队主动向指挥部请示，将工作时间往后推延至晚高峰结束，于每天上午8:30-9:30和下午17:00-18:30两个时段协助安保人员履行检查登记、身份核实、体温监测等职责。在参与小区疫情防控过程中，工作队深入群众开展调研走访，广泛收集群众关心关注的问题，了解群众在疫情期间的心理状况和切实需求，为推动疫情防控工作提供支撑。

工作队聚焦当前统筹做好疫情防控和经济社会发展工作，有序推动复工复产的要求，针对如何保障社区居民的民生需求，调查走访了辖区内各类民生刚需行业相关商铺，全面掌握商铺经营状态、营业情况、从业人员信息、经营场所环境卫生、每日人流量、防疫措施落实情况、主要存在的困难等基本情况，严密做好商铺人员摸排和重点区域消毒工作，通过加强对商铺的精细化防疫监管，协助商铺安全有序复工复业，保障辖区居民生活必需品的安全有序供给。

工作队采用集中讨论与分工合作相结合的工作方法，分为四个小组，分别负责四个片区及四个出入口的防控工作，每天分时段分片区开展巡走，及时发现存在的问题和隐患;随后集中开会进行头脑风暴，将问题进行汇总讨论，发挥集体智慧，针对小区人员摸排、公共卫生、人文关怀等方面的工作提出了一系列建议，帮助小区及时发现和整改问题。

工作队充分发挥思想引领的优势，宣传中央防疫部署，解读省市关于社区疫情防控相关文件规定和工作要求，协助社区做好政策宣传和规范指引，科学指导社区居民提高自我防范意识能力，同时结合当前防疫形势和最新政策要求，充分利用各种宣传平台和阵地，推送科学防疫知识、视频、公益广告等，传递疫情防控正能量，增强社区居民战胜疫情的信心。

以社区物业管理部门为主导，全面落实联防联控措施。社区物业管理部门、抗疫工作队、公安民警组成“三人小组”，利用晚上和周末时间对暂未填报的住户进行逐户登门提醒和指导，对于不会操作、不方便自己登记的老年人、残疾人等特殊群体，现场进行协助录入。工作队与公安民警全力配合社区开展排查走访、防疫宣传、健康关怀，全面掌握辖区各项基础工作情况，拉起疫情管控“一面网”，建立人员信息“一张表”，布局联防联控“一盘棋”，动员、组织和凝聚多方力量，形成强大抗疫合力，筑起疫情防控的坚强堡垒。

**医疗急救领域工作总结4**

疫情突发，对新病毒认识需要过程，有效药物和疫苗研发需要时间，医护人员和防护物资需要支援，这是疫情发生的阶段性规律。疫情初发阶段，面对病毒的凶猛攻势，人们焦急地看到，第一仗确实并不占优势。好在传染病发生规律是清楚的，只要明确了传染源、传播渠道、易感人群，采取强有力的措施隔离传染源，切断传播渠道，管控好易感人群，就能阻止疫情蔓延，夺回主动权。

面对严峻考验，在\_的坚强领导下，所有中国人紧密团结起来，“集中力量办大事”的制度优势得到充分彰显。中央统筹调度全国医疗资源，派出50多支医疗救治队驰援湖北；通过中央医药储备向武汉紧急调运物资，防护服、口罩、手套、防护镜等医用物资不断充实；组织钟南山、李兰娟、张伯礼等多位医学领域的院士专家，深入防控疫情第一线……一个个“逆行”的背影，一声声“武汉加油”的呐喊，一辆辆满载保障物资的汽车，危难之时，最可贵的正是能够团结起一切可以团结的力量，共克时艰！

病毒有潜伏期，就会有爆发期，这是疫情发展的规律。疫情进入高发期，令人痛心地看到，确诊人数不断上升，波及全国各个省区市。这种变化是预料之中的，这正是困难所在，是全国从中央到地方采取一系列非常措施的原因所在。现在需要我们每一个人理解这些非常时期的非常举措，从我做起，从身边事做起，以无言的自觉自律为社会和他人作出力所能及的贡献。同时也要树立信心，科学地认识到，也是由于各方面防控手段跟上以后，我们在疫情的预防、治疗、检验以及医疗人员配备、医疗机构的纳入等各方面措施得到加强，特别是核酸检测试剂的投入使用，使得原来没有被辨别的病例和部分隐藏的病例进一步得到确诊，这是患者数量不断增加的另一个客观原因。

确诊数字上升的同时，好消息也在不断传来：多位确诊患者已经治愈出院，新型冠状病毒的疫苗研发不断取得进展，火神山、雷神山医院将在近日投入使用，全国各地医护人员集中精锐力量驰援武汉，中央600多亿元疫情防控专项资金、各方社会捐助、各地物资调配正源源不断涌向疫情发生地……科学家们正在与病毒赛跑，随着病毒的真面目逐渐暴露在阳光下，相信阻击的手段会越来越精准、越来越有效，阻击战也将转向歼灭战。

疫情凶险，不侥幸不轻敌不恐慌，坚定必胜信心，这是战胜疫情的铁律。当前，疫情防控正处于关键时期，形势严峻复杂，存在进一步扩散的风险。危机时刻，最能考验一个人的素质。遏制新型肺炎疫情，有责任感的人不仅仅是受保护者，更是疫情防范链条上的积极践行者。非常时刻，每个人作出一些牺牲，哪怕自己多了许多不便，减少了不少获得，这些暂时性的付出，也是为了早日迎来阳光灿烂的日子。

全面抗疫已经到了白热化阶段，除了坚定信心、迎难而上、坚决胜利，别无选择。历史无数次证明，伟大的中华民族是在风雨中发展进步的，越是伟大的民族，经历的风雨沧桑也就越多。面对危难挑战，中华民族从不畏惧，在一切难关面前，伟大的中国人民必将更加团结一致、众志成城。灾难击垮不了我们，反而会让我们紧紧拥抱在一起，凝聚最强大的战斗力！

**医疗急救领域工作总结5**

20xx年是我院争创“二甲”的一年。急诊科在医院正确领导及具体指导下，坚持把追求社会效益，维护群众利益，构建和谐医患关系放在首位。在各科室的密切配合及急诊科全体工作人员的共同努力下，使我科取得了一定的成绩。但也存在很多问题。

急诊科作为医院的窗口科室，按照医院要求，责任到人，明确分工，制订了各种规章制度、核心医疗原则、各种工作流程、抢救流程，并均已入册。认真学习医疗核心制度和各种急救流程，人人要求掌握，建立健全质量控制流程，做到管理制度化、工作程序化。根据二级医院创建标准，进一步完善院内急救机制，全面提高应急救治能力。而急诊科是医院的窗口，是医院管理、医护质量以及服务水平的具体体现，我们要时刻强化医护人员的培训，提高医护人员的综合素质。为此我科强化首诊负责制，加强三基理论和急救技能的培训，加强门急诊观察病人的管理。熟悉掌握各种急救流程，提高应急应变能力及急诊诊治能力，为创二甲医院打好基础。

1、工作量：急诊43000人次。参加抢救18人次，门诊静脉输液病人40000人次，处理突发事件0次，医疗纠纷0人次，洗胃10人次，危重病人抢救5人次。

2、工作达标情况：急救物品完好率达99。8%无菌物品合格率100%。

3、中药（饮片、中成药、医院制剂）处方比例＜60%，中药饮片处方占门诊处方总数的比例＜30%，均不达标。

1、急救水平差。

2、医疗设备不完善。

3、四名医生有三名是西医专业，一名中西医结合专业，中医基础理论知识和技能掌握的不完整，缺乏中医特色，不能满足患者的要求。

我院急诊科成立时间短，只有很少留观病历及急危重病人，医生急救水平差，与兄弟医院相比，存在很大差距，我们只有脚踏实地一步一步把工作做好做细，我院急诊科也必将会由小变大，由弱变强。

**医疗急救领域工作总结6**

我院自20xx年8月3日加入濮阳市医保定点行列以来，历经了3年又8个月的医保服务旅程。

一年来，在市医保中心的大力支持下，在上级主管部门的直接关怀下，我院在保证来院就诊参保人员更好地享受基本医疗服务，促进社会保障及卫生事业的发展方面做了一些工作，取得了一定成绩。

一年来，我院始终坚持按照《濮阳市城镇职工基本医疗保险试行办法》、《濮阳市城镇职工基本医疗保险定点医疗机构管理暂行办法》和《濮阳市城镇职工基本医疗保险定点医疗机构服务协议》，为就医患者提供了规范、有效的基本医疗保险服务。

1、配备、更新、完善了与本市基本医疗保险管理配套的计算机、软件系统；

2、数次培训了专业上岗操作人员；

3、认真按照《医疗保险前台计算机系统使用规范》进行操作，实现了网络畅通、系统兼容、信息共享、交换快速、方便病人的目标。

1、医院董事长（法人代表）亲自兼任医疗保险管理科主要领导。

2、院长、副院长等院务级领导和专职财会人员构成了医保科领导集体。

1、采用宣传页和宣传单的形式，不定期的向来院就医参保人员和就医医保人群宣传医保政策，推广基本医疗服务，把医疗保险的主要政策规定和医保中心协议规定的内容谕告患者，收到了较好效果。

2、根据医保中心有关文件要求，结合我院实际，拟出了便于理解落实的医保政策汇编，下发给医院每位医生和医院窗口科室，保证了医保政策正确的贯彻落实。

3、在医院醒目位置制作宣传标牌，对医保职工住院流程、报销流程进行宣传，方便了医保职工的\'就医。

4、医保管理科在总结日常工作的基础上，研究制作了方便医保政策的温馨提示牌，提示牌上“如果您是…医保参保人员，请主动告知接诊医生，确保您的权利和待遇得到落实”的寥寥数语，不仅保护了参保人员的利益，体现了国家政策的优越性，也受到了医保就诊患者的交口称赞。

**医疗急救领域工作总结7**

1、坚持原则，应保尽保。社区的低保工作在上级部门的正确领导和关心支持下，通过努力，严格按照《长沙市城市居民最低生活保障办公》长政发〔XX〕16号文件的规定进行操作。始终坚持“依法行政、以人为本、为民解困”的宗旨，实行无条件申请、有条件审批，并不断完善制度、规范管理，坚持公正、公平、公开的原则，始终做到应保尽保、应补尽补、应退尽退。

2、宣传政策，阳光操作。低保工作开展以来，我社区按照上级民政部门的要求，充分利用社区宣传窗、政务公开栏、居民楼道信息栏等宣传阵地，以张贴、分发窗传单（册）、开展政策咨询活动等形式，广泛宣传低保政策，并将低保办法规定的申请、审批条件和程序等内容向居民群众公布，做到家喻户晓。落实公益性劳动制度，定期组织低保对象参加社区巡逻、环境整治及社区活动室管理等公益服务活动。为了让低保工作更加公开、公平和公正，增强低保工作的透明度，成立了由社区工作人员，管区户籍，社区党员群众组成的救助工作评议小组，对申请对象进行民主评议，并做好评议记录，低保对象在申请时和批准后，严格按照市、区低保办法要求进行公示，自觉接受群众的监督。居民最低生活保障资金做到专款专用，每月能按时足额的发放到低保居民手中。

3、程序规范，动态管理。根据《长沙市城市居民最低生活保障办公》长政发〔XX〕16号文件规定，我社区在受理申请之日起15个工作日内完成审核，并按规范化要求填写低保申请（审批）。坚持动态管理，及时进行核查调整和注销，实行无条件申请低保，有条件审批低保，有措施退出低保，并做好思想工作，尽可能把工作做好、做实。对于不符合申办低保条件的对象，社区严格把握政策界限，该保的一个不漏，不该保的“人情保”、“关系保”、“威胁保”坚决不保。对于一些停发低保的居民，我们做到停低保不停帮助，使一些低保边缘的家庭低保停发后，根据其家庭的实际情况，对其进行帮扶。

4、健全档案，分类管理。社区十分重视低保档案管理，建立健全了规范化的低保家庭1户1档，并实行低保信息电脑管理。社区的低保金于每月25日起（如遇到节假日往前推）至月底，在社区的一站式办公大厅进行签字认证，由低保对象在低保金认证表上签字。通过这一系列的人性化的服务，社区的低保工作呈现出健康有序的良好发展态势。

**医疗急救领域工作总结8**

20xx年，就是我工作的第五年了，这些年，我由一个蒙蒙憧憧的实习生，成长为一名有着丰富工作经验的护士。

病人在一轮轮的换着，科里也在这几年中离开了不少老同事，来了好多新同事！不过相处的岁月中，工作的协调与配合中依然那么依然有序。又快过年了，感触不由得从心底像投幕电影一样，放映着这一年之中发生的一件又一件事情！

今年我们分组了，这也许算得上是头等大事吧？我们科整个分了两组，我被分在了前组，虽然和从前一成不变的工作模式有了很多的差异，可是我们每个人都勇敢的尝试着新的工作重点。这未尝不是件好事啊，也许换一下方法，会使我们的科室变得更加有力、更加强大！在组长孙英的带领下，我们组的每一个成员都紧紧地团结着！也许团结就是力量吧；以前有的事情拖拖拉拉，有的事情都不愿意去做！可是，自从分了组，大家都乐意去抢着去做，充分调动了大家的积极性，病人和家属的反映都非常好，使我们巡视病房和病人沟通的时间也相应增加。于是，我们的努力终于得到了病人的满意、和领导的肯定。所以在护士长的带领下，经过我们全科室的共同努力，我们光荣地获得了院第三季度护理质量考评的第一名。

“康复部要搬了，护士要合并了”。这件事情在很长一段时间内牵扯着我们的心，随着一病区消化科合并到新大楼，相继是血液科、脑外科的搬迁，我们每个人的心里多多少少会有想法。“我们科会怎样？我会不会被踢出局？”我想这个事情是多是少都影响着每一个人！我在一病区支援这20天里深刻感触到一句话：如果你是一个好护士，没有人舍得放弃你！站好自己的岗位比什么都重要！所以我要更努力和认真地去工作！

新的一年快来到了，我真诚的祝福大家在新的一年里，身体健康，工作顺利，也祝愿我们的科室工作更上新台阶，业务开拓新局面！

**医疗急救领域工作总结9**

为保障新型农村合作医疗工作正常、有序、平稳的开展，根据《江山市新型农村合作医疗制度实施办法（试行）》及市委、市政府的有关规定，严格就诊、治疗、结算等操作程序，做到农合病人应医报销程序简单化，报销合理透明化，切实为参合患者，提供最优质的医疗服务。为病人提供了优质的的基本医疗服务，开通了绿色救护通道确保了病人能得到及时有效的医疗救治，实行全程代理异地就医报销，为农民提供便利、快捷、周到的服务，才能赢得工作的主动和持久。

**医疗急救领域工作总结10**

为全面落实医院“质量月”活动安排，我中心在会后立即组织全体人员学习、领会会议精神，结合我科实际情况，进行了质量月总结。

现将质量月总结如下：

深刻理解“质量效益年”和“质量月”活动精神，将会议精神落实到实际工作中去，把“强化质量管理、提高职工素质、改善医患关系、化解医疗风险、确保医疗安全、构建和谐医院”作为工作中的指导方针，突出服务意识，提高医技水平，将120急救中心这一活动窗口展现的更加完美。

1、集中学习核心制度，提高全员规范意识和理论水平：会后我们立即组织了对十四项核心制度和患者安全目标的学习，要求人人理解掌握核心制度。

2、开展技能训练，提高业务素质：在本月内，将在全科人员中集中开展基本技能训练。医疗护理人员着重于“危、急、重”患者的规范化抢救程序，对于CPR、重度路脑损伤、呼吸和循环衰竭、严重过敏等常见重症进行系统培训。重点着眼于简单医疗条件下的快速诊断和抢救，提高诊断准确率，用药的合理性，提高抢救成功率。

3、规范从业人员执业行为：在原有抢救“路径”的基础上，进一步挖掘路径深度，并根据现阶段群众对医疗服务要求不断提高的现实情况，结合我科的发展规划，制定新的抢救预案和抢救路径，不断走正规化、规范化道路，以期不断提高从业人员的专业技术水平和抢救成功率。

4、强调服务为本意识，构建和谐救治关系：在提高医技水平的基础上，强调从业人员的服务意识，加强医患沟通，以病人为中心，视病人如亲人。我科接触患者多为“危、急、重”患者，患者危重、家属焦急，极易发生沟通障碍乃至发生矛盾，如何正确和良好的处理这种关系一直是我们不断学习和讨论的核心问题之一，正值此活动中，我们将专门针对“医患沟通”进行学习，将沟通作为专门一项进行讨论。

5、提高调度、保障水平，让急救车量随时拉得出，用得上：调度工作作为急救中心的核心，直接影响到急救中心的正常运转，因为车辆内环境限制，急救车量在频繁接受诊疗任务时，医疗药品、用品、耗材的补充，车辆的清理、消毒、加油、保养问题随之而来。我们将进一步制定详尽的处理预案，以确保在极端条件下急救中心车辆能拉得出，用得上。

按照医院质量月活动安排，三月底前完成全员对活动内容的学习，并制定相应的学习计划。三月初至四月底，根据安排系统学习，四月底完成质量月总结。

以上是我单位对“质量月”的总结，请领导多提宝贵意见和建议。

**医疗急救领域工作总结11**

在院各级领导的关怀下，急诊科于20xx年7月份进行了整改，由原来各科代管转为独立科室。急诊科近半年来配合医院做了以下工作：

1、完善了各项急诊工作制度，急诊抢救流程，建立急诊绿色通道，完善了急诊抢救设备。

2、对医护人员进行了急诊培训，共培训了10次。年轻医护人员100%进行了培训，对心肺复苏、除颤、心电监护、洗胃、急性中毒等做到专项培训，提高了医护人员对急诊急救的医疗水平。

3、对来院的急诊能立即进行了诊治，共诊治约100人，无重大医疗责任事故，无重大医疗纠纷。

4、配合院里进行了多次体检，共体检约3000人。

5、配合院里进行了义诊，共义诊6次，累计人数约600人。

半年来，急诊科为医院做了一定贡献。急诊抢救约30人，抢救成功率100%，接待慢病患者约1200人，收入院患者约100人。

半年来，在集团各级领导的领导下，急诊科取得了一定的成绩。在新的一年里，要狠抓落实各项规章制度的落实，提高急诊医疗救治水平，提高医疗服务质量，不断完善急诊规章制度，确保医疗安全，争取各方面都取得新的进步。

**医疗急救领域工作总结12**

根据《医疗废物管理条例》对医疗废物实施分类管理。

1、加强了医疗废物收集、运送、交接管理，全院今年新购进医疗废物收集运送专用医疗废物桶，并更换原来不符合规范的废物桶，全部购进的是上级要求有标识的医疗废物桶，做到标识清晰、分类符合要求，并每日上午、下午分别由各科室清洁工对医疗废物进行收集运送到医疗废物集中处，并做好记录。

2、对损伤性医疗废物（如：针头、手术刀片等）直接放入耐穿刺、防渗漏的容器中，外运时必须严格密封，并在其外部套装医疗废物专用的黄色塑料袋。其它医疗废物包括患者的生活垃圾直接放入双层黄色塑料袋，分层封扎袋口。不使用影响密封性能的器具或方法进行封口。

3、医疗废物收集容器符合有关部门的要求，所有废物盛装量不超过容器或包装袋的3/4，使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密。严禁使用有破损或已经污染的收集容器。

4、每天的医疗废物由各科室专人（清洁工）使用转运工具，按照规定的时间、路线及时清运，并做好双人（见证人）签名，运送工具、暂存场所等需及时清洁，遇污染时及时用含氯消毒剂消毒。

5、对医疗废物暂存场所，不得露天存放医疗废物。有明显的警示标识，设有防渗漏、防蚊虫、防鼠等安全措施。并定期消毒清洁。

6、病原体的培养物、菌毒种保存液等高危险废物应在本科室就地灭菌，消毒后再按医疗废物处理。

7、收集运送医疗废物的清洁工能够相对固定，并经过医疗废物处理流程、医院感染控制、自身防护、意外事故处理等知识的培训。清洁工工作时能够严格按照病区防护要求做好防护工作。

8、20xx年下半年（7月1日起）医院与玉林市爱民公司签订合同，由玉林市爱民公司专职人员每隔日下午使用医疗垃圾专用车收集医疗废物，做好交接工作，并认真记录，内容包括医疗废物的种类、收量、交接时间、集中处置单位以及经办人签名。登记资料至少保存两年。

9、隔离的传染病病人或者疑似传染病病人产生的具有传染性的排泄物，能够按照国家规定严格消毒。医院内产生的污水应按国家的有关规定进行严格的消毒后，再排入污水处理。

10、隔离的传染病病人或者疑似传染病病人产生的医疗废物使用双层包装物，并及时密封。

11、医疗废物集中处设有明显的医疗废物警示标识和禁止吸烟、饮食的警示标识。

经过多年来由于院领导重视，对医疗废物的规范管理，使我院的医疗废物能够有效地无害化地处理。来年我院继续加强医疗废物管理，保护环境，保护人民健康。

全国的疫情情况牵动着大家的心。寒假返乡，我到社区报备自己的行程之后，进行了为期14天的自行居家隔离。在隔离期间，作为一名入党积极分子的我，毫不犹豫的报名参加了家乡的防疫志愿者工作。隔离一结束，我就开始了自己的工作。

一开始我负责的工作是更新社区人员信息，方便对外来的人员进行统计，对联系方式进行了实际的审核，方便以后全市做核酸检测时能够通知到每个家庭，每个人。

同时每天到社区管辖的“九小场所”进行督查，检查这些场所人员出入时的登记情况，消毒设备，体温监测设备是否齐全。重点检查的是社区所管辖的旅馆，酒店，对外来返乡人员进行更加负责的监督。

这个过程无疑是辛苦的，为了及时更新完社区人员信息，连续三天都是凌晨三点入睡，一早起来就在零下二十多度的天气下，到“九小场所”检查，一天下来很辛苦，但是每次看到社区人员比我们更辛苦，更艰难，我就觉得自己所做的实在是微不足道。我仅仅是在放假时间参与到防疫工作中来，而这些工作人员疫情发生以来，从来没停下克服各种坎坷的脚步。今年这个年也是我印象最深刻的一个年，因为在别人阖家团圆的时候，社区工作人员仍然坚守在岗站上，他们的奉献精神更加激励我，努力干好自己的工作。

作为一名大学生就应该在美好的`年华贡献自己的青春力量与担当，在和平时候，国家守护我们，在国家面临危难时刻，我们也要站出来守护国家，国家幸福，我们每个人才会收获幸福！

新型冠状病毒感染肺炎疫情发生以来，全国一盘棋，同时间赛跑，与病魔斗争，在抗疫一线涌现出了无数可敬、可爱的“你们”，也正是因为“你们”的无私奉献和舍小家顾大家，这场战“疫”胜利可期。

“你”是救死扶伤的白衣天使，展现了大爱逆行者的无悔担当。医者仁心，造就人间大爱。“你”在这场没有硝烟的战“疫”中，带着无悔信念舍小家奔赴一线，成为最美“逆行者”，谱写着一个个感人故事。“你”用无疆大爱与患者共克时艰，用“我将无我”见证医者仁心，以实际行动践行着“救死扶伤，不辞艰辛”“为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生”的无悔誓言。

“你”是坚守初心的xxx员，诠释了党旗下宣誓的铮铮誓言。“我是一名xxx员，疫情来了，我不上谁上?”“只要有困难，党员就应该第一时间冲在前面!”“‘战疫’不打赢，我们决不收兵!”疫情面前，广大党员没有片刻迟疑，纷纷主动放弃与亲人团聚机会，积极投身到抗击疫情这场全民战役中，用爱与责任构筑起一道携手抗击疫情、守护人民健康的坚固长城，让鲜红的党旗高高飘扬在疫情防控斗争第一线。因为“你们”的存在，党徽在疫情防控斗争第一线越发“耀眼夺目”。

“你”是众志成城的人民群众，凝聚了共克时艰的强大正能量。一方有难，八方支援。这次新型冠状病毒肺炎疫情，全国人民心往一处想，劲往一处使，各地纷纷驰援武汉，医护人员、救援物资、爱心捐款不断向一线集结，“武汉”你并不是独自在战斗，全国人民始终与“你”同心同向。“你”看，满载爱心蔬菜的货车从各地驶出，各阶层人士的爱心捐款向武汉汇聚，海外华侨自筹的医疗物资抵运国内……不仅如此，为坚决遏制疫情蔓延扩散，全国人民认真落实疫情防控各项举措，大街小巷显得格外“宁静”，全民总动员投入到了这场没有硝烟的战争中。

疫情来得突然，疫情来得迅猛。在大灾大难面前，总是有那些美丽的模样浸湿着我们炙热的双眼，也触碰着我们敏感的神经，更颤动着我们温暖的心灵。

靠着这身“疫情就是命令，防控就是责任”的召唤，一批批无名英雄们选择逆风而行，把“小家”放在心里、把“大家”扛在肩上。有84岁高龄、两度与病毒作战的钟南山院士，是他的“疫”无反顾让我们看到了希望，鼓舞了信心，增进了斗志，在他的精确研判和分析下，病情正得到及时有效地抑制;有身患渐冻症的张定宇院长，是他的“疫”无反顾让我们看到了即便自己身体状态不好，却毅然战斗在抗击疫情、救治病人最前线的那份担当和责任;有夜以继日挥汗如雨的火神山建筑工人们，是他们的“疫”无反顾让我们在这场与疫魔竞速的较量中取得最终胜利，让世界见证了“基建狂魔”式的中国速度。

当然还有无数的华夏儿女们，即便“宅在家要长蘑菇了”也不出家门半步，人人不信谣不传谣，用自己微小的力量抗击疫情，用爱与勇气直面困难，用信心与责任心共克时艰。我坚信，待春暖花开时，风是甜的，阳光是温暖的，万象更新，阴霾当愈，我们携手，繁花与共。

疫情防控工作是当前最重要的任务，每一天都生活在被疫情折磨的恐惧中，全国上下的老百姓苦不堪言，无论是经济还是文化生活都被这场疫情搅得痛不欲生。在危机面前，基层党组织更要发挥作用，早早带领人民渡过这场劫难，绝不认输。

要进行有效指挥、有序管理。领导者的安排部署决定了下级的行动方向。对于一定量的工作人员如何发挥他们的最大能力达到事半功倍的效果，窃以为，应当征求工作人员的意愿再考虑是安排其外出入户还是待在办公室搜集材料、统计数据，以兴趣为前提方能干事有劲头。不能以会议落实会议、以文件落实文件、把工作往下推。要明确每一个工作人员的职责，而不是多人做一件事或无人处理某件事，造成工作的不及时、管理的混乱。

应按照属地原则、守土有责。偌大的辖区仅凭一个人不可能做到亲力亲为、面面俱到，这就需要强调属地责任，将各自的一块辖区管理好，整个体系才能有序运转。需要充分发挥分工与合作的效用，将合适的工作分派给适合的人，明确遇到问题时请教的对象，而不是像无头苍蝇一样手足无措、耽误时机，保持信息畅通，能联系到彼此，而不是大家都在忙别的事而唯独没有人处理这件事。

一项任务最好由至少两人来做，这样方便及时响应，两人之间互相配合，将负责的事有序落实、互相监督，在任务繁重的当下也好互相加油打气，不至于绝望的发现只有自己孤单作战、满目苍凉。属地原则也不是“各人自扫门前雪，休管他人瓦上霜”，要多向周围表现优秀的村(居)学习先进做法、典型经验，提高效率、规范工作流程。

得强调责任担当、任劳任怨。我常常觉得自己不怕吃苦，直到面对真正的考验时才发现自己的不堪一击。疫情防控期间，全员全时在岗、随时待命、经常性加班让我心态崩了，每天早上挣扎着起床简直是如临大敌。不仅要从外部激励，还要时时树立一些疫情防控期间涌现的典型人物、突出事迹，以生动活泼的形式带领大家学习效仿，让工作人员从内心深处愿意干活，愿意担责，外化为实际行动。不仅基层工作人员得勇担责任、追求卓越，领导者遇事也要冲在前头、做好表率。

**医疗急救领域工作总结13**

在全民医保工作启动伊始，江西省人力资源和社会保障厅、江西省财政厅、江西省教育厅联合下发赣人社字【20xx】301号文件，20xx年9月28、29日我院参加了全省高校大学生城镇医疗保险工作会议，全面启动我院大学生城镇医疗保险工作，截止11月2日，我院20xx年大学生城镇医疗保险工作信息上报结束，现就今年大学生城镇医疗保险工作总结如下：

学院领导高度重视大学生城镇医疗保险工作，成立了以卢晓霖副院长为组长、学工处长、财务处长为副组长及各分院院长为成员的学校医保工作领导小组，印发了赣工职院办字【20xx】121号《关于做好大学生参加城镇居民基本医疗保险工作的通知》文件，各部门认真组织学习。

卢晓霖副院长多次在分院院长会议上，对大学生城镇医疗保险工作进行全面工作部署和工作要求，各分院分别召开班主任、辅导员会议，传达会议精神，把此项政策告知每个学生，使同学们充分认识到大学生城镇医疗保险工作，是社会保障工作的\'重要组成部分，是党和政府解决人民群众“看病难、看病贵”的一项重要举措。特别是对在校大学生，每人每年90元保险费，全部由国家财政支付，个人无需缴费政策，对解决贫困大学生看病有着十分重要意义，也是党和政府建立民生工程的重要举措。

**医疗急救领域工作总结14**

20xx年在我院领导高度重视下，按照x市城乡居医保政策及x市医保局、霍邱县医保局及医保中心安排的工作计划，遵循着“把握精神，吃透政策，大力宣传，稳步推进，狠抓落实”的总体思路，认真开展各项工作，经过全院医务人员的共同努力，我院的医保工作取得了一定的成效，现将我院医保办工作总结如下：

为规范诊疗行为，控制医疗费用的不合理增长，以低廉的价格，优质的服务，保障医疗管理健康持续发展，我院领导班子高度重视，统一思想，明确目标，加强了组织领导。成立了由“一把手”负总责、分管院长具体抓的医保工作领导小组。为使广大群众对新的医保政策及制度有较深的了解和全面的掌握，我们进行了广泛的宣传教育和学习活动：

一是通过中层干部会议讲解新的医保政策，利用会议形式加深大家对医保工作的认识；

二是发放宣传资料、张贴宣传栏、政策分享职工微信群、医保政策考试等形式增强职工对医保日常工作的运作能力，力争让广大医务人员了解医保政策，积极投身到医保活动中来。

为使医保病人“清清楚楚就医，明明白白消费”，我院：

一是在院内公布了医保就诊流程图，医保病人住院须知，使参保病人一目了然，大厅内安排值班人员给相关病人提供医保政策咨询；

二是配置了电子显示屏，将收费项目、收费标准、药品价格公布于众，接受群从监督；

三是全面推行住院病人费用清单制，并对医保结算信息实行公开公示制度，自觉接受监督，使住院病人明明白白消费。

为进一步强化责任，规范医疗服务行为，从入院登记、住院治疗、出院结算三个环节规范医保服务行为，严格实行责任追究，从严处理有关责任人。将医保工作抓紧抓实，医院结合工作实际，加强病房管理，进行病床边政策宣传，征求病友意见，及时解决问题，通过医保患者住院登记表，核查有无挂床现象，有无冒名顶替的现象，对不符合住院要求的病人，一律不予办理入院。加强对科室收费及医务人员的诊疗行为进行监督管理，督促检查，及时严肃处理，并予以通报和曝光。

新的居民医疗保险政策给我院的发展带来了前所未有的机遇和挑战，正因为对于医保工作有了一个正确的认识，全院干部职工都积极投身于此项工作中，任劳任怨，各司其职，各负其责。

及时传达新政策和反馈医保中心及县一院专家审核过程中发现的有关医疗质量的内容，了解临床医务人员对医保制度的想法，及时沟通协调，并要求全体医务人员熟练掌握医保政策及业务，规范诊疗过程，做到合理检查，合理用药，杜绝乱检查，大处方，人情方等不规范行为发生，并将不合格的病历及时交给责任医生进行修改。通过狠抓医疗质量管理、规范运作，净化了医疗不合理的收费行为，提高了医务人员的管理、医保的意识，提高了医疗质量为参保人员提供了良好的就医环境。在办理医疗保险结算的\'过程中，我窗口工作人员积极地向每一位参保人员宣传、讲解医疗保险的有关规定及相关政策，认真解答群众提出的各种提问，努力做到不让一位参保患者或家属带着不满和疑惑离开。始终把“为参保患者提供优质高效的服务”放在重中之重。本年度医保结算窗口代结外院住院204人次，外院门诊367人次。全年打卡发放外院医保资金61余万元。开展贫困人口就医医保补偿资金“一站式结算”，结算辖区贫困人口县外住院就医15人次，垫付资金9万元、县外门诊119人次，垫付资金34万元，办理慢性病就诊证597人。医保运行过程中，广大参保群众最关心的是医疗费用补偿问题，本着“便民、高效、廉洁、规范”的服务宗旨，医保办工作人员严格把关，规范操作，实行一站式服务，大大提高了参保满意度。

我院医保工作在开展过程中，得益于市医保局、县医保局、医保中心、霍邱一院的大力支持及我院领导的正确领导、全院医务人员的大力配合才使得医保工作顺利进行。在20xx年的工作中虽然取得了一定成绩但仍存在一些不足，如：因医保实施规定的具体细则不够明确，临床医师慢性病诊疗及用药目录熟悉度不够，软件系统不够成熟，导致我们在工作中比较被动，沟通协调阻力偏大，全院的医保工作反馈会偏少。

在今后的工作中，需严把政策关，从细节入手，认真总结经验，不断完善各项制度，认真处理好内部运行机制与对外窗口服务的关系，规范业务经办流程，简化手续，加强就医、补偿等各项服务的管理优质化，建立积极、科学、合理、简便、易行的报销工作程序，方便于民，取信于民，加强对医院医务人员的医保政策宣传，定期对医务人员进行医保工作反馈。努力更多更好地为人民服务，力争把我院的医保工作推向一个新的高度，为全市医保工作顺利开展作出贡献。

**医疗急救领域工作总结15**

20xx年上半年，注射室在院领导班子的正确领导及具体指导下，在其他科室的帮助和支持下，全体同志齐心协力，在工作上积极主动，树立高度的责任心，围绕医院的中心工作，围绕护理部的工作计划，围绕科室的工作性质和计划，把握重点，突出特色，圆满的完成了上半年的工作任务。截止7月，共完成门诊静脉输液6298人次，肌肉注射3175人次，静脉注射34人次，抢救危重病人20余人次，现将半年的工作总结如下：

全科人员能够自觉遵守医院各项规章制度和劳动纪律，在工作中互相支持，互相理解，科室人员分工明确，各负其责，团结务实，较好的完成了各项工作任务。

急诊科是抢救和诊治病人的场所，不仅要有良好地服务态度，更重要的是要有熟练地抢救技术和应急能力，对急诊病人要迅速、准确的做出诊断和处理，尽快解除病人的痛苦，这就需要每个医务人员认真钻研业务，熟练掌握各种抢救仪器和抢救技术。因此，科内组织定期的业务学习和各种操作技术培训，这样有利于提高全科人员的急救水平。

急救药品的准备及各种仪器的调试是急诊科工作的基础，每项工作由专人负责，责任到人，做到班班清点，定期检查，以保证能及时、准确、快捷的抢救患者。

**医疗急救领域工作总结16**

（一）精心组织，稳步推进居民医保工作。一是组织到位，全面部署参保缴费工作，确保工作平稳、有序开展；深层次、广角度、全方位开展宣传活动，引导居民积极参保，努力实现城乡居民基本医保全覆盖。二是重落实，流程优化强对接，积极与区卫健、民政部门横向联系，确保数据准确无误，防止出现漏保、错保现象。三是通过集中培训与个别指导相结合的方式，及时对全区医保经办人开展城乡居民参保业务培训，进一步提高工作效率、提升服务水平。四是全面推行“网上办、现场办、暖心办”，尤其做好学生、老年人、特困群体、新生儿等特殊人群的参保工作，积极指导居民及时完成参保，确保做到应保尽保。

截至目前，全区居民参保共人，参保任务完成率，预计能够超额完成0人年度目标任务。

（二）创新方式，提高医疗救助工作成效。一是加强与住建、民政、医疗机构等单位沟通协调，运用大数据分析预警功能审查把关，提高申请救助对象信息核查的真实性和准确性。二是简化申请、审核、审批和发放流程，避免重复多次递交材料，及时完成救助资金发放，减轻申请家庭医疗支出负担。三是坚持应助尽助，加强监督检查，定期开展救助工作检查督促，发现问题限期整改到位。定期开展救助档案“回头看”工作，实时掌握救助台账、救助资金社会化发放情况。四是强化统筹推进，兜牢保障底线，将各项工作做实做细，做到见底见效全覆盖。目前全区共救助363人次，完成救助资金发放xxx万元。

（三）广泛宣传，加大基金监管力度。一是严厉打击欺诈骗保行为。结合新一轮深化“三个以案”警示教育，以太和县医疗机构骗保为镜鉴，开展1年区定点医药机构医保违法违规行为专项治理工作，目前已完成17家一级及以下定点医疗机构和323家定点零售药店的全覆盖检查。开展“双随机、一公开”检查工作，随机抽取并完成对32家定点医药机构的检查，对检查中发现存在问题的.机构分别予以责令整改和报市医保中心给予扣减违规经费，共约谈和责令整改药店15家、医疗机构5家，退还本金并扣减五倍违规金额6家共计元。二是开展1年慢性病门诊违规行为专项治理工作，核查医疗机构17家，检查认定有超病情需要超量开药等违规行为医疗机构16家，合计违规情况条，违规金额元，有效规范了各医疗机构慢性病门诊开药行为。三是全面宣传贯彻医保《条例》。组织开展了以“宣传贯彻条例、加强基金监管”为主题的集中宣传月活动。线上线下同步宣传医保相关政策法规，利用微信公众号、公交车宣传栏、火车站和户外大屏等，集中展示打击欺诈骗保成果，扩大宣传面。

（四）发挥零售药店窗口作用，做好疫情防控工作。一是全面扎实做好“两节”期间及重点时段疫情防控工作，对辖区药店疫情防控工作全面督查，实行发热、咳嗽、腹泻类药处方管理和实名登记。二是推进做好定点零售药店疫苗接种工作，要求各零售药店组织员工及时接种和报送疫苗接种信息表，并做好向顾客的宣传工作。截至6月底，药店工作人员疫苗按“应接尽接”，接种率已达0%，目前正在推进加强针接种工作。

（一）申请城乡医疗救助家庭财产、收入核查准确性有待提高。一是少数申请救助家庭存在故意隐瞒家庭真实财产和收入的现象。二是医疗救助申请家庭经济状况核对报告不够精准，目前我局对申请人的财产信息核对主要依据民政局对申请家庭进行的家庭经济状况核对报告，无法准确核实家庭安置房、存款、有价证券等真实财产收入情况。

（二）医保监督稽查力量较弱。区医保局承担全区一级及以下定点医药机构监督管理工作。随着医疗保险覆盖面的不断扩大，定点医药机构不断增加，医保监督管理工作任务日益繁重，每年仅打击欺诈骗保工作就需要对全区0多家监管对象开展全覆盖现场检查、日常检查、专项巡查等工作。且随着欺诈骗保行为更多的转向专业化、集团化、规模化、信息化、隐蔽化，调查取证更加困难，对监管队伍的专业性提出了更高要求。另外医保日常检查已纳入“双随机、一公开”管理，对现场监督检查工作提出了更加规范的要求。目前区医保局仅有在编人员4名，医保监督稽查力量严重不足。

（一）加强组织领导，确保完成2年参保任务。一是充分利用各种宣传方式，根据不同类型的参保群体制定有针对、有计划的宣传政策，加大宣传力度，营造良好的宣传氛围，提高居民医保政策的知晓度，调动居民的积极性和主动性。在参保期间做好居民医保参保组织实施工作，发挥各相关单位合力，确保做到应参尽参，不漏保，推动我区城乡居民医保参保工作平稳、有序开展。

（二）强化责任落实，做好城乡医疗救助工作。一是加强培训，采取集中培训与个别指导相结合的方式，对各街镇开发区、社区经办人员开展培训，全面提升业务水平。二是加强医疗救助工作效能建设，落实首问责任制、实施限时办结制、实施服务事项公开制、实行服务承诺制，健全服务机制、优化经办流程、规范服务行为，提高城乡医疗救助工作质效。

（三）加大监管力度，加固基金安全防线。严厉打击欺诈骗保行为，强化医保局、街道、社区“三级联动”，加强医保基金监管，重点打击定点医疗机构“三假”等严重欺诈骗保问题。进一步加强部门沟通、协作，构建医保、卫健、市监等部门联合监管工作机制，及时协调解决医保基金监管工作中的重大问题，实行联合惩戒，推动形成不敢骗、不能骗、不想骗的良好局面。

（四）加强培训指导，增强医保队伍整体素质。在做好对各街镇开发区、社区医保经办人员培训的同时，加强医保局队伍建设，落实每周进行两次政治和业务学习，不断提升工作能力，确保医疗保障工有序推进。

区医保局将紧紧围绕省第十一次党代会、市第十二次党代会、区第五次党代会提出的目标任务，真抓实干，努力实现打造“老工业基地产业转型示范区、老城区更新改造示范区，早日成为高质量发展‘千亿区’”目标而不懈奋斗。

**医疗急救领域工作总结17**

时光荏苒，岁月如梭。转眼间来到急诊科工作已过半年，这半年的成长充满艰辛与幸福，激情与挑战。现我将半年工作总结如下：

作为一名\_党员，我能够时刻以一名党员的标准来要求自己。在遵守科室各项规章制度的前提下，认真学习各种先进思想，开阔自己的视野，在科室主任和护士长的领导下，努力提高自己的思想觉悟和业务水平，认真开展并组织业务学习，用知识把自己武装起来，像一名优秀的急诊科护士迈进。

同时，我也积极地响应医院各部门的号召，踊跃参加医院组织的各项活动，不断提升自己，锻炼自己，如红歌会，义务献血，技能比武等等，丰富自己业余生活的同时，开阔了眼界，增长了见识，促进自己全面发展。

急诊科重症监护室是一个无陪护病区，我能够本着认真负责的态度为病人服务。生老病死是一个自然的过程，但是我能够换位思考，体会病人的身心痛苦，急家属之所急，忧病人之所忧，把病人当做自己的亲人，不怕脏，不怕苦，不怕累，尽自己的全部力量去挽救病人的生命，帮助病人，减轻他们的痛苦，时刻铭记：救死扶伤，才是我们的职责之所在！

重症监护室对护士的全面素质要求比较高，这就要求我们平日的工作必须更加努力，更加精益求精。思想觉悟要达到一定水平，业务技术更要一丝不苟。吸氧技术，静脉输液，心电监护这些常规技术一定掌握，尤其呼吸机的应用，气管插管术，心肺复苏术更是作为一名急诊科护士必备的技能。

平日里我能够认真巩固课本知识，工作中反复练习各项操作，争取做到熟能生巧，每一个月的业务学习也会准时参加，作好记录，并且积极参加各项技能比赛。在医院首届职工技能运动会上，获得单人徒手心肺复苏术二等奖，氧气筒氧气吸入技术二等奖。但是这些成绩只代表过去，我会更加努力，争取成为一名优秀的技术能手！

管理是一门艺术，是一门终身学习的课程。

在eicu工作期间，我能够以高标准要求自己，不迟到，不早退，严于律己，宽以待人，工作勤勤恳恳一丝不苟，尊敬老师，团结同事，对病人认真负责，真正的承担起一名急诊科护士该做的。无论何时何地，永远铭记，我是一名救死扶伤的白衣天使。

人生是一幅多彩的画卷，收获五彩缤纷的同时，难免会有一些差强人意的地方，工作中我也发现自己许多缺点和不足。

一、业务不熟练

例如呼吸机的应用，气管插管术，各式管路的护理等等，因为自己工作时间短，经验不足，难免会造成一些时间、资源的浪费。以后我会勤学习，多动手，争取样样精通。

二、思想不成熟

**医疗急救领域工作总结18**

救助水平偏低，救助范围较小。由于资金不足，我乡目前救助标准偏低，主要表现为医疗救助仅限于低保户、五保户等，这些人员中生大病每人的治疗费一般都在万元以上，多则数万元。而补助费用总额（封定线）才3000元。由于资金限制，救助金额偏低，对生大病的救助对象实施的救助简直是杯水车薪，很难从根本上解决问题。

根据县卫生局转发市卫生局《关于开展践行医疗卫生职业精神培训工作的通知》（卫察［20xx］3号）文件精神，结合20xx年全省卫生系统党风廉政建设和开展“三好一满意”活动，我院按要求进行了集中培训，现就本次培训活动汇总如下：

我院按照培训要求，于20xx年4月18日晚18时—21时在三楼会议室以教学光盘的方式进行培训，培训内容包含《紧紧围绕深化医改，努力开创卫生行风建设新局面》、《医疗侵权案例分析与纠纷防范》、《临床风险防范典型案例解析》三个方面专题讲座，学习后参加培训人员进行讨论怎样选择人生，怎样适应侵权法后的医患关系处理和医改新形势下，医生的职业信仰重塑与商业贿赂的风险防范。大力倡导医学科学与医学人文精神相统一，引导我院职工树立正确的人生观、价值观、利益观和幸福观。培训结束后采取笔试的方式，发放了试卷，对参加培训人员进行考试，考试合格作为单位卫生技术人员医德医风考评合格的必备条件。

随着抗击疫情的战斗号角吹响，年轻、富有朝气的“唯实先锋队”积极响应党委号召，迅速行动以自己的初心点燃了这个冬日最暖的青春，以“舍我其谁”的斗志激发了共同抗“疫”的决心。

主动跨前，投入“疫线”。疫情当前，“唯实先锋队”队员们毅然从“幕后”走向“台前”，主动亮明身份，纷纷化身疫情防控“宣传员”，深入各组各户开展疫情防控知识宣传，用心张贴宣传标语、点对点发放告知书，以“接地气”的方言劝导村民做好自我防护。对于口罩已经预约成功的村民，挨家挨户主动为村民上门发放口罩，身穿红马甲的“唯实先锋队”队员在寒风中走街串巷，他们忙碌的身影无形中给村民带来了战胜疫情的信心。

初心如磐，使命在肩。走近办公桌，“唯实先锋队”队员又像往常一样忙碌在电脑显示屏前，他们专心致志地做好疫情防控后勤保障工作，整理、统计离沪人员、抵青人员信息等各类数据和表格，制作村居防疫工作小视频、撰写工作信息、先进典型上报等，为疫情防控提供了详实、准确的一线情况。在当下战“疫”的特殊时刻，她们用实际行动传播了最暖心的正能量。

青春有为，彰显力量。在全镇上下共同抗疫的关键时期，总有一些人挺身而出、负重前行。他们义无反顾坚守岗位，这一群“守夜人”用自己的初心与坚守驱散了冬日的.严寒，用责任和担当谱写了青春最美的乐章，共同筑起了疫情防控的坚强防线。

小小的身躯，爆发大大的能量，这一支“有魂、有力、有激情”的唯实先锋队”，在抗“疫”战场上散发着星火般的光与热,用平凡奉献书写着不平凡的战“疫”故事!

阴霾终将会被阳光驱散，困难终将会被团结所打败。

在20\_年春节来临之际，古老的东方大地上，打响了一场没有硝烟的战争，“新冠肺炎”这个词活跃在了我们的眼前，原本应热闹的新年变得冷寂，但是我们的心却并不冷寂！

武汉，抗疫钟声响起的城市，疫情前，这座城市曾是一片繁华，如今早已成座“空城”。可是，就在这座“空城”里，却充满了抗疫的热情！国家有难，匹夫有责。这时，原本应在家里过年，好好休息的医生们，再次穿上了“战袍”，冒着被感染的可能来到了抗疫前线。“疫情就是命令，防控就是责任。”疫情面前，他们毫不畏惧，甚至愿意为了结束这场战争献出自己的生命，试问，这世间，又有多少人能做到这样呢？或许在很多人眼中，医生都是冷酷无情的，那么，又是谁，为了国家而远战前线呢？新闻中这样报道前线医生的生活，无数女医生们为了节省时间救治病人甘愿剪去缕缕青丝，奉献着她们的青春。当他们想上厕所时只能忍着，因为从卫生间出来后，身上的防护服就失效了。在一天的工作后，当医生们脱下防护服时，可以看到皮肤上全是汗水，头发全都湿透了，却依然笑容灿烂。拼命工作让他们忘记了吃饭，打开饭盒菜早已凉了，却吃得很开兴。当记者问他们为什么要选择来这里时，他们很坚定地说∶“国家需要我，人民需要我。所以我来了。”记者接着问∶“那你们不会觉得浪费时间吗？”他们又说：“我还年轻！”

一个个白色的身影，一个个无怨无悔的身影，一个个尽职尽责的身影。岁月轮回，那防护服下，依然是那灼灼而又坚定的目光！

“山重水复疑无路，柳暗花明又一村。”打赢这场没有硝烟的战争，尽管还困难重重，但我相信，在无数白衣天使的团结努力下，我们一定会迎来“柳暗花明”的那一天。

20\_年，一场突如其来的新型冠状病毒肺炎疫情打破了庚子年春节的平静。从一月中旬起，面对日渐上涨的患病人数，心情也是越来越紧张，开始戴口罩，给身边的人普及疫情信息及防护措施，嘱咐家人减少出门次数做好防护，不传谣、不信谣，这是一个普通人在疫情期间现在能做的贡献。

对于谣言，着实希望我们可以在纷杂的信息中保持独立思考的能力；对于真实存在的负面新闻，引用《人间正道是沧桑》的一条评论，也是告诫自己：不能因为现在一些人没了信仰，就否定当初那些为了信仰牺牲自我的人；不能因为现在阴暗之风盛行，就肆意侮辱揣测当初那些理想主义者奋斗之真心。没有钦佩，至少尊重，愿逝者安息。

多少人，舍生忘死，舍小家为大家，越是艰险越向前。打头阵，上一线，关键时刻，尽显英雄本色，只因党员二字。疫情就是命令，防控就是责任。许多医护人员夜以继日地工作；各地医疗救援队奔赴疫情一线，向着危险坚定逆行；交警、社区工作人员放弃休假，守护百姓平安；一方有难，八方支援，无数的普通人，自发地捐款、捐献物资，为防疫斗争的胜利提供强有力的基础。

作为一名学生党员，我们应该坚决拥护党的领导，增强“四个意识”，坚定“四个意识”，做到“两个维护”，不忘初心，牢记使命，万众一心，众志成城，相信具有“中国速度”、体现“中国奇迹”的抗疫战役，我们一定会取得胜利。

本人在医院总部上班一年来，认真开展门诊医疗工作和社区医生公共卫生工作，全面执行各级领导安排、布置的工作和任务，全面履行了一名医生的岗位职责。

在政治思想方面，始终坚持党的方针政策，坚持全心全意为人民服务的思想，坚持改革、发展、与时俱进的理念，遵守各项法律、法规和诊疗技术规范。

在医疗工作中，严格执行各种工作制度，以对病人负责、对医院负责、对自己负责为指导思想，坚持“精益求精，一丝不苟”的工作态度，关心、爱护、尊重患者，认真负责地处理每一位病人，有针对性地对患者进行健康宣传教育，从未出现任何医疗事故或医疗差错。在社区医生工作方面，积极带领责任医生团体进行各种慢性病、精神病、肺结核等管理，叶酸增补随访，各种形式宣传教育工作，城乡医保居民健康体检工作完成得比较满意。配合医院完成各种突击性社区公共卫生工作，积极参与幼儿园体检、学生体检工作。

一年来，在各级领导和同事的关心、支持下，基本上较好地完成作为一个基层医生的各项工作和任务。在今后工作中，尚须进一步加强学习，努力克服工作上的困难和自身实际能力的不足，期待能够做出更好的工作成绩。

城乡医疗救助情况汇报

20\_年，医疗救助工作纳入了市定目标管理。我县的医疗救助工作在县领导重视和上级业务部门精心指导下，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相关部门密切协作的工作机制。城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算工作继续实行全面覆盖，方便了救助对象，使“看病难”有所缓解。情况如下：

一、领导重视

为进一步完善城乡医疗救助制度，提高困难群众医疗救助水平，切实为困难群众看病提供便利。县委、县政府高度重视城乡医疗救助同步结算工作，成立了桐柏县城乡医疗救助同步结算“一站式”服务工作领导小组，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

关部门密切协作的工作机制。同时，还组织了相关人员深入乡村、医院进行调研，掌握城乡困难群众患病住院、医疗费用支出、结算等第一手资料，制定了具有桐柏特色的医疗救助工作实施方案。在全县全面推行了城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算工作，并且实现了全覆盖。

二、结合实际，分类施救

一是科学制定方案。结合本地实际，对救助的范围、救助比例、年封顶线分别反复进行测算和论证，在此基础上出台了《城乡医疗救助对象医疗费同步结算实施方案》，在方案中对实施城乡医疗救助同步结算的指导思想、救助对象、救助原则、医疗机构、结算程序、基金的募集及管理、机构设置、部门职责都作了详细明确的规定，为实施同步结算工作夯实了基础。

二是定点医院全覆盖。在选择定点医院时，重点考虑四个因素：一是群众-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

就近、方便就医；二是医院有一定的垫付能力；三是依托城镇医保和新农合的定点医院；四是兼顾县级、乡不同层次医院相结合，尽最大努力达到“小病不出乡镇、就近能住院、大病及时转院”，满足不同群众不同的医疗需求。

三是整合资源。把对优抚对象的医疗救助和对困难群众的医疗救助合为一体，实行统一救助。把优抚方面的优势资源和对社会特困群体救助资源进行了有机的资源整合，更有效地夯实了医疗救助工作的基础。

三、精简程序，拓宽范围

实施城乡医疗救助同步结算服务，关键在于解决城乡困难对象的看不起病、医疗救助报销手续烦琐的问题，同步结算工作减轻了困难群众的经济负担，切实起到了便民、利民、惠民的作用。

一是规范各项服务流程。在定点医院醒目位置制作城乡困难对象就诊、结算和补助公告牌，规定完善就医就诊、-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

医疗结算和救助程序。县级医院开设医疗救助窗口，医疗救助工作人员能够熟练掌握工作流程，从各个环节为城乡困难对象就医提供决速、便捷的服务。取消了村、乡证明等手续资料，进一步简化了审批程序，城乡困难对象只需携带有效身份证件和救助类别证件即可到定点医院就医。开辟绿色通道，急危重症对象可先入院就诊,24小时内再补办人院手续。

二是分类实施医前救助。建立与定点医院协调机制，落实医疗机构对救助对象的优惠政策，减免检查、用药等诊疗项目，救助对象可优先就医就诊。住院期间医疗救助部分的费用均由定点医院垫付；为缓解城乡低保和优抚对象医病难问题，实行了适度的医前救助，即在城乡低保优抚对象入院时，根据病情适度减少住院押金的缴纳数量，医疗终结，城乡低保对象的诊疗费先由新农合或城镇职工医疗保险、居民医疗保险给予补助后，剩余部分按比例予以救助。-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

出院时只需支付个人负担部分。实行“一站式”医疗费用即时结算，使城乡困难对象在出院时实现医疗费用同步结清，简化了办事程序，切实有效地解决了被救助对象看病难的现实。

三是加强档案管理。县民政局医疗救助办公室将救助对象的户口簿身份证复印件、救助对象身份证明复印件、出院证明、医疗救助结算清单等及时立卷归档，随时接受上级和有关部门检查指导，确保医疗救助档案完好无缺。

四、加强管理，确保医疗救助工作健康发展

在日常工作中，我们加强对城乡医疗救助同步结算实施情况的监督检查，加强对医疗机构的制约和监督，城乡医疗救助工作检查还定期不定期深入到定点医疗机构和救助对象家中，采取查看处方、调阅医疗救助信息和走访救助对象等形式，对救助对象的住院情况，定点医院医疗费用情况进行监督检查，发现问题及时处理，以保证其医疗情况真-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

实及医疗救助合理。

全县自20\_年元月份起至9月底，共救助农村五保、低保共1786人次，救助金额万元；救助城市低保、优抚对象394人，金额60万元。医疗服务机构前期垫付医疗救助费用，季末由医疗机构和民政部门结算，保证了困难群众“一站式”享受医疗救助服务。

-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

朔州市平鲁区医疗救助工作情况汇报

20\_年，我区的医疗救助工作在原来的工作模式基础上，按照上级民政部门的要求，率先在全区范围内推行“一站式”救助管理模式。在各级领导的重视和上级业务部门的精心指导下，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相关部门密切协作的工作机制。城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算的工作方式，按照边摸索、边推进、边改善、边扩大的工作思路，收到了一定的成效，方便了救助对象，使“看病难”问题有所缓解，并摸索出一些基本做法，现就我区的医疗救助工作简要汇报如下：

一、基本情况:

平鲁区地处晋西北黄土高原，国土面积2314平方公里。全区共设11个乡2个镇350个村，其中区政府驻地井坪镇下设10个社区居委会，全区总人口万人，其中农业人口万人，现有城乡低保户、五保户、享受40%救济的精简退职人员、优抚等各类对象万户万人，全区共有因病因残致贫人员2千余人。

二、主要做法：

实施困难群众医疗救助工作，既是一项民心工程、社会工程，也是妥善解决农村五保、低保及特困家庭因病致贫、因病返贫的重要法宝。我们在工作中坚持“以民为本、为民解困、为民

服务”的民政宗旨，牢固树立“以人为本、救人为先”的工作宗旨，严格按照 “救急、救难、公开、便捷”的原则积极开展工作。

㈠、领导重视，组织严密

为进一步完善城乡医疗救助制度，提高困难群众医疗救助水平，切实为困难群众看病提供便利，区委、区政府高度重视城乡医疗救助同步结算工作，成立了平鲁区城乡医疗救助同步结算“一站式”服务工作领导小组，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相关部门密切协作的工作机制。同时，还组织了相关人员深入乡村、医院进行调研，掌握城乡困难群众患病住院、医疗费用支出、结算等第一手资料，制定了具有平鲁特色的医疗救助工作实施方案。在全区全面推行了城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算工作。

㈡、结合实际，分类施救

一是科学制定方案。结合本地实际，对救助的范围、救助比例、年封顶线分别反复进行测算和论证，在此基础上出台了《城乡医疗救助对象医疗费同步结算实施方案》，在方案中对实施城乡医疗救助同步结算的指导思想、救助对象、救助原则、医疗机构、结算程序、基金的募集及管理、机构设臵、部门职责都作了详细明确的规定，为实施同步结算工作夯实了基础。

二是定点医院全覆盖。在选择定点医院时，重点考虑四个因素：一是群众就近、方便就医；二是医院有一定的垫付能力；三是依托城镇医保和新农合的定点医院；四是兼顾区级、乡(镇)不同层次医院相结合，尽最大努力达到“小病不出乡镇、就近能住院、大病及时转院”，满足不同群众不同的医疗需求。

三是不同类别，区别对待。在具体救助工作中，我们采取了以重特大疾病救助制度为主体，以临时救助制度为补充。坚持突出重点，根据救助对象的困难程度和治疗费用的高低，实行分类施助。我区在总结经验的基础上，结合本地实际，合理地提高了救助标准及救助水平。对农村五保户、城市“三 无”对象在农村合作医疗或城市合作医疗报销后，剩余的医疗费用按100%的比例报销；城乡低保户、重点优抚对象、享受40%精简退职人员在农村或城市合作医疗报销后，由原来的30%报销比例调整为剩余费用在5000元以内按30%比例进行救助，剩余费用在5000元以上的，按40%比例进行救助。城乡特殊困难家庭在农村或城市合作医疗报销后，由原来的20%报销比例调整为剩余3000-5000元按20%的比例进行救助，剩余费用在5000元以上的按30%比例进行救助。年封顶线也由原来的5000元改为10000元。

建立与定点医院协调机制，落实医疗机构对救助对象的优惠政策，减免检查、用药等诊疗项目，救助对象可优先就医就诊。

住院期间医疗救助部分的费用均由定点医院垫付；为缓解城乡低保和优抚对象医病难问题，实行了适度的医前救助，即在城乡低保、优抚对象入院时，根据病情适度减少住院押金的缴纳数量，医疗终结，城乡低保对象的诊疗费先由新农合或城镇职工医疗保险、居民医疗保险给予补助后，剩余部分按比例予以救助。出院时只需支付个人负担部分。实行“一站式”医疗费用即时结算，使城乡困难对象在出院时实现医疗费用同步结清，简化了办事程序，简单的办公地点和办事程序的改变，使民政医疗救助工作由“幕后”站到了“台前”，扩大了宣传面，方便了群众，带给老百姓真真切切的实惠，同时也切实有效地解决了被救助对象看病难的现实。

㈢、精简程序，拓宽范围

实施城乡医疗救助同步结算服务，关键在于解决城乡困难对象的看不起病、医疗救助报销手续烦琐的问题，同步结算工作减轻了困难群众的经济负担，切实起到了便民、利民、惠民的作用。

一是规范各项服务流程。在定点医院醒目位臵制作城乡困难对象就诊、结算和补助公告牌，规定完善就医就诊、医疗结算和救助程序。区级医院开设医疗救助窗口，医疗救助工作人员能够熟练掌握工作流程，从各个环节为城乡困难对象就医提供快速、便捷的服务。取消了村、乡证明等手续资料，进一步简

化了审批程序，城乡困难对象只需携带有效身份证件和救助类别证件即可到定点医院就医。开辟绿色通道，急危重症对象可先入院就诊,24小时内再补办人院手续。

二是加强档案管理。区民政局医疗救助办公室将救助对象的户口簿身份证复印件、救助对象身份证明复印件、出院证明、医疗救助结算清单等及时立卷归档，随时接受上级和有关部门检查指导，确保医疗救助档案完好无缺。

㈣、加强管理，确保医疗救助工作健康发展

在日常工作中，我们加强对城乡医疗救助同步结算实施情况的监督检查，加强对医疗机构的制约和监督，城乡医疗救助工作检查还定期不定期深入到定点医疗机构和救助对象家中，采取查看处方、调阅医疗救助信息和走访救助对象等形式，对救助对象的住院情况、定点医院医疗费用情况进行监督检查，发现问题及时处理，以保证其医疗情况真实及医疗救助合理。

为了解决困难群众参合资金紧张的实际问题，我区从20\_年开始每年为城乡困难群众缴纳合作医疗的个人基金部分。其中20\_年为13891名城乡困难群众缴纳了万元参合基金，20\_年为47182名城乡困难群众缴纳了万元参合基金，20\_年为48125名城乡困难群众缴纳了万元参合基金。使城乡困难群众纳入了基本医疗保障体系，做到了“应保尽保”，实现了与基本医疗保障制度的对接。

20\_年到20\_年共为2542名救助对象实施了救助。累计金额为192万元。从20\_年以后我们在总结经验的基础上，政策不断完善，措施更加具体，尤其是20\_年出台了新的《朔州市平鲁区城乡医疗救助实施办法（暂行）》后，救助对象覆盖面更广，救助比例和标准也有所提高，到20\_年底，两年内共受理了1482名城乡贫困群众的救助申请，共为144

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找